



كلية التربية
قسم علم النفس التربوي

فاعلية العلاج السلوكي بمساعدة البرامج الالكترونية في تحسين التواصل غير اللفظي لدي ذوي اضطراب طيف التوحد

إعداد الباحثة

أسماء محمود إبراهيم أصيل

معلمة رياضيات بمدرسة فاطمة الزهراء بإدارة منفلوط التعليمية

إشراف

الدكتور

مصطفى عبدالمحسن الحديبي

استاذ الصحة النفسية المساعد

كلية التربية- جامعة أسيوط

الأستاذ الدكتور

عبدالرقيب إبراهيم البحيري

أستاذ الصحة النفسية

كلية التربية - جامعة أسيوط

٢٠١٨م - ١٤٤٠هـ

أولاً : مقدمة الدراسة

يعد اضطراب التوحد من أشد وأعقد الاعاقات التي تصيب الأطفال قبل عمر ثلاث سنوات، حيث يمثل الاضطراب إحدى الاضطرابات المعوقة للمجال النمائي على نحو يشمل خلل وقصور الادراك الحسى واللغه والاستجابة للمثيرات البيئية مما سيؤدى إلي خلل فى التواصل مع الآخرين (عثمان لبيب، ٢٠٠٢).

ويواجه الطفل المصاب بالتوحد صعوبة فى إيصال أفكاره ورغباته إلي من يحيط به، وهو يحاول التواصل مع محيطه لكنه غالباً لا يجيد استعمال اللغه بشكل مناسب كما أنه يفشل فى إستخدام بدائل اللغه مثل حركات الايدى وتعابير الوجه، ويؤدى هذا الفشل لإحباطه ويزيد ميول العزلة لديه، ويؤدى إلي تفاقم السلوك غير المقبول (محمد النوبى، ٢٠١٠).

فيعد التوحد من أكثر الاعاقات النمائية غموضاً لعدم الوصول إلي أسبابه الحقيقية على وجه التحديد من ناحية، وكذلك شدة غرابة أنماط سلوكه غير التكيفى من ناحية أخرى. فهو حالة تتميز بمجموعة أعراض يغلب عليها إنشغال الطفل بذاته وإنسحابه الشديد، إضافة إلي عجز مهاراته الاجتماعية، وقصور تواصله اللفظى وغير اللفظى، الذى يحول بينه وبين التفاعل الإجتماعى البناء مع المحيطين به (خوله يحيى، ٢٠٠٠).

ويشير ايهاب البيلالوي(٢٠١٤) إلي أن انتشار اضطرابات التواصل لدي ذوي الاعاقة بصورة أكبر مما لدي العاديين ، وإن كانت تختلف باختلاف العمر الزمني وشدة الإعاقة .وأكد ايمان سلامة (٢٠٠٨) وسامية عبدالرحيم (٢٠١١) أنه كلما تعلم الطفل مهارات التواصل اللفظى كلما تمكن من التكيف مع الحياة التي يعيش فيها ، وتساعده علي الأستقلال الشخصى والاعتماد علي النفس وتزوده بالخبرات والمهارات التي تساعده علي تغيير سلوكه بشكل إيجابى وكذلك تنمية قدراته.

وللتغلب على صعوبات التواصل التي يعاني منها أطفال التوحد، فإن عملية التدخل المبكر قد تكون ضرورية جداً للعمل على تطوير قدرة هؤلاء الأطفال على التواصل بشكل تلقائى، فقد أثبتت دراسة (١٩٩٩). Hadwien etal. على إن البدء فى تدريب أطفال التوحد الصغار الذين تتراوح أعمارهم ما بين (٤-٩) سنوات له تأثير واضح على تعلم هؤلاء الأطفال التواصل مع الآخرين وذلك بتدريبهم على كيفية التعبير عن مشاعرهم وإنفعالاتهم بأكثر من طريقة ويتم ذلك من خلال توفير البيئة المناسبة ليتعلم فيها الطفل مهارات التواصل البصرى والإشارة إلي ما هو مرغوب فيه، والإيماءات الجسدية، أو نبرة الصوت بصورة طبيعية. (Siegel,)

(٢٠٠٣)

وتعد اضطرابات التواصل لدى الطفل التوحدي من الاضطرابات المركزية والاساسية التي تؤثر سلباً على مظاهر نموه الطبيعي والتفاعل الإجتماعي (سهى نصر، ٢٠٠٢). وتشمل اضطرابات اللغة والتواصل لدى أطفال التوحد كلا من التواصل اللفظي وغير اللفظي، فقد أشارت دراسات كثيرة إلي إن (٥٠%) من أطفال التوحد لا يملكون القدرة على الكلام، ولا يطورون مهاراتهم اللغوية، إلا أنهم لا يعوضونها بإستخدام أساليب التواصل غير اللفظي كالإيماءات أو المحاكاة (وفاء الشامي، ٢٠٠٤).

وبالرغم من إن الكلام هو أكثر طرق التواصل وتبادل المعلومات فاعلية وملائمة لا إن نسبة غير قليلة من ذوى الاحتياجات الخاصة لا يستطيعون الكلام مثل الأطفال ذوى اضطراب طيف التوحد وذوى الاعاقة السمعية الشديدة. لذلك غالباً ما يتم إستخدام أنماط تواصلية مساندة وداعمة فيما يعرف بالتواصل البديل، ويتضمن إستخدام هذا النوع من التواصل إستخدام التواصل بالصور حيث يتضمن إستخدام لوحات من الصور أو الرسومات أو الرموز يتم عرضها يدوياً أو بمساعدة الحاسوب وأدوات الكترونية أخرى (جمال الخطيب، منى الحديدى، ٢٠٠٥).

ومنه فإن محاولات التدخل بالبرامج العلاجية بتنفيذ أساليب تدريبية أو تعليمية لمهارات الأطفال ذوى اضطراب طيف التوحد تعد وسيلة إمداد لهم بحصيلة لغوية جديدة تساعدهم فى تعلم أشكال بديلة للتواصل، كما تساعدهم على تعلم بعض أنماط السلوك والمهارات التى تعمل على خفض الاضطرابات السلوكية واللغوية الموجودة لديهم (سهى أحمد، ٢٠٠١).

وتستخدم الإستراتيجيات البصرية لتنظيم الروتين اليومي لكل منا مثل إستخدام الحاسوب والاياد، قائمة المهام المطلوبة، الساعة. فهناك العديد من الإستراتيجيات البصرية التى يمكن إن يستفيد بها هؤلاء الأطفال داخل الفصول خلال اليوم الدراسى، حيث تسهم هذه الإستراتيجيات فى مساعدة الأطفال ذوى اضطراب طيف التوحد ليصبحوا أكثر استقلالية وأكثر اعتمادية على أنفسهم، وايضاً تساعد هذه الإستراتيجيات الأباء والمعلمين لإن يكونوا أكثر نجاحاً عند تدريسهم لأطفالهم من خلال إستخدام هذه الإستراتيجيات. (Gillian, Hayes, Gabriela.et al ٢٠١٠).

ولأن التواصل يعتبر سلوكاً محورياً فى حياة ذوى اضطراب طيف التوحد فقد استهدفته الباحثة فى الدراسة الحالية ، بالإضافة إلي ميل بعض أطفال طيف التوحد إلي التعلم بإستخدام الأجهزة الألكترونية والتكنولوجية ، وإنطلاقاً من الايمان بالتقدم التكنولوجي السريع جدا والدقيق ودور التكنولوجيا والبرامج الإلكترونية وأهمية توظيف التقنيات المساعدة الحديثة والبرامج الألكترونية مع ذوى الاحتياجات الخاصة فى المؤسسات التعليمية المختلفة، وقد سبق وأن احدثت

التكنولوجيا تطوراً هائلاً بالنسبة لأنظمة التواصل البديل حيث ظهرت أجهزة لتوليد وإصدار الكلام (محمود امام ٢٠١٤)، وعليه فإن استخدام البرامج الإلكترونية والتكنولوجيا كالحاسب الآلي وما شابهه مع ذوي اضطراب طيف التوحد يعتبر من العوامل الرئيسية لإنجاح العملية التعليمية (حنان علي ٢٠١٦) ومنه اتجهت بعض الدراسات والأبحاث إلى استخدام التكنولوجيا والبرامج الإلكترونية في تنمية التواصل لديهم، حيث أشارت أسماء عبد اللطيف (٢٠١٤) في دراسة لها إلى فاعلية البرامج الإلكترونية في تنمية مهارة الإنتباه الإنتقائي لدي أطفال طيف التوحد وكذلك وأشارت دراسة (Melaine ٢٠١٢) إلى فاعلية التكنولوجيا في تنمية مهارات التواصل اللفظي لدي ذوي اضطراب طيف التوحد في كل من مرحلة الطفولة المتأخرة والمراهقة، ويعنى ذلك أنها تستخدم بغرض تعديل سلوك هؤلاء الأطفال من ذوي اضطراب طيف التوحد وذلك كما أشارت إليه نتائج دراسة كلاً (Miao.En Chien ٢٠١٥). إن الطرق المعتمدة علي التكنولوجيا تقدم فاعلية كبيرة لتنمية التواصل وفي وقت اقل من الطرق التقليدية (الورقية) وذكرت نتائج الدراسة المذكورة أنه تم خفض الأعراض الخاصة للاضطراب بنسبة أكبر من ٧٠% مع التعزيز لدي الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد ومن هنا جاءت فكرة الدراسة الحالية بإستخدام التكنولوجيا في مساعدة ذوي اضطراب طيف التوحد لتنمية مهارات التواصل اللفظي وغير اللفظي لديهم .

وبعد توضيح أهمية توظيف الكمبيوتر في تعليم وتدريب ذوي اضطراب طيف التوحد من المهارات التي تتقصمهم ، والتي من أهمها التواصل اللفظي وغير اللفظي تحاول الباحثة في هذه الدراسة _ مستندةً بعد عون الله إلي الأطر النظرية التي كتبت في هذا المجال ونتائج الدراسات التي سبق إجراءها في تلك النقطة البحثية والتوصيات التي أوصي بها السابقين في هذا المجال أن تقوم بإعداد برنامج تدريبي قائم علي الأنشطة الإلكترونية في تحسين مهارات التواصل اللفظي وغير اللفظي لدي أطفال اضطراب التوحد .

ثانياً: مشكلة الدراسة

في ضوء ما سبق تتحدد مشكلة الدراسة في الإجابة علي التساؤلات التالية:

- ١- ما الفرق بين القياسين القبلي والبعدي للتواصل غير اللفظي لدي ذوي اضطراب طيف التوحد.
- ٢- ما مدي أستمراية برنامج علاجي قائم علي الأنشطة الإلكترونية في تنمية وتحسين مهارات التواصل غير اللفظي لدي ذوي اضطراب طيف التوحد.

ثالثاً: أهداف الدراسة

١- التعرف علي الفرق بين القياسين القبلي والبعدي للتواصل غير اللفظي لدي ذوي اضطراب طيف التوحد.

٢- التعرف علي مدي أستمراية برنامج علاجي قائم علي الأنشطة الإلكترونية في تنمية وتحسين مهارات التواصل غير اللفظي لدي ذوي اضطراب طيف التوحد.
رابعاً: أهمية الدراسة

١- تسهم الدراسة الحالية في القاء الضؤ علي مشكلة من المشكلات الهامة لدي الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد والتي تؤثر بشكل مباشر علي التفاعل والعلاقات الاجتماعية مع الآخرين .

٢- تقديم برنامج سلوكي الكتروني يمكن للأخصائيين والقائمين علي رعاية الطفل ذوي اضطراب طيف التوحد تعلمه وكيفية استخدامه لمساعدة الطفل ذوي اضطراب طيف التوحد.

٣- مساعدة الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في تحسين بعض المهارات الحياتية لديهم من خلال تحسين مهارات التواصل.

٤- الاسهام في أدبيات التدخل العلاجي للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد عن طريق تقنيات حديثة تتماشى مع التطورات العلمية .

٥- إمكانية إعداد مناهج خاصة بهؤلاء الأطفال معتمده علي التكنولوجيا يتلقونها بطريقة مسلية دون ملل او روتين .

سادساً : مصطلحات الدراسة والمفاهيم الإجرائية

١- اضطراب طيف التوحد:

اضطراب طيف التوحد Autism Spectrum Disorders هو اضطراب عصبي نمائي يتميز بالعجز المستمر في التواصل، التفاعل الاجتماعي، والسلوكيات أو الإهتمامات أو الأنشطة الضيقة والمتكررة.(APA , ٢٠١٣).

ويعرف عادل عبد الله اضطراب طيف التوحد إعاقه نمائية تنسم بمجموعة أعراض يغلب عليها إنشغال الطفل بذاته وتركزه حول ذاته وإنسحابه من أي تفاعلات وعلاقات اجتماعية ، إضافة عجز مهاراته الإجتماعية ، قصور تواصله اللفظي والاجتماعي مما يحول بينه وبين المحيطين (عادل عبدالله، ٢٠٠٤).

ويذكره حامد زهران بأنه اضطراب عصبي نمائي شامل وحاد يظهر في شكل زملة أعراض سلوكية يميزها قصور معرفي اجتماعي شديد قبل سن ثلاث سنوات خاصة في التفاعل الاجتماعي والتواصل وتأخر النمو اللغوي والتكرار الألي للكلام (حامد زهران، ٢٠٠٥).

٢- التواصل غير اللفظي : Non Verbal communication

يعرف التواصل غير اللفظي في الدراسة الحالية إجرائياً بأنه هو قدرة الفرد علي تقديم استجابات غير لفظية سليمة ومناسبة وذلك عن طريق تقديم ايماءات وتعابير الوجه وإستخدام البصر لإدارة التفاعل مع الآخرين ويستجيب للإيماءات والإشارات الصادرة من الآخرين.

٣- العلاج السلوكي: Behaviour Therapy

يعرف العلاج السلوكي إجرائياً بأنه أحد الأساليب العلاجية التي تم استخدامها مع الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من خلال فنيات مثل التعزيز والتكرار وتحليل المهمة والنمذجة - المحاكاة لتنمية مهارات التواصل اللفظي وغير اللفظي لديهم.

اسلوب علاجي يعتمد علي قوانين ونظريات التعلم الشرطي ' حيث تتم محاولة حل المشكلات، والاضطرابات السلوكية عن طريق تعديل السلوك المضطرب (إجلال سري ٢٠٠٠)

٤- البرامج الألكترونية

منظومة تعليمية كاملة وكلية تعتمد علي مزج وعرض مكونات من الوسائط المتعددة (نصوص مكتوبة ، صور ، رسوم ثابتة ومتحركة) متكاملة مع بعضها البعض إستناداً إلي فنيات العلاج السلوكي الملائمة لطبيعة وخصائص أطفال اضطراب طيف التوحد لتحسين التواصل اللفظي وغير اللفظي لديهم وتعمل بطريقة منظومية وبشكل متكامل ومتفاعل كوحدة وظيفية واحدة.

سابعاً : فروض الدراسة

- ١- توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي للتوصل غير اللفظي.
- ٢- لا توجد فروق ذات دلالة في مهارات التواصل غير اللفظي بين القياس البعدي والتتبعي.

ثامناً :إجراءات الدراسة

أ- منهج الدراسة:

اعتمدت الدراسة الحالية على المنهج التجريبي باعتبارها دراسة تجريبية تهدف للتعرف على فعالية برنامج تدريبي لتحسين التواصل اللفظي وغير اللفظي لدي الأطفال الذاتويين واعتمدت الدراسة الحالية على نوع واحد من التصميمات التجريبية هو: تصميم المجموعة الواحدة (التجريبية القبليّة - البعديّة)

ب-المشاركين بالدراسة

تم اختيار مجموعة الدراسة الحالية من الأطفال المترددين علي المراكز والمؤسسات الخاصة بذوي الاحتياجات الخاصة وخاصة اضطراب طيف التوحد بمحافظة اسيوط تكونت مجموعة الدراسة من (٨) أطفال (ذكور_إناث) بناء علي إنخفاض درجاتهم علي مقياس -CARS ٢ لتشخيص التوحد واستمارة الملاحظة للتواصل غير اللفظي لديهم ونسبة الذكاء (٨٠-٨٥) علي مقياس وكسلر للأطفال الطبعة الرابعة.

ثالثاً : الأدوات المستخدمة في الدراسة

- ١- مقياس وكسلر لذكاء الأطفال الصورة الربعة تعريب وتقنين /أ.د عبدالرقيب البحيري.
- ٢- مقياس ال CARs٢ لتشخيص التوحد تعريب وتقنين /أ.د عبدالرقيب البحيري.
- ٣- أستمارة ملاحظة للتواصل غير اللفظي لدي ذوي اضطراب طيف التوحد /إعداد الباحثة .
- ٤- البرنامج الخاص بالدراسة الحالية /إعداد الباحثة.

تاسعاً نتائج الدراسة

١- نتائج الفرض الأول :

ينص الفرض الأول على أنه " توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي للتوصل غير اللفظي"

وللتحقق من صحة هذا الفرض قامت الباحثة باستخدام الأسلوب الإحصائي اللابارامترى ولكوكسون (Wilcoxon) للكشف عن الفروق بين القياسين القبلي والبعدي فيما يتعلق بمتوسطات رتب درجات التواصل غير اللفظي (المجموعة التجريبية) والجدول رقم (١) يوضح دلالة الفروق بين متوسطات رتب القياسين القبلي والبعدي لأفراد العينة التجريبية على مقياس ال CARs ٢ واستمارة الملاحظه قبل وبعد تطبيق البرنامج.

متوسط ومجموع رتب درجات المجموعة التجريبية وقيمه Z ومستوى الدلالة للتطبيقين القبلي والبعدي لمقياس الكارز ٢

جدول (١)

مستوى الدلالة	قيمة (Z)	مجموع الرتب	متوسط الرتب	ن	الرتب	كارز ٢
٠.٠١	٢.٥٤-	-	-	-	الرتب السالبة	التواصل الغير لفظي
		٣٦	٤.٥	٨	الرتب الموجبة	
		-	-	-	الرتب المتساوية	

متوسط ومجموع رتب درجات المجموعة التجريبية وقيمه Z ومستوى الدلالة للتطبيقين القبلي والبعدي لاستمارة الملاحظة

جدول (٢)

مستوى الدلالة	قيمة (Z)	مجموع الرتب	متوسط الرتب	ن	الرتب	استمارة الملاحظة
٠.٠١	٢.٥٤-	-	-	-	الرتب السالبة	التواصل الغير لفظي
		٣٦	٤.٥	٨	الرتب الموجبة	
		-	-	-	الرتب المتساوية	

يتضح من جدول (٢) وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات الاطفال التوحيديون (المجموعة التجريبية) على مقياس الـ CARS ٢ واستمارة الملاحظه فى التواصل غير اللفظي بين القياسين القبلي والبعدي حيث بلغت قيمة Z (٢.٥٤) وهى قيم دالة إحصائية عند مستوى

دلالة ٠.٠٠١. واتفقت هذه النتيجة مع نتائج بعض البحوث والدراسات السابقة التي استخدمت البرامج الالكترونية كما بدراسة كلا من رحاب الله السيد، ٢٠١٥ التي اشارت إلي فاعلية الكمبيوتر في تحسين مهارات الإنتباه الذي هو جزء من مهارات التواصل غير اللفظي ونتائج كلا من (٢٠٠٣) Bosseler, Alexis , (وكذلك دراسة (Scotland, ٢٠٠٠) التي أشارت نتائجها إلي فاعلية البرامج الالكترونية في تحسين كلاً من مهارات التواصل اللفظي وغير اللفظي لدي ذوي اضطراب طيف التوحد كما أن استخدام البرامج الالكترونية والكمبيوتر كأحد الوسائط المتعددة مثل (الرسومات - الصور - الفيديو - الألعاب) يساعد في زيادة جذب الانتباه والتشويق ويزيد من عملية التواصل، دراسة محمود امام (٢٠١٤) التي اعتمدت علي فنيات مثل التعزيز والنمذجة في تنمية التواصل غير اللفظي وكانت النتائج دالة احصائياً وايضا فاطمة علي (٢٠١٦) التي اعتمدت في برنامجها علي فنيات العلاج السلوكي من تعزيز ونمذجة وتحليل مهمة ومحاكاة في تحسين التواصل لدي الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وكانت لها نتائج جيدة ذات دلالة ، لينا عمر (٢٠٠٧) التي اعتمدت في تنمية التواصل غير اللفظي لدي الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد علي بعض فنيات العلاج السلوكي وكانت نتائج الدراسة دالة احصائياً مما يدل علي فاعلية البرنامج في عملية تنمية التواصل غير اللفظي

٢- نتائج الفرض الثاني :

" لا توجد فروق ذات دلالة في مهارات التواصل غير اللفظي بين القياس البعدي والتتبعي " وللتحقق من صحة هذا الفرض قامت الباحثة باستخدام الأسلوب الإحصائي اللابارامترى " ولكوكسون (Wilcoxon) للكشف عن الفروق بين القياسين البعدي والتتبعي وحساب مستوي الدلالة

متوسط ومجموع رتب درجات المجموعة التجريبية وقيمه Z ومستوى الدلالة للتطبيقين البعدي والتتبعي لمقياس الكارز ٢

جدول (٣)

مستوى الدلالة	قيمة (Z)	مجموع الرتب	متوسط الرتب	ن	الرتب	كارز ٢
٠.١٥	٠.١.٤١	-	-	-	الرتب السالبة	التواصل غير اللفظي
		٣	١.٥	٢	الرتب الموجبة	
		-	-	٦	الرتب المتساوية	

متوسط ومجموع رتب درجات المجموعة التجريبية وقيمته Z ومستوى الدلالة للتطبيقين البعدى والتتبعى لاستمارة الملاحظة

جدول (٤)

مستوى الدلالة	قيمة (Z)	مجموع الرتب	متوسط الرتب	ن	الرتب	استمارة الملاحظة
٠.١٥	٠.١.٤١	-	-	-	الرتب السالبة	التواصل غير اللفظي
		٣	١.٥	٢	الرتب الموجبة	
		-	-	٦	الرتب المتساوية	

يتضح من جدول (٤) عدم وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية على مقياس الـ CARS واستمارة الملاحظة في التواصل غير اللفظي بين القياسين البعدى والتتبعى حيث بلغت قيمة Z (٠.١.٤١) وهى قيم غير دالة إحصائياً مما يدل على تحقق الفرض وذلك يؤكد استمرار فعالية البرنامج المستخدم.

وتؤكد نتائج هذا الفرض على استمرارية تأثير البرنامج على الاطفال التوحديون وأنهم مازالوا يستخدمون مهارات التواصل غير اللفظي .

المراجع

- ١- American Psychiatric Association .(٢٠١٣). **Diagnostic and statistical Manual Of Mental Disorders**, (٥th Ed.) Washington DSM. V.
- ٢- Gillian, R., Hayes, S., Gabriela ,M., Mohamed, M., David. H., Michael, Y., .(٢٠١٠). Interactive Visual supports with Autism, **Journal springer**, ١٤,(٧).
- ٣- Melanie Glenwright et.al .(٢٠١٢). Older children and adolescents with high-functioning autism spectrum disorders can comprehend verbal irony in computer-mediated communication **Research in Autism Spectrum Disorders** ٦ . ٦٢٨-٦٣٨.
- ٤- Miao- En Chien , Cyun et.al.(٢٠١٥). iCAN: A tablet-based pedagogical system for improving communication skills of children with autism. Int. **Journal Human-ComputerStudies**, ٧٣, ٧٩-٩٠.
- ٥- Siegel, Bryna (٢٠٠٣): Helping Children with Autism Learn Treatment approaches for parents and professionals . Oxford university press.
- ٦- Alexis Bossler., Dominic ,W., Massaro .(٢٠٠٣). Development and Evaluation of a Computer-Animated Tutor for Vocabulary and Language Learning in Children with Autism , **Journal Of Autism & Developmental Disorders**, ٦٥٣-٦٧٢.
- ٧- Scotland, A .(٢٠٠٠).Non-Speech communication and childhood autism :Language ,speech ,and hearing services in schools.
- ٨- ابراهيم العثمانى، ايهاب الببلاوى، سماح منصور(٢٠١٢). **مدخل الى اضطراب التوحد**، الرياض:مكتبة الزهراء.

- ٩- أسماء عبد اللطيف.(٢٠١٤). *تحسين انتباه استجابات التواصل لدى أطفال التوحد باستخدام برنامج معرفي الكتروني*، قسم الدراسات العربية ، كلية الآداب والتربية، جامعة كامبريدج
- ١٠- اجلال سري.(٢٠٠٠). *علم النفس العلاجي*، القاهرة: عالم الكتب.
- ١١- ايمان سلامة .(٢٠٠٨). *فعالية برنامج لتنمية الحصيلة اللغوية للمعاقين عقلياً فئة القابلين للتعليم وعلاقته بسلوكهم التوافقي*، رسالة ماجستير ، كلية رياض الأطفال ، جامعة القاهرة .
- ١٢- حامد زهران .(٢٠٠٥). *علم نفس النمو الطفولة والمرحلة (ط٦) القاهرة :عالم الكتب .*
- ١٣- حنان باقبص.(٢٠١٦). *واقع استخدام المعلمون لتقنيات الحاسب الألي في تنمية مهارات التواصل لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد . مجلة كلية التربية الخاصة والتأهيل، ٤، (١٤)، ١٧٠ ١٣٣٠.*
- ١٤- خولة يحيي ، ماجدة بهاء .(٢٠٠٥). *الإعاقة العقلية* ، عمان : دار وائل للنشر.
- ١٥- سهى نصر.(٢٠٠١). *مدى فاعلية برنامج علاجي لتنمية الاتصال اللغوي لدى بعض الاطفال التوحدين*، رسالة دكتوراة غير منشورة، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
- ١٦- سهى نصر.(٢٠٠٢). *الاتصال اللغوي للطفل التوحد (التشخيص • البرامج العلاجية)*، القاهرة :دار الفكر العربي للنشر والتوزيع .
- ١٧- عادل عبدالله .(٢٠٠٤). *الإعاقات العقلية* ، القاهرة : دار الرشاد.
- ١٨- عثمان لبيب.(٢٠٠٢). *الإعاقات الذهنية في مرحلة الطفولة تعريفها . تصنيفها - أعراضها - تشخيصها . اسبابها - التدخل العلاجي* ، القاهرة ، المجلس العربي للطفولة والتنمية.
- ١٩- فاطمة علي.(٢٠١٦). *برنامج لتحسين الوظائف التنفيذية ومهارات التواصل للأطفال الذاتويين* ، رسالة ماجستير ، كلية التربية للطفولة المبكرة ، جامعة القاهرة.
- ٢٠- لينا عمر.(٢٠٠٧). *فعالية برنامج مقترح لتنمية مهارات التواصل غير اللفظي لدى أطفال التوحد وأثر ذلك على سلوكهم الاجتماعي، مجلة الطفولة العربية - الجمعية الكويتية لتقدم الطفولة العربية، (٩)، ٣٣.*

- ٢١- محمد النوبى. (٢٠١٠). *مقياس الوعي الفونولوجى لدى التوحدين* ، عمان: دار صفاء للنشر والتوزيع.
- ٢٢- محمود إمام. (٢٠١٤). *فاعلية برنامج تدريبي قائم علي نظام التواصل الزيادي - البديل في تنمية مهارات التواصل غير اللفظي لدي الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد* ، *مجلة كلية التربية، جامعة أسوان* (٢٨).
- ٢٣- منى الحديدى، جمال الخطيب. (٢٠٠٥). *استراتيجيات تعليم الطلبة ذوي الحاجات الخاصة، عمان. الاردن: دار الفكر.*
- ٢٤- وفاء الشامي. (٢٠٠٤). *خفايا التوحد: أشكاله ، أسبابه ، وتشخيصه، ط١ ، الرياض: مكتبة الملك فهد الوطنية .*