# فاعلية برنامج إرشادي انتقائي لخفض السلوك الانطوائي لدي المتلعثمين من تلاميذ المدارس الابتدائية

إعداد

**أ . د. مصطفي السعيد جبريل**
أستاذ الصحة النفسية المتفرغ
كلية التربية – جامعة دمياط

**أ / شيرين محمد وفا**
طالبة ماجستير صحة نفسية
كلية التربية – جامعة دمياط

# فاعلية برنامج إرشادي انتقائي لخفض السلوك الانطوائي لدي المتلعثمين من تلاميذ المدارس الابتدائية

إعداد

أ . د. مصطفي السعيد جبريل* أ / شيرين محمد وفا**

## الملخص

هدف البحث إلي تصميم برنامج إرشادي انتقائي لخفض السلوك الانطوائي لدي المتلعثمين من تلاميذ المدارس الابتدائية , وتكونت عينة البحث من (8) تلميذاً من الذكور المسجلين بالصف الرابع الابتدائي بمحافظة الاسكندرية , وتتراوح أعمارهم الزمنية ما بين (9–10) سنوات , واستخدمت الدراسة اختبار الذكاء المصور (إعداد : أحمد زكي صالح) , ومقياس التلعثم ( إعداد : مني توكل) , ومقياس السلوك الانطوائي للمتلعثمين ( إعداد : الباحثة ), وبرنامج إرشادي انتقائي لخفض السلوك الانطوائي لدي المتلعثمين من تلاميذ المدارس الابتدائية ( إعداد : الباحثة) ,تم استخدام المنهج شبه التجريبي للمجموعة التجريبية الواحدة , باتباع القياس ( القبلي , البعدي , التتبعي ) لها . وتوصلت نتائج الدارسة إلي 1- توجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب القياسين القبلي والبعدي لمجموعة البحث الحالي علي مقياس السلوك الانطوائي (إعداد : الباحثة ) في اتجاه التطبيق البعدي 2- لاتوجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب القياسين البعدي والتتبعي لمجموعة البحث الحالي علي مقياس السلوك الانطوائي (إعداد : الباحثة)مما يشير إلي فاعلية البرنامج الارشادي المقترح.

**الكلمات المفتاحية :** الارشاد الانتقائي , السلوك الانطوائي , التلعثم .

* أستاذ الصحة النفسية المتفرغ - كلية التربية - جامعة دمياط

** طالبة ماجستير – قسم الصحة نفسية - كلية التربية - جامعة دمياط

# The Effectiveness of a Selective Counseling Program to Reduce Introvert Behavoir For Primary School Suttering Students


## Abstract

The purpose of this research is to design a Selective Counseling Program to Reduce Introvert Behavior of the Primary School Stuttering Students. To achieve this aim the research sample comprised (8) male students registered in the fourth grade of primary school in Alexandria governorate, and their ages ranging between (9-10) years.

The study uses the "Non-Verbal" Picture Intelligence Test (By Ahmed Zaki Saleh), the Stuttering Index (By Mona Tawakul), the Introvert Behavior Index for Stuttering Students' Program (By the researcher) and a Selective Counseling Program to Reduce Introvert Behavior for Primary School Stuttering Students (By the researcher). The experimental method is applied for each experimental group following the pre, post, and follow-up testing.

The study findings revealed that:

1- There are significant differences statistically between the pre and post- average values of the current research group on the Introvert Behavior Index (By the researcher) in the direction of the post- application.

2- There are no significant differences statistically between the two averages values of the post and follow-up of the current research group on the Introvert Behavior Index (By the researcher), which indicates the effectiveness of the proposed counseling program.

**Keywords:** Selective Counseling, Introvert Behavoir, Suttering

**المقدمة:**

يري محمد الدويك (2009,ص161) أن المرحلة الابتدائية مرحلة مهمة بالنسبة للتلاميذ ,حيث ينتقل فيها من اعتماده الكامل علي الوالدين, إلي اعتماده شبه التام علي نفسه, ولأن الاهتمام بهذه المرحلة هو الاهتمام بالمستقبل وبرجل وامرأة الغد والاهتمام بهذه المرحلة يؤدي إلي تقدم المجتمع ورقيه وهذا ما يؤكد عليه كينت وكينت Kent &Kent (2004,p162) بأن أجهزة طفل المرحلة الابتدائية العقلية والعصبية والحسية والنفسية والاجتماعية تساعده لكي ينمو طفلاً سليماً سوياً خالياً من المعوقات والاضطرابات وإن حدوث خلل اواضطراب في أحد هذه الأجهزه قد يؤثر سلباً علي شخصية الطفل ويتسبب في ظهور العديد من المشكلات، و تلاميذ هذه المرحلة الابتدائية قد يتعرضون إلي مشكلات كثيرة أثناء نموهم منها صحية واجتماعية ونفسية وغيرها، وعيوب النطق والكلام إحدي هذه المشاكل وتؤثر اضطرابات الكلام تأثيراً سلبياً علي الجوانب الاجتماعية والسلوكية والنفسية والأكاديمية للأفراد الذين يعانون منها، وتتراوح هذه الاضطرابات في حدتها من اضطرابات خفيفة الي اضطربات بالغة الحدة , كما ان الآثار والنتائج المترتبة علي هذه الاضطرابات تتراوح في حدتها ايضا , علاوة علي ذلك فان اضطرابات النطق والكلام يمكن أن توجد كمظهر فريد عند الشخص , وقد تكون جزءاً من صورة معقدة من الإعاقات المتعددة , كذلك يمكن أن تكون هذه الاضطرابات وقتية ولا تستمر طويلا , كما أنها يمكن أن تبقي مع الفرد مدي الحياة (مني توكل ,2008 , ص2 ).

وبالتالي فإن أي اضطراب أو خلل أو قصور يصيب استقبال الطفل للغة وفهمه لها , أو يصيب قدرته علي انتاجها والتعبير من خلالها عن طريق النطق والكلام , سيؤدي بالضرورة إلي خلل في علاقته بالعالم , وبمفرداته المختلفة , وإلي خلل في تمثيله لهذا العالم , ومن ثم انكماش أو فشل قدرته علي التواصل وما يترتب علي ذلك من انخفاض مستوي كفاءته الاجتماعية , وتوافقه الاجتماعي والنفسي.

ويذكر عبدالرحمن سليمان (2009,ص315) أن من اضطربات الكلام اضطرابات الطلاقة ومن أكثر أنواع اضطرابات الكلام شيوعاً وانتشاراً التلعثم Suttering ، ويظهر في شكل اضطراب أو خلل في تواتر وإيقاع وانسيابية الكلام بوقفات متقطعة، أو تكرارالأصوات والمقاطع المختلفة وخاصة عند البدء في التكلم ، وعادة ما يصاحب التلعثم حركات وشد في مناطق مختلفة من الجسم وخاصة في منطقة الوجه ، ويعاني الطفل بعدها من تعب بسبب بذل جهد في محاولته إخراج الاصوات بطريقة مقبولة لدي السامعين .

ويشيررينولدزوفليتشر–جانزينFletcher-Janzen& Reynolds (2007,p17)أن التلعثم له جوانب ظاهره وباطنة حيث إن الجوانب الظاهرة لهذا الاضطراب تشمل التكرار في الكلمات والخطأ في مخارج الألفاظ والحروف ، والكلمات ، وكذلك السلوكيات غير الاجتماعية التي تشمل تحاشي الآخرين بينما الجوانب الدفينة أو الداخلية للتلعثم فتشمل عدم إستخدام بعض الكلمات في بعض المواقف وكذلك مشاعر القلق والخوف والضيق كما أن الأطفال في سن ما قبل المدرسة ، عندما يستمرون في التلعثم يكشفون عن عدد من الاضطرابات ومع تقدم السن يكشفون عن ردود أفعال عن هذا التلعثم وهو الذي يمثل سلوكيات التحاشي التي قد تمثل مشكلة أكبر من التلعثم.

كما يري فان رايبVan Riper (1973,p214) أن المتلعثمين كانوا أقل قدرة علي إدراك أدوارهم الحياتية وأدوار الحياة لدي الآخرين أكثر من الغير المتلعثمين ويشير فاروق الروسان (2007,ص232) أن من الخصائص الانفعالية والاجتماعية لدي الأفراد ذوي الاضطرابات اللغوية، الشعور بالرفض من الآخرين، و الانطواء والانسحاب من المواقف الاجتماعية، و الإحباط والشعور بالفشل، أو الشعور بالنقص أو بالذنب، أو العدوانية نحو الذات أو نحو الآخرين. ويشير ايهاب الببلاوي (2015 ,ص280) أن الذي يعاني من التلعثم لديه صعوبة في التواصل الاجتماعي ويصبح دائماً مفرط العدوان ويشعر بالخجل والقلق ويتجنب الحديث مع الآخرين

ويتجنب المواقف الاجتماعية لدرجة تؤدي إلي عزلته إجتماعيا وتنخفض بشدة رغبتهم في التعليم والتفاعل الاجتماعي .

وأوضحت سهير أمين (2005,ص62) أن الشخص الذي يعاني من التلعثم تظهر عليه علامات القلق والخجل والتوتر والارتباك والخوف نتيجة الخبرات المؤلمة التي مر بها في مواقف الكلام المتعددة جعلته يتصور أن الكلام من الأمور الصعبة فيتجنب الكلام وبالتالي يكون غير قادر علي التواصل الاجتماعي وتظهر لديه العديد من المشكلات الاجتماعية كالانطواء والرهاب الاجتماعي .

كما أكد فيصل الزراد (2002,ص178)علي أن الشخص الذي يعاني من التلعثم هو من النوع الحساس والقلق ويعاني من مشاعر النقص وعدم الطمأنينة فهو فرد منطوي ليس لديه رغبة في التواصل الاجتماعي مع الآخرين وخجول وبطىء الحركة وكل هذا يؤثر علي درجه تفاعله الاجتماعي فيتجنب التفاعل مع أقرانه .

وأشار فاروق السعيد جبريل (2007,ص128) إلي أن التلعثم يقف عائقا أمام الطفل أثناء عملية التواصل الاجتماعي حيث يعاني الأطفال المتلعثمين من ضعف تقدير الذات والمهارات الاجتماعية وليس لديهم قدرة علي التعبير عن الذات ولديهم مشاكل في تقديم الاقتراحات والتفاؤل وحسن المظهر.

وفي ضوء ذلك نجد أن مسئولية علاج هذا الاضطراب تكمن في مساعدة الطفل علي التخفيف من حدة الاضطرابات النفسية والسلوكية التي تنشأ عن التلعثم حتي يستطيع أن يفهم ذاته فهماً ايجابياً وأن يحول الطاقة الكامنة بداخله إلي طاقات للعمل للمبدع فكان هذا البحث الحالي الذي يحاول تقديم برنامج إرشادي انتقائي للمتلعثمين من تلاميذ المرحلة الابتدائية لخفض بعض المظاهر السلبية المصاحبة للتعلثم ومنها السلوك الانطوائي .

**مشكلة البحث :**

يعد التلعثم من أكثر اضطرابات الكلام انتشارا في مرحلة الطفولة المتأخرة , وهي تردد أحد الحروف أو المقاطع في الكلمة أكثر من مرة ( علاء الدين كفافي , 1999,ص73)

و يذكر ايفيرارد Everar (2007,p20) إلي أنه تبلغ نسبة الإصابة بالتلعثم نحو (2-3%)عند الأطفال ونحو (1%) عند الكبار كما أن الذكور معرضون للإصابة بها أكثر من الإناث بنسبة (1:3) او (1:4) ، ويشيرجونزوأنسلو وهاريسون وباكمان Jones, Onslow, Harrison, & Packman (2002,p1440) الي أنه يغلب عليه الظهور في مرحلة دخول المدرسة الابتدائية فأكثر من 50% من المتلعثمين يبدءون التلعثم في هذه المرحلة.

وقد أظهرت نتائج العديد من الدراسات التي تناولت الخصائص النفسية والاجتماعية للمتلعثم أن هناك مجموعة من الخصائص يمكن اعتبارها سلبية في معظمها حيث أشارت دراسة جيورجيتي وأوليفيرا وجياجشيتي Giorgetti,Oliveira & Giacheti (2015)أن المتلعثمين يميلون للانطواء والخجل الاجتماعي وضعف الثقة بالنفس , كما أن سلوكهم في المواقف الاجتماعية يتسم بالخشية والعصبية / التوتر والشعور بالذنب والقلق و كشفت نتائج دراسة مروة الباري (2012)عن وجود إرتباط جوهري بين السلوك الانطوائي والتلعثم كما كشفت نتائجها الي أن السلوك الانطوائي يعد من أكثر العوامل المنبئة بسلوك التلعثم .

كما أظهرت دراسة ماسنجر وأنسلو وباكمان ومينزس Messenger, Onslow, Packman& Menzies (2004)أن المتلعثمين يتميزوا بالانطوائية والانسحاب من المواقف الكلامية خوفاً من التقييم السلبي من قبل الآخرين.

كما أوضحت دراسة سيث وماروثي Seth&Maruthy (2018) أن هناك عدد كبير من الأطفال في خطر متزايد من المشاكل النفسية لاستمرار التلعثم لديهم , وأكثر المشكلات النفسية لدي الأطفال المتلعثمين هي الأنطواء والانسحابية والخوف من التواصل الاجتماعي , وأن القلق من التواصل الاجتماعي يزداد مع ازدياد العمر لدي الأطفال ذوي التلعثم الشديد , وهناك تأثير مبكر لمثل هذا الموقف السلبي تجاه الاتصال الاجتماعي يؤثر سلباً علي قدرة الطفل علي وضع تخطيط وإنتاج لغة الكلام بطلاقة .

وقد أشارت نتائج العديد من الدراسات إلي فعالية البرامج الإرشادية المختلفة لدي المتلعثمين والتي تعمل علي خفض السلوك الانسحابي ومن بين هذه الدراسات : دراسة سامي السعدواي (2014) , دراسة نمرحرحشة (2015) , دراسة محمد علي (2017).

كما أشارت نتائج دراسة دركرDruker (2019)إلي نجاح برنامج تدخل مبكر من خلال استراتيجية التنظيم الذاتي في فض شدة الكلام المتلعثم و وخفض المشاكل السلوكية والعاطفية (الانطواء – الانسحاب الاجتماعي) لدي الأطفال المتلعثمين.

ولا توجد دراسة في حدود إطلاع الباحثة عالجت السلوك الانطوائي لدي المتلعثمين في البيئة العربية .

ويعد الارشاد الانتقائي شكلاً من أشكال الإرشاد النفسي القائم علي نظرية العلاج النفسي الانتقائي والذي يعد نظاماً متكاملاَ يقوم علي انتقاء الاستراتيجيات والفنيات الفعالة في العلاجات النفسية المختلفة ودمجها وإحداث التكامل فيما بينها , خاصة تلك الاستراتيجيات والفنيات التي ثبت فعاليتها في علاج المشكلات المختلفة لتلائم احتياجات الأطفال ( محمد أبو النور , 2000,ص 252) ,ولندرة البرامج الارشادية القائمة علي النظرية الانتقائية التي تناولت خفض السلوك الانطوائي لدي المتلعثمين من تلاميذ المدارس الابتدائية وخاصة في البيئة المصرية , هذا ما دفع الباحثة للقيام بالبحث الحالي الذي يحاول خفض السلوك الانطوائي كأحدالمظاهر النفسية السلبية التي قد تكون سبباً للتلعثم وفي ذات الوقت قد تكون مصاحبة للتلعثم (مصطفي جبريل ، 2005, ص49 ) .

وفي ضوء ما سبق يمكن صياغة مشكلة الدراسة الحالية في التساؤل الرئيس التالي :

ما فعالية برنامج ارشادي انتقائي لخفض السلوك الانطوائي لدي المتلعثمين من تلاميذ المدارس الابتدائية ؟

ويتفرع من هذا التساؤل الرئيس التساؤلات الفرعية التالية :

1 – هل توجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب القياسين القبلي والبعدي لمجموعة البحث الحالي علي مقياس السلوك الانطوائي ؟

2 – هل توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب القياسين البعدي والتتبعي لمجموعة البحث الحالي علي مقياس السلوك الانطوائي ؟

**أهداف البحث :**

**يهدف البحث الحالي إلي ما يلي :**

1 – إعداد برنامج ارشادي انتقائي , وقياس مدي فعالية هذا البرنامج في خفض السلوك الانطوائي لدي المتلعثمين من تلاميذ المدارس الابتدائية .

2 – التعرف علي مدي استمرارية أثر البرنامج بعد انتهاء تطبيق البرنامج وأثناء فترة المتابعة.

3 – إعداد مقياس للسلوك الانطوائي يلائم المتلعثمين من تلاميذ المدارس الابتدائية .

**أهمية البحث:**

تتضح اهمية البحث الحالي في:

**أ – الأهمية النظرية:**

تنبع الأهمية النظرية للدراسة الحالية في النقاط التالية :

1 – ترجع أهمية الدراسة إلي أهمية الطفولة وأهمية الاهتمام بهذه المرحلة كمرحلة هامة في حياة الانسان, فالطفولة هي أساس لصنع المستقبل وأن أطفال اليوم هم آباء وأمهات المستقبل .

2 – ما يترتب علي دراسة هذا الموضوع من معلومات ونتائج يمكن أن تسهم في زيادة الوعي والإهتمام بدراسة موضوع اضطرابات النطق والكلام بوجه عام , والتلعثم بوجه خاص.

3 – تسهم في إلقاء الضوء علي اضطراب التلعثم وأثره السلبي الذي يؤدي إلي بعض المشكلات والاضطرابات النفسية والسلوكية والعمل علي تخفيف آثار التلعثم من أجل تحقيق التوافق الشخصي والاجتماعي للأفراد المتلعثمين

4 – تناول ظاهرة التلعثم كأحدي اضطرابات الطلاقة الأكثر شيوعاً التي تصيب الأطفال في الكلام والذي يعد الوسيلة الرئيسية في عملية التواصل مع الآخرين .

5 – تقديم إطار نظري يتناول الارشاد الانتقائي وقدرته علي خفض السلوك الانطوائي لدي المتلعثمين من تلاميذ المدارس الابتدائية .

**ب – الأهمية التطبيقية:**

1) تقديم برنامج إرشادي انتقائي لخفض السلوك الانطوائي الذي يعاني منه التلاميذ المتلعثمين وذلك من خلال فنيات ارشادية التي سوف يتم الاستعانة بها في البرنامج الارشادي المقترح .

2) يمكن الاستفادة مما تسفرعنه الدراسة بفاعلية البرنامج للاستفادة من جانب الآباء والمربين والمهتمين بشئون الطفولة للمساهمة في وضع الخطط والبرامج الوقائية والارشادية للتخفيف من السلوك الانطوائي لدي الأطفال المتلعثمين.

**فروض البحث :**

يسعي البحث الحالي إلي التحقق من صدق الفروض التالية :

1 – توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب القياسين القبلي والبعدي لمجموعة البحث الحالي علي مقياس السلوك الانطوائي في اتجاه التطبيق البعدي .

2 – لا توجد فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي رتب القياسين البعدي والتتبعي لمجموعة البحث الحالي علي مقياس السلوك الانطوائي

## مصطلحات البحث :

■ **الفعالية (Effectiveness) :**

عُرفت فعالية في معجم مصطلحات العلوم الاجتماعية علي أنها القدرة علي تحقيق النتيجة طبق لمعايير محددة وتزداد الكفاية كلما امكن تحقيق النتيجة تحقيقاً كاملا (احمد بدوي , 1983 , ص128)

■ ويقصد بها في هذا البحث : مدي تأثير المتغير المستقل ( البرنامج المقترح ) علي المتغير التابع (السلوك الانطوائي ) لدي عينة البحث ( الأطفال المتلعثمين من تلاميذ المدارس الابتدائية )

■ ويقصد بفعالية البرنامج في هذا البحث : حجم الأثر الذي يحدثه البرنامج من تغيرات و تأثيرات مرغوبة , والمتمثل في خفض السلوك الانطوائي لدي الأطفال المتلعثمين من تلاميذ المدارس الابتدائية .

■ **البرنامج الإرشادي الانتقائي** (The Selective counseling Program):

وتعرفه الباحثة اجرائياً بأنه "هو مجموعة من الممارسة الإرشادية المنظمة والمستمدة من الاتجاه الانتقائي التي تقدم للمتلعثمين في ضوء فنيات معتمدة علي نظريات متعددة التي تتمثل في (النمذجة,والتعزيز,والتغذية الراجعة,والتدريب علي المهارات الاجتماعية ,والاسترخاء,والواجب المنزلي,ولعب الدور,وعكس الدور,و المحاضرة والمناقشة ,والتحكم في النفس,والكلام الايقاعي,والقراءة المتزامنة ) وتنسق مراحله وإجراءاته وفق جدول زمني يقدم في صورة جلسات إرشادية جماعية , وفي ضوء علاقة إرشادية وجو نفسي واجتماعي آمن يتيح المشاركة الإيجابية , والتفاعل المثمر بهدف خفض السلوك الانطوائي لدي المتلعثمين من تلاميذ المدارس الابتدائية " .

■ **السلوك الانطوائي (**The Introvert behavior**) :**

وتعرفه الباحثة اجرائياً بأنه " هو اضطراب سلوكي يمنع الطفل من الأتصال بالآخرين فيفتقر الطفل إلي القدرة علي بناء علاقات اجتماعية , ويكون غيرقادر علي التفاعل الاجتماعي مع الآخرين , ويهتم بالجلوس وحيداً ولديه ضعف في المشاركة في الأنشطة اللامنهجية والسلوك السلبي لكونه غير قادر علي المواجهة والتلعثم أثناء الحديث " .

**ويتضمن تعريف الباحثة للسلوك الانطوائي , الأبعادالآتية :**

**1- الميول العصابية :**تتمثل في عدم الشعور بالراحة أثناء المشاركة في المواقف الاجتماعية وضعف الثقة بالنفس والخوف والارتباك والقلق والتوتروالخجل .

**2 – المظاهر الفسيولوجية :**إحساس الطفل بأعراض فسيولوجية مصاحبة للانطواء متمثلة في ( زيادة في افراز العرق , سرعة في معدل ضربات القلب , التلعثم في الكلام , احمرار الوجه , زيادة في ارتعاش الأطراف والجفون , والشعور بالتوعك الدائم ) .

**3 – العزلة الاجتماعية :**تجنب اتصال الطفل بالآخرين والبعد عن المشاركة في أي أنشطة اجتماعية نتيجة شعور الطفل بالغربة بين الآخرين .

**4 – المظاهر المعرفية :**تلك الأفكار السلبية التي يحملها الفرد عن ذاته والتي تجعله عاجز عن حل مشكلاته البسيطة ومواجهتها والابتعاد عن أخذ القرارات وضعف التحصيل وتشتتت الأفكار.

5 – **ضعف التفاعل الاجتماعي :** ضعف إقبال الطفل علي الآخرين , وإقامة علاقات جيدة وصداقات مع الآخرين وحرصه علي التعاون معهم والاتصال بهم والتواجد والعمل علي جذب انتباهم واهتمامهم نحوه ومراعاة قواعد الذوق العام في التعامل .

وتقدر درجة التلميذ المتلعثم في السلوك الانطوائي بالدرجة التي يحصل عليها علي مقياس السلوك الانطوائي المستخدم في البحث الحالي من إعداد : الباحثة .

■ **التلعثم (Stuttering) :**

تتبني الباحثة تعريف مني توكل (2008 , ص31 ) حيث عرفت التلعثم باسم " التهتهة " علي أنها " اضطراب في طلاقة الكلام يظهر في شكل توقف زائد للكلام مع مد وتكرار للمقاطع الكلامية تكراراً لا إراديا،ويكون مصحوباً عادةً ببعض التوترات والتقلصات اللإرادية لعضلات النطق وقد تظهر أيضاً أنماط صوتية

وتنفسية غير منتظمة، وينتج عن هذا الإضطراب أفكار وسلوك ومشاعر تتعارض مع التواصل الطبيعي مع الآخرين" . وتقدر شدة التلعثم بالدرجة التي يحصل عليها علي مقياس شدة التلعثم المستخدم في البحث الحالي من (إعداد : مني توكل, 2008).

## الدراسات السابقة

دراسات تناولت برامج ارشادية لخفض السلوك الانطوائي لدي المتلعثمين:

**دراسة سيث (Seth,2018) :**

هدفت الدراسة إلي فحص أبحاث العلاج التخاطبي للأطفال المتلعثمين , وتم اختيار الدراسات التي كانت تهتم بالتدخل السلوكي لعلاج التلعثم للأطفال , والمشاركون في الفئة العمرية 2– 18 سنة , تم الحصول علي 27 دراسة من خلال البحث الالكتروني في قواعد البيانات , وكشف تحليل هذه الدراسات أن أساليب التدخل المباشرة أقوي مقارنة بأساليب التدخل غير المباشرة , ومن أكثر البرامج اختياراً هو برنامج Lidcmbe للتدخل المبكر , ومجموعة كبيرة من هؤلاء الأطفال يتعافون من تلقاء نفسهم , لكن هناك عدد كبير من الأطفال في خطر متزايد من المشاكل النفسية لاستمرار التلعثم لديهم , وأكثر المشكلات النفسية لدي الأطفال المتلعثمين هي الأنطواء والانسحابية والخوف من التواصل الاجتماعي , وأن القلق من التواصل الاجتماعي يزداد مع ازدياد العمر للدي الأطفال ذوي التلعثم الشديد , وهناك تأثير مبكر لمثل هذا الموقف السلبي تجاه الاتصال الاجتماعي يؤثر سلباً علي قدرة الطفل علي وضع تخطيط وإنتاج لغة الكلام بطلاقة

**دراسة دركر (Druker,2019) :**

هدفت الدراسة إلي بناء برنامج للتدخل من أجل تحسين التوافق في مرحلة الطفولة , وتزايد تواصل الاباء مع ابنائهم , من خلال استراتيجية التنظيم الذاتي لأطفالهم وفحص تأثيرها علي طلاقة الطفل وانتاجه للغة وكذلك الجوانب النفسية والاجتماعية

للوالدين والطفل . بلغت عينة الدراسة (28) طفلاً متلعثماً , وأظهرت النتائج نجاح البرنامج في فض شدة الكلام المتلعثم وخفض المشاكل السلوكية والعاطفية (الانطواء – الانسحاب الاجتماعي) لدي الأطفال المتلعثمين , وظهر تحسن كبير في ممارسات الأبوة والأمومة مع أطفالهم بعد تعرضهم للبرنامج .

تعقيب:

هناك ندرة في تقديم برامج لخفض السلوك الانطوائي لدي فئة المتلعثمين في الكلام في البيئة العربية في حدود ما اطلعت عليه الباحثة فهنا دعت الحاجة الي تصميم برنامج ارشادي لخفض السلوك الانطوائي فكان البحث الحالي .

## إجراءات البحث

**منهج الدراسة:** استخدم البحث الحالي المنهج شبة التجريبي ذو المجموعة الواحدة بهدف التأكد من فعالية البرنامج المستخدم في الجلسات .

**التصميم التجريبي للبحث :** اتبعت الباحثة التصميم القبلي / البعدي / التتبعي واستخدمت المجموعة التجريبية الواحدة .

**عينة البحث :**أجريت الدراسة على (8) تلاميذ ذكور من الصف الرابع الابتدائي اختيروا من بين (40) طفلًا من الذكور, و أن تتراوح درجة حدة التلعثم عند هؤلاء التلاميذ بين (12–27) كلمة, وتراوحت أعمارهم بين (9–10)؛ بمتوسط عمر زمني (9.8) سنة وانحراف معياري(,97), وأن يكون هؤلاء من تلاميذ المرحلة الابتدائية بالمدارس الحكومية.

## أدوات الدراسة* :

أ- اختبار الذكاء المصور (إعداد : أحمد زكي صالح) .

* لمزيد من المعلومات عن هذه الادوات يمكن الرجوع إلى رسالة الماجستير الخاصة بالباحثة .

**1 – وصف الاختبار :** يتكون الاختبار من " 60 سؤال" غير لفظي . وهو يعتمد علي فكرة التصنيف , حيث ينظر المفحوص إلي الأشكال الخمس الموجودة في كل سطر , ثم يحدد علاقة التشابة بينهما وينتقي أحد الأشكال من حيث اختلافه عن الأشكال الأربعة الأخري , وهو اختبار موقوت , وزمنه عشر دقائق فقط , وتعطي الإجابه الصحيحة درجة واحدة , والإجابة الخطأ تعطي صفراً .

واستعانت به دراسات سابقة تناولت نفس الفئة العمرية أو العينة وأكدت علي فعاليته (سليمان أحمد ,2006؛ محمد الدويك ,2009؛ هبه محمد , 2015).

وقام معد الاختبار بحساب صدق المحك ,وذلك بحساب معامل الارتباط بين درجات المفحوصين علي هذا الاختبار , ودرجاتهم علي بعض الاختبارات الاخري المتشابهة, وحساب ثبات هذا الاختبار بطريقة ألفا كرونباخ .

ب–مقياس التلعثم ( إعداد : مني توكل) .

**1 – وصف المقياس:** يحتوي هذا المقياس على خمسة مهام تقيس كل مهمة أعراض التلعثم داخل الكلمة الواحدة، وتشمل التوقف أثناء الكلام، تكرار صوت مقطع، أو تكرار كل الكلمة، أو مد تطويلى الأصوات، بين الكلمات وتشمل تعديل الكلمات، والإقحام، وتختلف قياس درجة هذه الأعراض تبعا لنوع المهمة والهدف منها.

2– **تصحيح المقياس :** ويعتبر الطفل متلعثم في المقياس إذا تهته في 8–12 كلمة فتكون التهتهة معتدلة الشدة Moderately Severe , إذا تهته الطفل في 12– 25 كلمة فتكون التهتهة شديدة Severe , وإذا تهته الطفل في أكثر من 25 كلمة من العدد الكلي للكلمات المنطوقة فتكون التهتهة شديدة جدا Very Sever .

ج–مقياس السلوك الانطوائي ( إعداد : الباحثة ) .

**وصف المقياس:** يتكون المقياس من (50) مفردة موزعة على الأبعاد الخمس الآتية بالتساوي( الميول العصابية , المظاهر الفسيولوجية , العزلة الاجتماعية , المظاهر

المعرفية, ضعف التفاعل الاجتماعي) ,ويستجيب المفحوص إزاء كل مفردة من المفردات عن طريق التعبير على موافقته على كل عبارة باختيار إحدى الاستجابات الآتية:(دائمًا 3 درجات، أحيانًا درجتان، نادرًا درجة واحدة)وبذلك تتراوح الدرجة على الأبعاد كما يلي: (10– 30) درجة والدرجة الكلية للمقياس تتراوح بين (50– 150) درجة.

وتم حساب صدقه عن طريق الصدق التلازمي وحساب ثباته بإعادة الاختبار وألفا كرونباخ .

د– برنامج إرشادي انتقائي لخفض السلوك الانطوائي لدي المتلعثمين من تلاميذ المدارس الابتدائية ( إعداد : الباحثة) , والجدول (1) يوضح وصف كامل للبرنامج الارشادي الانتقائي .

| مراحل تطبيق البرنامج | رقم الجلسة | عنوان الجلسة | أهداف الجلسة | نوع الجلسة | الفنيات المستخدمة | الأدوات المستخدمة | مدة الجلسة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| المرحلة الأولي "ارشاد الأمهات والمعلمين والتعارف ثم تحديد المشكلة وجوانبها للأطفال" | 1 | التعارف بين الباحثة والأمهات والمعلمين والأطفال | 1– أن تتعرف الباحثة على أمهات التلاميذ المتلعثمين<br>2– أن تتعرف الباحثة علي معلمي الفصل الدراسي الموجود به التلاميذ المتلعثمين<br>3– أن يتزود المعلمون بفكرة ايجابية عن البرنامج الارشادي و جدوى اشتراكهم في العلاج جنبا إلى جنب مع الأمهات<br>4– أن تعرف الباحثة الامهات أهمية مشاركتهن في هذا البرنامج لأولادهن<br>5– أن ترحب الباحثة بالامهات و المعلمين<br>6– أن تثير الباحثة دافعية أمهات التلاميذ تجاه البرنامج | جماعية | * الحوار والمناقشة<br>* لعب الدور<br>* النمذجة<br>* التعزيز<br>* الواجب المنزلي | *جهاز كمبيوتر<br>*عروض توضيحية<br>*بعض المشروبات<br>*كرة<br>*بطاقات فارغة<br>*أقلام ملونة<br>*لوحة كرتونية من *اورق المقوي | 45 دقيقة |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 7- أن تجري الباحثة تعارف مع التلاميذ في جو يسوده المحبة و التآلف بين التلاميذ بعضهم البعض و بين الباحثة و التلاميذ المتلعثمين<br>8- أن تنشئ الباحثة رابطة بينها و بين أمهات التلاميذ و معلمي الفصل الدراسي التابع لهم<br>9 – أن تحدد الباحثة دور كل من الامهات و المعلمين اتجاه التلاميذ المتلعثمين | | | | |
| 2 | التعرف علي طبيعة التلعثم | 1- أن يتزود التلاميذ بمعلومات عن أهمية البرنامج و أهدافه<br>2-أن تمد أمهات التلاميذ بالمعلومات اللازمة عن مشكلة التلعثم من حيث ( أنواعه ، مظاهره ، أعراضه و أسبابه )<br>3-أن تمد المعلمين بالمعلومات اللازمة عن التلعثم من حيث ( الاسباب – الاعراض المختلفة – الاثار المترتبة عليه )<br>4-أن ترفع الباحثة الروح المعنوية لدى التلاميذ | جماعية | *الحوار والمناقشة<br>*التعزيز<br>*الواجب المنزلي | *جهاز كمبيوتر<br>*عروض توضيحية<br>* أقلام ملونة<br>*لوحة كرتونية من الورق المقوي | 45 دقيقة |

| مراحل تطبيق البرنامج | رقم الجلسة | عنوان الجلسة | أهداف الجلسة | نوع الجلسة | الفنيات المستخدمة | الأدوات المستخدمة | مدة الجلسة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| المرحلة الأولي "ارشاد الأمهات والمعلمين | 3 | ماهية السلوك الانطوائي | 1- أن يتعرف التلميذ على ماهية السلوك الانطوائي | جماعية | *الحوار والمناقشة<br>*التعزيز | *جهاز كمبيوتر<br>*عروض توضيحية | 45 دقيقة |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| والتعارف ثم تحديد المشكلة وجوانبها للأطفال " | | وأثره علي التلعثم | 2- أن تشجع علي المبادأة ومواجهة الآخرين لزيادة التواصل الاجتماعي<br>3- أن يعي التلاميذ خطورة السلوك الانطوائي علي الفرد و المجتمع<br>4- أن يكتسب التلاميذ المعرفة اللازمة بخفض السلوك الانطوائي | | *لعب الدور<br>*النمذجة<br>*الواجب المنزلي | * بطاقات من الورق المقوي مكتوب عليه نشيد يحث علي التعاون والود<br>*أقلام ملونة<br>*لوحة كرتونية من الورق المقوي<br>*بعض الحلوي | |
| المرحلة الثانية " السيطرة علي التلعثم" | 4 | تنمية الانتباه والادراك السمعي وزيادة كفاءة أعضاء النطق | 1- أن تزيد قدرة التلميذ علي التركيز والانتباه<br>2- أن يميز التلميذ الاصوات المختلفة للكلمات<br>3-أن يميزالتلميذ بين الحروف المتشابهة في النطق<br>4- أن يميز التلميذ سمعيا لصوت كلمة مكررة أكثر من مرة من خلال سرد قصة<br>5- أن يتمكن التلميذ من التميز السمعي للمثيرات السمعية<br>6- أن يجمع التلميذ الحروف وتوليف أصواتها لتكوين كلمات<br>7- أن يتدرب التلميذ علي الفهم اللفظي من خلال تحقيق التكامل بين | فردية بحضور الأم | *التعزيز<br>*النمذجة<br>*الواجب المنزلي | *مكعب<br>* أطعمة سكرية<br>*قلم رصاص | 45 دقيقة |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | الحروف المنفصلة لتصبح كلمات ذات معني<br>8- أن يستنتج التلميذ المعاني من المدخلات السمعية بوجه عام<br>9- أن تنشط الذاكرة السمعية قصية المدي للتلميذ<br>10-أن يتدرب التلاميذ علي كيفية صياغة الجملة<br>11- أن تقوي عضلة اللسان مع زيادة مقومتها<br>12-أن تزيد حركة اللسان وتناسقه مع الاعضاء الاخري<br>13- أن تقوي الشفاة مع زيادة مرونتها<br>14- أن تزيد حركة الشفاة وتحسين أدائها | | | | |

| مراحل تطبيق البرنامج | رقم الجلسة | عنوان الجلسة | أهداف الجلسة | نوع الجلسة | الفنيات المستخدمة | الأدوات المستخدمة | مدة الجلسة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| المرحلة الثانية " السيطرة علي التلعثم" | 5 | تنمية الانتباه والادراك السمعي وزيادة كفاءة أعضاء النطق | 1- ان يعرف التلميذ التحليل البصري من خلال نسخ نفس النمط لعدد من الاشكال تم عرضها عليه<br>2- أن يميز التلميذ بصريا لمجموعة من الأشكال واستخراج | فردية بحضور الأم | *النمذجة<br>*التعزيز<br>*الواجب المنزلي | *أوراق و أقلام<br>*مجموعة من الصورة المجسمة لبعض المجموعات الضمنية كالفواكه والخضروات والحيوانات وأدوات المنزل | 30 دقيقة |

| مراحل تطبيق البرنامج | رقم الجلسة | عنوان الجلسة | أهداف الجلسة | نوع الجلسة | الفنيات المستخدمة | الأدوات المستخدمة | مدة الجلسة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | المختلف والمتشابه من بينهم<br>3- أن يزيد الانتباة البصري و التأزر البصري الحركي لدي التلميذ<br>4- أن يطابق التلميذ كلمة مع أخرى مطابقة لها من بين عدة كلمات معروضة أمامه بصريا<br>5- أن تنشط الذاكرة البصرية لدي التلميذ<br>6- أن يسترجع التلميذ المعلومات من الذاكرة البصرية قصيرة المدي<br>7- أن تزيد مقدرة التلميذ على التداعي البصري الحركي و التكامل عن طريق نسخ رموز بالاستعانة بمفتاح الرموز<br>8- أن يتحكم التلميذ في شفتيه و زيادة سعة الشهيق و اطالة الزفير<br>9- أن تدرب افراد المجموعة الارشادية علي الاسترخاء<br>10- أن تقوى عضلات الفكين و تزيد مرونتها<br>11- أن تزيد حركة الفك السفلي وتناسقه مع | | | ووسائل المواصلات والملابس وغيرها<br>*عصائرغليظة القوام<br>*مصاص خاص بشرب العصائر<br>*أكواب بلاستيكية<br>*أطعمة متماسكة القوام<br>*علك<br>*محلول الفقاعات والقضيب الخاص به<br>*بالونات<br>*مرآة | |

| مراحل تطبيق البرنامج | رقم الجلسة | عنوان الجلسة | أهداف الجلسة | نوع الجلسة | الفنيات المستخدمة | الأدوات المستخدمة | مدة الجلسة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | الاعضاء الاخري | | | | |
| | 6 | الاسترخاء وتنظيم التنفس | 1- أن تعلم افراد المجموعة الارشادية اللجوء الي الاسترخاء للتحكم في الانفعالات<br>2- أن تبين اثر الاسترخاء النفسي و الاجتماعي و احساس المتلعثم بالفرق الكبير بين حديثه حال كونه مسترخيا و حال كونه غاضبا منفعلا<br>3- أن يتعرف افراد المجموعة الارشادية علي اهمية الاسترخاء و دوره في التعامل مع مواقف التوتر التي قد تدفع التلميذ الي الانطواء<br>4- أن ينظم التنفس والتحكم فيه بهدف الحفاظ علي تنظيم تدفق الهواء الكافي واللازم لانتاج الكلام<br>5 –أن تهدئ الجسم<br>6- أن تقلل من حدة التوتر<br>7- تدعم افراد المجموعة الارشادية في تجاوز الضغوط<br>8- أن يكتسب افراد | فردية وجماعية | *المحاضرة والمناقشة<br>*الاسترخاء<br>*النمذجة<br>* التعزيز<br>*التحكم في التنفس<br>*الواجبات المنزلية | *جهازكمبيوتر<br>*عروض توضيحية<br>*مرآة<br>*صور ملونة بالحجم الطبيعي للجهاز التنفسي<br>*رسم توضيحي للجهاز الكلامي<br>*أدوات مدرسية | 30 دقيقة |

| مراحل تطبيق البرنامج | رقم الجلسة | عنوان الجلسة | أهداف الجلسة | نوع الجلسة | الفنيات المستخدمة | الأدوات المستخدمة | مدة الجلسة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | المجموعة الارشادية القدرة علي التنفس البطني | | | | |
| المرحلة الثانية " السيطرة علي التلعثم" | 7 | اصدار مقاطع صوتية و كلمات و جمل مكونة من أربع كلمات أثناء تنظيم التنفس عن طريق الحجاب الحاجز | 1- أن يصدر التلميذ المتلعثم الصوت عن طريق الحجاب الحاجز<br>2- أن يخرج التلميذ المتلعثم مقاطع صوتية عن طريق الحجاب الحاجز<br>3- أن ينتج التلميذ المتلعثم كلمات و جمل من كلمتين ثم ثلاث ثم أكثر من ثلاث كلمات عن طريق الحاجب الحاجز | فردية بحضور الأم | *الاسترخاء<br>* النمذجة<br>*التعزيز<br>* التغذية الراجعة<br>*التحكم في التنفس<br>*الواجب المنزلي | *مجموعة من الصورة المجسمة لبعض المجموعات الضمنية كالفواكه والخضروات والحيوانات ووسائل المواصلات والملابس وغيرها<br>*قصص مصورة مسلسة بدون كلمات<br>*مجموعة من الصورة المجسمة لبعض المجموعات الضمنية "كروت الأفعال " | 30 دقيقة |
| | 8 | الكلام التلقائي عن طريق الحجاب الحاجز | 1- أن يقرأ التلميذ المتلعثم جيدا عن طريق الحجاب الحاجز<br>2- أن يصدر التلميذ المتلعثم الكلام التلقائي جيدا عن طريق الحجاب الحاجز | فردية بحضور الأم | النمذجة التعزيز التغذية الراجعة التحكم في التنفس الواجبات المنزلية الاسترخاء | كتاب اللغة العربية للصف الرابع الإبتدائي | 30 دقيقة |
| | 9 | اصداركلمات وجمل مكونة من أربع | 1- أن يصدر التلميذ المتلعثم كلمات و جمل من كلمتين ثم ثلاث ثم | فردية بحضور الأم | *النمذجة<br>*التغذية الراجعة | * مجموعة من الصورة المجسمة لبعض المجموعات | 30دقيقة |

| مراحل تطبيق البرنامج | رقم الجلسة | عنوان الجلسة | أهداف الجلسة | نوع الجلسة | الفنيات المستخدمة | الأدوات المستخدمة | مدة الجلسة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | كلمات عن طريق الكلام الايقاعي | أكثر من ثلاث كلمات عن طريق الكلام الايقاعي | | * التعزيز *الكلام الايقاعي * الواجبات المنزلية | الضمنية كالفواكه والخضروات والحيوانات وأدوات المنزل ووسائل المواصلات والملابس وغيرها * اكسليفون *بعض الحلوي | |
| المرحلة الثانية " السيطرة علي التلعثم | 10 | الكلام التلقائي عن طريق الكلام الايقاعي | 1 – أن يقرأ التلميذ المتلعثم بشكل صحيح مستخدما طريقة الكلام الايقاعي 2 – أن يصدر التلميذ المتلعثم الكلام التلقائي جيدا عن طريق الكلام الايقاعي | فردية بحضور الأم | * النمذجة *التغذية الراجعة * التعزيز *الكلام الايقاعي *الواجبا ت المنزلية | كتاب اللغة العربية للصف الرابع الابتدائي | 30دقي قة |
| | 11 | اصداركلمات وجمل مكونة من أربع كلمات القراءة المتزامنة | أن ينتج التلميذ المتلعثم كلمات بالقراءة المتزامنة أن ينتج التلميذ المتلعثم جمل من كلمتين بالقراءة المتزامنة أن ينتج التلميذ المتلعثم جمل من ثلاث كلمات بالقراءة المتزامنة 4) أن ينتج التلميذ المتلعثم جمل مكونة من أربع كلمات بالقراءة المتزامنة | فردية بحضور الأم | * النمذجة *التغذية الراجعة *التعزيز *القراءة المتزامنة *الواجبا ت المنزلية | صور ملونة مدون عليها كلمات وأخري عبارات وأخري جمل اسطوانات (CD-ROM) قصص للتلوين | 30 دقيقة |

| مراحل تطبيق البرنامج | رقم الجلسة | عنوان الجلسة | أهداف الجلسة | نوع الجلسة | الفنيات المستخدمة | الأدوات المستخدمة | مدة الجلسة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 12 | القراءة بالقراءة المتزامنة | أن يقرأ التلميذ المتلعثم جيدا مستخدما القراءة المتزامنة<br>أن يخرج التلميذ المتلعثم الكلام التلقائي بشكل واضح مستخدما القراءة المتزامنة | فردية بحضور الأم | النمذجة<br>التغذية الراجعة<br>التعزيز<br>القراءة المتزامنة<br>الواجبات المنزلية | * كتاب اللغة العربية للصف الثاني الابتدائي<br>* قصص أطفال مصورة بكلمات واضحة<br>*اسطوانات (CD-ROM)<br>*بازل للأطفال<br>*ملصقات ملونة | 30 دقيقة |
| المرحلة الثالثة "خفض السلوك الانطوائي " | 13 | كيف أتصرف عند مقابلة الآخرين ؟ | أن يتحرر التلميذ المتلعثم من الشعور بالخجل و التوتر النفسي و الخوف و القلق و الارتباك<br>2) أن تزيد قدرات التلميذ المتلعثم علي المبادأة بالتفاعل عبر القاء<br>أن السلام ومصافحة الآخر ينخفض حدة الشعور بالعزلة والانطواء | جماعية | النمذجة<br>لعب الدور<br>عكس الدور<br>التعزيز<br>التغذية الراجعة<br>الواجب المنزلي | جهازكمبيوتر<br>أقلام ملونة<br>كروت من الورق المقوي<br>بعض الأدوات المدرسية | 45دقيقة |
| | 14 | اشاعة جو من المرح | 1- أن يشارك التلميذ المتلعثم في أعمال جماعية بعيدا عن الضغوط الدراسية منميا مهارات الاتصال الفعال<br>2- أن ينشر التلميذ | جماعية | النمذجة<br>لعب الدور<br>التعزيز<br>الواجب المنزلي | بالونات<br>شرائط وخيوط<br>ملاعق بلاستيكية<br>مجموعة من الكرات صغيرة (حمراء , زرقاء) | 45 دقيقة |

| مراحل تطبيق البرنامج | رقم الجلسة | عنوان الجلسة | أهداف الجلسة | نوع الجلسة | الفنيات المستخدمة | الأدوات المستخدمة | مدة الجلسة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | المتلعثم المرح<br>3- أن يرسم الابتسامة علي وجوه الآخرين<br>4- أن يحسن تعامله مع الآخرين<br>5- أن تشجع التنافس والمشاركة وتنميه روح العمل كفريق بين أفراد المجموعة الارشادية<br>6- أن تنمي السلوك الاجتماعي لديهم من خلال اللعب والمنافسة<br>7- أن تعزز احساسهم بالاستقلالية من خلال تكليفهم بادوار محددة تتناسب مع قدراتهم<br>8- أن يدرك التلاميذ أعضاء المجموعة الارشادية للنجاح الذاتي<br>9- أن يدرك كل تلميذ لقدراته الخاصة , واكسابهم الثقة بالنفس<br>10- أن تنمي القدرة علي المثابرة في تحقيق الأهداف<br>11- أن تدعم المشاركة والتعاون بين أعضاء المجموعة الارشادية<br>12- أن يتحرر من الانفعالات والتوترات الداخلية , واتاحة | | | أطباق بلاستيكية<br>كؤوس بلاستيكية<br>سلال كبيرة<br>ساعة ايقاف<br>صفارة | |

| مراحل تطبيق البرنامج | رقم الجلسة | عنوان الجلسة | أهداف الجلسة | نوع الجلسة | الفنيات المستخدمة | الأدوات المستخدمة | مدة الجلسة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | الفرصة لتنفيس عما بداخلهم<br>13-أن يكتسب أفراد المجموعة خبرات النجاح والتقدير | | | | |
| المرحلة الثالثة "خفض السلوك الانطوائي " | 15 | التحرر من السلبية | 1- أن يتعرف التلميذ المتلعثم علي أهمية التعبير عن رأيه دون تحفظ , علي أن يكون هذا الرأي مقبول اجتماعيا<br>2- أن تقبل النقد من الآخرين<br>3- أن يكتسب التلميذ المتلعثم القدرة علي التحرر من السلبية من خلال توجيه النقد للآخرين , وما يقومون به من سلوكيات بطريقة مقبولة اجتماعيا دون مضايقتهم أو ايذائهم<br>4- أن يكتسب التلميذ المتلعثم القدرة علي التحرر من السلبية من خلال المطالبة بحقه | جماعية | النمذجة لعب الدور التعزيز عكس الدور الواجب المنزلي | كروت لسلوكيات التعامل مع الآخرين مقوي | 45دقيقة |

| مراحل تطبيق البرنامج | رقم الجلسة | عنوان الجلسة | أهداف الجلسة | نوع الجلسة | الفنيات المستخدمة | الأدوات المستخدمة | مدة الجلسة |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| المرحلة الثالثة "خفض السلوك الانطوائي " | 16 | كيف أنا ؟ | 1- أن يعبر عن أفكاره وآرائه ومشاعره<br>2- أن يعبر بالايجاب أو السلب تجاه المواقف أو الأفرا د أو الأحداث | جماعية | النمذجة<br>الحوار والمناقشة<br>التعزيز<br>التغذية الراجعة<br>الواجبات المنزلية | دمية – سليمان –<br>صور متسلسلة لقصة " الطائر الأزرق"<br>أقلام ملونة<br>كراسات رسم | 45 دقيقة |
| | 17 | تكوين الصداقات والمحافظة عليها | 1- أن يتعرف علي أهمية تكوين الصداقات<br>2- أن يدرك التلميذ أهمية اتباع القواعد والالتزام بالتعليمات في حياة الانسان<br>3- أن يحدد المواصفات المناسبه التي يجب توافرها في الشخاص لاختيارهم كأصدقاء | جماعية | المناقشة الجماعية<br>لعب الدور<br>الواجب المنزلي<br>التعزيز<br>عكس الدور<br>النمذجة<br>التغذية الراجعة | قصة "الصداقة الحقيقة "<br>جهاز كمبيوتر<br>سبورة<br>أقلام سبورة | 45دقيقة |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 18 | التعبير عن التعاطف ومساعدة الآخرين | 1- أن يتعرف التلميذ المتلعثم علي مفهوم التعاطف وفهم مشاعر الآخرين 2 -أن يتعرف التلميذ المتلعثم علي كيف يتصرف الأشخاص المتعاطفون ؟ 3- أن يكتسب التلميذ المتلعثم مهارة التعاون مع الآخرين في انجاز حاجاته وحاجاتهم الاجتماعية | جماعية | المناقشة الجماعية الواجب المنزلي التعزيز الحوار والمناقشة التغذية الراجعة | بطاقات مصورة لقصة "لورا الأميرة " | 45دقيقة |
| المرحلة الرابعة " التقويمية والتتبعية " | 19 | جلسة ختامية لتطبيق مقياس البحث | ختام البرنامج الارشادي. تطبيق مقياس االبحث | جماعية | التعزيز الحواوالمناقشة | مقياس تحديد درجة التلعثم مقياس السلوك الانطوائي | زمن مفتوح |
| | 20 | التقييم النهائي (التتابعي ) | تطبيق مقياس البحث | جماعية | الحوار والمناقشة التعزيز | مقياس تحديد درجة التلعثم مقياس السلوك الانطوائي | زمن مفتوح |

**الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة :**

- المتوسطات والانحرافات المعيارية .
- معامل ارتباط سبيرمانSpearman , معامل ألفا كرونباخ Cronbach's alpha (للتأكد من ثبات مقياس السلوك الانطوائي) .
- إختبار ويلكوكسون Wilcoxon test.
- حجم التأثير للبرنامج .

**حدود البحث :** يتحدد البحث بالحدود التالية :

1- الحود البشرية : تكونت عينة البحث من (8) تلميذاً من المتلعثمين من الذكور المسجلين بالصف الرابع الابتدائي بمحافظة الاسكندرية , وهذه العينة تمثلت في مجموعة تجريبية واحدة , حيث أن هؤلاء الأطفال تتراوح درجة حدة التلعثم لديهم بين (12–27) كلمة, ودرجة ذكاء تنحصر بين ( 95–115) درجة , وعمر زمني يتراوح ما بين (9–10) سنوات , ومن مرتفعي السلوك الانطوائي.

2- الحدود الزمنية : تم تطبيق أدوات القياس والبرنامج الإرشادي في الفصل الدراسي الأول من العام الدراسي (2020–2021) , من (17/ 10 / 2020) الي (1 / 12/ 2020) .

3- الحدود المكانية : تم تطبيق البرنامج بمدرسة نسيم أبو اليزيد( الفترة الصباحية والفترة المسائية) التابعة لإدارة المنتزة التعليمية بمحافظة الإسكندرية

## نتائج البحث

**أسفرت نتائج البحث عما يلي :**

**نتائج الفرض الأول :**

لاختبار صحة الفرض الأول الذي ينص على أنه : " توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب القياسين القبلي والبعدي لمجموعة البحث الحالي على مقياس السلوك الانطوائي ، في اتجاه التطبيق البعدي" ، تم استخدام اختبار

ويلكوكسون للمجموعات المرتبطة ، وكذلك حساب حجم الأثر باستخدام المعادلة r $\frac{z}{\sqrt{n}}$=جاءت النتائج كما في جدول ( 2 ) التالي

جدول (2) الفروق بين متوسطي رتب القياسين القبلي والبعدي لمجموعة البحث الحالي على مقياس السلوك الانطوائي

| السلوك الانطوائي | | العدد | متوسط الرتب | مجموع الرتب | قيمة Z | مستوى الدلالة | حجم التأثير $r^{(1)}$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| الميول العصابية | الرتب السالبة | 8 | 4.5 | 36 | 2.546 | 0.05 | 0.900 |
| | الرتب الموجبة | 0 | 0 | 0 | | | |
| | الرتب المحايدة | 0 | | | | | |
| المظاهر الفسيولوجية | الرتب السالبة | 8 | 4.5 | 36 | 2.530 | 0.05 | 0.894 |
| | الرتب الموجبة | 0 | 0 | 0 | | | |
| | الرتب المحايدة | 0 | | | | | |
| العزلة الاجتماعية | الرتب السالبة | 8 | 4.5 | 36 | 2.552 | 0.05 | 0.902 |
| | الرتب الموجبة | 0 | 0 | 0 | | | |
| | الرتب المحايدة | 0 | | | | | |
| المظاهر المعرفية | الرتب السالبة | 8 | 4.5 | 36 | 2.536 | 0.05 | 0.896 |
| | الرتب الموجبة | 0 | 0 | 0 | | | |

( [1] ) من صفر إلى أقل من 0.3 تأثير ضعيف ، من 0.3 إلى أقل من 0.5 تأثير متوسط ، من 0.5 إلى الواحد الصحيح تأثير قوي . ( إخلاص عبد الحفيظ ، مصطفى باهي ، عادل النشار ، 2004 ، ص 235 )

| السلوك الانطوائي | | العدد | متوسط الرتب | مجموع الرتب | قيمة Z | مستوى الدلالة | حجم التأثير $r^{(1)}$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | الرتب المحايدة | 0 | | | | | |
| ضعف التفاعل الاجتماعي | الرتب السالبة | 8 | 4.5 | 36 | 2.533 | 0.05 | 0.895 |
| | الرتب الموجبة | 0 | 0 | 0 | | | |
| | الرتب المحايدة | 0 | | | | | |
| الدرجة الكلية | الرتب السالبة | 8 | 4.5 | 36 | 2.533 | 0.05 | 0.895 |
| | الرتب الموجبة | 0 | 0 | 0 | | | |
| | الرتب المحايدة | 0 | | | | | |

يتضح من جدول ( 2) ما يلي :

– في بعد الميول العصابية توجد 8 حالات قلت درجات التطبيق البعدي عن التطبيق القبلي ، لا توجد حالات زادت درجات التطبيق البعدي عنها في التطبيق القبلي ، ولا توجد حالات تساوت فيها الدرجات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (2.546 ) وهي دالة عند مستوى ( 0.05) .

– في بعد المظاهر الفسيولوجية توجد 8 حالات قلت درجات التطبيق البعدي عن التطبيق القبلي ، لا توجد حالات زادت درجات التطبيق البعدي عنها في التطبيق القبلي ، ولا توجد حالات تساوت فيها الدرجات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (2.530 ) وهي دالة عند مستوى ( 0.05) .

– في بعد العزلة الاجتماعية توجد 8 حالات قلت درجات التطبيق البعدي عن التطبيق القبلي ، لا توجد حالات زادت درجات التطبيق البعدي عنها في التطبيق

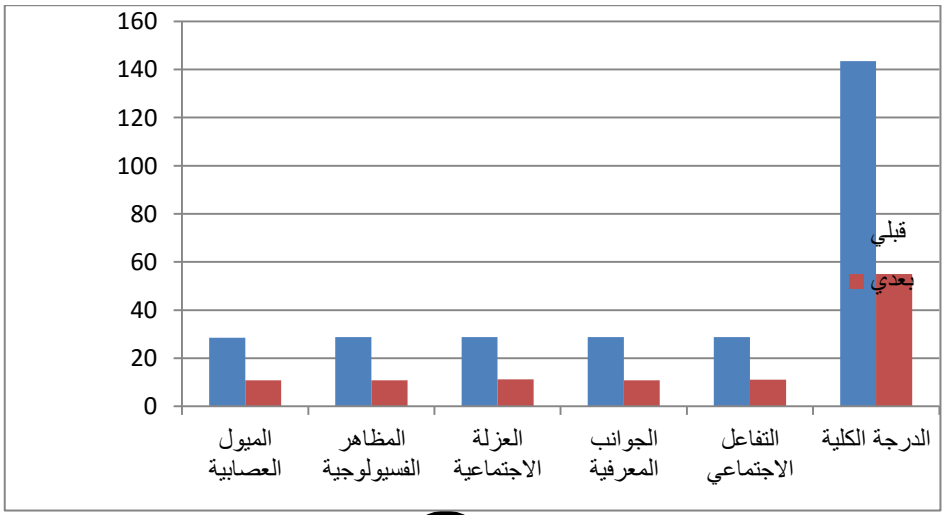
القبلي ، ولا توجد حالات تساوت فيها الدرجات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (2.552) وهي دالة عند مستوى ( 0.05) .

– في بعد المظاهر المعرفية توجد 8 حالات قلت درجات التطبيق البعدي عن التطبيق القبلي ، لا توجد حالات زادت درجات التطبيق البعدي عنها في التطبيق القبلي ، ولا توجد حالات تساوت فيها الدرجات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (2.536 ) وهي دالة عند مستوى ( 0.05) .

– في بعد ضعف التفاعل الاجتماعي توجد 8 حالات قلت درجات التطبيق البعدي عن التطبيق القبلي ، لا توجد حالات زادت درجات التطبيق البعدي عنها في التطبيق القبلي ، ولا توجد حالات تساوت فيها الدرجات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (2.533) وهي دالة عند مستوى ( 0.05) .

– في الدرجة الكلية توجد 8 حالات قلت درجات التطبيق البعدي عن التطبيق القبلي ، لا توجد حالات زادت درجات التطبيق البعدي عنها في التطبيق القبلي ، و لا توجد حالات تساوت فيها الدرجات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (2.533) وهي دالة عند مستوى ( 0.05) .

ويوضح الشكل ( 1 ) التالي التمثيل البياني للفروق بين متوسطات رتب درجات القياسين القبلي والبعدي لمجموعة البحث الحالي على أبعاد مقياس السلوك الانطوائي



شكل ( 1 ) الفروق بين متوسطات رتب درجات القياسين القبلي والبعدي لمجموعة البحث الحالي على أبعاد مقياس السلوك الانطوائي

وبذلك يتضح مما سبق :

– وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى ( 0.05 ) بين متوسطي رتب القياسين القبلي والبعدي لمجموعة البحث الحالي على أبعاد مقياس السلوك الانطوائي ، والدرجة الكلية في اتجاه التطبيق البعدي .

وبذلك تشير هذه النتيجة إلى تحقق صحة الفرض الأول للبحث الحالي .

**وتفسر الباحثة هذه النتيجة في ضوء ما يلي :**

حيث يتضح من نتائج الفرض الأول حدوث انخفاض ملحوظ في السلوك الانطوائي لدى المتلعثمين من تلاميذ المدارس الابتدائية في المجموعة التجريبية بعد تطبيق البرنامج الإرشادي الانتقائي، وذلك يؤكد أن الانخفاض الذي حدث في مستوى السلوك الانطوائي لدى المتلعثمين من تلاميذ المدارس الابتدائية يرجع إلى فاعلية البرنامج الإرشادي الانتقائي، وما له من أثر فعال في خفض السلوك الانطوائي لدى المتلعثمين من تلاميذ المدارس الابتدائية في المجموعة التجريبية.

وتفسر الباحثة الانخفاض في السلوك الانطوائي لدى المتلعثمين من تلاميذ المدارس الابتدائية لدى المجموعة التجريبية في القياس البعدي إلى أهمية فنيات الإرشاد الانتقائي(النمذجة – التعزيز – التغذية الراجعة – التدريب علي المهارات الاجتماعية – الاسترخاء – الواجب المنزلي– لعب الدور – عكس الدور – المحاضرة والمناقشة – التحكم في النفس – الكلام الايقاعي – القراءة المتزامنة) التي تجمع بين الفنيات المختلفة لمدارس الإرشاد , ومما تقوم عليه من استراتيجيات تقوم على إعطاء تعليمات وتوجيهات مناسبة للتلاميذ، وذلك بهدف مساعدتهم وتحسين تواصلهم نتيجة انخفاض السلوك الانطوائي لديهم , وذلك نتج من إدراك العلاقة بين الأفكار والطريقة التي يتعامل بها الطفل المتلعثم داخل الموقف الاجماعي بين أقرانه , فعليهم أن يحددوا ويقيموا أفكارهم وتخيلاتهم، وخاصة تلك التي ترتبط بالضغوط

الناتجة عن ضغط الأقران وعدم قدرتهم على مجاراتهم في الحديث بسلاسة، وعدم اندماجهم معهم بطريقة تزيد لديهم السلوك الانطوائي.

تري الباحثة أن الارشاد الانتقائي مدخل مناسب لإرشاد الأطفال لما له من مميزات أهمها تعدد فنياته ومداخله لتتناسب مع ميولهم واتجاهاتهم واهتماماتهم المختلفة , فكل طفل يكتسب من الفنيات ما يناسبه ويساعده علي التغلب علي الشعور بالانطواء والبعد عن أقرانه وهذا يتفق مع دراسة كلاً من وليد عمارة (2016) التي أشارت نتائجها إلي فعالية البرنامج الإرشادي التكاملي لخفض السلوك الانسحابي لدي الأطفال , ودراسة رجاء خليفة (2017) التي أوضحت فعالية البرنامج الارشادي الانتقائي في خفض بعض مظاهر السلوك الانسحابي , لذا فأن الارشاد الانتقائي كان له أثر إيجابي في تعديل السلوك الانطوائي للتلاميذ .

## نتائج الفرض الثاني :

لاختبار الفرض الثاني الذي ينص على أنه " لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب القياسين البعدي والتتبعي لمجموعة البحث الحالي على مقياس السلوك الانطوائي " ، تم استخدام اختبار ويلكوكسون للمجموعات المرتبطة ، وجاءت النتائج كما في جدول ( 2) التالي:

جدول ( 2 ) الفروق بين متوسطي رتب القياسين البعدي والتتبعي لمجموعة البحث الحالي على مقياس السلوك الانطوائي

| السلوك الانطوائي | | العدد | متوسط الرتب | مجموع الرتب | قيمة Z | مستوى الدلالة |
|---|---|---|---|---|---|---|
| الميول العصابية | الرتب السالبة | 0 | 0 | 0 | 1.00 | هغير دال |
| | الرتب الموجبة | 1 | 1 | 1 | | |
| | الرتب المحايدة | 7 | | | | |
| المظاهر | الرتب السالبة | 0 | 0 | 0 | 1.00 | غير دال |

| السلوك الانطوائي | | العدد | متوسط الرتب | مجموع الرتب | قيمة Z | مستوى الدلالة |
|---|---|---|---|---|---|---|
| الفسيولوجية | الرتب الموجبة | 1 | 1 | 1 | | |
| | الرتب المحايدة | 7 | | | | |
| العزلة الاجتماعية | الرتب السالبة | 0 | 0 | 0 | 0.00 | غير دال |
| | الرتب الموجبة | 0 | 0 | 0 | | |
| | الرتب المحايدة | 8 | | | | |
| المظاهر المعرفية | الرتب السالبة | 0 | 0 | 0 | 1.00 | غير دال |
| | الرتب الموجبة | 1 | 1 | 1 | | |
| | الرتب المحايدة | 7 | | | | |
| ضعف التفاعل الاجتماعي | الرتب السالبة | 0 | 0 | 0 | 1.00 | غير دال |
| | الرتب الموجبة | 1 | 1 | 1 | | |
| | الرتب المحايدة | 7 | | | | |
| الدرجة الكلية | الرتب السالبة | 0 | 0 | 0 | 1.89 | غير دال |
| | الرتب الموجبة | 4 | 2.5 | 10 | | |
| | الرتب المحايدة | 4 | | | | |

يتضح من جدول ( 2) ما يلي :

– في بعد الميول العصابية لا توجد حالات قلت درجات التطبيق التتبعي عن التطبيق البعدي ، توجد حالة واحدة زادت درجات التطبيق التتبعي عن التطبيق البعدي ، وتساوت الدرجات في 7 حالات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (1.00 ) وهي غير دالة .

– في بعد المظاهر الفسيولوجية لا توجد حالات قلت درجات التطبيق التتبعي عن التطبيق البعدي ، توجد حالة واحدة زادت درجات التطبيق التتبعي عن التطبيق

البعدي ، وتساوت الدرجات في 7 حالات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (1.00 ) وهي غير دالة .

– في بعد العزلة الاجتماعية لا توجد حالات قلت درجات التطبيق التتبعي عن التطبيق البعدي ، ولا توجد حالات زادت درجات التطبيق التتبعي عن التطبيق البعدي ، وتساوت الدرجات في 8 حالات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (0.00 ) وهي غير دالة .

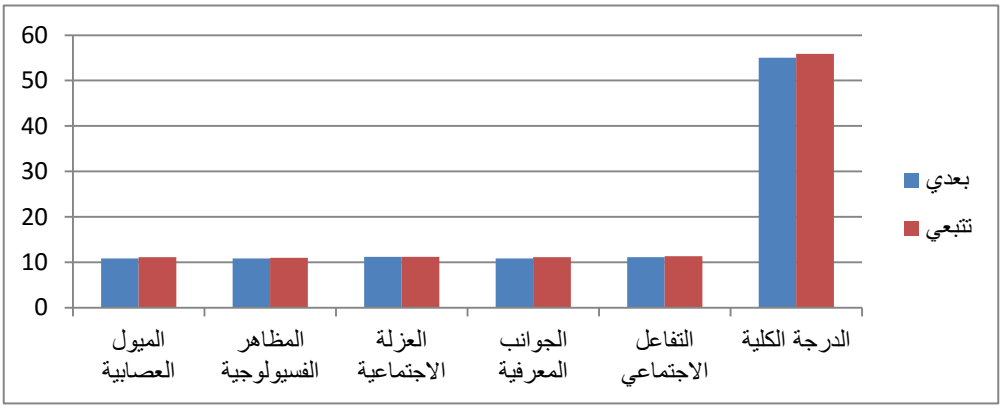
– في بعد المظاهر المعرفية لا توجد حالات قلت درجات التطبيق التتبعي عن التطبيق البعدي ، توجد حالة واحدة زادت درجات التطبيق التتبعي عن التطبيق البعدي ، وتساوت الدرجات في 7 حالات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (1.00 ) وهي غير دالة .

– في بعد ضعف التفاعل الاجتماعي لا توجد حالات قلت درجات التطبيق التتبعي عن التطبيق البعدي ، توجد حالة واحدة زادت درجات التطبيق التتبعي عن التطبيق البعدي ، وتساوت الدرجات في 7 حالات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (1.00 ) وهي غير دالة .

– في *الدرجة الكلية* لا توجد حالات قلت درجات التطبيق التتبعي عن التطبيق البعدي ، وتوجد 4 حالات زادت درجات التطبيق التتبعي عن التطبيق البعدي ، وتساوت الدرجات في 4 حالات ، وبلغت قيمة (Z) المحسوبة من هذه القيم (1.89 ) وهي غير دالة .

ويوضح الشكل ( 2 ) التالي التمثيل البياني للفروق بين متوسطات درجات القياسين البعدي والتتبعي لمجموعة البحث الحالي على أبعاد مقياس السلوك

الانطوائي .




شكل ( 2 ) الفروق بين متوسطات رتب درجات القياسين البعدي والتتبعي لمجموعة البحث الحالي على أبعاد مقياس السلوك الانطوائي

وبذلك يتضح مما سبق :

– عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب القياسين البعدي والتتبعي لمجموعة البحث الحالي على مقياس السلوك الانطوائي .

وبذلك تشير هذه النتيجة إلى تحقق صحة الفرض الثاني للبحث الحالي .

**وتفسر الباحثة هذه النتيجة في ضوء ما يلي :**

وعند مقارنة نتائج القياسين البعدي والتتبعي في الفرض الثاني، تتضح فعّالية الإرشاد الانتقائي في خفض السلوك الانطوائي لدى التلاميذ المتلعثمين في المجموعة التجريبية، وتُعني هذه النتيجة استمرارية فعاليّة البرنامج بعد فترة المتابعة.

تُرجع الباحثة استمرارية الفعّالية إلى كفاءة البرنامج، ورغبة التلاميذ المتلعثمين في البرنامج في خفض السلوك الانطوائي لديهم، وهو ما أدى إلى تعاونهم، واستجابتهم لتعليمات الباحثة أثناء الجلسات والتعاون معها، وإنجازهم للواجبات المنزلية التي ارتبطت بمفاهيم البرنامج وفنياته وأهدافه الإجرائية.

كما أن فنيات البرنامج المتنوعة، كان لها الأثر الإيجابي للحصول على نتائج أفضل النتائج في استمرارية فعالية للبرنامج، وربط الباحثة لهذه الفنيات بالحياة الواقعية للتلاميذ المتلعثمين وحياة أسرهم وأحوالهم في المدرسة وبين أقرانهم،

وتعليمهم لبعض الاستراتيجيات في محاولة لحل المشكلات التي يتعرضون لها نتيجة تلعثمهم، وتعمل على إقامة علاقة تفاهم وتعاون ومشاركة مع من حولهم، وبالتالي خفض السلوك الانطوائي لديهم، وتقويم الفنيات ومتابعتها في بداية كل جلسة أدى إلى استمرار فعالية الإرشاد الانتقائي لخفض السلوك الانطوائي لديهم، وهو ما اتفقت معه نتيجة دراسة ريف Reeve (2002)التي أشارت إلى أن اكتساب الأطفال لسلوكيات اللعب الجماعي ولعب الدور والتعاون من ضمن فنيات البرنامج الإرشادي أدى إلى خفض السلوك الانسحابي والعزلة لدى الأطفال.

وفي دراسة بيك Peake (2006) دلت النتائج على وجود أثر لبرامج العلاج السلوكي والمعرفي في خفض مستويات السلوك الانطوائي والمشاعر الاكتئابية، وهو ما اتفق مع نتائج دراسة جلال ضمرة (2008) التي أشارت إلى فعالية البرنامج السلوكي في خفض الانطواء والعزلة الاجتماعية، وقد استخدمت الباحثة فنيات مثل الحوار والمناقشة والنمذجة والاسترخاء .

كما أشارت نتائج دراسة حسناء عبدالله ( 2014) من فاعلية الإرشاد باللعب في تخفيف السلوك الانسحابي لدي عينة من أطفال المرحلة الابتدائية، وهو ما شجع الباحثة على استخدام بعض الألعاب الجماعية البسيطة في البرنامج، ودراسة هبة محمد (2015) التي أظهرت فاعلية العروض المسرحية في تخفيف حدة الانطواء والخجل لدى تلاميذ الابتدائية، وهو ما شجع الباحثة على استخدام بعض فنيات السيكودراما مثل لعب الدور وعكس الدور، وهو ما اتفق مع نتائج دراسة رقية أحمد ( 2016) التي أسفرت عن أهمية البرنامج المقترح لتعديل السلوك الانطوائي باستخدام فنيات السيكودراما.

## أولاً : المراجع العربية

1 – احمد زكي بدوي (1983).**معجم مصطلحات العلوم الاجتماعية**. بيروت : مكتبة لبنان.

2 – ايهاب عبدالعزيز الببلاوي (2015) .**اضطراب طلاقة الكلام** .كلية التربية : جامعة الملك سعود.

3 – جلال كايد ضمرة (2008) . مدي فاعلية برنامج سلوكي للتعامل مع مشكلة الانطوائية عند طلبة المرحلة الأساسية في الأردن. **مجلة الطفولة العربية** ,الأردن , 9 (36) , 56–71

4 – حسناء حسين حامد عبدالله (2014) . فاعلية الارشاد باللعب في تخفيف السلوك الانسحابي في عينة من أطفال المرحلة الابتدائية بمدينة المنيا **رسالة ماجستير**. كلية التربية , جامعة المنيا.

5 – رجاء لطفي عبدالحكيم خليفة (2017) . فعالية برنامج ارشادي انتقائي في خفض بعض مظاهر السلوك الانسحابي لدي عينة من تلاميذ المرحلة الابتدائية ذوي صعوبات التعلم بمحافظة المنيا. **رسالة دكتوراة**. كلية التربية , جامعة المنيا .

6 – رقية عاطف ابراهيم أحمد (2016) . فعالية السيكودراما في تعديل السلوك الانطوائي لدي الطفال ذوي صعوبات التعلم في المرحلة الابتدائية . **رسالة ماجستير**. كلية البنات , جامعة عين شمس .

7 – سامي محمد محمود علي السعداوي (2014) . فعالية برنامج ارشادي لتعديل اتجاهات الاخوة العاديين لخفض السلوك الانسحابي لدي اخيهم المتلجلج . **رسالة ماجستير** . كلية التربية , جامعة الزقايق .

8–سليمان رجب أحمد (2006) . فاعلية السيكوراما في تنمية مهارات التواصل الاجماعي لدي التلاميذ ذوي صعوبات التعلم . **رسالة ماجستير**. كلية التربية, جامعة بنها

9 – سهير أمين عبدالله (2005) . **اللجلجة التشخيص والعلاج** . القاهرة : دار الفكر العربي.

10 – عبدالرحمن سيد سليمان (2009) . **معجم مصطلحات اضطرابات النطق وعيوب الكلام** . القاهرة : مكتبة الانجلو المصرية .

11 – علاء الدين كفافي (1999) .**الارشاد والعلاج النفسي الأسري المنظور النسقي الاتصالي** . القاهرة : دار الفكر العربي .

12 – فاروق السعيد جبريل (2007) . تقدير الذات والمهارات الاجتماعية لدي الأطفال المتلجلجين . ***مجلة كلية التربية*** , جامعة المنصورة , (64), 127– 162

13 – فاروق فارع الروسان (2007).**سيكولوجية الأطفال غير العاديين " مقدمة في التربية الخاصة"**. عمان : دار الفكر للطباعة .

14 – فيصل محمد الزراد( 2002 ) . **اللغة واضطربات النطق والكلام** . المملكة العربية السعودية : دار المريخ للنشر .

15 – محمد النوبي محمد علي (2017) . فعالية برنامج تدريبي لخفض التلعثم في تحسين الطلاقة اللغوية وخفض السلوك الانسحابي لدي الأطفال .***مجلة دراسات عربية في التربية وعلم النفس*** – مصر, (85), 247–282

16 – محمد عبدالتواب أبو النور (2000) . أثر الارشاد الانتقائي في تعديل الاتجاه نحو الزواج العرفي لدي عينة من الشباب الجامعي . ***مجلة البحث في التربية وعلم النفس*** , جامعة المنيا , 13(3) , 247 – 293

17 – محمد محمود محمود الدويك (2009) . فاعلية برنامج تدريبي لتخفيف حدة اضطراب التلعثم لدي تلاميذ الصف الرابع الابتدائي . ***مجلة كلية البنات للآداب والعلوم والتربية*** , جامعة عين شمس,2(10) , 159–179.

18 – مروة فتحي الباري . (2012). الإضطرابات السلوكية وعلاقتها باللجلجة وقلق الكلام في مرحلة الطفولة المتأخرة . **رسالة ماجستير**. كلية الأداب, جامعة الاسكندرية.

19 – مصطفي السعيد جبريل (2005) . **علاج اضطرابات النطق والكلام** . القاهرة : عامر للطباعة والنشر .

20 – مني توكل السيد (2008) . **التهتهة لدي الأطفال "مفهومها– أسبابها– أعراضها– تشخيصها – علاجها** " . الاسكندرية : دار الجامعة الجديدة .

21 – نمر خليف محمد حراحشة (2015) . فاعلية برنامج تدريبي في تحسين الطلاقة اللفظية ومفهوم الذات وخفض الانسحاب الاجتماعي لدي الطلبة المتأتيين في عينة أردنية . **رسالة دكتوراة.** كلية الدراسات العليا بالاردن, جامعة العلوم الاسلامية العالمية.

22 – هبه عبدالرحمن عبدالسلام محمد (2015) .فاعلية العروض المسرحية في تخفيف حدة الانطواء والخجل لدي تلاميذ المرحلة الابتدائية. **رسالة دكتوراة.** كلية التربية النوعية , جامعة المنصورة .

23 – وليد وهدان عمارة (2016) . فعالية برنامج إرشادي في خفض السلوك الانسحابي لدي الأطفال ذوي صعوبات التعلم. **رسالة ماجستير.** كلية التربية , جامعة بورسعيد .

ثانياً : المراجع الاجنبية

24 – Druker, K. C., Mazzucchelli, T. G., & Beilby, J. M. (2019). An evaluation of an integrated fluency and resilience program for early developmental stuttering disorders. ***Journal of Communication Disorders***, 78, 69-83.

25 – Everard, R. (2007). " My Stammer doesn't have to define Me". ***Adults Learning***, 19(4), 20-22.

26- Giorgetti,M.D.P., Oliveira, C.M.C.D.,& Giacheti,C. (2015). Behavioral and social competency profiles of stuttering.***Sociedade Brasileira de fonoaudiolgia***,27(1),44-50.

27-Jones, M., Onslow, M., Harrison, E., & Packman, A. (2002). Treating stuttering in young children: Predicting treatment time in the Lidcombe Program. ***Journal of Speech, Language, and Hearing Research, 43***(6), 1440-1450.

28 - Kent, R. D., & Kent, R. D. (Eds.). (2004). **The MIT Encyclopedia of Communication Disorders**. Cambridge:MIT Press.

29 - Messenger, M., Onslow, M., Packman, A., & Menzies, R. (2004). Social anxiety in stuttering: measuring negative social expectancies. ***Journal Of Fluency Disorders,*** 29(3), 201-212.

30 - Peake, E. (2006). Ameta-analysis of group Cognitive behavior therapy for children and adolescents with Social phobia , ***Journal Of Wright Institute,*****10**,153-166

31 - Reeve, J. (2014). **Understanding Motivation And Emotion**.New York: John Wiley & Sons.

32 - Reynolds, C. R., & Fletcher-Janzen, E. (Eds.). (2007). **Encyclopedia of Special Education: A Reference for the Education of Children, Adolescents, and Adults with Disabilities and Other Exceptional Individuals,**. New York: John Wiley & Sons.

33 - Seth,D.,&Maruthy,S.(2018). Speech therapy for childern who stutter: Asystematic review. ***Handbook of Research on Psychosocial Perspectives of Human Communication Disorder***, ***IGI Global***, 321-344.

34 -Van Riper, C. (1973). ***TheTreatment Of Stuttering***. New Jersey:Prentice Hall.