

أساليب المعاملة الوالدية لأطفال اضطراب طيف التوحد

م. سجي عادل عبد العباس

Saja13a@gmail.com

وزارة التربية / المديرية العامة للتربية ذي قار، العراق

الملخص

يسعى هذا البحث الى التعرف على علاقة الوالدين وتأثيرها على طفل التوحد وقامت الباحثة باستخدام المنهج الوصفي لانه يعتبر من اكثر المناهج تلائما مع هذا البحث وتكون مجتمع البحث من والدين اطفال التوحد في محافظة ذي قار / قضاء الناصرية للعام الدراسي ٢٠٢٤ - ٢٠٢٥ وبلغت عينة البحث (٤٠) بواقع (٢٠) من الاباء و (٢٠) من الامهات وقامت الباحثة بأعداد المقياس والذي تكون من (٢١) فقرة وبواقع ثلاث بدائل (دائما - احيانا - نادرا) وتم التأكد من صدقها بتوزيعها على مجموعة من المحكمين والخبراء المختصين في مجال التحكيم وتم استخراج الثبات بطريقة اعادة الاختبار وبلغ ٠.٨٨ . وبطريقة الفا كرونياخ وبلغ ٠.٩١ وبعد التأكد من صدق المقياس وثباته تم تطبيقه على العينة الاصلية البالغة (٤٠) من الوالدين لأطفال التوحد حيث قامت الباحثة باستخدام الوسائل الاحصائية الملائمة لهذا البحث (الاختبار الثنائي لعينة واحدة - الاختبار الثنائي لعينتين مستقلتين - معامل ارتباط بيرسون - والمتوسط الحسابي - الانحراف المعياري - الحقيقة الاحصائية spss) وبعد عرض النتائج وتفسيرها تم التوصل الى بعض المقترنات والتوصيات المناسبة.

الكلمات المفتاحية: المعاملة الوالدية، التوحد.

Parental treatment and its impact on autistic children

assistant teacher . Saja Adel Abbas

Ministry of Education, General Directorate of Education Dhi Qar, Iraq

Abstract

This research seeks to identify the relationship between parents and their impact on autistic children. The researcher used the descriptive approach because it is considered one of the most appropriate approaches for this research. The research community consisted of

parents of autistic children in Dhi Qar Governorate / Nasiriyah District for the academic year 2024–2025. The research sample amounted to (40), with (20) fathers and (20) mothers. The researcher prepared the scale, which consisted of (21) paragraphs with three alternatives (always – sometimes – rarely). Its validity was confirmed by distributing it to a group of arbitrators and experts specialized in the field of arbitration. Reliability was extracted by the retest method and reached 0.88, and by the Cronbach's alpha method, which reached 0.91. After confirming the validity and reliability of the scale, it was applied to the original sample of (40) parents of autistic children. The researcher used the appropriate statistical methods for this research (T-test for one sample – T-test for two independent samples – Pearson's correlation coefficient – and the mean Arithmetic – Standard Deviation – Statistical Package SPSS (After presenting and interpreting the results, some appropriate proposals and recommendations were reached.

Keywords: Parental treatment ,Autism.

الفصل الاول

التعريف بالبحث

اولا: مشكلة البحث.

تعتبر الاسر بصورة عامة هي من المؤسسات الاولى من حيث الاهمية ودورها في التنشئة الاجتماعية الصحيحة والاكثر تأثيرا في الفرد وتغيير سلوكياته حاليا او في المستقبل وتعتبر مدرسة اجتماعية والعامل الاصغر في صبغ السلوك بصبغات اجتماعية عن طريق تحقيق الاهداف المنشودة في صقل الافراد مجموعة من القيم والاتجاهات بحيث تكون مناسبة للبيئة الاجتماعية التي تحقق للأفراد توافق في مجال حياته الاجتماعية وعلاقاته مع افراد المجتمع(الكيكي، ١٩٩١: ٢٠).

للوالدين دور بارز ومهم ليس في رعاية الابناء فقط ولكن من خلال وصف عناصر نافعة للنقص وتحديد العوامل الفعالة للتنشئة المجتمعية عن طريق تقديمها للخبرات الاساسية والمهمة في الحياة سواء كان تقديمها بقصد او دون ذلك او من خلال طرق اخرى كالثواب والعقاب او الذكاء والايحاء فمنها يكون تأثير الوالدان مباشر في سلوك الابناء وتعتبر اساليب المعاملة هي

المسؤولة عن العديد من الظواهر سواء بالإيجاب كانت او بالسلب في حياة الابناء (الكيكي ، ١٩٩١ : ٨٧).

لا يوجد هنالك أي شكوك في ان تربية الطفل الذي يعاني من التوحد هو التحدى وان تجربة الاباء الذين لديهم اطفال مصابين بمرض التوحد تجعل منهم بان يعانون المزيد من الغوط عند مقارنتهم بالإباء الذين لديهم اطفال عاديين (عبد القادر ، ٢٠٠٥ : ٨٩).

هذا يجب العمل على اجراء دراسات لمعرفة العوامل التي تساهم في التوتر وبالخصوص العوامل التي تتعلق بالجانب الثقافي والاداء الاسري ومدى كفاءة الوالدين لتحسين الاداء الاسري والتقليل من اجهاد الوالدين وتعزيز الاسر من خلال زيادة تعليمات المهارة المكتسبة في البيئات الطبيعية والعمل على معالجة الاهتمامات والاحتياجات الوالدية من خلال تربية الاطفال والعمل على وجود الاسر التي يعاني اطفالها من مرض التوحد ومعرفة تأثير الوالدين على طفلهم والاسلوب الفاعل الذي يؤثر على طفلهم من اجل تنمية الاداء الاسري (الظاهر ، ٢٠١٦ : ١٧١).

لأجل تحقيق جميع احتياجات الاطفال المصابين بمرض التوحد يفترض ان تكون هناك البرامج الضرورية التي لها اثر في تنمية المهارات لدى الاطفال وتقديم دعم للإباء والامهات من اجل مساعدتهم لوضع استراتيجيات العلاج (سميث وآخرون ، ٢٠١٠ : ٩٠). وتنتهي الباحثة مشكلتها بالسؤال الآتي .

ما اثر المعاملة الوالدية على الاطفال المصابين بمرض طيف التوحد؟
ثانياً : اهمية البحث.

ان المجالات الذاتية للرعاية ممتدة بحيث تشمل جميع الجوانب في حياة الانسان لانه يعتبر كائن اجتماعي وعضو في المجتمع وهو بحاجة لتكيفه فيه حيث ان المهارات التي يكتسبها هي التي تمكن الفرد من التعامل مع الاخرين وتكوين العلاقات الطبيعية معهم التي تكون مبنية على اساس المودة والحب وتحقق تكيفه مع الاخرين ونجاحه في حياته وتساعده على ان يعرف ذاته ويكتشف علاقاته مع الاخرين (عرفات ، ٢٠١١ : ١٠٦).

لغرض تحقيق الهدف تم التركيز على مدى التأثير لأساليب المعاملة الوالدية في تتميتها للمهارات الحياتية اليومية من مهارات الرعاية الذاتية لأطفال التوحد حيث تعد هذه المهارات هي من المهارات الأساسية والمهمة التي يجب تعلمها للأشخاص المصابون بمرض التوحد لأن هذه المهارات تجعلهم قادرين على مشاركتهم في مختلف نشاطات العائلة ونشاطات المجتمع وهذه النشاطات تساعد الاشخاص المصابون على اشغال وقتهم بصورة فعالة ويعمل على استقلاليتهم بالاعتماد على مجموعة من السلوكيات الايجابية وتقديم الدعم لتلك المعلومات التي تعلم مهارات الحياة للأطفال المصابين بمرض التوحد عن طريق تقديم الاشرطة الفيديوية التعليمية التي يقوم

بتمثيلها كل من روبين شيبلي و جون لوتركر وميشيل كوبمان بحيث كانت تطبق العديد من ابحاث النمذجة عن طريق الفيديوهات أي من خلال نموذج الرفقاء ونموذج الذات الذي يعتمد تصميم أي منهج من خلال الامكانية المتوفرة لتعليمها وتعديلمها في الواقع المختلفة وخصوصا البرامج التي تصمم للمصابين بمرض التوحد بحيث يستطيع الشخص المصاب ان يرفع كفاءته واستقلاليته من خلال اداء المهارات المختلفة وبما ان الهدف هو الاستقلالية فيجب ان يكون البرنامج عاكس للقدرات الفردية فان العديد من المهارات تدرس في الجلسات التدريبية بصورة مسبقة للأطفال المصابين عن طريق الاداء الشخصي للباحث (الخالدي ، ، ٢٠٠٦ : ٤٥).

ان التدخل بصورة مبكرة يعد من الضروريات للطفل الذي يعني مرض التوحد وتؤكد البحوث ان الآباء والامهات لهم دور كبير وبارز ورئيسي في مجال تدخلهم المبكر للطفل الصغير وفي مراحل التي تسبق المدرسة(جيري داووسون، وأخرون، ٢٠١٢ : ٨٣).

ثالثاً : هدف البحث .

يهدف البحث الحالي الى.

١- التعرف على علاقة الوالدين ب طفل التوحد

- ٢- التعرف على دلالة الفروق في علاقة الوالدين ب طفل التوحد وفق متغير الجنس (ذكور - انااث)

رابعاً : حدود البحث .

١- حدود زمانية: ٢٠٢٤ - ٢٠٢٥

٢- حدود مكانية: مركز الامام الحسين للتوحد / مركز العتبة العباسية المقدسة / مركز الناصرية التوحدي.

٣- حدود بشرية: الوالدين.

٤- الحدود الموضوعية: الوالدين ، طفل التوحد
خامساً : تحديد المصطلحات.

اولاً : اساليب المعاملةوالوالدية عرفها كل من .
فراج ، ١٩٩٩ .

"أنها تلك الاساليب التي يتبعها الآباء والامهات في تربية وتنشئة أبنائهم ، وتنعكس في صورة ردود أفعال وأثار يعبر عنها الابناء في سلوكياتهم في مختلف المواقف الحياتية". (فراج ، ١٩٩٩:١٣)

● رنده خليل سالم، ٢٠٠٧

"أنها تلك الاساليب أو الوسائل ، الممارسة فعليا ، والتي يتبعها الولدان بالتعبير الظاهري ، اللفظي أو غير اللفظي ، في تفاعلهما مع أطفالهما بغض النظر التنشئة (التربية) الاجتماعية من خلال مواقف

الحياة المختلفة وذلك في ضوء إدراك الأطفال لتلك الأساليب" (رندہ خلیل سالم ، ٢٠٠٧ : ٩٢).

• زهران ١٩٨٤.

"الأساليب النفسية الاجتماعية التي يتبعها الوالدان مع الابن في عملية التنشئة الاجتماعية كالثواب والعقاب بنوعيهما المادي او المعنوي" (زهران ، ١٩٨٤ : ٢٥٤). تبنت الباحثة تعريف رندة ٢٠٠٧، كتعريف نظري .

التعريف الاجرائي : وهي مجموع الدرجات التي يحصل عليها المستجيب خلال الاجابة على فقرات المقياس.

ثانياً: التوحد عرفها كل من .

• عرفة ربیع سلامة ٢٠٠٥.

"حالة تصيب بعض الأطفال عند الولادة، أو خلال مرحلة الطفولة المبكرة يجعلهم غير قادرين على تكوين علاقات اجتماعية طبيعية، وغير قادرين على تطوير مهارات التواصل ويصبح الطفل منعزلا عن محیطه الاجتماعي، ويتقوقع في عالم مغلق يتصرف بتكرار الحركات والنشاطات" (ربیع سلامة، ٢٠٠٥ : ٣٠).

• منصور ٢٠١٦.

"اضطراب عصبي بيولوجي له مؤشرات سلبية على التفاعل الاجتماعي، واللغة واللعب التخييلي. وعلى سلوك الطفل، وقابلتهم للتعلم والتدريب، ويأخذ عدة أشكال منها: وجود صعوبات في مهارات العناية بالذات، الطعام والشراب، ارتداء الملابس وخلعها، والقيام بعملية الإخراج والنظافة الشخصية، والأمان بالذات" (منصور ، ٢٠١٦:١٦٠).

• عامر ٢٠١٦.

"هو اضطراب في النمو يؤدي إلى صعوبات في التفاعل والتواصل والسلوك الاجتماعي لدى الفرد" (عامر ، ٢٠١٦ ، ٩٨).

الفصل الثاني

**الاطار النظري ودراسات سابقة
ال بدايات التاريخية لمرض التوحد**

ان اول المشارين الى وجود مرض التوحد هو العالم (ليو كانر) في عام ١٩٤٣ عندما كان يفحص بعض الاطفال الذين كانوا مصابين بالتخلف العقلي حينها رأى ان هناك مجموعة من السلوكيات الغير عادية لـ ١١ طفل كانوا ضمن المصابين بالتخلف العقلي حينها قام بوصف سلوكهم وسماهم بالتوديدين حيث عد العالم ان من ابرز العلامات التي تميز الطفل المصاب بالتوحد هي عجزه عن ارتباطه بباقي الناس والموافق العادية(عبد القادر ، ٢٠٠٥ : ٦٥).

يعد مرض التوحد هي من اخطر التي تصيب الاطفال في الحياة وتبدأ اعراض هذا المرض في اول ثلاث سنوات من عمر الطفل بحيث ان هذا المرض لا يوجد فيه اي اعراض بدنية بحيث ان الطفل لا يشتكى من شيء اطلاقا ولا يعلم الابوين باصابة طفلهما ابدا فمرض التوحد يعد بمثابة اللغز بالنسبة للباحثين وله الكثير من السمات التي تختلف بين الاطفال من حيث الشدة ومن الصعوبة تشخيصه (عرفات ، ٢٠١١ ، ٩٨).

أسباب التوحد

لتوحد العديد من الاسباب وهي كالتالي :-

أولاً: العوامل الجينية: وتعني حدوث اضطرابات في الكروموسوم السابع ووظيفة الكروموسوم هي :-

١. الكلام والنطق.
٢. مسؤول عن الانفعال وتعابير الوجه.
٣. يعمل على تنظيم الخلايا الخاصة بالدماغ خلال مراحل اطور الجنين
- ٤ . **ثانيا: العوامل العضوية:** و من أهمها
 ١. الحالات المرضية التي تصيب الحوامل
 ٢. الصعوبة في الولادة.
 ٣. النقص الحاصل في الاوكسجين.
 ٤. الملوثات البيئية التي تصيب الاطفال.
 ٥. الفايروس والالتهاب
 ٦. اعطاء الاطفال مضادات حيوية بصورة غير طبيعية
 ٧. تناول العديد من العقاقير من قبل الام الحامل .
 ٨. الفيروسات التي تصيب الام الحام الحامل اثناء حملها.
٩. الاصابات التي تصيب الاطفال كالحصبة والحصبة الالمانية والنكاف (النبوبي ، ٢٠١٨ : ١٢٠).

ثالثا: العوامل الغذائية: وهي :

١. ترسب مواد الزئبق والرصاص والزنك.
٢. الخلل الوظيفي في جهاز الكبد.
٣. عدم توازن الكيمياء الحيوية في الجسم(الظاهر ، ٢٠٠٦ : ١٢١).

اعراض التوحد

١. نقص في عمليات التفاعل الاجتماعي .
٢. نقص العاطفة لدى الطفل حيث انه لا يعانق الاخرين ولا يظهر أي مشاعر اتجاههم.

٣. الضعف في الاستجابات الخارجية للمثيرات فيكون الطفل عاجز عن أي استجابة.
٤. يعني اطفال التوحد من استخدام اللغة بصورة صحيحة للتواصل مع الآخرين.
٥. التصرفات العدوانية التي يظهر بها الطفل نحو الآخرين سواء كانوا افراد او جماعة.
٦. الانشغال المرضي بعدد من الموضوعات حتى وان كانت صغيرة .
٧. القلق الحاد التي يصيب الاطفال عند تغيير روتينية اليومي.
٨. النقص الموجود في أدائه لبعض مهاراته العقلية حيث نلاحظ نقص في كثير من السلوكيات خلاف الطفل العادي(فراج ، ١٩٩٩ : ٨٧).

الفريق الطبي الخاص للمصابين بالتوحد

• أخصائي طب نفسي أطفال أو أخصائي طب أطفال أعصاب.

• أخصائي سمع وتحاطب

علاج التوحد

إن التدخل السريع والمكثف للعلاج قد يكون له نتائج جيدة في حال تضافر جهود الأسرة والفريق الطبي والمدرسة التأهيلية، ويلجا إلى استعمال العقاقير الطبية للتخفيف من بعض الأعراض المحددة المرافقة للانفصال التوحيدي، والتي تشمل إيذاء الذات والسلوك العدوانى والذ شاط الزائد والاكتئاب والسلوك القهري، لذا يتم عمل برامج علاجية عالميا تتبع على أطفال التوحد كعلاج للسلوكيات وتفعيل المهارات وهي:

أولاً: برنامج لوفاس:

وهو يستخدم فيه مبدأ إثارة السلوك عن طريق مؤثر ما أو سلوك هذا البرنامج يعتمد على الاستجابة الشرطية فكل استجابة مقابلها شرط وهنا يعتمد تحقيق الشرط عن طريق المكافأة، فكل سلوك مرغوب يكفى عليه وتبأ المكافأة من الشكل المادي وتدرج إلى الشكل المعنوي(الخطيب، ١٩٩٨ : ٨٨).

ثانياً: برنامج تيتش:

وهي طريقة تعليمية شاملة تقدم تأهيلا متكاملا للطفل في اللغو والسلوك وحسب احتياجات كل طفل (٣ سنوات ولغاية ١٨ سنة) يعتمد على تربية نقاط القوة في السلوك وتنمية المهارات ولاسيما تلك التي تتطابق بمهارات العمل.

ثالثاً: برنامج فاست فورد:

يستخدم جهاز الحاسوب لغرض تقوية وتحسين المستوى اللغوي للأطفال، وطريقة العمل على هذا البرنامج أن يضع الطفل سماعة على أذنيه وان يكون مفاتيح الحاسوب وقرب سطح الحاسوب(الخطيب ، ١٩٩٨ : ٨٩).

دراسات السابقة :

• دراسة Schleien and others 1990.

"بحث تشالين وآخرون Schleien and others (١٩٩٠) تأثير أنشطة اللعب الاجتماعي على سلوك الأطفال ذوي التوحد، وتكشف هذه الدراسة عن مدى أهمية برامج التربية البدنية وتوافقها مع المستويات الاجتماعية للعب من (اللعب الفردي - إلى المجموعة - إلى الفريق) على سلوك الأطفال ذوي التوحد، وأوضحت نتائج الدراسة أهمية الأنشطة التعليمية المتكاملة في علاج التوحد لدى الأطفال"

• دراسة Handyman and others 1990.

"وفى دراسة هاندلمان وآخرين Handyman and others (١٩٩٠) عن اشتراك كل من الأمهات والآباء والمدرسين والمعالجين كأعضاء فى علاج الأطفال ذوى التوحد وذلك على عينة بلغت (١١) طفلاً أعمارهم من (٣-٥) سنوات واستمرت مدة العلاج سنة، وأظهرت نتائج الدراسة تحسناً ملحوظاً فى حالات هؤلاء الأطفال"

دراسة Rogers ١٩٩١.

"وفى دراسة مقارنة قام بها روجرز Rogers (١٩٩١) على عينة من الأطفال ذوى التوحد بلغت (٤٩) طفلاً، وعينة أخرى تعانى من صعوبات عقلية أخرى بلغت (٢٧) طفلاً وذلك للتعرف على تأثير نموذج التعلم الذى يعتمد على نظرية بياجيه Piaget's theory فى النمو المعرفى، ونظرية البرجماتية Pragmatic Theory فى النمو اللغوى، ونظيره مهlier Mahler's theory فى النمو الاجتماعى، وأوضحت نتائج الدراسة مدى فاعلية هذا البرنامج فى حالة المجموعة الأولى بالمقارنة بالمجموعة الثانية".

الفصل الثالث

منهجية البحث واجراءاتها

اولاً : منهجية البحث

تم الاعتماد على المنهج الوصفي من قبل الباحثة باعتباره المنهج الذى يستطيع من خلاله جمع حقائق ومعلومات وبيانات والعمل على تحليل تلك البيانات وتعديلمها والوصول الى ما هو ابعد من ذلك .

ثانياً مجتمع البحث " هم جميع الافراد او الاشياء او الاشخاص الذين يشكلون موضوع مشكلة البحث وهو جميع العناصر ذات العلاقة بمشكلة الدراسة التي يسعى الباحث الى ان يعمم نتائج الدراسة" (عباس وآخرون ، ٢٠٠٩ : ٢١٧) .

تكون مجتمع البحث الحالى من اباء وامهات الاطفال المصابين بمرض التوحد في محافظة ذي قار / قضاء الناصرية للعام الدراسي ٢٠٢٤ - ٢٠٢٥ .

ثالثاً: عينة البحث

والمقصود بعينة المجتمع "هي الاقل تمثيلاً للمجتمع ، اقل احتمالاً في ان يعكس سلوكها سلوك المجتمع الذي ننتمي اليه" (عباس وآخرون، ٢٠٠٩ : ٢١٤) اختيرت عينة البحث بطريقة عشوائية من ثلاث مراكز للتوحد في محافظة ذي قار / قضاء الناصرية وبلغت العينة من (٤٠) من الآباء والامهات التي يعاني اطفالهم من مرض طيف التوحد وجدول (١) يوضح ذلك .

جدول (١) يوضح إفراد عينة البحث

المجموع	الجنس		المركز
	انثى	ذكر	
14	7	7	مركز الامام الحسين للتوحد
13	6	7	مركز العتبة العباسية المقدسة
13	7	6	مركز الناصرية التوحيدي.
40	20	20	المجموع

رابعاً : أداة البحث**١- مقاييس علاقة الوالدين بطفل التوحد:-**

" تعرف اداة القياس بانها اداة منظمة لقياس الظاهرة موضوع القياس والتعبير عنها بلغة رقمية " (ابو جادو ، ٢٠٠٣ : ٣٩٩)

من خلال الاطلاع على الابحاث السابقة والدراسات قامت الباحثة ببناء مقاييس علاقة الوالدين بطفل التوحد وقد تكون المقاييس من ٢١ فقرة ولثلاث بدائل وتم صياغته بطريقة تكون ملائمة للبيئة المراد دراستها .

اعداد بدائل الاجابة :-

بعدما تم الاخذ بآراء المحكمين وذوي الاختصاص تم صياغة ثلاثة بدائل للإجابة على المقاييس وهي) دائمًا - أحياناً - أبداً

٢- اعداد تعليمات المقاييس:-

تعمدت الباحثة الى ان تكون التعليمات الخاصة بالمقاييس واضحة ومفهومة من قبل افراد عينة البحث وتبلغ افراد العينة بالاجابة على جميع الفقرات وعدم ترك أي فقرة حفاظاً على سلامة الاستمارة من التلف وتوضيح كيفية الاجابة على المقاييس من قبل العينة .

٣- التطبيق الاستطلاعي للأداة :

بعد اعداد التعليمات وصياغة فقرات المقاييس تم تطبيقه على عينة استطلاعية بلغت ١٥ من الآباء والامهات الذين يعاني اطفالهم من طيف التوحد حتى تتأكد من مدى ملائمة التعليمات ووضوح الفقرات بالنسبة للعينة ومعرفة الوقت المستغرق للإجابة .

٤- تصحيح الأداة

تم الاعتماد من قبل الباحث على درجة (٣) للبديل دائمًا و (٢) للبديل أحياناً و (١) للبديل أبداً.

٥- التطبيق النهائي للأداة

بعد اجراء التطبيق الاستطلاعي للمقياس وزعت الباحثة المقياس على العينة الرئيسية البالغة (٤٠) من الاباء والامهات التي يعانون اطفالهم من طيف التوحد في محافظة ذي قار / قضاء الناصرية وقامت الباحثة بتوضيح التعليمات وما هو الهدف من الدراسة .

الخصائص السيكومترية

١- صدق الأداة

الصدق الظاهري : "أن الاختبار مواضع الاجل قياسه " . (عودة ، ٢٠٠٢ ، ١٠٤)
قامت الباحثة بعرض المقياس على مجموعة من المختصين في هذا المجال حيث تم عرضه على ١٠ محكمين وتم الاعتماد على درجة %٨٠ واكثر .

ثبات الأداة

"يقصد بالثبات أن يعطي الاختبار نتائج متشابه اذا ما اعيد تطبيقه على ذات الافراد في ظل نفس ظروف التطبيق الأول ، أي هو الاتساق في تقدير الاختبار لما يقيس" . (عوده ، ٢٠٠٢ ، ١١٠).
اولا: اعادة الاختبار .

تم التحقق عن طريق اعادة الاختبار على عينة مقدراها (١٥) من الاباء والامهات تم اختيارهم بطريقة عشوائية وهم خارج العينة الاساسية وبعد مدة اسبوعان تم توزيعه عليهم مرة ثانية وباستخدام معامل الارتباط بيرسون لاستخراج الارتباط بين درجات التطبيق من حيث بلغ معامل الارتباط (٠.٨٨) وهو معامل ثبات يمكن الاعتماد عليه في المقياس .

ثانيا : معادلة الفا كرونباخ .

وبلغت نسبة الثبات ٠٠٩١ .

خامسا: الوسائل الإحصائية :

١. الاختبار الثاني لعينتين مستقلتين
٢. الاختبار الثاني لعينة واحدة:
٣. معامل ارتباط بيرسون Person Correlation Coefficient : تم استعماله في حساب الثبات بطريقة اعادة الاختبار .
٤. معادلة الفا كرونباخ .
٥. الانحراف المعياري:

٦. المتوسط الحسابي:

٧. الوسط الفرضي:

الفصل الرابع**عرض النتائج وتفسيرها**

سوف يتضمن هذا الفصل عرضاً مفصلاً للنتائج وتفسيرها ومن ثم الخروج ببعض التوصيات والمقترحات المناسبة.

عرض النتائج وتفسيرها**١- التعرف على علاقة الوالدين بطفل التوحد.**

من أجل تحقيق هدف البحث وبعد تطبيق المقياس على عينة البحث فرغت الاستبيانات وحللت احصائياً وبينت النتائج ان المتوسط الحسابي هو (٤٨.٦٥) والانحراف المعياري للمقياس هو (٥٠.٧١) ولمعرفة دلالة الفرق قامت الباحثة باستخدام الاختبار الثاني لعينة واحدة وبينت النتائج ان القيمة المحسوبة بلغت (٦.٧٧) كانت دالة عند المستوى (٠٠٠٥) والجدول (٢) يبين ذلك.

جدول (٢) قيم الاختبار الثاني لعينة واحدة لمقياس علاقة الوالدين بطفل التوحد

الدالة	القيمة الجدولية	القيمة الثانية المحسوبة	الانحراف المعياري	الوسط الفرضي	الوسط الحسابي	العدد
غير دالة	1.96	6.77	5.71	42	48.65	40

يتضح من نتائج الدراسة ان علاقة الوالدين بأطفالهم مع فاعلية برنامج العلاج بالحياة اليومية يؤدي الى تحسن حالات الأطفال ذوي التوحد، ويرجع ذلك إلى أن فنية العلاج بالحياة اليومية منهج تربوي لمساعدة الأطفال ذوي التوحد وبالخصوص اذا كانت العلاقة مع الوالدين جيدة، وهذا المنهج يعتمد على خمسة مبادئ أساسية تساهم في تحسن حالات الأطفال ذوي التوحد و يجعلهم قادرين على الاعتماد على أنفسهم، فهو يركز على تعلم المهارات الأكademie والدراسية في مدرسة التربية الخاصة من خلال أسانذة متخصصين في هذا المجال، ويكون ذلك مع أطفال في نفس أعمارهم ونفس مرضهم، ويركز أيضاً على تقديم برامج المدرسة العادية من خلال دمج هؤلاء الأطفال ذوي التوحد من أقرانهم العاديين وذلك لتهيئة بيئة صالحة للنمو الاجتماعي والانفعالي.

التعرف على دلالة الفروق في علاقة الوالدين بطفل التوحد وفق متغير الجنس (ذكور-إناث). من أجل تحقيق هدف البحث وبعد تطبيق المقياس على عينة البحث فرغت الاستبيانات وحللت احصائياً وبينت النتائج ان المتوسط الحسابي للذكور هو (٤٦.٥١) والانحراف المعياري للمقياس هو (٥٠.١٠) في حين بلغ المتوسط الحسابي للإناث (٤٤.٩٢) والانحراف المعياري هو (

(٤.٨٦) ولمعرفة دلالة الفرق قامت الباحثة باستخدام الاختبار التائي لعينتين مستقلتين وبينت النتائج ان القيمة المحسوبة بلغت (١.٠٢) بدرجة حرية بلغت ٣٨ عند المستوى (٠٠٥) وهي اقل من القيمة التائية الجدولية البالغة (١.٩٦) وهنا يبين عدم وجود فروق دالة احصائية والجدول (٣) يبين ذلك.

جدول رقم (٤) القيم التائية لدلالة الفروق في علاقة الوالدين بطفل التوحد تبعاً لمتغير الجنس

نوع الدلالة (عند مستوى ٠٠٥)	القيمة التائية		درجة الحرية	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	عدد الوالدين	المجموعة
DAL احصائياً	المحسوبة	الجدولية	38	5.10	46.51	20	الذكور
	1.96	1.02		4.86	44.92	20	الإناث

لا يوجد فرق بين الذكور الإناث في علاقة الوالدين بطفل التوحد تبعاً لما ورد من دلالة احصائية في الجدول

الاستنتاجات: في ضوء النتائج خرج الباحث بالاستنتاجات الآتية:

- ١- يتمتع والدين اطفال التوحد بوجود علاقه بينهم وبين اطفالهم .
- ٢- لا يوجد فرق بين والدين والذكور اطفال التوحد بوجود العلاقة .

وفي ضوء نتائج البحث قدم الباحث عدد من التوصيات منها:

- ١- على وسائل الاعلام والهيئات القانونية ان تقوم بعقد مؤتمرات تبين وتوضح فيها اهم الطرق الواجب اتباعها من قبل الوالدين اتجاه اطفالهم .
- ٢- تقديم برامج ارشادية وتوعوية للأسرة حتى تتمكنهم من التعامل الصحيح مع الاطفال .
- ٣- اثراء المناهج الدراسية دروسا تحت على الحب والمودة والعلاقة الطيبة بين الوالدين والاطفال .

واقتراح عدد من المقترنات منها :

- ١- دراسة علاقة الوالدين على عينات مختلفة .
- ٢- اجراء دراسة لمعرفة علاقة الوالدين بأنماط الشخصية الأخرى .
- ٣- اجراء دراسة لمتغير علاقه الوالدين في بيئات مختلفة المصادر .

□ القرآن الكريم .

□ المصادر العربية .

● ابو جادو ، صالح محمد علي (٢٠٠٣) علم النفس التربوي ، ط٣، دار المسيرة، عمان - الاردن

● جيري داوسن و باتريك، و بولتن (٢٠١٢)، حقائق عن التوحد ، ترجمة عبدالله ابراهيم الحمدان ، ط١، الرياض : أكاديمية التربية الخاصة .

- **الخالدي، إحسان غديفان السريع (٢٠٠٦)** التوحد، رسالة المعلم، وزارة التربية والتعليم - إدارة التخطيط والبحث التربوي
- **الخطيب، جمال، الحديدي، (١٩٩٨)**، التدخل المبكرة في الطفولة المبكرة. عمان الأردن. دار الفكر للطباعة.
- **ربع سلامة (٢٠٠٥)** الخصائص والفرق بين الأطفال المتوحدين والمختلفين (رسالة ماجستير غير مطبوعة) الجامعة الأردنية ،عمان.
- رنده خليل سالم، الصحة المدرسية، الطبعة الاولى، عمان، مكتبة المجتمع العربي للنشر.
- زهران عبدالله (١٩٨٤) ، التوحد الخصائص والعلاج ، ط ١ ، عمان : دار الفكر.
- سميث، جليا، وجولدين، مارجريت (٢٠١٠)م الاحتياجات المنهجية الخاصة لأطفال التوحد. ترجمة مركز الكويت للتوحد، سلسلة نشر الوعي باللغات الخاصة، الطبعة الأولى . الكويت مركز الكويت للتوحد.
- الظاهري، قحطان أحمد(٢٠٠٦) العوامل المسببة للتوحد كما يدركها المختصون، مجلة اتحاد الجامعات العربية للتربية وعلم النفس.
- عامر حمزة (٢٠١٦) ، التوحد بين التشخيص والعلاج ، ط ١ ، الرياض، مجلة المثال ع ١٩٣ .
- عباس ، محمد خليل واخرون (٢٠٠٩)مدخل الى مناهج البحث في التربية وعلم النفس ، ط ٢ ، دار المسيرة ، عمان - الاردن
- عبد القادر، رسميّة سعيد (٢٠٠٥). اضطراب التوحد المفاهيم الأساسية وطرق التدخل، قسم علم النفس والإرشاد، كلية العلوم التربوية، جامعة النجاح الوطنية _ فلسطين
- عرفات، فضيلة (٢٠١١). اضطراب التوحد: مفهومه، أسبابه، أعراضه، علاجه. مؤسسة النور للثقافة والإعلام.
- عودة ، احمد سليمان (٢٠٠٢) القياس والتقويم في العملية التربوية ، المطبعة الوطنية - عمان .
- فراج، عثمان لبيب (١٩٩٩) ما التوحد؟ مجلة خطوة، المجلس العربي للطفولة والتنمية- السعودية.
- الكيكي (١٩٩١) تعريف الدراسة التشخيصية لاضطرابات الاجتماعية .الكويت، مركز الكويت للتوحد.
- منصور السيد علي (٢٠١٦) ، اعاقات التوحد ، ط ١ ، القاهرة، مكتبة زهراء الشرق.
- النوببي، محمد (٢٠١٨) تشخيص التوحد، المجلة الدولية للعلوم التربوية والنفسية.

المصادر الاجنبية:

- Handyma, (1990) : Characteristics of autistic children Parents. Journal of Handicap childhood vol. 2, P. 33-349.
- Rogers . (1991) : The integration of every able pupil with Asperger syndrome into a mainstream school. British journal of social Education, Vol. 23, No.1, March. P. 19-24.
- Schleien. (1990) : Social and pragmatic deficits in autism : Cognitive or affective? Journal of Autism and Developmental disorders, vol. 18, P. 379-402.

ت	الفقرات	نادراً احياناً دائماً
1	اتعامل مع اطفالي كأنه شخص عادي	
2	اكون بعيدا عن أي موقف يسبب الغضب لطفل	
3	اهتم دائما بأطفالي من دون أي مساعد	
4	اتكلم مع طفلي بـ نعم دائما التي تعكس مشاعر الرضا	
5	العلاقة بين الاسرة وطفلها جيدة	
6	يمارس الطفل اللعابة ونشاطه بمشاركة مع افراد الاسرة.	
7	يستمتع الأطفال بعمل الاشياء معه وبكثرة .	
8	يميل تفكيري دائما الى الاشياء التي تفرح طفل.	
9	في ايام اجازتي فاني اذهب في نزهه او رحلة مع طفل	
10	اعطي مكافأة لطفل على الاشياء الصحية وابنه على الاخطاء	
11	الاحظ ان هناك تطور واضح باعتماد الطفل على نفسه كالغسل والاستحمام والدخول للحمام	
12	هناك حاجة ماسة لزيادة الساعات الدراسية في تخصص الارشاد النفسي	
13	هناك متنه في قراءة المصطلحات الارشادية	
14	اكون مسامح مع طفلي عند ارتكابه الاخطاء	
15	تعتبر عملية الارشاد مهمة وهي جزء من العملية التربوية	
16	أي فرد يمكن قيامه بعمليات الارشاد من دون تدريب او دراسة	
17	احاول دائما ان اذكر اعماله الجيدة عندما اتعامل معه	
18	عندما اتعامل مع طفلي فاني اتعلم من اخطائي السابقة	
19	ان اخطئت بحق الطفل فاني اعتذر له	
20	اكون هادئ دائما عندما يخطئ طفل	
21	عندما يخطئ طفلي فاني اقوم بتعديل سلوكيه	