

## فعالية برنامج تدريبي للحد من اضطراب الأبراكسيا اللفظية لدى أطفال التوحد في مرحلة ما قبل المدرسة

د/ رشا محمد علي مبروك

مدرس الصحة النفسية

كلية التربية - جامعة بورسعيد

أ.د/ عبدالصبور منصور محمد

أستاذ ورئيس قسم التربية الخاصة

كلية التربية-جامعة بورسعيد

عبدالله عوض إبراهيم أحمد الزكي

باحث ماجستير

تاريخ استلام البحث : ٢ / ٦ / ٢٠٢٢م

تاريخ قبول البحث : ١٢ / ٦ / ٢٠٢٢م

البريد الالكتروني للباحث : [abdallahelzaky@edu.psu.edu.eg](mailto:abdallahelzaky@edu.psu.edu.eg)

DOI: JFTP-2304-1280

## المخلص

هدفت الدراسة الحالية إلى دراسة فعالية برنامج تدريبي للحد من اضطراب الأبراكسيا اللفظية لدى أطفال التوحد في مرحلة ما قبل المدرسة . واجريت الدراسة على مجموعة (٧) أطفال توحيدين من ذوى اضطراب الأبراكسيا تراوحت أعمارهم من ٣.٨ إلى ٦.٥ سنوات من بعض روضات المدارس الحكومية بمحافظة بورسعيد و مركز المستقبل لتنمية قدرات الأطفال ببورسعيد .واستخدامت الدراسة مقياس كارز ٢ (CARSst) مقياس التوحد الطفولي (بهاء الدين جلال: ٢٠١٥) ، ومقياس ستانفورد - بينيه للذكاء ( المؤسسة العربية ، ٢٠١١) ، ومقياس شدة الأبراكسيا اللفظية (إعداد الباحث) لتشخيص اضطراب الأبراكسيا اللفظية لدى أطفال التوحد كمقياس قبلي وبعدي ، وبرنامج تدريبي للحد من اضطراب الأبراكسيا اللفظية (إعداد الباحث) ، وأسفرت نتائج الدراسة عن وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات القياسين القبلي و البعدي لعينة الدراسة على مقياس شدة الأبراكسيا اللفظية لدى أطفال التوحد قبل المدرسة لصالح القياس البعدي، كما اسفرت النتائج على انه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات القياسين البعدي التتبعي لعينة الدراسة على مقياس شدة الأبراكسيا اللفظية لدى أطفال التوحد قبل المدرسة مما يشير إلى فاعلية البرنامج التدريبي للحد من اضطراب الأبراكسيا اللفظية.

## الكلمات المفتاحية:

برنامج تدريبي - الأبراكسيا اللفظية - أطفال اضطراب طيف التوحد في مرحلة ما قبل المدرسة .

## **ABSTRACT**

The present study aimed to study the effectiveness of a training program to reduce apraxia of verbal performance of preschool children with autism. The study was conducted on a group of (7) children with autism and apraxia, ranging in age from 3.8 to 6.5 years, from some kindergartens in public schools in Port Said and the Future Center for Child Development in Port Said. 2015), the Stanford-Binet Intelligence Scale (The Arab Foundation, 2011), the Apraxia Severity Scale (prepared by the researcher) to diagnose Apraxia of Verbal Disorder in children with autism as a scale before and after, and a training program to reduce verbal difficulty. Apraxia of the disorder (prepared by the researcher). The results of the study were: - There are statistically significant differences between the mean scores of the pre- and post-measurements of the study sample on the verbal Apraxia scale for pre-school children with autism in favor of the post-measurement. The results also showed that there were no statistically significant differences between the mean scores of the post-follow-up measures of the study sample on the autism severity scale among children with autism before school, which indicates the effectiveness of training in reducing. Apraxia.

### **KEYWORDS :**

training program - verbal apraxia - pre-school children with autism spectrum disorder

## المقدمة:

تكثر اضطرابات الكلام و اللغة في مرحلة ما قبل المدرسة أكثر من غيرها في مراحل النمو الأخرى، ومن الممكن أن تؤثر علي الطفل المصاب اجتماعيا وعلي تفاعلاته مع الاشخاص الاخرين في المجتمع، كما أنها تؤثر علي أداة التعليمي في المدرسة، و قد تؤدي الي بعض المشكلات الانفعالية و السلوكية كرد فعل علي ضعف أو انعدام التواصل مع الاقران بالإضافة إلي مشكلات نفسية مثل كإحباط و تدني مفهوم الذات . (متولي، ٢٠١٥)

وتعد اضطرابات النمو اللغوي و الأبراكسيا من أهم الاعراض المميزة لاضطراب طيف التوحد و من المعايير المهمة في تشخيصها ، وهنا لابد من التأكد علي إن عدم استخدام اللغة ليس راجعاً إلي عدم رغبة الطفل في الكلام أو إلي أن الدافعية تنقصه ، ولكنه يرجع إلي قصور أو خلل وظيفي في المراكز العصبية في المخ المسؤولة عن اللغة والكلام والتعامل مع الرموز(فرج،٢٠١٥). كما تقدر نسبة الأطفال التوحديين الذين يعانون من تعذر استخدام اللغة الكلية في التخاطب والتواصل إلي ٥٠% كما يعد سن خمس سنوات هو السن الذي يبدأ فيه غالبية الأطفال التوحديين الكلام لأول مره. (الزعيبي،٢٠١٢).

مما سبق يتضح لنا مدي خطورة اضطرابات اللغة والكلام علي أطفال التوحد وأهمية وضع برنامج للحد من اضطراب الأبراكسيا اللفظية لدي أطفال التوحد وخاصة في سن قبل المدرسة.

## مشكلة الدراسة :problem of the study

اتضح لدي الباحث مشكلة الدراسة من خلال عمله في مجال التربية الخاصة علي مدار عشر أعوام من اختلاطه بأطفال التوحد ، حيث أنها من أكثر الفئات التي تعامل معها، و من أكثر العقبات التي تعيق تدريب هؤلاء الأطفال هو الجزء الخاص بتقليد الأصوات ومن ثم تحويلها إلي كلمات منطوقه بشكل صحيح، وهذا دفعه إلي البحث في العديد من المراجع والبرامج الخاصة بالتدخل مع هؤلاء الأطفال ومنهم :كتاب (The me book) لدكتور (لوفس،٢٠٠٤) حيث ذكر أن التقليد اللفظي للأصوات والكلمات يعد الجزء الأكثر صعوبة من كتابنا هذا، كما أوضح أن التدريب علي اللغة لابد أن يصرف عليه نصف وقت التدريب.

مقياس تقييم المهارات الأساسية للتعلم واللغة (ABLLS) حيث وضع مجالين في (التقليد الحركي واللفظي ) وذلك لتنمية قدرة أطفال التوحد علي تقليد الأصوات والكلمات وضع خمس مجالات في اللغة وهم اللغة الاستقبلية واللغة التعبيرية والطلب واستخدام الألفاظ والنطق التلقائي. ( Partington & Sundberg ,1998

كما اكدت دراسة (الفتياني،٢٠١٦) التي هدفت إلي اختبار فاعلية برنامج إرشادي سلوكي لخفض حدة ترديد الكلام وأثرها في تحسين التواصل) وترديد الكلام إحدى مشكلات التواصل و اللغة

الذي يعاني منها أطفال التوحد. وظهرت النتائج الخاصة لـ (Tierney et al, 2015) إلي أن ٦٣.٦٪ من الأطفال المصابين بالتوحد من البداية لديهم أبراكسيا لفظية.

أوضحت دراسة (Dawson, 2010) بعنوان ممارسات التقييم والعلاج الحالي للأطفال المصابين بالتوحد ويشتهر بأعراض الأبراكسيا اللفظية ، التي أوضحت أن مشكلات اللغة والكلام عند أطفال التوحد لا تعود لضعف في عضلات النطق، ولكنها تعود الي مشكلات في التخطيط الحركي لإنتاج الكلام وهو ما يطلق عليه الأبراكسيا اللفظية .  
ومن خلال المعطيات السابقة تم تحديد أسئلة الدراسة :

١. ما فاعلية البرنامج التدريبي للحد من اضطراب الأبراكسيا لدي أطفال التوحد وذلك من خلال تطبيق مقياس الأبراكسيا قبل وبعد تطبيق البرنامج ؟

٢. ما فاعلية البرنامج التدريبي للحد من اضطراب الأبراكسيا لدي أطفال التوحد وذلك من خلال تطبيق مقياس الأبراكسيا قبل وبعد تطبيق البرنامج والمتابعة بعد شهر من الانتهاء من البرنامج ؟

#### أهداف الدراسة: Aim of the study:

إختبار فعالية برنامج تدريبي للحد من اضطراب الأبراكسيا اللفظية لدي أطفال التوحد ؟

#### أهمية الدراسة Importance of study:

تكمن أهمية الدراسة الحالية نظرياً وتطبيقياً في التالي:

١. تهتم الدراسة الحالية بفئة من ذوي الاحتياجات الخاصة وهي فئة التوحد والتي تعد من أكثر الإعاقات شيوعاً في المجتمع وتعد مشكلاتها ذات أوجه عديده ، فالدراسة الحالية تعد خطوه لعلاج إحدى أهم أوجه مشكلاتهم.

٢. التركيز علي دراسة الأبراكسيا اللفظية لدي هذه الفئة والعمل علي تعديلها حيث أنها أول دراسة عربية تجمع بين الأبراكسيا والتوحد وذلك في حدود علم الباحث.

٣. بناء وتطبيق برنامج تدريبي للحد من الأبراكسيا اللفظية لدي فئة التوحد وذلك بالاعتماد علي استراتيجيتين التقليد والتسميه.

#### حدود الدراسة study limits :

تحدد الدراسة الحالية بما يمكن التوصل إليه من نتائج علي أساس حجم وخصائص العينة المستخدمة في الدراسة ، وطبيعة الأدوات، والأساليب الإحصائية المستخدمة فيها والمتمثلة في:

الحدود المكانية : للبرنامج مركز المستقبل لتنمية قدرات الأطفال ببورسعيد ، وتعميم الاستجابة علي أطفال روضات مدرسة الزهور الابتدائية المشتركة، و مدرسة حامد الالفي الابتدائية المشتركة.

الحدود البشرية: تم اختيار من مجموعة (٧) أطفال توحيدين ممن تتراوح أعمارهم من ٣.٨ إلي ٦.٥ سنوات من بعض روضات المدارس الحكومية بمحافظة بورسعيد

**الحدود الزمنية:** تتحدد نتائج الدراسة الحالية علي أساس الفترة الزمنية التي يطبق فيها البرنامج وقد يستغرق تطبيق البرنامج من ٢ الي ٣ شهور .

**مصطلحات الدراسة (terms of the study) :**

تتمثل المصطلحات الرئيسية للدراسة في المصطلحات التالية (فعالية - البرنامج التدريبي -

الأبراكسيا اللفظية - اضطراب التوحد )

فعالية (Effectiveness):

يعرف (عبدالله، ٢٠١٠) الفعالية بأنها "قدرة البرنامج المستخدم أو النسق أياً كان نوعه علي أن يحدث أو لا يحدث تغييراً معيناً في اتجاه ما ، وتقاس هذه الفاعلية بتحقيق أهداف أو التغييرات المستهدفة والتي تتمثل في جوهرها تعديلاً للسلوك بحيث يتم تحقيق التنمية المرغوبة أو التحسين المنتظر، أو يمكن الحد من الآثار المواتية التي يتم تحديدها وتقييم البرنامج في ضوءها.

وتعرف الفعالية إجرائياً في الدراسة بأنها " قدرة البرنامج المستخدم علي إحداث تغيير وتعديل

في اضطراب الأبراكسيا لدي أطفال التوحد " .

البرنامج التدريبي (Training Program) :

يعرف (أحمد و بدر، ١٩٩٩) البرنامج بأنه مجموعه من الأنشطة المخططة المتتالية

المتكاملة المترابطة التي تقدم خلال فتره زمنية محددة وتعمل علي تحقيق الهدف العام للبرنامج".

ويعرف إجرائياً في الدراسة بأنه مجموعه من الإجراءات المخططة والمنظمة وفقاً لأسس علميه

موضوعيه ، وتتضمن مجموعة الأنشطة والتدريبات والخبرات المصممة وفقاً لجدول زمني معين ،

والذي يحاول الباحث من خلاله تعديل اضطراب الأبراكسيا اللفظية لدي أطفال التوحد وذلك باستخدام

فنيات النموزجة و السلوك اللفظي وبالتالي سنساعدهم في زيادة الحصيلة اللغوية .

الأبراكسيا اللفظية ( Apraxia of Speech ) :

يعرف (الفرماوي، ٢٠١١) مصطلح الأبراكسيا اللفظية علي كافة أشكال العجز عن التخطيط

الحركي لإنتاج الكلام، ويعد المصاب بهذه الحالة بأن لديه صعوبة في نقل الرسالة الكلامية التي

صيغت في عقله إلي فهمه وعدم تنفيذ التتابع الدقيق لنماط معقده للحركات المكتسبة التي تشكل في

مجملها الكلام، هذا رغم عدم وجود شلل أو فقدان لحاسة ما ، وهو ما ينظر له أحياناً علي أنه تلف

في الذاكرة المبرمجة التي تحتوي علي التنسيق الدقيق لمتتابعات الأوامر الخاصة بتنفيذ الأنماط

الحركية المعقدة والمكتسبة، عكس هذا في حالة من لديهم ضعف في عمل الشفاه أو اللسان أو الفك

أو في الأعصاب المحركة لعضلات هذه الأعضاء ، حيث يشخص هؤلاء بأن لديهم أبراكسيا .

وتعرف إجرائياً في الدراسة بأنها " اضطراب في الأصوات والمقاطع وترتيبها داخل الكلمات  
لدى أطفال التوحد، ويكون ناتج من ضعف في التنظيم والتنسيق والتسلسل لحركة أعضاء النطق  
وليس ضعف في عضلات الجهاز الكلامي".

اضطراب التوحد (Autism Disorder):

إعاقة متعلقة بالنمو تؤثر سلباً في جميع جوانب النمو ، وأبرز تأثيرها يكون في القدرة علي  
التواصل بشقيه اللفظي والغير لفظي ، والذي ينتج عن غياب تام في اللغة سواء كانت استقباليه أو  
تعبيريه ، مما يترتب عليه خلل في مهارات الفرد الاجتماعية والسلوكية والنفسية ، ، مما يؤدي إلي  
انعزال الفرد انعزال تام عن المجتمع المحيط به ، منشغلاً عنه في الاهتمامات وأنشطه محدودة و  
روتينية وسلوكيات نمطيه تدور أغلبها حول ذاته ، هذا بالإضافة إلي وجود مشكلات حسيه وتظهر  
عادة هذه المشكلات بوضوح في حواس ثلاث هي السمعية والبصرية واللمسية ، وعادة ما يتم  
تشخيصه في الثلاث سنوات الأولى من عمر الطفل.(وظفة، ٢٠١٤)

يعرف إجرائياً في الدراسة بانه " إعاقة متعلقة بالنمو تؤثر سلباً علي التواصل الغير لفظي  
واللفظي من أهمها الأبراكسيا والذي ينتج عنها غياب تام في اللغة التعبيرية ، وهي ناتج من اضطراب  
عصبي يؤثر علي الطريقة التي من خلالها يتم تجميع المعلومات ومعالجتها بواسطة الدماغ مما  
يعيق المهارات الاجتماعية واللعب التخيلي والإبداعي

### الإطار النظري والدراسات السابقة :

تعريف اضطرابات طيف التوحد(ASD) في الدليل التشخيصي و الإحصائي الخامس (DSM-  
V): علي إنه أحد أنواع الإعاقات التي تؤثر علي النمو، و يتصف بالعجز المستمر في اللغة و عدم  
القدرة علي التواصل و التفاعل الاجتماعي و الأنماط المتكررة و الأهتمامات المحددة ، و تظهر تلك  
السمات في مرحلة الطفولة المبكرة، و تستمر مع بعض التغيرات تحدث مع تقدم العمر و تؤثر علي  
أدائه للمهام اليومية ، و يتم تمييز الاضطراب حالياً و فقاً لثلاثة مستويات من الشدة تعتمد علي مقدار  
الدعم اللازم لمواجهة التحديات المتفاوتة. (DSM5,2013)

كما توضح دراسة ( Sangare&Fouso,2019 ) إلى أن انتشار اضطرابات طيف التوحد  
في جميع أنحاء العالم من ١-٢ ٪ ، وغير معروف نسبة دقيقة في أفريقيا، و ذلك يرجع إلى نقص  
التشخيص و القائمين عليه و المراكز المقدمة للخدمة و رفض التشخيص من قبل الأهالي.

سمات أطفال اضطراب طيف التوحد(ASD)

- السمات السلوكية: مثل اللزمات الحركية و التفكير الذاتي المفرط حب للروتين و السلوك العدواني  
و اضطرابات في الأكل .

- **السمات الشخصية:** مثل عدم تحمل الإحباط وعدم الإفصاح بأي معلومات عن أنفسهم صعوبة في فهم مشاعر رفض التلامس الجسدي فهم العلاقات الاجتماعية تكوين صداقات قصور في التواصل البصري .
- **العمليات الإدراكية :** تتمثل في أن حوالي ٤٠% من الأطفال الذين يعانون من اضطراب طيف التوحد نسبة ذكائهم ٥٠ - ٥٥ أي من فئة التأخر العقلي.
- **السمات لغوية :** يصاب نسبة ٨٧% من الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد (ASD) باضطرابات النطق و اللغة و صعوبات في فهم و إصدار الصوت كما أن بعضهم يتكلمون بأصوات رتيبة لا تنغم فيها و هذا يرجع إلى التطور الذهني البطيء الذي يصاحب حالات كثيرة منهم ، كما أن أطفال اضطراب طيف التوحد الرضع من الميلاد حتى ١٨ شهرا يفتقرون إلى التواصل الغير اللفظي(مصطفى و الشربيني،٢٠١١)
- كما ذكر كل من(القمش،٢٠١١؛الزجبي،٢٠١٤؛ شاش، ٢٠٠٧؛ سليمان، ٢٠١٠؛ نافع،٢٠١٠؛ خلف،٢٠١٦؛ فرج، ٢٠١٥؛ السعيد، ٢٠١٤؛ ابن صديق و الزهراني،٢٠٢١؛ نصر ، ٢٠٠٢؛ النجار، ٢٠٠٦) بعض السمات اللغوية الأخرى مثل:
- معاناة أطفال ذوي اضطراب طيف التوحد (ASD) من قصور في تنظيم و تركيب الكلام ، فقد يضع الفعل مكان الفاعل و المذكر مكان المؤنث ، كما يعانون التواصل الغير لفظي مثل مشكلات ( تعبيرات الوجه ، استخدام لغة الجسم ، الاختلال في النشاط التخيلي ، المحاكاة والتقليد ) .
- كما تعتبر المصاداة من أكثر السمات اللغوية شيوعا في و تصيب ٧١% اضطراب طيف التوحد (ASD) و تنقسم إلى ( المصاداة الفورية - المصاداة المتأخرة - المصاداة المخففة )
- كما يعاني الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد (ASD) هي مشكلة تحدث في الأصوات و الدلالات و القواعد النحوية التي تشكل العناصر الأساسية للغة وهي ما تسمى باللغة البرجماتية كما لديهم مشكلات في اللغة المجازية و صعوبة التحدث عن صيغة المستقبل و فهم النكات ، كما لديهم اضطرابات في اللغة والكلام ، و مشكلات التنغم و تختلف لغة عن العاديين من حيث نغمة الصوت فعادة ما تكون غريبة.

#### تعريف الأبراكسيا Apraxia:

هي العجز علي القيام بحركات متناسقة معقدة بسبب اختلال يطرأ علي الوظائف التعبيرية الحركية لدي الشخص، وليس من الضروري أن يكون الشخص الذي تنتابه الأبراكسيا مصابا بالشلل أو يعاني من اختلال العصبي . ( عودة،٢٠١٠)

وذكر (توركينجتون ،٢٠١٣) نوعان من الابراكسيا هما :



١. الأبراكسيا الحركي: هي عدم القدرة علي القيام بالحركات المتسقة و المتتالية والتي تؤدي بشكل لائق ، بما في ذلك الحركات الكبرى للجسد والحركات الدقيقة لليدين وتعبيرات الوجه ، وهذا الفقدان ليس بسبب ضعف ولا حتي العجز (الشلل) ، ويعتقد بعض المتخصصين إلى أن الابراكسيا الحركيه تحدث بسبب أضرار تصيب قشرة الدماغ ، منها مشاكل النمو لقشرة الدماغ ، متمثلة في اضطرابات نمائية معينة مثل "اضطراب ريت".

٢. أبراكسيا الحركات التصويرية : هي العجز علي القيام بالأفعال المركبة فمثلا (اطلب من المصاب بأن يقوم بغسيل أسنانك بالفرشاة) ويتضح ان المصاب يفهم الأمر ولكن لا يقوم بالأداء أما إذا أعطيت له الأدوات والظروف المناسبة ينجح في أداء المهمه ، وترجع ابراكسيا الحركات التصويرية إلى عجز يحدث في المسارات التي تصل بين مراكز البرمجة اللغوية لفاعل حركي وبين مناطق الحركة في الفص الأمامي المتعلقة بتنفيذ هذا الفعل.

٣. الأبراكسيا التركيبية: هي ضعف القدرة علي تكرار تكوين الأشكال والأنماط سواء بالرسم أو تركيب أجزائها ، و يبدو أن ذلك النقص راجع إلى ضعف التآزر الحركي البصري ويؤثر سلبياً علي عمليتي القراءة و الكتابة وذلك علي الرغم من أن الوظائف البصرية والحركية الأساسية تبدو سليمة، و يشاهد هذا الاضطراب في حالة الإصابات التي تحدث في قشرة الفص الجداري والفص القفوي . ( الفرماوي ، ٢٠١١ )

٤. الأبراكسيا اللفظية : هي ضعف متغير الحده علي قدرة المصاب ببرمجة حركات عضلات النطق وعلي تتابع هذه الحركات لإنتاج الأصوات الكلامية ،من حيث يقوم الطفل:  
أ ( بإبدال أماكن الأصوات والمقاطع في المفردات مثل (كتب تصبح تبك).  
ب (يعاني من ضعف في تكرار كلمات الجمل بشكل صحيح.  
ج (عدم وجود ثبات في الصعوبات اللفظية). (عبدالحميد، ٢٠١٠).  
تعريف الأبراكسيا اللفظية لدي الأطفال :

هي اضطراب عصبي كلامي يصيب الطفل منذ الولادة يتضح بوجود عدم انتظام في دقة وتناسق حركة أعضاء جهاز النطق فتظهر علي شكل صعوبة في اختيار موقع الأصوات والمقاطع في الكلمات والجمل مع وجود ضعف في تتابع الكلمات والعبارات بترتيب وتنسيق معين ، كما يبدو الفرد غير قادر علي إعادة الكلمات والعبارات بشكل صحيح ، وذلك بالرغم من عدم وجود أي اضطراب عضلي أو عصبي مصاحب لهذا الاضطراب . (عثمان ، ٢٠١٧ )  
تعريف الأبراكسيا اللفظية عند التوحد

اضطراب عصبي يصيب النطق ، وقد يحدث للمصابين بالتوحد . فالفرد المصاب بالأبراكسيا اللفظية يكون لديه عجز في التخطيط الحركي لإنتاج الكلام وتظهر علي شكل، صعوبة في تكرار

الأصوات والكلمات ، كما لديه صعوبة في أداء سلسلة من الحركات المحددة التي يمكن أن تؤدي باللسان والشفاه والفك والفم ، والتي هي أساسيات لوضوح النطق والكلام . كما إن الأبراكسيا اللفظية قد تسمى الأبراكسيا الشفهية ، أو الأبراكسيا اللفظية النمائي ، أو خلل الأداء اللفظي . (توركينجتون ، ٢٠١٣)

### أعراض الأبراكسيا اللفظية لدى الأطفال :

١. مشكلات في النطق : ويعرفها (Freed,2000) هو عبارة عن عجز في قدرة المصاب على إجراء التنظيم الصحيح للحركات بين أعضاء الجهاز الكلامي لإنتاج كلمات وعبارات مفهومة وتظهر من خلال (الإبدالات والحذوفات والإضافات أو التكرارات من صوت - تزيد الأخطاء كلما زادت عدد المقاطع في الكلمة.
٢. مشكلة إيقاع الكلام : ويعرفها (Duffy, 2005) وهي عدم قدرة المصاب على تنوع نبرات صوته ولكن يتصف بأنه إيقاع ضعيف ورتيب أي يتم بسرعة ثابتة أثناء الكلام بشكل عام وقد قام . بالبطء في سرعة الكلام و التكلم بطبقة واحدة للصوت، وتظهر من خلال عدم القدرة على (التحكم في درجة النبرة - التأكيد على المقاطع - وجود وقفات صمت قبل كل الكلمة أو كل مقاطع) .
٣. مشكلة الرنين : تنشأ الرنين عن خلل في التوازن بين التجويف الفموي والتجويف الأنفي أثناء عملية النطق، فإذا لم يتم التجويف البلعومي بوظيفته في إغلاق الصمام اللهائي البلعومي، فإن ذلك يؤثر على كيفية نطق الصوت من حيث المكان، مما يؤدي إلى خروج الصوت من الأنف مصحوباً بنغمة أو رنين خاص للصوت المنطوق، فأى تغيير في مجرى أو مسار الصوت يؤدي إلى نطق الصوت مصحوباً برنين، حيث يُعد الإفراط في إنتاج الكلام من الأنف من المظاهر المهمة لاضطراب الأبراكسيا اللفظية (Freed, 2000).

### أسباب الأبراكسيا اللفظية لدى الأطفال :

١. الاتجاه العصبي : حيث تحدث مشكلات في البرمجة تظهر علي هيئة عدم تنظيم الأوامر الحركية لأعضاء النطق لإنتاج الكلام، حيث تتطلب إرسال المعلومات اللغوية من المراكز اللغوية في المخ إلى أعضاء جهاز النطق والجهاز التنفسي، ثم تنظيم مجموعة من الأصوات لإنتاج المقاطع والكلمات، كما تقوم الكتلة العصبية والمخيخ بإضافة المعلومات الحسية والحركية الخاصة بالكلام، كما يقوم الجهاز العصبي يقوم بتزويد المعلومات الخاصة بالمشاعر والانفعالات المصاحبة الكلامية .، وكل ما سبق يتحول إلى شكل نبضات عصبية تصل إلى العضلات المطلوبة بالوقت المحدد . (نواف، ٢٠١٣)
٢. الاتجاه الحسي: ترتكز الكثير من النظريات المتعلقة الأبراكسيا اللفظية لدى الأطفال علي وجود مشكلة حسيه أساسية تؤثر علي بعض جوانب المعالجة الحركية تتعلق بالمشكلات الحسيه مثل المشكلات السمعية والبصرية تؤثر سلبا علي التخطيط النطقي لكل الأصوات كلامية ،كما اوضح

ضحت دراسة (سالم، ٢٠١٨) أن هناك علاقة بين تنمية الجوانب الحسية باخفاض أعراض أبراكسيا الكلام لدى أطفال الأوتيزم .

٣. اتجاه التغذية المرتدة : انخفاض القدرة علي القيام برد الفعل المناسب لكل موقف كما لا يستطيعون التصحيح الذاتي لما يقومون به من أخطاء كما لديهم ضعف في استدعاء الكلمات أو الجمل من الذاكرة فيتم التعامل مع كل كلمة يتم إصدارها والتخطيط لها كأنها كلمة جديدة تصدر لأول مرة. (Nijland, et al,2003)

٤. اتجاه الحركات الكلامية : أي العجز في القيام بالحركات الخاصة بعملية إصدار الكلام وتم اقتراح هذه النظرية من قبل بعض الباحث (kalpp,2003) كعجز أساسي لدى الأطفال الذين يعانون من الأبراكسيا .

تقييم و تشخيص الأبراكسيا اللفظية لدي الأطفال .

١. اختبار (VMPAC) لتقييم الإنتاج الحركي اللفظي للأطفال: هو اختبار يعمل علي تقييم الوظائف الحركية للكلام وتركيبات الفم (بما في ذلك المهام المتعلقة بالتغذية) ويهدف إلى تقييم الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٣ و ١٢ عامًا. كما أنه يساهم في التشخيص ، والتخطيط لعلاج الأطفال الذين يعانون من أبراكسيا يتضمن اختبار (VMPAC) خمس مجالات مختلفة هم) التحكم الكامل في الحركة - التحكم في الحركات الكلامية - التتابع الصوتي والحركي - ربط الكلام باللغة - خصائص الكلام) (Hayden,et al, 1999)

٢. أداة تقييم الكلام الحركي للأطفال (DEMSS) : هي أداة حديثة تشمل تقييم ٩ اختبارات فرعية ، بإجمالي ٦٦ عنصرًا. بهدف تقييم حركات النطق للأطفال الصغار (٣-٦ سنوات و ٧ أشهر) الذين يعانون من اضطراب الأبراكسيا و مشكلات النطق الحادة. (Strand et al ,2013)

٣. اختبار الوجه الحركي (The Or facial Praxis Test): هو اختبار يقيس القدرة على تخطيط وتنفيذ الأوامر الحركية أو التتابع الحركي ، سواء كانت ذات أهمية أم لا ، باستخدام عضلات الجهاز البلعومي الوجهي أو منطقة الفم والوجه يسمح اختبار الوجه العملي (The Or facial Praxis Test) بتقييم الصعوبات في : (تنفيذ الحركات مثل "أعطني قبلة" - تسلسل الحركات مثل "فتح واغلق الفم" ) . (Bearzott ,2007)

٤. اختبار كوفمان للأبراكسيا اللفظية (K-SPT) : هو اختبار يساعد على تشخيص وعلاج الأبراكسيا اللفظية لدى الأطفال ، الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٢-٦ سنوات ، حيث يقيس استجابات الطفل في أربعة اختبارات فرعية متزايدة من الصعوبة وهم (الجزء الأول: على مهام تتضمن تقليد حركات الفم - الجزء الثاني: تقليد الأصوات المتحركة منفردة - الجزء الثالث : يتكون من كلمات معقدة - الجزء الرابع : يتم فيه تقييم الكلام التلقائي ) .

٥. اختبار تشخيص حالات الأبراكسيا اللفظية الطفولي للناطقين بالعربية : قامت ( إبراهيم ، ٢٠١٦ ) بتصميم اختبار تشخيص حالات الأبراكسيا اللفظية الطفولي في الناطقين بالعربية وهو أول اختبار لتشخيص مرض الأبراكسيا اللفظية في الأطفال الناطقين باللغة العربية وذلك لتحديد إمكانية تشخيص الأبراكسيا اللفظية ومعرفة طرق العلاج المناسبة لها

### منهجية الدراسة إجراءاتها

أولاً : منهج الدراسة :

اتبعت الدراسة الحالية المنهج التجريبي بتصميم شبه تجريبي ذي المجموعة التجريبية الواحدة.

ثانياً : مجتمع الدراسة وعينته :

تم اختيار من مجموعة (٧) أطفال توحيدين ممن تتراوح أعمارهم من ٣.٨ إلى ٦.٥ سنوات من بعضروضات المدارس الحكومية بمحافظة بورسعيد

ثالثاً: أدوات الدراسة:

أستخدم الباحث الأدوات التالية :

أولاً :مقياس شدة الأبراكسيا اللفظية (إعداد الباحث):

الهدف من تصميم المقياس التعرف علي سمات وأعراض الأبراكسيا اللفظية لدى أطفال اضطراب طيف التوحد، وقد مرت عملية إعداد هذا المقياس في خطوات وإجراءات محددة، يمكن إيجازها فيما يلي:

١- مراجعة الكتابات والدراسات النظرية العربية والأجنبية التي تناولت الأبراكسيا اللفظية مع ما يرتبط بهذا المفهوم من خصائص وأبعاد وجوانب نفسية وسلوكية مثل دراسة (هايديين و آخرون ١٩٩٩) التي أثبات فاعليه أده تقييم ( VMPAC ) التي تعتبر واحدة من أهم العلامات التشخيصية الأبراكسيا اللفظية ، و اختبار كوفمان للأبراكسيا اللفظية (K-SPT) هو اختبار يساعد على تشخيص وعلاج الأبراكسيا اللفظية لدى الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٢-٦ سنوات ،و أداة تقييم الكلام الحركي للأطفال (DEMSS) هو اختبار يقيس القدرة على تخطيط وتنفيذ الأوامر الحركية أو التتابع الحركي لـ(Strand et al,2013)، و اختبار الوجه الحركي ( The Or ) facial Praxis Test هو اختبار يقيس القدرة على تخطيط وتنفيذ الأوامر الحركية أو التتابع الحركي .

٢- مراجعة بعض البحوث والدراسات العربية التي تناولت الأبراكسيا اللفظية لدى عينات تمثل شرائح عمرية مختلفة وتتباين فيما بينها من حيث موضوعاتها كدراسة ( إبراهيم ، ٢٠١٦ ) التي قامت بتصميم اختبار تشخيص حالات الأبراكسيا اللفظية الطفولي للناطقين بالعربية ولا تشمل الاطفال الذين يعانون من اضطراب طيف التوحد .

التعريف الإجرائي مقياس شدة الأبراكسيا اللفظية وهو " هو اختبار يساعد على تشخيص وعلاج الأبراكسيا اللفظية لدى الأطفال ، الذين تتراوح أعمارهم بين ٢-١٠ سنوات ، سوءا من الاطفال الطبيعيين او لديهم أي إعاقات نمائية مثل اضطراب طيف التوحد ، حيث يقيس استجابات الطفل في ثمان ابعاد فرعية متزايدة في الصعوبة و هم:

البعد الأول : التقليد والتتابع الحركي: هو قدرة الطفل علي تقليد حركات الفم و السان والوجه والشفاه والحركات الخاصة بنطق الأصوات الكلامية والقيام بها بطريقة متتابعة .

البعد الثاني : التقليد والتتابع الصوتي: هو قدرة الفرد علي تقليد بعض الأصوات الكلامية المتمثلة في حروف اللغة العربية بطريقة صحيحة بدون اي مشكلة فونولوجية مثل الحذف أو الإبدال أو التشوه او الإضافة و القدرة علي تقليد أصوات متتابعة في مواقع مختلفة للجهاز الكلامي.

البعد الثالث: اللغة الاستقبالية : هي قدرة الفرد علي التعرف علي المفردات اللغوية للأشياء المألوفة في البيئة ومعرف سمتها وصفتها ووظيفتها و الفئات التي تنتمي اليها وفهم علاقاتها بالأشياء و معرفه الأشخاص المحيطين ومعرفة مهن المجتمع وفهم الضمائر بأنواعها وفهم الأوامر الخاصة بظرف المكان والحال ومعرفة الأرقام والحروف.

البعد الرابع : اللغة التعبيرية : هي قدرة الفرد علي تسمية المفردات اللغوية للأشياء المألوفة في البيئة وتسمية سمتها وصفتها ووظيفتها و الفئات التي تنتمي اليها وتسمية علاقاتها بالأشياء و تسمية الأشخاص المحيطين وتسمية مهن المجتمع وفهم الضمائر بأنواعها وتسمية ظرف المكان والحال و الأرقام والحروف.

البعد الخامس : تقليد الكلمات المعقدة : هي قدرة الفرد علي تقليد الكلمات التي يقولها الفاحص المكونة من مقاطع صوتيه صعبه أو عدد مقاطع كثيره أو الاثنين معا.

البعد السادس :تقليد الجمل المسموعة : هي قدرة الطفل علي تقيد الجمل المكونة من كلمتين أو أكثر بطريقة صحيحة

البعد السابع : النطق الشامل للأصوات: هو قدرة الطفل علي نطق الأصوات الكلامية وذلك في أول الكلمة مفتوح ومكسور ومضموم بالإضافة الي تقليد الأصوات وسط وآخر الكلمة واكتشاف أي مشكلات فنولوجيا في تلك الأصوات

البعد الثامن : تنوع الاخطاء النطقية : هو قدرة الطفل علي نطق الأصوات الكلامية وذلك في أول الكلمة مفتوح ومكسور ومضموم بالإضافة الي تقليد الأصوات وسط وآخر الكلمة واكتشاف أي مشكلات تتعلق بتنوع الاخطاء النطقية في تلك الأصوات أي قدرة علي نطق الاصوات في مواضع بطرقة صحيحة ومواقع أخرى بطريقة خطأ .

أ- الصورة المبدئية للمقياس: يتكون مقياس شدة الأبراكسيا اللفظية من ( ٢٣٣ ) فقرة موزعة على ثمانية أبعاده على النحو التالي ( ١٢ ) فقرة لبعده التقليد والتتابع الحركي، و( ١١ ) لبعده التقليد والتتابع الصوتي ، و( ٤٢ ) فقرة لبعده اللغة الاستقبالية ، و( ٨٤ ) فقرة لبعده اللغة التعبيرية ، و( ١٤ ) فقرة لبعده تقليد الكلمات المعقدة ، و( ١٠ ) فقرة لبعده تقليد الجمل المسموعة ، و( ٣٠ ) فقرة لبعده النطق الشامل للأصوات ، و( ٣٠ ) فقرة لبعده تنوع الاخطاء النطقية .

ب- العينة الاستطلاعية: تم تطبيق الاختبار علي عينة استطلاعية ممثلة للعينة التي سوف تجري عليها الدراسة و عددها ٥٠ طفلا ، وذلك عن طريق الباحث نفسه و أخصائيين التخاطب و التربية الخاصة و الأخصائيين النفسيين ، حيث يتم تطبيق المقياس و إعطاء الطفل الدرجة المناسبة لكل فقرة من فقرات كل بعد من الابعاد الثمانية التي يتضمنها مقياس شدة الأبراكسيا اللفظية .

ت- الخصائص السيكومترية لمقياس شدة الأبراكسيا اللفظية في الدراسة الحالية: تم تطبيق المقياس على (٥٠) طفل وطفلة، لحساب الصدق والثبات، حيث تم استبعاد نتائج الاطفال الذين لم يستكملوا الإجابة على المقياس.

اولا: ثبات المقياس:

(أ) ثبات المفردات:

تم حساب ثبات مفردات المقياس باستخدام برنامج الإحصاء SPSS(20) وذلك بطريقة معامل ألفا كرونباخ Cronbach's Alpha لمفردات المقياس لدى العينة المكونة من (ن = ٥٠) طفل وطفلة ، وفي كل مرة يتم حذف درجة إحدى المفردات من الدرجة الكلية للمقياس، وجدول (١) يوضح نتائج هذا التحليل:

جدول (١) ثبات المفردات.

اللغة التعبيرية			اللغة الاستقبالية		التقليد والتتابع الصوتي		التقليد والتتابع الحركي		
ثبات المفردة	المفردة	ثبات المفردة	المفردة	ثبات المفردة	المفردة	ثبات المفردة	المفردة	ثبات المفردة	المفردة
.803	D59	.568	D1	.508	C1	.000	B1	.228	A1
.840	D60	.347	D2	.123	C2	.011	B2	.236	A2
.832	D61	.375	D3	.511	C3	.182	B3	.523	A3
.779	D62	.737	D4	.172	C4	.421	B4	.147	A4
.817	D63	.733	D5	.606	C5	.273	B5	.512	A5
.845	D64	.661	D6	.319	C6	.378	B6	.448	A6
.681	D65	.473	D7	.703	C7	.327	B7	.438	A7
.761	D66	.553	D8	.742	C8	.362	B8	.503	A8
.764	D67	.716	D9	.624	C9	.340	B9	.565	A9
.749	D68	.688	D10	.778	C10	.387	B10	.555	A10
.738	D69	.706	D11	.572	C11	.793	B11	.407	A11
.798	D70	.774	D12	.282	C12	اختبار النطق الشامل		.512	A12
.703	D71	.677	D13	.614	C13	380.	F1	تقليد الكلمات المعقدة	
.723	D72	.772	D14	.509	C14	.452	F2	.328	E1
.739	D73	.784	D15	.475	C15	.306	F3	.349	E2

فعالية برنامج تدريبي للحد من اضطراب الأبراكسيا اللفظية لدى أطفال التوحد في مرحلة ما قبل المدرسة

أ.د/ عبدالصبور منصور محمد، د/ رشا محمد علي مبروك، عبدالله عوض إبراهيم أحمد الزكي

اللغة التعبيرية				اللغة الاستقبالية		التقليد والتتابع الصوتي		التقليد والتتابع الحركي	
.759	D74	.668	D16	.533	C16	.301	F4	.258	E3
.741	D75	.705	D17	.659	C17	.144	F5	.370	E4
.724	D76	.717	D18	.523	C18	.288	F6	.277	E5
.703	D77	.679	D19	.667	C19	.191	F7	.372	E6
.724	D78	.594	D20	.693	C20	.291	F8	.409	E7
.724	D79	.607	D21	.663	C21	.425	F9	.289	E8
.719	D80	.628	D22	.626	C22	.170	F10	.304	E9
.724	D81	.581	D23	.660	C23			.468	E10
.724	D82	.787	D24	.676	C24			.341	E11
.821	D83	.489	D25	.742	C25			.462	E12
.802	D84	.785	D26	.674	C26			.209	E13
		.703	D27	.650	C27			.358	E14
		.621	D28	.663	C28	تنوع الاخطاء النطقية		اختبار النطق الشامل	
		.689	D29	.681	C29	.629	G1	.597	H1
		.521	D30	.728	C30	.592	G2	.659	H2
		.729	D31	.701	C31	.385	G3	.489	H3
		.661	D32	.765	C32	.547	G4	.666	H4
		.774	D33	.610	C33	-.150-	G5	.708	H5
		.777	D34	.697	C34	-.201-	G6	.587	H6
		.733	D35	.618	C35	-.207-	G7	.775	H7
			اللغة التعبيرية		اللغة الاستقبالية	-.168-	G8		اختبار النطق الشامل
		.769	D36	.727	C36	.584	G9	.674	H8
		.759	D37	.684	C37	.477	G10	.450	H9
		.731	D38	.664	C38	.450	G11	.517	H10
		.723	D39	.566	C39	.146	G12	.508	H11
		.756	D40	.599	C40	.464	G13	.742	H12
		.728	D41	.665	C41	.118	G14	.734	H13
		.778	D42	.468	C42	.0577	G15	.768	H14
		.786	D43			-.085-	G16	.714	H15
		.645	D44			.504	G17	.460	H16
		.690	D45			-.199-	G18	.589	H17
		.721	D46			.497	G19	.675	H18
		.736	D47			-.020-	G20	.671	H19
		.718	D48			.297	G21	.627	H20
		.701	D49			.559	G22	.468	H21
		.820	D50			.328	G23	.617	H22
		.863	D51			.418	G24	.693	H23
		.791	D52			-.019-	G25	.668	H24
		.789	D53			.368	G26	.765	H25
		.792	D54			.480	G27	.787	H26
		.837	D55			.340	G28	.514	H27
		.779	D56			.427	G29	.656	H28
		.750	D57			.412	G30	.754	H29
		.788	D58					.454	H30

معامل ثبات الفا العام للمقياس = ٠.٩٨٦

يتضح من الجدول السابق أن:

معاملات ألفا لكل مفردة عند حذف درجة المفردة من الدرجة الكلية للمقياس أقل من معامل ألفا العام للمقياس، أي أن جميع المفردات ثابتة، حيث إن تدخل المفردة لا يؤدي إلي خفض معامل الثبات الكلي للمقياس، وذلك باستثناء المفردات الموضحة في الجدول رقم (١) حيث وجد أن تدخل هذه

المفردات يؤدي إلي خفض معامل الثبات الكلي للمقياس واستبعادها يؤدي إلي رفع معامل الثبات الكلي للمقياس، لذا تم حذف هذه المفردات التالية :

جدول (٢) عدد الفقرات مقياس شدة الأبراكسيا اللفظية قبل وبعد الحذف

م	الأبعاد الرئيسية	عدد الفقرات ما قبل الحذف	عدد الفقرات المحذوفة	عدد الفقرات الفعلية
البعد الأول	التقليد والتتابع الحركي	١٢	٣	٩
البعد الثاني	التقليد والتتابع الصوتي	١١	٤	٧
البعد الثالث	اللغة الاستقبالية	٤٢	٢	٤٠
البعد الرابع	اللغة التعبيرية	٨٤	٠	٨٤
البعد الخامس	تقليد الكلمات المعقدة	١٤	١	١٣
البعد السادس	تقليد الجمل المسموعة	١٠	٣	٧
البعد السابع	اختبار النطق الشامل	٣٠	٠	٣٠
البعد الثامن	تنوع الاخطاء النطقية	٣٠	١٠	٢٠

(ب) الثبات الكلي للمقياس وأبعاده الفرعية بطريقة ألفا كرونباخ:

تم حساب ثبات المقياس ككل بطريقة معامل ألفا كرونباخ لدى العينة الكلية (ن = ٥٠) طفل وطفلة بعد حذف المفردات غير الثابتة، والأبعاد الفرعية للمقياس شدة الأبراكسيا اللفظية حيث يمثل معامل ألفا متوسط المعاملات الناتجة عن تجزئة المقياس إلي أجزاء بطريقة مختلفة، وبذلك فإنه يمثل معامل الارتباط بين أي جزئين من أجزاء المقياس، وتتضح نتائج هذا التحليل من الجدول التالي رقم (٣):

جدول (٣) معامل ثبات ألفا كرونباخ للأبعاد مقياس شدة الأبراكسيا اللفظية والدرجة الكلية

الأبعاد الرئيسية	معامل ثبات ألفا كرونباخ بعد الحذف
البعد الأول: التقليد والتتابع الحركي	٠.٨٧٩
البعد الثاني التقليد والتتابع الصوتي	٠.٧٢٩
البعد الثالث: اللغة الاستقبالية	٠.٩٧٩
البعد الرابع: اللغة التعبيرية	٠.٩٩٢
البعد الخامس: تقليد الكلمات المعقدة	٠.٩٤٥
البعد السادس: تقليد الجمل المسموعة	٠.٩٠٦
البعد السابع: اختبار النطق الشامل	٠.٩٦١
البعد الثامن: تنوع الاخطاء النطقية	٠.٨٩٤
الدرجة الكلية	٠.٩٨٦

ويتضح من الجدول السابق رقم (٣) ثبات المقياس ككل والأبعاد الفرعية الثمانية لدى أفراد عينة الدراسة الحالية المتمثلة في: (البعد الأول : التقليد والتتابع الحركي - البعد الثاني : التقليد والتتابع الصوتي- البعد الثالث :اللغة الاستقبالية - البعد الرابع : اللغة التعبيرية - البعد الخامس : تقليد الكلمات المعقدة - البعد السادس :تقليد الجمل المسموعة - البعد السابع : النطق الشامل للأصوات- البعد الثامن : تنوع الاخطاء النطقية)



(ج) الثبات بإعادة تطبيق الاختبار والاختبارات الفرعية: تم حساب ثبات مقياس شدة الأبراكسيا اللفظية بإعادة تطبيق المقياس بفواصل زمنية أسبوعين على عينة حساب المؤشرات السيكمترية لأدوات الدراسة والجدول التالي يوضح معاملات الارتباط للأبعاد والمقياس ككل.

جدول (٤) معاملات الارتباط للأبعاد والمقياس ككل.

معامل الارتباط بين التطبيقين	الأبعاد الرئيسية
٠.٩٩٨	البعد الأول: التقليد والتتابع الحركي
٠.٩٩٦	البعد الثاني التقليد والتتابع الصوتي
٠.٩٩٩	البعد الثالث: اللغة الاستقبالية
١.٠٠٠	البعد الرابع: اللغة التعبيرية
٠.٩٩٩	البعد الخامس: تقليد الكلمات المعقدة
٠.٩٩٨	البعد السادس: تقليد الجمل المسموعة
٠.٩٩٩	البعد السابع: اختبار النطق الشامل
٠.٩٩٨	البعد الثامن: تنوع الأخطاء النطقية
٠.٩٩٩	الدرجة الكلية

يتضح من الجدول السابق ان يتضح أن قيمة معاملات الارتباط للأبعاد وللاستمارة ككل جميعها دالة إحصائياً ، مما يشير إلى أن مقياس شدة الأبراكسيا اللفظية يتصف بالثبات.

ثانياً : صدق لمقياس شدة الأبراكسيا اللفظية:

أ- **صدق المحك**: تم حساب الصدق الكلي للمقياس عن طريق حساب صدق المحك، وذلك من خلال اختيار مقياس اللغة المعرب إعداد (أحمد أبو حسيبة) ليكون محكاً لمقياس اضطراب الأبراكسيا اللفظية (إعداد الباحث)، وقد وقع الاختيار على مقياس اللغة المعرب إعداد (أحمد أبو حسيبة)، وذلك لأن المقياس تم تقنيه من قبل البيئة العربية والمصرية، كما أن المقياس يصلح تطبيقه على عينة الدراسة، مما يجعله محكاً مناسباً للمقياس الحالي. وللتحقق من صدق المقياس تم تطبيق كلا من المقياسين على عينة من ( ٢٣ ) طفل وطفلة وتم تصحيح كلا المقياسين وفقاً لمفتاح التصحيح لكل منهما، ثم تم حساب معامل الارتباط بين المقياسين وكانت قيمة معامل الارتباط بين المقياسين ٠.٨٣٤ حيث أنها داله عند مستوى ٠.٠٠١، مما يؤكد الصدق الكلي للمقياس.

ب- **صدق المقارنات الطرفية**: حيث تم ترتيب الأفراد في ضوء الدرجة الكلية على المحك الخارجي ترتيباً تنازلياً، بحيث تصبح رتبة أكبر درجة الأولي، ورتبة أصغر درجة الأخيرة، ثم تم فصل نسبة (٢٧%) من درجات الجزء العلوي لتمثل المجموعة العليا، و نسبة (٢٧%) من درجات الجزء السفلي لتمثل المجموعة الدنيا، وقد تم تحويل الدرجات الخام لعينة الأفراد إلى درجات معيارية على المحك الخارجي، وتم استخدام اختبار "مان وتني" لحساب دلالة الفروق بين

المجموعة العليا والمجموعة الدنيا على مقياس شدة الأبراكسيا اللفظية، وكانت النتائج على النحو التالي، كما هي موضحة بالجدول رقم (٥):-

جدول (٥) نتائج تحليل اختبار مان ويتني للفروق بين متوسطي المجموعة العليا والدنيا على مقياس شدة الأبراكسيا اللفظية

المجموعة	العدد	الوسط الحسابي	الانحراف المعياري	قيمة مان وتني U	قيمة Z	مستوي الدلالة
المجموعة العليا على مقياس شدة الأبراكسيا اللفظية	٢٣	٣٨١.٥	١٧٣.٤٠٢٠	٠.٠٠٠	٢.٨٨٢	٠.٠٠٢
المجموعة المنخفضة على مقياس شدة الأبراكسيا اللفظية	٢٣	٢.٢١٧	٠.٨٥٠٥			

ويتضح من الجدول رقم (٥) وجود فرق دال احصائياً بين متوسطي درجات المجموعة العليا ودرجات المجموعة الدنيا في مقياس فاعلية الذات عند مستوي دلالة (٠.٠٠٢). هذا يشير إلى قدرة المقياس على التمييز بين المرتفعين والمنخفضين في شدة الأبراكسيا اللفظية ، مما يشير إلى تحقق الصدق الكلي لمقياس شدة الأبراكسيا اللفظية لدى أطفال العينة المستهدفة بالدراسة.

ثانياً: برنامج تدريبي للحد من اضطراب الأبراكسيا اللفظية لدى أطفال اضطراب طيف التوحد قبل المدرسة (إعداد الباحث) : وهو مجموعة من الأهداف والأنشطة التدريبية المُسلسلة المترابطة بهدف الحد من اضطراب الأبراكسيا اللفظية لدى اطفال التوحد في مرحلة ما قبل المدرسة من خلال ٣٥ جلسة تدريبية في الأبعاد (اللغة الاستقبالية، التقليد والتتابع الحركي ، التقليد والتتابع اللفظي ، اللغة التعبيرية، اللغة البرجماتية).

كما تم تصميم البرنامج من خلال الاطلاع علي الدراسات و البرامج العربية و الاجنبية السابقة ، والتي تناولت مشكلات اللغة و الكلام لدى أطفال التوحد و اضطراب الأبراكسيا اللفظية ومن تلك البرنامج :

- برنامج (ABLLS) هو أداة للتقييم و دليل تدريبي علي مهارات اللغة و مهارات للتعلم الأساسية .
- برنامج تيش teach لعلاج و تربية الأطفال التوحدين.
- برنامج (ABA) والذي يقوم علي تحليل السلوك التطبيقي.
- برنامج (PROMPT) التي تعتمد علي تسهيل إصدار الكلام.
- إستراتيجية التسلسل الصوتي لـ (Velleman , 2003) التي تساعد لإنشاء مقاطع لفظية متزايدة التعقيد
- وبعض الفنيات المستخدمة في البرنامج( مثل التعزيز- التشكيل - التقليد و التتابع الحركي و اللفظي).

بعد تطبيق مقياس الدراسة تطبيقاً قبلياً، قام الباحث بالبداة بجلسات البرنامج وتطبيقه على عينة من (٧) وقد استغرق تطبيق البرنامج و المدى الزمني للتطبيق شهرين بواقع من أربع الي خمس جلسات

اسبوعياً الزمن المحدد للجلسة تتراوح ما بين (٣٠ق/إلى٤٠ق) بواقع ٣٥ جلسة، من شهر يناير حتى شهر مارس للعام ٢٠٢٢.

### نتائج الدراسة

بالرجوع إلى فروض الدراسة الحالية فقد تم الإجابة عن أسئلة الدراسة والتي تنص على: (التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على مقياس شدة الأبراكسيا الدرجة الكلية والأبعاد الفرعية للمقياس لصالح القياس البعدي؟)

أولاً: التحقق من صحة الفرض: ولاختبار صحة الفرض السابق قام الباحث باستخدام اختبار ويلكوسون للتعرف على دلالة الفروق بين بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على مقياس شدة الأبراكسيا الدرجة الكلية والأبعاد الفرعية والجدول التالي يوضح النتائج التي تم التوصل إليها

جدول رقم (٦) يوضح نتائج اختبار ويلكوسون للتحقق من صحة الفرض الأول

م	البعدي	القياس القبلي – البعدي			قيمة z	مستوى الدلالة
		الاتجاه	العدد	متوسط الرتب		
١	التقليد و التتابع الحركي	سالب	0	.00	-2.201	.028*
		موجب	6	3.50		
		متساوي	1	-----		
٢	التقليد والتتابع الصوتي	سالب	0	.00	-2.371	.018*
		موجب	7	4.00		
		متساوي	0	-----		
٣	البعدي الثالث اللغة الاستقبالية	سالب	0	.00	-2.384	.017*
		موجب	7	4.00		
		متساوي	0	-----		
٤	اللغة التعبيرية	سالب	0	.00	-2.375	.018*
		موجب	7	4.00		
		متساوي	0	-----		
٥	تقليد الكلمات المعقدة	سالب	0	.00	-2.371	.018*
		موجب	7	4.00		
		متساوي	0	-----		
٦	تقليد الجمل المسموعة	سالب	0	.00	-2.392	.017*
		موجب	7	4.00		
		متساوي	0	-----		
٧	اختبار النطق الشامل	سالب	0	.00	-2.366	.018*
		موجب	7	4.00		
		متساوي	0	-----		
٨	تنوع الاخطاء النطقية	سالب	0	.00	-2.460	.014**
		موجب	7	4.00		
		متساوي	0	-----		
٩	الدرجة الكلية	سالب	0	.00	-2.366	.018*
		موجب	7	4.00		
		متساوي	0	-----		

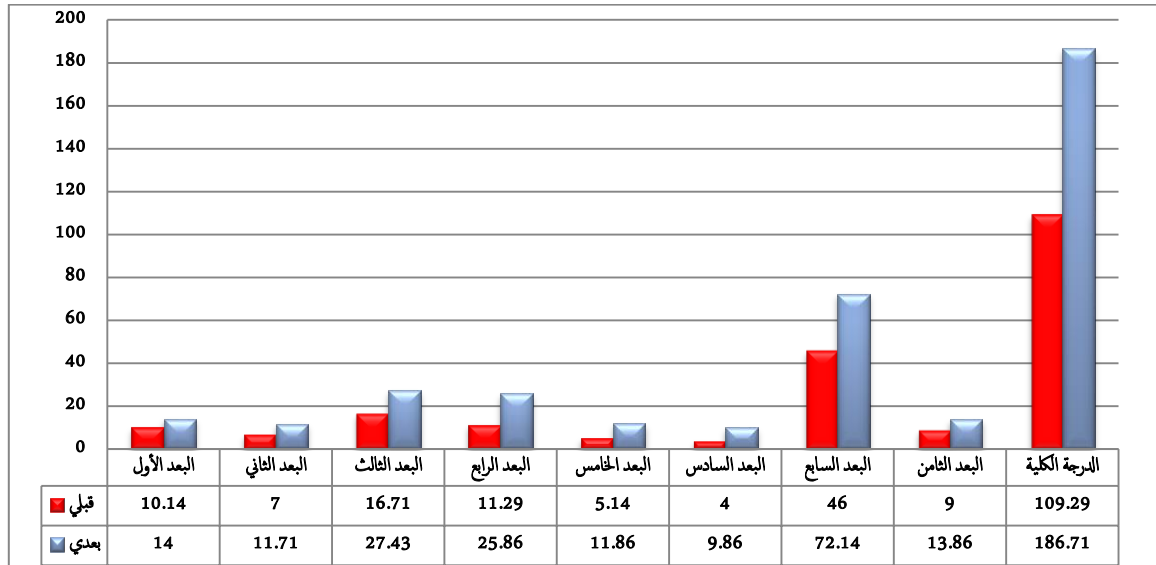
\* دال عند مستوى دلالة ٠.٠٥

\*\* دال عند مستوى دلالة ٠.٠١

من خلال الجدول السابق يتضح ما يلي :

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على مقياس شدة الأبراكسيا في الدرجة الكلية للمقياس وفي جميع ابعاد المقياس المتمثلة في (البعد الأول : التقليد والتتابع الحركي - البعد الثاني : التقليد والتتابع الصوتي - البعد الثالث : اللغة الاستقبالية - البعد الرابع : اللغة التعبيرية - البعد الخامس : تقليد الكلمات المعقدة - البعد السادس : تقليد الجمل المسموعة - البعد السابع : النطق الشامل للأصوات - البعد الثامن : تنوع الاخطاء النطقية) حيث كانت قيمة ( $Z = 2.201$ ) وهي دالة عند مستوى دلالة 0.05 ، ولتحديد اتجاه الفروق قام الباحث بحساب متوسط درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على جميع الابعاد وكانت قيمة متوسط درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياس البعدي أكبر من متوسط درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياس القبلي على جميع الابعاد مما يشير إلى أن الفروق كانت لصالح القياس البعدي وهذا ما يشير إليه شكل (١).  
شكل رقم (١)

يوضح الفروق بين متوسطات درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على مقياس الأبراكسيا الدرجة الكلية والأبعاد الفرعية



ثانيا : حساب حجم التأثير :

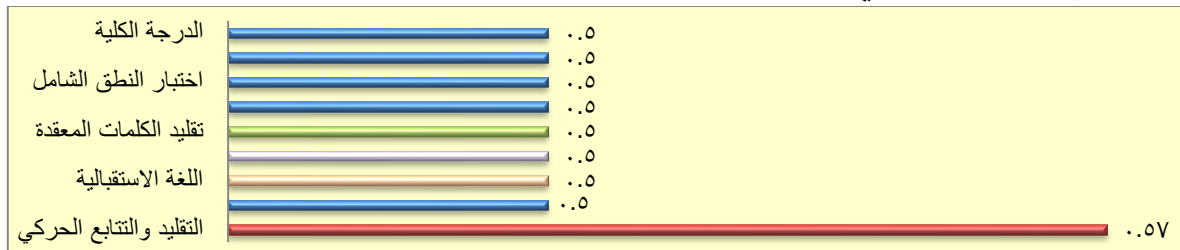
أولاً: حساب حجم التأثير من خلال Matched- Pairs Rank biserial correlation ( $r_{prb}$ )

كمؤشر على فعالية برنامج التدريب المستخدم في لحد من اضطراب الأبراكسيا اللفظية وذلك لقيم "Z" الدالة للفروق بين أفراد المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي لمقياس شدة الأبراكسيا الدرجة الكلية وأبعاده الفرعية والجدول التالي يوضح النتائج التي تم التوصل إليها:  
جدول رقم (٧)

جدول (٧) حساب حجم التأثير.

نوع حجم التأثير	معامل حجم التأثير ( $\Gamma_{prb}$ )	N	T1	البعد
متوسط	٠.٥٧	٧	٦	التقليد و التتابع الحركي
متوسط	٠.٥٠	٧	٧	التقليد والتتابع الصوتي
متوسط	٠.٥٠	٧	٧	اللغة الاستقبالية
متوسط	٠.٥٠	٧	٧	البعد الرابع اللغة التعبيرية
متوسط	٠.٥٠	٧	٧	تقليد الكلمات المعقدة
متوسط	٠.٥٠	٧	٧	تقليد الجمل المسموعة
متوسط	٠.٥٠	٧	٧	اختبار النطق الشامل
متوسط	٠.٥٠	٧	٧	تنوع الأخطاء النطقية
متوسط	٠.٥٠	٧	٧	الدرجة الكلية

ويتضح من الجدول السابق أن قيم معامل حجم التأثير تراوحت بين (٠.٥٧ - ٠.٥٠) حيث كانت قيمة معامل حجم التأثير للبعد الأول = "٠.٥٧"، في حين كانت قيم معامل حجم التأثير للبعد الثاني = ٠.٥٠، في حين بلغ معامل حجم التأثير للبعد الثالث = "٠.٥٠"، كما كانت قيمة معامل حجم التأثير للبعد الثالث = "٠.٥٠"، كانت قيمة معامل حجم التأثير للبعد الرابع = "٠.٥٠"، و كانت قيمة معامل حجم التأثير للبعد الخامس = "٠.٥٠"، كانت قيمة معامل حجم التأثير للبعد السادس = "٠.٥٠"، بينما كانت قيمة معامل حجم التأثير للبعد السابع = "٠.٥٠"، في حين كانت قيمة معامل حجم التأثير للبعد السابع = "٠.٥٠"، بينما كانت قيمة معامل حجم التأثير للبعد الثامن = "٠.٥٠"، في حين كانت قيمة معامل حجم التأثير للبعد السابع = "٠.٥٠"، أما بالنسبة لمعامل حجم التأثير للدرجة الكلية فكان "٠.٥٧" وجميعها تشير إلى فعالية برنامج تدريبي للحد من اضطراب الأبراكسيا اللفظية لدى أطفال التوحد في مرحلة ما قبل المدرسة بالنسبة للدرجة.



الشكل رقم (٢)

يوضح قيم معامل حجم التأثير لقيم "Z" الدالة للفروق بين أفراد المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على مقياس شدة الأبراكسيا الدرجة الكلية والأبعاد الفرعية"

## ثانيا : تفسير ومناقشة نتائج الفرض الثاني :

الفرض الثاني وينص على " لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي و التتبعي على مقياس شدة الأبراكسيا الأبعاد الفرعية والدرجة الكلية للمقياس .

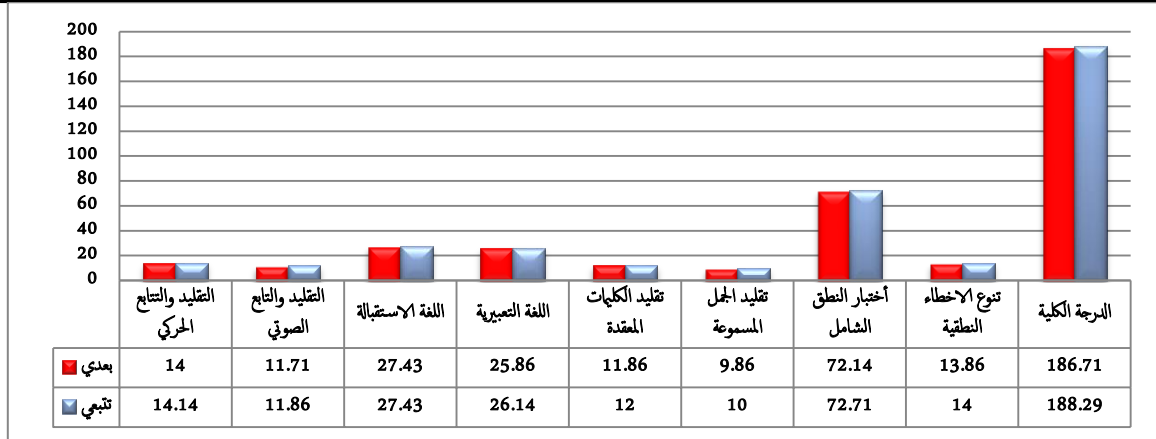
ولاختبار صحة الفرض السابق قام الباحث باستخدام اختبار ويلكوكسون للتعرف على دلالة الفروق بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي و التتبعي على مقياس شدة الأبراكسيا الدرجة الكلية والأبعاد الفرعية والجدول التالي يوضح النتائج التي تم التوصل إليها

جدول رقم (٨) يوضح نتائج اختبار ويلكوكسون للتحقق من صحة الفرض الثاني

م	البعدي	القياس القبلي – البعدي			قيمة z	مستوى الدلالة
		الاتجاه	العدد	متوسط الرتب		
١	التقليد و التتابع الحركي	سالب	0	.00	.00	.317
		موجب	1	1.00	1.00	
		متساوي	6	-----	-----	
٢	التقليد والتتابع الصوتي	سالب	0	.00	.00	.317
		موجب	1	1.00	1.00	
		متساوي	6	-----	-----	
٣	اللغة الاستقبالية	سالب	1	1.50	1.50	1.000
		موجب	1	1.50	1.50	
		متساوي	5	-----	-----	
٤	اللغة التعبيرية	سالب	1	1.50	1.50	.414
		موجب	2	2.25	4.50	
		متساوي	4	-----	-----	
٥	تقليد الكلمات المعقدة	سالب	0	.00	.00	.317
		موجب	1	1.00	1.00	
		متساوي	6	-----	-----	
٦	تقليد الجمل المسموعة	سالب	0	.00	.00	.317
		موجب	1	1.00	1.00	
		متساوي	6	-----	-----	
٧	اختبار النطق الشامل	سالب	0	.00	.00	.180
		موجب	2	1.50	3.00	
		متساوي	5	-----	-----	
٨	تنوع الاخطاء النطقية	سالب	0	.00	.00	.317
		موجب	1	1.00	1.00	
		متساوي	6	-----	-----	
٩	الدرجة الكلية	سالب	0	.00	.00	.109
		موجب	3	2.00	6.00	
		متساوي	4	-----	-----	

- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على مقياس شدة الأبراكسيا البعد الأول التقليد و التتابع الحركي ، حيث كانت قيمة (Z = -1.000) وهي غير دالة عند أي مستوى من مستويات الدلالة الإحصائية .
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على مقياس شدة الأبراكسيا البعد الثاني التقليد والتتابع الصوتي، حيث كانت قيمة (Z = -1.000) وهي غير دالة عند أي مستوى من مستويات الدلالة الإحصائية .

- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على مقياس شدة الأبراكسيا البعد الثالث اللغة الاستقبالية ، حيث كانت قيمة ( $Z = 0.000$ ) وهي غير دالة عند أي مستوى من مستويات الدلالة الإحصائية .
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على مقياس شدة الأبراكسيا البعد الرابع اللغة التعبيرية، حيث كانت قيمة ( $Z = 0.816$ ) وهي غير دالة عند أي مستوى من مستويات الدلالة الإحصائية .
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على مقياس شدة الأبراكسيا البعد الخامس تقليد الكلمات المعقدة، حيث كانت قيمة ( $Z = -1.000$ ) وهي غير دالة عند أي مستوى من مستويات الدلالة الإحصائية .
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على مقياس شدة الأبراكسيا البعد السادس تقليد الجمل المسموعة ، حيث كانت قيمة ( $Z = -1.000$ ) وهي غير دالة عند أي مستوى من مستويات الدلالة الإحصائية
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على مقياس شدة الأبراكسيا البعد السابع اختبار النطق الشامل ، حيث كانت قيمة ( $Z = 1.342$ ) وهي غير دالة عند أي مستوى من مستويات الدلالة الإحصائية .
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على مقياس شدة الأبراكسيا البعد الثامن تنوع الاخطاء النطقية ، حيث كانت قيمة ( $Z = -1.000$ ) وهي غير دالة عند أي مستوى من مستويات الدلالة الإحصائية .
- لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على مقياس شدة الأبراكسيا "الدرجة الكلية" ، حيث كانت قيمة ( $Z = -1.604$ ) وهي غير دالة عند أي مستوى من مستويات الدلالة الإحصائية .



شكل رقم (٣) يوضح الفروق بين متوسطات درجات أفراد المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتبعي على مقياس شدة الأبراكسيا الدرجة الكلية والأبعاد الفرعية

### مناقشة عامة للنتائج :

- توصلت نتائج الفروض إلى وجود فروق دالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات الأطفال ذوو اضطراب التوحد قبل المدرسة من المجموعة التجريبية في لحد من اضطراب الأبراكسيا اللفظية بعد تطبيق البرنامج التدريبي لصالح القياس البعدي ، بالإضافة إلى ذلك لا توجد فروق دالة إحصائية بين متوسطي رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية في لحد من اضطراب الأبراكسيا اللفظية بعد تطبيق البرنامج التدريبي وذلك بعد مرور (٣٠) يوماً من التطبيق.
- ومن خلال الإجابة على الفرضي الدراسة تأكد فعالية البرنامج التدريبي للحد من اضطراب الأبراكسيا اللفظية لدى اطفال التوحد قبل المدرسة، كما أنهم احتفظوا بما اكتسبوه من مهارات لغوية بعد الانتهاء من البرنامج بشهر.
- واتفقت الدراسة الحالية مع دراسة كلاً التقليد الحركي (أحمد و آخرون ،٢٠١٥) و(خميس ، و شرارة ، ٢٠١٩) و (بلعربي ، و قوميري ،٢٠٢١) في أهمية التدريب علي برامج التقليد الحركي في تطوير التواصل والحد من اضطرابات اللغة لدي اطفال اضطراب طيف التوحد.
- كما اتفقت الدراسة الحالية مع دراسة كلاً (لهواري، و بلميهوب، ٢٠١٨) و (الخولي وآخرون ،٢٠١٩) و (الحميمات ، و الصمادي،٢٠١٤) و (السليم ، و الجدوع ،٢٠٢٠) و(ابن عثمان ، و حافري ، ٢٠١٩) و الجمع بين أنماط التقليد الحركي واللفظي تطوير التواصل والحد من اضطرابات اللغة لدي اطفال اضطراب طيف التوحد.
- واتفقت الدراسة الحالية مع دراسة كلاً (سالم،٢٠٢١) و(الجندي ، ٢٠٢١) و (البشراوي، وآخرون،٢٠٠٩) و (خليفات، و الشيخ نيب،٢٠١٦) و (محمد ، ٢٠١٧) في الجمع بين أكثر من بعد من أبعاد اللغة في التدريب علي تطوير التواصل والحد من اضطرابات اللغة لدي اطفال اضطراب طيف التوحد.



- وافقت الدراسة الحالية مع دراسة كلاً (الدوايدة، ٢٠١٦) استخدام برامج التدريب علي اللغة الاستقبالية في التدريب علي تطوير التواصل والحد من اضطرابات اللغة لدي اطفال اضطراب طيف التوحد.
- وافقت الدراسة الحالية مع دراسة كلاً (بركات ، ٢٠٢١ ) و (عيد، ٢٠١٦) و (الزيود، وآخرون، ٢٠١٨) و (العنوز ، والتاج ، ٢٠٢١) استخدام برامج التدريب علي اللغة التعبيرية في التدريب علي تطوير التواصل والحد من اضطرابات اللغة لدي اطفال اضطراب طيف التوحد.
- وافقت الدراسة الحالية مع دراسة كلاً (الجيار، و آخرون ، ٢٠٢٠) و (البطينة، و الطوالة، ٢٠٢٠) و (أبو اسويلم و العويدي، ٢٠١٨) استخدام برامج التدريب علي اللغة البراجماتية في التدريب علي تطوير التواصل والحد من اضطرابات اللغة لدي اطفال اضطراب طيف التوحد.
- يعد البرنامج التدريبي ، من البرامج والمناهج الفاعلة في تعليم الاطفال والعمل علي الحد من اضطراب الأبراكسيا اللفظية لدي اطفال التوحد ، وقد حرص الباحث علي تنوع الأهداف من خلال بناء البرنامج متكامل في أكثر من بعد وهي (اللغة الاستقبالية، التقليد والتتابع الحركي ، التقليد والتتابع اللفظي ، اللغة التعبيرية ، اللغة البرجماتية ) وذلك املا أن تغطي مشكلة الأبراكسيا اللفظية .
- كما تضمن البرنامج التدريبي علي مهارات الأساسية للتعلم واللغة مثل برنامج (ABLLA-R) فقد زاد من فعالية مع الأطفال الذين يعانون من الأبراكسيا اللفظية، حيث راعه خصائص هؤلاء الاطفال مما اسفر عن نتائج جيدة حدث من اضطراب الأبراكسيا اللفظية .
- كما تذكر دراسة (lucker&lazerson, 2010) فنية "تحديد الأنماط الحركية " التي تكون المقاطع بحيث يتم التدريب علي هذه المقاطع من البسيط إلى الأبعد .
- كما استخدم البرنامج التدريبي، العديد من الفنيات الخاصة (بتحليل السلوك التطبيقي) حيث التدريب على المهارات بشكل منتظم و مكثف مما يؤدي إلى تحسين في جميع مجالات التدخل وخاصتا الجانب اللغوي ومن تلك الفنيات التعزيز و التشكيل) وتلك الاستراتيجيات عملت الحد من اضطراب الأبراكسيا اللفظية .
- كما تم الاعتماد علي أسلوب التعلم الفردي و هو يعتمد علي أن لكل طفل البرنامج التعليمي المناسب لاحتياجات و قدراته المختلفة فالكل طفل توحد دراسة حالة خاصة به حيث ( تحدد فيها مشكلاته - واحتياجاته - وعمره العقلي- و مستويات تقدمه ) وهذا الاسلوب عمل الحد من اضطراب الأبراكسيا اللفظية .

- ملاحظة الوالدين بأنفسهم في المنزل للتحسن الذي حدث للغة أطفالهم، سواء في الفهم ، الطلب، التقليد أو تسمية أطفالهم للأشياء المحيطة ، وهو ما أقره الوالدان بأنفسهم عند التطبيق البرنامج و عند ما قمنا بالقياس البعدي والتتبعي وذلك من خلال مقياس شدة الأبراكسيا اللفظية.

ثانياً: التوصيات

فى ضوء نتائج البحث الحالي فعالية برنامج تدريبي للحد من اضطراب الأبراكسيا اللفظية لدى أطفال التوحد في مرحلة ما قبل المدرسة ومن خلال التعامل مع هؤلاء الأطفال أثناء تطبيق البرنامج، ومن خلال الملاحظة، والاطلاع على بعض الأنظمة والبرامج المقدمة لهم، وأساليب التعامل معهم، توصل الباحث إلى مجموعة من التوصيات فى هذا المجال:

- ١- اعتماد البرنامج التدريبي للحد من اضطراب الأبراكسيا اللفظية، كأداة تدريب رسمية في المراكز ومدارس التربية الخاصة في مصر.
- ٢- إجراء المزيد من البحوث على اضطراب الأبراكسيا اللفظية مع فئات أخرى وليس مع الطفل ذو اضطراب التوحد فقط.
- ٣- عمل دورات تدريبية للأمهات و القائمين بالرعاية للأطفال ذوو اضطراب التوحد في البرنامج التدريبي وكيفية إعداد برامج فردية استناداً عليه.
- ٤- ضرورة مراعاة الفروق الفردية فى البرامج المقدمة للأطفال ذوو اضطراب التوحد من حيث تخطيطها وتنفيذها لتحقيق الرعاية الفريدة لكل طفل على حدة.

ثالثاً: البحوث المقترحة:

١. فعالية برنامج تدريبي للحد من اضطراب الأبراكسيا التصورية لدى اطفال التوحد قبل المدرسة
٢. فعالية برنامج تدريبي للحد من اضطراب الأبراكسيا التركيبية لدى اطفال التوحد قبل المدرسة
٣. فعالية برنامج إرشادي للحد من اضطراب الأبراكسيا اللفظية لدى اولياء أمور اطفال التوحد قبل المدرسة.

## المراجع

### أولاً: المراجع العربية

١. ابن عثمان، اسمهان، و حافري، زهية غنية. (٢٠١٩). فعالية التقليد في تنمية التواصل اللغوي لدى عينة من الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد من خلال تطبيق برنامج إيفان لوفاس. مجلة جيل العلوم الإنسانية و الاجتماعية، (٥٢)، ٢٧-٣٩. مسترجع من <http://search.mandumah.com/Record/994197>
٢. أبو اسويلم، ضياء يوسف سبع، و العويدي، عليا محمد صالح. (٢٠١٨). فاعلية برنامج تدريبي في ضوء النظرية السلوكية لتنمية مهارات استخدام اللغة الوظيفية لدى أطفال اضطراب طيف التوحد في عينة أردنية. (رسالة دكتوراه غير منشورة). جامعة العلوم الإسلامية العالمية. <http://search.mandumah.com/Record/918481>
٣. أحمد ، السيد ، و بدر، فايقة (١٩٩٩). اضطراب الانتباه لدى الاطفال أسبابه وتشخيصه وعلاجه. مكتبة النهضة المصرية.
٤. أحمد، كوثر ، الخميسي، السيد ، و الشيراوي، مريم. (٢٠١٥). فاعلية برنامج باستخدام النمذجة المتبادلة و النمذجة بالفيديو في تنمية مهارة التقليد الحركي لدى الأطفال التوحديين [رسالة ماجستير غير منشورة]. جامعة الخليج العربي. مسترجع من <http://search.mandumah.com/Record/1012364>
٥. البشراوي، مارية ، هويدي، محمد ، و الخميسي، السيد. (٢٠٠٩). العلاقة بين مهارات اللغة ومهارات قراءة العقل لدى كل من أطفال الإعاقة الذهنية البسيطة و اضطراب التوحد ومتلازمة أسبرجر [رسالة ماجستير غير منشورة]. جامعة الخليج العربي. مسترجع من <http://search.mandumah.com/Record/736287>
٦. البطينة، أسامة ، و الطوالبة، تسنيم. (٢٠٢٠). أثر برنامج تدريبي في تنمية مهارات اللغة البراغماتية لدى عينة من الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد في الأردن. مجلة العلوم التربوية، (١٦) ، ٧٢ - ٩٥. مسترجع من <http://search.mandumah.com/Record/1124671>
٧. الجندي، آيات. (٢٠٢١). فاعلية استخدام المسرح الغنائي الرقمي في تنمية مهارتي اللغة الاستقبالية واللغة التعبيرية وأثره في تحسين التفاعل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد. مجلة بحوث ودراسات الطفولة، ٣ (٦) ، ١٠٢٥ - ١١٤٩. مسترجع من <http://search.mandumah.com/Record/1209413>
٨. الجيار، عز الدين ، و محمد، أمل ، و رضوان، منى. (٢٠٢٠). برنامج إرشادي لخفض اضطرابات اللغة لدى أطفال ما قبل المدرسة ذوي اضطراب طيف التوحد. مجلة كلية رياض

الأطفال، (١٧)، ٤٠٣ - ٤٤٤. مسترجع من

<http://search.mandumah.com/Record/1092885>

٩. الخولي، هشام ، قنديل، إيمان ، و صالح، غادة. (٢٠١٩). فاعلية برنامج تدريبي للأمهات قائم على استراتيجية التقليد في تحسن حالة أطفالهن الأوتيزم. *المجلة الدولية للآداب والعلوم*

الإنسانية والاجتماعية، (٢٣)، ١١٨-١٤٥. مسترجع من

<http://search.mandumah.com/Record/1076346>

١٠. الدوايدة، أحمد. (٢٠١٦). فاعلية برنامج تدريبي لغوي باستخدام استراتيجية المحاولات المنفصلة في تنمية مهارات اللغة الاستقبالية لدى عينة من الأطفال ذوي التوحد. *مجلة اتحاد الجامعات العربية للتربية وعلم النفس*، ١٤ (٤) ، ٨٨ - ١٢١. مسترجع من

<http://search.mandumah.com/Record/847305>

١١. الزعبي ، عبدالله (٢٠١٢). *تنمية مهارات التواصل لدى اطفال . دار الخليج.*

١٢. الزيود، نواف، عليما، إيناس ، الخياط، ماجد ، و الدبابنة، خلود. (٢٠١٨). فاعلية برنامج تدريبي قائم على العلاج باللعب في تنمية مهارات اللغة التعبيرية لدى أطفال اضطراب طيف التوحد. *مجلة العلوم التربوية*، ٢٦ (٤) ، ٤٤٢ - ٤٨٣. مسترجع من

<http://search.mandumah.com/Record/1009760>

١٣. السليم، ميساء ، و الجدوع، عصام. (٢٠٢٠). فاعلية برنامج تدريبي مستند إلى النظرية السلوكية في تحسين مهارات التقليد اللفظي والتقليد الحركي لدى عينة من أطفال اضطراب طيف التوحد في الأردن . (دكتوراه غير منشورة). جامعة العلوم الإسلامية العالمية.

<http://search.mandumah.com/Record/1216569>

١٤. العنوز، أسامة محمد دعاس، و التاج، هيام موسى مصطفى. (٢٠٢١). فاعلية برنامج تدريبي مستند للنظرية السلوكية المعرفية في تطوير مهارات اللغة التعبيرية لدى عينة من الطلبة ذوي اضطراب طيف التوحد [رسالة ماجستير غير منشورة]. جامعة عمان العربية. مسترجع من

<http://search.mandumah.com/Record/1179381>

١٥. الفتياني، كمال. (٢٠١٦). برنامج إرشادي سلوكي مقترح لخفض حدة ترديد الكلام "المصاداة" وأثره في تحسين التواصل لدى عينة من ذوي طيف التوحد. *مجلة الإرشاد النفسي*، (٤٦) ، ٣٨٥ -

<http://search.mandumah.com/Record/776398> ٤٣١.

١٦. الفرماوي ، حمدي (٢٠١١). *معالجة اللغة واضطرابات التخاطب*. مكتبة الانجلو المصرية.

١٧. القمش ، مصطفى. (٢٠١١). *اضطرابات التوحد الأسباب و التشخيص و العلاج*. دار الميسارة.

١٨. بركات، بشرى. (٢٠٢١). مستويات اللغة التعبيرية لدى أطفال التوحد وأطفال متلازمة داون: دراسة مقارنة. *مجلة جامعة دمشق للعلوم التربوية والنفسية*، ٣٧ (١) ، ٣١٧ - ٣٥٩. مسترجع

من <http://search.mandumah.com/Record/1216253>

١٩. بلعربي، أمينة، و قوميري، فايذة. (٢٠٢١). أثر برنامج التقليد الحركي من التواصل غير لفظي على التربية النفس حركية لدى أطفال التوحد (درجة متوسطة من ٥ إلى ٧ سنوات): دراسة ميدانية في المراكز البيداغوجية لولاية باتنة. *مجلة العلوم الاجتماعية والإنسانية*، ٢٢ (٢) ٤٧٣-٤٨٨. مسترجع من <http://search.mandumah.com/Record/1251963>
٢٠. توركينجتون، كارول. (٢٠١٣). *موسوعة اضطرابات طيف التوحد*. (عبد العزيز عبد الله ، ترجمة). دار جامعة الملك سعود.
٢١. خليفات، دارين ، و الشيخ ذيب، رائد. (٢٠١٦). فاعلية استخدام المستوى الأول من لغة الإشارة في تطوير اللغة الاستقبالية والتعبيرية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد [رسالة ماجستير غير منشورة]. الجامعة الاردنية. مسترجع من <http://search.mandumah.com/Record/1131935>
٢٢. خميس، علي ، و شرارة، مشتاق. (٢٠١٩). فاعلية برنامج (التنس المصغر) وفق استراتيجية التقليد الحركي البصري لتطوير بعض عناصر البراعة الحركية لدى أطفال التوحد. *مجلة القادسية لعلوم التربية الرياضية*، ١٩ ( ١ ) ، ٢١ - ٣٢ . مسترجع من <http://search.mandumah.com/Record/1220051>
٢٣. سالم، إسلام. (٢٠١٨). تنمية التكامل الحسي مدخل لخفض أعراض أبراكسيا الكلام لدى أطفال الأوتيزم. *مجلة البحث العلمي في التربية*، ٦ (١٩) ، ١ - ١٣ . مسترجع من <http://search.mandumah.com/Record/925578>
٢٤. سالم، أسامة. (٢٠٢١). فعالية برنامج قائم على تعديل التردد الكلامي الأيكولاريا في تحسين مستوى مهارات اللغة الاستقبالية واللغة التعبيرية لدى عينة من الأطفال ذوي اضطراب التوحد. *مجلة الإرشاد النفسي*، (٦٧) ، ١٢١ - ١٨٢ . مسترجع من <http://search.mandumah.com/Record/1220159>
٢٥. سليمان ، أحمد (٢٠١٠). *تعديل سلوك الاطفال التوحدين النظرية والتطبيق*. (ط ١) . دار الكتاب الجامعي.
٢٦. عبد الحليم ، أحمد. (٢٠١٠). *إرشاد ذوي الاحتياجات الخاصة واسرهم*. دار الشروق.
٢٧. عيد، وليد. (٢٠١٦). فاعلية بعض الأنشطة اللغوية في مواقف الدمج لتحسين مهارات اللغة التعبيرية لأطفال طيف التوحد. *مجلة كلية التربية بدمياط*، ٧٠ ، ١ - ٣٢ . مسترجع من <http://search.mandumah.com/Record/1121071>
٢٨. متولي ، فكري . (٢٠١٥). *استراتيجيات التدريس لذوي اضطراب الأوتيزم* . مكتبة الرشد.
٢٩. مُجَد، مُجَد. (٢٠١٧). التوافق الانفعالي ومهارات اللغة الاستقبالية والتعبيرية لدى التلاميذ ذوي الإعاقة العقلية البسيطة وذوي اضطراب طيف التوحد. *مجلة كلية التربية*، ١٧ (٤) ، ١٢٧ - ١٩٥ . مسترجع من <http://search.mandumah.com/Record/1005682>

٣٠. ملك، دعاء ، و الخميسي، السيد ، و الشيراوي، مريم. (٢٠١٧). فاعلية برنامج

تدريبي لتنمية مهارات التواصل غير اللفظي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد

[رسالة ماجستير غير منشورة]. جامعة الخليج العربي. مسترجع من

<http://search.mandumah.com/Record/1012195>

٣١. نواف ، معمر (٢٠١٣) الخصائص النطقية للأطفال المصابين بالأبراكسيا اللفظية في ضوء

بعض المتغيرات [ماجستير]. كلية التربية . جامعة دمشق .

٣٢. وطفة، علي (٢٠١٤). التوحد عند الأطفال . دار الأكاديميون .

ثانيا : المراجع الاجنبية .

1. American Speech-Language-Hearing Association. (2007). *Childhood apraxia of speech*. <https://www.asha.org/policy/TR2007-00278>

2. Chumpelik, D. (1984, May). The PROMPT system of therapy: Theoretical framework and applications for developmental apraxia of speech. In *Seminars in Speech and Language* (Vol. 5, No. 02, pp. 139-156). © 1984 by Thyme Medical Publishers, Inc.

3. Dawson, E. J. (2010). Current assessment and treatment practices for children with autism and suspected childhood apraxia of speech: A survey of speech-language pathologists. Portland State University..

4. Duffy, J. R. (2005). Motor speech disorders: Substrates, Differential Diagnosis,

5. Freed, Donald B. (2000). Motor speech disorders, Waisman Center, University of Wisconsin-Madison, United states.

6. Gomez, E. (2011). "Inteli" Anilingual computer software treatment program for apraxia of speech . unpublished master`s thesis . university of Texas at el Paso.

7. Hayden, D. (1999). VMPAC: Verbal motor production assessment for children. Psychological Corporation .

8. Koski, L., Iacoboni, M., & Mazziotta, J. C. (2002). Deconstructing apraxia: understanding disorders of intentional movement after stroke. *Current opinion in neurology*, 15(1), 71-77..

9. Nancy Lucker-Lazerson, "Apraxia? Dyspraxia? Articulation? Phonology? What Does It All Mean?" [www.apraxiakids.org/site/apps/nl/content3.asp?c=chKMI0PIIsE&b=788447&ct=464133](http://www.apraxiakids.org/site/apps/nl/content3.asp?c=chKMI0PIIsE&b=788447&ct=464133).

10. McNeill, B. C., Gillon, G. T., & Dodd, B. (2009). A longitudinal case study of the effects of an integrated phonological awareness program for identical twin boys with childhood apraxia of speech (CAS). *International journal of speech-language pathology*, 11(6), 482-495.

- 11.Nijland, L.; Maassen, B.; van der Meulen, S. (2003). Evidence of motor programming deficits in children diagnosed with DAS. J. Speech Lang Hear. Res., 46(2), 437-450 .
- 12.Partington.J & Sundberg .M (1998).Assessment of basic language and learning skill (The ABLLS) .Instruction and IEP guide . pleasant hill ,CA :behavior Analysts ,INC..
13. Strand EA, McCauley RJ, Weigand SD, Stoeckel RE, Baas BA.(2013). A motor speech assessment for children with severe speech disorders: reliability and validity evidence. J Speech Lang Hear Res. 2013;56(2):505-20.
- 14.Strand, E. A. (2008). Principles of speech motor learning. Paper Presented at the Childhood Apraxia of Speech Association of North America (CASANA) 2008 National Conference on Childhood Apraxia of Speech, Williamsburg ,VA.
- 15.Tierney, C., Mayes, S., Lohs, S. R., Black, A., Gisin, E., & Veglia, M. (2015). How valid is the checklist for autism spectrum disorder when a child has apraxia of speech?. Journal of Developmental & Behavioral Pediatrics, 36(8), 569-574..
16. Velleman, S. L. (2003). Childhood apraxia of speech resource guide. Clifton Park, NY: Thompson Delmar Learning..