

دراسة سوسيو نفسية في تقويم برامج ونشاطات الدمج الأكاديمي لأطفال التوحد*Etude socio-psychologique dans le calendrier des programmes et activités d'intégration scolaire pour les enfants autistes***د. اهل بن عريوة****الهدسة العليا للنساتذة التعليم التكنولوجي سكيكدة***benariouaamel@gmail.com***ملخص الدراسة:**

بات من الضروري المساهمة في تفعيل سياسة الدمج المدرسي لأطفال التوحد، بتوفير شروط ومتطلبات ومقومات الدمج، حيث أن ممارسة النشاطات التربوية، في وقت مبكر وتقومها تقويم جيد ومستمر، في نطاق مشترك ومتناسق بين الاسرة و المؤهلين النفسانيين في المدرسة، يعتبر من الاساليب والطرق الناجعة، التي اثبتت التخفيف من الاعراض والسيطرة عليها، ويساهم بالتأكيد في تحسين حالاتهم.

الكلمات المفتاحية: التقويم، برامج الدمج الاكاديمي، نشاطات الدمج الاكاديمي

Il est devenu nécessaire de contribuer à soutenir la politique scolaire des enfants autistes en fournissant des conditions des exigences et des composantes du terrain ou la pratique d'activités éducatives précoces et les honorant offre un confort bon et continu dans une gamme cohérente et harmonieuse entre la famille et les psychologues qualifiés à l'école est considérée comme l'une des méthodes et méthodes efficaces qui se sont avérées atténuer les symptômes et les contrôler et programmes académiques et contribue certainement à améliorer leurs conditions telles que la réduction de leurs comportements stéréotypés fréquents et le changement Age dans les compétences de communication sociale libération progressive des justifications vocales et des gestes d'exprimer les besoins tout en réduisant la violence ou l'intimidation pour eux-mêmes et cela est atteint avec succès si les programmes d'activités éducatives tombent dans un domaine commun et cohérent entre la famille et les personnes psychologiquement différées à l'école.

Mots clés : Le calendrier - Des programmes d'intégration scolaire - Activités d'intégration scolaire

مقدمة

يعاني أطفال التوحد في الجزائر، من التهميش المتنوع الابعاد حيث لا توجد احصائيات دورية ومتابعة لنوع ودرجة التوحد وحدته، ناهيك عن تجاهل السياسة و الجمعيات والمنظمات والوزارات لهذه الفئة من الاطفال، حتى أن التصنيف حول هذا الاضطراب أو المرض غير واضح، لكن الشيء المؤكد أن نسبة هذا الاضطراب، هي في تزايد على المستوى العالمي، كما أن إمكانات الأسرة الجزائرية لا تسمح بمتابعة ومحاولة الاهتمام بهذا الاضطراب، هذا من الجانب الثقافي والوعي الاجتماعي، أو الجانب الاقتصادي والمالي.

لكن من جهة أخرى هناك من ينادي بضرورة مضاعفة الجهود في الاعتناء بالكائن البشري مهما كانت وضعيته، ناهيك عن الحالات الخاصة، مثل ذوي الاحتياجات الخاصة واطفال مرضى التوحد، ورغم الجهود

التموية الاجتماعية الثقافية والصحية، لا تزال فئة تعاني في عزلة وفي صمت قاتل، وهي تتلاشى عن الحياة شيئاً فشيئاً.

لقد أثبت الواقع أن اطفال التوحد، لديهم فرصة إدماج أكثر فعالية إذا ما توفرت شروط الدمج، لكن أي قطاع هو كفيل بعملية الادماج، إن القطاع التربوي التعليمي، هو الاصلح والأفضل لهذه المهمة، وهذا إذا ما تم تهيئته وإحاطته بالإمكانيات البشرية والمادية، التي تضمن نجاح عملية الدمج بنسبة معقولة وفعالة، ومن هذه الامكانيات هي توفير برامج ونشاطات تربوية وتعليمية خاصة، ومتابعتها بعمليات التقييم والتقويم المستمرة .

1- إشكالية الدراسة:

منذ السنوات الأخيرة، ظهر اتجاه عالمي حديث، ينادي بضرورة الاهتمام بفئة ذوي الاحتياجات الخاصة، ومنهم المصابين باضطرابات التوحد ، وذلك لتزايد نسب انتشارهم وتفاقم معاناتهم ومعاناة ذويهم، لذلك يعد الدمج المدرسي لأطفال مرضى التوحد من إحدى أهم الخطوات التأهيلية، التي تساهم في فك العزلة النفسية والاجتماعية، عنهم ولو جزئياً، ومن خلال عملية الدمج المدرسي، يمكن أن نلاحظ نتائج ايجابية نسبية تكون دائماً، متنفساً وحلاً مستجاباً، وأهم الاساليب المتبعة في أنجاح عملية الدمج المدرسي بكل ابعادها، إن فهم عملية الدمج والغاية منها، تجعل العمل الميداني أكثر دقة ونجاعة من قبل القائمين عليها والمشاركين فيها، ومن مراحلها الهامة التي لا عنى عنها، هي عمليات تحديد برامج الأنشطة التربوية وتنويعها، وربطها بالقياس القبلي والبعدي، الذي يقوم به الاخصائيين النفسانيين، إذ تكمن إشكالية هذه الدراسة في البحث عن نجاعة النشاط التربوي التعليمي في القائمين عليه ونوعية البرامج المقترحة، ومدى قياس فعاليتها على أرض الواقع، إذ يمتاز النشاط التربوي التأهيلي المخصص لاضطرابات التوحد، بالمرونة في برمجة الألعاب الذهنية الحركية التعليمية وكيفية ممارستها، أين يمكن تحديد مجالها الزمني، ومن ثم تقييمها وتغذيتها، الأمر الذي يسمح بالحصول على نتائج جد مرضية، وقد اعتمدت هذه الدراسة في جانبها الميداني على مقابلات مع خمس أخصائيين نفسانيين، اشرفوا على حالات التوحد المدمجين وغير المدمجين في المدارس العامة والخاصة، وهي تصل الى 15 حالة توحد، ومنها تم التوصل الى نتائج جد هامة، في التركيز على نقاط القوة والضعف في عملية الإدماج المدرسي، وتم استخلاص التوصيات من خلال النقاط الهامة المشتركة في المقابلات، التي نجدها جد ثرية بالممارسة الميدانية لحالات اضطرابات التوحد، وقد تم التركيز على المقومات التالية:

- ماهي مقومات التشخيص المعتمد في عملية الادماج المدرسي لاضطرابات التوحد؟
- ماهي مقومات التعاون الاسري في تنمية عملية الادماج المدرسي؟
- كيف يمكن ضبط أساليب التعليم والادماج المدرسي؟
- كيف يمكن ضبط النشاط التربوي وتقييمه؟
- ماهي مظاهر الإيجابية في ممارسة النشاط التربوي وتقييمه؟

2- أهمية الدراسة:

تعد هذه الدراسة من بين الدراسات التي تعنى، بتنمية وتطوير عملية الإدماج المدرسي، للتأهيل النفسي والجسمي، والتي تركز أساساً على الاهتمام بالنشاط التربوي كعامل أساسي وهام، في عملية الإدماج المدرسي، والذي يجب أن يعزز وينمي بدراسات وبحوث جادة، حيث يجمع الباحثون على دراسة نوع النشاط التربوي في المدارس، وضبط أسسه ومقوماته، مع تنوع برامج للنشاط التربوي والتعليمي، ومراقبة آثاره وتقويمه المستمر، إلى أن نتوصل إلى نظام متكامل من الأنشطة التربوية المؤهلة لاضطرابات التوحد.

3- أهداف الدراسة: يمكن حصر أهداف هذا البحث، في عدة أهداف أهمها مايلي:

- التعرف على مقومات التشخيص المعتمد في عملية الإدماج المدرسي لاضطرابات التوحد، والتدريب على ممارستها حسب الحالات الموجودة.
- التعرف على مقومات التعاون الاسري في تنمية عملية الإدماج المدرسي والعمل على تفعيلها ميدانيا.
- اكتشاف أنجع اساليب التعليم والإدماج المدرسي وضبط آلياته.
- المساهمة في كيفية ضبط النشاط التربوي وتقويمه تقويماً مستمراً.
- التعرف على الآثار الإيجابية في ممارسة أنواع من النشاطات التربوية على حالات التوحد، وتقويمها تقويماً سليماً.

4- المفاهيم الإجرائية:

التقويم: عملية صعبة ودقيقة تحتاج إلى الكثير من الجهد والمعاشية والتجارب مع اضطراب التوحد والتعرف على درجاته وحالاته الفرعية، أو الثانوية، وذلك لتحديد نوع الاضطراب وماهي آليات التخفيف من حدته، وله عدة اختبارات ومقاييس ، لأنها لا تزال غير قادرة على احتواء الحالة، على اختلاف أعراضها ومظاهرها.

ذكر "تايلور أن التقويم عملية هامة لتطوير المنهج ودوره في التخطيط للمنهج لا تكتمل إلا بالتقويم، وتهدف عملية التقويم إلى قياس التغيرات في أنماط السلوك وهذا يتطلب الحصول على أدلة صادقة تبين حدوث تغيرات سلوكية مرغوب فيها، فالخبرة التعليمية الفعالة هي التي تظهر في البعد السلوكي للفرد واتجاهه العام ، وهذا هو المجال الذي ينبغي ان يقوم عليه التقويم" (1) وينقسم حسب تايلور إلى اختبار قبلي ، اختبار بعدي.

التعريف الاجرائي للتقويم: هو عملية منظمة وممنهجة ومستمرة في أوقات زمنية مرتبطة بنوعية التعليم أو النشاط، تركز على قياسات خاصة، تهدف إلى تحديد الفروق العملية بعد فترات زمنية، وتحديد نسبة بلوغ الأهداف المسطرة، في عملية دمج أطفال التوحد ومن ثم إعادة ترتيب وتنظيم العمل السلوكي والتربوي أو التعليمي وتغذيته إن أمكن.

برامج الدمج الأكاديمي: هي "عملية منظمة لإشراك الطالب التوحد أكاديمياً واجتماعياً داخل الصف المدرسي، الموجود في المدرسة الحكومية، أو في صفوف خاصة داخل المدرسة الأساسية داخل المدرسة الحكومية قدر الإمكان إلى جانب زملائهم، (الذين لا يعانون من إعاقات) بما يحقق للطفل النمو الاجتماعي والمعرفي السليم بما يتناسب مع إمكانياته وقدراته" (2)

ويرى هجاتي وآخرون أن الدمج هو تعليم الأطفال ذو حاجات خاصة في المدارس العادية حيث يتم بتزويدها بيئة طبيعية تظم الأطفال العاديين وبذلك يتخلصوا من عزلتهم عن المجتمع

التعريف الإجرائي لبرنامج الدمج الأكاديمي:

نشاطات الدمج الأكاديمي:

هو عبارة عن فسحة وفرصة لتعبير الطفل عن انفعالاته وعواطفه ومشاعره وصراعاته، وهو يشكل حالة من التنفيس عن التراكمات الموجودة في اللاشعور، فيسقط مشاعره عن الغير، فالنشاط موقف تعليمي تربوي، ويقسم إلى النشاط الحر والنشاط الموجه، وكلاهما له من الأهمية، التي تساعد في التشخيص والعلاج على حد سواء، فيستخدم بأشكال مختلفة في "تحديد نوعية الدمج، هل هو فصل خاص أو غرفة مصادر، أو خدمات خاصة أو مساعدة داخل الفصل تخطيط وتنفيذ الاستراتيجيات المناسبة ومنه التقييم التربوي، البرنامج الفردي التربوي، قواعد ضبط الفصل، البيئة التخطيط داخل الفصل، الخطة والجدول، اللعب والاستراتيجيات داخل وخارج الفصل،" (3)

ويشمل الرسم والتصوير واللعب بالكرات والمكعبات والرض، والقفز، واللعب بالمياه وبالرمال، إذ يؤكد العلماء أن النشاط هو الذي يحدد نوع اللعب، ماهي الوظائف النفسية والعقلية والتربوية التي يحققها اللعب، كما يؤكد آخرون على أنه سلوك ممتع وشيق، يرتبط بالمشاعر الطيبة والإيجابية حيث يسبب الشعور بالفرحة والراحة والطمأنينة، بالنسبة للمريض والسوي، للكبير والصغير.

التعريف الإجرائي لنشاطات الدمج الأكاديمي:

النشاط هو عمليات سلوكية هادفة ومدروسة من أجل أهداف معينة، وهو حالات من السلوكيات اللطيفة والمفيدة في تربية الأطفال، تهدف إلى الاستفادة من الألعاب من كل الجوانب، النفسية والعقلية والمعرفية والجسمية والحركية، يساهم في التفاعل الاجتماعي، والتكيف مع المواقف، وهو نوع من المحاكاة للواقع، بأسلوب سلس ومرن وهادف، ويستخدم خاصة في مؤسسات التنشئة الاجتماعية، وفي المدارس التربوية والخاصة في التشخيص والمعالجة النفسية والانمائية للأطفال.

5- الدراسات السابقة:

أ- سعاد إبراهيم، 2002 (4) إدماج الطفل المعوق سمعياً بالمدرسة العادية وعلاقته بالتكيف المدرسي، رسالة ماجستير في الأروطونيا جامعة الجزائر) هي دراسة مقارنة بين أطفال مدمجين بالمدرسة العادية وأطفال غير مدمجين بين 10 و12 سنة وتم إجراء الدراسة الميدانية بين سنة 2004-2005، أجريت الدراسة بالمدرسة الابتدائية 5 جويلية 1962، بالأغواط، وذلك باستخدام بنود سلم الكفاءة الاجتماعية رائد داشينباش d'achinbache، وكانت النتيجة، الدور الفعال والإيجابي للمدمجين مهما كانت درجة سمعهم.

ب- بيوض زبيدة، وبوعزة ربة (5) مداخلة بعنوان، مشكلات ومعوقات دمج ذوي الاحتياجات الخاصة في المؤسسات التربوية في الجزائر (مدارس مدينة ورقلة نموذج)، في الملتقى الدولي الأول حول، ذوي الاحتياجات الخاصة في الجزائر بين الواقع والمأمول، جامعة الشهيد حمة لخضر الوادي، من بين ما توصلت إليه هذه الدراسة هو تشجيع البحوث الاستكشافية في ميدان ذوي الاحتياجات الخاصة تمهيدا لإعداد برامج

خاصة بهم، وكذلك إجراء دراسات مسحية للمدارس الابتدائية للتعرف على إمكانياتها من حيث المباني الموقع والخامات والتجهيزات لتحديد امكانية ادماج ذوي الاحتياجات لخاصة فيها، ومن بين التوصيات كذلك إعداد برامج تدريبية للمعلمين التربوية الخاصة للاستعانة بهم في مساعدة المعلمين في المدارس العادية في عملية الادماج.

1- التقويم التشخيصي لسيكولوجية التوحد (عملية التنظيم والترتيب للحالات)

- التقويم الطبي الشامل معرفة درجة اضطراب التوحد وتحديد درجة ذكاء الطفل ونمط سلوكياته وكفاءته.
- السمات الشخصية من خلال ملف يحدد فيه ملامح شخصيته والاطلاع الدقيق على سلوكياته وتصرفاته واتجاهاته البارزة ودرجة العدوانية والانطوائية وتقبله للتوجهات والنظام وبيان مخطط انفعالاته وثورات الغضب وتحديد نقاط الضعف ومواعيد تلك النوبات وكيفية تعامل الاسرة معه.
- ويختلف العلاج حسب درجة التوحد وبيئة الطفل وهناك ايضا الانظمة الغذائية لها دور اساسي كمنع منتجات الالبان والقمح.

- فأول مطلب للدمج التعليمي، هو التعرف على الاحتياجات التعليمية لطفل التوحد، من حيث نوع ودرجة التوحد ومن ثم تحديد البرامج الخاصة بكل حالة، وهنا تكمن الصعوبة، الاختلاف في الاحتياجات النفسية أو الجسمية أو الاجتماعية أو الفردية، يجعل عملية الدمج تمتاز بالفردية والخصوصية، في حين المعالجة الجماعية بالأنشطة التربوية، تكون اكثر كفاءة في بعض الحالات.

- "الصفات السلوكية للتوحد: لأطفال التوحد صيغ مختلفة تختلف باختلاف الحالات التوحدية، ومن بينها ما يلي:

- أ- صعوبات نوعية في التفاعل الاجتماعي: تأثير محتمل على التعلم والسلوك في المدرسة أو في رياض الأطفال (صعوبة في تشكيل علاقات وصدقات متبادلة مع الاقران، صعوبة في النقاط الإشارات الاجتماعية، وخاصة في الأنشطة الاجتماعية، استجابات عاطفية غير متوقعة)
- ب- صعوبات نوعية في التواصل الاجتماعي: تأثير محتمل على التعلم والسلوك في المدرسة أو في رياض الأطفال (صعوبة في فهم اللغة المنطوقة التعليمات الشفهية، عدم الاستجابة عند التحدث-الطفل-، لعب فردي أو موازي بدل اللعب مع المجموعة)
- ج- مخزون محدود من الاهتمامات والسلوكيات والأنشطة: تأثير محتمل على التعلم والسلوك في المدرسة أو في رياض الأطفال (صعوبة في اوقات الانتقال وتغيرات الروتين والاحداث الغير متوقعة، صعوبة في المحافظة على الانتباه من دون دعم خارجي، صعوبة في فهم جوهر الأحداث)
- د- فرط أو نقصان في التفاعل مع المداخلات الحسية أو الاهتمام الغير اعتيادي في الجوانب الحسية من البيئة: تأثير محتمل على التعلم والسلوك في المدرسة أو في رياض الأطفال (إغلاق العينين أو الأذنين، إزالة الذات من المحيط عن طريق ترك الناس أو الغرفة، يحتاج شخصا أو شيئاً واحدا في الوقت ذاته)"3 (منظمة الصحة العلمية 1992، ICD-10)

2- تقويم حالة الطفل الاسرية :

التركيز على تعزيز القدرات الموجودة لدى الطفل ومشاركة الاسرة وجماعة الرفاق بتلقف ورمي الكرات في الهواء ويرى الاطفال يقومون بنفس النشاط هذا يعزز ثقته بنفسه مع توفير مجال للفرح والبهجة، كما أن لتواصل مع الاسر في خلال جميع مراحل علاج وتأهيل وتعليم الطفل، إذ يعتبر الوالدين وخاصة الام من أحسن الخبراء العارفين بالسيرة الذاتية المتنوعة وبتفاصيل حياة ابنها، وغالبا ما يعتبر التشخيص مبني على حالات الحمل والولادة والمشكلات السلوكية التي يعاني منها طفلها، وكلما كانت الام مراقبة جيدة وفاحصة متمعنة ومتواصلة مع الاخصائيين التربويين والمرشدين، وعلى دراية بما يمكنها القيام به، وبرامج العناية والتغذية والنشاطات التي تقوم بها.

غالبا ما يكون طفل التوحد طفل عنيد ويرفض الاستجابة لما هو جديد، لأنه نمطي وروتيني، فهو بذلك يرفض التعرف والاندماج، والتعرف على من حوله، ومن هنا يظهر قصوره من حيث التجاوب الاجتماعي، ودرجة استجابته وتواصله مع الغير (طرق الاختبار للفاحص المختص).

3- ضبط وترتيب اساليب تعليم أطفال التوحد

يتطلب ضبط أساليب تعليم اطفال التوحد، مناهج متخصصة و منهجا تربويا مركبا، يعتمد على طبيعة وامكانيات ومهارات الطفل التوحدي، وتسهم في توطيد العلاقة بين المنشط(المعلم) والتلميذ التوحدي، حتى يتعرف على دوافع سلوكياته وتصرفاته، لأن القصور في الادراك والفهم لدى الطفل التوحدي، يعطل لديه القدرات في المحاكاة وتقليده للطفل العادي، لذلك لا بد من الاستمرار والاعادة للمحاولات، وتكرار وتجديد الرغبة في المحاكاة، والتقليد.

"العلاج باللعب يفيد في عملية التشخيص وفي عملية العلاج، وفيه تقدم للطفل مواد اللعب وقد تكون بسيطة جدا وقد تكون كثيرة، وعن طريق اللعب يعبر الطفل عن مشاعر لا يستطيع التعبير عنها بالألفاظ، ومن خلال اللعب يتعرف المعالج على نوعية مشاكل الطفل، خاصة مشاكل القلق والخوف، وسوء التكيف والتوافق والصراع." (6)

4- ضبط النشاطات المساعدة على التهيئة النفسية والاندماج (التغذية الراجعة)

تقنيات حديثة: مراكز التخاطب والعلاج باستخدام لعب ومنتجات مصنعة منه لجب انتباههم مثال حجم الكرة بأنواعها والمكعبات بأشكالها والصلصال....

- ضبط النشاطات المساعدة على التعلم (السلوكي الاجتماعي ثم الاكاديمي البسيط) المشاركة في الانشطة المدرسية التقليدية وتسجيل ملاحظات يومية عن تطور اداء الانشطة ودرجة تفاعله وتواصله، ذلك أن القضايا التطورية الاساسية والواجب التركيز عليها، بالنسبة لأطفال التوحد، تضل مرتبطة باللغة والانتباه، التفاعل، الفهم الاجتماعي، واللعب مع الاقران، وهذه أهم الاساسيات في تعليم أطفال التوحد في سن مبكرة.

وقد أكد بعض المختصين في علم النفس، من بين الطرق الناجعة في صعوبات التواصل لدى مرضى التوحد، الاعتماد على نظام بصري عالي المستوى للمناهج والبيئة، خاصة إذا استخدمت الإضاءة مع الحركة

- والتفاعل بين الأقران، وفي حالة استخدام النظام البصري دون حركة وتفاعل بين الأقران، ينتج مع المداومة عليه نوع من الكسل والاتكالية، وهذا النشاط يمكن أن يكون بداية مستدامة لنشاطات تعليمية لاحقة.
- اللغة واضطراباتها وتكمن في سماته التوحديّة من حيث الكلام ومدى تكراره لما يسمعه من المفردات ومدى استيعابه لها.
 - النشاطات المشتركة بين الأسرة والمؤهلين النفسانيين في المدرسة (التناسق والتقويم المستمر ومراجعة ملف الطفل التوحدي) تجنب التفرقة على نعته بالمريض او المعاق او التخلف العقلي، والتسميات التي تميز بينه وبين الاطفال العاديين .
 - التعاون التحسيسي والارشادي بين الابوين والمؤهلين النفسانيين والاجتماعيين، فيما يخص الانتباه والتركيز من خلال تقييم وظائف الاجهزة الحسية وكيفية الاستفادة من التكامل الحسي الكامل وتحديد درجة الميل الى التهيج والاثارة والاضطرابات السمعية البسيطة.
 - المحادثات الهزلية: تبين من خلال المقابلات أن معظم الإخصابيين أجمعوا على المحادثات الهزلية، إذ يكفي أن تنتشر البهجة على وجهك ووجه الاطفال العاديين، حتى تتحول عدوى الابتسامة البسيطة أو القهقهة القوية، لدى طفل التوحد، وكلما كانت الامور تلقائية وغير متكلفة، كلما كانت مجدية.
 - القصص الاجتماعية: يعد الجانب السردي للقصص القصيرة المشوقة، عامل محفز لمشاعر والملكات العقلية لدى الطفل، وكلما كان الشكل اللفظي محاكي لواقع القصة ولخيالها، كلما تجاوب معها الطفل ولو في مرحلة من مراحل سردها، ومعرفة النقاط التي تحدث فيها الاستجابة، لمحاكاة قصص مماثلة.
 - تنمية مهارات التقليد والمطابقة، والاعتماد على المثيرات والاستجابة في اللعب والنشاطات المختارة وفق برامج مدروسة، وخلال فترة زمنية قد تصل الى 40 ساعة يمكن اكتساب مهارات سلوكية ناجحة.
 - الفسحات في الاماكن المفتوحة والبراري الخضراء، التي تسمح له بالانطلاق والحرية واللعب بتلقائية، مع مراعاة توفر ألعاب كبيرة الحجم وزاهية الالوان للفت الانتباه، وتقوية النظر وإعادة بعث الاحاسيس وانتعاشها، لدى طفل التوحد.

الخاتمة والتوصيات:

إن كل ما يمكن قوله، هو بناء قاعدة من المعارف والمعلومات المبنية على دراسات مكثفة وجادة ، تضيف الى مخرجات من الخبراء و الكوادر المؤهلة التي تستطيع تنفيذ الطرق التربوية الخاصة بالطفل التوحدي، وكيفية التعامل معه، وتطوير برامجهم وبشكل يسهل عملية اشراك التوحديين مع العاديين، لأنه يعتبر السبيل الوحيد المتوفر حاليا، للتقليل من معاناة الطفولة الوحيدة في بلادنا، وعلى اعتبار الدمج المدرسي لا يزال في بداياته، فإنه يفتر لأليات وجوده، ومن ثم نجاحه، لذلك تطرقنا لموضوع الدمج المدرسي لأطفال التوحد عن طريق أسلوب النشاط التربوي، والتقويم المستمر، كمتغيرين يسهل استخدام مؤشراتهما في عملية الدمج لأطفال مرضى التوحد، ومن ثم يمكن البحث في النشاط التربوي واكتشاف أنشطة أخرى تساهم في حل الكثير من المشكلات التربوية لدى اطفال التوحد، وقد كانت المقابلات جد ثرية من حيث التوصيات والحلول الواقعية المستخلصة من الخبرات الميدانية، والتي تتمثل في ما يلي:

- 1- النشاطات التربوية والتعليمية هي من الاساليب الناجحة والمفيدة والغير مكلفة، ومع تكرار النشاط البسيط بضوابطه، تنتج عنه ردود افعال ايجابية لدى اطفال التوحد.
- 2- أثمرت النشاطات التربوية في الدمج المدرسي على ايجابيات معتبرة مثل التقليل من سلوكياتهم النمطية المتكررة، و التحسن في مهارات التواصل الاجتماعي، والتحرر التدريجي لنبرات الصوت واماءات التعبير عن الحاجات، مع التقليل من العنف او التعنيف لذواتهم.
- 3- يجب إلغاء كلمات الاضطراب، المريض، غير طبيعي، متخلف، معاق، شبه طبيعي، احتياجات خاصة، من القاموس في التعامل مع أطفال التوحد، واستعمال مصطلح الطفل ، احتياجات إضافية أو التوحد.
- 4- كلما شاركت الاسرة في النشاطات التربوية والتعليمية لأطفال التوحد، كلما كانت النتائج اكثر مرونة و اكثر ايجابية.
- 5- الافراط في استخدام الأسلوب السلوكي التعليمي، يؤدي الى نتائج سلبية، فالممارسات التعليمية الموصي بها تعزز عدم المرونة الاجتماعية، وعدم التفاعل الاجتماعي، لأن طفل التوحد يحتاج الى أخصائي نفسي واجتماعي في النشاط التربوي، ولا يحتاج الى معلم أو مربي.
- 6- التعلم باللعب مهارة تزداد فاعليتها في السنوات الاولى من الطفولة، وبالتالي يكون الامر بالغ الاهمية بالنسبة لطفل التوحد إذا حاولنا اللعب معه، وتركنا له نوعية اللعبة وفرص اللعب التي يختارها ويحبها، وخاصة مع أقرانه من اطفال التوحد أو العاديين.
- 7- الموسيقى عامل مهم في الاستجابات الحسية والشعور بالانطلاق والفرح، إذ يمكن لطفل التوحد أن يتعامل مع الاداة الموسيقية، ويحاول أن يحدث أصواتا، وعند دعمه بالتشجيع على السماع، او الانتاج للأصوات، يصبح أكثر نشاطا وانتباها.
- 8- العمل على فهم السلوك لدى طفل التوحد، لأن السلوك له دلالات قد تقودنا الى فهم أحاسيسه ومشاعره ومدركاته، وهذا ما يساهم حتما في تحديد نشاطات تربوية ناجحة نسبيا.
- 9- لا مدرسة ولا مركز يضاهاي المراكز الخاصة بالتوحد، وقد تبعت المدرسة العادية بإمكانياتها الحالية، الى نتائج خارجة عن السيطرة، طالما أنها تفنقر للإمكانات البشرية والمادية التي تسمح لها بالدمج .
- 10- إن القيام بضم طفل التوحد واحتضانه أثناء قيامه باستجابة سلوكية مطلوبة، أو نجاح النشاط التربوي معين، في بهجة وفرحة، يعد فعل إيجابي يساهم في تعرفه على ذاته وشعوره بالثقة، ويبعده عن الوحدة ولو للحظة، ويعد في حد ذاته انجاز بالنسبة للطفل وللمنشط ولجماعة الرفاق، لأنك احتضنته دوناً عن غيره.

المراجع:

- 1- عبد اللطيف بن حسين فرج، صناعة المناهج وتطويرها في ضوء النماذج، دار الثقافة للنشر والتوزيع، السعودية، 2007- 1428، ص 109.
- 2- سناء محمد حسن الدراوشة، اتجاهات المرشدين والمعلمين نحو درجة دمج الطلبة من ذوي اضطراب التوحد مع وملائهم ومعيقاتها في المدارس الحكومية الاساسية في محافظات الضفة الغربية فلسطين، أطروحة ماجستير في الادارة التربوية بكلية الدراسات العليا، في جامعة النجاح الوطنية نابلس، 2014، ص 12
- 3-صادق فاروق محمد ، من الدمج الى التالف والاستيعاب الكامل، ندوة دمج الاشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة في دول مجلس التعاون الخليجي، البحرين، 1998، ص 11
- 4- سعاد ابراهيم، 2002، إدماج الطفل المعوق سمعيا بالمدرسة العادية وعلاقته بالتكيف المدرسي ، رسالة ماجستير في الارطوفونيا جامعة الجزائر .
- 5- بيوض زبيدة، وبوعزة ربة: مداخلة بعنوان، مشكلات ومعوقات دمج ذوي الاحتياجات الخاصة في المؤسسات التربوية في الجزائر (مدارس مدينة ورقلة نموذج)، في الملتقى الدولي الاول حول، ذوي الاحتياجات الخاصة في الجزائر بين الواقع والمأمول، جامعة الشهيد حمة لخضر الوادي 2017-2018.
- 6- عبد الرحمن العيسوي ، التربية الابداعية في التعليم العربي، دار النهضة العربية، الطبعة الأولى، بيروت، 2004، ص 199.