



**الفروق في الوصمة المدركة وفقاً للنوع ومستوى  
التعليم لدى تلاميذ التعليم الأساسي  
ذوي اضطراب اللججة**

**إعداد**

**أ/ عبد الحليم محمد رزق عبد الحليم**

**المعيد بقسم الصحة النفسية، كلية التربية بنين جامعة الأزهر  
بالدقهلية**

**أ.د/ رمضان محمود أحمد درويش**

**أستاذ الصحة بكلية التربية بنين جامعة الأزهر بالقاهرة**

**د/ ربيع عبد الجيد محمد سلامة**

**مدرس الصحة النفسية بكلية التربية بنين جامعة الأزهر بالدقهلية**

## الفروق في الوصمة المدركة وفقاً للنوع ومستوى التعليم لدى تلاميذ التعليم الأساسي ذوي اضطراب اللججة

عبد الحليم محمد رزق عبد الحليم<sup>1</sup>، رمضان محمود أحمد درويش، ربيع عبد الجيد  
محمد سلامة

قسم الصحة النفسية، كلية التربية بنين جامعة الأزهر.

<sup>1</sup> البريد الإلكتروني للباحث الرئيس: abdelhalemrezg.26@azhar.edu.eg

### ملخص:

هدف الدراسة الحالية إلى التعرف على الفروق في الدرجة الكلية للوصمة المدركة وفقاً للنوع (ذكور- إناث) ووفقاً لنوع التعليم (ابتدائي، وإعدادي)، وقد تكونت عينة الدراسة الحالية من (253) من تلاميذ التعليم الأساسي الذين يعانون من اضطراب اللججة وذلك بمحافظة الدقهلية داخل جمهورية مصر العربية بمدرسة الجزيرة القبيلية الابتدائية، ومدرسة الشروق الاعدادية المشتركة، ومدرسة الشهيد صلاح الجميبي الاعدادية بنات، ومدرسة الشهيد ايهاب يسري هندان الابتدائية، ومدرسة طارق بن زياد الاعدادية بنين، ومدرسة عثمان بن عفان الابتدائية، ومدرسة الشهيد محمد حسن الجيار الاعدادية بنات، وقد تراوحت أعمار هؤلاء التلاميذ الذين قام الباحث بتطبيق مقياس الوصمة عليهم ما بين (10:15) سنة، وقد استخدمت الدراسة الحالية المنهج الوصفي الارتباطي وذلك لأنه الأنسب للدراسة الحالية، وقد استخدمت الدراسة الحالية مقياس الوصمة المدركة المستخدم لاضطراب اللججة والذي قام بإعداده (Boyle,2012) ترجمة الباحث، وقد توصلت نتائج الدراسة الحالية إلى عدة نتائج أهمها وجود فروق ذات دالة إحصائية في الدرجة الكلية للوصمة المدركة وذلك لصالح الإناث مقارنة بالذكر، كما توصلت نتائج الدراسة أيضاً إلى وجود فروق بين متوسطات درجات التلاميذ المتلججين في الدرجة الكلية للوصمة المدركة لصالح التعليم الإعدادي مقارنة بالتعليم الابتدائي.

الكلمات المفتاحية: اللججة، التلاميذ المتلججين، الوصمة المدركة.



---

## The differences in perceived stigma according to gender and level of education among basic education students with special needs

Abdel Halim Mohamed Rizk Abdel Halim <sup>1</sup>, Ramadan Mahmoud Ahmed Darwish, Rabih Abdel Gayed Mohamed Salama

Department of Mental Health, Faculty of Education for Boys, Al-Azhar University.

<sup>1</sup>Corresponding author E-mail: [abdelhalemrezg.26@azhar.edu.eg](mailto:abdelhalemrezg.26@azhar.edu.eg)

### Abstract:

The aim of the current study is to identify the differences in the total degree of perceived stigma according to gender (male-female) and according to the type of education (primary, preparatory). The Arab Republic of Egypt in Al-Jazeera Al-Qibliya Primary School, Al-Shorouk Preparatory Joint School, Al-Shahid Salah Al-Jami'i Preparatory School for Girls, Al-Shahid Ehab Yousry Hendan Primary School, Tariq Bin Ziyad Preparatory School for Boys, Othman Bin Affan Primary School, and the Martyr Muhammad Hassan Al-Jayar Preparatory School for Girls, and the ages ranged These students, to whom the researcher applied the stigma scale between (10:15) years, and the current study used the descriptive correlative approach because it is most appropriate for the current study. The results of the current study reached several results, the most important of which is the presence of statistically significant differences in the total degree of perceived stigma in favor of females compared to males.

## مقدمة :

يعد الشعور بالوصمة Stigma أو النظرة السلبية من المجتمع من أبرز المشكلات التي تواجه والدي الأطفال ذوي الإعاقة , ومن الأمور التي قد تزيد الإحساس بالوصمة لدى الأمهات تعرض أطفالهن للإزعاج والتحديق، والتجنب والنهذ من قبل أفراد المجتمع المحيط بهم، بالإضافة إلى عدم وجود خدمات تعليمية مناسبة وانتشار العديد من الأفكار النمطية السلبية عن الأشخاص ذوي اضطراب اللجاجة.(Jahoda & Markova,2004).

وتؤدي هذه النظرة الدونية من قبل الآخرين أيضاً في كثير من الأحيان إلى الانسحاب الاجتماعي، وفقدان المكانة الاجتماعية داخل المجتمع , ولوم الذات (Zhou & Wang, 2018).

وقد ذكرت النظريات التي تناولت الوصمة المدركة، وعلى رأسها نظرية (1963) Goffman (4)، ونظرية الوصم الاجتماعي (Lopes Paul (2006, 387- 415)، بأنها ظاهرة اجتماعية سريعة الانتشار، فهي تنسب للفرد عن طريق الوصف أو التسمية السلبية، وذلك عندما يأتي بسلوك يخالف القواعد المتعارف عليها والمقبولة اجتماعياً، وبالتالي يصفه المجتمع بأنه فرد غير طبيعي مثل وصفه بالمرضى العقلي – أو المعاق – أو المدمن وغيرها) ومن ثم يترتب على ذلك الأمر تنميته، وعزله والتقليل من مكانته وحرمانه من الفرص المتاحة لباقي أفراد المجتمع، ولو بدرجات متباينة من ثقافة لأخرى.

ويعد تعريف جوفمان – وهو من أوائل الذين وضعوا نظرية عن الوصمة - من أقدم التعريفات التي قدمت للوصمة، إذ يشير إلى أن الوصمة باعتبارها خاصية تقلل من شأن صاحبها أو الشخص الحامل لهذه الصفة وبأنها رد فعل سلبي من الآخرين نحو الفرد أو سلوكه بشكل يقلل من هويته، وينال من صورته العادية (Goffman, 1963,2).

ونظراً لأهمية دراسة الوصمة المدركة ومعرفة الآثار السلبية المترتبة على التصاقها بالفرد الموصوم بها لذوي الإعاقة بصفة عامة وللجاجة بصفة خاصة؛ فقد زاد الاهتمام في الفترة الأخيرة من قبل الباحثين العرب بدراساتها لدى ذوي الإعاقات المختلفة، كذوي الإعاقة السمعية.

## مشكلة البحث:

بالبحث عن الدراسات التي تناولت الفروق في الوصمة المدركة وفقاً للنوع أو نوع التعليم؛ فلم يوجد – في حدود إطلاع البحث- إلا خمسة دراسات عربية تناولت الفروق وفقاً للنوع ونوع التعليم تعزي لمتغير النوع في اتجاه تلاميذ التعليم الأساسي ذوي اضطراب اللجاجة، ووجود فروق ذات دلالة إحصائية في الوصمة المدركة لدى تلاميذ التعليم الأساسي ذوي اضطراب اللجاجة، وتعزي لمتغير التعليم في اتجاه نوع التعليم الاعدادادي.

## ولذلك تتضح مشكلة البحث في النقاط التالية:

- تشير التوجهات الحديثة في مجال الدراسات النفسية والتربوية بضرورة الاهتمام بذوي الاحتياجات الخاصة بمختلف أنواعها وضرورة البحث عن كيفية الاستفادة طاقتهم المهدورة وتحويلها إلى طاقات إيجابية بناءة ومستقلة.
- الندرة الواضحة – في حدود إطلاع البحث- التي تناولت الفروق في الوصمة المدركة وفقاً للنوع أو نوع التعليم لدى تلاميذ التعليم الأساسي ذوي اضطراب



اللجنة، داخل مصر والوطن العربي مع تباين نتائج الدراسات التي تناولت الفروق وفقاً للنوع ونوع التعليم على العينات المشابهة لعينة البحث الحالي.

مما سبق، وبالإشارة إلى ضرورة دراسة أي متغير داخل إطار حدوده الثقافي والزماني؛ يتضح وجود حاجة إلى معرفة دقيقة للفروق في متغير البحث في الثقافة المصرية، ولذلك تتحدد مشكلة البحث الحالي في التساؤلين التاليين:

- ما الفروق بين متوسطات درجات تلاميذ التعليم الأساسي ذوي اضطراب اللجاجة على مقياس الوصمة المدركة وفقاً للنوع (ذكور/ إناث)؟
- ما الفروق بين متوسطات درجات تلاميذ التعليم الأساسي ذوي اضطراب اللجاجة على مقياس الوصمة المدركة وفقاً لنوع التعليم (ابتدائي/ اعدادي)؟

### أهداف البحث:

#### يهدف البحث الحالي إلى:

- التعرف على الفروق بين تلاميذ التعليم الأساسي ذوي اضطراب اللجاجة في الوصمة المدركة تبعاً للنوع (ذكور/ إناث)، ونوع التعليم (اعدادي/ ابتدائي).

### أهمية البحث:

#### الأهمية النظرية:

- أهمية دراسة الوصمة المدركة لدى تلاميذ التعليم الأساسي ذوي اضطراب اللجاجة؛ وذلك لما تتركه الوصمة من آثار نفسية وسلبية على هذه العينة نظراً لارتباطها بالفرد الموصوم.

- تقديم إطار نظري في الوصمة المدركة لدى تلاميذ التعليم الأساسي ذوي اضطراب اللجاجة؛ لمعرفة كيفية التدخل السليم لها في البحوث المستقبلية ودراسة العلاقات المرتبطة بها والمتغيرات النفسية الأخرى.

#### الأهمية التطبيقية:

- تفتح المجال أمام الباحثين نحو إعداد برامج وأنشطة تدريبية تهدف إلى خفض الوصمة المدركة لدى تلاميذ التعليم الأساسي ذوي اضطراب اللجاجة والعيّنات المشابهة بالاستناد إلى نتائج البحث والاستفادة منها.

### مصطلحات البحث:

#### الوصمة المدركة Perceived Stigma:

يُعرف البحث الحالي الوصمة المدركة إجرائياً: بأنها مفهوم يشمل اتجاهات وأفكار ومشاعر سلبية من الآخرين نحو الفرد نتيجة اعاقه أو سلوك مرفوض، أو اختلاف في صفة معينة عن باقي أفراد المجتمع، أو لارتباط الفرد بشخص موصوم اجتماعياً، ويتربط على شعور

الفرد بالسلوكيات والمشاعر السلبية من الآخرين احساسه الذاتي بمشاعر الخجل والاحراج والقلق الاجتماعي، وتوجيه اللوم والنقد لذاته، مما يترتب عليه سلوكيات التجنب للمواقف الاجتماعية والعزلة نسبياً عن المجتمع.

### اللججة Stuttering :

يُعرف البحث الحالي اللججة إجرائياً: بأنها عبارة عن تكرار الصوت بشكل غير إرادي، ويشمل أيضاً التكرار غير الطبيعي أو التكرار قبل البدء بالحديث، ويعاني الأشخاص المصابين باللججة بعوائق واطالة في نطق معين، كالتوقف عند حروف العلة أو الشبيهة لحروف العلة وهي في الأصل ساكنة .

### محددات البحث:

تم تطبيق أدوات البحث الحالي خلال شهر (أكتوبر، ونوفمبر، وديسمبر)، للعام 2022م، على تلاميذ التعليم الأساسي ذوي اضطراب اللججة، بمحافظتي الدقهلية داخل جمهورية مصر العربية، والذين بلغ عددهم بعينة التحقق من الخصائص السيكومترية (100) من تلاميذ التعليم الأساسي ذوي اضطراب اللججة، وذلك من غير العينة الأساسية والتي بلغ عددها (253).

### الإطار النظري والدراسات السابقة:

تساعد اللغة على تطور الطفل اجتماعياً ونفسياً في الحياة العامة وفي الحياة المدرسية بوجه خاص ولذلك فإن الأطفال المصابين باللججة يعانون معاناة شديدة فضلاً عما يتعرضون له من ضغوط نفسية واجتماعية، والتدني في العلاقات الاجتماعية، والإحجام عن الكلام، ويعتقدون أنهم مصدر وصمة لأهلهم وذوهم.

### أولاً: الوصمة المدركة Perceived Stigma:

يرجع استخدام مصطلح الوصمة إلى اليونانيين قديماً، حيث أن الوصمة لدى اليوناني تمثل تلك الجروح أو الحروق الظاهرة التي تلحق بالمجرمين والعبيد والخونة بهدف تمييزهم عن غيرهم من المواطنين الصالحين أو الأحرار، والذين يجب عليهم تجنب هؤلاء المشوهين (الموصومين) ومع مضي الوقت آلت الوصمة لما نعرفه الآن حيث لم تعد مجرد خاتم جسدي مميز، وإنما أصبحت سمة شاذة يتولد وجودها عن رفض اجتماعي واسع النطاق (Teh et al, 2014, 18).

وورد مصطلح الوصمة Stigma في معجم اللغة العربية المعاصرة بمعنى العيب أو العار، وكلمة وصمة مفردة وجمعها وصمات، والفعل من هذه الكلمة وصم يقال وصم فلان فلاناً أي ألحق به العار ومنه المثل شر ما يكسب الإنسان ما يُوصم (أحمد عمر، 2008، 2452).

وتعرف الوصمة بأنها: رد فعل سلبي نتيجة وجود فروق واختلافات لدى البعض عن باقي أفراد المجتمع، مما يترتب عليها إظهار تقييمات سلبية عنهم (Susman, 1994, 15).

بينما يعرف الوصم في قاموس علم الاجتماع بشكل عام بأنه إطلاق أو إصباح مسميات غير مرغوب فيها بالفرد من جانب الآخرين، على نحو ما يجرمه من التقبل الاجتماعي أو تأييد



المجتمع له، وذلك لأنه شخص مختلف عن بقية الأشخاص في المجتمع (محمد غيث، 1995، 441).

وتعرف الوصمة بأنها: مجموعة من المكونات المترابطة تشمل عدة مصطلحات منها التسمية، والنمطية، والانفصال، وفقدان المكانة، والتمييز، وقد تحدث بعض تلك المكونات أو تحدث كلها معاً وذلك حسب حالة وقوة الموقف الاجتماعي الذي يؤدي لحدوثها (Link & Phelan, 2001, 364).

#### وتذكر بعض الدراسات وجود ستة أنواع من الوصمة:

- 1- الوصمة العامة Public Stigma
- 2- الشعور بالوصمة Felt or perceived Stigma
- 3- الوصمة المجربة Experienced Stigma
- 4- الوصمة التركيبية Structural Stigma
- 5- الوصمة الذاتية Self – Stigma
- 6- تجنب التسمية Label avoidance (Pingani et al., 2016, 1).

#### ثانياً: اللججة Stuttering

تُعد اللغة والكلام وسيلة اتصال بين الأفراد والشعوب، كما أن إجادة الكلام من أهم متطلبات الشخصية الكاملة؛ فالفرد الذي لديه القدرة على الفهم يكون ناضجاً في حياته العملية، ولذا فإن أي مشكلة في الاتصال اللغوي بين الأفراد قد تُعيق هذا الفهم، ومن ثم، فإن الأطفال المصابين باللججة يتعرضون لمعاناة شديدة أثناء التعامل مع الآخرين (سهيبر محمود، 2000، 3).

وتساعد اللغة على تطور الطفل اجتماعياً ونفسياً في الحياة العامة وفي الحياة المدرسية بوجه خاص ولذلك فإن الأطفال المصابين باللججة يعانون معاناة شديدة فضلاً عما يتعرضون له من ضغوط نفسية واجتماعية، والتدني في العلاقات الاجتماعية، والإحجام عن الكلام، ويعتقدون أنهم مصدر وصمة لأهلهم وذوهم.

ويُسبب هذا الاضطراب لدى الطفل نوعاً من الخجل أمام غيره فيشعر بالعجز والدونية، ويصبح موصوماً من غيره وخاصة عندما يتحدث. ولا يصبح الفرد قادراً على التغلب على هذه المشكلات إلا من خلال مواجهة الضغوط والأزمات وتقبل الذات وعدم اللوم أو النقد والتحدث بحرية، والإحساس بأنه لا يقل أهمية عن غيره في المجتمع الذي يعيش فيه، وذلك سعياً لتحقيق الأهداف في حدود إمكانياته وقدراته والمشاركة المجتمعية بكفاءة وفاعلية.

وتعتبر اللججة من بين اضطرابات اللغة التي يكون لها تأثير كبير على البشر في التواصل، فاللججة ليست إعاقة فقط في الكلام، ولكنها إعاقة في الحياة الاجتماعية، وليس أدل على ذلك في مواقف الأخذ والعطاء عن طريق الكلام الذي هو حجر الزاوية في العلاقات الإنسانية، وقد لا تتاح الفرص للطفل للأخذ لأنه غير قادر على العطاء.

وتوجد أشكال متعددة للاتصال بين الأفراد، مثل اللغة اللفظية واللغة غير اللفظية كالإشارات والحركات اليدوية والرسوم والإيماءات، وتظل اللغة اللفظية أكثر أشكال الاتصال

والتفاهم بين الفرد والآخرين، لذا يصبح من المهم اتخاذ الإجراءات الكفيلة للكشف المبكر عن شتى أنواع اضطرابات التواصل Disorders Commutation لدى الاطفال، والتي تشمل اضطرابات الكلام Speech، واللغة language. وتتضمن اضطرابات الكلام والنطق: الحذف Omission والتحريف Distortion والإضافة Addition/ والإبدال Substitution، واضطرابات الصوت Voice التي تشمل طبقة الصوت وشدته ونوعيته ورنينه، واضطرابات طلاقة النطق Fluency والليججة Stuttering، بينما تشتمل اضطرابات اللغة على اضطرابات اللغة المستقبلية Receptive واضطرابات اللغة التعبيرية Expressive (Mark&Edward, 2002,21).

وقد ورد في التصنيف الدولي العاشر للاضطرابات النفسية -الإصدار العاشر- (ICD-10, 1992) اضطراب اللججة "بأنها كلام يتسم بتكرار متكرر وتطويل؛ سواء للأصوات أو المقاطع أو الكلمات، ويكون إما بترددات متكررة أو سكتات تمزق التدفق النعني للصوت".

كما ورد تعريف اللججة في الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية - الإصدار الرابع- (DSM-IV, 1994)، اللججة "بأنها اضطراب في الطلاقة العادية في الكلام والتشكيل الزمني له وتطويله بطريقة غير مناسبة لعمر المريض، وتتألف حالة اللججة من واحد أو أكثر من الأعراض التالية: تكرار الصوت، التطويل، الألفاظ المقحمة أثناء انسداد الكلام، سكتات الكلام، تبديل ملحوظ بالكلمة، تفادي التقطع والانسداد والسكوت.

وتعرف اللججة بأنها اضطراب في الكلام يبدو علي شكل تلعثم أو تمتمة أو انحباس صوتي للحظات، وترجع العوامل فيه إلى أصول نفسية في الغالب، وفي اللغة الانجليزية يشيع مصطلحي stuttering، أو stammering ويقصد بهما اضطراب في الكلام والتكرار والتوقف وعدم القدرة علي النطق بسهولة ويسر. (زينب شقير 2004، 119)

وتعرف بأنها اضطراب في الكلام يظهر في صورة انحباس صوتي أو تمتمة للحظات قصيرة تعيق قدرة الفرد عن الكلام بشكل طبيعي. أحمد رأفت، وحسن مصطفي، وشيري مسعد (2019، 229-254)

ويعرفها أسامة عادل النبراوي (2020، 103) بأنها اضطراب في السياق الطبيعي للكلام، والطلاقة اللفظية والتتابع الزمني للنطق، مما يؤثر سلباً على عملية التواصل، حيث ينقطع انسياب الكلام فيحدث التكرار أو الاطالة أو التوقف الوقي عن الكلام.

ولذلك فإن اضطرابات النطق والكلام تنتشر في مرحلة الطفولة أكثر من غيرها في مراحل النمو الأخرى، ويتحسن العديد من الأطفال في مرحلتي الطفولة المتوسطة والأخيرة، وخصوصاً اضطرابات النطق والكلام التي ترجع في الأصل إلى الأساس الاجتماعي والنفسي كالتقليد والمحاكاة لبعض الأطفال الذين لديهم صعوبات في النطق أو الصوت، وتختلف درجة اضطرابات النطق والكلام بشكل متباين، فهي إما معتدلة، حادة جداً، وتكون مصحوبة بتشنجات واختلافات في الوجه وفتح العينين وإغلاقهما بطريقة لا إرادية. أسماء عبد الله (2011، 272)

وبناء عليه يمكن للباحث تعريف اللججة بأنها اضطراب كلامي تتمثل مظاهره في سرعة الكلام بواسطة التكرارات اللاإرادية، وإطالة الأصوات والكلمات والعبارات والمقاطع الصوتية، وأيضاً التوقفات الصامتة اللاإرادية أو عدم القدرة على إنتاج الاصوات، مما يؤدي إلى القلق والخوف والانسحاب من المواقف الاجتماعية.





## أسباب اللجاجة:

يشير (سبرنجر، ديوتك، 2002، 169) إلى أن أسباب اللجاجة متعددة، وهي كما يلي:

- 1- الأسباب الوراثية: يوجد اعتقاد شائع بأن اللجاجة تنتج عن استعداد وراثي وقد يكون السبب العضوي المباشر في اللجاجة خلل في الإدراك السمعي وقد يكون له أساس عصبي ناتج عن عدم تطوير الهيمنة الدماغية المناسبة حيث لم يطور أحد نصفي الدماغ التأثير اللازم للحدث المناسب إضافة إلى احتمال وجود تشويه في أي عضلة لها علاقة بالكلام بما في ذلك الشفاه والضم.
- ويشير علاء الدين فرغلي (2004، 63) إلى أن تلك الأسباب تتمثل في الأسباب الوراثية (تنتج اللجاجة عن استعداد وراثي)، والأسباب النفسية قد تؤدي إلى وجود اضطرابات في توقيت حركة أو عضلة خاصة بعملية الكلام بما في ذلك الشفاه والفكين إلى جانب أن التوقف عن الكلام قد يؤدي إلى ارتخاء الأوتار الصوتية وافتقار الطفل إلى عطف أحد أبويه أو إلى الحياة يجعله في صراع بين الأب والأم وسوء التوافق المدرسي والإخفاق في التحصيل.
- ويحددها Marilyn و زملاؤه (1998، 51) حيث أثبتت النظريات العلمية أن أكثر الأسباب المؤدية للجملة هي الأسباب النفسية فهذه الأسباب تتمثل في البيئة التي لا تهيئ معاملة سيكولوجية سليمة متوازنة للطفل فالتدليل المسرف والحماية الزائدة والتفرقة في معاملة الأبناء والقسوة الشديدة والسخرية والتهمك من الآخرين وخوف المتلجلج من رد الفعل السلبي للآخرين عن طريقه كلامه.

ويشير (Pellowsk, et al. 2001. / & Welkins, et al. 1991. 25, 35) أن من أسباب اللجاجة أيضا الأسباب اللغوية: والتي تشير إلى أن المتلجلجين أكثر عرضة لمواجهة بعض الصعوبات أثناء أنظمة الكلام واللغة لديهم فالزيادة المطردة في مهارات اللغة قد تفوق قدرة نظام الطلاقة اللغوية لدى الأفراد المتلجلجين وعادة ما تحدث اللجاجة في بداية جملة أو عبارة أو كلمة.

وقد تنوعت الدراسات التي تناولت الوصمة المدركة لدى ذوي اضطراب اللجاجة، والتي تتضح في التالي:

### دراسات تناولت الوصمة لدى تلاميذ التعليم الأساسي ذوي اضطراب اللجاجة:

هدفت دراسة (Boyle, 2012) إلى معرفة العلاقة بين الوصمة الداخلية الذاتية و تقدير الذات والكفاءة الذاتية والرضا عن الحياة بين العاديين والمتلجلجين. وقد شارك في الدراسة (291) من البالغين المتلجلجين. واستخدمت الدراسة استطلاعاً عن طريق الإنترنت ومقياس روزنبرغ لتقدير الذات Rosenberg, ومقياس الكفاءة الذاتية العام Schwarzer & Jerusalem والرضا عن الحياة Diener, Emmons, Larsen, & Griffin ومقياس اللجاجة المدرك ومقياس الوصمة الذاتية للجملة Smart وأظهرت النتائج أن التوافق الذاتي والوصمة مرتبطين سلبيًا بتقدير الذات والكفاءة الذاتية والرضا عن الحياة وشدة اللجاجة بين المتلجلجين وتخطي المتغيرات الديموغرافية والمتعلقة باللجاجة وارتباط تقدير الذات والكفاءة والرضا عن الحياة في مواجهة الوصمة العامة، وأظهرت النتائج أيضاً أن الأشخاص الذين يعانون من الوصمة يعانون من مستويات أقل من الرفاهية النفسية.

هدفت دراسة (Alqhazo, 2014) إلى التحقق من العلاقة بين الوصمة واللاججة لدى مجموعة من الأطفال بالمجتمع الأردني. وتضمنت الوصمة التعرف على أشكال اللججة والاتجاهات نحوها من قبل المجتمع والأوجه الداخلية للوصمة الذاتية للأفراد المتلجلجين وخبرات التمييز بين المتلجلجين. وتكونت عينة الدراسة من (260)، طفلاً مقسمين إلى مجموعتين (240) متلجلجين من الريف والحضر (60) ذكور شباب، (60) إناث شباب، (60) إناث بالغين، (60) ذكور بالغين. واستخدمت الدراسة مقابلات شبه مقننة، واستبيان على العاديين لتقييم المتلجلجين واستبيان آخر على (20) من المتلجلجين لتقييم مشاعرهم تجاه اللججة، أشارت النتائج إلى وجود قلق تجاه المتلجلجين من خلال الوصمة الداخلية وعدم وجود تأثير في التفاعل بين الجنس والمعرفة والمتلجلجين من قبل العاديين ووجود علاقة سلبية ذات دلالة احصائية بالنسبة للعمر لدى المتلجلجين والشعور بالخل عند التحدث أمام الآخرين.

وهدفت دراسة (Adriaensens et al, 2015) إلى تأثير اللججة على تقدير الذات بشكل عام والتحقق من المواقف المرتبطة بالوصمة المدركة وعدم الإفصاح عن اللججة لدى المراهقين، تكونت عينة الدراسة من (55) من المتلجلجين، (76) من العاديين المراهقين، استخدمت الدراسة مقياس الكمالية (Frost et al., 1990)، تقدير الذات (Treffers et al.) للمراهقين، ومقياس الوصمة ومقياس اللججة وعدم الإفصاح (Riley, Riley, & Maguire, Blood et al.). أظهرت النتائج التأثير السلبي وتقييمات المراهقين للقبول الاجتماعي والكفاءة المدرسية وتقدير الذات وارتباطهما سلباً بالتفاعل الاجتماعي لدى المتلجلجين ومساعدة الآخرين لهم والشعور بالنقص والوصمة.

وهدفت دراسة (Boyle, 2016) إلى المقارنة بين ثلاثة استراتيجيات للحد من الوصمة العامة المرتبطة باللاججة (الاتصال- التعليم- الاحتجاج)، تم فحصها بشكل المواقف والعواطف والنوايا السلوكية تجاه المتلجلجين. وقد تكونت عينة الدراسة من (212) بالغاً من المتلجلجين. واستخدمت الدراسة استبيانات حول الصور النمطية وردود الأفعال العاطفية والسلبية (Schomerus, Matschinger, & Angermeyer,; Sikorski et al) وأشارت النتائج أن جميع الاستراتيجيات الثلاثة لمواجهة الوصمة أكثر فاعلية من حالة التحكم لتقليل الصور النمطية والعواطف السلبية وكان التواصل له تأثير أكثر ايجابية لزيادة المواقف المؤكدة حول المتلجلجين وتقلل الاستراتيجيات من المواقف السلبية ومشاعر الوصمة تجاه المتلجلجين.

وهدفت دراسة (Boyle & Fearson, 2018) إلى التعرف على العلاقة بين الوصمة الداخلية الذاتية وكلٍ من التوتر والصحة الجسدية والرضا عن الرعاية الصحية، كما أن مواجهة الضغوط تتوسط العلاقة بين الوصمة والصحة الجسدية لدى المتلجلجين البالغين. وتكونت عينة الدراسة من (397) فرداً من الأفراد المتلجلجين في الولايات المتحدة الأمريكية (218) ذكور، (103) إناث، (76) لم يكملوا البيانات الخاصة بالنوع، وتراوحت أعمارهم ما بين (18) عاماً فما فوق. واستخدمت الدراسة مقياس بويل للوصمة لدى المتلجلجين (Boyle, 2013dk)، ومقياس كوهن للضغوط المدركة (Cohen, Kamarck, Mermelstein)، ومقياس شات للصحة الجسدية Physical Health Questionnaire. وأشارت النتائج إلى وجود علاقة ارتباطية موجبة بين الوصمة المدركة والضغوط، كما توجد علاقة ارتباطية موجبة بين الصحة البدنية وعدم الرضا عن الرعاية الصحية، كما توسطت الضغوط العلاقة ما بين الوصمة والصحة البدنية.

وهدفت دراسة (Boyle, 2018) إلى معرفة تجارب الوصمة الداخلية والمتصورة والمعاملة السلبية من قبل الآخرين تجاه المتلجلجين وعلاقة العادين بالمتلجلجين وعلاقتهم بالصحة النفسية، حيث تكونت عينة الدراسة من (324) بالغاً تم تشخيصهم من قبل الأطباء المتخصصين، وقد استخدمت الدراسة مجموعة من الاستبيانات تتكون من تدابير الوصمة الداخلية (Jacoby)، الندوب الجسدية والحروق (Lawrence, Fauerbach, Heinberg, Doctor, Thombs, & Thombs, 2018) والعلاقة العقلية (Ritsher, Otilingam, & Grajales, King et al) وقد أشارت نتائج الدراسة إلى معاناة الأشخاص المتلجلجين من التدهور الاجتماعي والعلاج السلبي تجاه الآخرين، وجود وصمة داخلية وانخفاض تقدير الذات والقيمة الاجتماعية لدى المتلجلجين وانخفاض الصحة النفسية والعقلية لدى المتلجلجين وارتباط الوصمة بمشاعر الضيق مثل القلق وتوقع الخجل من قبل الآخرين.

وهدفت دراسة (Gerlach, 2019) إلى تحديد هوية الوصمة التي يمكن إخفاؤها، والتي ينتج عنها الضيق والتباين بين مجموعات الأشخاص المتلجلجين الذين يعانون من الوصمة والتوتر والضيق، تكونت عينة الدراسة من (505) من المتلجلجين، واستخدمت الدراسة مجموعة من الإجراءات استطلاعاً عبر الأنترنت ومقياس ذاتي لشدة اللجاجة (Postmes, Haslam, & Jans, 2019) وتم إجراء تحليلات الانحدار الهرمي من أجل تحديد مدى الوصمة والهوية والصحة النفسية لدى المتلجلجين. وأوضحت النتائج وجود علاقة بين كل من بنيات الوصمة والهوية والصحة النفسية لدى المتلجلجين، وتم التحقيق في شدة اللجاجة المصنفة ذاتياً وكان للljاجة تأثيراً سلبياً على جودة الحياة مما تسبب من خلال الوصمة واللجاجة مشاعر التوتر والضيق على أداء الأفراد.

كما هدفت دراسة (Powers, 2020) إلى كيفية تأثير اللجاجة على القرارات المهنية على الطلاب في فصول الصحافة وتأثيرها على الحياة والقرارات المهنية وتأثير الوصمة العامة والذاتية واللجاجة بشكل سلبي على المتلجلجين، وتكونت عينة الدراسة من (19) طالباً واستخدمت الدراسة مقابلات شبه مقننة وكذلك مقياس شدة اللجاجة والوصمة وأظهرت النتائج أن اللجاجة تؤثر على الحياة المهنية والتواصل اللفظي والمسارات الحياتية وتأثر الوصمة الذاتية والعامة على المتلجلجين تأثير اللجاجة على الخبرة الأكاديمية للطلاب تأثير اللجاجة على القرارات والمسارات المهنية التحديات التي تواجه المتلجلجين من عملية الوصمة.

وهدفت دراسة (Hawkins, 2019) التعرف على دراسة المواقف تجاه المتلجلجين في الشبكات الاجتماعية للأشخاص المتلجلجين ومعاناتهم من الوصمة المدركة، تكونت عينة الدراسة من (97) متلجلجين و(21) من العاديين المشاركين، استخدمت الدراسة مجموعة من الاستطلاعات على المتلجلجين (Yaruss & Quesal) ومقياس الوصمة (Boyle, 2013) ومقياس (Aron, & Smollan). ومقابلات شخصية شبه مقننة. أظهرت النتائج أن الوصمة المدركة كانت مشابهة بين المتلازمة والعلاقات الاجتماعية، صنّف المتلجلجين تجاربهم في اللجاجة ومستوى الوهن أقل سلبية من شبكاتهم الاجتماعية، كما أن للوصمة المدركة تأثيراً كبيراً على المواقف تجاه المتلجلجين.

## فروض البحث:

- **الفرض الأول:** توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات تلاميذ التعليم الأساسي ذوي اضطراب اللججة على مقياس الوصمة المدركة وفقاً للنوع (ذكور/ إناث).

- **الفرض الثاني:** توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات تلاميذ التعليم الأساسي ذوي اضطراب اللججة على مقياس الوصمة المدركة وفقاً لنوع التعليم (ابتدائي/ اعدادي).

## منهج وإجراءات البحث:

### أولاً: منهج البحث:

استخدم البحث الحالي المنهج الوصفي المقارن للكشف عن الفروق بين تلاميذ التعليم الأساسي ذوي اضطراب اللججة تبعاً للنوع (ذكور/ إناث)، ونوع التعليم (ابتدائي/ اعدادي).

### ثانياً: عينة البحث:

بلغ عدد المشاركين (253) من تلاميذ التعليم الأساسي ذوي اضطراب اللججة بمحافظة الدقهلية بجمهورية مصر العربية، ممن تراوحت أعمارهم من (10:15) عامًا،

### ثالثاً: أدوات البحث:

اشتمل البحث الحالي على الأداة التالية:

#### - مقياس الوصمة المدركة (BOYLE, 2012) ترجمة الباحث:-

قام الباحث بالاطلاع على عدد من المقاييس المستخدمة في الدراسات الأجنبية والعربية وذلك لقياس متغير الوصمة المدركة تلاميذ التعليم الأساسي ذوي اضطراب اللججة، وقد اختار الباحث مقياس الدراسة الحالي لاستخدامه وتداوله في العديد من الدراسات الأجنبية ومع عينة البحث الحالي، ولاشتماله على أبعاد مظاهر الوصمة ويتكون من 22 عبارة.

#### الخصائص السيكومترية للمقياس:

#### الخصائص السيكومترية لمقياس الوصمة المدركة:

#### الصدق العاملي:

يعتمد هذا النوع من الصدق على استخدام أسلوب التحليل العاملي، وقد قام الباحث بحساب الصدق العاملي لمقياس الفاعلية في صورته الأولية من خلال مصفوفة الارتباطات لدرجات عينة تكونت من (100) تلميذاً من تلاميذ التعليم الأساسي ذوي الاضطراب اللججة.

وقام الباحث بحساب مدى كفاية حجم العينة لإجراء التحليل العاملي باستخدام اختبار K.M.O Test (Kaiser- Meyer- Olkin Measure of Sampling Adequacy) حيث تتراوح قيمة هذا الاختبار بين الصفر والواحد الصحيح، وبلغت قيمته في تحليل هذا المقياس (0,583)

وهي أكبر من قيمة الحد الأدنى الذي اشترطه Kaiser وهو (0,50) وبالتالي فإنه يمكن الحكم بكفاية حجم العينة لإجراء التحليل العاملي.

وقد تم إجراء التحليل العاملي بطريقة المكونات الأساسية باستخدام برنامج (SPSS) وأخذ الباحث بمعك جيلفورد لمعرفة حد الدلالة الإحصائية للتشعبات وهو اعتبار التشعبات التي تصل إلى (0,30) أو أكثر تشعبات دالة، ولإعطاء معنى سيكولوجي للمكونات المستخرجة تم تدويرها تدويراً متعامداً باستخدام طريقة الفاريماكس لكاييز Kaiser Varimax، وفي ضوء نتائج التحليل العاملي أمكن استخلاص عامل واحد الجذر الكامن له أكبر من الواحد الصحيح، والجدول التالي يوضح ذلك:

#### جدول (1)

#### تشعبات العوامل المستخرجة بعد التدوير المتعامد لمقياس الوصمة المدركة

رقم العبارة	العامل الأول	رقم العبارة	العامل الأول
1	0.713	17	0.690
2	0.684	18	0.644
3	0.671	19	0.574
4	0.680	20	0.666
5	0.640	21	0.619
6	0.512	22	0.650
7	0.714	23	0.576
8	0.683	24	0.523
9	0.683	25	0.706
10	0.644	26	0.568
11	0.677	27	0.713
12	0.634	28	0.684
13	0.661	29	0.671
14	0.585	30	0.680
15	0.515	31	0.640
16	0.725	32	0.530

	13,323	الجنذر الكامن
	41,634	نسبة التباين

يتضح من جدول (1) ما يلي:

- 1- اشتمل العامل على (32) عبارته تشبعت تشبعاً دالاً إحصائياً تراوحت قيمها ما بين (0,512:0,725)، حيث تشبعت جميع عباراته تشبعاً موجباً، وكان الجنذر الكامن (13,323) بنسبة تباين (41,634%)، وتكشف مضامين هذه العبارات عن تحديد الاتجاهات العامة داخل شخصية الفرد الموصوم وأفراد أسرته، وينتج عن ذلك أفكار وانفعالات سلبية تلقائية مثل: الخجل، وعدم تقدير الذات، وضعف فاعلية الذات، والشعور بالنقص، والقلق، والانسحاب الاجتماعي، وظهور بعض المشكلات الصحية، وتنعكس الوصمة الذاتية في صورة توقعات سلبية في العلاقة بالآخرين، وصعوبة في التفاعل الاجتماعي، ومواقف الاحراج وغيرها، وبالتالي يمكن تسمية هذا العامل (بالوصمة)، حيث أنها الصفة الغالبة على عبارات هذا العامل.

ثانياً: الاتساق الداخلي:

- الاتساق الداخلي لعبارات المقياس

تم التحقق من الاتساق الداخلي للمقياس عن طريق حساب معامل الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات المقياس والدرجة الكلية للمقياس، وذلك بعد تطبيق المقياس على العينة الاستطلاعية ن= (100)، ويتضح ذلك من خلال الجدول (1):

جدول (2)

معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة من عبارات المقياس والدرجة الكلية

(ن = 100)

الوصمة المدركة					
رقم العبارة	معاملات الارتباط	رقم العبارة	معاملات الارتباط	رقم العبارة	معاملات الارتباط
1	704,0**	12	629,0**	23	586,0**
2	692,0**	13	655,0**	24	539,0**
3	663,0**	14	595,0**	25	699,0**
4	670,0**	15	533,0**	26	584,0**
5	637,0**	16	718,0**	27	744,0**
6	530,0**	17	680,0**	28	692,0**
7	712,0**	18	641,0**	29	663,0**



670,0**	30	591,0**	19	691,0**	8
637,0**	31	658,0**	20	677,0**	9
547,0**	32	614,0**	21	639,0**	10
		644,0**	22	669,0**	11

يتضح من جدول (2) ما يلي:

- أن معاملات الارتباط لعبارات الوصمة تراوحت ما بين 0.530 إلى 0.744، وكلها معاملات ارتباط دالة إحصائيًا عند مستوى 0,01.

### ثالثًا: الثبات:

قام الباحث بحساب ثبات المقياس:

#### 1- طريقة ألفا كرونباخ والتجزئة النصفية :

تم استخدام معامل الثبات بطريقة معامل ألفا كرونباخ لحساب ثبات المقياس، حيث إنه يعطي الحد الأقصى لمعامل الثبات، ومن ثم فارتفاع معامل ألفا يعطي دلالة واضحة على أن مفردات المقياس متجانسة. ويتضح ذلك من خلال جدول (3):

#### جدول (3)

معاملات ثبات مقياس الوصمة المدركة باستخدام معامل ألفا - كرونباخ

المقياس الفرعي	معامل ألفا كرونباخ	التجزئة النصفية
الدرجة الكلية	0.954	0.961

يتضح من جدول (3) أن معاملات الثبات لمقاييس الوصمة بلغ 0,954، بمعامل ألفا كما بلغ 0,954 بطريقة التجزئة النصفية، وهو معامل ثبات مرتفع مما يدعو إلى الثقة في استخدام المقياس.

2- الثبات بطريقة إعادة التطبيق: وذلك من خلال إعادة التطبيق بفواصل زمني مقداره أسبوعين وحساب معامل الارتباط بين التطبيقين، ويوضح جدول (4) معاملات الارتباط بين التطبيق الأول والثاني للمقاييس الفرعية الخاصة بمقياس الوصمة المدركة.

#### جدول (4)

معاملات ثبات مقياس الوصمة المدركة باستخدام إعادة التطبيق

المقياس الفرعي	معامل الارتباط بين التطبيقين الأول والثاني
الدرجة الكلية	876,0**

يتضح من الجدول (4) أن معاملات الارتباط بين التطبيق الأول والثاني لمقياس الوصمة المدركة بلغت 0.876 وهي قيمة دالة عند مستوى 0,01، وقيم الثبات السابقة سواء بطريقة الفا كرونباخ أو بطريقة إعادة التطبيق تعد مرتفعة، مما يدل على ثبات المقياس؛ وبالتالي أصبح المقياس بعد إجراء الصدق والثبات يتكون من (32) عبارة.

### نتائج الفرض الأول ومناقشتها:

والذي ينص على أنه: "توجد علاقة ارتباطية ذات دلالة إحصائية بين درجة كل من الوصمة المدركة والدرجة الكلية له لدى تلاميذ التعليم الأساسي ذوي اضطراب اللجاجة ولاختبار صدق هذا الفرض قام الباحث بحساب قيمة "ت" ودلالاتها الإحصائية بين (الذكور والاناث)، نوع التعليم (اعدادي/ ابتدائي)، على مقياس الوصمة المدركة.

ويوضح الجدول التالي قيمة اختبار "ت"  $T$ -test ودلالاتها الإحصائية بين (الذكور/ الاناث)، نوع التعليم (اعدادي/ ابتدائي) على مقياس الوصمة المدركة.

### جدول (5)

قيمة "ت" ودلالاتها الإحصائية للفروق بين (الذكور/ الاناث)، مستوى التعليم (اعدادي/ ابتدائي)

مستوى	قيمة	الانحراف	المجموعة	المتوسط	الدلالة
	"ت"	المعياري			
0,01	2.272	21.274	ذكور	89.88	النوع
		15.018	اناث	94.91	
0,01	2.365	21.298	ابتدائي	89.71	نوع التعليم
		15.048	اعدادي	94.98	

يتضح من جدول (5) أن قيمة "ت" للفروق بين (الذكور / الاناث) نوع التعليم (اعدادي/ ابتدائي)، لمقياس الوصمة المدركة مع بلغت على التوالي (2.272 - 2.365 - 0.407)، وهي قيم دالة إحصائية عند مستوى (0,01)؛ وهذا يعني أنه توجد فروق في الوصمة المدركة وفقاً للنوع (ذكور / اناث)، وذلك لصالح الاناث كما توجد فروق في الوصمة المدركة وفقاً لنوع التعليم (ابتدائي / اعدادي)، وذلك لصالح التعليم الإعدادي.

وتتفق تلك النتيجة مع دراسة كل من أشارت بعض النتائج أن هناك علاقة بين الوصمة واللاجلة كدراسة (Boyle, 2012)، ودراسة (Alqhazo, 2014)، ودراسة (Adriaensens et al, 2015) في حين كانت هناك علاقة سلبية بين الوصمة وبعض المتغيرات الأخرى كالقبول الاجتماعي والكفاءة المدرسية وتقدير الذات والتفاعل الاجتماعي والقلق والخوف كدراسة (Boyle, 2016)، ودراسة (Boyle, 2018)، بينما كانت هناك علاقة موجبة بين الوصمة والضغط كدراسة (Boyle & Fearson, 2018).



ويمكن تفسير هذه النتيجة في سياق الإطار الثقافي والاجتماعي الذي ينظر إلى الفتاة التي تعاني من صعوبة النطق والكلام، مما يؤدي إلى زيادة الشعور بالوصمة الاجتماعية المدركة لدى الوالدين التي تشعر بها والنظرة السلبية والدونية من قبل أفراد المجتمع لهؤلاء البنات بسبب عيب في النطق أثناء الكلام بالإضافة إلى الخوف والقلق على مستقبلهن خشية تعرضهن لأي شكل من أشكال الإساءة واللوم والنزد والكراهية والرفض من قبل الأشخاص المحيطين بهن وعدم تقبلهن، كما أن هذه الإعاقة قد تمتد تأثيرها إلى غيرها من الخوف على عدم الزواج، حيث النظرة السلبية من قبل أفراد المجتمع لأخوات البنات المعاقات.

ويتضح ذلك أيضا من خلال مراجعة الأطر النظرية أن الاناث أكثر تأثرا بالوصمة والشعور بالدونية

### نتائج الفرض الثاني ومناقشتها:

وتتفق تلك النتيجة مع نتائج بعض الدراسات: والتي تشير إلى وجود علاقة بين الوصمة واللجاجة كدراسة (Boyle, 2012)، ودراسة (Alqhazo, 2014)، ودراسة (Adriaensens et al, 2015) في حين كانت هناك علاقة سلبية بين الوصمة وبعض المتغيرات الأخرى كالقبول الاجتماعي والكفاءة المدرسية وتقدير الذات والتفاعل الاجتماعي والقلق والخوف كدراسة (Boyle, 2016)، ودراسة (Boyle, 2018)، بينما كانت هناك علاقة موجبة بين الوصمة والضيغوط كدراسة (Boyle & Fearson, 2018).

حيث كانت هناك عينات للبالغين كدراسة (Boyle, 2012)، ودراسة (Boyle, 2016)، ودراسة (Boyle, 2018)، تراوح مداهم بين (212-324)، بينما كانت هناك عينة للأطفال ذكور وإناث كدراسة (Alqhazo, 2014)، بينما اشتملت بعض الدراسات علي عينات للمراهقين كدراسة (Daringness et al, 2015)، ودراسة (Fearson Boyle & 2018)، تراوح مداهم بين (126-397).

ويفسر الباحث تلك النتيجة مع نتائج الدراسات السابقة التي أكدت على أن أمهات الأطفال ذوات التعليم العالي حصلن على درجات منخفضة في الشعور بالوصمة بينما أمهات الأطفال ذوات التعليم المنخفض حصلن على درجات مرتفعة من الشعور بالوصمة، كما يمكن القول بأن الأمهات ذوات التعليم المنخفض ثقافتهم تكون محدودة ويرين أنهن المسئولات في ولادة طفل ذي إعاقة، بالإضافة إلى شعورهن وإحساسهن المتراكم بداخلها بالذنب والضييق وذلك لعدم قدرتهن على تلبية احتياجات أطفالهن وتوفير كل الإمكانيات المتاحة لهؤلاء التلاميذ، وهذا كله يرجع إلى انخفاض المستوى التعليمي لهن، أما بالنسبة لأمهات الأطفال ذوات التعليم المرتفع فقد يكون لديهن شعور بالوصمة أقل نتيجة لمستواهن الثقافي المرتفع الذي يجعل إدراكهن الأمر على أنه شئ ليس لهن دخل فيه وأنه أمر بيد الله ولا علاقة لهن في هذا الأمر، كما أنهن لا يتأثرن بنظرة الناس من حولهن مما يجعلها لديهن انخفاض في مستوى الشعور بالوصمة نتيجة ارتفاع المستوى التعليمي لهن وأطفالهن.

كما أن الجو الأسري والعائلي له دور مهم في الشعور بالوصمة لدى الطفل في تقبل الاعاقة وغيرها في حالة التوافق الأسري, وكذلك في حالة وعي وإدراك الوالدين بحالة طفل يعاني من صعوبة في النطق والكلام يخفف من اللججة لديه .

أما في حالة انفصال الوالدين يفقد الطفل العطف والحنان فيشعر بالوحدة فيصاب بمشكلات نفسية واضطرابات سلوكية غير مرغوبة اجتماعياً , فيميل للعزلة والانسحاب الاجتماعي ومشاعر الضيق والانطواء مما يزيد لديه الوصمة والljجة.

### توصيات البحث:

#### يوصي الباحث في ضوء نتائج البحث الحالي بما يلي:

- عمل برامج ارشادية للأطفال المتلجلجين لتقليل شعورهم بالوصمة وتحسين الصحة النفسية لديهم.
- توفير نوادي اجتماعية لوالدي الاطفال المتلجلجين وتقديم المعلومات والمساندة الاجتماعية المشتركة لهم.
- اقامة ورش عمل لوالدي الأطفال المتلجلجين للتدريب على كيفية مواجهة الوصمة من الآخرين وتوفير الخدمات المتاحة لهؤلاء الأطفال.

### بحوث مقترحة:

#### في ضوء نتائج البحث الحالي يُقترح إجراء البحوث التالية:

- الفروق بين أمهات الاطفال المتلجلجين في الوصمة المدركة تبعاً للمستوى الاقتصادي والاجتماعي للأسرة(منخفض - متوسط - مرتفع).
- الوصمة المدركة لدى آباء وأمهات الاطفال ذوي اضطراب اللججة وفقاً للمستوى الثقافي "دراسة عبر ثقافية".
- الوصمة المدركة لدى والدي الاطفال ذوي الإعاقات النمائية المتعددة "دراسة مقارنة".
- الفروق بين الاطفال المتلجلجين في الوصمة المدركة تبعاً لشدة اللججة(بسيطة/متوسطة/ شديدة).



## مراجع البحث:

### أولاً: المراجع العربية:

- أسامه عادل محمود النبراوي (2020). فاعلية برنامج تدريبي كمبيوتر في تحسين الذاكرة العاملة وخفض حدة التلعثم لدى الاطفال ذوي الاعاقة الفكرية البسيطة , كلية التربية , جامعة الأزهر .
- أسماء عبدالله العطية (2011). أثر برنامج لخفض مستوى اللجاجة وتشكيل الطلاقة اللفظية لدى طفل مرحلة الرياض. مجلة الطفولة والتربية ، جامعة الاسكندرية 8، 263-323.
- علاء الدين فرغلي (2004). *الطفل وصحته النفسية*. القاهرة: دار الفكر العربي.
- أحمد رأفت أحمد، حسن مصطفى عبد المعطي، شيري مسعد حليم (2019). مستوى القلق الاجتماعي وعلاقته باللجاجة في الكلام لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية. *المجلة العربية لعلوم الاعاقة والموهبة، المؤسسة العربية للتربية والعلوم والآداب*، 229، 9-254.
- أحمد مختار عمر (2008). *معجم اللغة العربية المعاصرة*. القاهرة: عالم الكتاب.
- زينب محمود شقير (2005). *الاكتشاف المبكر والتشخيص التكاملية لغير العاديين*. القاهرة: مكتبة النهضة المصرية .
- سهير محمود أمين (2000). *اللجاجة: المفهوم الأسباب العلاج*. القاهرة: دار الفكر العربي.
- سييلي اسبرنجر، جورج ديوتك (2002). *المخ الأيسر والمخ الأيمن (ترجمة السيد أبو شعيع)*. القاهرة: دار النهضة العربية.

### المراجع العربية باللغة الأجنبية:

- Ahmed, A.; Abdel Moaty, H. and Halim, S. (2019). The level of social anxiety and its relationship with the slurred speech among the primary stage pupils. *The Arab Journal of Disability and Giftedness Sciences. The Arab Institution for Education, Science and Arts, (9)*, 229-254.
- Al-Attayah, A. (2011). The effect of a program for reducing the stuttering level and forming the verbal fluency for children in kindergarten. *Childhood and Education Journal, Alexandria University (8)*, 263-323.
- Al-Nabarawy, O. (2020). *The effectiveness of a computerized training program in improving working memory and reducing stuttering among children with simple intellectual disabilities*. Faculty of Education, Al-Azhar University.

- Amin, S. (2000). *Stuttering: Concept, Causes, and Treatment*. Dar Al-Fikr Al-Arabi, Cairo.
- Farghali, A. (2004). *The Child and his Mental Health*. Dar Al-Fikr Al-Arabi, Cairo.
- Ghaith, M. (1995). *The Sociology Dictionary*. The University Knowledge House, Alexandria.
- Omar, A. (2008). *The Contemporary Arabic Dictionary*. The Book World, Cairo.
- Shuqair, Z. (2005). *The Early detection and integrative diagnosis for the abnormal people*. The Egyptian Renaissance Library, Cairo.
- Springer, C. and Dutik, G. (2002). *The Left Brain and the Right Brain*. (Translated by Al-Sayed Abu Shayaa). Arab Renaissance House, Cairo.

#### ثانياً: المراجع الأجنبية:

- Adriaensens, S., Beyers, W., & Struyf, E. (2015). Impact of stuttering severity on adolescents' domain-specific and general self-esteem through cognitive and emotional mediating processes. *Journal of Communication Disorders*, 58, 43-57.
- Alhazo, M. T. (2014). *Stigmatizing Experiences of People who Stutter in the Jordanian Community*. PhD. Thesis. University of Utah, USA.
- Boyle, M. P. (2012). *Self-stigma of stuttering: Implications for self-esteem, self-efficacy, and life satisfaction*. PhD. Thesis. Pennsylvania State University, USA.
- Boyle, M. P. (2018). Enacted stigma and felt stigma experienced by adults who stutter. *Journal of Communication Disorders*, 73, 50-61
- Mark & Edward (2002). Characteristics of speech disfluency and stuttering behaviors in 3- 4 year- old children. *Journal speech, language and hearing research*, (45), 20- 34.
- Boyle, M. P., & Fearon, A. N. (2018). Self-stigma and its associations with stress, physical health, and health care satisfaction in adults who stutter. *Journal of Fluency Disorders*, 56, 112-121.
- Boyle, M. P., Dioguardi, L., & Pate, J. E. (2016). A comparison of three strategies for reducing the public stigma associated with stuttering. *Journal of fluency disorders*, 50, 44-58.



- Link, B. G., & Phelan, J. C. (2001). Conceptualizing stigma. *Annual review of Sociology*, 27(1), 363-385.
- Pingani, L., Catellani, S., Del Vecchio, V., Sampogna, G., Ellefson, S. E., Rigatelli, M., ... & Corrigan, P. W. (2016). Stigma in the context of schools: Analysis of the phenomenon of stigma in a population of university students. *BMC psychiatry*, 16(1), 1-7.
- Fast, N, V. (2011). *A pilot study of the bullying experiences of children who stutter and the coping strategies they use in response*. Master Thesis. University of Alberta Libraries, USA.
- Gerlach, H. (2019). *The role of stigma-identity constructs in psychological health outcomes among adults who stutter*. PhD. Thesis. University of Iowa, USA.
- Boyle, M. P., Dioguardi, L., & Pate, J. E. (2016). A comparison of three strategies for reducing the public stigma associated with stuttering. *Journal of fluency disorders*, 50, 44-58.
- Hawkins, H. (2019). Attitudes of stuttering within the social networks of people who stutter. PhD. Thesis, University of Alabama, USA.
- Jahoda, A., & Markova, I. (2004). Coping with social stigma: People with intellectual disabilities moving from institutions and family home. *Journal of intellectual disability research*, 48(8), 719-729.
- Pellowski, M. W., & Conture, E. G. (2002). Characteristics of speech disfluency and stuttering behaviors in 3-and 4-year-old children. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 45(1), 20- 34.
- Powers, E. (2020). The Journalist's Speech: A Phenomenological Study of Stuttering in the Newsroom. *Journalism Studies*, 21(9), 1243-1260.
- Yigit, I., Modi, R. A., Weiser, S. D., Johnson, M. O., Mugavero, M. J., Turan, J. M., & Turan, B. (2020). Effects of an intervention on internalized HIV-related stigma for individuals newly entering HIVcare. *AIDS*, 34, S73-S82.
- Zhu, M., Guo, Y., Li, Y., Zeng, C., Qiao, J., Xu, Z., ... & Liu, C. (2020). HIV-related stigma and quality of life in people living with HIV and depressive symptoms: indirect effects of positive coping and perceived stress. *AIDS care*, 32(8), 1030-1035.
- Goffman, E. (1963). *Stigma. Notes on the Management of Spoiled Identity*. New York: Simon and Shuster

- 
- Jahoda, A., & Markova, I. (2004). Coping with social stigma: People with intellectual disabilities moving from institutions and family home. *Journal of intellectual disability research*, 48(8), 719-729.
- Susman, J. (1994). Disability, stigma and deviance. *Social science & medicine*, 38(1), 15-22.
- Teh, J. L., King, D., Watson, B., & Liu, S. (2014). Self-stigma anticipated stigma, and help-seeking communication in people with mental illness. *PORTAL: Journal of Multidisciplinary International Studies*, 11(1), 1-18.