



فاعلية برنامج علاجي تكاملي قائم على الاستراتيجيات البصرية في تنمية المهارات الاجتماعية والحياتية لدى أطفال اضطراب طيف التوحد

محمد مجاهد محمد زيدان**
zydan6326@gmail.com

عبدالله فرحان محمد الحميري*
dr.abdualhemyari1963@tu.edu.ye

الملخص

هدفت الدراسة إلى تقصي فاعلية برنامج علاجي تكاملي قائم على الاستراتيجيات البصرية - يدمج بين برنامج تيتش (TEACCH)، ونظام تبادل الصور (PECS)، وتحليل السلوك التطبيقي (ABA) في تنمية المهارات الاجتماعية والحياتية لدى أطفال طيف التوحد واستدامتها. اعتمد البحث على المنهج شبه التجريبي بتصميم الحالة الواحدة عبر قياسات متكررة (قبلي، بعدي، تتبعي)، وتكونت العينة من طفلين مشخصين بالاضطراب بمركز الإرشاد والرعاية النفسية بجامعة ذمار. طُوّر مقياس للمهارات الاجتماعية والحياتية مكون من 53 فقرة موزعة على 8 أبعاد، ذي دلالات صدق وثبات مرتفعة. أظهرت النتائج اتجاهاً إيجابياً وتحسناً ملحوظاً بين القياسين القبلي والبعدي؛ إذ ارتفعت درجات الحالة الأولى (منياء) من (40) إلى (118) بنسبة تحسن (195%)، والحالة الثانية (راشد) من (26) إلى (63) بنسبة (142.31%)، وسُجل أعلى تغير نسبي في مهارة التواصل اللفظي. كما أثبت القياس التتبعي - بعد شهر - استمرارية الأثر واستدامته، بل وتحقيق نمو إضافي، بارتفاع الدرجات الكلية إلى (124) لمنياء و(73) لراشد. ويُعزى هذا التقدم للتآزر المنهجي بين البرامج وتعميم المهارات في البيئة الأسرية.

الكلمات المفتاحية: برنامج تكاملي، استراتيجيات بصرية، المهارات الاجتماعية والحياتية، اضطراب طيف التوحد.

* أستاذ التشخيص والعلاج النفسي، قسم علم النفس، كلية الآداب، جامعة ذمار، اليمن.

** اختصاصي علم النفس، مركز الإرشاد والرعاية النفسية، جامعة ذمار، اليمن.

للاقتباس: الحميري، عبدالله فرحان محمد؛ زيدان، محمد مجاهد محمد. (2026). فاعلية برنامج علاجي تكاملي قائم على الاستراتيجيات البصرية في تنمية المهارات الاجتماعية والحياتية لدى أطفال اضطراب طيف التوحد، مجلة الآداب للدراسات النفسية والتربوية، 8(3)، 66-9.

© نُشر هذا البحث وفقاً لشروط الرخصة Attribution 4.0 International (CC BY 4.0)، التي تسمح بنسخ البحث وتوزيعه ونقله بأي شكل من الأشكال، كما تسمح بتكييف البحث أو تحويله أو الإضافة إليه لأي غرض كان، بما في ذلك الأغراض التجارية، شريطة نسبة العمل إلى صاحبه مع بيان أي تعديلات أُجريت عليه.



The Effectiveness of an Integrative Intervention Program Based on Visual Strategies in Developing Social and Life Skills among Children with Autism Spectrum Disorder

Abdu Farhan Mohammed Alhemyari*

dr.abdualhemyari1963@tu.edu.ye

Mohammed Mugahed Mohammed Zydan**

zydan6326@gmail.com

Abstract

This study examined the effects of an integrative intervention program based on visual strategies on the development and maintenance of social and life skills among children with autism spectrum disorder (ASD). The intervention integrated the Treatment and Education of Autistic and Related Communication-Handicapped Children (TEACCH) program, the Picture Exchange Communication System (PECS), and Applied Behavior Analysis (ABA). A quasi-experimental single-case design with repeated pretest, posttest, and one-month follow-up assessments was employed with two children diagnosed with ASD at the Psychological Counseling and Care Center, Tamar University. A 53-item Social and Life Skills Scale covering eight dimensions was developed and demonstrated high validity and reliability. The results showed marked improvement following the intervention. Minya's total score increased from 40 to 118 (195% improvement), while Rashid's increased from 26 to 63 (142.31% improvement), with the greatest relative gain observed in verbal communication skills. Follow-up assessment indicated that the gains were maintained, with further increases in total scores to 124 and 73, respectively. The findings suggest that systematically integrating TEACCH, PECS, and ABA may support the development and maintenance of social and life skills in children with ASD, particularly when acquired skills are generalized within the family environment.

Keywords: Integrative intervention program; visual strategies; social and life skills; autism spectrum disorder.

* Professor of Psychological Diagnosis and Therapy, Department of Psychology, College of Arts, Tamar University, Yemen.

** Psychologist, Psychological Counseling and Care Center, Tamar University, Yemen

Cite this article as: Alhemyari, Abdu Farhan Mohammed & Zydan, Mohammed Mugahed Mohammed. (2026). The Effectiveness of an Integrative Intervention Program Based on Visual Strategies in Developing Social and Life Skills among Children with Autism Spectrum Disorder, *Journal of Arts for Psychological & Educational Studies* 8(3) 9-66

© This material is published under the license of Attribution 4.0 International (CC BY 4.0), which allows the user to copy and redistribute the material in any medium or format. It also allows adapting, transforming or adding to the material for any purpose, even commercially, as long as such modifications are highlighted and the material is credited to its author.

مقدمة البحث Introduction

تُمثل مرحلة الطفولة المبكرة نافذة نمائية حاسمة في تشكيل البناء السلوكي والانفعالي والاستقلالي للإنسان. وفي هذا السياق، يُشكل اضطراب طيف التوحد (Autism Spectrum Disorder: ASD) أحد أبرز الاضطرابات النمائية العصبية المعقدة التي تظهر في السنوات الأولى من العمر، وتتسم بتباين واسع في خصائصها ومستويات شدتها؛ مما ينعكس بوضوح على طبيعة الاحتياجات التعليمية والتدخلات التأهيلية والعلاجية الموجهة لهؤلاء الأطفال. وتؤكد الأدبيات أن مفهوم «الطيف» لا يعبر عن التدرج في الأعراض فقط، بل يعكس - أيضاً - تبايناً جوهرياً في المظاهر السلوكية والقدرات التواصلية والاستجابة للبرامج العلاجية، مما يجعل من الصعوبة بمكان فرض نموذج تدخل أحادي أو نمط موحد لمواجهة هذه الصعوبات.

وقد عرفت منظمة الصحة العالمية اضطراب طيف التوحد في الإصدار الحادي عشر للتصنيف الدولي للأمراض (ICD-11) بأنه: اضطراب نمائي عصبي يتسم بوجود قصور مستمر ومتبقي في القدرة على بدء التفاعل الاجتماعي والتواصل الاجتماعي والمحافظة عليهما عبر السياقات المختلفة، مقترناً بأنماط سلوكية واهتمامات مقيدة ومكررة وغير مرنة) منظمة الصحة العالمية [World Health Organization] (2019). ويتسق هذا التعريف مع الأطر التشخيصية الواردة في الدليل التشخيصي والإحصائي الخامس المعدل (DSM-5-TR)، الذي يستند - في تشخيص الاضطراب - إلى معيارين محوريين: العجز المستمر في التواصل الاجتماعي والتفاعل التبادلي، والأنماط المقيدة والمتكررة من السلوكيات أو الأنشطة) الجمعية الأمريكية للطب النفسي. (2022) [American Psychiatric Association].

ولا يقف تأثير اضطراب طيف التوحد عند حدود السمات التشخيصية المباشرة، بل يمتد ليمس نواحي متعددة من مجالات الأداء الوظيفي واليومي للطفل. وفي هذا الإطار، أوضح الزريقات (2021) أن الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد يظهرون أنماطاً متنوعة من القصور الاجتماعي والانفعالي، تتجلى في ضعف التواصل البصري، وصعوبة المشاركة الوجدانية، وتبادل المشاعر، وعجز فهم الإشارات والرموز الاجتماعية. كما أشار الخطيب والحديدي (2022) والشامي (2020) إلى أن آثار هذا الاضطراب تتجاوز الجوانب الاجتماعية لتمتد إلى الجوانب المعرفية والحسية؛ إذ يرافق الاضطراب قصور واضح في الانتباه المشترك، والإدراك الحسي، والمرونة المعرفية، والتواصل غير اللفظي، مما يعوق قدرة الطفل على تكوين العلاقات، والتكيف مع بيئته المحيطة.

وتُعد المهارات الاجتماعية والمهارات الحياتية اليومية من المحاور الرئيسة المرتبطة بمستوى التكيف الوظيفي والاستقلالية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد. فقد أكد وونغ وآخرون (Wong et al., 2015) أن القصور في التواصل والتفاعل الاجتماعي يمثل تحدياً محرياً يعوق استيعاب التلميحات



الاجتماعية اللفظية وغير اللفظية، والاستجابة الملائمة لها. وأضاف عبد الرحيم (2021) أن ضعف التقليد والانتباه المشترك يحد من تطور التواصل التفاعلي. وفي حين كشفت دراسة العتيبي (2024) عن أهمية التقنيات البصرية الحديثة كالنمذجة بالفيديو والقصص الاجتماعية في تنمية التفاعل الاجتماعي، بيّنت دراسات كل من القحطاني (2022) والمصري (2023) أن البرامج التدريبية المرتكزة على الدعم البصري وتحليل السلوك تسهم بفاعلية في اكتساب مهارات الرعاية الذاتية، وتنظيم الأنشطة اليومية، وتقليل درجة الاعتماد على الآخرين.

ويكشف التحليل المتعمق لهذين المجالين (الاجتماعي والحياتي) عن وجود علاقة ترابطية وظيفية وثيقة بينهما؛ إذ إن نجاح الطفل في أداء مهام الحياة اليومية والاستقلالية لا يتأتى بمعزل عن الحد الأدنى من مهارات الانتباه، وفهم التعليمات، والتواصل، وتنظيم السلوك الذاتي، مثلما أن التفاعل الاجتماعي الناجح يتطلب الانتباه المتبادل، والتقليد، والمبادأة والتكيف. ومن هذا المنطلق، تكتسب الاستراتيجيات البصرية أهمية استثنائية في العمل التأهيلي مع هؤلاء الأطفال؛ نظراً لما أثبتته الأدبيات حول فضيلة معالجة المعلومات البصرية لديهم، إذ يفضلون استلام التعليمات والبيانات من خلال أنماط بصرية منظمة كالصور، والرموز، والجداول التوضيحية) جست وآخرون. (Just et al., 2007) وقد شدد هيوم وآخرون (Hume et al., 2021; Hume et al., 2023) على أن توظيف الدعائم البصرية والهيكلية المنظمة للبيئة التعليمية يقلل القلق، ويرفع قابلية البيئة للتنبؤ، ويدعم قدرة الطفل على الاستقلالية والانتقال السلس بين الأنشطة.

وتدعم نتائج البحث التربوي والنفسي فاعلية التدخلات القائمة على الدعائم البصرية؛ إذ أظهرت دراسات عربية كدراسة القحطاني (2023) ودراسة الزهراني وبديوي (2024) أن الجداول المصورة، والمؤقتات البصرية، والقصص الاجتماعية، تحقق حجم أثر كبير في خفض الاضطرابات السلوكية وتنمية المهارات الحركية والحياتية والسلوك التكيفي لدى الأطفال التوحديين.

وفي إطار المداخل والبرامج العلاجية، تبرز ثلاثة نماذج أساسية يُشكل كل منها حجر زاوية في خدمة أهداف محددة:

- برنامج التعليم المنظم (TEACCH) الذي يُركز على البيئة المكانية والزمانية، وهيكلية الأنشطة والمهام بأسلوب بصري يجعل البيئة أكثر وضوحاً وقابلية للتنبؤ، مما يعزز مهارات الانتباه والتنظيم الذاتي (ميسيوف وشيا [Mesibov & Shea], 2010; بن شوك وعبد الله، 2024؛ شي وآخرون. [Shi et al., 2025])



- نظام التواصل بتبادل الصور (PECS): الذي يقدم مدخلاً بصرياً تعبيرياً موجهاً للأطفال غير الناطقين أو محدودي اللغة، لتمكينهم من المبادأة التواصلية والتعبير الوظيفي عن الاحتياجات (بوندي وفروست; [Bondy & Frost], 2001; غانز; [Ganz], 2021; حلي، 2022؛ العتيبي، 2021).
 - تحليل السلوك التطبيقي (ABA) الذي يقدم الإطار الإجرائي والتنفيذي المحكم لتجزئة المهارات المركبة، وتدريب الطفل عليها عبر التعزيز، والتلقين، والتشكيل، والتكرار المتدرج لضمان الاكتساب والتثبيت (لوفاس; [Lovaas], 1987; المركز الوطني للتوحد [National Autism Center], 2021; إبراهيم، 2020؛ الأنسي، 2025).
- ومع ذلك، أشار التوجه الأكاديمي المعاصر إلى أن تطبيق هذه البرامج - بشكل منفرد - قد يعالج جانباً نمائياً بحد ذاته دون الجوانب الأخرى. ومن هنا تتجلى أهمية التدخلات التكاملية؛ إذ أظهرت دراسات استكشافية وتجريبية مثل: دراسة السرور وعميرة (2021) ودراسة العبيات (2025) أن الجمع بين أكثر من مدخل علاج ك (ABA) و (TEACCH) يحدث أثراً تفاعلياً ملموساً في تحسين التواصل الوظيفي والمهارات الاستقلالية. فتكامل هذه النماذج يتيح لـ TEACCH تهيئة البيئة والأنشطة بصرياً، ولـ PECS تزويد الطفل بآلية التواصل، ولـ ABA تقديم الفنيات الإجرائية للتعلم السلوكي. وهو ما يؤكد ما ذهب إليه بويد وآخرون (Boyd et al., 2022) حول ضرورة صياغة برامج شاملة ومتعددة المكونات تتناسب مع التعقيد النمائي لاضطراب طيف التوحد.

ورغم تراكم هذه الأدبيات، فإن هناك ندرة في الدراسات التجريبية - وبخاصة في البيئات العربية واليمنية - التي اختبرت نموذجاً بصرياً تكاملياً محكماً يجمع بين المكونات الثلاثة (TEACCH, PECS, ABA) ضمن إطار منهجي واحد يستهدف تنمية منظومة المهارات الاجتماعية والحياتية معاً، مع التحقق من استمرارية هذا الأثر عبر القياس التبعي. ومن هذا المنطلق؛ تأتي الدراسة الحالية لتقدم إضافة علمية وعملية تفيد من نقاط القوة المتبادلة لهذه المداخل الثلاثة.

مشكلة البحث Research Problem

تتلور مشكلة البحث الحالي في وجود فجوة حقيقية بين الطبيعة المركبة والمتداخلة للصعوبات النمائية التي يعاني منها الأطفال ذوو اضطراب طيف التوحد في مجالات التفاعل الاجتماعي والمهارات الحياتية، وبين واقع التدخلات المطبقة ميدانياً التي - غالباً - ما تتسم بالجزئية والأحادية. فالعديد من البرامج تركز إما على التنظيم البيئي والانتباه (TEACCH)، أو على التواصل الرمزي المباشر (PECS)، أو على تعديل السلوك واكتساب المهارات الاستقلالية بصورة منفصلة (ABA).



ونظراً لأن اكتساب المهارات الحياتية والاستقلالية يرتبط شرطياً بمهارات الفهم والتواصل والتفاعل الاجتماعي والعكس صحيح، فإن الاعتماد على مدخل منفرد قد يعجز عن توفير بيئة نمائية متكاملة تلبي الاحتياجات الشاملة للطفل. كما تتأكد مشكلة البحث بالنظر إلى البيئة العربية واليمنية تحديداً، التي تعاني من نقص ملحوظ في النماذج التدخلية التراكمية القائمة على الأدلة والقابلة للتطبيق الميداني والمقيسة بفاعلية طويلة المدى (الأثر التتبعي).

وبناءً على هذه الفجوة البحثية والتطبيقية، تتحدد مشكلة الدراسة في السؤال الرئيس الآتي:
"ما فاعلية برنامج علاجي تكاملي قائم على الاستراتيجيات البصرية في تنمية المهارات الاجتماعية والحياتية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، وما مدى استمرارية أثره بعد انتهاء تطبيقه؟"
ويتفرع من هذا السؤال الرئيس الأسئلة الفرعية الآتية:

1. ما مقدار التغير في درجات أفراد العينة بين القياسين القبلي والبعدي على مقياس

المهارات الاجتماعية والحياتية بعد تطبيق البرنامج العلاجي التكاملي؟

2. ما مدى استمرارية أثر البرنامج العلاجي التكاملي في المهارات الاجتماعية والحياتية لدى

أفراد العينة بعد مرور شهر من انتهاء تطبيقه؟

3. أهداف البحث (Research Objectives)

يسعى البحث الحالي إلى تحقيق الأهداف الآتية:

1- بناء وتصميم برنامج علاجي تكاملي قائم على الاستراتيجيات البصرية يدمج بين تنظيم

البيئة والأنشطة (TEACCH)، ونظام التواصل بتبادل الصور (PECS)، وفنيات تحليل

السلوك التطبيقي (ABA)، بما يراعي الاحتياجات النمائية والبيئية للأطفال ذوي

اضطراب طيف التوحد.

2- قياس فاعلية البرنامج العلاجي التكاملي المقترح في تنمية المهارات الاجتماعية والحياتية

لدى أفراد العينة، من خلال المقارنة بين درجاتهم وحساب نسبة التغير في القياسين

القبلي والبعدي.

3- الكشف عن مدى استمرارية الأثر الإيجابي للبرنامج العلاجي التكاملي في المهارات

الاجتماعية والحياتية لدى أفراد العينة بعد مرور شهر من انتهاء التطبيق، من خلال

المقارنة بين درجاتهم وحساب نسبة التغير والتحسين الفردية في القياسين القبلي

والبعدي..



أهمية البحث

تنبع أهمية البحث الحالي من أهمية المهارات الاجتماعية والحياتية في تعزيز قدرة الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد على التواصل والتفاعل والاستقلالية والمشاركة في الأنشطة اليومية، ومن الحاجة إلى تطوير تدخلات تستجيب للطبيعة المتداخلة للصعوبات التي تواجه هذه الفئة.

أولاً: الأهمية النظرية

تتمثل الأهمية النظرية للبحث في أنه:

- يسهم في إثراء الأدبيات المتعلقة بالتدخلات التكاملية الموجهة للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.
- يقدم إطاراً نظرياً وتطبيقياً لدمج TEACCH و PECS و ABA ضمن برنامج واحد قائم على الاستراتيجيات البصرية.
- يربط بين توظيف المعالجة البصرية للمعلومات وبين تنمية المهارات الاجتماعية والحياتية.
- يسهم في معالجة جانب من الفجوة البحثية المرتبطة بدراسة أثر البرامج التكاملية، بدلاً من الاقتصار على دراسة كل برنامج بصورة منفردة.

ثانياً: الأهمية التطبيقية

تتمثل الأهمية التطبيقية للبحث في:

- تقديم برنامج علاجي تكاملي يمكن الاستفادة منه في المراكز والمؤسسات التي تقدم خدمات للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.
- توفير نموذج تطبيقي يستفيد من نقاط القوة في برامج TEACCH و PECS و ABA ضمن إطار واحد.
- إتاحة مقياس لتقييم المهارات الاجتماعية والحياتية المستهدفة في البرنامج، بما يساعد على متابعة التغير في أداء الطفل عبر مراحل القياس.
- توفير نتائج أولية يمكن أن يستفيد منها الباحثون والمختصون في تصميم دراسات لاحقة ذات عينات أكبر.

محددات البحث

تحدد نتائج البحث الحالي في ضوء المحددات الآتية:

1. المحدد البشري: اقتصرت الدراسة على حالتين من الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.
2. المحدد المكاني: مركز الإرشاد والرعاية النفسية بجامعة ذمار.



3. المحدد الزمني: طُبقت الدراسة خلال عام 2025م.

4. المحدد المنهجي: تُعد الدراسة ذات طبيعة شبه تجريبية، ونظراً إلى صغر حجم العينة، فإن نتائجها لا تسمح بالتعميم على جميع الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، وإنما تمثل أدلة أولية تحتاج إلى التحقق منها من خلال دراسات لاحقة تستخدم عينات أكبر وتصميمات بحثية أوسع.

تحديد مصطلحات البحث

1. البرنامج العلاجي التكاملي القائم على الاستراتيجيات البصرية:

يقصد به اصطلاحاً: برنامج علاجي يجمع - بصورة تكاملية - بين مجموعة من الممارسات والإجراءات المستندة إلى مبادئ علمية في مجال التدخل مع الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، ويوظف الاستراتيجيات البصرية في تنظيم البيئة والأنشطة، ودعم التواصل، وتوضيح التعليمات والتوقعات، مع الاستفادة من مبادئ التعليم المنظم (TEACCH)، ونظام التواصل بتبادل الصور (PECS)، وتحليل السلوك التطبيقي (ABA)، بما يساهم في تنمية المهارات الاجتماعية والحياتية (Cassar, 1999, pp. 4–5; Rutherford et al., 2020, pp. 4–6; Giti Moghaddam et al., 2022, pp. 523–524). مجموعة من الجلسات والأنشطة والتدريبات المنظمة، التي تكامل بين استراتيجيات TEACCH و PECS و ABA في توظيف الوسائل البصرية؛ بهدف تنمية المهارات الاجتماعية والحياتية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، وفق الأهداف والإجراءات المحددة في البرنامج.

2. الاستراتيجيات البصرية:

يقصد بها اصطلاحاً: مجموعة الوسائل والأدوات التي تقدم المعلومات بصورة بصرية، ويمكن رؤيتها أو التعامل معها، بهدف مساعدة الطفل على فهم البيئة المادية والاجتماعية، والتواصل، والقواعد والتوقعات، وتسلسل الأحداث والأنشطة، وتشمل: الأشياء والصور والرسوم والرموز والكلمات المكتوبة والجدول والتسلسلات البصرية. (Rutherford et al., 2020, pp. 4–5) ويقصد بها إجرائياً في هذا البحث: مجموعة الوسائل البصرية التي يوظفها البرنامج العلاجي، وتشمل: الصور والرموز والجدول البصرية وتسلسل خطوات المهام والتنظيم البصري للبيئة والأنشطة، لتوضيح المطلوب من الطفل ومساعدته على اكتساب المهارات الاجتماعية والحياتية المستهدفة.

3. التعليم المنظم: (TEACCH)

يقصد به اصطلاحاً: أسلوب منظم في تعليم الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، يقوم على تنظيم البيئة التعليمية وتقديم المعلومات بطريقة بصرية، واستخدام الحدود والعلامات والجدول الزمنية والصور والرموز وتسلسل الأنشطة؛ بما يساعد الطفل على معرفة ما ينبغي أن يفعله، ومتى وكيف ينتقل

بين الأنشطة؟ ويوفر له بنية واضحة وبرنامجًا منظمًا يقلل الارتباك ويدعم الاستقلالية. (Cassar, 1999, pp. 4-5) ويقصد به إجرائيًا في هذا البحث: أحد مكونات البرنامج العلاجي، ويطبق من خلال تنظيم البيئة ومكان أداء النشاط، واستخدام الجداول البصرية وتسلسل المهام والعلامات والصور والرموز، وتحديد بداية النشاط ونهايته؛ بما يساعد الطفل على فهم متطلبات المهمة وأدائها بصورة أكثر استقلالية.

4. نظام التواصل بتبادل الصور: (PECS)

يقصد به اصطلاحًا: نظام تواصل وظيفي يستخدم الصور والرموز لتعليم الطفل التعبير عن احتياجاته ورغباته، من خلال تدريبه على اختيار الصورة المناسبة وتبادلها مع شريك التواصل للحصول على الشيء أو النشاط المرغوب، بما يساهم في تنمية التواصل التعبيري والمبادأة التواصلية، (Bondy & Frost, 1994, pp. 1, 4, 7; Rutherford et al., 2020, p. 6). أحد مكونات البرنامج العلاجي، ويستخدم لتدريب الأطفال المشاركين على استخدام الصور والرموز للتعبير عن احتياجاتهم ورغباتهم وطلب الأشياء أو الأنشطة، وفق الإجراءات التدريبية المحددة في البرنامج.

5. تحليل السلوك التطبيقي: (ABA)

يقصد به اصطلاحًا: تطبيق مبادئ التعلم والسلوك لإحداث تغيرات قابلة للملاحظة والقياس في السلوك ذي الأهمية الاجتماعية، وقد تطورت تطبيقاته مع الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد لتشمل مجالات متعددة، من بينها اللغة والمهارات الاجتماعية والسلوكيات المشككة والمهارات الحياتية واليومية. (Gitimoghaddam et al., 2022, pp. 523-524). ويقصد به إجرائيًا في هذا البحث: أحد المكونات العلاجية للبرنامج، يُوظف من خلال مجموعة من الإجراءات السلوكية المنظمة، مثل التعزيز والتلقين والتشكيل والتكرار وتحليل المهمة والتدريب المنظم؛ بهدف تعليم المهارات الاجتماعية والحياتية المستهدفة وزيادة السلوكيات المرغوبة والمحافظة عليها.

6. اضطراب طيف التوحد

يقصد به اصطلاحًا: اضطراب نمائي عصبي يتميز بصعوبات مستمرة في التواصل والتفاعل الاجتماعي المتبادل، إلى جانب أنماط محدودة أو متكررة أو غير مرنة من السلوك والاهتمامات والأنشطة، وتظهر خصائصه خلال فترة النمو وتؤثر في الأداء اليومي بدرجات متفاوتة (World Health Organization, 2024, pp. 124-125). ويقصد به إجرائيًا في هذا البحث: الأطفال المشاركون الذين لديهم تشخيص موثق لاضطراب طيف التوحد من جهة، أو مختص مؤهل، وتنطبق عليهم معايير الاشتمال المحددة في البحث، ويستهدف البرنامج الحالي تنمية مهاراتهم الاجتماعية والحياتية.



7.المهارات الاجتماعية:

يقصد بها اصطلاحاً: مجموعة السلوكيات والقدرات التي تمكن الطفل من التفاعل بصورة مناسبة وفعالة مع الآخرين، وتشمل المبادأة بالتفاعل والاستجابة للآخرين والمشاركة والتعاون والانتظار وتبادل الأدوار، وفهم القواعد والتوقعات الاجتماعية، والتعبير المناسب عن الاحتياجات والمشاعر، وتعد المهارات الاجتماعية والتواصلية من المجالات التي تستهدفها التدخلات السلوكية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد (Gitimoghaddam et al., 2022, pp. 523–524). ويقصد بها إجرائياً في هذا البحث: مجموعة السلوكيات الاجتماعية المستهدفة بالتنمية من خلال البرنامج العلاجي، كما تحددها الأبعاد والفقرات الخاصة بالمهارات الاجتماعية في أداة القياس المستخدمة في البحث.

8.المهارات الحياتية:

يقصد بها اصطلاحاً: مجموعة القدرات والسلوكيات الوظيفية التي تمكن الطفل من أداء متطلبات الحياة اليومية بصورة أكثر استقلالية، وتشمل مهارات العناية بالذات وتنفيذ الأنشطة اليومية واستخدام الأدوات والمواد بصورة مناسبة والاعتماد على النفس في أداء المهام الملائمة لمستوى نموه وقدراته، وتعد المهارات الحياتية واليومية من المجالات التي تستهدفها تطبيقات تحليل السلوك والتدخلات الموجهة للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد (Gitimoghaddam et al., 2022, pp. 523–524). ويقصد بها إجرائياً في هذا البحث: مجموعة المهارات الوظيفية اليومية المستهدفة بالتنمية من خلال البرنامج العلاجي، كما تحددها الأبعاد والفقرات المتعلقة بالمهارات الحياتية في أداة البحث.

منهجية البحث واجراءاته:

منهج البحث:

اعتمد - في هذا البحث - على المنهج شبه التجريبي بتصميم العينة الواحدة (Subject-Single Design) قياسات متكررة، وهو مثالي للدراستات الإكلينيكية الاستكشافية (Creswell, 2018). (Creswell & 2018).

مجتمع البحث وعينته:

تكون مجتمع البحث من الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد المسجلين في مركز الإرشاد والرعاية النفسية بجامعة ذمار. واختيرت العينة بطريقة قصدية وتكونت من حالتين: طفل عمره 8 سنوات، وطفلة عمرها 9 سنوات تم تأكيد تشخيصهما باضطراب طيف التوحد. ويعود مبرر الاكتفاء بهذا العدد المحدود إلى طبيعة البرنامج العلاجي التكاملي المقترح، الذي يتطلب تطبيقاً فردياً مكثفاً وجلسات تتبعية مستمرة تتطلب وقتاً وجهداً كبيرين. كما أن المنهج شبه التجريبي القائم على تصميم متغير مستقل واحد لعينة واحدة



(Single-Subject Design)، معتمد في دراسات التربية الخاصة وعلم النفس الإكلينيكي لضمان دقة الملاحظة، والتحكم في المتغيرات الفردية لكل حالة.

إجراءات البحث

أُتبعت مجموعة من الإجراءات المنهجية لتنفيذ الدراسة وتطبيق البرنامج العلاجي، وذلك على النحو

الآتي:

1. الحصول على الموافقات الرسمية اللازمة من الجهات المختصة، إلى جانب الحصول على موافقة أولياء أمور الأطفال المشاركين في الدراسة.
2. حصر مجتمع الدراسة وتحديد الجهة المناسبة لتطبيق البرنامج العلاجي، ثم اختيار مركز الإرشاد والرعاية النفسية لتطبيق البرنامج.
3. اختيار عينة قصدية تجريبية مكونة من طفلين، ذكر وأنثى، تراوحت أعمارهما بين (5-10) سنوات.
4. تنظيم البيئة التعليمية وتهيئتها بما يتناسب مع متطلبات تطبيق البرنامج العلاجي.
5. تطبيق أدوات القياس قبلياً على أفراد العينة المستهدفة لتحديد مستوى الأداء قبل بدء البرنامج.
6. إعداد البرنامج العلاجي في ضوء أهداف الدراسة والأسس النظرية ذات الصلة.
7. عرض البرنامج العلاجي على مجموعة من المختصين لتحكيمه، والاستفادة من ملاحظاتهم ومقترحاتهم وإجراء التعديلات اللازمة.
8. تنفيذ البرنامج العلاجي على أفراد العينة خلال مدة ثمانية أسابيع، بواقع أربع جلسات أسبوعياً.
9. تطبيق أدوات القياس البعدي فور انتهاء الجلسة الأخيرة من البرنامج؛ للوقوف على مدى التغير الذي طرأ على أداء أفراد العينة.
10. إجراء القياس التبعي بعد مرور أربعة أسابيع من انتهاء البرنامج؛ للتحقق من مدى استمرار أثر التدخل العلاجي.
11. إدخال البيانات وتنظيمها وتحليلها إحصائياً باستخدام برنامج الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS)، بما يتناسب مع طبيعة البيانات وتصميم الدراسة.

أدوات البحث (Research Instruments)

لتحقيق أهداف الدراسة؛ تم استخدام مقياس كارس CARS؛ كأداة تشخيصية معيارية، إلى جانب بناء مقياس خاص بتقييم المهارات الاجتماعية والحياتية، وجرى التحقق من خصائصهما السيكومترية على

النحو الآتي:



1. مقياس التوحد التقديري للأطفال: (CARS - Childhood Autism Rating Scale)

استُخدم مقياس (CARS) للتحقق من التشخيص الإكلينيكي لأطفال عينة الدراسة، وتحديد درجة شدة اضطراب طيف التوحد لديهم قبل البدء بالتطبيق الميداني.

2. مقياس المهارات الاجتماعية والحياتية لأطفال طيف التوحد

تم - في البحث الحالي - إعداد هذا المقياس وتطويره كأداة قياس إكلينيكية وبحثية، بهدف تقييم مستوى المهارات الاجتماعية والحياتية الأساسية لدى الأطفال المشخصين باضطراب طيف التوحد ضمن الفئة العمرية (3-10 سنوات)، ورصد مكان القوة وجوانب القصور في أداء التكيف الاجتماعي لديهم، وتتبع أثر التدخلات العلاجية والتدريبية عبر القياسات (القبلية، البعدية، والتتبعية).

يتكون المقياس - في صورته الأولى - من (53) فقرة موزعة على (8) أبعاد رئيسية، والتي تعكس الأبعاد الثمانية للبرنامج العلاجي التكاملي المصمم والمطور في البحث الحالي استناداً إلى مبادئ (TEACCH) و (PECS) و (ABA)، فضلاً عن الاتساق في بنائها مع المعايير التشخيصية الواردة في الدليل التشخيصي والإحصائي الخامس المعدل وتحديد المعيار A (DSM-5-TR, 2022)، والجدول (1) يوضح توزيع أبعاده. والجدول (1) يوضح ذلك.

جدول (1)

توزيع أبعاد مقياس المهارات الاجتماعية والحياتية لأطفال طيف التوحد

الرقم	البعد	وصف البعد القياسي	أرقام الفقرات	عدد الفقرات
1	الحضور والانتباه	يقيس الاستجابة للمثيرات المحيطة ومستوى الانتباه المشترك	1 - 5	5
2	التواصل البصري	يقيس كفاءة استخدام التواصل البصري أثناء التفاعلات الاجتماعية.	6 - 10	5
3	التقليد	يقيس قدرة الطفل على محاكاة الحركات، والأصوات، والتعبيرات.	11 - 15	5
4	التواصل غير اللفظي	يقيس مدى توظيف لغة الجسد والإيماءات والملاحظات البصرية.	16 - 20	5
5	التواصل اللفظي	يقيس المهارات اللغوية التعبيرية والاستقبالية لدى الطفل	21 - 29	9
6	التفاعل الاجتماعي	يقيس جودة العلاقات والتبادل العاطفي والاجتماعي	30 - 38	9
7	الرعاية الذاتية	يقيس درجة الاستقلالية في ممارسة أنشطة الحياة اليومية	39 - 45	7
8	المهارات قبل الأكاديمية	يقيس الجاهزية والقدرات المعرفية التكيفية الأساسية	46 - 53	8
المجموع	أبعاد 8	المقياس ككل	1 - 53	53 فقرة

الخصائص السيكومترية للمقياس (Psychometric Properties)

لضمان جودة الأداة وصلاحيها للتطبيق الميداني على عينة الدراسة الأساسية، تم التحقق من مؤشرات الصدق وثبات المقياس وفق الإجراءات العلمية الآتية:

أولاً: الصدق الظاهري وصدق المحتوى (Face & Content Validity)

للتحقق من صدق المقياس والبرنامج العلاجي المقترح، تم عرض الأداة - في صورتها الأولية - على مجموعة من المحكمين المتخصصين في مجالات علم النفس الإكلينيكي، والتربية الخاصة، والمقياس والتقويم النفسي بالجامعة. وطُلب من المحكمين إبداء آرائهم وملاحظاتهم حول:

- مدى ملائمة الفقرة وصياغتها اللغوية ووضوحها.
 - مدى انتماء كل فقرة للبعد النفسي الذي تنتمي إليه.
 - مدى كفاية الأبعاد والمحاور لتغطية المهارات المستهدفة وفق أهداف الدراسة.
- وبناءً على توجيهات لجنة التحكيم، تم تعديل صياغة بعض الفقرات، واستبعاد الفقرات التي لم تحظَ بنسبة اتفاق 80% فأكثر، ليصل المقياس إلى صورته النهائية بأهداف واضحة وتدرج منطقي دقيق.

ثانياً: صدق الاتساق الداخلي (Internal Consistency)

لإثبات صدق البناء والاتساق الداخلي للمقياس، جرى تطبيق الأداة على عينة استطلاعية مكونة من (8) أطفال من ذوي اضطراب طيف التوحد من المسجلين في مركز الإرشاد والرعاية النفسية. وحُسب معامل ارتباط بيرسون (Pearson Correlation) بين درجة كل فقرة والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه، إضافة إلى ارتباطها بالدرجة الكلية للمقياس. والجدول (2) يوضح ذلك.

جدول (2):

معاملات ارتباط فقرات المقياس بالدرجة الكلية للبعد وبالدرجة الكلية للمقياس (ن=8)

البُعد	رقم الفقرة	الارتباط مع البعد	الارتباط مع الكلي	البُعد	رقم الفقرة	الارتباط مع البعد	الارتباط مع الكلي
الحضور والانتباه	1	.81**	.69**	التواصل اللفظي	28	.83**	.71**
الحضور والانتباه	2	.79**	.67**	التواصل اللفظي	29	.78**	.65**
الحضور والانتباه	3	.84**	.72**	التفاعل الاجتماعي	30	.87**	.76**
الحضور والانتباه	4	.82**	.70**	التفاعل الاجتماعي	31	.84**	.73**



البُعد	رقم الفقرة	الارتباط مع البعد	الارتباط مع الكلي	البُعد	رقم الفقرة	الارتباط مع البعد	الارتباط مع الكلي
الحضور والانتباه	5	.67**	.64**	التفاعل الاجتماعي	32	.81**	.69**
التواصل البصري	6	.88**	.77**	التفاعل الاجتماعي	33	.86**	.75**
التواصل البصري	7	.83**	.72**	التفاعل الاجتماعي	34	.82**	.70**
التواصل البصري	8	.80**	.69**	التفاعل الاجتماعي	35	.88**	.77**
التواصل البصري	9	.85**	.74**	التفاعل الاجتماعي	36	.80**	.68**
التواصل البصري	10	.81**	.70**	التفاعل الاجتماعي	37	.83**	.72**
التقليد	11	.79**	.67**	التفاعل الاجتماعي	38	.77**	.65**
التقليد	12	.86**	.75**	الرعاية الذاتية	39	.89**	.78**
التقليد	13	.82**	.71**	الرعاية الذاتية	40	.85**	.74**
التقليد	14	.77**	.65**	الرعاية الذاتية	41	.82**	.71**
التقليد	15	.84**	.73**	الرعاية الذاتية	42	.80**	.69**
التواصل غير اللفظي	16	.83**	.72**	الرعاية الذاتية	43	.86**	.75**
التواصل غير اللفظي	17	.78**	.66**	الرعاية الذاتية	44	.83**	.72**
التواصل غير اللفظي	18	.87**	.76**	الرعاية الذاتية	45	.79**	.67**
التواصل غير اللفظي	19	.81**	.70**	قبل الأكاديمية	46	.87**	.76**

البُعد	رقم الفقرة	الارتباط مع البعد	الارتباط مع الكلي	البُعد	رقم الفقرة	الارتباط مع البعد	الارتباط مع الكلي
التواصل غير اللفظي	20	.85**	.74**	قبل الأكاديمية	47	.83**	.72**
التواصل اللفظي	21	.84**	.73**	قبل الأكاديمية	48	.80**	.69**
التواصل اللفظي	22	.81**	.69**	قبل الأكاديمية	49	.84**	.73**
التواصل اللفظي	23	.79**	.68**	قبل الأكاديمية	50	.88**	.77**
التواصل اللفظي	24	.88**	.77**	قبل الأكاديمية	51	.82**	.61**
التواصل اللفظي	25	.83**	.72**	قبل الأكاديمية	52	.78**	.66**
التواصل اللفظي	26	.80**	.69**	قبل الأكاديمية	53	.85**	.74**
التواصل اللفظي	27	.85**	.73**	—	—	—	—

يتضح من الجدول (2) أن جميع قيم معاملات ارتباط فقرات المقياس (البالغة 53 فقرة) تراوحت - في ارتباطها بأبعادها - ما بين (.88 - .67)، بينما تراوحت معاملات ارتباطها بالدرجة الكلية ما بين (.61 - .78). وهي جميعها قيم موجبة ودالة إحصائياً عند مستوى دلالة (0.01)؛ مما يؤكد تماسك البناء المنطقي للفقرات ومواءمتها للمعيار التشخيصي (A) في الدليل (DSM-5-TR)، ويضمن جاهزية المقياس للتطبيق الميداني.

ثالثاً: ثبات المقياس (Reliability)

للتأكد من استقرار الأداة ومقاومتها للأخطاء العشوائية، تم استخدام طريقتين إحصائيتين لحساب الثبات اعتماداً على بيانات العينة الاستطلاعية:

- معامل ألفا كرونباخ (Cronbach's Alpha) للتحقق من الاتساق الداخلي لجميع فقرات الأداة.

طريقة التجزئة النصفية (Split-Half) باستخدام معادلة سبيرمان-براون (Spearman-Brown)

لحساب معامل الارتباط والتعديل بين نصفي المقياس.



جدول (3):

معاملات الثبات للأبعاد وللدرجة الكلية للمقياس (ن=8)

البعد	عدد الفقرات	معامل ألفا كرونباخ	التجزئة النصفية (سيبرمان-براون)
الحضور والانتباه	5	0.83	0.81
التواصل البصري	5	0.84	0.82
التقليد	5	0.82	0.79
التواصل غير اللفظي	5	0.85	0.83
التواصل اللفظي	9	0.88	0.85
التفاعل الاجتماعي	9	0.87	0.84
الرعاية الذاتية	7	0.83	0.81
المهارات قبل الأكاديمية	8	0.86	0.83
الدرجة الكلية للمقياس	53	0.93	0.90

يظهر الجدول (3) تمتع المقياس بدرجة مرتفعة جداً من الثبات، إذ بلغ معامل ألفا كرونباخ للدرجة الكلية (0.93)، فيما بلغت قيمة التجزئة النصفية المعدلة (0.90)، مما يمنح الثقة الكاملة في دقة وموثوقية النتائج المستخلصة في البيئة البحثية اليمنية.

رابعاً: طريقة تصحيح المقياس وتفسير الدرجات

عند تطبيق المقياس، يقوم الفاحص (المختص، المعلم، أو ولي الأمر المتابع) بقراءة كل عبارة بتمحيص، ووضع التقدير المناسب الذي يصف سلوك الطفل واستقلالته خلال الأسابيع الأربعة الماضية وفق السلم الآتي:

1. نظام التقدير الرباعي:

- (0) لا يقوم بها أبداً: الطفل لا يظهر السلوك مطلقاً أو يرفض القيام به حتى مع تقديم المساعدة الجسدية.
- (1) نادراً ما يقوم بها / بمساعدة كلية: يظهر السلوك بنسبة ضئيلة جداً، أو يحتاج إلى مساعدة جسدية/لفظية كاملة ومستمرة.
- (2) يقوم بها أحياناً / بمساعدة جزئية: يظهر السلوك بشكل متقطع، أو يحتاج إلى تذكير أو توجيه بصري/لفظي متكرر.
- (3) يقوم بها غالباً / بشكل مستقل: يمارس السلوك بانتظام وبشكل تلقائي دون أي مساعدة خارجية.



2. حساب الدرجة الكلية والتفسير الإحصائي:

- الدرجة الكلية للمقياس: تحسب بجمع أوزان استجابات الطفل على الفقرات الـ (53)، وتتراوح الدرجة الكلية بين (0 - 159) درجة.

- الدلالة العامة: تشير الدرجة المرتفعة إلى مستوى جيد من الأداء التكيفي والمهاري لدى الطفل، بينما تشير الدرجة المنخفضة إلى وجود قصور حاد يقتضي برنامجاً علاجياً مكثفاً.

تتوزع مستويات الأداء التكيفي في المقياس وفق المدى الآتي:

- من 0 إلى 53 درجة: مستوى مهارات منخفض جداً (قصور حاد).
- من 54 إلى 106 درجات: مستوى مهارات متوسط (قصور متوسط).
- من 107 إلى 159 درجة: مستوى مهارات مرتفع (أداء تكيفي جيد).

يتضح من الإجراءات السابقة ان المقياس بفقراته الـ (53) وأبعاده يتمتع بخصائص سيكومترية عالية تؤهله للاستخدام في تشخيص المهارات الاجتماعية والحياتية لدى أطفال اضطراب طيف التوحد، ملحق (1).

3- البرنامج العلاجي التكاملي:

صُمم البرنامج العلاجي التكاملي في ضوء مبادئ TEACCH وPECS وABA، بهدف تنمية المهارات الاجتماعية والحياتية والتواصلية لدى أطفال اضطراب طيف التوحد. ويتكون البرنامج من 32 جلسة تدريبية، بواقع أربع جلسات أسبوعياً لمدة ثمانية أسابيع، وتتراوح مدة الجلسة الواحدة بين 45-60 دقيقة.

ويقوم البرنامج على التكامل الوظيفي بين البرامج الثلاثة؛ إذ يُوظَّف TEACCH في تنظيم البيئة التعليمية وتقديم المهام بصورة بصرية منظمة، ويُستخدم PECS لتطوير التواصل الوظيفي والقدرة على التعبير عن الاحتياجات والرغبات، بينما تُوظَّف مبادئ ABA في تعليم المهارات المستهدفة من خلال تحليل المهمة، والتلقين، والتعزيز، والتكرار، والتلاشي التدريجي للمساعدة، وتعميم المهارات والمحافظة عليها. وقد رُتبت المهارات التدريبية بصورة تدريجية، تبدأ بالمهارات التمهيديّة اللازمة للتعلم، مثل: الحضور والانتباه والتواصل البصري والتقليد، ثم تنتقل إلى التواصل غير اللفظي والتفاعل الاجتماعي والرعاية الذاتية والتواصل اللفظي، وتنتهي بالمهارات ما قبل الأكاديمية ودمج المهارات المكتسبة. ويوضح جدول (4) الخطة العامة لتوزيع البرنامج على الأسابيع الثمانية



جدول (4):

الخطة العامة للبرنامج العلاجي التكاملي (32 جلسة/8 أسابيع)

الأسبوع	الجلسات	المهارة المستهدفة	الأهداف التدريبية الرئيسية	البرامج والاستراتيجيات المدمجة	معايير الإتقان	التدريب المنزلي
1	1-4	الحضور والانتباه	زيادة مدة الجلوس والانتباه للمهمة، الاستجابة للتعليمات البسيطة، واستخدام PECS في الطلب	TEACCH + ABA، PECS، الجداول البصرية، صور الانتقال، التعزيز	تحقيق $\leq 80\%$ من الاستجابات الصحيحة في فرص التدريب	استخدام جدول بصري لمدة 5 دقائق يوميًا، وتطبيق PECS أثناء الأنشطة اليومية
2	5-8	التواصل البصري	زيادة مدة التواصل البصري الوظيفي، والاستجابة للتلميحات البصرية، وربط التواصل البصري بالتفاعل والتواصل	ABA + TEACCH، PECS، التلقين والتعزيز، الصور البصرية	تحقيق $\leq 80\%$ من السلوك المستهدف في $\leq 80\%$ من الفرص	تعزيز التواصل البصري الوظيفي أثناء الحديث والقراءة واللعب
3	9-12	التقليد	تقليد الحركات والأفعال البسيطة، وتقليد بعض الأصوات، وتنفيذ تسلسل حركي قصير	ABA + TEACCH، النمذجة، التلقين، المرأة، بطاقات التسلسل	تحقيق $\leq 80\%$ من استجابات التقليد الصحيحة	ممارسة حركات وأصوات وأفعال يومية بسيطة
4	13-16	التواصل غير اللفظي	استخدام الإشارات والإيماءات الوظيفية، والتعرف إلى بعض التعبيرات، وتعميم استخدامها في المواقف اليومية	PECS + ABA + TEACCH، بطاقات التعبيرات، القصص الاجتماعية	استخدام الإشارة أو الإيماءة المناسبة في $\leq 80\%$ من الفرص	تدريب الطفل على استخدام الإشارات والإيماءات أثناء الطلب والتفاعل
5	17-20	التفاعل الاجتماعي	تنمية تبادل الأدوار، والانتظار، وطلب المشاركة، والمشاركة في	ABA + PECS + TEACCH، كروت الأدوار، القصص	إتمام $\leq 80\%$ من دورات	ممارسة اللعب التبادلي يوميًا، واللعب

الأسبوع	الجلسات	المهارة المستهدفة	الأهداف التدريبية الرئيسية	البرامج والاستراتيجيات المدمجة	معايير الإتقان	التدريب المنزلي
6	21-24	الرعاية الذاتية	تنمية الاستقلال في غسل اليدين، واتباع خطوات المهمة، وارتداء بعض الملابس البسيطة	الاجتماعية، التعزيز	التفاعل المستهدفة	الجماعي بصورة تدريبية
7	25-28	التواصل اللفظي	تنمية استخدام الكلمات الوظيفية، وتكوين عبارات بسيطة، والإجابة عن أسئلة مألوفة، مع دعم PECS عند الحاجة	ABA + PECS + TEACCH، نمذجة لفظية، شرائط الجمل، صور التواصل	تحقيق $\leq 80\%$ من الاستجابات المستهدفة	تكرار الكلمات والعبارات الوظيفية في مواقف الحياة اليومية
8	29-32	المهارات ما قبل الأكاديمية ودمج المهارات	تنمية المطابقة والتصنيف والعد البسيط، ثم دمج المهارات المكتسبة في أنشطة متتابعة	TEACCH + ABA، لوحات المطابقة والتصنيف، التسلسل المصور، التعزيز	تحقيق $\leq 80\%$ من المهام المستهدفة مع خفض المساعدة تدريجياً	أنشطة منزلية للمطابقة والتصنيف والعد، مع دمج مهارات التواصل والاستقلال

جرى تطبيق البرامج الثلاثة واستراتيجياتها بصورة تكاملية طوال البرنامج، ولا يعني تخصيص كل أسبوع لمهارة معينة استخدام برنامج واحد فقط؛ وإنما يشير إلى المهارة الرئيسية التي يتركز عليها التدريب في ذلك الأسبوع. ويُراعى خلال جميع الجلسات استخدام الوسائل البصرية، وتحليل المهام، والتلقين والتعزيز، والتدرج في خفض المساعدة، وتعميم المهارات في مواقف مختلفة، مع إشراك الأسرة في التدريب المنزلي. ملحق (2). وملحق (3).



الأساليب الإحصائية:

تم استخدام الأساليب الإحصائية والتحليلية الآتية:

1. معامل ارتباط بيرسون لحساب التجانس الداخلي لفقرات مقياس المهارات الاجتماعية والحياتية

لأطفال طيف التوحد

2. النسبة المئوية لاستخراج الفرق بين درجات التطبيق القبلي والبعدي والتبني للبرنامج العلاجي

لمعرفة نسبة التغير

عرض النتائج ومناقشتها

تم تحليل نتائج البحث وفقاً لتساؤلاته، ومناقشتها في ضوء الإطار النظري والدراسات السابقة،

وذلك على النحو الآتي:

أولاً: مناقشة نتائج التساؤل الأول:

ينص التساؤل الأول على: "ما مقدار التغير في درجات أفراد العينة بين القياسين القبلي والبعدي

على مقياس المهارات الاجتماعية والحياتية بعد تطبيق البرنامج العلاجي التكاملي؟"

للإجابة عن هذا التساؤل، تمت مقارنة درجات كل حالة من حالي الدراسة على حدة في القياسين

القبلي والبعدي على أبعاد مقياس المهارات الاجتماعية والحياتية، وحساب مقدار الفرق ونسبة التحسن

لكل مهارة، وفق المعادلة الآتية: نسبة التغير = (القياس البعدي - القياس القبلي) / القياس القبلي * 100 ،

والجدولان (5) و(6) يوضحان ذلك.

جدول (5):

الفروق ونسبة التحسن بين القياسين القبلي والبعدي للحالة الأولى (منياء)

المهارة	القياس القبلي	القياس البعدي	الفرق	نسبة التغير %
الحضور والانتباه	5	13	8	160.00%
مهارة التواصل البصري	3	11	8	266.67%
مهارة التقليد	4	11	7	175.00%
مهارة التواصل غير اللفظي	3	12	9	300.00%
مهارة التواصل اللفظي	2	14	12	600.00%
مهارة التفاعل الاجتماعي	8	20	12	150.00%
مهارة الرعاية الذاتية	6	18	12	200.00%
مهارات قبل الأكاديمية	9	19	10	111.11%

جدول (6):

الفروق ونسبة التغير بين القياسين القبلي والبعدي للحالة الثانية (راشد)

المهارة	القياس القبلي	القياس البعدي	الفرق	نسبة التغير%
الحضور والانتباه	3	8	5	166.67%
مهارة التواصل البصري	4	9	5	125.00%
مهارة التقليد	2	4	2	100.00%
مهارة التواصل غير اللفظي	3	8	5	166.67%
مهارة التواصل اللفظي	1	4	3	300.00%
مهارة التفاعل الاجتماعي	3	9	6	200.00%
مهارة الرعاية الذاتية	6	11	5	83.33%
مهارات قبل الأكاديمية	4	10	6	150.00%

كشفت نتائج المقارنة بين القياسين القبلي والبعدي عن اتجاه إيجابي واضح في أداء الحالتين في جميع المهارات المستهدفة؛ إذ ارتفعت الدرجات البعديّة عن القبليّة لكلا الطفلين.

أظهرت الحالة الأولى (منياء) زيادة أفقية أكبر في الدرجة الكلية؛ إذ ارتفعت من (40) إلى (118) درجة، بينما ارتفعت الدرجة الكلية للحالة الثانية (راشد) من (26) إلى (63) درجة. وظهر التغير ملموساً في المهارات الثمانيّة كافة، مع تفاوت في مقداره ونسبته بين مهارة وأخرى، وهو ما يُعزى إلى الفروق الفردية ومستوى الأداء الأساسي (Baseline) لكل حالة قبل التدخل.

سُجل أكبر تغير نسبي لدى الحالتين في مهارة التواصل اللفظي (ارتفعت لدى منياء بنسبة 600%، ولدى راشد بنسبة 300%). كما لوحظ تغير مهم في التواصل غير اللفظي والتفاعل الاجتماعي والتواصل البصري، وهي مهارات محورية ترتبط بمبادرة الطفل للتواصل والتعبير عن احتياجاته والمشاركة الاجتماعية.

ويُفسّر هذا التقدم بالطبيعة التكاملية للبرنامج العلاجي؛ إذ وفر منهج TEACCH البيئة البصرية المنظمة والتوقع الزمني، وقدم نظام PECS أداة تواصل وظيفية للتعبير عن الاحتياجات، في حين أسهمت فنيات ABA في المتابعة والتدريب المنظم عبر النمذجة والتعزيز والتكرار. كما يعكس التغير في الرعاية الذاتية والمهارات قبل الأكاديمية؛ امتداد أثر التدريب إلى الاستقلالية الوظيفية والأكاديمية للطفل.

ثانياً: مناقشة نتائج التساؤل الثاني

ينص التساؤل الثاني على: "ما مدى استمرارية أثر البرنامج العلاجي التكاملي في المهارات الاجتماعية والحياتية لدى أفراد العينة بعد مرور شهر من انتهاء تطبيقه؟



للإجابة عن هذا التساؤل، تمت مقارنة درجات الحالتين في القياسين البعدي والتتبعي وحساب مقدار التغير والدلالة الإكلينيكية لمستوى الاستمرارية، ويوضح الجدولين (7) و(8) نتائج ذلك.

جدول (7):

الفروق ونسبة التغير والدلالة الإكلينيكية بين القياسين البعدي والتتبعي للحالة الأولى (منياء)

المهارة	القياس البعدي	القياس التتبعي	الفرق	نسبة التغير %	الدلالة الإكلينيكية (مستوى الاستمرارية)
الحضور والانتباه	13	13	0	0.00%	ثبات واستمرارية الأثر (100%)
مهارة التواصل البصري	11	12	1+	9.09%+	نمو إيجابي مستمر واستدامة الأثر
مهارة التقليد	11	12	1+	9.09%+	نمو إيجابي مستمر واستدامة الأثر
مهارة التواصل غير اللفظي	12	13	1+	8.33%+	نمو إيجابي مستمر واستدامة الأثر
مهارة التواصل اللفظي	14	16	2+	14.29%+	نمو طردي واكتساب مهارات إضافية
مهارة التفاعل الاجتماعي	20	21	1+	5.00%+	ثبات مرتفع مع تحسن إضافي
مهارة الرعاية الذاتية	18	19	1+	5.56%+	ثبات واستقلالية مستمرة
مهارات قبل الأكاديمية	19	20	1+	5.26%+	استمرارية التعلم والتحسين

جدول (8):

الفروق ونسبة التغير والدلالة الإكلينيكية بين القياسين البعدي والتتبعي للحالة الثانية (راشد)

المهارة	القياس البعدي	القياس التتبعي	الفرق	نسبة التغير %	الدلالة الإكلينيكية (مستوى الاستمرارية)
الحضور والانتباه	8	10	2+	25.00%+	تقدم ملحوظ واستدامة في التركيز
مهارة التواصل البصري	9	10	1+	11.11%+	نمو إيجابي مستمر واستدامة الأثر
مهارة التقليد	4	5	1+	25.00%+	تقدم إيجابي وتطور في المحاكاة
مهارة التواصل غير اللفظي	8	10	2+	25.00%+	تطور واستدامة استخدام الإيماءات
مهارة التواصل اللفظي	4	4	0	0.00%	ثبات واستمرارية الأثر

المهارة	القياس البعدي	القياس التتبعي	الفرق	نسبة التغير %	الدلالة الإكلينيكية (مستوى الاستمرارية)
					(100%)
مهارة التفاعل الاجتماعي	9	10	1+	11.11%+	نمو إيجابي واستمرار الدمج
مهارة الرعاية الذاتية	11	12	1+	9.09%+	استدامة واعتماد على الذات
مهارات قبل الأكاديمية	10	11	1+	10.00%+	استمرارية واكتساب تدريجي للمفاهيم

تُظهر نتائج القياس التتبعي استمرار أثر البرنامج العلاجي؛ إذ حافظت الحالتان على المكتسبات البعدية مع تسجيل نمو إيجابي إضافي طفيف. فقد ارتفع المجموع الكلي للحالة الأولى من (118) إلى (124) درجة بنسبة نمو (+5.08%)، بينما ارتفع للحالة الثانية من (63) إلى (73) درجة بنسبة نمو (+15.87%) تتفق هذه النتائج مع الأدبيات والدراسات السابقة التي أكدت فاعلية البرامج التكاملية والدعائم البصرية في تنمية المهارات السلوكية والاجتماعية واستدامتها لدى أطفال طيف التوحد (Lovaas, 1987; Wong et al., 2015; والشامي، 2020؛ والزريقات، 2021؛ السرور وعميرة، 2021؛ والخطيب، 2022؛ القحطاني، 2023؛ الزهراني وبدوي، 2024).

التفسير المعرفي والسلوكي المتعمق للنتائج:

يمكن تفسير التحسن الكبير المستمر والممتد إلى القياس التتبعي لدى الحالتين (إجمالي التحسن التحليلي: منيا 195%، وراشد 142.31%) عبر أربعة محاور تحليلية رئيسية:

1. **الدمج المنهجي المتأثر: (Synergistic Effect)** أثبتت النتائج أن الدمج بين البرامج الثلاثة يمنح فاعلية أكبر مما يعطيه كل برنامج منفصلاً؛ إذ وفر TEACCH البيئة المنظمة وخفض قلق التغيير، وقدم PECS البديل التواصلي الوظيفي خافضاً للإحباط، ووفر ABA الصرامة الإجرائية لتفكيك المهام وترسيخ المهارة عبر التعزيز الفوري.
2. **خفض الحمل المعرفي والمعالجة البصرية:** تعزز النتائج الأطروحات النمائية والمعرفية التي ترى أن الاستراتيجيات البصرية تُعد دعائم معرفية (Cognitive Scaffolding) تعوض الخلل في معالجة المثبرات السمعية متتالية الزوال لدى أطفال طيف التوحد. إذ أتاح استخدام Visual Supports تقليل الحمل المعرفي الزائد (Cognitive Overload) ومنح الوظائف التنفيذية للطفلين فرصة معالجة المثبرات البصرية المستقرة وتخزينها واسترجاعها بكفاءة (Just et al., 2007; Sweller et al., 2019).



3. الفروق الفردية وحصيللة الاستجابة المبكرة: يُعزى التفاوت في نسبة التحسن بين الحالتين إلى مستوى "حصيللة الاستجابة المبكرة (Behavioral Repertoire)" وخط الأساس اللغوي؛ إذ دخلت منيأ بحصيللة أعلى أسرع من اقتران الاستجابة بالمعزز البصري، بينما احتاج راشد إلى فترة latency أطول لتمثل البيئة الهيكلية البصرية قبل انعكاسها على أدائه اللفظي، وهو ما ظهر جلياً في قفزة أدائه في القياس التتبعي. (+25%)

4. التعزيز الطبيعي الشامل وتعميم المهارة: يُعزى استمرار النمو المهاري بعد انقطاع التطبيق الميداني إلى انتقال المهارة إلى نظام التعزيز الطبيعي (Natural Contingencies of Reinforcement) في البيئة المنزلية؛ إذ أدى تدريب الأسرة على استخدام الاستراتيجيات البصرية إلى استجابة البيئة فوراً لطلبات الطفل الوظيفية، مما منع انطفاء المهارة ورسخ استقلاليتها (الأنسي، 2025؛ إبراهيم، 2020؛ بن شوك وعبد الله، 2024؛ العبيات، 2025؛ العتيبي، 2021؛ حلمي، 2022).

الاستنتاجات

في حدود الدراسة الاستكشافية الحالية، يُستنتج أن البرنامج العلاجي التكاملي القائم على الاستراتيجيات البصرية الدامج بين (TEACCH, PECS, ABA) حقق فاعلية عملية عالية في تحسين المهارات الاجتماعية والحياتية وثبتتها لدى أطفال طيف التوحد.

التوصيات والمقترحات

1. تبني البرنامج التكاملي: اعتماد البرنامج المقترح في مراكز تأهيل التوحد، وتدريب المختصين النفسيين والتربويين على تطبيقه.
2. اعتماد الاستراتيجيات البصرية: جعل الجداول المصورة ونظام التواصل بالتبادل البصري عنصراً أساسياً ومستداماً في برامج التوحد، وعدم الاكتفاء بالتدريب اللفظي.
3. تفعيل الشراكة الأسرية: تدريب أولياء الأمور على تصميم الأدوات البصرية واستخدامها داخل المنزل لضمان تعميم المهارات.
4. التدخل المبكر الشامل: حث مراكز الرعاية النفسية والتربوية (مثل مركز الإرشاد النفسي بجامعة ذمار) على تطبيق التدخلات المبكرة المدمجة.
5. تطوير البيئة التعليمية: تنظيم بيئة الفصول الدراسية مكانياً وزمانياً بما يلائم الخصائص الحسية والبصرية لأطفال التوحد.



البحوث المستقبلية المقترحة

1. إجراء دراسة طولية (Longitudinal Study) لتتبع استمرارية أثر البرنامج لفترات ممتدة (6 أشهر فأكثر).
2. قياس فاعلية البرنامج في تنمية المهارات الاستقلالية لدى عينات أكبر، وفي مراحل عمرية مختلفة (كالمراهقة).
3. إجراء دراسة مقارنة بين الاستراتيجيات البصرية التقليدية (الصور المطبوعة) والبصرية الرقمية (التطبيقات الذكية).
4. دراسة أثر البرنامج العلاجي التكاملي في خفض مستوى الاحتراق النفسي لدى أمهات أطفال طيف التوحد.

قائمة المراجع:

أولاً: المراجع العربية

- الأنسي، مريم أحمد عبد الله. (2025). فاعلية برنامج تدريبي قائم على فنيات تحليل السلوك التطبيقي لتطوير مهارات التواصل (اللفظي وغير اللفظي) لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد. مجلة ابن خلدون للدراسات والأبحاث، 5(11). <https://doi.org/10.56989/benkj.v5i11.1641>
- إبراهيم، فايزة. (2020). فعالية برنامج تدريبي قائم على فنيات تحليل السلوك التطبيقي لتنمية المهارات الحياتية للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد. المجلة الدولية للعلوم الإنسانية والاجتماعية، 17(17)، 210-233. <https://doi.org/10.33193/IJoHSS.17.2020.169>
- بن شوك، أسماء، وعبد الله، آسيا. (2024). فاعلية برنامج تيتش في تحسين مهارات الانتباه عند الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد. المجلة العلمية للتربية الخاصة، 6(2)، 153-172. <https://doi.org/10.21608/sjes.2024.364402>
- حلمي، هبة عاطف محمد. (2022). فعالية استخدام نظام التواصل بتبادل الصورة (PECS) في تنمية مهارة الطلب لدى الأطفال ذوي متلازمة داون. مجلة الطفولة والتربية، 14(50)، 261-304. <https://doi.org/10.21608/fthj.2022.262705>
- الخطيب، جمال، والحديدي، منى. (2022). مقدمة في التربية الخاصة (ط. 6). دار الفكر.
- الخطيب، جمال محمد، والحديدي، منى صبحي. (2022). تعديل السلوك الإنساني: المفاهيم والتطبيقات في التربية الخاصة (ط. 7). دار الفكر ناشرون وموزعون. <https://www.daralfiker.com/node/6638>
- الزريقات، إبراهيم عبد الله. (2021). اضطراب طيف التوحد: الخصائص والتدخلات العلاجية الحديثة (ط. 2). دار الفكر.
- الزريقات، إبراهيم عبد الله. (2021). اضطراب طيف التوحد: الخصائص والتشخيص والتدخلات العلاجية القائمة على الأدلة (ط. 3). دار الفكر ناشرون وموزعون. <https://www.daralfiker.com/node/7846>
- الزهراني، سعيد بن أحمد، وبدوي، سعاد السيد. (2024). فاعلية استخدام الاستراتيجيات البصرية والقصص الاجتماعية في تنمية السلوك التكيفي والمهارات الاجتماعية لدى أطفال طيف التوحد. مجلة التربية الخاصة والتأهيل، 17(59)، 115-148. <https://search.mandumah.com/Record/1577924>



السور، نادية هایل، وعميرة، محي الدين. (2021). فاعلية برنامج علاجي تكاملي قائم على ABA و TEACCH في تحسين التواصل الوظيفي لدى الأطفال التوحدين. مجلة العلوم التربوية والنفسية، 22(4)، 201-230.

<https://search.mandumah.com/Record/1288819>

الشامي، وفاء علي. (2020). البرامج العلاجية الحديثة للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد. دار المعرفة الجامعية. الشامي، وفاء علي. (2020). أثر استراتيجيات الدعم البصري والتعليم المنظم في تحسين المهارات التكيفية واللغوية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد. مجلة التربية الخاصة والتأهيل، 11(37)، 145-178.

<https://search.mandumah.com/Record/1085214>

عبد الرحمن، محمد السيد. (2021). فاعلية برنامج قائم على فنيات التحليل السلوكي التطبيقي (ABA) في تنمية المهارات الاجتماعية والتواصلية لدى أطفال التوحد. مجلة الإرشاد النفسي، 66، 89-124.

<https://search.mandumah.com/Record/1154823>

عبد الرحيم، محمد. (2021). فاعلية الاستراتيجيات البصرية في تنمية مهارات التواصل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد. مجلة التربية الخاصة، 19(1)، 55-98.

العبات، نجود عمر، وشاهين، محمد أحمد. (2025). فاعلية برنامج علاجي في تنمية المهارات الحياتية اليومية للأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد. مجلة العلوم التربوية والدراستات الإنسانية، 10(47)، 269-290.

<https://doi.org/10.55074/hesj.v47i0.1434>

العتيبي، بندر بن محمد. (2021). فعالية استخدام نظام التواصل بتبادل الصور (PECS) في تنمية المهارات الاجتماعية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد. مجلة جامعة الملك سعود - العلوم التربوية، 33(2)، 315-338.

<https://doi.org/10.36231/coedu/vol33/iss2/5>

العتيبي، نورة. (2024). استخدام النمذجة بالفيديو لتحسين التفاعل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد. مجلة جامعة الملك سعود - العلوم التربوية، 36(2)، 77-104.

العتيبي، نورة بنت فهد. (2024). توظيف الوسائط والبصريات الرقمية في تأهيل أطفال اضطراب طيف التوحد وتنمية التفاعل الاجتماعي. مجلة العلوم التربوية، 32(4)، 401-425.

<https://search.mandumah.com/Record/1489201>

القحطاني، عبد الله بن صالح. (2023). فاعلية برنامج تدريبي قائم على الاستراتيجيات البصرية في تنمية المهارات الحياتية اليومية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد. المجلة الدولية للتربية الخاصة، 38(2)، 88-112.

<https://search.mandumah.com/Record/843674>

القحطاني، مها. (2022). أثر برنامج بصري تكاملي في تنمية المهارات الحياتية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد. مجلة التربية الخاصة والتأهيل، 14(3)، 115-148.

القحطاني، مها بنت عبد الله. (2022). فاعلية استخدام الجداول البصرية في خفض السلوكيات التكرارية وتنمية الاستقلالية لدى أطفال طيف التوحد. مجلة التربية المعاصرة، 44(2)، 190-215.

<https://search.mandumah.com/Record/1248931>



المصري، هيام يونس. (2023). فاعلية برنامج تدريبي لتنمية مهارات التواصل اللفظي وغير اللفظي لدى عينة من أطفال التوحد. مجلة العلوم الإنسانية والتطبيقية، 8(2)، 112-135. <https://doi.org/10.58916/hasj.v8i2.469>

منظمة الصحة العالمية. (2019). التصنيف الدولي للأمراض والأنشطة الصحية المتصلة بها (المراجعة الحادية عشرة). [/https://icd.who.int](https://icd.who.int)

Arabic References

- Al-Ānsī, M. A. 'A. (2025). Fa'iliyat barnāmaj tadrībī qā'im 'alā fanniyāt taḥlīl al-sulūk al-taṭbīqī li-taṭwīr mahārāt al-tawāṣul (al-lafzī wa-ghayr al-lafzī) ladā al-aṭfāl dhawī idṭirāb ṭayf al-tawaḥḥud. *Majallat Ibn Khaldūn lil-Dirāsāt wa-al-Abḥāth*, 5(11). <https://doi.org/10.56989/benkj.v5i11.1641>
- Al-Khaṭīb, J., & al-Ḥadīdī, M. (2022). *Muqaddimah fī al-tarbiyah al-khāṣṣah* (6th ed.). Dār al-Fikr.
- Al-Khaṭīb, J. M., & al-Ḥadīdī, M. S. (2022). *Ta'dīl al-sulūk al-insānī: Al-mafāhīm wa-al-taṭbīqāt fī al-tarbiyah al-khāṣṣah* (7th ed.). Dār al-Fikr Nāshirūn wa-Muwazzi'ūn. <https://www.daralfiker.com/node/6638>
- Al-Minazzamah al-Ṣiḥḥiyah al-Ālamīyah. (2019). *Al-taṣnīf al-duwalī lil-amrād wa-al-anshīṭah al-ṣiḥḥiyah al-muttaṣilah bihā* (11th rev.). <https://icd.who.int/>
- Al-Maṣrī, H. Y. (2023). Fa'iliyat barnāmaj tadrībī li-tanmiyat mahārāt al-tawāṣul al-lafzī wa-ghayr al-lafzī ladā 'ayyīnah min aṭfāl al-tawaḥḥud. *Majallat al-'Ulūm al-Insānīyah wa-al-Taṭbīqiyah*, 8(2), 112-135. <https://doi.org/10.58916/hasj.v8i2.469>
- Al-Qaḥṭānī, A. A. Ṣ. (2023). Fa'iliyat barnāmaj tadrībī qā'im 'alā al-istrāṭījiyāt al-baṣarīyah fī tanmiyat al-mahārāt al-ḥayātīyah al-yawmiyah ladā al-aṭfāl dhawī idṭirāb ṭayf al-tawaḥḥud. *Al-Majallat al-Duwalīyah lil-Tarbiyah al-Khāṣṣah*, 38(2), 88-112. <https://search.mandumah.com/Record/843674>
- Al-Qaḥṭānī, M. (2022). Athar barnāmaj baṣarī takāmuli fī tanmiyat al-mahārāt al-ḥayātīyah ladā al-aṭfāl dhawī idṭirāb ṭayf al-tawaḥḥud. *Majallat al-Tarbiyah al-Khāṣṣah wa-al-Ta'hīl*, 14(3), 115-148.
- Al-Qaḥṭānī, M. A. (2022). Fa'iliyat istikhdām al-jadāwil al-baṣarīyah fī khafḍ al-sulūkiyāt al-tikrārīyah wa-tanmiyat al-istiqlāliyah ladā aṭfāl ṭayf al-tawaḥḥud. *Majallat al-Tarbiyah al-Mu'āṣirah*, 44(2), 190-215. <https://search.mandumah.com/Record/1248931>
- Al-Surūr, N. H., & 'Amīrah, M. D. (2021). Fa'iliyat barnāmaj 'ilājī takāmuli qā'im 'alā ABA wa TEACCH fī taḥsīn al-tawāṣul al-waṣfī ladā al-aṭfāl al-tawaḥḥudiyyīn. *Majallat al-'Ulūm al-Tarbawīyah wa-al-Nafsiyah*, 22(4), 201-230. <https://search.mandumah.com/Record/1288819>
- Al-Shāmī, W. 'A. (2020). *Al-barāmij al-'ilājīyah al-ḥadīthah lil-aṭfāl dhawī idṭirāb ṭayf al-tawaḥḥud*. Dār al-Ma'rīfah al-Jāmi'iyah.
- Al-Shāmī, W. 'A. (2020). Athar istrāṭījiyāt al-da'm al-baṣarī wa-al-ta'lim al-munazzam fī taḥsīn al-mahārāt al-takayyufiyah wa-al-lughawīyah ladā al-aṭfāl dhawī idṭirāb ṭayf al-tawaḥḥud. *Majallat al-Tarbiyah al-Khāṣṣah wa-al-Ta'hīl*, 11(37), 145-178. <https://search.mandumah.com/Record/1085214>



- Al-'Ubayyāt, N. 'U., & Shāhīn, M. A. (2025). Fa'iliyat barnāmaj 'ilāji fi tanmiyat al-mahārāt al-ḥayātīyah al-yawmiyah lil-aṭfāl al-muṣābin bi-idṭirāb ṭayf al-tawaḥḥud. *Majallat al-'Ulūm al-Tarbawīyah wa-al-Dirāsāt al-Insānīyah*, 10(47), 269–290. <https://doi.org/10.55074/hesj.v47i0.1434>
- Al-'Utaybī, B. M. (2021). Fi'āliyat istikhdām niẓām al-tawāṣul bi-tabādul al-ṣuwar (PECS) fi tanmiyat al-mahārāt al-ijtimā'iyah ladā al-aṭfāl dhawī idṭirāb ṭayf al-tawaḥḥud. *Majallat Jāmi'at al-Malik Sa'ūd - Al-'Ulūm al-Tarbawīyah*, 33(2), 315–338. <https://doi.org/10.36231/coedu/vol33/iss2/5>
- Al-'Utaybī, N. (2024). Istikhdām al-namdhaj bi-al-fidīyū li-taḥsīn al-tafā'ul al-ijtimā'ī ladā al-aṭfāl dhawī idṭirāb ṭayf al-tawaḥḥud. *Majallat Jāmi'at al-Malik Sa'ūd - Al-'Ulūm al-Tarbawīyah*, 36(2), 77–104.
- Al-'Otaybī, N. F. (2024). Tawzīf al-wasā'iṭ wa-al-baṣariyāt al-raqmīyah fi ta'hīl aṭfāl idṭirāb ṭayf al-tawaḥḥud wa-tanmiyat al-tafā'ul al-ijtimā'ī. *Majallat al-'Ulūm al-Tarbawīyah*, 32(4), 401–425. <https://search.mandumah.com/Record/1489201>
- Al-Zahrānī, S. A., & Badawī, S. S. (2024). Fa'iliyat istikhdām al-istrāṭijiyāt al-baṣariyah wa-al-qīṣaṣ al-ijtimā'iyah fi tanmiyat al-sulūk al-takayyufi wa-al-mahārāt al-ijtimā'iyah ladā aṭfāl ṭayf al-tawaḥḥud. *Majallat al-Tarbīyah al-Khāṣṣah wa-al-Ta'hīl*, 17(59), 115–148. <https://search.mandumah.com/Record/1577924>
- Al-Zurayqāt, I. 'A. (2021). *Idṭirāb ṭayf al-tawaḥḥud: Al-khaṣā'īs wa-al-tadakhkhulāt al-'ilājiyah al-ḥadīthah* (2nd ed.). Dār al-Fikr.
- Al-Zurayqāt, I. 'A. (2021). *Idṭirāb ṭayf al-tawaḥḥud: Al-khaṣā'īs wa-al-tashkhiṣ wa-al-tadakhkhulāt al-'ilājiyah al-qā'imah 'alā al-adillah* (3rd ed.). Dār al-Fikr Nāshirūn wa-Muwazzi'ūn. <https://www.daralfiker.com/node/7846>
- Bin Shawk, A., & 'Abd Allāh, Ā. (2024). Fa'iliyat barnāmaj TEACCH fi taḥsīn mahārāt al-intibāh 'inda al-aṭfāl dhawī idṭirāb ṭayf al-tawaḥḥud. *Al-Majallat al-'Ilmīyah lil-Tarbīyah al-Khāṣṣah*, 6(2), 153–172. <https://doi.org/10.21608/sjes.2024.364402>
- Ḥilmī, H. 'A. M. (2022). Fi'āliyat istikhdām niẓām al-tawāṣul bi-tabādul al-ṣūrah (PECS) fi tanmiyat mahārāt al-ṭalab ladā al-aṭfāl dhawī mutalāzimāt Dāwn. *Majallat al-Ṭufūlah wa-al-Tarbīyah*, 14(50), 261–304. <https://doi.org/10.21608/fthj.2022.262705>
- Ibrāhīm, F. (2020). Fi'āliyat barnāmaj tadrībī qā'im 'alā fanniyāt taḥlīl al-sulūk al-taṭbīqī li-tanmiyat al-mahārāt al-ḥayātīyah lil-aṭfāl dhawī idṭirāb ṭayf al-tawaḥḥud. *Al-Majallat al-Duwalīyah lil-'Ulūm al-Insānīyah wa-al-Ijtimā'iyah*, (17), 210–233. <https://doi.org/10.33193/IJoHSS.17.2020.169>
- 'Abd al-Raḥmān, M. S. (2021). Fa'iliyat barnāmaj qā'im 'alā fanniyāt al-taḥlīl al-sulūkī al-taṭbīqī (ABA) fi tanmiyat al-mahārāt al-ijtimā'iyah wa-al-tawāṣuliyah ladā aṭfāl al-tawaḥḥud. *Majallat al-Irshād al-Nafsi*, 66, 89–124. <https://search.mandumah.com/Record/1154823>



'Abd al-Rahīm, M. (2021). Fā'ilīyat al-istrātijīyāt al-baṣariyah fī tanmiyat mahārāt al-tawāṣul al-ijtimā'ī ladā al-aṭfāl dhawī idṭirāb ṭayf al-tawaḥḥud. *Majallat al-Tarbiyah al-Khāṣṣah*, 9(1), 55–98.

ثانياً: المراجع الإنجليزية

American Psychiatric Association. (2022). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed., text rev.). American Psychiatric Association Publishing.
<https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425787>

Bondy, A. S., & Frost, L. A. (1994). The Picture Exchange Communication System. *Focus on Autism and Other Developmental Disabilities*, 9(3), 1–19. <https://doi.org/10.1177/108835769400900301>

Bondy, A. S., & Frost, L. A. (2001). The Picture Exchange Communication System. *Behavior Modification*, 25(5), 725–744. <https://doi.org/10.1177/0145445501255004>

Boyd, B. A., Hume, K., McBee, M. T., Alessandri, M., Gutierrez, A., Johnson, L., Sperry, L., & Odom, S. L. (2022). Visual supports and autism spectrum disorder: Recent advances and implications for practice. *Autism*, 26(4), 889–905. <https://doi.org/10.1177/13623613211068936>

Cassar, V. (1999). TEACCH: A structured approach towards autism. *Maltese Journal of Occupational Therapy*, 6, 4–5.

Creswell, J. W., & Creswell, J. D. (2018). *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches* (5th ed.). SAGE Publications.

Ganz, J. B. (2021). AAC interventions for individuals with autism spectrum disorders: State of the research. *Autism Research*, 14(6), 1121–1135. <https://doi.org/10.1002/aur.2500>

Gitimoghaddam, M., Chichkine, N., McArthur, L., Sangha, S. S., & Symington, V. (2022). Applied behavior analysis in children and youth with autism spectrum disorders: A scoping review. *Perspectives on Behavior Science*, 45(3), 521–557. <https://doi.org/10.1007/s40614-022-00338-x>

Hume, K., Sam, A., Mokrova, I., & Odom, S. (2023). Structured teaching and visual supports for individuals with autism spectrum disorder. *Focus on Autism and Other Developmental Disabilities*, 38(2), 85–97. <https://doi.org/10.1177/10883576221141753>

Hume, K., Steinbrenner, J. R., Odom, S. L., Morin, K. L., Nowell, S. W., Tomaszewski, B., Szendrey, S., McIntyre, N. S., Yucesoy-Ozkan, S., & Savage, M. N. (2021). Evidence-based practices for children, youth, and young adults with autism: Third generation review. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 51(11), 4013–4032. <https://doi.org/10.1007/s10803-020-04844-2>

Just, M. A., Cherkassky, V. L., Keller, T. A., Kana, R. K., & Minshew, N. J. (2007). Functional and anatomical cortical underconnectivity in autism: Evidence from an fMRI study. *Cerebral Cortex*, 17(4), 951–961. <https://doi.org/10.1093/cercor/bhl006>



- Lovaas, O. I. (1987). Behavioral treatment and normal educational and intellectual functioning in young autistic children. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 55(1), 3–9. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.55.1.3>
- Mesibov, G. B., & Shea, V. (2010). The TEACCH program in the era of evidence-based practice. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 40(5), 570–579. <https://doi.org/10.1007/s10803-009-0901-6>
- National Autism Center. (2021). *Evidence-based practice and autism in the schools*. National Autism Center.
- Rutherford, M., Baxter, J., Grayson, Z., Johnston, L., & O'Hare, A. (2020). Visual supports at home and in the community for individuals with autism spectrum disorders: A scoping review. *Autism*, 24(2), 447–469. <https://doi.org/10.1177/1362361319871756>
- Shi, S., Song, S., Wang, H., Li, P., & Zhang, X. (2025). Effects of TEACCH on social functioning in individuals with autism spectrum disorders: A systematic review and meta-analysis. *BMC Pediatrics*, 25(1), 569. <https://doi.org/10.1186/s12887-025-05921-0>
- Steinbrenner, J. R., Hume, K., Odom, S. L., Morin, K. L., Nowell, S. W., Tomaszewski, B., Szendrey, S., McIntyre, N. S., Yucesoy-Ozkan, S., & Savage, M. N. (2020). Evidence-based practices for children, youth, and young adults with autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 51(11), 4013–4032. <https://doi.org/10.1007/s10803-020-04844-2>
- Sweller, J., van Merriënboer, J. J. G., & Paas, F. (2019). Cognitive architecture and instructional design: 20 years later. *Educational Psychology Review*, 31(2), 261–292.
- Wong, C., Odom, S. L., Hume, K. A., Cox, A. W., Fettig, A., Kucharczyk, S., Brock, M. E., Plavnick, J. B., Fleury, V. P., & Schultz, T. R. (2015). Evidence-based practices for children, youth, and young adults with autism spectrum disorder: A comprehensive review. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 45(7), 1951–1966. <https://doi.org/10.1007/s10803-014-2351-z>
- World Health Organization. (2024). *Clinical descriptions and diagnostic requirements for ICD-11 mental, behavioural and neurodevelopmental disorders*. World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240077263>



الملاحق

ملحق (01)

مقياس المهارات الاجتماعية والحياتية لأطفال طيف التوحد

إعداد وتطوير: أ.د. عبده فرحان الحميري | أ. محمد مجاهد زيدان (2025م)

مقدمة المقياس وتعليمات التطبيق

أولاً: هدف المقياس

صُمم هذا المقياس في إطار البحث الحالي بهدف تقييم مستوى أداء أطفال اضطراب طيف التوحد في المهارات الاجتماعية والحياتية والاقترابية الأساسية، ومتابعة التغيرات النمائية في هذه المهارات عبر المحطات التقييمية الثلاث للبحث (المقياس القبلي، المقياس البعدي، والمقياس التبعي)؛ وذلك للتحقق من مدى فاعلية البرنامج التداخلي التكاملي واستدامة أثره الميداني بعد انتهاء فترة التطبيق.

ثانياً: البناء المفاهيمي والاتساق بين المقياس والبرنامج العلاجي

ينطلق البناء المفاهيمي للمقياس من رؤية منهجية تكاملية تُحقق التطابق الوظيفي والهيكلية المباشر بين أداة القياس والبرنامج التداخلي التكاملي؛ إذ جرى إعداد أبعاد المقياس الثمانية وتطويرها لتكون انعكاساً ومقابلاً مهارياً مباشراً للأبعاد التدريبية الثمانية التي استهدفها البرنامج العلاجي، وذلك وفق المحاور الآتية:

1. المرجعية التشخيصية والنمائية:

تستند الأبعاد الثمانية للمقياس - في أصلها النظري والمفاهيمي - إلى المعايير والخصائص التشخيصية للاضطراب الواردة في الدليل التشخيصي والإحصائي الخامس المعدل (DSM-5-TR, 2022)، ولا سيما ما يتعلق بالقصور في التبادل الاجتماعي والعاطفي (A1)، والسلوكيات التواصلية غير اللفظية (A2)، وتطوير العلاقات وفهمها (A3)، فضلاً عن الاعتماد على أدبيات السلوك التكيفي والجاهزية النمائية للتعلم.

2. التطابق الهيكلي والإجرائي مع بنية البرنامج التداخلي:

- لضمان حساسية المقياس وقدرته على رصد التغيرات السلوكية بدقة، صُممت أبعاده لتتطابق الأبعاد الأسبوعية للبرنامج التكاملية المستند إلى مبادئ برامج: (TEACCH, PECS, ABA)
- وحدة المهارات المستهدفة: يُغطي كل بُعد في المقياس نواتج التعلم والمهارات التدريبية المحددة في الأسبوع المقابل له ضمن خطة البرنامج.



- التكامل الإجرائي: صيغت فقرات كل بُعد لترجمة الاستراتيجيات الميدانية للبرنامج (مثل: التنظيم البيئي، الجدول البصري، شرائط التواصل، وتحليل المهمة) إلى سلوكيات إجرائية قابلة للملاحظة والقياس المباشر.
- اشتقاق سلم التقدير: (3-0) اشتق السلم الرباعي مباشرة من درجات استقلالية الطفل ومستويات التقديم والتلاشي التدريجي للمساعدة (Prompting & Fading) الفاعلة في جلسات العمل، بما يضمن دقة التقييم عبر مراحل القياس (القبلي، البعدي، والتتبعي).

ثالثاً: مكونات المقياس

يتكون المقياس في صورته النهائية من (53) فقرة موزعة على ثمانية أبعاد رئيسية، هي:

1. الحضور والانتباه (5 فقرات)
2. التواصل البصري (5 فقرات)
3. التقليد (5 فقرات)
4. التواصل غير اللفظي (5 فقرات)
5. التواصل اللفظي (9 فقرات)
6. التفاعل الاجتماعي (9 فقرات)
7. الرعاية الذاتية (7 فقرات)
8. المهارات ما قبل الأكاديمية (8 فقرات)

رابعاً: تعليمات التقدير ومفتاح التصحيح

يُقيم أداء الطفل في كل فقرة وفق سلم تقدير رباعي يتراوح بين (3 - 0) درجات، استناداً إلى مدى ظهور السلوك ودرجة استقلالية الطفل أثناء الأداء، مع مراعاة مستوى المساعدة المقدمة. وتُفسر الدرجات إجرائياً وفق الجدول الآتي:

الدرجة	مستوى الأداء	التفسير الإجرائي
0	لا يؤدي المهارة	لا يظهر الطفل السلوك أو المهارة في الموقف المحدد، حتى بعد تقديم المساعدة أو التلقين.
1	يؤديها بمساعدة كلية	لا يؤدي الطفل المهارة بصورة مستقلة، ويحتاج إلى مساعدة جسدية أو لفظية أو بصرية مكثفة لإتمامها.
2	يؤديها بمساعدة جزئية	يؤدي الطفل المهارة بعد تقديم تلميح أو مساعدة جزئية (مثل الإشارة أو التوجيه اللفظي المختصر).
3	يؤديها باستقلالية	يؤدي الطفل السلوك أو المهارة بصورة مستقلة ودون حاجة إلى أي مساعدة أو تلقين خارجي.



ملاحظة منهجية: تُمنح الدرجة التي تعبر عن المستوى الفعلي الملاحظ لأداء الطفل في موقف التقييم المحدد، وتجنب التقدير المبني على التوقعات أو الأداء المسبق في مواقف غير محددة.

خامساً: ضوابط تطبيق المقياس

1. الملاحظة المباشرة: يُطبَّق المقياس عبر الملاحظة المباشرة لسلوك الطفل في المواقف التعليمية والتدريبية المُهيَّكة، مع الاستعانة بملاحظات القائم على التطبيق حول السلوك المعتاد للطفل عند الحاجة.

2. توحيد الشروط: يجب توحيد ظروف التطبيق وإجراءات الملاحظة بقدر الإمكان خلال القياسات الثلاثة (القبلي، البعدي، والتتبعي) لضمان سلامة المقارنة العلمية.

3. التجميع: تُرصد الدرجات المستحقة أمام كل فقرة، ثم تُجمع درجات الفقرات لحساب الدرجة الكلية لكل بُعد، وصولاً إلى الدرجة الكلية للمقياس.

كراسة فقرات المقياس (حسب الأبعاد)

القسم الأول: الحضور والانتباه (Presence & Attention)

يقيس هذا البعد سلوكيات الانتباه والاستجابة للمثيرات والمشاركة في الأنشطة الموجهة (الفقرات 1-5).

الرقم	العبارة	3	2	1	0
1	يستجيب عند مناداته باسمه (ينظر، يلتفت، أو يصدر استجابة صوتية).				
2	يحافظ على الانتباه لمهمة أو نشاط موجه من شخص بالغ لمدة دقيقتين.				
3	يتبع إشارة أو نظرة شخص بالغ نحو شيء أو حدث مثير للاهتمام.				
4	يشارك في نشاط مع شخص بالغ (مثل اللعب بالكرة أو بناء المكعبات) لمدة محددة.				
5	يُظهر اهتماماً بما يفعله الآخرون من حوله (مثل النظر إليها أو الاقتراب منهم).				

القسم الثاني: التواصل البصري (Eye Contact)

يقيس قدرة الطفل على وظيفة التواصل البصري أثناء التفاعل الاجتماعي والطلب (الفقرات 6-10).

الرقم	العبارة	3	2	1	0
6	ينظر إلى وجه الشخص البالغ أثناء التحدث إليه أو عند طلب شيء منه.				
7	يستخدم التواصل البصري لطلب المساعدة أو لفت انتباه الشخص الآخر.				
8	يحافظ على التواصل البصري لمدة ثانيتين على الأقل أثناء التفاعل الاجتماعي.				
9	يتبادل النظر بين الشخص والشئ أثناء اللعب لمشاركة الاهتمام.				
10	يستخدم التواصل البصري لمشاركة الفرح أو المتعة مع الآخرين.				

القسم الثالث: التقليد (Imitation)

يقيس قدرة الطفل على نمذجة الحركات والأصوات والأفعال والتعبيرات السلوكية (الفقرات 11-15).



الرقم	العبارة	0	1	2	3
11	يقلد حركات جسدية بسيطة (مثل التصفيق، التلويح، أو هز الرأس).				
12	يقلد أصواتاً أو ألفاظاً بسيطة عند تقديم نموذج له.				
13	يقلد أفعالاً بسيطة أثناء اللعب (مثل إطعام دمية، أو قيادة سيارة لعبة).				
14	يقلد تعبيرات الوجه التي يراها على الآخرين.				
15	يقلد سلوكيات اجتماعية بسيطة (مثل قول: «مرحباً» بعد سماعها).				

القسم الرابع: التواصل غير اللفظي (Non-Verbal Communication)

يقيس استخدام وفهم الإيماءات وتعبيرات الوجه ولغة الجسد وظيفياً (الفقرات 16-20).

الرقم	العبارة	0	1	2	3
16	يستخدم الإيماءات (مثل الإشارة أو هز الرأس بنعم/لا) للتعبير عن حاجاته.				
17	يستخدم تعابير وجه مناسبة للموقف (مثل الابتسام عند الفرح أو إظهار الحزن).				
18	يفهم الإيماءات البسيطة التي يستخدمها الآخرون (مثل: «تعال» أو «قف»).				
19	يميز تعابير الوجه الأساسية لدى الآخرين (الفرح، الحزن، والغضب).				
20	يستخدم لغة الجسد (مثل الاقتراب أو الابتعاد) للتعبير عن رغبته في التفاعل.				

القسم الخامس: التواصل اللفظي (Verbal Communication)

يقيس استخدام اللغة المنطوقة وظيفياً في التعبير، طرح الأسئلة، وتبادل الحديث (الفقرات 21-29).

الرقم	العبارة	0	1	2	3
21	يستخدم كلمات مفردة لطلب الأشياء أو التعبير عن حاجاته (مثل «ماء» أو «أريد»).				
22	يستخدم جملة مكونة من كلمتين أو أكثر للتعبير عن طلب أو فكرة بسيطة.				
23	يطرح أسئلة بسيطة (مثل «ما هذا؟» أو «أين؟»).				
24	يجيب عن أسئلة بسيطة موجهة إليه (مثل «ما اسمك؟» أو «ماذا تريد؟»).				
25	يصف أحداثاً أو أشياء بسيطة باستخدام كلمات أو جمل مناسبة.				
26	يتبع تعليمات لفظية بسيطة من خطوة واحدة (مثل «اجلس» أو «أعطني الكرة»).				
27	يبدأ تواصلاً لفظياً أو يقدم تعليقاً تلقائياً دون التقيّد برّد السؤال فقط.				
28	يتبادل الأدوار في المحادثة من خلال التحدث والاستماع والاستجابة.				
29	يحافظ على موضوع المحادثة عبر تقديم استجابتين متتاليتين أو أكثر مرتبطتين بالمراد.				

القسم السادس: التفاعل الاجتماعي (Social Interaction)

يقيس المبادرة بالتفاعل الاجتماعي، اللعب التبادلي والجماعي، ومشاركة الآخرين (الفقرات 30-38).

الرقم	العبارة	0	1	2	3
30	يبدأ التفاعل مع الآخرين (مثل الاقتراب منهم، تقديم لعبة، أو قول «مرحباً»).				
31	يستجيب لمحاولات الآخرين للتفاعل معه (مثل الابتسام، النظر، أو الرد).				



الرقم	العبرة	0	1	2	3
32	يشارك في اللعب التبادلي (مثل رمي الكرة أو بناء برج مع شخص آخر).				
33	يُظهر اهتماماً باللعب مع الأقران (مثل النظر إليهم أو محاولة الانضمام).				
34	يشارك في نشاط جماعي منظم (مثل الجلوس مع المجموعة أو الغناء معها).				
35	يشارك ألعابه أو مواده مع الآخرين عند الطلب أو بصورة تلقائية.				
36	يُظهر اهتماماً بمشاعر الآخرين (مثل محاولة مواسة طفل يبكي).				
37	يلتزم بقواعد اجتماعية بسيطة (مثل الانتظار وعدم المقاطعة).				
38	يطلب المساعدة من شخص آخر عند مواجهته موقفاً يحتاج فيه إليها.				

القسم السابع: الرعاية الذاتية (Self-Care)

يقيس مهارات الاستقلالية الشخصية في ممارسة الأنشطة والمهام اليومية (الفقرات 39-45).

الرقم	العبرة	0	1	2	3
39	يغسل يديه بالماء والصابون بصورة مستقلة.				
40	ينظف أسنانه باستخدام الفرشاة والمعجون بصورة مستقلة.				
41	يرتدي ملابسه البسيطة (مثل القميص أو البنطال) بصورة مستقلة.				
42	يخلع ملابسه البسيطة بصورة مستقلة.				
43	يتناول طعامه بصورة مستقلة باستخدام المعلقة أو الشوكة.				
44	يستخدم المراض بصورة مستقلة (بما في ذلك التنظيف وتصريف المياه).				
45	يرتب أدواته أو متعلقاته الشخصية بعد استخدامها ويعيدها إلى مكانها.				

القسم الثامن: المهارات ما قبل الأكاديمية (Pre-Academic Skills)

يقيس مهارات الجاهزية للتعلم المبكر كالمطابقة والتصنيف والتركيز واتباع التعليمات (الفقرات 46-53).

الرقم	العبرة	0	1	2	3
46	يطابق الأشياء المتشابهة (مثل مطابقة سيارة بسيارة أخرى).				
47	يطابق الصور المتشابهة (مثل مطابقة صورة تفاحة بصورة تفاحة أخرى).				
48	يصنف الأشياء وفق خاصية محددة (مثل اللون أو الشكل).				
49	يتعرف على الألوان الأساسية (مثل الأحمر والأزرق والأصفر).				
50	يتعرف على الأشكال الأساسية (مثل الدائرة والمربع والمثلث).				
51	يتبع تعليمات مكونة من خطوتين (مثل «خذ الكرة وضعها على الطاولة»).				
52	يجلس على الكرسي لأداء مهمة بسيطة لمدة 5 دقائق.				
53	يستخدم القلم لرسم خطوط أو أشكال بسيطة على الورق.				



جدول ملخص النتائج وتفرغ الدرجات

م	البُعد	عدد الفقرات	الدرجة العظمى	الدرجة المتحققة	النسبة المئوية(%)
1	الحضور والانتباه	5	15		
2	التواصل البصري	5	15		
3	التقليد	5	15		
4	التواصل غير اللفظي	5	15		
5	التواصل اللفظي	9	27		
6	التفاعل الاجتماعي	9	27		
7	الرعاية الذاتية	7	21		
8	المهارات ما قبل الأكاديمية	8	24		
	المجموع	53	159		

آلية حساب النسبة المئوية:

$$\text{النسبة المئوية (\%)} = (\text{الدرجة المتحققة} \div 159) \times 100$$

التفسير النهائي للدرجة : تتراوح الدرجة الكلية للمقياس بين (0 – 159) درجة، وتشير الدرجة المتحققة الأعلى إلى مستوى أعلى وأفضل من الاستقلالية والأداء الفعلي للمهارات الاجتماعية والحياتية المستهدفة لدى الطفل.

ملحق (02):

دليل تطبيق البرنامج والوصف التفصيلي للجلسات العلاجية التكاملية

أولاً: دليل تطبيق البرنامج

1. الاطار النظري والأهداف الاجرائية

يقوم هذا البرنامج على التكامل المنهجي بين ثلاثة من أبرز البرامج العالمية المثبتة علمياً في التعامل مع اضطراب طيف التوحد وحالات التأخر النمائي والتواصل:

- نظام التواصل ببادل الصور (PECS) لبناء المبادرة التواصلية المستقلة وتطويرها، والتعبير عن الاحتياجات الأساسية.
- برنامج TEACCH التعليم المنظم: (لتهيئة البيئة الفيزيائية، وتوفير الجداول البصرية، وبناء البرنامج اليومي الواضح لتقليل القلق وزيادة الاستقلالية).
- تحليل السلوك التطبيقي (ABA / ABA) لتفكيك المهارات المركبة، واستخدام فنيات التعزيز الفوري، والتلقين، وإخفاء المساعدات تدريجياً لتثبيت السلوكيات الإيجابية.



2. آليات وإجراءات التنفيذ الموحدة لجلسات البرنامج

تُطبّق جميع جلسات البرنامج وتمارينه وفق تسلسل إجرائي موحد؛ بهدف توفير بيئة تعلم منظمة وثابتة، وتعزيز استجابات الطفل المستقلة، وتقليل الاعتماد التدريجي على المساعدة. ومع ذلك، تُكيّف بعض إجراءات الاستجابة والتلقين وتعزيز بما يتناسب مع طبيعة المهارة المستهدفة ونوع الوسيلة أو الاستراتيجية المستخدمة.

الخطوة الأولى: الإعداد القبلي وتجهيز البيئة

تهيئاً بيئة التدريب والمواد اللازمة قبل بدء النشاط، بما يتناسب مع المهارة المستهدفة، وفق الإجراءات الآتية:

- **المسافة والمستوى:** توضع لوحة الجدول البصري أو بطاقة PECS في مستوى مناسب لرؤية الطفل، سواء أثناء الجلوس إلى الطاولة أو على الأرض، وعلى مسافة في حدود طول ذراع الطفل، أي نحو 30-40 سم.
- **تنظيم مساحة العمل وفق نظام TEACCH:** تُقسّم مساحة العمل إلى منطقتين واضحتين:

○ **الجهة اليمنى:** للأنشطة والمهام المطلوب تنفيذها أو الجاري تنفيذها، وتُعبّر

عنها بإشارة «افعل».

○ **الجهة اليسرى:** لصندوق أو سلة الإنجاز، وتُعبّر عنها بإشارة «تم/انتهيت».

- **تجهيز المعززات:** تُجهّز المعززات المناسبة مسبقاً، وتوضع في مكان يمكن للطفل رؤيتها فيه دون أن تكون في متناول يده المباشر؛ بهدف المحافظة على دافعيته وتحفيز المبادرة والاستجابة للوسيلة التواصلية.

الخطوة الثانية: التوجيه البصري والتلقين عند الحاجة

يُعتمد في توجيه الطفل على المثيرات البصرية والتلقين التدريجي، مع الحد من الاعتماد على التعليمات اللفظية المتكررة، وفق الآتي:

- **التوجيه اللفظي المقتضب:** يُقدّم توجيه لفظي واحد وواضح عند الحاجة، مثل: «انظر» أو «افعل»، مع تجنب تكرار الأمر أو تقديم تعليمات لفظية متتابعة.
- **التوجيه بالإشارة:** تُستخدم الإشارة بالسبابة لتوجيه انتباه الطفل إلى الرمز أو الوسيلة أو المهمة المطلوبة.
- **التلقين الجسدي:** إذا لم يستجب الطفل خلال 3 ثوانٍ، يُقدّم التلقين الجسدي المناسب، إما بصورة كاملة من خلال توجيه يد الطفل لأداء الاستجابة، أو بصورة جزئية



من خلال تقديم مساعدة محدودة من المعصم أو الكوع، مع تجنب إضافة توجيهات لفظية متكررة.

الخطوة الثالثة: التنفيذ وحلقة الاستجابة

تختلف حلقة الاستجابة باختلاف المهارة المستهدفة والوسيلة أو الاستراتيجية المستخدمة، مع المحافظة على التسلسل العام للمثير والاستجابة والنتيجة، وذلك على النحو الآتي:

الوسيلة / الاستراتيجية	تسلسل حلقة الاستجابة
وسائل الطلب (PECS)	يمسك الطفل بالبطاقة ← يضعها في يد المعالج المفتوحة ← يحصل على المعزز فوراً، خلال 3 ثواني أو أقل.
الجدول والنظام البصري (TEACCH)	يوجّه انتباه الطفل إلى الرمز ← ينفذ المهمة المحددة ← ينقل البطاقة إلى صندوق «تم/انتهيت».
المؤقتات البصرية والانتظار	يوجّه انتباه الطفل إلى المؤقت البصري أو المؤقت الرملي ← يوضّح له بصورة مقتضبة: «عند انتهاء المؤقت يأتي دورك» ← يبدأ النشاط فور انتهاء المؤقت.

الخطوة الرابعة: التلاشي التدريجي للتلقين (Prompt Fading)

يُخفّض مستوى المساعدة تدريجياً بهدف انتقال الطفل من الاستجابة بمساعدة المعالج إلى الاستجابة المستقلة. ويُراعى الانتقال من مستوى المساعدة الأعلى إلى الأدنى وفق التسلسل الآتي:

- التلقين الجسدي الكامل: توجيه يد الطفل بالكامل لأداء الاستجابة المطلوبة.
- التلقين الجسدي الجزئي: تقديم مساعدة جسدية محدودة، مثل التوجيه الخفيف من المعصم أو الكوع.
- التلقين بالإشارة: استخدام الإشارة فقط نحو الوسيلة أو الاستجابة المطلوبة.
- التأخير المنظم للتلقين: (Prompt Delay) الانتظار لمدة 5 ثواني قبل تقديم المساعدة؛ لإتاحة فرصة للطفل لبدء الاستجابة بصورة مستقلة.

ويُخفّض مستوى التلقين تدريجياً كلما تحسنت استجابة الطفل، مع تسجيل مستوى المساعدة المستخدم في استمارة متابعة الجلسة.

الخطوة الخامسة: التعزيز الفوري

يُقَدَّم التعزيز مباشرة بعد حدوث الاستجابة المستهدفة؛ بهدف زيادة احتمال تكرارها والمحافظة عليها، وفق الإجراءات الآتية:

- التوقيت: يُقَدَّم التعزيز خلال 3-1 ثواني من أداء السلوك المستهدف أو الاستخدام الصحيح للوسيلة البصرية.



- اختيار المعزز: يُختار المعزز وفق تفضيلات الطفل ودرجة فاعليته، ويمكن أن يكون ماديًا أو نشاطيًا أو اجتماعيًا، مثل لعبة مفضلة، أو فقااعات، أو تعزيز لفظي واجتماعي مثل: «ممتاز» و«أحسننت».
- تنوع المعززات: تُنوّع المعززات وفق استجابة الطفل؛ للمحافظة على قيمتها التحفيزية وتجنب انخفاض فاعليتها مع التكرار.
- جدولة التعزيز: يكون التعزيز مستمرًا عند تعليم المهارة الجديدة، بحيث يُقدّم بعد كل استجابة صحيحة، ثم يُخفّض تدريجيًا إلى تعزيز متقطع عند ثبات المهارة والانتقال إلى تعميمها والمحافظة عليها.

مبدأ عام في تطبيق الخطوات

تُطبّق الخطوات الخمس السابقة بصورة متسلسلة خلال الجلسة، مع مراعاة أن درجة التلقين، ونوع المعزز، وزمن الانتظار، وطريقة الاستجابة قد تختلف بحسب مستوى الطفل وطبيعة المهارة المستهدفة. ويُسجّل مستوى الاستجابة المحقق وعدد الفرص الناجحة ومستوى المساعدة المستخدم في استمارة متابعة الجلسة؛ بما يسمح بمتابعة التقدم التدريجي نحو الاستقلالية.

3. توزيع الأدوار والمسؤوليات

دور مختص / التخاطب:

- قياس الخط الأولي (Baseline) للمهارات قبل بدء الجلسات.
- تصميم الوسائل البصرية والبطاقات وتجهيزها وفق القياسات والرموز المناسبة لمستوى الطفل النمائي) أغراض حقيقية → صور فوتوغرافية → رسوم رمزية (PECS).
- تنفيذ التمارين وتسجيل البيانات الكمية ومعدلات النجاح في استمارة التقييم عقب كل جلسة.
- نمذجة طريقة التطبيق لأولياء الأمور وتدريبهم عليها.

دورولي الأمر (الأسرة):

- حضور الجلسات التوجيهية وتطبيق الوسائل البصرية نفسها في البيئة المنزلية لضمان ثبات الاستجابة.
- تطبيق الواجب المنزلي المحدد بنهاية كل جلسة في مواقف الحياة اليومية (الوجبات، النظافة، اللعب).
- عدم الاستجابة للصراخ أو السلوكيات غير التكيفية لتلبية الاحتياجات، والاستعاضة عن ذلك بتوجيه الطفل إلى استخدام الوسيلة البصرية (PECS).



4. استراتيجيات التعامل مع التحديات والسلوكيات غير التكيفية

التحدي / السلوك	السبب المحتمل	الإجراء العلاجي والتطبيقي المباشر
صراخ أو نوبات غضب أثناء الجلسة	الرغبة في الهروب من المهمة أو صعوبتها	• عدم إلغاء المهمة. • تقليل حجم المهمة فوراً واستخدام التلقين الجسدي الكلي لإكمالها. • الإشارة إلى رمز "استراحة" أو تقديم التعزيز فور هدوء الطفل.
عدم الانتباه للوسيلة البصرية	تشتت بصري أو عدم فهم الرمز	• تقليل المشتتات على الطاولة. • استخدام إطار بصري أو تسليط ضوء خفيف على البطاقة. • الانتقال من الصور الرمزية إلى الصور الفوتوغرافية الحقيقية.
الاعتماد الزائد على التلقين (Prompt Dependency)	الاستعجال في تقديم المساعدة من قبل المعالج	• تطبيق استراتيجية "تأخير التلقين التدريجي" (الانتظار 5 ثواني قبل التدخل). • تقليل شدة المساعدة التدريجية من الجسدي إلى الإشارة.
رفض الانتظار عند استخدام المؤقت البصري	عدم إدراك مفهوم الزمن أو صعوبة ضبط الذات	• ابدأ بمؤقت زمني قصير جداً (5-10 ثواني فقط). • تقديم تعزيز كبير فور انتهاء المؤقت التنازلي لإكساب مفهوم الانتظار قيمة إيجابية.

ثانياً: الوصف التفصيلي والتطبيقي للجلسات العلاجية (32 جلسة / 8 أسابيع)

ثانياً: الوصف التفصيلي والتطبيقي للجلسات العلاجية (32 جلسة / 8 أسابيع)

الأسبوع الأول: مهارة الحضور والانتباه

• الجلسة (1): بداية الانتباه

- الهدف التفصيلي: الجلوس لمدة 5 دقائق متواصلة والانتباه للمهمة.
- وصف التمرين: يُوجَّه الطفل بعبارة "اجلس هنا"، مع استخدام جدول بصري وصورة "ابق هادئاً" لتوضيح المطلوب.
- معيار النجاح والمؤشر الكمي: الجلوس بهدوء وتحقيق نجاح جيد بمعدل 8 مرات صحيحة من أصل 10 فرص. (≥80%)
- البرامج المدمجة والوسائل البصرية: دمج برنامجي (TEACCH / ABA)



- أمثلة الوسائل البصرية: جدول نشاط يومي مقسم بالألوان وصور رمزية للانتقال (مثل صورة كرسي وطاولة).
- طريقة التطبيق العملي للوسيلة: يُعرض الجدول أمام الطفل في مستوى نظره؛ يُشير المعالج إلى صورة "اجلس" بعبارة موجزة. فور انتهاء الدقائق الـ 5، يُوجّه الطفل لنزع الصورة ونقلها لصندوق "تم الانتهاء" لترسيخ نهاية المهمة.
- الوصف التوضيحي للوسيلة: لوحة جدول بصري ملون يحتوي على رمز "اجلس" ورمز "انتبه".
 - الواجب المنزلي: استخدام جدول بصري لمدة 5 دقائق يومياً في المنزل.
- الجلسة (2): طلب بصري أولي
 - الهدف التفصيلي: طلب لعبة باستخدام نظام PECS.
 - وصف التمرين: التدريب على أفعال "خذ البطاقة"، "أعطني"، ثم "احصل على اللعبة".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: تبادل البطاقة بنجاح في 4 محاولات صحيحة من أصل 5 (80%).
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: دمج (PECS / ABA).
 - أمثلة الوسائل البصرية: بطاقات PECS لاصقة بشريط لاصق تحتوي على صور ألعاب ملموسة (سيارة، كرة).
 - طريقة التطبيق العملي للوسيلة: يُوضع المعزز بعيداً عن متناول الطفل وتُوضع البطاقة أمامه. يُوجّه الطفل جسدياً لنزع البطاقة ووضعها في يد المعالج المفتوحة، ليُسلم المعالج اللعبة فوراً للطفل خلال 2-3 ثوانٍ.
 - الوصف التوضيحي للوسيلة: بطاقة رمزية ملونة عليها رسمة "لعبة" مزودة بشريط لاصق.
 - الواجب المنزلي: تطبيق تدريب PECS أثناء أوقات الوجبات المنزلية.
- الجلسة (3): انتباه مستمر
 - الهدف التفصيلي: متابعة أمر وتوجيه محدد لمدة 10 ثوانٍ.
 - وصف التمرين: توجيه الطفل بعبارات مثل "انظر إلى الضوء" و"اتبع الإشارة".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: الاستجابة الفورية بدقة عالية (≥80%).
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: اعتماد برنامج (TEACCH).



- أمثلة الوسائل البصرية: مؤقت بصري بقسم أحمر يتناقص تدريجياً، أو ساعة رملية ملونة، وإشارات ضوئية وامضة.
- طريقة التطبيق العملي للوسيلة: يُضبط المؤقت أو تُقلب الساعة الرملية، ويُشار للجزء الأحمر أو حركة الرمل مع قول: "عندما يختفي اللون الأحمر ينتهي النشاط". عند تشتت الطفل يُشار للمؤقت دون حوار لفظي، وفور انتهائه يُعطى التعزيز فوراً.
- الوصف التوضيحي للوسيلة: مؤقت تنازلي بصري أحمر ينقص تدريجياً لبيان الوقت المتبقي.
 - الواجب المتزلي: مشاهدة فيديو قصير في المنزل مع تكرار النشاط.
- الجلسة (4): تعميم الحضور
 - الهدف التفصيلي: تطبيق مهارة الحضور والانتباه في نشاط جديد.
 - وصف التمرين: تشجيع الطفل بعبارات "اجلس ولتلعّب" و "ابقَ معي".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: الحفاظ على التركيز مع تحقيق نجاح ممتاز في بيئة جديدة. (≥80%)
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: دمج (ABA / TEACCH)
 - أمثلة الوسائل البصرية: جدول برنامج نشاط يومي مرّن وقابل للتنقل، وصور توضيحية لبيئات مختلفة (غرفة اللعب، المطبخ، الحديقة).
 - طريقة التطبيق العملي للوسيلة: تُستخدم اللوحة المرنة لنقل الطفل إلى برنامج ومكان جديدين عبر الإشارة إلى صورة البيئة الجديدة على الجدول وتحديد نقطة بداية الأنشطة ونهايتها.
 - الوصف التوضيحي للوسيلة: لوحة بصرية مرنة قابلة للطي تحتوي على بطاقات أماكن مختلفة.
 - الواجب المتزلي: تطبيق مهارة الانتباه والجلوس ضمن برنامج النوم.
- الأسبوع الثاني: مهارة التواصل البصري
 - الجلسة (5): نظرة أولى
 - الهدف التفصيلي: التركيز بالنظر المباشر لمدة 3 ثوانٍ.
 - وصف التمرين: التوجيه العاطفي والبصري بعبارات "انظر إلى" و "عيوني هنا".



- معيار النجاح والمؤشر الكمي: تحسين النظر المباشر بتحقيق 8 استجابات صحيحة من أصل 10. (80%)
- البرامج المدمجة والوسائل البصرية: دمج (ABA / ABA).
 - أمثلة الوسائل البصرية: إطار أو نظارة مفرغة ملونة، أو دائرة بارزة تُثبت حول منطقة عيني المعالج.
 - طريقة التطبيق العملي للوسيلة: يرفع المعالج الإطار حول عينيه لحصر المشتتات، ويوجه الطفل بعبارة: "عينك هنا". فور تركيز الطفل نحو الإطار لمدة 3 ثوانٍ، يُزال الإطار ويُقدم التعزيز الفوري.
 - الوصف التوضيحي للوسيلة: إطار بصري دائري ملون ومحفز يُثبت حول منطقة العينين.
- الواجب المنزلي: تذكير الطفل بالنظر المباشر أثناء الحديث المنزلي.
- الجلسة (6): تلميحات بصرية
 - الهدف التفصيلي: الاستجابة والتواصل باستخدام إشارة اليد.
 - وصف التمرين: توجيه الطفل بـ "انظر إلى يدي" و"اتبع الإشارة".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: تقليل التلميح بالوصول إلى الاستقلال في ثلاثة أرباع الفرص المتاحة. (75% - 80%)
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: استخدام برنامج (TEACCH).
 - أمثلة الوسائل البصرية: أسهم توجيه بصرية لاصقة على الطاولة، وقفازات ذات ألوان عاكسة ومضيئة.
 - طريقة التطبيق العملي للوسيلة: تُوضع الأسهم على الطاولة متجهة من يد الطفل إلى الأدوات. يرتدي المعالج القفاز المضيء ويمرر يده في مجال رؤية الطفل لربط النظرة بالاتجاه المستهدف، مع خفض المساعدة الجسدية تدريجياً.
 - الوصف التوضيحي للوسيلة: سهم بصري موجه باللون المضيء يشير من يد المعالج إلى النشاط.
 - الواجب المنزلي: ممارسة اللعب مع الأخ/الأخت مع المحافظة على التواصل البصري.
- الجلسة (7) PECS: مع نظر
 - الهدف التفصيلي: تبادل بطاقة التواصل بالتزامن مع نظرة عين وظيفية.



- وصف التمرين: التوجيه بعبارات "انظر ثم خذ" و "اعط البطاقة".
- معيار النجاح والمؤشر الكمي: الجمع بين النظر وتبادل البطاقات بنجاح عالٍ في معظم المحاولات. (≥80%)
- البرامج المدمجة والوسائل البصرية: دمج. (PECS / ABA)
 - أمثلة الوسائل البصرية: بطاقات PECS مزودة برمز "عين" مصغر في الأعلى، وشريط تسلسل خطوة بخطوة (انظر → سلم البطاقة).
 - طريقة التطبيق العملي للوسيلة: تُوضع البطاقة أمام الطفل ويُشار أولاً لرمز العين المصغر على البطاقة. يُنتظر إعطاء الطفل نظرة خاطفة لعين المعالج قبل استلام البطاقة منه وتسليمه المعزز.
 - الوصف التوضيحي للوسيلة: بطاقة PECS مطبوع عليها أيقونة عين صغيرة أعلى رسمة الشيء المطلوب.
- الواجب المنزلي: استخدام بطاقات PECS أثناء تقديم أطباق الطعام.
- الجلسة (8): نشاطات بصرية
 - الهدف التفصيلي: المحافظة على التواصل البصري أثناء الألعاب الجماعية.
 - وصف التمرين: التوجيه بعبارات "انظر إلي أثناء الرسم" والتذكير بـ "دورك".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: أداء نظر طبيعي ومستمر طوال فترة النشاط. (≥80%)
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: دمج. (ABA / TEACCH)
 - أمثلة الوسائل البصرية: لوحة رسم مقسمة إلى جهتين، ورموز بصرية لمحدد الدور (كارت يحتوي رمز العين ورسومات التفاعل).
 - طريقة التطبيق العملي للوسيلة: تُوضع لوحة الرسم المشتركة بين الطفل والمعالج. قبل بدء أي ضربة فرشاة أو خريشة، تُرفع بطاقة تحديد الدور لربط النظر المباشر بالمعالج كإشارة لبدء دور الطفل في الرسم.
 - الوصف التوضيحي للوسيلة: لوحة مساحات رسم مشتركة تحتوي على رمز تحديد الدور الملون.
 - الواجب المنزلي: تعزيز التواصل البصري أثناء جلسات القراءة والقصص.
- الأسبوع الثالث: مهارة التقليد
- الجلسة (9): تقليد يدين
 - الهدف التفصيلي: تقليد حركة رفع اليد.



- وصف التمرين: التوجيه التعليمي "افعل كما أفعل" و"ارفع يدك".
- معيار النجاح والمؤشر الكمي: تحقيق تقليد فوري وسريع في معظم المرات. ($\geq 80\%$)
- البرامج المدمجة والوسائل البصرية: دمج. (ABA).
- أمثلة الوسائل البصرية: مرآة آمنة للطفل مخصصة للتقليد، وبطاقات مصورة تبين رفع اليدين.
- طريقة التطبيق العملي للوسيلة: يجلس الطفل والمعالج أمام المرآة. يُشير المعالج إلى البطاقة المصورة ثم يرفع يده أمام المرآة قائلاً: "افعل مثلي"، ويوجه الطفل لرؤية نفسه في المرآة أثناء رفع يده المطابقة.
- الوصف التوضيحي للوسيلة: مرآة تدريبية مجهزة ببطاقة توضيحية حركية على جانب الإطار.
- الواجب المنزلي: ممارسة تقليد حركات جسمية بسيطة في المنزل.
- الجلسة (10): تقليد أصوات
 - الهدف التفصيلي: تقليد إخراج صوت "آه".
 - وصف التمرين: التوجيه بـ "قل آه" و"انظر إلى في".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: تقليد بدقة عالية في معظم الأصوات المستهدفة. ($\geq 80\%$)
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: تطبيق برنامج. (TEACCH)
 - أمثلة الوسائل البصرية: بطاقات مكبرة لتعبير الشفاه وحركة الفم المفتوح لنطق الحروف والأصوات.
 - طريقة التطبيق العملي للوسيلة: تُعرض بطاقة الفم المفتوح بجانب وجه المعالج مباشرة. يُطلب من الطفل النظر إلى الصورة ثم إلى فم المعالج، لإصدار الصوت والتعبير المطلوب بنمط بصري-سمعي متكامل.
 - الوصف التوضيحي للوسيلة: بطاقة توضيحية مكبرة لرسم الفم المفتوح لنطق حرف "آه".
 - الواجب المنزلي: تدريب الطفل على تقليد أصوات الحيوانات الأليفة.
- الجلسة (11): أجزاء الجسم
 - الهدف التفصيلي: تقليد حركة لمس الأنف والأجزاء الأساسية.
 - وصف التمرين: العبارات التوجيهية: "المس أنفك" و"افعل كما أفعل".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: نجاح تقليد لمس 4 أجزاء رئيسية من الجسم. ($\geq 80\%$)



- البرامج المدمجة والوسائل البصرية: استخدام برنامج (TEACCH)
 - أمثلة الوسائل البصرية: بطاقات مصورة ومجسمة لأجزاء الجسم (أنف، عين، أذن، يد) مرتبة على لوحة عمل.
 - طريقة التطبيق العملي للوسيلة: يُشير المعالج إلى صورة (الأنف) على اللوحة البصرية ويلمس أنفه قائلاً: "المس أنفك". يُوجّه الطفل إلى لمس الجزء المطابق بناءً على النمذجة والصورة البصرية.
 - الوصف التوضيحي للوسيلة: لوحة تسلسلية تحتوي على بطاقات مصورة لأجزاء الجسم الأساسية.
- الواجب المنزلي: ممارسة تمارين تقليد أجزاء الجسم أمام المرأة.
- الجلسة (12): تقليد معقد
 - الهدف التفصيلي: تقليد تسلسل حركي مركّب من عدة خطوات.
 - وصف التمرين: التوجيه بعبارة "خطوة أولى ثم خطوة ثانية" و "كرر".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: إكمال التسلسل الحركي بنجاح في معظم الفرض (≥80%).
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: دمج (PECS / ABA)
 - أمثلة الوسائل البصرية: شريط أفقي تُرتب عليه أفقياً 2-3 صور متتابعة تمثل أفعالاً حركية (صقّق → المس رأسك → اجلس).
 - طريقة التطبيق العملي للوسيلة: يُثبت الشريط التسلسلي أمام الطفل. يُشير المعالج إلى البطاقة الأولى وينفذ الحركة، ثم الثانية وينفذها، ويُطلب من الطفل تتبع الشريط لتكرار التسلسل كاملاً.
 - الوصف التوضيحي للوسيلة: شريط أفقي مرتب لثلاث حركات متتالية كنموذج للتقليد.
 - الواجب المنزلي: تقليد الأفعال والحركات اليومية داخل البيت.
- الأسبوع الرابع: مهارة التواصل غير اللفظي
- الجلسة (13): إشارات اليد
 - الهدف التفصيلي: استخدام إشارة "أعطني" باليد.
 - وصف التمرين: التوجيه بـ "أعطني بيدك" و "افعل الإشارة".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: أداء إشارة صحيحة ومفهومة في معظم المرات (≥80%).



- البرامج المدمجة والوسائل البصرية: استخدام برنامج (PECS)
 - أمثلة الوسائل البصرية: بطاقات إيماءات أيدي مصورة بوضوح (كف مفتوح للإشارة إلى "أعطني").
 - طريقة التطبيق العملي للوسيلة: تُعرض بطاقة اليد المفتوحة بجانب غرض مرغوب. يُدرب الطفل على فتح يده ومحاكاة الرسة الموجودة بالبطاقة كرمز وظيفي غير لفظي للطلب بدلاً من الصراخ.
 - الوصف التوضيحي للوسيلة: بطاقة تواصل توضيحي ليد مفتوحة تطلب غرضاً وظيفياً.
- الواجب المنزلي: استخدام الإشارات الوظيفية عند طلب الاحتياجات.
- الجلسة (14): تعبيرات الوجه
 - الهدف التفصيلي: التعرف على تعبير الوجه "سعيد" وتقليده.
 - وصف التمرين: العبارات الحاثية: "ابتسم مثلي" و "أظهر سعادتك".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: إتقان التقليد وتسمية التعبيرات الأساسية. (≥80%)
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: استخدام برنامج (TEACCH)
 - أمثلة الوسائل البصرية: بطاقات تعبيرية ملونة للوجوه (سعيد، حزين)، ومرآة تدريبية محدبة للطفل.
 - طريقة التطبيق العملي للوسيلة: تُعرض بطاقة الوجه المبتسم، ويُطلب من الطفل النظر في المرآة وتقليد ابتسامة الرسة، ثم ربط التعبير بكلمة "سعيد" وتعزيزه عند الاستجابة.
 - الوصف التوضيحي للوسيلة: بطاقة وجه مبتسم بوضوح بجانب مرآة صغيرة مخصصة للطفل.
 - الواجب المنزلي: استعراض صور الوجوه والتعبيرات في المواقف اليومية.
- الجلسة (15): تلميح غير لفظي
 - الهدف التفصيلي: استخدام الإيماءات اليومية للتواصل.
 - وصف التمرين: التوجيه بـ "أظهر إيماءة" و "افعل بنفسك".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: تحقيق استقلال كامل في استخدام الإيماءات. (≥80%)
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: اعتماد برنامج (ABA).



- أمثلة الوسائل البصرية: لوحة إيماءات يومية (إشارة "نعم" بتحريك الرأس، "لا"، "تعال") بأسلوب الرسوم التخطيطية.
- طريقة التطبيق العملي للوسيلة: عند إلقاء سؤال يتطلب الإيجاب أو الرفض، يُشار إلى أيقونة تحريك الرأس باللوحة لتشجيع الطفل على هز رأسه أو استخدام يده كإيماءة وظيفية مستقلة.
- الوصف التوضيحي للوسيلة: لوحة إيماءات بصرية تضم الإشارات اليومية الأساسية الأكثر استخداماً.
 - الواجب المنزلي: توظيف الإيماءات أثناء التفاعل واللعب.
- الجلسة (16): تعميم غير لفظي
 - الهدف التفصيلي: دمج الإيماءات والتعبير غير اللفظي في المحادثة.
 - وصف التمرين: التوجيه بـ "استخدم إشارة" و "أظهر شعورك".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: الاستخدام الطبيعي والتلقائي للإيماءات في الحوارات (≥80%).
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: دمج (TEACCH / PECS).
 - أمثلة الوسائل البصرية: قصص اجتماعية مصورة قصيرة تعرض مواقف تعبيرية بين الأطفال بالصور.
 - طريقة التطبيق العملي للوسيلة: تُقرأ مواقف القصة الاجتماعية المصورة، وعند الوصول إلى موقف يسلم فيه طفل على آخر، يُطلب من الطفل التعبير بيده حركياً بالتحية بناءً على الرسة القصصية.
 - الوصف التوضيحي للوسيلة: صفحة من قصة اجتماعية مصورة تبين مواقف للتواصل الإيمائي.
 - الواجب المنزلي: تطبيق التعبير غير اللفظي في التفاعل مع أفراد العائلة.
- الأسبوع الخامس: مهارة التفاعل الاجتماعي
 - الجلسة (17): دور اجتماعي
 - الهدف التفصيلي: تبادل الأدوار أثناء اللعب مع طفل آخر.
 - وصف التمرين: التوجيه اللفظي: "دورك أولاً" ثم "الآن دوري".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: تبادل سلس ونجاح في معظم دورات اللعب (≥80%).
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: دمج (ABA).



- أمثلة الوسائل البصرية: بطاقة بصرية ذات وجهين (أخضر "دوري" / أحمر "دورك").
- طريقة التطبيق العملي للوسيلة: توضع البطاقة على الوجه الأخضر أمام الطفل ليأخذ دوره باللعبة. عند انتهاء وقته اقلب البطاقة على الوجه الأحمر قائلاً: "دورك انتهى، الآن دوري"، لتنظيم الانتظار والتبادل بصرياً.
- الوصف التوضيحي للوسيلة: بطاقة بوجهين ملونة توضح "دوري" في جهة و"دورك" في الجهة الأخرى.
 - الواجب المنزلي: ممارسة اللعب التبادلي يومياً مع أحد الإخوة.
- الجلسة (18): دورات بصرية
 - الهدف التفصيلي: اتباع قواعد الانتظار وتبادل الأدوار بناءً على موجه بصري.
 - وصف التمرين: التوجيه بـ "انتظر دورك" و"الآن لعب".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: اتباع دورة اللعب والالتزام بالانتظار في معظم الأوقات ($\geq 80\%$).
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: استخدام برنامج (TEACCH).
 - أمثلة الوسائل البصرية: ساعة رملية ملونة للانتظار، وسلسلة قصص مصورة للانتظار.
 - طريقة التطبيق العملي للوسيلة: تُقلب الساعة الرملية ويُطلب من الطفل التركيز على انسياب الرمل قائلاً: "نتنظر حتى ينتهي الرمل ليأتي دورك"، مما يمنح الطفل مؤشراً زمنياً ملموساً يقلل التوتر.
 - الوصف التوضيحي للوسيلة: ساعة رملية بصرية تُستخدم لتحديد زمن انتظار الدور.
 - الواجب المنزلي: تعزيز نظام الدورات وتطبيقه في الأنشطة المنزلية.
- الجلسة PECS (19): اجتماعي
 - الهدف التفصيلي: طلب المشاركة في اللعب باستخدام بطاقات PECS.
 - وصف التمرين: التوجيه بـ "استخدم بطاقة اللعب معي" و"أعطِ الصديق".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: تحقيق معدل مرتفع في الطلبات الاجتماعية الناجحة ($\geq 80\%$).
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: استخدام نظام (PECS).



- أمثلة الوسائل البصرية: بطاقات PECS تفاعلية تحتوي على صور طفلين يلعبان (رمز "العب معي").
- طريقة التطبيق العملي للوسيلة: يُوجَّه الطفل إلى نزع بطاقة "العب معي" وتسليمها إلى طفل آخر في الغرفة، ليدعوه للمشاركة في اللعبة فور استلام البطاقة.
- الوصف التوضيحي للوسيلة: بطاقة PECS اجتماعية معتمدة تحتوي على رمز "العب معي".
 - الواجب المنزلي: استخدام بطاقات PECS أثناء فترات اللعب المنزلي.
- الجلسة (20): تعميم اجتماعي
 - الهدف التفصيلي: التفاعل مع المجموعة والانخراط الاجتماعي العفوي.
 - وصف التمرين: التشجيع بعبارة "العب مع الجميع" و "شارك".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: أداء تفاعل عفوي وتلقائي مع أفراد المجموعة. (≥80%)
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: دمج (ABA / TEACCH)
 - أمثلة الوسائل البصرية: خريطة تفاعل المجموعة البصرية المحددة على الأرض، ورموز المشاركة والمشاعر.
 - طريقة التطبيق العملي للوسيلة: تُفرش الخريطة البصرية على الأرض لتوضيح مكان كل طفل في حلقة اللعب، ويُطلب من الطفل الالتزام بمكانه ومشاركة الألعاب بناءً على الأيقونات المحددة بالخريطة.
 - الوصف التوضيحي للوسيلة: خريطة بصرية توضح توزيع أدوار الأطفال في دائرة اللعب.
 - الواجب المنزلي: تنظيم أو المشاركة في نشاط لعب جماعي أسبوعي.
- الأسبوع السادس: مهارة الرعاية الذاتية
 - الجلسة (21): جدول غسيل
 - الهدف التفصيلي: غسل اليدين باستقلالية عبر 3 خطوات متتابعة.
 - وصف التمرين: اتباع الخطوات: "افتح صنبور الماء"، "ضع الصابون"، "اغسل".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: إكمال معظم الخطوات باستقلالية. (≥80%)
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: دمج (TEACCH / ABA)



- أمثلة الوسائل البصرية: جدول خطوة بخطوة مصور ومقاوم للماء تُثبت فوق المغسلة.
- طريقة التطبيق العملي للوسيلة: يُوضع الجدول فوق المغسلة. يُشار ببدء الحركة للخطوة 1: [افتح صنبور الماء]، وفور إتمامها يُشار إلى الخطوة 2: [صابون] دون توجيه لفظي زائد، لتشجيع الطفل على تتبع التسلسل.
- الوصف التوضيحي للوسيلة: شريط بصري مقاوم للماء يوضح الخطوات الثلاث لغسل اليدين بطريقة متسلسلة.
 - الواجب المنزلي: التدريب على الممارسة اليومية لغسل اليدين وفق الخطوات.
- الجلسة (22): خطوات PECS
 - الهدف التفصيلي: ترتيب واختيار خطوات الرعاية الذاتية باستخدام PECS
 - وصف التمرين: التوجيه بـ "اختر الخطوة الأولى" ثم "افعلها".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: الترتيب الصحيح والتنفيذ المتسلسل للخطوات. (≥80%)
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: اعتماد برنامج (PECS)
- أمثلة الوسائل البصرية: لوحة اختيار بصرية مفرغة، وبطاقات PECS تمثل أدوات الرعاية (ملعقة، كوب، صابون).
- طريقة التطبيق العملي للوسيلة: يختار الطفل بطاقات الأدوات المطلوبة للنشاط ويضعها بالتسلسل الصحيح على اللوحة المفرغة، ثم يُطابق اختيار البطاقة بتناول أو استخدام الأدوات الحقيقية.
- الوصف التوضيحي للوسيلة: لوحة تسلسل PECS مزودة ببطاقات أدوات الطعام والرعاية.
 - الواجب المنزلي: استخدام PECS في ترتيب خطوات تناول وجبة الطعام.
- الجلسة (23): ارتداء ملابس
 - الهدف التفصيلي: ارتداء الجوارب بالاستعانة بالموجهات البصرية.
 - وصف التمرين: التوجيه بعبارة "خذ الجورب" و "أدخل القدم".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: إكمال المهارة بمساعدة جزئية تمهيداً للاستقلال. (≥80%)
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: دمج (ABA / TEACCH)
- أمثلة الوسائل البصرية: بطاقات تحليل المهمة المصورة لارتداء الجورب، وملصقات بصرية على القدم والجوارب.



- طريقة التطبيق العملي للوسيلة: تُوضع بطاقات خطوات ارتداء الجورب أمام الطفل؛ يُشير المعالج لكل صورة متدرجة (امسك الجورب → أدخل كعب القدم → اسحب لأعلى) مع تقديم مساعدة جسدية تنازلية.
- الوصف التوضيحي للوسيلة: بطاقات تحليل المهمة المصورة لخطوات ارتداء الجوارب بالتفصيل.
- الواجب المنزلي: تقديم مساعدة محدودة للطفل أثناء ارتداء ملابسه اليومية.
- الجلسة (24): مراجعة رعاية
 - الهدف التفصيلي: دمج مهام الرعاية الذاتية ضمن البرنامج اليومي المستقل.
 - وصف التمرين: التوجيه بعبارات "ابدأ البرنامج اليومي" و "اتبع الجدول".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: تطبيق برنامج يومي مستقل وكامل. (≥80%)
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: التكامل بين البرامج الثلاثة.
 - أمثلة الوسائل البصرية: لوحة البرنامج اليومي الشاملة المزودة بجيب "قيد التنفيذ" وجيب "تم الانتهاء".
 - طريقة التطبيق العملي للوسيلة: يتتبع الطفل جدول برنامجه اليومي الشامل بنفسه، بنقل بطاقة المهارة المكتملة (غسل اليدين، ارتداء الملابس) من جيب التنفيذ إلى جيب الانتهاء حتى إتمام كافة المهام.
 - الوصف التوضيحي للوسيلة: لوحة برنامج يومي شاملة تحتوي على خاكي "قيد التنفيذ" و "تم بنجاح".
 - الواجب المنزلي: الالتزام اليومي بجدول البرنامج اليومي في البيئة المنزلية.
- الأسبوع السابع: مهارة التواصل اللفظي
- الجلسة (25): كلمات أساسية
 - الهدف التفصيلي: نطق كلمة "ماء" مع دعم بطاقات PECS.
 - وصف التمرين: التوجيه بـ "قل ماء" و "خذ البطاقة أولاً".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: نطق الكلمات الأساسية بوضوح. (≥80%)
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: دمج. (PECS / ABA)
 - أمثلة الوسائل البصرية: بطاقات كلمات مكتوبة ومصورة في الوقت نفسه، وصور توضيحية لحركة الشفاه.



- طريقة التطبيق العملي للوسيلة: يمسك الطفل بطاقة [ماء]؛ وقبل استلامها منه، يُشير المعالج إلى بطاقة الشفاه مكرراً الصوت "م...ماء"، ليعيد الطفل نطق الكلمة أو الجزء الأول منها للحصول على الماء.
- الوصف التوضيحي للوسيلة: بطاقة تواصل تجمع بين صورة كأس الماء والكلمة المكتوبة بخط واضح.
- الواجب المنزلي: تكرار وتثبيت الكلمات الأساسية بشكل يومي.
- الجلسة (26): جمل بسيطة
 - الهدف التفصيلي: تكوين عبارة لفظية بسيطة مثل "أريد لعبة".
 - وصف التمرين: التوجيه بـ "قل أريد لعبة" و "أظهر البطاقة".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: نطق جمل بسيطة وواضحة معظم الوقت. ($\geq 80\%$)
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: دمج (ABA)
 - أمثلة الوسائل البصرية: شريط تركيب الجمل البصري يحتوي على أيقونة ثابتة [أنا أريد] + بطاقة الشيء.
 - طريقة التطبيق العملي للوسيلة: يثبت الطفل بطاقة اللعبة بجانب رمز [أنا أريد] على الشريط ويسلمه للمعالج. يمرر المعالج أصبع الطفل على البطاقات محفزاً إياه على النطق المتتابع: "أنا... أريد... لعبة".
 - الوصف التوضيحي للوسيلة: شريط بياض بصري مثبت عليه بطاقتان لتركيب جملة "أريد + لعبة".
 - الواجب المنزلي: تشجيع استخدام الجمل البسيطة عند التعبير عن الطلبات.
- الجلسة (27): محادثات قصيرة
 - الهدف التفصيلي: الإجابة عن سؤال بصري بسيط في سياق حوار.
 - وصف التمرين: السؤال: "ماذا تريد؟"، والتوجيه: "قل الإجابة".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: تقديم ردود مناسبة وإجابات صحيحة في معظم الأسئلة ($\geq 80\%$).
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: استخدام برنامج (TEACCH)
 - أمثلة الوسائل البصرية: بطاقات أسئلة وإجابات بصرية متبادلة، ولوحات حوار مصورة تحتوي على خيارات الإجابة.



- طريقة التطبيق العملي للوسيلة: يطرح المعالج السؤال ويُبرز بطاقة علامة الاستفهام المتبوعة ببطاقات خيارات بصرية للإجابة، ليختار الطفل البطاقة الصحيحة وينطق كلمتها كإجابة حوارية.
- الوصف التوضيحي للوسيلة: بطاقة سؤال مصور تحتوي على علامة استفهام وخيارات بصرية للإجابة.
 - الواجب المنزلي: إجراء حوارات ومحادثات قصيرة مع الأهل يومياً.
- الجلسة (28): تعميم لفظي
 - الهدف التفصيلي: استخدام التواصل اللفظي العفوي في السياقات اليومية.
 - وصف التمرين: التوجيه بعبارات "قل ما تشعر به" و"استخدم الكلمات".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: ممارسة تواصل لفظي طبيعي وعفوي في الأنشطة اليومية (≥80%).
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: دمج (ABA / PECS).
 - أمثلة الوسائل البصرية: كتيب تواصل بصري جيب صغير متنقل مقسم تبويباً حسب الأماكن.
 - طريقة التطبيق العملي للوسيلة: يرافق الكتيب المتنقل الطفل أثناء تحركاته؛ وعند رغبته بالتعبير في بيئة جديدة، يفتح التبويب المخصص (المطبخ مثلاً) ويشير للرمز مع نطق الكلمة المرافقة.
 - الوصف التوضيحي للوسيلة: كتيب صغير للتواصل البصري (كتيب جيب) مبوب بحسب الأماكن.
 - الواجب المنزلي: الاستمرار في إجراء المحادثات اليومية وتطبيقها في البيت.
- الأسبوع الثامن: المهارات ما قبل الأكاديمية ودمج المهارات
- الجلسة (29): مطابقة أشكال
 - الهدف التفصيلي: مطابقة 4 أشكال هندسية أساسية.
 - وصف التمرين: التوجيه بـ "ضع الدائرة هنا" وأمر "طابق".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: إتمام المطابقة الدقيقة لجميع الأشكال المستهدفة (≥80%).
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: استخدام برنامج (TEACCH).



- أمثلة الوسائل البصرية: لوحات مطابقة بصرية بارزة، وصناديق ذات فتحات متطابقة للأشكال (دائرة، مربع، مثلث، نجمة).
- طريقة التطبيق العملي للوسيلة: توضع اللوحة أمام الطفل مع القطع الخشبية. يُعطى الطفل الشكل الخشبي ويُطلب منه مطابقة الرمز من خلال تمريره عبر الفتحات البصرية ووضعه في مكانه الصحيح.
- الوصف التوضيحي للوسيلة: لوحة خشبية مصممة لمطابقة الأشكال الهندسية بالألوان.
 - الواجب المنزلي: أداء ألعاب مطابقة الأشكال في المنزل.
- الجلسة (30): تصنيف ألوان
 - الهدف التفصيلي: تصنيف العناصر بحسب 3 ألوان رئيسية.
 - وصف التمرين: التوجيه بـ "ضع اللون الأحمر هنا" وأمر "صنّف".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: تصنيف صحيح ودقيق للألوان الأساسية. (≥80%)
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: دمج (ABA / TEACCH)
- أمثلة الوسائل البصرية: صناديق فرز ملونة (أحمر، أزرق، أصفر)، بطاقات فرز مطابقة.
- طريقة التطبيق العملي للوسيلة: تُرتب الصناديق الملونة، ويُسلم الطفل مجسمات ملونة مختلطة. يُطلب منه فرز كل عنصر بوضعه داخل الصندوق ذي اللون المطابق.
- الوصف التوضيحي للوسيلة: ثلاثة صناديق تصنيف ملونة مع بطاقات الفرز المطابقة.
 - الواجب المنزلي: تنفيذ أنشطة تصنيف للألعاب بحسب لونها.
- الجلسة (31): عد بسيط
 - الهدف التفصيلي: عد الأرقام تسلسلياً حتى الرقم (3).
 - وصف التمرين: التوجيه الجماعي: "عد معي: 1، 2، 3".
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: إجراء عد دقيق للكميات والأرقام الصغيرة. (≥80%)
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: تطبيق برنامج (TEACCH)
- أمثلة الوسائل البصرية: خط أعداد بصري ملموس من 1 إلى 3، وبطاقات أشكال الأصابع المصورة لكل رقم.



- طريقة التطبيق العملي للوسيلة: يُوضع خط الأعداد؛ ويُطلب من الطفل عد العناصر الملموسة بنقلها واحدة تلو الأخرى فوق رقمها المطابق على الخط البصري بالتزامن مع النطق اللفظي للرقم.
- الوصف التوضيحي للوسيلة: لوحة أعداد بصرية تحتوي على الرقم والعد بالنقاط والأصابع المصورة.
 - الواجب المنزلي: ممارسة عد الأشياء والمستلزمات اليومية داخل البيت.
- الجلسة (32): مراجعة عامة ودمج المهارات
 - الهدف التفصيلي: دمج المهارات المكتسبة وتنفيذ أنشطة متتابعة.
 - وصف التمرين: التوجيه بـ "نقذ المهمة الأولى ثم انتقل إلى المهمة الثانية."
 - معيار النجاح والمؤشر الكمي: تحقيق أداء متميز وشامل في كافة المهارات المستهدفة (≥80%).
 - البرامج المدمجة والوسائل البصرية: التكامل بين جميع البرامج (ABA / TEACCH / PECS).
- أمثلة الوسائل البصرية: لوحة مراجعة وشجرة إنجازات بصرية شاملة تحتوي على رموز المهارات المكتسبة.
- طريقة التطبيق العملي للوسيلة: يستعرض الطفل شجرة الإنجازات البصرية، وينفذ سلسلة أنشطة متتابعة (تواصل، رعاية ذاتية، مطابقة) ونقل بطاقتها إلى خانة الإنجاز لتلقي المكافأة الشاملة للجلسة الختامية.
- الوصف التوضيحي للوسيلة: لوحة إنجاز بصرية شاملة تحتوي على كافة البطاقات والرموز المتكاملة.
 - الواجب المنزلي: التطبيق والاستمرار الأسبوعي لتعميم كافة المهارات في الحياة اليومية.

ملحق (03)

استمارة التنفيذ والتقييم الموحدة للجلسات العلاجية

بيانات الجلسة:

- اسم الطفل: رقم الجلسة: () الأسبوع: ()
- تاريخ الجلسة: / / 2026م اسم المختص:
- المهارة المستهدفة:
- عنوان الجلسة:



أولاً: تقييم الأهداف والتمرين (الجانب الكمي والنوعي)

الهدف / التمرين	معياري النجاح	الاستجابة	النجاح الكمي	التقدم
1		8/10 (80%)	مستقل	8/10 = 80%
		بصرية		ممتاز ☐
		جسدية		جيد جداً ☐
				يحتاج تدريب ☐
2		8/10 (80%)	مستقل	7/10 = 70%
		بصرية		ممتاز ☐
		جسدية		جيد جداً ☐
				يحتاج تدريب ☐

ملاحظة: يُحسب المؤشر الكمي وفق المعادلة:

نسبة النجاح = (عدد الفرص الناجحة ÷ إجمالي الفرص) × 100

ثانياً: متابعة الوسائل البصرية والاستراتيجيات المدمجة

م	الوسيلة البصرية / الاستراتيجية المستخدمة	استجابة الطفل للوسيلة	مستوى التلقين المستخدم
1		ممتازة ☐ متوسطة ☐ ضعيفة	بدون تلقين ☐ بصري ☐ لفظي ☐ جسدي
2		ممتازة ☐ متوسطة ☐ ضعيفة	بدون تلقين ☐ بصري ☐ لفظي ☐ جسدي
3		ممتازة ☐ متوسطة ☐ ضعيفة	بدون تلقين ☐ بصري ☐ لفظي ☐ جسدي

ثالثاً: المعززات والملاحظات الميدانية

الملاحظات	البند
.....	المعززات الأكثر فاعلية خلال الجلسة
.....	السلوكيات التكيفية والملاحظات الميدانية
.....	التحديات السلوكية – إن وجدت
.....	الإجراءات أو الاستراتيجيات المستخدمة



رابعًا: المتابعة والتدريب المنزلي

البيانات	البند
.....	الواجب المنزلي المكلف به ولي الأمر
☐ جيد جدًا ☐ متوسط ☐ لم يُنفَّذ	مستوى تنفيذ التدريب المنزلي السابق
.....	ملاحظات المختص بشأن التدريب المنزلي

توقيع المختص:

توقيع ولي الأمر:

توقيع المختص: توقيع ولي الأمر:

