

أثر التأناة على اكتساب مهارة القراءة لدى متعلمي السنة الخامسة ابتدائي - دراسة ميدانية -

د/ محمد فريحة *

جامعة بومرداس ، mfriha@outlook.com

النشر: 2025/06/02.

القبول: 2025/05/21

الإرسال: 2025/04/14

الملخص:

إن المتعلم الذي يعاني من أمراض الكلام يجد صعوبة في تكلم اللغة بطريقة سليمة ، مما يؤثر على تحصيله اللغوي. ومن هذه الأمراض التأناة التي تعيق اكتساب المتعلم لمهارة القراءة. وعليه تهدف هذه الدراسة إلى التعرف على هذا المرض ، ومدى تأثيره على اكتساب مهارة القراءة لدى متعلمي السنة الخامسة ابتدائي. بناء على ذلك ، جاءت الدراسة لتجيب على الإشكالية الآتية: هل تؤثر التأناة على اكتساب مهارة القراءة لدى المتعلمين ؟ وقد توصلنا إلى أن التأناة اضطراب يصيب كلام المتعلم مما يؤثر على تحصيله لمهارة القراءة. **الكلمات المفتاح:** أمراض الكلام ؛ المتعلمون ؛ التأناة ؛ مهارة القراءة.

The effect of stuttering on the acquisition of reading skills among fifth-grade primary school students - a field study-

Abstract: A learner who suffers from speech disorders finds it difficult to speak the language correctly, which affects his linguistic achievement. One of these diseases is stuttering, which hinders the learner from acquiring the reading skill. Accordingly, this study aims to identify this disease and its impact on the acquisition of reading skills among fifth-grade primary school learners. Accordingly, the study came to answer the following problem: Does

* المؤلف المرسل.

stuttering affect the acquisition of reading skills among learners? We have concluded that stuttering is a disorder that affects the learner's speech, which affects his acquisition of reading skills.

Keywords: speech disorders; learners; stuttering; reading skill.

1- مقدمة: تعد أمراض الكلام عائقاً في تواصل المتعلم مع الآخرين ، فهي من المظاهر التي تؤثر على حياة التعليمية. والكلام المضطرب هو الخروج عن الكلام المألوف ، حيث يكون غامضاً بالنسبة للمتلقي ، ويظهر ذلك من خلال النطق للأصوات والكلمات ، فيحدث بذلك تنافر بين المتكلم والمتلقي. فاضطرابات الكلام تتضمن اضطرابات النطق ، والصوت وانسيابية الكلام (الطلاقة). ويعني ذلك قصور المتكلم وفشله في تبليغ رسالته بشكلٍ سلسٍ وواضح ، ومن مظاهر هذا الاضطراب التأتأة. بناءً على ذلك ، جاءت الدراسة لتجيب على الإشكالية الآتية: هل تؤثر التأتأة على اكتساب مهارة القراءة لدى المتعلمين ؟ وتفرع عن هذه الإشكالية أسئلة هي: ما مفهوم التأتأة ، وما مظاهرها ؟ وكيف تؤثر على اكتساب مهارة القراءة ؟ وما هي طرائق علاجها ؟

وتهدف الدراسة ، إلى التعرف على مرض التأتأة، والرغبة في مساعدة المتعلمين الذين يعانون من هذا المرض. ونظرا لطبيعة الموضوع ، استوجب علينا اتباع المنهج الوصفي التحليلي الذي يقوم على رصد ومتابعة دقيقة لظاهرة معينة بطريقة كمية أو نوعية في فترة زمنية معينة أو عدة فترات ، وذلك للتعرف عليها من حيث المحتوى والمضمون ، ومن ثم الوصول إلى نتائج دقيقة تخص الظاهرة المدروسة.

2- التأتأة: مفهومها ومظاهرها

2-1 مفهوم التأتأة:

1-1-1 لغة: جاء في معجم اللغة العربية المعاصرة: "تَأْتَأُ يَتَأْتِئُ ، تَأْتَأَةٌ ، فهو مُتَأَتِئٌ. تَأْتَأُ الشخص: رَدَّدَ التَّاءَ عند التَّكَلُّمِ لِعَيْبٍ فِي نَطْقِهِ "يعاني الطفل من التأتأة". تَأْتَأُ الصَّبِيُّ: مشى"¹. تَأْتَأَةٌ [مفرد]: مصدر تَأْتَأَ. (لغ) اضطراب في إيقاع الكلام ، وتتجلى إما في احتباس الكلام أو تكرار بعض الأصوات"². و"التأتأة: حكاية الصوت ، وتَرَدَّدُ التأتأة في التاء"³. فمن خلال التعريفات اللغوية للتأتأة ، يتبين أنها عيب كلامي ، وتكرار لبعض الأصوات كالتاء ، فهي الكلام غير المستقيم.

2-1-2 اصطلاحًا: تعد التأتأة من الاضطرابات الكلامية ، وهي: "اضطرابٌ في الإيقاع أو التواتر في طلاقة الحديث ، وذلك بحبسه بشكل متقطع ، أو تكرار تشنجي أو مطّ للأصوات ، أو تكرار المقاطع اللفظية أو الكلمات أو العبارات"⁴ ، "ومن مظاهر هذا الاضطراب التوقف أثناء الكلام ، وجود مقحّمات أو معترضات مثل (أم) أو (آآ) أو (أن) وما شابه ذلك ، تكرار الصوت المنفرد ، تكرار المقاطع الصوتية ، تكرار الكلمات ، تكرار الجمل ، إطالة أصوات الحروف ، الكلام بسرعة"⁵ . ومثال على التوقف عند ما ينطق الطفل كلمة (كتاب) فتكون (ك-توقف-تاب) أما في الإطالة فتكون (كتاب)"⁶ ، "أما التكرار فتكون إما بتكرار الصوت الأول (كككككككتاب) أو بتكرار المقطع (كتكتكتكتاب) أو الكلمة (كتاب كتاب كتاب)"⁷ . فالتأتأة "اضطرابٌ يصيب شكل الكلام الناتج ، حيث تظهر من خلال تكرارات (Repetitions) في صوت (Sound) أو في مقطع (Syllable) أو تطويلات في صوت أو مقطع ، وتظهر على شكل مدّ للصوت أو المقطع ، وإن هذا الاضطراب يصيب شكل انسياب الكلام ، وهو ما يعرف بالطلاقة"⁸ . والتأتأة "تأخذ شكل تكرار الفرد المتحدث الحرف الأول من الكلمة عددا من المرات ، أو التردد في نطق عدد من الحروف ، ويرافق ذلك مظاهر جسمية انفعالية غير عادية كحركات اليدين أو تعبيرات انفعالية في الوجه"⁹ . فالتأتأة مرض كلامي يصيب طلاقة الكلام وسلاسته ، وتكون إما بالتكرار ، أو الإطالة ، أو التردد ، أو انقطاع الصوت وتوقفه عند النطق بالحروف للكلمة أو المقطع ، وتصاحبها حركات لا إرادية ، ينجم عنها كلام غير مفهوم وغير واضح .

2-2- مظاهر التأتأة: من مظاهر التأتأة ما يلي¹⁰:

- التكرار (Répétition): "حيث يكرر المتأثر صوتًا ، أو عددًا من الأصوات ، أو مقطعًا ، أو عددًا من المقاطع ؛
- التطويل (Prolongation): حيث يعتمد المتأثر أو يطوّل صوتًا أو عددًا من الأصوات خلال كلامه "؛
- الانسداد (Blocks): "حيث يتوقف المتأثر عن الكلام إمّا في بدايته أو وسطه "؛
- الهروب (Escape behaviors): "حيث يستخدمها المتأثر في موقف التأتأة وذلك كوسيلة للخروج من هذا الموقف ، وهناك سلوكات كثيرة تندرج تحت هذا الشكل من مثل: رمشات العين المتتابة K والحركات غير الاعتيادية للرأس..."؛

- التجنب (Avoidance behaviors): "ويستخدم المتأثي هذه السلوكيات عندما يتوقع التأثأة كتصرف احترازي، حيث يعتقد أن هذه السلوكيات ستجنبه الوقوع في التأثأة"¹¹. "ومن هذه السلوكيات: تغيير الكلمات كمحاولة الالتفاف حول كلمة يشعر المتأثي أنها سبب في التأثأة، ومن أشكاله أيضا ظهور لحظات صمت كمحاولة لتجميع الأفكار والقوة للاستمرار في الحديث".

4- مهارة القراءة:

4-1 مفهومها: تعد القراءة مهارة أساسية من المهارات اللغوية (الاستماع، والتحدث، والقراءة، والكتابة) بل إنها تعد من أهم هذه المهارات لما لها من مكانة متميزة. إن المفهوم الذي نرتضيه للقراءة هو أن يستطيع القارئ نطق الكلمات نطقا سليما وترجمة الرموز المكتوبة إلى أفكار ومعان يتأثر بها، ويستجيب لها، بأن يرضى أو يسخط، أو يتعجب بها، وأن تتحول هذه إلى قيم ومعان يواجه بها الحياة الواسعة، وتمكّنه من التفاعل معها تفاعلا وظيفيا منتجا¹². يلاحظ على هذا التعريف أنه يجمع بين غايات المفاهيم السابقة في القراءة بمعنى أنه يحقق ما يلي: النطق الجيد للكلمات، وهذا يتطلب من القارئ أن يكون على وعي بمخارج الحروف، وأن يكون جهاز النطق لديه خاليا من العيوب الخلقية، ويجب على المدرس الفطن ألا يحرمهم من لذة القراءة بأن يأخذ بأيديهم في أسلوب يبعدهم عن الحرج حتى يستطيعوا الاستمتاع بالقراءة¹³، فالقراءة هي نطق الألفاظ بشكل سليم مع الالتزام بمخارج الحروف وترجمة المكتوب إلى معان يفهمها. "وهي عملية عقلية انفعالية دافعية تشمل الرموز والرسوم التي يتلقاها القارئ عن طريق عينيه وفهم المعاني، والربط بين الخبرة السابقة وهذه المعاني، والاستنتاج، والتقد، والحكم، والتذوق، وحل المشكلات"¹⁴.

4-2 - أهمية مهارة القراءة: تعد القراءة مهمة في حياة الفرد والمجتمع، فهي وسيلة لربط أفراد المجتمع بعضها ببعض، كما أنها أداة لنقل التراث الحضاري المكتوب بين أجيال المجتمع، وهي تمثل الأساس القوي للمعرفة المنظمة والمتعمقة، كما أنها تمد الفرد بكل جديد ومبتكر أنتجه العقل البشري في مختلف المجالات، وفي مختلف الكفاءات¹⁵، فالقراءة أداة رابطة بين أفراد المجتمع ومساهمة في نقل التراث بين الأجيال.

إن القراءة هدف رئيسي من أهداف المنهج المدرسي، وهي في الوقت ذاته وسيلة لا غنى عنها من وسائل تحقيق المنهج ذاته فضلا عن أنها الوسيلة الأكثر أهمية وضرورة للحصول على المعلومات والمعارف، والتمكّن من التحصيل العلمي، ومن تعلّم بقية المواد الدراسية

بنجاح وإتقان¹⁶. فالقراءة تساعد التلاميذ على اكتساب المعارف وتثير لديهم الرغبة في الكتابة الموحية، فمن القراءة تزداد معرفة التلاميذ بالكلمات والجمال والعبارات المستخدمة في الكلام والكتابة، وعلى هذا فهي تساعد التلاميذ في تكوين إحساسهم اللغوي، وتدوّقهم لمعاني الجمال وصوره، فيما يستمعون وفيما يقرؤون ويكتبون.

وتعدّ القراءة من أهمّ المهارات التي تتعلّم في المرحلة الابتدائية، فهي الجسر الموصل إلى المعارف الأخرى، وعن طريقها يتمكن التلميذ من متابعة دروسه، وستوقف عليها مستوى تحصيله الدراسي، فإن تمكن من مهاراته تقدّم في دروسه، وإذا لم يتمكن من إتقان مهارات القراءة، فإنّه لن يتقدّم في المواد الدراسية الأخرى.

5- الدراسة الميدانية

5-1- الإطار الزمني للدراسة: أجريت الدراسة في السداسي الثاني من الموسم الجامعي 2023/2022 خلال شهري أفريل وماي، حيث قمنا بزيارة بعض المدارس في بومرداس، وقابلنا مدراء المؤسسات حيث سمحوا لنا بالدخول، كما تعرفنا على بعض التلاميذ المصابين بأمراض الكلام. وأجرينا حوارا مع الأساتذة لأخذ لمحة عن كيفية تعاملهم مع هؤلاء التلاميذ.

5-2- مجتمع الدراسة: اعتمدنا في دراستنا على تلاميذ السنة الخامسة ابتدائي، وهذا المجتمع مقسم على 04 مدارس ابتدائية في ولاية بومرداس هي:

- ابتدائية عمرو مباركي بمشارف، (دلس): فيها 9 أساتذة وتحتوي على 179 تلميذا، منهم 93 ذكورا، و 86 إناثا. وتحتوي على 6 أقسام يضم قسم السنة الخامسة 26 تلميذا، منهم 14 ذكورا، و 12 إناثا.

- ابتدائية "رحال عمار" بأولاد بنونة: فيها 16 أستاذا وتحتوي على 464 تلميذا، منهم 250 ذكورا، و 214 إناثا، يضم قسم السنة الخامسة 14 تلميذا.

- ابتدائية الشهيد "رابح أوبشير" بأولاد خدّاش: فيها 10 أساتذة وتحتوي على 233 تلميذا، منهم 121 ذكورا، و 112 إناثا وتحتوي على 9 أقسام يضم قسم السنة الخامسة 35 تلميذا، منهم 20 إناثا، و 15 ذكورا.

- ابتدائية "الشهيد أمحمد جمعة" بين شؤد: فيها 10 أساتذة وتحتوي على 217 تلميذا منهم 110 ذكورا، و 107 إناثا، يضم قسم السنة الخامسة: فوج "أ" 24 تلميذا وفوج "ب" 17 تلميذا.

5-3- عينة الدراسة: إن العينة التي انصبت عليها دراستنا تمثلت في 6 تلاميذ من السنة الخامسة مصابين بالتأتأة.

4-5 أدوات الدراسة: من الأدوات المستخدمة في الدراسة:

1-4-5- الملاحظة: اعتمدنا في عملنا الملاحظة التي ساعدتنا في التعرف على التلاميذ المصابين بالتأتأة. فكانت الملاحظة غير المشاركة الملائمة ؛ لأننا نلاحظ المتعلم من بعيد ، وطريقته في التحدث ، والتصرفات التي يقوم بها.

2-4-5- المقابلة: وهي من بين الأدوات التي كانت جزءا في جمعنا للمعلومات حيث أردنا أن نحتك أكثر بالتلاميذ من خلال إجراء عدة مقابلات للوصول إلى أكبر قدر من المعطيات لنكتشف الأسباب ، ونتعرف على حالة التأتأة. فقد اعتمدنا المقابلة الشخصية التي لم تكن كانت مع التلاميذ فقط ، بل مع الأساتذة ، وأولياء التلاميذ ، والأخصائي الأروطوفوني والنفسي.

3-4-5- الاستبانة: إنّ الاستبانة التي ارتأيناها مناسبة لموضوعنا ، هي الاستبانة المغلقة المفتوحة لاحتوائها على أسئلة تتطلب تحديد الإجابة ، فوضعنا أسئلة يتقيد فيها الأساتذة ، وأسئلة أخرى يجيبون عنها بكل حرية مع إبداء وجهة النظر. وهكذا وضعنا استبانة تحتوي على 09 أسئلة وزعت على الأساتذة في 04 مدارس.

6- تقديم المعطيات وتحليلها

1-6 اختبار التأتأة:

الحالة الأولى:

في الكلمات: أعطيت للتلميذ "ياسين" مجموعة من الكلمات قرأها على النحو التالي: أستاذة ، مصطفى ، اجتمعت ، صباح ، شهادة ، ذلك ، ههاتقا ، ررفيق ، سسعيد ، ججال ، ننجاح ، ككتابة.

في الفقرة: أعطيت للتلميذ فقرة من نص "الربوت المشاغب" من كتاب اللغة العربية للسنة الخامسة ابتدائي ، ص 103 حيث قرأها كما يلي:

" ططلب الأب من الروبوت أن يتقدم ليرى ممنزله الجديد ، ردّ الروبوت ببصوت ححاد وسريع: "بيل تفضّل أنت أولا ، هذا من آداب السلوك". ففضحك الجميع ضحكا لا يخلو من الدهشة. تتوجه المساعد سسعيد إلى المطبخ مباشرة وبعد ففترة سمع أفراد الأسرة صصوتا حادا يصيح بالاحاح : " ححان موعد العشاء ، بيدأ الجميع ففي تناول الأارز الذي أأعه المساعد سسعيد ولكن بدا ععليهم التذمر لأنه ككان بباردا ، عئدها خخاطبه ككمال: " ففي المرة القادمة سسخن الأرز يايا سسعيد ررد سسعيد وههو وواقف ككالجندي: لاأأفهم ما

تتقصد ، عفوا. "ععلق الأب ضاحكا:" يبدو أن سسعيد سسوف يجعلنا غغير سعداء ففي اليوم التالي تتفاجأ الجميع بيسسعيد يوقظهم في تمام الرابعة.

بعد جمع المعلومات حول التلميذ ياسين ، استطعنا الوصول إلى ما يلي:

- " ياسين " تلميذ مهذب محبوب من طرف أساتذته ، معروف بحبه لدراسة ، يبذل قصارى جهده من أجل التفوق ، يعاني من التأناة التي أثرت عليه سلبا والتي ترجع إلى الوضع الاجتماعي الذي يعيشه.

- بعد ما قدما له بعض الكلمات لقراءتها ، أخطأ في جميعها ، وتأنا فيها حيث كرر الحرف الأول مرتين. أما بالنسبة لقراءة فقرة من النص ، فقد تأنا في بعض الكلمات وأصاب في البعض الآخر ، وكان ذلك بنسبة متساوية تقريبا.

الحالة الثانية:

في الكلمات: أعطيت للتلميذ " محمد " مجموعة من الكلمات ، وقرأها على النحو الآتي:

- ممخطط ، غغلاف ، ممزور: نطق التلميذ الحرف الأول مكررا مرتين ثم ضاق نفسه فأكمل (ئ) ثم توقف ثم أكمل (زر)

- يي-دي: نطق التلميذ الحرف الأول مكررا مرتين مُمددا إياه ثم توقف وانقطع الصوت نتيجة ضيق في التنفس ثم أكمل (دي)

- ككلام / بياب / ححارس

في الفقرة: أعطيت للتلميذ فقرة ، من نص (وادي الحياة) من كتاب اللغة العربية للسنة الخامسة ابتدائي ص74 ، وقرأها على النحو التالي:

- يُقال أَنَّ الدم ههُو ووَادي الحياة ، ذَلِكَ أَنَّهُ سَسائل ددائر ففي أُنحاء الجسم بياستمرار ، ووههُو يحمل الغذاء ، ووأأكسجين إلى سَسائر الأعضاء ، صصغيرها ووكبيرها ، ففتدب الحياة فيها ، لكن ما ههُو الدم ؟ ههُو سَسائل يتركب مهن مما. دتين أأسا. سيتين ههما: اللبلازما ، ووالكريات الحمراء ووالبيضاء ههي أَقل ععددا مهن الحمراء. إإن ججسم الرَجُل العادي ييشتمل ععلى ححوالي للترين وونصف مهن الدم... وومهن ججملة ما سسلح الله ببه ههذا السائل الغالي. احتواؤه ععلى صصفائح خخاصة.

بعد الحصول على مجموعة من البيانات حول التلميذ " محمد " استنتجنا ما يلي:

- محمد تلميذ مشاغب ، لديه حس الدعابة ، يشوش أثناء الدرس ، يحب اللعب ، كثير الحركة ، مصاب بالتأناة حيث سببها صدمة نفسية جعلته قليل التواصل مع الآخرين.

- بعد إعطائه بعض الكلمات ليقراها أخطأ وتأتأ في جميع الكلمات إضافة إلى ضيق في التنفس وكذا انقطاع وتوقف للصوت. أما أثناء قراءته لفقرة من النص ، فقد تأتأ في أغلب الكلمات وبعض الكلمات قرأها قراءة صحيحة ، فحاولنا أن لا نهجه التلميذ أكثر ، ولا نضغط عليه وذلك بسبب ضيق في التنفس أثناء كلامه.

- رأينا أن معلم محمد أخبرنا أن مستواه التحصيلي ضعيف ، لكن مقارنة مع ما قاله محمد أنه يحصل على 6 من عشرة ، فهذا يعد مستوى متوسطا وليس ضعيفا كما سبق وذكر المعلم. - إضافة إلى ذلك ، قال لنا معلم محمد أنه يحذر التلاميذ من الضحك على كلام زميلهم ، فالأجدر ألا يحذرهم ؛ لأن التلميذ "محمد" يحس أنه هو المقصود ، فإذا أراد أن يحذرهم وينصحهم ، يخبرهم على انفراد.

الحالة الثالثة:

في الكلمات: أعطيت للتلميذ مجموعة من الكلمات وقرأها على النحو الآتي:

- ممديرة / مقلمة / كمبيوتر / هواتف / ألعاب / صديق

في الفقرة: أعطيت للتلميذ فقرة لقراءتها على النحو الآتي: نص "وفاء الصديق" من كتاب اللغة العربية السنة الخامسة.

يُحكى أنه كان ههناك طفلان ، أحدهما فقير ويسمى سسعدا والآخر غغني ويبدعى مراد أحبا بعضهما كثيرا فكانا ننعيم الصديق ن ، ككبرا معا وععاشا أياما لا لا تُنسى وذكريات لا تمحي ، إلى أن جاء يوم سافر فيه سسعيد في تتجارة. وولأن مرادا ابن تاجر ككبير في سسوق الذهب ، وكان ييعيش في ررغد وثرء ، فقد كثر ممن حوله الأصدقاء ، للأسف للم تدم ههذه... ذذات يوم علم بأن سسعدا قد عاد إلى البلد ببعد أن صصار رجلا ثريا له تتجارة واسعة فقصد هألا في ممساعده ، ولما وصل إلى ققصره ، أخبر الخدم بقصته.

بعد دراسة حالة التلميذ هشام توصلنا إلى ما يلي:

- هشام تلميذ لطيف ، صغير القامة ، مولع بممارسة كرة القدم ، يسخر منه زملاءه ، لكنه لا يأبه ولا يكثر لهم ، لديه مرض التأتأة سببها وراثي. وأثناء إعطائه للكلمات ليقراها تأتأ وأخطأ في جميع الكلمات وكرر الحرف الأول منها. أما قراءته لفقرة من النص ، فقد تأتأ في أغلب الكلمات وأصاب في الكلمات الأخرى المتبقية أي قرأها قراءة صحيحة

- أخبرتنا معلمة هشام أن لديه خوف كبير أثناء صعوده للسطرة فيقول للمعلمة: "معلمتي لا أستطيع الكلام نتيجة الخوف والارتباك.

الحالة الرابعة:

في الكلمات: أعطيت للتلميذة مجموعة من الكلمات وقرأتها كالآتي:
ككراس ، سسبورة ، ققال ، ققلم ، صصفحة.

في الفقرة: أعطيت للتلميذة فقرات قصيرة لقراءتها وقرأتها على النحو التالي: "جحا والسلطان" من كتاب اللغة العربية للسنة الخامسة ابتدائي ص116.
ككان يا مكان ، ففي ققديم الزّمان ، رجل فقير ييدعى جحا يقيم مع ززوجته بمملكة نهاوتد.
ممرت المملكة ببسنوات جفاف ععصيبة ، فاضطر جحا للسفر ببعيدا إلى مملكة أخرى طلبا للرزق. اشتهي بسلطان نها وئد لحم الطيور ، لكنها انقرضت بالمملكة ، فلقد ههاجرت إلى الجنوب نظرا لقلّة القوت ووندته ، فوعد السلطان الناس ، أن من يأتيه بطير يمنح مكافئة يختارها بنفسه ، وههكذا رراح الجميع يبحثون في كل مكان عن ططائر يصطدونه لكن لم ييظفر أحد به فاستاء السلطان وحزن ففي تلك الفترة عاد جحا من الغرب ، وقد أحضر معه إوزتين سمينتين.

بعد حصولنا على عدد من المعلومات بخصوص التلميذة نسرين استخلصنا ما يلي:
- نسرين تلميذة خجولة جميلة ، تحب معلمتها ؛ لأنها تدعمها وتشجعها ، لا تحب الكلام كثيرا مع الآخرين ، تعاني من التأتأة التي يعود سببها إلى عامل نفسي. أثناء إعطائها مجموعة من الكلمات لقراءتها ، تأتأت في جميع الكلمات. أما قراءتها لفقرة من النص ، فكان عدد الكلمات التي قرأتها قراءة صحيحة وسليمة أكثر من الكلمات التي تأتأت فيها. فبعد دراستنا لحالة التأتأة ، لاحظنا أنها تنقص شدتها وتنخفض عند الكلام بصوت عال.

- روت لنا المعلمة أن نسرين في يوم من أيام الدراسة كانت لديهم حصة محفوظات ، طلبت المعلمة من نسرين قراءتها بعد إصرار نسرين على ذلك ، فعندما صعدت إلى السبورة ، قرأت الأنشودة قراءة شعرية وبصوت عال ، قالت لنا أن كل القسم ذهل واندesh حيث كانت قراءتها خالية من التأتأة ولم تكرر حرفا واحدا فصفق لها كل التلاميذ وفرحت فرحا شديدا. ولها ذهبت إلى المنزل ، جمعت كل أفراد عائلتها وعرضتها عليهم ، فسعدوا بذلك.

الحالة الخامسة:

في الكلمات: أعطيت للتلميذ مجموعة من الكلمات ، فقرأها كالآتي:
وورقة ، ششكرا ، زهرة ، أحمر ، ررمالها ، ععالج ، سسكان.

في الفقرة: أعطيت فقرة للتلميذ من نص "الإخلاص في العمل" من كتاب اللغة العربية للسنة الخامسة ابتدائي ، ص35، فقرأها على النحو التالي:

- نزل خالد من الحافلة حاملاً حقيبته ، وسرعان ما وجد سسيارة أجرة تقله إلى تيمواوين جنوب ولاية أدرار ، كان ششارد الذهن مهموم خاطر: "المركز الصحي يشتهي نقصا ففي الأطباء وللكت لماذا أنا؟ لماذا علي أن أبعد عن بيتي وأهلي؟

-خاطبه السائق ققاطعا حبل أفكاره: " للقد وصلنا يا سيدي " توجه خخالد إلى مكتب المدير مباشرة ، ولم يخف ففطنة هذا الأخير مما يبدو في نظرات خالد من حزن وذهل ورغم جهوده في إخفاء ذلك ، فقال له: " أفهم ما تشعر به ، ولكن أليست ككل بداية صعبة؟ ممتيقن أنك سستدرك كم ههي جميلة الحياة ههنا.

بعد تعرفنا على التلميذ "عبد الرحيم" استطعنا الوصول إلى ما يلي:

- عبد الرحيم تلميذ ذكي مفعم بالحوية ، يحب أصدقائه ، مصاب بمرض التوحد لكن ليس بنسبة كبيرة ، يحب العزلة ، لديه مرض التأأة التي تعود إلى ظروف عائلية نجم عنها صدمة نفسية. وبعد إعطائه مجموعة من الكلمات تأأ في كلها. أما أثناء قراءته لفقرة من النص ، كان عدد الكلمات التي قرأها صحيحة يفوق عدد الكلمات التي تأأ فيها.

- أضافت لنا والدته أن في عائلتهم يتكلمون بمزيج من اللغات المختلفة ، اللغة العربية ، واللغة الفرنسية ، واللغة الأمازيغية ، ولا يعتمدون على لغة واحدة ، الأمر الذي يزيد من نسبة التأأة عند الطفل.

الحالة السادسة:

في الكلمات: أعطيت للتلميذ مجموعة من كلمات وقرأها على النحو الآتي:

ككرسي ، ططبيب ، ققبل ، رياضيات ، أنا ، صصباح ، ووطننا.

في الفقرة: أعطيت للتلميذ فقرات قصيرة من نص "مهنة الغد" من كتاب اللغة العربية للسنة الخامسة ابتدائي ص35، وقرأها على النحو التالي:

- ررافق عصام ورزان أمهما في زيارة عائلية عند الخالة أم السعيد ، ببهمناسبة نيل البنتها ووردة ششهادة البكالوريا...

- أما الأم ففلقد قدمت ططبق "الغرايف" التي شكرتها قائلة " مهازلت ياأختي حافظين على عاداتنا وتقاليدنا ، أأذكر أن أمي كانت إذا ما سمعت بخبر سعيد ددعت العجين. وأحمت الطاجين وأأذابت العسل والزبدة ، وورحنا نوزع الغرايف " على الجيران والأقارب. ثم

أضافت مخاطبة عصاما: وأنت يا عزيزي سستفرح هذه السنة.....ققل لي ماذا تريد أن تصير مستقبلا.

- أجب عصام دون تردد: ميكانيكيا.

بالنسبة للتلميذ خليل وجدنا أنه تلميذ مهذب ، طويل القامة ، محب للدراسة ، يعمل جاهدا من أجل النجاح في دراسته ، وهو مصاب بمرض التأتأة. بعد إعطائه مجموعة من الكلمات لقراءتها قرأ جميع الكلمات بتأتأة. في حين أثناء قراءته لفقرة من النص ، كانت جُل الكلمات مقروءة بطريقة سليمة إلا بعض الكلمات حيث تأتا فيها.

بعد دراستنا للحالات السابقة ، نستنتج ما يلي:

- إن التأتأة بغض النظر عن السبب الرئيس المؤدي لها ، فإن القلق والتوتر يعدان سببا ثانويا لحدوثها في الكلمة وحدها حيث عندما ينطقها التلميذ يقع في التأتأة ، وفي الفقرة تارة تقع التأتأة وتارة أخرى لا تحدث.

- إن لأغلب التلاميذ المتأثرين احتكاكا بالمواد العلمية كالرياضيات والتربية العلمية والتكنولوجيا ، وينفرون من مادة اللغة العربية.

2-6- الاستبانة الموجهة للأساتذة:

س1- هل لديك تلاميذ في القسم مصابون بأمراض الكلام ؟

س2- ما نوع المرض الذي يعاني منه التلميذ ؟

س3- هل تظهر لدى التلميذ المصاب بالتأتأة علامات القلق والخوف والارتباك إثر قيامه بأي نشاط دراسي ؟

س4- هل تواجه صعوبة في التعامل مع هذه الحالات ؟

س5- كيف تتعامل مع التلميذ المصاب بمرض كلامي ؟

س6- هل للتأتأة تأثير على ممارسة مهارة القراءة.

س7- ما تقييمك لمستوى التلميذ المصاب بالتأتأة أثناء القراءة ؟

س8- هل تؤثر أمراض الكلام على التحصيل اللغوي لدى التلميذ ؟

س9- كيف ترى مستوى التحصيل اللغوي لدى التلميذ المصاب بمرض كلامي ؟

3-6 تحليل نتائج الاستبانة الموجهة للأساتذة والتعليق عليها

الجدول 1: التلاميذ المصابون بأمراض الكلام في القسم

الإجابات	التكرارات	النسبة المئوية
نعم	48	76,19%
لا	12	19,04%
الخانة الفارغة	3	4,76%
المجموع	63	100%

إعداد الباحث

يتبين من خلال معطيات الجدول رقم 1 أن لأغلب الأساتذة تلاميذ مصابين بأمراض الكلام في قسمهم.

الجدول 2: نوع المرض الذي يعاني منه التلميذ

الإجابات	التكرارات	النسبة المئوية
التأتأة	42	60%
اللججة	6	8,57%
مرض آخر	10	14,28%
الخانات الفارغة	12	17,14%
المجموع	70	100%

إعداد الباحث

نفهم من خلال معطيات الجدول رقم 2 أن المرض الكلامي الذي يحتل الدرجة الأولى هو التأتأة ، ويليه مرض آخر ومن هذه الأمراض التوحد والإعاقة الذهنية (الصرع) إضافة إلى وجود تلاميذ لديهم اضطرابات في النطق كالإبدال حيث يقبلون الحروف مثلا حرف " ذ " ينطقونه "ز" وحرف ث ينطقونه س ، كذلك هناك تلاميذ يضيفون كلمات ليست موجودة.

الجدول 3: علامات القلق والخوف والارتباك لدى التلميذ المصاب بالتأتأة إثر القيام بأي نشاط دراسي.

الإجابات	التكرارات	النسبة المئوية
نعم	42	66,66%
لا	16	25,33%

الخانات الفارغة	5	7,95%
المجموع	63	100%

إعداد الباحث.

نستنتج من خلال معطيات الجدول 3، أن 42 أستاذًا بنسبة 66,66% من مجموع الأساتذة أجابوا بنعم بينما 16 من الأساتذة بنسبة 25,33% أجابوا بلا و 5 من الأساتذة بنسبة 7,75% لم يجيبوا عن السؤال ، وهذا يبين أن أغلب التلاميذ تظهر عليهم علامات القلق والخوف والارتباك إثر قيامهم بأي نشاط دراسي ، فمن المعروف أن أمراض الكلام سواء كانت التأتأة أو غيرها دائما ما تكون مصحوبة بمثل هذه المشاعر المحبطة والتي ترجع غالبا إلى ضعف شخصية الطفل وعدم ثقته بنفسه .

الجدول 4: الصعوبات التي يواجهها الأستاذ في التعامل مع هذه الحالات

الإجابات	التكرارات	النسبة المئوية
نعم	35	55,55%
لا	24	38,09%
الخانات الفارغة	4	6,34%
المجموع	63	100%

إعداد الباحث

نستخلص من خلال معطيات الجدول 4 أن معظم الأساتذة يواجهون صعوبة في التعامل مع هذه الحالات ، وهذا على حسب طبيعة وشخصية كل أستاذ ، وهذا راجع أيضا إلى عدم وجود خصائص نفسانيين وأرطوفونيين في المدارس .

الجدول 5: كيفية التعامل مع التلميذ المصاب بمرض كلامي

الإجابات	التكرارات	النسبة المئوية
معاملته كبقية التلاميذ	45	69,23%
معاملته بعناية خاصة	17	26,15%
الخانات الفارغة	3	4,61%
المجموع	65	100%

إعداد الباحث

يظهر لنا من خلال معطيات الجدول 5 أن 45 أستاذًا بنسبة 69,23% من مجموع الأساتذة يعاملون التلميذ المصاب بأمراض الكلام كبقية التلاميذ ، و 17 أستاذًا بنسبة 26,17% يعاملون التلميذ المصاب بأمراض الكلام معاملة خاصة و 3 أساتذة بنسبة 4,61% لم يجيبوا عن السؤال. فطبعا معاملة التلميذ المصاب بأمراض الكلام تكون كبقية التلاميذ حتى لا يحس التلميذ أنه مختلف عن زملائه الآخرين ؛ لكن نعامله معاملة وعناية خاصة وذلك من خلال دعمه وتشجيعه على الكلام بطلاقة.

الجدول 6: تأثير التأتأة على ممارسة مهارة القراءة.

الإجابات	التكرارات	النسبة المئوية
نعم	53	84,12%
لا	7	11,11%
الخانات الفارغة	3	4,76%
المجموع	63	100%

إعداد الباحث

نستخلص من خلال معطيات الجدول 6 أن لأمراض الكلام تأثيرا سلبيا ملحوظا على ممارسة مهارة القراءة ، وهذا يعود إلى عدم القدرة على نطق الحروف والكلمات بشكل صحيح ، مما يجعل المتعلم يعاني.

الجدول 7: مستوى التلميذ المصاب بالتأتأة أثناء القراءة

الإجابات	التكرارات	النسبة المئوية
جيد	7	10,76%
متوسط	43	66,15%
ضعيف	12	18,46%
الخانات الفارغة	3	4,61%
المجموع	65	100%

إعداد الباحث.

يتبين من خلال معطيات الجدول 7 أن معظم الأساتذة أفروا بأن مستوى التلميذ الذي يعاني من أمراض الكلام متوسط ، ويأتي في الدرجة الثانية المستوى الضعيف ، وفي الدرجة الأخيرة

المستوى الجيد. من هذا نستنتج أن التلميذ المصاب بمرض كلامي يكون مستواه في القراءة متوسطا ، وهذا نتيجة لعدم إمكانيته على نطق كل ما يقرؤه بطريقة صحيحة فهو يقع في بعض الأخطاء النطقية أثناء القراءة ، ومثل هذه الحالات عموما تستغرق مدة طويلة عند القراءة مقارنة بالبقية.

الجدول 8: أثر أمراض الكلام على التحصيل اللغوي لدى التلاميذ.

الإجابات	التكرارات	النسبة المئوية
نعم	46	73,01%
لا	12	19,04%
الخانات الفارغة	5	7,93%
المجموع	63	100%

إعداد الباحث

يتبين من خلال معطيات الجدول 8 أن أمراض الكلام تؤثر بشكل ملحوظ على التحصيل اللغوي ، مما يعيق تنمية حصيلة المتعلم اللغوية.

الجدول 9: مستوى التحصيل اللغوي لدى التلميذ المصاب بمرض كلامي

الإجابات	التكرارات	النسبة المئوية
جيد	4	6,15%
متوسط	51	78,46%
ضعيف	7	10,76%
الخانات الفارغة	3	4,61%
المجموع	65	100%

إعداد الباحث

يتبين من خلال معطيات الجدول 9 أن أغلب الأساتذة أقرروا بأن مستوى التحصيل اللغوي لدى التلميذ المصاب بمرض كلامي متوسط. فالحصيلة اللغوية تكون قليلة نوعا ما من حيث المفردات والجمل والمعلومات المكتسبة. فالتلميذ بحاجة دائمة إلى تنمية حصيلته اللغوية ولا يتحقق ذلك إلا عن طريق مساعدته من طرف الأولياء والأساتذة بالاعتماد على طرائق متنوعة.

7-مقابلة مع الأخصائي

1-7- الأخصائي النفسي: في يوم 4 ماي 2023 تنقلنا إلى العيادة المتعددة الخدمات

(الإخوة ظريف سعيد ، بلقاسم ، محمد) بالمدينة الجديدة بدلس بغية التحدث مع الأخصائي النفسي " دحمان " حول مرض التأثأة. وهو الذي يساعد العديد من الأطفال في التخلص من هذا المرض. فقد وضع لنا بأن هذه الظاهرة اضطراب في اللغة عند الأطفال حيث ينقسم إلى قسمين:

- اضطراب وظيفي يكون منذ بداية الكلام أي في المرحلة الأولى من النمو.
- اضطراب ثانوي يأتي في مرحلة أين يكون الطفل قد اكتسب اللغة بطريقة صحيحة لكن نتيجة ظروف معينة كالعرض إلى الصدمات أو الغيرة المفرطة أو انفصال الأبوين أو التعرض إلى الاعتداء أو التنمر أو الإساءة من طرف الأستاذ أو التقليد في العائلة أو في المدرسة ، كل ذلك يؤدي إلى نوع من الانطواء عند الطفل والتراجع الكبير في الرغبة في الكلام واللعب مع الأطفال ، والدخول في تواصل مع الناس بصفة عامة ، وذلك بسبب إحساسه بعدم القدرة على الكلام بشكل صحيح مما يؤدي إلى نقص في الثقة بالنفس والإحساس بأنه ليس مثل الآخرين. فمن الواضح أن الطفل يقوم بسلوك التجنب أي أنه يتجنب الكلام والحضور في الأماكن التي تستوجب الكلام (عدم الرغبة في رؤية الضيوف ، اللعب ، الصعود إلى السبورة ، المشاركة في القسم). ويظهر عند الطفل نوع من الخجل مما يؤدي إلى تفاقم مشكل التأثأة كعملية عكسية حيث كلما زاد الخوف والخجل تدفق الأدرينالين في الدم وبالتالي زياد الدورة الدموية وسرعة التنفس ومن ثمة صعوبة في سير الهواء والكلام وإخراج الحروف. ومن الأمور التي تؤدي إلى تطور التأثأة ، قيام الأهل أو الأصدقاء بإعطاء ملاحظات سلبية وانتقادات اتجاه الأخطاء في النطق التي يقوم بها الطفل نحو: (اهدر مليح.....واش بيك علاش راك تقوقو) واستعمال ألفاظ جارحة تسيء للطفل مثل إعطاء مقارنات....إلخ.

- تخلق التأثأة مشكلا في التوازن النفسي والاجتماعي أي عدم القدرة على التعبير بسبب الكف النفسي وعدم القدرة على التفرغ النفسي ، وصعوبات في التواصل التي تعد المشكل الأساس التي تسببه التأثأة ، مشكل في التكيف والدفاع عن النفس والتعبير الجسدي الذي يصبح الوسيلة الوحيدة لمواجهة المواقف والمتمثلة في العنف الجسدي ، كذلك الانطواء وعدم القدرة على تكوين علاقات مع الأقران إضافة إلى ظهور صعوبات مدرسية.

-عملية التشخيص والعلاج: تتم بواسطة أخصائي الصحة العمومية (الأرطفوني أو العيادي) عن طريق مراقبة الطفل عند التحدث ، وطرح أسئلة حول تاريخ الطفل وسبب التأناة ، وحول التطور النفسي الحركي للطفل. وبعد حصول الأخصائي النفسي على المعلومات التي يحتاجها ، يسعى إلى وضع الطفل المتأني في بيئة مريحة.

2-7- الأخصائي الأرطفوني: في يوم 15 ماي 2023 ، تنقلنا لمقابلة الأخصائي الأرطفوني "فارس" الذي اعتبر التأناة اضطرابا في مجرى الكلام ، ويعتبر من أعقد الاضطرابات. ويتميز كلام المصاب بالتأناة بتكرار الحرف أكثر من مرة "تكرار المقاطع ، التوقفات والتردد في بداية الكلمة وترافقها تشنجات وضغط كامل الجسم.

- التشخيص: يمرّ تشخيص التأناة عبر مراحل:

- الملاحظة: حيث يتم ملاحظة الطفل والاستماع لكلامه أثناء وجوده داخل العيادة بشكل لا يلاحظ أنه مراقب ويكون الكلام معه عفويا.

- المقابلة: يتم إجراء مقابلة مع الوالدين أو أحد أفراد الأسرة في حالة إذا كان الطفل صغيرا ومع المتأني نفسه إذا كان بالغا وواعيا ، والهدف هو جمع أكبر عدد من المعلومات حول تاريخ بداية الاضطراب (التأناة) إضافة إلى المعلومات الشخصية.

- الفحص الطبي: يقوم الأخصائي الأرطفوني بإرسال المتأني لإجراء فحوصات طبية من أجل التعرف على وجود مشكلة في الجهاز التنفسي والأعضاء المسؤولة عن الكلام.

- الفحص النفسي: يقوم بكتابة رسالة توجيه إلى المختص النفسي لتشخيص ومعاينة الحالة النفسية للمتأني.

- بعد قيام الأخصائي الأرطفوني بجمع المعلومات ومعرفة الفحوصات الطبية يقوم بوضع تشخيص للحالة ، ويضع برنامجا لتكفل أرطفوني بهذه الحالة. إضافة لذلك يقوم بإجراء اختبارات أرطفونية مثل (تصحيح مخارج الحروف والتدرب على النطق السليم والصحيح للحروف والكلمات) من أجل معرفة شدة التأناة.

العلاج: لدى الأخصائي الأرطفوني عدة طرائق للتكفل الأرطفوني من بينها:

- طريقة العلاج باللعب: يقوم الأخصائي الأرطفوني باللعب مع الطفل ، ويطلب منه إعادة بعض الكلمات وسط اللعب أو يتكلم معه بعفوية ، ويطلب منه تسمية الألعاب والمجسمات.

- تحيل الصور: يعبر الطفل المتأني عن الصورة ، ويعمل الأخصائي الأرطفوني على تصحيح كلامه.

- العلاج باستعمال الشمعة: ويكون ذلك من خلال النفخ في الشمعة والتدرب على النفخ ببطء ، مما يساعد الطفل على تنظيم التنفس.
 - العلاج بالاسترخاء: ويعمل فيه الأخصائي على الهروب من الضجيج والضغطات إلى جو هادئ فيه سكونة ، يجعل المتأثري يسترخي ، ويتكلم ببطء دون تردد.
 - التنفس البطيء يساعد الطفل المتأثري على عدم الوقوع في التأناة.
- 8- خاتمة:**

1-8- نتائج الدراسة: توصلنا بعد الدراسة إلى مجموعة من النتائج نذكر منها:

- تعد أمراض الكلام اضطرابات تصيب كلام الفرد وتعيق تواصله مع الآخرين ، وهي من أكثر المشكلات انتشارا في أوساط المراحل التعليمية الأولى.
 - القراءة من أهم المهارات اللغوية ، وهي نطق الألفاظ بشكل صحيح مع الالتزام بمخارج الحروف وترجمة المكتوب إلى معارف مفهومة.
 - التأناة مرض كلامي يصيب المتعلم ، فيجعله يكرر الحرف الأول من الكلمة مرتين فأكثر ، ويتميز كلامه بالإطالة والتوقفات.
 - تؤثر التأناة على تحصيل مهارة القراءة للمتعلم ، حيث عدم القدرة على تصحيح الكلمات المتعلقة بالمواقف المناسبة لها ، وعدم تعلم مفردات جديدة ، إذ يستخدم المتعلم نفس الكلمة للإشارة إلى أشياء مختلفة.
 - عدم قدرة المصاب بالتأناة على فهم الكلمات المختلفة المعاني بسبب التوتر والحيرة في اختيار الكلمات المناسبة ، فينتج عنه استعمال الكلمة في غير السياق الذي وضعت له.
 - نقص الرغبة في القراءة والتعبير.
 - حصة لغوية فقيرة في المفردات والجمال.
 - الفشل الدراسي.
 - يسعى الأطباء الأخصائيون إلى علاج حالات أمراض الكلام ، حيث تظهر فعالية العلاج الأطفوني والنفسي للمتعلم المصاب بالتأناة في انخفاض نسبة التأناة.
- 2-8- مقترحات الدراسة: فيما يلي مجموعة من الاقتراحات:**
- 1-2-8- مقترحات موجهة للأولياء بخصوص التعامل مع أطفالهم المصابين بأمراض الكلام
- محاولة الأولياء تعزيز ثقة طفلهم في نفسه ، وأن يتسموا بالصبر والثقة بالقدرة في علاج عيوبه.

- عدم مقاطعة الطفل أو تصحيح ألفاظه عند حديثه ، وذلك لجعله يتكلم بكل أريحية .
- يستحسن على الأولياء اللجوء إلى العيادات النفسية والأرطوفونية لمعالجة الطفل ، وبخاصة في الحالات المستعصية .

2-2-8- مقترحات موجهة للمعلمين: نرى أن المعلم يستحسن منه:

- عدم التمر بالمعلمين الذين يعانون من أمراض الكلام .
- إعطاء الوقت الكافي للمتعلم من أجل التعبير عن أفكاره .
- الاهتمام بهذه الفئة من التلاميذ من خلال دعمهم والعمل على إدماجهم في المجموعة .

9- مصادر البحث ومراجعته

- 1- أحمد مختار عمر ، معجم اللغة العربية المعاصرة ، عالم الكتب ، ط 1 ، القاهرة ، 2008م ، مجلد1.
- 2- حاتم حسين البصيص ، تنمية مهارات القراءة والكتابة "استراتيجيات متعددة للتدريس والتقييم" ، الهيئة العامة السورية . للكتاب ، وزارة الثقافة ، دط دمشق ، 2011 .
- 3- سالم بن ناصر الكحالي ، صعوبات تعلم القراءة "تشخيصها وعلاجها" ، مكتبة الفلاح ، ط 1 ، سلطنة عمان ، 2011م .
- 4- سعيد حسني العزة ، المدخل إلى التربية الخاصة للأطفال ذوي الحاجات الخاصة ، الدار العلمية الدولية للنشر والتوزيع ، ط 1 ، عمان ، 2002م .
- 5- سمير عبد الوهاب وآخرون ، تعليم القراءة والكتابة في المرحلة الابتدائية — رؤية تربوية- المكتبة العصرية للنشر والتوزيع ، ط 2 ، دب ، 2004 .
- 6- عبد العزيز مصطفى السرطاوي ووائل أبو جودة ، اضطرابات اللغة والكلام ، أكاديمية التربية الخاصة ، ط 1 الرياض ، 2000 .
- 7- قحطان أحمد الظاهر ، اضطرابات اللغة والكلام ، دار وائل للنشر والتوزيع ، ط 1 ، عمان ، 2010م .
- 8- مجد الدين أبو طاهر محمد بن يعقوب الفيروزآبادي (ت 817هـ) القاموس المحيط ، تح: أنس محمد الشامي وزكريا جابر أحمد ، دار الحديث ، د. ط القاهرة 2008م .

10- الهوامش

- ¹ - أحمد مختار عمر ، معجم اللغة العربية المعاصرة ، عالم الكتب ، ط 1 ، القاهرة ، 2008م ، مجلد1، ص 279 .
(مادة: تَأْتِ)
- ² - المرجع نفسه ، ص 279 .
- ³ - مجد الدين أبو طاهر محمد بن يعقوب الفيروزآبادي (ت 817هـ) القاموس المحيط ، تح: أنس محمد الشامي وزكريا جابر أحمد ، دار الحديث ، د. ط ، القاهرة 2008م ، ص 181 .
- ⁴ - قحطان أحمد الظاهر ، اضطرابات اللغة والكلام ، دار وائل للنشر والتوزيع ، ط 1 ، عمان ، 2010م ، ص 109 .
- ⁵ - المرجع نفسه ، ص 109 .

- ⁶ - المرجع نفسه ، ص 109.
- ⁷ - المرجع نفسه ، ص 109.
- ⁸ - عبد العزيز مصطفى السرطاوي ووائل أبو جودة ، اضطرابات اللغة والكلام ، أكاديمية التربية الخاصة ، ط 1 الرياض ، 2000م ، ص 347.
- ⁹ - سعيد حسني العزة ، المدخل إلى التربية الخاصة للأطفال ذوي الحاجات الخاصة ، الدار العلمية الدولية للنشر والتوزيع ، ط 1 ، عمان ، 2002م ، ص 181.
- ¹⁰ - عبد العزيز مصطفى السرطاوي ووائل أبو جودة ، المرجع نفسه ، ص 348.
- ¹¹ - المرجع نفسه ، ص 349.
- ¹² - يُنظر: سمير عبد الوهاب وآخرون ، تعليم القراءة والكتابة في المرحلة الابتدائية - رؤية تربوية- المكتبة العصرية للنشر والتوزيع ، ط 2 ، دب ، 2004 ، ص 47.
- ¹³ - يُنظر: سالم بن ناصر الكحالي ، صعوبات تعلّم القراءة "تشخيصها وعلاجها" ، مكتبة الفلاح ، ط 1 ، سلطنة عمان ، 2011م. ص 54.
- ¹⁴ - حاتم حسين البصيص ، تنمية مهارات القراءة والكتابة "استراتيجيات متعددة للتدريس والتقويم" ، الهيئة العامة السورية للكتاب ، وزارة الثقافة ، دط ، دمشق ، 2011 ، ص 46.
- ¹⁵ - سالم بن ناصر الكحالي ، صعوبات تعلّم القراءة "تشخيصها وعلاجها" ، ص 55.
- ¹⁶ - سمير عبد الوهاب وآخرون ، تعليم القراءة والكتابة في المرحلة الابتدائية - رؤية تربوية- ، ص 42.