

جامعة محمد خيضر - بسكرة -  
كلية العلوم الإنسانية و الاجتماعية  
قسم العلوم الإنسانية  
شعبة علوم الإعلام و الاتصال



الموضوع:

ريپورتاج مصور بعنوان

# أطفال التوحد . . . معدمون على قيد الحياة

مذكرة نهاية الدراسة لنيل شهادة  
الماستر في علوم الإعلام و الاتصال  
تخصص إذاعة وتلفزيون

إشراف الأستاذ :  
فرزولي طه مختار

إعداد الطالب  
محمد الصغير زغدي

السنة الجامعية  
2015/2014

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ  
الْحَمْدُ لِلَّهِ الَّذِي  
خَلَقَ السَّمَوَاتِ وَالْأَرْضَ  
وَالَّذِي يُرِيهِمْ آيَاتِهِ  
وَالَّذِي يُخْرِجُ النَّوْمَ  
وَالَّذِي يُخْرِجُ النَّوْمَ

## شكر و عرفان

أولا أحمد الله عز وجل الذي وفقني لإتمام هذه الدراسة المضنية  
أهدي ثمرة هذا الجهد أولا إلى من لا تمل الدعاء لي، إلى صفاء الحياة، إلى أعلى ما  
في الوجود، إلى من تقف عندها الكلمات وتنحني لها الجمل حياء من عدم القدرة  
على وصف حنانها واتساع قلبها وصبرها اللامتناهي فجزاك الله عني كل خيرا  
أمي وحفظك المولى ورعاك بلطفه، إلى والدي الكريم الذي علمني أولى الحروف  
التي أنطقها، ومبادئ سابقى أسير بها. إلى أجمل نعمتي لي في هذه الدنيا إخوتي  
فاروق واسامة وبشير، وإلى كل عائلة زغدي وعائلة بدوي، إلى من تقاسم معي  
مرارة الحياة الجامعية وحلاوتها، وخطى معي خطوات النجاح الواحدة تلو  
الأخرى (فريجات عبد الكريم)، (قطايم مجيد)، (صك ياسين)، والأصدقاء بلال  
شنتة و العربي درقيش، عمي حيدر بن عطية، وإلى كل الأصدقاء، واتقدم  
بالشكر إلى من ساعدتني على إتمام هذا العمل الأستاذة (لبنى العقبي)، وكل  
الشكر للأستاذ فرزولي طه مختار الذي اعطاني ثقة أكثر بالنجاح، وإلى جميع

أساتذة شعبة علوم الاعلام والاتصال

## الخطة :

أ) مقدمة :

اولا : الجانب المنهجي للريبورتاج

1. إشكالية الدراسة
2. أهداف الموضوع
3. النوع الصحفي المستعمل
4. أسباب اختيار الموضوع

ثانيا : ماهية اضطراب التوحد

- 1- تعريف التوحد
- 2- أسباب التوحد عند الأطفال
- 3- علاج التوحد

ثالثا : التواصل اللفظي وغير اللفظي لدى أطفال التوحد

- 1- التواصل اللفظي
  - 2- التواصل غير اللفظي
- رابعا: خطوات التصوير المتبعة

I. مرحلة ما قبل التصوير

1. السينوبسيس
2. عملية التحضير
3. عملية المعاينة
4. السيناريو

II. مرحلة التصوير

1. خطة التصوير

2. المدة الزمنية المناسبة للريبورتاج

III. مرحلة ما بعد التصوير

(1) المشاهدة ومعاينة المادة

(2) التعلیق

(3) المونتاج والميكساج

(4) الجنريك

(5) التقطیع التقني

ب) الخاتمة

ت) قائمة المراجع

ث) الفهرس

- فهرس المحتويات

- فهرس الجداول

## مقدمة :

التوحد هو أحد الاضطرابات النمائية المعقدة التي تصيب الأطفال وتعيق تواصلهم الاجتماعي واللفظي وغير اللفظي كما تعيق نشاطهم التخيلي وتفاعلاتهم الاجتماعية المتبادلة ويظهر هذا الاضطراب خلال الثلاث السنوات الأولى من عمر الطفل وتكون أعراضه واضحة تماماً في الثلاثين شهراً من عمر الطفل الذي يبدأ في تطوير سلوكيات شاذة وأنماط متكررة والانطواء على الذات ، وهذا الاضطراب يحتاج الى نوع من التوعية الإعلامية حول هذا الاضطراب الذي يتزايد بشكل سريع جدا في الآونة الأخيرة ، واصبح هناك مجموعة من الأطفال المصابين بالتوحد لكن للأسف الكثير منا من يجهل هذا المرض ، ولا يقتصر الأثر على الوالدين ولكن يمتد ليشمل جميع أفراد الأسرة والأقارب وذلك يؤثر بشكل اكبر على النظام والأدوار داخل الأسرة بأكملها ، وبما ان الاعلام يعرف وضائف منها التوعية والتثقيف فنحن سنقوم بقبولة هذا الموضوع على شكل ريبورتاج سمعي بصري يقوم بإيصال مفهوم التوحد واسبابه وطريقة تجنبه من الناحية الفيسيولوجية وتوعية الاولياء للتصرف في حالة وجود أي ادنى اضطراب يصيب الطفل للحفاظ على صحة الطفل ، وكذلك ابراز دور المراكز في التكفل بمثل هذه الفئة من الأطفال ، وأيضا زرع الامل لمن لديهم حالات توحد واقناعهم بإمكانية تحسين سلوك أبنائهم الى الأفضل ، وسنستدل بأمثلة لأشخاص وأسماء عانوا من اضطراب التوحد وقدموا الكثير من النجاحات في حياتهم .

## ❖ اشكالية الموضوع :

ما يزال العلماء يجتهدون في البحث عن المزيد من الحقائق حول مرض التوحد ، أو ما يسميه البعض منهم الذاتوية أو التوحد أو اضطراب التوحد ، وهناك أيضا من يطلق عليه مصطلح الإعاقة النمائية أو الإعاقة السمعية ، كل هذه التسميات تدل على إصابة الطفل ، بحيث تظهر عليه مجموعة من العراقيل النمائية التي تشكل حاجزا أمام هذا النمو الطبيعي له ، فهنا يختار عالما خاصا به كوسيلة دفاعية لمجموعة من المخاوف والضغوطات المتراكمة خلال المراحل الأولى من النمو النفسي ، هذا ما يجعله عرضة للإصابة باضطراب شديد ، ومن المعروف أن هذا المرض لا يمكن اكتشافه إلا بعد ثلاث سنوات ، ويستمر مدى الحياة ، فهذا المرض جدير بتسليط الضوء عليه لأنه موضوع صامت يهدد العديد من الأطفال حولنا ، ويشكل الشبح المرعب للوالدين ، نظرا لعدم معرفة السبب الرئيسي للإصابة به ، ويتواجد هذا المرض إلا بعد توفر بعض العوامل التي تؤدي إلى ظهوره ، فمن خلال وصف الظاهرة في صورة سمعية بصرية تكون أكثر قربا من الأسرة والعائلة والمجتمع ، لأن الكثير من الأولياء لا يدركون هذا المرض ولا حتى أسبابه ولا أعراضه ويحاولون معالجته بالطب البديل لكن كل هذا بدون جدوى .

يتصدر هذا المرض عند الأطفال قائمة الأمراض العقلية في الجزائر حيث بلغت إحصائيات سنة 2013 إلى 80 ألف مصاب بداء التوحد، وبعضهم أسعفهم الحظ في نيل فرصة المتابعة في المراكز الخاصة، وتختلف أسباب هذا المرض من الجانب النفسي وآخر بيولوجي.

ومن الوهلة الأولى لانتكاسة الطفل تحتاج الأسرة إلى كثير من الجهد للوصول إلى التشخيص السليم ، وعند الوصول إليه تكون أكثر إيلاما وقسوة ، ويحتاج الوالدان إلى المساعدة الطبية لإصابتهم بحالة انفعالية تحد من تفكيرهم ، وهنا تكمن أهمية وجود الأطباء المختصين لإعطائهم الراحة النفسية ومساعدتهم على تخطي الأزمة وشرح الأمر لهم بطريقة سهلة ومبسطة ، والإجابة على جميع تساؤلاتهم ، ثم يكون هناك الاحتياج للتدريب والتعليم وهنا تكمن أهمية البرامج السمعية البصرية المقدمة والمخصصة لمساعدة الوالدين وإرشادهم إلى أهميتهم تجاه طفلهم المصاب باضطراب التوحد .

فالمراكز الخاصة التي هي عبارة عن الحضن الذي يستقبل هؤلاء الأطفال ، لكن بشكل يصعب على المختصين والمدرسين في احتضان عدد كبير من الحالات ، وذلك يختلف حسب حالة الأطفال و تواجد المراكز ، ففي بعض الأحيان يخصص مدربا أو مربيا لطفل واحد حيث يتتبع هذا الطفل في منزله وتكون المربية متواجدة وسط الأسرة وترافقه أينما كان ، فولاية الوادي كغيرها من ولايات الجزائر التي تعاني من

مشكلة التكفل بهذه الفئة من الأطفال ، وأن أخذنا على وجه التحديد مركزين من هذه المراكز الموجودة بدائرة قمار بالوادي ، فسنجد نفس الحالات التي يعاني منها الأطفال والأولياء والمدرسين ، ومن هنا سنقوم بوصف عملية التواصل بين الأطفال والمدرسين وكذلك طرق التعامل معهم ، والوسائل المتبعة في ذلك ، وهذا ابتداء بالتعريف ثم الأسباب المؤدية إلى حدوث مثل هذا الاضطراب ثم إلى النتائج التي وصل إليها المدربون ، ونظرا لاستفحال هذه الظاهرة المرضية من خلال العدد الهائل من الحالات واستفهام العديد من الوالدين نطرح إشكالية هذا الريبورتاج :

**كيف تتم عملية التواصل مع أطفال مرضى التوحد على مستوى المراكز الخاصة بمدينة قمار ولاية الوادي ؟**

**التساؤلات :** يحاول هذا الريبورتاج الإجابة عن الأسئلة التالية :

- 1- ما هو مرض التوحد وما مسبباته ؟
- 2- لماذا لا نرى صفة مشتركة بين أطفال التوحد ؟
- 3- ما هي طرق التواصل التي يتقنها هؤلاء الأطفال ؟
- 4- كيف تكون طرق تعديل السلوك لدى أطفال التوحد ؟
- 5- هل يمكن إنقاذ حالات منهم ؟

❖ **أهداف الموضوع :** يتصدر مرض التوحد قائمة الأمراض العقلية في الجزائر ولذلك يهدف الريبورتاج إلى :

- 1) إبراز قيمة ودور أطفال التوحد في المجتمع (نماذج عن ذلك).
- 2) نشر الوعي الاجتماعي والصحي حوله .
- 3) نشر فكرة إنشاء مراكز خاصة لإلمام بهذا المرض .
- 4) وصف معاناة الأطفال في محيطهم الاجتماعي .
- 5) وصف طريقة التكفل بهؤلاء الأطفال .

❖ **النوع الصحفي المستعمل:**

اعتمدنا في الدراسة على تقنية الريبورتاج المصور لأنها تتناسب مع الموضوع وأهدافه، والريبورتاج هو فن من فنون الكتابة الصحفي، يهدف إلى الإخبار وإعطاء المعلومة مع الاعتماد على الوصف وذلك بأسلوب يمزج بين أسلوب أدبي وأسلوب علمي.



وهو أيضا نوع صحفي مهمته الأساسية تصوير الحياة الإنسانية وإلقاء الضوء على علاقتها مع ربط ذلك كله بشكل غير مباشر وبأسلوب ينتهج بقدر من الجمالية والاعتماد على الصور بمجمل الشروط الاجتماعية والاقتصادية والثقافية التي تشكل الأرضية لهذه الحياة الإنسانية التي يصورها الريبورتاج، فكتابة الريبورتاج تحتاج إلى تفاصيل وأسلوب حي ذات مستوى فني جمالي. بهدف جعلها فعالة من الناحية الصحفية، وهو أيضا يعالج أشخاصا حقيقيين ضمن ظروف معينة. فالريبورتاج هو النوع الصحفي الأحسن والأنسب لتجسيد المواضيع التي تقوم على الوصف الحيوي المباشر للوقائع والحقائق. والريبورتاج من هدفه أن يجعلك تسمع وترى بما سمعه ورآه وأحس به الصحفي نفسه.. فالصحفي المعد للريبورتاج يعبر حواسه لغيره، فهو يمثل القراء والمستمعين.

أما الريبورتاج التلفزيوني فهو نوع فيلمي يهتم بنقل الأحداث والوقائع بسرعة ديناميكية وبأقصى قدر من الواقعية. يقدم فيه الصحفي معلومات مباشرة ، فيقوم بدور المشاهد المشارك في الحدث لذلك فهو يمثل عين وأذن الجمهور ، فالريبورتاج التلفزيوني يقدم السياق الواقعي للحياة خارج الاستوديو. ومن خصائص الريبورتاج أنه لا يعتمد على إبداء الرأي الواضح المكشوف إزاء الأحداث والوقائع، بل يرتكز بدرجة أكبر على الوصف، ويجب أن يتوفر على لغة مبسطة، فهي لا تخلو من العنصر الدرامي والعاطفي حتى يتم إثارة اهتمام المشاهد.

### أنواع الريبورتاج :

لا يمكن أن نقدم تصنيفا واحدا لأنواع الريبورتاج ، بل هناك عدة تصنيفات ، وهناك قاسم مشترك وهو أن الريبورتاج نوع إخباري يقوم على النقل والوصف .

### التصنيف الأول : ريبورتاج مباشر وغير مباشر

#### 1- ريبورتاج مباشر :

وهو ذلك الريبورتاج الذي يقوم به الصحفي في جريدة أو إذاعة أو تلفزيون ، حيث يقوم بالنزول إلى الميدان ويجري ريبورتاجه ، وتقوم تلك الجريدة أو الإذاعة أو التلفزة بنشره أو بثه أو اذاعته ، أي أن هذا الريبورتاج من إنتاج الجريدة أو الإذاعة أو التلفزة نفسها .

#### 2- ريبورتاج غير مباشر

أما الريبورتاج غير مباشر فهو ذلك الريبورتاج الذي تنتجه مؤسسة إعلامية أخرى كوكالات أنباء مثلا ، حيث يقوم الصحفي من وكالة أنباء معينة بالنزول إلى الميدان ويجري ريبورتاجا صحفيا حول

موضوع معين ثم تشتريه الجريدة أو الإذاعة أو التلفزة وتقوم بنشره أو بثه أو إذاعته . أي أن الريبورتاج هنا ليس من إنتاج تلك الجريدة أو الإذاعة أو التلفزة ، أما من إنتاج غيرها . غير أن هذا التصنيف ليس هاما ، مادام الريبورتاج المباشر أو غير مباشر يحمل المواصفات الضرورية .

### التصنيف الثاني :

1- ريبورتاج يرتبط بالحدث : نعني بالريبورتاج المرتبط بالحدث ذلك الريبورتاج الآني الذي يمكن للصحفي بموجبه أن يقوم بريبورتاج حول مؤتمر صحفي أو ندوة صحفية ، أو مسيرة سياسية ، أو زيارة رئيس الحكومة ، أو مظاهرات عالمية ، على أن يكون موضوعه هنا يرتكز على النقل والوصف أي يصف مثلا أجواء الزيارة ، والظروف المحيطة بها ، ويصف الأمكنة التي زارها رئيس الحكومة ، أو غيرها من المعطيات التي يجب وصفها من صغيرها إلى كبيرها . وهذا النوع من الريبورتاجات عادة تشتهر به التلفزة بفضل ميزة الصورة التي تنفرد بها عن وسائل الإعلام الأخرى ، والصورة إلى جانب الصوت تعتبر ناقلة فورية للعواطف والمشاعر ، ولا يبقى أمام الصحفي سوى الإبداع في التعليق .

2- ريبورتاج يرتبط بالموضوع : إن أشهر أنواع الريبورتاجات هي تلك التي تتعلق بالموضوعات وهي عادة ريبورتاجات غير آنية ، أي لا ترتبط بالحدث ، مثل الريبورتاجات التي تدور حول مواضيع الطفولة ، والبيئة ، وحوادث المرور ، والمدن ، والقرى ، والمناطق السياحية ، والمنشآت ، وغيرها من المواضيع ، أي أن الصحفي يقوم باستطلاع ظاهرة أو مكان ، أو مؤسسة وغيرها . وعادة ما يكون هذا النوع من الريبورتاجات أطول من حيث المساحة أو المدة الزمنية من الريبورتاج المرتبط بالحدث

### التصنيف الثالث : حسب طبيعة الموضوع .

نجد في هذا التصنيف عدة أنواع للريبورتاج تبعا لطبيعة الموضوع منها:

- ريبورتاج سياسي : يدور حول القضايا السياسية ، والأحداث ، والوقائع التي لها علاقة بالسياسة مثل قضايا الأمن ، والإرهاب وغيرها .
- ريبورتاج اجتماعي: ويرتبط موضوعه بالمواضيع الاجتماعية ، كالطفولة والمرأة ، المخدرات ، والتشرد ... وما إلى ذلك .
- ريبورتاج ثقافي : يدور حول مواضيع ثقافية كالمطالعة ، بيع الكتب ...

- **ريبورتاج سياحي** : وهو نوع من الريبورتاجات التي تركز على الأمكنة والمناطق والمنتجات السياحية .
- **ريبورتاج قضائي**: وهو نوع من الريبورتاجات التي ترتبط عادة بالمحاكم والقضايا المختلفة خاصة تلك المواضيع الاجتماعية ، ويتعين على الصحفي الذي يقوم بهذا النوع من الريبورتاجات أن تكون له ثقافة قانونية .
- **ريبورتاج رياضي** : ويتعلق بالمواضيع الرياضية ، كاستطلاع المنشآت ، وجمهور الرياضيين والمشجعين وكل الأمور المتعلقة بالرياضة .
- **ريبورتاج حربي** : وهو نوع هام من أنواع الريبورتاجات ، فهو يدور في المناطق الساخنة ، مثل التوترات ، والنزاعات المسلحة ، والحروب الأهلية وغيرها .
- وقد يشترط هذا النوع من الريبورتاجات أن يكون للصحفي تدريب خاص من الناحية البدنية ، وفي كيفية الوقاية ، وكيفية التعامل مع المسلحين ، وغيرها من الأمور الضرورية في حالات الحرب <sup>1</sup>.

#### ❖ أسباب اختيار الموضوع :

##### • أسباب ذاتية :

- 1- التعايش مع الظاهرة فترة زمنية .
- 2- الاهتمام الشخصي بالموضوع نظرا لإنسانيته .
- 3- الرغبة بالتعريف بهذا المرض وتوعية الناس .
- 4- الرغبة في إبراز حالة الأطفال عن طريق مخاطبة العاطفة بشكل فني .
- 5- توصيل صوت الطفل التوحدي الذي لا يستطيع طلب النجدة .

##### • أسباب موضوعية :

- 1- المساهمة في تغيير نظرة المجتمع على أنه سوى مرض عقلي.
- 2- إبراز دور التشخيص المبكر والتكفل النفسي والطبي.
- 3- إبراز مشكلة من مشاكل الاتصال اللفظي والغير لفظي .
- 4- تقصير وسائل الإعلام في معالجة هذه الظاهرة .
- 5- نشر الثقافة الصحية لدى الأولياء.

<sup>1</sup> محمد لعقاب : الصحفي الناجح ، ( دليل علمي للطلبة والصحفيين وخلايا الاتصال ) ، دار هومة للطباعة والنشر والتوزيع ، الجزائر ، ط3 ، 2010، ص 86 ص89

## 6- تكوين جيل يحافظ على صحة الأطفال.

❖ **الصعوبات:** هناك صعوبة واحدة وهي حساسية الموضوع لدى بعض الاولياء وعدم رضاهم بفكرة تصوير الاطفال .

### ثانيا: ماهية اضطراب التوحد

#### ✓ تعريف اضطراب التوحد

#### 1-التعريف اللغوي

يعود أصل مصطلح التوحد إلى كلمة إغريقية هي autos وهي تعني النفس أو الذات أول من قام بإطلاق اسم التوحد ووصف حالته المرضية هو الطبيب النفسي الأمريكي ليوكاير في سنة 1943.<sup>1</sup>

#### 2-التعريف الاصطلاحي

يعرف كارنر (Karner 1982) التوحد بأنه حالة من العزلة والانسحاب الشديد وعدم القدرة على الاتصال بالآخرين والتعامل معهم ويوصف أطفال التوحد بأن لديهم اضطرابات لغوية حادة، ركز كارنر بأنه مشكل في النطق حاد.

يعرف بأنه اضطراب شديد في عملية التواصل والسلوك يصيب الأطفال في مرحلة الطفولة المبكرة ما بين 30-36 شهر ويؤثر في سلوكهم ووجد أن معظم هؤلاء الأطفال يفتقرون إلى الكلام المفهوم ذي المعنى الواضح، كما يتصفون بالانطواء على أنفسهم وعدم الاهتمام بالآخرين وتبدل المشاعر وقد ينصرف اهتمامهم أحيانا إلى الحيوانات أو الأشياء الغير الإنسانية و يعرف بأنه عجز يعيق تطوير المهارات الاجتماعية والتواصل اللفظي وغير لفظي واللعب التخيلي و الإبداعي وهو نتيجة اضطراب عصبي يؤثر على الطريقة التي يتم من خلالها جمع المعلومات و معالجتها بواسطة الدماغ مسببة مشكلات في المهارات الاجتماعية وعدم قدرته على التواصل الاجتماعي.<sup>2</sup>

يتفق معظم الأخصائيين على أن الأطفال التوحديين يتسمون بقصور واضح في التفاعل الاجتماعي مع الآخرين والتواصل اللفظي والغير لفظي كما يظهرون كثيرا من المشكلات السلوكية بالإضافة إلى قلة اهتماماتهم وأنشطتهم، والانشغال بأنماط وطقوس سلوكية شاذة وهذه الأعراض تقف عائقا في طريق كل من يتعامل معهم داخل الأسرة أو في المراكز والجمعيات المتخصصة لمساعدتهم من خلال التعرف

<sup>1</sup> إبراهيم عبد الله فرج الزريقات : التوحد الخصائص والعلاج، دار وائل للطباعة والنشر، الأردن.(2003)،ص190

<sup>2</sup> كوثر حسن عسليّة: التوحد، دار صفاء للنشر والتوزيع، عمان.(2006)، ص15

والتعريف به بشكل مصور يصف فيه هذه الحالات التي تفتقد إلى البرامج المقدمة لأسر هذه الفئة فتعرض الأسرة لإصابة أحد أبنائها باضطراب التوحد يحدث غالباً انفعالات واختلافات مما يعوق من قدرتها على رعاية هذا الطفل والعناية به وسرعان ما يبدأ لديهما الإحساس بالصدمة والذي قد يترتب عليه شعورهما بالأسى والحزن و هنا يأتي دور المختصين والإعلاميين بتقديم الخدمات لأطفال التوحد وأسرهـم ، من خلال نشر مساهماتهم العلمية والعملية التي تؤدي إلى مساعدة الوالدين على التكيف وتقبل الوضع والتعامل معه بعقلانية وواقعية.

### ✓ أسباب التوحد عند الأطفال:

أن مسبب أو مسببات مرض التوحد ما زالت غير معروفة ولكن تظهر البحوث أهمية العوامل الجينية. كما تؤكد البحوث على أن التوحد يمكن ربطه بمجموعة من الحالات التي تؤثر على نمو الدماغ والتي تحدث قبل أو أثناء أو مباشرة بعد الولادة، وهذا ما يجب أن يساعد الإعلام على بيانه فالتوحد ناجم عن المشكلة عصبية واضطرابات أفضية وإصابات تصيب الدماغ قبل الولادة أو بعد الولادة أو عدوى فيروسية، لذا فإن أي ضرر أو تلف بنيوي أو وظيفي في الجهاز العصبي المركزي يمكن أن يكون سبباً للتوحد، كذلك تبين أن هناك فيروسات معينة وجينات لها في إعاقة التوحد

**تشخيص التوحد** وهذا ما يجب أن يساعد الإعلام على إيضاحه فيقول "محمد أبو سمرة" عن تشخيص التوحد (فيتم من خلال ملاحظة السلوك الطفل بواسطة أخصائي في نمو الطفل أو طبيب ممارس وذلك قبل أن يبلغ الطفل من العمر ثلاث سنوات)<sup>1</sup>

### والقائمة التالية يمكن أن تساعد في الكشف عن وجود التوحد عند الأطفال:

1- الصعوبة في الاختلاط والتفاعل مع الآخرين.

2- تصرف الطفل كأنه أصم.

3- مقاومة تغيير الروتين.

4- ضحك بدون سبب أو مناسبة.

5- عدم إبداء الخوف من المخاطر.

6- الإشارة بالإيماءات.

7- عدم حب العناق.

8- فرط الحركة.

<sup>1</sup> محمد أبو سمرة : الإعلام الطبي والصحي ، دار الراجحة للنشر والتوزيع ، عمان ، الأردن ، ط 1 ، 2010 ، ص 91

- 9- انعدام التواصل البشري.
- 10- تدوير الأجسام واللعب بها.
- 11- إطالة البقاء في اللعب الانفرادي.
- 12- أسلوب متحفظ وفاتر المشاعر.

### أمثلة حول الإصابة بالتوحد :

**مثال 1 ( رفيق )** طفل عمره 4 سنوات ولد ولادة طبيعية , وزنه كان 3 كيلو غرام وتلقى رضاعة طبيعية لمدة أربعة أشهر. تقول ( أم رفيق ) أن ابنها كان هادئا جدا عندما كان طفلا رضيعا ...لا تسمع له صوت ..ولا يوجد تفاعل بالنظر بينها وبينه ..لم يستطع أن ينطق بكلمة إلى أن صار عمره 3 سنوات ... حاليا يستطيع أن يقول ( ماما ا بابا ا واحد ا اثنين ا ثلاثة ) فقط مع أصوات غير مفهومة ...عندما يريد شيئا يسحبها من يدها إلى الشيء الذي يريده .... كثير من الأحيان لا يرد عليها عندما تتناديه باسمه مع أنها متأكدة من أنه يسمع .. ينظر اليها أحيانا عندما تتحدث إليه ولكن ليس بشكل ثابت ...يقضى وقته بالجري والصراخ ...لا يهتم بإخوته ولا يشاركونهم ألعابهم . ولا يهتم بوجود أحد من أفراد العائلة ....يحب أن يلف الأشياء ويقضى وقتا طويلا في ذلك... يحب أن يشاهد أشرطة الفيديو بشكل كبير وهناك أشرطة معينة يحب تكرارها ..تمسك بدمية تليتايبز يحملها معه دائما....له حركات بيده مثل الرفرفة...تزيد عندما يكون متوتر ...<sup>1</sup>

**مثال 2 : ( أحمد )** طفل عمره ثلاث سنوات ...ولد ولادة طبيعية وزنه كان 3 ونصف الكيلوغرام ...رضع رضاعة طبيعية لمدة 3 أشهر ثم بعد ذلك رضع رضاعة صناعية ...ذكرت والدته أن أحمد كان لديه تواصل بصري منذ صغره فكان يضحك ويصدر أصواتا عندما يراها ...وكان طبيعيا 100% ...نطق أو كلمة ( نانا ) اسم جدته لأمه عندما كان عمره سنة ..ولكن عندما بلغ السنة الثالثة ( وهو عمره الحالي) فقد هذه الكلمة ..ولم يعد يتقوه بأي كلمة ...وبدأ تواصله البصري يضعف ... ولا ينتبه عندما تتناديه باسمه كما كان في السابق. يتواصل مع والديه بسحبهم إلى المكان المرغوب ...يفرح برؤية والديه فقط .. ولكن لا يهتم بالأطفال الآخرين ولا يلعب معهم .. يحب لمس وجوههم وشعرهم .....أحمد يحب العجلات ويدور حولها مثل أن يدور حول عجلات السيارة ... يتمسك

<sup>1</sup> مقابلة مع السيدة ام رفيق : والدة طفل مصاب بإضراب التوحد ، الوادي ، الجزائر ، 22 جانفي 2015

بمعلقة معينة معه طوال الوقت ويغضب بشدة عندما تأخذها منه والدته...يمشي أحيانا على أطراف أصابعه... لا يكثرث للأمور المخيفة... ويهتم بلمس الأشياء والأرض<sup>1</sup>

### أما فريق التشخيص الذي يقوم باكتشاف وتأكيد التوحد عند الأطفال فيتكون من

- ✓ طبيب أطفال : لإجراء كشف طبي عام
- ✓ الطبيب النفسي : لإجراء الاختبارات النفسية
- ✓ اختصاصي اجتماعي: لجمع تقارير الفحوصات الطبية والنفسية ومعلومات من الأسرة وعمل تقرير عن الحالة
- ✓ اختصاصي النطق والتخاطب : الذي يتعامل مع صعوبات النطق والحبال الصوتية ومشكلة التأخر اللغوي
- ✓ اختصاصي العلاج الطبيعي : الذي يعمل على تقويم المهارات الحركية مثل الحبو والمشي والوقوف
- ✓ اختصاصي العلاج المهني : ويعمل على تقويم الطفل في نشاطه ومهاراته اليومية الحركية والدقيقة
- ✓ اختصاصي السمعيات : لتقويم مشكلة السمع
- ✓ اختصاصي العيون : لتقويم مشكلات البصر
- ✓ طبيب الاعصاب: لتقديم المعلومات اللازمة عن وجود أي اضطرابات في الجهاز العصبي مثل الانتباه أو الحركة.
- ✓ معلم التربية الخاصة: حيث يقع على المعلم دورا هاما في عملية تقويم الطفل، فهو يقوم بإعطاء تفاصيل أكثر عن الطفل وتفاعله مع الاخرين ويتابع جدول روتين الطفل .
- ✓ الإعلام الطبي والفسولوجي الموجه للأسرة.<sup>2</sup>

### 3- علاج التوحد:

هناك طرق متعددة الأوجه في علاج هذا النوع من الحالات ، وذلك حسب كل حالة ودرجة الاضطراب ، فمنها علاج عضوي كمعالجة الاعصاب أو المعدة وهناك علاج للنطق والسمع كما أن هناك علاج

<sup>1</sup> مقابلة مع ام احمد : والدة طفل مصاب باضطراب التوحد ، الوادي ، الجزائر ، 22 جانفي 2015  
<sup>2</sup> محمد البو سمرة : المرجع السابق ، ص92

طبيعي وهو عبارة عن مجموعة برامج علاجية طبيعية، تدعم وتنمي قدرات الشخص الذي يعاني من الإعاقة وذلك عن طريق تمكينه من الاعتماد على نفسه في تلبية احتياجاته الحياتية .

وكذلك فإن التطعيم في الشهور الأولى ومراقبة المطاعيم وأنواعها تعتبر عملية وقائية في علاج التوحد. والعلاج الطبيعي يشمل العضلات والحركة وحل مشاكل الأكل والنوم ويعتبر فيتامين (C) عامل من عوامل الوقاية وعلاج التوحد. حيث يعتبر هذا الفيتامين من أكثر المواد أماناً بحيث أنه يفيد المخ والجسم. وتبين أن النقص هذا الفيتامين في الجسم يشير إلى علامات الارتباك والاكتئاب مقدره جيدة على تعزيز الإدراك والوعي والذكاء لكافة الأطفال من كافة الأعمار الاصحاء والمصابين وتشير دراسات أيضا إلى فيتامين ( B6 ) كعلاج نافع.

وأن ما يتوفر من أساليب علاجية لهذا المرض ذات فائدة محدودة وكل ما يمكن عمله للطفل المريض بالتوحد هو التدريب المتواصل وصقل الحواس والتأهيل وتدريب النطق وغيره من الأساليب العلاجية التدرجية إضافة إلى معالجة إلى ما قد ينتاب الطفل من أعراض واضطرابات نفسية وسلوكية أخرى ويلعب الإعلام دورا إرشاديا في هذا الحقل.<sup>1</sup>

## ثانيا : التواصل اللفظي وغير اللفظي لدى أطفال التوحد:

### 1-التواصل اللفظي:

التواصل اللفظي ويتم من خلال استخدام الرموز اللفظية ويطلق عليها اللغة سواء كانت مكتوبة أو مسموعة أو منطوقة ويشمل كل أنواع الاتصال التي يستخدم فيها اللفظ كوسيلة لنقل المعاني إلا أن اللفظ ذاته يدخل فيه أيضا التنوع والاختلاف، مثل درجة وشدة وحدة الصوت أو النغمة ووضوح الصوت والصورة والمعنى المتضمن للكلمة والمعنى المشار فيه فالأمر يتوقف فهمه على قدرة الإنسان على فهم دلالات الرموز ومعناه كما يقصده المرسل<sup>2</sup>

وتقوم معظم المراكز الخاصة والجمعيات بمقابلات مع أولياء الأطفال المصابين وذلك للكشف عن عملية التواصل اللفظي التي يتقنها أبناؤهم ففي معظم الأحيان تقدم استمارة إلى جميع أفراد العائلة خاصة "الأم" ليلاحظوا درجة هذا الاضطراب ، فمن أمثلة هذه الاستمارات كالتالي :

العبارة	تنطبق تماما	تنطبق إلى حد ما	لا تنطبق إطلاقا
---------	-------------	-----------------	-----------------

<sup>1</sup> نفس المرجع ، ص92 ص93 .  
<sup>2</sup> منال طلعت محمود : مدخل إلى علم الاتصال ، المكتب الجامعي الحديث ، الأزاريطة ، الإسكندرية ، 2002 ، ص 33 .



			<p>يعرف اسمه جيدا .</p> <p>يستجيب بشكل جيد عندما نقول له (لا) أو (توقف) .</p> <p>يمكنه أن يتبع بعض الأوامر البسيطة التي نوجهها إليه</p> <p>يستخدم كلمة واحدة في كل مرة يتحدث فيها إلى غيره .</p> <p>يستخدم كلمتين اثنتين في كل مرة يتحدث فيها إلى الآخرين .</p> <p>يستخدم ثلاث كلمات في حديثه مع غيره من الأقران أو سواهم أو الراشدين .</p> <p>يعرف عشر كلمات على الأقل بشكل جيد .</p> <p>يستخدم جملا تتألف كل منها على من أربع كلمات أو أكثر</p> <p>يمكنه أن يوضح للآخرين ما يريد ذلك بطريقة ملائمة .</p> <p>يسأل أسئلة ذات مغزى ومعنى .</p> <p>يميل حديثه إلى أن يكون ذا مغزى ومعنى وذا علاقة بالموضوع الذي يتناوله .</p> <p>يستخدم عدة جمل متتالية أو متعاقبة في أغلب الأحيان .</p> <p>يمكنه الاستمرار في جراء محادثة مع غيره بشكل ملائم .</p> <p>لديه قدرة عادية على التواصل مع الآخرين تتناسب مع عمره الزمني .</p>
--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**الجدول (1) قائمة تقييم أعراض اضطراب التوحد في الجانب اللغوي**

## 2- التواصل غير اللفظي:

يقصد بهذا الاتجاه الصمت أو غياب الصوت الكلامي، ومختلف مظاهر الاتصال غير اللفظي الأخرى، هي في حقيقة أمرها تعبيرات منظمة تشير إلى مجموعة معاني يستخدمها الإنسان أو يقصدها في احتكاكاته بالآخرين، ومن نماذج الاتصال غير اللفظي الأخرى هي:

### 1- نظائر اللغة: ( paralangage )

ليست كل كلمة منطوقة كلمة محايدة ، بل أنها تتأثر بنبرة الصوت أو نغمته بالتوكيد ، وبالتغيير في مقامات الأصوات ، والوقفات التي تتخلل القاء عبارة معينة فكلمة "نعم " هي كلمة بسيطة ، يمكن أن تعبر في صورتها المنطوقة عن العديد من المشاعر كالغضب أو الخوف أو الإحباط أو التمني وذلك حسب الطريق التي تنطق بها أو أسلوب التواصل الصوتي الذي تتخذه .

### 2- الإشارات ( Gestures ) :

تعتبر أول وسيلة التي طورها البشر في اتصاله بالآخرين وتتطوي كل ثقافة من الثقافات المختلفة على نسق من الإشارات ذات المعنى والدلالة والتي إما أن تصاحب لغة الكلام أو تؤدي بمفردها من أجل أن تغطي معنى معيناً أو ترسل رسالة خاصة ، ومثل ذلك أن إيماءات الرأس تشير في بعض الثقافات إلى معنى الموافقة والتأييد ، بينما تعني الرفض في ثقافات أخرى .

### 3- تعبيرات الوجه وحركة الجسم :

نادراً ما يكون الشخص المتحدث غير معبر أو غير متحرك، بل أن الوجه يتحرك كثيراً أثناء الكلام، وكذلك جسم الإنسان، وهذه الحركات تعبر تعبيراً بالغا عن المشاعر والعواطف وردود الفعل سواء كانت حركات مقصودة أو غير مقصودة.

### 4- الاتصال عن طريق اللمس :

يعتبر اللمس اداة اتصالية قوية تعبر عن العديد من المشاعر كالخوف، والحب، والقلق، والدفيء، والبرودة وتعلق معظم الثقافات اهتماماً كبيراً على اللمس كأداة اتصالية، فضلاً عن أهميته كعامل من عوامل نمو الحياة الإنسانية في مراحل الطفولة المبكرة، وأنه أمر لا يمكن تحاشيه أو الهروب منه.<sup>1</sup>

يكون التواصل اللفظي وغير اللفظي لدى طفل التوحد غير فعال بالنسبة للآخرين ، فهو يجد صعوبة في التواصل اللغوي من خلال النطق ويكون تطرو اللغة بطيئاً ، وقد لا تتطور بتاتا ، ويتم

<sup>1</sup> منال طلعت محمود: المرجع السابق، ص 35 ص 38

استخدام الكلمات بشكل مختلف عن الأطفال الآخرين ، حيث ترتبط الكلمات بمعان غير معتادة لهذه الكلمات ، ويكون التواصل عن طريق الإشارات بدلا من الكلمات ، ويكون الانتباه والتركيز لمدة قصيرة ، ويشمل خلل في التواصل والمهارات اللفظية وغير اللفظية ، فقد تغيب اللغة كلياً ، وقد تنمو ولكن دون نضج وبتكوين لغوي ركيك مع ترديد الكلام مثل إعادة احر كلمة من الجملة ، والاستعمال الخاطيء للضمائر حيث يستعمل الطفل ضمير " أنت " عندما يود أن يقول " أنا " فمثلا لا يقول "أنا اريد أن اشرب " بل يقول " علي يريد أن يشرب " ... وعدم القدرة على تسمية الأشياء وعدم القدرة على استعمال المصطلحات المجردة ، ويكون للطفل نطق خاص به يعرف معناه فقط من يخبرون ماضي الطفل .

### ثالثا : خطوات التصوير المتبعة :

#### I مرحلة ما قبل التصوير

##### 1- السينوبسيس :

هي الفكرة المكتوبة عن الواقع ، يمكن وصفها في تصور مبدئي أو سينوبسيس ومرتبة ترتيبيا منطقيا من خلال أفعال وسلوك لتقدم دلالات ومعاني فهي تجسيد للمعاني والأفكار وتقديمها في شكل نص يحدد أبعاد الريبورتاج ، ويعرف السينوبسيس التطور الحركي يمكن تنفيذه من خلال وضع الفكرة في صورة مراحل متتالية مكتوبة على ورق ترصد الاحداث التي تعكسها تلك الفكرة ، ثم تتطور هذه المرحلة إلى مرحلة أخرى أقرب إلى طبيعة وشكل وسيلة الاتصال ، أي إلى مرحلة السيناريو المتكامل والتي يبني عليها المراحل المتتالية التقنية والفنية ، والتصور الحركي المبدئي المكتوب هو مرحلة هامة من مراحل الاعداد للنص المتكامل من حيث قطبي الصراع والشخصيات ، التي تعكس هذا الموقف كما يحتوي هذا التصوير بداية الحدث والوسط والنهاية<sup>1</sup> ، اما بالنسبة للعمل المحدد في هذا الريبورتاج فهو يقوم على وصف مرض التوحد لدى الأطفال بمركزين بدائرة قمار ولاية الوادي حيث يجيب عن أسئلة تبين ماهية هذا المرض و أساليب التواصل مع هذه الفئة من المجتمع، وعملية الاتصال التي يتقنها طفل التوحد مع افراد عائلته وأصدقائه ، والصعوبات التي يواجهها في هذه العملية ، ومن ثم دور هذه المراكز في التكفل بهؤلاء الأطفال ، وكاستدلال وتدعيم الإجابة عن هذه الأسئلة بشكل علمي وطبي نتناول هذا الموضوع مع مختصين يشرفون عن معالجة هذه الظاهرة ، وفي كل مرة يتناول الريبورتاج جزء ويصفه حسب الأسئلة المطروحة ، وتتضمن هذه الإجابات موقف الأولياء الذين لهم التجربة الأكبر والأشمل في وصف أطفالهم

<sup>1</sup> نسمة احمد البطريق ، عادل عبد الغفار : الكتابة للإذاعة والتلفزيون ، قسم الإذاعة بكلية الإعلام ، جامعة القاهرة ، 2005 ، ص 200.

وأساليب التعامل والتواصل معهم ، وإبراز دور الثقافة الصحية لدى الأولياء لأنهم يمتلكون حالات صعبة التعامل ، فتعديل السلوك لمرض كهذا في محيط يتحاشاه ليس بالأمر السهل ، فهو يرى نفسه غير مرتاح لمن يتعامل معهم ولا يجد تقبل لمن حوله فهو يقوم بتصرفات غريبة حسب الأولياء، لكن يكون قصده شيئاً مخالفاً في مخيلته بالنسبة له، أو ربما وسيلة تعبير مغايرة كالحزن ورد الخطر والاكنتاب ، ففي كل مرة يناقش المختص محور يفسر بشكل علمي ما تعاني منه الأطفال و الأسر ، فهذا يتبعه الروبوتاج كنوع من الإعلام الذي يساعد الآخرين في إيجاد الحلول المنتظرة من الدارسين والباحثين في هذا المجال .

## 2- عملية التحضير:

تعتبر عملية التحضير من اهم الاعمال التي تستلزم في أي عمل اذاعي تلفزيوني ليحقق نجاحه ، وتأتي هذه المرحلة قبل مرحلتي الاعداد والتنفيذ ، فهذا الروبوتاج عرف عملية تحضيرية شملت جميع الجوانب التي يستلزم مراعاتها ويتوجب علينا توفيرها لضمان سيرورة العمل بشكل سليم ، ويعتبر هذا الروبوتاج قد أدى وقت في تحضيره بكونه يدرس فئة من المعاقين وكذلك بإقناع المسؤولين عن المراكز التي سيتم فيها التصوير ومعاينة الأطفال الذين يمكن أن يكونوا أساس الروبوتاج ، بالإضافة إلى ذلك كأن هذا الموضوع يحمل نوعاً من التعقيد نظراً لطبيعة هذا المرض فكأن يستوجب أن تكون هناك خلفية لدى الباحث أو المخرج ، وبعد أن تشكلت هذه الخلفية البسيطة ، وبعد القيام بدراسات علمية جادة للبيئة الاجتماعية المستهدفة، والموضوعات المراد تناولها والمعلومات والبيانات المطلوب توفرها ، فضلاً عن دراسة إمكانات الوسائل المستخدمة على وفق خصائصها التقنية ، أدركنا الجوانب التي يجب أن تراعى في التصوير والجوانب التي يمكن تهميشها لنخرج في النهاية بمنتهج يملك نوعاً من الاحترافية والدقة في تناول الموضوع .

## 3- عملية المعاينة:

تعتبر عملية المعاينة من المراحل المهمة في انجاز الروبوتاج بحيث يكتشف الصحفي ان كان بإمكانه اجراء موضوعه وتصويره ام لا ، ويم في عملية المعاينة ترتيب الزمان والمكان الذي سيجرى فيه الروبوتاج وتصويره ومن ناحية أخرى يمكن للصحفي ان يأخذ أفكار أخرى تخدم الروبوتاج وتسطيرها مع الأهداف التي يسعى لأجلها الصحفي مع اكتشاف المنطقة اكثر وتسهيل عملية التصوير واخذ نظرة شاملة على موقع التصوير ، و ربط اتفاق من الأشخاص الذين ستقابلهم او الذين سيساعدونك على

اجراء الموضوع ، ومن هنا تستطيع انا تحدد زمان ومكان كل مشهد وكتابة ورقة طريق للعمل بسهولة تامة ، في هذا الريبورتاج كانت عملية المعاينة داخل جمعيتين للتوحد ، وكان الأطفال المتواجدون بهذه المنطقة ، ما اعطى إمكانية التصوير بسهولة ، مع تحديد الشخصيات التي وافقت على اجراء مقابلة ، وتتبع العمل وملاحظة العينة التي سنسلط عليها الضوء وبعد معاينة المكان وطريقة العمل والمساعدة المقدمة والشخصيات المحددة يمكننا جرد قائمة المساعدين.

اغتنام فرصة دورة تكوينية حضرت بها مختصة بعلم النفس العيادي (فرونسواس سالمى) لتوضيح التوحد لدى الأطفال ، (بالرغم من انها لم تكن مسطرة فهي جاءت في العطلة الصيفية مع العلم ان موضوع التوحد هو محل الريبورتاج الذي سينجز كمذكرة تخرج)

موافقة المشرف عن الفضاء اسمع لتصوير الأطفال

الأستاذ والمدرّب فاروق مفتاح وافق على تقديم المساعدة برفقة زميلاته في العمل وإعطاء برنامج العمل الذي يساعد في تحديد الوقت بالإضافة الى الخرجات والتكوينات التي تقوم بها الجمعية .  
اما الأستاذ حاج كمال إبراهيم المختص والباحث في علم النفس العيادي فقد تم الاتفاق على مكان وزمان التصوير

واليوم الموالي تم التنسيق مع الدكتور رابحي إسماعيل دكتور في علم النفس بجامعة محمد خيضر اما عن الأدوات المستعملة فكانت تابعة لجمعية الرمال الذهبية للإعلام السمعي البصري بقمار بموافقة من أعضاء الجمعية .

ويعد تحديد المصادر والمراجع الخاصة بالموضوع وتحديد الشخصيات المستهدفة والتوقيت حسب الزمان والمكان نقوم بتصميم السيناريو الذي يمكننا من القيام بالمراحل الموالية بشكل منظم وسهل ، حيث قمنا بتصميم السيناريو كالاتي :

## الجدول (2) : السيناريو

الملاحظة	داخلي / خارجي	مكان التصوير	الصوت	الموضوع	المشاهد
الاستعانة بمترجم فيما يخص	داخلي	فضاء اسمع بجمعية التاج	حديث المقابلة	فرانسواس سالمى	مقابلة مختصة بعلم النفس

مصطلحات التخصص	داخلي ثم خارجي	فضاء اسمع بجمعية التاج	أصوات الأطفال بكاء - ضحك - التواصل اللفظي ان وجد	أطفال التوحد	العيادي طرق التواصل بين الأطفال ونقل حالتهم
كيفية تعديل السلوك	داخلي	جمعية بسمة براءة	أصوات الأطفال بكاء - ضحك - التواصل اللفظي ان وجد	أطفال توحد محمد بوعاش	طرق التواصل بين الأطفال ونقل حالتهم مقابلة مع ارطفوني
في حالت عدم وجود ارطفوني المركز يستبدل بارطفوني خارجي	داخلي	فضاء اسمع بجمعية التاج	حديث المقابلة	د . حاج كمال إبراهيم	مقابلة مع باحث في علم النفس
الإجابة عن الأسئلة المحددة لموضوع العمل	داخلي	مكتب رابحي إسماعيل بالجامعة	حديث المقابلة	د . رابحي إسماعيل	العيادي مقابلة مختص بعلم النفس
نفس الأسئلة	خارجي	جمعية بسمة براءة	حديث المقابلة	فاروق مفتاح	

تستبدل الأسئلة	داخلي	جمعية بسمة براءة	حديث المقابلة	أطفال توحد	مدرب بالجمعية
التركيز على الحالات التي تحسنت والتي تزرع الامل		جمعية بسمة براءة	أصوات الأطفال بكاء - ضحك - التواصل اللفظي ان وجد	الوالد رنيم والد آدم	طرق التواصل بين الأطفال ونقل حالتهم مقابلة تشرح موقف الإباء من التوحد
المعانة + التحسن			حديث المقابلة		

## II مرحلة التصوير

مرحلة التصوير هي مرحلة مهمة تضمن نجاح الريبورتاج ، وتأتي بعد عملية المعاينة واجراء خطة عمل واضحة ، ويأخذ الصحفي الوسائل المتاحة لديه لتصوير وتسجيل والمتمثلة في الكاميرا ومسجل الصوت وتختلف هذه حسب القدرة الاخراجية والإنتاجية للريبورتاج ففي هذا الموضوع كانت الوسيلة هي كاميرا canon وحامل الكاميرا واحيانا مسجل الصوت

### 1-خطة التصوير :

الجدول (3) : خطة التصوير يكمن ادراجها في جدول وهي كالآتي :

موضوع التصوير	وضيفته	مكان التصوير	تاريخ التصوير	عدد المشاهد	توقيت
------------------	--------	--------------	---------------	-------------	-------

09:00	1	2014/09/14	فضاء اسمع بجمعية التاج	مقابلة مختصة بعلم النفس العيادي	فرانسواس سالمي
10:00	25	2014/11/01	فضاء اسمع بجمعية التاج	ابرار طرق التواصل بين الأطفال ونقل حالتهم	أطفال التوحد
10:00	70	2014/11/30	جمعية بسمة براءة	ابرار طرق التواصل بين الأطفال ونقل حالتهم	أطفال توحد
14:30	11	2014/12/01	مكتب حاج كمال إبراهيم	مقابلة مع باحث في علم النفس العيادي	د . حاج كمال إبراهيم
13:50	3	2014/12/02	مكتب رابحي إسماعيل بالجامعة	مقابلة مختص بعلم النفس	د . رابحي إسماعيل
11:50	3	2015/02/10	جمعية بسمة براءة	مدرب	فاروق مفتاح
15:20	5	2015/02/10	جمعية بسمة براءة	ابرار طرق التواصل بين الأطفال ونقل حالتهم	أطفال توحد
15:40	5	2015/02/10	جمعية بسمة براءة	مقابلة تشرح موقف الإباء من التوحد	الوالد رنيم والد آدم



## 1-المدة الزمنية المناسبة للريبورتاج :

هي 26 دقيقة وتم اخذ هذه المدة من خلال اعتبارات وهي:

- ان 26 دقيقة هي المدة المناسبة لريبورتاج صحي موجه للأسرة التي تبحث عن فهم للتوحد وطريقة علاجه بشكل مبسط ، ف13 دقيقة تعتبر قليلة لتتناول موضوع مفصل حول مرض معين ، و52 دقيقة هي مدة كبيرة في تناول الموضوع وقد يكون ممل نوعا ما
- ان التصوير كان وفق سيناريو يحمل محاور محددة يستلزم الإجابة عنها في وقت متوسط
- ان المادة الاجمالية المصورة والمقدرة بساعتين و نصف على الأقل تسمح لنا بإنجاز ريبورتاج لا يقل عن 26 دقيقة ولا يتجاوزها .

### III مرحلة ما بعد التصوير

#### 1-المشاهدة ومعاينة المادة :

تعتبر عملية المشاهدة الخطوة الفاصلة بين مرحلتين وهما مرحلة التصوير ومرحلة المونتاج بحيث يقوم الصحفي بإلقاء نظرة شاملة على المادة التي تحصل عليها ،ومن الضروري ان يحدد المشاهد التي تخدم موضوعه ، مع اخذ اعتبار كل لقطة وجماليتها الفنية ، ويعمل الصحفي على جدولة كل المقاطع التي تحصل عليها بعد مشاهدتها كلها واصطفاء المادة المفضلة وترميزها ووضعها كمشاهد رئيسية وثانوية كل هذا حسب السينوبسيس الذي يحمل تفاصيل الموضوع ، في هذا الريبورتاج كانت عملية المشاهدة والمعاينة عبر مراحل التصوير واختيار المشاهد التي يمكننا ان ندرجها في الريبورتاج والمعلومات التي نبحث عنها والتي تعد إجابة عن الأسئلة المطلوب الإجابة عنها في الريبورتاج . وهذا وفق سيناريو مسطر من أجل تسهيل عملية التحكم في المدة الزمنية المخصصة للريبورتاج.

الجدول (4) : معاينة المادة المصورة وتفريغها تحضيراً لعملية المونتاج (Dop-sheet) هي كالاتي

:

رقم اللقطة	رقم الشريط او الملف الالكتروني	ملخص فكرة اللقطة	مدة اللقطة بالثانية والدقيقة	موقعها على الشريط او الملف بالثانية
1	MVI_5983	الطفلة متوحدة	7 ثا	17 ثا
2	MVI_5982	طفل متوحد	3 ثا	6 ثا

10 ثا	3 ثا	طفل تلاعبه المربية	MVI_6133	3
27 ثا	3 ثا	طفلة تلاعبها المربية	MVI_6027	4
15 ثا	5 ثا	طفلة تلعب بالأرجوحة	MVI_6087	5
47 ثا	5 ثا	أطفال اثناء اللعب	MVI_6125	6
55 ثا	6 ثا	أطفال في فترات التدريب	MVI_5999	7
52 ثا	4 ثا	أطفال التوحد يجلسون مع المربي او المدرب	MVI_5983	8
15 ثا	5 ثا	أطفال التوحد مجتمعين	MVI_6007	9
10 ثا	5 ثا	طفل التوحد في حيز للعب	MVI_6042	10
23 ثا	3 ثا	طفلة في حالة الرفرفة باليد	MVI_6038	11
19 ثا	5 ثا	طفل شارد الذهن	MVI_6035	12
13 ثا	7 ثا	طفل يضحك من غير سبب	MVI_6043	13
6 ثا	6 ثا	طفل يقوم بتمرين تعديل سلوك	MVI_6010	14
1 د	8 ثا	أطفال يحيطون برئيس الجمعية او المركز	MVI_6043	15
7 ثا	5 ثا	طفل في ساحة الألعاب	MVI_6012	16
2 د	7 ثا	أطفال التوحد يلعبون بالأرجوحة	MVI_5991	17
15 ثا	5 ثا	المربي يدفع الطفل للعب	MVI_6144	18

18 ثا	6 ثا	طفل خائف من اللعبة	MVI_6099	19
8 ثا	4 ثا	طفل يطأ رأسه	MVI_6088	20
20 د ثا	6 ثا	أرشيف صعوبة التعامل مع الأطفال	MVI_6159	21
17 ثا	8 ثا	أطفال اثناء التدريب على المشي	MVI_6150	22
5 د	5 ثا	أطفال اثناء التدريب على المشي	MVI_6130	23
3 د	6 ثا	التدريب عن طريق السباحة	MVI_6097	24
17 ثا	5 ثا	طفل امام المربية	MVI_6094	25
14 ثا	5 ثا	طفلة متوحدة لا تجيد الكلام	MVI_6083	26
40 د	8 ثا	رضيع	Teach Your Baby to Crawl Early	27
18 ثا	9 ثا	طفل متوحد	MVI_8482	28
22 د ثا	4 ثا	طفل يقوم بتمرين المشي	الجانب الحسي الحركي أرشيف	29
ثابته	3 ثا	صور توضيحية للمخ	autism-trial-jpeg-2	30
ثابته	3 ثا	صور توضيحية للمخ	t97_cerveau-08_110329	31
ثابته	3 ثا	كلمة اسبرجر	aspergers	32
ثابته	4 ثا	صور توضيحية للمخ	autism_01	33
6 ثا	3 ثا	لوحة مكتوبة	MVI_6199	34
9 ثا	3 ثا	طبيب النفس العيادي	MVI_6207	35
5 د	3 ثا	طبيب النفس العيادي	MVI_6206	36
8 ثا	3 ثا	شهادات على الحائظ	MVI_6205	37
17 د 55 ثا	42 ثا	مقابلة مع كمال حاج إبراهيم	MVI_6196	38

6 ثا	6 ثا	دكتور في علم النفس اما الحاسوب	MVI_6239	39
13 د 59 ثا	40 ثا	مقابلة مع د رابحي إسماعيل	MVI_6241	40
14 ثا	7 ثا	صعوبة الطفل في اللعب	MVI_5998	41
18 ثا	13 ثا	صورة يظهر بها نص	MVI_6014	42
ثابته	12 ثا	صور انفوغرافية	55 نص	43
ثابته	12 ثا	صور انفوغرافية	Sans autism	44
48 ثا	47 ثا	مقابلة مع فرانواس سالمي	Untitled سالمى	45
48 د	11 ثا	صور تشريحية	Human DNA Code	46
22 ثا	11 ثا	أطفال تبدو عليهم التصرفات الغريبة	MVI_6038	47
8 ثا	6 ثا	صورة حائطية	MVI_6038	48
1د	7 ثا	صور للحقن داخل المخبر	Video Overlay	49
17 د 55 ثا	1 د و 23 ثا	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	MVI_6196	50
48د	7 ثا	رسم تشريحي للسموم	Human DNA Code	51
17 د 55 ثا	15 ثا	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	MVI_6196	52
48 د	10 ثا	رسم تشريحي للفيروس	Human DNA Code	53
17 د 55 ثا	26 ثا	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	MVI_6196	54
13 د 59 ثا	30 ثا	مقابلة مع د رابحي إسماعيل	MVI_6241	55
55 ثا	12 ثا	صور انفوغرافية	Untitled 11	56

13 د 59 ثا	14 ثا	مقابلة مع د راجي إسماعيل	MVI_6241	57
22 ثا	11 ثا	صور انفوغرافية	Untitled 2	58
40 د	7 ثا	صورة رضيع	Teach Your Baby to Crawl Early	59
44 ثا	9 ثا	أطفال التوحد يندمجون مع الأطفال العاديين	MVI_5992	60
16 ثا	7 ثا	صور انفوغرافية توضح عملية التواصل	Autism–Awareness–Postcard	61
28 ثا	8 ثا	التدريب اثناء الفترة الصباحية	MVI_6016	62
32 ثا	5 ثا	الطرق العلاجية في تعديل السلوك	MVI_6051	63
9 د 56 ثا	29 ثا	مقابلة مع المدرب فاروق مفتاح	MVI_8484	64
2 د 03 ثا	21 ثا	صور أرشيف لدمج المدرسي	التفاعل الاجتماعي	65
9 د 56 ثا	18 ثا	مقابلة مع المدرب فاروق مفتاح	MVI_8484	66
7 ثا	4 ثا	قاعة الارطفوني	MVI_6115	67
2 د 56 ثا	55 ثا	مقابلة مع الارطفوني محمد بوعاش	MVI_6116	68
25 ثا	5 ثا	الأدوات المستعملة في تعديل السلوك	MVI_6152	69
19 ثا	11 ثا	المدرية اثناء التعامل مع الأطفال	MVI_6159	70
14 ثا	5 ثا	طفلة متوحدة تحاول	MVI_6018	71

		التواصل مع الأطفال العاديين		
23 ثا	15 ثا	التواصل البصري مع الأطفال	MVI_6042	72
5 ثا	5 ثا	صبورة بها صور الحضور	MVI_5991	73
17 د 55 ثا	10 ثا	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	MVI_6196	74
45	15 ثا	حركات رياضية	MVI_6005	75
17 د 55 ثا	1 د و 30 ثا	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	MVI_6196	76
20 ثا	10 ثا	المربية تعمل في تمرين لطفل متوحد	MVI_6037	77
51 ثا	8 ثا	طفلة تقوم بربط الاشكال مع بعضها	MVI_6038	78
54 ثا	11 ثا	طفل يقوم بتمرين بصري	MVI_6013	79
35 ثا	6 ثا	طفلة تقوم بربط الاشكال مع بعضها	MVI_8515	80
6 ثا	6 ثا	الرفرفة باليدين	MVI_8487	81
12 ثا	11 ثا	متوحد يصدر أصوات غير مفهومة	MVI_8520	82
2 د 56 ثا	23 ثا	مقابلة مع الارطفوني محمد بوعاش	MVI_6116	83
8 ثا	7 ثا	متوحد بنظرات طائشة	MVI_6106	84
13 ثا	10 ثا	متوحد بنظرات طائشة	MVI_6106	85
16 ثا	3 ثا	أدوات تعليمية	MVI_6113	86
14 ثا	3 ثا	طفلة مع أدوات التعليم	MVI_5985	87

18 ثا	4 ثا	رسومات أطفال التوحد	MVI_5994	88
16 ثا	5 ثا	رسومات أطفال التوحد	MVI_6078	89
5 ثا	4 ثا	أدوات تعليمية	MVI_5980	90
6 ثا	3 ثا	مجسم لانسان	MVI_6039	91
1 د 02 ثا	6 ثا	صور أرشيف طفلين يرددان معا دعاء	دعاء الصباح	92
1 د 02 ثا	3 ثا	طفل متوحد يجلس ويقرأ القران	مهدي يقرأ سورة الفاتحة	93
3 د 44 ثا	5 ثا	طفل يقص الأوراق	القص	94
3 د 44 ثا	7 ثا	رسم بالالوان المائية	اماني وزكريا وآية ومهدي يتعلمون الالوان المائية	95
3 د 44 ثا	10 ثا	اللعب بالعجين	العجين 1	96
9 د 56 ثا	15 ثا	مقابلة مع المدرب فاروق مفتاح	MVI_8484	97
14 ثا	7 ثا	طفل ادم في تمرين تعديل السلوك	MVI_8529	98
1 د 14 ثا	11 ثا	طفل زكريا في تمرين تعديل السلوك	MVI_8532	99
9 د 56 ثا	3 ثا	مقابلة مع المدرب فاروق مفتاح	MVI_8484	100
4 ثا	4 ثا	قاعة الالعب الرياضية	MVI_5987	101
4 ثا	3 ثا	سلة كرات	MVI_5986	102
17 د 55 ثا	4 ثا	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	MVI_6196	
20 ثا	7 ثا	كتاب حول النشاطات التعليمية	MVI_6150	103

17 د 55 ثا	5 ثا	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	MVI_6196	104
6 ثا	4 ثا	تعليم ربط الحذاء	MVI_6052	105
7 ثا	4 ثا	تعليم قفل الازرار	MVI_6051	106
10 ثا	7 ثا	برنامج تعليمي مكتوب على لوحة	MVI_6033	107
9 ثا	4 ثا	برنامج تعليمي مكتوب على لوحة	MVI_6034	108
17 د 55 ثا	11 ثا	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	MVI_6196	109
36 ثا	6 ثا	المدرّب فاروق يقوم بتمرين لطفل توحدي	MVI_8484	110
2 د 02 ثا	8 ثا	التعامل الوالد مع ابنه المتوحد أرشيف	090145_20140322	111
7 ثا	7 ثا	الدائرة الصباحية	MVI_6036	112
17 د 55 ثا	40 ثا	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	MVI_6196	113
3 د 44 ثا	5 ثا	والد يحاول ان يجلس ولده المتوحد	مهدي ما قبل الاكاديمي	114
5 د 55 ثا	11 ثا	مقابلة مع والد ادم	MVI_8527	115
5 د 32 ثا	20 ثا	مقابلة مع والد رنيم	MVI_8511	116
17 ثا	10 ثا	طفل اثناء التدريب	MVI_6098	117
15 ثا	5 ثا	مربية تداعب طفلة متوحدة	MVI_6096	118
2 د 32 ثا	10 ثا	مربية تعلم الطفل المتوحد الرسم	١٥٤١١٧_٢٠١٤١٢٠٣ أرشيف	119
17 د 55 ثا	7 ثا	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	MVI_6196	120
2 د 49 ثا	3 ثا	رسم انفوغرافيا	What is Autism	121



		توضيحي لعملية التواصل		
17 د 55 ثا	3 ثا	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	MVI_6196	122
59 ثا	6 ثا	طفل يتعامل مع الهاتف الذكي	MVI_6048	123
5 د 55 ثا	17 ثا	مقابلة مع والد ادم	MVI_8527	124
5 د 32 ثا	8 ثا	مقابلة مع والد رنيم	MVI_8513	125
1 د 35 ثا	13 ثا	متوحد تمكن من كتابة التاريخ	MVI_8528	126
1 د 17 ثا	17 ثا	عرض مصور من شاشة متصفح تعرض ابرز عشرة عباقره عانوا من التوحد	capture_Sat_Apr_04_10.52.15	127
		شارة النهاية		128

## 1-التعليق :

هو توجيه الحديث بواسطة شخصيات او راوى خارجي الى الجمهور المباشر .وهي طريقة مؤثرة من ناحية الشرح رغم انها تقليدية ومكررة .ويجب ان يثري التعليق القصة من خلال التناقض ،او الفكاهة ،او السخرية .ويمكن استخدام طريقتين للتعليق:

الطريقة الاولى يظهر فيها الراوي على الشاشة والطريقة الثانية يسمع فيها صوت الراوى بينما تعرض صور اخرى تتعلق بالموضوع وهذه الطريقة الثانية تسمى الصوت فوق التعليق narration voice over ،وهي اقل مباشرة واكثر امتاعا بسبب اضافة البعد البصري الى المشهد.<sup>1</sup>

## 2-المونتاج والميكساج :

<sup>1</sup> د.منى الصبان:من مناهج السيناريو والايخراج والمونتاج ، دار مجدلاوي للنشر والتوزيع ، الاردن، 2010 ، ص622

وهي عملية تقنية يقوم بها المركب، وهي تعني تجميع اللقطات وربطها باستبعاد اللقطات الغير صالحة من حيث المضمون أو النوعية، وإضافة لقطات ما أو تبديل وترتيب اللقطات بطريقة المخالفة لترتيب تصويرها . والمركب هو الشخص المكلف بهذه العملية لأنه عمل معقد وسريع التأثير، حيث يتطلب الاختيار، الإلغاء، الإصاق.. وفي تم التركيب بنفسه نظرا للخبرة السابقة ولشغفنا بهذا العمل، وهو ما سهل العمل أكثر، وقد كان التركيب رقميا بواسطة جهاز الكمبيوتر، حيث تم تركيب العمل ببرنامج

## SONY VEGAS PRO 11

وقد قمنا خلال هذه المرحلة بـ:

- 3- عملية التركيب الأولي: من خلال اختيار اللقطات وترتيبها حسب تصورنا للعمل
- 4- القيام بعملية الانفورغرافيا لبعض الصور والفيديو للشرح عن طريق الرسم بجهاز الكمبيوتر
- 5- اختيار الموسيقى التي تتناسب وطبيعة الموضوع وإيقاعاته واقتباسها كموسيقى تصويرية
- 6- عملية التركيب الثانية والتي تشمل العمل المنجز بدون جنيريك
- 7- تصميم الجنريك بشكل يدل على ان الموضوع حول الطفولة

### تحديد اللقطات والمقاطع الصالحة للمونتاج :

- مشاهدة ما تم تصويره.
- تحديد اللقطات الصالحة فيناً وموضوعياً.
- استبعاد اللقطات والتسجيلات غير صالحة والتي لا تخدم الفكرة.
- إعادة ترتيب اللقطات وفقاً للسيناريو الذي تم وضعه.
- إدخال المشاهد الضرورية التي تخدم الموضوع.

### ❖ أساليب المونتاج الملائمة :

#### القطع CUT :

و الانتقال الفوري من صورة إلى أخرى دون مقدمات ودون وجود رابط فني بينهما وهو الوسيلة الأكثر استخداما بين وسائل الانتقال وخاصة في البرامج الإخبارية. وهي الوسيلة العادية للانتقال وتتم بسرعة وبمجرد الضغط على مفتاح الانتقال من كاميرا إلى أخرى، ويمكن تشبيهه عملية القطع بانتقال العين البشرية من مشاهدة منظر إلى آخر.

#### المرج Dissolve :

يعد المزج من أكثر وسائل الانتقال شيوعاً. ويتم فيه مزج نهاية اللقطة السابقة مع بداية اللقطة التالية لها. ويكون ذلك عن طريق تركيب الاختفاء التدريجي fade-out, والظهور التدريجي fade-in , فوق بعضهما Overlapping. وحين يتم عرض المزج على الشاشة، تظهر نهاية اللقطة الأولى وقد تداخلت في بداية اللقطة الثانية. وغالباً ما يستخدم المزج للتعبير عن الارتباط القوي بين اللقطتين أو الانتقال الناعم بين لقطتين. وكذلك للتعبير عن تغيير طفيف في الزمان أو المكان أو الأفكار أو جميعهما.

### **: FADE IN –FADE UOT** **الظهور التدريجي والاختفاء**

هو اختفاء تدريجي لصورة معروضة، وظهور تدريجي للصورة الجديدة، وهو من أقدم أشكال الانتقال، ويحدث الاختفاء التدريجي Fade-out عندما تتحول الشاشة بالتدريج إلى السواد. ويحدث الظهور التدريجي Fade-in عندما تظهر الصورة على الشاشة تدريجياً من السواد، ومكانه الطبيعي هو بداية العمل ونهايته وهو يماثل سنارة المسرح في الأعمال المسرحية. ولكن في حال وجوده في وسط العمل فإنه إما أن يعبر عن حالة حزن شديد أو يعبر عن مرور فترة زمنية كبيرة.

### **: Wipe** **المسح**

هو إحلال صورة لقطة محل أخرى بالإزاحة التدريجية، ويحدث ذلك حين تمسح صورة اللقطة الثانية صورة اللقطة الأولى. ويمكن أن يظهر المسح من أي اتجاه، فقد يكون رأسياً، أو أفقياً، أو مائلاً، أو من المركز إلى الخارج. كما يمكن استخدام أشكال أخرى للمسح مثل الدائرة، أو المربع، وغيرها.<sup>1</sup>

### **❖ نظام المونتاج الغير خطي (غير المتتالي) Nonlinear Editing System:**

ويعتبر هذا النظام الأحدث، حيث أحدث ثورة في مونتاج الفيديو فأصبح من الممكن إدخال تعديلات في تتابع الصورة بالإضافة والحذف دون أن يؤثر على اللقطات المجاورة مثلما يحدث عند الكتابة على برنامج معالجة ال نصوص Microsoft Word حيث يمكن إجراء تصحيحات وحذف وإضافة كلمات فيتأقلم النص تلقائياً مع هذه التغييرات. وهنا على المونتير أن يعمل بأي ترتيب يريده سواء في البداية أو الوسط أو النهاية، وهو ليس بحاجة إلى تسجيل أي لقطة على شريط الفيديو إلا بعد الانتهاء من مونتاج جميع لقطات برنامجه. كما وفر نظام المونتاج غير الخطي خاصية البحث والوصول إلى أي لقطة أو مشهد بسرعة كبيرة وبدون ترتيب، كذلك أتاح إمكانية إضافة مؤثرات الفيديو، والرسوم والصور بشكل متقن

<sup>1</sup> المرجع نفسه ،ص36

وسريع، ويعتمد نظام المونتاج غير الخطي بشكل أساسي على جهاز الكمبيوتر بمكوناته الأساسية (البرامج Software أو التجهيزات Hardware)، وبفضل عرض العمل المصور في جهاز الكمبيوتر على شكل يشبه الشريط السينمائي يجعل المونتير المتخصص قادراً على التحكم في أي جزء منه من خلال إضافة أو حذف لقطة في أي وقت يشاء

#### ❖ الإيقاعات المتبعة في المونتاج :

هناك ستة إيقاعات اعتمدنا عليها المونتاج ، وذلك لان موضوع الريبورتاج يتماشى مع الأسئلة التي هي في الأصل موضوع الريبوتاج ، مع ابتداء الريبوتاج بإيقاع هادى ومؤثر لجذب انتباه المشاهد لهذه المقدمة وبعدها تعريف بالتوحد وأسباب التوحد ، والإيقاع الثاني الذي يجيب عن السؤال لماذا لا نرى صفة مشتركة بين أطفال التوحد وهذا يعطي إيقاعا اخر يحس به المشاهد ، والإيقاع الموالي يختلف ليضفي نوعا من الإحساس العاطفي اتجاه عمليا التواصل اللفظي وغير لفظي لدى أطفال التوحد ، ثم إيقاع اخر لعملية تعديل السلوك والذي يعطي انطباع بالعمل والتعب وعدم الاستسلام للمرض والإيقاع السادس والأخير يعطي انطباع بالنجاح والامل الذي يبحث عنه الاولياء الذين لديهم أطفال توحد بحيث تزرع هذه النهاية نوعا من الامل من خلال عرض نماذج من شخصيات كبيرة وتعاني من نفس المرض الذي يعاني منه ابناءهم . استخدمنا الموسيقى حسب كل إيقاع وهي كالاتي :

#### الجدول (5) : يوضح كل من الإيقاع والموسيقى المستخدمة .

الإيقاع	الموسيقى
مقدمة	موسيقى حزينة - Sad Music
تعريف بالتوحد وأسباب التوحد	Powerfully emotional Piano - Roy Todd
لماذا لا نرى صفة مشتركة بين أطفال التوحد	Musique triste - Sad music
التواصل اللفظي وغير لفظي لدى أطفال التوحد	YANNI-OneMan's Dream

Musique sans parole triste et très émouvante...Sad	تعديل السلوك والذي يعطي انطباع بالعمل والتعب
موسيقى حماسية روعة	إمكانية التحسن للطفل التوحدي ونموذج عن العباقرة الذين عانوا من التوحد

### توصيف عملية الميكساج :

تم القيام بالميكساج بنفس البرنامج الذي تم به المونتاج ( sony vegas pro 11 ) وباعتبار الميكساج عملية تخص الصوت فقط حتى لو كان العمل به ريبورتاج او فيلم سنيماى وهو اعطاء كل تراك من الصوت مقدارا مناسباً من العلو او الانخفاض حتى لا يؤثر على الاخر ويكون جميع التراكمات في تناسق وخط مناسب يناسب غرض الصوت فى المشروع مع اضافته المؤثرات على كل مسار والمحسّنات ، وسوني فيغاس يتيح الكثير من التعديلات على الصوت .

### 3 - جينريك البداية والنهاية :

يعد الجنريك بصفة عامة على شكل المحتوى الذي يحمله الموضوع ، فغى هذا الريبورتاج يحمل موضوع حول الطفل والطفولة ، فجنريك البداية سيعطي إشارة الى ان العرض سيكون حول الطفل وبما ان الجنريك يحمل معلومات تخص طبيعة الموضوع ونوعه فسيعرف المشاهد ان الريبورتاج حول الطفل والعنوان حول التوحد لدى الأطفال ، اما جنريك النهاية فسيعرض معلومات نهائية حول الريبورتاج والعاملين عليه ، والمعلومات المدرجة بجنريك البداية والنهاية هي كالاتي :

#### جينريك البداية :

جامعة محمد خيضر بسكرة

كلية علوم الإعلام و الإتصال

قسم علوم الإعلام والإتصال

يقدم :

ريبورتاج مصور لنيل شهادة الماستر

تخصص إذاعة وتلفزيون

**تحت عنوان :**

أطفال التوحد ... معدمون على قيد الحياة

**من إعداد :**

زغدي محمد الصغير

**تحت إشراف الأستاذ :**

فرزولي طه مختار

**السنة الجامعية :**

2015/2014

---

**جينيريك النهاية :**

**كنتم مع :**

ريبورتاج مصور لنيل شهادة الماستر في علوم الإعلام والاتصال

تخصص إذاعة وتلفزيون

**تحت عنوان :**

أطفال التوحد ... معدمون على قيد الحياة

**إعداد :**

زغدي محمد الصغير

**تحت إشراف الأستاذ :**

فرزولي طه مختار

**تصوير :**

زغدي محمد الصغير

**تركيب :**

زغدي محمد الصغير

**السنة الجامعية:**

2015/2014

الجدول (6) : التقطيع التقني لربورتاج " أطفال التوحد ... معدمون على قيد الحياة

شريط الصوت			شريط الصورة							
			شارة البداية							
الضوء	توصيف الموسيقى	حديث	التعليق	المؤثرات البصرية	مدة اللقطة	مؤثرات الانتقال	حركة الكاميرا	نوع اللقطة	محتوى المشهد	رقم المشهد
بلا	موسيقى مرتفعة قليلا	بلا	بلا	تدرج لوني + عرض بطيء	7 ثا	الظهور التدريجي	ثابته	مقربة	الطفلة رنيم داخل الجمعية	1
	موسيقى تبدأ في الانخفاض		عيون تبحث عن الامل	تدرج لوني + عرض بطيء	3 ثا	المزج	ثابته	مقربة جدا	طفل متوحد	2
	موسيقى منخفضة		عن الحب في قلوب الآخرين	عرض بطيء	3 ثا	قطع	ثابته	متوسطة	طفل تلاعبه المربية	3
	موسيقى منخفضة		عن الأمان من لمسة صادقة	عرض بطيء	3 ثا	قطع	ثابته	مقربة	طفلة تلاعبها المربية	4
	موسيقى منخفضة		عن لعبة يفرغ فيها طاقة الوحدة التي يعيش بها	عرض بطيء	5 ثا	قطع	حركة الكاميرا الحرة	لقطة متوسطة قريبة	طفلة تلعب بالأرجوحة	5
	موسيقى منخفضة		تراهم يلعبون ويمرحون في مركز او مكان يتكفل بهم		5 ثا	قطع	بانورامية	لقطة متوسطة قريبة	أطفال اثناء اللعب	6
	موسيقى منخفضة		يعي امكاناتهم ويشعر باحتياجاتهم	عرض بطيء	6 ثا	قطع	حركة الكاميرا الحرة	لقطة متوسطة قريبة	أطفال في فترات التدريب	7

		ويطلق ضحكاتهم							
8	أطفال التوحد يجلسون مع المربي او المدرب	عامة	ثابتة	قطع	4ثا	عرض بطيء	وينشر افراحهم ، ويجعلهم اكثر تمسك بمعنى الحياة	موسيقى منخفضة	
9	أطفال التوحد مجتمعين	لقطة متوسطة طويلة	بانورامية	قطع	5ثا	عرض بطيء		موسيقى مرتفعة	
10	طفل التوحد في حيز للعب	لقطة متوسطة طويلة	بانورامية	قطع	5ثا	عرض بطيء	أطفال يحاولون ان يجدوا معنى للعالم الخارجي	موسيقى منخفضة	
11	طفلة في حالة الرفرفة باليد	قريبة	ثابته	قطع	3ثا		فيعبرون عنها بنشاط غريب، وحركات متكررة	موسيقى منخفضة	
12	طفل شارد الذهن	قريبة	ثابته	قطع	5ثا	تدرج لوني	تجدهم يحدقون بنظرات طائشة	موسيقى منخفضة	
13	طفل يضحك من غير سبب	قريبة	ثابته	قطع	7ثا		واحيانا بحالات يصحبها البكاء تارة والضحك تارة أخرى ، انه اطفال مرضى بالتوحد ،، يختلفون عن الأطفال الاخرين	موسيقى منخفضة	
14	طفل يقوم بتمرين تعديل سلوك	قريبة	ثابته	قطع	6ثا		،، يختلفون عن الأطفال الاخرين	موسيقى منخفضة	



15	أطفال يحيطون برئيس الجمعية او المركز	قريبة جدا	ثابته	قطع	8 ثا	عرض بطيء	وكذلك من يقدر اختلافهم ويساعدهم ليعيشوا حياة افضل	موسيقى منخفضة
16	طفل في ساحة الألعاب	لقطة متوسطة طويلة	ثابته	قطع	5 ثا			موسيقى مرتفعة
17	أطفال التوحد يلعبون بالأرجوحة	عامة	حركة الكاميرا الحرة	قطع	7 ثا	عرض بطيء		موسيقى مرتفعة
18	المربي يدفع الطفل للعب	لقطة متوسطة طويلة	حركة راسية	قطع	5 ثا	عرض بطيء		موسيقى مرتفعة
19	طفل خانف من اللعبة	لقطة متوسطة طويلة	بانوراميه		6 ثا		يواجه العديد	تدرج في الموسيقى
20	طفل يطأ راسه	لقطة متوسطة طويلة	ثابته	قطع	4 ثا		من اطفال التوحد مصيرا مجهولا	موسيقى منخفضة
21	أرشيف صعوبة التعامل مع الأطفال	لقطة متوسطة طويلة	بانورامية	قطع	6 ثا	عرض بطيء	بعد أن أدخل هذا المرض معظم الأولياء في دوامة،، جراء حالات أبنائهم المستعصية، والتي لم يجدوا لها منقذا لتشخيصها،،	موسيقى منخفضة

			حيث تبقى هذه الفئة تعاني شدة حالتها							
	موسيقى منخفضة		، فالطفل المصاب بمرض التوحد يواجه العديد من الصعوبات	عرض بطيء + اطار الكاميرا	8 ثا	مزج	ثابته	لقطة متوسطة طويلة	أطفال اثناء التدريب على المشي	22
	موسيقى مرتفعة			عرض بطيء + اطار الكاميرا	5 ثا	قطع	زوم الى الخلف	لقطة متوسطة طويلة	أطفال اثناء التدريب على المشي	23
	موسيقى مرتفعة			عرض بطيء + اطار الكاميرا	6 ثا	قطع	حركة الكاميرا الحرّة	عامّة	التدريب عن طريق السباحة	24
	موسيقى منخفضة		الكثير منا من يجهل هذا المرض ، ويعرف التوحد بأنه اضطراب النمو العصبي الذي يتصف بضعف التفاعل الاجتماعي	رسم توضيحي (انفوغرافيا )	5 ثا	قطع	زوم الى الامام	لقطة متوسطة طويلة	طفل امام المربية	25
	موسيقى منخفضة		والتواصل اللفظي وغير اللفظي،،		5 ثا	قطع	ثابته	قريبة	طفلة متوحدة لا تجيد الكلام	26

			وبأنماط سلوكية مقيدة ومتكررة							
	موسيقى منخفضة		وتتطلب معايير التشخيص ضرورة أن تصبح الأعراض واضحة قبل أن يبلغ الطفل من العمر ثلاث سنوات		8 ثا	قطع	حركة الكاميرا الحررة	قريبة	رضيع	27
	موسيقى منخفضة		، ويؤثر التوحد على عملية معالجة البيانات في المخ ، وذلك بتغييره لكيفية ارتباط وانتظام الخلايا العصبية ونقاط اشتباكها	رسم توضيحي على الفيديو + وقف	9 ثا	قطع	ثابته	قريبة	طفل متوحد	28
	موسيقى منخفضة		ولم يفهم جيداً كيف يحدث هذا الأمر ويعتبر التوحد أحد ثلاثة اضطرابات تدرج تحت مرض طيف التوحد		4 ثا	قطع	راسية	لقطة متوسطة طويلة	طفل يقوم بتمرين المشي	29

30	صور توضيحية للمخ	عامة	ثابته	قطع	3 ثا	و يكون الاضطرابان	موسيقى منخفضة
31	صور توضيحية للمخ	قريبة جدا	ثابته	قطع	3 ثا	الثاني والثالث معاً »	موسيقى منخفضة
32	كلمة اسبر جر	لقطة متوسطة طويلة	ثابته	قطع	3 ثا	متلازمة أسبر جر «،»	موسيقى منخفضة
33	صور توضيحية للمخ	قريبة جدا	ثابته	قطع	4 ثا	التي تفتقر إلى التأخر في النمو المعرفي وفي اللغة	موسيقى منخفضة
34	لوحة مكتوبة	قريبة	زووم الى الخلف	قطع	3 ثا	ويوضح كمال حاج ابراهيم	موسيقى منخفضة
35	طبيب النفس العيادي	قريبة	ثابته	قطع	3 ثا	الباحث في علم النفس العيادي	موسيقى منخفضة
36	طبيب النفس العيادي	قريبة	ثابته	قطع	3 ثا	هذا النوع من الاضطرابات التي يصاب بها الاطفال	موسيقى منخفضة
37	شهادات على الحائط	لقطة متوسطة طويلة	راسية	قطع	3 ثا		موسيقى مرتفعة
38	مقابلة مع كمال حاج إبراهيم	لقطة متوسطة طويلة	ثابته	قطع	42 ثا	حديث المقابلة	موسيقى مرتفعة

39	دكتور في علم النفس اما الحاسوب	لقطة متوسطة طويلة	مسح	قطع	6 ثا	ويضيف الدكتور في علم النفس رابحي اسماعيل جانبا اخر لمفهوم التوحد	موسيقى منخفضة
40	مقابلة مع د رابحي إسماعيل	قريبة ثم متوسطة قريبة	فلاش	قطع	40 ثا	حديث المقابلة	موسيقى منخفضة
41	صعوبة الطفل في اللعب	قريبة ثم متوسطة قريبة	حركة الكاميرا الحررة	قطع	7 ثا	ان عدد المصابين بالتوحد المصرح	موسيقى منخفضة
42	صورة يظهر بها نص	لقطة أمريكية	تابته	قطع	13 ثا	انفوغرافيا بهم في الجزائر يبلغ 80 ألف حالة، ، بعدما كان في سنة 2004 لا يتجاوز 40 ألف حالة، ، بحيث هناك سبع عشرة حالة جديدة اسبوعيا ، وهناك 36 مركزا عبر الوطن على الأقل ،	موسيقى منخفضة
43	رسوم متحركة انفوغرافية	عامة	زوم الى الخلف	قطع	12 ثا	يصاب بمرض التوحد حوالي 1- 2 من كل 100	موسيقى منخفضة

			شخص في جميع أنحاء العالم، ويصاب به الأولاد 4 مرات أكثر من البنات							
	موسيقى منخفضة		يعد مرض التوحد من بين الأمراض التي لازالت قيد البحث لمعرفة أسبابها، كما أن الأطباء لم يفصلوا بعد في هذا المرض إن كان مرضا فيزيائيا أم لا؟، يعتبره آخرون مرضا نفسيا	انفوغرافيا	12 ثا	قطع	ثابته	عامة	رسوم متحركة انفوغرافية	44
الحديث باللغة الفرنسية بصوت منخفض	موسيقى منخفضة	حديث المقابلة دوبلاج فوزية بن شرودة			47 ثا	قطع	ثابته	قريبة	مقابلة مع فرانسوا سالمي	45
	موسيقى منخفضة		وللتوحد أسس وراثية قوية،	انفوغرافيا	11 ثا	قطع	زوم الى الامام	قريبة جدا	صور تشريحية	46

			على الرغم من أن جينات التوحد معقدة، وأنه من غير الواضح ما إذا كان يمكن تفسير سبب التوحد من خلال الطفرات النادرة، أو من خلال وجود مجموعات نادرة من المتغيرات الجينية المشتركة						
	موسيقى منخفضة		وفي بعض الحالات النادرة، يرتبط التوحد بقوة شديدة مع العوامل المسببة للتشوهات الخلقية	11	قطع	بانورامية	قريبة	أطفال تبدو عليهم التصرفات الغريبة	47

48	صورة حائطية	قريبة	ثابته	قطع	6 ثا	وتحيط الخلافات بالمسببات البيئية الأخرى،، مثل المعادن الثقيلة والمبيدات الحشرية أو لقاحات الطفولة	موسيقى منخفضة
49	صور للحقن داخل المخبر	قريبة جدا	ثابته	قطع	7 ثا	ولا يمكن تصديق افتراض اللقاح بيولوجي لقلة الأدلة العلمية المقتعة	موسيقى منخفضة
50	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	متوسطة قريبة	ثابته	قطع	1 د و23 ثا		حديث المقابلة
51	رسم تشريحي للسموم	قريبة جدا	ترافلين	قطع	7 ثا		حديث المقابلة
52	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	متوسطة قريبة	ثابته	قطع	15 ثا		حديث المقابلة
53	رسم تشريحي للفيروس	قريبة جدا	زوم الى الامام	قطع	10 ثا		حديث المقابلة
54	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	متوسطة قريبة	ثابته	قطع	26 ثا		حديث المقابلة



55	مقابلة مع د رابحي إسماعيل	متوسطة قريبة	ثابته	مسح	30 ثا	حديث المقابلة	موسيقى منخفضه
56	رسوم متحركة انفوغرافية	عامة	ثابته	مسح	12 ثا	حديث المقابلة	موسيقى منخفضه
57	مقابلة مع د رابحي إسماعيل	متوسطة قريبة	ثابته	مزج	14 ثا	حديث المقابلة	موسيقى منخفضه
58	رسوم متحركة انفوغرافية	قريبة جدا	زوم الى الامام	مزج	11 ثا	حديث المقابلة	موسيقى منخفضه
59	صورة رضيع	قريبة	ثابته	قطع	7 ثا	وعادة ما يلاحظ الآباء مؤشرات التوحد في العامين الأولين من حياة الطفل	موسيقى منخفضه
60	أطفال التوحد يندمجون مع الأطفال العاديين	متوسطة قريبة	حركة الكاميرا الحرة	قطع	9 ثا	وتتطور هذه المؤشرات تطورًا تدريجيًا، ولكن بعض الأطفال المصابين بهذا المرض يتطورون في النمو بشكل أكثر من الطبيعي	موسيقى منخفضه
61	رسوم متحركة انفوغرافية توضح عملية التواصل	عامة	ثابته	قطع	7 ثا	الطبيعي ثم يبدأون في التراجع أو	موسيقى منخفضه

			التدهور، وتساعد التدخلات السلوكية والمعرفية والخطابية الأطفال المصابين بالتوحد على اكتساب مهارات الرعاية الذاتية ومهارات اجتماعية						
	موسيقى منخفضة		ومهارات التواصل، وهذا ما تعمل عليه كل من جمعية بسمة براءة	8 ثا	قطع	ثابته	قريبة	التدريب اثناء الفترة الصباحية	62
	موسيقى منخفضة		وفضاء اسمع بجمعية التاج للصحة بولاية الوادي	5 ثا	قطع	ثابته	قريبة	الطرق العلاجية في تعديل السلوك	63
	موسيقى منخفضة	حديث المقابلة		29 ثا	قطع	ثابته	لقطة متوسطة قريبة	مقابلة مع المدرب فاروق مفتاح	64
	موسيقى منخفضة	حديث المقابلة		21 ثا	قطع	حركة الكاميرا الحررة	لقطة متوسطة	صور أرشيف لدمج المدرسي	65

66	مقابلة مع المدرب فاروق مفتاح	لقطة متوسطة قريبة	ثابته	قطع	18 ثا		حديث المقابلة	موسيقى منخفضة
67	قاعة الارطفوني	قريبة	زووم الى الامام	قطع	4 ثا			موسيقى في تصاعد
68	مقابلة مع الارطفوني محمد بوعاش	لقطة متوسطة قريبة	ثابته	قطع	55 ثا		حديث المقابلة	موسيقى منخفضة
69	الأدوات المستعملة في تعديل السلوك	قريبة جدا	زووم الى الخلف	قطع	5 ثا		تفاوتات مشكلات التواصل لدى الأطفال التوحديين	موسيقى منخفضة
70	المدربة اثناء التعامل مع الأطفال	متوسطة قريبة	ثابته	قطع	11 ثا		وهذا يعتمد على النمو العقلي والاجتماعي لدى الأفراد. فقد يكون بعضهم غير قادر على الكلام،، بينما نجد آخرين منهم لديه مفردات لغوية كثيرة	موسيقى منخفضة
71	طفلة متوحدة تحاول التواصل مع الأطفال العاديين	متوسطة قريبة	حركة الكاميرا الحرة	قطع	5 ثا	عرض بطيء	وقادر على التحدث بعمق وبالتفصيل في موضوعات تهمة	موسيقى منخفضة
72	التواصل البصري مع	متوسطة	ترافلين	قطع	15 ثا		، وعلى الرغم	موسيقى منخفضة

			<p>من هذا الاختلاف فإن غالبية الأطفال التوحيديين لديهم مشكلات قليلة، أو قد لا توجد لديهم مشكلات في النطق،، ومعظم المشكلات التي يعاني منها الأطفال التوحيديون تتمثل في استخدام اللغة بفاعلية في المواقف الاجتماعية، كما أن معظم هؤلاء الأطفال أيضاً يعانون من مشكلات في معاني الكلمات والجمل</p>				قريبة	الأطفال	
	موسيقى منخفضه		، وكذلك في الإيقاع والتنغيم	5 ثا	قطع	راسية من الأسفل الى الأعلى	قريبة جدا	صبورة بها صور الحضور	73

	موسيقى منخفضه	حديث المقابلة			10 ثا	قطع	ثابته	متوسطة قريبة	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	74
	موسيقى منخفضه	حديث المقابلة			15 ثا	قطع	ثابته	متوسطة قريبة	حركات رياضية	75
	موسيقى منخفضه	حديث المقابلة			1 د و 30 ثا	قطع	ثابته	متوسطة قريبة	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	76
وجود ضوضاء صوت مربية	موسيقى منخفضه	حديث المدربة			10 ثا	قطع	ثابته	متوسطة قريبة	المربية تعمل في تمرين لطفل متوحد	77
وجود ضوضاء صوت مربية	موسيقى منخفضه	حديث المدربة			8 ثا	قطع	حركة الكاميرا الحررة	متوسطة قريبة	طفلة تقوم بربط الإشكال مع بعضها	78
	موسيقى منخفضه		معظم الأفراد التوحيدين لا يستطيعون عمل تواصل بصري كما أن قدرتهم على الانتباه ضعيفة، كما أنهم غير قادرين على استخدام الهاديات إما كوسائل أساسية في التواصل مثل لغة الإشارة		11 ثا	قطع	ثابته	متوسطة قريبة	طفل يقوم بتمرين بصري	79
	موسيقى منخفضه		او لمساعدتهم		6 ثا	قطع	حركة	متوسطة	طفلة تقوم بربط	80

			على التواصل غير اللفظي ،، مثل الإشارة إلى شيء يريدونه				الكاميرا الحرّة	قريبة	الاشكال مع بعضها	
	موسيقى منخفضة		، بينما نجد بعض الأفراد التوحيديين يتحدثون بصوت عالي النبرة أو يتكلمون لغة شبه آلية، ويهملون أو لا يهتمون بكلام الآخرين وقد لا يردون عندما تناديهم بأسمائهم	6 ثا	قطع	زوم الى الخلف		عامّة	الرفرفة باليدين	81
طفل متوحد يصدر أصوات غير مفهومة	موسيقى منخفضة		ونتيجة ذلك،، يعتقد البعض خطأً أنهم يعانون من مشكلات في السمع. كما يجد الأفراد التوحيديون صعوبة في استخدام الضمانر	11 ثا	قطع	بانوراميه		قريبة	متوحد يصدر أصوات غير مفهومة	82
	موسيقى منخفضة	حديث		23 ثا	قطع	ثابته		متوسطة	مقابلة مع الارطفوني	83

		المقابلة					قريبة	محمد بو عاش	
				7 ثا	قطع	ثابته	متوسطة قريبة	متوحد بنظرات طائشة	84
	موسيقى منخفضة		يميل التوحيديون إلى اسلوب واحد للتعليم	10 ثا	قطع	ثابته	متوسطة قريبة	متوحد بنظرات طائشة	85
	موسيقى منخفضة		البصري أو السمعي	3 ثا	قطع	ثابته	قريبة	أدوات تعليمية	86
	موسيقى منخفضة		وإذا كان الطفل يحب	3 ثا	قطع	ثابته	قريبة	طفلة مع أدوات التعليم	87
	موسيقى منخفضة		النظر إلى الكتب المصورة	4 ثا	قطع	بانورامية	قريبة	رسومات أطفال التوحد	88
	موسيقى منخفضة		ومشاهدة التلفزيون بصوت	5 ثا	قطع	ثابته	متوسطة قريبة	رسومات أطفال التوحد	89
	موسيقى منخفضة		أو بدون صوت ويمعن النظر في الناس والأشياء.	4 ثا	قطع	ترافلين	قريبة جدا	أدوات تعليمية	90
	موسيقى منخفضة		فهو، يتعلم بالمشاهدة	3 ثا	قطع	ثابته	قريبة	مجسم لانسان	91
	موسيقى منخفضة		وإذا كان يتكلم كثيراً ويشبع استمتاعه بالكلام ويحب الاستماع إلى الراديو فهو	6 ثا	قطع	حركة الكاميرا الحرّة	متوسطة قريبة	صور أرشيف طفلين يرددان معا دعاء	92
	موسيقى منخفضة		متعلم بالاستماع	3 ثا	قطع	حركة	متوسطة	طفل متوحد يجلس	93

							الكاميرا الحرّة	قريبة	ويقرأ القرآن	
	موسيقى منخفضة		وهناك أطفال يحبون التعلم، بالممارسة اليديوية		5 ثا	قطع	حركة الكاميرا الحرّة	قريبة	طفل يقص الأوراق	94
	موسيقى منخفضة		، ومظاهرهم و أخذ الأشياء وفرزها ويعبثون بالأزرار ويفتحون الأدراج		7 ثا	قطع	حركة الكاميرا الحرّة	قريبة	رسم بالالوان المائية	95
	موسيقى منخفضة		ومعرفة الطريقة التي يفضلها الطفل التوحدي تزيد من إمكانية تعلمه بشكل كبير. وهذا ما يسمى بالمعزز		10 ثا	قطع	حركة الكاميرا الحرّة	قريبة	اللعب بالعجين	96
	موسيقى منخفضة	حديث المقابلة			15 ثا	قطع	ثابته	متوسطة قريبة	مقابلة مع المدرب فاروق مفتاح	97
	موسيقى منخفضة	حديث المقابلة			7 ثا	قطع	ثابته	متوسطة قريبة	طفل ادم في تمرين تعديل السلوك	98
	موسيقى منخفضة	حديث المقابلة			11 ثا	قطع	ثابته	متوسطة قريبة	طفل زكريا في تمرين تعديل السلوك	99
	موسيقى منخفضة	حديث			3 ثا	قطع	ثابته	متوسطة	مقابلة مع المدرب	100



		المقابلة					قريبة	فاروق مفتاح	
	موسيقى منخفضه		وأفضل طرق التعلم هي الجمع بين الأساليب	4 ثا	قطع	ثابته	قريبة	قاعة الالعاب الرياضية	101
	موسيقى منخفضه		الثلاثة (البصري- السمعي-اليدوي	3 ثا	قطع	ثابته	قريبة	سلة كرات	102
	موسيقى منخفضه	حديث المقابلة		4 ثا	قطع	ثابته	متوسطة قريبة	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	
	موسيقى منخفضه	حديث المقابلة		7 ثا	قطع	زوم الى الخلف	قريبة جدا	كتاب حول النشاطات التعليمية	103
	موسيقى منخفضه	حديث المقابلة		5 ثا	قطع	ثابته	متوسطة قريبة	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	104
	موسيقى منخفضه	حديث المقابلة		4 ثا	قطع	ثابته	قريبة جدا	تعليم ربط الحذاء	105
	موسيقى منخفضه	حديث المقابلة		4 ثا	قطع	ثابته	قريبة	تعليم فقل الازرار	106
	موسيقى منخفضه	حديث المقابلة		7 ثا	قطع	ترافلين	قريبة جدا	برنامج تعليمي مكتوب على لوحة	107
	موسيقى منخفضه	حديث المقابلة		4 ثا	قطع	ثابته	قريبة	برنامج تعليمي مكتوب على لوحة	108
	موسيقى منخفضه	حديث المقابلة		11 ثا	قطع	ثابته	متوسطة قريبة	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	109
	موسيقى منخفضه		كما يفترض ان	6 ثا	قطع	ثابته	متوسطة	المدرّب فاروق يقوم	110

			يشتمل برنامج عديل السلوك جانبا تعليميا للاولياء				قريبة	بتمرين لطفل توحدي	
	موسيقى منخفضة		وإعطاء توجيهات في كيفية التعامل مع أبنائهم ، ويرجع سبب ذلك في ان الأطفال لا يملكون اضطراب واحد	8 ثا	قطع + اطار الكاميرا	حركة الكاميرا الحررة	متوسطة قريبة	التعامل الوالد مع ابنه المتوحد أرشيف	111
	موسيقى منخفضة		بل هناك اختلاف في السلوك من طفل لآخر	7 ثا	قطع	زوم الى الخلف	قريبة	الدائرة الصباحية	112
	موسيقى منخفضة	حديث المقابلة		40 ثا	قطع	ثابته	متوسطة قريبة	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	113
	موسيقى منخفضة			5 ثا	قطع	حركة الكاميرا الحررة	قريبة	والد يحاول ان يجلس ولده المتوحد	114
	موسيقى منخفضة	حديث المقابلة		11 ثا	قطع	ثابته	متوسطة قريبة	مقابلة مع والد ادم	115
	موسيقى منخفضة	حديث المقابلة		20 ثا	مسح	ثابته	متوسطة قريبة	مقابلة مع والد رنيم	116
	موسيقى منخفضة		ان مرض التوحد يؤثر على حياة	10 ثا	قطع	ثابته	قريبة	طفل اثناء التدريب	117

			العديد من الأطفال،، ولكن المعلومات المعروفة عنه محدودة						
118	مربية تداعب طفلة متوحدة	متوسطة قريبة	ثابته	قطع	5 ثا	تبذل مساعي كبيرة في التأقلم مع المرض وفي نشر الوعي بين العامة.			
119	مربية تعلم الطفل المتوحد الرسم	متوسطة قريبة	ثابته	قطع	10 ثا	،لكن حالياً وجد أن عشرة % من الأطفال المصابين بالتوحد يمكن شفاؤهم	خفض إيقاع العرض	رفع إيقاع الصوت	
120	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	متوسطة قريبة	ثابته	قطع	7 ثا			حديث المقابلة	موسيقى منخفضة
121	رسم انفوغرافيا توضيحي لعملية التواصل	عامة	ثابته	قطع	3 ثا	انفوغرافيا توضيحي		حديث المقابلة	موسيقى منخفضة
122	مقابلة مع الدكتور كمال حاج إبراهيم	متوسطة قريبة	ثابته	قطع	3 ثا			حديث المقابلة	موسيقى منخفضة
123	طفل يتعامل مع الهاتف الذكي	قريبة	ثابته	قطع	6 ثا	الاولياء ايضا عرفوا مدى تحسن سلوك			موسيقى منخفضة

			ابنائهم بعد خضوعهم لبرنامج تدريبي مطول							
124	مقابلة مع والد ادم	متوسطة قريبة	ثابته	مسح	17 ثا		حديث المقابلة	موسيقى منخفضة		
125	مقابلة مع والد رنيم	متوسطة قريبة	ثابته	مسح	8 ثا		حديث المقابلة	موسيقى منخفضة		
126	متوحد تمكن من كتابة التاريخ	قريبة	ثابته	قطع	13 ثا	عرض بطيئ		موسيقى مرتفعة		
127	عرض مصور من شاشة متصفح تعرض ابرز عشرة عباقرة عانوا من التوحد	عامة	ترافلين الى الأسفل	قطع	17 ثا		بعض الاطفال التوحيديين لهم قدرات خارقة ومعدل الذكاء أعلى من الطبيعي ويصبحون نوابغ في مجالات مختلفة مثل العلوم والرياضيات والادب والرياضة وبعضهم أصبحوا مخترعين وعلماء سجلهم حافل في التاريخ	موسيقى منخفضة		

			منهم على سبيل المثال : ألبرت إينشتاين وبييل جيتس وتوماس إيديسون وإسحاق نيوتن وبرنارد شو							
									شارة النهاية	128

## الخاتمة :

ان من خلال مثل هذه الريبورتاجات التي تمس نوعا من أنواع الاضطرابات لها دور كبير في توعية تثقيف المجتمع لخفض نسبة التزايد الرهيب للأطفال المصابين بهذا المرض الذي تعرفه الآونة الأخيرة ، ويعرف موضوع اضطراب التوحد بانه موضوع في طور الدراسة والبحث عن مسبباته الحقيقية ، وما على الباحث والإعلامي الا ان يقوم بنشر الثقافة الصحية في أوساط الاسر خاصة والمجتمع عامة وهذا من خلال الإجابة عن الأسئلة التي تتبادر في اذهان من يجهلون هذا المرض ، والتي قد طرحناها في هذا الريبورتاج بشكل مختصر وتم الإجابة عنها ونقل الارشادات الطبية و التجارب السابقة للأولياء وكيفية التصرف في حالة وجود سلوكيات شاذة لدى الأطفال ، وكذلك بث التفاؤل والامل لدى الأولياء الذين يعانون من مثل هذه الفئة من الأطفال ، هذا كله لخدمة الإنسانية وخدمة أطفال التوحد بكونهم معدمون وهم على قيد الحياة .

## قائمة المراجع :

- 1\* إبراهيم عبد الله فرج الزريقات: التوحد الخصائص والعلاج ،دار وائل للطباعة والنشر ،الأردن.(2003).
- 2\* كوثر حسن عسليّة: التوحد، دار صفاء للنشر والتوزيع، عمان، (2006).
- 3\* محمد لعقاب : الصحفي الناجح ، (دليل علمي للطلبة والصحفيين وخلايا الاتصال ) ، دار هومة للطباعة والنشر والتوزيع ، الجزائر ، ط3 ، 2010.
- 4\* محمد أبو سمرة : الإعلام الطبي والصحي ، دار الرابية للنشر والتوزيع ، عمان ، الأردن ، ط 1 ، 2010 .
- 5\* منال طلعت محمود : مدخل إلى علم الاتصال ، المكتب الجامعي الحديث ، الازاريطة ، الإسكندرية ، 2002 .
- 6\* منى الصبان: من مناهج السيناريو والاحراج والمونتاج ، دار مجدلاوي للنشر والتوزيع ، الاردن، 2010 .
- 7\* نسمة احمد البطريق : عادل عبد الغفار : الكتابة للإذاعة والتلفزيون ، قسم الإذاعة بكلية الإعلام ، جامعة القاهرة ، 2005.
- 8\* مقابلة مع السيدة ام رفيق : والدة طفل مصاب بإضراب التوحد ، الوادي ، الجزائر ، 22 جانفي 2015 ، 10:30 صباحا .
- 9\* . مقابلة مع السيدة ام احمد : والدة طفل مصاب بإضراب التوحد ، الوادي ، الجزائر ، 22 جانفي 2015 ، 11:30 صباحا .

## الفهرس

### مقدمة :

- 02..... اولاً : الجانب المنهجي للريبورتاج
- 02..... 5. إشكالية الدراسة
- 03..... 6. أهداف الموضوع
- 03..... 7. النوع الصحفي المستعمل
- 06..... 8. أسباب اختيار الموضوع
- 07..... ثانياً : ماهية اضطراب التوحد
- 07..... 4- تعريف التوحد
- 08..... 5- أسباب التوحد عند الأطفال
- 10..... 6- علاج التوحد
- 11..... ثالثاً : التواصل اللفظي وغير اللفظي لدى أطفال التوحد
- 11..... 3- التواصل اللفظي
- 13..... 4- التواصل غير اللفظي
- 14..... رابعاً: خطوات التصوير المتبعة
- 14..... IV. مرحلة ما قبل التصوير
- 14..... 5. السينويسيس
- 15..... 6. عملية التحضير
- 15..... 7. عملية المعاينة
- 16..... 8. السيناريو
- 18..... V. مرحلة التصوير
- 18..... 3. خطة التصوير
- 19..... 4. المدة الزمنية المناسبة للريبورتاج
- 20..... VI. مرحلة ما بعد التصوير



20.....	1- المشاهدة ومعاينة المادة
28.....	2- التعليق
28.....	3- المونتاج والميكساج
32.....	4- الجنريك
34.....	5- التقطيع التقني
57.....	ج) الخاتمة
58.....	ح) قائمة المراجع
59.....	خ) الفهرس: (1) فهرس المحتويات
61.....	(2) فهرس الجداول

## فهرس الجداول :

الصفحة	عنوان الجدول	الجدول
11	قائمة تقييم أعراض اضطراب التوحد في الجانب اللغوي	1
16	السيناريو	2
18	خطة التصوير	3
20	معاينة المادة المصورة (Dop-sheet)	4
31	: يوضح كل من الايقاع والموسيقى المستخدمة	5
34	التقطيع التقني لربورتاج	6