

طبيعة اللغة واعتلالاتها

دكتور/ عبد الله الصقر

أخصائي أمراض التخاطب

قسم الأنف والأذن والحنجرة

مستشفى الحرس الوطني بالرياض

ملخص البحث:

يتألف المقال من معلومات أساسية في مواضيع مترابطة مناسبة لتوضيح مفهوم طبيعة اللغة، ومنها مكونات، أو عناصر اللغة. لقد تم اختيار هذا الموضوع لأن معالجين أمراض التخاطب والمعلمين والمهتمين يجب أن يكون لديهم فهماً واضحاً حول طبيعة اللغة إذا كانوا يودون تقديم مساعدة للأطفال الذين يعانون من اعتلال اللغة. هذا وسوف نبدأ في التفريق أيضاً بين مصطلحات تبدو متشابهة ولكنها في الواقع مختلفة، ألا وهي: التواصل والكلام واللغة. ثم سنقوم بشرح مفهوم اللغة ومكوناتها. طبيعة اللغة معقدة في ذاتها مما يجعل دراستها ودراسة اضطراباتها معقداً ومهما في ذات الوقت، وعلى الرغم من أننا نبرمج الكمبيوتر لمعالجة المعلومات لتسيير المصانع وقيادة الطائرات ولكننا لم نستطع بعد أن نبرمجها لكي يحاكي الطبيعة المنتجة المتجددة للغة الإنسان نظراً لأن اللغة الإنسانية أكثر تعقيداً وتطوراً. وتطبيق النظريات عملياً في معالجة اضطرابات اللغة والكلام يعد أكثر تعقيداً. وللبحث في اللغة نحتاج للمزيد من الدراسات الجادة لفهم أعمق لماهية اللغة وطبيعتها واعتلالاتها.

الكلمات المفتاحية: طبيعة اللغة - اعتلالات اللغة.

language comorbidity

The article consists of basic information in appropriate interrelated subjects to clarify the concept of language nature, such as language components or elements. This subject has been chosen as speech therapists and teachers interested must have a clear understanding about language nature if they would like to provide assistance for children who suffer from language comorbidity. Thus we will begin to differentiate between similar terms with a different reality namely: communication, speech and language. Then we will explain the concept of language and its components. Language nature is complex in itself, making its study and disorders complex and important at the same time, and although we are trying to use computer to process information for factories working and driving aircraft, we have not been able yet to make use of computer so that mimics nature producing renewable language because human language is more complex and sophisticated. applying theories in practically in treating speech and language problems is more complicated. looking at language we in gross need to more serious studies for a deeper understanding of its essence, nature and comorbidity.

Keywords: language - language comorbidity

مقدمة:

يكتسب الأطفال اللغة بصورة طبيعية ويتعلمونها بدون تدخل علاجي، ومع ذلك فإن بعضهم يواجهون صعوبة حقيقية في اكتسابها. ونستطيع أن نصف هؤلاء الأطفال أنهم متأخرون لغوياً. وللتغلب على تأخرهم فإنهم بحاجة إلى مساعدة العديد من المختصين في الطب النفسي، والمعالجين النفسيين، ومعالجي أمراض التخاطب، ومعلميهم في المدرسة... وآخرين. هذا وتعد اللغة من الأنظمة المعقدة للأسباب التالية:

تعدد قواعد دراسة تأخر اللغة؛ مثل: علم أمراض التخاطب، والتربية الخاصة، وعلم الأصوات والاجتماع، ودراسة اللغة الاجتماعي، وعلم النفس، نظراً لاختلاف وتنوع الطرق، والأساليب، والأسس التي تدرس بها العلوم. هذا التنوع والاختلاف في الأساليب وحتى وجهات النظر والتحيز تتدخل في دراسة اللغة واضطراباتنا.

طبيعة اللغة معقدة في ذاتها؛ مما يجعل دراسة اضطراباتنا معقداً، وعلى الرغم من أننا نبرمج الكمبيوتر لمعالجة المعلومات لتسيير المصانع وقيادة الطائرات، ولكننا لم نستطع بعد أن نبرمجه لكي يحاكي الطبيعة المنتجة المتجددة للغة الإنسان نظراً لأن اللغة معقدة. وتطبيق النظريات عملياً في معالجة اضطرابات اللغة والكلام يعد أكثر تعقيداً.

مكانة اللغة المهمة بالنسبة للإنسان؛ مما يزيد في أهمية وصعوبة دراسة اضطراباتنا، فاللغة شيء جوهري لجميع الوظائف التعليمية والاجتماعية. هذا ويهتم الآباء جداً بأن يتعلم أبناءهم اللغة؛ لأن أي نقص بها قد يكون له آثار خطيرة على مستقبلهم الثقافي والاجتماعي والمهني. لذلك فإن تعلم اللغة تعد قضية مهمة في الثقافة وبقية الحقول الإنسانية.

يركز هذا المقال على معلومات أساسية في مواضيع مترابطة مناسبة للغة، ألا وهي: مكونات، أو عناصر اللغة، ونظرة إلى اكتساب اللغة ونظريات اضطرابات اللغة بالنسبة للأطفال وتطورها وأعراض التأخر ومقومات اكتسابها، وأسباب التأخر، ومدى انتشار الإعاقة. لقد تم اختيار هذه المواضيع؛ لأن معالجي أمراض

التخاطب، والمعلمين، والمهتمين يجب أن يكون لديهم فهماً واضحاً حول طبيعة اللغة، وكيف يتم اكتسابها إذا كانوا يودون تقديم مساعدة للأطفال الذين يعانون من اعتلال اللغة.

هذا وسوف نبدأ في التفريق بين مصطلحات تبدو متشابهة، ولكنها في الواقع مختلفة، ألا وهي: التواصل والكلام، واللغة. ثم سنقوم بشرح مفهوم اللغة ومكوناتها.

تعريف التواصل و الكلام و اللغة :

أولاً - التواصل :

يعد التواصل عملية فعالة يتبادل بها الأفراد المعلومات والأفكار، هذه العملية تحتاج إلى مرسل يُولف، أو يرمز الرسالة و متلقي يحلل هذه الرموز ويستوعبها مع فهمها وإيصالها بشكل صحيح. على الرغم من أننا نستخدم اللغة والكلام للتواصل فإن طرقاً أخرى من التواصل قد تعزز، أو تشوه الرموز اللغوية وتبدل المعلومات اللغوية مثل نغمة الصوت والتشديد ومعدل الكلام والتي يمكن أن تشير إلى عواطف المتكلم. بالإضافة إلى هذه الطرق اللغوية يوجد طرقاً غير لغوية وتتضمن الإيماءات وحركات الجسم وتواصل العيون وتعابير الوجه؛ فكلنا ندرك معنى أن ينظر إلينا فرد ما ونحن نتكلم وهو يهز برأسه. وفي العادة بالنسبة للذين يتكلمون بدون تواصل بصري فإنهم يفقدون الاهتمام بالتواصل.

ثانياً: الكلام

يعد الكلام أحد الوسائل الذي يتم بواسطته نقل المعلومة شفهيًا، وهو يرتبط بحركات دقيقة بالضم لإنتاج الأصوات. وعلى الرغم من استخدامنا للكلام بكثرة من أجل التواصل إلا أنه ليس الطريقة الوحيدة، بل توجد وسائل أخرى مثل الرسم والكتابة والإشارة. إن اختيار الفرد للطريقة التي يتواصل بها مع الآخرين تعتمد على سياق الموضوع واحتياجاته واحتياجات المتلقي والرسالة التي يرغب بإرسالها.

بالنسبة لبعض الأطفال المتأخرين في اللغة والكلام فإن اكتسابهم للكلام ليس ممكنًا، ومع ذلك فإن العديد منهم يمكنهم اكتساب القدرة على التواصل إذا تم تقديم وسائل بديلة، ولقد تم تصميم العديد من هذه الطرق البديلة التي تسمح للأطفال بإرسال رسائلهم دون اللجوء إلى الكلام.

ثالثاً: اللغة

اللغة هي رموز اجتماعية مشتركة، أو نظام مناسب يقدم الأفكار والمشاعر والاحتياجات من خلال رموز وقواعد تحكم ترابطها؛ ولأن هذه الرموز مشتركة فيمكن استخدامها للتعبير عن الأفكار وتبادل المعلومات. و يوجد مئات اللغات ولكل واحدة منها قواعدها ورموزها الخاصة بها. للغة قواعد معقدة تتحكم بأصواتها وكلماتها وجملها ومعانيها واستخدامها. هذه القواعد تحدد مقدرة الفرد على الفهم (استيعاب اللغة) والتعبير (إنتاج اللغة). ولا بد من معرفة هذه القواعد حتى يستطيع الفرد استخدام اللغة بكفاءة، فعليه أن يعرف قواعد الأصوات وتألفها وكيف يعبر في جمل ذات معنى وأن يفهم و يعبر في جمل غير محدودة وأن يستخدم اللغة في مواقف اجتماعية مختلفة. بالرغم أن الأطفال لا يستطيعون تحديد القواعد النحوية بسهولة، إلا أنهم يستخدمون اللغة بطريقة صحيحة.

مكونات اللغة:

تتركب اللغة من أنظمة معقدة في قواعدها. هذا وقد قسمنا لاهي و بلوم اللغة إلى ثلاثة مكونات أساسية وهي الشكل والمضمون والاستخدام (Lahey & Bloom, 1978).

أولاً - الشكل (Form):

يتضمن الشكل العناصر اللغوية التي تربط الأصوات والرموز مع المعاني. و ينقسم الى القواعد التي تحكم الأصوات تسمى علم الأصوات والقواعد التي تحكم التركيب الداخلي للكلمات تسمى علم الدلالة والقواعد التي تحدد كيف تتركب الكلمات بانتظام معلوم لإعطاء جمل تسمى علم النحو.

أ - علم الأصوات (Phonology):

التركيب الصوتي اللغوي يعرف بأنه العلاقة بين وحدات اللغة وتركيبها الفيزيائي (Umali & Techovsky, 1972)، مع الأخذ في الاعتبار تأثير التتابعات الصوتية في تكوين كلمات اللغة.

الصوتيات، أو علم الأصوات يعرف بأنه العلاقة بين الأحداث الفيزيائية التي تصاحب الكلام المنطوق (مثل موجة الصوت، أو أوضاع النطق المختلفة). وفي

الصوتيات يتم دراسة خصائص الأصوات الفيزيائية بدون الرجوع إلى اللغة التي تنتمي إليها هذه الأصوات.

و هو النظام الذي يتحكم بالأصوات وتركيبتها. هذا و تتميز كل لغة بأصوات معينة عن اللغات الأخرى. هذه الوحدات الصوتية مرتبطة بطرق محددة لتشكل وحدات لغوية تعرف بالكلمات.

ويعد "الفونيم" أصغر وحدة لغوية قادرة على تغيير المعنى ولا تحمل معنى في حد ذاتها (Oner, 1984) وتصنف بخصائصها السمعية والتعبيرية، واستخدامها مرتبط بمجموعتين من القواعد، المجموعة الأولى تصف استخدام الأصوات في مواقع متعددة من الكلمات وتسمى القواعد التوزيعية والتصنيفية، والمجموعة الثانية تحدد الأصوات التي قد تتألف و تدعى قواعد التتالي. وبهذا فإن القواعد الصوتية تتحكم بالأصوات وتوزيعها وتتاليها ضمن اللغة.

وأمثلة الفونيمات /م/ و /ب/ و /ل/. والفونيمات إذا تغير وضعها في الكلمة فإن معنى الكلمة يتغير، ويمكن التعرف على الفونيمات عن طريق تركيب "الثنائيات الصغرى"، وهي ثنائيات من كلمات متشابهة صوتياً في كل أجزائها ما عدا جزء واحد مثال جار - بار - فار-. والمعنى هنا تغير في هذه الكلمات بسبب تغير الفونيم.

المقطع هو أصغر وحدة صوتية إيقاعية للغة ناتجة من دفعة هواء زفيرية (النبضة الرئوية). ويتكون المقطع على الأقل من فونيمين بينما غالبية المقاطع تتكون من ثلاثة فونيمات.

وينقسم علم التركيب الصوتي اللغوي إلى مستويين:

- (١) المستوي القطعي.
- (٢) المستوي فوق القطعي.

المستوي القطعي: يختص بأصوات اللغة التي تنقسم إلى طبقتين أساسيتين وهما السواكن والمتحركات. ولكل من السواكن والمتحركات مميزاتهما الخاصة بهما. فالسواكن تنتج من إحداث اختناقات، أو سدود في طريق هواء الزفير عند الحجرات فوق الحنجرية وهي تمتاز بشدة أقل من المتحركات وتردد أعلى. أما المتحركات فتمتاز

وجود ممر صوتي مفتوح وتتكون عن طريق إحداث تغييرات في شكل واتساع ودرجة توتر جدران الممرات فوق الحنجرية (البلعوم، الأنف، الجيوب الأنفية، تجويف الفم) مما يؤدي إلى إعادة التشكيل الحنجري الأولى عن طريق أصوات معينة وإضعاف أصوات أخرى، وهذا ما يسمى بالرنين، علمًا أن الحركات تمتاز بشدة أعلى وتردد أقل من السواكن (Kotby, 1980).

المستوى فوق القطعي: هو الإطار اللحني ويتكون من نظم المقاطع المختلفة من حيث الشدة والطول والتأكيد. وينتج عن هذا النظم إيقاع لغوي موسيقي مميز لكل لغة بعينها. ورغم أن الإطار اللحني للغة ليس مرتبطًا بفونيم، أو حتى مورفيم بعينة إلا أنه يحمل رسالة معنوية مهمة أثناء أداء وتبادل الرسالة الشفوية. فالإطار اللحني للغة كثيرًا ما يظهر النواحي العاطفية من فرح وحزن وغضب، بل إنه يحمل نواحي معنوية واضحة مثل الاستفهام والأمر.

والإطار اللحني للغة يمثل أحد الأبعاد المهمة لرحابة التركيب اللغوي. ونقصد بذلك أنه لكي تدرك الرسالة الشفوية فليس من الضروري أن يستقبل السامع ويدرك كل وحدة صوتية من اللغة، بل إنه يستنتج الكثير منها من خلال إدراكه للإطار اللحني لتلك الرسالة الشفوية (Kotby, 1987).

والإطار اللحني للغة يبدأ في الظهور في مراحل اللعب الصوتي المنغم في الشهور الأخيرة من السنة الأولى من العمر. والطفل في هذه الفترة يكتسب الإطار اللحني للغة الأم، ومهما أتقن الفرد من لغة ثانية، أو أكثر يتعلمها في عمر ناضج نسبيًا فإن الإطار اللحني لتلك اللغات المكتسبة يبقى البعد اللغوي الوحيد الذي لا يمكن إتقانه بل والذي منه يمكن اكتشاف أن المتحدث يستعمل لغة مكتسبة وليست لغته الأم.

الإطار اللحني يتكون من مجموعة عناصر متميزة وهي:

أولاً: وحدات النغم: التي تعد «الشكل الأولي» للإطار اللحني ويمكن مقارنتها بالجمل في التحليل النحوي، وعلي سبيل المثال تقسم الجملة التالية إلى وحدتي نغم تم بيان مكانتها بالخطوط المائلة: عندما يأتي / قل له أي خرجت/.

وتخدم وحدات النغم التركيب السياقي للكلام ويتم تحديدها بواسطة ملامح اتجاه ومجال اللحن التي تتفاعل مع ملامح الإيقاع والوقفات أيضًا لتشكل هذه الوحدات. ويعد اتجاه ومجال اللحن من النقاط الأساسية الهامة في الإطار اللحني للكلام. واتجاه اللحن يمكن أن يرتفع، أو ينخفض، أو بين ذلك ويمكن أن يتسع، أو يضيق بطريقة ما (Krestal, 1975).

ثانيًا: التنغيم: وهو موضع لأعلى بروز للنغم في مقطع ما ويتحدد بحركة اللحن والعلو الزائد مع المدة والوقفات ويمكن بيان المقاطع المنغمة في الجملة الآتية بوضع خط تحتها: ويرجح (Polinger, 1972) أن عوامل الدلالة تحدد مواضع التنغيم في الجملة: **لأننا مكثنا في الحفلة حتى منتصف الليل وصلنا البيت متأخرين.**

ثالثًا: التضاد في النغم: ويوجد هذا بين المقاطع المختلفة، فقد يكون اتجاه اللحن مستويًا كما في حالات الإخبار، أو مرتفعًا كما في حالات الاستفهام ويتبين ذلك في الجملة الآتية: **ستأتي معي، أليس كذلك؟.**

ب- المورفولوجي، أو تركيب الكلمات، أو الصرف (Morphology):

المورفولوجي وهو القواعد التي تتحكم في اشتقاق الكلمات وتصريفها و تغيير ابنيته و يدعى أيضًا بالصرف، أو علم البنية. يهتم هذا العلم بتركيب الكلمة الداخلي وكيف تتركب من وحدات تدعى مورفيم، وهي أصغر جزئ لغوي له معنى و قد تتألف الكلمة من وحدة، أو أكثر.

ويُعد المورفيم الوحدة الصغرى للدلالة وهو وحدة أصغر من الكلمات حيث أنه من الممكن تقسيم الكلمة إلى أكثر من مورفيم. وقد عرف بولينجر (Polinger, 1965-1975) المورفيم على أنه الوحدة الأساسية للمعنى أما لانجاكر (Langakar, 1973) فقد عرفه بأنه أصغر وحدة في التركيب النحوي والتي لها معنى واضح وثابت في كل استخداماتها. أمثلة المورفيم: (ال) و (غلام) و (ان) في كلمة الغلامان. وكذلك، (تبرع) و (وا) في كلمة تبرعوا. ومن الممكن أيضًا أن تحتوي على مورفيم واحد كما في باب وسفر وعرش. ويرتبط المورفيم بالسياق حيث أنه عن طريق السياق يتم مزج وترتيب وتغيير المورفيمات لتوصيل المعنى بطريقة معينة (Moma, 1987).

أنواع المورفيم :

- (١) المورفيمات المعجمية تتضمن الأسماء والأفعال والصفات وظرف المكان، أو الزمان أمثال «رجل» و«فأس» و«فوق» و«أمس» و«أحمر». وهذه لها معنى مستقل.
- (٢) المورفيمات النحوية تتضمن أحرف الجر وأدوات التعريف والأدوات التي تُعرف العدد مثل «ان» في «غلامان» و«ال» و«ون».

ويمكن تقسيم المورفيمات أيضاً إلى مورفيمات مستقلة ومورفيمات مرتبطة، أما المورفيمات المستقلة فهي التي تستطيع الوقوف بمفردها ككلمات منفردة في حين المورفيمات المرتبطة لا تستطيع ذلك كما في ال وعربية في كلمة «العربية». وتعد معظم المورفيمات المعجمية مستقلة في حين أن معظم المورفيمات النحوية مرتبطة وعندما يوجد أكثر من مورفيم في كلمة واحدة كما في كلمة «الغلامان» فإن المورفيم المعجمي الذي يُمثل لب الكلمة يُسمى «الجذر» (غلام) في حين أن المورفيمات النحوية المرتبطة به تسمى «المُثَبِّتات» (ال، ان) (Langakar, 1973).

التبديل والاستمداد :

عندما تتصل المثبتات بالجذر يكون لها آثار مختلفة، هذه الآثار إما أن تكون في صورة تبديل، أو استمداد، والتبديل يتضمن تغيير في الكلمة ولكنها تظل تابعة لنفس الطائفة النحوية كالأسماء، أو الأفعال. فمثلاً إضافة ان إلى (غلام) يحوله من مفرد إلى مثنى (غلامان) ولكنه لا يزال اسماً. أما الاستمداد فيتضمن تغيير الطائفة التي تتبعها الكلمة ومثال ذلك إضافة الياء إلى الاسم (فرح) يحوله إلى فعل مضارع (يفرح) وهكذا تم استمداد فعل من اسم (Langakar, 1973).

ج- السياق و بناء الجملة، أو النحو (Syntax) :

يختص سياق اللغة بنظم مفردات اللغة في ترتيب معين (Umali & Techovesky, 1972). ويمكن تعريفه أيضاً بأنه مجموعة القواعد المستخدمة لتكوين، أو بناء مجموعات نحوية لغوية لانهائية (Langakar, 1973). وتقوم القواعد السياقية بربط التركيبات الإدراكية (العميقة) بالتركيبات السطحية.

النحو هو القواعد التي تنظم بناء الجملة و تحدد ترتيب عناصرها وأشكالها المختلفة و تسمح بربط الكلمات لتشكّل عبارات وجمل و تحول الجملة إلى أخرى؛ مثل: ضرب الصبي الفتاة، يمكن تحويلها إلى هل ضرب الصبي الفتاة، أو الفتاة

ضربت من قبل الصبي. إن معرفة هذا القواعد يسمح للفرد بالتعبير بعدد لا متناه من الجمل بواسطة عدد محدود من الكلمات وأن يميز أي من الجمل صحيحة وأيها خاطئة. ولهذه القواعد وظيفتين إضافيتين وهما وصف أجزاء الجملة (اسم: منزل) (فعل: يضرب) ونوع الجملة مثل (جملة اسمية، أو فعلية). حالما يبدأ الأطفال بإعطاء جمل أطول فإنهم بهذا يبنون الجمل طبقاً لقواعد التراكيب. فهم يتعلمون كيف يصيغون النفي والأسئلة وجمل الأمر. ولاحقاً يتعلمون استخدام أنواع الجمل المركبة والمعقدة. إن تطور تركيب الجملة يبدأ بعمر ١٨ شهراً ويستمر لسنين عديدة.

تحتوي كل جملة على تركيب سطحي و تركيب عميق. ويعرف التركيب السطحي على أنه الشكل، أو الهيئة اللغوية العامة، وهو يعبر عن الأفكار الداخلية. أما التركيب اللغوي العميق فيعرف على أنه وظيفة اللغة، والمفهوم الذي يكونه الشخص ويعبر عنه بواسطة التركيب السطحي. لذلك فإن الشكل اللغوي يخدم الوظيفة اللغوية (Moma, 1978).

والفرق بين التركيب السطحي والعميق للغة نستطيع توضيحه بواسطة الجمل الآتية:

١. الجمل المتبسة وهي جمل لها تركيب سطحي واحد ولكن أكثر من تركيب عميق مثال: "هذا تفاح جميل". في هذه الجملة يوجد أكثر من تركيب عميق: أحدهما يشير إلى جمال التفاح والآخر يشير إلى أن هذا التفاح يملكه جميل.
٢. جمل لها تركيب سطحي متماثل ولكن تركيبات عميقة مختلفة مثل: "من الصعب إرضاء أحمد" و "من المهم علاج أحمد". الجملتان لهما تركيبان سطحيان متماثلان تماماً ولكن معانيها مختلفة كلية (Moma, 1978). والتركيب العميق للجملة له الأولوية في استرجاعها (Sacks, 1968, Slobin, 1974).

وقد وضعت بعض النظريات لتوضيح التركيب السياقي وتعتقد بعض النظريات القديمة أنه تركيب بسيط حيث أن الطفل تستطيع إتقانه في عمر مبكر،

ولكن النظريات الحديثة تشير إلى تعقيد التركيب السياقي. ومن أجل توضيح تعقيدات النظريات المتداولة لا بد من الإشارة إلى النظريات القديمة البسيطة (Umali & Techovsky, 1972).

عملية ماركوف:

وتدعى أيضاً نموذج احتمالية اليسار لليمين، أو اليمين لليساار (على حسب اللغة). وهذه نظرية مبسطة وهي تفترض أن كل لغة لها عدد معين من الكلمات والعبارات وهناك احتمال كبير لكل كلمة أن تتبعها كلمة أخرى، أو مجموعة من الكلمات وبهذه الطريقة يتم تكوين سلسلة الكلمات التي يريدها المتحدث (Slobin, 1974).

ومن البديهي أن توجد عدة اعتراضات على هذه النظرية السطحية ومنها اعتراضات تشومسكى في "التركيبات السياقية" سنة ١٩٥٧. فقد قرر تشومسكى أن حقيقة وجود احتمالية عالية بين الكلمات في جملة معينة لا تضمن أن هذه الجملة نحوية مثال: "ذهب أحمد يجرى في الحديقة بها زهور جميلة الرائحة الكريهة". هذه ليست جملة نحوية بالرغم من وجود احتماليات عالية بين الكلمات لذلك فإن هذه النظرية لا يمكن أن تعبر عن تعقيدات الجمل الحقيقية.

التركيبة، أو نحو تركيب العبارة:

عندما وجد الناس أن التحليل السياقي في صورة الوحدات اللغوية الصغيرة لم يكن فعالاً كما كان متوقعاً انتقل اهتمامهم إلى فحص النماذج السياقية في شكل الوحدات الكبيرة وهي الجمل. ومع وجود استثناءات قليلة فإن انظمه التحليل السياقية المقدمة منذ الأربعينيات كانت مبنية على فكرة الجملة. ولذلك فإن نظريات التركيب السياقي خلال أواخر الأربعينيات وأوائل الخمسينيات (قبل فترة تشومسكي) كانت مركزة على تحليل تركيب العبارة (Krestal, 1975).

تركيب العبارة يحدد التنظيم الأساسي الخفي للجملة، فمكونات الجملة تنظم في صورة تركيبات هرمية تبدأ بالقاعدة العامة التي تصنف إلى قواعد أكثر تحديداً ويتم تحديد الطبقات اللغوية المحددة والتعرف على المورفيمات الخاصة. وتعد الجملة (المركبة) أعم وحدة والمستوى الذي يليها هو الجملة الإسمية (ج أ) والجملة الفعلية (ج ف) وهذه الوحدات تصنف حتى تحدد كل مكونات الجملة كالآتي:

ج ←	ج + أ + ج ف
ج أ ←	محدد + أ
ج ف ←	ف + ج أ ء
محدد ←	قبل الأداة + أداة جر، أو مضاف إليه + بعد الأداة

حيث ج هي الجملة
ج أ هي جملة اسمية
أ هي اسم
ف هي فعل

ويعني السهم إعادة كتابة، أو استبدال الجانب الأيمن بالمتابع الرمزي في الجانب الأيسر ويمكن إعادة كتابة المحدد لإظهار أنه يحتوي قبل الأداة على زائد أداة تعريف، أو جر، أو اسم إشارة زائد بعد الأداة بهذا الترتيب.

مثال: كثير من الأولاد العشرة قد نجح في الامتحان.

(ج) - كثير من الأولاد العشرة (ج أ) + قد نجح في الامتحان (ج ف)

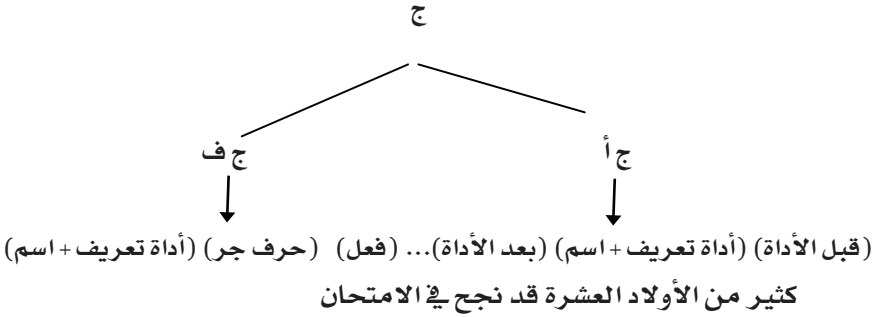
كثير من الأولاد العشرة (ج أ) - كثير من العشرة (محدد) + الأولاد (أ).

كثير من العشرة (محدد) - كثير من (قبل الأداة) + ال (أداة تعريف) + عشرة (بعد الأداة).

قد نجح في الامتحان (ج ف) - قد نجح (ف) + في (أداة جر) + الامتحان (أ).

الامتحان (أ) - ال (أداة تعريف) + امتحان (أ).

وهكذا فإن تحليل الجملة يبدأ برمز "ج" ويستمد كل سطر من الأسطر الذي يسبقه عن طريق تطبيق القواعد المذكورة أعلاه، وعندما تنتمي كل الرموز في السطر النهائي للمعاني النهائية يعد التحليل كاملاً ويقال عن الجملة أنها مستمدة. ويمكن تمثيل الاستمداد بوضوح عن طريق رسم شجري ويبين هذا الرسم الشجري الترتيب الهرمي للتركيب السطحي للجملة (Umali & Tcheovsky, 1972).



وعيب النظرية التركيبية، أو نحو تركيب العبارة أنه يركز فقط على التركيب السطحي مع العلم أن التركيب العميق أهم. وقد حاول اللغويون في هذه الفترة عمل التحليل بدون أي إشارة إلى معنى النطق الذي يتم وصفه ولذلك فإن نحو تركيب العبارة أخفق في شرح بعض الجمل الملتبسة. وإلى جانب ذلك من الممكن أن يكون لجملتين التركيب نفسه ولكن بمعاني مختلفة تماماً وذلك لئ يكون واضحاً عن طريق تحليل المكونات حيث أنه سيكون واحداً للجملتين. وقد يكون لجملتين المعنى نفسه ولكن بتركيب مختلف وتحليل للمكونات مختلف أيضاً. وهكذا فإن النقطة الحيوية هنا هي أن المعنى أهم بكثير بالنسبة للغة من أن يترك حيث أن اللغة بغض النظر عن أي شيء آخر تعد نشاط له معنى (Krestal, 1971).

المدخل التحويلي التخليقي :

عملت محاولات كثيرة على خلق تفسير أكثر فعالية للتركيب السياقي وربما كان تحليل تشومسكي (١٩٧٥) أكثر بديل شامل للتركيب اللغوي، وقد فرض أن النحو التحويلي (هذه هي نظريته) يحتوي على إدراك جوهري للتركيب العميق إلى جانب قدرته على معالجة العلاقات التركيبية السطحية أيضاً (Krestal, 1971).

ويفترض النموذج التحويلي للنحو وجود تركيب عميق فيه معنى الجملة والعلاقة بين أجزائها ممثلاً بطريقة أكثر وضوحاً عما هو في التفرع السطحي. وهذا التفرع التركيبي العميق يتحول إلى تفرع تركيبى سطحي عن طريق المكون التحويلي للنحو. والنقطتان الأكثر أهمية في النحو التحويلي يتعلقان بطبيعة ومصدر التركيب العميق والشكل التحويلي الذي يحول التركيب العميق لتركيب سطحي (Umali & Techovesky, 1972).

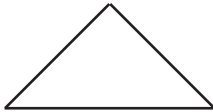
- وتعد الجملة التالية مثالا يوضح هذه النظرية:
 وجد أحمد مختبئاً في الحديقة وكذلك كان محمود.
 تحتوي هذه الجملة على أربع معلومات رئيسية:
 ١. شخص ما وجد أحمد.
 ٢. شخص ما وجد محمود.
 ٣. كان أحمد مختبئاً في الحديقة.
 ٤. كان محمود مختبئاً في الحديقة.

هذا التفرع للتركيب العميق يمثل معني الجملة بطريقة أكثر وضوحاً من تفرع التركيب السطحي، ومع ذلك فإن تفرع التركيب العميق لا يعني التركيب الحقيقي للعناصر في الجملة لذلك فقد كان من الضروري تكوين قواعد لربط التركيب السطحي لها وقد سميت هذه القواعد التي وضعت بواسطة تشومسكي (Chomsky, 1957) بقواعد يمكن إضافة الجمل الآتية لبعضها البعض (شخص ما وجد أحمد . كان أحمد مختبئاً في الحديقة) ثم يأتي التحويل النحوي ليغني عبارة (كان أحمد) ويؤدي إلى الجملة الآتية: (شخص ما وجد أحمد مختبئاً في الحديقة).

ثم بعد ذلك تحول الجملة لمبني للمجهول (وجد أحمد مختبئاً في الحديقة بواسطة شخص ما) وتلغي عبارة (شخص ما) بواسطة التحويل النحوي الذي يلغي العناصر. وبتطبيق نفس التابع من التحويلات على الجانب الأيسر من التفرعات يمكن إيجاد التركيب الآتي:

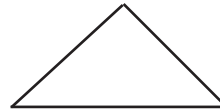
جملة

جملة



وجد محمود مختبئاً في الحديقة

جملة



وجد أحمد مختبئاً في الحديقة

عند هذه النقطة يمكن للتحويل أن يربط الجمل حتى يؤدي إلى جملة (وجد أحد مختبئاً في الحديقة وكذلك كان محمود) التي أمكن تحليلها إلى أجزاء مختلفة بواسطة تفرع تركيب العبارة (Umali & Techovesky, 1972).

وبذلك يكمل النحو التحويلي التخليقي الصورة التي رسمها نحو تركيب العبارة فهو يصف العمليات المدموجة في الجملة خارج إطار نحو تركيب العبارة. وعامة فإن نحو تركيب العبارة يبدو قوياً في تفسير الجمل الأقل تعقيداً نسبياً في حين أن النحو التحويلي أفضل في تفسير الجمل الأكثر تعقيداً (Moma, 1987).

وفي نهاية الستينيات وجد أن نظرية النحو التحويلي التخليقي تفتقد إلى تقديم تفسير كاف بالرغم من كفاءتها الوصفية. فهذه النظرية ركزت أيضاً على تركيب العبارة وليس وظيفتها وقد أيد نحو الحالة لفيلمور (Velmor, 1968) التأكيد على اللغة من وجهة النظر الوظيفية.

مدخل فيلمور (Velmor, 1968) لنحو الحالة:

يعد مدخل فيلمور (Velmor, 1968) مدخلاً دلالياً للنحو. وفي حين أن نظرية فيلمور اللغوية مشابهة لنظرية تشومسكي (Chomsky, 1957) في بعض الأوجه كالإصرار على الحاجة لإعطاء الجملة تمثيلات دفيئة إلى جانب التمثيلات السطحية يتم دمجها بالتحويلات، فإن وجهتي النظر عما يناسب التركيب العميق تختلفان. يعد فيلمور التركيب العميق لتشومسكي "مستويًا بينيًا صناعيًا" بين التركيب الدلالي العميق والتركيب السطحي الملموس.

أما في نظرية فيلمور فتعد علاقات الحالة عناصر أساسية في التركيب العميق. وهي عبارة عن مجموعة من الأحكام العالمية الفطرية افتراضياً والتي يكون الجنس البشري قادراً على عملها من الأحداث التي تجري حوله، فمثلاً الكلمة، أو الحالة التي تعرف مكان الحدث الذي يتم إظهاره عن طريق الفعل تسمى ظرف مكان. وكذلك من الممكن أن تحدد كل الكلمات في الجملة عن طريق علاقاتها بالحالة ثم تستمد التركيبات السطحية من التركيبات العميقة بتحويلات مثل تكوين المبتدأ وتكوين الخبر إلى آخر. وأهم ميزة لنحو الحالة على النحو التحويلي هي أنها تستطيع تفسير نطق الأطفال المكون من كلمتين وثلاثة في حين أن النحو

التحويلي لا يستطيع. ومن الصعوبة الشديدة تحليل هذه الألفاظ البسيطة حسب قواعد تركيب العبارة المعقدة (Powerman, 1973).

ثانياً الدلالة، أو المضمون (Content) :

يعرف المضمون بأنه معرفة معاني الأشياء والأحداث والأشخاص والعلاقات. ويقع تحت تصنيف علم المعاني (Semantic) التعامل مع الكلمات ومعانيها. أنه يشمل المعاني التي تحملها الكلمات وقاموس المصطلحات الخاص بين المتكلم والمستمع (lexicon). والأطفال تستخدم الكلمات بشكل مختلف عن البالغين، فقد يستخدم الصغير كلمة وتعني للكبير شيئاً آخر. هذا ويتضمن دراسة نظام المعاني عند الأطفال اختبار فهمهم واستخدامهم للكلمات.

على الرغم أن معاني الكلمات تكون في العادة ظاهرة واضحة المعنى ويسهل فهمها، إلا أن بعض الكلمات يكون غامضاً غير واضح المعنى إلا من خلال سياق الكلام مثل التورية. باختصار فإن المعاني تصل بواسطة الكلمات وترابطها. فالمضمون يساعد الفرد على معرفة الأشياء والعلاقات والمفاهيم. تأتي هذه المعرفة من الخبرة وهي نتيجة تطور الاستيعاب عند الفرد.

وتتعلق الدلالة بالمعنى والطريقة التي تتعلق بها الجمل ببعضها بعضاً وبالعالم الخارجي (Umali & Techovesky, 1972)، بمعنى أنه نظام مكون من قوانين عدة تحكم معنى، أو محتوى الكلمات، أو مجموعات الكلمات. والمعنى عبارة عن نظام افتراض يقسم الحقيقة إلى وحدات أصغر وتساعد هذه الوحدات مستخدم اللغة على جمع الأشياء المتشابهة وتمييز الأشياء المختلفة (Polinger, 1975).

ويوجد نوعان من المعنى: معنى ضمني ومعنى مشار إليه بالمعنى الضمني، أو الإحساس ويشير إلى المعنى الذاتي الذي يكونه الفرد عن الكلمة، أو العبارة، أو النطق. والمعنى المشار إليه، أو المرجع يشير إلى المعنى المنظور الذي يكون محددًا فطرياً بالكلمة (Moma, 1978).

الخبرة تسبق المعنى فما نعرفه ونؤمن به من التجربة يعد ان من مكونات صياغة وفهم اللغة الأولية. ومن هذه الوجة تعد معاني الكلمات ووجهة غير مهمة

نسبياً من حيث الدلالة لأن تعريف الكلمات هو مجرد عدد الكلمات التي يعرفها الفرد والنقطة الأكثر أهمية هي المعاني البديلة المختلفة التي يعرفها الفرد لكل كلمة وفي اللغويات يُكون تعريف الكلمات والمعاني البديلة لها معجم الفرد (Moma, 1978). (موما، ١٩٧٨).

ثالثاً البلاغة، أو استخدام اللغة، أو البرجماتية (Pragmatic/ Use):

يعرف البلاغة، أو استخدام اللغة بأنه القواعد التي تحدد استخدامها اجتماعياً. وتتضمن هذه القواعد أسباب الكلام (المقصد) والتحكم باختيار الرموز مثل التحيات والأسئلة والإجابات وطلب المعلومات. إن وظيفة اللغة مرتبطة بنية المتكلم، أو هدفه واستخدامه المعلومات فيما يتعلق بالمستمع والسياق غير اللغوي لإنجاز هدفه واختياره أهداف محددة لكلامه وأخذ بالحسبان مدى معرفة واستيعاب المتلقي واستخدامه الضمائر فقط في حال وجود الأشياء، أو الأشخاص الذين تعود عليهم الضمائر ليتم فهمه جيداً. وأخيراً فإن استخدام اللغة يتطلب من الفرد أن يأخذ بعين الاعتبار قواعد المحادثة وهي أن يتعلم المتكلم كيف ينظم محادثته ويبدأ ويقدم موضوعه ويحافظ على حوارهِ ويأخذ دوره ويجب بشكل مناسب. ويعد الفرد محاوراً فعالاً عندما يتمكن من هذه المهارات.

كما قال (Himez, 1972) فإن فائدة اللغة أهم من معرفة ماهية اللغة. ولهذا السبب فإن البلاغة جزء هام جداً من الجهاز اللغوي. وقد عرف قديماً ابن خلدون البلاغة على أنها «تركيب الألفاظ المفردة للتعبير عن المعاني المقصودة ومراعاة التأليف الذي يُطبق الكلام على مقتضى الحال» وقد عرف بايتس (Pepitas, 1976) البلاغة على أنها مجموعة قواعد تتحكم في استخدام اللغة لمغزى معين، ويمكن تعريفها أيضاً على أنها مجموعة من القواعد اللغوية الاجتماعية التي يعرفها ويستخدمها الفرد في تحديد من يقول ماذا إلى من وكيف ولماذا ومتى وفي أي مواقف (Moma, 1978).

ومن الأهمية فهم المعنى الكامل لكلمة «مغزى» المستخدمة في تعريف بايتس. فهناك مغزى لغوي ومغزى دلالي. أما المغزى اللغوي فيتضمن أساليب تجعل الكلمة تعمل لغوياً كاسم، أو فعل إلخ. فالإياء عندما تسبق الفعل تعني أنه فعل مضارع ويمكن استنباط الوظيفة اللغوية أيضاً من الطريقة التي تستخدم بها الكلمة في

الجمل (Moma, 1978) ففي الجمل الآتية تكون كلمة «فرح» فعل في الأولى واسم في الثانية:

فرح أحمد بنجاحه.

ذهب أحمد إلى الفرح.

يتضمن المغزى الدلالي الأشياء، أو الناس الذي يشير إليهم المتكلم والطريقة التي يتكلم بها عن هذه الدلالات (سواء متعجباً، أو غاضباً.. الخ) وفي أي الموقف، وكل هذه الأشياء نحن في حاجة إليها حتى يتم استنتاج المعنى الدفين (Moma, 1978).

وتشير البلاغة إلى مهارات الفرد في الصياغة والفهم خلال عملية التخاطب. ووظيفة الصياغة تتضمن القدرة على إدراك المغزى التخاطبي وإخراج رسالة موائمة للقصد التخاطبي لصانغ الرسالة وحاجة المفسر للمعلومات من خلال وسائل لغوية ووسائل صياغة أخرى (مثل تعبير الوجه وحركات اليد). وتتضمن وظيفة الفهم والقدرة على تفسير الصياغات الموجودة (لغوية وغير ذلك) من أجل فهم المعاني المقصودة (Moma, 1978). وقد أطلق براون (1965) على وظيفة الفهم القدرة على صرف الكلمات في صورة دلالات. والمعنى ليس ملازماً لكلمات الرسالة بالدرجة التي يلازم بها المغزى اللغوي والدلالي. وقد أدى ذلك ببايتس (Pepitas, 1976) أن يقول أن الدلالة من الضروري أن تكون بلاغية في طبيعتها. يمكن اعتبار العبارات المنطوقة أعمال كلامية وهذه النظرية قدمها سيرل (Serial, 1969) وقد اعتقد أن تحليل الجمل في صورة أعمال كلامية مقصود إجرائها من التخاطب مهم من أجل فهم معناها. وهناك أنواع عديدة من الأعمال التي يمكن أن تكون وعداً، أو اعتذاراً، أو تهديداً.. إلى آخره. والأعمال السابقة يطلق عليها الأعمال اللاتعبيرية وإذا أثر الكلام المنطوق في المستمع بتشجيعه، أو تخويفه، أو التأثير فيه وما إلى ذلك يسمى العمل بالعمل التعبيري. وهكذا فإن كل الجمل تؤدي أعمالاً لا تعبيرية في حين أن بعضها فقط يؤدي أعمال تعبيرية.

ومن الجائز أن يكون للطفل دراية بالقاعدة المعرفية للغة والأنظمة اللغوية ولكنه غير كفاء في استخدام هذه الدراية في أداء عملية التخاطب، فالتمكن من التخاطب يرجع إلى كل من الدراية باللغة واستخدامها (Himez, 1971).

ومن الجائز أن يكون للطفل دراية بالقاعدة المعرفية للغة والأنظمة اللغوية ولكنه غير كفاء في استخدام هذه الدراية في أداء عملية التخاطب، فالتمكن من التخاطب يرجع إلى كل من الدراية باللغة واستخدامه (Himez, 1971).

وعند سن ٨ سنوات يُقال أن الطفل يفقد الإدراك المُركز على الذات ويصبح مدرِكاً للمشاركة بين الصائغ والمفسر في عملية التخاطب. وهكذا فإنه يصبح أكثر كفاءة. وقد أُطلق على ذلك أسماء عديدة منها أخذ الدور (Falvel et., al, 1968) والكلام الاجتماعي (Piaget, 1961,1962,1963) والكلام التخاطبي (Vygotsky, 1979).

طبيعة اللغة معقدة في ذاتها مما يجعل دراستها ودراسة اضطراباتها معقداً ومهما في ذات الوقت، وعلى الرغم من أننا نبرمج الكومبيوتر لمعالجة المعلومات لتسيير المصانع وقيادة الطائرات ولكننا لم نستطع بعد أن نبرمجه لكي يحاكي الطبيعة المنتجة المتجددة للغة الإنسان نظراً لأن اللغة الإنسانية أكثر تعقيداً وتطوراً. و تطبيق النظريات عملياً في معالجة اضطرابات اللغة والكلام يعد أكثر تعقيداً. وللبحث في اللغة نحتاج للمزيد من الدراسات الجادة لفهم أعمق لماهية اللغة وطبيعتها واعتلالاتها.

المراجع

- حسام منصور (١٩٩٣). *خطط العلاج اللغوي*. القاهرة: جامعة عين شمس.
- عبد العزيز السرطاوي ووائل أبو جودة (١٩٧٥). *اضطرابات اللغة والكلام*. الرياض: أكاديمية التربية الخاصة.
- علي وإيفي (١٩٦٥). *علم اللغة*. القاهرة: دار نهضة مصر.
- فيصل الزراد (١٩٩٠). *اللغة واضطراب النطق والكلام*. الرياض: دار المريخ.
- مروة صالح (١٩٨٧). *تأخر نمو اللغة عند الاطفال*. القاهرة: جامعة عين شمس.
- مصطفى فهمي (١٩٧٥). *أمراض الكلام*. القاهرة: مكتبة مصر.

- AL Akeel, A. (1998). The acquisition of Arabic language comprehension by Saudi children. *Theses*, Faculty of Humanities and Social Sciences Newcastle University
- Bloom, L. (1988). What is language ?. Lahey, M. (Ed.). *Language disorders and language development*. New York: Macmillan Publishing Company.
- Bernstein, D., & Tiegerman-Farber, E. (2008). *Language and communication disorders in children* (6th ed.). New York : Merrill Publishing company.
- Chukovsky, K. (1963). *From two to five*. Berkeley, CA : University of California Press
- Cole, K. & Dale, P. (1986). Direct language instruction and interactive language instruction with language – delayed preschool children: A comparison study. *Journal of Speech and Hearing Research*, 29, 206- 217.
- Dale, P. (1976) *Language development: Structure and function*. Hinsdale, IL: The Dryden Press
- Eimas, P. (1974). Linguistic processing of speech by young infants. In Schiefelbusch, R. Llyod, L. (Eds.). *Language perspectives: Acquisition, retardation and intervention*. Baltimore: University Park Press.

- Halliday, M. (1975). Learning how to mean. In Lenneberg, E. and Lenneberg, E. (Eds.). *Foundations of language development: A Multidisciplinary approach*. New York: Academic Press.
- Kotby, M. (1980). *Diagnosis and management of the communicatively handicapped child*. *Ain Shams Medical Journal*, 31 (3-4) 303-317.
- Lahey, M. (1988). *Language disorders and language development*. Macmillan Publishing Company: New York.
- Muma, J. (1978). *Language handbook by prentice - hall*. New Jersey: Inc Englewood cliffs.
- Piaget, J. (1963). *Psychology of intelligence*. New York: Humanities press.
- Riper, C., & Erickson R., (1996). *Speech correction: An introduction to speech pathology and audiology*. Allyn and Bacon: A Simon and Schuster Company, Needlham Heights.
- Slobin, D. (1966). Comments on developmental psycholinguistics. In Smith, F. and Miller, G. (Eds.). *The genesis of language: A psycholinguistics approach*. pp 85-92. Cambridge, Mass. The MIT Press.
- Vygotsky, L. (1983). School instruction and mental development in Donaldson, M., Grieve, R. and Pratt, C. (Eds.). *Early childhood development and education*. oxford : Blackwell.
- Vygotsky, L. (1978). *Mind in society*. Cambridge, MA: Harvard university press.

فعالية برنامج تدريبي فى خفض اضطراب النطق وأثره
على السلوك الانسحابى لدى الأطفال ذوي
الإعاقة الفكرية الخفيفة

مها صبري أحمد
كلية التربية - جامعة حائل
المملكة العربية السعودية

ملخص البحث:

استهدف البحث التحقق من فعالية البرنامج التدريبي لخفض بعض اضطرابات النطق وأثره في خفض السلوك الانسحابي لدى عينة من الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية الخفيفة، تكونت من (١٢) طفلاً ذوي إعاقة فكرية، تتراوح أعمارهم ما بين (٦ - ٩) سنوات. مقياس ستانفورد بينيه للذكاء (الصورة الرابعة)، مقياس اضطرابات النطق المصور الناطق بالكمبيوتر للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية (إعداد الباحثة)، ومقياس السلوك الانسحابي (إعداد الباحثة)، والبرنامج التدريبي لخفض اضطرابات النطق لدى الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية الخفيفة. (إعداد الباحثة)، وأسفرت النتائج عن: توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات القياس القبلي والبعدي في اضطرابات النطق وأبعاده لدى المجموعة التجريبية. توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات القياس البعدي في اضطرابات النطق وأبعاده لدى كلا من المجموعة التجريبية و المجموعة الضابطة. ولا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية في اضطرابات النطق وأبعاده في كل من القياس البعدي بعد انتهاء البرنامج مباشرة والقياس التتبعي. وتوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات القياس القبلي والبعدي في السلوك الانسحابي وأبعاده لدى المجموعة التجريبية. وتوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات القياس البعدي في السلوك الانسحابي وأبعاده لدى كلا من المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة. ولا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية في السلوك الانسحابي وأبعاده في كل من القياس البعدي بعد انتهاء البرنامج مباشرة والقياس التتبعي.

الكلمات المفتاحية: اضطراب النطق - السلوك الانسحابي - الإعاقة الفكرية الخفيفة

Effectiveness of a training program to reduce articulation disorders and its effect on withdrawn behavior in children with mild intellectual disabilities

The current research aims to verify the effectiveness of a training program to reduce some of articulation disorders and its effect on reducing withdrawn behavior in a sample of children with mild intellectual disabilities, its sample consisted of (12) children with mild intellectual disability, aged (6-9 years). Using Stanford Binet Intelligence Scale (fourth image), interactive pictorial articulation disorders scale through computer for children with intellectual disability (prepared by the researcher), and withdrawn behavior scale (prepared by the researcher), and the training program to reduce articulation disorders in children with mild disabilities intellectual. (Prepared by the researcher). The results yielded that there are significant statistically differences among the mean ranks degrees of pre and post of articulation disorders and their dimensions favoring the experimental group. There are significant statistically differences among the mean ranks degrees in articulation disorders and their dimensions in both experimental group and the control group. There are no significant statistically differences among the mean ranks of the experimental group in articulation disorders and their dimensions in post and follow-up period assessment. There are significant statistically differences among the mean ranks degrees of pre and post test in withdrawn behavior and its dimensions in the experimental group. There are significant statistically differences among the mean ranks degrees in withdrawn behavior and its dimensions of both experimental and control group. There are no significant statistically differences between the mean scores of experimental group in withdrawn behavior and its dimensions in post and follow-up period assessment.

Keywords: articulation disorders - withdrawn behavior - mild intellectual disabilities

المقدمة

يتسم الطفل ذي الإعاقة الفكرية بالقصور الواضح في استخدام اللغة والكلام فهو يتأخر في اكتساب النمو اللغوي بصورة واضحة وفي إخراج الأصوات ونطقه الكلمات واستخدام الجمل والتعبير اللفظي عن الأفكار والمشاعر فتظهر هذه العمليات في عمر متأخر ويتشابه تتابع مراحل النمو اللغوي لدى ذي الإعاقة الفكرية والطفل السوي إلا أن معدل النمو لدى الطفل ذي الإعاقة الفكرية يكون أبطأ وتكون عيوب النطق والكلام أكثر وضوحاً كما يتصف بالنقص في مستوى التعبير.

ويعاني ذوي الإعاقة الفكرية الخفيفة من نقص عام في النمو اللغوي والمشكلات الخاصة باستخدام اللغة وأمراض النطق والكلام وضائلة في البيئة والمحتوي اللغوي، ويعزى هذا القصور إلى بقاء النمو العقلي، وعلي ذلك تكون مهاراتهم اللغوية من أكثر المشكلات التي تواجههم في محاولاتهم أن يكونوا جزءاً من المجتمع.

فالطفل الذي لا يستطيع التعبير عن نفسه وعما يدور بينه وبين الآخرين والتواصل معهم بسبب اضطراب نطقه قد يؤدي به إلى العديد من المشكلات النفسية والسلوكية؛ نتيجة لما يعانيه من اضطراب النطق والتي؛ منها: الخجل، والإحباط، والانطواء، وتصرفات أخرى غير سوية؛ مثل: السلوك العدواني تجاه الآخرين، أو النشاط الزائد، والسلوك الانسحابي وذلك لما يتعرض له من سخرية واستهزاء من الأطفال الآخرين، فإعاقة عملية التواصل يترتب عليها مشكلات اجتماعية ونفسية للطفل تؤثر في نموه اللغوي وتعد الخصائص اللغوية والمشكلات المرتبطة بها مظهراً مميزاً للإعاقة العقلية؛ لأنها تؤثر سلباً على القدرة التواصلية، فلغة ذي الإعاقة الفكرية تتطور ببطء وتتسم بعدم النضج وكلامه غالباً ما يكون مضطرباً من حيث الطلاقة، أو النطق، أو الصوت (Demirel, 2010, pp. 64 - 91)

والأطفال ذوي الإعاقة الفكرية عرضة للشعور بالإحباط نتيجة تعرضهم المستمر لمواقف الفشل، كما أن عدم قدرتهم على التعبير عن حاجاتهم، وعدم قدرتهم على الاتصال بالآخرين يجعلهم عرضة للانسحاب الاجتماعي والقلق والعدوان الذي يتجه نحو الآخرين، أو الذات بهدف جذب الانتباه إليهم، وتؤثر

اضطرابات النطق على الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية الذين يعانون منها بصورة واضحة، فنجدهم يحجمون عن الاختلاط بالآخرين بسبب طريقة كلامهم، وتصبح اضطرابات النطق التي يعاني منها الطفل بمثابة عبء لا يمكنه تحمله، ولذلك نجده يشعر بالإحراج، والارتباك، مما يجعله ينسحب بعيداً عن أقرانه، وينطوي على نفسه ويؤثر العزلة ويفضل أن يختلي بنفسه على الدوام ويصبح أقل كفاءة اجتماعية.

كل هذا يؤدي إلى السلوك الانسحابي الذي يعد من أبرز السلوكيات اللا توافقية التي تصيب الأطفال، وهم صغار بسبب عدم محاكاتهم وعدم تقليدهم للآخرين فنجدهم غالباً ما ينسحبون وينعزلون عن العاديين وهذا الانسحاب والتجنب الذي يعيش فيه هؤلاء الأطفال يعمل على عدم نضجهم اجتماعياً ويسبب لهم تأخر عن من هم في مثل سنهم.

ومن هذا المنطلق بدأ الاهتمام يتزايد بفئة الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية، التي تحتاج إلى رعاية وتدريب، بل تحتاج إلى سرعة التدخل ليس فقط باكتشافهم، ولكن بتقديم برامج تدريبية إرشادية تأهيلية لرفع وتحسين كفاءتهم وهم في مرحلة مبكر ليستطيعوا مواجهة الحياة بصورة أسهل، لكي يستطيع هؤلاء الأطفال التوافق مع أنفسهم، ومع الآخرين، ومع المجتمع.

وقد أشارت دراسات عديدة إلى أهمية التدريب كأسلوب علاجي في علاج مختلف الاضطرابات واستخدمه بيلكونس وآخرون (Pilkonis et al. (1980 في علاج الأفراد الخجولين.

مشكلة البحث:

تشير الدراسات إلى أن نسبة ذوي الإعاقة الفكرية تتراوح بين (٢,٥ - ٣٪) من إجمالي السكان ويلاحظ أن هذا العدد لا يلقى العناية الكافية به والتي تؤهله للاندماج في المجتمع، وتشكل نسبة القابلين لتعلم منهم (٨٠٪) تقريباً من الحالات وتتراوح نسبة ذكائهم من (٥٠ أو ٥٥) إلى (٧٠ - ٧٥) درجة وتبدو هذه الفئة في معظم الحالات كالعاديين، حيث يمكنهم الوصول إلى الصف السادس في بعض الجوانب الأكاديمية (Gibbon & Paterson, 2006).

ولكن هذه الفئة رغم كبر حجمها إلا أننا نلمس قصوراً من المجتمع في الاهتمام بهم وتنمية جوانب النقص لديهم مما ينعكس بشكل سلبي عليها، ونلاحظ أن اضطرابات النطق لدى ذوي الإعاقة الفكرية تجعل هناك جداراً من العزلة الاجتماعية بين ذوي الإعاقة والآخرين، فذوي الإعاقة لا يملك مهارات التواصل التي تؤهله للتوافق النفسي والاجتماعي، ومن هنا فهو في حاجة ماسة إلى إدماجه وزيادة توافقه مع المجتمع، ولن يتحقق ذلك إلا بالخفض من اضطرابات النطق لديه.

من خلال العرض السابق لأبعاد المشكلة والتي يظهر جلياً مدى ما يعانيه الطفل ذي الإعاقة الفكرية من الانسحاب والعزلة وذلك لأسباب عديدة لعل أبرزها اضطراب النطق وانطلاقاً من هذا الإطار تتبلور مشكلة البحث في التساؤلات الآتية:

- (١) هل توجد فروق بين درجات القياس القبلي والبعدي في اضطرابات النطق لدى المجموعة التجريبية؟
- (٢) هل توجد فروق بين درجات القياس البعدي في اضطراب النطق لدى كل من المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة؟
- (٣) هل توجد فروق بين درجات المجموعة التجريبية في اضطرابات النطق في كل من القياس البعدي بعد انتهاء البرنامج مباشرة والقياس التتبعي؟
- (٤) هل توجد فروق بين درجات القياس القبلي والبعدي في السلوك الانسحابي لدى المجموعة التجريبية؟
- (٥) هل توجد فروق بين درجات القياس البعدي في السلوك الانسحابي لدى كل من المجموعة التجريبية و المجموعة الضابطة؟
- (٦) هل توجد فروق بين درجات المجموعة التجريبية في السلوك الانسحابي في كل من القياس البعدي بعد انتهاء البرنامج مباشرة والقياس التتبعي؟

هدف البحث:

التحقق من فعالية البرنامج التدريبي لخفض بعض اضطرابات النطق وأثره في خفض السلوك الانسحابي لدى عينة من الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية الخفيفة.

مصطلحات البحث:

١- البرنامج التدريبي: تعرفه الباحثة على أنه: «عملية منظمة ومخططة تهدف إلى تدريب الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية القابلين لتعلم (أعضاء المجموعة التجريبية) من خلال العديد من الأنشطة المتنوعة والتي تساعد في خفض اضطراب النطق لديهم، وبالتالي خفض سلوكهم الانسحابي، وزيادة التواصل الاجتماعي لديهم».

٢- اضطرابات النطق: Articulation disorders يعرفها عبد العزيز الشخص «بأنها الكلام المشوه، أو غير المميز الناتج عن إخفاق الفرد، أو عدم قدرته على النطق، أو تشكيل الأصوات الأساسية اللازمة للكلمة بصورة سليمة (عبد العزيز الشخص، ٢٠٠٦، ص. ٤٦).

الحذف Omission: الحذف هو نطق الكلمة ناقصة حرفاً، أو أكثر، وغالباً ما يتم حذف الحروف الأخيرة من الكلمة؛ مما يؤدي إلى صعوبة فهم كلام الطفل.

التحريف، أو التشويه Distortion: يتضمن هذا الاضطراب إصدار الصوت بشكل خاطئ، بحيث لا يبتعد الصوت الجديد عن الصوت الأصلي الصحيح.

الإبدال Substitution: والمقصود به نطق صوت بدلا من آخر عند الكلام وفيه يكون الصوت غير الصحيح مشابهاً بدرجة كبيرة للصوت الصحيح من مخارج الحروف وطريقة النطق وخصائص الصوت.

الإضافة Addition: يتضمن إضافة صوت زائد إلى الكلمة، بحيث يتم سماع الصوت الواحد وكأنه يتكرر مثال: «سباح الخير» أو «سلام عليكم» (عبد العزيز الشخص، ٢٠٠٦، ص. ٢١٢)

الضغط Pressure: وفيه لا يستطيع الطفل نطق الحروف كالحرفين (الراء، واللام) بشكل صحيح لعدم قدرة الطفل على الضغط على سقف الحنك، وقد يرجع ذلك إلى اضطراب خلقي في سقف الحنك، أو اللسان والأعصاب المحيطة به، أو الإعاقة السمعية (خالد رمضان، ٢٠٠٨، ص. ٧٥).

٣- السلوك الانسحابي **with drown behavior**: هو سلوك لا توافقي

يعنى تحرك الطفل بعيداً عن الآخرين، وانعزاله وانغلاقه على ذاته، وعدم رغبته في إقامة صداقات، أو علاقات مع الآخرين تربطه بهم، أو تجعله يندمج معهم، واجتنابه للمواقف الاجتماعية التي تربطه بهم، وابتعاده عنهم (العربي محمد، ٢٠٠٣، ص. ١٢).

٤- الطفل ذي الإعاقة الفكرية الخفيفة: يعرف بأنه الطفل ذي الإعاقة

الفكرية الذي تتراوح معامل ذكائه بين (٥٠ - ٧٠)، ويستطيع تعلم بعض المهارات الأكاديمية الأساسية، ويمكنه أن يعتمد على نفسه ولديه القدرة على الاكتفاء الذاتي والمعيشة المستقلة والتوظيف.

محددات البحث:

يتحدد البحث الحالي بالعينة، والأدوات المستخدمة:

(١) **المحددات البشرية**: تكونت عينة الدراسة من (١٢) طفلاً من الأطفال ذوي

الإعاقة الفكرية الخفيفة تراوحت أعمارهم بين (٦ - ٩) سنوات تم تقسيمهم إلى مجموعتين مجموعة تجريبية وأخرى ضابطة كل مجموعة عددها (٦) أطفال، وقد روعي في اختيار هؤلاء الأطفال التكافؤ في معامل الذكاء حيث يتمتعون جميعهم بمعامل ذكاء (٥٥-٧٥) على مقياس الذكاء للأطفال، وجميعهم غير مصاب بأي أنواع أخرى من الإعاقات.

(٢) **المحددات المنهجية**: المنهج شبه التجريبي وذلك باستخدام أدوات ضبط

العينة، وأدوات القياس؛ بالإضافة إلى البرنامج الذي يطبق على المجموعة التجريبية وذلك للتحقق من فروض البحث.

(٣) **أدوات الدراسة**: مقياس اضطرابات النطق لدى ذوي الإعاقة الفكرية

(إعداد الباحثة)، ومقياس السلوك الانسحابي لدى ذوي الإعاقة الفكرية

(إعداد الباحثة)، وبرنامج خفض اضطرابات النطق لدى ذوي الإعاقة

الفكرية (إعداد الباحثة).

الإطار النظري:**اضطرابات النطق لدى ذوي الإعاقة الفكرية الخفيفة:****تعريف اضطرابات النطق : Speech disorders**

عرفها البطانية والراشدان والسيابلية والخطاطبة (٢٠٠٩، ص. ١٤٠) بأنها: ”أخطاء كلامية بسبب أخطاء في حركة الفك واللسان والشفاه تظهر على شكل حذف، أو إبدال، أو تشويه في مخارج الحروف، تعود إلى أسباب عضوية، أو مشكلات انفعالية، أو بطء في النمو“.

وترى الباحثة اضطرابات النطق بأنها: ”خلل صوتي يحدث لطفل من سن مبكرة وقد يمدد معه إلى مراحل عمرية متقدمة نتيجة خلل عضوي في جهاز النطق، أو عيب في مخارج أصوات الحروف؛ مما أثر على نطق الطفل لأصوات الحروف بإبدال، أو حذف، أو إضافة، أو تشويه“.

مظاهر اضطرابات النطق:

تعد اضطرابات النطق متنوعة فمنها الحذف، والإبدال، والتشويه، أو التحريف والإضافة والضغط والتقديم، وكل هذه الأنواع تختلف في نسبة انتشارها بين الأطفال وكل نوع من هذه الاضطرابات له أسبابه وأعراضه وطرق علاجه التي تميزه كما أن هناك تفاوتاً في نسبة إصابة الطفل ذي الإعاقة بها، وهذا ما سيحاول الباحث عرضه في النقاط التالية:

(أ) الحذف Omission

يتضمن الحذف نطق الكلمة ناقصة حرفاً، أو أكثر وغالباً يتم حذف الحرف الأخير من الكلمة مما يؤدي إلى صعوبة فهم كلام الطفل وقد يميل الطفل إلى حذف أصوات، أو مقاطع صوتية معينة، ويعد الحذف اضطراباً شديداً في النطق نظراً لصعوبة فهم كلام الطفل خاصة إذا تكرر الحذف في كلامه (الزرد، ١٩٩٠، ص. ٢٢٩).

في هذا النوع من عيوب النطق يحذف الطفل صوتاً ما من الأصوات التي تتضمنها الكلمة، ومن ثم ينطق جزءاً من الكلمة فقط، قد يشمل الحذف أصواتاً متعددة وبشكل ثابت يصبح كلام الطفل في هذه الحالة غير مفهوم على الإطلاق حتى بالنسبة للأشخاص الذين لا يملون الاستماع إليه كوالدين وغيرهم، تميل

عيوب الحذف لأن تحدث لدى الأطفال الصغار بشكل أكثر شيوعاً مما هو ملاحظ بين الأطفال الأكبر سناً كذلك تميل هذه العيوب إلى الظهور في نطق الحروف الساكنة التي تقع في نهاية الكلمة أكثر مما تظهر في الحروف الساكنة في بداية الكلمة، أو في وسطها (Putsch & Peter, 2001, p. 33).

(ب) الإبدال Substitution

الإبدال اضطراب في النطق يحدث عندما يُستبدل صوت بصوت آخر قد يغير المعنى من الأمثلة على ذلك) سكيئة - ستينة (زايد، ٢٠١١، ص. ١٢).

وغالباً ما يحدث الإبدال نتيجة تحرك نقطة المخرج إلى الأمام، ويسمى "إبدال أمامي"، أو إلى الخلف. ويسمى "إبدال خلفي"، فعندما ينطق الطفل صوت /د/ بدلاً من صوت /ج/ فيقول مثلاً "دوافة" بدلاً من "جوافة"، فهذا يعني أن لسان الطفل قد تحرك إلى الأمام، فصوت /ج/ ينطق من وسط اللسان، أما صوت /د/ فينطق من حرفه، وفي هذه الحالة يطلق على ذلك إبدال أمامي. أما إذا كان الطفل ينطق صوت /ء/ بدلاً من صوت /ق/، فيقول الطفل "نمر" بدلاً من "قمر" فهذا يعني أن مخرج الصوت تحرك من أقصى اللسان إلى أقصى الحلق، وهذا ما يعرف بالإبدال الخلفي.

هذا ويشير الببلاوى (٢٠٠٣، ص. ٣٧) إلى أن هناك صوت /س/ أنضية وهو ما يحدث نتيجة خروج الهواء من بين الأنف بدلاً من الفم ويحدث نتيجة شق في أعلى الحلق ويسمى العلماء هذه الحالات صعوبة النطق الجزئي، حيث يكون كلام الطفل واضح في مجمله ما عدا هذا الاضطراب في نطق صوت، أو أكثر، ويعد هذا الإبدال طبيعياً حتى سن دخول المدرسة كما أن اضطراب الإبدال ينتشر بين الأطفال فيما بين الخامسة والسابعة، حيث تبدأ مرحلة تبديل الأسنان، والأطفال لا يدركون أن نطقهم يختلف عن نطق الآخرين، ولكنهم يشعرون بالضيق عندما يرون الآخرين لا يفهمون كلامهم جيداً (فيصل الزراد، ١٩٩٠، ص. ٢٢٨؛ عصام نمر، ٢٠١٣، ص. ٥).

(ج) التشويه، أو التحريف Distortion:

يحدث التشويه، أو التحريف حين يصدر الصوت بطريقة خاطئة؛ إلا إن الصوت الجديد يظل قريباً من الصوت المرغوب، وقد يفسر ذلك إن الصوت يأمن المكان

غير الصحيح، أو لأن اللسان يكون في الوضع غير المناسب، وينتشر هذا الاضطراب بين الأطفال الأكبر والراشدين أكثر من الصغار (خطاب، ٢٠١١، ص. ١٢٥).

والتشوية من حيث الانتشار بين ذوي الإعاقة الفكرية أكثر انتشاراً من الحذف والإبدال، ويرجع ذلك إلى أن الصوت ينطق بطريقة تقريبية من الصوت الصحيح، ولكن لا يماثله تماماً، فيأتي في حروف قريبة من السمع والمخرج مثل "س،ش" مثال "مدرسة تنطق مدرثة" ضابط تنطق ذابط (خاطر، ٢٠١٠، ص. ١٤٥؛ زايد، ٢٠١١، ص. ١٢).

ويستخدم البعض مصطلح) ثأثة Lising (لثغة شارة إلى هذا النوع من اضطرابات النطق مثال : مدرسة - تنطق - مدرثة- ضابط - تنطق - ذابط وقد يحدث ذلك نتيجة تساقط الأسنان، أو عدم وضع اللسان في موضعه الصحيح أثناء النطق، أو الانحراف وضع الأسنان، أو تساقط الأسنان على جانبي الفك السفلي، مما يجعل الهواء يذهب إلى جانبي الفك وبالتالي يتعذر على الطفل نطق أصوات مثل س، ز (العضيف، ٢٠٠٨، ص. ٦).

د) الإضافة Addition :

يتضمن هذا الاضطراب إضافة صوتاً زائداً إلى الكلمة، وقد يسمع الصوت الواحد وكأنه يتكرر؛ مثل: سصباح الخير، سسلام عليكم) (العضيف، ٢٠٠٨، ص. ٧)، وهذا بالإضافة تعدد من الاضطرابات المنتشرة بين الأطفال قبل سن المدرسة، وتعد عيباً مقبولاً بين الأطفال حتى سن دخول المدرسة (نمر، ٢٠١٣، ص. ٥). أما (خطاب، ٢٠١١، ص. ١٢٦) فيتحدث عن الإضافة من حيث موقعها في الكلمة فيقول هو أن يضيف الطفل حرف، أو مقطع صوتي كوحدة مستقلة أما في بداية الكلمة، أو في وسطها أوفى وسطها، أو في آخرها، مثل أحمد- أحمدا، ويعد هذا العيب اقل عيوب اضطرابات النطق انتشاراً.

وأشهر الأخطاء في النطق التي تتعلق بالإضافة ما يلي:

إضافة صوت متحرك بين الأصوات الساكنة، إضافة صوت متحرك بعد الساكن الأخير للكلمات، التأكد وإضافة صوت متحرك زائد على الصوت الأصلي، أو ما يعرف بالمد غير الضروري في الصوت المتحرك، والتنفس المبالغ فيه بعد الأصوات

المتحركة مما يعطيها صفات لأصواتها غير حقيقية (Bernthal & Bankson, 1998, p. 177).

مما سبق نجد إن الإضافة تتأتى بزيادة حرف على الكلمة قد يقع أول الكلمة، أو وسطها، أو آخرها، وهو طبيعياً حتى سن دخول المدرسة أما ان استمر بعد ذلك فنحن أمام مشكلة حقيقية تبحث عن حل، كما إن الإضافة هي أقل الاضطرابات انتشاراً.

(١) الضغط Pressure:

بعض الحروف تتطلب من الفرد أن ينطقها بشكل صحيح، بمعنى أن يضغط بلسانه على أعلى سقف الحنك، مثل (الراء، اللام) ويرجع ذلك إلى اضطراب خلقي في سقف الحنك (القسم الصلب منه)، أو اضطراب في اللسان والأعصاب المحيطة به (الزباد، ١٩٩٠، ص. ٢٢٨).

ويرى إبراهيم (٢٠١٣، ص. ١٩) أن اضطراب الضغط عبارة عن عدم قدرة اللسان على الضغط بكفاءة (بالزيادة في الضغط عن الطبيعي، أو بضعف الضغط) على سقف الحنك الصلب ويكون الضغط في الصوتين (ل، ر)، وينتشر اضطراب الضغط لدى الأطفال بسبب الإعاقة السمعية، أو بسبب عيب خلقي في سقف الحنك الصلب، أو اللسان، أو الأعصاب المحيطة به، ويتلخص اضطراب الضغط انه نتيجة عدم قدرة اللسان الضغط على سقف الحنك بالإضافة إلى الأسباب العامة لاضطرابات النطق وهو كغيره من الاضطرابات ينظر إليه نظرة طبيعية حتى سن دخول المدرسة لكن ينظر إليه انه اضطراب في النطق لازماً له العلاج.

علاج اضطرابات النطق:

فيما يلي عرض لأهم مداخل ومناحي التدريب المختلفة لاضطرابات النطق:

(أ): مدخل المثير :

ابتكر فان رايبير (Van Riper) الاتجاه التقليدي في علاج اضطرابات النطق وهو يعتمد على الآتي:

التدريب السمعي ويبدأ الإخصائى بالصوت الذي تتوافر فيه الخصائص ويقوم هو بنفسه بنطقها أمام الفرد مرارا وتكرارا ولا يطلب من الفرد في هذه المرحلة إن ينطق تلك الأصوات والتي سمعها من الإخصائى وإنما عليه فقط إن

يعزل الصوت ويميزه عن الأصوات الأخرى، التدريب على الاستماع الذاتي ويتم تدريب الطفل على نطق الصوت الصحيح معزولاً وان يسمع لنفسه ويحاول إن يميز الصوت الصحيح من الخطأ، ويرى ديتزнер Detzener أنه يمكن تدريب الطفل على إدراك عيوب نطق الصوت لديه وعلاقتها بالأصوات الأخرى في البيئة المحيطة به التي يعيش فيها، أي أن الطفل قد لا يدرك أن لديه عيوباً في النطق؛ لذلك يصعب تدريبه على التمييز السمعي بين الصوت الذي ينتجه والصوت الصحيح في البيئة المحيطة (Detzener, 1997, p.14)، تأسيس النطق السليم، تتضمن هذه المرحلة من العلاج استخراج الصوت المستهدف خلال عملية تغيير وتصحيح الانتاجات المجربة للفرد، تثبيت الصوت المستهدف، أي المحافظة على نتاج الصوت المعالج إذا لابد من تقوية الصوت الجديد قبل إن يعمم إلى سياق الكلام التلقائي، ومن الفنيات التي اقترحها في العلاج التكرار والتطويل، الهمس، التحدث، والكتابة المتزامنة حتى يثبت في مستويات صوتية متتالية أي في المقاطع والعبارات والجمل (عبد الناصر، ٢٠٠٩، ص ص. ٤٤- ٤٥).

السلوك الانسحابي:

تعريف السلوك الانسحابي:

عرفه دسوقي (١٩٩٠، ص. ١٦٠١) بأنه: ”نقص روح الاستجابة، وخصوصاً الاستجابة الانفعالية في العلاقات الاجتماعية، وفي هذا إشارة لتراجع الفرد عن المجتمع، حيث يكون لديه صعوبات تلقائية المبادأة، ولا يقوى على الاختلاط بحرية، ويمثل اتصاله بالغير مجهوداً كبيراً، ولا يستطيع مشاركة الآخرين في خبراتهم، هناك تباين في تعريف السلوك الانسحابي فالبعض عرفه من الناحية الاجتماعية التفاعلية والبعض نظر إليه من ناحية الأبعاد“.

يعرف ملمان وشيفر الانسحاب بأنه: ”الميل لتجنب التفاعل الاجتماعي والإخفاق في المشاركة في المواقف الاجتماعية بشكل مناسب والافتقار إلى أساليب التواصل الاجتماعي“. من هذا المنظور أيضاً يعرفه السواح (٢٠٠٧، ص. ٤٣) بأنه سلوك يتضمن عدم قدرة الطفل على التفاعل الاجتماعي مع من يحيطون به، وعدم إقامة حوار مع الجماعة مما يؤدي إلى الهروب منهم وانسحابه عنهم وعدم التفاعل والاندماج معهم، يرى صادق (١٩٩٦، ص. ٧) أن الانسحاب يعبر عن السلبية، والجمود، والخجل وعدم الاندماج مع الآخرين.

وفى ضوء ذلك تعرف الباحثة السلوك الانسحابى انه إحساس الطفل بالعزلة والنقص وعدم التوافق مع الآخرين مما ينعكس بسلوك ظاهري يبعد الطفل عن التفاعل مع الآخرين وعدم الاختلاط بهم وعدم الاستجابة لمحاولة التقرب منه مما ينتهي به إلى الانعزال والتمركز حول الذات.

أنماط السلوك الانسحابى لدى الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية :

(أ) الخجل :

يوصف بأنه الميل إلى تجنب التفاعل الاجتماعى مع المشاركة في المواقف الاجتماعية بصورة غير مناسبة، كما انه حالة تجعل الفرد ميالاً إلى الاهتمام المبالغ فيه بالتقييم الاجتماعى الصادر عن الآخرين تجاهه (كرم، ٢٠١٢، ص. ٤٣). هذا وقد عدت سمعان (٢٠١٠، ص. ٧٧٢) الشعور بالخجل والحساسية والخنوع احد أهم معالم السلوك الانسحابى.

(ب) الانطواء :

يتداخل كل من الانطواء والانسحاب مع الآخر ولكن الانطواء يعد شكل من أشكال الانسحاب، وبالتالي نجد أن مصطلح الانطواء استخدمه يونج للدلالة على اتجاه اهتمام الفرد نحو العالم الداخلى، وليس للعالم الخارجى، حيث يبدى المنطوي ميلاً إلى الانسحاب عن الاتصالات الاجتماعية، وإلى التقوقع داخل الذات، وإلى الاهتمام فقط بأفكاره الخاصة وخبراته الذاتية، فهى يعنى الانكفاء للدخل ويستخدم في نظرية الشخصية ليشير إلى الميل إلى تقليص العلاقات الاجتماعية وانشغال الفرد الزائد بمشاعره وخیالاته أكثر من انشغاله العالم الخارجى وما يحويه من بشر وأشياء وقد وجد ايزنك إن حالات القلق واستجابات الوسواس والاضطرابات الاكتئابية تميل إلى الارتباط بالنمط الانطوائى واستجابات الانطواء يغلب عليها إن تكون ذاتية أكثر منها حركية، وتكون مجموعة استجابات الحركة لدى الشخص الانبساطى أكثر منها لدى الشخص الانطوائى ويقسم الشخص الانطوائى إلى أربعة أنماط، هى: نمط انطوائى وجدانى، نمط انطوائى حدسى، نمط انطوائى حسى، ونمط انطوائى مفكر (محمد، ١٩٩٩، ص. ٤٦).

وينتمى الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية من الانسحابيين إلى نمط الانطواء الحسى نظراً لقصور قدراتهم العقلية.

(ج) العزلة الاجتماعية :

العزلة الاجتماعية تعنى عدم قدرة الفرد على تنمية الاستجابات الملائمة للمواقف المختلفة مع ميل الطفل إلى الخمول، وعدم الرغبة في القيام بالأنشطة الحركية.

ويرتبط كذلك بعدم قدرة الطفل الانسحابي بالقيام بالمبادرة، والاشتراك مع رفاقه باللعب، أو الأنشطة الحركية، هذا لأنه يمنع الطفل من التقدم والتفاعل مع الآخرين، أو المشاركة فيما يقومون به من أنشطة مختلفة، وتشير الدراسات المختلفة التي أجريت على الأطفال الانسحابيين في مجال الحركة والنشاط، إن كمية الحركة والنشاط التي تحدث في وقت معين ترتبط بمستوى النشاط الحركي عند الطفل، وان معدل النشاط يرتفع بصورة أكبر في الاضطرابات السلوكية المرتبطة بنوبات هوس، أو في حالة زملة الإفراط في النشاط الحركي، بينما يميل مستوى النشاط إلى الانخفاض والانخفاض الشديد في الحالات الانسحابية الاكتئابية (سالم، ٢٠١٢، ص. ٥٠؛ سويلم، ٢٠١٠، ص. ٣٥).

ومن خلل ذلك نحدد خصائص الطفل ذو السلوك الانسحابي وهي: عدم السعادة والرضا، بطيء التعلم، الشعور بالوحدة النفسية، عدم القدرة على مسايرة الآخرين.

النظريات المفسرة للسلوك الانسحابي :**٢- النظريات من منظور نفسي: psychological perspective**

نظرية التحليل النفسي حيث أرجعها فرويد (Freud) إلى نقص الخبرات في السنوات الخمس الأولى، إذ أن الخبرات التي يتعرض لها الطفل في هذه المرحلة تؤثر في شخصيته مستقبلاً وأكد على حاجات الطفل إذا ما أشبعت بصورة كافية فأن جانباً من شخصيته يتوقف، أو يعيق نموه إلى درجة ما وان هذه الإعاقة في النمو تمنع نمو الأساليب الاجتماعية الأكثر فعالية للتكيف.

نظرية اريك اريكسون Erikson Theory: حيث رأى اريكسون انه يرجع لضعف الانا وعدم قدرة الفرد على القيام بوظائفه، إذا ما استمر التوتر بطريقة غير تكيفية وغير مرضية فأن ذلك يؤدي إلى نشوء المركبات النفسية مثل ضعف

الثقة بالنفس، وافتقار الدور، وانعدام الشعور بالأمن النفسي مما يؤدي إلى الشعور ببعض الاضطرابات الوجدانية كالعزلة والابتعاد عن مصادر التوتر النفسي، ومن الملاحظ ان فرويد قصرا سباب السلوك الانسحابي على مراحل الطفولة الاولى وقصره على ضعف الخبرات، بنما اريكسون قصرها على ضعف الانا دون النظر إلى الاسباب الاخرى من التراكم المعرفى والعلاقات الاجتماعية.

٢- المنظور المعرفى Cognitive perspective:

النظرية المعرفية البنائية تغلب قضية التمرکز حول الذات على تطور الطفل اجتماعياً فهو لا يستطيع مواءمة أفكاره لذلك يكون منعزلاً اغلب الوقت إذا لم يكن كله إذ لا يبذل جهداً في نقل أفكاره إلى الآخرين وتعمل ذاكرته الحسية فقط أي إن الذاكرة القصيرة المدى و البعيدة المدى غير متطورة او غير عامله.

وتعتمد نظرية جورج كيلي Kelly على ما يسميه (البنى الشخصية) وهذه البنى هي المسئولة عن تفسير السلوك الصادر من الطفل، وان مفهوم البنية هو الأسلوب الذي يستخدمه الطفل في النظر إلى الأحداث وتفسيرها وكل طفل يرى العالم من خلال عدسته الخاصة، وان وجهة نظره معناها إن الطفل من خلال البنية يجد تفسيراً لهذا العالم وما ينطوي عليه من الأحداث، أو وقائع على أساس التفسير الذي يجده في البيئة فإن ذلك يوجه سلوكه وجهة معينة ويفسر كيلي الانسحاب بأنه ينشأ عندما يكون الطفل غير قادر على فهم الخبرات الاجتماعية وتحليل المواقف التي تواجهه في بيئته (Samule, 1981, p.102)، هذا ومن الملاحظ ان النظرية المعرفية وكذلك كيلي قد اعتمدا على تفسير السلوك الانسحابي من وجهة الخبرات المعرفية لطفل والتي من خلالها يفسر الواقع من حوله.

٣- المنظور الاجتماعي: Social perspective :

نظرية كارل روجرز K.Rogers theory: يؤكد إن السبب هو التنافر بين الذات والخبرة فإنه يؤدي إلى ترميز غير دقيق مما ينجم عنه سوء تكيف نفسي، ويؤكد روجرز على الحاجة إلى الانتماء، وإلى الصداقة والمصاحبة وإلى الاهتمام بالفرد بطريقة ايجابية وإلى حب الآخرين وتعاطفهم وتقديرهم واحترامهم.

طرق علاج السلوك الانسحابي لدى الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية ومواجهته :

بالنظر إلى السلوك الانسحابي على انه نوع من السلوك المكتسب وحيث إن كل سلوك مكتسب قابل للعلاج والتعديل. فمعنى ذلك انه من الممكن إن يعدل هذا السلوك وذلك بمعرفة الأسباب التي أدت إلى ذلك السلوك ومن ثم العمل على إزالة هذه الأسباب، أو حتى الحد والخفض من أثارها.

ويمكن مواجهة السلوك الانسحابي لدى الأطفال المتخلفين عقلياً من خلال استخدام أساليب تدريبية خاصة لتعليم هؤلاء الأطفال على التفاعل الاجتماعي بطريقة مناسبة مع الاقران حيث يتم تعليمهم المبادأة باللعب مع الآخرين، والاستجابة لمحاولاتهم بطريقة مناسبة، واستخدام النشاطات والأدوات المناسبة كما أن إشراك هؤلاء الأطفال في أنشطة اجتماعية مع أقرانهم العاديين، أو ذوي الإعاقة من شأنه تنمية علاقاتهم الاجتماعية، كما أن اشتراكهم في الألعاب المباشرة تؤدي إلى تقوية قدراتهم على التفاعل الاجتماعي، ومهاراتهم الاجتماعية، ومن ثم خفض بعض السلوكيات المشككة لديهم (محمد، ٢٠٠٣، ص. ٨٥).

وهذا الإشراف يتمثل في خطوات: استخدام التعليمات والحث على الاندماج ولعب الأدوار والتغذية الرجعية، الاستعانة بالرفاق ممن تتوافر لديهم مهارة التعامل الاجتماعي وإعطائهم التوجيهات التي تساعد على التفاعل مع الطفل المنسحب، والتشجيع على الاشتراك في الأنشطة الاجتماعية والترفيهية (كرم، ٢٠١٢، ص. ٥٠)، هذا ويعد إشراك الطفل في الأنشطة الاجتماعية وتهيئة الجو المناسب لذلك من أفضل الأساليب التي قد تؤدي لنتيجة ايجابية في العلاج.

دراسات وبحوث سابقة

استهدفت دراسة بيرري ومارشل (Berry and Marshall (1978) التعرف على أثر التواصل اللفظي وغير اللفظي على التفاعلات الاجتماعية على الطفل ذي الإعاقة الفكرية، وأما العينة فقد استخدمت الدراسة (٤) أطفال في الروضة ممن يعانون من الانسحاب الاجتماعي نتيجة ضعف التواصل لديهم، وقد استخدمت الدراسة أدوات برنامج معتمد على اشرطة الفيديو ونهج الرصد وذلك للعمل على زيادة التواصل لدى هؤلاء الاطفال، والنتيجة كان هناك المزيد من التفاعل

الاجتماعى لهؤلاء الاطفال عن ذى قبل، الا انه كان هناك ارتفاع فى التواصل اللفظى الا ان الارتفاع بشكل حاد فى التواصل غير اللفظى كان اكثر فى وجود الميسر، هذا وتخلص الدراسة إلى نتيجة مفادها انه من الممكن التخطيط لبرامج تساعد على زيادة التنمية الاجتماعية للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية معتمدة على تحسين التواصل سواء لفظى، أو غير لفظى.

فيما استهدفت دراسة دراسة ماري وروس (Mary and Rose (1994) تنمية النطق والكلام واللغة لدى مجموعة من الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية الذين يعانون من مشكلات لغوية، وقد تكونت العينة من أربعة مجموعات: مجموعتان تجريبيتان احدهما من الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية والأخرى من المراهقين ذوي الإعاقة الفكرية أيضا، ومجموعتان ضابطتان واحدة من الاطفال والأخرى من المراهقين من ذوي الإعاقة الفكرية ايضا، هذا وقد اشتملت الادوات على مقياس لتقييم النطق، برنامج لتنمية التمييز السمعى من خلال سماع اصوات الحروف، برنامج تنمية نطق بصرى من خلال مشاهدة الرموز على الكمبيوتر، هذا وقد اظهرت النتائج زيادة كفاءة النطق مما ادى إلى زيادة التفاعل والتواصل لدى افراد المجموعتان التجريبيتان، كذلك خلصت الدراسة إلى ان تنمية النطق والكلام يعتمد على التفاعل بين المعالج والطفل، وتوصى الدراسة ان يعتمد على هذه الطريقة فى تنمية النطق والكلام.

بينما استهدفت دراسة جانس وشيرى (Janis and Shisy (1992) التعرف على مدى فاعلية العلاج اللفظى وما قبل اللفظى لدى الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية، والعينة تكونت من اربعة اطفال ذوى عمر زمنى يتراوح بين الرابعة إلى التاسعة من ذوى التواصل اللفظى، وعينة مماثلة من ذوى التواصل غير اللفظى، اما من حيث الادوات فقد اشتملت على برنامج لعلاج اضطراب النطق استمر ست اسابيع، كما تناول تسعة افعال للغة والكلام لاستخدمها فى التفاعل الاجتماعى، وبالنسبة للنتائج فقد اوضحت النتائج تحسن فى اللغة والنطق والكلام، حيث استخدم الاطفال ذوى التواصل اللفظى وغير اللفظى ثمان افعال بشكل جيد اثناء تفاعلهم، ووضحت الدراسة اثر البيئة فى تحسين النطق والكلام عند الاطفال مما ادى إلى زيادة التواصل الاجتماعى والتفاعل لدى الاطفال ذوي الإعاقة الفكرية.

في حين استهدفت دراسة دودد وآخرين (1994) Dodd, et al. التعرف على اثر تحسين المهارات النطقية لأطفال ما قبل المدرسة، من ذوي متلازمة دون الذين يعانون من اضطراب الكلام، وعلى السلوك التواصلي والعلاقات الاجتماعية، وتكونت العينة من (٣٠) طفلاً من المتخلفين عقلياً من ذوي متلازمة دون وآبائهم، وقد انقسمت العينة من مجموعتين، مجموعة تجريبية وأخرى ضابطة، وقد حصل الأطفال وآبائهم على برنامج تدريبي للمهارات الصوتية، وقد قامت فكرة البرنامج على فرضين الأول يشير إلى القدرات الصوتية للأطفال من ذوي متلازمة دون ربما تكون مرتبطة بكمية ونوعية الكلام والتغذية الرجعية المقدره للأطفال من ذويهم، الفرض الثاني يشير إلى البرنامج التدريبي الموجه لتدريس للآباء، وأطفالهم الذين يعانون من اضطراب الكلام، ولقد كشفت النتائج عما ياتى: أن هناك علاقة بين مستوى المهارات الصوتية لدى الأطفال ذوي متلازمة داون ومستوى المهارات الصوتية المكتسبة والمتعلمة من قبل الآباء، حيث انخفض عدد الأخطاء الصوتية مثل الحذف الإبدال والتحريف والإضافة، ليس هذا فقط بل مستوى الأخطاء اللغوية تحسن أيضاً إلى الأفضل، وثبت ان للآباء دور مهم في البرامج المقدمة لتحسين النطق للأطفال المتخلفين عقلياً، لما يلعبوه من دور مهم في تدريب الأطفال على تحسين لغتهم، وكذلك أسهم السلوك التفاعلي في عملية التواصل في تحسين المهارات الصوتية لدى الأطفال، وتحسين علاقتهم الاجتماعية مع آبائهم والآخريين وزيادة تفاعلهم الاجتماعي.

أما دراسة الخشرمي (١٩٩٥) فقد استهدفت التعرف على تأثير الدمج في الجانب اللغوي ومفهوم الذات والسلوك التكيفي على الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة ذوي الإعاقة الخفيفة، وأما العينة فقد تكونت الدراسة من (٣٩) طفلاً من أطفال مؤسسات التربية الخاصة المعزولين في الرياض وتم توزيعهم المجموعتان تجربتان ومجموعتان ضابطتان، واستخدمت الباحثة الأدوات: أدوات مقياس المهارات اللغوية إعداد الباحثة ومقياس السلوك التكيفي إعداد الباحثة ومقياس مفهوم الذات إعداد الباحثة، وتوصلت الباحثة إلى النتائج التي اشارت إلى تحسن ملحوظ في كل من المهارات اللغوية والسلوك التكيفي ومفهوم الذات لدى أطفال الدمج بينما كان التحسن بسيط لدى أطفال العزل وقد توصلت الباحثة إلى نتيجة

مؤداها إن دمج الأطفال المتخلفين عقليا مع قرنائهم العاديين من خلال الأساليب المختلفة ساعد على تحسين الاضطرابات اللغوية لديهم وبالتالي ساعد على تحسين أدائهم الاجتماعي وتكوين علاقات اجتماعية سليمة مع الآخرين.

بينما استهدفت دراسة اوزجفان هلس و اخرون (2001) Ozguven et al أثر تطور تنمية اللغة على زيادة التفاعل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية من ذوي اضطراب اسبرجر، واما العينة اجريت الدراسة على مريض واحد فى سن الثامنة يعانى من التخلف العقلى فئة (اضطراب اسبرجر) وبعد معرفة حالة التلميذ من تاريخ دراسة الحالة تبين ان اسرته لجأت إلى العديد من الاطباء النفسيين وقد كان التشخيص فى كل مرة مختلف ففى سجله المرضى العديد من التشخيصات المختلفة مثل الفصام والتخلف العقلى ووضعت من اجله الادوية المضادة للذهان. وقد استخدمت فى الدراسة ادوات مقياس التواصل اللفظى. احد مقاييس الذكاء المقننة، برنامج لتطوير الاتصال اللفظى والتنمية اللغوية، وقد تبين ان المريض يعانى من افتقار إلى التعاطف مما ينعكس عليه سلبا بالانسحاب من محيطه، كما ان لديه صعوبة فى معالجة المعلومات كما ان لديه متوسط الذكاء اللفظى منخفض، واسفر ذلك عن نتائج هى انه بعد تنمية لغة المريض وتحسين الاداء اللفظى له زاد اتصاله بمن حوله مما ساهم فى الحد من الانسحاب لديه وزيادة تفاعله الاجتماعى.

فيما استهدفت دراسة صادق (٢٠٠٣) التعرف على زيادة السلوك التكيفي للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية القابلين لتعلم عن طريق زيادة مهارتهم اللغوية، واما عينة الدراسة: العينة مكونة من (١٦) طفل بمتوسط عمري (٩) ومعامل ذكاء (٥١) وتم تقسيم العينة إلى مجموعتين تجريبية والاخرى ضابطة، وبالنسبة إلى أدوات الدراسة: استخدم في الدراسة أدوات برنامج تنمية مهارات اللغة (إعداد الباحثة). ومقياس ستانفورد - بينيه للذكاء الصورة الرابعة ومقياس المستوي الاجتماعي الاقتصادي للأسرة المصرية (إعداد عبد العزيز الشخص) وقد أسفرت نتائج الدراسة: أثبتت جدوى البرنامج في تنمية المهارات اللغوية والذي ساعد في تحقيق قدر كبير من التكيف الاجتماعي لهؤلاء الأطفال.

أما دراسة بدوي (٢٠٠٣) استهدفت التعرف على فعالية العلاج السلوكي لبعض اضطرابات النطق وأثره على العلاقات الاجتماعية لدى الأطفال المتخلفين وبالنسبة إلى عينة الدراسة: تم اختيار عينة الدراسة من (١٢) طفل وطفلة وتم تقسيم عينة الدراسة إلى مجموعتين تجريبية وضابطة، وتحتوي كل مجموعة على (٦) أطفال ذكور وإناث لا يقل عمرهم عن (٦) سنوات، وأما أدوات الدراسة: استخدمت الدراسة مقياس النطق المصور، ومقياس ستانفورد بينية للذكاء، والبرنامج التدريبي، واستخدمت فنيات المدخل السلوكي والحسي مثل التعميم، التعزيز، لعب الدور والنمذجة والتمييز السمعي والبصري، وقد أسفرت النتائج الدراسة عن وجود فروق ذات دلالة بين المجموعة التجريبية والضابطة لصالح المجموعة التجريبية في مستوى النطق والعلاقات الاجتماعية.

استهدفت دراسة لويس وبيشوب (2004) Laws and Bishop التعرف على أثر اضطرابات اللغة على جانب التواصل الاجتماعي لدى مجموعة من الأطفال من ذوي متلازمة دون ومقارنة ذلك الأثر مع مجموعة من ذوي متلازمة وليامز، وقد كانت عينة الدراسة هي (٢٤) طفلاً يعانون من متلازمة دون، و(١٩) طفلاً يعانون من متلازمة وليامز بمتوسط عمري (٩-١٢) سنة، وقد استخدمت في الدراسة أدوات مقياس اضطراب اللغة ومقياس التفاعلات الاجتماعية، وكشفت نتائج الدراسة عن تدنى مستوى التفاعلات الاجتماعية لدى الأطفال عموماً سواء من متلازمة وليامز، أو متلازمة دون نتيجة ضعف واضطراب اللغة عندهم مما نتج عنه انعكاساً سلبياً على ادائهم الاجتماعي بالانسحاب، وقد أشارت الدراسة إلى أن الأطفال من ذوي متلازمة وليامز يعانون من مشكلات لغوية واقعية أكثر من غيرهم بالإضافة إلى مشكلات في التفاعل الاجتماعي مع محيطهم وأوصت بتكثيف البرامج العلاجية والتدريبية لهم.

واستهدفت دراسة عبد المحسن (٢٠٠٧) التعرف على فعالية برنامج لتنمية مهارات التواصل اللفظي كوسيلة لتحسين السلوك التكيفي لفئة الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية القابلين التعلم والمتحقيين بمدارس التربية الفكرية بالاسماعلية، وتتراوح أعمارهم ما بين (٦-٩) سنة، ونسبة ذكائهم ما بين (٥٠-٧٠)، وتم تقسيمهم إلى مجموعتين متساويتين أحدهما تجريبية (٨) أطفال، والأخرى ضابطة (٨)

أطفال وتم تجنيس العينة من حيث الذكاء والعمر العقلي ومتغيرات البحث، واستعملت أدوات: اختبار ستانفورد بنيه للذكاء (الصورة الرابعة)، مقياس التواصل اللفظي (إعداد الباحثة)، مقياس السلوك التكيفي (فانيلاند)، البرنامج المقترح (إعداد الباحثة)، النتائج توصلت الباحثة إلى تحسن في السلوك التكيفي للمجموعة التجريبية مع انخفاض في السلوك الانسحابي عندهم وذلك ناتج عن تحسن التواصل اللفظي عندهم.

بينما استهدفت دراسة جرهام وسكوتر Graham, and Scudder (2007) هدفت الدراسة إلى معرفة اثر التفاعل بين الوالدين وأطفالهما التوائم ممن يعانون من اضطراب في لغتهم وأثر ذلك على زيادة التفاعل الاجتماعي لديهم وقد تكونت العينة من توائم يعنى من متلازمة دون وتوأم يعانى من اضطراب نمائى عادى وعمر العينة (٧) سنوات، وقد استعملت الدراسة أدوات مجموعة من شرائط الفيديو لتسجيل سلوك العينة عليها ومجموعة من الرموز لزيادة التفاعل بين الأم وأبنها، برنامج تدريبي لخفض اضطراب اللغة، أما النتائج التى توصلت لها الدراسة فهي ان هناك اختلاف في تطور خطاب الابناء تبعاً لخطاب الوالدين، انعكس زيادة التفاعل بين الوالدين والابناء على سلوك التوأم في زيادة التفاعل الاجتماعي لديهم، أوصت الدراسة بتحسين خطاب اللغة للابناء لما له من اثر واضح في تحسن الأداء الاجتماعي لهؤلاء الاطفال.

استهدفت هونج وآخرون (Huang et al (2007) معرفة اثر تفاعل الام مع طفلها من ذوى متلازمة دون والذي يعانى من مشكلات عامة في اللغة سواء تعبيرية، أو نطقية، وكانت العينة عبارة عن (١٦) طفلاً يابنياً تراوح عمرهم ما بين (٥-٦) سنوات، بالإضافة إلى (١٦) طفلاً تايوانياً تراوحت اعمارهم ما بين (٤-٥) سنوات جميعهم من ذوى متلازمة دون ويعانون من اضطراب في لغتهم بالإضافة منعكسة على سلوكهم التفاعلي، وقد استخدمت الدراسة أدوات برنامج موجه إلى الامهات بهدف تحسين لغة الابناء التعبيرية، أو النطقية، وقد كشفت نتائج الدراسة عن تحسن لغة الاطفال كذلك زيادة التفاعل بين الامهات وابنائهن وكذلك تحسن سلوك الاطفال وانخفاض المشكلات السلوكية لديهم، هذا وقد لوحظ تحسن الاداء التعبيري اكثر من اللغة المنطوقة.

في حين استهدفت دراسة رمضان (٢٠٠٨) التعرف على فعالية البرنامج التدريبي باستخدام الدمج في خفض اضطرابات النطق، وتم اختيار عينة الدراسة من (١٢) طفلاً من الأطفال الذكور ذوي الإعاقة الفكرية، وينقسمون إلى مجموعتين تجريبيتين، المجموعة الأولى تحتوى على (٦) أطفال ملحقين بالفصول الملحقة بالمدارس العادية (مجموعة الدمج)، والثانية تشمل (٦) أطفال مقيمين إقامة دائمة بالقسم الداخلي بمدرسة التربية الفكرية (مجموعة العزل)، واستخدمت الدراسة مقياس النطق المصور بالكمبيوتر، ومقياس ستانفورد بينية للذكاء، ومقياس السلوك التوافقي، والبرنامج التدريبي، وأسفرت الدراسة عن وجود فروق دالة بين مجموعة الدمج الأولى ومجموعة العزل، لصالح المجموعة الأولى في درجة النطق، مما نتج عنه زيادة التحسن في السلوك التوافقي لديهم.

أما دراسة إبراهيم أبو زيد (٢٠١٠) استهدفت فعالية العلاج باللعب والإرشاد الأسري في خفض حدة بعض اضطرابات النطق وأثره على التفاعلات الاجتماعية للأطفال المتخلفين عقلياً، تكونت العينة من أربعة مجموعات، مجموعة العلاج باللعب، مجموعة الإرشاد الأسري، مجموعة العلاج باللعب والإرشاد الأسري المجموعة الضابطة، وكل من المجموعات تتكون من (٤) أطفال تتراوح أعمارهم ما بين (٩-١٢) سنة ومعامل الذكاء من (٥٠ - ٧٠)، وكانت أدوات الدراسة: مقياس اضطرابات النطق إعداد الباحث، مقياس التفاعلات الاجتماعية إعداد الباحث، استمارة جمع البيانات، وأما النتائج أوضحت نتائج الدراسة: وجود فروق دالة في اضطرابات النطق والتفاعلات الاجتماعية لصالح المجموعات التجريبية في القياس البعدي، عدم وجود فروق دالة في اضطراب النطق والتفاعلات الاجتماعية بين المجموعة التجريبية الأولى (العلاج باللعب) والثانية (الإرشاد الأسري)، بينما توجد فروق بين المجموعتين والمجموعة التجريبية الثالثة (العلاج باللعب والإرشاد الأسري).

استهدفت دراسة خطاب (٢٠١١) معرفة اثر اضطرابات النطق على الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية القابلين لتعلم واثر ذلك في خفض القلق الاجتماعي لديهم، وأما العينة: وتكونت العينة من (٢٤) طفلاً من ذوي الإعاقات الفكرية الخفيفة من الذكور تراوحت أعمارهم من (٨-١٤) بمتوسط قدره (٨)، وتراوحت معامل الذكاء بين (٥٦-٦٩) بمتوسط قدره (٥٦) تم تقسيمهم إلى مجموعتان أحدهما تجريبية والأخرى ضابطة تكونت كل واحدة من (١٢) طفلاً ذوي إعاقة فكرية، وأما الأدوات: فقد

استخدم في الدراسة أدوات مقياس تقييم النطق للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية (إعداد الباحث) واستمارة ملاحظة اضطراب النطق للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية (إعداد الباحث) ومقياس ستانفورد بينيه للذكاء ومقياس القلق الاجتماعي (إعداد الباحث) بالإضافة إلى البرنامج التدريبي (إعداد الباحث)، وقد أكدت النتائج على الحد من القلق الاجتماعي لدى هؤلاء الأطفال نتيجة خفض اضطرابات النطق لديهم.

تعقيب على الدراسة السابقة :

بعد العرض السابق للدراسات التي تناولت اضطرابات النطق والبرامج العلاجية وأثر ذلك على خفض السلوك الانسحابي لدى الاطفال ذوي الإعاقة الفكرية نلاحظ ما يلي:

أولاً: من حيث الهدف :

الهدف الاساسى من هذه الدراسات والبحوث السابقة والخاصة بهذا المحور هو تناول اضطرابات النطق لدى الطفل ذي الإعاقة الفكرية وما ينتج عنها من المشكلات السلوكية والتفاعلات الاجتماعية وبخاصة السلوك الانسحابي وان اختلفت الفنيات والطرق في العلاج ولكن الهدف كان موحدًا وهو الحد من السلوك الانسحابي لدى هؤلاء الأطفال، فدراسة بيرل ومارشل Berry and Marshall هدفت إلى زيادة التفاعلات الاجتماعية من خلال زيادة التواصل اللفظي ودراسة مارى وروس Mary and Rose فقد أظهرت اثر تحسن النطق على زيادة التفاعل والتواصل لدى ذي الإعاقة الفكرية ومثلها ودراسة جانس وشيرى Janis and Shisy ودراسة داد وآخرين Dodder et al. وأما دراسة الخشرمي فبالإضافة إلى سعيها إلى معالجة اضطراب النطق وأثره على السلوك التكيفي سعت إلى تدعيم مفهوم الذات لدى الطفل ذي الإعاقة الفكرية وأما دراسة جورجيفا وتشلوكوكوفا فسعت إلى تحديد الأسباب لسلوك الانسحابي لدى ذي الإعاقة الفكرية وبخاصة اضطرابات النطق، وأما دراسة ليماء جميل فقد هدفت إلى إظهار فاعلية العلاج السلوكي وأثره على اضطرابات النطق وأما دراسة جرهام وسكوتر Graham and Scudder فهدفت إلى زيادة التفاعل بين الأمهات وأطفالهن كبدية لتعديل السلوك وأما دراسة رأفت خطاب فكان الهدف منها هو علاج اضطرابات النطق كمسبب القلق الاجتماعي، وهدف البحث الحالي هو علاج اضطرابات النطق مستهدفتا بذلك الحد من احدى السلوكيات اللاتوافقية وهو السلوك الانسحابي.

ثانياً: العينة:

فقد تنوعت العينات من حيث الجنس والعمر ونوع العينة، وحجم العينة، فهناك دراسات تناولت العينة من حيث نوع الجنس فبعدها اخذ العينة من الجنسين مثل دراسة إبراهيم أبو زيد، ودراسات تناولت العينة من جنس واحد وهو الذكور فقط مثل دراسة خالد رمضان، بالإضافة بعض الدراسات كانت تناولت الأطفال وأمهاتهم مثل دراسة هونج وآخرون Huang et al. ، وقد استفادت الباحثة في البحث الحالي من ذلك في تخصيص بعض الجلسات للأطفال وأمهاتهم من أجل إتمام الفائدة في المدرسة والمنزل، أما من حيث العمر وان كان هناك تباين واضح في اعمار العينات فإن أغلب الدراسات تناولت مرحلة الطفولة المتأخرة مثل دراسة رأفت خطاب (٨-١٤) ودراسة إبراهيم أبو زيد (٩-١٢) ودراسة لوزو وبيشوب Laws and Bishop (٩-١٢)، وفي المقابل هناك دراسة تناولت الاضطراب من حيث مرحلة الطفولة المبكرة من قبل دخول المدرسة بوصفه افضل الاوقات لعلاج اضطراب النطق مثل دراسة بيرري ومارشل- Berry, Marshall (٣-٦) ودراسة داد وآخرين- Dodd, et al (٣-٦) بينما هناك دراسات استمرت لوقت طويل مثل دراسة ماري وروس Mary and Rose وان كان هذا التباين في العمر لمن اكبر الدلائل على انتشار المشكلة في مراحل عمرية مختلفة، أما البحث الحالي فعمر العينة هو (٦-٩)، أما من حيث نوع العينة فإن أغلب الدراسات تناولت اضطرابات النطق وانتشارها وهذا بدوره يحدد أهمية تحديد نسبة اضطرابات النطق لمعرفة حجم المشكلة وهذا أيضاً يؤدي إلى قلة التفاعل الاجتماعي والى السلوك الانسحابي وان كان ظهر التباين واضحاً في دراسات تناولت أطفال متلازمة داون دراسة داد وآخرين- Dodd, et al، أو من ذوي الإعاقة الفكرية العاديين مثل دراسة ماري وروس Mary and Rose ودراسة تناولت ذوي متلازمة اسبرجر وهى دراسة اوزجفان هلس وآخرون Ozguven, et al. اما من حيث مستوى الذكاء والإعاقة فمعظم الدراسات تناولت فئة ذي الإعاقة الفكرية القابل لتعلم وان كانت هناك بعد الدراسات تناولت فئة ذي الإعاقة ذو مستوى الاعاقة الشديدة والمتوسطة كدراسة رومسكى وآخرون Romski, et al، واما من حيث حجم العينة فباستعراض الدراسات السابقة نجد تباين في حجم العينة ما بين ذات الحجم المتوسط دراسة داد وآخرين Dodd, et al. حيث كان حجم العينة ٣٠ طفلاً ونزولاً إلى حجم عينة

عادية ووصولاً إلى عينة صغيرة قد تقتصر على طفلاً واحداً كدراسة اوزجفان هلس وآخرون Ozguven, et al. ، أما البحث الحالي فالعينة فيها فسوف تتحدد بفترة ذوي الإعاقة الفكرية القابلين للتعلم بمتوسط ذكاء (٥٠-٧٠) ويتراوح عمرهم الزمني ما بين (٦-٩) مشتملة على الذكور والإناث.

ثالثاً: من حيث الأدوات المستخدمة:

أغلب الدراسات استخدمت مقاييس سيكومترية لقياس التفاعلات الاجتماعية، ومقياس السلوك الانسحابي، ومقياس اضطراب النطق، أو اضطراب اللغة والنطق مثل دراسة إيمان صادق ودراسة لمياء جميل ودراسة لوز وبيشوب Laws, Bishop ودراسة عفاف عبد المحسن ودراسة جرهام وسكوتر Graham, Scudder، أما في البحث الحالي فسوف يستخدم الباحث مقياس للسلوك الانسحابي ومقياس لاضطرابات النطق ومقياس في الذكاء "لبنيه" ومقياس المستوى الاقتصادي والاجتماعي.

رابعاً: من حيث المنهج المستخدم:

من خلال العرض السابق يُلاحظ أن أغلب الدراسات استخدمت المنهج التجريبي مع التباين في الفنيات التي تم الاعتماد عليها فهناك دراسات اعتمدت على الدمج كطريقة علاجية مثل دراسة سحر الخشرمي ودراسة خالد رمضان ودراسة بستيلي Piscitelli وهناك يعد الدراسات اعتمدت على التفاعل بين الآباء والأبناء كطريقة للعلاج مثل دراسة هونج وآخرون et al Huang ودراسة جرهام وسكوتر Graham, Scudder وهناك دراسة اعتمدت على العلاج السلوكي دراسة لمياء جميل وهناك دراسات اعتمدت على نظام المقارنة بين مجموعات مختلفة من التوحديين وذوي الإعاقة الفكرية مثل دراسة كو Coe، أو مقارنة بين متلازمتين مثل دراسة لوز وبيشوب Laws, Bishop، أما البحث الحالي فستستخدم برنامج تدريبي لخفض من اضطرابات النطق وذلك بغرض الحد من السلوك الانسحابي.

خامساً: من حيث النتائج:

تباينت نتائج البرامج المستخدمة في الدراسات السابقة لكنها أظهرت جميعاً أن الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية الذين تم تطبيق البرامج عليهم قد حققوا تقدماً ملحوظاً في اكتساب كثير من المهارات الاجتماعية وتم تعديل السلوك الانسحابي

لديهم ومن هذه الدراسات على سبيل المثال لا الحصر دراسة رأفت خطاب حيث أكدت النتائج على الحد من القلق الاجتماعي ودراسة عفاف عبد المحسن حيث توصلت الباحثة إلى تحسن في السلوك التكيفي للمجموعة التجريبية مع انخفاض في السلوك الانسحابي ودراسة جورجيفا وتشلوكوفا- Georgian, Cholakova وكذلك دراسة جانس وشيري Janis, Shisy والتي توصلت إلى نتائج مفادها زيادة التواصل الاجتماعي والتفاعل لدى الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية نتيجة تحسن النطق عندهم.

فروض البحث:

- (١) توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات القياس القبلي والبعدي في اضطرابات النطق وأبعاده لدى المجموعة التجريبية.
- (٢) توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات القياس البعدي في اضطرابات النطق وأبعاده لدى كلا من المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة.
- (٣) لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية في اضطرابات النطق وأبعاده في كل من القياس البعدي بعد انتهاء البرنامج مباشرة والقياس التتبعي.
- (٤) توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات القياس القبلي والبعدي في السلوك الانسحابي وأبعاده لدى المجموعة التجريبية.
- (٥) توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات القياس البعدي في السلوك الانسحابي وأبعاده لدى كلا من المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة.
- (٦) لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية في السلوك الانسحابي وأبعاده في كل من القياس البعدي بعد انتهاء البرنامج مباشرة والقياس التتبعي.

منهج البحث:

تقوم البحث الحالي على إجراء برنامج لتدريب عينة من الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية القابلين لتعلم على خفض بعض اضطرابات النطق

(الإبدال - الحذف) بهدف الحد من السلوك الانسحابي لديهم وقد استخدم الباحث المنهج شبه التجريبي حيث قام الباحث بتقسيم عينة الدراسة إلى مجموعتين (تجريبية، وضابطة) متكافئتين في العمر الزمني ومعامل الذكاء ودرجة اضطرابات النطق ودرجة السلوك الانسحابي، والمستوى الاقتصادي والاجتماعي، قبل تطبيق البرنامج، حيث يشارك أطفال المجموعة التجريبية في جلسات البرنامج التدريبي، بينما أطفال المجموعة الضابطة تتلقى البرنامج اليومي في المدرسة.

عينة البحث:

العينة الإستطلاعية: تكونت العينة الاستطلاعية من (٣٠) من الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية القابلين لتعلم ممن يعانون من السلوك الانسحابي من مدرسة التربية الفكرية ببناها بمحافظة القليوبية، حيث تراوحت أعمارهم بين (٦-٩) عام، وتتراوح نسبة ذكائهم ما بين (٥٠ - ٧٠) درجة.

العينة الأساسية: تكونت من (١٢) طفلاً ذوي إعاقة فكرية، تتراوح أعمارهم ما بين (٦ - ٩) سنوات بمتوسط عمري قدره (٧,٥٦) عاماً، وانحراف معياري قدره (١,٢٠)

تكافؤ مجموعتي الدراسة:

١ - العمر الزمني والذكاء:

جدول (١)

تكافؤ المجموعة التجريبية والضابطة في العمر الزمني والذكاء

الابعاد	المجموعة	ن	متوسط	انحراف معياري	متوسط الرتب	مجموع الرتب	U	W	Z	مستوى الدلالة
العمر الزمني	التجريبية	٦	٧,٣٣٣٣	١,٢١١٠٦	٦,٦٧	٤٠,٠٠	١٧,٠٠٠	٣٨,٠٠٠	-٠,١٦١	غير داله
	الضابطة	٦	٧,٦٦٦٧	١,٢١١٠٦	٦,٣٣	٣٨,٠٠				
الذكاء	التجريبية	٦	٦٤,٣٣٣٣	٥,٧٨٥٠٤	٦,٠٠	٣٦,٠٠	١٥,٠٠٠	٣٦,٠٠٠	-٠,٦٢١	غير داله
	الضابطة	٦	٦٤,٠٠٠٠	٥,٨٦٥١٥	٧,٠٠	٤٢,٠٠				

وبالنظر في جدول (١) يتضح أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية قبل تطبيق البرنامج بين المجموعتين (التجريبية والضابطة) في العمر الزمني والذكاء.

٢- اضطرابات النطق:

جدول (٢)

تكافؤ المجموعة التجريبية والضابطة في العمر الزمني والذكاء في اضطرابات النطق

مستوى الدلالة	Z	W	U	مجموع الرتب	متوسط الرتب	انحراف معياري	متوسط	ن	المجموعة	الابعاد
غير داله	-٠,٣٢٦	٣٧,٠٠٠	١٦,٠٠٠	٣٧,٠٠	٦,١٧	٥,٦٥	١٢٧,٠	٦	التجريبية	إبدال الحروف
				٤١,٠٠	٦,٨٣	٦,١٧	١٢٨,١٦	٦	الضابطة	
غير داله	-٠,٢٤٣	٣٧,٥٠٠	١٦,٥٠٠	٣٧,٥٠	٦,٢٥	٣,٢٠	٥٥,٣٣	٦	التجريبية	إبدال الكلمات
				٤٠,٥٠	٦,٧٥	١,٧٨	٥٦	٦	الضابطة	
غير داله	-٠,٠٨٢	٣٨,٥٠٠	١٧,٥٠٠	٣٩,٥٠	٦,٥٨	٢,٧١	٥٦,١٦	٦	التجريبية	الحذف
				٣٨,٥٠	٦,٤٢	١,٣٧	٥٦,٥	٦	الضابطة	
غير داله	-٠,٤٨٣	٣٦,٠٠٠	١٥,٠٠٠	٣٦,٠٠	٦,٠٠	٥,٤٨	٢٣٨,٥	٦	التجريبية	الدرجة الكلية
				٤٢,٠٠	٧,٠٠	٦,١٥	٢٤٠,٦٦	٦	الضابطة	

وبالنظر في جدول (٢) يتضح أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية قبل تطبيق البرنامج بين المجموعتين (التجريبية والضابطة) في اضطراب النطق مما يدل على تكافؤ بين المجموعتين في المتغيرات المشار إليها، ومما يدل أيضا على أن أي فروق تظهر بين المجموعات في درجات اضطرابات النطق يمكن إرجاعها إلى البرنامج التدريبي الذي يتم تطبيقه على المجموعة التجريبية.

٣- الانسحاب الاجتماعي:

جدول (٣)

تكافؤ المجموعة التجريبية والضابطة في العمر الزمني والذكاء في الانسحاب الاجتماعي

الابعاد	المجموعة	ن	متوسط	انحراف معياري	متوسط الرتب	مجموع الرتب	U	W	Z	مستوى الدلالة
الخبول الانطواء	التجريبية	٦	١٥,٦٦	١,٠٣	٧,٠٠	٤٢,٠٠	١٥	٣٦	٠,٤٨٩	غير داله
	الضابطة	٦	١٥,٣٣	١,٨٦	٦,٠٠	٣٦,٠٠				
العزلة الاجتماعية الخبول	التجريبية	٦	١٨,٦٦	١,٢١	٦,٧٥	٤٠,٥٠	١٦,٥	٣٧,٥	٠,٢٤٩	غير داله
	الضابطة	٦	١٨,٥	١,٣٧	٦,٢٥	٣٧,٥٠				
الانطواء	التجريبية	٦	٢٨,١٦	١,٤٧	٦,٥٨	٣٩,٥٠	١٧,٥	٣٨,٥	٠,٠٨٢	غير داله
	الضابطة	٦	٢٨	١,٨٩	٦,٤٢	٣٨,٥٠				
الدرجة الكلية	التجريبية	٦	٦٢,٥	٢,٢٥	٦,٨٣	٤١,٠٠	١٦	٣٧	٠,٣٢٧	غير داله
	الضابطة	٦	٦١,٨٣	٣,٣٧	٦,١٧	٣٧,٠٠				

بالنظر في جدول (٣) يتضح أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية قبل تطبيق البرنامج بين المجموعتين (التجريبية والضابطة) في السلوك الانسحابي مما يدل على تكافؤ بين المجموعتين في المتغيرات المشار إليها، ومما يدل أيضا على أن أي فروق تظهر بين المجموعات في درجات السلوك الانسحابي يمكن إرجاعها إلى البرنامج التدريبي الذي يتم تطبيقه على المجموعة التجريبية.

أدوات البحث:

مقياس ستانفورد بينيه للذكاء (الصورة الرابعة):

وقد كان مطبقاً بصورة فعلية على الأطفال من قبل الاخصائي النفسي بالمدرسة وتم اخذ بيانات الأطفال موضع الدراسة من سجلات المدرسة.

مقياس ستانفورد بينيه أعده العالمان الفرنسيان بينيه سيمون، ثم قامت جامعة ستانفورد الأمريكية بنقل المقياس إلى البيئة الأمريكية، ومن هنا أشتق المقياس أسمه الجديد الذي جمع بين اسم الجامعة واسم مؤلفه الأصلي.

وهو مقياس فردي، أي لا يستطيع أخصائي واحد أن يطبقه في نفس الوقت إلا على مفحوص واحد. واختبارات المقياس مجمعة في مستويات عمرية تمتد من السنتين إلى الراشد المتفوق، بعضها عملي والآخر لفظي، وقد قام لويس كامل مليكه بإخراج الصورة الرابعة من المقياس عام ١٩٩٨ بعد الاستفادة من الخبرات السابقة وأراء العلماء في هذا المجال، وانسجام وحدات المقياس مع المجتمعات العربية بصفة عامة، وهذه الصورة هي المعمول بها حالياً في الوحدات والمراكز التي تعتمد على نسبة الذكاء.

ـ وصف الصورة الرابعة للمقياس :

حدد كل من ثورانديك وهاجن وساتلر أربعة مجالات لقياس القدرة المعرفية، وهي الاستدلال اللفظي، الاستدلال الكمي، الاستدلال المجرد البصري والذاكرة قصيرة المدى ولكنهم قرروا أيضاً ضرورة الحصول على درجة مركبة، أو كلية تمثل العامل العام، أو القدرة الاستدلالية العامة وتم حساب صدق وثبات المقياس كما يلي:

مقياس اضطرابات النطق المصور الناطق بالكمبيوتر للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية (إعداد الباحثة):

إعداد الصورة النهائية لمقياس اضطرابات النطق المصور للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية للوصول إلى الصورة النهائية قامت الباحثة بتطبيق مفردات القائمة على (٣٠) طفلاً ذوي إعاقة فكرية قابل لتعلم يتراوح عمرهم الزمني ما بين (٦-٩) أعوام.

الخصائص السيكومترية للمقياس :

(١) صدق التحليل العاملي :

من خلال التحليل العاملي للمقياس تم معرفة تشعبات العوامل المشتركة على أبعاد مقياس اضطرابات النطق المصور للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية، وقد أسفر التحليل العاملي لأبعاد المقياس عن تشعبها على عامل واحد.

جدول (٤)

صدق التحليل العملي لمقياس اضطرابات النطق المصور للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية

م	أبعاد المقياس		نسب الشيع	قيم التشيع
١	الحروف	الإبدال	٠,٩٠٢	٠,٨١٣
٢	الكلمات	الإبدال	٠,٧٨٨	٠,٦٢١
		الحذف	٠,٨٦٧	٠,٧٥١
		الجذر الكامن	٢,١٨٥	
		نسبة التباين	٧٢,٨١٨	

وتستخلص الباحثة من جدول (٤) تشيع أبعاد لمقياس اضطرابات النطق المصور للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية على عامل واحد، وبلغت نسبة التباين (٧٢,٨١٨)، والجذر الكامن (٢,١٨٥) مما يعني أن هذه الأبعاد الثلاثة التي تكون هذا العامل تعبر تعبيراً جيداً عن عامل واحد هو اضطراب النطق التي وضع المقياس لقياسها بالفعل، مما يؤكد تمتع المقياس بدرجة صدق مرتفعة.

(٢) الصدق التلازمي (المرتبط بالمحك) :

تم حساب معامل الارتباط بطريقة بيرسون بين درجات العينة الاستطلاعية على المقياس الحالي ودرجاتهم على مقياس جمال محمد (٢٠٠٩) كمحك خارجي، وكانت قيمة معامل الارتباط (٠,٧٩٤) وهي قيمة مرتفعة ما يدل على صدق المقياس الحالي.

(٣) صدق المحتوى من خلال الأبعاد :

للتحقق من الاتساق الداخلي للمقياس قامت الباحثة بحساب معاملات الارتباط لدرجة المفردات والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه المفردة، ويمكن تلخيص ما تم التوصل إليه من نتائج من خلال الجدول (١٥) :

جدول (٥)

يوضح صدق المحتوى لمقياس اضطرابات النطق المصور للأطفال

ذوي الإعاقة الفكرية من خلال الأبعاد

م	إبدال	معامل الارتباط	م	إبدال	معامل الارتباط	م	إبدال	معامل الارتباط	م	إبدال	معامل الارتباط
١	تَ	××٠,٥٦١	١٥	جَ	××٠,٥٤٥	٢٩	خَ	××٠,٤٧٩	٤٣	رَ	××٠,٦٢٤
٢	تِ	××٠,٤٧٦	١٦	جِ	××٠,٧٠٥	٣٠	خِ	××٠,٤٩٩	٤٤	رِ	××٠,٦٦٠
٣	تُ	××٠,٥٨٦	١٧	جُ	××٠,٥٣٦	٣١	خُ	××٠,٦٠٤	٤٥	رُ	××٠,٦٠٤
٤	تَا	××٠,٥٨١	١٨	جَا	××٠,٦٣٦	٣٢	خَا	××٠,٦٤٦	٤٦	رَا	××٠,٥٥٢
٥	تِي	××٠,٦٠٤	١٩	جِي	××٠,٥٨٧	٣٣	خِي	××٠,٥٧٧	٤٧	رِي	××٠,٦٥٠
٦	تُو	××٠,٦٣٦	٢٠	جُو	××٠,٦٣٦	٣٤	خُو	××٠,٥٦٥	٤٨	رُو	××٠,٦٦٠
٧	أَت	××٠,٥٨٦	٢١	أَج	×٠,٤١٥	٣٥	أَخ	××٠,٤٨٠	٤٩	أَر	××٠,٥١٩
٨	دَ	××٠,٦٣٦	٢٢	كَ	××٠,٦٢٠	٣٦	غَ	××٠,٦٥٣	٥٠	لَ	××٠,٦٠٩
٩	دِ	××٠,٥٨٦	٢٣	كِ	××٠,٥٣٦	٣٧	غِ	××٠,٥٦١	٥١	لِ	××٠,٦٢٧
١٠	دُ	××٠,٦٣٦	٢٤	كُ	××٠,٦٢٣	٣٨	غُ	××٠,٦٧٠	٥٢	لُ	×٠,٤٢٣
١١	دَا	××٠,٥٧٢	٢٥	كَا	××٠,٥٧١	٣٩	غَا	××٠,٥١٠	٥٣	لَا	××٠,٦٢٤
١٢	دِي	××٠,٦٢١	٢٦	كِي	××٠,٦٢٥	٤٠	غِي	××٠,٦٢٦	٥٤	لِي	××٠,٦٦٠
١٣	دُو	××٠,٥٥٤	٢٧	كُو	××٠,٥٩٣	٤١	غُو	×٠,٣٩٠	٥٥	لُو	××٠,٥٣٩
١٤	أَد	××٠,٤٧٤	٢٨	أَك	××٠,٦٣٢	٤٢	أَغ	××٠,٦٣٩	٥٦	أَل	××٠,٦٢١

جدول (٦)

معاملات الارتباط بين كل مفردة من مفردات اختبار اضطراب نطق الحروف في سياق الكلمات للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه للاختبار.

م	الابدال	م	الابدال	م	الابدال	م	الابدال	م	الابدال
٧١	××٠,٥٣٥	٧٧	×٠,٤٤٤	٨٣	××٠,٥٩٩	٨٩	××٠,٤٨٤	٩٥	××٠,٤٦٨
٧٢	××٠,٤٧١	٧٨	××٠,٥٣٥	٨٤	××٠,٥١٦	٩٠	××٠,٥٧٩	٩٦	×٠,٤٢٣
٧٣	××٠,٦٤٦	٧٩	××٠,٥٨٩	٨٥	××٠,٥٣٥	٩١	××٠,٥٣٥	٩٧	××٠,٤٨٤
٧٤	××٠,٥٩٩	٨٠	××٠,٤٩٩	٨٦	×٠,٤٤٤	٩٢	×٠,٤٢٣	٩٨	×٠,٤٠٤
٧٥	××٠,٦١٢	٨١	××٠,٦٢٨	٨٧	××٠,٥٣٥	٩٣	×٠,٤٢٣	٩٩	××٠,٥٥٦
٧٦	××٠,٥٨٩	٨٢	××٠,٦١٢	٨٨	××٠,٥١٦	٩٤	××٠,٥٣٥	١٠٠	××٠,٦٢٨
م	الحذف	م	الحذف	م	الحذف	م	الحذف	م	الحذف
١٠١	×٠,٤٣٢	١٠٧	××٠,٥٩٥	١١٣	××٠,٥٦٥	١١٩	××٠,٦٧٣	١٢٥	×٣٦٤.
١٠٢	××٠,٦٢١	١٠٨	٠,٤٩٤	١١٤	××٠,٥٧٩	١٢٠	××٠,٥٧١	١٢٦	××٠,٧١٠
١٠٣	××٠,٦٢٦	١٠٩	××٠,٥٩١	١١٥	××٠,٤٨٦	١٢١	××٠,٥٩٩	١٢٧	××٠,٤٨٦
١٠٤	×٠,٤٦٢	١١٠	××٠,٦٠٩	١١٦	×٠,٤٥٧	١٢٢	××٠,٥١٠	١٢٨	××٠,٥٣٤
١٠٥	×٠,٣٦٥	١١١	××٠,٦١٠	١١٧	×٠,٤٥٥	١٢٣	××٠,٥٣١	١٢٩	××٠,٥٦٦
١٠٦	×٠,٤٥٥	١١٢	××٠,٥٧١	١١٨	××٠,٥٣٤	١٢٤	××٠,٥٠٠	١٣٠	××٠,٧٠٢

(××) دال عند مستوى ٠,٠١ (×) دالة عند مستوى ٠,٥

وبالإطلاع على جدول (٦) يتضح أن مفردات مقياس اضطرابات النطق المصور للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية قد حققت معدلات اتساق موجبة وذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠١، ٠,٠٥) مما يعني تمتع المقياس وأبعاده بصدق تمييزي قوى.

ثانياً : ثبات مقياس اضطرابات النطق المصور للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية :-

(١) طريقة إعادة الاختبار لمقياس اضطرابات النطق المصور للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية تم حساب ثبات المقياس عن طريق إعادة تطبيقه على عينه التقتين بفاصل زمني قدره أسبوعين من التطبيق الأول، وحساب معامل الارتباط بطريقة بيرسون بين درجات العينة في التطبيقين الأول والثاني ويمكن تلخيص ما تم التوصل إليه من نتائج من خلال جدول (٨):

جدول (٧)

يوضح معاملات الثبات لمقياس اضطرابات النطق للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية إعادة الاختبار

أبعاد مقياس اضطرابات النطق	معامل الثبات
الحروف	٠,٧٢٤, ××
الكلمات	٠,٦٣٥, ××
	٠,٦٨٣, ××
الدرجة الكلية	٠,٨٦٧, ××

×× دال عند مستوى ٠,٠١

ويتضح من جدول (٧) أن جميع معاملات الارتباط دالة عند مستوى (٠,٠١) ×× مما يدل على تمتع المقياس وأبعاده بدرجة ثبات عالية

(٢) طريقة التجزئة النصفية :

قامت الباحثة بتطبيق مقياس اضطرابات النطق للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية على العينة (الاستطلاعية) التي اشتملت (٣٠) طفلاً وطفلة، ثم تم تصحيح المقياس، ثم تجزئته إلى قسمين، القسم الأول اشتمل على المفردات الفردية، والثاني على المفردات الزوجية، وذلك لكل طفل على حدة، ثم تم حساب معامل الارتباط بطريقة سيبرمان براون، بين درجات المفحوصين في المفردات الفردية، والمفردات الزوجية، فكانت قيمة معامل سيبرمان - ومعامل جتمان العامة للتجزئة النصفية مرتفعة، حيث تدل على أن المقياس يتمتع بدرجة عالية من الثبات، وبيان ذلك في جدول (٨):

جدول (٨)

معاملات الثبات بطريقة التجزئة النصفية لمقياس اضطرابات النطق
للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية ن = ٣٠

معامل الارتباط بالتجزئة النصفية		أبعاد المقياس سبيرمان- براون	
جتمان			
٠,٧٥٤	٠,٩٩٨	الإبدال	الحروف
٠,٧٥٨	٠,٩٨٧	الإبدال	الكلمات
٠,٧٥٨	٠,٩٨٥	الحذف	
٠,٧٧٠	٠,٩٩٦	الكلية	

×× دالة عند مستوى (٠,٠١)

ويتضح من جدول (٨) أن قيم معاملات الثبات المحسوبة من معادلة سبيرمان - براون ومعادلة جتمان دالة إحصائياً عند مستوى «٠,٠١»، مما يدل على أن المقياس يتمتع بدرجة عالية من الثبات في قياسه اضطرابات النطق (الإبدال - الحذف).

(٣) ثبات مقياس اضطرابات النطق للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية بطريقة الاتساق الداخلي بطريقة (ألفا / كرونباخ):

وقامت «الباحث» بحساب معامل الاتساق الداخلي لمقياس اضطرابات النطق للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية باستخدام معادلة (ألفا / كرونباخ) حيث أنها تعتمد على التباينات بين درجات الأفراد في العبارات الخاصة بالمقياس كلاً على حدة، وكذلك لكل بعد من أبعاد المقياس كل على حدة، وهذا ما يوضحه في جدول (٩):

جدول (٩)

يوضح معاملات ثبات مقياس اضطرابات النطق للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية
بطريقة الاتساق الداخلي (ألفا / كرونباخ) ن = ٣٠

م	أبعاد مقياس		معامل الثبات بطريقة (ألفا-كرونباخ)
١	الإبدال	الحروف	٠,٧٧٣
٢	الحذف	الكلمات	٠,٧٠٤
	الإبدال		٠,٧٢٩
	الكلية		٠,٧٤٢

ويتضح من جدول (٩) أن قيم معاملات الثبات المحسوبة بطريقة (ألفا - كرونباخ) تعتبر ذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠١) $\times\times$ مما يدل على تمتع المقياس بدرجة ثبات جيدة في قياسه للمشكلة.

(٤) الاتساق الداخلي لمقياس اضطرابات النطق للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية :

قامت الباحثة بتسجيل درجات مفحوصي العينة الاستطلاعية، وعددهم (٣٠) مفحوصاً، في الدرجة الكلية للقائمة، في مقابل درجات نفس المفحوصين في كل بعد من أبعاد القائمة على حده، وبعد ذلك قام الباحث بحساب معامل ارتباط « بيرسون » بين درجات المفحوصين في كل بعد من الأبعاد على حده بدرجاتهم في المقياس ككل، ويخلص الباحث ما توصل إليه من نتائج جدول (١٠) على النحو التالي :

جدول (١٠)

مصفوفة ارتباطات أبعاد مقياس اضطرابات النطق للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية

الدرجة الكلية	إبدال الكلمات	حذف الكلمات	إبدال الحروف	أبعاد المقياس	
				الإبدال	الحروف
			-	الإبدال	
		-	$\times\times.٠٥٨٠$	الحذف	
	-	$\times\times.٠٧١٠$	$\times\times.٠٨٢٥$	الإبدال	
-	$\times\times.٠٧١٣$	$\times\times.٠٩٣٢$	$\times\times.٠٧٥٠$	الدرجة الكلية	

$\times\times$ دال عند مستوى دلالة (٠,٠١).

ويتضح من جدول (١٠) تم حساب معاملات الارتباط بين أبعاد المقياس ببعضها البعض من ناحية وارتباطها بالدرجة الكلية للمقياس من ناحية أخرى، وكانت جميعها دالة عند مستوى دلالة (٠,٠١) مما يدل على تمتع المقياس بالاتساق الداخلي وصدقه.

مستوى دلالة (٠,٠١) مما يدل على تمتع المقياس بالاتساق الداخلي وصدقه.

وأخيراً، وبعد التحقق من صدق وثبات مقياس اضطرابات النطق للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية في صورته النهائية وبناءً عليه أصبح عدد مفردات مقياس اضطرابات النطق للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية هو « ١٣٠ مفردة، موزعة كما يلي :-

أولاً: الحروف ويشمل (الإبدال) ويتضمن في الحروف المتحركة الفتح - والضم - والكسر - والسكون - والحركات الطويلة بالألف- والواو - والياء. وبذلك يكون (٧٠) مفردة

ثانياً: الكلمات وتشمل (الحذف) ويتضمن في بداية الكلمة - ووسط الكلمة - ونهاية الكلمة وبذلك يكون (٣٠) مفردة و (الإبدال): ويتضمن في بداية الكلمة - ووسط الكلمة - ونهاية الكلمة وبذلك يكون (٣٠) مفردة

وبناءً عليه، قام الباحث بإعداد مفتاح التصحيح لمقياس اضطرابات النطق للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية، وبناءً على ذلك، تكون أعلى درجة كلية يحصل عليها المفحوص في المقياس هي « ٢٦٠ درجة وأقل درجة هي (١٣٠) درجة وتمثل الدرجات الأعلى، مستوى مرتفع من اضطرابات النطق بينما تمثل الدرجات المنخفضة مستوى منخفض من اضطرابات النطق، حيث صاغ الباحث لكل مفردة اختيران وهي (يوجد- لا يوجد) وترتيب الدرجات (٢ - ١) حيث تأخذ الاستجابة على مستوى اضطرابات النطق مرتفع (٢) وتليها التي تدل على أن مستوى اضطرابات النطق منخفض عن السابقة تأخذ (١) درجة واحدة

مقياس السلوك الانسحابي (إعداد الباحثة).

إعداد الصورة النهائية لمقياس الانسحاب الاجتماعي :

للوصول إلى الصورة النهائية قام الباحث بتطبيق مقياس الانسحاب الاجتماعي على (٣٠) طفل ذي إعاقة فكرية قابل للتعليم يتراوح عمرهم الزمني ما بين (٦-٩) عاماً.

الخصائص السيكومترية للمقياس :

أولاً: حساب صدق المقياس :

(١) صدق التحليل العاملي :

من خلال التحليل العاملي للمقياس تم معرفة تشعبات العوامل المشتركة على أبعاد مقياس المهارات الاجتماعية وقد أسفر التحليل العاملي لأبعاد المقياس عن تشعبها على عامل واحد.

جدول (١١)

صدق التحليل العاملي لمقياس السلوك الانسحابي ن = ٣٠

م	أبعاد المقياس	نسب الشيع	قيم التشيع
١	الخجل	٠,٨٧٨	٠,٧٧٠
٢	الانطواء	٠,٧٢٩	٠,٥٣١
٣	العزلة الاجتماعية	٠,٩٩٣	٠,٩٨٥
	الجذر الكامن		٢,٢٨٧
	نسبة التباين		٧٦,٢٢٢

ويستخلص الباحث من جدول (١١) تشيع أبعاد مقياس الانسحاب الاجتماعي على عامل واحد، وبلغت نسبة التباين (٧٦,٢٢٢)، والجذر الكامن (٢,٢٨٧) مما يعنى أن هذه الأبعاد الثلاثة التي تكون هذا العامل تعبر تعبيراً جيداً عن عامل واحد هو الانسحاب الاجتماعي التي وضع المقياس لقياسها بالفعل، مما يؤكد تمتع المقياس بدرجة صدق مرتفعة.

(٣) صدق المحتوى من خلال الأبعاد:

للتحقق من الاتساق الداخلي للمقياس قام الباحث بحساب معاملات الارتباط لدرجة المفردات والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه المفردة.

جدول (١٢)

يوضح صدق المحتوى للمفردات مقياس الانسحاب الاجتماعي من خلال الأبعاد

العزلة الاجتماعية		الانطواء		الخجل	
معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة	معامل الارتباط	رقم العبارة
××٠,٥١٥	١٤	××٠,٨٠٦	٧	××٠,٥٣٠	١
××٠,٨٥١	١٥	××٠,٧٤٣	٨	××٠,٧٩٧	٢
××٠,٧٢٩	١٦	××٠,٨٦٢	٩	××٠,٦١	٣
××٠,٤٨٨	١٧	××٠,٧٥٠	١٠	××٠,٧٢٤	٤
×٠,٤٥٦	١٨	××٠,٩٢١	١١	××٠,٧١٨	٥
××٠,٨٥٥	١٩	××٠,٨٦٢	١٢	××٠,٧٨٢	٦
××٠,٥٦٣	٢٠	××٠,٨٨٤	١٣		
××٠,٨٥١	٢١				
××٠,٨٥٥	٢٢				
××٠,٦٨٥	٢٣				
××٠,٥١٥	٢٤				

×× دالة عند ٠,٠١ × دالة عند ٠,٠٥

(٤) الصدق التلازمي (المرتبط بالمحك):

تم حساب معامل الارتباط بطريقة بيرسون بين درجات العينة الاستطلاعية على المقياس الحالي ودرجاتهم على مقياس السواح الانسحاب الاجتماعي (٠,٧٢١) كمحك خارجي، وكانت قيمة معامل الارتباط (٠) وهى قيمة مرتفعة ما يدل على صدق المقياس الحالي.

ثانياً: ثبات مقياس الانسحاب الاجتماعي:**(١) طريقة إعادة الاختبار لمقياس الانسحاب الاجتماعي:**

تم حساب ثبات المقياس عن طريق إعادة تطبيقه على عينه التقنين بفاصل زمني قدره أسبوعين من التطبيق الأول، وحساب معامل الارتباط بطريقة بيرسون بين درجات العينة في التطبيقين الأول والثاني.

جدول (١٣)

يوضح معاملات الثبات مقياس الانسحاب الاجتماعي بطريقة إعادة الاختبار

أبعاد الانسحاب الاجتماعي	معامل الثبات
الخلج	××٠,٥٠٧
الانطواء	××٠,٨٣٦
العزلة الاجتماعية	××٠,٧٣٠
الدرجة الكلية	××٠,٧٨٤

ويتضح من جدول (١٣) أن جميع معاملات الارتباط دالة عند مستوى

(٠,٠١) ×× مما يدل على تمتع المقياس وأبعاده بدرجة ثبات عالية.

٢) طريقة التجزئة النصفية:

حسب الباحثة ثبات المقياس بطريقة التجزئة النصفية وذلك من خلال

تطبيقه على العينة الاستطلاعية.

جدول (١٤)

معاملات الثبات بطريقة التجزئة النصفية ن = ٣٠

معامل الارتباط بالتجزئة النصفية		أبعاد الانسحاب الاجتماعي
جتمان	سبيرمان- براون	
××٠,٧٩٤	××٠,٩٣١	الخجل
××٠,٧٩٢	××٠,٩٦٨	الانطواء
××٠,٧٨٨	××٠,٩٩٠	العزلة الاجتماعية
××٠,٧٨٠	××٠,٩٣٥	الدرجة الكلية

×× دالة عند مستوى (٠,٠١)

ويتضح من جدول (١٤) أن قيم معاملات الثبات المحسوبة من معادلة سبيرمان - براون ومعادلة جتمان دالة إحصائياً عند مستوى «، مما يدل على أن المقياس يتمتع بدرجة عالية من الثبات في قياسه الانسحاب الاجتماعي (الخجل، الانطواء، انعدام التفاعل الاجتماعي).

(٣) ثبات مقياس الانسحاب الاجتماعي بطريقة الاتساق الداخلي بطريقة (ألفا / كرونباخ):

وقام «الباحث» بحساب معامل الاتساق الداخلي لمقياس الانسحاب الاجتماعي باستخدام معادلة (ألفا / كرونباخ) حيث أنها تعتمد على التباينات بين درجات الأفراد في العبارات الخاصة بالمقياس كلاً على حدة، وكذلك لكل بعد من أبعاد المقياس كل على حدة.

جدول (١٥)

يوضح معاملات ثبات الانسحاب الاجتماعي بطريقة الاتساق الداخلي (ألفا / كرونباخ)

م	أبعاد مقياس الانسحاب الاجتماعي	معامل الثبات بطريقة (ألفا-كرونباخ)
١	الخجل	××٠,٧٧١
٢	الانطواء	××٠,٧٩٨
٣	العزلة الاجتماعية	××٠,٥٧٩
٤	الدرجة الكلية	××٠,٧٥٢

ويتضح من جدول (١٥) أن قيم معاملات الثبات المحسوبة بطريقة (ألفا _ كرونباخ α) تعتبر ذات دلالة إحصائية عند مستوى (٠,٠١) $\times\times$ مما يدل على تمتع المقياس بدرجة ثبات جيدة في قياسه للمشكلة.

(٤) الاتساق الداخلي مقياس الانسحاب الاجتماعي

ويعنى التعرف على مدى ارتباط الأبعاد التي تتكون منها المقياس بالمقياس ككل، أي تبين مدى صدق كل بعد من هذه الأبعاد في قياسها الانسحاب الاجتماعي وللوصول إلى ذلك، قام الباحث بتسجيل درجات مفحوصي العينة الاستطلاعية، وعددهم (٣٠) مفحوصاً، في الدرجة الكلية للقائمة، في مقابل درجات نفس المفحوصين في كل بعد من أبعاد المقياس على حده، وبعد ذلك قام الباحث بحساب معامل ارتباط « بيرسون » بين درجات المفحوصين في كل بعد من الأبعاد على حده بدرجاتهم في المقياس ككل، ويلخص الباحث ما توصل إليه من نتائج جدول (١٦) على النحو التالي :

جدول (١٦)

مصفوفة ارتباطات أبعاد مقياس الانسحاب الاجتماعي

أبعاد المقياس	١	٢	٣	٤
الخلج	-			
الانطواء	$\times\times ٠,٦٢٧$	-		
العزلة الاجتماعية	$\times\times ٠,٩٤٩$	$\times\times ٠,٦٨١$	-	
الدرجة الكلية	$\times\times ٠,٩٠٤$	$\times\times ٠,٨١٩$	$٠,٩٤٠\times\times$	-

$\times\times$ دال عند مستوى دلالة (٠,٠١)

ويتضح من جدول (١٦) تم حساب معاملات الارتباط بين أبعاد المقياس ببعضها البعض من ناحية وارتباطها بالدرجة الكلية للمقياس من ناحية أخرى، وكانت جميعها دالة عند مستوى دلالة (٠,٠١) $\times\times$ مما يدل على تمتع المقياس بالاتساق الداخلي وصدقه.

وأخيراً، وبعد التحقق من صدق وثبات مقياس الانسحاب الاجتماعي في صورته الأولى. وبناءً عليه أصبح عدد مفردات مقياس الانسحاب الاجتماعي هو ٢٤ مفردة، موزعة على الأبعاد الثلاثة للمقياس، على هذا النحو:

البعد الأول: الخجل ويتضمن (٦) مفردات

البعد الثاني: الانطواء: ويتضمن (٧) مفردات

البعد الثالث: العزلة الاجتماعية ويتضمن (١١) مفردة.

وبناءً عليه، قام الباحث بإعداد الصورة النهائية لمقياس الانسحاب الاجتماعي، وذلك بإعادة ترتيب مفردات المقياس بصورة تبادلية بالنسبة للأبعاد الثلاثة للمقياس، بحيث لا تكون هناك مفردتان متتاليتان تقيسان نفس البعد، وبناءً على ذلك، تكون أعلى درجة كلية يحصل عليها المفحوص في المقياس هي «٧٢» درجة وأقل درجة هي (٢٤) درجة وتمثل الدرجات الأعلى، مستوى مرتفع من الانسحاب الاجتماعي بينما تمثل الدرجات المنخفضة مستوى منخفض الانسحاب الاجتماعي، وقد أوضح الباحث في النهاية مفتاح تصحيح المقياس في صورته النهائية وتحديد نظام الاستجابة على بنود المقياس، وكذلك مفتاح التصحيح حيث صاغ الباحث لكل مفردة ثلاث اختيارات وهي (دائمًا - أحيانًا - أبدًا) وترتيب الدرجات (٣ - ٢ - ١) حيث تأخذ الاستجابة على مستوى الانسحاب مرتفع (٣) وتليها التي تدل على أن مستوى الانسحاب أقل من السابقة تأخذ (٢) أم الاستجابة الثالثة تدل على أن مستوى الانسحاب منخفض عن السابقة تأخذ (١) درجة واحدة.

البرنامج التدريبي لخفض اضطرابات النطق لدى الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية الخفيفة. (إعداد الباحثة).

جدول (١٧)

مكونات جلسات البرنامج التدريبي

رقم الجلسة	الموضوع	الهدف العام	الأهداف الإجرائية	الفيئات المستخدمة	مدة الجلسة
١	التمهيد	التعارف بين الباحث والأطفال وأمهاتهم	- التعرف على أسماء الأطفال - التعرف على الأمهات - إعطاء فكرة مبسطة عن البرنامج وطبيعته	الحوار والمناقشة وطرح الأسئلة	٤٥ دقيقة
٢-٣	الإعاقة الفكرية المفهوم الأسباب	تزويد الحاضرين بمعلومات عن الإعاقة الفكرية من حيث المفهوم والأسباب	- مفهوم الإعاقة الفكرية - أنواع الإعاقة الفكرية - أسبابها - تشجيع الطفل على التعاون مع الباحث والمشرفين	الحوار والمناقشة وطرح الأسئلة والشرح المبسط	٤٥ دقيقة

رقم الجلسة	الموضوع	الهدف العام	الأهداف الإجرائية	الفنيات المستخدمة	مدة الجلسة
٥-٤	اضطرابات النطق المفهوم والأسباب والنتائج	تزويد المشاركين بمعلومات عن اضطرابات النطق من حيث المفهوم - الأسباب - تأثيرها على الإعاقة الفكرية.	- مفهوم اضطرابات النطق - أنواعها - أثارها على الإعاقة الفكرية - تشجيع الأطفال على التعاون مع الباحث والمشرفين	الحوار والمناقشة وطرح الأسئلة والشرح المبسط	٤٥ دقيقة
٦	التدريب السمعي للتمييز بين الأصوات	تهيئة الجهاز السمعي على التمييز بين الأصوات	- التدريب على التمييز السمعي بين الأصوات المحيطة في المنزل. - التدريب على التمييز السمعي بين أصوات البشر - التدريب على التمييز السمعي بين أصوات الآلات والطبيعة.	الحوار والمناقشة وطرح الأسئلة والتعزيز والتعميم ولعب الدور والتدريب للمسى والحركي	٢٥ دقيقة
٧	التدريب السمعي على إدراك الأصوات المتشابهة	تهيئة الجهاز السمعي بين الأصوات المتشابهة	- التمييز بين الأصوات المتشابهة في الأحرف المقصودة بالبرنامج مثل (تفاح - تمساح)	الحوار والمناقشة وطرح الأسئلة والتعزيز والتعميم ولعب الدور والتدريب للمسى والحركي	٢٥ دقيقة
٨	تقوية الجهاز التنفسي	تقوية الجهاز التنفسي وذلك لتأثيره على التدريبات التالية	- تدريبات لتنشيط الرئتين وتنشيط عضلات الصوت - إتقان الأوامر الخاصة بفتح وقفل الفم وخروج الهواء	المناقشة - التعميم - لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
٩	تهيئة الجهاز البصري	تهيئة الجهاز البصري على التمييز بين الأشياء	- تنمية القدرة على تمييز حركة أعضاء النطق أثناء الكلام - تدريب الطفل على كيفية التمييز بين نطق الكلمات والصور	المناقشة - التعميم - التمييز البصري لعب الدور - النمذجة التدريب للمسى والحركي	٢٥ دقيقة

رقم الجلسة	الموضوع	الهدف العام	الأهداف الإجرائية	الفنيات المستخدمة	مدة الجلسة
١٠	تقوية الفك	تنشيط عضلات الفم	- زيادة مرونة الفك - زيادة كفاءة التدريب على تعديل النطق	المناقشة - التعميم - التمييز البصري لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
١١	تدريبات تقوية اللسان	تنشيط عضلات اللسان	- زيادة مرونة اللسان - زيادة كفاءة التدريبات على النطق	المناقشة - التعميم - التمييز البصري لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
١٢	تدريبات لتقوية الشفتين	تنشيط حركة الشفتين	- زيادة مرونة الشفتين بالتدريب الحركي - زيادة كفاءة النطق	المناقشة - التعميم - التمييز البصري لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
١٣	تقوية الجهاز الصوتي	تنشيط الجهاز الصوت (الأحبال الصوتية)	- تدريبات الجهاز الصوتي - زيادة كفاءة النطق	المناقشة - التعميم - التمييز البصري لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
١٤ - ١٥	تدريبات خاصة	تدريب الأطفال المتأخرين عن زملائهم	- التركيز على الأطفال المتأخرين عن زملائهم - الوصول بالأطفال إلى مستوى متقارب قبل بدء التدريب على النطق	المناقشة - التعميم - التمييز البصري لعب الدور - النمذجة - التدريب اللمسي والحركي	٢٥ دقيقة
١٦	حرف التاء	التدريب على نطق صوت حرف التاء	- التدريب على نطق صوت حرف التاء أول ووسط ونهاية الكلمة	التمييز السمعي والبصري - المناقشة - التعميم - لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
١٧	حرف التاء	التدريب على نطق صوت حرف التاء	التدريب على نطق صوت حرف التاء في جمل	التمييز السمعي والبصري - المناقشة - التعميم - لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
١٨	حرف الدال	التدريب على نطق صوت حرف الدال	- التدريب على نطق صوت حرف الدال أول ووسط ونهاية الكلمة	التمييز السمعي والبصري - المناقشة - التعميم - لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة

رقم الجلسة	الموضوع	الهدف العام	الأهداف الإجرائية	الفتيات المستخدمة	مدة الجلسة
١٩	حرف الدال	التدريب على نطق صوت حرف الدال	التدريب على نطق صوت حرف الدال في جمل	التمييز السمعي والبصري- المناقشة - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
٢٠	جلسة تدريب متداخلة	التدريب على نطق صوت حرف الدال والتاء متداخلين	التدريب على نطق حرف الدال والتاء في مقاطع صوتية وجمل	التمييز السمعي والبصري- المناقشة - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
٢١	حرف الجيم	التدريب على نطق صوت حرف الجيم	-التدريب على نطق صوت حرف الجيم أول ووسط ونهاية الكلمة	التمييز السمعي والبصري- التدريب اللمسي والحركي - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
٢٢	حرف الجيم	التدريب على نطق صوت حرف الجيم	التدريب على نطق صوت حرف التاء في جمل	التمييز السمعي والبصري- التدريب اللمسي والحركي - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
٢٣	حرف الكاف	التدريب على نطق صوت حرف الكاف	-التدريب على نطق صوت حرف الكاف أول ووسط ونهاية الكلمة	التمييز السمعي والبصري- التدريب اللمسي والحركي - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
٢٤	حرف الكاف	التدريب على نطق صوت حرف الكاف	التدريب على نطق صوت حرف الكاف في جمل	التمييز السمعي والبصري- التدريب اللمسي والحركي - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
٢٥	جلسة تدريب متداخلة	التدريب على نطق صوت حرف الجيم والكاف متداخلين	حرف الجيم والكاف في مقاطع صوتية وجمل	التمييز السمعي والبصري- المناقشة - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة

رقم الجلسة	الموضوع	الهدف العام	الأهداف الإجرائية	الفنيات المستخدمة	مدة الجلسة
٢٦	حرف السين	التدريب على نطق صوت حرف السين	-التدريب على نطق صوت حرف السين أول ووسط ونهاية الكلمة	التمييز السمعي والبصري- التدريب اللمسي والحركي - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
٢٧	حرف السين	التدريب على نطق صوت حرف السين	التدريب على نطق صوت حرف السين في جمل	التمييز السمعي والبصري- التدريب اللمسي والحركي - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
٢٨	حرف الشين	التدريب على نطق صوت حرف الشين	-التدريب على نطق صوت حرف الشين أول ووسط ونهاية الكلمة	التمييز السمعي والبصري- التدريب اللمسي والحركي - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
٢٩	حرف الشين	التدريب على نطق صوت حرف الشين	التدريب على نطق صوت حرف الشين في جمل	التمييز السمعي والبصري- التدريب اللمسي والحركي - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
٣٠	جلسة تدريب متداخلة	التدريب على نطق صوت حرف السين والشين متداخلين	التدريب على نطق حرف السين والشين في مقاطع صوتية وجمل	التمييز السمعي والبصري- المناقشة - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
٣١	حرف الخاء	التدريب على نطق صوت حرف الخاء	-التدريب على نطق صوت حرف الخاء أول ووسط ونهاية الكلمة	التمييز السمعي والبصري- التدريب اللمسي والحركي - التعميم- لعب الدور -	٢٥ دقيقة
٣٢	حرف الخاء	التدريب على نطق صوت حرف الخاء	التدريب على نطق صوت حرف الخاء في جمل	التمييز السمعي والبصري- التدريب اللمسي والحركي - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة

رقم الجلسة	الموضوع	الهدف العام	الأهداف الإجرائية	الفنيات المستخدمة	مدة الجلسة
٣٣	حرف الغين	التدريب على نطق صوت حرف الغين	-التدريب على نطق صوت حرف الغين أول ووسط ونهاية الكلمة	التمييز السمعي والبصري- التدريب اللمسي والحركي - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
٣٤	حرف الغين	التدريب على نطق صوت حرف الغين	التدريب على نطق صوت حرف الغين في جمل	التمييز السمعي والبصري- التدريب اللمسي والحركي - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
٣٥	جلسة تدريب متداخلة	التدريب على نطق صوت حرف الخاء والغين متداخلين	التدريب على نطق حرف الخاء والغين في مقاطع صوتية وجمل	التمييز السمعي والبصري- المناقشة - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
٣٧	حرف الراء	التدريب على نطق صوت حرف الراء	-التدريب على نطق صوت حرف الراء أول ووسط ونهاية الكلمة	التمييز السمعي والبصري- التدريب اللمسي والحركي - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
٣٨	حرف الراء	التدريب على نطق صوت حرف الراء	التدريب على نطق صوت حرف الراء في جمل	التمييز السمعي والبصري- التدريب اللمسي والحركي - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
٣٩	حرف اللام	التدريب على نطق صوت حرف اللام	-التدريب على نطق صوت حرف اللام أول ووسط ونهاية الكلمة	التمييز السمعي والبصري- التدريب اللمسي والحركي - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
٤٠	حرف اللام	التدريب على نطق صوت حرف اللام	التدريب على نطق صوت حرف اللام في جمل	التمييز السمعي والبصري- التدريب اللمسي والحركي - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة

رقم الجلسة	الموضوع	الهدف العام	الأهداف الإجرائية	الفنيات المستخدمة	مدة الجلسة
٤١	جلسة تدريب متداخلة	التدريب على نطق صوت حرف الراء واللام متداخلين	التدريب على نطق حرف اللام والراء في مقاطع صوتية وجمل	التمييز السمعي والبهصري- المناقشة - التعميم- لعب الدور - النمذجة	٢٥ دقيقة
٤٢	التقييم	تقييم مستوى الأطفال	محاولة الوقوف على مستوى الأطفال ومدى تقدمهم	الحوار والمناقشة والتعزيز- النمذجة	٢٥ دقيقة
٤٣	مرحلة الإنهاء	تحفيز الأم والطفل على المحافظة على اثر البرنامج	-الحفاظ على اثر البرنامج -تنبيه الأمهات على أهمية المتابعة والمحافظة على اثر البرنامج	الحوار والمناقشة والتعزيز- النمذجة	٢٥ دقيقة
٤٤-٤٥	المتابعة	متابعة وتقييم اثر البرنامج	-تقييم مستوى نطق الأطفال التي تم التدرب عليها	الحوار والمناقشة والتعزيز- النمذجة	٢٥ دقيقة

الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة :

١. اختبار مان - وتينى للدلالة الاحصائية اللابارامترية للبيانات غير المرتبطة.
٢. اختبار ويلكوكسون للدلالة الإحصائية اللابارامترية للبيانات المرتبطة.
٣. معامل الارتباط لبرسون.

نتائج الدراسة ومناقشتها وتوصياتها

يتناول الباحث في هذا الفصل عرضاً للنتائج التي توصلت إليها البحث الحالي عن فعالية التدريب على اضطرابات النطق في تعديل السلوك الانسحابي لدى الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية. ثم مناقشة هذه النتائج وتفسيرها وتقديم بعض التوصيات والمقترحات الخاصة بالأطفال ذوي الإعاقة الفكرية في ضوء ما أسفرت عنه البحث الحالي من نتائج.

نتائج الفرض الأول :

ينص هذا الفرض على أنه « توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية في المجموعة التجريبية على مقياس

اضطرابات النطق وأبعاده قبل وبعد تطبيق البرنامج التدريبي لصالح القياس البعدي».

ولاختبار صحة هذا الفرض تم استخدام اختبار ويلكوكسون Wilcoxon وقيمة (Z) كأحد الأساليب اللابارامترية للتعرف على دلالة الفرق بين متوسطات الرتب لدرجات المجموعة التجريبية في اضطرابات النطق في القياسين القبلي والبعدي.

جدول (١٨)

دلالة الفروق بين متوسطي رتب درجات اضطرابات النطق في القياسين القبلي والبعدي لدى المجموعة التجريبية

الأبعاد	القياس قبلي / بعدي	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة Z	مستوى الدلالة
الحروف	الرتب السالبة الرتب الموجبة التساوي الإجمالي	٦ ٠ ٠ ٦	٣,٥٠ ٠٠	٢١,٠٠ ٠٠	-٢,٠١	٠,٠٥
الكلمات	الرتب السالبة الرتب الموجبة التساوي الإجمالي	٦ ٠ ٠ ٦	٣,٥٠ ٠٠	٢١,٠٠ ٠٠	-٢,٢٠٧	٠,٠٥
الحذف	الرتب السالبة الرتب الموجبة التساوي الإجمالي	٦ ٠ ٠ ٦	٣,٥٠ ٠٠	٢١,٠٠ ٠٠	-٢,٢٠٧	٠,٠٥
الدرجة الكلية	الرتب السالبة الرتب الموجبة التساوي الإجمالي	٦ ٠ ٠ ٦	٣,٥٠ ٠٠	٢١,٠٠ ٠٠	-٢,٢٠٧	٠,٠٥

وبالنظر في جدول (١٨) يتضح وجود فرق دال إحصائياً بين متوسطات الرتب للدراجات في أبعاد اضطرابات النطق والدرجة الكلية وذلك عند (٠,٠٥) في القياس

القبلي والبعدي لدى المجموعة التجريبية، وأن هذا الفرق لصالح متوسطات القياس البعدي، مما يعني تحسن في اضطرابات النطق لدى أفراد المجموعة التجريبية في القياس البعدي، ومما يشير إلى تحقق نتائج الفرض الأول من فروض الدراسة والرسم البياني شكل (٥) يوضح ذلك.

نتائج الفرض الثاني :

ينص الفرض الثاني على أنه « توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات الأطفال في المجموعتين التجريبية والضابطة» على مقياس اضطرابات النطق وأبعاده بعد تطبيق البرنامج لصالح المجموعة التجريبية.

ولاختبار صحة هذا الفرض تم استخدام اختبار مان- ويتني Mann – Whitney (U) كأحد الأساليب اللابارامترية للتعرف على دلالة الفروق بين متوسطات الترتب لدرجات المجموعتين التجريبية والضابطة في القياس البعدي وذلك للوقوف على دلالة ما قد يطرأ على اضطرابات النطق لدى ذوي الإعاقة الفكرية كما تعكسه درجاتهم على المقياس.

جدول (١٩)

قيم (U,W,Z) ودلالاتها للفرق بين متوسطات الترتب لدرجات المجموعتين التجريبية والضابطة في اضطرابات النطق وأبعاده في القياس البعدي

مستوى الدلالة	Z	W	U	مجموع الترتب	متوسط الترتب	العدد	المجموعة	الإبعاد	
٠,٠١	-٢,٨٨٧	٢١,٠٠٠	...	٢١,٠٠	٣,٥٠	٦	التجريبية	الإبدال	المحروف
				٥٧,٠٠	٩,٥٠	٦	الضابطة		
٠,٠١	-٢,٨٨٧	٢١,٠٠٠	...	٢١,٠٠	٣,٥٠	٦	التجريبية	الحذف	الكلمات
				٥٧,٠٠	٩,٥٠	٦	الضابطة		
	-٢,٨٩٢	٢١,٠٠٠	...	٢١,٠٠	٣,٥٠	٦	التجريبية	الإبدال	
				٥٧,٠٠	٩,٥٠	٦	الضابطة		
٠,٠١	-٢,٨٨٢	٢١,٠٠٠	...	٢١,٠٠	٣,٥٠	٦	التجريبية	الكلية	الضابطة
				...	٥٧,٠٠	٩,٥٠	٦		

وبالنظر في جدول (١٩) يتضح وجود فرق دال إحصائياً بين متوسطات الرتب لدرجات المجموعتين التجريبية والضابطة على مقياس اضطرابات النطق وأبعاده في القياس البعدى والدرجة الكلية له، وأن هذا الفرق دال عند ٠,٠١ لصالح متوسطات المجموعة التجريبية، مما يعني خفض اضطرابات النطق لدى أفراد العينة التجريبية ومما يشير إلى تحقيق الفرض الثاني من فروض الدراسة، ويعني هذا فاعلية البرنامج التدريبي الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية في خفض بعض اضطرابات النطق لدى هؤلاء التلاميذ.

نتائج الفرض الثالث :

ينص الفرض الثالث على أنه « لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية في المجموعة التجريبية على مقياس اضطرابات النطق بعد تطبيق البرنامج التدريبي مباشرة وبعد مرور شهرين من انتهاء تطبيق البرنامج التدريبي »

ولاختبار صحة الفرض تم استخدام اختبار ويلكوكسون Wilcoxon وقيمة (Z) كأحد الأساليب اللابارامترية للتعرف على دلالة الفروق بين متوسطات الرتب لدرجات المجموعة التجريبية في اضطرابات النطق وأبعاده في القياسين البعدى والتبعي.

جدول (٢٠)

قيم (Z) ودلالاتها للفرق بين متوسطات الرتب لدرجات المجموعة التجريبية في مقياس اضطرابات النطق وأبعاده في القياسين البعدي والتتبعي

الأبعاد	القياس بعدي / تتابعي	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة Z	مستوى الدلالة
الحروف	الرتب السالبة	٣	٣,٨٣	١١,٥٠	-٠,٢١١	غير دالة
	الرتب الموجبة	٣	٣,١٧	٩,٥٠		
	التساوي الاجمالي	٠ ٦				
الكلمات	الرتب السالبة	٣	٣,٥٠	١٠,٥٠	٠٠٠	غير دالة
	الرتب الموجبة	٠	٣,٥٠	١٠,٥٠		
	التساوي الاجمالي	٠ ٦				
الإبدال	الرتب السالبة	٢	٤,٠٠	٨,٠٠	-٠,٥٣١	
	الرتب الموجبة	٤	٣,٢٥	١٣,٠٠		
	التساوي الاجمالي	٠ ٦				
الدرجة الكلية	الرتب السالبة	٣	٢,٣٣	٧,٠٠	٠,١٣٥	غير دالة
	الرتب الموجبة	٢	٤,٠٠	٨,٠٠		
	التساوي الاجمالي	١ ٦				

يتضح من جدول (٢٠) عدم وجود فروق دالة إحصائية في الدرجة الكلية لمقياس اضطرابات النطق، بين متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي، وبهذا يتحقق الفرض الثالث.

نتائج الفرض الرابع :

ينص على أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات القياس القبلي والبعدي لمقياس السلوك الانسحابي وأبعاده لدى المجموعة التجريبية لصالح القياس البعدي.

ولاختبار صحة هذا الفرض تم استخدام اختبار ويلكوكسون Wilcoxon وقيمة (Z) كأحد الأساليب اللابارامترية للتعرف على دلالة الفرق بين متوسطات الرتب لدرجات المجموعة التجريبية في السلوك الانسحابي وأبعاده في القياسين القبلي والبعدي.

جدول (٢١)

قيم (Z) ودلالاتها للفرق بين متوسطات الرتب لدرجات المجموعة التجريبية في السلوك الانسحابي وأبعاده في القياسين القبلي والبعدي

الأبعاد	القياس قبلي/ بعدي	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة Z	مستوى الدلالة
الخلج	الرتب السالبة الرتب الموجبة التساوي الاجمالي	٦ ٠ ٠ ٦	٣,٥٠ ٠٠	٢١,٠٠	٢,٢٦٤	٠,٠٥
الانطواء	الرتب السالبة الرتب الموجبة التساوي الاجمالي	٦ ٠ ٠ ٦	٣,٥٠ ٠٠	٢١,٠٠	٢,٢١٤	٠,٠٥
العزلة الاجتماعية	الرتب السالبة الرتب الموجبة التساوي الاجمالي	٦ ٠ ٠ ٦	٣,٥٠ ٠٠	٢١,٠٠	٢,٢٣٢	٠,٠٥
الدرجة الكلية	الرتب السالبة الرتب الموجبة التساوي الاجمالي	٦ ٠ ٠ ٦	٣,٥٠ ٠٠	٢١,٠٠	٢,٢٠١	٠,٠٥

بالنظر في جدول (٢١) يتضح وجود فرق دال إحصائياً بين متوسطات الرتب لدرجات في أبعاد السلوك الانسحابي والدرجة الكلية وكانت الدلالة عند ٠,٠٥ وذلك وأن هذا الفرق لصالح متوسطات القياس البعدي، مما يعني انخفاض درجة السلوك الانسحابي لدى أفراد المجموعة التجريبية في القياس البعدي، ومما يشير إلى تحقق نتائج الفرض الرابع من فروض الدراسة.

نتائج الفرض الخامس :

ينص الفرض الخامس على أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات القياس البعدي لمقياس السلوك الانسحابي وأبعاده لدى كل من المجموعة التجريبية والضابطة لصالح المجموعة التجريبية.

وللتحقق من صحة هذا الفرض تم استخدام اختبار مان وتني-Mann (U) وقيمة (Z) كأحد الأساليب اللابارامترية للتعرف على دلالة الفروق بين متوسطات الرتب لدرجات المجموعتين التجريبية والضابطة فى القياس البعدي وذلك للوقوف على دلالة ما قد يطرأ على سلوكهم الانسحابي وأبعاده من تعديل كما تعكسه درجاتهم على المقياس وكانت النتائج كما يوضحها جدول (٢٢).

جدول (٢٢)

قيم (U, W, Z) ودالتها للفروق بين متوسطات الرتب لدرجات المجموعتين التجريبية والضابطة فى مقياس الانسحاب الاجتماعي وأبعاده فى القياس البعدي.

الإبعاد	المجموعة	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	U	W	Z	مستوى الدلالة
الخلج	التجريبية	٦	٣,٥٠	٢١,٠٠	...	٢١,٠٠٠	٢,٩٢٩	٠,٠١
	الضابطة	٦	٩,٥٠	٥٧,٠٠				٠,٠١
الانطواء	التجريبية	٦	٣,٥٠	٢١,٠٠	...	٢١,٠٠٠	٢,٩١٨	٠,٠١
	الضابطة	٦	٩,٥٠	٥٧,٠٠				٠,٠١
العزلة الاجتماعية	التجريبية	٦	٣,٥٠	٢١,٠٠	...	٢١,٠٠٠	٢,٩١٣	٠,٠١
	الضابطة	٦	٩,٥٠	٧٥,٠٠				٠,٠١
الدرجة الكلية	التجريبية	٦	٣,٥٠	٢١,٠٠	...	٢١,٠٠٠	٢,٨٢٩	٠,٠١
	الضابطة	٦	٩,٥٠	٥٧,٠٠				٠,٠١

وبالنظر في جدول (٢٢) يتضح وجود فرق دال إحصائية بين متوسطات الرتب لدرجات المجموعتين التجريبية والضابطة على مقياس السلوك الانسحابي وأبعاده فى القياس البعدي والدرجة الكلية له، وأن هذه الفروق دالة عند ٠,٠١ في أبعاد السلوك الانسحابي والدرجة الكلية له لصالح متوسطات المجموعة التجريبية،

مما يعني انخفاض درجة السلوك الانسحابي لدى أفراد العينة التجريبية ومما يشير إلى تحقيق الفرض الأول من فروض الدراسة.

نتائج الفرض السادس :

لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب المجموعة التجريبية في السلوك الانسحابي في كل من القياس البعدي بعد انتهاء البرنامج والقياس التتبعي فقد تم توضيح المتوسط الحسابي والانحراف المعياري في القياس البعدي والتتبعي في السلوك الانسحابي لدى المجموعة التجريبية.

ولاختبار صحة الفرض تم استخدام اختبار ويلكوكسون Wilcoxon وقيمة (Z) كأحد الأساليب اللابارامترية للتعرف على دلالة الفروق بين متوسطات الرتب لدرجات المجموعة التجريبية في السلوك الانسحابي وأبعاده في القياسين البعدي والتتبعي.

جدول (٢٣)

قيم (U,W,Z) ودلالاتها للفرق بين متوسطات الرتب لدرجات المجموعة التجريبية في الانسحاب الاجتماعي وأبعاده في القياس البعدي والتتبعي

الأبعاد	القياس بعدي / تتبعي	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة Z	مستوى الدلالة
الخلج	الرتب السالبة	١	٥,٠٠	٥,٠٠	-٠,٧٠٧	غير داله
	الرتب الموجبة	٤	٢,٥٠	١٠,٠٠		
	التساوي	١				
	الاجمالي	٦				
الانطواء	الرتب السالبة	١	٢,٠٠	٢,٠٠	-١,١٣٤	غير داله
	الرتب الموجبة	٣	٢,٦٧	٨,٠٠		
	التساوي	٢				
	الاجمالي	٦				
العزلة الاجتماعية	الرتب السالبة	٥	٣,٠٠	١٥,٠٠	-٢,١٢١	غير داله
	الرتب الموجبة	٠	٠٠	٠٠		
	التساوي	١				
	الاجمالي	٦				
الدرجة الكلية	الرتب السالبة	٢	٣,٧٥	٧,٥٠	٠,٠٠٠	غير داله
	الرتب الموجبة	٣	٢,٥٠	٧,٥٠		
	التساوي	١				
	الاجمالي	٦				

ويتضح من جدول (٢٣) عدم وجود فرق دال إحصائية بين متوسطات الرتب لدرجات المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي للسلوك الانسحابي وأبعاده المختلفة، مما يدل على تحقق الفرض السادس من فروض الدراسة.

تفسير الفرض الأول، الثاني، الثالث :

بعد الإنتهاء من تطبيق البرنامج ظهر بشكل واضح تحسن ملحوظ في النطق ناتج عن خفض اضطرابات النطق لدى أطفال المجموعة التجريبية ظهر ذلك في القياس القبلي والبعدي، كما ظهر أيضاً في القياس البعدي بين المجموعة التجريبية والضابطة لصالح التجريبية كما ظهر في شبه ثبات النسبة بين القياس البعدي والتتبعي للمجموعة التجريبية:

ففي الفرض الأول يظهر اثر التدريب في تحسن النطق لدى المجموعة التجريبية وهذا يرجع إلى :

- (١) الطريقة التي تم من خلالها تقديم محتوى البرنامج التدريبي: حيث تم تقديمه من خلال العديد من المثيرات البصرية مثل الصور الثابتة، والرسوم المتحركة، ولقطات الفيديو والنصوص المكتوبة، وغير ذلك من العناصر التي تعمل على جذب وتركيز انتباه الأطفال نحو المحتوى التعليمي.
- (٢) كذلك طريقة التدرج في تقديم محتوى البرنامج حيث بدأ أولاً :
- (٣) التدريب على نطق صوت الحرف منفرداً في حالاته الأربع: فتح- كسر- ضم- سكون.
- (٤) التدريب على نطق صوت الحرف في مقاطع.
- (٥) التدريب على نطق صوت الحرف في كلمات: أول- وسط- آخر الكلمة.
- (٦) التدريب على نطق صوت الحرف في جمل مكونة من (٢-٤) كلمات.

استخدام العديد من الحواس أثناء التدريب والتي تتيح فرصاً أكبر للمتعلم من خلال أكثر من حاسة في وقت واحد، حيث تعتبر الحواس هي وسائل الإدراك التي تستقبل المثيرات من البيئة الخارجية، وبالتالي فإنه كلما زاد عدد الحواس كلما كانت هناك فرصة أكبر لبقاء المعلومات في ذاكرة المتعلم، ويمكن تفسير ذلك في ضوء نظرية تجميع المثيرات Cue Summation Theory، ولعل ذلك ما أشار إليه (جمال، ٢٠٠٩، ص. ١٦٧)، حيث أكد على أن بقاء المعلومات في ذاكرة المتعلم تتأثر

بتجميع عدد من الوسائط المتفاعلة، هذا بالإضافة إلى تعميم المشير وانتقال أثره إلى مشيرات ومواقف أخرى تشبهه، أو ترمز إليه.

وهذه التدريبات وتنوعها ساعد في نجاح البرنامج التدريبي ويتفق ذلك مع نتائج العديد من الدراسات التي أسفرت نتائجها عن فاعلية التدريب في علاج اضطرابات النطق والكلام بطريقة صحيحة مثل دراسة فيليس وآخرون (1980) Phyllis et al، و دراسة (1995) Rusecello في فاعلية البرامج التدريبية العلاجية في خفض حدة اضطرابات النطق ودراسة محمد جمال (٢٠٠٩)، ودراسة محمد إبراهيم (٢٠١٣).

وإما في الفرض الثاني يتضح من نتيجة الفرض الثاني أن اضطرابات النطق انخفضت بشكل ملحوظ لدى المجموعه التجريبية مقارنة بالمجموعه الضابطة :

ويرجع ذلك إلى أن الباحث قد استخدم العديد من الفنيات العلاجية المتكاملة والتي سعى من خلالها إلى خفض وخفض وعلاج اضطرابات النطق سواء كانت (حذف، وإبدال) مثل استخدام الفنيات العلاجية المناسبة مثل: (التعزيز النمذجة- الاسترخاء- التعميم- الإسترخاء الكلامي - تمرينات تعلم الكلام من جديد- طريقة تمرينات الكلام الإيقاعية- القراءة المتزامنة- التمييز- الاسترخاء العضلي- التشكيل- المناقشة والحوار- المحاضرة والمناقشة- لعب الدور) ويرجع الباحث فاعلية البرنامج إلى استخدام الباحث التدريبات العلاجية الخاصة والأنشطة المختلفة التي تساعد التلاميذ على اكتساب مهارات النطق من خلال فنية التعميم والتعزيز والنمذجة.

ولقد تأكد الباحث من مناسبة الفنيات العلاجية والتدريبات والأنشطة المختلفة المستخدمة في البرامج من خلال استخدامها الدائم للتدريب والعلاج بوحدات التربية النفسية والعيادات الخاصة والتأمين الصحي بمدينة الزقازيق، وقد أكدت نتائج العديد من الدراسات على فاعلية النمذجة والمحاكاة في علاج بعض اضطرابات النطق مثل دراسة (1991) Cole, et al والتي اعتمدت على النمذجة والمحاكاة والتعزيز أثناء تنفيذ برنامج بعلاج اضطرابات النطق ودراسة (2000) Adams, et al التي اعتمدت على استخدام النمذجة والمحاكاة للتدريب

على الأصوات المستهدفة لعلاج اضطرابات النطق وأيدتها دراسة Caroline, et al (200)، ودراسة الدويك (٢٠٠٩). ومن خلال تطبيق البرنامج تبين للباحث أن وقت تنفيذ البرنامج والمدة الزمنية المخصصة له ومدة الجلسات كانت مناسبة.

وإما الفرض الثالث فإن المحافظة على مستوى النطق الذي وصل إليه الأطفال في القياس التتابعي يرجعه الباحث إلى :

متابعة الأهل في المنزل للأطفال وحثهم على إتباع الطرق الصحيحة في النطق التي لاقوا التدريب عليها من خلال توجيه مستمر للأطفال واستمرار التعزيزات اللفظية والإيمائية والمادية حتى تضمن المحافظة على مستوى النطق الذي وصل له الأطفال حتى يكون هذا أساس لزيادة في تحسن في النطق.

ومن الأسباب التي يرجع إليها بقاء أثر البرنامج هو تخصيص بعض الجلسات التي استهدفت إعادة تدريب الأطفال على نطق بعض الحروف المستهدفة على سبيل المراجعة مما أكد على بقاء أثر البرنامج لفترة أطول.

وقد ترجع أيضا إلى اقتناع المدرسين بدور البرنامج في تدعيم النطق الصحيح لدى الأطفال حيث شجعوا الأطفال على تكرار المقاطع والعبارات التي يتدربون عليها خلال جلسات البرنامج في المدرسة مما ساهم في بقاء أثر البرنامج على المدى الأطول كما أشار فريق العمل المعاون للباحث المكون من أخصائي التربية الخاصة والمعلم إلى إن هؤلاء الأطفال حدث لهم تحسن واضح في مستوى النطق لديهم.

وتتفق نتيجة هذا الفرض مع نتائج دراسة حسن (٢٠٠٩)، ودراسة فيزو وآخرون (2002) Vies et al، ودراسة بيش (2004) Beach، ودراسة جروبيري وآخرون (2004) Grawburg, Meghann، ودراسة هيدوكي ومتسوكي (2008) Hideyuki & Mitsuki والتي أكدت على أهمية البرامج التدريبية القائمة على التفاعلات الاجتماعية بين الطفل وأسرته، وبين الطفل وأقرانه في علاج اضطرابات النطق لدى الأطفال، كما تتفق مع دراسة حسن (٢٠٠٩)، ودراسة هيدوكي ومتسوكي (2008) Hideyuki & Mitsuki، ودراسة البيلاوي (٢٠٠٣)، ورمضان (٢٠٠٨) الذين اعتمدوا على الكمبيوتر في القياس والتدريب بجانب الوسائل التقليدية.

تفسير الفرض الرابع، والخامس، والسادس :

قد أكدت نتائج البحث الحالي على أن التدريب على خفض اضطرابات النطق له أثر واضح في تعديل السلوك الانسحابي لدى الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية في المواقف المختلفة. وكان ذلك واضحاً في نتائج :

الفرض الرابع: حيث كان هناك فرق بين الاختبار القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية لصالح الاختبار البعدي وبالنظر إلى الحد من مستوى الانسحاب لدى المجموعة التجريبية في القياس البعدي وهو الناتج من تحسن مستوى النطق لدى هؤلاء الأطفال يتأكد ما هدفت إليه الدراسة من أهمية علاج اضطرابات النطق وأثرها في خفض السلوك الانسحابي لدى ذوي الإعاقة الفكرية وهذا يتفق مع ما توصلت له دراسة بيرى ومارشل Berry, P; Marshall, B (1978) حيث هدفت الدراسة إلى معرفة اثر التواصل اللفظي وغير اللفظي على التفاعلات الاجتماعية على الطفل ذي الإعاقة الفكرية و دراسة شريبرج و وايدار Shriberg & Widdi (1990) ودراسة ماري وروس (Mary, & Rose (1991) و دراسة كو (Coe (1992) والتي هدفت في مجملها إلى تنمية النطق لدى ذوي الإعاقة الفكرية بغرض الحد من الانسحاب لديه وزيادة تفاعله الاجتماعي و دراسة عفاف عبد المحسن (٢٠٠٧) و دراسة إيمان صادق (٢٠٠٣) ودراسة جميل (٢٠٠٣)، هدفت في المجمل إلى زيادة السلوك التكيفي للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية القابلين لتعلم عن طريق زيادة مهارتهم اللغوية، وفي مجمل هذه الدراسات أكدت على فاعلية علاج اضطرابات النطق والأثر المستفاد منه في الحد من السلوك الانسحابي لدى الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية.

وكذلك في الفرض الخامس حيث كان هناك فروق داله إحصائياً بين المجموعة التجريبية والضابطة لصالح المجموعة التجريبية، ويفسر الباحث خفض السلوك الانسحابي عند المجموعة التجريبية دون الضابطة إلى التدريب على خفض اضطرابات النطق لديهم وأن البرنامج التدريبي المستخدم بني على فنيات تدريبية متنوعة، بحيث تمثل كل فنية من الفنيات المستخدمة في التدريب على خفض اضطرابات النطق عنصراً في بناء البرنامج لتشكيل في النهاية البرنامج التدريبي الحالي، مما ساهم في خفض الانسحاب لدى المجموعة التجريبية وبهذا

فان ما توصلت إليه البحث الحالي يتفق مع نتائج بعض الدراسات السابقة وبذلك تتفق عمومية نتائج هذه الدراسة مع النتائج التي توصلت إليها دراسات كل من دراسة الخشرمي (١٩٩٥). ودراسة رمضان (٢٠٠٨) والتي عمدت إلى خفض الانسحاب لدى الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية عن طريق علاج اضطرابات النطق معتمدة على آلية الدمج، ودراسة جانس وشيري (Janis, M; Shisy, B (1992)، دراسة رومسكي وآخرون (Romski, M et al (1994)، ودراسة بستيلي (piscitelli (2000) حيث أظهرت في مجملها وجود فروق دالة إحصائية لصالح المجموعة التجريبية، حيث أظهروا خفضاً في السلوك الانسحابي لديهم.

كما يفسر أيضاً خفض السلوك الانسحابي لدى المجموعة التجريبية لأن البرنامج استخدم بعض الفنيات التي لها أهمية كبيرة في تعديل السلوك من لعب الدور والنمذجة وقلب الدور بصورة فردية وجماعية التي تعمل على تعديل السلوك.

يؤكد ذلك ما ذهب إليه الجولاني (٢٠٠٦) من أنه من الضروري أن يحتوي التأهيل النفسي والاجتماعي لذوي الإعاقة، على الإرشاد الفردي والجماعي، والدعم النفسي، وزيادة الدافعية، ومساعدة الأشخاص المعاقين على المشاركة في الأنشطة الاجتماعية، والعناية بالذات (الجولاني، ٢٠٠٦، ٢٢).

وأما الفرض السادس فقد وضحت فاعلية علاج اضطرابات النطق في الحد من السلوك الانسحابي حيث انه لم يوجد فرق بين الاختبار البعدي والتابعي واستمرار فاعليته إلى ما بعد انتهاء فترة المتابعة، وبقاء هذا الأثر راجع إلى الفنيات المستخدمة في البرنامج والتي شرح وتوضيح أهمية البرنامج للأهل مما انعكس على الانتباه إلى أهمية البرنامج والمتابعة والملاحظة لتطورات التي تطرأ على سلوك الطفل مما ساعد على تحسن أداء الأطفال.

وكذلك الدور المهم الذي لعبه المدرسون في المدرسة مما ساعد في أن تشمل جوانب التحسن كل المحطات اليومية لطفل مما ساعد على بقاء اثر البرنامج في القياس التتابعي وهذه النتائج تتفق في مجملها مع دراسة لوز و بيشوب (Laws & Bishop, (2004)

دراسة جرهام وسكوتر (Graham, & Scudder, 2007) ودراسة هونج وآخرون (et al Huang (2007) والتي هدفت في مجمل النتائج إلى التأكيد على دور الوالدين وبخالصة الأم في تحسن الأداء الاجتماعي للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية من ذوي اضطرابات النطق وبقاء هذا الأثر بعد انتهاء جلسات البرنامج، وكذلك دراسة إبراهيم أبو زيد (٢٠١٠) ودراسة رأفت خطاب (٢٠١١) والتي كانت النتائج في مجملها تشير إلى تحسن الأداء الاجتماعي لدى الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية نتيجة تحسن اضطرابات النطق لديهم والتأكيد على استمرار هذا التحسن نتيجة المتابعة المستمرة من المدرسين في المدرسة.

وقد أكدت النتائج أيضا على أن السلوك الانسحابي قد انخفض لدى أطفال المجموعة التجريبية وظهرت لديهم سلوكيات إيجابية نتيجة استخدام فنية النمذجة والتعزيز والتي من خلالها قام الباحث بعرض نماذج إيجابية للنطق الصحيح من أطفال في نفس العمر الزمني للمجموعة التجريبية مع الآخرين في المواقف المختلفة، حيث أن الطفل ذي الإعاقة الفكرية يحتاج إلى تقديم نموذج يتضح له من خلاله متى يبدأ وكيف ومتى ينتهي بحيث يلفت انتباهه إلى ملاحظة النطق السليم والمتابعة وحثه على تقليده، وتقوم هذه الفنية على نظرية باندورا Bandura في التعلم الاجتماعي وتؤكد على استخدام الملاحظة والتقليد والتعميم لكونها خطوات لتعديل السلوك، وبالتالي يتعلم الطفل بتقليد النموذج، سواء كان هذا النموذج الذي يتم عرضه من جانب الآباء والمعلمين، أو الأقران، أو الوسائط التربوية الأخرى، كما اتضح من خلال البرنامج أهمية التعزيز سواء المادي، أو المعنوي منه كفنية ذات اثر عالي في تحسين السلوك لدى أطفال المجموعة التجريبية.

وتتفق هذه النتيجة مع ما توصلت إليه نتائج دراسة كل من سمعان (٢٠١٠) ودراسة خطاب (٢٠١١) دراسة جميل (٢٠٠٣) حيث أكدوا على أن فنية النمذجة لها أثر واضح في تعديل السلوك السلبي لدى الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية لأنهم لا يستطيعون الحكم على السلوكيات ويفقدون الخبرة التي تمكنهم من إتباع التعليمات من الآخرين ولذا فهم في حاجة ماسة إلى رؤية نموذج لسلوكيات إيجابية يتم تدريبهم على تقليدها لتحل محل السلوكيات السالبة لديهم، ولأن الأطفال

ذوي الإعاقة الفكرية طبقا لنظرية التعلم الاجتماعي يتعلمون بالتقليد والمحاكاة مثل العاديين، فقد وجد أنهم يقلدون الآخرين في كثير من الحركات ويكتسبون منهم بعض العادات السلوكية الحسنة والسيئة فالأفراد خصوصاً الأطفال يكتسبون السلوكيات السالبة من ملاحظة الآخرين سواء كانت تلك الملاحظة شخصية، أو من خلال وسائل الإعلام والبيئة.

توصيات البحث:

- (١) التشجيع المستمر للطفل على النطق.
- (٢) تقبل الوالدين لطفلهم الذي يعاني من اضطرابات النطق وعم إظهار الرفض لكلامه وعدم التصحيح المستمر له.
- (٣) شغل أوقات الطفل في البيت بأنشطة مستمرة حتى لا يترك وحده فيتمركز حول نفسه، أو ينسحب.
- (٤) على المعلمين تدعيم النطق الصحيح للتلميذ إذ ينبغي عليهم عدم الاستهانة بأخطاء النطق التي يتلفظ بها التلميذ، بل من الضروري أن يتم تصحيح تلك الأخطاء وتعزيز النطق الصحيح لها.
- (٥) على المعلم عندما يقوم بتصحيح النطق الخاطئ للتلميذ أن يتم ذلك في إطار من الود والحب وليس التوبيخ والتحقير لأن ذلك يؤدي إلى نتائج سلبية.
- (٦) الملاحظ المستمرة لسلوك الطفل مع زملائه ومع المدرسين ورصد مستوى التفاعل داخل الفصل وفي الفصحة.
- (٧) العمل على إقامة دورات وندوات إرشادية لأولياء أمور الأطفال ذوي الإعاقة الفكرية لتبصيرهم على كيفية التواصل مع طفلهم.
- (٨) تنظيم رحلات جماعية للأطفال ذوي الإعاقة الفكرية إلى المدارس العادية.

المراجع

- أبو زيد، إبراهيم احمد محمد (٢٠١٠). فعالية العلاج باللعب والإرشاد الأسرى في خفض حدة بعض اضطرابات النطق وأثره على التفاعلات الاجتماعية للأطفال المتخلفين عقليا، رسالة دكتوراه، كلية التربية، جامعة بنى سويف.
- خاطر، أحلام محمد (٢٠١٠). تحسين اضطرابات النطق لدى المعاقين عقليا القابلين لتعلم، بحث منشور، مجلة كلية التربية، جامعة الإسماعيلية.
- البطاينة، أسامة، والراشدان، مالك والسبايلة، عبيد والخطاطبة، عبد المجيد (٢٠٠٩). صعوبات التعلم النظرية والممارسة، (ط ٣)، عمان، دار المسيرة.
- محمد علي، العربي (٢٠٠٣). فعالية التدريب على استخدام جداول النشاط المصورة في تنمية بعض المهارات الاجتماعية وأثرها في خفض السلوك الانسحابي لدى الأطفال المتخلفين عقليا. رسالة ماجستير. كلية التربية. جامعة الزقازيق.
- الصادق، إيمان محمد (٢٠٠٣). تنمية بعض المهارات اللغوية للأطفال المعاقين عقليا القابلين لتعلم باستخدام برنامج كمبيوتر، رسالة ماجستير، معهد الدراسات العليا للطفولة جامعة عين شمس.
- الببلاوي، إيهاب عبد العزيز (٢٠٠٣). دليل أخصائي التخاطب والمعلمين أو الوالدين، القاهرة، مكتبة النهضة المصرية.
- سليمان، جمال عبد الناصر (٢٠٠٩). اضطرابات النطق والكلام فنيات علاجية وسلوكية، القاهرة، مصر العربية لنشر والتوزيع.
- حسن، جمال محمد (٢٠٠٩). فاعلية برنامج تدريبي للأمهات وأطفالهن ضعاف السمع في خفض اضطرابات النطق لدى أبنائهن، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة الأزهر.
- عبد الفتاح، خالد رمضان (٢٠٠٨). فعالية برنامج تدريبي بنظامي الدمج والعزل في تعديل اضطرابات النطق وأثره على تحسين السلوك التوافقي لدى الأطفال المعاقين عقليا، رسالة دكتوراه، كلية التربية، جامعة بنى سويف.
- خطاب، رأفت عوض (٢٠١١). فاعلية برنامج تدريبي لعلاج بعض اضطرابات النطق في خفض القلق الاجتماعي لدي عينة من الأطفال المعاقين عقليا القابلين لتعلم، مجلة كلية التربية، جامعة بنها.

- محمد علي، رشا احمد (١٩٩٩). مدى فاعلية برنامج ارشادي لخفض حدة بعض الاضطرابات السلوكية لدى الأطفال المعاقين عقليا القابلين لتعلم، رسالة دكتوراة، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.
- الخشرمي، سحر (١٩٩٥). أثر الدمج علي الجانب اللغوي والسلوك التكيفي لدي الأطفال ذوي الحاجات الخاصة، رسالة ماجستير، جامعة الملك سعود، الرياض.
- السواح، صالح عبد المقصود (٢٠٠٧). فعالية التدريب على التواصل فى تعديل السلوك الانسحابي لدى الأطفال ضعاف السمع، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة بنى سويف.
- السويلم، صالح سالم (٢٠١٠). فاعلية برنامج ارشادي لخفض السلوك الانسحابي لدى الأطفال القابلين لتعلم من المعاقين عقليا، رسالة دكتوراه، معهد الدراسات التربوية، جامعة عين شمس.
- الشخص، عبد العزيز السيد (٢٠٠٦). اضطرابات النطق والكلام (خلفيتها - تشخيصها - أنواعها - علاجها) الطبعة الثانية، الرياض، مكتبة الصفحات الذهبية للطبع.
- عواد، عصام نمر (٢٠١٣). اضطرابات النطق لدى أطفال المدارس الابتدائية في مدينة جدة، دراسة مسحية، كلية المعلمين، جامعة الملك عبد العزيز.
- عبد المحسن، عفاف (٢٠٠٧). فاعلية برنامج لتنمية مهارات التواصل اللفظي كوسيلة لتحسين السلوك التكيفي لفئة الأطفال المعاقين عقليا القابلين لتعلم، رسالة دكتوراة، جامعة القاهرة.
- صادق، فاروق محمد (١٩٩٦). سيكولوجية التخلف العقلي، مطبوعات جامعة العفيف، فيصل (٢٠٠٨). اضطرابات النطق واللغة، عمان، مكتبة الكتاب العربي.
- الزراد، فيصل محمد (١٩٩٠). اللغة واضطرابات النطق والكلام، الرياض، دار المريخ.
- دسوقي، كمال محمد (١٩٩٠). ذخيرة علوم النفس، المجلد الثاني. القاهرة، الدار الدولية للنشر والتوزيع.

بدوى، لمياء جميل (٢٠٠٣). فعالية العلاج السلوكي لبعض اضطرابات النطق وإثره في العلاقات الاجتماعية لدى الأطفال المتخلفين عقليا، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة الزقازيق.

محمد، إبراهيم على محمد (٢٠١٣). فعالية برنامج تدريبي لخفض اضطرابات النطق لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية المتأخرين دراسياً في مدينة السلام بمحافظة القاهرة، رسالة ماجستير، معهد البحوث والدراسات العربية.

ملاكوى، محمود زايد (٢٠١١). فاعلية برنامج تدريبي لتحسين نطق بعض الأصوات العربية لدى الأطفال ذوي الإعاقة سمعياً إعاقه متوسطة في مرحلة رياض الأطفال، مجلة جامعة دمشق، العدد الأول، مجلد ٢٧.

سمعان، مريم (٢٠١٠). الانسحاب الاجتماعي لدى الأطفال المتخلفين وعلاقته ببعض المتغيرات، مجلة جامعه دمشق، مجلد ٢٦، العدد ٤.

حسنين، مشيرة سالم (٢٠١٢). اثر برنامج لتعلم النشط في خفض حدة السلوك الانسحابى لدى المعاقات عقليا القابلات لتعلم، رسالة ماجستير، معهد الدراسات التربوية، جامعة عين شمس.

محمد، ولاء كرم (٢٠١٢). فعالية الإرشاد المعرفي السلوكي في خفض الشعور بالانسحاب الاجتماعي وأثره في زيادة الثقة بالنفس لدى الأطفال ذوى العسر القرائى، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة الزقازيق.

Bernthal, J; & Bankson, n. (1998). *Articulation and phonological Disorders*, Boston: ALLYN & Bacon. 175-189.

Berry, P; & Marshall, B. (1978). The impact of communication on the social interactions of the mentally disabled child *American Journal of Mental Deficiency* 83 (1), 44-

Demirel, M. (2010). Primary school curriculum for educable mentally retarded children, *A Turkish case. USA -China Education Review*, 7(3), 64-91.

Dodd, B ; Mcgomack, P; & woodyatt, G. (1994). Evaluation of an Intervention Program Relation between Childer's Phonology

- and P arnt's Communicative Behavior amarican *Journal on Menatal Retardation* 98 (5),632-645.
- Gibbon, f.;& Paterson, L. (2006). A survey of, speech language therapists, views on electropalatography therapy outcome Scotland. *Journal of child language teaching & therapy*, 2 (22), 275-292.
- Graham, K;& Scudder, R (2007). Parent interactions with twins who are developmentally different: A case study *Journal on Communication Disorders Quarterly*.28 (2). 107-113.
- Huang, S; Kubota, Y; & Oi, M (2007).Interaction mother with her Child, who suffers from the problems of language and its impact on behavioral Almsclat, has (Down syndrome)b Japanese *Journal of Special Education*..44(6), 423-436.
- Janis, M; & Shisy, P (1992). Incidental Group Language Therapy Verbal and Preverbal Children Child language teaching Therapy. *Journal of Behavior Modification*, 18 (1),,42-59.
- Laws,G; Bishop,D.(2004). Pragmatic language impairment and social deficits in Williams syndrome: A comparison with Down's syndrome and specific language impairment, *International Journal of Language & Communication Disorders*. Vol.39(1), Jan-Mar 2004, pp. 45-64.
- Mary,R; Rose.R.(1994). Speech and language development and its impact on increasing interaction and verbal Altotsal, *Journal of Speech & Hearing Research*.37(3), 617-628.
- Ozguven, D; Oner, O; Olmez, S.(2001). The evolution of language and its impact on the increase of the social interaction of mentally disabled people with Asperger's disorder *Turk Psikiyatri Dergisi*.12(3),. 233-240.
- Putsch, L; & Peter, B. (2001): Effects of articulation training on the production of trained and untrained phonemes in conversation

and formal tests, *Journal Article, University of Melbourne*,
20(3), 350- 390.

Samule, w. (1981) *personality searching for the source of human
Behavlor* – M.C. Grow hill book cam new york