

Images of legal issues in receiving caravans and its jurisprudential ruling: A comparative and standard foundational study

Salha Mosbah Agniya

Department of Psychology, Faculty of Arts, Bani Waleed University, Libya

*Email: daktorasalha69@gmail.com

المظاهر السلوكية الشائعة لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد من وجهة نظر الأخصائيات
النفسيات: في مدينة بني وليد

صالحة مصباح أغنية

قسم علم النفس، كلية الآداب، جامعة بني وليد، ليبيا

Received: 17-02-2026	Accepted: 25-04-2026	Published: 07-05-2026
	Copyright: © 2026 by the authors. This article is an open-access article distributed under the terms and conditions of the Creative Commons Attribution (CC BY) license (https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).	

Abstract

This study aimed to identify the most common behavioral manifestations among children with Autism Spectrum Disorder (ASD) from the perspective of psychological specialists and to examine gender differences in these manifestations. The researcher employed the descriptive research method, which was deemed appropriate for the study objectives. The study sample consisted of 15 psychological specialists and 10 children with autism (6 males and 4 females) from autism centers in Bani Walid, namely Life Solutions Training and Rehabilitation Center and Souf Al-Jin Autism Center.

The researcher used the **Behavioral Manifestations Scale for Children with Autism Spectrum Disorder**, developed by Mohsen Al-Kiki (2014). Data were analyzed using the Statistical Package for Social Sciences (SPSS).

The findings revealed that stereotypical behavior was the most prevalent behavioral manifestation, followed by social interaction difficulties and communication problems. The results also indicated that there were no statistically significant differences between males and females across all behavioral manifestations. The researcher recommended strengthening early intervention programs and providing psychological specialists with training on the use of modern behavioral intervention approaches.

Keywords: Behavioral Manifestations, Autism Spectrum Disorder (ASD), Psychological Specialists, Bani Walid Centers, Mann–Whitney Test.

الملخص

هدف البحث إلى التعرف على المظاهر السلوكية الأكثر شيوعاً لدى أطفال التوحد من وجهة نظر الأخصائيات النفسيات والكشف عن الفروق بين الجنسين في هذه المظاهر واستخدمت الباحثة المنهج الوصفي الذي يلائم البحث تكونت عينة البحث من (15) أخصائية نفسية و (10) أطفال توحد (6 ذكور و 4 إناث) في مراكز بني وليد وهي مركز حلول الحياة للتدريب والتأهيل ومركز سوف الجين للتوحد استخدمت الباحثة مقياس المظاهر السلوكية لأطفال ذوي اضطراب التوحد من إعداد (محسن الكيكي 2014) وتم تحليل البيانات باستخدام برنامج (SPSS) لتحليل البيانات وقد توصلت الباحثة إلى أن أكثر المظاهر شيوعاً كانت السلوك النمطي وتليه التفاعل الاجتماعي ثم التواصل - وأظهرت النتائج عدم وجود فروق دالة إحصائياً بين الذكور والإناث في جميع المظاهر وأوصت الباحثة بضرورة تركيز برامج التدخل المبكر وتدريب الأخصائيات على استخدام البرامج السلوكية الحديثة .

الكلمات المفتاحية: المظاهر السلوكية، اضطراب طيف التوحد، الأخصائيات النفسيات، مراكز بني وليد، اختبار مان، وتيني.

المقدمة:

يعد اضطراب طيف التوحد أحد الاضطرابات النمائية العصبية التي تظهر غالباً قبل سن الثالثة ويتسم بصعوبات في التواصل اللفظي وضعف التفاعل الاجتماعي وظهور سلوكيات نمطية أو تكرارية ويُدْرَجُه الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية ضمن اضطرابات النمو العصبي مؤكداً طبيعته الطيفية واتساع مظاهره بين الأفراد (American Psychiatric Association, 2013).

وتشير الأدبيات العربية إلى أن الأطفال ذوي اضطراب التوحد يواجهون صعوبات جوهرية في مهارات التواصل اللفظي وغير اللفظي والتفاعل الاجتماعي تحد من قدرتهم على التكيف في البيئة المحيطة.

(الكيلاني ، 2018)

وترى الباحثة إبراز الدور المحوري لأسر الأطفال والمدرسين والأخصائيين في اكتشاف العلامات المبكرة وتقديم التدخلات المناسبة المبنية على الأدلة العلمية .

ودراسة اضطراب طيف التوحد تسهم في فهم خصائص هذه الفئة وتحديد احتياجاتها التربوية والسلوكية مما يدعم تطوير برامج فعالة للتدخل المبكر ويحسن جودة الحياة للأطفال وأسره كما أن تناول الموضوع يمثل إضافة علمية مهمة تسهم في تعزيز الوعي العلمي والمهني في مجتمعاتنا العربية والمجتمع الليبي بصفة خاصة.

مشكلة البحث :-

يعد اضطراب طيف التوحد (ASD) من أكثر الاضطرابات العصبية المعقدة إذ يظهر عادة في مرحلة الطفولة المبكرة ويؤثر على التطور الاجتماعي واللغوي والسلوكي للطفل وتشير الدراسات إلى أن الأطفال المصابين بالتوحد غالباً ما يواجهون صعوبات في التواصل والتفاعل الاجتماعي ويظهر لديهم سلوكيات متكررة أو محددة.

(التجاري 2018 ، عبد الرحيم 2020)

وعلى الرغم من الاهتمام المتزايد بدراسة اضطراب التوحد عالمياً وعربياً إلا أن الدراسات العربية تشير إلى وجود نقص في البحث العلمي الذي يركز على المظاهر السلوكية للأطفال المصابين بالتوحد مما يقلل من فعالية برامج التدخل المبكر ودعم الأسرة .

(المرزوقي ، 2021)

ومن هنا تنبع أهمية هذا البحث في دراسة المظاهر السلوكية الشائعة للأطفال المصابين باضطراب التوحد وتحليلها بشكل منهجي يهدف إلى تحسين جودة الخدمات التربوية والعلاجية المقدمة لهم وتبرز مشكلة البحث في التساؤل الرئيسي التالي :-

ما هي أبرز المظاهر السلوكية الشائعة لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد من وجهة نظر الأخصائيات النفسيات؟

ويتفرع منه التساؤل :-

1- هل تختلف المظاهر السلوكية الشائعة لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد باختلاف الجنس من وجهة نظر الأخصائيات؟

أهمية البحث :-

تظهر أهمية دراسة المظاهر السلوكية الشائعة لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد في عدة جوانب علمية وتطبيقية منها :-

1- يساهم هذا البحث في توضيح كيفية ظهور السلوكيات الشائعة لدى أطفال التوحد مثل السلوكيات النمطية وصعوبات التواصل .

2- يساعد البحث في تحديد السلوكيات بدقة وهذا يتيح للمختصين باكتشاف حالات التوحد في عمر مبكر والتدخل العلاجي المناسب .

3- يساهم البحث في تصميم برامج علاجية تعتمد على تحليل السلوك وتعديل البيئة .

4- يوفر البحث معلومات تساعد الوالدين على فهم سلوكيات أطفالهم بشكل علمي.

5- يساهم البحث في إثراء المحتوى العلمي العربي وتوفير بيانات علمية واقعية وذلك لندرة المراجع العربية مقارنة بالمراجع الأجنبية على حد علم الباحثة .

أهداف البحث :-

الهدف العام :- التعرف على المظاهر السلوكية الشائعة لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد من وجهة نظر الأخصائيات النفسيات .

الأهداف الخاصة :-

1- تحديد أبرز المظاهر السلوكية الشائعة لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد من وجهة نظر الأخصائيات النفسيات .

2- تحليل الفروق في المظاهر السلوكية الشائعة تبعاً لمتغير الجنس .

3- اقتراح توصيات عملية لتحسين الاستراتيجيات التربوية والعلاجية المستخدمة مع هذه الفئة .

تساؤلات البحث :-

لتحقيق أهداف البحث وضعت التساؤلات الآتية :-

1- ما هي أبرز المظاهر السلوكية الشائعة لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد من وجهة نظر الأخصائيات النفسيات في مدينة بني وليد؟

2- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوي (0.05) في المظاهر السلوكية لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد من وجهة نظر الأخصائيات النفسيات تبعاً لمتغير الجنس؟

حدود البحث :-

1- **الحدود الموضوعية :-** المظاهر السلوكية الشائعة لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد من وجهة نظر الأخصائيات النفسيات .

2- **الحدود البشرية :-** الأخصائيات النفسيات – عينة من أطفال التوحد في مركز حلول الحياة للتدريب والتأهيل بني وليد / ومركز سوف الجين للتوحد ببني وليد .

3- **الحدود الزمانية :-** العام 2025 ---- 2026)

4- **الحدود المكانية :-** مركز حلول الحياة للتدريب والتأهيل بني وليد ومركز سوف الجين للتوحد ببني وليد

مفاهيم البحث :-

1- اضطراب طيف التوحد (Autism Spectrum Disord (ASD) : هو اضطراب نمائي عصبي يبدأ في مرحلة الطفولة المبكرة ويظهر على شكل صعوبات واضحة في التواصل وسلوكيات نمطية متكررة .

(الجمعية السعودية للتوحد ، 2018)

2- عرفته إيمان إبراهيم (2022) : اضطراب طيف التوحد هو اضطراب نمائي يظهر خلال السنوات الثلاث الأولى من حياة الطفل ناتج عن اضطرابات عصبية تؤثر على الدماغ ويظهر في مشاكل جوهريّة .

(إيمان إبراهيم أحمد ، 2022 ، 45 – 63)

التعريف الإجرائي للاضطراب طيف التوحد هو درجة تأثير أعراض التوحد على أداء الطفل اليومي من خلال تقييم الأخصائيات النفسيات ونتائج تطبيق مقياس المظاهر السلوكية لدي أطفال التوحد .

- المظاهر السلوكية لأطفال التوحد :-

1- هي السلوكيات التي يلاحظها المربون لدي الأطفال المصابين بالتوحد وتشمل أبعاد مثل التواصل ، السلوك النمطي المتكرر .

(بن محمد وسيلة وكهينة عlish 2022)

2- المظاهر السلوكية النمطية :- هي أنماط معينة من السلوك الحركي أو الاهتمامات التي تتكرر لدي الأطفال ذوي التوحد مثل الحركة اليدوية .

(الهام القصيرين ، 2019 / 2020)

3- التعريف الإجرائي :-

المظاهر السلوكية لدي أطفال التوحد هي السلوكيات التي تنتج عن اضطراب طيف التوحد وتشمل تكرار الحركات الجسدية والسلوكيات القهرية وصعوبات التواصل والتفاعل الاجتماعي والمشكلات الحسية كما تراها الأخصائيات النفسيات ويمكن ملاحظتها وقياسها بشكل مباشر .

تعريف الأخصائية النفسية :-

1- الأخصائية النفسية هي :- متخصصة في علم النفس تمتلك تدريباً أكاديمياً ومهنياً يمكنها من تقديم خدمات التقييم النفسي والإرشاد والعلاج السلوكي المعرفي .

(إبراهيم عبد الستار ، 2015)

2- الأخصائية النفسية هي :- الممارسة للعمل النفسي التي تقوم بعمليات الفحص والملاحظة والتشخيص الأولى وتطبيق المقاييس النفسية وتقديم برامج الدعم النفسي والعلاجي .

(الزغلول عماد 2019)

3- التعريف الإجرائي :-

الأخصائية النفسية :- هي الممارسة للعمل النفسي في مراكز رعاية أطفال التوحد والمسئولة عن تقييم المظاهر السلوكية وتنفيذ أدوات القياس والملاحظة وتقديم الدعم النفسي .

الأساليب الإحصائية المستخدمة في البحث :-

تستخدم الباحثة برنامج SPSS ويشمل المتوسطات الحسابية – الانحرافات المعيارية – التكرارات – اختبار مان – وتيني .

الإطار النظري والدراسات السابقة

أولاً :- اضطراب طيف التوحد :-

ان التوحد اضطراب نمائي عصبي يتم الكشف عنه والتنبؤ عنه في سن مبكرة من خلال أعراضه .

ويعد DSM – 5 – TR- 2020 هو أحدث إصدار ومعتمد على نطاق واسع يعرف اضطراب طيف التوحد على النحو التالي :-

اضطراب طيف التوحد هو اضطراب في النمو العصبي يتميز بعجز مستمر في التواصل والتفاعل الاجتماعي في سياقات متعددة وأنماط سلوكية أو اهتمامات أو أنشطة مفيدة ومتكررة .

(DSM – 5 – TR- 2020)

تعريف منظمة الصحة العالمية (11 - ICD)

اضطراب طيف التوحد بأنه مجموعة من الاضطرابات النمائية التي تتسم بصعوبات في التفاعل الاجتماعي والتواصل إضافة إلى أنماط محدودة ومتكررة من السلوك مع اختلاف شدة الأعراض من حالة لأخرى .

(منظمة الصحة العالمية 11 - ICD)

يعرف القريوني اضطراب التوحد بأنه :- اضطراب نمائي شامل يؤثر في التواصل اللفظي وغير اللفظي والتفاعل الاجتماعي ويظهر في السنوات الثلاث الأولى من العمر ويتصف بأنماط سلوكية تكرارية ومحدودة مع اختلاف شدة الأعراض نسبة الأفراد .

(القريوني عبد العزيز 2020)

خصائص أطفال التوحد :-

تتمحور الخصائص لأطفال التوحد حول القصور في التفاعلات الاجتماعية والتواصل وظهور أنماط سلوكية متكررة ومحدودة وفي اغلب الدراسات تشير إلى أهم الخصائص التي تميز التوحد وهي كما يلي :-

1- إعاقة في التفاعل الاجتماعي :- من أهم الأمور المميزة للأطفال المصابين بالتوحد هو أنهم لا يستطيعون تطوير العلاقات الاجتماعية التي تناسب أعمارهم .

كما ان الأطفال التوحديين يفضلون البقاء لوحدهم ولا يرغبون في الاحتضان أو الضم ويظهرون لا مبالاة للوالدين .

وكذلك يميز الطفل التوحدي بعدم فهم مشاعر الآخرين أما لعب الطفل التوحدي فهو يعاني من مشاكل في اللعب التخيلي ولا يمتاز لعبهم بالابتكار أو التجديد .

(سليمان 2001)

2- إعاقة في التواصل :- يوصف الأطفال التوحديون بأن لديهم مشاكل في التواصل سواء كان لفظياً أو غير لفظي كما يوجد لديهم تأخر وقصور في تطوير اللغة المنطوقة وتوصف اللغة لديهم بأنها تكرارية أو نمطية مثل تكرار كلمات أو جمل ويوجد لديهم صعوبة في استعمال الضمائر مثل (لا يقول أنا) .

(الزريقات 2004)

3- السلوك النمطي :-

من الأشياء الملاحظة والغريبة في قيام أطفال التوحد بعمل حركات متكررة وبشكل متواصل بدون غرض أو هدف معين ومن أمثلتها اهتزاز الجسم ورفرفة إيديهم وفرك إيديهم ولف الأشياء الدائرية .

(الشامي 2004)

أسباب التوحد :-

التوحد ليس له سبب واحد بل هو نتيجة لمزيج معقد من العوامل التي تتفاعل مع بعضها الأبحاث الحالية تشير إلى ان العوامل الوراثية هي العامل الأكبر والأكثر تأثيراً تليها عوامل بيئية قد تزيد من المخاطر خاصة أثناء فترة الحمل والولادة .

أولاً :- العوامل الوراثية :-

هي أهم مجموعة من الأسباب حيث تقدر المساهمة الوراثية في الإصابة بالتوحد بما يزيد عن 80% .

1- الطفرات الجينية :-

قد يكون هناك طفرات في جينات معينة تؤثر على تطور الدماغ ووظائفه خاصة تلك المتعلقة بالتواصل وهذه الطفرات قد تكون موروثية من الأبوين أو تحدث تلقائياً في البويضة أو الحيوان المنوي قبل الحمل مباشرة .

(المجلة العربية للطب النفسي 2018)

الاضطرابات الجينية المرتبطة :-

- متلازمة الكروموسوم X الهش.
- التصلب الحدبي.
- متلازمة ريت.

(السعدني ف 2019 ، 55 – 68)

2- العوامل العصبية :-

أظهرت دراسات التصوير وجود اختلاف في بنية ووصلات أدمغة بعض الأفراد المصابين بالتوحد خاصة في المناطق المسؤولة عن التواصل الاجتماعي ، المعالجة الحسية والسلوكيات المتكررة .
ثانياً :- **العوامل البيئية** :- هذه العوامل وحدها لا تسبب التوحد ولكنها قد تزيد من المخاطر عند وجود استعداد جيني مسبق وتحدث معظمهن أثناء فترة تطور الدماغ في الرحم .

1- عوامل ما قبل وأثناء الولادة :-

- تقدم عمر الوالدين خاصة الام عند وقت الحمل .
- إصابة الأم بعدوي معينة أثناء الحمل مثل الحصبة الألمانية .
- الولادة المبكرة وانخفاض الوزن عند الولادة .
- نقص الأكسجين أثناء الولادة .
- تعرض الأم لبعض الأدوية أو المواد الكيميائية ، مثل أدوية الصرع .

(الغامدي والهاشمي ، 2020 ، 30 – 45)

2- خلل في النظام الأيضي والمناعي :-

بعض الدراسات تشير إلى وجود صلة محتملة يبين خلل في عمليات الأيض (التمثيل الغذائي) أو استجابة مناعية غير طبيعية لدى الأم أو الطفل وزيادة خطر التوحد لكن هذا المجال لا يزال قيد البحث .
(مرجع سابق)

أنواع التوحد :-

- 1- متلازمة إسبرجر :- وهي قصور في مهارات التوازن ، الاكتئاب ، الكلام التكراري إخراج الصوت بنفس الوتيرة ، كراهية التغيير في كل شيء سواء في الأكل أو الملابس.
- 2- متلازمة لاننو كليفر :- في هذه الحالة ينمو الطفل بشكل طبيعي في أول ثلاث إلى سبع سنوات من العمر ولكنه يفقد المهارات اللغوية بسرعة بعد ذلك غالباً ما يشخص الطفل خطأً على أنه أصم .
- 3- متلازمة الكروموسوم الهش :- اضطراب جيني في الكروموسوم الجنسي الأنثوي × ويظهر في 10% من أطفال التوحد وخاصة الذكور ومعظمهم لديهم تخلف عقلي بسيط أو متوسط .

(الحنفي 1978 ، ص 3 (73 ، 82)

- 4- متلازمة كوت :- تحدث لدى الإناث في معظم الحالات وأعراضها يتمثل في عدم القدرة على الكلام وفقدان القدرة على استخدام اليدين إرادياً .
- 5- متلازمة موبياس :- تسبب عدة مشكلات في الجهاز العصبي المركزي ربما فيها شلل عضلات الوجه مما يؤدي إلى صعوبات بصرية وكلامية .
- 6- متلازمة توريني :- يتصف بالحركة اللاإرادية كما في رمش العين وتلمط الشفاه وهز الكتفين بطريقة شاذة .

- 7- متلازمة سوتوس :- تسبب سرعة كبيرة في النضج وكبير حجم الجمجمة والتخلف العقلي .
- 8- متلازمة وليامز :- اضطراب نادر يشترك مع التوحد ببعض الخصائص مثل التأخر اللغوي والحركي والحساسية المفرطة للصوت .
- 9- مرض فينبايل كيتونيوريا :- هو مرض وراثي سببه ان الحامض الأميني لا يتم له امتصاص في الجسم وذلك بسبب نقص أو عدم نشاط أنزيم معين في الكبد .
- 10- مرض تصلب الأنسجة :- هو مرض وراثي ويسبب النمو غير الطبيعي للأنسجة الدماغية وهناك حوالي 1 – 4 حالات من كل عشرة آلاف حالة .
- (الخطيب جمال وآخرون 1997 ، 37)

النظريات المفسرة لاضطراب التوحد :-

1- نظرية العقل (الفهم الذهني)

تشير إلى ان الأطفال المصابين بالتوحد يواجهون صعوبة في فهم أفكار ومشاعر ونوايا الآخرين مما يفسر صعوبات التواصل الاجتماعي والسلوكيات المتكررة وضعف اللعب التخيلي والتقليد .

(الجبر ، م ، 2018)

2- نظرية المعالجة الحسية :-

نقول ان الأطفال المصابين بالتوحد لديهم صعوبة في معالجة المحفزات الحسية (مثل الأصوات – الضوء – اللمس) أو يكونوا مفرطين الحساسية تجاهها مما يؤدي إلى سلوكيات متكررة أو انسحاب اجتماعي

(الفريوتي ، ع . س . 2022)

3- نظرية الانطواء الاجتماعي :-

نفترض ان الأطفال المصابين بالتوحد يميلون للعزلة الاجتماعية منذ الصغر مع صعوبة في التواصل مع الأقران أو الكبار ويفضلون الأنشطة الفردية .

النتائج :- ضعف التواصل اللفظي وغير اللفظي صعوبة فهم الإشارات الاجتماعية

(الشامي ، ف . 2004) مرجع سابق

4- النظرية السلوكية :-

تؤمن النظرية السلوكية بان الفهم العلمي الدقيق للسلوك الإنساني لا يتحقق إلا بدراسة ذلك السلوك في بيئته محكمة الضبط فإن تفسير النظرية للتوحد مبني على عاملين رئيسيين

- 1- تحديد ورصد السلوكيات التي يظهرها الأطفال التوحديين تحديداً دقيقاً
- 2- تفسير العلاقة بين تلك السلوكيات والبيئة المحيطة .

(بطانية 2022 ، 63 ، 62)

5- نظرية التحليل النفسي :-

فسر بعض الأطباء النفسيين المتأثرين بنظرية التحليل النفسي لفرويد التوحد على انه ينتج من التربية الخاطئة خلال مراحل النمو الأولى من عمر الطفل وهذا يؤدي إلى اضطرابات ذهنية كثيرة .

(غزال 2007 ، 1 – 25)

ثانياً :- المظاهر السلوكية :-

1- تعريف المظاهر السلوكية لأطفال التوحد :-

هي مجموعة السلوكيات الظاهرة التي يعبر من خلالها الطفل ذو اضطراب التوحد عن تفاعله مع البيئة المحيطة وتشمل سلوكيات التواصل والتفاعل الاجتماعي والسلوكيات النمطية .

(العزة 2016)

2- تعريف صعوبات التواصل الاجتماعي :-

هي نمط من القصور يظهر في عدم قدرة الطفل على بدء أو استمرار التفاعل الاجتماعي وضعف مشاركة الاهتمامات أو الانفعالات مع الآخرين مع غياب أو ضعف التواصل البصري) .

(القريوتي والسرطاوي 2022) (مرجع سابق)

3- تعريف مشكلات التواصل اللفظي وغير اللفظي :-

اضطراب في القدرة على استخدام اللغة بطريقة وظيفته أو تأخر في اكتسابها إضافة إلى صعوبة فهم الإشارات والإيماءات والتعبير غير اللفظي .

(الجزار 2019)

4- تعريف مشكلات التواصل اللفظي وغير اللفظي :-

((مجموعة من الحركات أو الأفعال المتكررة التي يؤديها الطفل بشكل روتيني وغير هادف مثل ررفة اليدين أو الدوران إضافة إلى التمسك بالصارم بالروتين والاهتمامات المحدودة)).

(صبيح 2020)

النظريات المفسرة للمظاهر السلوكية لدي أطفال التوحد :-

تعد المظاهر السلوكية لدي أطفال التوحد نتاجاً لعوامل متعددة معرفية ، عصبية ، حسية ، وسلوكية وقد سعت عدة نظريات إلى تفسيرها وفيما يلي أهم هذه النظريات .

1- نظرية العقل :-

تري ان الأطفال المصابين بالتوحد يعانون من قصور في ((نظرية العقل)) أي القدرة على فهم أفكار ومشاعر ونوايا الآخرين .

وتفسير المظاهر السلوكية بأنها ضعف في التفاعل الاجتماعي وعدم فهم الإشارات الاجتماعية وعدم فهم مشاعر الآخرين .

(العزة ، حسين 2016) مرجع سابق

2- نظرية الوظائف التنفيذية :-

نفترض ان الأطفال ذوي التوحد لديهم خلل في الوظائف التنفيذية مثل التخطيط والتنظيم والمرونة المعرفية ومراقبة السلوك وتفسير المظاهر السلوكية بأنها التمسك الشديد بالروتين ورفض التعبير وممارسة السلوكيات النمطية والمتكررة .

(الجزار ، محمد ، 2019) مرجع سابق

3- النظرية السلوكية :-

تركز على ان السلوكيات تظهر نتيجة التعزيز أو الإهمال ، أي ان البيئة تلعب دوراً في اكتساب السلوك واستمراره .

وتفسر المظاهر السلوكية بأن السلوكيات النمطية قد تستمر لأنها تجلب تعزيزاً ذاتياً للطفل ، ونوبات الغضب تظهر بسبب عدم القدرة على التعبير اللفظي ونقص التعزيز الاجتماعي .

(صبيح محمد 2020)

الدراسات السابقة :-

ركزت الأبحاث والدراسات العلمية بشكل مكثف على تحديد وتصنيف المظاهر السلوكية لاضطراب طيف التوحد ساهمت هذه الدراسات في وضع المعايير التشخيصية (مثل 5 - DSM) وتحسين عمليات التقويم والتدخل ومن هذه الدراسات ما يلي :-

1- دراسة العزة (2016)

- عنوان الدراسة :- المظاهر السلوكية لدي الأطفال ذوي اضطراب التوحد في مراكز التربية الخاصة .
- العينة :- (60) طفلاً من ذوي اضطراب التوحد في الفئة العمرية (6 - 12) سنة .
- المنهج المستخدم :- المنهج الوصفي التحليلي باستخدام مقياس المظاهر السلوكية
- النتائج :-
- وجود صعوبات واضحة في التواصل الاجتماعي

- ارتفاع تكرار السلوكيات النمطية مقارنة بالعاديين
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية تعري لعمر الطفل في بعض المظاهر الحسية .
- 2- دراسة الجزار (2019) :-**
- عنوان الدراسة :- خصائص التواصل والسلوك النمطي لدي الأطفال ذوي طيف التوحد .
- العينة :- 45 طفلاً وشخصاً من المراهقين المصابين بالتوحد .
- المنهج :- المنهج المقارن (المقارنة بين ثلاث مستويات لشدة التوحد)
- النتائج :- أطفال التوحد الشديد ظهروا أعلى مستويات السلوك النمطي
- تكرار الحركات يتناسب طردياً مع شدة التوحد .
- وجود قصور ملحوظ في التواصل غير اللفظي لدي جميع مستويات الطيف .
- 3- دراسة عبد الحميد (2017) :-**
- عنوان الدراسة :- الاستجابات الانفعالية لدي الأطفال المصابين بالتوحد وعلاقتها بمظاهر السلوك الاجتماعي .
- العينة :- (52) طفلاً من ذوي التوحد .
- المنهج :- المنهج الارتباطي .
- النتائج :-
- علاقة موجبة بين القلق ونوبات الغضب المتكررة
- وجود قصور في الضبط الانفعالي .
- السلوكيات الانفعالية كانت أعلى لدي الأطفال الأصغر عمراً .
- 4- دراسة الشامي (2004)**
- عنوان الدراسة :- السمات السلوكية المميزة للأطفال ذوي التوحد في ضوء التشخيص المبكر .
- العينة :- (30) طفلاً تم تشخيصهم قبل سن الرابعة .
- المنهج :- المنهج الوصفي والسريري .
- النتائج :-
- ارتفاع معدل السلوك النمطي والحركات المتكررة
- ضعف التواصل لبصري والانتباه المشترك أبرز علامات التشخيص المبكر .
- السلوكيات تتفاقم عند تأخر التدخل .
- التعليق على الدراسات السابقة :-**
- تظهر الدراسات السابقة مجموعة من أوجه الاتفاق والاختلاف فيما يتعلق بالمظاهر السلوكية للأطفال اضطراب التوحد .
- أولاً :- أوجه الاتفاق بين الدراسات :-**
- اتفقت معظم الدراسات (العزة 2016 ، الجزار 2019 ، الشامي 2004) على ارتفاع معدل السلوك النمطي هو أبرز مظاهر اضطراب التوحد وهذا يتفق مع الدراسة الحالية التي أثبتت ان السلوك النمطي المتكرر هو أكثر شيوعاً في المظاهر السلوكية.
- أشارت جميع الدراسات تقريباً (الجزار 2019 ، الشامي 2004) إلى ان السلوكيات النمطية تعد من السمات الأساسية لدي أطفال ذوي التوحد وترتبط غالباً بشدة الاضطراب واتفقت مع نتائج البحث الحالي .
- أكدت دراسات (عبد الحميد 2017 ، العزة 2016) : ان السلوكيات الانفعالية مثل الغضب والقلق ترتبط بضعف التفاعل الاجتماعي واللغة.
- وبينما توصلت الدراسة الحالية إلى ان أبرز المظاهر السلوكية الشائعة لدي أطفال التوحد شملت السلوك النمطي وكذلك عدم وجود فروق بين الذكور والإناث في المظاهر السلوكية .
- ثانياً :- أوجه الاختلاف بين الدراسات :-**

- 1- **اختلاف في حجم العينة والفئة العمرية**
 - تناولت بعض الدراسات أطفالاً صغاراً جداً (الشامي 2004)
 - بينما ركزت دراسة أخرى عن المرحلة المتوسطة (العزة 2016)
 - وتناولت الدراسة الحالية العينة (إحصائيات نفسيات عينة من أطفال التوحد) .
 - 2- **اختلاف المناهج المستخدمة :-**
 - بعض الدراسات استخدمت المنهج الوصفي (العزة 2016)
 - بينما استخدمت دراسات أخرى المنهج التجريبي المقارن (الجزار 2019) .
 - الدراسة الحالية استخدمت المنهج الوصفي الذي يلائم الدراسة اختلاف المنهج أدى إلى اختلاف مستوي دقة النتائج وقد بلغت العينة في الدراسة الحالية (15) إحصائية نفسية و (10) أطفال من اضطراب في التوحد .
 - 3- **اختلاف في نوع المظاهر السلوكية :-**
 - ركزت دراسات على السلوكيات النمطية (الجزار 2019)
 - دراسات أخرى ركزت على الانفعالات (عبد الحميد 2007)
 - الدراسة الحالية ركزت على المظاهر السلوكية الشائعة لدي أطفال ذوي اضطراب التوحد بشكل عام مما يجعل كل دراسة تضيء جانباً محدداً من المشكلة .
 - 4- **اختلاف في نتائج الفروق بين الجنسين :-**
 - معظم الدراسات لم تذكر فروقاً واضحة بين الجنسين بينما الدراسة الحالية توصلت على عدم وجود فروق دالة إحصائية بين الجنسين دراسة العزة أوجدت فروق ذات دلالة إحصائية ترجع لمتغير العمر في بعض المظاهر الحسية .
 - لاحظت الباحثة من خلال تحليل الدراسات السابقة ان معظمها ركز على جوانب محددة من المظاهر السلوكية مثل السلوكيات النمطية أو المشكلات الحسية بينما ندرت الدراسات التي تناولت مجموعة متكاملة من المظاهر السلوكية أو درست الفروق وفق متغيرات مثل الجنس الأمر الذي سعت الدراسة الحالية إلى معالجته .
- توضح الباحثة ان الدراسة الحالية تنفرد عن الدراسات السابقة ما يلي :**
1. إن الدراسة الحالية من الدراسات النادرة حسب علم الباحثة التي تتحد البيانات من الإحصائيات النفسية حصراً وليس من الأهل والمعلمين مما يوفر منظوراً مهنيّاً تكامليّاً.
 2. أجريت الدراسة الحالية في مدينة بني وليد والتي تعاني من قلة الخدمات التشخيصية وبالتالي تقدم صورة أوضح للمظاهر السلوكية في سياق محدود الموارد.
 3. على الرغم من صغر حجم العينة فإن الدراسة تبني أسلوباً تحليلياً نقدياً في ربط النتائج بالسياق المحلي وتقدم ترتيباً علمياً للمظاهر السلوكية الشائعة مما يفيد واضعي برامج التدخل المبكر في المراكز المحلية. لذا ترى الباحثة ان هذه الدراسة يمكن اعتبارها خطوة أولية تستكشف فجوة معرفية حقيقية وتدعو الى دراسات أوسع مستقبلاً .

إجراءات البحث

منهج البحث :-

ان إشكالية البحث الحالية تدور حول معرفة المظاهر السلوكية الشائعة لدي الأطفال ذوي اضطراب التوحد ثم محاولة الكشف عن الفروق في المظاهر السلوكية تبعاً لمتغير الجنس . لذا اختارت الباحثة المنهج الوصفي كونه أحد أشكال التحليل العلمي المنظم لوصف ظاهرة وتصويرها كمبدأ عن طريق جمع البيانات عن الظاهرة وتطبيقها وتحليلها .

(ملحق 2000 ، 4،3)

مجتمع البحث :-

يتكون مجتمع البحث من الأخصائيات النفسيات العاملات في مراكز رعاية الأطفال ذوي اضطراب التوحد بمدينة بني وليد وتشمل :-

- 1- مركز حلول الحياة للتدريب والتأهيل بمدينة بني وليد .
- 2- مركز سوف الجين للتوحد بمدينة بني وليد للعام (2025 – 2026) .

عينة البحث :-

تكونت العينة من (15) أخصائية نفسية تم اختيارهن بالطريقة القصدية من مركز حلول الحياة للتدريب والتأهيل ومركز سوف الجين للتوحد بمدينة بني وليد وتكونت عينة الأطفال ذوي اضطراب التوحد (10) أطفال موزعين على مراكز رعاية الأطفال بمدينة بني وليد (6 ذكور ، 4 إناث) .
تشير الباحثة ان العلاقة بين عينة الاخصائيات النفسيات وعينة الأطفال ليست علاقة سب ونتيجة مباشرة بل علاقة وساطة معرفية وتقييمية.

أي ان الاخصائيات النفسيات هي المصادر المبلغة عن المظاهر السلوكية للأطفال وليسوا العينة المستهدفة عينة الأطفال هي المجتمع الأصلي للدراسة .

عينة الاخصائيات النفسيات هي عينات مقصودة تقدم بيانات عن سلوك الأطفال بناء على خبرتهن المهنية اليومية معهم.

وقد تم اختيار عينة الاخصائيات النفسيات باستخدام العينة القصدية لان مدينة بني وليد يمثل مجتمعاً محدداً بشرط ان تكون كل اخصائية تعمل في مركز متخصصي لذوي اضطراب التوحد بمدينة بني وليد.

جدول رقم (1) يبين توزيع مجتمع البحث والعينة (الاخصائيات).

ت	المركز	عدد الاخصائيات	النسبة المئوية
1	مركز حلول الحياة للتدريب والتأهيل	7	%46.7
2	مركز سوف الجين للتوحد بني وليد	8	%53.3
	المجموع	15	%100

جدول رقم (2) يبين توزيع عينة البحث (الأطفال) .

المتغير	الفئة	التكرار	النسبة المئوية
الجنس	ذكور	6	%60
	إناث	4	%40
	مركز حلول الحياة	5	%50
	مركز سوف الجين	5	%50
	المجموع الكلي	10	%100

أداة البحث :-

استخدمت الباحثة مقياس المظاهر السلوكية الشائعة لدي الأطفال ذوي اضطراب التوحد المقياس من إعداد (محسن الكيكي 2014) والذي يتكون من (40) فقرة نقيس ثلاثة أبعاد هي :-

- 1- التواصل
- 2- التفاعل الاجتماعي
- 3- السلوكيات النمطية المتكررة .
- 4- واستخدمت الباحثة مقياس ليكرث الخماسي للإجابة على المقياس (دائماً – غالباً – أحياناً – نادراً – أبداً) .

الصدق والثبات :-

- الصدق الظاهري / تم عرض الاستبيان في صورته الأولية على مجموعة من المحكمين المتخصصين في مجال علم النفس والتربية الخاصة وطلب منهم تقييم مدي ملاءمة الفقرات لقياس المظاهر السلوكية ووضوح العبارات ومدي ارتباط كل فقرة بالبعد التابع لها . وقد أظهر التحكيم ان جميع الفقرات مناسبة مع إجراء بعض التعديلات الطفيفة وقد تحصلت في اتفاق (80%) فأكثر من المحكمين
- ثبات الأداة / ثم حساب ثبات الاستبيان بطريقة التجزئة النصفية حيث تم تقسيم فقرات المقياس إلى قسمين وحساب معامل الارتباط بينهما وقد بلغ معامل الارتباط (87%) مما يؤكد ثبات الأداة .
- ونظراً لصغر حجم عينة الإحصائيات (15) رأت الباحثة ان حساب معامل الفايرونيان لن يكون دقيقاً وبدلاً من ذلك تم التحقق من الاتساق الداخلي للأداة من خلال عرضها على (5) محكمين من أساتذة التربية الخاصة وعلم النفس والذين أكدوا تجانس الفقرات وتماسكها في قياس المظاهر السلوكية لأطفال التوحد. كما تم إجراء مقابلات لولية مع (3) إحصائيات للتأكد من وضوح كل فقرة وخلوها من التناقض.
- الدراسة الاستطلاعية :-

أجرت الباحثة تطبيق الاستبيان على عينة استطلاعية مكونة من (5) إحصائيات نفسية وذلك للتأكد من وضوح التعليمات والعبارات .

الأساليب الإحصائية المستخدمة في البحث :-

تم استخدام الأساليب الإحصائية باستخدام برنامج (SPSS) التكرارات – النسب المئوية – المتوسطات الحسابية – الانحراف المعياري – اختبار مان – وتيني .

عرض النتائج وتفسيرها

للإجابة على تساؤلات البحث استخدمت الباحثة برنامج (SPSS) الإحصائي وحلت البيانات التي تم التوصل إليها .

1- للإجابة على التساؤل الأول :-

ما هي أبرز المظاهر السلوكية شيوعاً لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد من وجهة نظر الإحصائيات النفسية؟

أظهرت نتائج البحث ان أكثر المظاهر السلوكية شيوعاً لدى الأطفال ذوي اضطراب التوحد من وجهة نظر الإحصائيات النفسية هو السلوك النمطي المتكرر (متوسط = 3.825) يليه صعوبات التفاعل الاجتماعي (متوسط 3.45) التواصل (متوسط 3.10) كما هو موضح في الجدول (3) .

جدول رقم (3) يبين المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لأبعاد المقياس الثلاثة لدى أطفال التوحد من وجهة نظر الإحصائيات النفسية

الترتيب	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	عدد الفقرات	البعد
1	0.54	3.82	17	السلوك النمطي المتكرر
2	0.62	3.45	12	التفاعل الاجتماعي
3	0.71	3.10	11	التواصل

الجدول (4) يوضح أعلى مظاهر سلوكية شيوعاً من أصل 40 فقرة من وجهة نظر الأخصائيات

الترتيب	الفقرة	البعد	المتوسط
1	يكرر نفس الحركة (رفرفة اليدين)	سلوك نمطي	4.50
2	يتجنب التواصل البصري	تفاعل اجتماعي	4.20
3	يصر على الروتين ولا يتقبل التغيير	سلوك نمطي	4.10
4	لا يستجيب لنداء اسمه	تواصل	3.90
5	بدور حول نفسه لفترات طويلة	سلوك نمطي	3.85

أظهرت النتائج ان المظهر السلوكي الأكثر شيوعاً تركزت في السلوك النمطي المتكرر لدي أطفال التوحد من وجهة نظر الأخصائيات النفسيات مما يعكس سهولة ملاحظته من قبل الأخصائيات مقارنة بصعوبات التواصل اللفظي الأكثر دقة يليه صعوبات التفاعل الاجتماعي ثم التواصل وهذا يتوافق مع الأدبيات التي تشير إلى ان السلوكيات النمطية (مثل الدوران ، رفرفة اليدين) تكون الأكثر وضوحاً وملاحظة لدي الأخصائيات .

تفسير السؤال الأول :-

أظهرت النتائج ان البعد الأكثر شيوعاً للمظاهر السلوكية لدي أطفال التوحد من وجهة نظر الأخصائيات النفسيات هو السلوك النمطي المتكرر (متوسط 3.82) يليه التفاعل الاجتماعي (3.45) ثم التواصل (3.10) .

وتشير الباحثة ان السلوكيات النمطية مثل رفرفة اليدين والدوران تكون أكثر وضوحاً وسهولة في الملاحظة مقارنة بصعوبات التواصل التي قد تحتاج إلى سباقات تفاعلية أطول لظهورها ويمكن رؤيتها مباشرة خلال أول 5 دقائق من المقابلة .

2- للإجابة على السؤال الثاني :-

هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوي (0.05) في المظاهر السلوكية الشائعة لدي الأطفال ذوي اضطراب التوحد تبعاً لمتغير الجنس؟ .

أشارت النتائج كما هو موضح في الجدول (5) إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوي الدلالة (0.05) بين الذكور والإناث في جميع المظاهر السلوكية .

الجدول (5) يوضح الفروق بين الذكور والإناث في المظاهر السلوكية لأطفال التوحد من وجهة نظر الأخصائيات النفسيات (اختبار مان – وتيني)

البعد	متوسط الذكور ن=6	متوسط الإناث ن=4	قيمة اختبار مان – وتيني (U)	مستوى الدلالة	الفروق دال احصائياً
التواصل	3.25	2.60	18.5	0.41	غير دالة
التفاعل الاجتماعي	3.60	3.20	16.0	0.29	غير دالة
السلوك النمطي	4.10	3.45	12.0	0.09	غير دالة

أظهرت النتائج كما هو موضح في الجدول (5) انه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين الذكور والإناث في الأبعاد الثلاثة عند (0.05) وتري الباحثة ان الأخصائيات النفسيات يرين ان المظاهر السلوكية متشابهة بين الجنسين في هذه العينة الصغيرة .

تفسير السؤال الثاني :-

- لا توجد فروق دالة إحصائياً بين الذكور والإناث في جميع أبعاد المقياس (0.05) مما يشير إلى ان المظاهر السلوكية للتوحد متشابهة بين الجنسين ضمن هذه العينة .
- ولاحظت الباحثة ارتفاع غير دال في السلوك النمطي لدي الذكور وهو ما يتفق مع بعض الدراسات التي تشير إلى ان الذكور يميلون لإظهار سلوكيات نمطية أكثر حدة وتوصى الباحثة بتكرار البحث على عينة أكبر للكشف عن فروق دقيقة ان وجدت .
- وقد فسرت الباحثة عدم وجود فروق دالة إحصائياً بين الذكور والإناث في المظاهر السلوكية للتوحد .
- قد يكون صغر حجم العينة (10) أطفال فقط .
 - القوة الإحصائية تحتاج إلى عينة أكبر لظهورها .
 - تأثير اختباء الأعراض لدي الإناث
 - التوزيع غير متساوي (6 ذكور و 4 إناث)

التوصيات والمقترحات**أولاً :- التوصيات :-**

- في ضوء نتائج البحث التي كشفت أبرز المظاهر السلوكية الشائعة لدي أطفال اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر الأخصائيات النفسيات توصي الباحثة بما يلي:
- 1- التركيز على مهارات الانتباه المشترك في برامج التدخل المبكر.
 - 2- تدريب الأخصائيات النفسيات والمعلمات على استخدام البرامج السلوكية الحديثة القائمة على الأدلة العلمية .
 - 3- استخدام أدوات تشخيص وتقييم مقننة وموثوقة في تقييم المظاهر السلوكية لأطفال التوحد والاعتماد على نتائجها في إعداد الخطط العلاجية الفردية .
 - 4- تصميم برامج تدريبية مجانية للإباء والأمهات من قبل الأخصائيات النفسيات .
- ثانياً :- المقترحات :- استناداً إلى نتائج البحث وحدوده تقترح الباحثة :-**
- 1- إجراء دراسات تركز على برامج تدريبية للتخفيف من المظاهر السلوكية التي يعاني منها أطفال التوحد إجراء دراسات موسعة على عينات أكبر من أطفال التوحد لتأكيد النتائج والتعميم بها وزيادة القوة الإحصائية .
 - 2- تطوير مقاييس عربية حديثة لقياس المظاهر السلوكية لأطفال التوحد .

المراجع :-

- 1- الكيلاني، عبد العزيز. (2018). اضطراب طيف: التوحد التشخيص والعلاج . دار الفكر، الأردن، عمان
- 2- البخاري، ف (2018). التوحد الأسباب والمظاهر والتدخلات العلاجية ، دار المعرفة، القاهرة.
- 3- المرزوقي، س . (2021). التدخلات المبكرة للأطفال ذوي اضطراب التوحد في الوطن العربي، مكتبة دبي العلمية، دبي.
- 4- الجمعية السعودية للتوحد (2018). اضطراب طيف التوحد دليل الوالدين والمحيطين . الجمعية السعودية، للتوحد الرياض.
- 5- الغصون إلهام، (2019 / 2020). مظاهر السلوك النمطي لدي اضطراب التوحد من وجهة نظر معلماتهم SERO .
- 6- إبراهيم، عبد الستار (2015) العلاج النفسي أسسه – ممارساته – أخلاقياته – مكتبة الانجلو المصرية .
- 7- الزغلول، عماد عبد الرحيم (2019). مدخل إلى علم النفس المهني دار الفكر للطباعة والنشر .

- 8- القريوتي، عبد العزيز السرطاوي، زميل الخطيب جمال، (2020). مدخل إلى التربية الخاصة ، دار الفكر، عمان.
- 9- الشامي ، وفاء (2014). خفايا التوحد: أشكاله وأسبابه وتشخيصه (ط 1)، مركز جدة للتوحد، جدة.
- 10-المجلة العربية للطب النفسي، (2018). الدور الوراثي في اضطراب طيف التوحد. بمراجعة منهجية، المجلة العربية للطب النفسي. العدد(27).
- 11-السعداني، ف.(2019). الاضطرابات الجينية المصاحبة لاضطراب طيف التوحد. مجلة الطب النفسي للأطفال 215 .
- 12-الغامدي، خ، والهاشمي. (2020). عوامل الخطر أثناء الحمل والولادة المرتبطة باضطراب طيف التوحد: دراسة في منطقة الشرق الأوسط " المجلة السعودية للطب النفسي . 15 (1)
- 13-الخفي، عبد المنعم.(1978). موسوعة علم النفس والتحليل النفسي مكتبة مدبولي القاهرة .
- 14-الخطيب، جمال وآخرون.(1997)، المدخل إلى التربية الخاصة الجامعة الأردنية مكتب الفلاح للنشر والتوزيع الطبعة الأولى.
- 15-الجبر ، م . (2018). اضطرابات التأخر لدي الأطفال القاهرة ، مكتبة النهضة .
- 16-القريوتي ع . س . (2022). مدخل إلى التربية الخاصة عمان . دار الفكر .
- 17-الجزار ، محمد . (2019). اضطراب طيف التوحد ، التشخيص والعلاج القاهرة ، دار الفكر العربي .
- 18-إيمان، إبراهيم أحمد. (2022). المتطلبات الاجتماعية لأسر الأطفال ذوي اضطراب التوحد كالعراق 1 نموذجاً ، مجلة البحوث التربوية – يونيو (6) .
- 19-بن محمد، وسيلة ، وكهنية علس. (2022). المظاهر السلوكية لدي أطفال طيف التوحد من وجهة نظر المربين، جامعة مولود معمري كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية .
- 20-صبيح ، محمد. (2020). اضطراب التوحد: الأسس البصرية والممارسات العلاجية دار المسيرة، عمان.
- 21-عبد الرحيم، م . (2020). الأساليب الحديثة في تشخيص وعلاج اضطرابات طيف التوحد. عمان . دار الفكر العربي .
- 22-غزال، مجدي فهمي. (2007). فاعلية برنامج تدريبي في تنمية المهارات الاجتماعية لدي عينة من الأطفال التوحديين في مدينة عمان، (رسالة ماجستير غير منشورة) الجامعة الأردنية ، كلية الدراسات العليا .
- 23-منظمة الصحة العالمية.(2022). التصنيف الدولي للأمراض (ICD – 11) . (النسخة العربية) منظمة الصحة العالمية .
- 24- American psychiatric Association (2013) Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5 Th ed.) washing ton . Dc. Author .
- 25- Ghadah Naji Saeid Saeid. (2025). The Level of Difficulties Facing the Integration of Autistic Students in Public Schools from the Perspective of Basic Education Teachers (First Cycle) in the City of Sabratha. Libyan Journal of Educational Research and E-Learning (LJERE), 1(2), 45-56. <https://doi.org/10.65417/ljere.v1i2.12>

Compliance with ethical standards

Disclosure of conflict of interest

The authors declare that they have no conflict of interest.

Disclaimer/Publisher's Note: The statements, opinions, and data contained in all publications are solely those of the individual author(s) and contributor(s) and not of JLABW and/or the editor(s). JLABW and/or the editor(s) disclaim responsibility for any injury to people or property resulting from any ideas, methods, instructions, or products referred to in the content.