

## اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد وعلاقته بمهارات التواصل لدى الاطفال الذاتويين

اعداد: هند داود

### مستخلص البحث

يهدف البحث الى فحص العلاقة بين مهارات التواصل واضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد للأطفال الذاتويين. واهتم البحث بتقديم وعرض الجهود العلمية على المستوى المحلى والعالمى التى تناولت مهارات التواصل وكذلك اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد، وتكونت عينة البحث من (١٠) طفل تتراوح أعمارهم من (٤-٦) وكانت نتائج البحث، ولقد اتبعت الباحثة المنهج الوصفي والذى يستخدم لمقارنة المتغيرات في الظاهرة مجال البحث بين الحالات، واعتمدت الباحثة على الادوات التالية: مقياس جليام لتقدير الذاتية (ترجمة وتعريب: عادل عبدالله، ٢٠١٦)، قائمة تشخيص اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة (سهير كامل، بطرس حافظ، ٢٠٢٣)، مهارات التواصل لطفل الروضة (سهير كامل، بطرس حافظ، ٢٠٢٣) واسفرت النتائج على لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسط رتب درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على قائمة تشخيص اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة لطفل الروضة، لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسط رتب درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على مقياس التواصل، توجد علاقة ارتباطية موجبة بين اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة و التواصل لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

### الكلمات المفتاحية :

اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد -مهارات التواصل - الاطفال الذاتويين

## **Attention deficit hyperactivity disorder and its relationship to communication skills among autistic children**

### **Summary of the research**

The research aims to examine the relationship between communication skills and attention deficit disorder and hyperactivity for autistic children. The research was concerned with presenting and presenting scientific efforts at the local and international levels that dealt with communication skills as well as attention deficit disorder and hyperactivity. The research sample consisted of (10) children aged from (4 -6) The results of the research were, and the researcher followed the descriptive approach, which is used to compare the variables in the phenomenon, the field of research between cases, The researcher relied on the following tools: Gilliam Scale for Subjectivity Assessment (translated and Arabized: Adel Abdullah, 2016) , Attention Deficit Hyperactivity Disorder Diagnostic List (Suhair Kamel, Boutros Hafez, 2023) , Communication skills for kindergarten children (Suhair Kamel, Boutros Hafez, 2023) and the research hypotheses. There are no statistically significant differences between the average scores of children with autism spectrum disorder on the list of attention deficit hyperactivity disorder diagnosis for kindergarten children. There are no statistically significant differences between the average scores of children with autism spectrum disorder on the communication scale. There is a positive correlation between Attention deficit hyperactivity disorder and communication in children with autism spectrum disorder.

**key words** : Attention Deficit Hyperactivity Disorder-Communication Skills- Autistic Children

**مقدمة:**

يُعد اهتمام المجتمع بالطفولة ورعايتها من أهم الملامح التي تنبئ بمدى تقدم المجتمع، وهذه الرعاية يجب أن تكون بدرجة أكبر تجاه الأطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة عامة، والاطفال الذاتويين خاصة الذين يمثلون جزءاً هاماً في المجتمع، حيث شهد العقد الأول من القرن الحادي والعشرين تطوراً هائلاً في مجال الاهتمام بالإعاقة؛ وتعتبر الذاتية من أشد وأعقد الإعاقات التي تصيب الأطفال قبل عمر الثلاث سنوات.

ويعد اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد من أخطر المشكلات التي تواجه الاطفال الذاتويين، حيث يؤثر سلباً في توجيه الانتباه أو ثباته، وصعوبة في تنظيم السلوك وفرط الحركة والاندفاعية، والعدوانية، وسرعة الغضب، وانخفاض درجة تحمله للآخرين، إلى ما يطرأ على الأفراد ذوي اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد من مستويات مرتفعة من سوء التكيف السلوكي مقارنة بالعاديين.

ومن هنا جاءت فكرة هذا البحث في محاولة إثبات علاقة اضطراب نقص الانتباه والنشاط

الزائد بمهارات التواصل لدى الاطفال الذاتويين

**مشكلة البحث :**

يعتبر اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد من أكثر الاضطرابات شيوعاً التي تبدأ في مرحلة الطفولة، وخاصة الاطفال الذاتويين، وينتج عن هذا الاضطراب مجموعة من الصعوبات بسبب العجز والقصور المعرفي في الوظائف التنفيذية التي تشمل الذاكرة العاملة، وتنظيم الانتباه والكفاء، إضافة إلى ذلك فإن ذوي اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد يعانون من عدم الاستقرار والتردد والشك، والاندفاع، وعدم القدرة على التخطيط والتواصل، ولذا فإن هذه الخصائص الناتجة عن هذا الاضطراب كفيلة بأن تسبب لديهم كدر وضيق نفسياً واضحاً، قد يعوقهم عن أداء وظائفهم الاجتماعية والتواصلية، ولذا كان لابد من البحث عن العلاقة بينه وبين مهارات التواصل لهذه الفئة العمرية ( الأطفال الذاتويين ) بحيث يساعدهم بشكل أو بآخر في التغلب على تلك الصعوبات الناتجة عن هذا الاضطراب أو بالأحرى تخفيف اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد.

ولقد تعددت الدراسات التي هدفت الى مهارات التواصل وعلاقتها باضطراب نقص الانتباه لدى الاطفال الذاتويين والتي هدفت الى الدراسات مثل دراسة (Corseillo,2015)، ودراسة (Tavulari, D. (2015): والتي هدفت إلى: فحص طبيعة مهارات التواصل لدى الأطفال الصغار

الذاتويين، بحث مفاهيم المتخصصين حول نمو مهارات التواصل لدى الأطفال الذاتويين. استخدمت الدراسة المنهج التجريبي الوصفي. حيث تكونت عينة الدراسة من ( ٢٨ طفل) من ذوي اضطراب الذاتوية عالية الوظيفية، متوسط أعمارهم ٥ سنوات بأحد مراكز الرعاية في أستراليا. تم تطبيق الأدوات على الاطفال للتعرف لطبيعة مهارات التواصل لديهم. ايضاً، شارك في الدراسة عينة من المتخصصين في مجال الذاتوية (العدد= ١١) تم إجراء المقابلات معهم. أسفرت نتائج الدراسة إلى: اشترك جميع الأطفال المشاركين في الدراسة في قصور عام في مهارات التواصل.

ودراسة (Donald, 2014). والتي هدفت الى التدخل بالتواصل اللفظي وخفض أعراض اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد والتي تساعد في خفض اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد، ويعد التدريب علي التواصل اللفظي احد التدخلات الاجتماعية التي تؤثر إيجابيا علي معالجه الانتباه، وتقليل أعراض اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد (ADHD)؛ حيث أن هناك علاقة بين التواصل واضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لم تلقي اهتمام الباحثين مما فرض قيوداً علي أساليب العلاج لهذا الاضطراب ، وقامت أحد المراكز الوسطي في منطقة غرب فيرجينيا. وتكونت عينة الدراسة من (١٧) طفل من الأطفال الذاتويين، وتوصلت النتائج إلى أن هناك انخفاض دال إحصائياً في أعراض نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد علي جميع الأدوات المستخدمة، كما أشارت الدراسة إلى أن النتائج علاقة ارتباطية موجبه بين التواصل وذوى اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد .

وفى ضوء هذا وما توصلت له العديد من الدراسات والتي أوصت بضرورة تبنى العلاقة بين اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد حيث تعتبر الذاتوية من الإعاقات التي تتدرج تحت اضطرابات التواصل حيث إنه من السمات الرئيسية عن الأطفال الذاتويين عدم القدرة على التواصل مع الآخرين ، والتي تأخذ بعدا كبيرا فى عملية التشخيص، والطفل الذاتوى يعانى من صعوبة الجهاز التواصلى التعبيري ومعظم هؤلاء الأطفال بحاجة للمساعدة فى بداية حياتهم، لتحفيز المهارات التعبيرية لديهم ومن الواضح أن هناك نسبة كبيرة من هؤلاء الأطفال يقعون دون اتصال ، لذلك يسعى هذا البحث الى التعرف على العلاقة بين اضطراب الانتباه والنشاط الزائد ومهارات التواصل لدى الاطفال الذاتويين وذلك من خلال الإجابة على التساؤلات التالية:

**والتي تتلخص مشكلة البحث الحالي في التساؤلات التالية :**

١- هل توجد علاقة ارتباطية موجبة بين اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة والتواصل لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد

٢- هل توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسط رتب درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على قائمة تشخيص اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة لطفل الروضة.

٣- هل توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسط رتب درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على مقياس التواصل.

### أهداف البحث :

يمكن تحديد أهداف البحث الحالي فيما يلي :

١- فحص العلاقة بين مهارات التواصل واضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد للأطفال الذاتويين.

٢- الكشف عن فروق درجات الاطفال اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد لدى الاطفال الذاتويين.

٣- التعرف على الفروق بين درجات مهارات التواصل للأطفال الذاتويين.

### أهمية البحث:

تحدد أهمية البحث من خلال جانبين مهمين هما:

### الأهمية النظرية :

١- تمكن أهمية البحث النظرية في تقديم وعرض الجهود العلمية على المستوى المحلى والعالمى التى تناولت مهارات التواصل وكذلك اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد وعرض ما أمكن التوصل اليه من خلال الاطار النظري والدراسات السابقة وبحوث.

### الأهمية التطبيقية :

١- تفيد نتائج هذا البحث القائمين على تعليم وتربية الأطفال الذاتويين فى تحسين وتدعيم جهود الارتقاء بالأنشطة والتواصل والانتباه لدى هؤلاء الاطفال

### مصطلحات البحث :

### الأطفال الذاتويين وتعرفهم الباحثة أجراءيا على أنهم :

على أنهم ذلك الأطفال الذين يعانون من اضطرابات نمائية ، وتتسم بنمو وارتقاء غير طبيعى وتؤثر على جهازهم العصبى، يتضح وجوده قبل عمر الثلاث سنوات وقصور فى الكلام واللغة، وهي شخصية مغلقة، تلتفت إلى داخل الذات، والانشغال الكامل وتتسم بأنماط سلوكية غير مقبولة

ويعاني هؤلاء الاطفال من قصور واضح في ثلاثة جوانب رئيسية هي ( الانتباه، التواصل ، التفاعل مع الآخرين)

**اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد وتعرفة الباحثة اجرائيا على أنه:** عدم استطاعة الطفل تركيز انتباهه والاحتفاظ به فترة ممارسة الانشطة مع عدم الاستقرار ، الحركة الزائدة دون الهدوء أو الراحة مما يجعله مندفعاً يستجيب للأشياء دون تفكير مسبق، ويتضح ذلك في حصول الطفل على درجة في مقياس اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد المستخدم في البحث الحالي.

### **مهارات التواصل وتعرفها الباحثة اجرائيا على انها :**

عملية نقل معلومات ومشاعر وأفكار ومعتقدات بين طرفين ، وعملية التواصل تتضمن تواسلا لفظيا وتواسلا غير لفظيا كما ان التواصل يتأثر بطرائق غير لفظية بصرية مثل لغة الجسد ، حيث تتأثر الرسالة الصادرة الي حد كبير بمدي استخدام الحركات الجسدية الطبيعية والمتعارف عليها لتوصيل رسائل أو معاني معينة ومن أمثلة ذلك لغة الجسد والوجه وتحديد مدي قرب الجسد من الشخص الآخر أى هي الدرجة التي يحصل عليها الطفل في مقياس مهارات التواصل المستخدم في البحث

**حدود البحث:** يتحد البحث الحالي بالمتغيرات موضع البحث وهي قائمة تشخيص اضطراب نقص الانتباه فرط الحركة ومقياس مهارات التواصل (١٠) طفل تتراوح أعمارهم من (٤-٦) بواقع كما تتحدد في ضوء أهداف البحث وفروضه والادوات والاساليب الاحصائية المستخدمة.

### **أدوات البحث:**

#### **تم الاستعانة بالأدوات التالية:**

- ١- مقياس جليام لتقدير الذاتية (ترجمة وتعريب: عادل عبدالله، ٢٠١٦)
- ٢- قائمة تشخيص اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة (سهير كامل، بطرس حافظ، ٢٠٢٣)
- ٣- مهارات التواصل لطفل الروضة (سهير كامل، بطرس حافظ، ٢٠٢٣)

### **الاطار النظري والدراسات السابقة**

#### **المحور الاول الاطفال الذاتويين**

تعتبر الذاتية أحد الاضطرابات النمائية الشديدة والمعقدة التي يتعرض لها الطفل خلال مرحلة الطفولة المبكرة (الثلاث سنوات الأولى)؛ فيؤثر سلبا على كثير من جوانبه النمائية، وذلك بعد أن يكون قد مر الطفل بمرحلة من النمو العادي مثل بقية أقرانه وصعوبة الاكتشاف واختلاف أنماط السلوك المصاحبة له. (سنا محمد سليمان، ٢٠٢٠: ٣٨٩)

مفهوم الذاتية **The Concept of Autism**

كما عرف (رأفت عوض، ٢٠١٦ : ٦) "الطفل الذاتوي" بأنه الطفل الذي يعاني من اضطراب في النمو يترتب عليه قصور في التفاعل الاجتماعي، والتواصل، والاهتمامات المشتركة، بالإضافة إلى تأخر في النمو المعرفي، واللغوي، والانفعالي، ويكون ذلك مصحوبا بسلوكيات نمطية غير مقبولة اجتماعيا ويحدث ذلك قبل عمر (٣) سنوات.

وعرف (Brown, M. Laura, G Pasco, K. Greg , 2022: 122) الذاتوية بأنها إحدى الاضطرابات المعيقة للنمو الارتقائي على نحو يشمل كثير من جوانب هذا النمو فيصيبه بالخلل أو القصور الشديدين، وتتضح معالم الاضطراب بصورة أساسية خلال السنوات الثلاث الأولى من عمر الطفل. وتكتشف جوانب الخلل والقصور في نمو الإدراك الحسي واللغة والاستجابة لمثيرات البيئة ونمو الجانب المعرفي والانفعالي، مما يؤدي إلى خلل واضح في التواصل مع الآخرين والتفاعل الاجتماعي واللعب الرمزي أو التخيلي، والقيام بأنماط متكررة من السلوكيات المحدودة، وقلة الاهتمامات والأنشطة، مع ميل للعزلة والانشغال بالذات والانغلاق النفسي.

العوامل والنظريات المفسرة لأسباب الذاتوية:  
لقد أجريت دراسات حول أسباب الذاتوية تهدف إلى معرفة الأسباب المرتبطة بهذا الاضطراب، ويمكن القول بأن العلماء لم يتوصلوا إلى معرفة دقيقة فيما يتعلق بالخلل الدماغي لدى الأطفال الذاتويين امل وأسباب بيئية أو وراثية، إلا أنه لا يوجد حتى الآن سبب محدد أو مؤكد للذاتوية. (نايف الزراع، ٢٠١٧ : ٤٨)

**[١] العوامل الجينية الوراثية:** وقد تزايدت الشواهد التي تشير إلى الوراثة كعامل مساهم في الذاتوية، حيث إن هناك من يرجع هذا الاضطراب إلى ضعف في الكروموسوم الهش ويرون أنه المسئول عن حدوث هذا الخلل من الناحية العقلية ويؤدي إلى الذاتوية، ويظهر ذلك في (١٥,١٦%) من حالات الذاتوية، كما أن هناك سببا آخر، وهو التحجر: (التصلب) في بعض الخلايا التي تتحول إلى الجين المسيطر على الناحية العقلية، وربما يؤدي ذلك إلى حدوث حالات الذاتوية. (عادل عبدالله، ٢٠٢٠ : ٥٨)

**[٢] العوامل البيئية:** ومن العوامل البيئية التي ارتبطت بحدوث الذاتوية، ظروف الحمل والولادة، واللقاح، والفيروسات والأمراض المعدية والكيماويات السامة، واضطرابات التمثيل الأيضي، والجهاز المناعي، وفي مرحلة الحمل قد يؤثر نزيف الأم بعد الشهور الثلاثة الأولى على الجنين، كما أن المواد الموجودة في بطن الجنين والسائل المحيط بالجنين قد وُجد في تاريخ الأطفال

الذاتويين أكثر من الأطفال العاديين، حيث يصاب الطفل الذاتوى بعد الولادة بمتاعب التنفس.  
(إبراهيم عبدالحميد، ٢٠١٧: ٤٥)

[٣] الأسباب العضوية - العصبية: يشير (عادل عبدالله، ٢٠١٧، ٥٦) إلى أن الذاتية ناجمة عن خلل عضوي في تركيب خلايا الطفل، وأجهزته المختلفة تعيق مسار عملية التطور الإدراكي، والعقلي، والنمو العاطفي، الانفعالي، اللغوي، كما أن الطفل لا يتمكن من تكوين مفاهيم ذات معنى، فهي بالنسبة إليه ذات طابع فردي غير مرتبطة بعضها ببعض وعديمة المعنى.

[٤] الأسباب الكيميائية : تشير العديد من الدراسات إلى علاقة الذاتية بالأسباب الكيميائية، وخاصة تلك التي تتعلق بالنقص أو الزيادة في افرازات الناقلات العصبية التي تقوم بنقل الإشارات العصبية من الحواس الخمس إلى المخ أو من المخ إلى أعضاء الجسم المختلفة.  
(Hansen, 2016: 19)

وحددت دراسة (Seefeldt, C., Denton, K., Galper, 2021) طبيعة العلاقة بين كل من المداخل الثلاثة: التواصل، ونظرية العقل، ونظرية التماسك المركزي؛ فهي تفترض أن الانماط السلوكية تنبثق داخل نظام تنموي متغير حيث يلعب المجال العام للمهارات دوراً حاسماً في تشكيل المسارات التنموية في نظرية العقل، وقد تم إجراء الدراسة على مرحلتين؛ المرحلة الأولى اشتملت فيها العينة على (٣٩) طفلاً من ذوي اضطراب الذاتية في مرحلة ما قبل المدرسة، وأسفرت النتائج عن حدوث تحسّن في أداء الأطفال على التواصل والتماسك المركزي، وأن التحسن في الأداء على اختبارات نظرية العقل اعتمد على العمر والانماط السلوكية والذكاء اللفظي، ولم توجد علاقة نمائية بين التواصل والتماسك المركزي.  
تشخيص الاطفال الذاتويين :

يعد تشخيص الأطفال الذاتويين من أعقد العمليات وأصعبها، ولذلك يحتاج الأمر إلى فريق عمل من أطباء ومعالجين ومختصين وغيرهم، وقد يصاحب اضطراب الذاتية واحدة أو أكثر من الإعاقات الذهنية كالتأخر العقلي بدرجاته فتتشابك الأعراض، وتتعدد وتصبح عملية التشخيص أكثر صعوبة خاصة وأن بعض أعراض تلك الإعاقات تتشابه مع اضطراب الذاتية.  
(عادل عبدالله، ٢٠١٧ (أ) : ٦٩)

كما تعد عملية تقييم وتشخيص حالات الذاتية من الموضوعات التي شغلت الباحثين في مجال تشخيص الاضطرابات السلوكية النمائية ، وذلك لشيوع هذا الاضطراب في المجتمعات



والبيئات المختلفة، وإصابته للأفراد في أعمار مبكرة، مما جعل الوالدين والقائمين على الرعاية، والمتخصصين والعاملين في ميدان التشخيص يولونه أهمية كبيرة، وبالرغم من تمتع معايير التشخيصية بقوه أساسها التجريبي في الاضطرابات النمائية والعصبية. وعادة ما يتكون فريق التشخيص من طبيب متخصص (طب أطفال، الأعصاب، الطبيب النفسي، الاخصائي النفسي، اخصائي تربية خاصة، اخصائي اجتماعي والمعالج الوظيفي، واخصائي نطق وعلاج لغة، واخصائي علاج مهني.

#### أعراض اضطراب الذاتوية :

يكثر القول بأن اضطراب الذاتوية هو " الاضطراب الغامض " وربما يعود ذلك إلى التفاوت الشديد بين مستوى المهارات المختلفة لدى الأطفال بما يحير أولياء أمورهم ومعلميهم ويجعل فهمهم للطفل ومعرفة كيفية التعامل معه مهمة صعبة المنال فقد يقوم الأطفال الذاتويين بإنجاز أعمال غاية في الصعوبة أو حل الألغاز أو حفظ الأغاني أو سرد معلومات عن ظهر قلب. Bennetto, ( L; Rogers, S. ,2019:57)

#### **وتتمثل تلك الاعراض في ما يلي:**

١. **التفاعل الاجتماعي:** هناك ضعف واضح في التفاعل الاجتماعي مع الآخرين، ويتصرفون بالعزلة المفرطة والانسحاب والتجنب للمواقف الاجتماعية، عاجزين عن التواصل مع المحيطين وكأنهم في قوقعة.
٢. **التواصل "اللفظي وغير اللفظي":** عادة يطورون أشكالاً شاذة من اللغة أو التردد النمطي لما يقوله الآخرون، وعدم القدرة على التواصل البصري، وارتباط شديد بالجمادات لا بالأشخاص.
٣. **خلل في الحواس:** غالباً لدي هؤلاء الأطفال حساسية عالية جداً للمس أو المسك، وفي بعض الأحيان لا يهتمون لذلك ويضطربون من بعض الأصوات وكذلك الحال بالنسبة للشم، والتذوق والبعض منهم يألف أصناف محددة من الطعام لا يحيد عنها.
٤. **ضعف في اللعب التخيلي:** حيث أن معظم أطفال الذاتوية لا يوجد لديهم إدراك لإبعاد اللعب، وخاصة اللعب التخيلي، ويأخذ اللعب عادة شكل نمطي وتكراري محدد، وعدم مشاركة أقاربهم في اللعب. (ابراهيم العثمان، ايهاب البيلوي، ٢٠١٤: ٨٩)
٥. **قصور في الانتباه :** والذي يلعب دوراً رئيسياً في التنبؤ بالقدرات والعقلية اللاحقة لدى الأطفال العاديين وكذلك الأطفال الذاتويين ، ولقد اتفقت العديد من الدراسات على أن هناك

علاقة وثيقة بين العجز في الانتباه لدى الأطفال الذاتويين والقصور في التفاعلات الاجتماعية لديهم. (Hurtig, A. L., Koepke, Marlene, 2019: 321)

وهذا ما توصلت اليه دراسة Geraldine , Karen , Robert , Julie D; Jeff (2020) Munson, Annette والتي أكدت على وجود علاقة بين الاستجابة للانتباه والعلاقة

الاجتماعية ، كما أكدت على أن صعوبة المشترك شائعة بين الأطفال الذاتويين .

### المحور الثاني اضطراب نقص الانتباه والنشاط الزائد

يعد اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد (ADHD)، أحد الاضطرابات السلوكية التي تظهر في مرحلة الطفولة وتستمر إلى مرحلة الرشد، والتي تتضمن عدة أعراض نقص الانتباه، الاندفاعية، النشاط الزائد، مما يؤثر على النمو الطبيعي للفرد ، فالطفل الذاتوي ذو اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد (ADHD)، لديه خلل واضح في الأداء الوظيفي في جانب أو أكثر من جوانب الحياة اليومية (المجتمع، الروضة، المنزل)، من هنا يعد اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد من أخطر المشكلات التي تواجه الاطفال الذاتويين، حيث يؤثر سلباً في توجيه الانتباه أو ثباته، وصعوبة في تنظيم السلوك وفرط الحركة والاندفاعية، والعدوانية، وسرعة الغضب، وانخفاض درجة تحمله للآخرين، مما يؤثر على الأسرة ويعرضها للعديد من المشاكل النفسية (القلق، الاكتئاب)، بالإضافة إلى ما يطرأ على الأفراد ذوي اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد من مستويات مرتفعة من سوء التكيف السلوكي مقارنة بالعاديين. (سهير كامل، بطرس حافظ، ٢٠٢٣: ٣٢)

ويتفق كل من مجدي الدسوقي (٢٠١٤: ٣٢)، وعبد الرحمن سليمان (٢٠١٥: ٩)، وهشام الخولي (٢٠١٥: ٧٥) ، على أن اضطرابات نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد هو: أحد الاضطرابات السلوكية الشائعة في مرحلة الطفولة والتي غالباً ما تستمر في مرحلة ما قبل المدرسة والرشد، وتؤثر تأثيراً سلبياً على شخصية الفرد بأسرها جسمياً وانفعالياً وعقلياً واجتماعياً، ويعاني خلالها الفرد من مجموعة من الأعراض الأساسية المتمثلة في نقص الانتباه، والنشاط الزائد، والاندفاعية، حيث يعاني الفرد من عدم القدرة على الانتباه لفترة طويلة مع وجود حركة زائدة غير ملائمة للموقف، إلى جانب مجموعة من الأعراض تكون مصاحبة للأعراض الأساسية العدوانية، ، وعدم القدرة على الاتزان الانفعالي، التأخر الدراسي، وعدم القدرة على الصبر، وضعف المعرفة، بجانب الشعور بعدم الاستقرار والتردد، والتلمل، أسباب وعوامل اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد:

١- **الأسباب الوراثية:** تلعب الوراثة دورًا مؤثرًا في ظهور اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد، فمعظم أقارب وآباء هؤلاء يعانون من نفس الاضطراب في طفولتهم، مما يشير إلى احتمالية انتقال جينات وراثية تؤدي إلى ظهور هذا الاضطراب وفي هذا الصدد يتفق كلا (Fowler, 2018: 3)، (Faranone et al., 2019: 104-114) على أن الوراثة تلعب دورًا هامًا في حدوث اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد وذلك إما بطريقة مباشرة من خلال نقل الموروثات التي تحمل خصائص تؤدي إلى تلف أو ضعف بعض المراكز العصبية المسؤولة عن الانتباه بالمخ، أو بطريقة غير مباشرة بالانتباه، حيث أن ما بين ٥٥% إلى ٩٢% من أعراض اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد ترتبط بعوامل وراثية، وأن عدد من آباء ذوي نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد قد أظهروا دلالات تعكس هذا الاضطراب في الطفولة، وأن هؤلاء لديهم أخوة أيضًا ذوي نقص انتباه مصحوب بالنشاط الزائد.

٢- **الأسباب العصبية والبيولوجية:** يرى مجدي الدسوقي (٢٠١٤: ٦٧) أن اختلال التوازن الكيميائي للنقلات العصبية بالمخ التي تعمل على نقل الإشارات العصبية بين المراكز العصبية المختلفة بالمخ تؤدي إلى اضطراب تشتت الانتباه، مما يضعف من قدرة الفرد على الانتباه والتركيز، وبالتالي يزداد نشاطه الزائد واندفاعية، وأن الدوبامين (Dopamine) هو المسئول عن حدوث اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد بدليل أن الأدوية المنشطة للانتباه تساعد على زيادة إفراز الدوبامين مما يؤدي إلى زيادة هرمون الأدرينالين الذي تفرزه الغدة الكظرية والتي تعمل على كبح السلوك.

٣- **الأسباب النفسية والاجتماعية:** تلعب العوامل النفسية والاجتماعية دورًا كبيرًا وبارزًا في حدوث اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد وتطوره، حيث أن الترابط بين يحد من النشاط الزائد، والتفاعل القليل بين الطفل أو والطفل الذاتوي من الإسهامات التي تزيد النشاط الزائد. (هشام عبدالرحمن الخولي، ٢٠١٥: ٤٦)

### المحور الثالث مهارات التواصل

يعد التواصل من أقدم أوجه النشاط الإنساني، وتؤدي أنواع التواصل دورًا كبيرًا في حياة كل طفل، فالتواصل يؤثر على كل طفل بشكل أو بآخر، والتواصل هو العملية التي تنتقل بمقتضاها فكرة أو معلومة من فرد إلى آخر مما يؤدي إلى التفاهم والانسجام بين الأفراد. والتواصل بصفة عامة، نقل شيء من موقع إلي آخر والشيء المنقول قد يكون رسالة، أو إشارة، أو معني، و لكي يتم التواصل لابد أن يكون هناك مرسل ومستقبل

(مدحت أبو النصر، ٢٠٠٩: ٥٩)

### تعريفات مهارات التواصل

عرف (Jenkinson, Randle, & Webb, 2015: 12) التواصل على أنه "العنصر الرئيسي للتفاعل البشري الذي يسمح للناس ببناء والحفاظ على وتحسين الاتصال مع الآخرين. يعبر التواصل عن الرسالة التي يتم تناقلها والتعبير عنها والمعوقات أو العناصر المساعدة على العملية". عرف (Rogers, Michael, 2016: 20) عملية التواصل على أنها "عملية نقل الأفكار والمعلومات والمواقف من المصدر إلى المستقبل بغرض التأثير المتعمد".

### وظائف التواصل: Function Of Communcation

تتمثل الوظائف التواصلية للأطفال الذاتويين في تعليمهم كيفية طلب شيء معين أو السؤال عن شيء (الطلب) ويجب أن تكون هذه الوظيفة أو الوظائف التواصلية، وذلك لأن مهارة الطلب من أهم مهارات اللغة حيث يتعلم الطفل من التواصل من المهتمين به وتمد الطفل باحتياجاته الأساسية كالطعام والراحة فمثلا الموقف الشائع في اليوم الدراسي حيث يلتف المعلم والأطفال حول المنضدة لتناول مشروب معين في هذه الحالة يجب تدريبه على طرح المعلم والسؤال الذى يطلب فيه شيئا معينا من المشروبات الموجودة على المنضدة بطريقة مهذبة تعتمد على الإشارة- التحدث قبل أن يأخذ ذلك الشيء. (سهير أحمد كامل، ٢٠١٣: ٤٠)

اتقفت (أسماء الغويل، ٢٠١٣) في دراستها بعنوان مدى فاعلية برنامج تدريبي سلوكي في تنمية مهارات التواصل اللفظي لعينة من الأطفال الذاتويين على أن الأطفال الذاتويين يعانون من قصور واضح في التواصل اللفظي وحتى غير اللفظي الذى يؤثر بدوره على القصور في التفاعل الاجتماعى وإقامة علاقات اجتماعية مع الآخرين، مما يؤثر تأثيرا سلبيا على نمو مهاراتهم المختلفة.

ومهارات التواصل تمثل حجر الزاوية فى الوظائف الأربعة لعملية التواصل:

- **التخطيط:** وذلك للحصول على البيانات تحليلها ودراسة المشكلات والتنبؤ بها.
- **التنظيم:** يمثل خطوط التواصل لضمان سهولة تبادل المعلومات.
- **التوجيه:** تحريك سلوك الأفراد أى ارشادهم بصورة مستمرة للكيفية التى تمكنهم من ذلك.
- **الرقابة:** تعتمد على متابعة وتقييم أداء الأفراد على مشاهدة وملاحظة نشاطهم وسلوكياتهم.

(زينب أحمد، ٢٠١٠: ٣٨)

### أهمية التواصل

أهمية التواصل تتمثل في كونها المحرك الأساسي للتفاعل البشري كما أنها أمر ضروري لاستمرار الحياة بشكل طبيعي، فهي تعبر عما بداخل الشخص، وعما يشعر به في شكل رسالة تصل إلى الطرف الآخر ليستجيب لهذه الرسالة وتستمر تلك الدائرة ما بين شخص وآخر ليأخذ التواصل شكلة في دوائر، وفي تشكيل العلاقات بين الأفراد كما يعتمد التواصل اللفظي على جوانب غير لفظية، فالرسالة لا تصل للمستقبل بشكلها اللفظي فحسب وإنما هي رسالة تحمل في طياتها التواصل غير اللفظي مقترنا بالتواصل اللفظي. (هشام الخولى، ٢٠٠٨ : ٥٨)

وهذا ما أكدت عليه دراسة (عبدالعزيز زكى، ٢٠١٣) بعنوان فاعلية برنامج تدريبية لتنمية مهارات التواصل غير اللفظي لدى الأطفال الذاتويين لرفع درجة تفاعلهم الاجتماعي على أهمية التواصل ومدى تأثير تنمية التواصل لرفع درجة التفاعل الاجتماعي للطفل الذاتوي وكذلك الحد من المشكلات السلوكية بصفة عامة.

### سمات قدرات التواصل لدى الأطفال الذاتويين:

يتسم اضطراب الذاتوية بعيوب مستمرة في التواصل الاجتماعي والتفاعل الاجتماعي في العديد من المواقف، تشمل عيوب في التبادل الاجتماعي، وسلوكيات التواصل غير اللفظي المستخدمة في التفاعل الاجتماعي، والمهارات اللازمة لتطوير أو الحفاظ أو فهم العلاقات. وقد حدد الدليل التشخيصي والإحصائي - الإصدار الخامس (٢٠١٣) السمات التالية المرتبطة بقدرات التواصل بين الأطفال الذاتويين :

١- صعوبات مستديمة في اكتساب واستخدام اللغة بجميع أنماطها (المنطوقة، والمكتوبة، ولغة

الإشارة وغيرها) نتيجة لوجود عيوب في الفهم أو الإنتاج الذي يشمل ما يلي:

- قصور في الحصيلة اللغوية (معرفة واستخدام الألفاظ).
- البناء المحدود للجمل (القدرة على وضع الكلمات ونهايات الكلمات معاً لتشكيل جمل وفقاً لقواعد النحو والصرف).
- إعاقة في المحادثات (القدرة على استخدام الحصيلة اللغوية وربط الجمل لتفسير أو وصف موضوع معين أو سلسلة من الأحداث أو التحاور).

٢- القدرات اللغوية أقل جداً من تلك المتوقعة حسب السن، مما يؤدي إلى قصور وظيفي في التواصل الفعال، والمشاركة الاجتماعية، والإنجاز الأكاديمي، أو الأداء الوظيفي سواء الفردي أو الجماعي.

٣- ظهور الأعراض في وقت مبكر خلال الفترة النمائية. (ايهاب الببلاوى، ٢٠٠٥ : ١٠٢)

### المقومات الأساسية للتواصل الجيد

١- توفير مهارات التواصل: وتشمل مهارة ارسال واستقبال الرسالة في الاتجاهين مما يساعد على بناء علاقات تواصلية فعالة، ولذا يجب على المرسل أن يحدد المعلومات المرسله تحديدا دقيقا، كما يجب أن يختار أفضل الطرق لتوصيل المعلومات ، وأن يتعرف على خصائص الأطفال الذاتويين المستقبلية للمعلومات.

٢- الوضوح المعرفي: حيث تتحقق عملية التواصل عندما يكون المشاركون فيها على درجة عالية من الوعي بمكوناتها وأهدافها. (هبة شعبان احمد، ٢٠١٧ : ٤٥)

وهذا ما أكدت عليه دراسة (مريم على، ٢٠١٤) والتي هدفت إلى التحقق من فاعلية برنامج تدريبي في تنمية مهارات التعبير اللفظي لدى الأطفال الذاتويين بدولة الكويت، تكونت عينة الدراسة من (٨) أطفال والتي تراوحت أعمارهم الزمنية من (٩-١٢) سنوات، واشتملت أدوات الدراسة على مقياس التعبير اللفظي، وأسفرت نتائج الدراسة على فاعلية البرنامج المستخدم وأثارة الإيجابية ومدى استمراريته.

### فروض البحث

١- لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسط رتب درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على قائمة تشخيص اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة لطفل الروضة.

٢- لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسط رتب درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على مقياس التواصل.

٣- توجد علاقة ارتباطية موجبة بين اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة و التواصل لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

### منهج واجراءات البحث

**منهج البحث:** استخدم البحث الحالي المنهج الوصفي ، ولقد اتبعت الباحثة المنهج الوصفي والذي يستخدم لمقارنة المتغيرات في الظاهرة مجال البحث بين الحالات، أو العينات أو حتى المجموعات والفترات الزمنية أو الخصائص والسمات.

**عينة البحث:** عينة البحث من (١٠) أطفال تتراوح أعمارهم من (٤-٦) من الاطفال الذاتويين كما تتحدد في ضوء أهداف البحث وفروضه والادوات والاساليب الاحصائية المستخدمة.

### تجانس العينة من حيث العمر الزمني

قامت الباحثة بايجاد دلالة الفروق بين متوسط درجات أطفال الروضة ذوي اضطراب طيف التوحد من حيث العمر الزمني باستخدام اختبار كا<sup>٢</sup> كما يتضح في جدول (١)

جدول (١)

دلالة الفروق بين متوسط درجات أطفال الروضة ذوي اضطراب طيف التوحد من حيث العمر الزمني

(ن = ١٠)

الانحراف المعيارى	المتوسط	حدود الدلالة		درجة حرية	مستوى الدلالة	كا	المتغيرات
		٠,٠٥	٠,٠١				
٠,٨٥	٦٣,٩	٦	٩,٢	٢	غير دالة	٠,٨	العمر الزمنى

يتضح من جدول (١) عدم وجود فروق دالة احصائياً بين متوسط درجات أطفال الروضة ذوي اضطراب طيف التوحد من حيث العمر الزمنى مما يشير الى تجانس هؤلاء الأطفال.

### أدوات البحث:

يعتمد البحث الحالى على الادوات التالية

- ١- مقياس جليام لتقدير الذاتية (ترجمة وتعريب: عادل عبدالله، ٢٠١٦)
  - ٢- قائمة تشخيص اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة (سهير كامل، بطرس حافظ، ٢٠٢٣)
  - ٣- مهارات التواصل لطفل الروضة (سهير كامل، بطرس حافظ، ٢٠٢٣)
- أولاً مقياس تشخيص اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة

**هدف الاختبار:** يهدف اختبار " اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة" إلى التعرف على الأطفال الذين يتعرضون لخطر المشكلات الأكاديمية أو الاجتماعية، والسلوكية، ولكن لهذا الاختبار أن يزود المعلمين وأولياء الأمور بمعلومات عن أنماط سلوك أطفالهم حتى يمكن إجراء التعديلات الضرورية من خلال البرنامج المقدمة لهم.

**محتوى الاختبار:** يتكون الاختبار من سبعة أبعاد يقيسها (٧٠) عبارة وذلك بغرض التعرف على اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة لدى أطفال الروضة.

**التعليمات وطريقة التطبيق:** تقوم المعلمة أو الام بملاحظة سلوك الطفل بدقة، ووضع علامة (صح) أمام الاختبار المناسب الذى يصف سلوك الطفل. وذلك من الاختبارات الخمس التالية:

لا يحدث & يحدث نادراً & يحدث أحياناً & يحدث غالباً & يحدث دائماً

**طريقة التصحيح:** يقوم الفاحص بتحديد السلوك الذى يصف المفحوص تماماً وذلك بوضع علامة (صح) أمام الاختيار المناسب من الاختبارات التالية ويمنح درجة على المقياس كالتالى:

- ١- لا يحدث (درجة واحدة) ٢- يحدث نادراً (درجتان) ٣- يحدث أحياناً (ثلاث درجات) ٤- يحدث غالباً (اربعة درجات) ٥- يحدث دائماً (خمسة درجات)

الخصائص السيكومترية لمقياس اضطراب فرط الحركة و نقص الانتباه  
قامت الباحثة بإيجاد معاملات الصدق و الثبات لمقياس اضطراب تشتت الانتباه وفرط  
الحركة على عينة قوامها ٤٠ طفلا على النحو التالي :

اولا : معاملات الصدق

الصدق التلازمى قامت الباحثة بإيجاد معاملات الارتباط بين مقياس اضطراب تشتت  
الانتباه وفرط الحركة، اعداد سهير كامل ، بطرس حافظ ( ٢٠٢٣ ) و مقياس كونرز  
لتقدير سلوك الطفل ، تعريب عبد الرقيب البجيرى ( ٢٠١١ ) كمحك خارجى كما  
يتضح فى جدول (٢)

جدول (٢)

معاملات الصدق لمقياس اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة

الأبعاد	معاملات الصدق
١- نقص الانتباه	٠,٨١
٢- فرط النشاط	٠,٨٣
٣- الاندفاعية	٠,٨٤
٤- الصعوبات الاكاديمية	٠,٨٢
٥- القلق	٠,٨٣
٦- الاكتئاب	٠,٨١
٧- الغناد	٠,٨٣
الدرجة الكلية	٠,٨٢

يتضح من جدول (٢) ان قيم معاملات الصدق مرتفعة مما يدل على صدق المقياس  
معاملات الثبات

١- بطريقة الفا - كرونباخ

قامت الباحثة بإيجاد معاملات الثبات لمقياس اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة بطريقة الفا  
- كرونباخ وذلك على عينة قوامها ٤٠ طفلا كما يتضح فى جدول ( ٣ )

جدول ( ٣ )

معاملات الثبات لمقياس اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة  
بطريقة الفا - كرونباخ

الايعاد	معامل الثبات
١- نقص الانتباه	٠,٧٩
٢- فرط النشاط	٠,٧٣
٣- الاندفاعية	٠,٧٤
٤- الصعوبات الاكاديمية	٠,٧٢
٥- القلق	٠,٧١



٠,٧٢	٦- الاكتئاب
٠,٧٤	٧- العناد
٠,٧٣	الدرجة الكلية

يتضح من جدول ( ٣ ) ان قيم معاملات الثبات مرتفعة مما يدل على ثبات المقياس

## ٢- بطريقة التجزئة النصفية

قامت الباحثة بإيجاد معاملات الثبات لمقياس اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة بطريقة التجزئة النصفية وذلك على عينة قوامها ٤٠ طفلاً كما يتضح في جدول ( ٤ )

### جدول ( ٤ )

معاملات الثبات لمقياس اضطراب تشتت الانتباه وفرط الحركة  
بطريقة التجزئة النصفية

معامل الثبات	الأبعاد
٠,٩٠	١- نقص الانتباه
٠,٩٢	٢- فرط النشاط
٠,٩١	٣- الاندفاعية
٠,٩٣	٤- الصعوبات الأكاديمية
٠,٩١	٥- القلق
٠,٩٢	٦- الاكتئاب
٠,٩٣	٧- العناد
٠,٩٢	الدرجة الكلية

يتضح من جدول ( ٤ ) ان قيم معاملات الثبات مرتفعة مما يدل على ثبات المقياس

## ثانياً مقياس مهارات التواصل

**هدف الاختبار :** يهدف الاختبار الى قياس مهارات التواصل لدى طفل الروضة وتتمثل هذه المهارات في مهارات التواصل اللفظي غير اللفظي.

**محتوى الاختبار** يتكون الاختبار من بعدين تقيسها (٨٠) عبارة وذلك بغرض التعرف على

مهارات التواصل اللفظي وغير اللفظي لدى أطفال الروضة

**تعليمات تصحيح الاختبار** يقوم الفاحص بتحديد السلوك الذي يصف مهارات التواصل تماماً

وذلك بوضع علامة (صح) أمام الاختيار المناسب من الاختبارات التالية ويمنح درجة على

المقياس كالتالي: دائماً (٣) - أحياناً (٢) - نادراً (١)

**الخصائص السيكومترية لمقياس التواصل**

### ١- الصدق العاملي:

قامت الباحثة بإجراء التحليل العاملي الاستكشافي للمقياس بتحليل المكونات الأساسية بطريقة

هوتلنج على عينة قوامها ١٢٠ طفلاً ، ثم تدوير المحاور بطريقة فاريمكس Varimax فأسفرت

نتائج التحليل العاملي عن وجود بعدين الجذر الكامن لهما أكبر من الواحد الصحيح على محك كايزر فهي دالة إحصائياً، كما وجد أن قيمة اختبار كايزر - ماير - اوليكن (KMO) لكفاية و ملائمة العينة (0.755) أكبر من 0.50، و هي تدل على مناسبة حجم العينة للتحليل العاملي ويوضح جدول (5) البنود التي تشبعت بكل بعد من أبعاد المقياس.

جدول (5)  
قيم معاملات تشبع المفردات على الأبعاد المستخرجة  
لمقياس التواصل

البعد الثاني : مهارات التواصل غير اللفظي				البعد الأول : مهارات التواصل اللفظي			
معامل التشبع	المفردة	معامل التشبع	المفردة	معامل التشبع	المفردة	معامل التشبع	المفردة
0,50	61	0,63	41	0,67	21	0,73	1
0,49	62	0,63	42	0,67	22	0,72	2
0,48	63	0,63	43	0,67	23	0,72	3
0,47	64	0,63	44	0,65	24	0,72	4
0,45	65	0,62	45	0,64	25	0,72	5
0,43	66	0,62	46	0,63	26	0,72	6
0,42	67	0,61	47	0,62	27	0,71	7
0,41	68	0,61	48	0,61	28	0,71	8
0,40	69	0,60	49	0,60	29	0,70	9
0,40	70	0,60	50	0,59	30	0,70	10

٠,٣٩	٧١	٠,٦٠	٥١	٠,٥٨	٣١	٠,٦٩	١١
٠,٣٨	٧٢	٠,٥٩	٥٢	٠,٥٨	٣٢	٠,٦٩	١٢
٠,٣٦	٧٣	٠,٥٩	٥٣	٠,٥٨	٣٣	٠,٦٩	١٣
٠,٣٦	٧٤	٠,٥٧	٥٤	٠,٥٧	٣٤	٠,٦٩	١٤
٠,٣٥	٧٥	٠,٥٧	٥٥	٠,٥٦	٣٥	٠,٦٩	١٥
٠,٣٥	٧٦	٠,٥٧	٥٦	٠,٥٦	٣٦	٠,٦٩	١٦
٠,٣٤	٧٧	٠,٥٧	٥٧	٠,٥٥	٣٧	٠,٦٩	١٧
٠,٣٢	٧٨	٠,٥٥	٥٨	٠,٥١	٣٨	٠,٦٨	١٨
٠,٣٢	٧٩	٠,٥٤	٥٩	٠,٤٩	٣٩	٠,٦٨	١٩
٠,٣١	٨٠	٠,٥٣	٦٠	٠,٤٣	٤٠	٠,٦٨	٢٠
٨,١١			الجذر الكامن	١٠,٢٤			الجذر الكامن
%١٣,٢٤			نسبة التباين	%٢٥,٣٤			نسبة التباين
<b>KMO = 0.755</b>							

يتضح من جدول (٥) أن جميع التشبعات دالة إحصائياً حيث ان قيمة كل منها أكبر من ٠,٣٠ على محك جيلفورد.

#### معاملات الثبات

قامت الباحثة بإيجاد معاملات الثبات لمقياس التواصل بطريقتي الفا - كرونباخ ، و التجزئة النصفية وذلك على عينة قوامها ١٢٠ طفلاً كما يتضح فيما :

#### ١- بطريقة الفا - كرونباخ

قامت الباحثة بإيجاد معاملات الثبات لمقياس التواصل بطريقة الفا - كرونباخ وذلك على عينة قوامها ١٢٠ طفلاً كما يتضح في جدول (٦) :

#### جدول ( ٦ )

معاملات الثبات لمقياس التواصل  
بطريقة الفا - كرونباخ

معامل الثبات	الابعاد
٠,٧٩	مهارات التواصل اللفظي
٠,٧٨	مهارات التواصل غير اللفظي
٠,٧٧	الدرجة الكلية

يتضح من جدول ( ٦ ) ان قيم معاملات الثبات مرتفعة مما يدل على ثبات

المقياس

#### ٢- بطريقة التجزئة النصفية

قامت الباحثة بإيجاد معاملات الثبات لمقياس التواصل بطريقة التجزئة النصفية وذلك على عينة قوامها ١٢٠ طفلا كما يتضح في جدول (٧) :

جدول ( ٧ )

معاملات الثبات لمقياس التواصل  
بطريقة التجزئة النصفية

معامل الثبات	الابعاد
٠,٩٢	مهارات التواصل اللفظي
٠,٩٦	مهارات التواصل غير اللفظي
٠,٩٤	الدرجة الكلية

يتضح من جدول ( ٧ ) ان قيم معاملات الثبات مرتفعة مما يدل على ثبات

المقياس

### خطوات اجراء البحث

- ١- تحديد العينة من مركز عناية الطبي بالقاهرة
- ٢- قائمة تشخيص اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة (سهير كامل، بطرس حافظ، ٢٠٢٣)
- ٣- مهارات التواصل لطفل الروضة (سهير كامل، بطرس حافظ، ٢٠٢٣)
- ٤- تحليل النتائج باستخدام الأساليب الإحصائية المناسبة

### عرض النتائج

#### ينص فرض البحث على :

ينص الفرض الاول على:

لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسط رتب درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على قائمة تشخيص اضطراب نقص الإنتباه وفرط الحركة لطفل الروضة.

للتحقق من صحة ذلك الفرض استخدمت الباحثة اختبار كولموجروف سمر نوف للعينة الواحدة One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test و ذلك على قائمة تشخيص اضطراب نقص الإنتباه وفرط الحركة لطفل الروضة كما يتضح في

جدول ( ٨ )

جدول ( ٨ )

اضطراب نقص الإنتباه وفرط الحركة للاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد

ن = ١٠

المتغيرات	المتوسط	الفروق الاكثر تطرفا		
		المطلقة	الموجبة	السالبة
نقص الانتباه	٤٠,٥	٠,٢٥٢	٠,٢٣٦	٠,٢٥٢-
غير دالة				٠,٢٥٢

فرط النشاط	٤٠,٥	٠,٢٥٣	٠,٢٤٧	٠,٢٥٣-	٠,٢٥٣	غير دالة
الاندفاعية	٣٩,٩	٠,٣٧٠	٠,٣٣	٠,٣٧٠-	٠,٣٧٠	دالة عند مستوى ٠,٠١
الصعوبات الاكاديمية	٣١,٧	٠,٣١٢	٠,٣١٢	٠,٣١٢-	٠,٣١٢	دالة عند مستوى ٠,٠٥
القلق	٣٢,٤	٠,٣٠٥	٠,٣٠٥	٠,٣٠٥-	٠,٣١	دالة عند مستوى ٠,٠٥
الاكتئاب	٣٤,٥	٠,٣٦٤	٠,٢٣٦	٠,٣٦٤-	٠,٣٦٤	دالة عند مستوى ٠,٠١
العناد	٣٣,١	٠,٣٧	٠,٣٧٠	٠,٣٧٠-	٠,٣٧٠	دالة عند مستوى ٠,٠١

$Z = ٠,٣٥$  عند مستوى ٠,٠١

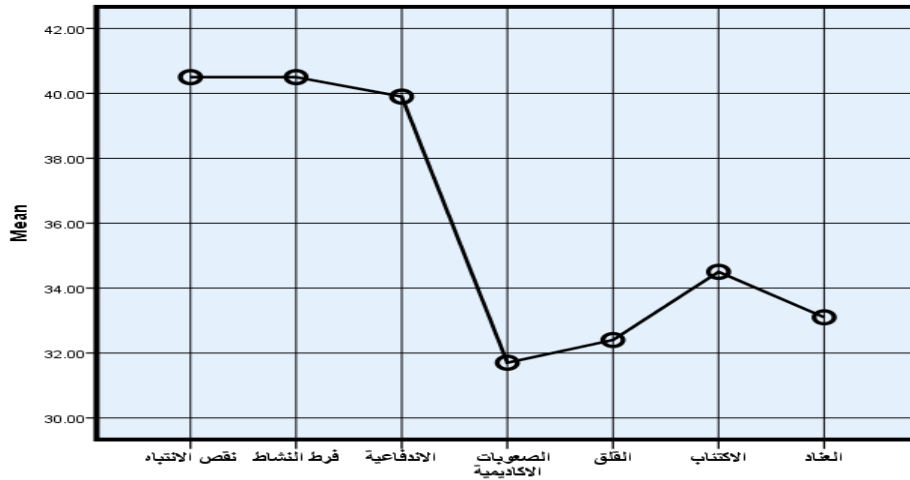
$Z = ٠,٣١$  عند مستوى ٠,٠٥

يتضح من جدول (٨) وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى ٠,٠١ بين متوسط رتب درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من حيث الاندفاعية، و الاكتئاب، و العناد على قائمة تشخيص اضطراب نقص الإنتباه وفرط الحركة .

كما يتضح وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى ٠,٠٥ بين متوسط رتب درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من حيث الصعوبات الاكاديمية، و القلق على قائمة تشخيص اضطراب نقص الإنتباه وفرط الحركة .

كما يتضح عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين متوسط رتب درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من حيث نقص الانتباه، و فرط النشاط على مقياس اضطراب نقص الإنتباه وفرط الحركة .

و يوضح شكل (١) الفروق بين متوسط درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على قائمة تشخيص اضطراب نقص الإنتباه وفرط الحركة .



شكل (١)

الفروق بين متوسط رتب درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على قائمة تشخيص اضطراب نقص الإنتباه وفرط الحركة

### تفسير النتائج ومناقشتها

يتضح من جدول (٨) وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى ٠.٠١ بين متوسط رتب درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من حيث الاندفاعية، و الاكتئاب، و العناد على قائمة تشخيص اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة، كما يتضح وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى ٠.٠٥ بين متوسط رتب درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من حيث الصعوبات الاكاديمية، و القلق على قائمة تشخيص اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة

ويتفق هذا الفرض مع من ذكر كل من مجدي الدسوقي (٢٠١٤:٣٢)، و عبد الرحمن سليمان (٢٠١٥:٩)، وهشام الخولي (٢٠١٥:٧٥)، على أن اضطرابات نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد هو: أحد الاضطرابات السلوكية الشائعة في مرحلة الطفولة والتي غالبًا ما تستمر في مرحلة ما قبل المدرسة والرشد، وتؤثر تأثيرًا سلبيًا على شخصية الفرد بأسرها جسميًا وانفعاليًا وعقليًا واجتماعيًا، ويعاني خلالها الفرد من مجموعة من الأعراض الأساسية متمثلة في نقص الانتباه، والنشاط الزائد، والاندفاعية، حيث يعاني الفرد من عدم القدرة على الانتباه لفترة طويلة مع وجود حركة زائدة غير ملائمة للموقف، إلى جانب مجموعة من الأعراض تكون مصاحبة للأعراض الأساسية العدوانية.

كما يوضح الفرض الاول الى وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى ٠.٠٥ بين متوسط رتب درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من حيث الصعوبات الاكاديمية، و القلق على قائمة تشخيص اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة لذا فهذه الخصائص الناتجة عن هذا الاضطراب كقيلة بأن تسبب لديهم كدر وضيق نفسيًا واضحًا، قد يعوقهم عن أداء وظائفهم الاجتماعية، والمهنية، والأسرية، والتربوية، ولذا كان لابد من البحث عن أسلوب علاجي مناسب لهذه الفئة العمرية بحيث يساعدهم بشكل أو بآخر في التغلب على تلك الصعوبات الناتجة عن هذا الاضطراب أو بالأحرى تخفيف اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد، ويعتبر التدريب على اليقظة العقلية أحد أهم التدخلات العلاجية التي يمكن من خلالها التصدي للصعوبات الناتجة عن نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد، ومساعدة ذوي اضطراب ADHD في تخفيف اندفاعتهم الزائدة، وتحسين انتباههم مما يساهم في تخفيف الكدر والضيق الانفعالي لديهم، وهذا ما أكدته بعض الدراسات السيكلوجية مثل دراسة (Lidia, et al, 2008) دراسة عبدالرحمن سيد سليمان (٢٠١٥)، ودراسة (Fowler, M., Leahy, y2018)

### الفرض الثاني ينص الفرض الثاني على:

لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسط رتب درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على مقياس التواصل.

للتحقق من صحة ذلك الفرض استخدمت الباحثة اختبار كولموجوروف سمر نوف للعينة الواحدة One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test و ذلك لايجاد الفروق بين متوسط رتب درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على مقياس التواصل كما يتضح فى جدول ( ٩ )

جدول ( ٩ )

الفروق بين متوسط رتب درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على مقياس التواصل  
ن = ١٠

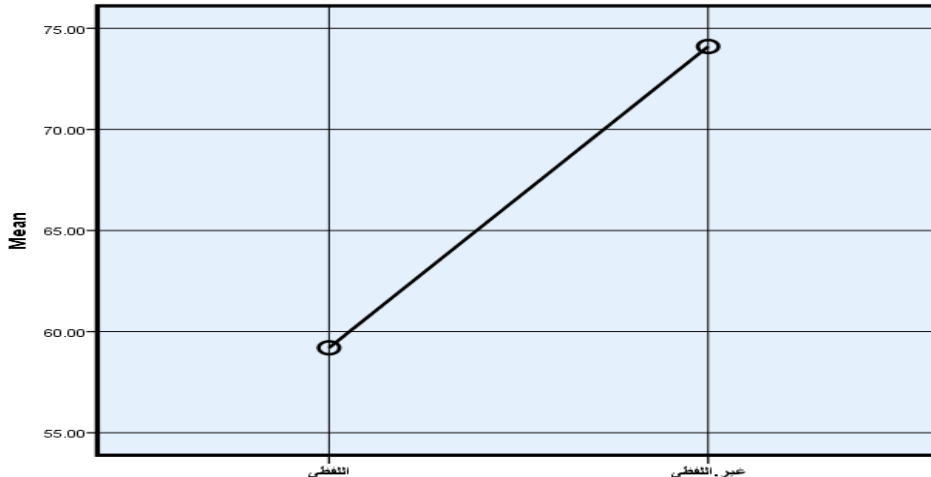
المتغيرات	المتوسط	الفروق الاكثر تطرفاً			Z	الدلالة
		المطلقة	الموجبة	السالبة		
مهارات التواصل اللفظي	٥٩,٢	٠,١٢٣	٠,١٢٢	- ٠,١٢٣	٠,١٢٣	غير دالة
مهارات التواصل غير اللفظي	٧٤,١	٠,١٤١	٠,١٤١	- ٠,١٢١	٠,١٤١	غير دالة
الدرجة الكلية	١٣٣,٣	٠,١٥٢	٠,١٥٢	- ٠,١١٤	٠,١٥٢	غير دالة

$$Z = ٠,٣٥ \text{ عند مستوى } ٠,٠١$$

$$Z = ٠,٣١ \text{ عند مستوى } ٠,٠٥$$

يتضح من جدول (٩) عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على مقياس التواصل.

و يوضح شكل (١) الفروق بين متوسط رتب درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على مقياس التواصل.



## شكل (١)

الفروق بين متوسط رتب درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على مقياس التواصل

تفسير النتائج ومناقشتها

يتضح من جدول (٩) عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على مقياس التواصل أي لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسط رتب درجات الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على مقياس التواصل وتشمل مهارة ارسال واستقبال الرسالة في الاتجاهين مما يساعد على بناء علاقات تواصلية فعالة، ولذا يجب على المرسل أن يحدد المعلومات المرسلة تحديدا دقيقا، كما يجب أن يختار أفضل الطرق لتوصيل المعلومات ، وأن يتعرف على خصائص الأطفال الذاتويين المستقبلة للمعلومات، وهذا ما أكدت عليه دراسة (مريم على، ٢٠١٤) ، ودراسة (Faraone ,S.V.,Sergeant ,J.,Gillberge,C2019)

كما جاءت نتيجة الفرض الثاني متفقة مع ما أشار اليه مدحت أبو النصر (٢٠٠٩) أن التواصل الاجتماعي والتفاعل الاجتماعي في العديد من المواقف، تشمل عيوب في التبادل الاجتماعي، وسلوكيات التواصل غير اللفظي المستخدمة في التفاعل الاجتماعي، والمهارات اللازمة لتطوير أو الحفاظ أو فهم العلاقات صعوبات مستديمة في اكتساب واستخدام اللغة بجميع أنماطها (المنطوقة، والمكتوبة، ولغة الإشارة وغيرها)

كما تتفق نتائج هذا الفرض مع ما أشار إليه كلاً (Spek, Van Ham, Nyklicek, 2013) من مراحل نمو التواصل لدى الأطفال الذاتويين والتي تظهر علامات الاضطراب الاتصالي لدى الأطفال الذاتويين خلال العام الأول من العمر حتى قبل توقع ظهور اللغة المنطوقة لدى أقرانهم من ذوي النمو الطبيعي. و يمكن ملاحظة ذلك الاضطراب في خلل تزامن الأنماط اللفظية مع مقدم الرعاية و المشاركة المبكرة للتعبيرات الوجدانية و ظهور التأخر في التمتمة (أصوات الصغار) و كذلك استخدام الايماءات و الاستجابة إلى المثيرات الاتصالية من جانب الآخرين. خلال العامين الثاني و الثالث من العمر، يتسم نمو التواصل لدى الأطفال الذاتويين عموماً بانخفاض معدل و أشكال التواصل مثل التثرثرة والإيماءات والأصوات الساكنة في مقاطع الألفاظ و الألفاظ و مجموعات الألفاظ. يكون بدء التفاعل الاتصالي



الاجتماعي (مثل الانتباه المشترك) معاقاً وذلك بالنسبة إلى الطلب (استخدام الاتصال بصورة غير اجتماعية) لدى الأطفال الذاتويين في سنة عامين أو ثلاثة.

### الفرض الثالث

ينص الفرض الثالث على:

توجد علاقة ارتباطية موجبة بين اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة و التواصل لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

و للتحقق من صحة الفرض استخدمت الباحثة اختبار سبيرمان لايجاد العلاقة بين اضطراب نقص الإنتباه وفرط الحركة و التواصل لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد كما يتضح فى جدول ( ١٠ )

### جدول ( ١٠ )

العلاقة بين اضطراب نقص الإنتباه وفرط الحركة و التواصل

لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد

ن = ١٠

الدرجة الكلية	مهارات التواصل غير اللفظي	مهارات التواصل اللفظي	التواصل اضطراب نقص الإنتباه
٠,٠٨٥-	٠,١١٧-	٠,٠٠٦-	نقص الانتباه
٠,٢٩٧-	٠,٣٦٩-	٠,٠٩٨-	فرط النشاط
٠,١٠٦-	٠,٣٩٢-	٠,٣٤٥-	الاندفاعية
*٠,٥٠٩-	**٠,٨٥	٠,١٩٥-	الصعوبات الاكاديمية
**٠,٧٩٦	**٠,٧١٨	**٠,٥٣٨	القلق
٠,١٩٢	٠,١٨٢	٠,٠٦٨	الاكتئاب
٠,٠٦٩	٠,٠٠٤-	٠,١٥٧	العناد
٠,٢٠٥	٠,٠١٦	٠,٢٤١	الدرجة الكلية

\*\* ر = ٠,٥٣ عند مستوى ٠,٠١

\* ر = ٠,٤٢ عند مستوى ٠,٠٥

يتضح من جدول ( ١٠ ) وجود علاقة ارتباطية موجبة دالة عند مستوى ٠,٠١ بين الصعوبات الاكاديمية كأحدى اضطراب نقص الإنتباه وفرط الحركة و مهارات التواصل غير اللفظي كأحدى مهارات التواصل لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

كما يتضح وجود علاقة ارتباطية سالبة دالة عند مستوى ٠,٠٥ بين الصعوبات الاكاديمية كأحدى اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة و الدرجة الكلية لمهارات التواصل لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

كما يتضح وجود علاقة ارتباطية موجبة دالة عند مستوى ٠.٠١ بين القلق كأحدي اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة ، و مهارات التواصل اللفظي، و مهارات التواصل غير اللفظي و الدرجة الكلية لمهارات التواصل لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

### تفسير النتائج ومناقشتها

يتضح من جدول ( ١٠ ) وجود علاقة ارتباطية موجبة دالة عند مستوى ٠.٠١ بين الصعوبات الاكاديمية كأحدي اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة ومهارات التواصل غير اللفظي كأحدي مهارات التواصل لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وهذا ما يشعر به في شكل رسالة تصل إلى الطرف الآخر ليستجيب لهذه الرسالة وتستمر تلك الدائرة ما بين شخص وآخر ليأخذ التواصل شكلة في دوائر، وفي تشكيل العلاقات بين الأفراد كما يعتمد التواصل اللفظي على جوانب غير لفظية، فالرسالة لا تصل للمستقبل بشكلها اللفظي فحسب وانما هي رسالة تحمل في طياتها التواصل غير اللفظي مقترنا بالتواصل اللفظي هذا يتفق ما أشارت اليه دراسة أسماء الغويل (٢٠١٣).

كما يشير الفرض الثالث الى وجود علاقة ارتباطية سالبة بين الصعوبات الاكاديمية كأحدي اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد فيعد أحد الاضطرابات السلوكية التي تظهر في مرحلة الطفولة والتي تتضمن عدة أعراض نقص الانتباه، الاندفاعية، النشاط الزائد، مما يؤثر على النمو الطبيعي للأطفال ودراسة Donald, E. (2014)

وهذا ما يتفق أيضا مع ما أشار اليه كل من سهير كامل ، وبطرس حافظ (٢٠٢٣) الى أن اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد من المشكلات التي تواجه الاطفال الذاتويين ، حيث يؤثر سلباً في توجيه الانتباه أو ثباته، وصعوبة في تنظيم السلوك وفرط الحركة والاندفاعية، والعدوانية، وسرعة الغضب، وانخفاض درجة تحمله للآخرين، مما يؤثر على الأسرة ويعرضها للعديد من المشاكل النفسية (القلق، الاكتئاب)، بالإضافة إلى ما يطرأ علي الأفراد ذوي اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد من مستويات مرتفعة من سوء التكيف السلوكي مقارنة بالعاديين حيث يتضح وجود علاقة ارتباطية موجبة بين القلق كأحدي اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة ، و مهارات التواصل اللفظي، و مهارات التواصل غير اللفظي لمهارات التواصل لدى الاطفال ذوي اضطراب طيف التوحد. وهذا ما اتفق مع ما جاء به هشام الخولى (٢٠٠٨) ، ودراسة مجدى محمد الدسوقي (٢٠١٤)، ودراسة (Donald , 2014)

### التوصيات

فى ضوء ما أسفرت عنه نتائج البحث الحالي فإنه يمكن الخروج ببعض التوصيات وذلك فيما يلى:

- ١- استخدام التدريب على التواصل (باعتباره توجهًا جديدًا) بفنياته المختلفة في تخفيف اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد لدى الذاتويين.
  - ٢- حث الطلاب على التواصل والتفاعل في المواقف الاجتماعية المختلفة، داخل المراكز وخارجها (كالمشاركة في النقاشات الجماعية).
- المراجع
- ١- أسماء الغويل (٢٠١٣). مدى فاعلية برنامج تدريبي لتنمية بعض مهارات التواصل التعويضية لدى عينه من المعاقين بصريا لتحسين مستوى التوافق الاجتماعى لديهم (دراسة تجريبية).رسالة ماجستير، كلية الآداب : جامعة عين شمس.
  - ٢- أماني حسن (٢٠١٣). تأثير التعرض للأغاني فى تنمية بعض مهارات التواصل لدى الأطفال الذاتويين. رسالة ماجستير، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
  - ٣- ايهاب الببلاوي (٢٠٠٥). اضطرابات التواصل ، الرياض :دار الزهراء.
  - ٤- إبراهيم عبدالحميد (٢٠١٧). الطفل الذاتوي برنامج تنموي لبعض المهارات. القاهرة، دار الفكر العربي.
  - ٥- رأفت عوض (٢٠١٦). فاعلية برنامج تدريبي سلوكيس لتنمية الانتباه لدى الأطفال الذَّاتَوِيِّين. رسالة دكتوراه، كلية التربية، جامعة عين شمس.
  - ٦- زينب أحمد(٢٠١٠). محاكاة بعض الوسائط التثقيفية دارميا لتنمية التواصل لدى طفل ما قبل المدرسة، رسالة دكتوراه، كليه رياض الأطفال: جامعة القاهرة.
  - ٧- سناء محمد سليمان (٢٠٢٠): سيكولوجية ذوى الاحتياجات الخاصة. القاهرة: عالم الكتب.
  - ٨- سهير كامل أحمد. (٢٠١٣) "مهارات التواصل لذوى الاحتياجات الخاصة" خبراء التربية بالرياض.
  - ٩- سهير كامل أحمد، وبتريس حافظ بطرس (٢٠٢٣) اختبار مهارات التواصل لدى الاطفال، كلية التربية للطفولة المبكرة : جامعة القاهرة.
  - ١٠- سهير كامل أحمد، وبتريس حافظ بطرس (٢٠٢٣) قائمة تشخيص اضطراب نقص الانتباه وفرط الحركة لطفل الروضة، كلية التربية للطفولة المبكرة جامعة القاهرة.

- ١١- عادل عبد الله ( ٢٠٢٠ ) الانتباه المشترك للأطفال ذوي اضطراب التوحد ، مؤسسة حورس الدولية للنشر والتوزيع، القاهرة.
- ١٢- عادل عبدالله (٢٠١٧)<sup>(١)</sup> مدخل إلى اضطراب التوحد والاضطرابات السلوكية والانفعالية.: دار الرشاد للطبع والنشر والتوزيع، القاهرة.
- ١٣- عبدالرحمن سيد سليمان(٢٠١٥). اضطراب قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد: التشخيص والتشخيص الفارق، مجلة الإرشاد النفسي، ع(٢٨)، ٢٧٤-٣٣١.
- ١٤- عبدالعزيز زكى.(٢٠١٣). فعالية برنامج تدريبي لتنمية مهارات التواصل غير اللفظي لدى الأطفال الذاتويين لرفع درجة تفاعلهم الاجتماعي. رسالة ماجستير، كلية الآداب: جامعة عين شمس.
- ١٥- مجدى محمد الدسوقي (٢٠١٤) :اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد :الاسباب الشخيص الوقاية والعلاج،:مكتبة النهضة المصرية، القاهرة.
- ١٦- مدحت أبو النصر (٢٠٠٩). مهارات الاتصال الفعال مع الآخرين، ط٢، القاهرة، مصر، المجموعة العربية للتدريب والنشر.
- ١٧- مريم على (٢٠١٤). فعالية برنامج تدريبي فى تنمية مهارات التعبير اللفظي لدى الأطفال الذاتويين ، رسالة دكتوراه، معهد الدراسات والبحوث التربوية: جامعة القاهرة.
- ١٨- نايف الزراع (٢٠١٧). مدخل إلى اضطراب التوحد المفاهيم الأساسية وطرق التدخل. دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع، عمان: الأردن.
- ١٩- هبه شعبان احمد (٢٠١٧) برنامج قائم على الوعى بالجسم لتنمية مهارات التواصل لدى الاطفال ذوي اضطراب الذاتوية.
- ٢٠- هشام الخولى (٢٠٠٨). الأوتيزم (التوحد) الايجابية الصامته استراتيجيات لتحسين أطفال الأوتيزم. القاهرة: دار النهضة المصرية.
- ٢١- هشام عبدالرحمن الخولي (٢٠١٥): الاضطرابات السلوكية والانفعالية، بنها الجديدة، دار المصطفى للطباعة والترجمة .
- 22- Brown, M. Laura, .G Pasco, K. Greg ( 2022) Social interaction and its impact on improving the harmonic patterns of young children with autism. Journal of Autism and Developmental Disorder.27.

- 23- Corsello, (2015). Recognition Of Faces And The Individual With Autism: The Saliency Of Facial Features. Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering, 61, 2196.
- 24- Donald, E. (2014) Mindfulness Meditation and Attention Deficit Hyperactivity Disorder Symptom Reduction in middle school Students. PHD. Dissertation College of Social and Behavioral Sciences 75 (2-B) (E.
- 25- Faraone ,S.V.,Sergeant ,J.,Gillberge,C.(٢٠١٩).The world wide prevalence of ADHD:IS it an AMERICAN condition? World psychiatry,2(2),104-113.
- 26- Fowler,M., Leahy, y (٢٠١٨) the therapeutic relations ship in the cognitive behavioral psychotherapie. New York: Routlege.
- 27- Geraldine , Karen , Robert , Julie D; Jeff Munson, Annette (2020). Early Social Attention Impairment in Autism Social Orienting, Joint Attention, and Attention to Distress. **Journal of Developmental Psychology**. Vol .40 , No. (2) , PP. 271-283.
- 28- Hansen, Robin (2016) . Treating autism at school. The effects of trainer implemented enhanced milieu teaching on the social communication of children with autism. Topics in early childhood special education,(22), 39 -54
- 29- Hurtig, A. L., Koepke, ,Marlene. (2019). Social Skills and dyadic computer game playing with autistic children. A dissertation submitted in partial fulfillment of the requirements for the degree of doctor of philosophy, North central University.
- 30- Jenkinson, Randle, Russell & Webb (2015). Communication skills: some problems in nursing education and practice. Journal of Clinical Nursing 11(1):12-21.

- 31- Rogers , Michael (2016) Intervention that facilitate socialization in children with Autism. Journal of Learning Disabilities and Developmental Disorders **30**, 399–409.
- 32- Seefeldt, C., Denton, K., Galper (2021). Individual differences in executive function, central coherence, and behavioral patterns predict developmental changes in theory of mind in autism. Developmental Psychology, 46, 530–544.
- 33- Spek, van Ham, Nyklicek ,Mindfulness(2013) based therapy in adults with an autism spectrum disorder: A randomized controlled trial. Research in Developmental Disabilities4:246–253. [PubMed: 22964266].
- 34- Tavulari, (2015). Communication Skills In Children With Autism Spectrum Disorders (ASDs): An Inquiry, By Means Of A Case Study, Into How A Pre–School Specialist Provision For Children With ASDs Interprets Theoretical Models Of Practice. MA Thesis, Sheffield Hallam University