برنامج قائم على أنشطة ليب لتحسين المهارات الاجتماعية لدى الاطفال ذوى اضطراب التوحد

أ.د/تهانى محمد عثمان منيب
أستاذ التربية الخاصة
كلية التربية جامعة عين شمس

د/السيد أحمد على الكيلانى
مدرس التربية الخاصة
كلية التربية- جامعة عين شمس

أ.ياسمين فاروق كامل غالى
باحث دكتوراه بقسم التربية الخاصة
كلية التربية- جامعة عين شمس

ملخص الدراسة

العنوان: استخدام برنامج ليب لتحسين المهارات الأجتماعية لدى الأطفال ذوى اضطراب التوحد.

هدف الدراسة: هدف البحث إلى التعرف على فاعلية استخدام برنامج "ليب" لتحسين المهارات الأجتماعية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد البسيط .

عينة البحث: تكونت العينة النهائية للبحث من مجموعة واحدة قوامها(٥) أطفال(الذكور) من ذوي اضطراب التوحد البسيط، يعانون من ضعف فى المهارات الأجتماعية وقصور في التفاعل الاجتماعي ممن تراوحت معاملات ذكائهم ما بين(٧٥- ٨٥)، وأعمارهم الزمنية ما بين(٣-٥) سنوات، وبمتوسط عمري قدره (٤,٩)، بحضانةاسميل كيدز-حضانة دمج- بمنطقة أحمد سعيد.

أدوات البحث : تم استخدام مجموعة من الأدوات لتحقيق هدف البحث، وهي:

١- اختبار ذكاء ستانفورد – بينيه (الصورة الخامسة)،(تعريب وتقنين صفوت فرج، ٢٠١١)

٢- مقياس المستوى الاجتماعي الاقتصادي للأسرة المصرية/ إعداد عبد العزيز الشخص (٢٠١٤).

٣- مقياس تشخيص اضطراب التوحد للأطفال إعداد / عبد العزيز السيد الشخص (٢٠١٩).

٤- مقياس المهارات الأجتماعية لدى الاطفال ذوى اضطراب التوحد (إعداد/ تهانى عثمان منيب ، السيد الكيلاني،ياسمين غالي) .

٥-البرنامج التدريبى(إعداد/ تهانى عثمان منيب ، السيد الكيلاني،ياسمين غالي) .

الكلمات المفتاحية:

- اضطراب التوحد.- برنامج "ليب" .- المهارات الأجتماعية.

برنامج قائم على أنشطة ليب لتحسين المهارات الاجتماعية لدى الاطفال ذوى اضطراب التوحد

أ.د/تهانى محمد عثمان منيب
أستاذ التربية الخاصة
كلية التربية جامعة عين شمس

د/السيد أحمد على الكيلانى
مدرس التربية الخاصة
كلية التربية- جامعة عين شمس

أ.ياسمين فاروق كامل غالى
باحث دكتوراه بقسم التربية الخاصة
كلية التربية- جامعة عين شمس

مقدمة:

يعد الاهتمام بالأطفال في أي مجتمع اهتماماً بمستقبل هذا المجتمع بأسره، ويقاس مدى تقدم المجتمعات ورقيها بمدي اهتمامها بالأطفال سواء العاديين أم ذوي الإعاقة والعناية بهم، ويتجلى ذلك بوضوح في مدى العناية التي نوليها للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، وتوفير إمكانيات النمو الشامل لهم من جميع الجوانب، مما يساعد في إعدادهم لحياة شخصية، واجتماعية، واقتصادية ناجحة، بحيث يؤدي فيها كل منهم دوره في خدمة المجتمع مهما كان حجم إسهامه. أما إهمال أفراد هذه الفئة فيؤدي إلي تفاقم مشكلاتهم، وتضاعف من أثر إعاقاتهم، ويصبحون عالة على أسرهم ومجتمعهم، وبناءً عليه يلزم التدخل التربوي والعلاجي لمواجهة متطلبات النمو لذوي الاحتياجات الخاصة وما قد يتعرضون له من مشكلات.

ويعد اضطراب التوحد اضطراباً نمائياً عاماً أو منتشراً يؤثر بالسلب على عديد من جوانب النمو، وليس على الجانب العقلي أو الجانب الاجتماعي فقط، بل إن الواقع يشهد أن أغلب جوانب النمو تتأثر به، وهو الأمر الذي ينفرد به هذا الاضطراب دون سواه من الإعاقات العقلية الأخرى، سواء التخلف العقلي، أو متلازمة أعراض داون، ومن بين تلك الجوانب التي يمكن أن تتأثر بمثل هذا الاضطراب الجانب العقلي المعرفي، والجانب الاجتماعي، والجانب اللغوي، وما يرتبط به من تواصل، واللعب، والسلوكيات (عادل محمد، ٢٠١٤ ب، ١٤).

ويعد ضعف التفاعل الاجتماعي من أكثر الأعراض التي يتميز بها الأطفال ذوو اضطراب التوحد، حيث إن الطفل المصاب باضطراب التوحد يبتعد عن إقامة علاقات اجتماعية مع غيره، وينسحب من كثير من أشكال التفاعلات والتواصل الاجتماعي، ويتضمن ذلك إعاقة في استخدام عديد من السلوكيات غير اللفظية، مثل التواصل البصري، وتعبيرات الوجه المستخدمة

في تنظيم الأشكال المختلفة من التفاعلات الاجتماعية والتواصلية (إبراهيم الزريقات، ٢٠١٦، ٣٨).

فالأطفال ذوو اضطراب التوحد لديهم قصور في التفاعل مع المحيطين بهم، وتعد هذه مشكلة متعددة الجوانب تظهر في صورة انخفاض في مهارات التواصل، ومشكلات في التعبير عن المشاعر، والانفعالات، والحالات النفسية التي يمرون بها(Lopez, et al, 2004).

ويظهر القصور الاجتماعي لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد في صعوبة استخدام عديد من أنماط السلوك غير اللفظية كالتواصل البصري، والتقليد، واستخدام الإيماءات، وتعبيرات الوجه المستخدمة في تنظيم الأشكال المختلفة من التفاعلات الاجتماعية والتواصلية، وإضافة إلى ذلك فهم يعانون صعوبات في تكوين الأصدقاء، أو إقامة علاقات اجتماعية ناجحة والمحافظة عليها، وفي المبادرة، وتبادل الدور، والاندماج الفعال مع أقرانهم (سايمون كوهين، وباتريك بولتون، ٢٠٠٠).

مشكلة الدراسة:

تتمثل مشكلة الدراسة فى وجود مجموعة من أوجه القصورلدى الاطفال ذوى اضطراب التوحد تستوجب الحد منها. فيوجد لديهم مشكلات سلوكيه،وانفعالية، وقصور فى المهارات الاجتماعية.

حيثُ يعد الأطفال ذوو اضطراب التوحد أقل قدرة على التكيف والتصرف فى المواقف الاجتماعية المختلفة والتعامل مع الآخرين.مع وجود أنماط متكررة من السلوك ومن صفاتهم الأنسحاب والعزلة الاجتماعية وعدم القدرة على إقامة علاقات اجتماعية والتواصل بشكل غيرمناسب مع عائلاتهم ومع أقرانهم من حولهم. ويظهر القصور عند الطفل التوحدي فى مهارات اللعب مع أقرانه وقد يكون سلوك الطفل عدوانياً،ويتصرف بطريقة يصعب علي الآخرين فهمها، ويعوزهم المبادأه الأجتماعية تجاه الآخرين فلايسعون إلى طلب المشاركه فى اللعب او إقامة العلاقات الأجتماعية وعادة ما يفشل هؤلاء الأطفال فى إقامة علاقات مع الأقران تناسب مستواهم النمائي .(هناء حواس،٢٠٢١) ويفضلون اللعب الفردى الذى لايتطلب مشاركة الآخرين.والقصور فى القدرة على الأستجابه لانفعالات ومشاعر الآخرين وقصور في مهارات التواصل اللفظى والتواصل غير اللفظى.

فالتفاعل الأجتماعى هو مكون أساسي للنمو المعرفى للطفل وأن عملية التعلم لايمكن أن تتم ألا عندما يتفاعل الأطفال مع الآخرين. (Nitta,p.,(2022). ويظهر الأطفال ذوو اضطراب طيف التوحد قصوراً كبيراً في الجانب اللغوي والتواصل والسلوك، هذا بالإضافة إلى القصورفى التفاعل واللعب الأجتماعي وندرة الأهتمامات، وصعوبة التعبير الأنفعالي تجاه الآخرين وينعكس ذلك بشكل كبير على السلوكيات الأجتماعية، هذا بالإضافة إلى القصور في الفهم اللغوي والتواصل الذي يؤثر على القدرة على فهم وضعف في قدرات اللغة الاستقبالية واللغة التعبيرية، وكذلك في الجانب السلوكي فلديهم العديد من السلوكيات النمطية المتكررة مما يؤثر على إندماجهم فى الأنشطة المختلفة .(Simoni, R. 2021).

كما يؤكد أسامة مصطفى وآخرون(٢٠١٢،٢٩) أن الأطفال ذوى اضطراب التوحد يعانون من صعوبات وتحديات فى مجال التواصل والأداء اللغوى وهى من أشد الصعوبات التى يعانى منها الأطفال ذوواضطراب التوحد؛ حيث إنها تعوق توافقهم مع بيئتهم، وتقف عائقاً أمام قدرتهم على التعبير عن حاجاتهم، ورغباتهم، وقدرتهم على فهم رغبات الآخرين، ومعرفة العالم المحيط بهم.

ومن هنا يمكن صياغة مشكلة الدراسة فى السؤال التالى: ما مدى فاعلية برنامج قائم على أنشطة"ليب" لتحسين المهارات الأجتماعية لدى الأطفال ذوى اضطراب التوحد؟

أهداف الدراسة :

١-إعداد برنامج قائم على أنشطة "ليب".

٢-التحقق من فاعلية برنامج "ليب" لتحسين المهارات الأجتماعية لدى الأطفال ذوى اضطراب التوحد.

٣- التحقق من استمرارية فاعلية هذا البرنامج بعد شهر من إنتهاء تطبيقه.

أهمية الدراسة :

يمكن تحديد أهمية الدراسة فى الجانبين النظرى والتطبيقى على النحو الاتى:

١-الأهمية النظرية :

تتمثل الأهمية النظريه فيما يلى:

١- تُعد هذه الدراسة إثراء للأطر النظرية المرتبطة بأهمية التدخل المبكر لذوى الاحتياجات الخاصة خاصة لدي الأطفال ذوي اضطراب التوحد.

٢- تُعد هذه الدراسة إثراء للأطر النظرية المتعلقة بأهمية المهارات الأجتماعية لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد .

٣- تُعد هذه الدراسة إثراء للأطر النظرية المتعلقة بأهمية المهارات التواصلية لدى الاطفال التوحديين.

٤- يمكن أن يستفاد من هذه الدراسة من الناحيتين الأجتماعية واللغوية،وذلك من حيث إمكانية الإسهام فى حدوث التفاعلات الأجتماعية من جانب هؤلاء الأطفال وبالتالى الأندماج مع الآخرين،كما يمكن أن تسهم فى المساعدة فى تأهيلهم من الناحية النفسية بما يعودعليهم بالنفع من الناحيتين الشخصية والأجتماعية .

٥- إن تبصير معلمى ووالدى هؤلاء الأطفال بكيفية تعديل وتحسين سلوكياتهم الأجتماعية خاصة اللغوية والوجدانية يمكن أن يسهم فى إعدادهم للاندماج مع أقرانهم ومن ثم الانخراط فى المجتمع .

٢- الأهمية التطبيقية:

تتمثل الأهمية التطبيقية فيما يلى:

تقترح الدراسة برنامج قائم علي أنشطة "ليب"لتحسين المهارات الأجتماعية لدي الأطفال ذوي اضطراب التوحد وقد يسهم فى إفادة آباء وأمهات ومعلمى هذه الفئة وأتساع رؤيتهم التدريبية.

كما تقدم الدراسة مقياساً لقياس المهارات الأجتماعية.

مصطلحات الدراسة:

فيما يلي تعريف المصطلحات الأساسية للدراسة بصورة إجرائية:

١- الأطفال ذوو اضطراب التوحد

هم أطفال يعانون من أحد الاضـــطرابات النمائية الشـــديدةالتى تؤثر في مختلف الجوانب النمائية للطفل ، وتحدث خلال الثلاث سـنوات الأولى من عمره ، وتتضـمن مشـكلات فى عملية التواصـل (اللفظى وغير اللفظى) ، ومشـكلات فى التفاعل الاجتماعى ، ومشـكلات تتعلق بالسلوكيات النمطية والإصرار على ثبات البيئة ، ومشكلات خاصـة بالحركة والإدراك الحسى، (عبدالعزيز الشخص ، ٢٠١٩) .

٢- برنامج ليب

يُعّرف بأنه مجموعة من الإجراءات والفنيات كالتعليم العرضـــى والبصـــرى وتدعيم الســـلوك واللعب وإســـتخدام الأنشـــطة لتحســـين المهارات الأجتماعية (الأنتباه والأدراك و التواصـــل البصـرى وتنفيذ الأوامر والتقليد والتسـمية والتعبير اللغوي وتبادل الأدوار والمشـاركه وخفض السـلوكيات المضـطربة كما أنه طريقة لتبادل الأفكار والمعلومات، سـواء كانت لفظية أو غير لفظية باسـتخدام رموز مشـتركة متعارف عليها بين طرفي الحوار، مثل حركات الجسـم وتعبيرات وإيماءات الوجه، وذلك للتعبير عن أحتياجاتهم ورغباتهم، وفقاً لخطوات السـير فى البرنامج والتقويم بهدف تحسـين المهارات الأجتماعية لدى الأطفال ذوى اضـطراب التوحد. يمكن تعريفه إجرائياً بأنه الدرجة التي يحصـــل عليها الطفل على الاختبار المســـتخدم في الدراسة.

٣- المهارات الأجتماعية

بأنه قدرة الأطفال علي التبادل الانفعالي والمبادرة ومشاركة الاهتمامات مع الغير والقدرة علي التواصـل غير اللفظى من خلال فهم واسـتخدام الايماءات ولغة الجسـد والقدرة علي التواصـل البصرى والتقليد، والقدرة علي إقامة علاقات اجتماعية مع الآخرين والمحافظة عليها.

المفاهيم الرئيسية للدراسة:

- المفهوم الأول: الأطفال ذوو اضطراب التوحد:

تعريف اضطراب التوحد:

لقد تعددت تعريفات اضطراب التوحد وتنوعت في محاولة تفسير ماهية هذا الاضطراب؛ حيث ينظر إلى اضطراب التوحد على أنه اضطراب نمائي متداخل ومتشعب ومعقد؛ وتظهر أعراضه خلال الثلاث سنوات الأولى من عمر الطفل نتيجة حدوث خلل في الجهاز العصبي لدى الطفل، ويؤثر هذا الخلل على جوانب متعددة لديه مثل التفاعل الاجتماعي، والتواصل اللفظي وغير اللفظي، محدودية النشاطات والاهتمامات، ويؤثر أيضا على الجانب المعرفي، والجانب الحسي، لذا كان من الضروري التشخيص الدقيق لهذا الاضطراب لتقديم البرامج العلاجية الملائمة.

يشير عبد العزيز الشخص (٢٠١٩) إلى أن اضطراب التوحد عبارة عن اضطراب شديد في عملية التواصل والسلوك، يصيب الأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة (ما بين ٣٠-٤٢ شهرًا من العمر) ويؤثر في سلوكهم، حيث نجد معظمهم (النصف تقريبًا) يفتقرون إلى الكلام المفهوم ذي المعنى الواضح، كما يتصفون بالانطواء على أنفسهم وعدم الاهتمام بالآخرين، وتبلد المشاعر، وقد ينصرف اهتمامهم أحيانًا إلى الحيوانات أو الأشياء غير الإنسانية ويلتصقون بها.

يعرف المعهد الوطنى للصحة النفسية (2017) National Institute of Mental Health (NIMH) الأطفال ذوى اضطراب التوحد بأنهم أولئك الاطفال الذين يظهرون قصورًا فى التفاعل الاجتماعى ، والتواصل اللفظى والتواصل غير اللفظى، وسلوكيات أو اهتمامات متكررة ، بالإضافة إلى إستجابات غير عادية للمثيرات الحسية كالأصوات أو الأضواء، وتختلف شدة ودرجة الإصابة باضطرابات التوحد من طفل لآخر وتتراوح ما بين المستوى البسيط إلى المتوسط الى المستوى الشديد.

قصورالسمات الاجتماعية لدي الأطفال ذوي اضراب التوحد:

تعد السمات الاجتماعية من أوجه القصور التى يتسم بها الأطفال ذوو اضطراب التوحد إذ أنهم لا يطورون أنواع العلاقات الاجتماعية حسب أعمارهم، وتشمل عدم استخدام العديد من السلوكيات غير اللفظية مثل: التواصل البصري واستخدام الإيماءات وتعبيرات الوجه

المستخدمة في تنظيم الأشكال المختلفة من التفاعلات الاجتماعية والتواصلية، بالإضافة إلي ذلك فهم يتسمون بمشكلات في تكوين الأصدقاء، أو إقامة علاقات اجتماعية والمحافظة عليها (إبراهيم الزريقات ،٢٠١٦).

وا لقصور فى المجال الاجتماعى لدي الأطفال ذوي اضطراب التوحد له أشكال كثيرة تختلف فى شدتها، فالتوحد لا يعنى العزلة الاجتماعية بل هو قصور شديد فى معرفة كيفية التعامل مع الناس وفهم القوانين الاجتماعية المعقدة وتطبيقها تتمثل هذه المشكلات في:

١-صعوبة فى استخدام التواصل البصرى فى المواقف الاجتماعية.

٢-صعوبة فى التعبير عن المشاعر الذاتية وفهم مشاعر الآخرين:

يجد الطفل ذو اضطراب التوحد صعوبة فى فهم المشاعر. ومع أنه قد يفهم المشاعر البسيطة، مثل: السعادة،والحزن،والغضب، وتستمر لديه صعوبة فهم المشاعر المعقدة التى تتطلب درجة مرتفعة من التحليل الإدراكى،مثل: الخجل،و الندم،و الشعور بالذنب.(وفاء الشامى، ب،٢٠٠٤، ٣١).

٣-صعوبة فى تكوين علاقات اجتماعية والمحافظة عليها:

وجدت الدراسات أن الأفراد ذوى اضطراب التوحد لديهم انسحاب اجتماعى، ولديهم قصور فى القدرة على فهم المثيرات الاجتماعية وكيفية الاستجابة لها. ولعدم معرفتهم بالعادات والتقاليد، فإنهم لايستطيعون تكوين علاقات اجتماعية مناسبة.

ويضيف كل من (Hallahan&Kauffman,2017 أن معظم مشكلات التفاعل الاجتماعى التى تظهر لدى أولئك الأفراد الذين يعانون من اضطراب التوحد ترجع، فى واقع الأمر، إلى أوجه القصور التى يعانون منها، وذلك فى الاستجابة الاجتماعية. وفى هذا الإطارغالباً ما يلاحظ آباء الأطفال ذوى اضطراب التوحد أن أطفالهم الرضع- أو فى أثناء مرحلةالمهد- لا يستجيبون بطريقة عادية لحملهم أو احتضانهم لهم. وأن الطفل الصغير الذى يعانى من اضطراب التوحد قد لايظهر استجابة فارقة يميز بها بين استجابته للآباء أو الأقارب أو المعلمين قياساً باستجابته للغرباء. كما أنهم قد لا يبتسمون فى المواقف الاجتماعية المختلفة، أوقد يبتسمون او يضحكون عندما لايكون هناك شئ مضحك. وفضلاً عن ذلك، يختلف تواصلهم البصرى بدرجة دالة عما يحدث من جانب الآخرين، إذ يقومون احياناً بتجنب العيون او يتجنبون التواصل بالعينين مع الآخرين، أو يقومون بالنظر إليهم بجانب العين.وقد لا

يكترثون بالآخرين أو يهتمون بهم بينما يبدون الاهتمام أو الانشغال بالأشياء المختلفة التى غالباً ما تكون أشياء تافهة أو حتى أجزاء من الأشياء، وربما لايتعلمون كذلك أن يلعبوا بشكل عادى. وفى الواقع، تمنع مثل هذه السمات الطفل من تطوير تعلق عادى بأى من والديه أوتكوين صداقات مع أقرانه، كما أنها قد تجعله يبدوفى الواقع، وكانه يعطى الانطباع بأنه ليس مهتماً بتكوين الصداقات.

ويعقب عبد الرقيب البحيرى ومحمودإمام(٢٠١٩) أن الطفل ذا اضطراب التوحد يقضى وقتً طويلاً بمفرده، وهذا بدوره يؤدى إلى القصور فى بناء علاقات اجتماعية مناسبة. وعليه ،فإن الخلل أو القصور فى الجانب الاجتماعى هو سمة أساسية لدى الأفراد ذوى اضطراب التوحد.

المفهوم الثانى :- برنامج ليب.(LEAP).

برنامج تعليم الخبرات البديله قبل المدرسة للأطفال Learning Experiences Alternative program preschool

يقوم برنامج ليب على مجموعة من الاجراءات والخطوات التى تتضمن مجموعة من الأهداف والأنشطة والأدوات والفنيات بهدف تحسين المهارات الأجتماعية وخفض المشكلات السلوكية لدى أطفال اضطراب التوحد.(والذى يقترحه الباحثون فى هذه الدراسة).

نشأة برنامج ليب:-

تأسس مركز تعليم الخبرات من خلال الخبرات البديلة للأطفال (ليب) فى سن ما قبل المدرسة فى عام ١٩٨٢فى بنسلفانيا، وكان أول برنامج يدمج الأطفال ذوى اضطراب التوحد مع الأطفال العاديين منذ بداية التدريب، وفى عام١٩٨٥م أصبح أحد برامج التدخل المبكر لدى عيادة الطب النفسى للأطفال فى جامعة بيتسبورج فى الولايات المتحدة الامريكية (عصام نمر عواد،٢٠١٩).

وقد ابتكر فيليب سترين Philip strain هذا البرنامج.كبرنامج تدريبى تكاملى يتم تقديمه للأطفال ذوى اضطراب التوحد وأقرانهم العاديين فى مرحلة ما قبل المدرسة، وبرنامج لتدريب الوالدين على المهارات السلوكية.

ويشير المركز الوطنى لبحوث التربية الخاصة التابعة لمعهد علوم التربية بواشنطن National Center for Special Educational Research at the Institude of Education Science.

إلى إن هذا البرنامج التربوى انما يقوم فى الأساس على أسس علمية يتمكن من خلاله تحقيق أهدافه،وكلمة LEAP كلمة مختصـــرة لعدة أفكار تتكون من أربعة حروف ، فحرف(L)يعنى يتعلم أويعرف Learn،والتى تشـــير إلى أنـه يتعين على الوالـدين أن يتعلمـا مـا يرتبط بتشـــخيص طفلهما التوحدى، والحرف (E) يعنى يقّيم Evaluate،ويشـير إلى أن التعامل مع أطفال التوحد يسير وفق منهج يستخدم أساليب وفنيات علمية لتعديل السلوك،والحرف(A) يشير إلى يطبق أويختار Applay for الأساليب المناسبة والخدمات المناسبة للتعامل مع أطفال اضطراب التوحد،وحرف(P) يعنى Prepare أى التجهيز والتحضير للتعامل مع حالات اضـــطراب التوحد،كما تعنى كلمة ليب برنامج خبرات التعلم والبرنامج البديل لأطفال ماقبل المدرسة.

Learning Experiences and Alternative Program for Preschoolers and their Parents. (عادل عبدالله،٢٠١٤).

ويشمل برنامج ليب التدريب على المهارات السلوكية والإنفعالية والإجتماعية واللغوية للآباء والأبناء هذا بالاضـــافة إلى الأنشـــطة المجتمعية الأخري ويعد برنامج ليب واحداً من البرامج التى تجمع الأطفـال التوحـديين مع الأطفـال العـاديين، ويمتـاز المنهج فى برنـامج ليـب باســـتخدامه للرفاق فى التدريب على المهارات الإجتماعية واكســـاب المهارات اللغوية والإســـتقلالية، ويركز على مجالات النمو الإجتماعية والإنفعالية واللغوية والســـلوك التكيفى والمجالات النمائية المعرفية والجسمية الحركية.(زينب يونس،٢٠١٨).

وصف البرنامج:

١- وقد وصف (Strai &Bovey ، 2011) برنامج LEAP بأنه يتم تزويد الأطفال ذوي اضـــطراب طيف التوحد بالمســـتوى (المســـتويات) الضـــرورية من التحفيز ، والتكييفات والتعديلات في الفصـول الدراسية والمناهج الدراسية ، والدعم العام للمشاركة على الفور في تدخل المهارات الاجتماعية بوساطة الأقران .

٢- يبدأ تصـميم الفصـول الدراسـية لـــــ LEAP بإنشـاء بيئة عالية الجودة للأطفال الذين يتطورون عادةً. تم تنفيذ LEAP بشكل فعال في الفصول الدراسية بإستخدام مجموعة متنوعة من نماذج ومناهج ما قبل المدرسـة ، بما في ذلك المناهج الإبداعية لمرحلة ما قبل المدرسـة ، يتم تضـــمين التدخل المنهجي في الروتين المعتاد لمرحلة ما قبل المدرســـة (على ســـبيل

المثال ، وقت الدائرة ، واللعب المجاني / المراكز ، والوجبات الخفيفة ، والمجموعات الصغيرة ، وما إلى ذلك) بهدف تقديم مئات من فرص التعلم الهاديتم تزويد الأطفال الذين يتطورون عادة بتدريب شامل على المهارات الأجتماعية بحيث يمكنهم تسهيل السلوكيات الإجتماعية والتواصلية لأقرانهم ذوي اضطراب التوحد .

٤- .تتم كتابة أهداف التعلم بطريقة يستمر فيها التدريس حتى يتم تحقيق تغيير عام في السلوك .

٥- .يركز التدريب على المهارات للأسر وعلى تزويد أفراد الأسرة الراشدين بإستراتيجيات تعليم سلوكية كافية لهم لتقليل الضغط ولمزيد من المتعة في الروتين اليومي ، مثل وجبات الطعام ، ووقت النوم ، وارتداء الملابس ، والنزهات المجتمعية .

(RonaldL.,et.al,2019)

ويتيح البرنامج الزمنى اليومى للصف التوازن بين النشاطات المختلفة مثل الاسترخاء والعمل ضمن المجموعات الكبيرة والصغيرة والعمل الفردى والنشاطات الداخلية والخارجية معتمداً على النمذجة والتقليد والتلقين والإخفاء والتعزيز (عبد الرحمن سليمان وآخرون،٢٠٢٠).

ويسهم برنامج ليب فى تنمية العديد من المهارات الاجتماعية والاستقلالية والتكيفية والمهارات التواصليه كما أشارت زينب حسن ٢٠١٩،كمال الفتيانى٢٠١٦ .

وتؤكد الدراسات والتجارب العلمية السابقة أن حالات هؤلاء الافراد تتطور وتتحسن،وتكون أفضل بكثير إذا كان الطفل يخضع لبرامج تربوية منظمة ومكثفة مما يدع الفرصة أكبر لتطور ونمو المخ لديه، واكتساب الخبرات والتفاعل مع المحيطين من حوله.

(Elizabeth Mary, Limbert٢٠١٧)

وتظهر فى برنامج ليب أهمية سياسة الدمج و من فوائد الدمج الايجابى لمجتمع الفصل الدراسي تأثير الأقران و يقدم نماذج السلوك المناسب و يبدأ التفاعلات الاجتماعية و كل فرد هو عضو مهم فى مجتمع الفصل و جميع الأطفال لهم قيمة و لكل فرد نقاط قوة و نقاط ضعف و تنمية المهارات شخصية قوية- تنمية الثقة بالنفس- تنمية مهارات التعاطف و اللعب مع الاصدقاء و المشاركة مع الاصدقاء و انتظار الدور و إستخدام كلمات المجاملة والتحيات(مثل عام سعيد- كل سنه وانت طيب- آسف -شكراً - لوسمحت- صباح الخير- سلام-.....) فى الوقت المناسب.(عادل محمد العدل،٢٠١٧).

ويتم تطبيق البرنامج على الاطفال الذين تتراوح اعمارهم بين(٣-٥) سنة ممن شخصت حالاتهم بأي اضطراب نمائي شامل.

أسس ومبادئ التعلم في برنامج ليب:

أ-التدخل المبكر:

المقصود بالتدخل المبكر الخدمات التى يتم تقديمها للأطفال خلال السنوات الست الاولى من اعمارهم،حيث أن التدخل الذى يحدث بعد مرحلة الطفولة المبكرة بشكل عام يدخل فى اطار ما يعرف بالبرامج الانتقالية Transitional program وكلما تم أكتشاف الاعاقة فى وقت مبكر كانت النتائج أفضل،ويتضمن التدخل المبكر تقديم خدمات متنوعة طبية واجتماعية ونفسية وتربوية للاطفال دون السادسة من أعمارهم(عادل محمد،٢٠١٤).

ب-التعاون بين المدرسة والأسرة والمجتمع لتنفيذ البرنامج التدريبى،حيث أن هناك أربعة مصادر أولية لتمويل الخدمات المطلوبة للأطفال ذوي اضطراب التوحد،وتقدم المراكز الموجودة فى المجتمع المحلى مجموعة متنوعة من الخدمات،ويتلقى الوالدان وأعضاء الأسرة مجموعة من التدريبات الخاصة حول أساسيات تعديل وادارة السلوك وفنيات ليب حتى يتمكنوا من تقديم المساعدة المناسبة للطفل فى المنزل وتعليمه مهارات جديدة(غالب الحيارى،٢٠١٨).

ج- تنمية مهارات الطفل من خلال التخطيط الجيد لبرنامج تعليمى فردى أى فى ضوءحاجات الطفل وقدراته،حيث يتلقى كل طفل من الأطفال ذوى اضطراب التوحد خطة تربوية فردية خاصة به تتضمن منهجاً يتم تقديمه فى موقف تعليمى دامج، ويعمل على تحقيق أهداف خاصة، وتفاعلات اجتماعية وتعديل سلوك،ويتضمن هذا المنهج أنشطة تعليمية يتم تصميمها لتسهيل حدوث تنمية المهارات.(رشا محمد،٢٠٢١).

افتراضات يقوم عليها برنامج ليب يقوم برنامج "ليب" علي:-

١-إمكانية استفادة جميع الأطفال التوحديين فى مرحلة ما قبل المدرسة من برامج الطفولة التى تتبنى فلسفة الدمج.

٢- فاعلية التدخلات العلاجية فى حالة مشاركة الآباء و الأخصائيين.

٣- فاعليةالتدخلات العلاجية فى حالة استمرارها فى البيت والمدرسة والمجموعات الاجتماعية.

٤- إمكانية تعلم الأطفال ذوي اضـــطراب التوحد الكثير من الســـلوك الجيد من قبل أقرانهم من نفس العمر الزمنى.

٥- وجوب أن تعكس النشاطات المنهجية الممارسات المناسبة نمائياً حيث يستفيد منها جميع الاطفال سواء كانوا توحديين أوعاديين.(Heidlage,J.K.et,al,2020).ومن حيث المنهج يتلقى كل من الأطفال الذين يعانون أحد الاضطرابات النمائية الشاملة والاطفال العاديين منهج رياض الاطفال ، **وهو يشمل كل مجالات التطور ومنها:-**

- الادراك والحركة.
- النواحى الاجتماعية واللغوية والانتباه والاعتماد على النفس والسلوك.
- تنظم الفصول كأى فصل من فصول رياض الأطفال حيث أنها تحتوى على أركان مختلفة ووحدات تتبدل أسبوعياً.
- هناك تعديلات تجرى على المنهج عند تطبيقه على الأطفال التوحديين ومنها التعليم الفردى الذى يتلقى الطفل من خلاله تدريباً إضـــافياً على اتباع روتين الفصل.
- الانتقال من نشاط إلى آخر أومن مكان إلى آخر.
- اختيار الالعاب ومهارات اللعب والمهارات الاجتماعية واللغوية.
- تعديل سلوك الاطفال الذين يظهرون سلوكيات غير مناسبة (سهام الخفش،٢٠١٨).
- ومما ســبق يتضـــح أن برنامج ليب يرتكز على عدة أســس مختلفة منها التدخل المبكر من حيث كونه ضرورى لاكتشاف أعراض اضطراب التوحد والتعامل معها، ومن الضرورى التعاون بين الأسرة والمدرسة والمجتمع لتنفيذ البرنامج الذى يتعامل مع هؤلاء ألأطفال ، وكذلك من الضـــرورى مشـــاركة الأطفال العاديين واســـتخدام الأنشطة المنهجية التى تمكن الأطفال التوحديين من تطوير مهاراتهم وفقاً لمستوى اضطرابهم وشدة أعراضه.

الأعتبارات الواجب توافرها فى برنامج ليب:-

هناك اعتبارات وشـــروط يجب مراعاتها وتوافرها عند تنفيذ برنامج ليب والتعامل معه حتى يتمكن المرشـــد أومقدم الرعاية من تنمية المهارات المختلفة المرجو تحقيقها، وعند اســـتخدام

برنامج ليب لتعليم الأطفال ذوي اضـطراب التوحد يجب مراعاة العديد من الأعتبارات يشـير إليها(عبد الرحمن سليمان وآخرون،٢٠٢٠).علي النحو الآتي:

١. أن يكون البرنامج مكثفاً يتم من خلاله توفير البيئة الآمنة Secure Enviroment والعالية فى التنظيم، والتى بدورها تســـاعد فى تحقيق أهداف البرنامج، وذلك يتم من خلال التدخل المبكر والمكثف، على مدار الأسبوع.
٢. أن يتم دمج أطفال التوحد مع أقرانهم العاديين فى البرنامج.
٣. تدريب الوالدين على استخدام فنيات ليب، وأساليب تعديل السلوك.
٤. أن يـتم تـدريـب الأطـفـال الـعـاديـين عـلـى تســـهـيـل حـدوث الـتـعـلـم والنمو Learning&Devlopment لأقرانهم ذوى اضطراب التوحد.
٥. أن يتم تحليل الســلوك الخاص بالطفل، وتحديد الســلوكيات المشـكلة التى تصــدر عنه،أو السلوكيات والمهارات التى ينبغى أن يتم أكسابها له وتنميتها، والقيام بالتحليل الوظيفى لسلوكه حتى يمكن الأستفادة منها عند إعداد البرنامج اللازم له.
٦. أن يتم تخطيط وإعـداد وتقـديم برنـامج تعليمى فردى لكـل طفـل يتم خلالـه تقـديم الخدمات اللازمه له.
٧. أتاحة العديد من فرص التعلم أمام الطفل على أن يتم اسـتخدام أنشـطة لعب يوجهها الطفل ويشاركه أقرانه العاديين فيها.

فنيات برنامج ليب:-

٨. يتضـــمن برنامج ليب العديد من الفنيات المختلفة، فمنها ما يركز على مهارات اللغة والمهارات والتفاعلات الإجتماعية، ومنها ما يهتم بالإنشـــطة، ومنها ما يركز على تفعيل التواصـــل البصـــرى وتفعيل عمليات التعزيز والنمذجة وعملية التقليد، ومنها ما يركز على عملية اللعب والتفاعل الجماعى، ومنها ما يهتم بتقوية أشـــكال الســـلوك ووضـــع جداول وأهداف محددة، ومن هذه الفنيات التعليم العرضـــي ،تعليم الأقران، وتشـكيل السـلوك وجداول الأنشـطة وتبادل الصـور، كما أن هناك تدريباً للوالدين وإرشادهما وكذلك المحاولات المنفصلة والتدريب على الاستجابة المحورية .

المفهوم الثالث:المهارات الأجتماعية لدي الأطفال ذوي اضطراب التوحد.

مهارات التفاعل الأجتماعى:-

يعد التفاعل الاجتماعي أساس عملية التنشئة الاجتماعية، حيث يكتسب الفرد من خلاله أنماط السلوك الاجتماعي المقبول، ويكتسب أيضًا الاتجاهات السائدة في المجتمع، ومن خلال تفاعل الأفراد مع بعضهم بعضًا يتم تعديل أفكارهم ومعتقداتهم؛ لتتوافق مع الأفكار والمعتقدات السائدة في المجتمع، ويؤدي كل ذلك إلى تكوين وبناء هوية الفرد، مما يساعده على أن يكون أكثر إيجابية داخل المجتمع الذي يعيش فيه، أي أن شخصية الفرد تتشكل نتاجًا لعملية التفاعل الاجتماعي التي تتم بينه وبين بيئته الاجتماعية من خلال عملية التنشئة الاجتماعية التي تعد من أهم العمليات الاجتماعية (السيد التهامي، ٢٠٠٤، ٥٧).

مفهوم التفاعل الاجتماعي

ويعرف نبيل عبد الهادي (٢٠١١،٩٠-٩١) التفاعل الاجتماعي بأنه العملية المتبادلة بين طرفين اجتماعيين في موقف اجتماعي بحيث يكون سلوك أي منهما منبهاً أو مثيراً لسلوك الطرف الآخرويتم عبر وسيط. ويتم خلال ذلك تبادل رسائل معينة ترتبط بغايات أو أهداف معينة للجماعة وتتخذ عمليات التفاعل أشكالاً ومظاهر مختلفة تؤدي إلي علاقات اجتماعية معينة فيتم من خلال:

(١) تأثير متبادل بين شخصين أو أكثر.

(٢) يتم في إطار الجماعة وثقافتها "قيم وعادات وأدوار.

(٣) يتم عن طريق التواصل المتمثل في الطرائق اللفظية وغير اللفظية.

(٤) يتم في موقف اجتماعي، في اطار الجماعة وثقافتها.

(٥) يتم بشكل هادف تلبية لحاجات كل فرد من أطراف التفاعل.

ويعرف عبد العزيز الشخص (٢٠٢٠ (أ): ١١-٢٢) التفاعل الاجتماعى بأنه علاقة متبادلة تنشأ بين طفلين أو أكثر، بحيث يؤثر كل منهم فى الآخر ويتأثر به، وبصورة تؤدى الى إشباع حاجات كل منهم، ومن ثم تتوطد تلك العلاقة وتتسم بالايجابية والاستمرارية وهو التعريف الذى يتبناه الباحثون في هذه الدراسة.

قصور التفاعل الاجتماعي لدي الأطفال ذوو اضطراب التوحد

ويوضح عادل عبد الله (٢٠١٤، ٦٥) أنه من الملامح الأساسية المميزة لاضطراب التوحد أنه يعد بمثابة اضطراب اجتماعي يعاني الطفل على أثرها من قصور واضح في مستوى نموه الاجتماعي،وهو الأمر الذي يتبعه بالضرورة حدوث قصور واضح وصارخ في علاقاتهم الاجتماعية، ونقص او قصور مماثل في مهاراتهم الاجتماعية اللفظية منها وغير اللفظية ينسحبون على اثره من المواقف والتفاعلات الأجتماعية المختلفة، فلا يتمكنون من إقامة حوار مع الأخرين، أو تكوين الصداقات معهم، والأكثر من ذلك أنهم لا يتمكنون من الحفاظ على تلك الصداقات التي تكون قد تكونت دون تدخل منهم؛ حيث قد تتكون بعض الصداقات الآلية مع إخوتهم أو أقاربهم أو جيرانهم لكونهم أخوتهم أو أقاربهم أو جيرانهم، وذلك نظرا لتفضيلهم العزلة والوحدة، وقيامهم بالترديد المرضى للكلام.

تحسين التفاعل الاجتماعي لدي الأطفال ذوى اضطراب التوحد:

وتشير فوزية الجلامدة (٢٠١٦(أ)، ٢٤٠-٢٤١) إلي أنه يجب التركيز علي تحسين التفاعل الاجتماعي لدي الأطفال ذوي اضطراب التوحد وتشجيع وتعزيز أي سلوك يقوم به الطفل في هذا المجال وذلك من خلال الطرائق الآتية:

(١) استخدام برامج تعديل السلوك.

(٢) التركيز علي النشاطات الاجتماعية التي توفر الجو للمشاركة الاجتماعية.

(٣) اتباع برنامج الرحلات المنظم.

(٤) القيام بعمل بعض الحفلات والمسابقات المختلفة.

(٥) تشجيع برامج مشاركة الأهل في التدريب.

(٦) استخدام برامج الدمج المختلفة وخاصة مع حالات التوحد البسيطة والمتوسطة.

(٧) استراتيجيات التعلم من خلال الأقران.

ومن خلال العرض السابق لمفهوم التفاعل الاجتماعي يمكن تعريفه بأنه قدرة الأطفال علي التبادل الانفعالي والمبادرة ومشاركة الاهتمامات مع الغير والقدرة علي التواصل غير اللفظى من خلال فهم واستخدام الايماءات ولغة الجسد والقدرة علي التواصل البصرى والتقليد، والقدرة علي إقامة علاقات اجتماعية مع الآخرين والمحافظة عليها. و أن القصور في التفاعل من الخصائص المميزة للأطفال ذوى اضطراب التوحد،والذى يؤدى بدوره إلي ضعف قدرتهم علي

تنمية العلاقات الاجتماعية التى تناسب أعمارهم، فهم لايطورون أنواع العلاقات الاجتماعية وفقاً لأعمارهم الزمنية، ويظهر قصور التفاعل الاجتماعي لديهم في صعوبة استخدام عدد من أنماط السلوك غير اللفظية كالتواصل البصرى والتقليد، واستخدام الإيماءات وتعبيرات الوجه المستخدمة في تنظيم الأشكال المختلفة من التفاعلات الاجتماعية، ولذلك فهم يعانون من صعوبات في تكوين صداقات أو إقامة علاقات اجتماعية ناجحة والمحافظة عليها.

بحوث ودراسات سابقة:

المحور الأول :دراسات تناولت المهارات الأجتماعية لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد.

دراسة Lema & Louise (2017)

هدفت الدراسة الى اختبار تاثير استخدام نمذجة الفيديو فى اكتساب مهارة التفاعل الاجتماعى لدى الاطفال ذوى اضطراب التوحد. وتكونت عينة الدراسة من (٣) أطفال ذوى اضطراب التوحد، وتراوحت أعمارهم الزمنية ما بين (٣ – ٦) سنوات. وقد أوضحت نتائج الدراسة ان نمذجة الفيديو لها دور فعال فى اكتساب مهارة التفاعل الاجتماعى لدى الاطفال ذوى اضطراب التوحد. وان نمذجة الفيديو لها دور كبير فى تعليم هؤلاء الاطفال سلوك التحية واستقبال الآخرين والتعامل معهم. وقد اظهر الثلاثة اطفال ذوى اضطراب التوحد تحسناً ملحوظاً فى القاء التحية على الآخرين والتفاعل معهم بشكل جيد.

دراسة Sunitha & Aliza (2017)

هدفت الدراسة الى استكشاف أثر استخدام القصص الاجتماعية فى تنمية مهارة التفاعل الاجتماعى لدى الاطفال ذوى اضطراب التوحد. وتكونت عينة الدراسة من (٤) اطفال ذوى اضطراب التوحد، وتراوحت أعمارهم الزمنية ما بين (٥ – ٨) سنوات. وقد أوضحت نتائج الدراسة ان الاطفال ذوى اضطراب التوحد اظهروا تحسناً فى مهارة التفاعل الاجتماعى باستخدام القصص الاجتماعية. وثلاثة أطفال من الأربعة اظهروا تقدماً ملحوظا فى التفاعل الاجتماعى؛ حيث اصبحوا قادرين على تكوين الصداقات والتواصل مع الآخرين. وأن القصص الاجتماعية لها دور فعال فى تنمية مهارة التفاعل الاجتماعى لدى الاطفال ذوى اضطراب التوحد.

دراسة حسام الدين السيد (٢٠١٨)

هدفت الدراسة الى تنمية مهارات التفاعل الاجتماعى لدى الاطفال ذوى اضطراب التوحد باستخدام برنامج تدريبى للتواصل غير اللفظى. وبيان أهمية التدريب علي التواصل غير اللفظي

لدي عينة من الأطفال ذوى اضطراب التوحد وأثر ذلك علي تنمية وتحسين التفاعل الاجتماعى لدى هؤلاء الاطفال. وتكونت عينة الدراسة من (٢٠) طفلاً من الأطفال ذوى اضطراب التوحد، وتراوحت أعمارهم الزمنية ما بين (٥ – ١٠) سنوات وقد تم اختيار العينة بطريقة قصدية من المركز المصري الاوروبي للحالات الخاصة. وتمثلت الادوات المستخدمة فى الدراسة فى الآتى؛ قائمة تقدير مهارات التواصل غير اللفظي لأطفال ذوى اضطراب التوحد في الفئة العمرية ما بين (٥–١٠) سنوات (إعداد الباحث)، ومقياس التفاعل الاجتماعي للأطفال ذوى اضطراب التوحد في الفئة العمرية ما بين (٥–١٠) سنوات، (إعداد الباحث)، والبرنامج المقترح لتنمية مهارات التواصل غير اللفظي وتحسين التفاعل الاجتماعي لدى الاطفال ذوى اضطراب التوحد في الفئة العمرية ما بين (٥–١٠) سنوات (إعداد الباحث)، واستمارة المستوى الاجتماعي والاقتصادي (محمد بيومي خليل ،٢٠٠٣). وقد أوضحت نتائج الدراسة ان الاطفال ذوى اضطراب التوحد قد اظهروا تحسناً فى مهارات التفاعل الاجتماعى وهذا يرجع الى تنويع الانشطة المستخدمة فى تنمية مهارات التواصل غير اللفظى التى تتمثل فى الايماءات والاشارات وتعبيرات الوجه؛ حيث ان التدريب علي التواصل غير اللفظي لدي عينة من الأطفال ذوى اضطراب التوحد له تاثير ايجابى علي تنمية وتحسين التفاعل الاجتماعى لدى هؤلاء الاطفال.

دراسة محمد مقلد (٢٠١٩)

هدفت الدراسة إلي علاج اضطرابات المعالجة السمعية لدى أطفال اضطراب التوحد وتحسين المهارات اللغوية والتفاعل الاجتماعى لديهم، وقد تكونت عينة الدراسة من (٧) أطفال ذوي اضطراب التوحد و تراوحت أعمارهم الزمنية من ٧ إلي ٨ أعوام، وتمثلت أدوات الدراسة في: مقياس المستوى الاقتصادي الاجتماعي للأسرة (إعداد:عبدالعزيز الشخص، ٢٠١٣)، و مقياس تشخيص اضطراب التوحد لدي الأطفال (إعداد: عبد العزيز الشخص، ٢٠١٣)، ومقياس التفاعل الاجتماعي للأطفال العاديين وذوي الاحتياجات الخاصة (إعداد: عبد العزيز الشخص، ٢٠١٧)، مقياس وكسلر لذكاء الأطفال (تقنين: عبد الرقيب البحيرى، ٢٠١٧)، استمارة التشخيص الفارق لاضطراب طيف التوحد (إعداد: عبد العزيز الشخص، محمود طنطاوى، ٢٠١٣)، مقياس تشخيص اضطرابات المعالجة السمعية (إعداد/ تهاني منيب، ومحمد عبده، ومحمد مقلد، ٢٠١٩)، مقياس المهارات اللغوية الاستقبالية والتعبيرية(إعداد: محمد مقلد،

٢٠١٩)، وقد توصلت الدراسة إلي نتائج تؤكد فاعلية البرنامج المستخدم في تحسين مهارات اللغة الاستقبالية والتعبيرية والتفاعل الاجتماعي لدى الأطفال ذوى اضطراب التوحد.

دراسة Parladé, M. V., et al (2020):

هدفت الدراسة إلي التحقق من فاعلية برنامج علاجي قائم علي التفاعل بين الوالدين والطفل (PCIT) من ذوي اضطراب التوحد في خفض حدة الأعراض والمشكلات السلوكية لديهم، وقد تكونت عينة الدراسة من (٣٦) طفلاً وأسرهم وخضعوا جميعا للبرنامج العلاجي (PCIT) وتراوحت أعمار الأطفال الزمنية من ٣ إلي ٧ أعوام، تم تقسيمهم إلي مجموعتين مجموعة تجريبية تكونت من (٢٠) طفلاً ذوي اضطراب التوحد وأخري ضابطة تكونت من (١٦) طفلاً من الأطفال العاديين الذين يعانون من مشكلات سلوكية، وتمثلت أدوات الدراسة في جدول الملاحظات التشخيصية للتوحد Autism Diagnostic Observation(ADOS-2) Schedule، و مقياس التفاعل بين الوالدين والطفل الاصدار الرابع Dyadic Parent–Child Interaction Coding System, Fourth Edition (DPICS–IV)، و قائمة تقييم السلوك للوظائف التنفيذية Behavior Rating Inventory of Executive Function, (BRIEF)، وقد أكدت نتائج الدراسة فاعلية البرنامج العلاجي في تحسين التفاعل بين الأطفال وأسرهم، وخفض حدة المشكلات السلوكية لدي الأطفال ذوي اضطراب التوحد.

- **داليا مجدى محمود(٢٠٢٠).**

بعنوان"فاعلية برنامج تحليل السلوك التطبيقى لتنمية بعض المهارات الأجتماعية للأطفال الذاتويين.وقد هدفت الدراسة إلى التحقق من فاعلية برنامج تحليل السلوك التطبيقى(ABA) في تنمية بعض المهارات الأجتماعية لدي هؤلاء الأطفال، وقد تكونت عينة الدراسة من ١٢ طفلاً توحدياً تتراوح أعمارهم الزمنية من(٤-٦)سنوات.،وتم تقسيمهم إلى مجموعتين تجريبية وضابطة في كل مجموعة (٦أطفال).وقد تمثلت أدوات الدراسة في إستمارة البيانات الأولية للطفل(إعداد/الباحثة)،وإستمارة المستوى الأقتصادى والأجتماعى الثقافى(إعداد/عزة عبد الجواد،٢٠١٠)، ومقياس ستانفورد بينه للذكاء الصورة الخامسة(تعريب/صفوت فرج،٢٠١١)،ومقياس جيليام(إعداد/محمد السيد،منى خليفة،٢٠٠٤)،ومقياس المهارات الأجتماعية(إعداد/الباحثة)،وبرنامج تحليل السلوك التطبيقى للأطفال

التوحديين(إعداد/الباحثة). وقد توصلت النتائج إلى فاعلية البرنامج فى تنمية بعض المهارات الأجتماعية لدي عينة الدراسة من الأطفال الذاتويين.

- **دراسة هيام فتحي (٢٠٢١)**

هدفت الدراسة الى تقييم مدى فاعلية برنامج تدريبي يستند على مبادئ صن رايز في خفض السلوكيات النمطية وتحسين مهارات التفاعل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد ،تكونت العينة من طفلين تراوح عمرهما ما بين (٩-١٠)سنوات، استخدمت الباحثة مقياس التفاعل الاجتماعي والسلوك النمطي وهما مقياسان فرعيان من مقياس جيليام لتشخيص التوحد (شعبان ،٢٠١٥)،والبرنامج التدريبي القائم على مبادئ برنامج Son-Rise Program (إعداد الباحثة)واعتمدت الباحثة على القياسين القبلي والبعدي ،وأسفرت النتائج عن تحقيق تأثير ايجابي فعال للبرنامج في خفض السلوكيات النمطية وخفض القصور في التفاعل الاجتماعي لدى أطفال العينة.

- **دراسة فاطمة نجاح (٢٠٢٢)**

هدفت الدراسة الى تحسين التفاعل الاجتماعي وخفض السلوكيات المضطربة لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد باستخدام برنامج RDI ،تكونت عينة الدراسة من مجموعة واحدة قوامها (٧) أطفال (٤ من الذكور ،٣ من الإناث)من ذوي اضطراب التوحد (متوسطي الأداء)،تراوحت معدلات ذكائهم ما بين (٧٠-٨٠) و أعمارهم الزمنية ما بين (٤-٦)سنوات ،استخدمت الدراسة الأدوات الآتية مقياس التفاعل الاجتماعي للأطفال العاديين والأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة (إعداد :عبدالعزيز الشخص ،٢٠١٤)،و مقياس تشخيص مستوى العلاقات الاجتماعية لدى الأطفال (إعداد :تهاني منيب ،محمد فؤاد ،فاطمة نجاح ،٢٠٢١) ،نموذج دراسة الحالة (إعداد الباحثة) ،والبرنامج التدريبي RDI (إعداد الباحثة) ،وأسفرت نتائج الدراسة عن فاعلية برنامج RDI في تحسين التفاعل الاجتماعي وخفض السلوكيات المضطربة لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد.

- **دراسة إسراء عقيل (٢٠٢٣).**

هدفت الدراسة إلى التحقق من فعالية برنامج انتقائي استخدم كل من نموذج زيجورات ونموذج CAPSفي تحسين التفاعل الاجتماعي وخفض السلوك النمطي ،سلوك الغضب ،سلوك إيذاء الذات للأطفال ذوي اضطراب التوحد ، تكونت عينة الدراسة من مجموعة تجريبية واحدة قوامها

(٥)أطفال (٣ذكور،٢ اناث) من ذوي اضطراب التوحد البسيط ممن تتراوح أعمارهم الزمنية من (٦-٩) سنوات سنوات بمتوسط عمري (٧,٣٨) ،وانحراف معياري (.٩٧٠،) واستخدمت الدراسة عدة أدوات هي: مقياس التفاعل الاجتماعي للأطفال العاديين وذوي الاحتياجات الخاصة (إعداد/أ.د عبدالعزيز الشخص،٢٠١٧ ب)؛ ومقياس السلوكيات المضطربة لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد (إعداد / عبدالرحمن سليمان ،أسامة فاروق ،الشيماء الوكيل ،إسراء سيف)؛ ونموذج زيجورات) (Aspy & Grossman,2006)ترجمة الباحثة)؛ ونموذج" CAPS نظام التخطيط الشامل لاضطراب التوحد (Henry & Myles,2007).")ترجمة الباحثة) ؛جلسات البرنامج الانتقائي التكاملي (إعداد / عبدالرحمن سليمان ،أسامة فاروق ،الشيماء الوكيل ،إسراء سيف). وأسفرت نتائج الدراسة عن تحقق جميع فروضها؛مما يدل على فاعلية البرنامج في تحسين التفاعل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد مما كان له أثر ملحوظ في خفض السلوكيات المضطربة لديهم.

المحور الثانى : دراسات تناولت برنامج ليب مع الأطفال ذوي اضطراب التوحد:

- **دراسة كارسون،بروك يونغ (٢٠١٤)Carson, Brooke Young .**

هدفت الدراســة إلى تقييم مواقف المعلمين تجاه تبنى ممارســات مبنية على الأدلة للأطفال ذوي اضـطراب التوحد فى فصـول LEAP ما قبل المدرسـة و دراسـة نموذج العلاج الشـامل لبرامج الاطفال فى مرحلة ما قبل المدرســة للأطفال ذوي اضــطراب التوحد و دراســة كيفية تأثير مواقف المعلمين تجاه الممارسات القائمة على الأدلة في رغبتهم في تنفيذها فعلياً.

فحصـت هذه الدراسـة ردود ٧٣ معلمًا معتمدًا في مرحلة ما قبل المدرسـة يعملون في برامج ما قبل المدرســة للطلاب ذوي اضــطراب التوحد فيما يتعلق بموقفهم تجاه تبني الممارســات القائمة على الأدلة. أكمل المشـاركون مقياس السلوك القائم على الأدلة .(EBPAS) لمرحلة ما قبل المدرسـة. وأوضـحت النتائج ردود فعل ايجابية لدى المعلمين على الاثر الايجابى فى تحســن الاطفال ذوي اضــطراب التوحد نتيجة التدريس بنموذج ليب وبرامج نموذج العلاج الشامل لمرحلة ما قبل المدرسة للأطفال ذوي اضطراب التوحد.

- **دراسة توبى (٢٠١٤) Toby .**

هدفت الدراســة الي تقييم برنامج التدخل المبكر"ليب leap "لتحســين المهارات المعرفية والتكيفية والتواصــلية والاجتماعية والمتعلقة بالتوحد لأولئك المســجلين في برنامج التدخل في

مرحلة الطفولة المبكرة للأطفال من سـن الثالثة إلى الخامسـة الذين يعانون من اضـطراب التوحد .

باسـتخدام تحليلات المسـار النمائي للتحقق من التغييرات في مسـار كل طفل بمرور الوقت ، وكذلك من خلال مقارنة التغييرات في الدرجات بمرور الوقت على مقاييس التواصل الموحدة ، والمهارات التكيفية ، والمهارات المعرفية ، والمهارات الاجتماعية ، والأعراض المرتبطة بالتوحد ، قيمت الدراسـة الحالية ما يلي: برنامجleap كعلاج شـامل للأطفال الصـغار ذوي اضـطراب التوحد من خلال فحص نتائج هؤلاء الأطفال المسـجلين على مدى ٩ أشـهر من العلاج. أشـارت النتائج إلى أن الأطفال المسـجلين بشـكل عام أظهروا زيادات إيجابية كبيرة في تنمية المهارات عبر المجالات العديدة التي تم تقييمها.

- **دراسة فانى بانا جيوتا ، ريفينا**(٢٠١٥) Fani-Panagiota, Revena

هدفت الدراسة إلى تقييم فعالية استراتيجيات التدريس للأطفال ذوي اضطراب التوحد وتم ذلك بمركز دنفر للعلوم الصـحية والتى تسـتهدف مهارات معينه للتدخل المبكرللأطفال الصـغار نموذج LEAP كما هدفت الدراسة إلى مراجعة الأدبيات الخاصة بخمسة تدخلات تعليمية للأطفال ذوي اضـطراب التوحد: تحليل السـلوك التطبيقي (ABA) ، العلاج والتعليم للأطفال ذوي اضـطراب التوحد برنامج تيتش (TEACCH) برنامج ما قبل المدرسـة ، برنامج ليب . (LEAP)، برنامج مركز دنفر للعلوم الصـحية (DHSCP) ، نموذج دنفر للبداية المبكرة .(ESDM) وقد استعرضت الدراسة خمسة برامج علاجية ABA و TEACCH و LEAP و ESDM و DHSCP وكشـفت معظم الدراسـات عن مخرجات إيجابية في النواتج اللغوية والتكيفية والمعرفية والتعليمية. على الرغم من أنها أظهرت نتائج إيجابية في العديد من الدراسـات وأثبتت جميع هذه الدراسـات فعاليتها في العديد من الأماكن ، إلا أن هناك حاجة إلى مزيد من البحث.

- **دراسة هدى مفتاح(٢٠١٧)**

هدفت الدراسـة التحقق من فاعلية الحقيبة التدريبية المقترحة في اكسـاب معلمة الروضـة الدامجة لذوى اضـطراب التوحد بعض الكفايات التعليمية اللازمة لتنمية بعض مهاراتهم ، وتشـمل هذه الكفايات ،الكفايات المعرفية للتعرف على الطفل التوحدي وأوجه القصـور لديه، والكفايات المهارية والآدائية متمثلة فى اكسـابهن مهارة تطبيق برنامجي بيكس ،وليب لتنمية

بعض المهارات الأكاديمية للأطفال ذوى اضطراب التوحد المدمجين بالروضة،وتهيئة أقرانهم لتقبلهم والمشاركة فى تنمية قدراتهم ،والأسهام في حل مشكلة ملحة تجاه معلمات الروضة محل الدراسة بطريقة تشاركية إجرائية، وتكونت مجموعة الدراسة من (١٣) معلمة منهن مشرفة الروضة ، والأخصائية الأجتماعية ، أطفالهن المدمجين و (٨) أطفال في العام الدراسى ٢٠١٦-٢٠١٧ ، وتم استخدام الأدوات التالية من إعداد الباحثة:

حقيبة تدريبية قائمة على برنامجى" بيكس"، و"ليبب"." قائمة تشخيص الطفل التوحدي . – قائمة ملاحظة أداء المعلمة في بيئة التعلم الدامجة للطفل التوحدي. قائمة ملاحظة أداء الأطفال فى بيئة التعلم الدامجة للتوحديين. اختبار تحصيلى للمعلمات. استبانة استطلاع رأى المعلمات عن الحقيبة التدريبية. وتوصلت النتائج إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطى درجات أقران الأطفال الذاتويين ، والأطفال الذاتويين على قائمة الملاحظة ببيئة التعلم فى القياسين القبلى والبعدى قبل وبعد التدريب على الوحدة الرابعة برنامج " ليبب" بالحقيبة التدريبية في اتجاه التطبيق البعدى.

- **دراسة إليزابيث ليمبرت** .(2017).Limbert, Elizabeth Mary

هدفت الدراسة إلى تقييم فعالية برنامج (LEAP) ، للتوحد المبكر وهو تدخل تجريبى لاثنى عشر طفلاً فى مرحلة ما قبل المدرسة يعانون من اضطراب التوحد تتراوح أعمارهم بين ٣ سنوات و٦ أشهر و٤ سنوات و٣ أشهر فى منطقة محلية فى جنوب شرق البلاد (لندن).استخدم أخصائيو LEAP استراتيجيات مختلفة مع الأطفال والعائلات ودور الحضانة لدعم تطوير التواصل الأجتماعى والتنظيم الإنفعالى ودعم المعاملاتPrizant ، Wetherby، Rubin & Laurent، .(2003وتم رصد التقدم على مدى سته أشهر من التدخل فى البداية(T1) إعداد ، والوسط (T2) والنهاية (T3) من خلال الملاحظات في المنزل.وقد اسفرت النتائج عن تحسن في درجات التواصل الاجتماعي والتنظيم الانفعالى ودعم المعاملات بشكل ملحوظ بين T1 و T2 وبين T2 و .T3 كانت درجات التنظيم الانفعالى مرتبطة أيضاً بدرجات التواصل الأجتماعي في T2 و .T3 كانت الزيادة في دعم المعاملات من T1 إلى T3 مرتبطة بشكل إيجابي بعدد جلسات LEAP التي حضرها. تم إجراء مقابلات شبه منظمة مع أولياء الأمور والأخصائيين فى برنامج LEAP في جميع النقاط الزمنية ومع ممارسي مرحلة ما قبل المدرسة في T1 و .T3 علق الآباء والممارسون

في مرحلة ما قبل المدرسة وأخصائيي LEAP على التغييرات في كلام الأطفال والتواصل وضبط الانفعال والمشاركة والتعاون. أبلغ الآباء والممارسون في مرحلة ما قبل المدرسة عن تغييرات في اللعب والتفاعل. أشار الآباء والمتخصصون في LEAP إلى التغييرات في القدرة على المشاركة.

- **دراسة زينخ ، شوتينج.**(٢٠١٨ .Zheng, Shuting)

هدفت٠ الدراسة إلي تقييم فعالية برنامجي تيتش وليب على الاطفال ذوي اضطراب التوحد وكانت عينة الدراسةعبارة عن مجموعات فرعية من الاطفال فى مرحلة ما قبل المدرسة ذوو اضطراب التوحد و تقييم العوامل المؤثرة فى استجاباتهم لبرامج TEACCH ، LEAP، و NMS hit programs)المخصصة لمرحلة ما قبل المدرسة. أظهر الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد (ASD) مجموعة واسعة من الخصائص التنموية و أنهم يختلفون عن بعضهم البعض من حيث الأعراض.و يؤدي عدم التجانس هذا إلى صعوبات عند محاولة توفير العلاجات التي تعمل مع هؤلاء الأطفال ذوي اضطراب التوحد. لذلك ، فإن تحديد وفهم مجموعات فرعية من الأطفال ذوي اضطراب التوحد والعوامل المؤثرة المحتملة التي تؤثر على نتائج التدخل هي عوامل حاسمة.

وقد سعت الدراسة إلى (١) تحديد مجموعات فرعية متميزة من الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة الذين يعانون من اضطراب طيف التوحد بناءً على التدابير التنموية والسلوكية السابقة للتدخل ووصف ملامح المجموعات الفرعية ، (٢) فحص ذات الصلة بالعوامل الطفل أو الأسرة التي تؤثر على التغييرات في تطور التواصل الاجتماعي بمرور الوقت من أجل مرحلة ما قبل المدرسة في فصول TEACCH و LEAP والفصول الدراسية غير الخاصة بالنموذج .(NMS) لتحقيق هذه الأهداف ، تم إجراء تحليل البيانات الثانوية باستخدام بيانات من دراسة أكبر لمقارنة فعالية ثلاثة برامج علاج شاملة (مثل برامج TEACCH و LEAP و NMS) التي تخدم الأطفال في سن ما قبل المدرسة ذوي اضطراب التوحد. حدد التحليل العنقودي ثلاث مجموعات فرعية متميزة من الأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة الذين يعانون من ASD في العينة الحالية (N = 198) بناءً على الملامح التنموية الشاملة للأطفال: المجموعة ١ (N = 76 ؛ ٣٨,٥٨٪) كانت المجموعة ذات الأداء المعتدل للأطفال ذوي المستويات المنخفضة من الإدراك و القدرات اللغوية.

- **دراسة زينب حسن يونس(٢٠١٩)**

هدفت الدراسة إلى التعرف على أثراستخدام برنامج " ليب" لتحسين المهارات اللغوية وخفض بعض أنماط التعلق الوجدانى لدى أطفال اضـطراب التوحد بمدينة أسـيوط ، وقد اسـتخدمت الباحثة مقياسى المهارات اللغوية والتعلق الوجدانى (إعداد : الباحثة) ، وبرنامج ليب (إعداد : الباحثة) وتكونت عينة الدراسة من خمسة أطفال من ذوى اضطراب التوحد تراوحت اعمارهم ما بين (٣ – ٥) أعوام ، بمتوسط حسابى (٣,٦) وانحراف معيارى بلغ (٠,٧٦) ، واستخدمت الباحثة التصميم شبه التجريبي ذو المجموعة الواحدة بجمعية كيان لذوى الاحتياجات الخاصة بمحافظة اسـيوط ، وأظهرت النتائج وجود فروق دالة إحصـائياً بين متوسـطى رتب درجات التطبيقين القبلى والبعدى للأطفال عينة الدراسـة فى مقياسـى المهارات اللغوية وانماط التعلق الوجدانى فى اتجاه التطبيق البعدى حيث تحسنت المهارات اللغوية وانخفض التعلق الوجدانى ، ووجود حجم أثر مرتفع للبرنامج القائم على اسـتراتيجية ليب المسـتخدم في تنمية المهارات اللغوية وخفض أنماط التعلق الوجدانى لدى أطفال اضطراب التوحد.

- **تعقيب علي الدراسات السابقة**

أكدّت كثير من هذه الدراسات قصور مهارات التفاعل الاجتماعى لدي الأطفال ذوي اضطراب التوحد،وظهر أن الأطفال الذين يتلقون تدريباً على تلك المهارات وخاصة فى مرحلة ما قبل المدرسة أظهروا تحسناً ملحوظاً وأن زيادة نسبة التكرار فى التدريب على مهارات التفاعل الاجتماعى يؤدي إلي زيادة معدلات التفاعل مع الأطفال الذين تدربوا على تلك المهارات.

حيث أن هناك الكثير من الدراسات التي تناولت تنمية مهارات التفاعل الاجتماعي لدي الأطفال ذوي اضطراب التوحد، وهناك أيضاً دراسات تناولت برنامج "ليب" ودوره في تحسين مهارات التفاعل الاجتماعي وخفض حدة الأعراض السلوكية لدي هؤلاءالأطفال ، وقد تعددت الدراسات السابقة الأجنبية التي تناولت برنامج ليب لدي الأطفال ذوي اضطراب التوحد وعلاقته بمهارات التفاعل الأجتماعى ،و اتضح أن هناك ندرة فى الدراسات السابقة العربية فيه، ولهذا تسعى الدراسة الحالية إلي تحسين مهارات التفاعل الاجتماعي لدي الأطفال ذوي اضطراب التوحد باستخدام برنامج ليب.

- **البرنامج التدريبى "ليب"LEAP ":**

هو برنامج قامت الباحثة الحالية بتصميمه وتخطيطه فى ضوء الأسس النظرية والعلمية، الذي يهتم بتدريب صغار الأطفال ذوي اضطراب التوحد في كافة الجوانب النمائية المختلفة، ويتكون البرنامج الحالى من عدة جلسات قائمة على التدخل المبكر تشتمل على مجموعة من الأنشطة والألعاب المتنوعة والتى تساعد على تحسين المهارات الاجتماعية(مهارات التفاعل الاجتماعى) لدى الأطفال ذوى اضطراب التوحد وتعمل على خفض سلوكياتهم المضطربة.

وفيما يلى عرض لعناصر البرنامج:

المصادر التى اعتمدت عليها الباحثة فى إعداد تفاصل البرنامج:

اعتمدت الباحثة الحالية على مجموعة من المصـــادر العربية والأجنبية فى ســـبيل إعداد البرنامج من أهمها ما يلى:

١. الإطار النظرى للدراسة وما اشتمل عليه من كتب ودراسات توضح خصائص وسمات الأطفال ذوى اضطراب التوحد.

٢. ما أمكن الإطلاع إليه من دراســـات وبحوث قائمة على برنامج ليب وما تضـــمنته من فنيات واستراتيجيات لتحسين المهارات الاجتماعية(مهارات التفاعل الاجتماعي) لدى الأطفال ذوى اضطراب التوحد منها على سبيل المثال لا الحصر:

Carson, Brooke Young، توبى(٢٠١٤) Tob y .، فانى بانا جيوتا ، ريفينا(٢٠١٥) Fani-Panagiot Revena، . ، هدى مفتاح(٢٠١٧). ، إليزابيث ليمبرت Limbert, Elizabeth Mary.(2017)، زينخ ، شوتينج.(٢٠١٨) .Zheng, Shuting . ، زينب حســـن يونس(٢٠١٩). ما توفر لدى الباحثة من دراســـات وبحوث تناولت المهارات الاجتماعية(مهارات التفاعل الاجتماعى) لدى الأطفال ذوى اضطراب التوحد وما أشارت إليه من فعالية البرامج التدريبية فى تحســـين المهارات الاجتماعية ومنها على ســـبيل المثال لاالحصر :Lema & Louise (2017)،Sunitha & Aliza (2017)، حسام الدين السيد (٢٠١٨)، محمـد مقلـد(٢٠١٩)،Parladé, M. V., et al(2020) ، داليـا مجـدى محمود(٢٠٢٠) ، هيام فتحي (٢٠٢١) ، فاطمة نجاح (٢٠٢٢)، إسراء عقيل (٢٠٢٣).

الأسس التى يستند إليها البرنامج:

يستند البرنامج الحالى إلى مجموعة من الأسس التى تمت مراعاتها أثناء إعداده:

أولا : الأسس العامه للبرنامج :

راعت الباحثة أن تدريب الطفل ذو اضطراب التوحد على مهارات الانتباه ،والتواصل البصرى ،والتواصل اللفظى، والتواصل غير اللفظى، والتقليد، والانتباه المشترك ، وتنفيذ الاوامر، والأستئذان،وفهم المشاعروانتظار الدور ،والتعاون، ومهارات اللعب، والمشاركة ، من شأنه أن يعمل على تحسين المهارات الاجتماعية لهؤلاء الأطفال ومن ثم خفض سلوكياتهم المضطربة.

عدد جلسات البرنامج:

يُطبق برنامج "ليب"على الأطفال ذوي اضطراب التوحد بواقع (٥٢) جلسة تراوح زمن الجلسة الواحدة مابين (٤٥-٦٠) دقيقة حسب الحاجة ، بينهما فترات راحة للأطفال على أن تكون الجلسة الأولي بحضور أسرهؤلاء الأطفال والمعلمات، جلسات(فردية-جماعية) بواقع (٤) جلسات أسبوعيا.

الهدف العام للبرنامج:

يهدف البرنامج الحالي إلي تحسين المهارات الاجتماعية (زيادة الانتباه،والتواصل البصرى ،والتقليد ،وفهم ،وتنفيذالأوامر، وتنمية النواحى الأدراكية، والتسمية وتحسين اللغة الاستقبالية و اللغة التعبيرية، وانتظار الدور ،والمشاركة،وخفض السلوكيات المضطربه مثل الانسحاب والعدوان والانهماك في النشاطات). لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد في الفئة العمرية (٣- ٥) سنوات و ذلك من خلال الاعتماد على أهداف البرنامج المراد تحقيقها بالاعتماد على فنيات و إستراتيجيات منهج تحليل السلوك التطبيقي إضافة إلى أهداف أخرى .

الأهداف الفرعية للبرنامج:

هي محاولة لاكساب الأطفال ذوي اضطراب التوحد-عينة الدراسة- المهارات التي تساعدهم في تحقيق الهدف العام وفيما يلي عرض للاهداف الإجرائية التي يسعى البرنامج لتحقيقها :

١. تنمية الانتباه والتركيز عند الطفل .
٢. تنمية بعض السلوكيات الاجتماعية مثل النظام و الطاعة و تنفيذ الأوامر ، تنمية مهارة التواصل الإجتماعي من خلال التركيز على العمل في جماعة "
٣. التواصل بصرياًمع الآخرين .
٤. تنمية وعي الطفل بذاته.
٥. تنمية بعض مهارات اللعب.

٦. تنمية بعض مهارات المشاركة.
٧. تنمية بعض مهارات التقليد.
٨. تنمية بعض مهارات الفهم الانفعالي وإستخدام العبارات المناسبة فى المواقف المختلفة.
٩. تنمية بعض مهارات الفهم الإجتماعي.
١٠. تنمية مهارات التأزر الحركي البصري لدى الطفل .
١١. تنمية مهارات التآزر السمعي البصري لدى الطفل .
١٢. تعديل بعض السلوكيات الخاطئة لدى الطفل التوحدى(الانهماك في النشاط ، والسلوكيات العدوانية).
١٣ تنمية التفكير والتخيل لدى الطفل.
١٤ غرس روح التعاون والمشاركة مع الآخرين من خلال العمل الجماعي.
١٥. الوقوف على أهمية دور المعززات في تدعيم سلوكيات هؤلاء الأطفال.
١٦. إشاعة جو من السرور والبهجة في محيط الطفل وتعليمه بطريقة جذابة وممتعة.

أولاً- الأسس النظرية والفلسفية البرنامج:

يستند هذا البرنامج إلي منهج تحليل السلوك التطبيقي الذي طوره إيفار لوفاس والذي يستند إلى نظرية العلاج السلوكي، كما أعتمد هذا البرنامج على مجموعة من الإستراتيجيات والفنيات لتحقيق الأهداف المنشودة سواء في الجلسة الواحدة أو خلال جلسات البرنامج كلها (الفردية والجماعية) وفقا لطبيعة الموقف والمهارات المستهدفة، وتشمل هذه الإستراتيجيات والفنيات (التعزيز، والنمذجة، والتشكيل، والتسلسل، والتعميم، ولعب الدور، وتحليل المهمة).

- الإطار المرجعي العام للبرنامج المقدم للأطفال ذوي اضطراب التوحد .

يتضمن الإطار المرجعي العام لأي برنامج الإجابة عن خمسة أسئلة. هي:

الأول :لمن؟ ؟ To Whom:

أ-يقدم البرنامج للأطفال ذوي إضطراب التوحد البسيط وفقاً لمقياس تشخيص اضطراب التوحد للأطفال إعداد (عبدالعزيز الشخص ،٢٠١٩).

ب- تتراوح أعمارهم الزمنية ما بين (٣ إلي ٥ سنوات).

ج- غير مصابين بأي إعاقات أخرى.

د- يتم تطبيق البرنامج **على مجموعة تجريبيةحيث تتكون من (٥)أطفال توحديين(توحد بسيط) ويعانون من قصور** فى المهارات الأجتماعية وفقاً لمقياس المهارات الأجتماعية لدي الأطفال ذوى اضطراب التوحدإعداد(تهانى منيب،سيد الكيلانى،ياسمين غالى،٢٠٢٣).

الثاني: لماذا؟ ؟Why

يقوم البرنامج على استخدام فنيات تحليل السلوك التطبيقي لتنمية المهارات الاجتماعية(زيادة الانتباه،والتواصل البصرى والتقليد وفهم وطاعة الأوامر وتنمية النواحى الأدراكية، تحسين التواصل اللفظى وغير اللفظي وانتظار الدور،والمشاركة). لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد.

ثالثاً : اين ؟ where

يطبق برنامج قائم على انشطة "ليب"فى احدي حضانات الدمج.

ثانياً: الأسس العلمية :

وقد اعتمدت الباحثة على أن ما توصلت إليه الدراسات السابقة من نتائج خاصة بتدريب الأطفال ذوى اضطراب التوحد فى مرحلة ما قبل المدرسة على برنامج ليب من شأنه أن يسفر عن تحسينات ملحوظة فى المهارات الاجتماعية والتفاعل الاجتماعي بالإضافة إلى ذلك أعتمدت الباحثة على مبادئ النظرية السلوكية، وذلك من منطلق أن السلوك الإنسانى (السوى وغير السوى) عبارة عن مجموعة من العادات يتعلمها الفرد ويكتسبها أثناء مراحل نموه المختلفة وبالتالى يمكن تعديله وفقاً لإجراءات وشروط تعديل السلوك(وفيه الياسرى، ٢٠١٨).

ثَالثاً: الأسس النفسية والتربوية:

تمت مراعاة الخصائص والسمات التي يتميز بها الأطفال ذوي اضطراب التوحد، وطبيعة تعلمهم الفريدة، وكذلك تحديد المهارات اللازم تدريبهم عليها، ومحاولة تهيئة الظروف المناسبة للتدريب علي هذه المهارات، بما يسمح لهؤلاء الأطفال الإستفادة من التدريب عليها في تنمية جوانب القصور لديهم، وأيضا تقييم هؤلاء الأطفال لمعرفة جوانب القوة و نقاط الضعف لديهم، هذا بالإضافة إلي مراعاة ما يلي:

- مناسبة أنشطة البرنامج لأعمار الأطفال ذوي اضطراب التوحد.

- تهيئة الحجرة لاستقبال الأطفال ذوي اضطراب التوحد، وإزالة كافة المشتتات التي يمكن أن تشتت انتباه الطفل.
- مراعاة التدرج في الأنشطة من السهل إلي الصعب.
- مراعاة التنوع في الوسائل التعليمية والفنيات المتنوعة، لتسهيل عملية التعلم.
- جذب انتباه الأطفال قبل أي نشاط وتشجيعه علي تحقيق التواصل البصري.
- التعرف علي المعززات المفضلة لكل طفل، والتنويع في التعزيز ما بين التعزيز المادي والمعنوي وعدم الإفراط في استخدام المعززات حتي لا يفقد التعزيز قيمته لدي الطفل.
- تقييم الأطفال ذوي اضطراب التوحد باستمرار، وعدم الانتقال من مهارة لآخري حتي نتأكد أن الطفل أتقن المهارة السابقة .

رابعاً: الأسس الاجتماعية:

- وهي من الأسس المهمة فى هذا البرنامج حيث يتم تدريب الأطفال داخل برنامج ليب علي تنمية المهارات الاجتماعية التي تمكن الطفل من التفاعل مع المحيطين به بدءا بأفراد الأسرة، وأيضا التعبير عن مشاعره الخاصة بشكل مناسب في المواقف الاجتماعية المختلفة، بما يسهم إلي حد كبير في تحسين علاقة الطفل بالآخرين، أملاً في الاندماج الكامل في المجتمع.
- **محتوى البرنامج:**

محتوى البرنامج هو المواقف المنظمة والأنشطة والتدريبات المصممة وفقاً لبرنامج ليب ، والتى تحاول الباحثة من خلالها تحسين المهارات الاجتماعية(مهارة التفاعل الاجتماعى) لدى الأطفال ذوى اضطراب التوحد عينة الدراسة، وتم تحديد هذه المواقف والأنشطة من خلال عدة خطوات:

١) الاطلاع على الدراسات والبحوث والبرامج العربية والأجنبية التى تناولت سمات واوجه القصور لدي الأطفال ذوى اضطراب التوحد، وما يحتاجون إليه من برامج لتحسين مهارات التفاعل الاجتماعى.

٢) الاطلاع على مكونات برنامج ليب وما تشتمل عليه من مهارات محددة متسلسلة نمائياً فى المجالات التالية (الانتباه،و الادراك،والتواصل البصرى،وتنفيذ الاوامر و التقليد والتسمية و التعبير اللغوى وتبادل الادوار والمشاركة وخفض السلوكيات المضطربة) .

وقد تم وضع البرنامج فى ضوء عدة اعتبارات كما يلى:

١. مراعاة خصائص الأطفال ذوى اضطراب التوحد فى هذه السن المبكرة وقدراتهم وخبراتهم التى تختلف عن أى طفل آخر.

٢. إيجاد أنشطة مشجعة للطفل بقوة.

٣. التنويع فى الأنشطة حتى لايمل الطفل.

٤. التنويع فى المعززات بحيث تكون جميعها من النوع المفضل لدى الطفل.

٥. مراعاة الفروق الفردية بين الأطفال حيث أن لكل طفل مساره النمائى الخاص به.

٦. إعطاء الطفل الوقت الكافى الذى يحتاجه لتنفيذ المهمة.

٧. التدريب المتكرر على السلوك وذلك لتثبيته.

تساعد أنشطة البرنامج على تنمية مهارات الانتباه والتركيز كما تساعد على زيادة وعي الطفل بذاته وبالآخرين ومن ثم زيادة تفاعله معهم، كما تساعد على اكتساب بعض المهارات وعلى التخلص من التمركزحول ذاته وتساعده على تنمية القدرة على التعرف على الآخرين. كما تتم مراعاة المرونة وتداخل بعض الأنشطة لتحقيق مجموعة من الأهداف.

بالإضافة إلى تنويع أماكن وأوقات الأنشطة اليومية بهدف الإقلال من الروتينية، ومع تتابع جلسات البرنامج يصبح الطفل معتمدا على التعلم عن طريق الملاحظة والتقليد والمحاولة والخطأ وليس عن طريق التدريس العمدي الفردي فقط بل عن طريق أنشطة جماعية وفردية.

الرابعاً: كيف؟ ؟How:

فنيات البرنامج هي مجموعة من الطرائق والأساليب اللازمة لتنفيذ البرنامج والتي يجب أن تتناسب مع العمر الزمني للمشاركين والهدف المراد تحقيقه ويتوقف نجاح البرنامج على الكفاءة في استخدام تلك الفنيات والانتقال من فنية إلى أخرى تبعا لمحتوي البرنامج يتحقق هذا البعد من خلال استخدام الفنيات المختلفة لتحليل السلوك التطبيقي ومنها:

١- التعزيز Reinforcement:

يعرفه عبد الرحمن سليمان (٢٠١٢، ٢٥٥) بأنه الإستجابة التى تزيد من احتمالية حدوث السلوك فى المستقبل، أوهو إجراء يحتمل أن يغير تكرار استجابة ما، أو محتمل أن يزيد قوة الاشتراط، أو عملية تعلم أخرى.

وينقسم التعزيز إلى:

أ- التعزيز الإيجابى:

ويشمل تقديم مثير مرغوب عقب السلوك مباشرة، بما يزيد من معدل حدوثه، ولكى نسمى المثير(مثل الحلوى، أو المدح، أو الابتسام، أو الإنتباه....) معزز إيجابى فلابد أن يزيد هذا المثير معدل حدوث السلوك المستهدف أو شدته أو مدته.

ب- التعزيز السلبى:

تعرف رانيا عبد العزيز وآخرون (٢٠١٨، ١٥) التعزيز السلبى بإنه يشمل إبعاد مثير غير سار عند ممارسة الطفل لسلوك مرغوب . وتتنوع المعززات التى يمكن أن نستخدمها مع الأطفال، ويختلف الأطفال فى درجة تفضيل المعززات، في حين هناك شيئا أو نشاطاً معززاً لطفل معين قد لا يكون كذلك لطفل آخر، وعلى المعالج أن يكون ملماً بالمعززات التى يفضلها الطفل ودرجة تفضيله لكل معزز، ويمكن تصنيف المعززات إلى ثلاثة أنواع رئيسية هى:

١) معززات مادية تنقسم إلى نوعين:

أ- المشروبات والمأكولات: مثل العصير أو الحلوى .... .

ب- الألعاب والأدوات: مثل الدمى أو المكعبات.... .

٢) معززات نشاطية وتنقسم إلى نوعين:

ت- أنشطة محددة: يجب إعدادها من قبل مثل الرسم، الاستماع للموسيقى.... .

ث- أنشطة حرة: يختارها الطفل مثل لعب الكرة، تركيب البازل... .

٣) معززات اجتماعية وتنقسم إلى نوعين:

ج- لفظيه: مثل كلمات الثناء والمدح (شاطر، برافو...).

ح- بدنية: مثل (الربت على الكتف، التقبيل، الاحتضان...).

٢- التلقين(الحث) Prompting:

خ- يحتاج بعض الأطفال إلى الحث حتى يتمكنوا من عمل المهارات المطلوبة منهم، ويعد الحث من الفنيات التى تساعد الطفل على أداء الاستجابة الصحيحة بما يقلل من خطأ الطفل ويدعم احساسه. والحث هو إجراء يتضمن استخدام مثيرات تمييزية إضافية بشكل مؤقت بهدف زيادة احتمال تأدية الطفل للمهارة المستهدفة، حيث يتضمن حث الطفل على أن يسلك على نحو معين والتلميح له على أنه سيكافأ على هذا السلوك (جمال الخطيب، ٢٠١٢، ١٧٢).

د- ومن أنواع الحث التى تستخدم لمساعدة الطفل على أداء السلوك أو الاستجابة الصحيحة ما يلي: ١- الحث البدنى (المساعدة الجسمية) Physical Prompt وتختلف درجة المساعدة التى يمكن تقديمها للطفل ويتراوح مداها بين:

ذ- مساعدة جسمية كلية Hand Over Hand : وتشمل توجيه الطفل للاستجابة للسلوك الصحيح بمساعدة جسمية كبيرة مثل الإمساك بيد الطفل وتوجيهها إلى الاستجابة الصحيحة.

أ- **مساعدة جسمية جزئيةPartial Physical Prompt** : وتتضمن توجيه الطفل نحو الاستجابة الصحيحة بلمسة خفيفة على اليد أو الكتف.

٢- **الحث اللفظي Verbal Prompt** فمثلاً عندما يطلب من طفل أن يسمي كوباً يمسكه المعلم في يده عندما يتم سؤاله نطق "إيه ده" فإذا احتاج الطفل إلي مساعدة يمكن أن نقدم له الحث اللفظي الذي يتمثل في الحرف أو المقطع الأول من كلمة كوباية وهو"كو".

٣- **الحث بالإشارة Sign Prompt** ويتمثل في إعطاء إشارة باليد أو أحد الأصابع في اتجاه الاستجابة الصحيحة.

٤- **الحث بالتقليد Imitation** ويتمثل في إظهار أو إعطاء نموذج للاستجابة الصحيحة للطفل، فمثلاً عندما يطلب من الطفل أن يصافح شخص آخر ولا يستجيب الطفل فيمكن إعطائه نموذج للمصافحة بما يعزز من تقليده لهذا النموذج.

٥- **الحث بالإيماءات Gestural Prompt** ويتضمن إظهار إيماءة للاستجابة الصحيحة مثل النظر بالعين أو هز الرأس بالقبول أو الرفض.

٦- **الحث بتقريب مواضع الأشياء Positional Prompt** ويتمثل في وضع الشئ الذي يمثل الاستجابة الصحيحة في وضع يسهل للطفل اختياره (فمثلاً عندما يطلب من الطفل الإشارة إلي صورة الطفل الذي يضحك، يتم تقريب هذه الصورة من يده عن باقي الصور التي تمثل الإنفعالات الأخرى.

٣- النمذجةModeling :

يعرفها رانيا عبد العزيز وآخرون(٢٠١٨، ٢٩٦) بإنها أسلوب تعليمى يقوم المعالج من خلاله بأداء سلوك مرغوب فيه، ثم يشجع الطفل على أداء نفس السلوك متخذاً من سلوك المعالج مثالاً يحتذى به، حيث أن التعلم بالنموذج يعد أسلوباً مناسباً لتعلم الكثير من المهارات

الاجتماعية والشخصية والحركية. ويمكن استخدام التعلم بالنموذج أيضاً فى تعليم المهارات اللغوية، والمهارات المهنية، والأنشطة الترفيهية.

٤- التكرار Rehearsal:

تعتمد استراتيجية التكرار في التعليم، أو في تعديل السلوك علي المبالغة في الإعادة أو تكرار أداء المهمة من أجل الوصول إلي درجة عالية من الأتقان (عبد الرحمن سليمان، ٢٠١٢، ٢٥٥).

٥- التقليد والمحاكاة Imitation:

غالباً ما يتم استخدام مصطلحى النمذجة والمحاكاة بالتبادل، أى بمعنى واحد، ولكن فى الحقيقة لاتوجد علاقة بين التعلم بالنموذج والمحاكاة. حيث يزود المعالج الطفل بالنموذج، وعلى الطفل أن يتعلم منه بالمحاكاة، أى أن النمذجة تتطلب مشاهدة النموذج، أما المحاكاة فتتضمن الممارسة الفعلية للنموذج المشاهد(رانيا عبد العزيز وآخرون،٢٠١٨، ٧٩).

تعد المحاكاة عملية إعادة تقليد سلوك شخص، جماعة، أو موضوع بصورة مقصودة، أوبصورة غير مقصودة. والتقليد أو المحاكاة شكل من أشكال التعلم الذي حدث بالنسبة لكثير من مهاراتنا، وإيماءاتنا، واهتماماتنا، واتجاهاتنا، وكذلك أساليب سلوك الدور، وعاداتنا الاجتماعية وتعبيراتنا اللفظية.(عبد الرحمن سليمان، ٢٠١٢، ١٥٨)

٦- التغذية الراجعة Feedback :

عرفها عبد العزيز الشخص(٢٠١٩، ١٨٤) بإنها عملية نقل المعلومات التى تعمل على تحسين الاستجابات الحركية أو المعرفية اعتماداً على المعلومات أو الاستجابة السابقة . عرفها عبد الرحمن سليمان(٢٠٠٧،١٤٠) بإنها مصطلح يقصد به معرفة الطفل نتيجة سلوكه بعد أدائه مباشرة، بمعنى أن يعرف اذا كانت استجابته صحيحة أم غير صحية، فإذا كانت صحيحة يجب تعزيزها ومكافأة الطفل عليها، أما أن كانت غير ذلك فلابد من مساعدة الطفل على معرفة الاستجابة الصحيحة. وأحياناً يستخدم لفظ تغذية راجعة على العملية أو النظام نفسه، وليس على المعلومات التى تمت تغذيتها تغذية راجعة. وينبغي أن يقدم المعلم التغذية الراجعة بعد أداء المتعلم للسلوك، وتشتمل التغذية الراجعة علي مدح الأداء الصحيح أو علي معززات أخري، وقد تنطوي علي تعليمات لتحسين الأداء أو تصحيح الأخطاء، فغالباً ما تعادل التغذية الراجعة التعزيز الفارق لبعض مظاهر السلوك مع تصحيح المظاهر الأخرى، وفي إجراء

التدريب علي المهارات السلوكية تُعرف التغذية الراجعة علي أنها تقديم المديح علي الأداء الصحيح، والتعليمات الإضافية علي الأداء غير الصحيح . (فيصل الزراد، مراد سعد، ٢٠١٤، ٢٧٥)

٧- الواجب المنزلي:

تقوم فكرة الواجب المنزلي علي أساس تكليف الأمهات بالقيام ببعض الأنشطة في البيت، وبالتالي فهي تساعد علي تطبيق ما تعلمه الطفل خلال الجلسة.

الفئات المستهدفة فى البرنامج:

يُطبق البرنامج على عينة قوامها (٥) أطفال من ذوى اضطراب التوحد، تراوحت أعمارهم الزمنية ما بين (٣-٥) سنوات، بمتوسط عمري 4,8.

مراحل وخطوات تنفيذ البرنامج:

تم تنفيذ البرنامج عبر ثلاث مراحل أساسية: تمهيدية، وتنفيذية، وتقييمية، وذلك على النحو التالى:

المرحلة التمهيدية:

بدأت هذه المرحلة بتكوين علاقة تعارف بين الباحثة والعاملين مع الطفل وتحديداً (الاخصائيين، والأمهات). وذلك بهدف التعرف على الباحثة ومعرفة البرنامج التدريبى والهدف منه، وكذلك مقياس تشخيص التوحد، ومقياس المهارات الاجتماعية لدي الاطفال ذوي اضطراب التوحد.

مرحلة التنفيذ:

يتم تنفيذ البرنامج التدريبى الخاص بالأطفال على مدى ثلاثة شهور ونصف بواقع (٤) جلسات فى الاسبوع، وبذلك يتكون البرنامج التدريبى من (٥٢) جلسة، وتستغرق الجلسة (٤٠-٦٠) دقيقة تقريباً، ويزيد زمن الجلسة وفقا لإحتياج كل طفل، بحيث تكون أول خمس دقائق من الجلسة تمهيداً للعمل مع الطفل وتجهيز الأدوات، وتشتمل كل جلسة على تحقيق مجموعة أهداف إجرائية من أهداف البرنامج . يتم تنفيذ البرنامج عبر ثلاث مراحل تضم كل منها عدد من الجلسات التى تهدف إلى تحقيق أهداف محددة، ويمكن توضيح ذلك فيما يلى:

١) المرحلة الأولى:

- تشمل هذه المرحلة الجلسات من (١-٢) ويكون هدفها تهيئة الأطفال للدخول فى البرنامج، وهى مرحلة محورية يترتب عليها تنفيذ البرنامج، حيث لابد للباحثة أن تهيئ الأطفال

للدخول في البرنامج وتقيم معهم علاقة تتسم بالود والتقبل والألفة وأيضا ملاحظة الأطفال والاحتكاك والتفاعل معهم بقدر الإمكان.

٢) المرحلة الثانية:

- تضم هذه المرحلة الجلسات من (٣-٥١) وتهدف هذه المرحلة إلى تدريب الأطفال على الأنشطة والمهارات المتنوعة وفقا للخطوات الإجرائية لبرنامج "ليب" وذلك لتنمية المهارات الاجتماعية التى تؤدى إلى تحسين مهارات التفاعل الاجتماعي وخفض السلوكيات المضطربة.

٣) المرحلة الثالثة:

وهي مرحلة تقييمية تهدف هذه المرحلة إلى تقييم ما تم التدريب عليه خلال الجلسات السابقة، وهى خطوة مهمه، ويتم خلالها أيضا تثبيت ما تم اكتسابه من مهارات جديدة، حتى لايفقد الطفل ما تم تعلمه خلال فترة المتابعة وما بعد انتهاء البرنامج.

أهداف البرنامج:

أولاً- أهداف عامة

يهدف البرنامج إلى تحسين المهارات الاجتماعية(مهارات التفاعل الاجتماعي) للأطفال ذوى اضطراب التوحد.

ثانياً- أهداف اجرائية:

- ينظر الطفل للباحثة عندما تناديه بأسمه.
-يرد الطفل على التحية بالاستدارة والنظر للشخص.
-ينتبه الطفل لصوت صفارة.
-عندما يرى الطفل كائن حى يمكنه أن يذكر اسمه مثل(قطة، نونو).
-يتبع الطفل توجيهات من أمر واحد(أجلس،تعال هنا، أمسك،....).
-يسمى الطفل تلقائياً الأشياء والصور.
-يقلد الطفل ما بين٨-١٠ أفعال مع ترتيب الأشياء.
-يقلدالطفل أصوات بعض الحيوانات الأليفة.
-يقلد الطفل الكلمات المتعارف عليها تقليداً تلقائياً وبشكل متكرر فى مواقف التفاعل.

– يقلد الطفل ٦ أفعال حركية غير مرئية علي الرأس، أو الوجه في أطار الألعاب الجماعية والألعاب الغنائية.

– يقلد الطفل خمسة أو أكثر من الأفعال البسيطة بالصلصال (عن طريق تكويره، تضفيره، ثنيه، كبسه).

–يقلد الطفل ويحاكي الآخرين فى حلقات الألعاب الموسيقية.

–يقلد الأفعال الحركية الكبرى في مجموعة من المواقف المنوعة (الجلوس، الوقوف، التحرك).

–يربط الطفل مجموعة متنوعة من الخرز في أنواع مختلفة من الخيط.

– يصّوب الطفل الكرة نحو الهدف المحدد.

–يستطيع الطفل التعبير عن القبول أو الرفض(بنعم/لا).

– يستطيع الاستئذان.

– يرد الطفل على التحية مرحباً ووداعاً مع التلويح باليد.

– يرد الطفل بشكل مناسب على تحية أقرانه.

– يستطيع الابتسام لزميله.

– يتعرف الطفل علي مشاعر الفرح والسعادة.

– يتعرف الطفل علي مشاعر الحزن.

– يتعرف الطفل علي مشاعر الخوف.

– يتعرف الطفل علي مشاعر الغضب.

– يميز الطفل بين الإنفعالات المختلفة.

–يظهر سلوكيات اللعب المناسبة في مجموعة متنوعة من الألعاب ذات الخطوة الواحدة (رمي الكرة في حفرة، تحريك السيارة علي الأرض).

– يصنع الطفل برج مكعبات مكون من ٨–١٠ مكعبات.

– يأخذ الطفل الدور مع أقرانه في لعبة ذات أدوار.

– يستطيع التعاون مع زملائه فى الالعاب الجماعيةمثل(شد الحبل– الكراسي الموسيقية–فرقعة البالونات–ملء الأكواب).

– جلسة ما بعد التدريب.

–جلسة التطبيق التتبعى بعد شهر.

مرحلة التقييم :

فى هذه المرحلة يتم تقييم فاعلية البرنامج التدريبى القائم على أنشطة برنامج "ليب" لتحسين المهارات الاجتماعية(مهارات التفاعل الاجتماعي) لدى الأطفال ذوى اضطراب التوحد، وأيضا التحقق من استمرار تأثير البرنامج من خلال المتابعة، ويتم تقييم البرنامج على عدة مستويات كما يلى:

التقييم الأولى(التقييم القبلى):

يتم قبل تطبيق البرنامج، وذلك من خلال القياس القبلى والذى يظهر من خلاله جوانب القصور لدى الأطفال ذوى اضطراب التوحد التى بدورها تؤدى إلى قصور فى المهارات الاجتماعية وظهور بعض السلوكيات المضطربة التى تحتاج إلى تدريب ومدى حاجة أفراد العينة إلى البرنامج موضوع الدراسة.

التقييم المرحلي:

ويتم أثناء تطبيق جلسات البرنامج على أفراد العينة التجريبية، ويسمى التقييم المصاحب، بحيث لا يتم الانتقال من نشاط إلى الآخر إلا بعد التأكد من إتقان الطفل للنشاط الحالى.

التقييم النهائي:

حيث يتم تقييم كل طفل بعد الانتهاء من تطبيق البرنامج مباشرة(تقييم بعدي) وذلك بتطبيق مقياس المهارات الاجتماعية لدي الاطفال ذوي اضطراب التوحد.

التقييم التتبعى:

بعد الانتهاء من تطبيق البرنامج بشهر، وذلك للتحقق من فعالية البرنامج فى تحسين المهارات الاجتماعية(مهارات التفاعل الاجتماعى)لدى الاطفال ذوي اضطراب التوحد.

جدول(١)

يوضح جدول(١) ملخص الجلسات التدريبية للبرنامج المقترح.

رقم الجلسة	موضوع الجلسة	هدف الجلسة	الفنيات المستخدمة
١	التعارف بين الامهات والاطفال والمعلمات و الباحثة	أن يحدث تعارف بين الامهات والأطفال والمعلمات وبناء علاقة بين الباحثة وبين الأطفال والأمهات والمعلمات.	الحوار والمناقشة ،الأسئلة المفتوحة ، التعزيز.
٢	التعارف بين الباحثة والاطفال.	ان تتعرف الباحثة على الأطفال وتهيئتهم لجلسات البرنامج التدريبى.	النمذجة، التغذية الراجعة، التعزيز، الحث ، التكرار، الواجب المنزلي.
٣	الانتباه	أن يعرف الطفل كيف يتواصل بصرياً مع الآخرين.	النمذجة – التعزيز – الحث– الواجب المنزلي.
٤	الأنتباه للأصوات (الإستجابة لأسم).	تنمية الأنتباه من خلال التواصل.	النمذجة – التعزيز – الحث– الواجب المنزلي.
٥	الإنتباه وأداء المهام.	أن يتمكن الأطفال من الإنتباه وأداء ما يوكل إليهم من مهام بنجاح	النمذجة، التغذية الراجعة ، التعزيز ، الحث ، التكرار، الواجب المنزلى.
٦	الانتباه والتركيز في أداء المهام المطلوبة (٢)، (جلسة فردية)	أن يقوم الطفل بتقليد الباحثة عندما يُطلب منه ذلك دون مساعدة.	النمذجة – التعزيز – الحث– الواجب المنزلي.
٧	تنمية التواصل البصري (النظر تجاه الآخرين).	أن يتمكن الطفل من النظر تجاه الآخرين.	التعزيز، لعب الدور، النمذجة،الواجب المنزلي.
٨	التواصل البصري (النظر في عيون الآخرين).	أن يوظف الطفل التواصل البصري في التفاعل مع الآخرين.	النمذجة، الحث، التعزيز، الواجب المنزلي.
٩	التقليد.	أن يقلد الطفل ما بين ٨-١٠ أفعال.	الحث ، التقليد والمحاكاة، الواجب المنزلى.
١٠	تقليد أصوات الحيوانات.	أن يقلد الطفل أصوات الحيوانات الأليفة التي اعتاد رؤيتها في بيئته.	التعزيز ، التقليد، التغذية الراجعة، التكرار، الواجب المنزلى.
١١	تقليد الكلمات.(فى المواقف الاجتماعية)مثل هات– خد –...	أن يبادر الطفل بتقليد الكلمات بشكل متكرر فى مواقف التفاعل	التعزيز ، الحث ، التقليد، الواجب المنزلى.
١٢	تقليد الأفعال الحركية.	أن يقلد الطفل ٦ أفعال حركية في أطار الألعاب الجماعية والألعاب الغنائية.	التعزيز ، التقليد، التغذية الراجعة، الواجب المنزلى.
١٣	تقليد الأخرين أثناء اللعب.	أن يقلد الطفل ٦ أفعال حركية في أطار الألعاب الجماعية والألعاب الغنائية.	النمذجة – التقليد – تبادل الأدوار – الحث – التعزيز– الواجب المنزلي.
١٤	السير علي خط مستقيم .	أن يكتسب الطفل المهارات الحسية والحركية.	النمذجة – التقليد –التكرار– تبادل الأدوار – الحث – التعزيز– الواجب المنزلي.
١٥	الاستجابة للتعليمات.	أن يتبع الطفل التعليمات.	التعزيز ، التقليد والمحاكاة، النمذجة، الواجب المنزلى.

١٦	تبادل التحية	أن يتمكن الأطفال من إلقاء التحية وردها بطريقة صحيحة.	النمذجة، التغذية الراجعة ، التعزيز ، الحث ، التكرار، الواجب المنزلى.
١٧	رد التحية علي الأخرين.	أن يرد الطفل على التحية بالاستدارة والنظر للشخص	التعزيز – التكرار– والمعنوى ، الحث ، التقليد، الواجب المنزلى.
١٨	رد التحية.	أن يرد الطفل بشكل مناسب على تحية أقرانه.	– التعزيز ، الحث ، التقليد، الواجب المنزلى.
١٩	المبادأة بإلقاء التحية على الآخرين.	أن يكتسب الطفل مهارة المبادأة.	النمذجة، والحث ، لعب الدور، والتعزيز ، والواجب المنزلي.
٢٠	المبادأة بإلقاء التحية	أن يتمكن الطفل من المبادرة بإلقاء التحية على الآخرين والمصافحة.	الحوار، النمذجة، التقليد، المحاكاة ، الحث ، التعزيز ، التغذية الراجعة، الواجب المنزلي.
٢١	إستمرار رد التحية علي الآخرين.	أن يتمكن الطفل من فهم عبارات إلقاء التحية على الآخرين.	النمذجة، لعب الدور، التعزيز والحث ، والواجب المنزلي
٢٢	الاستجابة لتحية الآخرين.	أن يتدرب الطفل على مهارة المبادأة.	النمذجة، والحث بنوعيه البدني واللفظي، لعب الدور، والتعزيز ، والواجب المنزلي.
٢٣	إلقاء التحية على الآخرين (جلسة جماعية).	أن يكتسب الطفل مهارة المبادرة بإلقاء التحية على الآخرين	التعزيز – التكرار– الحث –التقليد والمحاكاة– التغذية الراجعة – النمذجة– الواجب المنزلي.
٢٤	المبادأة بالابتسامة.	أن يتبادل الطفل الابتسام مع اللآخرين.	الحوار، النمذجة، التقليد، المحاكاة ، الحث ، التكرار والممارسة، التعزيز ، التغذية الراجعة، الواجب المنزلي.
٢٥	الإستئذان	أن يتعرف الأطفال على كيفية الإستئذان.	النمذجة، التغذية الراجعة ، التعزيز ، الحث اللفظي والبدني، التكرار، الواجب المنزلى.
٢٦	طلب الإستئذان من الأخرين.	أن يتدرب الطفل على آداب التعامل مع الأخرين.	النمذجة – لعب الدور – محاكاه – قصة إجتماعية – حث – تعزيز– الواجب المنزلي.
٢٧	الجلوس بهدوء	أن يتمكن الأطفال من الجلوس في هدوء لفترة زمنية طويلة نسبياً.	النمذجة، التغذية الراجعة ، التعزيز ، الحث ، التكرار، الواجب المنزلى.
٢٨	تنمية مهارات التأزر البصري الحركي.	أن يصنع الطفل برج من المكعبات مكون ٨–١٠ مكعبات.	التعزيز ، النمذجه، الواجب المنزلى.التكرار– التغذية الراجعة.
٢٩	المهارات اليدوية.	أن يقلد الطفل خمسة أو أكثر من الأفعال البسيطة بالصلصال (عن طريق تكويره، تضفيره، ثنيه، كبسه)..	التعزيز ، الحث ، التقليد والمحاكاة، النمذجه، التغذية الراجعة، التكرار، الواجب المنزلى.
٣٠	اللعب الجماعي والتعاون مع الزملاء	أن. يتدرَّب الأطفال على اللعب الجماعي وكيفية التعاون مع بعضهم البعض	النمذجة، التغذية الراجعة ، التعزيز ، الحث ،التكرار، الواجب المنزلى
٣١	اللعب الجماعى والتعاون مع الزملاء	أن يمارس الطفل اللعب الجماعي والتعاون مع زملائه.	النمذجة، التغذية الراجعة ، التعزيز ، الحث ، التكرار، الواجب المنزلى.

٣٢	تبادل الألعاب والأدوات	أن يتدرب الأطفال على تبادل الأدوات أثناء اللعب الجماعي مع زملائهم.	النمذجة، التغذية الراجعة ، التعزيز ، الحث ، التكرار، الواجب المنزلى.
٣٣	مشاعر الفرح	أن يتعرف الأطفال على مشاعر الفرح.	النمذجة، التغذية الراجعة ،التعزيز ، الحث ، التقليد والمحاكاه، التكرار، الواجب المنزلى.
٣٤	مشاعر الحزن	أن يتعرف الأطفال على مشاعر الحزن.	النمذجة، التغذية الراجعة ، التعزيز ، الحث ، التقليد والمحاكاه، التكرار، الواجب المنزلى.
٣٥	مشاعر الغضب	أن يتعرف الأطفال على مشاعر الغضب	النمذجة، التغذية الراجعة ، التعزيز ، الحث ، التقليد والمحاكاه، التكرار، الواجب المنزلى.
٣٦	مشاعر الخوف	أن يتعرف الأطفال على مشاعر الخوف.	النمذجة، التغذية الراجعة ، التعزيز ، الحث ، التقليد والمحاكاه، التكرار، الواجب المنزلى.
٣٧	مراجعة التعرف على المشاعر والإنفعالات	أن يحدد الأطفال الإنفعالات والمشاعر المختلفة في مواقف التفاعل الاجتماعي مع الآخرين.	النمذجة، التغذية الراجعة ، التعزيز ، الحث ، التقليد والمحاكاه، التكرار، الواجب المنزلى.
٣٨	التعرف على مشاعر الفرح عند الحصول علي شيئ مرغوب	أن يتعرف الأطفال على مشاعر الفرح في مواقف التفاعل الإجتماعي مع الآخرين.	النمذجة، التغذية الراجعة ، التعزيز ، الحث ، التقليد والمحاكاه، التكرار، الواجب المنزلى.
٣٩	التعرف على مشاعر الفرح عند ممارسة نشاط محبب	أن يتعرف الأطفال على مشاعر الفرح في مواقف التفاعل الإجتماعي مع الآخرين.	النمذجة، التغذية الراجعة ، التعزيز ، الحث ، التقليد والمحاكاه، التكرار، الواجب المنزلى.
٤٠	التعرف على مشاعر الحزن عندما يفقد الطفل شيئ	أن يتعرف الأطفال على مشاعر الحزن في مواقف التفاعل الإجتماعي مع الآخرين.	النمذجة، التغذية الراجعة ، التعزيز ، الحث ، التقليد والمحاكاة، التكرار، الواجب المنزلى.
٤١	التعرف على مشاعر الحزن من خلال التفاعل مع الآخرين	أن يتعرف الأطفال على مشاعر الحزن في مواقف التفاعل الإجتماعي مع الآخرين.	النمذجة، التغذية الراجعة ، التعزيز ، الحث ، التقليد والمحاكاة، التكرار، الواجب المنزلى.
٤٢	مراجعة التعرف على مشاعر وإنفعالات الفرح والحزن	أن يميز الأطفال مشاعر الفرح والحزن في مواقف التفاعل الإجتماعي مع الآخرين.	النمذجة، التغذية الراجعة ، التعزيز ، الحث ، التقليد والمحاكاة، التكرار، الواجب المنزلى.
٤٣	التعرف على مشاعر الخوف من خلال تهديد الآخرين.	أن يتعرف الأطفال على مشاعر الخوف في مواقف التفاعل الاجتماعي.	النمذجة، التغذية الراجعة ، التعزيز ، الحث ، التقليد والمحاكاة، التكرار، الواجب المنزلى.
٤٤	التعرف على مشاعر الخوف عند ممارسة أنشطة غير مقبولة	أن يتعرف الأطفال على مشاعر الخوف في مواقف التفاعل الاجتماعي.	النمذجة، التغذية الراجعة ، التعزيز ، الحث ،التقليد والمحاكاة، التكرار، الواجب المنزلى.

٤٥	التعرف على مشـــاعر الغضـــب أثناء التفاعل مع الآخرين	أن يتعرف الأطفال على مشاعر الغضب في مواقف التفـاعـل الإجتمـاعي مع الآخرين.	النمذجة، التغذية الراجعة ، التعزيز ، الحث ، التقليـد والمحـاكـاة، التكرار، الواجـب المنزلى.
٤٦	فهم الإنفعالات الأنسانية.	أن يفهم الطفل علي انفعالات الآخرين.	الحث ، التقليد والمحاكاة، الواجب المنزلى.
٤٧	فهم المشـــاعر (انفعـال السعادة) (جلسة جماعية).	أن يفهم الأطفال تعبير الوجه (السـعيد) استناداً للمواقف المختلفة.	التعزيز – التكرار– الحـث –التقليـد والمحـاكـاة– التغذيـة الراجعـة – النمـذجـة– الواجب المنزلي.
٤٨	مراجعـة على الانفعـالات المختلفة (السـعادة، الحزن، الغضب، الخوف).	أن يراجع الأطفـال كيفيـة التعبير عن المشـــاعر والانفعالات المختلفة (خوف، غضب، سعادة، حزن).	التعزيز – التكرار– الحـث –التقليـد والمحـاكـاة– النمـذجـة– التغـذيـة الراجعـة– الواجب المنزلي.
٤٩	الاستخدام المناسب ل(نعم– لا).	أن يسـتطيع الطفل الاسـتجابة بالقبول أو بالرفض.	التعزيز ، الحث ، التقليد، التكرار، الواجب المنزلى.
٥٠	إنتظار الدور.	– أن ينتظر الطفل دوره مع أقرانه في لعبة ذات أدوار.	التعزيز ، الحث ، التغذية الراجعة، الواجب المنزلى.
٥١	المبادأة بطلب اللعب.	أن يســـتطيع الطفل المبادأة بطلب اللعب مع الآخرين.	الحوار، النمذجة، التقليد، المحاكاة ، الحث ، التكرار والممارســـة، التعزيز ، التغذية الراجعة، الواجب المنزلي.
٥٢	التعاون في الألعاب البدنية خارج الفصل.	تنمية التعاون في أداء الألعاب الرياضـــية البدنية بين الأطفال ذوى اضـطراب التوحد البسيط وزملائهم العاديين.	النمـذجـة– الحـث – المحـاكـاة– التكرار– التغذية الراجعة – الواجب المنزلي.
٥٣	جلسة ما بعد التدريب	أن يقضـي الأطفال زمن الجلسـة في جو من المرح.	التعزيز
٥٤	جلسة تقييم للمتابعة.	التقييم النهـائي وذلـك للمتـابعـة مـا بعـد البرنامج التدريبي.	التعزيز

بعض الجلسات كنموذج للبرنامج:-

الجلسة الثالثة

موضوع الجلسة : الانتباه .

الهدف العام : أن يعرف الطفل كيف يتواصل بصرياً مع الآخرين.

الأهداف الاجرائية:

- أن يستطيع الطفل النظر إلي الباحثة.
- أن يتمكن الطفل من الاستجابة بتوجيه النظر عند النداء عليه.
- أن يشعر الطفل بالسعادة من خلال تواصله مع الأخرين.

الفنيات المستخدمة: النمذجة – المعززات المادية – المعنوية – الحث– الواجب المنزلي.

الاجراءات :

١. يتم اتخاذ إجراءات تهيئة الطفل للجلسة كما سبق ايضاحه سابقاً
٢. تقوم الباحثة بإعطاء الطفل لعبة ويتركه ليمســـكها ويلعب بها، وعندما يهتم بها يأخذها منه ويضعها أمامه أو على الأرض أو يغطيها بالقماش، ثم يساعده ليأخذها إلى أن يتمكن من ذلك بمفرده مع تشـجيعه بإصـدار أصـوات فرح عند عثوره على اللعبة.
٣. تخفي الباحثة وجهه خلف فوطة والكشـــف عنه فجأة ثم يقول (أنا آهو) ثم يقبله ويضمه.
٤. تجلس الباحثة في وضـع مقابل للطفل ويضـع حاجز خشـبي صـغير ويقوم بإخفاء وجهه خلف الحاجز بعض الأصـــوات التي يصـــدرها الطفل مع رفع الوجه عن الحائل ببطء، ويقول له الأمر(بص لي) ويقدم له التعزيز.
٥. تبتعد الباحثة عن الطفل ويتحرك باتجاه الباب وينادي عليه بصـــوت عالي، وإذا نظر إليه يعززه وإذا اخفق يغير المكان ويستمر بالنداء عليه بنبرات مختلفة.
٦. مع ملاحظة نطق الباحثة اسم الطفل مرات ومرات خلال الجلسات مع تغيير حدة ونبرة الصوت حتى ينظر الطفل إليه.
٧. مع الأهتمام بالإشــارة للطفل في نهاية الجلســة (باي باي) كوداع حتى يتعود عليه الطفل.

تقييم الجلسة:

أن يستجيب الطفل بالنظر إلى الآخرين عند النداء عليه ثلاث مرات بطريقة صحيحة.

الواجب المنزلي:

يتم ارسال بطاقة للوالدين لتدريب الطفل علي ما تم تعمله أثناء الجلسة تنمية الانتباه (النظر للباحثة)، مع ارسال ملاحظاتهم علي سلوك الطفل أثناء التدريب.

الجلسة العاشرة

موضوع الجلسة: تقليد أصوات الحيوانات الأليفة.

الهدف العام:

- أن يقلد الطفل أصوات الحيوانات الأليفة التي اعتاد رؤيتها في بيئته.

الأهداف الإجرائية:

١. أن يميز الطفل بين الأصوات المختلفة(قطة، كلب).

٢. أن يقلد أصوات الحيوانات.

٣. أن ينجح الطفل عند رؤية صورة قطة أو كلب أن يقلد الصوت.

زمن الجلسة: ٢٥دقيقة.

الفنيات المستخدمة:

- التعزيز بنوعيه المادى والمعنوى، التقليد، التغذية الراجعة، التكرار، الواجب المنزلى.

الأدوات المستخدمة:

جهاز به أصوات الحيوانات، كروت لصور الحيوانات، ومجسمات.

الإجراءات:

١. فى بداية الجلسة تقوم الباحثة بالترحيب بالطفل ثم تبدأ بمراجعة الواجب المنزلي للجلسة السابقة، وتقوم بتعزيزه بقدر استجاباته الصحيحة.

٢. تطلب الباحثة من الطفل النظر إليها، ثم تعرض بعض الكروت المصورة، ثم تقوم بتشغيل أصوات الحيوانات، وعند سماع صوت القطة مثلا تعرض الباحثة (صورة القطة)، وتقول صوت القطة نونو، ثم تعطي الطفل صورة القطة وتقول للطفل صوت القطة ازاي، فإذا استجاب تعزز الباحثة كل استجابة صحيحةعلي الفور.

٣. وإذا لم يستجب الطفل، تكرر الباحثة التدريب علي النشاط أكثر من مرة حتي نصل إلي الاستجابة المطلوبة.

٤. وبعد ذلك تقوم الباحثة بعرض الكروت المصورة علي الطفل، فين القطة، إذا أشار إليها الطفل أو قال نونو تعبيراً عن الصورة تعد استجابة صحيحة، وإذا لم يستجب تقدم الباحثة التغذية الراجعة، وتطلب من الطفل تقليد صوت الحيوان الموجود فى الكارت، فإذا استجاب الطفل نقدم التعزيز فوراً، وإذا لم يستجب تقلد الباحثة صوت القطة كنموذج يتبعه الطفل.

٥. ثم تعرض عليه صورة عصفورة، دي أيه عصفورة، عصفورة صوتها أزاي،(صوصو) يلا نعمل زي العصفورة، ثم تشغل صوت العصفورة، ده صوت عصفورة، وتطلب من الطفل تقليد صوت العصفورة.

٦. وتكرر التدريب علي باقي أصوات الحيوانات الأليفة.

٧. ثم تعرض الباحثة صور للكلب والقطة والعصفورة، وتشغل صوت قطة مثلاً علي الهاتف، ثم تقول للطفل ده صوت أيه، شاور علي الحيوان اللي أنت سامع صوته.

٨. وتقوم الباحثة بتعزيز كل استجابة صحيحة على الفور.

٩. وإذا لم يستجب الطفل، تكرر الباحثة التدريب علي النشاط أكثر من مرة حتي نصل إلي الاستجابة المطلوبة.

التقويم:

- تطلب الباحثة من الطفل تقليد أصوات الحيوانات الأليفة التي تعرضها عليه.

الواجب المنزلى :

- تكلف الباحثة الأم بتدريب الطفل على الأصوات السابقة وتطلب منه تقليدها، ويتم تسجيل عدد الاستجابات الصحيحة.

الجلسة الثالثة عشر

موضوع الجلسة: تقليد الأخرين أثناء اللعب.

الهدف العام:

- أن يقلد الطفل الآخرين فى حلقات الألعاب الموسيقية.

الأهداف الإجرائية:

١. أن يجري الطفل مع أقرانه فى فناء الحضانة.

٢. أن يشارك الرقص مع أقرانه فى دائرة عند سماع الموسيقى.

٣. أن يقلد الطفل الآخرين فى لعبة المسك.

زمن الجلسة: ٢٥ دقيقة.

الفنيات المستخدمة:

- التعزيز بنوعيه المادى والمعنوى، الحث بنوعيه البدني واللفظي، التقليد والمحاكاة، التغذية الراجعة، التكرار، الواجب المنزلى.

الأدوات المستخدمة:

- لعبة تصدر موسيقى، ٢صفارة موسيقية، كرة قدم.

الإجراءات:

- ١. فى بداية الجلسة تقوم الباحثة بالترحيب بالطفل ثم تبدأ بمراجعة الواجب المنزلي للجلسة السابقة، وتقوم بتعزيزه بقدر استجاباته الصحيحة.
- ٢. تقوم الباحثة ببدء اللعب مع الطفل، ثم توضح للطفل بأنه سوف يلعب مع أقرانه، وتحرك الكرة تجاه قدم الطفل وتشير إليه بتحريك الكرة تجاه أقرانه، بحيث يجرى الأطفال ويلعبوا معا، برافو يلا أعمل زي صحبك أمسك الكره وأجري بيها، مع تقديم التغذية الراجعة باستمرار.
- ٣. ثم تقوم الباحثة بعمل دائرة بإن يمسك الأطفال أيدى بعضهم البعض ويرقصون فى دائرة على أنغام الموسيقى.
- ٤. وتكرر الباحثة هذا النشاط مع الأطفال، وتقدم الحث اللفظى والبدني للطفل لتشجيعه علي تقليد أقرانه أثناء اللعب.

- ٥. إذا أخفق الطفل فى بدء اللعب مع زميله تقوم الباحثة بمسك يد الطفل وتضعها في يد زميله وتقول له يلا نلعب مع بعض لف جو الدايرة، تكرر التدريب عدة مرات مع تعزيز كل استجابة صحيحة تصدر عن الطفل يقلد فيها أقرانه، وتساعده على أن يتبادل اللعب مع زميله بالكرة، يمسك الكرة ويلقيها لزميله، أذا لم يستجب تمسك الباحثة بالكرة وتحثه علي إلقاءها لزميله.

٦. ثم تمسك الباحثة بالصفارة الموسيقية، وتصفر بها، وتطلب من الطفل تقليدها، وتكرر ذلك عدة مرات.

٧. وتقوم الباحثة بتعزيز كل استجابة صحيحة على الفور.

التقويم:

- يقوم الطفل بتقليد بعض حركات الرقص على أنغام الموسيقى، ثلاث مرات متتالية بنجاح.

الواجب المنزلى:

- تكلف الباحثة الأم بتدريب الطفل على تقليد إخوته وأخواته أثناء اللعب، مع تشجيع الأم للطفل.

الجلسة الرابعة والعشرون

موضوع الجلسة: المبادأة بالابتسامة.

الهدف العام: تنمية قدرة الطفل على الابتسام للآخرين.

الأهداف الإجرائيــة :

- أن يشاهد الطفل مواقف عملية للتدريب على الابتسامة.
- أن ينظر الطفل في وجه محدثه أو الشخص المقابل له.
- أن يقلد الطفل المواقف المنفذة للتدريب على الابتسامة
- أن يبتسم الطفل في وجه محدثه أو عند دخوله المكان.
- أن يشعر الطفل بآثار الابتسامة في تنمية العلاقات الاجتماعية.

زمن الجلسة: تستغرق الجلسة حوالي ٦٠ دقيقة.

الفنيات: الحوار، النمذجة، التقليد، المحاكاة ، الحث البدني و اللفظي ، التكرار والممارســة، التعزيز الفوري بكافة أشكاله ، التغذية الراجعة، الواجب المنزلي.

الأدوات المستخدمة: مقطع فيديو، صور ، التدريب العملي ، مرآة.

إجراءات الجلسة:

١. ترحب الباحثة بجميع الأمهات وأطفالهن وتشــكرهن على الالتزام بالموعد المحدد، كما تحرص على نداء الأطفال بأسمائهم ومداعبتهم لإيجاد جو من الارتياح والمتعة.
٢. تقوم الباحثة بســؤال الأمهات عن الخبرات التي تعرضــن لها خلال تنفيذهن للواجب المنزلي الخاص بالجلســة الســابقة، وتعمل على الاســتماع لكل واحدة منهن مع تقديم التغذية الراجعة الفورية.
٣. تنتقل الباحثة كالعادة لتحقيق أهداف الجلســة الحالية المتعلق بالابتســامة الاجتماعية وتدريب الطفل على أن يبادر بالابتســامة لما له من أثر كبير في تحســين الجانب الاجتماعي لدى الطفل وزيادة تقبل الآخرين له. كما المبادأة بالابتسامة لدى الطفل على اشراكه في الأنشطة ودمجه في فرق العمل مما يساعد في زيادة حصيلة الطفل المعرفية وتنمية قدراته.
٤. وستقوم الباحثة في هذا السياق باتباع بعض الخطوات لتدريب الأطفال ذوي اضطراب التوحد على المبادرة بالابتسام للآخرين، من خلال ما يلي:

- أن تعرض الباحثة مقطع فيديو لمدة ٥ دقائق لأطفال يبتســـمون، وتقوم الباحثة بإيقاف الفيديو بين الفترة والأخرى لإظهار ابتسـامة معينة والتعقيب عليها وتشـجيع الطفل على تقليدها.
- تعرض الباحثة بعض الصـور على المنضـدة أمام الأطفال، وتقوم بطرح الأسـئلة حولها، وشرح الموقف الذي جعل الطفل يبتسم.

أحمد يبتسم لأنه يملك كره منى تبتسم لأن والدها عاد للمنزل محمد يبتسم عندما يسلم على الآخرين

- تجلس الباحثة والطفل في حجرها مقابل المرآة بحيث يظهر وجههما معا في المرآه.
- تشـــير الباحثة إلى وجه الطفل ووجه الباحثة بقولها (هذا وجه أحمد)، (وهذا وجه المعلمة).
- تبتسم الباحثة في المرآة، وتشير إلى أسنانها وتقول (شوف أسناني ، أنا أبتسم).
- وتقول (أحمد اعمل مثلي، ابتسم) ، فإذا استجاب الطفل ولو بشكل جزئي تعززه الباحثة على الفور بمعزز مفضل (قطعة شوكولا).
- وإذا لم يستجب الطفل تعيد الباحثة الطلب السابق أمام المرآة (أحمد اعمل مثلي، ابتسم)، وتشير إلى أسنانها، وتكرر الباحثة الطلب كل ٥ ثواني، فإذا استجاب تعززه الباحثة، وإذا لم يستجب تقوم الباحثة بوضـع اصـبعيها على طرفي شفتيه وهو يرى صـورته في المرآه، وتقول الباحثة " الله أحمد يبتسم"، وتبقى الباحثة على نفس الوضـع لينظر الطفل لصـورته في المرآه وهو مبتسم.
- تعزز الباحثة الطفل فوراً، وتقول " خذ شوكولا يا أحمد لأنك ابتسمت"
- بعد دقيقة تواصـــل الباحثة التمرين ، وتقوم بدغدغة الطفل أمام المرآة، مع ملاحظة أنه يرى شكل وجهه في المرآه، وتقول الباحثة " أحمد يبتسم".

- تعزز الباحثة الطفل تعزيزاً مفضـــلاً بقولها: (ممتاز يا أحمد). وتضـــع في فمه قطعة شوكولا.
- تجعل الباحثة الطفل يعود لمكانه أمام المرآة، وتشـــير الباحثة لوجهها ووجه الطفل في المرآه وتقول (أحمد يللا نعمل ابتسامة)، وتبتسم الباحثة بشكل واضح ليقلدها الطفل.
- يكرر التدريب عدة مرات، مع عدم إغفال التعزيز المســـتمر حتى لو كانت المبادرات بسيطة في البداية.
- تعرض الباحثة على الطفل عدة صور، ويطلب منه تمييز الصور الدالة على الابتسامة، وتسـأل الباحثة الطفل " وين الوجه المبتسـم"/ "وين الابتسـامة" مع إعطاء الطفل فترة من ٥- ١٠ ثواني للإجابة.

-

- فإذا أجاب الطفل إجابة صـــحيحة يعزز على الفور، وإذا لم يســـتجب يتم تقديم بعض المسـاعدات التوضـيحية، حيث تضـع الباحثة الصـور أمام الطفل على الطاولة وتقول "انظر إلى أسنان الولد ، الولد مبتسم، هذه ابتسامة" ، " انظر إلي، أنا مبتسمة" بالتزامن مع إشارة الباحثة لفمها وأسنانها...الخ.
- ويمكن للباحثة عرض عدد من الصـــور الرمزية على الطفل وأن تطلب منه تمييز الصور الرمزية الدالة على الابتسامة، ويعزز الطفل إذا ما أجاب إجابة صحيحة، وتقدم له بعض المساعدات إذا ما أجاب إجابة خاطئة أو أنه لم يجب.

- تقوم الباحثة باصطحاب الطفل إلى ممر القسم، وتطلب من الطفل مد يده للسلام على من يقابله مع الابتسام في وجهه، ويعزز الطفل بشكل فوري في كل مرة يستجيب فيها

الطفل استجابة صحيحة، أو تقدم الباحثة له الحث و النمذجة حتى يتمكن من المبادأة بالابتسام بشكل صحيح، ويعزز بعدها فوراً.

- و يكرر التمرين السابق عدة مرات للوصول بالطفل إلى مرحلة الإتقان و تعميم المهارة.

الواجب المنزلي: تشكر الباحثة الأمهات على مساعدتهن في تحقيق أهداف الجلسة، وتطلب من كل أم مراجعة جميع الأنشطة التي تم عرضها والتدريب عليها خلال الجلسة، مع تدريب الطفل على تمرينين لجلسة اليوم كواجب منزلي سواء في المنزل أو مع الأقارب. وتودع الباحثة الأمهات وأطفالهن على أمل اللقاء بهن في الجلسة القادمة في الوقت المحدد.

الجلسة الخامسة والعشرون

موضوع الجلسة : الإستئذان

أهداف الجلسة: تسعى الجلسة الحالية إلي تحقيق الأهداف التالية :

الهدف العام: أن يتعرف الأطفال على كيفية الإستئذان.

الأهداف الإجرائية:

- أن يتعرف الأطفال على طرائق مختلفة للإستئذان.
- أن يستخدم الأطفال كلمة من فضلك.
- أن يستأذن الأطفال بأسلوب مقبول.
- أن يدرك الأطفال الغرض من الإستئذان.
- أن يميز الأطفال بين أسلوب الإستئذان المرغوب فيه والإستئذان غير المرغوب فيه.

الفنيات المستخدمة: النمذجة، التغذية الراجعة التوضيحية والتصحيحية والتشجيعية، التعزيز الفوري بنوعيه المادي والمعنوي، الحث اللفظي والبدني، التكرار، الواجب المنزلى.

الأنشطة المصاحبة: قصة.

الأدوات المستخدمة: بطاقات ملونة.

إجراءات الجلسة :

- يتم التمهيد لإجراءات الجلسة بسؤال الأطفال ماذا يفعل كريم إذا أراد أخذ القلم من هشام؟

بص ده هشام

وده كريم

كريم بيفكر إزاي يستلف قلم من هشام

- تنتظر الإجابة من الأطفال وتشجع إستجابات الأطفال الصحيحة وتقدم التعزيز الفوري المادي أو المعنوى، أن يقول "من فضلك أعطنى قلمك"، ومن يجيب الإجابة الخطأ "آخذ منه القلم"، "هات القلم"، تصحح له وتدربه أن يقول "من فضلك" أو "بعد إذنك".
- يتم تقديم قصة للأطفال: عن طفل اسمه هشام، هشام عرف في المدرسة أنه يوجد رحلة ويريد أن يشترك فيها، فذهب إلي المنزل وقال لوالدته أنه توجد رحلة في المدرسة وهو عايز يروح ولكن عندما طلب من والدته قال لها "ماما فيه رحلة في المدرسة هاتى فلوس علشان أحجز"
- تسأل الأطفال "هل هشام طلب الذهاب إلي الرحلة بطريقة صحيحة؟"
- تترك للأطفال بعض الوقت وتقدم التعزيز المادى والمعنوي للإجابة المطلوبة من جانب بعض الأطفال، أما الذين أجابوا الإجابة غير المطلوبة يقدم لهم الحث بأن يقول "من فضلك"، " بعد إذنك".
- يتم سؤال الأطفال "ماذا تعلمتم من القصة؟" وتنتظر الإجابة من الأطفال أنه عندما يريد أحد شيئاً من زميله في الفصل يجب أن يقول "من فضلك"،" بعد إذنك"، "لو سمحت"، حتى يكون طفلاً مهذباً.
- يتم تشجيع إستجابات الأطفال الصحيحة وتقديم المعززات اللازمة والمناسبة، والتوضيح مع تكرار التأكيد على أهمية الإستئذان وقول "من فضلك".
- تسأل الباحثة الأطفال "إيه المواقف الأخرى التى يجب الإستئذان فيها؟"، أو نقول فيها "من فضلك":
  ١. "عندما يريد أحداً شيئاً من زميله أو من المعلمة أو من أمه.
  ٢. عندما يريد أحداً أن يسمح له بالدخول أو الخروج من الفصل
- يلتف الأطفال في دائرة ويطلب كل منهم بالترتيب من زميله شيئ (قلم، ألوان، كراسة، .....)، مع مراعاة أن يقول من فضلك، وتتم ملاحظة الأطفال ومن لا يقول من فضلك تنبهه مرة واحدة وفي المرة الثانية يخرج من الدائرة وتستمر حتى يظل طفل واحد أو طفلين وتقدم له أو لهما التعزيز المناسب.

التقويم : تسأل : إذا أراد الطفل أن يخرج كي يشرب "كيف يطلب ذلك من المعلمة؟"

الواجب المنزلى : يتم تكليف الأمهات – كل أم على حدة– ألا تستمع إلي طلبات طفلها إلا إذا قال من فضلك أو لوسمحت، ثم تودع الأطفال على أمل اللقاء بهم في الجلسة القادمة بعد تحديد موعدها.

الجلسة الواحد والثلاثون

موضوع الجلسة : اللعب الجماعى والتعاون مع الزملاء

أهداف الجلسة: تسعى الجلسة الحالية إلي تحقيق الأهداف التالية :

الهدف العام: أن يمارس الطفل اللعب الجماعي والتعاون مع زملائه.

الأهداف الإجرائية:

- أن يتعرف الأطفال على اللعب الجماعي والتعاون مع زملائهم.
- أن يمارس الأطفال أساليب متنوعة من اللعب الجماعي مع بعضهم البعض.
- أن يرغب الأطفال في اللعب الجماعي والتعاون مع زملائهم.

الفنيات المستخدمة: النمذجة، التغذية الراجعة التوضيحية والتصحيحية والتشجيعية، التعزيز الفوري بنوعيه المادي والمعنوي، الحث اللفظي والبدني، التكرار، الواجب المنزلى.

الأنشطة المصاحبة: تلوين.

الأدوات المستخدمة: صورة لأرنب، وقطن ولصق وألوان.

إجراءات الجلسة :

- يتم التمهيد لإجراءات الجلسة بسؤال الأطفال ماذا يفعلون عندما يطلب منهم عمل لوحة أرنب بالقطن والألوان.
- توضح للأطفال أنه يجب أن يتعاونوا مع بعضهم البعض للقيام بأية مهمة يكلفون بها.
- تحضر صورة لأرنب، وقطن ولصق وقلم ألوان، وتطلب من الأطفال مساعدتها في رسم الأرنب ولصق القطن فوقه والتلوين وتقسم العمل بين الأطفال حتى يشارك الجميع.

- تقدم التعزيز الفوري بنوعيه المادى والمعنوى لكل طفل يشارك بفاعلية وتقدم التغذية الراجعة التصحيحية لمن يلعب بعنف ومن لا يسمع الكلام ولا يساعد الآخرين في العمل.
- بعد الإنتهاء من عمل اللوحة يطلب من كل طفلين أن يلونا صورة لأرنب مع بعضهما.

- تتم ملاحظة الأطفال أثناء التلوين وتقديم التعزيز المادى والمعنوى لكل طفل يشارك بفاعلية ويتبادل الألوان والمكان مع زميله وتقديم التغذية الراجعة التصحيحية لمن لا يلون بهدوء ويضايق زميله.
- يقوم الأطفال بالتعاون لترتيب الغرفة.

التقويم : تعرض مجموعة من الصور والسلوكيات لبعض أطفال يلعبون وأطفال آخرون يتشاجرون ليختار الطفل السلوك الذي نقبله من الأطفال والسلوك الذي نرفضه.

الواجب المنزلى : يتم تكليف الأطفال – كل طفل على حدة– أن يقوم تحت إشراف والدته بتلوين صور لأطفال يلعبون لعباً جماعياً، ثم تودع الأطفال على أمل اللقاء بهم في الجلسة القادمة بعد تحديد موعدها.

المراجع

-إبراهيم عبدالله فرج الزريقات (٢٠١٦).”التوحد: السلوك والتشخيص والعلاج .الطبعة الثانية، عمان: دار وائل للطباعة والنشر والتوزيع.

- أسامة فاروق مصطفى و رضا مسعد أحمد الجمال (٢٠١٢).فاعلية برنامج للتربية الحركية في خفض السلوكيات النمطية وتحسين المهارات الاجتماعية لدى الأطفال التوحديين بمدينة الطائف السعودية.

- إسراء أحمد سيف عقيل٢٠٢٣)). برنامج انتقائي تكاملي لتحسين التفاعل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد وخفض سلوكياتهم المضطربة.ماجستير -قسم التربية الخاصة- كلية التربية، جامعة عين شمس.

-جمال محمد سعيد الخطيب(٢٠١٢).تعليم الأطفال ذوي الأحتياجات الخاصة فى المدارس العادية، دار وائل للنشر والتوزيع،عمان.

- حسام الدين جابر السيد أحمد (٢٠١٨). تحسين التفاعل الاجتماعى لدى الاطفال التوحديين باستخدام برنامج للتواصل غير اللفظى. مجلة البحث العلمى فى التربية، جامعة عين شمس ،العدد١٩.

- داليا مجدى جمال الدين محمود(٢٠٢٠).فاعليه برنامج تحليل السلوك التطبيقى لتنمية بعض المهارات الأجتماعية للأطفال الذاتويين.دكتوراه،قسم الدراسات النفسية ،كلية الدراسات العليا للطفولة.جامعة عين شمس.

- رانيا فاروق محمد عبد العزيز، عبد العزيز السيد الشخص، رضا خيرى عبد العزيز حسين، محمود محمد الطنطاوى، (٢٠١٨). برنامج مقترح لتنمية بعض المفاهيم ما قبل الأكاديمية لدى الأطفال ذوى اضطراب التوحد وخفض سلوكياتهم المضطربة، مجلة القراءة والمعرفة، ع٢٠٤.

- رشا محمد محمد محمد(٢٠٢١).فعالية برنامج تدريبى لتنمية تقبل الأطفال المدمجيين بالروضة من أقرانهم العاديين.ماجستير، قسم الدراسات النفسية ،كلية الدراسات العليا ،جامعة عين شمس.

- زينب حسن يونس(٢٠١٩).أثر برنامج قائم على استراتيجية "ليب" لتحسين المهارات اللغوية لدى أطفال اضطراب التوحد. ماجستير،كلية التربية، جامعة أسيوط.

– ســايمون كوهين، باتريك بولتون (ترجمة). عبد الله الحمدان (٢٠٠٠). حقائق عن التوحد. الرياض: أكاديمية التربية الخاصة.

– سـهام رياض الخفش(٢٠١٨).الخدمات المسـاندة فى التربية الخاصـة. عمان،دار المسـيرة للنشر والتوزيع.

– ســيد جارحي الســيد يوســف الجارحي (٢٠٠٤).فعالية برنامج تدريبي في تنمية بعض مهارات الســلوك التكيفي لدى الأطفال التوحديين وخفض ســلوكياتهم المضــطربة .رســالة ماجستير .كلية التربية .جامعة عين شمس .

– عادل عبدالله محمد (٢٠١٤ ب). مدخل إلى اضـــطراب التوحد : النظرية والتشـــخيص وأساليب الرعاية. القاهرة : الدار المصرية اللبنانية.

– عادل محمد العدل(٢٠١٧).مدخل إلى التربية الخاصة.القاهرة ،دار الكتاب الحديث.

– عبد الرقيب أحمد البحيري، ومحمود محمد إمام (٢٠١٩). اضـطراب طيف التوحد: الدليل التطبيقي للتشخيص والتدخل العلاجي. القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.

– عبد الرحمن سيد سليمان(٢٠٠٧). معجم مصـطلحات الاضـطرابات السلوكية والإنفعالية، القاهرة، مكتبة زهراء الشروق.

– عبد الرحمن سيد سليمان (٢٠١٢). معجم مصـطلحات اضـطراب التوحد، القاهرة، مكتبة الأنجلوالمصرية.

– عبد الرحمن سيد سليمان، هوايدا محمد الحلوجى ،عفاف أحمد مفتاح صـالح ،ماجد محمد أحمد السالمى(٢٠٢٠) .تأهيل ذوى الاحتياجات الخاصة. القاهرة،عالم الكتب.

– عبد العزيز السيد الشـخص (٢٠١٧). مقياس التفاعل الاجتماعي للأطفال العاديين وذوي الاحتياجات الخاصة. القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.

– عبدالعزيز الشـــخص ، هيام فتحى مرســـى (٢٠١٨) ، مدخل إلى اضـــطراب التوحد . القاهرة . مكتبة الفيروز.

– عبد العزيز السـيد الشـخص (٢٠١٩). قاموس التربية الخاصـة وتأهيل ذوي الإحتياجات الخاصة.ط٤. القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.

– عبد العزيز الشخص(٢٠٢٠). مقياس تشخيص اضطراب التوحد للأطفال، دليل المقياس، مكتبة الانجلو المصرية.

– عصـــام نمر عواد(٢٠١٩).الأســرة وأطفالها ذوو الاحتياجات الخاصـــة.ط٢،عمان ،دار اليازورى.

فاطمة نجاح ابراهيم (٢٠٢٢).استخدام برنامج RDI لتحسين التفاعل الاجتماعي للأطفال ذوي اضـطراب التوحد وخفض سـلوكياتهم المضـطربة .رسـالة دكتوراه .كلية التربية ،جامعة عين شمس .

–علية مجدي محمود عبدالفتاح (٢٠٢٢).استخدام برنامج SCERTS لتحسين التواصل الاجتماعي للأطفال ذوي اضـطراب التوحد وخفض سـلوكياتهم المضـطربة .رسـالة دكتوراه .كلية التربية ،قسم التربية الخاصة ،جامعة عين شمس.

–غـالـب محمـد الحيـارى(٢٠١٨).اضـــطرابـات طيف التوحـد. الأســـس ، و الخصائص،والأستراتيجيات الفاعلة. عمان :دار الفكرناشرون وموزعون.

–فاطمة نجاح ابراهيم (٢٠٢٢).استخدام برنامج RDI لتحسين التفاعل الاجتماعي للأطفال ذوي اضـطراب التوحد وخفض سـلوكياتهم المضـطربة .رسـالة دكتوراه .كلية التربية ،جامعة عين شمس .

–فيصـل محمد طايل الزراد،مراد على سـعيد(٢٠١٤).تعديل السـلوك والإجراءات،دار الفكر للنشر والتوزيع.الأنجلو المصرية.

– كمال كمال عبد المقصـود الفتياني(٢٠١٦).برنامج ارشـادى سـلوكى لخفض حدة ترديد الكلام(المصـــاداة) وأثره فى تحســـين التواصـــل لدى عينة من ذوى طيف التوحد، ماجستير،كلية التربية،جامعة عين شمس.

–محمد أحمد عبد العال مقلد(٢٠١٩).برنامج لعلاج اضـطرابات المعالجة السـمعية وتحسين المهارات اللغوية والتفاعل الاجتماعى لدى الأطفال ذوى اضطراب التوحد.دكتوراه،جامعة عين شمس.كلية التربية.قسم التربية الخاصة.

– نبيل عبد الهادى ومحمد صـــوالحة (٢٠١١). تطور اللغة عند الاطفال. الاردن: الاهلية للنشر والتوزيع.

–هدى على عبد الحليم مفتاح(٢٠١٧). فاعلية حقيبة تدريبية قائمة على برنامجى "بكس pecs" و"ليبب leap لإكســـاب معلمة الروضـــة الدامجة للذاتويين بعض الكفايات التعليمية.أطروحة(دكتوراه)– قسم تربية الطفل– كلية التربية – جامعة أسيوط.

– هناء صـــابر رضـــوان حواس(٢٠٢١).الفروق بين الأطفال ذوى الأعاقة العقلية البســيطة المدمجين كلياً وجزئياً فى بعض المتغيرات المعرفية والأجتماعية.ماجســتير ،قســم الدراســات النفسية–كلية الدراسات العلياللطفولة –جامعة عين شمس.

– هيام فتحي مرسي (٢٠٢١).فعالية برنامج تدريبي قائم على مبادئ برنامج صن رايز في خفض الســـلوك النمطي وتحســـين التفاعل الاجتماعي لدى ذوي اضـــطراب طيف التوحد .السعودية .المجلة الدولية للدراسات التربوية والنفسية .مركز رفاد للدراسات والابحاث ،العدد الثالث .

– فوزية الجلامدة(٢٠١٣). اضـــطرابات التوحد في ضـــوء النظريات، الرياض، دار الزهراء للنشر والتوزيع.

–وفية جبار محمد هاشم الياسرى(٢٠١٨). محاضرة عن النظرية السلوكية، قسم التربية وعلم النفس، جامعة بابل، كلية التربية للعلوم الإنسانية

–Carson, Brooke Young (2014). An Evaluation of the Attitudes Teachers Have Towards Adopting Evidence-Based Practices for Students with Autism in Preschool Classrooms, University of Kansas, ProQuest Dissertations Publishing, 2014. 3621868.

-Fani-Panagiota, Revena (2015). Teaching strategies for children with autism Journal of Physical Education and Sport; Pitesti Vol. 15, Iss. 1, (Mar 2015): 148-159.

-Hallahan, D& Kauffman, J. (2006). Exceptional Learners Interaction to Special Education. (10thed). New York: Person Education Inc.

-Haidee, A. (2011). Social Skills Triad: Promoting Social Competency in Teens with Asperger's Syndrome, High Functioning Autism. PhD. Thesis. Department of Education, University of Oregon.

-Landa,R.Holman,K.,O'Neill,A.,&Stuart,E.(2011).Intervention Targeting Development of Socially Synchronous engagement in toddlers with autism spectrum disorder:Arandomized controlled Trial.Journal of child psychology and psychiatry 52,13-21.

-Lema, K. & Louise, A. (2017). Teaching Social Initiation Skills to Young Children with autism Using Video Self – Modeling with

Video Feedback. University of Wisconsin. Autism Open Access Journal, 7 (3), 1- 15 .

-Limbert, Elizabeth Mary (2017.An evaluation of the effectiveness of the local early autism programme(leap),Universty of London,University College London(Uuited Kingdom),PrQuest Dissertations Publishing,10999939.

-Lopez., B. Donnelly,N., Hadwin, J., &Leekam, S. (2004). Face processing in high- functioning adolescents with autism: Evidence for weak central coherence. Visual Cognition. ,Volume11,Issue,Vol 11:6, pp673688, DOI: 10.1080/13506280344000437.

- Lydon, H., Healy, O., & Grey, I.(2017).Comparison of behavioral intervention and sensory integration therapy on challenging behavior of children with autism. Behavioral Interventions, 32(4), 297-310.

-National Institutes of Health. (2017). What does it mean for something to be evidence-based? Retrieved from https: //prevention.nih.gov/resources-for-researchers/dissemination-andimplementationresources. evidence - based - program – practices.

-Nitta, P. (2022). The functional relationship between a social skills training intervention package and play initiation for children with autism (Order No. 29168602). Available from ProQuest Dissertations & Theses Global; Publicly Available Content Database. (2662806848). Retrieved from https://www.proquest.com/dissertations-theses/functional-relationship-between-social-skills/docview/2662806848/se-2.

-Simoni, R. (2021). Consistency among school psychologists' training, beliefs, and implementation in autism evidence-based treatments (Order No. 28316399). Available from ProQuest Dissertations & Theses Global; Publicly Available Content Database. (2516153270). Retrieved from https://www.proquest.com/dissertations-theses/consistency-among-school-psychologists-training/docview/2516153270/se-2.

-Toby(2014), The sprouts early childhood programleap:An evaluation of child outcomes, Lauryn M. Illinois State University, ProQuest Dissertations Publishing, 2014. 3643277.

-Parladé, M. V., Weinstein, A., Garcia, D., Rowley, A. M., Ginn, N. C., &Jent, J. F.(2020).Parent–Child Interaction Therapy for children with autism spectrum disorder and a matched case-control sample. Autism, 24(1), 160-176.

-Ronald L. Taylor,Lydia R. Smiley,Stephen B.Richards(2019).Exceptional Students.Preparing Teachers for the 21 st Century.Third Edition.

-Sunitha, B. & Aliza, A. (2017). Using of Social Stories in Encouraging Social Interaction of Children with Autism Spectrum Disorder. National University of Malaysia. Journal of ICSA.

-Strain , P & Bovey , E (2011) , Randomized Controlled trial of the Leap Model of early intervention for young children with autism spectrum Disorders , Topics in early Childhood Special Education , vol.31 , no. 3 , pp133-154R, 1(2), 91- 99 -

-Zheng, Shuting.(2018), Subgroups of Preschoolers with Autism and-Influential Factors of Their Responses to Teacch, Leap, and Non-Model-Specific Preschool Programs, The University of North Carolina at Chapel Hill, ProQuest Dissertations Publishing, 2018. 10935914.

Abstract

Aim of the Research :The current research aims to improve LEAP program, develop social interaction, and reduce disruptive behaviors among children with mild autism disorder using a program specially designed for that purpose.

Sample of the Research: The participants of the study were (5) mild autistic children. They had deficiency in the central coherence and social interaction. They are (6 to 10) years of age and their I.Q. are from (80 to 75). Those children are from Smile Kids nursy for People with Special Needs – Ahmed Saeid Cairo.

Tools of the Research

Stanford Binet Intelligence Scale (5^{th} edition, Translated and standardized by Safwat Farag, 2011).

Family socio-economic level scale (Prepared by/ Abd ElAziz Elshakhs, 2014).

The diagnostic scale of autism (Prepared by/ Abd ElAziz Elshakhs, 2019).

The social interaction scale (Prepared by/ .Tahany Osman Moneeb , Elsayed Elkilany & yasmin ghali, Is being published).

5-A program to improve LEAP program, develop social interaction, and reduce disruptive behaviors among children with mild autism disorder (Prepared by / Tahany Osman Moneeb , Elsayed Elkilany & yasmin ghali, Is being published).

Key Words:

ProgramLEAP
Social Interaction
Autistic children-