



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة عبد الحميد ابن باديس - مستغانم -

معهد التربية البدنية و الرياضية

قسم النشاط البدني الرياضي المكيف



بحث مقدم ضمن متطلبات نيل شهادة ماستر في تخصص النشاط البدني الرياضي المكيف
و الصحة

تحت عنوان

النشاط البدني المكيف ودوره في التقليل من السلوك العدوانيو تحسين التواصل
عند أطفال التوحد من وجهة نظر الأولياء

دراسة وصفية بالأسلوب المسحي أجريت على عينة من أولياء أطفال التوحد لولاية غليزان

رئيس لجنة المناقشة : أ.د. بن قلاوز تواتي

الأستاذ العضو : د/سيفي بلقاسم

الأستاذ المشرف: د/دحون العمري

إعداد الطالبان :

○ مداني بوزيان

○ محمد باشا كمال

السنة الجامعية 2021 / 2022

الإهداء أحمد باشا كمال

إلى من قاد قلوب البشرية وعقولهم إلى مرفأ الأمان ، معلم البشرية الأول محمد صلى
الله عليه وسلم ،،

إلى والدي الغالية ووالدي العزيز ،،

إلى من كانت ظلي حين يلفحني التعب زوجتي المخلصة ،،

إلى بذرة الفؤاد وأمل الغد ، أبنائي الأحبة " أشرف الدين ، تسنيم ، هبة الرحمان "

إلى إخوتي وأخواتي مصدر فخري وأبنائهم وبناتهم ،،

إلى من ربطتني بهم علاقة النسب .. وعطر الصداقة .. وورد المحبة إلى إخوة

جمعني بهم ميدان العمل .. زملائي الكرام ،،

إلى الشهداء الأبرار .. والأسرى البواسل . ، والجرحى الميامين ،،

إلى كل يد وقلب سار معي درب الإنجاز ،،،

إلى كل هؤلاء أهدي هذه الدراسة ، راجياً من الله أن تكون نافذة علم وبطاقة

معرفة .. وأن ينفعنا وينفع بنا ،،

الإهداء مني بوزيان

الحمد لله وكفى والصلاة على الحبيب المصطفى وأهله ومن وفي

أما بعد :

الحمد لله الذي وفقنا لتثمين هذه الخطوة في مسيرتنا الدراسية بمذكرتنا هذه ثمرة
الجهد والنجاح بفضلته تعالى مهداة إلى الوالدين الكريمين حفظها الله وأدامها نورا لدربي و
لكل العائلة الكريمة التي ساندتني ولا تزال من زوجتي و بناتي و إخوتي وأخواتيالدين
قاسموتي لحظاته رعاهم الله

إلى جميع دفعة 2022 م جامعة عبد الحميد ابن باديس، بمستغانم .

الشكر والتقدير

أتقدم بجزيل الشكر والاحترام إلى الأستاذ المشرف : الدكتور دحون العمري الذي

لم يدخر جهداً في نصحي وإرشادي لإتمام هذا البحث .

إلى جميع الأساتذة والدكاترة الذين أشرفوا على تدريس دفعة ما ستر نشاط حركي

مكيف 2021 / 2022 إلى الأولياء على حسن التعامل مع أطفال التوحد بغليزان

و المرين على تقبلهم التكفل بهذه الفئة كما أشكر كل العاملين للمركز النفسي

البيداغوجي لأطفال المتخلفين ذهنياً- عمي موسى -

و جمعية سيرين لمرضى أطفال التوحد - واد رهيو -

كما أتقدم مسبقاً بالشكر الجزيل إلى رئيس وأعضاء لجنة المناقشة .

ملخص البحث:

النشاط البدني المكيف ودوره في التقليل من السلوك العدواني وتحسين التواصل عند أطفال التوحد من وجهة نظر الأولياء . هدفت الدراسة إلى إبراز دور النشاط البدني المكيف في التقليل من السلوك العدواني وتحسين التواصل عند أطفال التوحد من وجهة نظر الأولياء ، و لتحقيق هذا الهدف تم استخدام المنهج الوصفي بالأسلوب المسحي على عينة بلغت (28) ولي أمر من أولياء أطفال التوحد ، و تم الاعتماد على استمارة استبائية لجمع بيانات الدراسة و تتكون من محورين : (محور السلوك العدواني ، محور التواصل)

و توصلنا من خلال الدراسة إلى أن للنشاط البدني المكيف له أهمية في التقليل من السلوك العدواني لدى أطفال التوحد ، في حين لا يحسن من التواصل لدى هذه الفئة من وجهة نظر الأولياء ، من أهم النتائج المتحصل عيها : أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من إيذاء الطفل لنفسه وللآخرين . أن هناك تغير سلبي في سلوك الطفل في فترة الحجر عند غلق المراكز. أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من صراخه وإصدار أصوات عالية وساهمت في تهذيب سلوكه. أن الوقت المخصص لممارسة الأنشطة البدنية كافي لتحقيق نتائج أفضل من حيث تحسين السلوك. و من أهم التوصيات و المقترحات : إعداد برامج جديدة ومتخصصة لتحسين التواصل لفئة أطفال التوحد.فتح مراكز لمساعدة وتوجيه أولياء أطفال التوحد . إنشاء مدارس خاصة بهذه الفئة لصعوبة اندماجهم مع الأطفال العاديين فهم يحتاجون لتعامل خاص من قبل معلمين مؤهلين. السهر على توفير جميع الإمكانيات المادية والمعنوية من طرف الجهات الوصية. تنظيم بطولات خاصة بهذه الفئة في مختلف المنافسات .

Research summary

The importance of adapted physical activity in reducing aggressive behavior and improving communication for autistic children from parents point of view.

The study aimed to highlight the role of adapted physical activity in reducing the aggressive behavior and ameliorating communication for autistic children. To realize this objective, a descriptive survey method has been employed on a sample reached (28) parents from autistic children parents, relying on a questionnaire from to collect the study data , it consists of two axes : (Aggressive behavior , communication)

Through this study, we arrived to the point that, adapted physical activity has an importance in reducing the aggressive behavior for autistic children, however it doesn't improve communication for them according to their parents point of view. One of the most important results obtained : The practice of physical activities reduced the child's harm to himself and others.

The exercise of physical activities reduced his screaming and making loud noises and contributed to the discipline of his behavior. The time allotted for physical activities is sufficient to achieve better results in terms of improving behavior. There is a negative change in the child's behavior during the quarantine period when the centers are closed. Among the most important recommendations and suggestions : Preparing new specialized programs to improve communication for children with autism. Opening of help and guidance centers for parents of autistic children. Establishing special schools for this category due to the difficulty of integrating them with ordinary children , as they need special treatment by qualified teachers. Ensure that all material and moral capabilities are provided by the guardians .

Organize especial tournaments for this category in various competitions

Résumé de la recherche

Le rôle de l'activité physique adaptée dans la diminution du comportement agressif et l'amélioration de la communication chez les enfants autistes, du point de vue des parents.

L'étude visait à mettre en évidence le rôle de l'activité physique adaptée dans la diminution du comportement agressif et l'amélioration de la communication chez les enfants autistes, du point de vue des parents. Pour cela, on a appliqué la méthodologie descriptive ...sur un échantillon de (28) parents d'enfants autistes, avant de rassembler les résultats à l'aide d'un questionnaire, il est composé de deux axes : (comportement agressif, communication)

Notre étude montre qu'effectivement, l'activité physique adaptée diminue le comportement agressif d'un enfant autiste selon les parents, mais aucune amélioration de leur communication n'a été notée, toujours selon le même public.

L'un des résultats les plus importants obtenus : La pratique d'activités physiques réduit les dommages que l'enfant se fait à lui-même et aux autres. L'exercice d'activités physiques a réduit ses cris et ses bruits forts et a contribué à la discipline de son comportement. Le temps alloué aux activités physiques est suffisant pour obtenir de meilleurs résultats en termes d'amélioration du comportement. Il y a un changement négatif dans le comportement de l'enfant pendant la période de quarantaine lorsque les centres sont fermés. Parmi les recommandations et importantes : Préparer de nouveaux programmes spécialisés pour améliorer la communication pour les enfants autistes. Ouverture de centres d'aide et d'orientation pour les parents d'enfants autistes. Créer des écoles spéciales pour cette catégorie en raison de la difficulté de les intégrer aux enfants ordinaires, car ils ont besoin d'un traitement spécial par des enseignants qualifiés. Veiller à ce que toutes les capacités matérielles et morales soient fournies par les tuteurs. Organiser des tournois spéciaux pour cette catégorie dans diverses compétitions.

قائمة الجداول

الصفحة	العنوان	الجدول
36	يمثل طريقة حصر عينة الدراسة	01
38	يوضح معامل الثبات للاستبيان	02
41	يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن قللت من إيذاء الطفل لنفسه.	03
42	يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن قللت من إيذاء الطفل للآخرين.	04
43	يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن قللت من تكسير طفلك لأدواته و ألعابه.	05
44	يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن قللت من الصراخ و إصدار أصوات عالية.	06
45	يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن قللت من صراخه عندما يغضب.	07
46	يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن ساهمت في تهذيب سلوك الطفل .	08
47	يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية في المراكز إن كان كافي لتحقيق نتائج أفضل من حيث تحسين سلوك الابن.	09
48	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كان هناك اختلاف ملحوظ لسلوك طفلك في الأيام التي يمارس فيها الأنشطة البدنية مقارنة بالأيام التي لا يمارس فيها نشاطا رياضيا.	10
49	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كان هناك تغير في سلوك الطفل في فترة الحجر عندما تم غلق المراكز.	11
50	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كان التغير الحاصل لسلوك الطفل أثناء فترة الحجر سلبيا.	12
51	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد قللت من بقاء الطفل لوحده لفترات طويلة.	13
52	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد زادت من اهتمام الطفل بعلاقته مع الأطفال الآخرين.	14
53	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت الطفل يتطور في التعبير للحصول على ما يريد.	15
54	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت من الطفل يندمج مع الآخرين.	16

55	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت من الطفل يسمح بمشاركة لعبه مع الأطفال الآخرين .	17
56	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت من الطفل يلفظ بعض الكلمات المتعلقة بالألعاب.	18
57	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت من الطفل يعبر عن بعض عواطفه.	19
58	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد سهلت للولي عملية التعامل معه.	20

قائمة الأشكال

الصفحة	العنوان	الشكل
40	يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن قللت من إيذاء الطفل لنفسه.	01
41	يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن قللت من إيذاء الطفل للآخرين.	02
42	يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن قللت من تكسير طفلك لأدواته و ألعابه.	03
43	يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن قللت من الصراخ و إصدار أصوات عالية.	04
44	يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن قللت من صراخه عندما يغضب.	05
45	يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن ساهمت في تهذيب سلوك الطفل .	06
46	يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية في المراكز إن كان كافي لتحقيق نتائج أفضل من حيث تحسين سلوك الابن.	07
47	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كان هناك اختلاف ملحوظ لسلوك طفلك في الأيام التي يمارس فيها الأنشطة البدنية مقارنة بالأيام التي لا يمارس فيها نشاطا رياضيا.	08
48	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كان هناك تغير في سلوك الطفل في فترة الحجر عندما تم غلق المراكز.	09
49	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كان التغير الحاصل لسلوك الطفل أثناء فترة الحجر سلبيا.	10

50	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد قللت من بقاء الطفل لوحده لفترات طويلة.	11
51	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد زادت من اهتمام الطفل بعلاقته مع الأطفال	12
52	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت الطفل يتطور في التعبير للحصول على ما يريد.	13
53	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت من الطفل يندمج مع الآخرين.	14
54	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت من الطفل يسمح بمشاركة لعبه مع الأطفال	15
55	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت من الطفل يلفظ بعض الكلمات المتعلقة بالألعاب.	16
56	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت من الطفل يعبر عن بعض عواطفه.	17
57	يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد سهلت للولي عملية التعامل معه.	18

قائمة الملاحق

الملحق	العنوان
01	الملحق رقم (01) : يبين استبيان الدراسة
02	الملحق رقم (02) : يبين قائمة المحكمين
03	الملحق رقم (03) : يبين تسهيل المهمة للمركز النفسي البيداغوجي للأطفال المتخلفين ذهنيا - عمي موسى
04	الملحق رقم (04) : يبين تسهيل المهمة لجمعية سيرين لمرضى أطفال التوحد - واد رهيو -
05	الملحق رقم (05) : يبين تسهيل المهمة للمركز النفسي البيداغوجي للأطفال المتخلفين ذهنيا-وادرهيو 2-

قائمة المحتويات

إهداء.....	أ، ب
شكر و تقدير.....	ج
ملخص بالعربية.....	د
ملخص بالانجليزية.....	هـ
ملخص بالفرنسية.....	و
قائمة الجداول.....	ز
قائمة الأشكال.....	ح

التعريف بالبحث

مقدمة.....	01
مشكلة البحث.....	02
أهداف البحث.....	03
فرضيات الدراسة.....	03
أهمية البحث.....	04
مصطلحات البحث.....	04
الدراسات السابقة.....	05
التعليق و النقد على الدراسات السابقة.....	08

الباب الأول

الجانب النظري

الفصل الأول: النشاط البدني المكيف

تمهيد.....	11
1_ النشاط البدني المكيف.....	11

- 1-1 تعريف النشاط البدني المكيف.....11
- 2-1 تاريخ النشاط البدني المكيف في الجزائر.....11
- 2- أهمية النشاط البدني المكيف.....12
- 1-2 الأهمية البيولوجية12
- 2-2 الأهمية النفسية.....12
- 3-2 الأهمية الاجتماعية.....12
- 4-2 الأهمية الاقتصادية12
- 5-2 الأهمية التربوية13
- 6-2 الأهمية العلاجية13
- 3- العوامل المؤثرة في النشاط البدني المكيف.....14
- 1-3 الوسط الاجتماعي.....14
- 2-3 المستوى الاقتصادي.....14
- 3-3 السن14
- 4-3 الجنس15
- 15.....خلاصة

الفصل الثاني

التوحد - السلوك العدواني - التواصل

- 18.....تمهيد

أولا : التوحد

- 1_ لمحة تاريخية عن اضطراب التوحد.....18
- 2- مفهوم التوحد.....18
- 3- خصائص الطفل المصاب بالتوحد.....18

- 4 - أنواع التوحد..... 20
- 4 - 1 المجموعة التوحدية البسيطة جدا 20
- 4- 2 المجموعة التوحدية البسيطة 21
- 4- 3 المجموعة التوحدية المتوسطة 21
- 4- 4 المجموعة التوحدية الشديدة 21
- 5- أسباب التوحد 21
- 6- أعراض التوحد..... 22
- 6- 1 الجانب العلائقي 22
- 6- 2 الجانب اللغوي 23
- 6- 3 الجانب الحسي 23
- 6- 4 الجانب الحركي 24
- 6- 5 الجانب الانفعالي 24
- 6- 6 جانب الوظائف العقلية..... 24

ثانيا : السلوك العدواني

- 1 - مفهوم السلوك العدواني..... 25
- 2- أعراض السلوك العدواني 25
- 3- السلوك العدواني في المدارس..... 26
- 4- أسباب السلوك العدواني..... 27
- 5- نظرية تشرح العدوان 27
- 5- 1 نظرية التحليل النفسي..... 27
- 5- 2 النظرية البيولوجية..... 27
- 5- 3 نظرية التعلم الاجتماعي..... 28
- 5- 4 لنظرية السلوكية..... 28
- 5- 5 نظرية العدوان والإحباط..... 29

ثالثا : التواصل

- 1- مفهوم التواصل.....29
- 2- مكونات عملية الاتصال.....30
- 3 - أهمية التواصل.....30
- 4 - الفرضيات العلمية المفسرة لاختلال التواصل لدى أطفال التوحد30
- 5- أنواع التواصل.....31
- 5-1 التواصل غير اللفظي.....31
- 5-2 التواصل اللفظي.....31
- 6 - مفهوم التواصل الاجتماعي31
- 7 - التواصل لدى الأطفال التوحديين32
- 7-1 - التواصل غير اللفظي عند الأطفال التوحديين32
- 7-2 - التواصل اللفظي عند الأطفال التوحديين32
- 33.....خلاصة

الباب الثاني

الجانب التطبيقي

الفصل الأول : منهجية البحث و الإجراءات الميدانية

- 1-منهج البحث.....36
- 2-مجتمع و عينة البحث.....36
- 2-1-مجتمع البحث.....36
- 2-2-عينة البحث.....37
- 3-مجالات البحث.....37
- 3-1-المجال البشري.....37

37.....	3-2-المجال المكاني
37.....	3-3-المجال الزمني
37.....	4- أدوات البحث
37.....	4-1-الاستبيان
37.....	4-2- خطوات بناء الاستبانة
38.....	5- الأسس العلمية للاختبارات المستعملة
38.....	5-1- صدق الاستبيان
38.....	5-2- ثبات الاستبيان
38.....	5-3- الأساليب الإحصائية
39.....	6- الخلاصة

الفصل الثاني

عرض و تحليل ومناقشة النتائج.

41.....	1- عرض و تحليل المحور الأول
51.....	2- عرض و تحليل المحور الثاني
57.....	استنتاجات
58.....	مناقشة النتائج بالفرضيات
60.....	اقتراحات و توصيات
60.....	الخاتمة

المصادر و المراجع و الملاحق

يعتبر النشاط البدني المكيف من الوسائل التربوية التي تؤثر في السلوك، بهدف تطوير الجوانب الايجابية سواء كانت نفسية أو معرفية أو اجتماعية أو جسدية أو صحية في شخصية الإنسان. و النشاط البدني المكيف له أهمية كبيرة في تحقيق النمو الحركي والبدني لدى المعاق بغية إدماجه والتخفيف من الضغوطات النفسية والتقليل من السلوك المضاد في المجتمع.

ومن بين الإعاقات العقلية التي زاد انتشارها في السنوات الأخيرة اضطراب التوحد، إذ يعد من أكثر الاضطرابات صعوبة وتعقيدا لتأثيره الكبير على مظاهر نمو الطفل المختلفة على المستوى السلوكي و اللغوي و الاجتماعي و الحركي وفي عمليات الانتباه والإدراك .

ويظهر الخلل في وظائف الدماغ في عدم قدرة المتوحد على التواصل الاجتماعي ونقص واضح في مهارات الاتصال والتفاعل مع الآخرين ، والميل إلى العزلة و ظهور مشاكل في اللغة إن وجدت و محدودية في فهم الأفكار، لكنه يختلف عن الأطفال المتخلفين عقليا فبعض المتوحدين لديهم قدرات ومهارات عالية في المسائل الرياضية والمهارات الدقيقة و الرسم والموسيقى ،لكن يتفوق عليهم المتخلفون عقليا في العلاقات الاجتماعية.(ساسي سارة ، عبد المومن بهية، 2019، صفحة 18)

و السلوك العدواني لدى طفل التوحد يتمثل في العدوان والغضب الموجه نحو الذات أو نحو الآخرين ،فقد يلجأ إلى عض اليدين أو القرص أو شد شعر رأسه و يعرفه كوفمان kuffman السلوك العدواني بأنه استجابة صادرة من الفرد بهدف إلحاق الأذى و الضرر لشخص آخر (شقيير ، زينب محمود، 2002، صفحة 250)

إضافة إلى أن سلوكهم العدواني يشكل عائق كبير لهم إذ يتطلب تدخل سواء من الأولياء أو المربين لمساعدتهم بغية السيطرة على هذا السلوك والتقليل منه،فتأثير اضطراب التوحد لا يتوقف على الطفل وجوانب حياته المختلفة فقط ،بل يمتد إلى الأسرة التي تحاول أن تتكيف مع الوضع وتوفر كل الإمكانيات التي يحتاج إليها الطفل.

واضطراب التوحد هو قصور نمائي مازال يكتنفه الكثير من الغموض المرتبط بعدم معرفة الأسباب والعوامل التي تؤدي إلى ظهوره وصعوبة عملية التشخيص ، وذلك لكثرة الأعراض وتشابهاها مع اضطرابات الطيف التوحدي كالاضطرابات النمائية مثل متلازمة ريت و اضطراب سرجر، أيضا اضطرابات مشابهة أخرى قد تتشارك في الأعراض مثل الإعاقة العقلية والصمم.فأصبح التوحد موضوع بحث العديد من العلماء المختصين في المجال، بغية تحديد

التعريف بالبحث

التشخيص الصحيح والعلاج الوقائي لتجنب الإصابة به.فالتشخيص الصحيح والمبكر يساعد الطفل والأسرة في تدارك الصعوبات التي سيواجهها لاحقاً، ووضع برنامج علاجي وتربوي خاص مع توفير مراكز نفسية بيداغوجية بها أخصائيين نفسانيين وأطفونيين وأخصائي التربية النفس حركية، إضافة إلى مختصين في النشاط الحركي المكيف كسبيل للتقليل والتخفيف من المشاكل التي يعاني منها الطفل المصاب بالتوحد.(ساسي سارة ، عبد المومن بهية، 2019، صفحة 20)

لقد عرف بحثنا النشاط البدني المكيف وتأثيره على التوحد من ناحية السلوك العدواني واختلال التواصل وهذا من وجهة نظر الأولياء وهم عينة بحثنا باستعمالنا استمارة استببانية موجه لهم وقد قمنا بمعالجة الموضوع على النحو التالي :

الباب الأول : الدراسة النظرية والتي قسمناها إلى فصلين .

الفصل الأول : النشاط البدني المكيف و الصحة.

الفصل الثاني : السلوك العدواني و التواصل ، التوحد .

الباب الثاني : الدراسة التطبيقية والتي قسمناها إلى فصلين .

الفصل الأول : منهجية البحث والإجراءات الميدانية .

الفصل الثاني: عرض و تحليل النتائج.

2 - مشكلة البحث :

يعتبر النشاط البدني المكيف وسيلة لحل مشكلات والتقليل من الاضطرابات السلوكية فهو يساعد على النمو و الوصول إلى تحقيق تكيف أفضل في الحياة اليومية . وممارسة النشاط البدني المكيف له دور فعال في تطوير المهارات لطفل التوحد و المساعدة في التغلب على الاضطرابات السلوكية التي تؤثر عليه بشكل كبير في حياته مثل العزلة والعدوان و عدم تقبل الآخرين و الانطوائية وعدم الثقة بالنفس.لقد تعددت الدراسات التي تناولت دور النشاط البدني المكيف في التخفيف من الاضطرابات السلوكية لدى أطفال التوحد مثل دراسة "أفقير أحلام"وموزعيكة حليم"(2015) ، و الدراسات التي تناولت جانب التفاعل الاجتماعي لأطفال التوحد مثل دراسة بن حراث عمر (2017) فمن خلال الدراسات السابقة تم اخذ رأي المشرفين والمربين في المراكز عن أهمية

التعريف بالبحث

ودور النشاط البدني المكيف في التخفيف من السلوك العدواني وتحسين التواصل لدى هذه الفئة من الأطفال إلا أن رأي الأولياء نادرا ما يتم مراعاته وهو رأي مهم بحكم أن الأولياء هم الأقرب ، و أنهم الأكثر معانات و هذا ما يؤكد ويشير " أحمد نايل الغرير " و " بلال أحمد عودة " في كتابهما سيكولوجية أطفال التوحد إلى أن الدراسات تدل على معاناة والدي الطفل المتوحد نفسيا ، فهما يحسان بتأنيب دائم للضمير وبالخزن والغضب وفقدان الثقة بالنفس . وتزداد حدة الضغوط النفسية لدى الأمهات أكثر منها عند الآباء ، حيث تحس الأم بالألم لعدم وجود استجابة الطفل العاطفية ، وتشعر بالقلق الدائم على مستقبله ، وتشعر بالخوف من مصير الحمل القادم الذي تعتقد أنه سيعاني التوحد . (أحمد نايل و بلال أحمد عودة، 2009، صفحة 220)

وعلى هذا الأساس طرحنا التساؤل الرئيسي.

السؤال الرئيسي:

هل النشاط البدني المكيف يقلل من السلوك العدواني ويحسن التواصل عند أطفال التوحد من وجهة نظر الأولياء ؟

الأسئلة الفرعية :

هل ممارسة النشاط البدني المكيف يقلل من السلوك العدواني عند أطفال التوحد من وجهة نظر الأولياء ؟
هل ممارسة النشاط البدني المكيف يحسن من التواصل عند أطفال التوحد ؟

3 - أهداف البحث:

إبراز دور النشاط البدني المكيف في التقليل من السلوك العدواني عند أطفال التوحد .

إبراز دور النشاط البدني المكيف في تحسين التواصل عند أطفال التوحد .

4- فرضيات البحث:

● الفرضية العامة :

للسياط البدني المكيف دور في التقليل من السلوك العدواني تحسين التواصل عند أطفال التوحد من وجهة نظر الأولياء .

● الفرضيات الجزئية:

التعريف بالبحث

- النشاط البدني المكيف يقلل من السلوك العدواني عند أطفال التوحد من وجهة نظر الأولياء .
- للنشاط البدني المكيف يحسن التواصل عند أطفال التوحد من وجهة نظر الأولياء .

5 - أهمية البحث:

إبراز أهمية النشاط البدني المكيف والدور الذي يلعبه بالنسبة لفئة الأطفال المصابين بالتوحد من وجهة نظر الأولياء .

دور ممارسة الأنشطة البدنية في التأثير على السلوك العدواني و التواصل .

إن موضوع بحثنا يربط بين النشاط البدني المكيف و الأطفال المصابين بالتوحد ارتباطا إيجابيا في التقليل من السلوك العدواني وتحسين التواصل .

6 - مصطلحات البحث:

أ - النشاط البدني الرياضي المكيف :

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

تعريف الإجرائي : هو من الأنشطة الرياضية حيث يعدلها و يكيفها لتناسب مع الفئات المعاقة و هذا لتحسين الجانب البدني و العقلي و الاجتماعي و النفسي

ب - التوحد :

تعريف اصطلاحي : التوحد هو عجز يعيق تطوير المهارات الاجتماعية و التواصل اللفظي وغير و اللفظي واللعب التخيلي والإبداعي، و هو نتيجة اضطراب عصبي يؤثر على الطريقة التي تم من خلالها جمع المعلومات ومعالجتها بواسطة الدماغ مسببة مشكلات في المهارات الاجتماعية وتتمثل في عدم القدرة على الارتباط وخلق علاقات مع الأفراد ، وعدم القدرة على اللعب واستخدام وقت الفراغ ، وعدم القدرة على التصور البناء والملائمة التخيلية .(كوثر حسن عسلي، 2006، صفحة 15)

التعريف بالبحث

تعريف الإجرائي : هو اضطراب نمائي يحدث خلال ثلاث سنوات الأولى من عمر الطفل و يعد تشخيصه من الأمور الصعبة و تظهر أعراضه في السلوكيات العدوانية لدى البعض زيادة عن القصور في التواصل اللفظي و الغير اللفظي و هذا ما يؤثر عليه في تفاعله مع المجتمع

ج - السلوك العدواني :

تعريف اصطلاحي : يعرف فرويد (1959) العدوانية على أنها واحدة من الغرائز التي يمكن أن تتجه ضد العالم أو ضد الذات (محمد علي عماره ، 2008 ، صفحة 10)

تعريف الإجرائي : هو السلوك هجومي و له مظاهر كثيرة تهدف إلى إيذاء النفس أو الغير

د - التواصل :

تعريف اصطلاحي : التواصل هو تلك العملية الفنية الشاملة التي تتضمن إرسال رسالة ما (لغة تعبيرية) و استقبال تلك الرسالة (لغة استقبالية) ، و تبادل الأفكار و الآراء و المشاعر بين الأفراد بشتى الوسائل و الأساليب مثل الإشارات و الإيماءات و تعبيرات الوجه و حركاتاليدين و التعبيرات الانفعالية و اللغة .(جمال الخطيب ومني الحديدي، 2005، صفحة 114)

تعريف الإجرائي : هو تعبير الأطفال عن حاجياتهم و تقوية علاقاتهم مع عائلتهم و مجتمعهم سواء أن كان لفظي أو غير لفظي

7 - الدراسات السابقة و المشاهدة :

7-1 الدراسة الأولى : دراسة "طمين هاجر" (2018) تحت عنوان "دور النشاط البدني الرياضي المكيف في الاندماج الاجتماعي لذوي اضطراب التوحد (من 5 إلى 10 سنوات) أم البواقي. استعملت المنهج الوصفي، وطبقته على عينة بلغت (24) ، وتم استخدام الاستبيان كوسيلة لجمع بيانات الدراسة . وتم الوصول إلى النتائج التالية :

__ النشاط البدني الرياضي المكيف له تأثير ايجابي في خلق روح التعاون والتواصل لدى الطفل الموحد.

__تأثير ايجابي وفعال للنشاط البدني الرياضي المكيف بشكل سلمي قي بناء علاقات جديدة لدى الطفل

الموحد.

التعريف بالبحث

__النشاط البدني الرياضي المكيف يؤثر سلبا في بناء علاقات جديدة لدى الطفل الموحد.

__للنشاط البدني الرياضي المكيف تأثير ايجابي في حب الحياة الجماعية لدى الطفل الموحد.

ولقد اقترحت مايلي :

__ تنظيم دورات توعية لفائدة أولياء الأطفال المتوحدين خاصة سبل تعاملهم معهم وكذا خطورته ونسبة

ارتفاع انتشاره.

__فتح دورات تكوينية في مجال العلاج لطلاب معهد علوم وتقنيات النشاطات البدنية و الرياضية.

__ إنشاء مدارس خاصة لهؤلاء الأطفال يتم من خلالها تقديم الخدمات المختلفة لها إلى جانب إعداد

المعلمين المؤهلين للتعامل معهم وكذا الأخصائيين.

7-2- الدراسة الثانية: دراسة "موساوي يوسف" و"خشعي محمد" (2017) وجاءت بعنوان "دور النشاط البدني

المكيف في تعديل بعض السلوك لدى طفل التوحد من وجهة نظر المربين " مستغانم. استعمال المنهج الوصفي ،وتطبيقه

على عينة بلغت (30) مربية ، وتم استخدام الاستبيان كوسيلة لجمع البيانات، وتم الوصول إلى النتائج التالية :

__لممارسة النشاط البدني المكيف دور فعال في تغيير بعض السلوك للطفل المتوحد.

__تأثير النشاط البدني المكيف على طفل التوحد في تنمية ناحية تقبل الآخرين والتواصل.

__ للنشاط البدني المكيف دور في إدماج طفل التوحد داخل الوسط الاجتماعي .

__ممارسة النشاط البدني المكيف تجعل طفل التوحد يكتسب مختلف المهارات الاجتماعية.

وكانت أهم الاقتراحات:

__العمل على إدماج أطفال التوحد في الجمعيات النشطة في المجتمع بحيث تكون له أدوار اجتماعية

تساهم في بناء المجتمع.

__إقناع أفراد التوحد وذويهم على ممارسة الأنشطة البدنية المكيفة.

7-3- الدراسة الثالثة: دراسة "بن حراث عمر" (2017) وجاءت بعنوان "تأثير النشاط الحركي المكيف في تنمية التفاعل الاجتماعي والاتزان الانفعالي من وجهة نظر المربين لأطفال التوحد (6 سنوات الى 10 سنوات)" مستغنام. استعمالا المنهج الوصفي، وتطبيقه على عينة مقصودة بلغت (10) مربين، وتم استخدام الاستبيان كوسيلة لجمع بيانات الدراسة، وتم الوصول إلى النتائج التالية :

__ أن ممارسة طفل التوحد للألعاب والأنشطة الحركية تمكنه من التقرب والتفاعل الاجتماعي وتعزز لديه الاتجاه نحو الجماعة، وضبط انفعالاته خلال مشاركته مع زملائه .

ومن أهم المقترحات والتوصيات :

__ ضرورة التنسيق المستمر بين الأهل و الأخصائيين فيما يتعلق بتأهيل الطفل التوحيدي.

__ الدمج بين الأسوياء وأطفال التوحد خلال ممارسة الأنشطة الرياضية.

7-4- الدراسة الرابعة: دراسة "أوفقيير أحلام" و"موزعيكة حلیم" (2015) جاءت بعنوان "تأثير النشاط البدني الرياضي المكيف لذوي اضطراب التوحد من الناحية النفس حركية) خميس مليانة. استعمالا المنهج الوصفي، وتطبيقه على عينة مقصودة بلغت (24) مربي، وتم استخدام الاستبيان كوسيلة لجمع بيانات الدراسة، وتم الوصول إلى النتائج التالية :

__ تأثير النشاط البدني الرياضي المكيف على ذوي اضطراب التوحد من الناحية النفس حركية (5 الى 10 سنوات) سواء على الجانب الاجتماعي من حيث تقبل البيئة الاجتماعية وتقبل الآخرين وتنمية روح التعاون والتواصل معهم أو من جانب النفس الانفعالي، من حيث تفريغ الانفعالات بما فيها الغضب والحد من السلوك العدواني.

واقترحا:

__ ضرورة خلق ورشات اللعب الخاصة بالنشاط البدني الرياضي المكيف في سن الطفولة .

__ ضرورة برمجت ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف داخل المؤسسة مرة أو مرتين في الأسبوع .

__ توفير العتاد الرياضي المكيف حسب كل حالات التوحد المتوسطة، البسيطة، الشديدة.

__ خلق جو المنافسة بالألعاب الجديدة مثل وضع ملابس رياضية عليها رسومات ورموز .

التعريف بالبحث

يجب تحقيق الدمج الاجتماعي خلال حصة التربية البدنية الرياضية المكيفة .

توعية الأولياء ووضع حملات تحسيس في مختلف القنوات التلفزيونية.

التعريف بأهمية ممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف في تحسين مختلف النواحي النفس حركية لدى

اضطراب التوحد.

8 - التعليق و النقد على الدراسات السابقة:

التعليق : من خلال قراءتنا للدراسات السابقة نلاحظ أنها تتفق في أغلب نتائجها حول مايلي :

لقد اشتركت الدراسات السابقة من حيث المنهج المتبع و هو المنهج الوصفي المسحي والعينة كانت تمثل مربي أطفال التوحد في المراكز النفسية البيداغوجية ، وباستعمال الأداة الاستمارة الاستبائية كما اتفقت على نتائج أهمها الدور الايجابي الذي لعبه النشاط البدني المكيف في التقليل من السلوك العدواني.

النقد : أما فيما يخص اختلاف الدراسات السابقة بدراستنا هو أن دراستنا اهتمت بجانب السلوك العدواني و التواصل لدى أطفال التوحد من وجهة نظر الأولياء عكس الدراسات السابقة التي كانت من وجهة نظر المربين. واختلفت نتائجها عن نتائج دراستنا من جانب التواصل، فهم وجدوا أن النشاط البدني المكيف يؤثر ايجابيا في التواصل أما دراستنا فوجدت أنه لا يحسن فيه.

الباب الأول

الجانب النظري

الفصل الاول

1. تمهيد
 2. تعريف النشاط البدني المكيف
 3. أنواع النشاط البدني المكيف
 - النشاط الرياضي الترويحي
 - النشاط الرياضي العلاجي
 - النشاط الرياضي التنافسي
 4. أهمية النشاط البدني المكيف
 5. العوامل المؤثرة في النشاط البدني المكيف
 - الوسط الاجتماعي
 - المستوى الاقتصادي
 - السن
 - الجنس
- خلاصة

تمهيد :

يعتبر النشاط البدني المكيف عاملا مؤثرا للارتقاء بالمستوى الصحي والبدني والنفسي للفرد المعاق ،لذا لاق هذا التخصص إقبالا كبيرا من طرف العلماء والباحثين في الآونة الأخيرة. ويعد النشاط البدني المكيف من الأنشطة البدنية الأكثر استخداما في المراكز النفسية البيداغوجية التي تعنى بتربية ورعاية ذوي الاحتياجات الخاصة

1- النشاط البدني المكيف :

1-1 تعريف النشاط البدني المكيف :

تعرف ليلي السيدفرحات النشاط البدني المكيف بأنه الرياضات والألعاب والبرامج التي يتم تعديلها لتلاءم حالات الإعاقة وفقا لنوعها وشدتها ، ويتم ذلك وفقا لاهتمامات الأشخاص غير القادرين وفي حدود قدراتهم.(فرحات , حلمي إبراهيم ليلي السيد، 1998، صفحة 223)

1-2 تاريخ النشاط البدني المكيف في الجزائر :

تأسست الفيدرالية الجزائرية لرياضة المعوقين وذوي العاهات في 19 فيفري 1979 وتم تنظيم الألعاب الوطنية في سنة 1981 ،وفي نفس السنة انضمت الاتحادية الجزائرية لرياضة المعوقين إلى الاتحادية الدولية .وفي سنة 1983 قامت الاتحادية الوطنية لرياضة المعوقين بتنظيم الألعاب الوطنية بمدينة وهران خلال الفترة الممتدة من 24 إلى 30 سبتمبر .

شاركت الجزائر لأول مرة في الألعاب الإفريقية سنة 1991 بمصر ،وكانت أول مشاركة للجزائر في الألعاب الأولمبية الخاصة برياضة ذوي الاحتياجات الخاصة في سنة 1992 ببرشلونة، وفي سنة 1996 في أطلنطا إذ حققت نجاحات مبهرة في هذه الدورة .

وكانت من أهداف الاتحادية الجزائرية لرياضة المعوقين تطوير النشاطات البدنية والرياضية المكيفة التي تعنى بجميع فئات ذوي الاحتياجات الخاصة وذلك من خلال تكوين إطارات متخصصة في هذا المجال وكذلك تنظيم أيام تحسيسية لفائدة هذه الفئة.

تجدر الإشارة بأن الاتحادية الجزائرية لرياضة المعوقين منخرطة في عدة هيئات وطنية ودولية كاللجنة الدولية للتنسيق والتنظيم العالمي للرياضات المكيفة و اللجنة الدولية للتنظيم العالمي لرياضة المعاقين ذهنيا، و الجمعية الدولية

لرياضة المتخلفين والمعوقين ذهنيا ، و الفيدرالية الدولية لرياضات الكراسي المتحركة ، والفيدرالية الدولية لكرة السلة فوق الكراسي المتحركة.

2- أهمية النشاط البدني المكيف :

1.2- الأهمية البيولوجية: إن طبيعة البناء البشري تتطلب ضرورة الحركة لما لها من أهمية تعود بالفائدة على الجسم البشري حيث أجمع 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 . (لظفي بركات أحمد، 1984، صفحة 61) .

2.2- الأهمية النفسية: حقق علم النفس نجاحا كبيرا في فهم السلوك الإنساني ، وكان التأكيد في بداية الدراسات النفسية على التأثير البيولوجي في السلوك وكان الاتفاق حينذاك أن هناك دافع فطري يؤثر على سلوك الفرد ، واختار هؤلاء لفظ الغريزة على أنها الدافع الأساسي للسلوك البشري ، وقد أثبتت التجارب التي أجريت بعد استخدام كلمة الغريزة في تفسير السلوك أن هذا الأخير قابل للتغير تحت ظروف معينة .

3.2- الأهمية الاجتماعية: تكمن الأهمية الاجتماعية للنشاط البدني المكيف بأنه يشجع على تنمية العلاقة الاجتماعية بين الأفراد ويخفف من العزلة على الذات ، ويستطيع أن يحقق انسجاما وتوافقا بين الأفراد ، فالجلوس جماعة في مركز أو ملعب أو في نادي أو مع أفراد الأسرة وتبادل الآراء والأحاديث من شأنه أن يقوي العلاقات الجيدة بين الأفراد ، ويقوي الروح الرياضية التعاون تقبل الآخرين بغض النظر عن الآخرين ، التنمية الاجتماعية ، المتعة والبهجة ، اكتساب المواطنة الصالحة ، التعود على القيادة والتبعية ، الارتقاء والتكيف الاجتماعي . (لظفي بركات أحمد، 1984، صفحة 65)

4.2- الأهمية الاقتصادية: لا شك أن الإنتاج يرتبط بمدى كفاءة العامل ومتابرتة على العمل واستعداده النفسي والبدني ، وهذا لا يأتي إلا بقضاء أوقات فراغ جيدة في راحة مسلية ، وأن الاهتمام بالطبقة العاملة في ترويحها وتكوينها تكوينا سليما قد يتمكن من الإنتاجية العامة للمجتمع فيزيد كميته ويحسن نوعيتها ، لقد بين " فرنارد " في هذا المجال أن تخفيض ساعات العمل من 96 ساعة إلى 55 ساعة في الأسبوع قد يرفع الإنتاج بمقدار 15 % في الأسبوع . (محمد نجيب توفيق، 1967، صفحة 560)

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

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

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

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

- **اكتساب القيم :** إن اكتساب معلومات وخبرات عن طريق الرياضة والترويح يساعد الشخص على اكتساب قيم جديدة ايجابية ، مثلا تساعد رحلة على اكتساب معلومات عن هذا النهر ، وهنا اكتساب لقيمة هذا النهر في الحياة اليومية ، القيمة الاقتصادية ، القيمة الاجتماعية كذا القيمة السياسية.(حرام محمد رضا القروني، 1978، الصفحات 31-32).

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

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

3- العوامل المؤثرة في النشاط البدني المكيف :

1.3 - الوسط الاجتماعي :

إن العادات و التقاليد تعتبر عاملا في انتشار كثير من النشاطات اللهو و التسلية واللعب وقد تكون حاجزا أمام بعض العوامل الأخرى .

يرى " دو مازودين " إن الكثير من سكان المنطقة الريفية لا يشاهدون السينما إلا قليلا ، لأن عادات هؤلاء الريفيين تمقت السينما ، وقد جاء في استقصاء جزائري ، إن شباب المدينة أكثر ممارسة للأنشطة الرياضية من شباب الأرياف وتزيد الفروق أكثر من ناحية الجنس ومن أسباب ذلك أن تقاليد الريف لا يشجع على هذا النشاط وخاصة عند الفتيات ، وتختلف أشكال اللهو واللعب في ممارسة الأفراد لهذا النوع من التسلية أو كرمهم لها ، بحسب ثقافة المجتمع ونظمه المؤثرة ، فقد بين " لوشن " في دراسة للنشاط البدني الرياضي وعلاقته بالنظام الديني في دراسته على عينة بلغت 1880 شخص في ألمانيا الغربية تمارس ديانات مختلفة إلى أن النشاط الترويحي يتأثر بعوامل ثقافية ودينية والوسط الاجتماعي عموما . (طمين هاجر، 2018، الصفحات 24-25)

2.3 - المستوى الاقتصادي :

تعالج هذه النقطة من حيث استطاعة دخل العمال الإشباع حاجاتهم الترويحية في حياة اجتماعية سيطر عليها الإنتاج المتنامي لوسائل الراحة والتسلية والترفيه ، يبدو من خلال كثير من الدراسات أن دخل العامل يحدد بدرجة كبيرة استهلاكه للسلع واختياراته لكيفية قضاء وقت الفراغ عند الموظفين أو التجارة أو الإطارات السامية كما لاحظ " سوتش " ، هناك بعض الأنواع من الترويحي ترتبط بكمية الدخل فكلما ارتفعت زادت المصاريف الخاصة بالترويحي

3.3 - السن :

تشير الدراسات العلمية إلى أن ألعاب الأطفال تختلف عن ألعاب الكبار وإن الطفل كلما نمى كبر في السن قل نشاطه في اللعب . يشير سولبت جر إلى أن الأطفال في نهاية مرحلة الطفولة المتأخرة وبداية مرحلة المراهقة تأخذ

نشاطاتهم أشكال أخرى غير التي كانوا يمارسونها من قبل وذلك للقيام بمشاهدة التلفزيون والاستماع للموسيقى والقراءة وممارسة النشاط الرياضي .

إن كل مرحلة عمر يمر بها الإنسان لها سلوكياتها الترويجية الخاصة ، فالطفل يرحم والشيخ يرتاح ، في حين أن الشباب يتعاطون أنشطة حسب أذواقهم ففي دراسة بفرنسا " 1967 " وجد ان مزاوله الرياضة تقل تدريجيا مع التقدم في العمر حتى تنعدم في عمر 60 سنة .

4.3 - الجنس :

تشير الدراسات العلمية إلى أن أوجه النشاط التي يمارسه الذكور تختلف عن تلك التي تمارسها الإناث . كما أوضحت دراسة " اليزابيت تشايلد " أن البنات والبنين في مرحلة الطفولة من سن 3 12 سنة يميلون إلى النشاطات البدنية والإبداعية والتخيلية إلا أن تركيب تلك النشاطات لدى البنين تختلف حيث تأتي ممارسة النشاطات البدنية لدى البنات في الترتيب الأخير (طمين هاجر، 2018، الصفحات 25-26)

خلاصة :

النشاط البدني المكيف يضع برامج خاصة تتكون من ألعاب و أنشطة رياضية وحركات إيقاعية، تتناسب مع ميول وقدرات المعاقين الذين لا يستطيعون المشاركة في البرامج الرياضية العامة ،وهذه البرامج تكون في المستشفيات والمراكز الخاصة بالمعاقين والجمعيات بهدف تنمية أقصى قدرة ممكنة للمعاق ومساعدته في تقبل ذاته واحترامها والاعتماد على نفسه وتنمية الثقة بنفسه ،والنشاط البدني المكيف هو وسيلة تربوية وعلاجية ووقائية.

الفصل الثاني

التوحد

1. مفهوم التوحد.
2. أنواع التوحد.
3. أعراض التوحد.
4. مفهوم السلوك العدواني.
5. أسباب السلوك العدواني.
6. نظريات تشرح العدوان.
7. مفهوم التواصل.
8. أنواع التواصل.

تمهيد :

التوحد هو اضطراب عضوي في الدماغ ويعتبر من أكثر الاضطرابات النمائية صعوبة وتظهر أعراضه خلال الثلاث سنوات الأولى من عمر الطفل ، فالإكتشاف المبكر قد يكون سببا للحد من سرعة تطور هذا الاضطراب و يتطلب متابعة خاصة من الوالدين .

أولاً: التوحد

1- لمحة تاريخية عن اضطراب التوحد:

يعد التوحد من أمراض النمو العصبي التي أثرت بشكل كبير على الطفولة وتطورها ، حيث خضع لعدة تغيرات منذ إكتشافه وحتى الوقت الحاضر .

كان ليو كانر LEO KANNER أول من أشار إلى التوحد على أنه اضطراب الطفولة في عام 1943 . حدث هذا عندما فحص كانر مجموعات من الأطفال المتخلفين عقلياً ولفت انتباهه إلى وجود أنماط سلوكية غير عادية لأحد عشر طفلاً تم تصنيفهم على أنهم متخلفون عقلياً. (عبد الرحمن سيد سليمان، 2001، صفحة 07).

2- مفهوم التوحد

هو عجز يعيق تنمية المهارات الاجتماعية ، والتواصل اللفظي وغير اللفظي ، واللعب التخيلي والإبداعي ، وينتج عن اضطراب عصبي يؤثر على طريقة جمع المعلومات ومعالجتها بواسطة الدماغ ، مما يسبب مشاكل في المهارات الاجتماعية ، وتمثل في عدم القدرة على الارتباط وخلق العلاقات مع الأفراد ، وعدم القدرة على اللعب واستخدام وقت الفراغ ، وعدم القدرة على التخيل البناء والخيال. (كوثر حسن عسليية ، 2006 ، صفحة 15) .

3- خصائص الطفل المصاب بالتوحد:

هناك عدة خصائص لهؤلاء الأطفال ، منها:

أ_ الخصائص السلوكية: الطفل المصاب بالتوحد لديه سلوك محدود وضيق نمائي ، وسلوكه شائع في الانفعالات العاطفية الشديدة ، كما تعتقد روث سويليفان (1988). أنه من الممكن في الوقت الحاضر أن نقدم وصفاً سلوكياً فقط لحالات التوحد ، ومن بين السمات الرئيسية للتوحد نذكر ما يلي :

- الشعور بالوحدة الشديدة وعدم الاستجابة للأشخاص الآخرين ، والذي ينتج عن عدم القدرة على الفهم و استخدام اللغة بشكل صحيح.
- الحفاظ على روتين معين.
- الاستخدام غير المناسب للألعاب والأشياء واللعب بشكل غير معتاد.
- حركات جسدية غريبة ، مثل الاهتزاز المستمر للجسم ، أو رفرفة الذراعين ، أو النقر بالأصابع.
- الاستجابات وردود الفعل غير الملائمة للمنبهات المعرفية ، على سبيل المثال ، يبدو أن الطفل المصاب بالتوحد لا يسمع الأصوات من حوله.
- ينظر من خلال الناس أو يتجنب العيون.
- ضيق شديد في الكلام أو فقدان القدرة على الكلام.
- بعض الأطفال المصابين بالتوحد يهمسون عندما يريدون التحدث.
- البعض يتكلم بشكل انعكاسي (اجترار) أو بنبرة ثابتة دون تغيير ، والبعض لا يستطيع إتمام حديثه أو حديثه على الإطلاق.
- عدم الحساسية لظاهرة الألم (على سبيل المثال ، قد يمشي بعضهم حافي القدمين على الثلج وبعضهم أثناء نتف وشد الشعر والأظافر). (محمد احمد حطاب، 2009، الصفحات 28-29)

ب- الخصائص العقلية المعرفية: ذكر حسن مصطفى أن حوالي 40٪ من الأطفال المصابين بالتوحد الطفولي لديهم معدلات ذكاء أقل من 50 55 (تخلف عقلي متوسط أو شديد أو عميق) ، و 30٪ لديهم تخلف عقلي معدل الذكاء 70 أو أكثر وحوالي 5/1 من الأطفال يعكس ذكائهم غير اللفظي الطبيعي ، حيث تميل درجات أو معاملات الذكاء بين هؤلاء الأطفال إلى الانعكاس في مهارات التسلسل اللفظي أكثر من المهارات البصرية المكانية ، أو مهارات الحفظ من الذاكرة.

ج- الخصائص الحركية: يصل الطفل المصاب بالتوحد إلى مستوى من النمو الحركي يكاد يكون مشابهاً للطفل العادي في نفس العمر مع تأخير طفيف في معدل النمو ، ولكن هناك بعض جوانب التطور الحركي التي تبدو غير عادية ، على سبيل المثال الأطفال المصابون بالتوحد طريقة خاصة للوقوف ، في معظم الحالات يكرر أطفال التوحد حركات معينة مرارًا وتكرارًا. على سبيل المثال ، يضربون الأرض بأقدامهم للأمام والخلف بشكل متكرر وأحيانًا قد يركون

أيديهم وأرجلهم في شكل حركة طائر. الفوضى هي مشكلة حركية شائعة لدى الأطفال الصغار ، بينما تكون الهوبوركينس أقل تكرارا. بالإضافة إلى ذلك ، هناك فترة انتباه قصيرة وعجز كامل عن التركيز على مهمة ما.

ما يلاحظ عند الأطفال المصابين بهذا الاضطراب أنهم أقصر في الطول من أقرانهم من نفس العمر والذين لا يعانون من التوحد ، ونجد أيضًا أنهم استخدم اليد اليمنى فقط أو اليسرى فقط ولا تستخدم اليد اليمنى بالتناوب مع اليد اليسرى بسبب وجود اضطراب وظيفي بين نصفي الدماغ الأبيض والأيسر

كما نجد اختلافًا من حيث خصائص الجلد وبصمات الأصابع ، إذ إن لها عيبًا في نمو طبقة الجلد التي تغطي الجسم. يتعرض الأطفال المصابون بالتوحد منذ الطفولة المبكرة لأمراض الجهاز التنفسي العلوي وحالات الربو والحساسية وضيق التنفس والسعال. (محمد احمد حطاب، 2009، الصفحات 29-31)

د- الخصائص الاجتماعية: من الخصائص الاجتماعية المتداولة حول الطفل المصاب بالتوحد الانسحاب من المواقف الاجتماعية ، وهذه الخاصية لا تنطبق على جميع الأطفال ، حيث نجد خاصية عدم الاهتمام بوجود الآخرين بالإضافة إلى النقص. من توافق سلوكهم مع احتياجات الآخرين ، كما لوحظ في طفولتهم غياب الابتسامة الاجتماعية. عدم وجود علاقات اجتماعية مع الآخرين. (محمد احمد حطاب، 2009، الصفحات 33-35)

هـ- الخصائص العاطفية: لدى الطفل المصاب بالتوحد مجموعة من ردود الفعل ، بما في ذلك: عدم الخوف من الأخطار الحقيقية وقد يشعر بالفزع من أشياء غير مؤذية ، أو مواقف معينة لا يشعر بها. لديه القدرة على فهم مشاعر الناس من حوله. يضحك عندما يسقط أحد أمامه. هناك أطفال متوحدون لا يبتسمون ولا يضحكون ، وإذا ضحكوا فهذا لا يعبر عن مرحهم ، وبعضهم لا يحتضن أمهاتهم ، وقد يقلدون آخرين في بعض التعبيرات العاطفية دون فهم أو تفاعل. (محمد احمد حطاب، 2009، صفحة 37)

4- أنواع التوحد :

4 - 1 المجموعة التوحدية البسيطة جدا: يظهر أفراد هذه المجموعة العدد الأقل من الخصائص التوحدية و المستوى الأعلى من الذكاء .

4 - 2 المجموعة التوحدية البسيطة : يظهر أفراد هذه المجموعة مشكلات اجتماعية وتعلقا قويا بالأشياء ، و الروتينية ، كما يعاني أفراد هذه المجموعة من تخلف عقلي بسيط و التزام باللغة الوظيفية.

4 - 3 - المجموعة التوحدية المتوسطة : و يتميز أفراد هذه المجموعة باستجابات اجتماعية محدودة أو أنماط شديدة من السلوكيات النمطية (كتأرجح) ، ولغة وظيفية محددة و تخلفا عقليا متفاوت الشدة .

4-4- المجموعة التوحدية الشديدة: يتصف أفراد هذه المجموعة بأنهم معزولون اجتماعيا ولا توجد لديهم مهارات تواصلية وظيفية كذلك فهم يعانون في الغالب من التخلف العقلي .(محمد بن خلف الحسيني الشمري، 2007)

5_ أسباب التوحد :

هناك مجموعة من العوامل تزيد من احتمال الإصابة بالتوحد وهي تشمل:

• العوامل الوراثية :

لم تتوصل البحوث العلمية التي أجريت حول التوحد إلى نتيجة قطعية حول السبب المباشر للتوحد رغم أن أكثر البحوث تشير على وجود عامل جيني والمعروف أن التوائم المتطابقين يشتركان في نفس التركيبة الجينية ، بحيث يعتبر الكثير من الباحثين أن العامل الجيني هو المرشح الرئيسي لأن يكون السبب المباشر للتوحد ، بحيث توصل بعض الباحثين أن الذاتية مرض جيني له علاقة بالكروموزوم رقم (07) و الكروموزوم رقم (15) بالإضافة إلى تدخل العوامل المناعية التي تكون غير ملائمة بين الأم والجنين ، مما يساهم في حدوث اضطراب التوحد ، كما أن الكريات اللمفاوية تتأثر بالأجسام المضادة لدى الأمهات في المرحلة الجنينية ، وهي حقيقة تثير احتمال أن أنسجة الأجنة قد تتلف أثناء مرحلة الحمل .(حسين مصطفى عبد المعطي، 2001، الصفحات 560-561)

• العوامل العصبية:

لاحظ بعض الباحثون وجود عيوب عصبية تتمثل في إعاقة دماغية أو إعاقة في وظائف الدماغ أو انحرافات تشريحية فيه ، وعلى الرغم من انه لم توجد نتائج نوعية معينة من رسوم المخ الكهربائية لاضطراب التوحد ، إلا أن صور الرنين المغناطيسي " MRI ، قد كشفت حديثا عن مظاهر شاذة في فصوص المخ وقشرة المخ ، وبصفة خاصة الصور المجهرية غير السوية لدى بعض التوحديين هذه الأخيرة يمكن أن تعكس خلية سوية خلال الشهر الستة الأولى على الهضم ، وفي دراسة تشريحية وجد أن هناك تناقضا في عدد خلايا .

" باركينجي " وفي دراسة أخرى وجدت زيادة في العمليات الحيوية البيولوجية لدى الأطفال التوحديين.

(حسين مصطفى عبد المعطي، 2001، صفحة 558)

العوامل النفسية الأسرية :

أشار " كانر " في تقريره عن القليل من أسر الأطفال التوحديين ، أنهم ذوي قلوب طيبة ويميلون إلى التعبير عن اهتمامهم بأطفالهم واطهرت مات أخرى عوامل مثل غضب الوالدين والرفض ونقص الدفء في علاقتهم الشخصية المتبادلة داخل الأسرة ، زيادة إلى التنافر الأسري أو ميلاد شقيق جديد ، في الواقع إن الأطفال التوحديين قد يكونوا حساسين بصورة مؤلمة لعدد من التغيرات في أسرهم وفي البيئة التي يعيشون فيها .

(حسين مصطفى عبد المعطي، 2001، صفحة 557) .

6- أعراض التوحد:

هناك عدة أعراض للتوحد ، ويختلف ظهور حدة هذه الأعراض من شخص لآخر ، فقد تظهر بعض الأعراض عند طفل ، بينما لا تظهر عند طفل آخر ، رغم أنه تم تشخيص كليهما على أنهما مصابان بالتوحد ، وللتعرف على الأعراض الحقيقية لهذه الإعاقة ، فإنه من الضروري الإلمام بتفاصيل هذه الأعراض اخذين في الاعتبار ما يلي :

1 - أنه ليس من الضروري أن تظهر جميع هذه الأعراض في كل حالة من الحالات التي تعاني من إعاقة " التوحد " بل قد يظهر بعضها في حالة معينة ، ويظهر البعض في حالة أخرى .

2 - أنه قد يتباين ظهور هذه الأعراض من حيث الشدة أو الاستمرارية أو السن الذي يبدأ فيه العرض في الظهور ، فيبدأ " التوحد " في بعض الحالات خلال الشهور الثلاثين من عمر الطفل .(عبد الرحمن سيد سليمان، 2001، صفحة 28)

1.6- الجانب العلائقي :

- يفشل المتوحدون في تنمية علاقات مع الأشخاص ويكونون بمعزل عن الآخرين .
- نقص الاستجابة للآخرين والاهتمام بهم، بحيث أنهم يقيمون اتصالات قليلة وعلاقات فقيرة مع كل من الراشدين و الأطفال .

- نقص التواصل بالعينين والوجه وعدم التمايز بين الأشياء كما يعيش في عالمه الداخلي مع كراهية العواطف والتلامس الجسدي .

- عدم الاستجابة لانفعالات الآخرين سواء الوالدين أو غيرهما .

- عدم الاستجابة للذي يحاول أن يقدم لهم شيئاً ويظنون معظم وقتهم ساكنين ، لا يطلبون من أحد الاهتمام بهم ، كما أنهم يرفضون الملاحظة ، عاملين على تجنبها . (عبد الرحمن سيد سليمان، 2001، صفحة 29)

2.6- الجانب اللغوي :

- إن المصاب بالتوحد يعاني من تأخر في الكلام واللغة .

- شذوذ ملحوظ في طريقة الكلام .

- سوء استعمال الضمائر .

- استخدام جمل أو كلمات في غير موضعها .

- لا توجد وسيلة تواصل مثل محاولات التواصل اللفظي أو التعبير الوجهي أو الإيماء .

3.6- الجانب الحسي :

ميل الطفل التوحيدي لبعض المثيرات ، بحيث يبدو الطفل وكأنه مصاب بالصمم أحيانا ، بينما قد يعمل على الاستجابة لبعض الأصوات بشيء من المغالاة أحيانا أخرى ، ويبدو واضحا أن هؤلاء الأطفال يكرهون سماع بعض الأصوات في نفس الوقت الذي لا يستجيبون فيها لغيرها من الأصوات .

- يبدو الطفل المتوحد كأن حواسه أصبحت عاجزة عن نقل أي مثير خارجي إل جهازه العصبي أو العجز في قواه الحاسة حيث يظهر الطفل ردود فعل للإحساس الفيزيقي بالحساسية الزائدة للمس أو ييدي عدم الإحساس بالألم أو الرؤية أو السمع أو الشم أو التذوق . (عبد الرحمن محمد العيسوي، 1999، صفحة 89) .

4.6- الجانب الحركي :

- إظهار الطفل للسلوك النمطي المتصف بالتكرار مثل تأرجح الجسم ، ضرب الرأس على الحائط ، كما لو كانت طقوسا مفروضة عليه .

- إن الطفل التوحدي يلف بنصف جسمه الأعلى بشكل دائري أو يدور حول نفسه أو حول طاولة ، أو يجلس محملاً في مروحية هواء تدور وربما يظل دقائق أو ربما ساعات على مثل هذه الأوضاع أو غير ذلك الأفعال القهرية والتي لا يحتمل إزعاجه أثناء قيامه بها ، فهي في واقع الأمر استشارة ذاتية تبدأ أو تنتهي بشكل مفاجئ تلقائي ، دون الشعور بالملل أو من الإعياء .

- تكرار عمل الأشياء نفسها بشكل متكرر متعب .(عبد الرحمن سيد سليمان، 2001، صفحة 62)

5.6- الجانب الانفعالي :

- لا يتجاوب الطفل التوحدي مع أية محاولة لإبداء العطف أو الحب له ، وكثيراً ما يشتكي والديه من عدم استجابته لمحاولتهما ضمه أو تقبيله أو مداعبته .

- لا يهتم التوحدي بتواجد الآخرين ، ومن النادر أن يبدي عاطفة نحو الآخرين ، بل تنقصه في كلامه النغمة الانفعالية والقدرة التعبيرية .

- يتميز التوحديون بالسلوك العدواني كالعض والخدش ، ضرب الرأس على الحائط .

- الشعور بالألم أو الأسى أو الحزن دون أي معنى أو سبب لذلك .

6.6- جانب الوظائف العقلية :

- عدم القدرة على التركيز والانتباه إلى المثيرات .

- المغالاة في الانتباه لمثيرات غير مرتبطة بالموقف.

- عدم الإصغاء والقابلية لتشتت الانتباه وصعوبة التركيز في أنشطة اللعب والعمل .

- تجاهل الأصوات ، رفض النظر إلى الأشياء أو الناس ، اختفاء الإحساس بالألم ، غياب الإحساس

بدرجات الحرارة ، لذا نقول بأنهم يمتلكون خبرات إدراكية غير سوية .

ثانياً- السلوك العدواني

1 - مفهوم السلوك العدواني : يعتبر السلوك العدواني من المشاكل السلوكية الشائعة في المجتمع مع تطوره التدريجي في كل مرحلة من مراحل النمو التي يمر بها الطفل ، والهدف منه إيذاء نفسه أو غيره ، ويتخذ أشكالاً متعددة ويصدر نتيجة عوامل متداخلة كما أوضحها عدة نظريات ، وهذا ما سنتطرق إليه في هذا الفصل .
- عرّف فرويد (1959) العدوان بأنه من الغرائز التي يمكن أن توجه ضد العالم أو ضد النفس .(محمد علي عماره ، 2008 ، صفحة 10) .

- يشير ميلز (1982) إلى أن هناك خمس قواعد أساسية يمكننا من خلالها تحديد وتعريف العدوان ، وهذه القواعد هي: نمط السلوك ، وشدة السلوك ، ودرجة الألم أو الضرر ، وخصائص المعتدي ، ونوايا المعتدي .
(يحيى القبالي، 2008، صفحة 75) .

2- أعراض السلوك العدواني: يتخذ العدوان الأشكال الرئيسية التالية:

العدوان الجسدي: وهو السلوك الجسدي الزائد الموجه نحو الذات أو تجاه الآخرين ، والهدف منه إيذاء وترهيب الآخرين ، مثل الضرب وشد الشعر والعض ، ويتم التعبير عنه في شكل الضرب أو العض وغير ذلك من أشكال العدوان. أشكال العدوان ، ويمر نوع العدوان بعدة مراحل ، فقد يبدأ بالضرب بقدميه والصراخ أو لا ، ثم ركل الناس والأشياء ثم عمدته أو إيذائه.

العدوان اللفظي: موجه للذات أو للآخرين ، ويتوقف عند حدود الكلام المصاحب للغضب والسب والتهديد والسخرية والشتائم والتعبيرات والافتراء والاستخفاف ونقل الأخبار السيئة عن المكروه. الناس العدوان الرمزي: ويشمل التعبير غير اللفظي عن ازدراء أو إهانة الأفراد الآخرين.(يحيى القبالي، 2008، صفحة 77).

قد يتخذ العدوان شكلين آخرين:

العدوان الاجتماعي: ويشمل الأفعال الضارة التي يخطئ بها الشخص نفسه أو للآخرين ، وقد يكون العدوان مباشراً أو غير مباشر

العدوان المباشر: وهو الفعل العدواني الموجه إلى الشخص الذي أغضب المعتدي وتسبب في سلوك عدواني.

العدوان غير المباشر: ويشمل مهاجمة شخص بديل وعدم توجيهه نحو الشخص الذي تسبب في الغضب ، وهذا النوع من العدوان غالباً ما يسمى بالعدوان البديل.

قد يكون العدوان مقصوداً أو غير مقصود. يشير العدوان المتعمد إلى فعل يهدف إلى إيذاء الآخرين.

أما العدوان غير المصرح به فيشير إلى الفعل الذي لم يكن بقصد الإضرار بالآخرين ، وإن انتهى عملياً بإلحاق الأذى أو الإضرار بالمتلكات .(خوله احمد يحيى، 2010 ، الصفحات 187-188) .

يصنف بعض الباحثين الآخرين السلوك العدواني إلى نوعين:

العدوان العدواني: هو الذي ينشأ من الغضب أو نتيجة له ، ويهدف إلى الإيذاء والتعذيب والألم.

العدوان الآلي: حيث يكون الضرر وسيلة للحصول على مكاسب أو منفعة.(احمد محمد عبد الهادي دحلان، 2003، صفحة 31) .

3- السلوك العدواني في المدارس:

- إحداث الفوضى داخل الفصل من خلال الضحك والتحدث واللعب وعدم الالتفات.

- مهرج في الصف.

- الاحتكاك بالمعلمين وعدم الاحترام لهم.

- العناد والتحدي.

- تدافع حاد وقوي بين الطلاب أثناء مغادرة الفصل.

- الإيماءات والحركات التي يقوم بها الطلاب والتي تغطي السلوك العدواني.

- تخريب الأثاث المدرسي والمقاعد والجدران والمراحيض.

- عرض سلاح أبيض أو التهديد باستخدامه أو حتى استخدامه.

- استخدام المفرقات النارية سواء داخل المدرسة أو خارجها.

- الإهمال المتعمد لنصائح المعلم وتعليماته ولوائح المدرسة وأنظمتها.

- المخالفات في المدرسة وانقطاع المدرس أثناء الشرح.

- استخدام كلمات بذيئة وإصدار أصوات مزعجة في الفصل.

- الاعتداء على زملاء

- كثرة الخروج من الفصل دون إذن بالتحدث بصوت عالٍ (خالد عز الدين، 2010، الصفحات 25-26).

4- أسباب السلوك العدواني:

- ما يواجهه الطفل من فشل وإحباط مستمر أو قمع دائم في حياته المنزلية أو مدرسته.
- ما يشعر به الطفل من كراهية والديه أو معلميه ، وللغيرة أثر بعيد المدى في تبني سلوك عدواني تجاه الآخرين.
- الشعور بنقص نفسي أو تحصيل دراسي ، أو وجود قصور حسي كإعاقة أو عيوب في النطق ، أو خلل في بعض الحواس ، فيجد الطفل في العدوان تعويضاً يحصل به على ذكر في مجموعته. ، حتى لو كانت بطريقة تجريبية.
- يشجع الوالدان طفلهما على سلوكه العدواني حيث يغريه أحد الوالدين بالآخر في حالات الخلاف والخلاف الأسري.

- حرمان الطفل من الإشباع العاطفي والحب والمساعدة والقبول الاجتماعي.
- تقليد السلوك العدواني كما يجب بعض الآباء أن يكون طفلهم عدوانياً لأنه كما يضمنونه سلاح حاد للنجاح في هذه الحياة المختلطة ، وهناك ذلك أن الطبقة الاجتماعية المتوسطة قد تقبل التعبير عن العدوان بصراحة في حين أن الطبقة العاملة لا تقبله فحسب بل قد تشجعه أيضاً وتعلمه لأطفالها. (مشيل دبابنة ، نبيل بن محفوظ، 1998، صفحة 190)

5- نظريات تشرح العدوان:

1.5 نظرية التحليل النفسي:

العدوان من وجهة نظر فرويد هو رد فعل من إحباط وعرقلة للمواقع الحيوية أو الجنسية ، والتي غالباً ما تسعى لإرضاء وتحقيق الرضا والسرور والبعد عن المواقف المؤلمة ، وانتقدها أدلر الذي قال إن العامل العدواني في الإنسان الطبيعة أهم من الجنس وقد وصف غريزة العدوان بأنها صراع من أجل الكمال والتفوق مما أجبر فرويد على تعديل وضعه السابق بإضافة غريزة أخرى سماها غريزة الموت. بشكل أكثر تحديداً ، يقول فرويد بنزوتين العاملين الرئيسيان هما الدافع الحيائي المسمى إيروس ، والذي يمثل دوافع الإنسان ، أي مصدر الطاقة الجنسية ، بينما يكون النزوة الثانية في دافع الموت أو ما يعرف بالثاناتوس ، والذي يهدف إلى التمييز والتفكير في الكائن الحي.

2.5 النظرية البيولوجية:

يعتقد أصحاب هذه النظرية أن للعدوان أساس بيولوجي وقد يحدث نتيجة خلل فسيولوجي في الجهاز العصبي ، حيث يؤدي هذا الخلل إلى اضطرابات وظيفية في الشحنات الكهربائية العصبية لدى الإنسان ، ويؤثر الهرمون على عدوان. (فيروز مامي زرارقة ، فضيله زرارقه ، 2013 ، الصفحات 89-92) .

3.5 نظرية التعلم الاجتماعي:

- من رواد هذه النظرية ألبرت باندورا الذي اهتم بدراسة الإنسان في تفاعله مع الآخرين وأبدى اهتماماً كبيراً بالنظرية الاجتماعية وتوصل إلى النقاط التالية:
- يتم تعلم السلوك البشري الأكثر عدوانية من خلال الملاحظة والتقليد ، من تقليد الأسرة إلى تقليد المجتمع.
 - يتم تعلم السلوك العدواني من التجارب السابقة.
 - التعلم المباشر للسلوكيات العدوانية ، مثل التحفيز المباشر للأعمال العدوانية العلنية في أي وقت
 - تأكيد هذا السلوك من خلال التعزيز والمكافآت.
 - قد تؤدي العقوبة إلى زيادة السلوك العدواني.

كما قدم باندورا بعض الأدلة والتعزيزات لدعم ما قيل أن السلوك العدواني يتم تعلمه وتعلمه مثل أشكال السلوك الأخرى:

أولاً: يولد البشر ولديهم ذخيرة كبيرة من الاستجابات العدوانية التي يضعونها تحت تصرفهم. لذلك ، يتم الحصول على هذه الاستجابات مباشرة في المواقف التعليمية ولها دور مهم في نمط السلوك.

ثانياً: نحن متساوون مع الأطفال والكبار الذين يستخدمون القيمة المادية أو المعنوية أو المكافآت الاجتماعية عند العدوانية تجاه الآخرين أو الأشياء من حولهم.

ثالثاً: يرى إدموندز أنه وفقاً لهذه النظرية ، فإن المسارات العدوانية الجادة التي ينموها تعلمه من خلال الملاحظة أو التقاليد تعلم الفرد ليس فقط كيف يكون عدوانياً ، ولكن أيضاً ما هي العواقب المحتملة التي يمكن أن تنجم عن العدوان (سامية إبرييم ، 2007) .

4.5 النظرية السلوكية:

يوضح أحد مؤيدي هذه النظرية أن السلوك العدواني يتم تعلمه من خلال الظروف من خلال الثواب والعقاب ، خاصة في مراحل الطفولة المبكرة. هذا التعزيز والسلوك الذي يعاقب عليه ، استسلم.

عندما يتصرف الإنسان بعدوانية ، إذا عوقب ، فإنه يوقفها ، وإذا كافأ أو شجع أو تسامح ، فإنه يميل إلى تكراره في مواقف مماثلة.

وجد والتر وبراون أن مكافأة الطفل على العدوانية هي إصابة مرة واحدة بكدمة ومن الصعب تعديلها بعد ذلك. (اسامه فاروق مصطفى ، 2012 ، صفحة 113) .

5.5 نظرية العدوان والإحباط:

من بين مؤيدي هذه النظرية فرويد ودولار وآخرون دولاند ، الذين افترضوا أن السلوك العدواني يسبقه دائماً الإحباط الذي سيؤدي إلى السلوك العدواني.

يعتقد مؤيدو هذه النظرية أن عدوان الفرد لديه قدر الإحباط الذي يعاني منه ، حيث يعتمد على شدة الرغبة في الاستجابة المحببة ، ومدى إعاقة تلك الاستجابة ، وعدد مرات الإحباط . في أغلب الأحيان طريقة فعالة للتغلب على التداخل ، واعتبرت هذه النظرية أن الإحباط هو سبب العدوان ، وأن العدوانية تزداد شدتها مع اشتداد الشعور بالإحباط ، وأن الظروف الخارجية التي تسبب الإحباط هي التي تندلع. وتولد العدوان سواء بشكل مباشر في مواجهة العامل المحيط أو بشكل غير مباشر في صورة انتقام آخر .

(احمد محمد عبد الهادي دحلان، 2003، الصفحات 55-56).

ثالثاً : التواصل

1- مفهوم التواصل:

التواصل هو تلك العملية التقنية الشاملة التي تشمل إرسال رسالة (لغة تعبيرية) وتلقي تلك الرسالة (لغة الاستقبال) ، وتبادل الأفكار والآراء والمشاعر بين الأفراد بوسائل وطرق مختلفة مثل الإشارات والإيماءات وتعبيرات الوجه وحركات اليد و التعبيرات العاطفية واللغة.(جمال الخطيب ومنى الحديدي، 2005، صفحة 114) يرى الخيران (2011) أن التواصل هو مجموعة من المهارات التي يستخدمها الطفل للتعبير عن احتياجاته ورغباته ، سواء باستخدام اللغة أو بدون استخدامها ، من خلال التواصل مع أقرانه ، سواء من خلال التحدث أو الاتصال بالعين أو التقليد أو الإشارة .(روان عبد روس ، عب الله البار ، 2016 ، صفحة 30) من خلال التعريفين السابقين ، يتضح لنا أن التواصل لا يقتصر على البشر فقط ، بل يمتد ليشمل جميع الكائنات الحية. و يستخدمها الإنسان لتحقيق غايات مختلفة مثل تلبية الاحتياجات الأساسية والتعبير عن رغباته ومشاعره

2- مكونات عملية الاتصال:

- تحتاج عملية الاتصال إلى ثلاثة مكونات أساسية: المرسل والمتلقي والرسالة:
- المرسل : يقوم المرسل بترميز الرسالة ووضعها في شكل يعتقد أنه سيتم فهمه من قبل الشخص المتلقي.
 - المستقبل: الشخص الذي يستقبل الرسالة ويفك تشفيرها ثم يقدم التغذية الراجعة المناسبة للمرسل.
 - الرسالة: قد تكون منطوقة أو مكتوبة أو صور أو موسيقى وبالتالي فإن أي خلل في أحد المكونات السابقة يعيق عملية الاتصال بين الناس وبالتالي لا تصل الرسالة بالشكل الصحيح.(,ربما مالك فضيل، 2015، صفحة 59).

3- أهمية الاتصال:

- يمكن للفرد إشباع احتياجاته البيولوجية والنفسية الأساسية من خلال عملية الاتصال ، والتي تكون بدايتها علاقة الطفل بوالديه للحصول على الغذاء والأمان.
- تساعد عملية الاتصال الفرد على تحقيق مشاعر الانتماء إلى مجموعة أو مجتمع أو حتى عائلته الصغيرة.
- عملية الاتصال تساعد الفرد على إدراك نفسه وتأكيد في تفاعله مع الآخرين.
- يحقق الفرد التواصل للتعلم من خلال التفاعل مع من حوله.

4 - الفرضيات العلمية المفسرة لاختلال التواصل لدى أطفال التوحد :

كشفت الدراسات الحديثة عن وجود انخفاض نسبي واضح في نشاط النصف الكروي الأيسر من الدماغ لدى الأفراد ذوي اضطراب التوحد ، بما أن نصف الكروي الأيسر من الدماغ هو المسؤول عن عملية التواصل وتوزيع فيه مراكز اللغة ، فهذا يفسر حدوث اضطراب في اللغة والتواصل لدى ذوي اضطراب التوحد .

يعالج ذوي اضطراب التوحد المعلومات اللغوية في النصف الأيمن من الدماغ مما يؤدي إلى عدم ترجمة المعلومات بطريقة فعالة .

يتعلم ذوي اضطراب التوحد اللغة بأشكالها الكلية ، وهذا يعني أنهم يتعلمون الكلمات دون معناها فهما حقيقيا ، لذا يبدوون تعلم الكلام وعن طريق المناادة والتكرار والكلام الآخرين بنفس النغمة والنبرة التي ينتجها المتكلم .

يعتبر الانتباه عنصر أساسي في عملية التواصل ، وبما أن ذو اضطراب التوحد يفشلون في الانتباه إلى الأشياء التي ينتبه إليها الآخرون ، ويحتاجون إلى توجيه من قبل الآخرين حتى يوجهوا انتباههم إلى شيء معين ، إذا هم غير قادرين على التواصل مع من حولهم .

5- أنواع التواصل:

ينقسم التواصل إلى نوعين :

1.5 التواصل غير اللفظي :

يدخل ضمن هذا التقسيم كل أنواع التواصل التي تعتمد على اللغة غير اللفظية ويطلق عليه أحيانا اللغة الصامتة . ويقسم التواصل غير اللفظي إلى ثلاثة أنواع :

- لغة الإشارة :وتتكون من الإشارات البسيطة أو المعقدة التي يستخدمها الإنسان في التواصل بغيره .
- لغة الحركة أو الأفعال:تتضمن الحركات التي يأتيها الإنسان لينقل للغير ما يريد من معاني أو مشاعر .
- لغة الأشياء :ويقصد بها ما يستخدمه مصدر التواصل عبر الإشارات والأدوات والحركة للتعبير عن معاني أو أحاسيس يريد أن ينقلها ، مثل ارتداء اللون الأسود الذي يستخدم في كثير من المجتمعات لإشعار الآخرين بالحزن الذي يعيش فيه من يرتدى هذه الملابس . (سعد ، إسماعيل ، 1988 ، صفحة 56)

من وسائل التواصل غير اللفظي :

تعبيرات الوجه ، تحديق العينين ، التنعيم الصوتي . الإشارة ولغة الجسم ، المسافة ، المس ، الشم .

(الشامي ، وفاء علي ، 2004 ، صفحة 175)

2.5 التواصل اللفظي :

هو ترجمة الأفكار إلى كلمات محددة وترتيبها بطريقة يستطيع الفرد من خلالها أن ينقل رسالته إما عن طريق النطق أو الكتابة .(البلاوي ، إيهاب ، 2002 ، صفحة 24)

6 - مفهوم التواصل الاجتماعي :

يشير مفهوم التواصل إلى العملية أو الطريقة التي تنتقل بها الأفكار والمعلومات بين الناس داخل نسق

اجتماعي معين يختلف من حيث الحجم ومن حيث محتوى العلاقات المتضمنة فيه وقد يكون النسق الاجتماعي مجرد علاقة ثنائية نمطية بين شخصين أو جماعة صغيرة أو مجتمع محلي أو مجتمع قومي أو إنساني . وقد عرف بأنه ذلك الآلية الذي توجد من خلال العلاقات الإنسانية وتنمو وتتطور الرموز العقلية بواسطة رسائل نشر هذه الرموز عبر المكان واستمرارها عبر الزمان ، وهي تتضمن تعبيرات الوجه والإيماءات والإشارات ونغمات الصوت والكلمات والطباعة والبرق ، وكل التدابير التي تعمل بسرعة وكفاءة على تحدي بعدي الزمان والمكان . (لميس حمدي، 2014 ، صفحة 29) .

7 - التواصل لدى الأطفال التوحديين :

1.7 التواصل غير اللفظي لدى الأطفال التوحديين :

يوجه الأطفال التوحديين صعوبات كبيرة في التواصل مع الآخرين بطريقة غير لفظية فيندر استخدام الإيماءات والإشارات وإصدار الأصوات والتحديد ويستمررون بالبكاء لفترات طويلة ومع مرور الوقت قد يطورون سلوك الصراخ والضرب ولاسيما إن تعلموا من خلال تجاربهم أن مثل هذه السلوكيات قد تؤدي إلى نتائج إيجابية .

كما أن الطفل التوحدي على خلاف الطفل العادي فنجدهم غالبا ما يخفقون في استخدام الإيماءات والتواصل البصري أثناء تفاعلهم مع الآخرين كما أن الابتسامة الاجتماعية التي تظهر لدى الأطفال الطبيعيين في نهاية الشهر الثالث لا تظهر لديهم حتى نهاية السنة الأولى أو الثانية من العمر كما أن الانفعالات الموجودة بداخلهم والتي غالب لا تظهر في الوقت المناسب حيث يضحك الطفل أو يبكي بشدة وبشكل فجائي وبدون سبب ويستخدم أطفال التوحد أسلوب المشاورة باليد لتوجيه الأشخاص إلى ما يريدون.

2.7 التواصل اللفظي عند الأطفال التوحديين :

هناك تفاوت واضح وملحوظ في تطوير الاتصال واللغة بين الأطفال العاديين والطبيعيين والأطفال ذوي اضطراب التوحد . حيث أن أطفال التوحد أثناء مناغاتهم غالبا ما يظهرون مدى قصيرا من الأصوات كما أنهم لا يطورون مرحلة تقليد الأصوات وان طوروها فإنها غالبا لا تكون بقصد التواصل الآخرين كما أن القدرة لديهم على الكلام والتخاطب ضعيفة وغير متطورة ، وأحيانا تنمو اللغة لديهم في البداية ثم يتوقفون عن الكلام بصورة مفاجئة ، وأغلب أطفال التوحد لا يتكلمون من أجل الحصول على الأشياء التي يردونها ولا بأي كلمة بل يستخدمون الإشارة باليد واحد الشخص الآخر إلى المكان الذي يريدونه . (ادافر لامية ، 2012 ، الصفحات 49-44)

خلاصة :

تناولنا في هذا الفصل السلوك العدواني و التواصل عند أطفال التوحد ، اللذين يعتبران من أهم المشاكل التي تعاني منها هذه الفئة ، فالسلوك العدواني هو أحد السمات التي يتصف بها أطفال التوحد كما يعتبر ضعف التواصل من الخصائص الأساسية للكشف عن التوحد لدى الأطفال.

الباب الثاني

الجانب التطبيقي

الفصل الأول

منهجية البحث

الإجراءات الميدانية

تمهيد :

تطرقنا في هذا الفصل إلى التعريف بمنهج البحث عرض مجتمع و عينة البحث ، مجالات البحث ، أدوات البحث ، أسس العلمية للاختبارات المستعملة ، و في الأخير عرض الأساليب الإحصائية

1_ منهج البحث:

استعملنا في بحثنا المنهج الوصفي بالأسلوب المسحي الذي بواسطته نستطيع الوصول إلى المعرفة الدقيقة وحلول لاشكالياتنا وأهداف بحثنا الذي هو أهمية النشاط الحركي المكيف في التقليل من السلوك العدواني وتحسين التواصل عند أطفال التوحد من وجهة نظر الأولياء ، وبذلك الوصول إلى نتائج نقدم من خلالها التوصيات المناسبة.

2-مجتمع وعينة البحث:

1.2مجتمع البحث:

تكون مجتمع بحثنا من أولياء الأطفال المصابين بالتوحد في المراكز النفسية البيداغوجية لبلديتين من ولاية غليزان (عمي موسى ، وجمعية سيرين لمرضى التوحد) والبالغ عددهم 28 ولي وكانت عينة البحث موزعة كالآتي:

الجدول رقم (1):يمثل طريقة توزيع عينة الدراسة

الولاية	المراكز في البلديات	عدد أفراد العينة
غليزان	المركز النفسي البيداغوجي -عمي موسى	12
	جمعية سيرين لمرضى التوحد -وادارهيو-	16

2.2عينة البحث:

قد اشتملت عينة بحثنا على عينة من أولياء أطفال التوحد بالمراكز النفسية البيداغوجية لبلديتي (عمي موسى، وجمعية سيرين لمرضى التوحد بواد ارهيو). والبالغ عددهم (28) ولي، تم توزيع الاستبيان على جميع العينة واسترجاع (28) استبيان بنسبة (100%)، صالحة للتحليل الإحصائي.

3 -مجالات البحث:

1.3 المجال البشري :شملت الدراسة 28 ولي من مجتمع البحث.

2.3 المجال المكاني :

تم إجراء الدراسة مع أفراد العينة بحيث استعملنا (28)استمارة استبيان مقسمة على المراكز النفسية البيداغوجية التالية :

المركز النفسي البيداغوجي _ عمي موسى_

جمعية سيرين لمرضى التوحد _ واد ارهيو_

3.3 المجال الزمني: تم إجراء بحثنا هذا بشقيه النظري والتطبيقي في الفترة الممتدة من 10 نوفمبر 2021 إلى غاية 04 جوان 2022.

4 - أدوات البحث:

1.4 الاستبيان:

بعد تشاورنا مع الأستاذ المشرف قمنا بتحديد أداة البحث والمتمثلة في تصميم استبيان موجه لأولياء الطفل المتوحد وهو عبارة عن مجموعة من الأسئلة مبنية وفق محوري البحث وضم 18 عبارة، مرقمة من 01 الى 10(محور السلوك العدواني)ومن 11 إلى 18 (محور التواصل) .

2.4 خطوات بناء الاستبيان:

من خلال الاستبيان نستمد المعلومة مباشرة من المصدر الأصلي، وتمثل في مجموعة من الأسئلة مرتبطة بمتغير البحث، وتألقت الاستمارة الاستبائية من جزئين هما:
المحور الأول: السلوك العدواني عند أطفال التوحد.

المحور الثاني: التواصل عند أطفال التوحد.

1.5 الأسس العلمية للاختبارات المستعملة:

1- صدق الاستبيان:

قمنا بعرض الاستبيان على خمس أساتذة من مختصين في النشاط الحركي المكيف بجامعة مستغانم (ملحق رقم 02) بغية إبداء آرائهم ومقترحاتهم من ناحية البناء ومناسبة العبارات حسب طبيعة وأهداف البحث وخصوصيته، ومن ناحية صدق وصلاحيته ما أعد لقياسه. تم إجراء التعديلات المتفق عليها (حذف-إضافة-تعديل) ببعض العبارات في محاور الاستبيان وهكذا تم التأكد من الصدق الظاهري للاستبيان.

2- ثبات الاستبيان:

قمنا بتوزيع الاستبيان على عينة بلغت 12 ولي من أولياء التوحد وهي من خارج العينة الأساسية، وبعدها قمنا بحساب الثبات باستخدام معامل الفا كرونباخ حيث تحصلنا على معامل ثبات عالي للاستبيان ، و الجدول التالي يوضح هذه النتائج

جدول رقم : 02 يوضح معامل الثبات للاستبيان

المحور	معامل الثبات القاء كرونباخ
المحور الاول	0.751
المحور الثاني	0.747
الاستبيان ككل	0.820

2.5 الأساليب الإحصائية:

استخدمنا برنامج الحقيبة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (spss)

لحساب النسبة المئوية، عدد التكرارات ، مربع كاي

الخلاصة:

قمنا بعرض الوسائل والخطوات والإجراءات العلمية المستخدمة في جمع وتحليل بيانات الدراسة، وطريقة بنائها وخصوصيتها، ومدى صدقها وثباتها وموضوعيتها. وبنينا طريقة تطبيق الاستبيان وكيفية جمع البيانات وفي الأخير الأساليب الإحصائية المستعملة في تحليل النتائج.

الفصل الثاني

عرض

و تحليل

السياسة

1- عرض ومناقشة النتائج:

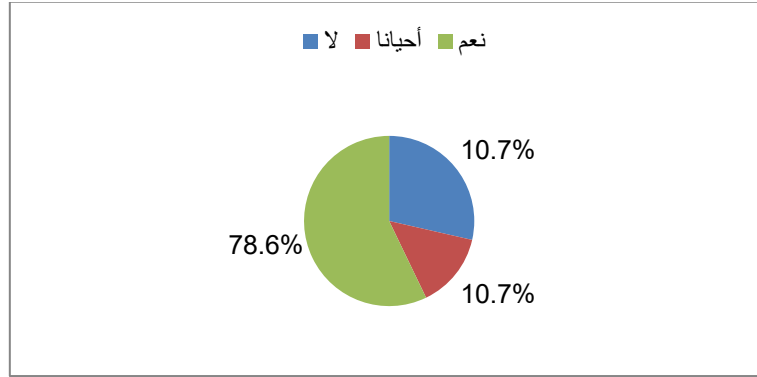
المحور الأول: السلوك العدواني

السؤال الأول: هل تعتقد أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من إيذاء طفلك لنفسه ؟

الغرض من السؤال: معرفة إذا كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد قللت من إيذاء الطفل لنفسه.

الإجابة	عدد التكرارات	النسبة المئوية	ك ² المحسوبة	درجة الحرية	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
لا	3	10.7	9.143	2	0.002	دال
أحيانا	3	10.7				
نعم	22	78.6				

الجدول رقم (2): يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن قللت من إيذاء الطفل لنفسه.



الشكل رقم (1): يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن قللت من إيذاء الطفل لنفسه.

من خلال الجدول رقم (2) نلاحظ أن الذين أجابوا بنعم كان عددهم (22) بنسبة (78.6%) أما الذين أجابوا بلا فكان عددهم (3) بنسبة (10.7%) والذين أجابوا بأحيانا فكان عددهم (3) بنسبة (10.7%)، وبلغت قيمة ك² المحسوبة (9.143) بدرجة حرية 2 حيث القيمة الاحتمالية بلغت 0.002 وهي أصغر من مستوى الدلالة 0.05. وهذا يعني أن الفرق دال إحصائياً.

الاستنتاج: من خلال نتائج الجدول رقم (2) نستنتج أن ممارسة الأنشطة البدنية تقلل من إيذاء الطفل لنفسه.

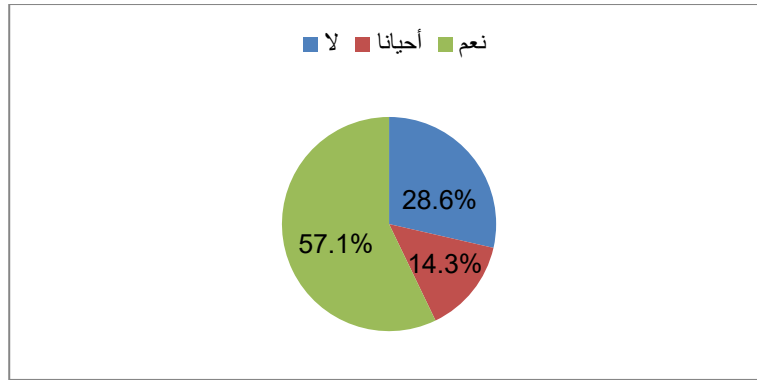
السؤال الثاني: هل تعتقد أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من إيذاء طفلك للآخرين؟

الغرض من السؤال: معرفة إذا كانت ممارسة الأنشطة البدنية قللت من إيذاء الطفل للآخرين.

الإجابة	عدد التكرارات	النسبة المئوية	كالمحسوبة	درجة الحرية	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
لا	8	28.6	8.0000	2	0.018	دال
أحيانا	4	14.3				
نعم	16	57.1				

الجدول رقم (3): يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن قللت من إيذاء الطفل

للآخرين.



الشكل رقم (2): يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن قللت من إيذاء الطفل

للآخرين.

من خلال الجدول رقم (3) نلاحظ أن الذين أجابوا بنعم كان عددهم (16) بنسبة (57.1%) أما الذين أجابوا بلا فكان عددهم (8) بنسبة (28.6%) والذين أجابوا بأحيانا كان عددهم (4) بنسبة (14.3%)، وبلغت قيمة كالمحسوبة (8.000) بدرجة حرية 2 حيث القيمة الاحتمالية بلغت 0.018 وهي أصغر من مستوى الدلالة 0.05. وهذا يعني أن الفرق دال إحصائياً.

الاستنتاج: من خلال نتائج الجدول رقم (3) نستنتج أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من إيذاء الطفل للآخرين.

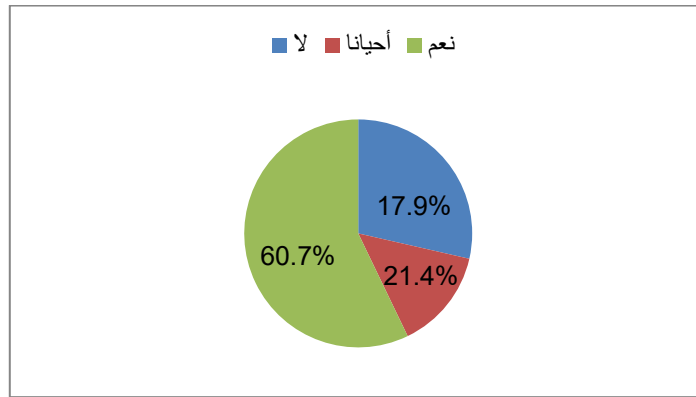
السؤال الثالث: هل تعتقد أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من تكسير طفلك لأدواته وألعابه ؟

الغرض من السؤال: معرفة إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد قللت من تكسير طفلك لأدواته و ألعابه.

الإجابة	عدد التكرارات	النسبة المئوية	ك ² المحسوبة	درجة الحرية	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
لا	5	17.9	9.500	2	0.009	دال
أحيانا	6	21.4				
نعم	17	60.7				

الجدول رقم (4): يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن قللت من تكسير طفلك لأدواته

وألعابه .



الشكل رقم (3): إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن قللت من تكسير طفلك لأدواته وألعابه .

من خلال الجدول رقم (4) نلاحظ أن الذين أجابوا بنعم كان عددهم (17) بنسبة (60.7%) أما الذين أجابوا بلا فكان عددهم (5) بنسبة (17.9%) والذين أجابوا بأحيانا فكان عددهم (6) بنسبة (21.4%)، وبلغت قيمة ك² المحسوبة (9.5) بدرجة حرية 2 حيث القيمة الاحتمالية بلغت 0.009 وهي أصغر من مستوى الدلالة 0.05. وهذا يعني أن الفرق دال إحصائياً.

الاستنتاج: من خلال نتائج الجدول رقم (4) نستنتج أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من تكسير طفلك لأدواته

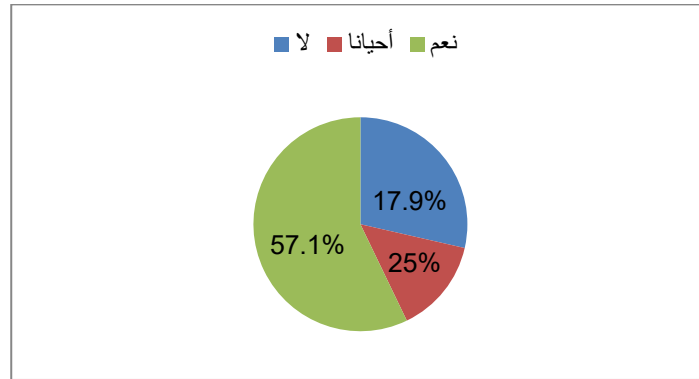
و ألعابه.

السؤال الرابع: هل تعتقد أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من الصراخ و إصدار أصوات عالية ؟

الغرض من السؤال: معرفة إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد قللت من الصراخ و إصدار أصوات عالية.

الإجابة	عدد التكرارات	النسبة المئوية	ك ² المحسوبة	درجة الحرية	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
لا	5	17.9	7.357	2	0.025	دال
أحيانا	7	25.0				
نعم	6	57.1				

الجدول رقم (5): يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن قللت من الصراخ و إصدار أصوات عالية.



الشكل رقم (4): يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن قللت من الصراخ و إصدار أصوات عالية.

من خلال الجدول رقم (5) نلاحظ أن الذين أجابوا بنعم كان عددهم (16) بنسبة (57.1%) أما الذين أجابوا بلا كان عددهم (5) بنسبة (17.9%) والذين أجابوا بأحيانا فكان عددهم (7) بنسبة (25%)، و بلغت قيمة ك² المحسوبة (7.357) بدرجة حرية 2 حيث القيمة الاحتمالية بلغت 0.025 وهي أصغر من مستوى الدلالة 0.05. وهذا يعني أن الفرق دال إحصائياً.

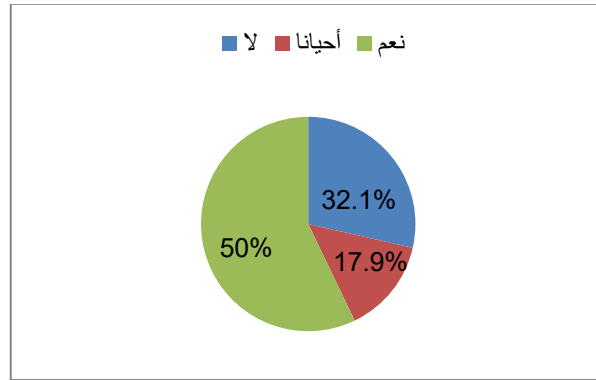
الاستنتاج: من خلال نتائج الجدول رقم (5) نستنتج أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من الصراخ و إصدار أصوات عالية.

السؤال الخامس: هل تعتقد أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من صراخه عندما يغضب ؟

الغرض من السؤال: معرفة إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد قللت من صراخه عندما يغضب.

الإجابة	عدد التكرارات	النسبة المئوية	كالمحسوبة	درجة الحرية	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
لا	9	32.1	4.357	2	0.113	غير دال
أحيانا	5	17.9				
نعم	14	50				

الجدول رقم (6): يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن قللت من صراخه عندما يغضب.



الشكل رقم (5): يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن قللت من صراخه عندما يغضب.

من خلال الجدول رقم (6) نلاحظ أن الذين أجابوا بنعم كان عددهم (14) بنسبة (50%) أما الذين أجابوا بلا كان عددهم (9) بنسبة (32.1%) والذين أجابوا بأحيانا فكان عددهم (5) بنسبة (17.9%)، وبلغت قيمة كالمحسوبة (4.357) بدرجة حرية 2 حيث القيمة الاحتمالية بلغت 0.113 وهي أكبر من مستوى الدلالة 0.05 وهذا يعني أن الفرق غير دلالات إحصائية.

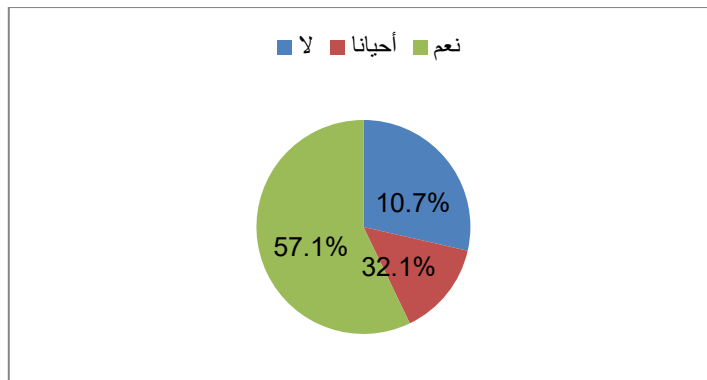
الاستنتاج: من خلال نتائج الجدول رقم (6) نستنتج أن ممارسة الأنشطة البدنية لم تقلل من صراخه عندما يغضب.

السؤال السادس: هل تعتقد أن ممارسة الأنشطة البدنية ساهمت في تهذيب سلوك طفلك ؟

الغرض من السؤال: معرفة إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد ساهمت في تهذيب سلوك الطفل .

الإجابة	عدد التكرارات	النسبة المئوية	ك ² المحسوبة	درجة الحرية	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
لا	3	10.7	9.071	2	0.011	دال
أحيانا	9	32.1				
نعم	16	57.1				

الجدول رقم (7): يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن ساهمت في تهذيب سلوك الطفل .



الشكل رقم (6): يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية إن ساهمت في تهذيب سلوك الطفل .

من خلال الجدول رقم (7) نلاحظ أن الذين أجابوا بنعم كان عددهم (16) بنسبة (51.1%) أما الذين أجابوا بلا كان عددهم (3) بنسبة (10.7%) والذين أجابوا بأحيانا فكان عددهم (9) بنسبة (32.1%)، وبلغت قيمة ك² المحسوبة (9.071) بدرجة حرية 2 حيث القيمة الاحتمالية بلغت 0.011 وهي أصغر من مستوى الدلالة 0.05 وهذا يعني أن الفرق دال إحصائياً.

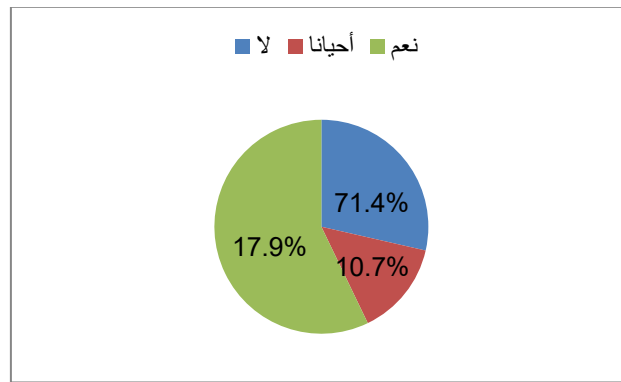
الاستنتاج: من خلال نتائج الجدول رقم (7) نستنتج أن ممارسة الأنشطة البدنية ساهمت في تهذيب سلوك الطفل .

السؤال السابع: هل ترى أن الوقت المخصص لممارسة الأنشطة البدنية في المراكز كافي لتحقيق نتائج أفضل من حيث تحسين سلوك ابنك؟

الغرض من السؤال: معرفة إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية في المراكز كافي لتحقيق نتائج أفضل من حيث تحسين سلوك الابن.

الإجابة	عدد التكرارات	النسبة المئوية	كا ² المحسوبة	درجة الحرية	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
لا	20	71.4	18.500	2	0.000	دال
أحيانا	03	10.7				
نعم	05	17.9				

الجدول رقم (8): يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية في المراكز إن كان كافي لتحقيق نتائج أفضل من حيث تحسين سلوك الابن.



الشكل رقم (7): يوضح إجابات أفراد العينة عن ممارسة الأنشطة البدنية في المراكز إن كان كافي لتحقيق نتائج أفضل من حيث تحسين سلوك الابن.

من خلال الجدول رقم (8) نلاحظ أن الذين أجابوا بنعم كان عددهم (05) بنسبة (17.9%) أما الذين أجابوا بلا كان عددهم (20) بنسبة (71.4%) والذين أجابوا بأحيانا فكان عددهم (03) بنسبة (10.7%)، و بلغت قيمة كا² المحسوبة (18.5) بدرجة حرية 2 حيث القيمة الاحتمالية بلغت 0.00 وهي أصغر من مستوى الدلالة 0.05 وهذا يعني أن الفرق دال إحصائيا.

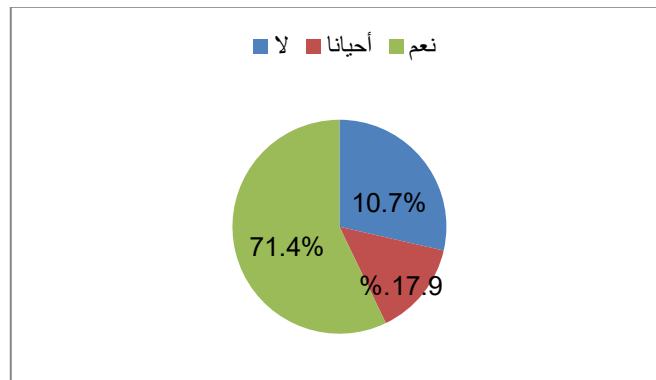
الاستنتاج: من خلال نتائج الجدول رقم (8) نستنتج أن ممارسة الأنشطة البدنية في المراكز كافي لتحقيق نتائج أفضل من حيث تحسين سلوك الابن.

السؤال الثامن: هل هناك اختلاف ملحوظ لسلوك طفلك في الأيام التي يمارس فيها الأنشطة البدنية مقارنة بالأيام التي لا يمارس فيها نشاطا رياضيا ؟

الغرض من السؤال: معرفة إن كان هناك اختلاف ملحوظ لسلوك طفلك في الأيام التي يمارس فيها الأنشطة البدنية مقارنة بالأيام التي لا يمارس فيها نشاطا رياضيا.

الإجابة	عدد التكرارات	النسبة المئوية	كالمحسوبة	درجة الحرية	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
لا	30	10.7	18.500	2	0.000	دال
أحيانا	50	17.9				
نعم	20	71.4				

الجدول رقم (9): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كان هناك اختلاف ملحوظ لسلوك طفلك في الأيام التي يمارس فيها الأنشطة البدنية مقارنة بالأيام التي لا يمارس فيها نشاطا رياضيا.



الشكل رقم (8): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كان هناك اختلاف ملحوظ لسلوك طفلك في الأيام التي يمارس فيها الأنشطة البدنية مقارنة بالأيام التي لا يمارس فيها نشاطا رياضيا.

من خلال الجدول رقم (9) نلاحظ أن الذين أجابوا بنعم كان عددهم (20) بنسبة (71.4) أما الذين أجابوا بلا كان عددهم (03) بنسبة (10.7%) والذين أجابوا بأحيانا فكان عددهم (05) بنسبة (17.9%)، وبلغت قيمة كالمحسوبة (18.5) بدرجة حرية 2 حيث القيمة الاحتمالية بلغت 0.00 وهي أصغر من مستوى الدلالة 0.05 وهذا يعني أن الفرق ذا دلالة إحصائية.

الاستنتاج: من خلال نتائج الجدول رقم (9) نستنتج أن هناك اختلاف ملحوظ لسلوك الطفل في الأيام التي يمارس فيها الأنشطة البدنية مقارنة بالأيام التي لا يمارس فيها نشاطا رياضيا.

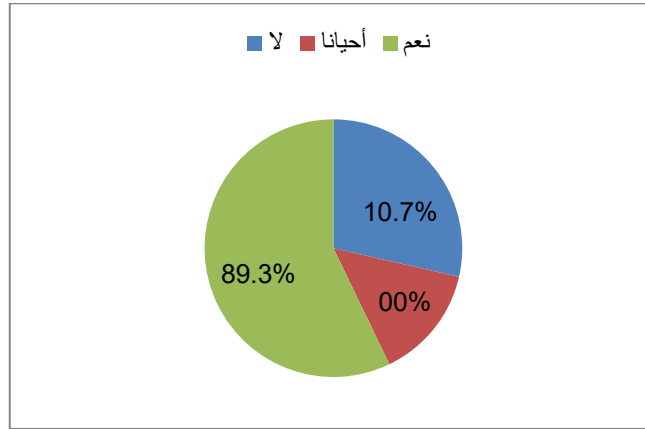
السؤال التاسع: هل لاحظت تغير في سلوك طفلك في فترة الحجر عندما تم غلق المراكز؟

الغرض من السؤال: معرفة إن كان هناك تغير في سلوك الطفل في فترة الحجر عندما تم غلق المراكز.

الإجابة	عدد التكرارات	النسبة المئوية	ك ² المحسوبة	درجة الحرية	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
لا	03	10.7	17.286	2	0.000	دال
أحيانا	00	00.0				
نعم	25	89.3				

الجدول رقم (10): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كان هناك تغير في سلوك الطفل في فترة الحجر عندما تم

غلق المراكز.



الشكل رقم (9): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كان هناك تغير في سلوك الطفل في فترة الحجر عندما تم غلق

المراكز.

من خلال الجدول رقم (10) نلاحظ أن الذين أجابوا بنعم كان عددهم (25) بنسبة (89.3%) أما الذين أجابوا بلا كان عددهم (03) بنسبة (10.7%) والذين أجابوا بأحيانا فكان عددهم (0) بنسبة (0.0%)، و بلغت قيمة ك² المحسوبة (17.286) بدرجة حرية 2 حيث القيمة الاحتمالية بلغت 0.00 وهي أصغر من مستوى الدلالة 0.05 وهذا يعني أن الفرق دال إحصائياً.

الاستنتاج: من خلال نتائج الجدول رقم (10) نستنتج أن هناك تغير في سلوك طفلك في فترة الحجر عندما تم

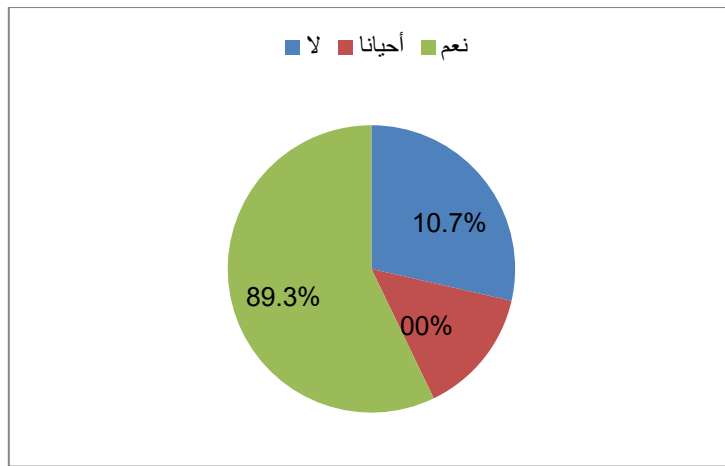
غلق المراكز.

السؤال العاشر: هل كان التغيير الحاصل لسلوك طفلك أثناء فترة الحجر سلبيا ؟

الغرض من السؤال: معرفة إن كان التغيير الحاصل لسلوك الطفل أثناء فترة الحجر سلبيا.

الإجابة	عدد التكرارات	النسبة المئوية	ك ² المحسوبة	درجة الحرية	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
لا	03	10.7	17.286	2	0.000	دال
أحيانا	00	00.0				
نعم	25	89.3				

الجدول رقم (11): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كان التغيير الحاصل لسلوك الطفل أثناء فترة الحجر سلبيا.



الشكل رقم (10): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كان التغيير الحاصل لسلوك الطفل أثناء فترة الحجر سلبيا.

من خلال الجدول رقم (11) نلاحظ أن الذين أجابوا بنعم كان عددهم (25) بنسبة (89.3%) أما الذين أجابوا بلا كان عددهم (03) بنسبة (10.7%) والذين أجابوا بأحيانا فكان عددهم (0) بنسبة (0%)، وبلغت قيمة ك² المحسوبة (17.286) بدرجة حرية 2 حيث القيمة الاحتمالية بلغت 0 وهي أصغر من مستوى الدلالة 0.05 وهذا يعني أن الفرق دال إحصائيا.

الاستنتاج: من خلال نتائج الجدول رقم (11) نستنتج أن التغيير الحاصل لسلوك الطفل أثناء فترة الحجر سلبيا.

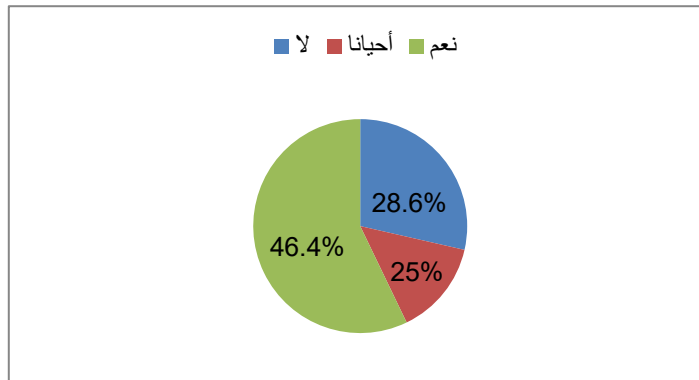
التواصل :

السؤال الأول: هل ممارسة الأنشطة البدنية قللت من بقاء طفلك وحده لفترات طويلة؟

الغرض من السؤال: معرفة إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد قللت من بقاء الطفل لوحده لفترات طويلة.

الإجابة	عدد التكرارات	النسبة المئوية	كاف المحسوبة	درجة الحرية	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
لا	08	28.6	2.214	2	0.331	غير دال
أحيانا	07	25				
نعم	13	46.4				

الجدول رقم (12): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد قللت من بقاء الطفل لوحده لفترات طويلة.



الشكل رقم (11): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد قللت من بقاء الطفل لوحده لفترات طويلة.

من خلال الجدول رقم (12) نلاحظ أن الذين أجابوا بنعم كان عددهم (13) بنسبة (46.4%) أما الذين أجابوا بلا كان عددهم (08) بنسبة (28.6%) والذين أجابوا بأحيانا فكان عددهم (07) بنسبة (25%)، وبلغت قيمة كاف المحسوبة (2.214) بدرجة حرية 2 حيث القيمة الاحتمالية بلغت 0.331 وهي أكبر من مستوى الدلالة 0.05 وهذا يعني أن الفرق غير دلالاتيا.

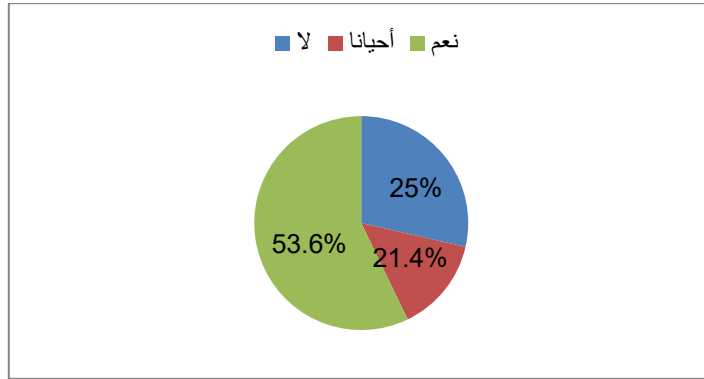
الاستنتاج: من خلال نتائج الجدول رقم (12) نستنتج أن ممارسة الأنشطة البدنية لم تقلل من بقاء الطفل لوحده لفترات طويلة.

السؤال الثاني: هل ممارسة الأنشطة البدنية زادت من اهتمام طفلك بعلاقته مع الأطفال الآخرين ؟

الغرض من السؤال: معرفة إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد زادت من اهتمام الطفل بعلاقته مع الأطفال الآخرين.

الإجابة	عدد التكرارات	النسبة المئوية	ك ² المحسوبة	درجة الحرية	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
لا	07	25	5.214	2	0.074	غير دال
أحيانا	06	21.4				
نعم	15	53.6				

الجدول رقم (13): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد زادت من اهتمام الطفل بعلاقته مع الأطفال الآخرين.



الشكل رقم (12): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد زادت من اهتمام الطفل بعلاقته مع الأطفال الآخرين.

من خلال الجدول رقم (13) نلاحظ أن الذين أجابوا بنعم كان عددهم (15) بنسبة (53.6%) أما الذين أجابوا بلا كان عددهم (07) بنسبة (25%) والذين أجابوا بأحيانا فكان عددهم (06) بنسبة (21.4%)، وبلغت قيمة ك² المحسوبة (5.214) بدرجة حرية 2 حيث القيمة الاحتمالية بلغت 0.074 وهي أكبر من مستوى الدلالة 0.05 وهذا يعني أن الفرق غير دلالاتي.

الاستنتاج: من خلال نتائج الجدول رقم (13) نستنتج أن ممارسة الأنشطة البدنية لم تزد من اهتمام طفلك بعلاقته مع الأطفال الآخرين.

السؤال الثالث: هل ممارسة الأنشطة البدنية جعلت طفلك يتطور في التعبير للحصول على ما يريد ؟

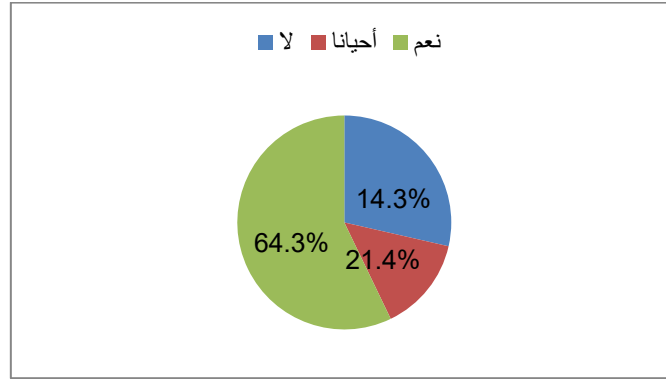
الغرض من السؤال: معرفة إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت الطفل يتطور في التعبير للحصول على

ما يريد.

الإجابة	عدد التكرارات	النسبة المئوية	ك ² المحسوبة	درجة الحرية	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
لا	04	14.3	12.286	2	0.002	دال
أحيانا	06	21.4				
نعم	18	64.3				

الجدول رقم (14): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت الطفل يتطور

في التعبير للحصول على ما يريد.



الشكل رقم (13): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت الطفل يتطور في

التعبير للحصول على ما يريد.

من خلال الجدول رقم (14) نلاحظ أن الذين أجابوا بنعم كان عددهم (18) بنسبة (64.3%) أما

الذين أجابوا بلا كان عددهم (04) بنسبة (14.3%) والذين أجابوا بأحيانا فكان عددهم (06) بنسبة

(21.4%)، و بلغت قيمة ك² المحسوبة () بدرجة حرية 2 حيث القيمة الاحتمالية بلغت 0.002 وهي أصغر من

مستوى الدلالة 0.05 وهذا يعني أن الفرق دال إحصائيا.

الاستنتاج: من خلال نتائج الجدول رقم (14) نستنتج أن ممارسة الأنشطة البدنية جعلت الطفل يتطور في التعبير

للحصول على ما يريد.

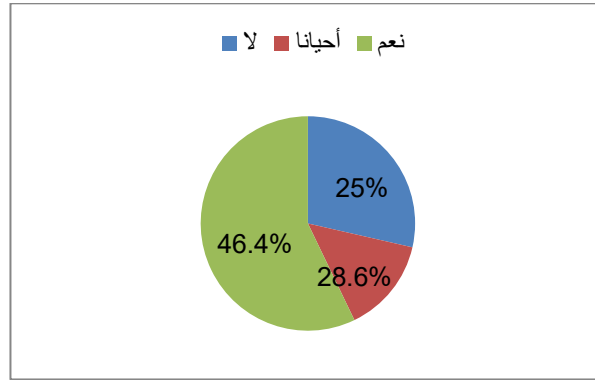
السؤال الرابع: هل ممارسة الأنشطة البدنية جعلت من طفلك يندمج مع الآخرين؟

الغرض من السؤال: معرفة إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت من الطفل يندمج مع الآخرين.

الإجابة	عدد التكرارات	النسبة المئوية	ك ² المحسوبة	درجة الحرية	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
لا	07	25	2.214	2	0.331	غير دال
أحيانا	08	28.6				
نعم	13	46.4				

الجدول رقم (15): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت من الطفل

يندمج مع الآخرين.



الشكل رقم (14): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت من الطفل يندمج

مع الآخرين.

من خلال الجدول رقم (15) نلاحظ أن الذين أجابوا بنعم كان عددهم (13) بنسبة (46.4%) أما الذين أجابوا بلا كان عددهم (07) بنسبة (25%) والذين أجابوا بأحيانا فكان عددهم (08) بنسبة (28.6%) ، و بلغت قيمة ك² المحسوبة (2.214) بدرجة حرية 2 حيث القيمة الاحتمالية بلغت 0.331 وهي أكبر من مستوى الدلالة 0.05 وهذا يعني أن الفرق غير دلالاتيا.

الاستنتاج: من خلال نتائج الجدول رقم (15) نستنتج أن ممارسة الأنشطة البدنية لم تجعل من الطفل يندمج مع

الآخرين.

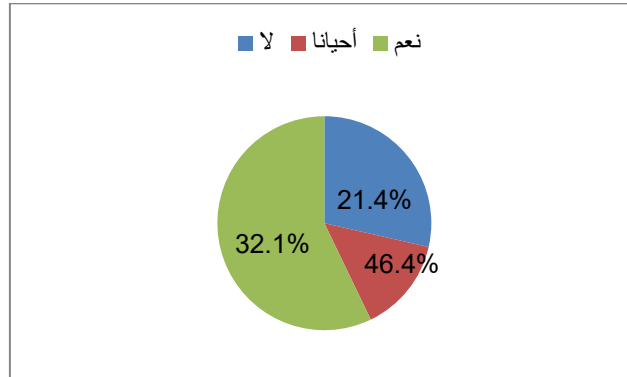
السؤال الخامس: هل ممارسة الأنشطة البدنية جعلت من طفلك يسمح بمشاركة لعبه مع الأطفال؟

الغرض من السؤال: معرفة إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت من الطفل يسمح بمشاركة لعبه مع الأطفال.

الإجابة	عدد التكرارات	النسبة المئوية	كالمحسوبة	درجة الحرية	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
لا	06	21.4	2.643	2	0.267	غير دال
أحيانا	13	46.4				
نعم	09	32.1				

الجدول رقم (16): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت من الطفل

يسمح بمشاركة لعبه مع الأطفال.



الشكل رقم (15): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت من الطفل يسمح

بمشاركة لعبه مع الأطفال.

من خلال الجدول رقم (16) نلاحظ أن الذين أجابوا بنعم كان عددهم (09) بنسبة (32.1%) أما الذين أجابوا بلا كان عددهم (06) بنسبة (21.4%) والذين أجابوا بأحيانا فكان عددهم (13) بنسبة (46.4%)، و بلغت قيمة كالمحسوبة (2.643) بدرجة حرية 2 حيث القيمة الاحتمالية بلغت 0.267 وهي أكبر من مستوى الدلالة 0.05 وهذا يعني أن الفرق غير دلالاتيا.

الاستنتاج: من خلال نتائج الجدول رقم (16) نستنتج أن ممارسة الأنشطة البدنية لم تجعل من الطفل يسمح

بمشاركة لعبه مع الأطفال

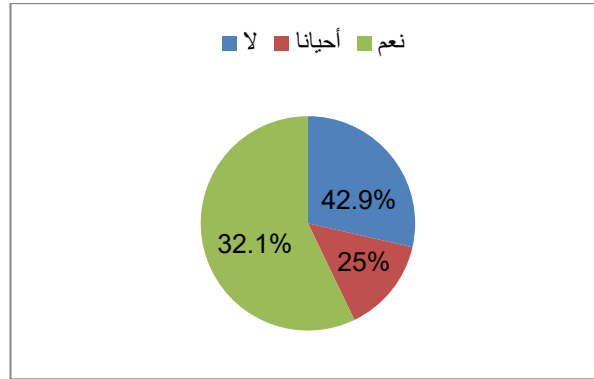
السؤال السادس: هل ممارسة الأنشطة البدنية جعلت من طفلك يلفظ بعض الكلمات المتعلقة بالألعاب؟

الغرض من السؤال: معرفة إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت من الطفل يلفظ بعض الكلمات المتعلقة بالألعاب.

الإجابة	عدد التكرارات	النسبة المئوية	كالمحسوبة	درجة الحرية	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
لا	12	42.9	1.357	2	0.507	غير دال
أحيانا	07	25				
نعم	09	32.1				

الجدول رقم (17): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت من الطفل

يلفظ بعض الكلمات المتعلقة بالألعاب.



الشكل رقم (16): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت من الطفل

يلفظ بعض الكلمات المتعلقة بالألعاب.

من خلال الجدول رقم (17) نلاحظ أن الذين أجابوا بنعم كان عددهم (09) بنسبة (32.1%) أما الذين أجابوا بلا كان عددهم (12) بنسبة (42.9%) والذين أجابوا بأحيانا فكان عددهم (07) بنسبة (25%)، وبلغت قيمة كالمحسوبة (1.357) بدرجة حرية 2 حيث القيمة الاحتمالية بلغت 0.507 وهي أكبر من مستوى الدلالة 0.05 وهذا يعني أن الفرق غير دلالاتيا.

الاستنتاج: من خلال نتائج الجدول رقم (17) نستنتج أن ممارسة الأنشطة البدنية لم تجعل من الطفل يلفظ بعض الكلمات المتعلقة بالألعاب.

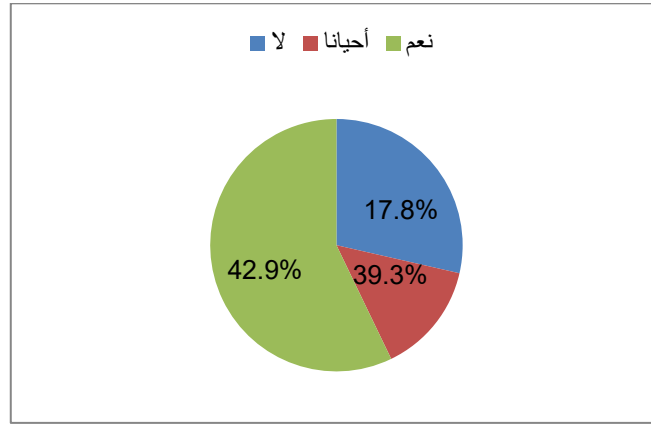
السؤال السابع: هل ممارسة الأنشطة البدنية جعلت من طفلك يعبر عن بعض عواطفه؟

الغرض من السؤال: معرفة إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت من الطفل يعبر عن بعض عواطفه.

الإجابة	عدد التكرارات	النسبة المئوية	كالمحسوبة	درجة الحرية	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
لا	05	17.8	3.071	2	0.215	غير دال
أحيانا	12	42.9				
نعم	11	39.3				

الجدول رقم (18): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت من الطفل

يعبر عن بعض عواطفه.



الشكل رقم (17): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد جعلت من الطفل يعبر

عن بعض عواطفه.

من خلال الجدول رقم (18) نلاحظ أن الذين أجابوا بنعم كان عددهم (11) بنسبة (39.3) أما الذين أجابوا بلا كان عددهم (05) بنسبة (17.9%) والذين أجابوا بأحيانا فكان عددهم (12) بنسبة (42.9%)، وبلغت قيمة كالمحسوبة (3.071) بدرجة حرية 2 حيث القيمة الاحتمالية بلغت 0.215 وهي أكبر من مستوى الدلالة 0.05 وهذا يعني أن الفرق غير دال إحصائيا. الاستنتاج: من خلال نتائج الجدول رقم (18) نستنتج أن ممارسة الأنشطة البدنية لم تجعل من الطفل يعبر عن بعض عواطفه.

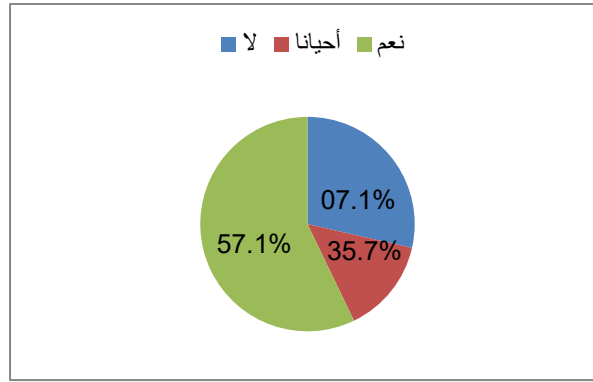
السؤال الثامن: هل ممارسة طفلك للأنشطة البدنية سهلت لك عملية التعامل معه؟

الغرض من السؤال: معرفة إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد سهلت للولي عملية التعامل معه.

الإجابة	عدد التكرارات	النسبة المئوية	ك ² المحسوبة	درجة الحرية	القيمة الاحتمالية	الدلالة الإحصائية
لا	02	07.1	10.571	2	0.005	دال
أحيانا	10	35.7				
نعم	16	57.1				

الجدول رقم (19): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد سهلت للولي عملية

التعامل معه.



الشكل رقم (18): يوضح إجابات أفراد العينة عن إن كانت ممارسة الأنشطة البدنية قد سهلت للولي عملية

التعامل معه.

من خلال الجدول رقم (19) نلاحظ أن الذين أجابوا بنعم كان عددهم (16) بنسبة (57.1%) أما الذين أجابوا بلا كان عددهم (02) بنسبة (7.1%) والذين أجابوا بأحيانا فكان عددهم (10) بنسبة (35.7%)، وبلغت قيمة ك² المحسوبة (10.571) بدرجة حرية 2 حيث القيمة الاحتمالية بلغت 0.005 وهي أصغر من مستوى الدلالة 0.05 وهذا يعني أن الفرق دال إحصائياً.

الاستنتاج: من خلال نتائج الجدول رقم (19) نستنتج أن ممارسة الأنشطة البدنية سهلت للولي عملية التعامل معه.

الاستنتاجات:

توصلت نتائج الدراسة إلى مايلي:

1_ أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من إيذاء الطفل لنفسه وللآخرين .

- 2_ أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من تكسير الطفل لأدواته وألعابه .
- 3_ أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من صراخه وإصدار أصوات عالية وساهمت في تهذيب سلوكه.
- 4_ أن الوقت المخصص لممارسة الأنشطة البدنية كافي لتحقيق نتائج أفضل من حيث تحسين السلوك.
- 5_ أن هناك اختلاف ملحوظ لسلوك الطفل في الأيام التي لا يمارس فيها نشاطا رياضيا .
- 6_ أن هناك تغير سلبي في سلوك الطفل في فترة الحجر عند غلق المراكز.
- 7_ أن ممارسة الأنشطة البدنية لم تقلل من بقاء الطفل لوحده لفترات طويلة ولم تزد من اهتمامه بعلاقته مع الآخرين.
- 8_ أن ممارسة الأنشطة البدنية لم تجعله يلفظ بعض الكلمات المتعلقة بالألعاب ولا حتى التعبير عن بعض عواطفه.

مناقشة النتائج بالفرضيات:

اعتمدنا في دراستنا على فرضية عامة بالإضافة إلى فرضيتين جزئيتين.

الفرضية الأولى: للنشاط البدني المكيف دور في التقليل من السلوك العدواني عند أطفال التوحد من وجهة نظر الأولياء. من خلال النتائج المتحصل عليها في الجداول (2-11) توصلنا إلى أن للنشاط البدني المكيف دور في التقليل من السلوك العدواني، ويساعد في خفض السلوكيات الغير مرغوب فيها وتقوية السلوكيات المرغوب فيها. وهذه النتائج تتفق مع نتائج دراسة "موساوي يوسف" و"خشعي محمد" (2017) اللذان وجدوا أن للنشاط البدني المكيف دور فعال في تغيير بعض السلوك للطفل المتوحد. ودراسة "بن حراث عمر" (2017) الذي وجد أن ممارسة طفل التوحد للألعاب والأنشطة الحركية تمكنه من ضبط انفعالاته خلال مشاركته مع زملائه. ودراسة "أوفقيير أحلام" و"موزعبيكة حلیم" (2015) اللذان وجدوا أن تأثير النشاط البدني الرياضي المكيف على ذوي اضطراب التوحد على الجانب النفسي الانفعالي، من حيث تفريغ الانفعالات بما فيها الغضب والحد من السلوك العدواني.

وتتفق هذه النتائج مع ماتوكده "كوثر حسن عسليية" (2006). ومايؤكدده "راجع أحمد عزة" أن النشاط الحركي يلعب دورا في التأثير على الفرد للتخلص من الانطوائية والعدوانية و الأزمت النفسية إضافة إلى بعض الأمراض الأخرى كعدم الانتباه وعدم التركيز وعدم تقدير المسافة والزمن... الخ (محمد عوض بسيوني فيصل ياسين الشاطي، 1983، الصفحات 111-112)

ومنه استخلصنا انه للنشاط البدني المكيف دور في التقليل من السلوك العدواني عندأطفال التوحد من وجهة نظر الأولياء وبالتالي فان الفرضية الجزئية الأولى قد تحققت.

الفرضية الثانية: النشاط البدني المكيف يحسن التواصل عند أطفال التوحد من وجهة نظر الأولياء.

من خلال النتائج المتحصل عليها في الجداول (12-19) توصلنا إلى أن النشاط البدني المكيف لا يحسن من التواصل.

تتفق هذه النتائج مع ما أكده نايف عبد الرزاق في قوله "فهناك رفض التفاعل والتعامل مع أسرتهومجتمعه .وما تؤكده "كوثر حسن عسيلة"على أن التوحد هو عجز يعيق تنمية المهارات الاجتماعية والتواصل اللفظي والغير اللفظي .(كوثر حسن عسيلة، 2006، صفحة 15)

ويؤكده "محمد أحمد حطاب" بعدم وجود علاقات اجتماعية مع الآخرين(محمد احمد حطاب، 2009، الصفحات 33-35) .

ويؤكده"عبد الرحمان سيد سلمان ، فشلهم في تنمية العلاقات مع الأشخاص ويكونون بمعزل عن الآخرين.(عبد الرحمان سيد سلمان ، 2009، صفحة 29)

وتختلف هذه النتائج مع دراسة "طمين هاجر (2018) التي وجدت أن النشاط البدني الرياضي المكيفلهتأثير في الاندماج الاجتماعي لدى الطفل المتوحد.ودراسة "موساوي يوسف" و"خشعي محمد"(2017) اللذان وجدوا أن النشاط البدني المكيف يؤثر على طفل التوحد في تنمية ناحية تقبل الآخرين والتواصل، وإدماجه داخل الوسط الاجتماعي واكتسابه مختلف المهارات الاجتماعية.ودراسة "بن حراث عمر" (2017) الذي وجد أن ممارسة طفل التوحد للألعاب والأنشطة الحركية تمكنه من التقرب والتفاعل الاجتماعي .وكانت جميع هذه الدراسات من وجهة نظر المربين،أما دراستنا كانت موجهة للأولياء فإناجواباتالأولياء لها مصداقيةأكبر و أقرب إلى الواقع بحكم احتكاكهم المستمر بأطفالهم أي أكثر من المربين.وهذا يدفعنا للتساؤل على أن البرامج غير مدروسة أو عدم تأثير النشاط البدني المكيف بشكل ايجابي على التواصل.ومن هذه النقطة ندعوا إلى المزيد من البحوث والدراسات في هذا الجانب.

الاقتراحات و التوصيات :

- إعداد برامج جديدة ومتخصصة لتحسين التواصل لفئة أطفال التوحد.

- فتح مراكز لمساعدة وتوجيه أولياء أطفال التوحد.
- إنشاء مدارس خاصة بهذه الفئة لصعوبة اندماجهم مع الأطفال العاديين فهم يحتاجون لتعامل خاص من قبل معلمين مؤهلين.
- السهر على توفير جميع الإمكانيات المادية والمعنوية من طرف الجهات الوصية.
- تنظيم بطولات خاصة بهذه الفئة في مختلف المنافسات .

الخاتمة:

يساهم النشاط البدني المكيف بشكل كبير في تنمية القدرات المختلفة للأطفال المصابين بالتوحد، وينعكس هذا خاصة في التقليل من السلوك العدواني لديهم، لأن ترك الطفل وسجنه يزيد من حدة الاضطراب وحدة السلوك العدواني لديه، أما ممارسته للأنشطة البدنية فتقلل من إيذائه لنفسه وللآخرين وتقلل من تكسيره لأدواته وألعابه فهي تهدب سلوكه، في حين ممارسته لها لا تقلل من بقائه لوحده لفترات طويلة ولا تزد من اهتمامه بعلاقته مع الآخرين ولا حتى التعبير عن بعض عواطفه.

لأجل هذا قمنا بدراستنا بغية معرفة دور النشاط البدني المكيف في التقليل من السلوك العدواني وتحسين التواصل من وجهة نظر الأولياء، بحكم احتكاكهم اليومي مع أطفالهم فإجاباتهم تلامس جانبا كبيرا من واقعهم المعاش. وندعو أهل الاختصاص في إجراء بحوث أكثر من ناحية التواصل عند هذه الفئة لإعداد برامج جديدة وفعالة من أجل تحسينه لديهم، إضافة إلى تنظيم دورات توعية لأولياءهم لتسهيل التعامل معهم وتوفير جو مناسب لهم آملين في الوصول إلى نتائج أفضل.

لقد عرف بحثنا النشاط البدني المكيف وتأثيره على التوحد من ناحية السلوك العدواني واختلال التواصل وهذا من وجهة نظر الأولياء وهم عينة بحثنا باستعمالنا استبيانيه موجه لهم وقد قمنا بمعالجة الموضوع على النحو التالي :

الباب الأول : الدراسة النظرية والتي قسمناها إلى فصلين .

الفصل الأول : النشاط البدني المكيف و الصحة.

الفصل الثاني : السلوك العدواني و التواصل ، التوحد .

الباب الثاني : الدراسة التطبيقية والتي قسمناها إلى فصلين .

الفصل الأول : منهجية البحث والإجراءات الميدانية .

الفصل الثاني: عرض و تحليل النتائج.

وبعد الدراسة الميدانية توصلنا إلى مجموعة من الاستنتاجات تمثلت في :

- 1_ أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من إيذاء الطفل لنفسه وللآخرين .
- 2_ أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من تكسير الطفل لأدواته وألعابه .
- 3_ أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من صراخه وإصدار أصوات عالية وساهمت في تهذيب سلوكه.
- 4_ أن الوقت المخصص لممارسة الأنشطة البدنية كافي لتحقيق نتائج أفضل من حيث تحسين السلوك.
- 5_ أن هناك اختلاف ملحوظ لسلوك الطفل في الأيام التي لا يمارس فيها نشاطا رياضيا .
- 6_ أن هناك تغير سلبي في سلوك الطفل في فترة الحجر عند غلق المراكز.
- 7_ أن ممارسة الأنشطة البدنية لم تقلل من بقاء الطفل لوحده لفترات طويلة ولم تزد من اهتمامه بعلاقته مع الآخرين.
- 8_ أن ممارسة الأنشطة البدنية لم تجعله يلفظ بعض الكلمات المتعلقة بالألعاب ولا حتى التعبير عن بعض عواطفه.

و خلفت الدراسة إلى مجموعة من التوصيات :

1. إعداد برامج جديدة ومتخصصة لتحسين التواصل لفئة أطفال التوحد.
2. فتح مراكز لمساعدة وتوجيه أولياء أطفال التوحد.
3. إنشاء مدارس خاصة بهذه الفئة لصعوبة اندماجهم مع الأطفال العاديين فهم يحتاجون لتعامل خاص من قبل معلمين مؤهلين.
4. السهر على توفير جميع الإمكانيات المادية والمعنوية من طرف الجهات الوصية.
5. تنظيم بطولات خاصة بهذه الفئة في مختلف المنافسات .

المراجع

1. إبراهيم رحمة. (1998). تأثير الجوانب الصحية على النشاط البدني الرياضي. عمان: دار الفكر للطباعة والنشر الطبعة الأولى.
2. احمد محمد عبد الهادي دحلان. (2003). العلاقة بين مشاهده برامج التلفاز و السلوك العدواني لدى الاطفال محافظات غزة رساله ماجستير في العلم النفس ، أ -د محمد وفائي الحلو. غزة: الجامعة الإسلامية.
3. ادافر لامية . (2012). دراسة الفهم اللغة الشفهية لدى اطفال المصابين بالتوحد بعد اخضاعه لإعادة التربية الصوتية .الجزائر :جامعة الجزائر.
4. اسامه فاروق مصطفى . (2012). مدخل الاضطرابات السلوكية والانفعالية .عمان :الطبعة الثانية ، دار المسيرة .
5. البيلاوي ، إيهاب . (2002). اضطرابات التواصل .
6. جمال الخطيب ومنى الحديدي. (2005). استراتيجية تعليم الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة. الأردن: دار الفكر ، الطبعة 1.
7. حرام محمد رضا القروني . (1978). التربية الترويجية .بغداد :دار العربية للطباعة.
8. خالد عز الدين . (2010). السلوك العدواني عند الاطفال .الاردن :الطبعة الاولى ، دار اسامه .
9. خوله احمد يحيى . (2010). الاضطرابات السلوكية والانفعالية . عمان :الطبعة الاولى ، دار الفكر .
10. روان عبد روس ، عب الله البار . (2016). فاعلية برنامج تدريبي في التدخل المفكر القائم على السلوك اللفظي في تنمية مهارات التواصل لدى اطفال من ذوي التوحد ، .السعودية :الجامعة ، العربية المتحدة .

11. ربما مالك فضيل (2015). فاعلية برنامج تدريبي باستخدام اللعب في تنمية بعض مهارات التواصل اللغوي لدى اطفال ذوي اضطراب التوحد ، دمشق.
12. ساسي سارة ، عبد المومن بھية (2019). السلوك العدواني نحو الذات عند الطفل التوحيدي 5-12 سنة. البويرة :جامعة اكلي محند او الحاج .
13. سامر جميل رضوان (2009). علم النفس الاطفال .غزه ,فلسطين :.الطبعة الاولى ، دار الكتاب الجامعي .
14. سامية إبريعم (2007). مقياس السلوك العدواني والعدائي للمراهقين النسخة المصرية على البيئة الجزائرية . الجزائر :مجلة العلوم النفسية والتربوية ، العدد الرابع .
15. سعد ، إسماعيل (1988). الاتصال والرأي العام . مصر :الإسكندرية : دار المعرفة الجامعية .
16. الشامي ، وفاء علي (2004). خفايا التوحد أشكاله وأسبابه وتشخيصه سلسلة التوحد . : السعودية :مركز جدة للتوحد .الكتاب الأول .جده.
17. طمين هاجر (2018). دور النساط البدني الرياضي المكيف في الاندماج الاجتماعي لذوي اضطراب التوحد 5-10 سنوات .الجزائر : جامعة العربي بن مهيدي ام بواقي.
18. عبد الرحمان سيد سلمان (2009) .
19. عبد الرحمن سيد سليمان (2001). اعاقاة التوحد .القاهرة ,مصر :مكتبة زهراء الشرق الطبعة الثانية .
20. عبد الرحمن محمد العيسوي (1999). علم النفس الشواذ والصحة النفسية . دار الراتب ط 1.
21. عطيات محمد خطاب (1982). أوقات الفراغ والترويح .دار المعارف ط 3.

22. فرحات, حلمي إبراهيم ليلي السيد. (1998). التربية الرياضية والترويح للمعاقين. القاهرة: دار الفكر العربي ، ط 1.
23. فوزي محمد جبل. (2000). الصحة النفسية وسيكولوجية الشخصية. الإسكندرية: المكتبة الجامعية.
24. فيروز مامي زارقة ، فضيله زراقة . (2013). السلوك العدواني لدى المراهقين بين تنشئه الاجتماعية و اساليب المعالجة ، عمان : دار الايام .
25. كوثر حسن عسلية . (2006). التوحد . عمان , الاردن : ط 1، دار الصفاء للنشر.
26. كوثر حسن عسلية . (2006). التوحد . عمان : دار الصفاء للنشر ط 1، الأردن .
27. لطفي بركات أحمد . (1984). الرعاية التربوية للمعوقين عقليا . الرياض : دار المريخ للنشر ، الطبعة 1.
28. ليس حمدي . (2014). اثر برنامج تدريبي متعدد الانشطة في تنمية مهارات التواصل اللفظي لدي اطفال التوحد ، دمشق .
29. محمد إبراهيم شحاتة ,عباس الفتاح رملي ، (1991). اللياقة والصحة . القاهرة : دار الفكر العربي.
30. محمد احمد حطاب . (2009). سكاووجية الطفل التوحدي . القاهرة : دار تاهقافة النشر و التوزيع القاهر.
31. محمد بن خلف الحسيني الشمري . (2007). تقويم البرامج المقدمة للتلاميذ التوحديين في المملكة العربية السعودية . الأردن :رسالة ماجيستر .منشورة .الجامعة الأردنية.
32. محمد علي عماره . (2008). برامج علاجيه لخفض مستوى السلوك العدواني لدى المراهقين .الاسكندرية :المكتب الجامعي الحديث.
33. محمد عوض بسيوني فيصل ياسين الشاطئ . (1983) .

34. محمد نجيب توفيق. (1967). الخدمات العمالية بين التطبيق والتشريع. القاهرة: مكتبة الحديثة ط 1.

35. مروان عبد المجيد إبراهيم. (1997). الألعاب الرياضية للمعوقين. عمان، الأردن: دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع.

36. مشيل دبابنة ، نبيل بن محفوظ. (1998). سيكولوجية الطفولة. عمان، الاردن: دار المستقبل.

37. يحيى القبالي. (2008). مدخل الى الاضطرابات السلوكية والانفعالية ، علاجها (الطبعة . عمان :الطبعة الاولى ، الطريق للنشر

الكتب الاجنبية

38. Domart, A. (1986). Nouveau Larousse Médical. Paris: , Librairie Larousse.

اللاحق

جامعة عبد الحميد بن باديس مستغانم

معهد التربية البدنية والرياضية

الاستبيان الموجه للأولياء

رقم الاستمارة:

لغرض الحصول على شهادة الماستر في النشاط البدني الرياضي المكيف والصحة ، يقوم الطالبان الباحثان بإجراء دراسة بعنوان:

“ النشاط البدني المكيف ودوره في التقليل من السلوك العدواني وتحسين التواصل عند أطفال التوحد

من وجهة نظر الأولياء”

نرجو من سيادتكم مساعدتنا في انجاز هذه الدراسة من خلال الإجابة على هذه الأسئلة وذلك بوضع علامة (X) في الخانة المناسبة.

المعلومات الشخصية:

السن: الجنس: المستوى الدراسي:

لرقم	العبارة	نعم	لا	أحيانا
01	هل تعتقد أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من إيذاء طفلك لنفسه ؟			
02	هل تعتقد أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من إيذاء طفلك للآخرين ؟			
03	هل تعتقد أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من تكسير طفلك لأدواته وألعابه ؟			
04	هل تعتقد أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من الصراخ و إصدار أصوات عالية ؟			
05	هل تعتقد أن ممارسة الأنشطة البدنية قللت من صراخه عندما يغضب			
06	هل تعتقد أن ممارسة الأنشطة البدنية ساهمت في تهذيب سلوك طفلك ؟			

الرقم	العبارة	نعم	لا	أحيانا
07	هل ترى أن الوقت المخصص لممارسة الأنشطة البدنية في المراكز كافي لتحقيق نتائج أفضل من حيث تحسين سلوك ابنك؟			
08	هل هناك اختلاف ملحوظ لسلوك طفلك في الأيام التي يمارس فيها الأنشطة البدنية مقارنة بالأيام التي لا يمارس فيها نشاطا رياضيا ؟			
9	هل لاحظت تغير في سلوك طفلك في فترة الحجر عندما تم غلق المراكز؟			
10	هل كان التغير الحاصل لسلوك طفلك اثناء فترة الحجر سلبيا ؟			

			هل ممارسة الأنشطة البدنية قللت من بقاء طفلك وحده لفترات طويلة؟	11
			هل ممارسة الأنشطة البدنية زادت من اهتمام طفلك بعلاقته معالأطفال الآخرين ؟	12
			هل ممارسة الأنشطة البدنية جعلت طفلك يتطور في التعبيرللحصول على ما يريد ؟	13
			هل ممارسة الأنشطة البدنية جعلت من طفلك يندمج معالأخرين؟	14
			هل ممارسة الأنشطة البدنية جعلت من طفلك يسمح بمشاركة لعبه مع الأطفال؟	15
			هل ممارسة الأنشطة البدنية جعلت من طفلك يلفظ بعضالكلمات المتعلقة بالألعاب؟	16
			هل ممارسة الأنشطة البدنية جعلت من طفلك يعبر عن بعضعواطفه؟	17
			هل ممارسة طفلك للأنشطة البدنية سهلت لك عملية التعامل معه؟	18

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة عبد الحميد ابن باديس -مستغانم-

معهد التربية البدنية و الرياضية

قسم النشاط الحركي المكيف

الموضوع : النشاط البدني المكيف ودوره في التقليل من السلوك العدواني و تحسين

التواصل عند أطفال التوحد من وجهة نظر الأولياء

قائمة الأساتذة المحكمين

مؤسسة العمل	الاسم و اللقب
جامعة عبد الحميد ابن باديس - مستغانم -	د / كحلي كمال
	د / عتوتي نورالدين
	د / قدورباي بلخير
	د / حمودي عايدة
	د / دويلي منصورية



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
Ministère de l'Enseignement Supérieure et de la Recherche Scientifique
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي



Université Abdelhamid Ibn Badis -

جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم

Institut d'Education Physiques et

Mostaganem

معهد التربية البدنية و الرياضية

Sportives

مستغانم : 2021/11/14

معهد التربية البدنية و الرياضية

ميدان: علوم و تقنيات الأنشطة البدنية و الرياضي

قسم: النشاط الحركي المكيف

الرقم: 2021/ 11 /548

- إلى السيد: مدير المركز النفسي البیدغوجي للأطفال المعاقين ذهنيا

- عمي موسى-

الموضوع : طلب تسهيل مهمة

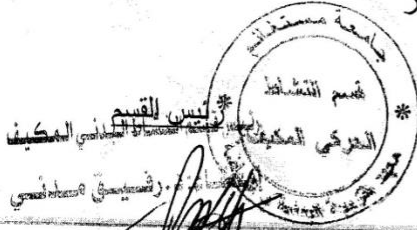
يشرف السيد رئيس قسم النشاط الحركي المكيف بمعهد التربية البدنية و الرياضية
،جامعة عبد الحميد بن باديس بمستغانم ، أن يتقدم إلى سيادتكم المحترمة بهذا الطلب
والمتمثل في تسهيل مهمة الطالبان:

- مدني بوزيان

- محمد باشا كمال

المسجلان في السنة الثانية ماستر النشاط البدني الرياضي المكيف والصحة للسنة
الجامعية 2021/2020 وهذا من أجل السماح لهما بإجراء التربص التطبيقي بمؤسستكم
وذلك من أجل إعداد مذكرة تخرج لنيل شهادة الماستر في التخصص.

تقبلوا منا فائق الاحترام و التقدير



معهد التربية البدنية و الرياضية - جامعة مستغانم خروية

ع.ب 002 مستغانم - 27000 الجزائر

الهاتف: 213 45 10 33/36/35 (0) الفاكس: 213 45 30 10 28

البريد الإلكتروني: ieps@univ-mosta.dz ou istaps@univ-mosta.dz



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي



Université Abdelhamid Ibn Badis -
Institut d'Education Physiques et

جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم
Mostaganem
معهد التربية البدنية و الرياضية
Sportives

مستغانم : 2021/11/14

معهد التربية البدنية و الرياضية
ميدان: علوم و تقنيات الأنشطة البدنية و الرياضي
قسم: النشاط الحركي المكيف
الرقم: 2021/ 11 /ST/S

- إلى السيد: رئيس جمعية نسرين لمرضى التوحد
- واد رهيو-

الموضوع : طلب تسهيل مهمة

يشرف السيد رئيس قسم النشاط الحركي المكيف بمعهد التربية البدنية و الرياضية
، بجامعة عبد الحميد بن باديس بمستغانم ، أن يتقدم إلى سيادتكم المحترمة بهذا الطلب
والمتمثل في تسهيل مهمة الطالبان:
- مدني بوزيان
- محمد باشا كمال

المسجلان في السنة الثانية ماستر النشاط البدني الرياضي المكيف والصحة للسنة
الجامعية 2021/2020 وهذا من أجل السماح لهما بإجراء التربص التطبيقي بمؤسستكم
وذلك من أجل إعداد مذكرة تخرج لنيل شهادة الماستر في التخصص.

تقبلوا منا فائق الاحترام و التقدير

جامعة مستغانم
قسم النشاط الحركي المكيف
رئيس قسم النشاط الحركي المكيف
مستغانم

معهد التربية البدنية و الرياضية - جامعة مستغانم خروية

ع.ب 002 مستغانم - 27000 الجزائر

الهاتف: 213 45 10 33/36/35 (0) الفاكس: 213 45 30 10 28

البريد الإلكتروني: leps@univ-mosta.dz ou istaps@univ-mosta.dz



Université Abdelhamid Ibn Badis -

Institut d'Education Physique et

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي



جامعة عبد الحميد بن باديس - مستغانم
Mostaganem
معهد التربية البدنية و الرياضية
Sportive

مستغانم: 2022/05/23

ميدان: علوم و تقنيات الأنشطة البدنية و الرياضية

قسم: النشاط البدني المكيف

الرقم: 2022/05/ 599

إلى السيدة(ة): مدير المركز النفسي البيداغوجي رقم 2 واد الرهيو .
- غليزان -

الموضوع: طلب تسهيل مهمة

يشرف السيد رئيس قسم النشاط البدني المكيف بمعهد التربية البدنية و الرياضية بجامعة
مستغانم، أن يتقدم إلى سيادتكم المحترمة بهذا الطلب و المتمثل في السماح لطالبان:

- مداني بوزيان.

- باشا كمال.

المسجلان في السنة الثانية ماستر نشاط البدني الرياضي المكيف و الصحة
للسنة الجامعية 2022/2021 وهذا لغرض إعداد مذكرة تخرج لنيل شهادة الماستر في التخصص.
تقبلوا سيدي فائق عبارات الشكر و التقدير.



معهد التربية البدنية و الرياضية - جامعة مستغانم خروية

ع.ب 002 مستغانم - 27000 الجزائر

الهاتف: 33/36/35 45 10 (0) +213 الفاكس: 28 30 10 45 +213

البريد الإلكتروني: ieps@univ-mosta.dz ou istaps@univ-mosta.dz