



عنوان البحث: فعالية برنامج تدريبي لخفض شدة التلعثم وأثره علي تنمية  
مستوي الثقة بالنفس لدي تلاميذ المرحلة الابتدائية

الباحثة: آية حمدي حسان سيد أحمد



جامعة مدينة السادات  
كلية التربية  
قسم علم النفس

## فعالية برنامج تدريبي لخفض شدة التلعثم وأثره علي تنمية مستوي الثقة بالنفس لدي تلاميذ المرحلة الابتدائية

بحث مستل من رسالة مقدمه استكمالاً للحصول علي درجة الماجستير في التربية  
"تخصص صحة نفسية"

إعداد الباحثة

آية حمدي حسان سيد أحمد

إشـراف

د/ رحاب سمير طاحون

مدرس علم النفس

كلية التربية –

جامعة مدينة السادات

أ.م.د / حسام السيد عوض

أستاذ التربية الخاصة

كلية علوم نوى الإعاقة والتأهيل –

جامعة الزقازيق

١٤٤٤هـ – ٢٠٢٣م

## مستخلص البحث باللغة العربية:

هدفت الدراسة إلى التحقق من مدى فعالية برنامج تدريبي في خفض شدة التلعثم وبيان أثره على تنمية مستوى الثقة بالنفس لدي تلاميذ المرحلة الابتدائية، وتكونت عينة الدراسة من (٣٢) تلميذاً وتلميذةً من تلاميذ المرحلة الابتدائية المصابين بالتلعثم، وتم تقسيمهم عشوائياً إلى مجموعتين متساويتين تجريبية (١٦) وضابطة (١٦)، وتراوحت أعمارهم ما بين (١١-١٢) عاماً، وقد اشتملت أدوات الدراسة على "اختبار شدة التلعثم (نهلة الرفاعي، ٢٠٠١)، مقياس الثقة بالنفس (حمدي ياسين، ٢٠١٠)، اختبار الذكاء المصور (أحمد صالح، ١٩٧٨)، البرنامج التدريبي (إعداد: الباحثة)". تم تطبيق القياس القبلي لإختبار شدة التلعثم ومقياس الثقة بالنفس ومقياس الذكاء المصور على كلتا المجموعتين، ثم بعد ذلك تطبيق البرنامج التدريبي على المجموعة التجريبية فقط والذي تكون من (٣٤) جلسة، بينما لم تتعرض المجموعة الضابطة لأي تدخل مطلقاً، ومن ثم تم تطبيق القياس البعدي لأداتى الدراسة مرة أخرى على المجموعة التجريبية بعد الإنتهاء من البرنامج، وبعد فترة زمنية تم تطبيق القياس التتبعي للتأكد من مدى استمرارية فاعلية البرنامج. وقد أظهرت النتائج: وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات تلاميذ المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة على مقياس شدة التلعثم في القياس البعدي لصالح المجموعة التجريبية في الاتجاه الأفضل، ووجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات تلاميذ المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة على مقياس الثقة بالنفس في القياس البعدي لصالح المجموعة التجريبية في الاتجاه الأفضل، وعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات تلاميذ المجموعة التجريبية على مقياس شدة التلعثم في القياسين البعدي والتتبعي، وعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات تلاميذ المجموعة التجريبية على مقياس الثقة بالنفس في القياسين البعدي والتتبعي، مما يدل على فعالية البرنامج التدريبي في خفض شدة التلعثم، وأيضاً تحسين مستوى الثقة بالنفس لتلاميذ العينة التجريبية للدراسة.

**الكلمات المفتاحية:** برنامج تدريبي - شدة التلعثم - الثقة بالنفس - تلاميذ المرحلة الابتدائية

## Abstract

The current study aims to verify the effectiveness of a training program in reducing the severity of stuttering and to demonstrate its impact on developing and the level of self-confidence among primary school students. The study sample consisted of (32) male and female students from primary school students who stuttered, they were

randomly divided into two equal groups, an experimental (16) and a control (16), and their ages ranged between (11-12) years. The study tools included " the Stuttering severity test (Nahla Al-Rifai, 2001), a measure of self-confidence (Hamdi Yassin, 2010), and the visual intelligence test (Ahmed Saleh, 1978), the training program (prepared by the researcher) ". The pre-measurement of stuttering severity test, the self-confidence measure, and the visual intelligence test were applied to both groups, then, the training program was applied to the experimental group only, which consisted of (34) sessions, while the control group was not exposed to any intervention at all, then, the dimensional measurement was applied again to the experimental group after completing the program and after a period of time, follow-up measurement of the continuity of the effectiveness of the training program. The results showed: there are statistically significant differences between the mean scores of the students of the experimental group and the control group on the stuttering severity scale in the post-measurement in favor of the experimental group in the best way, there are statistically significant differences between the mean scores of the students of the experimental group and the control group on the self-confidence scale in the post-measurement in favor of the experimental group in the best way, there are no statistically significant differences between the mean scores of the experimental group students on the stuttering intensity scale in the post and follow-up measurements & there are no statistically significant differences between the mean scores of the experimental group students on the self-confidence scale in the post and follow-up measurements, which leads to The effectiveness of the training program in reducing the severity of stuttering, and also in improving the level of self-confidence for the students of the experimental sample of the study.

**Keywords:** training program, the severity of stuttering, self-confidence, primary school students.

### مقدمة البحث:

يشهد العالم الآن تطورا كبيرا في مختلف مجالات الحياة المعرفية والتكنولوجية، وتوسعي كثير من الدول إلى مواكبة هذا التطور الكبير بضمن جودة حياة مواطنيها، وعند إعتبار أن المرحلة الابتدائية أهم مراحل حياة الإنسان حيث أنها مرحلة تأسيسية وجوهرية في العمر، فكان لابد من الإهتمام بها إهتماما كبيرا من قبل المدرسة، وتعديل كافة السلوكيات الغير مرغوب فيها والعمل على تنمية وتحسين قدراتهم.

ويعد التواصل من أهم وأعظم نعم الله تعالى على جميع مخلوقاته، لكي يستطيع كل كائن حي تلبية الاحتياجات الخاصة به ويتكيف مع الحياه من حوله ويستطيع العيش، ونجد أنه من أهم وسائل التواصل البشري هي اللغة والكلام، وعند حدوث اضطراب في التواصل يؤدي إلى الكلام عديم المعنى (عبد الفتاح صابر، ١٩٩٦)، ويعتبر

اضطراب التلعثم هو أحد اضطرابات النطق والكلام المنتشرة المؤثرة في فاعلية عملية التواصل، ومن العوامل المؤدية لاضطراب التلعثم في الكلام هي الظروف النفسية والاجتماعية للفرد (Everad, 2007)، وأن الطفل المتلعثم يواجه صعوبة في عملية اطلاق الكلام لكي يستطيع التواصل مع غيره، وينتج عنه حدوث الاضطرابات النفسية والانفعالية والاجتماعية والاكاديمية، ويؤثر سلباً على تكوين شخصية الطفل وحياته فيما بعد (إيهاب البيلوي، ٢٠١٠).

وقد توصل يحيى القطاونة (٢٠١٤) في دراسة قام بها إلى معرفة مدى فاعلية علاج التلعثم في تحسين مستوى الثقة بالنفس، وتوصل إلى وجود فروق بين المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في شدة التلعثم ومستوى الثقة بالنفس لصالح المجموعة التجريبية كنتيجة للبرنامج التدريبي الذي تم اعداده.

وأيضاً قامت سهير التوني (٢٠١٠) ببناء اختبارات لتشخيص وقياس شدة التلعثم والثقة بالنفس لدى الأطفال المتلعثمين، وكذلك خفض شدة التلعثم وتنمية مستوى الثقة بالنفس باستخدام فنيات من البرمجة اللغوية العصبية والعلاج المعرفي السلوكي وتوصلت إلى وجود الفروق بين القياسات علي المتغيرات (الثقة بالنفس وشدة التلعثم).

وقد سعت نوال أبو العلا (٢٠١٣) في دراسة قامت بها إلى الكشف عن طبيعة العلاقة بين مفهوم الذات والتوافق النفسي والاجتماعي لدى الأطفال المتلعثمين، وكذلك التعرف على الفروق الخاصة بالتوافق النفسي والاجتماعي وفقاً لمتغير النوع (ذكور-إناث) لدى الأطفال المصابين بالتلعثم بمرحلة الطفولة المتأخرة المرتدون على معهد السمع والكلام لعلاج التلعثم، وتوصلت إلى وجود علاقة ارتباطية دالة موجبة بين مفهوم الذات ومستوى التوافق النفسي والاجتماعي، وعدم وجود فروق دالة إحصائية في مستوى التوافق النفسي والاجتماعي بين الذكور والإناث المتلعثمين.

ويشير حسيب محمد (٢٠٠٧) إلى أن تحسين مستوى القلق ورفع مستوى التأكيد على الذات، وإكساب الأطفال المرونة والإيجابية، ورفع مستوى الثقة بالنفس والإيجابية، هو نتيجة لعلاج وحل مشكلة اضطراب اللججة لوجود علاقة ارتباطية سالبة ذات دلالة بين الثقة بالنفس واللججة في الكلام.

ويضيف حمدي الفرماوي (٢٠٠٦) أن الانفعالات الكلامية تؤثر على الوضع النفسي للفرد بوضوح، وعند استمرار التلعثم تزيد الانفعالات النفسية والانفعالية مثل: التوتر، عدم ثقة بالنفس، الانطوائية، الشعور بالإهزام.

وتري الباحثة أن زيادة التفاعل مع الآخرين ينمو لدى الفرد القدرة علي التواصل الشفهي، وكذلك زيادة القدرة علي التفكير بعمق والتحدث والتعبير عما بداخله دون خجل أو خوف. ولهذا أصبح لابد من زيادة اهتمام الأخصائيين النفسيين والاجتماعيين والتربويين بالطفل منذ الصغر وكلامه ومهارات اللغة لديه، والتدريب علي زيادة مستوى الثقة بالنفس بشجاعة دون توتر أو احباط، ومن ذلك تسعى الدراسة الحالية إلى عمل برنامج تدريبي لخفض شدة التلعثم وبيان أثره علي تنمية مستوى الثقة بالنفس لدي تلاميذ المرحلة الابتدائية.

## مشكلة الدراسة

تتبعث مشكلة الدراسة الحالية من خلال خبرة الباحثة وعملها في مجال التخاطب والتربية الخاصة، ومعرفتها الوثيقة بمدى أهمية علاج التلعثم في تشكيل وبناء شخصية الطفل منذ الصغر، وأيضاً عندما كثر الجدل حول ضعف مهارات التواصل وعيوب واضطرابات النطق والكلام لدي الأطفال، فكان لابد من الاهتمام بجوانب شخصية الطفل من حيث تأثيرها عليه، وسلامة الأجهزة التي تجعله ينمو نمواً سليماً طبيعياً بدون حدوث أى اضطراب أو خلل قد يؤثر سلباً علي بناء شخصيته ويؤدي إلى ظهور مشاكل كثيرة فيما بعد كمشكلة انخفاض مستوى الثقة بالنفس.

ف نجد أن الطفل المتلعثم يواجه مشكلات عديدة مع غيره و حدوث عدة اضطرابات نفسية وانفعالية واجتماعية مما تتأثر علاقاته مع الآخرين نتيجة لعدم استطاعته التواصل مع غيره وصعوبة إصدار الكلام، فيلجأ إلى الإنعزال وعدم الثقة بالنفس (حامد زهران، ١٩٩٧).

ويعد اضطراب التلعثم لدى الطفل مشكلة تستوجب الحل باستمرار الأعراض بعد دخوله المدرسة، وتعرضه لبيئة غير سوية من سماتها التعامل بشدة وعدم إعطاء الطفل أهمية وتكثيره دائماً بوجود مشكلة التلعثم مما يعرضه للتندر والسخرية من قبل أقرانه، وخفض مستوى الثقة بالنفس لديه، والإستسلام للمشكلات بسهولة (منال فتوح، ٢٠١٤).

ومن هنا نجد أن قدرات الفرد علي الكلام تمتاز بدور هام جدا في البناء النفسي لشخصيته، وكذلك تكوين الثقة بالنفس أمام غيره، نظراً لأهمية الكلام فى التواصل والتفاعل الاجتماعي وبناء شخصيته (إبراهيم الزريقات، ٢٠٠٥).

وأوضح حمدي ياسين وآخرون (٢٠١٠) أن فحص العوامل الكامنة وراء تنني مستوى الثقة بالنفس لدى الأطفال ذوي اضطرابات النطق والكلام أدى إلى تحقيق الثقة بالنفس لدى ذوي اضطراب النطق والكلام من خلال التفاعل الاجتماعي، وقيمة الذات، والقدرة على حل المشكلات، والشعور بالرضا.

وأيضاً يرى غريب عبد الفتاح (١٩٨٨) أن التلعثم إعاقه في الكلام وفي الحياة الاجتماعية وفي تواصل الفرد مع غيره، لهذا نجد أن الفرد يصاب بالقلق والخوف والاحباط والكثير من المشاعر السلبية، الأمر الذى يؤدي إلى تنني مستوى الثقة بالنفس واحترام وثقة الآخرين به.

ومما سبق نجد أن مشكلة الدراسة تتمثل فى أنها تعبر عن ظاهرة سلوكية مرضية تؤدي إلى حدوث مشكلات نفسية واجتماعية واكاديمية وتربوية عديدة، تترك الأسر والمربين والقائمين علي كافة الأمور الخاصة بإعداد الطلبة وتقديم الخدمات لهم ورعايتهم، مما يجعل وجود برامج إرشادية وتدريبية وعلاجية ووقائية تعتمد علي أساليب وفنيات تسهم في علاج وتخفيف تلك الحالات أمراً ضرورياً. وتأتى مشكلة الدراسة في السؤال الرئيسي التالي : " ما هي فعالية برنامج تدريبي لخفض شدة التلعثم وما هو أثره علي تنمية مستوى الثقة بالنفس لدي تلاميذ المرحلة الابتدائية ؟ "

ويتفرع من السؤال الرئيسي عدة أسئلة فرعية وهي كالتالي :

- ١- ما فعالية البرنامج التدريبي في خفض شدة التلعثم لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية ؟
- ٢- ما أثر خفض شدة التلعثم على تنمية مستوى الثقة بالنفس لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية ؟
- ٣- ما مدى استمرارية فعالية البرنامج التدريبي في خفض شدة التلعثم وتنمية مستوى الثقة بالنفس فترة بعد إنتهائه (فترة المتابعة) لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية ؟

### أهداف الدراسة

تهدف هذه الدراسة إلي التعرف علي فعالية برنامج تدريبي لخفض شدة التلعثم وأثره على تنمية مستوى الثقة بالنفس لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية، والتأكد من استمرار فعالية البرنامج المقترح بعد مضي فترة زمنية من انتهاء تطبيقه (فترة المتابعة).

### أهمية الدراسة

أولاً : الأهمية النظرية :

- ١- مساهمة في التعرف علي اضطرابات التلعثم وآثارها السلبية في نفوس التلاميذ المتلعثمين والعمل علي خفضها.
- ٢- التعرف على أثر خفض شدة التلعثم وتطوير مهارات التواصل والتفاعل علي تنمية مستوى الثقة بالنفس لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية، وأيضاً تحقيق التوافق النفسي والاجتماعي.

ثانياً : الأهمية التطبيقية :

- ١- تقديم برنامجاً تدريبياً يمكن الأخصائيين والمربين والقائمين علي رعاية الأطفال المتلعثمين استخدامه.
- ٢- المساهمة في خفض شدة التلعثم وكذلك تنمية مستوى الثقة بالنفس لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية.

### مصطلحات الدراسة

١. الثقة بالنفس: هي زملة المقومات النفسية والمادية والاجتماعية، والتي تجعل المرء يشعر بالنجاح من خلال علاقته بالآخرين مع قدرته على مواجهة المشاكل دون تردد، وتتكون الثقة بالنفس من عدة أبعاد وهي: كفاءة التواصل اللغوي، التفاعل الاجتماعي، المظهر الجسمي، الاستقلالية، تقبل الذات بإيجابية (حمدي ياسين، ٢٠١٠).
٢. شدة التلعثم: هي اضطراب في الكلام المسترسل ويظهر على شكل وقفات أو تكرار أو إطالة، ويلزمه حركات جسدية شبه لا إرادية لبعض أجزاء الجسم (العين، اليد) نتيجة صعوبة في الانتقال من الصوت الأول إلى الصوت الثاني، وخاصة في صوت الحرف الأول من الكلمة الأولى للجملة، ولقياس شدة التلعثم ينبغي تحديد الأبعاد التالية: تكرار حدوث التلعثم، طول لحظة التلعثم، الحركات والأصوات المصاحبة للتلعثم (نهلة الرفاعي، ٢٠٠١).

٣. برنامج تدريبي: برنامج تم إعداده لتدريب تلاميذ المرحلة الابتدائية المتلعثمين على خفض شدة التلعثم وبيان أثره في تنمية مستوى الثقة بالنفس وفق معايير منظمة ومحددة فيه طبقاً لكل متغيرات الموقف مثل: (الأهداف العامة، الأهداف الخاصة، الفنيات، الأدوات، الجلسات) بما يتناسب مع موضوع الدراسة، وأيضاً تتضمن الخطة التوجيهات الخاصة بتنظيم إدارة البرنامج، ويكون في أماكن مخصصة لذلك كالفصول الدراسية وورش العمل ومراكز التربية الخاصة والجمعيات وغيرهم.

### محددات الدراسة

١- المحددات المكانية: تم اختيار عدة مراكز للتربية الخاصة (بشبين الكوم - منوف - الباجور) بمحافظة المنوفية، مدرسة الشهيد مصطفى على حسان الابتدائية التابعة لإدارة الباجور التعليمية، ومدرسة الشهيد أحمد سالم البيومي التابعة لإدارة الباجور التعليمية بمحافظة المنوفية.

٢- المحددات الزمانية: الفصل الدراسي الثاني للعام الدراسي (٢٠٢٢-٢٠٢٣) م، واستغرق البرنامج شهرين متتاليين بواقع (٣٤) جلسة.

٣- المحددات المنهجية: وتتمثل في التالي:

أ- العينة: تكونت العينة من المجموعة الضابطة والمجموعة التجريبية من تلاميذ المرحلة الابتدائية بالصف الخامس والسادس الابتدائي، وعددهم (٣٢) نكراً وأنثى في عمر (١١-١٢) عاماً، منهم عدد (١١) نكراً وعدد (٥) إناث لكل مجموعة.

ب- الأدوات: تمثلت في: مقياس مستوى الثقة بالنفس إعداد (حمدي ياسين، ٢٠١٠)، مقياس شدة التلعثم إعداد (نهلة الرفاعي، ٢٠٠١)، اختبار النكاء المصور إعداد (أحمد صالح، ١٩٧٨)، برنامج تدريبي (إعداد: الباحثة).

ج- المنهج: تعتمد الدراسة على استخدام المنهج التجريبي

د- الأساليب الإحصائية المستخدمة: تمت معالجة البيانات ببرنامج SPSS V22، وبعض الأساليب الإحصائية:

(١) حساب معاملات الارتباط باستخدام معامل ارتباط بيرسون.

(٢) تحديد قيم معامل ارتباط بيرسون لتحديد درجة ثبات المقياس.

(٣) تطبيق اختبار "مان-وتني" Mann-Whitney Test.

(٤) التمثيل البياني لمتوسطي رتب مجموعتي الدراسة التجريبية والضابطة في القياس القبلي والبعدي والتتبعي.

(٥) تطبيق اختبار "ولكوكسون" Wilcoxon Test.

(٦) حساب حجم الأثر ونسبة الكسب المعدل لبليك.



## الإطار النظري للدراسة

### • المحور الأول : التلعثم

يعد التلعثم من أهم اضطرابات الكلام والذي يكون علي هيئة إطالة لأصوات الكلام والألفاظ أو تكرار غير طبيعي وصعوبة في نطق الكلمات والتواصل مع الآخرين، ويؤدي إلى ظهور بعض العوامل النفسية كالتوتر والخوف والقلق والإحباط والخجل (نائل أخرس وآخرون، ٢٠١٦).

وتري رنا الدبوس (٢٠٠٨) أن التلعثم هو اضطراب في طلاقة اللسان يمنع تدفق الكلام بصورة طبيعية، ويكون في شكل تكرارات لا إرادية للحروف والمقاطع، أو مد زائد للحروف المتحركة، وقف تصحبه حركات لا إرادية وردود أفعال انفعالية كالقلق والتوتر والخوف وانخفاض تقبل الذات للشخص المتلعثم.

وتعرف كل من سحر هاشم، وماجدة عبدالعزيز (٢٠١٧) التلعثم في الكلام بأنه اضطراب كلامي يصاحبه تكرار وترديد للحروف أو المقاطع مع ظهور تشنجات ورعشة في الشفتين مما يؤدي إلى وقف الكلام، فتظهر هذه اللجاجة أو التلعثم عند الأطفال في عمر (٢:٦) سنوات.

ويرى يوسف غبريال (٢٠٠٧) أن التلعثم هو عدم وجود طلاقة أثناء الحديث والتي تكون في شكل تكرار الحرف أو الكلمة مراراً، أو حدوث تطويل أو توقف مفاجئ قبل نطق الكلمة أو الحرف.

وقد ذكر Hedge (2010) أن التلعثم هو اضطراب تطوري عادة ما يظهر في مرحلة الطفولة قبل سن ٦ سنوات من عمر الطفل ويتطور الإضطراب وتتفاقم المشكلة مع الدخول للمدرسة غالباً.

ويشير حمدي الفرماوي (٢٠٠٦) إلى أن التلعثم يحدث نتيجة وجود اضطراب في طلاقة الكلام، وهو سلوك مكتسب ومتعلم وليس وراثياً.

ويعرف Damico et al (2010) التلعثم بأنه اضطراب في الطلاقة اللفظية والتعبير، يتسم بالإطالة في نطق بعض مكونات الكلام أو التكرار اللا إرادي، ويظهر الاضطراب بشكل متكرر مما يصعب السيطرة عليه.

وترى الباحثة شدة التلعثم على أنه : نوع من أنواع الاضطرابات في اللغة التي تحدث للفرد في مختلف فئات العمر وخاصة أثناء فترة الروضة والطفولة، ويؤثر هذا الاضطراب على نواحي شخصية الفرد المختلفة ويتأثر بها مما يسبب له مشكلات عديدة غير مرغوبة.

وأيضاً ترى الباحثة أن تعريف الشخص المتلعثم هو : الشخص الذي يثبت عليه أعراض اضطراب التلعثم، والذي يخضع للعلاج في الأماكن المخصصة لذلك.

### أسباب التلعثم في الكلام



تعددت وتتنوع أسباب التلعثم طبقا لتنوع مصادرها، فنجد أن أسباب التلعثم كما جاء في دراسة (Guitar & Peters, 1991) تعود إلى أسباب اجتماعية أو نفسية أو فسيولوجية، وقد تكون بسبب عوامل نمائية أو لغوية. وأيضا نرى أن للأسباب البيئية دور في إحداث التلعثم، لأنه ينتشر بشكل أكبر في المجتمعات الغربية عن المجتمعات الشرقية وينعدم في المجتمعات البدائية بسبب تعقد الحياة في المجتمعات الغربية (طارق موسي، ٢٠٠٩). في حين صنفت كل من سحر هاشم، وماجدة عبد العزيز (٢٠١٧) أسباب التلعثم إلى ثلاثة أصناف وهي:

- ١- أسباب عضوية: العيوب الخلقية، خلل في أجهزة استقبال الكلام والنطق، تأخر الارتجاع السمعي، الوراثة.
- ٢- أسباب نفسية: الغيرة، سيطرة وتسلط الأخ الأكبر، كثرة الخلافات، التميز والعنصرية، التعرض لصدمة الفقد.
- ٣- أسباب بيئية: اضطراب بيئة الطفل، إجبار الطفل على الكلام، قساوة الوالدين، عدم إعطاء الطفل الفرصة للتعبير.

### مظاهر التلعثم

- ١- التكرار : عبارة عن تكرارات متتابعة لنفس صوت الحرف أو الكلمة بشكل ملفت (سهير أمين، ٢٠٠٠).
- ٢- الوقف : حدوث انغلاق لحظي لمجرى الهواء وانقباض للقصص الصدرى والضغط الشديد على البطن لمحاولة دفع الهواء لتجاوز الوقفة والتحدث بشكل أفضل (كريمان بدير، وإميلي صانق، ٢٠٠٣).
- ٣- التطويل : وهو الإطالة في الأصوات عند الحديث والكلام (Conture, 1996).

### أنواع التلعثم

- قد أشارت كل من سحر هاشم، وماجدة عبد العزيز (٢٠١٧) إلى أن التلعثم في الكلام عند الأطفال ينقسم:
- ١- التلعثم النمائي : لا يمتد لفترة طويلة، من ٢: ٤ سنوات، وتزول أعراضه بعد فترة قصيرة ، ولا يعد مصدر خطر.
  - ٢- التلعثم الدائم : وهو التلعثم المرضي لوجود مشكلة تطلب تدخل علاجي للتخلص منه، قبل وصول سن الثامنة.
  - ٣- التلعثم الثانوي : ويحدث عند التعرض لمواقف معينة.

### تشخيص مشكلة التلعثم

يعتبر التشخيص من الأمور التي يسهل علي الطبيب أو الأخصائي ملاحظتها وتشخيصها، وتتم عملية التشخيص علي أخذ التاريخ المرضي بالكامل وتقييم الكفاء والقدرات العقلية (Yairi & Seery, 2015)، ويوجد الكثير من المقاييس للتشخيص مثل: مقياس فان ريبير، مقياس دنهله الرفاعي .

### الآثار السلبية لمشكلة التلعثم

- ١- الجانب اللغوي : يقلل التلعثم معدل طلاقة الكلام الطبيعية بشكل عام (Kraft et al, 2019).
- ٢- الجانب النفسي : حدوث صراعات داخلية وقلق وتوتر وإنخفاض تقدير الذات (Shames & Rubin, 1986).

٣- الجانب الأكاديمي : مشكلات القراءة والمهارات الأكاديمية طويلة الأمد (Plante & Beeson, 2008).

٤- الجانب الاجتماعي : عدم نجاحه في تكوين علاقات صداقة جيدة مع أقرانه (Ross & Weinberg, 2006).

### النظريات المفسرة للتلعثم

١- النظرية العضوية: التلعثم يحدث بسبب عوامل فسيولوجية كوجود خلل في لسان الشخص كالتطول أو السمك، ووجود خلل فسيولوجي في الحنجرة أو عضلات الأوتار الصوتية (أحمد الدوايدة، ياسر خليل، ٢٠١٥).

٢- النظرية التعليمية: التلعثم عبارة عن تشريط أدائي بمعنى أن الآباء يقومون بتعزيز عدم طلاقة الكلام الطبيعية عند الأطفال سواء كان تعزيز إيجابي كالضحك، ومن هنا تزداد الطلاقة الغير طبيعية (حمدي القرموي، ٢٠٠٦).

٣- النظرية النفسية: أعراض التلعثم نتيجة العوامل النفسية للشخص المتلعثم كالخوف أو القلق أو الصدمات النفسية أو الشعور بعدم الكفاية وانخفاض تقدير الذات (سعيد العزالي، ٢٠١١).

٤- النظرية السلوكية: كل سلوكيات الفرد سواء العادية وغير العادية نتيجة عملية التعلم، والتأثأة سلوك يتعلمه الفرد إما بالمحاكاة أو التعزيز، ولكي ينجح الطفل في النطق الصحيح لابد من تشجيعه (عبد العزيز الشخص، ٢٠١٣).

\* تعقيب : يمكننا الاستفادة من النظريات السابقة عند ملاحظة ومراقبة السلوكيات التي يقوم بها التلميذ ثم تفسيرها من خلال النظريات التي تفسر حدوث التلعثم كالنظرية السلوكية التي تهتم بتفسير ما يصدر من الفرد من سلوكيات سواء كانت معتادة أو غير مألوفة، وتوجيهه نحو السلوكيات الطبيعية الصحيحة بالأساليب والفنيات كالنقليد والتعزيز الايجابي ولعب الدور، وأيضا يمكننا ملاحظة وتفسير العوامل النفسية للشخص المتلعثم عبر النظرية النفسية والتي تهتم بذلك وتغيير المظاهر النفسية السلبية وبيت الروح الإيجابية وتقدير الذات والانخراط الجماعي لكي يمكنه الثقة في ذاته والمشاركة في المواقف الاجتماعية المختلفة، ويمكننا الاستفادة من النظرية التعليمية عند توجيه الآباء من خلال جلسات ارشاد أسرى نحو مساعدة أبنائهم على تخطي حالة التلعثم لديهم وتشجيعهم على التحدث بالطريقة الصحيحة وزيادة طلاقة الكلام، وفي النظرية العضوية يمكننا التعرف على العوامل والاسباب العضوية لحدوث التلعثم حتى يتم التشخيص بصورة صحيحة ومن ثم العلاج.

### • المحور الثاني : الثقة بالنفس

إن الثقة بالنفس هي إحساس الفرد بالثقة شخصيا ومهنيا، وعند ثقة الآخرين بقدراته وإمكانياته في طريقته لحل المشاكل، والقدرة على التكيف مع الظروف في المستقبل، وإنجاز المهمة بدقة (أحمد شبيب، ٢٠١٩).

ويرى عادل عبدالله (١٩٩٧) أن الثقة بالنفس تعمل على تحقيق التوافق النفسي للفرد بشكل كبير، مما يتولد لديه

المفهوم الإيجابي للذات وتقديره المرتفع لنفسه، ويستطيع أن يعيش في وطمأنينة وأمان.

وتضيف كلٌّ من آمنة قاسم، وسحر محمود (٢٠١٨) أن الثقة بالنفس هي إدراك الفرد لمهاراته وكفاءته، وتحقيق أهدافه وحل المشكلات، والتعامل الجيد مع مواقف الحياة المختلفة، والقدرة على التوافق مع الآخرين. ويعرف هاني السلیمان (٢٠٠٥) الثقة بالنفس بأنها حسن تقدير المرء لنفسه وذاته وقدراته، حسب الظروف التي يمر بها، دون كثرة من عجب أو كبر أو عناد، وأيضا دون زيادة في ذلة أو خضوع غير مرغوب. ويذكر فريح العنزي (٢٠٠١) أن الثقة بالنفس هي قدرة الفرد على الإستجابة التوافقية تجاه المثيرات التي تواجهه، وتقبله لذاته بشكل كبير، وأيضا إدراكه لتقبل الآخرين له.

ويشير (Rowland & Edna 2002) إلى أن الثقة بالنفس هي قدرة الفرد على التعبير عن نفسه وعن الآخرين بذاته، وتكوين مفاهيم إيجابية تجاه الذات والعمل على إقامة علاقات طيبة مع الآخرين. وترى الباحثة الثقة بالنفس على أنها استطاعة الفرد على تحقيق شيء معين مرغوب بكل شجاعة دون خوف أو قلق أو توتر واثقا في نفسه وقدراته، وتعتبر الثقة بالنفس من الحالات الإيجابية التي تتواجد داخل الفرد والتي ينبغي عليه تطويرها للأفضل، وأيضا تعرفها إجرائيا: هي الدرجة التي يحصل عليها المفحوص في مقياس الثقة بالنفس.

### أهمية الثقة بالنفس

تذكر سميرة محمد (٢٠١٨) أن للثقة بالنفس هدف مهم يسعى الجميع لتحقيقه لما لها من دور أساسي في حياة الفرد دون اعتبار للجنس أو المستوى الإجتماعي، وتزيد من الشعور بالرضا والسعادة والكفاية والقدرة على مواجهة صعوبات وتحديات الحياة المختلفة.

ويرى غسان حميد وآخرون (٢٠٢١) أن الثقة بالنفس لها أهمية كبيرة في بناء شخصية الفرد ومساعدته على تحقيق أهدافه وطموحاته، تحقيق التوافق الذاتي للفرد، مواجهة المشكلات، حب الآخرين.

### مظاهر الثقة بالنفس

القدرة على مواجهة أزمات الحياة، واتخاذ القرارات الملائمة لحل هذه الأزمات، والشعور بالتقبل من المحيطين، وتقبل الذات، والشعور بالطمأنينة والأمن، والقدرة على إقامة علاقات طيبة مع الآخرين (فريح العنزي، ١٩٩٩).

ويضيف السيد عبد العال (٢٠٠٦) أن من مظاهر الثقة بالنفس أيضا قدرة الفرد علي مساعدة الآخرين والتعاون معهم، والقدرة علي إدارة مواقف الحياة المختلفة، والرغبة في الزعامة والقيادة.

### مكونات الثقة بالنفس

يرى كلٌّ من عبد الرؤوف الطلاع، ونعمات علوان (٢٠١٤) أن الثقة بالنفس تنقسم إلي : الثقة الجوهرية وهي ترتبط بما هو داخل الإنسان وكيانه، الثقة الموقفية وهي ترتبط بالمواقف الإنسانية والاجتماعية.

وترى الباحثة في الدراسة الحالية أن الثقة بالنفس تنقسم إلى : تقدير الفرد لنفسه، القدرة على انجاز المهمات،  
تفاعل الفرد مع غيره في مجتمعه الذي ينتمي إليه، القدرة على الاستقلالية والتفاوض، التعلم من خبرات الآخرين.

### العوامل التي تؤثر على الثقة بالنفس

- ١-العوامل الجسمية: التمتع بصحة جسمية جيدة والخلو من العاهات الجسدية والجمال والجاذبية تزيد من ثقته بنفسه،  
وأسلوبه لغته في الكلام تترك لصاحبها أثرا إيجابيا في نفسه (Kirkpatrick & Locke, 1991).
- ٢-العوامل العقلية : تساعد قوة ذاكرة الفرد على اكتساب الخبرات وحل المشكلات، وبناء الثقة (أسعد حمد، ٢٠١٢).
- ٣-العوامل الاجتماعية: الفرد الواثق من نفسه يواجه الحياة بشجاعة، ويؤثر في مجتمعه (منال السقاف، ٢٠٠٩).
- ٤-العوامل الاقتصادية : كلما ارتفع دخل الفرد تزداد قدرته على إشباع حاجاته ورغباته (لاحق عبدالله، ٢٠٠٥).
- ٥-العوامل الوجدانية : يتمكن الفرد من السيطرة على تغيراته المزاجية من خلال ثقته بنفسه (عبد الله شراب، ٢٠١٣).

### النظريات المفسرة للثقة بالنفس

تعددت الإتجاهات المفسرة للثقة بالنفس ومنها :

١-الإتجاه الإنساني : يؤكد روجرز علي مدى أهمية العلاقة بين التوافق النفسي والسواء وبين الإنسان وثقته بنفسه،  
حيث أنه يعتقد أن النظر إلى الفرد من خلال الإطار الداخلي المرجعي له تعدد من أفضل الطرق لفهم السلوك  
الإنساني (في : محمد الشناوي، ١٩٩٤).

٢-الإتجاه الاجتماعي : فسر هذا الإتجاه الثقة بالنفس بإعتبار أن الذات جزء من الإطار المرجعي الاجتماعي وأن  
الثقة بالنفس جزء من البناء الاجتماعي للشخصية، ولهذا عند تمتع الشخصية بدرجة عالية من التكامل يترتب عليه  
حصولها على درجة عالية من الكفاية في الوسط الاجتماعي الموجودة به (أحمد العازمي، ٢٠١٤).

\* تعقيب: يمكننا الاستفادة من النظريات السابقة بزيادة في الإتجاه الاجتماعي عن طريق زيادة التفاعل الاجتماعي  
للفرد من خلال بناء مكونات الشخصية وتوجيهه نحو تقييم وتقدير الذات لان له دور وسيط بين العالم الواقعي والذات،  
حيث إن الثقة بالنفس هي العامل الذي يحدد نوعية التغييرات التي ستحدث في تقييم الفرد تبعاً لحدوث تغييرات في بيئة  
الفرد الاجتماعية، وبالتالي تربط الثقة بالنفس تكامل الشخصية بقدرة الفرد على الاستجابة للمثيرات المختلفة التي  
تواجهه، وأيضا من خلال الإتجاه الانساني لابد من تنمية ثقة الفرد بنفسه وقدرته على التوافق النفسي لأن فقدان الثقة  
بالنفس ومشاعر الدونية والنقص يؤديون إلى وجود فجوة بين الذات المثالية والذات الواقعية، وبين الطموحات غير  
الواقعية والإنجازات الفعلية للفرد.

### • المحور الثالث : العلاقة بين التلعثم والثقة بالنفس

يعتبر التلعثم من أكثر اضطرابات الكلام واللغة إنتشارا بين الأطفال وخاصة أطفال مرحلة التعليم الأساسي في مختلف البلدان، وهناك علاقة إيجابية كبيرة بين ارتفاع معدل الثقة بالنفس وخفض مستوى التلعثم (نهلة الرفاعي، ٢٠٠١)، وفيما يلي بعض الدراسات من التراث السيكولوجي التي تؤكد العلاقة بين التلعثم والثقة بالنفس:

دراسة حسيب محمد (٢٠٠٧) وهدفت إلى: معرفة العلاقة بين الثقة بالنفس واللججة في الكلام لدى أطفال المرحلة الابتدائية، بناء برنامج إرشادي لرفع مستوى الثقة بالنفس وخفض اضطراب اللججة في الكلام لدى أطفال المرحلة الابتدائية، وأدت النتائج إلى: توجد فروق دالة إحصائيا بين متوسط رتب درجات المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في مقياس الثقة بالنفس ومقياس تشخيص اضطراب اللججة لصالح المجموعة التجريبية طبقا لمتغير النوع في القياس البعدي، إمكانية التنبؤ باضطراب اللججة في الكلام عبر الثقة بالنفس.

دراسة سهير التوني (٢٠١٠) وهدفت إلى: بيان فعالية البرنامج الإرشادي في تنمية الثقة بالنفس وعلاج اضطرابات التلعثم عبر تصميم برنامجين (لغوي عصبي، معرفي سلوكي) للأطفال المتلعثمين، وأدت النتائج إلى: مدى فاعلية البرنامجين "البرمجة اللغوية، المعرفي السلوكي" في خفض شدة التلعثم وتنمية مستوى الثقة بالنفس.

دراسة حمدي ياسين وآخرين (٢٠١٠) وهدفت إلى: الكشف عن العلاقة بين انخفاض مستوى الثقة بالنفس واضطرابات الكلام للأطفال، وكذلك معرفة العوامل التي تؤدي إلى انخفاض مستوى الثقة بالنفس لديهم، وأدت النتائج إلى: تحسين مستوى الثقة بالنفس لدى الأطفال المضطربين في النطق، وجود فروق دالة إحصائيا في مستوى الثقة بالنفس بين المضطربين والعاديين لصالح العاديين، إمكانية التنبؤ بمستوى الثقة بالنفس لدى مضطربي النطق والكلام من خلال درجة اضطراب النطق.

#### الدراسات السابقة

#### • المحور الأول : دراسات سابقة تناولت البرامج الإرشادية والتدريبية وأثرها علي خفض شدة التلعثم

دراسة محمد مرجان (٢٠١٧) وهدفت إلى: معرفة مدى فاعلية البرنامج التدريبي الكلامي لخفض التلعثم وتخفيف الشعور بالوحدة النفسية للأطفال المتلعثمين، وبيان مدى استمرار فعالية البرنامج لخفض درجة التلعثم بعد فترة المتابعة، وتألقت العينة من (٢٠) تلميذا وتلميذة بمرحلة الطفولة المتأخرة بالمرحلة الابتدائية من الأطفال المتلعثمين، وأعمارهم بين (٩-١٢) سنة، وأدت النتائج إلى: فاعلية البرنامج التدريبي الكلامي لخفض التلعثم وتخفيف الشعور للأطفال المتلعثمين في المجموعة التجريبية.

دراسة هند إبراهيم (٢٠١٩) وهدفت إلى: معرفة مدى فعالية برنامج تدريبي قائم على الأسلوب القصصي في تحسين عدة مهارات للتواصل غير اللفظي عند المتلعثمين في المرحلة الابتدائية، وتكونت عينة البحث من (٤٠)

تلميذا وتلميذة، وأعمارهم بين (6-9) سنوات، من معهد بياض العرب الابتدائي التابع لمنطقة بني سويف الأزهرية، واستخدم اختبار الكفاء لستانفورد بينيه الصورة الخامسة تقنين (محمود أبو النيل، 2011)، واختبار شدة التلعثم إعداد (نهلة الرفاعي، 2003)، ومقياس التواصل غير اللفظي إعداد/ الباحثة، والبرنامج التدريبي إعداد/ الباحثة، وأدت النتائج إلى: التوصل إلى فعالية البرنامج القصصي في تحسين التواصل غير اللفظي لدى الأطفال المتلعثمين.

دراسة مني سوقي (2021) وهدفت إلى: التعرف على فعالية برنامج تخاطبي لتحسين الطلاقة اللفظية عند التلاميذ المتلعثمين، وتكونت العينة (10) تلاميذ من تلاميذ مرحلة الطفولة المتأخرة المتلعثمين، وأعمارهم بين (9 - 12) عاما، وتم استخدام المنهج التجريبي، ومقياس الطلاقة اللفظية (إعداد الباحثة)، والبرنامج التخاطبي (إعداد الباحثة)، وقد استمر البرنامج التخاطبي على المجموعة التجريبية لمدة شهرين ونصف عبر (28)، وأدت النتائج إلى: التأكد من أثر فعالية البرنامج التخاطبي في تحسين الطلاقة اللفظية لدى أفراد المجموعة التجريبية.

دراسة شيماء حسين (2022) وهدفت إلى: معرفة فاعلية التدخل السلوكي لخفض اضطراب التلعثم لدى عينة من نوى اضطراب التلعثم أعمارهم ما بين (7 - 8) سنة من تلاميذ المرحلة الابتدائية بمدرسة بنى عليج الابتدائية بمحافظة أسيوط، واستخدم مقياس نهلة الرفاعي، وبرنامج تدريبي القائم على التدخل السلوكي لخفض اضطراب التلعثم لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية، وأدت النتائج إلى: وجود فرق ذو دلالة إحصائية بين متوسطي درجات عينة البحث في التطبيق القبلي والبعدي بعد تطبيق البرنامج التدريبي القائم على النظرية السلوكية لخفض اضطراب التلعثم لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية لصالح التطبيق البعدي على مقياس اضطراب التلعثم.

#### • المحور الثاني : دراسات سابقة تناولت العلاقة بين شدة التلعثم ومستوى الثقة بالنفس

دراسة سحر زيان (2016) وهدفت إلى: الكشف عن مدى فعالية البرنامج في تنمية الثقة بالنفس قائم على القصص الاجتماعية، وبيان أثره على التلعثم لأطفال المرحلة الابتدائية، وتألفت العينة من (20) طالبة مصالة بانخفاض مستوى الثقة بالنفس، وأيضا ارتفاع التلعثم في المدارس الابتدائية، وتتراوح اعمارهن بين (9-12) سنة، وأدت النتائج إلى: وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الثقة بالنفس بين متوسطي رتب درجات القياسين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية في اتجاه القياس البعدي، عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في الثقة بالنفس بين متوسطي رتب درجات القياسين البعدي والتتبعي للمجموعة التجريبية.

دراسة أسامة حسن (2017) وهدفت الدراسة إلى: التحقق من مدى فاعلية البرنامج في خفض التلعثم ورفع الثقة بالنفس للأطفال المعاقين عقليا القابلين للتعليم، وقائم على نمذجة الذات، وتألفت العينة من (87) طفلاً معاقاً عقلياً قابلاً للتعليم بإحدى مراكز رعاية الأطفال ذوي الإعاقة الذهنية في مدينة الرقازيق، وتم استخدام (مقياس التلعثم،



مقياس الثقة بالنفس، البرنامج التدريبي) إعداد/ الباحث، وأدت النتائج إلى: وجود فروق ذات دلالة إحصائية في خفض التلعثم ورفع الثقة بالنفس بين القياسين القبلي والبعدي للمجموعة التجريبية في اتجاه القياس البعدي، وجود فروق ذات دلالة إحصائية في التلعثم والثقة بالنفس بين المجموعة الضابطة والمجموعة التجريبية في القياس البعدي لصالح المجموعة التجريبية، عدم وجود فروق في خفض التلعثم وتنمية الثقة بالنفس بين القياسين البعدي والتتبعي للمجموعة التجريبية.

دراسة دعاء طلبة (٢٠١٧) وهدفت الدراسة إلى: الكشف عن علاقة اضطرابات الكلام بالثقة بالنفس، والفرق في شدة اضطرابات الكلام وفقا للنوع (ذكور، إناث)، وأيضا نوع الاضطراب الكلامي (اللججة، فوبيا الكلام)، وبيان أثر البرنامج العلاجي لخفض شدة اضطرابات الكلام لأطفال المرحلة الابتدائية وأثره على تنمية مستوى الثقة بالنفس لديهم، وتألفت العينة من (٢٤٦) تلميذاً وتلميذة من المرحلة الابتدائية، وطبق (مقياس الثقة بالنفس للأطفال ذوي اضطرابات النطق والكلام بالمرحلة الابتدائية، البطارية التشخيصية لاضطرابات النطق والكلام للأطفال المرحلة الابتدائية)، وأدت النتائج إلى: وجود علاقة ارتباطية عكسية بين الثقة بالنفس واضطرابات الكلام، وجود فروق دالة احصائيا على مقياس اضطرابات الكلام تعزي للنوع في اتجاه الذكور، فعالية البرنامج العلاجي لخفض اضطرابات الكلام ورفع مستوى الثقة بالنفس لدى عينة الدراسة، وكذلك استمرار فعاليته في فترة المتابعة.

دراسة آية الطنوبي، وإبراهيم الشافعي (٢٠٢١) وهدفت إلى: التحقق من العلاقة بين أساليب المعاملة الوالدية ومظاهر التفاعل السلوكي، وكذلك علاقتهما بالمشكلات الاجتماعية وضعف الانتباه لعينة من المتعلمين، وتألفت العينة من (١٥٠) تلميذاً وتلميذة (٧٥ نكرا-٧٥ أنثى) من الأطفال المتعلمين بالمرحلة الابتدائية، وتراوحت أعمارهم بين (٧-١١) عاما، وطبق (اختبار شدة التلعثم، مقياس الإساءة والإهمال للأطفال العاديين وغير العاديين، مقياس المشكلات الاجتماعية، مقياس انتباه الأطفال وتوافقهم، مقياس مظاهر التفاعل السلوكي)، وأدت النتائج إلى: وجود ارتباط موجب ذات دلالة إحصائية بين درجات أساليب المعاملة الوالدية والمشكلات الاجتماعية، وجود ارتباط سلبي ذات دلالة إحصائية بين درجات مظاهر التفاعل السلوكي وضعف الانتباه، امكانية التنبؤ بالتلعثم عبر أساليب المعاملة الوالدية وكذلك مظاهر التفاعل السلوكي وضعف الانتباه والمشكلات الاجتماعية.

#### • تعقيب على الدراسات السابقة

بعد الإطلاع على التراث السيكولوجي، قد أشارت نتائج الدراسات السابقة إلى أن اضطراب التلعثم له دور ملحوظ في تننى مستوى الثقة بالنفس لدى المتعلمين وخاصة في مرحلة الطفولة، ومن هنا نستنتج أن العلاقة بين التلعثم والثقة بالنفس علاقة عكسية أى كلما زاد التلعثم انخفض مستوى الثقة بالنفس، مما يترتب عليه تعرضه لكثير



من المشكلات الإجتماعية كخوف الشخص المتلعثم وقلقه وتجنبه للإنخراط الإجتماعي وبالتالي يؤثر بالسلب على مستوى ثقته بنفسه وقدراته, وأيضا ينتج عنه العديد من المشكلات الأكاديمية مثل الخوف من التحدث أمام أصدقائه وتعرضه للتمتر من قبل الآخرين كما جاء في دراسة " آية الطنوبي, وإبراهيم الشافعي (٢٠٢١) // منى نسوقي (٢٠٢١) // دعاء طلبة (٢٠١٧) // سحر زيان (٢٠١٦), ونظرا لأهمية مرحلة الطفولة في بناء شخصية الطفل فقد قامت الباحثة ببناء برنامج تدريبي لتقديم المساعدة بخفض التلعثم لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية لبيان أثره في رفع مستوى الثقة بالنفس لهذه الفئة, وأيضا تقديم التوصيات للتخلص من الآثار السلبية للتلعثم لديهم كخفض مستوى ثقتهم بأنفسهم, ويختلف برنامج الدراسة الحالية في كونه يجمع بين العديد من الاستراتيجيات والفنيات وأيضا اختلاف الفئة العمرية وهي مرحلة الطفولة المتأخرة وكذلك تنوع أماكن تواجد العينة ليست مقصورة على المدارس أو المراكز فقط بل الاثنين معا, ومن حيث الهدف فالبرنامج لم يقتصر فقط على خفض شدة التلعثم بل معالجة الآثار الناتجة على شخصية الفرد كمستوى الثقة بالنفس.

### إجراءات الدراسة

١- **مجتمع الدراسة:** تم اختيار عدة مراكز للتربية الخاصة (بشبين الكوم-منوف-الباجور) بمحافظة المنوفية، مدرسة الشهيد مصطفى على حسان الابتدائية التابعة لإدارة الباجور التعليمية، ومدرسة الشهيد أحمد سالم البيومي التابعة لإدارة الباجور التعليمية بمحافظة المنوفية، وتم عقد مقابلة مع مسؤولي ومديري المدارس والمراكز لتوضيح هدف الدراسة الحالية، ومدى الاستفادة منه مع التأكيد على عدم تعطيل العملية التعليمية بالمدارس، والجلسات العلاجية بالمراكز مطلقا، تم اختيار الصفين الخامس والسادس (الأطفال التي تتراوح أعمارهم من ١١ إلى ١٢ سنة) لتمثيل عينة الدراسة الحالية، وتم تطبيق مقياس الدراسة استطلاعيا على عدد (٣٠) تلميذا وتلميذة بالصف الخامس والسادس بالمرحلة الابتدائية دون عينة الدراسة الأساسية وتم اختيارهم عشوائيا من إدارة الباجور التعليمية بمحافظة المنوفية، وتم إجراء الاختبارات السيكومترية للمقياس لتقنينهم، وأيضا تكونت عينة الدراسة الحالية من (٣٢) تلميذا وتلميذة، وتم تقسيمهم بالتساوي وبطريقة عشوائية إلى مجموعتين "تجريبية وضابطة، بواقع (١١) من الذكور و(٥) من الإناث للمجموعة التجريبية، وكذلك (١١) من الذكور و(٥) من الإناث للمجموعة الضابطة. وقد قامت الباحثة بمراعاة التكافؤ بين أفراد عينة الدراسة من التلاميذ المتلعثمين على المتغيرات الدخيلة الممكنة مثل "العمر الزمني، النوع، النكاه، المستوى التعليمي" من خلال الإجراءات الأتية: اختيار الأطفال من حيث العمر الزمني وفق مدى عمرى محدد تتراوح بين (١٢-١١) سنة، والتحقق من مستوى القدرات العقلية للأطفال وعدم معاناتهم من الإعاقة العقلية بتطبيق مقياس النكاه المصور (أحمد صالح، ١٩٧٨)، وتم استبعاد الأطفال

الذين قلت نسبة ذكائهم عن (٩٠)، وذلك لأنه لا تنطبق عليهم محكات الاختبار؛ وبعد تلك الإجراءات بلغت عينة الدراسة النهائية (٣٢) تلميذا وتلميذة تراوحت أعمارهم الزمنية للمجموعة التجريبية من (١٢-١١) سنة، بمتوسط عمري زمني (١٢.٠٥)، وانحراف معياري (٠.٨١)، ونسبة ذكاء (١٠٣.١)"

٢- أدوات الدراسة: استخدمت الباحثة الأدوات التالية :

- مقياس شدة التلعثم (إعداد: نهلة الرفاعي, ٢٠٠١): تم اختيار هذا المقياس لملائمته للفئة العمرية لعينة الدراسة، وشهرته وشيوع استخدامه في مجال التربية الخاصة لتشخيص اضطراب التلعثم نظرا لدقة نتائجه، وصف المقياس: يتكون من ٣ بنود: نسبة تكرار حدوث التلعثم: وتتحصر بين (صفر - ١٨) درجة، متوسط أطول ٣ لحظات للتلعثم: وتتحصر بين (١ - ٧) درجة، الحركات والأصوات المصاحبة للتلعثم: وتتحصر بين (صفر - ٢٠) درجة.

- الخصائص السيكومترية:

تم حساب صدق الاتساق الداخلي، وتبين تمتع كافة بنوده بدرجة عالية من الاتساق الداخلي بينها وبين المقياس ككل، كما هو موضح في الجدول التالي: جدول (١) قيم معاملات الصدق الارتباطي لمقياس شدة التلعثم لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية

البند الثالث: الحركات والأصوات المصاحبة	البند الثاني: طول التلعثم	البند الأول: تكرار حدوث التلعثم	البنود
** ٠,٨١٧	** ٠,٦٠٣	---	البند الأول: تكرار حدوث التلعثم
** ٠,٨٤١	---	** ٠,٦٠٣	البند الثاني: طول التلعثم
---	** ٠,٨٤١	** ٠,٨١٧	البند الثالث: الحركات والأصوات المصاحبة
** ٠,٧٣٩	** ٠,٨٨٢	** ٠,٦٢٠	المقياس ككل

وأيضاً تم حساب الثبات بطريقة إعادة التطبيق للمقياس بفواصل زمنية ثلاثة أسابيع، وتبين ارتفاع مستوى معاملات ثبات المقياس ككل ولكل بند من بنوده على حدة كما هو موضح في: جدول (٢) معاملات ثبات مقياس شدة التلعثم لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية

قيمة معامل الثبات	البنود
٠,٧٠٤	البند الأول: تكرار حدوث التلعثم
٠,٧٩٢	البند الثاني: طول التلعثم
٠,٧٧٥	البند الثالث: الحركات والأصوات المصاحبة
٠,٧٦١	المقياس ككل

- مقياس الثقة بالنفس (إعداد: حمدي ياسين, ٢٠١٠): تم اختيار هذا المقياس لملائمته للفئة العمرية لعينة الدراسة، وشهرته وشيوع استخدامه لتشخيص مستوى الثقة بالنفس ولدقة نتائجه، وصف المقياس: يتكون من ٤٣ عبارة موزعة على أربعة أبعاد تقيس الثقة بالنفس، ويوجد أمام كل عبارة ٣ اختيارات وهي (نعم- أحياناً-لا)، ويتكون المقياس من خمسة أبعاد وهي مكونات الثقة بالنفس (كفاءة التواصل اللغوي، التفاعل الاجتماعي، المظهر الجسمي، الإستقلالية، تقبل الذات بإيجابية).
- الخصائص السيكومترية: تم حساب الثبات بطريقة إعادة التطبيق للمقياس بفاصل زمني ثلاثة أسابيع، وتبين ارتفاع مستوى معاملات ثبات المقياس ككل ولكل بند من بنوده على حدة كما هو موضح في: جدول (٣) معاملات ثبات مقياس الثقة بالنفس لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية

الأبعاد	قيمة معامل الثبات
١- كفاءة التواصل اللغوي	٠.٨٤٨
٢- التفاعل الاجتماعي	٠.٧٦٣
٣- المظهر الجسمي	٠.٧٩٢
٤- الاستقلالية	٠.٨٧٠
٥- تقبل الذات بإيجابية	٠.٧١٤
المقياس ككل	٠,٧٨٨

وأيضاً حساب صدق الإتساق الداخلي وتبين تمتع كافة بنود مقياس الثقة بالنفس بدرجة عالية من الاتساق الداخلي بينها وبين البعد الذي تنتمي إليه وبالمقياس ككل كما هو موضح في: جدول رقم (٤) قيم معاملات الصدق الارتباطي لمقياس الثقة بالنفس

العبارة	الارتباط بالبعد	الارتباط بالمقياس	العبارة	الارتباط بالبعد	الارتباط بالمقياس	العبارة	الارتباط بالبعد	الارتباط بالمقياس
١- كفاءة التواصل اللغوي								
١	** ٠,٥٠	** ٠,٨٢	٢	** ٠,٦١	** ٠,٦٦	٣	** ٠,٧٢	** ٠,٧٩
٤	** ٠,٧٨	** ٠,٦٧	٥	** ٠,٥٥	** ٠,٨٣	٦	** ٠,٨٤	** ٠,٦٢
٧	** ٠,٧٩	** ٠,٥٣	٨	** ٠,٨٦	** ٠,٦٣	٩	** ٠,٦٨	** ٠,٧٣
١٠	** ٠,٨٣	** ٠,٦١	١١	** ٠,٧٢	** ٠,٧٧			
٢- التفاعل الاجتماعي								
١٢	** ٠,٧٥	** ٠,٧٧	١٣	** ٠,٧٠	** ٠,٦٢	١٤	** ٠,٥٧	** ٠,٦٠
١٥	** ٠,٧٨	** ٠,٨٨	١٦	** ٠,٥٤	** ٠,٨٨	١٧	** ٠,٧٣	** ٠,٧٩
١٨	** ٠,٧٦	** ٠,٥٣	١٩	** ٠,٧٠	** ٠,٦٣			

العبرة	الارتباط بالبعد	الارتباط بالمقياس	العبرة	الارتباط بالبعد	الارتباط بالمقياس	العبرة	الارتباط بالبعد	الارتباط بالمقياس
٣- المظهر الجسمي								
٢٠	**٠,٥٠	**٠,٦١	٢١	**٠,٦٦	**٠,٧٩	٢٢	**٠,٦١	**٠,٥٧
٢٣	**٠,٦٦	**٠,٧٢	٢٤	**٠,٧٣	**٠,٧١	٢٥	**٠,٧٦	**٠,٦٨
٢٦	**٠,٨٢	**٠,٥٧	٢٧	**٠,٧٩	**٠,٥٧			
٤- الاستقلالية								
٢٨	**٠,٥٧	**٠,٨٩	٢٩	**٠,٧٠	**٠,٧٥	٣٠	**٠,٨٥	**٠,٧٣
٣١	**٠,٨٦	**٠,٦٣	٣٢	**٠,٦٢	**٠,٥٣	٣٣	**٠,٧٤	**٠,٧٠
٣٤	**٠,٥١	**٠,٨٥	٣٥	**٠,٧٠	**٠,٥٥	٣٦	**٠,٧٠	**٠,٧٩
٥- تقبل الذات بإيجابية								
٣٧	**٠,٧٥	**٠,٧٩	٣٨	**٠,٧٥	**٠,٧٧	٣٩	**٠,٧٣	**٠,٧٨
٤٠	**٠,٨٧	**٠,٧١	٤١	**٠,٧٤	**٠,٥٤	٤٢	**٠,٨٣	**٠,٧٥
٤٣	**٠,٦١	**٠,٨٣						

\*\* دالة عند مستوى (٠,٠١)

- اختبار النكاء المصور (إعداد: أحمد صالح, ١٩٧٨): تم اختيار الاختبار لسهولة استخدامه وملائمته للفتة العمرية لعينة الدراسة، وصف المقياس: يتكون من (٦٠) مجموعة من الصور أو الأشكال، و كل مجموعة تتكون من خمس صور أو خمسة أشكال، أربعة منها متفقة أو متشابهة في صفة واحدة أو أكثر وشكل واحد فقط هو المختلف عن الباقين، والمطلوب من المفحوص في هذا المقياس أن يبحث عن هذا الشكل المختلف بين أفراد المجموعة الواحدة ويضع علامة (X).
- الخصائص السيكومترية: تم التحقق من الصدق عن طريق: حساب الصدق العاملي، ووجد أن الاختبار مشبع بالعامل العام بمقدار (٠.٤٨)، وتؤكد الصدق العاملي بطريقة التدوير المائل، في دراسة لميشيل يونان حيث تشبع المقياس بالعامل العام بدرجة (٠.٦١)، وكذلك بطريقة التدوير المتعامد، في دراسة لأمنية كاظم، حيث تشبع المقياس بالعامل العام بدرجة (٠.٣٦)، وأيضا تم قياس صدق المحك حيث حقق الاختبار معاملات ارتباط موجبة ودالة باختبارات عقلية عديدة (معاني الكلمات-إدراك المعاني-التفكير-العدد-القدرة العقلية العامة-تصنيفات الأشكال-تصنيفات الأعداد،المعالجة الذهنية)، وذلك على عينة استطلاعية (٣٠٠) مفحوص، وأخرى (٤٠٠) مفحوص، فجاءت جميعها دالة عند مستوى (٠.٠٥) و(٠.٠١)، وكانت أعلى الارتباطات قيمة بين الاختبار وكل من إدراك المعاني، والقدرة العقلية العامة.
- وأيضا تم التحقق من الثبات عن طريق تحليل الثباتين، وطريقة التجزئة النصفية، وتراوحت معاملات الثبات بين (٠.٨٥)، (٠.٧٥)، وهي تدل على معامل ثبات يمكن الوثوق به علمياً.

- **برنامج تدريبي (إعداد: الباحثة):** يتكون من (٣٤) جلسة بشكل تتابعى يوم بعد يوم، بعد تطبيق القياس القبلى على أفراد المجموعة التجريبية بدأت الباحثة بتنفيذ جلسات البرنامج في جلسات فردية وجماعية بمعدل (٤٥) دقيقة للجلسة، مع مراعاة العوامل التي تجعل الجلسات مؤثرة وممتعة ومفيدة، وكذلك إستخدام مجموعة من الأنشطة والتدريبات والوسائل التربوية والفنيات المناسبة لجذب التلاميذ وتحقيق أهداف البرنامج.

#### - أهداف البرنامج

- الهدف العام: يتمثل الهدف العام للبرنامج التدريبي في "مساعدة تلاميذ المرحلة الابتدائية على خفض وتقليل اضطراب التلعثم، واستخدام أثره في رفع مستوى الثقة بالنفس لديهم".
- الأهداف الإجرائية: وهى التي يكون الطالب قادرا على تنفيذها وتتمثل في: تقبل المتلعثم لنفسه حتى يتم العلاج، تحسين الطلاقة اللفظية بشكل تدريجي، ممارسة تمارين التنفس والإسترخاء خلال جلسات البرنامج وفي المنزل، التصور العقلي، تحسين الحالة النفسية، رفع مستوى الثقة بالنفس، الشجاعة في الحديث أمام الآخرين دون تردد، التعبير عن النفس بحرية، القدرة على صنع القرارات، تقدير الذات، مواجهة الأجواء السلبية كالخوف والقلق.

#### - أسس بناء البرنامج

- الأسس العامة: الأساس النظرى السليم، قدرة البرنامج على تحقيق الأهداف المرجوة، ملائمة البرنامج للمرحلة العمرية لعينة التطبيق، العمل علي تحسين مستوى الطلاقة اللفظية لدى عينة البرنامج، مراعاة حقوق الطفل في التقبل التام دون شروط وسرية البيانات المهنية، تعديل السلوك الإجتماعى لدى عينة البرنامج من خلال إحتواء البرنامج على أنشطة فردية وجماعية تهدف إلى تعديل السلوك الإجتماعى لدى عينة الدراسة، واقعية الأنشطة المستخدمة والقابلية للتطبيق فى الواقع، اختيار الفنيات والأساليب والإستراتيجيات الملائمة من خلال تحديد احتياجات الأطفال، مراعاة الفروق الفردية بين الطلاب.
- الأسس الفنية: مرونة البرنامج، ملائمة الأدوات المستخدمة للفئة العمرية للعينة، توفير البيئة الملائمة للتطبيق، التنوع بين الأنشطة لمراعاة احتياجات الطفل، مراعاة المدة الزمنية لكل نشاط، إشراك أولياء الأمور فى البرنامج.
- الأسس النفسية: العمل على تحسين الحالة النفسية للتلميذ وتقليل الضغط النفسي الواقع عليه، مواجهة الأجواء السلبية كالخوف والقلق والإحباط والعمل على خفضها، التفكير بطريقة إيجابية والإبتعاد عن السلبية والتشاؤم وتقدير الذات، التعبير عن الذات بحرية وراحة.
- الأسس الاجتماعية: زيادة التفاعل مع المحيطين في المدرسة والمنزل ومع الأصدقاء، الإشتراك في الأنشطة والحوار مع مراعاة صحة النطق، التشجيع على القيام بأنشطة مختلفة ومتنوعة بالإشتراك مع الآخرين.

- **الفنيات والأساليب المستخدمة:** المقابلة، الاكتشاف والملاحظة، الإسترخاء، الإطالة والتحكم في التنفس، فنية الكلام الإيقاعي، فنية النطق بالمضغ، الحوار والمناقشة، المحاضرة، العصف الذهني، لعب الدور، لعب الدور العكسي، تشكيل الطلاقة اللفظية، التظليل، النمذجة بالملاحظة والتقليد، التعزيز، التغذية الراجعة، اتخاذ القرار، مواجهة الأسلوب الشائع، الواجب المنزلي، حل المشكلات، الأحاديث الذاتية، استخدام الأناشيد والغناء، الأنشطة الفنية، المسرحية، السلوك التوكيدي، مهاجمة الشعور بالقلق والخوف، التشجيع على المخاطرة، التجاهل، تحمل المسؤولية وتقدير الذات، المشاركة في الأنشطة الجماعية، الإرشاد الأسرى.

### نتائج الدراسة

- **نتائج الفرض الأول وتفسيرها:** ينص على "توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات تلاميذ المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة على مقياس شدة التلعثم في القياس البعدي لصالح المجموعة التجريبية"، وللتحقق من هذا الفرض تم تطبيق اختبار "مان-وتني" بين متوسطي رتب درجات تلاميذ المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في القياس البعدي لمقياس شدة التلعثم، وجدول (٥) يبين نتيجة هذا الإجراء:

الأبعاد	المجموعة	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة Z	نوع الدلالة
البند الأول: تكرار حدوث التلعثم	التجريبية	١٦	٨.٥٠	١٣٦	٤,٨٦١	دالة عند مستوى (٠.٠١)
	الضابطة	١٦	٢٤.٥٠	٣٩٢		
البند الثاني: طول التلعثم	التجريبية	١٦	١٠.٢٢	١٦٣,٥	٣,٩٧٠	دالة عند مستوى (٠.٠١)
	الضابطة	١٦	٢٢.٧٨	٣٦٤,٥		
البند الثالث: الحركات والاصوات المصاحبة	التجريبية	١٦	٨.٥٠	١٣٦	٥,٠٠٩	دالة عند مستوى (٠.٠١)
	الضابطة	١٦	٢٤.٥٠	٣٩٢		
المقياس ككل	التجريبية	١٦	٨.٥٠	١٣٦	٤,٨٥٠	دالة عند مستوى (٠.٠١)
	الضابطة	١٦	٢٤.٥٠	٣٩٢		

يتضح لنا أن كافة قيم "Z" المحسوبة من خلال تطبيق اختبار "مان-وتني" دالة إحصائياً عند مستوى (٠,٠١)، مما يدل على وجود فروق حقيقية بين متوسطات رتب درجات تلاميذ المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة على مقياس شدة التلعثم ككل وفي كل بند من بنوده الفرعية على حدة في القياس البعدي.

كما قامت الباحثة بتحديد نسبة التحسن بين المجموعتين التجريبية والضابطة في مقياس شدة التلعثم ككل وفي كل بعد من أبعاده على حدة في القياس البعدي، باستخدام معادلة نسبة الكسب المعدل لبليك (عزت حسن، ٢٠١١)،

ويوضح جدول (٦) نتيجة هذا الإجراء:

الأبعاد	حجم الأثر	نسبة الكسب المعدل
---------	-----------	-------------------

الدالة	القيمة	الدالة	القيمة	
دالة	٢.١٢	كبير جدا	١.٢١٥	البند الأول: تكرار حدوث التلعثم
دالة	١.٠٨	كبير جدا	٠.٩٩٣	البند الثاني: طول التلعثم
دالة	١.٢٠	كبير جدا	١.٢٥٢	البند الثالث: الحركات والاصوات المصاحبة
دالة	١.٨٤	كبير جدا	١.٢١٣	المقياس ككل

يتضح من الجدول السابق أن قيم حجم الأثر تنحصر بين (٠.٩٩٣ إلى ١.٢٥٢) وعند مستوى أثر كبير جدا، وكذلك قيم نسبة الكسب المعدل لبلبيك تتراوح بين (١.٠٨ إلى ٢.١٢) وتعد دالة إحصائيا، ومن ثم يمكننا القول تحقق صحة الفرض، ويرجع ذلك إلى استخدام الفنيات والأساليب المناسبة لخصائص عينة الدراسة، إصرار أولياء الأمور على علاج أبنائهم والتزامهم بإرشادات وتعليمات الباحثة، وقد انتفعت نتائج الفرض الأول بالدراسة الحالية مع نتائج الدراسات السابقة والتي عنيت بخفض شدة التلعثم لدى أطفال المرحلة الابتدائية مثل: دراسة (جهد المصري، ٢٠١١) ودراسة (صافيناز المغازي، ٢٠١٢) ودراسة (محمد ابراهيم، ٢٠١٧) ودراسة (على صديق، ٢٠١٧).

- نتائج الفرض الثاني وتفسيرها: ينص على "توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات تلاميذ المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة على مقياس الثقة بالنفس في القياس البعدي لصالح المجموعة التجريبية"، ولتحقق من هذا الفرض تم تطبيق اختبار "مان-وتني" بين متوسطي رتب درجات تلاميذ المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة في القياس البعدي لمقياس الثقة بالنفس، ويبين جدول (٧) نتيجة هذا الإجراء:

الأبعاد	المجموعة	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة Z	نوع الدلالة
١- كفاءة التواصل اللفظي	التجريبية	١٦	٢٢.٠٣	٥٣٢.٥	٣,٣٥٢	دالة عند مستوى (٠.٠١)
	الضابطة	١٦	١٠.٩٧	١٧٥.٥		
٢- التفاعل الاجتماعي	التجريبية	١٦	٢٠.٩١	٣٣٤.٥	٢,٦٧٠	دالة عند مستوى (٠.٠١)
	الضابطة	١٦	١٢.٠٩	١٩٣.٥		
٣- المظهر الجسمي	التجريبية	١٦	٢١.٢٢	٣٣٩.٥	٢,٨٥٨	دالة عند مستوى (٠.٠١)
	الضابطة	١٦	١١.٧٨	١٨٨.٥		
٤- الاستقلالية	التجريبية	١٦	٢١.٢٨	٣٤٠.٥	٢,٨٩٧	دالة عند مستوى (٠.٠١)
	الضابطة	١٦	١١.٧٢	١٨٧.٥		
٥- تقبل الذات بليجابية	التجريبية	١٦	٢٠.٤٤	٣٢٧	٢,٣٨٧	دالة عند مستوى (٠.٠١)
	الضابطة	١٦	١٢.٥٦	٢٠١		
المقياس ككل	التجريبية	١٦	٢٢.٩٧	٣٦٧.٥	٣,٩٠٤	دالة عند مستوى (٠.٠١)



الأبعاد	المجموعة	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة Z	نوع الدلالة
	الضابطة	١٦	١٠٠٣	١٦٠٥		

يتضح لنا أن كافة قيم "Z" المحسوبة من خلال تطبيق اختبار "مان-وتني" دالة إحصائياً عند مستوى (٠,٠١)، مما يدل على وجود فروق حقيقية بين متوسطات رتب درجات تلاميذ المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة على مقياس الثقة بالنفس ككل وفي كل بعد من أبعاده الفرعية على حدة في القياس البعدي. وقامت الباحثة بتحديد نسبة التحسن بين المجموعتين التجريبية والضابطة في مقياس الثقة بالنفس ككل وفي كل بعد من أبعاده على حدة في القياس البعدي، باستخدام معادلة نسبة الكسب المعدل لبليك (عزت حسن، ٢٠١١)، ويوضح جدول (٨) نتيجة هذا الإجراء:

الأبعاد	حجم الأثر		نسبة الكسب المعدل	
	القيمة	الدلالة	القيمة	الدلالة
١- كفاءة التواصل اللغوي	٠.٨٣٨	كبير	١.١٤	دالة
٢- التفاعل الاجتماعي	٠.٦٦٨	متوسط	١.٠٢	دالة
٣- المظهر الجسدي	٠.٧١٥	كبير	١.٢١	دالة
٤- الاستقلالية	٠.٧٢٤	كبير	١.٠٩	دالة
٥- تقبل الذات بإيجابية	٠.٥٩٧	متوسط	١.٠٥	دالة
المقياس ككل	٠.٩٧٦	كبير جدا	١.٢٣	دالة

ويتضح من الجدول السابق أن قيم حجم الأثر تتحصر بين (٠.٥٩٧ إلى ٠.٩٧٦) وعند مستوى أثر متوسط وكبير وكبير جدا، وكذلك قيم نسبة الكسب المعدل لبليك تتراوح بين (١.٠٢ إلى ١.٢٣) وتعد دالة إحصائياً، ومن ثم يمكننا القول تحقق صحة الفرض الثاني، ويرجع ذلك إلى استخدام الفنيات والأساليب المناسبة للتدريب على كيفية استغلال القدرات الداخلية الكامنة، وتغيير الأفكار السلبية والتركيز على المشاعر الإيجابية، وأيضاً التدريب على تحمل المسؤولية وحل المشكلات واتخاذ القرارات مما ينمي المثابرة عند المتعلم، والشجاعة والإقدام، وقد انتفعت نتائج الفرض الثاني في الدراسة الحالية مع نتائج الدراسات السابقة والتي عنيت بتنمية مستوى الثقة بالنفس لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية مثل: دراسة (ضافي الرشيدى، ٢٠١١) ودراسة (مروة صيام، ٢٠١٤) ودراسة (محمد البحيرى، ٢٠١٨) ودراسة (قطب حنور، ٢٠١٩) ودراسة (منصور السويلم، ٢٠٢٠) ودراسة (نفوذ أبو سعدة، ٢٠٢٢).

- نتائج الفرض الثالث وتفسيرها: والذي ينص على "لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات تلاميذ المجموعة التجريبية علي مقياس شدة التلعثم في القياسين البعدي والتتبعي"، وللتحقق من هذا

الفرض تم تطبيق اختبار "ولكوكسون" بين متوسطي رتب درجات تلاميذ المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي لمقياس شدة التلعثم, ويبين جدول (٩) النتيجة:

الأبعاد	الرتب	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة Z	نوع الدلالة
البند الأول: تكرار حدوث التلعثم	السالبة	٨	٥.٠٠	٤٠.٠٠	١.٦٢	غير دالة عند مستوى (٠.٠٥)
	الموجبة	١	٥.٠٠	٥.٠٠		
	التساوي	٧				
	المجموع	١٦				
البند الثاني: طول التلعثم	السالبة	٦	٤.٥٠	٢٧.٠٠	١.١٤	غير دالة عند مستوى (٠.٠٥)
	الموجبة	٢	٤.٥٠	٩.٠٠		
	التساوي	٨				
	المجموع	١٦				
البند الثالث: الحركات والاصوات المصاحبة	السالبة	١	١.٥٠	١.٥٠	٠.٠٠	غير دالة عند مستوى (٠.٠٥)
	الموجبة	١	١.٥٠	١.٥٠		
	التساوي	١٤				
	المجموع	١٦				
المقياس ككل	السالبة	٩	٥.٣٣	٤٨.٠٠	٢.١٢	غير دالة عند مستوى (٠.٠٥)
	الموجبة	١	٧.٠٠	٧.٠٠		
	التساوي	٦				
	المجموع	١٦				

يتضح لنا أن كافة قيم "Z" المحسوبة من خلال تطبيق اختبار "ولكوكسون" غير دالة إحصائياً عند مستوى (٠,٠٥)، مما يدل على عدم وجود فروق حقيقية بين متوسطات رتب درجات تلاميذ المجموعة التجريبية على مقياس شدة التلعثم ككل وفي كل بعد من أبعاده الفرعية على حدة في القياسين البعدي والتتبعي مما يشير إلى تحقق وقبول الفرض الصفري، ويرجع ذلك إلى طبيعة البرنامج المستخدم وما يتضمنه من أنشطة متنوعة ذات أثر إيجابي على أفراد العينة التجريبية، وإسهام الفنيات المستخدمة في الحفاظ على خفض مستويات التلعثم لدى أفراد العينة التجريبية، الإلتزام بتعليمات وإرشادات الباحثة، وزيادة الدافعية لدى أفراد العينة التجريبية على تعلم طريقة الكلام الصحيحة بيسر وطلاقة حتى بعد فترة من انتهاء البرنامج.

- نتائج الفرض الرابع وتفسيرها: والذي ينص على "لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطات رتب درجات تلاميذ المجموعة التجريبية على مقياس الثقة بالنفس في القياسين البعدي والتتبعي"، وللتحقق من هذا الفرض تم

تطبيق اختبار "ولكوسون" بين متوسطي رتب درجات تلاميذ المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتبدي لمقياس الثقة بالنفس، ويوضح جدول (١٠) النتيجة:

الأبعاد	الرتب	العدد	متوسط الرتب	مجموع الرتب	قيمة Z	نوع الدلالة
١- كفاءة التواصل اللغوي	السالبة	٠	٠.٠٠	٠.٠٠	١.٨٢	غير دالة عند مستوى (٠.٠٥)
	الموجبة	٨	٤.٥٠	٣٦.٠٠		
	التساوي	٨				
	المجموع	١٦				
٢- التفاعل الاجتماعي	السالبة	٣	٩.١٧	٢٧.٥٠	١.٦٥	غير دالة عند مستوى (٠.٠٥)
	الموجبة	١٣	٨.٣٥	١٠٨.٥٠		
	التساوي	٠				
	المجموع	١٦				
٣- المظهر الجسمي	السالبة	٥	٧.٢٠	٣٦.٠٠	٠.٢٧	غير دالة عند مستوى (٠.٠٥)
	الموجبة	٦	٥.٠٠	٣٠.٠٠		
	التساوي	٥				
	المجموع	١٦				
٤- الاستقلالية	السالبة	٩	٦.١١	٥٥.٠٠	١.٤١	غير دالة عند مستوى (٠.٠٥)
	الموجبة	٢	٥.٥٠	١١.٠٠		
	التساوي	٥				
	المجموع	١٦				
٥- تغلب الذات بليجابية	السالبة	٣	٤.٠٠	١٢.٠٠	٠,٣٧	غير دالة عند مستوى (٠.٠٥)
	الموجبة	٤	٤.٠٠	١٦.٠٠		
	التساوي	٩				
	المجموع	١٦				
المقياس ككل	السالبة	١	٥.٥٠	٥.٥٠	١.٨١	غير دالة عند مستوى (٠.٠٥)
	الموجبة	١١	٦.٥٩	٧٢.٥٠		
	التساوي	٤				
	المجموع	١٦				

يتضح لنا أن كافة قيم "Z" المحسوبة من خلال تطبيق اختبار "ولكوسون" غير دالة إحصائياً عند مستوى (٠,٠٥)، مما يدل على عدم وجود فروق حقيقية بين متوسطات رتب درجات تلاميذ المجموعة التجريبية على مقياس الثقة بالنفس ككل وفي كل بعد من أبعاده الفرعية على حدة في القياسين البعدي والتبدي مما يشير إلى تحقق وقبول

الفرض الصفري ؛ وأيضاً عند مقارنة نتائج القياس البعدي والتتبعي يتضح أن كافة المتوسطات الحسابية لدى تلاميذ المجموعة التجريبية في القياس البعدي تتقارب من المتوسطات الحسابية في القياس التتبعي في مقياس شدة التلعثم ومقياس الثقة بالنفس والذي يشير إلى تحقق وقبول الفرض الصفري ويتأكد لدينا مدى استمرارية البرنامج في خفض شدة التلعثم وتحسين مستوى الثقة بالنفس لدى تلاميذ المجموعة التجريبية بعد مرور فترة زمنية من انتهاء التطبيق "تحقق الفرض الثالث والرابع"، ويرجع ذلك إلى رغبة أفراد العينة في تقبل وتقدير الذات وزيادة الثقة بالنفس والإستقلالية، زيادة الوعي والإدراك لدى أفراد العينة التجريبية، والقدرة على حل المشكلات واتخاذ القرارات وخوض تجارب جديدة، والتفاعل الجيد مع الآخرين.

ومما سبق عرضه يتضح أن غالبية الدراسات السابقة اتفقت على فعالية البرامج التدريبية في خفض شدة التلعثم وتنمية مستوى الثقة بالنفس لدى عينات مختلفة.

\* **تعقيب عام على النتائج:** يتضح من نتائج الدراسة الحالية مدى فعالية البرنامج التدريبي في خفض وتقليل شدة التلعثم لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية أفراد المجموعة التجريبية، وما نتج عنه من رفع وتنمية لمستوى الثقة بالنفس لديهم، حيث ترى الباحثة أن التحسن الذي طرأ على أفراد المجموعة التجريبية يعزو إلى مدى جدوى البرنامج التدريبي المستخدم في الدراسة الحالية، واستخدام الفنيات والأساليب المناسبة لكل موقف، وانتظامهم، وأيضاً تغيير الأفكار السلبية لديهم، والتركيز على المشاعر الايجابية والاهتمام بالتفاعل الاجتماعي، وحرص أولياء الأمور على تحسن مسار الكلام لدى أطفالهم، ومن ضمن الأمور التي حظت بفاعلية كبيرة أثناء البرنامج جلسات الإرشاد الأسرى لهم.

#### توصيات الدراسة

- ضرورة التوسع والتعمق في إعداد البرامج التدريبية التي تساعد التلاميذ في حل مشكلات التواصل وتحسين الطلاقة اللفظية لديهم، تشجيع التلاميذ منذ الصغر على المشاركة الاجتماعية وحب العمل التعاوني وخدمة الآخرين والقدرة على إتخاذ القرار والثقة بالنفس.
- ضرورة الإهتمام بعقد ندوات وورش عمل توعوية لأولياء الأمور لزيادة وعيهم حول كيفية التعامل وحل مشكلات أطفالهم وعدم إهمالهم، عقد ورش عمل للمعلمين بالمدارس حول كيفية التعامل مع التلاميذ التي تواجه مشكلات سواء كانت نفسية أو سلوكية أو انفعالية وغيرهم وسرعة التوجه في إرشاد أولياء الأمور.

#### الدراسات والأبحاث التربوية المقترحة

- فعالية برنامج تدريبي قائم على النظرية الاجتماعية لزيادة الثقة بالنفس وتحسين كفاءة التواصل الاجتماعي لدى أطفال مرحلة الطفولة المتأخرة.

- فعالية برنامج سلوكي معرفي قائم على استراتيجيات حل المشكلات لرفع مستوى الثقة بالنفس لدى تلاميذ المرحلة  
الإبتدائية.

## المراجع

أمنة قاسم, سحر محمود (٢٠١٨). السعادة النفسية في علاقتها بالمرونة المعرفية والثقة بالنفس لدى عينة من طلاب  
الدراسات العليا بجامعة سوهاج. المجلة التربوية لكلية سوهاج, وحدة النشر العلمي بكلية التربية جامعة سوهاج,  
٥٣ (٥٣), ٩٠.

آية الطنوبي, إبراهيم الشافعي (٢٠٢١). أساليب المعاملة الوالدية ومظاهر التفاعل السلوكي وعلاقتها بالمشكلات  
الاجتماعية وضعف الانتباه لدى عينة من المتعلمين. رسالة ماجستير غير منشورة, المنظمة العربية للتربية  
والثقافة والعلوم, القاهرة.

السيد عبد العال (٢٠٠٦). المهارات الاجتماعية في علاقتها بالثقة بالنفس والرضا الوظيفي لدى عينة من معلمي  
ومعلمات المرحلة الإبتدائية. مجلة كلية التربية بجامعة المنصورة, ٦٠, ٢ .

أحمد الدوايدة, ياسر خليل (٢٠١٥). مقدمة في اضطرابات التواصل (ط ٢). الرياض : الناشر الدولي.

أحمد العازمي (٢٠١٤). القلق الإجتماعي وعلاقته بكل نمط السلوك (أ) والثقة بالنفس لدى طلبة الجامعة بدولة  
الكويت. مجلة العلوم التربوية, الهيئة العامة للتعليم التطبيقي والتدريب, ٢٢ (٢), ٢.

أحمد شبيب (٢٠١٩). الوعي الفونولوجي وعلاقته بالثقة بالنفس ودافعية الإنجاز لدى تلاميذ المرحلة الإبتدائية نوي  
صعوبات التعلم. مجلة العلوم النفسية والتربوية, جامعة الأميرسلطان بن عبد العزيز, ٢٠ (١).

أسامة أمين (٢٠٠٧). التحليل الاحصائي باستخدام SPSS ، الجزء الأول اختبارات الفروض الإحصائية المعلمية  
واللامعلمية. ط2 ، القاهرة : مكتبة الانجلو المصرية.

أسامة حسن (٢٠١٧). فاعلية برنامج قائم على نمذجة الذات لتخفيف اضطراب التلعثم وتحسين الثقة بالنفس لدى  
الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعليم. مجلة البحث العلمي في التربية، ع ١٨، ج ٦، ١ - ٢٤.

أسعد حمد (٢٠١٢). منهاج مقترح لتأهيل الثقة بالنفس وتأثيره في تعلم مسكات الرمي في المصارعة الرومانية. مجلة  
كلية التربية الرياضية بجامعة بغداد, ٢٤ (٢).

إبراهيم الزريقات (٢٠٠٥). اضطرابات الكلام واللغة : التشخيص والعلاج. عمان : دار الفكر للنشر والتوزيع.

إم جيه رايان (٢٠٠٦). الثقة بنفسك (ط ٩) . الرياض : مكتبة جرير.

إيمان عوض (٢٠٢٢). أثر برنامج قائم على بعض فنيات العلاج الواقعي لتنمية الثقة بالنفس لدى تلاميذ مرحلة التعليم الأساسي : دراسة تطبيقية. مجلة العلوم التربوية، ٣٠ (٣)، ٣٣٦ - ٣٥٧.

إيهاب الببلاوي (٢٠١٠). اللججة- تعريفها- أشكالها وأنواعها- والسلوكيات المرتبطة بها وعلاجها. مجلة احتياجات خاصة، جامعة الملك سعود.

حامد زهران (١٩٩٧). الصحة النفسية والعلاج النفسي. القاهرة : عالم الكتب.

حسيب محمد (٢٠٠٧). فاعلية برنامج إرشادي لتنمية الثقة بالنفس وخفض اضطراب اللججة فى الكلام لدى الأطفال بالمرحلة الابتدائية. موقع المركز القومي للإمتحانات والتقييم الخاصة، عمان : دار اليازوري للنشر والتوزيع.

حمدي الفرماوي (٢٠٠٦). نيوروسيكولوجيا معالجة اللغة واضطرابات التخاطب. القاهرة : مكتبة الأنجلو المصرية.

حمدي ياسين، محمد البحيري، عبد الرحمن الخالد (٢٠١٠). الثقة بالنفس لدى الأطفال نوى اضطرابات النطق : دراسات الطفولة. مصر، ١٣ (٤٦)، ٢٤٧ - ٢٧٥.

درويش حسن (٢٠٢١). فاعلية برنامج مقترح قائم على أسلوب القصة في تنمية التفكير الإيجابي والثقة بالنفس وروح التحدي لدى تلاميذ الصف الرابع الأساسي. مجلة العلوم التربوية والنفسية، ٥ (١٢)، ١٥٨ - ١٨٠.

دعاء طلبة (٢٠١٧). أثر برنامج علاجي لخفض حدة اضطرابات الكلام لدى أطفال المرحلة الابتدائية وأثره على تحسين الثقة بالنفس لديهم. رسالة ماجستير، كلية التربية جامعة أسيوط.

رنا الدبوس (٢٠٠٨). فاعلية برنامج علاجي سلوكي للتخفيف من شدة التلعثم لدى الأطفال فى مرحلة الطفولة المتأخرة من (٩:١٢) سنة. رسالة دكتوراه غير منشورة، معهد دراسات الطفولة جامعة عين شمس.

سحر زيان (٢٠١٦). فعالية برنامج إرشادي قائم على استراتيجيات القصص الاجتماعية لتنمية الثقة بالنفس وأثره على خفض التلعثم لدى أطفال المرحلة الابتدائية. مجلة التربية الخاصة بجامعة الزقازيق ، ٤ (١٥)، ١٠٦ - ١٧٩.

سحر هاشم، ماجدة عبد العزيز (٢٠١٧). التلعثم في الكلام عند الأطفال ودور الآباء في علاج المشكلة. بحث مقدم إلى المؤتمر الدولي الثاني : التنمية المستدامة للطفل العربي كمرتكزات للتغيير في الألفية الثالثة - الواقع والتحديات. المنصورة: جامعة المنصورة - كلية رياض الأطفال، ١، ٦٢٩ - ٦٤٢.

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

سميرة محمد (٢٠١٨). منهج القرآن في تعزيز الثقة بالنفس. المجلة الأردنية في الدراسات الإسلامية، ١٤ (٤)، ٤١١ - ٤٣٥.

- سهير التوني (٢٠١٠). تنمية الثقة بالنفس باستخدام فنيات البرمجة اللغوية العصبية والعلاج المعرفي السلوكي لعلاج الأطفال المتلعثمين. رسالة دكتوراه غير منشورة، كلية تربية البنات جامعة عين شمس.
- سهير أمين (٢٠٠٠). اللججة " المفهوم - الأسباب - العلاج ". القاهرة: دار الفكر العربي .
- شيماء حسين (٢٠٢٢). اثر برنامج تدخل سلوكي في خفض اضطراب التلعثم لدى اطفال المرحلة الابتدائية. دراسات في الإرشاد النفسي والتربوي، ٥ (٢)، ١٢٩ - ١٠.
- طارق موسي (٢٠٠٩). سيكولوجية التلعثم في الكلام (رؤية نفسية علاجية إرشادية). الاسكندرية: دار العلم والإيمان.
- طلال الحربي، ياسر السمييري (٢٠١٣). التأتأة في الكلام التشخيص والعلاج (ط ٢)، الرياض: دار الناشر الدولي.
- عادل عبد الله (١٩٩٧). مقياس الثقة بالنفس. القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.
- عبد الرؤوف الطلاع، نعمات علوان (٢٠١٤). فاعلية برنامج إرشادي لتنمية الثقة بالنفس وأثره في زيادة المرونة الإيجابية: دراسة على عينة من أفراد الشرطة الفلسطينية. مجلة جامعة الأقصي (سلسلة العلوم الإنسانية)، ١٨ (٢)، ١٧٥ - ٢١١ .
- عبد العزيز الشخص (٢٠١٣). اضطرابات النطق والكلام "خلفتها - تشخيصها - أنواعها" (ط ١٥) ، الرياض: مكتبة الملك فهد الوطنية، الرياض.
- عبد الفتاح صابر (١٩٩٦). اضطرابات التواصل . منشورات كلية التربية بجامعة عين شمس ، القاهرة.
- عبد الله شراب (٢٠١٣). فعالية برنامج لتنمية الثقة بالنفس كمدخل لتحسين المسؤولية الاجتماعية لدى طلاب المرحلة الثانوية. رسالة منشورة، كلية التربية جامعة عين شمس.
- عزت حسن (٢٠١١). الإحصاء النفسي والتربوي: تطبيقات باستخدام برنامج SPSS 18. القاهرة: دار الفكر العربي.
- غريب عبد الفتاح (١٩٨٨). دراسة مستعرضة للفروق بين الجنسين في الإكتئاب لدى عينة مصرية. مجلة الصحة النفسية بالقاهرة، ٢٩، ١-٦٣.
- غسان حميد، مكي ديوا، الفاتح الكنانى. (٢٠٢١). العلاقة بين قابلية التعاطف والثقة بالنفس لدى طلبة الجامعة: دراسة تطبيقية علي طلبة كلية التربية. مجلة كلية التربية العلمية بجامعة ديالى، ١٠، ٨١ - ١١١ .
- فريح العنزى (١٩٩٩). الثقة بالنفس وعلاقتها بالعوامل الخمس الكبرى في الشخصية. الجمعية المصرية للدراسات النفسية، ٩ (٣٤)، ٤١٧-٤٤٣ .



فريح العنزي (٢٠٠١). المكونات الفرعية للثقة بالنفس والخجل : دراسة ارتباطيه عاملية. مجلة العلوم الاجتماعية بجامعة الكويت.

فؤاد البهي(١٩٧٩). علم النفس الاحصائي وقياس العقل البشري. ط3 ، القاهرة : دار الفكر العربي.

كريماني بدير , إميلي صادق (٢٠٠٣). تنمية المهارات اللغوية للطفل. ط٢, القاهرة : عالم الكتب.

لاحق عبد الله (٢٠٠٥). الثقة بالنفس وعلاقتها ببعض السمات المزاجية لدى عينة من الأحداث الجانحين وغير الجانحين بمنطقة مكة المكرمة. رسالة ماجستير غير منشورة, كلية التربية جامعة أم القرى .

محمد الشناوي (١٩٩٤). نظريات الإرشاد والعلاج النفسي. القاهرة : دار الغريب للطباعة والنشر والتوزيع.

محمد مرجان (٢٠١٧). فعالية برنامج تدريب كلامي لتخفيف التلعثم وخفض الشعور بالوحدة النفسية لدى الأطفال المتلعثمين. مجلة كلية التربية، ١٧(٤)، ٤٣٩-٤٦٨.

منال السقاف (٢٠٠٩). الثقة بالنفس وانفعال الغضب لدى عينة من طلاب وطالبات جامعة الملك عبد العزيز بجدة وجامعة أم القرى. رسالة ماجستير, كلية التربية جامعة أم القرى.

منال فتوح (٢٠١٤). اضطرابات القلق وعلاقتها بالجلجة لدى عينة من تلاميذ المرحلة الابتدائية (دراسة سيكوميترية - كلينيكية). رسالة ماجستير, كلية التربية جامعة الزقازيق.

منى نسوي (٢٠٢١). فعالية برنامج تخاطبي لتحسين الطلاقة اللفظية لدى التلاميذ المتلعثمين. مجلة كلية التربية، ١٨ (١٠٤)، ٢٩٢ - ٣٢١ .

نائل أخرس, عبدالرحمن سليمان, أحمد جاد المولي (٢٠١٦). اضطرابات التواصل (ط ١). الرياض : مكتبة المتنبى. نفوذ أبو سعدة (٢٠٢٢). أثر برنامج إرشادي في تنمية الثقة بالنفس لدى طالبات المرحلة الأساسية بغزة. مجلة جامعة الإسراء للعلوم الإنسانية، ١٣، ٣٥١-٣٨٢.

نهلة الرفاعي (٢٠٠١). اختبار شدة التلعثم : كراسة التعليمات. القاهرة: دار النهضة العربية.

نوال أبو العلا (٢٠١٣). مفهوم الذات وعلاقته ببعض المتغيرات الديموجرافية لدي الأطفال المتلعثمين في مرحلة الطفولة المتأخرة : دراسة مقارنة. مجلة البحث العلمي في الآداب، ١٣، ٣٩-٦٨ .

هاني السليمان (٢٠٠٥). دليلك إلى الثقة بالآخرين, (١٢). عمان : دار الإسراء.

هند إبراهيم (٢٠١٩). فعالية برنامج تدريبي قائم على الأسلوب القصصي لتحسين التواصل غير اللفظي لدى المتلعثمين بالمرحلة الابتدائية. مجلة كلية التربية، ١٦ (٨٦)، ٢٩١-٣١٧.

يحيي القطاونة (٢٠١٤). فعالية برنامج تدريبي في علاج التلعثم وأثره في مستوى الثقة بالنفس لدى الأطفال المتلعثمين. مجلة جامعة القدس المفتوحة للأبحاث والدراسات التربوية والنفسية، ٢ (٧)، ٢٣٥-٢٧٢.

يوسف غبريال (٢٠٠٧). برنامج تخاطبي بالكمبيوتر لتنمية عمليات الكلام والفهم اللغوي لدى الأطفال ذوي صعوبات التعلم الكلامية والقرائية في المرحلة العمرية ٦-٨ سنوات. رسالة دكتوراه، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.

- Conture, E., (1996). Treatment Efficacy Stuttering . Journal of Speech and Hearing Res., 93, 18-26.
- Damico, S., Müller, N., & Ball, J. (Eds). (2010). The handbook of language and speech disorders. West Sussex: Willy-Blackwell.
- Everad, M.(2007). The art of science paediatric " asthma", Clinical & Experimental Allergy, 37 (11), 1581-1585.
- Guitar,B., & Peters,T. (1991). Stuttering: An Integrated to Its Nature and Treatment . Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins.
- Hedge, N. (2010). Introduction to Communication Disorders (4<sup>th</sup> ed.). PRO-ED Inc.
- Kerby, S. (2014). The simple difference formula: an approach to teaching nonparametric correlation. **Compr. Psychol.** 3:1. doi: 10.2466/11.IT.3.1.
- Kirkpatrick, A., & Locke, A. (1991). "Leadership: Do Traits Matter?". Academy of Management Executive, 5(2), 48-60.
- Kraft, J., Lowther, E., & Beilby, J. (2019). The role of effortful control in stuttering severity in children: Replication study. American Journal of Speech-Language Pathology, 28(1), 14-28.
- Plante, E. & Beeson, M. (2008). Communication Disorders A Clinical Introduction (2<sup>th</sup> ed.). Needham, M.A: Allyn and Bacon.
- Ross, G. & Weinberg, S. (2006). Is there a Relationship between language delays and behavior and socialization problems in toddlers?. Journal of early childhood and infant Psychology, 2, 101-116.
- Rowland, S., & Edna, G. (2002). Every child needs self-esteem : creative drama builds self - confidence through self-expression. PHD. The United States, 245.
- Shames, H. & Rubin, R. (1986). Stuttering then and now. Columbus, OH: Merrill.
- Spencer, E.; Packman, A.; Onslow, M. and Ferguson, A. (2005). A Preliminary Investigation of The Impact of Stuttering on Language Use. Clinic Linguistic Phonetics, (19), 191-201.
- Yairi, E., & Seery, H. (2015). Stuttering: Foundations and clinical applications. Boston: Pearson.