المجلة العلمية لعلوم والتكنولوجية
للأنشطة البدنية والرياضية
ISSN : 1112-4032
eISSN 2543-3776

المجلد 17 / العـدد: 2(مكرر) ديسمبر
(2020)، ص : 291-303

الأنشطة الرياضية المكيفة وتأثيرها في تعديل السلوك العدواني لدى أطفال التوحد

Adaptive physical activity and its effect on modifying aggressive behavior in autistic children

تمار محمد [1]، صغيري رابح[2]، نطاح كمال [3]

[1 2 3] جامعة المسيلة، tamar.mohamed@univ-msila.dz[1]، Seghiri.rabah@univ-msila.dz[2]،

[3] nattah.kamel@univ-msila.dz

معلومات عن البحث:

تاريخ الاستلام:2020/07/13

تاريخ القبول:19 /2020/10

تاريخ النشر : 2020/12/10

الكلمات المفتاحية:

النشاط البدني، النشاط البدني الرياضي المكيف، السلوك العدواني، التوحد.

الباحث المرسل: تمار محمد

الايميل:

tamar.mohamed@univ-msila.dz

ملخص:

هدفت هذه الدراسة إلى معرفة تأثير الأنشطة الرياضية المكيفة في التقليل من السلوك العدواني لدى أطفال التوحد، وقد استخدمنا المنهج التجريبي على عينة قدرت بـ16 طفل توحد من المجتمع الأصلي للبحث والمقدرة بـ 50 طفل وتراوحت أعمارهم ما بين (7-13) سنة وتم تقسيمهم إلى مجموعتين تجريبية وضابطة، كما تم الاستعانة بمقياس السلوك العدواني لأطفال التوحد، واستخدامنا المتوسطات الحسابية والانحراف المعياري واختبار (ت) ومعامل التأثير كأساليب احصائية، حيث اسفرت النتائج على المتوصل اليها على وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين العينتين ولصالح التجريبية، كما تم التوصل الى الأثر الذي تتركه ممارسة هذه الأنشطة في تعديل السلوك، وعليه يوصي الباحثين بإدراج مثل هذه الأنشطة داخل المراكز لهذه الفئة.

Keywords :

: Physical activity, adaptive Physical activity, Agressive behavior, Autism**.**

Abstract

This study aimed to find out the effect of adapted sports activities in reducing the aggressive behavior of autistic children, and we used the experimental method on a sample estimated at 16 children with autism from the original community for the research and the estimated 50 children whose ages ranged between (7-13) years and were divided into two groups Experimental and control, and the Aggressive Behavior Scale for Autistic Children was used, and the arithmetic averages, the standard deviation, the (T) test and the effect coefficient were used. These activities are in modifying behavior, and therefore researchers recommend including such activities within the centers for this category.

I. مقدمة:

لا يخلو مجتمع مهما بلغ من سُبل التقدم والإزدهار والتطور من وجود إعاقات على اختلاف أنواعها ودرجاتها، بل ومهما اتخذت من إجراءات الوقاية والحماية، وهذا الأمر ما يجعل الدول المتحضرة تتسابق إلى تقديم خدماتٍ أفضلٍ لأبنائها من ذوي الإحتياجات الخاصة بغض النظر عن اختلاف مِهنهم وثقافتهم وسِنهم وفئاتهم، حيث لم يعد المعاق عبئاً على المجتمع كما كان الحال في الماضي بل أصبح عضواً فعالاً في المجتمع يتمتع بحقوق السوِّي وعليه نفس واجباته في ضوء ما تسمح به إعاقته. (مدحت،2009، ص27). وتُقاس حضارة الأمم بعدة أمور، منها مقدار ما تُقدمه من رعايةٍ للأفراد المعاقين وقد أمكن في هذا القرن تحقيق الإنتصارات العلمية في العديد من العلوم المرتبطة بمجال المعاقين كالطب والعلاج الطبيعي وعلم النفس، وتختلف درجة العناية بين المجتمعات وفقاً للأسس الفكرية السائدة ومستواها الإقتصادي، كما أصبحت رعاية المعاقين حقاً مشروعاً لهم وواجباً حتمياً على الدول. (حلمي وليلى، 1998، ص23).

ومن بين الإعاقات الواجب الإهتمام بها أكثر نجد إعاقة التوحد، والتي تُعتبر من أكثر الإعاقات صعوبةً وشدةً وذلك من حيث تأثيرها على سلوك الفرد الذي يعاني منها وقابليته للتعلم أو التنشئة الإجتماعية أو التدريب أو تحقيق درجةٍ ولو بسيطةٍ من الإستقلال الإجتماعي أو القُدرة على حماية الذات. (صادق والخميسي، 2006، ص1)

ويُعدُّ التوحد من بمثابة اضطرابٍ مُعقدٍ يُمكن النظر إليه على أنه اضطرابٌ نمائيٌ عامٌ أو منتشرٌ يؤثر سلباً على العديد من جوانب نمو الطفل، ويظهر على هيئة استجابةٍ سلوكيةٍ قاصرةٍ وسلبيةٍ في الغالب تدفع بالطفل إلى التقوقع حول ذاته، ويتم النظر إليها على أنها إعاقةٌ متعددة الجوانب منها العقلية والإجتماعية، كما يتسم بقصورٍ في السلوكيات الإجتماعية والتواصل واللعب فضلاً عن وجود سلوكياتٍ واهتماماتٍ نمطيةٍ وتكراريةٍ ومقيدةٍ وأخرى عدوانيةٍ تجاه نفسه والأخرين.

(عبد الله،2011،ص114)، كما يعود الفضل في اكتشاف والتعرف على التوحد إلى الطبيب النفساني "ليو كانر" الذي قام بدراسة لـ 11 طفلاً ووصف بأنهم يتميزون بأنواعٍ من السلوك لا تتشابه مع أي اضطراباتٍ عُرفت آنذاك، والذي بدوره اقترح لها وصفاً تشخيصياً جديداً ومنفصلاً سماه: التوحد الطفولي، كما أورد "كانر" مجموعةً من الأعراض التي تنضوي تحت هذه الفئة التشخيصية، والتي تُميزها عن الفئات التشخيصية الأخرى (مصطفى والشربيني،2011، ص22)، تُمثل السلوكيات النمطية المقيدة والتكرارية المظهر الثالث من المظاهر المميزة لاضطراب التوحد والتي تُعدُّ بمثابة أحد أوجه القصور البارزة التي يُمكن للوالدين أو لأي شخصٍ يتعامل مع الطفل التوحدي ملاحظتها بسهولة. (عبد الله،2011، ص146). فأطفال التوحد سُلوكهم يغلب عليه التبلد الإنفعالي، وعدم الإكتراث بمن حولهم، ويُفضلون الإنعزال والإنسحاب وعدم اكتراثهم بالمعايير الإجتماعية، وسهولة الإنقياد وسُرعة الاستهواء، والشعور بالدونية والإحباط وضُعف الثقة بالنفس وهو الأمر الذي يقودهم إلى السلوك العدواني سوءاً تَمثل ذلك بإيذاء الذات أو الآخرين أو تحطيم الممتلكات، كما أنه قد يؤدي بهم أيضاً إلى بعض الإضطرابات السلوكية الأخرى، وإن كان أكثرها شيوعاً بالنسبة لهم السلوك العدواني بأبعاده المختلفة. (بخش، 2002، ص131).

ويُعتبر للعب أهميةً كبيرةً وبالغةً لأطفال التوحد فمن خلاله يُمكن تعليمهم سلوكياتٍ إيجابيةٍ كثيرةٍ كالتعاون والتفاعل مع الآخرين وضبط انفعالاتهم وتحسين نموهم البدني فهو وسيلة الطفل لاكتشاف العالم من حوله، ووسيلة في تطوير تفكيره ولغته ووجدانه من خلال مواقف اللعب المختلفة، فاللعب يُخرج الأطفال التوحديين من التقوقع نحو ذاتهم فهو وسيلتهم للتعبير عن أنفسهم، فمن خلاله يُمكن اكتشاف قدراتٍ كامنةٍ لديهم وتنميتها، واكتسابهم مهارات اللعب الأخرى التي يفتقدونها عبر تفاعلهم مع الأشياء والأشخاص، فهو من شأنه تقوية سلوكياتٍ إيجابيةٍ كثيرةٍ ويُخلصهم من العديد من السلوكيات غير

المرغوب فيها والتي تُعيق تواصلهم وتفاعلهم مع الآخرين. (عبد الباقي،2011، ص139)

وهذا ما أكدته دراسة (جبوري) بأن هناك العديد من الدراسات والبحوث في المجال الرياضي أثبتت أن الممارسة الرياضية بمختلف أنواعها وأنشطتها فرديةً كانت أو جماعية، حرةً أو تنافسية، تلعب دوراً فعالاً في تطوير قدرات الفرد البدنية والفكرية والنفسية، كما لها أهميةٌ كبيرةٌ في الوقاية من بعض الأمراض النفسية كالقلق والخوف والإكتئاب والإنطواء على الذات إلى غير ذلك من الإضطرابات السلوكية. (جبوري،2014، ص100)

ومن بين الأنشطة التي يُمكن للمعاق ممارستها عموماً وطفل التوحد خصوصاً نجد النشاط البدني الرياضي المكيف، الذي يُعتبر أحد الوسائل الحديثة والأساسية في تنمية الفرد المعاق، وكذا جلب السرور والمتعة له، وتحسين حالته النفسية التي تتميز غالباً بالإحباط والشعور الزائد بالنقص وعدم الشعور بالأمن وغيرها من السمات التي تنتج عن الإصابة بالإعاقة، حيث تؤدي ممارسة النشاط الرياضي المكيف إلى الخروج من حالة عدم الثبات والإنطواء والعزلة والتخلص من القلق والخوف والحد من العدوانية وتعديل السلوك تجاه النفس والغير، كما يُساهم في إدماجهم في المجتمع بطريقةٍ فعالةٍ وهذا ما أكدته العديد من الدراسات الحديثة والمتناوِلة لمثل هذه المواضيع. (رواب،2007، ص36).

وأجرى (بلعربي وآخرون ،2020) دراسة تهدف إلى معرفة فاعلية برنامجٍ رياضيٍ للعب مبنيٍ على حل مشكلات لتعليم الرياضيات لدي تلاميذ التعليم المكيف، قُدِّر حجم العينة بـ 10 تلاميذ يعانون التأخر المدرسي وصعوبات التعلم، وتوصلوا إلى أن للبرنامج الرياضي المبني على اللعب في حل المشكلات فاعليةٌ إيجابيةٌ على تعلم الرياضيات لدى عينة البحث.

وتوصلت نتائج دراسة كل من (بن السايح،2017) ودراسة (حمودي وآخرون ،2020) الى أهمية النشاط البدني الرياضي المكيف من خلال تحسين الصحة النفسية وكذا اللياقة البدنية للمعاق وكل ما يتعلق بالجوانب الصحية.

كما توصلت دراسة كل من (حسن،2017) ودراسة (زاوي وآخرون،2018) ودراسة (غالم وعبد الرحيم،2019) الى أهمية الأنشطة الرياضية عموماً والمكيفة خصوصاً في الحد أو التقليل من العنف والسلوك العدواني لدى فئة المعاقين.

من كل هذا ارتأينا إلى طرح التساؤل العام والذي يتمحور حول:

– هل لممارسة الأنشطة البدنية والرياضية المكيفة تأثير في تعديل السلوك العدواني لدى أطفال التوحد؟

II. – الطريقة وأدوات:

مجتمع البحث: يتمثل مجتمع البحث من جميع الأطفال المصابين بالتوحد المتلقين خدمات تعليمية وتدريبية في مدرسة أطفال التوحد بالمسيلة وهي ملحقة تابعة للمركز النفسي البيداغوجي، والبالغ عددهم بـ(50) طفلاً، حيث قُدِّرّ عدد الذكور بـ(42) طفلاً وعدد الإناث بـ (08) طفلةً وتراوحت أعمارهم ما بين (13–7) سنة.

العينة وطرق اختيارها: هي عبارة عن مجموعة من المفردات أو الوحدات مأخوذة من مجتمع ما، بحيث يُمكن التنبؤ بخواص هذا المجتمع في ضوء النتائج التي يتم الحصول عليها من العينة، ومن المعروف أنه كلما كانت العينة كبيرةً كانت النتائج المستخلصة منها أقرب مطابقة لخواص المجتمع الأصلي. (الشيخ واخرون،2018، ص140)،

وتم اختيار عينة مؤلفة من 16 طفلاً من أطفال المدرسة، كما تم تقسيمهم إلى مجموعتين ضابطة وتجريبية تتكون كل واحدةٍ من (08) أطفال، وتم إجراء التطبيق الميداني بداية شهر نوفمبر وانتهينا منه في شهر ديسمبر من السنة الدراسية 2019–2020.

- **الجدول رقم (01):** يبين توزيع افراد العينة حسب الجنس

	الجنس	العدد	المجموع
العينة التجريبية	ذكر	07	08
	أنثى	01	
العينة الضابطة	ذكر	06	08
	أنثى	02	

إجراءات البحث / الدراسة:

2-1 – المنهج: انطلاقاً من طبيعة الدراسة والنتائج المراد الحصول عليها فقد استخدمنا المنهج التجريبي.

2-2 – تحديد المتغيرات:

المتغير المستقل: الأنشطة البدنية والرياضية المكيفة.

المتغير التابع: السلوك العدواني

2-3- أدوات الدراسة والأسس العلمية:

-أدوات الدراسة: استخدمنا مقياس السلوك العدواني من إعداد الاستاذ (حسن عبد الفتاح،2017)، ويتكون هذا المقياس من 40 عبارة مُشكلةً لثلاثة أبعاد هي (السلوك العدواني نحو الذات، والسلوك العدواني نحو الآخرين، والسلوك العدواني نحو الممتلكات)، حيث أُعطيَ لكل عبارةٍ وزنٌ مُدرجٌ وِفق سُلمٍ مُتدرجٍ خماسي (دائماً، غالباً، أحياناً، نادراً، أبداً)، ويتم تصحيح الفقرات على الترتيب (1، 2، 3، 4، 5) كما تُحصرُ الدرجات بين (40، 200).

- **الجدول رقم (02)** يوضح مدى درجات أبعاد مقياس السلوك العدواني

الأبعاد	عدد الفقرات	أرقام الفقرات	مجال الاستجابة	الإستجابة
السلوك العدواني نحو الذات	13	13-1	(65-13)	65
السلوك العدواني نحو الآخرين	14	27-14	(70-14)	70
السلوك العدواني نحو الممتلكات	13	40-28	(65-13)	65
الدرجة الكلية للمقياس	40			200

يتضح لنا من الجدول رقم (02) أن أدنى درجة يُمكن الحصول عليها على مقياس السلوك العدواني المستعمل في البحث هي 40 وأعلى درجة هي 200.

الأسس العلمية:

حساب الثبات: تم حساب الثبات عن طريق معادلة ألفا كرونباخ، وبلغ معامل الثبات (0.96) وهذا يدل على أن للمقياس درجة عالية من الثبات، كما قُمنا بمقارنة هذه النتيجة مع نتيجة الأستاذ حسن عبد الفتاح فوجدناها متقاربة (0.97).

حساب الصدق: للتحقق من صدق المقياس اعتمدنا على حساب الصدق الذاتي الذي يساوى جذر الثبات فقدرت قيمة معامل الصدق الذاتي بـ (0.97).

الأدوات الإحصائية: تم الإعتماد في هذه الدراسة على برنامج الحزم الإحصائية للعلوم التربوية والاجتماعية SPSS في نسخته 25 وهذا بالإعتماد على الأساليب الإحصائية التالية (المتوسط الحسابي، الإنحراف المعياري، معامل ألفا كرونباخ، معامل الإرتباط لبيرسون، اختبار ت ستيودنت، معامل حجم التأثير).

III. النتائج :

– وجود فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات درجات أفرد العينة وتعزى للقياس البعدي للسلوك العدواني، سنقوم باختبار النتائج عند مستوى الدلالة 0.05

الجدول رقم (03): يبين المتوسط الحسابي والإنحراف المعياري وقيمة t لكل بعد وللمقياس ككل.

الأبعاد	التجريبية بعدي		الضابطة بعدي		T	Df	Sig
	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري			
السلوك نحو الذات	46.25	1.68	24.87	2.48	6.12	7	دالة
السلوك نحو الآخرين	60.62	2.54	25.87	2.15	11.63		دالة
السلوك نحو الممتلكات	47.75	3.77	25.00	1.59	8.71		دالة
المقياس ككل	154.6	3.01	73.25	3.90	15.43		دالة

من خلال تحليلنا لنتائج الجدول رقم (03) جاءت قيمة المتوسطات الحسابية لدى أفراد المجموعة التجريبية أكبر من المتوسطات الحسابية للعينة الضابطة وقد قُدِّرت قيمة (ت) على مستوى بُعد السلوك العدواني نحو الذات ب (6.12) بينما قُدِّرت على مستوى بُعد السلوك نحو الآخرين بـ (11.63) كما جاءت قيمته على بُعد السلوك نحو الممتلكات بـ (8.71) أما على مستوى المقياس ككل فقدرت القيمة لنفس الاختبار بـ (15.43)، وكل هذا على مستوى الدلالة 0.05.

– هل للأنشطة الرياضية المكيفة دور وتأثير في الخفض أو الحد أو تعديل السلوك العدواني لدى أطفال التوحد.

- **الجدول رقم (04)** يبين قيمة حجم التأثير (مربع إيتا).

	اختبار ليفين لتجانس التباين		اختبار ت		حجم التأثير
	F	مستوى الدلالة	T	Df	ete
السلوك نحو الذات	0.634	0.00	6.12	7	0.784
السلوك نحو الآخرين	0.824	0.00	11.63		0.913
السلوك نحو الممتلكات	0.669	0.00	8.71		0.872
الدرجة الكلية	14.326	0.00	15.43		0.923

من خلال تحليلنا إلى نتائج الجدول رقم (04) نصادف قيم اختبار (ت) كلها كبيرة وأكبر من قيمة (ت) الجدولية والمقدرة بـ(1.98) وهذا على مستوى الدلالة 0.05، في حين جاءت قيمة حجم التأثير (مربع إيتا) عند المستوى الكبير حيث قُدِّرت بـ(0.923) وهذا على مستوى المقياس ككل، ومنه نستنتج أن للأنشطة الرياضية المكيفة تأثيراً كبيراً على هذه الفئة (التوحد) ويعود بالفائدة عليهم من خلال تعديل أو التقليل أو حتى الحد من بعض السلوكيات المُشينة الغالبة عندهم.

IV. – المناقشة:

لقد اتفقت نتائج دراستنا هذه مع نتائج دراسة (خلادي وآخرون،2020) الذي توصل إلى وجود علاقةٍ سلبيةٍ بين ممارسة الأنشطة الرياضية والسلوك العدواني لدى المراهقين، كما تتفق هذه الدراسة مع دراسة كل من (رواب وآخرون،2018) و دراسة (بن السايح،2017) اللذان توصلنا إلى الأهمية الكبرى لممارسة هذه الأنشطة والتي بدورها تُساهم في إعادة بناء ثقة المعاق مع نفسه، كما تتفق هذه الدراسة مع دراسة (النجادات،2013) والتي أشارت إلى وجود فروقٍ ذات دلالةٍ إحصائيةٍ في مقياس السلوك غير المرغوب لصالح المجموعة التجريبية، كما تتفق كذلك مع دراسة (الزراع،2012) حيث أشارت إلى وجود فروقٍ ذات دلالةٍ إحصائيةٍ بين متوسطات درجات المجموعة التجريبية والضابطة على مقياس السلوك العدواني في القياس البعدي ولصالح المجموعة التجريبية، ونجدها أيضا

تتفق مع دراسة (حسن،2017) حيث أشار إلى وجود فروق ولصالح المجموعة التجريبية في شق القياس البعدي.

ويُرجع الباحثين هذه النتائج إلى الدور والأهمية التي تكتسيها ممارسة الأنشطة الرياضية المكيفة في الحد من السلوكات العدوانية والعشوائية لدى أطفال التوحد، كما تعمل على توجيه السلوك نحو أنشطةٍ فعالةٍ ومهامٍ محددةٍ للتخلص من الطاقات الزائدة وتفريغها كما يسمح لهم بتفريغ هذه الشحنات أثناء اللعب بدل توجيهها إلى إيذاء النفس أو الآخرين أو حتى الممتلكات، وكذلك يتم تعليمهم حُب التعاون والمشاركة أثناء اللعب والذي بدوره يعزز السلوك الإجتماعي. كما يؤكده (عبد الباقي،2011،ص144) الذي أجمع إلى اتفاق الباحثين والأخصائيين على أهمية اللعب في التطور النفسي والنمو الحركي لأطفال التوحد، وعلى أن اللعب بجميع أشكاله يُمكن استخدامه لتحسين وتدعيم سلوكياتهم الإيجابية وتنمية مهاراتهم (الإنتباه، التواصل)، وتعليمهم المهارات الحياتية اليومية وإكسابهم القُدرة على الإستمرارية والمثابرة، كما يُساعدهم في تعديل سلوكياتهم وتعليمهم السلوكيات الصحيحة، كذلك أشار (طلبة،2009،ص87) أن اللعب والحركة والنشاط يشبع حاجة الطفل إلى معرفة العالم المحيط به ويُنمي شخصيته فيُحرره من التوتر والقلق ويُشعره بالثقة بنفسه ويُفرغ طاقاته.

نستنتج أن لممارسة الأنشطة الرياضية المكيفة أهميةً بالغةً لدى طفل التوحد من خلال خفض سلوكه العدواني وكذا تخلصه من عدة سلوكات غير مرغوبة واستبدالها بسلوكٍ مرغوبٍ كالسلوك الإجتماعي، كما تُنمي هذه الممارسة إحساس الطفل التوحدي بالمتعة والسرور مما يؤدي إلى الإبتعاد عن السلوكات العدوانية.

كما أن نتائج دراستنا الحالية جاءت متطابقة مع دراسة (بخش،2002) والتي أظهرت انخفاضاً كبيراً في البرنامج التدريبي باستخدام جانب اللعب في خفض السلوكات العدوانية لدى المجموعة التجريبية، كما أظهرت دراسة (خطاب،2009) أشارت إلى أن هناك تأثيراً كبيراً للبرنامج العلاجي باللعب في خفض الإضطرابات السلوكية وخاصة العدوانية

للمجموعة التجريبية، كما تتفق هذه الدراسة مع دراسة (حسن،2017) الذي توصل بدوره إلى أهمية البرنامج الحركي في الحد من السلوك العدواني لدى أفراد العينة التجريبية، كما أثبتت دراسة (رواب وآخرون،2018) إلى الأهمية البالغة التي يكتسيها النشاط البدني الرياضي المكيف في مساعدة المعاق على تقبل إعاقته والوضعية التي صار عليها، وهذا ما توصلت إليه الباحثة (بن السايح،2018) إلى أن النشاط البدني الرياضي المكيف يساهم في تحقيق الصحة النفسية لدى المعاق سمعيا.

وترجع هذه النتائج المتوصل إليها إلى الدور والتأثير الفعال عند ممارسة الأنشطة الرياضية المكيفة والتي بدورها ساهمت في خفض السلوك العدواني لدى العينة، كما أكسَبهم سلوكيات جديدة تُبعدهم عن السلوكات القديمة والعزلة وبث روح المرح والسرور خلال النشاط، وهذا ما أكده (دفي،2014،ص24) بأن اللعب إحدى الطرق الفعالة في مجال تعديل السلوك وعلاج المشكلات السلوكية لدى الأطفال، فهو يساعده على التعبير والتنفيس عن انفعالاته ومخاوفه ومشاعره العدوانية، كما أشار (عبد الباقي،2011،ص132) أن اللعب للطفل التوحدي إذا تم تطويره وتوجيهه في العلاج يحدث تحولاً كبيراً في حياته.

V. – خاتمة:

في ختام هذه الدراسة والتي كان الغرض منها معرفة مدى تأثير ممارسة الأنشطة الرياضية المكيفة في تعديل السلوك العدواني لأطفال التوحد، وفي حدود هذه الدراسة توصلنا إلى أنه توجد علاقة ارتباطية بين ممارسة الأنشطة الرياضية المكيفة والسلوك العدواني، حيث نجد الفئة الممارسة قد تم تعديل السلوكات غير المرغوب فيها مقارنةً بالفئة غير الممارسة لمثل هذه الأنشطة.

ومن بين الإستنتاجات المتوصل لها نجد أن الأنشطة الرياضية المكيفة تلعب دوراً هاماً وفعالاً في تعديل السلوك غير المرغوب لدى أطفال التوحد، كما تُساهم في التخفيف من

الإفراط الزائد في الحركة وكذا تقوية العلاقات الإجتماعية والتفاعل الإجتماعي وأيضاً تُساهم في الرفع من المستوى التعليمي لهذه الفئة باستخدام النظريات الخاصة بهم.

VI. – المراجع:

01- بخش، أميرة طه، فعالية برنامج تدريبي لتنمية مهارات التفاعل الاجتماعي في خفض السلوك العدواني لدى عينة من الاطفال التوحديين، مجلة العلوم التربوية، جامعة قطر، مج1،ع1.

02- بلعربي، فوزية، وتواتي، حياة، وبشلاغم، يحي، وعمراني، أمال، (2020). فاعلية برنامج رياضي للعب مبني على حل مشكلات التعليم الرياضيات لدى تلاميذ التعليم المكيف، المجلة العلمية لعلوم والتكنولوجية للنشاطات البدنية والرياضية، مج17، ع1.

03- بن السايح، مسعودة، (2017). دور ممارسة النشاط الرياضي المكيف في تحقيق الصحة النفسية لدى المعاقين سمعياً، مجلة العلوم والتكنولوجية للنشاطات البدنية والرياضية، مج14، ع02.

04- جبوري، بن عمر، (2014). أثر ممارسة الانشطة البدنية الرياضية على التوافق النفسي العام لتلاميذ المرحلة الثانوية، المجلة العلمية لعلوم والتكنولوجية للنشاطات البدنية والرياضية، مج11، ع11.

05- حسن، عبد الفتاح حسن نصار، (2017). فاعلية برنامج تدريبي باستخدام الأنشطة الحركية للحد من السلوك العدواني لدى عينة من أطفال التوحد، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة الأزهر، غزة.

06- حلمي، ابراهيم، وفرحات، ليلى السيد (1998). التربية الرياضية والترويح للمعاقين، دار الفكر العربي، القاهرة.

07- حمودي، عايدة، وحرباش، براهيم، وجغدم، بن ذهبية، (2020). فاعلية برنامج للنشاط البدني المكيف باستخدام المهارات الارضية في الجمباز لتحسين بعض صفات اللياقة البدنية لدى فئة الصم البكم، المجلة العلمية لعلوم والتكنولوجية للنشاطات البدنية والرياضية، مج17، ع1.

08- خلادي، مراد، ولورنيق، يوسف، وبوساق، بدر الدين، (2020). اتجاهات تلاميذ التعليم الثانوي نحو النشاط البدني الرياضي وعلاقته بالسلوك العدواني لديهم، المجلة العلمية لعلوم والتكنولوجية للنشاطات البدنية والرياضية، مج17، ع01.

09- رواب عمار، وقريصات الزهراء، وغربي صباح، (2012). تقبل الاعاقة وممارسة النشاط البدني الرياضي المكيف في الجزائر، المجلة العلمية لعلوم والتكنولوجية للنشاطات البدنية والرياضية، مج9، ع09.

10- زاوي عبد السلام، وبوديسة لمياء، وبايزيد عبد القادر، (2018). علاقة النشاط الرياضي التنافسي في تقليل من العدوانية للرياضيين ذوي الاحتياجات الخاصة (إعاقة حركية)، المجلة العلمية لعلوم والتكنولوجية للنشاطات البدنية والرياضية، مج15، ع01.

11- الشيخ صافي، وبوراس فاطمة الزهراء، وقوراري بن علي، (2018). أثر برنامج ترويحي رياضي مقترح على بعض المهارات الاجتماعية لدى المعاقين سمعيا، المجلة العلمية لعلوم والتكنولوجية للنشاطات البدنية والرياضية، مج15، ع05.

12- صادق مصطفى أحمد، والخميسي السيد سعد، (2004). دور أنشطة اللعب الجماعية في تنمية التواصل لدى التلاميذ المصابين بالتوحد، بحث منشور، كلية المعلمين بمحافظة جدة، جامعة الملك عبد العزيز.

13- عبد الباقي إبراهيم علاء، (2001). اضطراب التوحد (الأوتيزم) أعراضه أسبابه وطرق علاجه، علم الكتب للنشر والتوزيع، القاهرة.

14- عبد الله عادل محمد، (2011). مدخل الى اضطراب التوحد والاضطرابات السلوكية والإنفعالية، دار الرشاد للنشر والتوزيع، القاهرة.

15- غالم عبد الوهاب، وعبد الرحيم خديجة، (2020). نشاط التربية البدنية كآلية للحد من العنف المدرسي في الاوساط التعليمية، المجلة العلمية لعلوم والتكنولوجية للنشاطات البدنية والرياضية، مج16، ع02 مكرر.