مجلة جامعة دمشق للعلوم التربوية والنفسية
المجلد 42 العدد 1 (2026): 161- 183

Damascus University Journal of Educational and Psychological Sciences
Vo. 42 No. 1 (2026): 161- 183

مستوى معرفة أولياء الأمور بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة.

عفراء سعيد خليل *1

1* أستاذ مساعد، قسم التربية الخاصة، كلية التربية، جامعة دمشق.

(afra.khalil@damascusuniversity.edu.sy)

الملخص:

هدف البحث إلى تعرُّف مستوى معرفة أولياء الأمور بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة، وعلاقتها ببعض المتغيرات كالجنس، والعمر، والمؤهل العلمي، تكونت عينة البحث من (40) ولي أمر لأطفال يعانون من اضطراب التأتأة يتلقون العلاج في بعض مراكز التربية الخاصة بدمشق، وباستخدام (قائمة رصد لمعرفة المؤشرات الدالة على وجود اضطراب التأتأة) من إعداد الباحثة، أظهرت النتائج أنَّ مستوى معرفة أولياء الأمور بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة كان بين المستوى المنخفض والمستوى المتوسط، كما توصلت الدراسة إلى النتائج الآتية:

1-عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات أفراد عينة البحث على قائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة تبعاً لمتغير الجنس.

2 – وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات أفراد عينة البحث على قائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة تبعاً لمتغير العمر لصالح الفئة العمرية(31) فأكبر.

3 – وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات أفراد عينة البحث على قائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة تبعاً لمتغير المؤهل العلمي لصالح أولياء الأمور ذوي المؤهل العلمي الأعلى.

الكلمات المفتاحية: مستوى المعرفة، أولياء الأمور، المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة.

تاريخ الإيداع: 2025/4/23
تاريخ القبول: 2025/5/20

حقوق النشر: جامعة دمشق –سورية، يحتفظ المؤلفون بحقوق النشر بموجب الترخيص
CC BY-NC-SA 04

ISSN: 2789-6390 (online)
https://journal.damascusuniversity.edu.sy

Parents' Level Of Knowledge Of The Early Indicators Of Stuttering Disorder.

Afraa Saeid Khalil[1]

1* Assistant Professor, Department of Special Education, Faculty of Education Damascus University. afra.khalil@damascusuniversity.edu.sy

Abstract:

The aim of the research was to identify the level of parents' knowledge of the initial indicators indicating the presence of stuttering disorder, and its relationship to some variables such as gender, age, and educational qualification. The research sample consisted of (40) parents of children suffering from stuttering disorder who receive treatment in some special education centers in Damascus. Using a stuttering disorder monitoring checklist prepared by the researcher, the results showed that the level of parents' knowledge of the initial indicators of stuttering disorder ranged between low and medium levels. The study also reached the following conclusions:

1-There were no statistically significant differences between the average scores of the research sample members on the list of monitoring initial indicators indicating the presence of stuttering disorder according to the gender variable.

2-There are statistically significant differences between the average scores of the research sample members on the list of monitoring initial indicators indicating the presence of stuttering disorder according to the age variable in favor of the age group (31) and older.

3-There are statistically significant differences between the average scores of the research sample members on the list of monitoring initial indicators indicating the presence of stuttering disorder according to the educational qualification variable in favor of parents with higher educational qualifications.

Key Words: Knowledge Level, Parents, Early Indicators Of Stuttering Disorder.

Received: 23/4/2025
Accepted: **20/5/2025**

Copyright: Damascus University- Syria, The authors retain the copyright under a CC **BY- NC-SA**

المقدمة:

يعتبر اضطراب التأتأة من الاضطرابات الشائعة لدى الأطفال في سن ما قبل المدرسة وتقع نسبة انتشاره بين ٣-١٠% ويعود السبب في ذلك إلى كثير من العوامل العضوية، والجينية والنفسية، والبيئية، (سالم، ٢٠١٤، 140).

وتعد الأسرة المؤسسة الاجتماعية الأولى التي ينشأ فيها الطفل وتؤثر فيه إيجاباً أو سلباً، إذْ يبدأ الطفل في عملية التواصل مع أعضاء أسرته منذ الطفولة المبكرة، فإذا نشأ في بيئة توفر له الدعم والتشجيع على اكتساب اللغة والكلام، فإن ذلك سيساعده على تطوير مهاراته اللغوية بصورة سليمة وطبيعية، وتحسين قدرته على الكلام بطلاقة، وهذا ما أكدته بعض الدراسات كدراسة راجيش وفينكاتيش(Rajesh &Venkatesh, 2019) التي أشارت إلى أن اهتمام أولياء الأمور بلغة أطفالهم يؤدي إلى تنمية اللغة وتحسين مهارات التواصل لديهم، ودراسة لاو وأخرين(Law, et.al , 2019) التي أشارت إلى أهمية دور الوالدين كشركاء في عملية تطوير التواصل لدى أطفالهم ذوي اضطرابات النطق والكلام.

ومع الدور الإيجابي لأولياء الأمور في تنمية مهارات التواصل وتطويرها لدى أطفالهم واكتشاف اضطراباته مبكراً، قد نرى هناك عائقاً مهماً يُضعف هذا الدور، وهو قلة معرفتهم بالمؤشّرات الدالة على هذه الاضطرابات وكيفية الوقاية منها قبل حدوثها، حيث أظهرت بعض الدراسات العالمية وجود ضعف عام لدى أولياء الأمور في معرفة الاضطرابات التي قد تصيب أطفالهم، كدراسة وولف وآخرين (Wolf &, *et.al*, 2013) التي أشارت إلى أن وعي الوالدين ومعرفتهم بالعوامل التي قد تؤدي إلى اضطرابات اللغة والكلام والسمع كانت محدودة، ودراسة توتيمه (Totimeh, 2018) التي أشارت إلى أن للآباء دوراً كبيراً ومهماً في دعم أبنائهم الذين يعانون من تأخر لغوي ومساعدتهم، ولكن هذا الدور يتأثر على الأغلب بضعف معرفتهم بالطرائق والأساليب الصحيحة للتعامل مع هذه الحالات، ودراسة فاميغي وأخرين (Vameghi, et.al, 2014) التي أكدت أنّ عدم اكتشاف اضطرابات الكلام واللغة باكراً لدى الأطفال يعود إلى ضعف معرفة أولياء الأمور بالمؤشّرات الأولية الدالة عليها.

ويُعد المستوى التعليمي لأولياء الأمور من العوامل المهمة التي تؤثر في تطور اللغة واكتساب القدرة على الكلام لدى الأطفال، فالأطفال الذين ينشؤون في أسر ذات مستوى ثقافي وتعليمي مرتفع، قد يكون اكتسابهم للغة سريعاً، بعكس الأطفال الذين ينتمون إلى أسر ذات وعي ثقافي محدود وتحصيل علمي منخفض، وقد أشار لاو وآخرون (Law, *et.al*, 2019) إلى أن مستوى التعليم يؤثر في تطور اللغة لدى الأطفال، إذ تعد البيئة الثقافية والاقتصادية عاملاً مهماً في تنمية المهارات اللغوية، ونجدُ أنَّ المستوى التعليمي والاقتصادي ينعكس على مستوى معرفة أولياء الأمور بطرائق التنشئة السوية التي قد تكون أحد مسببات اضطرابات اللغة والكلام، وهذا ما أكدته دراسة حمدي (٢٠١٢) التي توصلت إلى وجود ارتباط بين أسلوب التنشئة الأسرية والمستوى العلمي للوالدين، وحدوث بعض اضطرابات اللغة والكلام، ودراسة وولف وآخرين(Wolf &, et.al, 2013) التي أشارت إلى أن ارتفاع المستوى التعليمي للوالدين كان السبب في ارتفاع مستوى معرفتهم باضطرابات الكلام واللغة والسمع، ودراسة فونسيكا ونونيس (Fonseca & Nunes, 2013) التي توصلت إلى وجود فروق في مستوى معرفة أولياء الأمور باضطرابات النطق والكلام لصالح أصحاب المؤهلات التعليمية العالية.

ومما سبق نجد أنّ عدم معرفة أولياء الأمور بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطرابات التواصل التي تُعدّ التأتأة أحدَها؛ يجعلهم ينتظرون فترة من الزمن على أمل أن يتلاشى هذا الاضطراب من تلقاء نفسه، وقد يستخدمون طرائق عديمة الجدوى لمساعدة أطفالهم، وهذا يتطلب من المتخصّصين زيادة الاهتمام بمجال التوعية والمعرفة بهذه المؤشرات.

فالتأتأة نوع من التردد والاضطراب في الكلام حيث يردّد الفرد حرفاً، أو مقطعاً ترددياً لا إرادياً مع عدم المقدرة على تجاوز ذلك إلى المقطع التالي، أو تحدث لديه إطالة في نطق حروف الكلمة، يصاحبها بعض الاضطرابات الانفعالية كالخوف والقلق والارتباك وعدم الثقة بالنفس؛ وذلك لعدم قدرته على توصيل المعلومات للآخرين. (سالم، ٢٠١٤، ١٣٨).

ومن المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة لدى الأطفال تكرار الأصوات أو المقاطع، والتوقف اللاإرادي عن الكلام أو الإطالة لأصوات الكلام خاصة الحروف المتحركة، بالإضافة إلى المصاحبات الجسمية، كالتغير في عضلات الوجه وحركات الفم والرأس والرقبة، واليدين والرجلين، وسرعة التنفس (حسانين، 2019، 127).

وتُعَدُّ المعرفةُ نصفَ الطريقِ نحو العلاج، إذ تُسهمُ في التّوعية والكشف المبكر عن الاضطرابات التي قد تصيب الأطفال ومن هذا المنطلق تبرزُ أهميةُ معرفةِ مستوى وعي أولياء الأمور بالمؤشّرات الدالة على وجود اضطراب التأتأة، إذْ يشكّلُ أولياء الأمور حجرَ الأساسِ في تنميةِ مهارات التواصل لدى أبنائهم، فهم أوّلُ القادرين على ملاحظةِ الاضطرابات اللغويّة في مراحلها الأولى، والمساهمين الفاعلين في معالجتها، لذلك فإن انخفاض مستوى الوعي الثّقافيَّ لدى بعض أولياء الأمور وقلّة معلوماتهم المتعلقة باضطرابات التواصل عامةً واضطراب التأتأة خاصةً، وعدم معرفتهم بالمؤشّرات الأولية الدالة على وجود مشكلة التأتأة، تُعَدُّ من العواملَ التي قد تُسهِمُ في تعاظم ِهذه المشكلة لدى الأبناء، وهذا يؤدي إلى تأثيراتٍ سلبيةٍ قد تمتد إلى النواحي النفسيةِ والاجتماعيةِ والتعليميّة لديهم، وقد تلازمهم تلك التأثيراتُ طوال الحياة إذا لم تُعالج في وقتٍ مبكرٍ، وبناءً على ما سبقَ، جاءت فكرة هذا البحثِ وبرزتِ الحاجةُ إليهِ لإلقاء الضَّوءِ على اضطراب التأتأة، وبيانِ أهميةِ معرفةِ أولياءِ الأمورِ بالمؤشّرات الدالةِ عليه، بهدف المساهمةِ في نشرِ الوعي وتعزيز فرص التدخّل المبكر.

مشكلة البحث:

يُعد اضطراب التأتأة أبرزَ اضطرابات الطلاقة شيوعاً ويؤثر في قدرة الأطفال على التواصل بسلاسة وفعالية، وتعرُّفُ هذا الاضطراب باكراً من قبل أولياء الأمور أحدُ العوامل الحاسمة في تقديم التدخل المناسب والدعم النفسي والاجتماعي المطلوب للطفل، وقد أظهرت نتائج بعض الدراسات وجود مستوى معرفة منخفض لدى أولياء الأمور بالاضطرابات التي قد تصيب أطفالهم كدراسة الخالدي وآخرين(Al-Khaledi, *et.al*, 2009) التي أشارت إلى أن مستوى معرفة أولياء الأمور باضطراب التأتأة منخفض، ودراسة محمود وآخرين (Mahmoud, *et.al*, 2014) التي توصلت إلى وجود معرفة ضحلة باضطرابات التواصل، ودراسة لاو وآخرين (Law, et.al, 2019) التي توصلت إلى وجود ضعف في مستوى المعرفة لدى أولياء الأمور بالاضطرابات التي تصيب أطفالهم، ودراسة فاميغي وآخرين (Vameghi, et. al, 2014) التي أشارت إلى أن نقص المعرفة والوعي باضطرابات النطق والكلام من قبل الوالدين يعدُّ سبباً مهماً من أسباب التأخر في تشخيص وتقديم خدمات العلاج للأطفال ذوي اضطرابات اللغة والنطق والكلام، ومن جانب أخر وجدت بعض الدراسات الأخرى أنَّ مستوى معرفة أولياء الأمور باضطرابات النطق والكلام مرتفع كدراسة محمود وآخرين (Mahmoud, et.al, 2014) التي توصلت إلى وجود مستوى معرفة مرتفع باضطراب التأتأة لدى أولياء الأمور، ودراسة وولف وآخرين (Wolf &, et.al, 2013) التي أكدت وجود علاقة قوية بين المستوى التعليمي للوالدين ومستوى معرفة أولياء الأمور باضطرابات الكلام واللغة والسمع، ودراسة فونسيكا ونونيس(Fonseca & Nunes, 2013) التي توصلت إلى وجود مستوى معرفة مرتفع باضطرابات الكلام والنطق لدى أولياء الأمور ذوي المؤهلات التعليمية العالية.

ومما سبق نجد أنَّ عدم معرفة أولياء الأمور بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة قد يؤدي إلى التأخر في عملية التشخيص وتقديم العلاج المناسب بالوقت المناسب، وخلال الدراسة النظرية للأبحاث السابقة التي عُنيت باضطرابات الكلام رأت

الباحثة ضرورة دراسة مستوى معرفة أولياء الأمور بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة وذلك لاختلاف النتائج التي توصل إليها الباحثون فيما يخص هذا المجال، وهذا الجانب غير مطروق بالدراسة من قبل في القطر العربي السوري – في حدود علم الباحثة – لذا رأت أن تتناول هذا الجانب بالدراسة لعلّها تضيف مبحثاً (أو مطلباً) علمياً جديداً إلى حقل الدراسات، وتتلخص مشكلة الدراسة في الإجابة عن التساؤل الآتي: ما مستوى معرفة أولياء الأمور بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة؟

أهميّةُ البحث: تتحدد أهمية البحث في النقاط الرئيسة الآتية:

1- يمكن أن يساعد هذا البحث أولياء الأمور في اتخاذ قرارات صحيحة فيما يتعلق بعرض الطفل على المختصين ليتم التشخيص والتدخل بالوقت المناسب وفق حاجة الطفل.

2- قد يستفيد العاملون في مجال التربية الخاصة والتأهيل عموماً والعاملون مع الأطفال الذين يعانون من اضطراب التأتأة خصوصاً من هذا البحث في تعرّف مظاهر التأتأة الأساسية والثانوية.

3- مساعدة أولياء الأمور في تعرّف مظاهر التأتأة الأساسية لدى أبناءهم باكراً قبل تفاقم المشكلة لديهم.

4- معرفة أولياء الأمور بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة مهمة جداً، لأنها تساعد في تسريع تقديم خدمات التدخل المبكر وبرامجه.

أهدافُ البحث: يسعى هذا البحث إلى تحقيق الأهداف الآتية:

1- تعرّف مستوى معرفة أولياء الأمور بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة.

2- تعرّف درجة الاختلاف في مستوى معرفة أولياء الأمور بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة باختلاف الجنس.

3- تعرّف درجة الاختلاف في مستوى معرفة أولياء الأمور بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة باختلاف العمر.

4- تعرّف درجة الاختلاف في مستوى معرفة أولياء الأمور بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة باختلاف المؤهل العلمي.

سؤال البحث:

ما درجة معرفة أولياء أمور الأطفال الذين يعانون من اضطراب التأتأة بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة؟

فرضيات البحث:

1- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بالمؤشرات الأولية لدالة على وجود اضطراب التأتأة لدى أولياء أمور الأطفال باختلاف الجنس.

2- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة لدى أولياء أمور الأطفال باختلاف العمر.

3- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى المعرفة بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة لدى أولياء أمور الأطفال باختلاف المؤهل العلمي.

مجتمع البحث وعينته:

يتكون مجتمع البحث من جميع أولياء أمور الأطفال الذين يعانون من اضطراب التأتأة المترددين على بعض مراكز التربية الخاصة في مدينة دمشق، خلال فترة إجراء البحث للفصل الدراسي الأول من العام الدراسي 2025/2024، وقد اختارت الباحثة عينة قصدية إذْ بلغ إجمالي أفراد عينة البحث (40) ولي أمر والجدول (1) يظهر وصفاً تفصيلياً للعينة.

الجدول (1): توزع عينة البحث حسب المراكز وفي مدينة دمشق

اسم المركز	عدد المراجعين الذين يعانون من اضطراب التأتأة.	عدد أفراد عينة البحث الاستطلاعية	عدد أفراد عينة البحث	المجموع
مركز صدى التخصصي لتأهيل الكلام واللغة	30	10	11	21
العيادة التخصصية لصعوبات التعلم والنطق	10	4	5	9
معهد المستقبل للتربية الخاصة	11	3	8	11
معهد براعم اللوتس للتربية الخاصة	9	2	6	8
مركز المدى	15	2	9	11
المجموع	75	21	39	60

وقد اعتمدت الباحثة على متغيرات الجنس (ذكور– إناث)، ومتغير العمر (أقل من 30 سنة، أكثر من 30 سنة)، ومتغير المستوى التعليمي (ثانوي، جامعة، تعليم عالي دراسات عليا) لدراسة الفروق بينهم، كما هو موضح بالجدول التالي:

الجدول (2): توزع أفراد العينة تبعاً لمتغيرات البحث (الجنس – العمر– المستوى التعليمي).

الجنس	العدد	النسبة المئوية	العمر	العدد	النسبة المئوية	المؤهل العلمي	العدد	النسبة المئوية
الأب	10	%25	30 فأقل	19	%47.5	ثانوية	14	%35
الأم	30	%75	31 فأكبر	21	%52.5	إجازة جامعية	15	%37.5
المجموع	40	%100	المجموع	40	%100	دراسات عليا	11	%27.5
-	-	-	-	-	-	المجموع	40	%100

مصطلحات الدِّراسة والتَّعريفات الإجرائيّة:

التأتأة: وهي اضطراب في ايقاع الكلام وطلاقته تظهر في شكل تكرار للأصوات أو المقاطع أو أجزاء من الجملة، وغالباً ما يصاحبها تغيرات على وجه المتكلم تدل على خجله تارة أو تألمه والجهد المبذول لإخراج الكلمات تارة أخرى، كما توجد لها مظاهر أخرى مثل إطالة الأصوات، والاعتراضات بين الكلمات المتقطعة، والتوقف المسموع أو الصامت، أو الدوران حول الكلمات. (عبد الغني، 2016، ص84).

المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة: وهي مجموعة من السلوكات الأساسية (التكرارات، الإطالات الصوتية التوقفات الكلامية والسلوكات الثانوية (التجنب، والهروب، والمظاهر الجسمية) التي تدل على وجود أعراض اضطراب التأتأة لدى الأطفال، والتي توجب إحالة الطفل لإجراء التشخيص المعمق للتأكد من وجود الاضطراب من عدمه.

وتعرف إجرائياً من قبل الباحثة: بأنها جملة المظاهر الأساسية والثانوية التي يتضمنها مقياس المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة المستخدم بهذا البحث.

مستوى المعرفة Knowledge level: هو الفهم النظري أو العلمي لموضوع ما وهو مجموع ما هو معروف في مجال معين (المحمودي، 2019 ، 4).

ويعرف مستوى المعرفة إجرائياً: بأنه جملة المعارف التي يمتلكها أولياء الأمور الذين يراجعون بعض مراكز التربية الخاصة في مدينة دمشق والمرتبطة بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة (التكرار، الإطالة، التوقف، التجنب، التأجيل، المظاهر الجسمية).

-أولياء الأمور(parents): ولي الأمر هو كل من تولى أمراً معيناً وقام به، كولاية الآباء على أطفالهم الصغار. (جميل، 2016) **وتعرفه الباحثة إجرائياً** بأنه من يقوم على رعاية الأطفال سواء أكان من الوالدين أو من يقوم مقامهم من الأقارب.

خامساً: أدوات الدراسة:

قائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة/ إعداد الباحثة:

اتبعت الباحثة في إعداد قائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة الخطوات الآتية:

مصادر القائمة: اعتمدت الباحثة في إعداد قائمة الرصد على الآتي:

– الإطار النظري للدراسة، وما تضمنه من توضيح لسلوكات ومظاهر التأتأة الأساسية، والثانوية، ومراحل نمو، وتطور التأتأة، وتشخيص التأتأة، والتشخيص الفارق لها.

– الاطلاع على بعض المراجع، والدراسات السابقة، والمقاييس التي عُنيتْ بتشخيص التأتأة، مثل دراسة (الزريقات، 2005)، (Keho, 2006)، (السيد، 2008)، (الظاهر، 2010)، (خليل، 2011)، (Zamani, et.al, 2013)، (سالم، 2014)، (Williamson, 2014)، (Vameghi, et.al, 2014)، (أخرس وأخرون، 2016)، (عبد الغني، 2016)، (Guitar, 2016) (إبراهيم، 2018)، (حسانين، 2019)، (الشخص، 2019)، (Mukari, 2019) ، (البيلاوي وأخرون، 2021)، (المصري، 2022)، (خليل، 2023).

الصورة الأولية لقائمة الرصد:

تم بناء قائمة الرصد في صورة بنود تدل على وجود اضطراب التأتأة، وقد تكونت قائمة الرصد بصورتها الأولية من (30) بنداً موزعاً على ستة أبعاد هي: (التكرار، والإطالة، والتوقف، وسلوك التأجيل، وسلوك التجنب، والمظاهر الجسمية) وقد اشتمل كل بند من بنود القائمة على ثلاثة خيارات، هي (أبداً، أحياناً، دائماً)، حيث يتم إعطاء درجة واحدة إذا وضع ولي الأمر إشارة (✓) أمام الخيار أبداً، ودرجتين أمام خيار (أحياناً)، وثلاث درجات أمام الخيار (دائماً).

الصدق والثبات لقائمة الرصد: تم التحقق من صدق الأداة بعدة طرائق وهي:

1- صدق المحكمين:

تم التأكد من صدق قائمة الرصد من خلال عرضها على مجموعة من المحكمين المتخصصين في التربية الخاصة، وعلم النفس، وتقويم النطق والكلام، والتقويم والقياس للاستفادة من خبراتهم في الحكم على صدق قائمة الرصد في ضوء النقاط الآتية:

مناسبة بنود الأداة لغرض الدراسة.

مناسبة البنود للأبعاد التي تنتمي إليها.

دقة الصياغة اللغوية وسلامتها لكل بند.

مدى وضوح البنود.

مناسبة دليل تطبيق القائمة وحساب درجاتها.

إبداء ملاحظات أو اقتراحات يرونها ضرورية لبناء القائمة.

وقد كانت خلاصة تحكيم المحكمين على قائمة الرصد على النحو الآتي:

الجدول (3): ملاحظات السادة المحكمين على قائمة الرصد

رقم البند في الصورة الأولية لقائمة الرصد	البند في الصورة الأولية لقائمة الرصد	رقم البند في الصورة النهائية لقائمة الرصد	البند في الصورة النهائية لقائمة الرصد
5	لنذ لنذ لنذ (أم أة) لنذهب	18	– لنذ لنذ لنذ (أم) لنذهب
12	يتجنب النظر للمستمع لحظة التأتأة خلال لحظة التأتأة	24	عدم النظر للمستمع عند الكلام
البنود المحذوفة			
3	يضرب بقدمه على الأرض		
7	يكرر جملة مكونة من كلمتين.		
9	يقوم بإخراج هواء الزفير بسرعة		
19	التنفس بصوت مسموع		
28	عدم التناسق بين عمليتي الشهيق والزفير لدية.		
29	يتوقف لديه التنفس بصورة مؤقتة		
30	تحدث لديه ألفاظ انفجارية للأصوات الكلامية (إصدار أصوات مقحمة).		
البنود المضافة			
22– ظهور بعض التوترات الوجهية عندما يتكلم الطفل مثل عبوس الوجه، رفع الحاجبين، اتساع فتحتي الأنف، الضغط على الشفتين، ارتجاف الشفاه والفك			

وقد تم الأخذ بآراء السادة المحكمين وملاحظاتهم وأجريت التعديلات المطلوبة، وتم حذف ستة بنود من بنود قائمة الرصد فأصبحت على نحوها النهائي مكونة من (24) بنداً ملحق (2) وبذلك اعتبرت آراء المحكمين وملاحظاتهم وتعديلاتهم للبنود من حيث الحذف والإضافة والتعديل التي أُشيرَ إليها ذات دلالة صدق كافية تجعلها قابلة للاستخدام في البحث الحالي.

2– الصدق البنائي: قامت الباحثة بتطبيق قائمة الرصد على عينة بلغ عدد أفرادها (20) فرداً من أولياء أمور الأطفال ذوي اضطراب التأتأة خارج عينة البحث الأساسية، ثم حسبت معاملات ارتباط كل بند مع الدرجة الكلية لقائمة الرصد، ومعاملات ارتباط البنود مع الدرجة الكلية للبعد الفرعي الذي ينتمي إليه، والجدولان الآتيان يوضحان معاملات الارتباط الناتجة:

الجدول (4): معاملات ارتباط كل بند بالدرجة الكلية لقائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة

البند	معامل الارتباط	البند	معامل الارتباط	البند	معامل الارتباط	البند	معامل الارتباط
1	.754**	7	.784**	13	.629**	19	.696**
2	.658**	8	.651**	14	.730**	20	.805**
3	.710**	9	.639**	15	.748**	21	.753**
4	.697**	10	.815**	16	.666**	22	.648**
5	.772**	11	.787**	17	.705**	23	.718**
6	.625**	12	.680**	18	.649**	24	.655**

يُلاحظ من الجدول السابق أن قيم معاملات ارتباط البنود بالدرجة للكلية لقائمة الرصد كانت بين (0.625– 0.815) (وهي معاملات ارتباط جيدة ودالة إحصائياً عند مستوى الدلالة (0.01)، وهذا يشير إلى الصدق البنائي لقائمة الرصد.

الجدول (5): معاملات ارتباط كل بند بالدرجة الكلية للبعد الفرعي الذي ينتمي إليه

التكرار		الإطالة		التوقف	
البند	معامل الارتباط	البند	معامل الارتباط	البند	معامل الارتباط
1	.779**	5	.798**	9	.663**
2	.682**	6	.659**	10	.836**
3	.737**	7	.801**	11	.805**
4	.729**	8	.688**	12	.702**
التجنب		**التأجيل**		**المظاهر الجسمية**	
البند	**معامل الارتباط**	**البند**	**معامل الارتباط**	**البند**	**معامل الارتباط**
13	.662**	17	.724**	21	.779**
14	.764**	18	.679**	22	.684**
15	.770**	19	.719**	23	.736**
16	.694**	20	.821**	24	.686**

يُلاحظ من الجدول السابق أن قيم معاملات ارتباط كل بند بالدرجة الكلية للبعد الفرعي الذي ينتمي إليه كانت بين (0.659– 0.836) وهي معاملات ارتباط جيدة ودالة إحصائياً عند مستوى الدلالة (0.01) وتدل على أن بنود قائمة الرصد متسقة مع البعد الذي ينتمي إليه، ويعطي مؤشراً للصدق البنائي لقائمة الرصد.

3– **الصدق المحكّي بدلالة المجموعات الطرفية (الصدق التمييزي):** قامت الباحثة بتطبيق قائمة الرصد على عينة البحث السيكومترية ثم حسبت درجاتهم، ورتبت تنازلياً، وتم أخذ أعلى (25%) وأدنى (25%) منها، ثم حسبت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لدرجاتهم على الأبعاد الفرعية والدرجة الكلية، واستُخدِمَ اختبار مان ويتني لتعرّف دلالة الفروق بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعتين، كما يوضح الجدول الآتي:

الجدول (6): الدلالة الإحصائية للفرق بين متوسطي رتب درجات المجموعتين العليا والدنيا على قائمة الرصد

الأبعاد الفرعية	العدد	المجموعة	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة z	القيمة الاحتمالية	القرار
التكرار	5	العليا	8.00	40.00	20668	.008	دال
	5	الدنيا	3.00	15.00			
الإطالة	5	العليا	8.00	40.00	2.685	.007	دال
	5	الدنيا	3.00	15.00			
التوقف	5	العليا	8.00	40.00	2.658	.007	دال
	5	الدنيا	3.00	15.00			
التجنب	5	العليا	8.00	40.00	2.887	.004	دال
	5	الدنيا	3.00	15.00			
التأجيل	5	العليا	8.00	40.00	2.835	.005	دال
	5	الدنيا	3.00	15.00			
المظاهر الجسمية	5	العليا	8.00	40.00	2.694	.007	دال
	5	الدنيا	3.00	15.00			
الدرجة الكلية	5	العليا	8.00	40.00	2.611	.009	دال
	5	الدنيا	3.00	15.00			

يلاحظ من الجدول السابق أن قيم (z) دالة إحصائياً، وتشير إلى وجود فرق دال إحصائياً بين متوسطي رتب درجات المجموعتين العليا والدنيا لصالح المجموعة العليا، وهذا يشير إلى الصدق التمييزي لقائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة.

ثانياً: ثبات قائمة الرصد: قامت الباحثة بالتحقق من ثبات قائمة الرصد وفق الطرائق الآتية:

1- الثبات بطريقة معادلة ألفا-كرونباخ: استخدمتْ معادلة ألفا-كرونباخ لدرجات عينة البحث السيكومترية على الأبعاد الفرعية والدرجة الكلية لقائمة الرصد، وكانت قيم معاملات الثبات بهذه الطريقة بين (0.752- 0.881) وتشير إلى درجة ثبات جيدة لقائمة الرصد.

2- **الثبات بطريقة التجزئة النصفية:** حسب معامل ثبات التّجزئة النصفية للأبعاد الفرعية والدرجة الكلية لقائمة الرصد، ثم صحح معامل الثبات بمعادلة سبيرمان براون، وجاءت قيم معاملات الثبات بهذه الطريقة بين (0.727- 0.0863) ، وهي معاملات ثبات مرتفعة تشير إلى اتصاف قائمة الرصد بالثبات وفق طريقة التجزئة النصفية.

2- الثبات بطريقة إعادة التطبيق: قامت الباحثة بتطبيق قائمة الرصد على عينة البحث السيكومترية ثم أعادت التطبيق على أفراد العينة أنفسهم بعد مرور أسبوعين، وحُسب معامل الارتباط بين درجاتهم في التطبيقين الأول والثاني، فبلغت قيم معاملات الثبات بهذه الطريقة بين (0.977- 0.902) ، وهي معاملات ثبات مرتفعة تشير إلى اتصاف قائمة الرصد بالثبات وفق طريقة إعادة التطبيق، والجدول الآتي يوضح معاملات الثبات الناتجة:

الجدول (7): معاملات ثبات قائمة الرصد بطرائق (ألفا-كرونباخ، والتجزئة النصفية، وإعادة التطبيق)

الأبعاد الفرعية	عدد البنود	ألفا-كرونباخ	التجزئة النصفية	إعادة التطبيق
التكرار	4	.775	.755	.924**
الإطالة	4	.752	.727	.902**
التوقف	4	.839	.806	.936**
التجنب	4	.805	.786	.926**
التأجيل	4	.826	.806	.941**
المظاهر الجسمية	4	.794	.779	.937**
الدرجة الكلية	24	.881	.863	.977**

تعقيب على نتائج الدراسة السيكومترية لقائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة:

أظهرت نتائج الدراسة السيكومترية لقائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة اتصافها بمؤشرات جيدة للصدق والثبات تجعل استخدامها ممكناً في البيئة المحلية وفق حدود عينة هذا البحث المتمثلة بأولياء أمور الأطفال ذوي اضطراب التأتأة

حدود البحث: يتحدد البحث بالحدود الآتية:

1- **الحدود البشرية:** طبّق البحث على (40) ولي أمر:(10) من الذكور و(30) من الإناث أعمارهم بين (24 و39) سنة.

2- الحدود المكانية: بعض مراكز التربية الخاصة في محافظة دمشق.

3- الحدود الزمانية: طبق البحث في العام الدراسي (2024- 2025).

4- الحدود العلمية: اقتصر البحث في حدوده العلمية على أداة البحث التي تتمثل بـ (قائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة).

عرض نتائج الدراسة ومناقشتها:

أولاً: الإجابة على سؤال البحث: ما مستوى معرفة أولياء أمور الأطفال الذين يعانون من اضطراب التأتأة بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة؟

للإجابة عن هذا السؤال، أعطي كل مستوى من مستويات معرفة أولياء أمور الأطفال الذين يعانون من اضطراب التأتأة بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة – على قائمة الرصد قيماً متدرجة وفق مقياس ليكرت الثلاثي، وحددت فئات قيم المتوسط الحسابي لكل مستوى باستخدام القانون الآتي:

$$\frac{\text{عدد مستويات ليكرت} - 1}{\text{عدد المستويات}} = \frac{3-1}{3} = 0.66$$

واستناداً إلى قاعدة التقريب الرياضي، يمكن التعامل مع متوسطات الدرجات على النحو الآتي:

الجدول (8): مستوى معرفة أولياء الأمور بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة والقيم الموافقة لها

المستوى	القيم المعطاة لكل مستوى	فئات قيم المتوسط الحسابي لكل مستوى
مرتفع	3	3- 2.33
متوسط	2	1.67 - 2.32
منخفض	1	1 – 1.66

ولتحديد مستوى من مستويات معرفة أولياء أمور الأطفال الذين يعانون من اضطراب التأتأة بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة حسبت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لكل بند من بنود قائمة الرصد في الأبعاد الفرعية والدرجة الكلية لها كما يأتي:

الجدول (9): الإحصاء الوصفي لقائمة الرصد

بُعد (التكرار)	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى
1- تكرار الصوت (الحرف) الأول من الكلمة مثل (ط ط طاولة)	1.63	.740	منخفض
2- تكرار المقطع الأول من الكلمة مثل (طا طا طابة)	1.60	.672	منخفض
3- تكرار كلمة في بداية الجملة مثل (بدي بدي بدي) اشرب	1.50	.506	منخفض
4- تكرار جزء من جملة مثل (أنا اسمي أنا اسمي) محمد	1.45	.639	منخفض
الدرجة الكلية لبُعد (التكرار)	1.54	.480	منخفض
بُعد (الإطالة)	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى
5- إطالة بعض الكلمات مثل (اسمي) محمد	1.70	.723	متوسط
6- تطويل صوت محدد مثل صوت (ش) في كلمة شكراً (شـــكراً)	1.53	.640	منخفض
7- إطالة الحرف الأول من الكلمة مثل (ســـيارة)	1.45	.552	منخفض
8- إطالة كلمة في الجملة مثل(أنـــا) أريد تفاحة	1.63	.740	منخفض
الدرجة الكلية لبُعد (الإطالة)	1.58	.464	منخفض
بُعد (التوقف)	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى
9- التوقف عن الكلام في بداية الكلمة مثال(توقف)... شكراً	1.70	.758	متوسط
10- التوقف عن الكلام في وسط الكلمة مثال سا (توقف)...لم	1.53	.640	منخفض
11- التوقف عن الكلام في وسط الجملة لعدة ثوان ثم يعاود الكلام مثال بدي (توقف) روح عالبيت	1.48	.599	منخفض
12- يصاحب التوقف عن الكلام فترة صمت	1.95	.783	متوسط
الدرجة الكلية لبُعد (التوقف)	1.66	.441	منخفض
بُعد (التجنب)	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى
13- إبدال الطفل للكلمات التي يجد صعوبة في نطقها بكلمات أخرى	1.75	.776	متوسط
14- تجنب الطفل الدخول في المناقشات الكلامية	1.53	.554	منخفض
15- تجنب الرد على الأسئلة المطروحة	1.60	.545	منخفض
16- الرد بمعلومات غير صحيحة عندما يتوقع الطفل الوقوع التأتأة ببعض الكلمات	1.67	.526	متوسط
الدرجة الكلية لبُعد (التجنب)	1.64	.453	منخفض

بُعد (التأجيل)	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى
17- إضافة أصواتٍ لا معنى لها مثل اسمى (أة أة أة) أحمد	1.82	.712	متوسط
18- إدخال حشو مثل (أم) بعد سلسلة من التكرارات مثل لنذ لنذ (أم) لنذهب	1.63	.628	منخفض
19- إدخال بعض الكلمات غير المناسبة داخل كلام الطفل مثل بابا (يعني، بس) مدرس	1.53	.554	منخفض
20- إدخال بعض الكلمات المرادفة داخل كلام الطفل مثل أريد (أحتاج) إلى النوم	1.62	.667	منخفض
الدرجة الكلية لبُعد (التأجيل)	1.65	.456	منخفض
بُعد (المظاهر الجسمية)	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المستوى
21- الرمش بالعيون بشكل متتابع وسريع	1.75	.776	متوسط
22- ظهور بعض التوترات الوجهية عندما يتكلم الطفل مثل عبوس الوجه، رفع الحاجين، اتساع فتحتي الأنف، الضغط على الشفتين، ارتجاف الشفاه والفك	1.60	.545	منخفض
23- ظهور بعض العلامات المقاومة المرتبطة باختلال الطلاقة خلال الكلام مثل اهتزاز الرأس، تضخم عضلات الرقبة، تحريك ورفع الكتفين للأعلى، تحريك وتوتر اليدين (الضغط بهما على أي شيء)، تحريك وتوتر القدمين (الضغط بهما على الأرض)	1.65	.700	منخفض
24- عدم النظر للمستمع عند الكلام	1.78	.620	متوسط
الدرجة الكلية لبُعد (المظاهر الجسمية)	1.69	.437	متوسط
الدرجة الكلية لقائمة الرصد	1.63	.402	منخفض

يلاحظ من الجدول السابق أن المتوسطات الحسابية لدرجات أفراد عينة البحث في مستوى المعرفة بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة جاءت على النحو الآتي:

1- بُعد (التكرار): بلغت قيم المتوسطات الحسابية (1.45) كحد أدنى للبند: (تكرار جزء من جملة مثل (أنا اسمي أنا اسمي محمد) وهو بمستوى منخفض، و(1.63) كحد أعلى للبند: (تكرار الصوت (الحرف) الأول من الكلمة مثل (ط ط طاولة) وهو بمستوى منخفض، وقيمة المتوسط الحسابي الرتبي على الدرجة الكلية للبُعد (54.1) وهو بمستوى منخفض.

2- بُعد (الإطالة): بلغت قيم المتوسطات الحسابية بين (1.45) كحد أدنى للبند: (إطالة الحرف الأول من الكلمة مثل (سـيارة) وهو بمستوى منخفض، و(1.70) كحد أعلى للبند: (إطالة بعض الكلمات مثل (اسمي محمد)، وهو بمستوى متوسط، وقيمة المتوسط الحسابي الرتبي على الدرجة الكلية للبُعد (58.1) وهو بمستوى منخفض.

3- بُعد (التوقف): بلغت قيم المتوسطات الحسابية بين (1.48) كحد أدنى للبند: (التوقف عن الكلام في وسط الجملة لعدة ثوان ثم يعاود الكلام مثال(بدي (توقف) روح عالبيت) وهو بمستوى منخفض، و(1.95) كحد أعلى للبند: (يصاحب التوقف عن الكلام فترة صمت) وهو بمستوى متوسط، وقيمة المتوسط الحسابي الرتبي على الدرجة الكلية للبُعد (66.1) وهو بمستوى منخفض.

4- بُعد (التجنب): بلغت قيم المتوسطات الحسابية بين (1.53) كحد أدنى للبند: (تجنب الطفل الدخول في المناقشات الكلامية) وهو بمستوى منخفض، و(1.75) كحد أعلى للبند: (إبدال الطفل للكلمات التي يجد صعوبة في نطقها بكلمات أخرى) ، وهو بمستوى متوسط، وقيمة المتوسط الحسابي الرتبي على الدرجة الكلية للبُعد (64.1) وهو بمستوى منخفض.

5- بُعد (التأجيل): بلغت قيم المتوسطات الحسابية بين (1.53) كحد أدنى للبند: (إدخال بعض الكلمات غير المناسبة داخل كلام الطفل مثل (بابا (يعني، بس) مدرس) وهو بمستوى منخفض، و(1.82) كحد أعلى للبند: (إضافة أصواتٍ لا معنى لها مثل اسمي (أة أة أة) أحمد)، وهو بمستوى متوسط، وقيمة المتوسط الحسابي الرتبي على الدرجة الكلية للبُعد (65.1) وهو بمستوى منخفض.

6- بُعد (المظاهر الجسمية): بلغت قيم المتوسطات الحسابية بين (1.60) كحد أدنى للبند: (ظهور بعض التوترات الوجهية عندما يتكلم الطفل مثل عبوس الوجه، رفع الحاجين، اتساع فتحتي الأنف، الضغط على الشفتين، ارتجاف الشفاه والفك) وهو بمستوى

منخفض، و(1.78) كحد أعلى للبند: (عدم النظر للمستمع عند الكلام)، وهو بمستوى متوسط، وقيمة المتوسط الحسابي الرتبي على الدرجة الكلية للبُعد (69.1) وهو بمستوى متوسط.

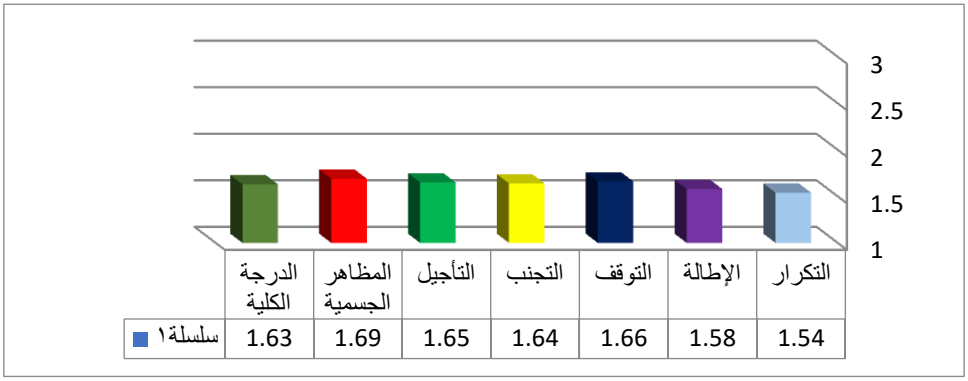
كما يُلاحظ من الجدول السابق أن ترتيب الأبعاد الفرعية لقائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة جاء على النحو الآتي:

– بُعد (المظاهر الجسمية) في المرتبة الأولى بمتوسط حسابي رتبي (1.69) وهو بمستوى متوسط، يليه بُعد (التوقف) في المرتبة الثانية بمتوسط حسابي رتبي (1.66) وهو بمستوى منخفض، يليه بُعد (التأجيل) في المرتبة الثالثة بمتوسط حسابي رتبي (1.65) وهو بمستوى منخفض، يليه بُعد (التجنب) في المرتبة الرابعة بمتوسط حسابي رتبي (1.64) وهو بمستوى منخفض، يليه بُعد (الإطالة) في المرتبة الخامسة بمتوسط حسابي رتبي (1.58) وهو بمستوى منخفض، يليه بُعد (التكرار) في المرتبة السادسة بمتوسط حسابي رتبي (1.54) وهو بمستوى منخفض.

وبلغت قيمة المتوسط الحسابي الرتبي على الدرجة الكلية للقائمة الرصد (1.63) وهي بمستوى منخفض.

ويتضح مما سبق أنَّ مستوى معرفة أولياء الأمور بالنسبة إلى جميع بنود بعد التكرار كان منخفضة، على حين جاءت مستويات معرفة أولياء الأمور بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة ببقية البنود التابعة لبعد (الإطالة، التوقف، التجنب، التأجيل، المظاهر الجسمية) بين المستوى المنخفض والمستوى المتوسط من وجهة نظر أفراد عينة البحث، وتعزو الباحثة هذه النتيجة لعدة عوامل منها: قلة البرامج التوعوية والدورات التثقيفية واللقاءات الحوارية التي تتعلق باضطراب التأتأة، وعدم التحاق أولياء الأمور بهذه البرامج إن وجدت، بالإضافة إلى عدم سعي أولياء الأمور الجاد للحصول على معلومات عن هذا الاضطراب، وهذا يؤدي إلى قلة معرفتهم بمظاهر التأتأة (كالتكرار الإطالة، التوقف، التجنب، التأجيل، المظاهر الجسمية) التي تبدو على الطفل خلال مراحل النمو الطبيعي، كما ترجع الباحثة هذه النتيجة إلى النقص في الندوات والمؤتمرات الخاصة بالتوعية باضطرابات التواصل وهذا يتطلب من المختصين والهيئات والمنظمات بذل المزيد من الجهود للارتقاء بمستوى الوعي والمعرفة المجتمعية بهذا الاضطراب، بهدف الحد من هذا الاضطرابات واكتشافها باكراً قدر الإمكان، وقد اتفقت هذه النتيجة مع نتائج كثير من الدراسات السابقة كدراسة دراسة الخالدي وآخرين (Al-Khaledi, et al, 2009) التي توصلت نتائجها إلى أن مستوى معرفة أولياء الأمور باضطرابات التأتأة كان منخفضاً، ودراسة وولف وآخرين (Wolf, et.al, 2013) التي توصلت إلى أن معرفة أولياء الأمور بعوامل حدوث اضطرابات اللغة والكلام والسمع كانت محدودة، ودراسة فونسيكا ونونيس(Fonseca & Nunes, 2013) التي أشارت إلى أن معرفة السكان بطرائق علاج التأتأة ضئيلة، ودراسة طوطمة (Totimeh, 2018) التي توصلت إلى أن معرفة أولياء الأمور بالطرق الصحيحة لمساعدة أطفالهم الذين يعانون من اضطرابات التواصل ضعيفة، ودراسة لاو وآخرين (Law, et al, 2019) التي توصلت إلى أن مستوى معرفة أولياء الأمور باضطرابات التواصل لدى أبنائهم كانت منخفضة، وقد اختلفت هذه النتيجة مع نتائج دراسة كل من فونسيكا ونونيس (Fonseca & Nunes, 2013)، ودراسة محمود وآخرين (Mahmoud, *et. al*, 2012) التي أشارت نتائجهما إلى أن معرفة أولياء الأمور بمظاهر التأتأة كتكرار الأصوات أو حركة العين واليد كانت جيدة.

والمخطط البياني الآتي يوضح المتوسطات الحسابية الرتبية لدرجات أفراد عينة البحث على الأبعاد الفرعية والدرجة الكلية لقائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة:



المخطط البياني (1): المتوسطات الحسابية الرتبية لدرجات أفراد عينة البحث على قائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة.

فرضيات البحث: أُختبرت الفرضيات الآتية عند مستوى الدلالة (0.05).

النتائج المتعلقة بالفرضية الأولى: تنص هذه الفرضية على أنه: "**لا يوجد فرق ذو دلالة إحصائية بين متوسطي درجات أفراد عينة البحث على قائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة تبعاً لمتغير الجنس**":

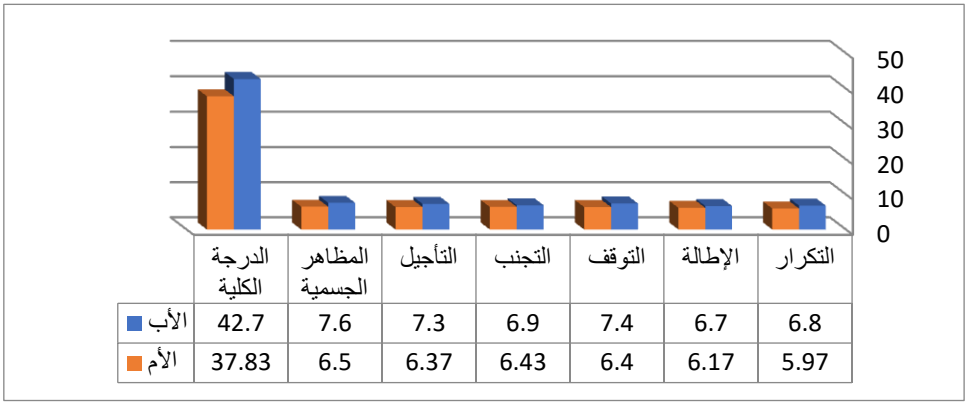
للتحقق من صحة الفرضية استخرجت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية واستخدم اختبار **(T-Test)** للعينات المستقلة لدلالة الفرق بين متوسطي الدرجات، وجاءت النتائج كما هو مبين في الجدول الآتي:

الجدول (10): نتائج اختبار (T-Test) لدلالة الفرق بين متوسطي درجات أفراد عينة البحث على قائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة تبعاً لمتغير الجنس.

الأبعاد الفرعية	الجنس	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة t	درجة الحرية	القيمة الاحتمالية	القرار
التكرار	الأب	10	6.80	1.814	1.195	38	.239	غير دال إحصائياً
	الأم	30	5.97	1.938				
الإطالة	الأب	10	6.70	1.947	.783	38	.439	غير دال إحصائياً
	الأم	30	6.17	1.840				
التوقف	الأب	10	7.40	1.174	1.584	38	.122	غير دال إحصائياً
	الأم	30	6.40	1.868				
التجنب	الأب	10	6.90	1.370	.701	38	.488	غير دال إحصائياً
	الأم	30	6.43	1.942				
التأجيل	الأب	10	7.30	1.889	1.420	38	.164	غير دال إحصائياً
	الأم	30	6.37	1.771				
المظاهر الجسمية	الأب	10	7.60	1.075	1.771	38	.085	غير دال إحصائياً
	الأم	30	6.50	1.852				
الدرجة الكلية	الأب	10	42.70	7.528	1.397	38	.170	غير دال إحصائياً
	الأم	30	37.83	10.083				

يتضح من الجدول (10) أن قيم (ت) بلغت على التسلسل بالنسبة إلى الأبعاد الفرعية والدرجة الكلية لقائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة (1.195، 0.783، 1.584، 0.701، 1.420، 1.771، 1.397) عند القيم الاحتمالية (0.239، 0.439، 0.122، 0.488، 0.164، 0.085، 0.170) وجميعها أكبر من مستوى الدلالة (0.05) المعتمد في هذا البحث؛ لذلك: تُقبل الفرضية الصفرية؛ أي: لا يوجد فرق ذو دلالة إحصائية بين متوسطي درجات أفراد عينة البحث على قائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة تبعاً لمتغير الجنس، وترجع الباحثة هذه النتيجة إلى التطور المعرفي والثقافي داخل المجتمع، بالإضافة إلى تكامل الأدوار داخل الأسرة، وبالتالي لم تعد تربية الأطفال ورعايتهم تقتصر على الأم فقط، وإنما يتشارك بها الوالدان معاً، وقد اتفقت هذه النتيجة مع نتائج دراسة فونسيكا ونونيس (Fonseca and Nunes, 2013) التي

توصلت إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية تُعزى لمتغير الجنس، بينما اختلفت نتائج هذه الدراسة مع نتائج دراسة محمود وآخرين (Mahmoud, *et. al*, 2012) التي توصلت إلى وجود فروق دالة احصائياً في مستوى معرفة أولياء الأمور باضطرابات التواصل التي يعاني منها أطفالهم، فقد كان مستوى المعرفة بالمؤشرات الأولية الدالة على اضطرابات التواصل أعلى لدى الإناث من الذكور. ويوضح المخطط البياني الآتي المتوسطات الحسابية لدرجات أفراد عينة البحث على قائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة تبعاً لمتغير الجنس:



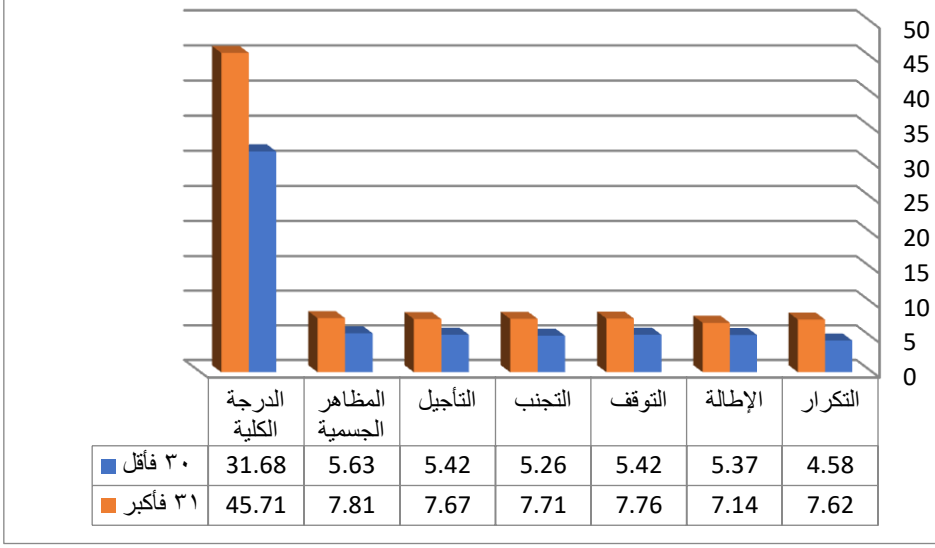
المخطط البياني (2): المتوسطات الحسابية لدرجات أفراد عينة البحث على قائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة تبعاً لمتغير الجنس.

النتائج المتعلقة بالفرضية الثانية "التي تنص: **لا توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطي درجات أفراد عينة البحث على قائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة تبعاً لمتغير العمر.**"، للتحقق من صحة الفرضية استُخرجت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية واستخدم اختبار **(T-Test)** للعينات المستقلة لدلالة الفرق بين متوسطي الدرجات، وجاءت النتائج كما هو مبين في الجدول الآتي:

الجدول (11): نتائج اختبار (T-Test) لدلالة الفرق بين متوسطي درجات أفراد عينة البحث على قائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة تبعاً لمتغير العمر.

الأبعاد الفرعية	العمر	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة t	درجة الحرية	القيمة الاحتمالية	القرار
التكرار	30 فأقل	19	4.58	1.017	8.241	38	.000	دال إحصائياً
	31 فأكبر	21	7.62	1.284				
الإطالة	30 فأقل	19	5.37	1.422	3.404	38	.002	دال إحصائياً
	31 فأكبر	21	7.14	1.824				
التوقف	30 فأقل	19	5.42	1.170	5.591	38	.000	دال إحصائياً
	31 فأكبر	21	7.76	1.446				
التجنب	30 فأقل	19	5.26	1.284	5.788	38	.000	دال إحصائياً
	31 فأكبر	21	7.71	1.384				
التأجيل	30 فأقل	19	5.42	1.305	4.910	38	.000	دال إحصائياً
	31 فأكبر	21	7.67	1.560				
المظاهر الجسمية	30 فأقل	19	5.63	1.606	5.009	38	.000	دال إحصائياً
	31 فأكبر	21	7.81	1.123				
الدرجة الكلية	30 فأقل	19	31.68	6.174	6.679	38	.000	دال إحصائياً
	31 فأكبر	21	45.71	7.022				

يتضح من الجدول **(11)** أن قيم (ت) بلغت على التسلسل بالنسبة إلى الأبعاد الفرعية والدرجة الكلية لقائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة (8.241، 3.404، 5.591، 5.788، 4.910، 5.009، 6.679) عند القيم الاحتمالية (0.000، 0.002، 0.000، 0.000، 0.000، 0.000، 0.000) وجميعها أصغر من مستوى الدلالة (0.05) المعتمد في البحث؛ ولذلك تُرفض الفرضية الصفرية وتُقبل الفرضية البديلة؛ أي: يوجد فرق ذو دلالة إحصائية بين متوسطي درجات أفراد عينة البحث على قائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة تبعاً لمتغير العمر، والفرق لصالح الفئة العمرية (31 فأكبر) ذات المتوسطات الحسابية الأكبر، وترجع الباحثة هذه النتيجة إلى ارتفاع نسبة المعرفة والخبرة لدى أولياء الأمور الذين ازدادت أعمارهم وقد اتفقت هذه النتيجة مع نتائج دراسة فونسيكا ونونيس (Fonseca & Nunes,2013) التي توصلت إلى عدم وجود فروق ذات دلاله إحصائية تُعزى لمتغيري العمر.، والمخطط البياني الآتي يوضح المتوسطات الحسابية لدرجات أفراد عينة البحث على قائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة تبعاً لمتغير العمر:



	الدرجة الكلية	المظاهر الجسمية	التأجيل	التجنب	التوقف	الإطالة	التكرار
٣٠ فأقل	31.68	5.63	5.42	5.26	5.42	5.37	4.58
٣١ فأكبر	45.71	7.81	7.67	7.71	7.76	7.14	7.62

المخطط البياني (3): المتوسطات الحسابية لدرجات أفراد عينة البحث على قائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة تبعاً لمتغير العمر.

النتائج المتعلقة بالفرضية الثالثة"التي نصُّها: **لا توجد فروق دالة إحصائياً بين متوسطي درجات أفراد عينة البحث على قائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة تبعاً لمتغير المؤهل العلمي**":

للتحقق من صحة الفرضية استُخرجت المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لدرجات أفراد عينة البحث على قائمة الرصد تبعاً لمتغير المؤهل العلمي، كما هو موضح في الجدول الآتي:

الجدول (12): الإحصاء الوصفي لدرجات أفراد عينة البحث على قائمة الرصد تبعاً لمتغير المؤهل العلمي

الأبعاد الفرعية	المؤهل العلمي	العدد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	الخطأ المعياري
التكرار	ثانوية	14	4.50	.760	.203
	إجازة جامعية	15	6.60	1.882	.486
	دراسات عليا	11	7.73	1.348	.407
	المجموع	40	6.18	1.920	.304
الإطالة	ثانوية	14	4.86	.949	.254
	إجازة جامعية	15	6.27	1.163	.300
	دراسات عليا	11	8.18	1.888	.569
	المجموع	40	6.30	1.856	.294
التوقف	ثانوية	14	4.86	.770	.206
	إجازة جامعية	15	6.93	.961	.248
	دراسات عليا	11	8.55	1.214	.366
	المجموع	40	6.65	1.762	.279
التجنب	ثانوية	14	4.79	1.051	.281
	إجازة جامعية	15	6.87	1.246	.322
	دراسات عليا	11	8.36	1.027	.310
	المجموع	40	6.55	1.811	.286
التأجيل	ثانوية	14	4.93	.730	.195
	إجازة جامعية	15	6.67	1.291	.333
	دراسات عليا	11	8.64	1.206	.364
	المجموع	40	6.60	1.823	.288
المظاهر الجسمية	ثانوية	14	4.93	1.207	.322
	إجازة جامعية	15	7.27	.799	.206
	دراسات عليا	11	8.45	.934	.282
	المجموع	40	6.78	1.747	.276
الدرجة الكلية	ثانوية	14	28.86	3.718	.994
	إجازة جامعية	15	40.60	5.435	1.403
	دراسات عليا	11	49.91	5.049	1.522
	المجموع	40	39.05	9.655	1.527

وللكشف عن الدلالة الإحصائية للفروق بين المتوسطات الحسابية لدرجات أفراد عينة البحث على قائمة الرصد تبعاً لمتغير المؤهل العلمي استخدم اختبار تحليل التباين الأحادي **(One Way ANOVA)**، كما يوضح الجدول **(13)**:

الجدول (13): نتائج تحليل التباين أحادي الاتجاه (ANOVA) للفروق بين متوسطات درجات أفراد عينة البحث على قائمة الرصد تبعاً لمتغير المؤهل العلمي

الأبعاد الفرعية	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجة الحرية	متوسط المربعات	قيمة f	القيمة الاحتمالية	القرار
التكرار	بين المجموعات	68.493	2	34.247	16.832	.000	دال إحصائياً
	داخل المجموعات	75.282	37	2.035			
	المجموع	143.775	39				
الإطالة	بين المجموعات	68.116	2	34.058	19.011	.000	دال إحصائياً
	داخل المجموعات	66.284	37	1.791			
	المجموع	134.400	39				
التوقف	بين المجموعات	85.725	2	42.863	44.832	.000	دال إحصائياً
	داخل المجموعات	35.375	37	.956			
	المجموع	121.100	39				

التجنب	بين المجموعات	81.264	2	40.632	32.237	.000	دال إحصائياً
	داخل المجموعات	46.636	37	1.260			
	المجموع	127.900	39				
التأجيل	بين المجموعات	84.793	2	42.396	35.009	.002	دال إحصائياً
	داخل المجموعات	44.807	37	1.211			
	المجموع	129.600	39				
المظاهر الجسمية	بين المجموعات	82.386	2	41.193	41.655	.000	دال إحصائياً
	داخل المجموعات	36.589	37	.989			
	المجموع	118.975	39				
الدرجة الكلية	بين المجموعات	2787.677	2	1393.838	60.800	.000	دال إحصائياً
	داخل المجموعات	848.223	37	22.925			
	المجموع	3635.900	39				

يتضح من الجدول السابق أن قيم (f) بلغت على التسلسل بالنسبة إلى الأبعاد الفرعية والدرجة الكلية لقائمة الرصد (16.832، 19.011، 44.832، 32.237، 35.009، 41.655، 60.800) عند القيم الاحتمالية (0.000، 0.000، 0.000، 0.000، 0.002، 0.000، 0.000) وجميعها أصغر من مستوى الدلالة (0.05) المعتمد في البحث، لذلك تُرفض الفرضية الصفرية وتُقبل الفرضية البديلة؛ أي: توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات أفراد عينة البحث على قائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة تبعاً لمتغير المؤهل العلمي.

وبناء على ما تقدم تم التحقق من تجانس التباين بين المجموعات، وذلك وفق الجدول الآتي:

الجدول (14): نتائج اختبار ليفين لتجانس التباين بين المجموعات تبعاً لمتغير المؤهل العلمي

قائمة الرصد	قيمة ف ليفن	درجات الحرية 1	درجات الحرية 2	القيمة الاحتمالية	القرار
الدرجة الكلية	.940	2	37	.400	متجانسة

يتبين من الجدول السابق أن العينات متجانسة؛ فقد كانت القيمة الاحتمالية أكبر من مستوى الدلالة الافتراضي (0.05)، ولمعرفة اتجاه الفروق بين متوسطات درجات أفراد العينة على قائمة الرصد تبعاً لمتغير المؤهل العلمي ولصالح أي مستوى من مستويات هذا المتغير استخدم اختبار شيفيه (Scheffe) للمقارنات البعدية بالنسبة إلى العينات غير المتجانسة كما يوضح الجدول الآتي:

الجدول (15): نتائج اختبار شيفيه (Scheffe) للمقارنات البعدية

الأبعاد الفرعية	المؤهل العلمي		فرق المتوسطات	القيمة الاحتمالية	القرار
التكرار	ثانوية	إجازة جامعية	-2.100-*	.001	دال
		دراسات عليا	-3.227-*	.000	دال
	إجازة جامعية	دراسات عليا	-1.127-	.152	غير دال
الإطالة	ثانوية	إجازة جامعية	-1.410-*	.026	دال
		دراسات عليا	-3.325-*	.000	دال
	إجازة جامعية	دراسات عليا	-1.915-*	.004	دال
التوقف	ثانوية	إجازة جامعية	-2.076-*	.000	دال
		دراسات عليا	-3.688-*	.000	دال
	إجازة جامعية	دراسات عليا	-1.612-*	.001	دال
التجنب	ثانوية	إجازة جامعية	-2.081-*	.000	دال
		دراسات عليا	-3.578-*	.000	دال
	إجازة جامعية	دراسات عليا	-1.497-*	.007	دال
التأجيل	ثانوية	إجازة جامعية	-1.738-*	.001	دال
		دراسات عليا	-3.708-*	.000	دال
	إجازة جامعية	دراسات عليا	-1.970-*	.000	دال
المظاهر الجسمية	ثانوية	إجازة جامعية	-2.338-*	.000	دال
		دراسات عليا	-3.526-*	.000	دال
	إجازة جامعية	دراسات عليا	-1.188-*	.017	دال
الدرجة الكلية	ثانوية	إجازة جامعية	-11.743-*	.000	دال
		دراسات عليا	-21.052-*	.000	دال
	إجازة جامعية	دراسات عليا	-9.309-*	.000	دال

يُلاحظ من الجدول السابق:

– وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات درجات أفراد عينة البحث على جميع الأبعاد الفرعية والدرجة الكلية لقائمة رصد المؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة تبعاً لمتغير المؤهل العلمي، وذلك بين:

* أولياء الأمور ذوي المؤهل العلمي (ثانوية) وأولياء الأمور ذوي المؤهل العلمي (إجازة جامعية) لصالح أولياء الأمور ذوي المؤهل العلمي (إجازة جامعية).

* أولياء الأمور ذوي المؤهل العلمي (ثانوية) وأولياء الأمور ذوي المؤهل العلمي (دراسات عليا) لصالح أولياء الأمور ذوي المؤهل العلمي (دراسات عليا). وترجع الباحثة هذه النتيجة إلى أن أولياء الأمور ذوي المستويات العلمية العالية يهتمون بجميع جوانب النمو لدى أطفالهم وخاصة الجانب الذي يتعلق بمهارات التواصل والقدرة على النطق بطلاقة، ولامتلاكهم الكثير من المعارف والخبرات العلمية التي حصلوا عليها ضمن مسيرتهم التعليمية، إذْ يساهم المستوى التعليمي العالي في زيادة المعرفة بأهمية النمو الطبيعي لمهارات التواصل وما يترتب عليها من آثار سلبية في حالة إصابة الطفل بأحد هذه الاضطرابات كاضطراب التأتأة ، بالإضافة إلى خبراتهم وما مروا به من تجارب عملية، وقد اتفقت هذه النتيجة مع نتائج كثير من الدراسات كدراسة حمدي (٢٠١٢) التي أشارت إلى ارتفاع المستوى التعليمي لدى أولياء الأمور الذي كان السبب في ارتفاع مستوى معرفتهم باضطرابات الكلام واللغة والسمع، كما اتفقت نتائج هذه الدراسة أيضاً مع نتائج دراسة فونسيكا ونونيس (Fonseca & Nunes, ٢٠١٣) التي توصلت إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية تُعزى لمتغير المستوى العلمي، حيث أشارت الفروق إلى مستوى عالي من المعرفة لأصحاب المؤهلات التعليمية العالية.

المقترحات:

– إعداد برامج إرشادية للمعلمين والأهل لتعريفهم بالمؤشرات الأولية الدالة على وجود اضطراب التأتأة وتعريفهم بالتدريبات والإستراتيجيات التي يمكن استخدامها للتخفيف من شدته.

– إعداد كوادر متخصصة لنشر الوعي باضطرابات الطلاقة في المجتمع وتعمل على تقديم الخدمات المناسبة لمن يحتاجها.

– تفعيل برامج التدخل المبكر لاكتشاف اضطرابات الطلاقة والحد من تداعياتها.

– عدم اقتصار العمل مع الطفل على المختصين باضطرابات التواصل؛ بل يجب أن تكون الأسرة ضمن خطة العلاج.

– تفعيل دور وسائل الإعلام المرئية والمسموعة والمكتوبة لنشر الوعي في المجتمع والتي تُساهم بالإسراع في تقديم خدمات التدخل المبكر في موضوع اضطراب التأتأة.

– خضوع معلمات رياض الأطفال لتدريبات تعزز دورهم في اكتشاف أعراض اضطرابات النطق والكلام ومنها التأتأة بالتعاون مع مراكز التربية الخاصة.

– تزويد المعلمين العاملين في الميدان ببرامج تدريب أثناء الخدمة تكون فاعلة نوعاً وكماً للعمل على رفع مستوى المعلمين وصقل معارفهم وتطوير قدراتهم في التعامل مع الأطفال الذين يعانون من اضطراب التأتأة.

البحوث المقترحة:

- فاعلية برنامج تدريبي لتحسين مهارات الحياة لدى التلاميذ الذين يعانون اضطراب التأتأة في مرحلة التعليم الأساسي.
- التوافق النفسي والاجتماعي لدى الأطفال المتأتئين والأطفال العاديين.
- أثر برنامج ليدكومب (Lidcombe) في خفض شدة التأتأة لدى الأطفال.

التمويل:

هذا البحث ممول من جامعة دمشق وفق رقم التمويل (501100020595).

المراجع:

1. إبراهيم، هند عبد الرؤوف بخيت. (2018). فعالية برنامج تدريبي قائم على الأسلوب القصصي لتحسين التواصل غير اللفظي لدى المتأتئين بالمرحلة الابتدائية. مجلة كلية التربية. عدد يوليو. ص-ص.291-317. بني سويف: مصر. جامعة بني سويف.
2. أخرس، نائل محمد عبد الرحمن، وسليمان، عبد الرحمن سيد، وجاد المولى، أحمد محمد. (2016). اضطرابات التواصل، القاهرة: مصر: دار المتنبي. ص: 336.
3. البيلاوي، إيهاب عبد العزيز؛ أبو النيل، إسماعيل. (2021). القلق الاجتماعي لدى الأطفال المتلعثمين. مج (10). ع (36)، ص ص 1-40. كلية علوم الإعاقة. جامعة الزقازيق.
4. جميل، محمد جبر عبد الله (٢٠١٦) مفهوم ولي الأمر وعلاقته ببعض المفاهيم المرتبطة في الفقه الإسلامي. مجلة المدونة. ٣ (٩-١٠) ، أكتوبر . ١٢٦-١٥١.
5. حسانين، أمينة محمد أحمد؛ وأبو زيد، خضر مخيمر؛ وخليل، صمويل تامر بشر. (2019). شدة التأتأة لدى اطفال مرحلة الروضة: دراسة حالة، مركز الإرشاد النفسي والتربوي كلية التربية، جامعة أسيوط، العدد السابع أكتوبر، 123- 146.
6. حمدي، غادة محمد أحمد. (٢٠١٢) مشكلات الكلام لدى طفل الروضة وعلاقتها بأساليب المعاملة الأمهات والوضع الاجتماعي والاقتصادي للأسر. رسالة دكتوراه، كلية التربية، جامعة أم درمان الإسلامية، السودان، ص242.
7. الزريقات، إبراهيم. (2005). اضطرابات الكلام واللغة (التشخيص والعلاج). عمان: الأردن، دار الفكر، ص:368.
8. سالم، أسامه. (٢٠١٤). اضطرابات التواصل بين النظرية والتطبيق، عمان: دار المسيرة.
9. السيد، منى توكل. (2008). التهتهة لدى الأطفال (مفهومها-أسبابها- أعراضها- تشخيصها-علاجها). القاهرة: مصر، دار الجامعة الجديدة للنشر. ص: 410.
10. الشخص، عبد العزيز السيد. (2019). اضطرابات النطق والكلام: الخلفية، التشخيص، الأنواع، العلاج. القاهرة: مصر. دار ميرنا للنشر والتوزيع. ص: 331.
11. الظاهر، قحطان أحمد. (2010). اضطرابات اللغة والكلام. عمان: الأردن، دار وائل للنشر. ص: 384.
12. عبد الغني، خالد محمد. (2016). اضطرابات التواصل مرشد الأسرة والمعلمين والأخصائيين للتدخل التدريبي والعلاجي. دسوق: مصر. دار الأيمان للنشر والتوزيع. ص: 159.
13. المحمودي، محمد سرحان علي (2019). مناهج البحث العلمي، الجمهورية اليمنية: دار الكتب، ص: 302.
14. المصري، منى عنتر السيد ذكي (2022). فعالية برنامج تدريبي قائم على استراتيجية سرد القصص في تحسين الطلاقة اللفظية لدى أطفال الروضة المتلعثمين. رسالة ماجستير. كلية علوم ذوي الإعاقة والتأهيل. جامعة الزقازيق. ص: 206.

15. Al-Khaledi, M., Lincoln, M., McCabe, P., Packman, A. & Alshatti T. (2009). The Attitudes, knowledge and Beliefs of Arab Parents in Kuwait about Stuttering. Journal of Fluency Disorders, 34(1), 44-59.
16. Fonseca, Naiara Tatiele Matos., Nunes, Rina Tereza D'Angelo. (2013). Know About Stuttering in the City of Silverado. The Cefac Journal. 15 (4), 884-894**.**
17. Guitar, B. (2016). Stuttering (An Integrated to its Nature and Treatment): London. Williams &wilk Ins.
18. Kehoe, T. (2006). No Miracle Cures a Multifactor Guide to Stuttering Therapy: U. S A. University College **Press.**
19. Khalil, Afraa. (2011). The relationship between anxiety and stuttering: A field study on a sample of fourth-grade students in basic education in the official Damascus Governorate. Damascus University Journal, Vol. 27, 521-552. (in Arabic)
20. Khalil, Afraa. (2023). The effectiveness of a training program based on speech therapy in reducing the severity of stuttering among a sample of fourth-grade students in basic education in Damascus public schools. Damascus University Journal, Vol. 40, No. 1, pp. 163-194. (in Arabic)
21. Law, J., Levickis, P., Rodríguez-Ortiz, IR., Matić, A., Lyons, R., Messarra, C., Kouba Hreich, E., & Stankova, M. (2019). Working with the Parents and Families of Children with Developmental Language Disorders: An International Perspective. Journal of Communication Disorders, 82, doi: 10.1016/j.jcomdis.2019.105922
22. Mahmoud, H., Aljazi, A., & Alkhamra, R. (2014). A Study of Public Awareness of Speech-Language Pathology in Amman. College Student Journal, 48(3), 495-510.
23. Mukari, SZS., Wong, YA., Harithasan, D., & Mazlan, R. (2019). Knowledge and Attitude on Childhood Hearing Loss Among Mothers and mothers-to-be in urban and rural areas in Malaysia. Int Journal Pediatr Otorhinolaryngol, 124, 79-84. doi:
24. Rajesh, Vipula, & Venkatesh (2019). Preliminary Evaluation of a low-Intensity Parent Training program on Speech-Language Stimulation for Children with Language Delay. International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology, 122, 99-104. doi: 10.1016/j.ijporl.2019.03.034.
25. Totimeh, Christiana. (2018). Self-Help by Parents for Children with Communication Disorders in Ghana. University of Ghana.
26. Vameghi, Roshanak., Bakhtiari, Mahnaz., Zadeh, Nikta., Biglarian, Akbar., Chamani, Mohammad. (2014). Factors Affecting Delayed Referral for Speech Therapy in Iranian children with Speech and Language Disorders. Journal of Rehabilitation.14(6), 68-77.
27. Williamson, G. (2014). Speech therapy for stuttering. Speech and language therapy information. pp4 -17.
28. Wolff, Gabriela Stabel., & Goulart, Bárbara Niegia García de., (2013). Parents' Perception of Communication Disorders in Childhood. Journal of Human Growth and Development, 23(2), 177-183**.**
29. Zamani, P., Naderifar, E., & Latifi, S. M. (2013). Efficacy of Prolonged Speech Technique in Persian Persons with Severe Stuttering. Medical Journal of Tabriz University of Medical Sciences & Health Services, 34(3)