

عيوب النطق والكلام عند الطفل

مظاهرها - أسبابها - علاجها

المدرس المساعد

أمل باقر جباره

ملخص البحث:

إن اللغة لا يتحقق وجودها من دون حضور متكلم وسامع ، ويعد الصوت المادة الخام للكلام الإنساني الذي يمر عبر مراحل منها : الأحداث النفسية والعقلية التي تجري في ذهن المتكلم وترجمتها إلى كلام متمثل في أصوات يتجهها جهاز النطق. تمر عبر وسط ناقل (الهواء) إلى المستمع فتجري في ذهنه عمليات عقلية تقضي منه سلوكاً معيناً أو رد فعل متمثلاً بالكلام .

إن الكلام حصيلة لتكافل أجهزة عديدة منها الجهاز : (العصبي، السمعي، التنفسي، الكلامي) يجري بينها نوع من التنسيق الوظيفي للحصول على كلام مفهوم وعبر.

وقد يتعرض الإنسان إلى حصول عيب في عضو من أعضاء النطق نتيجة لأسباب عضوية أو نفسية أو غير ذلك ينتج عنه اضطراب في النطق والكلام مما يجعل المصاب يعاني من أحد أنواع العيوب (الإبدال ، أو الحذف ، أو التحريف ، أو...) تظهر بظاهر متنوعة منها:(اللغة ، الخن ، التهتهة ، التمتمة ...)

ولأن اللغة أحد مقومات الأمة ووسيلة الاتصال البشري علينا معالجة الاضطراب الذي يصيب الطفل ليسهل اتصاله بالآخرين ومنه العلاج الجسمي، والنفسي، والكلامي المتمثل بالتدريب على النطق السليم وبعد مكملاً للعلاج النفسي الذي يعدّ أصعب أنواع العلاج لارتباطه بجوانب أخرى كالوسط الاجتماعي وخاصة ثقافة الوالدين التي تتسبب بنشوء العيب وشدته ، وتحكم بدئ الاستجابة للعلاج وسرعته .

المقدمة

قال تعالى : ﴿ إِسَابُ الَّذِي يُلْحِدُونَ إِلَيْهِ أَعْجَمِيٌّ وَهَذَا إِسَانٌ عَرَبِيٌّ مُّبِينٌ ﴾ (الحل / ١٠٣) في الآية الكريمة ميز سبحانه وتعالى بين البيان والوضوح في اللسان ، وبين الغموض الذي عبر عنه بـ (الأعجم) وهو الذي لا يفصح ولا يبين كلامه وإن كان من العرب (١). قوله تعالى على لسان النبي موسى (عليه السلام) : ﴿ وَأَخْلَلْ عُقْدَةً مِّنْ لِسَانِي يَفْقَهُوا قَوْلِي ﴾ (طه / ٢٧، ٢٨) العقدة ضد الخل وهي التي لا يفصح معها بالحروف شبه التتممة ، أي إذا حللت العقدة من لساني أفصحت بما أريد (٢). وهذا يعني أن طلاقة اللسان وفصاحته من مقومات توضيح الرسالة وإيصال الفكرة .

إن اللغة أحد مقومات وجود أية أمة وبها يتم التعبير عن شخصيتها وذاتها وفكرها والتواصل مع الآخرين . لذا اخترت هذا الموضوع لأهميته والتعرف على التطور اللغوي الذي يمر به الفرد ، خلال مراحله العمرية ، ومدى أثره على شخصية الأمة التي ينتزmi إليها .

قسم البحث على ثلاثة مباحث :

المبحث الأول: يتضمن فقرتين مهمتين . الأولى: النظام الصوتي في اللغة العربية ، بينت فيها ماهية الصوت ، والمراحل التي يمر فيها الكلام . أما الفقرة الثانية : فتكلمت فيها عن الأجهزة المسؤولة عن عملية النطق ، فكان الجهاز العصبي ، والسمعي ، والصوتي الذي وضحت فيه أعضاء جهاز النطق وخارج الأصوات .

ولأن اللغة مقياس لصحة الطفل النفسية وسلامته وشعوره بالأمن وعدمه ودلالة على مدى نضجه الجسمي وسلوكه الاجتماعي وعواطفه وأفكاره . أوضحت في **المبحث الثاني** : أنواع العيوب التي يعاني منها الطفل ، وبينت مظاهرها ثم انتقلت إلى أسباب هذه العيوب والعوامل المساعدة على نشوئها ، فكان أهمها الذكاء ، إذ إن الطفل قليل الذكاء بطيء في الكلام والقدرة على التركيب وصعوبة فهم الكلمات والجمل وصعوبة التعبير أو تأخير في ظهور اللغة نفسها .

وهناك أسباب أخرى منها: أسباب عضوية مثل: (عيوب الجهاز العصبي، أو السمعي، أو الكلامي)، ومنها أسباب نفسية الذي هي محصلة لعوامل تؤثر في الطفل كالمشكلات الاجتماعية، ... وغيرها، وهناك أسباب أخرى تؤثر في الطفل منفردة أو مجتمعة حسب قابلية الطفل على التحمل. لذا يشترك في معالجة هذه المشاكل علماء النفس والأعصاب والاجتماع والثقافة والجراحة التقويمية والأسنان والفك.

إن الهدف الأساس من البحث هو الكشف عن أية مشاكل أو صعوبات نطقية يمكن أن تواجه الطفل في بداية حياته، إذ أن النضج اللغوي عند الأطفال دليل على النضج الجسمي العاطفي والعقلي والسلوك الاجتماعي، إذ كلما ازدادت مهارات الطفل اللغوي ازداد نضجه ومعرفته وشعوره بأهميته وقيمة وقدرته على استقبال الحياة بيجابيه من دون متابعته وبناء شخصيته التي تعدّ الأساس في احترام وتقدير الناس له، لذا خصص المبحث الثالث للعلاج، إذ تعددت طرائق العلاج كل بحسب سببه، على أن تبدأ عملية العلاج بعد أن يتعلم الطفل معنى الكلمة وكيفية استخدامها للتعبير والاتصال، وليس في مرحلة استخدام الكلمة كألفاظ مفردة وأصوات لاتعبر عن معنى. تتمثل طرائق العلاج بالعلاج الجسمي، والعلاج النفسي الذي يرتبط بالتشريعية أولاً، والعلاج الكلامي المتمثل بعض الإرشادات التي يتخذها أحياناً الوالدان أو أحد أقارب المريض أو المعلم لتدريب الطفل على النطق السليم ويكون هذا العلاج ملائماً للعلاج النفسي.

ختمت البحث بعض النتائج التي توصلت إليها من خلال دراسة الموضوع. وبعد فالباحثة تقدم الشكر الجزيل لـ (الدكتور نزار عدنان البكاء / أخصائي الأنف والأذن والحنجرة) لما أبداه من مساعدة في كتابة هذا البحث.

(وأخيراً أني رأيت أنه لا يكتب إنسان كتاباً في يومه إلا قال في غده لو غير هذا لكان أحسن، ولو زيد كذا لكان يستحسن ولو قدم هذا لكان أجمل، وهذا من أعظم العبر وهو دليل على استيلاء النقص على جملة البشر) (٣).

... ومن الله التوفيق... ٢٠١٦/٦ م

المبحث الأول

النظام الصوتي للغة العربية والأجهزة المسؤولة عنها

أولاً - النظام الصوتي للغة :

١- الصوت وماهيته :

يُعدّ الصوت أصغر وحدة لغوية ، وهو المادة الخام للكلام الإنساني (٤)، الذي يحدث عن طريق اعتراض لسبيل الهواء الفاسد المطرود من الرئتين والمشبع بشاني أوكسيد الكربون في أثناء صعوده في المجرى الهوائي واستغلال هذا الهواء الفاسد أفضل استغلال(٥). عرفه ابن جني (ت ٣٩٢) بأنه عرض يخرج مع النفس مستقيلاً متصلًا حتى يعرض له في الحلق والفم والشفتين مقاطع تشيه عن امتداده واستطالته فيسمى المقطع أينما عرض له حرفاً، وتحتلف أجراس الحروف بحسب اختلاف مقاطعها(٦)، التي هي أسباب تبادل أصدائها وهذا دفع بعضهم إلى تشبيه الحلق والفم بالنارى فأن الصوت يخرج أملساً ساذجاً، فإذا وضع الزامر أنامله على خروق الناري المسسوقة وراوح بين أنامله اختلفت الأصوات . وسمع لكل حرف فيها صوت لا يشبه صاحبه، فكذلك إذا قطع الصوت في الحلق والفم باعتماد على جهات مختلفة كان سبب استماعنا هذه الأصوات المختلفة(٧) على سبيل المثال إذا تماس اللسان مع الأسنان أو مع قبة الحنك تولد صوت الحرف (د) وإذا انطبقت الشفتان على بعضهما تولد (ب) لذا انقسمت الحروف إلى (شفوية ولسانية وحلقية) نسبةً لخارجها(٨).

٢- المراحل التي يمر فيها الكلام

يتتألف الكلام الإنساني من سلسلة من الأصوات الصادرة عن المتكلم في موقف لغوی معین. وأن هناك مجموعة من الأشخاص يستقبلون هذه الأصوات التي تربطهم بالمتكلم ربطاً اجتماعياً يقتضي منهم سلوكاً معيناً أورد فعل أي أن اللغة لا يتحقق وجودها من دون حضور متكلم وسامع موجودين معاً في مكان وزمان واحد(٩).

إن العملية الكلامية تمر في مراحل هي (١٠) :

- ١- الأحداث النفسية والعمليات العقلية التي تجري في ذهن المتكلم قبل الكلام أو في أثناءه .
- ٢- عملية إصدار الكلامتمثل في أصوات يتوجهها ذلك الجهاز المسمى جهاز النطق.
- ٣- الموجات والذبذبات الصوتية الواقعة بين فم المتكلم وأذن السامع بوصفها ناتجة عن حركةأعضاء الجهاز النطقي وبوصفها أثراً مباشراً من آثار هذه الحركات .
- ٤- العمليات العضوية التي يخضع لها الجهاز السمعي (لدى السامع) التي وقعت بوصفها رد فعل مباشر للموجات والذبذبات المنتشرة في الهواء .
- ٥- الأحداث النفسية والعمليات التي تجري في ذهن السامع عند سماعه للكلام واستقباله للموجات والذبذبات الصوتية المقوله إليه بواسطة الهواء.

إنَّ للمستمع أثراً ايجابياً في كيفية استخلاص الرسالة الصوتية التي صدرت عن المتكلم ، مستفيداً من معرفته اللغوية المسبقة ، التي تزود المستمع بتوقعات معينة من حيث الأصوات التي يسمعها ، وهذه التوقعات تشكل جزءاً مهماً من مقدرة المستمع على فهم ما يسمع ، فهو يتوقع أن يسمع كلاماً يتماشى مع أنظمة لغته (النظام الصوتي ، والنظام النحوي ، ونظام المعاني) إذن المستمع يسمع ما يتوقع أن يسمعه (١١) .

٣- جوانب أصوات الكلام :

إنَّ أصوات الكلام لها ثلاثة جوانب متصلة لا يمكن فصل أحدهما عن الآخر وهذه الجوانب هي (١٢) :

- ١- الجانب النطقي : هو الجانب العضوي أو الفسيولوجي للأصوات ويتمثل في عملية النطق من جانب المتكلم وما تتقطمه هذه العملية من حركات أعضاء النطق (١٣) وهي المرحلة الرئيسة لتكوين ما يريد أن ينقله المتكلم وإطلاقه على شكل أصوات (١٤) وهذا ما يختص به (علم الأصوات النطقي أو الفسيولوجي) (١٥) .

٢- الجانب الفيزياوي (acoustic) : يتمثل في انتقال الأمواج الصوتية عبر الهواء نتيجة لحركة أعضاء النطق إلى أن تدق طبلة الأذن عند المستمع ثم تنتقل إلى الدماغ . والعلم الذي يهتم بهذا الجانب هو (علم الأصوات الأكoustيكي أو الفيزيائي) (١٦).

٣- الجانب السمعي: هو جانب استقبال الصوت ويتعلق بالمستمع ويتمثل بالذبذبات المقابلة للموجات الصوتية والتي تؤثر في طبلة أذن السامع (١٧)(الداخلية بوجه خاص) وفي أعصاب سمعه، وبعد إجراء بعض العمليات تنقل الأعصاب السمعية هذه الأمواج على شكل إشارات حسية إلى قسم خاص من الدماغ (١٨) فيعيد تركيب ما يسمع من الأصوات التي تصله ليصل إلى التركيب الصوتي والصرفي والنحووي ويستخلص المعنى الذي تحمله الأصوات (١٩).

وهذه مرحلة نفسية خالصة وميدانها الحقيقي هو(علم النفس) ويعدها الجانبان (علم وظائف أعضاء السمع) و(علم النفس) متصلين غير منفصلين أو خطوتين متتاليتين لعملية استقبال الأصوات ومن ثم جرى النظر إليهما تحت اسم (علم الصوت السمعي) أو (علم الصوت النفسي) على أساس أن العملية النفسية هي ذات الأثر الواضح في سلوك السامع عند إدراكه للأصوات (٢٠) ومن ثم التعبير عن الفكر الذي هو اسم جامع لما في النفس من صور وذكريات وملحوظات بوساطة اللغة إذ لا وجود للتفكير بدون اللغة (٢١)، فاللغة تسهم في صياغة الفكر مثلما الفكرة تسهم في صياغة اللغة إذ تبعت الفكرة في الشعور في أعماقنا ثم نبحث عن ألفاظ وعبارات صوتية مناسبة لترجمة هذه الفكرة ونقلها إلى المخاطب (٢٢) .

وتُعد عملية (السمع والفهم) من أصعب المراحل لأنها تجري داخل الدماغ ، فضلاً عن أن هناك أساليبًا كـ ويدّثيرة بعضها (فيزياوي) وبعضها نفسي ، وبعضها عصبي أو اجتماعي ، ومنها ما يرتبط بالموجات الصوتية من حيث الوضوح والسهولة، والحالة النفسية للمتكلم من حيث السرور أو الحزن أو الغضب ... الخ ، ومنها ما يرتبط بالوسط الذي تنقل فيه الموجات من حيث السكون والضجة التي

تؤثر في عملية السمع والفهم ، ومنها ما يرتبط بالمستمع باعتبار أن الحديث والاستماع من أشييع الفنون اللغوية ، ربما كان المستمع يعاني من بعض معوقات الاستماع ، وقد يرجع ضعف الاستماع إلى عوامل تكمن في الحديث نفسه كالتفكير في التراكيب وعدم الدقة في التنظيم وغموض المصطلحات أو عوامل تكمن في المستمع منها(٢٣) :

١- التشتت : إن على المستمع أن يربط بين ما يسمعه وبين خبرته الشخصية، لذلك فعليه ألا يترك ذهنه يشتد بعيدا ليظل قريبا من فكرة الحديث .

٢- الملل: على المستمع ألا يكون متسرعا فالاستماع الهدف يحتاج إلى مجهود يبذل المستمع كي لا يصبه الملل قبل أن يتنهي المتكلم ، فان أي وقفة للمتكلم تسبب الملل يؤدي إلى فشل عملية الاستماع

٣- عدم التحمل: على المستمع التعود على التحمل والإنتصارات والمتابعة فالاستماع يتطلب الكثير ، فان لم يكن المستمع مثابراً وصابراً لم يحدث الاستماع الجيد الذي يبعث على الراحة .

٤- التحامـل: إن المستمع الجيد لا يتوقع الكمال اللغوي للمتكلم فهو يتجاوز عن الأخطاء الصغيرة في البناء والنطق ولا يصرفه هذا عن فكرة الحديث . أما المستمع المغالي في النقد فلا يقدر الحديث بمجرد شعوره بسقطة صغيرة في الحديث الذي يسمعه .

٥- البلادة: يحتاج الاستماع إلى ذكاء وانتباـه ونشاط عقلي في فهم الحديث ومتابعة المعاني وتحليل الفكرة الرئيسية وإدراكها، ويتبيـن ذلك من قدرة المستمع على إعطاء ملخص لما يسمع بعد الاستماع

٦- التسـرع: يتوقع كثير من الناس أن يسمعوا ما يتمنـون ، وب مجرد بدء الحديث وعدم تحقيق ميل المستمع ينصرف عن الاستماع قبل أن يكمل المتحدث فكرته .

كل هذه العوامل تجعل عملية الاستماع صعبة للغاية(٢٤)، ومن ثم تشويش فهم الكلام المسمـوع وهذا يترتب عليه قصور في اختيار الرد المناسب أو تنظيمـه .

ثانياً- الأجهزة المسؤولة عن عملية النطق والكلام : إن الكلام حصيلة لتكافل أجهزة عديدة منها الجهاز العصبي والجهاز السمعي والتنفساني والكلامي ، وهذه الأجهزة تعمل كل منها على حدة، ولكنها لا تستقل إحداها عن الأخرى من حيث عملها الكلامي إذ يجري بينها نوع من التنسيق الوظيفي المتتكامل والمتكامل للحصول على كلام مفهوم وواضح ومعبر.

١- الجهاز العصبي :-

يتتألف الجهاز العصبي المعني بعملية النطق (٢٥) من :

- ١- ساق الدماغ الذي يتتألف من النخاع المستطيل الذي يختص بالعديد من الوظائف منها السمع ، والعصب اللساني الذي يوصل التنبهات التي تتعلق بحركة اللسان .
- ٢- الجسر ويقع أمام المخيخ وله العديد من الوظائف منها انه يحمل الإحساسات من عضلات العين وتنظيم حركاتها .
- ٣- الدماغ المتوسط ويكون من سوية المخ ، والجزء الظاهري أو السقف ويحتوي على مراكز منعكسات خاصة بالاستجابات البصرية والسمعية واللمسية .
- ٤- المخ ويكون من نصفين كرويين ، ويقوم نصف الدماغ الأيسر بدور هام في السيطرة والتحكم في الكلام واللغة (٢٦) ، والاستماع ، والكتابة ، القراءة ، معالجة النطق ، والتنظيم الزمني ، فهو يختص بتطور اللغة والقدرات التعليمية والرياضية وسلسل العمليات الفكرية ، والمهارات اللغوية ، والأنشطة المتصلة بها . أي أن هذا الجزء مسؤول عن برمجة الكلام (٢٧) بما فيها من عمليات التعبير والتفكير المنطقي والتحليل اللغوي وتصريف الأفعال والأسماء (٢٨) ، وأن أي إصابة في هذا الجزء ينتج عنه اختلال في التركيب النحوي للجمل يصل أحيانا إلى عدم التمكن من النطق (٢٩) أو حالات الصمم الكلامي أي فقدان القدرة على فهم الكلام المسموع وإعطاؤه دلالته اللغوية .

أما النصف الأيمن من المخ فيبدو مسؤولاً عن (القدرة اللغوية)، وعن إدراك الأصوات غير اللغوية، والمواهب الفنية والإدراكية الحسية(٣٠)، والتعرف على الكلمات المنطقية والمكتوبة(٣١).

ويتبين أن التصفيين الأيسر والأيمن يتصلان بجموعة من الألياف، وهذه الألياف مسؤولة عن نقل الرسائل البصرية إلى المنطقة اليسرى المسؤولة عن اللغة(٣٢)، وترجمتها إلى كلام منطوق. وإدراك الفروق بين إشكال متقاربة جداً سواءً أكان ذلك في الاتجاهات أم في الحجوم، كما في الحروف (ت، ث، ب) وهذا التمييز لا يمكن للطفل إلا من خلال الإدراك البصري السليم للتفاصيل الدقيقة من حيث عدد النقطة وموضعها بالنسبة للحروف، وحجم الحرف (ب، ن)(٣٣).

إن للنظر دخلاً في سير التقليد اللغوي وتيسير عناصره، لذا إن ما يظهر للطفل (الأكمه) الذي يولد أعمى من ضعف التقليد اللغوي وفي مدة اكتساب اللغة بالقياس إلى الطفل السليم يرجع إلى صعوبة فهمه لمعاني ما يسمعه من كلمات لصعوبة فهمه من بعض الوسائل اللغوية كإشارة المتكلم أثناء النطق للكلمة إلى الشيء الذي تدل عليه، وحركة اليدين والحركات الجسمية الأخرى التي تصحب الكلام وتساعد على فهم قصد المتكلم، فضلاً عن معاني الألوان مثل :أصفر، أحمر، أخضر... لعدم وجود وسيلة يمكن فيها إيصال معنى هذه الألفاظ إلاً عن طريق حاسة البصر، كذلك استعمال تعبير (غامق، فاتح...) فإنها تحتاج إلى نفس القدرة. إذ أن فهم معاني الكلمات عامل من عوامل التقليد اللغوي . لذا فإن تأخر الأكمه في التقليد اللغوي سببه عدم الاتفاع بطائفة من وسائل الفهم(٣٤).

٢- الجهاز السمعي :

إن الجهاز السمعي هو الأساس في إنتاج وفهم الكلام إذ يقوم بتضخيم الذبذبات ولو لا ذلك التضخيم لما كان بالإمكان سماع الأصوات لذا يعد جهاز السمع جهازاً للنطق أيضاً(٣٥).

فالأشخاص الذين يعانون من إصابة أو فقدان جزء من جهاز السمع يجدون صعوبة في تفسير الإشارات الصوتية(٣٦).

إن الأصوات تحدث تجوّجات في الهواء الخارجي يستقبلها صيوان الأذن فتمر بالقناة السمعية الخارجية حتى تصل إلى غشاء الطلبة فيهتز اهتزازات مناسبة لتلك التجوّجات، ثم تنتقل هذه الاهتزازات إلى الأذن الداخلية بوساطة العظيمات الثلاث (المطرقة، السندان، الركاب) فنهزز النافذة البيضاوية فينتقل الاهتزاز إلى السائل (التيه) الموجود في القوقة وهو بهو مسیح بحوائط صلبة وطولة حوالي (٣٥ ملم) وملئ بالسائل وملفوّف حول نفسه وهو الجزء الأساس من الأذن الداخلية فتحدث فيه (في القوقة) تجوّجات مناسبة لها وعند ذلك تتبّعه أطراف الأعصاب المعمورة في هذا السائل فتنقل هذه الأعصاب ما تشعر بها أطرافها من خلال العصب السمعي إلى القفص الصدغي في المخ وعند ذلك يتم تفسير هذه النبضات على شكل أصوات مختلفة ونتعرف على طبيعتها (٣٧).

٣- الجهاز الصوتي :

الصوت اللغوي أثر سمعي يصدر طواعية واختياراً عن تلك الأعضاء المسماة بجواراً أعضاء النطق إذ أن أعضاء النطق ليست وظيفتها الأساسية إصدار الأصوات الكلامية بل إن لها وظائف أخرى أهم من ذلك . فالشفتان صمام لحفظ الطعام من الانتشار أثناء المضغ ، واللسان وظيفته تذوق الطعام ، والأسنان من وظائفها قضم الطعام وطحنه ، والشم للأذن والتنفس للرئتين (٣٨) . ويفصل سقف الفم بين تجويفين يختلفان في الوظيفة هما تجويف الفم وتجويف الأنف ، والتجويف الأنفي حجرة لتكييف الهواء قبل هبوطه إلى الرئتين ، والحلق مر للهواء وهو ينتهي بالأوتار الصوتية التي هي جزء من الحنجرة وهذه الأوتار صمام لحفظ الرئتين من الأجسام الغريبة ، والرئتان تكرران الهواء وترسلانه إلى القلب عن طريق التنفس (٣٩) .

ولأن اللغة ضرورة اجتماعية، وجد الذكاء الإنساني وظائف أخرى لهذه الأعضاء وهي وظيفة النطق اللغوي عن طريق تحريك الأجزاء القادرة على الحركة من هذا الجهاز بصورة تتوجّع عن طريق التضييق في مجراه الهواء أو الإلصاق بأجزاء أخرى ما لا حصر له من الأصوات (٤٠) .

إن أعضاء النطق ليست جميعها متحركة فمعظمها ثابت وقليل منها قابل للحركة كالوترتين الصوتين واللهاة والشفتين واللسان الذي يقوم بهم دور على الإطلاق مما جعل كثيراً من اللغات تطلق اسمه على اللغة نفسها (٤١)، والحنجرة والحجاب الحاجز والرئتان وبعض العضلات البطنية (٤٢).

ويتمتع الجهاز الصوتي في الإنسان بصفات تساعده على الجانب المنطوق من اللغة، فرئتا الإنسان مكيفة تكيفاً مناسباً لعملية الكلام إذ يصبح الشهق أسرع وأقصر مما هو عليه عادة، بينما تصبح عملية الزفير أبطأ وأطول، ويتمد هذا التغيير لساعتين أو أكثر قبل أن يشعر الإنسان بالإجهاد، وهذا التغيير ليس اختيارياً ولا يتبع عن تدريب إنما يولد مع الطفل (٤٣).

وهناك بعض الصفات الضرورية لنطق بعض الأصوات بوجه خاص منها: إن أسنان الإنسان متقاربة في الارتفاع وتشكل حاجزاً كاملاً كما إنها ليست مائلة، والفكان ينطبقان انتظاماً كاملاً، كما أن عضلات الشفتين أكثر تطوراً وتشابكاً، واللسان سميك من قوي العضلات وهذا يساعد على تكوين حجرات متفاوتة في الاتساع وهذا يساعد على نطق الأصوات الصامتة المختلفة كـ(ألف، والواو، والياء) وغيرها. فضلاً عن أن الفم صغير نسبياً ويمكن أن يفتح ويغلق بسرعة وهذا يساعد على نطق الأصوات الانفجارية (٤٤).

البحث الثاني

عيوب النطق والكلام

أولاً - مفهوم عيوب النطق والكلام:

١- مفهوم النطق :

ابتداءً لابد لنا من تتبع لفظة (نطق) في المعجمات العربية للتعرف على معناها، يقول ابن سيدة (ت ٤٥٨هـ) نقاً عن أبي علي الفارسي: إن (النطق الكلام والنطق الفكر) (٤٥) وهو بقوله هذا لم يفرق بين النطق والكلام إذ جعل كلاً منهما يفسر الآخر، ولم يكن دقيقاً إذ عدَ النطق الذي هو أداة الفكر فكرًا فالتفكير نتاج نفسي

من رأي وذكريات وخیال وصور ومشاعر ... نعبر عنها بالفاظ وعبارات ملفوظة أو مكتوبة لترجمة الفكره .

وتحدث ابن منظور(ت٧١١هـ) عن النطق قائلاً: (...، المنطق البليغ .. وكتاب ناطق بين على المثل كأن ينطق) (٤٦) إذ عبر عن المنطق بالبليغ البين الذي يعتمد على تنظيم العبارة وترتيبها القائم على تفكير ومعرفة باللغة ونظامها ومعانيها واختيار الأکثر وضوها والأسباب للمقام، وبهذا يكون النطق آلة الفكر.

أما صاحب (الصحاح في اللغة) فقال: (نطق نطقاً انتقاً غيره، ناطقه واستنطقه أي كلمه) (٤٧) وهو بهذا التعريف تتبع معنى النطق بتحديد جوانبه من سمع واستيعاب وفهم ثم رد على الكلام . وهو بهذا أضاف عنصر السمع إلى الفهم والصوت والمعنى.

وهناك من عَدَ التعبير بالإشارة نطقاً، منهم صاحب (تاج العروس) إذ قال: (النطق إنما يكون من عبر عن معنى فلما فهم الله تعالى سليمان(ع) أصوات الطير في قوله الكريم (علمنا منطق الطير) سماه منطقاً لأنّه عبر عن معنى) (٤٨) وقوله : (قالت له العينان : سمعاً وطاعةً فانه وإن لم يكن منها صوت فان الحال آذنت بان لو كان لها جارحة نطق لقالتا سمعاً وطاعةً) (٤٩).

وقد ورد في كلام العرب عدد من الشواهد على إغناء الإشارة عن النطق البليغ بوصفها قرينة حالية بلية كونها مطابقة لمقتضى الحال يقول الجاحظ: (الحال الناطقة بغير اللفظ والمشيرة بغير اليد ...) (٥٠). ومنه قول الشاعر (٥١):

أشارت بطرف العين خفة أهلها إشارة حمزون ولم تتكلم
فأيقنت أن الطرف قد قال مرجاً وأهلاً وسهلاً بالحبيب المتميم
إن هيأة المتكلم من خلال حركات جسمه إذا صاحت اللفظ كانت جزءاً منه
أو متمماً لمعناه أو مفسراً له وبذلك تكون هيأة المتكلم قرينة مقامية تشيي الكلام
معنى إضافي .

٢- مفهوم الكلام: عرف الرماني (ت ٣٨٤هـ) الكلام بأنه: (ما كان من الحروف دالاً بتأليفه على معنى)، وأيده ابن جنی (٣٩٢هـ) بهذا المعنى إذ قال: (الكلام كل لفظ مستقل بنفسه، مفيد لمعناه، وهو الذي يسميه النحويون الجمل) (٥٣) ويريد بالمستقل (ما كان من الألفاظ قائماً برأسه، غير محتاج في الدلالة على معناه إلى متمم له) (٥٤).

وهو بهذا جرد الكلام من القرائن المقامية التي تؤثر في سرعة الفهم وسهولته . ولخص الزمخشري (٥٣٨هـ) معنى الكلام بأنه: (المركب من كلمتين أستندت إدحاهما إلى الأخرى) (٥٥).

وأتفق معه ابن الأباري (ت ٥٧٧هـ) إذ عدَ الكلام حروفاً دالة بتأليفها على معنى) (٥٦). أما ابن هشام (ت ٧٦١هـ) فعرف الكلام بأنه: (ما في النفس مما يعبر عنه باللفظ المقيد) (٥٧). أي عدَ اللفظ الذي يعبر عن معنى في ذهن المتكلم حتى لو كان مصاغاً بطريقة غير أدبية أو بلاغية.

وأيد السيوطي (ت ٩١١هـ) سابقيه بتعريف الكلام إذ عدَ (اللفظ المركب أفاد ام لم يفده) (٥٨). واللفظ المركب هنا يعني إسناد الكلام الذي يفيد المعنى الظاهر إلا أنه بعيد عن الإيحاء أو البلاغة التي يوفرها الأسلوب المتمثل باختيار اللفظ المناسب للمعنى الدقيق وموقع الكلمة من الأخرى الذي يوحى بمعانٍ بلاغية تشيري المعنى بإيجاز دون إضافة ألفاظ أخرى، فضلاً عن التغاضي عن مناسبة الكلمة لسابقتها ولاحقتها في المعنى . وهذا ما أشار إليه بأنه لم يفده .

يتضح من خلال تعريفات اللغويين أنه لابد للنطق من توفر أصوات وحروف مركبة تنقل المعنى القائم على الاستيعاب والتفكير كرد فعل لكلام مسموع ، مع شيء من تأليف الكلام وفن التعبير ومنه استخدام القرينة الحالية لأنها من ضمن وسائل الإدراك ونقل المعنى إذ إنَّ قصد المتكلم يعرف من الكلام فضلاً عما يقترن به من قرائن مقامية (حالية، أو نفسية المتكلم، أو الظروف المحيطة المؤثرة في الكلام وغير ذلك)، الذي ابتعد عنه الكلام الذي يعتمد على اللفظ المركب المقيد لنقل المعنى الظاهر دون المعنى العميق، وبعيداً عن البلاغة والبيان .

٣- مفهوم عيوب النطق والكلام :

علينا أن نميز بين شيئين :

الأول: بعض الظواهر اللغوية التي خرجت عن اللغة العامة في بعض أصواتها أو تراكيبيها أو بنية مفرداتها وأسلوبها ودلالاتها والتي عدّها اللغويون عيباً لأنها خرجت عن القوانين العامة التي خضعت لها اللغة المثلية المتمثلة في لغة القرآن الكريم والحديث النبوي والشعر والأمثال العربية، ومنها الششنة والفحشة وطمطمانة حمير وهي إبدال اللام مثماً، وقد رروا أن حميرياً سأل رسول الله (صَلَّى اللَّهُ عَلَيْهِ وَاٰلِهٖ وَسَلَّمَ) بلهجته: ليس من إم بر إم صيام في إم سفر؟ فأجابه النبي (صَلَّى اللَّهُ عَلَيْهِ وَاٰلِهٖ وَسَلَّمَ) باللهجة نفسها: ليس من إم بر إم صيام أم سفر) فأبدل (أم) التعريف (مثماً). وهذه اللهجات لا تتعذر القبيلة التي تعرف بها على لسانها (❖).

ويتمثل هذا النوع من الخروج اللغوي عن المألوف في كونه مظهراً لغويًّا جماعياً متفقاً عليه بين أفراد القبيلة وهي صفة مميزة لهم وإن المتكلم باللهجة معينة يعرف من خلالها إلى القبيلة التي يتتمي إليها وفهمه ويفهمها فيما اعتادوا عليه من الخروج اللغوي . ويتميز هذا النوع من الخروج اللغوي (اللهجة) بأن المتكلم يستطيع أن يتكلم باللغة الفصحى إذا ما أراد ترك لهجته وتطويع لسانه لأنه ليس إلا خروجاً عن قانون اللغة العام . أما الشيء الثاني وهو محل البحث، فيتمثل في حصول عيب في عضو من أعضاء الجهاز النطقي وهو نقص فسيولوجي في الجهاز (الصوتي أو السمعي أو العصبي) وهذا يمثل عيباً أو مرضًا فرديًا ولا يمثل ظاهرة لغوية جماعية ويتمثل في الأنواع التالية (٥٩)

اضطراب إخراج الكلام وتأخير ظهور اللغة وصعوبة القراءة والكتابة : وهو عدم القدرة على إصدار الأصوات اللغوية بصورة صحيحة نتيجة لمشكلات في التناسق العضلي أو عيب في مخارج الأصوات أو فقر في الكفاءة الصوتية أو خلل عضوي في العمر الطبيعي للطفل بين السنة الأولى والثانية وما يتربّط عليه من مشكلات في الحصول اللغوي(٦٠) . وان أوجه القصور الأصلية في أصوات الكلام هي صعوبات

وراثية تؤثر في معالجة الأصوات ، وان المكون الرئيس لقصور الكلمات المنطوقة يرتبط بالوعي الفونيمي وال العلاقات بين الرموز الصوتية والتخزين واسترجاع معلومات أصوات الكلام في الذاكرة ، والوعي الفونيمي يعزى إلى فهم كيفية الوصول إلى البنية الصوتية للغة في الذاكرة طويلة المدى فأصحاب العسر القرائي لديهم صعوبة تقطيع الكلمات إلى مقاطع أو فونيمات ، ولديهم اضطراب في تجميع الأصوات لتصبح كلمات(٦١) .

اضطراب التفكير والتعبير اللغوي:يعاني الطفل من عدم القدرة على التعبير عن نفسه أثناء الكلام ولا يستطيع الرد على الأسئلة البسيطة،ويعلنون من صعوبة تذكر الكلمة المناسبة في المكان المناسب (٦٢)

فقدان القدرة على فهم اللغة والكلمات والجمل:في هذه الحالة لا يستطيع الطفل أن يفهم اللغة المنطوقة لذا يعني من أخطاء في إصدار الأصوات والكلمات وبعض الأخطاء التحوية أثناء حديثهم (٦٣) .

إن تنظيم عملية النطق أujeوية ومعجزة ، إذ كيف يتم التفكير والإدراك والتخيل وتركيب الكلمات والجمل والأفكار وربط كل هذا ببعضه إلى بعض بحيث يخرج الكلام منسجماً متوازناً يهدف إلى معنى ، إذ هو انعكاس لطبيعة الشخص ومزاجه وتركيباته النفسية والاجتماعية والثقافية ، وهو نقل الاعتقادات والعواطف والأفكار وصياغتها في كلمات تحمل هذه الأفكار للآخرين ، وترتيب هذه الكلمات يكون وفق تفاعل عقلي صوتي نفسي للفرد ، لذا ينبغي أن يكون الكلام مرتبًا وصحيحاً من حيث التركيب ، وأن يتبع القواعد التي يتفق عليها العرف اللغوي في المجتمع . فضلاً عن حدوثه بسهولة وإبابة وتلقائية مناسبة للمواقف ، وإن لم يتحقق ذلك يعد الكلام معيناً ومضطرباً . ويعرف اضطراب الكلام بأنه:

١- أخطاء كلامية تنتج عن أخطاء في حركة الفك والشفاه واللسان أو عدم تسلسلاها بشكل مناسب ويحدث استبدال أو حذف أو إضافة أو تشويه(٦٤) .

٢- (عدم قدرة الطفل على ممارسة الكلام بصورة عادية تتناسب مع عمره الزمني و الجنس، وقد يتمثل ذلك بصعوبة نطق أصوات الكلام أو استخدام الكلام بصورة فاعلة في عملية التواصل مع الآخرين) (٦٥).

٣- (عدم القدرة على إصدار أصوات اللغة بصورة سليمة نتيجة المشكلات في التناقض العضلي أو عيب في مخارج أصوات الحروف أو لفقر في الكفاءة الصوتية، أو خلل عضوي (٦٦). أو (وظيفي أو فسيولوجي يصيب أي من الأعضاء المسؤولة عن عملية النطق) (٦٧).

٤- حالات تصيب الإنسان في طفولته والمراحل العمرية الأخرى ، تعيق استخدامه الكلام بالشكل السليم ، أو تمنعه من النطق جزئياً أو كلياً (٦٨).

٥- مشكلة أو صعوبة إصدار الأصوات اللازمة للكلام بالطريقة الصحيحة ، يمكن أن تحدث في الحروف المتحركة أو الساكنة أو في تجمعات من الحروف الساكنة كذلك ، ويمكن أن يشمل الاضطراب بعض الأصوات أو جميع الأصوات في أي موضع من الكلمة ، وتُعدّ عيوب النطق حتى الآن من أكثر اضطرابات الكلام شيوعاً (٦٩).

٦- خلل في نطق الطفل لبعض الأصوات اللغوية (٧٠).

ثانياً - أنواع عيوب النطق ومظاهرها :

١- أنواع عيوب النطق^(٧١) :

الأول : الحذف Omission : هو أن يحذف الطفل صوتاً أو أكثر من الأصوات التي تتضمنها الكلمة ، ومن ثم ينطق جزء من الكلمة فقط ، وقد يشمل الحذف أكثر من صوت ، وقد يميل هذا النوع من العيوب إلى الظهور في نطق الحروف الساكنة التي تقع في نهاية الكلمة أكثر مما تظهر في الحروف الساكنة في بداية الكلمة أو وسطها ، وتبقى هذه الظاهرة ثابتة لدى الطفل حتى يصبح الكلام غير مفهوم حتى بالنسبة للأشخاص الذين يألفون الاستماع إليه كالوالدين

وغيرهم . وتكثر عيوب الحذف لدى الأطفال الصغار أكثر مما هو شائع بين الأطفال الأكبر سنًا (٧٢).

الثاني: الإبدال Substitution: يقصد به أن يبدل الفرد حرفاً بأخر من حروف الكلمة، نحو: إبدال حرف (س) بحرف (ش)، ومنه (شمس) بدلاً من (شمس) أو يستبدل حرف (ر) بحرف (و)، ومنه (وحيم) بدلاً من (رحيم)، ويكثر هذا النوع من العيوب في كلام الأطفال صغار السن أكثر من الأطفال أكبر سنًا، وهذا النوع من عيوب النطق يؤدي إلى خفض قدرة الآخرين على فهم كلام الطفل عندما يحدث بشكل متكرر (٧٣) ومنه ما يستمر بعد البلوغ .

ثالثاً : التحريف أو التشويه Distortion: هو أن ينطق الفرد الكلمات بالطريقة المألوفة، وينطق جميع الأصوات التي ينطقها الأشخاص العاديون، ولكن بصورة غير سلية الخارج حيث يبعد الصوت عن مكان النطق الصحيح . ويستخدم طريقة خاطئة في عملية إخراج التيار الهوائي لإنتاج الصوت إلا أن الصوت الجديد يظل قريباً من الصوت المرغوب فيه ، قد تصدر الأصوات المحرفة بشكل هافت نظراً لأن الهواء يأتي من المكان غير الصحيح، أو لأن اللسان لا يكون في الوضع الصحيح أثناء النطق ، وتعد ظاهرة التشويه في نطق الكلمات أثراً مقبولاً حتى سن دخول المدرسة، ولكنها لا تعد كذلك بعد ذلك العمر، لذا تنتشر بين الأطفال الأكبر سنًا وبين الراشدين أكثر مما تنشر بين صغار السن (٧٤). وهذه الظاهرة لا يمكن تمثيلها بالكتابة لأنها لا تمثل حرفاً.

رابعاً : الإضافة Addition: توجد عيوب الإضافة عندما ينطق الشخص الكلمة مع زيادة صوت أو مقطع ما إلى النطق الصحيح . مما يجعل كلامه غير واضح وغير مفهوم . وتعد هذه الظاهرة طبيعية ومقبولة حتى سن دخول المدرسة ولكنها تعد عيناً إذا تجاوز هذا العمر . لذا يتشاره هذا النوع بين الأطفال الأكبر سنًا وبين الراشدين أكثر مما يتشاره بين صغار الأطفال (٧٥) .
ويضيف الدكتور محمد النويبي (٧٦) نوعين آخرين من عيوب النطق هما، الضغط والتقديم :

خامساً: الضغط : وفيه لا يستطيع الطفل نطق الحروف الساكنة بشكل صحيح نظرا لافتقاره القدرة على الضغط على سقف الحلق مثل : حرف (راء) وحرف (لام) ويظهر ذلك كما في كلمة (بحر) (تنطق بحر) (٧٧).

سادساً: التقديم : هو تقديم حرف على آخر عند قيام الفرد بنطق الكلمة مثل (نبي) تنطق (بني) (مسطرة - مطردة)، (باميـه - بـاميـه) (٧٨).

٢- مظاهر عيوب النطق والكلام :

إن عدم القدرة على أداء أصوات الكلام بشكل صحيح نتيجة اضطرابات في أحد الأجهزة المسؤولة عن عملية النطق أو أحد الأعضاء ، أو عدم التكافؤ بينها . يتتج عنها قلب صوت أو تطويله أو التكرار في نطق حروف الكلمة أو المقطع أو استبدال حرف بآخر أو احتباس في الكلام و... الخ . ومن مظاهر هذه العيوب :

اللغة : أن يعدل بحرف إلى حرف آخر (٧٩) ، بواسطة إبدال مخرج الحرف بمخرج آخر قريب منه لعجز في الجهاز المكيف للصوت عن أداء تلك الكيفية من مخرجها الطبيعي لغرض أصلي أو طارئ يوجب تشنجا في بعض أعضاء جهاز المصاـب أو تـمددـ فيه أو وجود فرقة تنفلـتـ منها الموجـة الصوتـيةـ كما لو كانـ أعلمـ من شفتهـ السـفـلـىـ وـجـمـعـ إـلـىـ ذـلـكـ اـنـ مـنـزـوـعـ الثـنـيـاـ السـفـلـىـ وـغـيـرـ ذـلـكـ (٨٠)ـ . وـتـاـولـ الجـاحـظـ اللـثـغـةـ بـالـتـفـصـيلـ،ـقـائـلاـ:ـإـنـ الأـصـوـاتـ الـعـرـبـيـةـ الـتـيـ تـقـعـ فـيـهاـ اللـثـغـةـ أـرـبـعـةـ هـيـ:ـ(ـالـسـينـ،ـالـقـافـ،ـالـلـامـ،ـالـرـاءـ)ـ،ـوـأـمـاـ الـتـيـ عـلـىـ(ـالـشـيـنـ)ـ الـمـعـجمـةـ فـذـلـكـ شـيـءـ لـاـ يـصـورـهـ الـخـطـ،ـلـأـنـهـ لـيـسـ مـنـ الـحـرـوفـ الـمـعـرـفـةـ،ـوـإـنـماـ هـوـ مـخـرـجـ مـنـ الـمـخـارـجـ،ـوـالـمـخـارـجـ لـاـ تـحـصـىـ وـلـاـ يـوقـفـ عـلـيـهـ .ـ وـالـلـثـغـةـ الـتـيـ تـعـرـضـ لـلـسـيـنـ تـكـوـنـ (ـثـاءـ)،ـكـوـلـهـمـ:ـ(ـبـشـمـ اللهـ)ـإـذـاـ أـرـادـواـ (ـبـسـمـ اللهـ)ـ (ـ٨ـ١ـ)ـ وـهـيـ الـلـثـغـةـ السـيـنـيـةـ الـأـمـامـيـةـ،ـأـمـاـ الـلـثـغـةـ السـيـنـيـةـ الـجـانـيـةـ مـثـلـ (ـسـامـيـ)ـ تـنـطـقـ (ـشـامـيـ)ـ،ـوـالـلـثـغـةـ السـيـنـيـةـ الـبـلـعـومـيـةـ مـثـلـ كـلـمـةـ سـامـيـ تـنـطـقـ (ـخـامـيـ)ـ (ـ٨ـ٢ـ)ـ .ـ

أما اللغة التي في (القاف) فإن صاحبها يجعل (القاف) (طاءً)، فإذا أراد أن يقول : قلت له ، قال طلت له . وأما اللغة التي تقع في (لام) فإن من أهلها من يجعل (لام) (ياءً) فيقول (اعتيت) بدلاً من (اعتلت) ، وآخرون يجعلون (لام

(كافاً) كالذى عرض لـ(عمر أخي هلال ، فإنه كان إذا أراد أن يقول : (مالعلا في هذا) ، قال : مَكْعَكَةٌ في هذا) (٨٣)، أما اللثغة التي تقع في (الراء) (٨٤) فإن عددها يضعف على عدد لثغة (اللام) لأن الذي يعرض لها أربعة أحرف : فمنهم من أراد أن يقول : عمرو، قال : عَمْيٌ، فيجعل (الراء ياءً)، ومنهم من أراد أن يقول : عمرو، قال : عَمْدٌ، فيجعل (الراء ذالاً)، ومنهم من يجعل (الراء ظاء معجمة)، فإذا أراد أن يقول : قول عمر بن أبي ربيعة :

واسْتَبَدَتْ مَرَّةً واحِدَةً إِنَّمَا الْعَاجِزُ مِنْ لَا يُسْتَبِدُ
يقول :

واسْتَبَدَتْ مَظَاهِرَةً واحِدَةً إِنَّمَا الْعَاجِزُ مِنْ لَا يُسْتَبِدُ
ومنها اللثغة الخلقية الأمامية (٨٥) : حيث يقوم الطفل بقلب صوت الكاف إلى (تاء) أو قلب صوت الجيم إلى (DAL) : مثال الكلمة (كتافة) يقول (تنافه) و (جمل) ينطق (دمل) ، وربما اجتمعت في الواحد لثغتان في حرفين (٨٦) ، نحو لغة شوشب ، صاحب عبد الله بن خالد الأموي ، فإنه كان يجعل اللام ياء والراء ياء ، قال مرة : (مويأي وبي أيي) يريد (مولايولي الري) ، واللثغة التي في (الراء) إذا كانت بالياء فهي أحقرهن ثم التي على (الظاء) ثم التي على (الذال) وأما التي على (الغين) فهي أيسرهن ويقال أن صاحبها لو أجهد نفسه وأحد لسانه ، وتكلف مخرج (الراء) على حقها والإفصاح بها لم يك بعيداً من أن تحييه الطبيعة .

وأوقف ابن قتيبة تعريف (الألغى) على (الشخص الذي يرجع لسانه في المنطق إلى التاء والغين) (٨٧) .

ويعد هذا العيب من الآفات اللسانية التي تصيب الإنسان ، ويحكون أن زياراً طلق امرأته ، لأنها كانت لثغاء فخفف أن تلد له ألغى ، فقال فيها :
لثغاء تأتي بخفاف ألغى تمليس في الموسى والمصبيخ (٨٨)

وهذا يعني أن العامل الوراثي له أثر في هذا العيب . وليس فقط عيوب أعضاء جهاز النطق كنزع الثنيا التي تسبب خطأ في مخارج بعض الأصوات، أو عدم قدرة الفرد على تحريك لسانه بحرية .. وغيرها .

٢- الختن أو (الخنف): الختن في اللغة: خروج الصوت من الأنف (٨٩)، وهو خلل صوتي نسمعه كرنين أتفى يحدث نتيجة لعدم إغلاق سقف الحلق اللين أثناء الكلام ليمنع هروب الهواء إلى الأنف (٩٠) .

عرفها المبرد (٩١): (الغنة: أن يشرب الحرف صوت الخشوم والختنة أشد منها) (٩١). وينبغي أن نبه إلى أن (الغنة) ليست عيوبا من عيوب الكلام . بل هي من محاسنه ولكن بشرط أن تكون في صوت (النون) وهي عند الخليل (٩٢) أشد الأصوات غنة، وربما تكون في صوت الميم . فإذا تعددت الغنة إلى غيرها من أصوات اللغة أصبحت عيوبا في الكلام (٩٣). وهذا يعني أن الخنة تكون في جميع الأصوات عيوبا ما عدا صوتي (الميم والنون) .

ويقول الأزهرى: (الختنة ضرب من الغنة ، لأن الكلام يرجع إلى الخياشيم ، يقال امرأة خناء وغناء ، ومنها : خننة ، ورجل أخن أي : أغن ، مسدود الخياشيم ، والختنة إخراج الكلام من الأنف فلا يلين ، قال الشاعر : خنخن لي في قوله ساعة لي شيئاً ولم أسمع (٩٤))

وهو اضطراب في النطق يتحقق من عدم تكافؤ الصمام اللهائى البلعومي . ففي بعض الحالات لا يحدث غلق للتجويف الأنفي نتيجة عن عدم تكافؤ الصمام اللهائى البلعومي الأمر الذى يجعل كثيراً من الأصوات تخرج منه . وهنا يحدث الخنف (٩٥) .

٣- التهتهه أو (الهشةة) : هو التواء اللسان عند الكلام بارادف العقلة عند ابن عبد ربه (٩٦) . ويسهل فيه المصايب إلى إخراج صوت الهاء مع جريان النفس بشكل سريع . مصاحباً الكلمات المنطوقة (٩٧) .

٤- التتممة: وهي تردد التاء ، ونقل ابن منظور خلافاً بين اللغويين في تحديد موقع (التتممة) من الأصوات اللغوية في اللسان . وهذه الخلافات تنحصر في أن (٩٨) : التتممة : هي التعجيل في الكلام فلا يكاد يفهمه السامع .

التمتمة : سبق الكلام الى الحنك الأعلى .

التمتمة : هي أن لا يبين الكلام من اللسان ، بسبب خطأ اللسان في موضع الحرف ، فيرجع الى لفظ يجمع بين التاء والميم ، ولم يكن بیناً واضحاً .
هي التردد في التاء ، أو رد الكلام اليها ، أو الى التاء والميم ، وقصر ابن قتيبة التردد على التاء وحدها ، وقال والذي يتكلم بالتمتمة : تمام(٩٩) .
وعند الملاحظ: يقال في لسانه حبسة إذا كان الكلام يثقل عليه ولم يبلغ حد الفاء و التمام(١٠٠) .

وقد شاع هذا العيب اللساني في الوقت الحاضر ، لقسوة الظروف وتأثيرها في أحاسيس الناس(١٠١) وعواطفهم . وينعكس أيضاً سوء معاملة الوالدين للطفل على قيمته ومكانته داخل الأسرة . فإحساس الطفل بقيمة مرتبه بمدى إحساسه بشقته بنفسه أو نقصها ، فكلما ازداد إحساسه بقيمة داخل الأسرة ازدادت ثقته بنفسه وقدرته في الاعتماد عليها في التخلص من تلك العيوب الطارئة .

٥- الرتة: هي حبسة في لسان الرجل ، وعجلة في كلامه وقلة أناة(١٠٢) . وتكون غريزية ويقال أنها تكثر في الأشراف(١٠٣) وهي جعل اللام راء بحسب ما نقله العطية عن ابن سيدة(١٠٤) وترادفها التمعنة عند ابن دريد في الجمهرة . والرجح عند المبرد امتناع أول الكلام عند إرادته فإذا جاء منه شيء اتصل(١٠٥) .

يقول (أبو عمرو) : الرتة هي ردة قبيحة في اللسان من العيب . وقيل : هي العجمة في الكلام ، والحكلة فيه (١٠٦) . من ذلك تكون الرتة عيناً مركباً يجمع بين العجلة في الكلام والعقدة في اللسان . تجعل المصاب أعمى لا يستطيع الإفصاح والاسترسال في الكلام ، أو يتمثل بتبدلاته صوتية نتيجة عن انحراف في جهاز النطق .

وقد أفاد اللغويون في ذكر هذا العيب وتحديد موضعه من اللسان ونوع الصوت الذي يقع فيه(١٠٧) ويكتنأ أن نلاحظ أن مثل هذا العيب موجود في بعض أفراد مجتمعنا المعاصر ، فإذا أرادوا الكلام الخنصر في الحلق فترة ثم أنفجرا بسرعة وتواصل ، يصاحبها ما يشبه الهبه بسبب خروج الهواء سريعاً . وربما كان (الرتل) المعروف عند عوام الناس هو هذا العيب(١٠٨) .

- ٦- العجلة: هو السرعة في تألف الأصوات وسوق الكلام مما يجعل الكلام غير واضح ولا مفهوم(109).
- ٧- العقدة : هو التواء في اللسان يمنع المتكلم من الاسترسال في الحديث(110) ، وهو الذي يصيب الإنسان فيجعل النطق عسيراً ويتحول الكلام إلى تقاطيع صوتية مبهمة لا تكاد تفهم(111).
- ٨- العقلة : يقال اعتقل لسانه إذا امتسك ، وترافق اللجلجة واللف عند الجاحظ(112) . وهو احتباس اللسان وثقل في حركته بسبب مرض طارئ . وقد أشار الأصمسي إلى هذا المعنى في تفسير اعتقال اللسان ، فقال : مرض فلان فاعتقل لسانه ، فلم يقدر على الكلام (113) ، وقال المبرد : العقلة حبسة في اللسان ، تعقله عن الترسل في الحديث وهي: التواء اللسان عند إرادة الكلام(114) . ومن هنا يتبيّن أن العقلة والعقدة والحبسة في اللسان متقاربة المعنى(115) .
- ٩- الفأفة: قال الأصمسي إذا تتعنت اللسان في التاء فهو تمام وإذا تتعنت اللسان في الفاء فهو فأفاء(116) .
- ١٠- اللف:هو أن يدخل الرجل بعض كلامه في بعض(117) ، وأن يكون في اللسان ثقل وانعقاد(118)،رجل الف،أي عي بطيء الكلام إذا تكلم ملي لسانه فمه(119) . ونقل الجاحظ(120) عن أبي عبيدة أنه قال:إذا دخل الرجل بعض كلامه في بعض فهو الف وقيل بلسانه لفف، وأنشدني لأبي الزحاف الراجز: كأن فيه لففا إذا نطق من طول تحبيس وهم وأرق أما ابن قتيبة(121) فعنده(اللف) سرعة وعجلة في الكلام لا بطل ولا ثقل،فيقول:إذا دخل بعض كلامه في بعض،قيل:بلسانه لفف،ولا يدخل الكلام في بعضه إلا من تعجل اللسان في النطق(122) .
- ١١- الحبسة الكلامية:عرف المبرد(٢٨٥هـ) الحبسة بأنها:(تعذر الكلام عند إرادته...)(123) وهي عدم القدرة على أداء الصوت بشكل صحيح على الرغم من معرفة الفرد بما يريد أن يقوله وتنتج أما عن مرض في مراكز

المخ(124),أو عدم التناسق بين عضلات جهاز النطق,فتتقطع الكلمة وعضلات الفم مرئية فيحدث لها تطويل , أو تتنقطع الكلمة وعضلات الفم في حالة تشنج فيحدث لها إدغام كأن يقول:(أسي أحد) بدلا من(أسمي أحمد)(125) .

وعرفها آخرون بأنها قصور في القدرة على فهم أو استخدام اللغة التعبيرية الشفوية (126), أو الحفاظ على القواعد النحوية المستعملة في الحديث أو هو اضطراب في أحد جانبي اللغة (الاستيعاب والإنتاج) أو كلاهما وينتج عن خلل يصيب مراكز اللغة في الدماغ كجرح في الرأس أو أورام في الدماغ أو جلطة وارتفاع في درجة الحرارة في جسم المصاب . وحتى تُعدّ الحالة حبسة كلامية يجب أن تكون الإصابة قد حدثت بعد اكتمال نمو اللغة(127) .

-12- التأتأة:هو التردد في صوت (الباء)(128), وهو اضطراب في توائر وطلقة الكلام بحبسات متقطعة وببطء وتكرار تشنجي للأصوات والمقاطع والكلمات ووضعيّة أعضاء النطق(129) . وعرفتها منظمة الصحة العالمية بأنها اضطراب يصيب توائر الكلام ، حيث يعلم الفرد تمام ما سيقوله ولكنه في لحظة لا يكون قادرًا على قوله بسبب التكرار اللاإرادى أو الإطالة أو التوقف(130). إن الشخص الذي يعاني من التأتأة يعاني من مشاعر القلق والخجل والارتباك وسوء التكيف النفسي(131). وتكثر حالة التأتأة عندما يكون الطفل متعباً أو منفعلاً أو مجهاً أو حين يشعر برهبة من التحدث . وتفوق حدوث هذه الظاهرة عند الأولاد حدوثها عن البنات بأربع مرات إلا أنها عموماً تحدث بنسبة ١٪ من الأطفال(132) .

-13- الثأثأة: وهي لكتة في حرف (السين) وتُعدّ من أكثر العيوب النطقية عند الأطفال بين سن (٥-٧)، بسبب عدم انتظام الأسنان وحجمها أو البعد والقرب فيما بينها . وقد تحدث الثأثأة نتيجة التقليد لأحد أفراد العائلة المصابين بها، وبالتالي تتحول إلى عادة عند الطفل(133)، وهذا يعني أن أحد معانيها (حكاية الصوت)(134) .

أو قد يكون سبباً عصبياً نتيجة إصابة في أحد مراكز الدماغ(135). وتمثل الثنائة بـ(136) :

أ - إبدال حرف السين ثاء بسبب بروز طرف اللسان خارج الفم بين الأسنان، مثل (سماء تنطق ثاء).

ب- إبدال حرف السين الى الشين بسبب مرور تيار هواء في تحويف ضيق بين اللسان وسقفه في حالة نطق حرف السين .(مثل شمس تنطق شمش).

ج - إبدال حرف السين إلى حرف تاء أو دال .

١٤- اللجلجة: عرفت اللجلجة صوتيًا بأنها: احتباس الكلام يعقبه افججار، أو يكون على شكل حركات ارتعاشية متكررة وهو من أخطر أنواع العيوب الكلامية، فهو شائع بين الأطفال والكبار(137). في حين عرفت عضويًا بأنها: ثقل الكلام، سببه ثقل حركة اللسان فلا يمكن أن يخرج الكلام بعضه في اثر بعض، أو هو ضعف القدرة على الترسل في الكلام، أو الكلام بلسان غير بين، أو التردد بين أن يخرج الكلام أو أن يقيمه في صدره(138). وشبهها ابن منظور(139)بـ(اللقلقة) أو (الخلخة) وشبهها بعضهم بـ(التلثيم)(140)، ويعني بذلك تعثر للسان في إخراج الكلام وعدم الإفصاح. وهو اضطراب في تدفق الكلام بسلاسة بسبب أزمات تكرارية مرتبطة بـ(وظائف التنفس والنطق والصياغة)(141).

: مظاهر الجلجة (142) من

أ - التكرار (تقطيع تكراري): يعد التكرار من أهم السمات المميزة للجلجة وتحدث بتكرار الصوت بالتتابع لدرجة تلفت انتباه السامع، أو تكرار العبارات والكلمات والمقطاع بين الأطفال الصغار جداً، كـ(محمد) تنطق **م م م م** حمد بتكرار حرف **اليم**، أو تكرار الكلمة بأكمالها نحو: **محمد محمد محمد محمد**.

ب- الإطالة (لعلهم تطويقي): إذ يطول نطق الصوت في الحروف المتحركة، ويعد إطالة الصوت شكلا هاما لهذا النوع من الاضطراب الكلامي، مثل كلمة (محمد) تنطق متطويلة - حمد، إذ أنه من النادر وجوده في كلام غير المتكلجين.

ج- التوقفات الكلامية (تقطّعه توقفي): تحدث التوقفات الكلامية بسبب انغلاق ما في مكان ما في الجهاز الصوتي تؤدي إلى إعاقة الحركة الآلية للكلام ، يصاحبها ضغط مستمر من الهواء خلف نقطة الإعاقة ويصاحب هذه الإعاقة توترًا أو ارتعاشاً في العضلات عند نقطة الإعاقة ويلاحظ حدوث تلك الإعاقة بتكرار في بداية نطق العبارة أو الكلمة(143)، مثل كلمة(محمد) تنطق م - توقف - حمد . والتلعثم عبارة عن سلوك مكتسب بالتعلم من وجهة نظر المدرسة السلوكية . وهذا التلعثم يتم من خلال أربع صور هي (144) :

١- التلعثم كاستجابة شرطية : وهو أن التلعثم يحدث نتيجة تأثير الافعالات النفسية على الكلام مثل الشعور بالإحباط أو الإحساس بعدم الرضا من جانب المستمع والخوف منه أو من عقابه، ويحدث معه اضطراب في تكوين التفكير المتسلسل اللازم لإخراج الكلام المسترسل .

٢- التلعثم كسلوك إجرائي : هو سلوك إجرائي لعدم الطلاقة الطبيعية التي تحدث لكل طفل في مرحلة اكتساب اللغة وتخفي ظاهرة عدم الطلاقة الطبيعية إذا لم تجد تعزيزاً إيجابياً في صورة اهتمام من الوالدين . أو يكون تعزيزاً سلبياً على صورة إحباط أو رفض للطفل يؤدي إلى تحاشي الكلام عند الطفل مما يعزز عملية التلعثم . وقد يستمتع الطفل برد الفعل الناتج عن تلعثمه من خلال إعفائه من الإجابة على الأسئلة في الصف أو تسميع الدروس أو جذب انتباه الوالدين لذلك يكون التلعثم من وجهة نظر الطفل المتعلم .

٣- التلعثم من منظور نظرية التشريط الكلاسيكي : يرى أصحاب هذه النظرية بأن التكرار والإطالة قد يكونان نتيجة للافعالات السلبية .

٤- التلعثم من منظور صراع الإقدام والإحجام : إن المتعلم يرى نفسه بين اختيارين كلاماً مما صعب حيث يكون لديه دافع الكلام ليحقق ذاته ويتحقق التواصل مع الآخرين . وفي نفس الوقت لديه دافع للصمت لتوقعه ما يسببه له التلعثم من خجل وشعور بالذنب ، وبذلك يكون التلعثم ضحية لصراع بين الشعور بالعجز والخوف الذي يحول بينه وبين طلاقة الكلام .

٥- (الْخَمْخَمَةُ): هي صعوبة نطق جميع الأصوات الكلامية فيما عدا حرف(الميم والنون) فيخرجهما بطريقة مشوهة غير مألوفة، فتأخذ الحروف أشكالاً مختلفة من الشخير أو الخنأ أو الإبدال. ويرجع السبب إلى وجود فجوة في سقف الحلق منذ ميلاد الطفل أما في جزئه الصلب أو في جزئه الرخو أو تشمل الجزئين معاً.

٦- البكم والخرس: عرف البكم بأنه (هو الخرس). لكنه ليس على إطلاقه، بل هو مقيد بالعني والبله(145). يقول ثعلب : البكم : أن يولد الإنسان لا ينطق ولا يسمع (146). وفرق الأزهري بين (البكم) و(الخرس). فجعل الأبكم : الذي للسانه نطق، وهو لا يعقل الجواب ولا يحسن وجه الكلام، والأخرس : الذي يخلق ولا نطق له كالبهيمة العجماء(147)، وهو ذهاب الكلام لسبعين :

الأول : سبب خارجي ، كالمرض فتؤثر على اللسان ، ربما يكون لسبب مرض في جهاز السمع . يصاب به الطفل في صغره قبل أن يبدأ بفترة النمو اللغوي واكتساب الكلام وفهمه ، فيبقى لا يدري كيف يعبر بجهاز نطقه (148). وفي هذه الحالة يمكن إجراء عملية زرع قوقة وتعليميه الكلام .

الثاني : داخلي . أي خلقي . أي يولد الطفل ومعه هذا العيب فلا يستقيم لسانه (149). بسبب خلل مركزي في المخ . وفي هذه الحالة لا يمكن معالجته ويبقى على حاله . وعد التعالبي البكم آخر درجة من عي اللسان . فهو العي ثم الخصر ثم اللكتة ، ثم الفحم ، ثم اللجلاج ، فالبكم(150) .

٧- الترخيم: هو حذف صوت من آخر الكلام، وعرفه المبرد بأنه(حذف الكلام)(151) وجعله أحد عيوب الكلام .

٨- التعتعة : كلام فيه تردد، يأتي من حصر وعي، فيعيا المتكلم فلا يؤدي الكلام على استرساله . والتعتعة كالتأتأة(152) والفأفأه من حيث كون المتكلم يتتردد في كلامه ، إلا أن التأتأة مقصورة على (الباء) والفأفأه مقصورة على (الفاء) من الأصوات(153). وعند ابن الإعرابي التعتعة ترافق (الرترمة) إلا أن المصاب يتعتّع بـ (الباء) وغيرها من الحروف ، لأن (الرترمة) عنده عشر اللسان

بإخراج الحروف من مخارجها الصحيحة لترددہ بين الانجباس والانطلاق . فهو التردد بين الانجباس والانطلاق في اللسان(154).

٩- التقييب : هو التشديق في الكلام ، والتكلم بأقصى الخلق هو نفسه أطلق عليه الفراء(المقمة) (155).

والتشديق والتقييب والتغيير، عند الجاحظ عيب من عيوب اللسان لكنه أقل من العيوا الحصر(156).

١٠- الجَلْع : هو(ابتعاد الشفتين عن الأسنان، بحيث ترك أثرا واضحا على إخراج بعض الأصوات الأسنانية والشفوية) (157). قال ابن قتيبة : الأجلع هو (الذي لا تنضم شفتاه على أسنانه) (158).

١١- الحَصْر : هو من لم يقدر على الكلام(159) لنقص أو عيب في جهاز النطق . أو هو قلة القدرة على الاسترسال في الكلام . ويأتي بالمرتبة الثانية بعد العي (160) ، وقد وصف الجاحظ النبي (ص) بأنه: (لا يهمز ولا يلمز ، ولا يبطئ ، ولا يعجل ولا يسهب ، ولا يحصر) (161).

١٢- الحَكْلة: وهو كالحبسة، وسببيها عقدة في اللسان، فلا يفصح عن الكلام(162) . قال ابن منظور : إنها كالعجمة : لا يبين صاحبها الكلام . ونقل عن ابن الإعراطي : يقال في لسانه حكمة، أي : عجمة ، وهو لا يبين الكلام(163) .

١٣- الضَّجْم : هو ميل في الفم يكون له تأثير في إخراج الصوت(164) .

١٤- الضَّرِزُ: هو عيب في تركيب الحنكين،الأعلى والأسفل، وموضع الأسنان، وهو (لصوق الحنك الأعلى بالحنك الأسفل، فإذا تكلم المرء تکاد أضراسه العليا تمس السفلي) (165) وهذا له تأثير في إخراج الأصوات .

١٥- الغَمْغَمَة : هو نوع من الكلام لا يتميز فيه الصوت أي الحرف من الحروف . فتختلط الأصوات ولا يفصل بينهما فاصل ، فلا يتبيّن معناه(166) . وفي المعاجم : إن الغمغمة أن تسمع الصوت ، ولا يبين لك تقطيع الكلام ، وأن يكون الكلام شبيها بكلام العجم(167) .

١٦- الفحـم : يقال : كلمـت فـلـانا فـقـحـم ، أي : لم يـحـرـ جـوابـا ، وـفـلـانـ مـفـحـمـ ، أي : غـيرـ قادرـ عـلـىـ الجـوابـ والمـفـحـمـ : الـذـي لاـيـنـطـقـ(168) . أيـ أنـ (الفـحـمـ) فيـ اللـسـانـ هوـ الـانـقـطـاعـ عـنـ الـكـلامـ وـعـدـمـ الـقـدرـةـ عـلـىـ تـالـيفـهـ وـتـكـوـنـ الـأـفـكـارـ وـصـيـغـةـ الـمـعـانـيـ ، إـنـ لـمـ يـكـنـ ذـاـ قـدـرـةـ عـلـىـ ذـلـكـ فـهـوـ مـفـحـمـ ، وـيـأـتـيـ ذـلـكـ مـنـ قـلـةـ التـمـرـينـ عـلـىـ الـكـلامـ ، أوـمـنـ قـلـةـ الـثـقـافـةـ الـلـغـوـيـةـ ، أوـعـدـمـ الـقـدرـةـ عـلـىـ تـجـمـيعـ الـأـفـكـارـ ، أوـمـنـ ضـعـفـ فيـ التـفـكـيرـ(169) . وـيـعـدـ هـذـاـ خـلـلـ فـيـ النـطـقـ باـعـتـارـ أـنـ الـقـدرـةـ عـلـىـ تـجـمـيعـ الـأـفـكـارـ وـتـنـظـيمـهـاـ وـتـعـبـيرـعـنـهاـ بـوـضـوحـ مـنـ ضـمـنـ عـمـلـيـةـ النـطـقـ ، فـالـمـكـلـمـ يـنـبـغـيـ أـنـ يـفـهـمـ مـاـ يـسـمـعـ أـولـاـ ثـمـ يـجـمـعـ أـفـكـارـهـ وـيـؤـلـفـ بـيـنـهـ بـلـغـةـ سـلـيـمـةـ تـمـتـازـ بـالـفـهـمـ وـالـقـدرـةـ عـلـىـ الإـفـهـامـ بـعـيـدةـ عـنـ الـلـبـسـ وـالـغـمـوـضـ . وـيـدـوـ أـنـ هـذـاـ العـيـبـ نـاتـجـ عـنـ قـلـةـ الـذـكـاءـ أـوـ ثـقـافـةـ الـأـسـرـةـ أـوـ نـقـصـ فـيـ الـجـسـمـ أـوـ سـوـءـ تـغـذـيـةـ يـعـقـدـ عـلـىـ الـتـفـكـيرـ وـالـتـعـبـيرـعـنـهـ ، أـوـ الـحـالـةـ الـنـفـسـيـةـ لـلـطـفـلـ النـاتـجـ عـنـ إـحـسـاسـهـ بـقـيـمـتـهـ أـوـ مـكـانـتـهـ دـاخـلـ الـأـسـرـةـ الـتـيـ تـضـمـنـ إـحـسـاسـهـ بـمـدـىـ شـعـورـهـ بـالـنـقـصـ وـعـدـمـ الـثـقـةـ بـالـنـفـسـ . حـيـثـ يـدـعـمـ إـحـسـاسـهـ بـالـثـقـةـ سـلـوكـ الـوـالـدـيـنـ فـكـلـماـ اـزـدـادـتـ ثـقـةـ الطـفـلـ بـنـفـسـهـ وـإـحـسـاسـهـ بـقـيـمـتـهـ فـيـ أـسـرـتـهـ وـمـجـتمـعـهـ كـلـمـاـ كـانـ ذـلـكـ دـعـمـاـ عـلـىـ قـدـرـتـهـ عـلـىـ الـاعـتـمـادـ عـلـىـ نـفـسـهـ وـالـتـفـكـيرـ السـلـيـمـ وـالـتـعـبـيرـعـنـهـ بـطـرـيـقـةـ صـحـيـحةـ ، وـهـذـاـ يـعـنيـ أـنـ هـذـاـ العـيـبـ لـمـ يـنـتـجـ عـنـ خـلـلـ أـوـ نـقـصـ فـيـ جـهـازـ النـطـقـ (الـفـمـ ، الـأـسـنـانـ ، الـلـسـانـ ..)ـ بـلـ يـنـتـجـ عـنـ أـسـبـابـ أـخـرىـ نـفـسـيـةـ ، أـوـ ثـقـافـةـ ، أـوـ أـسـرـيـةـ ...

١٧- الفـقـمـ : هـوـ عـيـبـ فـيـ الـفـمـ . يـتـمـلـ بـتـقـدـمـ الثـنـيـاـ السـفـلـىـ . إـذـاـ ضـمـ الرـجـلـ فـاهـ فـلاـ تـقـعـ عـلـيـهـ الثـنـيـاـ الـعـلـيـاـ(170) . مـاـ يـؤـدـيـ إـلـىـ خـلـلـ فـيـ إـخـرـاجـ بـعـضـ الـأـصـوـاتـ كـالـأـسـنـانـيـةـ .

١٨- اللـقلـلةـ : هـيـ سـرـعـةـ حـرـكةـ اللـسـانـ فـيـ الـحـدـيـثـ بـحـيـثـ لـاـ يـخـرـجـ الصـوتـ مـنـهـ عـلـىـ صـورـتـهـ الصـحـيـحةـ فـهـوـ لـاـ يـنـطـقـ عـلـىـ اللـلـهـ وـلـاـ يـرـتـقـيـ إـلـىـ سـطـحـ الـفـمـ بـالـشـكـلـ المـطـلـوبـ وـلـاـ يـشـتـ إـذـاـ أـرـيدـ لـهـ أـنـ يـشـتـ(171) . وـالـلـقلـلةـ : الـجـلـبةـ وـتـقـطـيعـ الـأـصـوـاتـ فـهـيـ مـنـ هـذـهـ الـجـهـةـ كـالـلـوـلـةـ(172) .

١٩- الليغ: هو ضعف القدرة على التبيين والتوضيح، قال أبو عمر في الألبي، بأنه الذي لا يبين الكلام (١٧٣). الليغ: لغة، هو رجوع اللسان إلى الياء (١٧٤). وهذه الصفة في الوقت الحاضر تسمى (الرتل) وهي أن يميل المتكلم من صوت (الراء) إلى صوت (الياء)، فيقول في (مرجان): (ميجان) وفي (طارق) : (طايق) ويسمى المصاب بهذا العيب اللساني بـ(الأرتل). وهذه صفة (الألغان) إلا أن الليغ هو ميل اللسان إلى الياء في أكثر من صوت (١٧٥). وهذا يعني أن اللغويين اختلفوا في تحديد سبب هذا العيب فمنهم من أرجعهم إلى الفهم وربط الأفكار وترتيبها في الذهن والتعبير عنها بألفاظ مناسبة وعرضها بلغة سليمة حتى تفصح عما يريد المتكلم. أما القسم الآخر فارجع هذا العيب إلى سبب عضوي نظري كقلة مرؤنة اللسان وعدم مطاوته للمتكلم ، فيبدل مخرج الحرف إلى مخرج حرف آخر لأن يعدل بحرف إلى حرف الياء .

٢٠- المشمة: يعني بها (الاختلاط الأصوات، فلا يستطيع تمييزها) (١٧٦)، وقد شبهها ابن منظور بـ(المهشة) (١٧٧).

٢١- الانحراف: ويتمثل بالنحراف في نطق بعض الأصوات ، كنطق الظاء ضادا ، أو نطق الصاد سينا . يروى أن عمر بن الخطاب مر برجلين يرميان فقال : أحدهما للآخر : أسبت (يعني) أصبت ، فقال عمر : (سوء اللحن أشد من سوء الرمي) (١٧٨) .

ثالثاً : أسباب عيوب النطق :

إن أبرز أشكال التواصل بين البشر هو استخدام اللغة كسبيل للتناهُم ووصف العواطف والأفكار والمعتقدات والمواقوف وعرضها على الآخرين بشكل منظم بين ومفهوم وغير مفهم ، وأن إيصال المعنى الذي يحمله ذهن الفرد في لحظة التكلم يكون حصيلة لعوامل عديدة وظروف محيطة ، تؤثر على عملية النطق وسلامة الكلام ، منها:

١- عامل الوراثة وطبيعة العائلة ، إذ إن (الأمر قد يتصل بطبيعة العائلة فقد يكون تأثر كلام الطفل حتى بلوغه العامين أو أكثر أمراً طبيعياً بالنسبة لأشقائه الآخرين) (179).

٢- عامل الجنس،(ووجدت بعض الدراسات أن النمو اللغوي عند البنات أسرع مما هو عليه عند البنين ولا سيما في السنوات الأولى من العمر)(180)،في كل جوانب اللغة(بداية الكلام،عدد المفردات اللغوية،طول الجملة ودرجتها في التعقيد،سهولة فهم الكلام،عدد الأنماط الصوتية المستخدمة،غير أن هذه الفروق تقل وضوحاً ويزداد كلما تقدم في العمر) (181).

٣- العوامل الأسرية (ترتيب الطفل بالأسرة،الظروف الاقتصادية والاجتماعية فالطفل الوحيد أكثر ثراءً في مصطلحاته اللغوية فضلاً عن أساليب تربية الوالدين ومستواهم الثقافي) (182).

٤- الوضع الصحي والحسي للفرد إذ يتأثر النمو اللغوي بسلامة الأجهزة الحسية السمعية والبصرية واللسانية للفرد،فكلما كان الطفل سليماً من الناحية الجسمية كلما كان أكثر نشاطاً وأكثر قدرة على اكتساب اللغة(183).

٥- القدرات العقلية ، فالطفل الذي يتميز بذكاء عالٍ يفوق الأطفال العاديين وضعاف الذكاء في مصطلحاته اللغوية، واستجابة جهازه الصوتي للنطق بالكلام ومدى قدرته على استخدام لغة الحديث(184).لذا نلاحظ أن الطفل ضعيف القدرة على استخدام اللغة يكون ضعيفاً في ذكائه العام (185).

٦- عوامل أخرى تسبب صعوبات التعلم مثل:عدم توافق الدم عند الأم مع دم طفلها، وعمر الأم حين الحمل، وعدد المرات التي حملت بها، وتعاطيها الكحول والمخدرات والتدخين، ونقصان وزن الطفل عند الولادة (186).

إن سلامـة الأجهـزة المسـؤولة عن عمـلـية النـطق إـذـا ما حـصـلـ فيـها نـقصـ أو عـارـضـ فيـ عـامـلـ منـ عـوـامـلـ النـطقـ السـليمـ حدـثـ تـأـخـرـ أو خـلـلـ فيـ عـمـلـيـةـ النـطقـ.ـ وـفـيـماـ يـأـتـيـ بـعـضـ أـسـبـابـ عـيـوبـ النـطقـ وـالـكـلـامـ :-

الأسباب العضوية ، وتشمل :

- ا- عيوب الجهاز العصبي
- ب- عيوب الجهاز السمعي
- ج- عيوب الجهاز الكلامي

ا- عيوب الجهاز العصبي :

إن وجود أي نقص في خلايا الدماغ نتيجة لعوامل وراثية أو عوامل مرضية مثل التهاب السحايا والتهاب المخ ، يقلل من مستوى الذكاء ويؤخر الكلام، وقد تصيب الأم أثناء فترة الحمل بالحصبة الألمانية خلال الأشهر الثلاثة الأولى أو تعاطي وصفات علاجية خلال مدة الحمل أو أثناء الولادة، بسبب نقص خلايا الدماغ عند الطفل(187)، أو بسبب إصابة المراكز الكلامية في اللحاء بتلف أو التهاب وقد تكون أسبابها ولادية، أو عيب في عصب السمع(188) وتوقف في منطقة الدماغ الخاصة باللغة وعملية السمع (189). ويعاني المصابون بالشلل الدماغي من اضطرابات لغوية ويعد الكلام أصعب أجزاء العملية التواصلية على الأطفال المصابين بالشلل الدماغي، وذلك لأن الكلام يعتمد على التنسيق بين العضلات المشتركة في التنفس وإخراج الأصوات والنطق، فإذا كانت قوة العضلات واطئة في الجذع تجعل السيطرة على عضلات التنفس صعبة، لذا فالمصابون يعانون من نفاذ الهواء قبل أن تكتمل الكلمات أو الجمل، وإذا تركزت قوة العضلات الواطئة في الشفتين واللسان يصعب على الطفل إخراج أصوات معينة مثل (م، ب، و) أما إذا تركز التأثير في مقدمة اللسان فيصعب عليه إصدار أصوات (ت، د، ن، ل، س، ش، ز) (190). إن أي نقص أو اختلال في الجهاز العصبي يؤثر في عملية الكلام واللغة واللذان يعتمدان على وجود أجهزة

فيزيولوجية في الجهاز العصبي المركزي للجسم ومكانه الدماغ ومنه(191) :

- ١- منطقة(بروكا): هو الجزء الأيسر من الدماغ المسؤول عن برمجة الكلام أو النطق بشكل خاص وأن إصابته ينتج عنه اختلال كبير في النطق وفي التركيب النحوي للجمل، يصل أحيانا إلى حد عدم التمكن من النطق إطلاقاً، وهذا لا يعني فقدان المقدرة اللغوية، لأن المصاب في هذه المنطقة قادر على استعمالأعضاء النطق

لوظائف أخرى بما في ذلك غناء نغمة معينة من دون استعمال المفردات، فضلاً عن أن المصاب لا يتاثر من ناحية مقدراته على فهم ما يسمعه وما يقرأ(192) .
وما يجدر ذكره أن إصابة المنطقة اليسرى من مخ الطفل بين سن (٢ - ١٤) سنة بخلل ما فإن بإمكان القدرة الكلامية الانتقال إلى المنطقة الأخرى، أما إذا حدث ذلك بعد هذا السن فإن القدرة الكلامية تتقطع كلياً أو جزئياً(193) .

٢- منطقة فرنيكا: هو الجزء المسؤول عن المقدرة اللغوية لا عن النطق، فإذا أصيب لا تتأثر طلاقة المريض الشفوية إلا أن المصاب يجد صعوبة في إيجاد الكلمات المناسبة للمواقف المختلفة، ويجد صعوبة في الكتابة في فهم ما يسمع وما يقرأ(194)، هذا يعود إلى ضعف الذاكرة البصرية، حيث يعني المصاب من صعوبة في تذكر الحروف والأصوات الدالة عليها والقدرة على حل الرموز المرتبة(195) .

٣- الجسم الجاسئ: هي مجموعة ألياف لها أهمية خاصة بالنسبة للغة ، فقد تبين أن المصابين غير قادرين على القراءة(196) ، إلا أنهم يقومون بالمهارات اللغوية الأخرى من دون صعوبة ، والسبب هو أن جزءاً من المنطقة المسؤولة عن الإبصار في المنطقة اليسرى تالف ، أو أن ذلك الجزء من الحاجز (الجسم الجاسئ) الذي يصل بين منطقتي الإبصار في جزئي الدماغ الأيمن والأيسر تالف أيضاً ، لذلك لم يكن بإمكان الرسائل البصرية أن تصل إلى المنطقة اليسرى المسؤولة عن اللغة(197) ، وهذا يتبع عنه ما يسمى (عمى الكلمة) وهو قصور في الذاكرة البصرية خاص بالكلمات والحروف المكتوبة رغم سلامته حاسته الإبصار(198) .
كما أن حالة أخرى كان فيها الجزء الواصل بين المنطقتين تالفاً كلياً قد تسبب في حالة من الصمم بالنسبة للغة فقط ، أي عدم المقدرة على فهم الكلام المسموع على الرغم من القدرة على سماع الأصوات الأخرى التي لا علاقة لها باللغة(199) .

أن الصعوبات النطقية ذات المنشأ العصبي تمثل أنواع عدّة (200):

أ- شلل عضلات النطق(الديس أرثريا Dysarthria): هو عبارة عن عدم دقة الأصوات. إن إصابة العصب المبهم(المععكس) الذي هو فرع من العصب

العاشر، الذي يعصب الخنجرة وشراع الحنك، يحدث بحة الصوت أو الصوت المضاعف وذلك بإصابة العصب الذي ينظم حركة الحبال الصوتية فترتخى فيخرج الصوت مبحوها، فضلاً عن عدم انسجام حركة الحبلين الصوتين معاً، فيؤدي إلى تضاعف الصوت (201).

بـ- الأبرا كسييا النطقية: تقوم الأعصاب بدور مهم في إعطاء الأوامر إلى العضلات المناسبة كي تتناسق هذه العضلات مع بعضها البعض فترتخى قسم حين تقبض أخرى فلا يطغى عمل على عمل ولا يفسد عمل عضلات عمل عضلات أخرى، لذا أن العضلات والغضاريف والحبال الصوتية مزدوجة وهناك تنساق بينهم (202)، فإذا حصل خلل في القدرة على برمجة حركات عضلات النطق وعلى تتبع هذه الحركات لإخراج الأصوات اللغوية حدثت صعوبة النطق المسماة (الأبرا كسييا النطقية) ومن مظاهرها: تغيير الأصوات والمقاطع في الكلمات والجمل أي أن المصايب يعني من صعوبة في إعادة الكلمات والعبارات بالشكل الصحيح، لذا تكون القدرة الاستيعابية لدى المريض أفضل من القدرة التعبيرية.

تـ- فقدان النطق (الأفiziaia aphasia) : هو فقدان كلي أو جزئي للقدرات اللغوية الاستيعابية أو التعبيرية أو كليهما بسبب عطب المراكز المخية المسؤولة عن هما بسبب حادث أو نزف أو جلطة دموية (203). أو يتمثل بصعوبة إيجاد الأسماء بعض الأشياء أو مراعاة القواعد التحوية في الحديث أو الكتابة (204).

بـ- عيوب الجهاز السمعي :

إن الأصل في الفهم والإفهام أن يكون عن طريق تلك الوسيلة الطبيعية التي هي عماد كل نمو عقلي وأساس كل ثقافة ذهنية (205)، تلك الوسيلة التي أشار إليها ابن خلدون حين قال: (السمع أبو الملكات اللسانية) (206).

إن أي خلل في أداة السمع إن كانت توصيلية أو حسية أو عصبية يجعل الشخص يتلفظ أو ينطق بما يسمعه، إذ أن النمو اللغوي لدى الطفل يبدأ عند الولادة بالانتباه إلى الأصوات العالية، ثم أصوات المتحدثين، وبعدها فهم للمواقف ومشاعر الآخرين ثم يبدأ فهم الكلام بعد عدة شهور. والطفل ضعيف السمع لا يستطيع سماع

صوته أو صوت الآخرين لذا يفقد الاستمتاع بالتقليد الذاتي لأصواته . ومن ثم يفقد مرانه لأعضاء النطق لديه ويفقد حتى الأصوات التي كان ينطقها سابقا(207). وتوضح درجة تأخر النمو اللغوي كلما كانت الإعاقة السمعية بوقت مبكر . لذا فالأطفال الذين يعانون من صعوبة سمعية منذ الولادة يواجهون عجزا لفظيا واضحاً منذ الطفولة المبكرة (208) . ويعاني نحو (٥-١٥)% من الأطفال المصابين بالشلل الدماغي من فقدان السمع الحسي العصبي الذي ينتج عن إصابة الدماغ أو اليرقان الحاد ما بعد الولادة أو العقاقير السامة للأذن (209) ، أو التهاب السحايا أو الحمى العالية أو التهاب الأذن الوسطى أو حالات شذوذ تشربي أو تشوهات الأذنين (210) .

قد يكون الصوت سهل النطق به مفردا ، فإذا كان في مجموعة من الأصوات صعب على الطفل نطقه فيسقطه من الكلمة ، وقد يصعب على الطفل النطق بمجموعة من المقاطع دفعه واحدة حين يسمعها من الكبار، لهذا نلاحظ أنه يقتصر على المقاطع الأخير منها ، فربما قال فيه (عرجي) (جي) فقط وليس هذا لأن الطفل لا يستطيع النطق بسلسلتين من المقاطع، بل السر في هذا هو ضعف الذاكرة السمعية للطفل ، فحين يسمع هذه الأصوات من الكبار لا يدرى كيف يرتب تلك المقاطع ، فيكتفي بالنطق بالمقاطع الأخيرة، والسبب يعود إلى عدم استقرار عضلات سمعه حيث إن يقلد ما يسمع تقليداً ناقضاً وهذا النقص هو السمع لا عضلات النطق (211) . وأن الخلايا الحسية العصبية التي تقوم بتحويل الاهتزازات الصوتية إلى إشارات كهربائية ونقلها عن طريق ألياف العصب السمعي إلى المراكز الدماغية لتفسيرها إذا أصبحت بتشوهات وراثية أو خلقية، أو إصابات جرثومية أو فيروسية يفقد الحذرون قدرته على القيام بتحويل الاهتزازة الصوتية إلى إشارات كهربائية وبالتالي يحدث نقص في القدرة على السمع (212) . لذلك ظهر أن الصم البكم بالمقارنة مع الأسواء تأخر (٦) سنوات ويثبت هذا التأخير بأن عملية الاحتفاظ لا تستقر عند الطفل بمحض التصرفات التي يتكون أساساً من استجابات أولية (213) . لذا تكون ذخيرته اللغوية محددة وألفاظه متمركزة حول الملموس وجمله أقصر وأقل تعقيدا، أما

كلامه فيتميز بالبطء والتشويه في أصوات المد وإغفال الحروف الساكنة(214). وهذا يعني أن كلام ضعيف السمع يتسم بعدة خصائص منها : عدم النضج وعدم القدرة على التحكم في المدة الزمنية بين كلمة وأخرى التي تليها بمعنى أنه قد يسرع في الكلمة في حين يقضي وقتاً أطول في نطق الكلمة التي تليها . وعدم القدرة على فصل الأصوات . وعدم الضغط الكافي أثناء نطق الكلمات مما يجعل تلك الكلمات غير واضحة(215) . ويختلط الأطفال ذوي الإعاقة السمعية في تركيب البنائي للغة المكتوبة . إذ يستخدمون الأفعال في الأزمنة غير الصحيحة . وينخطئون في وضع الكلمات في جمل . وقد يمذفون حروف الجر والعطف ، فضلاً عن أنهم يعانون من صعوبة في فهم معاني الكلمات(216) وأنه يعجز عن سماع نطق الكلمة الصحيحة وبالتالي يعز عن محاكاتها ويعجز عن إدراك الاختلاف في ارتفاع النغم والخفاذه . ونلاحظ أن قراءة الأصم أعلى مما ينبغي ، والإيقاع غير منسجم مع الفكرة التي تحملها العبارة ، لذا تكون قراءته الجهرية غير معبرة(217) .

والتفت الباحث إلى هذا العيب قائلاً : (وزعم المتكلمون أن الآخرين أصم وانه لم يؤت من العجز في النطق لشيء في لسانه، ولكنه إنما أتى ذلك لأنه حين لم يسمع صوتاً قط مؤلفاً أو غير مؤلف ، لم يعرف كيفية فيقصد إليه ... والأصم في الحقيقة إنما هو الآخرين، والأخرس إنما سمي بذلك على التشبيه والقرابة)(218). لذلك نرى أن من يولد أصم ينشأ أبكم ولو كانت أعضاء نطقه سليمة ، لأن الذاكرة والذاكرة السمعيان ضعيفتان اللتان لهما القدرة على حفظ الأصوات المسموعة وتذكرها واستعادتها عند الحاجة لتصبح جزءاً من لغته(219). وقد يكون عيوب الجهاز السمعي كضعف السمع . يجعل الطفل عاجزاً عن التقاط الأصوات الصحيحة للألفاظ(220). أو فقدان السمع على الترددات العالية تجعل المصاب يعاني من صعوبة في التمييز الأصوات الاحتكاكية عالية التردد مثل (ش،س،ث،ق) وهذا يؤدي إلى عدم سماع الكلمات بشكل صحيح(221) أو اختلاف سرعة النقل الصوتي بين الأذنين، ويتبع عنه عدم تطابق بين الرسائلتين الصوتيتين، فيحدث تشوش في إدراك الشخص وينخلط ما بين صوتين وعندما يحصل التعليم بطريقة غير صحيحة . فمثلاً

عندما يسمع الشخص حرف(س) من خلال نقله عبر الأذنين ، فإذا كانت التسوية السمعية متماثلة تقوم الأذنان بنقل الصوت بسرعة واحدة وتطابق الرسائلتان في المركز السمعي ويكون الصوت واحد دون تشويش ، أما إذا كان الشخص يعاني من اضطراب في أحد أذنيه فيحدث تشويش في إدراكه ويخلط بين صوت الحرف(س) وصوت الحرف(ص) مما يخلق لديه صعوبات في التعلم(222) .

والضعف السمعي هو فقدان سمعي بسيط يستطيع الفرد معه سماع الكلام وفهمه بواسطة استغلال البقايا السمعية الموجودة لديه ، سواء باستخدام المعينات السمعية أو بدونها ، وهذا هو أقل درجة من درجات الإعاقة السمعية ، ويقابله ما يسمى بـ (الصمم الكلي) وهو من أقصى درجات فقدان السمعي الذي يحول دون سماع الفرد للكلام وهذا يؤدي إلى عدم مقدرة الفرد على اكتساب اللغة ، سواء باستخدام السماعات الطبية أو بدونها(223) . ويشير مصطلح (الأصم الأبكم) إلى ارتباط ظاهرة الصمم بالبكم إذ يؤدي الصمم بشكل مباشر إلى حالة البكم وهذا يعني أن هناك علاقة طردية من درجة الإعاقة السمعية من جهة ومظاهر النمو اللغوي من جهة أخرى(224) .

ج- عيوب الجهاز الكلامي : (الفم ، الأسنان ، اللسان ، الشفتان ، الفكان)

هناك بعض الأطفال الذين يولدون بحלוقي مشقوقة يواجه صاحبها مشكله في نطق بعض الحروف منها(ج,ل,ت,ط,د,ن,ف) أو صغر حجم اللسان أو بدونه أو تضخمها أو الشفة الأنانية أو ضعف بخطاء الفك العلوي مما يؤخر عملية نمو الأسنان أو تشووه شكلها ويواجه صاحبها مشكلة في نطق الحروف(ز,س,ي,ف,د) وهذا يؤدي إلى عدم تمكنهم من نطق الكلام الذي يريد قوله(251) . وقد يحدث لأحد الأعضاء أن يبالغ أو يقصر في أداء عمله ولو بقدر ضئيل ، أو قد يعرض لعضلة بشيء من التراخي والإبطاء في أخرى إحدى الحركات(226) ، لعدم قدرة الطفل على تحريك لسانه بسبب وجود رباط عضلي يربط لسان الطفل بقاعدة الفك السفلي من الفم مما يمنع حركة اللسان بحرية(227) .

وعلق الدكتور كاصد الزيدبي على التفاته الجاحظ لعيوب النطق الكلامية قائلاً: والتفت الجاحظ الى عيوب النطق الخلقية كما التفت كذلك الى اثر جهاز النطق في الأداء الصوتي للحروف . وما لسلامة أعضاء هذا الجهاز أو عدمها من تأثير في إظهار الأصوات والنطق بها صحيحة أو منحرفة عن صورتها الأصلية(٢٢٨). ونقل الجاحظ عن أبي هارون قوله:(لو عرف الزنجي فرط حاجته الى ثناياه في إقامة الحروف وتكميل آلة البيان لما نزع ثناياه)(٢٢٩). ونبه على اثر الشفتين وما ينتج من تغيير صورتها في الفم من نقص وخلل في أداء هذه الأصوات، فإذا اجتمع ذلك الى نقص في ثنايا الأسنان فقد صار العيب مضاعفاً وانحرفت عدة أصوات عن صورتها التي عليها وأدرك الرسول(ص) وأصحابه هذه الظاهرة وما يعتري النطق من عيوب بسبب نقص الأسنان والشفتين (٢٥٦) فذكر أن عمر بن الخطاب قال في سهيل بن عمرو الخطيب:(يارسول الله أنزع ثنيتيه السفلتين حتى يدلع لسانه فلا يقيم عليك خطيباً أبداً)(٢٣٠)، قال ذلك لأن سهيلاً كان أعلم(٢٣١) من شفته السفلية(٢٣٢).

وأشار الجاحظ إلى أن سلامه الأسنان ذات اثر في سلامه مخارج الحروف والأصوات . وأن ذلك كان يعد عند النقاد الأوائل فضيلة ومرجحاً لخطيب على آخر ، ومتكلماً على متكلم ، فروي أن الجمحي خطب خطبة زواج أصاب فيها معاني الكلام وكان في كلامه صفير من موضع ثنايا متزوعة، فأجابه زيد بن علي بن الحسين بكلام في جودة كلامه، إلا أنه فضل له بحسن المخرج والسلامة من الصفير ، فذكر عبد الله بن جعفر سلامه لفظ زيد سلامه أسنانه(٢٣٣).

وأشار الجاحظ الى عيوب أخرى من عيوب الفم التي تؤثر في النطق وتعد عيوباً للخطيب . قال : (إن زيد بن جندي كان أشغى أفلح ، ولو لا ذلك لكان أخطب العرب قاطبة)(٢٣٤) ، وقال : (ومن الخطباء من كان أشغى أشدق ومن كان أروق ، ومن كان أضجم ، ومن كان أفقم) وفسر هذه الألفاظ ، فقال : الأشغى اختلاف نبته الأسنان بالطول و القصر والدخول والخروج . والأضجم اعوجاج الفم . والأفقم

مثلاً ، والرُّوْقُ : ركوب السن الشفقة(٢٣٥). وهذا العيب التكولوجي يعد من أهم العوامل التي تسبب التأتأة في أغلب الحالات(٢٣٦) .

وهناك إصابة للجهاز الصوتي في حالة العيوب الخلقية للحنجرة، وإصابة أجهزة الرِّئَنِ والنُّطُقِ مثل التهاب البلعوم الحنجري، وشق الحلق(٢٣٧) . أو أنَّ الخلل الصوتي يتسبُّبُ (عن إجهاد تعرُّض له العضلات المترددة للأوتار الصوتية) وهذا الإجهاد قد يؤدي إلى نشوء بروزات على الأوتار الصوتية نفسها أو تضخمها مما يؤدي إلى خشونة في الصوت . وقد يكون السبب وجود زائدة تربط الوترتين أو وجود ارتخاء أو شلل في الأوتار الصوتية(٢٣٨)

أو اضطرابات الغدد اللمفاوية: إنَّ (تضخم اللوزتين والزوائد الأنفية والتهابها لأنَّ المستوى السمعي للطفل يتضاءل في مثل هذه الحالات)(٢٣٩). فضلاً عن اضطراب الغدة الدرقية فإذا كان فيها قصور تكلم المريض بصوت خشن خافت وكأنه ينبعث من كهف، وإذا اشتَدَ نشاط الدرقية ارتفع صوته(٢٤٠)

٢-أسباب نفسية :

هي الأسباب الغالبة على معظم عيوب النطق، على اعتبار أنَّ المرض النفسي هو محصلة للعوامل التي تأثر بها المريض كالمشكلات الاجتماعية والقلق، والصدمات، والمخاوف، وعدم الشعور بالأمان، وطبيعة علاقته بوالديه وإنْخوانه(٢٤١) والفزع .

إنَّ وحي الأصوات يعود بالدرجة الأولى إلى العامل النفسي وذلك لأنَّ الأثر السمعي لأي توجُّات صوتية مرجعها إلى تفسير المخ لها(٢٤٢)، لفك الرموز الصوتية من أجل الفهم المقصود وإدراكه(٢٤٣)، إذ أنَّ أصل اللغة من الناحية النفسية يقوم على خلق قيمة للرموز، وهذا ما يفرق بين لغة الإنسان ولغة الحيوان(٢٤٤). قد يعاني الشخص من سرعة الانفعال والتأثر الأمر الذي يخلق لديه صعوبة توعق قدرته على التمييز بين حرفين متباينين في الصوت أو اللفظ، على الرغم من تمعنه بمحاسة سمعية جيدة، وعندما يواجه مثل هذه الأصوات يعجز عن التمييز بينهما فان انفعاله يزداد حدة ويحدث انفصال في الاتصال بين الأذن التي تورد الصوت والمركز السمعي الذي يستقبل، وهذا ما يطلق عليه (الطرش النفسي)، وإذا تزايد التوتر بسبب الموقف

الذي يعيشه يصبح عاجزاً عن التمييز وإدراك ما يقدم له فلا يستطيع أن يعيد بصورة صحيحة وهذا ينعكس على تعليمه من جوانبه المختلفة (٢٤٥).

والتفت الباحث للأثر النفسي في حدوث العيوب الصوتية الثلاثة (التمتمة، الفففة، اللفف) وبين أن الهم والتعب النفسي والوحدة تحدث مثل هذه العيوب كالللفف، وذكر أن أبو عبيدة أنسد قوله الراجز:

كأن فيه لففا إذا نطق من طول تحبيس وهم وأرق

علق على هذا البيت قائلاً: كأن لما جلس وحده ولم يكن له من يكلمه وطال عليه ذلك، أصابه لف في لسانه. وبين ما للسكوت والانقطاع عن الكلام من اثر هذه العيوب، قال بباحث: (وكان يزيد بن جابر يقال له الصموم لأنه لما طال صمته ثقل عليه الكلام، فكلما لسانه يتلوى ولا يكاد يبيّن) (٢٤٦).

ومن الأسباب النفسية لعيوب النطق (٢٤٧):

١- الشعور بالنقص والحنان، تبدأ هذه المرحلة منذ العامين الأول والثاني من عمر الطفل وهي تقابل مرحلة الرضاعة، فإذا تمت تغذية الطفل بشكل جيد (لا من حيث كمية الطعام) لكن طبيعة الاتصال الشخصي ومدى الإحساس بالراحة التي توفرها عملية الرضاعة، استطاع أن يحصل على الحبة فإن ذلك ينمّي في نفسه الشعور بالثقة والأمان (٢٤٨).

٢- فقدان الحنان من أحد الأبوين أو خطأ في أساليب السيطرة وسوء استخدام التشجيع والعقاب.

٣- التدليل الزائد والاستجابة لرغباته دون أن يتكلم فيكتفي أن يشير أو أن يعبر بحركة أو كلمة مبتورة فتلبّي رغبته.

٤- الإخفاق في التحصيل الدراسي.

٥- الانطوائية والكسل.

٦- عدم التوافق بين الأبوين والشجار الدائم بينهما.

٧- إجبار طفل أشول على الكتابة باليد اليمنى بعد أن تعود على ذلك فيصاحب ذلك لجلجة في الكلام واضطراب نفسي (٢٤٩).

ومن مجالات الاهتمام بالاضطراب اللغوية التي تحدث نتيجة لعوامل نفسية العلاقة بين اللغة والمصابين بمرض (الفصام أو انشطار الشخصية) . وقد استفاد الأطباء النفسيون من بعض ما توصل اليه علماء اللغة من مفاهيم تتعلق بكمية المعلومات التي يحملها تعبير أو جملة ، ومن تلك المفاهيم ما يطلق عليها (الفائض) وهو أن في كل جملة فائضا وأن الإنسان السليم يقوم بمحذف بعض الكلمات أو أحد أجزائها التي يراها فائضة عن الكلام ، دون أن يؤثر على مفهوم العبارة . وهذا يعني أن هناك علاقة بين الفائض والفهم . فكلما زادت نسبة الفائض في الكلام سهل الفهم على السامع وزاد مقدار ما يفهمه من الكلام والعكس صحيح(٢٥٠) .

وقد دلت التجارب على أن لغة المصابين بـ(الفصام) تتميز بمستوى منخفض من (الفائض) أي أن فهمهم للكلام يقل عن مستوى الإنسان السليم لعدم استفادتهم من السياقات اللغوية القديمة ، لأن مسألة تحسن السياق تساعده على تذكر كلام سابق ، بينما لا يكون له نفس الأثر على هؤلاء المصابين . وأظهرت تجارب أخرى أن مشكلة هؤلاء المرضى هي عدم القدرة على التركيز وسرعة تشتيت أفكارهم من موضوع آخر . يقول أحد المرضى : عندما يتكلم الناس معي . من الصعب علي أن استوعب ما يقولون . فأسي يزدحم بالكلام فوق ما يتحمل ، ولذلك فأني لا أفهم ما يقولون . بل أني أنسى ما أسمعه في الحال لأنني لا استطيع أن أستمع إلى كلامهم لمدة كافية وكان ما أسمعه تفت بمعرفة تحتاج إلى ان تجمع مرة ثانية في الذهن(٢٥١) .

وليس الفصام المرض النفسي الوحيد الذي كان للاكتشافات اللغوية المعاصرة أثر في فهم أسبابه وعلاجه . بل أن هناك أمراضًا كثيرة أخرى غيره .

٣-أسباب أخرى :

قد يحدث أن بعض الأطفال لا يستطيعون النطق ببعض الأصوات نتيجة لاستعداد خييث مورث ، أي أن يكون عنده نقص في النطق(٢٥٢) إذ أن استجابة الجهاز الصوتي للنطق واستخدام لغة الحديث ترتبط بالذكاء ، إذ تبين أن الطفل ضعيف الذكاء أبطأ من الذكي في حديشه وأنه أقل قدرة على نطق الكلمات وقول

التراتيب ، لذا فالقدرة اللغوية تعدّ ميزاناً لذكاء الفرد(٢٥٣) ، الذي غالباً ما يعتمد على الوراثة(٢٥٤) .

١- التخلف العقلي المتمثل في ضعف الذكاء دون المتوسط وتركيز الانتباه ، إذ يعاني المتخلف عقلياً من تأخر في إخراج الأصوات ونطق الكلمات والتعبير اللفظي عن الأفكار، ويكون كلامه ما يسمى بـ(الكلام الطفلي) وتتأخر القدرة القرائية مع عيوب بإخراج الأصوات(٢٥٥) .

٢- الأسباب التعليمية وتمثل في التعليم الخاطئ وفي الفشل وأنماط التواصل غير السليمة(٢٥٦) .

٣- التحدث مع الطفل في موضوع لا يفهمه فلا يجد ما يعبر عنه فتكون اللجلجة وسيلة كلما ضاع منه اللفظ المناسب .

٤- يفتقد الطفل أحياناً المهارات اللغوية بسبب الفقر والجهل والمرض والحرمان ، فتكون لغته غير سليمة ، ومعلوماته محددة ، وقدرته على التفكير غير ناضجة ، بسبب الافتقار إلى الخبرة والتجربة ، وإلى البيئة التي تحفظه على الاتصال اللغوي ، فضلاً عن افتقار الحاجات الضرورية كالغذاء الجيد والعناء الصحية ، والأدوات اللازمة كالألعاب ، والجرائد والمجلات ، وقد يعيش مع أفراد صلاته بهم ضعيفة فلم يشعروه بالاهتمام الكافي ، فيضعف عنده الإحساس بوجوده ، ويقوى عامل الشك دون عامل الثقة(٢٥٧) .

٥- سوء التغذية الذي يؤدي إلى قصور بناء في القشرة المخية ونمو الخلايا العصبية في المخ الأمر الذي يؤدي إلى قصور في الوظائف العقلية(٢٥٨) .

٦- عدم تصويب أخطاء الطفل اللفظية بل تشجيعه عليها أحياناً ، من باب أنه طفل يخطئ أو يصيب فيقول (رمضان) بدلاً من (رمضان) ، ويقول : أنا آكل لا بدلاً من أنا لا آكل .

٧- نشأة الطفل بين من يعانون من عيوب النطق فتلحق به .

٨- تعليم الطفل لغة أخرى غير عربية قبل سن السادسة فينشأ عنده تداخل اللغات فيفكر بلغة ويتحدث بأخرى ولا يستقيم لسانه عندما ينطق بلغة ولا يشعر بال التجاوب مع الآخرين(٢٥٩) .

البحث الثالث

علاج عيوب النطق

تبدأ عملية علاج اضطرابات النطق بعد ثبوث اللغة وكونها وسيلة للاتصال والتعبير ، وليس نطق كلمات متفرقة دون نطق المعنى المرتبط بها(٢٦٠) يجب على معالج عيوب النطق أن يشعر مريضه بالأمان والراحة والمتعة معه ليكسب ثقته ، ليكون مستعدا لاتباع إرشاداته وتطبيق تعليماته ، على أن يتعامل الآباء بالعقل والمنطق وبإيجابية وصبر بعيدا عن التوتر والقلق تجاه المشكلة ، ليتوصل طرقا العلاج إلى نتائج مرضية مشرمة .

يتم فحص الأطفال من لديهم اضطرابات نطق خلال السنوات الأولى من عمره(مرحلة رياض الأطفال والابتدائية)، وإجراء الفحص الطبي أولاً من قبل متخصصين حتى يتم تحديد درجة ونوع الاضطراب الذي يعاني منه الطفل والتأكد طيباً من عدم وجود عيب خلقي (عضووي) ومعالجته جراحياً إن تطلب الأمر، وتحويل الحالات الشديدة إلى اختصاص علاج اضطرابات النطق والكلام، وتقديم برامج تدريبية مناسبة لتلافي رسوخها وتطورها إن كانت اضطرابات خفيفة(٢٦١) .

تعد قدرة الطفل على تصحيح النطق عند توفر الاستشارة السمعية أو البصرية ، دليلاً إيجابياً على قدرة الطفل على إصدار أصوات صحيحة في الكلام ، أمام الأصوات الخاطئة التي لا يستجيب فيه الطفل للتصحیح حتى مع توفير الاستشارة ، التي يقدمها المعالج يصعب عادة تدريب الطفل على تصحيحها(٢٦٢) .

ولأن معظم الأطفال ينمون عادات النطق والكلام حتى الشباب(٢٦٣) ، لذا فعلى الطبيب المعالج مريضاً صغيراً في السن أن يستخدم وسائل تساعد على تنمية عادات الكلام والنطق السليم ، أما بالنسبة للمرضى البالغين فعلى الطبيب أن يستخدم الوسائل التصحيحية التي يحدث فيها المريض على تمييز مشاكل نطقه وأن يفرق بين نطقه والنطق السليم . إن العملية العلاجية وأسلوبها يعتمد على نوع الاضطراب(٢٦٤) ، فهناك عيوب خفيفة وأخرى شديدة تمثل بـ (٢٦٥) :

١- صعوبة فهم الطفل المصابة .

- ٢- شدة معاناته عند التعبير عن أفكاره ورغباته في محیط الأسرة والمجتمع .
- ٣- العمر الزمني ، وهو معاناة الطفل من اضطراب أشد حدة من طفل آخر نفس العمر .
- ٤- عدد عيوب النطق عامل في تحديد درجة حدة الاضطراب ، فمنهم من يعاني من أكثر من عيب نحو . (اختفاء بعض القواعد التحويية ، وكفاءة الصوت ، وطلقة الكلام ... وغيرها) .

وهنالك عدد من الأساليب العلاجية لاضطراب النطق منها :

١- العلاج الجسمي :

بدأ العلاج الجسمي من خلال التأكد من أن المريض لا يعاني من أسباب عضوية من الناحية التكوينية والجسمية في الجهاز العصبي، وجهاز السمع فإن كان ضعف السمع هو السبب، يمكن التغلب عليه بوساطة سماكات الأذن أو زراعة القوقعة بعض الحالات الشديدة(٢٦٦)، أو التدريب السمعي من خلال استخدام جملة من المثيرات الصوتية الكلامية وغير الكلامية ، بهدف إثارة البقايا السمعية عند الطفل المعاوقة سمعياً باستخدام معينات سمعية، والتدريب إذ يدرب الطفل على الاستماع للأصوات وتمييزها مما يؤدي إلى تحسين لفظه ويساعد على التواصل مع الآخرين(٢٦٧). وإزالة أي سوء أو نقص في تركيب أي عضو، نحو ترقيع الفجوة الموجودة في سقف الحلق(٢٦٨)، أو تقويم الأسنان حين تكون الأسنان عائقاً أمام النطق الصحيح لبعض الحروف، وهنا لابد من إشراك طبيب الأسنان في العلاج ، أو علاج جراحي لمن يعانون من فتحة ولادية في الشفة العليا(٢٦٩) .

٢- العلاج النفسي :

إن المرض النفسي محصلة عوامل (أسرية ، اجتماعية ، صحية ، الحوادث التي تعرض لها الطفل) أن مثل تلك العوامل ربما تؤدي إلى الاحتفاظ برغبات تتسلل إلى أعماق اللاشعور مسببة (الكبت) ، لذا يكون العلاج النفسي من خلال إزالة العارض السلوكـي العصبي والتعامل مع المشكلة الأساسية بعده طرق منها :

- ١- تقليل التوتر النفسي للطفل وتنمية شخصيته ووضع حد لتجله ومعرفة الصعوبات التي يعني منها والعمل على معالجتها لبناء ثقته بنفسه واحترامه لذاته(٢٧٠).
- ٢- الانتظار حتى ينطق الطفل بما يريد ويعبر عنه بما شاء لأن ذلك يعتمد على النضج العصبي عندما يتكلم وإعطائه العناية الكافية حتى يعبر عن نفسه بمنطقه لا بمنطق الكبار، ويحب تحمله والصبر عليه عندما يجد مشقة في التعبير عن نفسه وعما حوله وتشجيعه على السؤال فهو بحاجة الى التحدث مع الكبار لا مجرد الإصغاء(٢٧١).
- ٣- طريقة اللعب للحصول على معلومات حول رغبات الطفل المكتوبة ومراقبة ردود الفعل واستجاباته حتى ينطق على سجيته ، وأن اللعب للطفل شعور بالحرية والإفصاح عن مشاعره المكتوبة بما يزيل التوتر والقلق(٢٧٢).
- ٤- لا سخرية ولا ضحك على كلمة غريبة ينطقها الطفل ، لئلا يصاب بخوف وإحباط من أن يخطئ ، مما يعيق تدفق أفكار الطفل و يجعله يتتجنب الحديث أمام الكبار بشيء(٢٧٣) .
- ٥- مشاركة الطفل لأقرانه في مثل سنّه يخرجه من الانطواء ويساعده على اكتساب مهارات النطق السليم(٢٧٤).
- ٦- التوصية الدائمة من الآباء للمدرسين المدرسة لخلق الجو الصالح للطفل بحيث لا يشعر بالخارج عند الإجابة أو تسميم الدروس أو عند التحدث مع زملائه(٢٧٥) ، وأن يعامل الطفل بنفس الطريقة التي يعامل بها الأطفال الذين لا يعانون من الاضطرابات ، وإعطاؤه الوقت الكافي قبل أن يبدأ الرد على الأسئلة ، وعلى المعلم أن يساعد ويشجعه على التحدث أمام زملائه ، وتنبيه جميع التلاميذ بعدم مقاطعة بعضهم بعضاً وألا يكمل أحدهم حديث الآخر.
- ٧- لا تتكلم أمام الطفل عن اليأس في علاجه ولا تظهر الشفقة والعطف عليه، فهذا يشير غيظه(٢٧٦) .
- ٨- يجب أن يقبل الوالدين أنهم يتحملون المسؤولية الرئيسة نحو تحقيق الطفل الكفاءة في عملية التواصل ، وعدم التعليق على كل كلمة يخطئ بها الطفل(٢٧٧) .

٩- على الوالدين ألا يشجعوا الطفل أو يعاقبوه على اضطرابه في النطق ، بل عليهم أن يكونوا حياديين قدر المستطاع(٢٨٠) .

١٠- حل الصراع الأسري من خلال التفاهم والكلمة بعيداً عن شدة الأفعال والأصوات .

١١- إمداده بقصص ومحلاطات ناسبة لعمره ويطلب منه التعبير عما قرأه وتصويب الأخطاء بطريق غير مباشر ويشجع بجائزة كلما فعل ذلك أصحاب أم خطأ حتى يكتسب ثقة في نفسه(٢٨١).

١٢- قد يحتاج المعالج إلى تحليل شخصية المريض من خلال الاهتمام بالسنوات الأولى والوسط الاجتماعي وتحليل العلاقات في حياته وتفسير الذكريات والكشف عن الصراعات الداخلية عن طريق جعل ما هو موجود في اللاشعور للخروج إلى حيز الشعور لتحرير الشخص من المكبوت عن طريق استرجاع الخبرات البعيدة والمبكرة باستخدام التنويم المغناطيسي، أو الأدوية النفسية(٢٨٢).

على الكبار ألا يتكلموا عن الطفل بوجوده وكأنه لا يفهم ، بل يجب أن يشعر المريض بأن كلامه مهم ذو قيمة بالنسبة لآخرين وهناك رغبة في الاستماع إليه لأن ذلك يقلل إحساسه بأنه غير قادر على الكلام ، وتصويب أخطائه اللغوية برفق وعدم إشعاره بأنها أخطاء . فضلاً عن تقوية عامل الإيمان الذي يبعث قوة نفسية وروحية داخلية يحدث نتيجة الاطمئنان والهدوء والخشوع والتأمل وهذا المزيج ينتج عنه التسلیم لله . ٣- العلاج الكلامي : هو علاج مكمّل وملازم للعلاج النفسي . وهو أسلوب تدريسي على النطق الصحيح . وتقوم هذه التدريبات على تدريب مصاب على نطق كل حرف من الحروف الساكنة وال المتحركة بطريقة سليمة ومن هذه الوسائل التدريبية :

أن يقف الطفل أمام المرأة ويدرب لسانه على الكلام ويكرر الحرف الذي ينطئ فيه(٢٨٣) أو لتدريب جهاز النطق والسمع عن طريق استخدام المسجلات الصوتية وتنمية عضلات النطق(٢٨٤) .

الاسترخاء الكلامي :

وهو أن يجعل المصاب باسترخاء بدني وعقلي . ثم يبدأ في قراءة قطعة ببطء مع إطالة في كل مقطع يقرأه (٢٨٥) .

تدريبات في التنفس والنفخ واستعمال أعضاء الجهاز الكلامي بطريقة عادلة (٢٨٦) . وهناك إضافية منها (٢٨٧) .

تمرينات لضبط عملية إخراج الهواء . يمكن الاستعانة بجهاز صغير يتكون من لوحة صغيرة من الورق المقوى توضع بشكل أفقي تحت الشفة السفلية ويوضع فوقها ريش ناعم . وتوضع لوحة أخرى بأسفل الأنف . ثم يطلب من الطفل المصاب النفخ فإذا ما تحرك الريش من فوق اللوحة العليا كان دليلاً على أن الهواء يخرج من فمه . تمرينات لجذب الهواء إلى الداخل . على أن تكون الشفاه في حالة استدارة ، وهذا يعمل على رفع سقف الحلق الرخو وخفضه .

تمرينات الغرض منها تعويد الطفل على استعمال فمه في دفع الهواء إلى الخارج لكي يقوي الجزء الرخو من حلقه . وتجري هذه التمارينات بالنفخ في أنابيب اسطوانية زجاجية أو على هيئة لعب كإطفاء عيدان الثقب المشتعلة .

وهناك تمارين خاصة باللسان كأن يجعل الطفل لسانه أشكالاً مختلفة داخل فجوة الفم وخارجها (٢٨٨) . لتدريبه على التحكم في حركات لسانه في أوضاع مختلفة . تتكلم كما يفهم الطفل ما الذي تتكلم عنه وعن الأشياء الواضحة . لكي يجعله يشتراك معنا (٢٨٩) . فالوسيلة المثلث لتعلم الكلام هو المشاركة الحقيقة .

زيادة الحصيلة اللغوية للطفل من حيث الكم والنوع . وتشجيعه على التعبير الإنشائي التي تمكنه من اختيار المفردات والصيغ اللفظية المناسبة للمعاني والأفكار الواردة في ذهنه (٢٩٠) .

تحسين المهارات النطقية عن طريق (٢٩١) :

تدريب حاسة السمع . عن طريق تعريف الطفل على طريقة ومكان النطق الصوت وتدريبه على تمييز هذا الصوت من بين الأصوات الأخرى .

التدريب على نطق الصوت من خلال التقليل أو مساعدته على القيام بالحركة اللازمة لنطق الصوت كوضع اللسان في مكان محدد .

ج - تشيت الصوت من خلال تدريبه على نطق الصوت في أشكاله المختلفة مثل نطقه بشكله المجرد أو في الكلمة (بداية ووسط ونهاية الكلمة) وكذلك في مقاطع لفظية وكلمات بدون معنى.

التعليم ونقل مهارة النطق الى الحياة اليومية ، لتدريب الطفل على النطق الصوت اللغوی وتوظيفه في حياته اليومية . حتى يتم التأكد من نطق الصوت اللغوی بشكل صحيح .

التعلم باستخدام عدة حواس في الوقت نفسه كحاسة البصر والسمع واللمس أو الإحساس بالحركة من أجل تمكين الطفل المصاب من اكتساب المهارات الأساسية في القراءة من خلال الربط بين المرئي والمسموع والمحسوس أثناء عملية التعلم (٢٩٢) . وتسمى هذه الحالة بـ (القناة الإدراكية في التعلم) (٢٩٣) .

القراءة خير وسيلة لإتقان النطق ، والتعبير عن المعاني بنبرات صوتية مفهومة وخاصة في الصفوف الأولى من التعليم . وهي وسيلة لتشجيع الجبناء وذوي الخوف والتهيب . حيث تعودهم الشجاعة وتبعث في نفوسهم الثقة ، وتحظى حواجز الخوف والتردد والخجل ، وتدريبهم على مواجهة الجمهور والتحدث معهم (٢٩٤) .

تشجيع الطفل على التفكير والإبداع عن طريق تعلمهم مكونات التفكير منها (٢٩٥) .

الطلاق : وهي قدرة الفرد على توليد عدد كبير من المترادات والأفكار من المعلومات المخزونة لديهم عند الحاجة، وكلما زادت قدرته على معالجة المعلومات أثناء اللعب واللهو زادت قدرته على توليد الحلول للمواقف الجدية، ومنها الطلاقة اللفظية ومن الأسئلة التي تبني هذه الطلاقة السؤال التالي : كم كلمة تستطيع أن تذكر تبدأ بحرف الباء؟ وكم كلمة تستطيع أن تذكر تبدأ بحرف اليم؟ الطلاقة الفكرية (طلاق المعاني) : ومن الأسئلة التي تبني هذا النوع من الطلاقة، إعطاء أكبر عدد من العناوين للقصة .

المرؤنة : هي عكس الجمود الذهني. وهي القدرة على توليد أفكار متنوعة ليست من نوع الأفكار المتوقعة عادة ، وتمثل بالسهولة التي يغير فيها الفرد موقفاً أو وجهة نظر معينة .

ومن أمثلة التدريب التي تبني ذلك :

- اكتب مقالاً قصيراً لا يحتوي على أي فعل ماض .

- فكر في جميع الطرق التي يمكن أن تصممها لوزن الأشياء الخفيفة جداً (٢٩٦). وتعتبر الطرق المذكورة تمارين تشغيلية لخلايا المخ ب تقديم مثيرات فكرية لتحفيز الدماغ ولزيادة مهاراتهم وتوليد أفكار وحلول للمشاكل التي تعترضهم . وتنمية قدرة الطفل على الانتباه والإدراك والفهم السريع للمشكلة والاختيار الأسهل حلها ، وكل ذلك يعكس الكفاءة العقلية للفرد ، وتحقيق الذات ، والاستقلالية والثقة بالنفس وشخصية متكيّفة مع الظروف

الفاتمة

عرض البحث تصوراً لمفهوم عيوب النطق والكلام وتوصيل إلى :-

١- إن عيوب النطق لا تقتصر على العيوب الصوتية فحسب بل إنها تشمل الخلل في فهم الكلام المسموع، والتذكر، وصياغة جمل جديدة وتركيب الكلام وتنظيم الأفكار والتعبير عنها واضحة ومفهومة .

٢- للمحيط الأثر الواضح في تكوين اللغة خلال مدة نمو الطفل فالبيت والأبوين والتلفزيون والكتب والمدرسة والمعلم والأصدقاء والشارع على أن لا يكون هناك خلل في السمع أو مشاكل في الانتباه أو صعوبة في الفهم. وفي المقدمة البيت والأبوان إذ لا تكفي الثقة والمستوى العلمي ما لم يتكافأ الوعي والتفاعل الايجابي معه لأن الأسرة هي اللبننة الأساسية لزرع بذرة الذات في نفوس الأطفال حل المشاكل والأزمات بطريقة تفسح الحرية أمام الطفل بالاعتماد على نفسه من خلال تنمية ذاته وإيجاد حلول مناسبة لما يواجهه من مشاكل وعدم اليأس والبكاء أو الاعتماد على الأبوين، وذلك عن طريق زيادة الثقة بنفسه من خلال تعامل الآباء مع الأطفال بسلوكيات صحيحة ثابتة بعيدة عن المزاجية

- والرغبات ، كالمتساواة بين الولد والبنت، أو بين الكبير والصغير، أو الطفل الأول والثاني، أو زيادة ثقته بنفسه عن طريق الاستماع له والخوار معه، وهذا لا يقل أهمية عن المسؤولية المادية التي يهتم بها الآباء بالدرجة الأولى
- ٣- إن عملية الكلام تشارك فيها جميع الحواس، لأن عملية الكلام يسبقهها مؤثر وهذا المؤثر يكون بإحدى الحواس كأن يرى أحدها أو يردد عليه أو يسمع أو يتساءل أو يفرح أو يحزن أو يتضاعف، فضلاً عن بعض الأمراض الهرمونية أو أمراض الخنجرة التي تسبب نعومة الصوت أو خشونته
- ٤- لكل صوت طول موجي معين يتناسب طردياً مع الوضوح السمعي فكلما ازداد الطول ازدادت شدة الإسماع ووضوحاً لها . ولكل حرف تردد معين (عالٍ أو واطئ) فلو كان فقدان السمعي في تردد معين لجامعة حروف معينة سوف يكون الخلل في النطق لهذه الحروف بالذات لأنها لا يسمعها بالشكل المطلوب .
- ٥- هناك اضطرابات لغوية تحدث نتيجة لعوامل أو أمراض نفسية كالفصام ، مثل عدم قدرتهم على التركيز وسرعة تشتيت أفكارهم من موضوع إلى آخر .
- ٦- اهتم القدماء بعيوب النطق ، فعددوا الكثير منها ، إلا أنه ظهر الكثير منها متراوفة ف (الهتهة) ترافق (العقلة) عند ابن عبد ربه ، و (الرتة) ترافق (التعتعة) عند ابن دريد ، والرجيج عند المبرد ، والعقلة ترافق اللجلجة و اللصق عند الجاحظ ، واللجلجة ترافق اللخلخة والتلثيم عند ابن منظور ، والتعقيب والتقعير والتشديق يرافق المهممة عند الفراء والحكمة ترافق العجمة ، والمثمثة ترافق الشهبة عند ابن منظور .
- ٧- بإمكان الأطفال الذين لهم فرصة الكلام من قبل إذا لم يتعدوا سنًا معينة أن يكسبوا وينمووا قدراتهم اللغوية وإن كانوا لم يتمكنوا من النطق بالكلام كالبشر العاديين .
- ٨- إن أصعب أنواع العلاج هو العلاج النفسي لارتباطه بجوانب أخرى كالوسط الاجتماعي، وظروف المحيط الخارجي، وثقافة الوالدين (وخاصة الأم) (الدينية ، والصحية ، لغوية ، ...) إذ مثلما تتسبب بنشوء العيب وشنته ، تحكم بمدى

الاستجابة للعلاج وسرعته ، وان توفير بيئة لغوية صحية في الأسرة تثري خيرات الطفل اللغوية عن طريق إقامة الحوار والمناقشات الهدأة والهادفة لتنمية المهارات اللغوية للطفل .

٩- إن عيوب النطق تأتي من خلل في الجهاز العصبي الذي يعيق الفهم الصحيح أو صياغة الرد المناسب بطريقة تعكس حسن الفهم والإفهام التمثيل بدقة اللغة وفنونها . أما عيوب الكلام فيتتج من قصور أو مرض في الجهاز السمعي أو الكلامي يتتج عنه خللاً صوتيًا كلفظ الأصوات بطريقة غير صحيحة . أو عدم لفظ بعض الأصوات نهائياً لفقدان سمعي في ترددتها، وتكون الأسباب الوراثية والنفسية سبباً لعيوب النطق والكلام معًا .

Abstract

There is no language if there are no speaker and listener . voice is considered to be the raw material for human speech which passed through stages such as : psychdogical and mental events which takes place in the speakers mind and to b e translated into speech . The speech will be presented as voices produced by organs of speech .

The voice passes through air to the listener .Mental process happens in the listener mind so that he or she is required to do specific behavior or reach on represented by speech. Humans may by subjected to get effects in one of his parts of speech as a result to organic or psychological reasons or otherwise.

This will produce speech disorder and the one who is effected in his parts of speech will suffer from substitution omission or speech defects.

These speech defects are produced in carious kindly such as lisp and others .

Because language is one of the nations elements and human beings means of communication ,we have to treat the disorder that effects children to help them to communicate with others such as physical , psychological and speeding therapy like training to right pronunciation .

Speech training is considered to be complimentary to the psychological treatment which is the most difficult kind as it is related to other lodes such as social environment particularly

the parents culture which causes the defect and its sorority .the parents culture is also condoles the level of response to treatment and its speed .

هواش البحث

١. ظ: تهذيب الصاحب ، الزنجاني . ٧٦٠/٢.
٢. ظ:البيان في تفسير القرآن، الطوسي . ١٦٨-١٦٧/٧.
٣. العمام الأصبهاني (ت ١١٢٥ هـ - ١٢٠١ م).
٤. ظ: البحث اللغوي عند العرب دراسة لقضية التأثير والتأثر: احمد مختار عمر . ٩١.
٥. ظ: أضواء على الدراسات اللغوية المعاصرة :نايف خرما . ٢٥٤.
٦. ظ: سر صناعة الإعراب :ابن جني . ٦.
٧. ظ : م.ن : ٩ .
٨. ظ: الصوت و מהيته والفرق بين الضاد والظاء : الشیخ محمد رضا کاشف الغطاء . ٦٩.
٩. ظ: علم اللغة العام – الأصوات : د.كمال محمد بشر . ١٦٧، الأنسنة (علم اللغة الحديث) : ميشال زكريا . ٨٥.
١٠. ظ: علم اللغة العام – الأصوات : ٩ ، علم الأصوات اللغوية : د. مناف الموسوي . ١٤.
١١. ظ: أضواء على الدراسات اللغوية المعاصرة : ٢٠٣-٢٠١ ، اللغة بين المعيارية والوصفية: د. تمام حسان . ٥٦.
١٢. ظ: علم الأصوات اللغوية : ١٣ .
١٣. ظ: علم اللغة العام – الأصوات: ١٢، سيكولوجية اللغة والمرض العقلي : د . جمعة سيد يوسف . ٨٨.
١٤. ظ: أضواء على الدراسات اللغوية المعاصرة : ٧٨ .
١٥. ظ: علم اللغة العام – الأصوات : ١٢.
١٦. ظ: أضواء على الدراسات اللغوية المعاصرة: ٧٨، علم اللغة العام – الأصوات : ١٢ .
١٧. ظ: علم اللغة العام – الأصوات: ١٣ .

١٨. ظ: علم النفس التحليلي : د . محمد حسين ضيائي بيكارلي ١٣٦ ، علم اللغة بين التراث والمعاصرة : عاطف مذكر ١٠٦ ، مدخل الى اللغة : محمد حسن عبد العزيز : ٧١ ، سيميولوجية اللغة والمرض العقلي : ٨٩ .
١٩. ظ: أضواء على الدراسات اللغوية المعاصرة ٧٨: ، علم اللغة العام – الأصوات ١٢: ، علم اللغة العربية : د. محمود فهمي حجازي ٥ .
٢٠. علم اللغة العام – الأصوات ١٣: .
٢١. ظ: سيميولوجية اللغة والمرض العقلي ١٤٣: ، مدخل الى علم اللغة : د. إبراهيم خليل ٤١ ، اللغة والفكر : بول شوشار ٢١، علم اللغة الاجتماعي : د . هدسون ، ١٦٧ .
٢٢. ظ: العلاقة بين اللغة والتفكير : احمد عبد الرحمن حماد ١٩-١٧ .
٢٣. ظ: اللغة العربية والدين الإسلامي في رياض الأطفال والمدرسة الابتدائية : د.فتحي علي يونس ١٤٩-١٤٧ .
٢٤. ظ: أضواء على الدراسات اللغوية المعاصرة ٨٤-٨٥ .
٢٥. ظ: النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : د. احمد نايل الغير وآخرون ٤٣-٤٣ .
٢٦. ظ: علم اللغة العام : سوسيير ٢٨، سيميولوجية اللغة والمرض العقلي : ١٦٦ .
٢٧. ظ: أضواء على الدراسات اللغوية المعاصرة ٢٤ .
٢٨. ظ: النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ٤٦ ، القراءة واليات التفكير اللغوي في المرحلة الابتدائية : حسن جعفر الناصر. بحث منشور في مجلة(العلوم التربوية والنفسية) ، مج / ٢ ع / ١، البحرين .
٢٩. ظ: أضواء على الدراسات اللغوية المعاصرة ٢٤ .
٣٠. ظ: أضواء على الدراسات اللغوية المعاصرة ٢٤ ، العلاقة بين أسلوب التعليم والتفكير المعتمد على أفضلية استخدام نصفي الدماغ : محمد محمود الشيخ . بحث منشور في مجلة (علم النفس) ، ع ٥٢/ ١٩٩٩ .
٣١. النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ٤٥ .
٣٢. ظ: أضواء على الدراسات اللغوية المعاصرة ٢٥ ، علم اللغة العام : ٢٨ . مدخل الى علم اللغة ١٥١ ، الإنسان وعلم النفس : عبد الستار إبراهيم ٧٥-٧٦ .
٣٣. ظ: مشكلات القراءة من الطفولة الى المراهقة : د. رياض بدري مصطفى ٥٦ .

- ٣٤ ظ: علم اللغة د. علي عبد الواحد وافي ١٤٦.

٣٥ ظ: مدخل الى علم اللغة : ١٥، علم الأصوات العام : بسام بركة ، ٥٨-٥٠ .

٣٦ ظ: النمو اللغوي واضطرابات الكلام : ٤٧ .

٣٧ ظ: النمو اللغوي واضطرابات الكلام : ٤٨-٤٩ ، اضطرابات النطق : ايهاب عبد العزيز البيلاوي ، ٢٠٠٣ .

٣٨ ظ: علم اللغة العام – الأصوات : ٦٤ .

٣٩ ظ: مناهج البحث في اللغة : د. تمام حسان ، ٦٥ .

٤٠ ظ: م . ن : والصفحة .

٤١ ظ: أضواء على الدراسات اللغوية المعاصرة : ٢٥٩ .

٤٢ ظ: في البحث الصوتي عند العرب : د. خليل إبراهيم العطية ، ٦٥ .

٤٣ ظ: أضواء على الدراسات اللغوية المعاصرة : ١٧٦ .

٤٤ ظ: م . ن : والصفحة .

٤٥ ظ: المخصص ابن سيدة،(باب الفصاحة) ١٦٥/١

٤٦ ظ: لسان العرب ٢٥٤/١٠،

٤٧ الصاحح في اللغة: الجوهري ٢١٦/٢،

٤٨ تاج العروس: ٦٥٩٥/١:

٤٩ ظ: تاج العروس(قول): ٧٤٦٢/١:

٥٠ البيان والتبيين: الجاحظ ٥٧/١،

٥١ ديوان عمر بن أبي ربيعة: ١٨:

٥٢ الحدود في النحو. الرمانى. ٤٢.

٥٣ الخصائص: ابن جنی، ١٧/١، ظ: شرح المفصل ، ابن يعيش ، ٢٠/١،

٥٤ الخصائص: ابن جنی، ٢١/١،

٥٥ المفصل في علم العربية: الزمخشري، ٦.

٥٦ ظ: اسرار العربية، ابن الأثباري ٣.

٥٧ ظ: شرح شذور الذهب: ابن هشام، ٢٧-٢٩

٥٨ همع الهوامع: السيوطي، ٢٩/١ و ظ: شرح ألفية ابن مالك، لابن عقيل، ١٤/١

(٦) ظ: المفصل في تاريخ العرب قبل الإسلام : د. جواد على، ج٤، ف ١٣٧، ص: ١.

٥٩. ظ : تشخيص صعوبات القراءة وعلاجها : عبد العزيز السرطاوي وآخرون ، ١٠٢ - ١٠٣ .
٦٠. ظ : النمو اللغوي وأضطرابات النطق : ٢٤١ .
٦١. ظ : النمو اللغوي والمعرفي للطفل : ٦٠ .
٦٢. ظ : صعوبات تعليم اللغة العربية : د. محمد عبد المطلب ، ١٣٢ - ١٣٣ .
٦٣. ظ : النمو اللغوي والمعرفي للطفل : ٦٢ ، سيكولوجية اللغة والمرض العقلي : ١٧٤ .
٦٤. ظ : التشئة الأسرية والأبناء الصغار : محى الدين حسين ، ١٧٧ .
٦٥. ظ : العيوب الإبدالية عند الأطفال الطبيعيين ما بين (٣-٧) سنوات : حمزة خالد سعيد ، بحث منشور في مجلة (الطفولة والتنمية) ، مج ٢٠٠٢، ع ٧ .
٦٦. ظ : ذوي الاحتياجات الخاصة للنطق والسمع أنواع اضطراب الكلام وخصائصها المميزة : (بحث منشور على الانترنت) على موقع (شبكة الخليج) .
٦٧. ظ : ضعف السمع وعيوب النطق: بحث منشور على الانترنت على شبكة(الساحل الشرقي) .
٦٨. ظ : في البحث الصوتي عند العرب: ٩٢ .
٦٩. ظ : أخصائي النطق والتواصل ومواجهة اضطرابات اللغة عند الأطفال : محمد علي كامل ، ٢٠٠٣ .
٧٠. ظ : النمو اللغوي وأضطرابات النطق : ١٣١ .
٧١. ظ : النمو اللغوي وأضطرابات النطق : ١٣١، ذوي الاحتياجات الخاصة للنطق والسمع أنواع اضطراب الكلام وخصائصها المميزة: (بحث منشور على الانترنت) على موقع (شبكة الخليج) ، ص ١/١ .
٧٢. ظ : اللجلجة ، المفهوم ، الأسباب ، العلاج : سهير محمود أمين ، ٢٠٠٠ م، صعوبات تعلم ذوي الاحتياجات الخاصة : نور، زليخا ، أمين بطانية ، ٢٠٠٦ م ، النمو اللغوي وأضطرابات النطق : ١٣٢ .
٧٣. ظ : النمو اللغوي وأضطرابات النطق : ١٣٢ .
٧٤. ظ : م . ن: والصفحة، ظ: ذوي الاحتياجات الخاصة للنطق والسمع أنواع اضطراب الكلام وخصائصها المميزة: (بحث منشور على الانترنت) على موقع (شبكة الخليج) ، ص ١/١ .

- .٧٥ ظ: أخصائي النطق والتخطاب ومواجهة اضطرابات اللغة : ٤٨ ، رعاية الطفل المعقوق طبياً ونفسياً واجتماعياً: يونس وآخرون . ١٩٩٩ م.
- .٧٦ ظ: مقياس اضطرابات النطق : ١٠٢ .
- .٧٧ ظ: اضطرابات النطق والكلام : عبد العزيز الشخص . ٢٠٩-٢١٢ .
- .٧٨ ظ: اضطرابات اللغة والتواصل : زينب شقير . ١١٧ .
- .٧٩ ظ: لسان العرب /٨، ٤٤٨(لغ) ، ظ: العقد الفريد، ابن عبد ربه . ٣٩ .
- .٨٠ ظ: الصوت وماهيته . ٨٩ .
- .٨١ ظ: البيان والتبيين : الجاحظ . ٣٦/١ .
- .٨٢ ظ: النمو اللغوي واضطرابات النطق : ١٠٦ .
- .٨٣ ظ: البيان والتبيين . ٣٦/١ .
- .٨٤ ظ: البيان والتبيين : ٣٦/١ ، النمو اللغوي واضطرابات النطق . ١٠٦ .
- .٨٥ ظ: النمو اللغوي واضطرابات الكلام : ١٠٦ .
- .٨٦ ظ: البيان والتبيين . ٣٦/١ .
- .٨٧ أدب الكاتب : ابن قتيبة . ١٤٦-١٤٧ .
- .٨٨ ظ: عيون الأخبار : ابن قتيبة . ٤-٥ ، فقه اللغة وسر العربية : الشعالي . ١٧٢-١٧٣ .
- .٨٩ ١ ظ: عيوب اللسان واللهجات المذمومة : ٢٥٧ .
- .٩٠ ظ: النمو اللغوي واضطرابات النطق : ١٠٦ ، الإعاقة السمعية واضطرابات النطق واللغة : مصطفى نوري القمش . ٢٠٠٠ م.
- .٩١ الكامل: المبرد الفريد . ٥٧٩/٢، ظ: العقد الفريد . ١٣٩ ، في البحث الصوتي عند العرب . ٩٨ .
- .٩٢ اللسان : ابن منظور: ١٦١/١٧ ، الكامل : ٥٧٨/٢ .
- .٩٣ ظ: عيوب اللسان واللهجات المذمومة: د.رشيد العبيدي بحث منشور في مجلة المجمع العلمي العراقي، مج/٦، ج/٣، ص/٢٧٥ .
- .٩٤ ظ: اللسان : ١٠٠/١٧ .
- .٩٥ ظ: النمو اللغوي واضطرابات النطق : ١٠٦ ، علم التجويد كمدخل وقائي وعلاجي لاضطرابات النطق والكلام (التخطاب) التلعم غوزجا: محمد النحاس ، بحث منشور ، جامعة الفيوم ، ص/٣ .

٩٦. ظ: البيان والتبيين : ٣٨/١ , العقد الفريد : ١٣٩ , في البحث الصوتي عند العرب : . ٩٨
٩٧. ظ: عيوب اللسان واللهجات المذمومة : ٢٥٣ .
٩٨. ظ: اللسان : ٢١٨/١٤ , (تم) .
٩٩. ظ: أدب الكاتب : ز ٥١ .
١٠٠. ظ: البيان والتبيين : ٣٩/١ , الكامل /٥٧٨/١ , أدب الكاتب : ١٤٦ , فقه اللغة : الشعالي ١٦٩ , ظ: أبحاث ونصوص فقه اللغة العربية : د. رشيد العبيدي ٢٢١ . في البحث الصوتي عند العرب : ٩٨ .
١٠١. ظ: عيوب اللسان واللهجات المذمومة : ٢٥٢ .
١٠٢. ظ: البيان والتبيين : ١٢/١ , أبحاث ونصوص فقه اللغة العربية : ٢٢١ , فقه اللغة وسر العربية : ١٢٠ .
١٠٣. ظ: التهذيب : الأزهري , ثنائي التاء (تر) , الكامل : ٥٧٦/١ .
١٠٤. ظ: في البحث الصوتي عند العرب : ٩٩ .
١٠٥. ظ: الكامل : ٥٧٨/٢ .
١٠٦. اللسان : ٣١٨/٣ (رت) , ظ: عيوب اللسان واللهجات المذمومة : ٢٥٧ .
١٠٧. ظ: البيان والتبيين : ١٢-١٣/١ .
١٠٨. ظ: عيوب اللسان واللهجات المذمومة , ٢٥٩ .
١٠٩. ظ: البيان والتبيين : ٣٤٨/١ .
١١٠. ظ: لسان العرب ٣٩٦/٣ , ظ: عيوب النطق واللهجات المذمومة: ١٦٩ .
١١١. ظ: في البحث الصوتي عند العرب : ٩٩ .
١١٢. ظ: البيان والتبيين: ٣٨-٣٩/١ , في البحث الصوتي عند العرب: ٩٩ .
١١٣. ظ: اللسان : ٤٨٦/١٣ (عقل) , الكامل: ٥٧٨/٢ .
١١٤. ظ: الكامل : ٥٧٨/٢ .
١١٥. ظ: عيوب النطق واللهجات المذمومة : ٢٧٠ .
١١٦. ظ: البيان والتبيين : ١/٣٧ .
١١٧. ظ: في البحث الصوتي عند العرب . ٦٩ .
١١٨. ظ: أبحاث ونصوص فقه اللغة العربية: ٢٢١ .
١١٩. ظ: البيان والتبيين : ١٢/١ .

١٢٠. ظ: البيان والتبيين : ١٢/١ .
١٢١. ظ: أدب الكاتب : ١٤٦ .
١٢٢. ظ: البحث اللغوي عند العرب : د. احمد مختار عمر , ٩٧ .
١٢٣. ظ: الكامل : ٥٧٨/٢ .
١٢٤. ظ: النمو اللغوي والمعرفي للطفل : ٧٢ .
١٢٥. ظ: النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ١٠٦ .
١٢٦. ظ: معجم التربية الخاصة : عبد العزيز السرطاوي وآخرون ٢٠٠٢م , ظ: بين الفلسفة والنقد: شكري عياد ٩٩ وما بعدها.
١٢٧. ظ: النمو اللغوي والمعرفي للطفل : ٧٢-٧٣ , موسوعة التربية الخاصة والتأهيل النفسي ٢٠٠٢م:
١٢٨. ظ: اللسان: ٣٩/١:
١٢٩. ظ: الإعاقة السمعية واضطرابات النطق واللغة : مصطفى نوري القمش ٢٠٠٠م .
١٣٠. ظ: العيوب الإبدالية عند الأطفال الطبيعيين ما بين (٣-٧) سنوات (بحث) مج/٢٠٠٢، ٧/٢ .
١٣١. ظ: اضطرابات الكلام واللغة والتشخيص والعلاج : إبراهيم الزريقات ٢٠٠٥م .
١٣٢. ظ: النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ١١٤ .
١٣٣. ظ: عيوب اللسان واللهجات المذومة : ٢٤٧ .
١٣٤. اللسان: ٣١/١:
١٣٥. ظ: اضطرابات اللغة والتواصل ٢٠٠٢م .
١٣٦. ظ: النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام: ١١٦ .
١٣٧. ظ: تطور اللغة عند الطفل : عبد الكريم الخليلة , عفاف البابيدي ١٩٩٥م , النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ١١٦ .
١٣٨. ظ: عيوب اللسان واللهجات المذومة : ٢٨٢ .
١٣٩. ظ: اللسان : ٥٠/١٢، ٥٤٥ .
١٤٠. ظ: النمو اللغوي واضطراب النطق والكلام : ١٠٧ .
١٤١. ظ: لسان العرب ٣/٣٤٨ , ظ: المجلجة المفهومة , الأسباب والعلاج : سهير محمد أمين ٢٠٠٠م .

١٤٢. ظ : النمو اللغوي واضطراب النطق والكلام : ١١٧، مقياس اضطراب النطق : ٩٠-٨٩
اضطرابات اللغة والتواصل: زينب شقير، عيوب اللسان واللهجات المذمومة: ٢٥١.
١٤٣. ظ : اللجلجة ، المفهوم ، الأسباب ، العلاج ; ٢٠٠٠ م.
١٤٤. ظ: النمو اللغوي واضطراب النطق والكلام: ١٠٨-١٠٩، علم التجويد كمدخل وقائي
وعلاجي لاضطرابات النطق والكلام.(بحث) . ٩.
١٤٥. ظ : النمو اللغوي واضطرابات النطق : ١٢٠ .
١٤٦. عيوب اللسان واللهجات المذمومة : (بحث) ٢٤٦
١٤٧. ظ : لسان العرب : ٢١١٢ / ٥٣ (بكم)
١٤٨. ظ : تهذيب اللغة : الأزهري . كتاب (الخاء) وكتاب (الكاف) .
١٤٩. عيوب اللسان واللهجات المذمومة : ٢٥٥ .
١٥٠. عيوب اللسان واللهجات المذمومة : ٢٥٥
١٥١. ظ : فقه اللغة وسر العربية : ١٧٤
١٥٢. الكامل : ٥٧٧/١:
١٥٣. لسان العرب ١: ٣٩/٣٩، ظ : عيوب اللسان واللهجات المذمومة : ٢٤٩ .
١٥٤. لسان العرب: ١١٩/١، ظ : عيوب اللسان واللهجات المذمومة : ٢٤٩ .
١٥٥. اللسان : ٣٣/٢، ٣٥/٨، يراجع (التأتأة) من نفس البحث (ص/٢١١)
١٥٦. ظ : فقه اللغة وسر العربية : ١٠٦ ، عيوب اللسان واللهجات المذمومة: ٢٩٥
١٥٧. ظ : البيان والتبيين : ١٢/١ .
١٥٨. ظ : عيوب اللسان واللهجات المذمومة : ٢٥٣ .
١٥٩. ظ : أدب الكاتب : ١٤٦
١٦٠. ظ : اللسان : ١٦٧/٥
١٦١. ظ : فقه اللغة وسر العربية : ١٧٤
١٦٢. البيان والتبيين : ١٧/٢ .
١٦٣. ظ : فقه اللغة وسر العربية : ١٧١ .
١٦٤. ظ : اللسان: ١٧٢/١٢ .
١٦٥. ظ : أدب الكاتب : ١١٥
١٦٦. أدب الكاتب : ١١٥ .
١٦٧. ظ : عيوب اللسان واللهجات المذمومة: ٢٧٣ .

١٦٨. ظ: اللسان : ١٦/٢٣٧(غم) ، فقه اللغة وسر العربية : ٢٠٤ .
١٦٩. ظ: عيوب اللسان واللهجات المذمومة: ٢٧٦ .
١٧٠. ظ: م . ن: ٢٧٧ .
١٧١. ظ: أدب الكاتب : ١١٥ .
١٧٢. ظ: عيوب اللسان واللهجات المذمومة: ٢٩٣ .
١٧٣. ظ: اللسان: (لقلق) .
١٧٤. ظ: معجم الأدباء : ترجمة أبي زيد ، ترجمة ثعلب .
١٧٥. ظ: اللسان : ١٠/٢٧٦(ليغ) .
١٧٦. ظ: عيوب اللسان واللهجات المذمومة: ٢٩٥ .
١٧٧. م . ن : والصفحة .
١٧٨. ظ: اللسان : ٤/٢٠-١٩(هث) .
١٧٩. ظ: من تاريخ النحو: سعيد الأفغاني، ١٠، البحث اللغوي عند العرب : ٦٧ .
١٨٠. النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ٢٦ ، ظ : صعوبات التعلم : محمد عبد الرحيم عدس . ٤٢-٤٣، صعوبات التعليم في اللغة العربية : محمد عبد المطلب جاد : ٣١ .
١٨١. النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ١٢ ، ظ : النمو اللغوي والمعرفي عند الطفل : ٥٣ ، صعوبات التعلم: رياض الأطفال : محمد عبد الرحيم عدس وعدنان عارف مصطلح : ٥٥ .
١٨٢. النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ١٢ .
١٨٣. ظ: أضواء على الدراسات اللغوية المعاصرة : ٢٣-٢٤ .
١٨٤. ظ: النمو اللغوي والمعرفي للطفل : ٥٤ ، أمراض الكلام : مصطفى فهمي : ٢٩-٣٠ .
١٨٥. ظ: النمو اللغوي والمعرفي للطفل : ٥٥ .
١٨٦. ظ: م . ن : والصفحة .
١٨٧. ظ: صعوبات التعلم : ٢٧٥ .
١٨٨. ظ: النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام: ٢٦، أضواء على الدراسات اللغوية المعاصرة : ٤١، ٤٤، صعوبات التعلم : ٢٥ .
١٨٩. ظ: تطور اللغة عند الطفل : عبد الكريم الخلايلة ، وعفاف البابايدى ، ١٩٩٥ .
١٩٠. ظ: صعوبات التعلم : ٤٧ .

١٩١. ظ: الأطفال المصابون بالشلل الدماغي: البن جيرالز . ٢٥٣ .
١٩٢. ظ: أضواء على الدراسات اللغوية المعاصرة : ٢٣-٢٤ ، سيكولوجية اللغة والمرض العقلي : ١٦٩-١٧١ ، سيكولوجية اللغة والمرض العقلي .
١٩٣. ظ: النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ٤٥ (جدول عن وظائف أعضاء الدماغ المسؤولة عن اضطرابات الكلام). عيوب النطق عند أطفال الخالج ذوي الاحتياجات الخاصة: (بحث) /ص ١/ .
١٩٤. ظ: أضواء على الدراسات اللغوية المعاصرة : ١٧٣ .
١٩٥. ظ: م . ن : ٢٤ .
١٩٦. ظ: تشخيص صعوبات القراءة وعلاجها: عبد العزيز السرطاوي . ١٠٩ .
١٩٧. ظ: النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ٤٥ .
١٩٨. ظ: أضواء على الدراسات اللغوية المعاصرة: ٢٤ .
١٩٩. ظ: صعوبات تعلم اللغة العربية: محمد عبد اللطيف جاد . ١٢٦ .
٢٠٠. ظ: أضواء على الدراسات اللغوية المعاصرة: ٢٥ ، النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ٤٤ .
٢٠١. ظ: ضعف السمع وعيوب النطق (بحث انترنت) على موقع منتدى الساحل الشرقي .
٢٠٢. ظ: الطب محراب الإيمان، خالص جلبي ٦٢-٦٦/١ .
٢٠٣. ظ: م.ن . ١٤٠-١٤٢ .
٢٠٤. موسوعة التربية الخاصة والتأهيل النفسي، كمال سيساليم ، العين ، دار الكتاب الجامعي . ٢٠٠٢ م .
٢٠٥. ظ: سيكولوجية اللغة والمرضى العقلي: ١٧٨ .
٢٠٦. ظ: الأصوات اللغوية: إبراهيم أنيس . ١٤ .
٢٠٧. المقدمة: ابن خلدون .
٢٠٨. الطفل المعوق سمعياً: أميمة الحديدي . ٤٠٣ ، سيكولوجية الفئات الخاصة ، محمد علي كامل . ٢٣٧ .
٢٠٩. ظ: سيكولوجية ذو الحاجات الخاصة: عبد الرحمن سيد سليمان . ١١١ .
٢١٠. ظ: الأطفال المصابون بالشلل الدماغي . ٤٠ .
٢١١. ظ: ن. م . ٩٥-٩٦ .
٢١٢. ظ: الأصوات اللغوية: ٢٢٢-٢٢٥ .

٢١٣. ظ : النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ٤٨ .
٢١٤. ظ : اكتساب اللغة : مارك ريشمل . ١٦٤
٢١٥. ظ : ضعف السمع وعيوب النطق : (بحث) انترنيت على موقع الساحل الشرقي .
٢١٦. ظ : النمو اللغوي والمعنوي للطفل : ٢٠٣ ، مقاييس اضطرابات النطق : د. محمد النوبى.
٢١٧. ظ : مقياس اضطرابات النطق: ١٧ , سايكولوجية الطفل غير العادي واستراتيجيات التربية الخاصة : عبد السلام عبد الغفار, ويونس الشيخ . ١٦٤
٢١٨. ظ : مشكلات القراءة من الطفولة الى المراهقة : رياض بدري مصطفى . ٢٣٢
٢١٩. ظ : الحيوان : ٤٠٤/٤ .
٢٢٠. ظ : علم اللغة : علي عبد الواحد وافي . ١٤٠ ، تشخيص صعوبات القراءة : عبد العزيز السرطاوى : ١٠٦ .
٢٢١. ظ : أطفال الخليج ذوي الاحتياجات الخاصة : ص/١, بحث انترنيت, الأطفال المصابون بالشلل الدماغي . ٩٥-٩٦
٢٢٢. ظ : تشخيص صعوبات القراءة : ٤٤-٤٥ .
٢٢٣. ظ : مشكلات القراءة من الطفولة الى المراهقة : ٦٢ .
٢٢٤. ظ : ضعف السمع وعيوب النطق : بحث منشور على الانترنت على موقع الساحل الشرقي .
٢٢٥. ظ : سايكولوجية الأطفال غير العاديين : فاروق الروسان . ١٩٨٧ ، ظ : النمو اللغوي والمعنوي للطفل : ٢٠١ .
٢٢٦. ظ : النمو اللغوي والمعنوي للطفل : ٧٥ .
٢٢٧. ظ : اضطرابات النطق والكلام : عبد العزيز الشخص : ٢٠٧ - ٢٢١ . أصوات على الدراسات اللغوية المعاصرة : ٢١ ، النمو اللغوي والمعنوي للطفل : ٧٥ ، مقاييس اضطرابات النطق : ١٩ .
٢٢٨. ظ : اللغة : فندريلس : ٦٥ .
٢٢٩. النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ٢٧ ، النمو اللغوي والمعنوي للطفل : ٧٠ .
٢٣٠. ظ : فقه اللغة العربية : كاصد الزيدى . ٤١٦ .

٢٣١. البيان والتبيين : الجاحظ : ٥٨/١ .
٢٣٢. ظ : فقه اللغة العربية : ٤١٨ .
٢٣٣. البيان والتبيين : ٥٨/١ .
٢٣٤. الأعلم الذي شفته العليا شق ، ومشقوق الشفة السفلی يقال له الأفح .
٢٣٥. البيان والتبيين : ٥٨/١ .
٢٣٦. ظ : البيان والتبيين : ٣٤/١ ، ٣٨، ٥٨، فقه اللغة العربية: كاصد الزيدى، ٤١٨، البحث اللغوي عند العرب: احمد مختار عمر . ٦٧.
٢٣٧. البيان والتبيين : ٥٥/١ .
٢٣٨. ظ : م . ن : والصفحة .
٢٣٩. ظ : النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام: ١١٥: .
٢٤٠. ظ : م . ن : ١٣٠: .
٢٤١. ضعف السمع وعيوب النطق : بحث على الانترنت على موقع منتدى الساحل الشرقي .
٢٤٢. النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ٢٧ .
٢٤٣. ظ : الطب محارب الإيمان ، خالص جلبي ، ٢٤٣/١ .
٢٤٤. ظ : النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام: ١٣٠: ، الإعاقة السمعية واضطرابات الكلام والنطق واللغة : سعيد العزة ، ٢٠٠١م ، سيكولوجية الأطفال غير العاديين : فاروق الروسان .
٢٤٥. ظ : الأصوات اللغوية : ١٥١ .
٢٤٦. علم اللسان العربي (فقه اللغة العربية) : د. عبد الكريم مجاهد ، ٢٠٠٩م .
٢٤٧. ظ : مناهج البحث اللغوي : د. قاسم حسان : ٥٠ .
٢٤٨. ظ : مشكلات القراءة منذ الطفولة الى المراهقة : ٦٠ – ٦١ .
٢٤٩. ظ : البيان والتبيين : ٣١/١ ، فقه اللغة العربية : كاصد الزيدى . ٤١٦ .
٢٥٠. ظ : بسبوسة أم بثوثة ؟ عيوب النطق عند الأطفال , بحث انتريت على شبكة مفكرة الإسلام ، ص/٢، وظ: أطفال الخليج ذوي الاحتياجات الخاصة ، ص/١ ، وصعوبات التعلم : محمد عبد الرحيم عدس . ١٠٩ .
٢٥١. ظ : علم النفس التربوي : حنان عبد الحميد العناني . ١٢٣ .
٢٥٢. ظ: ضعف السمع وعيوب النطق ، بحث على موقع منتدى الساحل الشرقي .

- . ٢٥٣. ظ: أضواء على الدراسات اللغوية المعاصرة: ٢٧-٢٨ .
- . ٢٥٤. ظ: م. ن : ٢٩ .
- . ٢٥٥. ظ: اللغة : فندريس ٦٩ .
- . ٢٥٦. ظ: التمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ١١ .
- . ٢٥٧. ظ: علم النفس التربوي : ٨٦-٨٧ .
- . ٢٥٨. ظ: الطفل المعاق عقليا (سلوكه , مخاوفه) : د. اشرف محمد شريف , ٨٢ .
- . ٢٥٩. ظ: التمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام . ٣٦:
- . ٢٦٠. ظ: رياض الأطفال: محمد عبد الرحيم عدس, عدنان عارف مصلح . ٢١٩ - ٢٢٠ .
- . ٢٦١. صعوبات التعليم في اللغة لعربية : محمد عبد المطلب جاد . ٢٢ .
- . ٢٦٢. ظ: بسيوسة أم بشيوة؟ بحث انتريت على موقع (مذكرة الإسلام), ص ١/١, وظ:أطفال الخليج ذوي الاحتياجات الخاصة . ١ .
- . ٢٦٣. ظ: التمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ٥٤ .
- . ٢٦٤. ظ: م. ن : ٦٣ .
- . ٢٦٥. ظ: النطق والسمع . بحث انتريت (ذوي الاحتياجات الخاصة . ٢ .
- . ٢٦٦. ظ: التمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ٢ .
- . ٢٦٧. ظ: مقياس اضطرابات النطق : ٢٠-٣٠ . ٦١ .
- . ٢٦٨. ظ : النطق والسمع , بحث انتريت (ذوي الاحتياجات الخاصة . ٢ . , مقياس اضطرابات النطق . ٦٧ .
- . ٢٦٩. ظ: التمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام . ١٨٩: .
- . ٢٧٠. ظ: التمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ١٢٢: , التمو اللغوي والمعرفي للطفل : ٢١٠
- ٢١١, دليل الطلبة والعاملين في التربية الخاصة : محمد عامر الدهش . ٢٠٠٧ م .
- . ٢٧١. ظ: التمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ١٢٠ .
- . ٢٧٢. ظ: اضطراب وعيوب النطق : مفاهيم وعلاج : د . عبد الحسين مجید رزوقي الجبوري
موقع انتريت على بحث : forum.arab-mms.com/tioggo.htm...crb.groub.com .
- . ٢٧٣. ظ: التمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ١٨٩: , رياض الأطفال : ٢١٩ .
- . ٢٧٤. ظ: عيوب النطق عند الأطفال: بحث على موقع(مذكرة الإسلام . ٣, التمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ١٩٢ .

٢٧٥. ظ : النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ١١٨، عيوب النطق عند الأطفال ، بحث على موقع (مفكرة الإسلام) . ٣٠.
٢٧٦. ظ : م . ن : ٢٨، م . ن : الموقع والصفحة .
٢٧٧. ظ : عيوب النطق عند الأطفال : بحث على موقع (مفكرة الإسلام) . ٣٠.
٢٧٨. ظ : م . ن : ٤ .
٢٧٩. ظ : النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ١١٢ .
٢٨٠. ظ : م . ن : ١٩٢ - ١٩٤ .
٢٨١. ظ : م . ن : ١١١ .
٢٨٢. ظ : الإرشاد والعلاج النفسي (النظرية والتطبيق) : د. عطا الله فؤاد الخالدي عيوب النطق عند الأطفال . ٣١ /
٢٨٣. ظ : الإرشاد والعلاج النفسي : ٣١ .
٢٨٤. النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ١١٢ ، ظ : الطفولة : المشكلات الرئيسية التعليمية والسلوكية العادبة وغير العادبة لـ سلمان خلق الله .
٢٨٥. النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ١٨٩ .
٢٨٦. ظ : عيوب النطق عند الأطفال - بحث على موقع (مفكرة الإسلام) . ٤ ، النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : ١٨٩ .
٢٨٧. ظ : م . ن : ١٢٠ .
٢٨٨. ظ : م . ن : والصفحة .
٢٨٩. ظ : م . ن : ١٢١ .
٢٩٠. ظ : م . ن : ٥٦ .
٢٩١. ظ : تشخيص صعوبات القراءة وعلاجها : ١٣٤ ، صعوبات تعلم اللغة العربية : محمد عبد المطلب جاد . ٣٨ - ٣٩ .
٢٩٢. ظ : تشخيص صعوبات القراءة وعلاجها : ١٣٧ .
٢٩٣. ظ : تشخيص صعوبات القراءة وعلاجها: ١٧١ ، صعوبات تعلم اللغة العربية : ٩٩،٤١ .
٢٩٤. ظ : تشخيص صعوبات القراءة وعلاجها : ١٧٢ .
٢٩٥. ظ : مشكلات القراءة من الطفولة الى المراهقة : ١٦٨ - ١٦٩ .
٢٩٦. ظ : أسس التفكير وأدواته : دونالد كرو سنجر وآخرون : ٥٨ - ٥٩ ، تنمية مهارات التفكير الإبداعي : د. محمد جهاد : ٥٠ - ٥٢ .

قائمة المصادر والمراجع**أولاً - القرآن الكريم .****ثانياً - الكتب المطبوعة :**

١. أبحاث ونصوص فقه اللغة العربية : د. رشيد العبيدي . مطبعة التعليم العالي بغداد . ١٩٨٨ .
٢. أخصائي النطق والاتصال ومواجهة اضطرابات اللغة عند الأطفال: محمد علي كامل، مكتبة ابن سينا، القاهرة، ٢٠٠٣ م.
٣. أدب الكاتب : أبو محمد عبد الله بن مسلم بن قتيبة الكوفي المورى الدينوري ، تحر : محمد حيي الدين عبد الحميد ، طع ، الناشر : المكتبة التجارية ، مصر ، ١٩٦٣ م .
٤. الإرشاد والعلاج النفسي والنظرية والتطبيق : د. عطا الله فؤاد الحالدي ، دار الصفاء للنشر والتوزيع ، عمان ، ط١ ، (١٤٢٩ هـ - ٢٩٩٨ م) .
٥. أسرار العربية : لأبي بركات الأثباتي عبد الرحمن محمد بن عبيد الله بن أبي سعيد . تحر: فخر الدين قباوة ، ط١ ، ١٩٩٥ م .
٦. أسس التفكير وأدواته ومفاهيم وتدريبات في تعلم التفكير بنوعيه الإبداعي والناقد . تأليف : دونالد كروفنجر وكارول ناسيب . ترجمة : منير الحوراني . راجعه وعدله وأضاف له : د. محمد جهاد جمل ، دار الكتاب الجامعي ، ط٢ ، العين الأمارات العربية المتحدة ، (١٤٢٦ هـ - ٢٠٠٦ م) .
٧. الأصوات اللغوية : إبراهيم أنيس . المطبعة الفنية الحديثة ، القاهرة ، ط٤ ، ١٩٧٤ م .
٨. اضطرابات الكلام واللغة ، التشخيص والعلاج : إبراهيم الزريقات ، دار الفك ، عمان .
٩. اضطرابات اللغة وال التواصل : زينب محمود شقير ، مكتبة النهضة المصرية ، القاهرة ، ٢٠٠٥ م .
١٠. اضطرابات اللغة وال التواصل: زينب شقير. مكتبة النهضة المصرية، القاهرة، ٢٠٠٢ م .
١١. اضطرابات النطق : إيهاب عبد العزيز البيلاوي ، دار النهضة المصرية ، القاهرة - ٢٠٠٣ م
١٢. اضطرابات النطق والكلام : عبد العزيز السيد الشخص . مكتبة الصفحات الذهبية ، الرياض ، ١٩٩٧ م .

١٣. أضواء على دراسات اللغوية المعاصرة : نايف خرما ، مطابع دار القبس ، الكويت . ط٢٩٧٩ م ١٩٧٩ .
١٤. الأطفال المصابون بالشلل الدماغي - دليل الآباء : الين جيرالز ، ترجمة يداء علي العبيدي . مراجعة لغوية : د. محمد جهاد جمل ، الناشر : دار الكتاب الجامعي، غزة . فلسطين . ط١،٤٢٣ (١٤٢٣-٢٠٠٣) م .
١٥. الإعاقة السمعية واضطرابات الكلام والنطق واللغة سيكولوجية الأطفال غير العاديين : سعيد العزه ، وفاروق الروسان . ٢٠٠١ م .
١٦. الإعاقة السمعية واضطرابات النطق واللغة : مصطفى نوري القمش ، دار الفكر ، عمان . ٢٠٠٠ م .
١٧. اكتساب اللغة : مارك ريشل . تر: د. كمال بكداش . ط١، المؤسسة الجامعية للدراسات والنشر والتوزيع ، بيروت ، لبنان . (١٤٠٤-١٩٨٤) م .
١٨. الألسنية (علم اللغة الحديث) قراءات تمهدية : ميشال زكريا ، المؤسسة الجامعية للدراسات والنشر والتوزيع ، بيروت . (١٩٨٤) م .
١٩. أمراض الكلام : مصطفى فهمي و مكتبة مصر ، القاهرة ، ط٤ ، ١٩٧٥ م .
٢٠. الإنسان وعلم النفس : عبد الستار إبراهيم ، سلسلة عالم المعرفة ، الكويت ، عدد ٨٦ ، ١٩٨٥ م .
٢١. البحث اللغوي عند العرب مع دراسة لقضية التأثير والتأثير : د. احمد مختار عمر ، عالم الكتب ، القاهرة ، ط٤ ، ١٩٨٢ م - ١٤٠٢ هـ .
٢٢. البيان والتبين : أبو عثمان عمرو بن بحر الجاحظ (ت ٢٥٥ هـ) . تج: عبد السلام هارون ، مطبعة المدنى ، القاهرة ، ط٥ ، (١٤٠٥-١٩٨٥) م .
٢٣. بين الفلسفة والنقد : شكري عياد ، منشورات أصدقاء الكتاب . د. ط٠.. ١٩٩٠ م .
٢٤. تاج العروس من جواهر القاموس : محمد بن محمد بن عبد الرزاق الحسيني الملقب ب(الزيبيدي) . ج ١٢/١٢ ، موقع الوراق <http://www.alwarraq.com>
٢٥. البيان في تفسير القرآن : أبو جعفر محمد بن الحسن الطوسي . تحقيق وتصحيح : أحمد حبيب قصیر العاملی . موقع الجامعة الإسلامية (<http://www.u-of-islam.net/uofislam/maktaba/qran/kotob.htm>)
٢٦. تشخيص صعوبات القراءة وعلاجها : عبد العزيز السرطاوي . سناء عورتاني طببي . عماد محمد الغزو ، ناظم منصور ، عمان ، دار وائل للنشر . ٢٠٠٧ م .

- . ٢٧. تطور اللغة عند الطفل : عبد الكريم الخلالية ، وعفاف البابايدى ، دار الفكر ، ط٢ . ١٩٩٥
- . ٢٨. التنشئة الأسرية والأبناء الصغار : محى الدين حسين ، الهيئة المصرية العامة للكتاب و القاهرة ، ١٩٨٧ م.
- . ٢٩. تنمية المهارات اللغوية لأطفال ما قبل المدرسة : هدى محمود الناشف ، دار الفكر ، عمان ، ٢٠٠٧ م.
- . ٣٠. تنمية مهارات التفكير الإبداعي ومن خلال المناهج الدراسية : د. محمد جهاد جمل ، دار الكتاب الجامعي ، الإمارات العربية المتحدة ، ط١ ، (١٤٢٥ - ٢٠٠٥ م).
- . ٣١. تهذيب الصحاح : محمود بن أحمد الزنجاني ، القسم الثاني ، تحقيق عبد السلام محمد هارون ، وأحمد عبد الغفور عطار ، عن بي شرفة : محمد سرور الصبان ، دار المعارف بمصر ، ١٩٥٢ م.
- . ٣٢. تهذيب اللغة : لأبي منصور محمد بن أحمد الأزهري (٢٨٢١ - ٣٧٠) هـ ، تحقيق وتقديم عبد السلام هارون ، ومراجعة محمد علي التجار .
- . ٣٣. الحدود في النحو: أبو الحسن علي بن عيسى بن علي بن عبد الله الرمانى، تج: إبراهيم السامرائي ، دار الفكر للنشر والتوزيع ، دمشق ، ط٢ ، ١٩٨٥ م.
- . ٣٤. الحيوان : أبو عثمان بن بحر الجاحظ (ت ٢٥٥ هـ) ، تج : عبد السلام محمد هارون المجمع العلمي العربي ، ط٣ ، (١٣٨٨ - ١٩٦٩ م).
- . ٣٥. الخصائص : أبو الفتح عثمان بن جني جـ١ ، عالم الكتب ، بيروت .
- . ٣٦. دليل الطلبة والعاملين في التربية الخاصة : محمد عامر الدهمشي ، دار الفكر ، عمان ، ٢٠٠٧ م.
- . ٣٧. رعاية الطفل المعوق طبياً ونفسياً واجتماعياً : احمد السعيد يونس ، مصري عبد الحميد حنوزة ، دار الفكر العربي ، القاهرة ، ١٩٩٩ م.
- . ٣٨. رياض الأطفال : محمد عبد الرحيم عدس وعدنان عارف مصلح ، تقديم الأستاذ الدكتور عمر جبرين ، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع ، ط٣ ، (١٤١٩ - ١٩٩٩ م) ، عمان ، الأردن .
- . ٣٩. سر صناعة الإعراب : أبو الفتح عثمان ابن جني النحوي . تج: مصطفى السقا وأخرون ، مطبعة مصطفى البابي الحلبي وأولاده ، مصر ، ط١ ، (١٣٧١ - ١٩٥٤ هـ) .

٤٠. سيكولوجية الأطفال غير العاديين : فاروق الروسان ، دار الفكر ، عمان ١٩٨٧ .
٤١. سيكولوجية الطفل غير العادي واستراتيجيات التربية الخاصة : عبد السلام عبد الغفار . يوسف الشيخ ، دار النهضة العربية ، القاهرة ١٩٨٥ .
٤٢. سيكولوجية الفئات الخاصة : محمد علي كامل ، دار النهضة ، القاهرة ١٩٩٦ .
٤٣. سيكولوجية اللغة والمرض العقلي: د. جمعة سيد يوسف، الكويت ، ط١، عالم المعرفة (١٤١٥ - ١٩٩٠ م)
٤٤. سيكولوجية ذوي حاجات خاصة (ذوي الحاجات الخاصة والخصائص والسمات) : عبد الرحمن سيد سليمان ، زهراء الشرق ، القاهرة ٢٠٠١ .
٤٥. شرح ابن عقيل، بهاء الدين العقيلي المصري، تج: محى الدين عبد الحميد، ج١، ط١، دار الفكر، دمشق ١٩٨٥ .
٤٦. شرح شذور الذهب في معرفة كلام العرب : عبد الله بن يوسف بن احمد بن عبد الله بن هشام، تج: عبد الغني الدقر، الشركة المتحدة للتوزيع دمشق، ط١، دمشق .
٤٧. شرح المفصل: موفق الدين بن علي بن يعيش النحوي (ت ٦٤٣هـ)، المطبعة المنيرية، مصر، ج١، د.ت.
٤٨. الصحاح في اللغة المسمى(تاج اللغة وصحاح العربية): لأبي نصر إسماعيل بن حماد الجوهري، حققه وضبطه شهاب الدين أبو عمر ، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع، بيروت، لبنان، ط١، ج٢، (١٤١٨-١٩٩٨) .
٤٩. صعوبات التعلم : محمد عبد الرحيم عدس ، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع ، عمان ، الأردن ، ط١، (١٤٢١-٢٠٠٠ م) .
٥٠. صعوبات التعلم في اللغة العربية : محمد عبد المطلب جاد ، دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع ، عمان ، ط١، (١٤٢٤-٢٠٠٣ م) .
٥١. صعوبات التعلم لذوي الاحتياجات الخاصة: نور، زليخا، أمين بطانية، عالم الكتب الحديثة للنشر والتوزيع، أربد ، ٢٠٠٦ م .
٥٢. صعوبات فهم اللغة ، مهمتها واستراتيجياتها: عبد الحميد السيد سلمان ، دار الفكر العربي ، القاهرة ، ٢٠٠٥ م
٥٣. الصوت وماهيته والفرق بين الصاد والظاء : الشيخ محمد رضا كاشف الغطاء (ت ١٣٦٦هـ) دراسة وتحقيق خليل إبراهيم المشائحي ، (٢٠٠٢ م - ١٤٢١هـ) ، د.ط .

٥٤. الطفل المعاك عقلياً (سلوكه- مخاويفه) : د. اشرف محمد عبد الغني شربت ، مؤسسة حورس الدولية للنشر ، الإسكندرية ، ٢٠٠٧ .
٥٥. الطفل المعوق سمعياً ، دورة اللغة والتواصل : أميمه الحديدي ، كاريتراس ، مصر ، مركز سيتي ، في الفترة ما بين (٣٢٨ - ٥٣) ابريل ، ٢٠٠٠ م .
٥٦. العقد الفريد : أبو عمر احمد بن محمد بن عبد ربه الأندلسبي (ت ٣٢٨) ، تقدم : خليل شرف الدين ، الطبعة الأخيرة ، المجلد الثاني ، دار ومكتبة الهلال ، لبنان ، بيروت ، ١٩٩٩ م .
٥٧. العلاقة بين اللغة والفكر : احمد عبد الرحمن حماد ، دار المعرفة الجامعية ، الإسكندرية ، ١٩٨٥ م .
٥٨. علم الأصوات العام – أصوات اللغة العربية : بسام بركه ، مركز النساء القومى ، لبنان ، ١٩٨٨ م .
٥٩. علم الأصوات اللغوية : د. مناف مهدي الموسوي ، دار البراق للطباعة والنشر ، مطبعة ستار ، ط٦ ، (١٤٢٨ - ٢٠٠٧) .
٦٠. علم اللسان العربي – فقه اللغة العربية : د. عبد الكريم مجاهد ، دار أسامة للنشر والتوزيع ، عمان ، الأردن ، ٢٠٠٤ م .
٦١. علم اللغة : د. علي عبد الواحد واقي ، دار نهضة مصر للطبع والنشر ، ط٦ ، (١٣٧٨ - هـ ١٩٦٧) .
٦٢. علم اللغة الاجتماعي : د. هدسون ، تر : د. محمود عبد الغني عياد ، مراجعة وتقديم : د. عبد الأمير الأعسم ، دار الشؤون الثقافية العامة وبغداد ، العراق ، ط١٩٨٧ .
٦٣. علم اللغة العام – الأصوات : د. كمال محمد بشر ، دار المعارف بمصر ، ١٩٧٥ م .
٦٤. علم اللغة العام : فردینان دی سوسر ، تر: یوئیل یوسف عزیز ، مراجعة النص العربي : د. مالک یوسف المطّبی ، دار الكتب للطباعة والنشر ، جامعة الموصل ، ١٩٨٨ .
٦٥. علم اللغة العربية : د. محمود فهمي حجازي ، وكالة المطبوعات ، الكويت ، ١٩٧٣ .
٦٦. علم اللغة بين التراث والمعاصرة : عاطف مذكر ، دار الثقافة للنشر والتوزيع ، القاهرة ١٩٨٧ .
٦٧. علم النفس التحليلي : د. محمد حسين ضيائي بيكرلي ، تعر : محمد صالح علي ، ط: اسماعيليان ، ١٤١٢ هـ

٦٨. علم النفس التربوي: د. حنان عبد الحميد العناني، عمان ، دار صفاء للنشر والتوزيع، ط٤، (١٤٢٩ - ٢٠٠٥ م).
٦٩. علم النفس والمعلم : دنيس تشاليلد ، ترجمة : عبد الخيلم محمود السيد ، وزين العابدين درويش ، وحسين الدريري . ومراجعة عبد العزيز القوصي، القاهرة ، مؤسسة الأهرام . م ١٩٨٣ .
٧٠. العين : الخليل بن أحمد ، تحقيق د. مهدي المخزومي وآخرون (طبع بغداد) ١٩٨٩ .
٧١. عيون الأخبار : ابن قتيبة - منشورات دار الفكر - مكتبة الحياة بيروت ، (١٣٧٥ هـ - ١٩٥٦ م) .
٧٢. فقه اللغة العربية : د. كاصد ياسر الزيدى . مطبعة دار الكتب لطباعة . الموصل . (١٤٠٧ هـ - ١٩٨٧ م) .
٧٣. فقه اللغة وخصائص العربية: محمد المبارك ، ط٢، (١٩٦٤ م) .
٧٤. فقه اللغة وسر العربية : لأبي منصور الشعالي ، حققه ووضع فهارسه: مصطفى السقا، وإبراهيم الإيباري . وعبد الحفيظ شلبي، ط١، شركة ومكتبة ومطبعة مصطفى البانجي الخلبي وأولاده بمصر، (١٣٥٧ - ١٩٣٨ م) .
٧٥. في البحث الصوتي عند العرب: د. خليل إبراهيم العطية، دار الحرية للطباعة، الجمهورية العراقية، بغداد، (١٤٠٣ هـ - ١٩٨٣ م) .
٧٦. الكامل في اللغة والأدب : أبو العباس محمد بن يزيد المعروف بالميرد النحوي(٢٨٥ هـ)، تلح. د. يحيى مراد، ط١، مؤسسة المختار للنشر والتوزيع، القاهرة ، (١٤٢٥ هـ - ٢٠٠٤ م) .
٧٧. اللجلجة ، المفهوم ، الأسباب ، العلاج : سهير محمود أمين، دار الفكر العربي، القاهرة ، م ٢٠٠٠ .
٧٨. لسان العرب : ابن منظور (ت٧١١ هـ) ، ط١، دار صادر بيروت .
٧٩. اللغة العربية والدين الإسلامي في رياض الأطفال والمدرسة الابتدائية وتعيينات تدريبية : د. فتحي علي يونس، دار الثقافة للطباعة والنشر، القاهرة، (١٩٨٤ م) .
٨٠. اللغة بين المعيارية والوصفية : د. تمام حسان ، دار الثقافة ، الدار البيضاء ، (١٤١٢ هـ - ١٩٩٢ م) .
٨١. اللغة والفكر : بول شوشار ، تر: متري شamas ، دار المنشورات العربية ، بيروت ،
٨٢. اللغة: ج . فندريس ، تعر: عبد الحميد الدواхи ، و محمد القصاص ، (١٩٥٠ م) ، القاهرة .

٨٣. مدخل الى علم اللغة: د. إبراهيم خليل، دار المسيرة للنشر والتوزيع والطباعة، عمان، الأردن، ط١، ٢٠١٠ م - ١٤٣٠ هـ.
٨٤. المدخل الى علم اللغة : د. رمضان عبد التواب ، ط٦ ، مطبعة المدنى ، القاهرة ، ١٩٨٢م .
٨٥. مدخل الى اللغة : محمد حسن عبد العزيز ، دار الوفاء للطباعة ، القاهرة ، ١٩٨٢ .
٨٦. مشكلات القراء من الطفولة الى المراهقة - التشخيص والعلاج : د. رياض بدري مصطفى ، عمان ، الأردن ، دار صفاء للنشر والتوزيع ، ط١ ، (١٤٢٥هـ - ٢٠٠٥ م) .
٨٧. معجم الأدباء من العصر الجاهلي حتى سنة ٢٠٠٢ م : كامل سلمان الجبوري . منشورات محمود علي بيضو دار الكتب العلمية ، بيروت ، لبنان ، ط١ ، (١٤٢٤هـ - ٢٠٠٢ م) .
٨٨. معجم التربية الخاصة: عبد العزيز السرطاوي، يوسف القربيوني، جلال الفارسي و دار القلم، دبي، ٢٠٠٢ م
٨٩. المفصل في تاريخ العرب قبل الاسلام : د. جواد علي، ج٤، ف/١٣٧، ط٤، ١٩٧٤-١٩٦٨ .
٩٠. المفصل في علم العربية: الزمخشري .
٩١. المفصل في صنعة الإعراب : أبو القاسم عمرو بن احمد، الزمخشري جار الله (ت ٥٣٨هـ)، تج: د. علي بوملحم، الناشر: مكتبة الهلال، بيروت، ط١، ١٩٩٣ .
٩٢. مقاييس اللغة: أبو الحسين احمد بن فارس ، تحقيق وضبط: عبد السلام محمد هارون، مطبعة الحلبي، القاهرة، ط٢، ١٩٧٢ .
٩٣. مقدمة ابن خلدون : عبد الرحمن بن محمد بن خلدون . حققها وشرحها وعلق عليها د. علي عبد الواحد وافي ، ط٢، ١٣٨٧هـ - ١٩٦٧ م) .
٩٤. مقومات نشأة اللغة ، دور اللغة والتواصل : نيرفانا جمال الدين حافظ ، كاريبيا ، مصر ، مركز سيتي ، في الفترة ما بين (٥ - ٣) ابريل ٢٠٠٠ م .
٩٥. مناهج البحث في اللغة : د. تمام حسان ، مطبعة الرسالة ، القاهرة ، (١٣٧٤هـ - ١٩٥٥م).
٩٦. من تاريخ النحو : سعيد الأفغاني - دار الفكر ، د. ت .
٩٧. نظريات التعليم : عماد الزغلول ، دار الشروق للنشر والتوزيع ، عمان ، ٢٠٠٣ م .

٩٨. النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام : د. أحمد نايل العزيز، د. أحمد عبد اللطيف أبو اسعد، الأستاذ أديب عبد الله النوايسة، عالم الكتب الحديث ، عمان، (٢٠٠٩ م - ١٤٣٠ هـ) .
٩٩. النمو اللغوي والمعرفي للطفل : أديب عبد الله محمد النوايسة، إيمان طه طايع القطاونه، مكتبة المجتمع العربي والتوزيع، عمان،الأردن، ط١،(٢٠٠٩ م - ١٤٣٠ هـ) .
١٠٠. همع الهوامع: السيوطي، تج: عبد السلام هارون وعبد العال مكرم، ج.١.

ثالثاً - البحوث :

- العلاقة بين أسلوب التعليم والتفكير المعتمد على أفضلية استخدام نصفي الدماغ : محمد محمود الشيخ، مجلة علم النفس، ع ٥٢، ١٩٩٩ م .
- علم التجويد كمدخل وقائي وعلاجي لاضطرابات النطق والكلام (التخاطب) التلعلث نموذجاً (بحث منشور) : محمد النحاس، د.ت، جامعة الفيوم ، مصر .
- العيوب الإبدالية عند الأطفال الطبيعيين مابين (٣ - ٧) سنوات : حمزة خالد سعيد، مجلة الطفولة والتنمية : مج ٢/ ع ٧/ ٢٠٠٢ م .
- عيوب اللسان واللهجات المذمومة : د. رشيد العبيدي، بحث منشور في مجلة المجمع العلمي العراقي ، مج ٣٦ / ع ٣، بغداد، (١٤٠٦ - ١٩٨٥ م) .
- القراءة وآليات التفكير اللغوي في المرحلة الابتدائية:حسن جعفر الناصر ، مجلة العلوم التربوية والنفسية، مج ٢/ ع /، البحرين .

رابعاً - البحوث الالكترونية :

- اضطرابات النطق والكلام وأثرها على الجانب النفسي - اضطرابات وعيوب النطق .. مفاهيم وعلاج . د. عبد الحسين مجيد رزوقى الجبوري . جامعة بغداد على موقع forum.arab-mms.com/tlogo6.htm-cvb.groub.com
- بسبوسة أم بشبوبة،عيوب النطق عند الأطفال-الأسباب وطرق العلاج،بحث منشور على موقع (مفتكرة الإسلام) . ٢٠٠٥ م .
- ذوي الاحتياجات الخاصة-النطق والسمع- أنواع اضطرابات الكلام وخصائصها المميزة،على موقع شبكة الخليج . ٢٠٠٥ م .
- ضعف السمع وعيوب النطق . بحث منشور على موقع منتدى الساحل الشرقي www.saihal.org/vb/archive/
- عيوب النطق عند أطفال الخليج ذوي الاحتياجات الخاصة : موقع خيري متخصص بإشراف: د. عبد الله محمد ، ٢٠٠٥ م .