برنامج تدريبى لتنمية المهارات المهنية للممارس العام فى الخدمة الاجتماعية لتحقيق التكامل الحسي للأطفال التوحديين

the training program to develop the professional skills for general practitioner in social work to achieve the sensory integration for the Autistic children

تاريخ التسليم ١/ ٢٠٢٣/٥

تاريخ الفحص ٢٠٢٣/٥/١٢

تاريخ القبول ٢٠٢٣/٥/٢٦

إعداد

خالد عواد صابر على

أخصائى اجتماعى– جامعة أسيوط

khaled.awad115@social.aun.edu.eg

المجلة العلمية للخدمة الاجتماعية
العدد الثانى والعشرون المجلد الأول يونيو ٢٠٢٣م

برنامج تدريبى لتنمية المهارات المهنية للممارس العام فى الخدمة الاجتماعية لتحقيق التكامل الحسي للأطفال التوحديين

اعداد وتنفيذ

خالد عواد صابر على

أخصائى اجتماعى- جامعة أسيوط

ملخص البحث:

تعتبر مرحلة الطفولة من أهم مراحل النمو فى حياة الإنسان فهى مرحلة اعتماد على الميحطين, والتى يُزود عن طريقهم بالعادات والقيم وأنماط السلوك , وتزداد اهمية هذه المرحلة مع التوحد الذى يعتبر من أكثر الإضطرابات النمائية صعوبة و يحوطه الغموض الذى يرتبط بأسباب الإصابة والتشخيص وطرق العلاج لأنه يبدأ فى السنوات الأولى من العمر ويمثل خللاً فى النمو العام للطفل , وينتج من اضطراب فى الجهاز العصبى يؤثر على الأداء الوظيفى للمخ مصحوباً بقصور شديد فى التفاعل الاجتماعى , والتواصل , وفهم اللغة وتأخر فى اكتسابها , وتدهور فى العلاقات الاجتماعية وقابليته للتعلم, وقد تكون العوامل المسببة للتوحد وراثية جينية أو بيئية أو اجتماعية أو هي نتيجة عوامل عدة مجتمعية و نسبة انتشار التوحد الطفولى يتراوح بين (٤-٥) لكل ١٠٠٠٠ ولادة , و يصاحب إعاقة التوحد بعض الأعراض كالنشاط الحركى الزائد أو قصور القدرة على الانتباه والتركيز أو الدسليكسيا , كما أن المصابين بالتوحد يكون لديهم استجابات غريبة للإثارة الحسية مثل تجاهل بعض الأحاسيس (الإحساس بالألم أو الحرارة أو البرودة) , كما يُظهر الطفل التوحدى حساسية مفرطة لأحاسيس معينة , كما أن الأطفال المصابين بالتوحد يعانون من قصور فى التكامل الحسى بين الحواس المختلفة , الأمر الذى يؤثر فى قدرتهم على التعلم و سلوكهم , وقد ساهمت الخدمة الاجتماعية بدور فعال فى مجال رعاية الأطفال التوحديين حيث تحاول التخفيف من حدة مشكلاتهم ، وهنا يتضح دور الأخصائي الاجتماعي والذى يحتاج إلي تنمية مهاراته المهنية من خلال التدريب الفعال فى المجالات المختلفة

الكلمات المفتاحية: الممارس العام , المهارات المهنية , التوحد , التكامل الحسى

المجلة العلمية للخدمة الاجتماعية
العدد الثانى والعشرون المجلد الأول يونيو ٢٠٢٣م

the training program to develop the professional skills for general practitioner in social work to achieve the sensory integration for the Autistic children

Abstract

The childhood stage is considered one of the most important stages of growth in a person's life. It is a stage of dependence on those around him, through whom he is provided with habits, values, and behavior patterns. The importance of this stage increases with autism, which is considered one of the most difficult developmental disorders and is shrouded in ambiguity that is related to the causes of injury, diagnosis, and treatment methods because it begins In the first years of life, it represents a defect in the general development of the child, and it results from a disorder in the nervous system that affects the functional performance of the brain, accompanied by severe deficiency in social interaction, communication, understanding language, delay in its acquisition, deterioration in social relations and ability to learn, and may be the factors causing autism It is genetic, environmental, or social, or is the result of several societal factors. The prevalence of childhood autism ranges between (4-5) per 10,000 births. The disability of autism is accompanied by some symptoms, such as excessive motor activity, lack of attention and concentration, or dyslexia. Also, people with autism They have strange responses to sensory stimulation, such as ignoring some sensations (pain, heat, or cold), and the autistic child shows excessive sensitivity to certain sensations, and children with autism suffer from a deficiency in sensory integration between the different senses, which affects their ability to learn And their behavior, and the social service has played an effective role in the field of caring for autistic children, as it tries to alleviate their problems, and here the role of the social worker becomes clear, who needs to develop his professional skills through effective training in various fields

Keywords: general practitioner, professional skills, autism, sensory integration.

أولاً: التمهيد لمشكلة الدراسة:

أنعم الله على الإنسان بنعم كثيرة لا تُعد ولا تُحصى , ومن بين هذه النعم التى مَن الله بها على كثير من عبادة " التناسل والتكاثر " حيث جعل الله الأبناء من بين زينة الحياة الدنيا فقال سبحانه وتعالى " المالُ والبَنونَ زينَةُ الحَياةِ الدُّنيا وَالباقِياتُ الصّالِحاتُ خَيرٌ عِند رَبِّكَ ثَوابًا وَ خَيرٌ أَمَلاً) (سورة الكهف : ٤٦) , ويمثل العنصر البشرى اللبنة الأساسية التى يُبنى عليها المجتمع , الأمر الذى يدعو إلى الاهتمام بتنمية الموارد البشرية على أساس أن الإنسان هو غاية عملية التنمية وذلك بغرض تحقيق الأهداف المجتمعية المنشودة (محمود , ٢٠١٣ , ١١) , فمرحلة الطفولة من أهم مراحل النمو فى حياة الإنسان و التى يكون من خلالها فى حالة اعتماد واضح على الميحطين به سواء كانوا من الأبوين أو من أعضاء الأسرة أو المدرسين والتى يُزود عن طريقها بالعادات والتقاليد والقيم والمعايير وأساليب التفكير وأنماط السلوك التى تؤثر على شخصيته (عتيق, ٢٠٠٥, ٥) , لذا فإن الدولة أصبحت تتكفل بحماية الطفل ورعايته والعمل على أن ينشأ نشأة صحيحية فى إطار من الحرية والكرامة الإنسانية , كما إزداد أيضاً اهتمام المجتمع بالطفولة وتم تحديد العقد الثانى من عام ٢٠٠٠م إلى ٢٠١٠م على التوالى منصباً على الأهتمام بالطفل(المجلس القومى للأمومة والطفولة , ٢٠٠٥ , ١٠٥) , وتزداد اهمية هذه المرحلة مع الأفراد ذوى الإعاقة حيث أن الإعاقة بوجه عام مشكلة خطيرة فى أى مجتمع وتؤدى إلى عرقلة مسيرة التنمية حيث تتمثل مؤشرات حضارة الأمم وارتقائها فى مدى عنايتها بتربية الأجيال بمختلف فئاتهم العمرية والتركيز والاهتمام بالعناية بذوى الاحتياجات الخاصة وتوفير فرص النمو الشامل للإنخراط فى المجتمع (محمد , ٢٠٠٢ , ٢٧) .

ولقد أدركت الدول المتقدمة هذه الأهمية وطورت الخدمات المقدمة لذوى الإعاقة وأصبحت تقدم لهم الخدمات المختلفة والضرورية , وسنت القوانين فى ذلك و أصبح التركيز على تقديم الخدمات فى السنوات الأولى من حياة الطفل . (Younggran , 2005 ,12) , ومن ضمن فئات المعاقين التى يجب أن تقدم لها خدمات التدخل المبكر Early Intervention فئة الأفراد ذوى اضطراب التوحد Autism , إذ تؤثر تأثيراً سلبياً على كافة أفراد الأسرة وخاصة على الوالدين , (فراج ,٢٠٠١, ١٣) , إذ أن السنوات الأولى من حياة الطفل التوحدى تعتبر الفترة الحرجة لتكوين وتطوير المهارات المهمة والضرورية ولها آثار إيجابية على المستوى الأكاديمى للطفل التوحدى حيث أشار العلماء إلى أن تدنى الطفل التوحدى فى المستوى الأكاديمى يؤكد حاجة التوحيديين إلى برامج تدخل مبكر (Golos, 2006 , 219) .

وفى هذا السياق تشير الإحصائيات العالمية إلى أن نسبة التوحد بين الأطفال فى اليابان تبلغ ما بين ٠.٠٠١٣% - ٠.٠٠١٦% فى حين تبلغ النسبة فى انجلترا حوالى ٠.٠١% أما فى الصين فتعد أقل دول العالم فى إنتشار هذا الإضطراب حيث تبلغ النسبة حوالى ٠.٠٠٠٠٤% , ولا تزال هناك صعوبة فى تحديد نسب إنتشار إعاقة التوحد فى الدول العربية بالرغم من وجود مدارس متخصصة للأطفال التوحديين , إلا أن تلك الفئة من فئات الإعاقة تكاد تكون مهملة ويتم

تشخيصهم بشكل خاطئ حيث يشخصوا على أنهم متخلفون عقلياً وبناءاً على ذلك يتم إلحاقهم بمدارس التربية الفكرية . (محمد , ٢٠٠٢, ١٣٩) , وفى بيان أصدرته الجمعية الأمريكية للتوحد أنه فى (مارس ٢٠١٢) قامت مراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها بوضع تقرير لإنتشار التوحد , والذى خلص إلى أن معدل الإنتشار قد ارتفع إلى ١ فى كل ٨٨ ولادة فى الولايات المتحدة , وأن هناك على الأقل واحداً لكل ٥٤ من الذكور وواحدة لكل ٢٥٢ من الإناث مصاباً بهذا الاضطراب , وفى بيان لها فى (مارس ٢٠١٤) ذكرت أن معدل الإنتشار قد ارتفع إلى ١ فى كل ٨ حالات ولادة فى الولايات المتحدة (Autism Society of America 2014,14,) , أما عن البيئة المصرية على وجه الخصوص يصعب الحصول بشكل قاطع على تقدير إحصائى دقيق عن عدد الأطفال التوحديين , وذلك نظراً لصعوبة تشخيص هذه الحالات التى تتشابه فى إضطراباتها مع بعض أنواع الإعاقات الأخرى . (أمين , ٢٠٠١, ١٢٢) , وهناك اختلاف بين الباحثين حول البداية الحقيقة لاكتشاف التوحد بالرغم من أن اكتشافه لا يعنى بأى حال من الأحوال انه لم يكن موجوداً من قبل (الظاهر,٢٠٠٩, ١٧) , حيث أشارت غالبية الدراسات إلى أن أول من اكتشف التوحد هو ليو كانر (Leo Kanner) الطبيب النفسى الأمريكى فى مركز جون هوبكنز الطبى عام (١٩٤٣) الذى توصل إلى خصائص مشتركة لأحد عشر طفلاً وهى الإنسحاب الاجتماعى , وغرابة التعامل مع الآخرين , والتماثل , والقصور الواضح فى التواصل مع الآخرين واضطرابات فى السلوك اللفظى (مثل السلوك النمطى , وقصور التخيل فى اللعب, والاضطرابات اللغوية مثل المصاداة وعكس الضمائر, وبعدهم عن الواقعية , الإنطواء والعزلة , لا يتجاوبون مع أى مثير بيئى كما لو كانت حواسهم الخمس قد توقفت عن توصيل المثيرات إلى داخلهم بحيث تكون هناك استحالة لتكوين علاقات مع أى ممن حولهم (Kanner,1943,50) .

ويُعد إضطراب طيف التوحد Autism Spectrum Disorder (ASD) من أكثر الإضطرابات النمائية المنتشرة صعوبة لأنه يبدأ فى السنوات الأولى من العمر و التى يحوطها الكثير من الغموض المرتبط بأسباب الإصابة والتشخيص وطرق العلاج (خليفة , ٢٠١٠, ١١) كما يعتبر من الإعاقات الحادة التى أصبحت الآن تلقى اهتماماً واسعاً فى ميادين البحث , ويطلق على الطفل الذى أصيب بالتوحد " بالطفل التوحدى " Autistic Child " أو الطفل الذاتى, وإعاقة التوحد هى مجموعة من المتلازمات التى تؤدى إلى إعاقات أخرى (أبو السعود , ٢٠٠٩, ١١) , وهناك صعوبات تتعلق بالتشخيص ويرجع ذلك إلى انه لم يحدث حتى الآن الاتفاق على العوامل المسببة لهذا النوع من الإعاقة هل هي وراثية أو بيئية أو اجتماعية أو بيوكيميائية أو هي نتيجة عوامل عدة مجتمعية أو نتيجة لعوامل مسببة أخرى لا يزال العلم يجهلها تماما (مجيد , ٢٠١٠, ٥٧) . ومع تعدد الدراسات والأبحاث وتعدد وجهات النظر الفكرية للعلماء والباحثين تعددت أسباب التوحد ما بين اضطراب عضوى

يصيب بعض مراكز المخ أو أسباب عصبية أو ضعف فى الكروموسوم أكس X Fragile X Chromosome (Volkmar , F .,Kline , A, 2000,35) , أو أسباب جينية أو إحساس الطفل بالرفض من والديه وعدم إحساسه بعاطفتهم (محمد , ٢٠٠٣, ١٤٢).

وتتمثل المعالم الأساسية للاضطراب التوحدى فى وجود نمو غير سوى فى التفاعل والتواصل الاجتماعى حيث تعتبر مشاكل التواصل أحد المؤشرات الأساسية للإصابة بالتوحد حيث يُبدى الطفل عزوفاً عن الاتصال بمن حوله حتى مع الوالدين والأخوة , ويُطلق على هذا الإضطراب " الإضطراب النمائى الشامل وتتباين مظاهره وفقاً للعمر الزمنى للفرد (Ameriecan Psychiaiatrie Association , 2010 , 26, فالطفل التوحدى يعانى من خللاً فى النمو العام ناتج عن اضطراب فى الجهاز العصبى يؤثر على الأداء الوظيفى للمخ فيُلاحظ على الطفل قصور شديد فى فهم اللغة وتأخر فى اكتسابها وضعف الاهتمامات , وتدهور شديد فى العلاقات الاجتماعية , وتصدر منه حركات متكررة لا يغيرها , و خلل فى جميع جوانب النمو , فيشمل الانتباه , والإدراك والمهارات الحركية والسلوكية وقابليته للتعلم , كما يؤثر على التنشئة الاجتماعية و الإعداد المهني و القدرة على العمل (ابراهيم , ٢٠١١, ١٩) , فالطفل المصاب بالتوحد يعانى من اضطراب فى الكلام واللغة والتواصل غير اللفظى و صعوبة فى استخدام الإيماءات وفقدان الاهتمام بالآخرين , وكذلك عدم القدرة على الاستجابة اللفظية (كامل ,٢٠٠٣, ١٤٢), كما أن غالبية الأطفال المصابين بالتوحد لديهم صعوبات اجتماعية منذ بداية مولدهم (جيلبرز ,٢٠٠٣, ٨٤), فالطفل التوحدى ينعزل عن العالم الخارجى من حوله وحتى عن أقرب الناس إليه و تظهر عليه علامات الصمت أو الصوت المنخفض ولا يستطيع اكتساب لغة الإشارة وتعلم الاستجابات لمقابلة احتياجاتهم الأساسية (الصبى ,٢٠٠٣, ١٢٨) , حيث يقوم المعلم أو من يقوم برعاية هذا الطفل بوضع كل مجهودلته لتنمية قدرة الطفل على تبادل الرسائل والمعانى فى موقف الاتصال (بهجت , ٢٠٠٧, ٦) , وقد يُصاحب إعاقة التوحد إعاقة أو أكثر من الإعاقات الذهنية أو الاسبرجر أو الريت أو إحدى إعاقات التعلم كالنشاط الحركى الزائد أو قصور فى الانتباه والتركيز أو الدسليكسيا (ابو سيف , ٢٠٠٦, ١٠) .

ويشير بيتر , جونثان (٢٠٠٢) إلى أن بعض الأشخاص التوحديين قد يظهروا إعاقة واحدة أو أكثر فى حواسهم , وهذه الإعاقة قد تشمل الحاسة السمعية , البصرية , اللمسية , التذوقية , الشمية , وهذه الإعاقة تؤدى إلى صعوبة التعامل مع المعلومات الحسية بدقة , كما أن وجود هذه الإعاقات الحسية يدفع الطفل التوحدى إلى مقاومة المثيرات الطبيعية , فمثلاً يقاوم بعض التوحديين أى مثيرات لمسية فيتجنبون كل أنواع التلامس الجسدى, والبعض الآخر لديه إحساس بسيط أو معدوم باللمس أو الألم فيحبون الاحتضان والغمر , وتعتبر الحساسية السمعية المفرطة من الأمثلة لهذا الشذوذ الحسى , فنجد أن ٤٠% تقريباً من التوحديين يشعرون بالإزعاج

عند تعرضهم لبعض الأصوات (راندل , باركر ,٢٠٠٢, ٢١٤) .

وقد بينت Laura , Lornd , Linda (2004) أن الاضطرابات الحسية شائعة عند الأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد Laura &et (al., 2004,215) , حيث أوضح Young , Seong , Min Young Dongsoo , Shezeen (2006) أن هؤلاءالأطفال يعانون من صعوبات فى التكامل الحسى الحركى , و قصور شديد فى الخبرات الحسية و فى مهارات التناسق الحركى , المهارات الاجتماعية Yound .S , Seong & Min Young , 2006,574 () , كما أوضحت Jane , Linda , Marcial أن الأطفال المصابين بالتوحد يعانون من صعوبات فى تفسير المدخلات الحسية , تأخر فى مهارات التواصل , التى يكون لها تأثير على أداؤهم فى مرحلة ما قبل المدرسة Jane & et (al,, 2007, 555) , وتُعد الذاكرة الحسية واحدة من أنواع الذاكرة فتضم المعلومات التى تأتى عن طريق الحواس ومنها الذاكرة البصرية , وأن استثمار عمل هذه الذاكرة عند أطفال التوحد من النقاط التى يجب الاهتمام بها فى التعليم الأكاديمى (قراءة وكتابة) والتعرف على الأماكن وغيرها من المهام التى تحتاج إلى الذاكرة البصرية .

كما أن المصابين بالتوحد يكون لديهم استجابات غريبة للإثارة الحسية مثل تجاهل بعض الأحاسيس مثل الإحساس بالألم أو الحرارة أو البرودة , كما يُظهر الطفل حساسية مفرطة لأحاسيس معينة (مثل غلق الأُذُنين تجنباً لسماع صوت معين وتجنب أن يلمسه أحداً والتفاعل المبالغ فيه للضوء والروائح , وضع اليدين فوق العينين لمنع وصول المثير البصرى اليهما) , بينما لا يبالى لبعض المثيرات الحسية الأخرى (بدر ,٢٠٠٤, ١٦٢) .

و يقوم العلاج بالتكامل الحسى على أساس أن الجهاز العصبى يقوم بربط وتكامل جميع الأحاسيس الصادرة من الجسم مثل (السمع , البصر , اللمس, التوازن , التذوق), وأن الخلل فى ربط أو تجانس هذه الأحاسيس يؤدى إلى أعراض التوحد , ويقوم العلاج على تحليل هذه الأحاسيس ومن ثم العمل على توازنها (السعيد , ٢٠٠٩ , ١١٢) , فالهدف الرئيسى من العلاج بالتكامل الحسى (SI) هو مساعدة الطفل التوحدى على تحسين قدرته فى تجهيز وتنظيم المعلومات الحسية , يُضاف إلى ذلك طبيعته المرحة والقائمة على اللعب والإكتشاف (هورويتز , روست , ٢٠١٥, ١٢٣) مما يكون له تأثير على قدرتهم على التعلم و سلوكهم فى الأسرة أو المدرسة(Gardner , 2005 , 5) , ولا يقتصر التكامل الحسى على تعليم الطفل التوحدى مهارات جديدة , إنما يُساعد دماغه على تطوير عمليات أساسية لمهارات الحياة و قد شهدت الخدمة الاجتماعية عِدة تغيرات وتطورات فى مفهومها ووسائلها ومرتكزاتها وذلك بفعل التغيرات التى تحدث فى الإحتياجات الاجتماعية للمجتمع فبعد أن كان الهدف الأساسى هو تقديم الرعاية والخدمة للمجتمع وفئاته أصبح الهدف الآن تغيير وتنمية المجتمع (عبد المنعم , ٢٠٢٢) , و تعتبر مهنة الخدمة الاجتماعية من المهن الهامة التى تسعى

إلى إثراء المهارات التى تتطلبها عملية الممارسة المهنية بما يتناسب مع الإحتياجات الحديثة والمعاصرة و لن يتم ذلك إلا من خلال توفير ممارسين عاميين Shoidmore, etal ,2009 (413,) , لديهم مهارات خاصة ومعارف متنوعة وقيم وأخلاقيات يتحلون بها وتعتبر بمثابة الميثاق الأخلاقى بينهم وبين عملائهم يكتسبونها و تشكل البناء النظرى لأسس التدخل المهنى وتتحدد المهارات الأساسية لبدء الممارسة و التدخل المهنى فى عدة مهارات منها " مهارة المساعدة , مهارة الملاحظة , مهارة الاتصال ومهارة الإرتباط (سعدالله , عبدالعزيز, ٢٠١٧, ١٤) ويضيف مدحت أبو النصر (٢٠٠٩) بعض من المهارات الإنسانية أو ما يطلق عليها مهارات الاتصال والتعامل مع الأخرين ومهارة كسب الآخرين وكسب احترامهم (أبو النصر , ٢٠٠٩, ١٣٩) , و يشير ماهر أبو المعاطى (٢٠١٠) إلى أن المهارات المهنية فى الخدمة الاجتماعية ضرورة أساسية فى نجاح الممارسة المهنية بالمنظمات الاجتماعية (على , منقريوس , ٢٠١٠, ٣٣٠) و تحقق أهداف عملية المساعدة بصورة أفضل عن طريق الإعداد الجيد والتدريب الذى يمكنهم من ممارسة عملهم بفاعلية (الغزاوى , ٢٠٠٤, ٤٣) , فى نطاق الرعاية الاجتماعية بصفة عامة ورعاية الأطفال التوحديين بصفة خاصة حيث تحاول التخفيف من حدة المشكلات التي يعاني منها الأطفال التوحديين ، وهنا يتضح دور الأخصائي الاجتماعي في التعامل مع مشكلات واحتياجات الأطفال التوحديين و المستجدات التي طرأت عليها من خلال وجود مستويات من التدريب الفعال , لذلك نجد العديد من المنظمات تولى التدريب أهمية عالية فتسعى دائماً إلى وضع برامج تدريبية تشتمل على نشاطات متنوعة وتخصيص جزءاً من ميزانيتها لكى تؤدى أدوارها بفعالية abte & (Micheal ., 2010, 22) ويرجع ذلك لأهمية البرامج التدريبية فى إعداد كوادر بشرية و اكسابهم المهارات والخبرات التى تزيد من أدائهم الاجتماعى لتحقيق الأهداف التى تعود عليهم وعلى المجتمع بفائدة. (Robert ., 2008, 210) , وذلك من خلال توفير البرامج التدريبية التى تُعزز الأداء وتقوى الخبرات وتدعم المهارات لدى الأفراد و العاملين فى تلك المؤسسات والمنظمات المعنية بالعمل مع الأطفال التوحديين حيث يعتبر البرنامج التدريبى أمراً هاماً فى جميع المهن والتخصصات العلمية وهى أحد الركائز الهامة فى إعداد الممارسين لمهنة الخدمة الاجتماعية و ربط الجوانب النظرية بالواقع الميدانى وإنجاز مهامه فى أقصر وقت وبأقل جهد (Flanmery, 2004, &William 320) .

هذا ولقد تناولت العديد من الدراسات العربية والأجنبية مجال رعاية وتأهيل الأطفال التوحديين ومشكلاتهم فى المؤسسات التأهيلية المختلفة , كما تناولت دراسات أخرى الإضطرابات الحسية للطفل التوحدى والعلاج بالتكامل الحسى , ودور الخدمة الاجتماعية بصفة عامة والأخصائيين الاجتماعيين بصفة خاصة فى تحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين من خلال إكسابهم المهارات المهنية اللازمة للقيام بهذا الدور عن

طريق مشاركتهم فى البرامج التدريبية المتخصصة وسوف يقوم الباحث بعرض هذه الدراسات وتقسيمها إلى عدة محاور كما يلى :

(أ) الدراسات السابقة الخاصة بالتوحد فى الخدمة الاجتماعية :

١. دراسة سلامة منصور (٢٠٠٠) اختبار فعالية العلاج المعرفى السلوكى فى تحسين المعاملة الوالدية للأطفال المصابين بالتوحد وبصفة خاصة من جانب الأم وأكدت نتائج الدراسة تعديل سلوك الرفض و أسلوب الأهمال والتفرقة فى المعاملة من جانب الأمهات المستهدفين من الدراسة واكتساب الأمهات للمهارات المعرفية التى ساهمت فى تغيير اتجاهاتهم نحو رعاية ابنائهم المصابين بالتوحد (منصور, ٢٠٠٠)

٢. دراسة محمد مصطفى شاهين (٢٠٠٢) استهدفت دراسة مشكلات أسر الأطفال التوحديين حيث أشارت هذه الدراسة إلى أن إصابة الطفل باضطراب طيف التوحد تؤثر سلباً على العلاقات داخل الاسرة كما أشارت ايضاً الى أن اصابة الطفل بهذا النوع من الاضطرابات تؤثر ايضاً على العمل وقضاء الاسرة وقت الفراغ كما تؤدى الى شعور الاسرة بالقلق والاحباط , وتوصلت نتائج الدراسة إلى أن الحياة الزوجية تصبح تعيسة بين الزوجين اللذين لديهم طفل توحدى والتى تتمثل فى انقطاع العلاقات الاجتماعية مع الجيران وكذلك الشعور بالقلق وسرعة الانفعال على الأخرين وكذلك إنخفاض مستوى المعيشة بسبب النفقات الزائدة الخاصة باحتياجات الطفل المختلفة العلاجية والتعليمية مما يؤثر بالتالى على أوضاع اخواته الاسوياء (شاهين , ٢٠٠٢) .

٣. نشوى عبدالحليم عبد اللطيف (٢٠٠٤) : تستهدف رفع مستوى النضج الاجتماعى وإحداث قدر من التوافق بين طفل الأوتيزم والأشخاص الآخرين وذلك من خلال برنامج تدريبى لتنمية بعض المهارات الاجتماعية لديه , وتكونت عينة الدراسة من (٣٠ طفل توحدى) تتراوح أعمارهم الزمنية بين (٧-١٢) سنة حيث قسمت عينة الدراسة إلى مجموعتين تجريبيتين كل مجموعة مكونة من (١٥) طفل (١٢) ذكور , (٣) إناث حيث تم تطبيق " مقياس الطفل التوحدى – مقياس فاينلاند للنضج الاجتماعى – قائمة تقدير المهارات الاجتماعية) , وتوصلت نتائج الدراسة إلى وجود فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات درجات مجموعتى الأطفال فى التطبيق البعدى على مقياس فاينلاند للنضج الاجتماعى وذلك لصالح مجموعة الأطفال التوحديين حسب النموذج الاجتماعى , وكذلك أظهر البرنامج فعالية فى تنمية مستوى النضج الاجتماعى وإحداث قدر من التوافق بين طفل التوحد والآخرين من خلال التدريب على برنامج المهارات الاجتماعية لديه (عبد اللطيف , ٢٠٠٤).

٤. دراسة سوسن عبدالونيس (٢٠٠٧) " تهدف إلى تحديد العلاقة بين مستوى الرضا عن الحياة ومستوى الأداء الاجتماعى لأسر الأطفال التوحديين وجاءت نتائج الدراسة لتوضح أن هناك علاقة إيجابية بين مستوى الرضا عن الحياة ومساعدة أسرة الطفل التوحدى له على

التعبير عن احتياجاته وتنمية والقدرة على التفاعل الاجتماعى مع الأخرين (ابراهيم , ٢٠٠٧) .

٥. دراسة طلعت منصور , ميشيل صبحى مجلع (٢٠٠٨) بعنوان " فاعلية برنامج تأهيلى فى تنمية بعض المهارات المهنية وتحسين السلوك التكيفى لدى عينة من الأطفال التوحديين " وتهدف الدراسة إلى التعرف على مدى إكتساب عينة الدراسة لبعض المهارات المهنية ومدى تأثير ذلك فى سلوك العينة التوافقى من خلال برنامج تأهيلى مهنى , وضمت عينة الدراسة (٢٨) طفل من ذوى التوحد , وتوصلت الدراسة إلى عدة نتائج أهمها إكتساب عينة الأطفال التوحديين المهارات المهنية التى قدمها البرنامج المهنى بشكل ملحوظ , كما اتسم سلوك عينة الأطفال التوحديين بالتحسن حيث انخفضت حدة السلوكيات اللاتوافقية لديهم وبشكل ملحوظ , كما استمرت عينة الأطفال التوحديين محافظة على ما اكتسبته من المهارات المهنية (منصور , مجلع , ٢٠٠٨) .

٦. دراسة احمد ذكى محمد (٢٠٠٩) التى استهدفت اختبار فعالية برنامج للتدخل المهنى من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية لدمج الأطفال التوحديين فى الحياة الاجتماعية , وتوصلت الدراسة الى وجود تغيرات إيجابية لدى الأطفال التوحديين خاصة فيما يتعلق باكتسابهم مهارات التواصل الاجتماعى مع اقرانهم المحيطين بهم وزيادة التفاعل الاجتماعى معهم وزيادة الفهم الاجتماعى لهم مما يساهم فى زيادة فرص دمجهم فى الحياة الاجتماعية (محمد , ٢٠٠٩) .

٧. دراسة Cantu , Janelt (2011) التى استهدفت التركيز على الضغوط الوالدية لدى أمهات الأطفال التوحديين , وافترضت هذه الدراسة أن وجود الأطفال المصابين بالتوحد يمكن أن تكون عملية مرهقة للوالدين وكان الغرض من الدراسة هو تحديد مصادر التوتر لدى أمهات الأطفال الذين يعانون من التوحد , وتوصلت نتائج الدراسة إلى أن كلاً من أمهات الأطفال التوحديين وأمهات الأطفال الذين يعانون من اضطرابات فى النمو يعانون من التوتر والإجهاد ولكن أمهات الأطفال التوحديين يعانون من توتر وضغوط نفسيه أكثر من أمهات الأطفال الذين يعانون من اضطرابات فى النمو Janelt (, 2011) .

٨. دراسة باترسون Patterson (2014) وعنوانها " التنبؤ باللغة والمهارات الاجتماعية لدى الأطفال التوحديين " , استهدفت فحص المتغيرات الفردية والبيئية التى تؤثر على اللغة والمهارات الاجتماعية للأطفال التوحديين , ومن بين هذه المتغيرات المهارات الحركية ودورها فى التنبؤ بالمهارات اللغوية والاجتماعية , وذلك على عينة تكونت من (٧١) طفلاً توحدياً تراوحت أعمارهم بين (١٩ : ٥٧ شهراً) وتم استخدام مقياس فاينلاند للسلوك التكيفى , وأوضحت نتائج الدراسة أن المهارات الحركية لا يمكنها التنبؤ بالمهارات اللغوية والاجتماعية لدى الأطفال التوحديين (Patterson , 2014).

٩. دراسة سارة جلال حمدان (٢٠١٤) استهدفت اختبار فاعلية التدخل المهنى باستخدام جماعة المساعدة المتبادلة فى تخفيف الضغوط التى يعانى منها أسر الأطفال التوحديين , وتوصلت نتائج الدراسة الى وجود تأثير لبرنامج التدخل المهنى باستخدام جماعة المساعدة المتبادلة فى التخفيف من الضغوط المرتبطة باسر الأطفال التوحديين والمتمثلة فى (العزلة الاجتماعية , قلق الأسرة على مستقبل طفلها التوحدى) , وأوصت الدراسة باهمية وجود خدمات مجتمعية للأطفال التوحديين, وأهمية توفير متخصصين متمكنين فى تشخيص وعلاج الأطفال التوحديين (حمدان , ٢٠١٤) .

١٠. دراسة الشيماء إبراهيم محمد (٢٠١٥) : بعنوان " التنبؤ بمستوى التواصل من خلال المهارات الحركية والاجتماعية لدى أطفال التوحد " , والتى هدفت إلى الكشف عن الفروق بين الأطفال التوحديين والعاديين على متغيرات الدراسة من التواصل والمهارات الحركية والاجتماعية , والتعرف على مدى تأثير متغير النوع (ذكور / أناث) , والعمر (قبل المدرسة / فى سن المدرسة) ودرجة التوحد (منخفض / متوسط / مرتفع), وتوصلت نتائج الدراسة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الأطفال التوحديين و الأطفال العاديين على متغيرات الدراسة (التواصل والمهارات الحركية والاجتماعية) , كما يؤثر متغير العمر عند أطفال التوحد على بعض متغيرات الدراسة وهما(التواصل الاستقبالى – الدرجة الكلية على التواصل – المهارات الحركية الدقيقة – الدرجة الكلية على المهارات الحركية – القدرة على الاستجابة للأخرين – الدرجة الكلية على المهارات الاجتماعية) , كما يؤثر متغير درجة التوحد على جميع متغيرات الدراسة ما عدا التواصل الكتابى وكانت الفروق دالة دائماً فى اتجاه الأطفال منخفضى التوحد (محمد , ٢٠١٥) .

١١. ميسرة حمدى شاكر (٢٠٢١) بعنوان " التدريب على نموذج دينفر للتدخل المبكر و أثره فى تنمية بعض مهارات السلوك التكيفى لدى الأطفال المعرضين لخطر الإصابة باضطراب طيف التوحد " والتى تهدف إلى التعرف على أثر التدريب على نموذج دينفر للتدخل المبكر وأثره فى تنمية بعض مهارات السلوك التكيفى لدى الأطفال المعرضين لخطر الإصابة باضطراب طيف التوحد , وأسفرت نتائج الدراسة عن تمايز الديناميات لدى الأطفال المصابين بالتوحد فى بعض مهارات السلوك التكيفى , وجود أثر لإستخدام البرنامج القائم على نموذج دينفر للتدخل المبكر فى تنمية بعض مهارات السلوك التكيفى لدى الأطفال المعرضين لخطر الإصابة باضطراب طيف التوحد (شاكر , ٢٠٢١) .

(ب) الدراسات السابقة الخاصة بالتكامل الحسى للأطفال التوحديين :

١. دراسة Ko-Eun & Hyun-Jhin (2006) : قياس تأثير تطبيق العلاج بالتكامل الحسى المبنى على التفاعل الظاهرى الملموس على الأطفال المصابين بالتوحد , وأشارت نتائج الدراسة إلى وجود تحسن فى مهارات التناسق الحركى والمهارات الاجتماعية لدى الأطفال

المصابين بإضطراب طيف التوحد نتيجة للعلاج بالتكامل الحسى المبنى على التفاعل الظاهرى الملموس(Ko-Eun , Hyun-Jhin , 2006) .

٢. دراسة Renee & Jean (2007) : " التعرف على تأثير مدخل التكامل الحسى لإيريس القائم على العلاج الوظيفى على سلوك أطفال التوحد , وجاءت نتائج الدراسة لتشير إلى وجود تأثيرات إيجابية لمدخل التكامل الحسى لإيريس على السلوك غير المرغوب فيه لدى الأطفال المصابين بطيف التوحد , كما أشارت نتائج الدراسة إلى تحسن لدى الأطفال المصابين بالتوحد فى مهارات المشاركة والتفاعل مع الآخرين سواء أثناء جلسات العلاج بالتكامل الحسى أو حتى فى المنزل بعد انتهاء العلاج (Renee& Jean ,2007) .

٣. دراسة ايمانويل (٢٠٠٧) : Emmanuelle وعنوانها " تأثير الإستجابات الحسية والمهارات الحركية على المهارات الوظيفية فى أنشطة الحياة اليومية للأطفال ذوى اضطرابات طيف التوحد فى سن ما قبل المدرسة " , هدفت الدراسة إلى معرفة تأثير الإستجابات الحسية والمهارات الحركية على المهارات الوظيفية عند الأطفال التوحديين , وذلك على عينة قدرها (٣٥) طفلاً توحدياً تراوحت أعمارهم بين (٣-٤ سنوات) , وأوضحت نتائج الدراسة أن الأطفال التوحديين لديهم ضعف فى المهارات الحركية بشكل واضح , وأن هذه الصعوبات تؤثر بشكل دال على المهارات الوظيفية فى أنشطة الحياة اليومية (Emmanuelle, 2007) .

٤. دراسة Yesim & Gulen (2008) : التحقق من أثر برنامج علاجى بالتكامل الحسى على المشاكل الحسية للأطفال المصابين بالتوحد , وجاءت نتائج الدراسة لتشير إلى وجود فروق كبيرة بين المجموعتين لصالح المجموعة التى تلقت العلاج ببرنامج التكامل الحسى , وهذا يدل على أن برنامج التكامل الحسى كان له تأثير إيجابى فى علاج المشاكل الحسية لدى الأطفال المصابين بالتوحد Yasim.F, Gulen, (2008) .

٥. دراسة روبنسون (٢٠٠٨) Robinson " العوامل الحسية و الحركية ومهارات الحياة اليومية لأطفال اضطراب طيف التوحد " والتى تناولت مهارات الحياة اليومية وعلاقتها بالمهارات الحركية والقدرة على المعالجة الحسية , وتكونت عينة الدراسة من (٢٠) طفلاً توحدياً تراوحت أعمارهم بين (٥ :٧ سنوات) باستخدام أدوات للدراسه منها مقياس مهارات العناية بالذات وبطارية التقييم الحركى , والصفحة الحسية المختصرة , وأوضحت النتائج أن ٧٥% من الأطفال التوحديين أظهروا صعوبات حركية , كما أن كلاً من المهارات الحركية والمعالجة الحسية لا تمثل أهمية كبيرة من التباين فى مهارات الحياة اليومية للأطفال التوحديين (Robinson , 2008) .

٦. دراسة أمل محمود الدوه (٢٠١٠) : التى استهدفت تقديم برنامج علاجى يعتمد على نظرية التكامل الحسى والعلاج الوظيفى باعتبارة برنامج قادر على تحسين أداء الطفل التوحدى , وجاءت نتائج الدراسة لتؤكد على وجود تغيرات فى

سلوك الطفل التوحدى فى الجوانب الحركية والسلوكية والمشاركة فى الأنشطة الاجتماعية من خلال تطبيق برنامج للتكامل الحسى وامتدت الآثار الإيجابية للجوانب اللغوية (الدوه , ٢٠١٠) .

٧. دراسة Beth et al (2011) : لفحص فعالية تأثير العلاج بالتكامل الحسى على الأطفال المصابين بإضطراب طيف التوحد , وأشارت نتائج الدراسة إلى حدوث تغيرات إيجابية فى سلوكيات الأطفال التوحديين (تنظيم المعالجة الحسية , المهارات الحركية , المهارات الاجتماعية العاطفية كما أشارت نتائج الدراسة إلى فاعلية برنامج التكامل الحسى فى خفض السلوكيات الشاذة لأطفال التوحد وتحسين استجابتهم الاجتماعية (Beth . et al, 2011) .

٨. دراسة Roseann & Jane (2014) التى استهدفت تقييم فعالية تأثير العلاج الوظيفى القائم على التكامل الحسى على السلوكيات الحسية والسلوكيات التكيفية والمهارات الوظيفية للأطفال المصابين بإضطراب طيف التوحد , أشارت نتائج الدراسة إلى نجاح برنامج العلاج الوظيفى القائم على التكامل الحسى فى تحسين المهارات الوظيفية (العناية بالذات , المهارات الاجتماعية), وانخفاض سلوكيات التوحد (الإضطرابات الحسية , طقوس مقاومة التغير , تنظيم الإثارة الحسية) لدى الأطفال المصابين بإضطراب طيف التوحد (Roseann , Jane ,2014) .

٩. دراسة زيد حسانين زيد (٢٠١٦) : والتى استهدفت التعرف على فاعلية برنامج تدخل مبكر قائم على التكامل الحسى وأثره فى خفض الاضطرابات الحسية وتنمية التواصل غير اللفظى لدى عينة من أطفال التوحد , وجاءت نتائج الدراسة لتؤكد على فاعلية البرنامج القائم على التكامل الحسى فى خفض الاضطرابات الحسية لدى الأطفال عينة الدراسة كما ساهم البرنامج فى تنمية مهارات التواصل غير اللفظى لديهم (زيد , ٢٠١٦) .

١٠. دراسة حسام صابر ابراهيم (٢٠١٧) : للتعرف على مدى فاعلية برنامج تدريبى لتنمية القدرات الحسية مبنى على نظرية التكامل الحسى فى خفض المشكلات السلوكية للتوحديين , وجاءت نتائج الدراسة لتؤكد على فاعلية البرنامج التدريبى القائم على نظرية التكامل الحسى فى خفض المشكلات السلوكية للأشخاص التوحديين (إبراهيم , ٢٠١٧) .

(ج) الدراسات السابقة الخاصة بالمهارات المهنية للأخصائيين الاجتماعيين :

١. محمود محمد صادق (٢٠٠٢) والتى استهدفت تنمية مهارات الممارسة المهنية للأخصائى الاجتماعى للتدخل المبكر مع الطفل التوحدى من خلال إعداد مقياس للمهارات المهنية للأخصائى الاجتماعى والتعرف على الجوانب الشخصية والمهنية للأخصائى الاجتماعى وممارستة للمهارات اللازمة للتدخل المبكر مع الطفل التوحدى , وتوصلت نتائج الدراسة إلى أن ممارسة الأخصائيين الاجتماعيين لمهارات الممارسة المهنية اللازمة للتدخل المبكر مع الطفل التوحدى متوسطة وذلك يرجع الى عدم كفاية برامج الإعداد المهنى

للأخصائيين الاجتماعيين أثناء دراستهم الجامعية , كما أوضحت نتائج الدراسة أهمية سنوات الخبرة التى تكسب الاخصائى الاجتماعى الممارس القدرة على الأداء وزيادة خبراته فى مجال الممارسة المهنية بالمؤسسات التى يعمل بها (صادق , ٢٠٠٢) .

٢. دراسة سمير الجوهرى , ذكنية عبد القادر (٢٠٠٧) والتى هدفت إلى تحديد مستوى مهارات الأخصائيين الاجتماعيين العاملين بالادارة , وهى دراسة طبقت على (٧٠) أخصائى اجتماعى بإدارة شمال القاهرة وحددت الدراسة مهارات الاتصال – التنسيق – الإشراف – التفاوض , وتوصلت الدراسة إلى أن الأخصائيين الاجتماعيين يحتاجون إلى برنامج تدريبى لتنمية مهاراتهم فى الجمعيات الأهلية (الجوهرى , عبد القادر , ٢٠٠٧) .

٣. دراسة Malcon Michael (2007) والتى استهدفت تقييم كفاءة البرنامج التدريبى الذى تم وضعه لزيادة مستويات وتنمية مهارات المعرفه وطبقت على عينة قوامها (٢٢) أخصائى مقسمين مجموعتين إحداهما تجريبية والأخرى ضابطة للأخصائيين الاجتماعيين العاملين فى مجال الأحداث لمدة ثلاثة أشهر, وتوصلت نتائج الدراسة إلى أن البرنامج التدريبى أدى إلى إكساب الأخصائيين الاجتماعيين مهارات (المقابلة – المناقشة الجماعية – التدخل المهنى فى الحالات – التسجيل) (Micheal ,2007) .

٤. دراسة أمانى محمد رفعت قاسم (٢٠٠٩) التعرف على المهارات المهنية للأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع حالات العنف الأسرى وتحديد الاحتياجات التدريبية وهى دراسة وصفية طبقت بمكاتب الإرشاد الأسرى بمملكة البحرين وطبقت على (٢٢) أخصائى اجتماعى وخرجت الباحثة ببرنامج تدريبى لتحديد الإحتياجات التدريبية للأخصائيين الاجتماعيين (قاسم , ٢٠٠٩) .

٥. دراسة فوستر ومورين (٢٠١٥) حول دور الأخصائى الاجتماعى المدرسى فى دعم آباء الأطفال المصابين بالتوحد وتوصلت الدراسة إلى تحديد الأدوار الرئيسية للأخصائى الاجتماعى فى دعم أولياء الأمور وهى " الإحالات إلى موارد المجتمع , وتقديم الدعم العاطفى , والعمل كحلقة وصل بين المدرسة والمنزل" (Maureen ,2015) .

٦. دراسة الهام عبدالخالق (٢٠١٦) التى استهدفت تحديد الممارسة المهنية المبنية على البراهين وتنمية الأداء المهنى للأخصائيين العاملين مع الأطفال التوحديين , وتوصلت نتائج الدراسة إلى أن إعداد الممارس الجيد من أهم العناصر فى رفع كفاءة ذوى الاحتياجات الخاصة على وجه التحديد والممارسة المهنية المبنية على البراهين تزيد الممارس فهماً ودراية الى جانب اكسابه مهارات اتصال ممتازه والتحلى بالصبر والالتزام والتزود بالمعرفة (عبد الخالق , ٢٠١٦).

٧. اهتمت دراسة فتحى على محمد (٢٠١٦) بوضع رؤية مستقبلية مقترحة لتحسين الأداء المهنى للأخصائى الاجتماعى فى مجال رعاية المعاقين وتوصلت الدراسة إلى وضع مجموعة

من العناصر تمثل الرؤية المستقبلية لتطوير برامج الممارسة المهنية للخدمة الاجتماعية والأداء المهنى للأخصائيين الاجتماعيين فى مجال رعاية المعاقين وتأهيلهم (محمد , ٢٠١٦) .

(د) الدراسات السابقة الخاصة بالبرامج التدريبية :

١. دراسة " فضل محمد أحمد (٢٠٠٠)" بعنوان " نحو برنامج تدريبى لرفع كفاءة القيادات المهية فى مراكز الشباب والتى أظهرت نتائجها أن هناك قصور فى مهارات وخبرات الأخصائيين الاجتماعيين , وهذا الجانب له التأثير السلبى فى القيام بأدوارهم المهنية , وأشارت الدراسة إلى ضرورة الاهتمام بالبرامج التدريبية على مهارات الممارسة المهنية (أحمد , ٢٠٠٠)

٢. دراسة فتحى أحمد السيسى (٢٠٠٧) اختبار تأثير فعالية البرنامج التدريبى لتنمية الأداء المهنى للأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع الأحداث الجانحين بجمعية الدفاع الاجتماعى , وطبقت الدراسة على(٢٥) أخصائى اجتماعى , وأثبتت الدراسة فعالية البرنامج التدريبى للأخصائيين الاجتماعيين وتنمية (المعارف , المهارات , الإتجاهات و الخبرات المهنيية (السيسى , ٢٠٠٧) .

٣.دراسة عصام عبد الرازق (٢٠٠٧) بعنوان دراسة تقويمية لمدى فعالية البرامج التدريبية فى تنمية المهارات المهنية للأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع جماعات الشباب الجامعى والتى أكدت نتائجها أن البرامج التدريبية تصقل المهارات المهنية للأخصائيين الاجتماعيين , كما أظهرت أن تقديم البرامج التدريبية بصفة مستمرة يسهم فى تغيير وتعديل مظاهر العمل المهنى والجماعى للأخصائيين فى المواقف المتنوعة (عبد الرازق , ٢٠٠٧) .

٤.دراسة على سيد على مسلم (٢٠٠٩) بعنوان " برنامج تدريبى من منظور الممارسة العامة فى الخدمة الاجتماعية لإكساب مشرفى الإسكان المهارات المهنية " و إستهدفت قياس تأثير البرنامج التدريبى فى إكساب مشرفى الإسكان المهارات المهنية وهى الملاحظة والاتصال وحل المشكلة والتسجيل , وتوصلت نتائج الدراسة إلى وجود علاقة ارتباطية بين الخصائص الاجتماعية للمبحوثين متمثلة فى (السن , المؤهل الدراسى , ومدة الخبرة) ومهارة الملاحظة بينما لا توجد علاقة ارتباطية بين الحالة الاجتماعية للمبحوثين ومهارة الملاحظة وكذلك بالنسبة لباقى المهارات وجود علاقة ارتباطية بين متغيرات" السن , المؤهل الدراسى " وبين مهارة الاتصال (مسلم , ٢٠٠٩) .

٥. دراسة دنيال ترستون . Daniel,J Thornton (٢٠١١) : والتى استهدفت تقييم مدى فعالية البرامج التدريبية المقدمة للأطفال التوحديين , وقد حاولت هذه الدراسة تحديد الأساليب الأكثر فعالية لتعليم الطلاب المصابين بالتوحد فى الفصول الدراسية للتعليم العام , وبالنظر فى مختلف الفرص وإستراتيجيات التطوير المهنى , التى يتم تقديمها من أجل تعليم الأطفال ذوى التوحد بشكل صحيح والسماح لهم بالعمل مع أقرانهم إلى أقصى حد ممكن من قدراتهم , وأوضحت هذه الدراسة أهم الإستراتيجيات التعليمية المتاحة حالياً , وما هى

الاستراتيجيات التعليمية التى تعمل , وما يمكن عمله بشكل مختلف فى المستقبل لضمان تعليم الطلاب المصابين بالتوحد فى الفصول الدراسية للتعليم العام بأفضل طريقة ممكنة (Thornton. , 2011) . .

٦. دراسة عصام توفيق عبد الحليم قمر (٢٠١٤) : بعنوان " برنامج تدريبى مقترح لتنمية المهارات المهنية لمشرفى الأنشطة الاجتماعية فى اكتشاف ورعاية الموهوبين, إستهدفت هذه الدراسة التعرف على المهارات المهنية اللازمة لمشرفى الأنشطة الاجتماعية لإكتشاف ورعاية الموهوبين اجتماعياً , وتحديد درجة أدائهم لهذه المهارات والتعرف على الصعوبات التى تحول دون ممارسة المهارات المهنية , وكذلك تحديد أهم الاحتياجات التدريبية لمشرفى الأنشطة الاجتماعية , وتوصلت الدراسة إلى تصميم برنامج تدريبى لتنمية تلك المهارات فى اكتشاف التلاميذ الموهوبين (قمر , ٢٠١٤) .

٧. دراسة إيمان حفنى عبد الحليم الهشاشمى (٢٠١٦) : بعنوان " برنامج تدريبى مقترح لتنمية المهارات المهنية للأخصائيين الاجتماعيين بالجمعيات الأهلية " حيث استهدفت إختبار مدى فاعلية برنامج تدريبى مقترح لتنمية مهارات الأخصائيين الاجتماعيين بالجمعيات الأهلية التى تعمل فى مجال رعاية وكفالة الأسرة , وتوصلت نتائج الدراسة إلى التحقق من صحة الفرض الرئيسى للدراسة , حيث تأكد وجود علاقة ارتباطية ايجابية بين البرنامج التدريبى المقترح من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية وتنمية المهارات المهنية للأخصائيين الاجتماعيين (الهشاشمى , ٢٠١٦) .

٨. حيث أشارت دراسة أحمد سيد عبد الحميد (٢٠١٨) والتى استهدفت اختبار " فاعلية برنامج تدريبى من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية لتنمية المهارات المهنية لدى الأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع أطفال متلازمة داون ذوى إضطراب التوحد " , وطبقت الدراسة على مجموعة تجريبية مكونة من (١٥) أخصائى اجتماعى من العاملين مع أطفال متلازمة داون ذوى إضطراب التوحد بمركز التعليم الخاص للإعاقات الذهنية , وأسفرت نتائج الدراسة إلى فعالية البرنامج التدريبى الذى تم إعداده فى هذه الدراسة فى تنمية المهارات المهنية للأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع أطفال متلازمة داون ذوى إضطراب التوحد وهى " المهارة فى تطبيق الدليل التشخيصى والإحصائى الخامس للإضطرابات العقلية (DSM5) , المهارة فى الملاحظة , المهارة فى تقدير سلوكيات الطفل , المهارة فى التسجيل (عبد الحميد , ٢٠١٨) .

٩. دراسة عبد الجابر السيد أحمد (٢٠١٨) : بعنوان " فاعلية برنامج تدريبى لتنمية الأداء المهنى للأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع الحالات الفردية بمكاتب الخدمة الاجتماعية المدرسية " , إستهدفت هذه الدراسة اختبار فاعلية برنامج تدريبى لتنمية الأداء المهنى للأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع الحالات الفردية بمكاتب الخدمة الاجتماعية المدرسية , تنمية أدائهم المهنى فيما يتعلق بالمعارف والمعلومات والمهارات المرتبطة بممارسة نموذج

التركيز على المهام من منظور الممارسة العامة المتقدمة , وتوصلت نتائج هذه الدراسة إلى وجود فروق دالة إحصائياً بين القياس القبلى والقياس البعدى فيما يتعلق ببعد التركيز على المهام الجانب المعرفى , كذلك وجود فروق دالة إحصائياً بين القياس القبلى والقياس البعدى والتتبعى فيما يتعلق ببعد التركيز على المهام الجانب المهارى لدى الأخصائيين الاجتماعيين عينة الدراسة لصالح القياس البعدى (أحمد , ٢٠١٨) .

التعليق العام على الدراسات السابقة :

– تناولت بعض الدراسات أهمية التركيز على أساليب التعامل مع الأطفال التوحديين من حيث التقدير والتدخل العلاجى لمشكلاتهم والعمل على تنمية مهاراتهم الحياتية اللازمة لدمجهم فى المجتمع

– ركزت غالبية الدراسات على المهارات المهنية اللازمة لتفعيل الأداء المهنى للأخصائى الاجتماعى مع أطفال اضطراب طيف التوحد حيث تساهم فى ادراكه لدورة المهنى مع هذه الفئة والوصول الى مستوى افضل من الأداء المهنى المبنى على المعارف العلمية والمهارات المهنية المكتسبة .

– حددت بعض الدراسات المهارات المهنية اللازمة للممارسة المهنية للأخصائى الاجتماعى للتدخل المبكر مع الأطفال التوحديين والتى من أهمها " المهارة فى الملاحظة , المهارة فى الاتصال , المهارة فى التقدير والتدخل وكذلك مهارة التسجيل" .

– ركزت غالبية الدراسات على فاعلية التدخل المبكر لتحقيق التكامل الحسى وتنمية مهارات الأمن الجسدى لأطفال التوحد والتى تمثل الركن الأساسى فى العلاج بالتكامل الحسى للأطفال التوحديين .

– تناولت دراسات أخرى البرامج التدريبية للأخصائيين الاجتماعيين من منظور الممارسة العامة فى الخدمة الاجتماعية و المهارات المهنية اللازمة لتحسين الأداء المهنى للأخصائى الاجتماعى .

– لم تتناول الدراسات موضوع الدراسة الحالية والتى تسعى الى تنمية المهارات المهنية اللازمة للأخصائى الاجتماعى فى تحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين .

– غالبية الدراسات اهتمت بتفعيل الاداء المهنى للأخصائى الاجتماعى بمؤسسات رعاية المعاقين دون الأهتمام بتحقيق التكامل الحسى لفئة اضطراب طيف التوحد وهذا ما تتناولة الدراسة الحالية .

– غالبية الدراسات تناولت جوانب معينة ومشكلات متعددة فى مجال رعاية المعاقين ولم تلقى الضوء

على موضوع الاضطرابات الحسية وكيفية تحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين وهذه ما سوف تتناولة الدراسة الحالية .

استفادت الدراسة الحالية من الدراسات السابقة فى الآتى :

أ. صياغة مشكلة الدراسة والتوصل إلى الإعداد الجيد للإطار النظرى وصياغة مفاهيم الدراسة .

ب . تمكن الباحث من صياغة فروض الدراسة .

ج . تحديد أهداف الدراسة وصياغة مفاهيم الدراسة .

د . تمكن الباحث من الإعداد الجيد لأدوات الدراسة " مقياس المهارات المهنية , البرنامج التدريبى"

ه . الاستفادة من الدراسات السابقة فى مناقشة نتائج الدراسة .

و. تعتبر الدراسات السابقة نقطة بداية الباحث فى تحديد المهارات المهنية اللازمة للاخصائى الاجتماعى فى تحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين ومنها " المهارة فى الملاحظة , مهارة التواصل , المهارة فى التقدير والتدخل وكذلك المهارة فى التسجيل " .

ل. استفاد الباحث من الدراسات السابقة فى تحديد الموجهات النظرية للدراسة والمتمثلة فى نظرية الدور والتى تعتبر من الموجهات النظرية للدراسة وتساعد فى تحديد أهمية الدراسة و تحقيق اهدافها

م. استفاد الباحث من الدراسات السابقة فى تكوين خلفية معرفية ونظرية عن فئة الأعاقة الذهنية واضطراب طيف التوحد .

صياغة مشكلة الدراسة :

من خلال الطرح السابق وما تم عرضه من دراسات وبحوث سابقة أشارت إلى ضرورة معالجة الفجوة البحثية الخاصة بإجراء دراسات تهتم بالأطفال التوحيين , وكذلك فى ضوء النتائج التى توصلت اليها دراسة تقدير الموقف يمكن تلخيص مشكلة الدراسة فى " برنامج تدريبى لتنمية المهارات المهنية للممارس العام فى الخدمة الاجتماعية لتحقيق التكامل الحسي للأطفال التوحديين "

ثالثًا : أهداف الدراسة :

تسعى الدراسة الحالية إلى تحقيق مجموعة من الأهداف منها :

- أهداف عملية خاصة بهذه الدراسة وهى :

الهدف العام : " اختبار فعالية استخدام برنامج تدريبى لتنمية المهارات المهنية للممارس العام فى الخدمة الاجتماعية لتحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين " .

وينبثق من الهدف العام الأهداف الفرعية الأتية :

١. اختبار فاعلية برنامج تدريبى فى تنمية مهارة الاتصال لدى الممارس العام فى الخدمة الاجتماعية فى تحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين .

٢. اختبار فاعلية برنامج تدريبى فى تنمية مهارة الملاحظة لدى الممارس العام فى الخدمة الاجتماعية فى تحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين .

٣. اختبار فاعلية برنامج تدريبى فى تنمية مهارة التقدير والتدخل لدى الممارس العام فى الخدمة الاجتماعية فى تحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين .

٤. اختبار فاعلية برنامج تدريبى فى تنمية المهارة فى التسجيل لدى الممارس العام فى الخدمة الاجتماعية فى تحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين .

٥. الوقوف على المعوقات التى تحول دون تنمية المهارات المهنية للممارس العام فى الخدمة

الاجتماعية فى تحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين .

رابعاً : أهمية الدراسة :

١- الاهتمام العالمى والمحلى بدراسة الطفولة و التوجه المجتمعى نحو أهمية رعاية الأطفال بصفة عامة والأطفال التوحديين بصفة خاصة ويتجسد هذا الاهتمام فى إنشاء المجلس القومى للطفولة والأمومة واعتبار العشر سنوات (٢٠٠٠-٢٠١٠) عقداً ثانياً لحماية الطفل المصرى .

٢- تستمد الدراسة اهميتها من خلال تزايد اهتمام الدولة ومؤسساتها وقيادتها السياسية بفئة ذوى الإعاقة بصفة عامة والأشخاص ذوى التوحد بصفة خاصة حيث تزايدت نسبة ذوى الإعاقة فى مصر وفقًا لآخر تعداد أجرته الدولة بنهاية عام ٢٠١٧، حيث بلغت نسبة ذوى الأعاقة ١٠.٥ % بإجمالى ٨.٦٣٦ مليون شخص، منهم ٦.٦٠٨ مليون شخص لديه صعوبة بسيطة، ١.٦٣٦ مليون شخص لديه صعوبة كبيرة، و٣٩٠.٩ ألف شخص لديه صعوبة مطلقة. بالإضافة إلى انتشار المؤسسات الحكومية والأهلية والمراكز الخاصة التى تقدم خدمات الرعاية الاجتماعية لهذه الفئة [١]

٣- ما أكدت عليه الإحصائيات العالمية المرتبطة بنسبة التوحد فى العالم حيث أفادت إحصائيات المركز الأمريكي للسيطرة على الأمراض والوقاية منها، بأنه زاد عدد المصابين باضطراب طيف التوحد بشكل كبير منذ الثمانينات، ويرجع ذلك إلى التغيرات التي حدثت في تشخيص المرض، وجاءت النسبة بمعدل إصابة طفل واحد بالتوحد من كل ٨٨ طفل ، وذلك اعتباراً من عام ٢٠١٤م، بزيادة بلغت نسبتها ٣٠% عن عام ٢٠١٢، حيث كان يصاب طفل واحد بالتوحد من كل ٦٨ طفل، الأمر الذي يستوجب إجراء العديد من الدراسات التى تهتم بهذه النوعية من الاضطرابات [٢].

٤- تنوع وتعدد فئات الاعاقة وتزايد معدلاتها فى الأونة الأخيرة مما زاد من تضخم مشكلة ذوى الاعاقة بصفة عامة والتوحد بصفة خاصة وزيادة الوعى المجتمعى بتلك الفئات وتوجة مؤسسات الدولة نحو تقديم خدمات مناسبة لإشباع احتياجاتهم ودمجهم داخل المجتمع الذى يعيشون فيه .

٥- تزايد التشريعات والاتفاقيات المحلية والدولية المهتمة بشئون ذوى الإعاقة وعقد العديد من المؤتمرات فى الأونة الأخيرة التى تهتم بشئون الأشخاص ذوى اضطراب التوحد مثل المؤتمر السنوى الذى يُعقد فى شهر أبريل من كل عام تحت عنوان " التوحد بين التجنب والرعاية " بمشاركة كافة الهيئات والمؤسسات التى تعمل فى هذا المجال والمشاركة بالبحوث العلمية .

٦- تُعد مهارات الممارسة المهنية أحد الركائز الفنية والمقومات الرئيسية لممارسة الخدمة الاجتماعية ولذا يجب العمل على دراستها والوقوف على آليات صقلها بالأسلوب العلمى

[١] الجهاز المركزى للتعبئة العامة والاحصاء ٢٠٢١م.

[٢] إحصائيات المركز الأمريكي للسيطرة على الأمراض والوقاية منها المرتبطة بالتوحد (٢٠١٦)
https://www.cdc.gov/ncbddd/autism/data.htmi

٧- أهمية البرامج التدريبية فى إكساب المهارة والقدرة على التفاعل لما لهم من أهمية فى تفعيل الدور الفعلى للممارس العام فى مجال التكامل الحسى للأطفال التوحديين .

٨- تعدد الأدوار المهنية للاخصائى الاجتماعى مع فئة ذوى الإعاقة بصفة عامة وأطفال التوحد بصفة خاصة مما يستلزم تنمية المهارات المهنية للأخصائى الاجتماعى للقيام بهذه الأدوار.

خامساً: فروض الدراسة :

تسعى الدراسة إلى إختبار صحة الفروض التالية :

الفرض الرئيسى : " توجد فروق ذات دلاله احصائية بين القياس القبلى والبعدى فيما يتعلق بتطبيق برنامج تدريبى لتنمية المهارات المهنية للممارس العام فى الخدمة الاجتماعية لتحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين " لصالح القياس البعدى .

الفروض الفرعية :

١- توجد فروق ذات دلاله احصائية بين القياس القبلى و القياس البعدى لنفس المجموعة التجريبية فيما يتعلق بتطبيق البرنامج التدريبى لتنمية مهارة التواصل لدى الممارس العام فى الخدمة الاجتماعية لتحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين لصالح القياس البعدى لنفس المجموعة .

٢- توجد فروق ذات دلاله احصائية بين القياس القبلى و القياس البعدى لنفس المجموعة التجريبية فيما يتعلق بتطبيق البرنامج التدريبى لتنمية مهارة الملاحظة لدى الممارس العام فى الخدمة الاجتماعية لتحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين لصالح القياس البعدى لنفس المجموعة .

٣- توجد فروق ذات دلاله احصائية بين القياس القبلى و القياس البعدى لنفس المجموعة التجريبية فيما يتعلق بتطبيق البرنامج التدريبى لتنمية مهارة التقدير والتدخل لدى الممارس العام فى الخدمة الاجتماعية لتحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين لصالح القياس البعدى لنفس المجموعة .

٤- توجد فروق ذات دلاله احصائية بين القياس القبلى و القياس البعدى لنفس المجموعة التجريبية فيما يتعلق بتطبيق البرنامج التدريبى لتنمية مهارة التسجيل لدى الممارس العام فى الخدمة الاجتماعية لتحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين لصالح القياس البعدى لنفس المجموعة .

٥- توجد فروق ذات دلالة احصائية بين القياس القبلى و القياس البعدى لنفس المجموعة التجريبية فيما يتعلق بالمعوقات التي تحول دون تنمية المهارات المهنية للممارس العام فى الخدمة الاجتماعية لتحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين لصالح القياس البعدى لنفس المجموعة التجريبية .

سادساً : مفاهيم الدراسة :-

أ – مفهوم البرنامج التدريبى : Tranining Program

ب- مفهوم المهارات المهنية: professional skills

ج- مفهوم التكامل الحسى : Sensory Integration

د- مفهوم اضطراب طيف التوحد : Disorder Autism spectrum

ه- مفهوم الممارس العام فى الخدمة الاجتماعية : general practitioner

سابعاً نوع الدراسة :

تنتمى الدراسة الحالية إلى الدراسات الشبه التجريبية .

ثامناً : المنهج المستخدم فى الدراسة :

اعتمد الباحث فى هذه الدراسة على المنهج العلمى الشبه تجريبى , بالقياس القبلى والقياس البعدى لنفس المجموعة ويتم إرجاع النتيجة لصالح القياس البعدى وتحديد حجم الأثر للبرنامج التدريبى لتنمية المهارات المهنية للأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع الأطفال التوحديين .

تاسعاً :أدوات الدراسة :

١. استمارة لعمل دراسة استطلاعية (تقدير موقف) للتعرف على المهارات المهنية والاحتياجات التدريبية للممارس العام فى الخدمة الاجتماعية لتحقيق التكامل الحسي للأطفال التوحديين .

٢. مقياس قبلى للأخصائيين الاجتماعيين العاملين بالمؤسسات محل التطبيق وعددهم (٢٢) أخصائى اجتماعى وهو من إعداد الباحث .

٣. البرنامج التدريبى لتنمية المهارات المهنية للممارس العام فى الخدمة الاجتماعية لتحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين .

٤. مقياس بعدى للأخصائيين الاجتماعيين العاملين بالمؤسسات محل التطبيق وعددهم (٢٢) أخصائى اجتماعى وهو من إعداد الباحث .

عاشراً: مجالات الدراسة

أ. المجال المكانى للدراسة : طبقت الدراسة فى (مركز التعليم الخاص للإعاقات الذهنية والجسمانية التابع للجمعية النسائية بجامعة أسيوط , جمعية تنمية المجتمع بالقوصية , جمعية تنمية المجتمع بمنقباد , جمعية تنمية المجتمع بدرنكة , جمعية تنمية المجتمع بالغنايم , جمعية التربية الاسلامية وتنمية المجتمع بالبدارى , جمعية الفتح الخيرية لتنمية المجتمع بدوينة مركز ابوتيج , الجمعية الخيرية الإسلامية لتنمية المجتمع بالواسطى بمركز الفتح "

ب. المجال البشرى للدراسة : الحصر الشامل للأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع الأطفال التوحديين وعددهم (٢٢) أخصائى اجتماعى .

ج. المجال الزمنى للدراسة : ويتمثل فى الفترة الزمنية التى استغرقها البرنامج التدريبى للتدخل المهنى وهى الفترة من ٤/٣ / ٢٠٢٢م إلى ١٠/١٧ / ٢٠٢٣م .

الحادى عشر: نتائج الدراسة :

١- جدول رقم (١) " الترتيب التنازلى ومستوى الدلالة الإحصائية (اختبار "ت" أزواج) بين متوسطات القياس قبلي وبعد التدخل المهني بالنسبة لأبعاد المهارات المهنية للممارس العام في الخدمة الاجتماعية "

المهارات	القياس القبلى				القياس البعدى				T-test	الدلالة	ايتا Eta	ربع ايتا Eta square
	المتوسط	الترتيب	الانحراف المعيارى	مستوى التحقق	المتوسط	الترتيب	الانحراف المعيارى	مستوى التحقق				
مهارة الملاحظة	١.٤١	٤	٠.٥٠٣	منخفض	٢.٧٣	٣	٠.٤٣٧	مرتفع	٢٨.٧٥**	دال	٠.٩٨٨	٠.٩٧٥
مهارة الاتصال	١.٥١	٣	٠.٥٦٣	منخفض	٢.٨٥	١	٠.٣٥٤	مرتفع	٢٤.٣٦**	دال	٠.٩٨٣	٠.٩٦٦
المهارة فى التقدير والتدخل	١.٥٨	١	٠.٥٤٩	منخفض	٢.٧٦	٢	٠.٢٦٨	مرتفع	٢٦.٤١**	دال	٠.٩٨٥	٠.٩٧١
مهارة التسجيل	١.٥٥	٢	٠.٥٧٢	منخفض	٢.٧١	٤	٠.٥١٢	مرتفع	١٨.٠٢**	دال	٠.٩٦٩	٠.٩٣٩
جمالى المقياس	١.٥١	—	٠.٥٤٧	منخفض	٢.٧٦	—	٠.٣٩٣	مرتفع	٥٨.٥٠**	دال	٠.٩٩٧	٠.٩٩٤

- الترتيب التنازلى لأبعاد المهارات المهنية للممارس العام في الخدمة الاجتماعية لتحقيق التكامل الحسي للأطفال التوحديين :

* يتضح من بيانات الجدول رقم (١) أن ترتيب أبعاد المهارات المهنية قبل تطبيق البرنامج التدريبى تمثلت كالتالى :

- جاء فى المرتبة الأولى البعد الثالث (المهارة فى التقدير والتدخل) بمتوسط مرجح (١.٥٨) بمستوى تطبيق (منخفض) .

- كما جاء فى المرتبة الثانية البعد الرابع (مهارة التسجيل) ، بمتوسط مرجح قدره (١.٥٥) ، وبمستوى تطبيق (منخفض) .

- فى حين احتلت المرتبة الثالثة البعد الثانى (مهارة الاتصال) ، بمتوسط مرجح قدره (١.٥١) ، وبمستوى تطبيق (منخفض) .

- فى حين جاء فى المرتبة الرابعة و الأخيرة البعد الأول (مهارة الملاحظة) ، بمتوسط مرجح قدرة (١.٤١) ، وبمستوى تطبيق (منخفض) .

* كما تبين من نفس الجدول السابق أن ترتيب أبعاد معارف المهارات المهنية ترتيب تنازلى بعد تطبيق البرنامج التدريبى تمثلت فى:

- جاء فى المرتبة الأولى البعد الثانى (مهارة الاتصال) بمتوسط مرجح (٢.٨٥) بمستوى تطبيق (مرتفع)

- كما جاء فى المرتبة الثانية البعد الثالث (المهارة فى التقدير والتدخل) ، بمتوسط مرجح قدره (٢.٧٦) ، وبمستوى تطبيق (مرتفع) .

- فى حين احتل المرتبة الثالثة البعد الأول (مهارة الملاحظة) ، بمتوسط مرجح قدره (٢.٧٣) ، وبمستوى تطبيق (مرتفع) .

- فى حين جاء فى المرتبة الرابعة و الأخيرة البعد الرابع (مهارة التسجيل) ، بمتوسط مرجح قدرة (٢.٧١) ، وبمستوى تطبيق (مرتفع) .

* كما تبين من الجدول رقم (١) ، وجود فروق دالة إحصائياً بين أبعاد المهارات المهنية للممارس العام في الخدمة الاجتماعية (قبل – بعد) تطبيق البرنامج التدريبى عند مستوى معنوية (٠.٠١)

* كما يتضح ايضاً من الجدول السابق أن حجم الأثر (مربع ايتا) لجميع أبعاد المهارات المهنية (قبل – بعد) تطبيق البرنامج التدريبى تدل على تأثير كبير جداً لتطبيق البرنامج التدريبى حيث تراوحت قيمة مربع ايتا ما بين (٠.٩٣٩ – ٠.٩٧٥) ، مما يدل على رفع مستوى معارف ابعاد المهارات المهنية للمبحوثين وتنميتها .

وجاءت النتائج الخاصة باختبار فروض الدراسة كما يلى :

أثبتت الدراسة صحة الفرع الرئيسى وهو " توجد فروق ذات دلاله احصائية " معنوية " بين القياس القبلى والقياس البعدى فيما يتعلق بتطبيق برنامج تدريبى لتنمية المهارات المهنية للممارس العام فى الخدمة الاجتماعية لتحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين " ..

حيث اتضح إرتفاع مستوى المهارات المهنية للإخصائيين الاجتماعيين العاملين مع الأطفال التوحديين بالنسبة للقياس القبلى لمجتمع الدراسة حيث حيث بلغت قيمة (T) المحسوبة (٥٨.٥٠) فى حين أن نظيرتها الجدولية عند مستوى معنوية (٠,٠١) ودرجة حرية (٢١) بلغت (٢.٨٣) وهذا يدل على أن قيمة (T) المحسوبة > من (T) الجدولية عند مستوى دلالة (٠,٠١) وبناءاً عليه يمكن القول أن الدراسة أثبت صحة الفرض الرئيسى بدرجة ثقة (٠,٩٩) وحجم الأثر (η^2= ٠.٩٩٤) ومستوى التحقق مرتفع ووجود فروق ذات دلالة إحصائية لصالح القياس البعدى , ويرجع ذلك الأرتفاع فى مستوى المهارات المهنية للأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع الأطفال التوحديين إلى برنامج التدخل المهنى الذى قام الباحث بتنفيذه وتطبيقة على مجتمع الدراسة .

أوضحت نتائج الدراسة والتى استهدفت تنمية المهارات المهنية للممارس العام فى الخدمة الاجتماعية و تحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين " فعالية البرنامج التدريبى (فى جميع متغيرات الدراسة) ، ولقد أوضحت نتائج الدراسة صحة الفروض الفرعية حيث:

* بالنسبة للفرض الأول : أثبتت نتائج الدراسة صحة الفرض الأول ، حيث ساهم البرنامج فى تنمية مهارة الملاحظة لدى الممارس العام فى الخدمة الاجتماعية لتحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين لصالح القياس البعدى لنفس المجموعة التجريبية ، حيث بلغت قيمة ت المحسوبة (٢٨.٧٥) وهى دالة احصائياً عند مستوى معنوية (٠.٠١) ، وبقياس حجم الأثر بين القياس القبلى والبعدى تبين أن قيمة مربع ايتا بلغت (٠.٩٧٥) ، مما يدل على وجود تأثير كبير جداً للبرنامج التدريبى فى رفع مستوى معارف مهارات الملاحظة لدى المبحوثين وتنميتها .

* بالنسبة للفرض الثانى : أثبتت نتائج الدراسة صحة الفرض الثانى ، حيث ساهم البرنامج فى تنمية مهارة التواصل لدى الممارس العام فى الخدمة الاجتماعية لتحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين لصالح القياس البعدى لنفس المجموعة التجريبية ، حيث بلغت قيمة ت المحسوبة (٢٤.٣٦) وهى دالة احصائياً عند مستوى معنوية (٠.٠١) ، وبقياس حجم الأثر بين القياس القبلى والبعدى تبين أن قيمة مربع

ايتا بلغت (٠.٩٦٦) ، مما يدل على وجود تأثير كبير جداً للبرنامج التدريبى فى رفع مستوى معارف مهارات الاتصال لدى المبحوثين وتنميتها .

* بالنسبة للفرض الثالث : أثبتت نتائج الدراسة صحة الفرض الثالث ، حيث ساهم البرنامج فى تنمية المهارة فى التقدير والتدخل لدى الممارس العام فى الخدمة الاجتماعية لتحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين لصالح القياس البعدى لنفس المجموعة التجريبية ، حيث بلغت قيمة ت المحسوبة (٢٦.٤١) وهى دالة احصائياً عند مستوى معنوية (٠.٠١)، وبقياس حجم الأثر بين القياس القبلى والبعدى تبين أن قيمة مربع ايتا بلغت (٠.٩٧١) ، مما يدل على وجود تأثير كبير جداً للبرنامج التدريبى فى رفع مستوى معارف مهارات التقدير والتدخل لدى الممارس العام لدى المبحوثين وتنميتها

* بالنسبة للفرض الرابع : أثبتت نتائج الدراسة صحة الفرض الرابع ، حيث ساهم البرنامج فى تنمية مهارة التسجيل لدى الممارس العام فى الخدمة الاجتماعية لتحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين لصالح القياس البعدى لنفس المجموعة التجريبية ، حيث بلغت قيمة ت المحسوبة (١٨.٠٢) وهى دالة احصائياً عند مستوى معنوية (٠.٠١) ، وبقياس حجم الأثر بين القياس القبلى والبعدى تبين أن قيمة مربع ايتا بلغت (٠.٩٣٩) ، مما يدل على وجود تأثير كبير جداً للبرنامج التدريبى فى رفع مستوى معارف مهارات التسجيل لدى المبحوثين وتنميتها

*بالنسبة للفرض الخامس : أثبتت نتائج الدراسة صحة الفرض الخامس ، حيث ساهم البرنامج فى تنمية المهارات المهنية للممارس العام فى الخدمة الاجتماعية و تحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين " لصالح القياس البعدى لنفس المجموعة التجريبية ، حيث بلغت قيمة ت المحسوبة (٥٨.٥٠) وهى دالة احصائياً عند مستوى معنوية (٠.٠١)، وبقياس حجم الأثر بين القياس القبلى والبعدى تبين أن قيمة مربع ايتا بلغت (٠.٩٩٤) ، مما يدل على وجود تأثير كبير جداً للبرنامج التدريبى فى رفع مستوى معارف المهارات المهنية للممارس العام فى الخدمة الاجتماعية و تحقيق التكامل الحسى للأطفال التوحديين " وتنميتها .

الثانى عشر توصيات ومقترحات الدراسة :

ومن خلال ما أسفرت عنه نتائج الدراسة يوصى الباحث بالمقترحات التالية :

١- الاهتمام بإجراء الدراسات التى تركز على البرامج التدريبية للأخصائيين الاجتماعيين التى تركز على إكسابهم المهارات المهنية وتعميمها فى شتى مجالات الممارسة المهنية وفقاً للنظم التكنولوجية الحديثة بما يضمن رفع كفاءة الأخصائيين الاجتماعيين وتعزيز مكانة مهنة الخدمة الاجتماعية .

٢- ضرورة الإهتمام بتدريب الأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع الأطفال التوحديين على المستجدات والأساليب الحديثة فى علاج مشكلات الأطفال التوحديين لمواكبة التطور فى هذا المجال

٣- ضرورة زيادة أعداد الأخصائيين الاجتماعيين بالمؤسسات التى تخدم الأشخاص ذوى الإعاقة

الذهنية نظراً لإحتياج تلك المؤسسات لخريجى الخدمة الاجتماعية المؤهلين معرفياً ومهارياً للعمل بها

قائمة المراجع :

أولاً : المراجع العربية :

١. المجلس القومى للأمومة والطفولة (٢٠٠٥) : توجهات الخطة الخمسية للحد من الإعاقة , القاهرة ٢.ايهاب عبدالخالق محمد على (٢٠٠٤):العلاقة بين ممارسة العلاج الأسرى وتحسين الأداء الاجتماعى لأسر الأطفال التوحديين , رسالة ماجستير غير منشورة , كلية الخدمة الاجتماعية , جامعة حلوان .

٢. إبراهيم أبو السعود . نادية (٢٠٠٩) : الطفل التوحدى فى الأسرة , الإسكندرية , المكتب العلمى , مؤسسة حورس الدولية للنشر والتوزيع .

٣. أبو المعاطى. ماهر, فهمى منقريوس . نصيف (٢٠١٠) : مهارات الممارسة المهنية للخدمة , جامعة حلوان , مركز نشؤ وتوزيع الكتاب الجامعى .

٤. أحمد السيسى . فتحى (٢٠٠٧) : نحو برنامج تدريبى لتنمية فعالية الأداء المهنى للأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع الأحداث المنحرفين , بحث منشور بالمؤتمر العلمى الدولى العشرين , كلية الخدمة الاجتماعية , جامعة حلوان , مج٤ .

٥. احمد الظاهر . قحطان (٢٠٠٩) : التوحد , عمان , دار وائل .

٦. أحمد أمين. سهى (٢٠٠١) : مدى فاعلية برنامج علاجى لتنمية الإتصال اللغوى لدى بعض الأطفال التوحديين , رسالة دكتوراه غير منشورة , جامعة عين شمس , معهد الدراسات العليا للطفولة .

٧. أحمد محمد ابو سيف . حسام (٢٠٠٦) : الطفل التوحدى " خصائصه السلوكية والتربوية – اختبارات تقيس قدراته ودمجه فى المجتمع " , القاهره , إيتراك للنشر والتوزيع .

٨. الجوهرى . سمير, عبد القادر . زكنية (٢٠٠٧) : برنامج مقترح لتنمية مهارات الأخصائيين الاجتماعيين العاملين بالإدارة الاجتماعية لتحسين أدائهم المهنى فى العمل مع الجمعيات الأهلية , بحث منشور بمجلة دراسات فى الخدمة الاجتماعية , كلية الخدمة الاجتماعية , جامعة حلوان , ع٢٣ .

٩. السيد أحمد . عبد الجابر (٢٠١٨) : فاعلية برنامج تدريبى لتنمية الأداء المهنى للأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع الحالات الفردية بمكاتب الخدمة الاجتماعية المدرسية , رسالة دكتوراه غير منشورة , كلية الخدمة الاجتماعية , جامعة اسيوط .

١٠.السيد خليفة . وليد, شكرى سلامة . ربيع (٢٠١٠) : الإعاقة الغامضة " التوحد " , الإسكندرية , دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر والتوزيع .

١١.الغزاوى . جلال الدين (٢٠٠٤) : مهارات الممارسة فى العمل الاجتماعى, الأسكندرية , مكتبة الإشعاع الفنية .

١٢.بن محمد الصبى.عبدالله (٢٠٠٣): التوحد وطيف التوحد , الرياض , الناشر عبدالله بن محمد الصبى .

١٣.بيترز, جيلبرز (٢٠٠٣) : التوحد (مظاهرة الطبية والتعليمية) , ترجمة واضحة الوردان , مراجعة سميرة عبد اللطيف , الكويت , مركز الكويت للتوحد .

١٤.توفيق عبد الحليم قمر . عصام (٢٠١٤) : برنامج تدريبى مقترح لتنمية المهارات المهنية لمشرفى الأنشطة الاجتماعية فى اكتشاف ورعاية الموهوبين اجتماعياً , بحث منشور بمجلة البحوث التربوية والتعليمية , الجزائر , ع٥, ٢٠١٤.

١٥.جلال حمدان. سارة (٢٠١٤) :"بعنوان التدخل المهنى باستخدام جماعات المساعدة المتبادلة لتخفيف الضغوط المرتبطة بأسر الأطفال التوحديين", رسالة ماجستير غير منشورة , كلية الخدمة الاجتماعية, جامعة اسيوط .

١٦.جيهان عبد الحميد رمضان (٢٠٠٩) : المهارات المهنية للممارسة العامة فى الخدمة الاجتماعية فى مجال رعاية المعاقين وفقاً لمتطلبات سوق العمل , بحث منشور , مجلة دراسات فى الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية , ع٢٦ , كلية الخدمة الاجتماعية , جامعة حلوان

١٧.حسانين زيد عبدالخالق. زيد (٢٠١٦) : فاعلية برنامج تدخل مبكر قائم على التكامل الحسى وأثره فى خفض حدة الاضطرابات الحسية وتنمية التواصل غير اللفظى لدى عينة من أطفال التوحد , رسالة ماجستير غير منشورة , جامعة أسيوط , كلية التربية .

١٨.حفنى عبد الحليم الهشاشمى . إيمان (٢٠١٦) : " برنامج تدريبى مقترح لتنمية المهارات المهنية للأخصائيين الاجتماعيين بالجمعيات الأهلية ", بحث منشور بمجلة الخدمة الاجتماعية , الجمعية المصرية للأخصائيين الاجتماعيين , مصر , ع٥٦,ج٤ .

١٩.حمدى شاكر. ميسرة (٢٠٢١): التدريب على نموذج دينفر للتدخل المبكر وأثره فى تنمية بعض مهارات السلوك التكيفى لدى الأطفال المعرضين لخطر الإصابة باضطراب طيف التوحد, رسالة دكتوراه غير منشوره , كلية التربية , جامعة أسيوط .

٢٠.ذكى محمد . احمد (٢٠٠٩) : برنامج التدخل المهنى من منظور الممارسة العامة فى الخدمة الاجتماعية لإدماج الأطفال التوحديين فى الحياة الاجتماعية , رسالة دكتوراة غير منشورة , كلية الخدمة الاجتماعية , جامعة حلوان

٢١.راندل . بيتر , باركر . جوناثان (٢٠٠٢) : مساندة أسر الأطفال الذين يعانون من إعاقة التوحد , ترجمة مركز الكويت للتوحد , ط٣ .

٢٢.عاطف مصطفى كمال . رباب (٢٠٢٠) : الاحتياجات التدريبية للأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع الأطفال ذوى إضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه . بحث

منشور بالمجلة العلمية للخدمة الاجتماعية , كلية الخدمة الاجتماعية , جامعة أسيوط , ع ١٢ , مج ٢ , ديسمبر ٢٠٢٠.
https://aial.journals.ekb.eg/article_292301_945f9f19e1da0dff4c476fbc6d18ba71.pdf

٢٣.سيد عبد الحميد عيسى . أحمد (٢٠١٨) : فاعلية برنمج تدريبى من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية لتنمية المهارات المهنية لدى الأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع أطفال متلازمة داون ذوى إضطراب طيف التوحد , رسالة دكتوراه غير منشورة , كلية الخدمة الاجتماعية , جامعة أسيوط .

٢٤.سيد على مسلم . على, كامل محمد شرقاوى . محمد (٢٠٠٩) : برنامج تدريبى من منظور الممارسة العامة للخدمة الاجتماعية لإكساب مشرفى الإسكان المهارات المهنية , بحث منشور بمجلة دراسات فى الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية , مصر , ع٢٧ , ج٢ , أكتوبر ٢٠٠٩.

٢٥.شاكر مجيد . سوسن (٢٠١٠) : التوحد " أسبابه – خصائصه – تشخيصه – علاجه ", عمان , دار ديبونو للنشر والتوزيع .

شعبان سعدالله . يسرى, عطا عبدالعزيز . محمد (٢٠١٧) : قراءات فى مهارات الممارسة المهنية فى الخدمة الاجتماعية , جامعة حلوان , مركز دعم ونشر الكتاب الجامعى .

٢٦.صابر ابراهيم . حسام (٢٠١٧) : فاعلية برنامج تدريبى لتنمية القدرات الحسية مبنى على نظرية التكامل الحسى فى خفض المشكلات السلوكية للتوحديين,رسالة دكتوراه غير منشورة ,جامعة أسيوط, كلية التربية

٢٧.عبد الحليم عبد اللطيف . نشوى (٢٠٠٤) : فعالية برنامج تدريبى قائم على التعلم بالنموذج فى تنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى طفل الأوتيزم "دراسة حالة " , رسالة ماجستير غير منشورة , كلية التربية , جامعة المنوفية .

٢٨.عبد الرازق . عصام (٢٠٠٧) دراسة تقويمية لمدى فعالية البرامج التدريبية فى تنمية المهارات المهنية للأخصائيين الاجتماعيين العاملين مع جماعات الشباب الجامعى , بحث منشور بالمؤتمر العلمى (٢٠) , كلية الخدمة الاجتماعية , جامعة حلوان .

٢٩.عبدالباقى ابراهيم . عُلا (٢٠١١):اضطراب التوحد "الأوتزم " أعراضه– أسبابه وطرق علاجه", القاهرة , عالم الكتب .

٣٠.عبدالخالق محمد .الهام (٢٠١٦) : الممارسة المهنية المبنية على البراهين وتنمية الأداء المهنى للأخصائيين العاملين مع الأطفال التوحديين , دراسة دكتوراة غير منشورة , كلية الخدمة الاجتماعية , جامعة الفيوم .

٣١.عبدالله محمد . عادل (٢٠٠٢) : الأطفال التوحديين " دراسات تشخيصية وبرامجية " , القاهرة , دار الرشاد للنشر والتوزيع .

٣٢.عبدالونيس ابراهيم . سوسن (ابريل ٢٠٠٧) : الرضا عن الحياة وعلاقته بالأداء الاجتماعى لأسر الأطفال التوحديين , بحث منشور بمجلة دراسات فى الخدمة الاجتماعية والعلوم الأنسانية , ع٢٢, كلية الخدمة الاجتماعية . جامعة حلوان .

٣٣.عتيق . السيد (٢٠٠٥) : الحماية القانونية لذوى الإحتياجات الخاصة , القاهرة , دار النهضة العربية. – الشيماء إبراهيم محمد (٢٠١٥) : التنبؤ بمستوى التواصل من خلال المهارات الحركية والاجتماعية لدى أطفال اضطراب التوحد , رسالة ماجستير غير منشورة , كلية الآداب , جامعة أسيوط

٣٤.على حسن الخفاجى. سها (٢٠١١) : تأثير منهج تعليمى باللعب لتنمية التواصل اللغوى للأطفال المصابين بطيف التوحد , بحث منشور , مجلة كلية التربية الرياضية , جامعة بغداد , المجلد ٢٣ , العدد ٢ ,

٣٥.على كامل .محمد (٢٠٠٣):من هم ذوى الأوتيزم, وكيف نعدُهم للنضج؟, القاهرة , مكتبة النهضة المصرية .

٣٦.على محمد . فتحى (٢٠١٦) : رؤية مستقلية مقترحة لتحسين الأداء المهنى للأخصائى الاجتماعى فى مجال رعاية المعاقين , بحث منشور بمجلة البحوث العلمية , جامعة أفريقيا للعلوم الإنسانية والتطبيقية , ليبيا , مج ١,ع٢

٣٧.لبيب فراج . عثمان (٢٠٠١) : حوار مع أخوة وأخوات أطفال التوحد, القاهرة, اتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين.

٣٨.محمد أبو النصر.مدحت (٢٠٠٩) : فن ممارسة الخدمة الاجتماعية , القاهرة , دار الفجر .

٣٩.محمد أحمد . فضل (٢٠٠٠) : نحو برنامج تدريبى لرفع كفاءة القيادات المهنية فى مراكز الشباب , رسالة ماجستير غير منشورة , كلية الخدمة الاجتماعية , جامعة القاهرة .

٤٠.محمد احمد صادق.محمود (مارس ٢٠٠٢) : تنمية مهارات الممارسة المهنية فى خدمة الفرد للتدخل المبكر مع الطفل التوحدى , بحث منشور فى المؤتمر العلمى عشر , كلية الخدمة الاجتماعية , جامعة حلوان

٤١.محمد حسن . الهام (٢٠١٥) : الذاكرة البصرية لدى الأطفال المصابين بالتوحد فى مراكز التربية الخاصة والأطفال العاديين , رسالة ماجستير غير منشورة , كلية التربية , جامعة دمشق .

٤٢.محمد رفعت قاسم . أمانى (٢٠٠٩) : نحو برنامج مقترح لتنمية المهارات المهنية للأخصائيين الاجتماعيين فى العمل مع حالات العنف الأسرى , القاهرة , مجلة دراسات فى الخدمة الاجتماعية والعلوم الإنسانية , كلية الخدمة الاجتماعية , جامعة حلوان , ع٢٦ , أبريل ٢٠٠٩.

٤٣.محمود الدوه . أمل (٢٠١٠) : فاعلية برنامج للتكامل الحسى والعلاج الوظيفى فى تحسن تعلم الأطفال التوحديين, رسالة ماجستير, مجلة الجمعية المصرية للدراسات النفسية , العدد ٦٩, المجلد ٢٠.

٤٥. محمود بدر. ابراهيم (٢٠٠٤): الطفل التوحدى" تشخيصه وعلاجه ", القاهرة, مكتبة الأنجلو

٤٤.محمود بهجت . رفعت (٢٠٠٧) : الأطفال التوحديون " جوانب النمو وطرق التدريس) , القاهرة , عالم الكتب للطباعه والنشر والتوزيعي .

٤٥.محمود عبد المنعم . أحمد (٢٠٢٢) : التخطيط لتفعيل منظمات المجتمع المدنى لتنمية المشاركة المجتمعية للشباب , بحث منشوى , المجلة العلمية , كلية الخدمة الاجتماعية جامعة أسيوط , ع٢٠, مج٤ , ديسمبر ٢٠٢٢ .

https://aial.journals.ekb.eg/article_292301_945f9f19e1da0dff4c476fbc6d18ba71.pdf

٤٦.محى الدين وآخرون (٢٠٠٥) : أسس علم النفس التربوى , دار الفكر , عمان .

٤٧.مصطفى شاهين . محمد (٢٠٠٢) دراسة مشكلات أسر الأطفال التوحديين وتصور مقترح من منظور خدمة الفرد لمواجهتها , رسالة ماجستير غير منشورة , كلية الخدمة الاجتماعية , جامعة حلوان .

٤٨.منصور . طلعت, صبحى مجلع . ميشيل (٢٠٠٨) : فاعلية برنامج تأهيلى فى تنمية بعض المهارات المهنية وتحسين السلوك التكيفى لدى عينة من الأطفال التوحديين , بحث منشور بمجلة دراسات الطفولة , مج١١ , ع٤١ , ديسمبر ٢٠٠٨, جامعة عين شمس , كلية الدراسات العليا للطفولة.

٤٩.منصور. سلامة (٢٠٠٠) : فعالية العلاج المعرفى السلوكى فى تحسين المعاملة الوالدية للأطفال المصابين بالأوتيزم , بحث منشور فى المؤتمر العلمى الثالث عشر, مج١ , كلية الخدمة الاجتماعية , جامعة حلوان

٥٠.هورويتز. لين, روست . سيسل (٢٠١٥) : مساعدة الأطفال ذوى الحركة المفرطة دراسة فى التكامل الحسى " نصائح وتقنيات للخبراء وأولياء الأمور " , ترجمة أمل محمود السيد , ثناء إبراهيم نور الدين , القاهرة , مكتبة الأنجلو المصرية .

ثانياً المراجع الأجنبية :

1- Ameriecan Psychiaiatrie Association (2010) : Diagnostic and Statistical manual , forth ed,(DSM-IV) , American Psychiaiatrie Association , Geneva .

2-Autism Society of America (2014) : about Autism ,com from the net . http:/www,autism society . org / about autism

3- Ex ,A . Shoidmore , etall (2009) : Introduction to Social Work , Ny , prentice Hall , inc .

4- Gardner , S (2005) : The Effects and Benfist of Sensory Integration Therapy on Children With Autism , American Psychiaiatrie Association , Geneva .

5- Beth ,A ., Kristie , K ., Moya , K (2011) : Effectiveness of Sensory Integration Interventions in Children With Autism Spectrum Disorders , A Pilot Study , The American Journal of Occupational Therapy , 65 , (1)

6- Cantu , Janelt (2011) : Parenting Stress on Mothers of Children With Autism , united states, university of texas , pan American

7- Daniel,J . Thornton (2011) : Characteristics of Traning Programs for Autism in General Education ,MSW dissertation of arts in education at northern Michigan University .

8- Dykens ,E,M , Fisher ,and others (2014) : Reducing distress in mothers of children with autism and other disabilities , arandomized trial pediatrics , 134

9- Emmanuelle , J , (2007) : Impact of Sensory Responses nd Motor Skills on Functional Skills in Activities of Daily Living of pre-school Children with Autism Spectrum Disorders , Master of Degree, Department of School of Physical and Occupational Therapy , Faculty of medicine , McGill University , Canada .

10-Ichael Robert (2008) : Evaluation of Social Skills intervention Program , MSW , California State University .

11-Kanner,L (1943): Autistic Disturbances of Affective Contact , Nervous Child , 2 : 2017 -50.

12-Kanner,L (1971):Follow-up Study of Eleven Autistic Children Origially Reported in 1943,J Autistic Child Sehizophr ..

13- Foster, Maureen V.. (2015). **School Social Workers' Role in** Supporting Parents of a Child with Autism. Retrieved from Sophia, the St Catherine University repository website: https://sophia.stkate.edu/msw_papers/450

14- Golos, B.(2006) : Using instructional videos in American Sign Language as a tool to facilitate the development of emergernt literacy skills in deaf and hard of hearing preschool children. Ph.D, of Colorado at Boulder.

15- Intervention on Children Weth Autism Spectrum , American

Journal Of Occupational Therapy, vol (5).

16- Jane ,L .,Teresa,B (1999) :The Effects Of Eccupational Therapy With Sensory Integration Emphasis On Preschool Age Children With Autism , The American Journal Of Occupational Therapy ,53,489:4497

17- Ko-Eun ,E ., Hyun-Jhin ,L (2006): The Application of a Sensory Integration Treatment Based On Virtual Reality – Tangible Interaction For Children With AutisticSpectrum Disorder ,Psychology Journal ,4 (2) , 145:159.

18- Laura ,C; Lornd ,C ; Linda ,P (2004) : Sensory Processing in Adults With Autism Spectrum , The International Journal of Research and Practice , vol 13(3)

19- Lucianol abte and Micheal A . Milan (2010) : Hand book of Social Skills Traning and Research Published Simultameously in Canada .

20- Malcom Micheal (2007) : Social Interactional Service Training for Correctional Workers , University of Toronto , Canada , Greened DW

21- Patterson , M , (2014) : Predictors of Language and Social Skills outcone in Children with Autism : an Archival Study . ph.D , in Psychology Department , College of Arts and Sciences University of La Veme

22- Renee,R ., Jean ,D (2007) : Immediate Effecct Of Ayres s Sensory Integration - Based Occupational Therapy Intervention on Children With Autism Spectrum Disorders , American Journal of Occupational Therapy , 61,574-583

23- Robinson , S . (2008) ; Sensory Motor Factors and Daily Living Skills of Children with Autism Spectrum Disorder . Master of Degree , Department of Occupational Therapy , University of Alberta , Edmonton

24- Roseann,C.,Jane ,C (2014): Sensory Interventions for Children With Autism , Journal of Compar Effect res , 3 (3) , 225- 227

25- The NSDTA Code of ethics of Training and Development

Professional in Human Services (2004) : Case Scenarion and Training Impolcation .

26- Volkmar , F .,Kline , A (2000) : Dignostic Issues in Asperger Syndrome , Asperger Syndrome, Guilford press , New York .

27 William , J , Flanmery (2004) : Importance of Traning the WJ Finstitute , New Catel

28- Yasim,F ., Gulen ,B (2008) : A Sensory Integration Therapy Program on Sensory Problems for Children With Autism, , American Journal of Perceptual and Motor Skills , 106, 415-422.

29- Younggran , N ,(2005) : Providers perceptions of barriers and facilitators to early tervention support and services in natural environments , Ph,D, Walden University

30- Yound ,S ; Seong ,S ; Min Young ,C ; Dongsoo ,S ; Shezeen ,O ; (2006) The Aplication Of A Sensory Integration – Based Occupational Therapy