كلية التربية
قسم علم النفس والصحة النفسية
جامعة مدينة السادات

ملخص بحث بعنوان

" فعالية برنامج للإرشاد الأسرى فى تنميه بعض مهارات تعامل الامهات مع أطفالهن ذوى اضطراب التوحد ورعايتهن "

"The Effectiveness of a Family Guidance Program in Developing some Skills of Mothers Care and Treatment with Their Autistic Children"

مقدمة من الباحثة

اميره سعد سيد عبد المجيد

للحصول على درجة الماجستير فى التربية

تخصص صحة نفسية

اشـــراف

أستاذ دكتور
عادل عبد الله محمد
أستاذ الصحة النفسية والتربية الخاصة
وعميد كلية علوم الاعاقة والتأهيل
جامعة الزقازيق

أستاذ مساعد دكتور
نرمين رفيق محمد
أستاذ مساعد بقسم علم النفس
بكلية التربية الرياضية
جامعة مدينة السادات

١٤٣٩هـ / ٢٠١٨ م

المقدمة :

منذ ان استوي رب العزة علي عرشه ، وخلق الأرض في صورتها الاولي ، ثم خلق الإنسان ذلك المخلوق ذو البناء المعجز والقدرات الهائلة والذي استطاع أن يعطي ويعمر هذه الارض بفضل ما حباه الله الخالق من قدرات عقلية غير محدودة ناتجة عن إعمال العقل وهما في تطور دائم بقدرته سبحانه وتعالي في شتي المجالات ومختلف فروع العلم والمعرفة.

(محمد كامل، ١٩٩٦ : ١)

ولكن الكمال صفة ينفرد بها المولي عز وجل، وقد اقتضت حكمة الله ألا يكون البشر سواء ، فهناك من الخلق من فضلهم الله في الرزق ومنهم من اعطاه الله بسطة في العلم ومنهم من حرمهم الله من بعض حواسهم،أو فقدوها نتيجة مرض أو حادث ينتج عنه عجز أو إعاقة من نوع معين ، قد تكون بدنية أو نفسية أو عقلية أو حسية .

ويشار الي انه من أهم المعايير التي يقاس بها التقدم الحضاري لأي مجتمع من المجتمعات هو مدي رعاية الدولة لأبنائها من ذوي الاحتياجات الخاصة ، لذا تهتم دول العالم قاطبة برعاية هذه الفئات علي اختلاف اعاقتهم .

(حسين داوود ، ١٩٩٦ : ٩)

ومما لاشك فيه أن ظهور ازمة ما في حياة أي منا تشعره بعدم الاتزان ، ويشعر أنه غير قادر عن مواجهة الموقف لوحده، وهنا لابد من توفر قوى خارجية داعمة له تعينه على تجاوز المحنة ، ومن الواضح أن أشد أنواع الازمات التي يمكن ان تلم **بالأم** وجود طفل يعاني من اضطراب التوحد، الذي يعتبر اقسى انواع الاضطرابات النمائية على الإطلاق ، حيث تشعر **الأم** أنها لا توجد بينها وبين طفلها اي صيغة تفاهم ، فهو كتلة لحمية موجودة في المنزل لا تعرف **الأم** كيف تتعامل معها فالتوحد يعد من أكثر الإعاقات النمائية غموضا لعدم الوصول إلى أسبابه الحقيقية على وجه التحديد من ناحية ، وكذلك شدة غرابة أنماط سلوكه غير التكيفي من ناحية أخرى ، فهو حالة تتميز بمجموعة أعراض يغلب عليها انشغال الطفل بذاته وانسحابه الشديد، إضافة إلى عجز مهاراته الاجتماعية ، وقصور تواصله اللفظي وغير اللفظي، الذي يحول بينه وبين التفاعل الاجتماعي البناء مع المحيطين به .

(Ingersoll, Brooke & Dvortcsak ,Anna ,2010 : 215)

يقضي الأطفال الصغار معظم أوقاتهم في تفاعلات مع **امهاتهم** والتي تتم وجها لوجه بحيث يكون تركيز الطفل فى مراحله الأولى على **أمه** وتركيز **الام** على طفلها ، وتكون تحديقة العينين وتعبيرات الوجه وتبادل العواطف هي العناصر الأساسية في هذه التبادلات ، وعندما يصل الطفل الى سن الـ خمسة أشهر او الـ ستة أشهر تأخذ هذه

التفاعلات اتجاها جديدا بإضافة شيء ثالث كلعبة أو دمية يركز عليها الطفل **والأم** أو المربية أو من يقوم برعايته في نفس الوقت .

(وفاء الشيمي ، ٢٠٠٤: ٧٥)

فعجز الاطفال ذوى اضطراب التوحد عن تكوين نقطة انتباه مشتركة مع **الامهات** والآباء يعد من العوامل التى تؤدي الى تأخر اكتساب العديد من المهارات ، والى حرمان الكثير من الأطفال ذوي اضطراب التوحد من تعلم الكلام ، ولذا يكمن جزء كبير في حل مشاكلهم وتطوير مهاراتهم مع ابنائهم ذوي اضطراب التوحد و تحسين مهارات التواصل لديهم في تطوير مهارات الأمهات والتوعية بكيفية وطرق التعامل مع أبنائهم .

(ايهاب الببلاوي ، ٢٠٠٥ : ١٥٨)

وقد أجمع العديد من علماء التربية والنفس والاقتصاد والاجتماع علي أن الأطفال الذين يعانون من اضطراب التوحد يجب ان يعد لهم برامج مخططة تساعد علي بناء شخصيتهم ، كما أكدوا أيضا علي أهمية التربية والتأهيل والارشاد للأمهات والأباء في تنمية قدرات الطفل والجوانب الابتكارية لديه وذلك من خلال الابتكار لمواجهة إحتياجات البيئة وإحتياجات الفرد المتطورة .

ولما كانت برامج الارشاد علما وفنا أصبح لزاما علي المخططين أن يعدوا البرامج الارشادية والتأهيلية التي تزود الأمهات بالمفاهيم والخبرات في التعامل مع ابنائهم في ضوء خصائص النمو ومتطلباته ومهارات التواصل سواء اللفظية أو الغير لفظية حتي تمكنهم من الحياة في المجتمع وتساعدهم علي فهم البيئة التي يعيشون فيها والتكيف مع متطلباتها وإمكانيتها الحديثة .

(كمال مرسي ، ١٩٩٦ : ٣٢٣)

ويري فريق أخر أن الطفل ذوي اضطراب التوحد يختلف عن قرينه العادي في العديد من النواحي سواء كانت عقلية أو إجتماعية أو نفسية وبالتالي فإن اساليب وبرامج تعليمه وارشاده تختلف كما وكيفا عن أساليب وبرامج تعليم الأطفال العاديين .

(بيل جيرهارت ، ١٩٩٦: ٥٢)

ويذكر أن الحاجة الى خدمات الارشاد النفسي بالنسبة للأمهات التي يعاني أطفالهن من اضطراب التوحد تعد حاجة ملحة سواء تم النظر اليهم على ان أبنائهم يتفقون مع العاديين فى اساس الشخصية او لهم سيكولوجيتهم وحاجاتهم الخاصة ويؤكد على ان الحاجة للارشاد الاسري من اهم الحاجات النفسية مثلها مثل الحاجة الى الامن والحب والانجاز و والنجاح تفرضه التغيرات التى طرأت على الاسرة .

(محمد علي كامل ٢٠٠١ م : ٥٣)

مشكلة الدراسة :

ومن خلال مراجعة للتاريخ النظرى لاضطراب التوحد لوحظ اهتمام غالبية الأبحاث والدراسات العلمية بسلوكيات الطفل التوحدي وطرق تأهيله ورعايته الصحية وحياته اليوميه والنواحي الذاتية ، **ونادرا** ما اهتمت تلك الأبحاث بالأسرة وخصوصا **الأمهات** والتى تشكل محور رئيسى فى أساسيات التعامل والتأهيل لدى هذه الفئه ، وأهم هذه الجوانب هو" كيفية تطوير مهارات هؤلاء الامهات فى كيفية التعامل مع ابنائهم اللذين يعانون من اضطراب طيف التوحد ورعايتهن ، ومن خلال لقاء **الباحثه** مع عينه عشوائيه من **امهات** اطفال التوحد فى مركز من مراكز ذوى الاحتياجات الخاصه كانت الشكوى الاساسيه **للامهات** هي عدم وجود صيغه تفاهم بينهم وبين اطفالهن حيث تضعف مهارات تعامل الأمهات مع أبنائهم لدرجه الانعدام وترى الباحثه ان هذا العجز فى الوعي بطرق التعامل لاينعكس سلبا على الطفل ونموه فحسب وانما على **الصحه النفسيه** لامه التى يمارس عليها ضغط اجتماعى من الاسره ويضيف عليها عبْ جديد فى الاهتمام والرعايه بهذا الطفل بالاضافه الى قلقهاعلى طفلها لعجزها عن الدخول لعالمه وتطوير مهاراته ، لذا وجدت الباحثه نفسها امام مشكله حقيقيه تعانى منها هذه الأمهات ، وقد قامت الباحثة بتصميم برنامج ارشادي أسري لتنمية بعض مهارات تعامل الأمهات مع أطفالهن ذوي اضطراب التوحد ورعايتهن .

تساؤلات الدراسة

وتتحدد المشكله الرئيسية للدراسة بالاجابة على مجموعة الأسئلة التالية :

١- هل توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي القياسين (القبلى / البعدي) لأفراد مجموعة البحث فى مستوي تقييم مهارات تعامل الأمهات مع أطفالهن ذوي اضطراب التوحد؟

٢- هل توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي القياسين (القبلى / البعدي) لأفراد مجموعة البحث فى مستوي تقيم مدي رعاية الأمهات لأطفالهن ذوي اضطراب التوحد ؟

٣- هل توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي القياسين (القبلى / البعدي) لأفراد مجموعة البحث فى درجات مقياس مستوي بعض مهارات الأمهات في التعامل مع أبنائهم ذوي اضطراب التوحد ورعايتهن ؟

أهداف الدراسة

يكمن الهدف الرئيسي : في التعرف على تأثير "**البرنامج الارشادي الأسرى المقترح في تحسين بعض مهارات تعامل الامهات مع اطفالهن ذوي اضطراب التوحد ورعايتهن** " ويتفرع من هذا الهدف الرئيسى مجموعه من الاهداف الفرعيه كالتالي :

الأهداف الفرعية :

- التعرف علي مدي استجابة امهات الاطفال الذين يعانون من اضطراب طيف التوحد للتدريبات والجلسات الارشادية المقترحة وتفاعلهم معها.
- التعرف علي أهم المهارات التى تحتاجها امهات الاطفال الذين يعانون من اضطراب طيف التوحد وتحديدها وكيفية تطويرها.
- التعرف علي أهم نقاط القوة والضعف في تنفيذ مثل هذه البرامج على امهات الاطفال الذين يعانون من اضطراب طيف التوحد والخروج منها بمجموعة من الاستنتاجات والتوصيات .
- التحقق من فاعلية البرنامج الارشادي الاسري المقترح ومدي استمراريته فى الحد من المشكلات التي تواجه الأمهات التي يعاني أطفالهن من اضطراب التوحد .

أهمية الدراسة :

تكمن الأهمية النظرية للدراسة في النقاط التالية:

* تساهم الدراسة في القاء الضوء على اهمية تدريب الأمهات على مهارات جديدة في كيفية التعامل مع أطفالهن **ذوي اضطراب التوحد** ورعايتهن .

* دعم ووضع صيغة تفاهم بين الأم وطفلها ، في الوقت الذي يغفل عنه بعض المختصون ممن يعملن بالمجال حيث يتم التركيز على الطفل فقط .

* تمثل هذه الدراسة إسهاما لسد النقص في المكتبة العلمية والبحثية ، وذلك نظرا لقلة وجود دراسات وأبحاث علمية تناولت هذا الموضوع على حد علم الباحثة.

كما تكمن الأهمية التطبيقية في النقاط التالية:

* مساعدة الأمهات في الاعتماد على أنفسهم من خلال ثقل بعض خبراتهم في تحقيق التكيف والاندماج من خلال اكتسابهم طرق وأساليب جديدة فى مهارات التعامل والرعاية لأبنائهم ذوي اضطراب التوحد.

* مساعدة الأمهات الذين يعانى أبنائهم من اضطراب طيف التوحد فى كيفية الوصول لأبسط وأسهل الطرق فى كيفية التعامل مع ابنائهم وفهم احتياجاتهم .

حدود الدراسة

- **الحدود الموضوعية تتضمن المتغيرات التالية :**

١- المتغير المستقل: البرنامج الارشادى الاسري المستخدم لتنمية "بعض مهارات تعامل الامهات مع اطفالهن ذوي اضطراب التوحد ورعايتهن" .

٢- المتغير التابع : مهارات تعامل الامهات مع اطفالهن ورعايتهن وتشمل:

- كيفيه تطوير مهاره الام في استخدام اسلوب التعليم الفردي مع طفلها ذو اضطراب التوحد .
- كيفيه تطوير مهاره الام في استخدام اسلوب تحليل المهام مع طفلها ذو اضطراب التوحد .
- كيفيه تطوير مهاره الام في استخدام اسلوب التعزيز مع طفلها ذو اضطراب التوحد .
- كيفيه تطوير مهاره الام في استخدام عوامل الامن والسلامه مع طفلها ذو اضطراب التوحد .

- **الحدود البشريه :**

سيتم تنفيذ البرنامج الارشادي الأسري المقترح على مجموعة من الامهات اللاتى يعاني أطفالهن من اضطراب التوحد .

- **الحدود الزمانية :**

سيتم تطبيق البرنامج في الفترة من **٣٠ / ١٢ / ٢٠١٧ م** وذلك حتي **٥ / ٤ / ٢٠١٨ م** باجمالى عدد ٣٦ جلسة ارشادية للأمهات اللاتى يعاني أبنائهم من اضطراب التوحد بواقع ٣ جلسات اسبوعية لمدة ثلاثة أشهر تقريبا ، ومدة الجلسة ٥٠ دقيقة مقسمة كالتالى (٥ دقائق **ترحيب وتهيئة للأم و تحضير الاوارق** – ١٥ دقيقة **مراجعة على التدريبات السابقة** – ١٥ دقيقة **مناقشة التدريبات والاهداف الجديدة وتقنينها** – ١٥ دقيقة **تطبيق الأهداف والتدريبات مع الأم**) وذلك بعد التنسيق مع هيئة الاشراف والأخذ بالتوجيهات المباشرة منهم .

- **الحدود المكانية :**

سيتم تنفيذ البرنامج داخل اطار أحد المراكز المتخصصة فى رعاية الأطفال التوحديين والاعاقات الذهنية وهو المركز التخصصي لرعاية وتقويم الطفل الملحق بمقر مركز شباب السادات التابع لوزارة الشباب والرياضة بالمنطقة الحادية عشر بمدينة السادات – التابعة لمحافظة المنوفية Auto-Mental Sadat City وسوف يتم عمل الجلسات الارشادية مع الأمهات التي يعاني أطفالهن من اضطراب التوحد بواقع عدد ٣ جلسات اسبوعيا داخل غرفة الارشاد الاسري بالمركز.

مصطلحات الدراسة

١ – فعالية

هي النتيجة المرغوبة التي يحدثها البرنامج الارشادي المقترح لتحقيق الأهداف المرجوة والتي وضعت من أجلها المقاييس المستخدمة فى الدراسة .

٢– البرنامج الارشادى

يعرف **سليمان عبد الواحد (٢٠١٠) وأخرون** البرنامج الارشادى بانه تلك المعاونه القائمه على اساس فردى شخصى فيما يتعلق بالمشكلات الشخصيه والتعليميه ، والمهنيه والتى تدرس فيها جميع الحقائق المتعلقه بهذة المشكلات ، ويبحث عن حلول لها وذلك بمساعدة المتخصصين ، والاستفادة من امكانيات المدرسة والمجتمع ، ومن خلال المقابلات الارشادية التى يتعلم فيها المسترشد ان يتخذ فيها قراراتة الشخصية. (سليمان عبد الواحد ، ٢٠١٠ : ٣٢٤)

٣ – البرنامج الارشادي الأسري

هو مجموعة من الاجراءات والخطوات والأنشطة المخططة المقدمة للأمهات التى يعاني أطفالهن من اضطراب التوحد (البسيط) وتهدف الي تنمية بعض مهاراتهم فى التعامل مع أطفالهن ورعايتهم وفقا لمعايير ومناهج علمية صحيحة . تعريف اجرائي

٤ – الطفل ذو اضطراب التوحد

يعرفه عادل عبد الله انه اضطراب نمائي وعصبي معقد يتعرض الطفل له قبل الثالثه من عمره ويلازمه مدي الحياته ويمكن النظر اليه علي انه اضطراب نمائي عام او منتشر يؤثر سلبا علي العديد من جوانب نمو الطفل ويظهر علي هيئه استجابات سلوكية قاصرة وسلبية فى الغالب تدفع بالطفل الي التقوقع حول ذاته . (عادل عبدا لله ، ٢٠١٤ – ١١)

٥– مهارات تعامل الأمهات مع أطفالهن (التوحديين)

هي مجموعة من المهارات التى تحتوي على مجموعة من الاساليب العلمية والتربوية والتي يتم إكسابها للأم ويتسنى من خلال تعلمها ، كيفية الوصول لأبسط وأسهل طرق التعامل مع اطفالهن ذوي اضطراب التوحد وفهم احتياجاتهم . تعريف اجرائي

٦– مهارات رعاية الأمهات لأطفالهن (التوحديين)

هي مجموعة من الاحتياطات والاجراءات الاحترازية تتعلمها الأمهات ، وتتوفر بها مجموعة من عوامل الأمن والسلامة لأطفالهن ذوي اضطراب التوحد داخل المنزل . تعريف اجرائي

الدراسات السابقة

أولا : الدراسات العربية

١ –<u>دراسة قطب ٢٠١٣م</u> بعنوان:" برنامج إرشاد الكتروني في تطوير تصميم الخطة التربوية الفردية من قبل أمهات أطفال التوحد في مرحلة التدخل المبكر واثر ذلك على أداء الطفل"

هدفت الدراسة إلى الكشف عن فاعلية برنامج الإرشاد الالكتروني ودعمه لأمهات أطفال التوحد في تصميم خطة تربوية فردية والتي تقابل الحاجات التدريبية الفعلية لأبنائهن التوحديين وتحديد مدى الأثر الذي ينعكس على أداء الطفل التوحدي في كل من جوانب السلوك التكيفي و الأداء العقلي، تكونت عينة الدراسة من ١٢ من أمهات التوحد التحق أبناؤهن ببرامج التدخل المبكر. كان منهج الدراسة المنهج شبه التجريبي وقد طبقت الباحثة أدوات عديدة مثل: قائمة المعايير الإكلينيكية للكشف عن اضطراب التوحد من إعداد عزة الغامدى ٢٠٠٣ مقياس شبلر لتقدير سلوك الطفل التوحدي تعريب الشمري والسرطاوي ٢٠٠٢ ومقياس السلوك التكيفي للعتيبي ٢٠٠٤ ومقياس الذكاء لجودارد وقائمة تقدير كفاءة الخطة التربوية الفردية إعداد الباحثة ومنهج مهارات التدخل المبكر وبرنامج الإرشاد الالكتروني إعداد الباحثة وللوصول إلى نتائج الدراسة استخدمت أسلوب مان – واختبار كروسكال والس Wilcoxon واختبار ويلكوكسون Mann-Whitney وبيتي الإحصائية. توصلت الد ا رسة لعدة نتائج أهمها: فاعلية برنامج الإرشاد الالكتروني في تطوير wallis تصميم الخطة التربوية الفردية من قبل والدة الطفل التوحدي في المجموعات الثلاثة بفارق سجل لصالح المجموعة الخارجية والمجموعة التجريبية على التوالي وفي ذلك دلالة لأثر البرنامج الايجابي كما سجل أطفال التوحد في المجموعة التجريبية تحسن في جوانب السلوك التكيفي.

٢– دراسة الخميسي ٢٠١١م

بعنوان:" الضغوط الاسرية كما يدركها اباء وامهات الاطفال والمراهقين التوحدين"

هدفت الدراسة الحالية الى الكشف عن اشكال الضغوط التي تتعرض لها اسر الاشخاص التوحدين وكذلك الفروق بين هذه الضغوط بين اسر الأطفال والمراهقين التوحدين، وقد تكونت عينة الدارسة من ٥٤ أب وأم لعدد ـ ٤٩ من الأطفال والمراهقين التوحديين في مدارس ومراكز التوحد والتربية الخاصة بمدينة جدة بالمملكة العربية السعودية وقد قام الباحث ببناء مقياس الضغوط الأسرية كما يدركها الوالدين وهو مكون من ٨٠ عبارة موزعين على ستة اشكال للضغوط. أظهرت نتائج الدراسة أن كلا من الضغوط المتعلقة بنقص المعلومات والضغوط الناتجة عن خصائص الابن هو اكثر الضغوط التي تعاني منها الأسر

الأطفال والمراهقين التوحدين، في حين أن أسر المراهقين التوحديين لديهم يعانون أكثر من اسر الأطفال التوحديين في كل من الضغوط النفسية والضغوط المنزلية والضغوط المتعلقة بخصائص الطفل في حين لم توجد فروق بين المجموعتين في الضغوط المتعلقة بنقص المعلومات والضغوط المالية.

ثانيا : الدراسات الاجنبيه

١ – اجرى مارى كارتر (٢٠٠٠) دراسه بعنوان : فاعليه استخدام الاختبارات فى اللعب التفاعلى فى زياده مهارات اللغه لدى الاطفال ذوى اضطراب التوحد، هدفت الدراسه الى التاكيد على فاعليه مد الطفل بالخيارات فى تقليل السلوكيات المضطربه ، وتشجيع اللعب التفاعلى ، وزياده مهارات اللغه لدى الاطفال ذوى اضطراب التوحد ، حيث تؤدى اتاحه الفرصه للطفل للاختيار عاده الى زياده السلوكيات المقبوله والسلوك التكيفى لدى الطفل . وتكونت عينه الدراسه من (٣)اطفال ذوى اضطراب التوحد لديهم مشكلات سلوكيه ، ونقص فى اللعب التفاعلى ، ومهارات اللغه ، وتمت اتاحه الفرصه للاطفال الثلاثه لاختيار الدومى والالعاب المرغوبه اثناء التدخل لتنميه مهارات التفاعل او مهارات اللغه ، وفى المقابل كانت هناك مجموعه ضابطه لم تتح الفرصه لها للاختيار الالعاب والدومى . واستخدمت الباحثه فنيه اللعب التفاعلى ، بواسطه مجموعه من الالعاب والدمى التى قام المعلمون بتحديدها . واشارت النتائج الدراسه الى انه بعد اتاحه الفرصه للطفل للاختيار اثناء اللعب فأن السلوكيات المضطربه قلت بشكل واضح ، كما زادت مستويات السلوك الاجتماعى المرغوبه ، والاكثر من ذلك فأن الاطفال الذين اتيحت لهمالفرصه للاختبار اظهروا تحسنا فى مهارات اللغه عقب التدخل.

٢–اجرى ويندى ستون وبول يودر (٢٠٠١) دراسه بعنوان : التنبؤ بمستوى اللغه المنطوقه لدى الاطفال ذوى اضطراب التوحد "هدفت الدراسه الى تنميه اللغه المنطوقه لدى الاطفال ذوى اضطراب التوحد . وتكونت عينه الدراسه من (٣٥) طفلا تم تشخيصهم على انهم مصابون بالتوحد من خلال مقياس كارز وتمثلت ادوات الدراسه فى الاتى : مقياس كارز – مقياس تقييم اللعب من اعداد التقليد الحركى المقابلة الشخصية وافادت النتائج الدراسه ان العوامل البيئيه تسهم فى انتاج اللغه لدى الاطفال ذوى اضطراب التوحد كما افادت النتائج ايضا ان التقليدالحركى منبى مبكر على القدره اللغويه لدى هذه الفئه من الاطفال.

٣– اجرت جينيفر ويز (٢٠٠١) دراسه بعنوان : دعم استخدام كتب القصص التفاعلية فى زياده اللغة والتواصل لدى الاطفال ذوى اضطراب التوحد ، بنيت هذه الدراسه على فكره مؤداها ان الكمبيوتر اصبح مجالا مهما فى الميدان التربوي والإرشادي ، وعلى ذلك استخدمت هذه الدراسة أسلوب القصص الاجتماعية المنمذجه بالكومبيوتر فى تحسين الكلام والتواصل لدى طفل توحدى عمره ٥ سنوات تم تصميم الجلسات العلاجيه بحيث يقوم المعالج بوضع الطفل امام جهاز الكمبيوتر والملحق به سماعه

اذن وماوس صغيره "فاره" بحيث تظهر على شاشه الكمبيوتر مجموعه من الايقونات حينما يضغط الطفل على احداهما تظهر قصه قصيره جدا ، فمثلا تظهر الشمس ومجموعه من الطيور تطير من اعشاشها ، فى هذه اللحظه يقوم المعالج باصدار صوت يدل على الانبهار ويقول للطفل" شمس! حان وقت الاستيقاظ " ويحاول ان يجعل الطفل يقوم بتقليد الصوت . وبعد استمرار البرنامج وجلساته الى قرابه ثلاثه اشهر لوحظ ان هناك تحسنا فى الكلام هذا الطفل بدرجه كبيره كما لوحظت زياده معدل تواصله مع ابوايه.

٤ – اجرت ماريلين ستيوارد (٢٠٠٣) دراسه بعنوان انتاج اللغه لدى الاطفال المشخصين على انهم ذوى االضطراب التوحد .وهدفت الدراسه الى التعرف على القدرات اللغويه لدى الاطفال ذوى اضطراب التوحد وكان التساؤل الذى قامت علىه الدراسة هو: هل الاطفال ذوواضطراب التوحد لهم نمط مميز فى القدرات اللغويه والنمو اللغوى مقارنه بالاطفال ذوى الاضطرابات اللغويه الاخرى؟ وقد تكونت عينه الدراسه من مجموعتين ، المجموعة الاولى تكونت من٣٥ طفلا معوقا عقليا وتكونت المجموعة الثانية من (٤٠) طفلا ذوى اضطراب توحد ، وحرصت الباحثه على تكافؤ عينه دراستها وخاصه فى مستوى الذكاء وذلك عن طريق تطبيق اختبار ستانفورد بينيه الصورة الرابعه وبدأت الباحثه فى تحليل اللغه لدى كل عينه فى الدراسه . واشارت النتائج الدراسه الى ان الاطفال ذوى اضطراب التوحد سواء كانوا يستطعون التحدث ام لا يستطيعون فأن لديهم لغه لها نسق ونمط مميز فى التعبير عن رغباتهم وعن انفسهم ، لذا فأن اللغة التعبيرية لديهم تختلف عن لغه الاطفال ذوى الاعاقه العقليه.

٥ – اجرت جياتا بيندليتون (٢٠٠٥) دراسه بعنوان : اللعب الاجتماعى والتواصل لدى طفل توحدى مرتفع الاداء الوظيفى.

تبنت هذه الدراسه منهج دراسه الحاله لتقييم فعاليه اللعب الاجتماعى فى تحسين التواصل اللفظى (الكلام مع الاخرين) لدى طفله تبلغ من العمر ٥ سنوات وتعانىمن اضطراب التوحد ، هذة الطفله خضعت لدراسه طوليه سابقه منذ كان عمرها ٣ اشهر حتى تطبيق هذة الدراسه عليها.تمثلت فنيات هذه الدراسة فى اللعب والقران والقصص الاجماعيه اثناء جلسات اللعب مع الطفله، سواء فى فصلها المدراسى او فى قاعه خاصه تم اعدادها لذلك الغرض ، وبعد الانتهاء من الدراسه خرجت بمجموعه من النتائج والتوصيات منها : اللعب الاجتماعى (اللعب مع الاشخاص البالغين والاقران من نفس المرحلة العمرية) يزيد من قدرة الطفل ذوى اضطراب التوحد على الكلام وبالتالى التواصل مع البالغين والاخرين المحيطين فى بيئه الطفل . لابد ان تشتمل جلسات اللعب مع الاطفال ذوى اضطراب التوحد على معالج يكون بمنزله قرين للطفل وعلى مجموعه من القصص الاجتماعية يتم تقديمها للطفل من خلال اللعب وكذلك لابد من اثراء بيئه لعب الطفل بالاقران بغيه تحسين مستوى التواصل لديهم .

فروض الدراسة

مما سبق عرضه من أدبيات الدراسة يمكن تحديد فروض الدراسة الحالية كالتالي :

الفرض الأول :

والذي ينص علي : "توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي القياسين (القبلى / البعدي) لأفراد مجموعة البحث فى مستوي تقييم مهارات تعامل الأمهات مع أطفالهن ذوي اضطراب التوحد ."

الفرض الثاني :

والذي ينص علي : "توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي القياسين (القبلى / البعدي) لأفراد مجموعة البحث فى مستوي تقيم مدي رعاية الأمهات لأطفالهن ذوي اضطراب التوحد ."

الفرض الثالث :

والذي ينص علي : "توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي القياسين (القبلى / البعدي) لأفراد مجموعة البحث فى درجات مقياس مستوي بعض مهارات الأمهات في التعامل مع أبنائهم ذوي اضطراب التوحد ورعايتهن".

خطة وإجراءات البحث

أولاً : خطة البحث :

١- منهج البحث:

استخدمت الباحثة المنهج التجريبي لملائمته لطبيعة البحث ، وقد استعانت الباحثة بأحد التصميمات التجريبية وهو التصميم التجريبي لمجموعة واحدة مستخدمه القياس القبلي والبعدي.

٢- مجتمع وعينة البحث :

أ- مجتمع البحث :

اختير مجتمع البحث في هذه الدراسة ممثل في امهات الاطفال ذوي اضطراب التوحد بمدينة السادات بمحافظة المنوفية .

ب-عينة البحث :

قامت الباحثة باختيار عينة البحث بالطريقة العمدية من امهات الاطفال ذوي اضطراب التوحد البسيط وعددهن (١٦) كعينة أساسية داخل اطار أحد المراكز المتخصصة فى رعاية الأطفال التوحديين وهو المركز التخصصي لرعاية وتقويم الطفل – فرع السادات الملحق بمقر مركز شباب السادات التابع لوزارة الشباب والرياضة بالمنطقة الحادية عشر بمدينة السادات – التابعة لمحافظة المنوفية – بجمهورية مصر العربية ، وقد تم تصنيفهم وفقا لتصنيف أطفالهن بالسجلات المعتمدة بإدارة المركز .

ج - العينة الاستطلاعية :-

تم اختيار العينة الاستطلاعية بطريقة عمدية من امهات الاطفال ذوي اضطراب التوحد البسيط بالمركز التخصصي لرعاية وتقويم الطفل بمدينة وادي النطرون محافظة البحيرة وعددهن (١٠)أمهات.

٣- وسائل وأدوات جمع البيانات :

في ضوء أهداف البحث ومن خلال توجيهات السادة المشرفين والمسح المرجعي قامت الباحثة بالإطلاع علي العديد من المراجع العلمية والبحوث والدراسات السابقة التي تناولت مجالات الصحة النفسية والارشاد ، وعلم النفس ، وعلم الاجتماع ، والاختبارات والمقاييس النفسية والاجتماعية ، حيث قامت الباحثة بتصميم مقياس (مستوي بعض مهارات الأمهات في التعامل مع أبنائهم ذوي " اضطراب التوحد " ورعايتهن) ، حيث اتبعت الباحثة في ذلك خطوات بناء المقياس وفقاً لقواعد البحث العلمي كالتالي:

تحديد المحاور التي تم التوصل إليها وهي كما يلي:

- المحور الأول **" (تقييم مهارات تعامل الأمهات) مع أطفالهن ذوي اضطراب التوحد "** .
- المحور الثاني **" (تقيم مدي رعاية الأمهات) لأطفالهن ذوي اضطراب التوحد "** .

وقد روعي عند تصميم العبارات ما يلي :

*** أن تكون الأسئلة واضحة لا تحتاج لكثير من الشرح.**	* أن تكون الأسئلة مغلقة.	*** أن لا تستغرق وقتاً طويلاً في الإجابة عليها.**

٤- استطلاع رأي السادة الخبراء :

قامت الباحثة بوضع المحاور المقترحة للمقياس في استمارة ثم تم عرضها علي السادة الخبراء في مجال تناولت مجالات الصحة النفسية والارشاد ، وعلم النفس ، وعلم الاجتماع ، والاختبارات والمقاييس النفسية والاجتماعية وعددهم (٧) خبراء .

ثم حددت الباحثة النسبة المئوية لهذه المحاور واختيار المحاور التي حصلت علي أهمية نسبية تتراوح ما بين (٦٦,٦٦ % - ١٠٠ %) و يتضح ذلك كما في الجدول رقم (١) .

جدول (١)

النسبة المئوية لاتفاق الخبراء حول محاور مقياس (مستوي بعض مهارات الأمهات في التعامل مع أبنائهم ذوي " اضطراب التوحد " ورعايتهن)

ن= ٧

م	المحـــــــــــــــــاور	اتفاق أراء الخبراء	النسبة المئوية
١	**تقييم مهارات تعامل الأمهات مع أطفالهن ذوي اضطراب التوحد**	٧	**١٠٠%**
٢	**تقيم مدي رعاية الأمهات لأطفالهن ذوي اضطراب التوحد**	٧	**١٠٠%**

تم تحديد المحاور الخاصة بمقياس **(مستوي بعض مهارات الأمهات في التعامل مع أبنائهم ذوي " اضطراب التوحد " ورعايتهن)** ، والتي كانت الأهمية النسبية لها (١٠٠%) وذلك من خلال نتائج استمارة استطلاع رأي الخبراء، وقد ارتضت الباحثة نسبة لا تقل عن (٧١,٤٣%) كحد أدني لتحديد المحاور المبدئية للمقياس .

ثم قامت الباحثة بوضع عبارات المقياس المقترحة وعرض العبارات الخاصة بكل محور علي السادة الخبراء ، للتحقق من الصدق المنطقي لملائمة العبارات المقترحة لكل محور، ومدي ملائمة صياغة العبارات المقترحة ومناسبتها للمحور الذي تنتمي إليه، ومدي إمكانية حذف وتعديل أو إضافة عبارات أخري، وقد توصلت الباحثة من خلال استطلاع رأي الخبراء إلي تحديد الأهمية النسبية لاتفاق الخبراء ويتضح ذلك كما في الجدول رقم (٢).

جدول (٢)

النسبة المئوية لاتفاق الخبراء حول تحديد عبارات محاور مقياس (مستوي بعض مهارات الأمهات في التعامل مع أبنائهم ذوي " اضطراب التوحد " ورعايتهن)

ن = ٧

محور "تقييم مهارات تعامل الأمهات مع أطفالهن ذوي اضطراب التوحد"				محور "تقيم مدي رعاية الأمهات لأطفالهن ذوي اضطراب التوحد"			
م	%	م	%	م	%	م	%
١	١٠٠ %	١٤	١٠٠ %	٢٦	١٠٠ %	٣٩	١٠٠ %
٢	١٠٠ %	١٥	٨٥,٧١ %	٢٧	١٠٠ %	٤٠	١٠٠ %
٣	١٠٠ %	١٦	١٠٠ %	٢٨	٨٥,٧١ %	٤١	٨٥,٧١ %
٤	٨٥,٧١ %	١٧	١٠٠ %	٢٩	١٠٠ %	٤٢	٨٥,٧١ %
٥	١٠٠ %	١٨	١٠٠ %	٣٠	١٠٠ %	٤٣	١٠٠ %
٦	٧١,٤٣ %	١٩	١٠٠ %	٣١	١٠٠ %	٤٤	١٠٠ %
٧	١٠٠ %	٢٠	٧١,٤٣ %	٣٢	١٠٠ %	٤٥	١٠٠ %
٨	٨٥,٧١ %	٢١	١٠٠ %	٣٣	١٠٠ %	٤٦	١٠٠ %
٩	١٠٠ %	٢٢	٨٥,٧١ %	٣٤	١٠٠ %	٤٧	١٠٠ %
١٠	٧١,٤٣ %	٢٣	١٠٠ %	٣٥	٨٥,٧١ %	٤٨	٧١,٤٣ %
١١	١٠٠ %	٢٤	١٠٠ %	٣٦	٧١,٤٣ %	٤٩	١٠٠ %
١٢	١٠٠	٢٥	١٠٠	٣٧	١٠٠	٥٠	١٠٠

١٣	١٠٠ %				٣٨	١٠٠ %	%

ويتضح من جدول (٢) النسبة المئوية لأتفاق السادة الخبراء علي عبارات المقياس حيث تراوحت ما بين (٧١,٤٣% – ١٠٠,٠٠%) وقد ارتضت الباحثة بنسبة موافقة للسادة الخبراء لا تقل عن (٧١,٤٣%) وبذلك يكون عدد عبارات المقياس (٥٠) عبارة .

طريقة تصحيح المقياس:

وقد أتفق السادة الخبراء علي أن يكون ميزان تقدير الدرجات للمقياس "ثلاثي التقدير" كالتالي :

بالنسبة للعبارات الإيجابية :

* نعم : ثلاث درجات * أحياناً : درجتان * لا : درجة واحدة

بالنسبة للعبارات السلبية :

* نعم : درجة واحدة * أحياناً : درجتان * لا : ثلاث درجات

٥- الدراسة الاستطلاعية :

كان الهدف من هذه الدراسة هو التأكد من المعاملات العلمية (الصدق، الثبات) لمقياس **(مستوي بعض مهارات الأمهات في التعامل مع أبنائهم ذوي " اضطراب التوحد " ورعايتهن)** ، حيث قامت الباحثة بوضع الصورة المبدئية للمقياس لتطبيقها علي العينة الاستطلاعية تم اختيار العينة الاستطلاعية بطريقة عمدية من امهات الاطفال ذوي اضطراب التوحد البسيط بالمركز التخصصي لرعاية وتقويم الطفل فرع مدينة وادي النطرون وعددهم (١٠) أمهات .

٦- المعاملات العلمية لأدوات جمع البيانات :

تم حساب معامل الصدق لمقياس **(مستوي بعض مهارات الأمهات في التعامل مع أبنائهم ذوي " اضطراب التوحد " ورعايتهن)** قيد البحث باستخدام طريقتي **" صدق المُحكمين (الصدق المنطقي) ، صدق الاتساق الداخلي "** وذلك علي العينة الاستطلاعية التي قوامها (١٠) أمهات

أ- معاملات الصدق :

- **صدق المُحكمين (الصدق المنطقي):**

قامت الباحثة باستخدام صدق المُحكمين (الصدق المنطقي)، حيث تم عرض مقياس **(مستوي بعض مهارات الأمهات في التعامل مع أبنائهم ذوي " اضطراب التوحد " ورعايتهن)** في صورته التمهيدية على مجموعة الخبراء (المُحكمين) والبالغ عددهم (٧)، واعتبرت الباحثة نسبة اتفاق السادة الخبراء علي عبارات المقياس معياراً لصدقه .

- **صدق الاتساق الداخلي :**

كما قامت الباحثة بحساب صدق مقياس **(مستوي بعض مهارات الأمهات في التعامل مع أبنائهم ذوي " اضطراب التوحد " ورعايتهن)** قيد البحث من خلال استخدام طريقة صدق الاتساق الداخلي ، حيث قامت الباحثة بحساب قيمة معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة علي

حدة والدرجة الكلية للمقياس ، وكذلك حساب قيمة معاملات الارتباط لكل عبارة علي حدة والدرجة الكلية للمحور الذي تنتمي إليه ، وكذلك حساب قيمة معاملات الارتباط لكل محور علي حدة والدرجة الكلية للمقياس ، وذلك بعد تطبيق المقياس علي عينة الدراسة.

.

ب- مُعاملات ثبات المقياس قيد البحث :

قامت الباحثة بإيجاد معامل ثبات محاور مقياس **(مستوي بعض مهارات الأمهات في التعامل مع أبنائهم ذوي " اضطراب التوحد " ورعايتهن)** وعددهم (٢) محاور وعباراتهم وعددها (٥٠) عبارة ، باستخدام طريقتين هما طريقة التجزئة النصفية لاستجابات عينة الدراسة الاستطلاعية علي المقياس باستخدام معادلة سبيرمان وبراون Spearman & Brown لإيجاد معامل الارتباط بين العبارات الزوجية والعبارات الفردية وكذلك إيجاد الثبات باستخدام معامل ألفا كرونباخ Cronbach`s alpha .

- **الثبات باستخدام التجزئة النصفية:**

قامت الباحثة بإيجاد معامل ثبات عبارات المقياس وعددها (٥٠) عبارة باستخدام طريقة التجزئة النصفية لاستجابات عينة الدراسة الاستطلاعية علي المقياس باستخدام معادلة سبيرمان وبراون Spearman & Brown لإيجاد معامل الارتباط بين العبارات الزوجية والعبارات الفردية.

جدول (٦)
ثبات التجزئة النصفية للمقياس

ن = ١٠

مقياس	العبارات الفردية		العبارات الزوجية		معامل الارتباط
	س	ع	س	ع	
مستوي بعض مهارات الأمهات في التعامل مع أبنائهم ذوي " اضطراب التوحد " ورعايتهن	٤٥,١٠٠	١٥,٢٢٠	٤٥,٧٠٠	١٤,٨٨٥	*٠,٩٧٩

***قيمة (ر) الجدولية عند مستوي معنوية (٠,٠٥) و درجة حرية (٨) = ٠,٦٣٢**

يتضح من الجدول (٦) أن هناك ارتباط دال إحصائياً بين عبارات المقياس الفردية والزوجية مما يدل على ثبات المقياس.

- **الثبات باستخدام معامل ألفا كرونباخ Cronbach`s alpha:**

وقد كانت قيمة معامل ألفا كرونباخ لعبارات مقياس **(مستوي بعض مهارات الأمهات في التعامل مع أبنائهم ذوي " اضطراب التوحد "** ورعايتهن والتي عددها (٥٠) عبارة هو (٠,٩٧٩٣)

٧- الدراسة الاستطلاعية :

- **تم إجراء الدراسة الاستطلاعية في الفترة من يوم السبت الموافق ٢ / ١٢ / ٢٠١٧ م إلي يوم الأربعاء الموافق ٦/ ١٢ / ٢٠١٧ م ، و كان الهدف من هذه الدراسة هو التعرف على :**
- مدي صلاحية الأدوات والأجهزة المستخدمة في البرنامج .
- مدي صلاحية المكان المخصص لإجراء البرنامج والقياسات .
- تجريب وحدة من البرنامج .
- حساب المعاملات العلمية (الصدق والثبات) للمقياس قيد البحث
- التعرف علي الأخطاء المحتمل ظهورها أثناء إجراء البرنامج والقياسات لتلافيها في الدراسة الأساسية .

وقد أسفرت نتائج الدراسة عن :

- التحقق من صلاحية الأدوات والأجهزة المستخدمة في البرنامج .
- التحقق من صلاحية المكان المخصص لإجراء البرنامج والقياسات .
- التحقق من صلاحية المقاييس المستخدمة في البحث .
- تنسيق وتنظيم سير العمل أثناء التطبيق .
- التعرف علي الأخطاء المحتمل ظهورها والتي تم تلافيها أثناء التطبيق والمتمثلة في :-
- نقص في بعض الأجهزة والأدوات المستخدمة في العرض للأمهات عينة الدراسة.
- التنظيم الجيد للمكان قبل أجراء البرنامج .

٨- إعداد البرنامج الارشادي :-

❖ **خطوات إعداد البرنامج الارشادي:**

- تحديد الهدف من البرنامج الارشادي وهو **"بناء برنامج ارشادي أسرى لتحسين بعض مهارات تعامل الامهات مع اطفالهن ذوي اضطراب التوحد ورعايتهن "**.
- الإطلاع علي المراجع العلمية والدراسات السابقة التي تحقق الهدف الذي وضع من اجله البرنامج.
- تحديد محتوي البرنامج الارشادي.
- وضع البرنامج في شكله النهائي من حيث :

- مدة البرنامج .
- عدد الوحدات .
- زمن الوحدة.

❖ **أسس وضع البرنامج الارشادي:**

قامت الباحثه بتحديد أسس البرنامج الارشادي المقترح باستخدام مجموعة من الاساليب والمهارات التربوية والتي تم اختيارها من خلال تحديد أفضل الأسس والمبادئ لتخطيط وإعداد البرامج الارشادية والتي أمكن استخلاصها أيضا من آراء بعض الخبراء والدراسات والبحوث السابقة وفقاً لما يلي:

- تحديد فترة وزمن تطبيق البرنامج الارشادي الاسري المقترح.
- تحديد الجوانب الرئيسية للبرنامج الارشادي الاسري المقترح.
- تحديد نسب محتويات البرنامج من المهارات المختارة للأهداف الموضوعة.
- مناسبة هذه المهارات لأفراد عينة البحث.
- أن يتخلل محتوى البرنامج الارشادي الاسري المقترح علي بعض الأجزاء التى تحتوي على الإثارة والتشويق للمساعدة على استثارة "العينة" على التعلم والمعرفة والتطور.
- التدرج في كل جلسة ارشادية من السهل إلى الصعب حتى لا يمل " أفراد العينة".
- توفير الإمكانات والأدوات المستخدمة.
- مرونة البرنامج الارشادي الاسري المقترح وقبوله للتعديل والتطبيق العملي.
- التكامل بين جميع محتويات الارشادي الاسري المقترح.

❖ **تحديد محتوي البرنامج الارشادي:**

في ضوء أهداف البحث ومن خلال توجيهات المشرفين والمسح المرجعي قامت الباحثة بالإطلاع وفي ضوء ما توفر لدى الباحثة من مراجع علمية متخصصة في مجال الصحة النفسية والارشاد ، وعلم النفس ، وعلم الاجتماع ، والاختبارات والمقاييس النفسية والاجتماعية ، قامت الباحثة بدراسة مسحية لهذه المراجع بغرض تحديد محتوي البرنامج الارشادي ثم قامت الباحثة بوضعها في استمارة روعي فيها الإضافة والحذف بما يتناسب ورأي الخبير وتم عرضها علي عدد (٧) خبراء من أعضاء هيئة التدريس وذلك لتحديد محتوي البرنامج الارشادي.

❖ **التوزيع الزمني لتطبيق البرنامج الارشادي:**

قامت الباحثة بإعداد البرنامج بحيث يشتمل على (٣٦) وحدة ارشادية لمدة (١٢) أسبوع بواقع (ثلاث وحدات في الأسبوع) ، وزمن الوحدة الارشادية (٥٠) دقيقة ، والجدول التالي يوضح التوزيع الزمني للبرنامج الارشادي .

جدول (١٢)

التوزيع الزمني للبرنامج الارشادي

م	محتوي البرنامج	التوزيع الزمني للبرنامج
١	عدد الأسابيع	(١٢) أسبوع
٢	عدد الوحدات الارشادية	(٣٦) وحدة
٣	عدد الوحدات في الأسبوع	(٣) وحدات في الأسبوع
٤	زمن الوحدة	(٥٠) دقيقة
٥	الزمن الكلي لتطبيق البرنامج	(١٨٠٠) دقيقة بما يساوي (٣٠) ساعة

ثانياً: إجراءات البحث .

١- القياسات القبلية :

قامت الباحثة بإجراء القياسات القبلية لمجموعة البحث وذلك يوم السبت الموافق ٩/ ٢٠١٧/١٢ م.

٢- تطبيق البرنامج الارشادي:

قامت الباحثة بتطبيق البرنامج الارشادي علي مجموعة البحث وذلك لمدة (١٢) أسبوع بواقع عدد وحدات أسبوعية (٣) وحدة وذلك في الفترة من (٣٠ / ١٢ / ٢٠١٧م) إلي (٥ / ٤ / ٢٠١٨ م).

٣- القياسات البعدية :

تم إجراء القياسات البعدية لمجموعة البحث بعد الإنتهاء من تطبيق البرنامج الارشادي مباشرة وذلك يوم السبت الموافق ٧/ ٤ / ٢٠١٨ م و قد روعي أن يتم إجراء القياسات البعدية تحت نفس الظروف التي تم إجراء القياسات القبلية فيها .

٤- المعالجات الإحصائية .

استخدمت الباحثة البرنامج الإحصائي (SPSS) لمُعالجة البيانات إحصائياً واستعانت بالأساليب الإحصائية التالية :

- **المتوسط الحسابي Arithmetic Mean .**
- **الانحراف المعياري Standard Deviation .**
- **مُعامل الارتباط البسيط لبيرسون Simple correlation (person) coefficient.**
- **مُعامل ألفا كرونباخ Cronbach`s alpha .**
- **اختبار "ت" لدلالة الفروق "T" test .**
- **معدل التحسن .**

التوصيات

في ضوء الهدف من البحث وفرضه وفى حدود وطبيعة العينة والمعالجات الإحصائية الوصفة والمقارنة ومن خلال النتائج والاستخلاصات السابقة توصي الباحثة بما يلي :

- استخدام نفس البرنامج الارشادي مع نفس العينة لفترة أطول وباستمرار حتى يتسنى أكسابهم العديد من المهارات الخاصة بتعاملهم مع اطفالهن ذوي اضطراب التوحد والمحافظة على ما تم التوصل إليه وبالتالي تطور تواصلهم مع أطفالهن وتعليمهم.
- الحاجة الهامة لتنمية مهارات التعامل والرعاية لتأهيل الامهات فيما بعد للمهام المختلفة مع اطفالهن ذوي اضطراب التوحد .
- مساعدة الامهات الاتي يعاني اطفالهن من اضطراب التوحد فى الاعتماد على أنفسهم لتحقيق التكيف والاندماج مع أبنائهم والمجتمع.
- الاستعانة بالبرنامج مع حالات مشابهة لأفراد عينة البحث.
- إجراء المزيد من البحوث في المجال الارشادي للامهات التي يعاني اطفالهن من اضطراب التوحد.

المراجع

أولا : المراجع العربية

١ **أميرة طه بخش (٢٠٠٢) :** فعالية برنامج تدريبي لتنمية مهارات التفاعل الاجتماعي في خفض السلوك العدواني لدى الاطفال التوحديين ،مجلة العلوم التربوية ،جامعة قطر ،كلية التربية العدد الاول ، السنة الاولى .

٢ **ايهاب عبد العزيز الببلاوي (٢٠٠٥) :** اضرابات التواصل ، مطابع دار الزهراء ، الطابعة الثانية.

٣ **بيل جيرهارت (١٩٩٦) :** "تعليم المعوقين" ، ترجمة أحمد سلامة ، الهيئة المصرية العامة للكتاب ، القاهرة ، ١٩٩٦ م

٤ **حسين محمد صادق داوود (١٩٩٦) :** أثر برنامج علاجي حركي مقترح لتحسين بعض القدرات الحركية للمعوقين بدنيا (شلل الاطفال المخي) " ، رسالة دكتوراه ير منشورة ، كلية التربية الرياضية بالهرم ،القاهرة ،جامعة حلوان ، ١٩٩٦ م .

٥ **خالد بن مساعد الزهرانى (٢٠١٣) :** دراسه بعنوان فاعليه استخدام برنامج سلوكى لخفض مظاهر العجز فى التفاعل الاجتماعى لدى عينه من فئه التوحد البالغين رساله ماجستير جامعه ام القرى .

٦ **سليمان عبد الواحد ابراهيم (٢٠١٠) :** سيكولوجيه التوجد (الاوتيزم) الطابعه الاولى ، المكتبه العصريه للنشر .

٧ **سهي أحمد أمين نصر (٢٠٠١) :** مدي فاعلية برنامج علاجي لتنمية الاتصال اللغوي لدي الأطفال التوحدين ' رسالة دكتوراة ، معهد الدراسات العليا للطفولة ،عين شمس

٨ **السيد سعد الخميسى (٢٠١١)** : دراسه بعنوان الضغوط الاسريه كما يدركها اباء وامهات الاطفال والمراهقين التوحديين .مجله كليه التربيه بالمنصوره العدد ٧٦ الجزء الاول.

٩ **عادل عبد الله محمد (٢٠١٤)** : مدخل الى اضطراب التوحد ، النظرية والتشخيص وأساليب الرعاية ط ١ القاهرة ، الدار المصرية اللبنانية .

٩ **عبد الحميد على (٢٠٠٨)** : دراسه بعنوان اثر التدريب القائم على القصص الاجتماعيه فى تنميه المهارات الاجتماعيه والتواصل اللقظى لدى الاطفال التوحديين .

١٠ **عبد العزيز السيد الشخص (١٩٩٧) :** اضطرابات النطق والكلام. شركه الصفات الذهبيه المحدوده، الرياض . المملكه العربيه السعوديه .

١١ **كمال ابراهيم مرسي (١٩٩٦)** : مرجع في علم التخلف العقلي" ، دار القلم ، الكويت .

١٢ **لمياء عبد الحميد بيومى (٢٠٠٨)** : دراسه بعنوان فاعليه برنامج تدريبى لتنميه بعض المهارات العنايه بالذات لدى الاطفال التوحديين رساله ماجستير جامعه السويس.

١٣ **مجدى فتحى غزال (٢٠٠٧)** : دراسه بعنوان فاعليه برنامج تدريبى فى تنميه المهارات الاجتماعيه لدى عينه من الاطفال التوحديين رساله ماجستير الجامعه الاردنيه .

١٤ **محمد عبد السلام (٢٠٠٥)** : دراسة "بعنوان فاعليه برنامج ارشادى فردى لتنميه بعض مهارات التواصل اللغوى لدى عينه من الاطفال التوحديين " ، رسالة ماجستير .

١٥ **محمد علي كامل (١٩٩٦)** : "سيكولوجية الفئات الخاصة " ، مكتبة النهضة

المصرية ،القاهرة ،١٩٩٦م.

١٦ **منى خليفة على حسن (٢٠٠٤)** : فعالية التدخل المبكر المكثف في تحسين السلوك التكيفي للأطفال التوحديين باستخدام التحليل التطبيقي للسلوك، مجلة كلية التربية بالزقازيق، العدد٤٧ .

١٧ **ناديه عبد الرحمن صويلح (٢٠٠٩)** : دراسه بعنوان فاعليه برنامج ارشادى لتنميه الوعى الغذائى لامهات مشرفات اطفال التوحد جامعه ام القرى المملكه العربيه السعوديه .

١٨ **نيفين حسين عبد الله (٢٠١١)** : فعاليه برنامج ارشادى لتنميه مهارات التواصل لدى الاطفال التوحديين .رساله ماجستير، كليه رياض الاطفال، جامعه القاهره

١٩ **هشام عبد الرحمن الخولى (٢٠٠٨)** : الاوتيزم الايجابيه الصامته" استراتيجيات لتحسين اطفال الاوتيزم"(ط٢)،دار النهضه العربيه،القاهره .

٢٠ **وفاء على الشيمي (٢٠٠٤)** : سمات التوحد (تطورها وكيفية التعامل معها)،سلسلة التوحد ،الكتاب الثاني ، جدة : الجمعية الفيصلية الخيرية النسوية ، مركز جدة للتوحد .

ثانيا : المراجع الأجنبية

1 : **Carter Marie"Cynthia (2000)** . Using choice with interactive play to increase language skills in children with Autism . A dissertation submitted in partial satisfaction of the requirements for the degree of doctor of philosophy in ,university of Salifornia , Santa Barbara.

2 : 1987،**Howlinep:RutterM:BergerM:HemsleyR:HersowL**:&WilliamY .Treatment of autistic children.Johey and sonsLtd. New York U.S.A .

3 : **Ingersoll, Brooke & Dvortcsak ,Anna (2010)** Teaching Social Communication To Children with Autism. The Guilford press. New York.

4 : **Mazurek , Micaho . ; Konne , Stephen & Miles , Judith (2012)** . predicting improvement in social – communication symptoms of autism spectrum disorders using retrospective treatment data . Research in autism spectrum disorders , vol 6, p.p530–545.

5 : **Mcconnell,Scott.R(2002).**Intervention to facilitate Social interaction for youngchildren with autism:Review of available research and recommendation for educational intervention and future research journal of autism and developmental disorders.,Vol.,32(5).pp.,351–370. 351

6 : **Parsons S.,& Mitchell P.,(2002).**The potential of virtual reality in social skills training for people with autistic spectrum disorders.Journal of intellectual disability research.Vol.,45 (5) .pp.,430–443. 432–435

7 : **Pendleton , Jeanna .(2005)** .Social play and Communication in a Children with High Functioning Autism . theses Presented to the Facult of the College Education University of Alaska Anchorage in Partial Fulfillment of the Requirementy for the Degree of Master of Special Education.

8 : **Scott.Jack, Clark Claudia &Bradley Michael.(2000).**Student with autism Characteristics and programming educator,Clifornia.SanDiego:Singular Publishing Group.

9 : Proceessing in **Steward , Marilyn (2003)** . Differential Language **Children Diagnosed with Autism , Aretrospective Investigation** . Dngineering Abstracts International Section B the Sciences Engineering , US University" Microfilms , International Vol (63) N (8-B) P.394.

10 : **Stone, Wender & ,Paul (2001)** .Predicting spoken language level in children with autism spectrum disorders. Sage up publication,autism, Vol.5, N 4, p.p 341-361.

11 : **Watson , Linda R ; Baranek , Grace . T.and Dilavore , P . C . (2003)** . Toddlers with autism developmental Perspectives , joumal of infants and young children , Vol . 16 (3) . pp.,201 -214 . pp., 30 – 34 .489.

12 : **Weiss, Jennifer .(2001)**. Support for the use of Lnteractive Story Books to Increase Language and Communication in Children with Autism. Adissertation submitted in partial satisfaction of the requirements for the degree of doctor of psychology, Widener University.

13 : **Stone, Wender & ,Paul (2001)** .Predicting spoken language level in children with autism spectrum disorders. Sage up publication,autism, Vol.5, N 4, p.p 341-361.