فعالية تطبيق معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد لبرنامج تدريبي انتقائي في تنمية بعض مهاراتهم الاجتماعية لدى هؤلاء التلاميذ

 أ. د. إبراهيم بن عبد الله العثمان أستاذ مشارك، قسم التربية الخاصة، كلية التربية جامعة اللك سعود، الرياض المملكة العربية السعودية

ملخص البحث:

هدف البحث الحالي التعرف على مدى فعالية تطبيق معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد لبرنامج تدريبي انتقائي لتنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى هؤلاء التلاميذ. شملت عينة الدراسة (١٠) من التلاميذ ذوي اضطراب التوحد الذكور، تراوحت أعمارهم بين (٩- ١٢) عاماً، بمتوسط عمري قدره (١٠,٥٥) عاماً، وانحراف معياري قدره (١,١٤١) عاماً، وتراوحت نسبة ذكائهم على مقياس ستانفورد-بينيه بين (٢٦-٨٧) درجة، بمتوسط قدره (٧٣,٥٠) درجة، وانحراف معياري قدره (٣,٨٨٧) درجة، كما تراوحت درجاتهم على مقياس تقدير التوحد الطفولي بين (٣٠-٣٦٥) درجة، بمتوسط قدره (٣٣,٤٠) درجة، وانحراف معياري قدره (٢,٢٠٩) درجة، تم تقسيم عينة الدراسة إلى مجموعتين، إحداهما تجريبية، وعددها (٥) تلاميذ، والأخرى ضابطة، وعددها (٥) تلاميذ، كما شملت العينة ثلاثة من معلمي هؤلاء التلاميذ، وتكونت أدوات البحث من: مقياس المهارات الاجتماعية للتلاميذ ذوى والسرطاوي (٢٠٠٣)، والبرنامج التدريبي الانتقائي، إعداد/ الباحث أسفرت نتائج البحث عن فعالية البرنامج المستخدم في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى المجموعة التجريبية، فعالية البرنامج المستخدم في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى المجموعة التجريبية، مقارنة بالمجموعة الضابطة، وذلك بعد تطبيق البرنامج، وبعد فترة المتابعة.

فعالية تطبيق معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد لبرنامج تدريبي انتقائي في تنمية بعض مهارتهم الاجتماعية لدى هؤلاء التلاميذ

أ.د. إبراهيم بن عبد الله العثمان
 أستاذ مشارك، قسم التربية الخاصة،
 كلية التربية جامعة اللك سعود،
 الرياض الملكة العربية السعودية

مقدمة البحث:

يعد اضطراب التوحد أحد الاضطرابات التي تؤثر سلبًا في نمو الطفل، خاصةً نموه العقلي المعرفي، والاجتماعي، والانفعالي. ورغم ذلك يمكن القول إن التأثير الأكبر لهذا الاضطراب يكمن في ظهور الطفل أمام المحيطين به بصورة غير لائقة من الناحية الاجتماعية، سواء في قصور تواصله مع الآخرين، أو صعوبة اكتسابه للمهارات الاجتماعية الضرورية التي تسهم في مساعدته على بناء علاقات اجتماعية فعالة معهم.

واضطراب التوحد هو اضطراب نمائي، وقد يعده بعض الباحثين اضطرابا نمائيًا عصبيًا يتم تحديده بقصور في التفاعلات الاجتماعية، واللغة، والسلوكيات النمطية والتكرارية عصبيًا يتم تحديده بقصور في التفاعلات الاجتماعية، واللغة، والسلوكيات النمطية والتكرارية (Harjusola-Webb & Robbins, 2012). ويعرف بعض الباحثين هذا الاضطراب وفقًا للأسباب التي قد يكون ناتجًا عنها، فنجد من ينظر إليه كاضطراب عصبي ، وآخرون ينظرون إليه باعتباره اضطرابًا وراثيًا جينيًا، أو اضطرابًا ناتجًا عن أسباب اجتماعية، لكن الاعتماد على الأسباب المحتملة في تعريف هذا الاضطراب قد يكتنفه كثير من القصور، سيما أن الأسباب الحقيقية لهذا الاضطراب، والتي يمكن القول إن عليها اتفاقًا بين العلماء في هذا المجال ما زالت غير محددة حتى الآن. ومن ثم يرى الباحث أن ينظر إلى هذا الاضطراب باعتباره اضطرابًا نمائيًا.

والمطالع للدليل التشخيصي، والإحصائي للاضطرابات العقلية، في إصداره

= (۲۰٤) مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد = أبريل \sim ۲۰۱٥

الخامس5-DSM، والصادر عن رابطة الطب النفسي الأمريكية DSM-5 والصادر عن رابطة الطب النفسي الأمريكية بيرات جوهرية في تشخيص اضطراب طيف التوحد، وذلك على النحو الآتي: أولاً: إزالة الأنواع الفرعية التمييزية السابقة لاضطراب التوحد، والتي تشمل اضطراب التوحد، ومتلازمة أسبرجر، والاضطراب النمائي غير المحدد في مكان آخر، ودمجها في تشخيص موحد هو اضطراب طيف التوحد؛ ثانيًا: إن المجالات الثلاثة للأعراض، وهي: الضعف الاجتماعي، وصعوبات التواصل، والسلوكيات التكرارية/المقيدة، أصبحت مجالين فقط، هما: ضعف التواصل الاجتماعي، والسلوكيات التكرارية/المقيدة.

ومن الأعراض الجوهرية لاضطراب التوحد صعوبات التفاعل والتواصل الاجتماعي، والاهتمام المحدود بالتفاعلات مع الآخرين، وقصور الانتباه المتزامن، والانتباه المشترك مع الآخرين، وضعف التواصل اللفظي، والتواصل غير اللفظي & Casenhiser, Shanker (2011) وضعف التواصل اللفظي، والتواصل غير اللفظي فدرة المخالب التوحد ذوى قدرة فائقة في بعض المجالات، ينتجون مخرجات توصف بالجدة والأصالة؛ إلا أن هؤلاء الأطفال لا يصلون -في كثير من الأحيان- إلى مستوى الأطفال الموهوبين ذوي النمو الطبيعي، وهو ما أوضحته نتائج دراسة برينج، وآخرون Pring, Ryder, Crane (Pring, Ryder, Crane من أن استجابات الطلاب ذوى النمو الطبيعي،الموهوبين فنيًا (في الرسم) أكثر ابتكارية، من حيث الطلاقة، والمرونة، والأصالة، من الأطفال ذوي الضطراب التوحد ممن يتمتعون بالقدرة الفائقة في الرسم.

وقد ألقى تزايد أعداد الأطفال ذوي اضطراب التوحد بمسؤولية تعليم هذه الأعداد المتزايدة من الطلاب المصابين بهذا الاضطراب على عاتق النظام التعليمي؛ مما استدعي وجود حاجة ماسة للبحث عن أفضل الوسائل لتحقيق حاجات التعلم الفردية لهؤلاء الأطفال، الأمر الذي أكد ضرورة الاهتمام بمعلمي هؤلاء التلاميذ، من حيث تدريبهم على تطبيق أفضل الاستراتيجيات التي أثبتت البحوث فعاليتها في ميدان تحسين حالة الأطفال ذوي اضطراب التوحد، سواء على المستوى الأكاديمي، أو الاجتماعي، خاصة الاستراتيجيات التي يمكن تطبيقها في إطار البيئة الطبيعية للطفل، باعتبار أن

تعليم الطفل في بيئته الطبيعية يساعده على تعميم المهارات التي اكتسبها عبر المواقف الحياتية الواقعية، لدرجة أن وجدنا بعض الممارسات التي تحاول جعل الأقران العاديين للتلاميذ ذوي اضطراب التوحد جزءًا أساسيًا من الاستراتيجية التي سوف يتم تطبيقها لتحسين حالة هؤلاء التلاميذ، ومن هذه الممارسات الدمج العكسي reverse inclusion، والذي يعد تدخلاً فعالاً يتم فيه التحاق الأطفال ذوى النمو النموذجي، بأقرانهم ذوي اضطراب التوحد في بيئة التربية الخاصة، حتى تتحسن مهاراتهم، كي يلتحقوا بصفوف التعليم العام(Matthews, 2011)، ويقوم معلم التربية الخاصة بتعليم الأطفال ذوي النمو (Schoger, الطبيعي مع أقرانهم ذوى الاحتياجات التربوية الخاصة، ليصبحوا نماذج لهم (Schoger).

وإذا كان لكل تلميذ من التلاميذ ذوي اضطراب التوحد وضع فريد من الحاجات التعليمية؛فإن تدريب المعلمين لتحسين حالة هؤلاء التلاميذ يعد أمرًا صعبًا، ومعقدًا للغاية. والتوجه الأساسي المرتبط بتعليم الطلاب في ميدان التربية الخاصة يؤكد على ضرورة تدريب المعلمين على تطبيق العديد من الاستراتيجيات الفعالة في هذا الميدان، ويعد هذا التوجه مهمًا بصورة خاصة لمعلمي الأطفال ذوي اضطراب التوحد كي يستخدموا هذه الاستراتيجيات في صفوفهم. وفي أمريكا اقترح مركز البحث القومي (National) الأطفال ذوي اضطراب التوحد؛أربعة منها خاصة بالمعلمين،والمختصين، وهي: تلقى التدريب العالي، والمصادر التخصصية الشاملة، وإشراف المختصين، وأساليب تقييم البرنامج (Morrier, Hess, & Heflin, 2011).

وأوضح ليرمان، وآخرون (Lerman, Vorndran, Addison andKuhn, وآخرون وآخرون (2004) أن معظم المعلمين يتلقون تعليمًا رسميًا محدودًا في مجال الممارسات القائمة على الدليل، والخاصة بالأطفال ذوي اضطراب التوحد، ويؤدي هذا النقص في الإعداد التخصصي للمعلمين في مجال التوحد في كليات التربية إلى عدم اكتساب هؤلاء المعلمين للاستراتيجيات، والممارسات الفعالة التي تسهم في تحسين حالة هؤلاء الأطفال. وقد أوضحت نتائج دراسة إيرنسبرجر (Ernsperger, 2001) أن معلمي التلاميذ ذوي المحدد ٢٠٦ عمجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٢٠ الربل ٢٠١٥

اضطراب التوحد يعملون داخل منظمة تعليمية تنقصها الرؤية الواضحة، والخطوط العريضة، والمعايير، والتواصل، والتعاون، والمساءلة، والقيادة التربوية، وأن معلمي التربية الخاصة – عينة الدراسة –قاموا باتخاذ قراراتهم بخصوص المنهج، والتعليم، والمواعيد، والموظفين بمعزل عن أقرانهم، ودون دعم إداري ملائم.

وبذلك فإن معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد يجب أن يعملوا في بيئة تعليمية تصبح فيها الأسر، والنظم المدرسية مرتبطة بقوة، خاصة حول الممارسات التربوية الجيدة. ويعرف العديد من المختصين في هذا المجال أن هناك القليل من الاهتمام الموجه للممارسات، وطرق التدريس الأكثر فعالية للعمل مع التلاميذ ذوي اضطراب التوحد في الأوضاع التعليمية، على مستوى الكليات، والجامعات؛ لذا فإن العديد من المعلمين لا يكونون معدين بصورة كافية كي يعلموا التلاميذ ذوي اضطراب التوحد بصورة فعالة (Morrier, Hess, & Heflin, 2011).

مشكلة البحث:

يعد القصور في الجانب الاجتماعي من أهم المشكلات التي يعانيها الأطفال ذوو اضطراب التوحد، ويتضح ذلك في العديد من المظاهر السلوكية للطفل، والتي تنبئ بضعف التواصل الاجتماعي، وضعف المهارات الاجتماعية لديه ,Bellini & Hopf (Bellini & Tieso, 2007).

وتعد تنمية المهارات الاجتماعية لدى التلاميذ ذوي اضطراب التوحد من الأهداف الأساسية للعديد من البرامج الفعالة التي تستند إلى العديد من الاستراتيجيات التي تراعي خصائص هؤلاء التلاميذ على المستوى المعرفي، والاجتماعي. ويعد القائمون على رعاية هؤلاء التلاميذ، سيما الوالدين، والمعلمين، هم المنوط بهم تطبيق هذه الاستراتيجيات، باعتبارهم أكثر احتكاكًا بالطفل، وأكثر دراية بخصائص هذا الطفل في الظروف البيئية الطبيعية. ومن هنا تعالت الصيحات بين المختصين في مجال اضطراب التوحد بضرورة تدريب الوالدين والمعلمين على أكثر الاستراتيجيات فعالية في تحسين حالة الأطفال ذوي اضطراب التوحد؛ فظهر ما يسمى ببرامج تعليم الوالدين والمعلمين المعلمين الع

 $\overline{}$ مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي ، العدد أَبْرَكِيل

تعدل النظرة للوالدين من كونهم مصادر للمعلومات-فقط- حول أطفالهم، إلى كونهم احترافيين في تطبيق الاستراتيجيات، والبرامج، والفنيات المخصصة لأطفالهم ذوي اضطراب التوحد، وكذلك المعلمين من كونهم ملقنين لمجموعة من المعلومات النظرية التي لا تجدي في التعامل مع التلاميذ ذوي اضطراب التوحد، إلى كونهم على دراية ووعي بكيفية إعداد، وتطبيق البرامج، والاستراتيجيات الفعالة التي تراعي الخصائص المعرفية، والاجتماعية لهؤلاء التلاميذ.

وأوضح مورير، وآخرون (Morrier, Hess & Heflin, 2011) أن التشريعات الفيدرالية الحديثة المتعلقة بتعليم التلاميذ ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة تؤكد على أهمية الأساس العلمي لاستراتيجيات التدريس المستخدمة مع هؤلاء التلاميذ؛ بالإضافة إلى توفير التدريب الذي يتلقاه المعلمون لتطبيق هذه الاستراتيجيات.

كما أكدت نتائج دراسة مورير، وآخرون (Morrier, Hess, and Heflin, عمل ما الأطفال ذوي اضطراب التوحد، أن أقل من ١٥% من هؤلاء المعلمين أوضحوا أنهم تعرضوا للتدريب في برامج إعداد المعلم في الكليات والجامعات، وأن هؤلاء المعلمين في حاجة لبرامج الإعداد الشخصى.

وبرغم وجود العديد من الممارسات القائمة على الأدلة في مجال تعليم التلاميذ ذوي اضطراب التوحد؛ إلا أنه لا يتم إدراجها في البرامج التي تخدم هؤلاء التلاميذ، ويأتي هذا في إطار شعور العديد من معلمي هؤلاء التلاميذ أنهم لم يحظوا بالتدريب الكافي في مجال استخدام هذه الممارسات (Suhrheinrich, 2011).

مما سبق تتضح مشكلة الدراسة الحالية في الإجابة عن التساؤل الرئيس الآتي:

ما فعالية تطبيق معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد لبرنامج تدريبي انتقائي لتنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى هؤلاء التلاميذ؟

وبنبثق من هذا التساؤل الرئيس التساؤلات الآتية:

- (۱) هل يوجد اختلاف بين رتب درجات المجموعة التجريبية، و رتب درجات المجموعة الضابطة على مقياس المهارات الاجتماعية بعد تطبيق البرنامج؟
- (٢) هل يوجد اختلاف بين درجات التلاميذ ذوي اضطراب التوحد فيالمجموعة
- = (۲۰۸) مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٤٢ أبريل ٥٠١٥

_____ أ.د.إبراهيم بن عبدالله العثمان _____

التجريبية على مقياس المهارات الاجتماعية في القياسين القبلي، والبعدي؟
(٣) هل يوجد اختلاف بين درجات التلاميذذوي اضطراب التوحد في المجموعة التجريبية على مقياس المهارات الاجتماعية في القياسين البعدي، والتتبعي؟

 \longrightarrow مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي ، العدد $^{(P)}$ أبر كيل $^{(P)}$

هدف البحث:

يهدف البحث الحالي إلى التعرف على مدى فعالية تطبيق معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد لبرنامج تدريبي انتقائي تنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى هؤلاء التلاميذ.

أهمية البحث:

مع تزايد أعداد الأطفال ذوي اضطراب التوحد أصبحت هناك ضرورة ملحة للبحث عن الاستراتيجيات، والأساليب الفعالة لتنمية قدرات هؤلاء الأطفال، والحد من المشكلات السلوكية التي يعانون منها؛ مما يساعدهم على زيادة تواصلهم، وتفاعلهم الاجتماعي مع المحيطين بهم، خاصة والديهم، ومعلميهم، باعتبارهم وجهة التواصل، والتفاعل الأساسية لهؤلاء الأطفال، سواء في البيت، أو عند التحاقهم بالمعاهد التي تقدم الخدمات التعليمية، والتربوية لهم. ومن ثم أصبحت برامج تعليم المعلمين الاستراتيجيات الفعالة في ميدان تعليم، وتحسين حالة الأطفال ذوي اضطراب التوحد أحد الأسس التي يرتكز عليها أي برنامج تعليمي فعال يقدم لمعلمي هؤلاء الأطفال. ومن ثم يمكن للباحث توضيح أهمية البحث الحالي في الآتي:

الأهمية النظرية:

تتضح الأهمية النظرية للبحث الحالي في النقطتين الآتيتين:

1. إلقاء الضوء على الاستراتيجيات الفعالة التي يمكن تدريب معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد على استخدامها لتحسين حالة هؤلاء التلاميذ، سواء على مستوى تنمية مهاراتهم، أو الحد من المشكلات السلوكية التي يعانون منها، وكذلك إلقاء الضوء على الأطفال ذوي اضطراب التوحد، باعتبارهم أحدى الفئات التي تتزايد أعدادها في المجتمع؛ مما يجعل تطبيق الاستراتيجيات الفعالة لتحسين حالتهم أمراً لا غنى عنه، خاصةً أن معلمي التربية الخاصة المعنيين بالتدريس لهؤلاء التلاميذ يحتاجون تدريبًا مكثفًا على استخدام هذه الاستراتيجيات.

٢. التركيز على بعض الاستراتيجيات الفعالة التي أثبت العديد من الدراسات فعالية
 = (٢١٠) = مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٤٢ أبريل ١٠١٥

تدريب المعلمين على استخدامها في تنمية المهارات الاجتماعية، والتواصلية، ومهارات اللعب، والانتباه المشترك لدى الأطفال ذوى اضطراب التوحد.

الأهمية التطبيقية:

تتضح الأهمية التطبيقية للبحث الحالي فى أنه يمثل محاولة لتدريب بعض معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد على تطبيق بعض فنيات الاستراتيجيات الفعالة في ميدان اضطراب التوحد، والتعرف على أثر تطبيق هؤلاء المعلمين لهذه الفنيات في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى هؤلاء التلاميذ.

مصطلحات البحث:

(۱) معلمو التلاميذ ذوي اضطراب التوحد Autism:

المعلم في ميدان التربية الخاصة، بصورة عامة، هو صاحب مهمة نبيلة، ورسالة سامية. وهو المؤتمن على التلاميذ، والمسئوول عن تربيتهم تربية صالحة تحقق أهداف سياسة التعليم في المملكة (القواعد التنظيمية لمعاهد، وبرامج التربية الخاصة بالمملكة العربية السعودية، ١٤٢٢).

ويعرف معلمو التلاميذ ذوي اضطراب التوحد إجرائياً بأنهم عينة من المعلمين الذين يقدمون الخدمات لهؤلاء التلاميذ، بمعهد التربية الفكرية شرق الرياض.

:Training/Selective Program: البرنامج التدريبي الانتقائي البرنامج التدريبي الانتقائي

مجموعة من الإجراءات المنظمة، والمخططة، والمتبعة، القائمة على بعض الاستراتيجيات الفعالة في مجال تحسين حالة الأطفال ذوي اضطراب التوحد.

ويعرف إجرائياً من ناحيتين:

الأولى: تدريب الباحث لعينة من معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد على استخدام بعض الفنيات الموجودة في استراتيجيات التواصل الطبيعي، والقصص الاجتماعية، لتنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى عينة من التلاميذ ذوي اضطراب التوحد.

والثانية: تطبيق معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد لمجموعة من الجلسات التدريبية، القائمة على استخدام بعض استراتيجيات التواصل الطبيعي، والقصص حجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٢ المرارشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٢ المرارشاد النفسي، العدد ٢٠١٥

الاجتماعية، لتنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى عينة من هؤلاء التلاميذ.

(٣) استراتيجيات التواصل الطبيعي Natural Communication Strategies:

استراتيجيات تقوم على توفير الفرص التعليمية، والاستجابات التفاعلية كجزء ضروري من العملية التعليمية، وكذلك استخدام البيئة الطبيعية كسياق تعليمي، كما تقوم استراتيجيات التواصل الطبيعي على تنفيذ الممارسات القائمة على الدليل داخل البيئة الاعتيادية للطفل.

(٤) القصص الاجتماعية Social Stories:

استراتيجية تقوم على استخدام قصص مختصرة تصف موقفا اجتماعيا، وتعرض للاستجابات السلوكية الفعالة، والمناسبة للمواقف الاجتماعية، من خلال جمل تعبر عن مواقف محددة، وتكتب وفق قواعد واضحة، وتكون مدعومة بمثيرات بصرية، توفر إجابات حول: (من، ماذا، متى، أين، ولماذا). وتستعين هذه الاستراتيجية بالعديد من الفنيات السلوكية، سيما التعزيز، والتحفيز (الحث) اللفظي، والنمذجة، ولعب الدور، والتدريب، والتغذية الراجعة، والواجبات المنزلية، والتلقين.

وتعرف القصص الاجتماعية إجرائيا بجلسات البرنامج القائم على استخدام القصص الاجتماعية، وما تتضمنه من بعض الفنيات المستخدمة في تطبيقها.

(ه)المهارات الاجتماعيةSocial Skills:

سلوكيات أدائية تتسم بالفعالية، والوظيفية في إطار محيط اجتماعي، وتأخذ في اعتبارها الحالات النفسية، والمعرفية، والسلوكية للآخرين، وتوافق معايير اجتماعية تحدد السلوك الإيجابي، والسلوك السلبي، وتحقق هدفاً، أساسه جعل الفرد عنصراً فعالاً، قادراً على تحقيق حاجاته المعرفية، والاجتماعية، والانفعالية، في إطار تقبل الآخرين للفرد، وثتائهم على سلوكه، ويتضح ذلك في الانشغال الاجتماعي، وهو الإحساس، والانشغال بوجود الآخرين، وإبداء الانفعالات التي تؤكد وعي الطفل بوجود الآخرين، وكونه جزءاً من المحيط الاجتماعي الذي يوجد فيه، والتواصل الاجتماعي، وهو السلوكيات التواصلية التي يقوم بها الطفل من أجل تحقيق الاشتراك مع الآخرين، والانضمام لهم في المواقف الاجتماعية المختلفة.

وتعرف المهارات الاجتماعية-إجرائياً- بالدرجة التي يحصل عليها الطفل ذو اضطراب = (۲۱۲) مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٤٢ أبريل ٥٠١٠

التوحد في مقياس المهارات الاجتماعية (إعداد / الباحث).

(٦) اضطراب التوحد Autism:

اضطراب التوحد هو اضطراب نمائي، يؤثر سلباً على جوانب نمو الطفل، خاصة النمو المعرفي، والاجتماعي، والانفعالي، ويصيب الطفل عادةً قبل وصوله سن ثلاث سنوات، حيث يظهر على الطفل العديد من مظاهر هذا الاضطراب، سيما القصور في التواصل، والتفاعل الاجتماعي، والسلوكيات الاجترارية، والتكرارية المقيدة؛ مما يجعل الاكتشاف المبكر لهذا الاضطراب ضروريًا لتقديم خدمات التدخل المبكر، خاصةً أن أسباب هذا الاضطراب لا يوجد اتفاق عليها بين العلماء في هذا المجال.

ويعرف التلاميذ ذوو اضطراب التوحد إجرائياً بأنهم بعض التلاميذ المصابين باضطراب التوحد بمعهد التربية الفكرية، شرق الرياض.

الإطار النظرى، ودراسات سابقة:

أولاً: البرامج التدرببية الانتقائية:

(أ)تدخلات التواصل الطبيعى:

تعد اهتمامات، وخصائص الطفل، والتدخلات المناسبة له،من الناحية النمائية، اعتبارات أولية تجب مراعاتها عند استخدام الاستراتيجيات المتنوعة لتنمية التواصل لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد. ومعلمو هؤلاء الأطفال يقومون في كثير من الأحيان بتصميم خطط تربوية فردية بناءً على المستوى الحالي لوظيفية الطفل، واهتماماته، وأولوباته.

والعديد من البرامج التربوية للأطفال ذوي اضطراب التوحد يؤكد على المظاهر السلوكية غير الطبيعية لهذا الاضطراب لدى هؤلاء الأطفال؛ مما يجعل هدف هذه البرامج هو زيادة المهارات الاجتماعية التواصلية لهم. وأفضل برامج تتمية التواصل المقدمة لهؤلاء الأطفال يعتمد على تدخلات صممت لتطبق في البيئة الطبيعية للطفل، مثل القصص الاجتماعية، وتأخير الوقت time delay، وتعليم اللغة في الوسط البيئي

— مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي ، العدد ٢ كاأبركيل مجلة الإرشاد النفسي ، العدد ٢ المجار البركيل المحد ٢٠١٥

natural language paradigm ونموذج اللغة الطبيعية language teaching، ونموذج اللغة الطبيعية (Harjusola-Webb & Robbins, 2012).

ويؤكد ذلك دراسة هارجوسولا-ويب، وروبنز بالمعلمين، قائمة على التدخل الطبيعي لتنمية التواصل التعبيري لثلاثة من الأطفال ذوي اضطراب التوحد في مرحلة ما قبل المدرسة، كما هدفت توفير المعلومات حول كيفية تدعيم العلاقات التواصلية الاجتماعية الإيجابية بين الطفل والراشدين، من خلال إدخال الاستراتيجيات الموسعة المعملمون تدريبًا، ودعماً في strategies في سياق البيئات الطبيعية. وفي هذه الدراسة تلقى المعلمون تدريبًا، ودعماً في مجال تطبيق استراتيجيات لتنمية التواصل التعبيري لدى مجال تطبيق استراتيجيات لتنمية التواصل الطبيعي لزيادة فرص للتواصل التعبيري لدى الطفل. وكنتيجة لهذا التدريب زاد استخدام المعلمين الاستراتيجيات التدخل، وأظهر جميع الأطفال في عينة الدراسة زيادات في تكرار التواصل التعبيري، كما أكدت نتائج هذه الدراسة أهمية المدخل اللغوي، وتأثير مستوى التدخل، وتكرار المعلم لفرص التواصل في السلوك التواصلي، الاجتماعي يؤثر في التواصل التعبيري للطفل، حيث استخدم الباحثون طرق تدريب متنوعة (مثل القائمة التدريبية، والمقابلات، والتغذية الراجعة للأداء المصور) لتقوية مستوى المعلمين في تطبيق الاستراتيجية.

ويعد التمركز حول الطفل-centeredness وإدخال الفرص التعليمية كجزء لا يتجزأ من العملية التعليمية، ونموذج الاستجابة التفاعلية، واستخدام البيئة الطبيعية كسياق تعليمي من أهم الملامح العامة لتدخلات التواصل الطبيعي. ويعني مصطلح البيئة الطبيعية، من ناحية ارتباطه بخدمات التدخل المبكر، الاهتمام بإتاحة الفرص الطبيعية من أجل التعلم، وتوفير الممارسات القائمة على الدليل إلى داخل البيئة الاعتيادية للطفل Individuals). With Disabilities Education Act, IDEA, 2004)

وقد استخدمت استراتيجيات التدخل الطبيعي في أوضاع التعليم المبكر القائم على الدمج، واشتملت على الفنيات التي تناسب التفاعلات النموذجية المشتركة بين الراشدين والطفل(Walsh, Rouz & Lutzer, 2000)، حيث إن الطفل يتخذ دوراً فعالاً في تحديد = (۲۱٤) = مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٤٢ = أير بل ٢٠١٥

اتجاه النشاط، بينما يتبع الكبار قيادة الطفل.

ويختلف التدخل الطبيعي عن إجراءات التدريس المباشر في البيئات الطبيعية، حيث إنه يهتم باستراتيجيات التفاعل الاستجابي (التمديدات، وإتاحةأخذ الأدوار، واتباع قيادة الطفل)، ويعد كل من التدريب على الاستجابة المحورية Pivotal Response Training الطفل)، وتدخلات التدريس البيئي المتقدمة (PRT)، وتدخلات التدريس البيئي المتقدمة Interventions (EMT) (EMT) على الاستجابة المحورية لاستهداف الجوانب الأساسية للسلوكيات الوظيفية للطفل، والتي إن تمت تتميتها سوف ينتج عنها تغيرات ممتدة في سلوكيات أخرى لم يتم استهدافها بصورة خاصة أثناء التدخل(Harjusola-Webb & Robbins, 2012).

وقد وجد كويجيل، وآخرون Koegel, Camarata, Koegel, Ben-talland (قد وجد كويجيل، وآخرون Smith, 1998) وظيفية أثناء المحادثة، واستخدام المصطلحات بصورة صحيحة، وطرح الأسئلة، وتنمية التواصل اللفظي، والذي يتضمن التقليد، والكلام التلقائي، والاكتساب السريع للكلام الوظيفي الأولى.

كما استخدمت تدخلات التدريس البيئي المتقدمة في تسهيل مهارات اللغة المبكرة لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد، وفي هذا التدخل يتم إدخال محاولات التدريس التي يتوسطها الكبار، والتي تتصف بالاستجابية العالية للمحاولات الاستجابية للطفل، إلى الأنشطة والروتينات اليومية النظامية. وتشتمل هذه الغنية على مجموعة من الاستراتيجيات المحددة،

أ- الترتيب البيئي لزيادة انشغال الطفل مع مرافقين يستخدمون اللغة بصورة واضحة. ب- استخدام فنيات التفاعل الاستجابي لبناء التفاعلات الاجتماعية والتحادثية، ونمذجة الاستجابات اللغوية الجديدة.

ج- استخدام إجراءات التدريس البيئي لإثارة، ونمذجة، وتنمية استخدام أشكال اللغة الجديدة في سياقاتها الوظيفية. وتشتمل إجراءات التدريب البيئي على النمذجة، واتباع قيادة الطفل، واتباع اللغة من خلال النمذجة اللغوية، وتأخير الوقت، والتدريس

 \longrightarrow مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي ، العدد $\Upsilon \Longrightarrow (\mathring{}_{0})^{1}$

العرضي incidential teaching، والترتيب البيئي، والإمداد بالنتائج الطبيعية المرتبطة بأفعال الطفل. وتستخدم تدخلات التدريس البيئي المتقدمة في تعليم الأطفال ذوي اضطراب التوحدمهارات التواصل الاجتماعي الجديدة، واللغة التلقائية، وتعميم استجابات اللغة المستهدفة (Harjusola-Webb & Robbins, 2012).

وكان من أهم العوامل التي دفعت المختصين في التدخل المبكر إلى البحث عن الوسائل التي تدعم – بفعالية – تعلم الأطفال ذوي اضطراب التوحد داخل سياق البيئات الطبيعية هو تصميم بيئات جيدة لتعلم اللغة تستجيب لصعوبات مدخلات، ومخرجات تواصل الأطفال ذوي اضطراب التوحد (Grisham-Brown, Hemmeter & Pretti) Frontczak, 2005)

وتعمل تدخلات التواصل الطبيعي على زيادة جودة، وكمية التفاعلات بين الكبار، والطفل عبر البيئات، كما أن التفاعلات بين الطفل والكبار تتأثر -بصورة إيجابية-من خلال تعليم الكبار الاستراتيجيات الاستجابية والتحادثية مع الأطفال & Schwartz, 2001).

وقد حدد هارجوسولا ويب، وروبنز (Harjusola-Webb and Robbins, 2012) مجموعة من استراتيجيات التواصل الطبيعي، وهي: التعليق، وإطلاق المسميات، والنمذجة، والتقليد، والتوسيع Expanding، والتغذية الراجعة الإيجابية، والسلوكيات الاجتماعية، والتقدير والتقييم وطرح الأسئلة، والإمداد بالاختيارات الاستجابية Responding، واتباع قيادة الطفل، والانتباء المترابط، واتخاذ الدور Turn taking.

وقد طبق ووكر، وآخرون , وآخرون , والخرون , Walker, Harjusola-Webb, Bigelow, Small, تدخلاً لتدريب المعلم على استخدام استراتيجيات التدخل داخل الصف، واشتمل التدخل التدريبي على ثلاثة مكونات أساسية، هي: قائمة استراتيجيات التدخل، والمقابلات المستمرة مع الباحثين، والتغذية الراجعة الخاصة بالأداء. وقد وجد أن نموذج تدريب المعلم فعال في زيادة المعلومات الخاصة بالممارسة، وتطبيق المعلم لاستراتيجيات التدخل، وتواصل الطفل في أوضاع الدمج المجتمعية.

وفي دراسة هارجوسولا- ويب، وروبنز ,Harjusola-Webb and Robbins) وفي دراسة هارجوسولا- ويب، وروبنز (۲۱۳ هـ مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٤٢ عليه المحدد ٢٠١٠ مجلة الإرشاد النفسي، العدد ٢٠١٠ مجلة الإرشاد النفسي، العدد ٢٠١٠

(2012 حول تدريب المعلمين على استخدام تدخلات التواصل الطبيعي قام الباحثان بمقابلة المعلمين لمناقشة التدخل. وتكونت فرق المعلمين من اثنين إلى ثلاثة معلمين لكل طفل. وتقابل الباحث أثناء التدخل مع المعلمين لمناقشة الاستراتيجيات. وقد اشتملت المقابلات على استعراض الاستراتيجيات المحددة (على سبيل المثال: اتباع قيادة الطفل)، ومناقشة كيفية تطبيق الاستراتيجيات داخل الأنشطة والروتينات في الصفوف النموذجية (على سبيل المثال: كيف تتبع قيادة الطفل في الصف؛)، والأفكار حول إتاحة الفرص الممكنة لتفاعل الطفل داخل البيئة الطبيعية له (على سبيل المثال: كيف يتم تشكيل البيئة كي تشمل الاهتمامات الخاصة للطفل)، والتغذية الراجعة الخاصة بأداء المعلمين المشاركين. وقام أشكال البيانات الممتازة)، والتغذية الراجعة البنائية، والإيجابية للمعلمين المشاركين. وقام الباحثان بالاحتفاظ بالبيانات، ولموضوعات التي تمت تغطيتها، وموضوعات المناقشة، وأشكال البيانات، وخطة التدخل لكل الأطفال المستهدفين. وتنوعت مدة المقابلات، حسب وأشكال البيانات، وخطة التدخل لكل الأطفال المستهدفين. ونلك لإتاحة الوقت لمناقشة جميع مستوى التدخل،وتراوحت بين (٣٠ – ٤٠ دقيقة)، وذلك لإتاحة الوقت لمناقشة جميع المكونات المهمة (على سبيل المثال: القائمة، والبيانات، والتغذية الراجعة)، ومع مرور الوقت أصبحت المقابلات أقصر في مدتها (١٠ دقائق)، وذلك تبعا لفهم المعلمين للاستراتيجيات، وكونهم أصبحوا أكثر اكتفاء ذاتياً.

وقد حدد إنجرسول، وآخرون (, Ingersol, Dvortcsak, Whalen, and Sikora وقد حدد إنجرسول، وآخرون (, 2005) العديد من الاستراتيجيات العامة في هذ السياق وتشمل: ١- أن يتواصل الراشد مع مركز أو انتباه الطفل؛ ٢- أن يرتب الراشد البيئة، وذلك لتشجيع المبادآت من جانب الطفل؛ ٣- أن يستجيب للمحاولات التواصلية من جانب الطفل كما لو كانت مستهدفة؛ ٤- أن يؤكد على التعبير الانفعالي، ومشاركة الانفعال.

ومن البرامج التي تهدف تحسين قدرات النفاعل، والتواصل الاجتماعي لدى الأطفال، وتهتم بالسياق الطبيعي للطفل أيضاً برنامج العلاج (MEHRIT)، والذي يشمل جميع خصائص التدخلات النمائية الاجتماعية البراجماتية، وبالإضافة إلى ذلك يشتمل هذا البرنامج على العديد من الملامح الأخرى، وهي أولا: يركز هذا البرنامج على تضمين القائم بالرعاية في عملية التدخل، وهناك سبب جيد لتضمين الوالدين في عملية التدخل،

 \longrightarrow مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي ، العدد $\Upsilon \Longrightarrow (\mathring{}^{(1)} \mathring{}_{1} \mathring{}_{1} \mathring{}_{2})$

فالوالدان يقضيان فترة طويلة من الوقت مع أطفالهم، ولذلك لديهما العديد من الغرص لتطبيق التدخل خلال يوم الطفل. وهناك العديد من البحوث التي أوضحت العلاقة القوية بين سلوك الوالدين خلال التفاعل الاجتماعي مع الطفل، والنمو المعرفي والانفعالي للأطفال، فالسلوكيات الوالدية تؤثر في التعلق، والنمو الانفعالي، والتنظيم، والتواصل الاجتماعي(Casenhiser, Shanker & Stieben, 2011).

وأخيرا يتضمن برنامج العلاج (MEHRIT) تأكيداً على التنظيم من خلال استخدام التنظيم المشترك وص-regulation والمدعمات الحسية الحركية sensory – motor. والتنظيم المشترك هو التأثير الطبيعي لمستوى الاستثارة لشخص ما على مستوى الاستثارة لشخص آخر. ويشير التنظيم المشترك إلى الظاهرة التي يمكن ملاحظتها في تفاعل ما عندما يؤدي سلوك شخص ما إلى بدء شخص آخر نفس هذا السلوك. وفي هذا البرنامج يتأكد الراشدون أن الطفل في مستوى الاستثارة المناسب للمهمة التي في أيديهم، والمناسب للطفل بطبيعته المتفردة. وتتضمن المدعمات الحسية الحركية أي تعديل أو استخدام للبيئة لتسهيل تنظيم الطفل، وحالته الانتباهية \$ Stieben, 2011)

(ب) القصص الاجتماعية:

تعد القصص الاجتماعية من الاستراتيجيات التي أكدت نتائج العديد من الدراسات فعاليتها في تنمية المهارات الاجتماعية، والتواصل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد، حيث تساعد هؤلاء الأطفال في فهم المواقف الاجتماعية، والاستجابة وفقًا لهذا الفهم. والقصص الاجتماعية تسهم في تعليم الأطفال ذوي الاضطرابات النمائية السلوكيات، والتفاعلات الاجتماعية الملائمة، والأداء الأفضل في الصفوف الدراسية، وذلك من خلال استخدام الصور، والرموز مع جمل قصيرة في شكل كتاب صغير & Hagiwara)

ويوضح سكاتون، وآخرون ,Scattone,Wilczynski, Edwards and Rabian)
(2002أن القصص الاجتماعية عبارة عن استراتيجية تعليمية بصرية تتمثل في قصص قصيرة تعرض للمواقف الاجتماعية، وتحدد الاستجابات الصحيحة في تلك = (٢١٨) = مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٤٢ = أبر بل ٢٠١٥

المواقف، وهذه القصص تتيح الأطفال ذوى اضطراب التوحدالمعلومات الاجتماعية الصحيحة، من حيث: أين، ومتى يحدث الموقف؟، من الأشخاص الموجودين في الموقف؟، ما الذي يجري أثناء هذا الموقف؟، ولماذا يحدث هذا الموقف؟

وتأخذ القصص الاجتماعية شكل قصة قصيرة، تتألف من ٢٠ – ١٥٠ كلمة، وتعلم الأطفال ذوي اضطراب التوحد المهارات الاجتماعية بصورة فردية، وتساعد هؤلاء الأطفال على تعميم المهارات التي اكتسبوها عبر المواقف المختلفة (Smith, 2001).

ويوضح كوش وميرنيدا (Kouch and Mirenda, 2003) أن القصص الاجتماعية هي استراتيجية علاجية تساعد الأطفال ذوي اضطراب التوحد على التوافق مع التغيرات في الروتينات اليومية التي يتمسك بها الطفل، وفهم مشاعر الآخرين وأفكارهم.

كما يوضح إيفي، وآخرون (Ivey,Heflin, and Alberto, 2004)أن القصص الاجتماعية تصف مكونات الموقف الاجتماعي، وتوفر الاستجابات المتوقعة، والقصص الاجتماعية لا تعلم المهارة الاجتماعية فقط، بل تسهم في تحديد السلوكيات المتوقعة داخل البيئة التي يتفاعل فيها الطفل.

ومن ثم تعد القصص الاجتماعية تدخلاً سلوكياً فعالاً لتحسين حالة الأطفال ذوي اضطراب التوحد، وهي قصص قصيرة تكتب بأسلوب بسيط، وتستنبط من بيئة الطفل، لتعلمه السلوكيات الإيجابية التي تساعده على التفاعل بإيجابية مع الوسط الذي يعيش فيه (Crozier & Sileo, 2005).

ويؤكد سكاتون وآخرون (Scattone, Tingstrom, and Wilczynski, 2006) أن القصص الاجتماعية تستخدم لتقليل العدوان، والخوف، وتعليم المهارات الاجتماعية والأكاديمية، وتعليم السلوك الاجتماعي الملائم، وتشتمل على مساعدة الطفل على إدارة الذات.

وحددت جراي (Gray, 2002) أنواع الجمل داخل القصة الاجتماعية في الأنواع التالية: الجمل الوصفية: Descriptive Sentences: جمل تصف ما يحدث، وأين يحدث الموقف، ولماذا يحدث الموقف؛ والجمل التصورية: Directive Sentences: جمل تصف الأفكار والمشاعر؛ والجمل التوجيهية

 \longrightarrow مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي ، العدد $\Upsilon \Longrightarrow (^{h})_{H} / (^{h})_{L}$

فعالية تطبيق معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد

تحدد الاستجابات الممكنة للطفل؛ والجمل التأكيديةAffirmative Sentences: جمل تؤكد الهدف العام للقصة الاجتماعية.

وأضافت جراي (Gray, 2002) مجموعة من الجمل الأخرى داخل القصص الاجتماعية، وهي: الجمل الجزئية Partial Sentences: وهي جمل تقوم بتضمين واشتمال الاسم، وتشجيع الطفل على تكملة جملة معطاة له بمصطلحات يدركها هو؛ والجمل الضابطة Control Sentences: وهي جمل تحدد الأساليب والفنيات التي سوف يستخدمها الطفل لاستدعاء القصة؛ الجمل التعاونية Co- Operative Sentences: وهي جمل تقترح ما سوف يقوم به الآخرون لتشجيع وتدعيم الطفل ليتعلم المهارات، والاستجابات الجديدة؛ الجمل المركبة Combination Sentences: وهي جمل تظهر في صورة أكثر من نوع واحد من الجمل.

كما حددت جراي (Gray, 2002) معدل الجمل الأساسية داخل القصة الاجتماعية، وهو: من جملتين إلى خمس جمل (وصفية / تصورية / تأكيدية) لكل جملة توجيهية.

وتؤكد جراي (Gray, 2002) أن الأهمية التطبيقية للقصص الاجتماعية تتضح في أنها تترجم الأهداف التربوية والتعليمية إلى خطوات سهلة الفهم، وتسهم في الإمداد بنموذج بصري مرئي، ثابت، ومتماسك للاستجابات السلوكية، وتعمل على الإعداد للمواقف غير المتوقعة، وتؤكد والإنجاز.

وهناك مجموعة من الخطوات الأساسية التي يجب اتباعها من أجل الاستخدام الفعال للقصص الاجتماعية، وهي: تحديد وتعريف السلوك المستهدف، وإدارة تقييم أداء الطفل، وإعداد خطة لتضمين القصص الاجتماعية، وكتابة القصة الاجتماعية، واستخدام القصة الاجتماعية مع الطفل، وجمع البيانات(Crozier & Sileo, 2005).

ثانيًا: المهارات الاجتماعية لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد:

تعد المهارات الاجتماعية لدى الأطفال ترجمة للنمو الطبيعي للطفل على المستوى الاجتماعي، حيث تعد أساسًا لتعبير الطفل عن ذاته، ومتطلباته في إطار المحيط الاجتماعي الذي يعيش فيه، وكذلك ممهدًا لإشعار الطفل بكونه جزءًا لا يتجزأ من الوسط الاجتماعي الذي يعيش فيه، يؤثر فيهم، ويتأثر به، ودليلاً على النمو المعرفي الطبيعي الاجتماعي الذي عيش فيه، للوشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٢٠٠٠ عجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٢٠٠٠ أبريل ٢٠١٥

للطفل.

ويتضح القصور في المهارات الاجتماعية لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد في جانب تحقيق العلاقات الاجتماعية الإيجابية، وتقبل الأقران، وتحقيق التكيف في المدرسة، والتفاعل مع البيئة الاجتماعية الأكبر، وهو ما أكدته نتائج دراسة بيليني، وهوبف (Bellini and مع البيئة الاجتماعية الأكبر، وهو ما أكدته نتائج دراسة بيليني، وهوبف (Greenway, 2000)، وي أن القصور الذي يعانيه الأطفال ذوو اضطراب التوحد في المهارات الاجتماعية يشمل مهارات جذب انتباه الآخرين، والمشاركة الاجتماعية، والاستمرارية في المشاركة، والتوجيه، والتبادل، والمعرفة الاجتماعية، والتواصل الاجتماعي، والفهم والتخيل الاجتماعي.

وهناك مجموعة من المتغيرات الأساسية التي تدعم اكتساب الأطفال ذوي اضطراب التوحد للمهارات الاجتماعية ، ومن هذه المتغيرات: فهم أهداف ومقاصد الآخرين، وإدراك نظرة العين، وإدراك الانفعالات، وفهم اعتقادات الآخرين، واكتساب مهارات نظرية العقل (فهم الحالات العقلية، والانفعالية للذات، والآخرين) (Pelphery & Perlman, 2008).

وتعد تنمية المهارات الاجتماعية لدى التلاميذ ذوي اضطراب التوحد من الأهداف الأساسية لكثير من البرامج التدريبية، والعلاجية المقدمة لهؤلاء التلاميذ، والتي قد يضطلع بتطبيقها معلمو هؤلاء التلاميذ في البيئة الدراسية، باعتبارها إحدى البيئات الطبيعية التي يقضى بها هؤلاء التلاميذ وقتًا طوبلاً.

ومن ثم سوف يعرض الباحث بعض الدراسات التي تناولت تدريب معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد على تطبيق بعض الفنيات الواردة في بعض الاستراتيجيات التي أثبتت الدراسات فعاليتها في تحسين حالة الأطفال ذوي اضطراب التوحد، وذلك على النحو الآتي:

هدفت دراسة سميث، وكاماراتا (Smith and Camarata, 1999) فحص إمكانية تطبيق تدخل علاجي باستخدام إجراءات تدريس اللغة الطبيعية لمواجهة مشكلات التواصل للأفراد ذوي التوحد، والتي قام بتطبيقها على الأطفال معلمي التعليم العام، بالتعاون مع طبيب لغة الأطفال. تكونت عينة الدراسة من ثلاثة من الأطفال ذوي اضطراب التوحد، تم تشخيصهم على أنهم يعانون من اضطراب التوحد بناء على المعايير التشخيصية الواردة في الدليل التشخيصي والإحصائي. وجاءت تقارير الوالدين مؤكدة صعوبة فهمهم للغة

 $\overline{}$ مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي ، العدد البركيل ٢٠١٥

أطفالهم. أوضحت نتائج الدراسة نجاح هذا التطبيق القائم على إجراءات تدريس اللغة الطبيعية في أوضاع المدرسة، بواسطة جميع معلمي التعليم العام في تحسين وضوح مهارات اللغة لجميع الأطفال ذوي اضطراب التوحد في استخدام اللغة التقائية العامة.

وحاولت دراسة ليرمان، وآخرون Lerman, Vorndran, Addison and إعداد معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد لاستخدام الممارسات القائمة على الدليل، والتي أثبتت الدراسات فعاليتها. تكونت عينة الدراسة من أربعة معلمين في ميدان التربية الخاصة، ومعلم تحت التدريب، اشتركوا في برنامج صيفي مكثف تابع للجامعة أدرج كلاً من التعليم النظري، والتعليم الأدائي. وتم تعليم المعلمين عدداً كبيراً من المهارات المتخصصة داخل ثلاثة جوانب تعد مركز اهتمام الدراسات في مجال الاضطرابات النمائية (التقييم المفضل، التعليم المباشر، والتعليم العرضي). أوضحت نتائج الدراسة أن المعلمين أتقنوا هذه المهارات أثناء لعب الدور، وبعد ذلك طبقوها بنجاح مع المعلم ارتبط أيضاً بالزيادة في الاستجابات على المهمات الصحيحة، والتواصل بين الأطفال ذوي اضطراب التوحد.

وركزت دراسة هويل (Howell, 2005) على تقييم ما إذا كانت القصص الاجتماعية لكارول جراي، والمحادثات الفكاهية تعد تدخلات فعالة داخل الصف. وتم عمل دراسات استقصائية للمعلمين الذين قاموا بتقييم استخدام، وفعالية القصص الاجتماعية، والمحادثات الفكاهية داخل الصفوف. تكونت عينة الدراسة من ٩٠ معلماً من معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد، في مرحلة ما قبل المدرسة، والمراحل الابتدائية، والأساسية، والعالية. أوضحت نتائج الدراسة أن القصص الاجتماعية تستخدم من جانب العديد من المعلمين، وتم تقييمها على أنها استراتيجية فعالة، بينما اتضح أن المحادثات الفكاهية تستخدم من جانب من العينة، لكنها تقيم أيضاً على أنها فعالة.

وتناولت دراسة كار، وفيلي (Carr and Felce 2007) توضيح تأثير استخدام معلمي الأطفال ذوي اضطراب التوحد لنظام التواصل بتبادل الصورة Picture Exchange على تواصل هؤلاء الأطفال. تكونت عينة الدراسة Communication System (PECS) حملة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٤٢ علم الربال ٢٠١٥

من ٢٤ طفلاً من الأطفال ذوي اضطراب التوحد، ممن التحقوا بالعديد من صفوف التربية الخاصة، أو الوحدات المتخصصة لهؤلاء الأطفال في جنوب ويلز، تراوحت أعمار جميع التلاميذ ما بين ٣-٧ سنوات، ومعلمي هؤلاء التلاميذ. تلقى الأطفال ١٥ ساعة من استخدام نظام التواصل بتبادل الصورة خلال ٥ أسابيع. أوضحت نتائج الدراسة فعالية نظام التواصل بتبادل الصورة في تتمية التواصل الاجتماعي بين المعلمين، والأطفال ذوي اضطراب التوحد.

وهدفت دراسة بروبست، وليبيرت (TEACCH التعليم المنظم TEACCH، وأثر ذلك في التلاميذ ذوي اضطراب التوحد على استخدام التعليم المنظم ١٠ معلمين، يعملون مع ١٠ تحسين سلوكيات هؤلاء التلاميذ. تكونت عينة الدراسة من ١٠ معلمين، يعملون مع ١٠ أطفال ذوي اضطراب التوحد، يبلغ متوسط أعمارهم ١٠ سنوات. وتم تدريب المعلمين في بعض صفوف التربية الخاصة بألمانيا. واشتمل التدريب على تضمين المعلومات حول طبيعة، وأسباب، وتقييم، وعلاج اضطراب طيف التوحد، وتطبيقات ذلك في البيئة المدرسية، كما اهتم التدريب بتعليم الطرق العملية، والمهارات التعليمية اللازمة للحياة اليومية في الصف الدراسي، وذلك من خلال التركيز على التدخلات السابقة، والطرق المؤلفة من التعليم المنظم، بالإضافة إلى الفنيات المرتبطة بالمدعمات البصرية. ويحتوي التعليم المنظم على خمسة جوانب أساسية: ١-البناء المادي؛ ٢-التنظيم الزمني للبيئة الاجتماعية، والمدرسية؛ ٣- تطبيق نظام التعلم العملي؛ ٤-التصميم المنظم للمهام؛ ٥- تطبيق معينات التواصل البصري. أوضحت نتائج الدراسة فعالية التعليم المنظم في إحداث تحسن واضح في البصري. أوضحت نتائج الدراسة فعالية التعليم المنظم في إحداث تحسن واضح في البصري. أوضحت نتائج الدراسة فعالية التعليم المنظم في إحداث تحسن واضح في البصري. أوضحت نتائج الدراسة فعالية التعليم المنظم في إحداث تحسن واضح في

وهدفت دراسة شان (Chan, 2009) فحص استخدام القصص الاجتماعية مع التلاميذ ذوي اضطراب التوحد في أوضاع الدمج في التعليم العام لتحسين بعض سلوكيات هؤلاء التلاميذ، مثل: سلوك التحدي، والصراخ، والتخبط، والضرب، تكونت عينة الدراسة من ستة تلاميذ ذوي اضطراب التوحد. وتم تدريب مجموعة من معلمي ما قبل الخدمة، ومعلمي غرف المصادر للأطفال ذوي اضطراب التوحد، والمساعدين المهنيين، وذلك لتطبيق استراتيجية القصص الاجتماعية. وتم تقديم القصص الاجتماعية على كمبيوتر شخصي لخمسة تلاميذ من الستة، بينما تم تقديم القصص الاجتماعية للتلميذ السادس في

كتاب. أوضحت نتائج الدراسة تحسنات في السلوكيات المستهدفة لخمسة تلاميذ من الستة، كما أوضحت النتائج أن معلمي ما قبل الخدمة قادرون على تطبيق القصص الاجتماعية بدقة.

وتناولت دراسة ديل (Dille, 2009) مقارنة نموذجين في التعليم لزيادة استفادة المعلم لتعليم التلاميذ ذوي اضطراب التوحد. وكان التركيز على استخدام النموذج المختلط في التعلم، مقارنة بالنموذج السلوكي في التعلم، فيما يتعلق بزيادة معرفة المعلم، وفعالية ذات المعلم لاستخدام الطرق التعليمية، والاستراتيجيات والمدعمات، والتقارير الذاتية للمعلم حول استخدام هذه المتغيرات، واستخدامها مع التلاميذ ذوي اضطراب التوحد. تكونت عينة الدراسة من ٤٨ معلماً من المدارس في ولايات نيوجرسي، ونيويورك، وبنسلفانيا. أوضحت نتائج الدراسة أن كلاً من المعلمين الذين استخدموا النموذج المختلط في التعلم، والذين استخدموا النموذج السلوكي في التعلم أفضل من المعلمين في المجموعة الضابطة، وذلك على المقاييس الأربعة المتعلقة بمعرفة المعلم، وفعالية الذات لدى المعلم، والتقارير الذاتية للمعلم حول استخدامه لأساليب معينة، وتطبيق المعلم للطرق، والاستراتيجيات التعليمية، والمدعمات.

وحاولت دراسة جوفوسيس (Gouvousis, 2011) تقييم إذا ما كان من الممكن تطبيق التدريب على الاستجابة الجوهرية بصورة فعالة في الصفوف الدراسية من جانب معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد، وكذلك قياس التغيرات في اللغة التعبيرية التلقائية لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد. تكونت عينة الدراسة من ثلاثة أطفال ذوي اضطراب التوحد في مرحلة ما قبل المدرسة، وكذلك معلم هؤلاء الأطفال. أوضحت نتائج الدراسة وجود العديد من التحسنات في سلوكيات المعلمين، والأطفال. بالنسبة لسلوك المعلم فإن معلم الصف تعلم بصورة فعالة كيف يطبق بصورة ملائمة جميع استراتيجيات التدريب على المحاولة المنصفة، خلال أنشطة الدروس، لجميع الأطفال الثلاثة. وقام المعلم بتحسين تطبيق استراتيجيات التدريب على المحاولة المنصفة داخل أنشطة لعب المعلم: حضور التلميذ، توفير فرص واضحة، توفير تعزيز مشروط تعزيز مشروط للمحاولات، توفير تعزيز اجتماعي، واضحة، توفير تعزيز اجتماعي، العدد ٢٤٠) عملة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٢٤٠

بسلوكيات الطفل وجود تحسنات واضحة في اللغة التعبيرية لجميع التلاميذ الثلاثة. حيث اتضح التحسن في: الكلمات التلقائية، الكلمات التحفيزية، ترديد الكلمات، الجمل التلقائية، الجمل التحفيزية، وترديد الجمل.

وقامت دراسة مورير وآخرون (Morrier, Hess and Heflin, 2011) بتوضيح البرامج التدريبية التي تلقاها معلمو التلاميذ ذوي اضطراب التوحد في إحدى الولايات الأمريكية. أوضح ١٥% من عينة الدراسة البالغة ٩٠ معلما أنهم تلقوا تدريبًا في برامج تدريب المعلمين في الكليات، أو الجامعات؛ إلا أنهم أشاروا إلى أن أنواع التدريب التي تلقونها لا تركز على استخدام الممارسات القائمة على الدليل. كما أوضحت نتائج الدراسة أن المعلمين يتلقون تدريباً من أكثر من مصدر، ويشمل ذلك التعاون مع والدي الأطفال ذوي اضطراب التوحد، وأن معلمي ما قبل الخدمة، والمعلمين في الخدمة يحتاجون أن يتم تدريبهم على استخدام الممارسات القائمة على الدليل، والمحددة لهؤلاء الأطفال.

وهدفت دراسة سوهرينريتش (Suhrheinrich, 2011) فحص فعالية ورشة عمل جماعية لمدة ست ساعات؛ بالإضافة إلى التدريب والتوجيه الفردي في تدريب عشرين معلماً من معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد على استخدام التدريب على الاستجابة المحورية. أوضحت نتائج الدراسة أن ورشة العمل بمفردها كانت فعالة في تدريب ١٥% فقط من المعلمين، وذلك لتحقيق محك التفوق في استخدام التدريب على الاستجابة المحورية؛ بينما أظهر أغلبية المعلمين تحسنًا إضافيًا نتيجة التوجيه، والتدريب الفردي. وهذه النتائج توضح أن حضور ورش عمل جماعية يعد غير كاف لتدريب معظم المعلمين لإظهار التفوق في استخدام التدريب على الاستجابة المحورية، بينما قضاء قدر متواضع من الوقت في التوجيه، والتدريب الفردي مع الملاحظة، والتغذية الراجعة يساعد أغلبية المعلمين على الاستخدام الفيات التدريب على الاستجابة المحورية.

وحاولت دراسة نوكس، وآخرون Knox, Rue, Wildenger, Lamb and وحاولت دراسة نوكس، وآخرون Luiselli, 2012) تقييم فعالية تطبيق المعلم لمجموعة من الإجراءات القائمة على التحفيز، والتلاشي في تعديل السلوكيات المرتبطة بانتقاء الطعام. تكونت عينة الدراسة من فقاة تبلغ من العمر ١٦ عاماً، وتعانى من اضطراب التوحد، والانتقاء المزمن

للطعام، والسلوكيات المضطربة في أوقات الوجبات. وهذه الفتاة تتواصل على المستوى اللفظي، وقادرة على تقديم الطلبات، وقد ركز برنامجها التربوي الفردي على المهارات قبل الأكاديمية، ومهارات العناية بالذات، والحياة اليومية، والمهارات الاجتماعية. كما شملت العينة معلمة هذه الفتاة. أوضحت نتائج الدراسة فعالية استخدام التحفيز، والتعزيز، والتلاشي من جانب المعلمين في تعديل السلوكيات المرتبطة بانتقاء الطعام.

وهدفت دراسة ليف، وآخرون Leaf, Oppenheim-Leaf, Call, Sheldon and وهدفت دراسة ليف، وآخرون القصص الاجتماعية بإجراءات التدريس التفاعلي في تعليم المهارات الاجتماعية لستة أطفال ذوي اضطراب التوحد. قام الباحثون بتعليم هؤلاء الأطفال ١٨ مهارة اجتماعية باستخدام القصص الاجتماعية، و١٨ مهارة اجتماعية باستخدام إجراءات التدريس التفاعلي. أوضحت نتائج الدراسة فعالية كل من القصص الاجتماعية، وإجراءات التدريس التفاعلي في تنمية المهارات الاجتماعية لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد.

وهدفت دراسة روكسبيرغ، وكاربون (Roxburgh and Carbone, 2012) إلى توضيح أهمية معالجة المتغيرات السابقة لتقليل السلوكيات المشكلة عند تعليم الأطفال ذوي اضطراب التوجد، حيث تم استخدام تصميم علاجي بديل، قائم على استخدام التدريب على المحاولة المنصفة، لتقييم تأثيرات المعدلات المختلفة لمطالب المعلمين على حدوث السلوك المشكل، وفرص الاستجابة، وردود الأطفال، وصحة الاستجابة، وحجم، ومعدل التعزيز لطفلين من الأطفال ذوي اضطراب التوجد. وتم تعريف تكرار المطالب التعليمية المقدمة بواسطة المعلم بأنها إجمالي عدد التعليمات التي يتلقاها الطفل خلال جلسة تعليمية زمنها عشر دقائق، وتكرار استجابات المشاركين بأنها عدد الاستجابات من جانب المتعلم في كل جلسة تعليمية زمنها عشر دقائق التي يتم فيها عرض جزء من فيديو مفضل للطفل في كل جلسة تعليمية زمنها عشر دقائق. تكونت عينة الدراسة من طفلين من الأطفال ذوي اضطراب التوحد، مقيمين مع والديهما بشمال ويلز، بالمملكة المتحدة. أوضحت نتائج الدراسة أن المعدل السريع للعرض ينتج عنه معدلات منخفضة من السلوك المشكل، وتكرارات عالية من المطالب التعليمية، ينتج عنه معدلات منخفضة من السلوك المشكل، وتكرارات عالية من المطالب التعليمية،

وتكرارات مرتفعة من استجابة المشاركين، وحجم، ومعدلات تعزيز مرتفعة.

وهدفت دراسة جونسون، وآخرون Simmons2013) تقييم فعالية تقديم معلمي التربية الخاصة مجموعة من التوجيهات المرئية من خلال استخدام جهاز الآيبود تاتش، وذلك لتعليم مهارات الإعداد للطعام لمجموعة من التلاميذ ذوي اضطراب التوحد، والإعاقة الفكرية في المدرسة الثانوية، حيث قام المعلمون بتطبيق هذا الإجراء في إحد صفوف المدرسة. تكونت عينة الدراسة من اثنين من الطلاب ذوي اضطراب التوحد، يبلغ عمرهما ١٧ عامًا، ومعلمة هذين الطالبين. أوضحت نتائج الدراسة أن تقديم التوجيهات المرئية من خلال الجهاز المستخدم يعد فعالاً في زيادة الأداء المستقل لجميع التلاميذ. واتضحت قدرة المعلمين على تطبيق الإجراءات بدرجة عالية من الدقة، دون الإخلال بالأنشطة التعليمية المستمرة داخل الصف. كما أوضحت النتائج إقرار معلمي التربية الخاصة بأن هذا الإجراء يعد من الاستراتيجيات الفعالة في تدريس مهارات الإعداد للطعام لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد، وفي نفس الوقت يعانون من إعاقة فكرية.

وحاولت دراسة وونج (Wong, 2013) الكشف عن فعالية تدخل علاجي، منفذ داخل الصف الدراسي، ويركز على تسهيل اللعب، والانتباه المشترك Joint لدى الأطفال الصغار ذوي اضطراب التوحد. تكونت عينة الدراسة من ٣٣ طفلاً من الأطفال ذوي اضطراب التوحد، ممن تتراوح أعمارهم ما بين ٣-٦ سنوات، مع معلميهم في الصفوف الدراسية (١٤ معلماً). وتم توزيع عينة المعلمين بصورة عشوائية على واحد من ثلاث مجموعات: ١- تدخل اللعب الرمزي، ثم الانتباه المشترك ؛ ٢- تدخل الانتباه المشترك ، ثم اللعب الرمزي؛ ٣- مجموعة المعلمين في قائمة الانتظار. واشترك المعلمون أثناء التدخل في ثماني جلسات فردية أسبوعية، زمن كل جلسة منها ساعة زمنية، وذلك مع باحث أكد على تضمين الاستراتيجيات التي تستهدف اللعب الرمزي، والانتباه المشترك داخل الأنشطة، والروتينات اليومية التي يقوم بها المعلمون داخل صفوفهم. أوضحت نتائج الدراسة أن المعلمين ليستطيعون تطبيق التدخل العلاجي ليحسنوا الأنتياه المشترك للأطفال الصغار ذوي اضطراب التوحد في صفوفهم، كما أوضحت النتائج تزايدًا في الانتباه المشترك ، ومهارات

 \longrightarrow مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي ، العدد \hookrightarrow أَبْرَكُول \hookrightarrow ٢٠١٥

: فعالية تطبيق معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد =

اللعب الرمزي. كما أكدت الدراسة في توصياتها على ضرورة تطبيق التدخلات القائمة على الصفوف الدراسية، والتي تستهدف مهارات اللعب، والانتباه المشترك للأطفال ذوي اضطراب التوحد.

فروض الدراسة:

تمت صياغة الفروض الآتية كإجابات محتملة للتساؤلات التي أثيرت في مشكلة الدراسة: (١) توجد فروق دالة إحصائيًا بين متوسطات رتب درجات المجموعتين التجريبية، والضابطة على مقياس المهارات الاجتماعية بعد تطبيق البرنامج، وذلك لصالح المجموعة التجريبية.

- (٢) توجد فروق دالة إحصائيًا بين متوسطات رتب درجات المجموعة التجريبية على مقياس المهارات الاجتماعية في القياسين القبلي، والبعدي، وذلك لصالح القياس البعدي.
- (٣) لا توجد فروق دالة إحصائيًا بين متوسطات رتب درجات المجموعة التجريبية على مقياس المهارات الاجتماعية في القياسين البعدي، والتتبعي.

إجراءات الدراسة:

أولا: منهج الدراسة:

اعتمد الباحث فى دراسته الحالية على المنهج شبه التجريبي، في شكل تصميم المجموعتين: التجريبية والضابطة، حيث قام بالتقييم القبلي، والبعدي، والتتبعي لدرجات عينة الدراسة على مقياس المهارات الاجتماعية. وهذا المنهج ملائم لطبيعة الدراسة الحالية، والتي تحاول الكشف عن فعالية تطبيق معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد لبرنامج تدريبي انتقائى فى تنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى هؤلاء التلاميذ.

ثانيًا: عينة الدراسة:

تم اختيار عينة الدراسة الحالية من التلاميذ ذوي اضطراب التوحد، ومعلميهم من معهد التربية الفكرية، شرق الرياض، حيث يوجد عدد كبير من الأطفال ذوي اضطراب التوحد، إضافة إلى وجود العديد من الإمكانات اللازمة لتطبيق برنامج الدراسة. اشتملت العينة على (١٠) من التلاميذ ذوي اضطراب التوحد الذكور، والذين حصلوا على درجات منخفضة على

= (۲۲۸) مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٤٢ أبر بل ٢٠١٥

مقياس المهارات الاجتماعية، وتراوحت أعمارهم ما بين (١٠-١) عامًا، بمتوسط عمري قدره (١٠,٥٥) عامًا، وانحراف معياري قدره (١٠,٥٥) عامًا، وراوحت درجات الذكاء لديهم على مقياس ستانفورد—بينيه بين (٧٨-١٧) درجة، بمتوسط قدره (٧٣,٥٠) درجة، وانحراف معياري قدره (٣,٨٨٧) درجة. تم تقسيم عينة الدراسة إلى مجموعتين، إحداهما تجريبية، معياري قدره (٣,٨٨٧) درجة. تم تقسيم وعددها (٥) تلاميذ. كما تم تحديد أفراد العينة بأنهم يصنفون ضمن ذوي التوحد البسيط، أو المتوسط، وذلك بعد حصولهم على درجات تتراوح بين (٣٣,٥-٣) درجة، بمتوسط قدره (٣٣,٤٠) درجة، وانحراف معياري قدره (٢,٢٠٩) درجة على مقياس تقدير التوحد الطفولي (٣٣,٤٠) درجة، وانحراف معلمي هؤلاء التلاميذ. تم وتقنين الشمري، والسرطاوي (٢٠٠٣). كما شملت العينة ثلاثة من معلمي هؤلاء التلاميذ ذوي التحقق من التكافؤ بين مجموعتي عينة الدراسة التجريبية، والضابطة من التلاميذ ذوي اضطراب التوحد، وذلك في متغيرات العمر الزمني، ومستوى الذكاء، والذي تم تحديده داخل المعهد، باستخدام اختبار ستانفورد—بينيه، ودرجة التوحد (باستخدام مقياس تقدير التوحد الطفولي)، ومستوى المهارات الاجتماعية (باستخدام مقياس المهارات الاجتماعية). والجدول الوضح هذا التكافؤ:

فعالية تطبيق معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد

جدول (١) نتائج اختبار مان-ويتني (Mann-Whitney (U) للكشف عن التكافؤ بين مجموعتي عينة الدراسة التجريبية، والضابطة

U J	ريسي (-) ر			<i>y</i>		ي ـــ ـــ	٠	
المتغيرات	المجموعة	C.	متوسط	مجموع	U	w	z	الدلالة
			الرتب	الرتب				
العمر بالشهور	تجريبية	0	٥,٧٠	۲۸,0٠	11,0.	۲٦,٥٠	-۳۱۲.	غير دالة
	ضابطة	0	0,4.	۲٦,٥٠				
معامل الذكاء	تجريبية	0	0,4.	۲٦,٥٠	11,0.	۲٦,٥٠	-117.	غير دالة
	ضابطة	0	٥,٧٠	۲۸,0٠				
درجة التوحد	تجريبية	0	0,7.	۲۸,0٠	11,0.	۲٦,٥٠	-۲۱۲.	غير دالة
	ضابطة	0	0,4.	۲٦,٥٠				
المهارات	تجريبية	0	0,7.	۲۸,0٠	11,0.	۲٦,٥٠	. ۲۱۱ –	غير دالة
الاجتماعية	ضابطة	0	0,5.	۲٦,٥٠				

يتضح من الجدول (١) عدم وجود فروق دالة إحصائيًا بين متوسطات رتب درجات المجموعتين التجريبية، والضابطة في العمر، ومعامل الذكاء، ودرجة التوحد، والمهارات الاجتماعية.

ثالثًا: أدوات الدراسة:

من أجل تحقيق أهداف الدراسة الحالية، استخدم الباحث الأدوات الآتية:

'- مقياس المهارات الاجتماعية للتلاميذ ذوى اضطراب التوحد. إعداد/ الباحث:

وللوصول إلى الصورة النهائية للمقياس اتبع الباحث الخطوات الآتية:

أ- مراجعة الإطار النظرى، والدراسات السابقةالخاصة بالمهارات الاجتماعية، والاطلاع على بعض المقاييس التي تناولت الجوانب الاجتماعية لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد، أو التي ركزت على تناول قياس بعض أبعاد المهارات الاجتماعية لدى هؤلاء الأطفال، وذلك لإعداد الصورة الأولية للمقياس، ومن هذه المقاييس مقياس المهارات الاجتماعية للأطفال ذوى اضطراب التوحد،إعداد/ لوك، وآخرون(Locke, Kasari, & Wood, 2013).

ب- إجراء دراسة استطلاعية في شكل تساؤل، للاستفادة منها في تحديد بعض جوانب القصور في المهارات الاجتماعية لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد، وقد وجه هذا التساؤل لبعض معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد، باعتبارهم أكثر الأفراد تعاملاً مع هؤلاء

= (۲۳۰) مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٤٢ أبريل ٢٠١٥

التلاميذ، وكان على النحو التالي:

ما أهم جوانب القصور التي يعانيها التلاميذ ذوو اضطراب التوحد على المستوى الاجتماعي؟، وما رأيكم حول أهم الجوانب التي يجب تنميتها لدى هؤلاء التلاميذ على مستوى مهاراتهم الاجتماعية؟

وكان من أهم آراء المعلمين حول أهم الجوانب التي يجب تنميتها لدى هؤلاء التلاميذ الآتي:ابتداء اللعب مع الآخرين؛الاستجابة للتعليم المباشر؛ أخذ الدور في التفاعل مع الآخرين؛ طلب المساعدة، والتوجيه؛ النظر إلى ما ينظر إليه الآخرين؛ الاستجابة للآخرين، المبادآت اللفظية ،إبداء الاهتمام بمشاركة الآخرين له؛ التواصل بصورة غير لفظية مع الآخرين؛ التعاون أثناء الأنشطة؛ ابتداء تحية الآخرين؛ الاقتراب من الآخرين؛ مشاركة اللعب مع الأقران؛ الانشغال في تفاعلات ثنائية مع الآخرين، إتباع التعليمات التي يطلبها المعلم؛ والاقتراب من الأقران للاستماع إلى حديثهم.

وبناء على نتائج الدراسة الاستطلاعية، ومطالعة الإطار النظري، والدراسات السابقة، وبعض المقاييس التي تتناول الجوانب الاجتماعية لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد، استطاع الباحث تحديد عدد من المفردات بلغ (٦٢) مفردة، صاغها الباحث تحت بعدين يمثلان الصورة الأولية لمقياس المهارات الاجتماعية لدى الأطفال ذوى اضطراب التوحد، على النحو الآتي: الانشغال الاجتماعي، ويتضمن (٣١) مفردة، والتواصل الاجتماعي، ويتضمن (٣١) مفردة.

وللوصول إلى الصورة النهائية للمقياس قام الباحث بتحديد الخصائص السيكومترية للمقياس، وذلك على النحو الآتي:

صدق المقياس: قام الباحث بالتحقق من صدق المقياس بعدة طرق:

1-صدق المحكمين: قام الباحث بعرض الصورة الأولية للمقياس على مجموعة من السادة المحكمين الأساتذة في ميدان التربية الخاصة، وذلك للحكم على المقياس، من ناحية وضوح العبارات، وسلامة صياغتها، وانتماء كل عبارة للبعد الخاص بها، وتعديل أية عبارات تحتاج إلى تعديل، وإضافة أية عبارات مقترحة. وتم تحديد العبارات التي حازت على ٩٠% -على الأقل- من إجماع المحكمين؛ مما أسفر عن حذف الباحث لعبارتين ليصبح العدد

 \longrightarrow مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي ، العدد $\Upsilon \Longrightarrow (^1)^{1}$ البركيل ~ 1.10

: فعالية تطبيق معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد

النهائي لعبارات المقياس ٦٠ عبارة، مندرجة تحت بعدين، وذلك على النحو الآتي: الانشغال الاجتماعي، ويتضمن (٣٠) مفردةً، والتواصل الاجتماعي، ويتضمن (٣٠) مفردةً.

بعد تحديد الصورة الأولية لعبارات المقياس، قام الباحث بتحديد نظام الاستجابة على هذه العبارات، من جانب القائمين بالرعاية، وكذلك مفتاح التصحيح، على النحو الآتي: كل عبارة تتمثل الاستجابة عليهافي ثلاثة بدائل اختيارية (غالبًا - أحيانًا - نادرًا)، حيث تأخذ الاستجابة الدالة على المهارة الاجتماعية الكاملة "ثلاث درجات"، والاستجابة الدالة على المهارة الاجتماعية "درجتين"، والاستجابة الدالة على نقص المهارة الاجتماعية "درجة واحدة"، وهناك بعض العبارات التي تصحح بصورة عكسية، وهذه العبارات هي: (١، ٢، ٤، ٥، ٨، ١٤) في البعد الأول، و(٣، ١٩) في البعد الثاني.

وبالتالى تكون الدرجة الكلية فى البعد الأول (٩٠)، والثاني (٩٠)، وتكون الدرجة الكلية للمقياس ككل (١٨٠). وبذلك تتراوح الدرجة الكلية للطفل على المقياس بين (٦٠) و (١٨٠).

وصاغ الباحث بعد ذلك تعليمات تطبيق المقياس، حيث طلب فيها من القائم بالرعاية، اختيار استجابة واحدة من الاستجابات الثلاث لكل عبارة من العبارات، بوضع علامة (V) أمام الاستجابة التي تنطبق على الطفل، وألا يضع أكثر من علامة على استجابات العبارة الواحدة.

Y-الصدق التلازمي (المرتبط بمحك):قام الباحث بحساب معامل الارتباط بطريقة بيرسون بين درجات عينة التقنين، والتي بلغت (٢٥) معلمًا من معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد (تتراوح أعمار التلاميذ بين ٩-١٢عامًا)، على مقياس المهارات الاجتماعية الذي قام الباحث بإعداده، ومقياس التفاعلات الاجتماعية، إعداد/ عادل عبد الله (٢٠٠٢) كمحك خارجي، وكانت قيمة معامل الارتباط (٩٣)، وهي دالة عند مستوى (٠٠١)؛ مما يدل على صدق المقياس الحالى.

٣- صدق المقارنة الطرفية:قام الباحث بحساب صدق المقياس بطريقة المقارنة الطرفية (صدق التمايز)، وذلك بترتيب درجات عينة التقنين (٢٥ معلمًا من معلمي التلاميذ ذوي = (٢٣٢) = مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٤٢ = أير بل ٢٠١٥

اضطراب التوحد) ترتيبًا تنازليًا، وحساب دلالة الفروق بين متوسطي رتب درجات (٢٧%) الأعلى، و(٢٧%) الأقل، وذلك باستخدام اختبار مان-ويتني (Ш) Мапп-Whitney الأعلى، و(٢٧%) الأوق بين متوسطات رتب درجات المجموعات الصغيرة المستقلة، حيث أوضحت النتائج وجود فرق دال إحصائيًا بين متوسطي رتب الدرجات التقديرية للمعلمين في المستوى المرتفع، والدرجات التقديرية للمعلمين في المستوى المرتفع، والدرجات التقديرية للمعلمين في المستوى المرتفع، وذلك في اتجاه المستوى المرتفع؛ مما يوضح كون المقياس يتمتع بصدق تمييزي قوي.

ثبات المقياس:قام الباحث بالتحقق من ثبات المقياس بعدة طرق:

1- إعادة تطبيق المقياس: تم تطبيق المقياس على أفراد عينة التقنين، وهي (٢٥) معلمًا من معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد (تتراوح أعمار التلاميذ بين ٩-١٢ عامًا)، ثم أعيد تطبيق المقياس بفاصل زمني قدره أسبوعان بين التطبيقين الأول والثاني، وكان معامل ثبات المقياس (٧٨).

٢- ثبات الاتساق الداخلي للمقياس:

قام الباحث بحساب الاتساق الداخلي للمقياس عن طريق:

أ-حساب معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة من مفردات المقياس، والدرجة الكلية للمقياس، وبوضح الجدول (٢) نتائج هذا الإجراء:

جدول (٢) معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة من مفردات مقياس المهارات الاجتماعية، والدرجة الكلية للمقياس

	لاجتماعي	التواصل ال	الانشغال الاجتماعي				
معامل	م	معامل	م	معامل	م معامل		م
الارتباط		الارتباط		الارتباط		الارتباط	
**,007	7	**,VT £	١	**,0 { 7	١٦	**,٦٣٥	١
**,777	١٧	**,710	۲	**,٧٧٥	۱٧	**,077	۲
**,٤0٨	١٨	**,77٣	٣	**,٦٩٨	١٨	**,019	٣
**,07٣	19	**, ٤٧٩	٤	**,001	19	**,٧٢٥	٤
**,٦٥٨	۲.	**,017	٥	**,709	۲.	**,٧٩٦	0
**,\\\	۲۱	**,٤٦٨	٦	**, £ \ \	71	**,077	٦
**,075	77	**,077	٧	**,091	77	**,٧٤٤	٧

— مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي ، العدد ٢◄ ("أبركيل • ٢٠١٥

: فعالية تطبيق معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد

**,701	75	**,٦٧١	٨	**,709	77"	**,٦٣٥	٨
**,٧٦٥	۲ ٤	**, ٤٢.	٩	**,٦٧٨	۲ ٤	**,000	٩
**,٤٦٢	70	**,Y1 £	١.	**, ٧٥٨	40	**,٦٥٨	١.
**,005	77	**,011	١١	**,٦٨٥	۲٦	**,001	11
**,Y0£	۲٧	**,70٣	١٢	**,7٣٣	77	**,07٣	١٢
**,770	۲۸	**,07٣	۱۳	**,٧٠٥	۲۸	**,٧٥٧	١٣
**, £ 19	۲۹	**,٧٠٩	١٤	**,٦١٨	۲۹	**,YA£	١٤
**,707	٣.	**,07 {	10	**,072	٣.	**,09.	10

^{**} مستوى الدلالة ١٠,٠١

يتضح من الجدول (٢) أن معاملات الارتباط بين درجة كل مفردة من مفردات مقياس المهارات الاجتماعية، والدرجة الكلية للمقياس دالة عند مستوى (٠١)؛ مما يدل على ثبات مفردات المقياس.

ب- حساب معاملات الارتباط بين درجة كل بعد من أبعاد المقياس، والدرجة الكلية للمقياس، وبوضح الجدول (٣) نتائج هذا الإجراء:

جدول (٣) معاملات الارتباط بين درجة كل بعد من أبعاد مقياس المهارات الاجتماعية السنة الكافة الشقا

معامل الارتباط	البعد
**,77٣	الانشغال الاجتماعي
**,710	التواصل الاجتماعي

^{**} مستوى الدلالة ٠,٠١

يتضح من الجدول (٣) أن معاملات الارتباط بين درجة كل بعد من أبعاد مقياس المهارات الاجتماعية، والدرجة الكلية للمقياس دالة عند مستوى (٠٠١)؛ مما يدل على ثبات أبعاد المقياس.

٢- مقياس تقدير التوحد الطفولي، تعربب، وتقنين الشمري، والسرطاوي (٢٠٠٣):

طور مقياس تقدير التوحد الطفولي، والمشتمل على خمسة عشر مجالاً، للتقدير السلوكي، بهدف التعرف على الأطفال ذوي اضطراب توحد، والتفريق بينهم، وبين الأطفال الذين لديهم إعاقات نمائية بدون توحد. وعلى وجه الخصوص، يسهم هذا المقياس بفعالية في التفريق بين الأطفال التوحديين، والأطفال ذوى التخلف العقلى المتوسط، كما أن هذا المقياس

= (۲۳٤) مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٤٢ أبر بل ٢٠١٥

يفرق بين الأطفال الذين تكون درجة التوحد لديهم بين البسيط، والمتوسط، وأولئك الأطفال الذين تقع درجة التوحد لديهم بين المتوسط، والشديد (الشمري؛ السرطاوي؛ قراقيش، ٢٠١٠). ويعتمد التصنيف النهائي للطفل على المعلومات المتوفرة من جميع مجالات المقياس الخمسة عشر، وليس فقط على بعض البنود المختارة، فالمجموع الكلي للدرجات على هذا المقياس يتراوح ما بين (١٥) درجة، و(٢٠) درجة، والأطفال الذين تقع درجاتهم تحت الدرجة (٣٠) لا يصنفون ضمن فئة التوحد، بينما يصنف أولئك الذين تقع درجاتهم عند (٣٠)، أو أكثر بأنهم توحديون، وعلاوة على ذلك يمكن تقسيم الأطفال الذين تقع درجاتهم بين (٣٠-١٥) درجة إلى ثلاث مجموعات، فالدرجات التي تتراوح بين (٣٠-٣٥) تشير إلى أن مستوى التوحد بين بسيط، إلى متوسط، بينما الدرجات التي تتراوح بين (٣٠-٤٥) تشير إلى توحد بدرجة شديدة)، أما الدرجات التي تزيد عن (٥٥)، وتمتد إلى (٢٠) فتشير إلى توحد بدرجة شديدة جدًا (الشمري؛ السرطاوي؛ قراقيش، ٢٠١٠).

٣-البرنامج التدريبي الانتقائي Training/Selective Program، إعداد/ الباحث:

قام الباحث بمجموعة من الخطوات في سبيل إعداده لبرنامج الدراسة الحالية، وذلك على النحو الآتى:

- 1. الاطلاع على العديد من الدراسات البرامجية في مجال اضطراب التوحد، خاصة الدراسات التي تناولت استراتيجيات التواصل الطبيعي، والقصص الاجتماعية.
- وضع تصور مقترح لبرنامج تدريبي انتقائي يقوم على استخدام بعض فنيات التواصل الطبيعي، والقصص الاجتماعية.
- ٣. تم عرض البرنامج على مجموعة من المختصين في ميدان التربية الخاصة، ومعلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد، وتم الأخذ بتوجيهاتهم لضمان استفادة الأطفال ذوي اضطراب التوحد من فاعليات البرنامج.

هدف البرنامج:

يهدف البرنامج إلى تنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى التلاميذ ذوي اضطراب التوحد، وذلك من خلال تطبيق معلمي هؤلاء التلاميذ لبرنامج تدريبي انتقائي يقوم على استخدام بعض فنيات التواصل الطبيعي، والقصص الاجتماعية.

نعالیة تطبیق معلمی التلامیذ ذوی اضطراب التوحد

جلسات البرنامج:

قام الباحث بتصميم جلسات البرنامج وفقا للأسس التطبيقية لبعض فنيات التواصل الطبيعي، والقصص الاجتماعية. وقام الباحث بتقسيم جلسات البرنامج إلى محورين، المحور الأول: تدريب عينة الدراسة من معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد على استخدام بعض الفنيات الموجودة في استراتيجيات التواصل الطبيعي، والقصص الاجتماعية؛ المحور الثاني:تطبيق العينة التي تم تدريبها من معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد لمجموعة من الجلسات التدريبية، القائمة على استخدام بعض استراتيجيات التواصل الطبيعي، والقصص الاجتماعية، لتنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى عينة من هؤلاء التلاميذ.وتم تقسيم جلسات التدريب الأولى إلى (٢٠) جلسة، مقسمة على أربعة أسابيع، بواقع خمس جلسات أسبوعياً،وتراوح زمن كل جلسة بين (٢٠-٩٠) دقيقة؛ بينما تم تقسيم جلسات أسبوعياً،وتراوح زمن كل جلسة بين (٣٠-٩٠) دقيقة؛ بينما تم تقسيم جلسات أسبوعياً،وتراوح زمن كل جلسة بين (٣٠-٩٠) دقيقة.

محتوى جلسات البرنامج:

مرفق في الملاحق (١) محتوى جلسات البرنامج.

تحكيم البرنامج:

قام الباحث بعرض البرنامج في صورته الأولية على مجموعة من أساتذة التربية الخاصة لتحكيمه، من حيث أهميته، ووضوح أهدافه، وطبيعة جلساته، وعددها، ومحتوى الجلسات، والأنشطة، والوسائل المستخدمة، وقام الباحث ببعض التعديلات التي نوه إليها المحكمون.

تطبيق البرنامج:

تم تطبيق البرنامج علي خمسة من الأطفال ذوى اضطراب التوحد (العينة التجريبية)، بمعهد التربية الفكرية بشرق الرياض، وذلك خلال الفصل الدراسي الأول من العام الدراسي ١٤٣٥هـ.

عرض نتائج البحث، ومناقشتها:

= (۲۳۲) مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٤٢ أبر بل ٢٠١٥

أولا: عرض النتائج:

نتائج الفرض الأول:

نص الفرض الأول للبحث على أنه: "توجد فروق دالة إحصائيًا بين متوسطات رتب درجات المجموعتين التجريبية، والضابطة على مقياس المهارات الاجتماعية بعد تطبيق البرنامج، وذلك لصالح المجموعة التجريبية". وللتحقق من صحة هذا الفرض قام الباحث باستخدام اختبار مان-ويتني Mann-Whitneyللكشف عن دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات المجموعات الصغيرة المستقلة. وبوضح الجدول (٤) نتائج هذا الإجراء:

جدول (٤)
نتائج اختبار مان ويتني Mann-Whitney للكشف عن دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات المجموعتين التجريبية، والضابطة على مقياس المهارات الاجتماعية بعد تطبيق البرنامج

	-							
				المجموعة الضابطة		المجموعة		
الدلالة	z	w	U	ن=٥		التجريبية ن=٥		مقياس المهارات
الدلانه	2			مجموع	متوسط	مجموع	متوسط	الاجتماعية
				الرتب	الرتب	الرتب	الرتب	
٠٠١	-	10	صفر	10	٣	٤٠	٨	بعد الانشغال
	۲,٦٤٣							الاجتماعي
٠٠١	-	10	صفر	10	٣	٤٠	٨	بعد التواصل
	7,780							الاجتماعي
.•1	-	10	صفر	10	٣	٤٠	٨	الدرجة الكلية
	۲,٦١١							

يتضح من الجدول (٤) وجود فروق دالة إحصائيًا عند مستوى (١٠٠) بين متوسطات رتب درجات المجموعتين التجريبية، والضابطة على مقياس المهارات الاجتماعية، وأبعاده الفرعية بعد تطبيق البرنامج، وذلك لصالح المجموعة التجريبية؛ مما ييحق صحة الفرض الأول.

نتائج الفرض الثاني:

نص الفرض الثاني للبحث على أنه: "توجد فروق دالة -إحصائيًا- بين متوسطات رتب درجات المجموعة التجريبية على مقياس المهارات الاجتماعية في القياسين القبلي، والبعدي، وذلك لصالح القياس البعدي". وللتحقق من صحة هذا الفرض قام الباحث باستخدام

اختبار ويلكوكسون (W) Wicoxon للكشف عن دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات المجموعات الصغيرة المرتبطة. ويوضح الجدول (٥) نتائج هذا الإجراء:

= (۲۳۸) مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٤٢ البرشاد النفسي، العدد ٢٠١٠ أبريل ٢٠١٥

جدول (°) نتائج اختبار ويلكوكسون (Wilcoxon (W) للكشف عن دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات المجموعة التجرببية في القياسين، القبلي، والبعدي، على مقياس المهارات الاجتماعية

			ي ی		ي يا ي	
الدلالة	قيمة Z	مجموع	متوسط	العدد	القياس (قبلي/بعدي)	مقياس المهارات
		الرتب	الرتب			الاجتماعية
		10	٣	٥	الرتب السالبة	
.•1	۲,•۳۲-	•	•	•	الرتب الموجبة	. 1 - 211 11 - 2-211 .
				٠	التساوي	بعد الانشغال الاجتماعي
				٥	الإجمالي	
		10	٣	٥	الرتب السالبة	
.•1	۲,.۳۲-	•	•	•	الرتب الموجبة	1 \$21 1 1 1
				•	التساوي	بعد التواصل الاجتماعي
				٥	الإجمالي	
		10	٣	٥	الرتب السالبة	
.•1	۲,.۳۲-	•	•	•	الرتب الموجبة	7 1/11 7 11
				•	التساوي	الدرجة الكلية
				٥	الإجمالي	

يتضح من الجدول (٥) وجود فروق دالة إحصائيًا عند مستوى (٠٠) بين متوسطات رتب درجات المجموعة التجريبية في القياسين، القبلي، والبعدي، على مقياس المهارات الاجتماعية، وأبعاده الفرعية، وذلك لصالح القياس البعدي؛ مما يحقق صحة الفرض الثاني.

نتائج الفرض الثالث:

نص الفرض الثالث للبحث على أنه: " لا توجد فروق دالة إحصائيً - بين متوسطات رتب درجات المجموعة التجريبية على مقياس المهارات الاجتماعية في القياسين البعدي، والتتبعي". وللتحقق من صحة هذا الفرض قام الباحث باستخدام اختبار ويلكوكسون (W) Wicoxon للكشف عن دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات المجموعات الصغيرة المرتبطة. ويوضح الجدول (٦) نتائج هذا الإجراء:

 \longrightarrow مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي ، العدد $^{(p)}$ أبركيل \longrightarrow

: فعالية تطبيق معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد =

جدول (٦) جدول (١) Wilcoxon (W) نتائج اختبار ويلكوكسون (W) Wilcoxon للكشف عن دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات المجموعة التجرببية في القياسين، البعدى، والتتبعى، على مقياس المهارات الاجتماعية

			ي ی	· J Q ·	ـ ي ي	-
الدلالة	قيمة Z	مجموع	متوسط	العدد	القياس	مقياس المهارات
		الرتب	الرتب		(بعدي/تتبعي)	الاجتماعية
		٣	١,٥٠	۲	الرتب السالبة	
غير دالة	1, £ 1 £-	•	•	•	الرتب الموجبة	بعد الانشغال
				٣	التساوي	الاجتماعي
				٥	الإجمالي	
		•	٠	•	الرتب السالبة	
غير دالة	1,727-	٣	١,٥	۲	الرتب الموجبة	بعد التواصل
				٣	التساوي	الاجتماعي
				٥	الإجمالي	
		۲	۲	١	الرتب السالبة	
غير دالة	.077-	٤	۲	۲	الرتب الموجبة	7 16th 7 . ti
				۲	التساوي	الدرجة الكلية
				٥	الإجمالي	

يتضح من الجدول (٦) عدم وجود فروق دالة إحصائيًا عند مستوى (١٠)، بين متوسطات رتب درجات المجموعة التجريبية في القياسين، البعدي، والتتبعي، على مقياس المهارات الاجتماعية، وأبعاده الفرعية؛ مما يحقق صحة الفرض الثالث.

ثانياً: مناقشة نتائج البحث:

أشارت نتائج الدراسة الحالية إلى وجود فروق دالة إحصائيًا بين متوسطات رتب درجات المجموعتين التجريبية، والضابطة على مقياس المهارات الاجتماعية، بعد تطبيق البرنامج، وذلك لصالح المجموعة التجريبية؛ مما يؤكد فعالية برنامج الدراسة الحالية، باعتباره برنامجًا انتقائيًا، في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى العينة التجريبية من التلاميذ ذوي اضطراب التوحد في الدراسة الحالية، حيث زادت المهارات الاجتماعية لدى هؤلاء التلاميذ بعد تطبيق البرنامج. وتم تأكيد هذه النتيجة بعد توضيح نتائج الدراسة وجود فروق دالة وحصائيًا – بين متوسطات رتب درجات المجموعة التجريبية في القياسين القبلي، والبعدي،

= (۲٤٠) مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٤٢ أبر بل ٢٠١٥

على مقياس المهارات الاجتماعية، وذلك لصالح المجموعة التجرببية.

وتؤكد نتائج الدراسة الحالية ضرورة تغيير النظرة إلى معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد، من كونهم معلمين تقليديين، هدفهم الأساسي تدريس مادة أكاديمية معينة، إلى كونهم أعضاء أساسيين، إن لم يكونوا هم الأساس، في تطبيق الاستراتيجيات، والفنيات الفعالة في مجال تحسين حالة الأطفال ذوي اضطراب التوحد، وذلك لكونهم أكثر اتصالاً، وتواصلاً مع هؤلاء الأطفال، وأكثر وعيًا بخصائصهم، وذلك بسبب إعدادهم الأكاديمي، وخبرتهم العملية، وهو ما تؤكده فلسفة برامج تعليم المعلمين الاستراتيجيات، والفنيات الفعالة، ومن الدراسات التي أكدت ذلك دراسة ليرمان، وآخرون ,Gouvousis, 2011)، ودراسة نوكس، وآخرون ,Knox (Gouvousis, 2011)، ودراسة نوكس، وآخرون ,Rue, Wildenger, Lamb and Luiselli, 2012) لمعلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد بعيدًا عن إكسابهم المهارات الأساسية لتطبيق الاستراتيجيات، والفنيات، والأساليب الفعالة لتحسين حالة هؤلاء التلاميذ، سواء على مستوى تتمية مهاراتهم، أو على مستوى خفض المشكلات السلوكية التي تواجههم، يعد هذا الإعداد الأعداد ناقصًا، يجب إعادة النظر فيه.

ومن ثم أكدت نتائج العديد من الدراسات على ضرورة الاستعانة بخبرات المعلمين في مجال التفاعل العملي مع التلاميذ ذوي اضطراب التوحد، وتحسين حالتهم، من خلال تدريب المعلمين على بعض الفنيات، والاستراتيجيات، والأساليب الفعالة في هذا المجال، مثل إجراءات تدريس اللغة الطبيعية(Smith & Camamrata, 1999)، والقصص الاجتماعية (Carr & Felce)، ونظام التواصل بتبادل الصورة كار، وفيلس TEACCH(Probst & Leppert, 2008) والتعليم المنظم (Gouvousis, 2011)، والتدريب على الاستجابة الجوهرية (Gouvousis, 2011).

ويمكن تفسير نتائج الدراسة الحالية في إطار أن استخدام البرامج الانتقائية في تحسين حالة الأطفال ذوي اضطراب التوحد يعد من الخطوات الفعالة التي تهتم بتطبيق العديد من الفنيات التي أثبتت الدراسات فعاليتها في سبيل تنمية مهارات هؤلاء الأطفال، أو الحد من السلوكيات المشكلة التي يعانون منها، خاصة أن هناك العديد من الاستراتيجيات

 \longrightarrow مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي ، العدد $\Upsilon \Longrightarrow (^1]^{1}$ أَبْرَكُ ل \longrightarrow ٢٠١٥

الفعالة في مجال التوحد، والتي يمكن وصفها بأنها تندرج ضمن استراتيجيات التدخل الطبيعي، والتي تؤكد على ضرورة جعل البيئة الطبيعية للطفل ذي اضطراب التوحد منطلقًا لتنفيذ العديد من الفنيات التي تسهم في تحسين حالته؛ مما يساعده على تعميم المهارات التي اكتسبها على البيئة الطبيعية التي يعيش فيها، خاصة بيئة المدرسة، أو البيئة المدرسية، حيث إن استخدام استراتيجيات التدخل الطبيعي يعد امتدادًا للتفاعلات الطبيعية التي تحدث بين الطفل والراشد أثناء الأنشطة اليومية؛ مما يسهم في زيادة الوقت الذي يقضيه الطفل أثناء التدخل، وتقليل الخدمات التي يكون فيها التفاعل بين الطفل، ومانح الخدمة فحسب (Harjusola-Webb & Robbins, 2012).

كما أن فعالية برنامج الدراسة الحالية ينبع من اعتماده على بعض الفنيات، والممارسات التي تؤكد مراعاة خصائص الأطفال ذوي اضطراب التوحد، والتي تشتق من استراتيجيات فعالة في هذا الميدان، سيما استراتيجيات التواصل الطبيعي، واستراتيجية القصص الاجتماعية، والتدخلات النمائية، الاجتماعية، البراجماتية، والتي تنطلق من الخصائص النمائية للطفل، وتعليمه سلوكيات اجتماعية عملية فعالة، تسهم في تحقيق التواصل الوظيفي بينه، وبين بيئته الاجتماعية، وهناك العديد من الدراسات التي أوضحت فعالية نماذج التدخلات النمائية، الاجتماعية، البراجماتية في تحسين الانتباه المشترك، والقدرات التواصلية لديالأطفال، مثل دراسة كاساري، وآخرون Kasari, Gulsrud, Wong, Kwon, and الديلاث المشترك ، وزيادة تكرار سلوكيات الانتباه المشترك ، وزيادة تكرار ملوكيات الانتباه المشترك ، وزيادة تكرار ملوكيات الانتباء المشترك لدى الأطفال من خلال تعليم المعلمين، والوالدين التركيز على تنمية مهارات الانتباء المشترك لدى الأطفال، ودراسة ألدريد، وآخرون Aldred, Green, and المعلمون، والوالدين التركيز على تنمية والأباء فعال في تقليل حدة أعراض اضطراب التوحد.

وقد استفاد التلاميذ ذوو اضطراب التوحد في الدراسة الحالية من المواقف التفاعلية التي تم تصميمها لإشراكهم في العديد من الأنشطة الفعالة التي ساعدتهم على توسيع نطاق مهاراتهم الاجتماعية، والذي ظهر في زيادة انشغالهم الاجتماعي، وتواصلهم الاجتماعي، على المستوى اللفظى، و المستوى غير اللفظى.

= (۲٤۲) مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٢٤ أبر بل ٥٠١٠

ويمكن للباحث تحديد بعض العوامل الأساسية التي أسهمت في فعالية برنامج الدراسة الحالية على النحو الآتى:

1- دعم فرص التفاعل، والأنشطة في البيئة الطبيعية للطفل: تعد البيئات الطبيعية التي يوجد بها الطفل بصورة دورية خلال يومه من المتغيرات الأساسية التي تسهم في نجاح الجهود المبذولة لتحسين حالة الأطفال ذوي اضطراب التوحد، وذلك من خلال تطبيق الفنيات، والاستراتيجيات داخل هذه البيئة، باعتبارها تدعم بعض الخصائص التي يتميز بها هؤلاء الأطفال، سيما التمسك بالروتين، وضرورة تنبؤ الطفل بعناصر البيئة التي يوجد بها، خاصة مع توفير المعلمين في الدراسة الحالية للأنشطة، والأدوات التي تدعم أنشطة الطفل داخل بيئة الصف، وأثناء مواقف التفاعل الاجتماعي مع الأقران.

Y- اتباع قيادة الطفل: اعتمد معلمو الدراسة الحالية في تطبيقهم للبرنامج على بعض الممارسات الفعالة التي تدعم الجانب التواصلي للتلاميذ، خاصة اتباع قيادة الطفل، بدلاً من جعل الطفل يتبع قيادة المعلم في موقف التواصل، ويعد ذلك مراعاة لقدرات الأطفال ذوي اضطراب التوحد، حيث ينزل المعلم لمستوى الطفل، بدلاً من أن يجعل الطفل يصعد لمستواه.

7- التوسيع، والتمديد: اهتم معلمو الدراسة الحالية بتوسيع، وتمديد نطاق التفاعل مع الطفل، خاصة أثناء اللعب، حيث كان المعلمون حريصين على أخذ الطفل خطوة إلى الأمام في كل مرة يبدي الطفل تواصلاً بمستوى معين، الأمر الذي ساعد الأطفال على توسيع نطاق اهتمامهم، وتقليل تركيزهم على اهتمامات مقيدة لا يرون غيرها داخل بيئة التواصل الطبيعي، ودعم ذلك مرونة المعلمين في اختيار النشاطات التي تلائم طبيعة الموقف، وقدرات التلاميذ ذوى اضطراب التوحد.

3- استخدام فنيات أساسية: عمد المعلمون في تطبيقهم للبرنامج إلى استخدام بعض الفنيات الأساسية التي يشيع استخدامها داخل البرامج التدريبية، والعلاجية الموجهة للتلاميذ ذوي اضطراب التوحد، والتي تنبع من العلاجات السلوكية، سيما التعزيز، والتاقين، والتحفيز اللفظي، والمعالجة اليدوية، والنمذجة، والتغذية الراجعة، ولعب الدور.

٥- مواقف حل المشكلة: حيث صمم المعلمون بعض المواقف البسيطة التي

: فعالية تطبيق معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد

تمثل مشكلة محدودة يطلب من الطفل المشاركة في حلها، ويساعد المعلمون التلاميذ من خلال المعالجة اليدوية، والتلقين على حل هذه المشكلات.

7- اللعب الرمزي، والاجتماعي: اهتم المعلمون بتصميم مواقف اللعب الاجتماعي التفاعلي، خاصة في صورته الثنائية، والثلاثية لدعم تفاعل الطفل مع أطفال آخرين، وكذلك مع المعلم، وكذلك مواقف اللعب الرمزي التي تتخذ من بعض اللعب البسيطة موضوعًا لتوسيع، وتمديد نطاق التفاعل، واستخدامها كأمثلة لأدوات حقيقية تستخدم بانتظام أثناء الأنشطة اليومية الواقعية.

٧- مشاركة بعض الأقران ذوي النمو العادي: حرص المعلمون على إشراك بعض الأطفال ذوي النمو الطبيعي في مواقف اللعب الاجتماعي، والرمزي، وذلك من أجل توسيع نطاق التفاعل الاجتماعي مع التلاميذ ذوي اضطراب التوحد، وجعل بيئة التفاعل أقرب إلى البيئات الطبيعية التي يتفاعل الطفل خلالها.

٨- التعميم: اهتم المعلمون بضرورة مساعدة الأطفال على تعميم المهارات التي اكتسبوها على البيئات الطبيعية التي يتفاعلون فيها مع الآخرين، وذلك كي ينقلوا أثر التدريب على هذه المهارات من داخل بيئة التدريب إلى البيئة الاجتماعية التي تعد إطارًا طبيعيًا تظهر فيه أهمية استخدام هذه المهارات.

9- تحليل النشاط إلى أنشطة فرعية: حرص المعلمون على تحويل الأنشطة المعقدة إلى أنشطة فرعية يستطيع الطفل القيام بها على نحو متكرر، كي يثبت تعلمهم لهذه الأنشطة، بحيث يتعلمون النشاط المعقد بصورة تدريجية، بدلاً من تعلمه دفعة واحدة، خاصةً وأنهم يهتمون بالتفاصيل.

• ١- تصميم بعض الأنشطة التفاعلية، والتواصلية باستخدام المبادئ، والشروط الأساسية لبعض الاستراتيجيات، والأساليب الفعالة، مثل القصص الاجتماعية، ونظام التواصل بتبادل الصورة، والقصص الاجتماعية.

كما أوضحت نتائج الدراسة الحالية عدم وجود فروق دالة الحصائيًا بين متوسطات رتب درجات المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على مقياس المهارات الاجتماعية؛ مما يؤكد استمرار التأثير الفعال، والإيجابي لبرنامج الدراسة الحالية على عينة الدراسة من الأطفال ذوي

= (۲٤٤) مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٢٤ أبر بل ٢٠١٥

اضطراب التوحد، ويمكن تفسير ذلك في إطار أن هذا البرنامج أولى أهمية كبيرة لضرورة الممارسة العملية للأنشطة، والمهارات التي تعلمها الطفل في بيئات طبيعية، وكذلك مساعدة الطفل على تعميم المهارات التي اكتسبها في محيط بيئته الاجتماعية. كما أن برنامج الدراسة الحالية قد عول كثيرًا على المثيرات البصرية التي تجذب اهتمام الطفل، والتي تعد أساسًا في مخاطبته، وتعليمه المهارات الأكاديمية، والاجتماعية المختلفة، وينطلق ذلك من كون الدعم البصري أحد العوامل الفعالة أثناء التعامل مع الأطفال ذوي اضطراب التوحد، حيث إن قدراتهم على فهم المثيرات البصرية تفوق قدراتهم على فهم المثيرات السمعية.

التوصيات:

- أ. تدريب معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد على تطبيق الاستراتيجيات الفعالة في مجال تحسين حالة الأطفال ذوي اضطراب التوحد، خاصة الاستراتيجيات التي تطبق في إطار البيئة الطبيعية لهؤلاء التلاميذ.
- Y. تطوير مقرر دراسي بأقسام التربية الخاصة بكليات التربية حول تدريب معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد على الاستراتيجيات الفعالة في المجال، وإتاحة الفرص أمامهم لتطبيقها.
- ٣. إتاحة الفرص أمام معلمي التلاميذ ذوي اضطراب التوحد لحضور ورش العمل، والدورات التدريبية في مجال الاستراتيجيات، والأساليب المستخدمة في تنمية مهارات هؤلاء التلاميذ، والحد من المشكلات التي تواجههم.
- ٤. إتاحة فرص التواصل للتلاميذ ذوي اضطراب التوحد في البيئات الطبيعية، خاصة الأسرة، ودعم ذلك ببرامج تعليم الوالدين.

المراجع:

أولاً: مراجع باللغة العربية:

- 1- الشمري، طارش؛ السرطاوي، زيدان (٢٠٠٣). المعايير السعودية الكويتية لمقياس تقدير التوحد الطفولي. الرياض: الأكاديمية العربية للتربية الخاصة.
- ۲- الشمري، طارش؛ السرطاوي، زيدان؛ قراقيش، صفاء (۲۰۱۰). معايير الصورة العربية لمقياس تقدير التوحد الطفولي (CARS): دراسة تقنينية. مجلة كلية التربية، جامعة عين شمس، ۳۲ (۱)، ۲۸۰–۳۲۶.
- ٣- عبد الله، عادل (٢٠٠٢). الأطفال نوو اضطراب التوحد: دراسات تشخيصية وبرامجية. القاهرة: دار الرشاد.
- ٤- وزارة المعارف، الأمانة العامة للتربية الخاصة (١٤٢٢). القواعد التنظيمية لمعاهد، وبرامج التربية الخاصة بالمملكة العربية السعودية. www.se.gov.sa.

ثانياً: مراجع باللغة الأجنبية:

- 5- Aldred, C., Green, J., & Adams, C. (2004). A new social communication intervention for children with autism: Pilot randomised controlled treatment study suggesting effectiveness. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 45(8), 1420–1430.
- 6- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic And Statistical Manual Of Mental Disorders* (5thed., revised). Washington, D.C.: Author.
- 7- Bellini, S. & Hopf, A. (2007). The development of the autism social skills profile: a preliminary analysis of psychometric properties. *Focus on Autism and Other Developmental Disabilities*, 22 (2), 80–87.
- 8- Cannon, N., (2006). The effects of floortime on communication interaction behaviors between typically developing preschoolers and preschoolers with autism. *MD*, Miami University, Faculty of Miami University.
- 9- Cantu, Y. (2007). Increasing social interaction skills in children with autism spectrum disorder through parent implementation of the Developmental, Individual Difference, and Relationship-Based
- = (۲٤٦) مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٤٢ أبريل ٥٠١٠

- (DIR) program. PHD, University of Texas.
- 10-Carr, D, & Felce, J. (2007). The effects of PECS teaching to phase III on the communicative interactions between children with autism and their Teachers. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 37, 724–737.
- 11-Casenhiser, D., Shanker, S., & Stieben, J. (2011). Learning through interaction in children with autism: Preliminary data from a social-communication-based intervention. *Autism* 17(2), 220–241.
- 12- Chan, J. (2009).Pre-service Teacher-Implemented Social Stories[™] Intervention for Students with Autism Spectrum Disorders in General Education Settings. *PHD*, University of Texas.
- 13-Crozier, S., & Sileo, N. (2005). Encouraging positive behavior with social stories. An intervention for children with autism spectrum disorders. *Teaching Exceptional Children*, 15 (3), 26–31.
- 14-Dille, L. (2009). A comparison of two curricular models of instruction to increase teacher perceptions of instruction students with autism. *PHD*, Columbia University.
- 15- Elementary-Aged Children With Autism Spectrum Disorders: The Social Skills Q-Sort. *Journal of Psycho educational Assessment*, 32 (1), 62–76.
- 16-Ernsperger, L. (2001). Educating students with autism: Three teacher's perspectives. *PHD*, Indiana University.
- 17-Gouvousis, A. (2011). Teacher Implemented Pivotal Response Training To Improve Communication In Children With Autism Spectrum Disorders. *PHD*, Carolina University.
- 18-Gray, C. (2002). Writing social stories with Carol Gray accompanying workbook to video. Arlington; Future Horizons.
- 19-Greenspan, S., Wieder, S., Hollander, E., & Anagnostou, E. (2007). The developmental, individual-difference, relationship-based (DIR/floortime) model approach to autism spectrum disorders. In. *Clinical manual for the treatment of autism. Arlington: VA: American Psychiatric*, 179–209.
- 20-Griffith, C. (2008). Examining experiences of teaching music to a child with autism while using a music learning theory based intervention during informal music sessions infused with

- DIR/floor time strategies. MD, University of South Carolina.
- 21- Grisham Brown, J., Hemmeter, M., & Pretti-Frontczak, K. (2005). Blended practices for teaching preschoolers in inclusive settings. Baltimore, *MD*: Brookes.
- 22-Gutstein, S., Burgess, A., & Montfort, K. (2007) Evaluation of the relationship development intervention program. *The International Journal of Research and Practice*, 11(5), 397–411.
- 23-Hagiwara, T., & Myles, B. (1999). A multimedia social story intervention: teaching skills to children with autism. *Focus on Autism and Other Developmental Disabilities*, 14 (2), 8 –95.
- 24-Harjusola-Webb, S., & Robbins, S. (2012). The Effects of Teacher-Implemented Naturalistic Intervention on the Communication of Preschoolers With Autism. *Topics in Early Childhood Special Education*, 32 (2), 99-110.
- 25-Horn, E., Lieber, J., Sandall, S., & Schwartz, I. (2001). Embedded learning opportunities as an instructional strategy for supporting children's learning in inclusive programs. *Young Exceptional Children Monograph Series*, 3, 59–70.
- 26-Howell, E. (2005). Teacher perceptions of the effectiveness of social stories and comic strip conversations for students with autism spectrum disorders. *MD*, California state University.
- 27-Individual With Disabilities Education Act, 20 United State Code §§ 1400 et seq. (1997, 2004).
- 28-Ingersoll, B., Dvortcsak, A., Whalen, C., & Sikora, D. (2005). The effects of a developmental, social–pragmatic language intervention on rate of expressive language production in young children with autistic spectrum disorders. *Focus on Autism and Other Developmental Disabilities*, 20(4), 213-225.
- 29-Ivey, M., Heflin, L.,& Alberto, P. (2004). The use of social stories to promote independent behaviors in novel events for children with PDD NOS. *Focus on Autism and Other Developmental Disabilities*, 19 (3), 164–176.
- 30-Johnson, J., Blood, E., Freeman, A., & Simmons, K (2013). Evaluating the Effectiveness of Teacher- Implemented Video Prompting on an iPod Touch to Teach Food-Preparation Skills to High School Students With Autism Spectrum Disorders. *Focus on*

- Autism and Other Developmental Disabilities, 28(3) 147–158.
- 31-Kalek, D. (2008). The effectiveness of a family centered early intervention program for parents of children with developmental delays. *PHD*, Pepperdine University.
- 32- Kasari, C., Gulsrud, A., Wong, C., Kwon, S., & Locke, J. (2010) Randomized controlled caregiver mediated joint engagement intervention for toddlers with autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 40(9), 1045–1056.
- 33- Knox, M., Rue, H., Wildenger, L., Lamb, K., & Luiselli, J. (2012). Intervention for food selectivity in a specialized school setting: teacher implemented prompting, reinforcement, and demand fading for an adolescent student with autism. *Education and Treatment of Children*. 35 (3), 407-417.
- 34- Koegel, R., Camarata, S., Koegel, L., Ben-Tall, A., & Smith, A. (1998). Increasing speech intelligibility in children with autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 28, 241–251.
- 35-Kuoch, H., & Mirenda, P. (2003). Social story interventions for young children with autism spectrum disorder. *Focus on Autism and Other Developmental Disabilities*, 18 (4), 21 –227.
- 36-Leaf, J., Oppenheim-Leaf, M., Call, N., Sheldon, J., & Sherman, J. (2012). Comparing the teaching interaction stories to social stories for people with autism. *Journal of Applied Behavior Analysis*,45 (2), 281-298.
- 37-Lerman, D., Vorndran, C., Addison., L., & Kuhn, S (2004). Preparing teachers in evidence-based practices for young children with autism. *School Psychology Review*, 33(4), 510-525.
- 38-Locke, J., Kasari, C., & Wood, J. (2013). Assessing social skills in early elementary-aged children with autism spectrum disorders: The social skills Q-Sort. *Journal of Psycho educational Assessment*, 32 (1), 62-76.
- 39-Mahoney, G., & Perales, F. (2003). Using relationship-focused intervention to enhance the social emotional functioning of young children with autism spectrum disorders. *Topics in Early Childhood Special Education*,23(2), 74–86.
- 40-Matthews, S. (2011). A Reverse Inclusion Intervention for Students with Autism. *PHD*, Walden University.

- 41-McConachie, H., Randle, V., Hammal, D., & Couteur, A. (2005). A controlled trial of a training course for parents of children with suspected autism spectrum disorder. *The Journal of Pediatrics*, 147(3), 335–340.
- 42-Morrier, M., Hess, K., & Heflin, J. (2011). *Implementation of teacher training for teaching strategies for students with autism spectrum disorders*. Teacher Education and Special Education, 34(2), 119–132.
- 43-Murdock, L., Cost, H. & Tieso, C. (2007). Measurement of social communication skills of children with autism spectrum disorders during interactions with typical peers. *Focus on Autism and Other Developmental Disabilities*, 22 (3), 160–172.
- 44-Pring L., Ryder, N., Crane, L., Hermelin, B. (2012). Creativity in savant artists with autism. *Autism*, 16(1), 45–57.
- 45-Probst, P., & Leppert, T. (2008). Brief Report: Outcomes of a Teacher Training Program for Autism Spectrum Disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 38, 1791–1796.
- 46-Roxburgh, C., & Carbone, V. (2012). The Effect of Varying Teacher Presentation Rates on Responding During Discrete Trial Training for Two Children with Autism. *Behavior Modification*, 37(3), 298–323.
- 47-Scattone, D., Tingstrom, D., & Wilczynski, S. (2006). Increasing appropriate social interactions of children with autism spectrum disorders using social stories. *Focus on Autism and Other Developmental Disabilities*, 21 (4), 211–222.
- 48-Scattone, D., Wilczynski, S., Edwards, R., & Rabian, B. (2002). Decreasing disruptive behaviors of children with autism using social stories. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 32 (6), 535–543.
- 49-Schoger, K. (2006). Reverse inclusion: Providing peer social interaction opportunities to students placed in self-contained special education classrooms. *Teaching Exceptional Children Plus*, 2(6) 1-10.
- 50-Smith, A., & Camarata, S. (1999). Using Teacher-Implemented Instruction to Increase Language Intelligibility of Children with Autism. *Journal of Positive Behavior Interventions*, 1 (3), 141-
- = (۲۰۰) مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٤٢ أبريل ٢٠١٥

151.

- 51-Smith, C. (2001). Using social stories to enhance behavior in children with autistic spectrum difficulties. *Educational psychology in Practice*, 17 (4), 337–345.
- 52-Solomon, R., Necheles, J., Ferch, C., & Bruckman, D. (2007). Pilot study of a parent training program for young children with autism: The PLAY project home consultation program. *The International Journal of Research and Practice*, 11(3), 205–224.
- 53-Suhrheinrich, J. (2011). Training Teachers to Use Pivotal Response Training With Children With Autism: Coaching as a Critical Component. *Teacher Education and Special Education*, 34(4), 339–349.
- 54-Walker, D., Harjusola-Webb, S., Bigelow, K., Small, C., & Kirk, S. (2004). Forming research partnerships to promote communication for infants and toddlers in child care. *Young Exceptional Children Monograph Series*, 6, 69–81.
- 55-Walsh, S., Rous, B., & Lutzer, C. (2000). The federal IDEA natural environments provisions: Making it work. *Young Exceptional Children Monograph Series*, 2, 3–15.
- 56-Wetherby, A., & Woods, J. (2006). Early social interaction project for children with autism spectrum disorders beginning in the second year of life: A preliminary study. *Topics for Early Childhood Special Education*, 26(2), 67-79.
- 57-Wong, C. (2013). A play and joint attention intervention for teachers of young children with autism: A randomized controlled pilot study. *Autism.* 17(3),340–357.

ملحق (١) محتوى جلسات المحور الأول للبرنامج (تدريب المعلمين)

رکیست (عید) (عید) کیست کیست کیست کیست کیست کیست کیست کیست				
الفنيات والأساليب المستخدمة	موضوع الجلسة	رقم الجلسة		
المحاضرة، والمناقشة والحوار	تمهيد، وتعارف	الجلسة الأولى		
المحاضرة، والمناقشة والحوار	المهارات المستهدفة في البرنامج	الجلسة الثانية		
المحاضرة، والمناقشة والحوار	أهمية الانتباه المترابط، واللعب الرمزي	الجلسة الثالثة		
المحاضرة، والمناقشة والحوار	تعريف، وتقييم اللعب الرمزي الوظيفي	الجلسة الرابعة		
المحاضرة، والمناقشة والحوار	اللعب الوظيفي (تصميم مجموعات، التظاهر، والطفل كحالة)	الجلسة الخامسة		
المحاضرة، والمناقشة والحوار	اللعب الرمزي (تبديل اللعب، والدمى، تتابع اللعب، واللعب التخيلي،	الجلسة السادسة		
	اللعب الاجتماعي، اللعب الدرامي)			
المحاضرة، والمناقشة والحوار	استهداف اللعب الملائم لمستوى الطفل النمائي	الجلسة السابعة		
المحاضرة، والمناقشة والحوار،	إعداد جدول بيانات يوضح مستويات الأطفال الحالية في اللعب	الجلسة الثامنة		
والنمذجة	الرمزي، والانتباه المترابط، ومستوى اللعب الرمزي، والانتباه المترابط			
	المستهدف لهؤلاء الأطفال			
المحاضرة، والمناقشة والحوار،	التوجيهات، والمطالب العامة، والمحددة، والبدنية	الجلسة التاسعة		
والنمذجة				
المحاضرة، والمناقشة والحوار،	إعداد أمثلة لكل مستوى من المطالب، والتوجيهات الخاصة	الجلسة العاشرة		
والنمذجة	بمستويات اللعب الرمزي، والانتباه المترابط المستهدف لدى الأطفال			
المحاضرة، والمناقشة والحوار،	أنشطة اللعب الرمزي-إعداد قصة باستخدام صندوق الدمي،	الجلسة الحادية		
والنمذجة	والأرقام، والمواد	عشرة		
المحاضرة، والمناقشة والحوار،	التجارب، والنماذج المتعددة،	الجلسة الثانية عشرة		
والنمذجة	والأنشطة الفردية-إعداد بيئة اللعب، والسماح للطفل باختيار نشاط			
	اللعب			

= (٢٥٢) مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٤٢ أبريل ٢٠١٥

الفنيات والأساليب المستخدمة	7 L 11 c ·	3 11 S.
العنيات والاساليب المستخدمة	موضوع الجلسة	رقم الجلسة
المحاضرة، والمناقشة والحوار،	كتابة جدول الأماكن التي سيتم تضمين أنشطة اللعب الرمزي،	الجلسة الثالثة عشرة
والنمذجة	والانتباه المترابط خلالها أثناء اليوم الدراسي-تعريف، وتقييم	
	الاستجابة للانتباه المترابط	
المحاضرة، والمناقشة والحوار،	الاستجابة للانتباه المترابط (الاستجابة والإشارات، واتباع النظرة)-	الجلسة الرابعة عشرة
والنمذجة	مبادأة الانتباه المترابط	
المحاضرة، والمناقشة والحوار،	السماح للطفل بمبادأة التواصل، وإتاحة الفرص للتواصل-تقليد،	الجلسة الخامسة
والنمذجة	وتمديد اللغة	عشرة
المحاضرة، والمناقشة والحوار،	تصميم بعض القصص الاجتماعية- توفير المدعمات البصرية	الجلسة السادسة
والنمذجة		عشرة
المحاضرة، والمناقشة والحوار،	النمذجة العب الدور حتبادل الصور ، والأشياء	الجلسة السابعةعشرة
والنمذجة		
المحاضرة، والمناقشة والحوار،	التلقين –الواجبات المنزلية	الجلسة الثامنة عشرة
والنمذجة		
المحاضرة، والمناقشة والحوار،	اتباع قيادة الطفل-توسيع مجال اللعب	الجلسة التاسعة
والنمذجة		عشرة
المحاضرة، والمناقشة والحوار،	تحليل المهمة-المبادأة الذاتية-التعزيز التحفيز اللفظي	الجلسة العشرون
والنمذجة	-	

محتوى جلسات المحور الثاني للبرنامج (تدريب الأطفال)

الفنيات، والأساليب المستخدمة	موضوع الجلسة	رقم الجلسة
التقرب، وجذب الانتباه، والتحفيز اللفظي	تمهيد، وتعارف	الجلسة ١
التعليق، وإطلاق المسميات، والتحفيز، والتلقين	المبادأة التواصلية	الجلسة ٢
تتبع قيادة الطفل، والتمديد، والتوسيع، والتعزيز،	دعم المحاولات التواصلية للطفل	الجلسة ٣
ولعب الدور		
تتبع قيادة الطفل، والتمديد، والتوسيع،	دعم التعبير الانفعالي للطفل	الجلسة ٤
والتعزيز، ولعب الدور		
تتبع قيادة الطفل، والتمديد، والتوسيع، والتعزيز،	المشاركة في الألعاب، وابتداء اللعب	الجلسة ٥
ولعب الدور		
تتبع قيادة الطفل، والتمديد، والتوسيع، والتعزيز،	اتخاذ الدور التفاعلي، والاستجابة لطلبات	الجلسة ٦
ولعب الدور	الآخرون	

عالية تطبيق معلمي التلاميذ ذوى اضطراب التوحد

الفنيات، والأساليب المستخدمة	موضوع الجلسة	رقم الجلسة
تتبع قيادة الطفل، والتمديد، والتوسيع، والتعزيز،	التواصل البصري، والتوجيه	الجلسة ٧
ولعب الدور		
التوجيه، والتعزيز، والنمذجة، والتغذية الراجعة	اتباع قواعد اللعبة، وتتبع نظرات الآخرون	الجلسة ٨
التغذية الراجعة الإيجابية، والسلوكيات الاجتماعية،	مشاركة الأقران، والاستجابة لطلبات المعلم	الجلسة ٩
والتقدير والتقييم،والنمذجة،		
ولعب الدور		
الاستجابية، واتباع قيادة الطفل، والتعزيز، والنمذجة،	المبادآت اللفظية، والتنقل بين النشاطات	الجلسة ١٠
والتغذية الراجعة		
اتخاذ الدور، والتعزيز، وتأخير الوقت، والنمذجة،	التواصل بصورة غير لفظية، وتحويل البصر	الجلسة ١١
ولعب الدور	بين الأشخاص، والأشياء	
التوسيع، والتمديد، التعزيز، والنمذجة، والتغذية	الانضمام للأنشطة الجماعية	الجلسة ١٢
الراجعة، ولعب الدور.		
إطلاق المسميات، والتحفيز اللفظي، التعزيز،	التواصل البدني	الجلسة ١٣
والنمذجة، والتغذية الراجعة، ولعب الدور.		
التلقين، والمعالجة اليدوية، والتعزيز، والنمذجة،	التدخل النشط للباحث	الجلسة ١٤
والتغذية الراجعة، ولعب الدور		
التلقين، والمعالجة اليدوية، والتعزيز، والنمذجة،	التعاون التفاعلي	الجلسة ١٥
والتغذية الراجعة، ولعب الدور		
التلقين، والتعزيز، والنمذجة، والتغذية الراجعة،	ابتداء النشاط، والتحية	الجلسة ١٦
ولعب الدور		
المعالجة اليدوية، والتعزيز، والنمذجة، والتغذية	مشاركة اللعب، والتفاعل الثنائي، والثلاثي	الجلسة ١٧
الراجعة، ولعب الدور		
التحفيز اللفظي، والتعزيز، والتغذية الراجعة،	استخدام مجموعة من الجمل في سياقها	الجلسة ١٨
ولعب الدور	الصحيح	
التلقين، والتعزيز، والنمذجة، والتغذية الراجعة	اتباع التعليمات، والإشارات الاجتماعية	الجلسة ١٩
التلقين، والتحفيز اللفظي، والتعزيز، والتغذية	توسيع نطاق اللعب، والتعبيرات اللفظية، وغير	الجلسة ٢٠
الراجعة، ولعب الدور	اللفظية	
التلقين، والتحفيز اللفظي، والتعزيز، والنمذجة،	حل بعض المشكلات	الجلسة ٢١
والتغذية الراجعة، ولعب الدور		
التلقين، والتحفيز اللفظي، والتعزيز، والنمذجة،	الجملة مقابل المكسب	الجلسة ٢٢
والتغذية الراجعة، ولعب الدور		

= (٢٥٤) مجلة الإرشاد النفسي، مركز الإرشاد النفسي، العدد ٤٢ أبريل ٢٠١٥

_____ أ.د.إبراهيم بن عبدالله العثمان _____

الفنيات، والأساليب المستخدمة	موضوع الجلسة	رقم الجلسة
التعزيز، والنمذجة، والتغذية الراجعة، ولعب الدور	نموذج للعب التخيلي	الجلسة ٢٣
التعزيز، والنمذجة، والتغذية الراجعة، ولعب الدور	تخطي العقبات للوصول لهدف	الجلسة ٢٤
التلقين، والتحفيز اللفظي، والتعزيز، والنمذجة،	مجموعات الكلمات، والأشياء الدالة عليها	الجلسة ٢٥
والتغذية الراجعة، ولعب الدور		
التلقين، والتحفيز اللفظي،والتعزيز، والنمذجة،	مجمعات الإشارات، والأشياء الدالة عليها	الجلسة ٢٦
والتغذية الراجعة، ولعب الدور		
التعزيز، والنمذجة، والتغذية الراجعة، ولعب الدور	نمذجة بعض مهارات اللعب	الجلسة ٢٧
التعزيز، والنمذجة، والتغذية الراجعة، ولعب الدور	دعم مجموعة الأقران	الجلسة ٢٨
التعزيز، والنمذجة، والتغذية الراجعة، ولعب الدور	اتباع قيادة الطفل في مجموعة من المواقف	الجلسة ٢٩
التعزيز، والنمذجة، والتغذية الراجعة، ولعب الدور	تعميم مهارات مكتسبة خارج نطاق الصف	الجلسة ٣٠

The effectiveness of the application of teachers of students with autism a training selective program in the development of some social skills among these students

Abstract:

The present research aimed to identify the effectiveness of the application of teachers of students with autism a training/selective programin the development of some social skills among these students, and the sample consisted of (10) pupils males in the Institute of Intellectual Education, in the east of Riyadh, ranging in age from (9-12) years, an average of (10.55), and a standard deviation of (1.141), ranging from IQ to have between (67-78), with an average of (73.50), and a standard deviation of (3.887), were divided into two groups, the first experimental (5) students, and the second control (5) students, and also included (3) teachers, and included tools: social skills scale, Childhood Autism Rating Scale, and the selective training program, and the results from developed some social skills have the experimental group after the application of the program compared the control group, and the continuing positive impact of the program on the experimental group during the follow-up period.