جامعة عين شمس
كلية البنات للآداب والعلوم والتربية
قسم علم النفس

ملخص رسالة دكتوراه بعنوان

تنمية الثقة بالنفس باستخدام فنيات من البرمجة اللغوية العصبية والعلاج المعرفي السلوكي لعلاج الأطفال المتلعثمين

مقدمة من

سهير محمد التوني

للحصول علي درجة الدكتوراه في الآداب

(قسم علم النفس)

تحت إشراف

ا.د/ حمدي محمد ياسين
أستاذ علم النفس بكلية البنات
بجامعة عين شمس

د. إبراهيم محمد الفقي
الخبير العالمي في التنمية البشرية و البرمجة اللغوية العصبية
ومدرس سابق بجامعة كونكورد يا بمونتريال

2010م – 1431هـ

الفهارس

أولا: فهرس الموضوعات
ثانياً : فهرس الجداول
ثالثاً: فهرس الأشكال
رابعاً: فهرس الملاحق

أولاً : فهرس الموضوع

موضـــــــــــــوع المحتـــــوى	الصفحة
الصفحات الاستهلالية	أ – ز
الفصل الأول (مدخل الدراسة)	
– مقدمة	2
– مشكلة الدراسة	3 – 11
– حدود الدراسة وأهميتها	12 – 13
– أهداف الدراسة	13
– مفاهيم الدراسة	14 – 15
الفصل الثاني (الإطار النظري)	
أولا– التلعثم	
– الطلاقة في الحديث	19 -20
– تعريفات التلعثم	21-25
– الأسباب النفسية للتلعثم	25-29
– نظريات تفسير التلعثم	30-43
– نسبة حدوث التلعثم	44 -45
– التلعثم وبعض المتغيرات	45-47
– سمات الشخصية للشخص المتلعثم	47
– الصورة الإكلينيكية للتلعثم	47-57
– طرق علاج التلعثم	57-68
– الانتكاسة Relapse ونسبة الشفاء التلقائي	68
ثانيا : الثقة بالنفس	
– تعريفات الثقة بالنفس	73-75
– نظريات مرتبطة بالثقة بالنفس	75-81
– خصائص ذوى الثقة بالنفس	81-84
– طبيعة الثقة بالنفس	84-85

– المتغيرات المرتبطة بتنمية الثقة بالنفس	85-88
– الثقة بالنفس والتلعثم	88– 90
ثالثاً : البرمجة اللغوية العصبية	
– تاريخ البرمجة اللغوية العصبية	92
– تعريفات البرمجة اللغوية العصبية	93-94
– ملامح البرمجة اللغوية العصبية	95-97
– الافتراضات المسبقة في البرمجة اللغوية العصبية	98-102
– البرمجة اللغوية العصبية والعلم	102-103
– البرمجة اللغوية العصبية والعلوم الاخري	103-109
– استخدامات البرمجة اللغوية العصبية	109-111
– الأطر والنظريات الخاصة بالبرمجة اللغوية العصبية	111-118
– النماذج الخاصة بالبرمجة اللغوية العصبية	118-122
– الفنيات Techniques	122-134
رابعاً– العلاج السلوكي المعرفي	
– تعريفات العلاج السلوكي المعرفي	139-140
– نظريات العلاج المعرفي السلوكي	141-143
– المفاهيم الأساسية للعلاج عند بيك	144-146
– الأصول الأساسية للعلاج المعرفي	146-147
– التشوه المعرفي	147-148
– الخصائص الأساسية للعلاج السلوكي المعرفي	149-152
– مراحل التغيير في العلاج المعرفي السلوكي	153-154
– العلاج المعرفي السلوكي والتلعثم	154 -157
– ما تضيفه الدراسة	159
– فروض الدراسة	160
الفصل الثالث (منهج الدراسة وإجراءاتها)	
أولاً : منهج الدراسة	162
ثانياً : خطوات الدراسة	162

ثالثاً : عينة الدراسة	163-166
رابعاً : أدوات الدراسة	167-236
1- أدوات قياس : ا- مقياس شدة التلعثم (مصادر المعرفة- المقاييس السابقة – صياغة البنود – تحديد بدائل الاستجابة – تحكيم المقياس – تصحيح المقياس – صدق المقياس – ثبات المقياس)	168 – 186
ب – مقياس تقدير مواقف التلعثم (صياغة المواقف – تحكيم المقياس – الكفاءة السيكومترية) .	186 -191
ج- مقياس الثقة بالنفس (مصادر المعرفة – تحكيم المقياس – الكفاءة السيكومترية).	191-207
2- أدوات ضبط (ا- مقياس ستانفورد – بينيه (الصورة الرابعة) ب- مقياس المستوي الاجتماعي والثقافي والاقتصادي)	208 -210
3- الأدوات العلاجية ا – برنامج العلاج المعرفي السلوكي . ب- برنامج البرمجة اللغوية العصبية.	210- 227 227-236
خامساً : الأساليب الإحصائية	236
الفصل الرابع (نتائج الدراسة ومناقشتها)	
الفرض الأول : نصه – أسلوب معالجته – تفسيره – مناقشته	239 -247
الفرض الثاني : نصه – أسلوب معالجته – تفسيره – مناقشته	248-261
الفرض الثالث : نصه – أسلوب معالجته – تفسيره – مناقشته	261-274
الفرض الرابع : نصه – أسلوب معالجته – تفسيره – مناقشته	275-381
توصيات	283
بحوث مقترحة	284
قائمة المراجع	
أ – المراجع العربية	286-299
ب – المراجع الأجنبية	299-313

ثانياً : فهرس الجداول

رقم الجدول	موضوع الجداول	الصفحة
.1	التحريفات المعرفية	147
.2	تجانس العينة في المتغيرات الديمجرافية (الذكاء – العمر – المستوي الاقتصادي الثقافي الاجتماعي)	165
.3	الوصف الإحصائي لعينتي الدراسة ن = 20 ومتغيراتها الديموجرافية (الذكاء – العمر – المستوي الاجتماعي والثقافي والاقتصادي)	166
.4	مصادر المعلومات التي تم جمعها لإعداد المقياس	176
.5	المفردات التي حذفت والتي تم تعديلها وفقاً لآراء المحكمين وسبب ذلك في قائمة الأعراض الجسمية	180
.6	المواقف التي حذفت والتي تم تعديلها وفقاً لآراء المحكمين وسبب ذلك في قائمة مواقف يتلعثم بها الطفل	181
.7	معامل الشيوع لمكونات مقياس شدة التلعثم	181
.8	معاملات الثبات لمقياس شدة التلعثم وطرق حسابه	182
.9	معامل الارتباط بين كل مفردة والدرجة الكلية لمقياس شدة التلعثم وذلك لحساب الاتساق الداخلي	183
.10	معاملات الارتباط بين كل مكون والدرجة الكلية وذلك لحساب الاتساق الداخلي لمقياس شدة التلعثم	185
.11	توزيع درجات شدة التلعثم	186
.12	مصفوفات العوامل المستخرجة بعد التدوير المتعامد علي مفردات مقياس المواقف المرتبطة بالتلعثم	187
.13	معامل الشيوع لمكونات مقياس المواقف المرتبطة بالتلعثم	188
.14	معاملات الثبات لمقياس المواقف المرتبطة بشدة التلعثم وطرق حسابه	189

رقم الجدول	موضوع الجداول	الصفحة
.15	معامل الارتباط بين كل مفردة والدرجة الكلية لمقياس المواقف المرتبطة بالتلعثم لحساب الاتساق الداخلي	190
.16	معاملات الارتباط بين كل مكون والدرجة الكلية وذلك لحساب الاتساق الداخلي لمقياس المواقف المرتبطة بالتلعثم	190
.17	مصادر المعلومات التي تم جمعها لإعداد المقياس	192
.18	العبارات التي حذفت والتي تم تعديلها وفقاً لآراء المحكمين	199
.19	مصفوفة العوامل المستخرجة بعد التدوير المتعامد	201
.20	التحليل العاملى لمكونات مقياس الثقة بالنفس	203
.21	معاملات الارتباط بين درجة كل عبارة والدرجة الكلية وذلك لحساب الاتساق الداخلي	204
.22	معاملات الارتباط بين كل مكون والدرجة الكلية وذلك لحساب الاتساق الداخلي لمقياس الثقة بالنفس	205
.23	معاملات الارتباط بين كل مكون والدرجة الكلية وذلك لحساب الاتساق الداخلي لمقياس الثقة بالنفس	206
.24	توزيع العبارات علي مقياس الثقة بالنفس	207
.25	محتوي جلسات برنامج العلاج المعرفي السلوكي	226
.26	محتوي جلست برنامج البرمجة اللغوية العصبية	234
.27	الإحصاء الوصفي لمتغيرات الدراسة	238
.28	المواقف الشائعة للتلعثم بنسبة 70 % فأكثر لعينة البحث الأساسية ن = 30	240
.29	قيمة (Z) لدلالة الفروق بين القياس القبلي – البعدي لشدة التلعثم لدي العينة التجريبية الأولي ن= (10)	249
.30	قيمة (Z) لدلالة الفروق بين القياس القبلي – البعدي للثقة بالنفس ن= (10)	253
.31	قيمة (Z) لدلالة الفروق بين القياس – البعدي– التتبعي لشدة التلعثم	258

رقم الجدول	موضوع الجداول	الصفحة
.32	قيمة (Z) لدلالة الفروق بين القياس – البعدي– التتبعي الثقة بالنفس	260
.33	قيمة (Z) لدلالة الفروق بين القياس القبلي – البعدي لشدة التلعثم	262
.34	قيمة (Z) لدلالة الفروق بين القياس القبلي – البعدي للثقة بالنفس	266
.35	قيمة (Z) لدلالة الفروق بين القياس البعدي – التتبعي لشدة التلعثم	271
.36	قيمة (Z) لدلالة الفروق بين القياس البعدي– التتبعي للثقة بالنفس	272
.37	قيمة (Z) لدلالة الفروق بين للمجموعتين التجريبيتين الأولي والثانية لشدة التلعثم في القياس البعدي	275
.38	قيمة (Z) لدلالة الفروق المجموعتين التجريبيتين الأولي والثانية للثقة بالنفس في القياس البعدي	275

ثالثاً : فهرس الأشكال

رقم الشكل	عنوان الشكل	الصفحة
.1	الحديث الطلق	20
.2	تصنيف اضطراب الطلاقة في الحديث	20
.3	نظرية الحاجات لإنسانية لماسلو	78
.4	النظرية التفاعلية	81
.5	الترتيب الاختباري	112
.6	المستويات العصبية	115
.7	العلاقة بين المستويات المنطقية والمواقع الإدراكية والزمن	116
.8	المواقع الإدراكية	123
.9	التأكيدات اللغوية للأنظمة التمثيلية	127
.10	إشارات العين للشخص البصري	129
.11	إشارات العين للشخص السمعي	130
.12	إشارة العين للشخص الحسي	131
.13	تصاعد الرابط	132
.14	أمثلة من الشكليات الثانوية المتنوعة	133
.15	قيم المواقف الشائعة المرتبطة بشدة التلعثم	241
.16	المتوسط والانحراف في القياس القبلي لشدة التلعثم	250
.17	المتوسط والانحراف في القياس البعدي لشدة التلعثم	250
.18	المتوسط والانحراف للقياس القبلي بصدد متغير الثقة بالنفس	254
.19	المتوسط والانحراف المعياري للقياس البعدي للثقة بالنفس	254
.20	المتوسط والانحراف للقياس البعدي بصدد شدة التلعثم	258
.21	المتوسط والانحراف للقياس التتبعي بصدد شدة التلعثم	259
.22	المتوسط والانحراف للقياس البعدي بصدد الثقة بالنفس	260
.23	المتوسط والانحراف للقياس البعدي بصدد الثقة بالنفس	261
.24	المتوسط والانحراف للقياس القبلي لشدة التلعثم	263
.25	المتوسط والانحراف للقياس البعدي لشدة التلعثم	263

رقم الشكل	عنوان الشكل	الصفحة
.26	المتوسط والانحراف القياس القبلي للثقة بالنفس	267
.27	المتوسط والانحراف القياس البعدي للثقة بالنفس	267
.28	المتوسط والانحراف في القياس البعدي لشدة التلعثم	271
.29	المتوسط والانحراف في القياس التتبعي لشدة التلعثم	271
.30	المتوسط والانحراف علي القياس البعدي للثقة بالنفس	273
.31	المتوسط والانحراف علي القياس التتبعي للثقة بالنفس	273
.32	المتوسط والانحراف المعياري للمجموعة الأولي في شدة التلعثم	276
.33	المتوسط ولانحراف المعياري للمجموعة الثانية في شدة التلعثم	276
.34	المتوسط والانحراف المعياري للمجموعة الأولي في الثقة بالنفس	276
.35	المتوسط والانحراف المعياري للمجموعة الثانية في الثقة بالنفس	277
.36	ترتيب المستويات العصبية	280

الفصل الأول
مدخل للدراسة

- المقدمة
- مشـكلة الدراسة
- مبررات الدراسة وأهميتها
- أهداف الدراسة
- مفاهيـم الدراسة

مدخل الدراسة

مُقَدِّمَة : يعتبـر فهـم الإنسـان وعلاجـه هـدفاً أساسـيا مـن أهـداف علـم الـنفس الحديث, وفـي ضـوء ذلك تعددت الممارسـة العلاجية التـي تهدف لتحقيق اكبر قدر من التغيير في شخصية الإنسان كي يحيا حياة بناءة ومتوافقة, ومن المتفق عليه أن ثمـة فروقاً واضـحة بين الأسـاليب العلاجيـة من حيث افتراضـاتها وأهدافها وفنياتهـا, ومن هنـا يعمل السيكولوجي جاهداً علـي فهم طبيعـة المشكلة التي يعاني منها الفرد والإلمـام بكـل جوانبهـا وأبعادهـا لمعرفـة الأسـباب التـي أدت بـالفرد إلـي هـذا السـلوك المضطرب.

ويبـذل البـاحثون فـي مصـر وغيرهـا اهتمامـاً غيـر مسـبوق برصـد وتشـخيص وعـلاج الكثيـر مـن الإعاقـات ، إلا أننـا مازلنـا فـي حاجـة لمزيـد مـن الدراسـات التـي تضـع لنـا حلـولاً للاضـطرابات الكلاميـة, حيث أن الكـلام وسيلة من وسـائل التعبيـر , وأداة مـن أدوات الاتصـال الاجتمـاعي , وكثيـراً مـا نتعـرض للعديـد مـن المشـكلات, والتـي يـأتي فـي صـدارتها مشـكلة التلعثم,Stuttering . الأمـر الـذي حمـل الباحثـة التصدي لظاهرة التلعثم ومحاولـة تجريب أكثر من فنية لعلاجه أو تخفيفه , ومن ثم جاء التفكير في هذه الدراسة التي سنحاول استعراض ملامحها المبدئية من حيث : إيضـاح المشكلة وحدودها وبيان أهميتها ومبرراتها ثم الأهداف والمفاهيم وهذا يتمثل فـي مـدخل الدراسـة , والمقتطفـات النظريـة , معـززة بالدراسـات السـابقة , والتـي تـم تصنيفها في ضوء متغيراتها الرئيسية التي ساعدت في تحديد الفروض والتصدي لها علي المستوي السيكومتري ،حيث بناء الأدوات وإعداد برنامجين بهدف عـلاج التلعثم وتقليص حدته وأعراضه ورفع مستوي الثقة بالنفس ، وذلك علي المستوي التجريبي ، ويـنقح العمـل بالمعالجـة الكميـة والكيفيـة ، واسـتنطاق النتـائج وتفسـيرها فـي ضـوء السياقات المختلفة المنوطة بالظاهرة موضوع الدراسة.

الفصل الأول ـــ\n\n**مشكلة الدراسة :** تنبثق مشكلة الدراسة من رافدين رئيسين يمكن إلقاء الضوء عليهما فيما يلي:

1- **الرافد الشخصي:** ويمثل الوقود الحقيقي والزاد الطبيعي لأي دراسة ونعني به إحساس الباحث بالمشكلة ودافعيته ، والذي بدونه لا يصل الباحث إلي نتائج موثوق بها. فالباحثة تعمل في مجال التأهيل التخاطبي ، فضلا عن ممارستها للعلاج النفسي عبر المراكز النفسية سواء كان الاضطراب لغوي ، أو نفسي فقد حصلت علي العديد من الدورات والخبرات نوضحها فيما يلي:

حصلت علي دورات في مجال التخاطب وهي :

1- دورة كلية الطب بجامعة عين شمس لمدة عامان ونصف .
2- دورة معهد السمع والكلام لمدة عام.
3- دورات التخاطب بكلية التربية جامعة عين شمس(مدة 6 شهور).

دورات في مجال العلاج النفسي والبرمجة اللغوية العصبية وهي :

1- العلاج السلوكي المعرفي في القلق . (رابطة الأخصائيين النفسيين)
2- العلاج السلوكي المعرفي في الاكتئاب. " " "
3- العلاج السلوكي المعرفي في الوسواس. " " "
4- تشخيص اضطرابات الأطفال. " " "
5- تعديل سلوك الأطفال.
6- العلاج المعرفي السلوكي في الاضطرابات السلوكية للأطفال.
7- العلاج السلوكي المعرفي (طب الأزهر).
8- تشخيص الاضطرابات النفسية .
9- دبلومة NLP (المركز الكندي للفقي)
10- مساعد NLP " " "
11- ممارس NLP " " "
12- مدرب NLP " " "

وقد شاركت كمحاضر في العديد من الدورات وهي :

1- دورة تخاطب جامعة عين شمس .

2- دورة تخاطب جامعة حلوان .

3- دورة تخاطب جامعة القاهرة .

4- دورات تعديل السلوك .

5- دورات فــي المقــاييس (ســتانفورد بينيــه الصــورة4 – فاينلانــد للنضــج الاجتماعي – CARS – بور تاج – الينوى).

ومارست العلاج النفسي والتخاطبي في عدة مراكز وهي :

1- مركز الراشد .

2- جمعية الرعاية المتكاملة .

3- مؤسسة أحلام الغد .

4- جمعية أصدقاء الموهوبين من الفئات الخاصة .

5- جمعية التحليل النفسي.

كل هذا وغيره يمثل الرافد الشخصي الذي لاغني عنه لارتياد الرافد البحثي والذي وضحه فيما يلي:

2**- الرافد البحثي** : ويتمثل في ارتياد المواقع والمكتبات العلمية والذي نوضحه فيما يلي :

بالنسبة للمكتبات فقد تم مراجعة المكتبات الآتية :

أ- المكتبة المركزية جامعة عين شمس .

ا- مكتبة الجامعة الأمريكية.

ب- مكتبة جامعة القاهرة .

ج – مكتبة معهد الدارسات العليا للطفولة – بجامعة عين شمس.

د-مكتبة أكاديمية البحث العلمي.

هـ – مكتبة جامعة الزقازيق.

الفصل الأول ـــ

و . مكتبة الإسكندرية.

وفيما يتصل بالمواقع فقد تم زيارة المواقع البحثية التالية:

A-www.Eric.com

B-www.ncge.ie\handbook_docs\Section1\N.L.P_ Guide.

c-www.en.wikipedia.org \wiki\ N.L.P _and_ science

d- www.eparanm.org

e- www.NLPpresearch.com

f-www.NLPUnevirsityPress.com

g-www.EBSCOhost.com

h-www.Proquest.com

i-www.Psychoenfo.com

j-www.nlpnot.com

لقد أسفرت رحلة البحث عن أن مشكلة التلعثم تظهر في مرحلة الطفولة بصورة واضحة , فالطفل الذي يتلعثم في كلامه يفكر بشكل طبيعي, لان التلعثم في الكلام يكون علي مستوي التعبير والطلاقة اللفظية مع الآخرين , وليس علي مستوي التفكير, وقد يبدأ التلعثم عادة قبل سن العاشرة, أحيانا يكون الطفل قد تكلم بطلاقة ثم ظهرت عليه علامات التلعثم في الكلام بشكل تدريجي أو مفاجئ , وقد يظهر عليه في ظروف معينة , وقد وجد أن شدة التلعثم تتأرجح تبعاً للظروف النفسية المحيطة بالطفل.

(فيصل الزراد ,**1991**: **164– 165**)

وثمة دراسات أوضحت شيوع التلعثم بين الذكور بنسبة اعلي بين الإناث كدراسة نوران العسال، 1990، ودراسة محمد عطية ، 1999 ،ويعزي ذلك لأسباب تكوينية, كما أن الظروف التربوية والاجتماعية تتطلب من الذكر الشجاعة والقوة والاختلاط مما يجعله أكثر عرضة للضغوط النفسية المستمرة .