

المجلد (٩)، العدد (٣٣)، الجزء الأول، نوفمبر ٢٠١٩، ص ١ - ٣٢

# مظاهر السلوك النمطي لدى ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر معلماتهم

إعداد

د/ الهام مصطفى حوران القصيرين  
استاذ مشارك في قسم التربية الخاصة  
جامعة جدة

**DOI: 10.12816/0054981**

## مظاهر السلوك النمطي لدى ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر معلماتهم

إعداد

د/ الهام مصطفى حوران القصيرين (\*)

### ملخص

استهدفت الدراسة الحالية الى الكشف عن مظاهر السلوك النمطي لدى ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر معلماتهم، وتم اجراء الدراسة في العام الدراسي ٢٠١٩/٢٠٢٠، وقد تكونت عينة الدراسة من (٥٣) طفلا الذين تتراوح اعمارهم ما بين (٣-١٣) عاماً من ذوي اضطراب طيف التوحد في مراكز التربية الخاصة والجمعيات والتي تعني بذوي اضطراب طيف التوحد، واعتمدت الباحثة على المنهج الوصفي وتم بناء استبانة تكونت من (٢١) فقرة، تكونت من بعدين بعد الانشطة والاهتمامات، وبعد حركات الاطراف. حيث تم اجراء صدق وثبات للأداة. وكشفت النتائج أن مظاهر السلوكيات النمطية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد كان متوسطاً، وعدم وجود فروق دالة إحصائياً عند مظاهر السلوك النمطي لدى ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر معلماتهم تبعاً لمتغير الجنس الطفل وعمره، وقد اوصت الباحثة بضرورة الكشف والتدخل المبكر عن السلوكيات النمطية ووضع البرامج لخفض السلوكيات النمطية عند ذوي اضطراب طيف التوحد.

الكلمات المفتاحية: السلوك النمطي، اضطراب طيف التوحد.

(\*) استاذ مشارك في قسم التربية الخاصة - جامعة جدة

---

## **Manifestations of Stereotypical Behavior in People with Autism Spectrum Disorder from the Viewpoint of their Teachers**

*By*

**Alham Mustafa Houran Al-Qusayreen (\*)**

---

### **Abstract**

The study aimed to reveal the manifestations of stereotypical behavior among people with autism spectrum disorder from their teachers' point of view. It was conducted in the academic year 2019/2020, where the study sample consisted of (53) children of (3-13) years of age among people with Autism Spectrum Disorder in special education centers and associations concerned with such a disorder. The researcher used the descriptive approach and a questionnaire of (21) items, consisting of two dimensions: the activities and interests dimension and the limb movements' dimension. The validity and reliability of the instrument were verified. The results revealed that the manifestations of stereotypical behaviors in children with autism spectrum disorder were moderate, and that there were no statistically significant differences in such manifestations among children with autistic spectrum disorder from their teachers' point of view due to the variable of the child's sex and age. The researcher recommended early detection and intervention regarding stereotypical behaviors and to develop programs to reduce typical behaviors of people with autism spectrum disorder.

**Key words:** stereotypical behavior, autism spectrum disorder.

---

(\*) Associate Professor, Department of Special Education – University of Jeddah

dr.alham\_2013@yahoo.com

## المقدمة:

يعتبر اضطراب طيف التوحد (ASD) من الاضطرابات النمائية العصبية، يتميز بانخفاض في التفاعل الاجتماعي المتبادل والأنماط السلوكية المتكررة، ويكون ظهوره في المرحلة المبكرة (DSM V, 2013).

كما واكد الدليل التشخيصي الخامس بان مستوى شدة اضطراب طيف التوحد ضمن ثلاث مستويات: يتطلب الدعم، يتطلب دعم اساسي، يتطلب دعم شديد ويقدم خدمات لهذه الفئة من الاطفال وفقا لمستويات من الشدة ( Davey,2014).

كما ويعد من أكثر الإعاقات غموضاً وتعقيداً ويعتبر لغزاً محيراً، لأنه يؤثر على مظاهر نمو الطفل المختلفة، لعدم معرفة الأسباب الحقيقية على وجه التحديد من ناحية، وكذلك شدة غرابة أنماط سلوكه غير التكيفي من ناحية أخرى، ويصيب الذكور أكثر من الإناث بحوالي أربعة أضعاف (يحيى، ٢٠٠٠).

ويتصف ذوي اضطراب طيف التوحد بان مشاكلهم تواصلية لفظية وغير لفظية، و لديهم تأخر أو قصور كلي في تطوير اللغة المنطوقة، وتعتبر الخصائص الكلامية لديهم سلوكيات ولديهم سلوكيات شاذة مثل طبقة الصوت، والتنغيم والإيقاع ونبرة الصوت، وتتصف اللغة القواعدية لديهم بانها تكرارية أو نمطية مثل تكرار كلمات ولغتهم لها خصوصية غريبة لا يفهماها إلا الأشخاص الذين يألّفونهم مثل الأم والأب والمعلم (الزريقات، ٢٠٠٤).

وترى غراندين (1997) Grandin " ان السلوك يظهر عندما يتعرض الطفل ذوي اضطراب طيف التوحد الى شحنات كبيرة من المثيرات البيئية دون ان يتمكن من معالجتها، وقد يمارس سلوكيات نمطية متكررة لإغلاق مصدر الاحساس والاثارة التي تأتي من البيئة، في الحالات التي تأتي فيها اصوات كثيرة من اتجاهات مختلفة كأصوات اشخاص يتحدثون، واصوات تصدر عن التلفاز، واشخاص يدخلون ويخرجون، فيلجئون الى زيادة سلوكهم النمطي المتكرر وعند مراقبتهم يظهرون كأنهم يعيشون بعالم خاص بهم ويديرون ظهورهم للناس في اكثر الاحيان".  
وتعد السلوكيات النمطية المتكررة التي يظنها ذوي اضطراب طيف التوحد بصورة متكررة، وتكون منتظمة في التكرار الا السلوك النمطي يظهر في عدة اشكال، المرتبطة بالحواس، وبعضها

مرتبط بالأطراف الحركية، وبعضها بحركة الجسم، وايضا بعضها يرتبط بالطقوس، وتعد السلوكيات النمطية من السلوكيات الشائعة لذوي اضطراب طيف التوحد ولأهميته في التشخيص فهو احد المجالات التشخيصية الرئيسية الثلاثة لذوي اضطراب طيف التوحد (Barber, 2008).

ان الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد اظهروا تكراراً اعلى واطول في مدة السلوكيات النمطية المرتبطة بالأشياء والحركات الجسمية، ويظهر التأثير السلبي للسلوك النمطي التكراري بانخراط هؤلاء الاطفال في سلوكيات نمطية وتكرارية لا تكيفية مما يعيق مشاركتهم في الانشطة الصفية او الاجتماعية اليومية بنجاح (Wolff, 2010, p. 8; Schnell, 2011, p23; Gordon, 2000).

وقد اشار كلا من (الشربيني، فاروق، ٢٠١٣؛ Howlin et al. , 2000) بان العجز وظهور السلوكيات النمطية من خلال الدراسات بانه يستمر مع العمر وان الدراسات اثبتت بانهم اظهروا العجز الواضح في السلوكيات النمطية وفي العلاقات الاجتماعية المتدنية. ويرى (Williams, 1992, 211 - 215) بان ايماءاتهم وسلوكياتهم النمطية التي تبدو عندهم، تمثل لغة تعبر عن عالمه الداخلي، ومساعدة الاخرين لفهم اللغة وتشير الى بعض هذه السلوكيات التي يظهرها هي مألوقة والسماح المرتبطة بما لدى الطفل ذوي اضطراب طيف التوحد.

ولهذا حاولت هذه الدراسة تسليط الضوء على مظاهر السلوكيات النمطية عند ذوي اضطراب طيف التوحد، ولأهمية الكشف عن هذه المشكلات ومساعدة الاخصائيات في وضع الاستراتيجيات الملائمة لتخفيف حدة هذه السلوكيات عند ذوي اضطراب طيف التوحد لما له تأثير على العملية التعليمية. وبناءً عليه أصبح من الضروري الاهتمام وبشكل كبير بمعالجة تلك المشكلات لدى هؤلاء الأطفال.

#### مشكلة الدراسة وتسائلاتها

ان من اكثر انواع السلوك المضطرب لدى الاطفال هو تكرار الاطفال او القيام بأعمال نمطية مثل سلوك الاهتزاز (هز الجسم الى الامام والخلف اثناء الجلوس) والدوران حول النفس، والتلويح بالذارعين، وترديد ثلاث او اربع كلمات، او جمل معينة لفترة طويلة من الوقت (القاسم؛ عبيد؛ الزغبى؛ ٢٠٠١، ١٢٨-١٣٠).

كما وان الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد يعانون من بعض المظاهر السلوكية مثل: الضعف في مهارات التواصل اللفظية وغير اللفظية، والمظاهر النمطية والاضطرابات السلوكية،

والانفعالية، والقصور في التكامل الحسي التي تؤدي الى انخفاض المشاركة في الجوانب المختلفة وتؤثر على الانشطة اليومية وعدم القدرة على الانسجام والتفاعل الاجتماعي والاستقلالية. وبناء على ذلك فإن مشكلة الدراسة تتحدد في الإجابة عن السؤال الرئيس الآتي:

■ ما مظاهر السلوك النمطي لدى ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر معلماتهم؟

وتتبنق عنه الاسئلة التالية:

- ما مظاهر السلوك النمطي لدى ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر معلماتهم تبعاً للجنس؟.
- ما مظاهر السلوك النمطي لدى ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر معلماتهم تبعاً للعمر؟.

*اهداف الدراسة:*

هدفت الدراسة الحالية الى التعرف على:

- التعرف على مظاهر السلوك النمطي لدى ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر معلماتهم؟.
- التحقق من مظاهر السلوك النمطي لدى ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر معلماتهم تبعاً للجنس؟.
- التحقق من مظاهر السلوك النمطي لدى ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر معلماتهم تبعاً للعمر؟.

*اهمية الدراسة:*

الاهمية النظرية والتطبيقية

تلقي هذه الدراسة الضوء على المظاهر السلوك النمطي الاكثر شيوعا لمساعدة الاخصائيين والاسر في رسم البرامج وادوات ومقاييس وتوجيههم لاختيار الاساليب والاستراتيجيات المناسبة والتي تهدف الى التخفيف من السلوكيات النمطية التكرارية عند الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد ،حيث تشكل هذه الدراسة الاطار النظري العام الذي ترشد به الاخصائيين والتربويين في مجال السلوك النمطي. كما وتسهم في زيادة رصيد المعلومات عن اهم خصائص اضطراب طيف التوحد والمشكلات النمطية التي تؤثر على ادائهم وتفاعلهم مع المحيط وتؤثر على العملية التعليمية.

## مصطلحات الدراسة:

### اضطراب طيف التوحد

هو اضطراب نمائي عصبي معقد يظهر خلال مرحلة الطفولة المبكرة من مراحل النمو يؤثر على وظائف الدماغ المسؤولة عن التفاعلات الاجتماعية ومهارات التواصل اللفظي وغير اللفظي، والانشطة الترفيهية والاهتمامات والنشاط التخيلي (Autistic Society of America, 2017).

### وتعرفه الباحثة اجرائيا:

بأنهم الأطفال الملتحقين في المدارس الحكومية والأهلية والمراكز المتخصصة والمصنفين باضطراب طيف التوحد بمدينة جدة. والمطبق عليهم المقاييس والاختبارات.

### السلوكيات النمطية

وقد اشارت الشامي (٢٠٠٤) ان الاشخاص ذوي اضطراب طيف التوحد يظهرون مجموعة من السلوكيات النمطية المتكررة، الا انها لا تظهر جميعها بشكل حركات متكررة كرفرفة اليدين، ولكنها تظهر لدى ذوي الاداء المرتفع كأفكار متكررة، او طرح بعض الاسئلة مرة بعد اخرى، او الحديث المتكرر عن موضوع معين.

### وتعرفه الباحثة اجرائيا:

هي الدرجة التي يحصل عليها اطفال اضطراب طيف التوحد من خلال استخدام استبانة السلوك النمطي المعدة في هذه الدراسة.

### محددات الدراسة :

تحدد هذه الدراسة بـ:

- **الحد الموضوعي:** تتحد بموضوع الدراسة وهو مظاهر السلوك النمطي لدى ذوي اضطراب طيف التوحد.
- **الحد المكاني:** اجريت هذه الدراسة في مراكز وجمعيات التربية الخاصة.
- **الحد الزمني:** اجريت هذه الدراسة بالفصل الدراسي الاول ١٤٤٠/١٤٤١هـ.

## الاطار النظري والدراسات السابقة

مفهوم اضطراب طيف التوحد ونسبة انتشاره

يعد اضطراب طيف التوحد اضطراب نمائي معقد واكثر صعوبة وانتشارا لتأثيره على مراحل النمو كافة ولتضمنه خلل في جميع جوانب الاداء، وعجز في التواصل والتفاعل الاجتماعي، ويحتاج هذه الاضطرابات الى رعاية طوال حياته، كما وانه يعتبر واحد من الفئات الخاصة التي تعتبر من الاضطرابات النمائية الاكثر غموضا وتعقيدا نظرا لتنوع مظاهره وتداخل انماطه، بالرغم من وجود خصائص مشتركة لكن تتفاوت القدرات والمهارات الخاصة بالأطفال بالإضافة الى تنوع المسميات كل هذه يجعله اكثر تعقيدا.

وقد عرف الدليل التشخيصي والاحصائي الخامس (American Psychiatric Association, 2013) اضطراب طيف التوحد بأنه "اضطراب يتسم بالقصور الواضح في التواصل، والتفاعل الاجتماعي مع البيئة بالإضافة الى الانماط السلوكية والاهتمامات او الانشطة المحدودة والمبكرة وتظهر هذه الاعراض خلال فترة النمو المبكر".

كما اشارت معايير (DSM5) (American Psychiatric Association, 2013) ان التواصل الاجتماعي بين افراد طيف التوحد يتصفون بوجود عيوب واضحة اذا انهم ينطوون على سلوكيات محدودة؛ ونمطية متكررة وتظهر هذه الاضطرابات في مراحل مبكرة من العمر، مما ينعكس سلبا على مستوى التواصل الاجتماعي لدى فئة ذوي اضطراب طيف التوحد، وانخفاض مستوى التواصل، وصعوبة فهم انفعالات ومشاعر الاخرين، واستخدام لغة الجسم، وتدني مستوى مهارات اللعب، وعدم القدرة على انشاء الصداقات، وانخفاض مستوى مشاركة الاهتمامات مع نفس الفئة العمرية، كما انهم لا يتحدثون كثيرا، ويظهرون تأخرا في تعلم الحديث، ويتحدثون جملا متكررة واصواتا لغوية غير عادية، ويعملون على التحدث بشكل مستمر حول الموضوع نفسه، ويركزون اهتمامهم على اللعب باستخدام لعبة واحدة ويظهرون معرفة كبيرة حول موضوع واحد فقط.

مما يزيد في خطورة الوضع حسب (Stone & DiGeronimo, 2006) هو انتشاره السريع اكثر مما كان عليه سابقا وهذه بحسب مركز المكافحة والوقاية من الامراض Center of



(Disease Control (CDC,2014) اذا ان اضطراب طيف التوحد يمثل الاعاقة السادسة التي تم تحديدها في السنوات الاخيرة جنب الى جنب مع الاعاقة العقلية، وصعوبات التعلم، والاعاقة البصرية، والاعاقة السمعية، والاضطرابات السلوكية.

وقد يظهر اضطراب طيف التوحد في جميع انحاء العالم وبمختلف الجنسيات والطبقات الاجتماعية بالتساوي، وقد شهدت السنوات الاخيرة تزايداً ملحوظ في نسبة انتشار اضطراب طيف التوحد، "حيث يشير مركز التحكم في الامراض (Center of Disease Control (CDC, 2014) الى ان انتشاره بنسبة الكل ٦٨ طفل (الكل ٤٢ ذكر، الكل ١٨٩ انثى). وفي حدود علم الباحثة لا توجد دراسات مسحية دقيقة عن نسب انتشار التوحد في العالم العربي. كما وتشير الشامي (٢٠٠٤) ان اضطراب طيف التوحد يظهر بدرجات شديدة لدى الاناث، ويكون مصحوباً بإعاقه ذهنية شديدة. كما ويظهرون ذوي اضطراب طيف التوحد مشاكل عديدة بالتشخيص والتقييم والعلاج ولكن هناك خصائص مشتركة بينهم ومن هذه الخصائص:

- ضعف التفاعل والاجتماعي التواصل حيث يؤدي الى العزلة والانسحاب من المحيط والمجتمع الذي يوجد به.
- سلوكيات نمطية وتكرارية تظهر هذه على شكل حركات غير مرغوب بها يقوم بها الفرد ذوي اضطراب طيف التوحد.
- قصور واضح في اللغة وتؤدي هذه الصعوبة الى صعوبة في التواصل مع الاخرين وبالتالي يفقد الفرد القدرة على التعبير عن ذاته واحتياجاته (APA,2013).

كما ويتصف سلوك ذوي اضطراب طيف التوحد في سن الثانية بالتكرار والنمطية والتحديد، والتي تعتبر من المؤشرات الرئيسية لتطور حالة اضطراب طيف التوحد. ويشير الصمادي (٢٠٠٧) ان السلوك الروتيني يظهر على هيئة اصرار على روتين محدد مثل تناول اطعمة محددة، واواني محددة وفي مواعيد محددة، وارتداء ملابس معينة او اللعب بألعاب محددة، ومقاومة أي تغيير ويرافق ذلك رفض وصراخ وبكاء ونوبات ومقاومة أي تغيير في اماكن نومهم او ترتيب اثاث غرفهم، او أي تغيير حياتهم اليومية.

يتضمن السلوك النمطي لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد العديد من السلوكيات، وقد اشار مصطفى، والشربيني (٢٠١١) مجلة فيما يلي:

- الارتكاز على احد القدمين والتارجح الجسم للأمام والخلف يمينا ويسارا.
- انشغال باللعب باحد اعضاء الجسم والأصابع.
- حركات لا ارادية باليدين لأثارة الذات ومنها رفرفة اليدين او لف اليدين بانتظام بالقرب من العينين.
- السير على اطراف الاصابع او المشي، الضرب بالقدمين على الارض. الدوران حول النفس حول الاحساس بالدوخة.
- التحديق في لمبة الكهرباء او شي في الغرفة.
- احداث صوت معين باستمرار، سد الاذن باصبع.
- الحك، مسح الجسم باليد او بشيء محدد.
- درجة الجسم.
- عض القلم او الممحاة. ووضع الاصبع في الفم ولحس او لعق الاشياء.
- شم الاشياء او شم الناس.

وقد اجري ويلمسون وآخرون (Willemsenet et al., 1997) تم فيها ملاحظة ظهور

الحركات النمطية المتكررة في ثلاثة اوضاع وهي:

- القلق والتوتر.
- السعادة.
- السكون والهدوء.

يتصف الاطفال المصابون باضطراب طيف التوحد بالسلوك النمطي وتكرارية السلوك الطقوسي، ويستمر الطفل المصاب باضطراب طيف التوحد بهز جسمه او جزء من جسمه او رجلة لفترات طويلة وتكون تلك الحركات استثارة ذاتية وقد تنتهي بشكل مفاجئ دون تدخل الاخرين، تم تنتهي ويرجع الى وحدته ويبدو منغلقا على ذاته.

ان هذه السلوكيات النمطية المتكررة تحدث بمعدل اكبر وفي اوقات مختلفة من حياة الطفل او اثناء اوضاع اجتماعية مختلفة، واكثر ما تشاهد في حالات الهياج او القلق او الاضطراب، و عندما يكون الطفل منشغلا بنشاطات بناءة تكون السلوكيات شبه معدومة عن الاطفال، وعندما تكون المهمات صعبة فاحتمال ظهورها بشكل اكثر، وتنخفض هذه السلوكيات عندما يكون الطفل قد تعلم مهارات التواصل.

كما وقد اشارت (الشامي، ٢٠٠٤، ص ٣٧٦) انه تم تقسم هذه السلوكيات الى خمسة

فئات وهي:

**الحركات الطقوسية:** سلوكيات نمطية متكررة واكثر من فعل حركي واحد ويتم تكرار هذه السلوكيات كـ (الدوران حول النفس مره، التصفيق، الجلوس على الكرسي).

**الحركات الحسية منخفضة الشدة:** وتشمل على سبيل المثال سلوكيات كـ (النقر الخفيف، والفحص البصري، والعبث بالأقلام).

**الحركات الحسية عالية الشدة:** وتشتمل هذه السلوكيات كـ (ايداء النفس، صفع الطفل نفسه، او خبط راسه بشيء).

**حركات الجدع:** كـ (القفز، التآرجح).

**حركة الاطراف:** وتشتمل على (هزهزة الساقين، تحريك اليدين والاصابع، ررفة اليدين).

ان انماط السلوكيات النمطية قد تظهر في الانشطة التي يؤديها وفي اهتماماته، وتشتمل الانشغال بوحدة او اكثر من الانماط المقيدة للسلوك النمطي وتمسكه غير المرن بأعمال محدودة او طقوس، او الانشغال بأجزاء من الموضوعات. (فاروق، ٢٠١٤؛ ص ٢٨٢). ويظهر ذوي اضطراب طيف التوحد سلوكيات وهذه السلوكيات تنتج عادة عن الصعوبات الإدراكية التي يعيشونها، ومن ابرز هذه السلوكيات هو السلوك النمطي وقد يأخذ اشكالا عديدة منها:

- سلوكيات ترتبط بالحواس.
- سلوكيات ترتبط بالجسم او الاشياء.
- او تتجسد في صورة افكار وتساؤلات متكررة.
- سلوكيات نادرة في ايداء الذات.

كما قد وأشارت الشامي (٢٠٠٤، ص ٣٧٨) ان الباحثون وجدو ان سرعة نبض القلب عند الاشخاص ذوي اضطراب التوحد تزداد في اوضاع التوتر وان هذه التسارع في النبضات انخفض بعد السلوكيات النمطية أي ان هذه السلوكيات تقوم بتهديئة الطفل، وتختلف هذه السلوكيات في الشدة، والمدة، والوظيفة.

كما وان السلوكيات النمطية عند ذوي اضطراب طيف التوحد، ربما يكون لها وظائف اخرى ومنها ما يكون ممتع بالنسبة لهم، او ناتج عن ضغط شديد وقلق، فانهم يظهرون نوع من الهدوء والاطمئنان عندما يعرفون أي نشاط سيقومون به في الحياة اليومية، اما عندما يفاجئون بنشاط جديد دون معرفتهم المسبقة له فانهم يغضبون وربما يرجع ذلك الى قصور الادراك وقدرتهم المحدودة في معالجة المعلومات الجديدة.

كما وان الاطفال صغار السن من ذوي الاداء الوظيفي المنخفض يظهرون حركات تكرارية غير مفيدة، مثل الرفرفة بالأيدي، وسرعة حركة الايدي، وهذه الحركات متكررة في الغالب عند التوحديين، وقهرية عند كبار السن من التوحديين، وذوي اضطراب طيف التوحد ذوي الاداء المرتفع تظهر السلوكيات النمطية وتكون اقل شيوعاً، واكل وضوحاً، وتمسك غير مرن بطقوس غير وظيفية، ومقاومة، وتستمر هذه السلوكيات عند التوحديين. (Bushwick, 2000, 52).

فالسلوكيات النمطية يحدث عند الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، ثم تنخفض تدريجياً واحياناً تختفي في مرحلة البلوغ في معظم حالات اضطراب طيف التوحد، واحياناً تأخذ هذه السلوكيات شكل الطقوس او الاهتمام بموضوع محدد، والاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد المصاحب للإعاقة العقلية وان ٧٥٪ من الاطفال يستمرون في ممارسة هذه السلوكيات.

ان السلوك النمطي من المحكات الاساسية لتشخيص اضطراب طيف التوحد ومن الخصائص الاساسية في سلوك اضطراب طيف التوحد والذي يستمر معه لفترة زمنية اطول، وهذه الاستمرار في السلوك النمطي يكون في الطفولة اكثر حدة لان الوالدين يتأخرون بالتعرف على حالة الطفل او انهم لا يبذلون جهداً لانهم مشغولون بالتعرف على نوع اضطراب الطفل وتشخيص حالته وتقييم الجوانب الاساسية لسلوكه.

*الدراسات السابقة*

تعددت الدراسات السابقة التي تناولت موضوع المظاهر السلوك النمطي لدى اطفال اضطراب طيف التوحد وفيما يلي عرض موجز لأهم هذه الدراسات.

*الدراسات العربية والاجنبية*

وفي دراسة اجرتها المطيري (٢٠١٩) هدفت الى تقصي السلوك النمطي وعلاقته بالضبط الانفعالي وكف الاستجابة لدى عينة من الاطفال الذاتويين في دولة الكويت، وتكونت العينة من (٣٥) طفلاً من الذكور اعمارهم من (٦-٩) سنوات، وتم استخدام المنهج الوصفي وشارت النتائج الى وجود ارتباط سالب دال احصائياً بين درجة عينة الدراسة وبين الاطفال التوحديين على مقياس السلوك النمطي (الحركات المتكررة، والاهتمام بالتفاعل، والتجميع، والترديد).

وفي دراسة النوبي (٢٠١٦) هدفت الى التعرف على فعالية برنامج تدريبي قائم على الانشطة الفنية لخفض هذه السلوكيات النمطية التكرارية لتنمية المهارات التواصلية الوظيفية لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، وكانت العينة (١٥) طفلاً من ذوي اضطراب طيف التوحد، بمؤسسة ابني للفئات الخاصة والتوحد بمصر، تراوحت اعمارهم (٧-١٣) عاماً، وقد اسفرت النتائج عن وجود فروق دالة احصائياً بين متوسطي رتب درجات السلوك النمطي التكراري ومهارات التواصل الوظيفي للمجموعة التجريبية وأيضاً توجد فروق ذات دلالة احصائياً بين متوسطي رتب درجات السلوك النمطي التكراري ومهارات التواصل الوظيفي للمجموعة التجريبية ولا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي رتب السلوك احصائياً بين متوسطي رتب درجات السلوك النمطي التكراري ومهارات التواصل الوظيفي.

وهدف دراسة سالم (٢٠١٥) الى فعالية برنامج تدريبي في خفض التعلق واثره في خفض السلوك النمطي التكراري لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من خلال برنامج تدريبي، وتكونت العينة من (٥) اطفال وتراوحت اعمارهم (٨-١١) سنة، من معهد التربية الفكرية ودلت النتائج على وجود فروق احصائية بين متوسطي افراد المجموعة التجريبية على المقياس البعدي والتتبعي وتأثير البرنامج وفاعليته في خفض السلوك النمطي ولا توجد فروق ذات دلالة احصائياً بين متوسطات رتب درجات الافراد على اوامر مقياس السلوك النمطي في القياسين البعدي والتتبعي.

واجرى الخميسي (٢٠١٤) في دراسة هدفت الى الكشف مظاهر السلوك النمطي لدى الاطفال التوحديين في مملكة البحرين، وكشفت عن اختلاف المظاهر باختلاف التقدم بالعمر عبر المرحلة الطفولة المتوسطة والمتأخرة، وتكونت عينة الدراسة من (٤٠) طفلاً وطفلة من مركز الوفاء للإعاقة الذهنية والتوحد ومركز عالية للتدخل المبكر في مملكة البحرين، وقد اظهرت النتائج ان السلوك النمطي المتعلق بالحواس الاكثر تكرارا لدى الاطفال ولا توجد فروق ذات دلالة احصائية في السلوك النمطي في مظاهر السلوك النمطي.

وهدف دراسة الكويتي واخرون (٢٠١٣) الى استقصاء العلاقة بين الحركات النمطية والاضطرابات الحسية لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد والتعرف على شكل البروفایل النفسي للاضطرابات الحسية والحركات النمطية لدى ذوي اضطراب طيف التوحد، وتكونت العينة من (٣٠) طفلاً تتراوح اعمارهم (٦-١٠) سنوات، تم اختيارهم من معهد التربية الفكرية بمدينة الاحساء في المملكة العربية السعودية، ولت النتائج عن انه توجد فروق ذات دلالة احصائية في شكل البروفایل النفسي للاضطرابات الحسية عند ذوي اضطراب طيف التوحد وان حركات الاطراف اكثر تاثرا بالاضطرابات الحسية اكثر من تاثرها بحركة الجسم.

واجرت البلوي (٢٠١١) دراسة هدفت الى فاعلية برنامج تدريبي مستند الى الانشطة الفنية في تنمية مهارات التفاعل الاجتماعي وخفض السلوك النمطي لدى الاطفال التوحد في الاردن، وقد تألفت العينة من (١٥) طفلاً يعانون من التوحد تم اختيارهم قسدياً من مركز تواصل للتوحد بمدينة عمان ترواحت اعمارهم ما بين (٦-١٠) سنوات وليست لديهم اعاقات، وطبق عليهم البرنامج المستند الى الانشطة الفنية ودلت النتائج عن وجود فروق ذات دلالة احصائية في نمو المهارات التفاعل الاجتماعي لصالح المجموعة التجريبية تعزى الى البرنامج التدريبي.

قام كل من سايرز واخرون (Sayers, Oliver, Ruddick & Wallis, 2010) بدراسة للبحث للكشف عن مظاهر السلوك النمطي لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، وكانت العينة (٦) اطفال، واستخدم اسلوب الملاحظة، واظهرت النتائج ان السلوك النمطي يقل لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد عندما لا يتفاعل مع الاشخاص الاخرين.

وأجرت جينفر وآخرون (Jennifer Richler, et al., 2010) الى كيفية تطور السلوك النمطي والطقوس، واهتماماته لدى ذوي اضطراب طيف التوحد، وتوصلت النتائج الدراسة الى وجود تضمينات توضح لنا ان السلوك النمطي التكراري لدى الاطفال يكون ناتج عن عوامل جينية هي المسؤولة عنه وينخفض السلوك النمطي والتكراري مع التقدم بالعمر .

وهدف دراسة لونق وآخرون (Lang et al, 2009) الى الكشف عن فاعلية أنشطة اللعب المختلفة في خفض السلوك النمطي التكراري لدى طفلة قوقازية عمرها (٨) سنوات تعاني من الاوتيزم، وكانت تصرخ بصوت عالي، وتم عمل دورات مكثفة في غرفتها المدرسية واسفرت النتائج عن فاعلية الأنشطة المختلفة، في خض السلوك النمطي

هدفت دراسة (Bosco et al., 2008) للكشف عن فاعلية برنامج قائم على أنشطة اللعب في خفض السلوك النمطي التكراري لدى اطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، دراسة حالة حيث كان الطفل يبصق على الآخرين، ووضع اصبعه في فمه، ويبلغ من العمر (١٠) سنوات، وتم تطبيق البرنامج القائم على أنشطة اللعب لمدة سنة، اربع جلسات اسبوعيا، وقد اسفرت النتائج عن فاعلية برنامج أنشطة اللعب في خفض السلوك النمطي.

التعقيب على الدراسات السابقة

اتفقت معظم الدراسات على ان السلوك النمطي يظهر بعدة اشكال كـ. (ررفة اليدين، هز الجسم والرجلين، المصاداة، الصراخ، البصق على الآخرين) كما في دراسة (النوبي، ٢٠١٦ ؛ سالم، ٢٠١٥؛ الخميس، ٢٠١٤).

معظم الدراسات اتفقت على تاثير الفئة العمرية على ظهور السلوك النمطي وشدته وتحدثت عن الفئة العمرية من عمر (٣-١٣) سنة كـ. (النوبي، ٢٠١٦ ؛ سالم، ٢٠١٥؛ الخميس، ٢٠١٤؛ Lang et al؛ ٢٠٠٩ ؛ Bosco et al، ٢٠٠٨).

اتفقت الدراسات على وجود السلوك النمطي لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد (النوبي، ٢٠١٦ ؛ سالم، ٢٠١٥؛ الخميس، ٢٠١٤؛ Lang et al ، ، Jennifer Richler,et al (2010)؛ ٢٠٠٩؛ Bosco et al، ٢٠٠٨).

## إجراءات الدراسة

## منهجية الدراسة

استخدمت الباحثة المنهج الوصفي المسحي التحليلي في هذا البحث، للكشف عن مستوى السلوك النمطي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر المعلمات في مدينة جدة.

## مجتمع الدراسة وعينتها

تكون مجتمع الدراسة من جميع أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في المراكز والجمعيات في محافظة جدة، وقد تكونت عينة البحث من (٥٣) طفل تتراوح أعمارهم ما بين (٣-١١) سنوات، تم اختيارهم بطريقة قصدية من الجمعية السعودية للتوحد. ويبين الجدول (١) توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغيري (الجنس، والفئة العمرية).

جدول (١): توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغيرات (الجنس، الفئة العمرية)

النسبة المئوية %	التكرار	الفئة	
٥٤.٧٢	٢٩	أنثى	الجنس
٤٥.٢٨	٢٤	ذكر	
١٦.٩٨	٩	٣-٥ سنوات	الفئة العمرية
٣٢.٠٨	١٧	٤-٧ سنوات	
٥٠.٩٤	٢٧	٨-١١ سنوات	
١٠٠	٥٣	المجموع	

## أداة الدراسة:

لتحقيق أهداف الدراسة المتمثلة بالكشف عن مستوى السلوك النمطي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر المعلمات في مدينة جدة، واستخدمت الباحثة مقياس السلوك النمطي.



## مقياس السلوك النمطي

استُخدم مقياس السلوك النمطي من قبل الباحثة بالاستعانة بالأدب النظري والدراسات السابقة وكتاب (الشامي، ٢٠٠٤؛ الكويتي، ٢٠١٣)، بهدف الكشف عن مستوى السلوك النمطي لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، وقد تمتع المقياس بصورته الأصلية بخصائص سيكومترية تؤهله للاستخدام في الدراسة الحالية، حيث تم التحقق من الصدق الظاهري للمقياس وأبعاده؛ بعرضه على مجموعة محكمين من ذوي الخبرة والاختصاص، بهدف إبداء آرائهم حول دقة محتوى المقياس وصحته، وفي ضوء ملاحظات المحكمين وآرائهم أصبح عدد فقرات المقياس بعد التحكيم (٢١) فقرة.

## دلالات الصدق والثبات لمقياس السلوك النمطي

### أولاً: الصدق الظاهري

تم التحقق من الصدق الظاهري للمقياس؛ بعرضه على مجموعة من المحكمين من ذوي الخبرة والاختصاص في مجال التربية الخاصة والعلوم التربوية في كليات التربية في الجامعات السعودية، والبالغ عددهم (٨) محكمين، وكذلك تم عرضها على (١٠) من اختصاصي اضطراب طيف التوحد، لإبداء رأيهم لدقة وصحة محتوى الاستبانة من حيث: درجة قياس الفقرة للبعد، وضوح الفقرات، الصياغة اللغوية، ومناسبتها لقياس ما وضعت لأجله، وإضافة أو تعديل أو حذف ما يروونه مناسباً من الفقرات.

وفي ضوء ملاحظات وآراء المحكمين التي تم استعراضها بعد إجراء اجتماع مع عدد منهم، أجريت التعديلات المقترحة على فقرات مقياس الاتجاهات نحو برامج العمل التطوعي، وبذلك أصبح عدد فقرات المقياس بعد التحكيم (٢١) فقرة.

### ثانياً: صدق البناء:

بههدف التحقق من مؤشرات صدق البناء، تم تطبيق الاستبانة على عينة استطلاعية مكونة من (٢٠) طفل من خارج عينة الدراسة المستهدفة، وحساب مؤشرات صدق البناء باستخدام معامل ارتباط بيرسون (Pearson)؛ لإيجاد قيم ارتباط الفقرة بالبعد، وقيم معامل ارتباط الفقرة بالدرجة الكلية للاستبانة، كما في الجدول (٢).

جدول (٢): قيم معاملات الارتباط بين فقرات استبانة السلوك النمطي من جهة وبين الدرجة الكلية للمقياس والأبعاد التي تتبع له من جهة أخرى

المجال	الرقم	السلوك النمطي	الارتباط مع:	
			الكلية	البعد
الحركات الجسمية والحسية المتكررة	١	يتأرجح أثناء الجلوس.	*٠.٦٨	*٠.٧١
	٢	يحرك رأسه ويديره إلى الخلف والأمام.	*٠.٤٩	*٠.٥٢
	٣	يحرك أصابع يديه.	*٠.٤٥	*٠.٥٠
	٤	يصفق بيديه.	*٠.٤٦	*٠.٥٣
	٥	يصرخ بدون سبب.	*٠.٦٧	*٠.٧٢
	٦	يحرك يديه أو أجزاء من جسمه.	*٠.٥٩	*٠.٦٤
	٧	يمشي على رؤوس أصابعه	*٠.٤٨	*٠.٥٣
	٨	بيكي بدون سبب	*٠.٥٢	*٠.٥٧
	٩	يميل بجسمه أثناء الجلوس أو المشي	*٠.٦٤	*٠.٧٣
	١٠	يمشي واضعاً أصابعه بأذنيه أو يديه على رأسه.	*٠.٦٩	*٠.٧٤
	١١	يلمس أو يشم الأشياء قبل الأكل.	*٠.٦٠	*٠.٦٧
	١٢	يلمس ملابس الآخرين أو شعرهم	*٠.٦٩	*٠.٧٥
	١٣	يهزّ برجليه.	*٠.٧٢	*٠.٧٩
	١٤	يضرب رجليه مع بعضهما البعض.	*٠.٥٩	*٠.٦٣
	١٥	يرفرف بيديه.	*٠.٦٥	*٠.٦٩
	١٦	يحرك يديه بشكل دائري.	*٠.٥٧	*٠.٦٢
	الأنشطة والاهتمامات	١٧	يدور الأشياء على الأرض	*٠.٥٧
١٨		يتقبل التغيير في الروتين اليومي.	*٠.٦٤	*٠.٧٢
١٩		يدور حول نفسه.	*٠.٦٨	*٠.٧٨
٢٠		يكّرر ألياً النشاطات بلا هدف.	*٠.٧١	*٠.٧٥
٢١		يكّرر أنماط اللعب	*٠.٦٢	*٠.٧٤

\*دالة إحصائية على مستوى (٠.٠٥)

يلاحظ من الجدول (٢) أنّ قيم معاملات ارتباط فقرات مجال الحركات الجسمية والحسية المتكررة قد تراوحت بين (٠.٥٠ - ٠.٧٩) مع مجالها، وبين (٠.٤٥ - ٠.٧٢) مع الدرجة الكلية للمقياس، وأنّ قيم معاملات ارتباط فقرات مجال الأنشطة والاهتمامات قد تراوحت بين (٠.٦٤ - ٠.٧٨) مع مجالها، وبين (٠.٥٧ - ٠.٧١) مع الدرجة الكلية للمقياس، وكانت جميع هذه القيم دالة إحصائية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥)، وكان معامل ارتباطها مع الدرجة الكلية للمقياس أعلى من (٠.٣٠)، وقد اعتمد معيار لقبول الفقرة بأن لا يقل معامل ارتباطها عن (٠.٣٠)، وفق ما أشار

إليه هتي (Hattie,1985), وبذلك قبلت جميع فقرات المقياس، وبالتالي تكون المقياس بصورته النهائية من (٢١) فقرة.

كما حسبت قيم معاملات الارتباط البينية Inter-Correlation لأبعاد مقياس السلوك النمطي، وذلك باستخدام معامل ارتباط بيرسون، كما في الجدول (٣).

جدول (٣): قيم معاملات ارتباط أبعاد مقياس السلوك النمطي مع المقياس ككل، ومعاملات الارتباط البينية لمجالات المقياس

الأنشطة والاهتمامات	الحركات الجسمية والحسية المتكررة	
	*٠.٧٨	الأنشطة والاهتمامات
*٠.٨٨	*٠.٨٩	السلوك النمطي (ككل)

\*دالة إحصائياً على مستوى (٠.٠٥)

يتضح من الجدول (٣) أن قيم معاملات الارتباط البينية بين مجالات مقياس السلوك النمطي بلغت (٠.٧٨)، كما أن قيم معاملات الارتباط بين المجالات والمقياس ككل تراوحت بين (٠.٨٨ - ٠.٨٩)، وجميعها ذات دلالة إحصائية على مستوى (٠.٠٥)، وهذا يعد مؤشراً على صدق البناء للمقياس.

#### ثبات مقياس السلوك النمطي

لتقدير ثبات الاتساق الداخلي لمقياس السلوك النمطي؛ تم استخدام معامل ثبات كرونباخ ألفا (Cronbach's Alpha)، على بيانات التطبيق الأول للعينة الاستطلاعية والبالغ عددها (٢٠) طفل من الأطفال من خارج عينة الدراسة، للتحقق من ثبات إعادة للمقياس وأبعادها؛ تم إعادة تطبيق المقياس على العينة الاستطلاعية السابقة، باستخدام طريقة الاختبار وإعادة الاختبار (Test-Retest)، وذلك بفارق زمني مقداره اسبوعين بين التطبيقين الأول والثاني، وحسابه باستخدام معامل ارتباط بيرسون بين التطبيقين الأول والثاني على العينة الاستطلاعية، وذلك كما هو موضح في الجدول (٤).

جدول (٤): قيم معامل ارتباط بيرسون وقيم معاملات ثبات الاتساق الداخلي (كرونباخ ألفا) للأبعاد الفرعية لمقياس السلوك النمطي والمقياس الكلي

المجال	معامل ارتباط بيرسون	قيمة معامل ثبات كرونباخ الفا
الحركات الجسمية والحسية المتكررة	٠.٧٤	٠.٨٣
الأنشطة والاهتمامات	٠.٧٢	٠.٨١
السلوك النمطي (ككل)	٠.٨٢	٠.٨٦

ويوضح من الجدول (٤) أن قيم معاملات ارتباط بيرسون بين التطبيق الأول والثاني للمجالات الفرعية لمقياس السلوك النمطي تراوحت بين (٠.٧٢-٠.٧٤)، في حين بلغت قيمة معامل ارتباط بيرسون بين التطبيق الأول والثاني للمقياس الكلي (٠.٨٢). كما أن قيم معاملات ثبات الاتساق الداخلي لمجالات مقياس السلوك النمطي قد تراوحت بين (٠.٨١ - ٠.٨٣) في حين بلغت قيمة معامل ثبات الاتساق الداخلي للمقياس الكلي (٠.٨٦)، حيث تعتبر هذه القيم مؤشر جيد على ثبات الأبعاد والمقياس ككل.

#### تصحيح مقياس السلوك النمطي

تكونت استبانة السلوك النمطي بصورته النهائية من (٢١) فقرة موزعة على مجالين، يستجيب لها الطالب وفق تدرج خماسي يشتمل البدائل التالية: (موافق بشدة، وتعطى عند تصحيح المقياس ٥ درجات، موافق وتعطى ٤ درجات، متوسط وتعطى ٣ درجات، قليلاً وتعطى درجتين، قليلاً جداً تعطى درجة واحدة). حيث كلما ارتفعت الدرجة كان ذلك مؤشر على مستوى مرتفع من السلوك النمطي، ولتحديد مستوى السلوك النمطي لدى أفراد عينة الدراسة؛ فقد صُنفت استجاباتهم إلى ثلاثة مستويات تبعاً للمتوسط الحسابي: منخفض (أقل من ٢.٣٤)، متوسط بين (٣.٦٦ - ٣.٢٤)، مرتفع (أكبر من ٣.٦٦).

إجراءات الدراسة:

لتحقيق أهداف الدراسة؛ تم إتباع الخطوات والإجراءات التالية:

- تم تطوير أداة الدراسة بالرجوع إلى الأدب النظري والدراسات السابقة ذات الصلة باضطراب طيف التوحد مثل مقياس (النوبي، ٢٠١٦؛ الكويتي، ٢٠١٤؛ الشامي، ٢٠٠٤)
- التحقق من الصدق الظاهري لأداة الدراسة في صورتها الأولية.

- التحقق من دلالات الصدق والثبات لأداة الدراسة في صورتها النهائية من خلال تطبيقها على عينة استقصائية من خارج عينة الدراسة.
- إعداد أداة الدراسة بصورة الكترونية بحيث يسهل وصولها لأفراد العينة نظرا لخصوصيته وصعوبة التواصل معهم بشكل فردي وشخصي، ثم توزيع أدوات الدراسة على أفراد عينة الدراسة بعد شرح هدف الدراسة لهم.
- طلب الإجابة من أفراد عينة الدراسة على فقرات استبانة أدوات الدراسة كما يرونها معبرةً عن وجهة نظرهم بكل صدق وموضوعية. وذلك بعد أن تمت إحاطتهم علمًا أن إجاباتهم لن تستخدم إلا لأغراض البحث العلمي فقط.
- جمع البيانات ثم إدخالها إلى ذاكرة الحاسوب، وذلك بهدف المعالجة الإحصائية لها.

#### المعالجات الإحصائية:

- تمت المعالجة الإحصائية للبيانات في هذه البحث باستخدام الرزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS)، وذلك على النحو الآتي:
- للإجابة عن السؤال الأول للدراسة؛ تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات المعلمات على فقرات مقياس السلوك النمطي لذوي اضطراب طيف التوحد في مدينة جدة.
  - لإجابة السؤال الثاني للدراسة؛ استخدم اختبار (ت) لدراسة أثر متغير الجنس على مستوى السلوك النمطي لذوي اضطراب طيف التوحد على مستوى المقياس ككل وعلى مستوى المجالات الفرعية له.
  - للإجابة عن السؤال الثالث للدراسة؛ تم استخدام تحليل التباين الأحادي (ONE WAY ANOVA) لدراسة أثر متغير الفئة العمرية على مستوى السلوك النمطي لدى الأطفال من ذوي اضطراب طيف التوحد في مدينة جدة على مستوى المقياس ككل وعلى مستوى المجالات الفرعية له.

## نتائج الدراسة ومناقشتها

هدفت هذه الدراسة إلى استقصاء والكشف عن مستوى السلوك النمطي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر المعلمات في مدينة جدة؛ وذلك من خلال الإجابة عن الأسئلة الآتية:

أولاً. النتائج المتعلقة بسؤال الدراسة الأول

الذي نصَّ على: "ما مستوى السلوك النمطي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر المعلمات في مدينة جدة؟"

للإجابة عن سؤال الدراسة الأول؛ تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات المعلمات على فقرات مجال الحركات الجسمية والحسية المتكررة في مقياس السلوك النمطي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، وذلك كما هو مبين في الجدول (٥).

الجدول (٥): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات مجال الحركات الجسمية والحسية المتكررة لدى أفراد عينة الدراسة مرتبة تنازلياً حسب المتوسط الحسابي

المرتبة	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى
١	يتأرجح أثناء الجلوس.	٣.٧٢	١.٢٥	مرتفع
٢	يصرخ بدون سبب.	٣.٦٤	١.٤٣	متوسط
٣	يلمس أو يشم الأشياء قبل الأكل.	٣.٦٤	١.٤٧	متوسط
٤	يحرك يديه أو أجزاء من جسمه.	٣.٦٢	١.٣٩	متوسط
٥	يبكي بدون سبب	٣.٤٩	١.٤٥	متوسط
٦	يحرك أصابع يديه.	٣.٣٨	١.٥٣	متوسط
٧	يمشي واضعاً أصابعه بأذنيه أو يديه على رأسه.	٣.٣٦	١.٥٦	متوسط
٨	يلمس ملابس الآخرين أو شعرهم	٣.٣٤	١.٦٤	متوسط
٩	يهزّ برجليه.	٣.٣٢	١.٤٨	متوسط
١٠	يحرك رأسه ويديره إلى الخلف والأمام.	٣.١٥	١.٥٠	متوسط
١١	يرفرف بيديه.	٣.٠٩	١.٥٧	متوسط
١٢	يصقّق بيديه.	٣.٠٦	١.٥٤	متوسط
١٣	يميل بجسمه أثناء الجلوس أو المشي	٣.٠٢	١.٥٤	متوسط
١٤	يمشي على رؤوس أصابعه.	٣.٠٢	١.٥٧	متوسط
١٥	يحرك يديه بشكل دائري.	٢.٧٥	١.٦٠	متوسط
١٦	يضرب رجليه مع بعضهما البعض.	٢.٦٢	١.٦٨	متوسط

متوسط	٠.٩٥	٣.٢٦	الحركات الجسمية والحسية المتكررة (ككل)
-------	------	------	--

يتضح من الجدول (٥) أن المتوسطات الحسابية لعبارات مجال الحركات الجسمية والحسية المتكررة في مقياس السلوك النمطي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تراوحت بين (٣.٧٢) لعبارة (يتأرجح أثناء الجلوس) و(٢.٦٢) لعبارة (يضرّب رجليه مع بعضهما البعض) وجاءت جميع العبارات في المستوى (المتوسط) لوجود السمة، باستثناء عبارة (يتأرجح أثناء الجلوس) وقعت في المستوى المرتفع وكان المستوى العام مجال الحركات الجسمية والحسية المتكررة (متوسطاً).

كما تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات المعلمات على فقرات مجال الأنشطة والاهتمامات في مقياس السلوك النمطي لدى ذوي اضطراب طيف التوحد، وذلك كما هو مبين في الجدول (٦).

الجدول (٦): المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لفقرات مجال الأنشطة والاهتمامات لدى أفراد عينة الدراسة مرتبة تنازلياً حسب المتوسط الحسابي

المرتبة	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى
١	يكرّر أنماط اللعب.	٣.٧٤	١.٣٢	مرتفع
٢	يُدور الأشياء على الأرض.	٣.٥٧	١.٤١	متوسط
٣	يكرّر آلياً النشاطات بلا هدف.	٣.٣٢	١.٤٨	متوسط
٤	يدور حول نفسه.	٣.١١	١.٦٠	متوسط
٥	يتقبل التغيير في الروتين	٢.٤٧	١.٥٤	متوسط
	الأنشطة والاهتمامات (ككل)	٣.٢٤	٠.٧٥	متوسط
	السلوك النمطي (ككل)	٣.٣١	٠.٩٤	متوسط

يتضح من الجدول (٦) أن المتوسطات الحسابية لعبارات مجال الأنشطة والاهتمامات في مقياس السلوك النمطي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تراوحت بين (٣.٧٤) لعبارة (يكرّر أنماط اللعب) و(٢.٤٧) لعبارة (يتقبل التغيير في الروتين)، وجاءت جميع العبارات في المستوى (المتوسط) لوجود السمة، باستثناء عبارة (يكرّر أنماط اللعب) وقعت في المستوى المرتفع، وكان المستوى العام لمجال الأنشطة والاهتمامات (متوسطاً)، كما يتضح من الجدول (٦) أن المستوى العام للسلوكيات النمطية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في جده كان متوسطاً.

كما وأسفرت النتائج وكانت لعبارة (يتأرجح أثناء الجلوس) و (يضرِب رجليه مع بعضهما البعض)، وجاءت جميع عبارات المستوى (المتوسط) لوجود السمة، باستثناء عبارة (يتأرجح أثناء الجلوس) وقعت في المستوى المرتفع لعبارة (يكرّر أنماط اللعب) و(يتقبل التغيير في الروتين) وجاءت جميع العبارات في المستوى (المتوسط)، وتفسر الباحثة من خلال نتائج السؤال الأول ان السلوكيات النمطية الحسية تأتي كردة فعل للسلوكيات الحسية التي يعاني منها ذوي اضطراب طيف التوحد فأما تأتي أكثر حساسية لديه او اقل حساسية لدى ذوي اضطراب طيف التوحد، ويظهر ذوي اضطراب طيف التوحد اشكالا غير متناسقة من الاستجابات الحسية، فاما ان تكون ردود افعالهم مبالغ فيها لأصوات معينة او رائحة قوية او ملمس معين والانبهار بالأضواء، او ردة فعل ضعيفة واضحة بعدم المبالاة، والتي تتضح من عدم الاستجابة للألم او الحرارة او البرودة وقد تظهر استجاباتهم الحسية مع شكل اهتمامات متكررة ومبالغ فيها كانبهارهم ببعض المثيرات البصرية مثل الاضواء والالوان او اهتمامهم بالبحث عن بعض المثيرات الحسية بشكل واضح مثل القفز والتسلق والدوران. (Little ,et al. ,2015 ; Ausderau ,et al. ,2014;2014 ;Ben- Sasson , et al., 2013; Schoen, et al., 2009; Fazlioglu & Baran, 2008; Kranowitz, 2006). كما تتفق هذه الدراسة مع دراسة (الخميسي، ٢٠١٤؛ Sayers, Oliver, 2010hg Ruddick & Wallis, 2010hg الكويتي وآخرون، ٢٠١٣؛ Jennifer Richler, et al., 2010) والتي تهدف للكشف عن مظاهر السلوك النمطي لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد والى مستويات السلوك النمطي والطقوسي واهتماماته لدى ذوي اضطراب طيف التوحد.

ان السلوكيات النمطية لها اشكالا متعددة، بعضها مرتبط بالحواس، وبعضها مرتبط بحركة الاطراف (اليدين والرجلين) ومنها ما يرتبط بالجسم او بالتفكير او بالطقوس، وهناك سلوكيات تتعلق بالأشياء وسلوكيات لا تتعلق بها. (الشامي، ب-٢٠١٤).

ثانياً: النتائج المتعلقة بسؤال الدراسة الثاني

الذي نصّ على: "هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ) في متوسطات السلوك النمطي تعزى لمتغير جنس الطفل؟"

للإجابة عن سؤال الدراسة الثاني؛ تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات المعلمات على فقرات مقياس السلوك النمطي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد



وفقاً لمتغير جنس الطفل، كما تم استخدام اختبار (ت) لفحص دلالات الفروق في المتوسطات الحسابية، كما في الجدول (٧).

جدول (٧): نتائج اختبار (ت) لفحص دلالات الفروق في المتوسطات الحسابية للسلوك النمطي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر المعلمات في مدينة جدة تبعاً لمتغير جنس الطفل

المجال	الحالة الاجتماعية	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة (ت)	درجات الحرية	الدلالة الإحصائية
الحركات الجسمية والحسية المتكررة	أنثى	٢٩	٣.٥٠	٠.٨١	٢.٠٣٧	٥١	*٠.٠٤٧
	ذكر	٢٤	٢.٩٨	١.٠٥			
الأنشطة والاهتمامات	أنثى	٢٩	٣.٤٦	٠.٥٨	٢.٣٦٦	٥١	*٠.٠٢٢
	ذكر	٢٤	٢.٩٨	٠.٨٧			
السلوك النمطي (ككل)	أنثى	٢٩	٣.٥٣	٠.٨١	١.٨٨٧	٥١	*٠.٠٦٥
	ذكر	٢٤	٣.٠٥	١.٠٣			

\* دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة (٠.٠٥).

يتضح من الجدول (٧) وجود فروق دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ) في المتوسطات الحسابية للسلوك النمطي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد زمن وجهة نظر المعلمات في مدينة جدة تبعاً لمتغير جنس الطفل في مجال الحركات الجسمية والحسية المتكررة لصالح الإناث.

كما يتضح من الجدول (٧) وجود فروق دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ) في المتوسطات الحسابية للسلوك النمطي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر المعلمات في مدينة جدة تبعاً لمتغير جنس الطفل في مجال الأنشطة والاهتمامات لصالح الإناث. ويتضح من الجدول (٧) عدم وجود فروق دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ) في المتوسطات الحسابية للسلوك النمطي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر المعلمات في مدينة جدة تبعاً لمتغير جنس الطفل في السلوك النمطي (ككل).

وقد جاءت النتائج وجود دلالة إحصائية من وجهة نظر المعلمات تبعاً للجنس جاءت لصالح الإناث، ولكن نتائج الدراسة على المقياس ككل لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية. كما

وتشير الشامي (٢٠٠٤) ان اضطراب طيف التوحد يظهر بدرجات شديدة لدى الاناث، ويكون مصحوبا بإعاقة ذهنية شديدة. لدى الاناث، وقد تناولت الدراسات فئة الاناث كما في دراسة (المطيري، ٢٠١٩؛ Bosco et al., 2008; Lang et al., 2009). في تناولها لجنس الطفل من الذكور او الاناث. حيث يظهر اضطراب طيف التوحد بدرجات شديدة لدى الاناث، ويكون مصحوبا بإعاقة ذهنية شديدة (الشامي، ٢٠٠٤، ص ١٩).

ثالثاً: النتائج المتعلقة بسؤال الدراسة الثالث

الذي نصَّ على: "هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ) في متوسطات السلوك النمطي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر المعلمات في مدينة جدة تعزى لمتغير الفئة العمرية للطفل؟"

لاجابة السؤال الثالث لاستجابات المعلمات على فقرات استبانة السلوك النمطي لدى الأطفال

ذوي اضطراب طيف التوحد وفقاً لمتغير الفئة العمرية للطفل، كما هو مبين في الجدول (٨).

جدول (٨): المتوسط الحسابي والانحراف المعياري للسلوك النمطي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد

من وجهة نظر المعلمات في مدينة جدة تبعاً لمتغير الفئة العمرية للطفل

السلوك النمطي (ككل)	الأنشطة والاهتمامات	الحركات الجسمية والحسية المتكررة	الإحصائي	مستويات المتغير	المتغير
٣.٠٠	٢.٩٨	٣.٠١	المتوسط الحسابي	٥-٣	الفئة العمرية
١.١١	٠.٨١	١.١٠	الانحراف المعياري	سنوات	
٣.٦٧	٣.٥٨	٣.٦٠	المتوسط الحسابي	سنوات ٤-	
٠.٦٨	٠.٤٤	٠.٧٠	الانحراف المعياري	٧	
٣.١٨	٣.١٢	٣.١٤	المتوسط الحسابي	سنوات ٨-	
٠.٩٨	٠.٨٤	١.٠٢	الانحراف المعياري	١١	

ويظهر من الجدول (٨) وجود فروق ظاهرية في المتوسط الحسابي والانحراف المعياري للسلوكيات النمطية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر المعلمات في مدينة

جدة تبعاً لمتغير الفئة العمرية للطفل، وللتحقق من دلالة هذه الفروق؛ تم استخدام تحليل التباين الأحادي (one way ANOVA)، كما هو مبين في الجدول (٩).

جدول (٩): نتائج تحليلات التباين الأحادي (one way ANOVA) لفحص دلالات الفروق في المتوسط الحسابي للسلوك النمطي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر المعلمات في مدينة جدة تبعاً لمتغير الفئة العمرية للطفل

الدالة الإحصائية	قيمة F المحسوبة	متوسط مجموع المربعات	درجات الحرية	مجموع المربعات	مصدر التباين	المجال
٠.٢٠٣	١.٦٤٨	١.٤٦٤	٢	٢.٩٢٨	الفئة العمرية	الحركات الجسمية والحسية المتكررة
		٠.٨٨٩	٥٠	٤٤.٤٢٨	الخطأ	
			٥٢	٤٧.٣٥٧	الكلية	
٠.٠٧٣	٢.٧٦٤	١.٤٧١	٢	٢.٩٤٢	الفئة العمرية	الأنشطة والاهتمامات
		٠.٥٣٢	٥٠	٢٦.٦٠٧	الخطأ	
			٥٢	٢٩.٥٤٩	الكلية	
٠.١٣٦	٢.٠٨١	١.٧٦٤	٢	٣.٥٢٩	الفئة العمرية	السلوك النمطي (ككل)
		٠.٨٤٨	٥٠	٤٢.٣٩٧	الخطأ	
			٥٢	٤٥.٩٢٦	الكلية	

\* دالة إحصائية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥).

يتضح من الجدول (٩) عدم وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha=0.05$ ) في المتوسطات الحسابية للسلوك النمطي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر المعلمات في مدينة جدة تبعاً لمتغير الفئة العمرية للطفل، على مستوى المقياس ككل وعلى مستوى المجالات الفرعية له.

واسفرت النتائج عن عدم وجود فروق دالة إحصائية تعزى للفئة العمرية، وقد اشارت الشامي (٢٠٠٤) ان السلوك النمطي تنخفض مع التقدم بالعمر وفي مرحلة المراهقة. وقد اتفقت هذه الدراسة مع الدراسات لتناولها لفئة عمرية من (٣-١٣) سنة، كما جاء في دراسة كلا من (النوبي، ٢٠١٦؛ سالم، ٢٠١٥؛ الخميسي، ٢٠١٤؛ Lang et al؛ ٢٠٠٩؛ Bosco et al، ٢٠٠٨). وان معظم الدراسات اتفقت على تأثير الفئة العمرية على ظهور السلوك النمطي وشدته وتحديث عن الفئة العمرية من عمر (٣-١٣) سنة.

فمن المهم خفض هذا السلوك كلما كان ذلك ممكناً، لأن هذه السلوك غير الاعتيادي يجذب انتباه الآخرين، وتغيير الاتجاهات التي تكون سلبية، كما انه يحد من تفاعلهم مع البيئة المحيطة واستجابته للمثيرات، مما يؤثر سلباً على قدراته على التعلم، وقد اشار شول (Scholl,1986) ويتوجب على الاسر والمعلمين ان يحاولوا تحديد الاسباب المؤثرة على الطفل وذلك في محاولة لتغيير المحيط الذي يعيش فيه الطفل بهدف منعه من الحاجة الى ممارسة السلوكيات النمطية، ويشتمل العلاج على الاجراءات تعديل السلوك واعطاء العقاقير الطبية، وتوفير الفرص لممارسة التفاعلات الاجتماعية، واعطاء الطفل تعليمات محدودة، والطلب منه اداء مهام بهدف منعه من القيام بالسلوك النمطي (LaGrow & Rcpp,1984; Scholl,1996).

ان الاشكال والسلوكيات النمطية عند الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تنخفض تدريجياً مع مراحل البلوغ وعندما يصل الطفل الى سن البلوغ تختفي هذه السلوكيات عند معظمهم وتتحول الى طقوس واهتمامات محددة فالطفل الذي يرفرف ويهز جسمه او يحدق في اشياء لامعه في طفولته فالأغلب ان تتحول الى اهتمامات حول موضوع محدد، والاشخاص ذوي اضطراب طيف التوحد المصاحب للإعاقة العقلية بالأغلب لا تختفي عندهم هذه السلوكيات بل يستمر هؤلاء الاطفال في اداء هذه السلوكيات.

فان وجود مشكلات سلوكية نمطية لدى ذوي اضطراب طيف التوحد، تعيق العملية التعليمية وتعلمهم واكتسابهم الخبرات التربوية والتعليمية المناسبة، ويؤدي الى انخفاض مستوى ادائهم للواجبات المطلوبة منهم في البيت او المدرسة او المراكز الخاصة بهم، ونتيجة هذا الاثار الجانبية الناجمة عن هذه الانماط السلوكية، يجب تشجيع الباحثين على اعداد برامج لخفض السلوكيات النمطية عند الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

#### التوصيات

- اجراء العديد من الدراسات المشابهة لمعرفة اكثر السلوكيات النمطية انتشاراً، وعمل برامج لتخفيف هذه السلوكيات مستتدة هذه البرامج الي تحليل السلوك التطبيقي.
- تنظيم البيئة المحيطة بالطفل للحد من السلوكيات النمطية التي تظهر عند الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

- أهمية الكشف والتدخل المبكر عن السلوكيات النمطية التي تظهر عند الاطفال وكيفية وضع البرامج لمعالجة والتخفيف من حدة السلوكيات.

## المراجع

### المراجع العربية:

- الخطيب، جمال والصمادي؛ جميل والروسان، فاروق؛ والحديدي، منى؛ يحيى، خولة؛ والناطور، ميادة والزريقات، ابراهيم والعميرة، موسى والسرور، ناديا والعمايه (٢٠١٦) مقدمة في تعليم ذوي الحاجات الخاصة، الطبعة السابعة، عمان: دار الفكر ناشرون.
- الزريقات، ابراهيم، (٢٠٠٤). التوحد: الخصائص والعلاج. عمان: دار وائل للطباعة والنشر.
- سالم، أسامة فاروق مصطفى (٢٠١٥). فعالية برنامج تدريب في خفض القلق واثره في خفض السلوك النمطي التكراري لدي لدى الاطفال ذوي اضطراب التوحد. جامعة الزقازيق -مجلة التربية الخاصة كلية علوم الإعاقة والتأهيل، العدد ١٠، ص ٦٣-١١٦.
- الشامي، وفاء (٢٠٠٤). سمات طيف التوحد: تطورها وكيفية التعامل معها. المملكة العربية السعودية، جدة: مركز جدة للتوحد، الجمعية الفيصلية الخيرية السنوية.
- الشامي، وفاء (٢٠٠٤). البرامج العلاجية والتربوية. (ط١). جدة: مركز جدة للتوحد.
- الشامي، وفاء، (٢٠٠٤). خفايا التوحد، أشكاله وأسبابه وتشخيصية. (ط١). جدة: مركز جدة للتوحد.
- عواد، احمد؛ نادية، البلوي (٢٠١٢). فعالية العلاج بالفن في تنمية مهارات التفاعل الاجتماعي. مجلة الارشاد النفسي، مصر العدد ٣٠. ص (٣٠-١).
- فاروق، سالم أسامة (٢٠١٤). اضطرابات التواصل بين النظرية والتطبيق، عمان: دار الميسرة للنشر والتوزيع. العدد (١٠) ص ١١٦-١٣٦.
- القاسم؛ جمال؛ عبيد؛ الزغبى؛ عماد (٢٠٠١). الاضطرابات السلوكية. عمان: دار صفاء للنشر والتوزيع.

- الكويتي، امين (٢٠١٤). مظاهر السلوك النمطي لدى الأطفال التوحديين في مملكة البحرين، مجلة العلوم التربوية والنفسية، مجلد ١٥، العدد ٤. البحرين.
- مصطفى، اسامة؛ فاروق، الشربيني؛ السيد، كامل (٢٠١١) التوحد اسبابه، عمان: دار المسيرة
- المطيري، مريم وآخرون (٢٠١٩). السلوك النمطي وعلاقته بالضبط الإنفعالي وكف الإستجابة لدى عينة من الأطفال الذاتويين في دولة الكويت، جامعة عين شمس، مجلة دراسات الطفولة، المجلد/ مج ٢٢، ع ٨٢ ص ٣٢-٤٣.
- النوبي، محمد (٢٠١٦). فعالية برنامج تدريبي قائم على الأنشطة الفنية لخفض حدة السلوك النمطي التكراري في تنمية مهارات التواصل الوظيفي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد. جامعة الزقازيق، مجلة التربية الخاصة، جمهورية مصر العربية. العدد ١٧ ص ٣٨٧-٣٠٥.
- يحيى، خولة، (٢٠٠٠). الاضطرابات السلوكية والانفعالية، (ط١) الأردن: عمان، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.

المراجع الاجنبية:

- American Psychiatric Association (APA) “Diagnostic and statistical manual of mental disorders”. (4th ed), Washington, DC: American Psychiatric Publishing,(2013). -Autistic Society of <http://www.asasb.Org>
- -Ausderau, K. K. , Furlong, M. , Sideris, J. , Bulluck, J. , Little, L. M. , Watson, L. R. , Boyd, B. A. , Belge, A. , Dickie,V. A. ,and Baranek, G. T. , (2014), Sensory Subtypes In Children With Autism Spectrum Disorder: Latent Profile Transition Analysis Using ANational Survey of Sensory Features, Journal of Child Psychology and Psychiatry, 55(8): 935-44.
- Ben-Sasson, A. , Soto, T. , Martinez-Pedraza, F. ,and Carter, A. S. (2013), Early Sensory OverResponsivity in Toddlers with Autism Spectrum Disorders as a Predictor of Family Impairment.
- Bosco m Kin, Amy. , Glory Pui. , Fung Yee (2008). A “Play – Love-Faith Learning Program for Children with Profound and Multiple

- Learning” Difficulties, presented at the 17th International Play Association World Conference in Hong Kong, 18 Jan.
- Bushwick,N. (2000). Social learning and the etiology of autism. *New Ideas in psychology* 19,49-75.
  - Barber, A. (2008). The context of repetitive and stereotyped behaviors in young children with autism spectrum disorders: Exploring triggers and functions. Ph. D Thesis,The Florida State University. 4
  - Center for Disease Control and and Prevention (CDC,2018). Autism Spectrum Disorder (ASD) Autism and Developmental Disabilities Monitoring (ADDM) Network Retrieved ,20 May 2019,from <https://www.cdc.gov/ncbddd/autism/facts.html>
  - Center for Disease Control and prevention (2014). Autism Spectrum Disorder (ASD). Retrieved from <http://cdc.gov/ncddd/autism/data.html>.
  - Center for Disease Control and prevention (2014). Autism Spectrum Disorder (ASD). Retrieved from <http://cdc.gov/ncddd/autism/data.html>.
  - Davey, G. (2014). *Psychopathology: Research, assessment and treatment in clinical psychology*. New York: Coolican, J. , Smith, I. , & Bryson, S. (2010). Brief parent training in pivotal response treatment for preschoolers with autism.
  - Fazioglu, Y and Baran, G. (2008), A Sensory Integration Therapy Program on Sensory Problems for Children with Autism, Perceptual and Motor Skills, (106): 415-422. *Disorder and Sensory Modulation Disorder, Frontiers in Integrative Neuroscience*, (3):29. Centers for Disease Control and Prevention. (2014).
  - Howline, P., Mawhood., & Mawhood., Rutter. M. (2000). Autism and development receptive language disorder – A. follow-up comparison in early adult life,II: Social behavioural , and psychiatric outcomes *Journal of child psychology and psychiatry* , 41,561-578
  - Jennifer Richler,et al. ,(2010). Developmental trajectories of restricted and repetitive behaviors and interests in children with autism. spectrum disorders. *Development and Psychopathology* 22, 55–69

- Klin, A. , Danovitch, J. H. , Merz, A. B. , & Volkmar, F. (2007). Circumscribed interests in higher functioning individuals with autism spectrum disorders: An exploratory study. *Research & Practice for Persons with Severe Disabilities*, 32(2), 89-100
- Kranowitz, C, (2006) *The Out-of-Sync Child Has Fun, Revised Edition: Activities for Kids with Sensory Processing Disorder*, USA: Benuin Group, Inc
- Grandin, T. (1997). A personal perspective on autism. In D. Cohen & F. R. Volkmar (EDS). *Handbook of autism and pervasive developmental disorders: Second edition*. New York: John Wiley & Sons. --Gordon, C. (2000). Commentary: Considerations on the pharmacological treatment of compulsions and stereotypies with serotonin reuptake inhibitors in pervasive developmental disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 30, P. P. 437-438
- Lang, Russellm Mark O'Reilly, Jeff Sigafoos Giulio E Lancionim et al., (2009). Enhancing the Effectiveness of A play intervention by Abolishing the reinforcing value of stereotypy: A pilot study. *Journal of applied Behavior Analysis* Lawrence: winter , Vol 42, Iss. 4; 889(6page.
- Leekam, S. R. , Nieto, C. , Libby, S. J. , Wing, L. , and Gould, J. (2007), Describing the Sensory Abnormalities of Children and Adults with Autism, *Journal of Autism and Developmental*
- Little, L. M. , Ausderau, K. , Sideris J, and Baranek, G. T. ,(2015), Activity Participation and Sensory Features Among Children with Autism Spectrum Disorders, *Journal of Autism Developmental Disorder*. 45(9):2981-90.
- Lam ,K. & Aman , M. (2007). The repetitive behavior scale revised: Independent validation in individuals with autism. spectrum disorders. *J Autism Dev Disord*, 37, P. P. 855-866



- Robinson, (2008). Sensory motor factors and daily living skills of children with- ,autism Spectrum Disorder. )Master thesis, University of Alberta, Alberta Canada(. Retrieved from [http://search. proquest. com/docview/304419739?accountid=26303](http://search.proquest.com/docview/304419739?accountid=26303)
- Schnell, S. (2011). The Effects of Generative Play Instruction on Pretense Play Behavior and Restricted Stereotypic Behaviors in Young Children With Autism Spectrum Disorder , Doctor of Philosophy, Ohio State University //:EDU Physical Activity and Educational Services. [https \\_etd. ohiolink. edu/ap/10?0::NO:10:P10\\_ACCESSION NUM:osu1313028969](https://etd.ohiolink.edu/ap/10?0::NO:10:P10_ACCESSION_NUM:osu1313028969)
- Saryers,N. ,Oliver,G. ,Ruddick,L&Walls,B. (2011)Sterotyped behavior in children with autism and intellectual disability hypothesis: an examination of the executive dysfunction Journal of Intellactual disability Research , 55(7),6755-699.
- Scholl,G. (1986). G). Growth and development. In :Gerandine T. Scholl (ed) ,Foundations of education for blind and visually handicapped children and youth: Theroy and practice (pp. 65-82) American the blind (A. F. B).
- Stone, W. L. , & DiGeronimo, T. F(2006). Does my child have autism? A parent's guide to early detection and intervention in autism spectrum disorders. Jossey-Bass: San Francisco. Al Ali, F(2013). Association
- Wolff, J. (2010). An examination of avoidance extinction procedures in treatment of maladaptive higher-order repetitive Behavior in autism. Ph. D. , University of Minnesota
- Willemsen - Swinkles, S. H. N., Builtelaar, J. K., Weijnen, F. G. & Van England, H, (1997). children with pervasive developmental disorders. children with language disorder, and normally developing children in situations with high –and low –level involvement of the caregiver journal of child psychology and psychiatry , 38,327-336.
- Williams ,R. (1992). Nobody no where :New York: Times Books.

