



جامعة الدكتور مولاي الطاهر سعيدة
كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية
قسم علم النفس وعلوم التربية
شعبة علوم التربية



مذكرة مكملة لنيل شهادة ماستر ل.م.د تخصص إرشاد وتوجيه

اضطرابات الانتباه وعلاقتها بالتواصل اللفظي لدى الأطفال ذوي طيف التوحد

إشراف الأستاذة (ة) :
حاكم الجيلالي

إعداد الطالبة :
طبيبي إسمهان

أعضاء لجنة المناقشة

الاسم و اللقب	الدرجة العلمية	الصفة
د. عينو عبد الله	أستاذة التعليم العالي	رئيسا
د. حاكم جيلالي	أستاذة محاضر أ	مشرفا و مقررا
د. مصطفى بوعناني	أستاذة محاضر أ	مناقشا

الشكر والعرفان

في ختام هذا البحث ، لا يسعني سوى أن أتوجه بالشكر لله وأحمده على ما منحني من قدرة وعزيمة، حيث أمدني بعونه وتوفيقه لاكتمال العمل . كما أود أن أعبر عن امتناني العميق للأستاذة المحترمة حاكم أم الجيلالي، التي قدمت لي الدعم من خلال توجيهاتها وإرشاداتها القيمة التي كانت أساسية لإنجاز هذه الدراسة. وأسأل الله عز وجل أن يجعل كل ما قدمته في ميازين حسناتها .

وأشعر بالسعادة لتقديم خالص الشكر وامتنان كبير وتقدير عميق لكل أساتذتي في قسم علوم التربية بجامعة الدكتور م ولاي الطاهر بسعيدة.

أيضاً، أرسل شكري وتقديري لزملائي وأساتذتي، بالإضافة إلى عائلتي الذين ساعدوني في رحلتي. كما أود أن أشكر أعضاء لجنة المناقشة الكارم

.

أوجه تقديري لكل من قدم لي الدعم النفسي ، وكان لهم دور كبير في توجيهي، ولكل شخص ساهم من قريب أو بعيد في إخراج هذا البحث إلى النور، وأسأل الله أن يجزيهم خير الجزاء .

وأوجه تحية خاصة لكافة الطلبة في قسم علوم التربية وعلم النفس - شعبة علوم التربية - بكلية العلوم الاجتماعية والانسانية.

الإهداء :

أهدي نتيجة جهودي إلى والدي العزيزين اللذين أضاءا لي الطريق، وعلماني
كيفية الثبات أمام العواصف المتلاطمة، وأسألهما الل عز وجل أن يحفظهما
لي ويمنحني عطاء حبهما ورعايتهما.

إلى إخوتي اللذين يمثلان دعمي في الحياة.

إلى جميع أفراد عائلتي، كبيرهم وصغيرهم، حفظكم الل وأطال في أعماركم
جميعا .

إلى أستاذتي الغالية " حاكم الجيلالي" التي كانت دائما دعما لي في هذه
الرحلة.

إلى جميع صديقاتي في الجامعة.

إلى كل الزملاء اللذين ساعدوني في إتمام هذه الدراسة

وأخيار، إلى أساتذة الجامعة.

ملخص الدراسة:

هدفت هذه الدراسة إلى الكشف عن العلاقة بين اضطرابات الانتباه والتواصل اللفظي لدى
أطفال طيف التوحد، اعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي، حيث تم تطبيق استبيانين
، أحدهما لقياس تشتت الانتباه والآخر لقياس مستوى التواصل اللفظي، على عينة قوامها
110 طفل وطفلة من ذوي طيف التوحد.

توصلت النتائج إلى وجود علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين اضطراب
الانتباه والتواصل اللفظي لدى هذه الفئة. كما بينت النتائج وجود فروق في درجات
اضطراب الانتباه تعزى لمتغير السن، في حين لم تظهر فروق ذات دلالة إحصائية

على مقياس الانتباه تعزى لمتغير الجنس . وبالنسبة لمقياس التواصل اللفظي، لم تسجل فروق تعزى لا للسن ولا للجنس . وتؤكد هذه النتائج أهمية م ا رعاة الجوانب الانتباهية في الب ا رمج التربوية والتأهيلية لأطفال طيف التوحد، لما لها من تأثير على تنمية قد ارتهم التواصلية.

الكلمات المفتاحية: اضطرابات الانتباه؛ التواصل اللفظي؛ أطفال طيف التوحد

Abstract:

This study reveal the relation between attention deficit disorder and verbal communication in sample of children with autism spectrum disorder, The study adopted a descriptive method, using two questionnaires: one designed to assess attention deficit and another to evaluate verbal communication. The sample consisted of 110 children diagnosed with autism spectrum disorder. The results showed a statistically significant correlation between attention deficit and verbal communication among these children. Furthermore, differences in attention levels were found to be related to the age variable, while no significant differences were observed based on gender. As for verbal communication, no significant differences were found related to either age or gender.

These findings emphasize the importance of considering attentional aspects in educational and therapeutic interventions aimed at enhancing communication skills in children with autism.

فهرس الموضوعات

I	الشكر والعرفان
II	الإهداء
III	ملخص الدراسة
IV	قائمة الجداول
V	فهرس الموضوعات
01	مقدمة
الفصل الأول: الإطار المنهجي	
06	إشكالية الدراسة
09	فرضيات الدراسة
10	أهداف الدراسة
10	أهمية الدراسة
11	حدود الدراسة

11	المفاهيم الإجرائية للدراسة
12	الدراسات السابقة
20	التعقيب على الدراسات السابقة
الفصل الثاني: الإطار النظري	
23	تعريف ضعف الانتباه
24	اسباب اضطراب الانتباه
28	ضعف الانتباه لدى الطفل التوحدي
29	مواصفات طفل التوحد المصاب باضطراب الانتباه
31	التواصل اللفظي
الفصل الثالث: الجانب التطبيقي	
40	الدراسة الاستطلاعية
40	أهداف الدراسة الاستطلاعية
40	مجتمع الدراسة
40	عينة الدراسة
41	أدوات الدراسة
43	الخصائص السيكومترية
46	الأساليب الإحصائية المستخدمة
47	الدراسة الأساسية
47	منهج الدراسة
47	مجتمع الدراسة
47	عينة الدراسة الأساسية
48	إجراءات التطبي ق
48	الأساليب الإحصائية
الفصل الرابع: عرض ومناقشة الدراسة	
51	عرض نتائج الدراسة

54	مناقشة فرضيات الدراسة
60	الاستنتاج العام
63	خاتمة
64	الاقتراحات والتوصيات
66	قائمة المصادر والمراجع
70	ملاحق

قائمة الجداول:

الدراسة الاستطلاعية	
40	توزيع أف ارد العينة من حيث الجنس
41	توزيع أف ارد العينة من حيث العمر
42	أبعاد مقياس قصور الانتباه
43	قيم معامل الارتباط بين فرت مقياس التواصل غير اللفظي والدرجة الكلية للمقياس
44	يبين نتيجة ثبات ألفا كورنباخ لمقياس التواصل غير اللفظي
44	نتيجة ثبات التجزئة النصفية لمقياس التواصل غير اللفظي
45	قيم معامل الارتباط بين فرت مقياس قصور الانتباه والدرجة الكلية للمقياس
46	نتيجة ثبات ألفا كورنباخ لمقياس قصور الانتباه
46	نتيجة ثبات التجزئة النصفية لمقياس قصور الانتباه
الدراسة الأساسية	
47	توزيع أف ارد العينة من حيث الجنس
48	توزيع أف ارد العينة من حيث العمر
نتائج الدراسة	

51	العلاقة بين بين اضطرابات الانتباه والتواصل اللفظي لدى أطفال طيف التوحد
51	نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لاستجابات عينة الدارسة تبعا لمتغير السن
52	نتائج الاختبار البعدي LSD لدلالة الفروق
53	اختبار "ت" للفروق في متوسطات نتائج الأطفال التوحديين على مقياس الانتباه باختلاف الجنس
53	نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لاستجابات عينة الدارسة تبعا لمتغير السن
54	اختبار "ت" للفروق في متوسطات نتائج الأطفال التوحديين على مقياس التواصل اللفظي باختلاف الجنس

مقدمة

تعتبر الإعاقة بشكل عام واحدة من القضايا التي تواجه المجتمعات حيث تنطوي على أبعاد متعددة قد تعرقل مسار التنمية والتقدم. ومن هذا المنطلق، أصبح من الضروري تقديم الرعاية للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، إذ ينبغي ضمان حصول هذه الفئات على القدر الكافي من العناية والاهتمام ليستطيعوا الاندماج في المجتمع بشكل كامل وفقاً لما تسمح به قدراتهم، لذلك تعتبر مرحلة الطفولة من أهم المراحل التي يمر بها الإنسان، حيث تتأثر فيها شخصية الطفل بالعوامل المحيطة به. وتؤثر هذه العوامل في تكوين الجوانب السلوكية، إما بنمط سلوكي سليم أو سلوك يتسم بعدم التوافق.

لذا من الضروري أن نولي أهمية خاصة لتربية الأجيال بمختلف الفئات، ويعد التوحد من الفئات الخاصة التي بدأ الاهتمام بها بشكل ملحوظ في الآونة الأخيرة، كما يعد عند بعض الأسر الذي يعاني أطفالهم من اضطراب التوحد كلمة ثقيلة على الأذان، لك نها واقع لا يمكن إخفاءه أو ال تهرب منه، إعاقة حديثة نسبياً قد تكون لم تسمع به من قبل، إلا أنه يشكل خطورة كبيرة على الجانب الذهني للطفل في م ارحل تكوينه إذ يشكل إزعاجاً لكل المحيطين به بصفة عامة وبالطفل بصفة خاصة، وتنعكس آثاره بصورة مباشرة على تواصله العام واكتسابه للغة، وأنماط سلوكية والاتجاهات وأس لوب التعبير عن المشاعر والأحاسيس

يعتبر التوحد من أكثر الاضطرابات التنموية تعقيداً، حيث يعد نوعاً من الاضطرابات العصبية الذي يحيط به الكثير من الغموض فيما يتعلق بأسبابه، وتشخيصه، وأساليب العلاج. يبدأ التوحد في السنوات الأولى من حياة الطفل، وه و مثل جميع الاضطرابات أ و الإعاقات الأخرى التي تظهر مبكراً، فإنه يؤثر على جوانب مختلفة من النمو. ويتداخل هذا التأثير مع النمو المعرفي والاجتماعي والعاطفي للطفل، مما يجعل وجود صعوبات بشكل عام ملحوظاً.

ويظهر لدى الأطفال المصابين بالتوحد نمط فريد من التطور يختلف عن التطور الطبيعي. وبالتالي، فإن الفجوة في المهارات التواصلية وتشتت الانتباه لديهم تعتبر من السمات الأساسية التي تميز الأطفال المصابين بالتوحد، حيث يعاني هؤلاء الأطفال من صعوبات واضحة في التواصل وبناء العلاقات الاجتماعية بشكل فعال والاحتفاظ بها.

كما أنهم يتميزون بالعزلة والانغلاق، ويعيشون بطريقة تنسم بالخصوصية والاختلاف.

ويعد اضطراب الانتباه من المشاكل الرئيسية لدى أطفال طيف التوحد حيث يجدون صعوبة في توجيه حماسهم نحو الأشخاص والأحداث أو الأشياء التي ينبغي عليهم أن ينتبهوا لها

كما أن اضطراب الانتباه يعد من أكثر المشاكل شيوعاً لدى الأطفال، خاصة في مجموعة أطفال طيف التوحد. حيث يمثل ضعف الانتباه إحدى القضايا الجوهرية التي يواجهها هؤلاء الأطفال، بل هو مصدر قلق رئيسي للمتخصصين الذين يعملون على تعليمهم وتدريبهم على مهاراتهم الحياتية. بالنظر إلى تأثير ضعف الانتباه باعتباره عاملاً رئيسياً في ظهور العجز والنقص بمختلف مجالات اللغة، اللعب، والتطور الاجتماعي لأطفال التوحد، والتواصل فإن تقديم الرعاية لهم يتطلب جهوداً كبيرة وصعبة. فالعملية ليست سهلة وتتضمن عدة تحديات نظراً لوجود أهداف متنوعة (إنسانية، تربوية، اجتماعية).

وقد أظهرت عدة أبحاث مثل دراسة ليكام (2000)، أن صعوبات الانتباه لدى الأطفال المصابين بطيف التوحد تؤدي إلى تأثرهم في مجالات متعددة، وبالأخص في جوانب النمى واللغوي والتواصل اللفظي (مشيرة فتحي، 2014، ص 10). فإن مشكلات التواصل اللغوي تعتبر من أكثر القضايا تعقيداً التي يواجهها الأطفال المصابين بطيف التوحد حيث أن نصفهم تقريباً لا يمتلكون القدرة على التحدث ولا يحققون أي قدرة في مهاراتهم اللغوية. (Christina et Al, 2006.p28).

ومن الجهة الأخرى فإن نقص القدرة على التواصل اللفظي يعد أحد السمات البارزة التي تميز أطفال التوحد، حيث يظهر عجز واضح في القدرة على التواصل، خصوصاً في التفاعل اللفظي. هذا العجز ينتج عن قلة الوسائل التي تربط بين الطفل والعالم من حوله يظهر تجنباً في التواصل اللفظي مع الآخرين يرجع ذلك إلى خصائص إعاقاتهم ونقص خبرتهم في كيفية التواصل الفعال والشروط اللازمة له، بالإضافة إلى ضعف مفرداتهم، وصعوبات في فهم معاني الكلمات.

وفي ضوء هذه المشكلات التي يعاني منها الطفل التوحدي، فقد تكون دراستنا هذه كمحاولة لمعرفة العجز الذي يعاني منه في اضطراب تشتت الانتباه ودراسة علاقاته بالتواصل اللفظي، وجاءت دراستنا تحت عنوان: «اضطرابات الانتباه وعلاقتها بالتواصل اللفظي لدى أطفال طيف التوحد». استناداً إلى الدراسات التي أقيمت حول الموضوع والأهمية البالغة عنه، وهذا ما دفعنا إلى الشروع في هذه الدراسة.

حيث تناولنا 4 فصول وهي كالتالي: **الفصل الأول:** الإطار المنهجي والذي تناول إشكالية الد ارسـة، تساؤلات الد ارسـة، فرضيات الد ارسـة، أهداف وأهمية الد ارسـة، حدود الد ارسـة، المفاهيم الإـج ارئية، الد ارسات السابقة اضافة إلى التعقيب عنها.

الفصل الثاني: تضمن هذا الفصل الإطار النظري للد ارسـة من خلال التطرق إلى تعريف تشتت الانتباه، اسباب تشتت الانتباه لدى طيف التوحد، مواصفات طفل التوحد المصاب باضطـر ارب الانتباه، المشاكل التعليمية المصاحبة لاضطـر ارب الانتباه، تعريف التواصل اللفظي، التواصل عن الطفل التوحد، مشكلات التواصل اللفظي عند الطفل التوحد.

الفصل الثالث: يتضمن الجانب التطبيقي بشقيه الد ارسـة الاستطلاعية والأساسية، حيث تناولت تعريف الد ارسـة الاستطلاعية، أهدافها، منهج الد ارسـة، عينة الد ارسـة الاستطلاعية، وصف الأداة في صورتها الأولية، الخصائص السيكمترية للأداة، مجتمع وعينة الد ارسـة، وصف أداة الد ارسـة في صورتها النهائية، حدود الد ارسـة، الأساليب الإحصائية المعتمد عليها.

الفصل الرابع: تناول عرض ومناقشة نتائج الد ارسـة. ثم تأتي الخاتمة والتوصيات والاقـت ارحات وتليها قائمة المصادر والم ارجع لختـم هذه الد ارسـة بالملاحق.

الفصل الأول:

الإطار المنهجي

1. إشكالية الد ارسـة.
2. فرضيات الد ارسـة.
3. أهداف وأهمية الد ارسـة.
4. المفاهيم الإـج ارئية.
5. الد ارسات السابقة.
6. التعقيب على الد ارسات السابقة.

1. اشكالية الدراسة :

يعد طيف التوحد أحد الاضطرابات النمائية العصبية التي تؤثر على التواصل الاجتماعي والتفاعل والسلوكيات المتكررة. يتميز التوحد بظهوره المبكر في مرحلة الطفولة، حيث تبدأ الأعراض في الظهور خلال السنوات الثلاث الأولى من عمر الطفل. تختلف شدة الأعراض من طفل لآخر، مما يجعل التوحد اضطراباً طيفياً يمتد من الحالات البسيطة إلى الحالات الشديدة التي تتطلب دعماً مكثفًا. فهم لا يكونون لا علاقات ولا صداقات ويقضون معظم أوقاتهم في عزلة أي أنهم يقضون أوقاتاً أكثر مع أنفسهم، وقد يدخلون في سلوكيات خطيرة مثل العدوانية أو الإذی الذاتي بالإضافة إلى القصور في مستوى الوظائف العقلية مثل القصور في الانتباه ويشير الدليل التشخيصي الإحصائي الرابع للاضطرابات العقلية (DSM.IV، 1994) الصادر عن جمعية الأمريكية للطب النفسي؛ Psychiatric (American Association) أن اضطراب التوحد يتضمن ثلاث خصائص أساسية هي: القصور في التواصل الاجتماعي، القصور في اللغة والمحادثة، ووجود أنماط متكررة و ثابتة من السلوك. ويمثل القصور في مهارت الانتباه أحد الصعوبات الاجتماعية المبكرة التي يمكن ملاحظتها لدى الأطفال طيف التوحد.

ويعد الانتباه من العمليات الذهنية المعقدة التي تلعب دوراً جوهرياً في النمو المعرفي واللغوي لدى الأطفال، حيث يسمح لهم بتركيز مواردهم الإدراكية على المحفز المهمة، مما يساهم في التفاعل السليم مع بيئتهم الاجتماعية.

غير أن بعض الأطفال قد يعانون من اضطرابات في الانتباه، الأمر الذي قد يؤثر على مختلف جوانب حياتهم، بما في ذلك التواصل اللفظي. وتعتبر فئة أطفال طيف التوحد من بين الفئات الأكثر تأثراً باضطرابات الانتباه، حيث تظهر الأبحاث أنهم يعانون من صعوبات كبيرة في الحفاظ على الانتباه المشترك، الانتباه الانتقائي، والانتباه المستدام، مما يعيق قدرتهم على تطوير المهارات اللغوية والتواصلية بفعالية.

إن اضطرابات الانتباه لدى أطفال طيف التوحد قد تؤدي إلى ضعف في إدراكهم للمثيرات اللفظية، وتحد من قدرتهم على فهم اللغة واستعمالها بشكل سليم، مما ينعكس سلباً على تطور التواصل اللفظي لديهم. فالقدرة على التركيز على حديث الآخرين، تتبع المحادثات، واستعمال الإشارات اللفظية وغير اللفظية في التواصل، كلها مهارات تتطلب درجة معينة من الانتباه، وهو ما يجعل من اضطرابات الانتباه عائقاً رئيسياً أمام اكتساب هذه المهارات.

ومن المشاكل الأكثر تداولاً لدى أغلب الأطفال التوحديين الضعف والقصور في استخدام مهاراتهم التواصل اللفظي، وقد ظهرت عند هؤلاء الأطفال غياب مهاراتهم وسلوكيات التواصل اللفظي (التقليد، التعبير، التسمية...)، (حيث وجد أن 40%) تقريباً من الأطفال التوحديين لا يتكلمون على الإطلاق، ويرددون ويعيدون ما قيل له، وأحياناً يكون هذا التردد فوراً، وأحياناً يتأخر هذا التردد، وربما لوحظ منه ادراك المفاهيم المجردة مثل الخطر، أو الإشارة الرمزية مثل التلوين باليد للدعاء، والتي تؤثر بشكل مباشر على تفاعلهم وعلى علاقتهم الاجتماعية مع الآخرين، وهذا يفسر ظهور العديد من الأنماط السلوكية الاجتماعية غير المقبولة الشائعة لديهم والتي يلجأون إليها لعدم قدرتهم على التواصل مع الآخرين والتعبير عن احتياجاتهم باستخدام طرق وأساليب تواصل بديلة.

وقد ناقش عدد من الباحثين المشكلات الأساسية في التواصل على أنها تمثل العجز الأساسي في التوحد، فوضح عادل عبد الله أن من الأشياء المهمة التي يمكن أن نلاحظها بوضوح على طفل طيف التوحد أن لغته تنمو ببطيء وأنها قد لا تنمو على الإطلاق، كما أنه يستخدم الكلمات دون أن يكون لها معنى محدد وواضح، وغالباً ما يقوم بتكرار غير ذي معنى لكلمات أو عبارات ينطق بها شخص آخر (عادل عبد الله،

2011)، وفي هذا الصدد يشير كلا من ريتا جوردن "وستيوارت بيول" (2007)، ص 3)

إلى أن أطفال طيف التوحد تتسع مشكلات اللغة المنطوقة لديهم اتساعاً كبيراً، فبعضهم يعاني من مشكلات لغوية - تعليمية حادة، مما يترتب عليهم عدم استخدامهم للغة المنطوقة وعدم نموها، أما البعض الآخر فتتم لديهم المهارات اللغوية، وتمكنهم مهاراتهم النطق والقواعد من تعلمهم اللغة. بغض النظر عن مستوى كفاءة طفل طيف التوحد في اللغة المنطوقة فإنه توجد عدة مشكلات في كل جوانب التواصل. (ريتا،

ستيوارت بيول، 2007، ص 3) وهذا ما أوضحته دراسة أرمبرج (Ramberg) أن هؤلاء الأطفال المصابون بالتوحد يفتقرون إلى اللغة بكل أشكالها وهذا بدوره يؤثر على سلوكهم الاتصالي اتجاه المجتمع المحيط بهم (حسين الزعبي، 2013، ص 104). ودراسة دارسجو "و" هال (Drasgow et Hall 1990) التي أسفرت نتائجها إلى أهمية الانتباه في تحسين اللغة التعبيرية للأطفال التوحدين، بعد تطبيق برنامج قائم على الانتباه في تنمية مهاراتهم التواصل اللفظي والغير اللفظي وتوصلت دراسات علمية منها دراسة كل من كوجل وآخرون وكريستين وآخرون (2006) على ضرورة التدريب على الانتباه لدى الأطفال التوحديين، وذلك لاعتباره مهارة أساسية إذا تم تدريبها لتحسن مختلف جوانب التواصل (محمد علي كامل، 1999، ص 25).

كما بينت د ارسنة منجود السيد (2009) مدى فعالية برنامج تدريبي قائم على تحسين الانتباه في تنمية مهاراتها ارت التواصل اللفظي لدى أطفال التوحد (السيد، 2009، ص 14). وورد كذلك في بعض الدراسات التي تناولت موضوع التوحد كد ارسنة "وينغ و غولد Wing & Gold" أن المشاكل السلوكية واضطراب التواصل سببها صعوبات كامنة في الجانب المعرفي مثل اضطراب الانتباه لدى أطفال اضطراب طيف التوحد (Wing Schietecatte & Roeyers & 2011, p25, كما جاء في هذا السياق د ارسنة) Warren (التي تهدف إلى الكشف عن العلاقة بين مهارة الاستجابة للانتباه المشترك و القدرة اللغوية الإستقبالية والتعبيرية حيث كانت العلاقة إيجابية، وبناءً على ما سبق فقد تولدت لنا الرغبة في إجراء الدراسة للتحقق من وجود علاقة ارتباطية بين اضطراب الانتباه والتواصل اللفظي لدى أطفال طيف التوحد. ومن ثمة كان دافعنا في طرح التساؤل الرئيس التالي: هل توجد علاقة ارتباطية بين اضطرابات الانتباه والتواصل اللفظي لدى أطفال التوحد؟ والتي ينبثق عنها التساؤلات الفرعية التالية:

- ✓ هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية على متوسطات نتائج أطفال طيف التوحد على مقياس الانتباه تعزى لمتغير السن؟
- ✓ هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية على متوسطات نتائج أطفال طيف التوحد على مقياس الانتباه تعزى لمتغير الجنس؟
- ✓ هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية على متوسطات نتائج أطفال طيف التوحد على مقياس التواصل اللفظي تعزى لمتغير السن؟
- ✓ هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية على متوسطات نتائج أطفال طيف التوحد على مقياس التواصل اللفظي تعزى لمتغير الجنس؟

2. فرضيات الدراسة:

1.2. الفرضية العامة

□ توجد علاقة ارتباطية بين اضطرابات الانتباه والتواصل اللفظي لدى أطفال طيف التوحد

2.2. الفرضيات الفرعية

- ✓ لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية على متوسطات نتائج أطفال طيف التوحد على مقياس الانتباه تعزى لمتغير السن؟
- ✓ لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية على متوسطات نتائج أطفال طيف التوحد على مقياس الانتباه تعزى لمتغير الجنس؟
- ✓ توجد فروق ذات دلالة إحصائية على متوسطات نتائج أطفال طيف التوحد على مقياس التواصل اللفظي تعزى لمتغير السن؟
- ✓ توجد فروق ذات دلالة إحصائية على متوسطات نتائج أطفال طيف التوحد على مقياس التواصل اللفظي تعزى لمتغير الجنس؟

3. أهداف الدراسة: تهدف الدراسة الحالية إلى:

- ✓ معرفة العلاقة بين اضطرابات الانتباه والتواصل اللفظي لدى أطفال طيف التوحد.
- ✓ الكشف عن الفروق بين متوسطات نتائج أطفال طيف التوحد على مقياس اضطرابات الانتباه تعزى لمتغير السن والجنس .
- ✓ الكشف عن الفروق بين متوسطات نتائج أطفال طيف التوحد على مقياس التواصل اللفظي تعزى لمتغير السن والجنس.

4. أهمية الدراسة : تتمثل أهمية الدراسة في :

- ✓ الاهتمام بشريحة تعتبر من أهم شرائح المجتمع وهم أطفال التوحد الذين يعانون من اضطرابات الانتباه.
- ✓ تساهم الدراسة في إثراء المعرفة العلمية حول العلاقة بين اضطرابات الانتباه والتواصل اللفظي، مما يساعد في تطوير الأبحاث المستقبلية في هذا المجال.
- ✓ تتساعد نتائج الدراسة الأخصائيين وأولياء الأمور على تحسين مهاراتهم التواصل اللفظي لدى الأطفال الذين يعانون من اضطرابات الانتباه.

✓ تسهم الدارسة في تحسين جودة حياة الأطفال ذوي الاضطرابات، مما يساعد في تعزيز اندماجهم في المجتمع وتوفير استراتيجيات دعم مناسبة لهم

5. حدود الدارسة:

✓ الحدود الزمنية: تم اجراء هذه الدارسة في الموسم الجامعي 2025/2024

✓ الحدود المكانية: اقيمت الدارسة في مركزين للتوحد في ولاية سعيدة

✓ الحدود البشرية: اجريت هذه الدارسة على معلمي وم ارفقي اطفال التوحد في المركز المتخصصة

6. المفاهيم الإصلاحية للدارسة

16.. اضطراب انتباه:

6.1.1 التعريف الاصطلاحي: هـ و عدم قدرة الفرد على الاستمرار في التركيز على مثير محدد ولفترة محددة وذلك لنشاط ازدد لديه وأن الج و العام يجلب المثيرات المتنوعة والطفل لديه صعوبة خاصة في الانتباه (قاسم، 2001، ص58) .

6.1.2 التعريف الإجرائي: هي الدرجة التي يحصل عليها اطفال اضطراب طيف التوحد على مقياس اضطراب الانتباه الذي أعده الباحث "حسام يوسف" والذي يعكس خلل وضعف القدرة على التركيز ، والقابلية العالية للتشتت.

6.2. التواصل اللفظي:

6.2.1 التعريف الاصطلاحي: "استخدام الكلام كرموز لغوية للتعبير عن الحاجات والأفكار والمشاعر بين الناس، من هنا يعتبر التواصل سلوكا إنسانيا من درجة ارقية ذلك لأنه يميز الإنسان عن باقي المخلوقات باستخدام الكلام واللغة" (السرطاوي، 2012، ص.419).

2.26.. التعريف الإجرائي: يعرف التواصل اللفظي في الدارسة الحالية بأنه استخدام الطفل ذو طيف التوحد لكلمة أو لمجموعة من الكلمات أو الجمل البسيطة بغرض التفاعل اللفظي مع المعلم أو الاقارب.

6.3. طفل طيف التوحد:

3.16.. التعريف الاصطلاحي: ويعرف الدليل التشخيصي والإحصائي الخامس

للاضطرابات العقلية DSM-5 اضطراب طيف التوحد بأنه «اضطراب يتميز بعجز في بعدين أساسيين هما: عجز في التواصل والتفاعل الاجتماعي، ومحدودية الأنماط والأنشطة السلوكية، على أن تظهر الأعراض في فترة نم ومبكرة» (سليم، 2014، ص12).

3.26.. التعريف الاجرائي :

المقصود بطفل التوحد في هذه الدراسة هو كل طفل تم تشخيصه من طرف أخصائيين، بحث يتلقون خدمات خاصة بتلك الفئة بناء على ما يعانون من اختلال واضح في اضطرابات الانتباه وضعف التواصل اللفظي.

7. الدراسات السابقة**1.7. الدراسات العربية المتعلقة باضطرابات الانتباه:****1.17.. دراسة بن شوك ، وآخرون (2024) ، فاعلية برنامج تيتش في تحسين مهارت**

الانتباه عند الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد ، والتي تهدف إلى تنمية مهارت الانتباه من خلال استخدام برنامج تيتش وقد تكونت عينة الدراسة من الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وعددهم خمسة تتراوح أعمارهم بين (4-6) سنوات، ممن تم تشخيصهم بالتوحد . وقد أسفرت نتائج هذه الدراسة عن فعالية البرنامج التدريبي (TEACCH) في تنمية مهارت الانتباه لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد حيث توجد فروق دالة إحصائية بين القياسين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية لصالح القياس البعدي، وكذلك لم تكن هناك أي فروق دالة بين القياسين القبلي والبعدي على مقياس مهارت الانتباه بالنسبة لأفراد المجموعة التجريبية .

1.27.. دراسة أميمة مصطفى وآخرون (2023) بعنوان: الفروق في مهارت الانتباه

المشارك لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وفقاً لشدة الاضطراب، والتي تهدف إلى الكشف عن الفروق في مهارت الانتباه المشترك لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وفقاً لشدة الاضطراب، تم استخدام المنهج الوصفي المقارن لدى عينة مكونة من (30) طفل من ذوي اضطراب طيف التوحد، من الملتحقين ببعض المراكز المختصة

بتدريب وتأهيل الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة بمحافظة بنى سويف، وقد أسفرت النتائج على وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى دلالة (0,05) بين متوسطات رتب درجات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على مقياس الانتباه المشترك لصالح اضطراب طيف التوحد البسيط.

3.1.7. دراسة سليمة محمد على الرشيد وآخرون (2021)، بعنوان: اضطراب

النطق وعلاقته بتشتت الانتباه لدى أطفال التوحد من وجهة نظر معلماتهم بمركز التوحد، والتي تهدف إلى التعرف على العلاقة بين اضطراب النطق وتشتت الانتباه لدى أطفال التوحد من وجهة نظر معلمهم بمركز التوحد بمدينة سبها، والكشف عن الفروق ذات دلالة إحصائية. بين اضطراب النطق وتشتت الانتباه لدى أفرد عينة البحث تعزى لمتغيري الجنس والعمر، اشتملت عينة على (30) معلمة، تم اعتماد العينة القصدية، واستخدمت الباحثان استبيان النطق إعداد محمد النوبي 2010، ومقياس تشتت الانتباه إعداد الباحثان، توصلت نتائج البحث إلى: توجد علاقة ذات دلالة إحصائية موجبة قوية بين اضطراب النطق وتشتت الانتباه لدى أطفال التوحد من وجهة نظر المعلمات، توجد فروق ذات دلالة إحصائية. بين اضطراب النطق وتشتت الانتباه لدى أطفال التوحد من وجهة نظر المعلمات تعزى لمتغير الجنس، ولصالح الذكور، لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين اضطراب النطق وتشتت الانتباه لدى أطفال التوحد من وجهة نظر المعلمات تعزى لمتغير العمر.

4.1.7. دراسة رمضان المزين (2021)، أثر برنامج تخاطبي في تنمية الانتباه

المشترك وخفض اضطراب اللغة لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، والتي تهدف إلى اختبار أثر برنامج تخاطبي يضم عدة فنيات في تنمية الانتباه المشترك والتعرف على أثر ذلك في خفض اضطرابات اللغة. وضمت العينة (10) أطفال لذوي اضطراب طيف التوحد أعمارهم بين (8-12) بالسعودية. وتم تطبيق البرنامج لمدة ثمانية أسابيع بواقع أربعة أيام أسبوعياً، واستخدم الباحث المنهج التجريبي ذي المجموعتين (التجريبية والضابطة). واستخدم مقياس الانتباه المشترك، ومقياس اضطراب اللغة للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد (إعداد الباحث). وأسفرت نتائج الدراسة إلى ظهور البرنامج أثره الإيجابي في تنمية الانتباه المشترك، وخفض مشكلات اللغة لدى الأطفال عينة الدراسة التجريبية، حيث توجد فروق دالة إحصائية في الاختبار البعدي بين

المجموعتين) التجريبية، والضابطة) لصالح المجموعة التجريبية، كما يوجد فرق دال إحصائياً بين الاختبار القبلي والبعدي لصالح الاختبار البعدي لدى المجموعة التجريبية، في حين لا توجد فروق بين الاختبارين القبلي والبعدي لدى المجموعة الضابطة.

2.7. الدارسات المحلية لاضطرابات الانتباه :

2.17.. دراسة بركات سارة وآخرون (2022)، بعنوان: اضطراب تشتت الانتباه

المصحوب بفرط النشاط الحركي دراسة تشخيصية لعينة من تلاميذ السنة الثالثة والاربعة ابتدائي من وجهة نظر المعلمين بالأغواط ، والتي تهدف إلى التعرف على اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة لدى عينة من تلاميذ المرحلة الابتدائية والكشف عن فئة التلاميذ الذين يعانون من اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة بدرجة مرتفعة في المدينة، وكذلك التعرف عن حالات تشتت الانتباه وفرط الحركة بدرجة منخفضة بالمنطقة الريفية، حيث انه تم خلال الدراسة الكشف عن الفروق ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغير الجنس (ذكور، إناث) والتعرف على فروق ذات دلالة إحصائية تعزى لمتغير المنطقة (الريفية، الحضرية) (باستخدام أداة مقياس تشتت الانتباه والفرط في الحركة حيث أجريت هذه الدراسة بولاية الأغواط، وقد أسفرت نتائج الدراسة الى:

- انتشار حالات تشتت الانتباه والفرط في الحركة لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية بالأغواط مرتفع .
- انتشار حالات تشتت الانتباه والفرط في الحركة في المنطقة الريفية بالأغواط منخفض.
- انتشار حالات تشتت الانتباه والفرط في الحركة في المنطقة الحضرية بالأغواط مرتفع.
- توجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة تشتت الانتباه والفرط في الحركة تعزى لمتغير الجنس (ذكور، إناث).
- لا توجد فروق ذات دلالة احصائية في درجة تشتت الانتباه و الفرط الحركة تعزى لمتغير المنطقة .

2.2.7. دراسة بن شخشوخ اسماء وآخرون (2020) ، بعنوان: أثر تنمية الانتباه

الانتقائي على الفهم الشفهي لدى التلاميذ ذوي اضطراب نقص الانتباه بعد إعادة التأهيل المعرفي لوظيفة الانتباه، والتي تهدف إلى الكشف عن أثر تنمية الانتباه الانتقائي على الفهم الشفهي لدى التلاميذ ذوي اضطراب نقص الانتباه بعد إعادة التأهيل المعرفي لوظيفة

الانتباه، وطبقت الد ارسـة على 26 تلميذ وتلميذة ذوي السبع سنوات يدرسون في المستويات الثانية ابتدائي، وقد تم استخدام المنهج شبه التجريبي باستعمال المجموعة الواحدة مع قياس قبلي وبعدي. وعرفت الد ارسـة مرحلتين: الأولى قياس فعالية خطة إعادة التأهيل المعرفي لوظيفة الانتباه، والثانية التعرف على أثر تنمية الانتباه الانتقائي على الفهم الشفهي، وقد استخدم في الد ارسـة: شبكة ملاحظة السلوك داخل القسم، مقياس اضط ارب نقص الانتباه، واختباري الانتباه الانتقائي والفهم الشفهي، مع تطبيق لخطة إعادة التأهيل المعرفي لوظيفة الانتباه. وقد أسفرت النتائج أن هناك تأثيراً لتنمية الانتباه الانتقائي على الفهم الشفهي لدى التلاميذ ذوي اضط ارب نقص الانتباه بعد إعادة التأهيل المعرفي لوظيفة الانتباه، حيث وجدت فروق ذات دلالة إحصائية في أداء اختبار الانتباه الانتقائي قبل وبعد إعادة التأهيل المعرفي لوظيفة الانتباه لدى التلاميذ ذوي اضط ارب نقص الانتباه. إضافة إلى وجد فروق ذات دلالة إحصائية في اختبار الفهم الشفهي قبل وبعد إعادة التأهيل المعرفي لوظيفة الانتباه لدى أف ارد العينة .

7. 3. دارسات اجنبية للاضطرابات الانتباه

1.3.7. دراسة سايم تك (2021) (teck2 Saime)، بعنوان : علاقة الانتباه المشترك بالنمو اللغوي للأطفال المصابين بالتوحد"، والتي تهدف الى معرفة أهمية الانتباه المشترك على التركيز في لعب الأدوار، والنمو الاجتماعي واللغوي تبين الد ارسـة أهمية الانسا ن المشترك في انه يساعد على التركيز في لعب الدور، والنمو الاجتماعي واللغوي، فوضحت الد ارسـة بأنه يظهر القصور الواضح في الانتباه المشترك كعلامة مبكرة للأطفال ذوي اضط ارب التوحد، مما يؤدي الى صعوبات لاحقة في النمو اللغوي والاجتماعي، تم تقسيم عينة الد ارسـة الى ثلاث مجموعات، المجموعة الأولى تمثل الأطفال ذوي التوحد النمطي، والمجموعة الثانية تمثل أطفال التوحد ذو الأداء الوظيفي العالي، والمجموعة الثالثة تمثل أطفال التوحد ذوي الأداء الوظيفي المنخفض، واسفرت نتائج الد ارسـة الى أن أطفال ذوي التوحد النمطي والأطفال ذو الأداء الوظيفي العالي أظهروا تقدماً واضحاً من خلال الجلسات المعطاة لهم في استجابة الانتباه المشترك والمبادأة بالانتباه المشترك، والكلام التلقائي، كما توصلت الد ارسـة الى وجود ارتباط وثيق بين اللغة والانتباه المشترك .

3.27. دراسة لوكيفيتش (Luckevich) 2020، بعنوان: فاعلية برنامج لتعليم الأفكار والتعليم المشترك باستخدام الكمبيوتر، و لتي تهدف الى اختبار مدى فاعلية برنامج لتعليم الأفكار التوحيدين اللغة و الانتباه المشترك باستخدام الكمبيوتر، والتعرف على كيف يؤثر البرنامج الذي يعرض صورة للأشياء على اكتساب اللغة باستخدام البرنامج، وكيف يمكن ان يستفيد الطفل التوحيدي من البرنامج في الفصل؟ استكشاف تعقيدات واختبا ارت

واحتمالات باستخدام البرنامج في الفصل. وأجريت الد ارسـة على طفل توحدي واحد في مرحلة الروضة، وأسفرت النتائج عن أن الطفل قد أحرز تقدما في تعليم أسماء الأشياء، وظهر لها ارت إضافية ابعـد من التي قدمها البرنامج، وقد شملت تلك المهارت دافعية مرتفعة، علاقة إيجابية وقوية بالمعلم، وتحسن حسن في مهارت الارت الانتباه المشترك، وفي تركيز على المهمة التعليمية، وفي التقليد اللفظي والحركي .

4.7.4. دراسات العربية للتواصل اللفظي لدى أطفال التوحد:

4.17.4. د ارسـة بن حشفة سمية (2017)، بعنوان: تنمية التواصل اللغوي عن طريق اللعب لدى أطفال ذوي اضطراب التوحد"، و التي تهدف إلى التعرف على مدى فاعلية برنامج أنشطة اللعب الفردي والجماعي في تنمية التواصل اللغوي، وركزت الباحثة على مشكلتي الفهم والإنتاج وعلى مهارتي الاستماع والحديث، وقد اتبعت المنهج التجريبي باستخدام أداة المقابلة والملاحظة والاختبار حيث تكونت عينة الد ارسـة من 10 حالات (7 ذكور و3 إناث) تتراوح أعمارهم من 4 سنوات إلى 9 سنوات وقد طبقت الباحثة القياس القبلي لقياس شدة التوحد والكفاءة الغير لفظية للتواصل واختبار اللغة ثم أجرت القياس البعدي الذي يحتوي على اختبار الكفاءة الغير اللفظية للتواصل واختبار اللغة، وقد أسفرت نتائج الد ارسـة إلى فاعلية البرنامج التجريبي المقترح والمعتمد على اللعب في تنمية التواصل اللغوي للأطفال ذوي اضطراب التوحد .

4.27.4. دراسة ريماء مالك فاضل، (2015)، بعنوان: فاعلية برنامج تدريبي باستخدام اللعب في تنمية بعض مهارت الارت التواصل اللغوي لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد"، والتي تهدف إلى تنمية مهارت الارت التواصل اللغوي لدى أطفال طيف التوحد، واستخدمت الباحثة المنهج التجريبي في دارستها، باستخدام أداة الاستبيان، وقد تكونت عينة الد ارسـة 12 طفلا مصابا بالتوحد، 10 من الذكور و2 من الإناث، ثم توزيعهم على مجموعتين (مجموعة ضابطة مكونة من 6 أطفال) 5 ذكور و1 إناث (ومجموعة تجريبية مكونة أيضا من 6) 5 ذكور و1 إناث (أطفال وقد استهنت مهارت الفهم، التعبير، التسمية باللعب مدة 30د)، وبعد تطبيق الاختبار وتحليلها أسفرت نتائج الد ارسـة إلى فاعلية هذا البرنامج في تنمية بعض مهارت الارت التواصل الغير اللفظي لدى هؤلاء الأطفال، وكذا فاعليته في تنمية مهارت الارت التواصل اللغوي بعد شهر من تطبيقه. د ارسـة أسامة فاروق مصطفى (2015)، بعنوان: فاعلية برنامج في تحسين التواصل اللفظي والغير اللفظي لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد، والتي هدفت إلى تحسين التواصل اللفظي والغير لفظي لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد من خلال برنامج تدريبي قائم على الانتباه المشترك مما قد يساهم

في تحسين مستوى التفاعل الاجتماعي وذلك بزيادة دمجهم بالمجتمع وتكونت عينة الدراسة على 5) أطفال ذوي اضطراب التوحد تمثل المجموعة التجريبية التي طبق عليها البرنامج والذي تاروحت نسبة ذكائهم من بين 59—69) وتاروحت أعمارهم الزمانية ما بين 0-7) أعوام ونسبة اضطراب التوحد لديهم متوسط، وجميع أفراد العينة ليس لديه أي نوع من أنواع الإعاقات الأخرى المصاحبة لاضطراب التوحد غير التخلف العقلي، وتم اختيارهم من معهد التربية الفكرية بمدينة طائف بالمملكة العربية السعودية حيث تم تطبيق برنامج تدريبي القائم على الانتباه المشترك على أطفال ذوي اضطراب التوحد بهدف تحسين التواصل اللفظي والغير اللفظي، وقد أسفرت نتائج الدراسة على فاعلية البرنامج القائم على الانتباه المشترك في تنمية التواصل اللفظي والغير اللفظي .

7. 5. الدارسات المحلية للتواصل اللفظي:

7.5.1. دراسة أسماء خيثر (2022)، بعنوان: تنمية مهارت اللغوية لأطفال طيف التوحد دراسة حالة لأربع حالات بجمعية الأمل لأطفال التوحد والتريزوميا، والتي تهدف الى تنمية مهارت اللغوية لأطفال طيف التوحد والتحقق من مدى فاعلية البرنامج التدريبي، حيث بلغت العينة أربع حالات من أطفال طيف التوحد (2 ذكور و2 إناث) تم اختيارهم بطريقة قصدية تاروحت أعمارهم بين 06-09 سنوات، والملتحقين بجمعية الأمل التوحد والتريزوميا 21، تفاوتت درجة التوحد بينهم بين البسيط والمتوسط. وتحقيقاً لأهداف الدراسة استخدم منهج دراسة حالة بالاعتماد على الملاحظة المباشرة و سلم تقدير التوحد الطفولي CQRS مع تطبيق برنامج تقييم مهارت اللغة والتعلم الأساسية ABLIS-R لمدة ثلاثة أشهر تقييم أولي قبلي وتقييم بعدي لتبين فعاليته إضافة للأنشطة التفاعلية اللغوية (القصص والموسيقى) وقد أسفرت النتائج الى وجود فروق بين القياس القبلي والبعدي لصالح البعدي حيث اثبتت الدراسة وجود تحسن وتطور في مهارت اللغة الاستقبالية وكذا اللغة التعبيرية في مجالات (التقليد الصوتي والتسمية) بعد استخدام البرنامج والأنشطة التفاعلية (الموسيقى والقصصية) مع نمو واكتساب مهارت جديدة للحالات الأربع اختلفت حسب شدة الاضطراب.

7.5.2. دراسة عزيزة سليم (2018)، بعنوان: التواصل اللفظي وغير اللفظي والاجتماعي لدى الطفل المتوحد - دراسة ميدانية بملحقة المركز النفسي البيداغوجي لأقسام التحضيرى لأطفال التوحد التي تهدف إلى الكشف عن التواصل اللفظي والغير

لفظي والاجتماعي لدى الطفل المتوحد، وتحددت مشكلة الدراسة في السؤال الرئيسي هل يعاني الطفل المشخص باضطراب التوحد من خلل في مهارت التواصلية؟ وللإجابة على هذا التساؤل استخدمت الباحثة منهج دراسة الحالة حيث تكونت عينة الدراسة منحتين (2) من فئة عمرية (6 سنوات إلى 7 سنوات) حيث استخدمت الباحثة مقياس مهارت التواصلية (التواصل اللفظي والغير لفظي والاجتماعي) لدى الطفل المتوحد وبعد التحليل الإحصائي قد أسفرت النتائج إلى أن الطفل المشخص باضطراب التوحد يعاني من خلل على مستوى مهارت التواصلية في التواصل اللفظي والغير لفظي والاجتماعي.

7. 6. الدراسات الأجنبية للتواصل اللفظي :

17.6. دراسة ستافروسي (2016)، بعنوان: فحص القدرات اللغوية وغير اللفظية عند التوائم المصابين بمتلازمة آبرت، والتي تهدف إلى الكشف عن القدرات اللغوية اللفظية وغير اللفظية لدى اثنين من الأطفال (توأم) ذوي متلازمة آبرت، ممن بلغ عمرهما (6-8) عاماً. وتم القياس باستخدام مقياس الكفاءة اللفظية، واختبار ويكسلر للقدرات اللغوية غير اللفظية، واختار المصفوفات المتتابعة الملونة لجون ارفن. وقد أسفرت النتائج عن فشل كلا الطفلين في تقديم أية استجابات صحيحة في الأبعاد الفرعية التي تناولت مهارت اللغوية الفونولوجية، كما كان مستوى الأداء اللفظي على القدرات غير اللفظية دون المستوى.

8. التعقيب على الدراسات السابقة:

8. 1. نقاط التشابه بين الدراسات السابقة والدراسة الحالية

8.1.1. موضوع الدراسة : جميع الدراسات السابقة تناولت اضطرابات الانتباه والتواصل اللفظي لدى أطفال طيف التوحد، وهو نفس موضوع الدراسة.

28.1.1. المنهج: استخدمت معظم الدراسات المناهج التجريبية أو الوصفية التحليلية لدراسة العلاقة بين الانتباه والتواصل اللفظي، عكس الدراسة الحالية التي استخدمت المنهج الوصفي .

8.1.3. الهدف : جميع الدراسات ركزت على اضطرابات الانتباه وتأثيرها على الجوانب المختلفة من التواصل اللفظي والقدرة اللغوية للأطفال التوحديين . بعض الدراسات السابقة، مثل دراسة رمضان المزين

(2021) (ودراسة بلعيد وزملاؤه) (2021)، اقترحت برنامجاً تدريبياً لتنمية مهارت الانتباه والتواصل لدى الأطفال التوحديين، وهو ما يتقاطع مع هدف الدراسة الحالية في فهم العلاقة بين اضطرابات الانتباه والتواصل اللفظي .

8. 2. نقاط الاختلاف بين الدراسات السابقة والدراسة الحالية:

بعض الدراسات ركزت على اضطراب الانتباه فقط وتأثيره على التعلم (مثل دراسة اربح، 2020 حول تأثير اضطراب الانتباه على القدرة على التعلم). (دراسات أخرى ركزت على التواصل اللفظي فقط، مثل دراسة بلال، 2020 التي حللت تأثير البيئة التعليمية على تطوير اللغة لدى الأطفال التوحيديين. أما دراستنا الحالية تجمع بين كلا الجانبين بشكل متكامل، حيث تبحث في العلاقة الارتباطية بين اضطرابات الانتباه والتواصل اللفظي لدى أطفال التوحد. ولقد استفادتنا من العرض السابق للدراسات المرتبطة باختيار مشكلة البحث ومجتمعها والتعرف على الأدوات المناسبة والاستفادة من الدراسات السابقة في تأصيل وإثراء الإطار النظري للبحث الحالي، وتحديد المحاور الرئيسية للبحث، وخاصة فيما يتعلق بمهارات التواصل اللفظي لدى الأطفال ذوي طيف التوحد والتوصل إلى بعض المصادر العربية والأجنبية التي تناولت موضوع البحث، تحديد منهجية البحث، وتحديد أهم الأساليب الإحصائية التي تلائم منهج البحث، معالجة بيانات ومعلومات البحث الحالي، ساعدت في صياغة مشكلة البحث، وإعداد فروضها وأدواتها، تحديد المتغيرات الرئيسية والفرعية للدراسة ومدى درجة العلاقة بينهما، الاستفادة من الدراسات السابقة في تصميم قائمة مهاراتها التواصل اللفظي ومعرفة الأساليب الإحصائية التي تساعد على تحليل بيانات الدراسة الحالية، والاطلاع على أساليب الصدق والثبات المستخدمة في هذه الدراسات، واستفادت الباحثة من التعرف على نتائج الدراسات السابقة ومقارنتها بنتائج الدراسة الحالية، مما يساعد على تفسير نتائجها وتقديم التوصيات والمقترحات.

الفصل الثاني :

الإطار النظري

1. تعريف ضعف الانتباه

2. اسباب ضعف الانتباه

3. ضعف الانتباه لدى الطفل التوحيدي 4. مواصفات طفل التوحد

المصاب باضطراب الانتباه 5. المشاكل التعليمية المصاحبة

لاضطراب الانتباه

1. تعريف ضعف الانتباه :

ضعف الانتباه هو حالة تتميز بصعوبة في التركيز المستمر على المهام أو المحفزات الخارجية، مما يؤدي إلى تشتت الذهن وصعوبة متابعة التفاصيل أو إنجاز الأنشطة التي تتطلب جهداً ذهنياً متواصلاً. يمكن أن يظهر على شكل تكاور النسيان، التملل، وعدم القدرة على تنظيم الأفكار أو الأداء اليومي. وغالباً ما يكون ضعف الانتباه جزءاً من اضطرابات أخرى مثل اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط (ADHD) أو اضطرابات النمو العصبي، كما قد يكون مرتبطاً بصعوبات التعلم أو الاضطرابات النفسية.

تعرفه ابتسام سطيحة (1997) بأنه: "مشكلات سلوكية نتيجة لقصور في مدى ونوعية التحصيل الأكاديمي، وكذلك ضعف القدرة على التعامل مع الأقران" (محمود فتوح محمد سعداك، ص 27).

تعريفه حسب دليل التشخيص الإحصائي الاربعة للاضطرابات العقلية -DSM-IV: (IV) قصور الانتباه هو اضطراب يتسم بنشاط حركي مفرط، ولكن مستوى هذا النشاط الحركي المفرط يختلف من طفل لآخر، فقد تكون أعراضه أرض ضعف الانتباه أشد من أعراض فرط النشاط الحركي لدى بعضهم) فاطمة الزهراء حاج صابري، 2014، ص 149).

يظهر من خلال تعريف الدليل التشخيصي الإحصائي الاربعة للاضطرابات العقلية (DSM-IV) أنه ركز على:

- . تلازمية اضطرابات النشاط الحركي المفرط بتدني الانتباه .
- . تباين ظهور جملة من الأعراض أرض من طفل لآخر .
- . تفاوت ظهور أعراض ضعف الانتباه عن أعراض فرط الحركة .
- . شدة ظهور جملة الأعراض أرض السلوكية لقلّة الانتباه مقارنة بأعراض فرط الحركة (فاطمة الزهراء حاج صابري، 2014، ص 149).

عرف أيضاً بأنه: ضعف القدرة على التركيز، والقابلية العالية للتشتت، وضعف المثابرة، وصعوبة نقل الانتباه من مثير إلى مثير آخر أو من مهمة إلى مهمة أخرى (ليمن عبد الواحد يوسف إِب ارهيم، 2010، ص 183).

كما عرف بأنه: "عدم قدرة الطفل على تركيز انتباهه لفترة زمنية طويلة مع سهولة تشتت ذهنه بالمتى ارت الخارجية المحيطة به أثناء ممارسة الأنشطة" (عند كابت إسماعيل، 2017، ص 9).

كما عرف بأنه: "قصر فترة الانتباه وسهولة تشتت الطفل، حيث يجد الطفل المصاب بهذا الاضطراب صعوبة في التركيز، فهو دائم الشرود ودائم النظر لمن حوله" (أشرف سعد نخلة، 2013، ص 159).

من خلال التعاريف المعروضة، نخلص إلى أن أغلب هذه التعاريف تؤكد أن قصور الانتباه اضطراب يصيب الأطفال ويؤثر على تركيزهم، كما يسهل تشتت انتباههم بمتى ارت خارجية تعيقهم عن أداء مهامهم بشكل كامل وجيد. ومن أهم مظاهر قصور الانتباه التي تظهر لدى الأطفال المصابين بهذا الاضطراب نجد فرط الحركة والاندفاعية .

2. اسباب اضطراب الانتباه:

هناك عدة أسباب تقف وراء اضطراب قصور الانتباه، نذكرها كما يلي:

1.2. الأسباب المتعلقة بالمخ :

وهذه الأسباب قد ترجع إما إلى:

1.1.2. وجود خلل في وظائف المخ:

إن عملية انتباه الفرد لمنبه معين تنقسم إلى عدد من عمليات الانتباه، وهي التعرف على مصدر المنبه، وتوجيه الإحساس للمنبه، ثم تركيز الانتباه. وكل عملية من هذه العمليات الانتباهية لها مركز عصبي بالمخ مسؤول عنها، فإذا كان هناك خلل في وظائف أحد هذه المراكز العصبية، فإن المعلومات التي يعالجها سوف تصبح مشوشة وغير واضحة، وبالتالي فإن انتباه الفرد سوف يصبح مضطرباً (اليد علي سيد أحمد وفائقة محمد بدر، 1999، ص 36-37).

2.1.2. اختلال التوازن الكيميائي في الناقلات العصبية:

يرى العلماء أن اختلال التوازن الكيميائي للناقلات العصبية، التي تعمل على نقل الإشارات العصبية بين المراكز العصبية المختلفة بالمخ، يؤدي إلى اضطراب ميكانيزم

الانتباه، فتضعف قدرة الفرد على الانتباه والتركيز، والحرص من المخاطر، ويزداد اندفاعه ونشاطه الحركي (اليد علي سيد أحمد وفائقة محمد بدر، 1999، ص 37-38).

3.1.2. نظام التنشيط الشبكي لوظائف المخ:

إن شبكية المخ عبارة عن قواعد كيميائية تمتد من جذع المخ حتى المخيخ، وهي تعمل على تنمية القدرات الانتباهية لدى الفرد وتوجيه الانتباه نحو المنبه الرئيسي وانتقائه من بين المنبهات الدخيلة. أما إذا اختل نظام التنشيط الشبكي للمخ، فإنه سوف يؤدي إلى اختلال وظائفه، ولذلك يصاب الفرد باضطراب الانتباه (زينب عرب زكية، 2010، ص 39).

4.1.2. ضعف النمو العقلي:

يؤثر ضعف النمو العقلي على الكفاءة الانتباهية لدى الأطفال، فعندما يسير النمو العقلي بشكل طبيعي وفقاً للمرحلة العمرية للطفل، فإن كفاءته الانتباهية تتحسن كلما ازد نمو العقلي. أما إذا كان نموه العقلي ضعيفاً ولا يتماشى مع عمره الزمني، فإن ذلك سوف يؤدي إلى ضعف المراكز العصبية بالمخ المسؤولة عن الانتباه، وبالتالي تظهر على الطفل أعراض اضطراب الانتباه (اليد علي سيد أحمد وفائقة محمد بدر، ص 39).

2.2. العوامل الوراثية :

تلعب العوامل الوراثية دوراً هاماً في إصابة الأطفال باضطراب الانتباه، وذلك إما بطريقة مباشرة من خلال نقل المورثات التي تحملها الخلية التناسلية لعوامل وراثية خاصة بتلف المخ أو ضعف بعض المراكز العصبية المسؤولة عن الانتباه بالمخ، أو بطريقة غير مباشرة من خلال نقل المورثات لعيوب تكوينية تؤدي إلى تلف أنسجة المخ، والتي بدورها تؤدي إلى ضعف نموه بما في ذلك المراكز العصبية الخاصة بالانتباه (محمود فتوح محمد سعداك، دس، ص 24).

2. 3. العوامل البيئية: وتتمثل فيما يلي :

1.3.2. عوامل متعلقة بمرحلة الحمل:

قد تتعرض الأم أثناء فترة الحمل لبعض العوامل التي تؤثر على الجنين وتجعله عرضة بعد الولادة للإصابة باضطراب الانتباه، مثل:

- تعرضها لقدر كبير من الأشعة .
- تناولها للمخدات أو الكحوليات أو بعض العقاقير الطبية التي تؤثر على الحمل، خاصة في الأشهر الثلاثة الأولى .
- إصابتها ببعض الأمراض المعدية أثناء فترة الحمل، مثل الحصبة الألمانية، الزهري، الجدري، السعال الديكي (محمود فتوح محمد سعداك، دس، ص 25).

2. 4. عوامل متعلقة بمرحلة الولادة: وتتمثل فيما يلي:

1.4.2. ضغط الجفت على رأس الجنين عند استخدامه في عملية الولادة، خاصة في حالة الولادة المتعسرة.

. إصابة الجنين أو جمجمته أثناء عملية الولادة .

. إتلاف الحبل السري أثناء عملية الولادة وتوقف وصول الأكسجين إلى مخ الجنين (محمود فتوح محمد سعداك، دس، ص 25).

2.5. عوامل متعلقة بمرحلة ما بعد الولادة: وتتمثل في:

1.5.2. وقوع الطفل على رأسه من أماكن مرتفعة أو إصابته بارتجاج في المخ نتيجة تعرضه لحادث أو ارتطام رأسه بأشياء صلبة .

2.5.2. إصابته بأمراض معدية مثل الحمى الشوكية، الالتهاب السحائي، أو الحمى القرمزية، والتي قد تؤثر على المراكز العصبية المسؤولة عن الانتباه والتركيز (زينب عربية زكية، 2010، ص 40-41؛ محمود فتوح محمد سعداك، دس، ص 25).

2.6. العوامل المتعلقة بالغذاء:

1.6.2. تناول الطفل لكميات كبيرة من الأطعمة الجاهزة أو الخضروات والفواكه الملوثة بالمبيدات الحشرية، مما قد يؤدي إلى إصابته باضطراب الانتباه .

. أكد نوسباوم وبيجلر (Bigler and Nussbaum) 1990، أن الصبغيات والمواد الحافظة التي تضاف للمواد الغذائية المجهزة تؤدي إلى إصابة الأطفال باضطراب الانتباه (اليد علي سيد أحمد وفائقة محمد بدر، 1999، ص

3. ضعف الانتباه لدى الطفل التوحد

يعتبر التوحد من الاضطرابات النمائية التي تؤثر على الأطفال بطرق متعددة، ويمثل ضعف الانتباه أحد الجوانب الشائعة المرتبطة بهذا الاضطراب. فقد لوحظ أن الأطفال المصابين بالتوحد غالبًا ما يواجهون تحديات في توجيه انتباههم وتركيزه في البيئات المختلفة، سواء كانت في المدرسة أو المنزل أو أثناء التفاعل الاجتماعي. تشير الدراسات إلى أن هناك علاقة واضحة بين اضطراب التوحد وضعف الانتباه، حيث يعاني العديد من هؤلاء الأطفال من صعوبات في معالجة المعلومات والمشاركة الفعالة في الأنشطة اليومية. تتجلى أعرض ضعف الانتباه لدى الأطفال التوحديين من خلال قلة التركيز، سهولة التشتت، وعدم القدرة على متابعة المهام بشكل منتظم. وقد تؤثر هذه الأعراض بشكل مباشر على قدرتهم على التعلم والتفاعل مع أقرانهم، مما يوجب توفير الدعم المناسب والموارد اللازمة لمساعدتهم في تخطي هذه التحديات.

يعاني الأطفال الذين يظهر لديهم قصور الانتباه من مجموعة متنوعة من المشكلات التعليمية التي تؤثر سلبًا على تحصيلهم الدراسي. ومن أبرز هذه المشكلات: صعوبات التعلم: تنتشر صعوبات التعلم بشكل ملحوظ بين الأطفال الذين يعانون من اضطراب الانتباه. يمكن أن ترجع هذه الصعوبات إلى عدم تمكنهم من القراءة الشاملة للمادة المقروءة أو إلى معاناتهم من اضطرابات اللغة (سيد أحمد، محمد بتر، 1999، ص 81).

1.3. التأخر الدراسي : يؤدي اضطراب الانتباه إلى تأخر دراسي ملحوظ بسبب عدد من العوامل : ضعف القدرة على الفهم : يعاني الأطفال المصابون باضطراب الانتباه من صعوبة في فهم المعلومات المستقبلية، سواء كانت شفاهية أو مكتوبة. تشير النتائج إلى أن هؤلاء الأطفال لا يفهمون أكثر من 30% من المعلومات التي يتلقونها، مما يعني أنهم لا يستوعبون سوى ثلث المعلومات خلال اليوم الدراسي، رغم أن حاستي السمع والرؤية سليمتان. لا يتمكن الجهاز العصبي من معالجة هذه المعلومات وربطها بالمعاني المناسبة

(بن ربي زكية، 2010، ص 55).

2. 3. **الاستجابة الخاطئة:** تعود الاستجابات الخاطئة لدى الأطفال المصابين باضطراب الانتباه إلى ضعف قدرتهم على الفهم والتركيز. يواجه هؤلاء الأطفال صعوبة في استدعاء المعلومات الضرورية من الذاكرة، مما يؤدي إلى أخطاء عديدة في القاء أو حل المسائل الرياضية (سيد أحمد وفانقة محمد بتر، 1999، ص 75). ترجع هذه الاستجابات الخاطئة إلى عدم قدرتهم على التحكم في الجهاز العصبي وعملياته العقلية (بن ربي زكية، 2010، ص 56).

3. 3. **كثرة النسيان:** يعاني هؤلاء الأطفال من مشاكل في الذاكرة، مما يجعلهم عرضة للنسيان المتكرر للمعلومات التي تم تعلمها. من خلال هذه النقاط، يتضح أن قصور الانتباه ليس مجرد حالة سلوكية، بل يمتد تأثيره إلى جوانب تعليمية متعددة تؤثر في الأداء الأكاديمي للأطفال بشكل ملحوظ

4. مواصفات طفل التوحد المصاب بقصور الانتباه هـ:

سمات الطفل المصاب بقصور الانتباه يعاني الطفل المصاب بقصور الانتباه من مجموعة متنوعة من السمات التي تؤثر على أدائه الأكاديمي وسلوكه اليومي. من أبرز هذه السمات:

– كثرة النسيان: يواجه هؤلاء الأطفال صعوبة في تذكر أدواتهم المدرسية وواجباتهم المنزلية، مما يؤدي إلى انخفاض مستوى تحصيلهم الدراسي وتأخرهم الأكاديمي (بن ربي زكية، 2010، ص 56).

– شرود الذهن: تتطلب العملية التعليمية تركيز الطفل على منبه معين مع تجاهل المثيرات الأخرى. إلا أن الأطفال المصابين بقصور الانتباه يشتم انتباههم بسهولة، مما يمنعهم من إنهاء المهام الموكلة إليهم (زكية، 2010، ص 56).

– نمط التفكير غير المرتبط: يتميز هؤلاء الأطفال بضعف القدرة على التفكير المتسلسل والتركيز. قد يجدون أنفسهم يشردون بأفكارهم نحو مواضيع هامشية، مما يجعل تفكيرهم غير متاربط ويكون مليئاً بالأخطاء (زكية، 2010، ص 56).

– الكتابة الرديئة: تتسم كتابة الأطفال المصابين باضطراب الانتباه بالعديد من الأخطاء اللغوية، والعبارة المشطوبة، والمحاية، حتى عند نسخ النصوص من الكتب (زكية، 2010، ص 56).

– تجنب المواقف التعليمية: يسعى الطفل الذي يعاني من اضطراب الانتباه إلى الابتعاد عن المواقف التعليمية التي تتطلب جهداً عقلياً. قد يقوم بأفعال تأخذ منه وقتاً طويلاً مثل مسح السبورة أو البحث عن أدواته، وعندما لا يستطيع تجنب هذه المواقف، قد يقضي وقته في أحلام اليقظة بعيداً عن العملية التعليمية (السيد علي واخرون، 1999، ص 78). تساعد هذه السمات في فهم كيفية تأثير قصور الانتباه على حياة الأطفال اليومية وسلوكهم التعليمي، مما يستدعي تقديم الدعم المناسب لهم لتحسين أدائهم الأكاديمي.

5. التواصل اللفظي :

مفهوم التواصل اللفظي يعتبر التواصل اللفظي أحد أبرز أشكال التواصل البشري، حيث يركز على الأصوات والمقاطع والكلمات والجملة. يتم هذا النوع من التواصل عبر القناة السمعية الصوتية، مما يجعله يعتمد بشكل أساسي على اللغة الإنسانية. يتضمن التواصل اللفظي تقنيتين رئيسيتين هما السمعية والصوتية، ويمكن تقسيمه إلى نوعين رئيسيين: التواصل اللفظي الشفوي والتواصل الكتابي. وفي حين أن التواصل الكتابي يُعتبر الأداة الأكثر فعالية في نقل الأفكار والمعلومات لضمان استمرارية الرسائل وبلوغها إلى الملتقى، فإن التواصل الشفوي يمتاز بمرونته وسرعته في التعبير عن الأفكار والمشاعر. ويتناول جاكبسون هذا التمييز بين اللغة المكتوبة والمنطوقة، حيث يشير إلى أن اللغة المنطوقة تمثل نظاماً من العلاقات الدالة، وهو عبارة عن نسق متكامل من الوحدات الخبرية التي تتمثل فيما نسميه وحدات الخطاب. ومع ذلك، تظل الكتابة أداة مهمة في العمليات التواصلية والإبلاغية، خاصة في حالات تباعد الزمان والمكان، مما يعزز من فعالية التواصل ويدعم استمرار الرسائل في التاريخ (منقور، 2009).

5.1. التواصل عند الطفل التوحيدي:

يقضي الناس معظم أوقاتهم في التواصل مع بعضهم البعض لتبادل الآراء والأفكار، ويكون هذا التواصل إما بشكل لفظي عن طريق الكلام، أو بشكل غير لفظي من خلال استخدام الإيماءات، وحركات الجسم، وتعابير الوجه. تعدّ القدرة على التواصل عاملاً حيوياً، وفقدان هذه القدرة يؤثر بشكل كبير على مختلف نواحي الحياة. يُعدّ فقدان القدرة على التواصل من أبرز السمات التي تميز الأطفال الذين لديهم اضطراب التوحد. هؤلاء الأطفال لا يطورون تواصلاً هادفاً، ويواجهون صعوبة في الاستخدام الوظيفي للغة، مما يؤثر سلباً على تواصلهم مع الآخرين. فعلى سبيل المثال، الأطفال الرضع الذين يعانون من التوحد، من الميلاد حتى 18 شهراً، يفتقرون إلى التواصل غير اللفظي. في العادة، يبدأ صغار الأطفال بالتواصل مع العالم من حولهم بطرق غير كلامية، وأحد هذه الطرق هو البكاء. مع الوقت، يطور الأطفال نغمة بكائهم للإشارة إلى احتياجاتهم، فيتمكن الأهل من فهم ما يحتاجه الرضيع. أما الأطفال المصابون بالتوحد، فإنهم يظهرون صعوبة في هذه العملية، حيث يفتقرون إلى هذه القنوات غير اللفظية. التواصل غير اللفظي يعتبر قناة اتصال مهمة تتضمن الإيماءات والإشارات التي تعزز سير التواصل. إلا أن الأطفال المصابين بالتوحد يواجهون تحديات في قراءة الشفاه أو لغة الإشارة، كما أن لديهم صعوبات في استخدام وفهم هذه اللغة المرئية. علاوة على ذلك، يرفض الأطفال التوحديون محاولات الآخرين للتواصل معهم، مما يؤدي إلى افتقارهم إلى تعلم الكلمات الأولى. وغالباً ما يستخدم هؤلاء الأطفال كلمات خاصة بهم للدلالة على أشياء معينة، ويواجهون صعوبة في فهم أن الكلمة الواحدة قد تحمل أكثر من معنى. أيضاً، تظهر هذه الفئة من الأطفال صعوبة في أخذ أدوارهم أثناء الحديث، وغالباً ما يقاطعون الحديث بمعلومات لا صلة لها بموضوع النقاش، مما يعكس التحديات الكبيرة التي يواجهونها في التواصل الاجتماعي واللغوي (أسامة فاروق مصطفى سالم، 2014، ص 289—295).

6. مشكلات التواصل اللفظي عند الطفل التوحيدي:

يعدّ الفشل في اكتساب اللغة في العمر المتوقع من أكثر المؤشرات التي تثير انتباه الوالدين إلى وجود اضطراب لدى الطفل. كما أن تطور اللغة لدى الأطفال التوحيديين يُعتبر مؤشراً مهماً على مدى استعدادهم للنمو في المستقبل. فقد يبدأ بعض الأطفال في نطق بعض الكلمات ثم يتوقفون عن الكلام تماماً، في حين أن حوالي 5.7% (من الأطفال المصابين بالتوحد لا يتحدثون على الإطلاق. أما الأطفال الذين لديهم تطور لغوي، فإنهم غالباً لا يستخدمون اللغة كوسيلة للتواصل الفعلي. وتشير الدراسات إلى أنه كلما كانت لغة الطفل التوحيدي محدودة عند بلوغه سن الخامسة أو السادسة، كلما أصبح الأمل في تطوره اللغوي مستقبلاً ضعيفاً. (قنديل، 2000، ص 78).

تُعدّ مشكلات التواصل، بما في ذلك التواصل اللفظي، من التحديات الرئيسية لدى الأطفال التوحيديين، حيث تفسّر هذه المشكلات في ضوء "نظرية العقل"، التي تشير إلى أن الطفل التوحيدي غير قادر على استيعاب الحالة العقلية للآخرين. ونتيجة لذلك، فإنه لا يربط بين الكلام والحالات العقلية، مما يؤدي إلى استخدام الكلمات بمعانٍ محددة سواء على مستوى الفهم أو التعبير. ومشكلات التواصل بشكل عام لدى الأطفال التوحيديين بما فيها التواصل اللفظي في ضوء نظرية العقل، أن الطفل التوحيدي غير قادر على تصور الحالة العقلية للآخرين ومن ثم فهو لا يقيم علاقات بين الكلام والحالات العقلية، مما يؤدي إلى ارتباط الكلمات بمعاني محددة سواء على مستوى الفهم أو التعبير. وتتمثل مشكلات التواصل اللفظي لدى الطفل التوحيدي فيما يلي: ل المصاداة: تعتبر المصاداة من المشكلات الأساسية في اللغة لدى الطفل التوحيدي، ويعرف (الشخص، والدماطي، 1992، 155) المصاداة بأنها: "حالة كلامية تتميز بترديد القسري اللاإرادي لما يقوله الآخرون من كلمات أو مقاطع أو أصوات بصورة تبدو كأنها صدى لهم، وهي تعتبر إحدى خصائص التخلف العقلي. وقد ذكر كامل (1998) الأسباب التي تؤدي إلى الاستخدام المتكرر للكلام أو اللغة ومن هذه الأسباب:

1.6. المصاداة:

تعتبر المصاداة من المشكلات الأساسية في لغة الطفل التوحيدي، وقد عرّفها (الشخص والدماطي، 1992، ص 155) بأنها: "حالة كلامية تتميز بالترديد القسري اللاإرادي لما يقوله الآخرون من كلمات أو مقاطع أو أصوات، بحيث يبدو الطفل وكأنه صدى للآخرين". وتعدّ المصاداة من الخصائص الشائعة لدى الأطفال ذوي التخلف العقلي

أيضًا. ووفقًا لما ذكره كامل (1998)، فإن هناك عدة أسباب تدفع الطفل التوحيدي إلى تكاثر الكلام أو اللغة، ومنها:

- . أن المصاداة قد تكون الوسيلة الوحيدة الفعالة التي يستخدمها الطفل التوحيدي للتواصل مع الآخرين .
- . قد تحدث نتيجة تعرض الطفل لاستثارة ازئدة، أو بسبب شعوره بعدم الأمان في موقف معين .
- . قد يكون هذا الأسلوب مرتبطًا بالنظام اليومي والروتين الذي يتبعه الطفل.

- (ويشير) عيسى، 2014، ص 29) أن هناك عدة أنواع من المصاداة:

1.1.6. المصاداة الفورية لكلام الآخرين : ان هذه المصاداة تخدم جوانب متعددة منها:

- . تجعل المستمع يعرف انه تم سماعه.
- . ربما تشير الى اتفاق على ما قيل.
- . تشير الى أن المعلومة يتم حل شفرتها بشكل نشيط.
- . المصاداة المتأخرة لكلام الآخرين: يقوم الطفل بحفظ أو تخزين الكلمات والجمل التي سمعها ليعيد استخدامها بعد اسبوع أو شهر أو ربما سنة ، وغالبا ما يلجأ الطفل الى:

2.1.6. المصاداة المتأخرة الغير الوظيفية : يكرر الأطفال ذوي اضطراب التوحد بعض

الجمل ومشكلات التواصل بشكل عام لدى الأطفال التوحديين بما فيها التواصل اللفظي في ضوء نظرية العقل، أن الطفل التوحيدي غير قادر على تصور الحالة العقلية للآخرين ومن ثم فهو لا يقيم علاقات بين الكلام والحالات العقلية، مما يؤدي الى ارتباط الكلمات بمعاني محددة سواء على مستوى الفهم أو التعبير. وتتمثل مشكلات التواصل اللفظي لدى الطفل التوحيدي فيما يلي: ل المصاداة: تعتبر المصاداة من المشكلات الأساسية في اللغة لدى الطفل التوحيدي، ويعرف (الشخص، والدماطي، 1992) (تعرف المصاداة بأنها: "حالة كلامية تتميز بتريد القسري اللاإرادي لما يقوله الآخرون من كلمات أو مقاطع أو أصوات بصورة تبدو كأنها صدى لهم، وهي تعتبر إحدى خصائص التخلف العقلي. وقد ذكر كامل (1998) الأسباب التي تؤدي الى الاستخدام المتكرر للكلام أو اللغة ومن هذه الأسباب:

- أن المصاداة تعتبر الطريقة الوحيدة الفعالة للطفل التوحيدي للاتصال بالآخرين.
 - يمكن ان تحدث نتيجة تعرض الطفل للاستثارة الازددة وعدم احساسه بالأمان في موقف معين.
 - ان يكون هذا الأسلوب مرتبط بالنظام اليومي والروتين الذي يوجد فيه الطفل.
- يعدّ الفشل في اكتساب اللغة في العمر المتوقع من أكثر المؤشرات التي تثير انتباه الوالدين إلى وجود اضطراب لدى الطفل. كما أن تطور اللغة لدى الأطفال التوحديين يعتبر مؤشراً مهماً على مدى استعدادهم للنمو في المستقبل. فقد يبدأ بعض الأطفال في نطق بعض الكلمات ثم يتوقفون عن الكلام تماماً، في حين أن حوالي 5.7% (من الأطفال المصابين بالتوحد لا يتحدثون على الإطلاق. أما الأطفال الذين لديهم تطور لغوي، فإنهم غالباً لا يستخدمون اللغة كوسيلة للتواصل الفعلي. وتشير الدراسات إلى أنه كلما كانت لغة الطفل

التوحد محدود عند بلوغه سن الخامسة أو السادسة، كلما أصبح الأمل في تطوره اللغوي مستقبلاً ضعيفاً. (قنديل، 2000، ص 78).

تعدّ مشكلات التواصل، بما في ذلك التواصل اللفظي، من التحديات الرئيسية لدى الأطفال التوحديين، حيث تفسّر هذه المشكلات في ضوء "نظرية العقل"، التي تشير إلى أن الطفل التوحد غير قادر على استيعاب الحالة العقلية للآخرين. ونتيجة لذلك، فإنه لا يربط بين الكلام والحالات العقلية، مما يؤدي إلى استخدام الكلمات بمعانٍ محددة سواء على مستوى الفهم أو التعبير.

4.1.6. المعالجة السمعية :

ويضيف جلتزين أن السبب في قيام الطفل التوحد بتدريج كلام الآخرين في أن النمو الذاكرة السمعية (الذاكرة الخاصة بالأصوات المسموعة يتم بمعدل طبيعي لكن القدرة على استيعاب يظل نموها بطيئاً حيث تنمو الذاكرة الأولية مبكراً مقارنة بذاكرة هضم أو استيعاب المعلومات ومن ثم نجد أطفال التوحديين قادرين على حفظ كثير من الكلمات أو الأغاني باللغة الانجليزية والفرنسية بدون القدرة على ترجمة كلمة واحدة منها، و يقوم الأطفال التوحديون

أحيانا باستخدام نقاط قوتهم ومنها ذاكرتهم السمعية لمحاولة تعويض نقاط ضعفهم وعدم قدرتهم على الاستيعاب، فينتج عن ذلك ترديد كلام الآخرين. (Janzen, 1996, p92)

5.1.6. نغمة الصوت

يذكر (جانزين' 1996) انه عندما يتحدث طفل التوحد غالباً ما لمح اختلافاً في كلامه، يتمثل في تمييز صوته بنغمة غير عادية، عادة ما تكون نغمة نمطية على وتيرة واحدة وقد يكون الصوت مرتفعاً أو منخفضاً، وربما يحدث ذلك لأن الطفل التوحد لا يستطيع استيعاب النغمة العاطفية الإضافية الذي يتضمنه الصوت ولهذا يبدو وكأنه يتعامل مع لغتين في وقت واحد (لغة) لتتبع وإيقاع الصوت، واللغة الثانية تتمثل في محتوى أو معنى الكلام.

6.1.6. المهارة الحوارية

لا يستطيع الطفل ذو اضطراب التوحد التحدث بطلاقة في سياق المحادثة، ولذلك فهو غالباً ما يستخدم الكلام لطلب الأشياء بدلاً من التعليق عليها أو التفاعل الاجتماعي.

(Arendt, 2000, p.46)

تشير "أرندت" إلى مجموعة من المبادئ العامة التي يجب أخذها في الاعتبار عند تنمية اللغة لدى الطفل التوحيدي:

- . فهم اللغة يسبق القدرة على التعبير بها، لذا يجب التركيز على تنمية الفهم قبل التعبير
- . اللغة لا تقتصر على الكلام فقط، لذا ينبغي العمل على تطويرها بجميع أشكالها.
- . يفقد الطفل التوحيدي الدافع الطبيعي للتواصل، مما يستدعي استراتيجيات خاصة لتحفيزه .

6.1.6. فقدان اللغة: هناك نمطان رئيسيان لفقدان اللغة لدى الأطفال التوحيدين:

1. النمط الأول: يكتسب الطفل مفردات لغوية تتراوح بين كلمة إلى كلمتين أو جملة قصيرة، لكنه يفقدها لاحقًا بشكل كامل.
2. النمط الثاني: يتعلم الطفل نفس العدد من الكلمات، لكن عند اكتساب كلمات جديدة، يفقد الكلمات القديمة تدريجيًا.

عادةً ما يبدأ فقدان اللغة بين عمر 15 إلى 24 شهراً، ويستمر لعدة أشهر أو حتى يبدأ العلاج. ومع ذلك، في بعض الحالات، يكون فقدان اللغة دائماً، حيث لا يستجيب الطفل للعلاج. (Siegel, 1996, p.7)

6.2. مشكلات التواصل اللفظي الأخرى: يعاني الطفل التوحيدي من عدة مشكلات في التواصل اللفظي، مثل:

- . قلب الحروف أو عكس ترتيبها أثناء الكلام .
 - . عدم التمييز بين الضمائر، مما يؤدي إلى أخطاء في التعبير .
- هذه المشكلات قد تؤثر سلباً على قدرة الطفل على التعبير عن احتياجاته ورغباته، مما يزيد من التحديات التي يواجهها في التواصل مع الآخرين .

الفصل الثالث :

الجانب التطبيقي

أولا الدراسة الاستطلاعية

1. أهداف الدراسة
2. مجتمع الدراسة
3. عينة الدراسة
4. أداة الدراسة
5. الخصائص السيكومترية للأداة ثانيا:

الدراسة الأساسية

1. منهج الدراسة
2. عينة الدراسة
3. أداة الدراسة في صورتها النهائية
4. اجراءات تطبيق الدراسة
5. الاساليب الاحصائية المستعملة
6. خلاصة الفصل

أولاً: الدراسة الاستطلاعية:

1. أهداف الدراسة الاستطلاعية:

تسعى الدراسة إلى تحقيق الأهداف الآتية:

- ✓ جمع معلومات أولية تساعد في التعرف على اضطرابات الانتباه وعلاقتها بالتواصل اللفظي لدى أطفال طيف التوحد
- ✓ بناء الاستبيان واختبار مدى ملاءمته وضمان وضوح أسئلته وقدرته على تحقيق أهداف الدراسة.

✓ تقدير الخصائص السيكومترية للاستبيان (الصدق والثبات) .

2. مجتمع الدراسة:

تم إجماعاً الدارسة الحالية في مركزين للتوحد بولاية سعيدة، والمتمثلة في؛ مركز وردي بن ديدة، ومركز الأمانة للتوحد

3. عينة الدراسة الاستطلاعية:

تم اختيار عينة الدارسة بطريقة عشوائية من المجتمع الكلي لأطفال طيف التوحد والبالغ عددهم 30) يتوزعون حسب الموصفات التالية

الجدول رقم 01) يبين توزيع أف ارد العينة من حيث الجنس

النسبة المئوية	التكرار	
60	18	الذكور
40	12	الإناث
%100	30	المجموع

يبين الجدول أعلاه توزيع عينة الدارسة الاستطلاعية وفق متغير الجنس حيث يتضح أن عدد الذكور بلغ 18 (بنسبة 60%) يليهم الإناث والذين قدر عددهم بـ 12 (بنسبة 12%).

الجدول رقم 02) يبين توزيع أف ارد العينة من حيث العمر

النسبة المئوية	التكرار	
3.3	1	أقل من 5 سنوات
46.7	14	5 إلى 10 سنوات
50	15	أكثر من 10 سنوات
100	30	المجموع

يبين الجدول أعلاه توزيع أف ارد العينة حسب العمر حيث يتضح أن الأطفال الذين أعمارهم فاقت 10 سنوات بلغ عددهم 15 (بنسبة مئوية قدرها 50%)، يليهم الأطفال الذين أعمارهم بين 5 إلى 10 سنوات بعددهم البالغ 14 (والذي يمثل نسبة 7.46%)، وأخي ار نجد أن هناك طفل واحد أقل من 5 سنوات بنسبة 3.3%).

4. أدوات الدارسة:

4.1. مقياس التواصل غير اللفظي:

تم استخدام مقياس المهارات التواصلية لطفل طيف التوحد لدكتور عبد الغني، عبد العزيز عبد العزيز أمين (2016) (ويتكون من 36) (فقرة، يتضمن المقياس ثلاث بدائل هي) دائماً 3 درجات)، (أحياناً 2 درجات)، (نادراً 1 درجة واحدة)

4.2. مقياس قصور الانتباه :

تم استخدام مقياس قصور الانتباه من إعداد غادة بوعزيزي ونادية بوجميلة (2019) والذي يتكون من 23) (فقرة موزعة على 4 أبعاد كما يلي:

- البعد الأول سهولة التشتت
- البعد الثاني ضعف الانتباه
- البعد الثالث الاندفاعية
- البعد الرابع صعوبة إنجاز المهام

والجدول الآتي يوضح أبعاد مقياس قصور الانتباه وأرقام عبارته
الجدول رقم 03) يبين أبعاد مقياس قصور الانتباه

البعاد	أرقام العبارات	عدد العبارات
البعد الأول سهولة التشتت	1، 2، 3، 4، 5، 6	06
البعد الثاني ضعف الانتباه	7، 8، 9، 10، 11	05
البعد الثالث الاندفاعية	12، 13، 14، 15، 16	05
البعد الرابع صعوبة إنجاز المهام	17، 18، 19، 20، 21، 22، 23	07

وطريقة تقدير درجات هذا الاختيار تكون تبعاً لدرجة ايجابية الفقرة أو سلبيةاتها، أي أنه في الفقرة الإيجابية يتم إعطاء المفحوص درجة واحدة إذا كانت استجابته أبداً ودرجتان إذا كانت استجابته أحياناً وثلاث درجات إذا أجاب بدائماً.

ويعكس تقدير الدرجات في العبارات السالبة التي هي (6، 13) السالبة حيث تعطي درجة 1 للاستجابة دائماً ودرجتان للاستجابة أحياناً وثلاث درجات للاستجابة أبداً.

5. الخصائص السيكومترية:

1.5. مقياس التواصل غير اللفظي:

1.1.5. الصدق:

أ. صدق الاتساق الداخلي:

الجدول رقم (04) يبين قيم معامل الارتباط بين فقرات مقياس التواصل غير اللفظي والدرجة الكلية للمقياس

الفقرة	معامل الارتباط	الدلالة	الفقرة	معامل الارتباط	الدلالة
01	0.567**	0.01	19	0.489**	0.01
02	0.399*	0.05	20	0.646**	0.01
03	0.586**	0.01	21	0.211	غير دالة
04	0.531**	0.01	22	0.489**	0.01
05	0.325	غير دالة	23	0.629**	0.01
06	0.497**	0.01	24	0.640**	0.01
07	0.364	غير دالة	25	0.767**	0.01
08	0.125	غير دالة	26	0.688**	0.01
09	0.727**	0.01	27	0.257	غير دالة
10	0.605**	0.01	28	0.432*	0.05
11	0.598**	0.01	29	0.583**	0.01
12	0.126	غير دالة	30	0.686**	0.01
13	0.443*	0.05	31	0.697**	0.01
14	0.616**	0.01	32	0.608**	0.01
15	0.622**	0.01	33	0.819**	0.01
16	0.351	غير دالة	34	0.724**	0.01
17	0.633**	0.01	35	0.461*	0.05
18	0.529**	0.01	36	0.454*	0.05

تظهر نتائج الجدول قيم معاملات الارتباط بين فقرات مقياس التواصل غير اللفظي والدرجة الكلية للمقياس، حيث دلت النتائج على وجود علاقة دالة إحصائية عند مستوى دلالة (0.01 و) (0.05) بين أغلب الفقرات والدرجة الكلية للمقياس، كما جاءت قيم معامل الارتباط جيدة ومقبولة لأغلب فقرات المقياس، ويتبين أيضاً من خلال النتائج أن الفقرات (5، 7، 16) جاءت غير دالة لكن سيتم الإبقاء عليها لأن قيمة ارتباطها أعلى من

30.0)، في حين نجد أن الفرق ارت المتبقية جاءت غير دالة وبقيم ارتباط ضعيفة لذا سيتم الاستغناء عنها .

2.1.5. الثبات:

أ. الثبات بطريقة ألفا كرونباخ:

الجدول رقم 05) يبين نتيجة ثبات ألفا كرونباخ لمقياس التواصل غير اللفظي

عدد الفقرات	معامل الثبات
32	0.936

بناء على هذه النتيجة المبينة في الجدول أعلاه لثبات مقياس التواصل غير اللفظي باستخدام معامل ألفا كرونباخ وبالنظر لقيمة معامل الثبات البالغة (0.93)، يمكن القول أن الاستبيان يتمتع بثبات قوي مما يعزز موثوقية المقياس وهو ما يجعله مناسباً للاستخدام في الدراسة الأساسية بثقة عالية.

الجدول رقم 06) يبين نتيجة ثبات التجزئة النصفية لمقياس التواصل غير اللفظي

عدد الفقرات	معامل الارتباط بين النصفية قبل التصحيح	معامل التصحيح سبيرمان-بارون
32	0.711	0.831

بناء على هذه النتيجة المبينة في الجدول أعلاه لثبات مقياس التواصل غير اللفظي باستخدام طريقة التجزئة النصفية نلاحظ أن قيمة معامل الارتباط بين نصفي فقرات الاستبيان (0.711) وعند تصحيحه بمعامل سبيرمان-بارون نظر بلغت قيمة الثبات

(0.831) وهي قيمة مرتفعة تطمئن من إمكانية استخدام المقياس في الدراسة الأساسية.

2.5. مقياس قصور الانتباه:

1.1.5. الصدق:

أ. صدق الاتساق الداخلي:

الجدول رقم 07) يبين قيم معامل الارتباط بيرسون بين فقرات مقياس قصور الانتباه والدرجة الكلية للمقياس

الفقرة	معامل الارتباط	الدلالة	الفقرة	معامل الارتباط	الدلالة
01	0.331	غير دال	13	0.740**	0.01
02	0.401*	0.05	14	0.604**	0.01
03	0.509**	0.01	15	0.506**	0.01
04	0.472**	0.01	16	0.496**	0.01
05	0.688**	0.01	17	0.569**	0.01
06	0.630**	0.01	18	0.309	غير دال
07	0.522**	0.01	19	0.619**	0.01
08	0.538**	0.01	20	0.633**	0.01
09	0.616**	0.01	21	0.525**	0.01
10	0.609**	0.01	22	0.664**	0.01
11	0.735**	0.01	23	0.468*	0.01
12	0.612**	0.01			

تظهر نتائج الجدول قيم معاملات الارتباط بين فقرات مقياس قصور الانتباه والدرجة الكلية للمقياس، حيث دلت النتائج على وجود علاقة دالة إحصائية عند مستوى دلالة (0.01) و (0.05) بين أغلب الفقرات والدرجة الكلية للمقياس، كما جاءت قيم معامل الارتباط جيدة ومقبولة لأغلب فقرات المقياس، ويتبين أيضا من خلال النتائج أن الفقرتين (1، 18) جاءتتا غير داليتين لكن سيتم الإبقاء عليها لأن قيمة ارتباطها (0.30) و (0.33).

2.1.5. الثبات:

أ. الثبات بطريقة ألفا كرونباخ:

الجدول رقم (08) يبين نتيجة ثبات ألفا كرونباخ لمقياس قصور الانتباه

عدد الفقرات	معامل الثبات
23	0.919

بناء على هذه النتيجة المبينة في الجدول أعلاه لثبات مقياس قصور الانتباه باستخدام معامل ألفا كرونباخ وبالنظر لقيمة معامل الثبات البالغة (0.91)، يمكن القول أن الاستبيان يتمتع

بثبات قوي مما يعزز موثوقية المقياس وهو ما يجعله مناسباً للاستخدام في الدراسة الأساسية بثقة عالية.

الجدول رقم 09) يبين نتيجة ثبات التجزئة النصفية لمقياس قصور الانتباه

عدد الفقرات	معامل الارتباط بين النصفية قبل التصحيح	معامل التصحيح جيتمان
23	0.811	0.893

بناءً على هذه النتيجة المبينة في الجدول أعلاه لثبات مقياس قصور الانتباه باستخدام طريقة التجزئة النصفية نلاحظ أن قيمة معامل الارتباط بين نصفي فقرات الاستبيان (0.81) وعند تصحيحه بمعامل جيتمان نظراً لبلغت قيمة الثبات (0.89) وهي قيمة مرتفعة تطمئن من إمكانية استخدام المقياس في الدراسة الأساسية.

6. الأساليب الإحصائية المستخدمة :

- ألفا كرونباخ .

- معامل ارتباط بيرسون

ثانياً: الدراسة الأساسية:

1. منهج الدراسة:

إن اختيار منهج البحث في دراسة أي موضوع لا يأتي من العدم أو نتيجة اختيار عشوائي أو نتيجة ميل الباحث لمنهج معين دون مناهج أخرى وإنما ذلك تفرضه طبيعة البحث قيد الدراسة، وبما أن موضوع الدراسة الحالية هو " اضطرابات الانتباه وعلاقتها بالتواصل اللفظي لدى أطفال طيف التوحد " فإن المنهج المستخدم والأنسب هو المنهج الوصفي لكونه ملائماً للموضوع الحالي حيث يهدف إلى وصف الظاهرة المدروسة وتحليلها دون التدخل في المتغيّر.

2. مجتمع الدراسة :

تم إجراء الدراسة الحالية في مركزين للتوحد بولاية سعيدة، والمتمثلة في كل من: مركز وردي بن ديدة ومركز الإردة للتوحد

3. عينة الدراسة الأساسية:

تم اختيار عينة بطريقة عشوائية بسيطة من أطفال طيف التوحد والبالغ عددهم (70) يتوزعون حسب المواصفات التالية

الجدول رقم 10) يبين توزيع أفراد العينة من حيث الجنس

النسبة المئوية	التكرار	
56	39	الذكور
44	31	الإناث
%100	70	المجموع

يبين الجدول أعلاه توزيع عينة الدراسة وفق متغير الجنس حيث يتضح أن عدد الذكور بلغ 39 (بنسبة) 56% (يليهم الإناث والذين قدر عددهم بـ) 31 (بنسبة) 44% .

الجدول رقم 11) يبين توزيع أفراد العينة من حيث العمر

النسبة المئوية	التكرار	
4.3	3	أقل من 5 سنوات
64.3	45	5 إلى 10 سنوات
31.4	22	أكثر من 10 سنوات
100	70	المجموع

يبين الجدول أعلاه توزيع أفراد العينة حسب العمر حيث يتضح أن الأطفال الذين أعمارهم بين 5 إلى 10 سنوات بلغ عددهم 45 (بنسبة مئوية قدرها) 64.3% ، يليهم الأطفال الذين أعمارهم فاق 10 سنوات بعددهم البالغ 22 (والذي يمثل نسبة) 31.4% ، وأخير نجد أن هناك الأطفال الذين أعمارهم أقل من 5 سنوات بلغ عددهم 3 (بنسبة) 4.3% .

4. إجراءات التطبيق:

تم إتباع مجموعة من الإجراءات المنهجية لضمان جمع البيانات بشكل دقيق وموضوعي، مما يساعد في تحقيق أهداف الدراسة المتعلقة باضطرابات الانتباه وعلاقتها بالتواصل اللفظي لدى أطفال طيف التوحد، حيث أجريت هذه الدراسة على عينة من أطفال ذوي طيف التوحد وعددهم 56) وفيما يلي خطوات التطبيق:

- تم اختيار مقاييس اضطرابات الانتباه وعلاقتها بالتواصل اللفظي لدى أطفال طيف التوحد
- تم التأكد من صلاحية المقاييس في الدراسة الحالية ومناسبتها من خلال إجراء دراسة استطلاعية لاختبار الاستبيان.

5. الأساليب الإحصائية :

لتحليل البيانات المتعلقة بالدراسة الحالية تم استخدام مجموعة من الأساليب الإحصائية التي تساعد في وصف البيانات، واختبار صدق وثبات المقياس، وكذلك التحقق من دلالة الفروق بين المجموعات المختلفة وهي:

- التكرار التكرار.
- النسبة المئوية .
- معامل ارتباط بيرسون.
- معامل ثبات ألفا كرونباخ .
- المتوسط الحسابي .
- الانحراف المعياري.
- اختبار "ت" لدلالة الفروق بين عينتين مستقلتين .
- تحليل التباين الأحادي

الفصل الرابع: عرض ومناقشة النتائج

الاستنتاج العام

1. عرض نتائج الدراسة:

1.1 عرض نتيجة الفرضية العامة :

توجد علاقة ارتباطية سالبة بين اضطرابات الانتباه والتواصل اللفظي لدى أطفال طيف التوحد .

الجدول رقم 12) يوضح العلاقة بين بين اضطرابات الانتباه والتواصل اللفظي لدى أطفال طيف التوحد

العينة	معامل الارتباط	مستوى الدلالة	الدلالة
70	-0.265*	0.028	دال عند 05.0

من خلال نتائج الجدول أعلاه يظهر أن قيمة معامل الارتباط بيرسون (R) بين اضطرابات الانتباه والتواصل اللفظي لدى أطفال طيف التوحد بلغ (-293.0) ودالة إحصائية عند مستوى دلالة (05.0) وهي قيمة منخفضة تدل على وجود علاقة ارتباطية عكسية، وعليه فإنه يمكن القول بوجود علاقة ارتباطية عكسية بين اضطرابات الانتباه والتواصل اللفظي لدى أطفال طيف التوحد .

1.1.1 عرض نتيجة الفرضية الفرعية الأولى:

لا توجد فروق بين متوسطات نتائج الأطفال التوحديين على مقياس الانتباه تعزى لمتغير السن.

الجدول 13) نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي Anova لاستجابات عينة الدراسة

تبعا لمتغير السن

مجموع الرتب	درجة الحرية	متوسط الرتب	قيمة "ف"	مستوى الدلالة
445,535	2	222,768	3,505	0,036
4195,276	67	63,565		
بين المجموعات				
خارج المجموعات				

المجموع	4640,812	69		
---------	----------	----	--	--

تظهر لنا معطيات الجدول أن قيمة "ف" لتحليل التباين الأحادي قدرت بـ 505.3) فيحين جاءت قيمة مستوى الدلالة تساوي 036.0) وهي أقل من 05.0) وهذه النتيجة تشير إلى أنه توجد فروق بين متوسطات نتائج الأطفال التوحديين على مقياس الانتباه تعزى لمتغير السن، وللكشف عن دلالة الفروق تم استعمال الاختبار البعد وجاءت النتائج كما يلي:

الجدول 14) نتائج الاختبار البعدي LSD لدلالة الفروق

المجموعات	الفرق بين المتوسطات	الدلالة المعنوية	القرار
أقل من 5 سنوات – 5 إلى 10 سنوات	*-9.600	0.048	دال
أقل من 5 سنوات – أكثر من 10 سنوات	-5.429	0.01	غير دال
5 إلى 10 سنوات – أكثر من 10 سنوات	4.171	0.05	غير دال

من خلال الجدول يتضح أن الفروق في نتائج الأطفال التوحديين على مقياس الانتباه تعزى لمتغير السن كانت بين الأطفال الذين أعمارهم كانت ما بين (أقل من 5 سنوات – 5 إلى 10 سنوات) حيث جاءت قيمة المعنوية 048.0) وهي أصغر من مستوى الدلالة 0.05).

2.1.1 عرض نتيجة الفرضية الفرعية الثانية:

لا توجد فروق بين متوسطات نتائج الأطفال التوحديين على مقياس الانتباه تعزى لمتغير الجنس .

الجدول رقم 15) يوضح اختبار "ت" للفروق في متوسطات نتائج الأطفال التوحديين على مقياس الانتباه باختلاف الجنس

التكرار	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية	قيمة "ت"	الدلالة المعنوية	مستوى الدلالة
ذك ر	39	48.37	8.407	68	0.234	0.816
أنثى	31	48.84	8.210			
				0.05		

يتبين لنا من خلال الجدول أعلاه نلاحظ أن المتوسط الحسابي الذكور بلغ (37.48) بانح (ارف) 407.8) بينما الإناث فقد بلغ (84.48) (بانح ارف) 210.8)، كما جاءت قيمة اختبار "ت" تساوي (234.0) عند دلالة معنوية مقدرة بـ (816.0) وهي غير دالة إحصائيا لأنها أكبر من (05.0) وبالتالي يمكن القول أنه لا توجد فروق بين متوسطات نتائج الأطفال ذوي طيف التوحد على مقياس الانتباه تعزى لمتغير الجنس.

3.1.1 عرض نتيجة الفرضية الفرعية الثالثة:

توجد فروق بين متوسطات نتائج الأطفال التوحديين على مقياس التواصل اللفظي تعزى لمتغير السن .

الجدول 16) نتائج اختبار تحليل التباين الأحادي لاستجابات عينة الدراسة تبعا

لمتغير السن

مجموع الرتب	درجة الحرية	متوسط الرتب	قيمة "ف"	مستوى الدلالة
بين المجموعات	179,284	2	89,642	0,624
خارج المجموعات	12635,002	67	188,582	
المجموع	12814,286	69		

تظهر لنا معطيات الجدول أن قيمة "ف" لتحليل التباين الأحادي قدرت بـ 475.0 (فيحان جاءت قيمة مستوى الدلالة تساوي) 624.0 (وهي أكبر من) 05.0) وهذه النتيجة تشير إلى أنه لا توجد فروق بين متوسطات نتائج الأطفال التوحيدين على مقياس التواصل اللفظي تعزى لمتغير السن.

4.1.1 عرض نتيجة الفرضية الفرعية الاربعة:

توجد فروق بين متوسطات نتائج الأطفال التوحيدين على مقياس التواصل اللفظي تعزى لمتغير الجنس .

الجدول رقم 17) يوضح اختبار "ت" للفروق في متوسطات نتائج الأطفال التوحيدين على مقياس التواصل اللفظي باختلاف الجنس

مستوى الدلالة	الدلالة المعنوية	قيمة "ت"	درجة الحرية	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	التكرار	
				15.662	58.49	39	ذك ر
0.05	0.877	0.155	68	10.783	59	31	أنثى

يتبين لنا من خلال الجدول أعلاه نلاحظ أن المتوسط الحسابي الذكور بلغ) 49.58 (بانح ارف) 662.15 (بينما الإناث فقد بلغ) 59 (بانح ارف) 783.10)، كما جاءت قيمة اختبار "ت" تساوي) 155.0 (عند دلالة معنوية مقدرة بـ) 877.0 (وهي غير دالة إحصائياً لأنها أكبر من) 05.0 (وبالتالي يمكن القول أنه لا توجد فروق بين متوسطات نتائج الأطفال التوحيدين على مقياس التواصل اللفظي تعزى لمتغير الجنس.

2 مناقشة فرضيات الدراسة:

2.1 مناقشة الفرضية العامة: والتي نصت الفرضية على "وجود علاقة ارتباطية بين

اضطراب الانتباه والتواصل اللفظي لدى أطفال طيف التوحد"، في سياق البحث ال ارهن ونظراً للنتائج التي تم الت وصل إليها، ثبتت الفرضية الأساسية، وهذا الأمر يدعم ما توصلت إليه مجموعة من الدراسات في العالمين العربي والأجنبي، مثل الدراسة التي قام بها Schietecatte و Roeyers و Warren في 2011. حيث أظهرت النتائج أن زيادة تشتت الانتباه لدى الأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد تؤدي إلى انخفاض فيهما ارتهم اللغوية وتواصلهم الشفهي، والعكس صحيح، وهذا يتماشى مع ما وجدته دراسة Leekam

في 2000 التي أشارت إلى أن اضطراب الانتباه ينتج عنه آثار سلبية في جوانب مختلفة، وبالأخص التواصل اللفظي.

كما أفادت دراسة Wing و Gold في 2010 بأن صعوبات التواصل التي يواجهها الأطفال المصابون باضطراب طيف التوحد تنجم عن مشكلات كامنة في القدرة المعرفية، مثل اضطراب الانتباه، مما يشير إلى وجود ارتباط بين هاتين المهارتين. لذا، ترى الباحثة أن الانتباه يُعتبر مهارة جوهرية يتعين توجيه الجهود نحوها عبر برامج تدريبية تهدف إلى تقليل تشتت الانتباه وتعزيز مهاراتها أخرى، أهمها التواصل اللفظي. أظهرت دراستنا توافقاً مع المفاهيم النظرية السابقة، حيث إن اضطراب الانتباه له علاقة واضحة بالتواصل اللفظي. فإن صعوبة تركيز انتباه الطفل المصاب بالتوحد وعدم التواصل البصري مع محدثهم، بالإضافة إلى صعوبتهم في الانتقال بين المحفزات المختلفة، يؤثر سلباً على اكتسابهم للغة وتواصلهم الشفهي، سواء في نطق الكلمات أو فهم معاني الألفاظ أو دلالاتها.

وعند النظر إلى جوانب اضطراب الانتباه، نلاحظ أن أطفال اضطراب طيف التوحد يواجهون تحديات في الانتباه الانتقائي، إذ يجدون صعوبة في التركيز على شيء معين ككل ضمن تفاصيله الأساسية، وبدلاً من ذلك، يركزون على جزء جزئي منه. وهذا سيؤثر سلباً على قدرتهم اللغوية، فضلاً عن مواجهتهم لصعوبة في الانتباه الممتد، حيث يجدون صعوبة في المحافظة على انتباههم لفترة كافية لفهم المحفزات إذا كانت تتعلق باهتماماتهم، مما يؤثر أيضاً على استيعابهم وتواصلهم اللفظي.

التشتت أمر يسهل حدوثه لدى هؤلاء الأطفال ما لم يكمن التركيز على نشاط يجذب اهتمامهم. يُعتبر تشتت الانتباه أحد العوامل المتوارثة في اضطراب طيف التوحد ولها تأثير كبير على الأطفال، حيث يجدون صعوبة في توجيه انتباههم بشكل تلقائي ولا يجذبون انتباه الآخرين ولا يشعرون بالعالم المحيط بهم، مما يؤثر سلباً على قدرتهم في التواصل اللفظي ومعرفتهم، ويقلل من تعبيرهم عن لغتهم. وفي الأخير فإن هذا الأمر يوضح العلاقة بين اضطراب الانتباه والتواصل اللفظي: عندما يقل تشتت الانتباه لدى أطفال اضطراب طيف التوحد، يتحسن تواصلهم اللفظي، والعكس صحيح؛ إذ إذا ازداد اضطراب الانتباه، تزداد صعوبات التواصل لديهم، وهذه النتائج تبرز العلاقة بين المهارتين بشكل واضح في نتائج الدراسة.

2.2 مناقشة الفرضية الفرعية الأولى: والتي نصت على "توجد فروق بين متوسطات

نتائج الأطفال التوحديين على مقياس الانتباه تعزى لمتغير السن."

أظهرت نتائج البحث أن هنالك فروق ملحوظة إحصائياً بين متوسطات أداء الأطفال التوحديين وفقاً للعمر، حيث أن الأطفال الأكبر سناً (من 6 إلى 8 سنوات) نالوا نتائج أفضل في مهام الانتباه بالمقارنة مع الأطفال الأصغر سناً (من 3 إلى 5 سنوات). يعود هذا التحسن النسبي في الأداء إلى التطور الطبيعي للمهارات الانتباهية مع التقدم في العمر، فضلاً عن الفرص المحتملة الأكثر تنظيماً للتدريب والتأهيل لفئة الأكبر.

تتماشى هذه النتائج مع ما توصلت إليه دراسة سعيدي (2020)، التي أظهرت أن أداء أطفال طيف التوحد في اختبارات الانتباه يتزايد تدريجياً مع تقدمهم في العمر، خصوصاً في مكونات الانتباه الانتقائي والمستمر. كما توصلت دراسة الشمري (2018) إلى نتائج مماثلة، حيث بينت أن الأطفال التوحديين الأكبر سناً يظهرون قدرة أعلى على التركيز في المهام المحددة بالمقارنة مع نظرائهم الأصغر سناً، وفسر الباحث هذا بمدى ارتباط النضج العصبي بتحسين تنظيم الانتباه. على الصعيد العالمي، دعمت دراسة Keehn وآخرون (2015) هذا الاتجاه، حيث اكتشفوا أن تطور المناطق الدماغية المسؤولة عن الانتباه لدى الأطفال المصابين بالتوحد يتبع مساراً تدريجياً تشبه النمو العصبي لطفلة عادية، رغم أن ذلك يحدث بمعدلات أبطأ، مما يفسر الأداء الأفضل لدى الفئات الأكبر سناً. كذلك، أشار Landry وBryson (2004) إلى أن الانتباه المشترك والانتباه الانتقائي يتحسنان بمرور الوقت نتيجة لتفاعلهم المستمر مع بيئة محفزة وتدخلات علاجية موجهة. وعليه، يمكن القول إن نتائج دراستنا تتماشى بدرجة كبيرة مع الدراسات السابقة، مما يدعم الفرضية التي تقول أن العمر هو عامل رئيس في تطور مهارات الانتباه لدى أطفال طيف التوحد، ويبرز أهمية التدخل المبكر الذي يأخذ في الاعتبار المرحلة العمرية للطفل والمؤثرات النمطية وغير النمطية لنمو الانتباه.

3.2. مناقشة الفرضية الفرعية الثانية: حيث نصت على "عدم وجود فروق بين

متوسطات نتائج الأطفال التوحديين على مقياس الانتباه تعزى لمتغير الجنس." تشير هذه النتيجة إلى أن الذكور والإناث في عينة الدراسة يعانون من مستويات متقاربة من اضطراب الانتباه، وهو أمر معتاد في دراسات التوحد، حيث يظهر كلا الجنسين خصائص إدراكية وسلوكية متشابهة عند نفس مستويات الشدة. وهذا ما أشارت إليه دراسة Mundy في عام 2016 إلى أنه في المراحل الأولى من النمو، يتواجد عدد قليل من الأدلة التي تدعم وجود اختلافات بين الجنسين في تنمية الانتباه المشترك، سواء من ناحية المبادرة أو الاستجابة لهذا الانتباه، ومع ذلك، فإن الأبحاث حول الانتباه خلال التفاعل مع الأمهات تظهر أن الفتيات في عمر سنتين قد يتمتعن بمبادرة أكبر في الانتباه المشترك مقارنة بالأطفال الذكور. وتتفق دراستنا أيضاً مع دراسة أجراها Harrop وزملاؤه في عام

2014 أظهرت وجود اختلافات طفيفة بين الذكور والإناث في مستوى الانتباه، حيث كانت الإناث أعلى قليلاً في المبادرة للانتباه المشترك من الذكور، بينما أبدت الإناث استجابة أعلى مقارنة بالذكور، لكن لم يكن ذلك اختلافاً كبيراً. ولا توجد تناقضات بين نتائج هذه الدراسة والد ارسـة الحالية، حيث إن الفروق كانت طفيفة للغاية، ويمكن تفسيرها بمجموعة من العوامل الديموغرافية والثقافية والاقتصادية التي تتواجد في كل بيئة، بالإضافة إلى التطورات التكنولوجية التي أدت إلى زيادة استخدام الأطفال لهذه الوسائل. وفي الأخير عدم وجود الفروق قد يعود إلى تجانس البيئة التعليمية أو طرق المعاملة، داخل الم اركز حيث لا يتم التفريق كثرى اربين الذكر والأنثى في الم ارمج العلاجية .

4.2. مناقشة الفرضية الفرعية الثالثة: حيث نصت الفرضية على "عدم وجود فروق

على مقياس التواصل اللفظي لدى الأطفال التوحديين تعزى لمتغير السن." أظهرت الد ارسـة عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في أداء الأطفال المصابين بالتوحد على مقياس التواصل اللفظي تعزى لمتغير العمر، مما يدل على أن مهارـة التواصل اللفظي للمشاركين لم تتأثر بتقدمهم في العمر ضمن الفئة العمرية المستهدفة (من 3 إلى 8 سنوات). تعكس هذه النتائج الطبيعة الفريدة للنمو اللغوي لدى الأطفال ذوي طيف التوحد، حيث لا يرتبط بالضرورة بالعمر الزمني وإنما يتأثر بعوامل أكثر تعقيداً مثل حدة الاضطراب، مستوى الذكاء، وتعرضهم لتدخلات لغوية فعالة. تدعم هذه النتيجة ما اكتشفته د ارسـة حلـيمي (2021)، التي لم تجد فروقات واضحة في مهارـة التواصل اللفظي بين أعمار الأطفال المختلفة من طيف التوحد، مما يشير إلى أن العوامل المؤثرة تشمل البيئة والعلاجات أكثر من تأثير العمر.

على نفس النحو، أظهرت د ارسـة السعدي (2017) أن الفروق في التواصل اللفظي بين الأطفال التوحديين لم تكن مرتبطة بعمر الطفل، بل كانت مرتبطة بمقدار التفاعل الأسري ومدى مشاركته في ب ارمج النطق والعلاج السلوكي. على المستوى العالمي، أظهرت د ارسـة (Tager-Flusberg & Joseph, 2003) أن لدى الأطفال المصابين بالتوحد تفاوتاً ملحوظاً في التطور اللغوي لا يرتبط بشكل دقيق بالعمر، حيث إن بعضهم يمكن أن يتسم بقدرت لفظية محدودة رغم بلوغهم سن متقدمة، ناشئة عن طبيعة الاضطراب الأساسية التي تؤثر في التواصل الاجتماعي والـب ارمجاتي. كما نوه (Paul et al., 2007) بأن تطوير اللغة لدى أطفال التوحد يحتاج إلى تدخل مبكر ومكثف، حيث لا يمكن الاعتماد على النمو التلقائي كما يحدث لدى الأطفال العاديين.

لذا، النتائج التي خرجت بها هذه الدراسة، والتي أظهرت عدم وجود فروقات ذات دلالة إحصائية بناءً على العمر، تتماشى مع الأدبيات التي تؤكد أن العمر ليس العامل الحاسم في تطور مهارت التواصل اللفظي لدى الأطفال من طيف التوحد، بل التدخل العلاجي المبكر، شدة الاضطراب، والخصائص البيئية اللغوية والتربوية تعتبر أكثر تأثراً.

5.2. مناقشة الفرضية الفرعية الرابعة: حيث نصت الفرضية على "عدم وجود فروق على مقياس التواصل اللفظي لدى الأطفال التوحديين تعزى لمتغير الجنس".

تشير نتيجة هذه الفرضية إلى أن الذكور والإناث من أطفال التوحد يملكون مستويات متقاربة من القدرة على التواصل اللفظي، وفي الحقيقة هذا منسجم مع الخصائص النمطية لطيف التوحد، حيث تتأثر اللغة أكثر بنوع التشخيص ومستوى الأداء وليس بالجنس.

توافق نتائج هذه الفرضية مع ما تم تقديمه في المفاهيم النظرية والأبحاث السابقة، حيث أبرزت أغلب الدراسات السابقة تأثير التواصل اللفظي على الأطفال وعجزهم عن تكوين علاقات اجتماعية وتواصل لفظي وغير لفظي مع أقرانهم، حيث أظهرت العديد من الدراسات عدم وجود اختلافات بين الذكور والإناث في التواصل مع الآخرين. تطابقت نتائج دراستنا مع دراسة شيماء مبارك (2019) التي أظهرت عدم وجود علاقة ارتباطية بين ضعف التواصل اللفظي وغير اللفظي والفروق المرتبطة بالنوع والعمر. في حين لم تتوافق مع دراسات مثل دراسة عادل محمد (2021)، التي أظهرت وجود علاقة ارتباطية في التواصل اللفظي للأطفال طيف التوحد. لذا فنتيجة هذه الفرضية تبين أن ما يحكم الأداء اللغوي أي التواصل اللفظي عند أطفال التوحد هو شدة الاضطراب أكثر من كون الطفل ذكراً أو أنثى، كما أن برامج العلاج لا تميز عادة بين الجنسين، مما يجعل الفروق ضئيلة إن وجدت.

3. الاستنتاج العام:

حاولت الدراسة الإجابة عن التساؤل الرئيسي، والمتمثل في "هل توجد علاقة بين اضطرابات الانتباه والتواصل اللفظي لدى أطفال طيف التوحد". وللإجابة عن هذا التساؤل تمت صياغة مجموعة من الفرضيات تم تفسيرها في ضوء الجانب النظري والدراسات السابقة التي أمكن الاطلاع عليها حيث أسفرت نتائج الدراسة ما يلي:

– هدفت الفرضية لمعرفة علاقة اضطراب الانتباه بالتواصل اللفظي لدى أطفال طيف التوحد في المراكز المختصة، وجاءت نتائجها مؤيدة لهذه الفرضية، حيث أكدت النتائج أنه كلما كان تشتت الانتباه عالي قل تواصلهم اللفظي، وهي نتائج منطقية جداً ومؤيدة للفرضية والدراسات السابقة.

– اما الفرضية الفرعية الأولى هدفت للكشف عن إذ وجد فروق في مقياس تشتت الانتباه حسب متغير السن، في حين اثبتت نتائجها وجود فروق دالة إحصائية، حيث أظهرت الأطفال أكبر سنا لهم قدرة أفضل في الانتباه مقارنة بالأصغر سنا. مما يعكس أثر النضج الزمني والتدخلات العلاجية المبكرة خاصة بحيث ان التدخل المبكر يلعب دوار أساسيا في رفع من مهارت الانتباه مع مرور الوقت.

– اما الفرضية الفرعية الثانية التي هدفت الى معرفة الفروق في مقياس الانتباه بالنسبة لمتغير الجنس، لم تثبت نتائجها وجود فروق دالة في اضطرابات الانتباه تعزى لمتغير الجنس، هذا ما يتماشى مع ما توصلت إليه نتائج العديد من الدراسات السابقة وما يشير إلى تجانس مستوى الاضطراب الانتباه بين الذكور والإناث في العينة المدروسة.

– أما الفرضية الفرعية الثالثة هدفت الى الكشف عن الفروق في التواصل اللفظي بالنسبة لمتغير السن، لم تظهر النتائج فروقا في مهارت التواصل اللفظي تعزى لمتغير السن، مما بدا ان العمر وحده لا يشكل عاملا حاسما في تطور هذه المهارة لدى أطفال طيف التوحد، بل تتدخل عوامل أخرى وهذا ما ثبت أيضا في نتائج الدراسات السابقة، ومن بين هذه العوامل، شدة الاضطراب والتدخلات العلاجية إذ كانت مبكرة أو متأخرة، بالإضافة إلى عدم التدخل اللغوي الفعال.

– اما الفرضية الاخيرة هدفت للكشف عن الفروق في مهارت التواصل اللفظي تعزى لمتغير الجنس، حيث بينت بدورها عدم وجود فروق دالة. مما يدل على أن قدرات التواصل اللفظي عند الذكور والإناث ضمن العينة متقاربة، وهو ما يعكس الطابع المشترك لخصائص اضطراب طيف التوحد، دون تأثير واضح للجنسين

خاتمة

خاتمة

عند الحديث عن طفل يعاني من اضطراب طيف التوحد، نحن نشير إلى طفل يفتقر إلى خصائص الطفل الطبيعي. بالإضافة إلى ذلك، فإن مشكلة نقص الانتباه تعتبر من أبرز التحديات التي يواجهها أطفال طيف التوحد، حيث أن هذه المشكلة تعرقل قدرتهم على التواصل اللفظي، لذا فإن تطوير مهاراتهم المعرفية مثل الانتباه يعد أمراً حيوياً لتحسين التواصل اللفظي.

لذلك، ينبغي أن يكون تحسين مهاراتهم الانتباه لدى أطفال طيف التوحد في مقدمة أولويات برامج التدخل العلاجي، إذ أن تعزيز مهارة الانتباه يمكن أن يؤدي إلى تحفيز إيجابية في مستوى تواصلهم اللفظي.

ولعل هذا ما دفعنا نقوم بهذه الدراسة قصد التعرف على العلاقة بين اضطرابات الانتباه والتواصل اللفظي لدى الأطفال التوحديين. من خلالها توصلنا إلى النتائج التالية:

- توجد علاقة ارتباطية بين تشتت الانتباه والتواصل اللفظي لدى أطفال طيف التوحد.
- وجود فروق ذات دلالة على مقياس الانتباه تعزى لمتغير السن لدى أطفال طيف التوحد.
- لا توجد فروق ذات دلالة احصائية على مقياس الانتباه تعزى لمتغير الجنس لدى أطفال طيف التوحد.
- لا توجد فروق ذات دلالة احصائية على مقياس التواصل اللفظي تعزى لمتغير السن لدى أطفال طيف التوحد.
- لا توجد فروق ذات دلالة احصائية على مقياس التواصل اللفظي تعزى لمتغير الجنس لدى أطفال طيف التوحد.

خاتمة

التوصيات والاقتراحات:

-مساعدة الأولياء على فهم اضطراب التوحد ومحاولة التغلب عليه عن طريق تنظيم ملتقيات للتعريف بهذا الاضطراب والأعراض المصاحبة له.

-التركيز على دور وسائل الإعلام، عن طريق تقديم إرشادات تربوية وعلاجية من مختصين في هذا المجال .

-ضرورة وجود فرق مختصة تتكفل بهذه الفئة من الأطفال.

-إعداد برامج تدريبية خاصة بالأطفال التوحدين ت ارفع أهمية التواصل لديهم .

-إجراء دراسات حول قصور الانتباه وعلاقته ببعض المتغيرات مثل المعاملة الوالدية، الضغوط النفسية، استراتيجيات التعامل

قائمة المصادر والمراجع

قائمة المصادر والمراجع

- أبو سيف، حسام أحمد محمد (2005). الطفل التوحدي، القاهرة: أت ارك للنشر والتوزيع.
- احمد السيد سليمان (2010)، تعديل سلوك الأطفال التوحديين النظرية والتطبيق، ط1، العين. الاما ارت العربية المتحدة: دار الكتاب الجامعي.
- احمد خروبي، نادية بوضياف (2021) فاعلية برنامج تدريبي في تنمية مهارة التواصل الغير اللفظي لدى الطفل التوحدي. مجلة العلوم النفسية والتربوية. 7. (3)، الحج ازئر: جامعة الوادي .
- اسامة فاروق مصطفى، السيد كامل الشربيني (2011)، التوحد: الاسباب، التشخيص، العلاج، ط1، عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع .
- الإمام، محمد صالح. الجوالدة، فؤاد عيد (2010). التوحد ونظرية العقل. ط1. الأردن: دار الثقافة للنشر والتوزيع .
- بن ازوي، هدى، وغضبان، مريم. (2023). اضط ارب الانتباه وعلاقته بالتواصل اللفظي لدى عينة من أطفال اضط ارب طيف التوحد. مجلة وحدة البحث في تنمية الموارد البشرية، المجلد 18، العدد 2، ص 28-52.
- بن عمر، نور الهدى، وخروبي، أحمد. (2022). الانتباه المشترك لدى الأطفال ذوي اضط ارب طيف التوحد الناطقين. مجلة القياس والد ارسات النفسية، المجلد 1، العدد 4، ص 25-34.
- بوغلاق، محمد. (2007). الموجه في الإحصاء الوصفي والاستدلالي في العلوم النفسية والتربوية والاجتماعية. ط2. الحج ازئر: دار الأمل للطباعة والنشر والتوزيع .
- خروبي، أحمد، وبوسعيد، سعاد، وبوضياف، نادية. (2021). التواصل اللفظي لدى الطفل التوحدي خلال فترة الحجر الصحي ج ارء فيروس كورونا كوفيد-19.

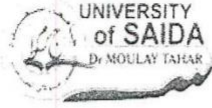
مجلة د ارسات نفسية وتربوية، المجلد 14، العدد 2، ص 594-606.

- دردير، عبد المنعم احمد. جابر، محمد عبد الله (2005). علم النفس المعرفي ق ارة وتطبيقات معاصرة. القاهرة: عالم الكتب .
- سارة، سارة، وأمين، جنان. (2018). التدريب على الانتباه المشترك بهدف تحسين التواصل اللفظي لدى أطفال طيف التوحد. مجلة الجامع في الد ارسات النفسية والعلوم التربوية، المجلد 3، العدد 1، ص 89-102.
- س ارج، محمد نادر س ارج (1990). التواصل غير الكلامي، لبنان: الفكر العربي المعاصر.
- سليمان عبد الواحد يوسف إب اريم (2012). المخ واضط ارب الانتباه رؤية في إطار علم النفس العصبي المعرفي. الاسكندرية: دار الجامعة الجديدة للنشر والتوزيع.
- السيد، منجود إيمان (2009). أثر برنامج للتنمية مها ارت التواصل في تحسين الانتباه الانتقائي لدى الأطفال التوحديين. رسالة ماجستير القاهرة: معهد الد ارسات العربية.
- الشريف، عبد الفتاح عبد المجيد (2011). التربية الخاصة وب ارمجها العلاجية. ط1. مصر: مكتبة الانجلو المصرية .
- شيخي، مبروك، وبوطغان، محمد الطاهر. (2022). أثر الانتباه على مها ارت التواصل غير اللفظي لدى الطفل التوحيدي. مجلة الآداب والعلوم الاجتماعية، المجلد 19، العدد 2، ص 249-260.
- عبد الله حسين الزعبي (2013)، التوحد: تنمية مها ارت التواصل لدى الأطفال التوحيديين، عمان: دار الخليج للنشر والتوزيع.
- قاسم، عبد الله محمد (2001). الطفل التوحيدي أو الذاتوي الانطواء حول الذات ومعالجه، ط1. عمان: دار الفكر .
- القمش، مصطفى نوري وآخرون (2007). سيكولوجية الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة. ط1، عمان: دار المسيرة لنشر والتوزيع .

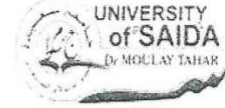
- محمد انور (1992)، علم النفس المعرفي المعاصر. ط2. القاهرة: مكتبة الانجلو
مصرية للتوزيع .
- مشيرة، فتحي محمد سلامة (2014)، الانتباه والمهارات الاجتماعية لدى الأطفال
الذاتيين. ط1، القاهرة: مؤسسة طيبة للنشر والتوزيع.
- نهال مجد مسكون (2016)، فعالية برنامج تدريبي لتنمية بعض المهارات المعرفية
لدى أطفال التوحد. رسالة ماجستير سوريا: جامعة حلب.
- هالة إيهاب إلهي الجرواني، رحاب محمود صديق (2013)، مهارات العناية بالذات
لدى الأطفال التوحديين. الاسكندرية: دار الجامعة الجديدة.
- 1، علاج الذاتوية بين الامل والعون، ط2004 يوسف بشير البهدهاني يعقوب) .
دار رؤى، عمان. الاردن.
- Christina et Al,2006.page 28
- Dward ,Gcarr jones,2004
- Patten,E et wasthan L(2011)
- Schietecette et royers et warrem 2011
- Wings,M2010

ملاحق

ملاحق



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة الدكتور مولاي الطاهر - سعيدة
كلية العلوم الاجتماعية
قسم علوم التربية
تخصص: إرشاد وتوجيه



مقياس بحث حول
اضطرابات الانتباه وعلاقتها بالتردد اللغوي لدى أطفال طيف التوحد

مذكرة مكملة لنيل شهادة الماستر في علوم التربية
تخصص: إرشاد وتوجيه

في إطار إعداد مذكرة نيل شهادة الماستر، يسرني أن أطلب منكم الإجابة على البنود التي يتضمنها المقياس أمام الإجابة المناسبة، وأحييكم علماً بأن المعلومات الواردة في هذا المقياس سرية ولا (X) يوضع علامة تستعمل إلا لأغراض البحث العلمي.

شكراً على تعاونكم معنا
السنة الجامعية: 2025/2024

أولاً: البيانات الشخصية

الجنس :

ذكر ☐ أنثى ☐

العمر :

مقياس التواصل غير لفظي لدى أطفال التوحد

رقم العبارة	العبارة	نألمأ	أحياناً	نادراً
1	يرد على الأسئلة التي توجه إليه من قبل الآخرين			
2	يستطيع التواصل البصري من الآخرين أثناء الحديث			
3	يستطيع إظهار تعبيرات الوجه في التواصل مع الآخرين			
4	يشارك في محادثة بسيطة مع الآخرين و يبدأ بها			
5	ينظر عند النداء عليه باسمه			
6	يستطيع أن يتفاعل مع الآخرين بسهولة			
7	يستطيع المبادرة بطلب شيء مرغوب أو احتياجاته الشخصية لفظياً			
8	يستخدم إشارات معينة مفهومة للتعبير عن احتياجاته			
9	يتعاون مع أقرانه ويسعى لتكوين صداقات معهم			
10	يستطيع نطق الحروف من محارجه بطريقة صحيحة			
11	يهرع عن احتياجاته عن طريق (عرض صورة الشيء المطلوب على شخص ما، إحضارها بنفسه، جذب أحد الاشخاص).			
12	يقبل التلامس الجسدي من الآخرين.			
13	يستطيع إصدار بعض المقاطع الصوتية والكلمات بالتقليد			
14	يفهم تعبيرات الوجه			
15	يبادل الآخرين الابتسام			
16	يستطيع إصدار الكلمات بشكل واضح			
17	يستخدم الإشارات للتعبير عن القبول والرفض			
18	يستطيع المشاركة في اللعب بشكل جماعي			
19	يكرر كلمات أو جمل مما سبق سماعها في مواقف مناسبة			

20	يفهم مشاعر (الحزن، الفرح، الغضب...) عند رؤيتها على رؤيتها على وجه أحد الأشخاص		
21	لا يبالغ لما يحدث للآخرين من حوله		
22	يتأثر بالكلمات المناسبة و التي يفكر فيها بنفسه و أثناء الحديث مع الآخرين		
23	يظهر الطفل مشاعر (الحزن، الفرح، الغضب...) تبعاً للمواقف التي يتعرض لها		
24	يقبل الطفل تكليفه بمهمة أو نشاط من قبل المعلمة		
25	يستطيع تسمية الأشياء المحيطة به سواء في بيئته المدرسية أو بيئته المنزلية		
26	يستخدم إيماءات الرأس في التواصل مع الآخرين		
27	يصدر منه السلوكيات العربية في وجود العرباء		
28	يستخدم الصمائر بشكل صحيح		
29	يستطيع تقليد بعض المهارات الحركية الكبرى (التصفيق، الوقوف)		
30	ينتظر دوره في اللعب الجماعي مع أقرانه		
31	يتعرف و يسمي بعض الأشياء عند عرض صورها عليه		
32	يستطيع تقليد بعض الحركات باستخدام أدوات (الخليط على المنضدة بالفم...)		
33	يتبع تعليمات المعلمة التي يشارك فيها		
34	يعبر عن القبول و الرفض بـ (اء، لا)		
35	ينفذ بعض الأوامر البسيطة (هات، تعالى، افتح، حدد...)		
36	يستطيع الطفل أن يلوح بأي مقلد للآخرين عند انتهاء النشاط الجماعي		

لانش - مقياس قصور الانتباه للأطفال التوحد

الرقم	الصفات	دائما	أحيانا	أبدا
01	تلقت سمواته للميزات الخارجية .			
02	يسمى متوش الله فقامه - في عمل .			
03	يعرق في اخلام البقطة اثناء قيامه - بالأنشطة .			
04	يحد صعوبة التذكر عندما تعد العشرات من حوله .			
05	يحد صعوبة في تنظيم الأنشطة .			
06	يبحث عن الحديث اليه .			
07	يحد صعوبة في المحافظة على الآداء في المهام المكلف بها .			
08	يتعرض الى حوادث بسبب نقص الانتباه .			
09	يعاني شروبا - هيا عند قيامه بالأنشطة .			
10	يحد صعوبة تركيز الانتباه .			
11	يقعد مشروانه الضرورية لعدم تركيزه .			
12	يرتكب أخطاء نتيجة لسرعه .			
13	يستمتع بتعليمات والأوامر الموجهة له .			
14	يحد صعوبة في انتظار دوره .			
15	يضع كلام الآخرين .			
16	يحد صعوبة البدء في مذاكرة .			
17	يفشل في إنهاء واحدة .			
18	يغضب لعدم الأنشطة التي يطلب فيها .			
19	ينتقل من نشاط لآخر دون إتمام النشاط السابق .			
20	يحد صعوبة الاستجابة للمهام .			
21	يستغل بالموارد الشخصية عند التكيف مع مهمة .			

22	يسمى جهيدا بالأنشطة التي يكلف بها .			
23	يرتكب مهمة ويهمل - الآخرين .			

Corrélations

قصور الانتباه	تواصل غير لفظي
	ي

تواصل_غير_لفظي	Corrélation de Pearson	1	-,193
	Sig. (bilatérale)		,153
	N	56	56
قصور_الانتباه	Corrélation de Pearson	-,193	1
	Sig. (bilatérale)	,153	
	N	56	56

ANOVA

قصور_الانتباه					
	Somme des carrés	ddl	Carré moyen	F	Sig.
Intergruppes	526,513	2	263,257	4,875	,011
Intragruppes	2862,040	53	54,001		
Total	3388,554	55			

Comparaisons multiples :

Variable dépendante: قصور_الانتباه

LSD

العمر (I)	العمر (J)	Différence moyenne (I-J)	Erreur standard	Sig.	Intervalle de confiance à 95 %	
					Borne inférieure	Borne supérieure
أقل من 5 سنوات	إلى 10 سنوات 5	-11,307*	4,407	,013	-20,15	-2,47
	أكثر من 10 سنوات	-6,533	4,648	,166	-15,86	2,79
إلى 10 سنوات 5	أقل من 5 سنوات	11,307*	4,407	,013	2,47	20,15
	أكثر من 10 سنوات	4,774*	2,241	,038	,28	9,27
أكثر من 10 سنوات	أقل من 5 سنوات	6,533	4,648	,166	-2,79	15,86
	إلى 10 سنوات 5	-4,774*	2,241	,038	-9,27	-,28

*. La différence moyenne est significative au niveau 0.05.

Statistiques de groupe

	الجنس	N	Moyenne	Ecart type	Moyenne erreur standard
	ذكور قصور الانتباه	30	49,83	8,247	1,506
	أنثى	26	50,38	7,516	1,474

Test des échantillons indépendants

Test de Levene
sur l'égalité des
variances

Test t pour égalité des moyennes

	F	Sig.	t	ddl	Sig. (bilatérale)	Différence moyenne	Différence erreur standard	Intervalle de confiance de la différence à 95 %	
								Inférieur	Supérieur
Hypothèse de variances égales	1,350	,250	-,260	54	,796	-,551	2,121	-4,804	3,702
Hypothèse de variances inégaies			-,262	53,849	,795	-,551	2,107	-4,776	3,673

ANOVA

	تواصل غير لفظي	Somme des carrés	ddl	Carré moyen	F	Sig.
Intergruppes		287,862	2	143,931	,773	,467
Intragruppes		9864,995	53	186,132		
Total		10152,857	55			

Statistiques de groupe

	الجنس	N	Moyenne	Ecart type	Moyenne erreur standard
تواصل غير لفظي	ذكر	30	58,27	15,653	2,858
	أنثى	26	58,00	11,038	2,165

Test des échantillons indépendants

	sur variances: égalité	Test t pour égalité des moyennes							
		F	t	ddl	Sig. (bilatéral)	Différence moyenne	Différence erreur standard	Intervalle de confiance de la différence à 95 %	
		Sig.						Inférieur	Supérieur
Hypothèse de variances égales	2,981	,090	,073	54	,942	,267	3,674	-7,099	7,632
Hypothèse de variances inégales			,074	51,976	,941	,267	3,585	-6,928	7,461