

الخصائص السيكومترية لمقياس تقدير اضطرابات النطق لدي طفل الروضة

إعداد

الطالبة / منى عبد الستار زكي دهب

باحثة دكتوراه

د/ عادل محمد الصادق

أستاذ الصحة النفسية المساعد
كلية التربية - جامعة أسوان

أ.د/ خيري أحمد حسين

أستاذ الصحة النفسية وكيل الكلية لشئون
البيئة و خدمة المجتمع
كلية التربية - جامعة أسوان

(*) بحث مستل من أطروحة رسالة دكتوراه لاستكمال متطلبات الحصول على درجة الدكتوراه في التربية تخصص صحة نفسية

الخصائص السيكومترية لمقياس تقدير اضطرابات النطق لدى طفل الروضة

أ.د/خيري أحمد حسين^(١) د.عادل محمد الصادق^(٢) أ.منى عبدالستار زكى^(٣)

ملخص الدراسة

هدفت الدراسة الحالية إلى تصميم وبناء مقياس تقدير اضطرابات النطق لدى طفل الروضة بمحاكاة أسوان، والتأكد من الشروط السيكومترية الخاصة به، والتحقق من فاعلية عبارات ودلالات صدقه وثباته، وتكونت عينه الدراسة من (٥٠) طفلاً من أطفال الروضة، وتوصلت الدراسة إلى أن مقياس النطق لدى أطفال الروضة ، والذي تم إعداده في الدراسة الحالية يتمتع بدرجة عالية من الصدق والثبات، وتوافر الشروط السيكومترية للمقياس، وصلاحيته للاستخدام وقدرته على قياس تقدير اضطرابات النطق لدى أطفال الروضة بمحاكاة أسوان

مقدمة :

تعد مرحلة الطفولة المبكرة من أهم مراحل نمو الإنسان من الناحية (الجسمية والعقلية والإنفعالية والاجتماعية) ومن خلال هذه المرحلة يكتسب الطفل كل المهارات اللازمة ليكتشف العالم المحيط به وإذا حدث خلل في هذه المرحلة تؤثر تأثيراً في حياة الفرد المستقبلية بمراحلها المختلفة.

وتشير (داليا عزت، ٢٠٠٤، ص ١٠)^(*) أن مرحلة الطفولة المبكرة تستمر حتى الخامسة من العمر ويطلق عليه مرحلة ما قبل المدرسة أو مرحلة الحضانات المدرسية فتتمو شخصيته ويزداد اندماجه مع البيئة الاجتماعية.

(١) أستاذ الصحة النفسية وكيل الكلية لشئون البيئة وخدمة المجتمع - كلية التربية - جامعة أسوان.

(٢) مدرس الصحة النفسية - قسم الصحة النفسية - كلية التربية - جامعة أسوان.

(٣) باحثة - قسم الصحة النفسية - كلية التربية - جامعة أسوان.

(*) سوف يتم التوثيق والاقتراس تبعاً لطريقة جمعية علم النفس الأمريكية American Psychiatric Association

(APA, 6th ed, 2010)

وذكرت (هدى على، ٢٠٠٨، ص٤٢) إن اللغة وخاصة في مرحلة رياض الأطفال عامل أساسي لتنمية شتى المهارات الأخرى للطفل فعن طريقها يبدأ الطفل في التعبير عن نفسه والتوجه إلى الآخرين والتفاعل معهم بالاستماع إلى كلامهم والتحدث إليهم. وذكر (عادل حسن، ٢٠١١، ص٥) يرجع الإهتمام بالطفل الى مدى حساسية هذه المرحلة من حياة الإنسان، حيث سرعة النمو بشكل عام، والنمو اللغوى السليم للطفل يكسبه توافقاً عقلياً ونفسياً واجتماعياً، أما إذا اضطراب النمو اللغوى عند الطفل وظهرت عيوب في النطق والكلام فإن ذلك سيولد توتراً عند الطفل يؤثر على تكيفه مع المجتمع حيث يشعر بالحرج والضيق.

وأكد (أنسى محمد، ٢٠٠٥، ص١٨) أن الأسرة تمثل عامل أساسي في إكتساب الطفل أولى الخبرات الصوتية من خلال البكاء والصراخ والمناغاة ونجد أيضاً إنه يدرك بعض الكلمات بشكل غير واضح بعض الشيء، كما يدرك الأصوات ثم يبدأ تدريجياً في إدراك العلاقات بين ما يسمعه من أصوات وما يوجد حوله من أشخاص وأشياء في البيئة.

وأشارت (غادة محمود، ٢٠٠٨، ص١١) إن الطفل ينقل عن والديه عن طريق التقليد السرعة أو الإبطاء في الكلام وكما ينقل عيوبهم اللفظية بشكل أو بآخر والطفل ما هو إلا قناة تردد ما يقوله الوالدين بما فيها من أخطاء وصعوبات والتي من شأنها تسبب لهم مشكلات مستقبلية ولذا يلعب الجو الاسرى دوراً فعالاً في تعلم اللغة وتنميتها.

وأكدت (إيمان أحمد، ٢٠٠٣، ص٤٥) أن العلاقات الاسرية التي يغلب عليها الانسجام والود فإن الطفل فيها يستطيع أن يعبر عن أفكاره فتتمو لديه المدركات العقلية واللغوية نمواً سويماً. وبالعكس إذا كانت العلاقات مبنية على التسلط والتحكم فإن الطفل يحاول أن يتجنب المواقف ويتعد عن التعبير عن رأيه خوفاً من اللوم.

وأكد (عبد العزيز السيد، ٢٠٠٧، ص١٥١) إن اضطرابات النطق تعتبر أكثر الاضطرابات شيوعاً بين الاطفال من اضطرابات التواصل ويليها اضطرابات الصوت ثم اضطرابات الطلاقة.

وذكر (إيهاب البيلوى، ٢٠٠٣، ص٣٥) إن هذه الاضطرابات تأخذ عدة صور فيمكن أن تكون في صورة اضطرابات النطق وتشمل حذف بعض الحروف (Omission) أو تحريف الصوت (Distortion) أو إبدال الحرف بحرف آخر أثناء النطق (Substitution) أو

بالإضافة في النطق (Addition) أو اضطرابات ضغط (Pressure Disorder). إن الطفل لكي ينطق بطريقة صحيحة لابد وأن يكون لديه القدرة على معرفة كل الاصوات ويميزها عن بعضها دون حذف أو إبدال أو إضافة وسوف تستعرض الباحثة في هذا الجزء اضطرابات النطق للأطفال:

١- مفهوم اضطرابات النطق Articulation Disorders

وعرف عادل محمد (٢٠١٢، ص ٣٨٤) اضطرابات النطق هي خلل في نطق الطفل لبعض الاصوات اللغوية يظهر في واحد أو اكثر من الإضطرابات التالية:

- أ- إبدال: نطق حرف بدلا من حرف آخر.
 - ب- حذف: نطق الكلمة ناقصة حرفا أو أكثر.
 - ج- تحريف: نطق الحرف بصورة تشبه الحرف الأصلي غير إنه لا يماثله تماما.
 - د- إضافة: وضع حرف زائد إلى الكلمة.
- كما أشار عبد العزيز السيد (٢٠٠٧، ص ٣٦) إن النطق هو تلك العملية التي يتم من خلالها تشكيل الأصوات (اللبات الأولى للكلام) الصادرة عن الجهاز الصوتي، لكي تظهر في صورة رموز تنتظم بصورة معينة.

كما عرف كل من (جمال الخطيب و منى الحديدى، ٢٠٠٩، ص ٢٢) اضطراب النطق هي أخطاء كلامية تنتج عن أخطاء في حركة الفك والشفاه واللسان أو عدم تسلسلها بشكل مناسب بحيث يحدث إستبدال أو تشوه أو إضافة أو حذف.

في حين ذكر (فتحي السيد، ١٩٩٢، ص ٣٣٦) أن اضطراب النطق هو مشكلة أو صعوبة إصدار الصوت اللازم للكلام بالطريقة الصحيحة، وعيوب النطق تحدث في الأصوات الساكنة أو في الأصوات المتحركة كما أنه يشمل بعض الأصوات في أى موضع من الكلمة.

مشكلة الدراسة:

قامت الباحثة بعمل دراسة استطلاعية وذلك لتحديد نسبة إنتشار اضطرابات النطق تبعاً لنوع الاضطرابات وذلك لمعرفة نوع الاضطراب الأكثر إنتشاراً وكانت نتيجة الدراسة

الأستطلاعية من خلال تحليل الاستجابات للجوانب الكمية والكيفية هي ١١% من أفراد العينة وكان من صور الاضطراب (الحذف- الإبدال).

وأكدت (سهير محمد، ٢٠١٤، ص ١٠١) إن أكثر اضطرابات النطق شيوعاً هي الحذف

ويأتى الإبدال في المرتبة الثانية، ثم التحريفات الكلامية. ويضيف أيضاً Robert (

105,1994) على أهمية التدخل المبكر وتقديم الخدمات لأطفال ما قبل المدرسة لأنه ما

يقرب من ٥٠% من الأطفال الصغار يعانون من مشاكل في اضطرابات النطق والكلام.

ولهذا قامت الباحثة بإجراء مقابلة مع معلمات رياض الأطفال وذلك للتعرف على الأطفال

الذين يعانون من مشكلات في النطق وما يترتب عليه من مشكلات نفسية.

و أشارت دراسة هدى علي (٢٠٠٨) أن تعرض الطفل لإضطرابات النطق والكلام في مرحلة

ما قبل المدرسة مؤشراً للتعرض لصعوبات تعليمية عندما يلتحق بالمدرسة الابتدائية وخاصة

الصعوبات القرائية. وكما أكدت دراسة أوبكر عبد الرحيم (٢٠١٤) إن وجود إضطرابات

النطق لدى الأطفال يؤدي به إلى مشكلات نفسية تؤثر على التوافق النفسي للطفل.

أهداف الدراسة :

تهدف الدراسة الحالية إلى محاولة:

١- إعداد أداة لقياس اضطرابات النطق لدى أطفال الروضة.

٢- التأكد من الخصائص السيكومترية للمقياس من حيث الصدق والثبات ومدى صلاحيته.

أهمية الدراسة :

تحدد أهمية الدراسة الحالية على الجانبين النظري والتطبيقي في النقاط التالية :

١ . تتناول هذه الدراسة مرحلة ما قبل المدرسة تلك الفترة الحاسمة التي تتكون

خلالها المفاهيم الأساسية للطفل.

٢ . بناء أبعاد مقياس النطق المصور ومن خلاله يمكن التعرف على كافة

مشكلات النطق لدى الأطفال.

مصطلحات ومفاهيم الدراسة : تتناول الدراسة الحالية المصطلحات والمفاهيم التالية اضطرابات النطق:

عرف (جمال الخطيب و منى الحديدي، ٢٠٠٩، ص٢٨) اضطرابات النطق بأنها عبارة عن خلل فى طريقة نطق بعض أصوات حروف اللغة نتيجة عدم القدرة على إخراجها من مخارجها الصحيحة ويبدو فى صورة إبدال صوت حرف بصوت آخر، أو حذف صوت الحرف تماماً، أو نطق صوت الحرف بطريقة مشوهة وغير مضمومة، أو إضافة أصوات حروف غير موجودة فى الكلام المنطوق.

أما (إيهاب الببلاوى، ٢٠٠٣، ص٣٤) فيعرفها بأنها تلك العملية التى يتم من خلالها التركيز على أى خلل يحدث فى عملية وطريقة النطق عن طريق لفظ الاصوات وتشكيلها أو إصدار الأصوات بشكل صحيح.

الباحثة اضطرابات النطق تعريفاً إجرائياً:

بأنه عدم قدرة الطفل على نطق الأصوات بطريقة صحيحة مثل حدوث بعض الإضطرابات ومنها (إبدال - حذف - إضافة) مما يؤدى إلى إعاقة فى عملية التواصل وذلك من خلال تلك الدرجة التى يحصل عليها الطفل على مقياس النطق المصور.
اسباب اضطرابات النطق:

تتلخص اسباب اضطرابات النطق فيما يلى:.

على الرغم من تعدد الأسباب المسؤولة عن اضطرابات النطق، إلا أنه يمكن

إجمالها فى مجموعتين:

١- الأسباب العضوية : Organic Factors

٢- خلل أجهزة النطق:

(أ) شق الحنك: Cleft palate

(ب)شق الشفاه: Lip palat

(ج)مشكلات اللسان:

- عقدة اللسان

- إختلاف حجم اللسان
- إندفاع اللسان (سهير محمد، ٢٠١٤، ص ص ١٠٢-١٠٣) و
(زينب محمود، ٢٠٠٢، ص ١١٥).
- (د) عدم انتظام الاسنان
- عدم تطابق الفكين (ايهاب البيلاوى، ٢٠٠٣، ص ١٣٥).
- (١) خلل الجهاز العصبي:

أ- الإعاقة العقلية Mental Retardation

ب- الشلل الدماغى

(٢) الإعاقة السمعية: (ايهاب البيلاوى، ٢٠٠٣، ص ٢٣٥) و

(أنسى محمد، ٢٠٠٥، ص ص ٢١٩-٢٢١)

٣- الأسباب الوظيفية: Functional Eactors

(١) عمر الوالدين:

الجو الأسرى:

(٢) التقليد والمحاكاة:

(عادل محمد، ٢٠١٢، ص ٤٦٣) و (ايهاب البيلاوى، ٢٠٠٣، ص ١٥٩).

١- المداخل العلاجية لإضطرابات النطق

❖ المداخل العلاجية:

المداخل العلاجية المختلفة التى تستخدم فى علاج اضطرابات النطق لدى من يعانون من هذه الإضطرابات ويوضح كلاً من:

(جمال الخطيب و منى الحديدي، ٢٠٠٩، ص ص ٤٣-٤٦) و (ايهاب البيلاوى، ٢٠٠٣،

ص ص ٢٣٣-٢٥٦) تلك المداخل العلاجية.

أ- مدخل المثير

ب- مدخل الحس الحركى:

ج- مدخل تعديل السلوك:

د- مدخل اتجاه التغذية الراجعة:

هـ - مدخل العلاج الفسيولوجى الجراحى:

و - مدخل العلاج الاجتماعى:

ز - مدخل العلاج النفسى:

إجراءات الدراسة :

مبررات إعداد المقياس

تم إعداد المقياس نظراً للأسباب الآتية:

أ- لتحقيق هدف الدراسة الحالية وهو قياس اضطرابات النطق لدى أطفال الروضة.

ب- عدم شمول بعض المقاييس لكل أبعاد النطق..

هدف المقياس:

صمم مقياس اضطرابات النطق، لقياس أبعاد اضطرابات النطق ومدى انتشارها.

خطوات إعداد المقياس :

١- لإعداد مقياس النطق المصور لدى الأطفال قامت الباحثة بإتباع

الخطوات التالية:

٢- الإطلاع على الإطار النظرى والدراسات الخاصة بالأطفال ذوى

اضطرابات النطق والكلام وما يتضمنه من بعض التعريفات الخاصة

اضطرابات النطق- انواعها- طرق التشخيص مما أفاد الباحثة فى إعداد

المقياس.

٣- الإطلاع على بعض المقاييس التى تقيس النطق عند الأطفال سواء

كانوا أسوياء أو مرضى ومن هذه المقاييس:

٤- اختبار تقييم النطق إعداد عبد العزيز الشخص (١٩٩٧).

٥- مقياس كفاءة النطق المصور إعداد إيهاب البيلاوى (٢٠٠٦).

٦- مقياس اضطرابات النطق للعاديين وضعاف السمع (٢٠١٥) إعداد

محمد النبوى محمد.

٧- مقياس تقييم اضطرابات النطق المصور للمعاقين عقلياً (٢٠١٥) إعداد

وفاء محمد لطفى.

٨- مقياس عيوب النطق المصور (٢٠١٣) إعداد عماد الدين فاوى.

٩- استفادات الباحثة من هذه المقاييس فى خطوات إعداد مقياس النطق المصور المستخدم فى الدراسة الحالية.

طريقة تصحيح المقياس:

- ١) يتكون مقياس النطق المصور من (٢٨) حرف و(٨٤) كلمة.
- ٢) يوجد لكل حرف ثلاث صور توضيحية
- ٣) يوجد أمام كل حرف (خانة) توضح موضع الاضطراب بالكلمة وكذلك نوع الاضطراب.
- ٤) ضع درجة (١) لكل موضع اضطراب وكذلك نوع الاضطراب و(٣) لعدم وجود كلا من موضع الاضطراب ونوع الاضطراب.
- ٥) الدرجة الكلية للمقياس $(٢٨) \times (٣)$ موضع الاضطراب بالكلمة = (٨٤) درجة.

ج-تصميم وإعدادالمقياس فى صورته الأولية(وعاء المقياس):

تم وضع تصور للوصول للصورة المبدئية للمقياس من خلال الاجراءات التالية:

تعريف اضطرابات النطق وعرفها (محمد ابراهيم، ٢٠١٠، ص١٨٥) بأنها عدم قدرة الطفل على ممارسة الكلام بصورة عادية تتناسب عمره الزمنى وجنسه وقد يتمثل وذلك صعوبة فى نطق أصوات الكلام أو تركيب الأصوات مع بعضها لتكوين كلمات مفهومة أو صعوبة فهم معنى الكلام الذى يسمعه، نطق الكلمات بصورة غير مفهومة، أو عدم تركيب الكلمات فى صورة جمل مفهومة أو عدم إستخدام الكلام بصورة فاعلة فى عملية التواصل مع الآخرين.

تعريف ضطرابات النطق اجرائياً:

بأنه عدم قدرة الطفل على نطق الأصوات بطريقة صحيحة مثل حدوث بعض الاضطرابات ومنها (إبدال- حذف- إضافة) مما يؤدى إلى إعاقة فى عملية التواصل وذلك من خلال تلك الدرجة التي يحصل عليها الطفل على مقياس النطق.

٣- وضع تعريف لكل بعد من أبعاد المقياس وهي :

البعد الأول: موضع الاضطراب هو حدوث خلل في نطق بعض حروف الكلمة أما ان تكون في (بداية- وسط- نهاية) الكلمة.

البعد الثانى: نوع الاضطراب خلل في طريقة نطق بعض أصوات حروف اللغة نتيجة عدم القدرة على إخراجها من مخارجها الصحيحة وتظهر في صورة (حذف- إبدال- إضافة- تشويه).

٤- وضع وعاء بنود المقياس: فى ضوء ماتم الاطلاع على من أدبيات ودراسات سابقة وتحليل استجابات العينة الاستطلاعية على الاسئلة السابقة.

٥- صياغة عبارات المقياس:

تم صياغة صورة أولية لمقياس اضطرابات النطق تتكون من (٢٨) حرف، مراعية فى صياغة العبارات أن تكون الفاظها سهلة وواضحة، وان تتضمن العبارة فكرة واحدة، وصياغة العبارة فى موقف سلوكى واضح.

٦- العرض على المحكمين:

تم عرض المقياس فى صورته الأولية على عدد(١١) من أعضاء هيئة التدريس بقسم علم النفس التربوى والصحة النفسية وعليه تم تعديل العبارات التى لم يتفق عليها المحكمين وكانت عبارة عن(١٣) كلمة، وتم الإبقاء على العبارات التى أتفق عليها السادة المحكمين وكذلك تعديل البعض الآخر فى ضوء توجيهاتهم وبذلك تم التأكد من أن المقياس يقيس بالفعل النطق عند أطفال الروضة كما هو فى صورته النهائية.

جدول (٦)

معاملات الاتفاق بين المحكمين لعبارات المقياس

(ن = ١١)

رقم العبارة	عدد مرات الاتفاق	نسبة الاتفاق	رقم العبارة	عدد مرات الاتفاق	نسبة الاتفاق	رقم العبارة	عدد مرات الاتفاق	نسبة الاتفاق
١	١٠	%٩٠	١٠	١١	%١٠٠	١٩	١١	%١٠٠
٢	١١	%١٠٠	١١	١١	%١٠٠	٢٠	١٠	%٩٠
٣	١١	%١٠٠	١٢	١١	%١٠٠	٢١	١١	%١٠٠
٤	١١	%١٠٠	١٣	١١	%١٠٠	٢٢	١٠	%٩٠
٥	١٠	%٩٠	١٤	١١	%١٠٠	٢٣	١١	%١٠٠
٦	١١	%١٠٠	١٥	١١	%١٠٠	٢٤	١٠	%٩٠
٧	٩	%٨٠	١٦	١١	%١٠٠	٢٥	١١	%١٠٠
٨	١٠	%٩٠	١٧	١١	%١٠٠	٢٦	١٠	%٩٠
٩	١١	%١٠٠	١٨	١١	%١٠٠	٢٧	١١	%١٠٠
٢٨	١١	%١٠٠						

يتضح من الجدول السابق أن نسب اتفاق السادة المحكمين على عبارات

المقياس تراوحت بين %٨٠ : %١٠٠.

١- الاتساق الداخلي:

قامت الباحثة بإيجاد معامل الارتباط بين الدرجة الكلية للبعد والدرجة الكلية

للمقياس، وفيما يلي عرض لمعاملات الاتساق الداخلي لأبعاد المقياس مع

الدرجة الكلية كالتالي:

جدول (٤)

معاملات الاتساق الداخلي لأبعاد مقياس اضطراب النطق مع الدرجة الكلية

معامل الارتباط	أبعاد المقياس
موضع الاضطراب	
**٠,٨٥٣	بداية
**٠,٦٠٩	وسط
--	نهاية
نوع الاضطراب	
--	حذف
**٠,٧٧٤	إبدال
**٠,٤٧٧	إضافة
**٠,٤٧٧	تشويه

من جدول صدق الاتساق الداخلي السابق لمقياس اضطراب النطق نجد أن معامل ارتباط أبعاد المقياس دالة معنوياً عند مستوى معنوية (٠,٠٥)، مما يؤكد على صدق الاتساق الداخلي لأبعاد المقياس وتراوحت قيم معامل ارتباط بيرسون ما بين (٠,٤٧٧-٠,٨٥٣) كما بالجدول أعلاه وهي قيم تؤكد على صدق المقياس.

ثبات المقياس:

طريقة ألفا كرونباخ (Alpha Cronbach)

للتحقق من ثبات المقياس استخدم الباحث معادلة ألفا كرونباخ (Cronbach Alpha)، ويوضح الجدول التالي معاملات الثبات الناتجة باستخدام هذه المعادلة.

جدول (٥)

ثبات العبارات لأبعاد مقياس اضطراب النطق

أبعاد المقياس	عدد المفردات	قيمة ألفا
٧	٢٨	٠,٦٦٩

يتضح من الجدول السابق أن قيمة معاملات الثبات لأبعاد مقياس اضطراب النطق مقبولة حيث كانت قيمة ألفا لإجمالي المقياس (٠,٦٦٩) وهي قيمة مقبولة. وذلك من خلال تطبيقه على عينة مكونة من (٥٠) طفل وطفلة والتي تراوحت أعمارهم من (٥-٦) سنة.

نتائج الدراسة

توصلت الدراسة إلى أن مقياس اضطرابات النطق لأطفال الروضة ، والذي تم إعداده في الدراسة الحالية يتمتع بدرجة عالية من الصدق والثبات، وتوافر الشروط السيكومترية للمقياس، وصلاحيته للاستخدام وقدرته على قياس اضطرابات النطق لأطفال الروضة وهذا يجعلنا نثق في النتائج التي يمكن التوصل إليها في الدراسات المستقبلية.

الفائدة العلمية والتطبيقية من الدراسة الحالية:

تفيد هذه الأداة المتخصصين والمهتمين في مجال التخاطب

المراجع

- (١) أبو بكر البرعى (٢٠١٤). برنامج تدريبي فى الأنشطة المتنوعة لخفض بعض اضطرابات النطق وأثره على التوافق النفسى لدى أطفال الروضة. رسالة ماجستير، معهد الدراسات التربوية. جامعة القاهرة.
- (٢) إيمان خليل (٢٠٠٣). فاعلية برنامج فى الأنشطة التعبيرية لتنمية بعض المهارات اللغوية لدى طفل الروضة. رسالة دكتوراه. معهد الدراسات والطفولة: جامعة عين شمس.
- (٣) إيهاب الببلاوى (٢٠٠٣). اضطرابات النطق دليل أخصائى التخاطب والمعلمين والوالدين. مكتبة النهضة المصرية.
- (٤) جمال الخطيب ومنى الحديدى (٢٠٠٩). المدخل إلى التربية الخاصة. عمان: دار الفكر للنشر.
- (٥) داليا مؤمن (٢٠٠٤). سيكولوجية الطفل والمراهق. القاهرة: مكتبة مديولى.
- (٦) سهير سلامة (٢٠١٤). اضطرابات التواصل التشخيص. الأسباب. العلاج. سيكولوجية نمو الطفل، دراسات وتطبيقات عملية: مكتبة زهراء الشرق.
- (٧) عادل على (٢٠١١). الإضطرابات النطقية عند الطفل دراسة صوتية وصفية فى ضوء علم الأصوات النطقى. غزة: الجامعة الإسلامية.
- (٨) عادل العدل (٢٠١٢). مدخل إلى التربية الخاصة. القاهرة: دار الكتاب الحديث.
- (٩) عبد العزيز الشخص (٢٠٠٧). اضطرابات النطق والكلام خلفيتها تشخيصها أنواعها- علاجها. الرياض: الصفحات الذهبية المحدودة.
- (١٠) غادة محمد (٢٠٠٨). فاعلية البرنامج الإرشادى للحد من صعوبات النطق والكلام لدى عينة من تلاميذ وتلميذات المرحلة الابتدائية بمكة المكرمة. رسالة ماجستير. كلية التربية: جامعة أم القرى.

(١١) محمد ابراهيم (٢٠١٠). الإرشاد النفسى للأطفال. الرياض: دار

الزهراء

(١٢) فتحى عبد الرحيم و حليم بشاى (١٩٩٢). سيكولوجية الأطفال غير

العاديين. دار القلم.

(١٣) هدى سالم (٢٠٠٨). فعالية برنامج فى الحد من القصور

اللغوى كمؤشر لصعوبات التعلم لدى أطفال الروضة. رسالة دكتوراه. معهد

الدراسات العليا للطفولة: جامعة عين شمس.

(14) Barabara, A. Lisa. (2002).Correlates of Spelling abilities in Children with early Speech Sound Disorder Reading and Writing,15(3),389.

(15) Robert, D., Tonil, H. (1994) Mental Health Interventions with Preschool Children. Book.

(16) Rubin, Aubrey E. F. (2005). Auditory input therapy using a story to treat articulation disorders. MGH Institute of Health Professions, ProQuest Dissertations Publishing.

ملحق (١)

اسماء السادة المحكمين لمقياس النطق

قائمة أسماء السادة المحكمين للمقاييس والبرنامج التدريبي العلاجي

أ.د/ أحمد حسن عاشور:	أستاذ علم النفس التربوي بكلية التربية- جامعة بنها
أ.د/ أشرف محمد عبد الغنى شريت:	أستاذ الصحة النفسية بكلية التربية- جامعة الاسكندرية
أ.د/ حسام الدين محمود عزب:	أستاذ الصحة النفسية المتفرغ بكلية التربية- جامعة عين شمس
أ.د/ خلف أحمد مبرك:	أستاذ الصحة النفسية المتفرغ بكلية التربية - جامعة سوهاج
أ.د/ خيري أحمد حسنين:	أستاذ الصحة النفسية بكلية التربية- جامعة أسوان
أ.د/ سيد محمد سيد صبحي:	أستاذ الصحة النفسية والأرشاد النفسى المتفرغ بكلية التربية- جامعة عين شمس
أ.د/ عماد أحمد حسن على :	أستاذ علم النفس التربوي بكلية التربية- جامعة أسيوط
أ.د/ محمد ابراهيم عيد ابراهيم:	أستاذ الصحة النفسية والأرشاد النفسى بكلية التربية- جامعة عين شمس
أ.د/ محمد السيد عبد الرحمن:	أستاذ الصحة النفسية بكلية التربية-جامعة الزقازيق
أ.د/ يوسف عبد الصبور عبدالله:	أستاذ الصحة النفسية بكلية التربية- جامعة سوهاج
د/ عادل محمد الصادق:	أستاذ الصحة النفسية المساعد بكلية التربية- جامعة أسوان

ملحق رقم (٢)

مقياس تقدير اضطرابات النطق لدى طفل الروضة الصورة النهائية

						الأدارة التعليمية
						المدرسة
						اسم التلميذ / التلميذة
	٣	خاص	٢	تجريبي	١	حكومي
	٢		ذكر	١		أنثى
	٢		قرية	١		مدينة

تعليمات المقياس

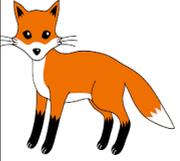
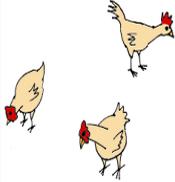
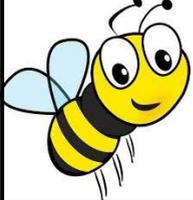
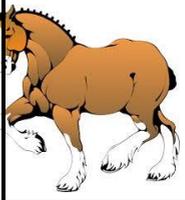
يقوم التلميذ بتوصيل الحرف بلصور مع النطق وذلك لتحديد نوع الاضطراب (الأبدال - الحذف - الأضافة - التشويه) وكذلك تحديد موضع الاضطراب اذاكان فى (بداية - وسط - نهاية) الكلمة .

• تعليمات الأجابة على المقياس

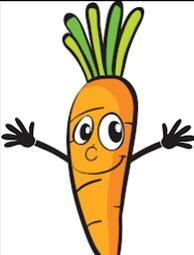
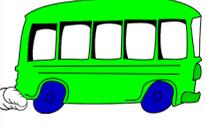
- يتكون هذا المقياس من (٢٨)حرف و(٨٤) كلمة .
- يوجد أمام كل حرف (خانة) توضح موضع الاضطراب بالكلمة وكذلك نوع الاضطراب (الأبدال- الحذف- التشويه - الأضافة).
- سجل موضع الاضطراب فى النطق أمام كل كلمة (بداية - وسط - نهاية) وأيضا نوع الاضطراب (الأبدال - الحذف - التشويه - الأضافة).
- ضع درجة (١) لكل موضع اضطراب و(٣) لعدم وجود اضطراب.
- الدرجة الكلية للمقياس (٢٨)حرف * (٤)موضع الاضطراب = ٨٤ درجة .
- الدرجة على موضع الاضطراب تتراوح (١ - ٣) والدرجة الكلية تتراوح (١ - ٨٤).

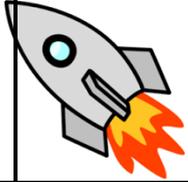
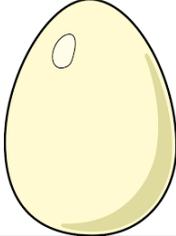
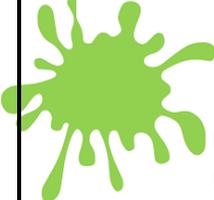
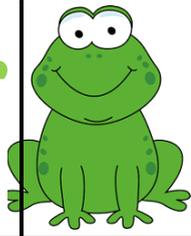
- أما الدرجة على نوع الاضطراب تتراوح (١ - ٣) والدرجة الكلية تتراوح من (١ - ٨٤).
- كلما قل درجة المقياس زاد اضطراب النطق.

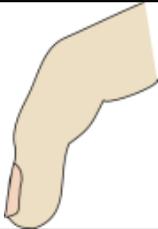
الدرجة	نوع الاضطراب				موضع الاضطراب بالكلمة		
	تشويبه	اضافة	ابدال	حذف	نهاية	وسط	بداية
							
					كاميرا	تفاحة	أسد
					أ		
							
					كلب	موبايل	بصل
					ب		
							
					بنت	برتقالة	تمساح
					ت		

الدرجة	نوع الاضطراب				موضع الاضطراب بالكلمة		
	تشويه	اضافة	ابدال	حذف	نهاية	وسط	بداية
							
					مثلث	كمثرى	ثعلب
					ث		
							
					دجاج	شجرة	جمل
					ج		
							
					تمساح	نحلة	حصان
					ح		

الدرجة	نوع الاضطراب				موضع الاضطراب بالكلمة		
	تشويه	اضافة	ابدا ل	حذف	نهاية	وسط	بداية
							
					خوخ	بطيخ	خاتم
					خ		
							
					قرد	ولد	دب
					د		
							
					تلميذ	باننجان	ذرة
					ذ		

الدرجة	نوع الاضطراب				ضع الاضطراب بالكلمة		
	تشويه	اضافة	ابدا ل	حذف	نهاية	وسط	بداية
							
					بحر	عقرب	أرنب
					ر		
							
					موز	جزر	زرافة
					ز		
							
					أتوبيس	شمسية	سيارة
					س		

الدرجة	نوع الاضطراب				موضع الاضطراب بالكلمة		
	تشويه	اضافة	ابدال	حذف	نهاية	وسط	بداية
							
					عش	فراشة	شريط
					ش		
							
					مقص	عصفور	صاروخ
					ص		
							
					بيض	أخضر	ضفدعة
					ض		

الدرجة	نوع الاضطراب				موضع الاضطراب بالكلمة		
	تشويه	اضافة	ابدال	حذف	نهاية	وسط	بداية
							
					خيط	قطعة	طيارة
					ط		
							
					يستيقظ	نظارة	ظفر
					ظ		
							
					اصبع	نعامة	عنب
					ع		

الدرجة	نوع الاضطراب				ضع الاضطراب بالكلمة		
	تشويهد	اضافة	ابدا ل	حذف	نهاية	وسط	بداية
							
					صمغ	ببغاء	غزال
					غ		
							
					كشاف	عصفورة	فراشة
					ف		
							
					بطريق	بفرة	قطار
					ق		

الدرجة	نوع الاضطراب				موضع الاضطراب بالكلمة		
	تشويهد	اضافة	ابدا ل	حذف	نهاية	وسط	بداية
							
					ديك	سمكة	كراسة
					ك		
							
					ذيل	علم	لمبة
					ل		
							
					قلم	طماطم	منضدة
					م		

الدرجة	نوع الاضطراب				ضع الاضطراب بالكلمة		
	تشويه	اضافة	ابدال	حذف	نهاية	وسط	بداية
							
					ثعبان	ديناصور	نمر
					ن		
							
					بيانو	فراولة	وزة
					هـ		
							
					مانجو	كوب	وردة
					و		

الدرجة	نوع الاضطراب				موضع الاضطراب بالكلمة		
	تشويه	اضافة	ابدال	حذف	نهاية	وسط	بداية
							
					كرسى	تليفون	يد
					ي		