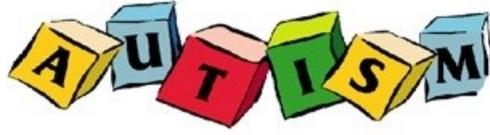




المملكة العربية السعودية
جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية
كلية العلوم الاجتماعية
قسم التربية الخاصة

مقرر خدمات مساندة
" التوحد "



إعداد

آمال بنت ظافر بن جبعان



العام الجامعي

١٤٣٥ - ١٤٣٦ هـ

إشراف الأستاذة

أبرار العنزي

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

إهداء

إلى من يعانون من بعض ألوان الحزن أمهات أطفال التوحد

نويت السفر حجزت الوجهة لبست أحسن الثياب أقلعت إلى الوجهة أثناء الرحلة قيل لي أن الوجهة تغيرت أنت ذاهب إلى عالم غريب لا يعجبه لبسك ولا يتكلم لغتك ولا يفهم ماذا تريد فقط ما يُريد ارتبكت وتملكني الحزن نعم الأسي هل سأقابل بشر؟ يا الله عقدت العزم لمست الأمل قابلت هؤلاء البشر عالم التوحد وجدته عالم رهيب نعم خفيف نعم يسمعك ولا يجيب نظرات بريئة نظرات غريبة نظرات حائرة ترقب ماذا تفعل؟ هل تأمن لك؟ هل تطمئن منك؟

تخافك تارة ترتاح لك تارة تنظر إليك نظرة تطلب فيها الحنان تطلب فيها العطف تلتمس منك أن تفهم عالمها أن تفك طلاسم تفكيرها يا الله عالمهم رهيب وجدت طفلاً يلمس يدي يضعها على وجنتيه يعبر وهو لا يتكلم يقول نعم أنا العالم الغريب أنا العالم الرهيب أنا طفل التوحد عالمي خفيف أحاول فهم عالمكم الغريب نعم أبي نعم أمي أنتما في عقلي غرباء آسف أبي آسف أمي لا أقصد أن أرحكما أنا لا أعرفكما أنتما معي تحاولان دخول عالمي هللا أخذتما الزاد؟

إن الرحلة طويلة أبي أمي أنا طفل التوحد أنتما معي تسهران من أجلي أنتما معي تكافحان من أجلي أنتما معي روح داخل روحي لا تأسوا على حالي لا يملككما الحزن أنني أشعر بكما أراكما ولكن أعمل ما يمليه عقلي الصغير لي نعم أنا كذلك لأنني طفل توحد هذه مقدرتي هذه مخيلتي هذه معرفتي هذه حياتي بلا معين سأكون كذلك نعم كذلك مدى حياتي إلى أن يفك طلاسم تفكيري عالم البشر إنها رحلة طويلة في نظري جميلة في نظري بديعة في نظركم مربية في نظركم غريبة نعم أنا طفل توحد فهل من فهم فيكم يا عالم البشر؟

آمال بنت ظافر بن جبعان

فهرس المحتويات

٥	١	مقدمة
٦	٢	مفهوم و مصطلح طيف التوحد و اضطراباته
٩	٣	أسباب التوحد
١٠	٤	أعراض التوحد
١٢	٥	خصائص التوحد
١٥	٦	أشكال التوحد
١٦	٧	طرق تشخيص أطفال التوحد
١٧	٨	الاختبارات التي تستخدم لتشخيص التوحد
١٧	٩	ما هو التشخيص الفارقي للتوحد
٢١	١٠	التدخل العلاجي و التربوي للأفراد التوحيديين
٢٢	١١	مفهوم الخدمات المساندة و أبرز الخدمات التي تقدم لهم
٢٤	١٢	مبدعون رغم التوحد
٢٦	١٣	أشهر الحسابات في التويتتر بفئة التوحد
٢٧	١٤	مراكز و مدارس خاصة بفئة التوحد
٣٢	١٥	الخاتمة
٣٣	١٦	المراجع

مقدمة

كل فرد يعيش على سطح الكرة الأرضية له وجوده وكيانه ، ويسهم بدوره في مختلف الوظائف الاجتماعية والعملية . وتتواجد في كل مجتمع من المجتمعات فئة خاصة تتطلب تكيف خاص مع البيئة التي يعيشون فيها نتيجة لوضعهم الصحي الذي يوجد به خلل ما ، وهذا التكيف لا يأتي من قبلهم بل يقع عاتقه على من يحيطون بهم بتوجيه الاهتمام لهم مثلهم مثل أي شخص طبيعي يمارس حياته .

مما لا شك فيه فإن الاهتمام بالتوحد أصبح ضرورة من ضروريات الحياة ، وذلك لانتشاره في عدد كبير من أطفال العالم وترجع الأهمية كذلك إلى غموض هذا المفهوم على كثير من الناس بجميع طبقاتهم الاجتماعية والثقافية لأن التوحد من أكثر الاضطرابات والإعاقات غموضا . ويرجع ذلك الغموض إلى أن الطفل التوحدي لا تظهر عليه علامات الإعاقة كغيره من الأطفال الآخرين لأنه يتسم بالوسامة والمظهر الخارجي العادي وإنما الاضطراب الذي لديه تكون علاماته غريبة كالانطواء والرغبة في العزلة وضعف التواصل الإدراكي والاجتماعي واللغوي والحركي .



اضطراب طيف التوحد (Autism spectrum disorders)

هو مجموعة من الاضطرابات النمائية الشاملة التي تؤثر على الفرد في الجوانب اللغوية التواصلية و الاجتماعية و السلوكية .

تشتمل هذه الاضطرابات :

١. اضطراب التوحد (Autism)

٢. متلازمة أو اضطراب اسبرجر (Asperger syndrome)

٣. متلازمة ريت (Rett syndrome)

٤. اضطراب التفكك الطفولي (Childhood disintegrative disorder)
(CDD)

٥. الاضطرابات النمائية الشاملة غير المحددة (Pervasive
(developmental disorder PDD)

Pervasive Developmental Disorders
(DSM-IV-TR)

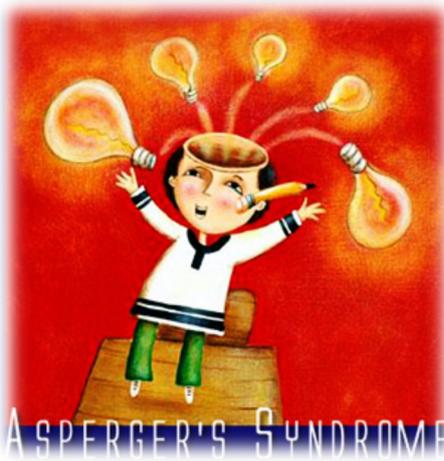


مفهوم و مصطلح التوحد (Autism)



هو اضطراب تطوري يؤثر على جوانب التواصل اللفظي و غير اللفظي و التفاعل الاجتماعي ، و يظهر لدى الطفل قبل أن يصل إلى سن الثالثة من العمر ، بالإضافة إلى وجود أنماط سلوكية تكرارية و حركات نمطية و مقاومة للتغيير في الروتين اليومي مع ظهور استجابات حسية غير عادية و يصاحب الكثير من الأطفال التوحديين قصور معرفي شديد .

مفهوم و مصطلح متلازمة أو اضطراب اسبرجر (Asperger syndrome)



يشبه إلى حد كبير اضطراب التوحد ولكن بأقل شدة ، إذ يشترك مع اضطراب التوحد في أن المصابين به لديهم عجز في التواصل الاجتماعي و القياس بسلوكيات نمطية متكررة و لكنهم بالمقابل يتمتعون بمستوى متوسط أو مرتفع في الذكاء و القدرات المعرفية و ليس لديهم تأخر في الكلام .

متلازمة ريت (Rett syndrome)

هو اضطراب يصيب الإناث بدرجة كبيرة مقارنة بالذكور حيث ينمو الطفل بصورة طبيعية لمدة تتراوح بين الشهر الخامس أو السادس إلى أربع سنوات يتبعها توقف في النمو أو تدهور في الحالة و إعاقه فكرية و معرفية وهو اضطراب نادر الحدوث .



اضطراب التفكك الطفولي (Childhood disintegrative disorder CDD)

هو اضطراب يشبه اضطراب التوحد و الاسبرجر من حيث إنه يصيب الذكور أكثر من الإناث و يتميز بتدهور ملحوظ عن النمو الطبيعي الذي قد يستمر من ٣ إلى ٥ سنوات يفقد المصاب بهذا الاضطراب المهارات التي تم اكتسابها في سنوات نموه الطبيعي مثل الكلام ، المهارات الاجتماعية و مهارات العناية بالذات ولك من خلال فترة زمنية لا تتجاوز أسابيع أو أشهر قليلة .



الاضطرابات النمائية الشاملة غير المحددة (Pervasive developmental disorder PDD)

هو الاضطراب الذي يشبه اضطراب التوحد ولكن بدرجة أقل مع عدم توافر المحاكات التشخيصية الإنسانية لاضطراب التوحد ، أي وجود بعض ملامح التوحد لدى الفرد المصاب وليس جميع المظاهر السلوكية الأساسية ويتم تشخيص الفرد بهذا الاضطراب عندما لا تلتقي مع نوع محدد من الاضطرابات النمائية الشاملة .



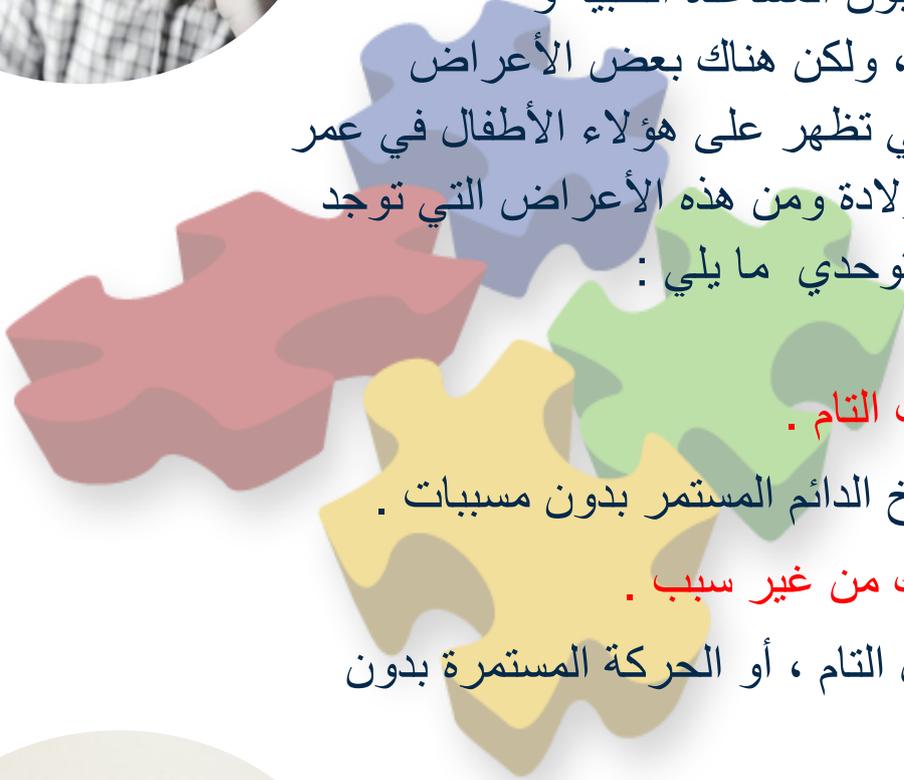
أسباب التوحد

تعددت الدراسات و البحوث العلمية التي أجريت حول التوحد ، ولم تصل في نتائجها إلى سبب محدد و مباشر ، ولكن أكثرها يشير إلى وجود عامل جيني ذي تأثير مباشر للإصابة بهذا الاضطراب ، وبعض الدراسات ردت أسباب التوحد إلى أسباب عضوية بيولوجية ، وبعضها يرد هذه الدراسات إلى عوامل نفسية و اجتماعية وما زالت هذه الدراسات غير وافية في هذا الشأن .



أعراض التوحد

لا يمكن ملاحظة التوحد بشكل واضح على الأطفال حتى سن ٢٤ - ٣٠ شهراً ، حينما يلاحظ أن الطفل لديه تأخر في اللغة أو التفاعل الاجتماعي أو في اللغة ، ومن الأعراض المرضية أن الطفل قد يبلغ الثالثة أو الرابعة من العمر قبل أن تظهر أعراض كافية تجعل الوالدين يطلبون المساعدة الطبية و التشخيصية ، ولكن هناك بعض الأعراض السلوكية التي تظهر على هؤلاء الأطفال في عمر مبكر من الولادة ومن هذه الأعراض التي توجد في الطفل التوحدي ما يلي :



١. الصمت التام .
٢. الصراخ الدائم المستمر بدون مسببات .
٣. الضحك من غير سبب .
٤. الخمول التام ، أو الحركة المستمرة بدون هدف .
٥. عدم التركيز بالنظر لما حوله .
٦. صعوبة فهم الإشارة ، ومشاكل في فهم الأشياء المرئية .
٧. تأخر الحواس (اللمس ، الشم ، التذوق) .





٨. عدم الإحساس بالحر والبرد .

٩. المثابرة على اللعب وحده ، وعدم الرغبة في اللعب مع أقرانه .

١٠. عدم اللعب الابتكاري ، فاللعب يعتمد على التكرار والنمطية .

١١. مقاومة التغيير ، فعند محاولة تغيير اللعب النمطي أو توجيهه فإنه يثور بشدة .

١٢. تجاهل الآخرين حتى يضمنون أنه مصاب بالصمم ، فقد ينكسر كأس بالقرب منه فلا يعيره أي انتباه .

١٣. الخوف من بعض الأشياء (كالخوف من صوت طائرة أو نباح كلب) وعدم الخوف من أشياء أخرى قد تكون خطيرة عليه (كالجري في الشارع مع مرور السيارات وأبواقها العالية) .

١٤. الانعزال الاجتماعي ، فهناك رفض للتفاعل والتعامل مع أسرته والمجتمع ، عدم اللعب مع أقرانه ، عدم طلب المساعدة من الآخرين ، عدم التجاوب مع الإشارة أو الصوت .

١٥. مشاكل عاطفية ، ومشاكل في التعامل مع الآخرين .



خصائص المميزة للأطفال التوحد



الأفراد التوحيديون مجموعة غير متجانسة من حيث الخصائص و الصفات ، وربما يكون الاختلاف بين طفل توحيدي و آخر أكبر من التشابه بينهما .

١. الخصائص الاجتماعية

- ♦ عدم التواصل البصري .
- ♦ مشكلات في اللعب .
- ♦ صعوبة في فهم مشاعر الآخرين .
- ♦ عدم القدرة على تكوين صداقات و الاحتفاظ بها .

٢. الخصائص التواصلية

- ♦ عدم تطور الكلام بشكل كلي و الاستعاضة عنه بالإشارة أحياناً .
- ♦ تطور اللغة بشكل غير طبيعي و اقتصارها على بعض الكلمات النمطية مثل ترديد بعض العبارات أو أن يصدر عن الطفل التوحيدي كلام غير معبر ولا يخدم غرض التواصل .
- ♦ تطور اللغة بشكل طبيعي مع حدوث مشكلات تتعلق بعدم الاستخدام المناسب للغة كالانتقال من موضوع لآخر و عدم القدرة على تفسير نبرات الصوت .



٣. الخصائص في مجال النشاطات و الاهتمامات

♦ السلوك الروتيني وهو إصرار الأطفال التوحديين على روتين جامد و محدد في مجال السلوك الحياتي اليومي ومقاومة أي تغيير لخرق هذا الروتين .

♦ السلوك النمطي يظهر لدى الأطفال المعاقين عام ، الأ أن هناك أشكال من السلوك النمطي تظهر بشكل واضح لدى الأطفال التوحديين مثل : الدوران حول الجسم ، لف الأشياء بشكل دائري ، ررفة اليدين ، الاهتزاز ، المشي على أصابع القدمين ، وضع ليدين على العينين و لمس الأشياء .



♦ التعلق بأشياء محددة و بيدي الأطفال التوحديين رغبة كبيرة بالارتباط و التعلق بأشياء محددة و بشكل غير طبيعي ولفترة طويلة .

٣. الخصائص المعرفية

♦ يظهر الأطفال التوحديين قدرات عقلية متدنية تصل أحياناً إلى حدود الإعاقة الفكرية وقد تصل إلى المتوسطة و الشديدة ، بعض الأطفال التوحديين يظهرون قدرات مرتفعة في جوانب عدة مثل الذاكرة ، الحساب ، الموسيقى و الفن .



♦ يظهر بعض الأطفال التوحديين اضطرابات في الانتباه و النشاط الزائد و التشتت السريع .

♦ مزاج و مشاعر الأطفال التوحديين هي سطحية غير متفاعلة مع الأشخاص أو الأحداث .

٥. الخصائص الحسية



♦ يعاني بعض الأطفال التوحديين من حساسية سمعية فقد يسمع أصواتاً لا يسمعا الآخرون مما قد تسبب له إزعاجاً و ارتباكاً وبالمقابل فإن بعض الأطفال التوحديين لا يستجيبون للأصوات العالية ويبدون وكأنهم صم .

♦ يظهر بعض الأطفال التوحديين صعوبة في رؤيته المثيرات البصرية و يخافون من رؤية بعض الألوان بالمقابل فإن بعض الآخر يظهر حساسية بصرية و كأنهم يرون أشياء لا يراها الآخرون .

♦ يظهر الأطفال التوحديين حساسية جلدية كبيرة تجعل بعضهم يبتعد عن الآخرين عندما يحاولون لمسهم أو الاقتراب منهم وبالمقابل يمكن أن لا يشعر البعض منهم بأي إحساس لمسي ولا يشعرون بالألم بالرغم من تعرضهم للأذى الجسدي .



أشكال التوحد

هناك ثلاثة أشكال للتوحد وهي كالتالي :

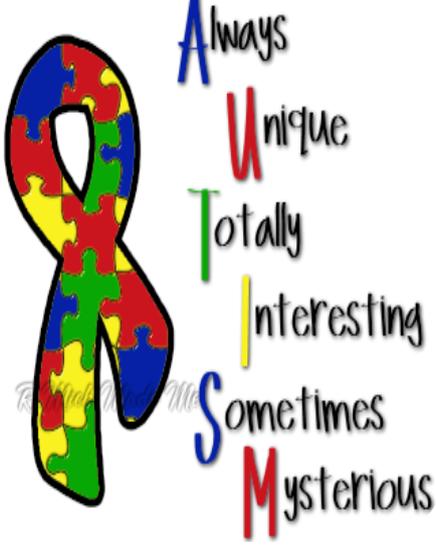
١. المتلازمة التوحدية الكلاسيكية ، يظهر الأطفال في هذه المجموعة أعراضاً مبكرة ولكن لا تظهر عليهم إعاقات عصبية ملحوظة .

٢. متلازمة الطفولة الفصامية بأعراض توحدية ، ويشبه أطفال المجموعة النوع الأول ، ولكن العمر عند الإصابة يتأخر شهرياً .

٣. المتلازمة التوحدية المعاقة عصبياً ، وتظهر لدى الأطفال المجموعة الثالثة مرض دماغي عضوي متضمنة اضطرابات أيضية و متلازمات فيروسية مثل الحصبة و الحرمان الحسي (الصمم و العمى) .



تشخيص التوحد



إن التشخيص الدقيق لحالة التوحد ليس بالأمر السهل ، خاصة و أن الأفراد التوحديين ليسوا متجانسين في قدراتهم و خصائصهم ، وبسبب وجود أمراض و إعاقات مصاحبة لحالة التوحد ، بالإضافة إلى أن التوحد يصيب الفرد في جوانبه الاجتماعية و التواصلية و الذاتية ، مما يجعل التفاعل مع الطفل التوحدي أكثر صعوبة .

كذلك فقد تتشابه أعراض التوحد مع كثير من الاضطرابات النمائية الأخرى مثل الفصام ، اضطراب ريت و اضطراب اسبرجر و غيرها . أن التوحد يعرف سلوكياً فإن وسائل الفحص و التشخيص و إجراءاتها يجب أن تشمل في الأساس الملاحظة السلوكية المباشرة و التأكد من وجود أكبر عدد من الخصائص السلوكية التي تدل على التوحد .

الاختبارات التي تستخدم في تشخيص التوحد

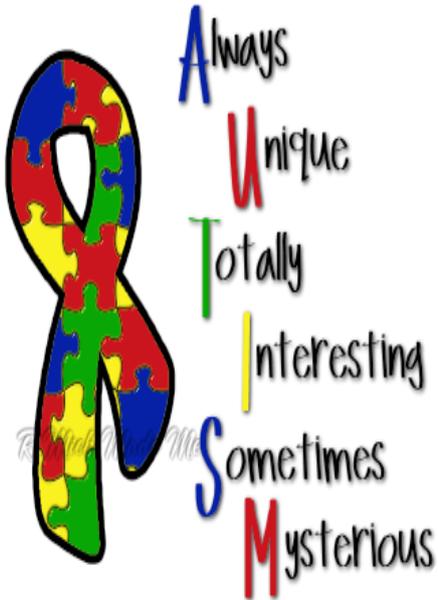
- ١ . قائمة السلوك التوحدي (Autism behavior checklist)
- ٢ . مقياس تقدير التوحد الطفولي (CARS)
- ٣ . القائمة التشخيصية للأطفال المضطربين في السلوك (E2)
- ٤ . مقياس جيليام (Gilliam)

التشخيص الفارقي للتوحد

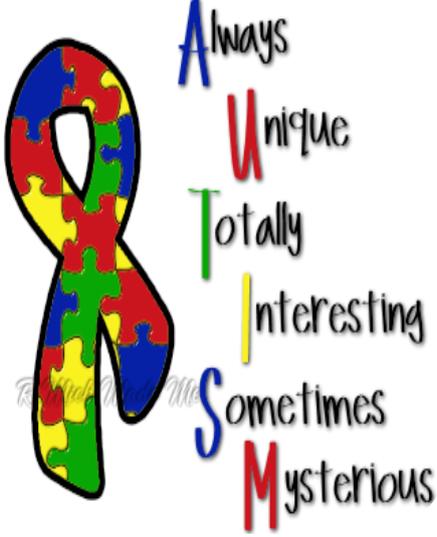
مازال تشخيص اضطراب التوحد من أكبر المشكلات التي تواجه المهنيين ، وسبب ذلك هو أن خصائص التوحد غالباً ما تشبه الاضطرابات الأخرى .

لذلك يجب الحصول على معلومات دقيقة لكي يتم تشخيص الأفراد التوحديين و تمييزهم عن الأفراد ذوي الاضطرابات الأخرى .

و يشير معظم الباحثين المهتمين بتشخيص اضطراب التوحد إلى قضية تشابه السلوك المرتبط بالتوحد باضطرابات أخرى مثل الإعاقة الفكرية ، الفصام ، الإعاقة السمعية ، اضطرابات التواصل و اضطرابات أخرى .



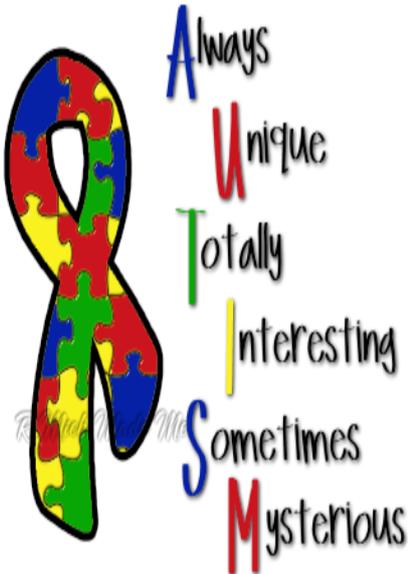
التوحد و الإعاقة الفكرية



١. الأطفال المعاقين فكرياً ينتمون أو يتعلقون بالآخرين وهم نسبياً لديهم وعي اجتماعي ، ولكن لا يوجد لدى الأطفال التوحديين تعلق حتى مع وجود ذكاء متوسط .
٢. القدرة على المهمات غير اللفظية و خاصة الإدراك الحركي ، البصري ومهارات التعامل موجودة لدى التوحديين ولكنها غير موجودة لدى الأطفال المعاقين فكرياً .
٣. اللغة و القدرة على التواصل مختلفة بين المجموعتين ، فكمية و استخدام اللغة للتواصل تكون مناسبة لمستوى ذكاء الأطفال المعاقين فكرياً ولكن لدى المعاقين فكرياً التوحديين يمكن أن تكون اللغة غير موجودة و إن وجدت فإنها تكون غير عادية .
٤. نسبة وجود العيوب الجسمية في التوحد أقل بكثير من العيوب الجسمية لدى الأفراد المعاقين فكرياً .
٥. يبدي الأطفال التوحديين مهارات خاصة في مجالات الذاكرة ، الموسيقى و الفن وهذا لا يوجد لدى الأفراد المعاقين فكرياً .
٦. السلوكيات النمطية الشائعة للأطفال التوحديين تشمل حركات الذراع و اليد أمام العينين و كذلك حركات التأرجح ، و الأطفال المعاقين فكرياً فهم يختلفون في نوع السلوك النمطي الذي يظهرونه .

التوحد و فصام الطفولة

١. الفصاميون قادرون على استخدام الرموز ، لكن التوحديين غير قادرين على ذلك .
٢. لا يطور الأطفال التوحديون علاقات اجتماعية مع الآخرين و يرفضون الاستجابة للأشخاص و البيئية بينما الأطفال الفصاميون يمكن أن يطوروا علاقات مع الآخرين و يمكن أن يكونون قلقين و مشوشين حول بيئتهم .
٣. الهلاوس و الأوهام و فقدان ترابط الكلام توجد في الفصام ولكنها غير موجودة في التوحد .
٤. بدء الاضطراب في التوحد قبل (٣٦) شهراً من العمر ولكن بدء الفصام يكون عادة في بداية المراهقة أو في عمر متأخر من الطفولة .
٥. أشارت نتائج علم الأوبئة إلى أن نسبة الذكور إلى الإناث في التوحد هو تقريباً (٤:١) و الفصام متساوي بين الجنسين .



التوحد و اضطراب التواصل

١. الأطفال ذوي الاضطرابات اللغوية الاستقبالية يحاولون التواصل بالإيماءات و بتعبيرات الوجه للتعويض عن مشكلة الكلام بينما لا يظهر الأطفال التوحديون تعبيرات انفعالية مناسبة أو رسائل لفظية مصاحبة .



٢. وقد تظهر المجموعتان إعادة الكلام ولكن الأطفال التوحيديون يظهرون إعادة الكلام وخاصة إعادة الكلام المتأخر أكثر .

٣. يفشل الأطفال التوحيديون في استخدام اللغة كوسيلة اتصال ولكن الأطفال ذوي اضطرابات اللغة يتعلمون فهم مفاهيم اللغة الأساسية و الرموز غير المحكية و يحاولون التواصل مع الآخرين .

التوحد و اضطرابات السمع و البصر

١. الانسحاب الاجتماعي ، الانزعاج من تغيير الروتين وسلوكيات أخرى يمكن أن تظهر من قبل أطفال صم و هو يشبه السلوك الذي يظهره الأطفال التوحيديون .

٢. تعد هذه السلوكيات ثانوية بالنسبة للصم ولكنها أولية و أساسية في حالة الأطفال التوحيديون ، ومعظم الأطفال التوحيديون ليسوا صم و إذا تم الشك بأن الطفل يعاني من التوحد فإنه يجب أن يتم فحص سمعه لاستبعاد إصابته بالصمم .

٣. يظهر الأطفال المكفوفين أو ضعاف البصر استثارة ذاتية و حركات نمطية تشبه ما يقوم به الأطفال التوحيديون ، وقد تشير اضطرابات الاستجابة إلى المثيرات البصرية إلى التوحد في أول انطباع .

التدخل العلاجي و التربوي للأفراد التوحديين

يعتمد التدخل العلاجي و التربوي للأفراد التوحديين على وجهة النظر حول أسباب التوحد و حيث أن اضطراب التوحد يحظى باهتمام عدد من الاختصاصات الطبية و النفسية و التربوية و أهم البرامج التدخل العلاجية و التربوية ما يلي :

١. البرامج العلاجية الفسيولوجية

♦ الأدوية و العقاقير الطبية

♦ استخدام هرمون السيكرتين

♦ استخدام الفيتامينات

♦ استخدام التكامل السمعي

♦ استخدام التكامل الحسي

٢. البرامج العلاجية التي تعتمد على المهارات

♦ نظام التواصل المتعمد على تبادل الصور

♦ التواصل الميسر

♦ القصص الاجتماعية

♦ جداول النشاط المصورة

٣. البرامج العلاجية التي تعتمد على النظريات النفسية

٤. البرامج التربوية للأطفال التوحديين

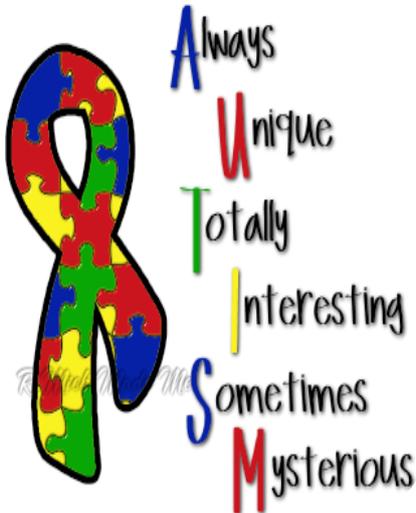
♦ علاج الحياة اليومية

♦ التدريس المنظم

♦ دينفر للعلوم الصحية

♦ مشروع أطفال التوحديين

♦ الخبرة التعليمية



مفهوم الخدمات المساندة



تلك البرامج التي تكون طبيعتها الأساسية غير تربوية ولكنها ضرورية للنمو التربوي للتلاميذ ذوي الاحتياجات التربوية الخاصة مثل العلاج الطبيعي والوظيفي وتصحيح عيوب النطق والكلام وخدمات الارشاد النفسي .

الخدمات المساندة المقدمة لفئة التوحد

١. فصل التدخل المبكر

وهو اول فصل يلتحق به الطفل ويتراوح عمره في هذا الفصل ما بين ٣ إلى ٦ سنوات ويركز هذا الفصل على تنمية الجانب الاستقلالي ومهارات العناية الذاتية وتعزيز التفاعل الاجتماعي .

٢. الفصل التمهيدي

و هي المرحلة التالية بعد التدخل المبكر وتتدرج من تمهيدي اول الى تمهيدي ثاني حسب تطور الطفل ويركز هذا الفصل على الجوانب الإدراكية والحركية بالإضافة الى تنمية التواصل الاجتماعي .

٣. الفصل الأكاديمي

يلتحق بهذا الفصل من لديه قدرات ومهارات تؤهله لتعليم وفق منهج تعليم العام أو منهج التربية الفكرية ويتم من خلاله وضع الخطة التعليمية لكل طفل على حده .

٤. الفصل المهني

و ينمي قدرات الأطفال ومهاراتهم كل حسب ميوله وذلك تأهيلهم لاكتساب مهنة مستقبلية مثل التدريب على الحاسب وأعمال السكرتارية والطباعة والطبخ والخياطة .

٥. فصل الفن

يركز هذا الفصل على تقوية المهارات الحركية الدقيقة وتنمية مواهب الأطفال الفنية والإبداعية .

٦. التفاعل الاجتماعي

في هذه الخدمة يتم إعطاء الطفل الحرية في الحركة والتعبير مع نفسه مع محاولة توظيف أي مبادرة تصدر منه وإكسابه الخبرة اجتماعيه في المواقف الطبيعية وتعزيز هذه الخبرة .

٧. خدمة العلاج باللعب

تكتسب أطفال التوحد قيمة بارزة في نموهم الاجتماعي مع الآخرين سواء كان ذلك في محيط الأسرة أو المدرسة أو الملعب فذلك المحيط هو الذي يكتسب الطفل التوحدي من خلاله الاستقلال الذاتي .

٨. خدمة العلاج الوظيفي

يعد من الخدمات الطبية المساندة التي تعنى بتأهيل المريض الذي يعاني من مرض جسدي أو عصبي أو عقلي أو نفسي أو تطوري أو علاج بعض المشكلات التي تؤثر على مهارات الحياة اليومية ليعود للممارسة حياته أقرب ما يمكن إلى الوضع الطبيعي وبأقصى درجة من الاستقلالية .

٩. خدمة النطق والتخاطب

علاج اضطرابات التواصل والتي تشمل اضطرابات النطق والاضطرابات اللغوية الاستقبالية والتعبيرية واضطراب توظيف اللغة .

١٠. غرفة المصادر

هي فصل دراسي يأتي إليه التلاميذ لفترة جزئية من يومهم الدراسي لتلقي الخدمات التعليمية خاصة وتعمل غرفة المصادر على تنمية مهارات القراءة والكتابة والرياضيات .

١١. السباحة

تنظيم عملية التفاعل الحسي وذلك من خلال السباحة والتدريب على العديد من المهارات الاجتماعية .

١٢. الرياضة

عبارة عن مجهود جسدي عادي أو مهاره تمارس بموجب قواعد متفق عليها بهدف الترفيه والمنافسة والمتعة وتطوير المهارات واختلاف الأهداف .

مبدعون رغم التوحد

الشاب عبدالرحمن الخالدي



شاب سعودي مصاب بالتوحد حافظ للقرآن كاملاً برواية حفص و رواية ورش و يستطيع التلاوة بجميع أصوات القراء و يستطيع تحديد أرقام الآيات و الصفحات و الجزء و الحزب لأي مقطع يقوم بقراءته كما أن يبرع برسم جميع أنواع الخط العربي و يستخدم الحاسب الآلي بكفاءة عالية و حصد على عدة جوائز أهمها جائزة الأمي محمد بن فهد للتفوق العلمي وشارك ببرنامج الثامنة بحلقة مبدعون من التوحد وهو الآن يدرس بجامعة الدمام جعله الله قرة عين لوالديه .

أيمن صبور



طفل مصري مصاب بالتوحد اكتشفت والدته اختلافه منذ عمره ثمانية أشهر وبالتدريب و الدمج و الثقة بقدراته تفوق على الصعوبات على الرغم بأن لديه أخ آخر أصغر منه مصاب بالتوحد كذلك في عام ٢٠١٠ حصل على المركز الرابع برياضة الجري ببطولة ألعاب القوى كما حقق الميدالية الذهبية في بطولة الجمهورية للسباحة وفي عام ٢٠١٣ حصل على أربع ميداليات تنوعت بين الذهبية و البرونزية في بطولة الجمهورية للسباحة و في عام ٢٠١٤ فاز بمسابقة الأولمبياد التي تؤهله لأن يكون ممثلاً للشرق الأوسط في بطولة العالم للأولمبياد الخاصة بلوس أنجلوس .

أحمد المكينزي



شاب سعودي مصاب بالتوحد بدء بالانتكاس منذ طفولته وشخص على أنه متخلف عقلياً ولكن والديه لم يكثرنا ووثقوا بابنهم ولاحظوا تفوقه وذكاءه حتى أن استطاع إتقان الذهاب إلى التواليت في خلال أسبوع وقام والديه بعمل تدريبات مكثفة له بالمنزل وتم تشخيصه بعمر ثمان سنوات بالتوحد ذو مستوى أداء مرتفع وبالمرحلة المتوسطة حرص والديه على تعليمه الصوم والصلاة ومع الوقت أتقنها والله الحمد و التزم بها و اجتاز المرحلة الثانوية بنسبة ٨٩,٩ % وبعدها درس دورة حاسب آلي و دورة باللغة الإنجليزية وهو يدرس الآن بجامعة الملك سعود تخصص تربية فنية و أموره جيدة والله الحمد .

منيرة المحيش



شابة سعودية مصابة بالتوحد (متلازمة اسبيرجر) تبلغ السادسة عشر من عمرها تتحدث اللغة العربية الفصحى موهوبة في الرسم وتصميم الشخصيات الكرتونية بالحاسب الالي وتقوم بكتابة قصص الأطفال ومنها (حكمة النجمة الخماسية) ولديها حساب بتويتر تكتب فيه احاسيسها وتساعد الأهالي من خلاله في فهم أطفالهم شاركت بالعديد من الفعاليات للتوعية باضطراب التوحد وبعده برامج تلفزيونية وفيديوهات توعيه باليوتيوب كما شاركت بمعارض فنيه خارجيه بمدينة دبي ومدينة الشارقة.

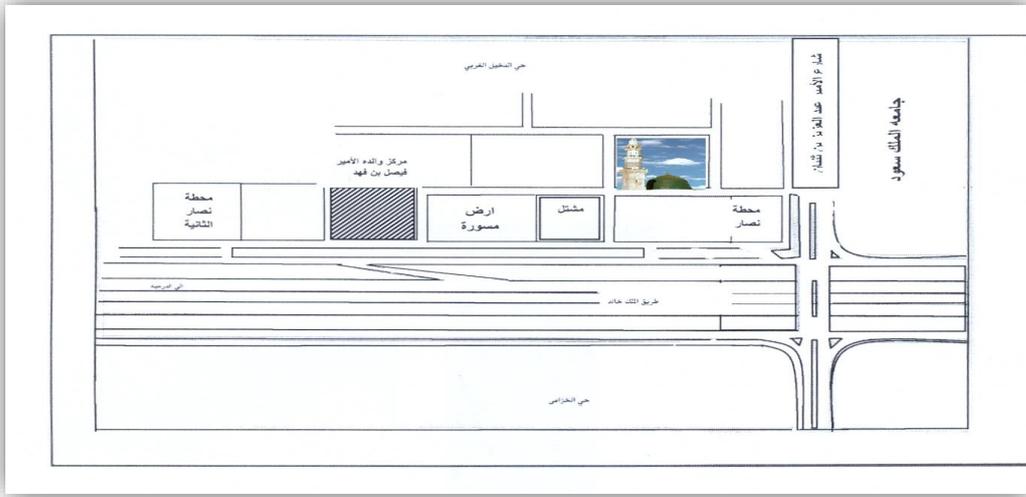
أشهر الحسابات المختصة في التوحد



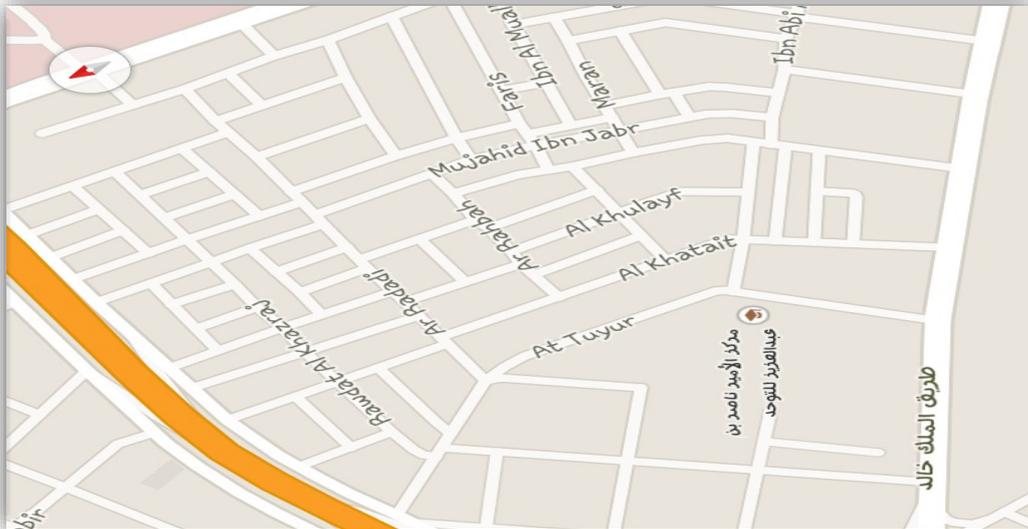
١. Autismawarenes5 نحن معك أصدقاء التوحد
٢. Dtunit_2009 تطوير و تدريب التوحد
٣. Autism_q8 التوحد
٤. Ksaautismaware نوافذ على التوحد
٥. Cfar_kfsh مركز أبحاث التوحد
٦. M61baltw7d مطالب و مساندة التوحد
٧. Sessc_ مركز الأمير سلطان للخدمات المساندة للتربية الخاصة
٨. Oo088880oo أخصائي توحد
٩. Artcenterkkuh المركز الجامعي للتوحد
١٠. Flrz07 أخصائية توحد
١١. Altawahud جمعية أسر التوحد
١٢. Twahod voice صوت التوحد
١٣. Autisticchildrn أطفال التوحد

أشهر المراكز و المستشفيات و المدارس الخاصة بفئة التوحد

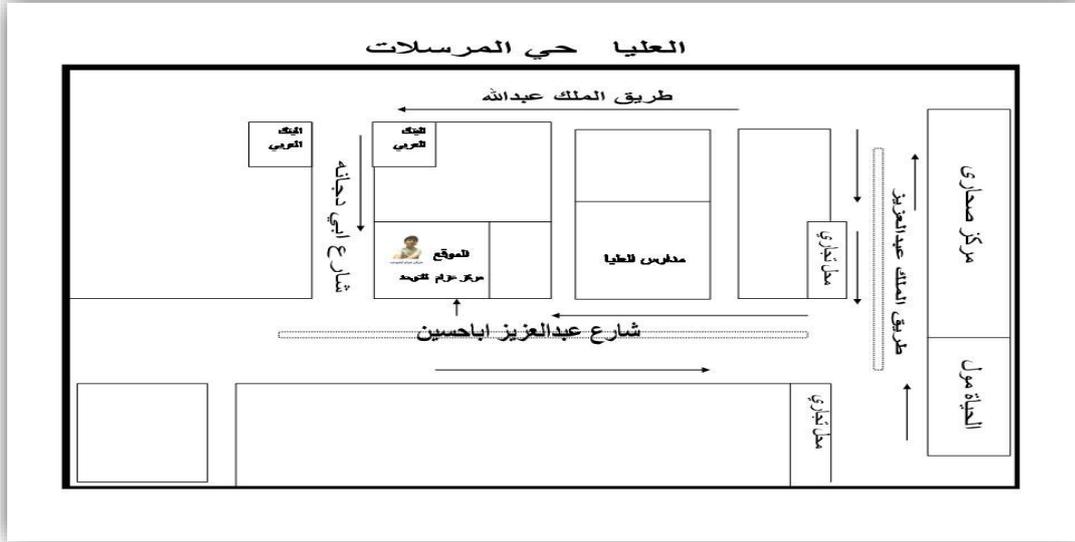
١. مركز والده الأمير فيصل بن فهد للتوحد
الهاتف ٢١٠٢٩٧٩ ، حي النخيل ، شارع الملك خالد .



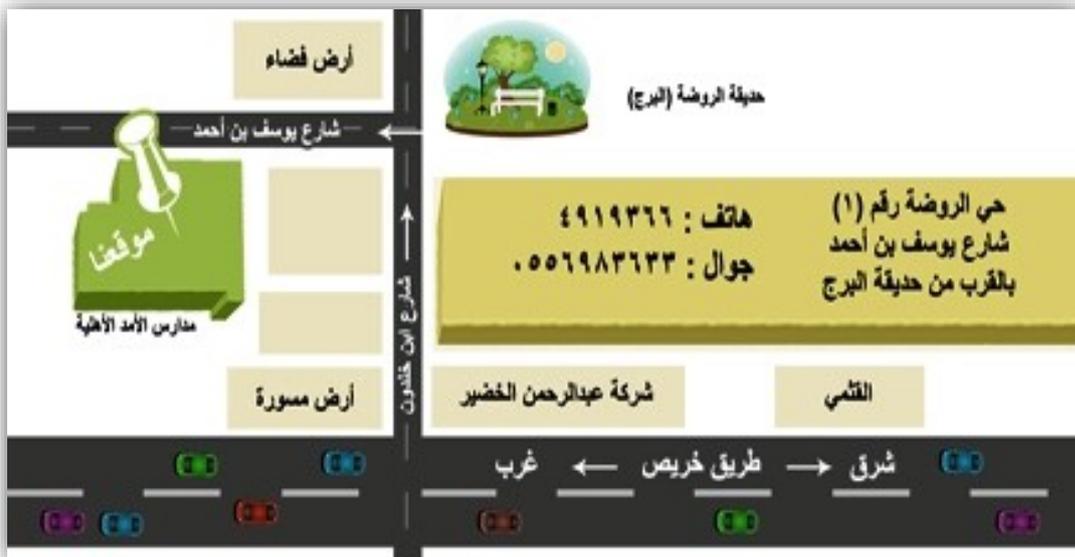
٢. مركز الأمير ناصر بن عبدالعزيز للتوحد
الهاتف ٢١٢٠٠٥٠ ، حي المعذر ، شارع الطيور .



٣. مركز عزام للتوحد
الهاتف ٢٠٣٧٤٤٥ ، حي المرسلات ، شارع أبا
حسين .

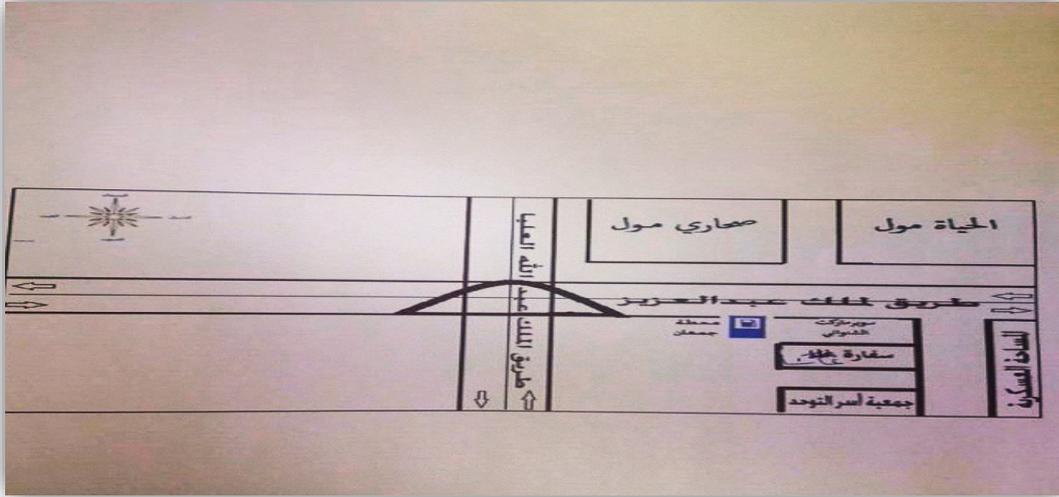


٤. مدارس الأمد الأهلية
الهاتف ٤٩١٩٣٦٦ ، حي الروضة ، شارع يوسف بن
أحمد



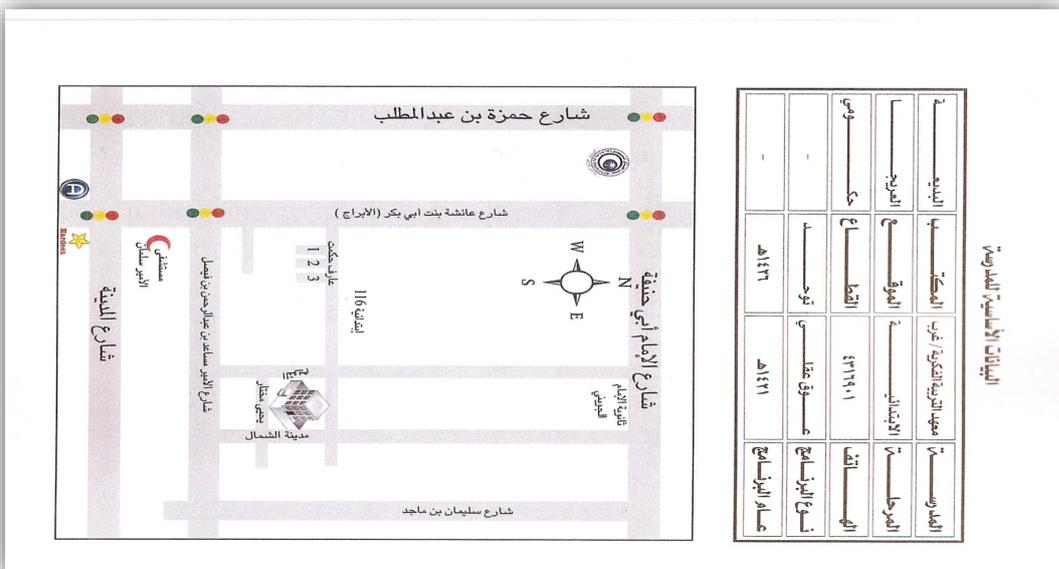
٥. جمعية أسر التوحد الخيرية

الهاتف ٢٠٣٧٣٧٤ ، حي المرسلات ، شارع الملك عبدالله العليا .



٦. معهد التربية الفكرية

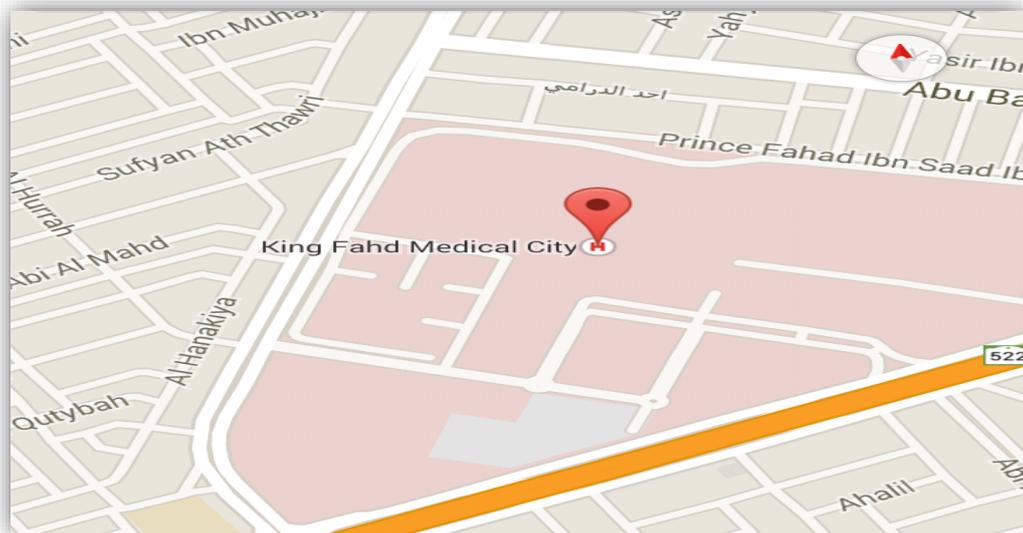
الهاتف ٤٣١٦٩٠١ ، حي العريجات ، شارع عائشة بنت أبي بكر



٧. مستشفى الملك فيصل التخصصي للأبحاث
الهاتف ٩٢٠٠١٢٣١٢ ، حي الهدا ، شارع التخصصي .



٨. مدينة الملك فهد الطبية
الهاتف ٢٨٨٩٩٩٩ ، حي السلمانية ، شارع طريق مكة
المكرمة .



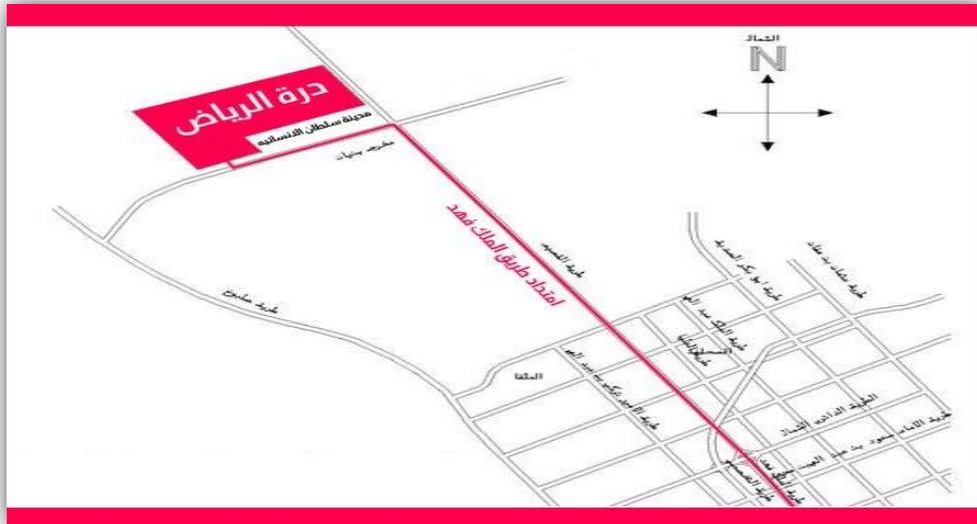
٩. مركز الوليد لتأهيل المعاقين

الهاتف ٢٠٦١٣٩٦ ، حي الملز ، شارع طريق صلاح الدين الأيوبي



١٠. مدينة الأمير سلطان للخدمات الإنسانية

الهاتف ٥٦٢٠٠٠٠ ، طريق القصيم شمالاً بنبان



الخاتمة

و أخيراً أحمد الله سبحانه وتعالى على إتمامي هذا الكتيب الذي استفدت منه الكثير عن هذا الاضطراب .
وقد يكون هذا الكتيب لا يشمل على جميع جوانب هذا الاضطراب ولكنه يعطي مختصراً عنه .

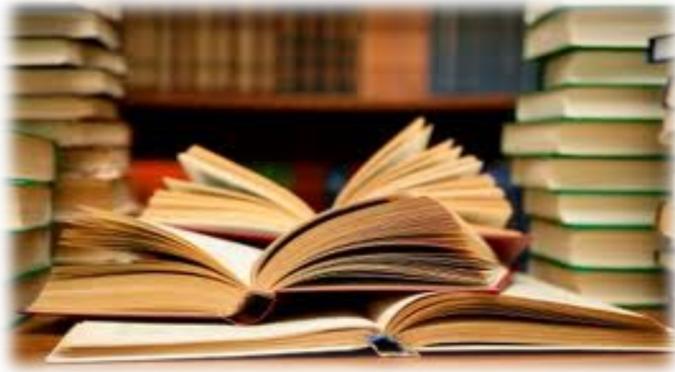
و أسأل الله العظيم رب العرش العظيم أن يجعل كل ما كتبتة في موازين أعمال والديّ و أن يكون خالصاً للوجه الله و أن ينفع به للجميع و لأهالي أطفال التوحد و صلى الله على سيدنا و نبينا محمد و على صحبه وسلم تسليماً كثيراً .



آمال بنت ظافر بن جبعان

المراجع

١. الروسان ، فاروق . أساليب التقويم و التشخيص . عمان : دار الفكر ، ٢٠١٣ .
٢. بركات ، سري . الإرشاد النفسي لذوي الاحتياجات الخاصة . الرياض : دار الزهراء ، ٢٠١٤ .
٣. الدوايدة ، أحمد ، ياسر فارس خليل . مقدمة في اضطرابات التواصل . الرياض : دار الناشر الدولي للنشر و التوزيع ، ٢٠١١ .
٤. القريوتي ، يوسف ، و آخرون . مدخل إلى التربية الخاصة . دبي : دار القلم للنشر و التوزيع ، ٢٠١٣ .
٥. موقع أطفال الخليج .
٦. الببلاوي ، إيهاب . الخدمات المساندة لذوي الاحتياجات الخاصة . الرياض : دار الزهراء ، ٢٠١٤ .
٧. موقع تحدي الإعاقة .





AUTISM

