



عمادة الدراسات العليا  
جامعة القدس

درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص أطفال اضطراب طيف التوحد  
وعلاقتها باستراتيجيات التدخل معهم

داليا شعبان أحمد مطر

رسالة ماجستير

القدس - فلسطين

1446هـ / 2024م

درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص أطفال اضطراب طيف  
التوحد وعلاقتها باستراتيجيات التدخل معهم

إعداد

داليا شعبان أحمد مطر

بكالوريوس العلوم التربوية من جامعة القدس المفتوحة، فلسطين

المشرف الرئيس: د. سهير سليمان محمد الصّباح

قدمت هذه الرسالة استكمالاً لمتطلبات درجة الماجستير في التربية الخاصة من  
عمادة الدراسات العليا/ كلية العلوم التربوية/ جامعة القدس

1446هـ / 2024م






جامعة القدس  
عمادة الدراسات العليا  
برنامج ماجستير التربية الخاصة

إجازة الرسالة  
درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص أطفال اضطراب طيف التوحد وعلاقتها  
باستراتيجيات التدخل معهم

اسم الطالبة: داليا شعبان أحمد مطر  
الرقم الجامعي: 2110069

المشرف: د. سهير سليمان محمد الصباح

نوقشت هذه الرسالة وأجيزت بتاريخ: 2024/8/25م من أعضاء لجنة المناقشة المدرجة أسماؤهم  
وتواقيعهم:

1. رئيس لجنة المناقشة: د. سهير سليمان الصباح  
التوقيع: 
2. ممتحناً داخلياً: د. سعيد عوض  
التوقيع: 
3. ممتحناً خارجياً: د. أشرف محمد غريب  
التوقيع: 

القدس - فلسطين

1446هـ / 2024م

## الإهداء

إلى عشقي الأزلي، ثرى وطني الطهور، المخضب بدماء الشهداء.  
إلى القابضين على الجمر، عشاق الحرية والكرامة، أبناء شعبي العظيم.  
إلى من زودني بالثقة والقوة والشموخ، أبي الغالي.  
إلى من أمدتني بالحب والحنان والعطاء والوفاء، أمي الحبيبة.  
إلى من أنار لي دروب العلم والرفعة والصمود.  
إلى من صدقتني فأرشدتني ووجهتني وصولاً لغايتي، د. سهير صباح.  
إلى عزوتي وسندي وفرحتي وسروري، إخوتي وأختي وعماتي الأعزاء.  
إلى كل الأصدقاء والزملاء والأقارب.  
إليكم جميعاً أهدي دراستي المتواضعة هذه.

## إقرار

أقرُّ أنا معدَّة هذه الرسالة أنَّها قدمت إلى جامعة القدس لنيل درجة الماجستير، وأنَّها نتيجة أبحاثي الخاصة، باستثناء ما تمت الإشارة إليه حيثما ورد، وأنَّ هذه الرسالة أو أيَّ جزء منها لم يُقدَّم لنيل أيِّ درجة عليا لأيِّ جامعة أو معهد.

الاسم: داليا شعبان أحمد مطر

التوقيع: **داليا مطر**

التاريخ: 2024/8/25

## الشكر والتقدير

أشكر كل المجهودات العظيمة التي تم بذلها من أجل إخراج هذا البحث العلمي بهذا الشكل المتألق،

وأود أن أشكر الدكتورة العظيمة (سهير صباح) على جهدها الكبير معي، وأتقدم إليها بباقة من

الشكر والتقدير وأهديها أطيب التحيات.

## المخلص

هدفت الدراسة التعرف إلى درجة معرفة أخصائيي التربية الخاصة بخصائص أطفال اضطراب طيف التوحد وعلاقتها باستراتيجيات التدخل معهم، وقد استخدم فيها المنهج الوصفي، على عينة مكونة (136) من أخصائيي التربية الخاصة في فلسطين، واستخدمت الدراسة أداة مكونة من استبانة: (معرفة خصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد) واستبانة: (معرفة استراتيجيات التدخل مع الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد)، وهما من إعداد الباحثة.

وقد أظهرت نتائج الدراسة أن العلاقة بين المعرفة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد واستراتيجيات التدخل معهم مرتفعة جداً، وأظهرت النتائج أيضاً وجود علاقة طردية بين معرفة أخصائيي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد باستراتيجيات التدخل مع ذوي اضطراب طيف التوحد. وأسفرت النتائج عن عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية للمتغيرات الآتية: (الخبرة، وطبيعة العمل، والمؤسسة التي تعمل بها، والمشاركة في الدورة، وعدد الدورات، وعنوان الدورة)، أما لمتغير الجنس فكانت الفروق لصالح الإناث، وبتغير السكن جاءت لصالح المنطقة الشمالية، وتبين وجود علاقة طردية لمتغير الدرجة العلمية ومعرفتهم بخصائص أطفال اضطراب طيف التوحد، وبتغير التخصص كان لصالح التربية الخاصة والعلوم الاجتماعية، وأيضاً في السؤال الأخير أظهرت النتائج بأنه لا يوجد فروق تعزى لمتغيرات: (الدرجة العلمية، والخبرة، والجنس، وطبيعة العمل، والمؤسسة، وعدد الدورات، وعنوان الدورة). أما متغير التخصص فكانت الفروق لصالح العلوم الاجتماعية.

واستناداً إلى نتائج الدراسة أوصت الباحثة بتصميم اختبارات خاصة بالأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد للتعرف على النمط التعليمي المفضل.

**الكلمات المفتاحية:** أخصائي التربية الخاصة، المعرفة، التوحد، استراتيجيات التعليم.

# **The Degree of Knowledge of Special Education Specialists About The Characteristics of Children With Autism Spectrum Disorder And Its Relationship To The Strategies Used For Intervention With Them**

**Prepared by: Dalia Sha'ban Ahmad Mattar**

**Supervised by: Dr. Saheer Sabbah.**

## **Abstract:**

The study aimed to identify the level of knowledge of special education specialists about the characteristics of children with Autism Spectrum Disorder (ASD) and its relationship to the strategies used for intervention with them. The descriptive method was used in the study, which was conducted on 136 special education specialists in Palestine. The study tools included a questionnaire on knowledge of the characteristics of children with ASD and a questionnaire on knowledge of intervention strategies for children with ASD, both developed by the researcher. The results showed a very high level of knowledge and also indicated that as the knowledge of special education specialists about the characteristics of children with ASD increased, their use of intervention strategies with children with ASD also increased. Additionally, the results for the variables (experience, nature of work, institution, participation in training courses, number of courses, course title) showed no statistically significant differences. As for gender, the results favored females, and for the variable of residence, the northern region was favored. The variable of academic degree indicated that as the academic degree increased, so did their knowledge of the characteristics of children with autism. The variable of specialization was in favor of special education and social sciences. Moreover, the results of the final question showed no differences for the variables (academic degree, experience, gender, nature of work, institution, number of courses, course title), while the specialization variable favored social sciences.

Based on the study results, the researcher recommended designing specialized tests for children with Autism Spectrum Disorder to identify their preferred learning style.

**Keywords:** special education specialists, knowledge, autism, teaching strategies.



## الفصل الأول:

### مقدمة الدراسة وخلفيتها:

#### 1.1 المقدمة

قال تعالى: (فَاسْأَلُوا أَهْلَ الذِّكْرِ إِنْ كُنْتُمْ لَا تَعْلَمُونَ) [سورة النحل]. إن أكبر مقاصد الإنسانية وأسمى رسائلها منذ القدم هي المعرفة، إنها الطريق الوحيد للنجاة على هذه الأرض، كما أنها الطريقة الوحيدة التي يستطيع الإنسان أن يدرك بها ذاته ومحيطه وكل ما يدور من حوله، وإنها قدرة الفرد على الاكتساب والتعلم والاكتشاف أو حل مشكلة ما.

إن الهدف الأساس من المعرفة العلمية هو الوصول للحقائق باستخدام التجربة والعقل دون الفصل بينهما، وهذه الحقائق تتبع من منطلقات وتساؤلات دقيقة، ومقدمات منطقية للوصول إلى نتائج وأحكام يقتنع بها كل عاقل في هذا الكون، إذ يعد العقل ميزان المعرفة. ولتستمر المعرفة مستقبلاً لا بد من تنميتها حتى لا تتضاءل وتندثر، وهذا ينطبق على جميع أنواع المعرفة في مختلف المجالات العلمية بعامة وعلوم الإعاقة بخاصة، وعلى المختصين تحديد المعارف والمهارات التي يحتاجونها لمساعدة طلابهم وتسهيل تعلمهم (الشرماني، 2023)

ومع استمرار التطور العلمي في التربية الخاصة بعامة واضطراب طيف التوحد بخاصة، كان لا بد من الأخصائيين الاهتمام باكتساب معارف ومهارات تتلاءم مع احتياجاتهم واحتياجات طلابهم المستمرة، وفي هذا الصدد طرح (سعود، 2013) معايير خاصة لأخصائي اضطراب طيف التوحد، والتي تتكون من جزئيين، أولهما: معايير عامة مشتركة يشترك بها أخصائي اضطراب طيف التوحد مع باقي التخصصات الأخرى، وتشتمل هذه المعايير على المعرفة بمفهوم التربية الخاصة

وفئاتها وأهدافها ومصطلحاتها العلمية والبدائل التربوية ومراحل النمو وخصائصه، وأساليب القياس والتقويم، وتأثير الإعاقة على التعلم وطرقه والاستراتيجيات المتبعة في التدخل. ثانيهما: معايير تخصصية؛ وهي ما ينبغي من الأخصائي نفسه معرفته في التخصص التدريسي والقدرة على أدائه. جاءت هذه المعايير لأن اضطراب طيف التوحد يفرض على الطفل الانعزال والانطواء وعدم الشعور بالآخرين، وكأنه أصم لا يميل للعب ولا يشعر بأخطائه، ويضحك ويبكي من غير سبب، وإن كان هناك سبب فيصعب على من حوله معرفته لعدم قدرته على التعبير. وتعد دراسة خصائص أطفال اضطراب التوحد من الدراسات الصعبة التي تتطلب البحث والدقة والاطلاع؛ حتى يتسنى للعاملين معهم المعرفة والقدرة للتدخل من أجل إدماجهم في المجتمع (متولي، 2015).

## 2.1 مشكلة الدراسة

تعد المعرفة بخصائص الأطفال من ذوي اضطراب طيف التوحد وطرائق التدخل معها - أي مع المعرفة - من القضايا التي تشغل بال التربويين على كافة الأصعدة، ومن هذا المنطق التربوي ونتيجة لما لاحظته الباحثة - التي تعمل معلمة ظل لطفل من ذوي اضطراب طيف التوحد - في مدارس التربية والتعليم في جنوب نابلس ظهرت مشكلة الدراسة من وجود تفاوت في المعرفة العملية والعلمية في التعامل مع الأطفال من ذوي الإعاقة وبالأخص أطفال اضطراب طيف التوحد في المؤسسات العامة والخاصة في فلسطين.

وبعد اطلاع الباحثة على الدراسات السابقة كدراسة (Christine & Iuliana, 2022) تبين أن هناك تفاوت واضح في الاحتياجات التدريبية للعاملين في ميدان التربية الخاصة، والذي كان سبب للبحث في هذه المشكلة.

فقد كان الهدف من هذه الدراسات وما سبقها - البحث في الاحتياجات المعرفية لذوي أطفال التوحد وطرائق التعامل معهم سواء معلمين أو أخصائيين في ميدان التربية الخاصة، وذلك من أجل العمل مع هؤلاء الأطفال بنجاح. فمن المشكلات التي تواجه العاملين أنهم ليسوا دائماً على معرفة بالمهارات اللازمة لإدارة التفاعلات الاجتماعية والتحديات السلوكية لدى الطلاب المصابين باضطراب طيف التوحد، أيضاً ليسوا مزودين بها دائماً (نوافلة، 2023). ولحصر مشكلة الدراسة وتحديدها، فإنه يمكن صياغتها في سؤالها الرئيس الآتي: ما درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص أطفال التوحد وعلاقتها باستراتيجيات التدخل معهم؟

### 3.1 أسئلة الدراسة

تحاول الدراسة الحالية الإجابة عن الأسئلة الآتي:

1. ما درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد؟
2. ما درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة باستراتيجيات التدخل مع ذوي اضطراب طيف التوحد؟
3. هل توجد علاقة بين درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص أطفال التوحد وبأبعادها (السلوك النمطي، والتفاعل الاجتماعي) واستراتيجيات التدخل (الفردية، والتعزيز، وأساليب التعليم المتنوعة)؟
4. هل توجد اختلافات في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص واستراتيجيات الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى إلى المتغيرات الديمغرافية (الجنس، والدرجة العلمية، والخبرة، والتخصص، وطبيعة العمل، والمؤسسة، ومكان السكن، والدورات، وعناوين الدورات، والمنطقة السكنية)؟

### 4.1 فرضيات الدراسة

- الفرضية الأولى: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $a \leq 0.05$ ) في العلاقة بين معرفة أخصائي التربية الخاصة لخصائص أطفال التوحد واستراتيجيات التدخل معهم.
- الفرضية الثانية: لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $a \leq 0.05$ ) في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد واستراتيجيات التدخل معهم تعزى إلى المتغيرات الديمغرافية (الجنس، والدرجة العلمية، والخبرة، والتخصص، وطبيعة العمل، والمؤسسة، ومكان السكن، والدورات، وعناوين الدورات، والمنطقة السكنية)؟

### 5.1 أهداف الدراسة

هدفت الدراسة الحالية التعرف إلى:

1. درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص أطفال اضطراب طيف التوحد واستراتيجيات التدخل معهم.

2. العلاقة بين معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص أطفال اضطراب طيف التوحد واستراتيجيات التدخل معهم.

3. الفروق في استراتيجيات التدخل مع أطفال اضطراب طيف التوحد.

### 6.1 أهمية الدراسة

تتبلور أهمية الدراسة في الآتي:

**الجانب النظري:** ترجع أهمية الدراسة في الجانب النظري إلى أنه تعدّ معرفة الأخصائيين للخصائص والصفات التي يتمتع بها أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد واستراتيجيات التدخل معهم من المتغيرات المهمة، والتي يجب تسليط الضوء عليها نظراً لأهميتها وتأثيرها العملي والنظري على أداء الأطفال.

**الجانب العملي:** تسهم هذه الدراسة في الكشف عن درجة معرفة أخصائيي التربية الخاصة بخصائص أطفال اضطراب طيف التوحد واستراتيجيات التدخل معهم، وتكشف العلاقة بين معرفتهم بخصائص هؤلاء الأطفال واستراتيجيات التدخل معهم، وتوسع ميدانياً إلى الكشف عن الفروق في استراتيجيات التدخل مع أطفال اضطراب طيف التوحد، الأمر الذي يعالج مشكلات نظرية وعملية يواجهها هؤلاء الأخصائيون، فقد يفضي ذلك إلى إفادة القائمين على التربية الخاصة في المؤسسات العامة والخاصة في فلسطين، ويدعم ذلك التوصيات التي طرحتها الدراسة.

### 7.1 حدود الدراسة

يتحدد إطار هذه الدراسة بالحدود الآتية:

حدود بشرية: تم تطبيق أداة الدراسة على عينة من أخصائيين يعملون مع الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

حدود مكانية: اقتصرت هذه الحدود على المدارس والمؤسسات الحكومية و الخاصة و العمومية التي تعمل مع أطفال اضطراب طيف التوحد في فلسطين.

حدود زمنية: أُجريت هذه الدراسة في العام الدراسي 2023-2024 م.

حدود موضوعية: تحددت هذه الدراسة بالصدق والثبات لأدوات الدراسة (درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة لأطفال اضطراب التوحد وعلاقته باستراتيجيات التدخل معهم) ومدى تمثيل العينة لمجتمع الدراسة.

## 8.1 مصطلحات الدراسة

**أخصائي التربية الخاصة:** هم الأشخاص المؤهلين في التربية الخاصة، ويشتركون بصورة مباشرة في تدريس الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة. (بركات، 2017)

**التعريف الإجرائي للأخصائيين:** هم العاملون والعاملات في ميدان التربية الخاصة على اختلاف مؤهلاتهم العلمية وسنوات خبراتهم والذين يقدمون الخدمات التي يحتاجونها الأطفال من ذوي اضطراب طيف التوحد

**أطفال اضطراب طيف التوحد:** تعد من أشد الإعاقات التي يصاب بها الأطفال قبل عمر الثلاث سنوات، كما يعد هذا الاضطراب من أكثر الاضطرابات النمائية المعقدة التي تؤثر بشكل مباشر على الجانب الإدراكي واللغة والقدرة على الاستجابة للمثيرات البيئية المحيطة بهم، مما يؤدي إلى وجود خلل وقصور في قدرتهم على التواصل والتفاعل مع الآخرين في المواقف الاجتماعية (البيب، 2012)

**التعريف الإجرائي:** هم الأطفال الذين يعانون من قصور في التواصل والتفاعل الاجتماعي.

**استراتيجيات التدخل لأخصائي التربية الخاصة:** مجموعة من الأساليب والتقنيات التي يستخدمها الأخصائيون لدعم الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة في تحقيق أقصى استفادة من إمكاناتهم التعليمية، وتهدف هذه الاستراتيجيات إلى تلبية الاحتياجات الفردية للطلاب وتقديم الدعم اللازم لتحسين أدائهم الأكاديمي وتطوير مهاراتهم وتعزيز ثقتهم بأنفسهم (شاهين، 2011)

**التعريف الإجرائي:** هي الخطة التي تضم الطرق والتقنيات والأساليب التي يستخدمها أخصائيو التربية الخاصة والتي تكون قد خططت من قبل، وتوضح كيفية الوصول إلى الأهداف المرجوة.

## الفصل الثاني:

### الإطار النظري والدراسات السابقة

#### 1.2 التمهيد

يتضمن هذا الفصل الإطار النظري والدراسات السابقة، ويتم الحديث فيه عن التوحد وخصائص الأطفال وخصائص القائمين على تدريبهم وتعليمهم واستراتيجيات التدخل معهم.

#### 2.2 اضطراب التوحد وتطور مفهومه:

##### 1.2.2 تعريف وتطور مفهوم اضطراب التوحد:

أولاً: ماهية اضطراب طيف التوحد:

يعد التوحد مصطلح إغريقي الأصل ويعني المنعزل (autos)، وتم وصفه لأول مرة عام 1943 من قبل الطبيب النفسي (ليوكانر) بأنه اضطراب في مظهر أو أكثر من المظاهر الآتية: ضعف الذكاء، أو صعوبة الاتصال، أو العزلة، أو تكرار الحركات، أو الروتين، أو اضطراب اللغة (الزريقات، 2020).

وقد اتفق العلماء على عدد من الأعراض المتضمنة السرعة في النمو أو مراحلها، واضطراب في الاستجابة للمثير الحسي واضطراب في الكلام واللغة، ومن هؤلاء العلماء كانر (Kanner) الذي عرّف أطفال التوحد بأنهم أولئك الأطفال الذين يظهرون اضطراباً في مظهر أو أكثر من المظاهر

الآتية: صعوبة الاتصال، أو ضعف الذكاء، أو العزلة، تكرار الحركات، أو الروتين، أو اضطراب اللغة (Salvia&Ysseldyke, 1998).

وكما ورد عن دنلوب (Dunlap) بأن اضطراب طيف التوحد يكون لدى الأطفال الذين تظهر عليهم مظاهر شديدة من السلوك غير الاعتيادي، مثل: الافتقار إلى اللغة المناسبة، أو الافتقار إلى السلوك الاجتماعي الملائم، أو العجز الشديد في الحواس السلوك المتكرر، مستوى الذكاء. فعرّفه بأنه نوع من الاضطراب (الارتقاء المنتشر) يدل على وجود نمو مميز من الأداء غير الطبيعي في المجالات الآتية: التفاعل الاجتماعي والتواصل والسلوك المتكرر إضافة إلى مشكلات نمو وعدوان واضطراب في النوم (Salvia&Ysseldyke, 1998).

### ثانياً: تطور مفهوم اضطراب طيف التوحد:

لم يحظ أطفال اضطراب طيف التوحد بالاعتراف حتى الستينيات من القرن الماضي، إذ كان يتم تشخيصهم على أنهم فئة من الفصام الطفولي، وذلك حسب الدليل الإحصائي الأمريكي لتشخيص الأمراض العقلية DSM2، وفي عام 1987 تم التفريق فيما بينهما في نسخته المعدلة DSM3، وفي عام 1994 حدد DSM4 ثلاثة محكات لاضطراب التوحد، وتتمثل في:

1. خلل في التفاعل الاجتماعي.
2. خلل في التواصل اللفظي.
3. ضعف في الأنشطة والاهتمامات والتكرار في السلوك.

وفي عام 2013 استخدم مصطلح اضطراب طيف التوحد في الطبعة الخامسة DSM5 من الدليل الإحصائي الأمريكي للأمراض العقلية ليتضمن محكات جديدة في التشخيص، إذ اعتمد على معيارين بدلاً من ثلاثة، وهما:

### 1. القصور في التواصل الاجتماعي والتفاعل الاجتماعي:

تظهر الخصائص الاجتماعية لدى أطفال التوحد في مجموعة من الأعراض، وتتمثل في: صعوبة في التواصل البصري، وصعوبة في التعبير عن مشاعرهم وفهم مشاعر الآخرين، وعدم المبادرة الاجتماعية، وعدم القدرة على تطوير العلاقات الاجتماعية، واستخدام اللمس والشم للتفاعل مع الآخرين، والعزلة واللعب بمفردهم، والاهتمام بالأشياء لا الأشخاص، ويدخلون بنوبات ضحك أو بكاء من دون سبب (partricia, 1999).

ويواجه الأطفال من اضطراب طيف التوحد صعوبة في اكتساب مهارات الكلام، وذلك لأن طبيعة اللغة لديهم غير تواصلية، فالسمات اللغوية تتفاوت من طفل لآخر فالبعض يكتسب اللغة فيما لا يكتسبها البعض الآخر، كما يتميزون بالبطء في اكتساب المهارات اللغوية وبخاصة المهارات الاستقبالية والتعبيرية. وللحكم على وجود تأخر لغوي يجب مقارنة مهاراتهم اللغوية بالأطفال الآخرين من الفئة العمرية ذاتها، وذلك من خلال مجموعة من الأعراض التي تظهر على شكل فهم اللغة والتعليمات اللفظية أو إنتاج اللغة والقدرة على التعبير (الزيات، 2023)

2. الأنماط السلوكية والاهتمامات والأنشطة المحدودة والتكرارية النمطية (الشربيني، 2015):

تتمثل بمجموعة من السلوكيات النمطية كالاhtزاز، ورفرفة اليدين، والدوران، ولف الأشياء بشكل دائري، والهمهمة، وفرك اليدين، وطققة الأصابع، ووضع الأصابع أمام العينين، وتمزيق الورق، ولمس الأشياء بشكل متكرر، إضافة إلى الاهتمام بأشياء محددة دون سواها، وإيذاء الذات، والانتقائية الزائدة لبعض الأطعمة دون سواها، والتمسك الشديد بالروتين.

2.2.2 العوامل التي تؤدي إلى حدوث التوحد:

أشار (صالح، 2022) إلى مجموعة من العوامل التي تؤدي إلى حدوث التوحد، والتي تتمثل بالآتي:

1- عوامل اجتماعية وأسرية:

تؤدي الأسرة أدوار عدة في حياة الطفل، منها الأمان والإشباع والنمو، لكن إذا كان الأسرة على خلاف ذلك، وشعر الطفل بالخوف يبدأ بالانسحاب من بيئته الاجتماعية وينطوي على نفسه، إضافة إلى منع الطفل من إشباع حاجاته الحيوية وتنمية قدراته الاجتماعية والنفسية، سيشعر بأنه غير محبوب في بيئته الأسرية والاجتماعية.

2- عوامل نفسية وعضوية:

أظهرت نتائج الفحوصات الطبية لأشخاص مصابين باضطراب طيف التوحد بأن شكل الدماغ لديهم تختلف عن العاديين، فهناك انكماش بحجم المخيخ، وخلل في الموجات الكهربائية مع زيادة في نوبات الصرع.



### 3- عوامل إدراكية:

يعاني الأطفال من ذوي اضطراب التوحد من تدنٍ في أنشطة قدراتهم العقلية؛ بسبب ضعف الإدراك، لذا يقول أصحاب هذا الرأي بأن سبب التوحد هو مشكلات نمائية تكمن في إدراك الطفل.

### 4- عوامل بيولوجية:

تقسم الأسباب البيولوجية إلى ما يأتي:

- عوامل قبل الولادة: هي الأسباب التي تحدث نتيجة الاضطرابات الجينية، أو نتيجة لعمر الأم الحامل والأمراض والحوادث التي قد تعرضت لها.
- عوامل أثناء الولادة: قد تتعرض بعض الأمهات إلى نزيف أثناء الولادة أو اختناق الطفل، فيؤدي إلى نقص في الأوكسجين إضافة إلى الولادة المبكرة.
- عوامل بعد الولادة: ترجع إلى انخفاض وزن الطفل عند الولاد، وإلى الحساسية من مادة الكازين الموجودة في منتجات الألبان، وفي المضادات الحيوية التي تقتل البكتيريا داخل الأمعاء، نتيجة لذلك تنمو الفطريات، وعندما أجريت فحوصات على أطفال اضطراب التوحد وجد أن هناك نسبة عالية من الفطريات داخل الأمعاء، كذلك بعض من لقاحات الأطفال لاحتوائها على مادة الزئبق.

### 3.2.2 قياس أطفال اضطراب طيف التوحد وتشخيصهم:

إن تعقيد هذا الاضطراب وقلة عدد الأشخاص المؤهلين لتشخيصه من الناحية العملية، يجعل من تشخيصه عُرصةً للخطأ، حيث يتطلب تشخيصه ملاحظة دقيقة لسلوك الطفل ومهاراته ومقارنتها بالمستويات الطبيعية، لذا يجب التأكيد على أهمية توفر فريق متعدد التخصصات؛ حتى يتم التشخيص بشكل دقيق وصحيح. ولا بد من الإشارة لأهمية التشخيص المبكر، خصوصاً قبل بلوغ الطفل سن الثلاث سنوات، فالتشخيص المبكر يشكّل عنصراً مهماً جداً في تحقيق أفضل الاحتمالات والفرص لتحسن حالة الطفل (سهيل، 2016).

### صعوبة تشخيص أطفال اضطراب طيف التوحد وتأهيلهم:

إن عدم وجود اتفاق عام للمهتمين للعوامل المسببة لهذا الاضطراب يعد من أهم التحديات التي تقف أمام التشخيص والتأهيل، يضاف إلى ذلك أن اضطراب طيف التوحد هو اضطراب دائم وتطوري،

وأن معظم الحالات مصحوبة بإعاقة ذهنية، وعليه تكاد تكون عملية التأهيل والتربية والرعاية دائمة ومدى الحياة (عاطف، 2018).

حيث أشار (الشربيني، 2015) إلى صعوبة تشخيص الأطفال في مرحلة الرضاعة؛ لأن الأنماط السلوكية لديهم لم تتضح وتتشكل بعد، كما تعتبر مشاكل اللغة والكلام إحدى أهم المشكلات التي يعاني منها هؤلاء الأطفال، خاصة أن هذه الفترة لم تتكون لديهم حصيلة لغوية يمكن تقييمهم فيها، إذ تكون عند القليل من التوحدين مظاهر النمو طبيعية في البداية، ثم يطرأ تغيير مفاجئ وفقدان للمهارات الكلامية، يصاحب ذلك الخبرة غير الكافية لدى الوالدين بمراحل النمو ونقاط التحول عندما يعاني الطفل من إعاقة عقلية، وقتها يتم التركيز على الإعاقة العقلية وإغفال التوحد.

#### المقاييس المستخدمة في تشخيص التوحد:

يعدّ الـ DMS5 هو الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النمائية الصادر عن جمعية الأطباء النفسيين الأمريكية، وهو المرجع الرئيس لجميع المقاييس المستخدمة في قياس وتقويم التوحد وتقويمه، ويعدّ الـ DMS5 مقياساً ودليلاً مرجعياً تشتق منه المقاييس كلها، لكن لا يُستخدم هذا الدليل بكامل مستوياته للتشخيص.

#### مستويات القياس والتقويم وفق DMS5:

هو عبارة قياس وتقويم متعدد المستويات:

**المستوى الأول: المحكات التشخيصية:** توضح طبيعة الأعراض ونوع المشكلات، حيث تتضمن انطباق معايير التشخيص التي تنوزع على بُعدين:

1. بُعد التواصل والتفاعل الاجتماعي: حيث يظهر قصور (عجز) في التفاعل الاجتماعي الانفعالي المتبادل، ونقص في القدرة على مشاركة الاهتمامات والمشاعر والعواطف، وفشل في المبادرة بالتفاعل الاجتماعي أو الاستجابة للمبادرات الاجتماعية، إضافة إلى عدم القدرة على تطوير العلاقات الاجتماعية والمحافظة على استمراريتها وفهم معانيها (Ysseldyke&Salvia، 1998).

2. بُعد السلوكيات النمطية والاهتمامات الضيقة والمحدودة: النمطية أو التكرارية في الحركات الجسدية واستخدام الأشياء واللغة، مثل: صف الألعاب في صفوف أو تقليب الأشياء (المصاداة - التردد) والحركات النمطية البسيطة، والإصرار على الرتابة.

**المستوى الثاني: محكات التحديد:** مخصصة لتحديد وجود اضطرابات أخرى مصاحبة للتوحد، وقد عرّفها خليل (2022) بأنها محكات لتحديد وجود أو عدم وجود اضطرابات عقلية مرافقة لاضطراب طيف التوحد، ووجود أو عدم وجود اعتلالات أخرى، مثل اضطرابات لغوية مرافقة لاضطراب طيف التوحد، ومحكات الترابط مع حالة طبية أو جينية أو عوامل بيئية معروفة، واضطرابات مصاحبة لأية اضطرابات عصبية أو نمائية أو عقلية أو سلوكية، مثل (حركة زائدة - سكري - شلل دماغي - داون سندروم). ومحكات مصاحبة الاضطراب للكثاتونيا (الجمود): يشير مصطلح الجامود إلى الجمود، حيث يظهر الشخص جامداً كتمثال شمعي ثابت لا يتحرك ولا يتكلم، ولا يبادر بأي رد فعل لأي منبه خارجي، ولا يستجيب للكلام، ويبقى على هذه الحالة لمدة ساعات، كما يرفض التواصل مع الآخرين ويرفض الطعام والشراب، ويشير الجامود في معظم الحالات لوجود مرض نفسي أو جسدي.

**المستوى الثالث: محكات تحديد درجة الشدة (تحديد شدة الاضطراب):** وهي كالآتي (الجلامة، 2015):

مستوى الشدة	محك التواصل الاجتماعي	محك السلوكيات النمطية
المستوى الأول يتطلب توفير الدعم	أ. عجز واضح في التفاعل الاجتماعي في ظل غياب الدعم المناسب في الموقف الاجتماعي. ب. صعوبة في القدرة على إنشاء التفاعل الاجتماعي مع الآخرين. ج. تناقصا في رغبته واهتماماته في التفاعل الاجتماعي.	أ. عدم مرونة في السلوك وتأثير واضح ذو دلالة في أداء الفرد اللفظي. ب. صعوبات في الانتقال أو التحول بين الأنشطة. ج. مشاكل في القدرة على التنظيم والتخطيط.
المستوى الثاني يتطلب توفير دعم جوهري	أ. قصور واضح في مهارات التواصل اللفظية وغير اللفظية. ب. صعوبة في القدرة على إنشاء التفاعل الاجتماعي. ج. استجابات غير عادية للتفاعلات الاجتماعية من قبل الآخرين.	أ. عدم مرونة في السلوك. ب. صعوبة في القدرة على التكيف. ج. تكرارية ملحوظة من قبل الآخرين د. صعوبة في القدرة على تغيير الاهتمامات والأفعال والتصرفات
المستوى الثالث يتطلب توفير دعم جوهري كبير	أ. عجز شديد في مهارات التواصل الاجتماعي اللفظية وغير اللفظية. ب. تواصل لفظي وغير لفظي يؤثر على الأداء الوظيفي للفرد. ج. قدرة محدودة على إنشاء التفاعل الاجتماعي وحدود دنيا في القدرة على الاستجابة لمبادرات	أ. عدم مرونة السلوك. ب. صعوبة شديدة في التكيف مع الآخرين. ج. صعوبة شديدة في القدرة على تغيير الاهتمامات والأفعال والتصرفات.

## 4.2.2 أخصائيو التربية الخاصة - خصائصهم وكفاياتهم الشخصية والعملية:

تتكون العملية التعليمية من معلم وطالب وهدف تعليمي، فالمعلم هو المنظم الأساس للعملية التعليمية، وفي هذا الشأن يعرّف (Bakkan & Rotatori, 2010) معلم التربية الخاصة بأنه: المعلم الذي يعمل مع الأشخاص من ذوي الإعاقة ويقوم بالعديد من المهام التدريسية والقيادية ويُحدث تغيير ملموس على أدايمهم.

وأشار (الخطيب، والحديدي، 2013) إلى أن معلم التربية الخاصة يعد أحد أهم العناصر التي تحدد الخصائص التعليمية التي لدى الأطفال من ذوي الإعاقة، وتحديد هذه الخصائص للطفل لا تقع على عاتقه فقط، إذ يجب أن يتوفر فريق متعدد التخصصات يعمل بروح واحدة جنباً إلى جنب مع المعلم؛ حتى يصل الطفل إلى أقصى ما تسمح به قدراته.

وأشار كل من (مهيدات، والمقدار، وطشوش، 2014) إلى الخصائص التي لا بد من أن يتمتع بها معلم التربية الخاصة، منها خصائص شخصية وانفعالية كسرعة التكيف مع المواقف، وإنشاء علاقات اجتماعية مرغوبة، وفهم طبيعة المجتمع المحلي للمدرسة، وتقبل الآخرين، وخصائص معرفية. وعند الحديث عن المعرفة مع الأطفال من ذوي اضطراب طيف التوحد فتعرّف بكمية الخبرات التي اكتسبها الأخصائي أو القائم على تربيتهم وتدريبهم على أرض الواقع، وكمية المادة النظرية والعملية المكتسبة من برامج تعديل السلوك المختلفة، من حيث الإشراف والتشخيص والتقييم والمعالجة والتدخلات العلاجية معهم، كما تضم المعرفة بطرائق التعامل مع أسر هؤلاء الأطفال.

كما ذكرت (يحيى، 2020) مبادئ عامة يجب أن يلتزم بها معلم التربية الخاصة عند العمل مع الأطفال، أولها: تفسير التقارير الطبية والنفسية للطالب ومقارنتها بالنمو الطبيعي للطفل، ثم البدء بمقابلة الطفل لأخذ الملاحظات وتسجيلها في العديد من المواقف، ومن ثم الاجتماع بفريق متعدد التخصصات للنظر في حالة الطفل والبدء بتصميم الخطة التربوية الفردية، ليقوم بعد ذلك بإعطائه الجلسات التي يحتاجها ضمن الخطة التي أعدت له، مستعيناً بالأنشطة والوسائل التعليمية التي تلائم قدرات الطفل ضمن فترة زمنية محددة، وفي النهاية تقييمه للتأكد من مدى تحقق الأهداف أو إذا كانت بحاجة إلى تعديل. كما يتطلب من معلم التربية الخاصة تهيئة البيئة الصفية المناسبة للتعليم مستخدماً لذلك وسائل تعليمية بصرية ولمسية وسمعية، وفق نظام التعليم المنظم والموجه، وإعطاء فرص نجاح كافية لتحقيق الهدف واستثارة دافعية الطفل للتعليم وتزويده بالتغذية الراجعة.

## 5.2.2 طرائق واستراتيجيات التعليم مع أطفال اضطراب طيف التوحد:

يجمع الكثير من المعلمين والمعلمات على كل من مفاهيم الاستراتيجية والطريقة والأسلوب، إلا أن كلاً منها هو مفهوم مختلف عن الآخر، فالطريقة هي الآلية التي يختارها المعلم لإيصال الهدف، ومحتوى الطريقة عبارة عن وسيلة أو نشاط. والأسلوب هو النمط الذي يتبناه المعلم لتنفيذ فلسفته حين التواصل مع الطلاب، ومحتوى الأسلوب عبارة عن اتصال لفظي أو جسدي. أما الاستراتيجية فهي عبارة عن الطريقة والأسلوب معاً، وهي خطة منظمة من الأهداف الموضوعية لفترة زمنية محددة لفصل أو سنة أو شهر (شاهين، 2011).

ويتفق القائمون على تربية وتعليم الأطفال من ذوي الإعاقة بأنه لا توجد طريقة محددة لتعليم فئة الأطفال من ذوي اضطراب طيف التوحد، أو وسيلة تصلح لجميع الفئات من هذا الاضطراب؛ لأن البدائل التربوية متعددة فهي تتنوع مع اختلاف المتغيرات كشدة الإعاقة، ونوع النمط التعليمي المفضل، وعمر الطفل، ولعل تباين المشكلات التي يعاني منها هؤلاء الأطفال تجعل الأساليب والبدائل تختلف من طفل إلى آخر (الخطيب و الحديدي، 2013).

### استراتيجيات تعليم طلاب ذوي اضطراب طيف التوحد:

أشار (الفتاح، 2011) إلى أن استراتيجيات وأساليب تعليم طلاب ذوي اضطراب طيف التوحد هي كما يأتي:

#### • استراتيجية التعلم باللعب:

للعلم دور أساسي في نمو الطفل في شتى المجالات، فمن خلاله يتواصل مع محيطه ويستكشف ويستمتع بالوقت ذاته، كما أنه الوسيلة التي يعبر بها الطفل عما يجول ما في داخله، ولا بد من الإشارة إلى أن استخدام اللعب مع الأطفال من ذوي اضطراب طيف التوحد يختلف عن أقرانه العاديين وليس بالأمر السهل، إذ يتطلب استخدام اللعب معهم كاستراتيجية بعض الاعتبارات، نذكر منها نوع اللعبة والهدف منها، وهل تحتاج إلى طاقة وجهد عضلي، وما الحواس التي تستثيرها اللعبة، والأهم من كل ذلك بساطتها وقربها من بيئة الطفل ومعرفة متى وأين سيلعب الطفل.

#### • استراتيجية التعلم والعلاج بالموسيقى :

أشارت العديد من الدراسات كدراسة (الزيات، 2023) و(جابر، 2016) إلى دور الموسيقى في تحسين المهارات التواصلية لدى الأطفال من ذوي اضطراب طيف التوحد، ويظهر ذلك في استجاباتهم للموسيقى بالرغم من عدم قدرتهم على الكلام، كما أنّ في بعض الحالات يمتلك بعض من

هؤلاء الأطفل القدرة على الفهم وإدراك اللغة لتساعدهم الموسيقى إلى الانتقال لمرحلة الكلام. كما تتميز الموسيقى بأنها تتناسب مع جميع الأطفال على مختلف مستويات ذكائهم لأنها تثيرهم سمعياً، إضافة إلى أن الإيقاع الذي يتبع الآلة الموسيقية يؤدي دوراً مهماً في مساعدة الطفل على التركيز، لتتشكل علاقة تحاور غير لفظية بين الطالب والموسيقى. ويعتبر الميكرفون ومكبر الصوت من الطرق التي تستخدم في استراتيجية الموسيقى، إذ تشجع الطفل على لفظ الكلمات والحروف واستخدام الصدى، إضافة إلى جهاز الأشعة الصوتية الموسيقية الذي يعمل على إخراج الصوت وفقاً لحركة الطفل بربط حركته مع الصوت، فتبدأ عملية التواصل بين المعلم والطفل (متولي، 2015).

#### • استراتيجية تعديل السلوك عند أطفال اضطراب التوحد:

يهتم كثير من العلماء والباحثين بمعرفة كيف يسلك الإنسان أسلوباً ما، ولماذا يسلك البعض أسلوباً مختلفاً، ولماذا يتم الحكم على سلوك بعض الأفراد بأنه غير عادي أو شاذ؟ وما الذي يدفع الفرد إلى ممارسة ذلك السلوك المختلف؟ وكيف يمكن تعديل هذا السلوك وتقويمه (الفسفوس، 2006).

يعد علم النفس بنظرياته المختلفة السبّاق بدراسة السلوك الإنساني بأشكاله وأنواعه وظواهره المختلفة والمعقدة، ومن هنا أشار (الخطيب و الحديدي، تعديل السلوك، 2008) بأن السلوك ظاهرة معقدة تتكون من وحدات صغيرة تسمى بالاستجابة والاستجابة (Response)، تمثل الوحدة القابلة للقياس في علم تعديل السلوك. كما أشارا إلى أن السلوك الإنساني يتسم بعدة خصائص:

#### 1- القابلية للتنبؤ 2- القابلية للعلاج 3- القابلية للضبط

تهدف أساليب تعديل السلوك إلى إحداث تغييرات في سلوك الفرد لجعل حياة الفرد وحياة الأشخاص المحيطين أكثر وظيفية، حيث أشار (الروسان، 2014) إلى مجموعة من الأساليب المستخدمة في تعديل السلوك لدى الأشخاص من ذوي الإعاقة بعامة وأطفال التوحد بخاصة، ومن هذه الأساليب:

- 1- التعزيز Reinforcement : هو عملية تدعيم السلوك المناسب أو زيادة احتمالات تكراره في المستقبل، وذلك بإضافة مثيرات إيجابية فيسمى بالتعزيز الإيجابي، ويكون مادياً أو معنوياً أو رمزياً أو إزالة مثيرات سلبية بعد حدوثه فيطلق عليه التعزيز السلبي.
- 2- الإطفاء Extinction: هي عملية إهمال للسلوك غير المرغوب وعدم إعطائه أي ردة فعل عليه وتشجيع السلوك المرغوب.

3- التعميم Generalization: هي عملية نقل أثر السلوك إلى مواقف أخرى تختلف عن الظروف التي تدرّب عليها.

4- التشكيل Shaping: هي تعزيز أول حلقة من حلقات السلوك والانتقال إلى الحلقة الثانية مع التأكد من تحقيق الحلقة السابقة ثم نعزز الحلقة الأخيرة.

5- التسلسل Chaining: هي تعزيز آخر حلقة في السلوك.

6- التلقين Prompting: هو مفتاح ممكن أن يكون لفظي أو إيمائي أو جسدي ليصل إلى السلوك الصحيح.

7- النمذجة Modeling: هي مراقبة سلوك الأشخاص وتقليد هذا السلوك، ونمذجة أنواع حية باستخدام صورة أو فيديو من خلال المشاركة.

8- لعب الأدوار Playing Role: هي عملية تقليد لمهمة الأشخاص كتقليد دور الأب.

● أسلوب التعلم القائم على التغذية الراجعة:

هو إعطاء الفرد معلومات تبين له مدى ملائمة السلوك أو الأداء الذي قام به (الخطيب والحديدي، 2016)

● أسلوب تشكيل السلوك:

يبدأ فيه المعلم بتعزيز الاستجابات للسلوك المراد تعديله للاقتراب بشكل تدريجي للسلوك النهائي (سهيل، 2016).

## 3.2 الدراسات السابقة:

تعددت الدراسات التي تناولت درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص أطفال اضطراب طيف التوحد وعلاقتها باستراتيجيات التدخل معهم، وسيتم تقسيم هذه الدراسات إلى موضوعين رئيسيين، وهما:

أولاً: الدراسات التي تناولت درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

ثانياً: الدراسات التي تناولت استراتيجيات التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

### 1.3.2 الدراسات التي تناولت درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد:

دراسة النوافلة (2023): هدفت الدراسة إلى الكشف عن مدى معرفة معلمي التربية الخاصة بخصائص ذوي اضطراب طيف التوحد وعلاقتها بأساليب التعامل معهم، وقد استخدم فيها المنهج الوصفي، وتكونت عينة الدراسة (127) معلم ومعلمة من العاملين في مراكز والمدارس في الأردن، أما أدوات الدراسة فتمثلت في استبانة معرفة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد واستبانة معرفة بأساليب التعامل مع الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وقد أظهرت نتائج الدراسة أن معرفة معلمي التربية الخاصة بالخصائص وأساليب التعامل مع أطفال التوحد كانت مرتفعة.

دراسة أبو تبينة (2023): هدفت الدراسة إلى التعرف تقدير معلمي أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد لأهمية الكفايات المعرفية والمهارات اللازمة لهم ودرجة امتلاكهم لها. وقد استخدم فيها المنهج الوصفي، وتكونت عينة الدراسة مكونة من (42) معلمة، أما أدوات الدراسة فتمثلت في استبانة تقدير معلمي أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد لأهمية الكفايات المعرفية والمهارات اللازمة لهم ودرجة امتلاكهم لها، وقد أظهرت نتائج الدراسة لدى معلمي أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد درجة عالية من امتلاك الكفايات المعرفية والمهارية، واتضح أنه كلما زادت سنوات الخبرة يزيد التقدير لأهمية الكفايات المعرفية والمهارية، وعدم وجود فروق لمتغير المؤهل العلمي.

دراسة الناهي (2022): هدفت الدراسة إلى التعرف إلى الكفايات المعرفية اللازمة لمعلمي الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد ودرجة امتلاكهم لها. وقد استخدم فيها المنهج الوصفي، وتكونت عينة الدراسة مكونة من (100) معلماً ومعلمة، أما أدوات الدراسة فكانت عبارة عن قائمة بالكفايات



المعرفية والمهارات اللازمة لمعلمي الأطفال ذوي اضطراب التوحد، وقد أظهرت نتائج الدراسة أن العينة قد حددت أهم الكفايات المعرفية والمهارية اللازمة لمعلمين لأطفال طيف التوحد.

دراسة خليل (2022): هدفت إلى إيضاح اللبس بين النظريات والكشف عن تضارب الآراء وتعددها حول طرق العلاج المخصصة لأطفال التوحد، وذلك للتوصل إلى أفضل طرق العلاج، ولتحقيق هذا الهدف استعرض الباحث مجموعة من النظريات والآراء العلمية المتعلقة بطرق علاج أطفال التوحد، وبعد استخلاص نتائجها توصل الباحث إلى عدم وجود لطيف اضطراب التوحد، وأن ما يتم وضعه على أنه علاج قائم على افتراضات وتوقعات، ونظريات توصل إليها بعض من العلماء بناء على وجهات نظرهم الخاصة.

دراسة المغاربة وحميدان (2020): هدفت الدراسة إلى تقييم كفايات معلمي الأطفال ذوي اضطراب التوحد في الممارسات التدريسية الفعالة من وجهة نظرهم في ضوء بعض المتغيرات، وقد استخدم المنهج الوصفي المسحي. ، وتكونت عينة الدراسة عبارة عن (180) من معلمي أطفال التوحد وكانت أدوات الدراسة استبانة لتقييم كفايات معلمي الأطفال ذوي اضطراب التوحد في الممارسات التدريسية الفعالة من وجهة نظرهم في ضوء بعض المتغيرات ، وقد أظهرت نتائج الدراسة أن كفايات معلمي الأطفال ذوي اضطراب التوحد في الممارسات التدريسية الفعالة من وجهة نظرهم مرتفعة، والفروق لمتغير (من حضر دورات تدريبية في هذا المجال) ومتغير الخبرة لأكثر من (10) سنوات، واتضح عدم وجود فروق تبعاً لمتغيري الجنس والمؤهل العلمي.

دراسة التوهاني (Alothaim, 2019): هدفت الدراسة إلى التعرف على معتقدات وتصورات المعلمين حول الطلاب ذوي اضطراب طيف التوحد في القصيم، والتعرف إلى معارفهم ومهاراتهم التعليمية وإعدادهم لتعليم الطلاب ذوي اضطراب طيف التوحد، استخدم المنهج الوصفي المسحي، وتكونت عينة الدراسة من (87) معلماً ومعلمة، وتمثلت أدوات الدراسة باستبانة من إعداد الباحث، وقد توصلت الدراسة إلى أن معلمات الطلبة ذوي اضطراب طيف التوحد في مرحلة ما قبل المدرسة يتوافر لديهن مستوى معرفة متوسط بخصائص وسمات والاستراتيجيات التعليمية والسلوكية لطلبة ذوي اضطراب طيف التوحد، كما أن المعلمات يتوافر لديهن مستوى معرفة متوسط المستخدمة مع طلبة هذه المرحلة كما أن مستوى المعوقات عند استخدام الاستراتيجيات التعليمية والسلوكية في تعليم طلبة هذه المرحلة كانت بدرجة مرتفعة، وأظهرت نتائج الدراسة وجود فروق بين كل من استجابات المعلمات حول مستوى المعرفة بخصائص الطلبة ذوي

اضطراب طيف التوحد فروق في مستوى المعرفة بالاستراتيجيات التعليمية والسلوكية المستخدمة تبعاً للتخصص العلمي لأفراد العينة .

**دراسة حمدان (2018):** هدفت الدراسة إلى تحديد الاحتياجات التدريبية لمعلمي الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في برامج أثناء الخدمة وعلاقتها ببعض المتغيرات. وقد استخدم فيها المنهج الوصفي، وتكونت عينة الدراسة من (73) معلماً ومعلمة من معلمي التربية الخاصة تم اختيار (8) منهم بطريقة قصدية من المراكز والمؤسسات الأهلية التي تقدم خدمات تعليمية لهؤلاء الأطفال في مدينة عمان، أما أدوات الدراسة فكانت عبارة عن مقياس لُبعد الاحتياجات التدريبية النظرية لمعلمي الأطفال ذوي اضطراب التوحد، وُبعد الاحتياجات التدريبية العملية لمعلمي الأطفال ذوي اضطراب التوحد، ، وقد أظهرت نتائج البحث أن تقدير الاحتياجات التدريبية كان متوسط في العملية والنظرية تعود للخبرة والمؤهل العلمي للمدرس.

**دراسة مهيدات (2014):** هدفت الدراسة إلى تحديد أهمية الكفايات المعرفية والمهنية والمهارات اللازمة لمعلمي الأطفال ذوي اضطراب التوحد في الأردن، وقد استخدم فيها المنهج الوصفي، وتكونت عينة الدراسة من (45) معلماً ومعلمة من العاملين في خمسة مراكز لتربية الخاصة في عمان أما أدوات الدراسة فكانت عبارة عن قائمة بالكفايات المعرفية والمهارات اللازمة لمعلمي الأطفال ذوي اضطراب التوحد. وقد أظهرت نتائج الدراسة أن تقديرات المعلمين لامتلاكهم الكفايات المعرفية والمهارات اللازمة لمعلمي التربية الخاصة كانت متدنية، وأن تقديرات درجة امتلاكهم تلك الكفايات والمهارات متوسط، وأظهرت النتائج عدم وجود أثر لمتغيرات الجنس والمؤهل العلمي والتفاعل بين الجنس والمؤهل العلمي في تقديرات المعلمين لامتلاكهم تلك الكفايات والمهارات.

### 2.3.2 الدراسات المتعلقة باستراتيجيات التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد:

**دراسة جريش (2023):** هدفت الدراسة إلى التحقق من فعالية برنامج تدريبي قائم على نمذجة الفيديو لتنمية بعض مهارات التنمية المستدامة لدى الأطفال الموهوبين ذوي اضطراب طيف التوحد (ذوي متلازمة سافانت). واستخدمت المنهج التجريبي، وكانت عينة الدراسة (5) أطفال موهبين من أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، حيث أعدت الباحثة أدوات الدراسة وهي مقياس مهارات التنمية المستدامة المصور، والبرنامج التدريبي القائم على نمذجة الفيديو، وظهرت نتائج الدراسة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في القياسين القبلي والبعدي لصالح البعدي.

دراسة نادر وموزام وجابين وكالسوم ( Nader, & Moazzam, & Jabeen, & Kalsoom, 2021):هدفت الدراسة إلى معرفة أثر التعزيز الإيجابي في المهارات الاجتماعية لدى التلاميذ التوحدين في المرحلة الابتدائية، وقد استخدمت الدراسة المنهج التجريبي، وكانت عينة الدراسة مكونة من (48) طالباً من الصف الرابع تم توزيعهم على مجموعتين ضابطة وتجريبية، وكل مجموعة تكونت من (24) طالباً تم توزيعهم بشكل عشوائي، أما أدوات الدراسة فكانت مقياس كارز، وتقييم المهارات الاجتماعية لتحديد الطفل الذي يعاني من قصور في المهارات الاجتماعية، وقد أظهرت نتائج الدراسة أن الطريقة القائمة على النشاط مع التعزيز إيجابية وأكثر فاعلية من النشاط دون تعزيز، وأظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين درجات أداء المهارات الاجتماعية لدى الطلاب الذين يدرسون بطريقة التعزيز الإيجابي.

دراسة شكري والحديبي و عثمان (2020): هدفت الدراسة إلى التعرف إلى فاعلية برنامج تدريبي قائم على القصص الرقمية التفاعلية في تنمية مهارات الانتباه المشترك للطفل التوحدي، قد استخدم فيها المنهج التجريبي، وتكونت عينة الدراسة من (3) أطفال، أما أدوات الدراسة فكانت استخدام مقياساً للانتباه المشترك ومقياس كارز، وبرنامج القصص التفاعلية. وقد أظهرت النتائج وجود فروق بين متوسطي درجات الطلاب في التطبيقين القبلي والبعدي لصالح التطبيق البعدي في الانتباه المشترك.

دراسة فرول وريشي ولوماردي وكافالارو وأوبيرتو وريجا ( Froll , Ricci , Lombardi , Cavallaro , Operto & Rega, 2020): هدفت الدراسة إلى مقارنة استراتيجيتين لتعزيز مهارات التواصل المهارات الاجتماعية، وهما نمذجة الفيديو الذاتي ونمذجة الفيديو النظير، وقد استخدم فيها المنهج التجريبي، وتكونت عينة الدراسة مكونة من (60) شخصاً تم تقسيمهم إلى مجموعتين، أما أدوات الدراسة كانت عبارة عن مقياس ذكاء (Wechsle (WISCIV للأطفال، ونمذجة الفيديو الذاتي (PVM) ونمذجة الفيديو النظير (SVM) ، حيث أظهرت نتائج الدراسة أن نمذجة الفيديو الذاتي أكثر فعالية لأنها تنتج استجابة لخاصية الدلالة والانعكاس.

دراسة سعد، وشهدة (2019): هدفت الدراسة إلى الكشف عن أساليب التعلم المفضلة لذوي الاحتياجات الخاصة في ظل نظام الدمج، وقد استخدمت المنهج الوصفي، أما أداة الدراسة فهي عبارة عن مقياس أساليب التعلم المفضلة، وتكونت عينة الدراسة من (48) معلماً ومعلمة من محافظة دمياط، حيث أظهرت نتائج الدراسة أن أكثر أساليب التعلم المفضلة هي الحس حركي،

والمجال البصري، والمجال السمعي، اتضح أيضاً وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مجال الحس حركي ثم مجال البصري لصالح الذكور، واتضح أنه لا توجد فروق في التعلم الحركي.

دراسة كرسستوفر وهيرشي وكارين (Christopher, & Hershey, & Karen, 2019): هدفت الدراسة إلى الكشف عن أثر التمارين البدنية على الحد من السلوكيات النمطية، حيث استخدم الباحثون فيها المنهج التجريبي، وتكونت عينة الدراسة الحالة الواحدة، وأدوات الدراسة هي عبارة عن تمارين بدنية، واستعاننت بنتائج ست دراسات تصميم موضوع واحد (ن = 13) والتي تضمنت 48 حجم تأثير تتراوح من  $d = -1$  إلى 0.5156. حيث أسفرت نتائج الدراسة 2 عن حجم تأثير إجمالي قدره  $d = -456$ . وجمعت الدراسة 3 جميع الدراسات العشر (ن = 67) التي تضمنت أحجام تأثير تتراوح من  $d = -1$  إلى 0.5156. أنتجت المقالات  $n = 10$  مجتمعة حجم تأثير إجمالي قدره  $d = -456$ . توضح أحجام التأثير أن التمارين البدنية لديها القدرة على تقليل السلوكيات النمطية لدى الأفراد المصابين.

### 3.3.2 التعقيب على الدراسات:

أولاً: الدراسات المتعلقة بمعرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص أطفال التوحد:

أظهرت الدراسات الوصفية هذه أهمية الكفايات المعرفية لمعلمي التربية الخاصة بخصائص أطفال اضطراب التوحد وكانت مرتفعة في أغلب الدراسات، والذي اثبتته دراسة (نوافلة، 2023) ودراسة (الناهي، 2022) ودراسة (Alothaim, 2019)، وفي دراسة كل من (المغاربة، وحميدان 2020) ودراسة أبو (تبينة، 2023) التي أكدت على زيادة سنوات الخبرة لمعلمي أطفال ذوي اضطرابات طيف التوحد كلما زاد التقدير لأهمية الكفايات المعرفية والمهارية، أما دراسة (حمدان، 2018) فقد كانت نتائجها متوسطة للاحتياجات المعرفية والمهنية التي تلزم معلم التربية الخاصة وتعود لمتغير الخبرة والمؤهل العلمي.

أما دراسة (المهيدات، 2014) فكانت تختلف، فهي متدنية الدرجات في تقديرات الكفايات التي يحتاجها معلمين التربية الخاصة، وكانت متوسطة لمهاراتهم اللازمة لمعلم التربية الخاصة، وتؤكد على أنه لا يؤثر متغيراً (الجنس والمؤهل العلمي) على امتلاك المعلمين لهذه الكفايات.

الدراسات المتعلقة باستراتيجيات التدخل مع أطفال التوحد:

اظهرت الدراسات التجريبية هذه أهمية استراتيجيات التدخل مع ذوي اضطراب طيف التوحد، والذي أثبتته دراسة (جريش، 2023) ودراسة ( Froll , Ricci , Lombardi , Cavallaro , ) Operto & Rega (2020) حول نمذجة الفيديو، وكان هناك فروق ذات دلالة إحصائية لصالح القياس البعدي. ودراسة (2021) Nader ,Moazzam ,Jabeen, Kalsoom استخدم فيها التعزيز الإيجابي للمهارات الاجتماعية، وكان هناك ارتفاع في الدلالة الإحصائية للطلاب الذين يدرسون بأسلوب التعزيز الإيجابي. ودراسة (شكري، 2020) كانت عن القصص الرقمية لتنمية مهارة الانتباه، وكانت النتائج إيجابية لصالح الاختبار البعدي.

أما بالنسبة لدراسة (Christopher , Ashlea, Karen, 2019) استخدم فيها منهج الحالة الواحدة وكان الأثر إيجابي وتقل فيه السلوكيات النمطية.

والدراسة الوصفية (سعد، وشهدة، 2019) فقد كانت عبارة معرفة الأساليب التعلم المفضلة لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، وأثبتت نتائج الدراسة أن استخدام المثيرات باختلاف أنواعها يفضلها الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

## الفصل الثالث:

### المنهجية و الإجراءات:

#### 1.3 مجتمع الدراسة

مجتمع الدراسة يعرف بأنه كل المفردات الظاهرة التي درستها الباحثة، وبناء على مشكلة الدراسة وأهدافها فإن المجتمع المستهدف يتكون من أخصائي التربية الخاصة في فلسطين، والبالغ عددهم (360) أخصائي.

#### 2.3 عينة الدراسة:

تم اختيار عينة الدراسة من أخصائي التربية الخاصة في فلسطين بالطريقة العشوائية، والجداول (1.3) و(2.3) (3.3) توضح توزيع عينة الدراسة تبعاً لمتغيراتها المستقلة.

جدول (1.3-أ) توزيع أفراد عينة الدراسة تبعاً لمتغير (الجنس، الدرجة، الخبرة، التخصص،

طبيعة العمل، المؤسسة، السكن)

المتغير	الفئة	العدد	النسبة المئوية
الجنس	ذكر	25	18.4
	أنثى	111	81.6
	المجموع	136	100.0

جدول (1.3-ب) توزيع أفراد عينة الدراسة تبعاً لمتغير (الجنس، الدرجة، الخبرة، التخصص، طبيعة العمل، المؤسسة، السكن)

المتغير	الفئة	العدد	النسبة المئوية
الدرجة	دبلوم سنتين فأقل	11	8.1
	بكالوريوس	88	64.7
	ماجستير	37	27.2
	المجموع	136	100.0
الخبرة	أقل من سنة	35	25.7
	من سنة إلى 5 سنوات	74	54.4
	أكثر من 5 سنوات	27	19.9
	المجموع	136	100.0
التخصص	تربية خاصة	83	61.0
	علم نفس	16	11.8
	سمع ونطق	12	8.8
	علوم اجتماعية	25	18.4
	المجموع	136	100.0
طبيعة العمل	معلم ظل	71	52.2
	إخصائي مهني مساعد	31	22.8
	معلم تربية خاصة	34	25.0
	المجموع	136	100.0
المؤسسة	حكومية	53	39.0
	عمومية (جمعية)	16	11.8
	خاص (مراكز)	67	49.3
	المجموع	136	100.0
السكن	مخيم	19	14.0
	مدينة	62	45.6
	قرية	55	40.4
	المجموع	136	100.0

جدول رقم (2.3) توزيع أفراد عينة الدراسة تبعاً لمتغير(الدورات، عدد الدورات، السكن)

المتغير	الفئة	العدد	النسبة المئوية
الدورات	نعم	89	65.4
	لا	47	34.6
	المجموع	136	100.0
عدد الدورات	أقل من ثلاث دورات	53	38.9
	أكثر من ستة	36	26.4
	لم يجيبوا	47	34.6
	المجموع	136	100.0
السكن	شمال	75	55.1
	جنوب	26	19.1
	وسط	35	25.7
	المجموع	136	100.0

جدول رقم (3.3) توزيع أفراد عينة الدراسة تبعاً لمتغير(عنوان الدورة)

المتغير	الفئة	العدد	النسبة المئوية
عنوان الدورة	التكامل الحسي	6	4.4
	الغرفة الحسية	3	2.2
	برنامج لوناتس	1	.7
	التطبيقي السلوكي	1	.7
	أساليب تعليم اطفال التوحد	7	5.1
	صعوبات التعلم	1	.7
	توحد	3	2.2
	Abils	2	1.5
	منتسوري	1	.7
	ميكس	1	.7
	التدخل المبكر	1	.7
	معلم ظل	1	.7
	البورتيج	2	1.5
	المجموع	136	100.0



### 3.3 أداة الدراسة

بعد الإطلاع على الدراسات السابقة المتعلقة بمشكلة الدراسة، واستطلاع رأي عينة من المتخصصين والمشرفين، قامت الباحثة ببناء الاستبانة وفق الخطوات الآتية:

- 1- تعيين الأبعاد الرئيسة التي احتوتها الاستبانة بناءً على الدراسات السابقة.
- 2- توضيح الفقرات التي تقع تحت كل بعد.
- 3- تهيئة الاستبانة في صورتها الأولية بحيث شملت (50) فقرة.
- 4- عرض الاستبانة على المشرف لاختبار مدى ملاءمتها لجمع البيانات.
- 5- تعديل الاستبانة بشكل أولي حسب ما يراه المشرف.
- 6- عرض الاستبانة على مجموعة من المحكمين من حملة درجة الدكتوراه والمختصين بالعلوم التربوية والنفسية، وعرضت على خبير إحصائي.
- 7- بعد إجراء التعديلات التي أحكم بها المحكمون تم حذف وتعديل وصياغة الفقرات، وقد بلغ عدد فقرات الاستبانة بعد صياغتها النهائية (41) فقرة مقسمة إلى المتغير المستقل (خصائص أطفال التوحد) وتشتمل على (17) فقرة موزعة على ثلاثة أبعاد، هي: (التواصل والتفاعل الاجتماعي، السلوك النمطي)، و(24) فقرة موزعة على ثلاثة أبعاد تمثل المتغير التابع (استراتيجيات التعليم) وهي (استراتيجية التعليم الفردي، واستراتيجية التعزيز في التعليم، واستراتيجية التعليم المتنوعة)، حيث أُعطي لكل فقرة وزن مدرج وفق سلم متدرج خماسي (موافق بشدة، موافق، محايد، غير موافق، غير موافق بشدة)، أعطيت الأوزان التالية (5، 4، 3، 2، 1) لمعرفة درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وعلاقتها باستراتيجيات التدخل معهم، والجدول (4.3) يوضح ذلك.

جدول (4.3) درجات مقياس ليكرت الخماسي

الإجابة	موافق بشدة	موافق	محايد	غير موافق بشدة	غير موافق بشدة
الدرجة	5	4	3	2	1

وقد اعتمدت الدراسة خمسة مستويات تم تحديدها وفقاً للمعادلة التالية: (المدى الأعلى - المدى الأدنى) مقسوماً على خمسة مستويات (5-1)  $0.8 = 5 \div (1-5)$  ويوضح الجدول رقم (5.3) المستويات وهي:

جدول رقم (5.3) المستويات المعتمدة في الدراسة

الطول	الوزن النسبي	درجة الموافقة
1.80 - 1.00	36% فأقل	قليلة جداً
2.60 - 1.81	أكثر من 36% - 52%	قليلة
3.40 - 2.61	أكثر من 52% - 68%	متوسطة
4.20 - 3.41	أكثر من 68% - 84%	كبيرة
5.00 - 4.21	أكثر من 84% - 100%	كبيرة جداً

وقد تم تقسيم الاستبانة إلى ثلاثة أقسام كالتالي:

**القسم الأول:** يتضمن المتغيرات الديمغرافية لمجتمع وعينتها، وهي:

**فئة الجنس:** وله مستويان (ذكر، أنثى).

**فئة الدرجة العلمية:** وله ثلاثة مستويات (دبلوم فأقل، بكالوريوس، ماجستير).

**فئة الخبرة:** وله ثلاثة مستويات (أقل من سنة، من سنة إلى 5 سنوات، أكثر من 5 سنوات).

**فئة التخصص:** وله خمسة مستويات (تربية خاصة، علم نفس، سمع ونطق، علوم اجتماعية، غير ذلك).

**فئة المؤسسة التي تعمل بها:** ولها ثلاثة مستويات (حكومية، عمومية (جمعية)، خاصة (مراكز)).

**فئة مكان السكن:** وله ثلاثة مستويات (مخيم، مدينة، قرية).

**فئة الدورات:** وله مستويان (لا، نعم)

**فئة عدد الدورات:** وله مستويان (أقل من ثلاث، أكثر من ست).

**فئة عناوين الدورات لتعليم أطفال طيف التوحد:**

فئة المنطقة السكنية: وله ثلاثة مستويات (شمال (نابلس، جنين، طولكرم، قلقيلية)، جنوب (الخليل، بيت لحم)، وسط ( القدس، رام الله، أريحا).

القسم الثاني: يتكون من (18) فقرة تم توزيعها على بعدين، بحيث تتناول خصائص أطفال اضطراب طيف التوحد كما هو موضح في الجدول رقم (6.3)، وتم اختيار الأبعاد الأكثر تكراراً في الإطار النظري والدراسات السابقة وبما يتناسب مع مجتمع الدراسة، وقد تم الحصول على تلك الفقرات من الدراسات السابقة وإعادة صياغتها بما يتناسب مع مجتمع الدراسة ومن هذه الدراسات دراسة (النوافلة، 2023).

جدول رقم (6.3) أبعاد خصائص أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد

الرقم	البعد	عدد الفقرات
1	التواصل والتفاعل الاجتماعي	12
2	السلوك النمطي	6
	المجموع	18

القسم الثالث: يتكون من (24) فقرة موزعة على ثلاثة أبعاد تتناول استراتيجيات التعليم كما هو موضح في الجدول رقم (7.3)، وتم اختيار الأبعاد الأكثر تكراراً في الإطار النظري والدراسات السابقة وبما يتناسب مع مجتمع الدراسة، وقد تم الحصول على تلك الفقرات من مصادر مختلفة وإعادة صياغتها بما يتناسب مع مجتمع الدراسة، ومن هذه الدراسات دراسة (النوافلة، 2023).

جدول رقم (7.3) أبعاد استراتيجيات التعليم

الرقم	البعد	عدد الفقرات
1	استراتيجية التعليم الفردي	6
2	استراتيجية التعزيز في التعليم	6
3	استراتيجية التعليم المتنوعة	12
	المجموع	24

### 3.3 مصادر الدراسة

اعتمدت الدراسة على نوعين أساسيين من البيانات:

1- البيانات الأولية: وذلك من خلال البحث في الجانب الميداني عن طريق توزيع استبانة لدراسة جزء من مفردات الدراسة وحصر وتجميع المعلومات اللازمة في موضوعها، ثم تفرغها وتحليلها باستخدام برنامج SPSS (Statistical Package For Social Science) الإحصائي واستخدام الاختبارات الإحصائية المناسبة للوصول لدلالات ذات قيمة ومؤشرات لتدعم موضوع الدراسة.

2- البيانات الثانوية: لقد عملت الباحثة على مراجعة الكتب والدوريات والمنشورات الخاصة التي تتعلق بموضوع الدراسة وهو درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وعلاقتها باستراتيجيات التدخل معهم، لإثراء موضوع الدراسة بشكل علمي، من أجل التعرف على الطرق العلمية والأسس السليمة في كتابة الدراسات، وكذلك أخذ تصور عن آخر المستجدات التي حدثت في هذا المجال.

### 4.3 إجراءات تطبيق أدوات الدراسة

- 1- تجهيز الأداة بصورتها النهائية.
- 2- قامت الباحثة بتوزيع (200) استبانة، واستردت (136) استبانة صالحة للتحليل.
- 3- تم ترقيم أداة الدراسة وترميزها، وتم توزيع البيانات حسب الأصول ومعالجتها إحصائياً بواسطة جهاز الحاسوب للحصول على نتائج الدراسة.

### 5.3 صدق الاستبانة

قامت الباحثة بتقنين فقرات الاستبانة للتأكد من صدقها كالاتي:

أولاً: صدق المحكمين (الصدق الظاهري (Face Validity):

عرضت الاستبانة بصورتها الأولية على (9) من الأساتذة الجامعيين المتخصصين كما هو موضح في الملحق رقم (2) ممن يعملون في الجامعات الفلسطينية في محافظات الضفة الغربية، وقاموا

بإبداء ملاحظاتهم وآرائهم حول فقرات الاستبانة، ومدى انتماء الفقرات ومناسبتها إلى كل بُعد من أبعاد الاستبانة، وكذلك وضوح صياغتها اللغوية، وفي ضوء تلك الآراء تم استبعاد بعض من الفقرات وتعديل غيرها.

### ثانياً: صدق الاتساق الداخلي (صدق البناء Construct Validity):

تم التحقق من صدق الاتساق الداخلي للاستبانة عن طريق حساب معامل ارتباط بيرسون بين درجات كل بعد من أبعاد الاستبانة والدرجة الكلية للاستبانة، كذلك تم حساب معامل ارتباط بيرسون بين كل فقرة من فقرات الاستبانة والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه، وذلك باستخدام البرنامج الإحصائي (SPSS)، وفيما يلي بيان نتائج صدق الاتساق الداخلي حسب متغيرات الدراسة.

المجال الأول: خصائص أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد:

الجدول (8.3): معامل ارتباط كل فقرة من فقرات البعد الأول: (التواصل والتفاعل الاجتماعي) مع

#### الدرجة الكلية للبعد

الرقم	الفقرة	الارتباط بالدالة	الدالة الإحصائية	الارتباط بالدالة	الدالة الإحصائية
1	قصور واضح بالتفاعل الاجتماعي.	.522**	.000	.449**	.000
2	عجز بالمشاركة في الاهتمامات مع الآخرين	.580**	.000	.522**	.000
3	قصور بالتوظيف السلوكيات اللفظية والغير لفظية	.462**	.000	.365**	.000
4	يظهر الطالب مصاداة عند الحديث (تكرار الكلام)	.418**	.000	.383**	.000
5	لديه قصور في توظيف تعابير الوجه	.386**	.000	.336**	.000
6	قصور في فهم تعابير الوجه	.461**	.000	.280**	.000
7	يسعى الطالب لجذب الانتباه	.534**	.000	.375**	.000
8	يستجيب الطالب للمثيرات السمعية والبصرية.	.477**	.000	.353**	.000
9	يستجيب الطالب عند مناداته باسمه.	.313**	.000	.407**	.000
10	ينظر الطالب في الوجه عند المصافحة.	.418**	.000	.407**	.000
11	يوصف الطالب بأنه سريع الغضب.	.550**	.000	.592**	.000
12	يعد القصور في التواصل البصري (العيني) من أهم الخصائص المميزة للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد	.370**	.000	.430**	.000

\*\* دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha = 0.01$ ) \* دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha = 0.05$ )

يبين الجدول السابق أن معاملات الارتباط بين كل فقرة من فقرات البعد والدرجة الكلية لفقراته دالة عند مستوى دلالة (0.01)، وتراوحت معاملات الارتباط بين ( $-.280^{**}$  -  $.592^{*}$ )، وبذلك تعد فقرات البعد صادقة لما وضعت لقياسه.

**الجدول (9.3) معامل ارتباط كل فقرة من فقرات البعد الثاني (السلوك النمطي) مع الدرجة الكلية للبعد**

الرقم	الفقرة	الارتباط بالبعد	الدلالة الإحصائية	الارتباط بالمجال	الدلالة الإحصائية
1	يتعلق الطالب ذوي اضطراب طيف التوحد بالأشياء بطريقة غير عادية	.620 <sup>**</sup>	.000	.574 <sup>**</sup>	.000
2	يظهر الطالب ذوي اضطراب طيف التوحد حركات نمطية بسيطة (صف الألعاب في صفوف)	.736 <sup>**</sup>	.000	.622 <sup>**</sup>	.000
3	يواجه الطالب ذوي اضطراب طيف التوحد صعوبة في تغيير الروتين اليومي	.677 <sup>**</sup>	.000	.690 <sup>**</sup>	.000
4	يظهر الطالب ذوي اضطراب طيف التوحد اهتمامات محددة	.602 <sup>**</sup>	.000	.527 <sup>**</sup>	.000
5	يشير الطالب بإصبعه إلى ما هو مهتم به	.608 <sup>**</sup>	.000	.498 <sup>**</sup>	.000

\*\* دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ( $\alpha = 0.01$ ) \* دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ( $\alpha = 0.05$ )

يبين الجدول السابق أن معاملات الارتباط بين كل فقرة من فقرات البعد والدرجة الكلية لفقراته دالة عند مستوى دلالة (0.01)، وتراوحت معاملات الارتباط بين ( $-.498^{**}$  -  $.690^{*}$ )، وبذلك تعتبر فقرات البعد صادقة لما وضعت لقياسه.

وللتحقق من الصدق البنائي للأبعاد قامت الباحثة بحساب معاملات الارتباط بين درجة كل بعد من أبعاد الاستبانة والأبعاد الأخرى، وكذلك كل بعد بالدرجة الكلية للاستبانة والجدول (10.3) يوضح ذلك.

**الجدول (10.3): مصفوفة معاملات ارتباط كل بعد من أبعاد الاستبانة والأبعاد الأخرى، وكذلك كل**

**بعد بالدرجة الكلية للمحور الأول (خصائص أطفال ذوي اضطراب التوحد)**

الأبعاد	البعد الأول	البعد الثاني	المحور الأول
التواصل والتفاعل الاجتماعي		.520 <sup>**</sup>	.843 <sup>**</sup>
السلوك النمطي			.898 <sup>**</sup>

\*\* دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ( $\alpha = 0.01$ ) \* دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ( $\alpha = 0.05$ )

يبين الجدول السابق بأن جميع الأبعاد مرتبطة ببعضها بعضاً، وبالدرجة الكلية للاستبانة ارتباطاً ذا دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (0.01)، مما يؤكد أن الاستبانة تتمتع بدرجة عالية من الثبات والاتساق الداخلي.

#### المجال الثاني: استراتيجيات التعليم:

الجدول (11.3) معامل ارتباط كل فقرة من فقرات البعد الأول (استراتيجيات التعليم الفردي) مع الدرجة الكلية للبعد

الرقم	الفقرة	الارتباط بالبعد	الدلالة الإحصائية	الارتباط بالمجال	الدلالة الإحصائية
1	أحرص على بناء علاقة آمنة إيجابية مع الطالب أثناء التدريب	.769**	.000	.654**	.000
2	أقوم بجذب انتباه الطالب ذوي اضطراب التوحد قبل إعطائه المهمة	.810**	.000	.688**	.000
3	أقدم المهام بشكل متسلسل من الأسهل إلى الأصعب محسوس مجرد	.819**	.000	.691**	.000
4	التنوع في استراتيجيات تعليم الطفل الفردية	.796**	.000	.709**	.000
5	أقدم التعليمات للطالب بشكل واضح ومحدد	.755**	.000	.690**	.000
6	أقدم التلقين مع مستوى الطالب	.671**	.000	.619**	.000

\*\* دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ( $\alpha = 0.01$ ) \* دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ( $\alpha = 0.05$ )

يوضح الجدول السابق بأن معاملات الارتباط بين كل فقرة من فقرات البعد والدرجة الكلية لفقراته دالة عند مستوى دلالة (0.01)، بحيث تراوحت معاملات الارتباط بين (.619\*\* - .709\*\*), وبالتالي تعتبر فقرات البعد صادقة لما وضعت لقياسه.

الجدول (12.3) معامل ارتباط كل فقرة من فقرات البعد الثاني (اساليب التعزيز في التعليم) مع  
الدرجة الكلية للبعد

الرقم	الفقرة	الارتباط بالبعد	الدلالة الإحصائية	الارتباط بالمجال	الدلالة الإحصائية
1	استخدام أسلوب الكلام لتوضيح كيفية تأدية المهارة	.732**	.000	.733**	.000
2	أتأكد من فاعلية المعزز	.704**	.000	.652**	.000
3	أتأكد من استخدام المعزز المناسب الفعال لطفل ذوي اضطراب طيف التوحد	.701**	.000	.593**	.000
4	التنوع في تقديم المعززات	.726**	.000	.573**	.000
5	اتباع جدول تعزيز محدد أثناء التدريب	.602**	.000	.506**	.000
6	أحرص على استخدام التعزيز التقاربي للاستجابة المتقنه	.713**	.000	.640**	.000

\*\* دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha = 0.01$ )، \* دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha = 0.05$ )

يوضح الجدول السابق بأن معاملات الارتباط بين كل فقرة من فقرات البعد والدرجة الكلية لفقراته دالة عند مستوى دلالة (0.01)، بحيث تراوحت معاملات الارتباط بين (.733\*\* - .506\*\*) وعليه تعتبر فقرات البعد صادقة لما وضعت لقياسه.

الجدول (13.3) معامل ارتباط كل فقرة من فقرات البعد الثالث (اساليب التعليم المتنوعة) مع  
الدرجة الكلية للبعد

الرقم	الفقرة	الارتباط بالبعد	الدلالة الإحصائية	الارتباط بالمجال	الدلالة الإحصائية
1	أدعم استقلالية الطالب للقيام بالمهام المتقنه	.553**	.000	.583**	.003
2	أحرص على بناء مصطلحات لغوية أثناء التدريب	.593**	.000	.541**	.001
3	استخدم البيئة لتدريب الطالب ذوي اضطراب طيف التوحد	.670**	.000	.563**	.291
4	استخدم التقليد المباشر لتدريبه على المهارة	.640**	.000	.602**	.000
5	تحليل المهارة هي الأسلوب المتبع في التعليم على الأهداف	.702**	.000	.661**	.000
6	خلق فرص لتعلم أثناء اللعب الحر	.694**	.000	.594**	.021
7	استخدام أسلوب المحاولات المنفصلة	.686**	.000	.538**	.005
8	استخدم أسلوب التشكيل في التدريب للأهداف الجديدة	.764**	.000	.665**	.000
9	استخدام التدريب اللفظي	.672**	.000	.458**	.221
10	استخدام أسلوب التعليم من قبل الأقران	.510**	.000	.351**	.001
11	استخدام أسلوب التدريب من خلال التقليد بالفيديو	.534**	.000	.329**	.005
12	استخدام أسلوب التدريب مثل (الاساليب القائمة على القصص الاجتماعية)	.504**	.000	.291**	.000



يوضح الجدول السابق بأن معاملات الارتباط بين كل فقرة من فقرات البعد والدرجة الكلية لفقراته دالة عند مستوى دلالة (0.01)، وتراوحت معاملات الارتباط بين (-0.291\*\* - 0.665\*\*)، وعليه تعتبر فقرات البعد صادقة لما وضعت لقياسه.

وليتم التحقق من الصدق البنائي للأبعاد قامت الباحثة بإرسال البيانات الإحصائية إلى متخصص إحصائي قام بحساب معاملات الارتباط بين درجة كل بعد من أبعاد الاستبانة والأبعاد الأخرى، وكذلك كل بعد بالدرجة الكلية للاستبانة والجدول (14.3) يبين ذلك.

الجدول (14): مصفوفة معاملات ارتباط كل بعد من أبعاد الاستبانة والأبعاد الأخرى، كذلك كل بعد

#### بالدرجة الكلية للمجال الثاني (أساليب التعليم)

المتغير الثاني	البعد الثالث	البعد الثاني	البعد الأول	الأبعاد
.882**	.563**	.653**		استراتيجية التعليم الفردي
.883**	.664**			استراتيجية التعزيز في التعليم
.831**				استراتيجية التعليم المتنوعة

\*\* دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ( $\alpha = 0.01$ ) \* دالة إحصائياً عند مستوى الدلالة ( $\alpha = 0.05$ )

نجد من خلال الجدول السابق أن جميع الأبعاد ترتبط ببعضها بعضاً وبالدرجة الكلية للاستبانة ارتباطاً ذو دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (0.01)، مما يؤكد بأن الاستبانة تتمتع بدرجة عالية من الثبات والاتساق الداخلي.

### 6.3 ثبات الاستبانة Reliability:

#### أولاً: طريقة الثبات كرونباخ ألفا Cronbach Alpha:

تم التحقق من ثبات الاستبانة بواسطة متخصص إحصائي وعن طريق الاستبانة بطريقة أخرى من طرق حساب الثبات وهي طريقة كرونباخ ألفا، وذلك لإيجاد معامل ثبات الاستبانة، حيث حصل على قيمة معامل ألفا لكل بعد من أبعاد الاستبانة وكذلك للاستبانة ككل والجدول (15.3) يوضح ذلك.

الجدول (15.3) معاملات كرونباخ لكل بعد من أبعاد الاستبانة، وكذلك الاستبانة ككل

البعد	عدد الفقرات	معامل كرونباخ ألفا
البعد الأول: التواصل والتفاعل الاجتماعي	12	.666
البعد الثاني: السلوك النمطي	5	.648
الدرجة الكلية لمجال	17	.728
البعد الأول: أساليب التعليم الفردي	6	.857
البعد الثاني: أساليب التعزيز في التعليم	6	.787
البعد الثالث: أساليب التعليم المتنوعة	12	.832
الدرجة الكلية لمجال	24	.905

يبين الجدول السابق بأن معامل الثبات الكلي (.728) لمتغير خصائص أطفال التوحد (.905) ولمتغير أساليب التعليم، مما يدل على أن الاستبانة تتمتع بدرجة عالية من الثبات وبالتالي تطمئن الباحثة إلى تطبيقها على عينة الدراسة.

### 7.3 الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة

تم تفرغ الاستبانة وتحليلها من خلال برنامج (SPSS) الإحصائي واستخدام الأساليب الإحصائية التالية:

- 1- المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والنسب المئوية.
- 2- اختبار معامل ارتباط بيرسون ( Pearson Product-Moment Correlation Coefficient ) .
- 3- معادلة كرونباخ ألفا (Cronbach Alpha) للكشف عن ثبات أداة الدراسة.
- 4- اختبار (ت) لمجموعتين مستقلتين.
- 5- اختبار تحليل التباين (One Way Anova).

## الفصل الرابع:

### عرض نتائج الدراسة:

#### 1.4 مقدمة

يتضمن هذا الفصل عرضاً لتحليل البيانات واختبار فرضيات الدراسة، وذلك من خلال الإجابة عن أسئلة الدراسة واستعراض نتائج الاستبانة، والتي تم التوصل إليها من خلال تحليل فقراتها، والوقوف على البيانات الشخصية للمستجيبين التي اشتملت على (الجنس، المؤهل العلمي، سنوات الخدمة، المسمى الوظيفي)، لذا تم إجراء المعالجات الإحصائية للبيانات المتجمعة من استبانة الدراسة، إذ تم استخدام برنامج الرزم الإحصائية للدراسات الاجتماعية (SPSS) للحصول على نتائج الدراسة التي تم عرضها وتحليلها في هذا الفصل.

وللإجابة على أسئلة الدراسة تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية والنسب المئوية لفقرات الأداة والأبعاد، وترتيب الفقرات وفقاً لكل بعد تنازلياً بحسب المتوسطات الحسابية، وقد أعطت الفقرات ذات المضمون الإيجابي (5) درجات عن كل إجابة (موافق جداً)، و(4) درجات عن كل إجابة (موافق)، و(3) درجات عن كل إجابة (محايد)، ودرجتان عن كل إجابة (معارض)، ودرجة واحدة عن كل إجابة (معارض جداً).

وتم تحديد خمس فترات للفصل بين الدرجات المرتفعة والمنخفضة؛ إذ حسب طول المدى وهو (5-1 = 4) ثم قسمتها على 5 فترات (5/4 = 0.8)، وعليه فإن طول الفترة هو (0.8) وعليه تم اعتماد التقدير الآتي للفصل ما بين الدرجات، والذي يتضح غي الجدول التالي:

جدول (1.4): معايير الحكم على متوسط استجابات العينة نحو مفردات الاستبانة وأبعادها

درجة الموافقة	الوزن النسبي		المتوسط الحسابي		الوزن الرقمي
	إلى	من	إلى	من	
منخفضة جداً	أقل من 36.00	20.00	أقل من 1.80	1.00	1
منخفضة	أقل من 52.00	36.00	أقل من 2.60	1.80	2
متوسطة	أقل من 68.00	52.00	أقل من 3.40	2.60	3
مرتفعة	أقل من 84.00	68.00	أقل من 4.20	3.40	4
مرتفعة جداً	100.00	84.00	5.00	4.20	5

## 2.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الأول

السؤال: ما درجة معرفة اخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد؟

نتائج البعد الأول: التواصل والتفاعل الاجتماعي:

جدول (2.4) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية بالبعد الأول التواصل والتفاعل

### الاجتماعي

ترتيبها في الأداة	الفقرات	متوسط الاستجابة *	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	درجة الاستجابة
1	يعد القصور في التواصل البصري (العيني) من أهم الخصائص المميزة للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.	4.28	0.77	85.6	مرتفعة جداً
2	الطفل ذوي اضطراب طيف التوحد سريع الغضب.	4.18	0.88	83.7	مرتفعة
3	لديه قصور في توظيف تعابير الوجه	3.85	0.89	76.9	مرتفعة
4	عجز بالمشاركة في الاهتمامات مع الآخرين	3.81	0.98	76.2	مرتفعة
5	قصور واضح بالتفاعل الاجتماعي	3.79	1.02	75.7	مرتفعة
6	يظهر الطالب مصاداة عند الحديث (تكرار الكلام)	3.78	0.92	75.6	مرتفعة
7	ينظر الطالب في الوجه عند المصافحة	3.72	0.98	74.4	مرتفعة
8	قصور بالتوظيف السلوكيات اللفظية وغير اللفظية	3.71	1.08	74.1	مرتفعة
9	قصور في فهم تعابير الوجه	3.46	1.17	69.1	مرتفعة
10	يسعى الطالب لجذب الانتباه	3.24	1.06	64.7	مرتفعة
11	يستجيب الطالب للمثيرات السمعية والبصرية.	3.21	1.18	64.3	مرتفعة
12	يستجيب الطالب عند مناداته باسمه.	2.97	1.21	59.4	متوسطة
	الدرجة الكلية	3.59	0.53	71.9	مرتفعة

أقصى درجة للفقرة (5) درجات

يتبين من الجدول (2) أن درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على البعد الأول (التواصل والتفاعل الاجتماعي) كانت مرتفعة جداً على الفقرة (12)، حيث كانت نسبتها المئوية (85.6%) وكانت مرتفعة على الفقرات (1، 2، 3، 4، 5، 6، 7، 8، 10، 11)، حيث كانت نسبتها المئوية تتراوح ما بين (68.00%-84.00%)، وكانت متوسطة على الفقرة (9) حيث كانت نسبتها المئوية (59.4%) وكانت النسبة المئوية للاستجابة على الدرجة الكلية مرتفعة بدلالة النسبة المئوية (71.9%).

ويتضح من نتائج الجدول (2) أن الفقرات التي تقيس درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على البعد الأول التواصل و التفاعل الاجتماعي جميعها كانت تقديراتها مرتفعة ما عدا الفقرة (12) التي كان تقديرها مرتفعة جدا و الفقرة (9) التي كان تقديرها متوسطة، وبذلك جاء تقدير الدرجة الكلية لهذا البعد لمجتمع الدراسة مرتفعاً بمتوسط حسابي قدره (3.59) وبانحراف معياري (0.53)، أما أعلى الفقرات تقديراً فجاءت الفقرة رقم (12) التي نصها "يعد القصور في التواصل البصري (العيني) من أهم الخصائص المميزة للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد"، حيث جاء متوسط هذه الفقرة الحسابي (4.28) وبانحراف معياري قدره (0.77)، أما أدنى هذه الفقرات تقديراً فكانت الفقرة (9)، ونصها "يستجيب الطالب عند مناداته باسمه"، حيث جاء متوسطها الحسابي (2.97) وبانحراف معياري (1.21).

#### نتائج البعد الثاني: " السلوك النمطي "

جدول رقم (3.4) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية بالبعد الثاني "السلوك النمطي"

الرقم	ترتيبها في الأداة	الفقرات	متوسط الاستجابة*	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	درجة الاستجابة
13	17	يشير الطالب بأصبعه إلى ما هو مهتم به	4.43	0.86	88.7	مرتفعة جدا
14	14	يظهر الطالب ذوي اضطراب طيف التوحد حركات نمطية بسيطة (صف الألعاب في صفوف)	4.05	1.02	81.0	مرتفعة
15	15	يواجه الطالب ذوي اضطراب التوحد صعوبة في تغيير الروتين اليومي	3.90	0.97	78.1	مرتفعة
16	13	يتعلق الطالب ذوي اضطراب طيف التوحد بالأشياء بطريقة غير عادية	3.87	0.93	77.4	مرتفعة
17	16	يظهر الطالب ذوي اضطراب طيف التوحد اهتمامات محددة	3.34	1.19	66.8	متوسطة
		الدرجة الكلية	3.92	0.64	78.4	مرتفعة

أقصى درجة للفقرة (5) درجات

يتبين من الجدول رقم (3.4) أن درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على البعد الثاني "السلوك النمطي" كانت مرتفعة جداً على الفقرة (17)، حيث كانت نسبتها المئوية (88.7%)، وكانت مرتفعة على الفقرات (13، 14، 15)، حيث كانت نسبتها المئوية تتراوح ما بين (68.00%-84.00%)، وكانت متوسطة على الفقرة (16) حيث كانت نسبتها المئوية بين (66.8%)، وكانت النسبة المئوية للاستجابة على الدرجة الكلية مرتفعة بدلالة النسبة المئوية (78.4%).

ويتضح من نتائج الجدول (3.4) أن الفقرات التي تقيس درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على البعد الثاني "السلوك النمطي" جميعها كانت تقديراتها مرتفعة ما عدا الفقرة (17) كان تقديرها مرتفعة جداً و الفقرة (16) كان تقديرها متوسطة، وبذلك جاء تقدير الدرجة الكلية لبعد السلوك النمطي لمجتمع الدراسة مرتفعاً بمتوسط حسابي قدره (3.92) وبانحراف معياري (0.64)، أما أعلى الفقرات تقديراً فجاءت الفقرة رقم (17)، ونصها: "يشير الطالب بإصبعه إلى ما هو مهتم به"، حيث جاء متوسط هذه الفقرة الحسابي (4.43) وبانحراف معياري قدره (0.86)، أما أدنى هذه الفقرات تقديراً فكانت الفقرة (16) ونصها: "يظهر الطالب ذوي اضطراب طيف التوحد اهتمامات محددة"، حيث جاء متوسطها الحسابي (3.34) وبانحراف معياري (1.19).

خلاصة النتائج وترتيب الأبعاد والدرجة الكلية للاستجابات:

جدول رقم (4.4) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية للأبعاد كافة لمتغير خصائص أطفال التوحد

الترتيب	البعد	متوسط الاستجابة*	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	درجة الاستجابة
2	البعد الثاني: السلوك النمطي	3.92	0.64	78.4	مرتفعة
1	البعد الأول: التواصل والتفاعل الاجتماعي	3.59	0.53	71.9	مرتفعة
	الدرجة الكلية	3.76	0.51	75.1	مرتفعة

أقصى درجة للفقرة (5) درجات

يتبين من الجدول رقم (4.4) أن درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد كانت مرتفعة على الأبعاد كافة، حيث كانت نسبتها المئوية تقع ما بين

(%68.00-84.00%)، وكانت النسبة المئوية للاستجابة على الدرجة الكلية مرتفعة بدلالة النسبة المئوية (75.1%).

ويتضح من نتائج الجدول (4.4) أنّ درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد كانت تقديراتها مرتفعة، وبذلك جاء تقدير الدرجة الكلية للأبعاد كافة مرتفعاً بمتوسط حسابي قدره (3.76) وبانحراف معياري (0.51)، أما أعلى الأبعاد تقديراً فجاء البعد الثاني وهو السلوك النمطي، حيث جاء متوسط هذا البعد الحسابي (3.92) وبانحراف معياري قدره (0.64) أما أدنى هذه الأبعاد تقديراً فكان البعد الأول وهو التواصل والتفاعل الاجتماعي، فقد جاء متوسطه الحسابي (3.59) وبانحراف معياري (0.53).

### 3.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني

ما درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة باستراتيجيات التعليم مع ذوي اضطراب طيف التوحد؟

1.3.4 نتائج البعد الأول: استراتيجية التعليم الفردي:

جدول رقم (5.4) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية بالبعد الأول "استراتيجية التعليم الفردي"

ترتيبها في الأداة	الفقرات	متوسط الاستجابة*	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	درجة الاستجابة
1	أحرص على بناء علاقة آمنة إيجابية مع الطالب أثناء التدريب	4.43	0.89	88.7	مرتفعة جدا
2	أقوم بجذب انتباه الطالب ذوي اضطراب التوحد قبل إعطائه المهمة	4.40	0.96	87.9	مرتفعة جدا
6	أقدم التعليمات للطالب بشكل واضح ومحدد	4.32	0.88	86.3	مرتفعة جدا
3	أقدم المهام بشكل متسلسل من الأسهل إلى الأصعب	4.30	1.11	86.0	مرتفعة جدا
4	محسوس للمجرد	4.30	0.98	86.0	مرتفعة جدا
5	التنوع في أساليب تعليم الطفل الفردية	4.08	0.96	81.6	مرتفعة
	الدرجة الكلية	4.29	0.77	85.8	مرتفعة جدا

أقصى درجة للفقرة (5) درجات

يتبين من الجدول رقم (5.4) أن درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة باستراتيجية التعليم مع ذوي اضطراب طيف التوحد على البعد الأول (استراتيجية التعليم الفردي) جميعها كانت مرتفعة جداً على الفقرات (1، 2، 3، 4، 6)، حيث كانت نسبتها المئوية أكثر من (84%)، وكانت مرتفعة على الفقرة (5) حيث كانت نسبتها المئوية (81.6%)، وكانت النسبة المئوية للاستجابة على الدرجة الكلية مرتفعة جداً بدلالة النسبة المئوية (85.8%).

ويتضح من نتائج الجدول (5.4) أن الفقرات التي تقيس درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة باستراتيجيات التعليم مع ذوي اضطراب طيف التوحد على البعد الأول وهو استراتيجية التعليم الفردي جميعها كانت تقديراتها مرتفعة جداً ما عدا الفقرة (5) التي كان تقديرها مرتفعة، وبذلك جاء تقدير الدرجة الكلية لبعد استراتيجية التعليم الفردي لمجتمع الدراسة مرتفعاً جداً، وبمتوسط حسابي قدره (4.29) وبانحراف معياري (0.77)، أما أعلى الفقرات تقديراً فجاءت الفقرة رقم (1)، ونصت على "أحرص على بناء علاقة آمنة إيجابية مع الطالب أثناء التدريب"، حيث جاء متوسط هذه الفقرة الحسابي (4.43) وبانحراف معياري قدره (0.89)، أما أدنى هذه الفقرات تقديراً فكانت الفقرة (5)، ونصت على "أتنوع في أساليب تعليم الطفل الفردية"، حيث جاء متوسطها الحسابي (4.08) وبانحراف معياري (0.96).

#### نتائج البعد الثاني: استراتيجية التعزيز في التعليم:

جدول رقم (6.4) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية بالبعد الثاني "استراتيجية التعزيز

#### في التعليم"

ترتيبها في الأداة	الفقرات	متوسط الاستجابة*	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	درجة الاستجابة
8	أتأكد من فاعلية المعزز	4.42	0.85	88.4	مرتفعة جدا
7	استخدام اسلوب الكلام لتوضيح كيفية تأدية المهارة	4.40	0.82	88.1	مرتفعة جدا
9	أتأكد من استخدام المعزز المناسب الفعال لطفل ذوي اضطراب طيف التوحد	4.38	0.90	87.6	مرتفعة جدا
11	اتباع جدول تعزيز محدد أثناء التدريب	4.24	0.81	84.7	مرتفعة
12	أحرص على استخدام التعزيز التقاربي للاستجابة المتقنة	4.19	0.95	83.8	مرتفعة
10	التنوع في تقديم المعززات	4.18	0.94	83.7	مرتفعة
	الدرجة الكلية	4.30	0.61	86.1	مرتفعة جدا



يتبين من الجدول رقم (4.6) أن درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة باستراتيجيات التعليم مع ذوي اضطراب طيف التوحد على البعد الثاني، وهو أساليب التعزيز في التعليم كانت مرتفعة جداً على الفقرات (7، 8، 9)، حيث كانت نسبتها المئوية أكثر من (84%)، وكانت مرتفعة على الفقرات (10، 11، 12)، حيث كانت نسبتها المئوية تقع ما بين (68.00%-84.00%)، وكانت النسبة المئوية للاستجابة على الدرجة الكلية مرتفعة جداً بدلالة النسبة المئوية (86.1%).

ويتضح من نتائج الجدول (6.4) أن الفقرات التي تقيس درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة باستراتيجيات التعليم مع ذوي اضطراب طيف التوحد على البعد الثاني وهو استراتيجيات التعزيز في التعليم كانت تقديراتها بين مرتفعة جداً ومرتفعة، وبذلك جاء تقدير الدرجة الكلية لهذا البعد لمجتمع الدراسة مرتفعاً جداً وبمتوسط حسابي قدره (4.30) وبانحراف معياري (0.61)، أما أعلى الفقرات تقديراً فجاءت الفقرة رقم (8)، ونصت على "أتأكد من فاعلية المعزز"، حيث جاء متوسط هذه الفقرة الحسابي (4.42) وبانحراف معياري قدره (0.85)، أما أدنى هذه الفقرات تقديراً فكانت الفقرة (10) ونصت على "التنوع في تقديم المعززات"، حيث جاء متوسطها الحسابي (4.18) وبانحراف معياري (0.94).

#### نتائج البعد الثالث: استراتيجيات التعليم المتنوعة:

#### جدول رقم (7.4) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية بالبعد الثالث أساليب التعليم

##### المتنوعة

ترتيبها في الأداة	الفقرات	متوسط الاستجابة*	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	درجة الاستجابة
14	أحرص على بناء مصطلحات لغوية أثناء التدريب	4.35	0.87	87.1	مرتفعة جداً
13	أدعم استقلالية الطالب للقيام بالمهام المتقنة	4.34	0.92	86.8	مرتفعة جداً
20	أستخدم أسلوب التشكيل في التدريب للأهداف الجديدة	4.27	0.89	85.4	مرتفعة جداً
16	أستخدم التقليد المباشر لتدريبه على المهارة	4.24	0.91	84.9	مرتفعة جداً
19	أستخدم أسلوب المحاولات المنفصلة	4.22	0.86	84.4	مرتفعة جداً
15	أستخدم البيئة لتدريب الطالب ذوي اضطراب التوحد	4.17	0.91	83.4	مرتفعة
17	تحليل المهارة هو الأسلوب المتبع في التعليم على الأهداف	4.17	0.97	83.4	مرتفعة
24	استخدام أسلوب التدريب مثل (الأساليب القائمة على القصص الاجتماعية)	4.15	0.95	83.1	مرتفعة
23	استخدام أسلوب التدريب من خلال التقليد بالفيديو	3.97	0.91	79.4	مرتفعة
18	خلق فرص لتعلم أثناء اللعب الحر	3.93	0.99	78.5	مرتفعة
21	استخدام التدريب اللفظي	3.85	1.04	77.1	مرتفعة
22	استخدام أسلوب التعليم من قبل الأقران	3.65	1.10	73.1	مرتفعة
	الدرجة الكلية	4.11	0.56	82.2	مرتفعة

يتبين من الجدول رقم (7.4) أن درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة باستراتيجيات التعليم مع ذوي اضطراب طيف التوحد على البعد الثالث وهو استراتيجية التعليم المتنوعة، كانت مرتفعة جداً على الفقرات (13، 14، 16، 19، 20)، حيث كانت نسبتها المئوية أكثر من (84%)، وكانت مرتفعة على الفقرات (15، 17، 18، 21، 23، 24، 22) حيث كانت نسبتها المئوية بين (68.00%-84.00%)، وكانت النسبة المئوية للاستجابة على الدرجة الكلية مرتفعة بدلالة النسبة المئوية (82.2%).

ويتضح من نتائج الجدول (7.4) أن الفقرات التي تقيس درجة معرفة معلمي التربية الخاصة بأساليب التعليم مع ذوي اضطراب طيف التوحد على البعد الثالث وهو أساليب التعليم المتنوعة جميعها كانت تقديراتها مرتفعة ما عدا الفقرات (19، 16، 14، 3، 20)، وبذلك جاء تقدير الدرجة الكلية لهذا البعد لمجتمع الدراسة مرتفعاً وبمتوسط حسابي قدره (4.11) وبانحراف معياري (0.56)، أما أعلى الفقرات تقديراً فجاءت الفقرة رقم (14) التي نصت على "أحرص على بناء مصطلحات لغوية أثناء التدريب"، حيث جاء متوسط هذه الفقرة الحسابي (4.35) وبانحراف معياري قدره (0.87)، أما أدنى هذه الفقرات تقديراً فكانت الفقرة (22)، ونصت على "استخدام أسلوب التعليم من قبل الأقران"، حيث جاء متوسطها الحسابي (3.65) وبانحراف معياري (1.10).

#### خلاصة النتائج وترتيب الأبعاد والدرجة الكلية للاستجابات

##### جدول رقم (8.4) المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية للأبعاد كافة

الترتيب	البعد	متوسط الاستجابة*	الانحراف المعياري	النسبة المئوية	درجة الاستجابة
2	البعد الثاني: استراتيجية التعزيز في التعليم	4.30	0.61	86.1	مرتفعة جداً
1	المتنوعة البعد الأول: استراتيجية التعليم الفردي	4.29	0.77	85.8	مرتفعة جداً
3	البعد الثالث: استراتيجية التعليم	4.11	0.56	82.2	مرتفعة
	الدرجة الكلية	4.23	0.64	84.7	مرتفعة جداً

أقصى درجة للفقرة (5) درجات

يتبين من الجدول رقم (8.4) أن درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بأساليب التعليم مع ذوي اضطراب طيف التوحد كانت مرتفعة جداً على البعدين الأول والثاني، حيث كانت نسبتها المئوية أكثر من (84%)، وكانت مرتفعة على البعد الثالث حيث كانت نسبتها المئوية (82.2%)، وكانت النسبة المئوية للاستجابة على الدرجة الكلية مرتفعة جداً بدلالة النسبة المئوية (84.7%).

ويتضح من نتائج الجدول (8.4) أن درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة باستراتيجيات التعليم مع ذوي اضطراب طيف التوحد جميعها كانت تقديراتها مرتفعة جداً ما عدا البعد الثالث الذي كان تقديراته مرتفعة، وبذلك جاء تقدير الدرجة الكلية للأبعاد كافة مرتفعاً جداً بمتوسط حسابي قدره (4.23) وبانحراف معياري (0.64)، أما أعلى الأبعاد تقديراً فجاء البعد الثاني: أساليب التعزيز في التعليم، حيث إذ جاء متوسط هذا البعد الحسابي (4.30) وبانحراف معياري قدره (0.61)، أما أدنى هذه الأبعاد تقديراً فكان البعد الثالث: استراتيجيات التعليم، حيث جاء متوسطه الحسابي (4.11) وبانحراف معياري (0.56).

#### 4.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث

هل توجد علاقة بين درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد بأبعادها (التواصل والتفاعل الاجتماعي، السلوك النمطي) واستراتيجيات التعليم مع ذوي اضطراب طيف التوحد بأبعادها (استراتيجية التعليم الفردي، واستراتيجية التعزيز في التعليم، واستراتيجية التعليم المتنوعة) لدى أخصائي التربية الخاصة، وللإجابة عن هذا السؤال قامت الباحثة بصياغة الفرضية الرئيسية الأولى التي نصها:

لا توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha \leq 0.05$ ) بين معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد واستراتيجيات التعليم مع ذوي اضطراب طيف التوحد. وانبثق عن الفرضية الرئيسية الفرضيات الفرعية الآتية:

##### الفرضية الفرعية الأولى:

لا توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha \leq 0.05$ ) بين معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد واستراتيجية التعليم الفردي من وجهة نظر أخصائي التربية الخاصة في فلسطين.

لفحص الفرضية تمّ حساب معاملات ارتباط بيرسون (Pearson Correlation Coefficient) والجدول رقم (9.4) يبين النتائج:

جدول (9.4) نتائج اختبار معاملات ارتباط بيرسون (Pearson Correlation Coefficient) بين معرفة إحصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد و(أساليب التعليم الفردي) من وجهة نظر إحصائي التربية الخاصة في فلسطين

أبعاد خصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد	أساليب التعليم الفردي	معامل الارتباط	مستوى المعنوية	النتيجة معنوية - غير معنوية
التواصل والتفاعل الاجتماعي		.233**	.006	معنوية
السلوك النمطي		.599**	.000	معنوية
الدرجة الكلية		.497**	.000	معنوية

يتضح من نتائج الجدول (9) أن هناك علاقة ارتباطية موجبة بين معرفة إحصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد و(استراتيجية التعليم الفردي) من وجهة نظر إحصائي التربية الخاصة في فلسطين، حيث بلغ معامل الارتباط على الدرجة الكلية ( $r = .497^{**}$ ) وهو ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $0.05 \geq \alpha$ ) وهذا يشير إلى أنه كلما ارتفعت معرفة إحصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد كلما تحققت استراتيجية التعليم الفردي والعكس صحيح.

#### الفرضية الفرعية الثانية:

لا توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $a \leq 0.05$ ) بين معرفة إحصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد واستراتيجية التعزيز في التعليم من وجهة نظر إحصائي التربية الخاصة في فلسطين.

لفحص الفرضية تمّ حساب معاملات ارتباط بيرسون (Pearson Correlation Coefficient) والجدول رقم (10.4) يبين النتائج:

جدول (10.4) نتائج اختبار معاملات ارتباط بيرسون (Pearson Correlation Coefficient) بين معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد و(استراتيجية التعزيز في التعليم) من وجهة نظر أخصائي التربية الخاصة في فلسطين

أبعاد خصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد	أساليب التعزيز في التعليم	معامل الارتباط	مستوى المعنوية	النتيجة معنوية - غير معنوية
التواصل والتفاعل الاجتماعي		.255**	.003	معنوية
السلوك النمطي		.465**	.000	معنوية
الدرجة الكلية		.424**	.000	معنوية

يتضح من نتائج الجدول (10.4) أن هناك علاقة ارتباطية موجبة بين معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد واستراتيجية التعزيز في التعليم من وجهة نظر أخصائي التربية الخاصة في فلسطين، حيث بلغت قيمة معامل الارتباط على الدرجة الكلية ( $r = .424^{**}$ ) وهو ذو دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $0.05 \geq \alpha$ ) وهذا يشير إلى أنه كلما ارتفعت معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد كلما تحققت استراتيجية التعزيز في التعليم، والعكس صحيح.

#### الفرضية الفرعية الثالثة:

لا يوجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha \leq 0.05$ ) بين معرفة استراتيجية التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وأساليب التعليم المتنوعة من وجهة نظر أخصائي التربية الخاصة في فلسطين.

لفحص الفرضية تمّ حساب معاملات ارتباط بيرسون (Pearson Correlation Coefficient) والجدول رقم (11.4) يبين النتائج:

جدول (11.4) نتائج اختبار معاملات ارتباط بيرسون (Pearson Correlation Coefficient) بين معرفة اخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد و(استراتيجية التعليم المتنوعة) من وجهة نظر اخصائي التربية الخاصة في فلسطين

أبعاد خصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد	معامل الارتباط	مستوى المعنوية	النتيجة معنوية - غير معنوية
التواصل والتفاعل الاجتماعي	.298**	.003	معنوية
السلوك النمطي	.434**	.000	معنوية
الدرجة الكلية	.427**	.000	معنوية

يتضح من نتائج الجدول (11.4) أن هناك علاقة ارتباطية موجبة بين معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد واستراتيجية التعليم المتنوعة من وجهة نظر أخصائي التربية الخاصة في فلسطين، حيث بلغت قيمة معامل الارتباط على الدرجة الكلية ( $r = .427^{**}$ ) وهي ذي دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha \geq 0.05$ )، وهذا يشير إلى أنه كلما ارتفعت معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد كلما تحققت استراتيجيات التعليم المتنوعة، والعكس صحيح.

#### 5.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع

هل توجد اختلافات في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص وأساليب التعليم الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى إلى المتغيرات الديمغرافية: (الجنس، والدرجة العلمية، والخبرة، والتخصص، وطبيعة العمل، والمؤسسة، ومكان السكن، والدورات، وعناوين الدورات، والمنطقة السكنية)؟

وللإجابة عن هذا السؤال قامت الباحثة بصياغة الفرضية الرئيسة الثانية التي نصها:  
لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha \leq 0.05$ ) في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال واستراتيجية التعليم الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى إلى المتغيرات الديمغرافية: (الجنس، والدرجة العلمية، والخبرة، والتخصص، وطبيعة العمل، والمؤسسة، ومكان السكن، والدورات، وعناوين الدورات، والمنطقة السكنية)؟

للإجابة عن هذه الفرضية استخدمت الباحثة اختبار تحليل التباين المتعدد (MANOVA)، وذلك لمعرفة ما إذا كان هناك فروق في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال واستراتيجيات التعليم الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى إلى المتغيرات الديمغرافية (الجنس، والدرجة العلمية، والخبرة، والتخصص، وطبيعة العمل، والمؤسسة، ومكان السكن، والدورات، وعاوين الدورات، والمنطقة السكنية)، والجدول (12.4) يوضح النتائج الخاصة بذلك.

جدول (12.4-أ): نتائج تحليل التباين المتعدد (MANOVA) للفروقات في استجابات المبحوثين حول في درجة معرفة اخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال واستراتيجيات التعليم الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى إلى المتغيرات الديمغرافية (الجنس، الدرجة العلمية، الخبرة، التخصص، طبيعة العمل، المؤسسة، مكان السكن، الدورات، عاوين الدورات، المنطقة السكنية)

المتغيرات المستقلة	المتغيرات التابعة	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
الجنس	خصائص الأطفال	.429	1	.429	1.976	.164
	أساليب التعليم	.618	1	.618	1.999	.162
الدرجة	خصائص الأطفال	.602	2	.301	1.387	.257
	أساليب التعليم	.306	2	.153	.495	.611
الخبرة	خصائص الأطفال	.019	2	.009	.043	.958
	أساليب التعليم	.150	2	.075	.243	.785
لتخصص	خصائص الأطفال	2.410	3	.803	3.700	.016
	أساليب التعليم	.887	3	.296	.956	.419
طبيعة	خصائص الأطفال	.319	2	.159	.734	.484
	أساليب التعليم	.304	2	.152	.492	.614
المؤسسة	خصائص الأطفال	.312	2	.156	.718	.491
	أساليب التعليم	.089	2	.045	.144	.866
السكن	خصائص الأطفال	.002	2	.001	.004	.996
	أساليب التعليم	1.479	2	.740	2.393	.099
الدورات	خصائص الأطفال	.243	1	.243	1.119	.294
	أساليب التعليم	7.249E-5	1	7.249E-5	.000	.988
عددها	خصائص الأطفال	.146	1	.146	.672	.415
	أساليب التعليم	.033	1	.033	.107	.745

جدول (12.4-ب): نتائج تحليل التباين المتعدد (MANOVA) للفروقات في استجابات المبحوثين حول في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال واستراتيجيات التعليم الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى إلى المتغيرات الديمغرافية (الجنس، الدرجة العلمية، الخبرة، التخصص، طبيعة العمل، المؤسسة، مكان السكن، الدورات، عناوين الدورات، المنطقة السكنية)

المتغيرات المستقلة	المتغيرات التابعة	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
عنوان	خصائص الأطفال	2.323	13	.179	.823	.635
	أساليب التعليم	2.025	13	.156	.504	.914
سكن	خصائص الأطفال	.661	2	.330	1.522	.226
	أساليب التعليم	.711	2	.356	1.150	.323

\*\* دالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha = 0.05$ )

بحسب النتائج الظاهرة في جدول رقم (12.4) يتبين عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات مجتمع الدراسة حول درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال واستراتيجيات التعليم الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد عند مستوى الدلالة ( $\alpha \leq 0.05$ ) تعزى إلى المتغيرات الديمغرافية (الجنس، والدرجة العلمية، والخبرة، والتخصص، وطبيعة العمل، والمؤسسة، ومكان السكن، والدورات، وعناوين الدورات، والمنطقة السكنية)، ووجدت فروق في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال على متغير التخصص، ولمعرفة لصالح من كانت هذه الفروق تم استخدام اختبار L.S.D والجدول (13.4) يبين ذلك:

جدول رقم (13): نتائج اختبار L.S.D لدلالة الفروق

البعد	تربية خاصة	علم نفس	سمع ونطق	علوم اجتماعية	مستوى الدلالة
خصائص الأطفال	تربية خاصة	*2869.	-0379.	*-2212.-	.032
					.800
					.048
	علم نفس		-3248.-	*-5081.-	.082
					.001
	سمع ونطق			-1833.-	284.
	علوم اجتماعية				



يتبين من الجدول رقم (13.4) أن الفروق في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تبعاً لمتغير التخصص كانت بين (تربية خاصة) و(علم نفس) و(لصالح (تربية خاصة)، وكانت بين (تربية خاصة) و(علوم اجتماعية) و(لصالح (علوم اجتماعية)، وكانت هناك فروق بين (علم نفس) و(علوم اجتماعية) و(لصالح (علوم اجتماعية).

## الفصل الخامس:

### مناقشة النتائج والتوصيات:

#### 1.5 تمهيد

بعد عرض النتائج حول مدى معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب التوحد و علاقتها باستراتيجيات التدخل معهم. التحليل الإحصائي للبيانات التي تم الحصول عليها من عينة الدراسة عن موضوع الدراسة وهو: (مدى معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وعلاقتها باستراتيجيات التدخل معهم) كدراسة وصفية، فإن الباحثة ستعمل في هذا الفصل على عرض ملخص للنتائج وتفسيرها، ومقارنتها بالدراسات السابقة.

#### 2.5 مناقشة نتائج أسئلة الدراسة

##### 1.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الأول:

ما درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد؟

وينبثق عن السؤال الرئيس الأسئلة الفرعية التالية:

أولاً: ما درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة باستراتيجيات التعليم لذوي اضطراب طيف التوحد؟

حيث أظهرت نتائج التحليل أن درجة الاستجابة الكلية على السؤال كانت تقديراتها بين مرتفعة جداً ومتوسطة، والتي يمكن تفسيرها بحسب الأبعاد كما يلي:

#### مناقشة نتائج البعد الأول:

إن الفقرات التي تقيس درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على البعد الأول وهو التواصل والتفاعل الاجتماعي، كانت تقديراتها بين مرتفعة جداً ومتوسطة، وبمتوسط حسابي قدره (3.59) وبانحراف معياري (0.53)، تفسر الباحثة هذه النتيجة تبعاً للخبرات التي يمر ويتعرض لها الأخصائيون على اختلاف تخصصاتهم، سواء بالكليات أو الجامعات، حيث يتوفر للطلبة خيارات كثيرة ومتنوعة لتنمية خبراتهم بطرق متنوعة؛ كالتدريبات الميدانية في مختلف المؤسسات التي تُعنى بالأطفال من ذوي الإعاقة بعامة وأطفال اضطراب طيف التوحد بخاصة، وورشات العمل، ودورات علمية داخل الجامعة، والساعات التطوعية، والزيارات الطلابية التبادلية بين الجامعات على المستوى المحلي والمستوى الدولي، إضافة إلى الخبرات بالميدان أو الخبرات التدريبية التي يمر بها الأخصائي قبل وأثناء الخدمة، والتي تعزز المعرفة بخصائص أطفال التوحد لديه. لذلك فإن المعرفة العلمية والعملية بخصائص الأطفال من ذوي اضطراب التوحد تؤدي دوراً أساسياً في تحديد مستوى الأداء الحالي لهؤلاء الأطفال لوضع الخطط والبرامج التدريبية الملائمة لهم، كما تساعد المعرفة بخصائص الأطفال من ذوي اضطراب التوحد على القدرة في تحديد نقاط القوة ونقاط الضعف لتقرير ما هو ملائم من استراتيجيات ووسائل للتعامل معهم، وهذا ما أكدته دراسة (نوافلة، 2023).

#### مناقشة نتائج البعد الثاني:

كانت درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على البعد الثاني وهو السلوك النمطي مرتفعة جداً، وبمتوسط حسابي بلغ (3.76) وبانحراف معياري بلغ (0.51)، تعزو الباحثة هذه النتيجة لسببين، أولهما سنوات الخبرة، فالخبرة لها مكانة وأهمية في معرفة السلوكيات النمطية لدى الأطفال من ذوي اضطراب التوحد والهدف منها، وطرق التعامل معها، فكلما زادت سنوات الخبرة زادت فرص الملاحظة أكثر لهذه السلوكيات والتعرف عليها.

إن معرفة السلوكيات النمطية لدى أطفال التوحد يحتاج إلى نهج محدد لمعرفة كيف ولماذا تظهر هذه السلوكيات، وإلى تحديد الدافع الذي يقف خلفها كالقلق والإجهاد والحاجة للتهئية والتحكم أو التحفيز، لذلك فإن معرفة الأخصائيين بالسلوكيات النمطية يعد أحد أهم المحكات في عملية تشخيص

الأطفال من ذوي اضطراب التوحد حسب الدليل التشخيصي الخامس للاضطرابات العقلية (DMS-2013). أما السبب الثاني فهو: إن علاج السلوكيات النمطية تتطلب فهم لهذه السلوكيات وهل هي ناتجة عن اضطراب التوحد اضطرابات نفسية أو إعاقات أخرى.

### 2.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني:

ثانياً: ما درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة باستراتيجيات التعليم مع ذوي اضطراب طيف التوحد؟

#### مناقشة البعد الأول:

اتضح أن درجة معرفة معلمي التربية الخاصة بأساليب التعليم مع ذوي اضطراب طيف التوحد على البعد الأول وهو أساليب التعليم الفردي كانت مرتفعة جداً، وكانت النسبة المئوية لها (85.8%)، تعزو الباحثة هذه النتيجة إلى خصوصية أطفال اضطراب التوحد التي تتطلب من الأخصائي التعامل معهم بشكل فردي؛ نظراً لصعوبة هذه الإعاقة من جهة، والفروق الفردية بين أطفال ذوي اضطراب التوحد من جهة أخرى، إذ أن كل طفل من هؤلاء يحتاج إلى طرق ووسائل مختلفة عن الآخر عند التدريب والعلاج. كما يرجع السبب في ذلك إلى رغبة الأهل في حصول أطفالهم من ذوي اضطراب التوحد على تعليم أفضل.

وترى الباحثة أن التعليم الفردي يساعد أطفال اضطراب التوحد على تحقيق أقصى درجات الاندماج من خلال برامج مخصصة لتلبية احتياجاتهم الفريدة، والتي بدورها تطور مهارات التواصل والتفاعل والاستقلالية، حيث يوفر التعليم الفردي مستويات عليا من التفاعل وتوفير التغذية الراجعة، ويساعد على زيادة تقدمهم والتغلب على العوائق التي تحول دون تعلمهم، وهذا ما لا يوفره التعليم الجمعي، وقد أكدت ذلك دراسة (القلاف، السهو، و العنزى، 2021)

#### مناقشة البعد الثاني:

اتضح أن درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بأساليب التعليم مع ذوي اضطراب طيف التوحد على البعد الثاني وهو أساليب التعزيز في التعليم مرتفعة جداً وبلغت نسبتها المئوية أكثر من (84%)، تعزو الباحثة سبب ذلك إلى أهمية التعزيز في استثارة الدافعية لدى الأطفال من ذوي الإعاقة بعامة واضطراب التوحد بخاصة، وتزيد من مشاركتهم في الأنشطة للوصول للاستجابة المطلوبة، وهذا ما أكدته العديد من الدراسات كدراسة (Nader، Kalsoom، Jabeen)، و

Moazzam، 2021) \_ ودراسة (الغليلات و الجوالدة، 2018). كما يساعد التعزيز الأخصائي تحفيز الطفل عن طريق وسائل التعزيز المختلفة وخلق علاقة بينه وبين الطفل، ويساعد على ضبطه، لذا يتم الوصول إلى الاستجابات المطلوبة عن طريق دعم السلوك المرغوب، وتؤكد الباحثة من خلال عملها مع الأطفال من ذوي اضطراب التوحد أهمية التعزيز بكافة أشكاله.

### مناقشة البعد الثالث:

اتضح أن درجة معرفة معلمي التربية الخاصة بأساليب التعليم مع ذوي اضطراب طيف التوحد على البعد الثالث وهو أساليب التعليم المتنوعة كانت مرتفعة جداً وكانت النسبة المئوية للإستجابة على الدرجة الكلية مرتفعة بدلالة النسبة المئوية (82.2%). تعزو الباحثة هذه النتيجة إلى الأنماط التعليمية المختلفة لدى أطفال التوحد إذ يتمتع كل طفل بنمط تعليمي مفضل (بصري، سمعي، لمسي، شمي، تذوقي، أو مختلط)، الأمر الذي يتطلب من الأخصائي التنوع في أساليب التعليم، وهذا ما يعرف بالنمذجة الإدراكية. وترى الباحثة أن استخدام أساليب التعلم المتنوعة تعطي الطفل مساحة للاستكشاف، كما تساعد في اختيار المعلومات المقدمة للطفل، وتقلل الطفل تدريجياً من ممارسة الأشياء السهلة إلى الأشياء الصعبة، وتخلق بيئة تعليمية جيدة وتنمي مهارات التفكير، وهذا ما جاء في دراسة كلاً من (الحديبي، عثمان، و شكري، 2020) ودراسة (علي، 2019).

### 3.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث:

هل توجد علاقة بين درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص أطفال التوحد وبأبعادها السلوك النمطي، والتفاعل الاجتماعي واستراتيجيات التعليم: الفردي، والتعزيز، والتعليم المتنوعة؟

للإجابة عن هذا السؤال بصياغة الفرضية الرئيسية والتي نصها:

لا توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $a \leq 0.05$ ) بين معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد واستراتيجيات التعليم مع ذوي اضطراب طيف التوحد، وقد انبثق عن الفرضية الرئيسية الفرضيات الفرعية، وكانت نتائج هذه الفرضية أن هناك علاقة ارتباطية موجبة بين معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وأساليب التعليم الفردي من وجهة نظر الأخصائيين أنفسهم في فلسطين، وقد اتفقت هذه النتيجة مع نتائج دراسة ( القلاف، السهوي، و العنزوي، 2021)، وهذا الذي يثبت صحة ارتفاع نتائج السؤال الثاني للأسباب التي ذكرتها الباحثة في البعد الأول من السؤال الثاني،

وهذا يعني أنه كلما زادت معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد زاد استخدامهم استراتيجيات التعليم الفردي.

وقد انبثق عن الفرضية الرئيسية فرضيات فرعية الثانية التي تنص على أنه: لا توجد علاقة بين معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد (استراتيجية التعزيز في التعليم) من وجهة نظر أخصائي التربية الخاصة في فلسطين، حيث اتضح أن هناك علاقة ارتباطية موجبة بين معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد و(استراتيجية التعزيز في التعليم) من وجهة نظر الأخصائيين أنفسهم في فلسطين، وهذا الذي يثبت صحة ارتفاع نتائج السؤال الثاني للأسباب التي ذكرتها الباحثة في البعد الثاني من السؤال الثاني، وهذا يعني أنه كلما زادت معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد زاد ذلك من استخدامهم لاستراتيجيات التعزيز في التعليم، وقد اتفقت هذه النتيجة مع دراسة (Jabeen, Kalsoom, Nader، و Moazzam، 2021) من حيث أهمية استخدام التعزيز، والتي تمكن الطالب من التواصل والتفاعل الاجتماعي وتعزز الثقة وتعمل على تقوية روابط الصداقة، أيضا تمنح المشاركة لطلاب الفصل الذين يعانون من اضطراب طيف التوحد.

#### مناقشة الفرضية الفرعية الثالثة:

لا توجد علاقة ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $a \leq 0.05$ ) بين معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد و(استراتيجية التعليم المتنوعة) من وجهة نظر أخصائي التربية الخاصة في فلسطين. اتضح من النتائج وجود علاقة ارتباطية موجبة بين معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد و(استراتيجية التعليم المتنوعة) من وجهة نظر أخصائي التربية الخاصة في فلسطين، وهذا الذي يثبت صحة ارتفاع نتائج السؤال الثاني للأسباب التي ذكرتها الباحثة في البعد الثالث من السؤال الثاني، وهذا يعني أنه كلما زادت معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد زاد ذلك من استخدامهم لاستراتيجيات التعليم المتنوعة. واثبتت دراسة (علي، 2019) أن استخدام الأخصائيون للتعليم المتنوع هي أكثر الأساليب استخداماً، ومنها الصور وفي المرحلة الثانية الحاسوب والفيديو ويليها استخدام الرسوم التوضيحية.

#### 4.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع:

هل توجد اختلافات في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص واستراتيجيات التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى إلى المتغيرات الديمغرافية (الجنس، الدرجة العلمية، الخبرة، التخصص، طبيعة العمل، المؤسسة، مكان السكن، الدورات، عناوين الدورات، المنطقة السكنية)؟

اتضح أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة ( $a \leq 0.05$ ) بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى إلى المتغيرات الديمغرافية (الجنس، الدرجة العلمية، الخبرة، التخصص، طبيعة العمل، المؤسسة، مكان السكن، الدورات، عناوين الدورات، المنطقة السكنية)؟

ويتفرع من الفرضية الرئيسة أحد عشرة فرضية:

\* لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $a \leq 0.05$ ) في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص واستراتيجيات التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى لمتغير الجنس، وقد كانت نتائجها لصالح الإناث.

\* لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $a \leq 0.05$ ) في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص واستراتيجيات التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى لمتغير الدرجة العلمية، وقد اتضح أنه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية وتتفق دراسة (ALOTHAIM، 2017)، وذلك لعدم تغير المادة الأساسية للتخصص أساليب التعليم باختلاف الدرجات العلمية.

\* لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $a \leq 0.05$ ) في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص واستراتيجيات التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى لمتغير الخبرة، وقد اتضح أنه لا توجد فروق في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص وأساليب التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى لمتغير سنوات الخبرة على الأبعاد كافة وعلى الدرجة الكلية، وعليه فإن الخبرة لا تؤثر على معرفتهم النظرية لخصائص وأساليب التعليم لأطفال اضطراب طيف التوحد، وذلك لأن المعرفة النظرية المكتسبة من خلال الدرجة العلمية كافية لمعرفة خصائصهم، ولا تتفق هذه النتيجة مع دراسة (تبينة، 2023) تبعاً لمتغير الخبرة، حيث أوضحت أنه كلما زادت الخبرة زاد معرفتهم للكفايات المعرفية والمهارية لخصائص أطفال التوحد.

\* لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha \leq 0.05$ ) في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص واستراتيجيات التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى لمتغير طبيعة العمل، حيث اتضح عدم وجود فروق في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص وأساليب التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى لمتغير طبيعة العمل على الأبعاد كافة.

\* لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha \leq 0.05$ ) في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص واستراتيجيات التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى لمتغير المؤسسة، وقد اتضح عدم وجود فروق في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص وأساليب التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى لمتغير المؤسسة.

\* لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha \leq 0.05$ ) في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص واستراتيجيات التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى لمتغير مكان السكن، وقد اتضح من نتائجها عدم وجود فروق في درجة معرفة معلمي التربية الخاصة بخصائص وأساليب التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى لمتغير مكان السكن.

\* لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha \leq 0.05$ ) في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص واستراتيجيات التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى لمتغير الدورات، وقد اتضح عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة معرفة معلمي التربية الخاصة بخصائص وأساليب التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى لمتغير الدورات، ولا تتفق هذه النتائج مع دراسة (المغاربة و الحميدان، 2020)

\* لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha \leq 0.05$ ) في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص واستراتيجيات التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى لمتغير عدد الدورات، وقد اتضح عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى لمتغير عدد الدورات على الأبعاد كافة.

\* لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha \leq 0.05$ ) في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص واستراتيجيات التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى لمتغير عناوين الدورات، اتضح عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة معرفة أخصائي التربية



الخاصة بخصائص وأساليب التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى لمتغير عنوان  
الدورة على الأبعاد كافة وعلى الدرجة الكلية

\* لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha \leq 0.05$ ) في درجة معرفة معلمي  
التربية الخاصة بخصائص واستراتيجيات التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى لمتغير  
المنطقة السكنية، حيث اتضح وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة معرفة أخصائي التربية  
الخاصة بخصائص وأساليب الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى لمتغير السكن

\* لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ( $\alpha \leq 0.05$ ) في درجة معرفة أخصائي  
التربية الخاصة بخصائص واستراتيجيات التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى لمتغير  
التخصص، وقد اتضح وجود فروق ذات دلالة إحصائية في درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة  
بخصائص وأساليب الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى لمتغير التخصص على البعد الأول  
وعلى الدرجة الكلية كانت بين (تربية خاصة) و (علم نفس) ولصالح (تربية خاصة) وكانت بين  
(تربية خاصة) و(علوم اجتماعية) ولصالح (علوم اجتماعية)، وكانت هناك فروق بين (علم نفس)  
و(علوم اجتماعية) ولصالح (علوم اجتماعية) .

### 3.5 التوصيات

- 1) الاهتمام بالأخصائيين الذين تخرجوا حديثاً ودخلوا سوق العمل، والتطوير من مهاراتهم وإمكاناتهم بسد نقص الخبرات الحاصل قبل الخدمة، وذلك عن طريق برامج إعداد وتأهيل للعاملين مع فئة ذوي اضطراب طيف التوحد.
- 2) تخصيص مساق جامعي إجباري بتوعية جميع الطلاب عن ذوي الاحتياجات الخاصة وطرائق التعامل معهم
- 3) تصميم اختبارات خاصة لأطفال التوحد للتعرف على النمط التعليمي المفضل وتحديد ما سيكون عليه التدريب.
- 4) فتح باب التطوع في مراكز التربية الخاصة بحيث يكون الهدف منه زيادة المعرفة في خصائص ذوي الاحتياجات الخاصة واستراتيجيات التدخل معهم.

## المراجع:

### أولاً: المراجع العربية:

أبو تيبنة. محمد (2023). درجة امتلاك معلمي أطفال اضطراب التوحد للكفايات المعرفية والمهارية بمراكز التوحد بمدينة زليتن. مجلة كلية التربية - الجامعة الأسمرية الإسلامية، عدد 5، ص 358-373.

آل سعود، فيصل (2013). معايير معلمي التوحد. الرياض: المركز الوطني للقياس والتقويم في التعليم العالي.

جابر، عبد الحميد (2016). فعالية برنامج تعليمي قائم على الأنشطة الموسيقية في تنمية بعض مهارات التواصل لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد. رسالة ماجستير، جامعة القاهرة، مصر.

الجابري، محمد، وملحم، عايد، والعبدالات، بسام (2014). مستوى المعرفة باضطراب التوحد لدى معلمي التربية الخاصة مع الأفراد ذوي اضطراب التوحد في مدينة عمان. مجلة دراسات العلوم التربوية، مجلد 41، عدد 2، ص 1 - 24

جريش، دنيا (2023). فعالية برنامج تدريبي قائم على نمذجة الفيديو لتنمية بعض مهارات التنمية المستدامة لدى الأطفال الموهبين من ذوي اضطراب طيف التوحد ذوي متلازمة سافانت". رسالة ماجستير، جامعة قناة السويس، مصر.

الجلامدة، فوزية (2015). قياس و تشخيص اضطرابات طيف التوحد. عمان: دار الفكر العربي للنشر والتوزيع.

حمدان، محمد (2018). الاحتياجات التدريبية لمعلمي الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في برامج أثناء الخدمة وعلاقتها ببعض المتغيرات. رسالة ماجستير، جامعة تبوك، السعودية.

الخطيب، جمال، والحديدي، منى (2016). مدخل إلى التربية الخاصة. عمان: دار الفكر.

الخطيب، جمال، والحديدي، منى، (2008). تعديل السلوك. عمان: منشورات جامعة القدس المفتوحة.

خليل، صابره (2022). التوحد: التشخيص والعلاج في ضوء النظريات. المجلة العربية لعلوم الإعاقة والموهبة، مجلد 6، عدد 20، ص 85 - 100

الروسان. فاروق (2014). تعديل و بناء السلوك الأنساني. عمان: دار الفكر.

الزريقات، إبراهيم (2020). اضطراب طيف التوحد الممارسات العلاجية المستندة إلى البحث العلمي. عمان: دار الفكر و التوزيع.

الزيات، حمادة (2023). فعالية برنامج تدريبي قائم على مبادئ نموذج دنفر للتدخل المبكر في زيادة النمو اللغوي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد. مجلة البحث العلمي في التربية، مجلد 6، عدد 24، ص 1 - 49.

سعد، هبه، حسن، دعاء (2019). أساليب التعلم المفضلة لذوي الاحتياجات الخاصة من وجهة نظر معلميه في ظل نظام الدمج. مجلة كلية التربية بدمياط، مجلد 34 عدد 73، بلا صفحات.

سهيل. تامر (2016). التوحد. منشورات جامعة القدس المفتوحة، فلسطين.

شاهين. عبد الحميد (2011). استراتيجيات التدريس المتقدمة واستراتيجيات التعلم وأنماط التعلم. القاهرة: منشورات جامعة الاسكندرية.

الشربيني، لطفي (2015). "أوتيزم" دليل التعامل مع حالات التوحد. القاهرة: دار العلم والإيمان للنشر والتوزيع.

الشرماني، سعيد (2023). المعرفة التدريسية المرتبطة بالمحتوى لدى معلمين ومعلمات العلوم بالمرحلة الأساسية في الجمهورية اليمنية. رسالة ماجستير، جامعة الملك سعود.

شكري، داليا (2020). برنامج قائم على القصص التفاعلية في تنمية مهارات الانتباه المشترك للطفل التوحدي. مجلة دراسات في مجال الإرشاد النفسي والتربوي - جامعة أسيوط، مجلد 11، عدد 1، ص 2 - 20.

صالح، أحمد (2022). التوحد: أسبابه وآثاره الأسرية. جامعة الاندلس للعلوم الإنسانية والاجتماعية. مجلة الأندلس للعلوم الإنسانية والاجتماعية، مجلد 9، عدد 57، بلا صفحات.

عاطف، ندى (2018). التوحد المفهوم - التشخيص - العلاج. القاهرة: مكتبة انجلو المصرية.

عبد الفتاح، عبد المجيد (2011). التربية الخاصة و برامجها العلاجية. القاهرة: مكتبة انجلو المصرية.

علي، أمل (2019). واقع استخدام تقنيات التعليم في تنمية المهارات المختلفة لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد. مجلة العلوم التربوية والنفسية، مجلد 3، عدد 8، ص 65 - 85.

الغليلات، بيان، الجوالدة، فؤاد (2018). فاعلية برنامج تدريبي مستند إلى التعزيز الرمزي في تنمية مهارات الانتباه السمعي والبصري لذوي اضطراب طيف التوحد. رسالة ماجستير، جامعة عمان العربية، الأردن.

الفسفوس، عدنان (2006). أساليب تعديل السلوك الانساني. أبو ظبي: منشورات أطفال الخليج.

القلاف، بدر، والسهو، حامد، والعنزي، نوف (2021). مستوى معرفة ووعي وتطبيق المعلمين والمعلمات بمبدأ تفريد التعليم لأطفال التوحد بمدارس التربية الخاصة بدولة الكويت. مجلة علمية محكمة للبحوث التربوية والنفسية والاجتماعية، مجلد 40، عدد 191، ص 1-38.

ليبي، عثمان (2012). الإعاقات الذهنية في مرحلة الطفولة تعريفها ، تصنيفها - اعراضها - تشخيصها - اسبابها - التدخل العلاجي. الطبعة الأولى، القاهرة: المجلس العربي للطفولة والتنمية.

متولي. فكري (2015). استراتيجيات لذوي اضطراب الأوتيزم "اضطراب التوحد. عمان: دار وائل للطبع والتوزيع.

المغاربة، انشراح، وفندي، عمر (2020). كفايات معلمي الأطفال ذوي اضطراب التوحد في الممارسات التدريسية الفعالة من وجهة نظرهم في ضوء بعض المتغيرات. مجلة التربية الخاصة والتأهيل، مجلد 10، عدد 35، ص 113 - 147.

مهيدات، محمد، والمقداد، قيس، وطشطوش، رامي (2014). الكفايات المعرفية والمهارات اللازمة لمعلمي الأطفال ذوي اضطراب التوحد في الأردن ودرجة امتلاكها. مجلة جامعة الشارقة للعلوم الانسانية والاجتماعية، مجلد 2، عدد 11، ص 67-104.

الناهي، بتول (2022). الكفايات المعرفية والمهارية اللازمة لمعلمي أطفال ذوي اضطراب التوحد. رسالة ماجستير، جامعة البصرة، العراق.

نوافلة، وسام (2023). درجة معرفة معلمي التربية الخاصة بخصائص أطفال ذوي اضطراب التوحد وعلاقتها بأساليب التعامل معهم. *مجلة جامعة بنغازي العلمية*، مجلد 2، عدد 36، ص 2 - 36.

يحيى، خولة (2020). البرامج التربوية للأفراد ذوي الإعاقة الخاصة. عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع.

ثانياً: المراجع الأجنبية:

Alessandro, Frolli , Maria Carla , & Antonia Bosco, & Agnese, Lombardi. (2020). **Video Modeling and Social Skills Learning. Children**, doi:10.3390/children7120279.

Baron, Cohen, & Julie, partricia. (1999). **Teaching children with Autism to mind - read** . London :A practical Guide.

Jan, Blacher , & Katherine, Stavropoulos, & Austin, Johnson. (2022). **The Impact of Positive, Supportive Classroom Environments for Young Autistic**. California: University Of California.

Rotatori & .,P .J ,Bakken .F ,Obiakor (2010). **education special in trends and issues Current** Emerald .preparation teacher and ,technology ,Research Publishing

Sadaf, Jabeen, & Tahira, Kalsoom, & Moafiam, Nader, & Maryam, Moazzam. (2021). **Effect of Positive Reinforcement on Social Skills of Students**. Linguistica Antverpiensia.

Salvia & Ysseldyke. (1998). **Assesment in special and Remdial Eduction**. 4h Edithion . Boston: Houghton Mifflin company.

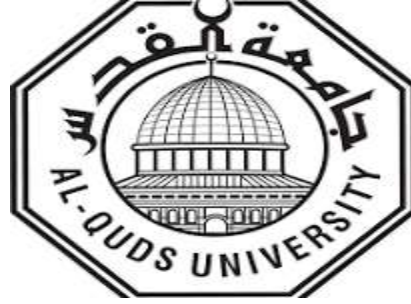
Suliman, Saleh. (2017). **Autism Spectrum Disorders (ASD): Knowledge, teaching skills Preparation and needed Knowledge of Saudi Arabian Special Educators toMeet the Needs of their Students with ASD**. Master Thesis, University of New Mexico.

Tarr, Christopher, & Ashlea, Rineer, & Karen Larwin. (2019). **The Effects of Physical Exercise on Stereotypic Behaviors in Autism Small-n Meta-Analyses**. Hammill Institute On Disabilites.

الملاحق

الملحق (1) الاستبانة بصورتها الأولى:

بسم الله الرحمن الرحيم



تهديكم أطيب التحيات

السادة معلمي و معلمات التربية الخاصة بالنظر إلى ما تتمتعون به من كفايات وخبرة عملية ، ارفق لكم نسخة من الاستمارة الخاصة بدراستي الموسومة بـ (درجة معرفة اخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وعلاقتها باستراتيجيات التدخل معهم) ، و التي تعد جزءاً من الدراسة العملية لنيل درجة الماجستير مع العلم انه سوف يتم التعامل مع البيانات بشكل سري .

مع خالص الشكر

الباحثة

داليا شعبان مطر

جامعة القدس

المشرفة

د . سهير صباح

جامعة القدس

القسم الأول: البيانات الأولية

ضع إشارة (X) في المكان المناسب

الجنس  ذكر  انثى

الدرجة العلمية  دبلوم سنتين فأقل  بكالوريوس  ماجستير

سنوات الخبرة  أقل من سنة  من سنة إلى 5 سنوات  أكثر من 5 سنوات

طبيعة العمل  معلم ظل  اخصائي مهني مساعد معلم تربوية خاصة

القسم الثاني: - معرفة معلمين خصائص التوحد

عزيزي الاخصائي من خلال تعاملك مع اطفال التوحد هل تلاحظ انه يتصف بهذه الخصائص الاتية  
 مجال التواصل والتفاعل الاجتماعي

الرقم	الفقرات	دائما	غالبا	أحيانا	نادرا	ابدا
في مجال التواصل والتفاعل الاجتماعي						
1	يعاني الطفل ذوي اضطراب طيف التوحد من قصور واضح بالتفاعل الاجتماعي					
2	يعاني الطفل ذوي اضطراب طيف التوحد من عجز بالمشاركة في الاهتمامات مع الآخرين					
3	يعاني الطفل ذوي اضطراب طيف التوحد من قصور بالتوظيف السلوكيات اللفظية والغير لفظية					
4	يظهر الطالب مصاداة عند الحديث (تكرار الكلام)					



					يوجد لدى الطفل قصور في توظيف تعابير الوجه	5
					يوجد لدى الطفل قصور في فهم تعابير الوجه	6
					يوجد لدى الطفل قصور في التعامل بشكل مناسب بالمواقف الاجتماعية	7
					يسعى الطفل ذوي اضطراب طيف التوحد لجذب الانتباه	8
					يستجيب الطفل للمثيرات السمعية والبصرية	9
					يستجيب الطفل ذوي اضطراب طيف التوحد عند مناداته باسمه.	10
					يستخدم الطفل اللعب التخيلي.	11
					ينظر الطفل في الوجه عند المصافحة.	12
					يعاني الطفل ذوي اضطراب طيف التوحد من نوبات غضب.	13
					الطفل ذوي اضطراب طيف التوحد سريع الغضب.	14
					عادة ما يظهر الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد بأنهم يعانون من الصمم.	15
					يعد القصور في التواصل البصري (العييني) من أهم الخصائص المميزة للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد . (الجابري، 2014)	16
في مجال السلوك النمطي						
					يظهر الطفل ذوي اضطراب طيف التوحد حركات نمطية بسيطة (صف الألعاب في صفوف)	17
					يتعلق الطفل ذوي اضطراب طيف التوحد بالأشياء بطريقة غير عادية	18
					يواجه الطالب ذوي اضطراب التوحد صعوبة في تغير الروتين اليومي	19
					يظهر الطالب ذوي اضطراب طيف التوحد اهتمامات محددة	20
					يشير الطالب بأصبعه إلى ما هو مهتم به	21

الرقم	الفقرات	دائما	غالبا	احيانا	نادرا	ابدا
أساليب التدريب الفردي واستراتيجياته						
1	أحرص على انشاء علاقة آمنة ايجابية مع الطالب أثناء التدريب					
2	أقوم بجذب انتباه الطفل ذوي اضطراب التوحد قبل إعطائه المهمة					
3	أقدم المهام بشكل متسلسل من الأسهل إلى الأصعب محسوس للمجرد					
4	التنوع في أساليب تعليم الطفل الفردية					
5	أقدم التعليمات للطفل بشكل واضح ومحدد					
6	أقدم التلقين مع مستوى الطفل					
أساليب واستراتيجيات التعزيز						
7	استخدام استراتيجية الكلام لتوضيح كيفية تأدية المهارة					
8	أؤكد من فاعلية المعزز					
9	أؤكد من استخدام المعزز المناسب الفعال لطفل ذوي اضطراب طيف التوحد					
10	التنوع في تقديم المعززات					
11	تقديم التعزيز بشكل مناسب لتعزز الاستجابة					
12	اتباع جدول تعزيز محدد أثناء التدريب					
13	أحرص على استخدام المعزز الأقل تفضيل لتعزز التقارب التدريجي للاستجابة المتقنه					
اساليب التعليم المتنوعة و الاستراتيجيات						
14	أدعم استقلالية الطفل للقيام بالمهام المتقنه					
15	أحرص على بناء مصطلحات لغوية أثناء التدريب					

					16	أُتسلسل في تقديم الأهداف الوظيفية
					17	استخدم البيئة لتدريب الطالب ذوي اضطراب التوحد
					18	استخدم التقليد المباشر لتدريبه على المهارة
					19	تحليل المهارة هي الاستراتيجية المتبعة في التدريب على الأهداف
					20	خلق فرص لتعلم اثناء اللعب الحر
					21	استخدام استراتيجية المحاولات المنفصلة
					22	استخدم اسلوب التشكيل في التدريب للأهداف الجديدة
					23	استخدام استراتيجية التدريب اللفظي
					24	استخدام استراتيجية التعليم من قبل الأقران
					25	استخدام استراتيجية التدريب من قبل الأقران
					26	استخدام استراتيجية التدريب من خلال التقليد بالفيديو
					27	استخدام استراتيجية التدريب مثل (الاستراتيجية القائمة على القصص الاجتماعية (

ملحق رقم (2) قائمة السادة المحكمين

الاسم واللقب	التخصص	مكان العمل
أ. د. فدوى حلبية	علم نفس تربوي	جامعة القدس
د. نبيل المغربي	علم نفس تربوي	جامعة القدس المفتوحة
د. نبيل عبد الهادي	علم نفس تربوي	جامعة القدس
د. بشرى الزير	إدارة تربوية	جامعة القدس
د. سعيد عوض	تربية خاصة	جامعة القدس

ملحق رقم (3): الاستبانة بصورتها النهائية:

## بسم الله الرحمن الرحيم



تهديكم أطيب التحيات

السادة معلمي و معلمات التربية الخاصة بالنظر إلى ما تتمتعون به من كفايات وخبرة عملية ، ارفق لكم نسخة من الاستبانة الخاصة بدراستي الموسومة بـ (درجة معرفة اخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وعلاقتها باستراتيجيات التدخل معهم) ، و التي تعد جزءاً من الدراسة العملية لنيل درجة الماجستير مع العلم انه سوف يتم التعامل مع البيانات بشكل سري .

مع خالص الشكر

الباحثة

داليا شعبان مطر

جامعة القدس

المشرفة

د . سهير صباح

جامعة القدس

القسم الأول: البيانات الأولية

ضع إشارة ( ✖ ) في المكان المناسب

الجنس

ذكر

انثى

الدرجة العلمية

دبلوم سنتين فأقل

بكالوريوس

ماجستير

سنوات الخبرة

أقل من سنة

من سنة إلى 5 سنوات

أكثر من 5 سنوات

التخصص

تربية خاصة

علم نفس

سمع ونطق

علوم اجتماعية

غير ذلك

طبيعة العمل

معلم ظل

اخصائي مهني مساعد

معلم تربية خاصة

المؤسسة التي تعمل بها

حكومية

عمومية (جمعية)

خاص

(مراكز)

مكان السكن

مخيم

مدينة

قرية

هل حصلت على دورات إذا كان نعم / لا كم عددها  أقل من ثلاثة  أكثر من  ستة

عناوين الدورات لتعليم أطفال طيف التوحد -----

المنطقة السكنية : شمال

جنوب

وسط

( نابلس ، جنين ، طولكرم ، قلقيلية ) ( الخليل ، بيت لحم ) ( القدس ، رام الله ، اريحا )

## القسم الثاني: - معرفة معلمين خصائص التوحد

عزيزي الاخصائي من خلال تعاملك مع اطفال التوحد هل تلاحظ انه يتصف بهذه الخصائص الاتية  
 مجال التواصل والتفاعل الاجتماعي

عزيزي الاخصائي من خلال تعاملك مع اطفال التوحد هل تلاحظ انه يتصف بهذه الخصائص الاتية  
 مجال التواصل والتفاعل الاجتماعي

الرقم	الفقرات	دائماً	غالباً	احياناً	نادراً	ابداً
<b>في مجال التواصل والتفاعل الاجتماعي</b>						
1	يعد القصور في التواصل البصري (العيني) من أهم الخصائص المميزة للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.					
2	الطالب ذوي اضطراب طيف التوحد سريع الغضب					
3	لديه قصور في توظيف تعابير الوجه					
4	عجز بالمشاركة في الاهتمامات مع الآخرين					
5	يعاني من قصور واضح بالتفاعل الاجتماعي					
6	يظهر الطالب مصاداة عند الحديث (تكرار الكلام)					
7	ينظر الطالب في الوجه عند المصافحة					
8	قصور بالتوظيف السلوكيات اللفظية وغير اللفظية					
9	قصور في فهم تعابير الوجه					
10	يسعى الطالب لجذب الانتباه					
11	يستجيب الطالب للمثيرات السمعية والبصرية.					
12	يستجيب الطالب عند مناداته باسمه.					
<b>في مجال السلوك النمطي</b>						
13	يشير الطالب بأصبعه إلى ما هو مهتم به					
14	يظهر الطالب ذوي اضطراب طيف التوحد حركات نمطية بسيطة (صف الألعاب في صفوف)					
15	يواجه الطالب ذوي اضطراب التوحد صعوبة في تغيير الروتين اليومي					

					يتعلق الطالب ذوي اضطراب طيف التوحد بالأشياء بطريقة غير عادية	16
					يظهر الطالب ذوي اضطراب طيف التوحد اهتمامات محددة	17
الرقم	الفقرات	دائماً	غالبا	أحيانا	نادرا	أبدا
استراتيجية التعليم الفردي						
					أحرص على بناء علاقة آمنة إيجابية مع الطالب أثناء التدريب	1
					أقوم بجذب انتباه الطالب ذوي اضطراب التوحد قبل إعطائه المهمة	2
					أقدم التعليمات للطالب بشكل واضح ومحدد	3
					أقدم المهام بشكل متسلسل من الأسهل إلى الأصعب	4
					أقدم المهام بشكل متسلسل من الأسهل إلى الأصعب محسوس للمجرد	5
استراتيجية التعزيز في التعليم						
					أتأكد من فاعلية المعزز	6
					استخدام أسلوب الكلام لتوضيح كيفية تأدية المهارة	7
					أتأكد من استخدام المعزز المناسب الفعال لطفل ذوي اضطراب طيف التوحد	8
					اتباع جدول تعزيز محدد أثناء التدريب	9
					أحرص على استخدام التعزيز التقاربي للاستجابة المتقنة	10
					التنوع في تقديم المعززات	11
استراتيجية التعليم المتنوعة						
					أحرص على بناء مصطلحات لغوية أثناء التدريب	12
					أدعم استقلالية الطالب للقيام بالمهام المتقنة	13



					أستخدم أسلوب التشكيل في التدريب للأهداف الجديدة	14
					أستخدم التقليد المباشر لتدريبه على المهارة	15
					أستخدم أسلوب المحاولات المنفصلة	16
					أستخدم البيئة لتدريب الطالب ذوي اضطراب التوحد	17
					تحليل المهارة هو الأسلوب المتبع في التعليم على الأهداف	18
					استخدام أسلوب التدريب مثل (الأساليب القائمة على القصص الاجتماعية)	19
					استخدام أسلوب التدريب من خلال التقليد بالفيديو	20
					خلق فرص لتعلم أثناء اللعب الحر	21
					استخدام التدريب اللفظي	22
					استخدام أسلوب التعليم من قبل الأقران	23

فهرس الجداول:

الصفحة	عنوان الجدول	الرقم
23	توزيع أفراد عينة الدراسة تبعاً لمتغير (الجنس، الدرجة، الخبرة، التخصص، طبيعة العمل، المؤسسة، السكن)	1.3-أ
24	توزيع أفراد عينة الدراسة تبعاً لمتغير (الجنس، الدرجة، الخبرة، التخصص، طبيعة العمل، المؤسسة، السكن)	1.3-ب
25	توزيع أفراد عينة الدراسة تبعاً لمتغير (الدورات، عدد الدورات، السكن)	2.3
25	توزيع أفراد عينة الدراسة تبعاً لمتغير (عنوان الدورة)	3.3
26	درجات مقياس ليكرت الخماسي	4.3
27	المستويات المعتمدة في الدراسة	5.3
28	أبعاد خصائص أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد	6.3
28	أبعاد استراتيجيات التعليم	7.3
30	معامل ارتباط كل فقرة من فقرات البعد الأول: (التواصل والتفاعل الاجتماعي) مع الدرجة الكلية للبعد	8.3
31	معامل ارتباط كل فقرة من فقرات البعد الثاني (السلوك النمطي) مع الدرجة الكلية للبعد	9.3
31	مصنوفة معاملات ارتباط كل بعد من أبعاد الاستبانة والأبعاد الأخرى، وكذلك كل بعد بالدرجة الكلية للمحور الأول (خصائص أطفال ذوي اضطراب التوحد	10.3
32	معامل ارتباط كل فقرة من فقرات البعد الأول (استراتيجيات التعليم الفردي) مع الدرجة الكلية للبعد	11.3
33	معامل ارتباط كل فقرة من فقرات البعد الثاني (أساليب التعزيز في التعليم) مع الدرجة الكلية للبعد	12.3
33	معامل ارتباط كل فقرة من فقرات البعد الثالث (أساليب التعليم المتنوعة) مع الدرجة الكلية للبعد	13.3
34	مصنوفة معاملات ارتباط كل بعد من أبعاد الاستبانة والأبعاد الأخرى، كذلك كل بعد بالدرجة الكلية للمجال الثاني (أساليب التعليم)	14.3
35	معاملات كرونباخ لكل بعد من أبعاد الاستبانة، وكذلك الاستبانة ككل	15.3
37	معايير الحكم على متوسط استجابات العينة نحو مفردات الاستبانة	1.4

الصفحة	عنوان الجدول	الرقم
	وأبعادها	
37	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية بالبعد الأول التواصل والتفاعل الاجتماعي	2.4
38	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية بالبعد الثاني "السلوك النمطي"	3.4
39	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية للأبعاد كافة لمتغير خصائص أطفال التوحد	4.4
40	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية بالبعد الأول "استراتيجية التعليم الفردي"	5.4
41	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية بالبعد الثاني "استراتيجية التعزيز في التعليم"	6.4
42	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية بالبعد الثالث أساليب التعليم المتنوعة	7.4
43	المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية للأبعاد كافة	8.4
45	نتائج اختبار معاملات ارتباط بيرسون ( Pearson Correlation Coefficient) بين معرفة اخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد و(أساليب التعليم الفردي) من وجهة نظر اخصائي التربية الخاصة في فلسطين	9.4
46	نتائج اختبار معاملات ارتباط بيرسون ( Pearson Correlation Coefficient) بين معرفة اخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد و(استراتيجية التعزيز في التعليم) من وجهة نظر اخصائي التربية الخاصة في فلسطين	10.4
47	نتائج اختبار معاملات ارتباط بيرسون ( Pearson Correlation Coefficient) بين معرفة اخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد و(استراتيجية التعليم المتنوعة) من وجهة نظر اخصائي التربية الخاصة في فلسطين	11.4
48	نتائج تحليل التباين المتعدد (MANOVA) للفروقات في استجابات المبحوثين حول في درجة معرفة اخصائي التربية الخاصة بخصائص	12.4أ

الصفحة	عنوان الجدول	الرقم
	الأطفال واستراتيجيات التعليم الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى إلى المتغيرات الديمغرافية (الجنس، الدرجة العلمية، الخبرة، التخصص، طبيعة العمل، المؤسسة، مكان السكن، الدورات، عناوين الدورات، المنطقة السكنية)	
49	نتائج تحليل التباين المتعدد (MANOVA) للفروقات في استجابات المبحوثين حول في درجة معرفة اخصائي التربية الخاصة بخصائص الأطفال واستراتيجيات التعليم الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد تعزى إلى المتغيرات الديمغرافية (الجنس، الدرجة العلمية، الخبرة، التخصص، طبيعة العمل، المؤسسة، مكان السكن، الدورات، عناوين الدورات، المنطقة السكنية)	12.4-ب
49	نتائج اختبار L.S.D لدلالة الفروق	13.4

## فهرس المحتويات:

أ.....	إقرار
ب.....	الشكر والتقدير
ج.....	الملخص
د.....	ABSTRACT:
1.....	<b>الفصل الأول: مقدمة الدراسة وخلفيتها:</b>
1.....	1.1 المقدمة
2.....	2.1 مشكلة الدراسة
3.....	3.1 أسئلة الدراسة
3.....	4.1 فرضيات الدراسة
3.....	5.1 أهداف الدراسة
4.....	6.1 أهمية الدراسة
4.....	7.1 حدود الدراسة
5.....	8.1 مصطلحات الدراسة
6.....	<b>الفصل الثاني: الإطار النظري والدراسات السابقة</b>
6.....	1.2 التمهيد
6.....	2.2 اضطراب التوحد وتطور مفهومه:
6.....	1.2.2 تعريف وتطور مفهوم اضطراب التوحد:
8.....	2.2.2 العوامل التي تؤدي إلى حدوث التوحد:
9.....	3.2.2 قياس أطفال اضطراب طيف التوحد وتشخيصهم:
12.....	4.2.2 أخصائيو التربية الخاصة - خصائصهم وكفاياتهم الشخصية والعملية:
13.....	5.2.2 طرائق واستراتيجيات التعليم مع أطفال اضطراب طيف التوحد:
16.....	3.2 الدراسات السابقة:
	1.3.2 الدراسات التي تناولت درجة معرفة أخصائي التربية الخاصة بخصائص أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد:
18.....	2.3.2 الدراسات المتعلقة باستراتيجيات التعليم لأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد:

20	3.3.2 التعقيب على الدراسات:
22	<b>الفصل الثالث: المنهجية و الإجراءات:</b>
22	1.3 مجتمع الدراسة.
22	2.3 عينة الدراسة:
25	3.3 أداة الدراسة.
28	3.3 مصادر الدراسة.
28	4.3 إجراءات تطبيق أدوات الدراسة.
28	5.3 صدق الاستبانة.
33	6.3 ثبات الاستبانة RELIABILITY:
34	7.3 الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة
35	<b>الفصل الرابع: عرض نتائج الدراسة:</b>
35	1.4 مقدمة.
36	2.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الأول.
39	3.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني.
43	4.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث
46	5.4 النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع
50	<b>الفصل الخامس: مناقشة النتائج والتوصيات:</b>
50	1.5 تمهيد
50	2.5 مناقشة نتائج أسئلة الدراسة
50	1.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الأول:
52	2.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني:
53	3.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث:
55	4.2.5 مناقشة النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع:
58	3.5 التوصيات
59	المراجع:
63	الملاحق

- 63 ..... الملحق (1) الاستبانة بصورتها الأولية:
- 68 ..... ملحق رقم (2) قائمة السادة المحكمين
- 69 ..... ملحق رقم (3): الاستبانة بصورتها النهائية: