العنوان:	الاتجاهات الحديثة في التأهيل التخاطبي للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة
المصدر:	المؤتمر الدولي السادس - تأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة : رصد الواقع واستشراق المستقبل
الناشر:	جامعة القاهرة - معهد الدراسات التربوية
مؤلفين آخرين:	النحاس، محمد محمود، أحمد، سليمان رجب سيد(مؤلف، م. مشارك)
المجلد/العدد:	مج 2
محكمة:	نعم
التاريخ الميلادي:	2008
مكان انعقاد المؤتمر:	القاهرة
رقم المؤتمر:	6
الهيئة المسؤولة:	معهد الدراسات التربوية ، جامعة القاهرة
الشهر:	يوليو
الصفحات:	868 - 900
رقم MD:	85486
نوع المحتوى:	بحوث المؤتمرات
قواعد المعلومات:	HumanIndex
مواضيع:	اضطرابات النطق، ذوو الاحتياجات الخاصة، تأهيل المعوقين ، رعاية المعوقين ، الاطفال المعوقون ، التلاوة، القرآن الكريم، الارشاد الاسري، البرامج التدريبية، المؤتمرات، التلعثم
رابط:	http://search.mandumah.com/Record/85486

© 2020 دار المنظومة. جميع الحقوق محفوظة.
هذه المادة متاحة بناء على الإتفاق الموقع مع أصحاب حقوق النشر، علما أن جميع حقوق النشر محفوظة. يمكنك تحميل أو طباعة هذه المادة للاستخدام الشخصي فقط، ويمنع النسخ أو التحويل أو النشر عبر أي وسيلة (مثل مواقع الانترنت أو البريد الالكتروني) دون تصريح خطي من أصحاب حقوق النشر أو دار المنظومة.

الاتجاهات الحديثة في التأهيل التخاطبى
للأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة

إعداد

دكتور/ محمد محمود النحاس ,

مدير المركز الدولي للاستشارات والتخاطب والتدريب

www.drelnahas.uni.cc

drelnahassss@yahoo.com

أ/ سليمان رجب سيد أحمد

مدرس الصحة النفسية المساعد جامعة بنها

www.shifa.uni.cc

Abohabibas@gmail.com

الاتجاهات الحديثة في التأهيل التخاطبى للأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة

د/ محمد محمود النحاس و أ/ سليمان رجب سيد أحمد *

مقدمة:

يستمتع الآباء والأمهات ببدايات نطق الكلمات عند الأبناء، والبعض يسترسلون مع الصغار مرددين لهم مزيدًا من الكلمات معكوسة أو غير صحيحة في حروفها؛ وذلك لكي يتمتعوا بسماعها منهم، ومع الاستمرار في هذا المسلك الخاطئ تكون النتيجة هي إصابة الابن بعيوب النطق الدائمة، والتي تشتهر أعراضها عند الأطفال، مثل: التلعثم واللدغة والإبدال والإضافة والحذف والتشويه لبعض الكلمات.

ويؤكد شاكر قنديل (١٩٩٥م) أن صعوبات الاتصال تعوق علاقة الطفل المعاق بوالديه وبأقرانه. وحينما يصبح الطفل واعياً بتلك العزلة، يشعر بأنه مرفوض من والديه وأقرانه؛ ويعكس تلك المشاعر على صورته لذاته. كما أن الخبرات السالبة التي قد يكتسبها في المدرسة وفي بيئته الأسرية تسهم في تشكيل مفهوم سالب عن ذاته. فإذا ما تجمع كل ذلك بداخله، أصبح المعاق مكبلاً من الداخل؛ ويصعب عليه عندئذ الارتباط بمعلميه وأقرانه على النحو الأمثل. ويؤدي تراكم خبرات الفشل والإخفاق إلى زيادة بعد وانفصال المعاق عن الآخرين. وحينما يضاف الفشل الأكاديمي إلى الإخفاق الاجتماعي، تزداد الصعوبات الاجتماعية والانفعالية تعقيدا بالنسبة للمعاق. (شاكر قنديل، ١٩٩٥م، ص٩)

وفقدان القدرة على التعبير والسرعة في الكلام وإدغامه، يصاحبها – غالبًا– أعراض جسمية أسبابها نفسية كتحريك اليدين أو الكتفين أو

---

* – د/ محمد محمود النحاس: مدير المركز الدولي للاستشارات والتخاطب والتدريب.
– أ/ سليمان رجب سيد أحمد: مدرس الصحة النفسية المساعد– جامعة بنها.

الضغط على الأسنان لبعض الوقت أو الدق بالقدمين على الأرض، أو ظهور حركات هستيرية كرعشة رموش العينين وتحريك الجفون وتحريك الرأس يميناً ويسارًا وبلع الريق عند الكلام .

الأسباب التي أدت إلى وجود هذا العيوب وهى:

١- أسباب عضوية:

نقص أو اختلال الجهاز العصبي المركزي واضطراب الأعصاب المتحكمة فى الكلام أو إصابة المراكز الكلامية في المخ بتلف.

عيوب الجهاز الكلامي الفم – الأسنان- اللسان – الشفتان – الفكان.

٢- أسباب نفسية:

- الشعور بالنقص .
- فقدان الحنان من أحد الأبوين.
- التدليل الزائد و الاستجابة لرغبات الطفل، دون أن يتكلم فيكفى أن يشير، أو أن يعبر بحركة ما أو بكلمة فتلبى رغبته.
- قلق الآباء واستعجالهم؛ مما يجعلهم يدفعونه دفعاً للكلام قبل الأوان.
- التأخر الدراسي والإخفاق في التحصيل.
- الانطوائية و الكسل.
- عدم التوافق بين الأبوين والشجار الدائم بينهما.

البيئة المحيطة بالطفل ودورها في حدوث اضطرابات النطق :

تعتبر الأسرة أول بيئة تربوية يتواجد فيها الطفل ويتفاعل معها؛ فهي التي توفر له الحماية والأمن، وهى المسئولة عن توفير كل الاحتياجات اللازمة له طبقاً للمرحلة العمرية التي يمر بها.

ولما كانت الأسرة هي المجال الاجتماعي الأول الذي ينشأ فيه الطفل، أصبحت العلاقات الأسرية سببا مباشرا من أسباب نمو الطفل نموا سويا أو نموا غير سوى، ودرجة الأمن التي يحس بها الطفل ذات أثر كبير في تكيفه أو عدم تكيفه من الوجهة الاجتماعية و النفسية.

(مصطفى فهمي، ١٩٧٦م،٥٩)

فأساليب معاملة الوالدين للطفل تعد بمثابة المرآة التي تتضمن أحكامًا عن قيمة ومكانة الطفل داخل الأسرة؛ فإحساس الطفل بقيمته مرتبط بمدى شعوره بالنقص أو شعوره بالثقة؛ حيث يدعم هذه الأحاسيس سلوك الوالدين تجاه طفلهم، فكلما زاد إحساس الطفل بقيمته وأهميته في المحيط الاجتماعي الذي يعيش فيه دعم هذا من ثقته بنفسه ومن قدرته على الاعتماد عليها.

وعلى العكس من ذلك فالأسرة التي يتسم فيها الوالدان بالسيطرة والتحكم، تهيئ جواً أسرياً مشحوناً بالضغوط، الأمر الذي يؤدى إلى الإخفاق في إتمام عملية التواصل بين الطفل ووالديه، ومن ثم توفر مزيدًا من المعوقات للنمو الطبيعي لكلام الطفل.

فجذورمشكلة النطق توجد دائما في العلاقات التي تقوم بين الطفل ووالديه في المراحل المبكرة من حياة الطفل، فعندما تصبح مطالب الآباء من الطفل أعلى مما يستطيع أداءه، وعندما يستخدم الآباء في سبيل ذلك العقاب القاسي والقيود المشددة ويقيمون ما ينجزه الطفل تقييماً سلبياً باستمرار، فإن الاحتمال الأكبر أن يصاب الطفل عندئذ بالقلق والتوتر وحدوث اضطرابات النطق. (Jennifer,2001,69)

كما تؤثر الاتجاهات الوالدية الخاطئة التي ينشأ فيها الطفل من تدليل زائد، وحنان مفرط، أو صرامة زائدة إلى حد القسوة، في وجود علاقة غير سوية بين الوالدين والطفل، ينعكس أثرها بشكل سلبي على نطق الطفل.

ومن بين العوامل البيئية المهمة التي يحتمل أن تؤثر على النطق عامل أساسي يتمثل في أنماط كلام الآخرين التي يتعرض لها الطفل أثناء تعلم الكلام وخصوصا الأم، وكميه الاستثارة والدافعية التي يحصل عليها الطفل خلال مرحلة نمو الكلام.

حيث أوضحت دراسة كل من "مايرز" و "فريمان" Meyers & Freeman (١٩٨٥م) أن أمهات الأطفال ذوى اضطرابات النطق يطالبن

أطفالهن بالكلام، دون أن يكن هن نموذجا لهم في النطق مما يؤدى إلى وجود نوع من الضغوط على الطفل في التواصل والفشل في النطق؛ وعدم تحقيق الطلاقة اللفظية. (Meyers & Freeman, 1985,204)

كما تشير دراسة نوران العسال (١٩٩٠م) إلى أن انتقاد الوالدين لكلام الطفل و مطالبته بالكمال في النطق يؤدى بالطفل إلى تفادى وتحاشى الكلام أمامهم؛ مما يساعد على ظهور اضطرابات النطق عند الطفل.(نوران العسال، ١٩٩٠م، ٩٠)

وقد تبين من نتائج دراسة جهان غالب (١٩٩٨م) أن حدة التلعثم تزداد بازدياد انشغال الآباء عن أبنائهم و بارتفاع مستوى تعليم الأب والأم، حيث يتوقعون من أبنائهم أكثر مما يستطيعون إنجازه، والعلاقات الأسرية التي يشملها نوع من الفتور تؤثر بالسلب على علاقات الطفل المدرسية والمجتمع البيئي المحيط به، مما يؤدى في نهاية الأمر إلى سوء التوافق الاجتماعى وزيادة الاضطراب في النطق.(جهان غالب، ١٩٩٨م، ١٠٤)

وتعد البيئة الأسرية عاملا أساسيا في مساعدة الطفل على النطق الصحيح، حيث وجد "إنجهام" (Ingham ١٩٩٣م) أن أسر الأطفال ذوى اضطرابات النطق تتصف بالتالي:

١- أساليب سيطرة والدية خاطئة، وسوء استخدام قاعدة الثواب والعقاب.

٢- الاعتماد على حل الصراع الداخلي في الأسرة من خلال التهديد للطفل.

٣- عجز الاتصال بين الوالدين والطفل والتفاهم من خلال الكلمة والموضوع، و التي تستبدل بشدة الأفعال والأصوات.

٤- صدور مقاطع كلامية تحمل معنى السخرية من الطفل أثناء الحديث معه، مما يعوق تدفق أفكار الطفل، و يجعله يتجنب الحديث أمامهم. (Ingham , 1993, 137)

ويذكر طلعت منصور (١٩٦٧م) أن من المواقف التي تزيد من حدة التلعثم عند الطفل المواقف التالية :

١- تحدث الطفل إلى شخص ممثل للسلطة.
٢- تحدث الطفل أمام الآخرين.
٣- تحدث الطفل إلى مستمع يبدى اهتماما بالغا لما يقوله.
٤- تحدث الطفل بشكل سريع بسبب ضيق الوقت.
٥- تحدث الطفل لإبلاغ رسالة ذات مضمون مهم.
٦- تحدث الطفل في المواقف المرتبطة بالشعور بالتهديد.

(طلعت منصور، ١٩٦٧م، ١٩٤)

وهذه المواقف السابقة والتي ذكرها طلعت منصور في دراسته (١٩٦٧م) تنطبق على الطفل المتلعثم داخل البيئة المدرسية، فتزيد من تلعثمه، فهو يتحدث إلى المدرس والناظر وهم ممثلان للسلطة، كما يتحدث أمام الآخرين وهم زملاؤه في الفصل، كما يتحدث أيضا أمام شخص ناقد، عندما يطلب منه المدرس الإجابة عن الأسئلة بسرعة؛ لضيق وقت الحصة مما يؤدى لشعور الطفل بالتهديد ويزيد من حدة التلعثم لديه.

وسوف يستعرض الباحث أهم الاضطرابات المتعلقة بالنطق والكلام.

أولاً – اللدغة Dyslalia :

١ – اللدغة الرائية وهى قلب صوت (الراء) إلى التالي:

ر ← ى مثال كلمة (رامي) تنطق (يامي)
ر ← ل مثال كلمة (رامي) تنطق (لامي)
ر ← غ مثال كلمة (رامي) تنطق (غامي)

٢- اللدغة السينية: وفيها يخرج صوت السين (س) بشكل غير صحيح

وهناك اللدغة السينية الأمامية مثال كلمة (سامي) تنطق (ثامي)
وهناك اللدغة السينية الجانبية مثال كلمة (سامي) تنطق (شامي)
وهناك اللدغة السينية البلعومية مثال كلمة (سامي) تنطق (خامي)

٣- **اللدغة الخلفية الأمامية:** حيث يقوم الطفل بقلب صوت الكاف إلى (تاء) أو قلب صوت الجيم إلى (دال):

ك ← ت مثال كلمة (كنافة) تنطق (تنافة)

ج ← د (جمل) (دمل)

ثانياً- الخنف Nasality : اضطرابات في النطق، ينتج عن عدم تكافؤ الصمام اللهائي البلعومي، ففي بعض الحالات لا يحدث غلق للتجويف الأنفي؛ نتيجة عن عدم تكافؤ الصمام اللهائي البلعومي.

الأمر الذي يجعل كثيراً من الأصوات تخرج منه، وهنا يحدث الخنف.

ثالثاً- الحبسة الكلامية Dysarthria :

وهى عدم القدرة على أداء أصوات الكلام بشكل صحيح؛ نتيجة لاضطراب فى الجهاز الحركي، الذى يؤدى إلى تدهور التناسق بين عضلات جهاز النطق، فتنطق الكلمة وعضلات الفم مرتخية فيحدث لها تطويل مثال: اســـــمـــى أحـمـــــد.

أو تنطق الكلمة وعضلات الفم فى حالة تشنج، فيحدث لها إدغام مثال: (أسى أحد)، بدلا من أن ينطقها اسمى أحمد.

رابعاً- التلعثم:

وهو انشطار للفونيم يظهر فى الصور التالية :

- تلعثم توقفي مثال ------- كلمة (محمد) تنطق مـــ توقف ـــ حمد
- تلعثم تطويلي مثال-------كلمة (محمد) تنطق مـــــ تطويلـــــ حمد
- تلعثم تكراري مثال-----كلمة(محمد) تنطق م م م م م م حمد تكرار

أو تنطق محمد محمد محمد محمد.

ففي التلعثم التكراري يحدث تكرار للصوت الواحد من الكلمة مثل (م)، أو تكرار للكلمة بأكملها مثل كلمة (محمد) كما في المثال السابق.

وبالإضافة إلى ذلك فإن اضطرابات النطق تتمثل فى أربعة أشكال هى:

١ – الحذف Omission

وهو عبارة عن حذف (فونيم) صوت من أصوات الكلمة مثال كلمة (طيارة) تنطق يارة، حيث نلاحظ حذف صوت الـ (ط).

٢–الإضافة: Addition

عبارة عن إضافة صوت زائد على أصوات الكلمة الأساسية مثال كلمة (طيارة) تنطق (ططيارة)، حيث نلاحظ إضافة صوت (ط).

٣–الإبدال: Substitution

عبارة عن إبدال صوت بأخر عند النطق، مما يؤدى صعوبة فهم كلام الطفل، مثال: كلمة (طيارة) تنطق (أيارة)، حيث نلاحظ إبدال صوت (ط) بصوت (أ).

٤–التحريف : Distortion

نطق الصوت بطريقة خاطئة مثل كلمة (طيارة) تنطق (أيرارة)، وأكثر الأصوات تأثراً بهذه الاضطرابات هي الأصوات الساكنة مثل: (ف)، و(ب)، و(ش)، و(ذ)، حيث تكثر الأخطاء مع حدوث الكلام التلقائي.

استخدام عمليات البنية المقطعية في القرآن لعلاج اضطرابات النطق:

يعد التعرف على عمليات البنية المقطعية syllables structure processes لنطق الأطفال من المعايير المهمة عند تقييم وعلاج المشكلات التخاطبية الخاصة بالأطفال الذين يعانون من اضطرابات النطق والكلام.

١- تقليل عدد الصوامت المتوالية:

وفيه تؤول الأصوات الصامتة المتوالية إلى صوت صامت واحد كما في كلمة (قطار) تنطق فى العامية (أطر)، وبتحليل عناصر المقطع اللفظي (أطر) كالتالي:

أ +	ط +	ر	← تنطق	أط	توقف	ر
+ V	+ C	C		V+C	توقف	C
متحرك	صامت	صامت	←			

وتتضح هذه العملية في نطق كلمة قطار المكونة من:

ق +	ط +	أ +	ر	فتنطق	ق	توقف	طار
+ C	+ C	V	+ C				
صامت	صامت	متحرك	صامت				

ونلاحظ توقف النطق لوجود صامت تالٍ، ولكن عند نطق مقطع (طار) لا يكون هناك صعوبة في النطق؛ لأنه مقطع مكون من (صامت + متحرك + صامت) فالصوتان الصامتان يوصلهم صوت متحرك.

٢-الإطالة في الصوت المتحرك:

تمتاز الأصوات المتحركة بوجود ممر صوتي مفتوح، وتتكون هذه الأصوات المتحركة عن طريق إحداث تغييرات في شكل واتساع الممرات فوق الحنجرية:(البلعوم، والأنف، والجيوب الأنفية، وتجويف الفم).

مما يؤدى إلى إعادة تشكيل الصوت الحنجري الأولي عن طريق تقوية أصوات معينة وإضعاف أصوات أخرى، وهذا يسمي بالرنين، فالمتحركات تمتاز بشدة أعلي وتردد أقل. (ناصر قطبي، ١٩٨٦م، ٤٦)

فمثلاً في كلمة (أنا)، والتي تتكون من مقطع واحد عند تحليل عناصرها الفونيمية نجد كالتالي:

أ +	ن +	أ	← تنطق	أ	تطويل	نا
+ V	C +	V	← فتنطق	V	+ تطويل	V+ C
متحرك	صامت	متحرك				

ويتضح من المثال السابق التالي :

تحدث الإطالة للصوت المتحرك (أ) والذي تبدأ به كلمة (أنا) إلى أن يلتقي بصامت فينطقه.

٣- التكرار:

حيث يحدث تكرار للمقطع الأول الذي يتكون من (ساكن+ متحرك) في الكلمة المكونة من أكثر من مقطع.

فمثلاً في كلمة (شايف) والتي تتكون من مقطعين، وكل مقطع يحتوى على فونيمين كالتالي:

ش	+ أ	+ يـ	+ ف	تنطق	شا	شاشا	يف
C	+ V	+ C	+ C				
صامت	متحرك	صامت	صامت				
(فونيم + فونيم)		(فونيم + فونيم)		تنطق (شاشا يف)			
(مقطع)		(مقطع)		(كلمة)			

وقد استفاد الباحث من عمليات البنية المقطعية، فكان ضمن أهداف علاج التلعثم أن يتضمن كلام الطفل المتلعثم تدفق مستمر من المقاطع داخل الدفعات الزفيرية التنفسية، مراعيا قواعد التوقف أو التطويل أو التكرار.

وقد أشارت سحر الكحكي (١٩٩٧م) في دراستها إلى أن الطفل المتلعثم –غالباً– ما يحدث تلعثمه إذا نطق مقاطع مضغوطة، وأوصت بأن يتعلم كيف يتم ذلك؛ حتى يستطيع أن يتحاشاه وذلك للأسباب الآتية:

١- أن المقطع المضغوط أقل طلاقة من المقطع غير المضغوط.

٢- أن المقطع المضغوط يستهلك وقتاً طويلاً قبل وبعد نطقه مما يتعارض مع الطلاقة اللفظي. (سحر الكحكي ١٩٩٧، ٢٨)

عمليات البنية المقطعية فى القرآن:

تعريف: كل حرفين التقيا في الخط واللفظ ــ بأن لا يفصل بينهما فاصل مثل (أنَا نَذير) ــ سواء كانا في كلمة واحدة (مناسكَكُم) أو كلمتين (الرحيمِ مَالك).

أو التقيا في الخط دون اللفظ ــ ولا يكون ذلك إلا في كلمتين ــ مثل الهاءين في (إنهُو هو) انقسم كل من الحرفين المتلاقيين هذا التلاقي إلى أربعة أقسام كالآتي:

متماثلين متجانسين متقاربين متباعدين:

وذلك ما عدا حروف المد الثلاثة مع غيرها، فلا يقال بينهما تقارب ولا تجانس ولا تباعد ــ لأنه لم يكن لحروف المد مخرج من حيز مخصوص كغيرها ــ ولكن قد يقال بينهما تماثل ــ وذلك كالياء والواو المدية إذا جاورت الياء والواو المتحركة، مثل: (الذي يُوسوس) و(قالُوا وَأقبلوا) فإنهما يوصفان بالمثلين؛ لأن اسمهما واحد ورسمهما واحد ــ والله أعلم.

١) **فالمتماثلان:** هما الحرفان اللذان اتحدا في الاسم والرسم (اسمهما واحد وذاتهما في الرسم واحد) مثل: مناسككُم، سلككُم، الرحيمِ مَالك، وتحسبونهُ هينا.

٢) **والمتجانسان:** هما الحرفان اللذان اتفقا في المخرج واختلفا في بعض الصفات مثل: الطاء مع التاء (أحطتُ - بسطتَ)، الدال مع التاء (حصدتُم ــ أردتُم)، الثاء مع الذال (يلهث ذَّلك).

٣) **والمتقاربان:** هما الحرفان اللذان:

أ- تقاربا في المخرج والصفة مثل: (من لَّدنه- من رِّزق-خلقكم).

ب- تقاربا في المخرج دون الصفة، مثل: (عددَ سنين).

جـ- تقاربا في الصفة دون المخرج، مثل:(الرأسُ شَيبا-بعدتْ ثَمود).

وأرجح الأقوال في المتقاربين هو التقارب في الصفة دون المخرج -ويقال له التقارب النسبي- سواء أكان الحرفان من عضو نطق واحد، مثل: (ذي العرشِ سَبيلا) و(قدْ شَغفها) و(كذبتْ ثَمود)، أم كانا من عضوي نطق، مثل: (من وَلي) أو (من مَّال الله).

٤) **والمتباعدان:** هما الحرفان اللذان تباعدا في المخرج، واختلفا في الصفة (وهذا هو الغالب)، مثل: تحملون-قرئ.

وقد يتفق الحرفان المتباعدان في الصفة، وهذا يكاد يكون قليلا، مثل: ولتكملوا ــ حثيثا.

وعند تلاقي الحرفين إما أن يظهر كل حرف أو يدغم الأول في الثاني، أو يخفي الأول عند الثانى، وكذا يمكن أن يُسقط الحرف الأول إن كان حرف مد ــ أو يُحرّك بحركة ما ــ وسيتم توضيح ذلك عند الكلام علي النون والميم الساكنتين والتنوين وكذا عند التقاء الساكنين.

والأصل في حالة تلاقي الحرفين إظهار كل حرف؛ لأن الإظهار لا يحتاج إلي سبب، أما الإدغام والإسقاط والتحريك فهما فرعان منه لاحتياجهما إلى سبب.

الإدغام لغةً: هو الإدخال- وفي الاصطلاح: التقاء حرف ساكن بحرف متحرك، بحيث يصير الحرفان حرفا واحدا مشدّدا يرتفع اللسان به ارتفاعه واحدة وهو بوزن حرفين.

فائدة الإدغام:

التخفيف والتسهيل في النطق؛ إذ النطق بحرف واحد فيه خفة وسهولة عن النطق بحرفين. أقسام الإدغام:

أ) **الإدغام الكامل:** وهو سقوط المدغم ذاتا وصفة بإدغامه في المدغم فيه، فيصير المدغم والمدغم فيه حرفا واحدا مشددا تشديدا كاملا نحو (وقل رَّب) و (وإن أردتُم) و (من رَّبهم) و (ألم نخلقكُم).

ب) **الإدغام الناقص:** وهو سقوط المدغم ذاتا لا صفة، بإدغامه في المدغم فيه فيصير المدغم و المدغم فيه حرفا واحدا مشددا تشديدا ناقصا؛ وذلك من أجل بقاء صفة المدغم نحو (أحطتُ) و (بسطتَ)

شروط الإدغام:

أ) التقاء المُدغَم (الحرف الأول) بالمُدغَم فيه (الحرف الثاني) خطاً ولفظا، مثل، (من رَّبهم) ــ (راجع تعريف التقاء الحروف).

ب)أن يكون بعد المدغم فيه حرف أو أكثر من حرف إذا كان الإدغام في كلمة واحدة، مثل: (ألم نخلقكُم)؛ وبذلك يمتنع الإدغام في (خلقَكَ ونرزقُك).

كيفيـــة الإدغـــام:

جعل المُدغَم (الحرف الأول) من جنس المُدغَم فيه (الحرف الثاني)، ثم إدغامه في المدغم فيه، مثل: (مِن لَّدنَّا) و (مِن رِّزقِ الله)، وذلك في المتجانسين والمتقاربين. أما في المتماثلين فالحرف الأول مثل الحرف الثاني، فيدغم فيه مباشرة، مثل: (فلا يُسْرِف فِّي القتل).

وقد قسم العلماء حالات التقاء الحرفين إلي الآتي:

١) **الصـــغير:** وفيه يكون الحرف الأول ساكنـــا والحرف الثاني متحركا. وقد أدغم الإمام حفص عن شيخه عاصم-المتماثلين- والمتجانسين-والمتقاربين (ي أربع حالات فقط)- وأظهر المتباعدين.

المتماثلان: يدْرِككُم - يوجههُ - من نَّاصرين - والَّيل إذا يغشي.

المتجانسان: ولو تواعدتُّم - همت طَّائفة.

المتقاربان:١- اللام الساكنة مع الراء (بل و قل)، مثل: بل رَّبكم-بل رَّفعه الله إليه -وقل رَّب أنزلني منزلا مباركا.

٢- النون الساكنة- ولو تنوينا-مع يرملو، مثل: إن يَقولون (يومئذ يُوفيهم) - من رَّبهم (محمدُ رَّسول الله)-من مال (مثلاً مَّا) - من لَّدنه (هدىً للمتقين) ــ من ولي (ولياً ولا نصيرا).

٣- الإدغام الشمسيّ، وهو إدغام لام التعريف في أربعة عشر حرفا.

طب ثم صِل رحماً تفزْ ضِفْ ذا نِعَم * دعْ سوءَ ظنٍ زرْ شَريفاً للكَرم

ماعدا اللام فهي من إدغام المتماثلين.

٤- القاف الساكنة في الكاف مثل (ألم نخلقكُم من ماء مهين).
المتباعدان : تألمون

٢) **الكبير:** وفيه يكون الحرف الأول متحركا والحرف الثاني متحركا أيضا. وقد أظهر الإمام حفص عن شيخه عاصم الجميع، فيما عدا الملحوظة المذكورة:
المتماثلان : مناسككم
المتجانسان : الصالحات طوبى
المتقاربان : رزقكم
المتباعدان : استهزئ

ملحوظة: وردت كلمتان في القرآن قرأهما الإمام حفص بالإدغام وهما: مالك لا تأمنَّا (سورة يوسف ١١). ما مكَّنِّي ربى (سورة الكهف ٩٥).

٣) **المطلق:** وفيه يكون الحرف الأول متحركا والحرف الثاني ساكنا. وقد أظهر الإمام حفص الجميع فيها كالآتي:
المتماثلان: تتْلى – تمسسْه.
المتجانسان : يشْكر
المتقاربان : أحْملُ
المتباعدان : قَوْلٌ

٤) **التقاء الساكنين:** يلتقي الحرفان الساكنان إذا كانا في كلمة واحدة أو في كلمتين.

ويكون التقاء الحرفين الساكنين في كلمة واحدة في حالتين لا ثالث لهما:

أ- أن يكون الحرف الأول حرف مد أو حرف لين، مثل: (ولا الضالِّين – أتحاجُّوني) أو (كهيعص عسق "عين").

ب- أن يكون سكون الحرف الثاني بسبب الوقف العارض،مثل: (الكتاب- تعملون – تستعين – قريش – خوف – القدر –السحت- لله الأمر من قبْل ومن بعْد).

أما إن كان الحرفان الساكنان في كلمتين – بأن يكون الساكن الأول في آخر الكلمة الأولى والساكن الثاني في أول الكلمة التالية – فإنه لا بد من التخلص من أحد الساكنين، وذلك في حالة الوصل فقط، ويكون ذلك بالآتي:

أولا: حذف الحرف الساكن الأول.

ثانيا: تحريك الحرف الساكن الأول بحركة مناسبة كالفتح والضم والكسر.

أولا: حذف الحرف الساكن الأول:

١- يحذف حرف المد لفظا في حالة الوصل، إذا وقع بعده همزة وصل، مثل: (إن الله لا يخفي عليه شيء في الأرض ولا في السماء – وإذ قالوا اللهم –إلا أن قالوا ائتوا–وفي السماء رزقكم– إذا الشمس كورت * وإذا النجوم انكدرت)

٢- قد يحذف حرف المد في حالتي، الوصل والوقف؛ لحذفه في رسم المصحف، مثل: كلمة تحي في الآية الكريمة ﴿رَبِّ أَرِنِي كَيْفَ تُحْيِي الْمَوْتَى﴾(البقرة: من الآية٢٦٠).

ولتوضيح ذلك إليك بعض الأمثلة.....

الألف المدية: إذا وليها ساكن فتحذف في الوصل للتخلص من التقاء الساكنين وتثبت في الوقف تبعا للرسم سواء أكانت أصلية أم منقلبة عن ياء أم كانت للمثنى أم لغيره كالوقف على الكلمات الآتية:

(قلنا) قُلْنَا اهْبِطُوا مِنْهَا جَمِيعاً –قُلْنَا احْمِلْ فِيهَا مِنْ كُلٍّ زَوْجَيْنِ اثْنَيْنِ.

(القتلى) كُتِبَ عَلَيْكُمُ الْقِصَاصُ فِي الْقَتْلَى الْحُرُّ بِالْحُرِّ .

(ذكرى) إِنَّا أَخْلَصْنَاهُمْ بِخَالِصَةٍ ذِكْرَى الدَّارِ.

(ذاقا) فَلَمَّا ذَاقَا الشَّجَرَةَ بَدَتْ

(تلكما) أَلَمْ أَنْهَكُمَا عَنْ تِلْكُمَا الشَّجَرَةِ

(أيها) يَا أَيُّهَا النَّاسُ اتَّقُوا رَبَّكُمُ

ملحوظة: يستثنى من لفظ أيها ثلاثة مواضع في القرآن رسمت في المصاحف بغير ألف بعد الهاء وهي قوله تعالى:

(أيُّه (﴿وَتُوبُوا إِلَى اللَّهِ جَمِيعاً أَيُّهَا الْمُؤْمِنُونَ لَعَلَّكُمْ تُفْلِحُونَ﴾(النور-٣١)

﴿وَقَالُوا يَا أَيُّهَا السَّاحِرُ﴾ (الزخرف - ٤٩)

﴿سَنَفْرُغُ لَكُمْ أَيُّهَا الثَّقَلَانِ﴾ (الرحمن:٣١)

الواو المدية: إذا وليها ساكن فتحذف في الوصل للتخلص من التقاء الساكنين، وتثبت في الوقف تبعا للرسم سواء أكانت في اسم أو في فعل.

- فمثال حذفها في الأسماء في حالة الوصل وإثباتها في الوقف:

(ملاقوا) قال الذين يظنون أنهم ملاقوا الله كم (البقرة - ٢٤٩)

(كاشفوا) إنا كاشفوا العذاب قليلا (الدخان - ١٥)

(مرسلوا) إنا مرسلوا الناقة فتنة لهم (القمر - ٢٧)

(أولوا) إنما يتذكر أولوا الألباب (الرعد - ١٩)

(صالوا) إنهم صالوا النار (ص-٥٩)

وما إلى ذلك:

- ومثال حذفها في الأفعال في حالة الوصل وإثباتها في الوقف:(متفق عليه)

(يمحوا) يمحوا الله ما يشاء ويثبت (الرعد- ٣٩)

(وأسروا) وأسروا النجوى (الأنبياء-٣)

(وأوفوا) وأوفوا الكيل إذا كلتم (الإسراء- ٣٥)

(فاستبقوا) فاستبقوا الصراط (يس - ٦٦)

(يرجوا) لمن كان يرجوا الله واليوم الآخر (الأحزاب- ٢١)

(تبوّءو) والذين تبوّءو الدار والإيمان (الحشر- ٩)

(ويقيموا) ويقيموا الصلاة ويؤتوا الزكاة (البينة -٥)

(جابوا) وثمود الذين جابوا الصخر بالواد (الفجر- ٩)

الياء المدية: إذا وليها ساكن فتحذف في الوصل؛ للتخلص من التقاء الساكنين، وتثبت في الوقف تبعا للرسم، سواء أكانت في فعل أو في حرف أو في اسم (متفق عليه).

- فمثال حذفها في الأفعال في حالة الوصل وإثباتها في الوقف:

(تسقي) ولا تسقي الحرث (البقرة - ٧١)

(يؤتي) يؤتي الحكمة من يشاء (البقرة -٢٦٩)

(ويربي) ويربي الصدقات (البقرة - ٢٧٦)

(يأتي) فسوف يأتي الله بقوم يحبهم (المائدة -٥٤)

(أُوفي) ألا ترون أني أوفي الكيل (يوسف- ٥٩)

(ادخلي) قيل لها ادخلي الصرح (النمل - ٤٤)

-ومثال حذفها في الحروف في حالة الوصل وإثباتها في الوقف:

(إني) إني اصطفيتك علي الناس برسالاتي وبكلامي(الأعراف-١٤٤)

(ليتني) يا ليتني اتخذت مع الرسول سبيلا (الفرقان - ٢٧)

-ومثال حذفها في الأسماء في حالة الوصل وإثباتها في الوقف:

(عهدي) قال لا ينال عهدي الظالمين (البقرة- ١٢٤)

(قومي) إن قومي اتخذوا هذا القرآن مهجورا (الفرقان - ٣٠)

(بعدي) ومبشرا برسول يأتي من بعدي اسمه أحمد (الصف-٦)

(أيدي) يخربون بيوتهم بأيديهم وأيدي المؤمنين (الحشر-٢)

(ظهر) الفساد في البر والبحر بما كسبت أيدى الناس (الروم-٤١)

(بهادي) وما أنت بهادي العمي عن ضلالتهم (النمل - ٨١)

(مخزي) وأن الله مخزي الكافرين (التوبة-٢)

- ومثال حذفها في جمع المذكر السالم المنصوب أو المجرور بالياء المضافة لما بعده:

(حاضري) لمن لم يكن أهله حاضري المسجد الحرام (البقرة-١٩٦)

(محلي) غير محلي الصيد وأنتم حرم (المائدة - ١)

(معجزي) واعلموا أنكم غير معجزي الله (التوبة - ٢و٣)

(ءاتي) إن كل من في السموات والأرض إلا ءاتي الرحمن عبدا (مريم-١١)

(والمقيمي) والمقيمي الصلاة ومما رزقناهم ينفقون (الحج - ٩٣)

مهلكي وما كنا مهلكي القري إلا وأهلها ظالمون (القصص- ٥٩)

ملاحظة: أصل هذه الكلمات (حاضرين - محلين.... الخ) وحذفت النون للإضافة، وبقيت الياء مرسومة - فعند الوقف يوقف عليها بالياء المرسومة، ولا يجوز رد النون المحذوفة بحجة زوال إضافتها.

ثانيا: تحريك الحرف الساكن الأول:

أ) التحريك بالكسر، وذلك:

١) إذا وقع بعد الساكن الأول همزة وصل، فيتم التخلص من التقاء الساكنين بكسر الساكن الأول وإسقاط همزة الوصل لفظا، مثل (قلِ ادعوا الله ــ قلِ اللهم ــ وقالتِ اخرج عليهنّ ــ ولو أنا كتبنا عليهم أنِ اقتلوا أنفسكم ــ أوِ اخرجوا ــ ولقدِ استهزئ ــ فلينظرِ الإنسان).

٢) إذا كان الحرف الساكن الأول نون التنوين الساكنة، ووقع بعدها همزة وصل، فيتم التخلص من التقاء الساكنين بكسر هذه النون وإسقاط همزة الوصل لفظا، مثل: (عاداً الأولي- قل هو الله أحدٌ * الله الصمد).

ب) التحريك بالفتح وذلك في حالتين:

١) نون (منْ) إذا وقع بعدها همزة وصل، مثل: (منَ الشاهدين- مالكم من الله من ولي - منَ الشاكرين- ومنَ الليل فتهجَّد- منَ العذاب - وءاتيناهم منَ الآيات - عاليا من المسرفين).

٢) ياء المتكلم إذا وقع بعدها همزة وصل، مثل: (اذكروا نعمتيَ التي أنعمت عليكم ــ إني عبد الله ءاتانيَ الكتاب ــ فما ءاتاني الله خير مما ءاتاكم).

جـ) التحريك بالضم وذلك في حالتين أيضا:

١) إذا وقعت همزة الوصل بعد واو اللين للجمع، مثل: (فتمنّوا الموت -الذين كفروا وعصَوا الرسول).

٢) إذا وقعت همزة الوصل بعد ميم الجمع، مثل: (وسخر لكمُ الليل- قل إن كانت لكمُ الدار - لو تسوي بهمُ الأرض- ذلكمُ الله ربكم -فأتاهمُ العذاب -لا يمسّهمُ السوء -جعل لكمُ الليل)

التوصيات:

- الاهتمام بتخريج أخصائي التخاطب المؤهلين للتعامل مع الأطفال ذوى الاحتياجات الخاصة.
- الاهتمام بالإرشاد الأسرى للاكتشاف المبكر لاضطرابات النطق والكلام واكتشاف الإعاقة مبكراً.
- الاهتمام ببرامج الاكتشاف والتدخل المبكر لتوفير الوقت والجهد والمال.

المراجع

أولا- المراجع العربية:

(١) **أحمد رشاد (١٩٩٣)**: استخدام برامج متنوعة لعلاج تلعثم المراهقين، دراسة تجريبية مقارنة، رسالة ماجستير، معهد الدراسات العليا للطفولة، جامعة عين شمس.

(٢) **أحمد زكى صالح (١٩٧٨)**: اختبار الذكاء المصور، القاهرة، المطبعة العالمية.

(٣) **أحمد محمد المعتوق (١٩٩٦)**: الحصيلة اللغوية - [عالم المعرفة؛ ٢١٢] الكويت - المجلس الوطني للثقافة والفنون والأدب.

(٤) **أشرف عبد القادر وهشام الخولي (١٩٩٢)**: الاتجاهات الوالدية نحو اللعب كما يدركها الأبناء، دراسة مقارنة بين الريف والحضر. القاهرة - المؤتمر السنوي الخامس للطفل المصري رعاية الطفولة في عقد حماية الطفل المصري المجلد الثاني مركز دراسات الطفولة عين شمس.

(٥) **إلهام عبد الرحمن خليل (٢٠٠٤)**: **علم** النفس الإكلينيكي المنهج والتطبيق، القاهرة، إيتراك للطباعة والنشر والتوزيع.

(٦) **آمال إبراهيم الفقى (١٩٩٧)**:الوالدية وعلاقتها ببعض اضطرابات النطق لدى عينة من تلاميذ المرحلة الأولى من التعليم الأساسي، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة الزقازيق - فرع بنها.

(٧) **آمال عبد السميع باظه (٢٠٠٣)**:اضطرابات التواصل وعلاجها، القاهرة، الأنجلو المصرية.

(٨) **أنس محمد قاسم (١٩٩٤)**:مفهوم الذات والاضطرابات السلوكية للأطفال المحرومين من الوالدين (دراسة مقارنة) رسالة دكتوراه (غير منشورة) كلية الآداب - جامعة عين شمس.

(٩) **أنس محمد قاسم (١٩٩٧)**:مقدمة في سيكولوجية اللغة، القاهرة، كلية رياض الأطفال.

(١٠) **إيناس عبد الفتاح أحمد (١٩٨٨)**: دراسة في اضطرابات النطق والكلام، رسالة دكتوراه ،كلية الآداب، جامعة عين شمس.

(١١) **إيمان فؤاد (٢٠٠٢)**: الاتجاهات الحديثة في بحوث اللجلجة في الكلام، القاهرة: اللجنة العلمية الدائمة للصحة النفسية وعلم النفس التربوي (لجنة الأساتذة).

(١٢) **إيهاب عبد العزيز الببلاوى(٢٠٠٣)**:فعالية برنامج علاجي لتصحيح بعض اضطرابات النطق لدى أطفال المدرسة الابتدائية، مجلة كلية التربية ببنها، عدد أكتوبر ص ص٢٦٧-٣١٥).

(١٣) **اتو فينخل، (ترجمة) صلاح مخيمر، عبده رزق (١٩٦٩)**: نظرية التحليل النفسي فى العصاب (الجزء الثاني) القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.

(١٤) **بدرية كمال أحمد (١٩٨٥)**:اللجلجة في ضوء بعض العوامل النفسية والاجتماعية، رسالة دكتوراه، كلية البنات، جامعة عين شمس.

(١٥) **جابر عبد الحميد جابر،علاء الدين كفافى (١٩٨٩)**:علم النفس والطب النفسي، الجزء الثاني، القاهرة، دار النهضة العربية.

(١٦) **جان بياجيه، (ترجمة) أحمد عزت راجح، أمين قنديل (٢٠٠١)**: اللغة والفكر عند الطفل، ط٢، القاهرة، مكتبة النهضة المصرية.

(١٧) **جمال محمد نافع (١٩٨٧)**: اللجلجة وعلاقتها بسمات الشخصية ومستوى التطلع لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة عين شمس.

(١٨) **جمعه سيد يوسف (١٩٩٠)**:سيكولوجية اللغة والمرض العقلي- [عالم المعرفة؛ ١٤٥] الكويت - المجلس الوطني للثقافة والفنون والأدب.

(١٩) **جهان عباس غالب (١٩٩٨)**:دراسة لبعض المتغيرات البيئية والنفسية المرتبطة بظاهرة التلعثم فى الكلام عند الأطفال، رسالة ماجستير، معهد الدراسات العليا للطفولة-جامعة عين شمس.

(٢٠) **حامد عبد السلام زهران (١٩٩٧)**:الصحة النفسية والعلاج النفسي، القاهرة، عالم الكتب.

(٢١) **حامد عبد السلام زهران (١٩٨٠)**: التوجيه والإرشاد النفسي، القاهرة، عالم الكتب.

(٢٢) **حامد عبد السلام زهران (١٩٩٤):** التوجيه والإرشاد النفسي: نظرة شاملة. مجلة الإرشاد النفسي، العدد الثاني، مركز الإرشاد النفسي، جامعة عين شمس، ص ص ٢٩٧- ٣٤٧.

(٢٣) **حامد عبد العزيز الفقى (١٩٩٢):** دراسات في سيكولوجية النمو، القاهرة، دار النهضة العربية.

(٢٤) **رشا محمد شعيب (١٩٩٦):** استخدام جهاز التردد المرئي في علاج التلعثم– رسالةماجستير– كلية الطب – جامعة عين شمس.

(٢٥) **راضى الوقفى (١٩٩٨):** مقدمة فى علم النفس ،ط٣، عمان، دار الشروق للنشر.

(٢٦) **زينب بشرى (١٩٧٠):**دراسة العوامل النفسية للأطفال المتلعثمين فى مصر – رسالة دكتوراه – كلية الطب – جامعة عين شمس.

(٢٧) **زينب محمد أبو حذيقة (١٩٩٢):**دراسة ديناميات الفزع الليلي – البوال – التهتهة لدى الأطفال، رسالة ماجستير، معهد الدراسات العليا للطفولة–جامعة عين شمس.

(٢٨) **زينب محمد شقير (٢٠٠٢):**علم النفس العيادى (الإكلينيكي)، الطبعة الثانية، القاهرة، مكتبة النهضة المصرية.

(٢٩) **سحر محمد الكحكي (١٩٩٧):**تقييم برنامج علاجي تكاملي لعلاج التلعثم لدى عينه من الأطفال المعوقين رسالة دكتوراه (غير منشورة) كلية الآداب – جامعة عين شمس.

(٣٠) **سعد مصلوح (١٩٨٠):** دراسة السمع والكلام، القاهرة، عالم الكتب.

(٣١) **سعد مصلوح (٢٠٠٠):** دراسة السمع والكلام، القاهرة، عالم الكتب.

(٣٢) **سهير محمود أمين (١٩٩٥):**دراسة لمدى فاعلية أسلوبي التظليل واللعب غير الموجه في علاج حالات اللجلجة لدى أطفال المرحلة الابتدائية، رسالة دكتوراه (منشورة) – كلية التربية – جامعة عين شمس.

(٣٣) **سهير محمود أمين (٢٠٠٠):** اللجلجة، المفهوم– الأسباب– العلاج، القاهرة، دار الفكر العربي.

(٣٤) **صافيناز نجيب عزب (١٩٩٤):** إرشادات الأسرة في اضطرابات اللغة – رسالة ماجستير، كلية الطب – جامعة عين شمس.

(٣٥) **صفاء غازي أحمد (١٩٩٢)**:فاعلية أسلوب العلاج الجماعي والممارسة السلبية لعلاج بعض حالات اللجلجة، رسالة دكتوراه، كلية التربية، جامعة عين شمس.

(٣٦) **طارق زكى عبد المحسن (٢٠٠٢)**:بعض الأساليب النفسية في علاج التلعثم. رسالة دكتوراه – كلية الآداب، جامعة جنوب الوادي.

(٣٧) **طلعت منصور غبريال (١٩٦٧)**:دراسة تحليلية للمواقف المرتبطة باللجلجة فى الكلام – رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة عين شمس.

(٣٨) **عاطف محمد السيد(١٩٩٩)**:دراسة التوافق النفسي للصم المؤهلين وغير المؤهلين مهنيا، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة عين شمس.

(٣٩) **عبد الرحمن عيسوى (١٩٧٩)**:العلاج النفسي ،الإسكندرية، دار الفكر العربي.

(٤٠) **عبد الستار إبراهيم (١٩٩٤)**: العلاج النفسي السلوكي المعرفي الحديث – أساليبه و ميادين تطبيقه، القاهرة، الدار العربية للنشر والتوزيع.

(٤١) **عبد الستار إبراهيم ،عبد العزيز الدخيل، رضوى إبراهيم(١٩٩٣)**: العلاج السلوكي للطفل– عالم المعرفة – الكويت – المجلس الوطني للثقافة والفنون والأدب العدد ١٨٠.

(٤٢) **عبد العزيز السيد الشخص (١٩٩٥)**:مقياس المستوى الاجتماعي الاقتصادي للأسرة، ط٢، القاهرة، الانجلو المصرية.

(٤٣) **عبد العزيز السيد الشخص وعبد الغفار عبد الحكيم الدماطى (١٩٩٢)**: قاموس التربية الخاصة وتأهيل غير العاديين، القاهرة، الانجلو المصرية.

(٤٤) **عبد الفتاح أبو معال (٢٠٠٢)**:تنمية الاستعداد اللغوى عند الأطفال، عمان، دار الشروق للنشر.

(٤٥) **فرج عبد القادر طه (١٩٩٣)**:موسوعة علم النفس و التحليل النفسي، القاهرة، دار النشر العربية.

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

(٤٧) **كمال دسوقى (١٩٨٨)**: ذخيرة علوم النفس، المجلد الأول، القاهرة، الدار الدولية للنشر والتوزيع.

(٤٨) **لويس كامل مليكة (١٩٩٤)**: العلاج السلوكي وتعديل السلوك، القاهرة، دار النهضة العربية.

(٤٩) **ليلي كرم الدين (١٩٩٣)**: اللغة عند الطفل – تطورها – العوامل المرتبطة بها ومشكلاتها، القاهرة، مكتب أولاد عثمان.

(٥٠) **لينا روستين وآخرون، (ترجمة) خالد العامرى (٢٠٠٤)**: كيف يمكن التغلب على التلعثم لدى الأطفال وطلبة المدارس، القاهرة، دار الفاروق للنشر والتوزيع.

(٥١) **ماهر محمد عمر (١٩٨٩)**: الإرشاد و العلاج النفسي، الإسكندرية، دار المعارف الجامعية.

(٥٢) **مايسة المفتي (١٩٨٧)**: العلاقة بين أساليب التنشئة الوالدية واضطرابات النطق والكلام، القاهرة، كلية رياض الأطفال.

(٥٣) **محمد محمود النحاس(٢٠٠٦)**: سيكولوجية التخاطب، القاهرة: دار زهراء الشرق.

(٥٤) **محمد محمود النحاس(٢٠٠٧)**: سيكولوجية الاعاقة، القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.

(٥٥) **محمد محمود النحاس(٢٠٠٧)**: مدخل وقائي وعلاجى جديد لاضطرابات النطق والكلام لدى العاديين وذوى الاحتياجات الخاصة، مؤتمر التربية الخاصة بجامعة بنها، مصر.

(٥٦) **محمد محمود النحاس، وسليمان رجب سيد أحمد(٢٠٠٧)**: علم التجويد كمدخل وقائي وعلاجى لاضطرابات التخاطب، مؤتمر العلاج بالقرآن بين الدين والطب، أبو ظبي، الإمارات العربية المتحدة.

(٥٧) **محمد سعيد سلامة (١٩٩٧)**: دراسة مفهوم الذات لدى الأطفال المتلعثمين والعاديين من الجنسين في مرحلة الطفولة المتأخرة – رسالة ماجستير – معهد الدراسات العليا للطفولة – جامعة عين شمس.

(٥٨) **محمد سيد عطية (١٩٩٩)**: برنامج مقترح لعلاج التلعثم لدى المراهقين-رسالة ماجستير – معهد الدراسات العليا للطفولة – جامعة عين شمس.

(٥٩) **محمد شمس الدين(١٩٩٦)**: العمل مع الجماعات، القاهرة، مطبعة يوم المستشفيات.

(٦٠) **محمد نزيه عبد القادر (١٩٧٦)**: مدى فاعلية الممارسة السلبية والتظليل كأسلوبين سلوكيين فى معالجة بعض حالات التلعثم.كلية التربية – الجامعة الأردنية.

(٦١) **محمد محروس الشناوي (١٩٩٤)**: نظريات الإرشاد والعلاج النفسي، القاهرة، دار غريب للطباعة و النشر.

(٦٢) **محمد يوسف حبلص (١٩٩٦)**:أسس علم اللغة، ط٢، القاهرة، دار الثقافة العربية.

(٦٣) **محمودعبد الرحمن حمودة (١٩٩١)**:الطفولة والمراهقة المشكلات النفسية والعلاج، ط١، القاهرة، المطبعة الفنية.

(٦٤) **مصطفي فهمي (١٩٧٦)**: أمراض الكلام – ط ٥ – القاهرة، مكتبة مصر.

(٦٥) **مصطفي نوري القمش (٢٠٠٠)**: اضطرابات النطق واللغة، ط١، عمان، دار الفكر.

(٦٦) **ناصر قطبي، محمد بركة (١٩٩٧)**:نحو مستقبل أفضل للمعوقين تخاطبياً، القاهرة، اتحاد هيئات رعاية الفئات الخاص والمعوقين، النشرة الدورية العدد (٥١)، ص ٤٤: ٥٢، السنة الرابعة عشر.

(٦٧) **نهله عبد العزيز الرفاعي (٢٠٠١)**: اختبار شدة التلعثم. القاهرة: النهضه العربية.

(٦٨) **نوال محمد عطية (١٩٩٥)**:علم النفس اللغوي. ط ٣، القاهرة، المكتبة الأكاديمية.

(٦٩) **نوران نجدى العسال (١٩٩٠)**:التلعثم، رسالة ماجستير – كلية الطب – جامعة عين شمس.

(٧٠) **هبه سليم عبده سليط (١٩٩٥)**: أهمية إرشاد الأسرة فى علاج اضطرابات الصوت والكلام، رسالة ماجستير، كلية الطب – جامعة عين شمس.

(٧١) **هدى عبد الحميد برادة (١٩٦٧)**: دراسة في العلاج الجماعي مع مجموعة من الأطفال المصابين بالتلعثم، كلية التربية – جامعة عين شمس.

(٧٢) **هدى محمد عبد الواحد (١٩٩٨)**:التلعثم وعلاقته بمستوى الطموح لدى تلميذات المرحلة الإعدادية، رسالة ماجستير، معهد الدراسات العليا للطفولة – جامعة عين شمس.

(٧٣) **هناء عبد الفتاح سالم (٢٠٠٠)**: دراسة اكتساب البنية المقطعية من منظور الجملة في كلام الأطفال المصريين الأسوياء، رسالة دكتوراه، كلية الآداب – جامعة الإسكندرية.

(٧٤) **وفاء البيه (١٩٩٤)**: أطلس أصوات اللغة العربية، ط١، القاهرة، الهيئة المصرية العامة للكتاب.

ثانيا –المراجع الأجنبية:

(75) **Ahlam, Abdel Salam (1993):** Recent Trends in stuttering Therapy, M D thesis in phonetics. Faculty of medicine. Ain Shams University.

(76) **Alaa Abdel Moneim (1989):** Speech Disorders in Children Approach to Stammering, M. Sc. Degree in Childhood Medical Department, Institute of post Graduate Childhood Studies Medical Department. Ain Shams University.

(77) **Adams, MR (1992):** Childhood stuttering under positive conditions, American Journal of speech Language pathology: journal of clinical practice, 1, P5-6.

(78) Anderson, Tracy, K. and Felsenfeld, Susan (2003): A Thematic analysis of Late Recovery from Stuttering. American Journal of Speech- Language pathology, Vol. 12, No. 2, P. 234.

(79) **Anu, Subramanian, (2001):** Identification of traits transmitted associated with stuttering.,. Journal of fluency disorders, vol.28 no.13, pp42 - 57.

(80) **American Psychiatric Association (1994):** Diagnostic Criteria from DSM--1V, Washington. D C.p. 307.

(81) **Bloodstein, O. (1995)**: A handbook on stuttering. (5th edition,) an Diego, CA: Singular.

(82) **Conture, E.G., (1996):** Treatment efficacy stuttering journal of speech and Hearing Res., Volume. 93, pp.18-26.

(83) **Denny, M & smith, A (2000):** Respiratory control in stuttering speakers Evidence form Respiratory High–frequency oscillations, journal of speech language, and Hearing Research, Vol. 43, PP. 1024-1037.

(84) **Dworzynski, K. Howell, P. Ulrich, N. (2003):** Predicting stuttering from linguistic factors for German speakers in two age groups. Journal of fluency disorders, vol.28 no.2, p95.

(85) **Ginsberg, patraka (2000):** Shame, Self-Consciousness and Locus of Control in People who stutter. Journal of Genetic Psychology, vole.161, no. 4, p. 389.

(86) **Goottwald, Sheryl R (2003):** Stuttering treatment in school Developing Family and Teacher partnerships. Seminars in speech and language, Vol. 24, no1, PP. 41-45.

(87) **ICD–10, Classification of mental and Behavioral Disorders (1992):** World Health organization, Geneva, P 289.

(88) **Ingham, J, (1993):** "Stuttering treatment efficacy: paradigm dependent or independent" Journal of Fluency disorders, 18, 1993, pp133-147.

(89) **Ingham, J. Martin, K. and Tracy S.(2001):** Evaluation of a stuttering treatment based on reduction of short phonation intervals Journal of speech, language and hearing research, vol. 44, no 6, p.1229.

(90) **Ingham, J. Wendy, S., & Heather, B. (2001):** the modification of speech naturalness during rhythmic stimulation treatment of stuttering. Journal of speech, language and hearing research, vol. 44, no 4, p. 841.

(91) **Jennifer, Arndt, (2001):** Concomitant Disorders in school-age children who stutter. Journal of language, speech and Hearing Vol. 32, no2, PP. 68 – 72.

(92) **John. Ronald, (1992)**: Cognitive processes among children and adults culture and cognition PP. 311-334, London: Methuen.

(93) **Jones, Mark, Alfred, G. (2002):** Statistical power in stuttering Research: A tutorial journal of speech, language, and Hearing Research, Vol. 45, PP.24-255.

(94) **Kelly, E. M., and conture, E G (1992):** Speaking rates response time latencies and interrupting behaviors of young stuttering, non stutters and their

(95) **Latte, Lal, K G. & Bharath, J. (1976):** A case report Treatment of stuttering with systematic desensitization, Indian Journal of Clinical psychology, vol. 33, no 2, pp.219-221.

(96) **Langevin, M. & Boberg, E. (1993):** "Results of an intensive stuttering therapy program" I-JSLPA, Volume, 17, No (3) and (4), September, Journal of speech – language pathology and audio logy, December, PP 158 – 166.

(97) **Leahy, M. (1999):** Historical review of stuttering theory and therapy. A paper presented to the multinational friendship memorial congress. Cairo. 12-13 October.

(98) **Lacombe program of early stuttering intervention (2001):** Australian Stuttering Research Center, (WebSite:http://www.cchs.usyd.edu/asrc//treatment/co manual html).

(99) **Lincoln, M, Rogers E, & Davis, A. (1996):** Clinical operant treatment for school-age children who stutter journal of speech language pathology, vol. 2, pp.73-85.

(100) **Lincoln, M, and Onslow, M (1997):** "Long-term outcome of early intervention of speech – Language pathology, 1, PP 51-58.

(101) **Logan, Kenneth. J. (2003):** Developing intervention programs for children with stuttering and concomitant impairments seminars in speech and language, Vol.24, no 13, p208 – 221.

(102) **Logan, Kenneth. J. (2003):** The effect of syntactic structure upon speech initiation times of stuttering and non stuttering speakers. Journal of fluency disorders, vol.28 no.1, p.17.

(103) **Lyons, M., (1977)** : Psychodrama as a Counseling Technique With Children , Elementary School – Guidance and Counseling , Vol. 11, No. 4 , pp.252 - 257.

(104) **Tim saltuklaroglu, Joseph Kalinowski, Vikram, N. Dayalu, Andrew Stuart, Michael P. Rastatter (2004):** Voluntary stuttering suppresses true stuttering: A window on the speech perception-production link, Journal of Perception & Psychophysics, volume, 66, Number 2.

(105)**Tyre. E, Stephan. A; Companik, J.(1973):** The use of systematic desensitization in the treatment of chronic stuttering behavior Journal of speech & Hearing Disorders, Vol.38, no. 4, pp.514-519.

(106)**Marilyn, E, Langevin, & Mark, J (1998):** Teasing Bullying Experienced by children who stutter: to word Development of a questionnaire – contemporary Issues. In communication science and disorders, Volume, (25),pp. 12 – 24.

(107)**Mclean, D.P & Woody, R.S., (2000):** Social phobia and social anxiety, journal of cognitive psychotherapy. Vol. 4, No.2. pp..1-35.

(108)**Meyers, S.C and freeman, f (1985):** Are mothers of stutters different? AM investigation of social communicative. Vol. 10, pp.. 193-209.

(109)**Natalie Schaeffer and Nechama Eichorn (2001):** The effects of differential vowel Prolongations on perceptions of speech naturalness, Journal of Fluency Disorders. Volume, 26, Issue, 4, PP. 335-348.

(110)**Morley, Muriel, E, (1972):** The Development and Disorders of speech in childhood , London : Churchill livings tone.

(111) **O'Brian; Mark Onslow; Angela Cream; Ann Packman (2003):** The camperdown Program: outcomes of a new Prolonged-speech treatment model. Journal of Speech Language, and Hearing Researc, Volume 46 i4 pp933 (14).

(112) **Onslow, M., Burnham,.D Sarah.W (2002):** Psychological impact of the Lidcombe Program of early stuttering intervention. International Journal of language and communication Disorders vol,37 ,no. 1 , pp, 31-40.

(113) **Oyler, M, E (2003):** The Role of stuttering specialists in the school setting, seminars in speech and language, Vol..24, no.1. P.47.

(114) **Ozarin, Lucy (2003):** J.L. Moreno, Foudner of Psychodram, psychiatric new, vol 38, N 10 P. 60.

(115) **Pellowshki, M, and conture. G ,(2002):** Characteristics of speech Dis Fluency and stuttering Behaviors in 3- and 4 year – old children journal of speech, language, and Hearing Research, Vol. – 45, PP.20-34.

(116) **Shoeib, R (1996):** The use Visipitch in Management of Stuttering, Master degree thesis in phonetics. Faculty of medicine. Ain Shams University.

(117) **Riley L, Benedict H, Wells G, et (2000):** Acoustic duration associated with tow types of treatment for children who stutter. Journal of speech, language, and hearing research, vol. 43, no. 4, p.965.

(118)**Rustin, Lena (1995):** Parents and Families of children with communication Disorders the XXIII rd world congress of the international Association of logopedics and phoniatrics, Cairo, Aug 6-10 1995, PP 123-139.

(119)**Sara, Klaniczay (2000):** On childhood stuttering and the theory of clinging, Journal of child Psychotherapy VOL 26, No. 1, pp. 97 – 115.

(120)**Scheidegger, Ursula (1987):** Play therapy with stuttering children, practical experiences. Virtual jahresschrift for Heilpaedagogik vol. 56, no. 4, pp.619-629.

(121)Starkwenther, C W. (1987): Fluency and stuttering, Englewood cliffs N.J. Prentice –Hall.

(122)**Stewart, J.C. (1978):** Counseling parents of exceptional children :Principles problems and procedures. New York: MSS Information Corporation.

(123)**Stromsta, C. (1986):** Elements of stuttering. Assorts publishing, oshtemo, M1, U.S.A.

(124)**Strupp, H.. (1978):** Psychotherapy and Modification of Abnormal Behavior Introduction to theory and research, New York: McGrow Hill book Company.

(125)**Van Riper, c. (1971):** The neuter of stuttering, Prentice – Hall Englewood cliffs, N.J.

(126)Van Riper, c. (1973): The treatment of stuttering, prentice – Hall, Englewood cliffs, N.J.

(127)**Wakaba, Yoko Y., (1983):** Group play therapy for Japanese who stutter. Journal of Fluency Disorders vol.45, no.2, p256. vol.8, no.2, pp.93-118..

(128)**Weekly Reader Corporation (2002):** Phonological progress during the first 2 years of stuttering. Journal of speech, language & hearing Research, vol.45, no.2, p256..

(129)**Youssef, M. (1986):** Features of the Arabic Language as the apply to the use of Coarticulation in stuttering therapy. Doctor degree thesis in phonetics. Faculty of medicine. Ain Shams University.

(130)**Yoshikazu, W. (2001):** stuttering in discourse: International management of stuttering moments and identity.DAI, vol.62, no.3, pp1379:1385.

(131)**Zackeim, Courtney T. and Conture Edward G (2003):** Childhood stuttering and speech Disfluencies in Relation to children's mean length of utterance: A preliminary study. Journal of fluency Disorders, Vol. 28, No. 2, P.115