كلية البنات للاداب والعلوم والتربية
قسم علم النفس

تنمية اللغة وخفض عيوب النطق لدى الأطفال ذوى متلازمة داون"

لنيل درجة الماجستير
قسم علم نفس تعليمى

الباحثة
امل عطيه البمباوى

اشراف

أ.د/ حمدى محمد ياسين
استاذ علم النفس
كلية البنات- جامعة عين شمس

أ.م.د/ هيام صابر شاهين
استاذ مساعد بقسم علم النفس
كلية البنات- جامعة عين شمس

1438ه – 2018 م

جامعة عين شمس
كلية البنات للآداب والعلوم والتربية
قسم علم النفس

اسم الطالبة : امل عطيه البمباوى

الدرجة العلمية : ماجستير فى التربية (علم نفس تعليمى).

القسم التابع : علم النفس

الجامعة : عين شمس

سنة المنح : 2018

جامعة عين شمس
كلية البنات للآداب والعلوم والتربية
قسم علم النفس

أسم الطالبة : امل عطيه البمباوى

عنوان الرسالة: تنمية اللغة وخفض عيوب النطق لدى الأطفال ذوى متلازمة داون

أسم الدرجة : ماجستير فى التربية (قسم علم نفس تعليمى).

تاريخ البحث : / 2018 م

الدراسات العليا :

ختم الاجازة : أجيزت الرسالة بتاريخ

/ / 2018 م / / 2018 م

موافقة مجلس الكلية: / / 2018 م

مستخلص

هدفت هذه الدراسة الى **" تنمية اللغة وخفض عيوب النطق لدى الأطفال ذوى متلازمة داون"** . وتراوحت العينة على (**ن = 66**) من أطفال ذوى متلازمة داون وذلك للتحقق من الشق الوصفى للدراسة، كما شملت العينة (**ن = 10**) من أطفال ذوى متلازمة داون وذلك للتحقق من الفروض التجريبية للدارسة. قامت الباحثة **ببناء مقياس اللغة (الاستقبالية والتعبيرية)، ومقياس عيوب النطق، فضلاً عن بناء برنامج علاجى لتنمية اللغة وخفض عيوب النطق لدى الأطفال ذوى متلازمة داون**. وجاءت النتائج تشير الى:

- **إختلاف اللغة الاستقبالية والتعبيرية لدى المجموعة التجريبية بأختلاف القياسين القبلى والبعدى للبرنامج العلاجى.**
- **إختلاف اللغة الاستقبالية والتعبيرية لدى المجموعة التجريبية بأختلاف القياسين البعدى والتتبعى.**
- **إختلاف عيوب النطق لدى المجموعة التجريبية بأختلاف القياسين القبلى والبعدى.**
- **إختلاف عيوب النطق لدى المجموعة التجريبية بأختلاف القياسين البعدى والتتبعى.**

مصطلحات الدراسة:

تأخر النمو اللغوى Delayed Language Development

اضطرابات النطق Articulation Disorder

اللغة الاستقبالية Receptive Language

اللغة التعبيرية Expressive Language

الإعاقة العقلية Mental Retardation

متلازمة داون Down Syndrome

شكر وتقدير

يطيب لى بعد الانتهاء بحمد الله وتوفيقه من هذه الدراسة، أن أرفع أسمى آيات الحمد والثناء لله عز وجل وشكره، والسجود له، على ما أمدنى به من قوة وعون الى أن خرج هذا العمل من حيز العدم الى حيز الوجود، فلقد سألته فأعطانى، واستعنت به فأعاننى، واستلهمته السداد فألهمنى، وتوكلت عليه فوفقنى، فلك الحمد حتى ترضى، ولك الحمد اذا رضيت، ولك الحمد بعد الرضا. والصلاة والسلام على الهادى البشير، والسراج المنير، المبعوث بالحق، نبى هذه الامة وقدوة الاولين والاخرين محمد عليه أفضل الصلاة والتسليم، وعلى آله وصحبه أجمعين، والقائل فى هديه: " من لا يشكر الناس لا يشكر الله "

ووفاءً وامتناناً بالفضل لأهل الفضل، واعترافاً بالجميل لأهل الجميل، أتقدم بخالص الشكر وبأسمى آيات العرفان الى أستاذى الفاضل **الأستاذ الدكتور / حمدى محمد ياسين** ، أستاذ علم النفس بكلية البنات – جامعة عين شمس، صاحب الخلق الرفيع، والبصيرة النيرة، والرأى الصائب، الذى أعطانى من علمه الكثير، ولم يبخل على بالوقت أوالجهد، فكان لى الاب، والمعلم، والمربى، فدينى له عظيم، وجميله أعظم، وشكرى أبسط تقدير لهذا الجميل، فمهما بحثت عن كلمات لكى أشكر بها أستاذى الفاضل فلا ولن أجد، وأكتفى بدعائى له بأن يحفظه الله، ويمده بالصحة والعافية، ويجزيه عنى وعن زملائى خير ما يجازى به عالماً عن متعلمه.

كما أتقدم بالشكر والامتنان **للدكتورة / هيام صابر شاهين** ، استاذ مساعد بقسم علم النفس – كلية البنات – جامعة عين شمس، على تعاونها معى، راجية المولى عز وجل أن يمدها بالصحة والعافية.

وانه لشرف رفيع للبحث والباحثة أن يقوم بمناقشة الدراسة والحكم عليها عالمان جليلان، وهما **أ.د أسماء عبد العال الجبري، وأ.د نادية السيد الحسيني**، اللذان تفضلا بقبول مناقشة الدراسة، وتقييمها، واثرائها بتوجيهاتهم القيمة، وارائهم السديدة، رغم مشاغلهما العلمية والعملية، فلهما من الله عظيم الجزاء ، ومن الباحثة صدق الدعاء.

لا يفوتنى فى هذا المقام الا أن أنحنى اجلالاً وتقديراً اعترافاً بالجميل الى من هم سبب وجودى فى هذه الحياة، الى من علمونى معنى الوفاء، ونبل التضحية، الى من أضاءا دربى بكل الحب وتضحية وعطاء، الى ابى وأمى، فلهما منى كل الشكر والتقدير وجزاهما الله عنى خير الجزاء.

واذا كان فى هذا العمل اجادة فأنها ترجع الى توفيق من الله، ثم أستاذى المشرف، واذا كان فيه تقصير فأنه يرجع لى وحدى، وحسبى أننى حاولت فالكمال لله وحده.

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

أولاً: فهرس الموضوعات

الموضــوع	الصفحة
الفصل الاول: مدخل الدراسة	
مقدمة	١٢
مشكلة الدراسة	١٤
أهداف الدراسة	١٦
أهمية الدراسة	١٦
محددات الدراسة	١٧
مصطلحات الدراسة	١٨
الفصل الثانى: الاطار النظرى والدراسات السابقة	
المبحث الأول: (متلازمة داوان)	
متلازمة داون	٢٠
تاريخ متلازمة داون	٢٠
خصائص متلازمة داون	٢٠
اسباب حدوث متلازمة داون	٢٤
انواع متلازمة داون	٢٥
تشخيص متلازمة داون	٢٧
بعض المشكلات الصحية لذوى متلازمة داون	٢٨
التدخل المبكر مع حالات داون	٣١
العمر الافتراضى المتوقع لاشخاص ذوى متلازمة داون	٣٢
تعقيب على مبحث متلازمة داون	٣٢
المبحث الثانى: (تأخر النمو اللغوى)	
التأخر اللغوى	٣٤
الخصائص اللغوية للطفل المتأخر لغوياً	٣٤
نظريات اكتساب اللغة	٣٥
دور الوالدين والمربيين فى تنمية الحصيلة اللغوية	٣٨
دور الاسرة فى تنمية الحصيلة اللغوية	٣٩
تشخيص اضطرابات اللغة	٤١
علاج التأخر اللغوى	٤١
الدراسات السابقة التى تناولت التأخر اللغوى	٥٠
المبحث الثالث: (اضطرابات النطق)	
تعريفات النطق	٧٩
مظاهر اضطرابات النطق	٧٩
علاج اضطرابات النطق	٨٩
محكات الحكم على اضطرابات النطق	٩٥
الدراسات السابقة التى تناولت اضطرابات النطق	٩٦

الفصل الثالث: المنهج والاجراءات	
أولاً : منهج الدراسة	١١٥
ثانياً : خطوات الدراسة	١١٥
ثالثاً : مجتمع الدراسة وعينتها	١١٦
رابعاً : أدوات الدراسة	١١٧
القسم الأول: أدوات التجانس	
أولاً : مقياس ستانفورد بينيه الصورة الخامسة	١١٧
ثانياً : قائمة المستوى الاقتصادى الاجتماعى والثقافى	١١٨
القسم الثانى: الأدوات التشخيصية (السيكومترية)	
أولاً : مقياس اللغة	١١٩
ثانياً : مقياس النطق	١٢٧
البرنامج العلاجى	١٣٣
الفئة المستهدفة من البرنامج	١٣٣
اسس بناء البرنامج	١٣٣
الاساس النظرى للبرنامج	١٣٤
خطوات اعداد البرنامج	١٣٨
مصادر بناء البرنامج	١٣٩
الفنيات والاساليب المتبعة داخل البرنامج	١٤٣
الفصل الرابع: نتائج الدراسة ومناقشتها	
الفرض الأول نصه ، نتائجه ، تفسيره ، ومناقشته	١٥٤
الفرض الثانى نصه ، نتائجه ، تفسيره ، ومناقشته	١٥٧
الفرض الثالث نصه ، نتائجه ، تفسيره ، ومناقشته	١٦١
الفرض الرابع نصه ، نتائجه ، تفسيره ، ومناقشته	١٦٥
توصيات الدراسة	١٦٧
البحوث المقترحة	١٦٧
قائمة المراجع العربية والاجنبية	
المراجع باللغة العربية	١٦٨
المراجع الأجنبية	١٨٠
الملاحق	١٨٩
ملخصات الدراسة	
ملخص الدراسة باللغة العربية	٣٠١
ملخص الدراسة باللغة الاجنبية	٣٠٥

ثانيا: فهرس الجداول

رقم الجدول	الجـدول	رقم الصفحة
1	معدل اكتساب الأطفال ذوى متلازمة داون بعض المهارات مقارنة بالأطفال العاديين .	٢٣
2	العلاقة بين سن الأم وإنجاب طفل مصاب بمتلازمة داون	٢٤
3	معالم التطور اللغوى الطبيعى للطفل (الاستقبالى والتعبيرى)	٤٣
4	الوصف الاحصائى للعينة السيكومترية والتجريبية	١١٦
5	الدراسات السابقة التى تم الاستعانة بها فى تحديد مكونات مقياس اللغه	١١٩
6	المقاييس التى تم الاستعانة بها فى بناء مقياس اللغة	١٢٠
7	مفردات مقياس اللغة قبل وبعد التعديل	١٢٤
8	قيم (ت) لدلالة الفروق بين متوسطات المجموعات الطرفية	١٢٥
9	ثبات مقياس اللغة الاستقبالية والتعبيرية بأستخدام معامل الفا لكرونباخ والتجزئة النصفية	١٢٥
10	معاملات الارتباط بين مكونات مقياس اللغه والدرجة الكلية للمقياس	١٢٦
11	الدراسات السابقة التى تم الاستعانة بها فى تحديد مكونات مقياس عيوب النطق	١٢٧
12	المقاييس التى تم الاستعانة بها فى بناء مقياس عيوب النطق	١٢٨
13	قيم (ت) لدلالة الفروق بين متوسطات المجموعات الطرفية	١٣١
14	ثبات مقياس عيوب النطق بأستخدام معامل الفا لكرونباخ والتجزئة النصفية	١٣٢
15	معاملات الارتباط بين مكونات مقياس عيوب النطق والدرجة الكلية للمقياس	١٣٣
16	محتوى جلسات البرنامج العلاجى	١٣٣
17	البرامج الارشادية السابقة	١٣٩
18	قيمة (Z) لدلالة الفروق بين القياسين القبلى والبعدى لمقياس اللغة	١٥٤

19	قيمة (Z) لدلالة الفروق بين القياسين البعدى والتتبعى لمقياس اللغة	١٥٨
20	قيمة (Z) لدلالة الفروق بين القياسين القبلى والبعدى لمقياس عيوب النطق	١٦٢
21	قيمة (Z) لدلالة الفروق بين القياسين البعدى والتتبعى لمقياس عيوب النطق	١٦٥

ثالثاً: فهرس الملاحق

رقم الملحق	الملحق	رقم الصفحة
1	اسماء السادة المحكمين	١٨٩
2	مقياس اللغة	١٩٠
3	مقياس النطق	٢١٣
4	البرنامج العلاجى	٢٢١
5	ملحق مصور	٢٧١
6	قائمة جمع البيانات المستوى الاجتماعى والاقتصادى	٢٩٨

مقدمة

مشكلة الدراسة

أهداف الدراسة

أهمية الدراسة

مفاهيم الدراسة

محددات الدراسة

الفصل الاول
"مدخل الدراسة"

المقدمة

يعد الاهتمام بالاطفال بشكل عام، والمعوقين بشكل خاص اهتماما بالمجتمع بأسره، ويقاس تقدم المجتمعات ورقيها بمدى اهتمامها وعنايتها بهم، والعمل على تنمية مهاراتهم المختلفة، فالاعاقة الذهنية مشكلة لها أبعاد اجتماعية تنعكس آثارها على المجتمع، ولذلك فقد حظيت هذه المشكلة والمشكلات المرتبطة بها الكثير من الدراسات والبحوث من جانب كثير من الباحثين فى مختلف العلوم مثل (الطب وعلم النفس وعلم الاجتماع والخدمة الاجتماعية).

ولذا توجهت أنظار الدولة الى فئات الاعاقة الذهنية المختلفة، وأولتها اهتمامًا بالغًا فأنشأت لها المراكز والمعاهد لتعليمهم وتأهيلهم، وعقدت العديد من المؤتمرات للاشادة بهم وبحقوقهم الى غير ذلك من الخدمات التى قدمتها، ولا زالت تقدمها تجاه هذه الفئة .

وبما أن متلازمة داون من أكثر حالات الإعاقة الذهنية تزايدًا فى العالم ، الامر الذى حملنا على ان نتخذها موضوعاً لهذه الدراسة؛ يواجه هؤلاء الأطفال العديد من المشكلات؛ فهم يظهرون تأخرًا واضحًا فى النمو الحركى الذى يتمثل فى تأخر المشى وضعف التوافق الحركى والعضلى (Sarason,1980.434)، كما أنهم يتأخرون فى التحكم فى الإخراج والوقوف والمشى ولكن يحققون نجاحا فى الأعمال اليدوية قد يعادل العاديين ، وتكثر إصابتهم بالأمراض أكثر من الأسوياء.

(يوسف القريوتى وآخرون،٢٠٠١، ٧٢).

كما يتسم هؤلاء الأطفال بتأخر واضح فى النمو العقلى، فيكون معدل نموه العقلى أقل من معدل النمو العقلى للطفل العادى، علاوةً على وجود قصور فى الادراك السمعى، أوالبصرى، أو ادراك الخصائص المختلفة المميزة للأشياء كالأشكال، والألوان، والأحجام، والأوزان الى جانب عدم قدرتهم على ادراك وفهم المواقف المختلفة التى يتعرضون لها(عادل عبد الله محمد،٢٠٠٣، ٨٢).

كما يتسم تفكيرهم بأنه ينمو بمعدلات بطيئة، بسبب القصور فى ذاكرة الطفل، وضعف قدراته على اكتساب المفاهيم، وتكوين الصور الذهنية والحركية، وضآلة حصيلته اللغوية، ويتوقف نمو تفكيره عند

مستوى التفكير العيانى وهذا يعنى أنهم لا يستطيعون التفكير المجرد مدى حياتهم (سهى أحمد أمين،١٩٩٩، ١٩).

ويُعد تأخر النمو اللغوي واضطرابات النطق والكلام من أهم مشكلات هذه الفئة؛ فقد جمع james, kufman(٢٠٠٨).عددًا من الدراسات المتعلقة بمظاهر النمو اللغوى لدى الأطفال ذوى الإعاقة العقلية بوجه عام، والتى أشارت إلى أن أكثر المشكلات اللغوية لدى هؤلاء الأطفال مشكلات النطق وقلة عدد المفردات اللغوية، وضعف بناء القواعد اللغوية بطريقة صحيحة .

ويرجع هذا الى أن الأطفال ذوى الاعاقة العقلية يعانون من ضعف القدرة على الانتباه والقابلية العالية للتشتت، وهذا يفسر عدم مثابرتهم ومواصلتهم للموقف التعليمى اذا استغرق الوقت فترة زمنية متوسطة أو مناسبة للعاديين، وضعف الانتباه وضعف الذاكرة هما من الأسباب الرئيسية لضعف التعلم العارض. وتتناسب درجة ضعف الانتباه طرديا مع شدة الاعاقة فكلما كانت الاعاقة شديدة زاد النقص أوضعف التركيز.(السيد على أحمد ، فائقة محمد بدر،٢٠٠٥).

ويرى (Matson,J.L,&Banburge,J , 1997) أن الأطفال ذوى متلازمة داون أكثر سلبية من غيرهم، وأن نسبة كبيرة منهم يعانون من اضطرابات فى اللغة (فى عبد المطلب أمين القريطى،٢٢٥,٢٠٠٥).

وتكمن المشكلة في أن الطفل الذى لا يستطيع التعبير عن نفسه، وعما يدور بين الآخرين، أو التواصل معهم بسبب اضطراب نطقه، قد يؤدى به ذلك إلى الوقوع فى العديد من المشكلات والتى من بينها تجنب المستمعين له، أو تجاهله، أو الابتعاد عنه بسبب صعوبة التواصل والتفاعل معه، وعدم مقدرتهم على فهمه، ومن ثم استجابتهم له بصورة غير مناسبة، مما يؤدى إلى حدوث حالة من الارتباك بينهما ، مما يترتب عليه إخفاق الطفل فى التواصل مع الآخرين، وممارسة حياته الاجتماعية بشكل طبيعى (إيهاب عبد العزيزالببلاوى، ٢٠٠٣:٤٣).

والأطفال ذوي متلازمة داون في فترة الطفولة يكونون أكثراستجابة لخبرات التعلم،وتكون المثيرات البيئية أكثر قوة فى انتاج أنماط تعلم معينة، وبالتالى يحدث التعلم واكتساب المهارات بشكل أكثر سرعة وسهولة، في حين أن غياب الخبرات أو الاستثارة المناسبة فى هذه الفترة سيؤدى الى فشل الطفل فى اكتساب المهارات سواء كانت لغوية أوسلوكية أو اجتماعية أو معرفية أو أكاديمية، فالتدخل المبكر يسعى الى استثمار هذه الفترات لتطوير القدرات العقلية واللغوية والسلوكية والاجتماعية والتخفيف من المشكلات التى قد يعانى منها طفل متلازمة داون (جمال محمد الخطيب ،١٩٩٥ ،ص٥٨).

ولذا جاءت هذه الدراسة تعبير فعلى عن مدى اهتمام الباحثة بمتلازمة داون وخطوة أولى من خطوات السعى فى احقاق حق هذه الفئة وغيرها من الفئات التى قد تكون منسية فى المجتمع، وذلك بتصميم برنامج لتنمية اللغة وخفض عيوب النطق لديهم .

مشكلة الدراسة

تكونت مشكلة الدراسة من خلال قيام الباحثة بدراسة اضطرابات اللغة والكلام والنطق بشكل مكثف، إضافة إلى ممارستها العملية لهذا المجال، الأمر الذي ادى إلى تكوين رأى حول برامج علاجية فعالة فى هذا المجال.

فقد لُوحظ ارتفاع اضطرابات التخاطب والنطق والكلام لدى الأطفال ذوي متلازمة داون مقارنةً بأقرانهم العاديين ويؤدى أيضا لعدم تواصلهم مع الآخرين فى المجتمع، لذا من الضرورى التدخل لخفض اضطرابات التخاطب والنطق والكلام لدى هؤلاء الأطفال لتحقيق عملية الدمج والتواصل داخل المجتمع؛ فالسنوات الأولى بالنسبة لأعداد كبيرة من الأطفال المعوقين بدلًا من ان تكون مرحلة تطور ولعب واستكشاف كما هو الحال بالنسبة للأطفال العاديين فإنها غالبًا ما تكون مرحلة معاناة وحرمان.

ومن هنا ألقت الدراسة الضوء على بعض النواقص فى الأسلوب الذى يتعامل به كل من معلم التربية الخاصة والأخصائى والأسرة.

ويلاحظ أن دور معلم التربية الخاصة لا يزال مبهمًا وغير واضح فى تصميم برامج تربوية علاجية، وتطبيقها داخل حجرة الصف، مما يحد من نوعية وكم الخدمات المقدمة لهؤلاء الأطفال واقتصارها فى الجلسات العلاجية؛ فالطفل يخضع فى العادة لجلستى تخاطب أسبوعيًا، وتستمر الجلسة لمدة ثلث ساعة فى حالة الجلسة الفردية، فكثير من الأختصاصين يركز على البدء بعلاج اللدغات والذى يتم بأسلوب تقليدى من حيث تدريب الطفل على نطق الصوت ونطق كلمات مفهومة وغير مفهومة مُهملًا مراحل النمو اللغوى وكم وكيف الحصيلة اللغوية المناسبة لعمر الطفل.

ويأتى دور الأم والذى يقتصر على تلقى الإرشادات فى نهاية كل جلسة دون التأكد من مدى إدراك الأم لمشكلة ابنها والآثار الناجمة عن التأخر فى علاجها وكيفية متابعتها لابنها وإشراكها بدور فعال فى البرامج، واشتراك الأسرة أيضًا فى مثل هذه البرامج فكل هذا يؤدى إلى تأخر البرنامج العلاجى واستمراره لفترات زمنية طويلة مع عدم ملاءمته لمراحل نمو واكتساب اللغة.

لذا كان من الضرورى إلقاء الضوء على أهمية البرامج التربويـــة وتصـــميمها وتطبيقهـــا للأطفـــال المضطربين لغويا من ذوى الاحتياجات الخاصة بما يتناسب مع شدة الاضطراب اللغوى ونوع الإعاقـــة؛ ومن خلال الجولات على المكتبات والمواقع الإلكترونية أكدت الدراسات إيجابية هذا الرأى.

فقد أوضحت دراسة كل من مايرز وفريمان أن أمهات الأطفـــال ذوى اضـــطرابات النطـــق يطـــالبن أطفالهن بالكلام دون أن يكن هن نموذجًا لهم فى النطق مما يؤدى إلى وجود نوع من الضغوط على الطفل فى التواصل والفشل فى النطق وعدم تحقيق الطلاقة اللفظية (Meyers,S.C and Freeman,f 1985) كما أشارت دراسة نوران العسال (١٩٩٠) إلى أن انتقاد الوالدين لكلام الطفل ومطالبته بالكمال فى النطق يؤدى بالطفل إلى تفادى وتحاشى الكلام أمامهم مما يساعد على ظهور اضطرابات النطق عند الطفل .

فى حين يؤكد (Matson,J.L,&Banburge,J , 1997) أن الأطفال ذوى متلازمة داون أكثر سلبية من غيرهم، وأن نسبة كبيرة منهم يعانون من اضطرابات فى اللغـــة. (عبـــد المطلـــب أمـــين القريطـــى ،٢٢٥,٢٠٠٥).

وقد تبين من نتائج دراسة جيهان عباس غالب (١٩٩٨) أن حدة التلعثم تزداد بازدياد انشغال الآباء عن أبنائهم، وبارتفاع مستوى تعليم الأب والأم، فالاباء يتوقعون من أبنائهم أكثر ممـــا يســـتطيعون إنجـــازه، والعلاقات الأسرية التى يشوبها نوع من الفتور، تؤثر بالسلب على علاقات الطفل المدرســـية والمجتمـــع البيئى المحيط به، مما يؤدى إلى سوء التوافق الاجتماعى فى نهاية الأمر وزيادة الاضطراب فى النطـــق (جيهان عباس غالب، (١٠٤,١٩٩٨).

يشير كل من (Baroff,G.S.,&Olley,J.G. 1999) إلى أن النمو اللغوى لدى أطفال متلازمة داون يتباطأ خصوصًا بعد نهاية السنة الأولى؛ حيث يتضح التأخر فى الكلام، فالأطفال العاديون الذين هم فـــى عمر السنتين يستخدمون عبارات تتكون من كلمتين لا يظهر عند بعض أطفال متلازمة داون إلا فى عمر ثلاثة أو أربع سنوات، وعند البعض تظهر حتى سن الثامنة أو التاسعة، ويؤكد ذلك (عبد الله محمد الصبى ٢٠٠٢، ٧٢).

إن هناك مشكلات لدى أطفال متلازمة داون تُحد من النمو اللغوى ، منها ضـــعف الســـمع وتكـــرار التهاب الأذن الوسطى، وارتخاء العضلات والأربطة، وصغر حجم الفم، وكبر حجم اللسان، كما يعـــانون من مشكلات وصعوبات لغوية مختلفة من أهمها البطء فى النمو اللغوى، والتأخر فى النطق، والتأخر فـــى اكتساب قواعد اللغة، وضعف المفردات اللغوية، وبساطة التراكيب اللغوية بما لا يتناسب مـــع أعمـــارهم