

اضطرابات النطق لدى عينة من تلاميذ الطور الابتدائي

السنة الأولى ابتدائي أنموذجا

Articulation disorders among a sample of primary pupils

First grade as a model

ماما دحماني

* مولودة عبدالله

جامعة أحمد دراية ادرار الجزائر.

جامعة أحمد دراية ادرار الجزائر.

mimidah18@yahoo.fr.

tayibatalkalb@gmail.com.

تاريخ القبول : 2022/11/30

تاريخ الاستلام: 2022/07/08

ملخص:

هدفت الدراسة الحالية إلى التعرف على نسبة انتشار اضطرابات النطق لدى تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار، وللتعرف على أكثر أنواع اضطرابات النطق انتشاراً بين هؤلاء التلاميذ، وتكونت عينة الدراسة من (281) تلميذ وتلميذة من تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار، واعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي كمنهج ملائم لجمع البيانات، واستخدمت الباحثتان اختبار النطق المصور من إعداد الباحثة (زينب حسين سعدان 2016) وتوصلت نتائج الدراسة إلى أن نسبة انتشار اضطرابات النطق بين تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار بلغت (63.91%)، وكان اضطراب الإبدال الأكثر شيوعاً بين أولئك التلاميذ وذلك بنسبة بلغت (9.19%)، يليه اضطراب التشويه بنسبة (88.87%)، ثم اضطراب الحذف بنسبة (3.57%)، وفي المرتبة الأخيرة جاء اضطراب الإضافة بنسبة (6.227%)، وأن أكثر الأصوات اضطرباً لدى تلاميذ السنة الأولى بمدينة ادرار هو حرف (ر) بنسبة بلغت (1.81%)، وأوصت الدراسة بضرورة الاهتمام بالأطفال ذوي اضطرابات النطق وذلك بتوفير أحصائي النطق على مستوى الصحة المدرسية لمدينة ادرار من أجل الكشف والتدخل المبكر، لتحسين مستوى النطق لديهم من خلال البرامج العلاجية والتربوية، وإجراء العديد من الدراسات التي تتضمن الكشف والتعرف عن التلاميذ ذوي اضطرابات النطق.

الكلمات المفتاحية:

نسبة الانتشار؛ اضطرابات النطق؛ السنة الأولى ابتدائي .

Abstract:

The current study aimed to identify the prevalence of articulation disorders in first-year primary pupils in the city of Adrar. To identify the most prevalent types of articulation disorders among these pupils, the study sample consisted of 281 male and female pupils in the first grade of primary school in Adrar city. The study relied on the descriptive approach as the appropriate method for data collection, and the researchers used the articulation test designed by the researcher (Zainab Hussein Saadan 2016). The results of the study found that the prevalence of articulation disorders among first-year pupils in the city of Adrar reached 3.91%. The most common disorder was substitution by 9.19%, followed by distortion disorder at 8.87%, and then deletion disorder by 3.57%. Finally, there was the addition disorder by 2.27%. The most disordered phoneme among first-year pupils in the city of Adrar is the letter (R) by 1.81%. The study recommended that attention should be paid to children with articulation disorders by providing speech therapist at the school health level in the city of Adrar in order to detect and intervene early, to improve their articulation level through therapeutic and training programs, and to conduct several studies involving identifying pupils with articulation disorders.

Keywords:

prevalence ratio, articulation disorders, primary first grade.

مقدمة:

تعد دراسة الطفولة والاهتمام بها من أهم المعايير التي يقاس بها تقدم المجتمع وتطوره، فالاهتمام بالطفولة هو اهتمام بمستقبل الأمة كلها، والاهتمام بدراسة مراحل النمو في الطفولة هو في الواقع اهتمام المجتمع وتقدمه وتطوره، وإن الحكم على أي مجتمع ليس بما يتتوفر من إمكانيات بقدر ما يتتوفر من ثروة بشرية (معمر، 2012، 73).

ويعتبر النطق إنتاج الأصوات الكلامية الخفيفة سواء كانت منعزلة أو كانت في سياق لغوي متصل (محمد، 1982، 173)، فهو قيام أعضاء النطق بعملها بالشكل المطلوب وبالتالي إنتاج كل صوت بشكل طبيعي، كما أنّ أي اضطراب أو خلل في ذلك ينتج عنه اضطراب في النطق (السرطاوي، أبو جودة، 2000، 284).

و اضطرابات النطق هي اضطرابات يلفظ بها الطفل الأصوات اللغوية بطريقة مشوهه بحيث لا يفهمه المستمع، لأن الطفل يقوم بحذف أو يضيف أحد الأصوات اللغوية أو أكثر، فهو لا يؤدي بالنطق المعنى المطلوب، أو قد يستبدل أحد الأصوات اللغوية المشوهه أو المستبدلة أو المحذوفة، فيصبح حديث الطفل غير مفهوم على الإطلاق (أبو الديار، الحويلة، 2015، 101).

وتحدث اضطرابات النطق في بداية مرحلة الطفولة غالباً، وهو ما يؤثر تأثيراً سلبياً في النمو النفسي للطفل بأوجهه المتعددة، آخذًا في الاعتبار بأن النطق من أهم وسائل الاتصال الجماعي التي تؤثر في تفكير الطفل وشخصيته بشكل عام، وتشمل آلياته (ميكانيزماته) توافقات عصبية دقيقة ومركبة يتحكم فيها مركز الكلام في الدماغ الذي يسيطر على مجموعة أعصاب معينة، في أي مرحلة من مراحلها (الشهوي، بن صلاح، 2016، 59)، وتظهر حينها عيوب النطق بأشكالها المختلفة مثل الحذف، والإضافة، والإبدال.

وتشير الدراسات في هذا المجال أن اضطرابات النطق تعد حتى الآن أكثر أشكال اضطرابات الكلام شيوعاً، ومن تم تكون الغالبية العظمى من حالات اضطرابات النطق التي يمكن أن نجدها في الفصول الدراسية، ويسهل التعرف على هذه الاضطرابات سواءً في المدرسة أو المنزل حيث يبدوا كلام هؤلاء الأطفال غامضاً وغير مفهوم (سهير، 2005، 78).

كما تنتشر إضطرابات النطق بين الصغار والكبار، وهي تحدث في الغالب لدى الصغار نتيجة أخطاء في إخراج أصوات الحروف والكلام من مخارجها، وعدم تشكيلها بصورة واضحة، حيث يخرج الكلام غير مفهوم نتيجة الحذف والإبدال والتشويه (فيصل، د-ت، 3).

ونظراً لأهمية الموضوع كان لابد من الوقوف على مدى ارتفاع المستمر والملحوظ للمسكلاط النطقية، والاهتمام بالظاهرة من أجل مساعدة التلاميذ الذين يعانون من اضطرابات النطق والتدخل المبكر، وكذا معالجة الظاهرة والحد من انتشارها.

وانطلاقاً من هذا الإطار تحاول الدراسة الإجابة عن التساؤلات الآتية :

- 1- ما نسبة انتشار اضطرابات النطق لدى تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار.
- 2- ما أكثر أنواع اضطرابات النطق شيوعاً بين تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار.
- 3- ما أكثر الحروف اضطراباً لدى تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار.

1- أهمية الدراسة :

- التعرف على اضطرابات النطق ومدى انتشارها و مظاهرها لدى تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار.

- ندرة الدراسات والبحوث التي تسلط الضوء على اضطرابات النطق بمدينة ادرار.

- قد تساعد نتائج هذه الدراسة المختصين في المجال التربوي والارضوني تقليل نسبة الانتشار لدى تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار، هذا ما قد يسهم في إعداد برامج ووضع خطط للتغلب على اضطرابات النطق .

- أهمية التشخيص اضطرابات النطق في هذه المرحلة العمرية المبكرة مما يسهل عملية التدخل والعلاج المبكر.

2- أهداف الدراسة :

- محاولة الكشف عن نسبة انتشار اضطرابات النطق لدى تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار.

- التعرف على أكثر أنواع اضطرابات النطق انتشاراً بين تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار.

- التعرف على أكثر الحروف اضطراباً لدى تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار.

3- إجراءات الدراسة :

الحدود البشرية: تقتصر عينة الدراسة على عينة من تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار.

الحدود المكانية: أجريت الدراسة في 04 مدارس ابتدائية بمدينة ادرار وهي مدرسة عائشة أم المؤمنين، مدرسة المجاهد 20 أوت، مدرسة الشهيد جعفري العربي، مدرسة الأمير عبد القادر.

الحدود الزمنية: تم إجراء الدراسة خلال أواخر شهر مارس وشهرى أفريل وماي للموسم الدراسي

2021/2022م.

الحدود الموضوعية: تتناول الدراسة موضوع اضطرابات النطق لدى عينة من تلاميذ الطور الابتدائي بمدينة ادرار.

3. التعريف الإجرائي للمتغيرات الدراسية:

1.3 . **اضطرابات النطق:** تعرف الاضطرابات النطق بأنها إخراج أصوات الكلام بطريقة معيبة وغير دقيقة أو إنها تلك الانحرافات الكلامية التي تتضمن إبدالاً أو تشويمها أو حذفاً أو إضافهً لأصوات الكلام نتيجة اضطراب التفاعل بين اللسان والشفتين والأسنان والفكين وسقف الحنك في إصدار أصوات الكلام (هيام ، 2019، ص532).

وفي دراستنا نعرف اضطرابات النطق إجرائياً: هي عدم قدرة التلميذ على نطق بعض الأصوات اللغوية بشكل سليم والتي تتحذ أحد الأشكال التالية: الإبدال أو الحذف أو التشويم أو الإضافة، ويتمثل ذلك من خلال الدرجة التي يتحصل عليها التلاميذ من اختبار النطق المصور لزينب حسين سعدان.

وتعرف السنة الأولى ابتدائي إجرائياً: هي السنة الأولى التي يلتحق بها التلاميذ في الطور الابتدائي.

5. الإطار النظري والدراسات السابقة:

1.5 تعريف اضطرابات النطق:

تعرف اضطرابات النطق بأنها أخطاء كلامية تنتج عن أخطاء في حركة الفك والشفاه واللسان أو عدم تسلسلها بشكل مناسب بحيث يحدث استبدال أو تشويم أو إضافة أو حذف، وقد لا يكون لهذه اضطرابات أسباب عضوية واضحة وفي هذه الحالة تُعزى اضطرابات النطق للحرمان البيئي والسلوك الطفولي، والمشكلات الانفعالية، وبطء النمو (رائد رزق ، يوسف رزق ، 2019، ص5).

كما تُعرف بأنها الشذوذ في إنتاج الأصوات الكلامية، ويمكن تمييز أربعة أنواع رئيسية لها وهي: الإبدال، الحذف، الإضافة، التشويم (إبراهيم ، 2014، 30).

وتعرف الباحثة (إيمان، 2019) اضطراب النطق: " بأنه اضطراب يصيب الطفل يجعله غير قادر على إصدار الأصوات بشكلها الصحيح ويظهر ذلك في شكل إبدال الحروف أو استبدالها أو تكرارها أو تحريفها، وقد يكون ذلك بسبب عضوي أو بسبب عوامل بيئية أو اجتماعية" (إيمان، 2019، 242).

ويتضح من خلال التعريف أن اضطرابات النطق هي الأخطاء التي يقع فيها الأطفال أثناء نطقهم للأصوات اللغوية أو هي عدم قدرة الطفل على إصدار الأصوات اللازمة للكلام بشكل صحيح، فتظهر لديه أخطاء نطقية عند كلامه وتتمثل في أربعة أنواع: الإبدال أو الحذف أو التشويم أو الإضافة، وقد يرجع ذلك إلى أسباب عضوية أو بيئية أو عوامل نفسية أو اجتماعية.

2.5 مظاهر اضطرابات النطق :

1.2.5 الإبدال : Substitution

هو أن يستبدل الطفل نطق صوت بصوت آخر، كأن يستبدل الطفل نطق صوت (ج) بصوت (ز) فيقول (زبل بدلاً من جبل) (الغامدي، الشهرياني، 2021، 193)، وهذا الإبدال يلاحظ بكثرة بين السن الخامسة والسابعة، في مرحلة إبدال الأسنان، وقد يحدث بصورة متعمدة حيث يمارسها الطفل لجذب الانتباه، أو لاستدرار العطف، أو للمداعبة وبعد الإبدال من أكثر اضطرابات النطق شيوعاً بين الأطفال الذين يعانون اضطرابات نطق نمائية (رانيا، 2017، 897).

2.2.6 التحريف أو التشويه : Distortion

هو أن ينطق الطفل الصوت بشكل يقربه من الصوت الأصلي، غير أنه لا يشبه تماماً، بحيث ينطق الطفل جميع الأصوات التي ينطقوها الأشخاص العاديون، ولكن بصورة غير سلية المخارج عند مقارنتها باللفظ السليم (سعيد، 2011، 13)، فالطفل يحاول نطق الصوت بطريقة صحيحة إلا إنه لا يستطيع، نظراً لأن الطفل لا يستخدم الطريقة الصحيحة في إخراج التيار الهوائي اللازم لإنتاج الصوت، فيقول (ثيارة بدلاً من سيارة)، حيث ينتشر التحريف بين الصغار والكبار ومن الممكن معالجة هذا النوع من الاضطراب (محمود، 2015، 758).

3.2.6 الحذف : Omission

ويتضمن الحذف نطق الكلمات ناقصة حرفأً أو أكثر من الكلمة قد يغير المعنى أي الفونيم لا يحدث مكانه مثل(خوف بدل خروف)، وتظهر مشكلة الحذف عند الأطفال الصغار وهي غير ثابتة، وتحدث في نهاية الكلمة ووسطها عند توالي صوتين ساكنين، ولا توجد قاعدة ثابتة ومحددة للحذف(عليمات، الروسان، 2016، 434)، كما تسبب عملية الحذف صعوبة في فهم كلام الطفل ومعرفة الحاجة، أو الفكرة التي يريد التعبير عنها مما يؤثر على الطفل ويؤدي إلى ارتباكه وشعور بعدم القدرة على توصيل أفكاره للآخرين(عايدة، 2015، 43).

4.2.6 الإضافة : Addition

يتضمن هذا الاضطراب إضافة صوتاً زائداً إلى الكلمة، وقد يسمع الصوت الواحد وكأنه يتكرر فيقول (صباح الخير، سلام عليكم) (عمرو، 2010، 9)، أي زيادة الطفل صوت زائد إلى الكلمة (هلا ، 2014، 42).

ونلاحظ إن مظاهر اضطرابات النطق تمثل في عدة أشكال منها الإبدال وهو أن يستبدل الطفل حرف بحرف آخر أثناء نطقه للكلمة فيننطق كلمة (سفينة بدل من سفينة)، أما الحذف هو أن يحذف

ال الطفل حرف أو أكثر أثناء نطقه للكلمة، بحيث يجد المستمع صعوبة في معرفة ما يريد الطفل التعبير عنه أو توصيل فكرته إليه، أما عن التشويه فيتمثل في عدم قدرة الطفل على نطق الحرف بصورة سليمة من مخرجه، حيث يكون كلامه منحرفاً خاصة في الأصوات الصفيرية، فينطق الكلمة والصوت بشكل يقترب من صوت الكلمة الأصلية، وفيما يخص الإضافة هو أن يضيف الطفل حرف أو أكثر في الكلمة فينطق كلمة (أحمد بدل من أحمد).

3.6 معدل انتشار اضطرابات النطق:

فيما يتعلق بنسبة الانتشار فيصعب تحديدها لقلة الدراسات التي تناولت هذا الجانب في العالم العربي، حيث تختلف من مجتمع لآخر وذلك لتنوع أسبابها وداخلها وارتباطها بعوامل مختلفة، منها ما هو معروف كالعمر والجنس والمستوى الاجتماعي والاقتصادي للأسرة، ومنها لا يزال غير معروف وغير واضح، وطبقاً للمحکات التشخيصية ذكر أن اضطرابات النطق تقدر في حدود 10% بين الأطفال دون الثامنة وبنسبة 5% في عمر الثامنة وما بعدها، وإنما تتناقص حتى تصل إلى 5% من سن 17 سنة، وذكر في DSM IV أن اضطرابات النطق تنتشر بنسبة 3-2% بين الأطفال في عمر (6-7) سنوات وهي أكثر شيوعاً بين أقارب الدرجة الأولى لوالدين لديهما هذا الاضطراب، وذكر أيضاً أن اضطرابات النطق هي أكثر المشكلات شيوعاً من بين اضطرابات اللغة والكلام حيث تمثل 80% من الحالات التي خضعت للعلاج الكلامي في المدارس الأمريكية (سعيد، 2011، 127).

وفي دراسة الغامدي، والدوايدة(2021) توصلت النتائج إلى أن نسبة انتشار اضطرابات النطق بين تلاميذ الصف الأول الابتدائي بمكة المكرمة بلغت (11,95%) وان اضطراب الإبدال هو أكثر انتشار بيت التلاميذ وذلك بنسبة (7,3%), وفي غزة أجرى رزق و رزق (2019) دراسة أوضحت أن اضطرابات النطق في مرحلة ما قبل المدرسة توجد بنسبة (15,15%) وان اضطرابات الكلام توجد بنسبة (4,2%) وأن اضطرابات اللغة توجد بنسبة (4,64%).

4.6 تقييم وتشخيص اضطرابات النطق:

هناك عدة أنواع من الاختبارات التشخيصية منها: اختبار النطق المصور، والاختبارات العميقه لأصوات، واختبارات تحديد العمليات الصوتية (الفونولوجية)، ويمكن لاختصاصي النطق، واللغة إجراء ما يلزم من هذه الاختبارات، تبعاً لحاجة الطفل، ومن بين الوسائل والأساليب:

أ- المسح المبدئي لعملية النطق:

تستخدم وسائل المسح غالباً في المدارس العامة للتعرف على الأطفال الذين لديهم اضطرابات نطق خلال مرحلة رياض الأطفال، والسنوات الأولى من المرحلة الابتدائية، ومن ثم يمكن تحديد أسبابها في

وقت مبكر، فتقدم برامج التدريب المناسبة لتلادي تطورها أو ثباتها مع الأطفال، وتتضمن هذه العملية فحص الأطفال من قبل الاختصاصيين، قبل التحاقيهم بالمدرسة، حيث يلاحظ كلام الطفل أثناء الحديث العادي، مع التركيز على عملية النطق (آيات ، 2017، 16).

ب- مقاييس تقييم النطق: أو ما يسمى بالجدول الصوتي:

هو عبارة عن وسيلة أو أداة تساعد الأخصائي في التعرف على أخطاء عملية تشكيل أصوات الكلام، وكذلك موضع الصوت الخطا في الكلمة (البداية، الوسط، النهاية) ونوع الاضطراب (حذف، إبدال، تحريف، إضافة) وهنا يمكنأخذ فكرة وصفية عن اضطرابات النطق لدى الطفل، كما يمكن تحويلها على تقديرات كمية توضح مقدار الاضطراب ومعدله.(عائشة ، 2020، 76).

ج- فحص أعضاء النطق :

من الإجراءات الضرورية أن يخضع الطفل لفحص دقيق من قبل الأطباء ذوي التخصصات المختلفة للكشف عن مدى سلامة أعضاء النطق لدى الطفل، وذلك للتعرف على المشكلات العضوية التي قد تكون سبباً وراء تلك المشكلة (إيهاب ، 2003، 165).

د- اختبار السمع والتمييز السمعي:

حيث أن درجة فقد السمعي ترتبط بدرجة كبيرة باضطرابات النطق لدى من الضروري قياس السمع وتخطيطه، كما أن دراسة تاريخ حالة الطفل تبين مشكلات السمع التي مر بها، وهنا يجب التركيز على قدرة الطفل على التمييز بين الأصوات خاصة الأصوات المتشابهة (س، ص، ز، ذ) أو كلمات تتشابه في بعض الحروف وتختلف في البعض الآخر مثل (قلب، كلب) (أحمد ، 2020، 21).

7. الدراسات السابقة:

1.7. دراسة عواد (2007): هدفت الدراسة إلى التعرف على انتشار اضطرابات النطق لدى تلاميذ المرحلة الابتدائية بمدينة جدة في عمر ما بين (8-10) سنوات واشتملت عينة الدراسة على (11015) تلميذ من (62) مدرسة من مدارس مركز إشراف شمال جدة وبعض مدارس إشراف جنوب جدة، واعتمد الباحث كأدلة للدراسة على مقابلة الأطفال وأراء المعلمين والمرشدين الطلابيين واستبانة محكمة للفياس النطقي ، وقد أظهرت النتائج أن نسبة انتشار اضطرابات النطقية بشكل عام بين طلبة المدارس الابتدائية في مدينة جدة قد بلغت 9.55%، وأن أعلى أشكال اضطرابات النطق انتشاراً بين أفراد العينة كان اضطراب الحذف، ثم يليه اضطراب الإبدال ثم يليه اضطراب التشويه، بينما اضطراب الإضافة أقل اضطرابات النطقية شيوعاً، كما أظهرت النتائج أن أكثر الأصوات اضطراباً لدى أفراد العينة هي (س، ص، ر، ز، ث، ط، ح).

2.7 دراسة كلا من جيندي ومحمد والتابع (2015): هدفت الدراسة إلى التعرف على أكثر أنواع اضطرابات النطق والكلام انتشاراً بين تلاميذ المرحلة الابتدائية بمحافظة واد الدواسر، والتعرف على اختلاف نسبة انتشارها وفقاً لمتغير الجنس، ونوع اضطرابه والعمر، وتكونت عينة الدراسة من (1588) تلميذ وتلميذة (842 تلميذ، 746 تلميذة) ممن تراوحت أعمارهم ما بين 6-12 عام من إحدى عشر مدرسة ابتدائية بمحافظة وادي الدواسر بالمملكة السعودية، واستخدم الباحثين الأدوات التالية (استمارة دراسة حالات اضطرابات النطق والكلام، مقياس شدة التلعثم)، وبتحليل النتائج توصلت الدراسة إلى أن اضطراب الإبدال يعتبر أكثر اضطرابات شيوعاً مقارنة بأنواع اضطرابات النطق والكلام الأخرى، واختلفت نسبة انتشار اضطرابات النطق والكلام بين تلاميذ المرحلة الابتدائية (أفراد العينة) باختلاف الجنس، وذلك لصالح الذكور، ووجد اختلاف نسبة انتشار وفقاً لمتغيري نوع اضطراب، والجنس، وأخيراً وجد اختلاف في اضطرابات النطق والكلام لدى أفراد العينة باختلاف متغيري نوع اضطراب والعمر، حيث ترتفع اضطرابات النطق والكلام في المراحل الأولى من المرحلة الابتدائية، وتقل تدريجياً بتقدم المرحلة الابتدائية.

3.7 دراسة الشهوي وصلاح (2016): هدفت الدراسة إلى معرفة نسبة انتشار اضطرابات النطق لدى تلاميذ الحلقة الأولى لمرحلة التعليم الأساسي بمدينة مصراته، والتعرف على اضطرابات النطق الأكثر شيوعاً بين أوليك التلاميذ، وتكونت عينة البحث من (158) تلميذاً.

ومن خلال نتائج البحث ظهر أن نسبة انتشار اضطرابات النطق لمجمل أفراد عينة البحث بلغت 25.3% وكان اضطراب الإبدال الأكثر شيوعاً بين أوليك التلاميذ، يليه الحذف والتحريف بنسبة واحدة، مع عدم وجود فروق ذات دلالة بين الجنسين في إصابة كلهما باضطرابات النطق... واتضح أيضاً أن هناك فروقاً دالة إحصائياً في اضطرابي الإبدال والحذف تُعزى لمتغير العمر لصالح الأصغر سنًا، أما بالنسبة لمتغير الصف قد تبين وجود فروق في اضطراب (الإبدال) لصالح الصف الثاني مع وجود فروق في اضطرابي (الحذف والإضافة) لصالح الصف الأعلى.

4.7 دراسة سعدان (2016): هدفت الدراسة إلى قياس مدى انتشار اضطرابات النطق لدى أطفال الأسر المهاجرة في مراكز الإيواء وعلاقتها ببعض المتغيرات، وبلغت عينة الدراسة (220) طفلاً وطفلة ممن تتراوح أعمارهم من (5-11 شهراً) من (13) مركزاً للإيواء متواجدين في محافظة دمشق، واستخدمت الدراسة اختبار النطق المصور من إعداد الباحثة، وتوصلت نتائج الدراسة إلى أن النسبة المئوية لانتشار اضطرابات النطق لدى أطفال الأسر المهاجرة في مراكز الإيواء لدى أفراد العينة قد بلغت (12.84%) وأن نسبة انتشار اضطرابات النطق لدى أطفال أسر المهاجرة في مراكز الإيواء الذكور

أعلى منها عند الإناث، وأن نسبة انتشار اضطرابات النطق لدى أطفال أسر المهاجرة في مراكز الإيواء الذين أعمارهم (5) سنوات أعلى منها عند الأطفال الذين أعمارهم (6) سنوات، وأن الاضطراب النطقي الأكثر انتشاراً لدى أطفال الأسر المهاجرة في مراكز الإيواء الذين تتراوح أعمارهم بين (5) سنوات إلى (6) سنوات إلى (6) سنوات و (11) شهراً هو اضطراب الإبدال، وأن موضع الاضطرابات النطقية الأكثر انتشاراً لدى أطفال الأسر المهاجرة في مراكز الإيواء الذين تتراوح أعمارهم بين (5) سنوات إلى (6) سنوات إلى (6) سنوات و (11) شهراً هو موضع مختلط.

5.7. دراسة الغامدي والدوايد (2020): هدفت الدراسة إلى التوصل للأعداد الحقيقية للتلاميذ الصف الأول الابتدائي الذين يعانون من اضطرابات النطق بمكة المكرمة، وللتعرف على أكثر الأصوات اضطراباً لدى التلاميذ، ولتحقيق هذه الأهداف استخدم الباحث المنهج الوصفي التحليلي لهذه الدراسة، وتم استخدام اختبار النطق التشخيصي المصور من إعداد (عمایر، 1993) أداة للدراسة، اشتملت عينة الدراسة على (1246) تلميذاً من تلاميذ الصف الأول الابتدائي في المدارس الحكومية التي يوجد بها معلمون تدريبيات النطق، وتوصلت نتائج الدراسة إلى أن نسبة انتشار اضطرابات النطق بين تلاميذ الصف الأول الابتدائي بمكة المكرمة بلغت (11.95)، وأن اضطراب الإبدال هو أكثر أنواع اضطرابات النطق انتشاراً بين التلاميذ وذلك بنسبة (3.7%) من إجمالي العدد الكلي، يليه اضطراب التّشوّيه بنسبة (1.28)، ثم اضطراب الحذف بنسبة (0.67)، بينما جاء اضطراب الإضافة في المرتبة الأخيرة بنسبة (0.25)، وبين أنّ اضطرابات النطق الأكثر انتشاراً بين تلاميذ الصف الأول الابتدائي بمكة المكرمة هو صوت (ر) حيث جاء في المرتبة الأولى بين أكثر الأصوات اضطراباً لدى التلاميذ بنسبة (0.64) من إجمالي العدد الكلي.

8. الإجراءات المنهجية للدراسة الميدانية:

1.8 منهج الدراسة:

اعتمدت الدراسة على المنهج الوصفي في جمع البيانات لأن المنهج الوصفي يعد ملائم لأهداف الدراسة، فهو يعتمد على وصف وتحليل ظاهرة الدراسة بدقة و موضوعية، ويعبر عنها تعبيراً كمياً وكيفياً.

2.1.8 مجتمع الدراسة:

يتكون مجتمع الدراسة من جميع تلاميذ السنة الأولى الابتدائي الذين يزاولون دراستهم للسنة الدراسية 2021-2022م والتابعين للمقاطعة الأولى بمدينة ادرار والبالغ عددهم (2117) موزعين على (31) مدرسة.

3.1.8 عينة الدراسة:

بلغ عدد عناصر عينة الدراسة (281) من تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار، وتمأخذهم من أربع مدارس ابتدائية بطريقة عشوائية وجميعهم من التلاميذ العاديين، كما هو موضح في الجدول التالي:

" 4-1-4 الجدول 01: " يوضح توزيع أفراد العينة حسب المدارس "

العدد	المدارس
88	المجاهد 20 أوت
71	عائشة أم المؤمنين
47	الأمير عبد القادر
75	الشهيد جعفرى العربى
281	المجموع

المصدر: إعداد الباحثتين

يوضح الجدول رقم (01) المدارس التي أجريت فيها الدراسة وعدد أفراد عينة الدراسة.

5.1.8 أداة الدراسة: تماشياً مع موضوع الدراسة وأهدافها استخدمت الباحثة اختبار النطق

المصور من إعداد زينب حسين سعدان (2016).

- تصحيح الاختبار:

يتكون الاختبار من (28) بندًا يشتمل كل بند على ثلاثة صور تقيس الصورة الأولى نطق صوت الحرف في بداية الكلمة والصورة الثانية تقيس نطق صوت الحرف في وسط الكلمة والصور الثالثة تقيس نطق صوت الحرف في آخر الكلمة، وهكذا يقيس كل بند صوت من أصوات الحروف العربية من الألف إلى الياء ب مواقعه الثلاثة، وتصح بنود الاختبار عن طريق إعطاء الطفل المفحوص درجة الصفر إذا نطق صوت الحرف في بداية الكلمة أو في وسطها أو في آخرها بشكل صحيح، على حين يعطى الطفل درجة واحدة إذا نطق صوت الحرف في بداية الكلمة أو في وسطها أو في آخرها بشكل خاطئ، وبذلك تتراوح الدرجة على اختبار النطق المصور بين (0-84) حيث تعبر الدرجة المرتفعة في اختبار النطق المصور على وجود اضطرابات النطقية لدى الطفل، وفي حين تعبر الدرجة المنخفضة على عدم وجود اضطراب النطق لدى الطفل.

9. الأساليب الإحصائية: اعتمدت الدراسة على أساليب لتحليل البيانات منها:

- عرض البيانات في جداول.
- التكرارات والنسب المئوية للإجابة عن أسئلة الدراسة.

10. عرض نتائج الدراسة ومناقشتها :

1.10 عرض نتائج السؤال الأول ومناقشته:

والذي نص على الآتي: ما نسبة انتشار اضطرابات النطق لدى تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار؟.

للإجابة على هذا السؤال تم حساب التكرارات والنسب المئوية للتلاميذ ممن تجاوزت درجاتهم الدرجة (30) والذين يعانون من اضطرابات النطق، وجاءت النتائج كما يوضحها الجدول التالي:

1-1-10 الجدول 02: "يوضح نسبة انتشار اضطرابات النطق لدى تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار"

النسبة	التكرار	عدد العينة
%3.91	11	281

المصدر: إعداد الباحثين

من خلال الجدول رقم (02) يتضح أن نسبة انتشار اضطرابات النطق لدى تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار بلغت (3.91%).

وتکاد تتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة (الشهوبي، صلاح، 2016)، والتي أظهرت أن نسبة انتشار اضطرابات النطق لدى عينة من تلاميذ الحلقة الأولى لمرحلة التعليم الأساسي قد بلغت 6.2.53 بينما اختلفت هذه النتائج مع نتائج دراسة (زينب سعدان 2016) والتي أشارت أن نسبة انتشار اضطرابات النطق لدى أطفال الأسر المهاجرة قد بلغت 12.84%， كما اختلفت مع نتائج دراسة (رائد رزق، يوسف رزق، 2019)، والتي أظهرت أن نسبة انتشار اضطرابات النطق لدى أطفال مرحلة ما قبل المدرسة في محافظة غزة بلغت 15.90%， واحتلت أيضاً مع دراسة (الغامدي، الدوايدية 2020) والتي بيّنت أن نسبة انتشار اضطرابات النطق لدى تلاميذ الصف الأول ابتدائي بمكة المكرمة بلغت 11.95%， ونلاحظ أنّ هذه الدراسات اختلفت مع الدراسة الحالية في نسبة انتشار اضطرابات النطق لدى أفرد العينة، بحيث ترتفع عن نسبة الدراسة الحالية إلى الضعف أو الضعفين، ويمكن يرجع هذا الاختلاف إلى عدة عوامل وأسباب منها طبيعة العينة والفئة العمرية والبيئة التي شملتها، إذ نلاحظ أن دراسة كل من (سعدان، 2016)، و (رائد رزق، يوسف رزق، 2019)، في بيئه غير عاديه حيث يتعرض فيها الأطفال إلى الخوف والرعب والهلع وعدم شعورهم بالأمن والحماية، وعدم الاستقرار، إضافة إلى التعرض إلى الصدمات النفسية الناتجة عن الحروب وما تخلفه من أزمات، فهذا ما آثر سلباً على الأطفال مما أدى إلى انتشار اضطرابات النطق بنسبة كبيرة.

2.10. عرض نتائج السؤال الثاني ومناقشته:

والذي نص على الآتي: ما هو أكثر أنواع اضطرابات النطق شيوعاً بين تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار؟.

للإجابة على هذا السؤال تم حساب التكرارات والنسب المئوية للتلاميذ الذين يعانون من اضطرابات النطق، وجاءت النتائج كما يوضحها الجدول التالي:

1-2-10 الجدول 03: " يوضح أنواع اضطرابات النطق وأكثرها شيوعاً بين تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار "

نوع اضطراب النطق	التكرار	العدد الكلي للكلمات لمجموع العينة	النسبة
الإبدال	85	924	%9.19
التشويه	82	924	%8.87
الحذف	33	924	%3.57
الإضافة	21	924	%2.27

المصدر: إعداد الباحثين

يبين الجدول رقم (03) أكثر أنواع اضطرابات النطق شيوعاً بين تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار، حيث نلاحظ أن اضطراب الإبدال هو الأكثر شيوعاً بين تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار بنسبة مئوية بلغت (%9.19) وذلك بتكرار بلغ (85) مرة، يليه اضطراب التشويه حيث بلغ عدد تكراره (82)، وبنسبة مئوية بلغت (%8.87)، ثم يلي ذلك اضطراب الحذف بتكرار بلغ (33)، ونسبة مئوية بلغت (%3.57)، بينما اضطراب الإضافة جاء في الأخير وذلك بتكرار بلغ (21)، ونسبة مئوية بلغت (%.2.27).

وتتفق هذه النتيجة مع النتائج التي توصلت إليها دراسة (الغامدي، والدوايد، 2020) حيث أن اضطراب الإبدال هو أكثر أنواع اضطرابات انتشار بين تلاميذ الصف الأول ابتدائي بمكة المكرمة، يليه اضطراب التشويه ثم اضطراب الحذف، وجاء اضطراب الإضافة في المرتبة الأخيرة ، كما اتفقت مع دراسة (الشهري وصلاح، 2016)، والتي توصلت نتائج الدراسة إلى أن اضطراب الإبدال كان الأكثر شيوعاً بين التلاميذ يليه الحذف والتحريف بنسبة واحدة، وأيضاً دراسة (إبراهيم صبح، 2014) والتي أظهرت النتائج أن أنماط اضطرابات النطق الأكثر شيوعاً لدى طلبة المرحلة الأساسية الدنيا على التوالي الإبدال، التشويه، الحذف، الإضافة، كما اتفقت أيضاً مع دراسة (سعدان، 2016) والتي أظهرت نتائجها أن الاضطراب النطقي الأكثر انتشاراً لدى الأطفال هو الإبدال، وفي حين جاء اضطراب الحذف في المرتبة الثانية، ثم يليه اضطراب التشويه، ثم اضطراب الإضافة.

بينما اختلفت نتائج الدراسة الحالية مع دراسة (عواد، 2008) والتي توصلت نتائجها إلى أن اضطراب الحذف هو أعلى اضطراب النطق انتشاراً بين أفراد العينة، يليه اضطراب الإبدال، ويلي ذلك التشويه ثم اضطراب الإضافة .

ويمكن تفسير ارتفاع نسبة انتشار اضطراب الإبدال لدى التلاميذ قد يرجع لسبب إيجاد الطفل صعوبة في نطق الأصوات فيقوم الطفل باستبدال صوت مكان صوت آخر، وذلك من حيث مكان نطقها ودرجة رئيتها وكيفية نطقها، كاستبدل بعض الأصوات المجهورة بصوت مهموس مثل نطق (ت بdal من د) أو ينطق كلمة (زمل) بدل من كلمة (جمل) ويرجع سبب إبدال الطفل حرف الراء إلى حرف اللام ذلك لتقارب مخرج حرف الراء واللام من بعضهما.

3.10 عرض نتائج السؤال الثالث ومناقشته:

والذي نص على الآتي: ما أكثر الحروف اضطراباً بين تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار؟. للإجابة على هذا السؤال تم حساب التكرارات والنسبة المئوية للتلاميذ الذين يعانون من اضطرابات النطق، وجاءت النتائج كما يوضحها الجدول التالي:

1-3-10 الجدول 04: " يوضح أكثر الحروف اضطراباً لدى تلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار "

النسبة	التكرار	الحروف
%1.81	17	ر
%1.40	13	ج
%1.29	12	ث
9%1.2	12	ص
%1.29	12	ظ
%1.19	11	ك
%1.19	11	ذ
%1.08	10	ق
%1.08	10	ز
%1.08	10	س
%0.97	9	ش
%0.86	8	ط
%0.75	7	د
%0.75	7	ض
%0.75	7	غ
%0.75	7	ل
%0.64	6	ح
%0.64	6	خ
%0.64	6	هـ
%0.64	6	يـ
%0.64	6	أـ
%0.54	5	نـ
%0.54	5	عـ
%0.54	5	تـ
%0.43	4	بـ
%0.43	4	فـ
%0.32	3	مـ
%0.21	2	وـ

المصدر: إعداد الباحثين

ونلاحظ من خلال الجدول رقم (04) أن أكثر الحروف اضطراباً لدى تلميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار هي كالتالي: (ر، ج، ث، ص، ظ، ل، ذ)، وكان حرف (ر) أكثر اضطراباً لدى التلاميذ السنة الأولى ابتدائي بمدينة ادرار، بنسبة (1.81%)، وبتكرار (17)، ثم يلي ذلك حرف (ج) بنسبة (%) 1.40 وبتكرار (13)، ثم يلي ذلك الحروف التالية (ص)، (ظ)، (ل)، (ذ)، بنسبة واحدة (1.29%) وبتكرار (12) من إجمالي العدد الكلي للكلمات لمجموعة العينة.

وتتفق الدراسة الحالية مع دراسة (الغامدي، الدوايدة، 2020) والتي أتى فيها صوت (ر) في المرتبة الأولى بين أكثر الأصوات اضطراباً لدى تلميذ الصف الأول بمكة المكرمة ويليه الأصوات التالية (س)، (س)، (ش)، (ل)، واتفقت أيضاً مع دراسة (عواد، 2008) في بعض الحروف الأكثر اضطراباً (س)، (ص)، (ر)، (ز)، (ث)، (ط)، (ح).

ويمكن تفسر هذه النتيجة بالنسبة للحرف (ر) الأكثر حروف اضطراباً لدى تلاميذ كونه من أكثر الحروف الشديدة والصعبة في النطق فهو حرف تكراري لدى يتاخر سن اكتساب نطقه عند التلاميذ كذلك مشكلة حركة اللسان والتي تمثل في ضعف عضلات اللسان فيجد الطفل صعوبة في تحريك اللسان بشكل صحيح مما يؤدي به إلى ضعف نطقه.

10- خاتمة:

وفي ضوء نتائج الدراسة كشفت أن اضطرابات النطق تنتشر بين التلاميذ في مرحل الأولى من العمر، ويمثل اضطرابات النطق الأكثر شيوعاً بين تلاميذ السنة الأولى ابتدائي هو اضطراب الإبدال في المرتبة الأولى، ثم يليه اضطراب التشويه، ثم يلي ذلك اضطراب الحذف، بينما اضطراب الإضافة جاء في الأخير، وأن أكثر الحروف اضطراباً لدى تلاميذ هي كالتالي: (ر، ج، ث، ص، ظ، ل، ذ)، وكان حرف (ر) أكثر اضطراباً لدى التلاميذ السنة الأولى ابتدائي، وذلك لكونه من أكثر الحروف الشديدة والصعبة في النطق .

ومن خلال ما توصلت إليه الدراسة من نتائج نوصي بما يلي:

- ضرورة توفير أخصائي النطق بوحدات الكشف والمتابعة للصحة المدرسية لولاية ادرار.
- إجراء المزيد من الدراسات حول اضطرابات النطق في المرحلة الابتدائية من أجل الكشف والتدخل المبكر.
- عمل مسح شامل لاضطرابات النطق للجميع المدارس الابتدائية التابعة لولاية ادرار.
- إعداد برامج علاجية لخفض اضطراب نطق حرف الراء.
- بناء وتصميم برامج تدريبية علاجية للحد من اضطرابات النطق واللغة على حد سواء.
- ضرورة التعاون بين المدرسة والأهل من أجل العمل على اكتشاف اضطرابات النطق لدى الأطفال مبكراً من أجل الوقاية والعلاج.

- قائمة المراجع:

- إبراهيم عبدالله فرح الزريقات، (2005)، اضطرابات الكلام واللغة. التشخيص والعلاج، ط1، الأردن، دار الفكر للنشر والتوزيع.
- إبراهيم محمود محمد صبح، (2014)، أنماط اضطرابات النطق وعلاقتها بالتحصيل لدى المرحلة الأساسية الدنيا من وجهة نظر المعلمين في محافظة جرش، رسالة ماجستير، كلية العلوم التربية والنفسية، جامعة عمان العربية.
- أحمد شعبان عبد الحميد أفندي سعد، (2020)، فعالية برنامج تدريبي قائم على أحكام تجويد القرآن الكريم في خفض بعض اضطرابات النطق لدى التلاميذ الابتدائية، رسالة ماجستير، جامعة الرقازيق، كلية علوم الإعاقة والتأهيل.
- آيات حامد يوسف الحالمة، (2017)، فاعلية برنامج علاجي للحد من اضطرابات النطق لدى عينة من أطفال ما قبل المدرسة، رسالة ماجستير، كلية العلوم التربوية، جامعة الإسراء.
- إيمان أحمد خليل، (2019)، برنامج إرشادي لتنمية بعض العمليات المعرفية لأطفال الروضة ذوي اضطرابات النطق والكلام، مجلة الطفولة، العدد 32، ص 230-268.
- إيناس محمد عليمات، فاروق فارع الروسان، (2016)، فعالية مقياس اضطرابات النطقية والфонولوجية بصورةه الأردنية في تشخيص الأطفال ذوي الاضطرابات التوصيلية، مجلة دراسات العلوم التربوية، العدد 01 ، ص 429-445.
- إيهاب البيلاوي، (2003)، اضطرابات النطق، دليل أخصائي التخاطب والمعلمين والوالدين، الرياض، مكتبة الرشد.
- حسن سالم الشهوي، محمد صالح بن صلاح، (2016)، اضطرابات النطق لدى عينة من تلاميذ الحلقة الأولى لمرحلة التعليم الأساسي بمدينة مصراته، مجلة التربية، العدد 09، ص 58-72.
- رزق حسين الواوي، يوسف رزق حسين الواوي، (2019)، واقع اضطرابات النطق والكلام واللغة لدى أطفال مرحلة ما قبل المدرسة في محافظة غزة، مجلة كلية فلسطين التقنية للأبحاث والدراسات، العدد 06، ص 1-25.
- رانيا رزق سلامة خفاجي، (2017)، فاعلية برنامج علاجي لخفض اضطرابات النطق لتحسين الكفاءة الاجتماعية للمعاقين عقلياً القابلين للتعلم، مجلة كلية التربية، العدد 22، ص 890-922.
- سعيد كمال عبدالحميد العزاوي، (2011)، اضطرابات النطق والكلام، التشخيص والعلاج، ط1، عمان، دار المسيرة للنشر والتوزيع .
- سهير محمود أمين، (2005)، اضطرابات النطق والكلام التشخيص والعلاج، ط1، القاهرة، عالم الكتب.
- عائشة عماري، (2020)، اضطرابات النطق لدى الأطفال، مجلة دراسات في علم الأرطافونيا وعلم النفس العصبي، العدد 02، ص 65-79.
- عبد العزيز السرطاوي، وائل موسى أبو جودة، (2000)، اضطرابات اللغة والكلام، ط1، الرياض، أكاديمية التربية الخاصة.
- عمرو رفعت عمر، (2010)، فاعلية برنامج تدريبي علاجي للحد من اضطرابات النطق والكلام لدى عينة من المعاقين سمعياً في إذن واحدة، مؤتمر كلية التربية، العدد 07، ص 1-28 .
- محمد على الخولي، (1982)، معجم الأصوات اللغوية، ط1، مطباع الفرزدق التجارية.
- فيصل عفيف، (د-س)، اضطرابات النطق والكلام، مكتبة الكتاب العربي.
- محمود محمد محمد عوض جوان، (2015)، فاعلية برنامج إرشادي معرفي سلوكي للحد من بعض اضطرابات النطق لدى الأطفال المتأخرین لغويًا، مجلة كلية التربية، العدد 18، ص 748-794 .
- مسعد أبو الديار، أمثال الحويلة، (2015)، دليل الإعاقات والاضطرابات المختلفة، ط1، دار الكتاب الحديث.
- معمر نوف الهوارنة، (2012)، دراسات بعض المتغيرات المرتبطة في تأخر نمو اللغة لدى أطفال الروضة "دراسة حالة"، مجلة جامعة دمشق، العدد 03، ص 73.
- ناجي عايدة، (2015)، فاعلية برنامج علاجي مقترن بمتغيرات النطق لدى الأطفال المصايين باضطراب النطق والكلام، أطروحة دكتوراه، كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية، جامعة محمد لبن دباغين..

- نورة بنت عبدالله بن علي الغامدي، محمد بن مبارك بن مشيط الشهري، (2021)، مظاهر اضطرابات النطق واللغة لدى أطفال فرط الحركة وتشتت الانتباه من وجهة نظر أولياء أمورهم في ضوء بعض المتغيرات بمدينة جدة، المجلة العربية لعلوم الإعاقة والموهبة، العدد 17، ص 185 - 232.
- هلا السعيد، (2014)، اضطرابات التواصل اللغوي التشخيص والعلاج، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية.
- هيا محمد عبدالقادر النجار، (2019)، فاعلية برنامج تدريسي إلكتروني لإكساب الطلاب شعبة التربية الخاصة بعض فنون علاج النطق، مجلة بحوث التربية النوعية، العدد 55، ص 526 - 561.