



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة عبد الحميد بن باديس مستغانم
معهد التربية البدنية والرياضية
قسم النشاط الحركي المكيف



بحث مقدم ضمن متطلبات لنيل شهادة الماستر
في تخصص نشاط حركي مكيف
عنوان:

أهمية المستوى المعرفي لدى المربين في مراكز الإعاقة ودوره في التخفيف من اضطرابات طيف التوحد

بحث مسحي أجري على بعض المربين بالمراكز مساعدة المعاقين ذهنيا

تحت اشراف الدكتور:

* د. دويلي منصورية

من إعداد الطالب:

- ليازيدي عز الدين

- بلمختتر أحمد

السنة الجامعية : 2016 / 2017

الإهداء

باسم الخالق الذي أضاء الكون بنوره الهي وحده اعبد وله وحده اسجد
خاشعا شاكرا لنعمته وفضله علي في إتمام هذا الجهد

إلى

صاحب الفردوس الأعلى وسراج الأمة المنير وشفيعها النذير البشير
محمد (صلى الله عليه وسلم) فخرا واعتزازا

إلى

من سهر الليالي ... ونسي الغوا لي ... وظل سندي الموالي ... وحمل
همي غير مبالي
إلى والدي ووالدتي

إلى

ورود المحبة... وينابيع الوفاء ... إلى من رافقوني في السراء والضراء
إلى اصدق الأصحاب ... أخي وأخواتي

ألساتذتنا الذين لهم الفضل في وصولنا لهذا المستوى نهدي هذا البحث
الذي رجع لصدى صوتهم وثمره لغرس يدهم وقطرة من فيض بحرهم
إلى كل من جمعتنا الأقدار في دراستنا زملاؤنا نهدي ثمرة جهدنا هذا.

أحمد

الإهداء

باسم الخالق الذي أضاء الكون بنوره الهى وحده اعبد وله وحده اسجد خاشعا شاكرا
لنعمته وفضله على في إتمام هذا الجهد

إلى

صاحب الفردوس الأعلى وسراج الأمة المنير وشفيعها النذير البشير

محمد (صلى الله عليه وسلم) فخرا واعتزازا

إلى

أمي وأبي وأخي وإخوتي.

ورود المحبة ... وينايع الوفاء ... إلى من رافقوني في السراء والضراء

إلى اصدق الأصحاب

إلى كل ما؛تحمله ذاكرتي ولم تحمله مذكرتي.

لياني

كلمة شكر وتقدير

حمداً لله تعالى وشكراً على فضله أن منّ علينا ووفقنا لإنهاء
هذا البحث، وأخص بالشكر أستاذتي المحترمة الدكتورة دويلي
منصورية، أولاً لقبولها الإشراف على هذا البحث، وثانياً على
توجيهاتها طوال فترة إشرافها على البحث.

كما أتقدم بالشكر الجزيل لكل الذين قدموا لنا يد المساعدة،
وأخص بالذكر طلبة قسم النشاط البدني المكيف.

كما لا تفوتنا الفرصة أن أشكر

السادة الأساتذة المحكمين وأساتذة معهد التربية البدنية
والرياضية لولاية مستغانم و كل من ساهم في هذا البحث من
قريب أو بعيد وكذلك أوجه جزيل الشكر المربين الذي ساعدونا
في انجاز بحثنا الميداني.

ملخص الدراسة:

عنوان الدراسة: "تقييم مستوى المعرفي لدور النشاط الحركي المكيف في علاج الطفل التوحد"

تهدف الدراسة إلى: الكشف تقييم مستوى المعرفي لدور النشاط الحركي المكيف في علاج الطفل التوحد من وجهة نظر المربي بجمعية مساعدة المعاقين ذهنيا(مركز الأطفال) ولاية مستغانم.

الفرضية: للنشاط الحركي المكيف دور في العلاج الطفل التوحد.

العينة وكيفية اختيارها: اخترنا العينة عشوائية كونها تتناسب مع موضوع البحث، وتمثلت في 30مربي .

المجال الزماني والمكاني: تمت الدراسة الميدانية في الفترة الممتدة ما بين يوم 03 أبريل 2017 إلى غاية يوم 18 أبريل 2017 بجمعية مساعدة المعاقين ذهنيا(مركز الأطفال) ولاية مستغانم.

منهج الدراسة: اعتمدنا على المنهج الوصفي وذلك لملائمته لطبيعة البحث المراد عمله أو القيام به.

الأداة المستخدمة: تم إتباع تقنية الاستبيان التي تعتبر من أنجع الطرق للحصول على معلومات حول موضوع أو مشكلة ما.

أهم الاستنتاج: للنشاط البدني المكيف أهمية كبيرة في حياة الطفل التوحد لماله من دور إيجابي للتخلص من مختلف العقبات التي تواجهه.

أهم اقتراح أو توصية أو فرضية مستقبلية:حث طلبة المعاهد و الجامعات على القيام ببحوث و دراسات في مجال الطيف التوحد.

الكلمات المفتاحية: النشاط البدني المكيف، الطفل التوحد

Étude Résumé:

Titre de l'étude: « L'évaluation du niveau de connaissance du rôle du conditionneur d'activité motrice dans le traitement de l'autisme de l'enfant »

L'étude vise à: évaluer le niveau cognitif de détection du rôle de l'activité motrice adaptée chez l'enfant autiste du point de vue de l'Association des éleveurs aide mentalement handicapés traitement (Centre pour les enfants) Province Mostaganem.

Hypothèse: le rôle de réglage de l'activité motrice dans le traitement de l'autisme de l'enfant.

L'échantillon et comment choisi: échantillon aléatoire, nous avons choisi d'être en rapport avec le sujet de la recherche, et a été les 30 éleveurs.

champ spatial et temporel: L'étude sur le terrain dans la période entre le Jour 03 Avril 2017 jusqu'au 18 Avril 2017 par la Association aide des handicapés mentaux (Centre pour les enfants) Province Mostaganem.

Méthodologie: Nous nous sommes appuyés sur l'approche descriptive pour son aptitude à la nature de la recherche à faire ou fait.

L'outil utilisé: La technique du questionnaire suivant, qui est l'un des moyens les plus efficaces pour obtenir des informations sur un sujet ou un problème.

La conclusion la plus importante: l'activité physique adaptée d'une grande importance dans l'autisme de la vie de l'enfant de l'argent d'un rôle positif pour se débarrasser des différents obstacles rencontrés.

La plus importante proposition ou recommandation hypothèse ou future: la réalisation d'autres études sur des patients atteints d'autisme.

Instituts exhorté les étudiants et les universités à effectuer des recherches et des études dans le domaine du spectre de l'autisme.

Mots-clés: conditionneur d'activité physique, l'enfant autisme.

Study Summary:

Title of the study: "Assessment of the cognitive level of the role of motor activity in the treatment of autistic child"

The aim of the study is to: • Evaluate the cognitive level of the role of motor activity in the treatment of autistic child from the point of view of the educator in the Association of the mentally handicapped (Children's Center) of Mostaganem.

Hypothesis: Activated motor activity has a role in autistic child therapy.

Sample and how to choose: We chose the random sample as being suitable for the subject of the research, and were represented in 30 breeders.

Spatial and spatial domain: The field study was conducted in the period from 03 April 2017 to 18 April 2017 b in the Association of the mentally handicapped (Children's Center), the state of Mostaganem.

Methodology: We relied on the descriptive approach to suit the nature of the research to be done or done.

Tool used: The questionnaire technique was used as one of the most effective ways to obtain information about a subject or problem.

The most important conclusion: the physical activity of air conditioning is of great importance in the life of the child's autism for its role of positive to get rid of the various obstacles it faces.

The most important suggestion, recommendation or hypothesis: further studies on autism patients.

Urge students of institutes and universities to conduct research and studies in the field of autism spectrum.

Keywords: physical activity air conditioner, child autism.

قائمة الجداول:

رقم الجدول	العنوان	الصفحة
01	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم للمربي فيما يخص مفهوم التوحد.	64
02	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم للمربي فيما يخص أعراض التوحد.	65
03	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم للمربي فيما يخص أسباب التوحد.	67
04	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم الخاصة بماذا يتميز الطفل التوحدي .	68
05	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم للمربي فيما يخص المعاقين بالتوحد.	69
06	يوضح التكرارات والنسب المئوية الخاصة بطرق علاج التوحد.	70
07	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كاً ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص تأثير الجهاز القلبي الوعائي على النشاط الحركي المكيف.	72

73	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص تأثير الجهاز القلبي الوعائي على النشاط الحركي المكيف.	08
74	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص تأثير الجهاز القلبي الوعائي على النشاط الحركي المكيف.	09
76	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحد لأي نشاط حركي مكيف ترتعش يديه و يتعرق.	10
77	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحد لأي نشاط حركي مكيف تؤدي إلى إرتفاع السعة الحيوية.	11
79	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحد لأي نشاط حركي مكيف يعاني من مشاكل اضطرابات في الأكل .	12
80	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحد لأي نشاط حركي مكيف تساعده على تواصله مع الجماعة.	13
	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص	14

81	ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف تساعده في دمج مع زملائه.	
83	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف تساعده في دمج مع زملائه.	15
84	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يساعده على اكتساب الأصدقاء .	16
85	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يبعده عن العزلة.	17
87	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم للمربي فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي يساعده على.	18
88	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يساعده على تخفيف من مشاكله أو زيادة في مشاكله.	19
90	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم للمربي فيما يخص بماذا يشعر	20

	الطفل التوحيدي قبل ممارسته لأي نشاط حركي.	
91	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم للمربي فيما يخص بماذا يشعر الطفل التوحيدي بعد ممارسته لأي نشاط حركي.	21
92	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص دور نشاط حركي مكيف في تخفيف من النرفزة.	22
94	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص التحكم في الانفعالات عن طريق ممارسة أي نشاط حركي مكيف.	23
95	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف تجعله يخفف من شدة الغضب.	24
96	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص مساعدة نشاط حركي مكيف على إزالة القلق.	25
97	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص النشاط الحركي المكيف يجعل الطفل التوحيدي يبتعد عن الانطواء.	26
99	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يشعره بالاكنتاب.	27

100	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يشعره بالتوتر.	28
101	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص تمكين للطفل التوحيدي أن ينسق الأداء بين الجهاز العصبي و العضلي خلال ممارسته لأي نشاط حركي مكيف.	29
102	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص مساعدة النشاط الحركي المكيف على النمو المهاري للطفل التوحيدي.	30
104	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص مساعدة النشاط الحركي المكيف على النمو المهاري للطفل التوحيدي.	31
105	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يحافظ على العوامل الحركية.	32
106	يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا ² للمعاقين بالتوحد فيما يخص مساعدة النشاط الحركي المكيف على تنمية المرونة للطفل التوحيدي.	33

قائمة الأشكال:

الرقم	عنوان الشكل	الصفحة
01	يبين الفروق في النسب المئوية حسب المربي عند مفهوم التوحد	65
02	يبين الفروق في النسب المئوية حسب المربي عند أعراض التوحد	66
03	يبين الفروق في النسب المئوية حسب المربي عند أسباب التوحد	67
04	يبين الفروق في النسب المئوية حسب المربي أي بماذا يتميز الطفل التوحيدي.	69
05	يبين الفروق في النسب المئوية حسب المربي فيما يخص أنواع تشخيص التوحد.	70
06	يبين الفروق في النسب المئوية حسب المربي فيما يخص طرق علاج التوحد.	71
07	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص تأثير الجهاز القلبي الوعائي على النشاط الحركي المكيف .	72
08	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص الجهاز الدوري يساعد على تنمية النشاط الحركي المكيف.	74
09	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة النشاط الحركي المكيف يساعد على زيادة الدفع القلبي .	75

76	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحدي لأي نشاط حركي مكيف ترتعش يديه و يتعرق.	10
78	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحدي لأي نشاط حركي تؤدي إلى إرتفاع السعة الحيوية	11
79	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحدي لأي نشاط حركي تؤدي إلى معاناة مشاكل	12
81	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحدي لأي نشاط حركي تساعده على تواصله مع الجماعة.	13
82	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحدي لأي نشاط حركي يساعده في دمج مع زملائه.	14
83	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحدي لأي نشاط حركي تعلمه حسن المعاملة.	15
85	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحدي لأي نشاط حركي يساعده على اكتساب الأصدقاء	16
86	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحدي لأي نشاط حركي يبعده عن العزلة .	17

88	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يساعده على إثبات وجوده، يشعره بالحرية في اتخاذ القرار، يحقق له مكانة بين زملائه	18
89	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يساعده على تخفيف من مشاكله أو زيادة في مشاكله	19
90	فيما يخص بماذا يشعر بالتوحد يمثل النسب المئوية للمعاقين الطفل التوحيدي قبل ممارسته لأي نشاط حركي.	20
91	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص بماذا يشعر الطفل التوحيدي بعد ممارسته لأي نشاط حركي.	21
93	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص نشاط حركي مكيف له دور في تخفيف من النرفزة.	22
94	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص التحكم في الانفعالات عن طريق ممارسة أي نشاط حركي مكيف.	23
96	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف تجعله يخفف من شدة الغضب.	24
97	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص مساعدة نشاط حركي مكيف على إزالة القلق.	25

98	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص جعل الطفل التوحيدي يبتعد عن الانطواء.	26
99	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف لا يشعره بالاكنتاب.	27
100	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف لا يشعره بالتوتر.	28
102	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص تمكين للطفل التوحيدي أن ينسق الأداء بين الجهاز العصبي و العضلي خلال ممارسته لأي نشاط حركي مكيف .	29
103	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص مساعدة النشاط الحركي المكيف على النمو المهاري للطفل التوحيدي.	30
104	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص النشاط الحركي المكيف يعمل على تنمية وظائف أعضاء الجسم.	31
106	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يحافظ على العوامل الحركية.	32
107	يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص النشاط الحركي المكيف يساعد على تنمية المرونة للطفل التوحيدي.	33

محتوى البحث:

الموضوع

رقم

الصفحة

إهداء.....أ- ب

شكر

و

تقدير.....ج

ملخص

البحث.....د

قائمة المحتويات

قائمة

الجداول.....

قائمة

الأشكال.....

تعريف بالبحث

مقدمة.....01

مشكلة

البحث.....02

أهداف البحث.....03

فرضيات البحث.....03

04.....مصطلحات البحث

05.....الدراسات المشابهة

الباب الأول:

الدراسة النظرية

الفصل الأول: النشاط البدني المكيف

11.....تمهيد

12.....1-1-1 مفهوم النشاط البدني المكيف

14.....1-1-2-النشاط لرياضي المكيف في الجزائر

15.....1-1-3 أسس النشاط البدني المكيف

18.....1-1-4 تصنيفات النشاط البدني المكيف

20.....1-1-5 أهمية النشاط البدني الرياضي

23.....1-1-6 صعوبات النشاط البدني الرياضي المكيف

30.....1-1-7- نظريات النشاط البدني الرياضي المكيف

33.....1-2-8-معوقات النشاط البدني الرياضي المكيف

39.....خلاصة

الفصل الثاني التوحيد

42.....تمهيد

43.....	1-2-1 تعريف التوحد أو الأوتيزم
43.....	1-1-2-1 التعريف اللغوي
43.....	2-1-2-1 التعريف الاصطلاحي
44.....	2-2-1 تعريف اضطراب التوحد
44.....	3-2-1 تعريف الطفل التوحيدي
45.....	4-2-1 أعراض اضطراب التوحد
45.....	1-4-2-1 الأعراض السلوكية
45.....	2-4-2-1 الأعراض اللغوي
46.....	3-4-2-1 الأعراض المعرفية و العقلية
46.....	4-4-2-1 الأعراض البدنية أو الجسمية
47.....	5-2-1 أسباب اضطراب التوحد
47.....	1-5-2-1 العوامل الجينية
47.....	2-5-2-1 العوامل المناعية
48.....	3-5-2-1 العوامل العصبية
48.....	4-5-2-1 العوامل الكيميائية الحيوية
48.....	5-5-2-1 التلوث البيئي

48.....	1-2-6 أنواع التوحد
48.....	1-2-6-1 المجموعة الشاذة
48.....	1-2-6-2 المجموعة التوحدية البسيطة
49.....	1-2-6-3 المجموعة التوحدية المتوسطة
49.....	1-2-6-4 المجموعة التوحدية الشديدة
49.....	1-2-7 خصائص الأفراد المصابين بالتوحد
49.....	1-2-7-1 الخصائص السلوكية
49.....	1-2-7-2 الخصائص الاجتماعية
50.....	1-2-7-3 الخصائص اللغوية
50.....	1-2-7-4 الخصائص المعرفية
51.....	خلاصة

الباب الثاني

الدراسة الميدانية

الفصل الأول: منهجية البحث و الإجراءات الميدانية

54.....	تمهيد
54.....	2-1-1 منهج البحث
54.....	2-1-2 عينة البحث

55.....	2-1-3-متغيرات البحث
55.....	2-1-4-مجالات البحث
56.....	2-1-5 أدوات البحث
56.....	2-1-6-الأسس العلمية للإختبارات المستخدمة
58.....	2-1-7 الدراسات الإحصائية
61.....	خلاصة

الفصل الثاني:

عرض وتحليل ومناقشة النتائج

63.....	تمهيد
63.....	2-2-1 عرض وتحليل نتائج الاستبيان الخاص بالمربي
107.....	2-2-2 مناقشة و تحليل النتائج في ضوء الفرضيات
109.....	2-2-3 الاستنتاجات
110.....	2-2-4 الخلاصة العامة
111.....	2-2-5الاقتراحات والتوصيات
113.....	المصادر والمراجع
116.....	الملاحق

التعريف بالبحث:

- 1- مقدمة.
- 2- مشكلة البحث.
- 3- أهداف البحث.
- 4- فرضيات البحث.
- 5- مصطلحات البحث.
- 6- الدراسات المشابهة أو السابقة

1. مقدمة:

يعد النشاط البدني المكيف من الوسائل التربوية الفعالة الذي يهدف إلى إنشاء الفرد الصالح في المجتمع من خلال التنمية الشاملة لجميع جوانب الشخصية سواء النفسية أو الحركية المعرفية و الاجتماعية و كذلك البدنية والصحية وباعتبار أن لنشاط البدني المكيف عدة أبعاد تربوية وفي أي مرحلة من مراحل عمر الإنسان بدءا بالطفولة تلك المرحلة البنائية التي ترسم فيها الخطوط العريضة الأولى لشخصية الفرد و مستقبله.

يحتك الطفل و لأول مرة بالعالم الخارجي على خلاف أسرته أو الشارع أو في المدرسة يجد العناية الكاملة لتلقي مختلف المعارف و الخبرات التي تتناسب مع سن الطفل ومراعاة قدراته واحتياجاته وكذلك ميولا ته لإعداده إعدادا شاملا من جميع النواحي.

فكما يعرف "جون جاك روسو" بان الطفل عبارة عن قطعة في يده خراف يشكلها كما يشاء ، كما نذكر في هذا السياق أيضا تعريف "جون وأتسن" على أن الطفل عبارة عن صفحة بيضاء أكتب عليها ما تشاء ، ولكن هذا لو كان الطفل سويا.

ماذا لو كان غير سوي؟

ماذا لو كان يعاني من قصور نمائي وفي مرحلة جد حرجة ، نعم إنه من بين أخطر الاضطرابات التي تهدد أطفالنا اليوم.

هذا ما يعرف باضطراب التوحد تلك الإعاقة الغامضة، والاضطراب الدائم ، سؤال محير لم يستطع العلماء الإجابة عليه، فالتوحد هو اضطراب يختار فيه الطفل العزلة عن الآخرين والانشغال بذاته وبالعالم المرسوم في ذهنه، كما يتميز بعدم الاستقرار الحركي في حين يعرف بعضهم بالخمول وعدم القدرة على التركيز و التعاون

الإشكالية:

يعتبر سلوك الطفل التوحدي سلوك معقد وفي اغلب الأحيان ليس من اليسير أن يعرف لماذا يصدر هذا السلوك أو ماذا يريد من وراءه والسبب أن الطفل لا يستطيع أن يعبر بشكل طبيعي عن سلوك المطلوب وليس لديه وسيلة تعبير واتصال طبيعية تمكنه من أن يدير شؤون حياته ومتطلباته الضرورية لذا فهناك خصائص نفسية واجتماعية يجب على المربين والأخصائيين في هذا المجال معرفتها ، فمعرفة هذه الأخيرة تساعد جدا في عملية التشخيص والعلاج والتأهيل نحن الطالبان الباحثان حاولنا تقديم شيء لهؤلاء المتوحدين فقررنا أن نخدمهم ببحثنا هذا بعنوان أهمية المستوى المعرفي عن لدى المربين ودوره في تحقيق من اضطرابات طيف التوحد

* التساؤل العام:

- ما هو مدى المستوى المعرفي لدى المربين في مراكز الإعاقة ودوره في التخفيف من الضطرابات طيف التوحد؟.

* التساؤلات الفرعية:

- ما مدى المستوى المعرفي لدى المربين في المركز الإعاقة ؟.
- هل المستوى المعرفي لدى المربين يساعد الطفل التوحدي على التوصل مع الآخرين؟.

*الفرضية العامة :

- للمربين في المراكز الإعاقة مستوى معرفي مقبول يساعد على التخفيف من اضطرابات طيف التوحد .

* الفرضيات الجزئية:

- للمربين مستوى مقبول.
- المستوى المعرفي لدى المربين يساعد الطفل التوحيدي على التوصل مع الآخرين.

* الأهداف:

- الكشف عن مدى أهمية المستوى المعرفي في مساعدة الطفل التوحيدي .
- إعطاء الحلول اللازمة لمعالجة قضية هذه الفئة .
- التعرف على الظروف التي يعيشها الطفل التوحيدي .

تحديد المفاهيم والمصطلحات :

لقد ورد في بحثنا هذا المصطلحات عديدة تفرض على الباحث أن يوضحها كي يستطيع القارئ أن يتصفحه ويستوعب ما جاء فيه دون عناء أو غموض أهمها:

التعريف الاصطلاحي :

هو مجموع الأنشطة الرياضية المختلفة والمتعددة والتي تشمل التمارين والالعاب الرياضية التي تم تعديلها وتكييفها مع حالات الإعاقة ونوعها وشدتها بحيث تتماشى مع قدراتهم البدنية والاجتماعية والعقلية .

العرف الإجرائي : حسب "حلمي إبراهيم ليلي السيد فراحات" يعني الرياضيات والالعاب والبرامج التي يتم تعديلها لتلاءم حالات الإعاقة وفق لنوعها وشدتها ويتم ذلك وفق اهتمامات الأشخاص الغير قادرين في حدود قدراتهم .

- مفهوم الطيف التوحد :

التعريف الاصطلاحي : هناك عدة تعريفات بالتوحد نذكر منها :

- مفهوم " كريك 1961": هو اضطراب يصيب الأطفال في سنة الثالثة من العمر

يؤدي إلى قصور في الوظائف المعرفية الإدراكية واللغوية

- مفهوم الجمعية القومية للأطفال التوحديين 1978: هو اضطراب تظهر

أعراضه قبل ثلاثين شهرا من عمر الطفل يمس اضطراب في اللغة والكلام وسعة
المعرفية

- التعريف الإجرائي : هي حالة اضطراب ذاتي بيولوجي عصبي يتمثل في توقف

النمو على المحاور اللغوية ، المعرفية ، الانفعالية وكذا الاجتماعية أو فقدانها بعد
تكوينها بما يؤثر على شخصية الطفل التوحيدي .

-مفهوم الجمعية القومية للأطفال التوحديين 1978 : هو اضطراب تظهر أعراضه قبل ثلاثون شهرا من عمر الطفل يمس اضطراب في اللغة و الكلام والسعة المعرفية .

التعريف الإجرائي: هي حالة اضطراب ذاتي بيولوجي عصبي يتمثل في توقف النمو على المحاور اللغوية، المعرفية ، الانفعالية، وكذا الاجتماعية، او فقدانها بعد تكوينها بما يؤثر سلبا على شخصية الطفل التوحد ويطلق عليه اضطراب طيف التوحد.

6. الدراسات السابقة و المشابهة:

الدراسة الأولى:

مذكرة لنيل شهادة الليسانس من إعداد الطلبة: لمراجي مولود وآخرون "2005-2006 بعنوان" دور النشاط الحركي المكيف في مساعدة المعاق حركيا على تقبل إعاقته.

فرضيات الدراسة :

-تحققت الفرضية التي تبين إن فكرة السلة على الكراسي المتحركة تساعد المعاق حركيا على تقبل إعاقته.

منهج البحث:

بحث وصفي أجري على فرق القسم الوطني الأول لكرة السلة على كراسي متحركة رابطة الجزائر العاصمة.

التوصيات:

-تشجيع المعاقين عامة والمعاقين حركيا خاصة على الممارسة الرياضية وذلك من خلال استغلال وسائل الإعلام والإشهار.

-توفير الوسائل البيداغوجية اللازمة لتحقيق أهداف حصة النشاط الحركي المكيف

-وجوب تعميم رياضة المعوقين في كل الاختصاصات والمؤسسات التربوية والمهنية التي توجد فيها فئة المعوقين عامة وفئة المعوقين جسديا خاصة.

الدراسة الثانية :

مذكرة ليسانس تحت عنوان " دور ممارسة التربية الرياضية في دمج المعاقين حركيا في

المجتمع" من إعداد ضبع محمد وآخرون لسنة 2011/ 2012

-فرضية البحث:

-ممارسة التربية البدنية دور في دمج المعاقين حركيا في المجتمع.

منهج البحث:

بحث وصفي بدراسة مسحية أجري على فئة المعاقين حركيا.

النتائج المتحصل عليها:

-تحقيق الفرضية التي تبين إن الممارسة التربية الرياضية المعدلة دور في دمج المعاقين

حركيا في المجتمع.

-توصيات:

-تصميم مراكز وملاعب و تجهيزات بديلة تتلاءم مع الإعاقة في المدارس.

الدراسة الثالثة:

دراسة لنيل شهادة ماستر بعنوان " دور النشاط البدني المكيف على تنمية بعض السمات

الشخصية لدى المعوقين حركيا" من إعداد الطالبان بوزيان هشام بوشاقور محمد لسنة

2011/2012.

-الفرضيات:

الفرضية العامة:

للممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف دور فعال في تنمية بعض السمات الشخصية

للمعوقين حركيا.

الفرضية الجزئية:

-توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين وغير الممارسين فما يخص تنمية

الاتزان الانفعالي لصالح الممارسين لنشاط البدني الرياضي.

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين وغير الممارسين فما يخص تنمية الاجتماعية لصالح الممارسين لنشاط البدني الرياضي.

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين وغير الممارسين فما يخص سمة الهدوء لصالح الممارسين لنشاط الرياضي.

منهج البحث:

وصفي بدراسة مسحية .

عينة البحث:

90 فرد معوق حركيا تم اختيارهم بطريقة عشوائية.

أهداف البحث:

- معرفة أهمية الممارسة الرياضية وانعكاساتها ايجابية على السمات الشخصية للفرد المعوق حركيا؛

- الكشف عن أسباب عدم ممارسة النشاط البدني الرياضي لفئة المعوقين غير الممارسين؛

- تحديد الفروق في سمات الشخصية بين الممارسين للنشاط البدني المكيف وغير الممارسين له؛

- إعطاء صورة على تأثير ممارسة النشاط البدني الرياضي الايجابي على المعوق حركيا من جوانب البدنية و النفسية والاجتماعية و التربوية.

-دراسة لنيل شهادة ماستر لسنة 2013/2012 بعنوان " دور النشاط البدني المكيف لدى

المعاقين حركيا في تحسين التفاعل الاجتماعي" من إعداد الطالبان احمد ونوار ياسين.

-الفرضيات:

-الفرضية العامة:

للنشاط البدني المكيف دور في تحسين التفاعل الاجتماعي لدى المعاقين حركيا.

الفرضيات الجزئية:

- النشاط البدني المكيف يساعد في تحسين عملية الاتصال لدى المعاقين حركيا.
- يمكن للمعاقين حركيا الإدماج مع الجماعة من خلال النشاط البدني المكيف.
- للنشاط البدني المكيف دور ايجابي في تحقيق التعاون بين المعاقين حركيا.

منهج البحث:

بحث وصفي بدراسة مسحية.

-الأهداف:

- معرفة ممارسة النشاط البدني المكيف وانعكاساته الايجابية على تحسين التفاعل الاجتماعي عند المعاقين حركيا .
- الكشف عن مدى أهمية ممارسة الرياضة عند المعاقين حركيا.
- إعطاء صورة واضحة على تأثير نشاط البدني المكيف على فئة المعاقين حركيا .

التعليق على الدراسات:

تحمل هذه الدراسات مجموعة قيمة من المعلومات الخاصة بالطفل التوحيدي التي تناولها الباحثون، فأضفت بذلك موسوعة علمية في هذا المجال و أثرت المكتبة العلمية بالنسبة للنشاط البدني المكيف فكانت أغلب النقاط المشتركة بينهم وهي دراسة المعاق و كيفية جعله يتخطى أمر إعاقته ويتحلي بروح المسؤولية وفرض الذات.

نقد الدراسات السابقة :

- لم يتطرقوا الباحثين بصفة كبيرة و الأكثر جرأة إلى تكيف الاجتماعي بل ركزوا في معظم دراسات سابقة على الدمج التي تجعل ذوي احتياجات الخاصة أكثر دمجا دون غيرها أي أنهم اعتمدوا على الجزئية و التخصص لا العمومية و الشمولية و هذا ما نريد دراسته في مذكرتنا,كما أن هذه الدراسات تناولت جميعها المنهج المسحي.

الجاب الأول

الجانب النظري

الفصل الأول: النشاط البدني المكيف

تمهيد

1-1-1 مفهوم النشاط البدني المكيف

1-1-2-النشاط لرياضي المكيف في الجزائر

1-1-3 أسس النشاط البدني المكيف.

1-1-4 تصنيفات النشاط البدني المكيف .

1-1-5 أهمية النشاط البدني الرياضي

1-1-6 صعوبات النشاط البدني الرياضي المكيف

1-1-7 نظريات النشاط البدني الرياضي المكيف

1-2-8-معوقات النشاط البدني الرياضي المكيف

خلاصة.

تمهيد:

إنه لمن المؤكد أن النشاط البدني المكيف قطع أشواطاً كبيرة خلال القرنين الأخيرين وشهدت مختلف جوانبه ووسائله تطوراً معتبراً، خاصة فيما يتعلق بطرق ومناهج التعليم والتدريب.

أما في وقتنا الحاضر ما فتئ الخبراء والباحثون في ميدان الرياضة والترفيه وغيرهم يمدوننا بأحدث الطرق والمناهج التربوية، مستنديين في ذلك إلى جملة من العلوم والأبحاث الميدانية التي جعلت الفرد الممارس لنشاطاته موضوعاً لها، وهو ما جعل الدول المتقدمة تشهد تطوراً مذهلاً في مجال تربية ورعاية ذوي العاهات والمعوقين، وبلغت المستويات العالية، وأصبح الآن يمكننا التعرف على حضارة المجتمعات من خلال التعرف على الأدوات والوسائل التي تستخدمها في هذا المجال.

حيث يعد النشاط الرياضي من الأنشطة البدنية التربوية الأكثر انتشاراً في أوساط الشباب خاصة في المؤسسات والمدارس التربوية والمراكز الطبية البيداغوجية المتكفلة بتربية ورعاية ذوي العاهات والمعوقين.

ولذلك نقول بأن النشاط البدني الرياضي يعد عاملاً من عوامل الراحة الإيجابية النشطة التي تشكل مجالاً هاماً في استثمار وقت الفراغ بالإضافة إلى ذلك يعتبر من الأعمال التي تؤدي للارتقاء بالمستوى الصحي و البدني للمريض ، إذ يكسبه القوام الجيد ، ويمنح له الفرح والسرور، ويخلصه من التعب والكره، وتجعله فرداً قادراً على العمل والإنتاج.

وعليه فقد خصصنا هذا الفصل للقيام بدراسة النشاط البدني الرياضي المكيف

أولاً: سنقوم بتحديد مفهوم النشاط البدني الرياضي المكيف في ضوء التعاريف المختلفة للمربين، ثم النشاط البدني والرياضي المكيف في الجزائر وأسس النشاط البدني المكيف وتصنيفاته وأهميته ثم معوقاته.

1-1-1- مفهوم النشاط البدني الرياضي المكيف:

إن الباحث في مجال النشاط البدني الرياضي المكيف يواجه مشكلة تعدد المفاهيم التي تداولها المختصون والعاملون في الميدان، واستخدامهم المصطلح الواحد بمعان مختلفة، فقد استخدم بعض الباحثون مصطلحات النشاط الحركي المكيف أو النشاط الحركي المعدل أو التربية الرياضية المعدلة أو التربية الرياضية المكيفة أو التربية الرياضية الخاصة، في حين استخدم البعض الآخر مصطلحات الأنشطة الرياضية العلاجية أو أنشطة إعادة التكييف، فبالرغم من اختلاف التسميات من الناحية الشكلية يبقى الجوهر واحداً، أي أنها أنشطة رياضية وحركية تفيد الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة سواء كانوا معاقين متأخرين دراسياً أو موهوبين أو مضطربين نفسياً وانفعالياً .

نذكر من هذه التعاريف ما يلي:

-تعريف حلمي إبراهيم ليلي السيد فرحات : يعني الرياضات والألعاب والبرامج التي يتم تعديلها لتلائم حالات الإعاقة وفقاً لنوعها وشدتها، ويتم ذلك وفقاً لاهتمامات الأشخاص غير القادرين وفي حدود قدراتهم. (حلمي إبراهيم ليلي السيد فرحات ، 1998، صفحة 223)

-تعريف ستور (stor) : نعني به كل الحركات والتمارين 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 الجسمانية الكبرى. (A.stor:U.C.I, :1993, p. 10)

-تعريف الرابطة الأمريكية للصحة والتربية البدنية والترويج والرقص والتربية الرياضية الخاصة: هي 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 .

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

ومن خلال هذا العرض لمختلف التعاريف فالمقصود بالنشاط الرياضي المكيف هو إحداث تعديل في الأنشطة الرياضية المبرمجة لتتماشى مع الغايات التي وجدت لأجلها، فمثلا في الرياضات التنافسية هو تكيف الأنشطة الرياضية حسب الفئة وتدريبها للوصول إلى المستويات العالية ،أما في حالة الأمراض المزمنة كالربو والسكري فهو تكيف الأنشطة الرياضية لتساعد على التقليل من هذه الأمراض ، وبالنسبة لحالات الإصابات الرياضية فان اللاعب الذي يتعرض للإصابة يحتاج إلى برنامج حركي تأهيلي خاص حسب نوع ودرجة الإصابة، أما تكيف الأنشطة الرياضية للمعاقين جعلها تتماشى مع حالة ودرجة ونوع الإعاقة ، وبالتالي فالمقصود بالنشاط البدني الرياضي المكيف في هذه الدراسة هو مجموع الأنشطة الرياضية المختلفة والمتعددة والتي تشمل التمارين والألعاب الرياضية التي يتم تعديلها وتكييفها مع حالات الإعاقة ونوعها وشدتها بحيث تتماشى مع قدراتها البدنية والاجتماعية والعقلية .

1-1-2- التطور التاريخي للنشاط البدني الرياضي المكيف:

تعتبر التربية والرياضية في العصر الحديث كأحد المتطلبات العصرية بالنسبة لكل شرائح المجتمع ولها مكانة وموقع معتبر في قيم واهتمامات الشباب خاصة ويعود الفضل في بعث فكرة ممارسة النشاط البدني الرياضي من طرف المعوقين إلى الطبيب

الإنجليزي لدويج جوتمان (LEDWIG GEUTTMAN) وهو طبيب في مستشفى (استول مانديفل) بانجلترا .

وبدأت هذه النشاطات في الظهور عن طريق المعاقين حركيا , وقد نادى هذا الطبيب بالاستعانة بالنشاطات الرياضية لإعادة التكيف الوظيفي للمعاقين والمصابين بالشلل في الأطراف السفلية (PARAPLIGIQUE) واعتبر هذه النشاطات كعامل رئيسي لإعادة التأهيل البدني والنفسي لأنها تسمح للفرد المعوق لإعادة الثقة بالنفس واستعمال الذكاء والروح التنافسية والتعاونية وقد نظم أول دورة في مدينة استول مانديفل شارك فيها 18 معوق وكانوا من المشلولين الذين تعرضوا لحادث طارئا ثناء حياتهم وضحايا الحرب العالمية الثانية الذين فقدوا أطرافهم السفلية ولقد ادخل الدكتور لدويج جوتمان هذه الرياضة ببعض الكلمات التي كتبها في أول رسالة وعلقها في القاعة الرئيسية في ملعب استول مانديفل في انجلترا والتي لازالت لحد الآن وجاء فيها " إن هدف ألعاب استول مانديفل هو تنظيم المعوقين من رجال ونساء في جميع أنحاء العالم في حركة رياضية عالمية وإن سيادة الروح الرياضية العالمية سوف تزجي الأمل والعطاء والإلهام للمعوقين ولم يكن هناك أجل خدمة وأعظم عون يمكن تديمه للمعاقين أكثر من مساعدتهم من خلال المجال الرياضي لتحقيق التفاهم والصدقة بين الأمم " .

وبدأت المنافسة عن طريق الألعاب في المراكز (المستشفى) ثم تطورت إلى منافسة بين المراكز ثم بعدها أنشأت بطولة المعوقين وعند توسيع النشاطات البدنية والرياضية المكيفة صنفّت المنافسة حسب نوع الإعاقة الحركية

وفي بداية الستينيات النشاط الرياضي بوجه عام عرف تطورا كبيرا ومعتبرا وكذا كان النشاط البدني والرياضي المكيف نفس المسار ونفس الاتجاه حيث أدمجت في النشاطات في المشاريع التربوية والبيداغوجية في مدارس خاصة وكان ظهور النشاطات الرياضية المكيفة للإعاقات العقلية تأخر نوعا ما بالنسبة للإعاقات الحركية وهذه

العشرية عرفت تنظيم أولي للألعاب خاصة في 1968 في شيكاغو (الولايات المتحدة الأمريكية) ما بين 19 و 20 جويلية وعرفت مشاركة ألف رياضي مثلوا كل من الولايات المتحدة الأمريكية وكندا وفرنسا ثم تلتها عدة دورات أخرى لسنة 1970 -72-75... الخ، وقد عرفت هذه الدورات تزايد مستمر في عدد الرياضيين المشاركين وبالتالي توسيع هذه النشاطات الرياضية في أوساط المعوقين لمختلف أنواع الإعاقات وقد عرفت العشرية الأخيرة في هذا القرن تطورا كبيرا في جميع المجالات وهناك اكتشاف عام للجسم وأهميته في التكيف وإعادة التكيف مع العالم وقيمه الاتصال ودوره الوسيط في تخصيص وامتلاك المعلومات المختلفة مهما كانت معرفية أو انفعالية و كان لغزو الرياضة من خلال الملاعب والإعلام والاشهارات التي تظهر الأجسام الأنيقة العضلية وكل الأفكار المتعلقة الرياضة جعلت الأفراد ومنهم المعاقين يعتقدون بالأهمية البالغة للنشاط الرياضي على المستوى العلاجي ويلعب دورا كبيرا في النمو البدني النفسي والاجتماعي للأفراد الممارسين له .

1-1-3- النشاط البدني والرياضي المكيف في الجزائر :

تم تأسيس الفيدرالية الجزائرية لرياضة المعوقين وذوي العاهات في 19 فيفري 1979 وتم اعتمادها رسميا بعد ثلاثة سنوات من تأسيسها في فيفري 1981 وعرفت هذه الفيدرالية عدة صعوبات بعد تأسيسها خاصة في الجانب المالي وكذا من انعدام الإطارات المتخصصة في هذا النوع من الرياضة وكانت التجارب الأولى لنشاط الفيدرالية في (CHU) في تقصرين وكذلك في مدرسة المكفوفين في العاشور وكذلك في (CMPP) في بوسماعيل وتم في نفس السنة تنظيم الألعاب الوطنية وهذا بإمكانيات محدودة جدا , وفي سنة 1981 انضمت الاتحادية الجزائرية لرياضة المعوقين للاتحادية الدولية (ISMGF) وكذلك للفيدرالية الدولية للمكفوفين كليا وجزئيا (IBSA) وفي سنة

1983 تم تنظيم الألعاب الوطنية في وهران (من 24 الى 30) سبتمبر حيث تبعتها عدة ألعاب وطنية أخرى في السنوات التي تلتها في مختلف أنحاء الوطن .

وشاركت الجزائر في أول ألعاب افريقية سنة 1991 في مصر .

وكانت أول مشاركة للجزائر في الألعاب الاولمبية الخاصة بالمعوقين سنة 1992 في برشلونة بفوجين أو فريقين يمثلان ألعاب القوى وكرة المرمى وكان لظهور عدائين ذوي المستوى العالمي دفعا قويا لرياضة المعوقين في بلادنا وهناك 36 رابطة ولائية تمثل مختلف الجمعيات تظم أكثر من 2000 رياضي لهم إجازات وتتراوح أعمارهم بين (16 -35) سنة .

وتمارس حوالي 10 اختصاصات رياضية مكيفة من طرف المعوقين كل حسب نوع إعاقته ودرجتها وهذه الاختصاصات هي نوع الإعاقة :

المعوقين المكفوفين	المعوقين الحركيين	المعوقين الذهنيين
- ألعاب القوى	- ألعاب القوى	- ألعاب القوى
- كرة المرمى	- كرة السلة فوق الكراسي المتحركة	- كرة القدم بلاعبين
- السباحة	- رفع الأثقال	- السباحة
- الجيدو	- السباحة	- تنس الطاولة
- التتدام (الاستعراضى)	- تنس الطاولة	- كرة الطائرة

وقد سطرت الفيدرالية الجزائرية لرياضة المعوقين وذوي العاهات عدة أهداف متكاملة في بينها وعلى رأسها

تطوير النشاطات البدنية و الرياضية المكيفة الموجهة لكل أنواع الإعاقات باختلافها ويتم تحقيق هذا الهدف عن طريق :

- العمل التحسيسى والإعلام الموجه للسلطات العمومية ولمختلف الشرائح الشعبية وفي كل أنحاء الوطن وخاصة منهم الأشخاص المعوقين.

- العمل على تكوين إطارات متخصصة في هذا الميدان (ميدان النشاط البدني والرياضي المكيف) وهذا بالتعاون مع مختلف المعاهد الوطنية والوزارات والفيدرالية الجزائرية لرياضة المعوقين منخرطة في عدة فيدراليات دولية وعالمية منها :

- اللجنة الدولية للتنسيق والتنظيم العالمي للرياضات المكيفة (I.C.C)

- اللجنة الدولية للتنظيم العالمي لرياضة المعوقين ذهنية (IPC)

- الجمعية الدولية لرياضة المتخلفين والمعوقين ذهنية (INAS-FMH)

- الفيدرالية الدولية لرياضات الكراسي المتحركة (ISMW)

- الفيدرالية الدولية لكرة السلة فوق الكراسي المتحركة (IWPF)

- الجمعية الدولية للرياضات الخاصة للأشخاص ذوي إعاقات حركية مخية (CP -

ISRA)

وفيها من الفيدراليات والجمعيات واللجان الدولية العالمية .

وقد كان للمشاركة الجزائرية في مختلف الألعاب على المستوى العالمي وعلى رأسها الألعاب الاولمبية سنة 1992 في برشلونة وسنة 1996 في اطلنطا نجاحا كبيرا وظهور قوي للرياضيين المعوقين الجزائريين وخاصة في اختصاص ألعاب القوى ومنهم علاق محمد في اختصاص (100-200-400) متر وكذلك بوجليطية يوسف في صنف

B3 (معوق بصري) وفي نفس الاختصاصات وبلال فوزي في اختصاص (5000 متر و 800 و 1500) متر .

1-1-4-أسس النشاط البدني الرياضي المكيف

إن أهداف النشاط البدني الرياضي للمعاقين ينبع أساسا من الأهداف العامة للنشاط الرياضي من حيث تحقيق النمو العضوي والعصبي والبدني والنفسي والاجتماعي ، حيث أوضحت الدراسات إن احتياجات الفرد المعاق لا تختلف عن احتياجات الفرد العادي ، فهو كذلك يريد أن يسبح ، يرمي بقرص ..

يشير انارينو وآخرون "إن كل ما يحتويه البرنامج العادي ملائم للفرد المعاق ، ولكن يجب وضع حدود معينة لمستويات الممارسة والمشاركة في البرنامج تلائم إصابة أو نقاط ضعف الفرد المعاق" (محمد الحماحي ، امين انور الخولي ، ، 1990 ، صفحة 194)

يرتكز النشاط البدني الرياضي للمعاقين على وضع برنامج خاص يتكون من ألعاب وأنشطة رياضية وحركات إيقاعية وتوقيتية تتناسب مع ميول وقدرات وحدود المعاقين الذين لا يستطيعون المشاركة في برنامج النشاط البدني الرياضي العام ، وقد تبرمج مثل هذه البرامج في المستشفيات أو في المراكز الخاصة بالمعاقين ، ويكون الهدف الأسمى لها هو تنمية أقصى قدرة ممكنة للمعاق وتقبله لذاته واعتماده على نفسه ، بالإضافة إلى الاندماج في الأنشطة الرياضية المختلفة .

ويرعى عند وضع أسس النشاط البدني الرياضي المكيف ما يلي :

- العمل على تحقيق الأهداف العامة للنشاط البدني الرياضي
- إتاحة الفرصة لجميع الأفراد للتمتع بالنشاط البدني وتنمية المهارات الحركية الأساسية والقدرات البدنية

- إن يهدف البرنامج إلى التقدم الحركي للمعاق والتأهيل والعلاج
- أن ينفذ البرنامج في المدارس الخاصة أو في المستشفيات والمؤسسات العلاجية
- أن يمكن البرنامج المعاق من التعرف على قدراته وإمكانياته ، وحدود إعاقته حتى يستطيع تنمية القدرات الباقية لديه واكتشاف ما لديه من قدرات
- أن يمكن البرنامج المعاق من تنمية الثقة بالنفس واحترام الذات وإحساسه بالقبول من المجتمع الذي يعيش فيه ، وذلك من خلال الممارسة الرياضية للأنشطة الرياضية المكيفة .

وبشكل عام يمكن تكييف الأنشطة البدنية والرياضية للمعاقين من خلال الطرق التالية :

- تغيير قواعد الألعاب (التقليل من مدة النشاط ، تعديل مساحة الملعب ، تعديل ارتفاع الشبكة أو هدف السلة ، تصغير أو تكبير أداة اللعب ، زيادة مساحة التهديد
- تقليل الأنشطة ذات الاحتكاك البدني الى حد ما
- الحد من نمط الألعاب التي تتضمن عزل أو إخراج اللاعب
- الاستعانة بالشريك من الأسوياء أو مجموعة من الوسائل البيداغوجية ، كالأطواق والحبال ...

- إتاحة الفرصة لمشاركة كل الأفراد في اللعبة عن طريق السماع بالتغيير المستمر والخروج في حالة التعب

- تقسيم النشاط على اللاعبين تبعا للفروق الفردية وإمكانيات كل فرد . (حلمي ابراهيم ، ليلي السيد فرحات : التربية الرياضية والترويح للمعاقين ، مرجع سابق،

(صفحة 47 ، 49 ، 50)

1-1-5. تصنيفات النشاط البدني الرياضي المكيف :

لقد تعددت الأنشطة الرياضية وتتنوع أشكالها فمنها التربوية و التنافسية ، ومنها العلاجية والترفيهية أو الفردية والجماعية .

على أية حال فإننا سنتعرض إلى أهم التقسيمات ، فقد قسمه أحد الباحثين إلى:

1-1-5-1. النشاط الرياضي الترويحي : هو نشاط يقوم به الفرد من تلقائي نفسه بغرض تحقيق السعادة الشخصية التي يشعر بها قبل أثناء أو بعد الممارسة وتلبية حاجاته النفسية والاجتماعية ، وهي سمات في حاجة كبيرة إلى تنميتها وتعزيزها للمعاقين .

يعتبر الترويح الرياضي من الأركان الأساسية في برامج الترويح لما يتميز به من أهمية كبرى في المتعة الشاملة للفرد ، بالإضافة إلى أهميته في التنمية الشاملة الشخصية من النواحي البدنية والعقلية والاجتماعية .

إن مزاوله النشاط البدني سواء كان بغرض استغلال وقت الفراغ أو كان بغرض التدريب للوصول إلى المستويات العالية ، يعتبر طريقا سليما نحو تحقيق الصحة العامة ، حيث أنه خلال مزاوله ذلك النشاط يتحقق للفرد النمو الكامل من النواحي البدنية والنفسية والاجتماعية بالإضافة إلى تحسين عمل كفاءة أجهزة الجسم المختلفة كالجهاز الدوري والتنفسي والعضلي والعصبي. (إبراهيم رحمة ، 1998)

يرى رملي عباس أن النشاط البدني الرياضي يخدم عدة وظائف نافعة، إذ أن النشاط العضلي الحر يمنح الأطفال إشباعا عاطفيا كما يزودهم بوسائل التعبير عن النفس، والخلق والابتكار والإحساس بالثقة والقدرة على الإنجاز وتمد الأغلبية بالترويح الهادف بدنيا وعقليا.... والغرض الأساسي هو تعزيز وظائف الجسم من اجل لياقة مقبولة وشعور بالسعادة والرفاهية (عبس ع الفتاح رملي ، محمد إبراهيم شحاتة ، 1991،

(صفحة 79)

كما أكد "مروان ع المجيد " أن النشاط البدني الرياضي الترويحي يشكل جانبا هاما في نفس المعاق اذ يمكنه من استرجاع العناصر الواقعية للذات والصبر , الرغبة في اكتساب الخبرة , التمتع بالحياة ويساهم بدور ايجابي كبير في إعادة التوازن النفسي للمعاق والتغلب على الحياة الرتيبة والمملة ما بعد الإصابة , وتهدف الرياضة الترويحية إلى غرس الاعتماد على النفس والانضباط وروح المنافسة والصدقة لدى الطفل المعوق وبالتالي تدعيم الجانب النفسي والعصبي لإخراج المعوق من عزلته التي فرضها على نفسه في المجتمع (مروان ع المجيد إبراهيم ، 1997 ، الصفحات 111 - 112)

ويمكن تقسيم الترويح الرياضي كما يلي :

أ- الألعاب الصغيرة الترويحية : هي عبارة عن مجموعة متعددة من الألعاب الجري ، وألعاب الكرات الصغيرة وألعاب الرشاقة ، وما إلى غير ذلك من الألعاب التي تتميز بطابع السرور والمرح والتنافس مع مرونة قواعدها وقلة أدواتها وسهولة ممارستها .

ب- الألعاب الرياضية الكبيرة : وهي الأنشطة الحركية التي تمارس باستخدام الكرة ويمكن تقسيمها طبقا لوجهات نظر مختلفة ألعاب فردية أو زوجية أو جماعية ، أو بالنسبة لموسم اللعبة ألعاب شتوية أو صيفية أو تمارس طوال العام .

ج- الرياضات المائية : وهي أنشطة ترويحية تمارس في الماء مثل السباحة ، كرة الماء ، أو التجديف، اليخوت والزوارق ، وتعتبر هذه الأنشطة وخاصة السباحة من أحب ألوان الترويح خاصة في بلادنا .

1-1-5-2. النشاط الرياضي العلاجي :

عرفت الجمعية الأهلية للترويح العلاجي ، بأنه خدمة خاصة داخل المجال الواسع للخدمات الترويحية التي تستخدم للتدخل الإيجابي في بعض نواحي السلوك البدني أو الانفعالي أو الاجتماعي لإحداث تأثير مطلوب في السلوك ولتنشيط ونمو وتطور

الشخصية وله قيمة وقائية وعلاجية لا ينكرها الأطباء. (عطيات محمد خطاب : أوقات الفراغ والترويح ، مرجع سابق، 1982، الصفحات 64-65-66)

فالنشاط الرياضي من الناحية العلاجية يساعد مرضى الأمراض النفسية والمعاقين على التخلص من الانقباضات النفسية ، وبالتالي استعادة الثقة بالنفس وتقبل الآخرين له ، ويجعلهم أكثر سعادة وتعاوناً ، ويسهم بمساعدة الوسائل العلاجية الأخرى على تحقيق سرعة الشفاء ، كالسباحة العلاجية التي تستعمل في علاج بعض الأمراض كالربو وشلل الأطفال وحركات إعادة التأهيل .

كما أصبح النشاط الرياضي يمارس في معظم المستشفيات والمصحات العمومية والخاصة وفي مراكز إعادة التأهيل والمراكز الطبية البيداغوجية وخاصة في الدول المتقدمة ، ويراعى في ذلك نوع النشاط الرياضي ، وطبيعة ونوع الإصابة ، فقد تستخدم حركات موجهة ودقيقة هدفها اكتساب الشخص المعوق تحكم في الحركة واستخدام عضلات أو أطراف مقصودة . (Roi Randain, , 1993, pp. 5-6)

1-1-3. النشاط الرياضي التنافسي : ويسمى أيضا بالرياضة النخبة أو رياضة المستويات العالية ، هي النشاطات الرياضية المرتبطة باللياقة والكفاءة البدنية بدرجة كبيرة نسبياً ، هدفه الأساسي الارتقاء بمستوى اللياقة والكفاءة البدنية واسترجاع أقصى حد ممكن للوظائف والعضلات المختلفة للجسم .

1-1-6. أهمية النشاط البدني الرياضي المكيف :

قررت الجمعية الأمريكية للصحة والتربية البدنية والترويح في اجتماعها السنوي عام 1978 ، بأن حقوق الإنسان تشمل حقه في الترويح الذي يتضمن الرياضة إلى جانب الأنشطة الترويحية الأخرى، ومع مرور الوقت بدأت المجتمعات المختلفة في عدة قارات مختلفة تعمل على أن يشمل هذا الحق الخواص، وقد اجتمع العلماء على مختلف

تخصصاتهم في علم البيولوجيا والنفس والاجتماع بأن الأنشطة الرياضية والترفيهية هامة عموما وللخواص بالذات وذلك لأهمية هذه الأنشطة ببيولوجيا، اجتماعيا، نفسيا، تربويا، اقتصاديا وسياسيا .

1-6-1-1. 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 الحركة. (لطفي بركات أحمد ، 1984 ، صفحة 61)

يؤثر التدريب وخاصة المنظم على التركيب الجسمي، حيث تزداد نحافة الجسم وتقل سمته دون تغيرات تذكر على وزنه وقد فحص ويلز وزملائه تأثير خمسة شهور من التدريب البدني اليومي على 34 مراهقة وأظهرت النتائج تغيرات واضحة في التركيب الجسمي، حيث تزداد نمو الأنسجة النشطة ونحافة كتلة الجسم في مقابل تناقص في نمو الأنسجة الدهنية. (أمين أنور الخولي ، أسامة كمال راتب ، 1992 ، صفحة 150)

1-6-1-2. 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، ويبدوا هذا جليا في البلدان الأوربية الاشتراكية حيث دعت الحاجة الماسة إلى الدعم الاجتماعي خلال أنشطة أوقات الفراغ لإحداث المساواة المرجوة والمرتبطة بظروف العمل الصناعي.

فقد بين قبلن Veblen في كتاباته عن الترويح في مجتمع القرن التاسع عشر بأوربا أن ممارسة الرياضة كانت تعبر عن انتماءات الفرد الطبقية، أو بمثابة رمز لطبقة اجتماعية خصوصا للطبقة البورجوازية، إذ يتمتع أفرادها بقدر أوفر من الوقت الحر يستغرقونه في اللهو واللعب منفقون أموالا طائلة وبذخا مسرفا متنافسون على أنهم أكثر لهوا وإسرافا. (R . sue : Le loisir . O P . cit, p. 63)

وقد استعرض كوكيلي الجوانب والقيم الاجتماعية للرياضة و الترويح فيما يلي : الروح الرياضية التعاون تقبل الآخرين بغض النظر عن الآخرين، التنمية الاجتماعية، المتعة والبهجة، اكتساب المواطنة الصالحة، التعود على القيادة والتبعية، الارتقاء والتكيف الاجتماعي . (لطفي بركات أحمد : الرعاية التربوية للمعوقين عقليا ، مرجع سابق ، صفحة 65)

كما أكد " محمد عوض بسيوني " أن أهمية النشاط الرياضي تكمن في مساعدة الشخص المعوق على التكيف مع الأفراد والجماعات التي يعيش فيها ، حيث أن هذه الممارسة تسمح له بالتكيف والاتصال بالمجتمع.

وهو ما أكده كذلك "عبد المجيد مروان "من أن الممارسة الرياضية تنمي في الشخص المعوق الثقة بالنفس والتعاون والشجاعة ، فضلا عن شعوره باللذة والسرور...، كما أن للبيئة والمجتمع والأصدقاء الأثر الكبير على نفسية الفرد المعاق .

1-1-6-3. 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 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 أطفالا لا يلعبون في حالات معينة عند مرضهم عضويا أو عقليا، 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 هاميين :

1. السماح لصغار السن للتعبير عن أنفسهم خصوصا خلال اللعب .
 2. أهمية الاتصالات في تطوير السلوك، حيث من الواضح أن الأنشطة الترويحية تعطي فرصا هائلة للاتصالات بين المشترك والرائد، والمشارك الآخر .
- أما مدرسة الجشطالت حيث تؤكد على أهمية الحواس الخمس : اللمس - الشم - التذوق - النظر السمع في التنمية البشرية . وتبرز أهمية الترويح في هذه النظرية في أن الأنشطة الترويحية تساهم مساهمة فعالة في اللمس والنظر والسمع إذ وافقنا على أنه هناك أنشطة ترويحية مثل هواية الطبخ، فهناك احتمال لتقوية ما سمي التذوق والشم، لذلك فإن الخبرة الرياضية والترويحية هامة عند تطبيق مبادئ المدرسة الجشطالتية .

أما نظرية ماسلو تقوم على أساس إشباع الحاجات النفسية ، كالحاجة إلى الأمن والسلامة ، وإشباع الحاجة إلى الانتماء وتحقيق الذات وإثباتها، والمقصود بإثبات الذات أن يصل الشخص إلى مستوى عال من الرضا النفسي والشعور بالأمن والانتماء، ومما لا شك فيه أن الأنشطة الترويحية تمثل مجالا هاما يمكن للشخص تحقيق ذاته من خلاله. (حزام محمد رضا القزوني ، 1978، صفحة 20)

1-1-6-4. الأهمية الاقتصادية :

لا شك أن الإنتاج يرتبط بمدى كفاءة العامل ومثابرته على العمل واستعداداته النفسي والبدني، وهذا لا يأتي إلا بقضاء أوقات فراغ جيدة في راحة مسلية ، وإن الاهتمام بالطبقة العاملة في ترويحها وتكوينها تكوينا سليما قد يتمكن من الإنتاجية العامة للمجتمع فيزيد كميتها 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 الأسبوع. (محمد نجيب توفيق ، 1967، صفحة 560)

فالترويح إذا 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 والتسلية. (R . sue : Le loisir . O P . cit, pp. 49 – 50)

1-1-6-5. الأهمية التربوية :

بالرغم من أن الرياضة والترويح يشملان الأنشطة التلقائية فقد اجمع العلماء على أن هناك فوائد تربوية تعود على المشترك، فمن بينها ما يلي :

• تعلم مهارات وسلوك جديدين : هناك مهارات جديدة يكتسبها الأفراد من خلال الأنشطة الرياضية على سبيل المثال مداعبة الكرة كنشاط ترويحي تكسب الشخص مهارة جديدة لغوية ونحوية، يمكن استخدامها في المحادثة والمكاتبة مستقبلا .

• تقوية الذاكرة : هناك نقاط معينة يتعلمها الشخص أثناء نشاطه الرياضي والترويحي يكون لها اثر فعال على الذاكرة، على سبيل المثال إذا اشترك الشخص في ألعاب تمثيلية فان حفظ الدور يساعد كثيرا على تقوية الذاكرة حيث أن الكثير من المعلومات التي تردد أثناء الإلقاء تجد مكان في « مخازن » المخ ويتم استرجاع المعلومة من « مخازنها » في المخ عند الحاجة إليها عند الانتهاء من الدور التمثيلي وأثناء مسار الحياة العادية .

• تعلم حقائق المعلومات : هناك معلومات حقيقية يحتاج الشخص الى التمكن منها، مثلا المسافة بين نقطتين أثناء رحلة ما، وإذا اشتمل البرنامج الترويحي رحلة بالطريق الصحراوي من القاهرة الى الإسكندرية فان المعلومة تتعلم هنا هي الوقت الذي تستغرقه هذه الرحلة .

• اكتساب القيم : ان اكتساب معلومات وخبرات عن طريق الرياضة والترويح يساعد الشخص على اكتساب قيم جديدة ايجابية، مثلا تساعد رحلة على اكتساب معلومات عن هذا النهر، وهنا اكتساب لقيمة هذا النهر في الحياة اليومية، القيمة الاقتصادية، القيمة الاجتماعية كذا القيمة السياسية.

1-1-6-6. الأهمية العلاجية :

يرى بعض المختصين في الصحة العقلية، أن الرياضة الترويحي يكاد يكون المجال الوحيد الذي تتم فيه عملية "التوازن النفسي" حينما تستخدم أوقات فراغنا استخداما جيدا في الترويح : (تلفزيون، موسيقى، سينما رياضة، سياحة) شريطة ألا يكون الهدف منها تمضية وقت الفراغ، كل هذا من شأنه أن يجعل الإنسان أكثر توافقا مع البيئة وقادرا على الخلق والإبداع.

وقد تعيد الألعاب الرياضية والحركات 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 و البيئة الخضراء والهواء الطلق والحمامات المعدنية وسيلة هامة للتخلص من هذه الأمراض العصبية، وربما تكون خير وسيلة لعلاج بعض الاضطرابات العصبية. (حزام محمد رضا القزوني : التربية الترويحية . مرجع سابق ، الصفحات 31 - 32)

1-1-7 . النظريات المرتبطة بالنشاط البدني الرياضي المكيف :

من الصعب حصر كل الآراء حول مفهوم الترويح بسبب تعدد العوامل المؤثرة عليه والمتأثرة به في الحياة الاجتماعية المعقدة، إلا انه يمكن تحديد أهم مفاهيمه حسب ما جاء في التعاريف السابقة، خاصة تلك التي قدمها سيجموند فرويد Seg Mund Freud وجان بياجيه Gean Piaget وكارول جروس Karl Gros هذه التعاريف نابعة من نظريات مختلفة نذكر منها :

1-1-7-1 . نظرية الطاقة الفائضة (نظرية سينسر وشيلر) :

تقول هذه النظرية أن الأجسام النشيطة الصحيحة، وخاصة للأطفال، تخزن أثناء أدائها لوظائفها المختلفة بعض الطاقة العضلية والعصبية التي تتطلب التنفيس الذي ينجم عنه اللعب .

وتشير هذه النظرية إلى أن الكائنات البشرية قد وصلت إلى قدرات عديدة، ولكنها لا تستخدم كلها في وقت واحد، وكنيجة لهذه الظاهرة توجد قوة فائضة ووقت فائض، لا يستخدمان في تزويد احتياجات معينة، ومع هذا فان لدى الإنسان قوى معطلة لفترات طويلة، وأثناء فترات التعطيل هذه تتراكم الطاقة في مراكز الأعصاب السليمة النشطة ويزداد تراكمها وبالتالي ضغطها حتى يصل إلى درجة يتحتم فيها وجود منفذ للطاقة

واللعب وسيلة ممتازة لاستنفاد هذه الطاقة الزائدة المتراكمة. (محمد عادل خطاب، 1982، الصفحات 56 - 57)

ومن جهة ثانية أن اللعب يخلص الفرد من تعب المتراكم على جسده، ومن تأثيراته العصبية المشحونة من ممارسة واجباته المهنية والاجتماعية، ويعتبر وسيلة ضرورية للتوازن الإنساني النفسي وموافقة مع البيئة التي يعيش فيها. (Serae moyenca , 1982 , p. 163)

1-1-7-2. نظرية الإعداد للحياة :

يرى كارل جروس " Karl Gros " الذي نادى بهذه النظرية بأن اللعب هو الدافع العام لتمرين الغرائز الضرورية للبقاء في حياة البالغين، وبهذا يكون قد نظر إلى اللعب على أنه شيء له غاية كبرى، حيث يقول أن الطفل في لعبه يعد نفسه للحياة المستقبلية، فالبنات عندما تلعب بدميتها تتدرب على الأمومة، والولد عندما يلعب بمسدسه يتدرب على الصيد كمظهر للرجولة .

وهنا يجب أن ننوه بما قدمه كارل جروس خاصة في العلاقة بين الأطفال في مجتمعات ما قبل الصناعة .

أما في المجتمعات الصناعية يقول رايت ميلز " R . Mills " "يعوض الترويج للفرد ما لم يستطع تحقيقه في مجال عمله، فهو مجال لتنمية مواهبه والإبداعات الكامنة لديه منذ طفولته الأولى والتي يتوقف نموها لسبب الظروف المهنية، كما أنه يشجع على ممارسة الهوايات المختلفة الرياضية، الفنية أو العلمية ويجد الهاوي من ممارسة هواياته، فرصة للتعبير عن طاقاته الفكرية وتنميتها يصاحبه في ذلك نوع من الارتياح الداخلي، بعكس الحياة المهنية التي تضمر نمو المواهب والإبداعات عامة وخاصة في مجال العمل الصناعي .

1-1-7-3. نظرية الإعادة والتخليص :

يرى ستانلي هول " Stanley Hool " الذي وضع هذه النظرية أن اللعب ما هو إلا تمثيل لخبرات وتكرار للمراحل المعروفة التي اجتازها الجنس البشري من الوحشية إلى الحضارة، فاللعب كما تشير هذه النظرية هو تخليص وإعادة لما مر به الإنسان في تطوره على الأرض، فلقد تم انتقال اللعب من جيل إلى آخر منذ اقدم العصور .

من خلال هذه النظرية يكون ستانلي هول قد اعترض لرأي كارول جروس ويبرر ذلك بان الطفل خلال تطوره يستعيد مراحل تطور الجنس البشري، اذ يرى أن الأطفال الذين يتسلقون الأشجار هم في الواقع يستعيدون المرحلة القردية من مراحل تطور الإنسان . (د / كمال درويش ، أمين الخولي ، 1990 ، صفحة 227)

1-1-7-4. نظرية الترويح :

يؤكد "جتسي مونس" القيمة الترويحية للعب في هذه النظرية ويفترض في نظريته أن الجسم البشري يحتاج إلى اللعب كوسيلة لاستعادته حيويته فهو وسيلة لتنشيط الجسم بعد ساعات العمل الطويلة .

والراحة معناها إزالة الإرهاق أو التعب البدني والعصبي وتتمثل في عملية الاستراحة، الاسترخاء في البيت أو في الحديقة أو في المساحات الخضراء أو على الشاطئ ...

الخ

كل هذه تقوم بإزالة التعب عن الفرد، وخاصة العامل النفسي، لهذا نجد السفر والرحلات والألعاب الرياضية خير علاج للتخلص من العمل النفسي والضجر الناتجين عن الأماكن الضيقة والمناطق الضيقة ومزعجاتها. (F . Balle & al , 1975, p.

221)

1-1-7-5. نظرية الاستجمام :

تشبه هذه النظرية إلى حد كبير نظرية الترويح، فهي تذهب إلى أن أسلوب العمل في أيامنا هذه أسلوب شاق وممل، لكثرة استخدام الفضلات الدقيقة للعين واليد، وهذا الأسلوب من العمل يؤدي إلى اضطرابات عصبية إذا لم تتوفر للجهاز البشري وسائل الاستجمام واللعب لتحقيق ذلك .

هذه النظرية تحت الأشخاص على الخروج إلى الخلاء وممارسة أوجه نشاطات قديمة مثل : الصيد والسباحة والمعسكرات، ومثل هذا النشاط يكسب الإنسان راحة واستجماما يساعده على الاستمرار في عمله بروح طيبة .

1-1-7-6. نظرية الغريزة :

تفيد هذه النظرية بان البشر اتجاها غريزيا نحو النشاط في فترات عديدة من حياتهم، فالطفل يتنفس ويضحك ويصرخ ويزحف وتنصب قامته ويقف ويمشي ويجري ويرمي في فترات متعددة من نموه وهذه أمور غريزية وتظهر طبيعية خلال مراحل نموه . فالطفل لا يستطيع أن يمنع نفسه من الجري وراء الكرة وهي تتحرك أمامه شأنه شأن القطة التي تندفع وراء الكرة وهي تجري، ومن ثم فاللعب غريزي، وجزء من وسائل التكوين العام للإنسان، وظاهرة طبيعية تبدو خلال مراحل نموه .

1-1-8. معوقات النشاط البدني الرياضي المكيف :

ثمة عوامل اجتماعية واقتصادية مؤثرة في النشاط الرياضي للمعوقين، فهو نتاج مجتمع يتأثر ويؤثر في الظروف الاجتماعية وتكفي الملاحظة العلمية للحياة اليومية من ان تكشف عن متغيراته السوسولوجية والنفسية والبيولوجية والاقتصادية - (Marie

(Chorlotte Busch , 1975)

وتشير كل الدراسات التي جرت في بعض الدول الأوروبية لتقدير الوقت الذي يقضيه الأفراد في العديد من نشاطات الرياضة الترويحية إلا أن كل من حجم الوقت والترويح ونشاطاته يتأثر بالعديد من المتغيرات أهمها :

1-1-8-1. الوسط الاجتماعي :

إن العادات والتقاليد تعتبر عاملا في انتشار كثير من نشاطات اللهو والتسلية واللعب، وقد تكون حاجزا أمام بعض العوامل الأخرى .

يرى "دومازودين " أن كثير من سكان المناطق الريفية لا يشاهدون السينما الا قليلا، لان عادات هؤلاء الريفيين تمقت السينما. (J . Dumazadier , 1982, p. 26)

وقد جاء في استقصاء جزائري ، أن شباب المدينة أكثر ممارسة للأنشطة الرياضية من شباب الأرياف، وتزيد الفروق أكثر من ناحية الجنس، ومن أسباب ذلك أن تقاليد الريف لا تشجع على هذا النشاط وخاصة عند الفتيات. (Ministère de la jeunesse et des sport)

وتختلف أشكال اللهو واللعب في ممارسة الأفراد لهذا النوع من التسلية أو كرههم لها، بحسب ثقافة المجتمع ونظمه المؤثرة، فقد بين لوششن "Luschen" في دراسته للنشاط الرياضي وعلاقته بالنظام الديني، في دراسته على عينة بلغت 1880 شخص في ألمانيا الغربية تمارس ديانات مختلفة، إلى أن النشاط الترويحي يتأثر بعوامل ثقافية ودينية والوسط الاجتماعي عموما . (Norber sillamy , 1978 , p. 168)

1-1-8-2. المستوى الاقتصادي :

تعالج هذه النقطة من حيث استطاعة دخل العمال لإشباع حاجاتهم الترويحية في حياة اجتماعية يسيطر عليها الإنتاج المتنامي لوسائل الراحة والتسلية والترفيه يبدوا من

خلال كثير من الدراسات أن دخل العامل يحدد بدرجة كبيرة استهلاكه للسلع واختياراته لكيفية قضاء وقت الفراغ عند الموظفين أو التجار أو الإطارات السامية .

كما لاحظ " سوتش " أن هناك بعض الأنواع من الترويج ترتبط بكمية الدخل فكلما ارتفعت زادت المصاريف الخاصة بالترويج ، كالخروج إلى المطاعم ومصرفات العطل والسياحية، أو تزايد الطلب على الحاجات الترويحية .

وجاء في دراسة مصرية أن نسبة كبيرة من العمال يفضلون قضاء وقت فراغهم في بيوتهم على الذهاب إلى السينما وذلك لتفادي مصاريف لا طائل منها في نظر العمال (J . Dumaze Dier : Vers une civilisation du loisir ? OP. Cit, p. 260).

والذي يمكن استنتاجه من خلال ما سبق أن اختيار الفرد لكيفية قضاء أوقاته الحرة أو أسلوب نشاطه الترويحي ونمطه يتأثر بمستوى مداخل الأفراد وقدرتهم المادية لذلك .

1-1-3-8. السن :

تشير الدراسات العلمية إلى أن العاين الأطفال تختلف عن العاين الكبار وأن الطفل كلما نمى وكبر في السن قل نشاطه في اللعب .

يشير سولينجر " Sullenger " إلى أن الأطفال في نهاية مرحلة الطفولة المتأخرة وبداية مرحلة المراهقة تأخذ نشاطاتهم أشكالاً أخرى غير التي كانوا يمارسونها من قبل وذلك كالقيام بمشاهدة التلفزيون والاستماع للموسيقى والقراءة وممارسة النشاط الرياضي.

أن كل مرحلة عمرية يمر بها الإنسان بها سلوكاً ته الترويحية الخاصة ، فالطفل يمرح والشيخ يرتاح ، في حين أن الشباب يتعاطون أنشطة حسب أذواقهم، ففي دراسة بفرنسا " 1967 " وجد أن مزاولة الرياضة نقل تدريجياً مع التقدم في العمر حتى تكاد تتعذر في عمر 60 عاماً. (Roymond . Tomas , 1983, pp. 71 – 72)

1-1-8-4. الجنس :

تشير الدراسات العلمية إلى أن أوجه النشاط التي يمارسها الذكور تختلف عن تلك التي تمارسها البنات فالبنات في مرحلة الطفولة تفضل اللعب بالدمى والألعاب المرتبطة بالتدبير المنزلي ، بينما يفضل البنين اللعب باللعب المتحركة وبالعاب الآلية والعب المطاردة

ولقد أوضحت دراسات هونزيك " Honzik " أن البنين يميلون إلى اللعب العنيف أكثر من البنات وأن الفروق بين الجنسين تبدو واضحة فيما يرتبط بالقراءة والاستماع إلى برامج الإذاعة ومشاهدة برامج التلفزيون

كما أوضحت دراسة اليزابيث تشايلد " E . Child " أن البنات والبنين في مرحلة الطفولة من سن 3-12 سنة يميلون إلى النشاطات البدنية والإبداعية والتخيلية .

إلا أن ترتيب تلك النشاطات لدى البنين تختلف حيث تأتي ممارسة النشاطات البدنية لدى البنات في الترتيب الأخير . (د/كمال درويش ، محمد الحماحي ، 1997 ، صفحة 63)

1-1-8-5. درجة التعلم :

لقد أكدت كثير من الدراسات الاجتماعية إن مستوى التعليم يؤثر على أذواق الأفراد نحو تسلياتهم وهواياتهم ، منها ما جاء بها "دوما زودبي" إذ بين أن التربية والتعليم توجه نشاط الفرد عموماً في اختياره لترويح ... ، خاصة وأن إنسان اليوم يتلقى كثيراً من التدريبات في مجال الترويح أثناء حياته الدراسية ، مما قد يربي أذواقاً معينة لهوايات ربما قد تبقى مدى الحياة .

كما أوضحت دراسة بلجيكية إن اختيار الأفراد لأنواع البرامج الإذاعية المقدمة تتنوع حسب المستوى التعليمي (ابتدائي ، ثانوي ، جامعي ...) .

وان الجامعيون يفضلون الموسيقى والحصص العلمية والأدبية بينما ذوي المستوى الابتدائي أكثر ولعا بالمنوعات الغنائية والألعاب المختلفة. (J - Cozcheuve ، 1980، صفحة 87)

والذي يمكن استنتاجه من خلال نتائج الدراسات أن هناك اختلاف واضح في كفايات قضاء الوقت الحر وممارسة الترويح بحسب مستوى تعليم الأفراد .

1-1-8-6. الجانب التشريعي :

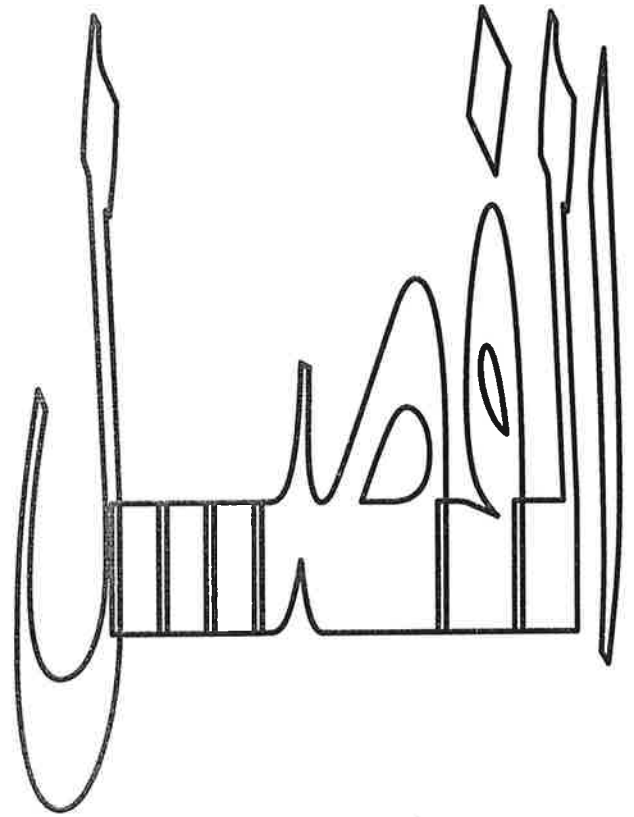
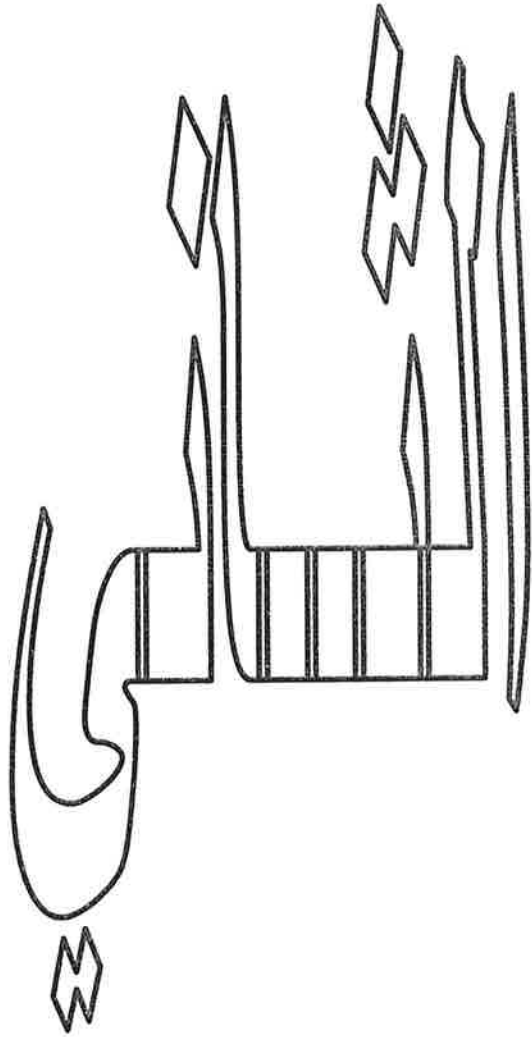
بمعنى أن معظم المجتمعات ليس لديها تشريعات كافية في رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة والتكفل بهم خاصة منها الحق في ممارسة الأنشطة الرياضية بمختلف ألوانها خصوصا في الدول العربية وتوفير الخدمات الرياضية والترفيهية للخواص، مما يشكل عائقا في تقديم الخدمات الضرورية لهذه الفئة.

خلاصة:

كان هذا الفصل أداة فعالة لتحليل مفهوم النشاط البدني الرياضي ، وقد أجرينا محاولة لشرح النشاط البدني الرياضي المكيف من كافة جوانبه وإظهار الدراسات التربوية والسوسولوجية حوله وما ساهمت هذه الدراسات في مضمار فهم ماهيته .

وما يمكن استخلاصه من خلال ما أشرنا إليه أن النشاط البدني والرياضي الذي يمارسه الأفراد العاديين لكنه كيف حسب نوع ودرجة وطبيعة الفرد المريض من حيث الوسائل المستعملة، فهو يعتبر وسيلة تربوية وعلاجية ووقائية إذا تم استغلالها بصفة منتظمة ومستمرة ، إذ يسهم في تكوين شخصية الأفراد من جميع الجوانب ، الجانب الصحي ، الجانب النفسي ، الجانب الخلقي والاجتماعي ، وبالتالي تكوين شخصية متزنة تتميز بالتفاعل الاجتماعي والاستقرار العاطفي والنظرة المتفائلة للحياة . خاصة الذين تضيق دائرة نشاطهم بسبب مرض أو عجز جسمي أو عقلي .

كما أن للنشاط الرياضي تأثير ايجابي على اندماج وإعادة تأهيل ذوي العاهات والمعاقين وتقبلهم في المجتمع من خلال تحسيس الجمهور بأن المريض أو المعاق يستطيع ممارسة النشاط الرياضي بميزات الرياضي العادي من الدقة والتركيز والتحكم في النفس ، و بمتعة واندفاع كبيرين دون إي عقدة ، وانه بواسطة الإرادة والرغبة والتدريب المستمر يستطيع تحقيق نتائج مذهلة في مختلف الاختصاصات تجلب الفرح والسرور والسعادة للآخرين.



الفصل الثاني : التوحد

تمهيد

1-2-1 تعريف التوحد أو الأوتيزم

1-1-2-1 التعريف اللغوي

2-1-2-1 التعريف الاصطلاحي

2-2-1 تعريف اضطراب التوحد

3-2-1 تعريف الطفل التوحدي

4-2-1 أعراض اضطراب التوحد

1-4-2-1 الأعراض السلوكية

2-4-2-1 الأعراض اللغوي

3-4-2-1 الأعراض المعرفية و العقلية

4-4-2-1 الأعراض البدنية أو الجسمية

5-2-1 أسباب اضطراب التوحد

1-5-2-1 العوامل الجينية

2-5-2-1 العوامل المناعية

3-5-2-1 العوامل العصبية

4-5-2-1 العوامل الكيميائية الحيوية

1-2-5-5 التلوث البيئي

1-2-6 أنواع التوحد

1-2-6-1 المجموعة الشاذة

1-2-6-2 المجموعة التوحدية البسيطة

1-2-6-3 المجموعة التوحدية المتوسطة

1-2-6-4 المجموعة التوحدية الشديدة

1-2-7 خصائص الأفراد المصابين بالتوحد

1-2-7-1 الخصائص السلوكية

1-2-7-2 الخصائص الاجتماعية

1-2-7-3 الخصائص اللغوية

1-2-7-4 الخصائص المعرفية

خلاصة

- تمهيد:

■ من مكارم المولي عز و جل و فضائله أن خلق الإنسان اجتماعيا بالفطرة لكننا وللأسف نجد فئة من المجتمع اختارت لنفسها عالما آخر تخرت فيه أفكارنا أو كان قدرها أن تكون كذلك . إنهم ذو و الأوتيزم.

فالنظ راب الأوتيزم هو من أكثر إعاقات النمو التي بدأت تدق ناقوس الخطر على حياة فلذة أكبادنا وعلى مستقبلهم الأمة فالإحصائيات الحديثة منسبة الإصابة بالتوحد لحقا مذهلة ، فقد ارتفعت بمعدل عشرة أضعاف في حين ليزال الغموض يحيط بهذا الاضطراب خاصة ذلك المتعلق بالأسباب الحقيقية للإصابة .

■ لكن ما يطمئن هو محاولات العلماء و الباحثين لاكتشاف السبب، بالإضافة إلى وضع برامج علاجية عليها تحقق من عدة أعراض هذه الإعاقة .

في هذا الفصل قمنا نحن الطالبان الباحثان بعرض مفصل وشامل عن هذا الاضطراب حيث جمعنا من مصادر قديمة وحديثة ، كما زودناه بكل جديد يتعلق سواء بالأسباب أو التشخيص أو العلاج من خلال الاتصال بذوي الاختصاص في هذا المجال .

1-2-1 تعريف التوحد أو الأوتيزم:

1-1-2-1 التعريف اللغوي: كتمة التوحد بالفرنسية هي AUTISME مستمدة من اللغة اليونانية AUTOS بمعنى ذاتي و ismos بمعنى موضع أو موقع فيجمع الجزئين autos ismos تصبح AUTISME بالإنجليزية و بالعربية ذاتي الموقع . (رائد خليل العبادي، 2006، صفحة 12)

تشير كلمة التوحد autisme في معجم مصطلحات علم النفس إلى الفرد الذي يعيش مع أفكاره ويحتويها لوحده. (djabri la mia, 2006, p. 26)

- معنى كلمة التوحد حسب ويليام خولي هي الانغلاق عن الذات والانطواء.
- هناك عدة مصطلحات دالة على التوحد:
- الذاتية الطفيلية ، الانشغال بالذات ، الاجترار ، التمرکز الذاتي ، الإغراق الطفولي ، الإغراق النفسي ، الأوتيزم ، التوحدية .
- 1-2-1-2-1 التعريف الاصطلاحي:

هناك عدة تعريفات للتوحد وهي كالاتي حسب التسلسل الزمني :

- تعريف ليوكاثر 1943: التوحد حالة من العزلة و الانسحاب الشديد و عدم القدرة على الاتصال مع الآخرين و التعامل معهم ، ويتميز الطفل التوحدي عن المتخلف عقليا بالقصور اللغوي الحاد وعدم الوعي بالآخرين . (رائد خليل العبادي ، 2006 ، صفحة 13)

- تعريف كريك 1961 هو اضطراب يصيب الأطفال في سن الثالثة من العمر ويؤدي إلى القصور في الوظائف المعرفية و الإدراكية و اللغوية و مقاومة التعبير .
- تعريف عبد المنعم حنفي 1978: التوحد هو الانشغال بالذات وهو حركة عملية معرفية في اتجاه أشباع الذات أكثر من الانشغال بالعالم الخارجي (إبراهيم محمود، 2004 ، صفحة 26)

- تعريف الجمعية القومية للأطفال التوحديين 1978: اضطراب تظهر أعراضه قبل ثلاثين شهرا من عمر الطفل يمس اضطراب في سرعة النمو و الاستجابة الحسية للمثيرات و اضطراب في اللغة و الكلام والسعة المعرفية كذلك في التعلق و الانتماء للناس و الأحداث.

- 1-2-2-2-1 تعريف اضطراب التوحد: التوحد هو اضطراب نمائي عصبي لا عقلي يصيب الطفل في سن الثالثة من عمره سببه خلل في المخ الناتج عن أسباب جينية لم تكتشف بعد ، يؤدي هذا خلل إلى قصور في النمو المعرفي و الانفعالي و الحسي و اللغوي

فيجعل منه اضطراب نفسي ، كما يؤدي إلى خلل في التواصل الاجتماعي و الميل إلى العزلة ، وقصور في اللعب الرمزي و الجماعي مع وجود سلوكيات نمطية متكررة ، وهذا بدوره يجعل منه إعاقة اجتماعية تواصلية .

1-2-3 تعريف الطفل التوحيدي: هو ذلك الطفل المعاق في مجال استقبال المعلومات وترجمتها و توصيلها إلى الآخرين ، فهو منسحب اجتماعيا ، والمضطرب لغويا ومعرفيا وإدراكيا ، المحب للروتين المقاوم للتغيير ،المتميز بالسلوكيات النمطية المتكررة قد نجده خاملا وقد نجده ذا فرط حركة .

1-2-4 أعراض اضطراب التوحد : هي عبارة عن مجموعة من الخصائص التي يتميز بها الطفل التوحيدي ، وعادة لا يمكن التعرف عليها بشكل واضح حتى سن 24-30 شهرا وسنجد في كل جانب من جوانب القصور الإنمائي عدة احتمالات و ذلك لعدم تشابه حالات التوحد تماما .

1-2-4-1 الأعراض السلوكية: هذه الخصائص هي متباينة من طفل توحيدي إلى آخر حسب الشدة و أسلوب التصرف.

-يرى روث سولي فان 1998 أن الطفل التوحيدي يعيش الوحدة الشديدة و العزلة و الانغلاق على النفس الذي يؤدي به إلى القصور الشديد في الكلام أوف قدان القدرة تماما . (محمد أحمد خطاب، 2004، صفحة 28)

- خوف للأسباب بسيطة أو دون سبب
- تجنب النظر في العيون
- فرط في الحركة أو خمول و كسل
- قصور في الحس (خلع الشعر دون الإحساس الألم ، الوقوف على الثلج).
- الإيذاء الذاتي لدى بعضهم (العض، ضرب الرأس)

-65÷ من الأطفال التو حديين لما يستخدمون اليد اليمنى . (محمد احمد خطاب، 2004، صفحة 28)

1-2-4-2 الأعراض اللغوية : يتفاوت القصور اللغوي من طفل إلى آخر.

▪ قد يستخدم الطفل كلمات بشكل مختلف، مرتبطة بمعان غير معتادة. (كامل، 2003، صفحة 09)

▪ هناك 40/ من التو حديين لا يتكلمون على الإطلاق و البعض منهم يرددون ما يسمعون.

▪ هناك بعض الأطفال التو حديين يهمسون عند الكلام. (إبراهيم محمود، 2004، صفحة 27)

الكثير من الأطفال التو حديين يفشلون في بدء المحادثة و المبادرة. (محمد أحمد خطاب، 2004، صفحة 28)

1-2-4-3 الأعراض المعرفية و العقلية: هي بدورها تختلف من حالة إلى أخرى.

▪ استجابات و ردود أفعال غير مناسبة للمثيرات الإدراكية ، فقد تكون حواسه غير متمايزة (قد يغطي عينيه عند سماعه صوت مرتفع) (إذا سمع صوتا عاديا وضع يديه على أذنيه).

▪ يعاني الطفل ألتو حدي من صعوبة في الانتباه و التركيز و التفكير و القدرة على التخيل.

▪ عدم قدرة الطفل ألتو حدي على الإدراك و ترجمة ما يدور حوله.

1-2-4-4 الأعراض البدنية أو الجسمية:

- مظهر مقبول الشكل عادي.

- اختلاف في الجلد و بصمات الأصابع وهذا راجع إلى اضطراب في نمو طبقات الجلد. (أسامة فاروق و مصطفى السيد كمال الشرييني، صفحة 24)

- الطفل التوحد في عمر بين 2 و 7 سنوات يكون أقصر من الطفل العادي.

الطفل التوحد أكثر عرضة لأمراض الجهاز العادي (السعال، الربو، ضيق التنفس).

1-2-5- أسباب اضطراب التوحد: لم يتم بعد التعرف على أسباب اضطراب التوحد بشكل قطعي ، و السبب هو تداخل التوحد مع حالات قصور الدماغ و حالات مضطربي التواصل.

لكن العامل الجيني هو المرشح الرئيسي لأن يكون السبب المبشر فهناك بحوث تجري في الولايات الأمريكية للتواصل إلى ألبين المس وول.

1-2-5-1 العوامل الجينية: يرجع حدوث التوحد إلى وجود خلل وراثي فأكثر البحوث تشير إلى وجود عامل جيني ذي تأثير مباشر في الإصابة بهذا الاضطراب. (رائد خليل العبادي، 2006، صفحة 28)

1-2-5-2 العوامل المناعية: أشارت العديد من الدراسات إلى وجود خلل في الجهاز المناعي فالعوامل الجينية و كذلك شذ و ذات في منظومة المناعة مقرر لدى التوحدين.

1-2-5-3 العوامل العصبية: النسبة الكبيرة من الزيادة في الحجم حدثت في كل من الفحص القفوني و الفحص الجداري وأظهر الفحص العصبي للأطفال الذين يعانون من التوحد انخفاضاً في معدلات ضخ الدم لأجزاء المخ التي تحتوي على الفحص الجداري مما يؤثر على العلاقات الاجتماعية و الاستجابة السوية و اللغة. (محمد المهدي، 2007، صفحة 58)

1-2-5-4 العوامل الكيميائية الحيوية: العديد من الدراسات بينت ارتفاعا في مادة حمض الهوموفانينيك في السائل النخاعي وهذه المادة هي الناتج الرئيسي لأبيض الدوبامين مما يشير إلى احتمالات ارتفاع مستوى الدوبامين في مخ الأطفال المصابين.

1-2-5-5 التلوث البيئي: تثبت علاقة الإصابة بالتوحد كنتيجة للتلوث البيئي ببعض الكيماويات و التركيزات المرتفعة من الهواء المملوء بالزئبقي.

1-2-6 أنواع التوحد:

1-2-6-1 المجموعة الشاذة: يظهر أفراد هذه المجموعة العدد الأقل من الخصائص التوحدية و المستوى الأعلى من الذكاء. (أسامة فاروق، صفحة 26)

1-2-6-2 المجموعة التوحدية البسيطة: يظهر أفراد هذه المجموعة مشكلات اجتماعية و حاجة قوية للأشياء و الأحداث، كما يعاني أفراد هذه المجموعة أيضا متخلفا عقليا بسيطا و التزاما باللغة الوظيفية. (سليمان عبد الرحمن، صفحة 285)

1-2-6-3 المجموعة التوحدية المتوسطة: تتميز هذه المجموعة بالخصائص التالية:

استجابات اجتماعية محدودة وأنماط شديدة من السلوكيات النمطية (مثل التأرجح و التلويح باليد) (أسامة فاروق، الصفحات 31-32)

1-2-6-4 المجموعة التوحدية الشديدة: أفراد هذه المجموعة معزولون اجتماعيا و لا توجد لديهم مهارات تواصلية وظيفية و تخلف عقلي على مستوى ملحوظ. (زريقان إبراهيم عبد الله، الصفحات 48-49)

1-2-7 خصائص الأفراد المصابين بالتوحد:

1-7-2-1 الخصائص السلوكية:

- عند المقارنة بين السلوك الطفل بالتوحد و الطفل الغير المصاب نجد أن الأول يتصف بحد ودية السلوكات و القصور الواضح في التفاعل مع التغيرات البيئية بشكل سليم و ناضج فضلا عن أنها تبتعد عن التعقيد فهؤلاء الأطفال يعيشون في عالمهم الخاص لما ينتبهون ولا يركزون على ما هو مطلوب منهم بل يركزون على جانب محدود لما يملون منه كتركيزهم على جزء صغير من آلة كبيرة.

1-7-2-2 الخصائص الاجتماعية:

لدى الأطفال التو حديين عدة مشكلات اجتماعية مشتركة نذكر منها:

➤ صعوبة استخدام التواصل البصري في المواقف الاجتماعية.

➤ صعوبة في التعبير عن المشاكل الذاتية وفهم مشاعر الآخرين.

صعوبة في تكوين علاقات اجتماعية و المحافضة عليها.

1-7-2-3 الخصائص اللغوية:

- من الخصائص التي يتصف بها الأطفال المصابون بالتوحد التقليدي و التي تكون مشتركة لدى جميعهم في إعاقة التواصل حيث يتبادر إلى الذهن لأول و هلة عندما نلتقي هؤلاء الأطفال بأنهم بكم لأن الكثير منهم لا يستخدمون اللغة المنطوقة و كذلك اللغة الغير منطوقة كالتواصل البصري و الابتسامات و الإشارات و التوجيهات الجسدية.

1-7-2-4 الخصائص المعرفية:

يبيدي معظم الأطفال ذوي اضطراب التوحد العديد من أوجه القصور المعرفية التي تشبه ما يبيديه أقرانهم ذوي إعاقة العقلية.

خلاصة:

الإعاقة قضية اجتماعية في المقام الأول، تتخلق في ظروف معينة تحد من تفعيل ما يمكن تسميته بفائض الطاقة لدى ذوي الاحتياجات الخاصة، وبالتالي فإن استغلال فائض الطاقة هذا متوقف على وعي وإدراك المجتمع، بمختلف نظمه ذات العلاقة بالنشاط البدني المكيف، والخصائص الاجتماعية والسلوكية واللغوية و المعرفية للمعاقين. وما يمكن استخلاصه من خلال ما أشرنا إليه، أن بالنشاط البدني المكيف فوائد كثيرة نذكر منها:

تعلم مهارات وسلوك جديدين، تساعد ممارسة الرياضة على تقوية الذاكرة، اكتساب معلومات وخبرات عن طريق الرياضة والترويح يساعد الشخص على اكتساب قيم جديدة ايجابية، مثلا تساعد رحلة على اكتساب معلومات عن هذا النهر، . السماح للمرضى التعبير عن أنفسهم خصوصا خلال اللعب كما يساهم الاتصال في تطوير السلوك، يمكن للنشاط الرياضي أن يشجع على تنمية العلاقة الاجتماعية بين الأفراد ويخفف من العزلة والانغلاق (أو الانطواء) على الذات كما ان ممارسة الرياضة تجعلهم أكثر سعادة وتعاون حيث يعتبر موضوع النشاط البدني المكيف من أهم المواضيع المطروحة حاليا، وعن طريقه يحقق الفرد ذاته السلوكية والاجتماعية، والقدرة على تعديل سلوكه لإحداث علاقة بينه وبين المجتمع الذي يعيش فيه.

الباب الثاني

الحايب الاطفي

الفصل الأول:

منهجية البحث والإجراءات الميدانية:

تمهيد.

1-1-2 منهج البحث

2-1-2 عينة البحث

3-1-2 متغيرات البحث

4-1-2 مجالات البحث

5-1-2 أدوات البحث

6-1-2 الأسس العلمية للإختبارات المستخدمة

7-1-2 الدراسات الإحصائية

خلاصة

تمهيد:

تعتبر منهجية البحث مجموعة المناهج والطرق التي تواجه الباحث في بحثه، وبالتالي فإن وظيفة المنهجية هي جمع المعلومات، ثم العمل على تصنيفها، ترتيبها، قياسها وتحليلها من أجل استخلاص نتائجها والوقوف على ثوابت الظاهرة الاجتماعية المدروسة. (معتوق، 1998، صفحة 231)

كل دراسة لابد أن تكون ذات أهداف، لأنه وبتحديد هذه الأهداف يمكن إيجاد الوسائل والطرق التي تجرى بواسطتها، ويمكن إبراز أهداف دراستنا فيما يلي:

-التأكد من صحة الفرضيات بعد تحليل ومناقشة النتائج؛

-معالجة بعض جوانب النص التي لامسناها في الموضوع وإعطاء بعض الاقتراحات والتوصيات؛

-فتح مجال أمام دراسات أخرى أكثر تعمقا في الموضوع.

2-1-1 منهج البحث:

إن مجال البحث العلمي يعتمد على المنهج المناسب لكل مشكلة، مستندا على طبيعة المشكلة نفسها و تختلف المناهج المتبعة تبعا لاختلاف الهدف الذي يود الباحث التوصل إليه. (تركي، 1984، صفحة 131)

استخدم الطالبان الباحثان المنهج الوصفي بالطريقة المسحية لملاءمته لهذه الدراسة و أهدافها و ذلك للتعرف على تقييم مستوى المعرفي لدور النشاط الحركي المكيف في علاج الطفل التوحيدي من وجهة نظر المربي على مستوى ولاية مستغانم.

فالمنهج الوصفي يعتبر طريقة لوصف ظاهرة مدروسة وتصويرها كميا عن طريق جمع المعلومات المقننة عن مشكلة و تصنيفها و إخضاعها لدراسة دقيقة. (بحوش و الذنياب، 1995، صفحة 130)

2-1-2 عينة البحث:

تمت الدراسة على عينة من المرضى بالتوحد على مستوى الجمعيات بولاية مستغانم، تم اختيارها بالطريقة عشوائية فتمثلت بـ 30 مربي مشرفين على مرضى التوحد الممارسين للنشاط البدني المكيف حيث تم توزيع الاستمارة الاستبيان على عليهم.

2-1-3-متغيرات البحث: يمكن تحديد متغيرات البحث كما يلي:

2-1-3-1- المتغير المستقل: وهو المتغير الرئيسي الذي يفترض أنه المؤثر في المتغير التابع، وهو النشاط البدني المكيف.

2-1-3-2- المتغير التابع: وهو يتأثر بالمتغيرات المستقلة. في بحثنا هذا يتمثل المتغير التابع في الطفل التوحد، وسنحاول معرفة دور النشاط البدني المكيف في علاج الطفل التوحد على مستوى الجمعية مساعدة الأطفال ذهنيا (مركز الأطفال) بولاية مستغانم.

2-1-4-مجالات البحث:

2-1-4-1-المجال البشري:

تمثل المجال البشري لهذه الدراسة في مرضى بالتوحد الممارسين للنشاط البدني أما العينة فتكونت من 30 مربي.

2-1-4-2-المجال المكاني: أجريت هذه الدراسة في الجمعية مساعدة الأطفال المعاقين ذهنيا (مركز الأطفال) بولاية مستغانم .

2-1-4-3-المجال الزمني:

أجريت هذه الدراسة خلال الموسم الدراسي 2016/2017، وتمت بالضبط من 2017/02/05 إلى 2017/05/31.

و تمت توزيع الاستمارة على العينة من 2017/04/03 إلى 2017/04/18، و كذا استرجاعها و تحليل نتائجها.

2-1-5 أدوات البحث:

استخدمنا في هذه الدراسة أداة الاستبيان الخاصة بـ"الطفل التوحدي"

بناء الاستمارة:

من خلال الدراسات السابقة والإطار النظري الذي تناول موضوع البحث، تم إعداد وتصميم استمارة البحث مراعيًا فيها أن تكون بسيطة وواضحة العبارات ولا تتحمل أي تأويل، وأن تغطي الجوانب المختلفة لموضوع الدراسة.

-خطوات تطبيق الاستبيان:

أ- تم عرض الاستبيان في صورته المبدئية على أربعة خبراء من أساتذة معهد التربية البدنية والرياضية بمستغانم، لإبداء رأيهم في مدى صلاحية المحاور لموضوع البحث ومدى مناسبة العبارات لكل محور، وذلك من حيث اتفاق المحاور مع هدف الدراسة ومدى وضوح صياغة الأسلوب كل عبارة.

ب- بعد موافقة الأساتذة على محاور الاستمارة وإعطاء بعض التغييرات كحذف بعض الأسئلة، وتم إعادة صياغة بعض أسئلة الاستبيان المتعلقة بالطفل التوحدي.

ج- تم توزيع الاستمارة على العينة المدروسة والمتمثلة بمربين مرضى التوحد بجمعية مساعدة المعاقين ذهنيا بولاية مستغانم، والذي بلغ عددهم 30 بحيث تحتوي الاستمارة على أربعة محاور متمثلة في 33 سؤال.

وبعد إيجابيتهم توصلنا إلى الحصول على نتائج تتناسب مع فرضيات البحث المطروحة.

2-1-6 الأسس العلمية للاختبارات المستخدمة:

2-1-6-1- الثبات: يقصد بثبات الاختبار مدى الدقة أو الاتساق أو استقرار نتائجه فيم

لو طبق على عينة من الأفراد في مناسبتين مختلفتين. (مقدم، 1993، صفحة 152)

كما يقول فان فالين (Van Valin) عن ثبات الاختبار "إن الاختبار يعتبر ثابتاً إذا كان يعطي نفس النتائج باستمرار إذا ما تكرر على نفس المفحوصين و تحت نفس الشروط. (حسانين م، 1995، صفحة 193)

واستخدام الطالبان الباحثان إحدى طرق حساب ثبات الاختبار وهي طريقة "تطبيق الاختبار وإعادة تطبيقه" (معامل الارتباط Test-Retest) للتأكد من مدى دقة واستقرار نتائج الاختبار. وعلى هذا أساس قمنا بإجراء الاختبار على مرحلتين بفواصل زمني قدره أسبوع مع تثبيت كل المتغيرات (نفس العينة، نفس الأماكن، نفس التوقيت، نفس النشاط البدني).

2-1-6-2-الصدق:

صدق الاختبار أو المقياس يشير إلى الدرجة التي يمتد إليها في قياس ما وضع من أجله فالاختبار أو المقياس الصادق هو الذي يقيس بدقة كافة الظاهرة التي صمم لقياسها. (حسانين، 1995 ص193) وباستعمال الوسائل الإحصائية التالية تم حساب ثبات وصدق الاختبار.

معامل الارتباط "ر" لبيرسون .

2-1-6-3الموضوعية: تعتبر الموضوعية من أكثر المشاكل التي تؤثر في الثبات لذلك لابد من الدقة المتناهية في إجراء الاختبار وتسجيل النتائج (فرحات، 2003، صفحة 170).

ويعرفها محمد حسن علاوي: "هي مدى تحرر المحكم أو الفاحص من العوامل الذاتية كالتحيز". (علاوي و محمد، 1986، صفحة 169)

إن الطالبان الباحثان استخدم في بحثه هذه الاستمارة الاستبيانبة بعد تقديمها إلى مجموعة من المحكمين الذين تتوفر فيهم درجة الدكتوراه فما فوق على مستوى معهد التربية البدنية و الرياضية التابع لجامعة مستغانم ،وذلك بغرض التحكيم ثم بعد ذلك تقديمها على مجموعة من الممارسين وذلك لقياس مدى صعوبة عباراتها أرجع إلى الملحق رقم(03) لأداة البحث، (استبيان الطفل التوحدي لممارسة النشاط البدني المكيف)، فتبين أن فقرات وعبارات أداة الاستبيان التي تم بناءها سهلة وفي متناول المختبرين.

وبناء على الخطوات السابقة يمكن للطالبان الباحثان أن يستخلص أن أداة الدراسة (استبيان الطفل التوحدي لممارسة النشاط البدني المكيف) تتميز بدرجة عالية من الثبات والصدق و الموضوعية.

2-1-7 الدراسات الإحصائية

إن الهدف من استعمال الوسائل الإحصائية هو التوصل إلى مؤشرات كمية تساعدنا على التحليل والتفسير والتأويل والحكم على مختلف المشاكل باختلاف نوع المشكلة وتبعاً للهدف الدراسة، ولكي يتسن لنا التعليق والتحليل عن نتائج الإستمارة بصورة واضحة وسهلة قمنا بأسلوب التحليل الإحصائي والمتمثل في طريقتين هما:

1- النسبة المئوية:

س _____ 100

ع _____ ×

ع × 100

فإن: × =

س

x: النسبة المئوية

ع : عدد الإجابات (عدد التكرارات)

س : عدد أفراد العينة

2- اختبار حسن المطابقة (كا²):

يستخدم اختبار كا² بنوع خاص في اختبار حدي دلالة الفرق، بين تكرار حصل عليه الباحث. (محمدخيري، 1999، صفحة 226، 228)

ويتم حسابه بالطريقة التالية:

حيث أن:

م : المجموع

ك ش : التكرار المشاهد

ك ت : التكرار المتوقع

درجة الحرية = ن - 1.

مج(ك ش - ك ت)²

كا² =

ك ت

العينة

التكرار المتوقع =

عدد الاختيارات

درجة الحرية = عدد الاختيارات - 1

* الفريق المساعد: عند تخطيط البحث لا يقوم الباحث فقط بتحديد ما الذي سوف يحدث، بل يجب أن تفرر أيضا من الذي سيقوم بالتنفيذ. فأى فرد يقوم بمعاونة الباحث بأي طريقة فانه بذلك حقيقة يساعد في إدارة البحث سواء كان زميلا أو مدريا فينبغي اعتباره مساعدا للبحث (محمد حسن علاوي، 1987، صفحة 41).

تكون الفريق المساعد من بعض الزملاء

خلاصة:

إن أي بحث مهما كانت درجته العلمية مرتبط بشكل وثيق بإجراءات البحث الميدانية، لأن جدوى جوهر الدراسة مكنون في كيفية ضبط حدود البحث الرئيسية. وعليه حاول الطالبان الباحثان من خلال هذا الفصل وضع خطة محددة لأهداف البحث لأجل تحديد المنهج الملائم لطبيعة البحث و مشكلته الرئيسية، كما تم تحديد مجالات البحث وتحديد أدواته اللازمة لجمع البيانات والمعلومات الكافية بطريقة علمية وكيفية استخدامها مع تحديد الوسائل الإحصائية المناسبة والتي تساعد في عرض وتحليل النتائج بغية الإجابة على تساؤلات إشكالية البحث.

الفصل الثاني

عرض وتحليل و مناقشة النتائج

تمهيد

1-2-2 عرض وتحليل نتائج الاستبيان الخاص بالمربي

2-2-2 مناقشة و تحليل النتائج في ضوء الفرضيات.

3-2-2 الاستنتاجات.

4-2-2 الخلاصة العامة.

5-2-2 الاقتراحات والتوصيات.

المصادر والمراجع

الملاحق

تمهيد

تتطلب منهجية البحث عرض وتحليل النتائج ومناقشتها، وعلى هذا الأساس اقتضى الأمر عرض وتحليل النتائج التي ألت إليها الدراسة وفق طبيعة البحث و إجراءاته. حيث قام الطالبان الباحثان بتفريغ الاستمارات الاستبائية في جداول قصد معالجة نتائجها الخام إحصائياً.

سنتطرق في هذا الفصل إلى عرض نتائج الدراسة الميدانية، وهذا من خلال المعالجة الإحصائية لإجابات أفراد العينة المختارة في البحث، بإتباع المنهج الوصفي وباستعمال أدوات البحث المتمثلة في أداة الاستبيان التوحد ، كما سنقوم بمناقشة هذه النتائج بتحليل القيم المحسوبة بمختلف الطرق الإحصائية في ظل الإطار النظري الخاص بالدراسة.

2-2-1. عرض نتائج الاستبيان الخاص بالمربي:

على ضوء أهداف البحث و فروضه يعرض الطالبان الباحثان نتائج البحث في جداول تبين آن الأنشطة العلاجية الحركية تحسن من الانتباه و تقلل من النشاط الزائد عند المعاقين بالتوحد على نحو الآتي:

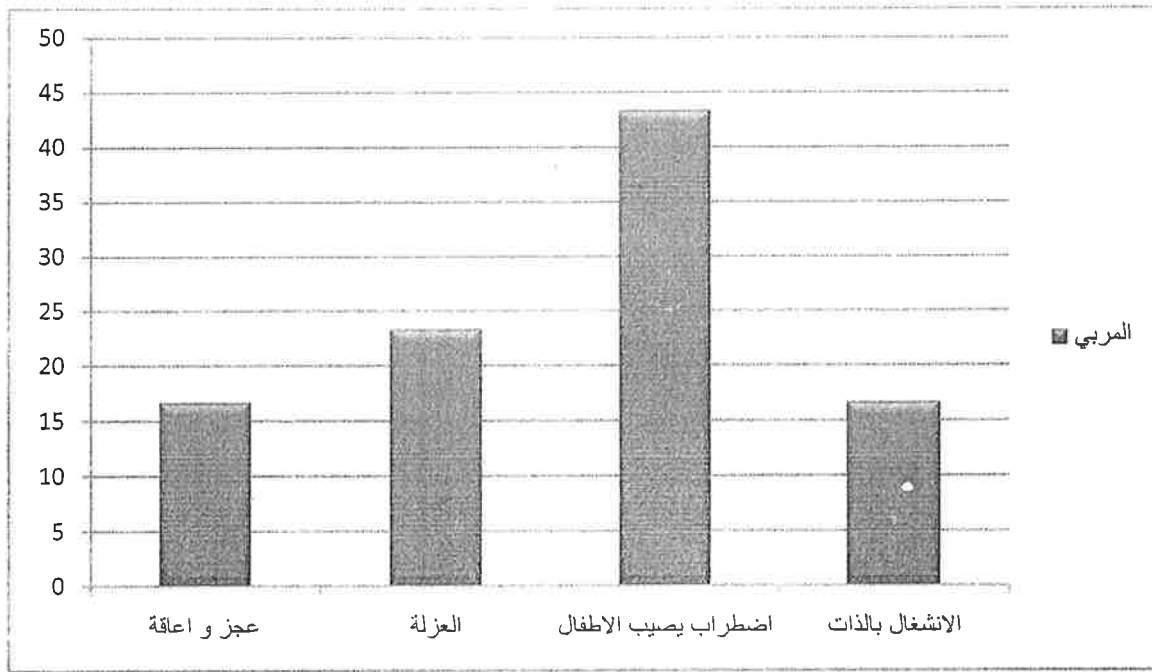
المحور الأول: المستوى المعرفي للمربي لإعاقة التوحد.

س1: ما معنى التوحد؟

الإجابات	عجز وإعاقة	العزلة	اضطراب يصيب الأطفال	الانشغال بالذات	المجموع
المربي	5	7	13	5	30
النسبة المئوية	16.67%	23.33%	43.33%	16.67%	100%
كا ² المحسوبة	8.39				
كا ² الجدولية	7.82				
درجة الحرية	3				
مستوى الدلالة	0.05				

الجدول رقم (01): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم للمربي فيما يخص مفهوم التوحد.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 01 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 03 ، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن التوحد يعني اضطراب يصيب الأطفال



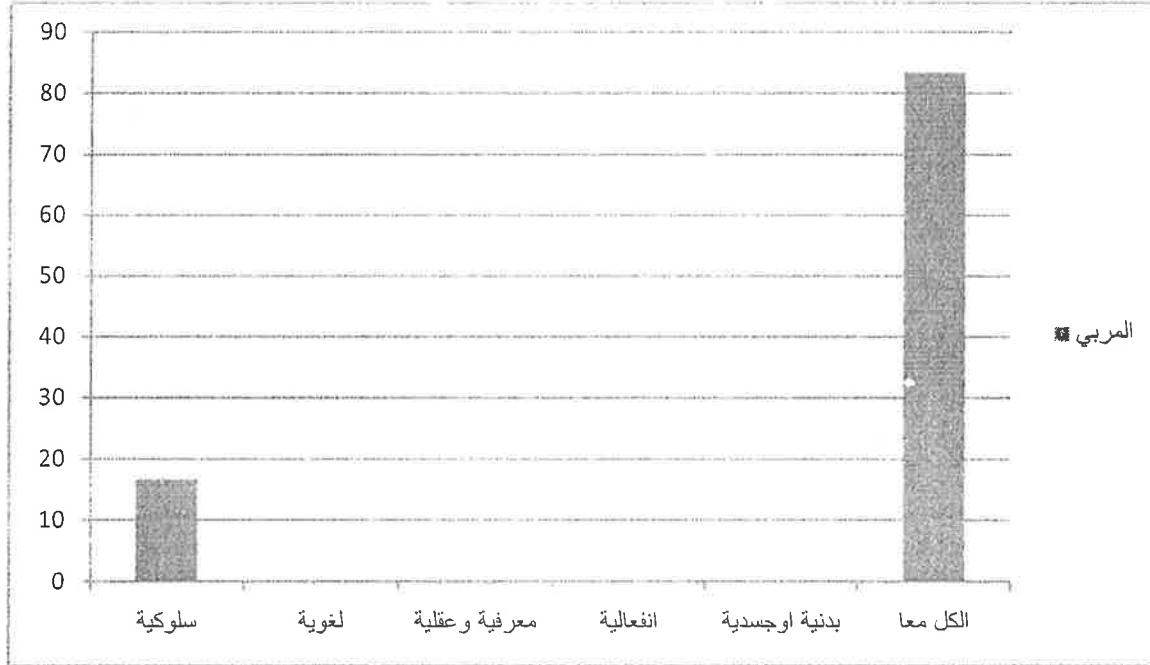
الشكل رقم (01) يبين الفروق في النسب المئوية حسب المربي عند مفهوم التوحد

س2: ما هي اعراض التوحد؟

الإجابات	سلوكية	لغوية	معرفية و عقلية	انفعالية	بدنية او جسدية	الكل معا	المجموع
المربي	5	00	00	00	00	25	30
النسبة المئوية	16.67%	00%	00%	00%	00%	83.33%	100%
كا ² المحسوبة	100						
كا ² الجدولية	11.07						
درجة الحرية	5						
مستوى الدلالة	0.05						

الجدول رقم (02): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم للمربي فيما يخص أعراض التوحد. حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 02 يتضح لنا

بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 05 ، بحيث نجد أن χ^2 المحسوبة أكبر من χ^2 الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن أعراض التوحد كلها معا.



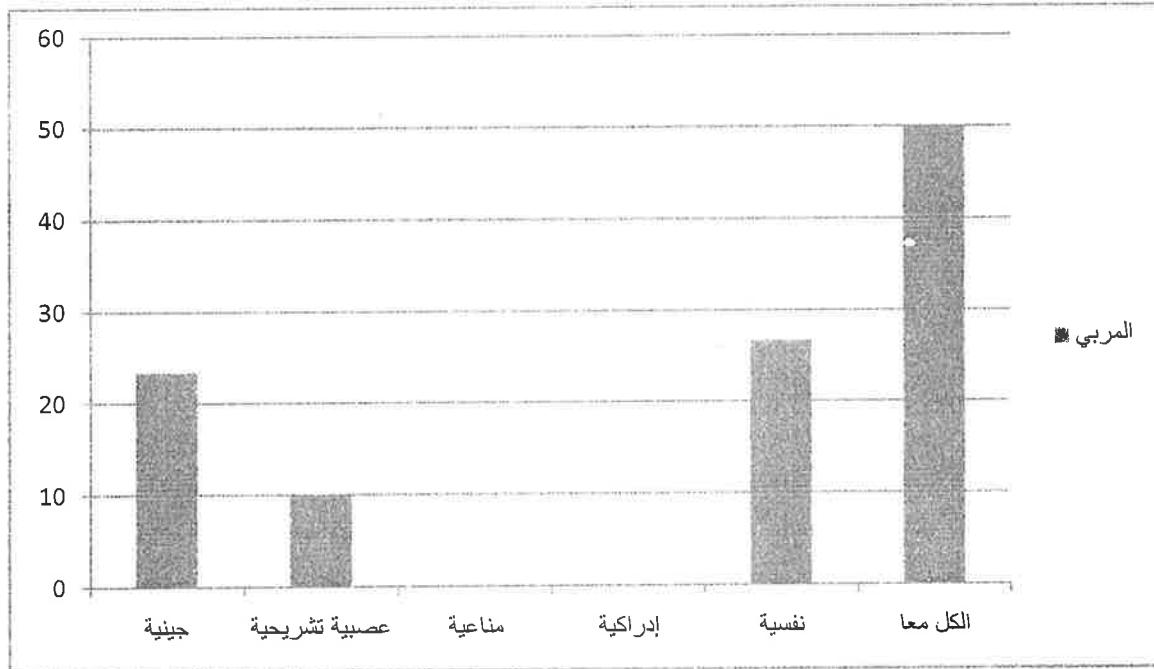
الشكل رقم (2) يبين الفروق في النسب المئوية حسب المربي عند أعراض التوحد

س3: ما هي أسباب التوحد؟

الإجابات	جينية	عصبية تشريحية	مناعية	ادراكية	نفسية	الكل معا	المجموع
المربي	7	03	00	00	08	15	30
النسبة المئوية	%23.33	%10	00%	%00	26.67	50%	%100
χ^2 المحسوبة	35.8						
χ^2 الجدولية	11.07						
درجة الحرية	5						
مستوى الدلالة	0.05						

الجدول رقم (03): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم للمربي فيما يخص أسباب التوحد.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 3 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 05 ، بحيث نجد أن χ^2 المحسوبة أكبر من χ^2 الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن أسباب التوحد كلها معا.



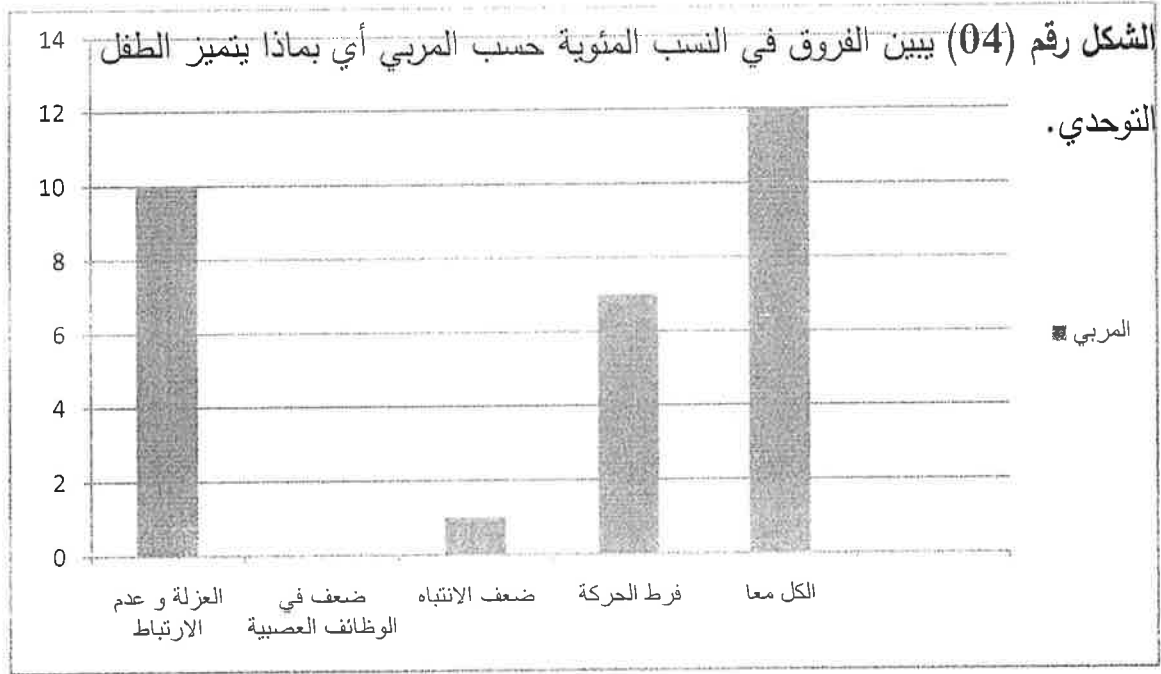
الشكل رقم (03) يبين الفروق في النسب المئوية حسب المربي عند أسباب التوحد:

س4: بماذا يتميز الطفل التوحدي؟

الإجابات	العزلة وعدم الارتباط	ضعف في الوظائف العصبية	ضعف الانتباه	فرط الحركة	الكل معا	المجموع
المربي	10	00	01	07	12	30
النسبة المئوية	%33.33	%00	%3.33	23.33%	40%	%100
كا ² المحسوبة	18.98					
كا ² الجدولية	9.49					
درجة الحرية	4					
مستوى الدلالة	0.05					

الجدول رقم (04): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم الخاصة بماذا يتميز الطفل التوحدي .

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 4 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 05 ، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن الطفل التوحدي يتميز بالعزلة وعدم الارتباط وكذلك فرط في الحركة.



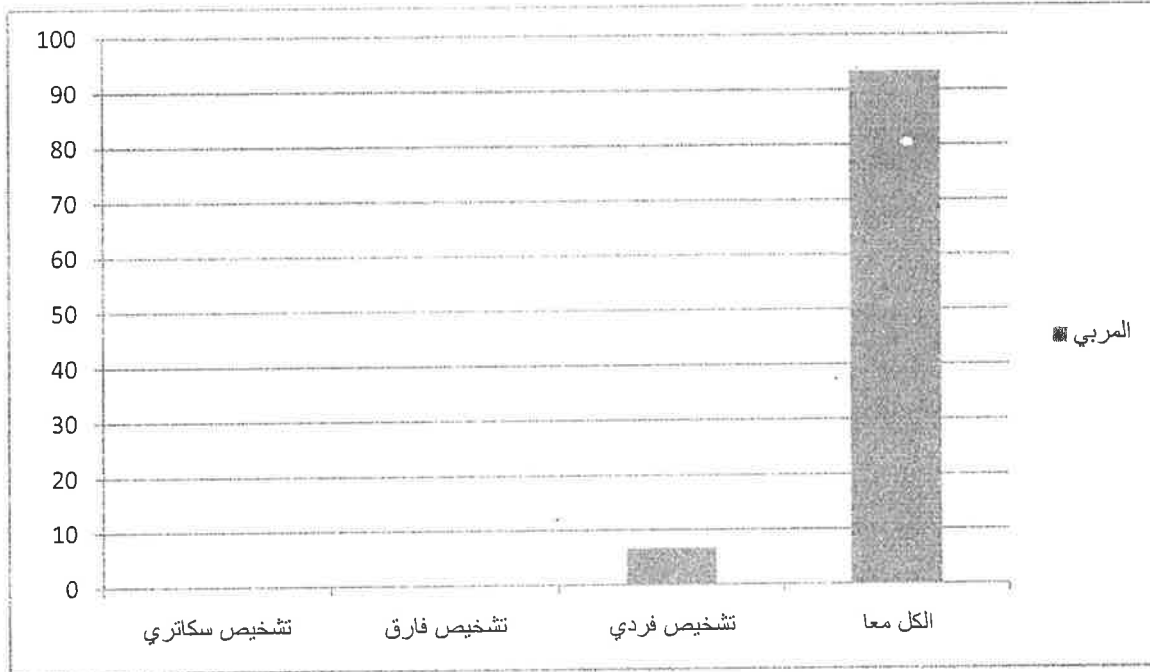
الشكل رقم (04) يبين الفروق في النسب المئوية حسب المربي أي بماذا يتميز الطفل التوحيدي.

س5: ما هي أنواع التشخيص التوحد ؟

الإجابات	تشخيص سكاتري	تشخيص فارق	تشخيص فردي	الكل معا	المجموع
المربي	00	00	2	28	30
النسبة المئوية	%00	%00	%6.67	%93.33	%100
كا ² المحسوبة	105.06				
كا ² الجدولية	7.82				
درجة الحرية	3				
مستوى الدلالة	0.05				

الجدول رقم (05): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم للمربي فيما يخص المعاقين بالتوحد.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 5 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 03 ، بحيث نجد أن χ^2 المحسوبة أكبر من χ^2 الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن أنواع التوحد هي تشخيص سكاتري ، تشخيص فارق، تشخيص فردي أي الكل معا.



الشكل رقم (5) يبين الفروق في النسب المئوية حسب المربي فيما يخص أنواع تشخيص التوحد.

س4: طرق علاج التوحد؟

الإجابات	العلاج النفسي التقليدي	العلاج الطبي	العلاج الغذائي	العلاج السلوكي	الكل معا	المجموع
المربي	9	4	00	03	14	30
النسبة المئوية	%30	%13.33	%00	%10	%46.67	%100
كا ² المحسوبة	9.66					
كا ² الجدولية	9.49					
درجة الحرية	4					
مستوى الدلالة	0.05					

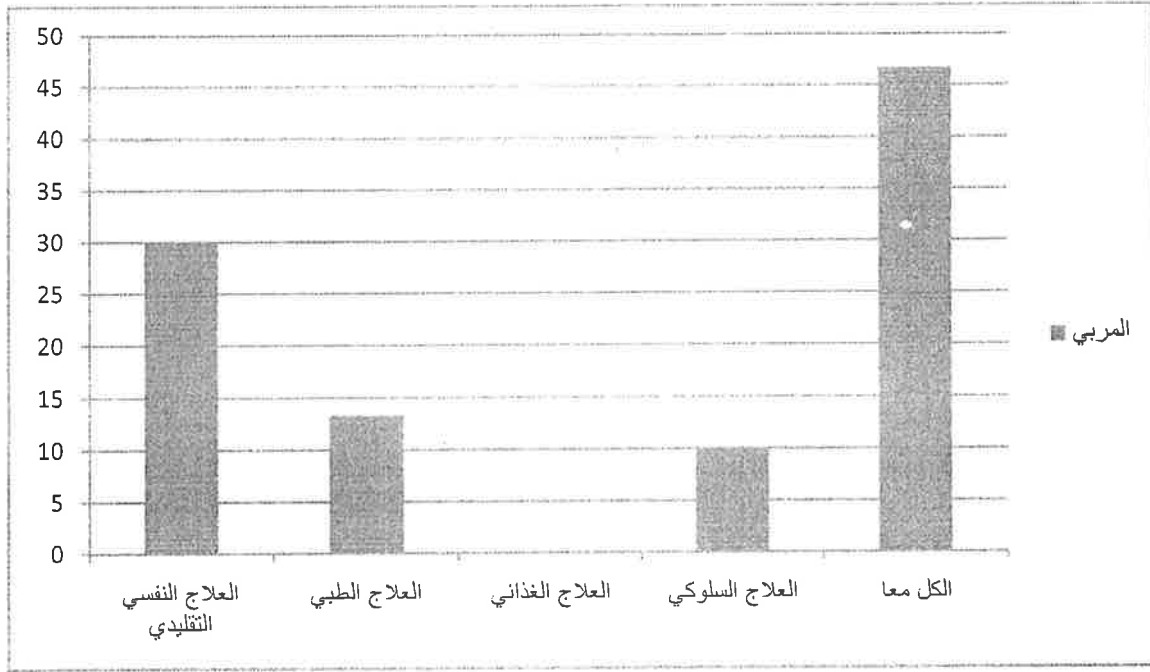
الجدول رقم (06): يوضح التكرارات والنسب المئوية الخاصة بطرق علاج التوحد.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 6 يتضح لنا بأنه توجد

فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة

0.05 ودرجة الحرية 05 ، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية.

الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن طرق علاج التوحد كلها معا.



الشكل رقم (06) يبين الفروق في النسب المئوية حسب المربي فيما يخص طرق علاج التوحد.

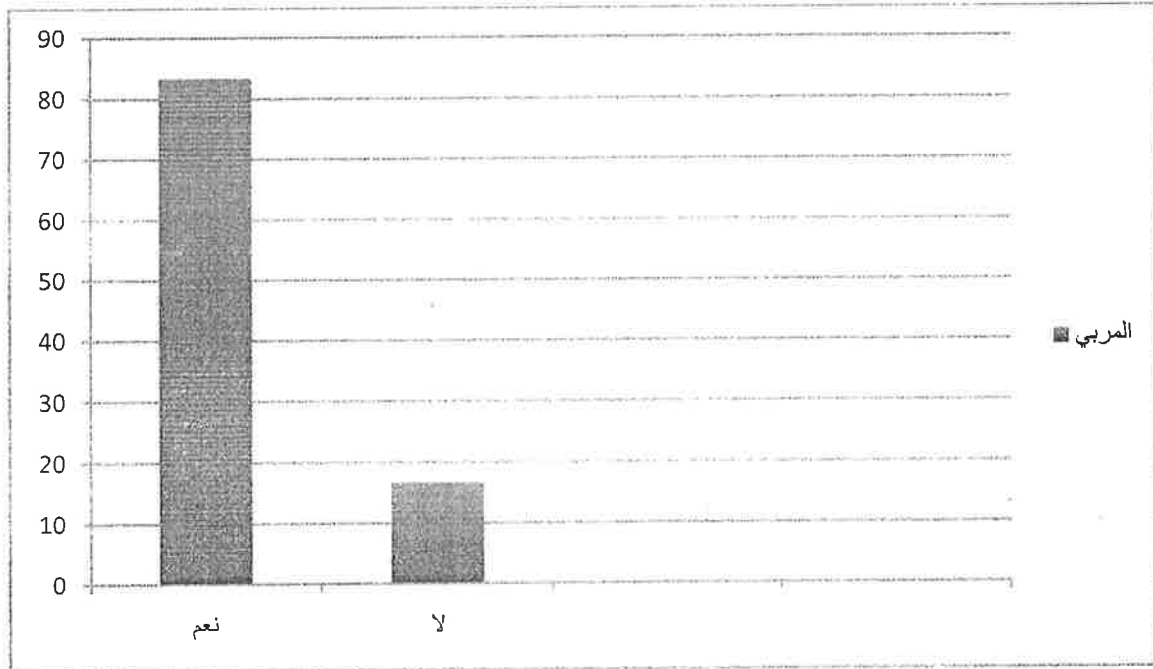
المحور الثاني: دور النشاط الحركي المكيف في علاج الطفل التوحد
الجانب الفسيولوجي:

س1: هل للنشاط الحركي المكيف تأثير على الجهاز القلبي الوعائي؟

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	25	5	30
النسبة المئوية	%83.33	16.67%	%100
كا ² المحسوبة	13.32		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (7): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم χ^2 للمعاقين بالتوحد فيما يخص تأثير الجهاز القلبي الوعائي على النشاط الحركي المكيف.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 7 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 ، بحيث نجد أن χ^2 المحسوبة أكبر من χ^2 الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن الجهاز القلبي الوعائي له تأثير على النشاط الحركي المكيف.



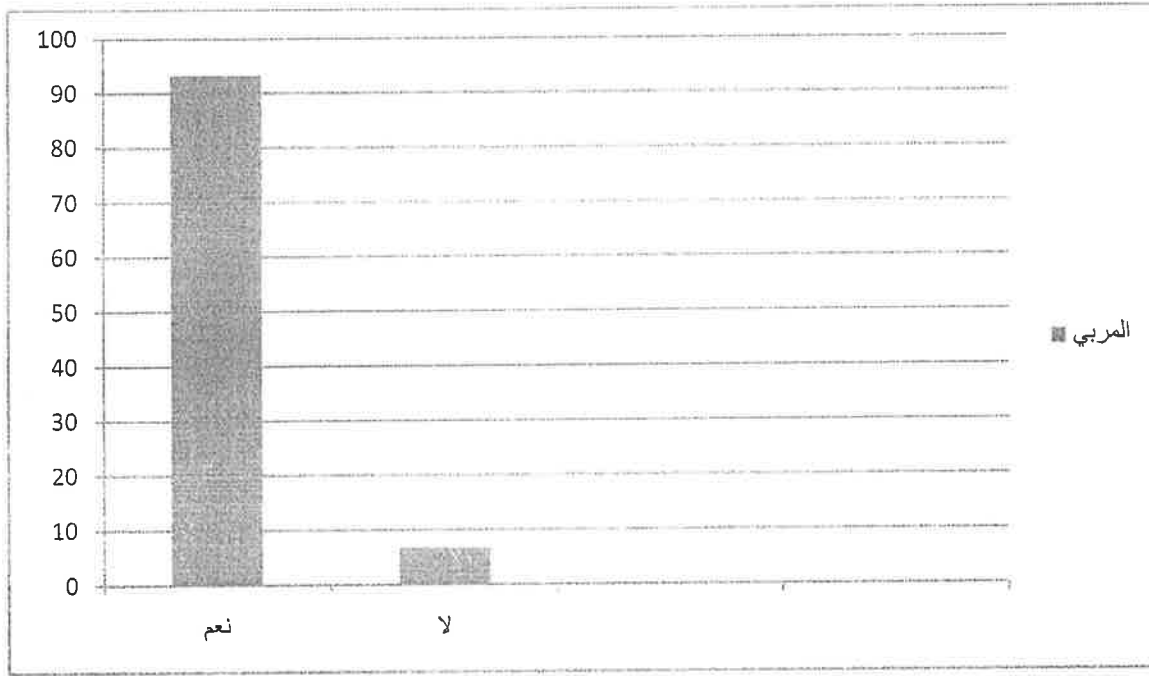
الشكل (07): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص تأثير الجهاز القلبي الوعائي على النشاط الحركي المكيف .

س2: هل يساعد النشاط الحركي المكيف على تنمية الجهاز الدوري؟

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	28	2	30
النسبة المئوية	%93.33	%6.67	%100
كا ² المحسوبة	22.53		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (8): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² للمعاقين بالتوحد فيما يخص تأثير الجهاز القلبي الوعائي على النشاط الحركي المكيف.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 8 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن النشاط الحركي المكيف يساعد على تنمية الجهاز الدوري.



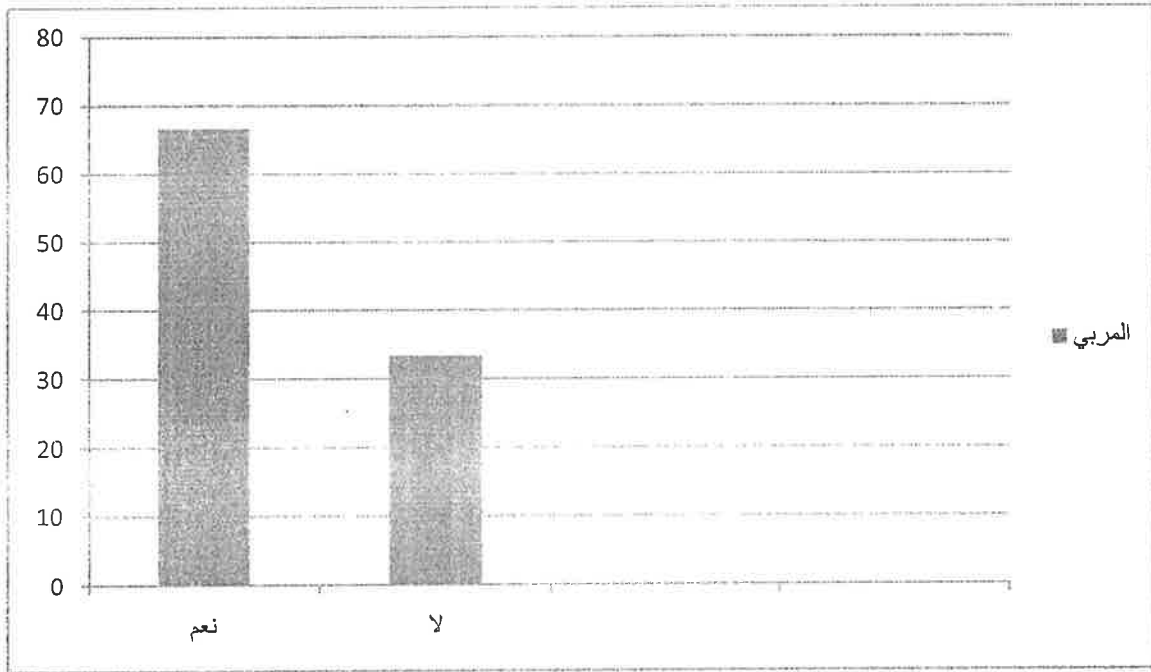
الشكل (08): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص الجهاز الدوري يساعد على تنمية النشاط الحركي المكيف.

س3: هل تؤدي ممارسة الأنشطة الحركية المكيفة إلى زيادة الدفع القلبي؟

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	20	10	30
النسبة المئوية	%66.67	%33.33	%100
كا ² المحسوبة	3.34		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (9): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² للمعاقين بالتوحد فيما يخص تأثير الجهاز القلبي الوعائي على النشاط الحركي المكيف.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 9 يتضح لنا بأنه لا توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 ، بحيث نجد أن χ^2 المحسوبة أصغر من χ^2 الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن بعض المربين يوافقون على أن ممارسة الأنشطة الحركية تؤدي إلى زيادة الدفع القلبي.

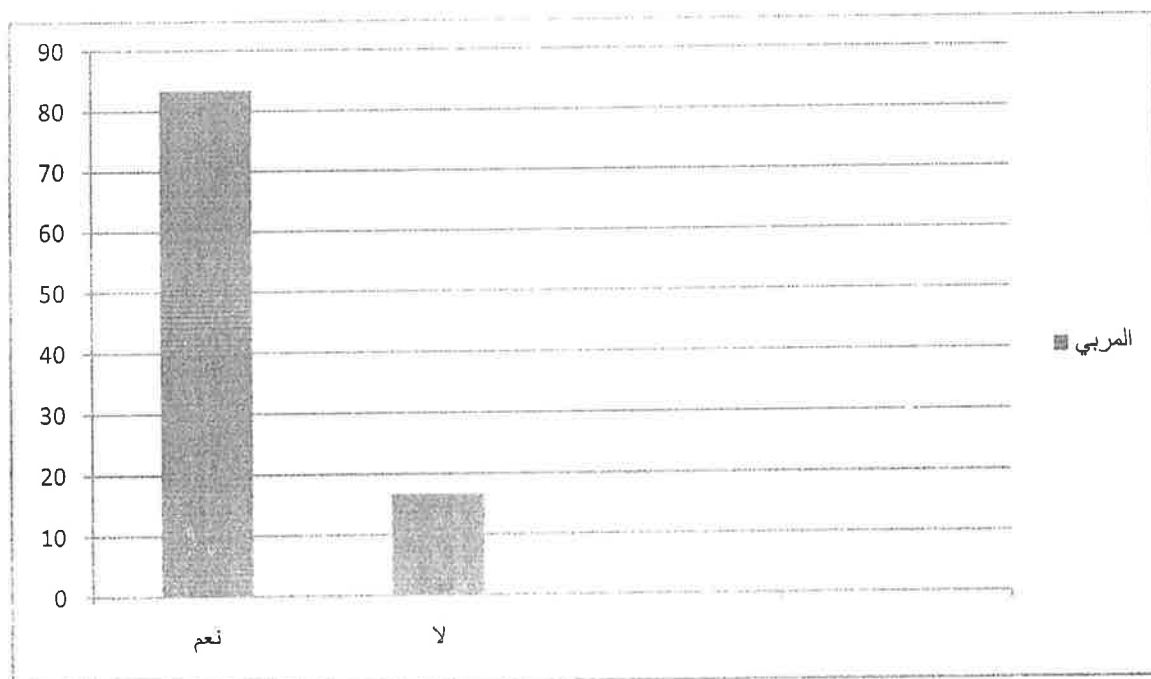


الشكل (9): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة النشاط الحركي المكيف يساعد على زيادة الدفع القلبي .

س4: خلال ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف هل ترتعش يديه و يتعرق؟

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	25	5	30
النسبة المئوية	%83.33	%16.67	%100
كا ² المحسوبة	13.34		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (10): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف ترتعش يديه و يتعرق. حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 10 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 ، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن خلال ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف ترتعش يديه و يتعرق.



الشكل (10): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل

التوحد لأي نشاط حركي مكيف ترتعش يديه و يتعرق.

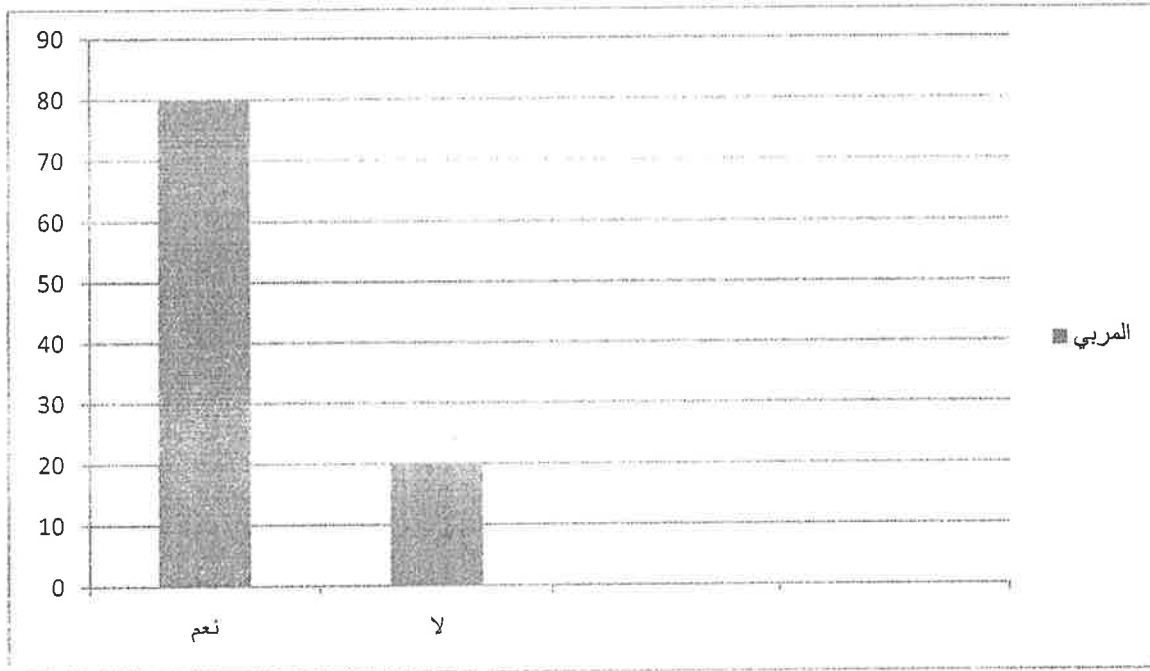
س5: هل ممارسة النشاط الحركي المكيف تؤدي إلى ارتفاع السعة الحيوية؟

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	24	6	30
النسبة المئوية	%80	%20	%100
كا ² المحسوبة	10.8		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (11): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² للمعاقين بالتوحد فيما

يخص خلال ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف تؤدي إلى ارتفاع السعة الحيوية.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 11 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 ، بحيث نجد أن χ^2 المحسوبة أكبر من χ^2 الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن خلال ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي تؤدي إلى ارتفاع السعة الحيوية.



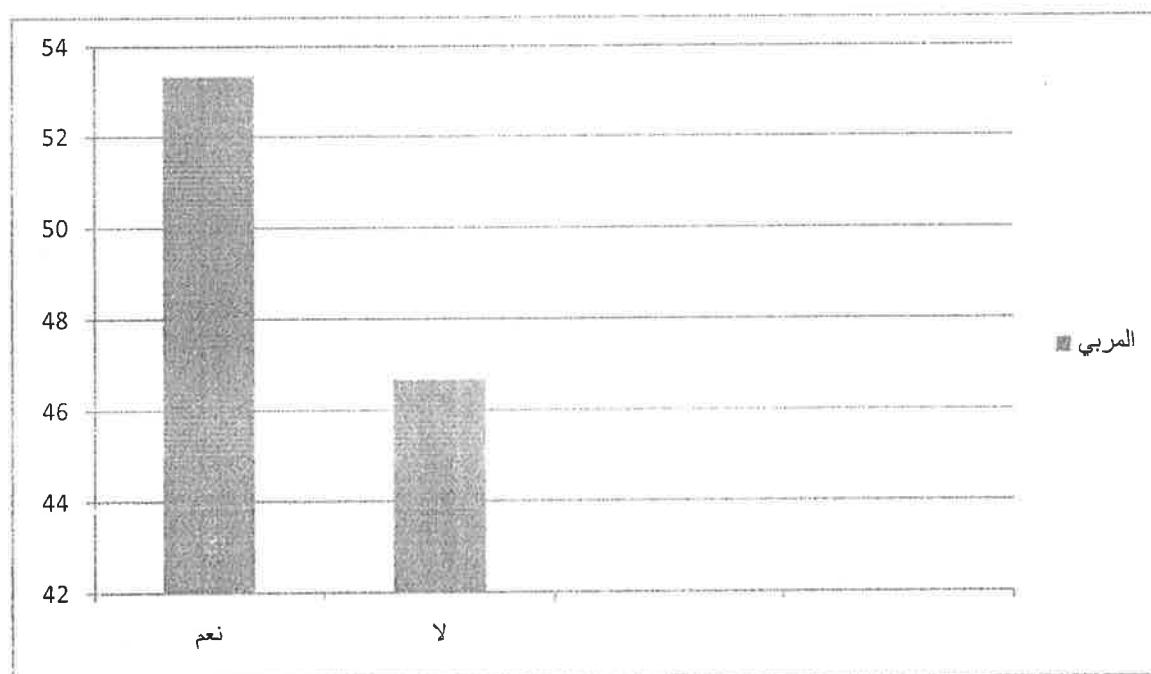
الشكل (11): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي تؤدي إلى ارتفاع السعة الحيوية.

س6: هل ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يعاني من مشاكل اضطرابات في الأكل؟

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	16	14	30
النسبة المئوية	%53.33	%46.67	%100
كا ² المحسوبة	10.8		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (12): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يعاني من مشاكل اضطرابات في الأكل .

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 12 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 ، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن خلال ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي تؤدي إلى معاناة مشاكل اضطرابات في الأكل.



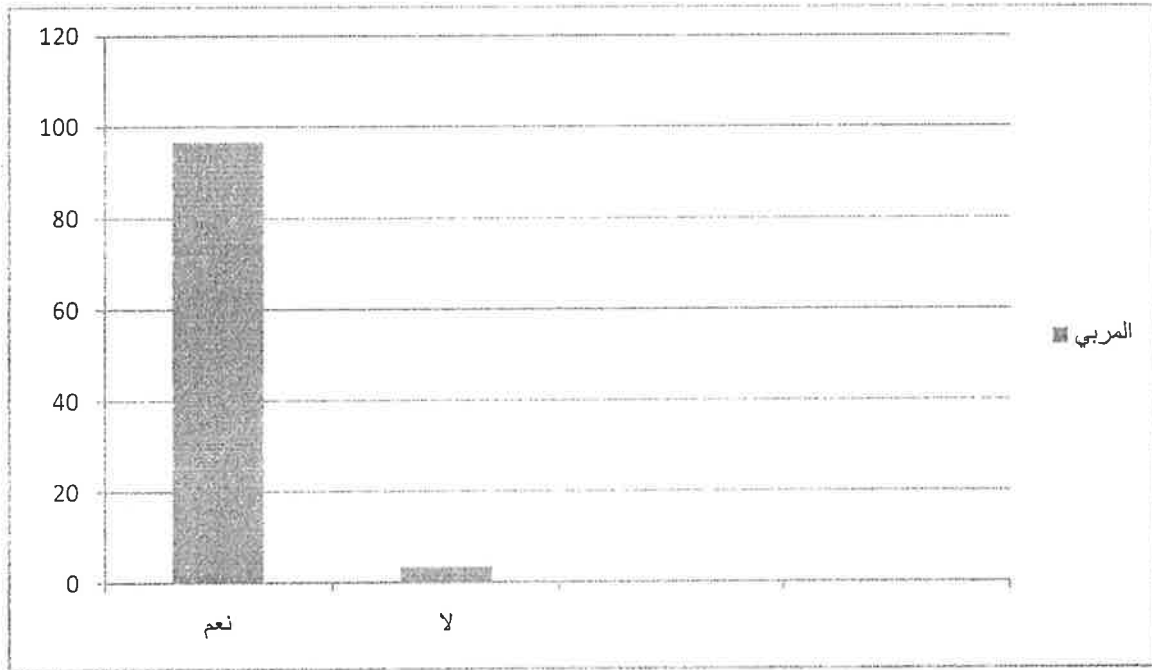
الشكل (12): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحد لأي نشاط حركي تؤدي إلى معاناة مشاكل اضطرابات في الأكل. الجانب الاجتماعي و النفسي:

س1: هل ممارسة الطفل التوحد لأي نشاط حركي تساعد على تواصله مع الجماعة؟

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	29	1	30
النسبة المئوية	%96.67	%3.33	%100
كا ² المحسوبة	26.13		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (13): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم χ^2 للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف تساعده على تواصله مع الجماعة.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 13 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 1 ، بحيث نجد أن χ^2 المحسوبة أكبر من χ^2 الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن خلال ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي تساعده على تواصله مع الجماعة.

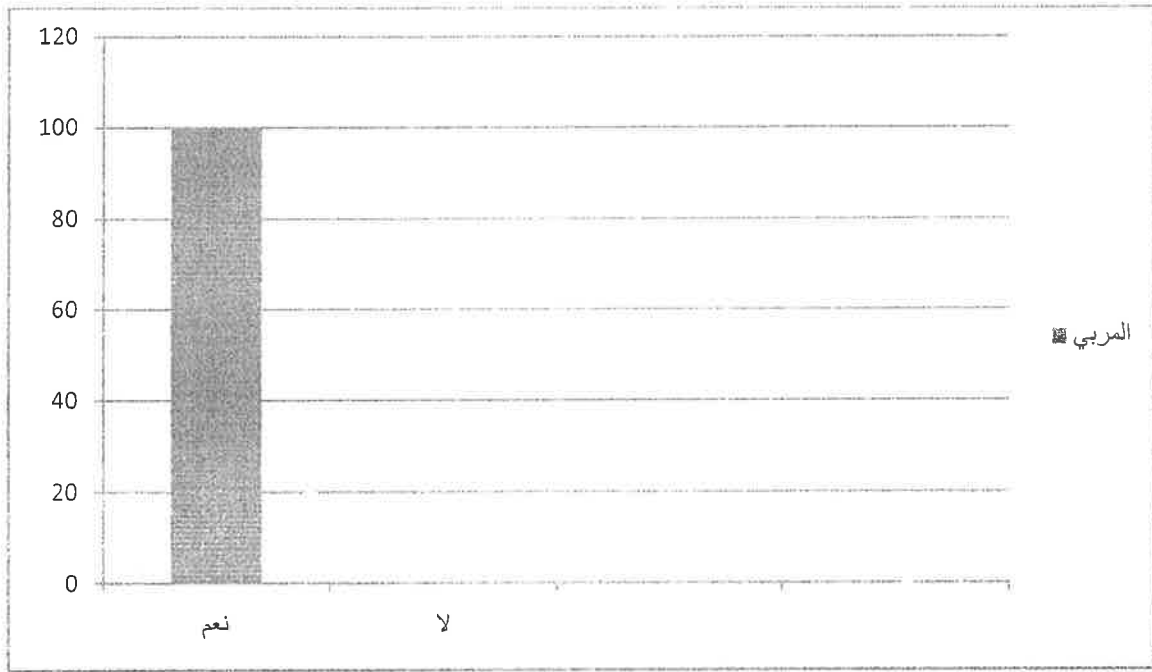


الشكل (13): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي تساعده على تواصله مع الجماعة.

س2: هل يساعد النشاط الحركي المكيف الطفل التوحد في دمجهم مع زملائه؟

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	30	00	30
النسبة المئوية	%100	%00	%100
كا ² المحسوبة	30		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (14): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحد لأي نشاط حركي مكيف تساعد في دمجهم مع زملائه. حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 14 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 01 ، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن ممارسة الطفل التوحد لأي نشاط حركي مكيف يساعد في دمجهم مع زملائه.



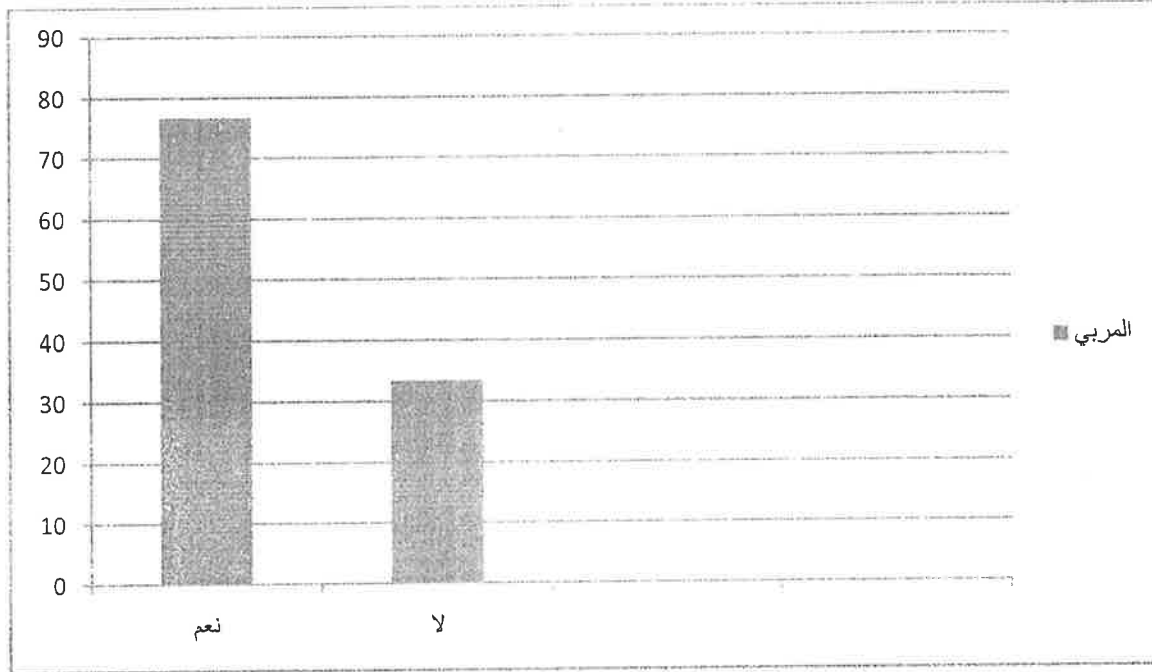
الشكل (14): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي يساعده في دمجهم مع زملائه.

س3: هل ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف تعلمه حسن المعاملة؟

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	23	07	30
النسبة المئوية	%76.67	%33.33	%100
كا ² المحسوبة	8.53		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (15): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف تعلمه في دمجهم مع زملائه.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 15 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 01 ، بحيث نجد أن كاً² المحسوبة أكبر من كاً² الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف تعلمه حسن المعاملة.



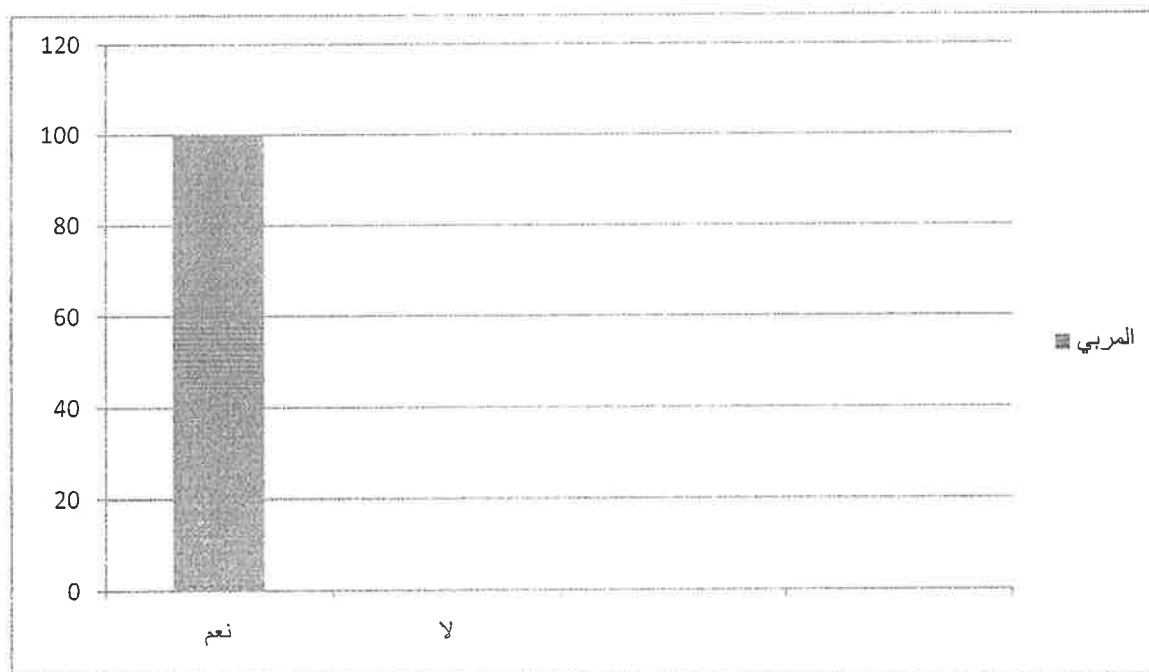
الشكل (15): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي تعلمه حسن المعاملة.

س4: هل يساعد النشاط الحركي المكيف الطفل التوحيدي على اكتساب الأصدقاء؟

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	30	00	30
النسبة المئوية	%100	%00	%100
كا ² المحسوبة	15		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (16): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يساعده على اكتساب الأصدقاء .

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 16 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 01 ، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يساعده على اكتساب الأصدقاء.



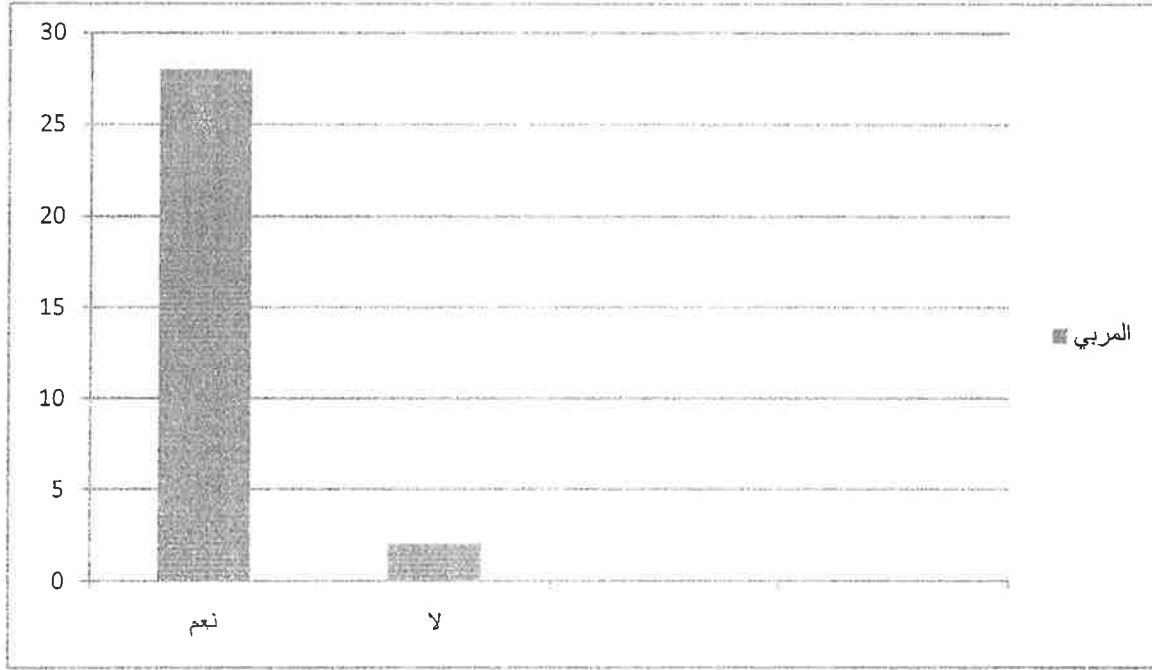
الشكل (16): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي يساعده على اكتساب الأصدقاء.

س5: هل يجعل النشاط الحركي المكيف الطفل التوحيدي يبتعد عن العزلة؟

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	28	02	30
النسبة المئوية	%93.33	%6.67	%100
كا ² المحسوبة	22.53		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	01		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (17): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يبعده عن العزلة.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 17 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 01 ، بحيث نجد أن χ^2 المحسوبة أكبر من χ^2 الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يبعده عن العزلة .



الشكل (17): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي يبعده عن العزلة .

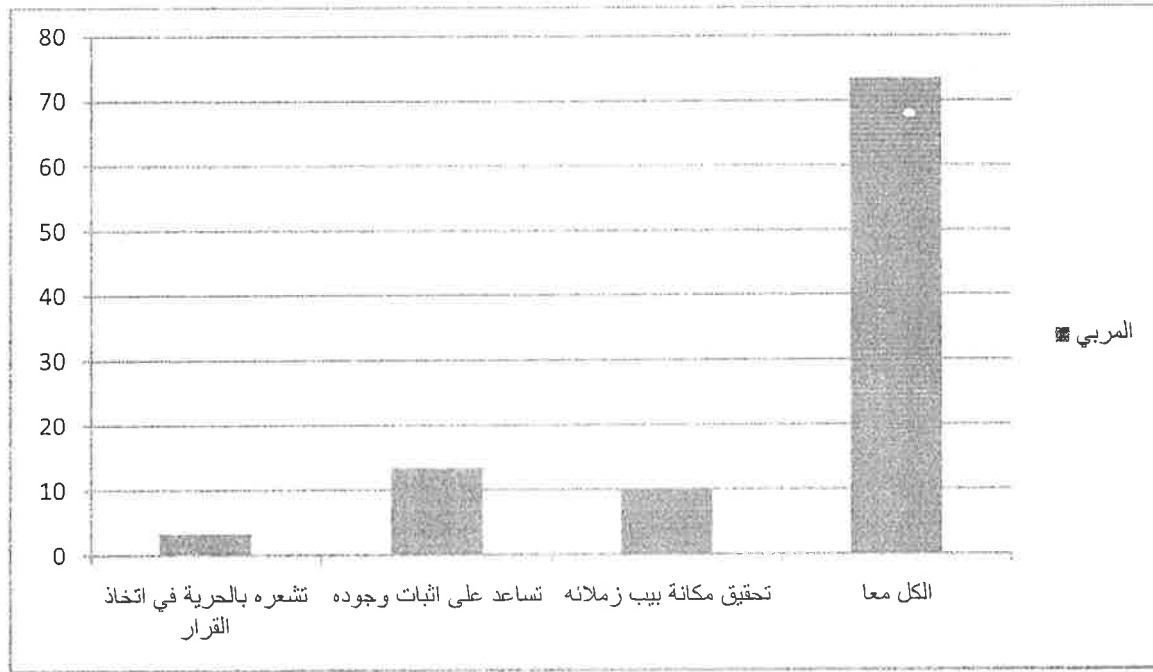
س6: هل ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف تساعده على ؟

الإجابات	تشعره بالحرية في اتخاذ القرار	تساعده على اثبات وجوده	تحقيق مكانة بين زملائه	الكل معا	المجموع
المربي	01	04	3	22	30
النسبة المئوية	%3.33	%13.33	%10	%73.33	%100
كا ² المحسوبة	37.99				
كا ² الجدولية	7.82				
درجة الحرية	3				
مستوى الدلالة	0.05				

الجدول رقم (18): بوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم للمربي فيما يخص خلال

ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي يساعده على.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 18 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 03 ، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على ان ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي يساعده على اثبات وجوده، يشعره بالحرية في اتخاذ القرار، يحقق له مكانة بين زملائه.



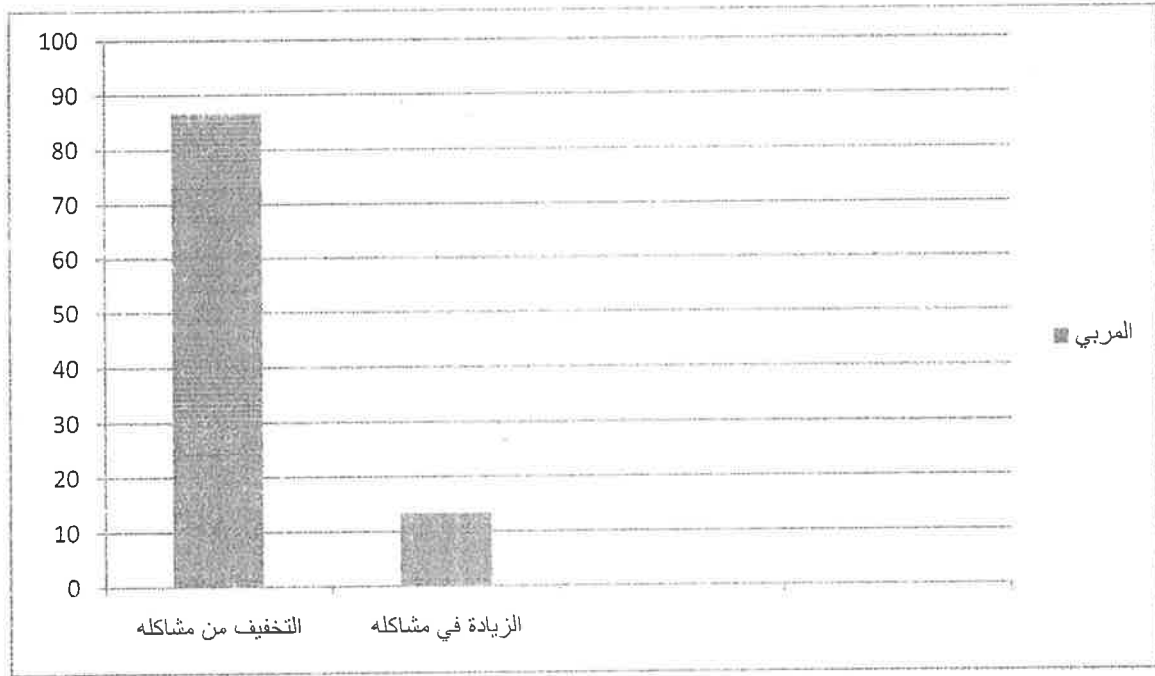
الشكل (18): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يساعده على اثبات وجوده، يشعره بالحرية في اتخاذ القرار، يحقق له مكانة بين زملائه.

س7: عند قيام بأي النشاط الحركي المكيف الطفل التوحيدي يساعده على ماذا؟

الإجابات	التخفيف من مشاكله	الزيادة في مشاكله	المجموع
المربي	26	04	30
النسبة المئوية	%86.67	%13.33	%100
كا ² المحسوبة	16.13		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	01		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (19): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يساعده على تخفيف من مشاكله او زيادة في مشاكله.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 19 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 01 ، بحيث نجد أن كاً²المحسوبة أكبر من كاً²الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يساعده على تخفيف من مشاكله.



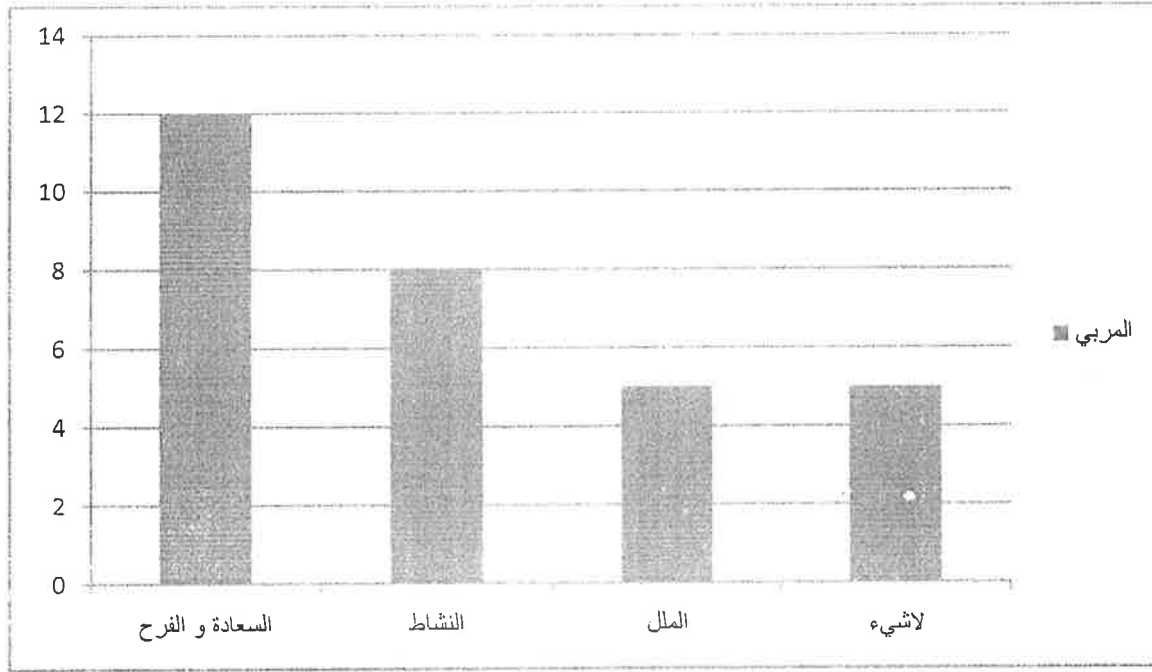
الشكل (19): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص خلال ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يساعده على تخفيف من مشاكله أو زيادة في مشاكله.

س8: بماذا يشعر الطفل التوحيدي قبل ممارسته لأي نشاط حركي ؟

الإجابات	السعادة و الفرح	النشاط	الملل	لاشيء	المجموع
المربي	12	08	5	5	30
النسبة المئوية	%40	%26.67	%16.67	%16.67	%100
كا ² المحسوبة	4.39				
كا ² الجدولية	7.82				
درجة الحرية	3				
مستوى الدلالة	0.05				

الجدول رقم (20): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم للمربي فيما يخص بماذا يشعر الطفل التوحيدي قبل ممارسته لأي نشاط حركي.

حسب نتائج التحليل، الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 20 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 03 ، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على ان الطفل التوحيدي يشعر بالسعادة و الفرح قبل ممارسته لأي نشاط حركي.



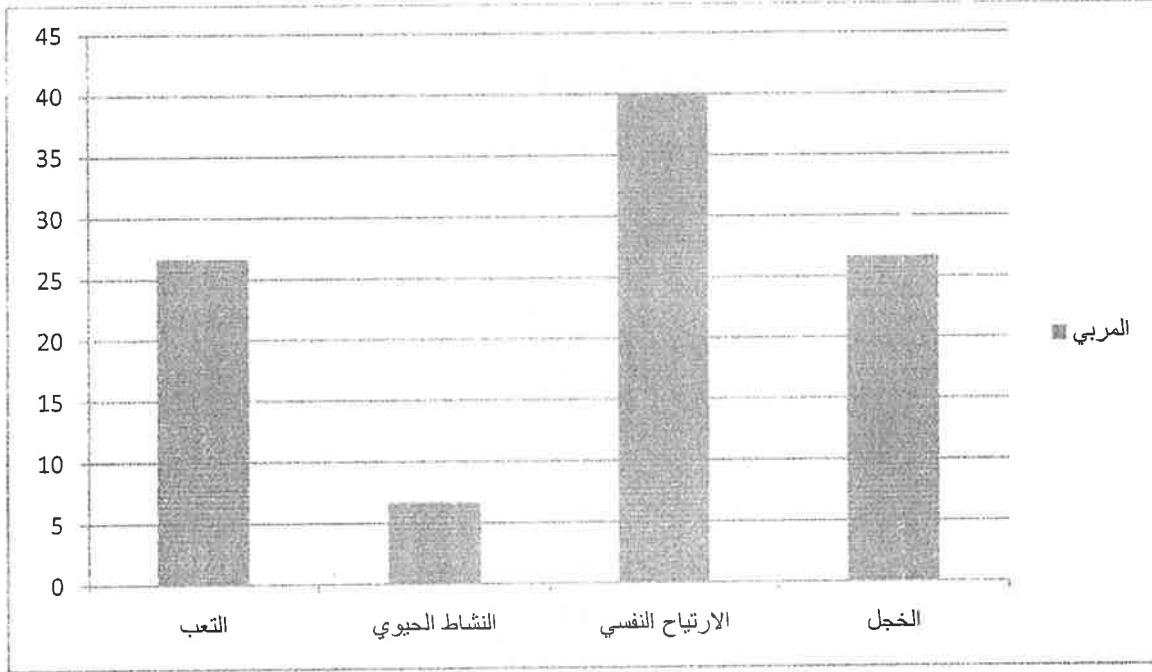
الشكل (20): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص بماذا يشعر الطفل التوحد قبل ممارسته لأي نشاط حركي.

س8: بماذا يشعر الطفل التوحد بعد ممارسته لأي نشاط حركي ؟

الإجابات	التعب	النشاط الحيوي	الارتياح النفسي	الخجل	المجموع
المربي	8	2	12	8	30
النسبة المئوية	%26.67	%6.67	%40	%26.67	%100
كا ² المحسوبة	4.89				
كا ² الجدولية	7.82				
درجة الحرية	3				
مستوى الدلالة	0.05				

الجدول رقم (21): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم للمربي فيما يخص بماذا يشعر الطفل التوحد بعد ممارسته لأي نشاط حركي.

حسب نتائج التحليل، الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 21 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 03 ، بحيث نجد أن χ^2 المحسوبة أكبر من χ^2 الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن الطفل التوحيدي يشعر بالارتياح النفسي بعد ممارسته لأي نشاط حركي.



الشكل (21): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص بماذا يشعر الطفل التوحيدي بعد ممارسته لأي نشاط حركي.

-الجانب الانفعالي:

س1: هل للنشاط الحركي المكيف دور في تخفيف من النرفزة:

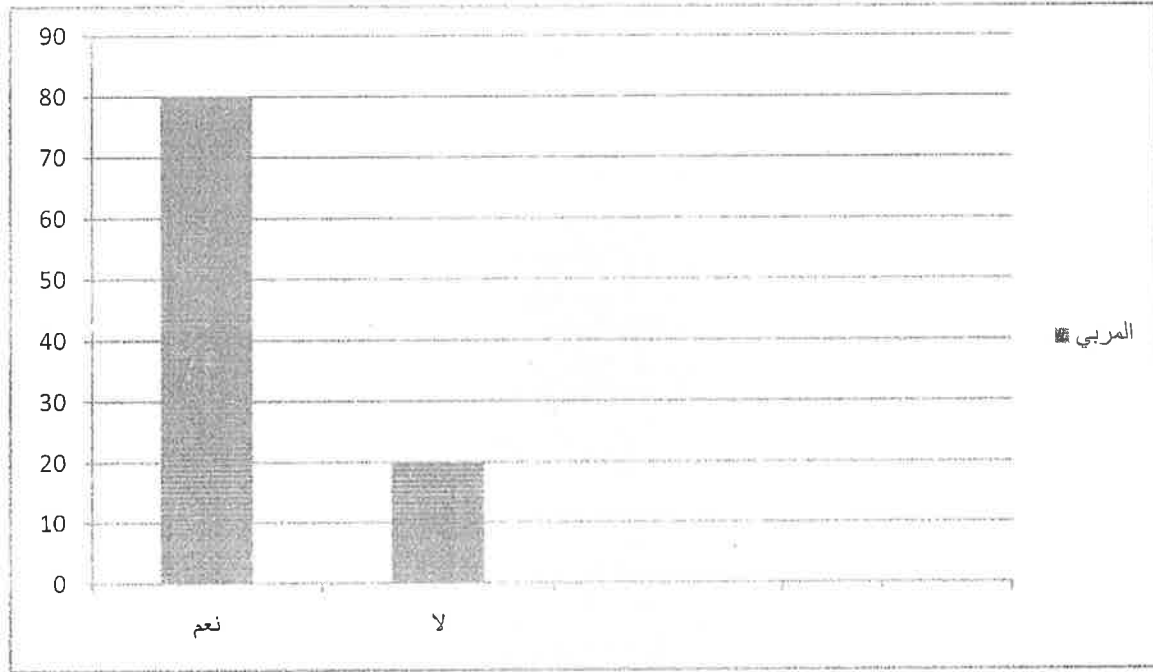
الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	24	06	30
النسبة المئوية	%80	%20	%100
كا ² المحسوبة	10.8		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	01		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (22): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² للمعاقين بالتوحد فيما

يخص دور نشاط حركي مكيف في تخفيف من النرفزة.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 22 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 01 ، بحيث نجد أن كا²المحسوبة أكبر من كا²الجدولية.

الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن نشاط حركي مكيف له دور في تخفيف من النرفزة.



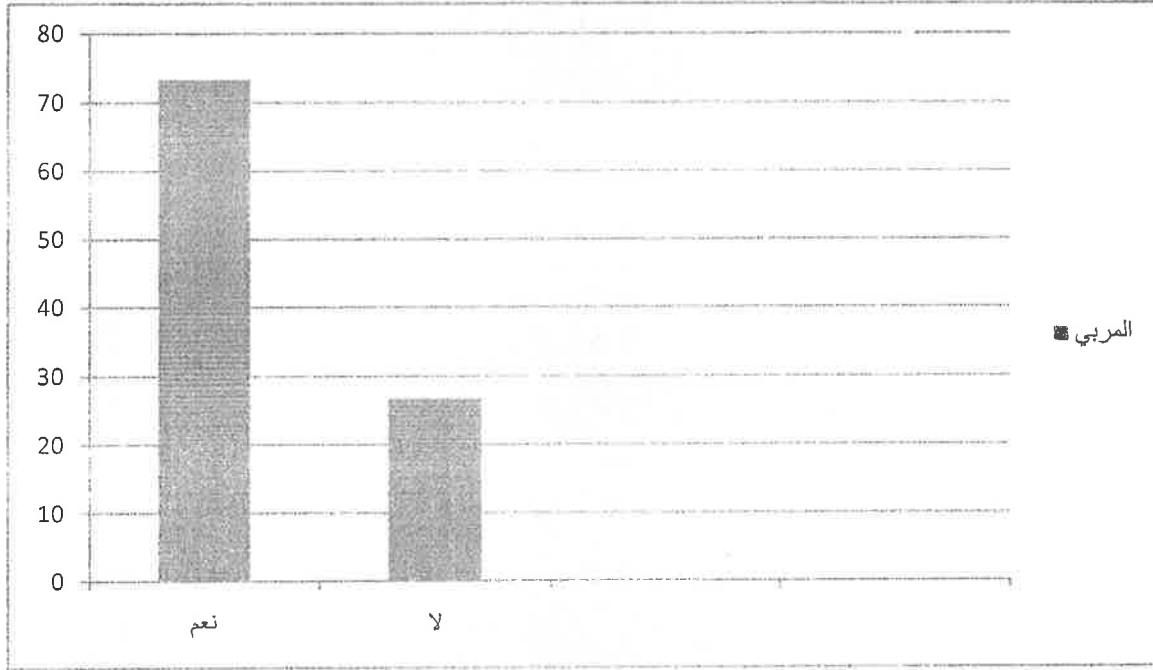
الشكل (22): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص نشاط حركي مكيف له دور في تخفيف من النرفزة.

س2: هل يمكن التحكم في الانفعالات عن طريق ممارسة أي نشاط حركي مكيف :

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	22	8	30
النسبة المئوية	%73.33	%26.67	%100
كا ² المحسوبة	6.53		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	01		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (23): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² للمعاقين بالتوحد فيما يخص التحكم في الانفعالات عن طريق ممارسة أي نشاط حركي مكيف.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 23 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 01 ، بحيث نجد أن χ^2 المحسوبة أكبر من χ^2 الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أنه يمكن التحكم في الانفعالات عن طريق ممارسة أي نشاط حركي مكيف.



الشكل (23): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص التحكم في الانفعالات عن طريق ممارسة أي نشاط حركي مكيف.

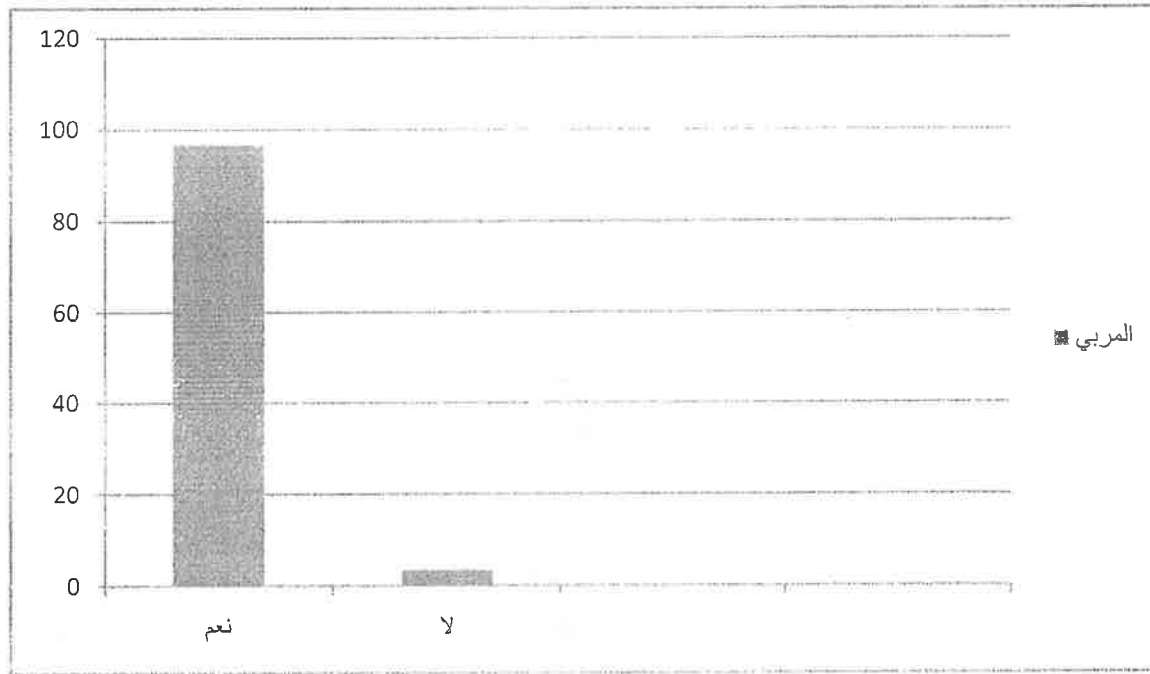
س3: هل ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف تجعله يخفف من شدة الغضب:

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	29	1	30
النسبة المئوية	%96.67	%3.33	%100
كا ² المحسوبة	4.8		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	01		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (24): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف تجعله يخفف من شدة الغضب.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 24 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 01 ، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية.

الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن ممارسة الطفل التوحدي لأي نشاط حركي مكيف تجعله يخفف من شدة الغضب.



الشكل (24): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحدي لأي نشاط حركي مكيف تجعله يخفف من شدة الغضب.

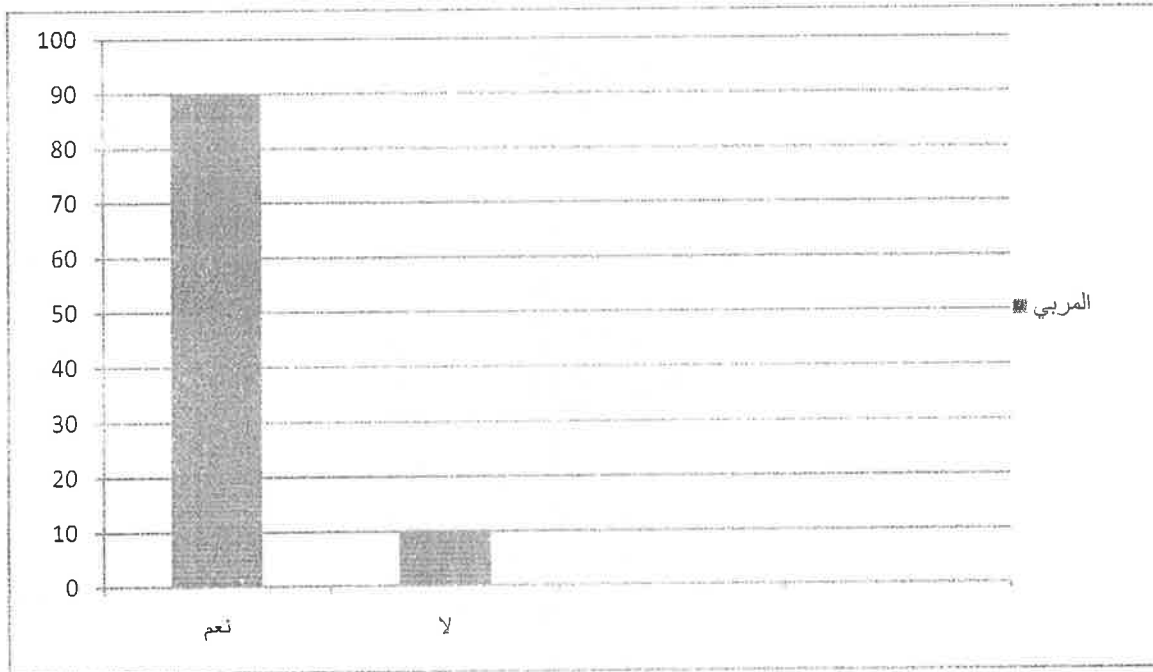
س4: هل يساعد نشاط حركي مكيف في إزالة القلق:

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	27	3	30
النسبة المئوية	%90	%10	%100
كا ² المحسوبة	19.20		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (25): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم χ^2 للمعاقين بالتوحد فيما يخص مساعدة نشاط حركي مكيف على إزالة القلق.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 25 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن χ^2 المحسوبة أكبر من χ^2 الجدولية.

الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن نشاط حركي مكيف يساعد على إزالة القلق.



الشكل (25): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص مساعدة نشاط حركي مكيف على إزالة القلق.

س5: هل يجعل نشاط حركي مكيف الطفل التوحيدي يبتعد عن الانطواء:

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	30	00	30
النسبة المئوية	%100	%00	%100
كا ² المحسوبة	15		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (26): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² للمعاقين بالتوحد فيما

يخص النشاط الحركي المكيف يجعل الطفل التوحيدي يبتعد عن الانطواء.

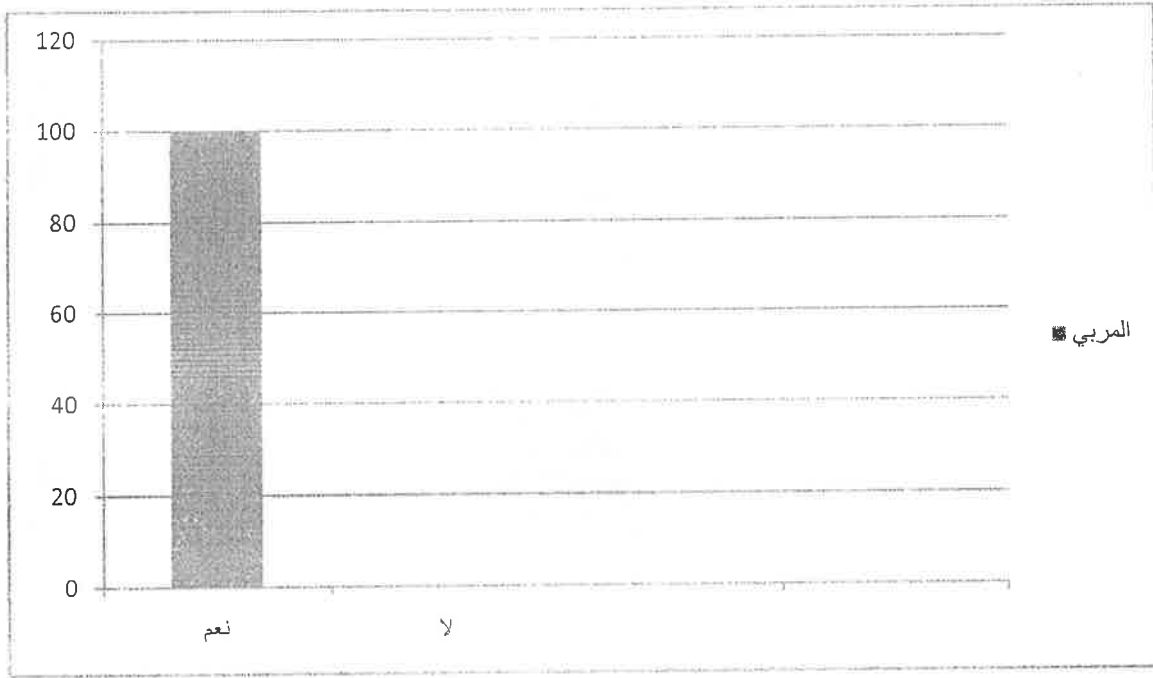
حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 26 يتضح لنا بأنه

توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى

دلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية.

الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن النشاط الحركي المكيف يجعل

الطفل التوحيدي يبتعد عن الانطواء.



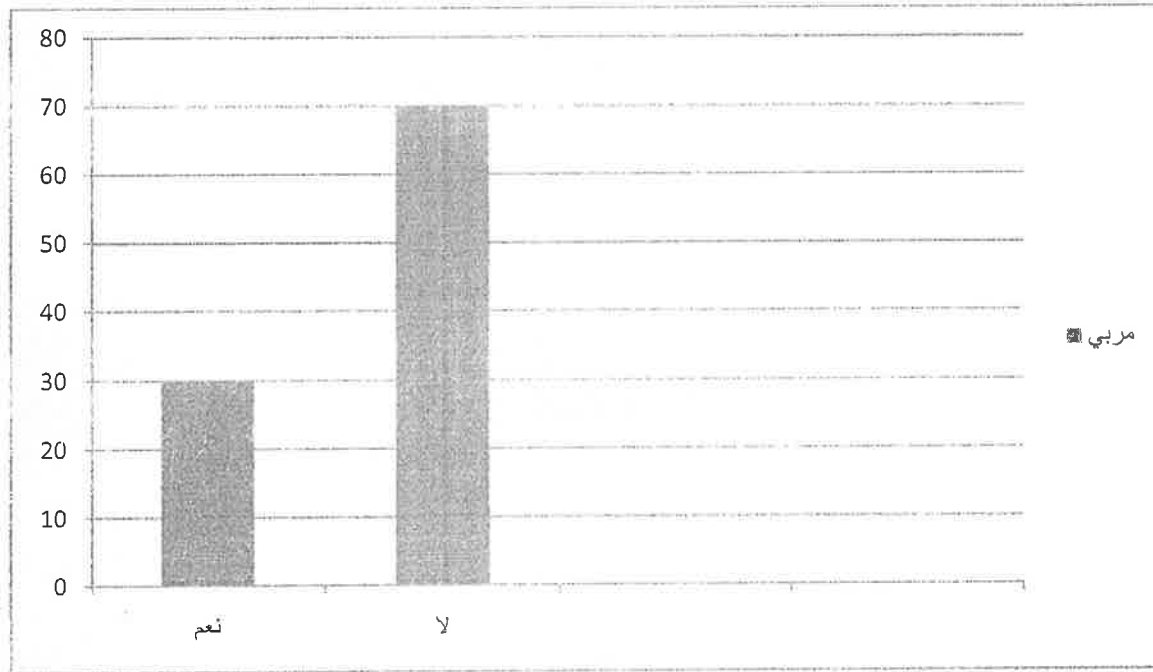
الشكل (26): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص جعل الطفل التوحد يبتعد عن الانطواء.

س6: هل ممارسة الطفل التوحد لأي نشاط حركي مكيف يشعره بالاكئاب؟

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	09	21	30
النسبة المئوية	%30	%70	%100
كا ² المحسوبة	4.8		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (27): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحد لأي نشاط حركي مكيف يشعره بالاكئاب.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 27 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن χ^2 المحسوبة أكبر من χ^2 الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن ممارسة الطفل التوحيدي لاي نشاط حركي مكيف لا يشعره بالاكنتئاب.



الشكل (27): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف لا يشعره بالاكنتئاب.

س7: هل يجعل النشاط الحركي المكيف الطفل التوحد ي يشعر بالتوتر؟

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	05	25	30
النسبة المئوية	%16.67	%83.33	%100
كا ² المحسوبة	13.33		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (28): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² للمعاقين بالتوحد فيما

يخص ممارسة الطفل التوحد لأي نشاط حركي مكيف يشعره بالتوتر.

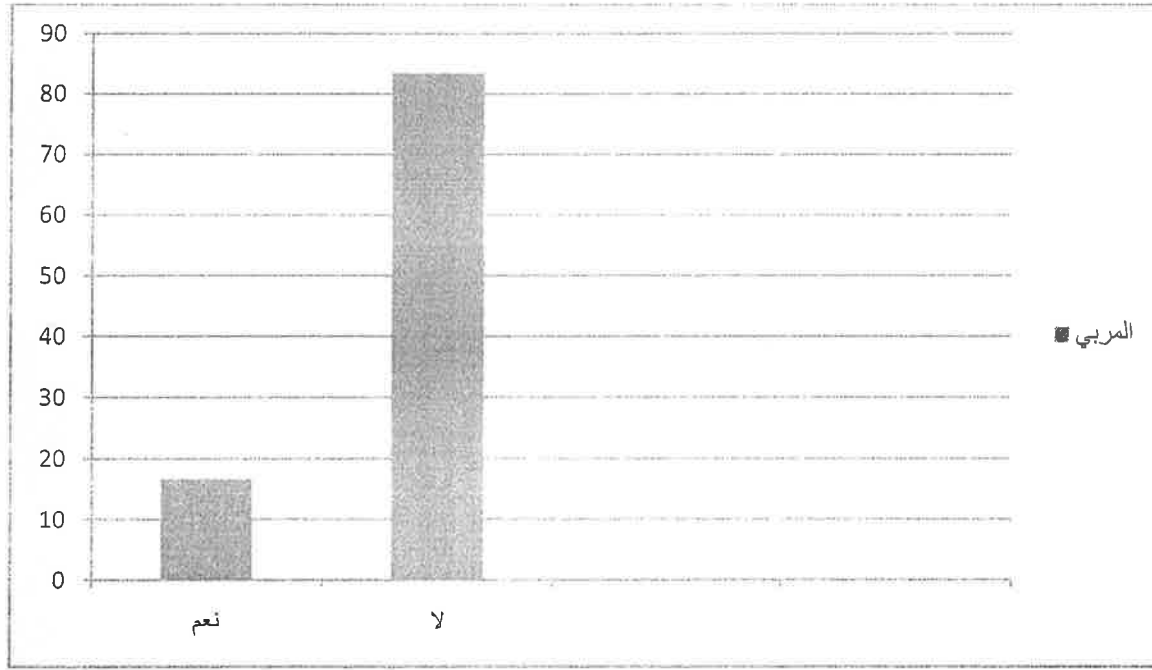
حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 28 يتضح لنا بأنه

توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى

دلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية.

الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن ممارسة الطفل التوحد لأي

نشاط حركي مكيف لا يشعره بالتوتر.



الشكل (28): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف لا يشعره بالتوتر.

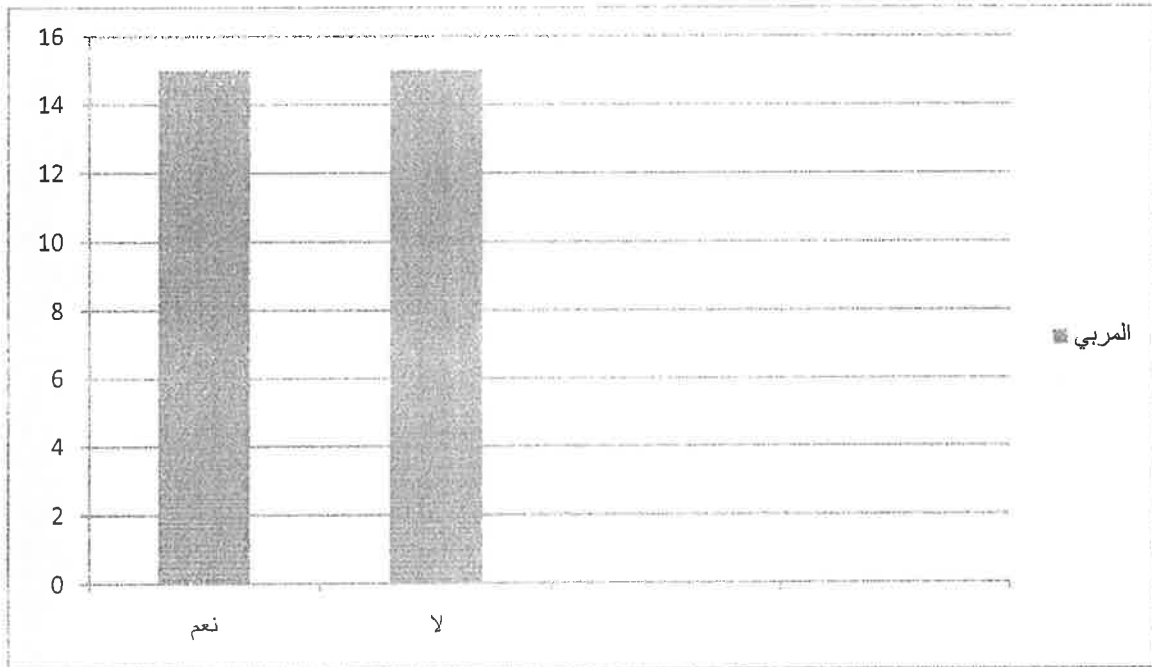
-الجانب البدني الحركي:

س1: هل يمكن للطفل التوحيدي أن ينسق الأداء بين الجهاز العصبي و العضلي خلال ممارسته لأي نشاط حركي مكيف؟

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	15	15	30
النسبة المئوية	%50	%50	%100
كا ² المحسوبة	00		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (29): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم χ^2 للمعاقين بالتوحد فيما يخص تمكين الطفل التوحيدي أن ينسق الأداء بين الجهاز العصبي و العضلي خلال ممارسته لأي نشاط حركي مكيف.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 29 يتضح لنا بأنه لا توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن χ^2 المحسوبة أصغر من χ^2 الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن بعض المربين يوافقون على أنه يمكن للطفل التوحيدي أن ينسق الأداء بين الجهاز العصبي و العضلي خلال ممارسته لأي نشاط حركي مكيف فيما يرى البعض عكس ذلك.



الشكل (29): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص تمكين الطفل التوحيدي أن ينسق الأداء بين الجهاز العصبي و العضلي خلال ممارسته لأي نشاط حركي مكيف .

س2: هل يساعد النشاط الحركي المكيف على النمو المهاري للطفل التوحيدي؟

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	19	11	30
النسبة المئوية	%63.33	%36.67	%100
كا ² المحسوبة	2.13		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (30): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² للمعاقين بالتوحد فيما

يخص مساعدة النشاط الحركي المكيف على النمو المهاري للطفل التوحيدي.

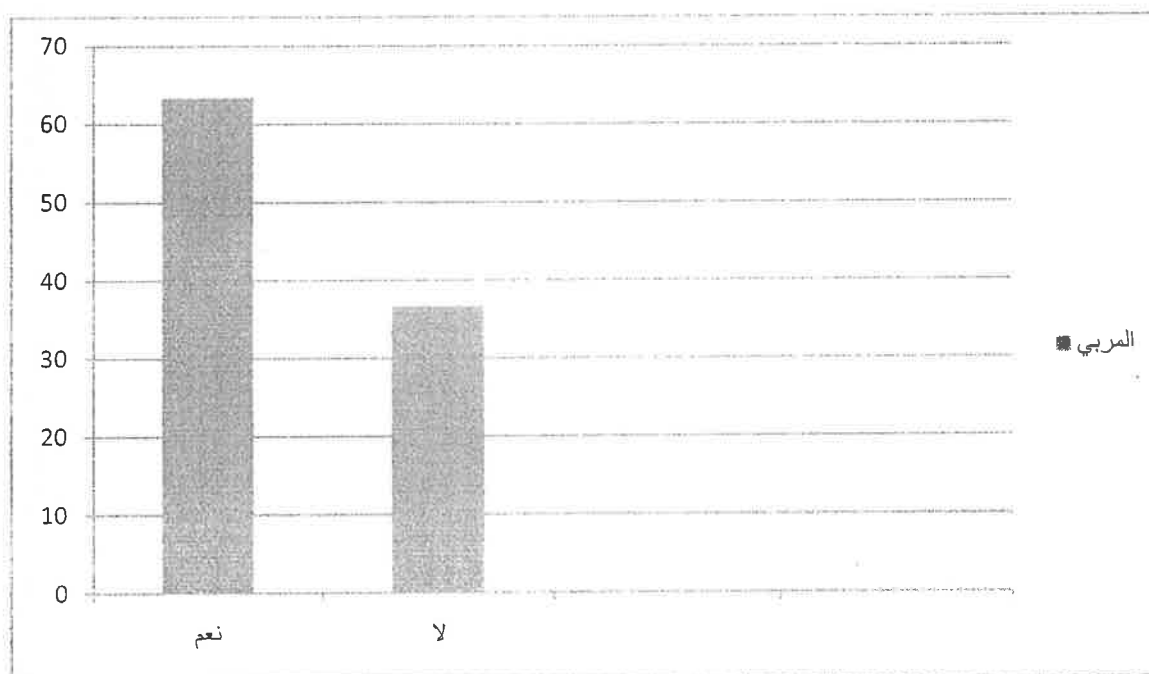
حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 30 يتضح لنا بأنه

توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى

دلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية.

الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن النشاط الحركي المكيف يساعد

الطفل التوحيدي على النمو المهاري.



الشكل (30): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص مساعدة النشاط

الحركي المكيف على النمو المهاري للطفل التوحد.

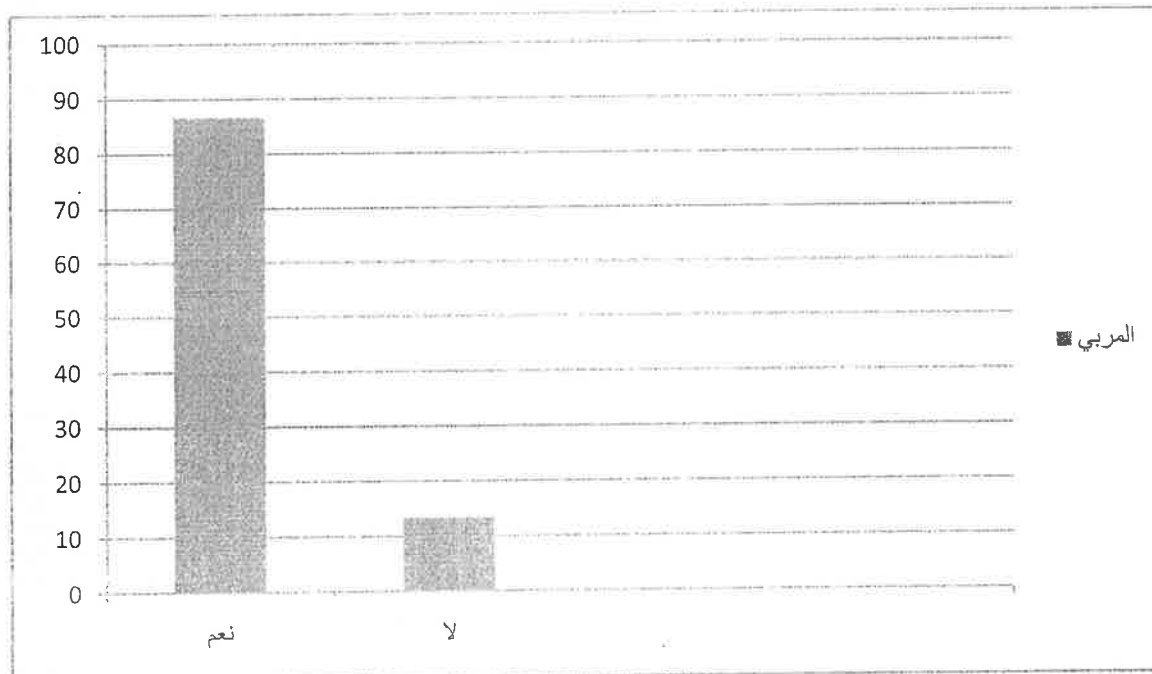
س3: هل يعمل النشاط الحركي المكيف على تنمية وظائف أعضاء الجسم؟

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	26	4	30
النسبة المئوية	%86.67	%13.33	%100
كا ² المحسوبة	16.13		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (31): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² للمعاقين بالتوحد فيما

يخص مساعدة النشاط الحركي المكيف على النمو المهاري للطفل التوحد.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 31 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن χ^2 المحسوبة أكبر من χ^2 الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن النشاط الحركي المكيف يعمل على تنمية وظائف أعضاء الجسم.

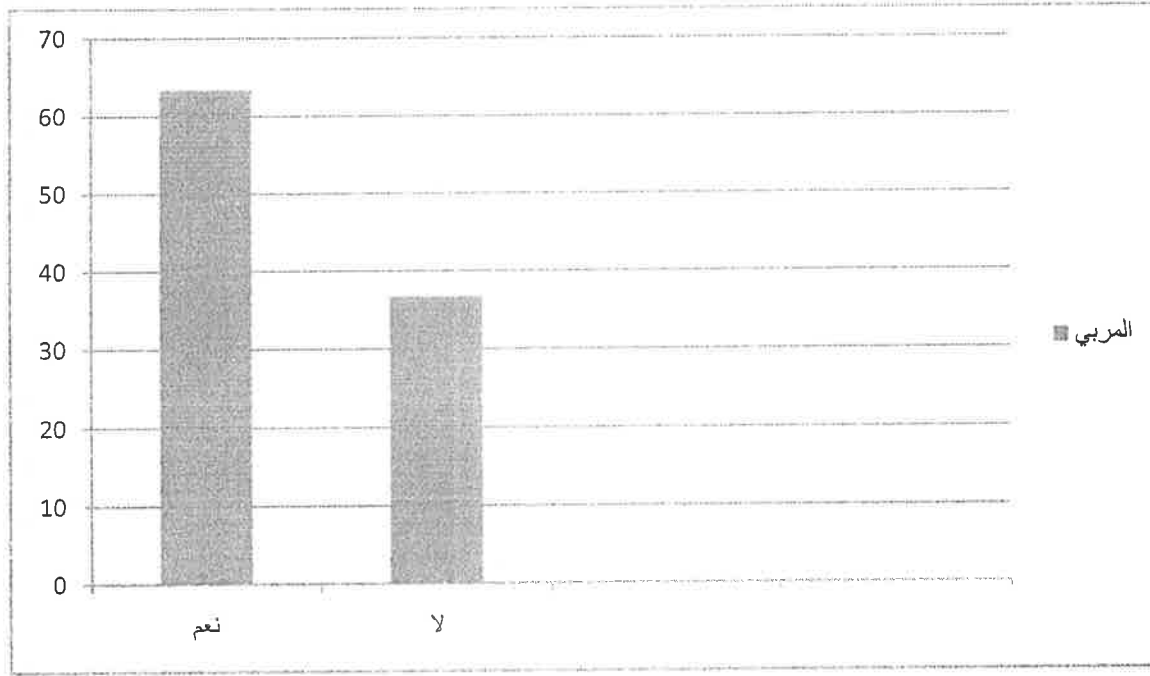


الشكل (31): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص النشاط الحركي المكيف يعمل على تنمية وظائف أعضاء الجسم.

س4: هل ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يحافظ على العوامل الحركية؟

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	27	03	30
النسبة المئوية	%63.33	%36.67	%100
كا ² المحسوبة	19.22		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (32): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يحافظ على العوامل الحركية. حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 32 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن كا² المحسوبة أكبر من كا² الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يحافظ على العوامل الحركية.



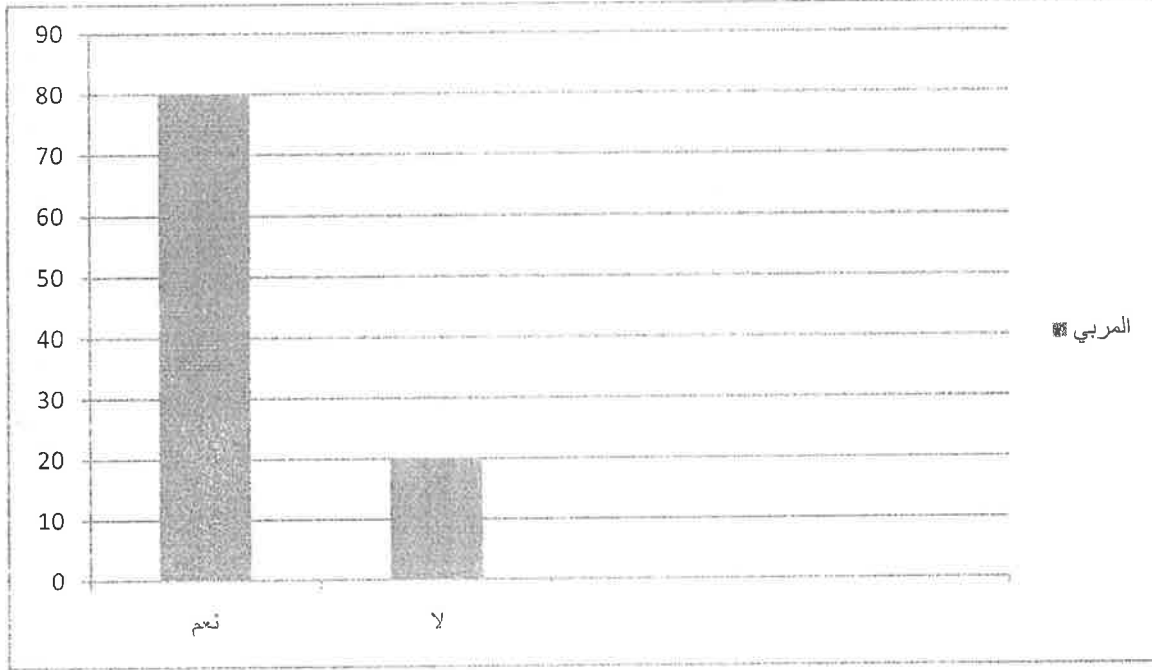
الشكل (32): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص ممارسة الطفل التوحد لأي نشاط حركي مكيف يحافظ على العوامل الحركية.

س5: هل النشاط الحركي المكيف يساعد في تنمية المرونة للطفل التوحد ؟

الإجابات	نعم	لا	المجموع
المربي	24	6	30
النسبة المئوية	%80	%20	%100
كا ² المحسوبة	16.13		
كا ² الجدولية	3.84		
درجة الحرية	1		
مستوى الدلالة	0.05		

الجدول رقم (33): يوضح التكرارات والنسب المئوية وقيم كا² للمعاقين بالتوحد فيما يخص مساعدة النشاط الحركي المكيف على تنمية المرونة للطفل التوحد.

حسب نتائج التحليل الإحصائي كما هو موضوع في الجدول رقم 33 يتضح لنا بأنه توجد فروق معنوية أو ذات دلالة إحصائية بين إجابات المربين وهذا عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة الحرية 1، بحيث نجد أن χ^2 المحسوبة أكبر من χ^2 الجدولية. الاستنتاج: نستنتج أن أغلب المربين يوافقون على أن النشاط الحركي المكيف يساعد على تنمية المرونة للطفل التوحيدي.



الشكل (33): يمثل النسب المئوية للمعاقين بالتوحد فيما يخص النشاط الحركي المكيف يساعد على تنمية المرونة للطفل التوحيدي.

2-2-2 مقابلة النتائج بالفرضيات:

مناقشة الفرضية الأولى:

من أجل التحقق من فرضية البحث الأولى والتي كانت:

- للنشاط البدني المكيف دور في تنمية روح التعاون و التواصل وتقبل الآخرين لذوي اضطراب التوحد.

ومن خلال النتائج في الجدول رقم (13). (14). (15). (16). (17). (18) من محاور الاستمارة قد بلغت النسبة المئوية لكل من ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي تساعده على تواصله مع الجماعة 96.67% يساعد النشاط الحركي المكيف الطفل التوحيدي في دمج مع زملائه 100%، وفيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف تعلمه حسن المعاملة 76.67% ، وفيما يخص مساعدة النشاط الحركي المكيف الطفل التوحيدي على اكتساب الأصدقاء 100%، فيما يخص يجعل النشاط الحركي المكيف الطفل التوحيدي يبتعد عن العزلة 93.33%، فيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف تساعده على 79.33%، وكلها نسب كبيرة تؤكد أن للنشاط البدني المكيف دور في تنمية روح التعاون و التواصل وتقبل الآخرين لذوي اضطراب التوحد ، وبالتالي الفرضية الأولى محققة.

مناقشة الفرضية الثانية:

- بفضل النشاط البدني المكيف يتمكن الطفل التوحيدي في اكتساب القدرة على التنسيق في بعض الحركات الجسمية.

التحقق من الفرضية الثانية: ومن خلال النتائج في الجدول رقم (29). (30)

(31). (32). (33). من محاور الاستمارة قد بلغت النسبة المئوية لكل من يمكن للطفل التوحيدي أن ينسق الأداء بين الجهاز العصبي و العضلي خلال ممارسته لأي نشاط حركي مكيف 50% ، وفيما يخص مساعدة النشاط الحركي المكيف على النمو المهاري للطفل التوحيدي 63.33%، فيما يخص يعمل النشاط الحركي المكيف على تنمية وظائف أعضاء الجسم 86.67%، وفيما يخص ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يحافظ على العوامل الحركية 63.33%، فيما يخص النشاط الحركي المكيف يساعد في تنمية المرونة للطفل التوحيدي 80% ، وكلها نسب كبيرة

تؤكد بفضل النشاط البدني المكيف يتمكن الطفل التوحدي في اكتساب القدرة على التنسيق في بعض الحركات الجسمية ، وبالتالي الفرضية الأولى محققة.

التحقق من الفرضية العامة:

من خلال تحقق من الفرضية الأولى والثانية، نجد بأن للنشاط الحركي المكيف دور في العلاج الطفل التوحدي وبالتالي الفرضية العامة محققة.

2-2-3 الاستنتاجات:

من خلال تحليلنا للمحور الأول و الثاني من الاستمارة الاستبائية الخاصة بالطفل التوحد نستنتج أن :

- للنشاط الحركي المكيف دور في علاج الطفل التوحدي سواء كان من الجانب الاجتماعي من حيث تقبل البيئة الاجتماعية وتقبل الآخرين
- للنشاط الحركي المكيف دور في تنمية روح التعاون و التواصل بين هذه الفئة
- النشاط البدني المكيف يمكن الطفل التوحدي من اكتساب مختلف المهارات كتتنسيق في بعض الحركات مثل التوازن و حركة المشي و الثبات.
- الطفل التوحد غير قادر على إنتاج اللعب بأنفسهم لهذا من مناسب تشجيعهم على ممارسة الأنشطة البدنية المكيفة و المناسبة لهم ضمن قدراتهم ومهاراتهم السلوكية.
- هناك بعض المشاكل التي يعاني منها الطفل التوحد لا يمكن للنشاط البدني المكيف معالجتها كإدراكه للمحيط وقبول التغيير

الاستنتاجات:

من خلال التحليل الإحصائي للنتائج المتحصل عليها تمكنا من الوصول إلى

الاستنتاجات التالية:

للنشاط الحركي المكيف دور في علاج الطفل التوحيدي سواء كان من الجانب الاجتماعي من حيث تقبل البيئة الاجتماعية وتقبل الآخرين.

للنشاط الحركي المكيف دور في تنمية روح التعاون و التواصل بين هذه الفئة.

النشاط البدني المكيف يمكن الطفل التوحيدي من اكتساب مختلف المهارات كتتنسيق في بعض الحركات مثل التوازن و حركة المشي و الثبات.

الطفل التوحد غير قادر على إنتاج اللعب بأنفسهم لهذا من مناسب تشجيعهم على ممارسة الأنشطة البدنية المكيفة و المناسبة لهم ضمن قدراتهم ومهاراتهم السلوكية.

هناك بعض المشاكل التي يعاني منها الطفل التوحد لا يمكن للنشاط البدني المكيف معالجتها كإدراكه للمحيط وقبول التغيير.

جد نادرة أو عند الإصرار و الإلحاح عليه بصورة تكرارية وإتباع برنامج خاص بطفل التوحد من طرف أخصائيين في النشاط البدني المكيف.

كما لمسنا من خلال بحثنا هذا أن الطفل التوحد غير قادر على إنتاج اللعب بأنفسهم لهذا من مناسب تشجيعهم على ممارسة الأنشطة البدنية المكيفة و المناسبة لهم ضمن قدراتهم ومهاراتهم السلوكية.

2-2-4 الخلاصة العامة:

إن النشاط البدني الرياضي من أهم النشاطات التي اهتم بها الكثير من الباحثين والمختصين لما له من أهمية بالغة ومنفعة كبيرة لجميع شرائح المجتمع "أطفال، مراهقين، مسنين"، إضافة إلى فئة التوحديين، وهذه الأخيرة التي تتطلب مجهود وعناية كبيرة لإخراج هذه الفئة من العزلة والانطواء، محاولة منا قدر المستطاع إدماجهم داخل المجتمع، وبالطبع لن يكون ذلك إلا بممارسة النشاط البدني المكيف بمختلف أشكاله.

للسياط البدني المكيف أهمية كبيرة في حياة الطفل التوحد لئال من دور إيجابي للتخلص من مختلف العقبات التي تواجهه، وبالتالي تحقيق الدمج والتكيف مع أقرانهم الأسوياء، مما يعمل ذلك على فرض الطفل التوحد لذاته ومكانته في المجتمع، ولذلك جاءت هذه الدراسة المتواضعة التي ما هي إلا ثمرة جهد في حقل رعاية والتكفل بفئة أطفال التوحد، والتي أردنا من خلالها إظهار فاعلية الدور الايجابي للنشاط البدني المكيف بنسبة لهذه الفئة.

حيث قسمت هذه الدراسة إلى بابين: الباب الأول يتمحور حول الدراسة النظرية، والباب الثاني خصص للدراسة الميدانية، بحيث تضمن الجانب النظري الذي يتضمن فصلين: الفصل الأول يتناول النشاط البدني المكيف ، والفصل الثاني يتناول الطفل

التوحد، أما الجانب التطبيقي قسم هو الآخر إلى فصلين: حيث تضمن الفصل الأول منهجية البحث وإجراءاته الميدانية، وأما الفصل الثاني تناولنا فيه مناقشة وتحليل نتائج الدراسة، ليصل إلى مناقشة الفرضيات والاستنتاجات والتوصيات والاقتراحات. وبعد تحليل النتائج تم التوصل إلى أن للنشاط الحركي المكيف دور في العلاج الطفل التوحد.

2-2-5 التوصيات والاقتراحات

من خلال ما لمسناه من المشاكل التي يسببها اضطراب التوحد قمنا باقتراح جملة من التوصيات المتعلقة باضطراب التوحد كما ركزنا على بعض النقائص يجب التوصية بها كالآتي:

1. ضرورة خلق ورشات اللعب الخاصة بالنشاط البدني المكيف في سن الطفولة .
2. توفير العتاد الرياضي المكيف حسب كل حالات التوحد المتوسط و البسيطة و الشديدة.
3. لا بد من فتح إقامة داخل المركز لتأقلم أطفال اضطراب التوحد اكثر.
4. التفكير المستقبلي في بناء مراكز طبية علاجية تتناسب مع حالات اضطراب التوحد و تجنب بنائها في الأماكن المعزولة لتفادي عزلة هذه الفئة.
5. إعداد المربين ذوي خبرة الخاص باضطراب التوحد.
6. توعية الأولياء ووضع حملات تحسيسية في مختلف القنوات التلفزيونية لتعريف بأهمية ممارسة النشاط البدني المكيف.
7. إجراء المزيد من الدراسات على مرضى التوحد.
8. حث طلبة المعاهد و الجامعات على القيام ببحوث و دراسات في مجال الطيف التوحد.

المصادر والمراجع

المصادر و المراجع:

1. إبراهيم رحمة : (1998) تأثير الجوانب الصحية على النشاط البدني الرياضي، الطبعة الأولى ، عمان، دار الفكر للطباعة والنشر.
2. أسامة فاروق و مصطفى السيد كمال الشربيني.
3. أمين أنور الخولي ، أسامة كمال راتب : (1992) التربية الحركية للطفل، الطبعة القاهرة: دار الفكر العربي .
4. إبراهيم محمود (2004)، الطفل التوحد ، ط1، القاهرة: الأبل المصرية.
5. إبراهيم محمود بدر (2004)، الطفل التوحد ط1، القاهرة: الأبل المصرية.
6. حزام محمد رضا القزوني (1978) التربية الترويحية، بغداد: دار العربية للطباعة.
7. د/كمال درويش ، محمد الحم احمي (1997) رؤية عصرية للترويح وأوقات الفراغ، الطبعة الأولى، القاهرة: مركز الكتاب للنشر.
8. محمد نجيب توفيق (1967) الخدمات العمالية بين التطبيق والتشريع ، مكتبة القاهرة الحديثة ، الطبعة الأولى.
9. رائد خليل (2006)، التشخيص الفارقي بين التخلف العقلي و اضطراب الانتباه.
10. رائد خليل العبادي (2006)، التوحد ، ط1 ، الصفاء: عمان.
11. رائد خليل العبادي (2006)، التوحد ، ط1، المجمع العربي: عمان.
12. زريقان إبراهيم عبد الله.
13. لطفي بركات أحمد (1984) الرعاية التربوية للمعوقين عقليا، الطبعة، الرياض: دار المريخ للنشر.

14. محمد الحماحي ، امين أنور الخولي (1990) أسس بناء برامج التربية الرياضية، القاهرة: دار الفكر العربي.
15. محمد أحمد خطاب(2004)، سيكولوجية الطفل التوحد، ط1، عمان: دار الثقافة.
16. محمد علي كامل (2003)، الأوتيزم، الإسكندرية: مركز الإسكندرية.
17. محمد السيد عبد الرحمن و آخرون(2005)، رعاية الأطفال التوحيدين، ط1، القاهرة: دار السحاب.
18. محمد المهدي(2007)، أطفال التوحد، ط1، رسالة ماجستير، جامعة أم القرى: مملكة العربية السعودية.
19. محمد عطيات خطاب (1982) أوقات الفراغ والترويح، ط3، القاهرة: دار المعارف.
20. مروان ع المجيد إبراهيم (1997) الألعاب الرياضية للمعوقين , عمان الاردن: دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع
21. عبس ع الفتاح رملي , محمد إبراهيم شحاتة(1991) اللياقة والصحة, القاهرة: دار الفكر العربي.
22. هانه مورتميز(2005)، الصعوبات الناجمة عن التوحد ترجمة خالد توفيق، ط1، القاهرة: دار هلا.
23. نايف بن عبد ابراهيم الزارع(2005)، قائمة التقدير السلوك التوحيدي، ط1، عمان: دار الفكر.
24. نبيلة كوثر(2006)، التوحد، الأردن: دار الصفاء للنشر و التوزيع.

مصادر ومراجع بالاجنبية:

- 25.A.stor:U.C.L:ET Outer activité physique et sportives adaptées pour
26.personne handicapés mentale :print marketing sprl : belgique 1993.
Djabri la mia:dictionnaire loscique Psychologie algeria2006.
- 27.J – Cozcheuve : Sociologie de la Radio – Télévision , P.U.F , 5em
Edition , Paris , 1980.
- 28.J . Dumazadier : Vers une civilisation du loisir ? , Editions du seuil ,
Paris , 1982 .
- 29.Marie Chorlotte Busch : La Sociologie Du Temps Libre Mouton , Paris ,
1975.
- 30.Ministère de la jeunesse et des sport : Enquête nationale sur les besoins
et aspiration de la jeunesse en matière de loisirs de culture et animation
éducative et sportive.
- 30.Roymond . Tomas : Psychologie du sport , P.U . F , 1er Edition , Paris ,
1983.
- 32.Roi Randain:sur le chemin de sport avec les personnes handicapés
physique , print marketing sport , 1993

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة عبد الحميد بن باديس مستغانم

معهد التربية البدنية والرياضة

قسم نشاط حركي مكيف

استمارة استبيان

في إطار إعداد مذكرة تخرج ضمن متطلبات نيل شهادة ماستر في التربية البدنية والرياضية تخصص
نشاط حركي مكيف تحت عنوان

“تقييم المستوى المعرفي لدور النشاط الحركي المكيف في علاج الطفل التوحيدي من وجهة نظر
المربين”

نرجوا من أعزائي المربين بالإجابة على أسئلة هذا الاستبيان علما أنه لن يستخدم إلا في البحث العلمي
وهو في غاية السرية و نرجوا من سيادتكم الإجابة بصدق وصراحة تامة ولنا منكم جزيل الشكر على
مساعدتكم المخلصة .

ملاحظة : ضع علامة (X) في الخانة المناسبة

تحت إشراف الدكتورة

- دويلي منصورية

من إعداد الطلبة

- بلمختار أحمد

- ليا زيدي عز الدين

- المحور الأول: البيانات الشخصية الخاصة بالمربي

- الاسم واللقب: إن رغبت باختصار

- تاريخ ومكان الميلاد:

- التخصص:

- عدد سنوات الخبرة: أ- 5 سنوات ☐ ب- من 5 إلى 10 سنوات ☐ ج- أكثر من 10 سنوات ☐

- عدد سنوات الخبرة في مجال الإعاقة: أ- 5 سنوات ☐ ب- من 5 إلى 10 سنوات ☐ ج- أكثر من 10 سنوات ☐

- المستوى التعليمي: أ- ابتدائي ☐ ب- إكمالي ☐ ج- ثانوي ☐ د- جامعي ☐ هـ- أخرى ☐

- هل تحصلت على دورات تكوينية في مجال الإعاقة ؟ نعم ☐ لا ☐

- في حالة الإجابة بنعم أذكر سنة و مكان الدورة : السنة المكان

- هل تحصلت على دورات تكوينية في مجال إعاقة التوحد ؟ نعم ☐ لا ☐

- في حالة الإجابة بنعم أذكر سنة و مكان الدورة : السنة المكان

المحور الثاني: المستوى المعرفي للمربي لإعاقة التوحد

- التوحد هو : أ- عجز وإعاقة ☐ ب- العزلة ☐
- ج- اضطراب يصيب الأطفال ☐ د- الانشغال بالذات ☐
- أعراض التوحد : أ- سلوكية ☐ ب- لغوية ☐ ج- معرفية و عقلية ☐
- د- انفعالية ☐ هـ- بدنية أو جسدية ☐ و- الكل معا ☐
- أسباب التوحد: أ- جينية ☐ ب- عصبية تشريحية ☐ ج- مناعية ☐
- د- إدراكية ☐ هـ- نفسية ☐ و- الكل معا ☐
- يتميز الطفل التوحدي ب: أ- العزلة وعدم الارتباط ☐ ب- ضعف في الوظائف العصبية ☐
- ج- ضعف الانتباه ☐ د- فرط الحركة ☐
- هـ- الكل معا ☐
- من أنواع تشخيص التوحد : أ- تشخيص سكاتري ☐ ب- تشخيص فارق ☐
- ج- تشخيص فردي ☐ د- الكل معا ☐
- طرق علاج التوحد : أ- العلاج النفسي التقليدي ☐ ب- العلاج الطبي ☐
- ج- العلاج الغذائي ☐ د- العلاج السلوكي ☐
- هـ- الكل معا ☐

المحور الثالث: دور النشاط الحركي المكيف في علاج الطفل التوحيدي

الجانب الفسيولوجي:

- هل للنشاط الحركي المكيف تأثير على الجهاز القلبي الوعائي ؟ ☐ نعم ☐ لا
- يساعد النشاط الحركي المكيف على تنمية الجهاز الدوري؟ ☐ نعم ☐ لا
- تؤدي ممارسة الأنشطة الحركية المكيفة إلى زيادة الدفع القلبي: ☐ نعم ☐ لا
- خلال ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف ترتعش يديه ويتعرق: ☐ نعم ☐ لا
- هل ممارسة النشاط الحركي المكيف تؤدي إلى ارتفاع السعة الحيوية؟ ☐ نعم ☐ لا
- بعد ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يعاني من مشاكل اضطرابات في الأكل: ☐ نعم ☐ لا

الجانب الاجتماعي و النفسي:

- هل ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف تساعده على تواصله مع الجماعة؟ ☐ نعم ☐ لا
- يساعد النشاط الحركي المكيف الطفل التوحيدي في دمج مع زملائه ؟ ☐ نعم ☐ لا
- ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف تعلمه حسن المعاملة ؟ ☐ نعم ☐ لا
- يساعد النشاط الحركي المكيف الطفل التوحيدي على اكتساب الأصدقاء ؟ ☐ نعم ☐ لا
- هل يجعل النشاط الحركي المكيف الطفل التوحيدي يبتعد عن العزلة؟ ☐ نعم ☐ لا
- هل ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف تساعده على :
 - أ- تشعره بالحرية في اتخاذ القرار ☐
 - ب- تساعده على إثبات وجوده ☐
 - ج- تحقيق مكانة بين زملائه ☐
 - د- الكل معا ☐
- عند القيام بأي نشاط حركي مكيف للطفل التوحيدي تساعده على :
 - أ- التخفيف من مشاكله ☐
 - ب- الزيادة في مشاكله ☐

- بماذا يشعر الطفل التوحيدي قبل ممارسته لأي نشاط حركي:

- أ- السعادة و الفرح ☐ ب- النشاط ☐
ج- الملل ☐ د- لاشيء ☐

- بماذا يشعر الطفل التوحيدي بعد ممارسته لأي نشاط حركي:

- أ- التعب ☐ ب- النشاط الحيوي ☐
ج- الارتياح النفسي ☐ د- الخجل ☐

الجانب الانفعالي

- هل للنشاط الحركي المكيف دور في تخفيف من النفرة؟ ☐ نعم ☐ لا ☐
- هل يمكن التحكم في الانفعالات عن طريق ممارسة أي نشاط حركي مكيف؟ ☐ نعم ☐ لا ☐
- هل ممارسة طفل التوحد لأي نشاط حركي مكيف تجعله يخفف من شدة الغضب؟ ☐ نعم ☐ لا ☐
- هل يساعد النشاط الحركي المكيف في إزالة القلق؟ ☐ نعم ☐ لا ☐
- هل يجعل النشاط الحركي المكيف الطفل التوحيدي يبتعد عن الانطواء؟ ☐ نعم ☐ لا ☐
- هل ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يشعره بالاكنتاب؟ ☐ نعم ☐ لا ☐
- هل يجعل النشاط الحركي المكيف الطفل التوحيدي يشعر بالتوتر؟ ☐ نعم ☐ لا ☐

الجانب البدني الحركي

- هل يمكن للطفل التوحيدي أن ينسق الأداء بين الجهاز العصبي والعضلي خلال ممارسته لأي نشاط حركي مكيف؟ ☐ نعم ☐ لا ☐
- هل يساعد النشاط الحركي المكيف على النمو المهاري للطفل التوحيدي؟ ☐ نعم ☐ لا ☐
- هل يعمل النشاط الحركي المكيف على تنمية وظائف اعضاء الجسم نعم ☐ لا ☐
- هل ممارسة الطفل التوحيدي لأي نشاط حركي مكيف يحافظ على العوامل الحركية؟ ☐ نعم ☐ لا ☐
- هل النشاط الحركي المكيف يساعد في تنمية المرونة للطفل التوحيدي؟ ☐ نعم ☐ لا ☐

