



"معوقات تقديم الخدمات التأهيلية للأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد من وجهة نظر العاملين في
مركز مكة للسمع والنطق نموذجًا واقتراح الحلول لها"

إعداد الطالبة

ديمه حسين شاه

إشراف

د.فايز جراد

د.الفصل عبد الحميد

العام الدراسي

2026



فهرس المحتويات

رقم الصفحة	
٣	المقدمة
٤	مشكلة الدراسة
٤	أهمية الدراسة
٥	أهداف الدراسة
٥	تساؤلات الدراسة
٦	الدراسات السابقة
١٢	الفجوة البحثية
١٢	المنهجية وطرق البحث
١٣	مجتمع وعينة الدراسة
١٢	أداة الدراسة
١٣	أساليب التحليل الإحصائي
١٤	حدود الدراسة
١٥	المراجع

المقدمة

تقدم مراكز الرعاية والتأهيل خدمات تركز على تنمية مهارات الأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد وتحسين مستواهم في جوانب متعددة (النفسية، الاجتماعية، والأكاديمية) وتهدف هذه المراكز لرفع مستوى الكفاءة وتحسين هذه الخدمات ومعرفة الوسائل المساعدة على التعامل مع أطفال التوحد بطريقة مناسبة والتقليل من السلوكيات والأعراض المصاحبة لهذا الاضطراب.

تختلف هذه الوسائل باختلاف الأعراض، فالبعض يعاني من عدم التواصل البصري والبعض يجد صعوبة في النطق والتعبير أو اختيار ما يريده وما يحتاجه، بالإضافة الى تفضيلهم للعزلة فهم بحاجة لوجود شخص يرافقهم ويفهمهم بالطريقة التي تناسب حالتهم ، لذلك يجب أن تتوفر الوسائل المساعدة في مراكز التأهيل لفهم الأطفال ودمجهم مع المجتمع وتحسين مستواهم وتقديم أفضل رعاية لهم عن طريق توفير خدمات طبية، تعليمية، اجتماعية، وتوفير أدوات حسية ذات ألوان وأشكال تتناسب مع كل حالة، وتقديم جلسات تخاطب لتحفيز النطق، وتجهيز أنشطة تفاعلية تثير حواسهم عن طريق مختصين متدربين كأخصائيين تعديل السلوك، أخصائيين العلاج الوظيفي، أخصائيين نطق وتخاطب، وأخصائيين نفسيين. ومعرفة ماهي المعوقات التي قد تؤثر سلبًا على الحصول على أفضل نتيجة. بالإضافة إلى توفير أدوات مناسبة، ومباني وفصول مهيأة ومصممة بطريقة تتناسب مع الأنشطة. (بشير، ٢٠٢٢)

يقدم مركز مكة للسمع والنطق خدمات تأهيلية لأطفال التوحد كجلسات تعديل السلوك المدمجة والفردية على حسب حالة الطفل، جلسات نفسية، جلسات علاج وظيفي، جلسات تخاطب، و جلسات تنمية مهارات، كما يحتوي أيضًا على عيادة تقييم لتشخيص الأطفال عن طريق الاختبارات المخصصة، ويقدم المركز بين الحين والآخر ورش عمل ولقاءات تساعد المجتمع للتعامل مع أطفال التوحد.



مشكلة الدراسة

يعاني طفل التوحد من أعراض متعددة منها أعراض نفسية ، اجتماعية، تعليمية ، مما يجعله بحاجة الى من يرشده ويعتني به وينمي مهاراته بعناية ليساعده على الاندماج مع المجتمع وهذا ما توفره مراكز التأهيل والرعاية ولكن هناك بعض العوائق التي قد تؤثر على تقديم خدمات تأهيلية لذوي التوحد مما قد يسبب رفض استقبال الحالات أو عدم الحصول على نتائج مرضية لأطفال التوحد، وقد لاحظت الباحثة من خلال متابعتها الميدانية أن هذه بعض العوائق منتشرة في عدة مراكز ومنها مركز مكة للسمع والنطق مما أدى إلى التركيز على هذا الموضوع لمعرفة أسباب وتأثير هذه العوائق، والسعي لإيجاد حلول لها. (المغلوث، ١٩٩٩، ص. ٤٥).

أهمية الدراسة

(أ) الأهمية العلمية:

إلقاء الضوء على المعوقات المؤثرة في تقديم خدمات تأهيلية للأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد والعمل على تقليل تأثيرها ومحاولة اصلاحها للحصول على أفضل النتائج في رعاية الأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد.

(ب) الأهمية التطبيقية:

- معرفة معوقات تقديم الخدمات التأهيلية في مراكز الرعاية.
- الحد من المعوقات المؤثرة على تقديم الخدمات التأهيلية في مراكز الرعاية.
- تحسين مستوى مراكز الرعاية لتقديم خدمات أفضل لأطفال التوحد.



أهداف الدراسة

الهدف العام:

تهدف الدراسة لمعرفة معوقات تقديم الخدمات التأهيلية لأطفال التوحد ومدى تأثيرها على تطور مهارات أطفال التوحد ومعرفة الحلول وكيفية تطبيقها لتقديم خدمات ذات جودة عالية في مراكز الرعاية والتأهيل لأطفال التوحد.

الأهداف الخاصة:

١. معرفة المعوقات المؤثرة على تقديم الخدمات التأهيلية لأطفال التوحد.
٢. معرفة تأثير المعوقات على تقديم الخدمات التأهيلية لأطفال التوحد.
٣. معرفة الحلول لمعوقات تقديم الخدمات التأهيلية لأطفال التوحد.

تساؤلات الدراسة

١. ما هي المعوقات التي تؤثر على تقديم الخدمات التأهيلية لأطفال التوحد في مركز مكة للسمع والنطق؟
٢. ما هو تأثير المعوقات على تقديم الخدمات التأهيلية لأطفال التوحد؟
٣. هل يمكن تخفيف تأثير المعوقات عن طريق استبدال الاستراتيجيات المستخدمة مع أطفال التوحد؟



الدراسات السابقة

١. دراسة (المفيري، ٢٠٢١) بعنوان

المشكلات الإدارية والتعليمية التي تواجه المعلمات في مراكز الرعاية النهارية بمدينة الرياض.

هدفت هذه الدراسة للتعرف على المشكلات الإدارية والتعليمية التي تواجه المعلمات في مراكز الرعاية النهارية بمدينة الرياض من وجهة نظر مقدمي الرعاية، وتقديم اقتراحات تحد من الأزمات الإدارية والتعليمية التي تقابل المعلمات في مراكز الرعاية النهارية بمدينة الرياض من وجهة نظر المعلمات.

في هذه الدراسة أستخدم المنهج الوصفي بالأسلوب المسحي عن طريق الاستبيان، استخدمت الباحثة في هذه الدراسة أسلوب العينة العشوائية البسيطة، اعتمدت الباحثة في هذه الدراسة على عينة مكونة من (٢٧٠) من أصل (٨٤٢) معلمة.

تدل النتائج على اجماع أغلب المعلمات على أن الراتب لا يتناسب مع جهودهن المبذولة. قلة الحوافز المادية والمعنوية المقدمة للمعلمات من قبل إدارة المركز، وعلى انعدام وجود آلية واضحة لاستقبال شكاوى واقتراحات المعلمات، وعدم دقة التشخيص للطلاب، وضعف الطلاب في المهارات اللغوية.

توصي الدراسة إلى لفت انتباه إدارات المراكز وحرصها على توفير الخدمات المساندة المختلفة والضرورية لذوي الإعاقة عن طريق المشرفين على مراكز الرعاية النهارية، رفع رواتب المعلمات في مراكز الرعاية النهارية لتناسب مقدار جهودهن المبذولة، كما ينبغي أيضاً الحد من التجاوزات في خفض الرواتب في بعض المراكز ووضع حد لها، الدقة في تشخيص وتقييم الطلاب وتشخيصهم من قبل متخصصين معتمدين، توعية الإدارة في المراكز لزيادة المخصصات المالية اللازمة لتوفير الاحتياجات المادية، توجيه الإدارات في المراكز على تقديم لقاءات وورش عمل لزيادة الوعي لدى الأهل، والحرص على تنمية المهارات المهنية للمعلمات لتناسب احتياجاتهن.



٢. دراسة (مكاوي وقارة، ٢٠٢١) بعنوان دور مراكز التوحد في التكفل بأطفال التوحد مركز ونوعي للتعليم والتدريب والاستشارات النفسية بسكرة نموذجًا.

تهدف هذه الدراسة الى التعرف على دور مركز ونوعي للتعليم والتدريب والاستشارات النفسية في التكفل بأطفال طيف التوحد.

استخدمت هذه الدراسة المنهج الوصفي باستخدام أحد أساليبه وهو منهج أسلوب دراسة الحالة

وصلت الباحثات من خلال هذه الدراسة إلى أن مركز ونوعي قد حقق تطورًا ملحوظًا لدى أطفال التوحد على كل المستويات (الاستقلالية والاجتماعية واللغوية) مما ساهم في دمج نسبة كبيرة منهم داخل المؤسسات التعليمية والمجتمعية.

توصي الدراسة بنشر الوعي والتعريف بفئة الأطفال المصابين بطيف التوحد وذلك عن طريق الوسائل الإعلامية وبرامج التواصل الاجتماعي والندوات واللقاءات للحد من التفكير الخاطئ الصادر من الناس عامة، كاعتقادهم بأن طيف التوحد هو مرض عقلي وجنون واضطراب يستحيل التعامل معه.

وجوب شراكة الجمعيات ومراكز الرعاية والعيادات الخاصة بالأطفال في وضع خطط واستراتيجيات وأهداف لتوعية أولياء الأمور والمجتمع بشكل عام حول اضطراب طيف التوحد وكيفية التعامل معه، كما يجب على الدولة زيادة الحرص على المراكز والجمعيات والعيادات من الناحية المادية خاصة لأهميتها في تحقيق الأهداف والنواحي الأخرى بشكل عام للحصول على أفضل النتائج.

توصي الدراسة أيضًا على أهمية تشجيع الأبحاث العلمية في مجال الجمعيات والمراكز والعيادات الخاصة بالأطفال المصابين بطيف التوحد للتعريف بالمعوقات التي تواجهها ومحاولة إيجاد الحلول لها.

٣. دراسة (بشير، ٢٠٢٢) بعنوان صعوبات التكفل بأطفال التوحد من وجهة نظر المعلمين المختصين في المدارس الابتدائية: دراسة ميدانية بمدارس المسييلة.

تهدف هذه الدراسة الى معرفة معوقات التكفل بأطفال التوحد من نواحي متعددة من وجهة نظر الموظفين المتخصصين في المدارس الابتدائية.

اعتمدت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي وتم استخدام استبانة تحتوي على اسئلة موضوعية تعتمد اجابتها على نعم أو لا مما قد يقلل نسبة الدقة ومعرفة تفاصيل الأجوبة.

طبقت الدراسة على عينة مكونة من ١٢ معلمة متخصصة من ٣ مدارس من ولاية المسيلة.

أظهرت النتائج أن هناك قلة في الوسائل والمعدات والألعاب المساعدة في التعامل مع أطفال التوحد، وقلة زيارة المتخصصين مما أدى إلى اعتمادهم على معلمين رياض الأطفال الغير متخصصين في حالات التوحد.

٤. دراسة (van Niekerk et al., 2023) بعنوان Caregiver burden among caregivers of children with autism spectrum disorder

هدفت الدراسة إلى وصف السمات الاجتماعية والديموغرافية وتحديد مدى العبء الذي يتحمله مقدمو الرعاية للأطفال والمراهقين المصابين باضطراب طيف التوحد.

أجريت دراسة كمية وصفية مستعرضة. استخدم استبيانان يُعبآن ذاتيًا: استبيان اجتماعي ديموغرافي واستبيان زاريت للمقابلة حول عبء العمل المكون من ١٢ بندًا

أظهرت النتائج أن معظم مقدمي الرعاية للأطفال والمراهقين الذين تم تشخيص إصابتهم باضطراب طيف التوحد هم من الأمهات ويعانون من مستويات خفيفة إلى متوسطة من عبء الرعاية، مما يشير إلى الحاجة إلى تحسين برامج الفحص والدعم النفسي والاجتماعي.

توصي الدراسة على تطوير برامج تهدف إلى تحسين فهم مقدمي الرعاية لأعبائهم وعوامل الخطر والحماية التي يتحملونها لتحسين جودة حياتهم. إضافةً إلى ذلك، وتوصي الدراسة أيضًا على تثقيف المجتمع ومقدمي الرعاية الصحية الآخرين حول التحديات التي يواجهها مقدمو الرعاية للأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد لزيادة الوعي والدعم لهذه الفئة.



٥.دراسة (Alasiri et al., 2024) بعنوان

Quality of Life of Autistic Children and Supported Programs in Saudi Arabia: (A Cross-Sectional Study

أجريت هذه الدراسة المقطعية في مدينة الملك عبدالعزيز الطبية بجدة والرياض بالمملكة العربية السعودية على مدى ستة أشهر، وشملت أطفالاً مصابين باضطراب طيف التوحد تتراوح أعمارهم بين سنة واحدة و ١٤ سنة. تم قياس جودة الحياة باستخدام مقياس BCFQOL عن طريق الأهل.

تهدف هذه الدراسة إلى تقييم السياق الاجتماعي للأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد (ASD)، بالإضافة إلى قياس جودة الحياة (QOL) لأسر هؤلاء الأطفال في المملكة العربية السعودية، وذلك باستخدام مقياس جودة الحياة الأسرية المعتمد من مركز بيتش (BCFQOL). كما تسعى إلى استكشاف مدى ملائمة وفعالية برامج التدخل المختلفة المتاحة لدعم هذه الأسر والأطفال.

أظهرت نتائج الدراسة مستويات رضا عامة مرتفعة جداً بين أسر الأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد في المملكة العربية السعودية، حيث بلغت نسبة العائلات الراضية عن جودة حياتها الأسرية حوالي ٨٥,٣٪ بمتوسط درجات مرتفع. وقد برزت الممارسات الوالدية والتفاعل الأسري الإيجابي كأقوى مجالات الرضا، حيث عبّر الآباء عن قدرة عالية على تعليم أطفالهم الاعتماد على النفس وقضاء وقت ممتع معاً وتقديم الدعم المتبادل بين أفراد الأسرة. وفي المقابل، تمثلت أدنى مستويات الرضا في مجالي الرفاهية العاطفية والدعم المتعلق بالإعاقة، حيث واجهت الأسر ضغوطاً نفسية واستقطاباً واضحاً، وصعوبة ملحوظة في الحصول على مساعدات خارجية مخصصة لتخفيف التوتر، بالإضافة إلى قلقهم بشأن توفر الدعم الكافي لمساعدة أطفالهم على تكوين الصداقات والاندماج الاجتماعي. وعلى الرغم من الرضا العام عن الرعاية الطبية، كشفت النتائج عن استياء محدد بنسبة تزيد عن ٣٢٪ يتعلق بصعوبة الوصول إلى رعاية الأسنان المناسبة لهؤلاء الأطفال. وأخيراً، أكدت التحليلات الإحصائية للدراسة عدم وجود أي تأثير معنوي للعوامل الديموغرافية والاجتماعية مثل عمر الطفل، أو حدة التوحد، أو مستوى دخل الأسرة، أو صلة القرابة على مستويات الرضا المذكورة، مما يشير إلى تشابه هذه التحديات والخبرات عبر مختلف الفئات المجتمعية المشاركة.

توصي الدراسة بإجراء بحوث إضافية مستقبلية تشتمل على حجم عينات أكبر وفترات متابعة أطول للتحقق من هذه النتائج وتعميمها بشكل أدق. تعزيز الدعم الخارجي والخدمات: نظراً للنقص الملحوظ في الرضا عن

المساعدات الخارجية والدعم العاطفي، فإن هناك حاجة ماسة لتوفر خدمات تأهيل ودعم يسهل الوصول إليها. رفع الوعي المجتمعي وتوفير المراكز المتخصصة.

٦.دراسة (حيدر، ٢٠٢٤) بعنوان الخدمات المقدمة للأطفال ذوي اضطراب التوحد/ نموذجاً مقترحاً لتطويرها وفقاً للمعايير العالمية.

هدفت هذه الدراسة الى تحديد معوقات تقديم الخدمات التأهيلية للأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد من وجهة نظر الأهل و المعلمين في فلسطين، وتهدف الى تحليل وتقييم العوامل المؤثرة في تقديم الخدمات التأهيلية للأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد، تقييم الخدمات العامة المقدمة للأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد في فلسطين من وجهة نظر الأهل و المعلمين ، معرفة وتحليل جودة الخدمات التأهيلية، التعليمية والتربوية، بما في ذلك خدمات الدمج والخدمات الأخرى المقدمة للأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد، من وجهة نظر المعلمين وأولياء الأمور في فلسطين.

تم استخدام المنهج المسحي، اختيرت عينة تشمل (٤٠) من العاملين في مراكز التوحد في فلسطين وعدد من أولياء أمور أطفال المصابين باضطراب طيف التوحد المسجلين في هذه المراكز.

في النتائج: لوحظ في الدراسة الأثر الإيجابي الكبير للاستراتيجيات السلوكية الملائمة والتدريب المستمر للمعلمين في تحسين الأداء وتطوير البرامج الفردية. وأظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية في تقييم الخدمات تعزى للمؤهلات الأكاديمية ودعم الدمج، في حين لم تظهر أي فروق دالة إحصائية بناءً على الجنس أو مستوى المشاركة.

توصي الدراسة بتطوير تدريب المعلمين وترقية مؤهلاتهم، الحرص على دمج الأطفال، تطوير أساليب التقييم والتشخيص، تطوير الجلسات الفردية لتعديل السلوك، ومراجعة السياسات بشكل منتظم لتناسب مع المقاييس العالمية.

٧.دراسة (Alfakeh et al., 2025) بعنوان

Autism spectrum disorder in Saudi Arabia: Clinical dynamics from a multi-center study.

هدفت هذه الدراسة إلى استكشاف العوامل المؤثرة على المظاهر السريرية للأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد (ASD) في المملكة العربية السعودية، مع التركيز على المحددات الديموغرافية، والطبية، والبيئية لديهم. دراسة مقطعية متعددة المراكز (Multi-center, Cross-sectional study) أجريت في عام ٢٠٢٠ وشملت ٢٦ مركزاً لرعاية التوحد في مختلف مناطق المملكة، شملت الدراسة ١٠٤ أطفال جرى تشخيصهم سريريّاً باضطراب طيف التوحد، تراوحت أعمار الأطفال المشاركين بين ٣ إلى ١٥ سنة، وتم استبعاد الأطفال الذين يعانون من اضطرابات نفسية أو عصبية كبرى أخرى (مثل الصرع والشلل الدماغي) لتجنب تداخل الأعراض. تم جمع البيانات عبر مقابلات شخصية مقننة مع أولياء الأمور باستخدام استبيانات مهيكلة لجمع البيانات الديموغرافية، والصحية، ومستوى الرعاية الذاتية، ومعدلات الالتحاق بجلسات العلاج، بالإضافة إلى استخدام مقاييس معتمدة مثل مقياس كارز (CARS) لتقييم شدة التوحد.

أظهرت النتائج أن الذكور يشكلون النسبة الأكبر من العينة (٧٩,٨٪)، وتبين أن الأطفال الذكور أكثر عرضة للإصابة بفقرط الحركة مقارنة بالإناث بشكل دال إحصائياً. كما ارتبط تقدم عمر الطفل بشكل وثيق بزيادة مشاكل تأخر الكلام، والعدوانية، ونقص الانتباه، واضطرابات النوم، والقلق، في حين تحسنت مهارات الرعاية الذاتية (مثل الاعتماد على النفس في الحمام وارتداء الملابس) تدريجياً مع تقدم العمر. وفيما يتعلق بنسب الالتحاق بالبرامج العلاجية، تبين أن ٤٩٪ من الأطفال يتلقون علاجاً للنطق والتخاطب، و٤٤,٢٪ يشاركون في العلاج السلوكي، بينما بلغت نسبة الملحقين بالعلاج الطبيعي ٥,٨٪ فقط، وتلقى ٣٤,٦٪ العلاج الوظيفي لمدة تقل عن عام واحد. وأخيراً، أظهرت نتائج مقياس (CARS) لشدة التوحد أن متوسط درجات الأطفال يقع ضمن نطاق الأعراض الشديدة للتوحد.

تؤكد الدراسة على الأهمية البالغة للتشخيص المبكر وتقديم برامج تدخل فردية ومخصصة تتناسب مع احتياجات كل طفل، توصي الدراسة أيضاً بضرورة تحسين وتسهيل الوصول إلى الخدمات العلاجية المتنوعة، خاصة العلاج الطبيعي والوظيفي لمعالجة التحديات الحركية والوظيفية.



تسلط الدراسة الضوء على أهمية تقديم الدعم النفسي والإرشادي المستمر لأولياء الأمور لمساعدتهم في مواجهة التحديات المستمرة مثل فرط الحركة، وصعوبات التعلم، ومحدودية مهارات الرعاية الذاتية لدى أطفالهم.

الفجوة البحثية

قد تتشابه الدراسات في موضوعاتها والفئة المستهدفة فيها ولكن تختلف بعضها عن بعض في اختيار حجم العينة والمتغيرات المؤثرة، وقد وقع الاختيار في الدراسة على مركز مكة للسمع والنطق فقط للحصول على أكبر دقة ممكنة لمعرفة المعوقات التي تواجه العاملين فيه ومدى تأثيرها على التعامل مع الأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد وتحسين جودة الخدمات التأهيلية المقدمة لهم في المركز من خلال إيجاد حلول ناجحة لها.

المنهجية وطرق البحث

سيتم تطبيق المنهج الوصفي التحليلي، لملائمته لطبيعة الدراسة، حيث يتم تجميع البيانات من الفئة المطلوبة (مقدمي الرعاية للأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد) وذلك باستخدام استبانة مخصصة لهذا الغرض، تتضمن الاستبانة أسئلة حول المعوقات المؤثرة على تقديم الخدمات التأهيلية المقدمة في مراكز الرعاية للأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد بالتطبيق على مركز مكة للسمع والنطق.

مجتمع وعينة الدراسة

- يتكون مجتمع البحث في هذه الدراسة على العاملين في المراكز الرعاية التأهيلية للأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد وتم اختيار عينة مكونة من ٩ أخصائيات من مقدمي الرعاية لأطفال توحد، تشمل: (أخصائيات تعديل سلوك، أخصائية نفسية، أخصائيات نطق وتخابط، وأخصائية علاج وظيفي).

أدوات الدراسة

مكونات الاستبيان:

- الجزء الأول: البيانات الديموغرافية
- الجزء الثاني: مقياس ليكرت الخماسي لقياس:
 - المعوقات الإدارية والتنظيمية (٤ بنود)
 - المعوقات الفنية والمنهية (٦ بنود)
 - المعوقات البيئية والمادية (٤ بنود)
 - المعوقات المتعلقة بأسر الأطفال (٦ بنود)

أساليب التحليل الإحصائي

بعد الحصول على النتائج من الاستبانة المرسلة لعينة الدراسة (العاملين المتخصصين في مركز مكة للسمع والنطق) سيتم استخدام برنامج SPSS لتحليل البيانات ومعرفة النتائج وتأثيرها على تقديم الخدمات التأهيلية للأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد بمركز مكة للسمع والنطق.



حدود الدراسة

أ) المجال البشري:

- ٩ أخصائيات من مقدمي الرعاية لأطفال توحده، تشمل: (أخصائيات تعديل سلوك، أخصائيات نفسية، أخصائيات نطق وتخطيب، وأخصائيات علاج وظيفي).

ب) المجال المكاني:

- مركز مكة للسمع والنطق بمكة المكرمة
- المنطقة مكة المكرمة، المملكة العربية السعودية

ج) المجال الزمني:

- فترة جمع البيانات (أسبوع)
- فترة الدراسة (١٠ أشهر). ابتداء من سبتمبر ٢٠٢٥ إلى يونيو ٢٠٢٦

المراجع

المراجع العربية:

- (١) حيدر، نانسي عثمان. (٢٠٢٤). الخدمات المقدمة للأطفال ذوي اضطراب التوحد: نموذجًا مقترحًا لتطويرها وفقًا للمعايير العالمية [رسالة دكتوراه، الجامعة العربية الأمريكية]. كلية الدراسات العليا، فلسطين .
<https://repository.aaup.edu/jspui/bitstream/123456789/3358/1/%d9%86%d8%a7%d9%86%d8%b3%d9%8a%20%d8%ad%d9%8a%d8%af%d8%b1.pdf>
- (٢) السعودي، بشير. (٢٠٢٢). صعوبات التكفل بأطفال التوحد من وجهة نظر المعلمين المختصين في المدارس الابتدائية: دراسة ميدانية بمدارس المسيلة. جامعة محمد بوضياف - المسيلة، الجزائر. <https://bucket.theses-algerie.com/files/repositories-dz/7817711577834156.pdf>
- (٣) المغلوث، فهد بن حمد. (٢٠٠٦). التوحد: كيف نفهمه ونتعامل معه (ط. ١). مؤسسة الملك خالد الخيرية.
- (٤) المفيريج، نوره بنت سلطان بن عبد الرحمن. (٢٠٢١). المشكلات الإدارية والتعليمية التي تواجه المعلمات في مراكز الرعاية النهارية بمدينة الرياض. مجلة كلية التربية، ٣٧١-٣٣٥، ١. https://mfes.journals.ekb.eg/article_147151.html?lang=ar.
- (٥) مكاي، حفيظة، وقارة، مربوكة. (٢٠٢٢). دور مراكز التوحد في التكفل بأطفال طيف التوحد: مركز ونوعي للتعليم والتدريب والاستشارات النفسية بسكرة - نموذجاً. مجلة النص، ٩(١)، ١٦٤-١٤٧. [دور-مراكز-التوحد-في-التكفل-بأطفال-طيف-التوحد-مركز-ونوعي-للتعليم-والتدريب-والاستشارات-النفسية-بسكرة-نموذجاً.pdf](#)

المراجع الأجنبية:

- Alasiri, M. A., Alqahtani, N. S., & Alshahrani, M. (2024). Social context and family quality of life among caregivers of children with autism spectrum disorder in Saudi Arabia. *Cureus*, 16(1), e52410. (٦)
- Alfakeh, A. A., Aljehani, F., Ojaimi, M. A., & Alharbi, A. (2025). Clinical characteristics, risk factors, and comorbidities of children with autism spectrum disorder in Saudi Arabia: A multicenter cross-sectional study. *Saudi Medical Journal*, 46(11), 1145–1153. (٧)
- Stancheva, V., & Smith, C. (2023). Caregiver burden among caregivers of children with autism spectrum disorder. *The South African Journal of Psychiatry: SAJP*, 29, 2079. (٨)
[/https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10623632](https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10623632)

