التحديات التي تواجه تطبيق الخطة العلاجية الفردية من قبل معلمي تدريبات النطق وعلاقتها ببعض المتغيرات

Challenges Facing the Implementation of the Individual Treatment Plan by Speech Therapists and its relationship to some Variables

إعداد

رشا صيفي نباء المطيري

Rasha Sayfi Nabbaa Al-Mutairi

ماجستير التربية الخاصة - اضطرابات النُّطْق واللغة - كلية التربية بجامعة جدة

د. غادة غازي الحربي

Dr. Ghadah Ghazi Alharbi

أستاذ أمراض النُّطْق واللغة المساعد- كلية التربية بجامعة جدة

Doi: 10.21608/jasht.2025.437075

استلام البحث: ٢٠ / ٤ /٢٠٢٥

قبول النشـر: ٧ / ٥ / ٢٠٢٥

المطيري، رشا صيفي نباء والحربي، غادة غازي رزيق (٢٠٢٥). التحديات التي تواجه تطبيق الخطة العلاجية الفردية من قبل معلمي تدريبات النطق وعلاقتها ببعض المتغيرات. ***المجلة العربية لعلوم الإعاقة والموهبة***، المؤسسة العربية للتربية والعلوم والآداب، مصر، ٩(٣٥)، ١١ – ٤٤.

http://jasht.journals.ekb.eg

التحديات التي تواجه تطبيق الخطة العلاجية الفردية من قبل معلمي تدريبات النطق وعلاقتها ببعض المتغيرات

المستخلص:

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على أبرز التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية بمنطقة المدينة المنورة. ومدى اختلاف هذه التحديات تبعًا لمتغيرات: الجنس، والمؤهل العلمي، وطبيعة الإعاقة، وعدد سنوات الخبرة، وعدد الدورات المهنية. اتبعت هذه الدراسةُ المنهجَ الوصفي المسحي. ولتحقيق أهداف الدراسة؛ تم تصميم استبانة تكونت من (٣٨) فقرة موزعة على خمسة محاور، وهي: (التحديات المتعلقة بالإدارة وفريق العمل، التحديات المتعلقة بمعلم تدريبات النطق، التحديات المتعلقة بغرفة التدريب، التحديات المتعلقة بالطالب، التحديات المتعلقة بالأسرة). وتمت الإجابة عنها من قبل معلمي تدريبات النطق البالغ عددهم (١٠٥)، والذين تم اختيارهم بالطريقة العشوائية. أظهرت النتائج أن التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية تتوافر بدرجة كبيرة بمنطقة المدينة المنورة، كما أتت (التحديات المتعلقة بغرفة التدريب) في المرتبة الأولى، في حين احتل المحور الأول وهو (التحديات المتعلقة بالإدارة وفريق العمل) المرتبة الأخيرة. وأشارت النتائج إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين أفراد العينة وفقًا لاختلاف متغير المؤهل العلمي، ومتغير طبيعة الإعاقة، ومتغير عدد سنوات الخبرة، ومتغير عدد الدورات المهنية، بينما وُجدت فروقٌ ذات دلالة إحصائية للتحديات التي تواجه أفراد العينة تبعًا لاختلاف متغير الجنس، وكانت هذه الفروق لصالح الإناث. واستنادًا إلى تلك النتائج، قدمت الدراسةُ مجموعةً من التوصيات والمقترحات.

الكلمات المفتاحية: الخطة العلاجية الفردية، معلمو تدريبات النطق، اضطرابات التواصل.

Abstract:

The current study aimed at identifying the most prominent challenges facing speech therapists in implementing the individual treatment plan in the Medina Region and the extent to which these challenges differ according to the variables of gender, educational qualification, nature of disability, number of years of experience, and number of professional courses. This study followed the descriptive survey approach. To achieve the study objectives, a questionnaire was designed consisting of (38) items distributed over five axes, namely (challenges related to management and work teams, challenges related to speech

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

therapists, challenges related to the training hall, challenges related to student, and challenges related to family). The questionnaire was answered by (n=105) speech therapists who were randomly selected. The results showed that the challenges facing speech therapists in implementing the individual treatment plan were largely available in the Medina Region. The axis of training hall-related challenges came in the first rank, while the axis of management and the work team-related challenges ranked last. The results also indicated no statistical significant differences among the sample members of the study according to the difference in the educational qualification variable, the variable in the nature of the disability, the variable in the number of years of experience, and the variable in the number of professional courses. However, statistical significant differences were found in the challenges facing the sample members, according to the gender variable in favor of females. Based on those results, the study addressed a set of recommendations and suggestions.

Keywords: Individual Treatment Plan, Speech Therapists, Communication Disorder

المقدمة:

يشهد العالم اليوم تقدمًا في شتى ميادين العلم، لا سيما في مجال التربية الخاصة، الذي يشهد تطورًا متسارعًا في حركة البحث العلمي لفئات التربية الخاصة وما يتعلق بهم من مظاهر سلوكية ومعرفية وسيكولوجية، وما يحتاجون إليه من برامج علاجية وتطويرية وتوجيهية لأدائهم وسلوكهم، فالمبادئ الرئيسة التي ترتكز عليها التربية الخاصة تقوم على أساس التعامل مع كل فرد من الأفراد ذوي الإعاقة بأنه حالة خاصة لها قدراتها واحتياجاتها التي فرضتها عوامل مختلفة وعديدة.

إن لخدمات التربية الخاصة المقدمة داخل المؤسسات التعليمية دورًا كبيرًا في تجويد حياة الأفراد ذوي الإعاقة عبر تقديم هذه الخدمات من قبل منظومة متكاملة من المتخصصين، وذلك بشكل يراعى فيه قدراتهم وإمكاناتهم ومهاراتهم الفردية (بوعبيد، ٢٠٢٤). والبرامج التربوية الفردية من العناصر الأساسية في تطوير التربية الخاصة، حيث تركز على أهمية مراعاة الفروق الفردية، وتشكل الأساس لكافة العمليات التعليمية والتدريبية (حمادنة وآخرون، ٢٠١٧).

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

إن إقرار وتطبيق الخطة التربوية الفردية أصبح أمرًا ضروريا لدى الكثير من الدول المتقدمة في مجال خدمات التربية الخاصة؛ وذلك بفضل السياسات التشريعية التي تم إقرارها، والتي نصت وأكدت على أهمية تطبيق هذا النهج، فالمبدأ الأساسي من التربية الخاصة هو تفريد التعليم عن طريق إعداد خطة تربوية فردية تتناسب مع احتياجات كل فرد (محمد، ٢٠١٨).

كما تشكل الأهدافُ التعليمية والتدريبية في التربية الخاصة المنهاجَ لكل فرد من ذوي الإعاقة تبعًا لنتائج مستوى أدائه الحالي من حيث جوانب الضعف والقوة لديه، وهو لا يختلف في الجوهر عن المنهاج العام المعد للطلبة غير المعاقين؛ لأنه يتضمن نفس العناصر الرئيسة من الأهداف والمحتوى والوسائل والتقييم (صالح، ٢٠٠٢).

وقد أولت المملكةُ العربية السعودية اهتمامًا كبيرًا بتقديم مختلف الخدمات التعليمية والتأهيلية لفئات التربية الخاصة، ومن هذه الفئات ذوو اضطرابات التواصل، وأصدرت وزارة التعليم في دليلها التنظيمي للتربية الخاصة مجموعةً من القواعد التنظيمية التي تساهم في تنظيم الخدمات المقدمة، وتهيئة كافة البيئات التعليمية الملائمة لهم؛ للارتقاء بهم إلى أفضل مستوى من الاستقلالية (وزارة التعليم، ٢٠١٥).

والخطة العلاجية الواقعة تحت مظلة الخطة التربوية الفردية، تعد من الأدوات الأساسية المستخدمة في علاج ذوي اضطرابات التواصل، والتي تُصمم من قبل معلمي تدريبات النطق بناءً على تقييم القدرات والاحتياجات الخاصة لكل فرد على حدة. كما يتم إعدادها بمعايير خاصة لتصف الخدمات المقدمة من قبل معلمي تدريبات النطق وذلك لتلبية الاحتياجات التعليمية للأفراد ذوي الإعاقة (القحطاني والغامدي، ٢٠٢٤).

ولقد سخرت وزارةُ التعليم جميعَ الإمكانات المادية والبشرية والمكانية والأساليب اللازمة لإنجاح الخطة التربوية الفردية (الإدارة العامة للتربية الخاصة، ٢٠١٥). إلا أن هناك الكثير من التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق، والتي تؤثر سلبًا على تحقيق الأهداف، وهذا ما أثبتته الدراسات السابقة، حيث توصلت دراسة الشمراني والقحطاني (٢٠٢٢) إلى أن معلمي تدريبات النطق يواجهون عددًا من التحديات الإدارية والتعليمية. كما أظهرت دراسة السالم والحميدان (٢٠٢٠) وجود فروق في مستوى إلمام أخصائيي النطق والكلام العاملين مع الطلاب الصم وضعاف السمع بمهارات التخطيط والتقويم. في حين توصلت دراسة الشهري وعيسى (٢٠٢١) إلى وجود معوقات في استخدام التقنيات المساندة من قبل معلمي تدريبات النطق، وكان أبرز معوق يواجه معلمي تدريبات اضطرابات النطق: "قلة الميزانيات المخصصة للتقنيات المساندة لذوي اضطرابات الكلام واللغة".

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

مشكلة الدراسة:

تُعد اضطرابات التواصل واحدة من أبرز أنواع الإعاقات شيوعًا في المملكة العربية السعودية، كما أظهر تقرير الإعاقة للهيئة العامة للإحصاء (٢٠٢٢)، وجهود وزارة التعليم في هذا المجال لا تقتصر على تقديم خدمات تعليمية وتدريبية فحسب، بل تمتد أيضًا إلى ضمان جودتها العالية من خلال تحديد ومعالجة التحديات التي تعترض تحقيق أهدافها (البوزيد والسحيباني، ٢٠٢٤).

وتعتبر الخطة العلاجية الفردية عنصرًا جوهريًا في قانون تحسين تعليم الأفراد ذوي الإعاقة، وتعبر عن وثيقة قانونية تتضمن كل شيء عن تعليم الطالب بدءًا من الأهداف المراد تحقيقها وصولًا إلى طرق التقييم، لذا فإنها تعد المكون الرئيس لتخطيط برامج ذوي الإعاقة على اختلاف إعاقاتهم، وخارطة طريق لتعليم الطالب، وأداة اتصال بين أولياء أمور الطلبة والمعلمين (الزهراني والزهراني، ٢٠٢٠).

وكشفت دراسة تشو وآخرين Chu et al. (2019) مجموعة من التحديات التي تواجه أخصائي النطق واللغة، والتي تشمل عدم توفر برامج إعداد متخصصة في الجامعات، بالإضافة إلى عبء العمل الكبير والقيود المالية، وغياب البرامج التدريبية والمعرفية. كما بينت نتائج دراسة طمس وفتيحة (٢٠١٩) بعض الإشكاليات التي تواجه بعض معلمات غرف المصادر، والمتعلقة بإعداد الخطة التربوية الفردية، المتمثلة بالطريقة الصحيحة في صياغة الأهداف، إلى جانب الأعباء الوظيفية التي يتعرضن لها. كما أشارت نتائج الدراسة أيضًا إلى وجود إشكاليات محددة، أهمها عدم تمكن أولياء أمور طلبة صعوبات التعلم الملتحقين بغرف المصادر، من مهارة تطبيق واستخدام طرق التعلم الحديثة، التي تخدم فاعلية الخطة التربوية الفردية.

ومن خلال خبرة الباحثة في الميدان كمعلمة في مجال تدريبات النطق لمدة تزيد عن عشر سنوات، فقد وجدت على أرض الواقع العديدَ من التحديات التي تعيق تطبيق الخطة العلاجية الفردية؛ مما يعكس فجوةً معرفيةً ويجعل الحاجة ملحةً للكشف عنها للتعرف عليها وتحديدها؛ بما يقود أصحاب القرار للعمل على حلها ومعالجتها، والحد منها قدر الإمكان؛ بالتالي ضمان سير الخطة العلاجية الفردية نحو تحقيق أهدافها. وعليه، تسعى الدراسة الحالية إلى التعرف على أهم التحديات التي يواجهها معلمو تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية.

أسئلة الدراسة

في ضوء ما سبق، تسعى الدراسة الحالية إلى الإجابة عن السؤال الرئيس الآتي: ما التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية بمنطقة المدينة المنورة؟

ويتفرع عن هذا السؤال الأسئلة الفرعية الآتية:

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

١- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α=٠.٠٥) للتحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية تعزى لمتغير الجنس (ذكر- أنثى)؟
٢- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α=٠.٠٥) للتحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية تعزى لمتغير المؤهل العلمي (بكالوريوس- دراسات عليا)؟
٣- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α=٠.٠٥) للتحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية تعزى لمتغير طبيعة الإعاقة (إعاقة سمعية- إعاقة فكرية- اضطراب طيف التوحد- تعدد العوق)؟
٤- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α=٠.٠٥) للتحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية تعزى لمتغير عدد سنوات الخبرة (من ١-٤ سنوات، من ٥-٨ سنوات، ٨ سنوات فأكثر)؟
٥- هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α=٠.٠٥) للتحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية تعزى لمتغير عدد الدورات المهنية (من ١- ٥ دورات، من ٦-١٠ دورات، من ١١ دورة فأكثر)؟

أهداف الدراسة:

هدفت الدراسة الحالية إلى الآتي:
١-تحديد التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية بمنطقة المدينة المنورة.
٢-التعرف على مدى اختلاف التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية تعزى لمتغير الجنس (ذكر، أنثى).
٣-التعرف على مدى اختلاف التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية تعزى لمتغير المؤهل العلمي (بكالوريوس- دراسات عليا).
٤-التعرف على مدى اختلاف التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية تعزى لمتغير طبيعة الإعاقة (إعاقة سمعية- إعاقة فكرية- اضطراب طيف التوحد- تعدد العوق).
٥-التعرف على مدى اختلاف التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية تعزى لمتغير عدد سنوات الخبرة (من ١-٤ سنوات، من ٥-٨ سنوات، ٨ سنوات فأكثر).
٦-التعرف على مدى اختلاف التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية تعزى لمتغير عدد الدورات المهنية (من ١- ٥ دورات، من ٦-١٠ دورات، من ١١ دورة فأكثر).

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

أهمية الدراسة:

برزت أهمية الدراسة الحالية من خلال:

أولاً- الأهمية النظرية

تستمد الدراسة أهميتها النظرية من كونها تسلط الضوء على أبرز التحديات التي تحول دون تطبيق الخطة العلاجية الفردية، وذلك من خلال سؤال العاملين على تصميم وتنفيذ هذه الخطط من معلمي تدريبات النطق، كما تكشف عن مدى اختلاف هذه التحديات باختلاف طبيعة الإعاقة التي تقدم لها خدمات علاج الكلام واللغة، ومن خلال مراجعة الباحثة للدراسات والبحوث السابقة في مجال الدراسة الحالية اتضح ندرة الدراسات التي كشفت عن هذه التحديات على اختلاف فئات التربية الخاصة التي تقدم لها الخدمات العلاجية، وأن معظم الباحثين في المجال قد تناولت أهدافهم -على وجه الخصوص- فئة محددة بالبحث والدراسة، وهذا ما دفع الباحثة لإجراء هذه الدراسة؛ لاستقصاء آراء العينة من معلمي تدريبات النطق حول التحديات التي يواجهونها في جميع فئات التربية الخاصة، في مدارس ومراكز التربية الخاصة التابعة لوزارة التعليم والملحق بها برامج اضطرابات التواصل في منطقة المدينة المنورة؛ مما يسهم في إثراء المحتوى العلمي في مجال اضطرابات التواصل فيما يتعلق بتحديات تطبيق الخطة العلاجية الفردية على اختلاف فئات التربية الخاصة، وقد يفتح المجال أمام الباحثين لدراسة الخطة العلاجية الفردية وأهم معوقاتها في مناطق مختلفة وعلى اختلاف طبيعة الإعاقة.

ثانيًا- الأهمية التطبيقية

تتمثل الأهمية التطبيقية للدراسة في مساهمتها في جعل القائمين على تصميم وتطبيق هذه الخطط وصناع القرار على دراية أكبر بالتحديات التي تؤثر سلبًا وتحول دون تحقيق الخطة العلاجية لأهدافها؛ وبالتالي تفاديها ووضع الحلول لمواجهتها والتقليل من تأثيرها قدر الإمكان. كما تكمن أهميتها في تحديد الاحتياجات التدريبية لمعلمي تدريبات النطق للرفع من كفاءتهم وتعزيز مهاراتهم. وقد تقود نتائج الدراسة الحالية إلى مساعدة القائمين على إعداد برامج معلمي تدريبات النطق في تقديم أبرز الحلول للتحديات التي قد تواجههم أثناء تطبيق الخطة العلاجية الفردية.

حدود الدراسة

الحدود الموضوعية: اقتصرت هذه الدراسة على معرفة أبرز التحديات التي تواجه تطبيق الخطة العلاجية الفردية من قبل معلمي تدريبات النطق في منطقة المدينة المنورة وعلاقتها بمتغير (الجنس، المؤهل العلمي، طبيعة الإعاقة، عدد سنوات الخبرة، عدد الدورات المهنية).

الحدود البشرية: اقتصرت الدراسة على معلمي تدريبات النطق التابعين للقطاع الحكومي في وزارة التعليم بمنطقة المدينة المنورة.

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

الحدود المكانية: مدارس ومراكز التربية الخاصة التابعة لوزارة التعليم والملحق بها برامج اضطرابات التواصل في منطقة المدينة المنورة.
الحدود الزمانية: الفصل الثاني من العام الدراسي ١٤٤٥هـ/ ٢٠٢٣م.

مصطلحات الدراسة

التحديات Challenges

تعرف اصطلاحاً بأنها: مشكلات أو عوائق تنبع من البيئة المحلية أو العالمية، وقد تكون ذات طابع ثقافي، أو اقتصادي، أو تربوي أو بيئي أو صحي (نويري، ٢٠١٤).

وتُعّرف إجرائيًا بأنها: مجموعة من الصعوبات والعقبات التي تواجه معلم تدريبات النطق في مدارس ومراكز التربية الخاصة، والتي تكون عائقًا له في تطبيق الخطة العلاجية الفردية.

الخطة العلاجية الفردية Individual Therapeutic Plan

هي خطة منظمة صُممت لتلبية احتياجات الفرد في مجال التواصل، وتستند إلى تقييم شامل للمهارات اللغوية والكلامية، تتضمن هذه الخطة تحديد أهداف علاجية واضحة وقابلة للقياس، بالإضافة إلى استراتيجيات تدخل مخصصة، يتم مراجعتها بشكل دوري وذلك لتقييم التقدم وإجراء التعديلات اللازمة (Paul et al., 2017).

وتُعّرف إجرائيًا بأنها: خطة علاجية منظمة بشكل فردي يقوم على إعدادها وتنفيذها معلم تدريبات النطق، استنادًا إلى التقرير التشخيصي للحالة، تحتوي على أهداف طويلة وقصيرة المدى تُنفذ خلال فترة زمنية محددة، بالتعاون مع فريق العمل والأسرة، مع إشراف المعلم على متابعتها بشكل دوري.

معلم تدريبات النطق Teachers of Speech Therapy

يُعرّف معلم تدريبات النطق، حسب الدليل التنظيمي للتربية الخاصة، بأنه: المعلم الذي يستخدم أدوات القياس لتشخيص اضطرابات التواصل لدى الطلاب وإعداد البرامج العلاجية المناسبة لهم، بالإضافة إلى متابعة تطبيقها وتقييم نتائجها (وزارة التعليم، ٢٠١٥).

ويُعّرف إجرائيًا بأنه: المعلم الحاصل على مؤهل جامعي في تخصص اضطرابات اللغة والنطق، والذي يقوم بتقديم خدمات التشخيص والتقييم ووضع الخطط العلاجية الفردية لذوي اضطرابات التواصل. كما يتابع تنفيذ هذه الخطط ويقدم الاستشارات، ويشارك مع فريق العمل متعدد التخصصات وذلك في المؤسسات التعليمية التابعة لوزارة التعليم تحت مسمى معلم تدريبات النطق.

أدبيات الدراسة :

المبحث الأول- الخطة التربوية/ العلاجية الفردية

تعد الخطط التربوية الفردية واحدة من أساليب التعليم التي تحدد لكل فرد بشكل مستقل نوعية وكمية الخدمات التربوية والمساندة، ووضع القرارات المناسبة لذلك

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

والإجراءات الضرورية لتقديم هذه الخدمات، وهذا الأسلوب يلبي بدوره كافة الاحتياجات التربوية للأفراد ذوي الإعاقة، فهم مختلفون في قدراتهم وميولهم حتى بين أفراد الفئة الواحدة ومن الصعوبة التعامل معهم كوحدة واحدة متجانسة (حميدي، ٢٠١٣).

وعرفت الإدارة العامة للتربية الخاصة (٢٠١٥) الخطةَ التربوية الفردية بأنها: وصف مكتوب لجميع الخدمات التربوية والخدمات المساندة التي تقتضيها احتياجات الطالب بناءً على نتائج التشخيص والتقويم المعد من قبل فريق متعدد التخصصات. كما أشار إليها أبو الديار وآخرون (٢٠١٢) بأنها: خطة يعدها المعلم بالاستناد للتقرير الناتج عن الاختبار التشخيصي، ويعتمد فيها التدرج من الأسهل إلى الأصعب، ومن المهارات الرئيسة إلى المهارات الفرعية، فهي تشمل الأهداف العامة والخاصة المتوقع تحقيقها وفق معايير معينة وفي فترة زمنية محددة.

ويمكن أن نستنتج، مما تم ذكره سابقًا، أن الخطة العلاجية الفردية تُعتبر الأساس الذي يُعتمد عليه في تقديم البرامج التعليمية والتدريبية والتأهيلية. كما أن هذه البرامج تُبنى على نتائج التقييم والتشخيص، بحيث تتناسب مع احتياجات الطالب الفعلية وقدراته خلال فترة زمنية محددة.

أهمية الخطة العلاجية الفردية

تستمد الخطةُ العلاجية التي يعمل عليها أخصائي الكلام واللغة أهميتَها من قدرتها على تحديد كافة التدخلات العلاجية الملائمة بالاستناد إلى نتائج عمليتي التقييم والتشخيص (Ross, 2018). حيث تختلف حالات ذوي اضطرابات التواصل في النوع والشدة، كما أنها تأتي مرتبطة بالعديد من الإعاقات كالقصور العقلي، أو العجز السمعي، أو الإصابات الدماغية وغيرها (الدوايدة وخليل، ٢٠١٥).

وأشار ياروس Yaruss (2010) إلى أهمية الخطط العلاجية الفردية للأطفال في سن المدرسة، حيث تُعتبر ضرورية لتقييم كافة احتياجاتهم الخاصة وتوجيه التدخلات؛ مما يساعد في تحسين طلاقة الكلام وزيادة الثقة بالنفس. كما أن الخطط المصممة وفقًا لاحتياجات كل فرد تمكّن من التغلب على التحديات اللغوية والاجتماعية بشكل أكثر فعالية؛ مما يعزز الاندماج في البيئة التعليمية والاجتماعية. ويتوافق هذا مع ما أوردته مايو كلينك Mayo Clinic (2022) أن الخطط العلاجية المخصصة وفقًا لحالة كل فرد تسهم في إعادة تأهيل المهارات اللغوية واستعادة القدرة على التواصل، وخاصة عندما يشرف على ذلك فريقُ عملٍ متخصص.

استنادًا إلى ما سبق، تكمن أهمية الخطة العلاجية الفردية في كونها قادرة على تحديد الاحتياجات الخاصة لكل فرد، وفي توجيه العلاج وفقًا لذلك، بالإضافة إلى تقييم التقدم المحقق وإجراء أي تغييرات أو تعديلات لازمة على خطة العلاج؛ مما يسهم في تقليل الآثار السلبية لهذه الاضطرابات على حياة الأفراد.

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

إعداد الخطة العلاجية الفردية

تعد الخطة العلاجية الفردية من الوثائق الرسمية، وعمليةُ إعدادِها عمليةٌ مهمة لتحديد الأهداف والاستراتيجيات المناسبة لكل حالة، حيث يتضمن إعدادُها تحليلَ كافة الاحتياجات والقدرات والمهارات الحالية للفرد من خلال استخدام أدوات التقييم المختلفة مثل الاختبارات والملاحظات والمقابلات، وبعد الانتهاء من جمع كافة البيانات اللازمة، يقوم معلم تدريبات النطق بإعداد الأهداف العلاجية المناسبة والقابلة للقياس، استنادًا إلى نتائج التقييم، كما يقوم بتحديد الاستراتيجيات والأدوات اللازمة لتحقيق هذه الأهداف.

وتصميم وبناء البرامج العلاجية لذوي اضطرابات التواصل يتمثل فيما ذكره روث وورثينغتون Roth and Worthington (2021) من إطار عملي ومنهجي لتخطيط العلاج، والذي يمكن استخلاصه في الخطوات الآتية:

أولاً- التقييم الشامل لاضطراب التواصل (Comprehensive Assessment)

وهي الخطوة الأولى التي يعتمد عليها في إعداد الخطة العلاجية، ويتم في هذه المرحلة إجراء تقييم شامل لحالة الفرد، واستخدام اختبارات الكلام واللغة الملائمة، بالإضافة إلى الملاحظات؛ لتحديد طبيعة الاضطراب وشدته. كما يتم جمع بيانات كمية ونوعية تشمل التاريخ المرَضي للحالة وتقرير الأسرة.

ثانيًا- تحديد الأهداف العلاجية (Establishing Specific Treatment Goals)

بعد الانتهاء من قياس مستوى الأداء الحالي للفرد، يتم وضع أهداف علاجية طويلة وقصيرة المدى قابلة للقياس، تركز على تحسين جوانب محددة من الاضطرابات، مثل: اضطرابات النطق، الطلاقة ... وغيرها.

ثالثًا- اختيار وتصميم التدخلات العلاجية (Selecting and Designing (Treatment Interventions

وتُحدد في هذه المرحلة الاستراتيجياتُ العلاجية بناءً على نوع الاضطراب واحتياجات الفرد، مع التركيز على التدخلات المبنية على الأدلة.

رابعًا- تنفيذ الخطة العلاجية (Implementing the Treatment Plan)

وهي تشكل الجانب التنفيذي للخطة العلاجية الفردية، ويتم فيها تطبيق الأهداف والاستراتيجيات، وذلك من خلال جلسات علاجية منظمة.

خامسًا- تقييم التقدم وتعديل الخطة (Evaluating Progress and Modifying the Plan)

وهذه المرحلة النهائية تهدف إلى الحكم على مدى تحقق الأهداف، وفعالية الأسلوب العلاجي المستخدم، وقياس مستوى التقدم الذي أحرزه الفرد، ومن ثم تعديل الأهداف والتدخلات بناءً على ذلك.

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

المبحث الثاني- اضطرابات التواصل

مفهوم اضطرابات التواصل

إن التواصل بين الأفراد يُعتبر أحد الجوانب الرئيسة في عمليات تبادل المعلومات، سواء كان ذلك بالطرق اللفظية أم غير اللفظية، كما أن فقدان القدرة على التواصل له تأثيراته السلبية على الفرد في الجانبين: النفسي والاجتماعي، من حياته، ومن هنا ظهرت الحاجة الملحة إلى وجود وسائل تواصل غير لفظية، مثل الإيماءات والكتابات والتعبير عبر ملامح الوجه؛ لتمكّن الأفراد من التواصل والتعبير عن الأفكار والمشاعر (الخطيب وآخرون، ٢٠٢١). والتواصل على العموم يعتبر من أعقد مظاهر السلوك البشري، لا سيما التواصل اللغوي؛ لاشتراك العديد من الأجهزة فيه، والتي تعمل بطريقة دقيقة ومنظمة، بالتالي فإن أي مشكلة أو خلل في عمل هذه الأجهزة يؤثر بالضرورة على عملية إنتاج الكلام (القطاونة، ٢٠١٧).

يمكن للتواصل أن يكون لفظيًا أو غير لفظي، حيث يتضمن الإيماءات، الصور، الكتابة، أو لغة الإشارة وغيرها. كما تعد اللغة، والنطق، والسمع من أساسيات عملية التواصل، وعليه فإن أي خلل في هذه الأساسيات يندرج تحت مصطلح اضطرابات التواصل (الدوايدة وخليل، ٢٠١٥).

والجدير بالذكر في هذا الشأن، التأثير العميق لاضطرابات التواصل على مستوى نمو الفرد في الجوانب المختلفة: المعرفية، والإدراكية، والسلوكية، والعاطفية، والمستوى الدراسي، ويمتد هذا التأثير إلى بعض الجوانب الاقتصادية والمادية للفرد والمحيطين به (National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine, 2016). ويؤكد ذلك بول وسيمونز Paul and Simmons (2021) بأن الأفراد الذين يعانون من مشاكل واضطرابات في عملية التواصل غالبًا يكونون أكثر احتمالًا لظهور العديد من المشكلات السلوكية، والتي تؤثر بدورها على علاقاتهم الاجتماعية، كالانطواء والعدوانية والشعور بالرفض من الآخرين.

يتضح أن عدم قدرة الفرد على التواصل كمتحدث أو مستقبل نتيجة لخلل في عناصر ومكونات التواصل، يظهر الحاجة إلى تدخل علاجي ملائم لتحسين قدرات التواصل قدر الإمكان، وتجنب وتخفيف الآثار السلبية المترتبة عليها، والمساهمة في إكساب الفرد جميع المهارات اللازمة التي تساعده في تخطي الصعوبات والتقدم في العلاج (Rosenbaum & Simon, 2016).

تصنيف اضطرابات التواصل

إن تصنيفات اضطرابات التواصل تعتبر أداة أساسية لفهم وتحديد طبيعة المشكلات اللغوية والكلامية التي يواجهها الأفراد، كما أن التركيز يجب أن يتجاوز مجرد تحديد الأسباب، مثل العوامل العضوية أو النفسية، ليشمل أيضًا تحليل طبيعة السلوك اللغوي والكلامي الذي يمكن قياسه ودراسته بدقة باستخدام أدوات التقييم

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

المختلفة، مثل الاختبارات أو تحليل عينات الكلام، وهذا من شأنه أن يتيح تطبيق برامج علاجية مخصصة بناءً على الخصائص المحددة لكل حالة (Paul et al., 2017).

وقد صنفت الجمعية الأمريكية للنطق واللغة والسمع (ASHA (2022 اضطرابات التواصل إلى أربعة تصنيفات رئيسة، وهي: ١- اضطرابات الكلام. ٢- اضطرابات اللغة. ٣- اضطرابات السمع. ٤- اضطرابات المعالجة السمعية المركزية. وسيتم استعراض كل تصنيف على حدة فيما يأتي:

أولًا- اضطرابات الكلام Speech Disorders

يُعد الكلام من أبرز وسائل التواصل، حيث يسمح للفرد بالتعبير عن أفكاره ومشاعره وفهم مشاعر الآخرين وأفكارهم من خلال استخدام الرموز اللغوية (عيد، ٢٠١٥). وتظهر اضطرابات الكلام في عدم القدرة على إصدار أصوات اللغة بصورة سليمة؛ وذلك نتيجة لمشكلة في التناسق العضلي، أو عيب في مخارج أصوات الحروف، أو خلل عضوي؛ مما يعوق بالتالي عملية التواصل (بعيبع وزيدان، ٢٠١٣). كما ذكر الزريقات (٢٠١٨) أن الكلام يعد مضطربًا إذا اتصف بالخصائص الآتية: صعوبة في سماعه، عدم الوضوح، خصائص صوتية غير مناسبة، اضطرابات في إنتاج أصوات محددة، إجهاد في إصدار الأصوات، عيوب في الإيقاع، عيوب لغوية أو كلام غير مناسب للعمر والجنس. ويندرج تحت اضطرابات الكلام ثلاثة أنواع، وهي كالآتي:

١- اضطرابات النُّطْق (Articulation Disorders)

تعد اضطرابات النطق واحدة من الاضطرابات التي تحدث في مرحلة الإرسال نتيجة لأسباب عضوية أو وظيفية في النطق (عبدالحليم وآخرون، ٢٠٢٢). ويعرف النطق بأنه: عملية إصدار الأصوات الكلامية عن طريق أعضاء النطق المتحركة مثل (اللسان) عند التقائه مع أعضاء النطق الثابتة مثل (سقف الحلق الصلب)، فالتقاء أعضاء النطق يكوّن الأصوات الكلامية. وتلعب عددٌ من الأعضاء دورًا في إنتاج هذه الأصوات، تتمثل في: (الشفاه، الأسنان، اللثة العليا، سقف الحلق الصلب، سقف الحلق اللين، اللهاة، البلعوم، الأوتار الصوتية) (الدوايدة وخليل، ٢٠١٥).

٢- اضطرابات الصوت (Voice Disorders)

هي تلك الاضطرابات المتعلقة بدرجة الصوت من حيث الشدة والارتفاع أو الانخفاض أو نوعيته، وتظهر آثارها غالبًا في الاتصال الاجتماعي مع الآخرين (عرعار وهاشمي، ٢٠١٦). عرفها عمايرة والناطور (٢٠١٤) بأنها: خلل في إصدار أصوات اللغة يلفت انتباه كلٍ من المتحدث والسامع.

كما تصنف اضطرابات الصوت وفقًا لخصائصها إلى: أ- اضطرابات في طبقة الصوت؛ وهي تشير إلى وجود شذوذ أو خلل في طبقة الصوت من حيث الارتفاع أو

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

الانخفاض، مثل الصوت الاهتزازي أو الصوت الرتيب. ب- اضطرابات في شدة الصوت؛ وهي الأصوات التي تتميز بالارتفاع الشديد أو النعومة البالغة في الكلام، فهي تشمل التغير المفرط في علو الصوت. ج- اضطرابات في نوعية الصوت؛ وتتضمن عددًا من المظاهر، منها الصوت المبحوح، الصوت الحاد، الصوت الخشن. د- اضطرابات الرنين؛ وهي خلل يحدث أثناء إصدار الصوت عبر تجاويف الفم، والبلعوم، والأنف (مطر، ٢٠١١).

٣- اضطرابات الطلاقة (Fluency Disorders)

عرفها الزريقات (٢٠١٨) بأنها: وصف لأي تداخل في انسيابية اللغة الشفوية وعدم سلاسة الأصوات والمقاطع اللفظية والكلمات، مع وجود التكرار، التردد أو الإطالة في الكلام. وأكد ذلك النمر (٢٠١٥) بأنها: انقطاع غير طبيعي في انسيابية الكلام يأتي على شكل تكرار في الأصوات والكلمات والجمل، أو إطالة النطق، أو حبس الكلام والنطق تصحبه أعراض أخرى ثانوية مثل التوتر المفرط، وحركات غير اعتيادية في اليدين واستنشاق للهواء مفاجئ. كما تصنف اضطرابات الطلاقة إلى:

أ- التأتأة (Stuttering): هو الاضطراب الأكثر شيوعًا للطلاقة، وينتج عن انقطاع في سريان الإيقاع الطبيعي للكلام، من أشكاله: تكرار الصوت أو الكلمة عدة مرات مثل (ب- ب- ب- بطة)، أو التوقف المفاجئ والطويل قبل نطق الصوت أو الكلمة ثم نطقها دفعة واحدة، أو إطالة النطق بالصوت قبل الذي يليه مثل (ككك- كتاب)، وقد يكون مصحوبًا بعدة سمات ثانوية تشمل توترًا عضليًا، تجنبًا للكلام أو المواقف التي تنطوي على الحديث، حركات لا إرادية (مثل وميض العين أو هز الرأس)، بالإضافة إلى مشاعر سلبية مثل الإحراج أو القلق.

ب- السرعة المفرطة في الكلام (Cluttering): وهو اضطراب يتميّز بالسرعة غير الطبيعية للكلام، مما يتعذر على المستمع فهم ما يقال، ولا يصحبه عادةً أيُّ سمات ثانوية واضحة كالتوتر العضلي أو غيره (ASHA, 2023).

ثانيًا- اضطرابات اللغة (Language Disorders):

تُعرف اضطرابات اللغة بأنها: ضعف في القدرة على فهم أو استخدام الكلمات، سواء كان ذلك بشكل لفظي أم غير لفظي. ومن أبرز خصائصها: الاستخدام غير الصحيح للكلمات ومعانيها، صعوبة في التعبير عن الأفكار، تحديات في التراكيب النحوية أو الدلالات (توفيق، ٢٠١٦). وذكرها أخرس وآخرون (٢٠١٧) بأنها: قصور عام في نمو اللغة بصورة طبيعية، كما أنها تلك الاضطرابات التي تحدث في جانبي اللغة الاستقبالية والتي تعني مشاكل في فهم واستيعاب اللغة، وفي جانب اللغة التعبيرية والتي تعني مشاكل في إنتاج اللغة.

وتصنف اضطرابات اللغة وفقًا لمكوناتها إلى ثلاثة أنواع، وهي على النحو الآتي:

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

أ. شكل اللغة (**Form Of Language**): تتضمن النظام الصوتي اللغة والقواعد والنظام الصرفي الذي يساهم في تشكيل الكلمة وبنائها، والنظام النحوي الذي يساهم في تركيب الكلمات وترتيبها لتكوين الجمل.

ب. محتوى اللغة (**Content Of Language**): وهو النظام الدلالي لمعاني الجمل والكلمات في اللغة.

ج. وظيفة اللغة (**Function Of Language**): وهو النظام الاستخدامي للغة اجتماعيًا ووظيفيًا (الزريقات، ٢٠١٨).

ثالثًا- اضطرابات السمع (Hearing Disorders)

وهو اضطراب يحد من فهم اللغة واستخدامها ومن تطور الكلام لدى الفرد. ويمكن تقسيم ذوي اضطرابات السمع إلى قسمين على النحو الآتي:

- أصم (Deaf): هو الفرد الذي ليس لديه أي مخزون لغوي بسبب تعطل حاسة السمع في مراحل مبكرة من عمره.
- ضعيف السمع (Hard of Hearing): وهو الفرد الذي لديه ضعف في القدرة السمعية، نتيجة لأسباب صحية أو بيئية؛ أثرت بالتالي على نمو اللغة لديه (الميمني والحزنوي، ٢٠٢٢).

والجدير بالذكر ما أولاه الكثير من التربويين من اهتمام في عمر الفرد عند الإصابة بالاضطراب السمعي، وتم تصنيفها وفقًا لذلك إلى: أ- اضطراب سمعي قبل تنمية اللغة والكلام عند الطفل، ويكون فيه الصمم ولاديًا أو مكتسبًا في مرحلة مبكرة من العمر. ب- اضطراب سمعي بعد تنمية اللغة والكلام عند الطفل، ويحدث تدريجيا في مرحلة عمرية متقدمة. ج- اضطراب سمعي بعد تنمية اللغة والكلام عند الراشدين، ويحدث فجأة أو تدريجيًا في مرحلة عمرية متقدمة (الحوامدة، ٢٠١٩).

المبحث الثالث:

معلم تدريبات النُّطْق: المهارات المهنية

إن معلم تدريبات النطق هو المعلم المسؤول عن الكشف وإجراء التشخيص من خلال عدة تقييمات مختلفة؛ وذلك بهدف وضع خطة علاجية للطلاب الذين يواجهون مشكلات في التواصل أو عيوبًا في النطق (السالم والحميدان، ٢٠٢٠). كما أوضح الشمراني والقحطاني (٢٠٢٢) بأنه هو من يقدم خدمات التقييم والتشخيص في معاهد الصم أو فصول الدمج أو مختلف مراكز خدمات التربية الخاصة.

مهارات مُعلِّمي تدريبات النُّطْق

أشارت هيئة تقويم التعليم والتدريب (٢٠٢٠) -وهي الجهة المعنية بتحسين جودة وتميز الممارسين في مجالات التعليم والتدريب- إلى ضرورة توافر مجموعة من المعايير العامة وأخرى تخصصية لدى معلم تدريبات النطق، تتعلق المعايير التخصصية بما ينبغي على معلم تدريبات النطق معرفته والقدرة على أدائه في الجانب

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

التدريبي، ويتضمن ذلك المعارف والمهارات المرتبطة بالتخصص وما يتصل بها من ممارسات تدريبية فاعلة تشمل طرق التدريب الخاصة، والتحلي بالسمات والقيم المتوقعة من المعلم المتخصص، فيتوقع منه أن يكون لديه اهتمام كبير بتخصصه، ولديه فهم ودراية بمراحل تطور اللغة والكلام الطبيعي، والمعرفة بخصائص اضطرابات التواصل الشائعة، كما ينبغي أن يلمَّ بالإجراءات المسحية للكشف عن اضطرابات التواصل، ويعرف أدوات التقييم والاختبارات لتشخيص اضطرابات التواصل، ويدعم البيئة لطلابه، ولديه البراعة في تصميم الخطط الفردية المبنية على نتائج التقييم، وتحديد أولوية وتسلسل الأهداف وبناء وتنفيذ البرامج والأنشطة العلاجية، كذلك يكون لديه الحافز لاكتساب معارف جديدة في تخصص اضطرابات التواصل، والاهتمام بالمشاركة في النقاشات العلمية والاجتماعية المرتبطة بمجال اضطرابات التواصل.

الدراسات السابقة:

سعت دراسة القحطاني والغامدي (٢٠٢٤) إلى الكشف عن مدى تطبيق معلمي تدريبات النطق للخطة العلاجية. وقد اتبعت الدراسةُ المنهجَ الوصفي. كما استخدمت الاستبانة كأداة بحثية، تم تطبيقها على عينة بلغت (٦٥) معلمًا ومعلمة لتدريبات النطق في مدينة جدة. وأظهرت النتائج أن تطبيق معلمي تدريبات النطق للخطة العلاجية قد جاء بمستوى متوسط، كما أظهرت الدراسة عدم وجود فروق في رتب معلمي تدريبات النطق تبعًا لمتغيرات سنوات الخبرة والجنس، ونوع البرنامج في مدى تطبيقهم للخطة العلاجية مع الطلبة ذوي اضطرابات التواصل، ووجود فروق في مدى تطبيق معلمي تدريبات النطق للخطة العلاجية مع الطلبة ذوي اضطرابات التواصل تعزى لمتغير المؤهل العلمي، لصالح مؤهل البكالوريوس. وأوصت الدراسة بتقديم برامج تدريبية متخصصة لرفع كفاءة المعلمين نحو إعداد وتطبيق الخطط العلاجية للطلبة ذوي اضطرابات التواصل.

وهدفت دراسة العيسى وآل عذبة (٢٠٢٣) إلى تحديد كيف يرى معلمو تدريبات النطق في منطقة مكة المكرمة الخدماتِ الحاليةَ المتاحة لعلاج الكلام واللغة للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد. وقد استُخدم المنهجُ الوصفي المسحي، والاستبيان كأداة بحثية تم تطبيقها على (١١٨) معلمًا (٤٧ ذكرًا و٧١ أنثى). أظهرت النتائج مستوى عامًا من الرضا بالخدمات العلاجية للكلام واللغة المتاحة لأطفال اضطراب طيف التوحد، مع التقييم والتشخيص في المقدمة، تليها الاستشارات الأسرية، ثم برامج التدريب والعلاج، وأخيرًا معلمو تدريبات النطق.

أما دراسة شافعي وجفال (٢٠٢٣) فقد سعت إلى تقييم فاعلية خطة تربوية فردية IEP قائمة على النظام السمعي اللفظي العالمي في الحد من اضطرابات النطق لدى الأطفال ضعاف السمع، وذلك باستخدام التصميم التجريبي للحالة الواحدة على عينة متكونة من ثلاثة أطفال ضعاف سمع مسجلين بقسم الروضة بمؤسسة تربوية

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

تقدم خدمات التربية الخاصة بالقطاع الخاص بولاية تلمسان. استخدمت الدراسة شبكة الملاحظة للميزانية الصوتية وقائمة الكلمات، والمقياس اللغوي المعرب لأطفال ما قبل المدرسة. وكشفت نتائج الدراسة عن أن الأطفال أظهروا تغييرًا في مستويات نطق الكلمة والجملة الواحدة، بدءًا من التعبير العام إلى نطق الصوتيات المستهدفة. وأكدت الدراسة فعالية الخطة التربوية العلاجية في إحداث تغيرات دقيقة وكلية في إنتاج الكلام، كما كشفت عن أن الاختلاف في الاستجابة للعلاج قد يكون مرتبطًا بعوامل إضافية مثل المشاركة في عملية العلاج والصعوبات العاطفية والسلوكية.

منهجية الدراسة:

منهج الدراسة

اتبعت الدراسةُ الحاليةُ المنهجَ الوصفي المسحي.

مجتمع الدراسة

يتكون مجتمع الدراسة من جميع معلمي تدريبات النطق العاملين في مراكز وبرامج التربية الخاصة الحكومية التابعة لوزارة التعليم في منطقة المدينة المنورة، البالغ عددهم (١٤١) معلمًا ومعلمة، وذلك حسب الإحصائية المزودة من قبل إدارة التعليم بالمنطقة.

عينة الدراسة

تألفت العينة الأساسية للدراسة من (١٠٥) من معلمي تدريبات النطق بمنطقة المدينة المنورة والذين تم اختيارهم بالطريقة العشوائية. طُبقت الأداة من خلال رابط إلكتروني مرسل إلى أفراد العينة، تم الحصول على (١١١) من الاستجابات، تم استبعاد (٦) منها؛ لعدم اكتمال بياناتها أو عدم توفر شروط العينة، وبذلك يكون عدد الاستجابات القابلة للتحليل الإحصائي (١٠٥) استجابات.

أدوات الدراسة:

أولاً- وصف الأداة

قامت الباحثة ببناء أداة الدراسة بهدف التعرف على التحديات التي تواجه تطبيق الخطة العلاجية الفردية من قبل معلمي تدريبات النطق وعلاقتها ببعض المتغيرات، وذلك بعد الرجوع إلى الأدبيات العربية والأجنبية السابقة والاستفادة من الدراسات ذات الصلة التي سبق ذكرها، مثل: دراسة زين الدين والحميدي (٢٠٢١)، الشمراني والقحطاني (٢٠٢٢)، العيسى وآل عذبة (٢٠٢٣)، القحطاني والغامدي (٢٠٢٤)، ليم وآخرين (2017) .Lim et al. كما تم إجراء لقاءات مع عدد من معلمي تدريبات النطق والمختصين في المجال؛ بهدف استطلاع آرائهم حول ما يرونه من تحديات، بالإضافة إلى الاستفادة من خبرة الباحثة في مجال عملها الحالي كمعلمة تدريبات النطق لفئة الإعاقة السمعية.

وبناءً على تساؤلات الرسالة وأهدافها، تكونت الأداة في صورتها النهائية من قسمين رئيسين؛ يشتمل القسم الأول على المعلومات الديموغرافية لأفراد العينة،

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

وتمثل المتغيرات المستقلة بالدراسة، وهي على النحو الآتي: (الجنس- المؤهل العلمي- طبيعة الإعاقة- عدد سنوات الخبرة- عدد الدورات المهنية). أما القسم الثاني فقد اشتمل على (٣٧) فقرة موزعة على خمسة محاور تتعلق بالتحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق، وهي كالآتي:

المحور الأول- التحديات المتعلقة بالإدارة وفريق العمل، بواقع (٩) فقرات.
المحور الثاني- التحديات المتعلقة بمعلم تدريبات النطق، بواقع (٩) فقرات.
المحور الثالث- التحديات المتعلقة بغرفة التدريب، بواقع (٤) فقرات.
المحور الرابع- التحديات المتعلقة بالطالب، بواقع (٧) فقرات.
المحور الخامس- التحديات المتعلقة بالأسرة، بواقع (٨) فقرات.

ثانيًا- صدق الأداة

تم التحقق من صدق أداة الدراسة من خلال ما يأتي:

١- **الصدق الظاهري للأداة** Face Validity

حتى يتم التأكد من الصدق الظاهري للأداة؛ تم عرض الصورة الأولية منها على عدد من المحكمين ذوي الخبرة والاختصاص في مجال التربية الخاصة واضطرابات التواصل، بلغ عددهم (١٢) محكمًا (يوضح ذلك الملحق ٢)؛ وذلك بهدف استطلاع آرائهم حول مدى سلامة الصياغة اللغوية والدقة العلمية لعبارات الاستبانة، ومدى وضوح وانتماء كل عبارة للمحور الذى تمثله وعدم تكرارها، وإبداء ما يرونه مناسبًا بالتعديل أو الإضافة أو الحذف. وتم التعديل في ضوء آراء السادة المحكمين ومقترحاتهم، حتى حصلت الباحثة على الصورة النهائية للاستبانة (الملحق رقم ٣)، وعليه أصبحت الاستبانة في صورتها النهائية تتمتع بالصدق الظاهري لتطبيقها فيما بعد على مجتمع الدراسة.

٢- **صدق الاتساق الداخلي (Internal Consistency Validity)**

للتحقق من الاتساق الداخلي للأداة؛ تم تطبيق الاستبانة على عينة استطلاعية قوامها (٢٢) من غير المشاركين في العينة الأساسية للدراسة، وتم استخدام معامل ارتباط "بيرسون" (Person Correlation) في حساب مدى ارتباط كل عبارة بالمحاور وبالدرجة الكلية للاستبانة، ثم حساب مدى ارتباط المحاور بالدرجة الكلية للاستبانة، وجاءت النتائج على النحو الآتي:

جدول (١) نتائج صدق الاتساق الداخلي لعبارات الاستبانة (ن= ٢٢)

م	مع المحور	مع الاستبانة	م	مع المحور	مع الاستبانة	م	مع المحور	مع الاستبانة
المحور الأول: التحديات المتعلقة بالإدارة وفريق العمل								
١	**٠.٧٣٣	**٠.٦١١	٢	**٠.٧٥٥	**٠.٥٩٤	٣	**٠.٧٢١	**٠.٧٠٤
٤	**٠.٨١١	**٠.٧١٠	٥	**٠.٨٥٨	**٠.٦٢١	٦	**٠.٨٠١	**٠.٧٢١
٧	**٠.٧٥٢	**٠.٦٤٣	٨	**٠.٦١٥	**٠.٥٦٨	٩	**٠.٥٨٠	**٠.٦٠٣
المحور الثاني: التحديات المتعلقة بمعلم تدريبات النطق								

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

١	**٠.٦٧٣	**٠.٥٤٨	٢	**٠.٧٠٢	**٠.٦٩٤	٣	**٠.٧٦٥	**٠.٥٩٤
٤	**٠.٧٩٤	* ٠.٥١٦	٥	**٠.٥٨١	**٠.٦٦٤	٦	**٠.٧٢٧	**٠.٥٥٧
٧	**٠.٦٤٦	**٠.٥٨٦	٨	**٠.٧٧٢	* ٠.٥٠٢	٩	**٠.٧٢١	**٠.٥٧٣
المحور الثالث: التحديات المتعلقة بغرفة التدريب								
١	**٠.٧٦٤	**٠.٧٥٩	٢	**٠.٩٢٢	**٠.٧٧٨	٣	**٠.٨٣٥	**٠.٦٤٧
٤	**٠.٨٠١	**٠.٦٥٦	-	-	-	-	-	-
المحور الرابع: التحديات المتعلقة بالطالب								
١	**٠.٨٣٨	**٠.٦٥٦	٢	**٠.٨٠٠	**٠.٦١٦	٣	**٠.٨٣٤	**٠.٦٤٤
٤	**٠.٧٤١	**٠.٦٣٠	٥	**٠.٧٨٤	**٠.٦٤٨	٦	**٠.٨٦٢	**٠.٦٦٨
٧	**٠.٨١٣	**٠.٦٠٨	-	-	-	-	-	-
المحور الخامس: التحديات المتعلقة بالأسرة								
١	**٠.٧٢٢	**٠.٧٠٤	٢	**٠.٧٩٠	**٠.٦٢٣	٣	**٠.٨١٠	**٠.٦٧٩
٤	**٠.٧٠٧	**٠.٥٨٥	٥	**٠.٨٣٧	**٠.٦٩٤	٦	**٠.٨٤٧	**٠.٥٦٥
٧	**٠.٨٢٧	**٠.٦٩٨	٨	**٠.٧٢٣	**٠.٥٦٤	-	-	-

* دالة عند مستوى (٠.٠٥)، ** دالة عند مستوى (٠.٠١)

يتضح من الجدول (١) أن معاملات ارتباط العبارات بالمحاور وبالدرجة الكلية للاستبانة كانت جميعها ذات دلالة إحصائية عند مستويي الدلالة: (٠.٠١)؛ (٠.٠٥)، مما يؤكد أن عبارات الاستبانة تتمتع بدرجة كبيرة من الصدق الداخلي.

جدول (٢) نتائج صدق الاتساق الداخلي لمحاور الاستبانة (ن= ٢٢)

محاور الاستبانة	معامل الارتباط	الدلالة الإحصائية
المحور الأول: التحديات المتعلقة بالإدارة وفريق العمل.	٠.٨٦٧	دال عند ٠.٠١
المحور الثاني: التحديات المتعلقة بمعلم تدريبات النطق.	٠.٨٠٦	دال عند ٠.٠١
المحور الثالث: التحديات المتعلقة بغرفة التدريب.	٠.٨٥٦	دال عند ٠.٠١
المحور الرابع: التحديات المتعلقة بالطالب.	٠.٧٨٧	دال عند ٠.٠١
المحور الخامس: التحديات المتعلقة بالأسرة.	٠.٨١٢	دال عند ٠.٠١

* دالة عند مستوى (٠.٠٥)، ** دالة عند مستوى (٠.٠١)

يتضح من الجدول (٢) أن معاملات ارتباط محاور الاستبانة بدرجتها الكلية تراوحت ما بين (٠.٧٨٧- ٠.٨٦٧)، وكانت هذه القيم ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (٠.٠١)؛ مما يؤكد تحقق معيار الصدق البنائي للأداة.

ثالثًا- ثبات الأداة

تم التحقق من ثبات أداة الدراسة من خلال ما يأتي:

١- الثبات بطريقة ألفا كرونباخ (Alpha Cronbach's)

تم استخدام معامل "ألفا كرونباخ" (α) لحساب ثبات محاور الاستبانة ودرجتها الكلية، وتم ذلك بالاستعانة ببرنامج الحزمة الإحصائية للعلوم الاجتماعية (SPSS) للبيانات التي تم جمعها من العينة الاستطلاعية، وجاءت النتائج كما يوضحها الجدول الآتي:

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

جدول (٣) نتائج ثبات الاستبانة بطريقة ألفا كرونباخ (ن= ٢٢)

محاور الاستبانة	عدد العبارات	معامل الثبات
المحور الأول: التحديات المتعلقة بالإدارة وفريق العمل.	٩	٠.٨٩٦
المحور الثاني: التحديات المتعلقة بمعلم تدريبات النطق.	٩	٠.٨٧٥
المحور الثالث: التحديات المتعلقة بغرفة التدريب.	٤	٠.٨٣٦
المحور الرابع: التحديات المتعلقة بالطالب.	٧	٠.٩١٢
المحور الخامس: التحديات المتعلقة بالأسرة.	٨	٠.٩٠٥
الدرجة الكلية للاستبانة	٣٧	٠.٩٣٧

يتبين من الجدول (٣) أن معاملات ثبات محاور الاستبانة بمعامل "ألفا كرونباخ" تراوحت ما بين (٠.٨٣٦- ٠.٩١٢)، كما بلغ معامل الثبات العام للاستبانة (٠.٩٣٧)، وتؤكد جميع هذه القيم أن الاستبانة تتمتع بدرجة مرتفعة من الثبات.

٢- الثبات بطريقة التجزئة النصفية (Split-Half Method)

تعتمد هذه الطريقة على تقسيم الاختبار إلى جزأين متكافئين، تؤخذ الفقرات الفردية للاختبار كجزء وتعطى علامة وتؤخذ الفقرات الزوجية كجزء آخر وتعطى علامة أيضًا، ثم يحسب معامل الارتباط بين أداء الفرد على الجزأين. وللتأكد من الثبات؛ تمت تجزئة عبارات الاستبانة إلى نصفين؛ العبارات الفردية في مقابل العبارات الزوجية، وتم استخدام معامل ارتباط "بيرسون" (Person Correlation) في حساب مدى الارتباط بين درجات النصفين، وجرى تعديل الطول بمعامل "سبيرمان وبراون"؛ وبمعامل "جتمان"، وجاءت النتائج كما هي موضحة في الجدول الآتي:

جدول (٤) نتائج ثبات الاستبانة بطريقة التجزئة النصفية (ن= ٢٢)

محاور الاستبانة	معامل الارتباط	معامل الثبات بالتجزئة النصفية	
		سبيرمان وبراون	جتمان
المحور الأول: التحديات المتعلقة بالإدارة وفريق العمل.	٠.٧١٤	٠.٨٣٤	٠.٨١٥
المحور الثاني: التحديات المتعلقة بمعلم تدريبات النطق.	٠.٧٥٢	٠.٨٥٨	٠.٨٥٦
المحور الثالث: التحديات المتعلقة بغرفة التدريب.	٠.٦٦٣	٠.٧٩٧	٠.٧٩٥
المحور الرابع: التحديات المتعلقة بالطالب.	٠.٨٠٩	٠.٨٩٦	٠.٨٨٥
المحور الخامس: التحديات المتعلقة بالأسرة.	٠.٧٧٩	٠.٨٧٦	٠.٨٦٨
الدرجة الكلية للاستبانة	٠.٧٣٥	٠.٨٤٧	٠.٨٤١

يتضح من الجدول (٤) النتائج الآتية:

- معاملات ثبات محاور الاستبانة بمعادلة "سبيرمان وبراون" تراوحت ما بين (٠.٧٩٧- ٠.٨٩٦)، وبمعادلة "جتمان" تراوحت ما بين (٠.٧٩٥- ٠.٨٨٥)، وتؤكد هذه القيم أن محاور الاستبانة تتمتع بدرجة مرتفعة من الثبات.
- معامل الثبات العام للاستبانة بمعادلة "سبيرمان وبراون" بلغ (٠.٨٤٧)، وبمعادلة "جتمان" بلغ (٠.٨٤١)، وتؤكد هذه القيم أن الاستبانة ككل تتمتع

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

بدرجة مرتفعة من الثبات ويمكن الاعتماد عليها في التطبيق على مجتمع الدراسة.

نتائــج الدراســـــة

نتائج السؤال الأول

ينص السؤال الرئيس الأول على: **"ما التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية بمنطقة المدينة المنورة؟"**. وللإجابة عن هذا السؤال، تم حساب المتوسط الكلي لوجهة نظر أفراد العينة من معلمي تدريبات النطق بمنطقة المدينة المنورة على أداة الدراسة، والمتعلقة بتقدير التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية بمنطقة المدينة المنورة، وذلك بالاعتماد على قيم المتوسطات الحسابية للمحاور التي تضمنتها الاستبانة، كما تم ترتيب هذه المحاور تنازليًا في ضوء قيم متوسطاتها، وجاءت النتائج الإجمالية كما يعرض الجدول الآتي:

جدول (٥) النتائج الإجمالية حول تقدير التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية بمنطقة المدينة المنورة (ن= ١٠٥)

محاور الاستبانة	عدد العبارات	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الوزن النسبي	درجة التحديات	الترتيب
المحور الأول: التحديات المتعلقة بالإدارة وفريق العمل.	٩	٣.٨١	١.١٤	%٧٦.٢	كبيرة	٥
المحور الثاني: التحديات المتعلقة بمعلم تدريبات النطق.	٩	٣.٩١	١.٠٣	%٧٨.٣	كبيرة	٣
المحور الثالث: التحديات المتعلقة بغرفة التدريب.	٤	٤.٢٦	٠.٨٩	%٨٥.٢	كبيرة جدًا	١
المحور الرابع: التحديات المتعلقة بالطالب.	٧	٣.٩٨	٠.٨٧	%٧٩.٥	كبيرة	٢
المحور الخامس: التحديات المتعلقة بالأسرة.	٨	٣.٨٥	١.٠٢	%٧٦.٩	كبيرة	٤
المتوسط الحسابي العام للاستبانة	٣٧	٣.٩٦	٠.٩٩	%٧٩.٢	بدرجة كبيرة	

يتبين من الجدول (٥) أن المتوسط الحسابي العام للاستبانة بلغ (٣.٩٦)، وبوزن نسبي (٧٩.٢%)، وهي قيم تؤكد أن **التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية تتوافر بدرجة كبيرة بمنطقة المدينة المنورة**، وذلك من وجهة نظر أفراد العينة من معلمي تدريبات النطق بمنطقة المدينة المنورة.

وقد احتل المحور الثالث: "التحديات المتعلقة بغرفة التدريب" المرتبة الأولى بين محاور الاستبانة، بمتوسط حسابي (٤.٢٦)، وبوزن نسبي (٨٥.٢%)، وبدرجة (كبيرة جدًا). بينما حاز المحور الرابع: "التحديات المتعلقة بالطالب" على المرتبة الثانية، بمتوسط حسابي (٣.٩٨)، وبوزن نسبي (٧٩.٥%)، وبدرجة (كبيرة). وجاء

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

المحور الثاني: "التحديات المتعلقة بمعلم تدريبات النطق" في المرتبة الثالثة، بمتوسط حسابي (٣.٩١)، وبوزن نسبي (٧٨.٣%)، وبدرجة (كبيرة). وحصل المحور الخامس: "التحديات المتعلقة بالأسرة" على المرتبة الرابعة، بمتوسط حسابي (٣.٨٥)، وبوزن نسبي (٧٦.٩%)، وبدرجة (كبيرة). في حين شغل المحور الأول: "التحديات المتعلقة بالإدارة وفريق العمل" المرتبة الخامسة -والأخيرة- بمتوسط حسابي (٣.٨١)، وبوزن نسبي (٧٦.٢%)، وبدرجة (كبيرة).

نتائج السؤال الثاني

ينص السؤال الثاني على: هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (α=٠.٠٥) للتحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية تعزى لمتغير الجنس (ذكر- أنثى)؟ وللإجابة عن هذا السؤال؛ قامت الباحثة باستخدام اختبار "ت للمجموعات غير المرتبطة" (Independent Samples T.test)، للتعرف على دلالة الفروق بين وجهة نظر أفراد عينة الدراسة حول تقدير التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية وفقًا لاختلاف متغير (الجنس). وتُعرض النتائج التي تم التوصل إليها على النحو الآتي:

جدول (٦) نتائج اختبار "ت" لدلالة الفروق بين وجهة نظر أفراد عينة الدراسة حول تقدير التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية وفقًا لمتغير (الجنس)

محاور الاستبانة	الجنس	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجات الحرية	قيمة "ت"	قيمة الدلالة	الدلالة الإحصائية
المحور الأول: التحديات المتعلقة بالإدارة وفريق العمل.	ذكر	٤٥	٣١.٣١	٨.١١	١٠٣	٣.٦١٢	٠.٠٠	دالة عند ٠.٠٥
	أنثى	٦٠	٣٦.٥٥	٦.٧٤				
المحور الثاني: التحديات المتعلقة بمعلم تدريبات النطق.	ذكر	٤٥	٣٣.٨٢	٦.٦٤	١٠٣	٢.٠٩٨	٠.٠٣٨	دالة عند ٠.٠٥
	أنثى	٦٠	٣٦.٢٧	٥.٢٩				
المحور الثالث: التحديات	ذكر	٤٥	١٦.٣٣	٢.٨٠	١٠٣	٢.٤٤٠	٠.٠١٦	دالة عند ٠.٠٥
	أنثى	٦٠	١٧.٥٧	٢.٣٧				

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

محاور الاستبانة	الجنس	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجات الحرية	قيمة "ت"	قيمة الدلالة	الدلالة الإحصائية
المتعلقة بغرفة التدريب.								
المحور الرابع: التحديات المتعلقة بالطالب.	ذكر	٤٥	٢٧.٠٤	٤.٢٥	١٠٣	١.٧٠٥	٠.٠٩١	غير دالة إحصائيًا
	أنثى	٦٠	٢٨.٤٣	٤.٠٤				
المحور الخامس: التحديات المتعلقة بالأسرة.	ذكر	٤٥	٢٨.٩٣	٦.٢٢	١٠٣	٢.٦٩٨	٠.٠٠٨	دالة عند ٠.٠٥
	أنثى	٦٠	٣٢.١٥	٥.٩١				
الدرجة الكلية للاستبانة	ذكر	٤٥	١٣٧.٤٤	٢٣.٣٧	١٠٣	٣.٣٢٩	٠.٠٠١	دالة عند ٠.٠٥
	أنثى	٦٠	١٥٠.٩٧	١٨.٢٦				

يتضح من الجدول (٦) وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) بين وجهة نظر أفراد العينة حول تقدير التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية (كدرجة كلية، وكمحاور فرعية: التحديات المتعلقة بالإدارة وفريق العمل، التحديات المتعلقة بمعلم تدريبات النطق، التحديات المتعلقة بغرفة التدريب، التحديات المتعلقة بالطالب، التحديات المتعلقة بالأسرة) وفقًا لاختلاف متغير الجنس، وكانت الفروق لصالح الإناث. أي إنه تختلف التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية وفقًا لاختلاف متغير الجنس (ذكر- أنثى).

نتائج السؤال الثالث

ينص السؤال الثالث على: هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية (α=٠.٠٥) للتحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية تعزى لمتغير المؤهل العلمي (بكالوريوس- دراسات عليا)؟ وللإجابة عن هذا السؤال؛ قامت الباحثة باستخدام اختبار "ت للمجموعات غير المرتبطة" (Independent Samples T.test)، للتعرف على دلالة الفرق بين وجهة نظر أفراد عينة الدراسة حول تقدير التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية وفقًا لاختلاف متغير (المؤهل العلمي). وتُعرض النتائج التي تم التوصل إليها على النحو الآتي:

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

جدول (٧) نتائج اختبار "ت" لدلالة الفرق بين وجهة نظر أفراد العينة حول تقدير التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية وفقًا لمتغير (المؤهل العلمي)

محاور الاستبانة	المؤهل العلمي	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	درجات الحرية	قيمة "ت"	قيمة الدلالة	الدلالة الإحصائية
المحور الأول: التحديات المتعلقة بالإدارة وفريق العمل.	بكالوريوس	٨٦	٣٤.٤٣	٨.٠٠	١٠٣	٠.٣٥١	٠.٧٢٧	غير دالة إحصائيًا
	دراسات عليا	١٩	٣٣.٧٤	٦.٧٦				
المحور الثاني: التحديات المتعلقة بمعلم تدريبات النطق.	بكالوريوس	٨٦	٣٥.٣١	٦.١٩	١٠٣	٠.٣٤٣	٠.٧٣٢	غير دالة إحصائيًا
	دراسات عليا	١٩	٣٤.٧٩	٥.٢١				
المحور الثالث: التحديات المتعلقة بغرفة التدريب.	بكالوريوس	٨٦	١٧.١٧	٢.٦٣	١٠٣	١.١٣٤	٠.٢٥٩	غير دالة إحصائيًا
	دراسات عليا	١٩	١٦.٤٢	٢.٥٩				
المحور الرابع: التحديات المتعلقة بالطالب.	بكالوريوس	٨٦	٢٧.٨٨	٤.١٠	١٠٣	٠.٢٣٨	٠.٨١٣	غير دالة إحصائيًا
	دراسات عليا	١٩	٢٧.٦٣	٤.٥٦				
المحور الخامس: التحديات المتعلقة بالأسرة.	بكالوريوس	٨٦	٣٠.٨٥	٦.٢٦	١٠٣	٠.٢٧٠	٠.٧٨٨	غير دالة إحصائيًا
	دراسات عليا	١٩	٣٠.٤٢	٦.٢٢				
الدرجة الكلية للاستبانة	بكالوريوس	٨٦	١٤٥.٦٥	٢٢.٢٢	١٠٣	٠.٤٨٣	٠.٦٣٠	غير دالة إحصائيًا
	دراسات عليا	١٩	١٤٣.٠٠	١٨.٧٨				

يتبين من الجدول (٧) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) بين وجهة نظر أفراد العينة، حول تقدير التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية (كدرجة كلية، وكمحاور فرعية: التحديات المتعلقة بالإدارة وفريق العمل، التحديات المتعلقة بمعلم تدريبات النطق، التحديات المتعلقة بغرفة التدريب، التحديات المتعلقة بالطالب، التحديات المتعلقة بالأسرة) وفقًا لاختلاف متغير المؤهل العلمي. أي إنه لا تختلف التحديات التي تواجه

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية وفقًا لاختلاف متغير المؤهل العلمي (بكالوريوس- دراسات عليا).

نتائج السؤال الرابع

ينص السؤال الرابع على: **هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية (α=٠.٠٥) للتحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية تعزى لمتغير متغير طبيعة الإعاقة (إعاقة سمعية- إعاقة فكرية- اضطراب طيف التوحد- تعدد العوق)؟** وللإجابة عن هذا السؤال؛ قامت الباحثة باستخدام اختبار "تحليل التباين أحادي الاتجاه" (One Way ANOVA)، للتعرف على دلالة الفرق بين وجهة نظر أفراد العينة حول تقدير التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية وفقًا لمتغير (طبيعة الإعاقة). وتُعرض النتائج التي تم التوصل إليها على النحو الآتي:

جدول (٨) نتائج اختبار "تحليل التباين" لدلالة الفروق بين وجهة نظر العينة حول تقدير التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية وفقًا لمتغير (طبيعة الإعاقة)

محاور الاستبانة	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسطات المربعات	قيمة "ف"	قيمة الدلالة	الدلالة الإحصائية
المحور الأول: التحديات المتعلقة بالإدارة وفريق العمل.	بين المجموعات	٩٨.٤٦٢	٣	٣٢.٨٢٠٦	٠.٥٣٧	٠.٦٥٨	غير دالة إحصائيًا
	داخل المجموعات	٦١٧٧.٧٨٦	١٠١	٦١.١٦٦٢			
	التباين الكلي	٦٢٧٦.٢٤٨	١٠٤				
المحور الثاني: التحديات المتعلقة بمعلم تدريبات النطق.	بين المجموعات	١٣٨.٨٠١	٣	٤٦.٢٦٦٩	١.٢٩٤	٠.٢٨١	غير دالة إحصائيًا
	داخل المجموعات	٣٦١١.١٦١	١٠١	٣٥.٧٥٤١			
	التباين الكلي	٣٧٤٩.٩٦٢	١٠٤				
المحور الثالث: التحديات المتعلقة بغرفة التدريب.	بين المجموعات	٢٧.٥٩٦	٣	٩.١٩٨٦	١.٣٥٠	٠.٢٦٣	غير دالة إحصائيًا
	داخل المجموعات	٦٨٨.٢٥٢	١٠١	٦.٨١٤٤			
	التباين الكلي	٧١٥.٨٤٨	١٠٤				
المحور الرابع: التحديات المتعلقة بالطالب.	بين المجموعات	٢٢.٠٣٧	٣	٧.٣٤٥٧	٠.٤١٦	٠.٧٤٢	غير دالة إحصائيًا
	داخل المجموعات	١٧٨٤.٢١٠	١٠١	١٧.٦٦٥٤			
	التباين	١٨٠٦.٢٤٨	١٠٤				

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

محاور الاستبانة	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسطات المربعات	قيمة "ف"	قيمة الدلالة	الدلالة الإحصائية
	الكلي						
المحور الخامس: التحديات المتعلقة بالأسرة.	بين المجموعات	٦٥.٧٦٠	٣	٢١.٩١٩٨	٠.٥٥٨	٠.٦٤٤	غير دالة إحصائيًا
	داخل المجموعات	٣٩٦٤.٧٥٥	١٠١	٣٩.٢٥٥٠			
	التباين الكلي	٤٠٣٠.٥١٤	١٠٤				
الدرجة الكلية للاستبانة	بين المجموعات	٣٧١.٧٦٤	٣	١٢٣.٩٢١٤	٠.٢٦١	٠.٨٥٤	غير دالة إحصائيًا
	داخل المجموعات	٤٨٠٣٧.١٥٠	١٠١	٤٧٥.٦١٥٣			
	التباين الكلي	٤٨٤٠٨.٩١٤	١٠٤				

يظهر من الجدول (٨) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) بين وجهة نظر أفراد العينة، حول تقدير التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية (كدرجة كلية، وكمحاور فرعية: التحديات المتعلقة بالإدارة وفريق العمل، التحديات المتعلقة بمعلم تدريبات النطق، التحديات المتعلقة بغرفة التدريب، التحديات المتعلقة بالطالب، التحديات المتعلقة بالأسرة) وفقًا لاختلاف متغير طبيعة الإعاقة. أي إنه لا تختلف التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية وفقًا لاختلاف متغير طبيعة الإعاقة (إعاقة سمعية- إعاقة فكرية- اضطراب طيف التوحد- تعدد العوق).

نتائج السؤال الخامس

ينص السؤال الخامس على: هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية (α=٠.٠٥) للتحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية تعزى لمتغير عدد سنوات الخبرة (من ١-٤ سنوات، من ٥-٨ سنوات، ٨ سنوات فأكثر)؟ وللإجابة عن هذا السؤال؛ قامت الباحثة باستخدام اختبار "كروسكال واليز" (Kruskal-Wallis Test)، للتعرف على دلالة الفروق بين وجهة نظر أفراد عينة الدراسة حول تقدير التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية وفقًا لاختلاف متغير (عدد سنوات الخبرة). تُعرض النتائج التي تم التوصل إليها على النحو الآتي:

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

جدول (٩) نتائج اختبار "كروسكال - واليز" لدلالة الفروق بين وجهة نظر العينة حول تقدير التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية وفقًا لمتغير (عدد سنوات الخبرة)

محاور الاستبانة	عدد سنوات الخبرة	التكرار	متوسط الرتب	درجات الحرية	قيمة "كا٢"	قيمة الدلالة	الدلالة الإحصائية
المحور الأول: التحديات المتعلقة بالإدارة وفريق العمل.	أقل من ٥ سنوات	٨	٤٨.٢٥	٢	٠.٢١٧	٠.٨٩٧	غير دالة إحصائيًا
	من ٥-١٠ سنوات	٢٩	٥٣.٧٤				
	أكثر من ١٠ سنوات	٦٨	٥٣.٢٤				
المحور الثاني: التحديات المتعلقة بمعلم تدريبات النطق.	أقل من ٥ سنوات	٨	٤٩.٠٦	٢	١.٤٧٥	٠.٤٧٨	غير دالة إحصائيًا
	من ٥-١٠ سنوات	٢٩	٥٨.٧٨				
	أكثر من ١٠ سنوات	٦٨	٥١.٠٠				
المحور الثالث: التحديات المتعلقة بغرفة التدريب.	أقل من ٥ سنوات	٨	٣٣.٦٩	٢	٣.٦٥٦	٠.١٦١	غير دالة إحصائيًا
	من ٥-١٠ سنوات	٢٩	٥٥.٧٤				
	أكثر من ١٠ سنوات	٦٨	٥٤.١٠				
المحور الرابع: التحديات المتعلقة بالطالب.	أقل من ٥ سنوات	٨	٥٨.٦٣	٢	١.١١٩	٠.٥٧٢	غير دالة إحصائيًا
	من ٥-١٠ سنوات	٢٩	٤٨.٢٦				
	أكثر من ١٠ سنوات	٦٨	٥٤.٣٦				
المحور الخامس: التحديات المتعلقة بالأسرة.	أقل من ٥ سنوات	٨	٦١.٠٦	٢	٠.٩٥٤	٠.٦٢١	غير دالة إحصائيًا
	من ٥-١٠ سنوات	٢٩	٥٥.١٠				
	أكثر من ١٠ سنوات	٦٨	٥١.١٥				
الدرجة الكلية للاستبانة	أقل من ٥ سنوات	٨	٤٩.٥٠	٢	٠.١٨٠	٠.٩١٤	غير دالة إحصائيًا
	من ٥-١٠ سنوات	٢٩	٥٤.٥٠				
	أكثر من ١٠ سنوات	٦٨	٥٢.٧٧				

يُلاحظ من الجدول (٩) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) بين وجهة نظر أفراد العينة، حول تقدير التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية (كدرجة كلية، وكمحاور فرعية: التحديات المتعلقة بالإدارة وفريق العمل، التحديات المتعلقة بمعلم تدريبات النطق، التحديات المتعلقة بغرفة التدريب، التحديات المتعلقة بالطالب، التحديات المتعلقة بالأسرة) وفقًا لاختلاف متغير عدد سنوات الخبرة. أي إنه لا تختلف التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية وفقًا لاختلاف متغير عدد سنوات الخبرة (أقل من ٥ سنوات، من ٥-١٠ سنوات، أكثر من ١٠ سنوات).

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

نتائج السؤال السادس

ينص السؤال الخامس على: هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية (α=٠.٠٥) للتحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية تعزى لمتغير عدد الدورات المهنية (من ١- ٥ دورات، من ٦-١٠ دورات، من ١١ دورة فأكثر)؟ وللإجابة عن هذا السؤال؛ قامت الباحثة باستخدام اختبار "تحليل التباين أحادي الاتجاه" (One Way ANOVA)، للتعرف على دلالة الفروق بين وجهة نظر أفراد عينة الدراسة حول تقدير التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية وفقًا لاختلاف متغير عدد الدورات التدريبية. وتُعرض النتائج التي تم التوصل إليها على النحو الآتي:

جدول (١٠) نتائج اختبار "تحليل التباين" لدلالة الفروق بين وجهة نظر العينة حول تقدير التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية وفقًا لمتغير (عدد الدورات المهنية)

محاور الاستبانة	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسطات المربعات	قيمة "ف"	قيمة الدلالة	الدلالة الإحصائية
المحور الأول: التحديات المتعلقة بالإدارة وفريق العمل.	بين المجموعات	٣١.٤٨٢	٢	١٥.٧٤١٢	٠.٢٥٧	٠.٧٧٤	غير دالة إحصائيًا
	داخل المجموعات	٦٢٤٤.٧٦٥	١٠٢	٦١.٢٢٣٢			
	التباين الكلي	٦٢٧٦.٢٤٨	١٠٤				
المحور الثاني: التحديات المتعلقة بمعلم تدريبات النطق.	بين المجموعات	١١٦.٨٠٦	٢	٥٨.٤٠٣١	١.٦٤٠	٠.١٩٩	غير دالة إحصائيًا
	داخل المجموعات	٣٦٣٣.١٥٦	١٠٢	٣٥.٦١٩٢			
	التباين الكلي	٣٧٤٩.٩٦٢	١٠٤				
المحور الثالث: التحديات المتعلقة بغرفة التدريب.	بين المجموعات	١٧.٣٩٥	٢	٨.٦٩٧٥	١.٢٧٠	٠.٢٨٥	غير دالة إحصائيًا
	داخل المجموعات	٦٩٨.٤٥٣	١٠٢	٦.٨٤٧٦			
	التباين الكلي	٧١٥.٨٤٨	١٠٤				
المحور الرابع: التحديات المتعلقة بالطالب.	بين المجموعات	١.٥٨٨	٢	٠.٧٩٣٨	٠.٠٤٥	٠.٩٥٦	غير دالة إحصائيًا
	داخل المجموعات	١٨٠٤.٦٦٠	١٠٢	١٧.٦٩٢٧			
	التباين الكلي	١٨٠٦.٢٤٨	١٠٤				
المحور	بين	٣٧.٤٦٢	٢	١٨.٧٣١١	٠.٤٧٨	٠.٦٢١	غير دالة

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

محاور الاستبانة	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسطات المربعات	قيمة "ف"	قيمة الدلالة	الدلالة الإحصائية
الخامس: التحديات المتعلقة بالأسرة.	المجموعات						إحصائيًا
	داخل المجموعات	٣٩٩٣.٠٥٢	١٠٢	٣٩.١٤٧٦			
	التباين الكلي	٤٠٣٠.٥١٤	١٠٤				
الدرجة الكلية للاستبانة	بين المجموعات	١٢٨.١١٢	٢	٦٤.٠٥٦١	٠.١٣٥	٠.٨٧٤	غير دالة إحصائيًا
	داخل المجموعات	٤٨٢٨٠.٨٠٢	١٠٢	٤٧٣.٣٤١٢			
	التباين الكلي	٤٨٤٠٨.٩١٤	١٠٤				

يتضح من الجدول (١٠) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) بين وجهة نظر أفراد العينة، حول تقدير التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية (كدرجة كلية، وكمحاور فرعية: التحديات المتعلقة بالإدارة وفريق العمل، التحديات المتعلقة بمعلم تدريبات النطق، التحديات المتعلقة بغرفة التدريب، التحديات المتعلقة بالطالب، التحديات المتعلقة بالأسرة) وفقًا لاختلاف متغير عدد الدورات المهنية. أي إنه لا تختلف التحديات التي تواجه معلمي تدريبات النطق في تطبيق الخطة العلاجية الفردية وفقًا لاختلاف متغير عدد الدورات المهنية (من ١-٥ دورات، من ٦-١٠ دورات، من ١١ دورة فأكثر).

توصيات الدراسة:

استنادًا إلى النتائج التي تم التوصل إليها في الدراسة الحالية، توصي الباحثة بما يأتي:

١- تقديم دورات تدريبية مكثفة وورش عمل تستهدف معلمي تدريبات النطق وتلبي احتياجاتهم في مجال النطق واللغة؛ مما يسهم في تعزيز قدرتهم على مواجهة التحديات، وتحسين مهاراتهم في إعداد وتطبيق الخطط العلاجية الفردية.

٢- العمل على تفعيل دور فريق العمل من قبل الإدارة من خلال تحديد مواعيد مسبقة، تشمل التاريخ والوقت؛ لمناقشة الخطة العلاجية الفردية، ومتابعة تقدمها، واتخاذ كافة الإجراءات الضرورية والتعديلات اللازمة.

٣- إنشاء وتفعيل قنوات تواصل مع معلمي تدريبات النطق بالتعاون مع الكليات المتخصصة في الجامعات؛ مما يتيح لهم الاستفادة من أعضاء هيئة التدريس والمتخصصين في المجال للحصول على الاستشارات اللازمة أثناء إعداد وتطبيق الخطط العلاجية الفردية.

٤- العمل على توفير عيادة مخصصة لتدريبات النطق في جميع مدارس ومراكز التربية الخاصة وتجهيزها بكافة الوسائل والأدوات التدريبة اللازمة، واختبارات التشخيص الملائمة، والتقنيات الحديثة؛ مما يمكّن معلم تدريبات النطق من إعداد وتطبيق برامج علاجية مخصصة وفقًا لكل حالة.

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

٥- تقديم برامج إرشادية موجهة للأسرة لرفع مستوى الوعي لديهم حول اضطرابات الكلام واللغة، وتعريفهم بأهمية دورهم في إنجاح الخطة العلاجية لأبنائهم.
٦- تحفيز معلمي تدريبات النطق على التعاون وتبادل الخبرات والتجارب فيما بينهم؛ مما يسهم في تعزيز مهاراتهم المهنية وتمكينهم من مواجهة التحديات.
٧- العمل على إنشاء نماذج وزارية موحدة على مستوى المملكة واعتمادها عند العمل مع ذوي اضطرابات التواصل؛ مما يساعد في دعم معلمي تدريبات النطق خلال مرحلة الإعداد والتطبيق.
٨- تقديم الدعم اللازم لمعلم تدريبات النطق من قبل الإدارة والإشراف لمواجهة التحديات والتعاون معهم في التغلب عليها؛ مما يسهم في تقليل الضغوط النفسية عليهم ورفع معنوياتهم.

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

قائمة المراجع:

أبو الديار، مسعد، والبحيري، جاد، ومحفوظي، عبد الستار. (٢٠١٢). *قاموس مصطلحات صعوبات التعلم ومفرداتها*. مركز تقويم وتعليم الطفل بالكويت.

أخرس، نائل محمد، وسليمان، عبد الرحمن سيد، والمولى، أحمد محمد. (٢٠١٧). *اضطرابات التواصل*. مكتبة المتنبي.

الإدارة العامة للتربية الخاصة. (٢٠١٥). *دليل معلم/ معلمة صعوبات التعلم*. المملكة العربية السعودية.

بعيبع، نادية، وزيدان، سحر. (٢٠١٣). *اضطرابات اللغة والكلام*. دار النشر الدولي.

البوزيد، سارة، والسحيباني، أسيل. (٢٠٢٤). السياسات التعليمية وتعليم الطلبة ذوي الأمراض النادرة المرتبطة بالإعاقة في المملكة العربية السعودية. *مجلة العلوم التربوية، ١١* (٢)، ١٤٨-١٨٠.

بوعبيد، محمد صالح عايش. (٢٠٢٤). واقع مستوى وعي المعلمين بأهمية مشاركة أسر الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الخطة التربوية الفردية المطبقة على أبنائهم من وجهة نظر معلميهم بمحافظة الأحساء. *العلوم التربوية، ٣٢* (١)، ٢٠٣-٢٤٠.

توفيق، عبد الفتاح أحمد رضا. (٢٠١٦). المستجدات العلمية في مجالات تقييم وتأهيل اضطرابات اللغة. *مجلة الإرشاد النفسي، ٤٨* (الجزء الأول)، ١٢٢-١٤٦.

حسن، وليد فاروق، وقاسم، محمد حسني. (٢٠٢٠). برنامج لخفض حدة اضطرابات النطق والكلام لدى الأطفال المعاقين فكريًا بفصول الدمج باستخدام الخطة التربوية الفردية. *مجلة بحوث ودراسات الطفولة*، جامعة بني سويف، ٢ (٣)، ٤٢٥-٤٩٩.

حمادنة، برهان محمود، وعاصي، خالد يوسف، وعاتي، إسماعيل. (٢٠١٧). *الخطة التربوية الفردية في صعوبات التعلم: النظرية والتطبيق*. مكتبة الرشد ناشرون.

حميدي، مؤيد عبدالهادي. (٢٠١٣). درجة تطبيق الخطة التربوية الفردية في برامج التوحد من وجهة نظر معلمي التوحد في مدينة جدة. *المجلة الدولية التربوية المتخصصة*، دار سمات للدراسات والأبحاث، ٢ (١٢)، ١١١٧-١١٣٥.

الحوامدة، أحمد محمود. (٢٠١٩). *اضطرابات السمع عند الأطفال*. دار ابن النفيس للنشر والتوزيع.

الخطيب، جمال، والصمادي، جميل، والروسان، فاروق، ويحي، خولة، والحديدي، منى، والعمايرة، موسى، والناطور، ميادة، والسرور، ناديا، والزريقات، إبراهيم، والعلي، صفاء. (٢٠٢١). *مقدمة في تعليم الطلبة ذوي الاحتياجات الخاصة*. دار الفكر ناشرون وموزعون.

الدوايدة، أحمد، وخليل، ياسر. (٢٠١٥). *مقدمة في اضطرابات التواصل*. الناشر الدولي.

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

الزريقات، إبراهيم عبد الله. (٢٠١٨). *اضطرابات الكلام واللغة: التشخيص والعلاج*. دار الفكر للنشر والتوزيع.

الزهراني، أميرة مساعد، والزهراني، سلطان سعيد. (٢٠٢٠). معوقات تطبيق الخطة التربوية الفردية لذوي صعوبات التعلم من وجهة نظر معلميهم بمحافظة جدة. *المجلة العربية لعلوم الإعاقة والموهبة، ٤* (١٠)، ٣٥-٧٠.

زين الدين، أحلام أحمد، والحميدي، مؤيد عبدالهادي. (٢٠٢١). معوقات تطبيق الخطة العلاجية الفردية لدى الطلبة ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر معلمـ/ين/ـات تدريبات النطق في المنطقة الغربية. *مجلة التربية الخاصة والتأهيل، ١٣* (٤٤)، ٣٧-٧٢.

السالم، ماجد عبد الرحمن عبد العزيز، والحميدان، عهود عبد العزيز سعود. (٢٠٢٠). إلمام أخصائي النطق والكلام بالكفايات الأساسية عند العمل مع الطلاب الصم وضعاف السمع ضمن جلسات النطق والتخاطب. *مجلة التربية الخاصة والتأهيل، ١٠* (٣٤)، ١٠٣-١٣٩.

شافعي، آمنة، وجفال، مريم. (٢٠٢٣). فاعلية خطة تربوية فردية IEP قائمة على النظام السمعي اللفظي العالمي SUVAG للحد من اضطرابات النطق عند الطفل ضعيف السمع. *مجلة روافد للدراسات والأبحاث العلمية في العلوم الاجتماعية والإنسانية، ١٧* (٢)، ١٩٧-٢١٧.

الشمراني، عبد العزيز خلف، والقحطاني، بدر بن ناصر. (٢٠٢٢). التحديات الإدارية والتعليمية التي تواجه معلمي تدريبات النطق في برامج الصم وضعاف السمع. *المجلة السعودية للعلوم التربوية*، (١٢)، ٨٣-١٠١.

الشهري، عبد الله بن معيض، وعيسى، أحمد نبوي عبده. (٢٠٢١). واقع ومعوقات معلمي تدريبات النطق للتقنيات المساندة وعلاقتها ببعض المتغيرات بمحافظة جدة. *مجلة التربية الخاصة والتأهيل، ١٢* (٤١)، ٢٢٣-٢٦٢.

صالح، يوسف. (٢٠٠٢). *مناهج وأساليب تدريس الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية*. مادة تدريبية لبرنامج: تعليم وتدريب الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية من منظور حديث، مركز التدخل المبكر بمدينة الشارقة للخدمات الإنسانية.

طمس، ميرا يعقوب، وفتيحة، أحمد. (٢٠١٩). *فاعلية الخطة التربوية الفردية المعدة لطلبة صعوبات التعلم على تعلمهم وتكيفهم الاجتماعي* [رسالة ماجستير، جامعة بيرزيت، فلسطين]. https://koha.birzeit.edu//bib/209257

عرعار، سامية، وهاشمي، إكرام. (٢٠١٦). اضطرابات اللغة والتواصل: التشخيص والعلاج. *مجلة العلوم الإنسانية والاجتماعية*، (٢٤)، ١-١٤.

عمايرة، موسى، والناطور، ياسر. (٢٠١٤). *مقدمة في اضطرابات التواصل*. دار الفكر.

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

عيد، يوسف. (٢٠١٥). اضطرابات الكلام وعلاقتها بتقدير الذات والقلق بمصر والسعودية. *المجلة السعودية للتربية الخاصة*، ١ (١)، ١٢٧-١٥٢.

العيسى، حمد، وآل عذبة، سعد. (٢٠٢٣). واقع خدمات علاج النطق واللغة للأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من وجهة نظر معلمي تدريبات النطق في منطقة مكة المكرمة. *مجلة التربية الخاصة والتأهيل*، ١٦ (٥٨).

القحطاني، فارس حسين، والغامدي، أحمد مفرح. (٢٠٢٤). مدى تطبيق معلمي تدريبات النطق للخطة العلاجية للطلبة ذوي اضطرابات التواصل في مدينة جدة. *مجلة العلوم التربوية*، جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية، ٢ (٣٤)، ١٩-٧٠.

القحطاني، نورة عبدالله. (٢٠١٩). مدى استفادة معلمات التربية الخاصة بالمراكز الأهلية في مدينة الرياض من نتائج الأبحاث العلمية ومعوقات استفادتهن منها .*مجلة العلوم التربوية والنفسية*، ٣ (١٤)، ٤٦-٢٨

القطاونة، يحيى حسين. (٢٠١٧). فاعلية برنامج تدريبي في علاج التلعثم وأثره في مستوى الثقة بالنفس لدى الأطفال المتلعثمين. مجلة جامعة القدس المفتوحة للأبحاث والدراسات التربوية والنفسية، ٢(٧). مسترجع من https://journals.qou.edu/index.php/nafsia/article/view/102

محمد، إيمان مصطفى، والسرسي، أسماء محمود، وإبراهيم، فيلوت فؤاد. (٢٠١٩). الخصائص السيكومترية لمقياس التواصل الاجتماعي لدى عينة من الأطفال ذوي طيف الذاتوية. *مجلة الإرشاد النفسي*، (٥٩)، ١٢٧-١٤٧.

محمد، مكي محمد مغربي. (٢٠١٨). تصور مقترح لتفعيل الخطة التربوية الفردية بمعاهد ومدارس التربية الفكرية بمنطقة القصيم. *مجلة العلوم التربوية والنفسية*، ١٢ (١)، ١٣٤-١٦٧.

مطر، عبد الفتاح رجب. (٢٠١١). *اضطرابات النطق والكلام*. جامعة الطائف: إدارة النشر العلمي.

الميمني، إسماعيل محمد، والحزنوي، أمين بن علي. (٢٠٢٢). واقع استخدام تقنية الواقع المعزز في تدريب الطلبة ذوي اضطرابات التواصل. *مجلة كلية التربية*، ٣٨ (٣)، ٢٣٥-٢٧٤.

النمر، عصام. (٢٠١٥). *اضطرابات التواصل: المفهوم، التشخيص، العلاج*. دار اليزوري.

نويري، إبراهيم. (٢٠١٤). أهم التحديات المعاصرة في طريق الدعوة الإسلامية. *مجلة الجامعة الأسمرية الإسلامية*، ٢٢ (١)، ٢٣٩-٢٧٠.

هيئة تقويم التعليم والتدريب. (٢٠٢٠). *معايير معلمي تدريبات النطق*. المملكة العربية السعودية.

Chu, S. Y., Khoong, E. S. Q., Ismail, F. N. M., Altaher, A. M., & Razak, R. A. (2019). Speech- language pathology in

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

Malaysia: Perspectives and challenges. *Perspectives of the ASHA Special Interest Groups, 4*(5), 1162-1166.

Lim, J. M., McCabe, P., & Purcell, A. (2017). Challenges and solutions in speech-language pathology service delivery across Australia and Canada. *European Journal for Person Centered Healthcare, 5*(1), 120–128. https://doi.org/10.5750/ejpch.v5i1.1244

Mayo Clinic (2022). *Aphasia: Diagnosis and Treatment*.

National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. (2016). *Speech and language disorders in children: Implications for the Social Security Administration's Supplemental Security Income program*. The National Academies press.

Paul, R., & Simmons, E. S. (2021). *Introduction to Clinical Methods in communication disorders* (4th ed.). Brookes Publishing.

Paul, R., Norbury, C., & Gosse, C. (2017). *Language disorders from infancy through adolescence: Listening, speaking, reading, writing, and communicating* (5th ed.). Elsevier.

Rosenbaum, S., & Simon, P., (2016). *Speech and Language Disorders in Children: Implications for the Social Security Administration's Supplemental Security Income Program*. National Academies Press (US).

Ross, K. (2018). *Speech-Language Pathologists in Early Childhood Intervention: Working with Infants, Toddlers, Families, and Other Care Providers*. Plural Publishing.

Roth, F. P., & Worthington, C. K. (2021). *Treatment Resource Manual for Speech-Language Pathology (7th ed.)*. Plural Publishing https://sites.ed.gov/idea/regs/b/a/300.8

ISSN: 2537-0480 eISSN: 2537-0499

Yaruss, J. S. (2010). Evaluating and treating school-aged children who stutter. *Seminars in Speech and Language, 31*(4), 262-271.

ISSN: 2537-0480 **eISSN: 2537-0499**