

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة عمار ثليجي الاغواط

ميدان العلوم الإجتماعية والإنسانية

شعبة: الأطفونيا

تخصص: أمراض اللغة والتواصل



كلية العلوم الإجتماعية

قسم علم النفس وعلوم التربية

والأطفونيا

رقم:...../2021

العنوان:

أثر الألعاب والتطبيقات الإلكترونية الصوتية في خفض شدة التلغم

دراسة ميدانية على مجموعة من الأطفال بمدينة الأغواط

مذكرة مكملة لنيل شهادة ماستر أكاديمي في الأطفونيا تخصص: أمراض اللغة والتواصل

إشراف الدكتورة:

السعدية زروق

إعداد الطالبتين:

شيخة عيوانة

صبرينة بن تركي

لجنة المناقشة

العضوية	الجامعة	الدرجة العلمية	الإسم واللقب
رئيسا	جامعة عمار ثليجي الاغواط	أستاذ محاضر ب	مداني بن يحي
مشرفا ومقررا	جامعة عمار ثليجي الاغواط	أستاذ محاضر ب	السعدية زروق
مناقشا	جامعة عمار ثليجي الاغواط	أستاذ محاضر ب	جميلة بن عابد

الموسم الجامعي: 2020/2021

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة عمار ثليجي الاغواط

ميدان العلوم الإجتماعية والإنسانية

شعبة: الأطفونيا

تخصص: أمراض اللغة والتواصل



كلية العلوم الإجتماعية

قسم علم النفس وعلوم التربية

والأطفونيا

رقم:...../2021

العنوان:

أثر الألعاب والتطبيقات الإلكترونية الصوتية في خفض شدة التلغم

دراسة ميدانية على مجموعة من الأطفال بمدينة الأغواط

مذكرة مكملة لنيل شهادة ماستر أكاديمي في الأطفونيا تخصص: أمراض اللغة والتواصل

إشراف الدكتورة:

السعدية زروق

إعداد الطالبتين:

شيخة عيوانة

صبرينة بن تركي

لجنة المناقشة

العضوية	الجامعة	الدرجة العلمية	الإسم واللقب
رئيسا	جامعة عمار ثليجي الاغواط	أستاذ محاضر ب	مداني بن يحي
مشرفا ومقررا	جامعة عمار ثليجي الاغواط	أستاذ محاضر ب	السعدية زروق
مناقشا	جامعة عمار ثليجي الاغواط	أستاذ محاضر ب	جميلة بن عابد

الموسم الجامعي: 2021/2020

شكر

الحمد لله حمدا كثيرا يوافي نعمه والصلاة والسلام على امام المرسلين سيدنا محمد صلى الله عليه وسلم

يسعدنا التقدم بالشكر الجزيل الى استاذتنا الفاضلة الدكتورة *سعدية زروق* التي كان لنا الحظ باشرافها

على مذكرتنا ولم تبخل علينا بوقتها ولا علمها وكانت لنا ناصحة ومرشدة وموجهة فنسال الله ان يجازيها

عنا خير الجزاء .

ونتقدم بالشكر والتقدير للمحكمين الذين قامو بتحكيم اداتنا والى مدراء المدارس الذين تعاونو معنا فلهم منا

جزيل الشكر .

والشكر موصول لكل من ساهم في انجاز هذه الرسالة ولكل من ساندنا ووقف الى جانبنا لاتمام هذا العمل

ولكل من تمنى لنا الخير والتوفيق

اهداء

الحمد لله الذي وفقني للوصول لانجاز هذا العمل

اهدي ثمرة عملي وجهدي الى اغلى ما املك أُمي وأبي سنداي الدائمين في هذه

الحياة سهرًا وتعبًا على تعليمي ودعائهما رافقني للوصول الى هذه النقطة واتمام

هذا العمل، كما وأهديه الى افراد عائلتي بالأخص اخوتي (إكرام، منال، إخلاص، أسامة

وعبد الباسط) والى رفيقات دربي في الدراسة والعمل

والى كل من له فضل علي خلال مشواري الدراسي اخص بالذكر (مريم رويغي)

بن تركي صبرينة

اهداء

*الحمد لله الذي وفقني للوصول لانجاز هذا العمل *

اهدي ثمرة جهدي الى من سهر على راحتى وسعادتي في الحياة الى من تعجز
الكلمات ان توفي بحقها الى امي الغالية، الى نور عيني ابي الغالي الذي كان ذخرا
لي وسندي في الحياة الى ابناء القلب واغلى الهدايا من الرب اخوتي
الى سندي في الحياة زوجي الغالي وشريكي في الحياة واعز شخص على قلبي
منحه الله لي في هذه الدنيا اهدي له ثمرة جهودي

الى اولادي وبراعمي "اكرام ،وليد،اسراء ، يوسف سراج الدين"

واولاد اخي "عبد القادر ونور"

الى عائلة زوجي

الى حبيبات قلبي " خديجة قازي، سهام عماري، خديجة خميلي "

والى كل من نستنه مذكرتي ولم تنسه ذاكرتي

* عيوانة شيخة *

ملخص الدراسة :

هدفت الدراسة الحالية الى معرفة اثر الالعاب والتطبيقات الالكترونية في خفض شدة التلعثم ومعرفة اذا ما كان هناك فروق بين الجنسين في تأثرهم بالالعاب والتطبيقات الالكترونية الصوتية وكذا معرفة اثر التغذية السمعية المرتدة في خفض شدة التلعثم، طبقت الدراسة على عينة قوامها 8 اطفال من الذكور والاناث تتراوح اعمارهم ما بين 6-12 سنة متمدرسين بالمرحلتين الابتدائية والمتوسط بمدينة الاغواط ، تم استعمال المنهج التجريبي تصميم المجموعة الواحدة، حيث طبق على مجموعة واحدة برنامج علاجي بعدما تم القيام بالقياس القبلي لشدة التلعثم لها ثم بعد الانتهاء من تطبيق حصص البرنامج يتم القياس البعدي لشدة التلعثم، وعلى هذا الاساس يُلاحظ هل هناك اثر للالعاب والتطبيقات الالكترونية الصوتية في خفض شدة التلعثم؟

• جاءت فرضيات الدراسة كآتي :

- يوجد فروق ذات دلالة احصائية في شدة التلعثم بين القياسين القبلي والبعدي تعزى للبرنامج العلاجي المطبق.

- لا يوجد فروق في القياس البعدي لشدة التلعثم راجعة الى عامل الجنس.

تم استخدام الادوات التالية :

- مقياس شدة التلعثم لنهلة الرفاعي.

- لعبة الكترونية صوتية .

- تطبيقين الكترونيين محملين على الجهاز اللوحي وسماعات الاذن .

- البرنامج العلاجي المحكم .

• تم استعمال اختبار Wilcoxon في المعالجة الاحصائية تم الوصول الى النتائج التالية :

- يوجد فروق ذات دلالة إحصائية في شدة التلعثم بين القياسين القبلي والبعدي تعزى للبرنامج العلاجي المطبق.

- يوجد فروق في القياس البعدي في شدة التلعثم راجعة الى عامل الجنس .

Study summary

Study summary:

The current study aimed to know the effect of games and electronic applications on reducing the severity of stuttering and to know if there are differences between the sexes in their vulnerability to games and electronic audio applications, as well as knowing the effect of feedback on reducing stuttering intensity. The study was applied to a sample of 8 male and female children between the ages of 6 to 12 years, who are studying in the elementary and intermediate levels in the city of Laghaout. The design of one group experimental method was used, where a treatment program was applied to one group, prior measurements of the stuttering intensity was carried out and then also after the completion of the application of the program, the post measurement of the stuttering intensity is made. And on this basis it is noted if there is an effect of games and electronic audio applications in reducing the severity of stuttering?

- The study's hypothesis was as follows:
 - There are statistically significant differences in the severity of stuttering between the prior and post measurements, attributable to the applied treatment program.
 - There are no differences in the post measurement of stuttering due to the sex factor.
- The following tools were used:
 - Stuttering intensity measure for Nahla Al-Rifaa.
 - Voice electronic game.
 - Two electronic applications loaded on a tablet, and earphones.
 - Tight treatment program
- **Wilcoxon** Statistical treatment test was used. And reached the following results:
 - There are statistically significant differences in the severity of stuttering between the prior and post measurements due to the applied treatment program.
 - There are differences in post measurement in the severity of stuttering due to the sex factor.

الصفحة	فهرس المحتويات
	- شكر
	اهداءات
أ-ب	ملخص الدراسة
ج-د-هـ	فهرس المحتويات
و	فهرس الجداول
ز	فهرس الملاحق
1	مقدمة
الجانب النظري	
الفصل الأول: اشكالية الدراسة واعتباراتها	
5	اشكالية الدراسة
6	فرضيات الدراسة
7	أهداف الدراسة
7	أهمية الدراسة
7	الضبط الاجرائي للمصطلحات
الفصل الثاني: الدراسات السابقة	
11	الدراسات السابقة
18	التعقيب على الدراسات السابقة
الفصل الثالث: الالعب والتطبيقات الالكترونية الصوتية	
21	- تمهيد
21	1- الالعب الالكترونية الصوتية
21	1-1- الالعب
21	1-1-1- تعريف الالعب (لغة, اصطلاحا)
22	1-1-2- أهمية الالعب
22	1-1-3- الامور التي تستدعي ادخال الطفل في برنامج العلاج بالالعب
23	1-2- الالعب الالكترونية

الفهارس

23	1-2-1- تعريف الالعاب الالكترونية
23	1-2-2- نشأة وتطور الالعاب الالكترونية
27	1-2-3- أنواع الالعاب الالكترونية وأجهزتها
27	1-2-3-1- أنواع أجهزة الالعاب الالكترونية
28	1-2-3-2- أنواع الالعاب الالكترونية الصوتية
31	1-2-4- ايجابيات وسلبيات الالعاب الالكترونية
31	1-2-4-1- الايجابيات
31	1-2-4-2- السلبيات
32	2- التطبيقات الالكترونية
32	2-1- تعريف التطبيق
32	2-2- تحميل التطبيقات
32	2-3- التطبيق الاصلي
32	2-4- التطبيق STUTTER HELP
33	2-5- تطبيق FONATE DAF
33	خلاصة
الفصل الرابع: التلعثم	
36	- تمهيد
36	1- تعريف التلعثم
39	2- أعراض التلعثم
41	3- أنواع التلعثم
42	4- مراحل تطور التلعثم
44	5- النظريات المفسرة للتلعثم
47	6- تشخيص التلعثم
48	7- علاج التلعثم
50	خلاصة
الجانب التطبيقي	
الفصل الخامس: اجراءات الدراسة الميدانية	
54	-تمهيد

الفهارس

54	1-منهج الدراسة
55	2-الحدود المكانية والزمانية
55	3-مجموعة الدراسة
56	4-أدوات الدراسة
66	5-إجراءات الدراسة
الفصل السادس: تحليل نتائج الدراسة	
69	-تمهيد
69	1-عرض نتائج الدراسة وتفسيرها
69	1-1 عرض نتائج الحالات
72	1-2 عرض النتائج في ضوء الفرضيات والدراسات السابقة
76	الاستنتاج العام
79	خاتمة
81	قائمة المراجع
1	ملاحق

الفهارس

فهرس الجداول :

الصفحة	فهرس الجداول
55	جدول رقم 1 يوضح خصائص مجموعة الدراسة
61	جدول رقم 2 يوضح شدة التلعثم للاطفال
62	جدول رقم 3 يوضح شدة التلعثم للكبار
65	جدول رقم 4 توزيع حصص العمل وفق البرنامج العلاجي
69	جدول رقم 5 يوضح نتائج الحالة 1
69	جدول رقم 6 يوضح نتائج الحالة 2
70	جدول رقم 7 يوضح نتائج الحالة 3
70	جدول رقم 8 يوضح نتائج الحالة 4
70	جدول رقم 9 يوضح نتائج الحالة 5
71	جدول رقم 10 يوضح نتائج الحالة 6
71	جدول رقم 11 يوضح نتائج الحالة 7
72	جدول رقم 12 يوضح نتائج الحالة 8
72	جدول رقم 13 عرض نتائج اختبار wilcoxon
73	جدول رقم 14 يمثل المتوسط الحسابي لدرجات القياس البعدي لكل من الاناث والذكور

الفهارس

فهرس الملاحق :

الصفحة	فهرس الملاحق
I	الملحق رقم 1
XVI	الملحق رقم 2
XVII	الملحق رقم 3
XX	الملحق رقم 4
XXI	الملحق رقم 5

تعتبر التكنولوجيا جزء لا يتجزأ من حياتنا اليومية، بما في ذلك الألعاب والتطبيقات الالكترونية الصوتية التي انتشرت بشكل كبير بين فئات المجتمع لا سيما الاطفال والمراهقين، اذ اصبحت محل استقطاب هاتين الفئتين كونها تمثل لهم متنفس و متعة بالاضافة الى انها سهلة الاقتناء حيث اصبحت متواجدة على الحواسيب والهواتف المحمولة بشكل مجاني مما يجعلها متاحة للاستعمال في اي مكان وزمان، من هنا جاءت فكرة الدراسة الا وهي محاولة استغلال مثل هذه الألعاب والتطبيقات الالكترونية الصوتية في التكفل ببعض الاضطرابات اللغوية كالتلعثم والذي يسمى ايضا بالتأتأة او اضطراب الطلاقة الذي يبدأ في مرحلة الطفولة وهو احد انواع اضطراب الكلام الذي ينطوي على مشاكل متكررة وشديدة في الطلاقة الطبيعية وتدفق الكلام حيث يعرف الاشخاص المتلعثمين ما يريدون قولهم ولكنهم يجدون صعوبة في التحدث به، قد يستفيد الاطفال والكبار الذين يتلعثمون من العلاجات مثل علاج التخاطب باستخدام الاجهزة الالكترونية لتحسين طلاقة الكلام، فسارت خطة الدراسة على النحو التالي :

• الجانب النظري : واحتوى على اربعة فصول

- الفصل الاول بعنوان اشكالية الدراسة واعتباراتها عُرض خلاله اشكالية الدراسة وفرضياتها، اهداف واهمية الدراسة والضبط الاجرائي للمصطلحات
- الفصل الثاني وعرض الدراسات السابقة والتعقيب عليها .
- الفصلين الثالث والرابع فقد تم فيهما التعرف على متغيرات الدراسة حيث عرض الفصل الثالث ماهية الالعاب والتطبيقات الالكترونية الصوتية ونشاتها وانواعها اما في الفصل الرابع تم التعرف على التلعثم من حيث مفهومه والنظريات المفسرة له واعراضه وطرق علاجه .

• الجانب الميداني : واحتوى على فصلين

- الفصل الخامس: والذي عُرض فيه اجراءات تطبيق الدراسة الميدانية من منهج وعينة وادوات والحدود المكانية والزمانية للدراسة
- الفصل السادس: فكان خاص بعرض الحالات وتحليل النتائج في ضوء الفرضيات والدراسات السابقة وفي الاخير الاستنتاج العام .
- وفي النهاية قائمة المراجع ومجموعة من الملاحق .



الجانب النظري

الفصل الأول :

إشكالية الدراسة و إعتبراتها

الفصل الاول : اشكالية الدراسة واعتباراتها

1. الاشكالية

2. فرضية

3. اهداف الدراسة

4. اهمية الدراسة

5. الضبط الاجرائي للمصطلحات

1. الاشكالية :

"يشتمل التواصل الانساني على الوسائل المستخدمة في نقل المعلومات بين المرسل والمستقبل ويمتاز الانسان بخصوصية تطويره لجهاز التواصل الرمزي والذي نسميه اللغة" (الزريقات، 2005، ص13).

"وتعد اللغة من اهم ادوات التواصل البشري المستخدمة كونها الوسيلة الاولى والاهم من بين طرق التواصل المستخدمة بين ابناء المجتمع ويعد الكلام الجانب اللفظي من اللغة الذي هو من اعقد مظاهر السلوك الانساني لاحتوائه العديد من الاجهزة والانظمة المختلفة التي تعمل بشكل منظم ودقيق لكي يستطيع الفرد ان يتحكم باصدار الكلام وانتاجه بشكل منظم وذو معنى ودلالة ولتعدد هذه الاجهزة ودقة عملها فان أي خلل قد يحدث فيها يؤثر سلبا على عملية انتاج واصدار الكلام" (القطاونه، 2013، ص238).

يوجد ثلاث اضطرابات يمكن ان تظهر في الكلام وهي اضطراب الصوت واضطراب النطق واضطراب الطلاقة، هذا الاخير من الاضطرابات الشائعة بين جميع الفئات العمرية، خاصة التلعثم او التأتأة إذ تعتبر من الاضطرابات التي تؤثر على الطلاقة وسلاسة الكلام، التي بدورها تعرقل التواصل اللفظي لدى الفرد بشكل متواصل مما يسبب صعوبة في التعبير باستخدام اللغة والكلام "خاصة ان الشعوب تعطي قيمة عالية للتواصل الفمي والذي يعتبر الطريقة الرئيسية في تفاعلها مع الاخرين فنحن نتكلم مع بعضنا البعض لاغراض مختلفة منها تبادل المعلومات والمشاعر اضافة الى اننا نفضل الحديث الشفهي اكثر من الكتابة في التواصل" (الزريقات، 2005، ص17).

"هناك نسبة كبيرة من الاطفال في مرحلة الطفولة المبكرة يعانون من اضطرابات التلعثم، لكنها تختفي مع تقدم النمو وتطوره لدى الغالبية ولا تدعو هذه الحالات الى القلق والاهتمام المتزايد وخاصة قبل ان يصل عمر الطفل ست سنوات، لكن هناك فئة لسبب او لآخر تستمر لديها هذه الاضطرابات وتزداد صعوبتها وحدتها مع تقدم العمر وزيادة احتياجاته وتعقيداتها مما يستوجب اعطاء ذلك اهمية قصوى وتدخل علاجيا" (القطاونه، 2013، ص239). ذلك ان استمرار اضطراب التلعثم لدى الطفل يحدث له بعض المشكلات النفسية ومشاكل في التفاعل الاجتماعي خاصة بعد دخوله للمدرسة لهذا يستوجب العلاج، وتعددت اساليب علاج الاضطرابات لدى الاطفال حسب نوع وشدة وسبب الاضطراب وكذا حسب سن الطفل، والكثير من المختصين يميلون الى تطبيق اسلوب العلاج باللعب مع فئة الاطفال اذ يعتبر اسلوب العلاج باللعب من افضل وانجع الاساليب العلاجية خاصة مع الاطفال الذين يشعرون بالممل من الاساليب التقليدية، حيث ان اللعب يجذب انتباه الاطفال لمدة طويلة كما انه يشجعهم على التفاعل مع البرامج العلاجية، حيث يعرف اللعب على انه "نشاط حر اوموجه يكون على شكل حركة او عمل يمارس فرديا او جماعيا ويشغل طاقة الجسم الحركية والذهنية

ويمتاز بالسرعة والخفة لارتباطه بالدوافع الداخلية ولا يتعب صاحبه وبه يتمثل الفرد المعلومات " (العسلي، دون سنة، ص3). توجد انواع من اللعب منها اللعب التمثيلي، الفني، التركيبي البنائي الاجتماعي، الادراكي، البدني الحركي، الابداعي، كل هذه الانواع منها ما هو قديم تقليدي ومنها ما هو حديث ظهر مع التطور التكنولوجي الحاصل في القرن الحالي مثل الالعاب الالكترونية الصوتية التي انتشرت انتشارا واسعا حيث باتت تحل محل الالعاب التقليدية منها ما هو على الحواسيب المكتبية والمحمولة، أجهزة الألعاب المختلفة، الأجهزة اللوحية الكفية، قد تحدث الكثير عن سلبيات هذه الألعاب الا ان هناك من تناول الجانب الايجابي لهذه الالعاب وما يمكن ان تستغل فيه وهناك بعض الدراسات التي تناولت الجانب الايجابي لمثل هذه الالعاب كدراسة نداء ابراهيم 2016 التي تناولت في جزء منها ايجابيات الالعاب الالكترونية من وجهة نظر امهات ومعلمات رياض الاطفال، حيث " اتفقت كل من الامهات والمعلمات على عدد من الايجابيات اهمها ان ممارسة الالعاب الالكترونية تسهم في تحفيز الخيال لدى الاطفال وتساعدهم على مواجهة التحديات المتضمنة فيها وتسهم في زيادة ألفتهم بالتقنيات الحديثة إضافة الى حصولهم على معلومات جديدة " (نداء، 2016، ص ي).

مع هذا الانتشار الكبير، والايجابيات التي تحملها جاءت فكرة استغلالها ضمن الالعاب المستخدمة في اسلوب العلاج باللعب حيث اثبتت دراسة املى صادق ميخائيل وسمية طه جميل فاعلية الالعاب الالكترونية في تنمية بعض المهارات المعرفية لدى الاطفال المعاقين علقيا .

وفي دراستنا هذه سنتناول نوعا من هذه الالعاب الا وهو الالعاب الالكترونية الصوتية وبلاستعانة ببعض التطبيقات التي توفر التغذية المرتدة لنرى اذا ماكان لهما اثر في خفض شدة التلعثم ومن هنا تاتي فكرة الدراسة وهي التساؤل عن تأثير الالعاب الالكترونية الصوتية في خفض شدة التلعثم ومن هنا يمكننا طرح التساؤلين الاتيين :

1-1 هل يوجد فروق ذات دلالة احصائية في شدة التلعثم بين القياسين القبلي والبعدي تعزى الى البرنامج العلاجي المطبق؟

2-1 هل يوجد فروق في القياس البعدي لشدة التلعثم راجعة الى عامل الجنس ؟

2. فرضيات الدراسة :

1-2 يوجد فروق ذات دلالة احصائية في شدة التلعثم بين القياسين القبلي و البعدي تعزى الى البرنامج العلاجي المطبق.

2-2 لا يوجد فروق في القياس البعدي لشدة التلعثم راجعة الى عامل الجنس.

3. اهداف الدراسة : هدفت الدراسة الحالية الى

- التحقق من صحة فرضيات الدراسة .
- محاولة تقديم نموذج من الالعاب والتطبيقات الالكترونية الصوتية التي قد يكون من شأنها المساعدة في تخفيض شدة التلعثم.
- معرفة ما اذا كان بالامكان استغلال الالعاب والتطبيقات الالكترونية بشكل ايجابي في اطار التكفل الارطفوني .
- معرفة ما اذا كان هناك فروق بين الجنسين في تاثرهم بالالعاب والتطبيقات الالكترونية الصوتية.
- توجيه النظر الى ضرورة استغلال التكنولوجيا الحديثة في الاساليب العلاجية وعدم التمسك بالنمط القديم .

4. اهمية الدراسة : تستمد دراستنا اهميتها من :

- اهمية الفئة المدروسة وهي المتلعثمين حيث قد يعتبر اضطراب التلعثم عابراً ولا يتعامل معه مما قد يسبب مشاكل اجتماعية اخرى لذا وجب الاشارة الى ضرورة الاهتمام بهاته الفئة .
- اهمية وسرعة انتشار التكنولوجيا في عصرنا الحالي بالاضافة الى ميول جميع الفئات العمرية لها فمن الضروري استغلال هذه النقطة والاستفادة منها بشكل ايجابي في شتى مجالات الحياة بصفة عامة وعمل المختصين بصفة خاصة .
- اهمية الطلاقة اللفظية في التعلم والاكساب والنمو المعرفي والاجتماعي
- اهمية المرحلة العمرية المدروسة وهي مرحلة الطفولة .

5. الضبط الاجرائي للمصطلحات :

5-1 التلعثم : هو ما يقيسه مقياس اختبار شدة التلعثم لنهله عبد العزيز الرفاعي (2001).

5-2 الطفل المتلعثم : هو ذلك الطفل المصاب بالتلعثم حيث يتميز باضطراب واضح في مجرى الكلام حسب مقياس شدة التلعثم سنه ما بين 6 سنوات الى 10 سنوات متمدرس بالمرحلتين الابتدائية والمتوسطة لا يعاني من أي اعاقات عقلية او عضوية نكرًا كان ام انثى .

3-5 الالعب الالكترونية الصوتية : هي عبارة عن العاب يستعملها الطفل عن طريق اجهزة الكترونية مثل الحاسوب او الهواتف او اجهزة الالعب المختلفة وتحتوي على اصوات وهي في دراستنا عبارة عن جهاز لعبة الكترونية .

4-5 التطبيق الالكتروني الصوتي : هو برنامج كمبيوتر مصمم ليعمل على الهواتف الذكية واجهزة الكمبيوتر اللوحي وغيرها من الاجهزة النقالة وفي دراستنا هو تطبيق **FONTE DAF** وتطبيق **.STUTTER HELP**

الفصل الثاني :

الدراسات السابقة

الفصل الثاني : الدراسات السابقة

1. الدراسات السابقة

2. التعقيب على الدراسات السابقة

تمهيد :

اتجهت الدراسات الحديثة لدراسة الألعاب والبرامج الالكترونية وتأثيراتها الايجابية والسلبية وتناولت العديد من الدراسات اضطراب التلعثم (التأتاة) وتأثيراته النفسية والاجتماعية وسبل علاجه المختلفة كل حسب تخصصه والجانب النظري الذي يتبناه ،حيث يفسر اضطراب التلعثم وفق عدة نظريات مختلفة . وفي هذا الفصل سنطرح بعض الدراسات التي تناولت الألعاب والبرامج الالكترونية واضطراب التلعثم .

1.الدراسات السابقة :**1-1.الدراسات التي تناولت الألعاب والبرامج الالكترونية الصوتية :**

1-1-1 دراسة **املى ميخائيل (ب.سنة)** بعنوان فاعلية الألعاب التربوية الالكترونية في تنمية بعض المهارات المعرفية لدى الأطفال المعاقين عقليا، هدفت الدراسة الى تقديم أنشطة تعليمية تعمل على توظيف الألعاب التربوية الالكترونية لتنمية بعض المهارات المعرفية لدى الأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعلم واختبار فاعلية تلك الأنشطة واستخدمت الدراسة المنهج التجريبي للمجموعة الواحدة والذين تتراوح اعمارهم الزمنية ما بين 8-12 سنة، ونسبة ذكائهم من (50-75) درجة ذكاء بمحافظة الاسكندرية وتم تصميم مقياس المهارات المعرفية الالكتروني للاطفال المعاقين عقليا كما تم تصميم مجموعة من أنشطة الالعاب التربوية الالكترونية ،وأثبتت نتائج الدراسة صحة الفرضيات التالية :

-توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات المجموعة التجريبية على مقياس المهارات المعرفية الالكتروني للاطفال المعاقين عقليا في القياس القبلي والبعدي لصالح القياس البعدي

-لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات المجموعة التجريبية على مقياس المهارات المعرفية الالكتروني للاطفال المعاقين عقليا في القياس البعدي التتبعي

-يوجد اثر كبير لبرنامج الالعاب التربوية الالكترونية في تنمية المهارات المعرفية عند الاطفال المعاقين عقليا وتم استخدام الأدوات التالية :

- مقياس لستانفورد بينية الصورة الرابعة (تقنين لويس كامل مليكة)

- أنشطة الألعاب التربوية الالكترونية

وتم تطبيقها على عينة تجريبية مكونة من 15 طفلا وطفلة

أشارت النتائج الى ان حجم التأثير الذي احدثته الالعاب التربوية الالكترونية في تنمية المهارات المعرفية عند الاطفال المعاقين عقليا مرتفعا . (ميخائيل،ب سنة).

1-1-2 دراسة **كوثر هاني (2018-2019)** بعنوان اثر الالعاب الالكترونية عبر الانترنت على المراهقين مذكرة مكملة لنيل شهادة الماستر في علوم الاعلام والاتصال ،تهدف هذه الدراسة الى الكشف عن اثر الالعاب الالكترونية عبر الانترنت على المراهقين من خلال اجراء دراسة ميدانية على عينة من تلاميذ ثانوية الامير عبد القادر بمدينة خميس مليانة كما هدفت الدراسة الى معرفة الخصائص العامة والاجتماعية والنفسية لافراد عينة الدراسة ومعرفة دوافع استخدام الالعاب الالكترونية من قبل المراهقين عينة البحث والحاجات التي تشبعها وكذا معرفة انواع الالعاب الالكترونية المفضلة لدى عينة الدراسة وايضا معرفة ان كان هناك فروق بين الجنسين عينة الدراسة في استخدام الالعاب الالكترونية بالاضافة الى معرفة الآثار الايجابية والسلبية (الصحية والنفسية والاجتماعية) على عينة الدراسة جراء استخدام الالعاب الالكترونية ،وطرحت الدراسة التساؤل التالي : ماهي الآثار التي تخلفها ممارسة الالعاب الالكترونية على المراهقين من خلال عينة الدراسة ؟

وقد ادرجت الدراسة تساؤلات فرعية ايضا ،واعتمدت الدراسة في هدفها في التعرف على الاثر الذي تخلفه الالعاب الالكترونية عبر الانترنت على المراهقين على المنهج المسحي وطريقة المسح بالعينة ،كما تمت الاستعانة باستخدام اداة من ادوات جمع البيانات المتمثلة في استمارة الاستبيان ،وطبق على 100 مفردة من المراهقين ذكورا واناثا كعينة قصدية وفي الاخير توصلت الدراسة الى نتائج اهمها :

- ان اغلب التلاميذ يستخدمون الالعاب الالكترونية دائما
- ان اغلب التلاميذ يستخدمون الالعاب الالكترونية بدافع التسلية والترفيه
- ان اغلب التلاميذ يفضلون العاب المغامرة
- الالعاب الالكترونية عبر الهواتف الذكية تؤثر على التحصيل الدراسي
- الافراط في استخدام الالعاب الالكترونية وعدم التحكم في الوقت(هاني، 2019).

1-1-3 دراسة **خديجة النمر (2016/2017)** بعنوان اثر استخدام استراتيجية مدعمة بالالعاب الالكترونية على تحصيل طلبة الصف الخامس اساسي وخفض القلق الرياضي لديهم في الاردن، هدفت الدراسة الى استقصاء اثر استخدام استراتيجية مدعمة بالالعاب الالكترونية على تحصيل طلبة الصف الخامس اساسي وخفض قلقهم الرياضي، استخدمت الدراسة المنهج الشبه تجريبي على عينة قوامها (55) طالبة من طالبات

الصف الخامس اساسي وتم تقسيمهن الى مجموعتين تجريبية (26) طالبة درسن باستخدام استراتيجية مدعمة بالالعاب الالكترونية وضابطة (29) طالبة درسن باستخدام الاستراتيجية الاعتيادية .

وافترضت الدراسة فرضيتين وهما كالاتي :

- لا يوجد ذي دلالة احصائية $\alpha = 0.05$ بين متوسطات علامات الطالبات في المجموعة التجريبية (اللواتي يدرسن باستخدام الالعاب الالكترونية) ومتوسط علامات الطالبات في المجموعة الضابطة (اللواتي درسن باستخدام الطريقة الاعتيادية) في اختبار التحصيل البعدي .

- لا يوجد فرق ذو دلالة احصائية عند $\alpha = 0.05$ بين متوسط علامات الطالبات (اللواتي يدرسن باستخدام الالعاب الالكترونية) ومتوسط علامات الطالبات في المجموعة الضابطة (اللواتي يدرسن باستخدام الطريقة الاعتيادية) في استجابتهن على مقياس البعدي لقلق الرياضيات .

- تم تطبيق اداتين :

- اختبار تحصيلي ويحوي (20) فقرة

- مقياس لقلق الرياضيات يحوي (20) فقرة

- اظهرت الدراسة النتائج التالية :

- وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0.05$) بين متوسط علامات الطالبات في اختبار التحصيل لصالح المجموعة التجريبية

- فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى الدلالة $\alpha = 0.05$ بين متوسط علامات الطالبات على مقياس قلق الرياضيات تدل على ان قلق الرياضيات لدى طالبات المجموعة التجريبية انخفض عنه لدى طالبات المجموعة الضابطة . (النمر، 2016/2017)

1-1-4 دراسة احمد رشاد (1993) بعنوان استخدام برامج متنوعة لعلاج تلثم المراهقين ،دراسة تجريبية

مقارنة للحصول على درجة الماجستير جامعة عين الشمس- مصر ،حيث هدفت الدراسة الى:

- تسليط الضوء الى مشكلة التلثم لدي المراهقين والاطفال

- تقييم البرامج العلاجية المتعارف عليها والاكثر شيوعا واستخداما لدى العاملين في هذا المجال

- اختبار مدى مناسبة بعض الطرق العلاجية العلمية الحديثة لمواجهة هذه الظاهرة لدى المراهقين المصريين

استندت الدراسة الى الفرضيات التالية :

- توجد فروق احصائية دالة بين افراد المجموعة التجريبية الاولى (المستخدمة لتكتيك رجع الصدى) من الذكور والاناث ومن فئات الاعمار المختلفة والمستويات الاجتماعية والاقتصادية المختلفة وافراد المجموعة التجريبية الثانية (المستخدمة لتكتيك العلاج السلوكي) من الذكور والاناث من نفس فئات الاعمار الزمنية المختلفة ونفس المستويات الاجتماعية والاقتصادية المختلفة لصالح افراد المجموعة التجريبية الاولى وعند مستوى الدلالة 05 ر .

واستعملت الدراسة المنهج التجريبي من خلال برنامجين متنوعين لعلاج التلعثم طبقتهما على عينة قوامها 24 حالة قسمت الى مجموعتين تجريبيتين ،واستعانتم الدراسة بالادوات التالية :

-طريقة رجع الصدى

-طريقة العلاج السلوكي

-استبيان للتعرف على المستوى الاقتصادي والاجتماعي

-اختبار التعرف على شدة التلعثم

توصلت الدراسة الى نتيجة عامة مفادها ان العلاج السلوكي للتلعثم يؤدي الى تحسن الاطفال المتلعثمين اكثر من العلاج بطريقة رجع الصدى (رشاد، 1993).

1-2 .الدراسات التي تناولت التلعثم :

1-2-1 دراسة **جهاد المصري(2011)** بعنوان اثر برنامج تدريبي مستند الى التغذية السمعية الراجعة المتأخرة ومشاركة الاهل في خفض شدة التلعثم لدى الاطفال ،اطروحة مقدمة لاستكمال متطلبات منح درجة دكتوراه فلسفة في التربية (تخصص تربية خاصة)كلية العلوم التربوية والنفسية جامعة عمان العربية ،هدفت الدراسة الى التعرف على اثر برنامج تدريبي مستند الى التغذية السمعية الراجعة المتأخرة ومشاركة الاهل في خفض شدة التلعثم وقد تكونت عينة الدراسة من 20 طفلا يعانون من اضطراب التلعثم ومن المراجعين لمركز الحنان لتاهيل الاطفال في مدينة جدة في المملكة العربية السعودية تراوحت اعمارهم بين 8-14 سنة ولا يعانون من اي اعاقات ،تم تطبيق المنهج التجريبي تصميم المجموعتين وقد طبق على افراد المجموعتين مقياس شدة التلعثم في نسخته الثالثة وبرنامج التغذية السمعية الراجعة المتأخرة ومشاركة الاهل حيث طرحت الدراسة الفرضيات التالية :

-لا توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى (الفا=0.05) بين متوسطات درجات افراد المجموعتين التجريبية والضابطة على مقياس شدة التلعثم تعزى الى البرنامج التدريبي المستند الى التغذية السمعية الراجعة المتأخرة ومشاركة الاهل .

- لا توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى (الفا =0.05) بين متوسطات درجات افراد المجموعتين التجريبية والضابطة على بعد التكرارات تعزى الى البرنامج التدريبي المستند الى التغذية السمعية الراجعة المتأخرة ومشاركة الاهل.

-لا توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى (الفا = 0.05) بين متوسطات درجات افراد المجموعتين التجريبية والضابطة على بعد السلوكيات الجسمية المصاحبة تعزى الى البرنامج التدريبي المستند الى التغذية السمعية الراجعة المتأخرة ومشاركة الاهل .

-لا توجد فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى (الفا =0.05) بين متوسطات درجات الافراد المجموعة التجريبية في التطبيقين البعدي والمتابعة تعزى الى البرنامج التدريبي المستند الى التغذية السمعية الراجعة المتأخرة ومشاركة الاهل .

وتوصلت الدراسة للنتائج التالية :

-وجود فروق دالة احصائية بين متوسطات درجات افراد المجموعتين التجريبية والضابطة على الدرجة الكلية لمقياس شدة التلعثم وذلك لصالح افراد المجموعة التجريبية

-وجود فروق دالة احصائية بين متوسطات درجات افراد المجموعتين التجريبية والضابطة على مقياس التكرارات وبعديه

-وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطات درجات أفراد المجموعتين التجريبية والضابطة على مقياس الاطلاات وذلك لصالح افراد المجموعة التجريبية

-وجود فروق دالة احصائية بين متوسطات درجات افراد المجموعتين التجريبية والضابطة على مقياس السلوكيات الجسمية المصاحبة بأبعادها الأربعة وذلك لصالح أفراد المجموعة التجريبية

-وجود فروق دالة احصائية بين متوسطات درجات افراد المجموعة التجريبية في التطبيقين البعدي والمتابعة وذلك لصالح مقياس المتابعة مما يدل على استمرار انخفاض شدة التلعثم لدى افراد العينة (المصري،2011).

1-2-2 دراسة رفاعي ناريمان محمد واخرون (2011) بعنوان برنامج تدريبي لخفض شدة التلعثم لدى عينة من المراهقين المتلعثمين ،مجلة كلية التربية جامعة بنها مصر،هدفت الدراسة الى تقديم برنامج تدريبي والتعرف على مدى فاعليته في خفض حدة التلعثم لدى عينة من المراهقين المتلعثمين ومدى استمرار فاعليته (ان وجدت) حتى بعد انتهاء فترة المتابعة وهدفت أيضا إلى إلقاء الضوء على أبعاد مشكلة التلعثم والاتجاهات الحديثة لعلاج التلعثم واعتمدت الدراسة على المنهج التجريبي تصميم المجموعتين ،استخدمت الدراسة اختبار الذكاء المصور ومقياس المستوى الاجتماعي والاقتصادي والثقافي ومقياس تقدير شدة التلعثم والبرنامج التدريبي بالإضافة إلى استمارة بيانات الحالة للمراهق المتلعثم وطبقت الدراسة على عينة قوامها 8 من المراهقين والمراهقات الذين يعانون من التلعثم وانخفاض في مستوى الذات المدركة وتراوح أعمارهم بين 12-16 وتم تقسيمهم إلى مجموعتين مجموعة ضابطة (4)ومجموعة تجريبية (4)وضمت عينة الدراسة ايضا 8 من اباء وامهات هؤلاء المشاركين تتراوح أعمارهم ما بين 40-50 عاما وافترضت الدراسة الفروض التالية :

-توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي رتب درجات المجموعة التجريبية ورتب درجات المجموعة الضابطة على الدرجة الكلية لمقياس تقدير شدة التلعثم بعد تطبيق البرنامج وذلك لصالح المجموعة التجريبية
-توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي رتب درجات القياس القبلي والقياس البعدي للمجموعة التجريبية على مقياس تقدير شدة التلعثم لصالح القياس البعدي
-لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي رتب درجات القياس البعدي وقياس المتابعة للمجموعة التجريبية على مقياس تقدير شدة التلعثم . وتوصلت الدراسة الى النتائج التالية :
- ابدت نتائج التحليل الاحصائي فاعلية البرنامج التدريبي في خفض حدة التلعثم لدى افراد المجموعة التجريبية من المراهقين المتلعثمين .

- اكدت النتائج التي تم التوصل اليها من خلال التحليل الاحصائي على استمرارية فاعلية البرنامج التدريبي في خفض حدة التلعثم لدى المراهقين المتلعثمين الى ما بعد فترة المتابعة (الرفاعي،2011).

1-2-3 دراسة محمد سيد عطية (1999) بعنوان برنامج مقترح لعلاج التلعثم لدى المراهقين بحث مقدم للحصول على درجة الماجستير في دراسات الطفولة جامعة الشمس- مصر هدفت الدراسة الى :
-لقاء الضوء على ابعاد مشكلة التلعثم والاتجاهات الحديثة لعلاج التلعثم

-تطبيق برنامج علاجي مقترح صمم وفق قواعد متعددة ومقارنته بتكتيك وصل الاصوات ،وتقييم النتائج لمعرفة ان البرنامجين يؤدي تحسن افضل والى ظهور اسرع للتحسن الاولى في الكلام لدى المراهقين المتعلمين

واستخدمت هذه الدراسة المنهج التجريبي من خلال تطبيق برنامجين لعلاج التلعثم وقد تم تقسيم عينة الدراسة من المراهقين (13سنة -17 سنة) الى مجموعتان المجموعة التجريبية الاولى تستخدم البرنامج المقترح والمجموعة التجريبية الثانية تستخدم برنامج وصل الاصوات .

واعتمدت الدراسة على الادوات لتالية :

-اختبار الذكاء المصور

-مقياس المستوى الاجتماعي الاقتصادي للاسرة

-اختبار الينوى النسخة العربية

-دليل تقدير مواقف نشاة ظروف اللجاجة

-دليل تقدير المواقف المثيرة

-مقياس شدة التلعثم

واستعملت الدراسة اسلوبين علاجيين وهما : برنامج مقترح مصمم وفق قواعد متعددة لعلاج التلعثم وتكتيك وصل الاصوات .

والاساليب الاحصائية التالية :

-المتوسط الحسابي ، الانحراف المعياري ،النسبة الحرجة ،اختبا (ت)

وقامت الدراسة على الفروض التالية :

-يوجد فروق دالة احصائية بين نتائج التقويم الاول (قبل العلاج) ونتائج التقويم الثاني (بعد العلاج) بالنسبة للمجموعة الاولى التجريبية لصالح التقويم الثاني(بعد العلاج).

-توجد فروق دالة احصائية بين نتائج التقويم الاول (قبل العلاج) ونتائج التقويم الثاني(بعد العلاج) بالنسبة للمجموعة التجريبية الثانية لصالح التقويم الثاني .

-توجد فروق دالة احصائيا بين افراد المجموعة التجريبية الاولى وافراد المجموعة التجريبية الثانية من حيث ظهور اسرع للتحسن الاولى في الكلام لصالح افراد المجموعة الاولى

-توجد فروق دالة احصائيا بين افراد المجموعة التجريبية الاولى المستخدمة البرنامج المقترح وافراد المجموعة التجريبية الثانية المستخدمة تكنيك وصل الاصوات بالنسبة للتحسن الافضل في الكلام لصالح افراد المجموعة الاولى .

وتوصلت الدراسة الى اثبات الفرضيات الثلاثة الاولى ونفي الفرضية الرابعة كما اتضح من الدراسة ان نتائج طريقة وصل الاصوات اكثر ثباتا بالنسبة لحالات متوسطة التلعثم(عطية، 1999).

2.التعقيب على الدراسات السابقة :

نلاحظ من خلال الدراسات المذكورة اشترك دراستنا مع الدراسات السابقة في المنهج التجريبي ماعدا دراسة هاني التي استعملت المنهج الوصفي (المسحي) الا انهم اختلفو في طريقة تطبيقه فدراستنا تشترك مع دراسة ميخائيل في تطبيق المنهج التجريبي تصميم المجموعة الواحدة في حين استعملت باقي الدراسات تصميم المجموعتين

اتفقت دراستنا مع دراسة احمد رشاد ودراسة المصري من خلال اعتماد تقنية العلاج باستخدام التغذية الراجعة (رجع الصدى) ،واتفقت مع دراسة الرفاعي وعطية من خلال البرامج العلاجية المقترحة

كما واتفقت مع دراسة ميخائيل ودراسة النمر من خلال تناول الجانب الايجابي للالعاب الالكترونية واختلفت معها في العينة المطبق عليها .

اما دراسة هاني فقد اختلفت عن دراستنا وعن الدراسات الاخرى في المنهج ،كما انها تناولت التأثير السلبي للالعاب الالكترونية .

الفصل الثالث :

الألعاب والتطبيقات

الإلكترونية الصوتية

الفصل الثالث: الالعب والتطبيقات الالكترونية

الصوتية

تمهيد

1. الالعب الالكترونية الصوتية

1-1 الالعب

1-2 الالعب الالكترونية

2. التطبيقات الالكترونية الصوتية

الالعب الالكترونية

تمهيد :

للتطور التكنولوجي اهمية بالغة في مجمل انشغالات الانسان وسبل نشاطه العلمي ،وهذه الاهمية جعلت هذا التطور يفرض سيطرته الكاملة على حياة الإنسان وحاجته ،حيث اصبح جزءا لا يتجزأ من الحياة اليومية للفرد وبناء على هذا يستحسن استغلال هذا التطور في جل مجالات الحياة ولعل اهم هذه التطورات الالعاب والتطبيقات الالكترونية الصوتية التي غزت حياة الانسان المعاصر .

وفي هذا الفصل سنعرض بعض المعلومات حول الالعاب والتطبيقات الالكترونية الصوتية ونوضح ماهيتها وانواعها واجهزتها .

1. الألعاب الالكترونية الصوتية :**1-1 اللعب :****1-1-1 تعريف اللعب :**

لغة: اللعب حسب ما ورد في لسان العرب لابن منظور ضد الجد ونقول لعب يلعب ،لعبا وتلعب.

اصطلاحا :

- النشاط الحر الذي يمارس لذاته وهناك وصف وهو سلوك طوعي ذاتي اختياري الدافع او تعليمي تكيفي يوافق النفس او خارجي الدافع احيانا ،ويعتبر وسيلة الكبار لكشف عالم الطفل للتعرف على ذاته وعلى عالمه.

- حسب عطية محمود يعد اللعب الوسيلة الطبيعية في تفهم مشاكل الحياة التي تحيط بالطفل والتي تفرض نفسها عليه في لحظة وأونة فعن طريق اللعب يكتشف الطفل البيئة التي يعيش فيها ،ويوسع من معلوماته عنها ويزيد من مهاراته ويعبر عن افكاره ووجدانه (هاني،2018/2019،ص ص 24،22).

- وعرفه بياجيه بانه عملية التمثيل لمعطيات البيئة من خلال النشاط والحركة وهو وسيلة فعالة لتسهيل عملية التمثل لمحتوى التعلم (العسلي،ب سنة) .

- يعرف اللعب بأنه حركة او سلسلة من الحركات يقصد بها التسلية او هو السرعة والخفة في تناول الاشياء او استعمالها او التصرف بها ، وهناك تعريف اخر يقصد به ما نعمله باختيارنا في وقت الفراغ وقد يكون ما نعمله باختيارنا لمجرد المتعة اكثر اجهادا للجسم والعقل من أي عمل عادي ، غير ان اللعب خلو من كل اضطرار فهو لا يقصد الا للنشاط ولا يرجى منه الا الاستمتاع (حنا،1999،ص19).

- وعرفته سوزان اسحاق 1933 اللعب هو حياة الطفل والوسيلة التي يدرك من خلالها العالم من حوله (العامري،2004، ص 11).

1-1-2 أهمية اللعب :

يمثل نشاط اللعب دورا بارزا في تدريب الطفل ونموه وابرار مواهبه واكتشاف ميوله واتجاهاته ، وفي تنمية المفاهيم والمهارات المختلفة ، كما انه يساهم في النمو الجسمي للطفل وفي اعطائه الثقة بقدراته وبنفسه ،ويمنحه الفرصة لان يتفاعل مع الاخرين ،واللعب يعد عاملا اساسيا في تكوين شخصية الطفل ووسيلة متميزة في مساعدته على الابداع والابتكار وفي تدريب حواسه وعضلاته وعقله ،كما انه يمنح المتعة والمعرفة والتسلية للطفل ويسهم اللعب في تهيئة الطفل للحصول على فرصة للتحرر من الواقع المليء بالالتزامات والقيود ،والقواعد والامور والنواهي ،ويمنحه الفرصة لان يعيش احداثا يود في ان تحدث له بشكل اخر ،ويمنحه ايضا فرصة اكتساب معارف جديدة كالعلاقات السببية التي يكتشفها بين الفعل ورد الفعل ،واللعب يساعد كثيرا في اثراء حصيلة الطفل اللغوية وقدرته على التعبير عن ذاته (الحري،2014،ص20).

1-1-3 الامور التي تستدعي ادخال الطفل في برنامج العلاج باللعب :

يعتبر العلاج باللعب من افضل وانجح الاساليب وخاصة مع الاطفال الذين يشعرون بالملل من الاساليب التقليدية والامور التي تستدعي ادخال الطفل في برنامج العلاج باللعب هي :

-عدم الثقة بالنفس

-الغضب المتكرر

-القلق وعدم السعادة

-السلوكيات غير الناضجة بالنسبة للمرحلة العمرية

-عدم القدرة على التعلم

-مشاكل في النوم والاكل

-الخجل الشديد

-عدم القدرة على التكيف مع التغيرات الاسرية (العسلى ،ب سنة).

1-2 الألعاب الالكترونية :

1-2-1 تعريف الألعاب الالكترونية :

الالعاب الالكترونية هي حقيقة واقعة ،شديدة الانتشار ،ذائعة الصيت وهي احد اكثر الانشطة التي يزاولها الافراد على اختلاف اعمارهم واجناسهم لاقوات طويلة دون ملل ،ولما حققته الالعاب الالكترونية من شعبية باتت تقارب شعبية الرياضات التقليدية مثل كرة القدم على سبيل المثال ان لم تتفوق عليها، فانه كان من الطبيعي ان يزداد ما تتاله من اهتمام ،وما تهدف اليه هنا هو ان ننظر الى الامر نظرة اكثر جدية تهدف الى البحث عن سبل جديدة لاستغلال هذا الارتباط الجارف لنسبة هائلة من الشباب بشكل خاص بالالعاب الالكترونية في اشطة اكثر متعة بالنسبة لهم وربما كذلك اكثر فائدة (قويدر،2012/2011،دون سنة) .

تعرفها الشحروري (2008) بأنها نوع من الالعاب التي تعرض على شاشة التلفاز (العاب الفيديو) او على شاشة الحاسوب (العاب الحاسوب) ،والتي تزود الفرد بالمتعة من خلال تحدي استخدام اليد مع العين (التآزر البصري/الحركي) او تحد للإمكانيات العقلية وهذا يكون من خلال تطوير للبرامج الالكترونية .

ويعرفها الهدلق (2012) بانها جميع انواع الالعاب المتوفرة على هيئات الكترونية وتشمل العاب الحاسب والالعاب الانترنت والالعاب الفيديو والالعاب الهواتف النقالة والالعاب الاجهزة المحمولة (النمر،2016/2017،ص8).

1-2-2 نشأة وتطور الالعاب الالكترونية :

يرى "ألان لوديباردار" "Alain le debarder" بان عالم الالعاب الالكترونية مر بستة مراحل حتى عام (2003) فالالعاب الالكترونية هي المرحلة المتقدمة من العاب الفيديو والتي تلعب على مختلف اجهزة اللعب وحتى على التلفزيون والهاتف النقال وغيرها . تتميز كل مرحلة من مراحل تطور ونشأة الالعاب الالكترونية

بتكنولوجيا جديدة وبصعود قوي للقطاع وبظاهرة انهيار مع تشكيل مسبق للمرحلة التي تليها ،وبدات المرحلة السابقة عام 2004 اي في السنة التي تلت صدور كتاب "لوديباردار " (هاني،2018/2019،ص33).

المرحلة الاولى : انطلقت من بداية الستينات مع ظهور الالعاب على الكمبيوتر والتي طورها فيزيائيون فقط لتمضية الوقت او لاستعراض التكنولوجيا ،وتعد العاب "بونغ pong " و"حرب الفضاء "space war" التي اخترعها فيزيائي ومهندس الكترونيك ثمار هذه الفترة ،ففي بداية الستينات كانت الشروط التقنية والاقتصادية الضرورية لظهور الالعاب الالكترونية مجتمعة :

صناعة العاب قوية

دخول التلفزيون للكثير من البيوت

الممارسة الاجتماعية للالعاب الميكانيكية والعب الاقواس في القاعات

تطور القدرة الشرائية للاطفال والمراهقين منذ سنوات الخمسينات

تطور استعمالات الاعلام الالي ، حيث لم تقتصر على التسيير او الحاسبات العلمية .

يعد العنصر التكنولوجي المطلق لهذه المرحلة مع ظهور الرقاقة المصغرة processeur micro المسوقة مع مؤسسة اينتال "intel" عام 1971 وفي عام 1972 اسس نولان بوشنال اول مؤسسة للالعاب الالكترونية "اثاري Atari" وادخل اول لعبة اقواس الكترونية (يونغ)وفي اقل من عام باعت اثاري اكثر من 10 الاف الة ،وفي عام 1976 تم تسويق اول لعبة لا تتيح الا اللعب بلعبة بونغ ،لتشتري مؤسسة "وارنر warner" في ذات العام اثاري مقابل مبلغ 28 مليون دولار .

قد ادى النجاح الفوري والمعتبر لاثاري الى تضاعف عارضات التحكم المنافسة ،وفي الوقت الذي كانت فيه مؤسسة تستعد لاطلاق اجهزة الكمبيوتر " Appl ابل " تستعد لاطلاق اجهزة الكمبيوتر ابل 2-2 ادت غزارة المنتجات التي صعب عليها ان تجدد نفسها الى انهاء الدورة الاولى لالعاب الفيديو عام 1977 وسيبقى بوشنال واثاري الابطال الرئيسية للمرحلة الثانية من مسيرة الالعاب الالكترونية (فلاق،2008/2009،ص113).

المرحلة الثانية: تبدأ المرحلة الثانية مع الاعلان عن اول عارضة تحكم متعددة الالعاب وهي vcs2600من اثاري والتي تتضمن سلم العاب ،باهداف وقواعد جديدة وبالتالي ولدت صناعة نشر الالعاب (EDITION des jeux) والتي تعد للعبة الرمز في هذه الفترة "باك-مان PAC-MAN" التي اخترعت في اليابان

"توروايوثاني " لمؤسسة ناموكو NAMOCO" واشترت اثارى اجهزة VCS التي ستبيع لاحقا 22 مليون عبوة ،وفي 1982 بلغ رقم اعمال اثارى 323مليون دولار والارباح فاقت 20 مليون دولار هذه الارقام التي تثير خيال رجال الاعمال والمضاربين ،ادت الى تضخم انتاج الالعاب معظمها وصف بالرديء .

واظهر صعود اجهزة الكمبيوتر وصعب الابداع عارضات التحكم وكانها آلات تجاوزها الزمن وانهارت المبيعات ابتداء من سنة 1983 وامام هذه الخسائر التي صارت مهولة مؤسسة وارنر نشاط عارضة التحكم اثارى لاحد مؤسسي صناعة اجهزة الكمبيوتر "كومودو Commodore" وفرع العاب الاقواس للمؤسسة اليابانية "نامكو Aamco" في هذا الظرف بالذات بدأت الصحافة تعلن نهاية العاب الفيديو ،لكن في نفس الفترة اعلن "نينتاندو Nentando" وهي مؤسسة انشئت في القرن 19 ومختصة في صناعة الالعاب الورقية والعب الجيب والصلات ،انها على وشك اطلاق عارضة التحكم "نيس NES" ليسجل دخول اليابانيين ،ويعود هذا النجاح الى ثلاث اسباب رئيسية :

- ثمن لا يتجاوز نصف ثمن الالعاب المنافسة

- تكنولوجية تسمح لنينتاندو بالسيطرة على الالعاب المطورة على عارضتها للتحكم وبالتالي ضمان النوعية واسلوب يتلاءم مع فئة 8-10 سنوات .

- البطل المميز ل "نيس " وهو ماريو MARIO" وهو رصاص بشوارب يبدأ مشواره بمصارعة غوريلا مجنونة "دوني كونغ " ،مصمم هذه اللعبة المختص في الرسومات ،البيانية GRAPHISTE شيجيو مياموتو Shig miyamoto وجها رائدا في صناعة الخيال بالعب الفيديو(قويدر،2012/2011،دون سنة) .

المرحلة الثالثة : جرت هذه المرحلة اساسا في اوربا والولايات المتحدة الامريكية مع تطوير اجهزة كومبيوتر عائلية كومودور Commodore و سينكلير Sinclair وامستراد Amstrad ،وفي عام 1986 اثارى أس تي الذي سجل نقطة الذروة في هذه المرحلة ، فهذه الالعاب تتيح ممارسة العاب جديدة في طبيعتها وفي نوعيتها الرسمية (البيانية) والصوتية ،فمعالم كل مستوى مختلفة عن تلك الموجودة في مستوى اخر ،وهي تتجد بالتتابع الجانبي على الشاشة داخل كل مستوى ويتيح الاصطناع في الوقت الحقيقي تجديدا في الشريط السمعي لم يتم بلوغه من قبل (هاني،2018/2019،ص35).

تسمح اجهزة الكمبيوتر هذه ايضا باستكشاف البرمجة والتقنيات المتعددة الوسائط فالكثير من المصممين اليابانيين Infographistes المستقبليين والموسيقيين اظهرو مهاراتهم من خلال العاب مثل "Amiga" اوتاري أس تي وانتهت هذه المرحلة بسبب ظاهرتين تنامي الاستساخ غير القانوني للالعاب وخصوصا الضعف العائد للخاصية التناسخية لهذه الآلات (كلها متشابهة) فسرعان ما صارت هذه الآلات غير قادرة على المجارة التقنية والمالية لعارضات التحكم الحقيقية القادمة من اليابان او امام اجهزة الكمبيوتر الحقيقية مثل : بي سي pc او ابل apple وفي سنة 1989 اوقف كل صانعي هذا النوع من الآلات انتاجهم وتعرض معظمهم للافلاس ،لكن في اليابان بقيت "نينتاندو " في افضل حالاتها واحتكرت تقريبا السوق(هاني،2018/2019،ص35).

المرحلة الرابعة : تتوافق هذه المرحلة مع الانتصار الياباني المحض الذي تجسده "نينتاندو" وعبر "سوبرنيس" "super nes" وكذا المؤسسة نصفها مملوك من اليابانيين وهي "سيغا sega" من خلال لعبة "ميغادرايفر Megadrive" وتعد هذه المرحلة ايضا مرحلة تطوير الالعاب عبر اجهزة الاعلام الآلي pc وظهور العاب المغامرة والالغاز مثل "ميست Myst" او "سيفن كويست Seven Quist" وكذا العاب الادوار مثل "فاينل فانتيزي Final fantasy" ومع نهاية هذه المرحلة عام 1995 بدا ان بطل سيغا تفوق على ماريو.

المرحلة الخامسة: وتتوافق هذه المرحلة مع استخدام الالعاب لتقنيات الاعلام المتعدد الوسائط Multimedia التي لم تطور خصيصا لهذا الهدف :معالجة الصور ثلاثية الابعاد في الزمن الحقيقي الحاسب المتوازي مع "المعالجات المخصصة Processeurs Dedies" واستعمال القرص الضوئي المضغوط CD-ROM والالعاب على الشبكات المحلية LAN وعلى الانترنت .

كما نسجل في هذه المرحلة دخول لاعب جديد في مسرح العاب الفيديو وهو "سوني Sony" بلعبته "بلايستيشن Playsation" واحتدم في هذه المرحلة الصراع بين سوني ونينتادو ،مما ازال سيغا التي انسحبت من سوق عارضات التحكم ،كما ستعرف هذه المرحلة ظهور بطلة العاب الفيديو "لارا كروفت Lara Croft" التي حققت ارقاما قياسية وظهور العاب بعوالم يابانية والالعاب المتعددة اللاعبين وهي العاب الحركة المتمركزة على مهارات الرمي باسلحة متعددة ،علما ان الصورة المشاهدة هي محاكاة لما تراه الشخصية التي يتحكم فيها اللاعب ومن امثلتها "دوم Doom" ثم "هالف لايف Half life" وتبقى نينتاندو الوحيدة في سوق عارضات التحكم الجيبية وتمثل "البوكيمونات Les pokemons" التي ابدعتها تجسيدا لعالم طفولي جديد ،وتجاوز رقم اعمال العاب الفيديو مبيعات التذاكر في السينما وفي ظل ازدهار الاقتصاد الجديد ارتفعت اسهم عناوين مؤسسات النشر وحلقت عاليا (قويدر،2011/2012،دون سنة).

المرحلة السادسة : بدأت المرحلة السادسة بدخول ميكروسفت "Microsoft" والصراع الشرس بين عارضات التحكم بي اس 2-Ps2 وغميم كوب game cube واكس بوكس X box .

المرحلة السابعة : من خصائص هذه المرحلة ظهور عارضات التحكم اليدوية المتنقلة من طرف العمالقة الثلاثة وبدأت هذه المرحلة مع دخول العام 2004 باصدرا جديد كليا اطلقته نينتاندو وهو عبارة عن جهاز تحكم يدوي متنقل "Nintendo DS" كما اعلنت سوني عن اطلاق جهاز بلايستايشن المتنقل "PSD" والذي تم طرحه في الاسواق اليابانية في شهر سبتمبر 2004 ،وفي مارس 2005 وصل جهاز سوني "بي اس دي" الى الاسواق الامريكية وعرضت الشركة في المؤتمر العالمي للالعاب الفيديو الذي اقيم في لوس انجلس في ماي 2005 جهاز بلايستايشن 3-3 "Playstation 3" الذي وصل الى الاسواق مع بداية عام 2006 كما اطلقت مايكروسوفت خلال النصف الاول من عام 2005 جهازها الجديد "اكس بوكس 360-360 X Box" (فلاق،2008/2009،ص116).

1-2-3 انواع الالعاب الالكترونية واجهزتها :

1-3-2-1 انواع اجهزة الالعاب الالكترونية : توجد ثلاثة انواع رئيسية معروفة من الاجهزة التي يمكن من خلالها امكانية اللعب بلعبة فيديو، خاصة بعد التطور التقني الكبير الذي يشهده هذا المجال من الالعاب وكل نوع يوفر عدد كبير من الالعاب التي قد تكون عبارة عن منافسة رياضية (هاني،2018/2019،ص39).

-الالعاب على جهاز الكمبيوتر : ان العاب الفيديو على جهاز الكمبيوتر هي عبارة عن برنامج معلوماتي الي (Logiciel) تم تركيبه على جهاز كمبيوتر شخصي ذو امكانية لتبادل المعلومات بين الانظمة الآلية للالعاب ومن بين هذه الامكانية يمكن ان نذكر الثنائية (لوحة الكتابة ،الفارة) الخاصتان بجهاز الكمبيوتر ،تمكن الفارة الدخول بسرعة مذهلة الى التحكمات الكثيرة التي تساعدنا في ذلك لوحة التحكم او الكتابة وراحة افضل يمكن للاعب ان يصل جهازه باجهزة اخرى التي تجلب له افضل راحة مثل عصي قيادة المروحية او الطائرة للقيام بالطيران ومقود السيارة للالعاب السباق .الصورة تتم عبر شاشة الكمبيوتر وبمساعدة مخرج الصورة يمكن اخراجها عبر شاشة خارجية اكبر ،او قناع الابعاد الثلاثة (3D) ،اما الصوت يجب ايصاله بمكبر صوت خارجي او مخرج صوت ليصل الى جهاز تحسين الصوت (قويدر،2011/2012،دون سنة).

- **اجهزة اللعب الالكترونية:** هذه التقنية تستعمل فقط مع الاجهزة الخاصة بهذا الشأن، لكونها مادة فريدة من نوعها متبوعة بمراقب موجه لانتاج الصوت والصورة، ووسائل الدخول الى محتويات اللعبة .

واكثر فاكثر اصبحت هذه الاجهزة كجهاز كمبيوتر شخصي مع تبادل المعلومات بين الانظمة الآلية لتبسيط وتوجيه ومراقبة اللعبة .

توصل اجهزة اللعب غالبا الى شاشة جهاز التلفزيون كما يمكن للاعب ايضا من استخدام عصى القيادة او المقود الرشاش النظري او الليزر ومن امثلة هذه الاجهزة نجد X-box وهو الجهاز التابع لشركة ميكروسوفت وله عدة انواع ونماذج ، كما نجد اجهزة شركة سوني مثل Play station 1.2.3 واهزة شركة نينتادو والتي تعرف باسم Game Cube . (هاني، 2018/2019، صص 39-40)

- **اجهزة قاعات العاب الفيديو العمومية :** هذا النوع من الاجهزة متعدد وكثير الانتشار وكل جهاز مشدود الى ادوات واجهزة تحكم متنوعة، الجهاز الرئيسي المركب اساسا من صندوق لجمع قطع النقود، شاشة لاجراء الصورة، جهاز تحكم مكون من لوحة القيادة التي بدورها تتكون من ازرار مختلفة في مبادئ عملها ووظيفتها بالاضافة الى ادوات اخرى مثل المسدس او الرشاش، المقود، كرسي الدراجة النارية او السيارة . ويمكن ايضا ان نميز بين نوعين من اجهزة اللعب :

1- اجهزة احادية اللعب : والتي تسمح ببرمجة لعبة واحدة فقط يعمل على اساسها اجهزة التحكم والقيادة كما يمكن لشخص واحد او عدة اشخاص المشاركة في اللعب .

2- اجهزة متعددة اللعب : والتي ظهرت في بداية الثمانينيات 1980 بفضل التبسيط الذي ادى الى اختراع نظام Jamma الذي يسمح بتغيير اللعبة من الداخل من حيث المكان والزمان وطريقة اللعب (قويدر، 2011/2012).

1-2-3-2 انواع الالعاب الالكترونية :

- **الأكشن (action) :** العاب الأكشن تتطلب الحركة السريعة، وغالبا ما ترتبط بالقتال

- **بيتم أب (Beat em) :** العاب البيتم أب تركز على مقاتلة اللاعب للعديد من الاعداء من خلال اللكم او الركل او باستخدام السيوف كما في الالعاب الهاك أند سلاش (slash & Hack) في العديد من المراحل او الناطق الهدف غالبا هو قتل جميع الاعداء في المنطقة ومن ثم هزيمة زعيمهم، او المرور على طول المنطقة المليئة بالاعداء حتى الوصول لنهايتها (هاني، 2018/2019، صص 40-41).

- **القتال (fighting)** : العاب القتال عبارة عن مقاتلات لاعب ضد لاعب في مكان معين ولمدة معينة وفيها يقوم اللاعبون بالضربات البدنية السريعة ، وفي وقت (غالبا دقيقة او اقل) يحصل اللاعب الذي حقق ضررا اكبر ضد اللاعب الاخر وقضى عليه على نقطة تدل على انه فاز في الدور ، تتطلب الكثير من العاب القتال الفوز في دورين لكي يواصل اللاعب اللعبة ومن اشهر العاب هذا النوع ستريت فايتر (street fighter) .

- **الكرة الدبابيس** : العاب الكرة والدبابيس وتسمى ايضا الفليپر (flipper) او البينيول (pinball) هي العاب الفيديو المقلدة لماكينات الكرة والدبابيس المعروفة في الكثير من الاحيان تحتوي على امور خيالية غير موجودة في لماكينات الحقيقية ، بوكيمون بينيول (pinball pokemon) وهي احدى الالعاب المشهورة بهذا النوع .

- **المنصات** : من العاب الاكشن تركز على القفز بين المنصات وتغادي السقوط ، وتشتمل احيانا على التسلق والتصويت ، معظم شخصيات العاب المنصات كرتونية من اشهر العاب المنصات القنفذ سوليك (sonic) .

- **تصويب منظور الشخص الاول (first-person shooter)** : من العاب الاكشن التي تركز على القتل بواسطة الاسلحة وخصوصا المسدسات ، يتحكم اللاعب في شخصية واحدة بواسطة المنظور شوتيم أب (shoot em up) : في العاب الشوتيم أب يتم التحكم بمركبة فضائية او بشخصية خيالية بطائرة حيث يتم المركبات الاخرى او الاغراض المتناثرة في المراحل ، ومن اشهر العاب هذا النوع ستار فوكس (star fox) .

- **تصويب منظور الشخص الثالث (Third-person shooter)** : العاب تصويب منظور الشخص الثالث مشابهة كثيرا لمنظور الاول ، الاختلاف الرئيسي هو وضع الكاميرا حيث في المنظور الثالث يمكن مشاهدة جسد اللاعب وما يحيط به ، من الامثلة على هذا النوع (غراند ثفت اوتو Grand theft Auto هاني، 2018/2019، ص ص 41-42) .

- **الالعاب الاستراتيجية** : حيث تقسم الالعاب الاستراتيجية الى اربع انواع وهي :

- **العاب المغامرة والتفكير** : وهي من منظور المتفرج البسيط تشبه اخواتها من العاب المغامرة والحركة فاللاعب يتقمص الدور المركزي من خلال بطل افتراضي حاضر او لا في الشاشة ، لكنها تتميز عنها في مستوى الغموض فيها والذي يحتل مكانة هامة في سيرورة السيناريو ، ويعد الاستنتاج والملاحظة شرطان اساسيان لنجاح اللاعب ، فعلى طريقة المحقق الخاص يعمل اللاعب خلال اللعبة على حل مختلف الغموض

المحيط باللغز الرئيسي ،ويتنوع المحيط بشكل كبير من لعبة الى اخرى غير انه يركز على الواقعية وجمال الرسم حيث تبقي على التشويق بصفة دائمة ليقوده ببطء نحو تنفيذ المهمة (قويدر، 2012/2011، دون سنة).

- **ألعاب الاستراتيجية الاقتصادية:** وهي قريبة من النقص طالما انها تقيد انتاج وتمثيل الميكانيزمات لسير المدينة وبقائها لكنها تتطلب التفكير والقدرة على تسيير واستثمار الموارد التي توضع تحت تصرف اللاعب والمجالات التي يتوجب تسييرها هي كثيرة بعدد مافي الواقع (اختبار الموقع الجغرافي لاقامة المدينة ،تسيير مواردها الطبيعية الصناعة،التجارة،الديمغرافي ...الخ) والهدف هو القيام بافضل تسيير من خلال كل العناصر المكونة لمدينة عند انشائها من الصناعات والمالية وكذا التوترات الاجتماعية الواردة الحدوث من اجل ازدهار هذه المدينة الافتراضية واقامة توازن بين كل عواملها (فلاق،2008/2009،ص107).

- **ألعاب الاستراتيجية العسكرية :** وهي العاب تركز على نفس المبدأ، لكن موجهة نحو موضوع مختلف فهذه الالعاب تجعل من اللاعب وريثا لقائد عسكري حقيقي ، فمن اجل النجاح يجب عليه بناء مباني عسكرية وتشكيل فيالق لغزو اراضي المنافسة لذا على اللاعب ان يعرف قدرات الجيش الذي اختاره ووضع استراتيجية حقيقية للهجوم والدفاع من اجل حسن التوقع او الرد او تحركات الخصوم ،وتتطلب هذه الالعاب على غرار العاب الاستراتيجية الاقتصادية قدرات للتقييم والتحليل وسرعة التفكير ابعد من تلك الموجودة في الالعاب الاقتصادية اين من النادر اتخاذ قرارات فورية.

- **ألعاب التقليدية :** والمقصود بها العاب الورق وهي الاكثر شهرة من بين الالعاب الاستراتيجية فبعض هذه الالعاب موجودة او مبرمجة في نظام "ويندوز" ، وهي تمس بذلك جمهور عريض من النادر ان يصف نفسه باللاعب (فلاق،2008/2009،ص107).

- **ألعاب المحاكاة :** " تعد العاب المحاكاة اعادة انتاج لصور واقعية ،رياضية اساسا فقواعد هذه النشاطات يتم الاحتفاظ بها مع تشبث كبير في الجزئيات وتستوحى هذه الالعاب اما من الواقع او من تصور للواقع وهو بذلك اقرب للمصادر المستوحاة منها ،ولا تتركز هذه الالعاب فقط على الرسم القريب من الواقع ولكن ايضا على المكانة التي تعطى للاعب نفسه ،ففي العاب المحاكاة الطيران مثل flight simulator ياخذ اللاعب بصورة فعلية مكان الطيران ،فهو يجلس افتراضي مكان الطائرة ويرى عبر الشاشة المقدمة طائرته ولوحات التحكم ويرى خارج الطائرة مليئا بطائرات الخصم" (هاني،2018/2019،صص42-43) .

1-2-4 ايجابيات وسلبيات الالعاب الالكترونية :

1-4-2-1 الايجابيات :

- تنمية القدرات العقلية للافراد
- اثاره الفكره بمتابعه الالعاب وحل الالغاز
- يعزز ثقه المراهق في التكنولوجيا الحديثه ولها دور هام في اشباع رغباتهم وتحقيق حاجاتهم
- الابتعاد عن الانحرافات والضلالات الفكرية لانشغال تفكير المراهق بالالعاب
- تنمية الابداع والابتكار في ايجاد العاب حاسوبية وتصميمها وتبادلها مع الاقران
- اثاره روح التنافس لتحقيق الفوز على الاقران في منافسات الالعاب الالكترونية
- اعتياد الهدوء والسكينه عند ممارسه الالعاب الالكترونية وتجنب الصراخ والفوضى
- وثوق المراهق بنزاهه التحكم وتقبل النصر او الهزيمة
- راعتياد الاصرار على الفوز وتحقيق الذات من خلال المحاوله والخطا

1-2-4-2 السلبيات :

- الادمان على اللعب
- ضعف التحصيل الدراسي واهمال الواجبات المدرسية والهروب من المدرسه اثناء الدوام
- اكتساب العادات السيئه وتكوين ثقافه مشوهه
- حدوث الكسل والخمول نتيجة الابتعاد عن الانشطه الرياضيه
- التوتر الاجتماعى نتيجة العزله وفقدان القدره على التفكير الحر وانحصار العزيمه
- انتشار العنف الموجود في تلك الالعاب حيث تتجسد في عقليه المراهق على ان الحياه كلها صراع
- (وبري،2018/2019،ص ص 14-15) .

*لكي نستفيد من ايجابيات الالعاب الالكترونيه ونتجنب سلبياتها يتوجب على الاولياء انتقاء الالعاب المناسبه لثقافه الطفل وعمره العقلي والزمني وتحديد اوقات واماكن اللعب المناسبه .

2.التطبيقات الالكترونية :**2-1 تعريف التطبيق :**

هو برنامج كمبيوتر مصمم ليعمل على الهواتف الذكية ، واجهزة الكمبيوتر اللوحي وغيرها من الاجهزة النقالة وهي الموجة الجديدة في استخدام الهواتف النقالة، فلم تعد الهواتف النقالة مجرد اجهزة اتصالات هاتفية صوتية فقط بل تتعداها الى تبادل رسائل الوسائط المتعددة كالصورة والفيديو واستخدام البريد الالكتروني والانترنت ونظرا للامكانيات الهائلة في الهواتف الذكية اصبح بالامكان استغلال هذه الامكانيات من قبل تطبيقات متعددة تعيد المستخدم (ar.m.wikipedia.org).

2-2 تحميل التطبيقات :

يتم تحميل هذه التطبيقات من متجر ابل ستور "آب ستور" بالنسبة للبرامج التي تخص هواتف الايفون ولوحات الأيباد اما بالنسبة للبرامج المكتوبة بنظام التشغيل (اندرويد) والذي يعمل على بقية الاجهزة الاخرى كجهاز سامسونج وسوني فيتم تحميل التطبيقات من جوجل بلاي ، تكون التطبيقات مجانية دائما او لفترة محدودة في الغالب لتشجيع المستخدم لتحميلها من المتجر، لكن بعض التطبيقات لا يتم تحميلها الا بعد دفع مبلغ مالي معين للمتجر (ar.m.wikipedia.org).

2-3 التطبيق الاصلي :

تطبيق هاتف المحمول الاصلي تطبيق للهاتف الذكي مكتوب بلغة برمجة معينة مثل اوبجكتيف سي لنظام التشغيل (أي) او (إس) او (جافا) لانظمة التشغيل اندرويد توفر تطبيقات الجوال الاصلية اداء سريع ودرجة عالية من الموثوقية ، تطوير هذا النوع من التطبيقات مكلف لانه مرتبط بنوع واحد من نظم التشغيل مما يفرض على الشركة التي تنشئ التطبيق انشاء نسخ مكررة على منصات اخرى (ar.m.wikipedia.org)

2-4 تطبيق stutter help :

هذا التطبيق هو محاولة لمساعدة الناس الذين يعانون من التاتاة من خلال DAF هو الاسلوب الذي يتم تغذية الخطاب مرة اخرى عن طريق سماعات مع تاخير بسيط للمستخدم و العلاج بالموسيقى .

2-5 تطبيق Fonte DAF :

يجمع DAF بين التغذية المرتدة السمعية والتغذية المرتدة لتقليل التاتاة باستخدام سلكية يمكنك سماع صوتك مع تاخير طفيف وتغيير في الملعب اثناء التحدث، تم تاجيل التعليقات السمعية المتاخرة من قبل اخصائي معالجة الكلام للمساعدة في تقليل التاتاة (ar.m.wikipedia.org).

خلاصة :

تعرفنا في هذا الفصل عن ماهية اللعب واهميته بالنسبة للطفل والامور التي تستدعي استعمال اللعب ضمن البرنامج العلاجي، كما تعرفنا على الالعاب والتطبيقات الالكترونية وانواعها واجهزتهل وكذا كيفية الوصول اليها بسهولة .

الفصل الرابع:

التلعم

الفصل الرابع : التلغم

تمهيد

1. تعريف التلغم

2. اعراض التلغم

3.انواع التلغم

4.مراحل التلغم

5.النظريات المفسرة للتلغم

6. تشخيص التلغم

7.علاج التلغم

خلاصة الفصل

تمهيد :

يعتبر التلعثم عيب من عيوب الكلام يتمثل في نقص الطلاقة اللفظية او التعبيرية ويظهر في درجات متفاوتة من الاضطراب في ايقاع الحديث العادي وفي شكل توقعات مفاجئة وحادة في النطق ، او تطويل في نطق بعض الكلمات بحيث تأتي نهاية الكلمة متاخرة عن بدايتها ومنفصلة عنها او يظهر العيب في تكرار اصوات ومقاطع واجزاء من الكلمة وعادة تصاحب بحالة من المعاناة والمجاهدة ، او يلوذ الفرد بسلوك تجنبى وهروبي .

وهو من المشاكل سهلة الملاحظة حيث يمكن اكتشافها بسهولة ، تختلف طرق علاجه والتكفل به حسب النظريات المفسرة له و في هذا الفصل سنعرض تعاريف التلعثم واهم اعراضه والنظريات المفسرة له وكذا طرق تشخيصه وعلاجه

1. تعريف التلعثم :

تعددت تعاريف التلعثم وذلك لتعدد النظريات المفسرة له وتعدد وجهات النظر حول هذا الاضطراب ، هناك من عرفه على اساس اعراضه الظاهرة وغير الظاهرة، في حين هناك من عرفه على اساس آلية حدوثه واسبابه ،في المقابل هناك من ركز على الجانب النفسي والاثر الذي يوقعه الاضطراب في نفس المتلعثم والمستمع اليه .

1-1 التعاريف اللغوية :

- وردت في المعاجم العربية الفاظ كثيرة متشابهة منها : التلعثم ،التاتاة ،الجلجة .
- وردت في المنجد (1927) بمعنى التردد في الكلام ،واللجلاج من كان ثقيلا اللسان وتردد في كلامه واللعثمة هي التوقف في الكلام .

ويقال :لعثم في الامر لعثمة وتلعثم تلعثما تمكث فيه ،وتلكأ وتوقف وتأنى او نكص عنه .

ويقال : سألته عن شيء فلم يتلعثم اي لم يتوقف في الكلام حتى أجاب (كاشف ،2010،ص 73) .

- المعنى اللغوي في اللغة الانجليزية : ورد في اللغة الانجليزية لفظان وهما "stuttering" , "stammering" للتعبير عن اضطرابات الكلام التي تتضمن التردد، التكرار، التوقف وعدم القدرة على النطق بسهولة .
- ويستخدم المصطلح الاول **Stuttering** بكثرة في كتابات الباحثين والعلماء الامركيين ،في حين يستخدم الباحثون في انجلترا مصطلح **Stammering** وان كان المصطلحان يستخدمان كمترادفين لمعنى واحد في اغلب الكتابات الطبية والنفسية (سليم،2011،ص104) .

1-2 التعاريف الاصطلاحية :

- عرف ارسطو التلعثم بأنه يرجع الى التفكير بطريقة اسرع من الكلام ووصفه بأنه عدم قدرة اللسان على الحديث دون توقف (امين،2011،ص 81) .
- في حين عرفه العالم (جيتار 1998) بأنه تردد عال غير سوي او فترة من التوقفات تنتاب التدفق المستمر للكلام وقد تاخذ هذه التوقفات منها :
 - تكرار الاصوات او المقاطع او الكلمات ذات المقطع الواحد
 - التطويل الذي يصاحب نطق بعض الاصوات
 - اعاقه مرور الهواء او التلفظ صوتيا بالحروف (العزالي،2010،ص214).
- يقول (عبد الله زريقات 2005) ان افضل وصف للتاتاة هو انها مجموعة من السلوكات الكلامية والمشاعر والمعتقدات ومفاهيم الذات والتفاعلات الاجتماعية وتختلف هذه العناصر المكونة او السلوكات من شخص الى اخر كما وتظهر الفروق الثقافية في اعراض التاتاة ففي كل شخص نجد ان التاتاة تؤثر على الشخص لتحدث مشكلة معقدة تظهر على شكل كلام ممزق مرتبط برود فعل (زريقات،2005،ص228) .
- يرى " Gard " ان التلعثم اضطراب في عملية التواصل وهو يحدث بسبب عدم انسيابية تدفق الكلام ويظهر في صورة تكرار او اطالة او توقف الصوت او الكلمات (امين،2011،ص81).

- اما الدليل التشخيصي والاحصائي للاضطرابات العقلية المراجعة الرابعة **DSM 4** الصادر عن الجمعية الامريكية للطب النفسي **1994** فقد عرف اللججة في الكلام بانها اضطراب الطلاقة العادية للكلام والتشكيل الزمني له وتطويله بطريقة غير مناسبة لعمر المريض (شاش،2007،ص144).
- وفي المراجعة العاشرة لتصنيف الدولي للامراض **ICD-10** عرفت منظمة الصحة العالمية **WHO(1992)** اللججة في الكلام بانها "كلام يتميز بتكرار سريع او تطويل في الاصوات او المقاطع اللفظية او الكلمات او بترددات وانقطاعات كثيرة تقطع الانسياب الايقاعي للكلام (شاش،2007،ص144).
- ويرى جيلام (**Gillam**) التاتاة على انها ناتج غير صحيح لعدم التوازن بين العمليات الداخلية كالمسلمات الوراثية السيطرة على اعضاء الكلام ،التطور اللغوي ،التطور المعرفي، المزاج والاضاع الخارجية مثل الثقافة ،والوالدين الاخوة ،التفاعل مع الاقران ،التجارب التعليمية .ان العلاقة بين هذه العوامل الداخلية والخارجية ديناميكية وهي تختلف من فرد الى اخر وكذلك يمكن ان تختلف في الفرد نفسه عبر الزمن ،بعض الاطفال يرثون سمات قد تساهم في جعلهم متأثنين ويمكن ان تكون هذه السمات مرتبطة بتاخر النضج العصبي او تطوير شبكات عصبية غير كفوءة ويكون لهذا النقص او التاخر العصبي تاثير سلبي في تطوير جوانب مختلفة تتضمن اللغة والمعرفة والمزاج والسيطرة على اعضاء الكلام ويمكن ان تكون للمتغيرات البيئية اثرا في تعميق الخلل او التقليل منه (قحطان،2010،صص 110، 111) .
- في حين عرفه **DSM 5** (ترجمة الدكتور انور الحمادي) انه اضطرابات في السلاسة الطبيعية وتوقيت الكلام مما يعتبر غير مناسب لعمر الفرد والمهارات اللغوية وتستمر مع الزمن وتتميز بالحدوث المتكرر والملاحظة لواحد او اكثر مما يلي :

-التكرار الصوتي واللفظي

-تمديد الصوت للحروف الساكنة وكذلك احرف العلة

-تكسر الكلمات (على سبيل المثال توقفات ضمن الكلمة)

-احصارات مسموعة او صامتة (وقفات في سياق الحديث مملوءة او فارغة)

-الاطناب واستعمال بدائل الكلمات لتجنب الكلمات الاشكالية

-تنتج الكلمات مع زيادة التوتر الجسدي التكرار الاحادي للكلمة كاملة (الحمادي،ب سنة ،ص26).

- ❖ من خلال التعريفا السابقة نلاحظ ان اغلب التعريفات ركزت في تعريفها للتلعثم على الاعراض الظاهرية له (توقفات ،تكرارات ،اطالة ،حركات مصاحبة) فيما عدا تعريف ارسطو والزريقات وجيلام ، حيث ركز

ارسطو على عملية التفكير في حين ركز الزريقات على المشاعر والسلوكيات والمعتقدات ، اما جيلام فقد اتجه في تعريفه للتلعثم الى العلاقة بين العمليات الداخلية والخارجية كما واتجه الى عامل الوراثة .
 ✓ ترى الطالبتين ان انسب تعريف هو تعريف DSM5 لانه ملم تقريبا بجميع الاعراض الظاهرية للتلعثم .

2. اعراض التلعثم :

هناك العديد من اعراض التلعثم منها ماهو ظاهري (علني) ومنها هاهو غير ظاهري (خفي) وفيما يلي سنعرض اهم الاعراض والملاحح الاكلينيكية للتلعثم .

2-1 الاعراض الظاهرة (الخارجية):

أ. الحركات العضلية الزائدة : تحدث هذه الحركات بشكل تلقائي وذلك لاعتياد المتلعثم فعل هذه الحركات نتيجة لارتباطها بمحاولات النطق ، واشهر هذه الحركات : اغماض العينين ، تقطيب الجبهة ، هز الايدي ، هز الارجل ، عوج الفم والشفاه.

وياتي ارتباط هذه الحركات من اعتقاد المتلعثم في انه لحظة التلعثم يشعر باحباط شديد ويريد ان يتخلص من الموقف بشتى الطرق فيلاحظ انه عندما يغمض عينيه تخرج الكلمة وعندما يحدث التلعثم مرة اخرى يقوم باغماض عينيه في اثناء محاولته اخراج الكلمة بشكل متعثر ، عندئذ تخرج الكلمة فيقوم المتلعثم بربط خروج الكلمة بحركة اغماض العينين ويصبح مع كل الوقفات الكلامية المتلعثمة يغمض عينه اعتقادا منه ان ذلك يساعده على اخراج الكلمة (امين، 2011، ص 86).

ب. السلوك التجنبي : يلجا المتلعثم الى اساليب تجنب وتقادي توقع حدوث تلعثمه نتيجة احساسه بالاحباط وشعوره بالرفض الاجتماعي حيث يبتكر وسائل واساليب للتقادي منها ورفض الدخول في مواقف كلامية يتوقع ان يعبر عنها بحركات اشارية مثل هز الراس تعبيرا عن الموافقة .

ج. ردود فعل انفعالية : كالقلق والتوتر والخوف والعدوانية والشعور بالياس والخجل وقد تزداد وحدة هذه الاعراض بدرجة تعوق المتلعثم عن التواصل مع البيئة المحيطة .

د. السلوك التاجيلي : يتضح من خلال ادخال اجزاء من الكلام في الكلام الطبيعي ليبدو كما لو كان شيئاً طبيعياً حيث يلجا معظم المتلعثمين الى وضع بعض الكلمات مثل (يعني، بس، اه) داخل الكلام حتى يغطي بها طبيعية اسلوب كلامه المتلعثم، كذلك فان هذه الكلمات تعطي فرصة للمتلعثم لتاجيل نطق الكلمة المراد نطقها ويقلل شعوره بالتوتر والاحباط من خلال شغل وقت فراغ تلعثمه (امين، 2011، ص86).

2-2 التغيرات الفسيولوجية الداخلية :

أ. اضطرابات التنفس : وتتمثل في اختلاف عملية التنفس مثل استنشاق الهواء بصورة مفاجئة واخراج هواء الزفير ثم محاولة استخدام الكمية المتبقية منه في اصدار : الاصوات ،التحدث في اثناء الشهيق

ب. زيادة معدل ضربات القلب

ج. رعشة الشفاه والفك

د. حركة العين وتكون في صورة ارتعاشات او نظرة ثابتة طويلة او حدوث حول مؤقت (امين، 2011، ص87).

* تختلف هذه الاعراض من شخص الى اخر وقد تختلف عند المتلعثم نفسه من حين الى اخر .

2.3 الملامح الاكلينيكية للتلعثم :

لقد حاول كثير من الخبراء تحديد السمات او الملامح الاكلينيكية للتلعثم غير انه من الملاحظ ان خصائص التلعثم تتغير من يوم الى يوم ومن فترة الى اخرى وقد توصل العلماء الى ان الملامح المميزة للتلعثم هي التكرارات -التطويل -الاعاقة المجاهدة بصعوبة والحركات البدنية .

ويمكن تصنيفها الى ملامح اولية وملامح ثانوية

أ. الملامح الاولية : التكرارات ،التوقف اللارادي ،الكلمات الاعتراضية ،التطويل ،الف والدوران حول المعنى ،تجنب الكلمات ،الكلمات المكسرة .

ب. الملامح الثانوية : الاضطرابات الانفعالية ،حركات لارادية ،التشنج في اثناء الكلام ،تجنب المواقف المجاهدة الكلامية (امين، 2011، ص ص 88-89).

3. انواع التلعثم :

تصنف ركزة (2016) التأتاة حسب الزمن وحسب الاعراض .

3-1 تصنيف حسب الزمن : ان اول تصنيف لانواع التأتاة يكون على اساس الزمن الذي ظهر فيه هذا الاضطراب وذلك في مرحلتين الاولى تصيب الطفل اثناء مرحلة اكتسابه للغة وتسمى بالتأتاة البدائية او الفزيولوجية ،اما المرحلة الثانية فتظهر التأتاة التطورية

• **التأتاة البدائية او الفزيولوجية :** وهي التي توجد عند الاطفال في مرحلة التطور اللغوي بين ثلاث وخمس سنوات وغالبا ما تختفي لدى 80% من الحالات ،وغالبا ماتشكل مرحلة انتقالية لا تحتاج الى اعادة التاهيل او كفالة اطفونية بل قد يمارس في هذه الحالة الارشاد الوالدي ،لكن الدراسات الحديثة تقول غير ذلك ،فالكفالة المبكرة تكون احسن ،وهي تتميز بميزتان اساسيتان هما :

- تميل التأتاة الاولى الى الاختفاء .

- تكرارات بسيطة للكلمة الاولى او المقاطع الاولى من الجملة .

• **التأتاة التطورية :** وفي هذه المرحلة يمتد الاضطراب حتى سن المراهقة .

• ويمكن احصاء نوع ثالث وهو التأتاة المكتسبة (ركزة،2016،ص 22) .

3-2 تصنيف حسب الاعراض : ان ثاني تصنيف للتأتاة يعتمد على اعراضها وتقسم الى اعراض اولية واعراض ثانوية :

3-2-1 الاعراض الاولى : ونجد ضمنها

- **التأتاة الاختلاجية :** تتميز بتكرار غير ارادي لمقطع الكلمة ويحدث عامة في المقطع الاول للكلمة او الكلمة الاولى للجملة ويكون عدد التكرارات متغير .
- **التأتاة القرارية :** تتمثل في عدم القدرة على ارسال بعض الكلمات ،ويستغرق ذلك فترة نوعا ما طويلة وتكون التأتاة في المقطع الاول للكلمة الاولى في الجملة ،اي يحدث بتكرارات في اول مقطع لفظي .
- **التأتاة القرارية الاختلاجية :** هي تداخل التأتاة القرارية والاختلاجية ويمكن لاحدهما ان تتغلب على الاخرى ونلاحظ في هذا النوع تكرار بعض المقاطع او الصوامت وهذا يكون في بداية الكلمة .

- التأتأة الكفية : اذ يتوقف المتأتى عن الكلام بعد بدايته لفترة من الزمن ثم يعود الى الكلام للاتمام الحديث ،وتحدث هذه الظاهرة للاسباب نفسية حادة كالمشاكل النفسية العلائقية .

3-2-2 الاعراض الثانوية : وهي تجمع كل العلامات الظاهرة اثناء الشعور بالقلق والخجل وتحاشي وضعيات الاتصال خاصة المواقف المحرجة هذه السلوكات تتكرر ثم تعمم على اساس انها تتشابه مع الموقف الاصلي المولد للاضطراب (ركزة،2016،ص ص 23-24).

4. مراحل تطور التلعثم :

تتطورالتأتأة من مرحلة لاخرى بحيث تكون كل مرحلة اشد خطورة من سابقتها ،ويصف بلودستين (Bloodstein) اربع مراحل عامة لتطور التأتأة هي :

4-1 المرحلة الاولى:

مرحلة ما قبل المدرسة والتأتأة في هذه المرحلة عرضية Episodic وتمتاز التأتأة في هذه المرحلة بتكرار المقاطع والحروف ،ويظهر الطفل في هذه المرحلة ردود فعله قليلة لعدم الطلاقة في الكلام ،والتأتأة في هذه المرحلة تظهر عندما يكون الطفل واقع تحت ضغط الكلام وتتميز هذه المرحلة بمايلي:

-تميل الصعوبة فيها لتكون عارضة، وغير ثابتة ، وقد تظهر في فترة زمنية متفاوتة اسابيع مثلا وشهور واحيانا اوقات طويلة من الكلام السلس.

-تزداد التأتأة اذا تعرض الطفل لضغوط سواء كلامية او انفعالية.

- التكرار هو المسيطر على هذه المرحلة ،وفي بعض الاحيان يقل التكرار ،فتكون في الكلمة الاولى من الجملة.

- تحدث الانقطاعات في كل انواع الكلام ،ولا يبالي الاطفال بهذه الانقطاعات في كلامهم.

4-2 المرحلة الثانية:

في هذه المرحلة التأتأة تصبح مزمنة اكثر، والطفل يفكر بنفسه كشخص متأتم، وتظهر التأتأة في جزء كبير من كلامه ويظهر الطفل ردود فعل قليلة للصعوبات التي يواجهها في الكلام. وبسبب ظهورها في سنوات المدرسة الابتدائية يكون الاضطراب فيها مزمنًا ، ويصبح هؤلاء الاطفال على وعي بصعوباتهم الكلامية ويعتبرون انفسهم متأتمين، وتكثر التأتأة في الاجزاء الرئيسية للكلام كالاسماء والأفعال والصفات، والظروف بصورة يكمن أن تكون زمنية، وتظهر عدم القدرة على النطق بوضوح خاصة صعوبة نطق الكلمة الأولى مع وجود جهد واضح (هالة، 2013، ص49).

4-3 المرحلة الثالثة:

من السن الثامنة الى سن البلوغ، وتكون في الأغلب لدى الأطفال في سن العاشرة حتى بداية مرحلة المراهقة (الطفولة المتأخرة) وتصبح التأتأة فيها الى حد كبير. والتأتأة في هذه المرحلة تظهر حسب المواقف، ويأخذ الشخص المتأتم بعين الاعتبار الحروف والكلمات الصعبة اكثر من غيرها، ويستبدلها بحروف وبكلمات أسهل، كما يستخدم المتأتم في هذه المرحلة الكلمات البديلة أو استحضار معنى آخر للكلمة، كما يظهر عليه علامات تشير الى الارتباك، وهو في هذه المرحلة يظهر توقعًا للتأتأة.

4-4 المرحلة الرابعة:

وتظهر في مرحلة المراهقة المتأخرة والرشد ، حيث تكون التأتأة راسخة ومتأصلة في الفرد وتظهر نتيجة القلق والتوتر الذي يصاحب مواقف المواجهة مع الآخرين ، فالشخص المتأتم في هذه المرحلة يخاف من توقع التأتأة ، ويبدى خوفا من الحروف والكلمات والمواقف الكلامية، ويشعر بالخوف والارتباك وبالحاجة الى المساعدة (هالة، 2013، ص50) .

5. النظريات المفسرة للتلثم :

5-1 النظريات العضوية :

5-1-1 نظرية السيادة المخية : يذكر محمود يوسف (1986) نقلا عن Travis وOrton (1929) فان كل نصف من اعضاء الكلام كاللسان والشفاه، يستقبلان نبضات و اشارات من كل من الفصين الدماغيين وانه لكي تكون اعضاء الكلام متناسقة فان هذه الاشارات فلا بد من ان تكون متزامنة بدقة ،فاذا السيادة المخية غير كاملة فسوف يحدث نتيجة لذلك اضطراب في تزامن وصول النبضات من الفصين الى اعضاء الكلام ،وبالتالي يحدث التلثم

5-1-2 نظرية دورة الفا المستثارة : اعتقد بعض الباحثين بوجود عامل فيسيولوجي عصبي يمكن ان يفسر التلثم ،وقد اعتمدوا في ذلك على وجود بعض التغيرات في تخطيط كهربائية الدماغ (E.E.G) عند المتعلمين فقد افترض Lindsly (1952) وجود ارتفاع وانخفاض في الاثارة الدماغية مصاحبة للجهد الكهربائي المكون لموجات الفا في تخطيط كهربائية الدماغ وعليه فان خلايا القشرة المخية تكون في اقصى استثارتها في قمة الموجة وتكون غير مستثارة في قاع الموجة . اما Glaser 1963 فقد اوضح ان موجات الفا تكون غير متزامنة عندما يكون الشخص في حالة من النشاط السمعي او البصري او العقلي ، كما وجد ان هناك اتصال بين القشرة المخية والتكوين الشبكي والذي بدوره يستقبل روافد حسية وبذلك تكون هناك علاقة قوية بين تخطيط كهربائية الدماغ وحالة يقظة الشخص وعندما تختلف ترددات خلايا الدماغ فان توقيت استثارتها يكون مختلفا ايضا وهذا يعني ان في جميع الاوقات توجد خلية او اخرى من خلايا الدماغ في حالة من النشاط مما يؤدي الى سرعة الاستقبال الحسي شاملة التغذية الحسية المرتدة ،وبالتالي سرعة الفعل الحركي مثل الكلام . اما اذا كانت ترددات هذه الخلايا متساوية انها تستثار او تثبط في وقت واحد تقريبا مما يحدث اضطراب في استقبال المؤثرات الحسية والرد عليها كما في حالة التلثم .

5-1-3 النظرية الكيميائية الحيوية : بعض الابحاث قد فسرت التلثم على انه تركز كامن لتمييز التلثم بالتوتر الزائد في العضلات

فقد وجد Weiss 1967 في التخطيط الكهربائي للعضلات وجود تغيرات تشبه التي تحدث في التكرز في 78 متلعثما ، ومع ذلك فكانت نسبة الكالسيوم بالدم طبيعية .

5-1-4 نظرية رجع الصدى او التغذية المرتدة : تصل التغذية السمعية المرتدة الى الاذن الداخلية اثناء خروج الكلام عن طريق مرور الموجات الصوتية خلال : الهواء ،العظم ،الانسجة المحيطة بالحنجرة والبلعوم والفم .

كما توجد قنوات اخرى للتغذية المرتدة من خلال الاحساس بحركة العضلات والاحساس اللمسي وهذه التغذية السمعية المرتدة تصل الى الدماغ في اوقات مختلفة واي اضطراب في توقيت توصيل المعلومات الكلامية الى الدماغ يمكن ان يؤدي الى التلعثم (مجد،1998، ص ص 20-24).

5-1-5 نظرية اخراج الصوت : ظهرت نظرية اخراج الصوت لتفسير التلعثم بواسطة Wingte حيث اوضح ان هناك عدة طرق تجعل كلام المتلعثم اكثر طلاقة مثل الكلام باستخدام جهاز المترونوم ،الغناء ،الاقتفاء الكورال ،اضافة الضوضاء او تاخير التغذية السمعية المرتدة .

وادعى وينجيت ان سبب الطلاقة في هذه المواقف المختلفة هو ببطء معدل الكلام الذي يميز باطالة المتحركات ولذلك فسر ونجيت حدوث التلعثم على انه نتيجة للسلوك الذي تتبعه المتلعثم في اخراج الصوت مثل نطق الاصوات المتحركة بطريقة مقتضبة.

5-2 النظرية العصابية لتفسير التلعثم :

من النظريات التي وضعت لتفسير التلعثم هي النظرية العصابية ويتميز السلوك العصابي عادة بثلاثة خصائص رئيسية : شعور غير محبب ،عدم القدرة على تقبل هذا الشعور ،اعراض واشكال من السلوك تعبر عن هذا الشعور وتجعله مستمرا.

وقد ارجع Freund(1966) التلعثم الى انه مرض عصابي ينشا نتيجة لعوامل الضغط النفسي من اهمها تجربة فشل التحدث مع الاخرين ،وقد رأى Van Riper ان اعراض عصابية في التلعثم ماهي الا نتيجة لعملية تعليمية ،اي ان هذه الاعراض تعتبر كوسيلة دفاعية يتعلمها المتلعثم عندما يشعر بإحباط او اضطهاد من المجتمع عند حدوث التلعثم ،وفي بادئ الامر تكون هذه الاعراض العصابية وسيلة لتقليل التلعثم ولكن

في النهاية تصبح سمة من سماته. ومن ناحية اخرى وجد Jones (1986) ان بعض الاطفال يمكن ان يكتسبوا التلعثم نتيجة لبعض الضغوط النفسية التي يتعرض اليها اثناء اجراء بعض العمليات الجراحية لهم ، فقد لاحظ ان طفلين عمرهما 4 سنوات قد اصيبا بالتلعثم بعد اجراء عملية جراحية لاصلاح الحول ، وقد ارجع ذلك الى القلق والخوف اثناء وجود الطفل في حجرة العمليات وطريقة تخدير الطفل ومعاناته اثناء محاولة تخديره (محمد، 1998، ص ص 28-29) .

3-5 النظرية التعليمية :

تمثل هذه النظرية مجموعة اخرى من النظريات التي وضعت لتفسير التلعثم وقد بدا ربط النظرية التعليمية بحدوث التلعثم لان كثير من اعراض وسمات التلعثم توضح اثر التلعثم مثل الخوف من موقف معين او كلمة معينة .

3-5-1 تفسير التلعثم على انه تشريط ادائي : معظم التفسيرات التي ترجع سبب التلعثم الى تشريط ادائي تعتمد على وجود تعزيز لعدم الطلاقة الطبيعية التي تحدث لكل الاطفال تقريبا في مرحلة اكتساب اللغة ، فقد اوضح كل من Shmes & sheraick انه عند حدوث عدم الطلاقة الطبيعية لبعض الاطفال يمكن ان تختفي هذه الظاهرة ان لم تجد رد فعل "تعزيز" من الآباء بغض النظر عن عدد مرات التكرار للمقاطع او نوعها وهذا التعزيز اما ان يكون ايجابيا في صورة اهتمام من جانب الاباء وعندئذ تزداد عدم الطلاقة تصبح سمة من سمات الكلام عند الطفل ، او يكون تعزيزا سلبيا في صورة رفض او احباط للطفل مما يؤدي الى ظهور رد فعل التقادي عنده ، وقد اعتبر Van Ripeer هذا تفسيراً للتغيرات التي تحدث اثناء مراحل تطور التلعثم واستمراره ايضا .

3-5-2 تفسير التلعثم على انه تشريط كلاسيكي : يرجع بعض انصار التشريط الكلاسيكي السبب الرئيسي لحدوث التلعثم الى تاثير الانفعالات النفسية على الكلام مثل الشعور بالاحباط ، الاحساس بعدم الرضا من جانب المستمع والخوف منه او من عقابه، مثل تلك الانفعالات تؤدي الى انقطاع في تكوين الرسالة الكلامية وعدم القدرة على التعبير عنها فمثلا اذا حدث خوف او قلق اثناء الكلام يحدث اضطراب في تكوين التفكير المتسلسل اللازم لاجراج الكلام المسترسل ، واذا كان الخوف بقدر كبير فانه ايضا يحدث خلل في التنسيق المعقد الذي يلزم لاجراج الكلام ولذلك تحدث تقطعات به .

3-3-5 نظرية العاملين "التشريط الادائي والكلاسيكي" : جمع Brutten Shoemaker 1927 نظرية التشريط الفعال والكلاسيكي معا ليفسر حدوث التلعثم ، فقد اعتقد ان التكرار والاطالة قد يكونا نتيجة للانفعالات السلبية من خلال التشريط الكلاسيكي . اما التقادي فهو رد فعل يتعلمه المتلعثم من خلال التشريط الادائي لاختفاء التلعثم ، وفي اعتقادها ايضا ان من اهم النقاط في البرنامج العلاجي هو اضعاف مرحلة التشريط الكلاسيكي والانفعالات المصاحبة ، مما يؤدي الى اختفاء معظم ردود الفعل مثل التقادي .

4-3-5 تفسير التلعثم على انه صراع بين الاقتراب والتفادي : افترض Sheehan 1958 ان الصراعات رغبات متضادة ولذلك ينشا التوتر خاصة عندما يكون الاحتياج للشيين المتضادين متساويان ، وينتهي هذا التوتر عندما يزيد الاحتياج الى شيء عن آخر ، وقد رأى شيهان انه عندما يريد المتلعثم الكلام اكثر من رغبته في الصمت فهو يتكلم بطلاقة واذا كانت رغبته في الصمت اكبر من رغبته في الكلام فهو يظل صامتا ، اما عندما تكون الرغبة في الكلام مساوية للرغبة في الصمت فهنا يظهر التلعثم (محمد، 1998، ص ص 29-32).

5-3-5 النظرية التوقعية للتلعثم : افترض W ischner 1950 ان اي كائن يتعلم تقادي المنبه غير المحبب اليه وهذا يتوقف على ما يسبق هذا المنبه او توقعه له ، وهذا ما يحدث بالنسبة للمتلعثم عندما يتوقع الخوف من كلمة او موقف معين فهو يتلعثم بشدة .

فقد رأى ويشن زان التلعثم يحدث عندما يشعر الشخص بالتوتر والقلق نتيجة لتوقع رد فعل المستمع له لكن اذا اختفى هذا الشعور او تعلم المريض كيف يتخلص من شعوره بالقلق والخوف بسلوك التقادي فسوف يقل التلعثم لديه (محمد، 1998، ص 23).

❖ تتبنى الطالبتين في هذه الدراسة نظرية التغذية المرتدة .

6. تشخيص التلعثم :

ينظر الى عملية تشخيص التلعثم على انها عملية بسيطة من حيث الاجراءات والتحليل وصعوبة من حيث الكيفية التي نستطيع من خلالها الحصول على عينات كلامية ممثلة لاضطراب التلعثم ، كما ان تشخيص التلعثم لدى الاطفال يختلف جوهريا عن عملية تشخيص التلعثم لدى الكبار ، وتعد عملية تشخيص شدة التلعثم

من اهم مراحل علاج التلعثم وذلك لانها المرحلة التي يتم بناء عليها وضع البرامج العلاجية وتعتمد عملية التشخيص على تقييم مايلي:

- السلوكات الاساسية : التكرارات ، الاطالة والسلوكات الجسمية المصاحبة .
- السلوكات الثانوية : وهي السلوكات التي تعتبر ردة فعل للسلوكات الاساسية مثل حركات جسمية بالاطراف او بالوجه او تجنب الكلام .
- التوجهات وردات الفعل : الارتباك والانعزال والتجنب والشعور بالحرج .
- معدل مرات حدوث التلعثم وتكراره ومعدل الاطالة (المصري، 2011، ص32).

ومن بعض المقاييس المستخدمة في تشخيص اضطراب التلعثم :

* مقياس جونسون 1963 Johnsns .

* مقياس كوبر لقياس شدة التلعثم (لدى الكبار والصغار) .

* مقياس تشخيص التلعثم اعداد عبد العزيز عبد الغني 2016 .

* اختبار شدة التلعثم النسخة العربية تعريب وتقنين الدكتورة نهلة عبد العزيز الرفاعي 2001 .

7. علاج التلعثم :

لقد اختلفت التعاريف والنظريات المفسرة للتلعثم وتبعاً لهذا الاختلاف النظري اختلفت الطرق والاساليب العلاجية المتبعة في علاجه .

وبصفة عامة يمكن تقسيم طرق العلاج الى قسمين رئيسيان :

7-1 تصنيف طرق العلاج على اساس الاسلوب العلاجي :

7-1-1 الطرق النفسية في علاج التلعثم : وهي التي تعتمد او تستخدم مناهج العلاج النفسي كأساس للعلاج

ويندرج تحت ذلك علاج التلعثم عن طريق الارشاد ،العلاج الجماعي للتلعثم ،العلاج السلوكي والعلاج النفسي للتلعثم .

7-1-2 الطرق العضوية في علاج التلعثم : وهي التي تعتمد او تستخدم الوسائل العضوية في العلاج

ويندرج تحت هذا التقسيم العلاج الجراحي للتلعثم ،العلاج بالصدمات الكهربائية ،العلاج بالعقاقير الطبية والعلاج عن طريق التحكم في التنفس (رشاد،1993،ص ص 51-52) .

7-2 تصنيف طرق العلاج بالنسبة للاطار النظري الذي تعتمد عليه في العلاج :

7-2-1 الطرق التي تهتم وتعتمد على الاعراض الخارجية للتلعثم فقط : وهي التي تركز اهتمامها على علاج الاعراض الخارجية للتلعثم كصعوبة النطق واهتزاز الشفاه وتكرار الحروف والكلمات .. دون ان تهتم بالاحاسيس والاعراض الداخلية ، ويندرج تحت ذلك العلاج عن طريق الاسترخاء والعلاج باستخدام طريقة رجع الصدى والعلاج عن طريق التحكم في التنفس .

7-2-2 الطرق التي تهتم بالاسباب والاعراض الداخلية للتلعثم : وهي التي تركز اهتمامها على علاج الاسباب الداخلية التي تؤدي الى التلعثم كالخوف والقلق والاحساس بالدونية والاحباط والشعور بالذنب وهو ما يعاني منه الطفل المتلعثم بصفة دائمة .. من منظور ان ازالة الاسباب والاحاسيس الداخلية يؤدي الى زوال وتحسن الاعراض الخارجية

فوجود احاسيس الخوف والدونية وغيرها هي التي تؤدي لظهور الاعراض الخارجية مثل صعوبة النطق ..وان اهمال او عدم الاهتمام بالاسباب الداخلية لن يؤدي مطلقا للشفاء وان اقتصر العلاج على زوال الاعراض الخارجية لن يؤدي لزوال الاسباب ، ويندرج تحت هذا التقسيم العلاج السلوكي ،علاج التلعثم عن طريق مواجهته والعلاج النفسي للتلعثم(رشاد،1993،ص52) .

*بما اننا تبيننا نظرية التغذية الراجعة او المرتدة فسنشرح طريقة العلاج باستخدام طريقة رجع الصدى او التغذية المرتدة

✓ العلاج باستخدام طريقة رجع الصدى او التغذية المرتدة :

تعتمد هذه الطريقة على اساس ان الشخص المتلعثم حين يتحدث مع غيره فانه يسمع نفسه كما يسمعه الاخرين وان عدم سماع المتلعثم لنفسه يجعله لا يشعر بالاحساس بالذنب والاحباط ،وبالتالي يقل احساسه بالخوف من الكلام مما يساعده على الانطلاق في الحديث .

وتعتمد هذه الطريقة على ابطاء سماع المريض لنفسه اثناء الحديث بحوالي 50 ثانية تقريبا ،ويتم ذلك بوضع سماعات على اذن المريض متصلة بجهاز ابطاء رجع الصدى وبالتالي فان المريض لن يسمع اخطائه اثناء الحديث ولن يشعر بالاحباط او الفشل وبالتالي لن يكون لديه الخوف المصاحب للتلعثم ، وهكذا ينطلق لسانه ويستمر الاقلال من سماع رجع الصدى من 50 ثانية الى 25 ثانية وهكذا حتى يصل الى المعدل الطبيعي لساع صوت المتكلم لنفسه اثناء الحديث .

ولقد اوضح وينجنت 1970 ان استخدام التغذية السمعية المرتدة عن طريق الجهاز الخاص بذلك يؤدي الى تحسن التلعثم بسبب البطء في الكلام والاطالة في الاصوات المتحركة .. والتي تنشأ نتيجة للتأخر في التغذية السمعية المرتدة و اول من صمم جهازلتأخير التغذية السمعية المرتدة هو كرافين و ريان Craven & Ryan 1984 (رشاد،1993،ص57).

خلاصة :

في هذا الفصل تعرفنا على التعريفات المختلفة للتلعثم من خلال وجهات نظر مختلفة لبعض الباحثين و يرجع هذا الاختلاف الى تعدد النظريات المفسرة لاضطراب التلعثم مما ادى ايضا الى اختلاف في سبل و مناهج العلاج المتبعة لعلاج التلعثم .

الجانب الميداني

الفصل الخامس:

إجراءات الدراسة

الميدانية

الفصل الخامس : اجراءات الدراسة الميدانية

تمهيد

1. منهج الدراسة

2. الحدود المكانية والزمانية للدراسة

3. عينة الدراسة

4. ادوات الدراسة

5. الاساليب الاحصائية

6. اجراءات الدراسة

تمهيد :

لوصول الى نتائج اكثر دقة وموضوعية وجب التأكد من دقة وموضوعية الادوات المطبقة والاجراءات المتبعة وللتأكد من ذلك سنقوم في هذا الفصل بعرض جميع الخطوات والاجراءات في هذه الدراسة من منهج و الحدود المكانية والزمانية للدراسة، عينة، ادوات، اساليب احصائية.

1. منهج الدراسة :

يعتبر المنهج الطريق الذي يسير وفقه الباحث للوصول الى هدف دراسته ويتحدد المنهج وفق نوعية الدراسة المتناولة وفي دراستنا الحالية اختارت الباحثتان **المنهج التجريبي** لتناسبه مع اهداف الدراسة وعينتها وطبيعتها ويعرفه عبود 2004ذ بانه "منهج البحث في العلوم التجريبية كالطبيعة والكيمياء والاحياء ، كما تستخدمه بعض العلوم الانسانية كالتاريخ وعلم النفس وعلم الاجتماع ،يهدف الى الكشف عن اطراد الظواهر وانطوائها تحت قوانين بعينها ويستلزم هذا المنهج تطبيقا دقيقا واعيا لمجموعة من الخطوات والاجراءات يمكن تصنيفها في ثلاثة مراحل هي مرحلة الملاحظة والتجربة، مرحلة تكوين الفروض العلمية ومرحلة تحقيقها ، اما الاجراءات فهي :

- الملاحظة وادواتها المختلفة وتصنيف المشاهدات في ضوء التحليل والمقارنة .
- ثم اختيار الوقائع المتشابهة ،وضع فروق تدور حول تعيين العلة او القانون .
- التحقق باستخدام القواعد التجريبية .
- الاستنباط وما يتعلق به من برهان وتفسير .
- ترتيب النتائج .
- صيغة القانون العلمي او تكوين النظرية المناسبة في القضية " (عبود،2004،ص5) .

2. الحدود المكانية والزمانية للدراسية :

تم تطبيق دراستنا في عدة مؤسسات من احياء مدينة الاغواط (احمد نوعي، محمود بن حميده، شعبيبي سعد، مبارك لميلي، الزهراء) قُصدت هذه المؤسسات بالذات لقربها من مقر سكن الباحثين، وذلك خلال الاشهر الثلاثة مارس، افريل ماي(2021) وذلك في اوقات فراغ الاطفال حيث انه في هذه السنة تم اعتماد الدراسة بالتناوب بين فوجين لقسم واحد وذلك تطبيقا للاجراءات الوقائية للحماية من فيروس كورونا مما اتاح لنا العمل مع الاطفال في الايام التي لا يدرسون فيها.

3. مجموعة الدراسة :

العينة هي عبارة عن عدد محدود من المفردات التي سوف يتعامل الباحث معها منهجيا، ويسجل من خلال هذا التعامل البيانات الاولية المطلوبة ، ويشترك في هذا العدد ان يكون ممثلا لمجتمع البحث في الخصائص والسمات التي يوصف من خلالها هذا المجتمع (عبد الحميد،2000،ص133).

- تم اختيار مجموعة دراستنا المتكونة من 8 افراد متلعثمين اختيارا قصديا وكانت المعاينة غير احتمالية ،وذلك بالبحث المباشر بين التلاميذ عن الحالات التي تعاني من التلعثم حسب رأي الأساتذة وتم التأكد من اصابتهم باضطراب التلعثم باستعمال اختبار التلعثم.

1-3 خصائص مجموعة الدراسة :

جدول رقم (1) يوضح خصائصمجموعة الدراسة

رقم الحالة	الجنس	العمر	المستوى الدراسي	المؤسسة	الحي
1	انثى	10	خامسة ابتدائي	شعبي سعد	برج سنوسي
2	نكر	08	ثالثة ابتدائي	شعبي سعد	برج سنوسي
3	نكر	10	خامسة ابتدائي	شعبي سعد	برج سنوسي
4	نكر	10	خامسة ابتدائي	احمد نوعي	برج سنوسي
5	نكر	10	خامسة ابتدائي	محمود بن حميدة	برج سنوسي
6	انثى	12	اولى متوسط	الزهراء	صنوبر
7	نكر	06	اولى ابتدائي	مبارك لميلي	ضلعة
8	نكر	08	ثالثة ابتدائي	مبارك الميلي	ضلعة

4. ادوات الدراسة :

4-1-1- الاداة الاولى : اختبارالتلثم

- من المهم تحديد التقنيات والادوات الواجب اعتمادها في دراسة ما ، وفي دراستنا اعتمدنا على اختبار قياس شدة التلثم لنهله عبد العزيز الرفاعي(2001).

4-1-1- وصف الاختبار : يتكون الاختبار من ورقة بها نموذج الاختبار والتصحيح ، والمواد المستخدمة وهي الصور والنصوص المكتوبة للقراءة .

تحتوي الورقة على اربعة اجزاء : نسبة تكرار حدوث التلثم ومتوسط اطول ثلاث لحظات للتلثم والحركات والاصوات المصاحبة للتلثم ثم جداول شدة التلثم للاطفال والكبار .

توجد مربعات متابعة تكرار التلثم في خلفية الورقة ومعها جداول شدة التلثم تتكون الصور من ثلاث صور للوصف وثلاث صور لقصص متسلسلة . ثم هناك نصاب للقراءة لاطفال الصف الثالث الابتدائي وحتى الخامس ونصاب اخران للقراءة لاطفال الصف الخامس الابتدائي ومافوقه ، ثم نصاب للقراءة للكبار كما يلي :

1. صورة وصف الاطفال في الحديقة .
2. صورة وصف الاسرة في رحلة .
3. صورة وصف طفل في غرفته .
4. صورة قصة القط والفار .
5. صورة قصة الولد يصنع البيتزا .
6. صورة قصة الطفل يذهب الى الطبيب .
7. نص أ : مدرستي للصف الثالث .
8. نص ب : يومياتي للصف الثالث .
9. نص أ : المرافق العامة للصف الخامس .
10. نص ب : مع الغيل للصف الخامس .
11. نص أ : حيتان تصطاد بالفقايح الهوائية للكبار .
12. نص ب : مع الحمام للكبار . (انظر الملحق رقم 01) صفحة II-XV).

4-1-2 الخصائص السيكومترية للاختبار : تم الاعتماد على الخصائص السيكومترية المحسوبة من قبل صاحبة الاختبار نهلة عبد العزيز الرفاعي(2001).

4-1-2-1-1 قياس الثبات : تم تطبيق طريقة اعادة الاختبار حيث طبق الاختبار على كل العينة(52)واعيد تطبيقه مرة اخرى بعد فترة2-3اسابيع. وتم قياس معامل الارتباط بطريقة بيرسون وكانت النتائج عالية الدلالة عند(0.001 ≤ P) حيث كان معامل الارتباط لبند نسبة تكرار التلعثم:0,79، وبند طول لحظة التلعثم:0,86، وبند الحركات والاصوات المصاحبة:0,90، وللمجموع الكلي 0,92. ومن هذه النتائج يتضح ان الاختبار عالي الثبات.

4-1-2-2-1 قياس الصدق : تم تطبيق صدق المحكمين والصدق الظاهري وصدق الاتساق الداخلي وهو صدق تحليل البنود، حيث تم حساب معامل الارتباط ما بين كل بند والمجموع الكلي، وكانت معاملات الارتباطات عالية الدلالة عند (0.001 ≤ P) كان معامل ارتباط بند التكرار :0,82، وبند طول التلعثم :0,67، وبند الحركات المصاحبة :0,88. ومن هذا يتضح ان الاختبار صادق في قياس ما صمم من اجله.

4-1-3 تطبيق الاختبار وتصحيحه :

- اولا : التطبيق على الذين لا يعرفون القراءة

اي طفل دون صف الثالثة الابتدائي يعتبر من فئة الذين لا يعرفون القراءة .

1. بند تكرار حدوث التلعثم :

يطلب من المتلثم ان يقوم بوصف الصورة التي تعرض عليه ، ويتم عرض الصور الواحدة تلو الاخرى مع القيام بتسجيل كلام المتلثم على شريط تسجيل .

- لايد من الانتظار حتى يستوعب الطفل الصورة ثم يبدأ في وصفها
- من الممكن مساعدة الطفل بالقاء بعض الاسئلة التوضيحية
- عندما يبدأ الطفل في الكلام يبدأ الفاحص بمتابعة الكلام في المربعات الخاصة لتكرار حدوث التلعثم في خلفية ورقة النموذج ، بحيث يكتب نقطة (.) لكل كلمة طلاقة ويكتب خط مائل (/) لكل كلمة بها تلعثم ، يراعى ان كل كلمة لها مربع صغير ويكمل هذا حتى يملأ كل المربعات الصغيرة (150 مربع)
- من الممكن استخدام بعض او كل الصور حتى الحصول على 150 كلمة
- يجب الانتباه للنقاط الهامة التالية :

- التكرار في الصوت الواحد او المقطع من الكلمة او حتى التكرار في الكلمة ذات المقطع الواحد يعتبر تلعثم

- الاطالة الصامتة او المسموعة في الكلمة او المقطع يعتبر تلعثم .

- الوقفة بداخل الكلمة الواحدة يعتبر تلعثم .

- الكلمة التي يسبقها حرف العطف "و" اذا تلعثم المريض في الواو تحسب له الكلمة متلعثمة . (وتعتبر الواو العطفية مع الكلمة التي تليها في مربع واحد) .

- الصمت قبل الكلمة ان كان معه محاولات ولو كانت بدون صوت لنطق الكلمة او اضطراب بالتنفس تحسب هذه الكلمة متلعثمة .

- اما تكرار الكلمة البطيء او تكرار الكلمة ذات الاكثر من مقطع واحد او تكرار العبارة او الجملة فهذا لا يعتبر تلغثم (وهذا غالبا يحدث بغرض التفكير في مابعدھا بمعنى التلغثم ان التلغثم سوف يكون في الكلمة التي تليھا).

• التصحيح :

بعد ان يملأ الفاحص المربعات (150) كلمة يتم حساب النسبة المئوية لتكرار حدوث التلغثم بان يتم حصر عدد الكلمات المتلغثمة (/) في مئة كلمة بعد تجاهل اول صف من المربعات (25 كلمة) واخر صف من المربعات (25 كلمة) ويكتب الرقم في المربع الخاص به على جانب المربعات الصغيرة (الرقم يكون نسبة مئوية) ، ثم باستخدام الجدول الخاص بتكرار حدوث التلغثم لمن لا يقرأ والموجود في بداية ورقة النموذج (اختبار ج) ، يتم تحويل الدرجة المئوية الى درجة تكتب في المربع الخاص بها وهي رقم ما بين (0-18).

2. بند طول التلغثم :

يتم حساب اطول ثلاث لحظات للتلغثم في كل المئة وخمسين كلمة (ومن الممكن الاستعانة باعادة سماع الشريط المسجل ويتم عمل متوسط لهم ثم من خلال الجدول المعروض في وجه ورقة النموذج يتم تحويل هذا المتوسط الى درجة تكتب في المربع الخاص بها وهي رقم ما بين (1-7).

3. بند الحركات والاصوات المصاحبة :

هذه تتم مراقبتها خلال تسجيل المئة وخمسين كلمة وهي مكتوبة بالتفصيل في جدول الاول لورقة النموذج ، يحدد الفاحص درجة الشدة على حسب المقياس الموجودة بالجدول ثم تجمع الدرجات وتكتب في المربع الخاص بها ،وهي رقم ما بين (0-20) .

• المجموع الكلي :

يتم جمع درجات بنود الاختبار الثلاثة ويوضع المجموع في المربع الخاص به وهو رقم ما بين (0-45).

- **المجموع النهائي** : باستخدام جدول شدة التلعثم للاطفال يتم تحويل درجة المجموع الكلي الى صفة لشدة التلعثم اما بسيط او متوسط او شديد او شديد جدا .

جدول رقم (02) يوضح شدة التلعثم للاطفال

الشدة	المجموع الكلي
بسيط جدا	صفر - 19
بسيط	20 - 22
متوسط	23 - 30
شديد	31 - 33
شديد جدا	34 - 45

- **ثانيا** : التطبيق على الذين يعرفون القراءة :الاطفال من الصف الثالث اقل ابتدائي وما فوقه والكبار - يعتبرون من فئة الذين يعرفون القراءة .

1. بند تكرار حدوث التلعثم :

يطلب من المتلعثم ان يقوم بالحديث عن المدرسة او عن العمل (للکبار) او اي موضوع عام ،احيانا يكون كلام الاطفال غير كافي لملء الـ 150 مربع في هذه الحالة يتم الاستعانة ايضا بالصور .ويتم تسجيل كلام المتلعثم على شريط التسجيل وتصحح الدرجة كما هو موضح في التطبيق على الذين لا يعرفون القراءة ولكن باستخدام اختبار أ في جدول من يقرأ .

- يعطى المتلعثم نص واحد للقراءة اما الاول او الثاني لكل مرحلة ويتم اختيار مستوى النص على حسب المرحلة التي يتبع لها
- يتابع الفاحص الكلمات التي يقرأها المتلعثم في المربعات الخاصة في خلفية ورقة النموذج بنفس الطريقة السابقة وكذا النسبة تحسب بنفس الطريقة المذكورة سابقا .

- يستخدم الجدول الخاص بتكرار حدوث التلعثم لمن يقرأ والموجود في بداية ورقة النموذج (اختبار ب) لتحويل النسبة المئوية الى درجة ،ثم تجمع على درجة اختبار أ ويوضع مجموع أ +ب في المربع الخاص بجانب الجدول وهو رقم ما بين (0-17).

2. بند طول التلعثم :

يتم تطبيقه وتصحيحه بنفس الطريقة التي سبق ذكرها مع الذين لا يعرفون القراءة (ولكن في هذه الحالة تؤخذ اطول ثلاث لحظات للتلعثم من كل ما يقوله المريض من وصف وقراءة ايضا) .

3. بند الحركات والاصوات المصاحبة :

يتم تطبيقه وتصحيحه بنفس الطريقة التي سبق ذكرها مع الذين لا يعرفون القراءة .

- المجموع الكلي : تجمع الدرجات الثلاث وتوضع الدرجة في المربع الخاص بها .
- التصحيح النهائي : باستخدام جدول شدة التلعثم للكبار يتم تحويل درجة المجموع الكلي الى صفة لشدة التلعثم : اما بسيط جدا او بسيط او متوسط او شديد او شديد جدا .

جدول رقم (03) يوضح شدة التلعثم للكبار

الشدة	المجموع الكلي
بسيط جدا	صفر - 20
بسيط	21 - 24
متوسط	25 - 31
شديد	32 - 35
شديد جدا	36 - 45

4-2- الأداة الثانية : اللعبة الالكترونية الصوتية

تم العمل بواسطة لعبة الكترونية صوتية تحتوي على جميع الحروف العربية والفرنسية كما تحتوي على كلمات وسور قرآنية قصيرة ، وتحتوي على ادعية بسيطة واناشيد قصيرة ، ملونة بالوان زاهية ملفتة للانتباه (انظر الملحق رقم (05)صفحة XXI).

4-3- الاداة الثالثة : التطبيقين الالكترونيين محملين على الجهاز الوحي

تم تحميل تطبيقين يعملان على توفير التغذية السمعية الراجعة المتاخرة وذلك ليعلم الطفل نفسه خلال العمل على اللعبة الالكترونية الصوتية ، وذلك من خلال توصيل الجهاز للوحي بسماعتين وتشغيل احد التطبيقين الذي يعمل على اعادة الكلام مع تاخير طفيف يتحكم في زمنه.

4-4- الاداة الرابعة : البرنامج العلاجي

قمنا باقتراح برنامج علاجي مناسب للفئة العمرية ولأدوات الدراسة المطبقة ،عُرِضَ للتحكيم على مجموعة من الاساتذة (انظر الملحق رقم(02) صفحة16) في شكله الاولي (انظر ملحق رقم (03)صفحة 17-19) وبعد تحكيمه وتعديل ما لزم تعديله تم عرض البرنامج في شكله النهائي وهو كالاتي :

• **اهداف البرنامج :** يهدف البرنامج الى :

- خفض من درجة شدة التلعثم .
- تحسين مستوى الطلاقة.
- التقليل من طول لحظة التلعثم .
- تعليم الطفل المراقبة الذاتية لادائه الكلامي .

• **الوسائل المستعملة في البرنامج :**

- مقياس شدة التلعثم (استعمال نصوص للقراءة ،وصور للتعبير) .
- العاب الكترونية صوتية (لعرض بعض الاناشيد والايات القرآنية) .
- جهاز لوجي .
- برنامجين الكترونيين محملين على الجهاز اللوحي (Fonate DAF) (stutter help) .

- سماعات الاذن ليتمكن الطفل من سماع نفسه عند العمل بالبرنامجين الالكترونيين (fonate DAF) (stutter help) .

• الفنيات التي يستند اليها البرنامج :

✚ تقنية التغذية الراجعة المتأخرة : تعتمد هذه الطريقة على استخدام الجهاز اللوحي موصول بسماعتين توضعان في الاذن ليتمكن المتعلم من سماع كلامه ويتم تشغيل البرنامج الالكتروني المحمل على الجهاز اللوحي حيث يسمح هذا الجهاز بتأخير وابطاء الكلام حسب السرعة المطلوبة وذلك بعد تعريف الحالة بهذا البرنامج والهدف منه وكيفية استعماله ثم يتم تطبيقه عددا من الحصص الى ان يتم الاستغناء عنه تدريجيا .

✚ المراقبة الذاتية : وهنا يجب تعليم الطفل ان ينسى اضطرابه ويركز على ما يقوله للغير وتقوية هذه المراقبة الذاتية بالثقة عند وجود طرف ثاني فالمراقبة الذاتية تساعده على موازنة ذاتية بين ما يقوله وما يستمع اليه .

✚ اسلوب تعزيز السلوك الايجابي للتحدث بانسياب : حيث يؤدي الانقطاع عن التاتاة لفترات قصيرة الى الحصول على التعزيز ،وينبغي هنا ان تكون الفترات التي يستخدم فيها التعزيز قصيرة لدرجة تكفي عدم وجود التاتاة اثناءها على ان يزداد طول هذه الفترات كلما قل تكرار التاتاة (هالة ،2013،ص 102).

✚ الواجبات المنزلية : وذلك من خلال تكليف الحالة ببعض الأنشطة للقيام بها في البيت ،وحتى ان امكن تحميل برنامج التغذية الراجعة على هواتفهم او هواتف اوليائهم للعمل به في البيت ،وذلك بهدف تعميم اهداف البرنامج في البيت ومختلف المواقف.

• وتم توزيع الحصص على النحو التالي:

جدول رقم (04) يمثل توزيع حصص العمل وفق البرنامج

رقم الحصة	مدة الحصة	اجراءات الحصة	الهدف من كل حصة
1	30 د	تمهيد وتعارف ويتم القيام بالقياس القبلي لشدة التلعثم	معرفة شدة التلعثم
2	30 د	تعريف الطفل باضطرابه	ليفهم الطفل اضطرابه وسبب العمل معه
3	30 د	تعريف الطفل بالبرنامج وكيفية الاستفادة منه والهدف منه	لتسهيل العمل بالبرنامج
4	45 د	التدريب على البرنامج	
5	30 د	- تطبيق فنيات البرنامج من خلال الاجابة على اسئلة مباشرة (ما اسمك ، مالتقبك ماعمرك، بأي سنة متمدرس، اسم معلمك . - الحساب من 1 الى 10 بسرعة كل هذا وهوتحت تاثير التغذية السمعية الراجعة	هذا النوع من الاسئلة عادة ما يكون سهل بالنسبة للطفل مما يبعث في نفسه الراحة والهدوء وبالتالي تلثم اقل
6	30 د	- حوار تلقائي مع الطفل - استعمال اللعبة الالكترونية الصوتية وذلك من خلال اعادة ما يسمعه من اللعبة (بداية باعادة الحروف والكلمات) مع استعمال التغذية الراجعة .	الحوار التلقائي يسمح للطفل بالتكلم بحرية الدء باستعمال اللعبة لفت انتباه الطفل اكثر
7	30 د	- قراءة نص تم تناوله من قبل داخل القسم - اعادة الادعية (الجمال) التي يسمعها من خلال اللعبة الالكترونية (مع استعمال	عادة ما تكون قراءة نص تم تناوله سهلة ولسلة مما يزيد ثقة الطفل بنفسه وتفاعله

	التغذية السمعية الراجعة واسلوب التعزيز (الايجابي)		
8	30 د	<ul style="list-style-type: none"> - قراءة نص جديد لم يتم تناوله من قبل - اعادة السور القصيرة التي يسمعا من خلال اللعبة الالكترونية - حوار تلقائي مسلي من اختيار الطفل (مع المداومة على التغذية السمعية الراجعة وعلى التعزيز الايجابي) 	قراءة نص جديد وذلك ليتمكن الطفل من مواجهة المواقف الجديدة الحوار المسلي يعيد للطفل الهدوء والراحة
9	30 د	<ul style="list-style-type: none"> - حوار غير مسلي - اعادة الاناشيد التي يسمعا من خلال اللعبة الالكترونية مع عدم استعمال التغذية السمعية الراجعة لنصف الوقت (15 د) مع التعزيز الايجابي في كل مرة ينطق كلمة دون تلعثم 	الحوار غير مسلي لتدريب الطفل ان لا يتلعثم حتى في المواقف المزعجة
10	30 د	<ul style="list-style-type: none"> - اعادة سرد قصة يسمعا من طرف المطبق مع استعمال التغذية الراجعة لمدة 10 دقائق 	سرد القصة من اجل كسر روتين البرنامج بالاضافة ان سرد قصة يسمعا اسهل من انتاج كلام
11	30 د	<ul style="list-style-type: none"> - العمل فقط باللعبة الصوتية وذلك باعادة مايسمعه وباختياره (جملة او كلمة او حرف او سورة قرآنية او انشودة) وهذا مرتين مرة باستعمال التغذية السمعية الراجعة ومرة بدونها . 	العمل فقط باللعبة الصوتية لتجنب الملل خاصة بالنسبة للاطفال الصغار
12	30 د	<ul style="list-style-type: none"> - قراءة انشودة من الكتاب المدرسي باستعمال وبدون استعمال التغذية السمعية الراجعة 	يقلل الانشاد من التلعثم
13	30 د	<ul style="list-style-type: none"> - قراءة جماعية لنص الاختبار بالاضافة الى الانشاد الجماعي لانشودة اللعبة الصوتية بدون استعمال التغذية السمعية الراجعة . 	القراءة الجماعية تقلل وبشكل كبير من حدة التلعثم
14	30 د	<ul style="list-style-type: none"> - التخلص من التغذية السمعية الراجعة 	عدم التلعثم حتى بدون استعمال الاداتين

	والتخلص من اللعبة الالكترونية - حوار مع الاطفال حول حلمهم المستقبلي		
نتيجة العمل	- القيام بالقياس البعدي	30 د	15

5. الاساليب الاحصائية : استعملنا اختبار Wilcoxon في المعالجة الاحصائية وذلك لعدم توفر شروط الاحصاء البارامتري .

6. اجراءات الدراسة :

بعد الانتهاء من اختيار ادوات الدراسة والتأكد من انها مناسبة لتطبيقها على الفئة المرغوبة تم طلب الاذن من الجامعة للتصريح لنا بزيارة المؤسسات التربوية قصد البحث عن الحالات التي تعاني من التلعثم وعلى هذا الاساس توجهنا الى المؤسسات التربوية التي حظينا داخلها بالتعاون من طرف المدراء والاساتذة في البحث عن الحالات بين الاقسام والمستويات المختلفة ،في كل مؤسسة كان يقدم لنا مجموعة من التلاميذ على اساس انهم متعلمين لهذا كنا نقوم باختيار بسيط لانتقاء حالات التلعثم فقط واستبعاد الحالات التي كانت تعاني من اضطرابات اخرى ،بعد اختيار الحالات تم العمل معهم داخل مؤسساتهم حيث وفر لنا المدراء قاعات فارغة للعمل داخلها ،وهناك بعض الحالات التي تم العمل معها في العيادة الارطفونية بسبب ان المدارس كانت في اضراب لمدة طويلة ،هناك حالات تم العمل معها بشكل فردي وحالات بشكل جماعي وذلك حسب عدد الحالات التي توفرت في كل مؤسسة واوليات فراغ الاطفال .

الفصل السادس:

عرض وتفسير النتائج

الفصل السادس : عرض وتفسير النتائج

تمهيد

1. عرض نتائج الحالات

2. عرض النتائج في ضوء الفرضيات

والدراسات السابقة

تمهيد :

سنقوم في هذا الفصل بعرض وتحليل نتائج الدراسة وتفسيرها في ضوء الفرضيات والدراسات السابقة والخروج بالاستنتاج العام للإجابة عن التساؤل المطروح في بداية البحث .

1. عرض نتائج الدراسة وتفسيرها :

1-1 عرض نتائج الحالات :

• 1-1-1-1 عرض الحالة الاولى :

- تقديم الحالة: الحالة (ت.ب) انثى بالغة من العمر 10 سنوات ممتدرة بالسنة الخامسة ابتدائي ابتدائية شعبيي سعد، تعاني من التلعثم متوسط الشدة (26) حسب القياس القبلي الذي اجري لها.

جدول رقم (05) يمثل نتيج الحالة الاولى

عدد الحصص	قبل التطبيق	بعد 10 حصص	بعد التطبيق
شدة التلعثم	26	23	19

- بعد تطبيق البرنامج العلاجي و بعد 10 حصص كانت شدة التلعثم في هذه الحصة بسيطة (23) ثم بعد اتمام الحصص المقررة للبرنامج (15 حصة) أُعيد قياس شدة التلعثم (قياس بعدي) اصبحت شدة التلعثم لديها بسيطة جدا (19) .

- نلاحظ من خلال نتائج الحالة (ت.ب) ان هناك فرقا في شدة التلعثم بين القياسين القبلي والبعدي .

• 1-1-2 - عرض الحالة الثانية :

- تقديم الحالة: الحالة (م.ك) ذكر بالغ من العمر 8 سنوات ممتدرة بالسنة الثالثة ابتدائي ابتدائية شعبيي سعد، يعاني من التلعثم متوسط الشدة (25) حسب القياس القبلي الذي اجري له.

جدول رقم (06) يمثل يعرض نتائج الحالة الثانية

عدد الحصص	قبل التطبيق	بعد 10 حصص	بعد التطبيق
شدة التلعثم	25	21	18

- بعد تطبيق البرنامج العلاجي وبعد 10 حصص كانت شدة التلعثم في الحصة العاشرة بسيطة (21) ،بعد اتمام الحصص المقررة للبرنامج (15حصة) أُعيد قياس شدة التلعثم (قياس بعدي) اصبحت شدة التلعثم لديها بسيطة جدا (18) .

- نلاحظ من خلال نتائج الحالة (م.ك) ان هناك فرق في شدة التلعثم بين القياسين القبلي والبعدي .

- عرض الحالة الثالثة : الحالة (ط.ع) ذكر بالغ من العمر 10 سنوات متمدرس بالسنة الخامسة ابتدائي ابتدائية شعبيي سعد، يعاني من التلعثم متوسط الشدة (29) حسب القياس القبلي الذي اجري له.

جدول رقم (07) يعرض نتائج الحالة الثالثة

عدد الحصص	قبل التطبيق	بعد 10 حصص	بعد التطبيق
شدة التلعثم	29	24	20

- بعد تطبيق البرنامج العلاجي وبعد 10 حصص فكانت شدة التلعثم فالحصّة العاشرة (24) أي بدرجة بسيطة، بعد تكملة الحصص المتبقية من البرنامج أُعيد حساب شدة التلعثم (القياس البعدي) فكانت نتيجة القياس بعد انتهاء مدة البرنامج(20) بسيطة جدا.

- نلاحظ من خلال نتائج الحالة (ط.ع) ان هناك فرق في شدة التلعثم بين القياسين القبلي والبعدي .

- عرض الحالة الرابعة: الحالة (س.س) ذكر يبلغ من العمر 10 سنوات متمدرس بالسنة الخامسة ابتدائي ابتدائية احمد نوعي ، يعاني من التلعثم متوسط الشدة (30) حسب القياس القبلي الذي اجري له.

جدول رقم (08) يعرض نتائج الحالة الرابعة

عدد الحصص	قبل التطبيق	بعد 10 حصص	بعد التطبيق
شدة التلعثم	30	19	19

- بعد تطبيق البرنامج العلاجي وبعد 10 حصص فكانت شدة التلعثم فالحصّة العاشرة (19) اي بدرجة بسيطة جدا، بعد تكملة الحصص المتبقية من البرنامج أُعيد حساب شدة التلعثم (القياس البعدي) فكانت نتيجة القياس بعد انتهاء مدة البرنامج (19) بسيط جدا.

- نلاحظ من خلال نتائج الحالة (س.س) ان هناك فرق في شدة التلعثم بين القياسين القبلي والبعدي .

- عرض الحالة الخامسة : الحالة (هـ-ص) ذكر يبلغ من العمر 9 سنوات متمدرس بالسنة رابعة ابتدائي ابتدائية محمود ابن حميده ،يعاني من التلعثم بسيط جدا (17) حسب القياس القبلي الذي اجري له.

جدول رقم (09) يعرض نتائج الحالة الخامسة

عدد الحصص	قبل التطبيق	بعد 10 حصص	بعد التطبيق
شدة التلعثم	17	15	11

- بعد تطبيق البرنامج العلاجي وبعد 10 حصص فكانت شدة التلعثم فالحصة العاشرة (15) اي بدرجة بسيطة جدا، بعد تكملة الحصص المتبقية من البرنامج أُعيد حساب شدة التلعثم (القياس البعدي) فكانت نتيجة القياس بعد انتهاء مدة البرنامج (11) بسيط جدا.

- نلاحظ من خلال نتائج (ه-ص) ان هناك فرق في شدة التلعثم بين القياسين القبلي والبعدي حتى وان كان غير واضح بدرجة كبيرة .

• **عرض الحالة السادسة :** الحالة (ن-ع) انثى تبلغ من العمر 12 سنة ممتدرسة بالسنة اولى متوسط متوسطة الزهراء تعاني من التلعثم متوسط الشدة (25) حسب القياس القبلي الذي اجري لها.

جدول رقم(10) يعرض نتائج الحالة السادسة

عدد الحصص	قبل التطبيق	بعد 10 حصص	بعد التطبيق
شدة التلعثم	25	22	20

- بعد تطبيق البرنامج العلاجي وبعد 10 حصص فكانت شدة التلعثم في هذه الحصة بسيطة (22) ثم بعد اتمام الحصص المقررة للبرنامج (15 حصة) أُعيد قياس شدة التلعثم (قياس بعدي) اصبحت شدة التلعثم لديها بسيطة جدا (20) .

- نلاحظ من خلال نتائج الحالة (ن-ع) ان هناك فرق في شدة التلعثم بين القياسين القبلي والبعدي .

• **عرض الحالة السابعة :** الحالة (ع-ش) ذكر بالغ من العمر 6 سنوات ممتدرس بالسنة اولى ابتدائي ابتدائية مبارك المليي، يعاني من التلعثم متوسط الشدة (28) حسب القياس القبلي الذي اجري له.

جدول رقم(11) يعرض نتائج الحالة السابعة

عدد الحصص	قبل التطبيق	بعد 10 حصص	بعد التطبيق
شدة التلعثم	28	20	22

- بعد تطبيق البرنامج العلاجي وبعد 10 حصص فبقيت شدة التلعثم لديه متوسطة لكن بدرجة اقل نوعا ما (20) ثم بعد اتمام الحصص المقررة للبرنامج (15 حصة) أُعيد قياس شدة التلعثم (قياس دبعدي) اصبحت شدة التلعثم لديه بسيطة (22).

- نلاحظ من خلال نتائج الحالة (ع-ش) ان هناك فرق في شدة التلعثم بين القياسين القبلي والبعدي .

- عرض الحالة الثامنة : الحالة (ب-ع) ذكر بالغ من العمر 8 سنوات متمدرسة بالسنة الثالثة ابتدائي ابتدائية مبارك لميلي، يعاني من التلعثم شديد (31) حسب القياس القبلي الذي اجري له.

جدول رقم (12) يعرض نتائج الحالة الثامنة

عدد الحصص	قبل التطبيق	بعد 10 حصص	بعد التطبيق
شدة التلعثم	31	28	24

- بعد تطبيق البرنامج العلاجي وبعد 10 حصص فكانت شدة التلعثم في هذه الحصة متوسطة (28) ثم بعد اتمام الحصص المقررة للبرنامج (15 حصة) أعيد قياس شدة التلعثم (قياس بعدي) بقيت لديه شدة التلعثم متوسطة (24) .
- نلاحظ من خلال نتائج الحالة (ب-ع) ان هناك فرق ولو كان خفيف في شدة التلعثم بين القياسين القبلي والبعدي .

2-1 عرض النتائج في ضوء الفرضيات والدراسات السابقة :

1-2-1 عرض وتحليل نتائج الفرضية الاولى :

- نص الفرضية الاولى: يوجد فروق ذات دلالة احصائية في شدة التلعثم بين القياسين القبلي والبعدي تعزى الى البرنامج العلاجي المطبق.
- للتأكد من صحة هذه الفرضية تم حساب اختبار Wilcoxon فكانت نتائجه كالاتي :

جدول رقم (13) يمثل عرض نتائج اختبار Wilcoxon

القياسين	N	W_0	W_T	α	الدلالة
القبلي	8	00	02	0.01	الفروق
البعدي	8				دالة

- نلاحظ من خلال الجدول رقم 13 ان قيمة W المحسوبة $w_0=00$ والقيمة المجدولة $w_T=02$ عند مستوى الدلالة $\alpha=0.01$ و $n=08$.

- ومنه نلاحظ $W_T > W_0$ ومنه الفروق دالة احصائيا بين القياسين القبلي والبعدي ومنه نرفض الفرض الصفري H_0 ونقبل الفرض البديل H_1 . ومنه توجد فروق في شدة التلعثم بين القياسين القبلي والبعدي، وبما ان فروق النتائج بين القياسين سالبة (انظر الملحق رقم (04)صفحة XX) فإن الفروق كانت لصالح القياس القبلي، ومنه نؤكد فعالية البرنامج المطبق في خفض شدة التلعثم لدى حالات الدراسة .
- ومنه تتحقق فرضية الدراسة القائلة : يوجد فروق ذات دلالة احصائية في شدة التلعثم بين القياسين القبلي والبعدي تعزى الى البرنامج العلاجي المطبق .
 - وهذا ما يتوافق مع دراسة ميخائيل (ب.سنة) ودراسة خديجة النمر (2017/2016) من خلال امكانية استغلال الالعاب الالكترونية في مجال التكفل ببعض الاضطرابات ومجالات التعليم والتعلم .
 - ويختلف مع دراسة كوثر هاني (2019/2018) حيث دراستها احاطت بالتاثير السلبي للالعاب الالكترونية

1-2-3 عرض وتحليل نتائج الفرضية الثانية :

- نص الفرضية الثانية : لا يوجد فروق في القياس البعدي لشدة التلعثم راجعة لعامل الجنس وللتأكد من صحة هذه الفرضية قمنا بما يلي :
 - حساب المتوسط الحسابي للدرجات القياس البعدي لكلا الجنسين.
 - المقارنة بين المتوسط الحسابي للقياس البعدي للذكور والمتوسط الحسابي للقياس البعدي للإناث
- جدول رقم (14) يمثل المتوسط الحسابي لدرجات القياس البعدي لكل من الاناث والذكور

الجنس	المتوسط الحسابي
ذكور	18
إناث	19.5

- يظهر من خلال الجدول أن هناك فرق بين المتوسط الحسابي للذكور والمتوسط الحسابي للإناث لصالح الاناث، وهذا يعني ان هناك فرق في القياس البعدي لدرجة التلعثم راجع الى عامل الجنس وهذا

ما ينفي فرضية البحث القائلة لا توجد فروق في القياس البعدي لشدة التلغم راجعة الى عامل

الجنس ومنه لم تتحقق فرضية الدراسة الثانية .

- وهذا ما يتوافق مع دراسة كوثر هاني (2019/2018) حيث توصلت الدراسة الى فروق بين الجنسين في

التأثر بالالعاب الالكترونية الصوتية .

الاستنتاج العام

إستنتاج عام :

كان الهدف الرئيسي من هذه الدراسة هو معرفة أثر الالعاب والتطبيقات الالكترونية الصوتية في خفض شدة التلثم وللوصول الى هذا الهدف تم طرح اشكالية تمحورت حول سؤالين، كان السؤال الاول حول أثر الالعاب والتطبيقات الالكترونية الصوتية على الاطفال المتعلمين بعد تطبيق البرنامج العلاجي، في حين كان السؤال الثاني حول الفرق بين الذكور والاناث في تأثرهم بالبرنامج العلاجي ان كان هناك اثر .

- للإجابة على السؤالين افترضنا فرضيتين بناءا على الجانب النظري والدراسات السابقة لهذا الموضوع وكانت الفرضيتين على النحو التالي :

1. يوجد فروق ذات دلالة احصائية في شدة التلثم بين القياسين القبلي والبعدي تعزى للبرنامج العلاجي .
2. لا يوجد فروق في القياس البعدي لشدة التلثم راجعة لعامل الجنس .

وللتأكد من صحة الفرضيتين ،أجرينا دراسة تجريبية على مجموعة قوامها 8 تلاميذ من ذكور واناث ممتدرسين في مستويات مختلفة يعانون من التلثم بدرجات متفاوتة، وذلك وفق برنامج تم اقتراحه، يستعمل خلال تطبيقه لعبة الكترونية صوتية وتطبيقين الكترونيين صوتيين، تعمل اللعبة على شد انتباه الاطفال لمدة اطول ولإبعاد الملل عنهم مما يزيد من تجاوبهم مع البرنامج العلاجي، ويعمل التطبيق على تزويد الاطفال بالتغذية السمعية المرتردة حيث تناولنا في الجانب النظري اهمية هذه التقنية في علاج التلثم، حتى ان اغلب الدراسات التي استعملت هذه التقنية كانت نتائجها ايجابية واثبتت نجاحها في علاج التلثم.

وبعد العمل على هذا البرنامج لمدة 15 حصة بمعدل نصف ساعة للحصة بشكل فردي وجماعي .

✚ بعد الانتهاء من الدراسة الحالية توصلنا الى الهدف الرئيسي من الدراسة وهو اثر الألعاب والتطبيقات

الإلكترونية الصوتية في خفض شدة التلثم، وفكانت نتائج الدراسة كالآتي:

- ✓ يوجد اثر واضح للالعاب والتطبيقات الالكترونية الصوتية في خفض شدة التلثم .
- ✓ يوجد اثر للتغذية السمعية الراجعة في خفض شدة التلثم.
- ✓ وجود فروق بين الجنسين في تأثرهم بالالعاب والتطبيقات الالكترونية الصوتية حيث تحسن الذكور اكثر من الاناث .

الاستنتاج العام

- ✓ سهولة تطبيق اداة القياس (اختبار مقياس شدة التلعثم).
- ✓ امكانية تطبيق البرنامج المقترح مع الاطفال واللعبه الالكترونية زادت من حماسهم وتعاونهم على تطبيق البرنامج .
- ✚ كما ولاحظنا بعض النقاط منها :
 - ✓ عدم اهتمام اولياء الحالات باضطراب التلعثم حيث يظنون انه اضطراب عابر يزول بمرور الوقت .
 - ✓ اغلب الحالات مصابة باضطراب التلعثم ذا منشئ نفسي حيث تقريبا كل الحالات لها مشاكل وضغوطات عائلية .
 - ولا ندعي تعميم نتائج دراستنا فهي تبقى رهينة حدودها الزمانية والمكانية والبشرية
 - وفي نهاية هذه الدراسة يمكننا طرح بعض الاقتراحات للتفكير في عمل عليها مستقبلا :
 - ✓ أثر إستخدام الألعاب والتطبيقات الالكترونية الصوتية في التكفل باضطراب اخر
 - ✓ امكانية استخدام اكثر من برنامج للعلاج التلعثم في وقت واحد واثر ذلك على خفض مدة العلاج
 - ✓ التفكير علاقته بالتلعثم
 - ✓ اهم مشاكل النفسية والاجتماعية التي يعاني منها المتلعثم المراهق والبالغ.
 - ✓ اثر برنامج توعوي للاولياء في المساعدة على التكفل المبكر باضطراب التلعثم.

الخاتمة

خاتمة :

بعد الانتهاء من هذا البحث لابد من القول ان موضوع امراض الكلام لدى الطفل يستحق ان يشغل اهتمام الباحثين والدارسين، كون الطفل هو جيل المستقبل والاهتمام بمستقبل الطفل هو الاهتمام بمستقبل امة كلها ولا سيما اضطراب التلعثم حيث انه اضطراب واضح يمكن لاي شخص التعرف عليه بوقت مبكر، الا ان الاغلب لا يولون اهتمام لهذا الاضطراب باعتبار انه اضطراب يزول بمرور الوقت، الا ان الوضع ليس بهذه السهولة حيث ان التلعثم اضطراب يمس التواصل الذي هو جزء مهم من حياة الفرد واي مشكل يمس التواصل من المؤكد ان يخلق مشاكل نفسية واجتماعية تؤثر على الفرد وعلى المحيطين به .

ويكمن التكفل بهذا الاضطراب على يد المختص النفسي او المختص الارطوفوني او بالتعاون بينهما وتختلف سبل التكفل من مختص الى اخر ومن حالة الى اخرى، وفي هذه الدراسة تطرقنا لاسلوب العلاج باللعب وبالضبط الالعب الالكترونية الصوتية واثرها في خفض شدة هذا الاضطراب خاصة ان الالعب الالكترونية استحوذت على عقول الاطفال المراهقين هذا ما يشجعنا على استغلالها في التكفل او في جزء منه، وبعد اتمام هذه الدراسة توصلنا ان للالعب والتطبيقات الالكترونية الصوتية اثر واضح في خفض شدة التلعثم .

❖ ونسأل الله عز وجل ان ينال هذا البحث رضاكم واستحسانكم، والله ولي التوفيق.

قائمة المراجع

- ابراهيم نداء (2016)، ايجابيات الالعاب الالكترونية التي يمارسها اطفال الفئة العمرية (3-6) سنوات وسلبياتها من وجهة نظر الامهات ومعلمات رياض الاطفال، رسالة ماجستير، جامعة الشرق الاوسط.
- املى صادق ميخائيل (بدون سنة)، فاعلية الالعاب الالكترونية في تنمية بعض المهارات المعرفية لدى الاطفال المعاقين عقليا: جامعة الاسكندرية .
- امين نبيلة (2011)، اضطرابات النطق والكلام: المفهوم-التشخيص-العلاج، ط1، مصر: دارعلاء للكتب، القاهرة .
- الحريري رافدة (2014)، الالعاب التربوية وانعكاساتها على تعلم الاطفال، ط1، عمان، الاردن: دار اليازوري للنشر والتوزيع
- حمادي (بدون سنة)، معايير DMS5 اعداد وتوزيع جهد محمد محمد.
- رشاد احمد محمد (1993)، استخدام برامج متنوعة لعلاج تلثم المراهقين، معهد الدراسات العليا للاطفال، رسالة ماجستير، القاهرة: جامعة عين شمس.
- الرفاعي نريمان (2011)، برنامج تدريبي لخفض حدة التلثم لدى عينة من المراهقين المتلثمين، مجلة كلية التربية، (بدون عدد) جامعة بنها: دار المنظومة.
- الرفاعي نهلة عبد العزيز (2001)، اختبار شدة التلثم النسخة العربية ، القاهرة: جامعة عين الشمس
- ركزة سميرة (2016) ، التاتاة الماهية والعلاج، ط1، الجزائر: دار الجسور للنشر والتوزيع، المحمدية.
- الزريقات براهيم (2005)، اضطرابات الكلام واللغة والتشخيص والعلاج، ط1، عمان: دار الفكر للنشر والتوزيع .
- شاش سهير (2007)، اضطرابات التواصل التشخيص-الاسباب-العلاج، ط1، مصر: دار النشر مكتبة الزهراء، القاهرة.

المراجع

- العامري خالد(2004)، اهمية اللعب للاطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، ط1،مصر: دار الفاروق للنشر والتوزيع
- عبد الحميد محمد (2000)،البحث العلمي في الدراسات الاعلامية، ط1،مصر : دار علاء للنشر والطباعة والتوزيع ،القاهرة.
- العزالي عبد الحميد (2011)،اضطرابات النطق والكلام التشخيص والعلاج ،ط1 عمان،الاردن:دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة.
- العسكري عبود (2004)،منهجية البحث العلمي في العلوم الانسانية،ط2، دمشق،سوريا: دارالنمير .
- العسلى هاني (ب. سنة) العلاج باللعب، بحث منشور،القاهرة :مصر .
- عطية سيد محمد(1999)، برنامج مقترح لعلاج التلعثم لدى المراهقين ،معهد الدراسات العليا،اطروحة ماجيستير،القاهرة :جامعة عين الشمس.
- فاضل حنا (1999) اللعب عند الاطفال، ط1، سوريا :دار مشرق للخدمات الثقافية والطباعة والنشر .
- فلاق احمد(2008)، الطفل والعب الفيديو دراسة في القيم التاثيرات ، اطروحة دكتوراه ،الجزائر: جامعة الجزائر .
- قحطان احمد الظاهر(2010)،اضطرابات اللغة والكلام ،ط1، عمان :دار وائل للنشر .
- القطاونة يحي (2013)،فعالية برنامج تدريبي في علاج التلعثم واثره في مستوى الثقة بالنفس لدى الاطفال المتلعثمين، اطروحة دكتوراه، السعودية:جامعة طيبة.
- قويدر مريم (2012/2011)، اثر الالعاب الالكترونية على السلوكيات لدى الاطفال ، اطروحة ماجيستير، الجزائر : الجزائر 3 .
- كاشف ايمان (2010)،مشكلات الكلام والجلجة، ط1، القاهرة: دار الكتاب الحديث.

المراجع

- محمد هدى (1998)، التلعثم وعلاقته بمستوى الطموح لدى تلميذات المرحلة الاعدادية، رسالة ماجستير، مصر: جامعة عين الشمس.
- المصري جهاد (2011)، اثر برنامج تدريبي الى التغذية السمعية الراجعة المتاخرة ومشاركة الاهل في خفض شدة التلعثم لدى الاطفال، اطروحة دكتوراه: جامعة عمان العربية .
- النمر خديجة (2016/2017)، اثر استخدام استراتيجية مدعمة بالالعاب الالكترونية على تحصيل طلبة الصف الخامس الاساسي وخفض القلق الرياضي لديهم ،رسالة ماجستير، الاردن: جامعة ال البيت.
- هالة واخرون(2013)، اضطراب التأتأة رؤية تشخيصية علاجية، مصر :دار المعرفة للطبع والنشر والتوزيع
- هاني كوثر(2018/2019)، اثر الالعاب الالكترونية عبر الانترنت على المراهقين، ماستر، الجزائر: جامعة الجبالي خميس مليانة.
- وبرى احمد(2017/2018)، تاثير الالعاب الفيديو على الرغبة في ممارسة النشاط الرياضي لدى التلاميذ، مذكرة ماستر ، الجزائر :جامعة قاصدي مرباح،ورقلة .

- ar.m.wikipedia.org

الملاحق

ملحق رقم (01)

إختبار شدة التلعثم
النسخة العربية

د. نهله عبدالعزيز رفاعي
دكتوراه طب التخاطب
مدرس بكلية الطب
جامعة عين شمس
القاهرة
جمهورية مصر العربية

٢٠١

الملاحق

جدول متابعة تكاثر حشرات القمح

الفترة: ١٩٨٥/٨٦

الفترة: ١٩٨٥/٨٦

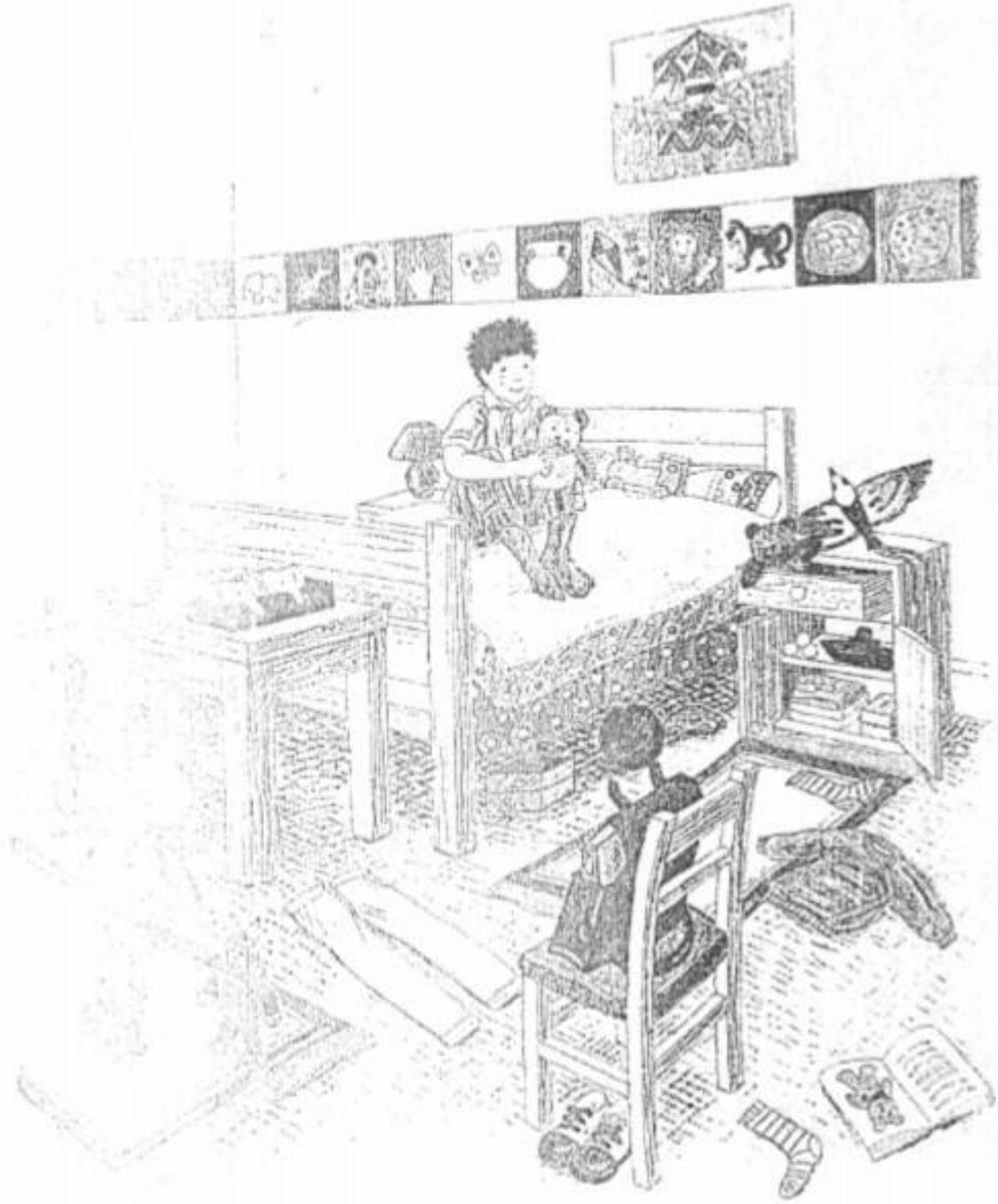
١٩٨٥	١	٢	٣	٤	٥	٦	٧	٨	٩	١٠	١١	١٢	١٣	١٤	١٥	١٦	١٧	١٨	١٩	٢٠	٢١	٢٢	٢٣	٢٤	٢٥	٢٦	٢٧	٢٨	٢٩	٣٠	٣١
١٩٨٥	١	٢	٣	٤	٥	٦	٧	٨	٩	١٠	١١	١٢	١٣	١٤	١٥	١٦	١٧	١٨	١٩	٢٠	٢١	٢٢	٢٣	٢٤	٢٥	٢٦	٢٧	٢٨	٢٩	٣٠	٣١
١٩٨٥	١	٢	٣	٤	٥	٦	٧	٨	٩	١٠	١١	١٢	١٣	١٤	١٥	١٦	١٧	١٨	١٩	٢٠	٢١	٢٢	٢٣	٢٤	٢٥	٢٦	٢٧	٢٨	٢٩	٣٠	٣١
١٩٨٥	١	٢	٣	٤	٥	٦	٧	٨	٩	١٠	١١	١٢	١٣	١٤	١٥	١٦	١٧	١٨	١٩	٢٠	٢١	٢٢	٢٣	٢٤	٢٥	٢٦	٢٧	٢٨	٢٩	٣٠	٣١
١٩٨٥	١	٢	٣	٤	٥	٦	٧	٨	٩	١٠	١١	١٢	١٣	١٤	١٥	١٦	١٧	١٨	١٩	٢٠	٢١	٢٢	٢٣	٢٤	٢٥	٢٦	٢٧	٢٨	٢٩	٣٠	٣١

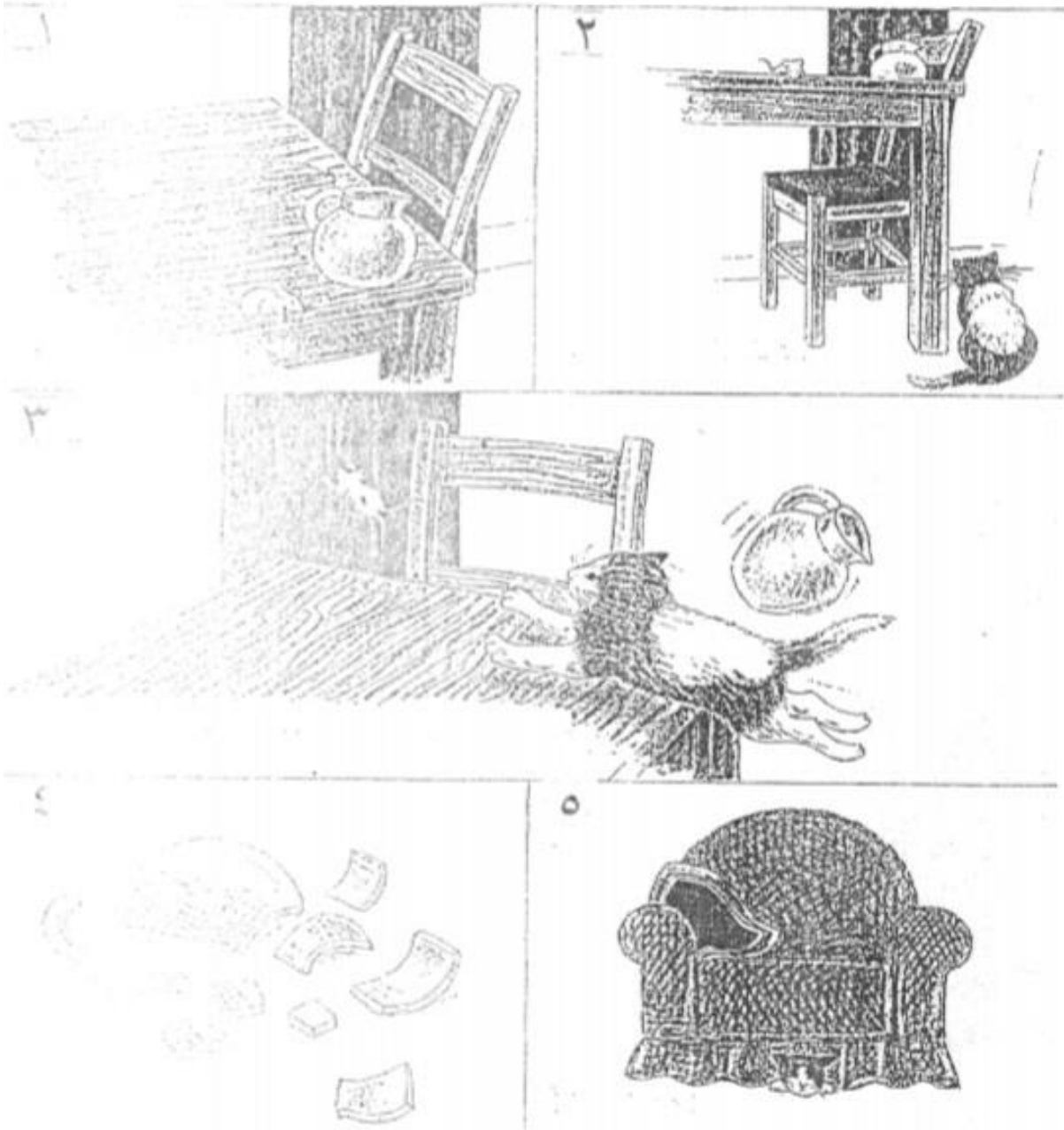
جدول شدة

الشدة	النسبة المئوية
بسيط جدا	١٠ - ٢٠
بسيط	٢١ - ٢٤
متوسط	٢٥ - ٢٨
كثيف	٢٩ - ٣٢
كثيف جدا	٣٣ - ٤٥

جدول شدة الإصابة للأطفال

الشدة	النسبة المئوية
بسيط جدا	١٩ - ٢٠
بسيط	٢١ - ٢٢
متوسط	٢٣ - ٢٤
كثيف	٢٥ - ٢٦
كثيف جدا	٢٧ - ٤٥







حيثان تصطاد بالفقاييع المائية

محيطات العالم تحتضن عشرات الأنواع من الثدييات البحرية الصغيرة والصغيرة .. أشهرها العملاق الأكبر ، وهو الحوت الأزرق ، والثاني سموت العنبر والساي ، والبيلوكا .

وخلال السنوات الأخيرة ، اكتشف العلماء حقائق مذهلة حول قروح سمه الحوت الأحدب ، ابتكر أسلوبا فريدا للحصول على غذائه ، غير المسود بالتقليع .. بواسطة انطلاقه ودورانه بسرعة ، تحت سرب من الأسماك التي ينطلق دفعات من الهواء ، محدثا دوامه من الفقاييع المرتفعة .. تحرك سرب السمك ، ليندفع الحوت بسرعة نحوها .. ويبنتع في ثوان معدودة أكثر من سرعة تعاقب جرام من السمك دفعة واحدة !

وإذا كان الحوت الأحدب يستخدم الفقاييع للصيد ، ففي حركته الجارية البناء عمومة حيثان ، تستخدم الفقاييع لأغراض أخرى .. هي التسلق والترح .. وتستطيع ابتكار حلقات وأشكال متنوعة من هذه الفقاييع .. وتكفيها كبناء حيثان واسع الخيال .

ويقول العلماء ، أن الدرافيل في منطفقة الأمازون ، تستخدم الفقاييع والحلقات والدوائر بطرق غير عادية .. حيث يخرج الحيوان الفقاييع من أنفها ، ليشكل ما تشاء من أشكال بالفقاييع .. تخرج بنا .. وأحياناً تتأخر الفقايع من داخل الحلقة التي صنعتها بنفسها !

مع الفيل

للفيل حياته المثيرة ، وله صفاته التي يندر أن تتوفر في عالم الحيوان
إن الفيلة تحب الطبيعة ، وتعشق منها القمر بنوره القضي ليلي ، . بعضا سطع
في جوف الليل تنزل إلى الماء ، فتغتسل طويلا ، وتخرج نواتجها . ولا يتول عم
أبصارها .

والفيلة كريمة على نفسها ، فإذا كثرت الأفيال ، ومددت أيمانها فقطت في
الأرض ، حتى لا تصل إليها يد عابثة ، وإذا أحاط بها حديدون . . .
عاجزة عن المقاومة ، ضربت الأشجار لتحطم أيمانها فلا ينتج بها . كما لا يعظم
الجنود أسلحتهم إذا وقعوا في أيدي العدو .

ثم هي تسدي الجميل إلى غيرها ، ولا تتأخر عنه . وجد صر ر بلا غاشا
حائرا ، لأنه تاه في الغابة ، فحياه بحرطومه ، وأشر إليه أن يتبعه . . .
حتى خلاصه من حيرته .

ولكن الفيلة - مع ذلك - شديدة الحرص ، والحذر . نذر أحد الفيلة فوجد
آثار أقدام ، فخشى أن يكون هناك فخ ، فنادى رفقة ، أسرعت الفيلة ورك
الأثار ، فمشت في صف واحد ، وكل منها بجانب الآخر ، تدفع العطر لعطر .
وقد يغضب الفيل فيقاتل فيلا مثله ، ولكنه لا يقتل الآخر . كما لا يقتل
الحيوانات الضعيفة في رفق ، فلا يهجم عليها ولا يتوسها .

والفيلة متحدة متعاونة ، فإذا لحق بأحدها خطر تجسدت الأفيال في حفره
وقع أحد الفيلة في حفرة جعل منها أحد الصيادين شركا له ، فبدأت الأفيال
التقطيع ، وألقت الحجارة وفروع الأشجار في الحفرة . حتى جعلها حفره .
يساعده على الخلاص من ورطته .

المرافق العامة

تهتم الدول المتحضرة بتقديم خدماتها لمواطنيها ، وتلك من دولنا كثير
كثيرا من المال والجهد .

وهي عندما تقدم هذه الخدمات تضع مسؤولية المحافظة عليها على عاتق
أعدائ المواطنين ، تحثهم على الاستفادة منها ، ولا تسمح بإتلافها أو سوء
منظرها .

ففي المدرسة يجب أن يحرص كل تلميذ على نظافة جميع الأثاث
والتجهيزات المدرسية ، فلا يشوه جمال هذه المرافق بالكتابة فيها أو التوسل
بها .

وفي الشارع يجب أن يحرص كل مواطن على النظافة فلا يلقي سبلا
أو علب فارغة حتى لا ينشوه المنظر العام للبلد ولا يشوه قبة من المساجد
والمدارس والمنازل بالكتابة فيها .

وفي المنتزهات والحدائق العامة لا يعتدي عليها بقتل الزهور أو شجيرات
، التي تهديه عطرا أريحا وتريده سرورا وابتهاجا .

وفي كل دائرة حكومية يحرص الموظفون على ممتلكات دولتهم فهي
جزء من مقدرات هذا الوطن ، ومن واجبهم رعايتها والمحافظة على كل شيء
ملك لهم .

والإسلام لا يرضى لنا أن نفرط في أسلاك دولتنا فنجدنا منتهكا بفسادنا
للإتلاف والإفساد والتضييع والتشويه .

إننا بهذا السلوك المتميز نصنع البيئة المثالية التي نعيش فيها مستغاة
أصحاء أقوياء متحابين متعاونين . وإن عليك - أيها المواطن - ببقاء تسير
من هذه المسؤولية فأحرص على أدائها وتذكر قول الرسول - صلى الله عليه وسلم -
عليه وسلم : " إمطة الأذى عن الطريق صدقة " .

الحمّام

هناك أنواع عديدة من الحمّام ، لها أسماء مختلفة ، ولها أنواع كثيرة .
اسم الحمّام ، القمرى حمّام ، والفاخته حمّام ، واليمّام حمّام ، والفرخى حمّام ،
وكذلك اليعقوب .. إضافة إلى غيرها من الأنواع .

والحمّام يحب الناس ، وهم أيضا يحبونه ، ويأمنون به .. والحمّام
الاهتمام بأفرأحه .. بل يبدأ اهتمامه بالبيضة حيث يختار لها مكانا مائلا
، فإذا انشقت البيضة ، وظهر الفرخ عاري الجلد ، صغبر الينابيع ، والليل
الحيلة ، ذا حلقوم مسدود ، فإن الذكر والأنثى يعينانه على الخروج من البيضة
، والخلاص منها .

ويكون الفرخ مسدود الحلقوم ، ملتصق الحوصلة ، ليبدأ التنفس .
النفخ في حلقوم الفرخ ، كي تتسع الحوصلة بعث التنفس ، ويصبح
بمنقار بهما . وفي البداية لا يطعمانه الطعام مباشرة ، بل يكسونه ،
حوصلتها مختلطا بنعابها ، ثم يطعمانه الطعام ، حتى أنه تساقط حوصلة
وأصبح الفرخ قادرا على التقاط الطعام ، يستعان عن إطعامه أبدا .
يتعلم الاعتماد على نفسه ، ويعتاد التقاط الحبوب من
قاره ، وذلك أشبه بقطام الطفل .

والحمّام يحسن الاهتمام إلى الأماكن ويألف وطنه ويحفظه في حياته .
ومن فضائله أنه شديد التعظيم لحرمة بيت الله فلا يسقط أيضا على باب الحرم .

مدرستي

مدرستي كبيرة ، بها حجر كثيرة للدراسة ، ولها فناء واسع يلعب فيه
ونمرح .

أنا أحب مدرستي ، لأن فيها معلمين يحبونني ، ويحبونني لعلومهم
وتلاميذها إخواني وأصحابي ، أفرح برؤيتهم ، وأعيش معهم . كأننا أسرة
من أسرة واحدة .

إن مدرستي جميلة ، وأنا أتعلم فيها ، لأكون رجلاً ذكياً لئلا ي

نجتمع في فناء المدرسة كل صباح ، نلعب بعضنا مع بعض أنواعاً من
الألعاب السارة ، ونجري ونضحك ، حتى يدق الجرس ، فنقف مدهوشين
، ثم نسير صفا صفا ، فندخل إلى حجر الدراسة ، ونناقش الدروس مع
المعلمين ، فنزداد كل يوم تكديماً في القيم والعلم .

إذا دخلت حجر الدراسة جلست على مقعدي هناك ، مسبقاً للمعلم .
وحين يدخل المعلم ، أفتح درجي ، وأخرج الكراريس والكتب والأدوات .
وإذا تكلم المعلم استمعت إليه منتبهاً ، لأفهم ما يقوله . وإذا لم أفهم شيئاً ، أرفع
يدي ، وأسأله عنه ، فيشرح لي ما صعّب علي ، حتى أفهمه . وإذا لم أفهم
نستريح قليلاً في الحجر ، أو نخرج إلى الفناء ، نلعب قليلاً ، لكي نستريح .
ثم نعود إلى تنقي الدروس بنشاط وإهتمام .

يومياتي

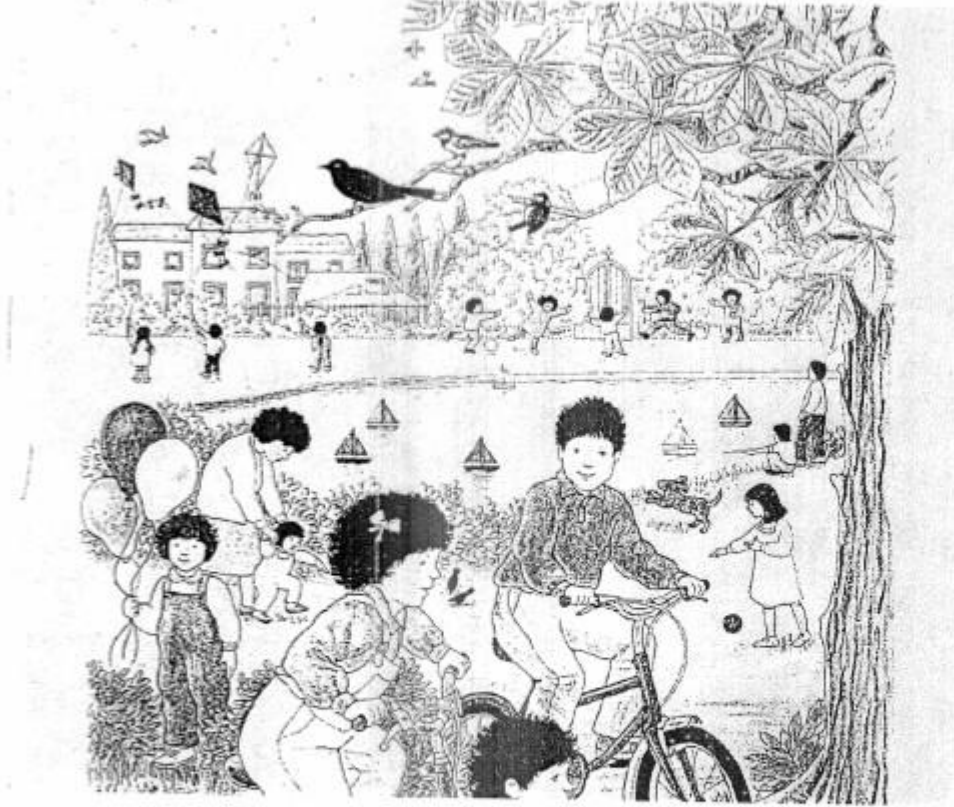
استيقظ من نومي مبكراً ، فأغسل يدي ووجهي بالماء والصابون ،
 وأنظف نفسي وأسناني ، ثم أتوضأ ، وأصلي ، ثم ألبس ملابس المدرسة .
 وأكل طعامي ، ثم أحبي والدي ، وأخرج من منزل جدياً صبيحاً ، وأذهب
 إلى مدرستي نشيطاً مسروراً .
 حين تنتهي الشروحين ، يدق الجرس ، فنخرج من المدرسة ، وحين أعود
 إلى المنزل أحبي والدي وأخذت . ثم ألبس ملابس المدرسة ، وأستحم في
 مكانها مرتبة منظمة ، وألبس ملابس البيت . ثم أغسل يدي ووجهي ، وأتناول
 طعامي .

وبعد أن أستريح قليلاً أذاكر دروسي ، وألدي واجباتي المدرسية وأعد
 كتابي التي أحتاج إليها في اليوم التالي .

وفي مساء استحم ، وألبس ملابس النوم ، وأترب كويماً من اللين ،
 وأحبي والدي ، ثم أذهب إلى فراشي وأنام مبكراً .

التلخيص للتظيف بحبه والله يستعمله وإجزائه ، وهو دائماً في صحة جيدة
 وأنا أقوم من نومي في المسبح البارد ، فأغسل يدي ورأسني ووجهي
 وعيني بالماء والصابون ، وأنظف نفسي وأسناني . ثم ألبس ملابس ، وأحافظ
 عليها ، لتبقى دائماً نظيفة . وعند عودتي من المدرسة أشال يدي ووجهي
 وأنا أستحم مرة كل أسبوع في الشتاء ، ومرتين في الصيف .







الاساتذة المحكمين :

اسم ولقب الاستاذ	الرتبة العلمية	التخصص	مكان العمل
خنفار سامرة	دكتوراه علوم محاضر ب-	علم النفس العيادي	جامعة عمار ثلجي الاغواط
بن عابد جميلة	دكتوراه	ارطفونيا	جامعة عمار ثلجي الاغواط
بن يطو جلول	استاذ م-ب-	علم النفس اللغوي المعرفي تربية خاصة	جامعة عمار ثلجي الاغواط
براهيمي سعاد	استاذ محاضر (أ)	ارطفونيا	جامعة عمار ثلجي الاغواط
القني عبد الباسط	استاذ محاضر أ-	علم النفس التربوي	جامعة عمار ثلجي الاغواط

❖ اغلب اقتراحات الاساتذة :

كانت حول شكل توزيع عرض البرنامج حيث كان غير واضح العمل داخله

ملحق رقم (03)

• الشكل الاولي للبرنامج :

❖ اهداف البرنامج : يهدف البرنامج الى :

- الخفض من درجة شدة التلعثم .
- تحسين مستوى الطلاقة.
- التقليل من طول لحظة التلعثم .
- تعليم الطفل المراقبة الذاتية لادائه الكلامي .

❖ الوسائل المستعملة في البرنامج :

- مقياس شدة التلعثم (استعمال نصوص للقراءة ،وصور للتعبير) .
- العاب الكترونية صوتية (لعرض بعض الاناشيد والايات القرانية) .
- جهاز لوجي .
- برنامج الكتروني محمل على الجهاز اللوجي (stutter help) .
- سماعات الاذن ليتمكن الطفل من سماع نفسه عند العمل بالبرنامج الالكتروني (stutter help) .

❖ الفنيات التي يستند اليها البرنامج :

- تقنية التغذية الراجعة المتأخرة : تعتمد هذه الطريقة على استخدام الجهاز اللوجي موصول بسماعتين توضعان في الاذن ليتمكن المتلعثم من سماع كلامه ويتم تشغيل البرنامج الالكتروني المحمل على الجهاز اللوجي حيث يسمح هذا الجهاز بتأخير وابطاء الكلام حسب السرعة المطلوبة وذلك بعد تعريف الحالة بهذا البرنامج والهدف منه وكيفية استعماله ثم يتم تطبيقه عددا من الحصص الى ان يتم الاستغناء عنه تدريجيا .
- المراقبة الذاتية : وهنا يجب تعليم الطفل ان ينسى اضطرابه ويركز على ما يقوله للغير وتقوية هذه المراقبة الذاتية بالثقة عند وجود طرف ثاني فالمراقبة الذاتية تساعده على موازنة ذاتية بين ما يقوله وما يستمع اليه .
- اسلوب تعزيز السلوك الايجابي للتحديث بانسياب : حيث يؤدي الانقطاع عن التاتاة لفترات قصيرة الى الحصول على التعزيز ،وينبغي هنا ان تكون الفترات التي يستخدم فيها التعزيز

الملاحق

قصيرة لدرجة تكفي عدم وجود التاتاة اثناءها على ان يزداد طول هذه الفترات كلما قل تكرار التاتاة (هالة، 2013، ص 102).

- **الواجبات المنزلية :** وذلك من خلال تكليف الحالة ببعض الأنشطة للقيام بها في البيت ،وحتى ان امكن تحميل برنامج التغذية الراجعة على هواتفهم او هواتف اوليائهم للعمل به في البيت ،وذلك بهدف تعميم اهداف البرنامج في البيت ومختلف المواقف .
- ❖ يتم تطبيق البرنامج بطريقة فردية داخل مدارسهم في قاعة هادئة وذلك في أيام فراغهم وسيتم توزيع الحصص على النحو التالي :

جدول يوضح توزيع عدد ومدة وعمل الحصص

رقم الحصة	مدة الحصة	العمل في الحصة	هدف	غير هادف	اقتراحكم
1	30 د	تمهيد وتعارف ويتم القيام بالقياس القبلي لشدة التلعثم			
2	30 د	تعريف الطفل باضطرابه			
3	30 د	تعريف الطفل بالبرنامج وكيفية الاستفادة منه والهدف منه			
4	45 د	التدريب على البرنامج			
5	30 د	تطبيق فنيات البرنامج العلاجي وبرنامج التغذية الراجعة المتأخرة من خلال : الاجابة على اسئلة مباشرة وسهلة الكلام التلقائي			
6	30 د				
7	30 د				
8	30 د				

الملاحق

			قراءة نص مناسب للمرحلة العمرية	30 د	9
			وصف وتعبير عن صور	30 د	10
			اعادة الكلام (مايسمعه من خلال اللعبة الصوتية كلمات ، ادعية ، اناشيد ، ايات قرآنية للاطفال) حوار موضوعه من اختيار الطفل (مسلي) حوار من اختيار الفاحص (غير مسلي بالنسبة للطفل) سرد قصة قصيرة تعرفها قراءة جماعية تعليم المتلثم ما الذي يجب عليه في البيت		
			القيام بقياس تتبعي محاولة التقليل من برنامج التغذية الراجعة	30 د	11
			استكمال ما تم عمله في الحصص السابقة مع	30 د	12
			محاولة التجرد من برنامج التغذية السمعية	30 د	13
			الرجعة المتأخرة تدريجا إلى ان يتم الاستغناء عنه	30 د	14
				30 د	15
عبارة عن ختامية ويتم فيها القياس البعدي					16

الملاحق

ملحق رقم (04)

الفروق الموجبة	الفروق السالبة	ترتيب الفروق	الفروق $y-x$	القياس البعدي y	القياس القبلي x	N
/	5.5	5.5	-7	19	26	1
/	1	1	-3	18	21	2
/	7.5	7.5	-9	20	29	3
/	7.5	7.5	-9	11	30	4
/	2	2	-4	13	17	5
/	3	3	-5	20	25	6
/	4	4	-6	22	28	7
/	5.5	5.5	-7	24	31	8
$W_2=00$	$W_1=36$	/	/	/	/	N

ملحق رقم (05)

