

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة محمد بوضياف - المسيلة

ميدان: علوم وتقنيات النشاطات البدنية
والرياضية
فرع: نشاط بدني رياضي مكيف
تخصص: النشاط البدني الرياضي



معهد: علوم وتقنيات النشاطات البدنية
والرياضية
قسم: النشاط البدني الرياضي المكيف
رقم:

مذكرة مقدمة ضمن متطلبات نيل شهادة الماستر الأكاديمي

إعداد الطالب:

نور الدين حميد

تحت عنوان:

دور الألعاب الرياضية التربوية في تحسين المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

لجنة المناقشة:

رئيسا	جامعة محمد بوضياف المسيلة	أ.د. زواق محمد
مشرفا ومقررا	جامعة محمد بوضياف المسيلة	أ.د. عمرو زهير
مناقشا	جامعة محمد بوضياف المسيلة	أ.د. بالواضح شاكور

السنة الجامعية: 2026/2025

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



شكر وتقدير

الحمد لله على نعمه وفضله وإحسانه
الصلاة والسلام على من لا نبي بعده، أما بعد:
الشكر والامتنان والعرفان بالجميل للوالدين الكريمين
نتقدم بالشكر الجزيل للمشرف على المذكرة
الأستاذ الدكتور " عمرو زهير " على قبوله الإشراف على هذا العمل
ونسأل الله أن يجعل ذلك في ميزان حسناته.
كما نشكر الأستاذ " بن البار جمال "
الشكر موصول لكل أستاذة معهد: علوم وتقنيات النشاطات البدنية
والرياضية بجامعة المسيلة
الشكر موصول كذلك لكل أساتذتنا في مختلف الأطوار التعليمية
شكرا لكل من قدم لنا الدعم
شكرا لكل من دعا لنا بظهر الغيب

نور الدين

الحمد لله وكفى والصلاة على الحبيب المصطفى وأهله ومن وفى أما بعد:

الحمد لله الذي وفقنا لتنفيذ هذه الخطوة في مسيرتنا الدراسية بمذكرتنا هذه ثمرة الجهد والنجاح بفضلته تعالى مهداة الى من قال فيهما الله تعالى: ﴿وَقَضَىٰ رَبُّكَ أَلَّا تَعْبُدُوا إِلَّا إِيَّاهُ وَبِالْوَالِدَيْنِ إِحْسَانًا إِمَّا يَبْلُغَنَّ عِنْدَكَ الْكِبَرَ أَحَدُهُمَا أَوْ كِلَاهُمَا فَلَا تَقُلْ لَهُمَا آفٌ وَلَا تُنْهَرُهُمَا وَقُلْ لَهُمَا قَوْلًا كَرِيمًا ٢٣﴾ وَأَخْفِضْ لَهُمَا جَنَاحَ الذُّلِّ مِنَ الرَّحْمَةِ وَقُلْ رَبِّ ارْحَمْهُمَا كَمَا رَبَّيَانِي صَغِيرًا ٢٤﴾ **سُورَةُ الْإِسْرَاءِ**.

إلى ينبوع الحب والحنان وزهرة العطف ومصدر الاطمئنان إلى أغلي ما في الوجود

أمي الحبيبة الغالية

إلى من كان سندنا لنا في الحياة صاحب الفضل ومصدر الرعاية إلى الذي لا يسعني إلا أن أقف أمامه احتراماً وعرفاناً وطاعة بعد الله والرسول وحبا **أبي الغالي** إلى رفيقة الدرب **زوجتي الغالية** وابنتي نور عيني روى وأخواتي الأعزاء وروح أخي عمار رحمه الله، إلى أصدقائي عامر، رضوان، قويدر، مفتاح، عزالدين، منير، أنور، نبيل إلى كل أساتذة وعمال معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضية

إلى دفعة 2026/2025

إلى كل من يعرفنا من قريب وبعيد.



فہرس المحتویات



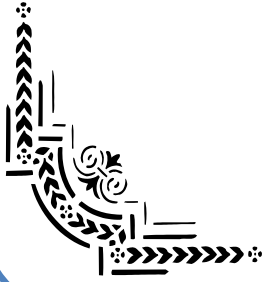
فهرس المحتويات

الصفحة	العنوان
	شكر
	إهداء
	قائمة الجداول والأشكال
I	فهرس المحتويات
أ	مقدمة
الفصل الأول: تأثير الألعاب الرياضية التربوية على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد	
05	تمهيد
06	المبحث الأول: ماهية اضطراب التوحد
06	المطلب الأول: مفهوم اضطراب التوحد وتطوره التاريخي
08	المطلب الثاني: أسباب التوحد وخصائص الأفراد المصابين بالتوحد
12	المطلب الثالث: أنواع اضطراب التوحد، تشخيصه وعلاجه
17	المبحث الثاني: الألعاب الرياضية التربوية للأطفال المصابين بالتوحد
18	المطلب الأول: مفهوم وأهمية الألعاب الرياضية التربوية
21	المطلب الثاني: أنواع الألعاب الرياضية التربوية للأطفال المصابين بالتوحد
22	المطلب الثالث: أهداف ودور الألعاب الرياضية التربوية
25	المبحث الثالث: المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد
25	المطلب الأول: مفهوم وأهمية المهارات الحركية الأساسية
29	المطلب الثاني: أسس تعلم المهارات الحركية الأساسية وأنواعها
32	المطلب الثالث: الألعاب الحركية لدى أطفال التوحد
36	خلاصة الفصل

الفصل الثاني: تحليل أثر الألعاب الرياضية التربوية على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

38	تمهيد
39	المبحث الأول: إجراءات الدراسة الميدانية
39	المطلب الأول: منهجية الدراسة
42	المطلب الثاني: الخصائص السيكو مترية لأدوات الدراسة
49	المبحث الثاني: عرض وتحليل بيانات الدراسة
49	المطلب الأول: عرض وتحليل ومناقشة النتائج
59	المطلب الثاني: اختبار الفرضيات
61	خلاصة الفصل
62	الخاتمة
66	قائمة المصادر والمراجع
71	الملخص

قائمة الجداول والأشكال



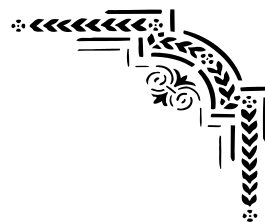
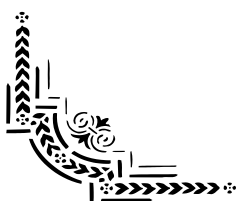
قائمة الجداول

الرقم	العنوان	الصفحة
01-02	سلم ليكرت الخماسي	43
02-02	الاتساق الداخلي لعبارات المحور الأول	45
03-02	الاتساق الداخلي لعبارات المحور الثاني	46
04-02	الاتساق الداخلي لعبارات المحور الثالث	47
05-02	نتائج معامل ألفا كرونباخ لمتغيرات الدراسة	49
06-02	تصنيف المتوسطات الحسابية حسب مقياس ليكرت الخماسي	50
07-02	اتجاه عبارات المحور الأول: للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض أعراض التوحد لدى أطفال التوحد	51
08-02	اتجاه عبارات المحور الثاني (للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد اتجاه الغير)	54
09-02	اتجاه عبارات المحور الثالث (تساهم الألعاب الرياضية التربوية في تحسين بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد اتجاه الذات)	57
10-02	ملخص اختبار t لعينتين مستقلتين لاختبار الفرضية الأولى	59
11-02	ملخص اختبار t لعينتين مستقلتين لاختبار الفرضية الثانية	59
12-02	ملخص اختبار t لعينتين مستقلتين لاختبار الفرضية الثالثة	60

قائمة الأشكال

الرقم	العنوان	الصفحة
01-01	يبين ثلاثية الافتقار لأطفال التوحد	16
02-01	يوضح لعبة لبناء المهارات الحسابية	34
03-01	استكشاف الأشكال والألوان والأحجام والقوام المختلفة	34
04-01	يوضح مختلف الألعاب المهمة لتنمية وتطوير المهارات	35

مقدمة



تمهيد

إن مشكلة الطفل التوحدي تحظى باهتمام كبير لدى كثير من المجتمعات المتقدمة وبعض الدول النامية لما لها من أبعاد طبية ونفسية وتعليمية وتأهيلية، وهي أبعاد تتداخل بعضها مع البعض الآخر، ومن خلال الرجوع للعديد من الدراسات السابقة نجد أن العلاج الحركي هو أحد الأساليب العلاجية الملائمة والمحبة لدى الأطفال التوحديين، والمناسبة لإمكانياته وقدراته.

وتعد مرحلة الطفولة من المراحل الهامة في تربية الطفل و تعليمه أكبر قدر ممكن من الأشكال و التكوينات الحركية ، وتأتي هذه الأهمية من خلال التطور المتصاعد " كما و نوعا " لحركات الطفل التي تعزز التربية الحركية الموجهة كمطلب أساسي وعندما نذكر التربية الحركية فإننا نعني بذلك النشاط الحركي الموجه الذي يقوم على بناء البرامج التي تتبناها المؤسسات المتخصصة و التي تعتني بالطفل في مرحلة الطفولة المبكرة ، إذ يمتلك الطفل شيئاً من القدرات البدنية الموروثة و المكتسبة نتيجة الاحتكاك بالبيئة ذات النشاط الحركي الموجه.

وتكمن أهمية البحث في أن المهارات الحركية الأساسية ومنها (المشي، الجري الوثب، الحبل، الرمي) أساسية لمعظم الأنشطة الرياضية للطفل، كما أن الأطفال لديهم قابلية طبيعية لممارسة هذه المهارات الحركية الأساسية في حياتهم اليومية عن طريق مجموعة من الألعاب الرياضية التربوية ، وأن هذه المهارات الحركية الأساسية تتطور مع زيادة عمر الطفل، وأن تطورها يقود إلى أداء مهارات رياضية ناجحة، كما أن الحركات الأساسية لفترة الطفولة المبكرة تعتبر الأساس لاكتساب المهارات العامة و الخاصة و المرتبطة بالأنشطة الرياضية المختلفة في مراحل النمو التالية و خاصة أثناء الطفولة المتأخرة و المراهقة ، لذا ارتقت في هذا البحث إلى دراسة دور الألعاب الرياضية التربوية في تحسين المهارات الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد.

• الإشكالية:

تعد الألعاب الرياضية التربوية في رياض الأطفال من الأسس المهمة في تلبية احتياجات الطفل وصقل شخصيته إذا ما أحسن استخدامها، فيتعلم الطفل من خلالها الانتباه والملاحظة والتحليل والتركيز، فضلاً عن فوائدها الفسيولوجية والنفسية، فهي تساهم في تكوين شخصية الفرد، وإذا ما كانت الألعاب الرياضية التربوية لها دور في تعديل بعض السلوكيات لدى الأطفال المصابين بالتوحد لأنه مطلب من مطالب طبيعتهم فيجب البحث عن الطرق والوسائل لإشباع رغباتهم وحاجاتهم وذلك فيما يخص أو يتعلق بالنمو العقلي والجسمي والنفسي بطريقة منظمة، وذلك عن طريق ممارسة ألعاب شبيهة رياضية تتميز بالسعادة في الحركة والنشاط والترفيه عن النفس بالإضافة إلى تخفيض النشاط الزائد لدى الأطفال.

• على ضوء ذلك يمكن السؤال الرئيسي التالي:

• ما درجة تأثير الألعاب الرياضية التربوية في تحسين بعض المهارات الحركية الأساسية لطفل التوحد؟

الأسئلة الفرعية:

وللإجابة عن هذا السؤال الذي يعتبر جوهر الدراسة الحالية كان من الضروري طرح أسئلة فرعية كالتالي:

- هل للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض أعراض الطفل المتوحد؟
- هل للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض السلوكيات اتجاه الغير لدى الطفل المتوحد؟
- هل تساهم الألعاب الرياضية التربوية في تحسين بعض السلوكيات اتجاه الذات لدى الطفل المتوحد؟

الفرضيات

وقصد الإجابة على التساؤلات السابقة يمكن وضع الفرضيات التالية:

- للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض أعراض التوحد لدى الطفل المتوحد.
- للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض السلوكيات لدى الطفل المتوحد اتجاه الغير.
- تساهم الألعاب الرياضية التربوية في تحسين بعض السلوكيات لدى الطفل المتوحد اتجاه الذات.

أهمية الدراسة:

- التوصل إلى نتائج تدعم توظيف الألعاب الحركية كاستراتيجيات سهلة التطبيق من قبل المعلمين والأسر في معالجة الأعراض الأساسية لبعض السلوكيات لدى الأطفال المصابين بالتوحد وعليه فإنه يمكن تقديم بعض الألعاب الرياضية التربوية للأطفال في غرفة المصادر كجلسة تدريبية قبل البدء بتقديم المهارات الأكاديمية مما يجعل هذا الإجراء في غرفة المصادر مكان محبباً للأطفال صعوبات التعلم.

- التخفيف من حدة الاضطراب والحد من جوانب القصور لديهم عن طريق الألعاب الرياضية التربوية الصغيرة.

- المساعدة على التفاعل الجيد مع أقرانهم العاديين من جهة وزيادة مستوى التواصل بينهم وبين أفراد المجتمع.

أهداف الدراسة:

بناءً على ما تقدم فإن هذا البحث يهدف إلى تحقيق جملة من الأهداف أهمها:

- التعرف على الألعاب الرياضية التربوية ودورها في تعديل بعض السلوكيات لدى الطفل المتوحد.
- إبراز دور الألعاب الرياضية التربوية في التقليل من درجة التوحد لدى الطفل المتوحد.

الدراسات السابقة

نظراً لأهمية الدراسات السابقة في إثراء الإطار النظري، فهي تعتبر مصدراً غنياً لجميع الباحثين والدارسين، إذا تساعدهم في تكوين خلفيات علمية عن مواضيع دراستهم وأبحاثهم، وفيما يلي عرض لبعض الدراسات:

(1) دراسة بخش (2001): هي دراسة تحت عنوان دراسة تشخيصية مقارنة في السلوك الإنسحابي

للأطفال التوحديين وأقرانهم المتخلفين عقلياً هدفت الدراسة إلى تشخيص الأداء الفارق للأطفال

التوحديين وأقرانهم المتخلفين عقلياً فيما يتعلق بالانسحاب الاجتماعي وضمت العينة (46) طفلاً (23)

طفلا لكل مجموعة من مجموعتي الدراسة من التوحديين والمتخلفين عقليا تتراوح أعمارهم بين (7-14 سنة) ونسب ذكائهم بين (674) على مقياس جودار، وجرى فيها استخدام مقياس جودار للذكاء، ومقياس الطفل التوحدي إعداد محمد (2000) ومقياس السلوك الانسحابي للأطفال إعداد محمد (2000) وأسفرت الدراسة عن وجود فروق دالة بين المجموعتين في الانسحاب من المواقف والتفاعلات الاجتماعية وفي الدرجة الكلية لسلوك الانسحابي وذلك لحساب الأطفال التوحديين في الحالات الثلاث حيث كانوا هم الأكثر انسحابا من أقرانهم المتخلفين عقليا.

(2) دراسة صادق والخمسي (2004): عنوانها دور أنشطة اللعب الجماعية في تنمية التواصل لدى الأطفال المصابين بالتوحد. هدفت الدراسة إلى التعرف على فعالية برنامج أنشطة اللعب الجماعية المستخدم في تنمية التواصل لدى الأطفال التوحديين وتكونت عينة الدراسة من 3 أطفال مصابين بالتوحد وتراوح أعمارهم بين (9-11 سنة) وكانت أدوات الدراسة استمارة البيانات الأولية ومقياس التواصل اللفظي وغير اللفظي وتم استخدام اختبار "ويكوكوسن" للعينات الصغيرة لحساب دلالة فروق المتوسطات المرتبطة، وتوصلت الدراسة إلى أن أنشطة اللعب الجماعية قد أدت إلى تنمية التواصل لدى الأطفال التوحديين.

(3) دراسة غزال (2008): عنوانها فاعلية برنامج تدريبي في تنمية المهارات الاجتماعية لدى عينة من الأطفال التوحديين في مدينة عمان هدفت الدراسة إلى اختبار فعالية برنامج تدريبي لتطوير المهارات الاجتماعية لدى عينة من أطفال التوحد في مدينة عمان وقد تألفت عينة الدراسة من مجموعتين (تجريبية وضابطة) تألفت كل منها من (10) أطفال ذكور يعانون من التوحد تراوحت أعمارهم 5 سنوات وللإجابة على أسئلة الدراسة قام الباحث بتطوير قائمة تقرير التفاعلات الاجتماعية لأطفال التوحد وأستخدم لمعالجة أسئلة الدراسة المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية إلى جانب استخدام تحليل

التباين وتلخصت نتائج الدراسة بوجود فروق ذات دلالة إحصائية في المهارات الاجتماعية بين أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة على القياس البعدي وقياس المتابعة لصالح أفراد المجموعة التجريبية.

مقارنة الدراسات السابقة بدراستنا الحالية:

- تسهل الدراسات السابقة وتمهد للباحث الطريق وتوفر عليه الوقت والجهد للوصول إلى تشخيص دقيق للمشكلة البحثية ومعالجتها بشكل صحيح وشامل.
- تم بناء دراستنا على ضوء نتائج العديد من الدراسات السابقة التي أشارت في مجملها إلى أن الألعاب الرياضية التربوية قد أثبتت نجاعتها في تحسين مهارات الأطفال المصابين بالتوحد.
- تشابهت الدراسات السابقة مع دراستنا الحالية من حيث التطرق إلى المفاهيم الأساسية للألعاب الرياضية التربوية والأهمية البالغة في مساعدة اندماج وتحسين مهارات الأطفال المصابين بالتوحد.
- أما الاختلاف فالدراسات السابقة ركزت على السلوك والتواصل لدى الأطفال المصابين بالتوحد.
- أما دراستنا تطرقنا إلى مفهوم التوحد وتأثير الألعاب الرياضية التربوية في تحسين المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد.

منهج البحث:

تم الاعتماد في هذه الدراسة على المنهج الوصفي في الجانب النظري وذلك لتوضيح مختلف المفاهيم، وفي الجانب التطبيقي لتحليل المعلومات.

• تقسيمات البحث:

للإجابة على الإشكالية التي طرحناها سابقاً وللتحقق من الفرضيات تم تقسيم البحث إلى فصلين:
تم تناول في الفصل الأول الذي تم تقسيمه إلى ثلاثة مباحث الأول يتضمن تأثير الألعاب الرياضية التربوية على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد، أما الثاني فقد تم التطرق فيه إلى تحليل أثر

الألعاب الرياضية التربوية على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد، هذا بالإضافة إلى
مقدمة وخاتمة.

الفصل الأول:

تأثير الألعاب الرياضية التربوية على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

المبحث الأول: ماهية اضطراب التوحد

المبحث الثاني: الألعاب الرياضية التربوية للأطفال المصابين بالتوحد

المبحث الثالث: المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

تمهيد

إن الألعاب الرياضية التربوية تعتمد على النشاط والحركة في أدائها وهي تسمح للطفل بتدريب عضلاته وقواه الجسدية بالإضافة إلى قيمتها الاجتماعية والخلقية.

وفي هذا الفصل تطرقنا إلى مفهوم الألعاب الرياضية التربوية وخصائصها كما ذكرنا المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد.

وفي هذا الإطار سيتم التطرق في هذا الفصل إلى:

المبحث الأول: ماهية اضطراب التوحد

المبحث الثاني: الألعاب الرياضية التربوية للأطفال المصابين بالتوحد

المبحث الثالث: المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

المبحث الأول: ماهية اضطراب التوحد

التوحد فئة من فئات التربية الخاصة التي تحتاج إلى الرعاية والعناية والاهتمام من قبل القائمين على ميدان التربية الخاصة بمختلف تخصصاتهم.

إن مجال اضطراب التوحد حديث العهد في الوطن العربي، وهو بحاجة ماسة لوجود مراجع تفيد الآباء والمختصين والباحثين للطلبة في الستينات كان التوحد يعتبر اضطراباً نادراً وخلال السنوات الماضية القليلة، أصبح هناك عوامل متعددة أدت إلى ازدياد نسبة انتشار اضطراب التوحد. كما أطلق على اضطراب التوحد الكثير من المصطلحات اللغوية التي تعددت مع اختلاف رأي العلماء والباحثين في مجالات شتى.

المطلب الأول: مفهوم اضطراب التوحد وتطوره التاريخي

أولاً: التطور التاريخي

وفي عام 1980 صنف اضطراب التوحد على أنه ضمن الإعاقات بالانفعالية الشديدة إلى أنه في العام نفسه 1980 صنفته الجمعية الأمريكية للكبت النفسي (APA) من خلال الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات العقلية لإصدار الثالث (DSM3) هو أحد الاضطرابات النمائية الشاملة والذي ضم التوحد (autism) والاضطرابات النمائية الشاملة مرحلة الطفولة المبكرة.

وفي عام 1981 قدمت خبيرة التوحد (وينق) Wing ورقة بحثية حول مجموعة من الأفراد عددهم (19) تراوحت أعمارهم بين (5 و 35) سنة تم تشخيصهم بأنهم توحديون بناءً على محكات تشخيص أسبيرجر في مجال اضطراب التوحد وأطلقت عليهم ملازمة أسبيرجر.

وفي عام 1987 أصدرت الجمعية الأمريكية للطب النفسي الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات العقلية التي تضمن فئة جديدة أطلق عليها مصطلح الاضطراب النمائي الشامل غير المحدد. وفي عام 1992 أوردت منظمة الصحة العالمية (WHO) اضطراب التوحد في تصنيفها الدولي العاشر للأمراض تحت اسم "التوحد الطفولي" وعرفته بأنه اضطراب نمائي شامل يتمثل في نمو غير عادي.

الفصل الأول-تأثير الألعاب الرياضية التربوية على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

وعام 1994 أصدرت الجمعية للكبت النفسي (APA) الإصدار الرابع للدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات العقلية (DSM.4) موسعة مفهوم الاضطرابات النمائية الشاملة¹.

ثانيا: تعاريف خاصة بالتوحد

- كلمة التوحد **AUTISM** " وتوحيدي **ATISTIC** " مشتقتان من الأصل اليوناني **AUTOS** " تعني النفس².
- والتوحد إعاقة نمائية تطويرية تتضح قبل 3 سنوات الأولى من عمر الطفل وتتميز بقصور في التفاعل الاجتماعي والاتصال³.
- ويعرفه عبد العزيز الشخص وعبد الغفار الدماطي هو على أنه من اضطرابات النمو والتطور الشامل، بمعنى أنه يؤثر على عمليات النمو بصفة عامة، وعادة ما يصيب الأطفال في الثلاث سنوات الأولى ويتصفون بالانطواء كما أنهم يفتقرون للغة والكلام المفهوم⁴.
- أما "هولين **HOWLIN** : " فيعرفه على أنه مصطلح يطلق على أحد اضطرابات النمو الارتقائي الشاملة التي تتميز بقصور أو توقف في نمو الإدراك الحسي اللغوي⁵.
- ويتداول الكثير من المختصين والعاملين في التربية الخاصة عدة مصطلحات في ميدان اضطراب التوحد، هذه المصطلحات هي: اضطراب طيف التوحد، والاضطرابات النمائية الشاملة، واضطراب التوحد.
- كما تشتق كلمة التوحد **autism** " من الكلمة الإغريقية **out** " وتعني النفس أو الذات وكلمة **sim** " وتعني انطلاق.

¹ - نايف بن عابد الزراع، المدخل إلى اضطراب التوحد، المفاهيم الأساسية، وطرق التدخل، طبعة 2، كلية التربية للتطور، جامعة مالک بن عبد العزيز، 2012، ص 26.

² - أسامة فاروق ومصطفى السيد كمال الشربيني، التوحد أسباب تشخيص و علاج، كلية التربية، ط 1، 2011، ص 26.

³ - إبراهيم عبد الله زينات، التوحد وسميات وعلاج، الأردن، دار وائل للطباعة والنشر، 2004، ص 24.

⁴ - سليمان عبد الرحمان، إعاقة التوحد، المكتبة الزهراء الشرق، ط 1، 2000، ص 280.

⁵ - أسامة فاروق وآخرون، مرجع سبق ذكره، 26.

الفصل الأول-تأثير الألعاب الرياضية التربوية على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

- ويعرفه "عادل الأشوال" على أنه اضطراب سلوكي يتمثل في عدم القدرة على التواصل¹.
- وحده "فاخر عاقل" على أن التوحد تفكير محكوم بالحاجات الشخصية أو بالذات وإدراك العالم الخارجي من خلال والرغبات بدلا من الواقع ، والانكباب على الذات.

المطلب الثاني: أسباب التوحد وخصائص الأفراد المصابين بالتوحد

أولا: أسباب التوحد

- **العوامل الجينية:** يرجع حدوث التوحد إلى وجود خلل وراثي فأكثر البحوث تشير إلى وجود عامل جيني ذي تأثير مباشر في الإصابة بهذا الاضطراب².
- **العوامل المناعية:** أشارت العديد من الدراسات إلى وجود خلل في الجهاز المناعي فالعوامل الجينية وكذلك شذوذات في منظومة المناعة مقررة لدى التوحديين.
- **العوامل العصبية:** النسبة الكبيرة من الزيادة في الحجم حدثت في كل من الفحص القفوي والفحص الجداري وأظهر الفحص العصبي للأطفال الذين يعانون من التوحد انخفاضا في معدلات ضخ الدم لأجزاء من المخ التي تحتوي على مما الفحص الجداري يؤثر على العلاقات الاجتماعية والاستجابة السوية واللغة³.
- **العوامل الكيميائية الحيوية:** العديد من الدراسات بينت ارتفاعا في مادة حمض الهوموفانيليك "homovanilic" في السائل النخاعي وهذه المادة هي النتائج الرئيسي لأيض الدوبامين مما يشير إلى احتمالات ارتفاع مستوى الدوبامين في مخ الأطفال المصابين⁴.
- **التلوث البيئي:** تثبت علاقة الإصابة بالتوحد كنتيجة للتلوث البيئي ببعض الكيماويات والتركيزات مرتفعة من الهواء المملوء بالزئبق والكاديوم في ولاية كاليفورنيا ارتبطت بمعدلات مرتفعة من التوحد.

¹ - سليمان عبد الرحمن، مرجع سبق ذكره، ص 285.

² - رائد خليل وعمر ابن الخطاب، التشخيص الفارقي بين التخلف العقلي واضطراب الانتباه، ط1، 2006، ص28.

³ - نرمين قطب، برنامج سلوكي لتوظيف الانتباه الانتقائي وأثاره في تطوير الاستجابات الغير لفظية، ط1 - 2007، ص 589.

⁴ - محمد المهدي، أطفال التوحد، رسالة ماجستير، جامعة أم القرى، مملكة العربية السعودية، ط1- 2007، ص58.

الفصل الأول-تأثير الألعاب الرياضية التربوية على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

- العقاقير: ارتبطت الإصابة بالتطعيمات وخاصة التطعيم الثلاثي، ويعزز هذا الافتراض زيادة التطعيمات التي تعطي للأطفال إلى أن وصلت إلى 41 تطعيما قبل بلوغ الطفل العامين¹.
- التدخين: انتهت نتائج دراسة "هيلين" وإلى ارتباط التدخين الأموي أثناء الحمل بإصابة الطفل بالتوحد².
- إصابة الأم بأمراض معدية: أوضحت بعض الدراسات بأن الأعراض التي نراها في الأطفال المصابين باضطراب الطيف التوحدي ADS من المحتمل أن تكون ناتجة عن العدوى.

ثانيا: خصائص الأفراد المصابين بالتوحد

- الخصائص السلوكية: ابتداء عند المقارنة بين سلوك الطفل المصاب بالتوحد والطفل غير التوحدي نجد أن الأول يتصف بحدودية السلوكيات وسذاجتها والقصور الواضح في التفاعل مع التغيرات البيئية بشكل سليم وناضج فضلا عن أنها تبتعد عن التعقيد فهؤلاء الأطفال يعيشون في عالمهم الخاص لا ينتبهون ولا يركزون على ما هو مطلوب منهم بل يركزون على جانب محدود لا يملون منه كتركيزهم على جزء صغير من آلة كبيرة.
- الخصائص الاجتماعية: يعاني الأطفال ذو اضطراب التوحد من الصعوبات في بدء العلاقات الاجتماعية المحافظة عليها مع أقرانهم.
- المشكلات الاجتماعية المشتركة لدى جميع الأفراد التوحيين: صعوبة استخدام التواصل البصري في المواقف الاجتماعية: في بداية مراحل نموهم قد يتجنب الأطفال ذو اضطراب التوحد النظر في أعين الآخرين، ولكن مع مرور الوقت تتلاشى هذه الصعوبة في معظم الحالات. كما أنهم يجدون صعوبة في فهم المشاعر والتعبير عنها من خلال العينين.

¹ - نرمين قطب، مرجع سبق ذكره، ص 57، 58.

² - أسامة فاروق ومصطفى السيد كمال الشربيني، مرجع سبق ذكره، ص 25، 26.

الفصل الأول-تأثير الألعاب الرياضية التربوية على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

صعوبة في التعبير عن المشاعر الذاتية وفهم مشاعر الآخرين: يجد الفرد ذو اضطراب التوحد صعوبة في

فهم المشاعر، ومع أنه قد يفهم المشاعر البسيطة مثل: السعادة والحزن والغضب وتستمر لديه صعوبة فهم

المشاعر المعقدة التي تتطلب درجة مرتفعة من التحليل الإدراكي مثل الخجل والشعور بالذنب.

صعوبة في تكوين علاقات اجتماعية والمحافظة عليها: وجدت الدراسات أن الأفراد ذوي الاضطراب بالتوحد

لديهم انسحاب اجتماعي، ولديهم قصور في القدرة على فهم المثيرات الاجتماعية وكيفية الاستجابة لها.

ولعدم معرفتهم بالعادات والتقاليد، فإنهم لا يستطيعون تكوين علاقات اجتماعية مناسبة¹.

- الخصائص اللغوية:

من الخصائص التي يتصف بها الأطفال المصابون بالتوحد التقليدي والتي تكون مشتركة لدى جميعهم في

إعاقة التواصل حيث يتبار إلى الذهن لأول وهلة عندما تلتقي هؤلاء الأطفال بأنهم بكم لأن الكثير منهم لا

يستخدمون اللغة المنطوقة وكذلك اللغة الغير منطوقة كالتواصل البصري والابتسامات والإشارات والتوجيهات

الجسدية.

- الخصائص المعرفية:

ييدي معظم الأفراد ذوي اضطراب التوحد العديد من أوجه القصور المعرفية التي تشبه ما يديه أقرانهم ذو

الإعاقة العقلية.

كما تشير الدراسات إلى ثلاثي الأطفال التوحديين تقريبا عندما يخضعون لاختبار الذكاء تكون درجاتهم

دون المتوسط أي أنهم يعانون من إعاقة عقلية بالإضافة إلى التوحد، أما الثلاثي الأخير فتكون درجاتهم

ضمن المتوسط².

وبالتالي يمكن ذكر بعض الخصائص المعرفية الهامة كالآتي:

¹ - نبيلة كوشر حسن، التوحد - الأردن، دار صفاء للنشر والتوزيع، 2006، ص276 و279.

² - حمدان عبد الله، حقائق عن التوحد، الرياض، أكاديمية التربية الخاصة، الطبعة 1، 2000، ص69.

الفصل الأول-تأثير الألعاب الرياضية التربوية على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

التوحيديون الموهوبين : عندما يتم قياس شخص ما خلال فترات مختلفة من مراحل نموه فإنه من المتوقع أن تكون نتائج تلك القياسات متشابهة، وإن وجد فرق فإنه لا يتجاوز 15 درجة، فعلى سبيل المثال الطفل الذي تكون نسبة درجة ذكائه أقل من 70 يتوقع أن يواجه مشاكل مختلفة وبالتالي فإنه يكون بحاجة لخدمات تربوية خاصة ويطلق على مثل هذه الحالة معوق عقليا.

التوحد والجزر الصغيرة للقدرات : يعتقد "ليوكانز" أن تلك السمة من سمات التوحد، ويقصد أن هذا النوع من القدرات والمهارات شائع لدى التوحيديين على الرغم من عدم ظهورها عند كل التوحيديين، كما يمكن عرض أهم جزر القدرات الصغيرة المصاحبة للتوحد ¹.

القدرة الموسيقية: يمكن لبعض أطفال التوحد سماع الموسيقى والبعض الآخر يكون ماهرا في استعمال آلة موسيقية معينة، ولقد كان طفلا توحديا عمره حوالي 12 سنة ياباني الجنسية يستطيع أن يعزف أي مقطوعة حتى وإن كانت عالمية في ثوان بدون نوتة موسيقية فقط بعد سماعها لمرة واحدة ويستغرق في العزف كأى محترف آخر.

إن معظم الأطفال يحبون الموسيقى والأصوات الإيقاعية وبعضهم يستطيع أن يغني حتى في سن مبكر والقليل منهم يستطيع العزف على بعض الآلات الموسيقية ².

كما قد يظهر الطفل التوحيدي قدرات موسيقية جديدة إنما لا يمكن أن نفترض بأن العلاج بالموسيقى قد يحدث لنا معجزة مع الطفل ولكن يمكنها أن تزود الطفل بالاستماع وبذلك تزيد من قدرته على التجاوب مع الآخرين ³.

فقد لوحظ أن الطفل التوحيدي يظهر حساسية غير عادية للموسيقى وبعضهم يلعبون بالآلات الموسيقية بطريقة غير عادية ويبدأ المعالج على العزف على الآلة مع الغناء فيقلده الأطفال التوحيديون ⁴.

¹ - الزراع نايف، بناء قائمة السلوك التوحيدي على عينة سعودية ، رسالة ماجستير ، جامعة أردنية ، 2003 ، ص72.

² - جوهري أحمد، توحد العلاج باللعب، الكويت، الطبعة 1، 2001، ص73.

³ - السويدي عائشة، ورقة عمل عن التوحد، مقدمة لندوة الإعاقات النمائية وقضايا ومشكلاتها العملية، جامعة العربي، البحرين، طبعة 1، 2000، ص73.

⁴ - نصر سهي، الاتصال اللغوي للطفل التوحيدي التشخيص والبرامج العلاجية، عمان، طبعة 1، ص73.

- الخصائص الأكاديمية:

التوحيدين الحقيقة والخيال: بالرغم من القصور في الجوانب الاجتماعية والسلوكية واللغوية والأكاديمية والمعرفية والانفعالية للأطفال المصابين بالتوحد، لكن النظر القليل قد يمتلك من القدرات الخارقة التي لا تصدق أحيانا.

ولقد أوردت حالات واقعية كما جاء بها على لسان المربين مع حالات التوحد ألي وهي كالآتي:

أ- قدرة خارقة على الشم.

ب- قدرة خارقة على الأقراص المدمجة.

ت- قدرة خارقة في مجال الجغرافيا.

ث- أعواد الكبريت.

المطلب الثالث: أنواع اضطراب التوحد، تشخيصه وعلاجه

أولا: أنواع اضطراب التوحد

(1) المجموعة الشاذة "ATYPICAL": يظهر أفراد هذه المجموعة العدد الأقل من الخصائص التوحدية

والمستوى الأعلى من الذكاء.

(2) المجموعة التوحدية البسيطة: "Milly Autistic Groupe": يظهر أفراد هذه المجموعة مشكلات

اجتماعية، وحاجة قوية للأشياء والأحداث، لتكون روتينية كما يعاني أفراد هذه المجموعة أيضا تخلفا

عقليا بسيطا والتزاما باللغة الوظيفية.

(3) المجموعة التوحدية المتوسطة "moderately autistic groupe": تتميز هذه المجموعة بالخصائص

التالية: استجابات اجتماعية محدودة، وأنماط شديدة من السلوكيات النمطية (مثل التأرجح والتلويح باليد)

لغة وظيفية محدودة وتخلّف عقلي¹.

¹ - أسامة فاروق ومصطفى السيد الشربيني، مرجع سبق ذكره، ص31،32.

4) المجموعة التوحدية الشديدة "severely autistic groupe": أفراد هذه المجموعة معزولون

اجتماعيا، ولا توجد لديهم مهارات تواصلية وظيفية، وتخلف عقلي على مستوى ملحوظ¹.

ثانيا: تشخيص التوحد

يعتبر التشخيص الدقيق للاضطرابات لدى الأطفال المعوقين أمرا في غاية الأهمية، نظرا لما يترتب عليه من تصميم البرامج التأهيلية والعلاجية المناسبة التي تراعي قدراتهم، واحتياجاتهم، وفي ضوء ما يرافق ذلك من اختيار الوسائل والأساليب التعليمية التي تتلاءم مع قدراتهم.

لقد واجه اضطراب التوحد عددا من المشكلات والصعوبات في التشخيص منذ وصفه من قبل كانر عام 1943م إلى وقتنا الحالي، الذي ما زالت تحاول فيه الدراسات الوصول إلى تصميم وبناء وتطوير أدوات قياس وتشخيص يمكن الوثوق بها.

وتعود صعوبة تشخيص التوحد لعدد من الأسباب من أهمها:

- عدم تجانس الأفراد ذوي اضطراب التوحد في القدرات والخصائص لدرجة يصعب معها إيجاد شخصين توحيين لهما الصفات نفسها حتى وإن كان تشخيصهما واحد.
- مرافقة بعض حالات التوحد للعديد من الأمراض مثل: الصرع، والاضطرابات، والإعاقات مثل: الإعاقة العقلية، والبصرية، والاضطرابات النفسية والانفعالية.
- تأثير التوحد في مجالات عديدة للشخصية، وأهمها المجال الاجتماعي، والاستقلالي الذاتي، والتواصلية مما يؤدي إلى وجود صعوبة كبيرة في التفاعل مع الطفل، ومن ثم صعوبة في التشخيص المباشر.
- تشابه أعراض طيف التوحد مع كثير من الإعاقات النمائية الأخرى مثل: فصام الطفولة، اضطراب ريت، ومتلازمة الكروموزوم الهش مما يجعل التشخيص الفارقي بين التوحد والإعاقات الأخرى أمرا صعبا، ولا سيما في الحالات البسيطة والمتوسطة.

¹ - إبراهيم عبد الله زريقات ، مرجع سبق ذكره، ص48، 49.

الفصل الأول-تأثير الألعاب الرياضية التربوية على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

- قلة أدوات القياس والاختبارات التشخيصية المناسبة للكشف عن اضطراب التوحد، مما وعدم مواءمة الاختبارات والمقاييس المصممة للإعاقات الأخرى لاستخدامها مع فئة أطفال التوحد¹.
- ركز منذ القديم في تشخيص التوحد على الملاحظة السلوكية المباشرة لسلوك الطفل، إذ يحصل الاختصاصيون من خلالها على معلومات قيمة قد تغفلها الاختبارات والمقاييس المختلفة .
- ويتم التركيز في الملاحظة على تكرار ظهور الصفات السلوكية بشكل حاد، ولفترة زمنية طويلة نسبياً مقارنة مع الفئة العمرية التي ينتمي إليها الطفل. وبناء على الملاحظة السلوكية المباشرة لهذه المجالات، طورت العديد من المحكات والمعايير لتشخيص أطفال التوحد، ومن أبرزها محكات كانر (Kanner) التي وردت في مقالته عام 1943م والتي ركز فيها على ما يلي:
- الضعف الشديد في التواصل الفعال مع الآخرين.
- الإصرار على إتباع الروتين.
- الاهتمام بالأشياء التي تمسك باستخدام العضلات الحركية الدقيقة.
- ظهور نمط لغوي غير مفيد في التواصل الاجتماعي.
- الذاكرة والقدرة الجيدتين نسبياً في الأداء على الجانب الأدائي لاختبارات الذكاء².
- أما الفريق البريطاني فقد أصدر في عام 1961م تقريراً أو ضح في تسعة معايير في تشخيص أطفال التوحد، وسميت بنقاط كريك التسعة (Kreaks Nine Point) وهي:
- اضطرابات العلاقات الاجتماعية مع الآخرين.
- عدم إدراك الهوية الشخصية بما يتناسب مع الآخرين.
- الانهماك غي الطبيعي بموضوعات محددة.
- المحافظة على الروتين ومقاومة التغيير.

¹- LETTER, H. M. (1997). AUTISM. PART, p74.

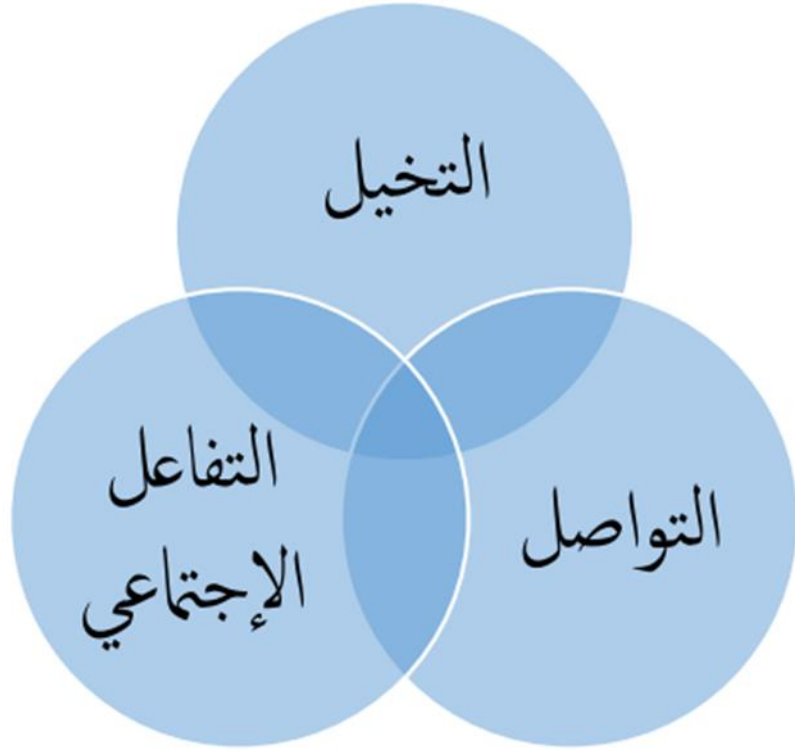
²- STUDIES AND NEW INSIGHTS. WASHINGTON ,D,C.: V,H WANSTOM SONS, INC.p136.

- الخبرات الإدراكية غير العادية.
 - القلق الحاد والمتكرر وغير المنطقي.
 - فقدان الكلام، أو عدم اكتسابه، أو الفشل في تطويره إلى مستوى مناسب للعمر.
 - اضطراب في الأنماط الحركية.
 - عجز واضح في بعض الجوانب أو وظائف عقلية غير عادية¹.
- ويوضح مصطفى نوري²، في الشكل التالي بما سماها " ثلاثية الافتقار " التي تساهم في تشخيص التوحد ويتبين من هذا الشكل أن الافتقار الى احدى الحلقات يبرز لنا مشكلا في حاجة الى تشخيص دقيق والجزء المضلل من تقاطع الحلقات الثلاثة هو تباين للخلل وتؤكد نتائج مؤتمر 1999 على أنه اضطراب نمائي يؤثر على الأفراد ويتمثل الافتقار الناتج عن هذا الاضطراب في الافتقار الى الثلاثية (التفاعل الاجتماعي، التخيل، التواصل).

¹ - بيومي لمياء عبد الحميد، فاعلية برنامج تدريبي لتنمية بعض مهارات العناية بالذات لدى الأطفال التوحدين، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية بالعريش، جامعة قناة السويس، 2008، ص126.

² - مصطفى نوري القمش، اضطرابات التوحد (الأسباب، التشخيص والعلاج) دراسات علمية، دار المسيرة للنشر والتوزيع، عماد الأردن، 2015، ص294.

الشكل (01-01): يبين ثلاثية الافتقار لأطفال التوحد



المصدر: من اعداد الطالب نور الدين محميد.

ثالثاً: علاج التوحد

تتخلص طرق علاج التوحد في الأساليب التالية:

- العلاج الدوائي: وذلك باستخدام بعض العقاقير التي تثبت أنها تخفف من أعراض التوحد مثل:

Haladol, Mellan, Fenfluramine, Megavitamins, Naltrexone¹

والهدف من العلاج بالأدوية هو تصحيح سلوكيات غير سوية قد تكون ناتجة خلل كيميائي في الدماغ.

- العلاج النفسي: ومن بين العلاجات النفسية الأكثر فاعلية مع هؤلاء الأطفال نجد العلاج النفسي

السلوكي، حيث أظهر هذا الأسلوب نتائج جيدة في تطوير وتنمية التواصل والسلوك الاجتماعي لدى

الأطفال ذوي اضطراب بالتوحد².

¹ - السعد سميرة عبد اللطيف، معاناتي والتوحد، الكويت: منشورات ذات السلاسل، 1998، ص84.

² - السعد سميرة عبد اللطيف، مرجع سبق ذكره، ص84.

الفصل الأول-تأثير الألعاب الرياضية التربوية على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

- **العلاج الحسي:** تستند المعالجة الحسية على فرضية أن الأشخاص ذو اضطراب التوحد يظهرون صعوبات في معالجة المعلومات الحسية، وبناء على ذلك، تم وضع العديد من الخيارات العلاجية التي تزعم تخفيف هذه الأعراض وتحسين الانتباه، وخفض أحاسيس القلق والإثارة، وتقليل السلوكيات غير المناسبة، وتحسين سرعة التعلم. وتشمل هذه الخيارات التكامل الحسي.
- **العلاج السمعي:** يعمل التدريب السمعي على تنقية الأصوات الواردة للأذن، كما يقوم بتعديل الموجات الصوتية وبالتالي يحسن من القدرة على توصيل واستقبال الرسالة بشكل سليم.
- **العلاج بالموسيقى:** تعمل الموسيقى على تهيئة الطفل لعملية التفاعل الاجتماعي، وذلك بتشجيع التواصل البصري بألعاب التقليد والتصفيق بالقرب من العين، كما أن استخدام الموسيقى المفضلة للطفل يمكن أن تستخدم لتعليم مهارات اجتماعية وسلوكية مثل الجلوس على مقعد أو الانتظام مع مجموعة من الأطفال في دائرة.
- **العلاج باللعب:** يمكن استخدام اللعب لعلاج بعض الاضطرابات السلوكية لدى طفل التوحد للتخفيف من مشاعر القلق لديه، وذلك بتفريغه للطاقة الانفعالية للمواقف المثيرة للقلق والناجمة عما يواجهه في حياته من مشكلات، كما يساعد على تنمية المهارات الحركية الأساسية، والمهارات العقلية والاجتماعية واللغوية للطفل¹.

¹ - السعد سميرة عبد اللطيف، مرجع سبق ذكره، ص84.

المبحث الثاني: الألعاب الرياضية التربوية للأطفال المصابين بالتوحد

تعد الألعاب الرياضية التربوية من الوسائل التربوية الفاعلة لتنمية الفرد المعاق في جميع النواحي النفسية والبدنية والاجتماعية وتحسين العلاقة مع الأفراد الآخرين والاتصال بهم، وتعمل على إعادة أكبر عدد ممكن من المعاقين من ذوي الإمكانات المحدودة الى ميادين الإنتاج والتفاعل مع المجتمع وتهدف أيضا إلى رد الاعتبار المادي والمعنوي إلى الشخص المعاق وتمكينه من الاستفادة من طاقته المتبقية ومواصلة نشاطه كفرد يبحث عن إشباع حاجاته ورغباته.

المطلب الأول: مفهوم وأهمية الألعاب الرياضية التربوية

أولا: مفهوم الألعاب الرياضية التربوية

سنتعرف على بعض وأهم التعاريف وهي:

- تعريف حلمي إبراهيم ليلي السيد فرحات :يعني الرياضات والألعاب والبرامج التي يتم تعديلها لتلائم حالات الإعاقة وفقا لنوعها وشدها ويتم ذلك وفقا لاهتمامات الأشخاص غير القادرين وفي حدود قدراتهم.
- أما تعريف ستور (stor): نعني به كل الحركات والتمرينات وكل الرياضات التي يتم ممارستها من طرف أشخاص محددين في قدراتهم من الناحية البدنية، النفسية، العقلية وذلك بسبب أو بفعل تلف أو إصابة من بعض الوظائف الجسمية الكبرى.
- تعريف الرابطة الأمريكية للصحة والتربية البدنية والترويح والرقص والتربية الرياضية الخاصة: هي تلك البرامج المتنوعة للنمو من خلال الألعاب والأنشطة الرياضية والأنشطة الإيقاعية لتتناسب ميول وقدرات وحدود الأطفال الذين لديهم نقص في القدرات أو الاستطلاعات ليشتركوا بنجاح وأمان في أنشطة البرامج العامة للتربية.

الفصل الأول-تأثير الألعاب الرياضية التربوية على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

- تعريف محمد عبد الحليم البواليز :هي تلك البرامج المتنوعة من النشاطات الإنمائية والألعاب التي تنسجم وميول وقدرات الطفل المعاق والقيود التي تفرضها عليه الإعاقة.

ومن خلال هذا العرض تختلف التعاريف فالمقصود بالألعاب الرياضية التربوية التي تساعد الأطفال المصابين بالتوحد هو إحداث تعديل في الأنشطة الرياضية المبرمجة لتتماشى مع الغايات التي وجدت من أجلها¹.

ثانيا: أهمية الألعاب الرياضية التربوية

- **الأهمية البيولوجية**: إن البناء البيولوجي للجسم البشري يحتم ضرورة الحركة حيث اجمع علماء البيولوجيا المتخصصين في دراسة الجسم البشري على أهميتها في الاحتفاظ بسلامة الأداء اليومي المطلوب من الشخص العادي أو الشخص الخاص برغم اختلاف المشكلات التي قد يعاني منها الخواص لأسباب عضوية واجتماعية وعقلية فان أهميته البيولوجية للخواص هو ضرورة التأكيد على الحركة².

- **الأهمية الاجتماعية**: إن مجال الإعاقة يمكن للنشاط الرياضي أن يشجع على تنمية العلاقة الاجتماعية بين الأفراد ويخفف من العزلة والانغلاق (أو الانطواء) على الذات ويستطيع أن يحقق انسجاما وتوافقا بين الأفراد فالجلوس جماعة في مركز أو ملعب أو في نادي أو مع أفراد الأسرة وتبادل الآراء والأحاديث من شأنه أن يقوي العلاقات الجيدة بين الأفراد.

ويجعلها أكثر إخوة وتماسكا ويبدو هذا جليا في البلدان الأوربية الاشتراكية حيث دعت الحاجة الماسة إلى الدعم الاجتماعي خلال أنشطة أوقات الفراغ لإحداث المساواة المرجوة والمرتبطة بظروف العمل الصناعي.

- **الأهمية النفسية**: بدأ الاهتمام بالدراسات النفسية منذ وقت قصير، ومع ذلك حقق علم النفس نجاحا كبيرا في فهم السلوك الإنساني، وكان التأكيد في بداية الدراسات النفسية على التأثير البيولوجي في السلوك وكان الاتفاق حينذاك أن هناك دافع فطري يؤثر على سلوك الفرد، واختار هؤلاء لفظ الغريزة على أنها

¹ - حلمي إبراهيم ليلي السيد فرحات، التربية الرياضية والترويح للمعاقين، دار الفكر العربي، ط1، القاهرة، 1998، ص223.

² - حلمي إبراهيم، مرجع سبق ذكره، ص 122.

الدافع الأساسي للسلوك البشري، وقد أثبتت التجارب التي أجريت بعد استخدام كلمة الغريزة في تفسير السلوك أن هذا الأخير قابل للتغير، تحت ظروف معينة إذ أن هناك أطفالاً لا يلعبون في حالات معينة عند مرضهم عضوياً أو عقلياً، وقد اتجه الجيل الثاني إلى استخدام الدوافع في تفسير السلوك الإنساني وفرقوا بين الدافع والغريزة بأن هناك دوافع مكتسبة على خلاف الغرائز الموروثة، لهذا يمكن أن نقول أن هناك مدرستين أساسيتين في الدراسات النفسية ومدرسة التحليل النفسي (سيجموند فرويد)، وتقع أهمية هذه النظرية بالنسبة للرياضة والترويح أنها تؤكد مبدئين هامين:

- السماح لصغار السن للتعبير عن أنفسهم خصوصاً خلال اللعب.
- أهمية الاتصالات في تطوير السلوك، حيث من الواضح أن الأنشطة الترويحية تعطي فرصاً هائلة للاتصالات بين المشترك والرائد، والمشارك الآخر¹.
- **الأهمية الاقتصادية:** لاشك أن الإنتاج يرتبط بمدى كفاءة العامل ومثابرته على العمل واستعداده النفسي والبدني وهذا لا يأتي إلا بقضاء أوقات فراغ جيدة في راحة مسلية، وإن الاهتمام بالطبقة العاملة في ترويحها وتكوينها تكويناً سليماً قد يتمكن من الإنتاجية العامة للمجتمع فيزيد كميته ويحسن نوعيتها، لقد بين - فرنارد- في هذا المجال أن تخفيض ساعات العمل من 96 ساعة إلى 55 ساعة في الأسبوع قد يرفع الإنتاج بمقدار 15% في الأسبوع²، فالترويح إذاً نتاج الاقتصادي المعاصر، يرتبط به أشد الارتباط ومن هنا تبدو أهميته الاقتصادية في حياة المجتمع، لكن مفكرين آخرين يرون أهمية الترويح نتجت من ظروف العمل نفسه، أي من آثاره السيئة على الإنسان، كالاغتراب والتعب والإرهاق العصبي، مؤكدين على أن الترويح يزيل تلك الآثار ويعوضها بالراحة النفسية والتسلية³.

¹ - حزام محمد رضا القزوني، التربية الترويحية، دار العربية للطباعة، بغداد، 1978، ص 20.

² - محمد نجيب توفيق، الخدمات العمالية بين التطبيق والتشريع، مكتبة القاهرة الحديثة، الطبعة الأولى، 1967، ص 560.

³ - حزام محمد رضا القزوني، مرجع سبق ذكره، ص 31، 32.

الفصل الأول-تأثير الألعاب الرياضية التربوية على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

- **الأهمية التربوية:** بالرغم من أن الرياضة والترويح يشملان الأنشطة التلقائية فقد أجمع العلماء على أن هناك فوائد تربوية تعود على المشترك، فمن بينها ما يلي: تعلم مهارات وسلوك جديدين، تقوية الذاكرة، تعلم حقائق المعلومات، اكتساب القيم.

- **الأهمية العلاجية:** يرى بعض المختصين في الصحة العقلية ، أن الرياضة الترويح يكاد يكون المجال الوحيد الذي تتم فيه عملية التوازن النفسي حينما تستخدم أوقات فراغنا استخداما جيدا في الترويح : تلفزيون موسيقي، سينما، رياضة، سياحة، شريطة ألا يكون الهدف منها تمضية وقت الفراغ، هذا من شأنه أن يجعل الإنسان أكثر توافقا مع البيئة و قادرا على الخلق و الإبداع.وقد تعيد الألعاب الرياضية و الحركات الحرة توازن الجسم، فهي تخلصه من التوترات العصبية ومن العمل الآلي، وتجعله كائنا أكثر مرحا وارتياحا فالبيئة الصناعية وتعد الحياة قد يؤديان إلى انحرافات كثيرة، كالإفراط في شرب الكحول والعنف، وفي هذه الحالة يكون اللجوء إلى ممارسة الرياضة والبيئة الخضراء والهواء الطلق والحمامات المعدنية وسيلة هامة للتخلص من هذه الأمراض العصبية، وربما تكون خير وسيلة لعلاج بعض الاضطرابات العصبية¹.

المطلب الثاني: أنواع الألعاب الرياضية التربوية للأطفال المصابين بالتوحد

تعتبر الألعاب الرياضية التربوية من أهم الوسائل التربوية والعلاجية التي تساهم في تحسين المهارات الأساسية لدى الأطفال المصابين باضطراب التوحد، حيث تساعدهم على تطوير قدراتهم الحركية والاجتماعية.

- **ألعاب التوازن:** تساعد هذه الألعاب على تحسين الاستقرار الجسدي والتركيز مثل المشي على خط مستقيم أو الوقوف على قدم واحدة.

¹ - محمد عادل خطاب، النشاط الترويجي، وبرامجه، ملتمز الطبع والنشر، مكتبة القاهرة الحديثة، ص56، 57.

الفصل الأول-تأثير الألعاب الرياضية التربوية على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

- ألعاب الجري والقفز: تساهم في تنمية التناسق الحركي وتقوية العضلات، كما تساعد الطفل على تفريغ طاقته بشكل إيجابي.

- الألعاب الجماعية: تلعب دوراً مهماً في تنمية مهارات التواصل الاجتماعي وتقليل العزلة لدى الطفل.
 - ألعاب الرمي والالتقاط: تعمل على تحسين التآزر البصري الحركي من خلال التنسيق بين العين واليد.
 - الألعاب الحسية الحركية: تساعد في تنظيم الاستجابات الحسية وتقليل القلق والتوتر لدى الطفل.
- تُظهر هذه الألعاب أهمية كبيرة في تحسين المهارات الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد، خاصة إذا تم توظيفها ضمن برامج مدروسة وتحت إشراف مختصين.¹

المطلب الثالث: أهداف ودور الألعاب الرياضية التربوية

أولاً: أهداف الألعاب الرياضية التربوية

- هدف التنمية البدنية: يعبر هدف التنمية البدنية والرياضية عن إسهام النشاط البدني والرياضي في الارتقاء بالأداء الوظيفي للإنساني ولأنه يتصل بصحة المعاق، ولياقته البدنية، فهو يعد من أهم النشاط البدني والرياضي إن لم يكن أهمها على الإطلاق ويطلق عليها أهم المدارس المختصة في التنمية العضوية لأنه يعتمد على تحسين وظائف الجسم من أجل الأنشطة البدنية المركبة المختارة وكذلك المحافظة على المستوى أداء هذه الوظائف وصيانتها وتتمثل أهمية هذا الهدف على أنه من الأهداف المقصودة على النشاط الرياضي².

- هدف التنمية المعرفية: تتناول التنمية المعرفية العلاقة بين ممارسة النشاط الرياضي والبدني وبين القيم والخبرات والمفاهيم التي يمكن اكتسابها من خلال ممارسة هذا النشاط المكيف والتحكم في أدائه بشكل عام ويهتم الهدف المعرفي بتحسين المعلومات والمهارات المعرفية كالفهم والتطبيق والتخيل والتقدير للجوانب المعرفية مثلاً:

¹ - وينيك جوزيف ب، التربية البدنية المعدلة والرياضة لذوي الاحتياجات الخاصة، ترجمة عبد الله الحسين، دار الفكر، الأردن، 2014، ص 330.

² - أمين أنور الخولي، طالب الكفاءة التربوية، مؤسسة شرف للطباعة، بيروت، 1980، ص134.

- تاريخ الرياضة وسيطرة الأبطال.
- مواصفات الأدوات والأجهزة والتسهيلات.
- قواعد اللعب ولوائح المنافسة.
- الصحة والرياضة والمنافسة.
- أنماط التغذية وطرق ضبط الجسم.
- **هدف التنمية النفسية للمعاق:** يعتبر هدف التنمية النفسية للمعاق من خلال مختلف القيم والخبرات والخصال الانفعالية المقبولة تكسب برامج النشاط الرياضي والبدني الممارس لها بحيث يؤثر النشاط الرياضي والبدني على الحياة الانفعالية للمعاق حركيا لأنه يتغلغل إلى مستويات السلوك فاككتساب المهارة الحركية تنمي مفهوم الذات وتكسب الثقة بنفس المهارة الحركية توفر طاقة للعمل وتساعد على اكتساب اللياقة البدنية، فالمهارة الحركية تمكن الفرد من الدفاع عن النفس وزيادة فرص الامان¹.
- **هدف التنمية الاجتماعية:** الألعاب الرياضية تساعد بلا شك كثيرا في إعادة تأهيل الأشخاص المعاقين ويساعدهم على التخلص من الضغوطات النفسية ويدعمهم معنويا فالمعاق له الحق في الاندماج الاجتماعي كغيره من الأسوياء وكذا محاولة تكييفه مهنيا واعداده للحياة العادية العامة ويستفيد من كل الامتيازات الحياتية والاجتماعية الحديثة لحضاراتنا، فالمعاق هو فرد مثل الآخرين لكن بوسائله وطرقه المختلفة.

ثانيا: دور الألعاب الرياضية التربوية

- **دور الألعاب في تكوين الطفل**
- تعد من الأهمية التي توجب أن تحوز على اهتمام كل طالب نظرا لأهمية النشاط البدني والتربية الرياضية، فالألعاب والأنشطة العامة في هذا المجال عموما ضرورية لجميع الأعمار والفئات وكلا الجنسين لأنه اتساهم

¹ - عصام عبد الخالق، التمرين الرياضي نظريات وتطبيقات، دار الكتب الجامعية، 1986، ص 17.

الفصل الأول-تأثير الألعاب الرياضية التربوية على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

في النمو البدني والحركي والانفعالي والعقلي وتطوير المهارات الاجتماعية إذ يفضلها الكثير لأنها تقترب من طبيعة الأفراد وميولاتهم.¹

- دور الألعاب في النمو البدني: تساهم الألعاب في تقوية الكتلة البدنية للطفل بتكييفها مع المجهود وتحسين قدر الجسم على المقاومة والعودة إلى الحالة الطبيعية وتحسين أداء الأجهزة الداخلية (الدوري، التنفسي، العصبي، الهضمي...)، وهي عديدة كالقفز والتسلق والركض والوثب والسباحة.²

- دور الألعاب في النمو الحركي: يقدم اللعب كفاءة للجسم في رشاقة الحركة وخفتها بصرف أقل طاقة ممكنة، معتمداً على الحركات الفعالة المتناسقة، بين أجهزة الجسم العضلي والعصبي وخاصة في حركات ألعاب بعينها كالركض والقفز كما تحسن من تنمية التوافق العضلي العصبي بفضل الألعاب ذات الإيقاع المنسجم بين الأعضاء السفلية والعلوية.³

- دور الألعاب في النمو النفسي والانفعالي: اللعب مظهر من مظاهر التعبير والتنفيس الطبيعية عن الذات وإخراج الانفعالات وهو نشاط حار يقبل عليه الطفل دون هدف محدد يعده علماء النفس ميولا فطريا عاما، تنطلق الطاقات النفسية والغريزية من خلاله كما أنه يساعد العلماء على تشخيص حالات مرضاهم وعلاج مشاكلهم ولهذا تخصص أماكن في العيادات تتوفر على كل الأدوات اللازمة لتحليل الأفراد أثناء ممارستهم اللعب فرديا كان أم جماعيا.⁴

- دور الألعاب في النمو العقلي: يطور اللعب من القدرات العقلية ويصنع المهارات من قبيل التحكم في الانفعالات وحسن وسرعة اتخاذ القرار تحت ضغط الظروف توسيع البديهة ومضاعفة التركيز من خلال فهم الخطط المتضمنة في الألعاب المتنوعة ومن شأن كل هذا تنمية روحيا وعقليا وحتى عاطفيا.⁵

¹ - حسن، ع، علم النفس الرياضي، القاهرة، مصر، دار الفكر العربي، 1985، ص123.

² - علاوي حسن، علم النفس الرياضي، القاهرة، مصر، دار الفكر العربي، 1985، ص123.

³ - سعد مرسي أحمد وموتر كوجك، تربية الطفل المدرسية، القاهرة، عالم الكتب، 1983، ص 47.

⁴ - حسن، مرجع سبق ذكره، ص 123.

⁵ - سعد مرسي، مرجع سبق ذكره، ص 123.

- دور الألعاب في النمو الاجتماعي: يساهم اللعب في تنشئة الطفل اجتماعيا، فالطفل أثناء اللعب يكتشف مسؤوليته نحو الجماعة والحاجة للتبعية والقيادة وإلى ممارسة النجاح والشعور بالانتماء، كما يتعلم كيف يواجه مواقف الرضا والمواقف الضيقة والهزيمة ويتخفف في أثناء اللعب والحب والإيحاء وتحقيق الذات واحترام حقوق الآخرين.¹

والطفل يتعلم من خلال اللعب مع الآخرين للإثارة والآخذ والعطاء كما يؤدي إلى اللعب دور في تكوين النظام الأخلاقي، والاجتماعي للطفل من خلال الاندماج والتعايش مع زملائه، فالجانب الاجتماعي للعب هو الجانب الذي يبحث عنه بكثرة في النشاط الرياضي فمن خلاله يتعلم الطفل الصدق والأمانة والمشاركة واحترام الغير وملاحظة القوانين وتطبيقها كلها تساعد الطفل في تنمية روح الجماعة لديه، ويفعل اللعب المهارات الاجتماعية ويوطد الجانب الاجتماعي في نفس الطفل من خلال دمجهم مع المجتمع واستشعار دوره الأخلاقي والاجتماعي فيه ويعلمه طرائق التعايش والعطاء والصدق والأمانة والاحترام والمشاركة والتعاون واحترام القوانين والأعراف فهذا الجانب مهم جدا في النشاط الرياضي فأنشاءه يكتشف الطفل ذاته وشخصيته ومسؤولياته نحو جماعته وحاجته للقيادة والتبعية وتحقيق الذات ومواجهة مواقف الهزيمة والضيق والحب والرضى والإيحاء واحترام حقوق الآخرين.²

¹ - حسن، مرجع سبق ذكره، ص 123.

² - حسن، مرجع سبق ذكره، ص 124.

المبحث الثالث: المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

تعتبر المهارات الحركية الأساسية من المفردات الأولية الفطرية لحركة الطفل والتي تؤدي كطريقة للتعبير والاستكشاف لتفسير ذاتية الطفل وتنمية قدراته، وذلك عن طريق تشكيل وتصميم المواقف التي تكون حافزا للطفل لتحدي قدراته، فالمهارة استجابة متعلمة في إطار برنامج حركي تتميز بأنها ذاتية الحركة، وهي حركة إرادية تتضمن توافق العضلات في تنفيذ نشاط هادف، كما أنها المقدرة على إحداث نتائج محددة مسبقا بأقصى قدر من الثقة وأقل قدر من الجهد، والمهارات الحركية هي عبارة عن سلسلة من الحركات وكل حركة هي بمثابة استجابة لمثير معين.

فتنشأ من تجمع حركات منعكسة في أنماط أساسية، وتستخدم في أداء الحركات الإرادية مثل المشي، الجري، القفز، الرفع، الجذب وتناول الأشياء.¹

المطلب الأول: مفهوم وأهمية المهارات الحركية الأساسية

أولاً: مفهوم المهارات الحركية الأساسية

- تعرف المهارة "هي السهولة في أداء الاستجابات بسرعة وإتقان وبدرجة تصل إلى الآلية"² وكما عرفها شرف عبد الحميد، بأنها "حركات نشأت من طبيعة الإنسان يؤديها الطفل لذاتها تلقائياً وتكون على شكل حركة انتقالية أو ثابتة، أو مركبة."

- تدل المهارات الحركية على قدرة الفرد على تحريك جسمه بشكل أو بصفة كلية أو جزئية، مثل حركات الوجه واليدين والرجلين، والتي تسمح بالتكيف مع العالم الخارجي بهدف تحقيق الذاتية والاستقلالية، وهي من المهارات الفطرية التي يولد الإنسان بها، والتي تصبح مكتسبة عند نضجه وتطوره لتعبر عن حالته النفسية، وسيلة للتواصل.

¹ - عفاف عثمان مصطفى عفاف، الاتجاهات الحديثة في التربية الحركية. ط2، الإسكندرية-مصر، دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر، 2008، ص93.

² - عوض فاطمة صابر، التربية الحركية وتطبيقها، ط1، الإسكندرية، مصر، 2006، ص19.

- وفي معجم الأرطفونيا تعرف على أنها وظيفة حركية لأجزاء الجسم، تحدث بشكل تلقائي أو إرادي، تخضع لبرمجة عصبية (الجهاز العصبي فيشير مصطلح المهارات الحركية الأساسية إلى بعض مظاهر الانجاز الحركي التي تظهر مع مراحل النضج المبكرة مثل(المشي والجري والوثب والحجل والرمي واللقف والدرجة والتسلق) وغيرها من الحركات التي ترتبط ببعض مظاهر النضج البدني في مراحله الأولى ولذلك يطلق عليها اسم الحركات الأساسية، وأن الكفاية في أداء تلك الأنماط الحركية يعتمد على عوامل رئيسية لإحداث الحركة مثل القوة العضلية ، السرعة والقدرة العضلية، المرونة والرشاقة والتوافق والتوازن...الخ.¹

- فتعرف المهارات الحركية الأساسية على أنها وسيلة الفرد للتعامل بفاعلية وبشكل مباشر مع الحقائق الواقعية والمادية في البيئة، وتشمل المهارات الحركية العامة اللازمة لحركة الفرد الأساسية التي تمكنه من الاتصال بالبيئة المحيطة به ومن استكشاف العالم، وتشمل المهارات الحركية الأساسية على المهارات الحركية الكبيرة والدقيقة المتطلبة لاكتساب مهارات حركية فعالة عموماً، وتشكل الأساس لتطور المهارات الحركية التخصصية المتطلبة لرياضة أو لعبة معينة).

- وعرفتها رجب ماجدة علي محمد، المهارات الحركية الأساسية بأنها "أشكال ومشتقات الحركات الطبيعية، والتي يمكن التدريب عليها واكتسابها في عدد من الواجبات الحركية التي تشكل تحدياً لقدرات الطفل من أجل اكتساب حصيلة جيدة من مفردات المهارات الحركية.

- ويقول: مفتي ابراهيم حماد حول المهارة الحركية بأنها "مدى كفاءة الأفراد بأداء واجب حركي معين.

ثانياً: أهمية المهارات الحركية الأساسية

تعد المهارة الحركية الأساسية بمثابة القاعدة الأساسية للممارسة الحركية للطفل فهي الأساس المتين الذي تبنى عليه غالبية الألعاب الرياضية، لذلك فمن الأهمية أن تتبوأ مناهج تطوير المهارات الحركية الأساسية

¹ - عيد دلال فتحي، التربية الحركية في رياض الأطفال، المفاهيم الأساسية-المهارات الأساسية-البرامج والقياس، ط1، القاهرة، 2006، ص80.

الفصل الأول-تأثير الألعاب الرياضية التربوية على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

وأنماطها المكانة الملائمة والمبكرة من حياة الطفل ، وإن هذه المهارات يجب أن لا تنال منا هذا الإهمال من خلال افتراض غير سليم مغزاه أن الطبيعة كفيلة بتنميتها ، فعلى الرغم من أن تطور هذه المهارات يرجع إلى عوامل وراثية ، إلا أن البيئة وما يتصل بها من تعليم وتدريب لها دور كبير في تطويرها لذلك فمن الأفضل أن نكسب ظروفًا بيئية مناسبة لتطوير هذه المهارات عند الأطفال.¹

تساعد المهارات الحركية الطفل على تنمية عالمه المكاني والزمني، وتنمي قدرته على التفكير السليم والتحليل والدراسة هذا بجانب تنمية الطلاقة والمهارة الحركية ومهارات التفكير الابتكاري وتنظيم المعلومات المختلفة عن البيئة المحيطة به، ثم تراكُمها في ذهن الطفل حتى يعبر عنها في صورة حركات بدنية الأمر الذي يحقق النمو الشامل المتزن للطفل من النواحي الآتية:

- بدنيا وحركيا المتمثل في الإيقاع الحركي والتحكم العضلي العصبي والالتزان والتمييز السمعي وإدراك المكان والمجال والتوجيه الهادف.
 - صحيا ويتمثل في سلامة القوام الناتج عن التآزر المتوازن عضليا وعصبيا وتنظيم واستقرار للأجهزة الحيوية ورفع مقدرة الطفل على مقاومة المرض.
 - إدراكيا متمثلا في تطوير الإدراك الحسي الحركي وتنمية مهارات التفكير الابتكاري، والابتكار الحركي من أصالة وطلاقة وتخيل وقدرة على حل المشكلات.
 - انفعاليا متمثلا في التكيف الشخصي والاجتماعي وحسن استغلال الوقت والطاقة.²
- لذا فقد تم تخطيط البرامج والأنشطة المختلفة، في شكل برامج تهدف الى تحقيق التربية الحركية من خلال اكتساب العديد من المهارات الأساسية، وهذه البرامج تظم مجموعة من الخبرات المعدة بأسلوب الاستكشاف وحل المشكلات، والموجهة داخل نظام تربوي مبنى أساسا على الإمكانيات النفس- حركية الطبيعية المتاحة لدى الطفل والتي من خلالها يتعلم الطفل كيف يفهم ويتحكم في الطرق العديدة التي يتحرك فيها جسمه ،

¹ - متولي عبد الله محمد عصام الدين وآخرون، مدخل في أسس وطبيعة المهارات الحركية، ط1، القاهرة، مركز الكتاب الحديث، 2016، ص157.

² - السكرى خيرية إبراهيم وآخرون، المهارات الأساسية في التربية البدنية لرياض الأطفال الأسوياء ذوي الاحتياجات الخاصة، الاسكندرية، مصر، 2005، ص32.

الفصل الأول-تأثير الألعاب الرياضية التربوية على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

ومن ثم تلعب التربية الحركية دورا رئيسيا في تزويد الطفل بالخبرات الحركية التي تعمل على تدعيم الحركة وتطويرها بواسطة أسلوب فعال مرتبط ارتباطا وثيقا بحياة الطفل ولذلك :

- يجب أن يصمم برنامج التربية الحركية بحيث يشغل جميع الإمكانيات والأدوات التي تستثير دافعية الطفل على التحرك بإيجابية وتحقق له التحدي والابتكار والتحكم والاستمتاع بعالمه الخاص.
- استغلال الملاعب والفناء إلى أقصى حد سواء للعب الحر أو الموجه.
- الملعب هو المعمل المركزي والرئيسي للتربية وأصلح مكان لتعليم الأطفال وإكسابهم خبرات عن الحياة.
- ومنه فإن المهارات الحركية الأساسية تقوم على استخدام العضلات الكبيرة وتتطور تلك المهارات الحركية الأساسية من الحركات العشوائية إلى الحركات الموجهة ومن العام الى الخاص ومن الإسراف في الطاقة الحركية إلى الاقتصاد في الجهد، حيث أن الطفل يمكن ان يتعلم بعض المهارات، ثم ان باللعب والخبرة التوجيهية تؤثر تأثيرا كبيرا في سرعة تطور قدرات حركات الانتقال والتحكم والثبات والاتزان، حيث أن الانتقال من مرحلة إلى أخرى يعتمد على نضوج الأنماط الحركية التي تمارس وتطبق على مجموعة كبيرة من المهارات الحركية العامة وإذا كانت هذه الأنماط اقل من مستوى النضوج فان قدرات الفرد ستأثر بصورة واضحة في المهارات الخاصة.¹

المطلب الثاني: أسس تعلم المهارات الحركية الأساسية وأنواعها

أولا: أسس تعلم المهارات الحركية الأساسية

- توفير بيئة مليئة بالمشيرات السمعية والبصرية واللمسية واستخدامها بأسلوب جيد من حيث النوع والشكل والحجم.

- يتناسب البرنامج والأنشطة الممارسة مع خصائص وميول وقدرات الأطفال.
- مراعاة التنوع في طرق التدريس والأدوات والوسائل المستخدمة في الشكل واللون والحجم.

¹ - عثمان فريدة إبراهيم، التربية الحركية لمرحلة رياض الأطفال والمرحلة الابتدائية، الكويت: دار القلم، 1987، ص 110-116.

- العمل على إيجاد المواقف الحركية التي تضيف عنصر المرح والسرور لدى الأطفال.
- الاستفادة من المواد المتاحة والمتوفرة في البيئة المحيطة.
- الاستعانة بالمؤثرات الموسيقية والعد الجماعي والتصفيق لاستثارة الأطفال وجذب انتباههم.
- مراعاة الظروف النفسية والاجتماعية والصحية للأطفال وخلق روح الصداقة بين المعلم والأطفال وتشجيعهم على الاستمرار في بذل الجهد.
- إثارة الأطفال لممارسة الأنشطة عن طريق التدعيم المادي والمعنوي.
- مراعاة الأمن والسلامة للأطفال واستخدام الأدوات الثابتة على الأرض والمصنوعة من مواد غير صلبة.
- مراعاة مبدأ الفروق الفردية بين الأطفال.
- أن يتسم البرنامج بالمرونة، حيث يسمح بإدخال التعديلات إذا لزم الأمر.
- مراعاة التدرج بالتمارين والأنشطة من السهل إلى الصعب ومن البسيط إلى المركب.
- اختيار الألعاب والمهارات التي تتحدى قدرات الطفل والتي تحرره من الخوف ومن اللعب مع إعطائه الفرصة للنجاح في هذه الألعاب.
- يجب التحلي بالصبر والمثابرة واستخدام أسلوب المدح والتشجيع.
- يجب استعمال النموذج الجيد لأداء المهارات المختلفة.¹

ثانيا: أنواع المهارات الحركية الأساسية

تشكل لمهارات الحركية بعدا مهما في الحياة اليومية للفرد، ويمكن أن نصنف المهارات الحركية إلى أصناف عدة، وذلك تبعا لطبيعة المهارة، أو حجم العضلات المشتركة، أو عوامل أخرى، وقد صنفت من قبل المختصين في التعلم الحركي إلى أشكال كثيرة، ومن الضروري التعرف على هذه المهارات وأنواعها هي:

¹ - السكري خيرية إبراهيم، مرجع سبق ذكره، ص 32.

- المهارات الحركية الدقيقة والمهارات الحركية الكبيرة: هي مجموعة من النشاطات الحركية تتطلب تدخل الأطراف الدقيقة للجسم (اليد أو الرجل) حسب "Rigal" وتحتاج إلى الدقة والمهارة كالرسم والكتابة بالإضافة إلى النضج العصبي وسلامة الحواس والقدرات المعرفية، كما أن تلك المهارات التي تشترك في أدائها مجموعة من العضلات الدقيقة التي تتحرك خلالها أجزاء الجسم في مجال محدود لتنفيذ استجابة دقيقة في مدى ضيق للحركة وكثيرا ما تعتمد على التوافق العصبي العضلي بين اليدين والعينين، مثل مهارة الرماية أو بعض مهارات التمرير والسيطرة على الكرة، و التي تتطلب اشتراك العضلات الصغيرة ، مثل الانعكاسات البسيطة كالقبض و تحريك الذراعين إلى أعلى و أسفل و نقل شيء من يد إلى أخرى، الرسم، التلوين، القص واللصق.

أما بالنسبة لمهارات العضلات الكبيرة فهي مهارات قد يؤديها الجسم ككل أو مجموعات العضلات الكبيرة مثل مهارات لعبة كرة القدم، ألعاب القوى.¹

- المهارات الحركية العامة: تستخدم في تنفيذها مجموعة من العضلات الكبيرة وقد يشترك كل الجسم في تنفيذها مثل مهارة الجري والقفز كذلك ألعاب القوى، تعرفها (Amiel Tison) أنها مختلف المهارات المتعلقة بتغيير الوضعية وإرسال القوة والتحرك أداءها لا يتطلب درجة عالية من الذكاء ولا تتعلق بالجنس أو المحيط كما أن اكتسابها لا تتأثر بالاضطرابات البصرية أو السمعية (الصمم)، فهي مجموعة من الحركات التي تسمح بالتوجه والانتقال نحو مكان معين، ناتجة عن مجموعة من التقلصات التي تسمح لأعضاء الجسم بالتنقل في الفضاء والتي تحدث نتيجة للتناسق بين المستويين الزماني والمكاني، وكل أداء حركي يخضع لمعالجة عصبية وحركية وحسية.²

¹ - الحايي يحي السيد إسماعيل، الموهبة الرياضية والإبداع الحركي، ط1، مصر، المركز العربي للنشر، 2004، ص 98.

² - Amiel Tison C, Gosselin J. (2009). Démarche clinique en neurologie du développement. 2ème édition. Issy-les-Moulineaux: Elsevier Masson.p274

الفصل الأول-تأثير الألعاب الرياضية التربوية على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

فهي إذن مجموعة من الحركات يكتسبها الطفل من الولادة من بينها الجلوس، المشي الوقوف، التسلق، الجري والقفز، والتي تساعد في التوازن النفسي الجسمي والتي تكون من الشروط المساعدة في اكتشاف الطفل واكتسابه للتخطيط الجسد.

- **مهارات مستمرة متقطعة:** فهي تتضح وفقا لزمان أداء هذه المهارات والذي تستغرقه فترات التوقف التي تتخلل هذا الأداء، وكذلك الترابط بين أجزاء الحركة بعضها ببعض الآخر، والمهارة المستمرة تعني المهارة المتكررة والمتشابهة في الأداء دون توقف ملحوظ، حيث يتداخل الجزء النهائي من الحركة الأولى مع الجزء التحضيري من الحركة التالية ولذلك تظهر الحركات وكأنها حركة واحدة نظرا لاستمراريتها مثل: السباحة، المشي، الجري، أما المهارة المتقطعة فهي المهارة التي تتكون من بداية ونهاية واضحة ولا ترتبط حركة البداية بالحركة التي تليها، كما هو الحال في إرسال الكرة الطائرة فمثلا حركة الإرسال ثم استجابة موقف الفريق المنافس ثم أداء حركة ضد أو دفاع عن منطقة محددة في الملعب ضد ضربة ساحقة من الفريق المنافس.

- **مهارات السيطرة والسيطرة الخارجية:** بالنسبة لنوعية هذه المهارة فإنها تتوقف على طبيعة حركة الفرد والهدف، ففي بعض المهارات يكون الفرد في حالة ثبات عند قيامه بالاستجابة كما يكون هدف المهارة ثابتا أيضا بينما تنفذ بعض المهارات بطريقة يكون الفرد والهدف كلاهما في حالة حركة.

- **المهارات المغلقة والمهارات المفتوحة:** إن هذا التصنيف يرتبط إلى حد كبير بالتصنيف السابق والخاص بمهارات تؤدي تحت ظروف بيئية ثابتة نسبيا، فالمهارة المفتوحة هي تلك المهارات التي تؤدي تحت ظروف تتغير أحداثها باستمرار مثل: دفع الجلة، رمي الرمح، الركض .

أما المهارات المغلقة فهي المهارات التي تتطلب أشياء عديدة سواء متوقعة أو غير متوقعة مثل: كرة القدم، وكرة السلة، والملاكمة والمصارعة).¹

¹ - الحاوي يحي السيد إسماعيل، مرجع سبق ذكره، ص 44.

- حركات لا إرادية: وتشمل كلا من الأفعال المنعكسة الأولية والحركات اللاإرادية الخاصة بأعضاء الجسم الداخلية (مثل حركة الجهاز الدوري، حركة الجهاز الهضمي، حركة الجهاز التنفسي).
- حركات إرادية: وتنقسم هذه الحركات بدورها إلى مهارات حركية كبرى مثل الجلوس والوقوف والمشي) ومهارات حركية دقيقة مثل مهارة المسك بالأشياء.

المطلب الثالث: الألعاب الحركية لدى أطفال التوحد

▪ المحاكاة أمام المرأة:

يقف الطفل أمام المرأة ثم يقوم المربي بلمس أحد أعضاء جسمه وتسميته ويقوم الطفل هو الآخر بتقليده، كما يمكن أن يقوم برفع رجله أو يده ليقوم بحركة معينة.

▪ التناسق البصري اليدوي: (05 سنوات):

زوج من أربطة الأحذية طول كل منهما 45 سم وقلم رصاص، يطلب من الطفل أن ينتبه لما يفعله المربي وهو لف الرباط حول القلم وعمل عقدة ثم يطلب منه عمل عقدة مماثلة.

▪ التناسق الحركي (05 حركات):

الوثب من التصاق القدمين والاندفاع للجري فوق حبل ممدود فوق الأرض على ارتفاع 20 سم مع ثني الركبتين، النتائج سلبية إذا تم لمس الحبل أو السقوط أو لمس الأرض باليدين وعدد المحاولات ثلاثة ويجب أن ينجح في اثنتين.¹

▪ التوازن: (05 سنوات):

- الطلب من الطفل الوقوف على قدم واحدة ونترك له حرية اختيار القدم.
- نطلب من الطفل الوقوف على رؤوس الأصابع لفترة طويلة دون تحريك القدمين.
- نطلب من الطفل المشي على رؤوس الأصابع.

¹ - جوليانا برانتوني، التربية النفس حركية والبدنية والصحية في رياض الأطفال، ترجمة، عبد الفتاح حسن، مرجعة، كاميليا عبد الفتاح، الفكر العربي، القاهرة، 2001، ص 26.

■ السيطرة على الجسم(05 سنوات):

تقليد بعض الحركات البسيطة: حركة اليدين، حركة الذراعين، حركة الجذع، الرقبة والرأس.

■ الملاحظة والإدراك (04 سنوات): المقارنة بين أطوال عودان من الثقاب لهما أطوال مختلفة، يوضع

العودان على المندة متباعدين بينهما حيز مقداره 2.5سم.¹

- يمكن للألعاب مثل الحروف المغناطيسية الضخمة والألعاب المطابقة وألواح الأرقام والبنوك الصغيرة أن

تساعد الأطفال المصابين بالتوحد على بناء مهارات مثل الرياضيات واللغة وحل المشكلات كما في

الشكل(01-02).

الشكل(01-02): يوضح لعبة لبناء المهارات الحسابية



المصدر: من اعداد الطالب نور الدين محميد.

- تساعد أنشطة اللعب مثل الرمي أو التسلق أو الرسم أو البناء الأطفال على تطوير المهارات الحركية

الدقيقة والإجمالية الضرورية لنموهم البدني، يمكن أن يساعد التعلم القائم على اللعب الأطفال المصابين

¹ - جوليانا برانتوني ، مرجع سبق ذكره ،ص27.

الفصل الأول-تأثير الألعاب الرياضية التربوية على المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد

بالتوحد على تطوير المهارات الحركية والتفكير وحل المشكلات والإبداع، من خلال استكشاف الأشكال والألوان والأحجام والقوام المختلفة كما هو موضح في الصورة (03-01) يمكن للأطفال التعرف على عالمهم.

الشكل رقم (03-01): استكشاف الأشكال والألوان والأحجام والقوام المختلفة



المصدر: من اعداد الطالب نور الدين محميد.

- تعتبر الألعاب مهمة لتنمية الأطفال، حيث تساهم في تطوير المهارات الإدراكية والحركية والنفسية والعاطفية واللغوية، كما في الشكل رقم (04-01).

الشكل رقم (01-04): يوضح مختلف الألعاب المهمة لتنمية وتطوير المهارات



المصدر: من اعداد الطالب نور الدين محميد.

خلاصة الفصل:

لقد نال التوحد اهتماما بالغاً في الآونة الأخيرة، مما قاد كثيراً من العلوم الطبيعية والتربوية والنفسية والاجتماعية وغيرها الى البحث في أفضل طرق التدخل العلاجي، كما يهدف للشفاء او على الاقل تحسين حالات اضطراب التوحد، وهذا بدوره ادى الى ظهور العديد من البرامج التي تراوحت فعاليتها بين الاقل الى الاكثر تأثيراً.

ان عملية تحديد التدخل المناسب بعينه امر يصعب على الجميع تحقيقه، وذلك بسبب التداخلات المعقدة لهذا الاضطراب. وفي الاخير يتوجب على الوالدين بعد اتمام عملية تشخيص، التكيف مع حقيقة انه لا يوجد علاج شاف للتوحد ولكنه قابل للتحسن عن طريق مختلف التدخلات لمساعدته على التواصل والتكيف.

إن الألعاب الرياضية التربوية تشكل جزءاً هاماً من النشاط التعليمي والتربوي، حيث تمثل مكانة أساسية بين مختلف الألعاب والأنشطة المتعددة، وتشكل حيزاً مهماً في التدريب على المهارات الحركية الأساسية والبدنية والوظيفية وغيرها، وأصبحت من المقومات التي يحتاج إليها أي برنامج تعليمي أو تدريبي للأطفال، حيث يمكن وضع مناهج تدريبية مناسبة مستندة على ألعاب الكرة، وبشكل مبرمج للوصول إلى أفضل النتائج في التطور وتحسين المهارات الحركية الأساسية للأطفال .

الفصل الثاني

تحليل أثر الألعاب الرياضية التربوية
على المهارات الحركية الأساسية
للأطفال المصابين بالتوحد

المبحث الأول: إجراءات الدراسة الميدانية

المبحث الثاني: عرض وتحليل بيانات الدراسة

تمهيد:

يهدف البحث إلى لقاء الضوء عن موضوع الدراسة " دور الألعاب الرياضية التربوية في تحسين المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد " وقد قمنا بدراسة ميدانية على عينة من المشرفين على المراكز الخاصة المصابين بالتوحد، وذلك للوقوف على مدى مساهمة الألعاب الرياضية التربوية في تعديل سلوكيات الأطفال المصابين بالتوحد وهذا عن طريق التطرق إلى المباحث التالية:

المبحث الأول: إجراءات الدراسة الميدانية

المبحث الثاني: عرض وتحليل بيانات الدراسة

المبحث الأول: إجراءات الدراسة الميدانية

المطلب الأول: منهجية الدراسة

أولاً: الدراسة الاستطلاعية:

تعد الدراسة الاستطلاعية الخطوة الأولية التي تساعد الباحث في القاء نظرة شاملة على جوانب الدراسة الميدانية، وبما أننا كنا بصدد إجراء دراسة ميدانية لا بد من إجراء دراسة استطلاعية كانت بدايتها بتوجه الباحث إلى المراكز الخاصة بالمصابين بالتوحد وذلك للوقوف على دور مدى مساهمة الألعاب الرياضية في تعديل سلوكيات الأطفال المصابين بالتوحد.

ثانياً: منهج الدراسة

يعتبر المنهج المستخدم في البحث العمود الفقري لكل دراسة ولا سيما في الميادين الاجتماعية و النفسية و التربوية، فهو يكسب البحث طابعه العلمي و الباحث الفطن هو الذي يعرف كيف يختار المنهج المناسب بموضوعه لأن نتائج و صحة بحثه تقوم أساساً على نوعية المنهج المستعمل ، وهذا ما ذهب إليه محمد تركي بقوله : "إن صحة وسلامة الطريقة المستخدمة في الوصول إلى الحقيقة العلمية هي التي تضيف على البحث أو الدراسة الطابع الجدي كما تؤثر أيضاً في محتوى و نتائج البحث ، وتماشياً مع طبيعة الموضوع محل الدراسة ، تم الاعتماد على المنهج الوصفي كونه المنهج المناسب لتحليل هذه الظاهرة محل الدراسة.

المنهج الوصفي : هو استجابة لموضوع البحث و الأشكال المطروح يتطلب جمع معلومات ووصف الظاهرة كما هي حيث يهدف المنهج الوصفي إلى : "جمع الحقائق و البيانات عن ظاهرة أو موقف معين مع محاولة تفسير هذه الحقائق تفسيراً كافياً، ويعرف كذلك على أنه "الطريق الذي يسلكه الباحث في دراسة ظاهرة ما كي يصل إلى نتائج يقينية في الكشف عن طبيعة الظاهرة المدروسة ، كما يعرف بأنه

طريقة لوصف الظاهرة وتصويرها كمياً وكيفياً، وذلك عن طريق جمع المعلومات النظرية والبيانات الميدانية عن المشكلة موضوع البحث، ثم تصنيفها وتحليلها والوصول إلى نتيجة.

ثالثاً: متغيرات الدراسة

المتغير المستقل: هو لأداة التي يؤدي التغير في قيمتها إلى إحداث التغير، وذلك عن طريق التأثير في قيم متغيرات أخرى تكون ذات صلة به.

تحديد المتغير المستقل: الألعاب الرياضية التربوية

المتغير التابع: هو الذي تتوقف قيمته على مفعول تأثير قيم متغيرات أخرى حيث أنها كلها أحدثت تعديلات على قيم المتغير المستقل، وظهرت النتائج على قيم المتغير التابع.

تحديد المتغير التابع: الأطفال المصابين بالتوحد

رابعاً: مجتمع وعينة الدراسة

يمثل مجتمع الدراسة الفئة الاجتماعية التي ستقام عليها الدراسة التطبيقية وفق المنهج المناسب والمختار لهذا النوع من الدراسة، وبما أننا بصدد البحث عن دور الألعاب الرياضية التربوية في تحسين المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد و لقد حاولنا أن نحدد عينة هذه الدراسة حتى تكون أكثر تمثيلاً للمجتمع الأصلي ، كما يمكننا الحصول على نتائج تسمح بتعميمها نسبياً ، ومن ثم الخروج بنتائج تلازم الحقيقة وتعطي صورة واقعية للميدان المدروس ، وقد شملت عينة بحثنا على بعض من المشرفين على المراكز الخاصة بالعناية بالأطفال المصابين بالتوحد.

خامساً: أساليب جمع البيانات

لغرض الإلمام بموضوع البحث ومتغيراته، اعتمد الطالب الباحث على مجموعة من المصادر والمراجع من كتب وبحوث ودراسات التي تناولت بكيفية أو بأخرى أحد جوانب دراستنا هذه، والتي كانت

سندا قويا للوصول إلى حل المشكلة المطروحة، وبالتالي تطلب انجاز هذا البحث استخدام الأدوات التالية:

استمارة الاستبيان: تم الاعتماد في دراستنا على استمارة الاستبيان لجمع البيانات الميدانية. ويمكن تعريفها بأنها: لائحة مؤلفة من مجموعة من الأسئلة في علاقة وطيدة بموضوع البحث، ويستمد تصميمها من المراحل المنهجية الأساسية التي يجب على الباحث ان يوليها اهتمامه ، لأن فرضيات البحث و تفرعاتها سوف تأتي في صيغة أسئلة الاستمارة ، وعليها تبنى نتائج البحث ، كما تعرف كذلك بأنها :وثيقة تتضمن أسئلة ، و توجه الى جميع افراد العينة ، و يسجل المبحوثين اجاباتهم عن اسئلة الاستمارة ، كما قد يجيب المبحوث عن جميع احتمالات الاسئلة او عن بعض احتمالاتها فقط.

المعالجة الإحصائية spss :

بعد مرحلة التطبيق تم تفرغ بيانات الاستبيان المستوفية لشروط الاجابة في الحاسب الآلي بغرض تحليلها ومعالجتها عن طريق البرنامج الإحصائي للعلوم الاجتماعية **LogicielSPSS** " الذي عرفه عبد الباقي عبد المنعم أبو زيد ومحمد عبد الرزاق ابراهيم على أنه "برنامج يستخدم لمعالجة البيانات الاحصائية المختلفة منها الاستبيانات حيث يستخدم في مجال البحوث العلمية والادارية والاجتماعية " وذلك على حساب القوانين التالية:

* قانون النسب المئوية: استخدم الباحث هذا القانون لتحليل النتائج في جميع الأسئلة بعد حساب التكرارات كل منها وهذا القانون كالآتي:

قانون النسب المئوية: استخدم الباحث هذا القانون لتحليل النتائج في جميع الأسئلة بعد حساب التكرارات كل منها وهذا القانون كالآتي:

$$\text{النسب المئوية} = \frac{\text{العدد الفعل}}{\text{مجموع العينة}} \times 100$$

المطلب الثاني: الخصائص السيكومترية لأدوات الدراسة

أولاً: الصدق

أ) **الصدق الظاهري:** يعد الاختبار صادقاً إذا كان يقيس ما أعد لقياسه فقط ، أما إذا أعد لدراسة ما وقاس غيرها ، لا تنطبق عليه صفة الصدق للتعرف على مدى صدق الأداة في قياس ما وضعت لقياسه تم عرضها على عدد من المحكمين اعضاء الهيئة والذين شهد لهم بالتجربة و الخبرة في مجالهم للأخذ بآرائهم فيما يخص بعض التعديلات حول الاستمارة ، وقد استفدنا من الملاحظات التي تحصلنا عليها ، وعلى هذا الأساس تمت معالجة بعض الاخطاء و تصحيحها ، وبهذا تم استخراج الشكل النهائي لاستمارة الاستبيان وقد اجمعوا على صدق فحوى الاستبيان و الغرض الذي وضع لأجله.

ب) **صدق الاتساق الداخلي:** لقد جرى التحقق من صدق الاستبيان عن طريق حساب الاتساق الداخلي للأسئلة، والذي يعتمد على حساب معامل الارتباط بيرسون بين العبارات والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي اليه، والجدول التالي يوضح النتائج المتوصل إليها:

قمنا في هذه الدراسة باستخدام طريقة الاستقصاء من خلال الاستبيان في جمع البيانات الأولية للوقوف على الحاجات الإرشادية لدى المتفوقين دراسياً وقد تم تصميم الاستبيان وتقسيمه إلى ثلاث محاور وهي:

المحور الأول: دور الألعاب الرياضية التربوية في تعديل بعض أعراض التوحد لدى اطفال التوحد.

المحور الثاني: دور الألعاب الرياضية التربوية في تعديل بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد اتجاه الغير.

المحور الثالث: دور الألعاب الرياضية التربوية في تحسين بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد اتجاه الذات.

كما تم استخدام مقياس ليكرت ذو خمس درجات لتقييم إجابات أفراد العينة، بحيث تم إعطاء رقم لكل درجة من المقياس من أجل تسهيل عملية معالجتها إحصائياً كآلاتي:

الجدول رقم: (01-02) سلم ليكرت الخماسي

01	02	03	04	05
أوافق بشدة	لا أوافق بشدة	أوافق نوعاً ما	أوافق	أوافق بشدة

المصدر: من اعداد الطالب نور الدين محميد.

ثانياً: أساليب تحليل البيانات

تم الاستعانة ببرنامج **SPSS** في عملية التفرغ والتحليل الإحصائي للبيانات واختبار فرضيات الدراسة حيث اشتملت على الأساليب الإحصائية التالية:

- معامل ألفا كرونباخ (**Cronbach's Alpha**) من أجل اختبار ثبات أداة الدراسة:
- معامل الارتباط بين كل عبارة من عبارات المحور ومتوسط عبارات المحور الذي تنتمي اليه لغرض معرفة الاتساق الداخلي لأداة الدراسة.
- التكرارات والنسب المئوية من أجل عرض خصائص العينة.
- المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمعرفة اتجاهات إجابات أفراد العينة.
- اختبار (**T**) لعينتين مستقلتين لاختبار بالمقارنة بين المتوسط الفرضي والمتوسط المحسوب.

ثالثا: ظروف عملية إعداد وتنفيذ الاستبيان

قمنا بإعداد الاستبيان على مراحل بحيث تم وضع استبيان أولي ثم قمنا بتحكيمة لدى عدد من الأساتذة المحكمين وبناء على آرائهم تم تصحيح بعض الأخطاء وكمرحلة ثانية تم توزيع الاستبيان في شكله الإلكتروني عبر وضع رابطته في مجموعات المشرفين على الأطفال المصابين بالتوحد وحصلنا على إجابات قابلة للتحليل.

رابعا: صدق وثبات أداة الدراسة

1) **صدق أداة الدراسة:** يقصد بصدق أداة الدراسة هو أن تقيس أداة الدراسة ما وضعت لأجل قياسه وهنا قمنا في هذه الدراسة بالتأكد من صدق أداة الدراسة من خلال:

أ) صدق المحكمين:

بعد إنجاز الاستبيان تم عرض الاستبيان الأولي على مجموعة من المحكمين، وقد استجبنا لآرائهم وتصويباتهم وقمنا بإجراء ما يلزم من حذف وإضافة وتعديل حتى خرج الاستبيان في شكله النهائي.

ب) صدق الاتساق الداخلي لقرات الاستبيان:

يقصد بالاتساق الداخلي مدى اتساق كل عبارة من عبارات الاستبيان مع متوسط عبارات المحور الذي تنتمي إليه، وقد قمنا بحساب الاتساق الداخلي للاستبيان وذلك من خلال حساب معامل الارتباط بين كل عبارة من عبارات الاستبيان ومتوسط عبارات المحور الذي تنتمي إليه وذلك كما يلي:

- قياس الاتساق الداخلي لعبارات المحور الأول:

الجدول رقم: (02-02) الاتساق الداخلي لعبارات المحور الأول

رقم العبارة	العبارة	معامل الارتباط	القيمة المعنوية
1	لاحظت تحسناً في تواصل الطفل التوحد خلال ممارسة الألعاب الحركية	.477*	.025
2	احظت زيادة في مهارات التفاعل الاجتماعي لدى الطفل التوحد بعد ممارسة الألعاب الحركية	.978**	.000
3	لاحظت تحسناً في التركيز والانتباه لدى الطفل التوحد بعد ممارسة الألعاب الحركية	.915**	.000
4	لاحظت تحسناً في المهارات الحركية الناعمة (مثل التوازن والتنسيق) لدى الطفل التوحد بعد ممارسة الألعاب الحركية	.961**	.000
5	لاحظت زيادة في مستوى الطاقة والنشاط البدني لدى الطفل التوحد بعد ممارسة الألعاب الحركية	.935**	.000
6	لاحظت تحسناً في مهارات التخطيط والتنظيم لدى الطفل التوحد بعد ممارسة الألعاب الحركية	.967**	.000

7	لاحظت تحسناً في مهارات التفكير الابتكاري والإبداع لدى الطفل التوحد بعد ممارسة الألعاب الحركية	.948**	.000
8	هل لاحظت زيادة في مستوى الثقة والاستقلالية لدى الطفل التوحد بعد ممارسة الألعاب الحركية	.852**	.000
9	لاحظت تحسناً في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على التحكم في السلوك والتعامل مع التحديات	.922**	.000

المصدر: من اعداد الطالب نور الدين محميد، على ضوء مخرجات SPSS .

يتضح من خلال الجدول أعلاه بان أغلب الفقرات ترتبط مع المحور الأول أي أن فقراته دالة إحصائياً، حيث نجد أن معاملات الارتباط المحسوبة لكل فقرة من فقراته أكبر من قيمة r الجدولية، كما أن قيمة SIG (مستوى المعنوية) اقل من بمستوى دلالة 0.05 في أغلب فقرات المحور أي يوجد ارتباط معنوي ومنه تعتبر فقرات المحور الاول صادقة ومتسقة داخليا، لما وضعت لقياسه.

- قياس الاتساق الداخلي لعبارات المحور الثاني:

الجدول رقم: (02-03) الاتساق الداخلي لعبارات المحور الثاني

رقم العبارة	العبارة	معامل الارتباط	القيمة المعنوية
01	لاحظت تحسناً في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على التعاون والتفاعل مع الآخرين خلال ممارسة الألعاب الحركية	.272	.221
02	لاحظت زيادة في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على مشاركة الألعاب والأنشطة الحركية مع أقرانه والتعاون معهم	.909**	.000
03	لاحظت تحسناً في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على فهم ومحاكاة سلوك الآخرين خلال ممارسة الألعاب الحركية؟	.948**	.000
04	لاحظت تحسناً في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على معرفة قواعد الألعاب والمشاركة فيها وفقاً للتوقعات الاجتماعية	-.838**	.000
05	لاحظت تحسناً في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على التعبير عن المشاعر والانفتاح على الاهتمام بالآخرين خلال ممارسة الألعاب الحركية	.849**	.000
06	لاحظت زيادة في مستوى التفاعل الاجتماعي لدى الطفل المصاب بالتوحد بعد ممارسة الألعاب الحركية مع الآخرين	.885**	.000
07	لاحظت تحسناً في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على فهم النصائح والتوجيهات من الآخرين أثناء ممارسة الألعاب الحركية	.790**	.000
08	لاحظت زيادة في مستوى التواصل اللفظي وغير اللفظي لدى الطفل المصاب بالتوحد خلال ممارسة الألعاب الحركية مع الآخرين	.876**	.000
09	لاحظت زيادة في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على مشاركة الألعاب والأنشطة الحركية مع أفراد الأسرة والأصدقاء خارج البيئة المعتادة	.341	.120

المصدر: من اعداد الطالب نور الدين محميد، على ضوء مخرجات SPSS .

يتضح من خلال الجدول أعلاه بان أغلب الفقرات ترتبط مع المحور الثاني أي أن فقراته دالة إحصائياً، حيث نجد أن معاملات الارتباط المحسوبة لكل فقرة من فقراته أكبر من قيمة r الجدولية،

كما أن قيمة SIG (مستوى المعنوية) اقل من بمستوى دلالة 0.05 في أغلب فقرات المحور أي يوجد

ارتباط معنوي ومنه تعتبر فقرات المحور الثاني صادقة ومتسقة داخليا، لما وضعت لقياسه.

- قياس الاتساق الداخلي لعبارات المحور الثالث:

الجدول رقم: (02-04) الاتساق الداخلي لعبارات المحور الثالث

رقم العبارة	العبارة	معامل الارتباط	القيمة المعنوية
01	لاحظت زيادة في ثقة الطفل المصاب بالتوحد بنفسه خلال ممارسة الألعاب الحركية	.905**	.000
02	لاحظت زيادة في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على تحمل التحديات والتغلب على الصعوبات أثناء ممارسة الألعاب الحركية	.747**	.000
03	لاحظت تحسناً في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على تحديد الأهداف الشخصية والسعي نحو تحقيقها خلال ممارسة الألعاب الحركية	-.444*	.000
04	لاحظت تحسناً في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على التركيز والانصراف عن التفكير الذاتي السلبي أثناء ممارسة الألعاب الحركية	.936**	.000
05	لاحظت تحسناً في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على قبول النتائج والتعامل مع الفشل أو التحديات خلال ممارسة الألعاب الحركية	.807**	.000
06	لاحظت تحسناً في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على التعبير عن الذات والاهتمام بالرغبات والاحتياجات الشخصية أثناء ممارسة الألعاب الحركية	.727**	.000
07	لاحظت تحسناً في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على تنمية المهارات الذاتية مثل التخطيط والتنظيم وإدارة الوقت من خلال ممارسة الألعاب الحركية	.250	.000
08	لاحظت زيادة في مستوى الرضا الذاتي والاستمتاع بالنشاط الحركي لدى الطفل المصاب بالتوحد خلال ممارسة الألعاب الحركية	.810**	.000
09	لاحظت زيادة في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على التعبير عن الذات واستخدام اللغة الجسدية أثناء ممارسة الألعاب الحركية	-.502*	.000

المصدر: من اعداد الطالب نور الدين محميد، على ضوء مخرجات SPSS .

يتضح من خلال الجدول أعلاه بأن أغلب الفقرات ترتبط مع المحور الثالث أي أن فقراته دالة إحصائياً، حيث نجد أن معاملات الارتباط المحسوبة لكل فقرة من فقراته أكبر من قيمة r الجدولية، كما أن قيمة SIG (مستوى المعنوية) أقل من بمستوى دلالة 0.05 في أغلب فقرات المحور أي يوجد ارتباط معنوي ومنه تعتبر فقرات المحور الثالث صادقة ومتسقة داخليا، لما وضعت لقياسه.

1) اختبار ثبات أداة الدراسة

يقصد بثبات أداة الدراسة أو القياس (الاستبيان) هو أن يعطي الاستبيان بعد تنفيذه نفس النتيجة في حالة ما إذا ما أعيد تنفيذه مرة أخرى تحت نفس الشروط والظروف، وهناك عدة طرق لقياس ثبات الأداة أو الاتساق الداخلي بين عباراته نذكر منها:

أ- **طريقة الاختبار وإعادة الاختبار (Test – Retest)**: حيث يتم توزيع الاستمارة على نفس المجموعة بعد مدة وتخصص درجات المفحوصين على الاختبار في المرة الأولى وفي المرة الثانية ثم يحسب معامل الارتباط بينهما وكلما كان معامل ارتباط الثبات كسرا عشريا مرتقعا كان ذلك دليلا على جودة المقياس المستخدم بما يعني استقرار نتائج المقياس.

ب- **طريقة التجزئة النصفية**: حيث يتم في هذه الطريقة تجزئة الاستبيان إلى جزئين متساويين إما بطريقة عشوائية أو باعتماد الأرقام الزوجية والفردية ومن ثم يتم قياس معامل الارتباط بين نتائج النصفين.

ت- **طريقة معامل ألفا كرونباخ**: يهدف هذا المعامل إلى قياس مدى ثبات أداة القياس من حيث الاتساق الداخلي لعباراتها وتكون الأداة ممتاز بثبات مقبول إذا كان معامل ألفا كرونباخ أكبر $0,60$.

وقد قمنا في هذه الدراسة بتطبيق الطريقة الأخيرة كما يلي:

للتأكد من مدى ثبات أداة الدراسة (الاستبيان) نقوم بحساب قيمة معامل "ألفا كرونباخ" فصلنا على ما يلي:

الجدول رقم: (02-05): نتائج معامل ألفا كرونباخ لمتغيرات الدراسة

الرقم	المتغير	عدد العبارات	ألفا كرونباخ	النتيجة
1	المحور الأول	09	0.95	ثابت
2	المحور الثاني	09	0.73	ثابت
3	المحور الثالث	09	0.62	ثابت
	مجموع العبارات	27	0.94	ثابت

المصدر: من اعداد الطالب نور الدين محمد، على ضوء مخرجات SPSS .

التعليق: نلاحظ من خلال الجدول أعلاه أن معاملات ألفا لجميع محاور الاستبيان مرتفعة حيث بلغت **0.94** وهذا يدل على أن قيمة الثبات مرتفعة لأداة الدراسة ذات ثبات كبير مما يجعلنا على ثقة تامة بصحة الاستبيان وصلاحيته لتحليل وتفسير نتائج الدراسة واختبار فرضياتها تجدر الإشارة إلى أن معامل الثبات ألفا كرونباخ، تتراوح بين (0-1) وكلما اقترب من الواحد؛ دل على وجود ثبات عال، وكلما اقترب من الصفر؛ دل على عدم وجود ثبات.

وان الحد الأدنى المتفق عليه لمعامل ألفا كرونباخ هو 0.6 .

المبحث الثاني: عرض وتحليل بيانات الدراسة

المطلب الأول: عرض وتحليل ومناقشة النتائج

سنقوم بعرض بيانات محاور الاستمارة من خلال جداول اتجاه العبارات وذلك بالاعتماد على مخرجات برنامج **SPSS** المتعلقة بالإحصاء الوصفي (المتوسطات والانحرافات).

تم تحميل وعرض بيانات محاور الاستبانة من خلال جداول اتجاه العبارات المكونة للاستبيان وذلك بالاعتماد على أدوات احصائية من أهمها التكرارات، المتوسط الحسابي الانحراف المعياري من أجل التعرف على استجابات أفراد العينة المدروسة تجاه محاور وأبعاد الدراسة ودرجة موافقتهم لمختلف الفقرات المعبرة عن المحاور والأبعاد وذلك وفقا لمقياس ليكرت الخماسي أي انه مقسم لخمس أجزاء متساوية حيث نلاحظ في المقياس المستعمل أنه متدرج من موافق بشدة (5) الى غير موافق بشدة (1) أي ان طول المقياس هو $5-1=4$ ، فنقوم بقسمة 4 على 5 فنحصل على 0.8 أي أن طول كل فئة يساوي 0.8 وذلك كما وموضح في الجدول التالي:

الجدول رقم: (02-06): تصنيف المتوسطات الحسابية حسب مقياس ليكرت الخماسي

الفئة	درجة الموافقة
1.....1.80	منخفضة جدا
1.80 2.60	منخفضة
2.60.....3.40	متوسطة
3.40.....4.20	مرتفعة
4.20.....5	مرتفعة جدا

المصدر: من اعداد الطالب نور الدين محميد، على ضوء مخرجات SPSS .

أولاً: اتجاه عبارات المحور الأول (للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض أعراض التوحد لدى اطفال التوحد).

الجدول رقم: (02-07): اتجاه عبارات المحور الأول: للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض

أعراض التوحد لدى اطفال التوحد

رقم العبرة	العبرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الموافقة
1	لاحظت تحسنا في تواصل الطفل التوحي خلال ممارسة الألعاب الرياضية التربوية	3,77	1,110	مرتفعة
2	لاحظت زيادة في مهارات التفاعل الاجتماعي لدى الطفل التوحي بعد ممارسة الألعاب الرياضية التربوية	3,91	1,065	مرتفعة
3	لاحظت تحسنا في التركيز والانتباه لدى الطفل التوحي بعد ممارسة الألعاب الرياضية التربوية	4,32	0,945	مرتفعة جدا
4	لاحظت تحسنا في المهارات الحركية الناعمة مثل (التوازن والتنسيق) لدى الطفل التوحي بعد ممارسة الألعاب الرياضية التربوية	3,59	1,469	مرتفعة
5	لاحظت زيادة في مستوى الطاقة والنشاط البدني لدى الطفل التوحي بعد ممارسة الألعاب الرياضية التربوية	4,41	0,734	مرتفعة جدا
6	لاحظت تحسنا في مهارات التخطيط والتنظيم لدى الطفل التوحي بعد ممارسة الألعاب الرياضية التربوية	3,00	1,272	متوسطة
7	لاحظت تحسنا في مهارات التفكير والابتكار والابداع لدى الطفل التوحي بعد ممارسة الألعاب الرياضية التربوية	4,14	1,125	مرتفعة
8	هل لاحظت زيادة في مستوى الثقة والاستقلالية لدى الطفل التوحي بعد ممارسة الألعاب الرياضية التربوية	3,73	0,767	مرتفعة
9	لاحظت تحسنا في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على التحكم في السلوك والتعامل مع التحديات	3,50	0,740	مرتفعة
	متوسط المحور الأول: للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض أعراض التوحد لدى أطفال التوحد	3,82	0,908	مرتفعة

المصدر: من اعداد الطالب نور الدين محميد، على ضوء مخرجات SPSS .

التعليق

يتضح من خلال الجدول أعلاه وجود درجة موافقة مرتفعة على عبارات المحور الأول، أي أن مفردات العينة يؤكدون أن للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض أعراض التوحد لدى اطفال التوحد، حيث بلغ المتوسط الحسابي لموافقتهم 3.82 وهو المتوسط الذي يقع في الفئة الثالثة من مقياس ليكرت الخماسي "مرتفعة" كما أن قيمة الانحراف المعياري لعبارات هذا المحور بلغت 0.90 وهو ما يؤكد تباعد وجهات النظر حول هذا المحور.

ممارسة الألعاب الرياضية التربوية يمكن أن تكون مفيدة للأطفال التوحديين بعدة طرق. قد تساعد هذه الألعاب في تعزيز القدرة على التنسيق بين الحركات وتحسين القوة العضلية والتوازن، قد تساعد الألعاب الرياضية التربوية أيضا في تحسين التركيز والانتباه ومن الضروري أيضا أن نأخذ في الاعتبار أن التوحد هو حالة طيفية ومتنوعة، وبالتالي، قد يكون هناك تباين في استجابة الأطفال لمختلف أنواع الأنشطة والتدريبات، ينصح بالعمل مع فريق متخصص من الأخصائيين لتقييم احتياجات الطفل وتوفير الدعم المناسب والتوجيه.

كما نلاحظ أن اقل درجة موافقة كانت على العبارة (6) حيث بلغ متوسط موافقة افراد العينة على العبارة 3 وهو المتوسط الذي يقع في الفئة الثالثة من سلم ليكرت الخماسي "متوسطة" وهذا يعني أنه ليس هناك تحسن في مهارات التخطيط والتنظيم لدى الطفل التوحد بعد ممارسة الألعاب الرياضية التربوية. عندما يتعلق الأمر بالتوحد، فإن التحسينات في مهارات التخطيط والتنظيم قد تختلف من طفل لآخر فقد يستفيد البعض من ممارسة الألعاب الحركية في تطوير هذه المهارات، بينما قد لا يرى البعض الآخر أي تحسن، يعتمد ذلك على عدة عوامل بما في ذلك مستوى التوحد والتحديات الفردية التي يواجهها الطفل.

بينما أكبر درجة موافقة كانت على العبارة (5) حيث بلغ متوسط موافقة افراد العينة على العبارة 4.41 وهو المتوسط الذي يقع في الفئة الخامسة "مرتفعة جدا " مما يعني انه هناك زيادة في مستوى الطاقة والنشاط البدني لدى الطفل التوحيدي بعد ممارسة الألعاب الرياضية التربوية.

تعتبر الألعاب الرياضية التربوية ممتعة ومحفزة، وهذا يشجع أطفال التوحد على الاشتراك في النشاطات البدنية والحركية بشكل أكبر، قد يكون لديهم رغبة طبيعية في التحرك واللعب، وممارسة الألعاب الرياضية التربوية تلبي هذه الحاجة.

كما نلاحظ أن العبارة رقم (4) هي العبارة الاقل تجانسا في اجابات أفراد العينة وذلك بانحراف معياري بلغ 1.469 مما يعني عدم تقارب إجابات أفراد العينة لهذه العبارة والعبارة الاكثر تجانسا في اجابات افراد العينة هي العبارة رقم (8) بانحراف معياري قدره 0.767 مما يعني أن الإجابات متقاربة.

ثانيا: اتجاه عبارات المحور الثاني (للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد اتجاه الغير).

الجدول رقم: (02-08): اتجاه عبارات المحور الثاني (للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل

بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد اتجاه الغير)

رقم العبرة	العبرة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الموافقة
1	هل لاحظت تحسنا في قدرة الطفل التوحيدي على التعاون والتفاعل مع الآخرين خلال ممارسة الألعاب الرياضية التربوية	3,82	0,588	مرتفعة
2	لاحظت زيادة في قدرة الطفل التوحيدي على مشاركة الألعاب مع أقرانه والتعاون معهم	3,55	0,963	مرتفعة
3	لاحظت تحسنا في قدرة الطفل التوحيدي على فهم ومحاكاة سلوك الآخرين خلال ممارسة الألعاب الرياضية التربوية	3,55	1,184	مرتفعة
4	لاحظت تحسنا في قدرة الطفل التوحيدي على معرفة قواعد الألعاب والمشاركة فيها	3,77	0,813	مرتفعة
5	لاحظت تحسنا في قدرة الطفل التوحيدي على التعبير عن المشاعر والانفتاح على الاهتمام بالآخرين خلال ممارسة الألعاب الرياضية التربوية	4,41	0,666	مرتفعة جدا
6	لاحظت زيادة في مستوى التفاعل الاجتماعي لدى الطفل التوحيدي بعد ممارسة الألعاب الرياضية التربوية مع الآخرين	4,14	0,834	مرتفعة
7	لاحظت تحسنا في قدرة الطفل التوحيدي على فهم النصائح والتوجيهات من الآخرين أثناء ممارسة الألعاب الرياضية التربوية	4,27	0,883	مرتفعة جدا
8	لاحظت زيادة في مستوى التواصل اللفظي لدى الطفل التوحيدي خلال ممارسة الألعاب الرياضية التربوية مع الآخرين	4,27	0,550	مرتفعة جدا
9	لاحظت زيادة في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على مشاركة الألعاب والأنشطة الحركية مع أفراد الأسرة والأصدقاء خارج البيئة المعتادة	3,77	0,752	مرتفعة
	متوسط عبارات المحور الثاني: للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد اتجاه الغير	3,95	0,469	مرتفعة

المصدر: من اعداد الطالب نور الدين محميد، على ضوء مخرجات SPSS .

التعليق

يتضح من خلال الجدول أعلاه وجود درجة موافقة مرتفعة على عبارات المحور الثاني أي أن مفردات العينة يوافقون ويؤكدون على أن للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد اتجاه الغير حيث بلغ المتوسط الحسابي لموافقتهم 3.95 وهو المتوسط الذي يقع في الفئة الرابعة من مقياس ليكرت الخماسي "مرتفعة" كما أن قيمة الانحراف المعياري لعبارات هذا المحور بلغت 0.46 وهو ما يؤكد تقارب وجهات النظر حول هذا المحور.

يمكن أن تلعب الألعاب الرياضية التربوية دورا في تعديل بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد باتجاه الآخرين عبر تحسين التواصل غير اللفظي، فممارسة الألعاب الرياضية التربوية تتطلب التواصل والتفاعل بطرق غير لفظية، مثل الإشارة أو الحركات الجسدية، من خلال مشاركة الأطفال التوحديين في ألعاب جماعية، يمكن أن يتعلموا كيفية التواصل مع الآخرين وفهم إشاراتهم وحركاتهم وتطوير المهارات الاجتماعية فالألعاب الرياضية التربوية توفر الفرص للتفاعل مع الآخرين والعمل كفريق، ويمكن أن تساعد الألعاب الجماعية في تحسين مهارات التعاون والمشاركة والتفاعل الاجتماعي لدى الأطفال التوحديين.

كما نلاحظ أن أقل درجة موافقة كانت على العبارة (03) حيث بلغ متوسط موافقة افراد العينة على العبارة 3.55 وهو المتوسط الذي يقع في الفئة الرابعة من سلم ليكرت الخماسي "مرتفعة" وهذا يعني أن هناك تحسن في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على فهم ومحاكاة سلوك الآخرين خلال ممارسة الألعاب الرياضية التربوية.

بينما أكبر درجة موافقة كانت على العبارة (5) حيث بلغ متوسط موافقة افراد العينة على العبارة 4.41 وهو المتوسط الذي يقع في الفئة الخامسة "مرتفعة جدا" مما يعني انه هناك تحسن كبير في

قدرة الطفل المصاب بالتوحد على التعبير عن المشاعر والانفتاح على الاهتمام بالآخرين خلال ممارسة الألعاب الرياضية التربوية.

أثبتت بعض الأبحاث أن ممارسة الألعاب الرياضية التربوية يمكن أن تسهم في تحسين قدرة الأطفال التوحيديين على التعبير عن المشاعر والانفتاح على الاهتمام بالآخرين وقد يكون ذلك بسبب التعبير عن المشاعر التي فقد يعاني الأطفال التوحيديين من تحديات في فهم المشاعر وتعبيرها بشكل مناسب وعند ممارسة الألعاب الرياضية التربوية، يتعلم الطفل التوحيدي تنسيق الحركات مع المشاعر المختلفة، مثل الفرح، الحزن، الغضب، والإثارة ويساعد ذلك في تحسين الوعي الجسماني وتوصيل العواطف بالحركة، مما يسهم في تعزيز قدرة الطفل على التعبير عن مشاعره.

كما نلاحظ أن العبارة رقم (03) هي العبارة الأقل تجانسا في اجابات أفراد العينة وذلك بانحراف معياري بلغ 1.184 مما يعني عدم تقارب إجابات أفراد العينة لهذه العبارة والعبارة الأكثر تجانسا في اجابات افراد العينة هي العبارة رقم (08) بانحراف معياري قدره 0.550 مما يعني أن الإجابات متقاربة.

ثالثا: اتجاه عبارات المحور الثالث (تساهم الألعاب الرياضية التربوية في تحسين بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد اتجاه الذات).

الجدول رقم: (02-09) اتجاه عبارات المحور الثالث (تساهم الألعاب الرياضية التربوية في تحسين بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد اتجاه الذات).

رقم العبارة	العبارة	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الموافقة
01	لاحظت زيادة في ثقة الطفل المصاب بالتوحد بنفسه خلال ممارسة الألعاب الحركية	4.14	.990	مرتفعة
02	لاحظت زيادة في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على تحمل التحديات والتغلب على الصعوبات أثناء ممارسة الألعاب الحركية	3.27	1.077	متوسطة
03	لاحظت تحسناً في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على تحديد الأهداف الشخصية والسعي نحو تحقيقها خلال ممارسة الألعاب الحركية	3.59	.854	مرتفعة جداً

04	لاحظت تحسناً في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على التركيز والانصراف عن التفكير الذاتي السلبي أثناء ممارسة الألعاب الحركية	3.36	.658	متوسطة
05	لاحظت تحسناً في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على قبول النتائج والتعامل مع الفشل أو التحديات خلال ممارسة الألعاب الحركية	4.00	1.195	مرتفعة
06	لاحظت تحسناً في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على التعبير عن الذات والاهتمام بالبرغبات والاحتياجات الشخصية أثناء ممارسة الألعاب الحركية	3.91	.750	مرتفعة
07	لاحظت تحسناً في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على تنمية المهارات الذاتية مثل التخطيط والتنظيم وإدارة الوقت من خلال ممارسة الألعاب الحركية	4.27	.883	مرتفعة جداً
08	لاحظت زيادة في مستوى الرضا الذاتي والاستمتاع بالنشاط الحركي لدى الطفل المصاب بالتوحد خلال ممارسة الألعاب الحركية	4.36	.790	مرتفعة جداً
09	لاحظت زيادة في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على التعبير عن الذات واستخدام اللغة الجسدية أثناء ممارسة الألعاب الحركية	4.00	.617	مرتفعة
متوسط عبارات المحور الثالث تساهم الألعاب الحركية في تحسين بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد اتجاه الذات.		3.88	.444	مرتفعة

المصدر: من اعداد الطالب نور الدين محميد، على ضوء مخرجات SPSS .

التعليق

يتضح من خلال الجدول أعلاه وجود درجة موافقة مرتفعة على عبارات المحور الثالث أي أن مفردات العينة يوافقون ويؤكدون على أن الألعاب الرياضية التربوية تساهم في تحسين بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد اتجاه الذات حيث بلغ المتوسط الحسابي لموافقتهم 3.88 وهو المتوسط الذي يقع في الفئة الرابعة من مقياس ليكرت الخماسي "مرتفعة" كما أن قيمة الانحراف المعياري لعبارات هذا المحور بلغت 0.444 وهو ما يؤكد تقارب وجهات النظر حول هذا المحور.

الألعاب الرياضية التربوية قد تساهم في تحسين بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد فيما يتعلق بالاتجاه نحو الذات عبر تحسين الثقة بالنفس فعندما يشارك الطفل التوحدي في الألعاب الرياضية التربوية ويحقق فوزاً، يزداد شعوره بالثقة بالنفس وقد يتمكن من تجربة مهارات جديدة وتحقيق أهداف صغيرة، مما يعزز شعوره بقدراته ويساهم في تحسين ثقته بالنفس وتنمية الحس الحركي والتواصل مع الجسم وتعزيز الاستقلالية.

كما نلاحظ أن أقل درجة موافقة كانت على العبارة (02) حيث بلغ متوسط موافقة أفراد العينة على العبارة 3.27 وهو المتوسط الذي يقع في الفئة الثالثة من سلم ليكرت الخماسي "متوسطة" وهذا يعني أنه ليس هناك زيادة في قدرة الطفل المصاب بالتوحد على تحمل التحديات والتغلب على الصعوبات أثناء ممارسة الألعاب الرياضية التربوية.

بينما أكبر درجة موافقة كانت على العبارة (08) حيث بلغ متوسط موافقة أفراد العينة على العبارة 4.36 وهو المتوسط الذي يقع في الفئة الخامسة "مرتفعة جداً" مما يعني أنه هناك زيادة ملحوظة في مستوى الرضا الذاتي والاستمتاع بالنشاط الحركي لدى الطفل المصاب بالتوحد خلال ممارسة الألعاب الرياضية التربوية.

كما نلاحظ أن العبارة رقم (05) هي العبارة الأقل تجانسا في اجابات أفراد العينة وذلك بانحراف معياري بلغ 1.195 مما يعني عدم تقارب إجابات أفراد العينة لهذه العبارة والعبارة الأكثر تجانسا في اجابات افراد العينة هي العبارة رقم (09) بانحراف معياري قدره 0.61 مما يعني أن الإجابات متقاربة.

المطلب الثاني: اختبار الفرضيات

أ) اختبار الفرضية الأولى:

H0: ليس للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض أعراض التوحد لدى اطفال التوحد.

H1 للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض أعراض التوحد لدى اطفال التوحد.

الجدول رقم: (02-10) ملخص اختبار t لعينتين مستقلتين لاختبار الفرضية الأولى

T	مستوى المنوية sig	مستوى الدالة	المتوسط الفرضي	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية
4.22	0.000	0.05	27	34.36	8.16	21
المتوسط الفرضي = عدد فقرات المحور في متوسط المقياس أي $27 = 3 \times 9$						

المصدر: من اعداد الطالب نور الدين محميد، على ضوء مخرجات SPSS .

من خلال الجدول يتبين أن المتوسط الحسابي أكبر المتوسط الفرضي ومستوى المنوية 0.00 عند مستوى الدالة 0.05 ومنه نقبل الفرض البديل القائل:

للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض أعراض التوحد لدى اطفال التوحد.

اختبار الفرضية الثانية:

H0: ليس للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد اتجاه الغير.

H1 : للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد اتجاه الغير.

الجدول رقم: (02-11) ملخص اختبار t لعينتين مستقلتين لاختبار الفرضية الثانية

t	مستوى المعنوية sig	مستوى الدلالة	المتوسط الفرضي	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية
9.05	0.000	0.05	27	35.54	8.1	21
المتوسط الفرضي = عدد فقرات المحور في متوسط المقياس أي $27 = 3 \times 9$						

المصدر: من اعداد الطالب نور الدين محميد، على ضوء مخرجات SPSS .

من خلال الجدول يتبين أن المتوسط الحسابي أكبر من المتوسط الفرضي ومستوى المعنوية 0.00 عند مستوى الدلالة 0.05 ومنه نقبل الفرض البديل القائل:

للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد اتجاه الغير
اختبار الفرضية الثالثة:

H0: لا تساهم الألعاب الرياضية التربوية في تحسين بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد اتجاه الذات.

H1: تساهم الألعاب الرياضية التربوية في تحسين بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد اتجاه الذات.

الجدول رقم: (02-12) ملخص اختبار t لعينتين مستقلتين لاختبار الفرضية الثالثة

t	مستوى المعنوية sig	مستوى الدلالة	المتوسط الفرضي	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجة الحرية
9.27	0.000	0.05	27	34.90	3.99	21
المتوسط الفرضي = عدد فقرات المحور في متوسط المقياس أي $27 = 3 \times 9$						

المصدر: من اعداد الطالب نور الدين محميد، على ضوء مخرجات SPSS .

من خلال الجدول يتبين أن المتوسط الحسابي أصغر من المتوسط الفرضي ومستوى المعنوية 0.00 عند مستوى الدلالة 0.05 ومنه نقبل الفرض البديل القائل:

تساهم الألعاب الرياضية التربوية في تحسين بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد اتجاه الذات.

خلاصة الفصل:

تشجع الألعاب الرياضية التربوية الأطفال المصابين بالتوحد على التفاعل مع الآخرين والمشاركة في اللعب الجماعي، ومن خلال اللعب والتفاعل مع الآخرين، يمكن للأطفال أن يتعلموا المهارات الأساسية مثل التواصل الغير لفظي ومشاركة الموارد والتعاون، وتساعد في تعزيز التنسيق الحركي والمهارات الحركية الدقيقة لدى الأطفال المصابين بالتوحد، وتعزز الأنشطة مثل القفز والركض والانتفات واللمس قدرة الطفل على التحكم في حركاته وتنمية القدرة على التركيز والانتباه.

وتعتبر الألعاب الرياضية التربوية وسيلة ممتازة للتخفيف من التوتر وتعزيز الاسترخاء لدى الأطفال المصابين بالتوحد، ويمكن أن تكون الألعاب الرياضية التربوية أداة قوية في تعديل بعض السلوكيات لدى الأطفال المصابين بالتوحد، من خلال تطوير المهارات الحركية الأساسية وتحسين الانتباه وتخفيف التوتر.

الخاتمة

الخاتمة:

في ختام هذه الدراسة التي تناولت دور الألعاب الرياضية التربوية في تحسين المهارات الحركية الأساسية لدى الأطفال المصابين بالتوحد، يتضح أن الألعاب الرياضية التربوية تمثل وسيلة فعالة في تنمية القدرات الحركية لهذه الفئة، فقد أظهر الجانب النظري أن الألعاب الرياضية التربوية تساهم في تطوير عناصر أساسية مثل التوازن، والتوافق الحركي، والمرونة، إضافة إلى تحسين التحكم في الحركات الأساسية. كما بينت نتائج التحليل التطبيقي وجود تحسن ملحوظ في مستوى الأداء الحركي لدى الأطفال المصابين بالتوحد عند إدماجهم في برامج رياضية مخططة ومتكيفة مع خصائصهم الفردية. ويرجع ذلك إلى اعتماد هذه البرامج على التكرار، والتحفيز، والتدرج في التعليم، مما يساعد الطفل على اكتساب المهارات بطريقة تدريجية وفعالة.

وبناءً على ذلك، يمكن القول إن الألعاب الرياضية التربوية تساهم بدرجة معتبرة في تحسين بعض المهارات الحركية الأساسية لدى طفل التوحد، خاصة إذا تم توظيفها وفق أسس علمية وتربوية سليمة تراعي الفروق الفردية وتوفر بيئة تعليمية مشجعة.

وفي الأخير، تؤكد هذه الدراسة على أهمية إدماج الأنشطة الرياضية ضمن البرامج التربوية والعلاجية الموجهة للأطفال المصابين بالتوحد، مع ضرورة تأهيل المختصين وتوفير الإمكانيات اللازمة لضمان تحقيق أفضل النتائج، بما يساهم في تحسين جودة حياة هذه الفئة واندماجها في المجتمع.

سنحاول من خلال هذه الخاتمة تقديم أهم النتائج المتوصل إليها من خلال الدراسة، ومختلف التوصيات والاقتراحات.

اختبار الفرضيات:

الفرضية الأولى: والتي تتمحور حول للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض أعراض التوحد لدى أطفال التوحد، محققة حيث أن للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض أعراض التوحد لدى أطفال التوحد.

الفرضية الثانية: محققة، للألعاب الرياضية التربوية دور في تعديل بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد اتجاه الغير.

الفرضية الثالثة: تساهم الألعاب الرياضية التربوية في تحسين بعض السلوكيات لدى أطفال التوحد اتجاه الذات، هذه الفرضية أيضا محققة.

نتائج الدراسة

أظهرت نتائج الدراسة أن للألعاب الرياضية التربوية دورا إيجابيا وفعالا في تحسين المهارات الحركية الأساسية لدى الأطفال المصابين بالتوحد، حيث ساهمت الألعاب الرياضية التربوية المنتظمة في تنمية التوازن، والتوافق الحركي، والمرونة، إضافة إلى تحسين القدرة على التحكم في الحركات الأساسية، كما تبين أن البرامج الرياضية المتكيفة مع خصائص هذه الفئة تحقق نتائج أفضل مقارنة بالأنشطة غير الموجهة.

التوصيات والمقترحات

أولا: التوصيات

في ضوء النتائج التي توصلت إليها الدراسة حول دور الألعاب الرياضية التربوية في تحسين المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد، يمكن تقديم مجموعة من التوصيات التي من شأنها تعزيز الاستفادة من دور الألعاب في تحسين المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد، ومن أهمها ما يلي:

- إدماج الألعاب الرياضية التربوية ضمن البرامج التربوية والعلاجية للأطفال المصابين بالتوحد.

- تصميم برامج رياضية تتناسب مع قدرات واحتياجات كل طفل.
- تكوين وتأهيل المختصين في مجال التربية البدنية والتأهيل الحركي.
- توفير بيئة آمنة ومحفزة لممارسة الأنشطة الرياضية التربوية.
- تشجيع الأسرة على دعم مشاركة الطفل في الأنشطة الرياضية التربوية.

ثانياً: المقترحات

- يمكن أن يتم تطوير ألعاب حركية بناء على تقنية الواقع الافتراضي، تهدف إلى تحفيز التفاعل الاجتماعي لدى الأطفال المصابين بالتوحد.
- يمكن أن تتضمن هذه الألعاب الشخصيات الافتراضية التي تحاكي تفاعلات العالم الحقيقي وتعزز المهارات الأساسية والتواصل.
- يمكن استخدام أجهزة مثل الاستشعار الحركي والكاميرات لتتبع حركات الجسم وتقديم ردود فعل مباشرة لتحفيز التعلم وتحسين المهارات الحركية.
- يمكن أن يساهم الذكاء الاصطناعي والتعلم الآلي في تحسين الألعاب الحركية للأطفال المصابين بالتوحد، من خلال تحليل البيانات وتعلم سلوكيات الطفل.
- يمكن للألعاب تقديم توجيهات مخصصة وتكييف الصعوبة والتحديات وفقاً لاحتياجات الطفل.

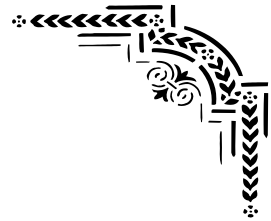
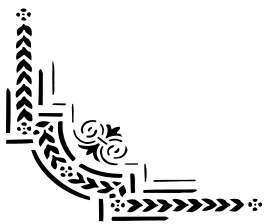
آفاق الدراسة

على ضوء ما جاء من نتائج وما قدمناه من توصيات نطرح مجموعة من آفاق البحث التي يمكن دراستها مستقبلاً:

- دراسة تأثير أنواع محددة من الألعاب الرياضية على مهارات معينة.
- مقارنة فعالية البرامج الرياضية مع أساليب علاجية أخرى.
- يمكن التوسع في الدراسات الميدانية لتشمل عينات أكبر ومراحل عمرية مختلفة.

- دراسة الأثر طويل المدى لهذه البرامج على الجوانب النفسية والاجتماعية للأطفال المصابين بالتوحد.

قائمة المراجع



قائمة المصادر والمراجع

أولاً: الكتب

- (1) إبراهيم عبد الله زيات، التوحد وسميات وعلاج، الأردن، دار وائل للطباعة والنشر، 2004.
- (2) أسامة فاروق ومصطفى السيد كمال الشربيني، التوحد أسباب تشخيص وعلاج، كلية التربية، ط1، 2011.
- (3) أمين أنور الخولي، طالب الكفاءة التربوية، مؤسسة شرف للطباعة، بيروت، 1980.
- (4) الحاوي يحي السيد إسماعيل، الموهبة الرياضية والابداع الحركي، ط1، مصر، المركز العربي للنشر، 2004.
- (5) السعد سميرة عبد اللطيف، معاناتي والتوحد، الكويت: منشورات ذات السلاسل، 1998.
- (6) السكري خيرية إبراهيم وآخرون، المهارات الأساسية في التربية البدنية لرياض الأطفال الأسوياء وذوي الاحتياجات الخاصة، الاسكندرية، مصر، 2005.
- (7) السويدي عائشة، ورقة عمل عن التوحد، مقدمة لندوة الإعاقات النمائية وقضايا ومشكلاتها العملية، جامعة العربي، البحرين، طبعة1، 2000.
- (8) جوليانا برانتوني، التربية النفس حركية والبدنية والصحية في رياض الأطفال، ترجمة، عبد الفتاح حسن، مرجعة، كاميليا عبد الفتاح، الفكر العربي، القاهرة، 2001.
- (9) جوهر أحمد، توحد العلاج باللعب، الكويت، الطبعة 1، 2001.
- (10) حزام محمد رضا القزوني، التربية الترويحية، دار العربية للطباعة، بغداد، 1978.
- (11) حسن، ع، علم النفس الرياضي، القاهرة، مصر، دار الفكر العربي، 1985.
- (12) حلمي ابراهيم ليلي السيد فرحات، التربية الرياضية والترويح للمعاقين، دار الفكر العربي، ط1، القاهرة، 1998.

- (13) حمدان عبد الله، حقائق عن التوحد، الرياض، أكاديمية التربية الخاصة، الطبعة 1، 2000.
- (14) رائد خليل وعمر ابن الخطاب، التشخيص الفارقي بين التخلف العقلي واضطراب الانتباه، ط1
2006.
- (15) سعد مرسي أحمد وموتر كوجك، تربية الطفل المدرسية، القاهرة، عالم الكتب، 1983.
- (16) سليمان عبد الرحمان، اعاقة التوحد، المكتبة الزهراء الشرق، ط1، 2000.
- (17) عثمان فريدة إبراهيم، التربية الحركية لمرحلة رياض الأطفال والمرحلة الابتدائية، الكويت: دار
القلم، 1987.
- (18) عصام عبد الخالق، التمرين الرياضي نظريات وتطبيقات، دار الكتب الجامعية، 1986.
- (19) عفاف عثمان مصطفى عفاف، الاتجاهات الحديثة في التربية الحركية. ط2، الإسكندرية-مصر،
دار الوفاء لدنيا الطباعة والنشر، 2008.
- (20) علاوي حسن، علم النفس الرياضي، القاهرة، مصر، دار الفكر العربي، 1985.
- (21) عوض فاطمة صابر، التربية الحركية وتطبيقها، ط1، الإسكندرية، مصر، 2006.
- (22) عيد دلال فتحي، التربية الحركية في رياض الأطفال، المفاهيم الأساسية-المهارات الأساسية-البرامج
والقياس، ط1، القاهرة، 2006.
- (23) متولي عبد الله محمد عصام الدين وآخرون، مدخل في أسس وطبيعة المهارات الحركية، ط1،
القاهرة، مركز الكتاب الحديث، 2016.
- (24) محمد المهدي، أطفال التوحد، رسالة ماجستير، جامعة أم القرى، مملكة العربية السعودية، ط1-
2007.
- (25) محمد عادل خطاب، النشاط الترويحي، وبرامجه، ملتزم الطبع والنشر، مكتبة القاهرة الحديثة.

26) محمد نجيب توفيق، الخدمات العمالية بين التطبيق والتشريع، مكتبة القاهرة الحديثة، الطبعة الأولى، 1967.

27) مصطفى نوري القمش، اضطرابات التوحد (الأسباب، التشخيص والعلاج) دراسات علمية، دار المسيرة للنشر والتوزيع، عمان الأردن، 2015.

28) نايف بن عابد الزراع، المدخل إلى اضطراب التوحد، المفاهيم الأساسية، وطرق التدخل، طبعة 2، كلية التربية للتطور، جامعة مالك بن عبد العزيز، 2012.

29) نبيلة كوثر حسن، التوحد - الأردن، دار صفاء للنشر والتوزيع، 2006.

30) نرمين قطب، برنامج سلوكي لتوظيف الانتباه الانتقائي وأثاره في تطوير الاستجابات الغير لفظية، ط 1 - 2007.

31) نصر سهي، الاتصال اللغوي للطفل التوحيدي التشخيص والبرامج العلاجية، عمان، طبعة 1، 2000.

32) وينيك جوزيف ب، التربية البدنية المعدلة والرياضة لذوي الاحتياجات الخاصة، ترجمة عبد الله الحسين، دار الفكر، الأردن، 2014.

ثانيا: الرسائل الجامعية

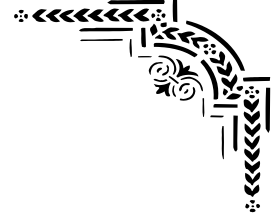
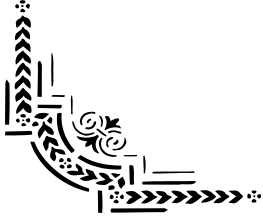
1) الزراع نايف، بناء قائمة السلوك التوحيدي على عينة سعودية، رسالة ماجستير، جامعة أردنية، 2003.

2) بيومي لمياء عبد الحميد، فاعلية برنامج تدريبي لتنمية بعض مهارات العناية بالذات لدى الأطفال التوحيدين، رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية التربية بالعريش، جامعة قناة السويس، 2008.

ثالثاً: المراجع باللغة الأجنبية

- 1– Amiel Tison C, Gosselin J. (2009). Démarche clinique en neurologie du développement. 2ème édition. Issy–les–Moulineaux: Elsevier Masson.
- 2– LETTER, H. M. (1997). AUTISM. PART.
- 3– STUDIES AND NEW INSIGHTS. WASHINGTON ,D,C.: V,H WANSTOM SONS, INC.

الملخص



هدفت دراستنا إلى معرفة دور الألعاب الرياضية التربوية في تحسين المهارات الحركية الأساسية للأطفال المصابين بالتوحد، تشجع الألعاب الرياضية التربوية الأطفال المصابين بالتوحد على التفاعل مع الآخرين والمشاركة في اللعب الجماعي، يمكن للأطفال أن يتعلموا المهارات الأساسية مثل التواصل الغير لفظي والتعاون، وتعتبر الألعاب الرياضية التربوية وسيلة ممتازة للتخفيف من التوتر وتعزيز الاسترخاء لدى الأطفال المصابين بالتوحد، وقد استخدمنا المنهج الوصفي لأنه الأنسب في الدراسة على عينة قدرها (22) طفل وتم اختيارهم بطريقة عشوائية أما فيما يخص أدوات الدراسة فقد استخدمنا الاستبيان واعتمدنا في معالجته على برنامج الحزمة الإحصائية spss ومن خلال بحثنا ودراستنا الاستطلاعية تبين لنا الألعاب الرياضية التربوية يمكن أن تساهم في تحسين المهارات الحركية الأساسية لدى الأطفال المصابين بالتوحد.

الكلمات المفتاحية: الألعاب الرياضية التربوية – الأطفال المصابين بالتوحد.

Abstract

Our study aimed to identify the role of sports games in improving the fundamental motor skills of children with autism. Sports games encourage children with autism to interact with others and participate in group play. Through these activities, children can learn basic skills such as non-verbal communication and cooperation.

Sports games are also considered an excellent means of reducing stress and enhancing relaxation among children with autism. In this study, we adopted the descriptive method as it was the most appropriate approach. The sample consisted of 22 children selected randomly.

Regarding the study tools, we used a questionnaire and analyzed the data using the Statistical Package for the Social Sciences (SPSS). Based on our research and exploratory study, we found that sports games can contribute to improving the fundamental motor skills of children with autism.

Keywords: Educational Games – Children with autism.

تصريح شرفي

(خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لانجاز البحث)

أنا الممضى أدناه

الطالب (ة): محميد بنور الدين
الحامل لبطاقة التعريف الوطنية رقم: 20.9.9.46.33 الصادرة بتاريخ: 03.09.2023
عن بلدية: ج. مسرور ولاية: المسيلة
تسجل بمعهد: علوم و تقنيات المدن المستدامة المدينة والرياحية
القسم: العلوم البيئية د. ب. مكي مكي
تخصص: المناخات البيئية الم. ب. مكي مكي
المكلف بانجاز مذكرة تخرج ضمن متطلبات نيل شهادة: الماستر - ليسانس
بموضوع: دور الأحياء البريائية المربوية في تنمية المحاصيل
والجذرية الاستراتيجية للأطباء المسيلة بالتوجيه
أصرح بشرفي أنني التزم بمراعاة المعايير العلمية و المنهجية ومعايير أخلاقيات المهنة و النزاهة
الأكاديمية المطلوبة في انجاز البحث المذكور أعلاه 17 جوان 2028

امضاء المعنى

أنا رئيس المجلس
المسيلة
أعضاء المجلس

Galaxy F13

أحررت هذه الوثيقة وفق ملحق القرار رقم: 933 المؤرخ في: 28-07-2016، الذي يحدد القواعد المتعلقة بالوقاية من السرقة