اللغة التعبيرية لدى الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه وأقرانهم العاديين
(دراسة مقارنة)

إعداد

الأستاذ الدكتور

إيهاب عبدالعزيز الببلاوي

أستاذ التربية الخاصة وعميد كلية علوم ذوي الإعاقة والتأهيل
ونائب رئيس جامعة الزقازيق للدراسات العليا

الباحثة

هدى عبد الحميد كامل الجوهري

باحثة ماجستير كلية علوم ذوي الإعاقة والتأهيل جامعة الزقازيق

١٤٤٥ هـ / ٢٠٢٣ م

مستخلص البحث

هدف هذا البحث إلى التعرف على اللغة التعبيرية لدى الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه وأقرانهم العاديين ، وكذلك الكشف عن مستوى اللغة التعبيرية لدى الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه وأقرانهم العاديين تعزى لمتغير النوع ، وطُبق هذا البحث على عينة مكونة من (١٣٠) طفلا وطفلة ،٨٥ ذكور ، ٤٥ إناث من (الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه ، والأطفال العاديين) ، ممن تتراوح أعمارهم ما بين (٦ – ٩) أعوام ، بمتوسط حسابي (٧,٧٨) وانحراف معياري (١,١٢) ، واستخدمت الباحثة المنهج الوصفي المقارن واستخدمت اختبار نمو وظائف اللغة المعدل (إعداد / نهله الرفاعي) ، ومقياس الذكاء ستنافورد بينيه الصورة الخامسة (تقنين / صفوت فرج) ،ومقياس كونرز لتشخيص فرط الحركة وتشتت الانتباه (ترجمة / عبدالرقيب البحيري)، وكشفت نتائج البحث عن وجود فروق دالة إحصائيا عن مستوى (٠,٠١) بين متوسطات درجات الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه وأقرانهم العاديين على مقياس اللغة التعبيرية لصالح الأطفال العاديين ، ووجود فروق دالة إحصائيا عند مستوى (٠,٠١) بين متوسطات درجات الأطفال العاديين على مقياس اللغة التعبيرية وفقا للنوع (ذكور وإناث) ، وذلك لصالح الأطفال الإناث ، ووجود فروق دالة إحصائيا عند مستوى (٠,٠١) بين متوسطات درجات الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه على مقياس اللغة التعبيرية وفقا للنوع (ذكور وإناث) ، وذلك لصالح الأطفال الإناث ، وأوصى البحث بضرورة إعداد برامج لتدريبة وتنمية اللغة التعبيرية لدى الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه .

الكلمات المفتاحية

اللغة التعبيرية ، الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه ، الأطفال العاديين .

Abstract

This research aimed to identify the expressive language of children with hyperactivity, attention deficit hyperactivity disorder and normal, as well as to detect the level of expressive language in children with hyperactivity and attention deficit hyperactivity disorder and normal due to the gender variable. This research was applied to a sample of (130) children from (children People with hyperactivity and attention deficit hyperactivity disorder, and normal children), whose ages range from (6-9) years, with an arithmetic mean (7.78) and a standard deviation (1.12), and the researcher used the modified language scale (prepared by / Nahla Al-Rifai), and the intelligence scale The fifth photo (Qanin / Safwat Farag) Conners scale for the diagnosis of hyperactivity and attention deficit hyperactivity disorder(Translated by Abdul Raqib Al-Buhairi) ,The search results revealed that there are statistically significant differences at the level (0.01) between the mean scores of children with hyperactivity and attention deficit hyperactivity disorder and normal children on the expressive language scale in favor of normal children, and the presence of statistically significant differences at the level (0.01) between the mean scores of normal children. On the expressive language scale according to gender (male and female), for the benefit of male children, And there are statistically significant differences at the level (0.01) between the mean scores of children with hyperactivity and attention deficit disorder on the expressive language scale according to gender (male and female), in favor of male children. Movement and distraction.

Key words

Expressive language, children with hyperactivity and attention deficit hyperactivity disorder, normal children.

مقدمة :

تُعد مرحلة الطفولة أهم مرحلة في حياة الفرد فهي التي يتحدد فيها ملامح شخصيته ، ومما لا شك فيه أن التعليم المدرسي له دور كبير في كل المجالات وخاصة مجالات النمو الجسمي والحركي والعقلي حيث يساعد التعليم المدرسي في مرحلة التعليم الابتدائي على اكتساب الاتجاهات والميول كما يساعد الطفل على اكتساب القدرة على التقليد السليم وتكوين الشخصية ؛ ولذلك كان الاهتمام بمرحلة التعليم الابتدائي وخصائصها لما لها من أهمية في تشكيل شخصية الطفل بأبعادها المختلفة ، وعندما يبدأ الأطفال حياتهم الدراسية في مرحلة التعليم الابتدائي يكونوا نشيطين ومقبلين على التعلم ، ولكن عندما يحدث اضطراب للطفل ويجد الوالدان طفلهما لديه نقص في الانتباه والذي يتضح من خلال عدم قدرته على التركيز على المنبهات المختلفة لمدة طويلة ويجد صعوبة في متابعة التعليمات وإنهاء الأعمال التي يُكلف بها، كما أن هناك أطفالا غير قادرين على القراءة أو الكتابة أو الهجاء بالرغم من أن الطفل طبيعي في نموه العقلي والسمعي والبصري ؛ وبالتالي ينتج عن ذلك تأثير سلبي على الأطفال في انخفاض تقديراتهم لأنفسهم، والذي قد يؤدي إلى بعض الأعراض الإكتئابية نتيجة لوصفهم بأنهم فاشلون دراسيا وقد يؤدي ذلك إلى ظهور سلوكيات خاطئة، ومن بين هذه المشكلات الأكثر شيوعا وانتشارا بين الأطفال اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه .

ويُعد اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه أكثر اضطرابات النمو العصبي شيوعًا في مرحلة الطفولة ، ويؤثر على ٢,٢ إلى ١٧,٨٪ من جميع الأطفال في سن المدرسة.، وقد ارتبط اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه لدى الأطفال بمجموعة واسعة من أوجه القصور النمائية بما في ذلك قيود التعلم أو التحكم في الوظائف التنفيذية بالإضافة إلى الإعاقات العالمية للمهارات الاجتماعية. ومع ذلك ، لم يتم إجراء أي مراجعة للإبلاغ عن الحجم الموحد لاضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه لدى الأطفال والمراهقين (Getinet, et.al,2020, 5) .

ومما يجدر الإشارة إليه ما ذكره (Safwat et. al (2014,45 بأن ذلك القصور في الوظائف التنفيذية للعمليات المعرفية لدى أطفال فرط الحركة وتشتت الانتباه يؤدي إلى قصور في اكتساب وتعليم مهارات اللغة ، وليس هذا فقط بل أن قشره الفص الجبهي الأمامي لها أهميه كبيره في سلامه النطق واكتساب اللغة بشكل

صحيح، لأن بها منطقه بروكا حيث أنها مركز البرمجة الحركية لأعضاء النطق ، ولها أهميتها التي تتجلى في اللغة التعبيرية فهي تقوم على إنتاج الكلام . كما نجد هناك تأثيرا كبيرا لدى هؤلاء الأطفال ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه في جزء منهم عن مكونات هذه اللغة . ويهدف البحث إلى معرفة الاختلاف في اللغة التعبيرية بين الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه والأطفال العاديين .

وتعتبر اللغة من الأنظمة المعقدة التي نستخدمها في التواصل ونقل أفكارنا إلى الآخرين من حولنا ، فهي طريقة التواصل بين الأطفال ووسيلة تبادل المعلومات، كما يمكن استعمالها بطرق عديدة مثل الكلمة المنطوقة أو المكتوبة أو الابتسامة، أو حتى عن طريق تعبيرات الوجه فالإنسان لكي يعبر بوضوح، يجب أن تكون الفكرة واضحة في ذهنه، مما يؤدي إلى وضوح التعبير، وكلا الأمرين (وضوح الفكرة ووضوح التعبير) عملية تستند إلى اللغة | ، فعندما ترمز الأفكار يكون على المرسل اختيار الآلية المناسبة لتقديم الرسالة، فقد تكون آلية الصوت أو الإيماءات أو غيرها (إبراهيم الزريقات ، ٢٠٠٥ ، ١١٨)

ونجد أن الأطفال العاديين لديهم القدرة على تكوين الكلمات والوصول إلى المرحلة اللغوية في عمر حوالي (١٥,٣) شهرا (فاروق صادق ، ٢٠١٠ ،٥٥) حيث نجد أن اللغة التعبيرية لديهم تكون جيدة خاصة في التعبير عما يدور بداخلهم ، مما يساعد على زيادة تفاعلهم الاجتماعي مع الآخرين .

مشكلة البحث :

من خلال عمل الباحثة في أخصائي أمراض للغة والتخاطب (معالجة لغة وكلام) لاحظت وجود بعض الأطفال ممن يعانون من اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه ، كما وجدت بعض المشكلات المصاحبة سواء كانت أكاديمية وسلوكية وانفعالية واجتماعية لديهم وكذلك تعامل مع الأقران والانصياع للأوامر، كما لاحظت قصورا في اللغة التعبيرية لديهم ، ومن خلال الدراسات السابقة مثل دراسة Sciberras et,.al (2014) التي أشارت النتائج إلى أن الأطفال الذين يعانون من اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه لديهم مشاكل في اللغة . والتأكيد على وجود علاقة ارتباطية بين اضطرابات الكلام واضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه ، و أُجريت دراسة Lawis et,.al (2012) التي أسفرت نتائجها عن ارتباط

وتزامن اضطرابات اللغة مع اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه ، ويعتبر هذا الاضطراب الأكثر شيوعاً في المشكلات السلوكية للأطفال وهو أحد الاضطرابات المزمنة التي قد تمتد حتى مرحلة الرشد وهو اضطراب عصبي نمائي وغالباً ما تظهر أعراضه بوضوح قبل سن السابعة ، حيث يعاني منه من ٨ إلى ١٠٪ من إجمالي الأطفال في عمر السابعة ويمثل هؤلاء الأطفال نحو ٦٪ من أطفال المرحلة الابتدائية (فاطمه الزهراء النجار ، ٢٠١١ ، ٢٢) .

وتتحدد مشكلة البحث في الأسئلة التالية :

١- هل تختلف اللغة التعبيرية لدى الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه عن أقرانهم العاديين ؟

٢-هل يختلف مستوى اللغة التعبيرية باختلاف النوع لدى الأطفال العاديين ؟

٣-هل يختلف مستوى اللغة التعبيرية باختلاف النوع لدى الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه ؟

أهداف البحث :

يهدف البحث الحالي إلى :

١- التعرف على الفروق بين الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه وأقرانهم العاديين في اللغة التعبيرية.

٢- التعرف على الفروق بين الذكور والإناث في اللغة التعبيرية لدى الأطفال العاديين .

٣- التعرف على الفروق بين الذكور والإناث في اللغة التعبيرية لدى الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه .

أهمية البحث :

١- يسهم البحث في إلقاء الضوء على أهمية تنمية اللغة التعبيرية للأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه.

٢- تأتي الأهمية من كون العينة من الأطفال (ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه ، وأقرانهم العاديين) في مرحلة المدرسة الابتدائية، فهم في حاجة لتنمية اللغة التعبيرية ؛ حتى يستطيعوا التفاعل والتواصل الاجتماعي مع الأطفال الآخرين .

٣- إمداد الباحثين في المجال التدريبي للتربية الخاصة ببرنامج تدريبي يُسهم في تنمية اللغة التعبيرية لدى الأطفال ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه وكذلك الوالدين .

المفاهيم الإجرائية للدراسة :

١ـ اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه (ADHD):

يُعرّف الدليل الإحصائي التشخيصي للمراجعة الخامسة ، DSM-5، اضطراب نقص الانتباه مع فرط النشاط بأنه اضطراب في النمو العصبي يتميز بضعف مستويات عدم الانتباه ، و فرط النشاط و الاندفاعية ويتضمن عدم الانتباه وعدم التنظيم الفشل في الاستمرار في المهمة ، وعدم الاستماع ، وفقدان المواد ، بمستويات لا تتوافق مع العمر أو فرط النشاط - الاندفاع يستلزم فرط النشاط ، وعدم القدرة على البقاء جالسًا ، والتطفل على أنشطة الآخرين ، وعدم القدرة على الانتظار وغالبًا ما يتداخل اضطراب نقص الانتباه مع فرط النشاط مع الاضطرابات النفسية الأخرى بما في ذلك اضطراب العناد الشارد واضطراب السلوك وغالبًا ما يستمر اضطراب نقص الانتباه مع فرط النشاط حتى مرحلة البلوغ ، مما ينتج عنه ضعف في الأداء الاجتماعي والأكاديمي(Getinet ,et, al.2020, 13) .

٢ـ الأطفال العاديين :

هم الأطفال الذين لديهم القدرة على التعبير عن ذواتهم بلغة سليمة واضحة ،ولديهم تواصل لفظي جيد ، ويملكون القدرة على الفهم واستخدام الإيماءات والقدرة على التعبير عن مشاعرهم الإيجابية والسلبية .

٣ـ اللغة التعبيرية:

هي مكون من مكونات اللغة يمثل قدرة الفرد على تحويل نقل الأفكار إلى رموز لفظية مكتوبة أو منطوقة . وهي نظام افتراض يربط الصوت والرمز بالمعنى ويشتمل على الشكل والمضمون والطريقة والاستخدام (نهلة الرفاعي ، ٢٠١٢) .

أدبيات البحث :

المحور الأول : اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه

يُعد اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه أحد أهم الاضطرابات التي تناولتها العديد من مجالات التربية وعلم النفس وطب الأطفال ، فلقد ظهرت العديد من المقالات والكتب العلمية المتخصصة التي تناولت هذا الاضطراب من زوايا متعددة . وخلال الثمانين عاما الماضية أُطلقت أوصاف وتسميات متعددة على هذا الاضطراب ،منها الفوضى ، والعناد ، والتملل . ويرجع وصف هذا الاضطراب إلى العهد اليوناني القديم ، فالطبيب اليوناني جالين كان يصف الدواء للأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه من أجل تهدئتهم (في :خالد القاضي ، ٢٠١١ ، ١٩) ، و اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه هواضطراب النمو العصبي الأكثر شيوعًا والذي يبدأ في مرحلة الطفولة المبكرة. يبلغ معدل انتشار هذا الاضطراب في جميع أنحاء العالم ٥-١٠٪ بين الأطفال والمراهقين ، لدى الذكور معدل انتشار أعلى للاضطراب من الإناث يتميز بنقص الانتباه ومستوى النشاط والتحكم في الانفعالات . ما يقرب من ٧٠ ٪ من المرضى الذين تم تشخيصهم باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه كطفل سيستمرون في ظهور أعراض كبيرة خلال فترة المراهقة وأكثر من نصفهم سيعانون من ضعف في مرحلة البلوغ . في مصر ، هناك القليل من الدراسات التي تحدثت عن اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه. تراوحت معدلات انتشار اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه المبلغ عنها بين الأطفال بين ٦,٥ و ٧,٩٪ (محمد عبدالهادي ،٢٠٢٠ ، ٨٦٥) .

أولا : تعريف اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه

نظراً لاهتمام العلماء والباحثين بدراسة الأطفال ذوى اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه كأحد اضطرابات الطفولة، فقد تعددت التعريفات التي تناولته، حيث تناول تعريفه حشد كبير من العلماء والباحثين، وهو اضطراب مزمن تظهر أعراضه الرئيسية منذ مراحل الطفولة المبكرة وتستمر إلى مرحله المراهقة والبلوغ، وتشمل فرط الحركي ونقص الانتباه والاندفاعية كما تظهر بعض الأعراض الجانبية كالصعوبات الأكاديمية والقلق والاكتئاب والعناد، وهذه الأعراض تؤدي إلى صعوبات في التأقلم في الحياة وفي المنزل والشارع والروضة وفي المجتمع بصفه عامه إذا لم يتم التعرف عليها وتشخيصها وعلاجها (سهير كامل

،بطرس حافظ ٢٠١٠، ٩) . وهو نشاط جسمي حركي حاد، ومستمر وطويل المدى لدى الطفل، بحيث لا يستطيع التحكم بحركات جسمه ، بل يقضي اغلب وقته في الحركة المستمرة وغالبا ما تكون هذه الظاهرة مصاحبه لحالات أصابه دماغية ، ويظهر هذا السلوك غالبا في سن الرابعة حتى السن ما بين(١٤ إلى ١٥) سنة (خوله أحمد ، ٢٠٠٨، ١٥٦)

وفي ضوء ما سبق يمكن تعريف اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه، بأنه: اضطراب يتميز بوجود ثلاثة أعراض أساسية هي: نقص الانتباه، الاندفاعية وفرط النشاط، ويصنف تحت ثلاثة أنماط:

(أ)**النمط غير المنتبه:** نمط يسود ويهيمن فيه عرض نقص الانتباه، ويظهر على الطفل بشكل أكثر من ظهور عرضي فرط النشاط والاندفاعية.

(ب) **النمط النشط المندفع**: وهو نمط يسود ويهيمن فيه عرض فرط النشاط والاندفاعية بشكل أكثر من عرض نقص الانتباه.

(ج) **النمط المختلط**: وهو نمط يتلازم ويهيمن فيه ظهر الأعراض الثلاثة معاً (نقص الانتباه، الاندفاعية، وفرط النشاط). (خالد القاضي ، ٢٠١١ ،٢٦)

التعريف الإجرائي لاضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه :هو اضطراب ناتج عن مشاكل في الجهاز العصبي تظهر على صورة حركة مفرطة ليس لها هدف، مع عدم القدرة على التركيز، والانتباه لمدة طويلة، ويصاحبه مشاكل نفسية وأكاديمية وتواصلية .

ثانياً :نسبة انتشار الاضطراب داخل جمهورية مصر العربية:

اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه منتشر بشكل كبير في الأطفال في سن المدرسة في جميع أنحاء العالم ،حيث وتشير دراسة محمد عبدالهادي وآخرون (٢٠٢٠) والتي أجريت على ٥٠ طفلاً (٢٨ ذكرا و ٢٢ أنثى) مع تشخيص اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه. تتراوح أعمارهم من ٥ إلى ١١ سنة بمتوسط عمر ٧,٨٣ ± ١,٦٥ سنة. تم أخذ ما مجموعه ٣٥ طفلاً يتمتعون بصحة جيدة سريريًا (٢٠ذكراً و ١٥ أنثى) كمجموعة ضابطة تتراوح أعمارهم من ٥ إلى ١١ عامًا بمتوسط عمر ٧,٩٤ ± ١,٧١ عامًا. هناك غلبة للذكور بنسبة ٥٦,٠٪ مقارنة بـ ٤٤,٠٪ للإناث المصابين باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه. كان انتشار اضطراب

فرط الحركة ونقص الانتباه في المناطق الحضرية (٥٢,٠٪) أعلى منه في المناطق الريفية (٤٨,٠٪). وأظهرت الدراسة أيضًا انخفاض معدل الإصابة باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه لدى الأطفال ذوي التعليم العالي في حين أن ارتفاع معدل الإصابة باضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه في المرضى ذوي الحالة الاجتماعية والاقتصادية المنخفضة ، على الرغم من عدم وصولهم إلى مستوى إحصائي. تم الكشف عن القرابة في ٣٠٪ من مجموعة ADHD مقارنة مع ٣٧,١٪ من المجموعة الضابطة .

ثالثا : أعراض اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه :

استخدمت معايير التشخيص المنقحة في الدليل التشخيصي DSM-5 (APA2013)

معايير التشخيص : نمط مستمر من عدم الانتباه و/أو فرط النشاط-الاندفاع الذي يتداخل مع النمو/الأداء.

١ ـ تشتت الانتباه : إذا استمرت ستة (أو أكثر) من الأعراض التالية على الأقل ٦ أشهر إلى درجة لا تتفق مع المستوى النمائي وتؤثر سلبا؛ مباشرة على الأنشطة الاجتماعية والأكاديمية / المهنية.

ملاحظة: الأعراض ليست مجرد مظهر من مظاهر السلوك المعارضة، التحدي أو العداء، أو الفشل في فهم المهام أو التعليمات . بالنسبة للمراهقين الأكبر سنا والكبار (بعمر ١٧ سنة وما فوق) ، هناك حاجة إلى خمسة أعراض على الأقل.

أ. في كثير من الأحيان يفشل في إيلاء اهتمام وثيق (الانتباه) للتفاصيل أو يرتكب أخطاء الإهمال في الواجبات المدرسية أو في العمل، أو أثناء الأنشطة الأخرى (على سبيل المثال، يغفل على التفاصيل أو يفتقدها، العمل غير الدقيق.

ب. كثيرا ما يواجه صعوبة في إيلاء الاهتمام (الانتباه) بالمهام أو أنشطة اللعب (على سبيل المثال، صعوبة بقاء التركيز خلال المحاضرات، والمحادثات، أو قراءة مطولة.

ج. في كثير من الأحيان لا يبدو أنه يستمع عندما تتحدث إليه مباشرة (على سبيل المثال، يبدو عقله في مكان آخر حتى في غياب أي الهاء واضح.

د. في كثير من الأحيان لا يتبع التعليمات ويفشل في إنهاء العمل المدرسي، والأعمال المنزلية، أو الواجبات في مكان العمل (على سبيل المثال، يبدأ المهام ولكن يفقد بسرعة التركيز ويتلهى بسهولة.

هـ. غالبا ما يكون من الصعب عليه تنظيم المهام والأنشطة (على سبيل المثال، صعوبة في إدارة المهام المتتابعة؛ وصعوبة حفظ الاشياء والأمتعة في نظام؛ فوضوي، عمله غير منظم؛ لديه سوء إدارة الوقت؛ فشل في الوفاء بالمواعيد المحددة.

و. غالبا ما يتجنب، يكره، أو يتردد في الانخراط في المهام التي تتطلب جهدا عقليا مستداما مثل العمل المدرسي أو الواجبات المنزلية؛ وبالنسبة للمراهقين والبالغين الأكبر سنا إعداد التقارير، واستكمال النماذج، ومراجعة الأوراق المطولة

ز. كثيرا ما يفقد الأشياء اللازمة للمهام أو الأنشطة (مثل المواد المدرسية، وأقلام الرصاص الكتب، الأدوات، محافظ، مفاتيح، النظارات، الهاتف النقال.

ح. وغالبا ما يصرف بسهولة عن طريق المحفزات الدخيلة (للمراهقين الأكبر سنا والبالغين، قد تشمل أفكارا لا علاقة لها.

ط. غالبا ما ينسى الأنشطة اليومية (على سبيل المثال، القيام بالأعمال سن لاكبر المنزلية، وانجاز المهام؛ للمراهقين والبالغين، اعادة المكالمات، دفع الفواتير، والمحافظة على المواعيد.

٢ـ فرط النشاط والاندفاعية : إذا استمرت ستة (أو أكثر) من الأعراض التالية لمدة لا تقل عن ٦أشهر إلى درجة لا تتفق مع المستوى النمائي؛ تؤثر سلبا بشكل مباشر على الأنشطة الاجتماعية والأكاديمية / المهنية>

ملاحظة: الأعراض ليست مجرد مظهر من مظاهر السلوك المعارضة التحدي أو العداء، أو الفشل في فهم المهام أو التعليمات، للمراهقين الأكبر سنا والكبار (بعمر ١٧سنة وما فوق،) هناك حاجة إلى خمسة أعراض على الأقل.

أ. في كثير من الأحيان يتململ باليدين أو القدمين أو يتلوى في مقعده

ب. غالبا ما يترك مقعده في المواقف التي تتطلب ان يبقى جالسا (على سبيل المثال، يترك مكانه في الفصول الدراسية، أو في المكتب أو في مكان عمل آخر، أو في مكان آخر في الحالات التي تتطلب البقاء في مكانه.

ج. غالبا ما يدور حول أو يتسلق في الحالات التي يكون فيها ذلك غير لائق ملاحظة: في المراهقين أو البالغين، قد يقتصر على الشعور بعدم الارتياح

د. في كثير من الأحيان غير قادر على اللعب أو الانخراط في الأنشطة الترفيهية بهدوء

هـ. في كثير من الأحيان "أثناء التنقل،" متحفز كما لو كان "مدفوعا بمحرك" (على سبيل المثال، غير قادر على أن يكون مرتاح لفترة طويلة، كما هو الحال في المطاعم والاجتماعات؛ مثل الآخرين كما لا يهدأ أو من الصعب عليه مواكبة الاخرين.

و. في كثير من الأحيان يخوض في المحادثات بشكل مفرط

ز. غالبا ما يندفع في الإجابة قبل اكتمال السؤال (على سبيل المثال، يكمل جمل الناس؛ لا يمكن أن ينتظر دوره في محادثة.

ح. غالبا ما يواجه صعوبة في انتظار دوره (على سبيل المثال، أثناء الانتظار في صف – طابور.

ط. في كثير من الأحيان يقاطع الآخرين أو ينخرط في شؤونهم (على سبيل المثال، بأعقاب المحادثات، والألعاب، أو أنشطة؛ قد يبدأ في استخدام أغراض أشخاص آخرين دون طلب أو الحصول على إذن. للمراهقين والبالغين، قد يتدخل أو يستولي على ما يفعله الآخرين .

رابعاً: تشخيص اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه:

يمثل التشخيص والقياس – بالنسبة للمهتمين بدراسة اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه – صعوبة بالغة. وهذه الصعوبة تأتي من اختلاف المصطلحات التي تترادف مع مصطلح اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه. ويضاف إلى ذلك تعدد سمات ومظاهر هذا الاضطراب. إلا أن تشخيص هذا الاضطراب يعد عملية معقدة ولهذا يجب توخي الحذر والدقة قبل إصدار التقرير النهائي عن حالة الطفل. إن تشخيص اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه يتطلب استخدام إجراءات التقييم متعددة الطرق، ويتضمن ذلك الاستعانة بالمدرسين والآباء والاستعانة بالفحص النيورولوجي (Valerie & Karen, 1995). والهدف الأساسي من عملية التشخيص هو تحديد الأعراض التي يعاني منها الطفل من حيث مدى تكرارها وحدتها. فتصنف إلى مشكلات ثانوية، ومشكلات أولية أو أساسية، وهذا التصنيف يعطي للمعالج صورة شاملة عن جوانب الضعف لدى الطفل، وبالتالي يراعي ذلك عند تصميم البرنامج العلاجي (كمال سيسالم، ٢٠٠١، ١١٧).

أهم الطرق المستخدمة في تشخيص اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه:

(١) **تقديرات السلوك**: تعد مقاييس التقدير من أكثر الطرق شيوعاً للاستخدام في عملية التشخيص، بالإضافة إلى أن هذه المقاييس تعطي صورة أكثر موضوعية عن خصائص هؤلاء الأطفال (Valerie , Karen, 1995).وتستخدم هذه المقاييس مع المعلمين والآباء، لنهم الأكثر قدرة على ملاحظة سلوك الطفل، لأنهم يقضون وقتاً طويلا معه. وبذلك فهي تشمل:

أ. تقديرات السلوك بواسطة المعلم. وهي على درجة كبيرة من الأهمية للحصول على معلومات عن الطفل، حيث إن تقديرات المعلمين وأحكامهم أصدق المحكات التي يمكن في ضوئها الحكم على الطفل بأنه يعاني من هذا الاضطراب أم لا.

ب. تقديرات السلوك بواسطة الوالدين: مقاييس التقدير طورت لتستخدم بواسطة الوالدين، لتقدير اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه عند أبنائهم. وإن كانت هذه المقاييس ليست على نفس الدرجة من الثبات والصدق، كما هو الحال في مقاييس السلوك بواسطة المعلم.

(٢) **الملاحظة**: يستخدم أسلوب الملاحظة لتشخيص هذا الاضطراب لدى الطفل. حيث يمكن ملاحظة هؤلاء الأطفال إما في حجرات معدة لذلك، أو في حجرات الدراسة أو أماكن اللعب أو في المنزل، حيث يتم تسجيل سلوكيات الطفل خلال فترات زمنية تتراوح ما بين ٥ – ٣٠ ثانية (Kamphaus , Frick, 1996,116) .

ويحدد Barkley (1991) إمكانية التعرف عليه من خلال الملاحظة في الآتي:

أ. التعرف على مستوى نشاط الطفل: بقياس حركة الطفل من خلال الخطوط الوهمية وتقسيمات الحجرة التي تتم فيها الملاحظة، أو عن طريق قياس سرعة الحركة، أو عدد المرات التي يكون فيها الطفل خارج المقعد، والحركة الكلية للجسم وقوة النشاط.

ب. مستوى الانتباه: عن كطريق ملاحظة المدة الزمنية التي يستغرقها الطفل في تفقد أجهزة اللعب. وأيضاً عن طريق تغيير الطفل لنشاطه بدون الانتهاء منه.

ج. بعض الاضطرابات المصاحبة لهذه الاضطراب: عن طريق ملاحظة ردود أفعال هؤلاء الأطفال، واتصالاتهم مع الآخرين ومستويات إثارتهم.

والملاحظة إحدى مميزاتها، أنها تحدث في الظروف الطبيعية إلا أنها – ربما – تتطلب مزيداً من الوقت من قبل الملاحظين. وبالإضافة إلى أنها تعطي الفرصة لتجاهل بعض السلوكيات (Valerie , Karen, 1995).

(٣) **الفحص الجسمي**: يمكن أن يساهم الفحص الجسمي كثيراً في تشخيص اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه، فهناك العديد من المظاهر الجسمية المرتبطة بهذا الاضطراب، ومنها انحراف حجم العينية عن الحجم الطبيعي، تدلي الأذنين إلى اسفل، تجعد غير طبيعية في راحة اليد (كمال سيسالم، ٢٠٠١ ، ٥٨ – ٥٩).كما يمتد الفحص الجسمي ليشمل ظهور علامات النضج العصبي كذلك استخدام مقياس النشاط البدني Body Activity Scale، حيث يرى Barkley (1991) أن معظم المهتمين بدراسة اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه يستخدمون أجهزة لقياس النشاط البدني مباشرة منها: (Actometer) وهو عبارة عن ساعة توضح في معصم اليد لقياس مستوى النشاط الزائد لدى الطفل. وكذلك جهاز (Pedometer) وهو جهاز مثبت في وسادة وهو حساس ويتنبأ بأية حركة يفعلها الطفل وهو جهاز مثبت في وسادة وهو حساس ويتنبأ بأية حركة يفعلها الطفل وهو جالس.

(٤) **اختبارات الأداء البسيط** :وهي اختبارات أدائية مصممة لقياس أعراض اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه كالاندفاعية، وقصور الانتباه والحركة المفرطة (Kamphaus , Frick, 1996, 95).ومن هذه الاختبارات ظهور ما يسمى اختبارات الأداء المستمر كوسيلة لتشخيص اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه عند الأطفال. وتبني فكرة استخدامها على أن خصائص الأطفال المصابين بهذا الاضطراب تحول دون استمرارهم في أداء المهام التي تتطلب أداء مستمراً (Corkum , Siegel, 1993)

(٥) **المقابلة**: إن تشخيص اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه يمكن أن يتم من خلال الاستعانة بالمقابلة مع الوالدين، أو المعلمين أو الطفل نفسه.

وتهدف المقابلة إلى الحصول على بعض المعلومات التي تساعد على فهم كيف تطورت حالة الطفل وكيف يتعامل مع المحيطين به؟ فيمكن من خلال المقابلة إعطاء الطفل بعض المهام واستكشاف سلوه أثناء أداء هذه المهام.

مقاييس التقدير للوالدين والمعلمين، نظراً لما تتمتع به من ثبات وصدق مرتفعين، ولأنها تطبق في موقفين مختلفين (المنزل – المدرسة) وهذا شرط أساسي من شروط تشخيص هذا الاضطراب وفقاً لدليل التشخيص الكلينيكي الأمريكي الطبعة الرابعة، كما أن مقاييس التقدير تتضمن في مضمونها استخدام الملاحظة وذلك بصورة مقننة.

كما يمكن استخدام أسلوب الملاحظة كوسيلة تشخيصية بالاعتماد على ترشيحات المعلمين، حيث إن لها أهمية خاصة في تحديد الأطفال ذوي اضطراب نقص الانتباه وفرط النشاط، نظراً لتوافر الفرصة أمام المعلمين كي يلاحظو سلوك تلاميذهم ويقارنوا بينهم .

(٦)**وفي الدارسة الحالية** تم تشخيص الأطفال ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه عن طريق تطبيق

أ. مقياس كونرز لتقدير المعلم لسلوك الأطفال والمراهقين ومقياس كونرز لتقدير الوالدين لسلوك الأطفال والمراهقين .

ب. مقياس ستنافورد بينيه للذكاء الصورة الخامسة تعريب صفوت فرج.

ج. الملاحظة.

د. المقابلة .

المحور الثاني : اللغة التعبيرية

أولاً: تعريف اللغة : اللغة هي وسيلة من وسائل الاتصال لدى الإنسان في مجتمعه وذالك للتعبير عن ذاته ورغباته وميوله ، وهي وسيلة للارتقاء المعرفي والانفعالي والعقلي (هلا السعيد ،٢٠١٣ ، ١٥١)

ثانياً :متطلبات النمو اللغوي :

أ. سلامة الجهاز الحسي السمعي والبصري .

ب. الانتباه .

ج. سلامة التفكير .

د. تكوين المفاهيم .

هـ. المهارات البصرية وتشمل التمييز والتعرف والاستيعاب والتذكر والتحليل .

و. المهارات السمعية وتشمل التمييز والتعرف والاستيعاب والتذكر والتحليل .
ز. التعبير الإيمائي .
ح. التعبير اللفظي .
ط. القراءة .
ي. الكتابة .

ثالثاً أقسام اللغة :وتتضمن اللغة قسمين هما :

١ـ اللغة الاستقبالية : وهي قدرة الطفل على فهم ما يسمعه في مجالات اللغة (الدلالية ، الصرفية)

٢ـ اللغة التعبيرية :هي التعبير عن الأفكار عن طريق اصدار الأصوات بترتيب ونظام يجعل منها كلمات وجمل ذات معنى .(نورة الغامدي ، محمد الشهراني ، ٢٠٢١ ، ١٩٦)

وتعتمد الدراسة الحالية على تحسين اللغة التعبيرية ؛لأنها نتاج تقدم اللغة الاستقبالية والانتباه والتركيز .

رابعاً: تعريف اللغة التعبيرية:

هى مجموعة الكلمات والمفاهيم التى ينطقها الطفل ويغبر عنها بطريقة لفظية كأن ينطق بأسمه وأسم والده وإخواته ، وتشمل أيضاً التعبير عما ينطقه الطفل فعلياً من كلمات ذات معنى دلالي وذلك من خلال قوائم الكلمات والصور المتاحة (نهلة الرفاعي ، ٢٠١٢)

ويعرفها طارق عبدالرؤف (٢٠١٥ ، ٥٥) بأنها قدرة الفرد على تحويل أو نقل الأفكار إلى رموز لفظية مكتوبة أو منطوقة . وعرفها أسامه البطاينة وآخرون (٢٠٠٥ ،١٣) بأنها الإفصاح عما يجول في النفس من مشاعر وأفكار وعواطف إلى الآخرين مستخدما بذلك اللغة المنطوقة بصورة سليمة وواضحة ومفهومة من قبل الآخرين . تتمثل اللغة التعبيرية في قدرة الانسان على إنتاج الرسائل اللغوية المناسبة لإتمام عملية التواصل، ويتم ذلك عن طريق تحديد الرسائل المناسبة، ومن ثم إرسالها إلى العضلات المسؤولة لتظهر في النهاية على شكل كلمات، أو جمل، او غيرها، وباختصار فإنها تمثل قدرة الفرد على التعبير عما يريده باستخدام الكلام (ASHA, 2022)

وقد اتفق كلا من عبدالعزيز الشخص (٢٠٠٦) وإيمان الكاشف (٢٠١٨) على تعريف اللغة التعبيرية على أنها إحدى صور التواصل التي يتم فيها نقل الطفل للمعاني والرسائل والأفكار والتعبير عن الاحتياجات والمشاعر بطريقة ملفوظة أو كتابية أو رمزية . وعرفها إبراهيم الزريقات (٢٠٠٥) بأنها التعبير عن الأفكار عن طريق اصدار الأصوات بترتيب ونظام يجعل منها كلمات وجمل ذات معنى .

وقد تبنت الباحثة تعريف (نهله الرفاعي) لأنه يتفق مع المقياس المستخدم في الدراسة .

خامساً: وظائف اللغة التعبيرية:

يذكر أسامه البطاينة وآخرون (٢٠٠٥ ،١٢٨ -١٢٩) أهم وظائف اللغة التعبيرية :

١ـ التخاطب والتواصل : فبدون اللغة لا يمكن التواصل البشري .

٢ـ تحقيق المنفعة: من خلال الإفصاح عن الحاجات والرغبات والعمل على تحقيقها .

٣ـ التنظيم: فبمقدور الإنسان التحكم بسلوك الآخرين من خلال الطلب إليهم ممارسة عمل ما والابتعاد عن غيره .

٤ـ التفاعل : فالإنسان كائن اجتماعي بطبعه ،فلابد له من التواصل مع الآخرين ، ولا يتم التفاعل إلا من خلال اللغة .

٥ـ إثبات الشخصية: فلكل فرد هويته التي تميزه عن غيره ، والتي لا يمكن تحقيقها إلا من خلال حديثه عن نفسه ودفاعه عن أفكاره وآراءه ، وكل ذلك لا يتم إلا من خلال اللغة .

سادسا : مهارات اللغة التعبيرية

أشارت عبير أحمد (٢٠١٠، ٢١٥) إلى أن اللغة التعبيرية تتكون من ثلاث مهارات وهي :

١ـ الإيماءات والحركات : وهي رمز ليس منطوق فهو غير لفظي ويعطي معاني لكلا من المرسل والمستقبل .

٢ـ التعبير اللفظي: وهو قدرة الطفل على التعبير والتحدث لفظيا ، ويتضمن الفهم سواء قبل التحدث أو المعرفة بالكلمات المنطوقة قبل أن يتمكن من استخدام اللغة ، ويشمل تنفيذ وإطالة اللغة التي توجه إليه .

٣ـ التعبير اللفظي الحركي : ويشمل القدرة على التواصل الكلي الشفوي أو الكلامي أو التمثيل الحركي والإشارات .

سابعا: اللغة التعبيرية لدى الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه :

نجد أن الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه لديهم تأخر في الكلام، ضعف في القدرة اللغوية من ١٠ ٪ - ٥٤ ٪ ، كلام تحادثي زائد، كلام منخفض عند المواجهة ، تنظيم ردئ في الامتثال للقواعد (هناء شهاوي ،٢٠١٧، ٣٧) ، وقد هدفت دراسة (Vasianen et,.al (2014 إلى الكشف عن اضطرابات اللغة لدى أطفال فرط الحركة وتشتت الانتباه، وتكونت عينة الدراسة من ٣٨ من أولياء الأمور ١٩ منهم لديهم أطفال من فئة اضطراب ADHD بعمر (١٢،٥) سنة و١٩ المتبقين لديهم أطفال عاديين بعمر (٨،٥) سنوات .واستخدمت الدراسة المنهج الوصفي المقارن لمقارنة المهارات اللغوية لدى أطفال ADHD والأطفال العاديين، وذالك من خلال ردود أولياء أمورهم على الاستبانة التي وُجهت إليهم بالنسخة الفيلندية من الإصدار الثاني، وتكونت من ٧ أبعاد من أبعاد المهارات اللغوية (النحو، تماسك الجمل، الدلالات، الكلام، استخدام السياق ،العلاقات الاجتماعية) . وأشارت النتائج إلى وجود بعض من اضطرابات التواصل لدى الأطفال ذوي اضطراب ADHD .

وأُجريت دراسة Lawis et,.al (2012) على عينة أطفال بلغ عددها ٤١٢ ممن يعانون من اضطرابات في الكلام، وزع مقياس تصنيف اضطراب ADHD واستبانة الاضطرابات النمائية على أولياء أمورهم ، لمعرفة من منهم لديه اضطراب ADHD للكشف عن وجود علاقة من عدمها بين الاضطرابين، وأسفرت النتائج عن ارتباط وتزامن اضطرابات اللغة مع اضطراب ADHD ، بينما لم تفسر عن وجود علاقة بين اضطرابات النطق واضطراب ADHD

وجاء في دراسة صفاء الصادي وآخرون (٢٠١٣) أن الأطفال ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه يعانون من اضطراب في اللغة وتأخر في المهارات اللغوية . ونجد أن للغة أهميه كبرى عند الأطفال فهي وسيله للتعبير عن احتياجاتهم وهي مهارة تتيح لنا مشاركه أفكارنا ومشاعرنا والتعلم من المدرسة وإدراك العالم المحيط بنا ولكن استخدام اللغة واستيعابها ليس بالأمر السهل وخاصة للإفراد الذين يعانون من اضطراب فرط الحركي وتشتت الانتباه، حيث نجد انه يتم إصدار الأصوات النطق واكتساب اللغة وإنتاجها يكون من خلال اشتراك العديد من الأجهزة وتفاعلا مع بعضها وعددها ستة وهي(الجهاز العصبي - الجهاز السمعي- الجهاز التنفسي- الجهاز الرنيني- الجهاز الصوتي- الجهاز النطقي)

(إيهاب الببلاوي، ٢٠١٤) . ولعل من أبرزها والذي له الأهمية العظمى هو الجهاز العصبي وذلك لأن له ثلاث وظائف أساسية عند عمليه النطق واللغة وهي: التنظيم، المعالجة للمدخلات ، إنتاج الكلام (Owens, 2011)

وأجريت دراسة Sciberras et al(2014)بهدف معرفة مدى انتشار المشاكل اللغوية في الأطفال المصابين باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه ADHD مقابل المجموعة الضابطة من غير .ADHDاتبعت الدراسة المنهج الوصفي التحليلي وتكونت عينة الدراسة من ٣٩١طفلا. تم تقسيم العينة الى مجموعة تجريبية عددها ١٧٩ومجموعة ضابطة عددها .٢١٢تكونت أدوات الدراسة من الاختبار التحصيلي، ومقياس تحسين المهارات الاجتماعية، ومقياس لنقاط القوة والصعوبات، وأشارت النتائج إلى أن الأطفال الذين يعانون من اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه لديهم مشاكل في اللغة أعلى من المجموعة الضابطة ويظهر لديهم ضعف في القراءة، كما أسفرت النتائج عن عدم وجود فروق واختلافات بين استجابات أفراد العينة تعزى لمتغير عمر الطفل أو متغير الجنس.

وقد تناولت دراسة Kim, Kaiser(2000) التعرف على الخصائص اللغوية لدى الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه وتكونت عينة الدراسة من (١١) طفلاً مصاباً باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه، و (١١) طفلاً آخراً من الأطفال العاديين. تراوحت أعمار عينة الدراسة بين (٦- ٨) سنوات. استخدمت الدراسة المنهجية المزجية (المختلطة) المعتمدة على جمع البيانات الكمية باستخدام اختبار المفردات المصورة، واختبار تطوير اللغة الأساسي، والبيانات النوعية المعتمدة على جمع عينات من لغة الأطفال أثناء اللعب الحر مع الزملاء. أشارت النتائج إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المجموعتين في اختبار المفردات المصورة. كما أظهرت النتائج بأن أداء الأطفال الذين يعانون من اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه أسوأ نمواً من الأطفال العاديين في تقليد الجملة وتعبير الكلمات ونطق الكلمة بالكلية والاختبارات العامة للكلام واللغة في اختبار تطوير اللغة الأساسي .

ثامنا اللغة التعبيرية لدى العاديين:

تعد اللغة من أهم المتطلبات لإقامة العلاقة بين الأفراد؛ فهي وسيلة التفاهم مع الآخر وبدون تلك اللغة لا يكون هناك تواصل وبذلك يؤثر على التوافق الاجتماعي والتكيف مع الآخر، وأن العجز في السلوك التكيفي يعني: افتقار الفرد إلى الكفاية اللازمة لتحمل المسؤولية الاجتماعية والتمتع بالاستقلالية الشخصية المتوقعة لمن هم في فئته العمرية وفئته الاجتماعية والثقافية. (جمال الخطيب ومنى الحديدي ،٧٧، ٢٠٠٩)

وفي دراسة أحمد الزق وعبدالعزيز السويري (٢٠١٤) التي هدفت إلى معرفة أثر توظيف الصور المتحركة في تنمية مهارات التعبير اللغوي لدى طلاب الصف الرابع الأساسي بمحافظات غزة، واستخدم الباحث المنهج التجريبي، واشتملت عينة الدراسة على (٧٢) طالب تم اختيارهم بالطريقة العشوائية، وتم تقسيمهم إلى مجموعتين الأولى تجريبية وعدد أفرادها (٣٨) طالباً وطالبة والتي درست بواسطة الصور المتحركة، والثانية ضابطة وعدد أفرادها (٣٤) طالباً وطالبة، درست بواسطة الطريقة الاعتيادية. وبينت النتائج وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسط درجات المجموعة التجريبية ومتوسط درجات المجموعة الضابطة في الاختبار البعدي ولصالح المجموعة التجريبية التي درست بواسطة الصور المتحركة.

كما جاءت دراسة وفاء أبو رخية (٢٠١٣) التي هدفت إلى معرفة أثر قصص الأطفال في تنمية بعض مهارات التعبير الشفهي الإبداعي لدى طلبة الصف الرابع الأساسي، واستخدمت الباحثة المنهج التجريبي، حيث تكونت عينة الدراسة من (٦٤) طالباً وطالبة تم اختيارهم عشوائياً وقسموا إلى مجموعتين تجريبية، ضابطة وعدد أفراد كل مجموعة (٣٢) طالباً وطالبة، حيثُ درست المجموعة التجريبية بواسطة قصص الأطفال، بينما درست المجموعة الضابطة بالطريقة الاعتيادية، وتم إستخدام بطاقة الملاحظة، وإختبار شفهي في مهارات التعبير الشفهي. وبينت النتائج وجود فروق دالة إحصائياً بين متوسطات درجات المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في التطبيق البعدي تُعزى لتوظيف قصص الأطفال في مهارات التعبير الشفوي الإبداعي ولصالح المجموعة التجريبية .كما أجرى عُدي القلمجي (٢٠١٥) دراسة هدفت إلى معرفة فاعلية برنامج تعليمي قائم على مهارات الاستماع في تنمية التعبير الشفوي لتلاميذ الصف الخامس الابتدائي.واتبع الباحث المنهج التجريبي، وكان عدد أفراد الدراسة (٤٠) تلميذا وتلميذة وزعوا إلى مجموعتين

في كل مجموعة (٢٠) تلميذا وتلميذة مجموعة تجريبية ومجموعة ضابطة، حيثُ درست المجموعة التجريبية عن طريق البرنامج القائم على الاستماع، بينما درست المجموعة الضابطة بواسطة الطريقة الاعتيادية. وقد كشفت نتائج الدراسة أن درجة امتلاك تلاميذ الصف الخامس لمهارات التعبير الشفوي كانت متوسطة، وأن طريقة التعليم وفق البرنامج التعليمي القائم على الاستماع كانت ذات فاعلية في تنمية مهارات التعبير الشفوي لدى تلامذة الصف الخامس الابتدائي، حيث تفوق تلامذة المجموعة التجريبية الذين درسوا بواسطة البرنامج التعليمي على تلامذة المجموعة الضابطة الذين درسوا بالطريقة الاعتيادية على الاختبار البعدي بشكل دال إحصائياً.

وقام كل من أحمد الزق، وعبدالعزيزالسويري (٢٠١٠) بدراسة هدفت إلى التعرف على المشكلات المتعلقة باللغة التعبيرية واللغة الاستقبالية وتكونت عينة الدراسة من (٣٠٠) طالب وطالبة. (١٥٠) منهم ذوي صعوبات تعلم و(١٥٠) عاديين وأشارت النتائج إلى أن أكثر المشكلات شيوعاً في اللغة التعبيرية هي: ضبط شدة الصوت ونوعيته، والمفردات، والقواعد، وتذكر الكلمات، وتسمية حروف الجر، وتسمية الأفعال من الصور، والتهجئة، والتعبير عن النفس، والمشاركة في المناقشات الصفية، ورواية القصص، والخبرات الخاصة، والتعبيرعن الافكار، والتعبيرالكتابي. وأشارت النتائج أيضاً إلى وجود فروق ذات دلالة احصائية في الأداء على بُعدي اللغة الاستقبالية والتعبيرية لصالح الطلبة العاديين. وأشارت أيضاً إلي وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الأداء على بُعد اللغة التعبيرية وذلك لصالح الإناث.

منهج البحث وإجراءاته :

استخدمت الباحثة المنهج الوصفي المقارن ، وبواسطة هذا المنهج وصفت الباحثة واقع اللغة التعبيرية لدى الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه والعاديين ، ويمكن تعريف المنهج الوصفي المقارن بأنه : ذلك المنهج الذي يتضمن جمع البيانات مباشرة من مجتمع أو عينة البحث ، وبقصد تشخيص جوانب معينة .

مجتمع البحث:

تتمثل عينة البحث من عدد من الطلاب في المرحلة الابتدائية بإدارة الذي بلغ عددهم (٣٥٠) لعام ٢٠٢٢/ ٢٠٢٣ .

عينة البحث :

العينة الأساسية وخصائصها :

بلغ عدد الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه والعاديين الذين تم ملاحظتهم لتحقيق أهداف البحث (١٣٠) من الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه والعاديين ، ويوضح الجدول رقم (١) الوصف الإحصائي للمشاركين في البحث وفق المتغيرات موضع البحث .

جدول (١)

الوصف الإحصائي للمشاركين في البحث وفق المتغيرات

المتغير	فئات المتغير	العدد	النسبة المئوية
الأطفال	عاديين	١٠٠	٧٦,٩٪
	ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه	٣٠	٢٣,١٪
النوع للأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه	ذكر	٢٥	٨٣,٣٪
	أنثى	٥	١٦,٧٪
النوع للأطفال العاديين	ذكر	٦٠	٦٠٪
	أنثى	٤٠	٤٠٪

المراحل التي قامت بها الباحثة لاختيار عينة الدراسة :

١. اختارت الباحثة مدرسة (الرتاج الخاصة لغات للتعليم الأساسي / مستوى رفيع بالتجمع الخامس التابعة لإدارة القاهرة الجديدة التعليمية ، محافظة القاهرة) لاختيار عينة الدراسة وبلغ عددهم (١٤٠) تلميذا وتلميذة يتراوح عمرهم الزمني من (٦ – ٩) سنوات.
٢. تم تطبيق مقياس الذكاء ستنافورد بينيه الصورة الخامسة تقنيين د صفوت فرج على (١٤٠) تلميذا وتلميذه ؛ لاستبعاد الأطفال الذين يعانون من انخفاض نسبة الذكاء ، وقد تم استبعاد (٦) تلاميذ (٣) انخفضت معدلات ذكائهم عن المتوسط ، (٣) تلاميذ حصلوا على درجات ذكاء مرتفعة عن (١١٠) ، وصل عدد الطلاب (١٣٤) تلميذا وتلميذه .
٣. تم تطبيق مقياس اللغة التعبيرية على (١٣٤) تلميذا وتلميذه ؛ لتحديد الأطفال الأكثر انخفاضا على المقياس ، وقد تم اختيار (١٣٠) انخفضت درجاتهم على المقياس بدرجة كبيرة.

٤. تم تطبيق مقياس كونرز لفرط الحركة وتشتت الانتباه على (١٣٤) تلميذا وتلميذه ، وتم اختيار الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه (٣٠) منهم (٢٥) تلميذا و(٥) تلميذات ، وبلغ عدد الأطفال العاديين (١٠٠) تلميذا ، (٦٠) تلميذا و (٤٠) تلميذه ، وهناك (٤) تلاميذ لم يجيبوا على المقياس ؛ لذلك تم استبعادهم .
٥. العينة النهائية (١٣٠) تلميذا وتلميذه ، منهم (١٠٠) من التلاميذ العاديين ، و(٣٠) من التلاميذ ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه .

ثالثا : أدوات البحث :

(١)اختبار نمو وظائف اللغة المعدل (إعداد / نهله عبد العزيز الرفاعي ، ٢٠١٢) :

وقد اختارت الباحثة اختبار نمو وظائف اللغة المعدل إعداد نهله عبد العزيز الرفاعي (٢٠١٢) ؛ لرؤيتها أنه مناسب وفي مصلحة عينة البحث ، وسهولة تطبيقه وتصحيحه على أطفال ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه ، كما يسمح بتكرار التعليمات للمفحوص في حالة عدم انتباهه لحظة طرح السؤال أو عدم فهمه لتعليمات السؤال المطلوب منه عمله .

طريقة تصحيح الاختبار:

يحصل المفحوص على (١) إذا كانت إجابته صحيحه و(صفر) إذا كانت إجابته خاطئة ، وذالك أثناء أداء الاختبار ويتم حساب الدرجات أو جمعها في نهاية الاختبار ،وتحديد الدرجة النهائية ، ويتم تصحيح الإجابات من خلال جمع إجابات كل جانب من جوانب اللغة على حده ،ثم جمع الدرجة الكلية للاختبار ثم مقارنتها بجداول المتوسطات والانحرافات المعيارية لإجابات عينة التقنين ، حيث يمكن بعد ذالك تقويم مستوى الطفل اللغوي المفحوص إن كان مستوى عمره الزمني أم منخفضا عن ذالك ، ويمكن تحديد عمره اللغوي بالتحديد وخاصة إذا تمت الاستعانة بالجداول الخاصة بأنصاف الأعمار لعينة التقنين .

ومن الممكن استخراج معدلات العمر اللغوي الاستقبالي والتعبيري والمشترك كالآتي:

-العمر الاستقبالي = اللغة الاستقبالية \ المجموع الكلي للغة الاستقبالية .
-معدل العمر الاستقبالي = العمر الاستقبالي \ العمر الزمني × ١٠٠

-العمر التعبيري = اللغة التعبيرية للطفل \ المجموع الكلي للغة التعبيرية
-معدل العمر التعبيري = العمر التعبيري \العمر الزمني ×١٠٠
-معدل العمر اللغوي المشترك = العمر اللغوي المشترك \العمر الزمني × ١٠٠
-العمر اللغوي المشترك = العمر الاستقبالي + العمر التعبيري ٢\ ×١٠٠

وصف الاختبار :

أعدت نهله عبد العزيز الرفاعي في صورته الأولية سنة (١٩٩٤) ثم قامت بتعديله سنة (٢٠١٢) ،ويتكون اختبار اللغة المعدل من خمسة اختبارات فرعية هي : اختبار فهم السياق اللغة الاستقبالية ، التعبير عن السياق اللغة التعبيرية ،واختبار مضمون اللغة ،واختبار البراجماتيا ، واختبار الإطار اللحني ، ويشمل كل اختبار فرعي عددا من البنود ولكل بند عددا من العبارات التي تمثل في مجموعها درجة كل اختبار فرعي على حده .

ويلاحظ أن مجموع البنود الكلية للاختبار (٤٧) بندا ، بعد استبعاد البندين الأول والثاني ، حيث لا يمكن جمعهما ، وعليه فإن عدد البنود الفعلية للاختبار التي يتم تطبيقها (٤٧) بندا، كما يحوي المقياس المعدل على (٢٩٩) صورة فوتوغرافية ملونة ، وعند تطبيق الجزء الخاص باللغة التعبيرية ، يتم سؤال الطفل أن يشرح ما بالصورة التي تلائم الكلمة التي ينطقها الفاحص بأن يشير إليها مع تسميتها وأن يرد على الأسئلة . وقد قامت الباحثة بتطبيق الاختبار على المجموعتين على عينة الدراسة .

وقد قامت معدة الاختبار بحساب الصدق التميزي والمقارنة الطرفية وثبات إعادة التطبيق ، وتبين أن المقياس يتمتع بدرجة عالية من الصدق والثبات .

أولا : **الصدق** :

قامت معدة الاختبار (نهلة الرفاعي) باستخدام قياس الصدق الظاهري ، والصدق التطوري ،والصدق العاملي ، وصدق الاتساق الداخلي للمقياس عن طريق حساب معامل الارتباط بين كل عبارة والدرجة الكلية للبعد الذي تنتمي إليه ، وصدق المجموعات المتناقصة ، في الدراسة الحالية قامت الباحثة بتقدير صدق التكوين الفرضي للمقياس؛ وذلك من خلال حساب قيم والدلالات الإحصائية لمعاملات الارتباط بين بعدي لمقياس اللغة (الإستقبالية – التعبيرية) من ناحية،

وارتباطهما بالدرجة الكلية للمقياس من ناحية أخرى؛ وذلك من خلال بتقنين المقياس المعدل علي عينة تتكون من (٣٠) طفلا وطفلة من أطفال ذوى فرط الحركة وتشتت الانتباه تتوافر بهم نفس شروط ومواصفات عينة الدراسة الحالية من حيث العمر الزمني ومعدل الذكاء والمستوى اللغوي .

ثانيا : الثبات :

قامت معدة الاختبار(نهله الرفاعي) بحساب ثبات الاختبار بطريقتين : طريقة ألفا كرونباخ وطريقة التجزئة النصفية لأبعاد الاختبار ، أما في الدراسة الحالية فقد قامت الباحثة بالتأكد من ثبات مقياس اللغة (الإستقبالية – التعبيرية) بطريقتي هما: ألفا كرونباخ التجزئة النصفية وتصحيح معامل الثبات بمعادلة سبيرمان- براون ، على نفس أطفال العينة المستخدمة في تقدير صدق التكوين الفرضي أو المفهوم .

(٣)مقياس ستنافورد بينيه للذكاء (الصورة الخامسة) :

هو من إعداد (جال – ه – رويد ، تعريب وتقنين صفوت فرج) ، وهو بطارية من الاختبارات المتكاملة والمستقلة في الوقت نفسه ، وهو يتكون من فيئتين متناظرتين من المقاييس : غير اللفظية واللفظية تقيس المجموعة نفسها من العوامل الخمسة التي يتضمنها الاختباروهي الاستدلال التحليلي والاستدلال الكمي والمعالجة البصرية –المكانية والذاكرة العاملة ، والمعلومات ، وبهذا يمكن الحصول على تقديرين مستقلين لكل من الذكاء غير اللفظي والذكاء اللفظي . علاوة على التقدير الناتج عن المقياس كاملا لمعامل الذكاء الكلي ، ويمكن قياس الذكاء بأحد جزئي الاختبار اللفظي أو غير اللفظي .

ويطبق مقياس ستنافورد –بينيه (الصورة الخامسة) فرديا لقياس الذكاء والقدرات المعرفية ، وهو ملائم للمفحوصين بدءا من عمر عامين وحتى عمر الخامس والثمانين فأكثر .

ويتضمن المقياس الكامل ، عشرة مقاييس فرعية ، وتوفر توليفات مختلفة بين هذه المقاييس الفرعية مقاييس أخرى ، وتتضمن بطارية معامل الذكاء المختصرة اختبارين لمدخلين فرعيين هما سلاسل الأشياء / المصفوفات والمفردات التي يمكن استخدامها مع اختبارات أخرى إلى جانب ستنافورد بينيه الخامس للتقييم

والفحص النفسي العصبي ، ويعتمد مقياس الذكاء غير اللفظي على خمسة مقاييس فرعية يتعلق كل واحد منها بأحد العوامل المعرفية الخمسة التي يقيسها ستنافورد – بينيه ، ويمكن استخدامها لاختبار الصم ، أو ضعاف السمع بالإضافة إلى أصحاب الاضطرابات في استخدام اللغة .

يوفر ستنافورد –بينيه أيضا مقياسا لمعامل الذكاء اللفظي والذي يعتمد على خمسة مقاييس لفظية فرعية يتعلق كل منها بأحد العوامل الخمسة ، ويستخدم مقياس معامل الذكاء اللفظي في التطبيق المعياري الكامل للاختبار كما يستخدم بالمثل لحالات خاصة عندما يكون المفحوصين من ضعاف البصر ، أو لديهم ضعف عضوي معين ، أو أية حالات أخرى قد تتدخل في إكمال قياس الذكاء غير اللفظي .

ويؤدي التقدير الناتج عن إدماج درجتي الجزء اللفظي وغير اللفظي إلأى تقدير معامل الذكاء الكلية أو معامل ذكاء الاختباركاملا ، وهي التي تعد الأكثر دقة وثباتا في تقدير الذكاء بوصفه قدرة عقلية عامة غير متجانسة .

بالإضافة إلى معاملات الذكاء الثلاث هذه (معامل الذكاء الكلي ، معامل الذكاء اللفظي ،ومعامل الذكاء غير اللفظي) يمكن الحصول على تقديرات مستقلة لخمسة مؤشرات أخرى تسمي Factor Indices يمثل كلا منها تقديرا لمستوى الأداء على كل عامل من العوامل الخمسة التي يقيسها الاختبار ، وتتكون الدرجة الخاصة بكل عامل من مجموع درجات الاختبارين الفرعيين اللفظي وغير اللفظي الذين يقيسان هذا العامل مثال ذلك أن عامل الاستدلال التحليلي اللفظي ، والمؤشر العاملي لكل عامل من هذه العومل الخمسة عبارة عن درجة انحرافية متوسطها (١٠٠) وانحرافها المعياري (١٥) مثل درجات معامل الذكاء اللفظي وغير اللفظي ومعامل الذكاء الكلي المستخلص من الاختبار كاملا .

ويوجد الكثير من المقاييس الفرعية المألوفة وأنماط بنود الصور السابقة في الصورة الخامسة من ستنافورد - بينيه ، ومن بين المقاييس الفرعية في الصورة السابقة التي احتفظ بها في الصورة الحالية السخافات المصورة ، والمصفوفات والمفردات ، وذاكرة الجمل ، والاستدلال الكمي ، والسخافات اللفظية ، ويحتوي المقياس الجديد عددا من البنود التقليدية كصورة مألوفة ، أو بنود سخافات بهدف توفير الاتساق عبر الصور المختلفة .

وقد تكرر في الصورة الحالية لستانفورد – بينيه استخدام النموذج الهرمي للذكاء الذي يتضمن عاملا عاما للذكاء (G – Factor) والعديد من العوامل الموجودة في الصورة الرابعة ، وتتضمن التغيرات عن الصورة الرابعة تحديثا عاما في فن صياغة البنود وفي مضمونها .

وقد قام صفوت فرج بحساب صدق المقياس بالطرق الآتية :

١ـ الصدق الظاهري : على الرغم من أن الصدق الظاهري لا يعد أسلوبا لتقدير صدق الاختبار يمكن الاعتماد عليه منفردا ؛ إلا أن هذا النوع من الصدق يقف شاهدا على أننا نتعامل مع أداة لا تتعارض مع المنطق العام .

٢ـ صدق المضمون : يستدل على صدق المضمون من فحص مكونات الاختبار والتثبت من كون هذه المكونات تقيس ما يفترض أنها تقيسه ،ان بينهما قدرا من الارتباط الذي يبرر اعتبارها تقيس مفهوما عاما .

٣ـ صدق المحك : يعرض " رويد " للارتباطات بين كل عامل من عوامل ستنافورد – بينه الرابع على عينة من ١٠٤ مفحوصا وهو صدق للمحك الخارجي .

٤ـ الصدق العاملي : قام بحساب الصدق العاملي على عينة من (٢٠٠) مفحوصا اختيرت عشوائيا من عينة تقنين الاختبار في المجتمع المصري تتراوح أعمار أفرادها من ١٠ : ٥٠ عاما ، وذالك باستخدام الارتباطات الموزونة على المستويات الخمسة ، اللفظية وغير اللفظية .

٥ـ الصدق التلازمي : يرتبط الذكاء بالعمر كما يرتبط بالمستوى التعليمي ، ويعد الارتباط الإيجابي بين الذكاء وكلا من العمر والمستوى التعليمي حتى مراحل معينة محكات .

(٣)مقياس كونرز لفرط الحركة وتشتت الانتباه (ترجمة / عبدالرقيب البحيري)

ا ـ مقياس كونرز لتقدير سلوك الطفل (تقدير المعلم)

يُستخدم هذا المقياس لتقدير سلوك الطفل لتشخيص اضطراب نقص الانتباه (المصاحب وغير المصاحب لفرط النشاط) وكذالك لقياس أنماط من المشكلات المسلكية التي يُظهرها الطفل ، وتحتوي النسخة ذات البنود ال (١٨) على (٤) مقاييس فرعية وهي : المشكلات المسلكية (السلوكية) ، فرط النشاط ،السلبية وعدم الانتباه ،فرط النشاط ذو البنود العشرة .

ويتم إعطاء تقديرات للبنود البالغ عددا (٢٨) بندا من خلال أربعة استجابات هي (مطلقا = صفر ، بقدر محدود =١ ، بقدر كبير = ٢ ، بقدر كبير جدا = ٣) وتشير الدرجة المرتفعة على المقياس من وجود مشكلة ، بينما تعبر الدرجة المنخفضة على عدم وجود أية مشكلة .

ويتم تطبيق المقياس على الأطفال من عمر ٣ : ١٧ سنة .

ب- مقياس كونرز لتقدير سلوك الطفل (تقدير الوالدين ٤٨)

نبذة عن المقياس وطريقة التصحيح و التطبيق

قبل القيام بتصحيح مقياس كونرز الوالدين يجب التأكد من أنه قد تم تسجيل إجابات المقربين بصورة دقيقة وسليمة على نموذج التقدير وأنه قد تم إزالة غموض يتعلق بأية استجابة . وفي حالة عدم قيام المقدر بإكمال إحدى الاستجابات يلجب التأكد من الحصول على بيانات كاملة ،ويتكون هذا المقياس من (٤٨) بندا ، موزعين على ٦ أبعاد (اضطرابات المسلك ، مشكلات التعلم ، مشكلات نفس جسمية ، الاندفاعية وفرط الحركة ، القلق ، دليل فرط النشاط) ويتم تصحيح على بند على مقياس مكون من أربعة اختيارات (مطلقا = صفر ، بقدر محدود = ١ ، بقدر كبير=٢ ، بقدر كبير جدا = ٣)

ويتم تطبيق المقياس على الأطفال من عمر ٣ : ١٧ سنة .

الأساليب الإحصائية المستخدمة في البحث : ثم استخدام اختبار (ت) للمجموعتين المستقلتين ، وذلك للتحقق من صحة فروض البحث .

نتائج البحث :

نتائج الفرض الأول :

ينص الفرض الأول على أنه : توجد فروق دالة إحصائيا بين متوسطات درجات الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه وأقرانهم العاديين على مقياس اللغة التعبيرية وذلك لصالح الأطفال العاديين .

وللتحقق من صحة هذا الفرض ، تم استخدام اختبار (ت) T-TEST للمجموعتين المستقلتين ، ويوضح جدول (٢) النتيجة

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية وقيمة (ت) لمتوسطات درجات الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه والعاديين على مقياس اللغة التعبيرية

المتغيرات	العاديين ن= ١٠٠		ذوو فرط الحركة وتشتت الانتباه ن = ٣٠		قيمة ت	مستوى الدلالة
اللغة التعبيرية	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري		٠,٠١
	١٠٧,١١٤	٨,١٠٢	٨٥,٥٦٧	٨,٢٨٨	١٤,٩٥٨	

ويتضح من جدول (٢) وجود فروق دالة إحصائيا بين متوسطات المجموعتين الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه وأقرانهم العاديين على مقياس اللغة التعبيرية عند مستوى دلالة (٠,٠١) وذلك لصالح العاديين ، حيث اتضح أن قيمة (ت) المحسوبة للغة التعبيرية أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند درجة حرية (١٢٨) ، وهذا يعني ارتفاع اللغة التعبيرية لدى العاديين مقارنة بالأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه .

وتُفسر الباحثة ذلك بأن اللغة التعبيرية ترتبط ارتباطا وثيقا بالمهارات الاجتماعية والتفاعل الاجتماعي الذي من خلاله يستطيع التواصل مع الآخرين .

واتفقت هذه النتيجة مع دراسة Al-Dakroury and Gardner(2017)l أن الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه يعانون من اضطرابات في اللغة التعبيرية، ودراسة Safwat et, al (2013) التي أسفرت نتائجها إلى قصور في اللغة التعبيرية لدى الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه ، يظهر في صياغة الجملة وضعف الحوار والمحادثة مقارنة بالعاديين ، ودراسة Kim, Kaiser(2000) التي أسفرت النتائج بأن أداء الأطفال الذين يعانون من اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه أسوأ نمواً من الأطفال العاديين في تقليد الجملة وتعبير الكلمات ونطق الكلمة بالكلية والاختبارات العامة للكلام واللغة في اختبار تطوير اللغة الأساسي ، ودراسة Vasianen et,.al (2014) التي أشارت النتائج إلى وجود بعض من اضطرابات التواصل لدى الأطفال ذوي اضطراب ADHD ، ودراسة صفاء الصادي وآخرون (٢٠١٣) أن الأطفال ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه يعانون من اضطراب في اللغة وتأخر في المهارات اللغوية ،كما اسفرت نتائج دراسة

Sciberras et, al(2014) إلى أن الأطفال الذين يعانون من اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه لديهم مشاكل في اللغة أعلى من المجموعة الضابطة ويظهر لديهم ضعف في القراءة ، وهذا يشير بأن أطفال فرط الحركة وتشتت الانتباه يعانون من التأخر اللغوي ؛ ، لهذا أوصت دراسة Strittmatter and Romer (2020) بضرورة التدخل العلاجي اللغوي للأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه.

فمن خلال هذه النتيجة وجدت الباحثة اختلافا بين المجموعتين فالأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه لديهم تأخر ف اللغة التعبيرية ، وهناك تفاوت ملحوظ بين الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه وأقرانهم العاديين في اكتساب اللغة التعبيرية ، وتعزو الباحثة هذه النتيجة إلى أنها نتيجة منطقية حيث أن فرط الحركة وتشتت الانتباه يؤثر على التلاميذ في تفاعلهم مع المحيطين بهم وبالتالي يؤثر في اكتساب اللغة كما يؤثر في المهارات الاجتماعية ، بخلاف الأطفال العاديين الذين لديهم حصيلة لغوية ولغة تعبيرية يستطيعوا من خلالها التعبير عن ذواتهم وبالتالي يحدث لهم تنمية للمهارات الاجتماعية ويزيد التفاعل الاجتماعي مع الآخرين ، مما يتطلب دعما للتلاميذ ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه .

نتائج الفرض الثاني :

ينص الفرض الثاني على أنه : توجد فروق دالة إحصائيا بين متوسطات درجات الأطفال العاديين يُعزى لمتغير النوع على مقياس اللغة التعبيرية لصالح متوسطات الإناث وقد تم استخدام اختبار (ت) T-TESE للمجموعتين المستقلتين ويوضح جدول (٣) ذلك .

حساب قيمة (ت) لمتوسطات درجات الأطفال العاديين (الذكور والإناث) على مقياس اللغة التعبيرية

مقياس اللغة التعبيرية	الذكور ن= ٦٠		الإناث ن = ٤٠		قيمة ت	مستوى الدلالة
اللغة التعبيرية	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري		٠,٠١
	١٠٠,١٠	٣,٥٣	١١٢,٣٨	٦,٣٨	٩,٥٠	

يتضح من جدول (٣) وجود فروق دالة إحصائيا في اللغة التعبيرية لدى التلاميذ العاديين (ذكور وإناث) وذلك عند (٠,٠١) لصالح متوسطات الإناث . حيث كانت قيمة (ت) المحسوبة أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند درجة حرية (٦٨) ،وهذا يعني ارتفاع اللغة التعبيرية لدى الإناث مقارنة بالذكور .

وتفسر الباحثة هذه النتيجة بأن الإناث لديهم اللغة التعبيرية أفضل من الذكور ، وهذا يتفق مع دراسة أسماء السيد (٢٠٢٢) أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي درجات الذكور والاناث من أطفال اضطراب اللغة والتخاطب على المقياس اللغوي المُعرب لصالح الإناث ، ودراسة عبدالله سليمان وآخرون (٢٠١٧) التي أشارت إلى وجود فروق جوهرية دالة إحصائيا في جميع المحاور الخاصة باختبار الكفاءة اللغوية بين متوسطي درجات الذكور والإناث في متغير الكفاءة اللغوية لصالح الإناث . وأشارت نتائج دراسة أحمد الزق، عبدالعزيز السويري (٢٠١٠(أيضاً إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الأداء على بُعدي اللغة الاستقبالية والتعبيرية لصالح الطلبة العاديين. وأشارت أيضاً إلي وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الأداء على بُعد اللغة التعبيرية وذلك لصالح الإناث.

واختلفت مع دراسة (Sciberras et al (2014 التي استفرت عن عدم وجود فروق واختلافات بين استجابات أفراد العينة تُعزى لمتغير النوع ، ودراسة مريم عبدالله (٢٠١١) إلى عدم فروق في المهارات اللغوية (اللغة الاستقبالية واللغة التعبيرية) ترجع إلى النوع

نتائج الفرض الثالث :

ينص الفرض على أنه : توجد فروق دالة إحصائيا بين متوسطات درجات الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه يُعزى لمتغير النوع على مقياس اللغة التعبيرية لصالح متوسطات الإناث وقد تم استخدام اختبار (ت) T-TESE للمجموعتين المستقلتين ويوضح جدول (٤) ذلك

حساب قيمة (ت) لمتوسطات درجات الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه (الذكور والإناث) على مقياس اللغة التعبيرية

مقياس اللغة التعبيرية	الذكور ن= ٢٥		الإناث ن =٥		قيمة ت	مستوى الدلالة
اللغة التعبيرية	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري		٠,٠١
	٧٨,٩٣	٦,٦٦	٩٢,٢٠	٢,٠٩	١٠,٤١	

يتضح من جدول (٤) وجود فروق دالة إحصائيا في اللغة التعبيرية لدى التلاميذ ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه (ذكور وإناث) وذلك عند (٠,٠١) لصالح متوسطات الإناث . حيث كانت قيمة (ت) المحسوبة أكبر من قيمة (ت) الجدولية عند درجة حرية (٥٨) ،وهذا يعني ارتفاع اللغة التعبيرية لدى الإناث مقارنة بالذكور .

وتفسر الباحثة هذه النتيجة بأن الإناث لديهم اللغة التعبيرية أكثر من الذكور ، وهذا يتفق مع دراسة أسماء السيد (٢٠٢٢) أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطي درجات الذكور والاناث من أطفال اضطراب اللغة والتخاطب على المقياس اللغوي المُعرب لصالح الإناث ، ودراسة عبدالله سليمان وآخرون (٢٠١٧) التي أشارت إلى وجود فروق جوهرية دالة إحصائيا في جميع المحاور الخاصة باختبار الكفاءة اللغوية بين متوسطي درجات الذكور والإناث في متغير الكفاءة اللغوية لصالح الإناث .

واختلفت مع دراسة (Sciberras et al (2014 التي استفرت عن عدم وجود فروق واختلافات بين استجابات أفراد العينة تُعزى لمتغير النوع ، ودراسة مريم عبدالله (٢٠١١) إلى عدم فروق في المهارات اللغوية (اللغة الاستقبالية واللغة التعبيرية) ترجع إلى النوع .

ودراسة نوره الغامدي (٢٠٢١) حيث أشارت في نتائجها إلى عدم وجود فروق او اختلافات بين استجابات العينة تعزى لمتغير الجنس. ولعل هذا يدل على أن كلا الجنسين من أطفال فرط الحركة وتشتت الانتباه يعانون من اضطرابات نطق ولغة .

التوصيات :

- إعداد برامج للتدخل المبكر للأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه للتغلب على كثير من المشكلات اللغوية التي تواجههم والعمل على الحد منها .
- إنشاء مراكزمتخصصة في تأهيل الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه لغويا ونفسيا واجتماعيا وصحيا ٣-ضرورة تشجيع أولياء الأمور على المشاركة الفاعلة في العملية التدريبية والتأهيلية مع الاخصائيين .
- تحسين اللغة التعبيرية مهم جدا للأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه، وقد يغفل عنه الكثير من الباحثين ؛ لذا كان من الجيد تسليط الضوء عليه.

البحوث المقترحة :

١. فعالية برنامج تدريبي لتنمية اللغة التعبيرية في خفض السلوك الانسحابي لدى الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه .
٢. فعالية برنامج إرشادي لتنمية اللغة التعبيرية في خفض القلق الاجتماعي لدى الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه .
٣. فعالية برنامج إرشادي للأمهات في تحسين اللغة التعبيرية لدى الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه..
٤. فعالية برنامج تدريبي قائم على مهارات الإدراك السمعي في تنمية اللغة التعبيرية لدى الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه .
٥. فعالية برنامج تدريبي قائم مهارات الإدراك السمعي في تحسين الاستخدام الاجتماعي للغة لدى الأطفال ذوي فرط الحركة وتشتت الانتباه .

المراجع

إبراهيم عبدالله الزريقات (٢٠٠٥). **اضطرابات الكلام واللغة : التشخيص والعلاج.** عمان: دار الفكر.

إيهاب عبد العزيز الببلاوي (٢٠٠٣) .**اضطرابات النطق : دليل أخصائي التخاطب والمعلمين والوالدين** ، القاهرة: مكتبة النهضة المصرية.

إيهاب عبد العزيز الببلاوي. (٢٠١٤). **اضطرابات التواصل.** الرياض: دار الزهراء.

أحمد الزق ، وعبدالعزيز السويري (٢٠١٠). المشكلات المتعلقة باللغة الاستقبالية واللغة التعبيرية لدى الطلبة ذوي صعوبات التعلم اللغوية في مدينة الرياض. **المجلة الأردنية في العلوم التربوية.** ٦ (١)، ٤١-٥٢.

العربي محمد علي زيد (٢٠٠٧). فعالية برنامج تدريبي لخفض بعض اضطرابات النطق في تحسين السلوك التوافقي لدى الأطفال ضعاف السمع، **رسالة دكتوراه غير منشورة** ، كلية التربية، جامعة الزقازيق.

أسامه كمال سالم (٢٠١٤). **اضطرابات التواصل بين النظرية والتطبيق.** عمان: دار المسيرة

أسامه محمد البطاينة، عبد الناصر ذياب الجراح (٢٠٠٦). **علم النفس الطفل غير العادي**، عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة.

أسامه محمد البطاينة، مالك أحمد الرشدان، عبيد عبد الكريم السبايلة وعبد المجيد محمد الخطاطبة (٢٠١٥). **صعوبات التعلم النظرية والممارسة.** ط٧، عمان: دار المسيرة.

أسماء علام السيد (٢٠٢٢) . المهارات اللغوية (التعبيرية والاستقبالية) وعلاقتها بالتفاعل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي اضطراب اللغة والتخاطب . **المجلة العربية للعلوم التربوية والنفسية** ، ٦ (٣٠) ، ٩٥٥- ٩٦٨.

انتصار يونس (٢٠٠٥). **السلوك الإنساني**، الإسكندرية: دار المعارف.

جمال الخطيب، منى الحديدي، إبراهيم الزريقات، جميل الصمادي، خوله يحيى، موسى العمايرة، فاروق الروسان ، مياده الناطور،نادية السرور (٢٠١٣). **مقدمة في تعليم الطلبة ذوي الحاجات الخاصة** (ط.٦). عمان: دار الفكر ناشرون وموزعون

جيهان جودة (٢٠١٤). **أساليب التعامل مع المشكلات السلوكية والنفسية للأطفال**. الرياض: مكتب التربية العربي لدول الخليج.

خالد عسل(٢٠١٢). **ذوو الاحتياجات الخاصة : رؤى نظرية وتدخلات إرشادية**. الإسكندرية: دار الوفاء للنشر.

خالد عبد الغني (٢٠١٦). **اضطرابات التواصل: مرشد الأسرة والمعلمين والأخصائيين للتدخل التدريبي والعلاجي**. دسوق: دار العلم والإيمان للنشر والتوزيع.

خالد المنجم، ومحمد عبد الرازق، محمد، وفاروق صادق (٢٠١٣). اضطرابات النطق لدى الأطفال المكفوفين. دراسة نظرية، **مجلة كلية التربية**، ٢ (٣٧)، ٧٧٥- ٨٠٣.

رسل لاف، واندا ويب (٢٠١٠). **علم الأعصاب للمختصين في علاج أمراض اللغة والنطق** . ترجمة : محمد زياد بركة،الرياض: دار النشر العلمي والمطابع.

سعيد العزالي (٢٠١١). **اضطرابات النطق والكلام: التشخيص والعلاج**. عمان: دار المسيرة للنشر والتوزيع

عبدالله محمود سليمان ،وإيهاب فارس محمد ، ومحمد السيد صديق (٢٠١٧). العلاقة بين الكفاءة اللغوية ومهارات التواصل النفسي والاجتماعي لدى الأطفال . **مجلة العلوم التربوية** ، كلية الدراسات العليا للطفولة ، جامعة القاهرة ،٢٥ (١) ، ٧١٣ – ٧٩٠ .

عصام عواد (٢٠٠٧). اضطرابات النطق لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية بمدينة جدة: دراسة مسحية للتلاميذ ذوي الأعمار ٨- ١٠ سنوات. **مجلة البحوث والدراسات في الآداب والعلوم والتربية**، ٤(٧)، ١١٦ – ١٤٧.

عبد الرحمن الغامدي ، وأحمد الدوايدة (٢٠٢٠). نسبة انتشار اضطرابات النطق لدى تلاميذ الصف الأول الابتدائي بمدينة مكة المكرمة. **مجلة التربية الخاصة والتأهيل**، ١٠ (٣٧)، ١٣٢.

فاروق محمد صادق (٢٠١٠) .**اللغة والتواصل لدى ذوي الاحتياجات الخاصة** ، القاهرة : دار رواء للنشر والتوزيع .

فكري متولي. (٢٠١٥). **اضطرابات النطق وعيوب الكلام**. السعودية: مكتبة الرشد.

فوزية محمود النجاحي (٢٠٠٨). **استراتيجيات حديثة في برامج تنمية اللغة والإيداع لطفل ما قبل المدرسة**، القاهرة: دار الكتاب الحديث.

فوقية عبد الفتاح (٢٠٠٥). **علم النفس المعرفي بين النظرية والتطبيق**، القاهرة: دار الفكر العربي.

فيصل محمد خير الرزاد (١٩٩٠). **اللغة واضطرابات النطق و الكلام**، الرياض: دار المريخ.

كمال سالم سيسالم (٢٠٠٢): **موسوعة التربية الخاصة والتأهيل النفسي**، العين: دار الكتاب الجامعي.

ليلى أحمد كرم الله، جمال شفيق أحمد، وفاء جمال شلبي (٢٠١٥). تقدير الخصائص النمائية لأطفال المصابين بتشتت الانتباه وفرط الحركة من ذوي صعوبات التعلم في مرحلة الروضة .مجلة دراسات الطفولة ، ١٨ (٦٧) ، ١٢٣ - ١٣٠

مجدي الدسوقي (٢٠٠٦). **اضطراب نقص الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد: الأسباب – التشخيص – الوقاية والعلاج**. القاهرة: مكتبة الانجلو المصرية.

محمد حيدر الناغي (٢٠٠٢). أثر الأنشطة المتكاملة مع الموسيقى وتنفيذها خارج الفصل في إكساب الوعي البيئي لطفل الروضة، **مجلة التربية وقضايا التحديث والتنمية في الوطن العربي**، ١٣ ، (١٤).

محمود زايد ملكاوي، إبراهيم حسين أبو عليم (٢٠١٠): فاعلية برنامج حاسوبي للتدريب النطقي بالطريقة اللفظية لضعاف السمع في مرحلة رياض الأطفال، **مجلة جامعة دمشق**، ٢٦ ، (٣)، ٧٨٣ – ٨١٧.

مديحة حسن محمد (٢٠٠٤). **تنمية التفكير البصري في الرياضيات لتلاميذ المرحلة الابتدائية (الصم – العاديين)**، القاهرة: عالم الكتب.

مرفت نور الدين يمني زايد (٢٠٠٥). فعالية برنامج لتنمية الإدراك السمعي والبصري في اكتساب الاستعداد للقراءة في اللغة الإنجليزية لأطفال ما قبل المدرسة، **رسالة دكتوراه غير منشورة**، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.

مصطفى أبو المجد سليما، محفوظ عبد الستار أبو الفضل (٢٠٠٩). فعالية برنامج تدريبي باستخدام الحاسب الآلي في خفض بعض اضطرابات النطق لدى أطفال الروضة بمدينة الغردقة، **مجلة كلية التربية**، جامعة الزقازيق ،٦٤ ،(١) ، ١٨٣-٢٢٩.

نوره بنت عبدالله الغامدي، ومحمد بن مبارك الشهراني (٢٠٢١) . **مظاهر اضطرابات النطق واللغة لدى أطفال فرط وتشتت الانتباه من وجهة نظر أولياء في ضوء بعض المتغيرات بمدة جدة ، المجلة العربية لعلوم الإعاقة والموهبة** ، ٥ ، (١٧) ، ١٨٤ – ٢٣٢ .

هناء شهاوي، هناء إبراهيم (٢٠١٧). **اضطراب قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الحركي الزائد: دليل المعلم والوالدين في التعامل معهم**. القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.

هلا السعيد (٢٠١٠) .**صعوبات التعلم بين النظرية والتطبيق والعلاج**، القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.

هلا السعيد (٢٠١٤). **اضطرابات التواصل اللغوي: التشخيص والعلاج دليل الآباء والمتخصصين**، مصر. القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية

هدى عبد الله الحاج عبدالله العشاري (٢٠٠٤) . **أطفالنا وصعوبات اللغة واضطرابات اللغة** .دمشق : دار الشجرة للنشر والتوزيع

Ayano, G., Yohannes, K. & Abraha, M. Epidemiology of attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD) in children and adolescents in Africa: a systematic review and meta-analysis. *Ann Gen Psychiatry* **19**, 21 (2020). https://doi.org/10.1186/s12991-020-00271-w

American Speech-Language-Hearing Association (ASHA), (2022). Effects of Hearing Loss on Development, American Speech-Language-Hearing Association, ASHA leader, 9 (17) , 18: 232- 249.

Albajara Saenz, A., Villemonteix, T., & Massat, I. (2019). Structural and functional neuroimaging in attention-deficit/hyperactivity disorder. Developmental Medicine & Child Neurology, 61(4), 399-405.

Al-Dakroury, W., & Gardner, H. (2017). Verbal Output Profile in Children with Attention Deficit Hyperactivity Disorder. Communication Disorders, Deaf Studies & Hearing Aids.

Al-Dakroury, A.Wael. (2020).Communication Disorders ill Pediatrics. In Mustafa. A.M. Salih (Eds),Clinical Child Neurology (pp.257-274).Retrieved from https://doi.org/10.1007/978-3-319-43153-6.

American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (DSM-5®). American Psychiatric Pub.

ASHA: American Speech-Language-Hearing Association, (1993). Definitions of Communication Disorders and Variations . Retrieved January 30,2021,from https://www.asha.org/policy/rp1993-00208

ASHA: American Speech-Language-Hearing Association, (n.d). Speech Sound Disorders-Articulation and Phonology. Retrieved January 30,2021,from https://www.asha.org/practice-portal/clinicaltopics/articula). Gene-based analysis of ADHD using PAS CAL: a biological insight into the novel associated genes. BMC medical genomics, 12(1), tion-and-phonology/

Barkley, R. A. (2006). Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder. In D. A. Wolfe & E. J. Mash (Eds.), Behavioral and emotional disorders in adolescents: Nature, assessment, and treatment (p. 91-152). Guilford Publications.

Owens, R. (2012). Language Development: An Introduction (8th ed). United States of America: Pearson.

Barkley, R. A. (1998). Attention-deficit hyperactivity disorder. Scientific American, 279(3), 66-71.

Bartha-Doering, Lisa & Dobel, Christian (2020). Linguistics, Neurolinguistics and Neuropsychology .In Antoinette am Zehnh off Dinnesen, Bozena Wiskirska-Woznica,Katrin Neumann &Tadeus Nawka (Eds), Phoniatrics 1: Fundamentals, Voice Disorders, Disorders of Language and Hearing Development (pp.1 05-112).Berlin: Springer. Retrieved from https:/ /doi.org/1 0.1007/978-3-662-46780-0

Bruce, B., Thernlund, G., & Nettelbladt, U. (2006). ADHD and language impairment. European child & adolescent psychiatry, 15(1), 52-60.

Cardy, J. E. 0., Tannock, R., Johnson, A. M., & Johnson, C. J. (2010). The contribution of processing impairments to SLI: Insights from attention deficit/hyperactivity disorder. Journal of Communication Disorders, 43(2), 77-91.

pharmacological and non-pharmacological treatment of attention deficit hyperactivity disorder in children and adolescents: a systematic review with network meta-analyses ofrandomised trials. PloS one, 12(7), e0180355.

Hawkins E, Gathercole S, Astle D, The Calm Team, Holmes J. Language Problems and ADHD Symptoms: How Specific Are the Links? Brain Sci. 2016 Oct 21;6(4):50. doi: 10.3390/brainsci6040050. PMID: 27775648; PMCID: PMC5187564.

Hassaan FM, Abd Elnaby SA, Abo El-Fotoh WM, Noreldin RI, Abd Elhady ME. Identification of risk factors of attention-deficit hyperactivity disorder in Egyptian children. Menoufia Med J [serial online] 2020 [cited 2023 Jan 6];33:856-61. Available from: http://www.mmj.eg.net/text.asp?2020/33/3/856/296674

Cortese, S., Adamo, N., Del Giovane, C., Mohr-Jensen, C., Hayes, A. J., Carucci, S., ... & Hollis, C. (2018). Comparative efficacy and tolerability of medications for attention-deficit hyperactivity disorder in children, adolescents, and adults: a systematic review and network meta-analysis. The Lancet Psychiatry, 5(9), 727-738.

Cortese, S., Adamo, N., Del Giovane, C., Mohr-Jensen, C., Hayes, A. J., Carucci, S., ... & Hollis, C. (2018). Comparative efficacy and tolerability of medications for attention-deficit hyperactivity disorder in children, adolescents, and adults: a systematic review and network meta-analysis. The Lancet Psychiatry, 5(9), 727-738.

Curatolo, P., D'Agati, E., & Moavero, R. (2010). The neurobiological basis of ADHD. Italian journal of pediatrics, 36(1), 79

DaParma, A., Geffuer, D., & Martin, N. (2011). Prevalence and nature of language impairment in children with attention deficit/hyperactivity disorder. Contemporary Issues in Communication Science and Disorders, 38(Fall), 119-125.

Dierichs, Rolf (2020). Developmental and Anatomical Background of Communication and Swallowing Disorders .In Antoinette am Zehnhoff-Dinnesen, Bozena Wiskirska-Woznica, Katrin Neumann & Tadeus Nawka (Eds), Phoniatrics I: Fundamentals, Voice Disorders, Disorders of Language and Hearing Development (pp.13-50).Berlin: Springer. Retrieved from https://doi.org/1 0.1007/978-3-662-46780-0

Dopheide, J. A., & Pliszka, S. R. (2009). Attention-deficit-hyperactivity disorder: an update. Pharmacotherapy: The Journal of Human Pharmacology and Drug Therapy, 29(6), 656-679.

Driga, A.M., & Drigas, A. (2019). ADHD in the Early Years: Pre-Natal and Early Causes and Alternative Ways of Dealing. International Journal of Online and Biomedical Engineering (iJOE), 15(13), 95-102.

Durston, S., Davidson, M. C., Mulder, M. J., Spicer, J. A., Galvan, A., Tottenham, N., ... & Casey, B. J. (2007). Neural and behavioral correlates of expectancy violations in attention-deficit hyperactivity disorder. Journal of Child Psychology and Psychiatry, 48(9), 881-889.

Faraone, S. V., & Larsson, H. (2019). Genetics of attention deficit hyperactivity disorder. Molecular psychiatry, 24(4), 562-575.

Hariri, R. 0. (20 16). The comorbidity between attentiondeficit / hyperactivity disorder (ADHD) in children and Arabic speech sound disorder. Advances in Language and Literary Studies, 7(2), 203-218.

Helland, W. A., Helland, T., & Heimann, M. (2014). Language profiles and mental health problems in children with specific language impairment and children with ADHD. Journal of attention disorders, 18(3), 226- 235.

Helland, W. A., Posserud, M. B., Helland, T., Heimann, M., & Lundervold, A. J. (20 16). Language impairments in children with ADHD and in children with reading disorder. Journal of attention disorders, 20(7), 581-589.

Higgins, G. A., Silenieks, L. B., MacMillan, C., Thevarkunnel, S., Parachikova, A. I., Mombereau, C., ... & Bastlund, J. F. (2020). Characterization of Amphetamine, Methylphenidate, Nicotine, and Atomoxetine on Measures of Attention, Impulsive Action, and, Motivation in the Rat: Implications for Translational Research. Frontiers in Pharmacology, 11, 427.

Homidi, M., Obaidat, Y., & Hamaidi, D. (2013). Prevalence of attention deficit and hyperactivity disorder among primary school students in Jeddah city, KSA. Life Science Journal, 10(3), 280-285.

Jacobs, C., & Wendel, I. (2010). The Everything Parents' Guide to ADHD in Children. Simon and Schuster.

Kieling, R., & Rohde, L.A. (2010). ADHD in children and adults: diagnosis and prognosis. In Behavioral Neuroscience of Attention Deficit Hyperactivity Disorder and Its Treatment (pp. 1-16). Springer, Berlin, Heidelberg.

Korrel, H. (20 17). Diffusion weighted imaging analysis of children with attention deficit hyperactivity disorder and language problems (Doctoral dissertation).

Kiese-Himmel, Christiane(2020). Definition of Developmental Disorders of Speech and Language (DDSL) .In Antoinette am Zehnhoff-Dinnesen, Bozena Wiskirska-Woznica, Katrin Neumann &Tadeus Nawka (Eds), Phoniatrics I: Fundamentals, Voice Disorders, Disorders of Language and Hearing Development (pp.540).Berlin: Springer. Retrieved from https://doi.org/1 0.1007/978-3-662-46780-0

Kim, O. H., & Kaiser, A. P. (2000). Language characteristics of children with ADHD. Communication disorders quarterly, 21(3), 154-165.

Kumar, Roma (2012).Attention Deficit Hyperactivity. In Anupam Sachdeva & AK Dutta (Eds), Advances in pediatrics(pp.1 072-1 079).London: JP Medical Ltd.

Langley, K. (20 18). ADHD genetics. In David Coghill, Tobias Banaschewski & Alessandro Zuddas (Eds), Oxford Textbook of Attention Deficit Hyperactivity Disorder (pp.19-24). Oxford University Press: New York.

Lewis, B. A., Short, E. J., Iyengar, S. K., Taylor, H. G., Freebairn, M. L., Tag, M. J., ... & Stein, C. M. (2012). Speech-sound disorders and attention-deficit/hyperactivity disorder symptoms. Topics in language disorders, 32(3), 247.

Masi, G., Fantozzi, P., Villafranca, A., Tacchi, A., Ricci, F., Ruglioni, L.,... & Cortese, S. (2019). Effects of melatonin in children with attentiondeficit/hyperactivity disorder with sleep disorders after methylphenidate treatment. Neuropsychiatric disease and treatment, 15, 663

Millichap, J. G. (2009). Attention deficit hyperactivitj) disorder handbook: A physician's guide to ADHD. Springer Science & Business Media.

Murray, D. W., Arnold, L. E., Swanson, J., Wells, K., Burns, K., Jensen, P., ... & Strauss, T. (2008). A clinical review of outcomes of the multimodal treatment study of children with attention deficit/ hyperactivity disorder (MTA). Current psychiatry reports, 10(5), 424-431.

NIMH: The National Institute of Mental Health , (2016). Attention Deficit/ Hyperactivity Disorder (ADHD): The Basics .Retrieved August24,2020,from: https://www.nimh.nih.gov/health/publications/attention-deficithyperactivity-disorder-adhd-the-basics/index.shtml

NIMH: The National Institute of Mental Health , (20 19). Attention Deficit/ Hyperactivity Disorder. Retrieved August 28 , 2020, from:https://www.nimh.nih.gov/health/topics/attention-deficit-hyperactivitydisorder-adhd/index.shtml