اضطراب التلعثم وعلاقته بمهارات التواصل لدى أطفال الروضة

إعداد

الباحثة : رباب رياض فتوح نور الدين رضوان [١]

مستخلص البحث :

مقدمة:

يعد التواصل عملية يقوم بها كل فرد في كل زمان ومكان؛ فهو كائن اجتماعي، قال تعالى : (يَأيهَا النَّاسُ إِنَّا خَلَقْنَاكُم مِّن ذَكَرٍ وَأُنثَى وَجَعَلْنَاكُمْ شُعُوبًا وَقَبَائِلَ لِتَعَارَفُوا إِنَّ أَكْرَمَكُمْ عِندَ اللَّهِ أَنْفَسَاكُمْ إِنَّ اللَّهَ عَلِيمٌ خَبِيرٌ) [الحجرات: ١٣]، لذلك فإن التواصل من أكثر الأنشطة التي يقوم بها الفرد في حياته سواء مع نفسه أو غيره، لذا فالتواصل نشاط لغوي إنساني يشمل الجانب اللفظي والجانب غير اللفظي، وإذا كان ذلك بالنسبة للفرد عامة، فالوضع أكثر أهمية بالنسبة للمعلم؛ حيث إن أحد النقاشات الأساسية في التعليم هو ما يجب أن يكون لدى المعلم من مهارات سواء تواصلية أو تمكينيه تساعده في تحقيق دوره وإيصال رسالته التربوية سواء في مجال عمله أو أسرته أو مجتمعه عامة؛ خاصة وأن للتواصل بنوعية اللفظي وغير اللفظي، أهمية كبيرة في حياتنا: لذا فيلاحظ تضمين القرآن الكريم والسنة النبوية الشريفة كثيرا من الآيات والأحاديث التي تدل على ذلك؛ فقال تعالى: وَمَا أَرْسَلْنَا مِن رَّسُولٍ إِلَّا بِلِسَانِ قَوْمِهِ لِيُبَيّنَ لَهُمْ [إبراهيم:٤]، وقوله تعالى : (أَلَمْ تَجْعَل لَّهُ عَيْنَيْنِ وَلِسَانًا وَشَفَتَيْنِ ﴾ [البلد: ٩-٨]. لذلك فإن التواصل عملية مكملة للإدراك في مواقف التفاعل الاجتماعي؛ حيث إن إدراك الفرد للآخرين يترتب عليه تواصله معهم، كما يترتب على ذلك إما إدراك جديد لهؤلاء الآخرين أو إعادة تكوين الصورة لهم – في حال كان الفرد تواصل معهم من قبل إذا اختلف التواصل معهم عن سابقه، لذا فالتواصل جانب معهم للتفاعل الاجتماعي ويعتبر الكلام مع أهميته وقوته يعتبر من أهم الأنشطة وأكثرها تعقيدا وذلك لما يتطلبه من تناسق تام ويصبح الكلام عرضا للاضطرابات والتشويش لدي الأطفال وخاصة في فترات التوتر النفسي .

مشكلة البحث :

وتتحدد مشكلة البحث في التساؤلين التاليين:

ما نوع العلاقة بين اضطراب التلعثم والمهارات التواصل لدى الأطفال في مرحلة الروضة ؟

ما علاقة كل من النوع (ذكر أم أنثى) على مهارات التواصل لدى الأطفال اضطراب التلعثم ؟

ما علاقة كل من النوع (ذكر أم أنثى) على شدة التلعثم الأطفال الروضة ؟

[١] باحثة دكتوراه – كلية التربية للطفولة المبكرة – جامعة القاهرة

أهداف البحث:

يهدف البحث الحالي إلي التعرف علي:

- هدف البحث الحالي الى التحقق من نوع العلاقة بين اضطراب التلعثم ومهارات التواصل لدى الأطفال في مرحلة الروضة.
- الكشف عن النوع العلاقة (ذكر أم أنثى)على مهارات التواصل لدى الأطفال اضطراب التلعثم .
- الكشف عن نوع العلاقة (ذكر أم الأنثى) على شدة اضطراب التلعثم لدى اطفال الروضة تعزى لمتغير النوع (ذكر أم أنثى).

أهمية البحث:

[أ] الأهمية النظرية:

١- إثراء الإطار النظري بمتغيرات البحث كالمهارات التواصل واضطراب التلعثم لدى أطفال الروضة .

٢- الاهتمام بمهارات التواصل عند الأطفال المتلعثمين والتي لها تأثير ايجابيا في العادات سلوكية الازمة لتكوينه كإنسان عن طريق استيعاب الخبرة الاجتماعية وتفاعله مع البيئة والتوافق الاجتماعي .

٣- تكمن أهمية البحث الحالي في تناوله فئة الأطفال ذوي اضطراب التلعثم باعتباره احد فئات اضطرابات التواصل ومظاهره والتي تحتاج إلى التدخل المبكر والرعاية الشاملة.

[ب] الأهمية التطبيقية:

تساهم نتائج البحث إلى معرفة المشكلات التي تعانى منها الافراد وألى معرفة الأسباب التي تؤدى إلي حدوث تلك المشكلات بهدف إيجاد حلول مناسبة لمساعدة الأفراد على التكيف مع المجتمع وتقبل أعاقتهم ، ويؤكد البحث الحالي على أهمية علمية تتعلق بما يمكن أن يتواصل أليه من نتائج التطبيق الميداني للأدوات عن طريق الباحث لرصد المشكلات التي يوجهها الاطفال المتلعثمين وتقديم العديد من المقترحات والتوصيات لزيادة الوعى وإثراء المكتبة العربية النفسية بتصميم مقاييس ومحتوى يساهم في ابراز منافذ جديدة لا ثراء الأدبيات العربية نتيجة لندرة هذه الانواع من الاضطرابات ومسبباتها. الاستفادة من البحث في دعم المؤسسات التعليمية والتربوية والعلاجية، والتأهيلية وصناع القرارات التنفيذية، والعمل على تصميم برامج وقائية للأطفال ذوي اضطراب التلعثم

فروض البحث :

١- توجد علاقة ارتباطية سالبة بين مهارات التواصل و شدة التلعثم لدى أطفال الروضة.

٢- توجد فروق ذات دلالة احصائية في مهارات التواصل لأطفال الروضة تعزي لمتغير النوع (ذكر/ أنثى) لصالح الذكور.

٣- توجد فروق ذات دلالة احصائية في شدة التلعثم لأطفال الروضة تعزي لمتغير النوع (ذكر/ أنثى) لصالح الذكور.

منهج البحث :

- استخدم الباحث في هذا البحث المنهج الوصفي.

عينة البحث :

تكونت العينة البحث من ٥٠ من الاطفال المتلعثمين تتراوح أعمارهم من (٤-٦) سنوات , وتم التطبيق بين مدرسو الامل بالمطرية وعيادات المركز الطبي للتخاطب المحور وذلك بعد تحقيق التجانس بين أفراد العينة.

أدوات البحث :

استخدمت الباحثة الأدوات الآتية في البحث:

١- مقياس اختبار مهارات التواصل لدى اطفال الروضة (سهير كامل , بطرس حافظ,٢٠٢٢)

٢- مقياس التلعثم .(سيد البهاص ,٢٠٠٥)

٣- مقياس اختبار الذكاء .(جون رأفن للذكاء ترجمه عماد السعدني ,٢٠١٦)

٤- استمارة استبيان أعداد الباحثة.

الأساليب الإحصائية المستخدمة:

استخدمت الباحثة الأساليب الإحصائية لتقنين وإعداد أدوات البحث علاوة على استخدامها لإثبات صحة أو عدم صحة فروض البحث، وإيجاد ثبات وصدق المقاييس، ونتائج البحث بالاستعانة ببرامج الحزم الإحصائية SPSS المستخدمة في العلوم الاجتماعية، ومن أهم هذه الأساليب الإحصائية المستخدمة:

- المتوسطات والانحرافات المعيارية.
- معاملات الارتباط.
- معامل ثبات ألفا كرونباخ.
- اختبار كا٢ لإيجاد التجانس بين متوسطات رتب درجات أطفال العينة.

نتائج البحث:

أسفرت نتائج البحث عن:

١- توجد علاقة ارتباطية سالبة بين مهارات التواصل و شدة التلعثم لدى أطفال الروضة.

٢- توجد فروق ذات دلالة احصائية في مهارات التواصل لأطفال الروضة تعزي لمتغير النوع (ذكر/ أنثى) لصالح الذكور.

٣- توجد فروق ذات دلالة احصائية في شدة التلعثم لأطفال الروضة تعزي لمتغير النوع (ذكر/ أنثى) لصالح الذكور.

Summary of the Research:

Introduction:

Communication is an inherent and ongoing process that every individual engages in, regardless of time or place. As social beings, communication is central to our interactions. The Quran states, “O people, We have created you from male and female and made you into peoples and tribes to know each other; the most honored of you in the sight of Allah is the most righteous of you. Indeed, Allah is Knowing and Acquainted” [Al-Hujrat: 13]. Communication encompasses both verbal and non-verbal aspects and is particularly crucial for educators. One of the fundamental discussions in education revolves around the skills teachers should possess, whether communicative or empowering, to effectively fulfill their roles and convey their educational messages. This is essential not only in their professional environment but also in their families and communities. The significance of communication, as highlighted in the Holy Quran and the Sunnah of Prophet Muhammad, is evident. For example, “And We have not sent any messenger except in the language of his people to explain to them” [Ibrahim: 4], and “Did You not make him have two eyes, a tongue, and two lips?” [Al-Balad: 8-9]. Communication is integral to cognitive processes during social interactions; it shapes an individual's perception of others and can either create new understandings or revise existing ones. Effective communication is critical, and disruptions or disorders in speech can manifest, particularly during periods of psychological stress in children.

Research Problem

The research addresses the following questions:

1. What is the relationship between stuttering disorder and communication skills in kindergarten children?
2. How does gender (male or female) influence communication skills in children with stuttering disorder?
3. How does gender (male or female) affect the severity of stuttering in kindergarten children?

Research Objectives

The research aims to:

- Investigate the nature of the relationship between stuttering disorder and communication skills in kindergarten children.
- Examine the impact of gender on the communication skills of children with stuttering disorder.
- Analyze the influence of gender on the severity of stuttering disorder in kindergarten children.

Research Importance:

[A] Theoretical Importance:

1. This research contributes to the theoretical understanding of key variables such as communication skills and stuttering disorders in kindergarten children. It provides a deeper insight into these aspects and their interplay.
2. Focusing on children with stuttering disorders helps enhance understanding of how these children interact with their environment and develop social competencies. This can inform better approaches to fostering effective communication and social integration.
3. The research highlights the significance of early intervention and comprehensive care for children with stuttering disorders, recognizing them as a critical area within communication disorders that requires attention and specialized support.

[B] Applied Importance:

1. The research findings provide valuable insights into the challenges faced by children with stuttering disorders and the underlying causes. This knowledge can lead to more effective solutions and support systems for these children, facilitating their adaptation and acceptance in society.
2. By documenting and analyzing the issues faced by children with stuttering disorders, the research offers practical recommendations and proposals to increase awareness and improve support. This research

contributes to the Arab psychological literature by addressing the relatively under-explored area of stuttering disorders.

3. The results of this research can aid educational, therapeutic, and rehabilitative institutions, as well as decision-makers, in designing targeted preventive programs and interventions for children with stuttering disorders. This enhances the effectiveness of existing support systems and contributes to better outcomes for affected children.

Research Hypotheses:

1. There is a negative correlation between communication skills and the severity of stuttering in kindergarten children.
2. There are statistically significant differences in communication skills among kindergarten children attributable to the gender variable (male/female), in favor of males showing higher communication skills.
3. There are statistically significant differences in the severity of stuttering among kindergarten children attributable to the gender variable (male/female), with males exhibiting less severe stuttering.

Research Methodology:

- **Descriptive Method**: The descriptive method was employed to explore and analyze the relationship between communication skills and the severity of stuttering, and to examine gender differences in these variables.

Research Sample:

- **Sample Composition**: The research sample comprised 50 stuttering children aged 4-6 years. The sample was selected from Al-Amal teachers in Al-Matareya and the clinics of the Axis Speech Medical Centre, ensuring homogeneity among the participants.

Research Tools:

1. **Communication Skills Scale for Kindergarten Children**: prepared by Suhair Kamel and Boutros Hafez (2022).

2. **Stuttering Scale**: prepared by Sayed Al-Bahas (2005).
3. **Intelligence Test Scale**: John Raven Intelligence Scale, translated by Emad El-Saadny (2016).
4. **Questionnaire Form**: Prepared by the researcher.

Statistical Methods Used:

The researcher employed various statistical methods to analyze the research data, validate hypotheses, and ensure the reliability and validity of the research instruments. These methods include:

- **Averages and Standard Deviations**: To summarize and describe the central tendency and dispersion of the data.
- **Correlation Coefficients**: To determine the strength and direction of the relationship between communication skills and the severity of stuttering.
- **Cronbach's Alpha**: To assess the internal consistency and reliability of the scales used in the research.
- **Chi-Square Test (Ka2 Test)**: To assess the homogeneity of mean ranks among the sample children's scores and determine statistical significance.

Research results:

The results of the research revealed:

1 -There is a negative correlation between communication skills and the severity of stuttering in kindergarten children.

2 -There are statistically significant differences in the communication skills of kindergarten children attributed to the gender variable (male/female) in favor of males.

3 -There are statistically significant differences in the severity of stuttering in kindergarten children attributable to the gender variable (male/female) in favor of males.

مقدمة

يعد التواصل عملية يقوم بها كل فرد في كل زمان ومكان؛ فهو كائن اجتماعي، قال تعالى : (يَأيهَا النَّاسُ إِنَّا خَلَقْنَاكُم مِّن ذَكَرٍ وَأُنثَى وَجَعَلْنَاكُمْ شُعُوبًا وَقَبَائِلَ لِتَعَارَفُوا إِنَّ أَكْرَمَكُمْ عِندَ اللَّهِ أَنْفَسَاكُمْ إِنَّ اللَّهَ عَلِيمٌ خَبِيرٌ) [الحجرات: ١٣]، لذلك فإن التواصل من أكثر الأنشطة التي يقوم بها الفرد في حياته سواء مع نفسه أو غيره، لذا فالتواصل نشاط لغوي إنساني يشمل الجانب اللفظي والجانب غير اللفظي، وإذا كان ذلك بالنسبة للفرد عامة، فالوضع أكثر أهمية بالنسبة للمعلم؛ حيث إن أحد النقاشات الأساسية في التعليم هو ما يجب أن يكون لدى المعلم من مهارات سواء تواصلية أو تمكينيه تساعده في تحقيق دوره وإيصال رسالته التربوية سواء في مجال عمله أو أسرته أو مجتمعه عامة؛ خاصة وأن للتواصل بنوعية اللفظي وغير اللفظي، أهمية كبيرة في حياتنا: لذا فيلاحظ تضمين القرآن الكريم والسنة النبوية الشريفة كثيرا من الآيات والأحاديث التي تدل على ذلك؛ فقال تعالى: وَمَا أَرْسَلْنَا مِن رَّسُولٍ إِلَّا بِلِسَانِ قَوْمِهِ لِيُبَيِّنَ لَهُمْ [إبراهيم:٤]، وقوله تعالى : (أَلَمْ تَجْعَل لَّهُ عَيْنَيْنِ وَلِسَانًا وَشَفَتَيْنِ ﴾ [البلد: ٩-٨]. لذلك فإن التواصل عملية مكملة للإدراك في مواقف التفاعل الاجتماعي؛ حيث إن إدراك الفرد للآخرين يترتب عليه تواصله معهم، كما يترتب على ذلك إما إدراك جديد لهؤلاء الآخرين أو إعادة تكوين الصورة لهم – في حال كان الفرد تواصل معهم من قبل إذا اختلف التواصل معهم عن سابقه، لذا فالتواصل جانب معهم للتفاعل الاجتماعي ويعتبر الكلام مع أهميته وقوته يعتبر من أهم الأنشطة وأكثرها تعقيدا وذلك لما يتطلبه من تناسق تام ويصبح الكلام عرضا للاضطرابات والتشويش لدي الأطفال وخاصة في فترات التوتر النفسي، وان الاضطرابات وعيوب الكلام مثل التلعثم قد تنشئ وتزداد تحت وطأة الضغط النفسي. كما جاء في القرآن الكريم في سورة الشعراء ويضيق صدري ولا ينطق لساني فأرسل إلي هارون" حيث وصفت الآية الكريمة حال سيدنا موسي علية السلام أثناء التلعثم عند قولة ويضيق صدري "

مشكلة البحث

لاحظت الباحثة من خلال عملها كأخصائية تخاطب في مجال التربية الخاصة في العديد من المراكز ورياض الأطفال التي يحدث فيها التفاعل والاحتكاك مع الأطفال أن نسبة كبيرة من الأطفال يعانون من عيوب النطق والكلام وخاصة اضطرابات التلعثم الذى يعيق عملية التواصل الأطفال مع الآخرين والتفاعل مع البيئة. وظهور العديد من السلوكيات لدى الأطفال في المواقف الكلامية تكون ناتجة عن التلعثم . لقد لفت انتباهي عند التعامل مع الأطفال ظهور العديد من السلوكيات ، وخاصة تجنب مواقف الكلام بسبب الخوف الشديد الذي يشعر به الطفل عندما يدرك أنه سوف يتلعثم، ومن هنا يبدأ الطفل بالخوف من مواقف نطق الكلام والتواصل مع الآخرين، ويظهر ذلك من خلال الاستجابات وردود الأفعال التي قد يتلقاها الأطفال عند التواصل اللفظي مع الآخرين، مثل النقد والسخرية، مما

يؤدي إلى ردود أفعال غير لائقة. ومن المشاكل التي يواجها الطفل (تجنب الحديث مع الآخرين – القلق – الخوف). ونتيجة لذلك، لاحظت أن مشاكل التلعثم تبدأ في التزايد والتفاقم عندما يصبح الأطفال أكثر اهتماما بالطريقة التي يتحدثون بها أكثر من التركيز على محتوى الحديث . ورغم أن ظاهرة اضطراب التلعثم تعتبر مشكلة في الكلام ، إما باطنه أن التلعثم له تأثير سلبي على الطفل وقد يمنعه من التفاعل اجتماعياً وتمنع التواصل مع الأخرين . ويمثل التلعثم معاناه يعاني منها الطفل وتترك أثراً سلبياً على كافة جوانب الشخصية، مما يجعله يشعر بالتوتر والخجل وفقدان الثقة بالنفس وتدني احترام الذات، كما يجعل الشخص الذي يتلعثم يشعر بتدني احترام الذات والعدوانية.. وهذا ما أكدته دراسة كل من (حنان خلف ,٢٠١٦) (فادية عبد العال ,٢٠١٩) (أسامه حسن, ٢٠١٧) (سلمى على ,٢٠١٨). ومن خلال عمل الباحثة في مجال التربية الخاصة ومن خلال أجراء دراسة استطلاعية للتلعثم في رياض الأطفال، تمت مقابلة عدد من أولياء الأمور والمعلمين لفهم أهم الاحتياجات هذه الفئة، قامت الباحثة ببلورة مشكلة البحث الحالية في التساؤل فيما يلي:

ما نوع العلاقة بين اضطراب التلعثم والمهارات التواصل لدى الأطفال في مرحلة الروضة ؟

ما علاقة كل من النوع (ذكر أم أنثى) على مهارات التواصل لدى الأطفال اضطراب التلعثم ؟

ما علاقة كل من النوع (ذكر أم أنثى) على شدة التلعثم الأطفال الروضة ؟

أهداف البحث :

١- هدف البحث الحالي الى التحقق من نوع العلاقة بين اضطراب التلعثم ومهارات التواصل لدى الأطفال في مرحلة الروضة.

٢- الكشف عن النوع العلاقة (ذكر أم أنثى)على مهارات التواصل لدى الأطفال اضطراب التلعثم .

٣- الكسف عن نوع العلاقة (ذكر أم الأنثى) على شدة اضطراب التلعثم لدى اطفال الروضة تعزى لمتغير النوع (ذكر أم أنثى)

الأهمية النظرية :

٤- إثراء الإطار النظري بمتغيرات البحث كالمهارات التواصل واضطراب التلعثم لدى أطفال الروضة .

٥- تسليط الضوء على أهمية مهارات التواصل لدى أطفال المتلعثمين وتأثيرها على سلوكهم في تلك المرحلة .

٦- الاهتمام بمهارات التواصل عند الأطفال المتلعثمين والتي لها تأثير ايجابيا في العادات سلوكية الازمة لتكوينه كإنسان عن طريق استيعاب الخبرة الاجتماعية وتفاعله مع البيئة والتوافق الاجتماعي .

٧- تكمن أهمية البحث الحالي في تناوله فئة الأطفال ذوي اضطراب التلعثم باعتباره احد فئات اضطرابات التواصل ومظاهره والتي تحتاج إلى التدخل المبكر والرعاية الشاملة.

الأهمية التطبيقية :

تساهم نتائج البحث إلى معرفة المشكلات التي تعانى منها الافراد وألى معرفة الأسباب التي تؤدى إلي حدوث تلك المشكلات بهدف إيجاد حلول مناسبة لمساعدة الأفراد على التكيف مع المجتمع وتقبل أعاقتهم ، ويؤكد البحث الحالي على أهمية علمية تتعلق بما يمكن أن يتواصل أليه من نتائج التطبيق الميداني للأدوات عن طريق الباحث لرصد المشكلات التي يوجهها الاطفال المتلعثمين وتقديم العديد من المقترحات والتوصيات لزيادة الوعى وإثراء المكتبة العربية النفسية بتصميم مقاييس ومحتوى يساهم في ابراز منافذ جديدة لا ثراء الأدبيات العربية نتيجة لندرة هذه الانواع من الاضطرابات ومسبباتها. الاستفادة من البحث في دعم المؤسسات التعليمية والتربوية والعلاجية، والتأهيلية وصناع القرارات التنفيذية، والعمل على تصميم برامج وقائية للأطفال ذوي اضطراب التلعثم .

مصطلحات البحث الإجرائية :

التلعثم : Stuttering .اضطراب في طلاقة اللسان يعوق انسياب الكلام , تبدو مظاهره في التكرارات اللاإرادية للمقاطع والحروف ,والمد الزائد للحروف المتحركة ,أو وقفات ضم زائد أثناء الكلام ويصاحب عادة بحركات لا إرادية للرأس والأطراف , بالإضافة إلى ردود أفعال انفعالية كالخوف والقلق وانخفاض تقبل الذات لدى المتلعثم . (سيد البهاص ,٢٠٠٥: ٥)

مهارات التواصل : Communication Skills

يشكل التواصل حجر الزاوية لنمو الأطفال ويعتبر العنصر المكمل للأحداث اليومية فمن خلاله يتبادل الناس الأفكار والمعلومات والمشاعر ، ويحققون أهدافهم ويشاركون في أحداث الماضي ويخططون للمستقبل كما أن مهارات التواصل تعتبر من العوامل المهمة للتعامل مع الآخرين بطريقة طبيعية . ويعد التواصل من أقدم أوجه النشاط الإنساني ، وتؤدى أنواع التواصل دوراً كبيراً في حياة كل طفل فالتواصل يؤثر على الطفل بشكل أو بأخر فكلمة تواصل مأخوذة من الأصل اللاتيني Communize بمعنى عام وذلك أن الطفل حين يتواصل بأخر يهدف للوصول للاتفاق عام بصدد موضوع التواصل .

(سهير كامل , بطرس حافظ ,٢٠٢٣: ٤)

محددات البحث :

منهج البحث : استخدم الباحث في هذا البحث المنهج الوصفي .

عينه البحث : تكونت العينة البحث من ٥٠ من الاطفال المتلعثمين تتراوح أعمارهم من (٤-٦) سنوات , وتم التطبيق بين مدرسو الامل بالمطرية وعيادات المركز الطبي للتخاطب المحور وذلك بعد تحقيق التجانس بين أفراد العينة

ادوات البحث :

١- مقياس اختبار مهارات التواصل لدى اطفال الروضة (سهير كامل , بطرس حافظ,٢٠٢٢)

٢- مقياس التلعثم .(سيد البهاص ,٢٠٠٥)

٣- مقياس اختبار الذكاء .(جون رأفن للذكاء ترجمه عماد السعدنى ,٢٠١٦)

٤- استمارة استبيان أعداد الباحثة

اطار نظري ودراسات سابقة

المحور الاول :التلعثم

تعريف التلعثم : تعرف بأنها نوع أو شكل من أشكال اضطرابات الكلام تتشكل بواسطة تكرارات كثيرة وأطاله للأصوات مصاحبة بجهد ومعاناة سلوكية واضحة . (سهير كامل ,٢٠٢٣: ١٧١)

نجد أنا التلعثم Sturrering هو نقص الطلاقة اللفظية أو التعبيرية ويظهر في درجات متفاوتة من الاضطرابات في إيقاع الحديث العادي وفي الكلمات بحيث تأتي الكلمة متأخرة عن بدايتها ومنفصلة عنها أو قد يظهر في شكل تكرار الأصوات ومقاطع أو أجزاء من الجملة وعادة ما يصاحبها بحاله من المعاناة والمجاهدة وهو اضطراب يصيب طلاقة المسترسل. (خالد عبد الغنى ,٢٠١٦: ٨٤)

هو احد اضطرابات الطلاقة في الكلام ويوثر على إيقاع سريان الكلام، ويتميز هذا الاضطراب بتوقفات وتكرارات او الاطالة في الكلام بشكل لا ارادي في الاصوات أو الكلمات وتظهر عليه علامات الاجهاد والتوتر والقلق، وقد يأخذ هذا الاضطراب شكلا تشنجيا يظهر من خلاله عجز الطفل ذوي اضطراب التلعثم عن إصدار اي صوت فيخرج بصعوبة بالغة ..

(Goh, Griffiths, Norbury, 2021: 87) (سهير أمين ,٢٠١٧ :٦٢)

نظريات التلعثم :

١- النظرية العضوية : نظرية الهيمنة المخية (Cerebral Dominance Theory). يري أصحاب هذه النظرية ان التلعثم يحدث نتيجة التنافس بين نصف المخ الأيمن ونصف المخ الأيسر في السيطرة علي وظيفة الكلام ،علي أساس أن الطبيعي أن يسيطر النصف الأيسر علي عملية الكلام ،فالطفل الذي يكتب باليد اليمني ،يكون النصف الأيسر للمخ هو المسيطر لدية عكس الطفل الذي يكتب باليد أليسري ، من العلماء الذين أرجعوه ظاهرة التلعثم الي أسباب فسيولوجيا ترافيز travis الذي يعتبر رائد في هذه الاتجاه. (Rotatori,Obiakor &Bakken , 2011:121)

٢- النظرية السلوكية : التلعثم من منظور العالمين (التشريط الإجرائي الكلاسيكي – The Classical Conditioning) يقوم هذه الاتجاه علي أن التلعثم يحدث نتيجة للفشل الغير مشرط في الكلام الطلق بسبب قلق المتكلم حول كلامه ،وإذا حدث ذلك فان الشخص سوف يتلعثم في إي موقف مثير للقلق .للتلعثم علي إنها عرض لمخاوف كلامية مشروطة كلاسيكيا ويعالج التلعثم من خلال تقليل الحساسية التدريجي. (الزريقات ،٢٠١٨: ٢٣٠), ويسمي السلوك الإجرائي بالتشريط الوسيلي ،أو التشريط الأستجابي،أو تعلم الحل ،أو تعلم السلوك الإجرائي ،ويرجع هذا التشريط في أصلة ثروندايك وتجاربه التي انتهت به إلي قانون الأثر . (نجلاء أحمد ،٢٠١٠: ٥٠١), وكذلك يمكن ضبط سلوك المتلعثم من خلال تطبيق مبادئ التعزيز والعقاب للظاهرة ،فتعزيز الكلام الطلق يقويه وعقاب التلعثم.

(Zengin,2011:24)

٣- النظرية البيوكيماوئية (Biochemical Theory).تعرف هذه النظرية بعدم التوازن الكيميائي الحيوي لدي المتلعثمين . وجود اختلال في الكيمياء العصبية لدي المتلعثمين وهي ترتبط باضطراب في شبكة عمل ضبط الحركة بالعقدة العصبية القاعدية، فأي زيادة في دوبامين النواقل العصبية يرتبط باضطراب الحركة كما في حالات النوبات الصرعية ومرحلة تورثو من ناحية أخري وجد إضراب في توازن السكر الدم لدي المتلعثمين أثناء التلعثم كما لوحظ اضطراب في عملية الايض (وهي عمليات الهدم والبناء الخاصة بالتركيب الكيميائ للدم) لدي المتلعثمين . (سهير شاش ،٢٠١٤: ١٥٣)

٤- النظرية البنيوية. تذهب هذه النظرية إلي الإصابة بالتلعثم في الكلام يتوقف علي درجة الاستعداد الفطري درجة الاستعداد الفطري ويرجع ذلك إلي ويرجع ذلك إلي ضعف البنية ضعف البيئة الجسمية وضعف الجهاز الكلامي والسمعي والتنفسي . (ايهاب الببلاوي ،٢٠١٧: ٢٦٩)

٥- **نظرية التحليل النفسي** : يشير اصحاب هذه النظرية أن التلعثم ما هو الا عرض عصابي تكمن ورائه رغبات عدوانية مكبوتة حيث ينكص ألي المرحلة الشرجية ويعيش صراعا بين الرغبة الشعورية في الكلام وحفزه لا شعوريا على عدم الكلام ويبدوا أن الكلام رد فعل عدواني موجه ضد السامع وما التلعثم ألا إخراج يعقبه إيقافه وخوف أخر من إخراج العدوان وهكذا , ولذا فأنها أكثر حدوثا أمام الكبار وفى المواقف المرتبطة بالصراع . (سهير كامل ,٢٠٢٣: ١٨٠)

علاج التلعثم .

١- **العلاج الطبي (العلاج المباشر –Medical Therapy)** وهنا غالبا يبدأ علاج التلعثم معظم الأدوية والعقاقير التي تعطي للمرضي المتلعثمين لا تخرج عن كونها مهدئات للقلق والانفعالات وفيتامينات ب٦, وذكر أن نسبة كبيره عالية من المتلعثمين يعانون من شذوذ في رسم المخ وأنه لا مانع في بعض الأحيان من استخدام العقاقير المضادة للصرع , ومن أهم العقاقير المستخدمة في علاج التلعثم (الهالوبيريدول) .

٢- **الاسترخاء الكلامي.(Speech relaxation)**. ويستخدم الاسترخاء الكلامي في علاج بعض التوتر وخفض الشعور بالاضطراب والتوتر أثناء الكلام وإيجاد ارتباط بين الشعور بالراحة والسهولة عن طريق الأحرف والكلمات والجمل ببطء , وبكل هدوء واسترخاء . . (إيمان محمود ,٢٠١٦: ٥٥)

٣- **التدريبات علي الاسترخاء(Relaxation Therapy)**: يتضمن الأسلوب تدريب الفرد علي الاسترخاء أثناء الكلام وتعتبر من أفضل التمارين التي تساعد في الحد من التلعثم من خلال هذا التدريب يقوم الطفل بالاستلقاء الهادي عبر أخذ نفس عميق ببط حتى يمتلئ الصدر بقوه ثم كتم الهواء في الصدر لمدة خمس دقائق ثم اخرج الهواء ببطء .(إحسان عابدين ,٢٠٣٢: ١٩٢), تتضمن الأسلوب تدريب الفرد على الاسترخاء أثناء الكلام , وهذا ما يلزم هنا معرفة كيفية ممارسة برنامج الاسترخاء لمختلف أجزاء الجسم وأجزاء جهاز النطق والكلام للعلاج التلعثم من التوتر والقلق. (عبد العزيز الشخص ,٢٠١٩: ٣٠٥)

٤- **العلاج بالسيكو دراما** : فالسيكو دراما هي طريقة للعلاج النفسي تنطبق بشكل أساسي على المجموعات العلاجية ,ولكن يمكن استخدام التعديلات في العلاج الأسرى والأفراد ,ويمكن دمج تقنيات العلاجات النفسية الاخرى في العمل الإكلينيكي من خلاله يستطيع الطفل التعبير عن الذات من خلال التمثيل كطريقة لتعميق البصيرة والشفاء . (رافت عبد الحميد ,٢٠١٩: ٤١)

٥- **العلاج الكلامي (Speech Therapy)**. هو أسلوب علاجي يقوم المعالج بتدريب جهازي النطق والسمع عن طريق استخدام المسجلات الصوتية ثم يتم التدريب الطفل لتقوية عضلات النطق والجهاز الكلامي بشكل عام ويعتمد العلاج الكلامي علي مساعدة المتلعثم علي مقاومة عيوب كلامه ،حيث يفيد العلاج المكثف الذي يتم خلال عدة جلسات أسبوعيا في حالات التلعثم الشديد. (Hamaguchi,2010:79)

٦- **الكلام الإيقاعي (Rhythmic Speech.)** :هي التي تعتمد علي الحركات الإيقاعية والتي تهدف منها صرف الانتباه المتلعثم عن مشكلته وتؤدي في نفس الوقت إلي الإحساس بالارتياح النفسي ومن هذه الحركات الإيقاعية النقر بالإقدام ،والنقر باليد علي الطاولة .

(ولاء مصطفي ،٢٠١٧: ١١١)

٧- **فنيه الإطالة Prolongation**. جعل الطفل حالة الاسترخاء البدني والعقلي ، ثم يبدأ في قراءة قطعة بشكل بطئ جدا وذلك مع الإطالة أثناء نطق كل مقطع يقرأه الطفل المتلعثم مثل كلمة تليفزيون تنطق كالتالي (تلي .فز.يون) وتعتمد هذه الطريقة علي تدريب الطفل المتلعثم علي إطالة نطق الصوت ،والفونيم ،والكلمة .

٨- **النطق بالمضغ(The Chewing Speaking)**. يبدأ المعالج بسؤال المتلعثم عن إمكانه أجراء حركات المضغ ، ثم يطلب منه إن يقوم بحركات المضغ بهدوء وسكون ، وبعد ذلك يتطلب منه إن يتخيل انه بمضغ قطعه طعام ،وعلية إن يقلد عملية مضغ هذه القطعة ،فإذا تمكن من ذلك ويطلب منه إن يحدث لعملية المضغ صوتا .

(نائل عبد الرحمن ،عبد الرحمن السيد ،٢٠١٧: ٢٢٠)

٩- **العلاج بالتظليل** : هو عباره عن نقل ومحاكاة وتقليد لما يقوله المعالج , حيث يطلب فيه من المتلعثم أن يعيد قراءة ما تم الانتهاء من قراءاته له بعد سماعة مباشرة ويفارق زمنى يقدر بجزء من الثانية , ويشترط ألا يكون لدى المتلعثم فكره مسبقة عن مضمون القطعة التي استمع إليها , وتتم القراءة بالسرعة العادية بحيث لا تتعدى كلمة أو كلمتين على الأكثر .

(ايمان طاهر ,٢٠٢٤: ١٨٤)

ترى الباحثة :أن التلعثم أحد اضطرابات التي تعوق تدفق الكلام بشكل طبيعي , وتعنى الطلاقة تدفق الكلام والأصوات بسهوله وسلاسة عند التحدث . لدى الأشخاص المصابين بالتلعثم ,كثيرا ما يحدث انقطاع في تدفق الكلام ويسبب ذلك مشكلات للمتحدث , ونجد أن التلعثم شائع لدى الاطفال الصغار كجزء طبيعي من تعلمهم الكلام , وقد يتلعثم بعض الأطفال الصغار عندما يكون كلامهم وقدراتهم اللغوية غير نامية مما يؤدى الى مشكلة في التواصل ويسمى التلعثم النمائي , لدى معظم الأطفال عندما يكبرون وأحيانا يكون التلعثم حالة مرضية طويلة الامد تستمر الى مرحلة البلوغ , ويمكن أن يؤثر النوع من التلعثم في الثقة بالنفس والتواصل لدى الأخرين ويمكن مساعدة الاخرين من خلال عدة علاجات مثل معالجة النطق أو الاجهزة الإلكترونية لتحسين طلاقة الكلام مع العلاج الطبي والنفسي والتدريبات الكلامية والسلوكية والعديد من الطرق المختلفة .

المحور الثاني :مهارات التواصل .

مفهوم مهارات التواصل .

والأفكار والمعتقدات بين الأفراد سواء كانت وسائل لفظية (اللغة المنطوقة والمسموعة والمكتوبة)، أو الوسائل غير اللفظية كلغة الإشارة وتهجئة الأصابع وقراءة الشفاه التي يستخدمها التي يستخدمها الصم، ولغة برايل التي يستخدمها المكفوفين وكذلك الإيماءات وتعبيرات الوجه ولغة الإشارة ولغة العين وحركات اليدين والرجلين (إيهاب الببلاوي، ٢٠١٧ ,١٠).

كما عرف التواصل (عبد العزيز الشخص ,٢٠١٩: ١٩) بأنه" هي تلك العملية الغنية الشاملة التي تتضمن تبادل الأفكار، والآراء، والمشاعر بين الأفراد بشتى الوسائل والأساليب مثل الإشارات،

والإيماءات، وتعبيرات الوجه، وحركات اليدين، والتعبيرات الانفعالية، واللغة، وتعد اللغة المنطوقة (الكلام) أحد أشكال التواصل التي تتيح للفرد نقل المعلومات بصورة دقيقة ومفصلة".

ولقد اتفق كلاً من (عبد اللطيف العوفي، ٢٠١٨: ٤-٨)، (محمد عزت، ٢٠١٨: ٢٥-٣٠)، (مدحت أبو النصر، ٢٠١٥: ٢٤)، و(ضياء مطاوع، ٢٠١٤: ٢٠:٢٤) **على مكونات عناصر عملية التواصل وهى:**

١- **المرسل Sender:** هو الذى يبدأ الحوار بصياغة أفكاره في رموز تعبر عن المعنى الذى يقصده. وقد يكون شخص أو جماعة التي تقوم بإرسال الرسالة.

٢- **المستقبل Receiver:** وهو من يتلقى الرسالة من المرسل. ويقوم بحل رموزها بهدف التوصل إلى تفسير محتواها وفهم معناها.

٣- **الرسالة Message:** هي الموضوع أو المحتوى الذي يريد المرسل أن ينقله إلى المستقبل أو هي الهدف الذى ترمي عملية التواصل إلى تحقيقه وقد يعبر عن الرسالة بالتواصل اللفظي سواء شفهي أو كتابة أو بالتواصل غير اللفظي.

٤- **وسيلة الاتصال Channel:** هي الأداة أو القناة التي تنقل من خلالها الرسالة من المرسل إلى المستقبل وهي قنوات تختلف باختلاف طبيعة الاتصال.

٥- **التغذية الراجعة (رجع الصدى) Feed back:** هو في حقيقة الأمر عبارة عن رسالة مرتدة من المستقبل رداً على رسالته التي بدأ بها الحوار، والتي تتمثل على سبيل المثال في ردود أفعالة ودرجة فهمه ودرجة استجابته.

العوامل المؤثر في عملية التواصل.

الخبرات السابقة . تعتبر الخبرات السبقة من العوامل المهمة التي تساعد على الفهم وتفسير المعرفة والعلاقات لها الطفل وينمى القدرة على التواصل .

مستوى النمو . تتأثر عملية التواصل لدى الاطفال بمستوى النضج والنمو المعرفي مما يؤدى إلي مراعاة خصائص النمو ومعدل النمو لكل طفل

الحالة النفسية للطفل. تؤثر الحالة النفسية في عملية التواصل بالأخرين , فكلما تميز الطفل بالاتزان الانفعالي والاستقرار النفسي ساعدة ذلك على التفاعل مع المواقف .

الفروق الفردية . تختلف تواصل الاطفال مع الاخرين وفقا لقدراتهم وإمكانات البيئة التعليمية والظروف الفيزيقية .

الخدمات وبدائل قنوات الاتصال . فالقصور في هذه الخدمات بأنواعها سواء تعليمية –اجتماعية– النفسية – التأهيلية– يقلل من قدرة الاطفال على التواصل . (سهير كامل ,٢٠٢٣: ٨٠)

أهمية عملية التواصل.

١- يستطيع الفرد إشباع حاجاته الأساسية البيولوجية والنفسية من خلال عملية التواصل التي تبدأ بعلاقة الطفل بأمه للحصول على الغذاء والأمن النفسي في وقت واحد. ثم تتطور عملية التواصل مع كل أفراد الأسرة. وبعد ذلك تتسع دائرة العلاقات الاجتماعية خارج الأسرة، وتتكون الصداقات والجماعات.

٢- يستطيع الفرد تحقيق مشاعر الانتماء لجماعة ما أو لمجتمع ما من خلال عملية التواصل.

٣- تمكن عملية التواصل الفرد من تحقيق ذاته وتأكيدها في تفاعله مع الآخرين من خلال التعبير عن ذاته ومشاعره واحتياجاته وقيمه واتجاهاته. (أماني عبد الفتاح ,٢٠١٨: ١٤١).

أنواع التواصل.

[١] التواصل اللفظي (Verbal Communication): فقد بدأ استخدام اللغة في التفاهم الإنساني، عندما تطورت المجتمعات وأصبحت قادرة على صياغة كلمات ترمز إلى معان محددة، يلتقى عندها أفراد المجتمع، ويعتمدون على دلالاتها في تنظيم علاقاتهم، والتعبير عن مشاعرهم... والتواصل اللفظي يجمع بين الألفاظ المنطوقة والرموز الصوتية . (محمد عزت، ٢٠١٨: ١٤)

[٢] التواصل غير اللفظي (Non–verbal Communication): وتنبع أهمية فهم لغة الجسد من أنها مسؤولة عن (إيصال ما يزيد على ٦٥% من إجمالي تأثير الرسائل. ويستفاد منها وسيلة لفهم الآخرون وقراءة أفكارهم، ولإيصال الرسائل المناسبة لهم، وكذلك لتجنب المواقف المحرجة والمآزق.

(عبد الله العساف، ٢٠١٦، ٤١)

لذلك فالسلوكيات الفطرية غير اللفظية تقييم وتعزز العلاقة الطبية بين المعلم والمتعلمين (Gholamrezaee & Ghanizadeh, 2018,400). لذا فمهارات التواصل تتأثر بالتفاعل مع البيئة المحيطة إضافة. للعلاقة بين المعلم والمتعلم، ويمكن تعلم المهارات التواصلية للمتعلم من خلال نمذجة. (Fadli & irwanto, 2020 :733) ,المعلم ومراعاته للتواصل الفعال أمام المتعلمين وعندما لا يتمكن المعلم من تحقيق التواصل غير اللفظي بصورة إيجابية، سيفقد الدافع والثقة بالنفس، وتظهر لديه مستويات من التوتر ومتلازمة الإرهاق، مما يؤدي لرغبة المعلم Puertas-Molero, Zurita-Ortega, , Chacón-Cuberos, Martínez- Martínez Castro-Sánchez& González- (Valero,2018:526). , في عزل نفسه عن التزاماته، فيطلب أجازه مهنية مهارات التواصل والتمكين

النفسي المعلمي التعليم الأساسي لدراسة سيكومترية كلينيكيه حيث تعد الطريقة التي يتواصل بها المعلمون مع المتعلمين أحد العوامل المهمة. المساعدة في تحقيق التدريس الفعال؛ حيث إن التواصل قد يؤثر على التعلم المعرفي والوجداني للمتعلمين فالتدريس في الفصول الدراسية في جوهره، نشاط تواصل بين المعلم والمتعلمين عن طريق نقل المعلومات . (Sutiyatno,2018:430)

كما أكدت دراسة (رباب رياض ,٢٠٢١) بعنوان فاعلية برنامج قائم على استخدام القصص لتخفيف شدة التلعثم لدى عينه من أطفال الروضة وكانت الهدف من هذه الدراسة التحقق من فاعلية برنامج قائم على استخدام القصص لتخفيف شدة التلعثم لدى أطفال الروضة والتحقق من مدى استمراريته وتم استخدام المنهج شبة التجريبي كما تكونت عينه البحث من ١٠ أطفال من المتلعثمين تراوحت أعمارهم من ٥,٥الى ٧ سنوات وكانت ادوات البحث على المصفوفات لجون رأفن (ترجمة عماد أحمد حسن ,٢٠١٦),ومقياس شدة التلعثم (أعداد سيد البهاص ,٢٠٠٥,والبرنامج القائم على استخدام القصص ,وأسفرت النتائج على فاعلية برنامج قائم على استخدام القصص في خفض شدة التلعثم ,وفاعلية استمراريته في القياس التبعي

ترى الباحثة : أن التواصل الفعال مع الاطفال عاملا مؤثر للغاية في الحفاظ على الصحة النفسية , فعندما توجد لغة حوار بين الطفل وأسرته ومحيطة , يتمكن الطفل من التعبير عن المشكلات واحتياجاته بحرية مما يساعد الوالدين على تقديم الدعم له تقديم صحيحا , والتعبير عن حبهم له وفق مما يحتاج إليه كما يعانى الأطفال الذين يميلون الى العزلة أزمات نفسية أكثر منى أقرانهم ذوى الحياة الاجتماعية الصحية , لان القدرة على التعبير عن النفس من دون حواجز , من أهم العوامل الإيجابية لتعزيز الصحة النفسية , وتفريغ الطاقة السلبية والمشاعر الحزينة من حين لأخر والذى ينتج عنه اضطرابات التواصل لدى الأطفال والتي تتضمن على علاج اضطرابات التواصل عادة على جلسات علاجية تركز على تطوير المهارات الاجتماعي والتواصلية التي تساعد تعزيز وفهم القواعد الاجتماعية من خلال المشاركة الاجتماعية .

فروض البحث :

٤- توجد علاقة ارتباطية سالبة بين مهارات التواصل و شدة التلعثم لدى أطفال الروضة.

٥- توجد فروق ذات دلالة احصائية في مهارات التواصل لأطفال الروضة تعزي لمتغير النوع (ذكر/ أنثى) لصالح الذكور.

٦- توجد فروق ذات دلالة احصائية في شدة التلعثم لأطفال الروضة تعزي لمتغير النوع (ذكر/ أنثى) لصالح الذكور.

التجانس بين أطفال العينة من حيث العمر الزمنى و الذكاء قامت الباحثة بإيجاد دلالة الفروق بين متوسط درجات أطفال الروضة من حيث العمر الزمنى و الذكاء باستخدام اختبار كا٢ كما يتضح في جدول (١)

جدول (١)

دلالة الفروق بين متوسطي درجات أطفال الروضة من حيث العمر الزمنى و الذكاء ن = ٥٠

المتغيرات	كا٢	مستوى الدلالة	درجة حرية	حدود الدلالة		المتوسط	الانحراف المعيارى
				٠.٠١	٠.٠٥		
العمر الزمنى بالشهور	١٢.٤	غيردالة	٧	١٨.٥	١٤.١	٦٢.٧٤	٤.٠٣
الذكاء	٣.٩٢	غيردالة	٣	١١.٣	٧.٨	٩٢.٦	١.٣٢

يتضح من جدول (١) عدم وجود فروق دالة احصائيا بين متوسط رتب درجات أطفال الروضة من حيث العمر الزمنى و الذكاء مما يشير الى تجانس هؤلاء الأطفال.

التكافؤ بين الذكور و الاناث من حيث العمر الزمنى و الذكاء :قامت الباحثة بإيجاد دلالة الفروق بين متوسطي درجات أطفال الروضة الذكور و الاناث من حيث العمر الزمنى و الذكاء باستخدام اختبار ت كما يتضح في جدول (٢)

جدول (٢)

دلالة الفروق بين متوسطى رتب درجات أطفال الروضة الذكور و الاناث من حيث العمر الزمنى و الذكاء ن = ٥٠

المتغيرات	الذكور ن=٢٥		الاناث ن= ٢٥		ت	مستوى الدلالة
	م١	ع١	م٢	ع٢		
العمر الزمنى	٦٢.٦	٤.٤٧	٦٢.٨	٣.٦٣	٠.٢٤٣	غير دالة
الذكاء	٩٢.٨	١.٢٩	٩٢.٤	١.٣٥	١.٠٦٩	غير دالة

** ت= ٢.٣٩ عند مستوى ٠.٠١

* ت= ١.٦٧ عند مستوى ٠.٠٥

يتضح من جدول (٢) عدم وجود فروق دالة احصائيا بين متوسطي درجات أطفال الروضة الذكور و الاناث من حيث العمر الزمنى و الذكاء مما يشير الى تكافؤ المجموعتين.

الخصائص السيكومترية لمقياس التواصل

١- الصدق العاملي:

قامت الباحثة بأجراء التحليل العاملي الاستكشافي للمقياس بتحليل المكونات الأساسية بطريقة هو تلنج على عينة قوامها ١٠٠ طفلا ، ثم تدوير المحاور بطريقة فاريمكس Varimax فأسفرت نتائج التحليل العاملي عن وجود بعدين الجذر الكامن لهما أكبر من الواحد الصحيح على محك كايزر فهي دالة إحصائيا، كما وجد أن قيمة اختبار كايزر – ماير – اوليكن (KMO) لكفاية و ملائمة العينة (٠.٨٥١) أكبر من ٠.٥٠، و هي تدل على مناسبة حجم العينة للتحليل العاملي ويوضح جدول (٣) البنود التي تشبعت بكل بعد من أبعاد المقياس.

جدول (٣)

قيم معاملات تشبع المفردات على الأبعاد المستخرجة لمقياس التواصل

البعد الاول : مهارات التواصل اللفظي				البعد الثاني : مهارات التواصل غير اللفظي			
المفردة	معامل التشبع	المفردة	معامل التشبع	المفردة	معامل التشبع	المفردة	معامل التشبع
١	٠.٧٠	٢١	٠.٦١	٤١	٠.٦٦	٦١	٠.٤٧
٢	٠.٦٩	٢٢	٠.٥٩	٤٢	٠.٦٤	٦٢	٠.٤٦
٣	٠.٦٩	٢٣	٠.٥٨	٤٣	٠.٦٢	٦٣	٠.٤٥
٤	٠.٦٩	٢٤	٠.٥٣	٤٤	٠.٦١	٦٤	٠.٤٥
٥	٠.٦٨	٢٥	٠.٥٣	٤٥	٠.٦١	٦٥	٠.٤٤
٦	٠.٦٨	٢٦	٠.٥٢	٤٦	٠.٦١	٦٦	٠.٤٣
٧	٠.٦٦	٢٧	٠.٥٢	٤٧	٠.٦٠	٦٧	٠.٤٢
٨	٠.٦٤	٢٨	٠.٥١	٤٨	٠.٥٩	٦٨	٠.٣٩
٩	٠.٦٤	٢٩	٠.٤٩	٤٩	٠.٥٩	٦٩	٠.٣٨
١٠	٠.٦٤	٣٠	٠.٤٥	٥٠	٠.٥٨	٧٠	٠.٣٦
١١	٠.٦٤	٣١	٠.٤٣	٥١	٠.٥٨	٧١	٠.٣٥
١٢	٠.٦٣	٣٢	٠.٣٩	٥٢	٠.٥٦	٧٢	٠.٣٤
١٣	٠.٦٣	٣٣	٠.٣٩	٥٣	٠.٥٥	٧٣	٠.٣٤
١٤	٠.٦٣	٣٤	٠.٣٩	٥٤	٠.٥٣	٧٤	٠.٣٣
١٥	٠.٦٣	٣٥	٠.٣٩	٥٥	٠.٥٣	٧٥	٠.٣٣
١٦	٠.٦٣	٣٦	٠.٣٧	٥٦	٠.٥١	٧٦	٠.٣٢
١٧	٠.٦٣	٣٧	٠.٣٧	٥٧	٠.٤٩	٧٧	٠.٣٢
١٨	٠.٦٣	٣٨	٠.٣٥	٥٨	٠.٤٨	٧٨	٠.٣٢
١٩	٠.٦٢	٣٩	٠.٣٤	٥٩	٠.٤٨	٧٩	٠.٣١
٢٠	٠.٦١	٤٠	٠.٣٢	٦٠	٠.٤٧	٨٠	٠.٣١
الجذر الكامن	٨.٩١			الجذر الكامن	٦.٢٥		
نسبة التباين	%٣٢.٢٥			نسبة التباين	%١٨.١٤		
KMO = 0.851							

يتضح من جدول (٣) أن جميع التشبعات دالة إحصائياً حيث ان قيمة كل منها أكبر من ٠.٣٠ على محك جيلفورد.

معاملات الثبات: قامت الباحثة بإيجاد معاملات الثبات لمقياس التواصل بطريقتي الفا – كرونباخ ، و التجزئة النصفية وذلك على عينة قوامها ١٠٠ طفلا كما يتضح فيما :

١- بطريقة الفا – كرونباخ

قامت الباحثة بإيجاد معاملات الثبات لمقياس التواصل بطريقة الفا – كرونباخ وذلك على عينة قوامها ١٠٠ طفلا كما يتضح فى جدول (٤)

جدول (٤)

معاملات الثبات لمقياس التواصل بطريقة الفا – كرونباخ

الابعاد	معامل الثبات
مهارات التواصل اللفظي	٠.٧٧
مهارات التواصل غير اللفظي	٠.٧٤
الدرجه الكليه	٠.٨١

يتضح من جدول (٤) ان قيم معاملات الثبات مرتفعة مما يدل على ثبات المقياس

٢- بطريقة التجزئة النصفية : قامت الباحثة بإيجاد معاملات الثبات لمقياس التواصل بطريقة التجزئة النصفية وذلك على عينة قوامها ١٠٠ طفلا كما يتضح فى جدول (٥)

جدول (٥)

معاملات الثبات لمقياس التواصل بطريقة التجزئة النصفية

الابعاد	معامل الثبات
مهارات التواصل اللفظي	٠.٩٢
مهارات التواصل غير اللفظي	٠.٩١
الدرجة الكليه	٠.٩٤

يتضح من جدول (٥) ان قيم معاملات الثبات مرتفعة مما يدل على ثبات المقياس

الخصائص السيكو مترية لاختبار شدة التلعثم

١- الصدق التلازمي : قامت الباحثة بإيجاد معاملات الارتباط بين مقياس التلعثم (اعداد الباحثة) و مقياس شدة التلعثم (اعداد نهلة الرفاعي ، ٢٠٢٠) كمحك خارجي و ذلك على عينة قوامها ١٠٠ طفلا يتضح في جدول (٦)

جدول (٦)

معاملات الصدق مقياس التلعثم

الابعاد	معاملات الصدق
التكرارات الصوتية	٠.٩١
الاحتباسات الصوتيه	٠.٨٩
المصاحبات الجسمية	٠.٩٢
الدرجة الكليه	٠.٩٥

يتضح من جدول (٦) ان قيم معاملات الصدق مرتفعة مما يدل على صدق المقياس

معاملات الثبات

قامت الباحثة بإيجاد معاملات الثبات بطريقتى الفا كرونباخ و التجزئة النصفية على عينة قوامها ١٠٠ طفلا ، كما يتضح فيما يلى :

١- معاملات الثبات بطريقة الفا كرونباخ

قامت الباحثة بإيجاد معاملات الثبات بطريقة الفا كرونباخ على عينة قوامها ١٠٠ طفلا كما يتضح في جدول (٧)

جدول (٧)

معاملات الثبات لمقياس التلعثم بطريقة الفا كرو نباخ

الابعاد	معاملات الثبات
التكرارات الصوتية	٠.٨١
الاحتباسات الصوتيه	٠.٨٤
المصاحبات الجسميه	٠.٨٥
الدرجه الكليه	٠.٨٩

يتضح من جدول (٧) أن قيم معاملات الثبات مرتفعة مما يدل على ثبات المقياس.

٢- معاملات الثبات بطريقة التجزئة النصفية

قامت الباحثة بإيجاد معاملات الثبات بطريقة التجزئة النصفية على عينة قوامها ١٠٠ طفلا كما يتضح في جدول (٨)

جدول (٨)

معاملات الثبات لمقياس التلعثم بطريقة التجزئة النصفية

الابعاد	معاملات الثبات
التكرارات الصوتيه	٠.٩١
الاحتباسات الصوتيه	٠.٩٠
المصاحبات الجسميه	٠.٩٣
الدرجه الكليه	٠.٩٦

يتضح من جدول (٨) أن قيم معاملات الثبات مرتفعة مما يدل على ثبات المقياس.

ينص الفرض الاول على:

توجد علاقة ارتباطية سالبة بين مهارات التواصل و شدة التلعثم لدى أطفال الروضة

وللتحقق من صحة الفرض استخدمت الباحثة اختبار بيرسون لا يجاد العلاقة بين مهارات التواصل و شدة التلعثم لدى أطفال الروضة كما يتضح فى جدول (١٠)

جدول (١٠)

العلاقة بين مهارات التواصل و شدة التلعثم لدى أطفال الروضة ن = ٥٠

التواصل / التلعثم	مهارات التواصل اللفظي	مهارات التواصل غير اللفظي	الدرجة الكلية
التكرارات الصوتيه	-٠.٣٦**	-٠.٣٦**	-٠.٣٦**
الاحتباسات الصوتية	-٠.٤٤**	-٠.٤٦**	-٠.٤٦**
المصاحبات الجسميه	-٠.٤٢**	-٠.٤٤**	-٠.٤٠**
الدرجة الكلية	-٠.٦٥**	-٠.٦٧**	-٠.٦٥**

** ر = ٠.٣٥ عند مستوى ٠.٠١

* ر = ٠.٢٧ عند مستوى ٠.٠٥

يتضح من جدول (١٠) وجود علاقة ارتباطية سالبة دالة احصائيا عند مستوى ٠.٠١ بين مهارات التواصل و التلعثم لدى أطفال الروضة.

ويتضح من الجدول السابق ان هناك علاقة ارتباطية سالبة دالة احصائيا بين كل من مهارات التواصل واضطراب التلعثم لدى اطفال في مرحلة الروضة حيث اظهرت النتائج ان جميع قيم معاملات الارتباط سالبة ودالة إحصائيا عند مستوى دلالة ٠.٠١ بين مهارات التواصل و التلعثم لدى أطفال الروضة . وقد أشار ذلك ان العلاقة ارتباطية سالبة بين مهارات التواصل واضطراب التلعثم ويتضح ذلك من خلال النتائج أن الاطفال المتلعثمين أن طلاقة الكلام تعتبر قدرة شخصية يتميز بها بعض الأشخاص الذين لديهم القدرة على الاسترسال في الحديث دون عقبات ، أما الأشخاص الذين يعانون من مشاكل يمكن أن تعيق هذا الاسترسال فهم عادة ما يتعرضون للسخرية أو النبذ من قبل أقرانهم ، كما يمكن أن يعيق التلعثم مظاهر النمو العادي التي من المفترض أن يتمتع بها الطفل التلعثم Stuttering هو نقص الطلاقة اللفظية أو التعبيرية ويظهر في درجات متفاوتة من الاضطرابات في إيقاع الحديث العادي وفي الكلمات بحيث تأتي نهاية الكلمة متأخرة عن بدايتها ومنفصلة عنها أو قد يظهر في شكل تكرار للأصوات ومقاطع أو أجزاء من الجملة وهذا يتفق مع ما أظهرته نتائج مقياس شدة التلعثم والتي طبقت على افراد العينة وأنه توجد علاقة ارتباطية سالبة بين اضطراب التلعثم ومهارات التواصل واظهرت النتائج ان مهارات التواصل تعد العملية هي تلك العملية الغنية الشاملة التي تتضمن تبادل الأفكار، والآراء، والمشاعر بين الأفراد بشتى الوسائل والأساليب مثل الإشارات، والإيماءات، وتعبيرات الوجه، وحركات اليدين، والتعبيرات الانفعالية، واللغة، وتعد اللغة المنطوقة (الكلام) أحد أشكال التواصل التي تتيح للفرد نقل المعلومات بصورة دقيقة ومفصلة تمكن عملية التواصل الفرد من تحقيق ذاته وتأكيدها في تفاعله مع الآخرين من خلال التعبير عن ذاته ومشاعره واحتياجاته وقيمه واتجاهاته.

نتائج البحث : الفرض الثاني

ينص الفرض الثاني على انه :

توجد فروق ذات دلالة احصائية في مهارات التواصل لأطفال الروضة تعزي لمتغير النوع (ذكر/ أنثى) لصالح الذكور وللتحقق من صحة الفرض استخدمت الباحثة اختبار ت لا يجاد الفروق بين متوسطي درجات الأطفال الذكور و الأطفال الاناث على اختبار التواصل كما يتضح في جدول (٩)

جدول (٩)

الفروق بين متوسطي درجات الأطفال الذكور و الأطفال الاناث على اختبار التواصل ن = ٥٠

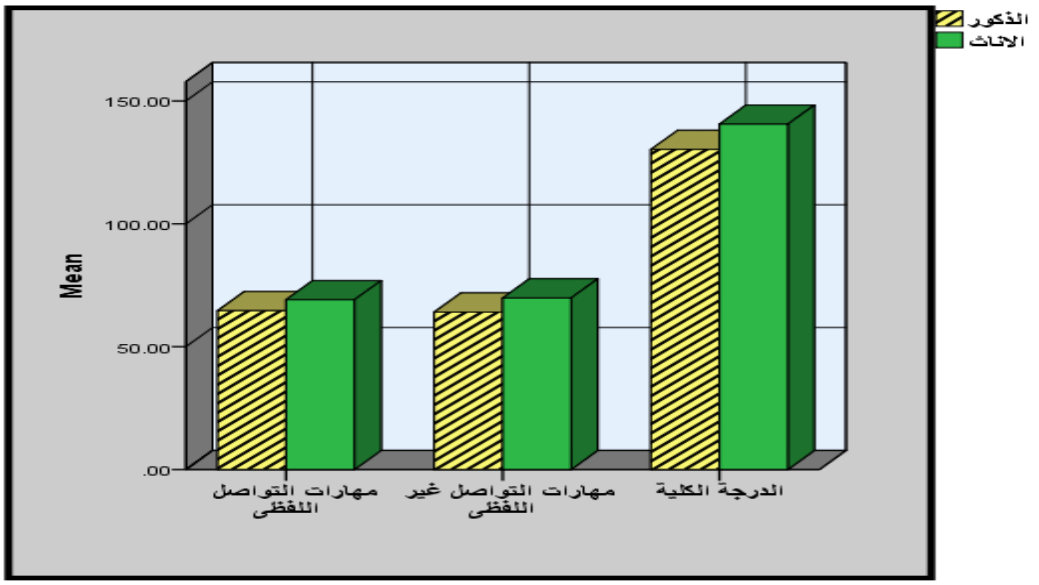
المتغيرات	الذكور ن=٢٥		الاناث ن= ٢٥		ت	مستوي الدلالة	اتجاه الدلالة
	م١	ع١	م٢	ع٢			
مهارات التواصل اللفظي	٦٤.٦٤	١٩.٣٩	٦٩.١٢	١٧.٩٣	٠.٨٤٨	غير دالة	–
مهارات التواصل غير اللفظي	٦٤.٠٨	١٩.٦٨	٦٩.٨٤	١٨.٥٥	١.٠٦٦	غير دالة	–
الدرجة الكلية	١٣٠.٢٨	٣٩.٩٣	١٤٠.٥٦	٣٦.٩٣	٠.٩٤٤	غير دالة	–

** ت= ٢.٣٩ عند مستوى ٠.٠١

* ت= ١.٦٧ عند مستوى ٠.٠٥

يتضح من جدول (٩) عدم وجود فروق دالة احصائيا بين متوسطي درجات الأطفال الذكور و الأطفال الاناث على اختبار التواصل

و يوضح شكل (١) الفروق بين متوسطي درجات الأطفال الذكور و الأطفال الاناث على اختبار التواصل.



شكل (١)
الفروق بين متوسطي درجات الأطفال الذكور و الأطفال الاناث
على اختبار التوا

مناقشة النتائج :

واتضح الاتي توجد فروق ذات دلالة احصائية في مهارات التواصل لأطفال الروضة تعزي لمتغير النوع (ذكر/ أنثى) لصالح الذكور

نجد أن مراحل الطفولة المبكرة تشهد العديد من الأحداث النمائية التي تحدث للطفل، والتي لها تأثير على جوانب متعددة من حياته بما فيها من الجانب النفسي, وأن هؤلاء الأطفال بحاجه الى الدعم النفسي فقد لاحظت أن غالبية الاهتمام كان الجانب الأكبر للعامل النفسي حيث يحتاج هؤلاء الأطفال إلى مساعدة نفسية لانهم يفتقرون إلى القدرات التواصلية، مما يجعلهم يعتقدون أنهم أقل شأنا من الآخرين، ونتيجة لذلك، يبداون في النظر إلى أنفسهم بطريقة سلبية وازدراء أنفسهم ويرفض ما هو علية يستطيع الفرد تلبية متطلباته البيولوجية والنفسية الأساسية من خلال عملية التواصل التي تبدأ بعلاقة الطفل بأمه، وتتضمن هذه العملية الحصول على الغذاء والسلامة النفسية في وقت واحد. بعد ذلك تبدأ إجراءات التواصل مع كل فرد من أفراد الأسرة , وبعد ذلك تتسع دائرة العلاقات الاجتماعية خارج الأسرة، وتتكون الصداقات والجماعات. يستطيع الفرد تحقيق مشاعر الانتماء لجماعة ما أو لمجتمع ما من خلال عملية التواصل. تختلف تواصل الاطفال مع الاخرين وفقا لقدراتهم وإمكانات البيئة التعليمية والظروف الفيزيقية . الاهتمام بمهارات التواصل عند الأطفال المتلعثمين والتي لها تأثير ايجابيا في العادات سلوكية الازمة لتكوينه كإنسان عن طريق استيعاب الخبرة الاجتماعية وتفاعله مع البيئة والتوافق الاجتماعي .

وترى الباحثة الى أن الذكور لديهم درجات أعلى من في مهارات التواصل عن الإناث ويرجع ذلك ويمكن تفسير في ضوء النتائج في أشتراك وانتظام أطفال المجموعة في جلسات البرنامج القائم على اضطراب التلعثم وعلاقته بالتواصل واثبات أن مهارات التواصل أنها دور حيوي في أحداث الفروق الجوهرية التي انعكست على النتائج البحث سالبة وذلك بأشراك العديد من الأطفال الأخرين مشكلات تشبه مشكلاته مما أدى ألي الشعور كل طفل بعدم الاختلاف عن الاطفال الأخرين المنتمين لعينه الدراسة

الفرض الثالث

ينص الفرض الثالث على انه :

توجد فروق ذات دلالة احصائية في شدة التلعثم لأطفال الروضة تعزي لمتغير النوع (ذكر/ أنثى) لصالح الذكور وللتحقق من صحة الفرض استخدمت الباحثة اختبار ت لا يجاد الفروق بين متوسطي درجات الأطفال الذكور و الأطفال الاناث على اختبار شدة التلعثم كما يتضح في جدول (٩)

جدول (٩)

الفروق بين متوسطي درجات الأطفال الذكور والأطفال الاناث على اختبار شدة التلعثم ن = ٥٠

المتغيرات	الذكور ن=٢٥		الاناث ن= ٢٥		ت	مستوى الدلالة	اتجاه الدلالة
	م١	ع١	م٢	ع٢			
التكرارات الصوتيه	٣.٨	١.٥٨	٧.٧٢	٣.٢٨	٥.٣٧	دالة عند مستوى ٠.٠١	لصالح الاناث
الاحتباسات الصوتية	١٣.٧٢	٣.٢٨	٤.٦٨	٤.٠٢	٨.٦٩	دالة عند مستوى ٠.٠١	لصالح الذكور
المصاحبات الجسمية	٢٠.٤	٣.٧٩	١٢.٩٦	٤.٥١	٦.٣	دالة عند مستوى ٠.٠١	لصالح الذكور
الدرجة الكلية	٣٧.٩٢	٦.٣٨	٢٥.٣٦	٧.٦٤	٦.٣	دالة عند مستوى ٠.٠١	لصالح الذكور

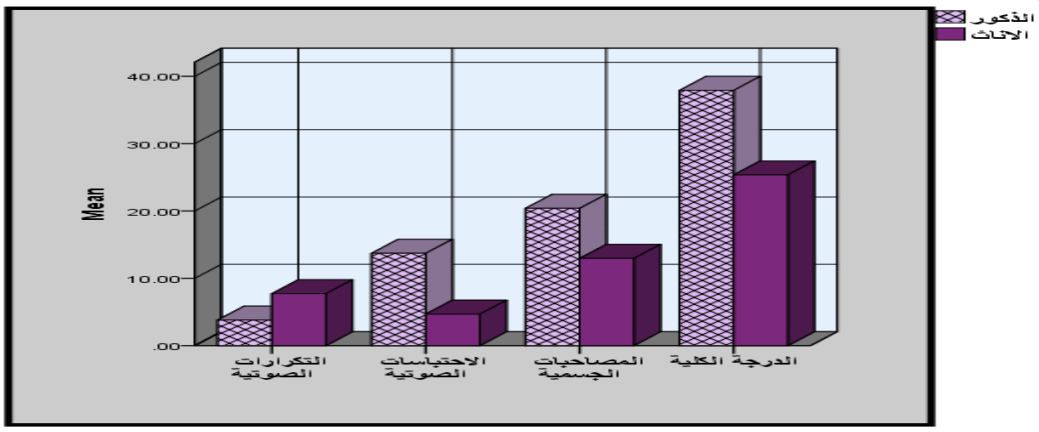
** ت= ٢.٣٩ عند مستوى ٠.٠١

* ت= ١.٦٧ عند مستوى ٠.٠٥

يتضح من جدول (٩) وجود فروق دالة احصائيا عند مستوى ٠.٠١ بين متوسطى درجات الأطفال الذكور و الأطفال الاناث من حيث **التكرارات الصوتية** على اختبار شدة التلعثم لصالح الاناث.

كما يتضح من جدول (٩) وجود فروق دالة احصائيا عند مستوى ٠.٠١ بين متوسطى درجات الأطفال الذكور و الأطفال الاناث من حيث **الاحتباسات الصوتية** ،و **الاحتباسات الصوتية** ،و **الدرجة الكلية** على اختبار شدة التلعثم لصالح الذكور.

و يوضح شكل (٢) الفروق بين متوسطى درجات الأطفال الذكور و الأطفال الاناث على اختبار شدة التلعثم.



شكل (٢)

الفروق بين متوسطي درجات الأطفال الذكور و الأطفال الاناث على اختبار شدة التلعثم

تفسير في ضوء نتائج البحث وترى الباحثة أن النتائج الفرض الثاني تكشف عن مدى التفسير الموجز والتي تأكد تبقى أن تؤكد الباحثة على حتمية أن يتاح لكل مواجهة التلعثم في السن الأصغر في مرحلة عمرية ما قبل المدرسة أن يدرك الطفل كيفية مواجهة التلعثم وصراعاته , وهو استشعرت الباحثة أهمية أيجاد طريقة ينفس الطفل المتلعثم عن رغباته وصراعاته ونشاط طبيعي غير متكلف ومن خلال الاطلاع على الدراسات السابقة لتدخل المبكر لعلاج التلعثم في مثل هذا السن والتي تساعد الطفل على العلاج المبكر من ذلك الاضطراب وهو ما يتفق علية (دراسة أسامة حسن , ٢٠١٧) فعالية برنامج تدريبي علي نمذجه الذات لخفض التلعثم وتحسين الثقة بالنفس لدى الأطفال المعاقين عقليا القابلين لتعليم هدفت تلك الدراسة الى معرفة فعالية البرنامج تدريبي متعدد الابعاد في علاج اللجلجة وتحسين الفاعلية الذاتية لدى عينه من أطفال مرحلة ما قبل المدرسة من المتلجلجين وتقويم استمرارية البرنامج يبدو التلعثم عبارة عن حركات تحدث عندما يكون الطفل متضايق ،ولدية أشياء كثيرة يريد أشياء كثيرة يريد التحدث عنها، أو واقع تحت التأثير ضغط يريد أن ينقله ،ويتسم التلعثم بتكرار الكلمات ،أو المقاطع عند بداية النطق ،وفي هذه المرحلة يكون الطفل قليل الاهتمام والاستجابة لعدم الطلاقة الكلامية. كما ترجع النتائج البحث الجلسة والاطار النظري الذى تم في ضوئه تصمم البرنامج , وما تضمنه من فنيات ومواقف وخبرات ,ومراعاة مبدأ الفروق الفردية لكل طفل . كما كان لمتابعة الامهات لتقدم وتطور أطفالهن أثناء التطبيق عامل التعزيز والتفعيل لجدوى التطبيق وكذلك المشاركة الفعالة للأمهات في جلسات التطبيق واستيعابهن لأهمية التعزيز الإيجابي شكل مهما فى استمرارية التطبيق .

التوصيات : بناء على ما توصلت الية نتائج البحث الحالي .

- بناء برامج ارشادية للإباء والامهات والقائمين على رعاية الطفل بشكل عام واطفال الفئات الخاصة .
- تهيئة المناخ الأسرى السوى والذى يتسم بالطمأنينة تجنب والصراع بين الوالدين والتقبل الطفل وعدم القسوة في المعاملة والتي تؤدى الى ظهور العديد من الاضطرابات وتشجيع الطفل على الاستقلال

البحوث المقترحة :

- فاعلية برنامج قائم على مهارات التواصل لخفض المشكلات السلوكية لدى أطفال المتلعثمين
- فاعلية برنامج إرشادي لخفض اضطراب التلعثم لدى اطفال الروضة
- فاعلية برنامج إرشادي للأمهات لرفع الكفاءة مهارات التواصل لدى أطفالهم

المراجع :

١- إبراهيم الزريقات. (٢٠١٨). تحليل السلوك التطبيقي مبادئ وإجراءات في تعديل السلوك, الطبعة الثالثة, عمان: دار الفكر.

٢- إيهاب الببلاوي. (٢٠١٧). اضطرابات التواصل. الطبعة الثالثة . الرياض،: دار الزهراء.

٣- أماني عبد الفتاح. (٢٠١٨). مهارات الاتصال والتفاعل والعلاقات الإنسانية, الطبعة الثالثة , القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.

٤- أسامة حسن . (٢٠١٧) : فعالية برنامج تدريبي علي نمذجه الذات لخفض التلعثم وتحسين الثقة بالنفس لدى الأطفال المعاقين عقليا القابلين لتعليم ، رسالة دكتوراه ، كلية البنات للآداب والعلوم والتربية ، جامعة عين شمس .

٥- إيمان طاهر .(٢٠٢٤). الإعاقة وأنواعها وطرق التغلب عليها ,القاهرة: وكالة الصحافة العربية .

٦- أيمان محمود .(٢٠١٦). الصحة النفسية للطفل علاقات على الطريق الصحيح , وكالة الصحافة العربية : القاهرة.

٧- إحسان عابدين .(٢٠٢٣). طفلي يتكلم ,القاهرة :عصيرة للترجمة والنشر والتوزيع

٨- حنان خلف . (٢٠١٦). فاعلية برنامج للتدخل المبكر في خفض الو الدية لتحسين التلعثم لدى أطفال ما قبل المدرسة ، رسالة ماجستير غير منشورة ، كلية البنات للآداب والعلوم والتربية، جامعة عين شمس

٩- خالد عبد الغنى.(٢٠١٦) .اضطراب التواصل مرشد الأسرة والمعلمين والأخصائيين للتدخل التدريبي والعلاجي ، ط١،القاهره : دار العلم والإيمان للنشر والتوزيع.

١٠- رباب رياض فتوح نور الدين .(٢٠٢١). فاعلية برنامج قائم على استخدام القصص لتخفيف شدة التلعثم لدى عينه من أطفال الروضة ,ماجستير, تربية طفوله مبكره , جامعة القاهرة .

١١- رأفت عبد الحميد .(٢٠١٩). السيكودراما فلسفتها وممارستها ,القاهره: دار الأنجلو المصرية

١٢- زينب شقير.(٢٠١٨). اضطراب اللغة والنطق والكلام ،دار الزهراء لنشر والتوزيع ،الرياض.

١٣- سيد احمد البهاص .(٢٠٠٥). أداة القياس شدة التلعثم للأطفال والمراهقين ,ط١, القاهرة : مكتبة النهضة المصرية .

١٤- سهير كامل أحمد . بطرس حافظ بطرس .(٢٠٢٣). اختبار مهارات التواصل لدى طفل الروضة , الطبعة الثانية : القاهرة

١٥- سهير كامل أحمد .(٢٠٢٣). مهارات التواصل لذوى الاحتياجات الخاصة ,الطبعة الثالثه : خبراء التربية الرياض .

١٦- سهير محمود أمين .(٢٠١٧). مقياس شدة اللجلجة : التشخيص ,القاهرة :مكتبة الأنجلو

١٧- سهير شاش.(٢٠١٤). اضطرابات التواصل (التشخيص – أسباب– العلاج)،القاهره :مكتبة الزهراء الشرق.

١٨- سلمي على. (٢٠١٨) : القلق وعلاقته لدى عينة من الأطفال المتلعثمين ، رسالة ماجستير غير منشوره ،كلية الآداب ، جامعة بنها .

١٩- ضياء الدين مطاوع ، حسن الخليفة. (٢٠١٤). مهارات الاتصال الفعال. الرياض: مكتبة الرشد.

٢٠- عبدالعزيز الشخص. (٢٠١٩). اضطرابات النطق والكلام (الخلفية – التشخيص – الأنواع – العلاج), ط١, الرياض: دار الزهراء، دار ميرنا للنشر.

٢١- عبد اللطيف العوفى. (٢٠١٨). المهارات الأساسية في الاتصال والتواصل, ط٢, الرياض: دار جامعة الملك سعود للنشر.

٢٢- فادية عبد العال .(٢٠١٩) .فعالية برنامج نفسي كلامي لتنمية فاعلية الذات وخفض أعراض التلعثم لدى الأطفال ، رسالة دكتوراه ، كلية البنات ، قسم علم النفس ، جامعة عين شمس.

٢٣- مدحت ابو النصر. (٢٠١٥). مهارات الاتصال الفعال مع الآخرين, الطبعة الثالثة , القاهرة: المجموعة العربية للتدريب والنشر.

٢٤- نائل عبدالرحمن ، عبد الرحمن السيد. (٢٠١٧). اضطرابات التواصل ،السعودية : مكتبة دار المتنبي.

٢٥- نجلاء أحمد.(٢٠١٠). فن الكتابة في أدب الأطفال، القاهرة : ما هي للنشر والتوزيع.

٢٦- ولاء مصطفى .(٢٠١٧). اضطراب التواصل لذوي الاحتياجات الخاصة ،الرياض : دار المتنبي.

27- Fadli, A., & Irwanto. (2020). The Effect of Local Wisdom-Based EL- SII Learning Model on the Problem Solving and Communication Skills of Pre-Service Islamic Teachers. International Journal of In- struction, 13(1), 731-746

28- .Gholamrezaee, S., & Ghanizadeh, A. (2018). EFL Teachers' Verbal and Nonverbal Immediacy: A Study of its Impact on Students' Emotional States. Cognitive Learning, and Burnout. Psychol Stud. 63(4), 398-409.

29- Goh, S. K. Y., Griffiths, S., Norbury, C. F., & the SCALES Team. (2021). Sources of variability in the prospective relation of language to social, emotional, and behavior problem symptoms: Implications for developmental language disorder. Journal of Abnormal Psychology, 130 (6), 676-689. https://doi.org/10.1037/abn0000691

30- Hamaguchi, P. M. (2010). Childhood speech, language, and listening problems. John Wiley & Sons,Ins.

31- Puertas-Molero, P., Zurita-Ortega, F., Chacón-Cuberos, R., Martínez-Martínez, A., Castro-Sánchez, M., & González-Valero, G. (2018). An Explanatory Model of Emotional Intelligence and Its Association with Stress. Burnout Syndrome, and Non-Verbal Communication in the University Teachers. journal of Clinical Medicine, 7, 524- 535.

32- Sutiyatno, S. (2018). The Effect of Teacher's Verbal Communication and Non-verbal Communication on Students' English Achieve- ment. Journal of Language Teaching and Research, 9 (2), 430-437.

33- Rotatori,A.F.,Obiakor,F.E.,&Bakken,J.P.(2011).History of Special Eduacation :Advances in Special Education Vol 21.Emerald Group Publishing Limited.

34- Zengin, H. (2011). Neuroanatomical differences in adults and children who stutter: a voxel-based morphometry study. https://scholar.google.com/scholar?hl=en&as_sdt=0%2C5&q=178-%09Zengin%2C+H+%282011%29.+Neuroanatomical+differences+ion+adults+and+child+who+stutter&btnG