جامعة القاهرة
معهد الدراسات والبحوث التربوية
قسم التربية الخاصة

برنامج قائم على الكلام المطول فى خفض حدة اللجلجة وأثره في تحسين السلوك التكيفي لدى المعاقين عقلياً القابلين للتعليم

A Program based on Prolonged Speech on Reduction of Stuttering and its Impact on Improving Adaptive Behavior in Educable Mentally Retarded

رسالة مقدمة من الباحث

حسام عطية حسين سالم عابد

للحصول على درجة الماجستير فى التربية

(تخصص تربية خاصة)

إشراف

الأستاذ الدكتور/ خالد عبد الرازق النجار
أستاذ علم النفس – رئيس قسم العلوم النفسية
كلية رياض أطفال
جامعة القاهرة

الدكتور/ محمد السيد محمد صديق
أستاذ مساعد بقسم الإرشاد النفسي
معهد الدراسات والبحوث التربوية
جامعة القاهرة

١٤٣٦هـ/٢٠١٤م

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

وَأَنْزَلَ اللَّهُ عَلَيْكَ الْكِتَابَ وَالْحِكْمَةَ وَعَلَّمَكَ مَا لَمْ تَكُنْ
تَعْلَمُ ۚ وَكَانَ فَضْلُ اللَّهِ عَلَيْكَ عَظِيماً

صدق الله العظيم

سورة النساء

أية ١١٣

لجنة المناقشة والحكم

على رسالة ماجستير في التربية

قسم تربية خاصة

الطالب/ **حسام عطية حسين سالم عابد**

عنوان الرسالة:

برنامج قائم على الكلام المطول فى خفض حدة اللجلجة وأثره في تحسين السلوك التكيفي لدى المعاقين عقلياً القابلين للتعليم

لجنة المناقشة والحكم:

أ.د/ خالد عبد الرازق النجار **رئيساً ومشرفاً**

أستاذ علم النفس ورئيس قسم العلوم النفسية بكلية رياض الأطفال جامعة القاهرة.

أ.د/ سميرة أبو الحسن عبد السلام **عضواً**

أستاذ متفرغ ورئيس قسم التربية الخاصة بمعهد الدراسات والبحوث التربوية جامعة القاهرة.

د/ محمد السيد محمد صديق **مشرفاً وعضواً**

أستاذ مساعد بقسم الإرشاد النفسي بمعهد الدراسات والبحوث التربوية جامعة القاهرة.

د/ هدي مصطفي حماد **عضواً**

أستاذ مساعد بقسم العلوم النفسية بكلية رياض الأطفال جامعة القاهرة.

معهد الدراسات التربوية
قسم التربية الخاصة

اسم الطالب: حسام عطية حسين سالم عابد **الجنسية:** مصري
تاريخ الميلاد وجهة الميلاد: ١٩٨٧/٤/١ – القاهرة
الدرجة: الماجستير في التربية
التخصص: تربية خاصة
المشرفون: أ.د. خالد عبد الرازق النجار.
د. محمد السيد محمد صديق.

عنوان الرسالة: برنامج قائم على الكلام المطول فى خفض حدة اللجلجة وأثره في تحسين السلوك التكيفي لدى المعاقين عقلياً القابلين للتعليم.

مستخلص الرسالة: هدفت الدراسة الحالية إلى خفض حدة اللجلجة لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعليم في المرحلة الإبتدائية وأيضاً تحسين مستوى سلوكهم التكيفي من خلال برنامج قائم على الكلام المطول، واستخدمت الدراسة الأدوات الآتية:اختبار المصفوفات المتتابعة الملون (إعداد عماد أحمد حسن علي، ٢٠١٤)، وأداة قياس شدة اللجلجة (SSI) للأطفال والمراهقين (إعداد سيد البهاص، ٢٠٠٥)، ومقياس السلوك التكيفي (إعداد فاروق صادق، ١٩٨٥)، وبرنامج قائم على الكلام المطول (إعداد الباحث)، وتكونت عينة الدراسة من (٨) أطفال يعانون من اللجلجة من المعاقين عقلياً القابلين للتعليم بالمرحلة الابتدائية ويعانون من مستوى سلوك تكيفي منخفض.

الكلمات الدالة:

- المعاقين عقلياً القابلين للتعليم.
- اللجلجة.
- السلوك التكيفي.
- الكلام المطول.
- برنامج.

Cairo University
Institute of Educational Studies
Special Education Department

Name: Hossam Attia Hussein Salem Abed Nationality: Egyptian
Data and Place of birth: 1/4/1987 - Cairo
Degree: The Master Degree in Education
Specialization: Special Education
Supervisors: Prof. Dr. Khaled Abdel Razek El-Najjar
Dr. Mohamed Elsayed Mohamed Seddik
Title of thesis: A Program based on Prolonged Speech on Reduction of Stuttering and its Impact in Improving Adaptive Behavior in Educable Mentally Retarded.

Abstract: The current study was aimed to reduction of stuttering Educable Mentally Retarded and improving their level of Adaptive Behavior using a program based on Prolonged Speech; the study used the following tools:
1- Coloured Progressive Matrices Scales (Prepared by Emad Ahmed Hassan, 2014).
3- Stuttering Severity Instrument (Prepared by Sayed El-Bhas, 2005).
4- Adaptive Behavior Scales (Prepared by Farouk Sadik, 1985).
5- Program based on Prolonged Speech (Prepared by the researcher).
The participants of the study were (8) children with Educable Mentally Retarded suffer from stuttering in the elementary school and suffer from a low level of adaptive behavior.

Key words: Educable Mentally Retarded- Stuttering- Adaptive Behavior Prolonged speech- Program.

الشكر والتقدير

الحمد لله ذي المن والفضل والإحسان، حمداً يليق بجلاله وعظمته. وصَلِّ اللهم على خاتم الرسل، من لا نبي بعده، صلاةً تقضي لنا بها الحاجات، وترفعنا بها أعلى الدرجات، و تبلّغنا بها أقصى الغايات من جميع الخيرات، في الحياة وبعد الممات. ولله الشكر أولاً وأخيراً، على حسن توفيقه، وكريم عونه، وعلى ما منَّ وفتح به عليَّ من إنجاز لهذه الرسالة، بعد أن يسّر العسير، وذلّل الصعب، وفرَّج الهم، والحمد لله الذي سخر لي من عباده من أخذ بيدي وجعل الصعب سهلاً وذلل لي الصعاب ومن لا يشكر الناس لا يشكر الله وأنه لمن دواعي سروري أن أتوجه بكل معاني التقدير والإمتنان إلى صاحب القلب الكبير وأستاذي ومعلمي الفاضل الأستاذ الدكتور/ خالد عبد الرازق النجار رئيس قسم العلوم النفسية – كلية رياض الأطفال- جامعة القاهرة، مشرفي على هذه الرسالة والذى لم يدخر جهداً أو مساندة لي ومنحني من وقته الكثير فله مني كل الشكر والإمتنان والعرفان والتقدير.

كما أتقدم بالشكر والتقدير إلى الدكتور / محمد السيد محمد صديق أستاذ مساعد بقسم الإرشاد النفسي ورئيس مركز الإرشاد النفسي على متابعته لي وإشرافه على الرسالة، وأيضاً على منحه الكثير من الوقت، والجهد، والتوجيه، والإرشاد، ومدّ يد العون لي دون ضجر للسير قدماً نحو الأفضل.

كما أتوجه بالشكر والتقدير إلى الأستاذة الدكتورة / سميرة أبو الحسن عبد السلام النجار أستاذ ورئيس قسم التربية الخاصة – معهد الدراسات والبحوث التربوية – جامعة القاهرة، على تفضلها بقبول مناقشة الرسالة، فهي أمي الثانية ذات القلب الحنون التي أفادتني بعلمها القيم، ولم تبخل علي بوقتها، وجهدها، كما أمدتني بأرائها القيمة.

والشكر والامتنان موصول إلى الدكتورة / هدي مصطفي حماد، على تفضلها بقبول مناقشة الرسالة، وهي قدوة ومثالاً يحتذي به في حسن الخلق، حفظها الله من كل سوء وجعله في ميزان حسناتها.

كما أتوجه بالشكر والتقدير إلى من تعهداني بالتربية فى الصغر، وكانا لي نبراساً يضئ فكري بالنصح والتوجيه فى الكبر، وكانا خير سند لي طيلة حياتي الدراسية من تشجيع ودعاء وعطاء، ولم يبخلا علي بالغالي والنفيس، إلى الماء والهواء، أبي وأمي متعهما الله سبحانه وتعالي بالصحة والعافية، وأشكر أخوتي الأعزاء الذين أمدوني بالعون وحفزوني للتقدم وأشكر الله الذي أحاطني بالصحبة الطيبة ... فجزاهم الله عني خير الجزاء.

وأخيراً أسأل الله أن يجزى عني كل من ساهم فى إخراج هذه الرسالة إلى حيز التنفيذ، إلى كل من كان سبباً فى تعليمي وتوجيهي ومساعدتي، إلى كل من ساندني بدعواته الصادقة، أو تمنياته المخلصة، إلى كل من علمني حرفاً وأخذ بيدي فى سبيل تحصيل العلم والمعرفة، وجعل من رحلتي فى هذا البحث متعة كبيرة تمنيت ألاّ تنتهي، وذكري لأيام قابلت فيها وجهاً إنسانية متفردة فى الرقي والعلم، فلهم مني كل التقدير وجزاكم الله عني كل خير، وأدام عليكم فضله ونعمه، ومتعكم بموفور الصحة والعافية، وأسأل الله أن يجعل هذا العمل فى ميزان حسناتهم وأسأل الله أن يكون خالصاً لوجهه ويجعل منه العلم النافع فى خدمة الدين والوطن، ويسهل لي به طريقاً إلى الجنة وما كان من صواب فمن الله وما كان فيه من خطأ فمن الشيطان ونفسي وصلي اللهم على سيدنا محمد معلمنا وهادينا وعلى آله وصحبه وسلم تسليماً كثيراً.

"اللهم انفعني بما علمتني وعلمني ما ينفعني وزدني علماً"

أولاً: قائمة المحتويات

المحتوى	الصفحة
الفصل الأول: (مدخل إلى الدراسة):	١-٧
– أولاً: مقدمة.	٢
– ثانياً: مشكلة الدراسة.	٣
– ثالثاً: أهداف الدراسة.	٥
– رابعاً: أهمية الدراسة.	٥
– خامساً: مصطلحات الدراسة.	٥
– سادساً: منهج الدراسة وأدواتها	٦
– سابعاً: حدود الدراسة.	٧
الفصل الثاني: (الإطار النظري والدراسات السابقة):	٨-٦٤
– أولاً: الإعاقة العقلية.	٩
– تعريف الإعاقة العقلية.	٩
– انتشار الإعاقة العقلية.	١٢
– تصنيف الإعاقة العقلية.	١٣
– تشخيص الإعاقة العقلية.	١٥
– أسباب الإعاقة العقلية.	١٦
– خصائص المعاقين عقلياً.	١٧
– ثانياً السلوك التكيفي.	٢٣
– تعريف السلوك التكيفي.	٢٤
– مظاهر السلوك التكيفي.	٢٥
– مجالات السلوك التكيفي.	٢٦
– مقاييس السلوك التكيفي.	٢٧
– أساليب تحسين السلوك التكيفي للأطفال ذوي الإعاقة العقلية.	٢٧

المحتوى	الصفحة
– أهمية السلوك التكيفي فى تحديد الإعاقة العقلية.	٢٩
– ثالثاً: اللجلجة.	٣١
– تعريف اللجلجة.	٣٢
– مظاهر اللجلجة.	٣٤
– انتشار اللجلجة.	٣٥
– مقاييس اللجلجة.	٣٧
– تأثر اللجلجة.	٣٩
– أنواع اللجلجة.	٤١
– أسباب اللجلجة.	٤١
– أساليب علاج اللجلجة.	٤٩
– رابعاً: فروض الدراسة.	٦٤
الفصل الثالث: منهج الدراسة الميدانية وإجراءاتها:	٦٥–٨٨
– أولاً: منهج الدراسة.	٦٦
– ثانياً: عينة الدراسة وخصائصها.	٦٦
– ثالثاً: أدوات الدراسة.	٦٨
– رابعاً: الخطوات الإجرائية للدراسة.	٨٧
– خامساً: الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة.	٨٨
الفصل الرابع: نتائج الدراسة ومناقشتها:	٨٩–١٠٣
– أولاً: عرض ومناقشة نتائج الدراسة.	٩٠
– ثانياً: التوصيات التربوية للدراسة.	١٠٢
– رابعاً: بحوث مقترحة.	١٠٣
مراجع الدراسة.	١٠٤–١٢٠
فهرس الأسماء والمصطلحات.	١٢١–١٣٤
ملخص الدراسة باللغة العربية.	١٣٥–١٣٩

المحتوى	الصفحة
ملخص الدراسة باللغة الإنجليزية	5-1

ثانياً: قائمة الجداول

الرقم	الجدول	الصفحة
١	توزيع أطفال عينة الدراسة.	٦٦
٢	تكافؤ أطفال المجموعة التجريبية في متغير العمر الزمنى.	٦٧
٣	تكافؤ أطفال المجموعة التجريبية في متغير الذكاء.	٦٧
٤	تكافؤ أطفال المجموعة التجريبية في شدة اللجلجة.	٦٨
٥	تكافؤ أطفال المجموعة التجريبية في مستوى السلوك التكيفي.	٦٨
٦	الجلسات التدريبية للأطفال.	٨٤
٧	دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية قبل وبعد تطبيق البرنامج على أداة قياس شدة اللجلجة.	٩٠
٨	دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية قبل وبعد تطبيق البرنامج علي مستوى السلوك التكيفي.	٩٣
٩	دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية بعد تطبيق البرنامج ومتوسطات رتب درجات أطفال نفس المجموعة بعد فترة المتابعة على أداة قياس شدة اللجلجة.	٩٧
١٠	دلالة الفروق بين متوسطات رتب درجات أطفال المجموعة التجريبية بعد تطبيق البرنامج ومتوسطات رتب درجات أطفال نفس المجموعة بعد فترة المتابعة علي مقياس السلوك التكيفي.	١٠١

ثالثاً: قائمة الأشكال

الرقم	الشكل	الصفحة
١	درجات أطفال المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على أداة قياس شدة اللجلجة.	٩١
٢	درجات أطفال المجموعة التجريبية في القياسي القبلي والبعدي علي مستوي السلوك التكيفي.	٩٤
٣	درجات أطفال المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على أداة قياس شدة اللجلجة.	٩٨
٤	درجات أطفال المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي علي مستوي السلوك التكيفي.	١٠١

الفصل الأول
مدخل إلى الدراسة

- أولاً: مقدمة.
- ثانياً: مشكلة الدراسة.
- ثالثاً: أهداف الدراسة.
- رابعاً: أهمية الدراسة.
- خامساً: مصطلحات: الدراسة.
- سادساً: منهج الدراسة وأدواتها.
- سابعاً: حدود الدراسة.

الفصل الأول
مدخل إلى الدراسة

- أولاً: مقدمة:

يُعد ميدان التربية الخاصة أحد الميادين الحديثة التى لاقت اهتماماً متزايداً من قبل المختصين والعاملين فى مختلف المجالات المهنية، وقد شهد تطور هذا المجال انطلاقة قوية وسريعة نتيجة لعدة عوامل منها ماهو إنساني أو اجتماعي أو أخلاقي أو تشريعي وكلها تنادى من أجل العمل على تقديم الخدمات والبرامج من أجل هؤلاء الأطفال من ذوى الاحتياجات الخاصة، وصولاً بهم لاستغلال أكبر قدر من إمكانياتهم وطاقتهم مقارنة بأقرانهم من الأسوياء. (عبد اللطيف، ٢٠٠٧: ١٢)

فالاهتمام بالأطفال بشكل عام والمعوقين بشكل خاص اهتماماً بالمجتمع بأسره، ويقاس تقدم المجتمعات ورقيها بمدى اهتمامها وعنايتها بهم والعمل على تنمية مهاراتهم المختلفة، فظاهرة اضطرابات الكلام (اللجلجة) لا تقتصر على المجتمعات النامية فحسب بل هي موجودة في المجتمعات المتحضرة التي تهتم بتنمية ذكاء ومهارات مواطنيها لتحقيق أفضل فرص للتوافق الاجتماعي، ويعد الكلام من أكثر الأساليب انتشاراً فى عملية التواصل بين الناس، وهو أحد الخصائص الأساسية التى تميز الإنسان عن بقية المخلوقات، وبخلاف أساليب التواصل الأخرى فإن الكلام له تأثيره الخاص، وقوته، وفائدته فى توصيل الأفكار، والأراء، والمشاعر للآخرين بصورة يمكنهم فهمها، وبما يتناسب مع قدراتهم وإمكاناتهم العقلية والثقافية والأجتماعية. (الشخص، ٢٠٠٧: ١٦)

ومشكلة الإعاقة العقلية سواء من حيث عواملها ومسبباتها أو من حيث مظاهرها السيكومترية والإكلينيكية وما يترتب على ذلك من إخفاق الطفل المعاق عقلياً فى تحقيق معدل النضج اللازم فى نمو مهاراته العقلية والاجتماعية والحركية وخاصة فى مراحل الطفولة المبكرة فإن أساليب الرعاية التربوية والإرشادية لقيت اهتماما متزايداً من الباحثين والمتخصصين فى الأونة الأخيرة يتناسب مع احتياجات المجتمع والسياسات التربوية والعلاجية التى تتبناها الدول العربية فى المجالات العلاجية والتأهيلية لحالات الإعاقة العقلية بمختلف درجاتها كأسلوب وقائي، ونمائي، وعلاجي لجوانب القصور فى شخصية المعاق عقلياً خلال مراحل وفترات نموه المختلفة. (بخش، ١٩٩٧: ١٠٥)

وتتضح أهمية الكلام بصورة أكثر عندما يجد الأنسان صعوبه كبيرة فى التواصل مع الأخرين، ممن لا يستطيعون ممارسة الكلام بصورة سليمة، بل وربما يجد الفرد العادى صعوبة فى التواصل مع الأخرين عندما لا يسعفه الكلام من جراء وعكة صحية ألمت به، أو عندما

يصاب بالخوف الشديد أو الفزع، وتنعكس القدرة علي الكلام علي شخصية الفرد من حيث قوتها وثقته بنفسه واعتزازه بذاته، فالسنوات الأولي تؤثر علي قدرة الفرد علي الكلام وبالتالي تنعكس علي بناء شخصيته، فالكلام أداة من أدوات استقلال الشخصية وأداة تواصل فعال مع الأخرين حيث إن الطفل يجرب التقليد للأصوات التي يسمعها ويتدرب علي التعبير كلما زادت قدرته علي التعبير وكلما شعر بالنجاح والتشجيع والتحفيز والمساندة وكلما حاول إتقان المهارة الكلامية بشكل أفضل، وعندما يشعر الطفل بأنه شخص بلا قيمة يفتقر إلي احترامه لذاته مما يؤثر علي دوافعه وسلوكه حيث ينظر إلي كل شيئ بنظرة إحباط مما ينتج عنه مشكلات كثيرة، فالأطفال الذين يفتقرون إلي الثقة بالنفس والقدرات الشخصية يستسلمون بكل سهولة عندما تواجههم أي عقبات أوصعوبات تحول دون وصولهم لأهدافهم، بخلاف الأطفال الذين يحملون شعور إيجابي عن ذواتهم وعن قدراتهم وإمكانياتهم التي تجعلهم يتغلبون علي العقبات التي تواجههم. (الشخص، ٢٠٠٧: ١٨)

- ثانياً: مشكلة الدراسة:

تؤثر الإعاقة العقلية تأثيراً كبيراً على النمو اللغوي للطفل، فنجده يتأخر في الاستجابة للأصوات والتفاعل معها، كما يتأخر في إصدار الأصوات والمقاطع الصوتية، ويبدي إمارات عدم فهم الكلام وكذلك عدم القدرة على المحاكاة، فضلاً عن ضحالة الحصيلة اللغوية ومن ثم ضعف الإنتاج التلقائي والابتكاري للكلام، ويأتي كلامه مفككاً وغير مفهوم، وملئ بالأخطاء فتشيع اضطرابات النطق من إبدال وتحريف وحذف وإضافة، كما تشيع اضطرابات الصوت، حيث نجد صوت الطفل المعاق عقلياً يسير على وتيرة واحدة، ويتسم بالنمطية وهو صوت مزعج غير سار لدى الكثير منهم، وبصورة عامة ترتبط اضطرابات النطق والكلام كماً وكيفاً بدرجة الإعاقة العقلية حيث تقل بين أفراد الفئة البسيطة وتزداد مع زيادة الإعاقة إلى المتوسطة، ثم الشديدة حتى تضطرب تماماً لدى فئة الإعاقة العقلية الحادة. (الشخص، ٢٠٠٧: ١٨٠)

تنخفض حدة اللجلجة لدى الأطفال بصورة كبيرة، ويكون الأطفال أكثر طلاقة، إذا قمنا بتدريبهم على الكلام المطول، وإتاحة الوقت الكافى لهم للتوقف بين الكلمات، والجمل، وعدم الطلب منهم أن يتكلموا بسرعة. (Kent, 2004: 182)

وحالياً يستخدم العلاج السلوكى التدريب على الكلام المطول prolonged speech فى خفض حدة اللجلجة لدى الأطفال، وتعتمد طريقة الكلام على إتاحة الوقت الكافى للتوقف بين الكلمات، والجمل، والكلام بطريقة مطولة وبطيئة. (Onslow, O'Brian, Packman, & Rousseau, 2004: 238)

كما يتضمن الكلام المطول تدريبات تساعد على التنسيق بين الكلام والتنفس، وإبطاء معدل الكلام، وإكتساب القدرة على إطالة، وتطويل المقاطع، والكلمات، وعندما يتقن ذلك ننتقل بشكل تدريجى لتعليمه نطق الكلمات، وعبارات أكثر مع الحفاظ على البطء والتطويل أثناء الكلام، والتوقف بين الكلمات لمدة ثانيتين تقريباً، ثم يتم تدريب الفرد المتلجلج على خفض أستخدام هذه الطريقة فى الكلام تدريجياً ليصل إلى مرحلة الكلام بصورة طبيعية. (Strickland, 2001: 616)

انبثقت مشكلة الدراسة نتيجة عمل الباحث فى مدرسة التربية الفكرية واحتكاك الباحث ببعض الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعليم والذين يعانون من اضطراب اللجلجة وجد أن هؤلاء الأطفال يعانون من عدم توافر البرامج التي تساعدهم على خفض حدة اضطراب اللجلجة.

وبعد القيام بالبحث والتقصي والاطلاع على عدد من البحوث والدراسات السابقة، وُجد أن هناك ندرة في البحوث التي تناولت اضطرابات الكلام (اللجلجة) لدى الأطفال عامة، وعدم توافر البحوث التى تناولت اضطراب اللجلجة للمعاقين عقلياً القابلين للتعليم خاصة.

وبناء على ما سبق قام الباحث بدراسة أثر استخدام برنامج قائم على الكلام المطول لخفض حدة اللجلجة وأيضاً تحسين السلوك التكيفي للمعاقين عقلياً القابلين للتعليم.

ومن هذا المنطلق يهتم البحث الحالى باضطراب اللجلجة لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعليم، نظراً لخطورتها، ولأنها قد تنعكس بصورة سلبية على جوانب النمو الأخرى كالجانب الأجتماعي، والجانب الأنفعالي، وأيضاً تؤثر على مستوى السلوك التكيفي لديهم.

ومما سبق يمكن بلورة مشكلة الدراسة الحاليه فى السؤال الرئيسي التالي:

هل يمكن خفض حدة اللجلجة، وتحسين السلوك التكيفي لدى الأطفال المعاقين عقلياً القابلين للتعليم من خلال برنامج قائم على الكلام المطول؟

ويتفرع عن هذا السؤال الرئيسي الأسئلة التالية:

١- هل توجد فروق دالة بين أطفال المجموعة التجريبية في القياسين القبلي والبعدي على أداة قياس شدة اللجلجة ؟

٢- هل توجد فروق دالة بين أطفال المجموعة التجريبية القياسين القبلي والبعدي على مقياس السلوك التكيفي ؟

٣- هل توجد فروق دالة بين أطفال المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على أداة قياس شدة اللجلجة ؟

٤- هل توجد فروق دالة بين أطفال المجموعة التجريبية في القياسين البعدي والتتبعي على مقياس السلوك التكيفي ؟