الجـــمهورية الجـــزائرية الديمقراطيـــة الشعبيـــة

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة عبد الحميد بن باديس مستغانم

معهد التربية البدنية والرياضية

قسم النشاط الحركي المكيف

بحث مقدم ضمن متطلبات نيل شهادة ماستر في تخصص

نشاط حركي مكيف

دور النشاط البدني المكيف في تعديل بعض السلوك لدى طفل التوحد من وجهة نظر المربين

بحث مسحي وصفي أجري على مربي أطفال التوحد في المراكز البيداغوجية

من إعداد الطالبان:

-موساوي يوسف.

-خشعي محمد .

تحت إشراف:

- د/دويلي منصورية

السنة الجامعية : 2017/2016

الإهداء

إلى الذي أحاطني برحمته رغم جمودي إليك يا من أنت غني عن إهدائي إلهي سبحانك إليك يا سيد الورى ونور عقلي وقلبي سيدي محمد صادق الوعد الأمين خاتم الأنبياء والمرسلين

إلى من ارتبط رضي الله برضاهما والدي الكريمين

إلى من ألهمني روح العطاء ووهب عمره فداء لي،إليك من أضاء دروبي وقدم الكثير ولم ينتظر مني المقابل،وبذلا أقصى الجهد في تربيتي أحسن تربية

إلى روح أبي تغمده الله برحمته الواسعة وأن يغفر له ويرحمه ويكرم نزله ويوسع مدخله وجعل أبي سيد من أسياد الجنة يا رب العالمين

إلى معلمي ورائدي في الجدية والالتزام،منبع الحنان الصافي إلى القلب الذي يحب فلا يمل ،إلى من أهدتني من نور قلبها يوم أرضعتني من حليبها إلى أمي الحبيبة الغالية أطال الله في عمرها وجعل وسعيها مشكوراً

أهديها لجميع إخوتي وزوجاتهم وأخواتي اللائي بلغنا في القلب أسمى الدراجات فقد كانوا جميعا بعطائهم ينبوعا أرتوي منه

وإلى صغيرنا "موسى" أبناء أخواتي" ياسر" "أروى" "خلود" "مهري" "مروان" "سليمان" "جواد" حفظهم الله ورعاهم

إلى عمتي "جمعة" حفظها الله وأطال في عمرها وإلى كل عائلات موساوي

إلى كل الأصدقاء وطلبة معهد التربية البدنية والرياضية وخاصة إلى زميلي في هذه المذكرة "خشعي محمد"

إلى "الحاج" "فيصل" الذين كانوا سندي ورفقاء دربي خلال سنوات الجامعة إلى كل من أصدقائي الذين ساندوني في إتمام هذا العمل وساعدوني على إنجازه ولو بكلمة طيبة ،إلى كل من وسعته ذاكراتي ولم تسعه مذكرتي.

أتمنى التوفيق إلى كل طالب علم بإذن الله.

–موساوي يوسف–

الإهـداء

إلى من قال الصادق الصديق الذي لا ينطق على الهواء.

"الجنة تحت أقدام الأمهات"

إلى التي حملتني في بطنها وسهرت لأجلي

إلى التي باركتني بدعائها وسامحتني بحبها وحنانها الغالية والعزيزة على قلبي

أمي.

إلى الذي تعب لأرتاح وكافح لأنال إلى صاحب القلب الأبيض

والدي.

إلى أغلى كنز وهبه الله لي إخوتي الطيب ،عمر إلى أختي فاطمة الزهراء.

وإلى الأستاذة المشرفة "د. دويلي منصورية"

إلى إلياس وكل عائلة فارس ومعمري

إلى صديقي في البحث هذا موساوي يوسف.

كما أهدي هذا البحث إلى كل من ساعدونا وقدموا لنا العون من الأساتذة الكرام وزملائنا

الطلاب

العيرج ،بن ساحة ،عميرة ،يعقوبي ،بودربالة ،بودواية ،عنبة ،العابد

الطالب ،مرابط ،مسعودي ،لعجال ،حبيبي عبد اللطيف ،نور الدين

شرفاوي ،زياني ،لزرق ،دايم أحمد ،خلوفي .شقراني جلالي ،تباسة

وإلى كل

من يعرف خشعي محمد

شكر

بعد حمدا لله وشكره الذي وهبني القوة والإرادة والصبر لإنجاز هذا العمل المتواضع ،لا املك إلا أن أتوجه بخالص شكري وتقديري لكل يد أسهمت في انجازه ، ولكل صاحب فكر أو رأي فتح أمامي آفاق أرحب ومجالات أوسع للمعرفة.

ويسعدني كثيرا أن أتقدم بأسمى معاني الشكر والتقدير والاحترام للأستاذة دويلي منصورية والأستاذ محجوب غزال لتفضل سيادته بالإشراف على هذا البحث ولما قدمت سيادته من على توجيهات ونصائح وإرشادات منهجية كما أتقدم بموفور الشكر والعرفان لكل من الدكتور بن زيدان زبشي نور الدين وخالد الوليد كحلي لما قدما سيادتهما من نصائح لوضع لبنات هذا البحث ومن توجيهات سديدة سمحت لنا بالسير على النهج السليم .

ووفاء للعطاء الكثير واعترافا بالجميل أتقدم بعظيم الشكر إلى المربيات بالمراكز البيداغوجية

إلى كل أساتذة المعهد الذين اعطو بغير حدود من وقتهم وعملوا بروح لا تعرف الكلل وحماسة لاتعرف الفتور .

ملخص البحث:

تحت عنوان:

دور النشاط البدني المكيف في تعديل بعض السلوك لدى الطفل التوحدي من وجهة نظر المربين

هدفت الدراسة لتعرف إلى دور النشاط البدني المكيف في تعديل بعض السلوك لدى طفل التوحد ، وكان فرض من الدراسة هو لممارسة النشاط البدني المكيف دور فعال في تعديل بعض السلوك لدى الطفل، تكونت عينة الدراسة من 30 مربية تم اختيارهم بطريقة المقصودة ، وقد استعملنا في هذا البحث المنهج الوصفي حيث استخدمنا استمارة الاستبيان موزعة على عينة البحث، ومنه كانت أهم استنتاجات النشاط البدني المكيف دور في إدماج الطفل توحدي داخل وسط الاجتماعي، وفي الأخير أقترح الباحثون توفير أساتذة التربية البدنية والرياضية المختصة ودمجها في مجال المكيف داخل المراكز الطبية البيداغوجية.

الكلمات المفتاحية:

النشاط ، السلوك ، طفل التوحد

Abstract:

Under the title:

The role of physical activity adapted in the formation of some behavior in the child autistic from the point of view of educators.

The study aimed to identify the role of physical activity in the formation of some behavior in the child of autism, and was imposed from the study is to exercise physical activity adapted role in the composition of some behavior in the child, the sample consisted of 30 teachers were selected in a way intended, We used the questionnaire distributed among the sample of the research. The most important conclusions of the physical activity were the role of integrating the child into the social center. Finally, the researchers proposed that the teachers of physical and sports education be integrated into the field of air conditioning in the pedagogic centers.

key words:

Activity, behavior, child autism

Résumé de la recherche:

Sous titre:

Le rôle de l'activité physique adaptée à la formation d'une partie du comportement de l'enfant autiste du point de vue des éducateur.

L'étude visait à déterminer le rôle de l'activité physique adaptée à la formation d'une partie du comportement d'un enfant autiste, et l'imposition de l'étude est de pratique conditionneur d'activité physique rôle actif dans la formation d'une partie du comportement de l'enfant, l'échantillon de l'étude comprenait 30 infirmières sélectionnées de la manière prévue, et on a utilisé dans cette étude le programme descriptif où nous avons utilisé le questionnaire distribué à l'échantillon de recherche, et ce sont les résultats les plus importants de l'activité physique adaptée rôle dans l'intégration de l'enfant unitive au sein du centre social, et dans ce dernier, les chercheurs suggèrent fournir des professeurs d'éducation physique et sportive et compétent dans le domaine de l'air conditionné intégré dans les centres médicaux pédagogique.

Mots-clés:

Activité, le comportement, les enfants autistes

قائمة الجداول

رقم الجدول	العنوان	الصفحة
01	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال الأول	55
02	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال الثاني	56
03	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال الثالث	57
04	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال الرابع	58
05	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال الخامس	59
06	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال السادس	60
07	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال السابع	61
08	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال الثامن	63
09	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال التاسع	64
10	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال العاشر	65
11	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال الحادي عشر	66
12	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال الثاني عشر	67
13	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال الثالث عشر	68
14	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال الرابع عشر	69
15	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال الخامس عشر	71

16	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال السادس عشر	72
17	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال السابع عشر	73
18	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال الثامن عشر	74
19	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال التاسع عشر	75
20	جدول يوضح تحليل السؤال العشرون	76
21	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال الواحد والعشرون	77
22	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال الثاني والعشرون	79
23	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال الثالث والعشرون	80
24	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال الرابع والعشرون	81
25	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال الخامس والعشرون	82
26	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال السادس والعشرون	83
27	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال السابع والعشرون	84
28	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال الثمن والعشرون	86
29	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال التاسع والعشرون	87
30	جدول يوضح تحليل نتائج السؤال الثلاثين	88

قائمة الأشكال

رقم الجدول	العنوان	الصفحة
01	شكل بياني يوضح نتائج السؤال الأول	10
02	شكل بياني يوضح نتائج السؤال الثاني	27
03	شكل بياني يوضح نتائج السؤال الثالث	50
04	شكل بياني يوضح نتائج السؤال الرابع	58
05	شكل بياني يوضح نتائج السؤال الخامس	59
06	شكل بياني يوضح نتائج السؤال السادس	60
07	شكل بياني يوضح نتائج السؤال السابع	62
08	شكل بياني يوضح نتائج السؤال الثامن	63
09	شكل بياني يوضح نتائج السؤال التاسع	64
10	شكل بياني يوضح نتائج السؤال العاشر	66
11	شكل بياني يوضح نتائج السؤال الحادي عشر	67
12	شكل بياني يوضح نتائج السؤال الثاني عشر	68
13	شكل بياني يوضح نتائج السؤال الثالث عشر	70
14	شكل بياني يوضح نتائج السؤال الرابع عشر	71
15	شكل بياني يوضح نتائج السؤال الخامس عشر	72

16	شكل بياني يوضح نتائج السؤال السادس عشر	51
17	شكل بياني يوضح نتائج السؤال السابع عشر	52
18	شكل بياني يوضح نتائج السؤال الثامن عشر	53
19	شكل بياني يوضح نتائج السؤال التاسع عشر	58
20	شكل بياني يوضح نتائج السؤال العشرون	59
21	شكل بياني يوضح نتائج السؤال الواحد والعشرون	60
22	شكل بياني يوضح نتائج السؤال الثاني والعشرون	62
23	شكل بياني يوضح نتائج السؤال الثالث والعشرون	63
24	شكل بياني يوضح نتائج السؤال الرابع والعشرون	64
25	شكل بياني يوضح نتائج السؤال الخامس والعشرون	66
26	شكل بياني يوضح نتائج السؤال السادس والعشرون	67
27	شكل بياني يوضح نتائج السؤال السابع والعشرون	68
28	شكل بياني يوضح نتائج السؤال الثمن والعشرون	70
29	شكل بياني يوضح نتائج السؤال التاسع والعشرون	71
30	شكل بياني يوضح نتائج السؤال الثلاثين	72

فهرس المحتويات

الموضوع

5-المقدمة:.....02

1-الإشكالية:.....03

2- أهداف البحث:.....05

3-الفرضيات.....05

4-تحديد المفاهيم والمصطلحات.....07

7الدراسات السابقة والمشابهة.....15

الباب الأول:الجانب النظري

الفصل الأول:النشاط البدني المكيف

تمهيد:.....18

1-مفهوم النشاط البدني الرياضي المكيف:.....20

1-2-النشاط البدني الرياضي المكيف ومجالاته:.....21

1-3التطور التاريخي للنشاط البدني الرياضي المكيف:.....22

1-4-أسس النشاط البدني الرياضي المكيف:.....22

1-5-تكييف الأنشطة البدنية والرياضية للمعاقين:.....23

1-6-تصنيفات النشاط البدني الرياضي المكيف :.....23

1-6-1النشاط الرياضي الترويحي :.....24

1-6-2النشاط الرياضي العلاجي :.....25

1-6-3النشاط الرياضي التنافسي :.....25

1-7-أغراض النشاط البدني و الرياضي:.....25

1-7-1النشاط البدني والرياضي لغرض النمو البدني:.....25

1-7-2-النشاط البدني والرياضي لغرض النمو العقلي:.....26

1-7-3-النشاط البدني المكيف لغرض النمو الاجتماعي:.....26

1-8-أهمية النشاط البدني الرياضي المكيف:.....26

1-8-1الأهمية البيولوجية :.....27

1-8-2الأهمية الاجتماعية :.....27
1-8-3الأهمية النفسية :.....28
1-8-4-الأهمية الاقتصادية :.....28
1-8-5-الأهمية العلاجية : 28
1-9-معوقات النشاط البدني الرياضي المكيف:.....28
خاتمة:.....29

الفصل الثاني:التوحد

تمهيد:.....31

2-نبدة تاريخية عن التوحد:.....32
2-1- التطور التاريخي عن التوحد:.....32
2-2-تعريف الطفل:.....32
2-3-خصائص مرحلة الطفولة المبكرة (06-12سنة):.....32
2-3-1-النمو الاجتماعي:.....33
2-3-2-النمو الانفعالي:.....33
2-3-3-النمو اللغوي: 34
2-3-4-النمو العقلي: 34
2-4-تعاريف خاصة بالتوحد :.....34
2-4-1- تعريف التوحد:.....34
2-5-أهمية دراسة إعاقة التوحد:.....35
2-6-أنواع التوحد:.....35
2-6-1- المجموعة الشاذة.....35
2-6-2-المجموعة التوحدية البسيطة: 35
2-6-3- المجموعة التوحدية المتوسطة.....35
2-6-4- المجموعة التوحدية الشديدة:.....36
2-7 أسباب التوحد:.....36
2-7-1- الأسباب الجينية:.....36
2-7-2- الأسباب المناعية:.....36
2-7-3- الأسباب الإدراكية:.....37

2-7-4- الأسباب النفسية:.....37
2-7-5- التلوث البيئي:.....37
2-7-6- إصابة الأم بأمراض معدية:.....37
2-8-الأعراض الأفراد المصابين بالتوحد:.....38
2-8-1- الأعراض السلوكية:.....38
2-8-2- الأعراض الاجتماعية:.....38
2-8-3-الأعراض اللغوية:.....39
2-8-4-الأعراض المعرفية والعقلية:.....40
2-8-5-الأعراض الحركية:.....40
2-8-6-الأعراض الانفعالية:.....40
2-9-الأهمية ممارسة الأنشطة البدنية المكيفة لطفل التوحد:.....40
2-10-تشخيص التوحد:..... 42
الخاتمة:.....43

الباب الثاني :الجانب التطبيقي:

الفصل الأول: منهجية البحث

تمهيد :.....47

1-الدراسة الاستطلاعية:.....47
2- منهج البحث :.....47
2-1مجتمع البحث:.....47
2-2عينة البحث :.....48
2-3مواصفات العينة:.....48
2-3-1عرض المعلومات الشخصية:.....48
3--متغيرات البحث:.....48
3-1-متغير المستقل:.....48
3-2-المتغير التابع:.....48
4-مجالات البحث:.....48
4-1المجال البشري:.....49
4-2المجال المكاني :.....49

4-3المجال الزماني:.....49
5-أدوات البحث:.....49
6-الأسس العلمية للاختبارات المستخدمة:.....50
7-التجربة الأساسية:.....51
8-الدراسة الإحصائية:.....51
9-صعوبات البحث :.....52

الفصل الثاني:عرض ومناقشة النتائج

1-تمهيد
2-عرض وتحليل النتائج
3-استنتاجات
4-مناقشة الفرضيات
5-اقتراحات
6-المصادر والملاحق

5-مقدمة:

مما لا شك فيه وعبر العصور أن التعوق لم يكن أمرا مقبولا من الإنسان ولا مرغوبا فيه،أما في عصرنا الحديث، فقد تضافرت جهود العلماء والمفكرين في سبيل توفير برامج التأهيل التي تساعد الفرد المعوق على استرداد أقصى ما يمكن من إمكانياته في الحياة وهذا من خلال إيجاد التوافق والتوازن بين حالته البدنية والنفسية والاجتماعية عن طريق التأهيل الطبي أو المهني أو الرياضي،حيث هذا الأخير(التأهيل الرياضي) أصبح دائما وأبدا دليلا لتحقيق هدف المعوق وهو التكيف والعيش بسعادة دون أي عوائق.(صالح، 2001)

لقد أصبح النشاط البدني المكيف لإعادتهم للمجتمع لتحقيق أكبر قدر ممكن من الفعالية لأجل تقدمهم ونجاحهم في التكيف مع المجتمع، كما سعت أنشطة البدنية المكيفة عن طريق أنشطتها البدنية إلى إعادة التوافق للمعاقين بدنيا ونفسيا واجتماعيا لكي لا يشعروا بأنهم قوة معطلة وأنهم من غير صلاحية في ممارسة الأعمال المنتجة فسيظل المعاق قادرا على العطاء والإبداع مهما كانت إعاقته ما دام هناك قلب نابض وعقل مفكر، كما أن للأنشطة البدنية المكيفة دور هام في حل مختلف النواحي النفسية والحركية بالاعتماد على المساعداتالحركية.خاصةفئة ذوي اضطراب التوحد تلك الإعاقة التي ظهرت ومازلت مبهمة وغامضة إلى يومنا الحاضر والذي أشغل شغل كثير من العلماء حيث وصف به الأشخاص المنعزلين عن العالم الخارجي و المنسحبين عن الحياة الاجتماعية. (زلي، 1975، الصفحات 116-117)

فالتوحد يصيب الأطفال دون الثلاث سنوات وهو عمر الأزهار عمر الالتصاق بالولدين عمر اللعب الجماعي و التفاعلي والبدء بتكوين بيئة ثانية وهي بيئة الأصدقاء و الساحة و الشارع ولكن وبدون سابق إنذار يلاحظ على الطفل التوحد البدء بالانعزال وعدم التواصل واللعب مع الأقران وعدم القدرة على التخاطب اللفظي والبكاء أو الضحك وبدون سبب وغيرها من الأعراض التي تجعل الاهتمام بهده الشريحة اهتمام ضروري ومهم من اجل تخفيف تلك الأعراض وإمكانية جعلهم يتكيفون مع الإعاقة والمجتمع ، الإضافةإلى مساعدة الأسرة وإعانتها على التعايش والتعامل مع المتوحد

بأقل ضغط وتوتر نفسي يقع على العائلة وهذا بسبب بعض الأعراض التي تصبح ليس من السهل التعايش معها (كالبكاء لساعات طويلة في منتصف الليل و بدون سبب). لأنه ليس مرض محدد أو ذي أعراض ثابتة، فهو يختلف من حيث الشدة وبسبب تعقيد هذا المرض وعدم معرفة أسبابه أصبح من الضروري و المهم.ولكن هذا لم يمنع العلماء والباحثين من إيجاد مختلف السبل والعلاجات التي تساعد على تحسين تواصله واندماجه مع المجتمع وإخراجه من عزلته وتحقيق درجة معينة من التوازن الجسمي والتحكم الحركي، وإن إيماننا القوي بأن النشاط البدني المكيف نصيب في ذلك.

ومن خلال ما سبق فبحثنا كرسناه لمعرفة دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تعديل بعض السلوك لدى طفل التوحد وهذا من خلال وجهة نظر المربين.

وبدافع التنظيم فقد قسمنا بحثنا هذا إلى جانبين، الجانب النظري الحاوي على معلومات وأفكار حول الموضوع والتي تم جمعها من مراجع جمة وقد شمل هذا الجانب بدوره فصلين:

-الفصل الأول تعرضنا فيه إلى النشاط البدني الرياضي المكيف ،مجالاته خصائصه الأهدافه

-الفصل الثاني: التوحد

اعتمدنا المنهج الوصفي

أما الجانب التطبيقي فهو أساس البحث وجوهره وتضمن عرض وتحليل ومناقشة النتائج الاستبيان الذي وزعناه على المربين في المراكز البيداغوجية حيث توصلنا في الأخير إلى الإجابة الإشكاليات المطروحة وتأكيد فرضياتنا.

6-إشكالية البحث:

تعد مشكلة الإعاقة من اخطر المشاكل الاجتماعية في كل بلدان العالم ،هدا ما يفسر الاهتمام المتزايد للمجتمعات والدول والمنظمات الدولية العديدة بهدهالمشكلةحيث نجدها تبدل جهودا معتبرة للحد و التقليل منها. (البلد:08-10).

من ناحية أخرى تعمل على إدماج هده الفئة اجتماعيا ومهنيا وتقديم العلاج و العناية اللازمة لها في جميعالنواحي،وخاصة في المجال الرياضي فممارسة النشاط البدني المكيف دور فعال في تعديل بعض السلوك طفل التوحد والتي تجعله يتحكم في انفعالاته ، إن اتجاه الناس نحو المعوقين يؤثر على مدى تكيفهم ،وعلى المجتمع أن يوفر الإمكانيات لهؤلاء على أساس أن ممارسة النشاط الرياضي واجب على كل فرد، ومن هنا يبرز دور المساعدة الاجتماعية في تقديمها العناية الكافية للمعوق و التي تمنحهم شعور بالاحترام و التقدير الاجتماعي وتحسن من مكانتهم الاجتماعية وإشباع احتياجاتهم النفسية إلى الأمن و الحب و التفهم و الثقة بنفس،و التقليل من شعورهم بالقصور او العجز، و من هدا فإن انضمام الطفل التوحد للأندية ومشاركته في برامجهما و أنشطتها ومن بينها الأنشطة البدنية المكيفة تسهم في إثراء صحته النفسية وإحساسه بالحرية، فهي وسيلة للاحتكاك بأكبر قدر ممكن بالأفراد الآخرين ،وتعامل معهم بطريقة عادية و جيدة، إضافة إلى هدا يعتبر النشاط البدني المكيف وسيلة للترويح عن النفس طفل التوحدي وهدا لزيادة الطاقة و الحفاظ على الاسترخاء مما يؤثر إيجابيا على مستوى هدوء الفرد المعاق.لدا قام بإجراء هده الدراسة لإبراز الدور الذي قد تلعبه الممارسة الرياضية في تعديل سلوك طفل التوحد.هنا نطرح الإشكالية التالية:

*هل للنشاط البدني الرياضي المكيف دور في تعديل بعض السلوك لدى الطفل التوحد من وجهة نظر المربين؟

ومن خلال الإشكالية العامة تبين لنا عدة تساؤلات فرعية وهي:

*هل للنشاط البدني المكيف دور فعال في تعديل بعض السلوكيات؟

*هل للنشاط البدني المكيف دور في تنمية روح التواصل و تقبل الآخرين؟

*هل للنشاط البدنيالمكيف دور في إدماج الطفل توحدي داخل وسط الاجتماعي؟

7-أهداف البحث:

- معرفة أهمية الممارسة الرياضية و انعكاساتها الايجابية في تعديل السلوكيات طفل التوحدي.

-معرفة دور النشاط البدني المكيف في تنمية روح التواصل وتقبل الآخرين.

-النشاط البدني المكيف في إدماج طفل التوحد في وسط إجتماعي.

-إلقاء الضوء على فئة خاصة من المجتمع وهم أطفال التوحد والتي يجهل وجودها غالبية المجتمع بالرغم من ارتفاع نسبة الإصابة بهذا الاضطراب.

-معرفة واقع النشاط البدني الرياضي المكيف داخل مراكز الإعاقة، وما هي النقائص التي تعاني منها

8-الفرضيات:

2-1- الفرضية العامة:

لممارسة النشاط البدني المكيف دور فعال فيتعديل بعض السلوك لدى الطفل التوحدي.

الفرضيات الجزئية:

*للنشاط البدني المكيف دور فعال في تعديل من السلوك طفل التوحد.

*للنشاط البدني المكيف دور في تنمية روح التواصل وتقبل الآخرين.

*للنشاط البدني المكيف دور في إدماج الطفل توحدي داخل وسط الاجتماعي.

9-تحديد المفاهيم والمصطلحات:

المفهومالنشاط البدني المكيف:

تستخدم كلمة النشاط البدني كتعبير يقصد بها المجال الكلي بحركة الإنسان وكذلك عملية التدريب والتنشيط والتربص في مقابل الكسل والوهن والخمول والواقع إن النشاط

البدني في مفهومه العريض هو تعبير شامل لكل أنواع النشاطات البدنية التي يقوم بها الإنسان والتي يستخدم فيها بدنه بشكل عام.

المفهوم الإجرائي:

هو مجموعة الأنشطة الرياضية المختلفة والمتعددة والتي تشمل التمارين والألعاب الرياضية التي يتم تعديلها وتكيفها مع حالات الإعاقة حسب نوعها وشدتها بحيث تتماشى مع قدرتهم البدنية والاجتماعية والعقلية.

تعريف السلوك:

السلوك هو حالة من التفاعل بين الكائن الحي ومحيطه (بيئته)، وهو في غالبيته سلوك مُتعلَممكتسب يتم من خلال الملاحظة والتعليم والتدريب، ونحن نتعلم السلوكات البسيطة منها والمعقدة. وإنه كلما أتيح لهذا السلوك أن يكون منضبطاً وظيفيا ومقبولاً، كلما كان هذا التعلُم إيجابياً.

المفهوم الإجرائي:

السلوك هو كل ما يفعله الإنسان ظاهراً كان أم غير ظاهر. وينظر إلى البيئة على أنها كل ما يؤثر في السلوك، فالسلوك إذن هو عبارة عن مجموعة من الاستجابات وإلى البيئة على أنها مجموعة من المثيرات.

الطفل:

الذي يمثل صورة الإنسان في مرحلته العمرية الممتدة من نهاية فترة الرضاعة حتى فترة البلوغ (3–12سنة) يتعرض الطفل في هذه المرحلة إلى جملة من التغيرات والتطورات في مختلف جوانب النمو ،(النمو البدني ، نمو الأعضاء ووظائفها،النمو المعرفي ،النمو النفسي الانفعالي ، النمو الاجتماعي) (هاشمي، 2005، صفحة 44)

فكما يعرف "جون جاك روسو " بأن الطفل عبارة عن قطعة صلصال في يد خزاف يشكلها كما يشاء، كما نذكر في هذا السياق أيضا تعريف "جون واتسون " على أن الطفل عبارة عن صفحة بيضاء أكتب عليها.

اضطراب التوحد:

المفهوم الاصطلاحي:

مفهوم ليوكانر:التوحد حالة من العزلة والانسحاب الشديد وعدم القدرة على الاتصال مع الآخرينوالتعامل معهم، ويتميز الطفل التوحدي عن المتخلف عقليا بالقصور اللغوي الحاد وعدم الوعي بالآخرين.(العبادي، 2006، صفحة 13)

المفهوم الإجرائي:هي حالة اضطراب ذاتي بيولوجي عصبي يتمثل في توقف النمو على المحاور اللغوية، الانفعاليةوالاجتماعية، أوفقدانها بعد تكوينها بما يؤثر سلبا على شخصية طفل التوحد ويطلق عليه اضطراب التوحد.

10-الدراسات المشابهة:

- ✓ **الدراسة الأولى:**

دور التربية النفس حركية في علاج أعراض اضطراب التوحد لدى طفل مرحلة الروضة(3-6سنوات) دراسة ميدانية بالجزائر العاصمة

من إعداد الطلبة : علال الشريف حسين،بن حفاف سمية، مذكرة لنيل شهادة الليسانس تحت إشراف الدكتور مرازقة جمال معهد التربية البدنية والرياضية سيدي عبد الله ، سنة 2009/2008.

إشكالية الدراسة:هل ستعدل التربية النفسحركية في مختلف أوجه القصور النمائي لدى طفل الروضة التوحدي باعتبارها وسيلة للعلاج النفسي باللعب؟

الفرضية العامة :

""التربية النفسحركية تسعى إلى تعديل مختلف أوجه القصور النمائي لدى الطفل التوحدي في مرحلة الروضة باعتبارها وسيلة للعلاج النفسي باللعب""

الفرضيات الجزئية:

1- العلاج النفسحركية وسيلة لتنمية القصور المعرفي لدى الطفل التوحدي.

2-العلاج النفسحركي يتيح للطفل التوحدي الفرصةللتخلص من الكبت وتفريغ توتراته وانفعالاته ويقلل من السلوك العدواني.

3-للعلاج النفسي الحركي دور كبير في إعطاء الطفل التوحدي فرصة للتفاعل الاجتماعي من خلال تفاعله مع المحيط.

أهداف البحث:

-إبراز مدى امتداد أبعاد التربية البدنية والرياضية خاصة البعد النفسي وذلك من خلال ما يعرف بالتربية النفس الحركية.

- إلقاء الضوء على فئة خاصة من المجتمع وهم التوحديين والتي يجهل وجودها غالبية المجتمع بالرغم من ارتفاع نسبة الإصابة بهذا الاضطراب كما تشير الاحصائيات .

- إبراز دور التربية النفس الحركية في علاج أعراض التوحد لدى الطفل التحدي في مرحلة الروضة 3-6 سنوات من خلال معرفة هل الأنشطة المدرجة ضمن العلاج النفسي الحركي مكنة فعلا من تجاوز الصعوبات التي تعيق اندماجه ضمن المجتمع وكذا هل أدت إلى تنمية مختلف جوانب القصور النهائي التي يعاني منها، بحيث تجعله مؤهلا للحياة العادية .

نتائج البحث:

إثبات جميع الفرضيات الجزئية المقترحة والتي تمثلت في إبراز دور العلاج النفسحركي في تنمية مختلف جوانب القصور النمائي لدى الطفل التوحدي (3-6سنوات) سواء كان الجانب المعرفي (إدراك الذات والمفاهيم المكانية وإدراك المحيط) أو الجانب النفسي و الانفعالي (تفريغ الانفعالات بما فيها الغضب والحد من السلوك العدواني اتجاه الذات أو الغير) الجانب الاجتماعي من حيث تقبل البيئة الطبيعية او البيئة الاجتماعية وتقبل التغيير وأخيرا الجانب الصحي والحسي الحركي.

- ✓ **الدراسة الثانية:**

تأثير النشاط البدني الرياضي المكيف على ذوي اضطراب التوحد من الناحية النفس حركية (5-10سنوات)

من إعداد الطلبة أوفقير أحلام و موزعيكة حليم، مذكرة لنيل شهادة الماستر، تحت إشراف الدكتور العربي محمد معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية والرياضيةجامعة الجيلالي بونعامة سنة 2014-2015

إشكالية البحث:

هل للنشاط البدني الرياضي المكيف تأثير على ذوي اضطراب التوحد من الناحية النفس حركية؟

الفرضيات:

-للنشاط البدني الرياضي المكيف تأثير على ذوي اضطراب التوحد من الناحية النفس الحركية .

-النشاط البدني الرياضي المكيف يتيح الفرصة للتخفيف من السلوك العدواني لذوي طيف التوحد.

-بفضل النشاط البدني الرياضي يتمكن طفل التوحد من اكتساب القدرة على التنسيق في بعض الحركات الجسمية.

-يساعد النشاط الرياضي المكيف في تطوير القدرات الحركية ويساعد المعاق في التحكم أكثر في جسمه وتحسين التوافق العصبي العضلي وتنميته قدرته على الاتزان وضبط الطاقة الحركي.

أهداف البحث:

- الكشف على أقوى عامل يساهم في التخفيف من السلك العدواني لذوي طيف التوحد.

-تبيان تأثير النشاط البدني المكيف على تمكين طفل التوحد من اكتساب مختلف القدرات على التنسيق في بعض الحركات.

-معرفة واقع ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف داخل مراكز الإعاقة، وما هي النقائص التي تعاني منها سواء المادية أو البشرية.

النتائج:

توصلا إلى إثبات جميع الفرضيات المقترحة والتي تمثلت في إبراز تأثير النشاط البدني الرياضي المكيف على ذوي اضطراب التوحد من الناحية النفس حركية سواء كان من الجانب الاجتماعي من حيث تقبل البيئة الاجتماعية وتقبل الاخرين والجانب الحلركي الذي من خلال النشاط البدني الرياضي المكيف يمكنه من اكتساب مختلف المهارات كالتنسيق في بعض الحركات مثل التوازن وحركة المشي و الثبات.

11-الدراسة السابقة:

✓ **الدراسة الأولى :**

دور ممارسةالنشاط البدني المكيف في تنمية بعض المهارات الاجتماعية لدى الصم من الإعداد الطالبةحمدي عبد الحميد وقباز الحواس لنيل شهادة ماستر سنة 2014/2013:

الاشكالية : هل لممارسة النشاط البدني الرياضي دور فعال في تنمية المهارات الاجتماعية لدى الصم.

الفرضيات:

-لممارسة النشاط البدني المكيف دور فعال (ايجابي) في تنمية المهارات الاجتماعية لدى الصم.

-توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين وغير الممارسين فيما يخص مهارة التواصل لدى الصم لصالح الممارسين لنشاط البدني الرياضي.

-توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين وغير الممارسين فيما يخص مهارة التأييد والمساندة لدى الصم لصالح الممارسين لنشاط البدني الرياضي

الأهداف:

معرفة دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية المهارات الاجتماعية لدى الفرد الأصم قيد البحث

-تحديد الفروق في المهارات الاجتماعية بين الممارسين وغير الممارسين للنشاط البدني لدى الأفراد الصم

-تسليط الضوء ولفت الانتباه على المشاكل التي تعيشها هذه الفئة.

أهمية البحث:

تتمثل في إبراز مكانة وأهمية النشاط البدني الرياضي المكيف كوسيلة في تنمية المهارات الاجتماعية .

نتائج المتوصل إليها:

توجد فروق ذات دلالة إحصائية حسب الجدول رقم (09) بين الممارسين وغير الممارسين فيما يخص مهارة توصل لصالح الممارسين للنشاط البدني الرياضي فرق الإحصائي لصالح الصم الممارسين للنشاط البدني المكيف.

-مهارة التأييد والمساندة الاجتماعية تبين أن هنالك دلالة إحصائية لصالح الصم الممارسين للنشاط البدني المكيف كما يوضحه جدول رقم (10) وهذا ما يتناسب مع نتائجنا المتوقعة التي كانت لصالح الصم الممارس للنشاط البدني المكيف.

-مهارة المشاركة والتعاطف الاجتماعي وجود فروق ذات دالة إحصائية بين الممارسين للنشاط البدني الرياضي فيما يخص مهارة المشاركة والتعاطف لصالح الممارسين

يعد النشاط البدني الرياضي المكيف حديث النشأة مقارنة بالنشاط الرياضي عند العاديين وله جوانب عديدة تعود بالفائدة على الأفراد الممارسين فهو يعتبر وسيلة تربوية علاجية ووقائية إدا تم استغلاله بصفة منتظمة و مستمرة إذ يساهم في تكوين من جميع الجوانب (البدنية الاجتماعية النفسية...)

- ✓ **الدراسة الثانية:**

دور النشاط البدني الرياضي المكيف في تنمية بعض السمات الشخصية لدى المعوقين حركيا

بن حاج الطاهر عبد القادر، للسنة الدراسية 2008/2007.

الإشكالية:

هل للنشاط البدني الرياضي المعدل دور في تنمية بعض السمات الشخصية لدى المعوقين حركيا.

الفرضيات:

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين وغير ممارسين فيما يخص سمة الانبساطية لصالح الممارسين للنشاط البدني الرياضي.

- توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين وغير ممارسين فيما يخص سمة الاتزان الانفعالي لصالح الممارسين للنشاط البدني الرياضي.

– توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين وغير ممارسين فيما يخص سمة الاجتماعية لصالح الممارسين للنشاط البدني الرياضي.

– توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين وغير ممارسين فيما يخص سمة الهدوء لصالح الممارسين للنشاط البدني الرياضي.

أهداف البحث:

– معرفة أهمية الممارسة الرياضية وانعكاساتها الإيجابية على السمات الشخصية للفرد المعوق حركيا.

– تحديد الفروق في السمات الشخصية بين الممارسين للنشاط الرياضي البدني المكيف وغير الممارسين له.

– الكشف عن أسباب عدم ممارسة النشاط البدني الرياضي لفئة المعوقين غير ممارسين.

– إعطاء صورة على تأثير ممارسة النشاط الرياضي الايجابي على المعوق حركيا من كل الجوانب (البدنية، النفسية، الاجتماعية والتربوية).

أهمية البحث:

يعد العمل مع المعوقين قضية إنسانية وخدمة تحتاج إلى وعي دقيقين ،حيث يتم من خلالها توجيههم ،وتقديم العون لهم والمساعدة من أجل الانتفاع من مواهبهم وقدراتهم المختلفة ،وهنا يبرز دور النشاط البدني الرياضي لتحسين لياقتهم البدنية ،وتغلبهم على الأثار النفسية التي تتركها الإعاقة ،كما يزيد من راحتهم ،وتوافقهم النفسي والاجتماعي.

الخلاصة:

– توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين وغي الممارسين للنشاط البدني الرياضي فيما يخص سمة الانبساطية لصالح الممارسين.

– توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين وغي الممارسين للنشاط البدني الرياضي فيما يخص سمة الاتزان الانفعالي لصالح الممارسين.

– توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين وغي الممارسين للنشاط البدني الرياضي فيما يخص سمة الاجتماعية لصالح الممارسين.

– توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الممارسين وغي الممارسين للنشاط البدني الرياضي فيما يخص سمة الهدوء لصالح الممارسين.

12-تعليق على الدراسات السابقة:

يتضح من الدراسات السابقة مدى أهمية النشاط البدني الرياضي المكيف في تغيير من سلوكيات و تنمية عدة جوانب كتنمية المهارات الاجتماعية و التواصل ولما له من أثار واضحة على جميع جوانب على مدار مراحل نمو المعاق بصفة العامة ، ومن حيث المنهج تنوعت الدراسات في استخدامها للمنهج المتبع فمن الباحثين من استخدم المنهج الوصفي ومنهم من استخدم المنهج التجريبي وذلك حسب طبيعة الموضوع .من حيث العينة تعددت العينات التي تناولها الباحثون في الدراسات السابقة فمنهم من تناول الأطفالألتوحدي المعاقين حركيا و صم من حيث الأدوات اختلفت الأدوات التي استخدمها الباحثون فمنهم استخدم مقياس ومنه استبيان ومنهم من استخدم الاختبارات.

حيت أسفرت هذه الدراسات على أهم النتائج التي كانت بمثابة مراجع لبحثنا هذا لأخذ المعلومات والعمل بالنصائح والتوصيات المقترحة في هذه الدراسات والعمل على عدم الوقوع في الأخطاء التي وقعت فيها وهذا ما يسمح للباحثين بالإلمام والربط بكل جوانب الموضوع وضبط إشكالية الدراسة وضبط الفرضيات وتحديد أدوات الدراسة.

تمهيد:

انه لمن المؤكد أن النشاط البدني المكيف قطع أشواطا كبيرة خلال القرنين الأخيرين وشهدت مختلف جوانبه ووسائله تطورا معتبرا ، خاصة فيما يتعلق بطرق ومناهج التعليم والتدريب .

وفي وقتنا الحاضر ما فتئ الخبراء والباحثون في ميدان الرياضة والترويح وغيرهم ، يمدوننا بأحدث الطرق والمناهج التربوية ، مستندين في ذلك إلى جملة من العلوم والأبحاث الميدانية التي جعلت الفرد الممارس لنشاطاته موضوعا لها ، وهو ما جعل الدول المتقدمة تشهد تطورا مذهلا في مجال تربية ورعاية المعوقين وبلغت المستويات العالية ، وأصبح الآن يمكننا التعرف على حضارة المجتمعات من خلال التعرف على الأدوات والوسائل التي تستخدمها في هذا المجال.

ويعد النشاط الرياضي من الأنشطة البدنية التربوية الأكثر انتشارا في أوساط الشباب خاصة في المؤسسات والمدارس التربوية والمراكز الطبية البيداغوجية المتكفلة بتربية ورعاية المعوقين ، ومما ساعد على ذلك أن النشاط الرياضي يعد عاملا من عوامل الراحة الإيجابية النشطة التي تشكل مجالا هاما في استثمار وقت الفراغ ، بالإضافة إلى ذلك يعتبر من الأعمال التي تؤدي للارتقاء بالمستوى الصحي و البدني للفرد المعاق، إذ يكسبه القوام الجيد ، ويمنح له الفرح والسرور، ويخلصه من التعب والكره ، وتجعله فردا قادرا على العمل والإنتاج .

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 الأخر مصطلحات الأنشطة الرياضية العلاجية أو أنشطة إعادة التكييف، فبالرغم من اختلاف التسميات من الناحية الشكلية يبقى الجوهر واحدا، أي أنها أنشطة رياضية وحركية تفيد الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة سواء كانوا معاقين متأخرين دراسيا أو موهوبين أو مضطربين نفسيا وانفعالينا .

نذكر من هذه التعاريف ما يلي:

تعريف "**الخولي أمين أنور**": أن استخدام كلمة النشاط البدني كتعبير يقصد به المجال الكلي و الاجمالي لحركة الإنسان ،وكذلك عملية التدريب والتنشيط والتربص في مقابل الكسل والوهن والخمول.وفي الواقع فإن النشاط البدني بمفهومه العريض هو تعبير عام ،يتسع ليشمل كل ألوان النشاط البدني التي يقوم بها الإنسان والتي يستخدم فيها بدنه بشكل عام، وهو مفهوم أنثربولوجي أكثر منه اجتماعي ،لأنه جزء مكمل ،ومظهر رئيسي لمختلف الجوانب الثقافية لبني الإنسان ،فنجد أنه تغلغل في كل المظاهر والأنشطة الاجتماعية. (أنور، 2001، صفحة 22)

تعريف "**تشارلز بيوتشر**": أن النشاط البدني الرياضي ذلك الجزء المتكامل من التربية العامة، وميدان تجريبي هدفه تكوين المواطن الصالح اللائق من الناحية البدنية والعقلية والانفعالية والاجتماعية ،وذلك عن طريق مختلف ألوان النشاط البدني الذي اختير بحدف تحقيق هذه المهام . (بسيوني، 1992)

تعريف "**قاسم حسن حسين**": فيعتبر النشاط البدني الرياضي ميدان هام من ميادين التربية عموما ،والتربية البدنية خاصة ،ويعد عنصرا قويا في إعداد الفرد الصالح ،وتزيده بخبرات ومهارات حركية تؤدي إلى توجيه نموه البدني والنفسي والاجتماعي

والخلقي للوجهة الايجابية ،لخدمة الفرد نفسه ومن خلاله خدمة المجتمع. (حسين، علم النفس الرياضي ومبادئه وتطبيقاته في المجال التدريب، 1990)

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

تعريف ستور: نعني به كل الحركات والتمرينات وكل الرياضات التي يتم ممارستها من طرف أشخاص محدودين في قدراتهم من الناحية البدنية ،النفسية ،العقلية ،وذلك بسب أو بفعل تلف أو إصابة من بعض الوظائف الجسمية الكبرى (A.stor, 1993, p. 10)

تعريف "حسن حسين": يعتبر النشاط البدني الرياضي ميدان هام من ميادين التربية عموما و التربية البدنية خصوصا تعد عنصرا قويا في إعداد الفرد الصالح وتزويدها بخبرات ومهارات حركية تؤدي إلى توجيه نموه البدني النفسي و الاجتماعي و الخلقي للوجهة الإيجابية لخدمة الفرد نفسه ومن خلال خدمة المجتمع. (حسين، 1990)

اختير بهدف تحقيق هذه المهام. (الشاطئي، 1992)

تعريف الرابطة الأمريكية للصحة والتربية البدنية والترويح والرقص والتربية الرياضية الخاصة: هي البرامج المتنوعة للنمو من خلال الألعاب والأنشطة الرياضية والأنشطة الإيقاعية لتناسب ميول وقدرات وحدود الأطفال الذين لديهم نقص في القدرات أو الاستطلاعات ، ليشتركوا بنجاح وأمان في أنشطة البرامج العامة للتربية .

1-2-النشاط البدني الرياضي المكيف ومجالاته:

يعد النشاط البدني والرياضي المكيف من الوسائل التربوية الفعالة لتنمية الفرد المعاق في جميع النواحي البدنية والنفسية والاجتماعية وهي تساهم في عملية الإدماج الاجتماعي وتحسين العلاقة مع الأفراد الآخرين والاتصال معهم، وهي نشاطات لها تقريبا نفس القوانين مع الأنشطة الرياضية عند العاديين في شكلها العام مع مراعاة بعض خصوصيات المعاقين. وهي تعمل على إعادة أكبر عدد ممكن من المعاقين من ذوي الإمكانيات المحدودة إلى ميادين الإنتاج والتفاعل مع المجتمع، وتهدف أيضا إلى رد الاعتبار المادي والمعنوي إلى الشخص المعاق وتمكينه من

الاستفادة من طاقاته المتبقية ومواصلة نشاطه كفرد يبحث عن إشباع رغباته وطموحاته المشروعة.

وهذه النشاطات تتمثل في العديد من الاختصاصات الرياضية الجماعية منها و الفردية وكل نوع يلاءم فئة معينة من المعاقين حسب درجة ونوع إعاقتهم.

وقد عرف النشاط البدني والرياضي تطورا كبيرا في العشرينات الأخيرة حتى أصبح يحمل مكانة لا تقل عن تلك التي يحتلها النشاط الرياضي للعاديين في الألعاب الأولمبية حيث أصبحت منافسة المعاقين تجري في نفس الوقت مع العاديين.

1-3التطور 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 ماندیفل) 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 ماندیفل شارك فيها 18 معوق وكانوا من المشلولين الذين تعرضوا لحادث طارئا ثناء حياتهم وضحايا الحرب العالمية الثانية الذين فقدوا أطرافهم السفلية ولقد ادخل الدكتور لوديج جوتمان هذه الرياضة ببعض الكلمات التي كتبها في أول رسالة وعلقها في القاعة الرئيسية في ملعب استول ماندیفل في انجلترا والتي لازالت لحد الآن وجاء فيها " إن هدف ألعاب استول ماندیفل هو تنظيم المعوقين من رجال ونساء في جميع أنحاء العالم في حركة رياضية عالمية وان سيادة الروح الرياضية العالمية سوف تزجي الأمل والعطاء والإلهام للمعوقين ولم يكن هناك اجل خدمة

وأعظم عون يمكن تديمه للمعاقين أكثر من مساعدتهم من خلال المجال الرياضي لتحقيق التفاهم والصداقة 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 صنفت المنافسة حسب نوع الإعاقة الحركية.

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 بقفز..

يشير انارينو وآخرون "إن كل ما يحتويه البرنامج العادي ملائم للفرد المعاق ، ولكن يجب وضع حدود معينة لمستويات الممارسة والمشاركة في البرنامج تلاءم إصابة أو نقاط ضعف الفرد المعاق" (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 ي 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.

-أن ينفذ البرنامج في المدارس الخاصة أو في المستشفيات والمؤسسات العلاجية.

-أن يمكن البرنامج المعاق من التعرف على قدراته و إمكانياته ، 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 .

1-5-تكييف الأنشطة البدنية والرياضية للمعاقين:

وهذا 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 تهديف)

-تقليل الأنشطة ذات الاحتكاك البدني إلى 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. (فرحات، 1998، صفحة 47 49 50)

1-6-تصنيفات النشاط البدني الرياضي المكيف :

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

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

1-6-1النشاط 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 مزاولة 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 مزاولة ذلك النشاط يتحقق للفرد النمو الكامل من النواحي البدنية والنفسية والاجتماعية بالإضافة إلى تحسين عمل كفاءة أجهزة الجسم المختلفة كالجهاز الدوري والتنفسي والعضلي والعصبي (رحمة، 1998، صفحة 09)

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 و الرفاهية (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 والصداقة لدى الطفل المعوق وبالتالي تدعيم الجانب النفسي والعصبي لإخراج المعوق من عزلته التي فرضها على نفسه في المجتمع (ابراهيم، 1997، صفحة 111 112)

كما يمكن تقسيم الترويح الرياضي كما يلي:

الألعاب الصغيرة الترويحية.

الألعاب الرياضية الكبيرة.

الرياضات المائية

1-6-2النشاط 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

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 .

1-6-3النشاط الرياضي التنافسي :

ويسمى أيضا بالرياضة النخبة أو رياضة المستويات العالية ، هي النشاطات الرياضية المرتبطة باللياقة والكفاءة البدنية بدرجة كبيرة نسبيا ، هدفه الأساسي الارتقاء مستوى اللياقة والكفاءة البدنية واسترجاع أقصى حد ممكن للوظائف والعضلات المختلفة للجسم . والواقع أن الرياضة التنافسية تعتمد على التدريب العلمي السليم والتطوير في الأدوات والإمكانات الطب الرياضي ويجب الالتزام في تلك الرياضة بالقواعد والقوانين الخاصة بالأداء

1-7-أغراض النشاط البدني و الرياضي:

للنشاط البدني المكيف أغراض عديدة منها النمو العقلي و النمو الحركي و النمو البدني والنمو الاجتماعي النفسي حيث أن ممارسة المعوق للفعاليات والأنشطة الرياضية تحقق له هذه الأغراض:

1-7-1النشاط البدني والرياضي لغرض النمو البدني:

إن ممارسة الأنشطة والفعاليات الرياضية للمعوقين تساعد على بناء الكفاءة البدنية عن طريق تقوية وبناء أجهزة الجسم بواسطة هذه الفعاليات،تمكن الفرد المعوق من تحمل المجهود البدني ومقاومة التعب،وتلعب أنشطة البدنية المكيفة التي تشمل العضلات الكبيرة دورا هاما في بناء أجهزة الجسم الحيوية،كالجهاز الدوري والجهاز التنفسي ويرى"مروان عبد المجيد"أن ممارسة المعوق للنشاط البدني ستعمل على النمو الطبيعي وما ينتج عنها من تكوين الجسم القوي المتناسق وبدلك يبقى كفيل في نمو وبناء الشخص المعوق وتأهيله تأهيلا صحيحا وسليما كي يصبح قادرا على العمل والإبداع.

1-7-2-النشاط البدني والرياضي لغرض النمو العقلي:

يسعى النشاط البدني إلى جعل الجسم نشيطا قويا،وذلك لان أداء الحركات الرياضية تحتاج إلى تركيز ذهني كما أنها تجعل الجسم صحيحا قادرا على العمل ،يقول "عبد المجيد مروان"أن النشاط البدني ليس زينة أو مجرد العاب يمارسها المعوق لقضاء وقت الفراغ،إنما يعد جانبا أساسيا في العملية التربوية فهي تسعى لازدياد قابلية الفرد المعوق،لكي يتعلم مهارة رياضية معينة أو لعبة ما فإنه يجب أن يستعمل تفكيره الخاص ونتيجة لهذا الاستعمال المستمر تنمو قدرة الفرد على التفكير و التصور و التخيل والإبداع.

1-7-3-النشاط البدني المكيف لغرض النمو الاجتماعي:

تسمى هذه المرحلة بمرحلة الطفولة الهادئة لما يتميز به الطفل من ثبات واستقرار انفعالي،حيث يتمكن من ضبط انفعالاته ويميل إلى المرح وتقل مخاوفه تتكون لديه اتجاهات وجدانية نحو موضوعات جماعة الرفاق أو المدرسة ويكتسب الكثير من العادات والأفكار التي تدل على التوافق والانسجام والتعاون مع الآخرين الاجتماعي والخضوع للسلطة

يقول "محمد عوض بسيوني"أن من أغراض النشاط البدني المكيف مساعدة الطفل التوحد في التكيف مع الأفراد والجماعات التي يعيش معها،حيث أن ممارسة الأنشطة البدنية تسمح له بالتكيف والاتصال بالمجتمع وتنمي فيه الثقة بالنفس والانتماء والتعاون والشجاعة فضلا عن شعوره باللذة والسرور للوصول إلى النجاح عن طريق الفوز.

1-8-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 والترويحية هامة عموما وللخواص بالذات وذلك لأهمية هذه الأنشطة بيولوجيا، اجتماعيا، نفسيا، تربويا، اقتصاديا وسياسيا .

1-8-1الأهمية 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 (أحمد، 1984، صفحة 61)

يؤثر التدريب وخاصة المنظم على التركيب الجسمي، حيث تزداد نحافة الجسم وثقل سمنته 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 الذهنية (راتب، 1992، صفحة 150)

1-8-2الأهمية الاجتماعية :

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, p. 63)

وقد استعرض كوكيلي الجوانب والقيم الاجتماعية للرياضة و الترويج 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

1-8-3الأهمية النفسية :

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 لاشك فيه أن الأنشطة الترويحية تمثل مجالا هاما يمكن للشخص تحقيق ذاته من خلاله (القزوني، 1978، صفحة 20)

1-8-4-الأهمية الاقتصادية :

لا شك أن الإنتاج يرتبط بمدى كفاءة العامل ومثابرته على العمل واستعداده النفسي والبدني، وهذا لا يأتي إلا بقضاء أوقات فراغ جيدة في راحة مسلية ، وان 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 (توفيق، 1967، صفحة 560)

1-8-5-الأهمية العلاجية :

وقد تعيد الألعاب الرياضية والحركات الحرة توازن الجسم، فهي تخلصه من التوترات العصبية ومن العمل الآلي، وتجعله كائنا أكثر مرحا وارتياحا فالبيئة الصناعية وتعقد 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(al, 1986, p. 589)

خاتمة:

ويمكن استخلاص من خلال ما أشرنا إليه أن النشاط البدني الرياضي الموجهة للمعاقين بصفة عامة ومستمد من النشاط البدني الرياضي الذي يمارسه الافراد العاديين لكنه يكيف حسب نوع ودرجة الإعاقة وطبيعة الفرد المعاق من حيث القوانين والوسائل المستعملة،كما يعد حديث النشأة مقارنة بالنشاط الرياضي عند العاديين وله جوانب عديدة تعود بالفائدة على الأفراد فهو يعتبر وسيلة تربوية وعلاجية ووقائية إذا تم استغلالها بصفة منتظمة ومستمرة، كما أن للنشاط الرياضي تأثير ايجابي على اندماج وإعادة تأهيل المعاق وتقبله في المجتمع، إذ يساهم في تكوين شخصية الأفراد المعاقين من جميع الجوانب الجانب الصحي،الجانب النفسي،الجانب الخلقي والاجتماعي، وهذا ما يدفعه تحقيق نتائج مذهلة في مختلف الاختصاصات.

تمهيد:

يلاحظ على الإنسان الطبيعي والمعافى من كل عاهة أو مرض استخدامه للنعمة التي أنعمها الله عليه بكل يسر وحرية وفائدة،ولكن عندما يصاب بخلل أو اضطراب في عضو من أعضاء الإنسان والمسيطرة على واجب معين،أما اضطراب التوحد يجمع كثير من الحرمان من استخدام الأعضاء المتوفرة لديه،تجعل الطفل التوحدي انعزالي ومنطوي على نفسه ولا يشعر بالآخرين وكأنه أصم ولا يميل إلى اللعب الجماعي ولا يشعر بالأخطار الطبيعية واضطرابه يجعله أحيانا يضحك ويبكي بدون سبب وغيرها من الأعراض.

2-نبدة تاريخية عن التوحد

2-1- التطور التاريخي عن التوحد:

صنف اضطراب التوحد على أنه ضمن الإعاقات بالانفعالات الشديدة إلى أنه في العام 1980 صنفته الجمعية الأمريكية للكبت النفسي APA من خلال الدليل التشخيصي و الإحصائي للاضطرابات العقلية لإصدار الثالث هو أحد الاضطرابات النمائية الشاملة والذي ضم التوحد والاضطرابات النمائية الشاملة مرحلة الطفولة المبكرة وفي عام 1981 قدمت خبيرة التوحد (وينق) WING ورقة بحثية حول مجموعة من الأفراد عددهم (19) تراوحت أعمارهم بين (5و35) سنة تم تشخيصهم بأنهم توحديون بناءاعلىمحكات تشخيص أسبيرجر في مجال اضطراب التوحد و أطلقت عليهم ملازمة أسبيرجر.

وفي عام 1992 أوردت منظمة الصحة العالمية (WHO) اضطراب التوحد في تصنيفها الدولي العاشر للأمراض تحت اسم "التوحد الطفولي" وعرفته بأنه اضطراب نمائي شامل يتمثل في نمو غير عادي.

وعام 1994 أصدرت الجمعية للكبت النفسي (APA) الإصدار الرابع للدليل التشخيصي و الإحصائي للاضطرابات العقلية (DMS4) موسعة مفهوم الاضطرابات النمائية الشاملة. (الزراع، 2012، صفحة 26)

2-2-تعريف الطفل:

الذي يمثل صورة الإنسان في مرحلته العمرية الممتدة من نهاية فترة الرضاعة حتى فترة البلوغ (3-12سنة) يتعرض الطفل في هذه المرحلة إلى جملة من التغيرات والتطورات في مختلف جوانب النمو ،(النمو البدني ، نمو الأعضاء ووظائفها،النمو المعرفي ،النمو النفسي الانفعالي ، النمو الاجتماعي)(هاشمي، 2005، صفحة 44)

2-3-خصائص مرحلة الطفولةالمبكرة(06-12سنة)

يتميز الطفل في هذه المرحلة بنمو متوازن في مختلف جوانب النمو، حيث تنمو العضلات التي تسمح بتنظيم الحركات وضبطها، وينمو الإدراك الحسي حيث يصبح قادرا على إدراك الالوان وإدراك الزمان،تسمى هذه المرحلة بمرحلة ما قبل العمليات

والتي يقصد بها القدرة على التفكير المنطقي واستيعاب الأفكار المجردة واكتساب مهارات جديدة والتحكم فيها.(سعيد، 2004، صفحة 30)

2-3-1-النمو الاجتماعي: يميل الطفل في هذه المرحلة إلى الاستقلالية حيث يميل الى جماعة الرفاق ويتضح في هذه المرحلة تأثير الجماعة في تحديد اتجاهاته وأماله وطموحه.كما ان الطفل من (06سنوات إلى 12سنة) يميل أن يصاحب أباه في تنقلاته ليكتسب منه الخبرات ويميل الطفل كذلك للاندماج مع الكبار بصفة عامة ليتعرف على قيمهم واتجاهاتهم فنجد أن الفتى يندمج في مجتمع الشباب والرجال والفتات تندمج في مجتمع الفتيات والنساء.(زيدان، 1975، صفحة 61)

ويتضح في هذه المرحلة أن الحيز الاجتماعي للطفل يتسع حيث بعد ما كان الطفل يعيش في العائلة ويتفاعل معها تصبح لديه شبكة علاقات خارجها وهذا يؤهله للدخول في الحياة الاجتماعية وينمي بذلك استقلالية التي تفخر بها العائلة.(معوض، 2003)

2-3-2-النمو الانفعالي: أن الانفعال عبارة عن حالة شعورية يحس بها الفرد كما أنه يستطيع وصفها له مظهر داخلي عضوي يعمل على تنشيط الكيان العضوي للكائن الحي ويجعله في حالة تهيؤ، وبناء على ذلك يصبح من اليسير تمييز كل انفعال عن غيره فهناك انفعال غضب الخوف ، الفرح ، القلق..إلخ.(الناشف، 1995)

المدرسي والنمو الاجتماعي والعقلي والخبرة و التعليم ....إلخ.(الهادي، 2004)

2-3-3-النمو اللغوي: تصبح اللغة في هذه المرحلة أهم وسائل الطفل النامي في حياته العملية الأكاديمية بما فيهم المدرسة، حيث يصل الطفل بها إلى قدرة عالية من فهم اللغة وتركيبها لأنه يعتمد مواد المعرفة التي يحاول المدرسون توصيلها إلى مداركه أيضا تصبح وسيلته في التعبير عن حاجاته. كما تزداد المفردات التي يستخدمها في البيت والمدرسة ويستطيع الطفل في هذه المرحلة تكوين الجمل المركبة الطويلة تمتد إلى التعبير الكتابي.(معوض، 2003)

2-3-4-النمو العقلي: تزداد القدرات العقلية نمو نتيجة الخبرات الجديدة التي يكتسبها الطفل من المدرسة كذلك يتعلم الطفل في هذه المرحلة المهارات الخاصة بالقراءة

والكتابة والحساب وحل المشكلات الرياضية ويزداد تحصيلا وتزداد قدراته على التعلم الخبرات الجديدة كما تنمو ملكة الحفظ والتذكر.(الهادي، 2004)

2-4-تعاريف خاصة بالتوحد :

2-4-1-تعريف التوحد:

كلمة التوحد "AUTISM" وتوحدي "ATISTIC" مشتقان من الأصل اليوناني "AUTOS" تعني النفس.

تشير كلمة التوحد في معجم مصطلحات علم النفس إلى الفرد الذي يعيش مع أفكاره ويجترها لوحده.

معنى كلمة التوحد حسب ويليم خولي هي الانغلاق عن الذات والانطواء والشخص التوحدي هو الذي يوجد لنفسه لذاته في عالمه الداخلي.

والتوحد إعاقة نمائية تطورية تتضح قبل 3سنوات الأولى من عمر الطفل و تتميز بقصور في التفاعل الاجتماعي و الاتصال.

التعريف الاصطلاحي:

تعريف كريك: هو اضطراب يصيب الأطفال في سن الثالثة من العمر ويؤدي إلى قصور في الوظائف المعرفية والإدراكية واللغوية ومقاومة التعبير.(العبادي، التوحد، 2006، صفحة 13)

تعريف عبد المنعم حنفي: التوحد هو الانشغال بالذات وهو حركة العلمية المعرفية في اتجاه إشباع الذات أكثر من الانشغال بالعالم الخارجي.(عمارة، 2004، صفحة 14)

تعريف عبد العزيز الشخص و عبد الغفار الدماطي:على أنه من اضطرابات النمو و التطور الشامل، بمعنى أنه يؤثر على عمليات النمو بصفة عامة، و عادة ما يصيب الأطفال في الثلاث سنوات الأولى و يتصفون بالانطواء كما أنهم يفتقرون للغة و الكلام المفهوم.(الرحمان، 2000، صفحة 280)

تعريف كانز: عرف التوحد الطفولي حيث قام من خلال ملاحظته لإحدى عشر حالة بوصف السلوكيات و الخصائص المميزة للتوحد و التي تشمل على عدم القدرة على تطوير علاقات مع الآخرين، والتأخر في اكتساب الكلام ، و استعمال غير تواصلي

للكلام، ونشاطات لعب نمطية و تكرارية والمحافظة على التماثل وضعف التخيل و التحليل.(وفاء، 2003)

تعريف مؤتمر التوحد الذي عقد في انجلترا: التوحد اضطراب نمو طويل المدى تؤثر على الأفراد طيلة حياتهم، وتتمركز الخسائر التي تأتي من الاضطراب في الأتي:

-فقدان في العلاقات الاجتماعية وسائر الاتصالات اللفظية و غير اللفظية.

-فقدان في رؤية الطفل للعالم من حوله.

-مشاكل في التعلم الإدراك التخيل اللعب.(الزارع، 2005)

وأيضا لدى منظمة الصحة العالمية تعريفا للتوحد عرفته بأنه اضطراب نمائي يظهر قبل ثلاث سنوات ويبدو على شكل عجز في استخدام اللغة وفي اللعب وفي التفاعل و التواصل الاجتماعي.

تعريف الجمعية الوطنية للأطفال التوحديين يعتبر منأكثر التعريفات قبولا لدى المهنين، وينص على أن التوحد عبارة عن مظاهر المرضية الأساسية التي تظهر قبل أن يصل عمر الطفل إلى 30 شهرا.

ويتضمن الاضطرابات التالية

1-اضطراب في سرعة أو تتابع النمو .

2-اضطرابات في الاستجابات الحسية للمثيرات .

3-اضطرابات في التعلق او الانتماء للناس و الأحداث.

4-اضطراب في الكلام و اللغة و المعرفة.(خوله، 2000)

تعرفه عادل الأشول: على أنه اضطراب سلوكي يتمثل في عدم القدرة على التواصل.

وحدده فاخر عاقل: على أن التوحد تفكير محكوم بالحاجات الشخصية أو بالذات وإدراك العالم الخارجي من خلال الرغبات بدلا من الواقع والانكباب على الذات.

2-5-أهمية دراسة إعاقة التوحد:

إن الأهمية من دراسة اضطراب هو السعي وراء فهمه ، كما أن هذه الدراسة تلقي الضوء على المرحلة طبيعية في نمو الطفل وهي الفترة التي يتمركز فيها الطفل حول

ذاته مع وجود فارق مهم هو أن اغلب الأطفال يتجاوزون هذه المرحلة بينما الطفل المضطرب بالتوحد يثبت عندها.(بدر، 2004، صفحة 24)

انه لمن المهم معرفة هذا الاضطراب الذي بدأ انتشاره يدق ناقوس الخطر و يهدد البشرية وسوف يكون أهم لو حاولنا إيجاد طرق علاجية له.

2-6-أنواع التوحد:

2-6-1- المجموعة الشاذة: يظهر أفراد هده المجموعة العدد الأقل من الخصائص التوحدية والمستوى الأعلى من دكاء.

2-6-2-المجموعة التوحدية البسيطة: يظهر أفراد هده المجموعة مشكلات اجتماعية ، وحاجة قوية للأشياء و الأحداث لتكون روتينية كما يعاني أفراد هذه المجموعة أيضا تخلفا عقليا بسيطا و التزام باللغة الوظيفية.

2-6-3- المجموعة التوحدية المتوسطة:تتميز هذه المجموعة بالخصائص التالية استجابات اجتماعية محدودة، وأنماط شديدة من السلوكيات النمطية (مثل التأرجح و التلويح باليد) لغة وظيفية محدودة و تخلف عقلي.

2-6-4- المجموعة التوحدية الشديدة: أفراد هده المجموعة معزولون اجتماعيا ولا توجد لديهم مهارات تواصلية وظيفية ، وتخلف عقلى مستوى على مستوى ملحوظ.

2-7- أسباب التوحد:

2-7-1- الأسباب الجينية:

يرجع السبب إلى ضعف الكروموزمX الهش حيث أن نسبة 10% من التوحديين يعانون منه وهذا ما يفسر ارتفاع معدل إصابة الذكور عن الإناث بهذا الاضطراب.(العبادي، التوحد، 2006)

2-7-2- الأسباب المناعية:

تشير بعض الادلة إلى أن الكريات اللمفاوية لبعض الأطفال التوحديين يتأثرون وهم أجنة بالأجسام المضادة لدى الأمهات.

2-7-3-الأسباب الإدراكية:

يرى أنصار هذا المنظور أن التوحد سببه اضطراب نمائي إدراكي حيث أشارت بعض دراسة أن الاجترارريين لديهم انخفاض في نشاط القدرات العقلية التي ترجع إلى انخفاض قدرتهم على الإدراك والكلام.(سليمان، 2000)

2-7-4- الأسباب النفسية:

يتعرض الطفل التوحدي لانفعالات حادة قد يكون سببها إهمال الأم له لوجود طفل بعده. أو قد يكون بسبب إصابة الأم نفسها بالفصام.أو ما يعرف بالخمود العاطفي للأبوين.(المهدي، 2007، صفحة 58)

2-7-5- الأسباب اجتماعية:

تعرض الطفل للحرمان الشديد داخل الأسرة وافتقاده للحب والحنان،المشكلات الاجتماعية والأزمات الازمات الاقتصادية داخل الأسرة تؤثر على نفسية الأطفال فقد تدفع بهم إلى الانسحاب والانعزال.(مجيد، 2008)

2-8-الأعراض الأفراد المصابين بالتوحد:

2-8-1-الأعراض السلوكية:

هذه الاعراض هي متباينة من طفل توحدي إلى آخر حسب الشدة وأسلوب التصرفوعند المقارنة بين سلوك الطفل المصاب بالتوحد والطفل غير التوحدي نجد أن الأول يتصف بحدودية السلوكيات وسذاجتها و القصور الواضح في التفاعل مع التغيرات البيئية بشكل سليم و ناضج فضلا عن أنها تبتعد عن التعقيد فهؤلاء الأطفال يعيشون في عالمهم الخاص لا ينتبهون ولا يركزون على ما هو مطلوب..(إبراهيم، 2005)

ومن بين هذه الأعراض ما يالي:

-خوف لأسباب بسيطة أو دون سبب.

-فرط في الحركة أو خمولوكسل.

-الإيذاء الذاتي لدى بعضهم(العض،ضرب الرأس) وقد يكون إيداء الغير.

-حركات بدنية غريبة مثل هز الرأس أو رفرفة اليدين.

-قد يبرع البعض منهم في بعض الأشياء مثل اللعب بالألغاز التعرف على الأرقام عزف الموسيقى الرسم.(تميز، 2005، صفحة 21)

2-8-2- الأعراض الاجتماعية:

ضعف في العلاقات الاجتماعية مع أمه أبيه أهله والغرباء ،بمعنى الطفل لا يسلم على احد لا يفرح عندما يرى والديه لاينظر إلى الشخص الذي يكلمه لايستمتع بوجود الآخرين ولايشاركهم اهتماماتهم، يحب أن يلعب لوحده كما لا يستطيع أن يعرف مشاعر الآخرين أو يتعامل معها بصورة صحيحةالرغبة في اللعب وحيدا وعدم القدرة على اللعب بأسلوب تخيلي إلا إذا كان اللعب بأسلوب روتيني.(تميز، 2005)

صعوبة في تكوين علاقات اجتماعية و المحافظة عليها وحسب الدراسات وجدا أنالأفراد ذوي الاضطراب التوحد لديهم انسحاب اجتماعي، ولديهم قصور في القدرة على فهم المثيرات الاجتماعية وكيفية الاستجابة لها، ولعدم معرفتهم بالعادات و التقاليد فإنهم لا يستطيعون تكوين علاقات اجتماعية مناسبة.(حسن، 2006، الصفحات 276-279)

2-8-3-الأعراض التواصل:

عندما تلتقي هؤلاء الاطفال بأنهم بكم لأن الكثير منهم لا يستخدمون اللغة المنطوقة و كذلك اللغة الغير منطوقة كالتواصل البصري والابتسامات والإشارات والتوجهات الجسدية نذكر منها:

-هناك بعض الأطفال التوحديين يهمسون عند الكلام،ومنهم من يتحرون بعض الكلمات.

-قد يتحدث الطفل التوحدي كثيرا عن موضوعات شيقة بالنسبة له. (بدر، 2004، صفحة 27)

-الكثير من الأطفال التوحديين يفشلون في بدء المحادثة والمبادرة .

-يشير عثمان مراج أن الذاثوية يتميز بالمصاداة حيث يردد السؤال الذي طرح عليه بنفس الشدة ونفس النغمة كما لا يجيد استعمال الضمائر في محلها.(تميز، 2005، صفحة 21)

2-8-4-الأعراض المعرفية والعقلية:

يبدي معظم الأفراد ذوي اضطراب التوحد العديد من أوجه القصور المعرفية التي تشبه ما يبديه أقرانهم ذو الإعاقة العقلية.كما تشير الدراسات إلى ثلاثي الأطفال التوحديين تقريبا عندما يخضعون لاختبارات الذكاء تكون درجاتهم دون المتوسط أي أنهم يعانون من إعاقة عقلية بالإضافة إلى التوحد ،أما الثلاثي الأخير فتكون درجاتهم ضمن المتوسط.(الله، 2000، صفحة 69) وحسب دراسة فتوضح سبب نقص الذكاء يرجعه العلماء التوحدي للإجابة عن الاختيار أو موقف الاختبار في حد ذاته.(خطاب، 2004، صفحة 28)

2-8-5-الأعراض الحركية:

مستوى الحركي عند الطفل التوحدي عامة مماثل لطفل العادي لكن تتخلله سلوكيات شاذة وقصور وهي بدورها متفاوتة بين الحالات:

-الوقوف بانحناء الرأس وعدم تحريك اليدين عند المشي.

-تغطية العينين باليدين والدوران حول أنفسهم دون الشعور بالدوار.

-الاصطدام بالآخرين والأشياء أثناء المشي.(سليمان، 2000، صفحة 34)

-تكرار حركات معينة وبتزامن دقيق ضرب الأرض بالقدمين.

2-8-6-الأعراض الانفعالية:

-عدم فهم مشاعر الآخرين فقد يضحك لبكاء شخص ويبكي من دون سبب.

-عدم إظهار أي مظاهر انفعالية في محلها مثل :الحزن،الفرح،الدهشة.

-يرى إسماعيل بدر أن الطفل التوحدي لا يضحك وإذا ضحك فانه لا يعبر عن الفرح.(مجيد، 2008، صفحة 16)

-القلق والخوف من أشياء غير ضارة.

-قد يغضب الطفل التوحدي غضبا شديدا خاصة إذا حدث تغيير ولو في كوب شربه.(حمدان، 2003، صفحة 28)

2-9-الأهمية ممارسة الأنشطة البدنية المكيفة لطفل التوحد:

ممارسة الأنشطة البدنية واحد من أكثر العلاجات فعالية بالنسبة للأطفال الذين يعانون من التوحد، ومن البديهي أن ممارسة التمارين البدنية مهمة بالنسبة للجميع، كما أظهرت العديد من الدراسات أن ممارسة الأنشطة الحركية الحماسية و الشديدة ترتبط غالبا مع انخفاض في أعراض السلوك النموذجي المصاحبة للتوحد كالتحفيز اللاإرادي، فممارسة نشاط بدني له أهمية بالنسبة للأطفال التوحد لأنه المعيار النموذجي للسلوك في الطفولة المبكرة و انعدام ممارسة نشاط لديهم قد يضاعف من عزلتهم الاجتماعية ويزيد اختلافهم عن بقية الأطفال.(السمارائي، 2010)

وحسب ما جاءت به دراسة "عادل جاسب شبيب" يعزز الأداء المستمر لنشاط البدني جميع قدرات الجسم و يساعد على تيسير كافة جوانب النمو لديهم والتي تتمثل في:

-تساهم ممارسة نشاط البدني في خفض العديد من السلوكيات الغير مناسبة للطفل التوحد.

-زيادة اللياقة البدنية للطفل.

-تنشيط جميع أجهزة الجسم.

-زيادة فترات الانتباه وذلك على مستوى الفترات الزمنية وزيادتها الى فترات أطول.

2-10-تشخيص التوحد:

لعل هذا الأمر يعد من أصعب الأمور وأكثرها تعقيدا مما يؤدي إلى وجود خطأ في التشخيص أو إلى تجاهل التوحد في المراحل المبكرة من حياة الطفل،من الأمور المهمة والصعبة في التوحد هي عملية التشخيص بسبب ما يحمله هذا المرض من تعدد الأعراض واختلافها وتدخلاتها مع اضطرابات أخرى اضطراب العلاقات الاجتماعية:

-تظهر سمات الطفل التوحدي قبل إتمامه العام الثالث"

-عدم محاولة الطفل تحريك جسمه أو أخذ الوضع الذي يدل على رغبته في أن يحمل.

-يبدو كما لو أنه أصم لا يسمع فهو لا يستجيب لذكر اسمه أو لأي من الأصوات حوله.

-عدم الإحساسأوالإدراك بوجود الآخرين .

-عدم طلب المساعدة من الآخرين في وقت الشدة، أو طلبها بطريقة غير طبيعية.

-انعدام أو نقص القدرة على المحاكاة.

-انعدام التواصل واللعب مع الآخرين أو القيام بذلك بطريقة غير طبيعية.

-عدم القدرة على بناء صدقات مع أقرانه.(وفاء، 2003)

***اضطراب التواصل و التخيل:**

-عدم وجود وسيلة للتواصل مع الآخرين.

-اضطراب في التواصل غير اللغوي.

-عدم وجود القدرات الإبداعية.

-اضطرابات شديدة في القدرة الكلامية.

-عدم القدرة على البدء أو إكمال الحوار مع الآخرين.(ابراهيم، 2003)

***محدودية النشاط والمشاركة مع الآخرين:**

-نمطية حركة الجسم.

-الانهماك كامل مع اللعبة.

-مقاومة تغيير البيئة المحيطة به.

-الحرص على الرتابة بدون سبب.

-محدودية النشاط.(رابية، 2004)

الخاتمة:

بعد هذا العرض الشامل والمفصل والذي تناول اضطراب التوحد لدى الطفل وهذا في ظل ما تحصلنا عليه من معلومات وما توصلت إليه الأبحاث حاليا فإنه لا يمكننا إلا القول بأن هذا الاضطراب ألنمائي يشكل فعلا شبحا يطارد الطفل في هذه المرحلة الجد حساسة ،كونه يعيق مختلف جوانب النمو لديه ويقطع كل صلة تواصل له مع هذا العالم ،علاوة على هذا يزيد الوضع تعقيدا هو عدم توصل الباحثين إلى تحديد العمل الجيني المسبب الرئيسي .لكن ما يحفز روح البحث وما يوسع بصيص الأمل هو نجاح بعض حالات التوحد في الاندماج التدريجي مع المجتمع وهذا وتحقيق مستوى لا بأس به من النمو الاجتماعي والنفسي والانفعالي ،وهذا بفضل برامج إعادة التأهيل والتكييف المكثف.

تمهيد :

بناء على ما أثير من تساؤلات تبحث عن الإجابات التي تمثل أبعاد الإشكالية التي تدور حولها الدراسة الحالية،وطبقا لما أسفرت عليه الدراسات السابقة التي أنارت الطريق ،لاستنتاج الإجابات المحتملة لتلك التساؤلات التي صيغت في صورة فرضيات، لزم علينا القيام بدراسة تطبيقية وذلك من صحة الفروض لإثباتها أو نفيها ،حتى تمكنا الوصول إلى نتائج محددة وسنتطرق في الفصل إلى الدراسة الاستطلاعية، التعريف بمنهج البحث و نتائجه ،عرض مجتمع البحث و عينته و حدود الدراسة ،مع تحديد متغيرات الدراسة و في الأخير عرض الأساليب الإحصائية المستعملة في البحث.

1-الدراسة الاستطلاعية

إن إجراء الدراسات الاستكشافية يعد أمرا ضروريا في كثير من البحوث،نظرا لارتباطها بالميدان من خلالها نتأكد من وجود عينة الدراسة ، لذا توجب على الطالبة القيام بتجربة استطلاعية قصد الإطلاع على الصعوبات والعوائق التي قد تواجهنا في الدراسة الأساسية على سبيل المثال:

-معرفة مدى وضوح العبارات وفهمها من العينة المختبرة.

-معرفة الصعوبات والمشاكل التي قد تواجهه في مختلف مراحل البحث.

-التوصل إلى أفضل طريقة لإجراء البحث.

- طرق جمع البيانات ومعالجتها وهذا لموضوعية البحث.

مجالات الدراسة حيث تم الاختيار الباحثان جمعية مساعدة المعاقين ذهنيا بيبنيار وهذا لأنها ناشطة في مجالها وعند زياراتنا لجمعية لاحظنا وجود الأجهزة رياضية مختلفة وهذا كان دافع لنا لإجراء دراستنا الاستطلاعية حيث تم توزيع استمارة على خمس مربيات وبعد أربعة أيام تم قيام بنفس إجراء السابق.

وتم شرح طريقة أداة الاختبار وتتمثل في الإجابة على العبارات الموجودة في استمارة استبيان الخاص بدور النشاط بدني المكيف في تكوين بعض السلوك لدى الطفل التوحد. وبعد عملية الفرز و التصحيح تم طرح بعض الأسئلة بعدم وضوح بعض العبارات وتم أخذ تلك الملاحظات بعين الاعتبار بحيث تم مناقشتها وتم الإضافة بعض التوضيحات على العبارات كي تصبح مفهومة وسهل الإجابة عليها.

-اختيار أفضل وقت لتطبيق الدراسة الأساسية.

2- منهج البحث :

استخدم الطالبان المنهج الوصفي في إجراء البحث لكونه من أكثر المناهج استخداما في دراسة الظواهر الاجتماعية والإنسانية ،ولأنه يناسب موضوع البحث .

2-1مجتمع البحث: يتمحور البحث على فئة المربين الأطفال التوحد بالمراكز البيداغوجية:

من حيت السن :يقع أفراد مجتمع البحت في المرحلة العمرية من (25إل45سنة)

من حيت الجنس : إناث

2-2عينة البحث :

إن العينة هي النموذج الذي يجري الباحث مجمل بحثه عليها، في بحثنا هذا العينة كانت 30مربية بمراكز بيداغوجية و جمعيات.

2-3مواصفات العينة:

2-3-1عرض المعلومات الشخصية

أولا :السن

الجدول رقم 1 : يبين توزيع أفراد العينة حسب السن.

العينة	السن
المربيات	(45/25)

يتراوح سن أفراد العينة ما بين (45/25)

ثانيا : الجنس

أفراد البحث هم إناث

3--متغيرات البحث:

استنادا إلى فرضيات البحث تبين لنا جليا أن هناك متغيرين:

3-1-متغير المستقل:النشاط البدني الرياضي.

3-2-المتغير التابع: التوحد.

4-مجالات البحث:

4-1المجال البشري:

تكونت العينة من 30 مربي لأطفال التوحد من حيث السن والحالة المهنية والاجتماعية والمستوى الدراسي.

4-2المجال المكاني :

يبين توزيع المراكز البيذاغوجية و الجمعيات التي أجريت عليها الدراسة.

اسم المركز	العنوان
–جمعية مساعدة المعاقين ذهنيا –المركز النفسي البيداغوجي للأطفال المعاقين ذهنيا –مركز متخصص لفئة التوحد	– بيينيار ولاية مستغانم –مزغران ولاية مستغانم –ولاية عين تيموشنت

4–3المجال الزماني:

امتدت الدراسة من نهاية شهر مارس2017 إلى غاية شهر ماي2017 ،حيث طبقت الاستمارات المستعملة في البحث .أتناء فترة العمل.

5–أدوات البحث:

–استمارة استبيان:

يعرف الاستبيان بأنه مجموعة من الأسئلة المرتبة حول موضوع معين يتم وضعها في استمارة يجري تسليمها باليد للحصول على أجوبة الأسئلة الواردة فيها وبواسطتها يمكن التوصل إلى حقائق جديدة عن الموضوع.

قمنا بإعداد استبيان عن طريق جمعنا لأسئلة من دراسات سابقة ومراجع إلى أن توصلنا إلى اختيار 30 سؤال يصب في صلب الموضوع وكان هذا برفقة أستاذة المشرفة.

–المقابلات الميدانية

–الانترنت

–المراجع

–دراسة السابقة

أما فيما يخص ظروف وطريقة التصحيح كانت كما يلي:

6–الأسس العلمية للاختبارات المستخدمة:

✓ **الصدق:**

الصدق الذاتي هو صدق الدرجات التجريبية للمقياس بالنسبة للدرجات الحقيقية التي خلصت من أخطاء استبيان.وبالتالي تصبح الدرجات الحقيقية استبيان كمحك الذي ننسب إليه صدق الاختبار.

وللوقوف على مدى تناسب أسئلة الاستبيان مع أهداف البحث قمنا بعرضها على مجموعة من الأساتذة دكاترة بمعهد علوم وتقنيات الأنشطة البدنية والرياضية بجامعة مستغانم ،وبعد إيذاء أرائهم وتقديمهم للملاحظات تم استبعاد وحذف عدد من الملاحظات وإدراج عبارات أخرى من تم تعديل الاستبيان وإخراجه بصورته النهائية ليتم توزيعه على عينة بحثنا هذا.

✓ **الثبات:**

نعني بثبات الاستمارة استبيان أن نحصل على نفس النتائج تقريبا عند إعادة تطبيقه على نفس المجموعة من الأفراد.

قام الطالبان بتطبيق استمارة استبيان على عينة الدراسة الاستطلاعية في ظروف مساعدة بحيث اتبع التعليمات كما وردت حيث قمنا بتوزيع القبلي على خمس مربيات بجمعية مساعدة للمعاقين وبعد أربعة أيام قمنا بتوزيع البعدي على النفس العينة وبعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجتها، توصلنا إلى تقارب في التكرارات ونفس النتائج وهذا ما يدل على أن الثبات الاستبيان مقبول مما يعني الاستبيان يتمتع بالثبات.

7-التجربة الأساسية:

بعد تحكيم استمارة استبيان من طرف الأساتذة قمنا بتوزيع الاستمارات على المربي الأطفال التوحد بمختلف المراكز ،فيما يخص المربيين بمراكز فقد ذهبنا إلى المركز النفسي البيداغوجي بمزغران، أما فيما يخص المربيين بجمعيات فقد ذهبنا إلى جمعية مساعدة المعاقين ذهنيا مستغانم فقد ذهبنا إلى مركز متخصص لفئة التوحد كما قمنا في البداية بالتعريف على أنفسنا ،فتجاوب معنا المربين فشرحنا لهم الاستمارة وتمت الإجابة عنها في مدة 20 دقيقة.أما فيما يخص استمارة استبيان ككل تمت الإجابة

عنه في مدة أسبوعين،وبعدها تم استرجاع استمارات وتحليلها ومعالجتها إحصائيا حيث تم استعمال كا2، والنسبة المئوية.

8-الدراسة الإحصائية:

من أجل مناقشة وتحليل المعطيات الناتجة عن البحث.استخدمنا للإحصاء الأساليب لحساب النسب المئوية لنتائج إجابات أفراد العينة ثم استخدام الدالة الإحصائية كا

*اختبار كا2:

يعتبر اختبار كا2 من أفضل الاختبارات الإحصائية التي تستخدم في حساب دلالة الفروق بين تكرارات .

ويستخدم كا2 لحساب دلالة فرق البيانات العددية التي يمكن تحويلها إلى تكرار أو نسب مئوية وتقوم فكرتها الأساسية على قياس مدى اختلاف التكرارات المشاهدة و التكرارات المتوقعة.

كما يمكن حسابه بالمعادلة التالية:

تكرار المشاهدة ت ش

تكرار المتوقع ت م

ومنه

$$\text{كا}^2 = \frac{\text{مج}^2(\text{ش ت} - \text{م ت})}{\text{م ت}}$$

$$\textbf{النسبة المئوية} = \frac{\text{التكرار} \times 100}{\text{مجموع التكرارات}}$$

9-صعوبات البحث :

لقد تلقينا صعوبات في توزيع الاستمارات على المربين بمراكز البيداغوجية والمتمثلة في:

– عدم سماح بعض الإداريين لنا بتوزيع الاستمارات ، نظرا لضيق الوقت .

– وجود بعض الاستمارات غير كاملة في الإجابة، مما جعلنا القيام برفضها وتوزيع استمارات أخرى .

– قيام البعض بإهمال الاستمارات ، وعدم إعادتها مع باقي الاستمارات .

– صعوبة التعامل مع بعض الأشخاص بسبب تحفظهم على الإجابة .

–نقص المراجع خاصة بفصل التوحد في تخصصنا مما دعانا إلى توجهنا إلى تخصص علم النفس.

خاتمة

تضمن هذا الفصل منهجية البحث والإجراءات الميدانية وشمل على الدراسة الاستطلاعية والتي تطرق فيها الباحثان إلى الغرض من الدراسة ووصف عينة الدراسة وإجراءات الدراسة والأدوات المستعملة وتتمثل في استمارة استبيان ،ثم الوسائل الإحصائية المستعملة وبعدها إلى تحليل ومناقشة نتائج هذه الدراسة وصولا إلى الاستنتاجات المحصل عليها ،كما شمل أيضا على الدراسة الأساسية وتطرقنا من خلالها إلى منهج البحث ثم إلى مجتمع البحث ثم عينة البحث ومجالاتها ومتغيراتها وصولا إلى الوسائل والمعادلات الإحصائية المستعملة والتي تتناسب مع موضوع البحث وأخيرا إلى صعوبات البحث.

2-1عرض وتحليل ومناقشة نتائج:

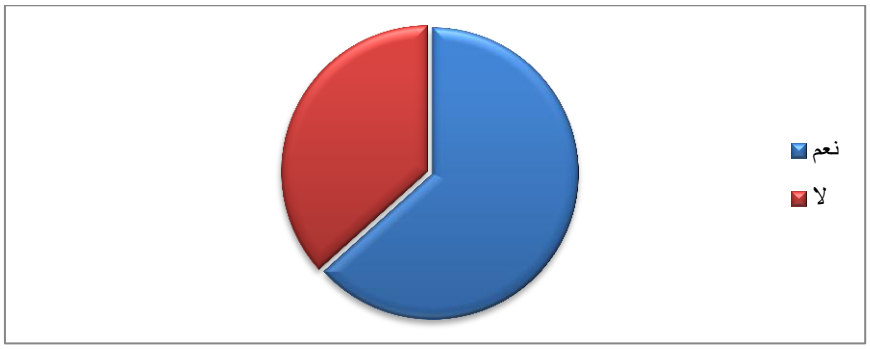
السؤال الأول:هل النشاط البدني المكيف يقلل من بقاء الطفل التوحدي وحده ؟

الغرض من:معرفة مدى تقليل النشاط البدني المكيف من بقاء الطفل التوحدي وحده .

الجدول البياني رقم 01: يوضح نتائج سؤال الأول

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	24	%80	12.6	3.83	1	0.05	فرق دال
لا	06	%20					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم 01



تحليل نتائج السؤال الأول :

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 01 وعند تفريغ الإجاباتأجابت24 مربية بنعم بنسبة 80% و06 مربيات أجابوا بلا بنسبة 20%ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 12.6 وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

ومنه نستنتج أن للنشاط البدني المكيف دور كبير في التقليل من بقاء الطفل التوحدي وحده وهذا دافع للإدماج طفل التوحد مع أقرانه.

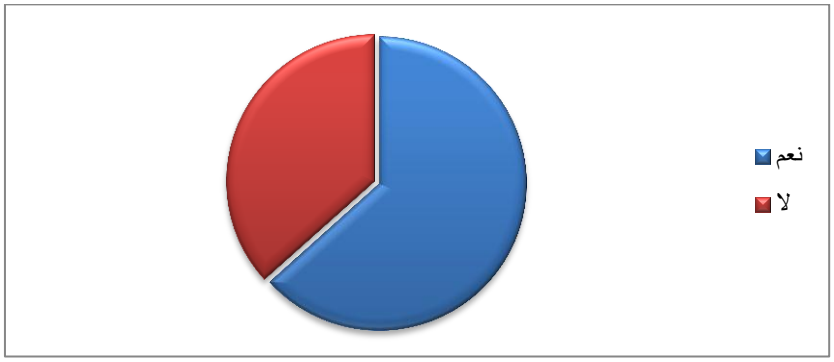
السؤال الثاني: هل النشاط البدني المكيف يزيد من اهتمام الطفل التوحدي بعلاقته مع الأطفال الآخرين .

الغرض منه:معرفة إذا كان النشاط البدني المكيف يزيد من إهتمام الطفل التوحديبعلاقته مع الأطفال الآخرين.

الجدول البياني رقم 02: **يوضح نتائج سؤال الثاني**

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	22	%73.33	6.53	3.83	1	0.05	فرق دال
لا	08	%26.66					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (02)



تحليل نتائج السؤال الثاني:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 02 وعند تفريغ الإجابات أجابت 22 مربية بنعم بنسبة 73.33% و08مربيات أجابوا بلا بنسبة 26.66% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 6.53 وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

ومنه نستنتج أن الطفل التوحد يزيد اهتمامه وعلاقته وتقربه مع الأطفالالآخرين وهذا من خلال ممارسته لنشاط البدني المكيف .

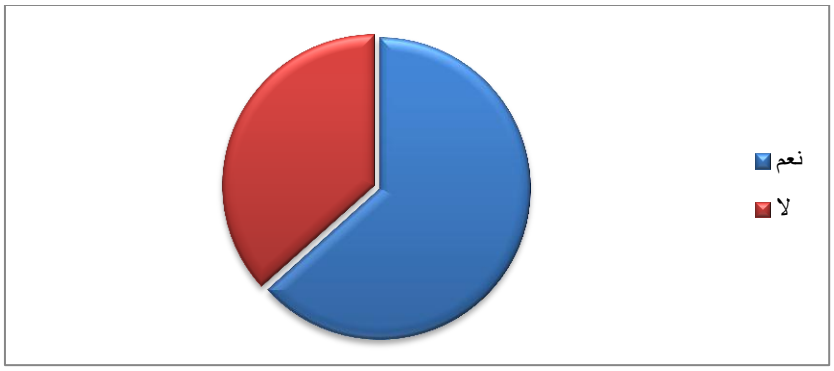
السؤال الثالث:هل النشاط البدني المكيف يقلل من إيجاد الطفل التوحدي صعوبة في التحدث عندما يريد التحدث ؟

الغرض منه: معرفة مدى تقليل النشاط البدني المكيف من إيجاد الطفل التوحدي صعوبة في التحدث عندما يريد التحدث .

الجدول البياني رقم 03: يوضح نتائج سؤال الثالث

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	17	%56.66	0.53	3.83	1	0.05	فرق غير دال
لا	13	%43.33					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (03)



تحليل نتائج السؤال الثالث:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 03 وعند تفريغ الإجابات أجابت17 مربية بنعم بنسبة 56.66% و13مربيات أجابوا بلا بنسبة 43.33% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 0.53 وهي

أصغر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق غير دال.

ومنه نستنتج أن طفل التوحد لا تصبح لديه صعوبة في التحدث أي تقل أثناء ممارسته لنشاط البدني المكيف.

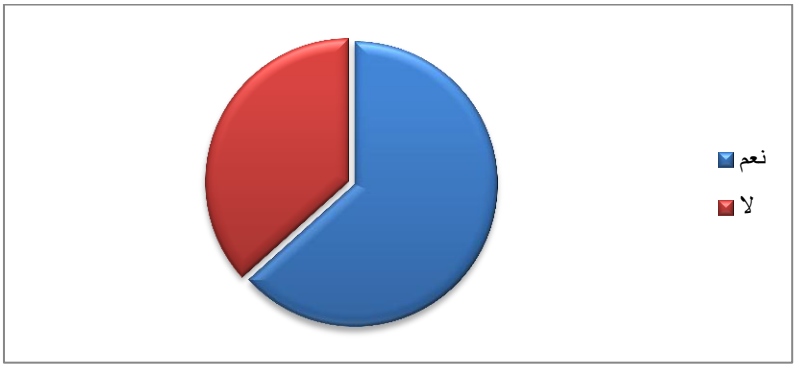
السؤال الرابع: هل النشاط البدني المكيف يقلل من لف وتدوير الأشياء لدى طفل التوحد(كعجلة) ؟

الغرض منه: معرفة مدى تقليل النشاط البدني المكيف من لف وتدوير الأشياء لدى طفل التوحد(كعجلة).

الجدول البياني رقم 04: يوضح نتائج سؤال الرابع

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	21	%70	4.8	3.83	1	0.05	فرق دال
لا	9	%30					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (04)



تحليل نتائج السؤال الرابع:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 04 وعند تفريغ الإجابات أجابت21 مربية بنعم بنسبة 70% و09 مربيات أجابوا بلا بنسبة 30% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم

طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 4.8 وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

نستنتج من هذه النتائج أن النشاط البدني المكيف يتيح الفرصة لتفادي بعض سلوك كالتدوير ولف الأشياء لدى الطفل التوحد وهذا من خلال ممارسته لنشاط البدني وتكون هناك علاقة تأثير وينتج عنها تحسين بعض السلوك حيت يقوم بتغييره عن طريق المتابعة للممارسة النشاط.

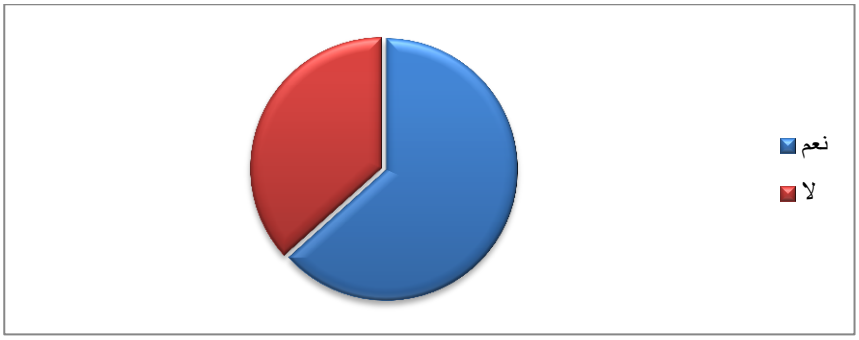
السؤال الخامس: هل النشاط البدني المكيف يمنع الطفل التوحدي من إداية نفسه؟

الغرض منه: معرفة إداكان النشاط البدني المكيف يمنع الطفل التوحدي من إداية نفسه.

الجدول البياني رقم 05: يوضح نتائج سؤال الخامس

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	22	%73.33	6.53	3.83	1	0.05	فرق دال
لا	8	%26.66					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (05)



تحليل نتائج السؤال الخامس:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 05 وعند تفريغ الإجابات أجابت 22 مربية بنعم بنسبة

73.33% و08مربيات أجابوا بلا بنسبة 26.66% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 6.53 وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

ومنه نستنتج أن النشاط البدني الرياضي المكيف يساهم في منع الطفل التوحد من إداية نفسه وتخلي عن هذا السلوك غير لائق.

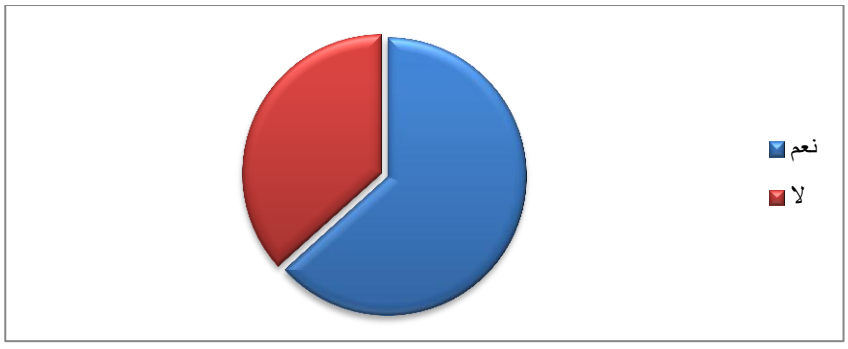
السؤال السادس: هل النشاط البدني المكيف يقلل من صراخ وحزن الطفل التوحدي عندما ينجرح؟

الغرض منه: معرفة مدى تقليل النشاط البدني المكيف من صراخ وحزن الطفل التوحدي عندما ينجرح.

الجدول البياني رقم 06: يوضح نتائج سؤال السادس

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	18	%60	1.2	3.83	1	0.05	فرق غير دال
لا	12	%40					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (06)



تحليل نتائج السؤال السادس:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم

30مربية أجابوا حول سؤال رقم06 وعند تفريغ الإجابات إجابة 18مربية بنعم بنسبة 60% و12 مربيات أجابوا بلا بنسبة 40% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 1.2 وهي أصغر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق غير دال.

ومن خلال النتائج المتحصل عليها نستنتج أن نسبة المربين الذين أجابوا بنعم 60% هنا الفرق لصالح القيمة الكبرى وعليه فإن النشاط البدني المكيف له دور في تقليل بعض سلوك طفل التوحد كصراخ وحزن عندما ينجح.

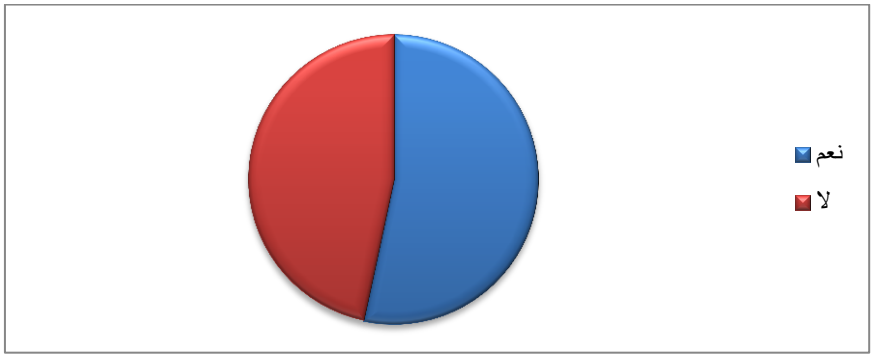
السؤال السابع :هل النشاط البدني المكيف يمنع طفل التوحد من وضع جميع اللعب في صف طويل وراء بعضها البعض؟

الغرض منه:معرفة إدا كان النشاط البدني المكيف يمنع طفل التوحد من وضع جميع اللعب في صفطويل وراء بعضها البعض.

الجدول البياني رقم 07: يوضح نتائج سؤال السابع

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	9	%30	4.8	3.83	1	0.05	فرق دال
لا	21	%70					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (07)



تحليل نتائج سؤال السابع:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 07 وعند تفريغ الإجابات أجابت09 مربية بنعم بنسبة 30% و21 مربيات أجابوا بلا بنسبة 70% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 4.8وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

نستنتج أن الطفل التوحد لا يغير طريقة وضع وجمع اللعب في صف طويل وراء بعضها.

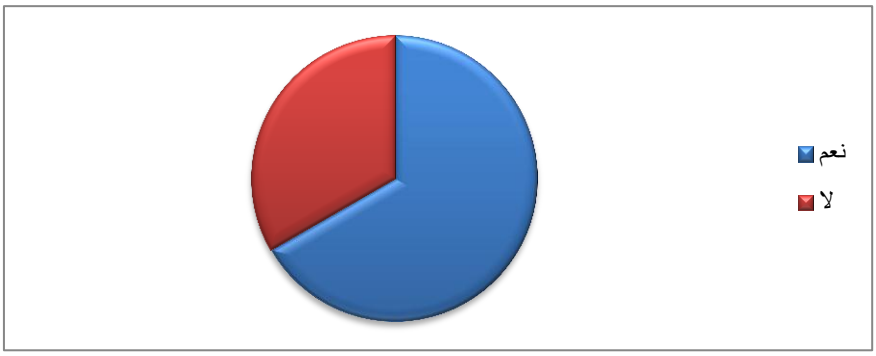
السؤال الثامن:هل النشاط البدني المكيف يمنع الطفل التوحدي من رد ابتسامةالآخرين بمثلها؟

الغرض منه:معرفة إدا كان النشاط البدني المكيف يمنع الطفل التوحدي من رد ابتسامةالآخرين بمثلها.

الجدول البياني رقم 08 : يوضح نتائج سؤال الثامن

إلاجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	4	%13.33	16.13	3.83	1	0.05	
لا	26	%86.66					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (08)



تحليل نتائج سؤال الثامن:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 08 وعند تفريغ الإجابات إجابة 04 مربية بنعم بنسبة 13.33% و26مربيات أجابوا بلا بنسبة 86.66% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 16.13 وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

نستنتج أن النشاط البدني الرياضي المكيف يساعد طفل التوحد بنسبة كبيرة في تكيفه و معاملته مع الآخرين .

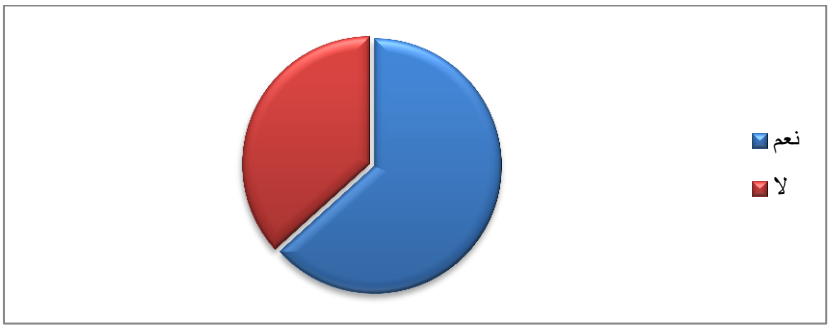
السؤال التاسع:هل النشاط البدني المكيف يقلل من استغراق الطفل التوحدي في ذاته؟

الغرض منه:معرفة إدا كان النشاط البدني المكيف يقلل من استغراق الطفل التوحدي في ذاته.

الجدول البياني رقم 09:

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	20	%66.66	3.33	3.83	1	0.05	فرق غير دال
لا	10	%33.33					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (09)



تحليل نتائج السؤال التاسع:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 09 وعند تفريغ الإجابات أجابت20 مربية بنعم بنسبة 66.66% و10مربيات أجابوا بلا بنسبة 33.33% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 3.33وهي أصغر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق غير دال.

نستنتج حسب المربين الذين أجابوا بنعم بأنه يمكن لطفل التوحد تقليل من استغراق في ذاته عند قيامه بالنشاط البدني الرياضي المكيف وحسب ما جاءت به دراسة "

""كلما كانت ممارسة النشاط البدني المكيف كلما تحسنت حالة الطفل وخاصة من الناحية النفسية.

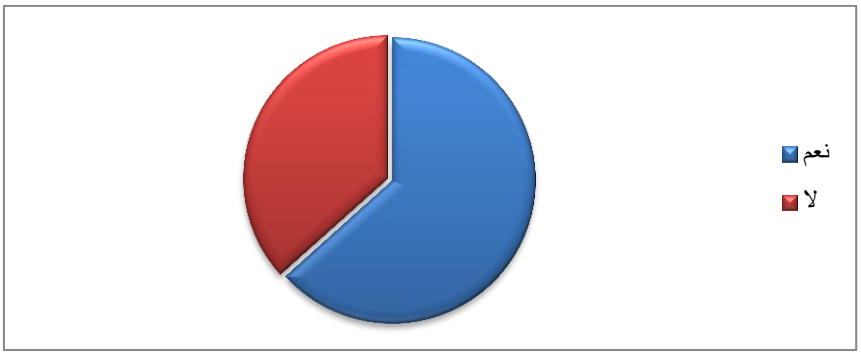
السؤال العاشر: هل النشاط البدني المكيف يساعد الطفل التوحدي بمشاركة الأطفال الآخرين في المناسبات الاجتماعية (أعياد)؟

الغرض منه: معرفة إدا كان النشاط البدني المكيف يساعد الطفل التوحدي بمشاركة الأطفال الآخرينفي المناسبات الاجتماعية (أعياد).

الجدول البياني رقم 10:

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	22	%73.33	6.53	3.83	1	0.05	
لا	08	%26.66					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (10)



تحليل نتائج السؤال العاشر:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 10 وعند تفريغ الإجابات أجابت 22 مربية بنعم بنسبة 73.33% و08مربيات أجابوا بلا بنسبة 26.66% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 6.53 وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

ومنه نستنتج بأن للنشاط البدني الرياضي المكيف له دور فعال في تكوين بعض السلوك في إدماج طفل توحد ومشاركته مع الآخرين في المناسبات وغيرها.

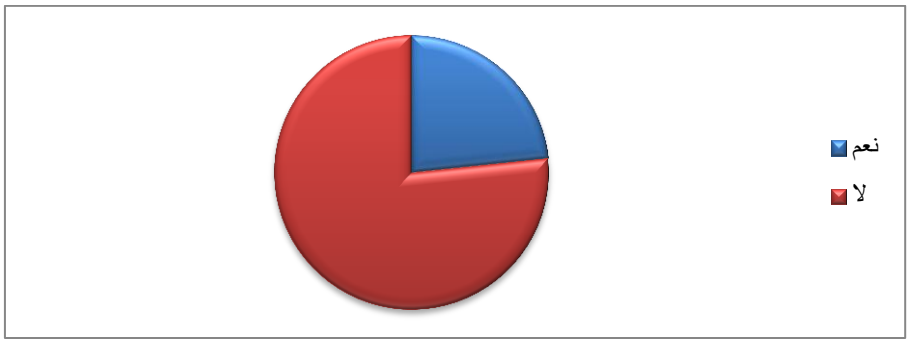
السؤال الحادي عشر: هل النشاط البدني المكيف يمنع طفل التوحد من ترديد بعض الكلمات أو الجمل التي تقال له.

الغرض منه: معرفة إذا كان النشاط البدني المكيف يمنع الطفل التوحدي من تردد بعض الكلماتأو الجمل التي تقال له.

جدول بياني رقم 11 :

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	5	%16.66	13.33	3.83	1	0.05	فرق دال
لا	25	%83.33					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (11)



تحليل نتائج السؤال الحادي عشر:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 11 وعند تفريغ الإجابات أجابت05 مربية بنعم بنسبة 16.66% و25مربيات أجابوا بلا بنسبة 83.33% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 13.33وهي

أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

ومنه نستنتج أن النشاط البدني الرياضي ليس له دور أو مساهمة فعلية في منع طفل التوحد من ترديد بعض الكلمات أو الجمل التي تقال له.

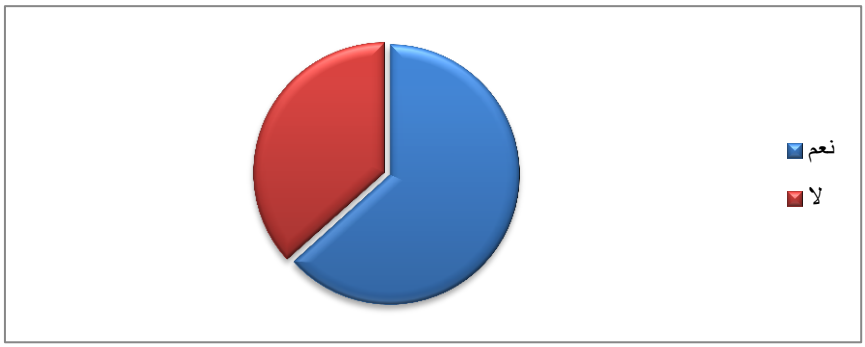
السؤال الثاني عشر: هل النشاط البدني المكيف يمنع طفل التوحد من شم الأشخاص والأشياءوالمواد ؟

الغرض منه: معرفة إدا كان النشاط البدني المكيف يمنع طفل التوحد من شم الأشخاص والأشياءوالمواد.

جدول بياني رقم 12 :

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	23	%76.66	18.42	3.83	1	0.05	فرق دال
لا	7	%23.33					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (12)



تحليل نتائج السؤال الثاني عشر:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 12 وعند تفريغ الإجابات أجابت23 مربية بنعم بنسبة 76.66% و07مربيات أجابوا بلا بنسبة 23.33% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 18.42 وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

ومنه نستنتج من رأي المربين في هذا السؤال بأن هناك بعض السلوك يتجنبه طفل التوحد خلال ممارسته للأنشطة البدنية المكيفة .

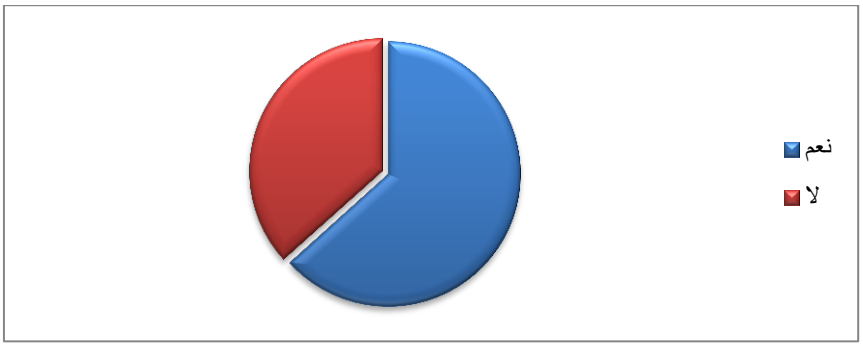
السؤال الثالث عشر: هل النشاط البدني المكيف يمنع الطفل التوحدي من إيداء الأخرين بالعض أو القرص والخدش ؟

الغرض منه: معرفة إدا كان النشاط البدني المكيف يمنع الطفل التوحدي من إيداء الأخرين بالعض أو القرص والخدش.

جدول بياني رقم 13:

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	21	%70	4.8	3.83	1	0.05	فرق دال
لا	09	%30					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (13)



تحليل نتائج السؤال الثالث عشر:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 13 وعند تفريغ الإجابات أجابت21 مربية بنعم بنسبة 70% و09 مربيات أجابوا بلا بنسبة 30% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 4.8وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

بعد تحليل ومناقشة نتائج الجدول نستنتج أن للنشاط البدني الرياضي تأثير كبير في التخفيف من عدوانية طفل التوحد .

السؤال الرابع عشر: هل النشاط البدني المكيف يقلل من انزعاج وصراخ الطفل التوحدي عند سماعة أصوات عالية (طائرات)؟

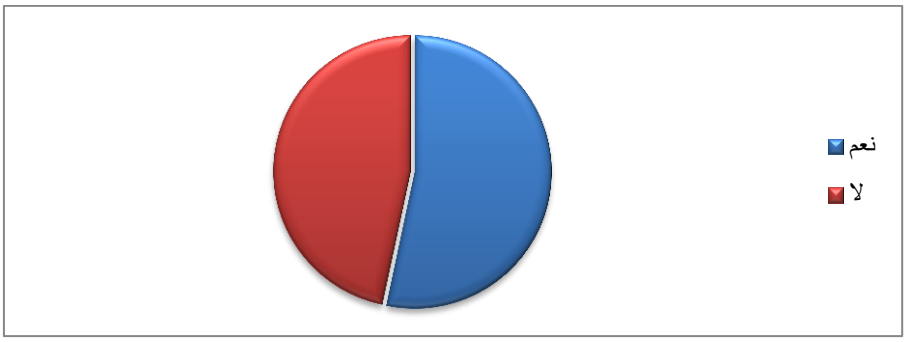
الغرض منه:معرفة مدى تقليل النشاط البدني المكيف من انزعاج وصراخ الطفل التوحدي عند سماعه أصوات عالية (طائرات).

الجدول البياني رقم 14:

إلاجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	14	%53.33					فرق

لا	16	%56.66	0.13	3.83	1	0.05	غير دال
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (14)



تحليل نتائج السؤال الرابع عشر:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 14 وعند تفريغ الإجابات أجابت14 مربية بنعم بنسبة 53.33% و16مربيات أجابوا بلا بنسبة 56.66% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 0.13وهي أصغر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق غيردال.

و حسب رأي المربين من خلال جدول تحليل نتائج رقم 14 نستنتج أن النشاط البدني الرياضي المكيف لا يقلل من انزعاج وصراخ عند سماع الأصوات عالية وهذا حسب رأي المربيات، ولكن يعود السبب إلى اختلاف حالات وشدة اضطراب التوحد من طفل إلى الأخر.

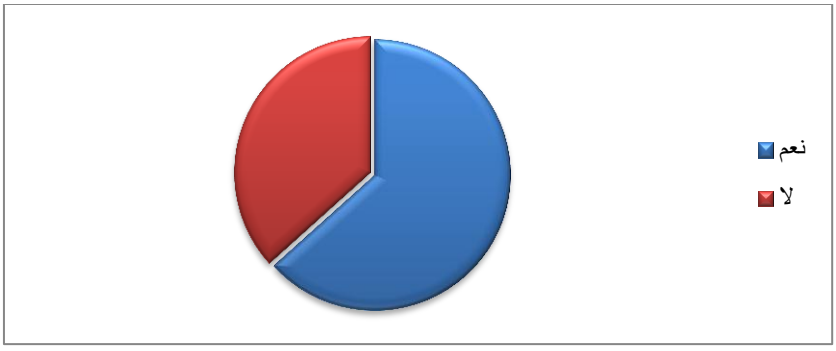
السؤال الخامس عشر: هل النشاط البدني الرياضي المكيف يقلل من اضطرابات شديدة في القدرة الكلامية لطفل التوحد.

الغرض منه: معرفة إدا كان النشاط البدني المكيف يقلل من اضطرابات شديدة في القدرة الكلامية لطفل التوحد.

الجدول البياني رقم 15:

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	26	%86.66	16.13	3.83	1	0.05	فرقدال
لا	04	%13.33					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (15)



تحليل نتائج الخامس عشر:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 16 وعند تفريغ الإجابات أجابت26 مربية بنعم بنسبة 86.66% و04مربيات أجابوا بلا بنسبة 13.33% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 16.13وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

ومن خلال الجدول رقم 15 نستنتج أن أغلبية المربين بمراكز وافقوا على أن لنشاط البدني المكيف دور فعال في تقليل من بعض اضطرابات شديدة التي يعاني منها طفل التوحد .

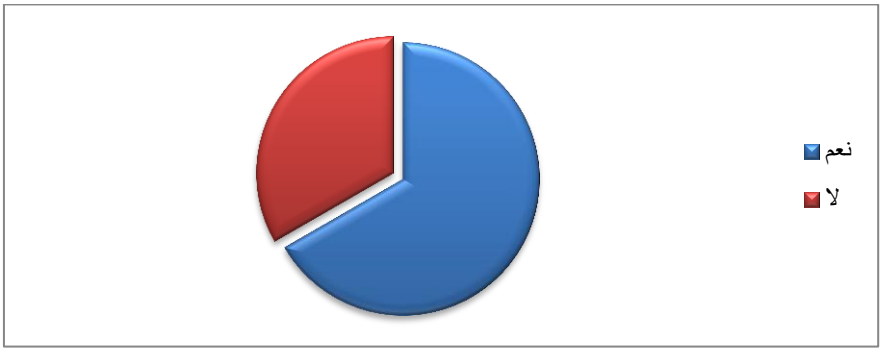
السؤال السادس عشر: هل النشاط الحركي المكيف يمنع طفل التوحد من التعبير عن عواطفه ؟

الغرض منه: معرفة إدا كان النشاط البدني المكيف يمنع طفل التوحد من التعبير عن عواطفه.

الجدول البياني رقم 16 :

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	03	%10	19.20	3.83	1	0.05	فرق دال
لا	27	%90					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (16)



تحليل نتائج السؤال السادس عشر :

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 16 وعند تفريغ الإجابات أجابت03 مربية بنعم بنسبة 10% و27 مربيات أجابوا بلا بنسبة 90% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 19.20 وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

ومنه نستنتج أنالنشاط البدني المكيف يجعل طفل التوحد يعبر عن عواطفه.

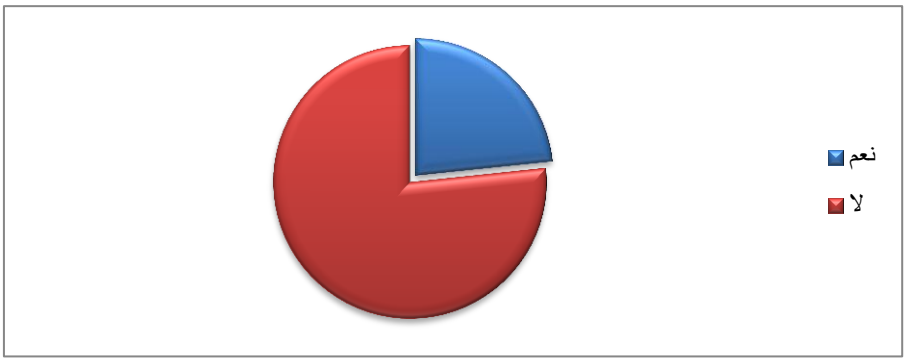
السؤال السابع عشر:هل النشاط البدني المكيف يقلل من اهتمام طفل التوحد بمن حوله ؟

الغرض منه:معرفة مدى تقليل النشاط البدني المكيفمن اهتمام طفل التوحد بمن حوله.

الجدول البياني رقم 17 :

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	04	%13.33	16.13	3.83	1	0.05	فرق دال
لا	26	%86.66					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (17)



تحليل نتائج السؤال السابع عشر :

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 17 وعند تفريغ الإجابات أجابت04 مربية بنعم بنسبة 13.33% و26مربيات أجابوا بلا بنسبة 86.66% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 16.13وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

ومنه نستنتج أن النشاط البدني المكيفيساهم في حياة الطفل التوحد اهتمامه بمن حوله وهذا ما يجعل طفل التوحد يبدي اهتمامه مع الآخرين.

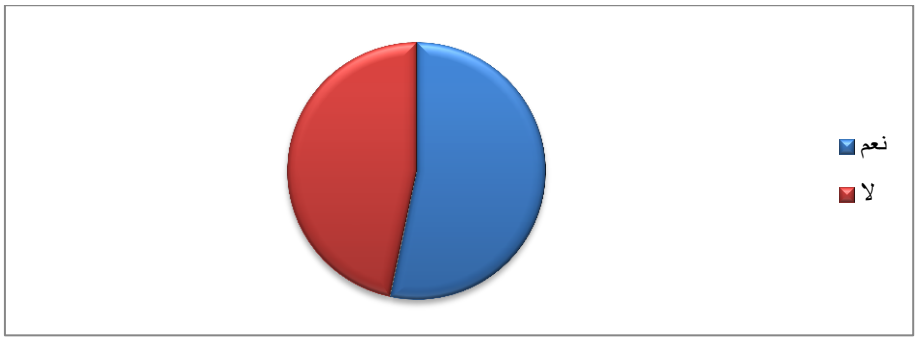
السؤال الثامن عشر: هل النشاط البدني المكيف يقلل من لجوء طفل التوحد عند الحاجة إلى طلب المساعدة من المحيطين به ؟

الغرض منه: معرفة إدا كان النشاط البدني المكيف يقلل من لجوء طفل التوحد عند الحاجة إلى طلب المساعدة من المحيطين به.

الجدول البياني رقم 18:

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	08	%26.66	6.53	3.83	1	0.05	فرق دال
لا	22	%73.33					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (18)



تحليل نتائج السؤال الثامن عشر:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 18 وعند تفريغ الإجابات أجابت08 مربية بنعم بنسبة 726.66% و22مربيات أجابوا بلا بنسبة 273.33% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 6.53 وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

ومنه نستنتج أن للنشاط البدني المكيف أهمية بارزة في جعل طفل التوحد يلجأ عند الأمس الحاجة إلى طلب المساعدة من المحيطين به ، وهذا ما يدفعه في بناء علاقته مع افراد مجتمع .

السؤال التاسع عشر: هل النشاط البدني المكيف يقلل من استخدام طفل التوحد إشارات للتعبير عن كلمات يصعب نطقها ؟

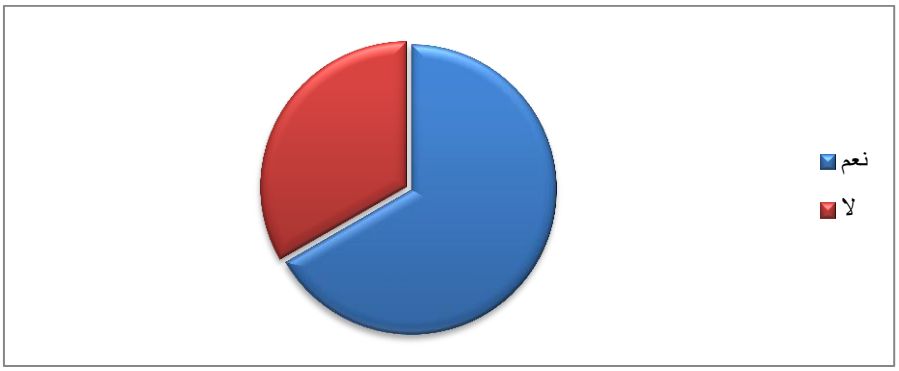
الغرض منه: معرفة مدى تقليل النشاط البدني المكيف من استخدام طفل التوحد إشارات للتعبير عن كلمات يصعب نطقها.

الجدول البياني رقم 19 :

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية

نعم	05	%16.66					فرق
لا	25	%83.33	13.33	3.83	1	0.05	دال
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (19)



تحليل نتائج السؤال التاسع عشر:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 19 وعند تفريغ الإجابات أجابت 22 مربية بنعم بنسبة 16.66% و25مربيات أجابوا بلا بنسبة 83.33% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 13.33 وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

ومنه نستنتج أن النشاط البدني المكيف لا يقلل من استخدام طفل التوحد إشارات للتعبير عن كلمات يصعب نطقها،وهذا حسب رأي المربيات بمراكز كما قد يعد سلوك متعود عليه، في حين تغير هذا السلوك قد يكون من خلال برامج اللغوية وتعلم النطق الخاص بكل مركز.

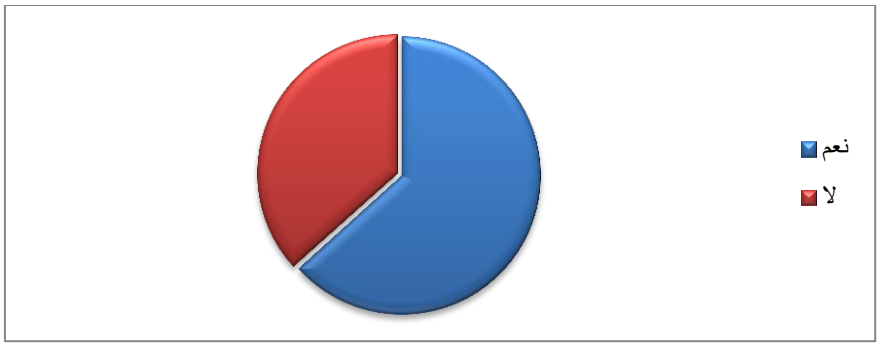
السؤال العشرون: هل النشاط البدني المكيف يقلل من النشاط البدني الزائد لدى طفل التوحد كدورانه المتكرر حول كرسي دون ملل ؟

الغرض منه: معرفة إدا كان النشاط البدني المكيف يقلل من النشاط البدني الزائد لدى طفل التوحد كدورانه حول كرسي دون ملل.

الجدول البياني رقم 20 :

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	21	%70	4.8	3.83	1	0.05	فرق دال
لا	09	%30					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (20)



تحليل نتائج السؤال العشرون:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 20 وعند تفريغ الإجابات أجابت21 مربية بنعم بنسبة 70% و09 مربيات أجابوا بلا بنسبة 30% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 4.8وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

ومنه نستنتج أن للنشاط البدني المكيف دور كبير في تقليل من سلوك طفل التوحد ومتمثل في النشاط البدني الزائد كدورانه المتكرر حول كرسي دون ملل.

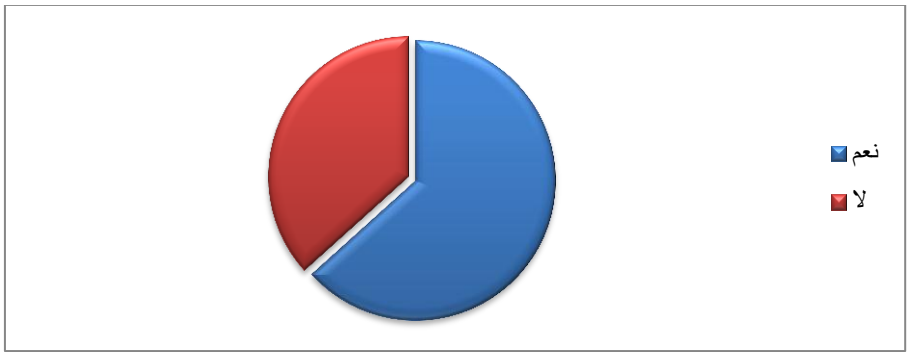
السؤال الواحد وعشرون: هل النشاط البدني المكيف يقلل من بكاء وصراخ طفل التوحد دون سبب مؤد من الآخرين ؟

الغرض منه: معرفة مدى تقليل النشاط البدني المكيف من بكاء وصراخ طفل التوحد دون سبب مؤد من الآخرين .

الجدول البياني رقم 21 :

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	19	%63.33	2.13	3.83	1	0.05	فرق غير دال
لا	11	%36.66					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (21)



تحليل نتائج السؤال الواحد والعشرون:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 21 وعند تفريغ الإجابات أجابت19 مربية بنعم بنسبة 63.33% و11مربيات أجابوا بلا بنسبة 36.66% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 2.13وهي أصغر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق غير دال.

ومنه نستنتج أن النشاط البدني المكيف يقلل من بعض سلوك طفل التوحد و متمثل في بكاء وصراخ دون سبب مؤذ من الآخرين.

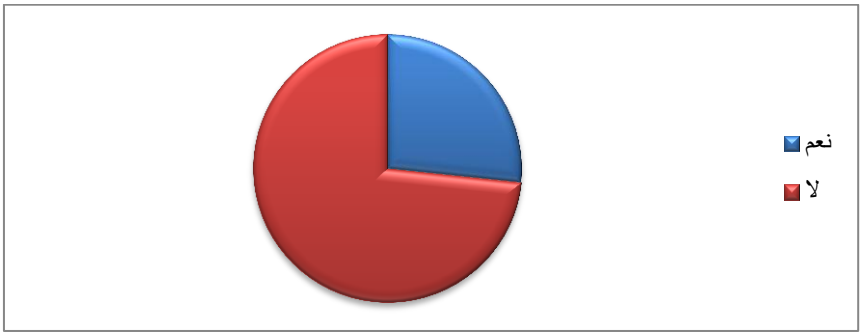
السؤال الثاني والعشرون: هل النشاط البدني المكيف يمنع من مشاركة طفل توحد أقرانه في اللعب؟

الغرض منه: معرفة النشاط البدني المكيف حافز في مشاركة طفل التوحد أقرانه في اللعب.

الجدول البياني رقم 22 :

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	08	%22.66	6.53	3.83	1	0.05	فرق دال
لا	22	%73.33					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (22)



تحليل نتائج السؤال الثاني والعشرون:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 22 وعند تفريغ الإجابات أجابت08 مربية بنعم بنسبة 22.66% و22مربيات أجابوا بلا بنسبة 73.33% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 6.53 وهي

أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

ومنه نستنتج أن النشاط البدني المكيف لا يمنع من مشاركة طفل التوحد أقرانه في اللعب وهذا يعد حافز من أجل مشاركة طفل التوحد أقرانه وربط علاقته معهم.

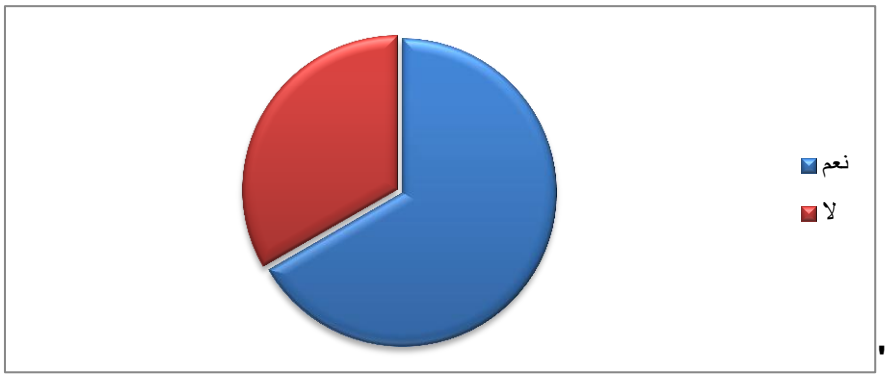
السؤال الثالث والعشرون:هل النشاط البدني المكيف يحبب طفل التوحد من احتضانه من أي أحد؟

الغرض منه:معرفة مدى تحبيب النشاط البدني المكيف طفل التوحد من احتضانه من أي أحد.

الجدول البياني 23:

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	23	%76.66	8.53	3.83	1	0.05	فرق دال
لا	07	%23.33					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (23)



تحليل نتائج السؤال الثالث والعشرون:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 23 وعند تفريغ الإجابات أجابت23 مربية بنعم بنسبة 76.66% و07مربيات أجابوا بلا بنسبة 23.33% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 8.53 وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

ومنه نستنتج أن طفل التوحد يحب العناق والاقتراب من أي شخص، وهذا دليل على أن النشاط البدني المكيف دور في تحبيب احتضانه من أي أحد.

السؤال الرابع والعشرون: هل النشاط البدني المكيف يمنع طفل التوحد من تركيز بصره على أحد؟

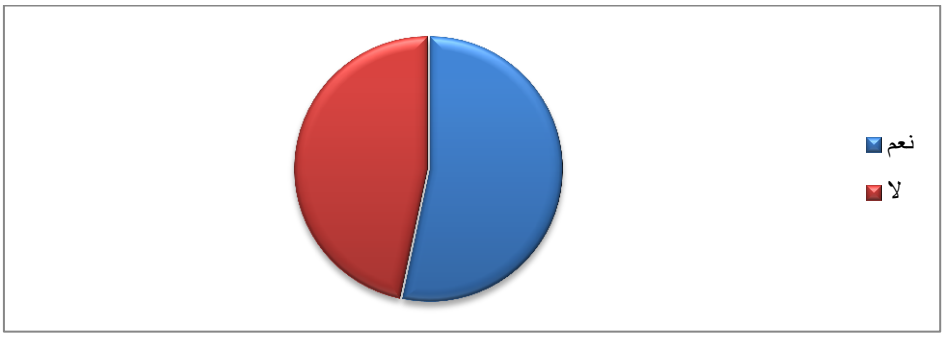
الغرض منه: معرفة إدا كان النشاط البدني المكيف يمنع طفل التوحد من تركيز بصره على أحد.

الجدول البياني رقم 24 :

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	08	%26.66					فرق
لا	22	%73.33	6.53	3.83	1	0.05	دال

المجموع	**30**	**%100**					

التمثيل البياني رقم (24)



تحليل نتائج السؤال الرابع والعشرون:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 24 وعند تفريغ الإجابات أجابت08 مربية بنعم بنسبة 26.66% و22مربيات أجابوا بلا بنسبة 73.33% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 6.53 وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

ومنه نستنتج أن للنشاط البدني المكيف له دور فعال في جعل طفل التوحد يركز بصره على الآخرين وهذا من خلال أنشطة التي تتطلب التركيز وتزيد من قدرة انتباه.

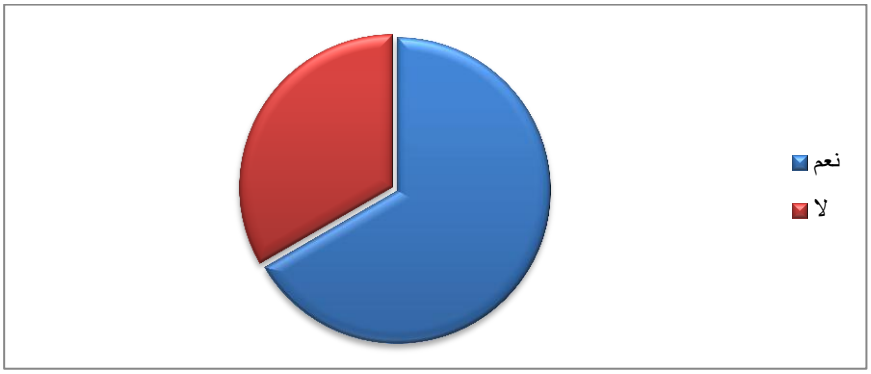
السؤال الخامس والعشرون: هل النشاط البدني المكيف يمنع طفل التوحد من هز رأسه، رجله، جسمه دون سبب واضح ؟

الغرض منه: معرفة إدا كان النشاط البدني المكيف يمنع طفل التوحد من هز رأسه، رجله، جسمه دون سبب واضح .

الجدول البياني رقم 25:

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	20	%66.66	3.31	3.83	1	0.05	فرق دال
لا	10	%33.33					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (25)



تحليل نتائج السؤال الخامس والعشرون:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 25 وعند تفريغ الإجابات أجابت20 مربية بنعم بنسبة

66.66% و10مربيات أجابوا بلا بنسبة 33.33% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 3.31 وهي أصغر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق غير دال.

ومنه نستنتج ومن خلال أهمية النشاط البدني المكيف في تنمية مختلف الجوانب وتكوين بعض السلوك، حيث يساهم وبدور في منع طفل التوحد وتغير من سلوكه كهز رأسه، جسمه دون سبب واضح.

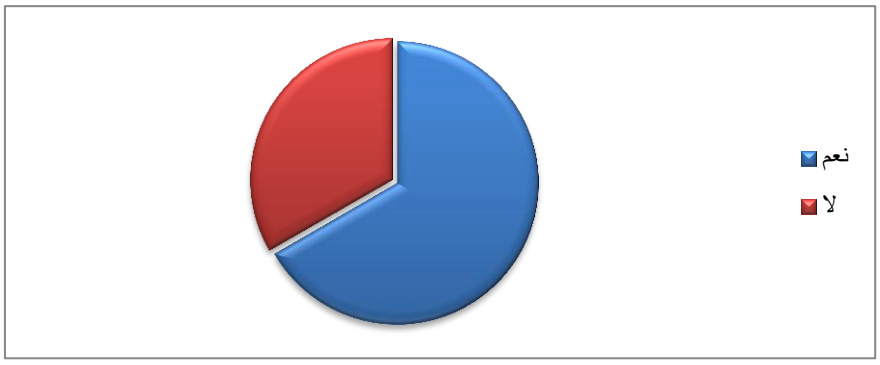
السؤال السادس والعشرون: هل النشاط البدني المكيف يمنع طفل التوحد من تكسير وتخريب وتدمير الأشياء عندما يغضب؟

الغرض منه:معرفة إدا كان النشاط البدني المكيف يمنع طفل التوحد من تكسير وتخريب وتدمير الأشياء عندما يغضب.

الجدول البياني رقم 26 :

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	22	%73.33	6.53	3.83	1	0.05	فرق دال
لا	08	%26.66					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (26)



تحليل نتائج السؤال السادس والعشرون:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 26 وعند تفريغ الإجابات أجابت 22 مربية بنعم بنسبة 73.33% و08مربيات أجابوا بلا بنسبة 26.66% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 6.53 وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

ومنه نستنتج الأهمية النشاط البدني المكيف في تحكم طفل التوحد في مزاجه وأعصابه و هذا حافز في تجنب هذا السلوك المتمثل في تكسير وتدمير الأشياء عندما يغضب .

السؤال السابع والعشرون: هل النشاط البدني المكيف يقلل في إظهار عدم الاستماع للآخرين لدى طفل التوحد ؟

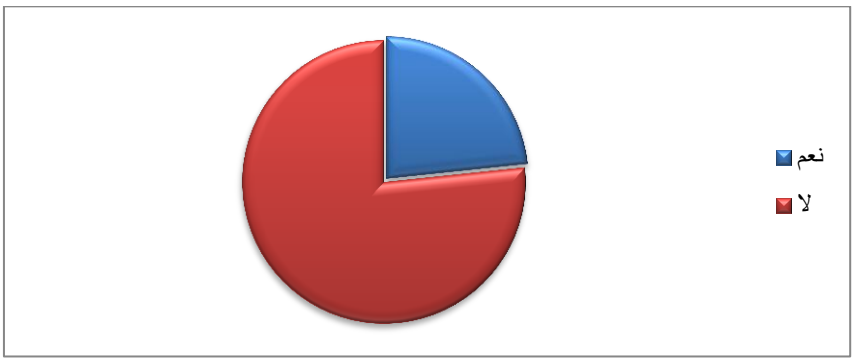
الغرض منه: معرفة مدى تقليل النشاط البدني المكيف في إظهار عدم الاستماع للآخرين لدى طفل التوحد.

الجدول البياني رقم 27 :

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	07	%23.33					فرق
لا	23	%76.66	18.42	3.83	1	0.05	دال

المجموع	**30**	**%100**					

التمثيل البياني رقم (27)



تحليل نتائج السؤال السابع والعشرون:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 27 وعند تفريغ الإجابات أجابت07 مربية بنعم بنسبة 23.33% و23مربيات أجابوا بلا بنسبة 76.66% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 18.42 وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

ومنه نستنتج أن النشاط البدني المكيف لا يقلل لدى طفل التوحد في إظهار عدم الاستماع للآخرين وهذا يرجع إلى شدة اضطراب.

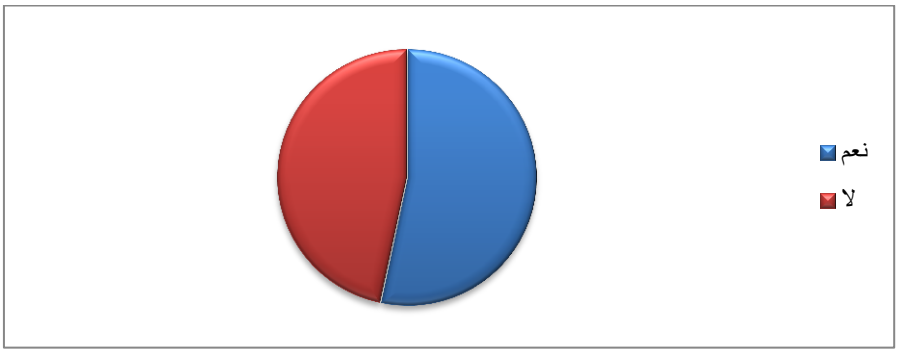
السؤال الثامن والعشرون: هل النشاط البدني المكيف يقلل من ضحك، قهقهة طفل التوحد دون سبب واضح ؟

الغرض منه: معرفة مدى تقليل النشاط البدني المكيف من ضحك، قهقهة طفل التوحد دون سبب واضح.

الجدول البياني رقم 28 :

إلاجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	16	%53.33	0.13	3.83	1	0.05	فرق غير دال
لا	14	%46.66					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (28)



تحليل نتائج السؤال الثامن والعشرون:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 28 وعند تفريغ الإجابات أجابت16 مربية بنعم بنسبة 53.33% و14مربيات أجابوا بلا بنسبة 46.66% ولدلالة الفروق بين المستجوبات

استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 0.13 وهي أصغر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق غير دال.

ومنه نستنتج أن النشاط البدني المكيف يلعب دور في حياة طفل التوحد حيث يقلل من بعض السلوكيات المتمثل في ضحك ،قهقهة دون سبب واضح،

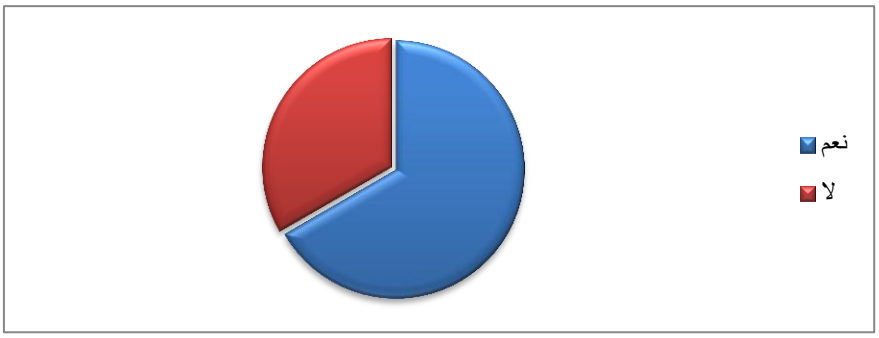
السؤال التاسع والعشرون: هل النشاط البدني المكيف يقلل من الخمول البدني الزائد لدى طفل التوحد ؟

الغرض منه:معرفة مدى تقليل النشاط البدني المكيف من الخمول البدني الزائد لدى طفل التوحد.

الجدول البياني رقم 29 :

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	21	%70	4.8	3.83	1	0.05	فرق دال
لا	09	%30					
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (29)



تحليل نتائج السؤال التاسع والعشرون:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 29 وعند تفريغ الإجابات أجابت21 مربية بنعم بنسبة 70% و09 مربيات أجابوا بلا بنسبة 30% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 4.8 وهي أكبر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق دال لصالح قيمة الكبرى.

ومنه نستنتج أن للنشاط البدني المكيف دور كبير في التقليل من الخمول البدني الزائد لدى طفل التوحد.

السؤال الثلاثون:هل النشاط البدني المكيف يقلل من إنزعاج طفل التوحد إذا تغير موعد الطعام،

اللباس ؟

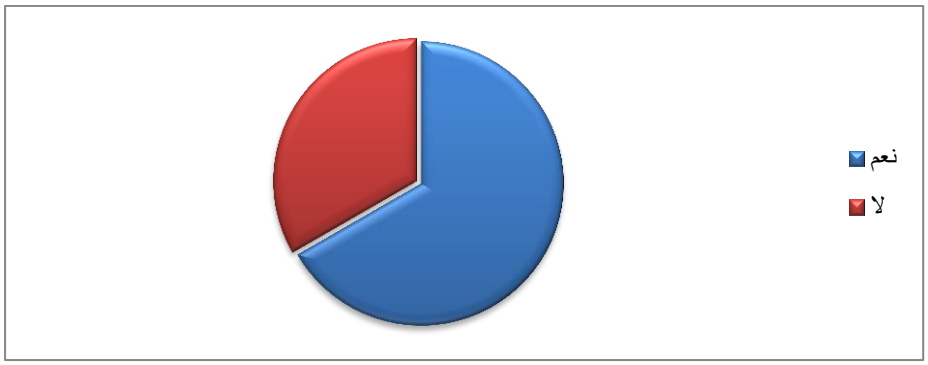
الغرض منه:معرفة مدى تقليل النشاط البدني المكيف من انزعاج طفل التوحد إذا تغير موعد الطعام، اللباس.

الجدول البياني رقم 30:

الإجابات	التكرار	النسبة المئوية	ك المحسوبة	ك الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة	الدلالة الإحصائية
نعم	20	%66.66					فرق

لا	10	%33.33	3.33	3.83	1	0.05	غير دال
المجموع	30	%100					

التمثيل البياني رقم (30)



تحليل نتائج السؤال الثلاثون:

بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية والاختبار كا2 كما هو مدون في جدول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30مربية أجابوا حول سؤال رقم 30 وعند تفريغ الإجابات أجابت20 مربية بنعم بنسبة 66.66% و10مربيات أجابوا بلا بنسبة 33.33% ولدلالة الفروق بين المستجوبات استخدم طالبة باحثون الاختبار حسن المطابقة حيث بلغت كا2 المحسوبة 3.33وهي أصغر من قيمة كا الجدولية التي بلغت 3.83 عند مستوى دلالة 0.05 ودرجة حرية 01 وعليه هناك فرق غير دال.

ومنه نستنتج أن طفل التوحد لا ينزعج ويكون في مزاج جيد وبالتالي فإن النشاط البدني المكيف يقلل من انزعاجه إذا تغير موعد الطعام ،اللباس.

2-2استنتاجات:

-قد توصلنا إلى إثبات جميع الفرضيات المقترحة

-ممارسة النشاط البدني المكيف دور فعال في تغير بعض السلوك طفل التوحد

-تأثير النشاط البدني المكيف على طفل التوحد في تنمية من الناحية تقبل الاخرين والتواصل

- النشاط البدني المكيف دور في إدماج طفل التوحد داخل وسط الاجتماعي.

-ممارسة النشاط البدني المكيف تجعل طفل التوحد يكتسب مختلف المهارات الاجتماعية.

2-3مناقشة الفرضيات:

2-3-1-مناقشة الفرضية الأولى:

على ضوء الدراسة التي قمنا بها و النتائج التي تحصلنا عليها من خلال استمارة الاستبيان الذي قمنا بتوزيعها على 30 مربية كان أغلبهم ذو خبرة تفوق الخمس سنوات من خلال تحليل مناقشة نتائج الجداول فقد توصلنا إلى:

-في سبيل تحقيق الفرضية الأولى التي مفادها أن للنشاط البدني المكيف دور فعال في تغير من السلوك طفل التوحد، حيث وضحت الجداول رقم (4،5،7) بعد تفريغ الاستمارة استبيان ومعالجة إحصائية باستعمال التكرارات والنسب المئوية و الاختيار كا2 كما هو مدون في الجداول أعلاه فإن مجموع المربيات والذين كان عددهم 30 مربية فقد كان رأيهم من خلال س4 أن النشاط البدني المكيف يغير من بعض السلوك كالتدوير ولف الأشياء،وفي س5 يوجد تغيير في السلوك كإذاية نفسه أما س7 والذي كان غرض منه معرفة طفل توحد وتنوعه في طريقة اللعب، وعليه وبالاستناد إلى ما يقوله *علال الشريف حسين* أن النشاط البدني المكيف دو فعال في تغير من السلوك طفل التوحد وهذا ما حققته النتائج.

أما فيما يخص الجداول(13،12،24) من خلال س12 قد يمتنع طفل التوحد من بعض السلوك كا شم الأشخاص، أما س13 اتفق المربين على يوجد تحسن أو تغير في سلوك طفل التوحد وحسن معاملته مع الآخرين وكل هذا لتجنبه بعض السلوك

المتمثل في إيذاءالآخرين بالعض و القرص، وس24 والذي كان منع طفل التوحد من تركيز بصره على أحد.

أما الجداول (26،29)ومن خلال أسئلة والتي كانت تصب في نفس السلوك فممارسة النشاط البدني المكيف قد يمنع طفل التوحد من تكسير و تخريب الأشياء كما قد يقلل من الخمول البدني الزائد. على حسب دراسة"بن حاج الطاهر عبد القادر" ففضلا لما قدمه النشاط البدني المكيف في التخفيف من السلوكيات طفل التوحد.

وبالتالي للنشاط البدني المكيف دور فعال في تغير من السلوك طفل التوحد وعليه نقول أن الفرضية تتحقق.

2-3-2-مناقشة وتفسير الفرضية الثانية:

للنشاط البدني المكيف دور في تنمية روح التواصل وتقبل الآخرين.

من خلال النتائج المتوصل إليها في الجداول رقم (،2،3،15) اتضح لنا أن هناك روح التواصل قدرة كلامية وتقبل الآخرين حيث اتفقت هذهالدراسة مع دراسة"أوفقير أحلام" والتي كانت تهدف لمعرفة هل هناك تبادل عاطفي مع المدرب أثناء ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف والتي توصلت أن هناك تواصل وتفاعل وجو مرح يستطيع أن يخلقه النشاط البدني المكيف بين الطفل التوحد الآخرين،

ومن خلال النتائج الجداول (8،16،19):أن النشاط البدني المكيف دور فعال في تقليل من بعض اضطرابات شديدة التي يعاني منها طفل التوحد،يساعد طفل التوحد بنسبة كبيرة في تكيفه و معاملته مع الآخرين وحسب دراسة *حمدي عبد الحميد قباز الحواس*من خلال مناقشته للفرضيات توصل إلى أن للنشاط الرياضي دور كبير وفعال في تنمية بعض المهارات لدى الممارسين للأنشطة الرياضية المكيفة والتي تمثلت في مهارة التواصل التأييد والمساندة المشاركة والتعاطف.حيث اتفقت هذه الدراسة مع دراسة*علال الشريف حسين*والتي تهدف إلى معرفة دور العلاج النفسحركي في تمكين الطفل التوحدي من التكييف مع بيئته حيث أكدت هذا الدور يتمكن الطفل التوحدي من الاحتكاك ببيئته حيث تؤهله للتقبل الآخرين والتكيف معهم.

وبالنظر إلى النتائج المتحصل عليها وبعد تحليلنا لإجابات المربيات اتضح لنا ان

النشاط البدني المكيف يلعب دور في تنمية التواصل وتقبل الآخرين.وهذا ما أكدته هذه الفرضية وعليه يمكن القول أن الفرضية تحققت.

2-3-3-مناقشة الفرضية الثالثة:

للنشاط البدني المكيف دور في إدماج الطفل توحدي داخل وسط الاجتماعي.

من خلال النتائج الجداول (1،17،18) ارتأينا معرفة ما مدى اندماج هذه الفئة في وسط الاجتماعي حيث نستنتج أن للنشاط البدني المكيف أهمية بارزة في جعل طفل التوحد يلجأ عند الأمس الحاجة إلى طلب المساعدة من المحيطين به ، حيث توصلت دراسة "علال الشريف حسين"إلى تنمية مختلف جوانب القصور النهائي التي يعاني منها، بحيث تجعله مؤهلا للحياة العادية .وهذا ما يدفعه في بناء علاقته مع أفراد مجتمع كما قديساهم في حياة الطفل التوحد في اهتمامه بمن حوله وهذا ما يجعل طفل التوحد يبدي اهتمامه مع الآخرين*دور كبير في التقليل من بقاء الطفل التوحدي وحده وهذا دافع للإدماج طفل التوحد مع أقرانه.وباستناد من دراسة "حمدي عبد الحميد" أنممارسة النشاط يساهم في إخراج من عزلة المعاق، حيث توصلا إلى أن ممارسة النشاط البدني المكيف له دور كبير وفعال في التغلب على العزلة الاجتماعية التي تسود هذه الفئة وتحقق الاندماج.

كما تبين نتائج الجداول(22،23)أن النشاط البدني المكيف لا يمنع من مشاركة طفل التوحد أقرانه في اللعب وهذا يعد حافز من أجل مشاركة طفل التوحد أقرانه وربط علاقته معهم،في حين ورد في الجانب النظري في الفصل الخاص بالتوحد تطرقنا إلى خاصية الطفل التوحد انه لا يحب المعانقة أو الاحتكاك بالآخرين ولكن المربيات وافقوا على أن طفل التوحد يحب العناق والاقتراب من أي شخص، وهذا دليل على أن النشاط البدني المكيف له دور في تحبيب احتضانه لأشخاص المقربين.ويتفق مع هذا دراسة "أوفقير أحلام" تتوافق مع دراستنا، إذ توصلت إلى أن النشاط البدني المكيف يلعب دور كبير في خلق فرص للتفاعل الاجتماعي مع أقرانه وهذا يطابق ما أشار إليه محمد قزاز بأن الأطفال المتوحدون يظهرون زيادة في التفاعل الاجتماعي والانتماء للجماعة كما يقلل من العزلة، وذلك عندما يشاركون أقرانهم في اللعب من خلال

مختلف النماذج والألعاب المفتوحة وعليه يمكن القول بان الفرضية تحققت .(قزاز، 2003، صفحة 115)

مناقشة الفرض العام:

من خلال النتائج المتوصل إليها والتي تشير إلى وجود تعديل في بعض السلوك عند الطفل التوحد توصلنا إلى أن النشاط البدني المكيف لا يمنع من مشاركة طفل التوحد أقرانه في اللعب وهذا يعد حافز من أجل مشاركة طفل التوحد أقرانه وربط علاقته معهم،في حين ورد في الجانب النظري في الفصل الخاص بالتوحد تطرقنا إلى خاصية الطفل التوحد انه لا يحب المعانقة أو الاحتكاك بالآخرين ولكن المربيات وافقوا على أن طفل التوحد يحب العناق والاقتراب من أي شخص، وهذا دليل على أن النشاط البدني المكيف له دور في تحبيب احتضانه لأشخاص المقربين.ويتفق مع هذا دراسة "أوفقير أحلام" التي تتوافق مع دراستنا، إذ توصلت إلى أن النشاط البدني المكيف يلعب دور كبير في خلق فرص للتفاعل الاجتماعي، كما يساعد طفل التوحد بنسبة كبيرة في تكيفه و معاملته مع الآخرين وحسب دراسة *حمدي عبد الحميد قباز الحواس* توصل إلى أن للنشاط الرياضي دور كبير وفعال في تنمية بعض المهارات لدى الممارسين للأنشطة الرياضية المكيفة والتي تمثلت في مهارة التواصل التأييد والمساندة المشاركة والتعاطف، وهذا من فعالية النشاط البدني المكيف ودوره في تعديل بعض السلوكيات طفل توحدي وهذا ما أكدته الدراسات السابقة التي سبق لنا ذكرها في مناقشة النتائج بالفرضيات.

4-اقتراحات:

1-ضرورة دمج النشاط البدني المكيف في مراكز البيذاغوجية ومراكز التأهيل الوظيفي وتوفير الوسائل الضرورية لذلك.

2-العمل على إدماج الأطفال التوحد في الجمعيات الناشطة في المجتمع بحيث تكون له أدوار اجتماعية تساهم في بناء المجتمع.

3-إعطاء الفرص لحاملي الشهادة تخصص نشاط حركي المكيف للعمل في المراكز البيذاغوجية .

4-إقناع الأفراد التوحد وذويهم على ضرورة ممارسة الأنشطة البدنية المكيفة.

5-يجب وضع برنامج للنشاط البدني المكيف داخل المؤسسة مرة أو مرتين في الأسبوع.

6-خلق جو المنافسة بالألعاب الجديدة مثل وضع ملابس رياضية عليها رموز.

7-توعية ووضع حملات تحسيسية في مختلف الوسائل الاتصال للتعريف بأهمية ممارسة النشاط البدني المكيف في تحسين وتنمية مختلف الجوانب لذوي اضطراب التوحد.

-8حسن الاختيار المكان لبناء مراكز طبية علاجية تتناسب مع اضطراب التوحد وتجنب بناءاها في الأماكن المعزولة.

خلاصة العامة:

جاء هذا البحث ليوضح أمرا بالغ الأهمية ألا وهو دور النشاط البدني المكيف في تعديل بعض السلوك طفل التوحد وهذا من وجهة نظر المربين.

قد قسم إلى جانبين نظري وتطبيقي جاء الجانب النظري في فصلين حيث تناولنا في الأول النشاط البدني المكيف باعتباره المتغير المستقل ،أما الفصل الثاني كان على التوحد.

أما الجانب الثاني وهو تطبيقي قسم هو الآخر إلى فصلين حيث وزعنا الاستمارات على العينة والتي كانت تمثل المربين للأطفال التوحد بالمراكز البيداغوجية وكانت 30 مربية ،وبعد استرجاع الاستمارات تم تفريغها ثم القيام بالمعالجة الإحصائية وتحليل النتائج :توصلنا من خلال هذا كله إلى الاستنتاجات التالية

-للنشاط البدني المكيف دور فعال في تغيير من سلوك طفل توحد وهذا تحقق من خلال فرضية الأولى.

-إبراز أهمية النشاط البدني المكيف في تنمية روح التواصل وتقبل الآخرين وهذا ما تحقق من خلال الفرضية الثانية.

-دور ممارسة النشاط البدني في دمج طفل التوحد في الوسط الاجتماعي وهذا ما حققته الفرضية الثالثة.

وعليه فتوصلنا من خلال بحثنا المتواضع هذا والذي تناولنا فيه فئة من المجتمع التي كانت طفل التوحد، فمن خلال دراستنا يبقى النشاط البدني المكيف هو علاج الوحيد لهذه الفئة والتي يجهل وجودها غالبية المجتمع .

ابراهيم رحمة. (1998). *تأثير الجوانب الصحية على النشاط البدني الرياضي*. عمان : دار الفكر للطباعة والنشر .

افتخار احمد السمارائي. (2010). *التعلم والتعلم الحركي رياضة المعاقين*. العراق: الاكاديمية الرياضية العراقية.

أمين أنور الخولي أسامة كمال راتب. (1992). *التربية الحركية للطفل*. القاهرة : دار الفكر العربي.

إبراهيم محمود بدر. (2004). *الطفل التوحدي*. القاهرة: مكتبة الانجلو مصرية.

الحفيظ إخلاص محمد عبد. (2000). *طرق البحث العلمي والتحليل الإحصائي في الحملات التربوية والنفسية والرياضية*. القاهرة: مركز الكتاب للنشر.

.أحمد هاشمي. (2005). *الأسرة والطفولة*. جامعة وهران : دار قرطبة.

الخولي أمين أنور. (2001). *أصول التربية البدنية والرياضية*. القاهرة: دار الفكر العربي.

حزام محمد رضا القزوني. (1978). *التربية الترويحية*. بغداد: دار العربية للطباعة.

حلمي إبراهيم ليلى السيد فرحات. (1998). *التربية الرياضية للمعاقين*. القاهرة: دار الفكر العربي.

عبس ع الفتاح رملي محمد ابراهيم شحاتة. (1991). *اللياقة والصحة*. القاهرة: دار الفكر العربي.

قاسم حسن حسين. (1990). *علم النفس الرياضي و مبادئه وتطبيقاته في مجال التدريب*. بغداد: مطابع التعليم العالي.

قاسم حسن حسين. (1990). *علم النفس الرياضي ومبادئه وتطبيقاته في المجال التدريب*. بغداد: مطابع التعليم العالي.

لطفي بركات أحمد. (1984). الرعاية التربوية للمعوقين عقليا. الرياض: دار المريخ للنشر.

محمد حمامي امين أنور الخولي. (1990). *اسس بناء برامج التربية الرياضية*. القاهرة: دار الفكر العربي.

محمد عوض بسيوني. (1992). *نظريات وطرق التربية البدنية والرياضية*. الجزائر: ديوان المطبوعات الجامعية.

محمد نجيب توفيق. (1967). *الخدمات العمالية بين التطبيق و التشريع* . القاهرة : مكتبة القاهرة الحديثة.

محمود عوض بسيوتي فيصل ياسين الشاطئي. (1992). *نظريات وطرق التربية والرياضية* . ديوان المطبوعات الجامعية الجزائر .

مروان ع المجيد ابراهيم. (1997). *الالعاب الرياضية للمعوقين*. عمان الأردن: دار الفكر للطباعة و النشر و التوزيع .

رائد خليل العبادي. (2006). *التوحد*. عمان: المجمع العربي.

محمد السيد عبد الرحمان مني خليفة علي حسن. (2004). *مقياس جيليام لقياس التوحدية*. القاهرة .

محمد عادل خطاب و كمال الدين زلي. (1975). *التربية الرياضية للخدمة الاجتماعية* . القاهرة : دار النهضة العربية ط1.

الحكيم رابية. (2004). *دليلك للتعامل مع التوحد*. المدينة المنورة: شركة المدينة المنورة للطباعة والنشر.

24 الزريقات ابراهيم. (2003). *التوحد الخصائص والعلاج* . عمان: دار وائل للنشر والتوزيع.

25 الشامي وفاء. (2003). *خفايا التوحد أشكاله و أسبابه و تشخيصه*. جدة: مركز جدة للتوحد.

26 حمدان عبد الله. (2000). *حقائق عن التوحد* . الرياض: أكاديمية التربية الخاصة ط1 .

27 خليل ميخائيل معوض. (2003). *سيكولوجية النمو الطفولة والمراهقة* . مصر: مركز الإسكندرية.

28 رائد خليل العبادي. (2006). *التوحد*. عمان: المجمع العربي.

29 رائد خليل العبادي. (2006). التوحد. عمان ، الصفاء.

30 سليمان عبد الرحمان. (2000). *اعاقة التوحد* . المكتبة الزهراء الشرق.

31 سوسن شاكر مجيد. (2008). *مشكلات الأطفال النفسية* . عمان: صفاء ط1.

32 عبد الرحمان الوافي زيان سعيد. (2004). *النمو من الطفولة إلى المراهقة*. الخنساء للنشر والتوزيع.

33 عبد الرحمان سيد سليمان. (2000). *محاولة لفهم الذاتوية* . القاهرة: زهراء الشرق.

34 ماجد السيد على عمارة. (2004). *إعاقة التوحد بين التشخيص والتشخيص القلق*. القاهرة: زهراء الشرق.

35 محمد احمد خطاب. (2004). *سيكولوجية الطفل التوحدي*. عمان: دار الثقافة.

36 محمد المهدي. (2007). *أطفال التوحد* . مملكة العربية السعودية : رسالة ماجيستر جامعة ام القرى .

37 محمد زياد حمدان. (2003). *التوحد لدى الأطفال*. الفيحاء: التربية الحديثة.

38 محمد مصطفى زيدان. (1975). *دراسة سيكولوجية الطفل*. الجزائر: ديوان المطبوعات الجامعية.

39 نايف بن عابد إبراهيم. (2005). *قائمة تقدير السلوك التوحدي*. عمان: دار الفكر.

40 نايف بن عابد الزراع. (2012). *المدخل إلى اضطراب التوحد المفاهيم الأساسية و طرق التدخل*. كلية التربية للتطور: جامعة مالك بن عبد
41 العزيز.

42 نبيل عبد الهادي. (2004). *مدلولات النمو ومشكلاته* . عمان الأردن: دار الأهلية للنشر.

43 نبيلة كوثر حسن. (2006). *التوحد*. الأردن: دار صفاء للنشر و التوزيع.

44 هانة مور تميز. (2005). *الصعوبات الناجمة عن التوحد* . القاهرة: دار هلا.

45 هدى محمد الناشف. (1995). *رياض الاطفال* . مصر: دار الفكر العربي.

46 يحي خوله. (2000). *الاضطرابات السلوكية و الانفعالية* . عمان الأردن: دار الفكر.

47

48 **المراجع بالغة الأجنبية**

49 .A.domart al (1986). *nouveau larousse médical*. paris: librairie larousse

50 .A.stor (1993). *. physique et sportives a daptées pour personne handicapes mental outer activité*

51 .belgique: print marketing sprl

52 .R.sue *.le loisir* cit: .o.p

53

الأسئلة	نعم	لا
1- هل النشاط البدني المكيف يقلل من بقاء الطفل التوحدي وحده.		
2- هل النشاط البدني المكيف يزيد من اهتمام الطفل التوحدي بعلاقته مع الأطفال الآخرين.		
3- هل النشاط البدني المكيف يقلل من إيجاد الطفل التوحدي صعوبة في التحدث عندما يريد التحدث.		
4- هل النشاط البدني لمكيف يقلل من لف وتدوير الأشياء لدى طفل التوحد(كعجلة).		
5- هل النشاط البدني المكيف يمنع الطفل التوحدي من إداية نفسه.		
6- هل النشاط البدني المكيف يقلل من صراخ وحزن الطفل التوحدي عندما ينجح.		
7- هل النشاط البدني المكيف يمنع طفل التوحد من وضع جميع اللعب في صف طويل وراء بعضها البعض.		
8- هل النشاط البدني المكيف يمنع الطفل التوحدي من رد ابتسامة الآخرين بمثلها.		
9- هل النشاط البدني المكيف يقلل من استغراق الطفل التوحدي في داته.		
10- هل النشاط البدني المكيف يساعد الطفل التوحدي بمشاركة الأطفال الآخرين في المناسبات الاجتماعية (أعياد).		
11- هل النشاط البدني المكيف يمنع طفل التوحد من ترديد بعض الكلمات أو الجمل التي تقال له.		
12- هل النشاط البدني المكيف يمنع طفل التوحد من شم الأشخاص والأشياء والمواد.		
13- هل النشاط البدني المكيف يمنع الطفل التوحدي من إيداء الآخرين بالعض والقرص والخدش.		
14- هل النشاط البدني المكيف يقلل من انزعاج وصراخ الطفل التوحدي عند سماعه أصوات عالية (طائرات).		
15- هل النشاط البدني المكيف يقلل من اضطرابات شديدة في القدرة الكلامية لطفل التوحد.		
16- هل النشاط البدني المكيف يمنع طفل التوحد من التعبير عن عواطفه.		
17- هل النشاط البدني المكيف يقلل من اهتمام طفل التوحد بمن حوله.		
18- هل النشاط البدني المكيف يقلل من لجوء طفل التوحد عند الحاجة إلى طلب المساعدة من المحيطين به.		
19- هل النشاط البدني المكيف يقلل من استخدام طفل التوحد إشارات للتعبير عن كلمات يصعب نطقها		
20- هل النشاط البدني المكيف يقلل من النشاط البدني الزائد لدى طفل التوحد كدورانه المتكرر حول كرسي دون ملل.		
21- هل النشاط البدني المكيف يقلل من بكاء وصراخ طفل التوحد دون سبب مؤذ من الآخرين.		
22- هل النشاط البدني المكيف يمنع مشاركة طفل التوحد أقرانه في اللعب.		
23- هل النشاط البدني المكيف يحبب طفل التوحد من احتضانه من أي أحد.		
24- هل النشاط البدني المكيف يمنع طفل التوحد من تركيز بصره على أحد.		
25- هل النشاط البدني المكيف يمنع طفل التوحد من هز رأسه .رجله .جسمه دون سبب واضح.		
26- هل النشاط البدني المكيف يمنع طفل التوحد من تكسير وتخريب وتدمير الأشياء عندما يغضب.		
27- هل النشاط البدني المكيف يقلل لدى طفل التوحد في إظهار عدم الاستماع للآخرين.		

28- هل النشاط البدني المكيف يقلل من ضحك .قهقه طفل التوحد دون سبب واضح.		
29- هل النشاط البدني المكيف يقلل من الخمول البدني الزائد لدى طفل التوحد.		
30- هل النشاط البدني المكيف يقلل من انزعاج طفل التوحد إدا تغير موعد الطعام .اللباس.		

السؤال	نعم	لا	نسبة المئوية نعم	نسبة المئوية لا	كا2 المحسوبة	كا2 الجدولية	درجة الحرية	مستوى الدلالة
01	24	06	%80	%20	%12.6	3.83	0.05	1
02	22	08	%73.33	%26.66	%6.53	3.83	0.05	1
03	17	13	%56.66	%43.33	%0.53	3.83	0.05	1
04	21	09	%70	%30	%4.8	3.83	0.05	1
05	22	08	%73.33	%26.66	%6.53	3.83	0.05	1
06	18	12	%60	%40	%1.2	3.83	0.05	1
07	09	21	%30	%70	%4.8	3.83	0.05	1
08	04	26	%13.33	%86.66	%16.13	3.83	0.05	1
09	20	10	%66.66	%33.33	%3.33	3.83	0.05	1
10	22	08	%73.33	%26.66	%6.53	3.83	0.05	1
11	05	25	%16.66	%83.33	%13.33	3.83	0.05	1
12	23	07	%76.66	%23.33	%18.42	3.83	0.05	1
13	21	09	%70	%30	%4.8	3.83	0.05	1
14	14	16	%53.33	%56.66	%0.13	3.83	0.05	1
15	26	04	%86.66	%13.33	%16.13	3.83	0.05	1
16	03	27	%10	%90	%19.20	3.83	0.05	1
17	04	26	%13.33	%86.66	%16.13	3.83	0.05	1
18	08	22	%26.66	%73.33	%6.53	3.83	0.05	1
19	05	25	%16.66	%83.33	%13.33	3.83	0.05	1
20	21	09	%70	%30	%4.8	3.83	0.05	1
21	19	11	%63.33	%36.66	%2.13	3.83	0.05	1
22	08	22	%22.66	%73.33	%6.53	3.83	0.05	1
23	23	07	%76.66	%23.33	%8.53	3.83	0.05	1
24	08	22	%26.66	%73.33	%6.53	3.83	0.05	1
25	20	10	%66.66	%33.33	%3.31	3.83	0.05	1
26	22	08	%73.33	%26.66	%6.53	3.83	0.05	1
27	07	23	%23.33	%76.66	%18.42	3.83	0.05	1
28	16	14	%53.33	%46.66	%0.13	3.83	0.05	1
29	21	09	%70	%30	%4.8	3.83	0.05	1
30	20	10	%66.66	%33.33	%3.33	3.83	0.05	1