الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة عين تموشنت بلحاج بوشعيب

كلية الآداب واللغات والعلوم الاجتماعية
قسم العلوم الاجتماعية

مذكرة تخرج لنيل شهادة الماستر في علم النفس

تخصص: علم النفس العيادي

التمثلات الاجتماعية لدى مدربي النوادي الرياضية حول تدريب اطفال التوحد

- دراسة ميدانية بمؤسسة ديوان المركب المتعدد الرياضات بعين تيموشنت-

من إعداد وتقديم الطالبة:
– حمزة شريف جازية

تحت إشراف الأستاذة:
أ. سعدي زينب

تاريخ المناقشة: 2025/06/22
تمت المناقشة علنا أمام اللجنة المكونة من:

اللقب والاسم	الرتبة	الصفة
د.سبع هاجيرة	أستاذ محاضر – أ –	رئيسا
د.سعدي زينب	أستاذ محاضر – ب –	مشرفا ومقررا
د.بن قو فتيحة	أستاذ محاضر – أ –	مناقشا

السنة الجامعية 2024-2025

بسم الله الرحمن الرحيم

الإهـــداء

الحمد لله الذي هدانا لهذا وماكنا لنهتدي لولا أن هدانا الله، الحمد لله ما تم جهد ولا ختم سعي الا بفضله وما تخطى العبد من عقبات وصعوبات الا بتوفيقه ومعونته بفضل من الله اتممت هذا العمل المتواضع الذي نسأل الله أن ينفع به.

الى من غرس في نفسي حب العلم و المعرفة , الى من كان دعائهما سر نجاحي ابي و امي شكرا لثقتكما و دعمكما اللامحدود و اخوتي (يونس , نسيم , عادل و وليد) كنتم دائما الي جانبي انتم السند الذي لا يميل و الدفء الذي لا يغيب.

الي استادتي المشرفة " سعدي زينب " مرشدتي في هده الرحلة العلمية و الانسانية شكرا لك علي صبرك و دعمك و حرصك الصادق علي دفعي نحو الافضل.

شكر وتقدير

وقال رسول الله صلى الله عليه وسلم: "من لم يشكر الناس، لم يشكر الله عزوجل"

الشكر والثناء لله عز وجل اولا الذي وفقنا في إتمام هذه الدراسة العلمية، والذي ألهمنا الصحة والعافية والعزيمة ثم نتوجه بخالص الشكر والتقدير إلى أستاذتي الفاضلة " سعدي زينب"، التي تفضلت بإشرافها على هذا البحث فلها أزكى التحيات وأجملها على كل ما قدمته لي من توجيهات وتصويبات لإنهاء هذا العمل و التي لم تبخل في مساعدتي تمام طيلة مسار البحث.

و الي أعضاء لجنة المناقشة الكرام الاستاذة " سبع هاجيرة " رئيسا و الاستاذة " بن قو فتيحة" مناقشا " فأحييهم و احترمهم...

اشكر من كان لهم فضل كبير على في هذه الدراسة كل من مدير و المدربين الرياضيين في المركب متعدد الرياضات لعين تيموشنت.

الملخص:

هدفت هذه الدراسة إلى الكشف عن مستوى التمثلات الاجتماعية لدى مدربي النوادي الرياضية حول تدريب اطفال التوحد، حيث تم الاعتماد على المنهج الوصفي وذلك لمناسبته وطبيعة الدراسة كما تم الاعتماد على عينة قصدية مكونة من (30) مدرب بالمركب الرياضي المتعدد الرياضات بعين تموشنت، وبهدف جمع البيانات قمنا بتصميم استبيان لقياس التمثلات الاجتماعية لدى المدربين وبعد رصد الدرجات قمنا بتحليلها باستخدام الحزمة الاحصائية للعلوم الاجتماعية .

وقد توصلت الدراسة الى نتائج مفادها انه هناك مستوى مرتفع في التمثلات الاجتماعية لدى مدربي النوادي الرياضية حول تدريب أطفال التوحد و لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى التمثلات الاجتماعية بين مدربي النوادي الرياضية تعزى لمتغير السن والجنس و الخبرة .

الكلمات المفتاحية: التمثلات الاجتماعية_ النوادي الرياضية_ اطفال التوحد.

Abstract :

This study aimed to investigate the level of social representations among sports club coaches regarding training children with autism. A descriptive approach was adopted due to its suitability for the nature of the study. A purposive sample consisting of 30 coaches from the multi-sports complex in Ain Témouchent was selected. To collect data, a questionnaire was designed to measure the social representations of the coaches. After recording the scores, they were analyzed using the Statistical Package for the Social Sciences .

The study concluded that there is a high level of social representations among sports club coaches regarding training children with autism. Additionally, no statistically significant differences were found in the level of social

representations between coaches based on age and sex and experience variables.

Key words:

_Social Representations _Sports Clubs_Children with Autism

قائمة المحتويات

الرقم	الموضوع	الصفحة
1	كلمة شكر	أ
2	الاهداء	ب
3	ملخص الدراسة	ج
4	محتويات الدراسة	هـ
5	قائمة الجداول	ط
6	قائمة الاشكال	ك
7	قائمة الملاحق	ل
8	المقدمة	1
	اشكالية الدراسة و الدراسات السابقة	
9	_ اشكالية الدراسة	5
10	_فرضيات الدراسة	7
11	التعاريف الاجرائية	8
12	_اهداف الدراسة	9
13	_ اهمية الدراسة	
14	عرض الدراسات السابقة و التعقيب عليها	10
	الفصل الثاني : التمثلات الاجتماعية	

15	تمهيد	13
16	تعريف التمثل الاجتماعي	14
17	تاريخ مفهوم التمثلات الاجتماعية	15
18	ابعاد التمثلات الاجتماعية	
19	اهمية التمثلات الاجتماعية	16
20	نظريات التمثلات الاجتماعية	17
الفصل الثالث : مدربيين الرياضة		
21	تمهيد	20
22	تعريف المدرب	21
23	خصائص المدرب الرياضي	
24	اشكال و انواع المدربيين	22
25	واجبات المدرب الرياضي	23
الفصل الرابع : اضطراب التوحد		
26	تمهيد	27
27	تعريف التوحد	28
28	اعراض التوحد	30
29	اسباب التوحد	31
30	تشخيص اضطراب التوحد	36
31	علاج التوحد	38

	الفصل الخامس : الاجرائات المنهجية للدراسة	
32	تمهيد	42
33	الدراسة الاستطلاعية	43
34	متغيرات الدراسة	47
35	منهج الدراسة	
36	الدراسة الاساسية	48
37	الاساليب الاحصائية	50
	الفصل السادس: عرض و مناقشة وتفسير نتائج الدراسة	
38	تمهيد	54
39	عرض نتائج الفرضية الاساسية	55
40	عرض نتائج الفرضية الفرعية الاولى	56
41	عرض نتائج الفرضية الفرعية الثانية	57
42	عرض نتائج الفرضية الفرعية الثالثة	
43	مناقشة و تفسير نتائج الفرضية الاساسية	58
44	مناقشة و تفسير نتائج الفرضية الفرعية الاولى	59
45	مناقشة و تفسير نتائج الفرضية الفرعية الثانية	60
46	مناقشة و تفسير نتائج الفرضية الفرعية الثالثة	61
47	الخاتمة	63
48		

	التوصيات والمقترحات	64
49	المراجع	66
50	الملاحق	72

قائمة الجداول

رقم الجدول	عنوان الجدول	الصفحة
1	خصائص العينة	45
2	يمثل معامل ثبات المقياس ألفا كرونباخ	46
3	يمثل إختبار الصدق البنائي للمتغير المستقل " التمثلات الاجتماعية	
4	إختبار التوزيع الطبيعي للمتغير المستقل	48
5	توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير الجنس	49
6	توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير السن	50
7	توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير سنوات الخبرة	51
8	يوضح المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لأبعاد المتغير "التمثلات الإجتماعية"	**55**
9	نتائج التباين الأحادي ONE WAY ANOVA لإختبار الفروق في متوسطات التمثلات الاجتماعية بين المدربين وفقا لمتغير السن	56
10	نتائج اختبار(ت) لعينتين مستقلتين لمقياس التمثلات الإجتماعية تبعا للجنس	57
11	نتائج التباين الأحادي ONE WAY ANOVA لإختبار الفروق في متوسطات التمثلات الاجتماعية بين المدربين وفقا لمتغير الخبرة	58

قائمة الأشكال

الرقم	العنوان	الصفحة
1	توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير الجنس	50
2	توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير السن	51
3	توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير سنوات الخبرة	52

قائمة الملاحق

رقم الملحق	عنوان الملحق	الصفحة
01	استمارة الدراسة	72
02	التحليل الإحصائي	75
03	وثائق التربص	79

مقدمة

يعد النشاط البدني الرياضي المكيف من الوسائل التربوية الفعالة الذي يهدف إلى إنشاء الفرد الصالح في المجتمع من خلال التنمية الشاملة لجميع جوانب الشخصية سواء النفسية أو الحركية المعرفية والاجتماعية و كذلك البدنية و الصحية وباعتبار أن للنشاط البدني الرياضي المكيف عدة أبعاد تربوية وفي أي مرحلة من مراحل عمر الانسان بدءا بالطفولة، تلك المرحلة البنائية التي ترسم فيها الخطو ط العريضة الاولى لشخصية الفرد و مستقبله.

كما أن التمثلات الاجتماعية تعد من المفاهيم الأساسية في علم النفس الاجتماعي، حيث تشير إلى التصورات والأفكار والمعتقدات التي يحملها الأفراد أو الجماعات حول موضوعات معينة .في سياق الرياضة، تلعب التمثلات الاجتماعية دورًا مهمًا في تشكيل مواقف المدربين تجاه تدريب فئات معينة، مثل أطفال التوحد .تستند هذه الدراسة إلى تحليل التمثلات الاجتماعية لدى مدربي النوادي الرياضية حول تدريب أطفال التوحد، بهدف فهم مدى استعدادهم ووعيهم بالتحديات والفرص المرتبطة بهذا النوع من التدريب.

وفي الحديث عن النشاط البدني فهو يعد من الركائز الأساسية لنمو الأطفال وتطورهم، وتزداد أهميته بشكل خاص لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، لما له من دور فعّال في تحسين المهارات الحركية والاجتماعية وتعزيز الثقة بالنفس. ومن هنا يبرز الدور المحوري **لمدربي النوادي الرياضية المتخصصين في التعامل مع أطفال التوحد**، إذ لا يقتصر عملهم على التدريب الرياضي فحسب، بل يمتد ليشمل الفهم العميق لاحتياجات هؤلاء الأطفال وتكييف الأنشطة بما يتناسب مع قدراتهم وتحدياتهم.

يتمتع مدربو هذه الفئة بمهارات تربوية وسلوكية خاصة، تجعلهم قادرين على خلق بيئة آمنة وداعمة تساعد الطفل على التعبير عن نفسه، والتفاعل مع الآخرين، واكتساب مهارات جديدة بطريقة ممتعة

ومحفزة. كما يُسهم التدريب المنتظم في الحد من بعض السلوكيات النمطية، وتحسين التركيز والانتباه، مما يُحسن نوعية حياة الطفل وأسرته على حد سواء.

تكونت هذه الدارسة من ستة فصول بجانبيها النظري و التطبيقي حيث يحتوى الجانب النظري على أربعة فصول و الجانب التطبيقي على فصلين.

الجانب النظري

الفصل الاول : اشكالية الدراسة , فرضيات الدراسة , التعاريف الاجرائية لمتغيرات الدراسة , اهمية الدراسة , اهداف الدراسة و عرض الدراسات السابقة .

الفصل الثاني : تعريف التمثل الاجتماعي , تاريخ مفهوم التمثلات الاجتماعية , ابعاد التمثلاتالاجتماعية , اهمية التمثلات الاجتماعية و نظريات التمثلات الاجتماعية .

الفصل الثالث : تعريف المدرب , خصائص المدرب الرياضي , اشكال و انواع المدربين و واجبات المدرب الرياضي .

الفصل الرابع : تعريف التوحد , اعراض التوحد , اسباب التوحد , تشخيص اضطراب التوحد و علاج التوحد .

الجانب التطبيقي

الفصل الخامس : متغيرات الدراسة , منهج الدراسة , الدراسة الاستطلاعية, الدراسة الاساسية و الاسباب الاحصائية .

الفصل السادس : مناقشة و تفسير نتائج الفرضية الرئيسية و الفرعية .

الجانب النظري

الفصل الأول: اشكالية الدراسة

والدراسات السابقة

1. اشكالية الدراسة

2. فرضيات الدراسة

3. التعاريف الإجرائية لمتغيرات الدراسة

4. أهمية الدراسة

5. أهداف الدراسة

6. عرض الدراسات السابقة والتعقيب عليها.

1-اشكالية الدراسة:

كما هو متعارف عليه أن الانسان في حياته يمر بمراحل متتالية في النمو والذي يمس مختلف الجوانب النفسية الانفعالية الجسمية وغيرها والتي ترتبط بالمراحل المتعارف عليها، من أهمها مرحلة الطفولة التي تعبتر أساس تكوين شخصية الطفل وتحديد قدراته الخاصة المستقبلية. وكما ان الانسان يولد بالفطرة اجتماعي ومحب للتواصل نجد أن هناك استثناءات ومشاكل تعيقه على التواصل كاضطراب التوحد الذي يظهر عادة في السنوات الثلاث الاولى من العمر وهو اضطراب في النمو العصبي الذي يؤثر علي التواصل والتفاعل الاجتماعي فهم يفشلون في توجيه الانتباه الي كل من الاخرين او المنبهات الاجتماعية كما أكد كلا من (عبد الحافظ، 2017) أن أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد لديهم قصور في التفاعل الاجتماعي، حيث تبدو عليه مظاهر ضعف العلاقات الاجتماعية مع الوالدين او اهله او اشخاص اخرين.

كما يعد الاضطراب او الاعاقة سببا رئيسا تجعل عملية تكيف الطفل مع مجتمعه صعبة مما يزيد من حدة الأزمات نفسية واجتماعية داخل محيط الاسرة، ولتخفيف العبء الذي يقع على الأسرة بشكل عام وطفل التوحد بشكل خاص وتحقيق التكيف الاجتماعي وتنمية قدراتهم ومساعدتهم على الاندماج في المجتمع، عملت العديد من الدراسات على البحث في امكانية دمج هذه الفئة مع الأطفال العاديين في مختلف مؤسسات الدولة التعليمية منها والترفيهية .

وجب دمجهم مع اطفال اخرين من هم في نفس السن لتعزيز مهاراتهم في التواصل والتفاعل الاجتماعي كدمجهمم فى المؤسسات الدراسية حسب ما جاء في نص القرار الوزاري رقم 42 لسنة 2015 الخاص بدمج ذوي الاعاقة البسيطة الذي يشجع على دمج ذوي الاحتياجات الخاصة في المدارس العادية وتوفير مرافق الحياة اليومية لمساعدته على فهم المحتوى الدراسي.

وينعكس بشكل ايجابي على اسر المصابين بالتوحد مما يجعلهم أكثر توافقا نفسيا واجتماعيا، من خلال توفير مختلف الخدمات لطفلهم المصاب بهدف تطوير مهاراته الحياتية وتعزيز شعور الأولياء بأن اطفالهم عاديين مثل باقي الأطفال من السن و هدا مما قد يحسن من نمط وجودة الحياة لديهم.

_كما جاء في دراسة (أوفقير ، 2015) حول تاثير النشاط البدني الرياضي المكيف على ذوي اضطراب التوحد من الناحية النفس حركية من 5سنوات إلى10سنوات توصلو الى أن طفل التوحد غير قادر على إنتاج اللعب بأنفسهم لهذا من المناسب تشجيعهم على ممار سة الانشطة البدنية والرياضية المكيفة والمناسبة لهم ضمن قدراتهم و مهاراتهم السلوكي.

أما في في دراسة اخرى ل(كمال ، 2017) حول دور التأهيل الرياضي في عملية الاندماج لذوي الاحتياجات الخاصة (التوحد)فقد توصلوا في هده الدراسة الاتصال الجيد بين المربين و اطفال المصابين بالتوحد يساهم بشكل فعال في رفع كفاءة المصابين بالتوحد وتحسين نتائج العلاج و ان للتأهيل الرياضي انعكاس على عملية الدمج لدى الاطفال المصابين بالتوحد.

_ و في دراسة اخرى ل " محمد امين قوميدي و مويسي فريد " 2017حول التمثلات الاجتماعية للممارسة الرياضة عند الاسرة الجزائرية و انعكاسه علي الممارسة الرياضية عند الاطفال , حيث هدفة هده الدراسة الي معرفة انعكاس التمثلات الاجتماعية للممارسة الرياضية عند الاسر الجزائرية.

_ و اخرى ل " زروالي لطيفة و لصقع حسنية " 2018 حول التمثلات الاجتماعية للاضطراب التوحدي لدى امهات الاطفال المصابين بالتوحد , حث هدفت هت هده الدراسة الي الكشف عن التمثلات الاجتماعية لاضطراب التوحد لدى الامهات المصابين بالاضطراب و تركز علي نضام التفسيري الخاص بهدا الاضطراب.

_ و دراسة ل" قنوميدي محمد الامين" تحت عنوان التمثلات الاجتماعية لممارسة الرياضية عند الاسرة الجزائرية و انعكاساتها على المشاركة الرياضية عند الاطفال من 6- 21 سنة.

- حيث تهدف الدراسة الي معرفت انعكاس التمثلات الاجتماعية لممارسة الرياضة عند الاسرة الجزائرية علي المشاركة الرياضية عند الاطفال من 6 الي 12 سنة.

وبعد الاطلاع على اهم الدراسات السابقة التي اهتمت بموضوع التمثلات الاجتماعية وتدريب اطفال التوحد يمكن ان نطرح مشكلة الدراسة الحالية والمتمثلة في التمثلات الاجتماعية لدى مدربي النوادي الرياضية حول تدريب اطفال في النوادي الرياضية من منضور المدربين في الجزائر, و هدا ما يد فعنا لطرح التساؤلات التالية :

1-1.التساؤل الرئيسي:

ما مستوى التمثلات الاجتماعية لدى مدربي النوادي الرياضية حول تدريب اطفال التوحد؟

1.2. التساؤلات الفرعية:

هل توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى التمثلات الاجتماعية بين مدربي النوادي الرياضية تعزى لمتغير السن ؟

هل توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى التمثلات الاجتماعية بين مدربي النوادي الرياضية تعزى لمتغير الجنس ؟

هل توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى التمثلات الاجتماعية بين مدربي النوادي الرياضية تعزى للخبرة ؟

2-فرضيات الدراسة:

1.2 فرضية الرئيسية:.

ـ مستوى التمثلات الاجتماعية لدى مدربي النوادي الرياضية حول تدريب اطفال التوحد مرتفع.

2.2. فرضيات جزئية :

ـ توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى التمثلات الاجتماعية بين مدربي النوادي الرياضية تعزى لمتغير السن.

ـ توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى التمثلات الاجتماعية بين مدربي النوادي الرياضية تعزى لمتغير الجنس.

ـ توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى التمثلات الاجتماعية بين مدربي النوادي الرياضية تعزى للخبرة.

3-التعاريف الإجرائية لمتغيرات الدراسة:

1.3. تعريف اجرائي للتوحد: هو اضطراب نمائي يضهر قبل السن 3 سنوات يعيق النمو و يكون المشكل في نمو السلو ك التواصل والتفاعل االجتماعي , وسلوكات وانشطة مقيدة ومكررة، يلاحظ على الطفل التوحدى البدء بالانعزال وعدم التواصل واللعب مع الأقران، وعدم القدرة على التواصل اللفظى، والبكاء واللعب أو الضحك بدون سبب.

2.3.تعريف التمثلات الاجتماعية : هي الاتجاهات التي تحكم رؤية الأفراد إلى العالم و إلى ذوام.

و في هده الدراسة تقاس التمثلات الاجتماعية لدي مدربي النوادي الرياضية حول تدريب اطفال التوحد ، من خلال الدرجة التي يحصل عليها المدرب علي مقياس التمثلات الاجتماعية ، فتعكس هده الدرجة مستوى التصورات و المعتقدات و المواقف التي يحملها المدربون نحو الاطفال المصابين بالتوحد .

3.3. تعريف النوادي الرياضية: ان النادى الرياضي هو المكان المجهز بالوسائل والامكانات الرياضية والمخصص لممارسة الانشطة الرياضية، و هو المكان الدي اجري فيه الدراسة الميدانية .

4- أهداف الدراسة:

تهدف هده الدراسة الى :

_ معرفة مستوى التمثلات الاجتماعية لدى مدربي النوادي الرياضية حول تدريب اطفال التوحد.

_معرفة اذا كانت هناك فروق ذات دلالة احصائية في مستوى التمثلات الاجتماعية بين مدربي النوادي الرياضية تعزى لمتغير السن.

_ معرفة اذا كانت هناك فروق ذات دلالة احصائية في مستوى التمثلات الاجتماعية بين مدربي النوادي الرياضية تعزى لمتغير الجنس.

_ معرفة اذا كانت هناك فروق ذات دلالة احصائية في مستوى التمثلات الاجتماعية بين مدربي النوادي الرياضية تعزى لمتغير الخبرة.

5-أهمية الدراسة:

تتضح اهمية الدراسة الحالية فيما يلي:

1.5.الاهمية النظرية : تكمن الاهمية النظرية لهذه الد ارسة من منطلق مستوى التمثلات الاجتماعية لدى مدربي النوادي الرياضية حول تدريب أطفال التوحد في عدة جوانب أساسية، سواء على المستوى الأكاديمي أو التطبيقي.

2.5.الاهمية التطبيقية : تعد هذه الد ارسة العلمية درا سة وصفية تقف على معرفة الواقع الفعلي لمستوى التمثلات الاجتماعية لدى مدربي النوادي الرياضية حول تدريب أطفال التوحد في المركب متعدد الرياضات لعين تيموشنت .

6-عرض الدراسات السابقة والتعقيب عليها:

1.6 دراسة" اوفقير احلام" و" موعيكة حليم" (2015) تحت عنوان : تأثير النشاط البدني الرياضي المكيف علي ذوي اضطراب التوحد من الناحية النفس حركية لفئة الاطفال بين (5الي 10 سنوات) , حيث هدفت هده الدراسة الي استكشاف تاثير النشاط البدني الرياضي المكيف علي الاطفال المصابين بالتوحد مع تركيز علي الجوانب النفسية و الحركية .فكانت النتائج ان 83,33% من المربين لاحظوا تحسنا في التفاعل العاطفي و السلوكي للاطفال اثناء ممارسة النشاط البدني كما اشارت الدراسة الي ان التمارين الرياضية ساعدت في تقليل السلوكيات العدوانية و تحسين التفاعل الاجتماعي رغم ان الدراسة لم تركز بشكل مباشر على تمثلات المدربين الا انها توفر مؤشرات مهمة حول كيفية ادراك المدربين لتاثير النشاط البدني علي اطفال التوحد مما يعكس تمثلاتهم الضمنية حول قدرات هؤلاء الاطفال .

2.3.دراسة " **محمد امين قوميدي و مويسي فريد** " 2017 تحت عنوان التمثلات الاجتماعية للممارسة الرياضة عند الاسرة الجزائرية و انعكاسه علي الممارسة الرياضية عند الاطفال , حيث هدفة هده الدراسة الي معرفة انعكاس التمثلات الاجتماعية للممارسة الرياضية عند الاسر الجزائرية ,وتم اعتماد المنهج الوصفي في هده الدراسة و اختيار العينة بطريقة مقصودة متكونة من 60 فردا من اسر جزائرية استخدمو استبيان كأداة للدراسة من تصميم الباحث و ثم التوصل الي وجود انعكاس للتمثلات الاجتماعية.

_ برغم من ان هده الدراسة كانت حول الاسر و ليس المدربين لكن سلطت الضوء علي علي البيئة الاجتماعية التي تؤثر علي تمثلات المدربين .

3.3. دراسة " **زروالي لطيفة و لصقع حسنية** " 2018 تحت عنوان التمثلات الاجتماعية للاضطراب التوحدي لدى امهات الاطفال المصابين بالتوحد , حث هدفت هت هده الدراسة الي الكشف عن التمثلات الاجتماعية لاضطراب التوحد لدى الامهات المصابين بالاضطراب و تركز علي نضام التفسيري الخاص بهدا الاضطراب.

- تدور هده الدراسة حول كيفية ادراك المجتمع للتوحد اعطة نظرة معمقة حوله , قد يكون يؤثر علي التمثلات للمدربين الذين يتفاعلون مع هده الاسر.

4.3. دراسة " **بوهالي كمال** " 2017 تحت عنوان تاثير النشاط البدني الرياضي علي ذوي اضطراب التوحد من الناحية النفس حركية , مجلة ابحاث الطفولة , عدد خاص بذوي الحتياجات الخاصة , الجزائر. هدفت هده الدراسة الي ابراز اهمية النشاط الرياضي في تحسين التفاعل النفسي حركي للاطفال التو حد يين . وجد ان التمارين الرياضية تحسن من الاستجابة الحسية و الانتباه و تقلل من الاضطرابات السلوكية .

رغم انها لم تتناول التمثلات الاجتماعية بشكل مباشر, الا ان الدراسة تضهر تصورا ضمنيا ايجابيا من طرف المربيين حول اثر الرياضة ما يعكس تمثلات مهنية تدعم الدمج الرياضي .

5.3. دراسة " **قنوميدي محمد الامين**" تحت عنوان التمثلات الاجتماعية لممارسة الرياضية عند الاسرة الجزائرية و انعكاساتها على المشاركة الرياضية عند الاطفال من 6- 21 سنة. حيث تهدف الدراسة الي معرفت انعكاس التمثلات الاجتماعية لممارسة الرياضة عند الاسرة الجزائرية علي المشاركة الرياضية عند الاطفال من 6 الي 12 سنة .

الدراسة تسلط الضوء على طرف مؤثر و غير مباشر في دمج الاطفال في الرياضة , و تعالج البعد الاجتماعي و النفسي لظاهرة رياضة و هو مهم لفهم دوافع المشاركة الرياضية .

الفصل الثاني: التمثلات الاجتماعية

تمهيد

***1.* تعريف التمثل الاجتماعي**

2. تاريخ مفهوم التمثلا ث الاجتماعية

3. أبعاد التمثلات الاجتماعية

4. اهمية التمثلات الاجتماعية

5.نظريات التمثلات الاجتماعية

تمهيد:

لا يعد الانسان كائنا محايدا او صفحة بيضاء عند نشاته , بل يتطور ضمن سياق اجتماعي يزوده بمنظومة من الافكار و المعتقدات التي يكتسبها من خلال عمليات التنشئة الجتماعية داخل الجماعة التي ينتمي اليها .

كما تعد التمثلات الاجتماعية اداة معرفية تمكن الفرد من ادراك الضواهر وفهمها. فهي توجه استجاباته وتؤثر في تفسيره للواقع بناءعلى انماط معرفية تشكل اطارا مرجعيا تنطلق منه عمليتا الفهم و التاويل الذاتي والاجتماعي.

ويستند هدا الاطار التمثلي الي خلفية ثقافية واجتماعية تتيح للفرد بناء نمادج تفسيرية يوظفها لفهم مجريات الحياة.

1- تعريف التمثل الاجتماعي :

_ التمثلات الاجتماعية هي صورة من المعارف مصممة وموزعة اجتماعيا لديها هدف عملي وترمي الي بناء واقع مشترك لمجموعة اجتماعية ،هده المعارف نتلقاها وتناقلها من خلال التقاليد ، التربية و الاتصال الجتماعي .

التمثلت الاجتماعية تحدد ادراك للمعنى المشترك وتاخذ منزلة نظرية بسيطة و تعمل كدليل و شبكة قراءة للواقع وانساق الدلالات التي تسمح بتفسير الاحداث والعلاقات الاجتماعية(Denis1994).

_ التمثلات الاجتماعية هي سياق من القيم ، و المفاهيم و الممارسات المرتبطة بمواضيع ومظاهر او ابعاد المحيط الاجتماعي(Moscovici 1987 p175).

_يعد التمثل الاجتماعي مجموعة من العوامل المعرفية (معلومات،اراء ،اعتقادات) مرتبطة بموضوع اجتماعي. تسمح لنا التمثلات الاجتماعية بفهم وتقييم محيطنا كما انها تحدد في نفس الوقت علاقاتنا مع الأخرين (12p.2002Pascal r).

_يكون التمثل اجتماعيا عندما تتقاسمه مجموعة من الافراد ويتم انتاجه بشكل جماعي .فالتمثل هو مجموعة من المفاهيم و الرموز التي تنتج عن التفاعل الاجتماعي والتي تكتسي معنا مشتركا بين اعضاء الجماعة وتؤدي الي ردود فعل متشابهة (370p.1989Michel G).

_ ومنه نستنتج ان التمثلات الجتماعية هي مجموعه من التفسيرات التي يحملها الافراد في وسط جماعة معينة تحرك علاقاتهم مع الاخرين ،تعد وسيلة لفهم الواقع و التفاعل معه كما تؤثر التمثلات في السلوك والمواقف الفردية و الجماعية.

2-_تاريخ مفهوم التمثلا ث الاجتماعية:

في القرن التاسع عشر كان ايميل دوركايم 1898م اول من تحدث عن مفهوم التمثل من خلال دراسته للاديان ، و الاساطير وبالنسبة لدوركايم التمثلات الاولى التي كونها الانسان عن نفسه وعن العالم ، كان مصدرها ديني وعرفها انها التفكير الجمعي (durkheim ,1991,p66).

في فرنسا ، عالم النفس الجتماعي sarge Moscovici:اقر ان مفهوم التمثل الجتماعي تبلور حقا في كتاب "التحليل النفسي " فقد سعى لاضهار كيف يمكن لنظرية علمية جديدة او سياسية التي تبث في سياق ثقافي معين ان تتحول وخلال هده العملية يحصل تغييرات في كيفية تحويل رؤية الناس لانفسهم و العالم الذي يعيشون فيه. (robert ,1997,p385).

و عموما تشير عبارة نظام التمثل بشكل عام الى جملة افكار و القيم الخاصة بمجتمع ما، و لقد عالج علم الاجتماع هده المعطيات كحقائق مستقلة تواجدها بمعزل عن ما نسميه علم النفس التمثلات او التمثل الذهنية كل مجتمع قد يقيم اذا منظومات تمثلية متخصصة و عديدة ، و يتناول الحديث عن التمثلات الاجتماعية الجماعية التي تتم عن مواقف الجماعة الفكرية وليس عن حالات فردية ، ولقد دافع"دوركايم " و متابعو منهجه عن هدا المفهوم المناهض لعلم النفس (Durkheim,1991.p24) .

على هذا الاساس تم معالجة مفهوم التمثل الاجتماعي في ضوء علم الاجتماع نظرا لارتباطه بمفاهيم اجتماعية ظاهرة وليس مجرد مفاهيم نظرية مرتبطة بامور نفسية فكرية بل تتعدى ذلك ،والتمثلات الجماعية لا تنتمي الى نطاق الفكر المنطقي التجريبي ، فالتضامن ايا كان راي جماعة دوركايم ليس واقعة بنفس الجادبية الكونية ، انه مثل اغلب المثل و القيم السارية في مجتمعنا لا نتوصل الى ادراكها الا اذا عاملناها بصفتها مركبا من المعتقدات والممارسات **(خالد ،2011، ص63).**

3- أبعاد التمثلات الاجتماعية :

يرى المفكر كامس Kames من خلال بحوثه أن للتمثلات ثلاثة أبعاد وذلك لان الفرد لا يمكنه بناء تمثله من العدم، وإنما يتم ذلك بالرجوع إلى ما اكتسبه من رصيد في المجتمع الذي يعيش ويتطور فيه ألن الخبرات تساهم بشكل كبير في صياغة التمثلات منذ المراحل الاولى لتكوين الفرد والتي تساعد الفرد على التكييف والتفاعل مع معطيات المحيط المعاش . ومن خلال هذا يمكننا تحديد أبعاد التمثلات الاجتماعية:

1_ التمثل هو عملية بناء للواقع من طرف الفرد الذي يبني ويشكل تمثلاته انطلاقا من المعلومات الموجودة التي يوفرها الواقع.

2_ التمثل هو نتاج ثقافي معبر عنه تاريخيا واجتماعيا، حيث يسجل دوما في سياق تاريخي تابع لوضعية اجتماعية متولدة أو ناتجة عن طبيعة المشروع السياسي والاجتماعي، وتطور العلاقات الاجتماعية والايديولوجية لمختلف الطبقات المكونة للمجتمع وذلك في إطار زمني محدد، أما من ناحية أنها نتاج ثقافي فذلك لانها تشمل مجموعة من المعتقدات والطقوس، الافكار والقيم التي تعبر عن درجة انتماء الافراد إلى الجماعة وهذا يعرف باالاطار المرجعي المكون من الذاكرة الجماعية التي تسجل كل الاحداث والتجارب المعاشة، كما أنها تشتمل على جانب الكبت لتجارب مرت بها الجماعة، فتتحول هذه الاخيرة إلى وعاء يتم فيه تسريب كل التجارب الفردية التي تصبح في نفس الوقت تجربة مشتركة.

3_ إن التمثل يتحقق داخل النسيج الاجتماعي وهو مركب من جملة من العلاقات والتفاعلات اللفظية التي تسهل عملية التواصل بين أفراد المجتمع ذلك لانه لا يوجد هناك تمثلات خارج النسيج العلائقي . **(بلغيث 2019 , ص 48-49) .**

4-اهمية التمثلات الاجتماعية :

المختص الاجتماعي يرى أن التمثلات الاجتماعية هي خاصة بجماعة معينة وهي جامدة وغير متحركة، أما بالنسبة للمختص في علم النفس الاجتماعي فيرى أن هذه التمثلات تتحول من تمثلات جامدة غير متحركة إلى تمثلات اجتماعية ديناميكية ، متحركة ومتطورة وذلك حسب طبيعة كل مجتمع وما يطرأ عليه من تغييرات، لذلك فان فعالية التمثلات الاجتماعية في الديناميكية الاجتماعية تعتبر من الميزات الرئيسية للفكرة التي يؤديها الفرد والمجتمع والتي عرفت تطورا في الانثروبولوجيا على يد " **ليفي سطروس** " الذي يرى أن العلاقات بين االافراد تساهم في تقارب وتضافر الافكار، لكن الديناميكيات الاجتماعية والنفسية والايديولوجية والسياسة تؤثر كذلك على التمثلات الفردية .(ميرود, 2022 , ص 30 -31)

5-نظريات التمثلات الاجتماعية :

1.5.النواة المركزية :

تدور هذه النظرية حول فرضية أن كل تمثل منظم من خلال النواة المركزية وهذا حسب الباحث "**جون بلود أبريك**" وهذه النواة تحتوي على عناصر موضوعية مسبقة، وحسب موسكو فيشي فان النواة المركزية على قاعدة مستقرة للنواة والتي يمكن أن تنتج التمثل، ويشير "**أبريك** " على النواة المركزية هي العنصر الاساسي في التمثل ذلك لانها هي التي تحدد في الوقت نفسه المعنى أو المدلول .

وهذه النواة المهيكلة هي العنصر الاساسي في التمثل والكشف عنها يسمح بدراسة مقارنة التمثلات الاجتماعية، وان النواة المركزية ذات بعد كيفي جوهري وعليه فان وتيرة ظهور العديد من العناصر في خطاب الفاعلين لا تكفي للتأكيد بأن الامر يتعلق بعناصر مكونة للنواة المركزية، وفي المقابل حينما تكون هذه العناصر تقيم علاقات مع الكمية لهذه الروابط مؤشر على المركزية والنواة المركزية تؤمن وظيفتين أساسيتين هما:

أ- الوظيفة المولدة :

وهو العنصر الذي يخلق أو يحول مدلول عناصر أخرى مكونة للتمثل وهي التي تعطي لهذه العناصر معنى وقيمة.

ب - الوظيفة المنظمة :

إن النواة المركزية هي التي تحدد طبيعة العلاقات التي تربط بين عناصر التمثل وهذا المعنى يكون العامل أو العنصر الموحد للتصور والذي يعمل على استقراره ويؤمن دوام الظروف والاحداث المتطورة، ومنه فالنواة المركزية هي العنصر الاكثر مقاومة للتغيير، فكل تحول أو تغيير في النواة المركزية يدخل تحولا كليا في طبيعة التمثل، ويضيف" **أ بريك**" أن إذا كان هناك تصوران محددان ومعرفان بمحتوى واحد فانه يمكن أن يكونا مختلفين جذريا من حيث التنظيم لهذا المحتوى، وبذلك فان التمركز الخاص ببعض العناصر يكون كذلك مختلفا، فعندما يحدد عنصر مركزي معنى العناصر الاخرى فان تكافؤه يجب أن يكون معنويا واستدلاليا أكثر مقارنة مع البنود المحيطية.

وحسب أبحاث كل **من "جيملي" و"روكيت"** فان تحليل التمثل يجب أن يكون تحليلا بنيويا، وأن النواة المركزية تتكون من عناصر أو مجموعة عناصر تحتل مكانة خاصة في بنية التمثل، حيث أنها تحدد وتوحد كل المعاني الخاصة بالتمثل، وبالتالي فان النواة المركزية محددة بطبيعة موضوع التمثل، طبيعة العلاقة القائمة بين الفرد أو الافراد وهذا الموضوع وكذا أنظمة القيم والاعتقادات الخاصة بالافراد.

2.5. النموذج السوسيو-تطوري:

يعد هذا النموذج أول مقاربة نظرية يقتر حها موسكوفيتشي للعمل على التطورات الاجتماعية، حيث هذا النموذج الكيفيات التي ينتج من خلالها الافراد تصوراتهم حول مواضيع الحياة المختلفة .يرى "موسكوفيتشي" إن ظهور وضعية اجتماعية، وما تفرضه هذه الاخيرة من قلة المعلومات بشأنها أو عجز المعارف المكتسبة سابقا عن تأويلها، يؤدي إلى بروزها كموضوع إشكالي وجديد يستحيل معرفته بشكل

كامل نظرا لتشتت المعلومات التي تتعلق به فهذه الوضعية تولد نقاشات وجدالات وتفاعلات تزيد من الشعور بضرورة فهم الموضوع، وهكذا يمكن تنشيط النشاط الاجتماعي والتطرق المعلومات والمعتقدات والفرضيات الممكنة، ما يؤدي في نهاية الامر إلى الخروج بموقف الاغلبية لدى الجماعة هذا التوافق تساعده طبيعة معالجة الافراد الانتقائية للمعلومات، إذ يتمركزون حول مظهر خاص يتناسب مع توقعاتهم وتوجهاتهم الجماعية لكن هذه السيرورة العفوية المولدة للتصور تحتاج ثلاث شروط:

1_ تشتت المعلومة .

2_ التركيز في بؤر.

3_ الحاجة الى الاستدلال .

لكن "موليني" فصل فيما بعد هذه الشروط إلى:

_ظهور موضوع معقد ومركز أو متعدد الاشكال .

_وجود جماعة اجتماعية.

_وجود رهانات متعلقة بالهوية أو بالترابط الاجتماعي متأثرة بهذا الموضوع.

_ حدوث ديناميكية اجتماعية، أي مجموعة من التبادلات والتفاعلات مابين الجماعات حول هذا الموضوع

_ غياب تنظيم امتثالي أو دوغماتي في المعلومة المتعلقة بالموضوع.

3.5.نظرية النموذج السوسيو ديناميكي:

اقترح هذا النموذج من طرف "**سيغموند فرويد Freud Sigmund** "الذي اهتم بالمعتقدات الخاصة التي يكونها الافراد عن المواضيع المختلفة للحياة الاجتماعية، فالتصورات الحسية لا يمكن أن تبصرها الا من خلال ديناميكية اجتماعية تضع الفاعلين الاجتماعيين في حالة تفاعل.

عندما تدور هذه الديناميكية حول مسألة مهمة، تثير مواقف مختلفة لدى الافراد بحسب الانتماءات الاجتماعية لكل واحدة، وذلك بالرغم من اشتراكهم في نفس المبادئ المنظمة للمواقف وهكذا تكسب هذه النظرية وظيفة مزدوجة للتصورات الاجتماعية، فهي تعتبرها من جهة كمبادئ مولودة للمواقف ولكن من جهة أخرى مبادئ منظمة للفروقات الفردية وبالتالي فليست وجهات النظر هي المتقاسمة ولكن المسائل مستجابه حولها هي المتقاسمة تعطي هذه المقاربة النظرية مكانة مهمة للعالقات مابين الافراد، وذلك بمحاولة توضيح الكيفية التي يمكن من خلالها الانتماءات الاجتماعية المختلفة أن تحدد الاهمية الموكلة للمبادئ المختلفة، إذ يتعلق بدراسة ترخيص التصورات في الواقع الاجتماعي.

تبحث نظرية المبادئ المنظمة عن الخصوصية في حركية التقاط المرجعية المشتركة تتحول إلى رهانات تكون مصدر الاختلافات الفردية , ومن هذا نستخلص أن النموذج السوسيو ديناميكي يرتكز لصاحبه موسكوفيتشي على الكيفيات التي يكون من خاللها تصورات الافراد لمختلف المواضيع . **(شراطي , 2022 , ص 32-35) .**

خلاصة :

من خلال ما سبق، يمكن استخلاص أن التمثلات الاجتماعية تُعد منظومة من الإدراكات والتصورات والمعتقدات والاتجاهات والقيم، وهي تتكوّن من عناصر أساسية تمر بمراحل بناء محددة. كما أن لها آليات سوسيو–معرفية تلعب دور الوسيط بين البعد النفسي والبعد الاجتماعي، وتُعد هذه التمثلات نتيجة لتراكم منظم للمعلومات.

الفصل الثالث: مدربيين الرياضة

تمهيد

1. تعريف المدرب

2. خصائص المدرب الرياضي

3. اشكال و انواع المدربين

4. واجبات المدرب الرياضي

تمهيد:

تمثل مهنة تدريب الرياضة حجر الزاوية في تطوير الأداء الرياضي وصقل مهارات الأفراد والفرق على حد سواء. فالمدرب الرياضي لا يقتصر دوره على تلقين المهارات البدنية أو الخطط التكتيكية , بل أصبح يشمل كذلك الإرشاد النفسي، والتحفيز الذهني، وبناء علاقات تواصل فعّالة ومؤثرة مع الرياضيين. ويُنظر إلى المدرب باعتباره فاعلًا رئيسيًا في المنظومة التدريبية، لما يمتلكه من كفاءات مهنية تجمع بين المعرفة النظرية والتطبيقية، والقدرة على القيادة والتأثير الإيجابي.

وفي ضوء التحولات المتسارعة التي يشهدها الحقل الرياضي، بات من الضروري أن يتحلى المدرب بفهم معمّق للأبعاد النفسية والاجتماعية والثقافية التي تسهم في تشكيل شخصية الرياضي وسلوكه، الأمر الذي يضفي على مهنته طابعًا أكثر تركيبًا وشمولية.

1- تعريف المدرب :

المدرب هو الشخصية التربوية،الذي يتولى عملية تربوية وتدريب اللاعبين ويؤثر في مشوارهم الرياضي تأثيرا مباشرا،وله دور في تطوير شخصية اللاعب تطويرا متزنا،لذلك وجب أن يكون المدرب مثال أعلى يقتدى به في جميع تصرفاته ومعلوماته،ويمثل المدرب العامل الاساسي والهام في عملية التدريب،فتزويد الفرق الرياضية بالمدرب المناسب يمثل أحد المشاكل الرئيسية التي تقابل اللاعبين والمسؤولين ومديري الاندية المختلفة،والمدرب يقصد به ذلك القائد القوي الشخصية الكفء في عمل،القادر على ربط علاقات متزنة وبين أفراد فريقه،والحازم في قراراراته والمتزن انفعاليا المسؤول القادر على التأقلم مع المواقف التي تصادفه . **(الفهمي, 2003, ص05)**

هو الشخصية التربوية التي تتولى عملية تربية وتدريب اللاعبين وتؤثر في مستواهم الرياضي تأثيرا مباشرا، وله دور فعال في تطوير شخصية اللاعب تطويرا شاملا ومتزنا، لذلك وجب أن يكون المدرب مثلا يقتدي به في جميع تصرفاته ومعلوماته، ويمثل المدرب العامل الأساسي والهام في عملية التدريب، فتزويد الفرق الرياضية بالمدرب المناسب يمثل أحد المشاكل الرئيسية التي تقابل اللاعبين المسؤولين ومديري الأندية المختلفة . **(محمد زكي, 2002 , ص 25)**

المدرب الرياضي هو المحرك الأول للفريق، وفي بعض المواقف الأداء الصعب يصبح المدرب بمثابة المعلم، فمهنته الأساسية بناء لاعبيه وإعدادهم بدنيا ونفسيا و ومهاريا وفنيا للوصول بهم إلي أعلى المستويات، فهو أولا وأخيرا يجب علينا توضيح حقيقة هامة وهي أن مهنة التدريب تعتبر من الوظائف الصعبة وتحتاج إلي شخصية ذات طابع خاص فهذه كرة المهنة تحتاج إلي مجهود ذهني وجسماني كبير. **(وجدي, 1997 , ص 15)**

2- خصائص المدرب الرياضي :

ويتضمن نوعية السمات الشخصية التي يتسم ا المدرب الرياضي ومدى تفاعل هذه السمات مع بعضها البعض، وكذالك نمط السلوك المفضل لدى المدرب الرياضي وكما إذا كان هذا النمط السلوكي ينمو نحو الاهتمام بالأداء و والاهتمام بمشاعر ألاعبين والأداء معا وكذالك مقدار نفوذ الشخصي أو نفوذ المنصب أو المركز الذي يساهم في التأثير و التوجيه على سلوك اللاعبي. **(رسن, 2002 ,ص131)**

وفي ما يلي نذكر بعض الخصائص والصفات التي يتميز و يتمتع بها المدرب الرياضي وهي كما يلي:

1_ أن يكون مؤمنا محبا لعمله معتنيا بقيمته في تدعيم، وتربية، وتدريب اللاعبين للوصول بهم إلى المستويات العليا .

2_ أن يكون معدا مهنيا حتى يستطيع التقدم باستمرار.

3_ أن يكون قادر على اختيار الكلمات المناسبة والمعبرة عن أفكاره تعبيرا واضحا.

4_ إن يتميز بعين المدرب الخبرة في اكتشاف المواهب.

5_ أن يكون ذكيا، ممتعا بمستوى عالي من الإمكانيات و القدرات العقلية.

6_ أن يبني علاقته على الحب: المتبادل والاحترام المتبادل مع زملائه في الأجهزة التي يعمل معها (الجهاز الفني الإداري- الطبي- الحكام – الجمهور) . **(حسن السيد, 2001 ,و ص 30)**

3- خصائص و صفات المدرب الناجح :

بالنسبة لخصائص وصفات المدرب الرياضي الناجح، فانها تحدد في النقاط التالية :

_ يتميز بالواقعية ودعم الغرور والإخلاص في العمل

_ يتميز بالاحترام المتبادل وبالتفكير العقلاني و المنطقي

_ يتميز بالثبات الانفعالي و التماسك في المواقف الصعبة

_ يتميز بالحماس و الرغبة في تحقيق الفوز و الثقة بالنفس

_ يتميز بالقدرة علي اكتشاف الموهبين وبالعدل وعدم التفرقة بين اللاعبين

_ يهتم بالثقافة الرياضية العامة والخاصة

(يحي السيد ,2002 , ص 33-34)

4- اشكال و انواع المدربين :

الحقل الرياضي مليء بأشكال وأنواع مختلفة من المدربين الرياضيين الذين يعملون في الملاعب المفتوحة، و داخل الصالات المغلقة و قد أشار العديد من الأخصائيين في هذا الموضوع بأن أنواع المدربين يكونون علي النحو التالي:

1.4. المدرب المجتهد : الذي يرغب في التجديد و زيادة معلوماته و معارفه من خلال اشتراكه في الدورات التدريبية، سواء بالداخل أو الخارج.

2.4.المدرب المثالي : وهذه النوعية من المدربين نجدهم مثاليين إلي حد ما في تفكيرهم وأخلاقهم وتعاملهم وأسلوب قيادتهم للاعبين و طريقة الحوار لاعبيهم ومع الإدارة و النقاد الرياضيين .

3.4.المدرب الملتسق : الذي يرغب في سرعة الوصول للمستويات العالية دون بذل الجهد و العطاء، ودائما يتقرب للمسئولين بطرق ملتوية ويوضح لهم أنه الأفضل دون أن يحقق نتائج إيجابية، وإذا تم الإطاحة به، فلا يجد مكانا بين المدربين الشرفاء.

4_ المدرب الطموح : وهذه نوعية من المدربين دائما يرغب في التجديد، ومعرفة أحدث أساليب التدريب و الاهتمام بالبحث العلمي و التقييم المستمر لعملية التدريب، مع الوضع في الاعتبار الإمكانيات المتاحة.

5.4.المدرب الواقعي : وهو المدرب الذي ينظر إلي الأمور بنظرة واقعية، واضعا في الاعتبار إمكاناته و إمكانيات الهيئة التي ينتمي إليها، وبالتالي يوظف ذلك وفقا لقدرات لاعبيه، وهذه النوعية من المدربين يفكرون في جميع الأمور التي تقابلهم بجدية واضعا في الحساب الطموحات التي يهدف إليها وفقا لقدرات لاعبيه.

6.4.المدرب الحائر : وهذه النوعية من المدربين قليلة الحيلة، و ينقصها الواقعية والالتزام، ولذلك نجد أن مستوى التفكير لدى هؤلاء المدربين ينقصه الدقة و الوعي بكثير من الأمور و غالبا ما تقل هذه النوعية من المدربين لعدم ثقتها في نفسها و في قدراتها.

7.4.المدرب الطواف : وتكون هذه النوعية من المدربين غير مستقرة علي وضع معين وينظر إلى الجانب المادي كأساس في تنفيذه للتدريب، وقد يكون منهم المدرب المتحيز، الجاد ، الطموح، والكثير منهم محترف لهذه المهنة، مهما انتمائه وولاءه للنادي الذي تربي فيه، أي ينظر إلى مصلحته فوق مصلحة الآخرين.

8.4. المدرب الحديث : وهذه النوعية من المدربين نجد انها كثيرة الإطلاع ترغب في التحديث، وبعضهم يجيد أكثر من لغة أجنبية، ودائما الاشتراك في دورات التدريب المتقدمة في الدول الأجنبية، ويراسل المجلات و الدوريات العالمية و يستفسر عن أحدث المعلومات و المعارف الرياضية في مجال التخصص من خلال شبكات المعلومات "الانترنت " وكثيرا ماتلاقي هذه النوعية من المدربين استحسان كبير من المسؤولين، ويتخطفها الأندية الكبيرة سواء داخل مصر أو في الدول العربية الشقيقة .

(يحي السيد , 2002 , ص 32-34)

5- واجبات المدرب الرياضي :

إن ضمان الوصول باللاعب إلى أعلى مستويات الرياضية يلقى على المدرب الرياضي أو المدير الفني مسؤولية تحقيق العديد من الواجبات سواء في عملية التدريب الرياضي أو في المنافسات الرياضية وتتلخص أهم الواجبات فيما يلـي:

-الواجبات التعليمية .

-الواجبات التربوية النفسية.

1.5._الواجبات التعليمية :

تتضمن الواجبات التعليمية جميع العمليات التي تستهدف التأثير في قدرات و مهارات و معلومات و معارف اللاعب الرياضي وتشمل أهم هذه الواجبات التعليمية علي مايلي:

– التنمية الشاملة المتزنة للصفات أو القدرات البدنية الأساسية، كالقوة العضلية، السرعة، التحمل، المرونة، الرشاقة، وغيرها من الصفات أو القدرات البدنية الأساسية.

– التنمية الخاصة للصفات أو القدرات البدنية الضرورية لنوع النشاط الرياضي الذي يتخصص فيه اللاعب الرياضي.

– تعليم المهارات الحركية الأساسية لنوع النشاط الرياضي التخصصي و اللازم للوصول إلى أعلى المستويات الرياضية.

1.5._الواجبات التربوية النفسية :

تتضمن الجوانب التربوية النفسية وكل المؤثرات المنظمة التي تستهدف إكساب وتنمية الجوانب التروية و النفسية الهامة للاعب الرياضي، وتشمل أهم هذه الجوانب على ما يلي:

– تربية النشء على حب الرياضية، و العمل على أن يكون النشاط الرياضي ذو المستوى العالي من الحاجات الأساسية للناشئ.

تشكيل مختلف دوافع و حاجات وميول اللاعب و الارتقاء، بها بصورة تستهدف أساسا الارتقاء بمستوى اللاعب ومستوى الجماعة أو الفريق الرياضي.

اكتساب وتنمية السمات الخلقية الحميدة، كالخلق الرياضي و الروح الرياضية و اللعب النظيف وغيرها من السمات التربوية لدى اللاعب الرياضي. **(محمد حسن, 2002 , ص 51)**

الإضافة إلى الواجبات التي يلخصها ناهد رسن سكر و المتمثلة في مايلي:

1_ الاعداد البدني :

_ وهو الواجب الأول للمدرب إذ أن اللاعب بدون قدرة بدنية لا يستطيع أن يؤدي المباريات بإتقان، وهذا ما يؤثر نسبيا على مستوى تنفيذه لخطط اللعب.

2_ الاعداد المهاري :

_ وذلك بالعمل على أن يصل اللاعب إلى الإتقان التام و المتكامل في الأداء الفني للمهارة تحت أي ظرف من ظروف المباراة، ويهدف المدرب إلى تلقين اللاعب إتقان المهارة، وهذا يساعد على أن يعيد تفكيره في تنفيذ التحرك المخطط فقط مما بسهل عمله ويجعله أكثر تركيزا.

3_ الاعداد الخططي :

_لم يصبح التدريب على المهارات مرتبط ارتباطا وثيقا بتعلم خطط ومع ذلك فإن الإعداد الخططي له خطواته الخاصة.

4_ الاعداد الذهني :

إن العقل السليم، والتصرف الحسن، متطلبات هامة جدا لكل لاعب أثناء المباراة وخاصة أثناء اللحظات الحاسمة. **(ناهد , 2002 , ص 27)**

الخلاصة

التدريب الرياضي هو عملية سلوكية تهدف إلى تطوير الفرد من خلال تنمية قدراته واستعداداته البدنية والنفسية .يُعتبر التدريب الرياضي علمًا نظرًا لارتباطه بالعديد من العلوم مثل علم الحركة، الفسيولوجيا، التشريح، البيوميكانيك، وعلم النفس الرياضي، حيث يعتمد على أسس وقواعد علمية لتوجيه وتحسين الأداء الرياضي .وفي الوقت نفسه، يُعتبر فنًا نظرًا لاحتوائه على مهارات تطبيقية تتطلب إبداعًا وابتكارًا في تصميم وتنفيذ البرامج التدريبية.

الفصل الرابع :اضطراب طيف التوحد

تمهيد

1. تعريف التوحد

2. اعراض التوحد

3.اسباب التوحد

4.تشخيص اضطراب التوحد

5.علاج التوحد

تمهيد :

التوحد من اكثر الاضطرابات شيوعا و هو اضطراب نمائي الاشد تعقيدا لعدم الوصول الى اسبابه الحقيقية وشدة غرابة سلوكه حيث نجده كما لو أنه يعيش في عالمه الخاص به أو يتعامل من داخل عالمه دون الإعتبار لمن حوله , حيث يكون له قصور واضح في التفاعل الاجتماعي , اضطراب في التواصل وسلوكيات نمطية و متكررة

1-تعريف التوحد :

_ إن مصطلح التوحد مشتق من كلمة الإنجليزية" autism" ذات الاسم الإغريقي والتي تنقسم إلى مقطعين" aut" والتي تعني الانغلاق و" ism" التي تعني النفس أو الذات, المصطلح ككل يعني الانغلاق على الذات . **(الشريني , 2011 , ص21)**

_ التوحد نوع من إضطرابات النمو والتطور الشامل بمعنى أنه يؤثر على العمليات العقلية بصفة عامة وفي مجالات العلاقات الإجتماعية والأنشطة والنمو اللغوي بصفة عامة ما يصيب الأطفال في سن 03 سنوات الأولى ومع بداية ظهور اللغة حيث يقتصرون إلى الكلام المفهوم إلى المعنى الواضح كما يتصفوا بالإنطواء على أنفسهم وعدم الإهتمام بالآخرين وتبلد المشاعر. **(وليد , 2013 , ص14)**

_ يرى محمد (2001) إن التوحد يعتبر اضطراب يتعلق بتطور الدماغ مع وجود بعض الإهتمامات الطقوسية الغير قابلة للتغير ويعتبر التوحد المصنف الرئيسي لمجموعة من الإضطرابات التي يطلق عليها مجتمعة مصطلح الإضطرابات النمائية المنتشرة، والتوحد هو إضطراب إنفعالي شديد يعتقد أنه ينتج عن تلف في الدماغ يعيق النمو العقلي والإجتماعي للطفل، ويعاني معظم الأطفال التوحديين من التخلف العقلي الشديد ولحسن الحظ فهذا الاضطراب نادر الحدوث نسبيا .**(محمد , 2001 , ص18)**

_ يعرف التوحد على أنه مصطلح يستخدم لوصف إعاقة من إعاقات النمو ، تتميز بقصور في الإدراك ونزعة الانطوائية ، انسحاب ، تعزل الطفل عن محيطه ، بحيث يعيش منغلقا على نفسه لا يكاد يحس بما حوله من الأفراد،ومن أحداث وظواهر . **(عثمان , 1994, ص 28)**

_ كما عرفه الدهمشي(2007) على أنه حالة من حالات الإعاقة التي لها تطوراتها وتعيق بشكل كبير طريقة استيعاب المخ للمعلومات ومعالجتها كما أنها تؤدي الى اكتساب مهارات التعلم والسلوك الاجتماعي . **(الدهمشي , 2007 , ص 156)**

2-اعراض التوحد :

ومن بين الأعراض التي تمكننا من اكتشاف الطفل التوحد ما يلي:

-ضحك أو قهقهة غير مناسبة دون سبب.

- عدم الحساسية وضعف القدرة على تغيير الاتصالات.

- صعوبة في المعاملة بالمثل.

- عدم الخوف من الخطر أي لا يدركون الأخطاء بشكل عام.

- تفضيل الوحدة والانفراد بالذات ويحبون العزلة عن الغرباء والمعارف.

- تعلق مرضي غير مناسب بالأشياء.

- إستجابة غير مناسبة وربما عدم إستجابة على الإطلاق.

- الدوران السريع حول الذات.

- صعوبة في التفاعل مع الآخرين وقد يظهرون تفاعلا من جانب واحد.

- رفض التغير أو الإصرار على الروتين.

- ترديد الكلام أو الأصوات بدون فهم المعنى.

- في بعض الأحيان يبدون كأنهم لا يسمعون.

- يرتبطون بالأشياء ارتباط غير طبيعي.

- يقاومون الأساليب التقليدية في التعلم.

- إن أطفال التوحد لا يحبون اللعب بالكرة ونجد لديهم مهارة عالية في ترتيب المكعبات.

-إم قد ينضمون للآخرين تحت الإلحاح فقط.

- بعض التوحدين قد يملكون قدرات معينة من قبل الفرق على الآلات الموسيقية.

- قد يكتسبون بعض الكلمات لكن سرعان ما ينسوها.

- لا ينظرون في عيون الآخرين أثناء التحدث معهم.

-يفكرون ويتكلمون بإستمرار عن شيء واحد فقط.

- نقص في اللعب التلقائي.

- الإنسحاب الإجتماعي.

- إضطراب في النشاط التخيلي والقدرة على التواصل اللفظي وغير اللفظي.

- الإنغلاق على النفس وعدم الإهتمام بالأحداث.

– ضعف إستخدام اللغة وضعف التواصل مع الآخرين. **(ستاء ,2011,ص40)**

3–اسباب التوحد :

يعد التوحد أحد أكبر الإضطرابات الغامضة وربما يرجع ذلك لأن أسبابه غير واضحة بشكل حاسم وإن هذا الإضطراب يؤثر في كل أنماط النمو بشكل خطير وأن هذا الإضطراب يولد الطفل بالرغم من أن أعراضه لا يمكن التأكد منها بشكل حاسم قبل 30 شهرا.وتتعدد أسبابه التي قد تقف ورائه ولعل أهمها ما يلي :

1.3._ العوامل الوراثية :

أشارت البحوث الخاصة بالجينات بوجود إرتباط بين الإصابة وأحد الكروموسومات وأن هذا الكروموسوم أيضا موجود في حالات التخلف العقلي وأن هذا الكروموسوم يسبب مشاكل في النمو واللغة الحركية، كما تزداد نسبة الإصابة في حالة التوائم المتطابقة أيضا حيث تشير الدراسات والبحوث إلى أن نسبة حدوث هذا المرض في التوائم المتطابقة قد وصلت لـ 100% في حالة إصابة أحدهما . ولقد ذكر عدة باحثين أن الكروموسوم المسؤول تحديدا هو كروموسوم X وأنه يتدخل من (5% – 16%) من كل الحالات وقد وجد حوالي (2%) من الأسر لها طفلان متحدان وهو أكثر من احتمال الصدفة حتى بالتقديرات المنخفضة وأن عددا قليلا من الأسر لها ثلاثة أو أربعة أطفال متوحدين لم يذكر لها أي سبب طبي مشترك بينهما ونجد أيضا أن هناك دليل على عيوب في اللغة وعيوب معرفية، وبالرغم من وجود تشوهات في الكروموسومات لدي(4 – 5%) من إجمالي المصابين بالتوحد لا يعد دليلاكافيا لاعتبار التوحد اضطرابا جينيا . **(اسامة 2012 , ص 30)**

2.3_ العوامل النفسية و الاسرية :

تعتبر النظرية السيكو دينامية من أقدم النظريات في تفسير الاسباب المتوقعة للتوحد، حيث كان يعتقد أن شذوذات معينة في شخصية الام وطريقة تربية الطفل تهيئ لحدوث هذا الاضطراب، ونظرا لاهمية العالقة بين الطفل وأمه في الشهور الاولى من حياة الطفل ودورها في الاصابة بالاضطراب فقد تم تصنيف مكونات هذه العلاقة فيما يلي : **(غزال , 2007 , ص 37)**

_ ميكانيزمات العلاقة النفسية بين الام و الطفل : فيرى (ليو كانر 1943) إلى أن أعراض الاصابة بالتوحد تعود إلى عدم نضج وتطور الانا وهذا يحدث نتيجة نمو الانا بطريقة خاطئة خلال الثلاث السنوات الاولى من حياة الطفل ونتيجة المناخ النفسي السيئ الذي يعيش فيه الطفل **(خليفة, 2010 , ص 43)**

فعدم تمتع الطفل بالاستثارة الالزمة من خلال العالقات الداخلية في الاسرة يفشل " أنا" الطفل في تكوين إدراكه للام التي تعد بمثابة المثل الاول لعالمه الخارجي، وبالتالي لم تسمح له الفرصة لتوجيه أو تركيز طاقته النفسية نحو موضوع أو شخص آخر منفصل عنه. **(بيومين , 2008 , ص 32)**

وإن اضطراب العلاقة بين الوالدين يؤدي إلى فقدان الهدوء اللازم لتربية الطفل تربية سوية، عدم الاستجابة للطفل باستمرار يجعله يفضل الاشياء عن الناس ويشك في استجابات الانسان بصفة عامة، غيرة الاب من ارتباط الام بطفلها تجعل الام لا تحافظ على هذا الارتباط، وجود صعوبات الطفل منذ الميلاد سبب بعض العيوب الخلقية في فك الطفل أو مرض الام او الولادة قبل الميعاد , كما وجد أن آباء الاطفال التوحديين يتصفون بالبرودة وهم سلبيون من الناحية الانفعالية مع أطفالهم ولا يزودونهم بالحنان والدفء الكافي.**(حسن, 2016, ص16)**

وهذا ما فسره بعض الاطباء النفسيين حيث يرون أن التوحد ينتج من التربية الخاطئة خلال مراحل النمو الاولى من عمر الطفل، وهذا يؤدي به إلى اضطرابات ذهنية كثيرة .**(شريف , 2014 , ص 304)**

أ_ الانسحاب الجزئي :

-إن بسبب عدم تدعيم الاخرين لاي سلوك تواصلي يصدر من الطفل يجعل الطفل يبتعد عن أي إكمال العالقة أو يحاول تكوين علاقة سطحية ليحمي نفسه من فشل هذا التواصل .

- خوف الطفل وانسحابه من الجو الاسري **(القمش , 2011 , ص33)** .

ب_الانسحاب الاختياري :

- تحدث الطفل بهدوء داخل في الليل داخل البطانيات عندما يعتقد أن لا أحد يسمعه أو يراه.

- يظهر اجتنابا بصريا للمثيرات المحيطة به، وينسحب من كل مجال تعلم (**التميمي, 2014 , ص32).**

- وتساهم العوامل النفسية أهمية التكوين الاول لشخصية الطفل حيث يحتاج إلى بيئة آمنة ومريحة يستطيع فيها خوض تجربة إيجابية من خلال لقائه مع الاشخاص الذين يحمونه ويشبعون حاجاته (**خطاب ,2009, ص41).**

ولقد أجريت دراسة " burdkerbesha" (1998) التي هدفت إلى التعرف على التفاعل بين العوامل النفسية والعصبية ولقد أجريت على طفلة تعاني من التوحد عمرها سنه وعشرة أشهر و يشير تاريخ الحالة إلى قيام الوالدين برحلة تركت فيها الابنة مع الجدة فأخذت تبكي من 8 - 9 ساعات وتردد كلمات ماما ذهبت حتى نامت ، وعند استيقاظها صباحا ذهبت إلى النافذة وكررت أمي ذهبت ، وبعدها بساعة أصبحت هادئة و تتجنب التفاعل مع أعضاء الاسرة، وفي اليوم التالي توقفت عن الكلام وبدأت أعراض

التوحد تظهر كالحملقة واللعب بشكل غير مميز ....إلخ، ورغم عودة الوالدين استمرت الحالة وعند وصولها لسن 03 سنوات لم تتغير وأصبحت مدمر وغير قابلة للتعديل في سن 04 سنوات ، مما استوجب دخولها المستشفى ورغم تحسنها من خلال العلاج الا أن التوقف عن الكلام وفرط الحركة ظل متواصلا حتى سن 06 سنوات ، وهذه الحالة تؤكد دور العوامل النفسية في حدوث التوحد **(فهد الحمادة , 2015 , ص29)**.

3_ الاسباب العصبية و البيولوجية و الكيميائية :

1.3_ الاسباب العصبية :

إن اضطراب التوحد حالة لها أصول عصبية نمائية، حيث قد أوضحت الدراسات وفحوصات الرنين المغناطيسي أن حجم المخ لدى الاطفال التوحديين أكبر من الاطفال الاسوياء، على الرغم من أن التوحديين المصابين بتخلف عقلي شديد تكون رؤوسهم أصغر حجما، كما أن لديهم تخطيط كهربائي دماغي غير عادي في (50% –80%) لدى الاطفال التوحديين **(ابراهيم الزريقات , 2010 , ص94)**.

وقد ترجع إعاقة التوحد إلى خلل في بعض وظائف الجهاز العصبي المركزي، وقد يكون هناك قصور معين في الوظائف الفيزيولوجية والكهربائية، وهذا ما يفسر المشكلات اللغوية والعقلية والمعرفية والحسية التي يعاني منها الطفل التوحدي، ويفترض أن هناك أسباب عديدة لحدوث هذا الخلل منها:

- تعاطي الام الحامل للعقاقير والادوية و المهدئات.

- الالتهابات التي تصيب الام الحامل الناتجة عن الامراض المعدية.

- نقص الاكسجين اثناء عملية الولادة **(فاروق الروسان , 2010 ,ص260)**.

ولقد أجريت دراسة " لموترون واخرون" عام 1997 على طفل عمره عامين يعاني من التوحد ولقد كشفت أشعة الرنين المغناطيسي إلى وجود إصابة شديدة في الفص الصدغي الايمن لدى هذا الطفل.

(وليد خليفة واخرون ,2010 , ص38).

2.3_ الاسباب البيولوجية :

تعتبر العوامل البيولوجية المسؤولة عن وظائف الدماغ وعن سلوكيات الانسان وتعليمه، حيث تؤثر على النمو الطبيعي للجهاز العصبي المركزي وبالتالي تؤدي إلى السلوكيات التوحدية . وتعد ظروف الحمل والولادة من الاسباب المشتركة بين غالبية الاعاقات بشكل عام بما فيها اضطراب التوحد.**(كوثر عسلية , 2006, ص24)**

▪إصابة الدماغ قبل الوالدة أو أثنائها أو بعدها .

▪إصابة الام بأحد الامراض المعدية أثناء فترة الحمل.

▪ كبر سن الام فوق 35 سنة قد يؤدي إلى احتمال الخلل الوظيفي لدى الجنين **(نايف الزارع , 2010 , ص49)**.

▪إتباع الام لنظام غذائي صارم (الحمية) بقصد إنقاص الوزن أثناء فترة الحمل، وهذا يعتبر مضرا وخطيرا على صحة الام والجنين حتى ولو كان لفترة زمنية قصيرة.

▪تعرض الام الحامل للضغوط النفسية كفقدان شخص عزيز أو ضغوطات العمل**(نادياللهيبي,2009,ص38)** .

▪ نقص الاكسجين أثناء الوالدة.

- اختناق الجنين بالحبل السري والولادة العسرة.

- التهابات الدماغ والحصبة الالمانية وتصلب الانسجة الدرني .

- تضخم الخاليا الفيروسي الذي يصيب الجنين داخل الرحم.

- تناول الام الادوية في فترة الحمل دون استشارة الطبيب يؤدي إلى اضطرابات في الدماغ. **(حسام ابو زيد, 201, ص35)**

كما قد أشارت العديد من الدراسات أنه يوجد مضاعفات سلبية لاضطراب التوحد ففي فترة الحمل قد يؤثر نزيف الام على الجنين، كذلك قد تؤثر العقاقير التي تتعاطاها الام اثناء فترة الحمل على الجنين،كما وجد أن السائل الداخلي المحيط بالجنين في تاريخ الاطفال التوحديين موجود بنسبة أكبر مقارنة بالفئة العادية، حيث قد يصاب الطفل بعد الولادة بمتاعب التنفس والانيميا .**(لعوالي فاطمة ,2015,ص61)**

3.3._ الاسباب الكيميائية :

تلعب الكيمياء دورا مهما في عمل الجسم البشري، حيث أن المخ يتكون من مجموعة من الخلايا المتخصصة التي تستطيع أن تنقل الاشارات العصبية من الاعضاء والحواس إلى الدماغ، أو الاوامر الصادرة من الدماغ إلى الاعضاء المختلفة في الجسم عن طريق الناقلات العصبية التي تعتبر مواد كيميائية بتركيزات مختلفة كما أن لها دورا كبيرا في حدوث اضطراب التوحد.**(فهد الحمادة,2015,ص49)**

و هناك اربع ناقلات عصبية هم :

أ_السيروتونين :

لديه العديد من الوظائف العمليات السلوكية التي يتحكم بها وحيث يرتبط بالسيطرة ومعالجة المعلومات الحسية وإفراز الهرمونات، السلوك الجنسي، الشهية الاحساس بالالم التفكير بالانتحار،الذاكرة، السلوك النمطي والنوم، وينشئ في الدم من جدران الامعاء خلال عملية الايض وفي حالة شذوذ عملية الايض يترسب بكميات أعلى في الدم أو البول لدى التوحديين.**(اشواق ,2017,ص38)**

ب_الدوبامين :

يطلق عليه " سيبستانيا نيقرا" وهو يؤثر في مختلف الانشطة الهامة كالحركة والانتباه الاختياري والتعلم والاكل والشرب، كما أنه ينظم الحركة المفرطة والسلوكيات النمطية.**(هناء ,2015,ص37)**

ج_ الاحماض الامينية النيروبيتيد:

تعمل بمثابة مخدر حيث يلاحظ عملها لدى الافراد ذوي التوحد في عدم الشعور بالالم والتعمد نحو إيذاء الذات والنشاط الحركي الزائد والسلوك النمطي وضعف الترابط الاجتماع، حيث تم فحص بول مجموعة من الاطفال التوحديين وقد وجد لدى 05% منهم مقادير كبيرة من الاحماض الامينية .**(عصام,2015,ص231)**.

هـ_ النيوربينفرين:

يعمل هذا الناقل على المحافظة على اليقظة والاحلام وتنظيم المزاج، وقد تبين ان نسب هذا الناقل تكون متفاوتة عند الاطفال التوحديين. **(اشرف,2013,ص172)**.

4.4_ الاسباب المناعية :

لقد أشارت العديد من الدراسات إلى وجود خلل في الجهاز المناعي لدى الافراد التوحديين، حيث وجد أن هناك عوامل مناعية غير ملائمة بين الام والجنين تساهم في حدوث اضطراب التوحد.**(اية جاد الله ,2018,ص40)**

يشير كمال مرسي إلى أن أخطر الفيروسات التي يمكن أن تصيب الجنين عن طريق المشيمة، والتي يرتب عليها إما وفاته أو إعاقة نموه داخل الرحم الجدري، النكاف، التهاب الكبد الوبائي والحصبة الالمانية.**(طلال الثقفي ,2015,ص45)**

ان الجهاز المناعي يحمي الطفل عن طريق تكوين أجساد مضادة للقضاء على الفيروسات والتخلص منها، فإذا حدث له أي إصابة أو ضعف يكون الطفل عرض للاصابة بالعدوى الفيروسية التي تنتج عنها اضطرابات في نمو الطفل وقد يصاحبها الاصابة بالتوحد.**(رابية , 2003,ص35)**

4 _ تشخيص اضطراب التوحد :

يمكن تشخيصه اعتمادا على الأعراض التالية :

– ضعف التواصل: ضعف العلاقات الاجتماعية، الانغلاق الذاتي، مقاومة التغيير،

مظاهر سلوكية: ضحك– قهقهة بطريقة غير ملائمة – انفعال وتقلب في المزاج – ضعف المهارات الحركية – اضطراب التفكير والإدراك. **(الزغلول , 2006,ص134)**

فيجب أن يتم تشخيص حالة الطفل من قبل فريق متكامل من الأخصائيين في تخصصات مختلفة حيث يضم هذا الفريق:

- طبيب أعصاب

- طبيب نفسي

-طبيب أخصائي النمو

-أخصائي نفساني

-أخصائي علاج لغة وأمراض النطق

-أخصائي علاج مهني.(**عبد اللطيف ,2008,ص55)**

وحسب الدليل الاحصائي الخامسDSM-5

- استمرار صعوبات التواصل والتفاعل الاجتماعي في مختلف السياقات والتي تظهر أو يعبر عنها كالتالي :

- قصور في التعاطي الاجتماعي الانفعالي

- قصور في سلوكيات التواصل غير اللفظي المعتمدة في التفاعلات الاجتماعية

- قصور في النمو وفي الاحتفاظ بالعلاقات وفهمها.

- مجال السلوكيات والاهتمامات والنشاطات محدود جدا وتكراري ذلك كما تتجلى أو يعبر عنها في:

*أنشطة حركية، استخدام أو إصدار أصوات بشكل نمطي أو تكراري .

*الإصرار على التماثل واستمساك الجامد بالمألوف أو بالمظاهر الطقوسية في السلوكيات اللفظية وغير اللفظية .

*اهتمامات جد محدودة ومركزة مع حد غير طبيعي من الشدة والتركيز.

* ردود فعل غير طبيعية إزاء المثيرات الحسية في المحيط.

•الأعراض يجب أن تظهر خلال الفترة المبكرة من النمو (لكن لا تتجلى بوضوح إلا عندما تصبح المهارات المحدودة غير قادرة على الاستجابة لمقتضيات المحيط أو عندما تصبح بعد ذلك مقنعة بفعل الاستراتيجيات المكتسبة).

• الأعراض تحدث أنواعا من القصور الكبير من جهة النظر سريرية في المجال الاجتماعي والمهني وأيضا في مجالات وظيفية أخرى.

• الإعاقة الذهنية الاضطراب النمو العقلي أو تأخر العام في النمو لا يفسر جيدا هذه الاضطرابات.

(dilip v ,2013,p50/58).

5- علاج التوحد :

1.5.- العلاجات الطبية :

هنالك العديد من العلاجات الطبية والتي يهدف كل منها لعلاج مشكلة بالجسم ومن بينها نذكر فيتامين B6 والمغنسيوم اللذان يساعدان في تحسين ومعادلة فرط الحركة، كما يعملان على تحسين اللغة واضطرابات النوم ويزيد الانتباه.

كما يستخدم لعلاج التوحد الأدوية المضادة للصرع لأن العديد من الأطفال التوحديين لديهم نوبات الصرع ، و كذلك الميلاتونين الفمي وتستخدم هذه المادة المنتجة من خلال الصنوبرية في الدماغ حيث لديها أثر فعال في تنظيم دائرة النوم واليقظة.**(المغلوث ,2006,ص123/122)**.

2.5.العلاجات النفسية و الاجتماعية :

يذكر منها العلاج باللعب :

– يجب أن تدل اللعبة على مثيرات بصرية حتى تشد الطفل , التحديق على تحقيق في الأضواء وتركيز وتثبيت بصره.

– يجب أن تحتوي اللعبة على مثيرات سمعية لأنه دائما يعبر و ينطق ويهمهم ويستعمل لسانه.

– يجب أن تحتوي اللعبة أيضا على مثيرات ملموسة لأن الطفل التوحدي عادة يحاول ضرب جسمه و وضع اصبعه في فمه وان تكون الألعاب ناعمة .

– يجب أن تحتوي هذه الألعاب على مثيرات تلقائية لأن الطفل التوحدي لديه عادات مثل أنه أحيانا يضع جسمه في وضع غريب وأحيانا يمشي على إصبع القدم ويقلب رأسه إلى الخلف.**(فوزان ,2000,ص144)**

العلاج بالاحتضان:

وهناك أيضا العلاج بالمعانقة قد يقوم الآباء بمعانقة الطفل لمدة طويلة من الوقت حتى وإن قاوم أو عارض الطفل ويعتقد من يستخدمون هذه التقنية أنه يدعم الرابطة الانفعالية بين الآباء والطفل. ويزعم البعض أنه ينشط أو يحفز أجزاء معينة من الدماغ الذي يمكن الطفل من الإحساس بحدود بدنه.**(السعيد,1997,ص39)**

3.5.العلاجات السلوكية والمعرفية :

يقترح بعض الباحثين والمهتمين بهذا الاضطراب لاستخدام أساليب علاجية سلوكية في علاجه سواء كان ذلك في البيت من طرف الأولياء أوفي الفصول الدراسية الخاصة، وذلك لعدم استطاعتهم البقاء في الفصول المدرسية العادية تبرير سلوكهم الفوضوي وقصورهم في مجالات السلوك الذهني والاجتماعي، هذا بالإضافة إلى إقدام بعضهم على إداء أنفسهم مثل ضرب الرأس في الحائط، وعض اليدين، وتقوم فكرة تعديل السلوك على مكافأة السلوك الجيد أو المطلوب بشكل منتظم مع تجاهل مظاهر السلوكيات الأخرى الغير مناسبة تماما ،وذلك لمحاولة السيطرة على السلوك الفوضوي لدى الطفل.**(سليمان, 2000,ص92)**

الخلاصة :

اضطراب طيف التوحد (ASD) هو حالة تطورية تؤثر على تفاعل الشخص مع الآخرين، وقدرته على التواصل، وسلوكه .تظهر أعراضه عادةً في السنوات الأولى من الحياة، وتختلف شدتها من شخص لآخر. لا توجد أسباب محددة للتوحد، ولكن هناك عوامل قد تزيد من خطر الإصابة,و كذلك ليس له علاج ولكن هناك علاجات التي يمكن أن تساعد في تحسين المهارات والتقليل من الأعراض.

الجانب التطبيقي

الفصل الخامس: الاجراءات المنهجية للدراسة

تمهيد

1.الدراسة الاستطلاعية

2.منهج الدراسة

3.متغيرات الدراسة

4.الدراسة الأساسية

تمهيد:

يعد الجانب النظري مهم من أجل البحث، فهو الاساس الثابث الذي تقام عليه النظريات، ومن خلاله يمكن وضع الفرضيات والوصول الى حقائق أو فتح باب البحث الجديد، لكن لا يمكن أن يكون هذا الاخير كامال الا من خلال جانب تطبيقي يعمل على تأكيد صحة الفرضيات وصدقها، ولهذا سنتطرق في هذا الفصل الذي يعد مهما في مختلف الدراسات العلمية إلى عرض خطوات و إجراءات الدراسة الميدانية ابتداء من تحديد منهج الدراسة المتبع ثم الدراسة الاستطلاعية و التطرق إلى العينة و كيفية اختيارها بالإضافة إلى أدوات الدراسة و مجالاتها و أخيرا إلى الأساليب الإحصائية المستخدم.

1-الدراسة الاستطلاعية:

_متغيرات الدراسة :

تتضمن هده الدراسة مجموعة من المتغيرات التي تم تحديدها انطلاقا من الاشكالية و اهداف الدراسة و هي :

- **المتغير المستقل :**

التمثلات الاجتماعية.

- **المتغيرات الوسيطة :**

تشمل الخصائص الشخصية و المهنية للمدربين و التي يمكن ان تؤثر علي تمثلاتهم كا:

_ الجنس .

_ السن .

_ التخصص الرياضي .

_ الخبرة .

2_ منهج الدراسة :

اعتمدت في هده الدراسة علي المنهج الوصفي و ذلك لكونه الانسب لطبيعة الموضوع حيث يهدف الي وصف الظاهرة كما هي موجودة في الواقع .

يسمح هذا المنهج بجمع المعلومات دقيقة حول التمثلات التي يحملها المدربون الرياضيون تجاه تدريب الاطفال المصابين بالتوحد ، و قد مكن هذا المنهج من :

_ توصيف تمثلات المدربين بشكل كمي .

_ تحليل العلاقة بين التمثلات و تعض الخصائص المهنية للمدرب .

_ فهم المواقف العملية التي قد تنشأ عن تلك التمثلات في الميدان الرياضي

1.1.تعريف الدراسة الاستطلاعية : تعتبر الدراسة الاستطلاعية أول خطوات الجانب التطبيقي التي يتخذها الباحث من اجل التعرف على بحثه والتحقق من صحته وعرفها شحاته سليمان "أنها مجموعة الإجراءات البحثية الهادفة لمعرفة وتقديم المواضع الجديرة بالبحث في مجال معين لتحديد المشكلات البحثية ،كما أنها خطوة مبدئية لعملية البحث إذ تمثل الخطوة الأولى على الطريق بمعنى البداية الحقيقية للبحث وتتوقف نتائج البحث النهائية على مدى سلامة وخطى البداية .

2.1._اهمية الدراسة الاستطلاعية:

تعد الدراسة الاستطالعية خطوة منهجية غاية في الاهمية كونها تمكن من تقديم صورة واضحة، والتعرف على عينة الدراسة والتي تمكن الباحث من حساب الخصائص السيكومترية لادوات بحثه ومن خلالها يتحاشى الصعوبات التي قد يتعرض لها، وتتمثل اهمية الدراسة الاستطلاعية للدراسة الحالية في قياس الخصائص السيكومترية للاستبيان المصمم من طرف الطالبة.

3.1.ادوات الدراسة الاستطلاعية:

يعد الاستبيان من اكثر الادوات استخداما واستعمالا في البحوث الانسانية والاجتماعية، فهو عبارة عن مجموعة من العبارات حول موضوع معين تهدف الى جمع معطيات حول حقائق معينة او اراء او اتجاهات او اعتقادات اشخاص معينين حيث من تصميم و اعداد الباحث ثم تم عرضه علي 5 اساتذة مختصين لتحكيمه.

يتضمن الاستبيان اسئلة مغلقة وقد تم تصميم في هذه الدراسة استبيان خاص بقياس مستوى التمثلات الاجتماعية لدي مدربين الرياضة حول تدريب اطفال التوحد .

من اجل تصميم الاداة ثم الاعتماد علي المقاييس و الدراسات الاتية:

_ مقياس جودة الحياة "كاظم" ومنسي " .

_ مقياس التمثلات الاجتماعية للاشخاص المعاقين ذهنيا لدى اساتذة التعليم المتوسط المعد من طرف (بن يحي سليمة 2015)مذكرة ماستر ، جامعة قسنطينة.

_ حنيفي،عبد القادر (2016) دليل اعداد البحث في العلوم الاجتماعية – يشمل فصول حول ادوات جمع البيانات.

_عبد المجيد خليفي (2017). التمثلات الاجتماعية و دورها في تفسير السلوك الاجتماعي ، مجلة العلوم الاجتماعية و الانسانية ، جامعة باتنة 1،الجزائر.

فتوصلت الي هدا المقياس الذي يتكون من 3 محاور

1_ المحور الاول يتكون من البيانات الشخصية : الجنس / السن / الخبرة / و نوع الرياضة المدربة

2_ المحور الثاني تتمحور اسئلته حول الخبرة و المعرفة باضطراب التوحد يتكون من 10 اسئلة مغلقة (نعم / لا)

3_ المحور الثالث تتمحور اسئلته حول قابلية قبول اطفال التوحد للمدربين و يتكون من 10 اسئلة مغلقة (نعم / لا)

فكانت هده الاستمارة الاولية قبل التحكيم من قبل الاساتذة :

استمارة تحكيم الخبراء لمحاور الاستبيان في صورته الاولية

- **الأستاذ(ة) :**
- **الدرجة العلمية:**
- **التخصص:**

▪**الجامعة :**

اهديكم اطيب التحيات،

في سياق اعداد مذكرة تخرج مكملة لنيل شهادة ماستر في علم النفس العيادي تحت عنوان:**التمثلات الاجتماعية لدي مدربي النوادي الرياضية حول تدريب اطفال التوحد– دراسة ميدانية في مؤسسة ديوان المركب متعدد الرياضات بعين تيموشنت**–من اعداد الطالبة : حمزة شريف جازية، قمنابإعداد استبيان لقياس التمثلات الاجتماعية لمدربين الرياضة حول تدريب فئة اطفال التوحد في النوادي الرياضية.

وبحكم ما تتمتعون به من كفاية علمية وعملية، يشرفني ان اطلب من سيادتكم المحترمة تحكيم الاستبيان من حيث الوضوح والشمولية والارتباط بأهداف البحث، ومدى صلاحية العبارات لقياس المتغيرات المطلوبة.

ارسل لحضرتكم نسخة من الاستبيان، في انتظار التفضل بإفادتي بملاحظاتكم في اقرب وقت ممكن.

اشكركم علي جهودكم المباركة وتعاونكم الدائم، و اتمنى ان احظى بموافقتكم على تحكيم الاستبيان.

و تفضلوا، سادتي الافاضل بقبول اسمى عبارات التقدير والاحترام.

_ الطالبة : **تحت اشراف الاستاذة :**

حمزة شريف جازية سعدي زينب

_المحور الاول: البيانات الشخصية :

1. الجنس : ذكر ☐ انثى ☐

2. **لسن :** اقل من 30سنة ☐ بين 30 و 40سنة ☐ اكثر من40سنة ☐

3. **عدد سنوات الخبرة كمدرب** :أقل من 5 سنوات ☐ بين 5 الي 10 سنوات ☐

اكثرمن10سنوات ☐

4_ **نوع الرياضة المدربة :** ☐

_المحور الثاني: الخبرة والمعرفة باضطراب التوحد

العبارات	تقيس	لا تقيس	التعديل
هل تعرف ماهواضطراب طيف التوحد			
هل التوحد مرض نفسي			
هل اطفال التوحد يفهمون التعليمات الرياضية بسهولة			
هل سبق لك تدريب طفل توحدي			
هل اضطراب طيف التوحد له درجات			
هل تميز بين التوحد واضطرابات سلوكية اخرى			
هل تعرف ان الاطفال المصابين باضطراب التوحد لديهم ذكاء جد			

عالي			
هل سبق وان حضرت دورة تدريبية او شهادة خاصة حول العمل مع اطفال التوحد			
هل واجهت صعوبات في تدريب طفل مصاب باضطراب التوحد			
هل كل اطفال التوحد تجد صعوبة في التعامل معهم			

_ المحور الثالث: قابلية قبول اطفال التوحد للمدربين

العبارات	تقيس	لا تقيس	التعديل
هل انت مستعد لتدريب اطفال المصابين باضطراب التوحد			
هل ترى ان وجود طفل توحدي في			

الفريق يشكل عبئا عليك كمدرب			
هل تري ان ادماج طفل توحدي قد يؤثر سلبا علي سير الحصة الرياضية			
في حال توفر أخصائي لمساعدتك في كيفية التعامل معهم هل تقبل تدريبهم			
هل ترى ان الاندية الرياضية مجهزة بشكل كاف لاستقبال اطفال التوحد			
اذا تم توفير تكوين للمدربين لكيفية التعامل مع اطفال التوحد هل تشارك فيه			
هل كان لك طلب من قبل من طرف اسر حول تدريب ابنهم المصاب بالتوحد وقمت بالرفض			
هل تعلم ان دمج اطفال التوحد هو حق و واجب حسب ما جاء في نص قرار وزاري في سنة 2015			
هل في نضرك تخصيص نوادى			

رياضية خاصة بأطفال التوحد احسن من دمجهم مع الاطفال العاديين			
اذا أتيحت لك فرصة عمل ضمن مشروع وطني لدمج اطفال التوحد رياضيا هل ستشارك			

و بعد تحكيمه من طرف الأساتذة المحكمين الاتية اسمائهم: – بن قو فتيحة – بلعابد – حامدي أيوب – بن عيسي عبد الحكيم – داود حكيمة.

و بعد اتفاقهم على البنود وأخذ ملاحظاتهم بعين الاعتبار توصلت الى هذا الاستبيان النهائي الذي قمت بعرضه علي المدربيين :

استمارة الدراسة

في إطار إنجاز مذكرة مكملة لمتطلبات نيل شهادة ماستر في علم النفس العيادي، ولغرض جمع بيانات متعلقة بموضوع الدراسة نضع بين أيديكم مجموعة من الاسئلة التي تحتوي عبارات توضح رأيك الشخصي، فالمطلوب منك قراءة كل عبارة جيدا ثم إبداء وجهة نظر ك حولها وذلك بوضع عالمة (X)امام البديل الذي ينطبق عليك.

نرجو منكم الاجابة على جميع العبا ارت مع العلم أنه لا توجد عبارة خاطئة وأخرى صحيحة، كما أن بيانات هذا المقياس لن توظف الا لغرض علمي، شاكرين لكم حسن تعاونكم.

_المحور الاول:

_ البيانات الشخصية:

1_ الجنس : ذكر انثى

2_ السن : اقل من 30سنة ☐ بين 30 و 40سنة ☐ اكثر من40سنة ☐

3_عدد سنوات الخبرة كمدرب : اقل من 5 سنوات ☐ بين 5 الي 10 سنوات ☐ اكثر من 10 سنوات ☐

4_ نوع الرياضة المدربة : .....

_المحور الثاني: الخبرة والمعرفة باضطراب التوحد

الرقم	العبارات	نعم	لا
1	هل لديك معرفة باضطراب طيف التوحد ؟		
2	هل تعتقد ان التوحد سببه مرض نفسي ؟		
3	هل تعتقد أن اطفال التوحد يفهمون التعليمات الرياضية بسهولة ؟		
4	هل سبق لك وان دربت طفل توحدي؟		
5	برايك , هل اضطراب طيف التوحد يوجد به درجات ؟		
6	هل تميز بين التوحد و اضطرابات سلوكية اخري ؟		
7	هل تعرف ان هناك بعض الاطفال المصابين باضطراب طيف التوحد لديهم ذكاء جد عالي ؟		
8	هل سبق و ان حضرت دورة تدريبية او شهادة خاصة حول العمل مع اطفال التوحد ؟		

9	هل واجهة صعوبات في تدريب طفل مصاب باضطراب التوحد ؟		
10	هل كل اطفال التوحد تجد صعوبة في التعامل معهم؟		

_ المحور الثالث: قابلية قبول اطفال التوحد للمدربين

الرقم	العبارات	نعم	لا
1	هل انت مستعد لتدريب اطفال المصابين باضطراب التوحد ؟		
2	هل تعتقد ان وجود طفل توحدي في الفريق قد يؤثر عليك كمدرب رياضة ؟		
3	هل تري ان ادماج طفل توحدي قد يؤثر سلبا علي سير الحصة الرياضية ؟		
4	في حالة ما اذا توفر اخصائى نفسي معك اثناء التدريب هل هذا سيساعدك في كيفية التعامل مع طفل توحدي اثناء التدريب ؟		
5	هل ترى ان الاندية الرياضية مجهزة بشكل كاف لاستقبال اطفال التوحد ؟		
6	اذا تم توفير تكوين للمدربين لكيفية التعامل مع اطفال التوحد هل تشارك فيه ؟		
7	هل تلقيت طلب من طرف الاولياء حول تدريب ابنهم المصاب بالتوحد و قمت بالرفض ؟		
8	هل تعلم ان دمج اطفال التوحد هو حق و واجب حسب ما جاء في نص قرار وزاري في سنة 2015 ؟		
9	هل في نظرك تخصيص نوادي رياضية خاصة بأطفال التوحد احسن من دمجهم مع الاطفال العاديين ؟		
10	ادا اتيحت لك فرصة عمل ضمن مشروع و طني لدمج اطفال التوحد رياضيا هل		

	ستشارك ؟		

عينة الدراسة الاستطلاعية:

تم الاعتماد على عينة مكونة من (30) من أجل حساب الخصائص السيكومترية لاستبيان المعد من طرف الطالبة وذلك بعد أخذ اراء الاساتذة المحكمين، والجدول الموالي يبين خصائص العينة :

الجدول رقم(1) يبين خصائص العينة

الخاصية	الفئة	البدائل	التكرار	النسبة المؤوية %
الجنس	انثي	2	11	**36.6 %**
	ذكر	1	19	**63.3 %**
السن	اقل من30 سنة	1	9	**30%**
	من30الي40سنة	2	12	**40%**
	اكثر من50 سنة	3	9	**30%**
الخبرة	اقل من 5سنوات	1	10	**33.3%**
	من5ال10سنوات	2	9	**30%**
	اقل من 10 سنوات	3	11	**36.6%**

جدول 2 : يوضح بدائل المقياس

نعم	لا

1	2

_ الخصائص السيكومترية لاداة الدراسة :

1 – الثبات بطريقة معامل ألفا كرونباخ

يقصد بثبات الإستبيان الإستقرار في النتائج وعدم تغيرها بشكل كبير لو تم إعادة تطبيقيا على نفس أفراد العينة عدة مرات وفي نفس الظروف والشروط خلال فترة زمنية معينة، ولقياس مدى ثبات أداة الدراسة (الإستبيان) إستخدم الطالب معامل ألفا كرونباخ Cronbach Alpha ، وتتراوح قيم هذا المعامل ما بين 0 و 1، وأصغر قيمة مقبولة هي0.7 ، والجدول رقم () يوضح معاملات ثبات أداة الدراسة.

الجدول رقم (2) يمثل معامل ثبات المقياس ألفا كرونباخ

المقياس	معامل الفا كرونباخ
الثبات العام للإستبيان	0.765

يتضح من خلال الجدول رقم () أن معامل الثبات ألفا كرونباخ بلغ 0.765 وهي قيمة مقبولة، وهذا يدل على أن الإستبيان يتمتع بدرجة جيدة من الثبات ويمكن الإعتماد عليه في التطبيق الميداني للدراسة.

1– الصدق البنائي للإستبيان :

يقصد بإختبار صدق أداة الدراسة إختبار مدى مناسبتها لأغراض الدراسة، أي أنها بالفعل تقيس ما يراد قياسه، وقد قمنا بإجراء إختبار الصدق البنائي لأداة الدراسة عن طريق حساب معاملات الإرتباط بين كل بعد من ابعاد المتغير والمتغير نفسه، فإذا كان معامل الإرتباط قويا ومعنوي نقول أن الإستبيان يتمتع بدرجة عالية من الصدق البنائي، والجدول التالي يوضح ذلك :

جدول رقم (3) يمثل إختبار الصدق البنائي للمتغير المستقل " التمثلات الاجتماعية "

علاقة الإرتباط		معامل إرتباط (Pearson)	مستوى الدلالة
المتغير المستقل " التمثلات الاجتماعية "	بعد الخبرة والمعرفة باضطراب التوحد	0.659	0.000**
	بعد قابلية قبول اطفال التوحد للمدربين	0.773	0.000**

يتضح من الجدول أعلاه أن جميع معاملات الإرتباط دالة إحصائيا، وتراوحت قيمها بين 0.779 و0.732 مما يعني وجود علاقة إرتباط موجبة بين الأبعاد والمتغير المستقل " التمثلات الاجتماعية "، وبالتالي يتمتع المتغير بالصدق وهو بالفعل مناسب لقياس ما وضع لقياسه في الأصل.

2- اختبار التوزيع الطبيعي:

إختبار التوزيع الطبيعي لمتغيرات الدراسة من بين الشروط الأساسية التي يجب تحقيقها حتى يمكن لنا القيام بالتحليل الإحصائي واختبار الفرضيات، وذلك لأن معظم الإختبارات المعلمية تشترط أن يكون توزيع البيانات طبيعيا، لذا قمنا بإخضاع متغيرات الدراسة لإختبار كولمجروف سمرنوف (One sample kolomgorov sminov test) بالإضافة الى إختبار شبيرو ويلك Shapiro- wilk لمعرفة هل البيانات تتبع التوزيع الطبيعي أم لا، حيث تكون البيانات تتبع التوزيع الطبيعي إذا كانت مستوى الدلالة لكل محاور الدراسة أكبر من Sig>0.05 وذلك على أساس الفرضية الصفرية والفرضية البديلة التالية:

الفرضية الصفرية (H0): البيانات تتبع التوزيع الطبيعي (قيمة مستوى الدلالة أكبر من 0.05)

الفرضية البديلة (H1): البيانات لا تتبع التوزيع الطبيعي (قيمة مستوى الدلالة أقل من 0.05)

وبإستخدام برنامج (SPSS) تحصلنا على النتائج التالية:

4- إختبار التوزيع الطبيعي للمتغير المستقل" التمثلات الاجتماعية"

قمنا بإختبار التوزيع الطبيعي للمتغير المستقل (التمثلات الاجتماعية)، حيث تم حساب "كولمجروف سمرنوف" و "شبيرو ويلك" كما هو مبين في الجدول الموالي:

الجدول رقم (4) : إختبار التوزيع الطبيعي للمتغير المستقل

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	القيمة الإحصائية Statistique	درجة الحرية Ddl	مستوى الدلالة Sig	القيمة الإحصائية Statistique	درجة الحرية ddl	مستوى الدلالة Sig
التمثلات الاجتماعية	0.139	60	0.06	0.951	60	0.061

من الجدول السابق يتبين بأن قيمة كولمجروف سمرنوف لمتغير التمثلات الاجتماعية تمثل 0.139 ومستوى الدلالة الإحصائية لها هي 0.06 وهي أكبر من مستوى المعنوية 0.05 ، كما يتضح أن قيمة شبيرو ويلك بلغت 0.951 ومستوى الدلالة الإحصائية لها 0.061 وهي أكبر من مستوى المعنوية 0.05، وبالتالي نقبل الفرضية الصفرية، أي أن بيانات المتغير المستقل تتبع التوزيع الطبيعي

4.4.صعوبات الدراسة الاستطلاعية :

- ضيق الوقت
- عدم توفر المراجع الكافية

– صعوبة الوصول الى مجتمع الدراسة

قلة الخبرة فى إتخدام

3- الدراسة الاساسية :

1.3._منهج الدراسة:

إن اختلاف المواضيع المدروسة في العلوم الاجتماعية يعود بالطبع إلى اختالف الوسائل المستعملة في البحث عن الحقيقة المرغوبة هذه الوسائل ماهي إال المناهج المستعملة بغرض الكشف عن حقائق معينة،فلكل منهج وظيفته وخصائصه التي يستخدمها الباحث للوصول إلى نتيجة معينة

ولقد تبنت في هذه الدراسة المنهج الوصفي في طابعه الارتباطي لملائمته لطبيعة الدراسة ونوعية البيانات، كون دراسة العالقة الارتباطية بين درجات كل من التمثلات الاجتماعية لمدربين الرياضة حول تدريب الاطفال المصابين باضطراب التوحد

2.3_ مجتمع الدراسة :

إن تحديد مجتمع الدراسة يعد إطارا مرجعيا للباحث في اختيار عينة الدراسة، وتمثل المجتمع الاصلي الذي استمدت منه عينة دراستي الحالية، من مدربين الرياضة الدين يدربون في المؤسسة ديوان المركب متعدد الرياضات لعين تيموشنت .

3.3_ عينة الدراسة :

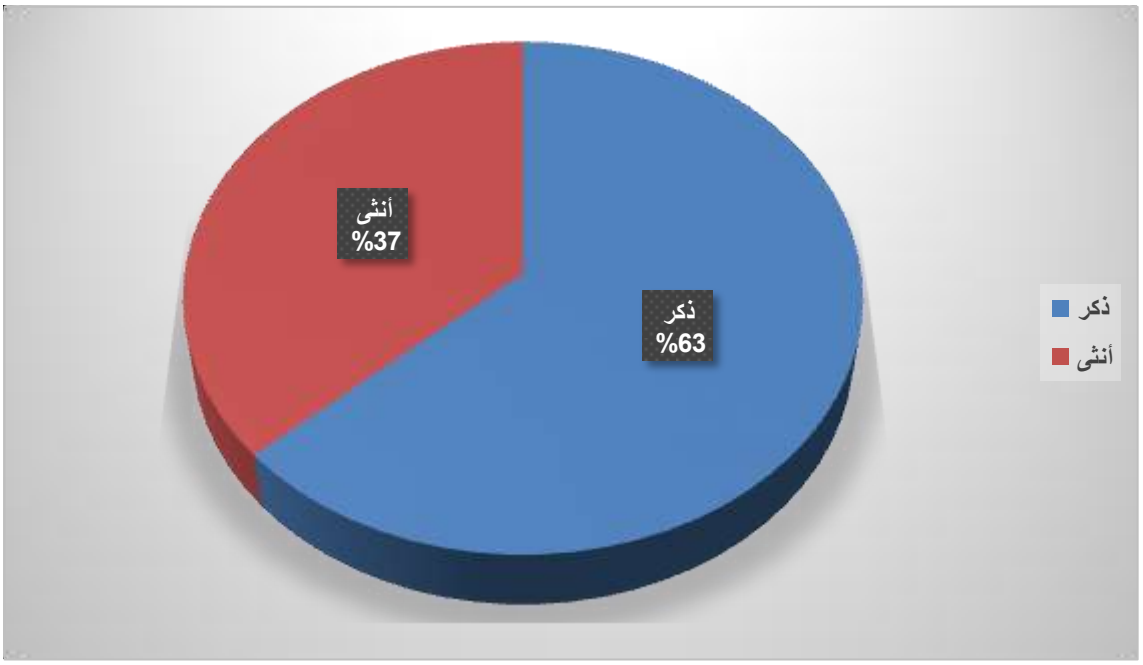
تم اختيار (30) عينة بالطريقة القصدية وهي نوع من أنواع العينات الاحتمالية والتي يلجأ إليها الباحث لعدم إمكانية تطبيق العشوائية لسبب ما، فيختارها طبقا للغرض الذي يستهدف تحقيقه من خلال البحث، ويتم اختيارها على أساس توفر صفات محددة في مفردات العينة تكون هي الصفات التي تتصف بها مفردات المجتمع محل البحث .وتسمى أيضا بالعينات القصدية أو الهادفة أو الحكمية.

وقد تم اختيار عينة الدراسة الاساسية من المركب متعدد الرياضات وذلك لقياس التمثلات الاجتماعية حول قابلية او امكانية تدريب اطفال التوحد.

الجدول رقم (5): توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير الجنس

البيان	المتغير	التكرار	النسبة المئوية
الجنس	ذكر	19	% 63.3
	أنثى	11	% 36.6
	المجموع	30	% 100

والشكل الموالي يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير الجنس



الشكل رقم (1): توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير الجنس

نلاحظ من الجدول والشكل السابق أن أغلبية أفراد العينة ذكور بنسبة 63.3%، في حين بلغت نسبة الإناث 36.6% ، وهذا ما يدل على التنوع في أفراد عينة الدراسة.

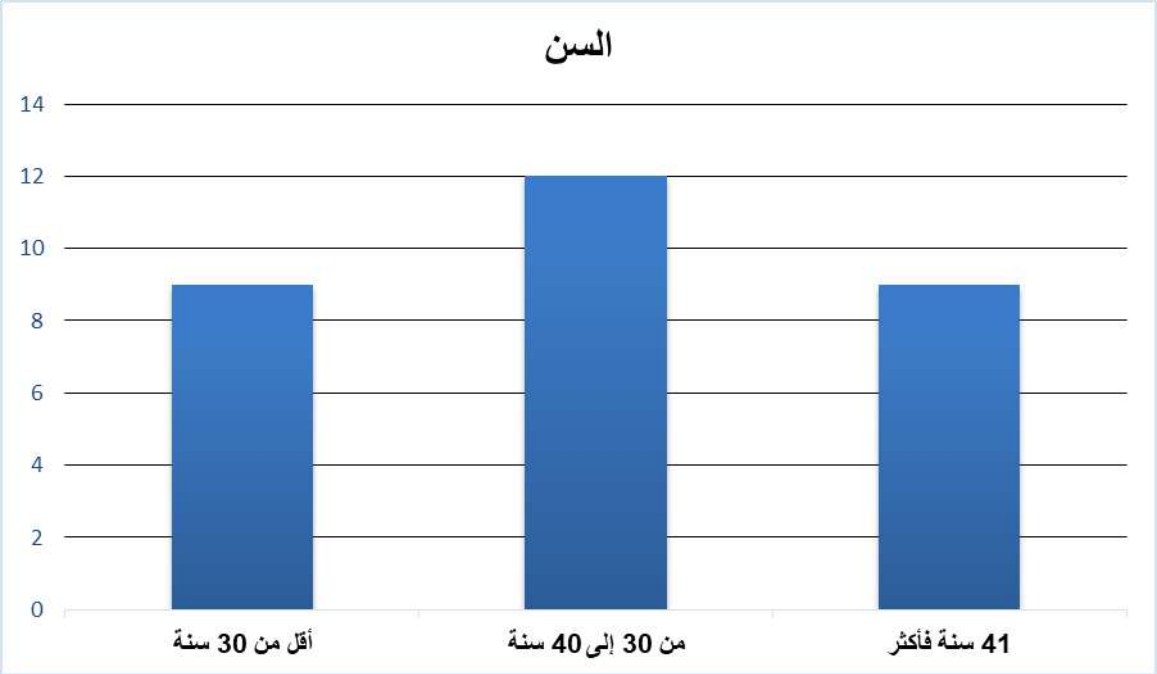
1) توزيع أفراد العينة حسب متغير السن :

يوضح الجدول التالي توزيع عينة الدراسة حسب متغير السن :

الجدول رقم (6): توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير السن.

البيان	المتغير	التكرار	النسبة المئوية
السن	أقل من 30 سنة	9	30%
	من 30 إلى 40 سنة	12	40%
	41 سنة فأكثر	9	30%
	المجموع	30	100%

والشكل الموالي يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير السن



الشكل رقم (2): توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير السن

نلاحظ من الجدول والشكل السابق أن أغلبية أفراد العينة يبلغ سنهم من 30 إلى 40 سنة بنسبة 40%، يليها الفئتين من 41 سنة فأكثر والفئة أقل من 30 سنة بنسب متساوية 30%، فنلاحظ ان النسب متقاربة وان اغلب المدربين شباب.

2) توزيع أفراد العينة حسب متغير سنوات الخبرة للمدربين:

يوضح الجدول التالي توزيع عينة الدراسة حسب متغير سنوات الخبرة

الجدول رقم(7): توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير سنوات الخبرة

البيان	المتغير	التكرار	النسبة المئوية
	أقل من 5 سنوات	10	33.3%
	من 5 الى 10 سنوات	9	30%

سنوات الخبرة	**اكثر من 11 سنة**	**11**	**36.6%**
	المجموع	**30**	**100%**

والشكل الموالي يوضح توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير سنوات الخبرة

الشكل رقم (3): توزيع أفراد عينة الدراسة حسب متغير سنوات الخبرة

نلاحظ من الجدول والشكل المرافق أن أغلب أفراد العينة ينتمون إلى فئة المدربين الذين تفوق خبرتهم 11 سنة بنسبة 36.6%، تليها فئة من تقل خبرتهم عن 5سنوات بنسبة 33.3%، ثم فئة من تتراوح خبرتهم بين 5إلى 10 سنوات بنسبة 30%، أي ومن خلال هذه النسب المتقاربة، يتّضح أن أغلب المدربين يمتلكون خبرة طويلة المدى

الفصل السادس: عرض ومناقشة وتفسير نتائج الدراسة

تمهيد

أولا: عرض نتائج الدراسة:

1. **عرض نتائج الفرضية الرئيسية.**
2. **عرض نتائج الفرضية الفرعية الاولى.**
3. **عرض نتائج الفرضية الفرعية الثانية.**
4. **عرض نتائج الفرضية الفرعية الثالثة.**

ثانيا: مناقشة نتائج الدراسة:

1. **مناقشة وتفسير نتائج الفرضية الرئيسية.**
2. **مناقشة وتفسير نتائج الفرضية الفرعية الأولى.**
3. **مناقشة وتفسير نتائج الفرضية الفرعية الثانية.**
4. **مناقشة وتفسير نتائج الفرضية الفرعية ثالثة.**

ثالثا: خاتمة.

توصيات واقتراحات

تمهيد :

في هدا الفصل يتم عرض نتائج الدراسة المتكونة من الفرضية الرئيسية التي تنص عن مستوى التمثلات الاجتماعياة و الفرضياث الثلات الفرعية حول فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى التمثلات الاجتماعية بين مدربي النوادي الرياضية تعزى لمتغير الجنس و السن و الخبر , ثم مناقشة و تفسير نتائج الدراسة لكل الفرضيات و بعدها نختم بخاتمة موضحة نتائج الدراسة

أولا: عرض نتائج الدراسة:

1. عرض نتائج الفرضية الرئيسية:

تنص الفرضية بأنه: " مستوى التمثلات الاجتماعية لدى مدربي النوادي الرياضية حول تدريب أطفال التوحد مرتفع"، وللتأكد من صحة هذه الفرضيات تم حساب المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية لأبعاد المتغير "التمثلات الإجتماعية" مجتمعة، وفيما يلي جدول يبين النتائج:

جدول رقم (8) :يوضح المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لأبعاد المتغير "التمثلات الإجتماعية"

الرقم	أبعاد الدراسة	المتوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	الإتجاه (المستوى)	الترتيب
1	الخبرة والمعرفة باضطراب التوحد	3.43	0.279	مرتفع	1
2	قابلية قبول اطفال التوحد للمدربين	2.61	0.287	متوسط	2
متوسط المتغير "التمثلات الإجتماعية"		3.40	0.216	مرتفع	–

من خلال الجدول أعلاه يتضح أن أبعاد التمثلات الإجتماعية مجتمعة جاءت بدرجة تقييمية متوسطة ، حيث نلاحظ من الجدول أعلاه أن البعد رقم 1 " الخبرة والمعرفة باضطراب التوحد" حل في المرتبة الأولى بمتوسط حسابي قدره 3.43 وانحراف معياري 0.279 ومستوى " مرتفع "، ثم البعد رقم 2 " قابلية قبول اطفال التوحد للمدربين" بمتوسط حسابي قدره 2.61 وانحراف معياري 0.287 ومستوى " متوسط "،

وعموما سجل متغير التمثلات الاجتماعية متوسط حسابي 3.40 مع إنحراف معياري منخفض قدر ب (0.216)، وبالتالي فإن هذه النتائج تشير إلى وجود تشابه وانسجام في وجهات نظر أفراد عينة الدراسة.

2- عرض نتائج الفرضية الفرعية الأولى:

تنص الفرضية بأنه:" توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى التمثلات الاجتماعية بين مدربي النوادي الرياضية تعزى لمتغير السن "

وللتحقق من هذه الفرضية تم استخدام إختبار التباين الأحادي ONE WAY ANOVA لتحديد ما إذا كانت هناك فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات التمثلات الاجتماعية بين المدربين وفقا لمتغير السن، النتائج موضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم(9): نتائج التباين الأحادي ONE WAY ANOVA لإختبار الفروق في متوسطات التمثلات الاجتماعية بين المدربين وفقا لمتغير السن

التمثلات الاجتماعية بين المدربين الرياضيين	المتوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	قيمة F	مستوى الدلالة Sig
أقل من 30 سنة	1.42	0.106	**0.657**	**0.522**
من 30 إلى 40 سنة	1.38	0.098		
41 سنة فأكثر	1.40	0.138		

نلاحظ من الجدول السابق أن قيمة F بلغت 0.657 بمستوى دلالة **0.522** وهي أكبر من مستوى المعنوية 0.05 وعليه نرفض الفرضية ونقبل الفرضية البديلة .

3_ عرض نتائج الفرضية الفرعية الثانية:

تنص الفرضية بأنه:" توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى التمثلات الاجتماعية بين مدربي النوادي الرياضية تعزى لمتغير الجنس "

للتأكد من صحة هذه الفرضية، تم استعمال اختبار (ت) لعينتين مستقلتين (Independent Sample T Test)وجاءت النتائج كما يلي:

الجدول رقم (10) نتائج اختبار(ت) لعينتين مستقلتين لمقياس التمثلات الإجتماعية تبعا للجنس

المتغير		إختبار Levens لتجانس التباين		إختبار T لتساوي المتوسطات				
		قيمة F	مستوى الدلالة	قيمة T المحسوبة	درجة الحرية	مستوى الدلالة (bilatéral)	المتوسط الحسابي	
							ذكر	أنثى
التمثلات الإجتماعية	فرضية التجانس	1.36	0.248	0.175	58	0.861	1.400	1.405
	فرضية عدم التجانس			0.195	37.5	0.846		

من الجدول السابق نلاحظ أن نتيجة إختبارLevens للتجانس لمتغير التمثلات الإجتماعية داعمة فرضية التجانس، حيث بلغ مستوى الدلالة 0.248 وهو أكبر من مستوى المعنوية 0.05، ومنه تم الإعتماد على إختبار T لتساوي المتوسطات المقابل لفرضية التجانس، وبالرجوع أيضا لإختبار الفروق في المتوسطات فإن قيمة إختبار T بلغت 0.175 وهي أكبر من قيمة T الجدولية 1.671، كما بلغ مستوى الدلالة (bilatéral) 0.861 وهو أكبر من مستوى المعنوية 0.05 ،كما ان المتوسطات الحسابية للجنسين تماثلت الى التساوي، وهذا ما يدعونا لرفض الفرضية وقبول الفرضية البديلة.

4_ عرض نتائج الفرضية الفرعية الثالثة:

تنص الفرضية بأنه:" توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى التمثلات الاجتماعية بين مدربي النوادي الرياضية تعزى للخبرة ".

وللتحقق من هذه الفرضية تم استخدام إختبار التباين الأحادي ONE WAY ANOVA لتحديد ما إذا كانت هناك فروق ذات دلالة إحصائية في متوسطات التمثلات الاجتماعية بين المدربين وفقا لمتغير الخبرة، النتائج موضحة في الجدول التالي:

الجدول رقم(11): نتائج التباين الأحادي ONE WAY ANOVA لإختبار الفروق في متوسطات التمثلات الاجتماعية بين المدربين وفقا لمتغير الخبرة

التمثلات الاجتماعية بين المدربين الرياضيين	المتوسط الحسابي	الإنحراف المعياري	قيمة F	مستوى الدلالة Sig
أقل من 5 سنوات	1.42	0.108	**0.451**	**0.639**

من 5 الى 10 سنوات	1.38	0.100		
اكثر من 11 سنة	1.40	0.134		

نلاحظ من الجدول السابق أن قيمة F بلغت 0.451 بمستوى دلالة **0.639** وهي أكبر من مستوى المعنوية 0.05 وعليه نرفض الفرضية ونقبل الفرضية البديلة .

ثانيا : مناقشة نتائج الدراسة

1_ مناقشة وتفسير نتائج الفرضية الرئيسية :

" مستوى التمثلات الاجتماعية لدى مدربي النوادي الرياضية حول تدريب اطفال التوحد مرتفع "

فان قابلية القبول لاطفال التوحد من طرف المدربين جاءت بمستوي متوسط , و هو ما قد يشير الي : وجود بعض التردد او التحفظات لدي عدد من المدربين حول كيفية التعامل الفعلي مع هده الفئة .

و هدا ما اكدته دراسة(قوميدي محمد امين 2018) و(زروالي لطيفة و لصقع حسنية2018) حيت اسفرت نتائج هده الدراسة ان تمثلات اسر الجزائرية لممارسة الرياضة ترتبط بشكل ايجابي بمدى ممارسة الاطفال للنشاط البدني .

وبالتالي إنطلاقا من مناقشة وتحليل النتائج يمكن القول أنه هناك مستوى مرتفع في التمثلات الاجتماعية لدى مدربي النوادي الرياضية حول تدريب أطفال التوحد، وبالتالي نقبل الفرضية الرئيسية.

2_ مناقشة وتفسير نتائج الفرضية الفرعية الاولي :

" توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى التمثلات الاجتماعية بين مدربي النوادي الرياضية تعزى لمتغير السن".

يمكن مناقشة وتفسير النتائج على النحو التالي: ظرًا لأن قيمة (0.522) p أكبر من مستوى الدلالة (0.05)، فإننا **نفشل في رفض الفرضية الصفرية** التي تنص على أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات التمثلات الاجتماعية للمدربين حسب فئات السن..

و هدا ما اكدته دراسة دراسة (محمد امين قوميدي و مويسي فريد 2017) تحت عنوان التمثلات الاجتماعية للممارسة الرياضة عند الاسرة الجزائرية و انعكاسه علي الممارسة الرياضية عند الاطفال , حيث هدفة هده الدراسة الي معرفة انعكاس التمثلات الاجتماعية للممارسة الرياضية عند الاسر الجزائرية ,وتم اعتماد المنهج الوصفي في هده الدراسة كما اشارة النتائج الي عدم وجود فروق ترجع للسن .

وعليه نقول انه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى التمثلات الاجتماعية بين مدربي النوادي الرياضية تعزى لمتغير السن.

3_ مناقشة وتفسير نتائج الفرضية الفرعية الثانية :

" توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى التمثلات الاجتماعية بين مدربي النوادي الرياضية تعزى لمتغير الجنس ".

فنقول أن الجنس لا يؤثر بشكل كبير على التمثلات الاجتماعية لدى مدربي النوادي الرياضية حول تدريب أطفال التوحد .قد يكون ذلك نتيجة لعدة عوامل

و هدا ما اكدته دراسة (قوميدي محمد الامين 2018) التمثلات الاجتماعية للممارسة الرياضية عند الاسر ة الجزائرية وانعكاساتها علي المشاركة الرياضية عند الاطفال من 6-21 سنة , كما اشارة النتائج الي عدم وجود فروق ترجع للجنس.

وعليه نقول انه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى التمثلات الاجتماعية بين مدربي النوادي الرياضية تعزى لمتغير الجنس.

4_ مناقشة وتفسير نتائج الفرضية الفرعية الثالثة :

" توجد فروق ذات دلالة احصائية في مستوى التمثلات الاجتماعية بين مدربي النوادي الرياضية تعزى لمتغير الخبرة "

توصلت نتائج الفرضية الفرعية الثالثة الى انه التمثلات الاجتماعية لدى المدربين حول تدريب أطفال التوحد لا تتأثر بشكل كبير بالخبرة .قد يكون ذلك نتيجة لعدة عوامل.

وعليه نقول انه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى التمثلات الاجتماعية بين مدربي النوادي الرياضية تعزى لمتغير الخبرة .

الخاتمة:

لقد سعت هذه الدراسة إلى معرفة مستوى التمثلات الاجتماعية لدى مدربي النوادي الرياضية حول تدريب أطفال التوحد، يمكن القول إن هذا الموضوع يكتسي أهمية بالغة نظرًا لطابعه الإنساني والاجتماعي والتربوي، ولما يحمله من رهانات تتعلق بالإدماج والتكافؤ والعدالة الاجتماعية. فمن خلال تحليل معطيات الدراسة وتفسير نتائجها، يتبين أن مدربي النوادي الرياضية يُظهرون تمثلات اجتماعية إيجابية ومرتفعة نسبيًا حول فئة الأطفال المصابين بالتوحد، وهو ما يعكس انفتاحًا أوليًا واستعدادًا نفسيًا ومهنيًا مبدئيًا نحو التعامل معهم داخل المحيط الرياضي.

ومن خلال استخدام المنهج الوصفي وتطبيق أدوات إحصائية دقيقة، على عينة قصدية مكونة من (30) مدربًا من المركب الرياضي المتعدد الرياضات بعين تموشنت، توصلت الدراسة إلى عدة نتائج مهمة، من أبرزها:

- أن مستوى التمثلات الاجتماعية لدى المدربين كان مرتفعًا، وهو مؤشر واعد على إمكانية دمج هؤلاء الأطفال في البيئة الرياضية بطريقة فعّالة.
- عدم وجود فروق دالة إحصائيًا في مستوى التمثلات تعزى إلى السن أو الجنس أو الخبرة، مما يدل على أن هذه التمثلات لا تتأثر بشكل واضح بالخصائص الفردية للمدربين، وربما تتشكل ضمن بيئة ثقافية أو مهنية مشتركة تعزز هذا التصور الإيجابي.

- وجود وعي ضمني لدى المدربين بأهمية الرياضة في تحسين المهارات الاجتماعية والنفس حركية لدى أطفال التوحد، حتى وإن لم يكن هذا الوعي مؤسسًا دائمًا على معرفة أكاديمية متخصصة.

إن هذه النتائج، وإن كانت مشجعة، إلا أنها تفتح المجال للتساؤل حول مدى كفاية هذا الوعي في إحداث ممارسات مهنية سليمة، خصوصًا في ظل غياب تكوين معمق في مجال التربية الخاصة واضطرابات النمو.

يمكن اعتبار هذه الدراسة لبنة أولى في بناء وعي مجتمعي ومهني بأهمية دمج أطفال التوحد في الحياة الرياضية، وهي دعوة صريحة لمراجعة التمثلات التقليدية، والعمل على بناء تصور علمي ومهني حديث قائم على الفهم، الاحترام، والتقبل. فالتمثلات الإيجابية هي الخطوة الأولى، لكنها لا تكفي ما لم تُترجم إلى ممارسات ميدانية فعالة تدعم حق كل طفل – بما فيهم أطفال التوحد – في الترفيه، التطور، والاندماج.

التوصيات:

بناءً على النتائج المحصل عليها، توصي الدراسة بما يلي:

1. إدراج وحدات تكوينية متخصصة في علم النفس العيادي والتربية الخاصة ضمن برامج تكوين المدربين الرياضيين.
2. تنظيم ورشات تطبيقية وتدريبات ميدانية حول أساليب التعامل مع أطفال التوحد، تأخذ بعين الاعتبار الخصوصيات النفسية والسلوكية لهذه الفئة.

3. تشجيع البحوث البينية (multidisciplinaires) بين علوم النفس، وعلوم التربية، وعلوم الرياضة من أجل تطوير برامج إدماجية فعالة وناجعة.
4. التنسيق بين الأندية الرياضية ومراكز العلاج والتشخيص لتبادل الخبرات وضمان بيئة رياضية حاضنة تراعي الحاجات النفسية لأطفال التوحد.
5. إشراك الأسر في البرامج الرياضية المقدمة لأطفالهم، لما لذلك من دور في دعم التقدم النفسي والاجتماعي للطفل.

آفاق البحث المستقبلي:

تفتح هذه الدراسة المجال لعدة تساؤلات بحثية مستقبلية يمكن أن تشكل امتدادًا لها، مثل:

- كيف تؤثر التكوينات الأكاديمية للمدربين على تمثلاتهم تجاه الفئات الخاصة؟
- ما مدى تأثير التمثلات الاجتماعية على الممارسات الفعلية داخل الحصص التدريبية؟
- كيف يمكن قياس أثر البرامج الرياضية على المؤشرات النفسية والسلوكية لدى الأطفال التوحديين؟.

المراجع و المصادر

المراجع العربية :

1 _ ا سامة فاروق مصطفى والسيد كامل الشربيني،2011،التوحد (تعريفها وتشخيصها) ،دار المسيرة،عمان،ط1.

2 _ أسامة فاروق مصطفى (2004). مشروعات مبادرات الحماية الاجتماعية – مبادرة النور – كاريتاس , مصر , مشروع غير منشور, موجود في مكتبة كاريتاس , مصر

3 _ أسامة فاروق مصطفى (2011) , مدخل الى الاضطرابات السلوكية و الانفعالية , دار الميسرة ,الاردن

4 _ الزغلول عماد عبد الرحيم (2006).الاضطرابات الانفعالية و السيكولوجية لدى الاطفال , ط1 , دار الشروق للنشر , عمان

5 _ السيد عبد القادر شريف(2014) مدخل إلى التربية الخاصة ، ط،1 دار الجوهرة للنشر والتوزيع، القاهرة.

6 _ المغلوث فهد بن محمد (2006).التوحد كيف نفهمه ونتعامل معها , ط1 ,مكتبة فهد الوطنية , الرياض , السعودية.

7 _ جوليا برانتوني، التربية النفس حركية والبدنية و الصحية في رياض أألطفال، ترجمة، عبد الفتاح حسن، مرجعة، كاميليا عبد الفتاح، الفكر العربي، القاهرة 2001

8 _ جوهر أحمد ، توحد العالج باللعب، الكويت ، الطبعة 1 ، .2001

9 _ حسن السيد ابو عبيدة : الاتجاهات الحديثة في تخطيط و تدريب كرة القدم , مكتبة و مطبعة الاشعاع الفنية , ط1, الاسكندرية 2001

10 _ حسن حسين قاسم وعلي نصيف : علم التدريب الرياضي، دار الكتاب للطبع والنشر، العراق، 1999

11 _ زكي محمد , محمد حسن : المدرب الريا ضي , اسس العمل و مهنة التدريب منشاة المعرفة ب.ط الاسكندرية مصر 1997

12 _ سعيد كمال، وحسين على (يناير 2018): فاعلية برنامج قائم على الرسوم المتحركة في تنمية االنتباه البصري والفهم الفظي لذوي اضطراب التوحد، مجلة كلية التربية، جامعة أسيوط، 34 (1) .213 – 161

13 _ عصام نمر، القياس والتقويم في التربية الخاصة، أألردن، دار اليازودي العلمية، ط.2

14 _ علي فهمي البيك و عماد الدين ابو زيد المدرب الرياضي .الناشر للمعارف ط1 , مصر , 2003

15 _ كريم بن آكلي: الممارسة الرياضية في الأندية، رسالة ماجستير، معهد التربية البدنية والرياضية، جامعة الجزائر، الجزائر2002-2001

16 _ محمد أحمد خطاب. (2009), سيكولوجية الطفل التوحدي , دار الثقافة ,الاردن

17 _ محمد التميمي. (2014). التوحد وقاية وعالج، ط1 ن مؤسسة الوراق للنشر والتوزيع، عمان.

18 _ محمد حسن علاوي : سيكولوجية المدرب الرياضي , دار الفكر العربي ط1. القاهرة , مصر 2002,

19 _ محمد حسن علاوي: علم النفس الرياضي، دار المعارف، القاهرة، مصر، .1992

20 _ محمد قاسم عبد هللا .(2001).الطفل التوحدي وانطواء الذات ،ط ،1 دار الفكر للطباعة و النشر و التوزيع ، عمان

21 _ مروان عبد المجيد ابراهيم، االلعاب الرياضية للمعوقين، دار الفكر للطباعة و النشر و التوزيع، عمان، االردن، .1997

22 _ مصطفى نوري القمش. (2011). اضطرابات التوحد أألسباب والتشخيص والعالج دراسات علمية، ط،1 دار المسيرة للنشر والتوزيع، عمان

23 _ ناهد رسن سكر : علم النفس الرياضي في تدريب و المنافسات الرياضية , دار الثقافة للنشر و التوزيع , الدراسة العلمية الدولية للنشر و التوزيع عمان , الاردن , 2002

24 _ نايف بن عابد الزارع (2010). المدخل الى اضطراب التوحد (المفاهيم الاساسية و طرق التدخل , دار الفكر , الاردن).

25 _نايف بن عابد الزراع ، المدخل إلى اضطراب التوحد، المفاهيم أألساسية، و طرق التدخل، طبعة 2 ، كلية التربية للتطور، جامعة مالك بن عبد العزيز، .2012

26 _نبيلة كوثر حسن، التوحد – أألردن، دار صفاء للنشر و التوزيع ، .2006

27 _ نبيلة كوثر حسن، التوحد –الاردن، دار صفاء للنشر و التوزيع ، .200

28 _ هناء شحاتة أحمد عبد الحافظ. (2015). االنتباه المشترك والتواصل اللفظي لدى أطفال ذوي اضطراب التوحد، ط،1 مؤسسة طيبة للنشر والتوزيع، القاهرة

29 _ وجدي مصطفي الفاتح و محمد لطفي السيد : الاسس العلمية للتدريب الرياضي للاعب و المدرب , دار الهدى , المانيا , 2002

30 _ وليد السيد خليفة وربيع شكري سالمة. (2010). الاعاقة الغامضة (التوحد)، ط،1 دار الوفاء لدنيا للطباعة والنشر.

31 _الزراع نايف , بن عابدين ابراهيم (2005) , قائمة تقدير السلوك التوحدي , ط,1 دار الفكر , عمان , الاردن.

32 أدافر لمياء2011. دراسة الفهم للغة الشفهية لدى الطفل المصاب بالتوحد بعد إخضاعه إلعادة التربية الصوتية، مذكرة تخرج لنيل شهادة الماجستير في الارطوفونيا، منشورة، جامعة الجزائر .2

33 – أسامة فاروق مصطفى والسيد كامل الشربيني،2011،التوحد (تعريفها وتشخيصها) ،دار المسيرة،عمان،ط1

34 – إلهام محمد حسن. 2016. الذاكرة البصرية لدى ألطفال المصابين بالتوحد في مراكز التربية الخاصة وألطفال العاديين. مذكرة تخرج لنيل شهادة الماجستير في التربية الخاصة، منشورة، جامعة دمشق .

35 – آية عز الدين أحمد جاد هللا. 2018. دور الشكل والملمس واللون كعناصر تفاعلية في التصميم الجرافيكي لتحسين منهاج تعليم أطفال التوحد في رياض الاطفال في الالردن، مذكرة تخرج لنيل شهادة الماجستير في التصميم الجرافيكي، منشورة، جامعة الشرق الوسط

36 – براهيم عبد هللا فرج الزريقات. 2010. التوحد والسلوك والتشخيص والعالج، ط،1 دار وائل للنشر والتوزيع، عمان.

37 – مصطفى نو القمش، ناجد منو السعايدة 2013، قضايا ومشكالت معابرة فد الترمية القابة ض عمان ، دا المسيرة للنشر والتوفيع

38 – وليد السيد خليفة وربيع شكري سالمة. 2010. إلعاقة الغامضة التوحد، ط،1 دار الوفاء لدنيا للطباعة والنشر.

39 – يحي السيد الحاوي : المدرب الرياضي بين الاسلوب التقليدي و التقنية الحديثة في مجال التدريب المركز العربي للنشر ,ط1 , 2002

40 – يحي عبد الحميد. 2003.الدليل العملي لبرنامج تيتش ، دار ألفاق للنشر و التوزيع ، القاهرة

المراجع الاجنبية :

1 _Ashmeade, Kevin T.(2016). Effects of digital social stories featuring animated avatars on social behavior by children with characteristics of autism spectrum disorder. Trevecca Nazarene University, Pro Quest Dissertations Publishing, 10-11

2 _ Bellocchi, S., Henry, V., & Baghdadli, A. (2017). Visual Attention Processes and Oculomotor Control in Autism Spectrum Disorder: A Brief Review and Future Directions. Journal of Cognitive Education and Psychology, suppl. Special Issue on Cognition and Psychopathology; New York,16 (1), 77-93.

3 _ Bonardi C et coll ; psychologie sociale appliquée ,economie,média, nouvelles technologies,ed,inpreses, 2003

4 _ buchler et huguette,psychomotricite plaisir d être comme un therapie, 2eme edition.masson.paris,1994.

5 _ calza andre, les trouble psychomoteurs et le therapie en psycomotricite,masson,paris,1993

6 _ Elia, L., Valira, G., Sonnino, F., Fontana, I., Mammone, A., & Vicari, S. (2014). Alongitudinal study of the teach program in different settings: The potentailbenifets of low intensity intervention in preschool chlidren

with autism spectrum disorder. Journal of autism and developmental disorders , 44 (3), 615- 626.

7_ Gilly Michel ; les Représentation sociales dans le champ éducatif – paris, .1987

8_ Jodelet Denis ;Représentation sociale, concept et phénoméne- parispuf,1994

9_ LeDoux, C., Graves, S., & Burt, W. (2012). Meeting the Needs of Special Education Students in Inclusion Classrooms. Journal of the American Academy of Special Education Professionals, 20- 34.

10_ Moscovici ;les concepts fondamentaux de la psychologie sociale – paris-pu Montréal,1987

11_ Moscovici Serge ; la psychanalyse ;sonimage,son public ,paris-puf(. 196(2er ed, 1976

12_ Rhinehart, L. M. (Editor), & Zachry, A. (2014). Teaching the Child with Autism: Tips & Techniques.

13_ Robert Farr ; les Représentation sociales ,in psychologie sociale,1997

الملاحق

التحليل الإحصائي

الجنس

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
Valide	ذكر	19	60.6	63.3	71.7
	انثى	11	23.9	36.6	100.0
	Total	30	84.5	100.0	
Manquant	Système	11	15.5		
	Total	71	100.0		

السن

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
Valide	أقل من 30 سنة	9	21.1	30	25.0
	30-40	12	32.4	40	63.3
	أكثر من41	9	31.0	30	100.0
	Total	30	84.5	100.0	
Manquant	Système	11	15.5		
	Total	71	100.0		

سنوات الخبرة في التدريب

		Fréquence	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
Valide	أقل من 5 سنوات	10	21.1	33.3	25.0
	من 5 الى 10 سنوات	9	29.6	30.0	60.0
	اكثر من 11 سنة	11	33.8	36.6	100.0

	Total	30	84.5	100.0	
Manquant	Système	11	15.5		
	Total	71	100.0		

Statistiques de fiabilité

Alpha de Cronbach	Nombre d'éléments
765.	30

Corrélations

		الخبرة والمعرفة باضطراب التوحد	قابلية قبول اطفال التوحد للمدربين	المتغير_المستقل
الخبرة والمعرفة باضطراب التوحد	Corrélation de Pearson	1	.143	.659**
	Sig. (bilatérale)		.277	.000
	N	30	30	30
قابلية قبول اطفال التوحد للمدربين	Corrélation de Pearson	.143	1	.732**
	Sig. (bilatérale)	.277		.000
	N	30	30	30
المتغير_المستقل	Corrélation de Pearson	.659**	.773**	1
	Sig. (bilatérale)	.000	.000	
	N	30	30	30

**. La corrélation est significative au niveau 0.01 (bilatéral).

Tests de normalité

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Statistiques	ddl	Sig.	Statistiques	ddl	Sig.

التمثلات الاجتماعية	.139	60	.06	.951	60	761.0

Statistiques

		الخبرة والمعرفة باضطراب التوحد	قابلية قبول اطفال التوحد للمدربين	التمثلات الاجتماعية
N	Valide	60	60	60
	Manquant	11	11	11
	Moyenne	1.4300	1.3733	1.4017
	Ecart type	.15977	.14714	.11607

Statistiques de groupe

	الجنس	N	Moyenne	Ecart type	Moyenne erreur standard
الاجتماعية التمثلات	ذكر	23	3.43	.27992	.01890
	انثى	7	2.61	.09663	.02344

Test des échantillons indépendants

		Test de Levene sur l'égalité des variances		Test t pour égalité des moyennes				
		F	Sig.	t	ddl	Sig. (bilatéral)	Différence	Intervalle de confiance de la différence à 95 %

							moy enne	Inférieur	Supérieur
التمثلات الاجتماعية	Hypothèse de variances égales	1.363	.248	-.175-	58	.861	-.00588-	-.07300-	.06123

Hypothèse de variances inégales			-.195-	37.526	.846	-.00588-	-.06686-	.05509

Descriptives

الاجتماعية التمثلات

	N	Moyenne	Ecart type	Erreur standard	Intervalle de confiance à 95 % pour la moyenne		Minimum	Maximum
					Borne inférieure	Borne supérieure		
سنة 30 من أقل	15	1.4267	.10668	.02755	1.3676	1.4857	1.30	1.60
30-40	23	1.3826	.09841	.02052	1.3401	1.4252	1.25	1.60
41 من أكثر	22	1.4045	.13880	.02959	1.3430	1.4661	1.20	1.70
Total	60	1.4017	.11607	.01498	1.3717	1.4317	1.20	1.70

Test d'homogénéité des variances

		Statistique de Levene	ddl1	ddl2	Sig.
التمثلات الاجتماعية	Basé sur la moyenne	.823	2	57	.444
	Basé sur la médiane	1.051	2	57	.356
	Basé sur la médiane avec ddl ajusté	1.051	2	52.114	.357
	Basé sur la moyenne tronquée	.849	2	57	.433

ANOVA

التمثلات الاجتماعية

	Somme des carrés	ddl	Carré moyen	F	Sig.
Intergroupes	.018	2	.009	.657	.522
Intragroupes	.777	57	.014		
Total	.795	59			

Descriptive

التمثلات الاجتماعية

	N	Moyenne	Ecart type	Erreur standard	Intervalle de confiance à 95 % pour la moyenne		Minimum	Maximum
					Borne inférieure	Borne supérieure		
أقل من 5 سنوات	15	1.4233	.10834	.02797	1.3633	1.4833	1.30	1.60
من 5 الى 10 سنوات	21	1.3857	.10018	.02186	1.3401	1.4313	1.25	1.60
اكثر من 11 سنة	24	1.4021	.13471	.02750	1.3452	1.4590	1.20	1.70
Total	60	1.4017	.11607	.01498	1.3717	1.4317	1.20	1.70

Test d'homogénéité des variances

		Statistique de Levene	ddl1	ddl2	Sig.
التمثلات الاجتماعية	Basé sur la moyenne	.615	2	57	.544

	Basé sur la médiane	.575	2	57	.566
	Basé sur la médiane avec ddl ajusté	.575	2	52.160	.566
	Basé sur la moyenne tronquée	.637	2	57	.532

ANOVA

التمثلات الاجتماعية

	Somme des carrés	ddl	Carré moyen	F	Sig.
Intergroupes	.012	2	.006	.451	.639
Intragroupes	.782	57	.014		
Total	.795	59			

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de L'enseignement Supérieur et de La Recherche Scientifique
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
Université Ain T'émouchent Belhadj Bouchaib
جامعة بلحاج بوشعيب – عين تموشنت
Faculté des lettres et des langues et sciences humaines
كلية الآداب و اللغات و العلوم الاجتماعية

عين تموشنت في 05/04/2025

رقم: ...../ ك.آ.ل.ع/ ج.ب.ب.ع.ع / 2025

رخصة تربص

المؤسسة/الهيئة : ديوان الترقية والتسيير العقاري لولاية عين تموشنت

الطالب (ة) : جميلة شريف جازية

تاريخ ومكان الميلاد: 07/11/1999 بتلمسان

المسجل في: السنة الثانية ماستر تخصص: علم النفس العيادي

وذلك لإجراء تربص ميداني داخل مصالحكم الخاصة، والتي تهدف إلى افتراض تطبيق المعارف التي يتم تدريسها لهم داخل المؤسسة الجامعية ، وهذا في اطار تحضير مذكرة تخرج ، خلال السنة الجامعية 2025/2024.

تاريخ فترة التربص: 09/04/2025 إلى 09/05/2025

خلال هذا التدريب ، الطالب مُلزم بتقديم كل المساعدة اللازمة للتنفيذ السليم للبرنامج الموكول إليه.

كما أن الطالب مدعو للامتثال الصارم لقواعد الانضباط المنصوص عليها في القانون الداخلي لمؤسستكم، والالتزام بالقواعد والإجراءات والتعليمات الوقائية الخاصة بالصحة والأمن.

نعتمد على تعاونكم، ونرجو أن تتقبلوا ، سيدتي ، سيدي ، خالص شكرنا وتحياتنا.

المؤسسة المستقبلة

المسؤول البيداغوجي

قسم العلوم الاجتماعية

سني أحمد
رئيس قسم
العلوم الاجتماعية

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
جامعة عين تموشنت- بلحاج بوشعيب

كلية الاداب و اللغات والعلوم الاجتماعية
قسم العلوم الاجتماعية

المرجع : المادة 07 من القرار رقم1082 المؤرخ في 27ديسمبر2020 الذي يحدد القواعد المتعلقة بالوقاية من السرقة العلمية و مكافحتها.

تصريح شرفي خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لانجاز بحث

أنا الممضي أسفله :
الطالب(ة).....
الحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم:..... الصادرة
بدائرة.....بتاريخ.....
المسجل(ة) بكلية .....قسم.....
و المكلف(ة) بانجاز مذكرة ماستر ☑ مذكرة ليسانس ☐
عنوانها:.....
.....
أصرح بشرفي أني ألتزم بمراعاة المعايير العلمية و المنهجية و معايير الأخلاقيات المهنية و النزاهة الأكاديمية المطلوبة في انجاز البحث المذكور أعلاه.
التاريخ:.....

توقيع المعني(ة)