الفصل الثالث

الدراسات السابقة

أولاً: الدراسات السابقة:

*** مقدمـــة :**

أولاً : دراســات تنــاولت الســمات الشــخصية للمتلجيــن ولأمهاتهم .

ثانيـاً : دراسات تنـاولت فاعلية بعض البرامج العلاجية في اللجلجة .

ثالثـاً : دراسات تنـاولت ظـاهرة اللجلجـة وعلاقتـها ببعـض المتغيرات الأخرى .

رابعاً : تعقيب على الدراسات السابقة .

ثانياً: فروض الدراسة

obeikandi.com

الفصل الثالث

الدراسات السابقة

أولاً – الدراسات السابقة

- **مقدمـــة :**

إن المتتبع لظاهرة اللجلجة في الكلام ، يجد نفسه أمام كم جيد من الدراســـات التـــي أحاطت بمعظم جوانب هذه الظاهرة ، أملاً في تحديد أهم العوامل المسببة لحدوث اللجلجـــة ، وتطلعاً للتوصل إلى أفضل الأساليب والبرامج العلاجية التي قد تسهم في التخفيف من حدتها .

وفي هذا الفصل ستقوم الباحثة بعرض ما تيسر لها الإطلاع عليـــه مـــن الدراســـات الأجنبية والعربية ذات الصلة المباشرة وغير المباشرة بمتغيرات البحث الحالي ، متبنية مفهوم الصورة المتكاملة لظاهرة اللجلجة.

وسيتم عرض هذه الدراسات وفقاً للتصنيف التالي :

أولاً : دراسات تناولت السمات الشخصية للمتلجلجين ولأمهاتهم :

١- دراسة ويلسون Wilson . (١٩٥١)
٢- دراسة بهاراث وبرانيشا Bharath & Pranesha . (١٩٧٠)
٣- دراسة يانا جاوا Yanagawa . (١٩٧٣)
٤- دراسة هوناه Honnah . (١٩٧٦)
٥- دراسة بدرية كمال أحمد . (١٩٨٥)
٦- دراسة مايرز وفريمان Meyers & Freman . (١٩٨٥)
٧- دراسة جمال نافع . (١٩٨٧)
٨- دراسة إيناس عبد الفتاح سالم . (١٩٨٨)

ثانياً : دراسات تناولت فاعلية بعض البرامج العلاجية في اللجلجة :

١- دراسة محمد نزيه حمدي . (١٩٧٦)
٢- دراسة ريان وروستن Ryan & Rustin . (١٩٨٧)
٣- دراسة كويتر وآخرون Guitar, et. al. . (١٩٩٢)
٤- دراسة صفاء غازي . (١٩٩٢)
٥- دراسة أحمد محمد رشاد . (١٩٩٣)
٦- دراسة سيد البهاص (١٩٩٣).
٧- دراسة سهير محمود أمين عبد الله . (١٩٩٥)
٨- دراسة سحر عبد الحميد الكحكي . (١٩٩٧)

obeikandl.com

ثالثاً : دراسات تناولت ظاهرة اللجلجة وعلاقتها ببعض المتغيرات الأخرى :

١- دراسة طلعت منصور (١٩٦٧).

٢- دراسة توماس ويوجين Tomas & Eogen . (١٩٧٧)

٣- دراسة لانكلويس Langlois . (١٩٨٦)

٤- دراسة باتريكلا وإدوارد Patricala & Edward . (١٩٨٩)

٥- دراسة زينب أبو حذيفة . (١٩٩٢)

٦- دراسة كلوز وكريمات Kloth & Kraimaat . (١٩٩٥)

٧- دراسة آمال عبد العزيز الفقي . (١٩٩٧)

أولاً : دراسات تناولت السمات الشخصية للمتلجلجين ولأمهاتهم :

١ - دراسة ويلسون Wilson (١٩٥١) :

A study of the personalities of stuttering children and their parents as revealed through projection tests.

وهي دراسة عن شخصية الأطفال المتلجلجين ووالديهم كما تظهرها الاختبارات الإسقاطية .

الهدف: التعرف على سمات شخصية المتلجلجين وسمات أمهاتهم وآبائهم .

العينة: (٣٠) طفلاً متلجلجاً مع آبائهم وأمهاتهم .

الأدوات: طبق الباحث على عينة دراسته الأدوات التالية :

١- اختبار الروشاخ . ٢-اختبار تفهم الموضوع. ٣-اختبار ترافس جونسون الاسقاطي.

النتائج :

توصلت الدراسة إلى أن المتلجلجين وأمهاتهم تشابهوا في عدم النضج الانفعالي ، وأظهرت أمهاتهم درجة عالية من القلق ، بينما لم يكن هذا التشابه واضحاً بين المتلجلجين وآبائهم ، على الرغم أنهم تشابهوا في انعدام التوحد الإيجابي مع الجنس الآخر ، مما يوضح أن لديهم حالة من التناقض الوجداني هم وآباؤهم .

- كما أوضحت النتائج اضطراب علاقة المتلجلج بأمه ، وأقَّرت بوجود سمات للمتلجلجين من سمات شخصية أمهاتهم ، كذلك توصلت الدراسة أيضاً على اختبار تفهم الموضوع إلى أن المتلجلجين متطرفون في عدوانيتهم بصورة دالة ، كما أنهم أظهروا قدراً كبيراً من العدوانية نحو الذات بصورة دالة أيضاً ، وبذلك تشابه المتلجلجون وأمهاتهم في العدوانية .

وقد أبدت نتائج الدراسة على اختبار ترافس – جونسون الاسقاطي أن أمهات المتلجلجين يظهرن قدراً أعلى من العدوانية عند مستوى (٠,٠١) كما أبدين قدراً أقل من الانسحاب من مثيرات البيئة . ويفسر الباحث نتائج دراسته بأن ثمة احتمالاً بوجود امتصاص للصفات الأمهاتية من جانب المتلجلجين .

٢ - دراسة بهاراث وبرانيشا Bharath & Pranesha (١٩٧٠) :

Some personality characteristics of stutters.

بعض سمات الشخصية للمتلجلجين .

الهدف: التعرف على سمات الشخصية لدى المتلجلجين.

العينة: اقتصرت على الذكور وعددهم مائة من المتلجلجين ومثلها من العاديين ، وقد طبق الباحثان عليهم اختبار أيزنك للشخصية ثم أبعدا (١٣) متلجلجاً و(٢٦) غير متلجلجاً بعد أن طبقا على المجموعتين مقياس الكذب ، وبالتالي أصبحت العينة (٨٧) متلجلجاً و(٧٤) طفلاً عادياً .

الأدوات: قائمة أيزنك للشخصية.

النتائج: أظهرت وجود فروق دالة بين المجموعتين فيما يتعلق بالعصابية و الإنبساطية عند ٠,٠١ إذا أشارت الدراسة إلى أن المتلجلجين أكثر قابلية للعصاب من العاديين ، وأنهم أكثر ميلاً للانطواء.

٣ - دراسة يانا جاوا: Yanagawa (١٩٧٣) :

On the etiology of stuttering and personality tendencies in mothers and children.

سبب اللجلجة واتجاهات الشخصية للأمهات والأطفال .

الهدف: التعرف على العوامل النفسية الكامنة وراء ظاهرة اللجلجة.

العينة: (٤٢) متلجلجاً في سن المرحلة الإعدادية أعمارهم حوالي ١٣ سنة و٤ شهور و(٤١) من العاديين في نفس السن بالإضافة إلى الأمهات وتراوحت نسب الذكاء ما بين ٩٤ إلى ١٤٣ بالمائة .

الأدوات: تكونت أدوات البحث من:

١- اختبار جيلفورد للشخصية.
٢ – اختبار صور الإحباط لرزنبرج.
٣- قائمة تيلور للقلق.
٤ – اختبار التشخيص لعلاقة الأبناء بالأباء.

النتائج:

١- بالنسبة لاختبار جيلفورد: كانت هناك فروق دالة على جميع الاستجابات بين الأطفال من المجموعتين فيما عدا متغيرين هما (التعاون – الانطواء) فقد حصل المتلجلجون على درجات مرتفعة في كل من (الكبت – الإحساس بالدونية – الحساسية الزائدة – العصبية – الاضطراب الانفعالي) وكانت درجاتهم منخفضة في كل من (العدوانية – التكيف الاجتماعي – الأنشطة العامة – الترويح – التفكير) .

٢- وبالنسبة لصور الإحباط: تميز المتلجلجون بسمة عدم توافق الشخصية .

٣- أما على اختبار القلق: فقد حصلت كل أم من أمهات المتلجلجين على درجات عالية من القلق وفق المقياس المستخدم .

٤- وبالنسبة لاختبار التشخيص: أظهرت النتائج تأرجح العلاقة بين الأمهات وأطفالهن إذ تميزن بقدر كبير من التوتر والاضطراب .

كما أكدت النتائج السابقة على أن شخصية الأم وديناميات العلاقة بين الأطفال وأمهاتهم لها علاقة وطيدة بظهور اضطراب الكلام لدى أطفالهن.

٤- دراسة هوناه: Honnah (١٩٧٦) :

Communicative style and personality organization in the mothers of children who stutter.

أسلوب الاتصال وسمات الشخصية لأمهات الأطفال المتلجلجين .

الهدف: التعرف على شخصية أم الطفل المتلجلج وشكل العلاقة بينها وبين طفلها .

العينة: (٣٠) طفلاً متلجلجاً و(٣٠) طفلاً يعانون من صعوبات وظيفية أخرى بالإضافة إلى أمهات كلتا المجموعتين .

الأدوات: اختبار اليد – بالإضافة إلى التفاعل الحر بين الأمهات وأطفالهن.

النتائج: أظهرت النتائج أن هناك نمطاً من الشخصية تتسم به أمهات الأطفال المتلجلجين ، حيث أظهرن عدواناً وسيطرة أكثر ، وانخفاضاً في التواصل مع أطفالهن مقارنة مع المجموعة الأخرى ، وأن النمط المميز لأمهات الأطفال المتلجلجين كان نمطاً يميز الشخصية الوسواسية، وتوصل الباحث إلى أن هذه الشخصية المميزة للأم تعتبر عاملاً مؤثراً في ظهور اللجلجة عند الطفل.

٥ - دراسة بدرية كمال أحمد (١٩٨٥) :

ظاهرة اللجلجة في ضوء بعض العوامل النفسية والاجتماعية .

الهدف: ١-الكشف عن بعض العوامل النفسية والاجتماعية المرتبطة باللجلجة .

٢-إعداد برنامج علاجي للتخفيف من حدة هذه العوامل.

العينة: اقتصرت على الذكور من عمر ١٠ إلى ١٢ سنة وعددهم (٢٥) طفلاً متلجلجاً ومثلهم من العاديين .

الأدوات: استخدمت الباحثة عدداً من المقاييس وهي :

١- مقياس القلق . ٣- مقياس مفهوم الذات . ٥ – مقياس الاتجاهات الوالدية

٢- مقياس العصاب . ٤ – مقياس الانطواء . ٦- مقياس التوافق النفسي .

إضافة لاختبارات المجانسة بين المجموعتين .

النتائج :

كانت النتائج على الشكل التالي :

١ – المتلجلجون كانوا أكثر قلقا وانطواءا وأقل توافقا من العاديين .

٢ – عدم وجود فروق بين المجموعتين في العصابية ومفهوم الذات .

٣ – وجود فروق دالة بين المجموعتين في بعض الاتجاهات الوالدية مثل القسوة – الإهمال – إثارة الألم النفسي . وذلك لصالح المتلجلجين .

٤ – استخدام أسلوب العلاج الجماعي أدى إلى وجود فروق بين المجموعتين على كافة العوامل المرتبطة بالظاهرة .

٦ - دراسة مايرزوفريمان Meyers & Freman (١٩٨٥)

Mother and child speech rates and disfluency.

الأم ومعدلات كلام الطفل وعدم الطلاقة .

الهدف: هو: ١-تحديد ما إذا كانت أمهات الأطفال المتلجلجين يقاطعن كلام أطفالهن بدرجة أكبر من أمهات الأطفال غير المتلجلجين .

٢-تحديد ما إذا كان المصابون باللجلجة يقاطعون كلام الأمهات أكثر من غير المصابين بها.

٣-تحديد ما إذا كانت توجد علاقة بين سلوك المقاطعة وحدوث مظاهر عدم الطلاقة للطفل.

العينة: (٢٤) طفلا ممن هم في سن المدرسة (١٢ طفلا متلجلجا و١٢ طفلا عاديا) بالإضافة إلى الأمهات. وقد تمت المجانسة بين المجموعتين في السن والجنس والمستوى التعليمي للأم.

obeikandl.com

الأدوات: اشتملت على :

١- غرفة النشاط وتحوي على ألعاب (أدوات منزلية ، دمى ، أتوبيسات ، منشار...).

٢- مرآة ذات وجه واحد للملاحظة.

وكاميرة فيديو وشرائط تسجيل بالإضافة لآلة تسجيل. وقد تم تسجيل عشرة دقائق من اللعب الحر بين الأطفال والأمهات .

النتائج: انتهت الدراسة إلى النتائج التالية:

١- كل الأمهات قاطعن الكلام المتلجلج أكثر مما قاطعن الكلام الطليق .

٢- أمهات الأطفال المتلجلجين يقاطعن الأطفال بدلالة أكبر من أمهات الأطفال العاديين .

٣- إن أطفال ما قبل المدرسة يميلون إلى عسر الطلاقة عندما يقاطعهم شخص بالغ .

٤- إن التواصل بين الأم وطفلها في المجموعة الأولى اتسم بالجمود والروتينية، واستخدمت الأمهات فيه أسلوب الأمر.

٧ - دراسة جمال نافع (١٩٨٧) :

اللجلجة وعلاقتها بسمات الشخصية ومستوى التطلع لدى تلاميذ المرحلة الإعدادية .

الهدف: التعرف على العلاقة بين اللجلجة وبعض سمات الشخصية ومستوى التطلع المهني والدراسي لتلاميذ المرحلة الإعدادية .

العينة: (٣٠) تلميذاً متلجلجاً و(٣٠) تلميذاً عادياً ، أعمارهم تراوحت ما بين (١٢-١٥) سنة .

الأدوات: ١ - اختبار الذكاء المصور .

٢ - مقياس المستوى الاقتصادي والاجتماعي.

٣ - مقياس مستوى التطلع بشقيه الدراسي والمهني .

٤ - استفتاء عوامل الشخصية للمرحلة الإعدادية والثانوية .

النتائج :

عدم وجود فروق بين المتلجلجين والعاديين في سمات الشخصية التي تقيسها الأدوات المستخدمة وهي :

١ - الاتزان الانفعالي مقابل عدم الاتزان الانفعالي . ٢ - المغامرة مقابل الحذر والخجل.

٣ - الخضوع مقابل السيطرة . ٤ - السذاجة مقابل الدهاء .

٥ - قوة التوتر الدافعي مقابل ضعف التوتر الدافعي . ٦ - الجاد مقابل غير الجاد .

٧ - الاعتماد على الجماعة مقابل الاكتفاء الذاتي . ٨ - رومانتيكي مقابل واقعي .

٩ - عدم تقبل معايير الجماعة الخلقية ضد قوة الشخصية أو الأنا الأعلى .

١٠ - المزاج البلغمي مقابل القابلية للاستثارة .

ب – عدم وجود فروق بين المجموعتين في مستوى التطلع بشقيه الدراسي والمهني .

٨ - دراسة إيناس عبد الفتاح سالم (١٩٨٨) :

دراسة نفسية في اضطرابات النطق والكلام.

الهدف: التعرف على البناء النفسي للطفل المتلجلج وما تتميز به شخصيته من خصائص نفسية إلى جانب دراسة أساليب التنشئة الوالدية التي يتلقاها الطفل .

العينة: تكونت من مجموعتين : المجموعة التجريبية (٤٠) طفلاً – ذكوراً وإناثاً – والمجموعة الضابطة (٤٠) طفلاً – ذكوراً وإناثاً – أعمارهم تتراوح ما بين ٨ – ١٢ سنة .

الأدوات:

١- اختبار رسم الرجل لحودانف. ٢ – استمارة المستوى الاقتصادي والاجتماعي.

٣- المقابلة الشخصية مع المتلجلجين. ٤ – اختبار الشخصية للأطفال.

٥- اختبار رسم الأسرة المتحركة. ٦ – استبيان أساليب التنشئة الوالدية.

النتائج: أسفرت النتائج عن وجود فروق أبعاد التوافق النفسي والاجتماعي وفي أساليب التنشئة الوالدية حيث تميزت أمهات الأطفال المتلجلجين باستخدام أسلوب العقاب ، كما كان آباء الأطفال المتلجلجين أكثر قسوة وصرامة مقارنة بآباء الأطفال العاديين ، أيضاً أظهرت النتائج تباين العلاقات الأسرية بين الأطفال المتلجلجين والأطفال العاديين حيث افتقرت رسوم الأطفال المتلجلجين إلى الإحساس بالأمن والإشباع العاطفي من قبل الآباء .

ثانياً : دراسات تناولت فاعلية بعض البرامج العلاجية في اللجلجة :

١ - دراسة محمد نزيه حمدي (١٩٧٦) :

فعالية الممارسة السلبية والترديد كأسلوبين سلوكيين في معالجة اللجلجة.

الهدف: اختبار فاعلية استخدام الممارسة السلبية والترديد في علاج اللجلجة باستخدام الأسلوبين معاً ، وباستخدام كل واحد على حدة .

العينة: (٢٤) طالباً من طلاب المدرسة الإعدادية في عمان ، أعمارهم تراوحت ما بين ١٤إلى ١٩سنة .

الأدوات: استخدم الباحث مقياسا لحساب نسبة اللجلجة عند كل حالة ، وقد قسم العينة إلى مجموعتين تجريبيتين ومجموعة ضابطة . حيث استخدم مع المجموعة الأولى أسلوب الممارسة السلبية ، ومع الثانية أسلوب الترديد ، أما المجموعة الضابطة لم يقدم لها أي نوع .

وذلك لمدة شهر ، بعد ذلك تبادلت المجموعتان التجريبيتان أسلوبي العلاج لمدة شهر أيضاً ، وكانت تقاس نسبة اللجلجة بعد نهاية كل شهر في كلا المجموعتين . وفي النهاية أجرى قياس لنسبة اللجلجة لجميع الأفراد بعد شهر من توقف العلاج .

النتائج: أظهرت النتائج تحسناً ملحوظاً في كلتا المجموعتين التجريبيتين اللتين استخدمتا أسلوب الممارسة السلبية وأسلوب الترديد ولم تظهر فروق بين فعالية الأسلوبين في العلاج .

٢ - دراسة ريان وروستن Ryan & Rustin (١٩٨٧) :

Use of the Montery programmed stuttering therapy in Great Britain.

استخدام طريقة مونتري المبرمجة علاج اللجلجة في بريطانيا العظمى .

الهدف: اختبار فعالية طريقة Montery المبرمجة في علاج اللجلجة.

العينة: ١٠٧ من المتلجلجين البريطانيين والأمريكيين مقسمين إلى ثلاث مجموعات وفق السن.

الأدوات: اشتمل هذا البرنامج على أسلوبين علاجيين وهما:

١- التغذية السمعية المرتدة.

٢- الزيادة التدريجية في طول وتعقيد الجملة.

النتائج:

١- انخفضت نسبة اللجلجة للعينات الثلاثة إلى ٠,٢ بعد أن كانت ٠,٧ .

٢- أثر البرنامج بشكل واضح في العينة التي تراوحت أعمار أفرادها من تسع إلى خمس عشرة سنة عند مقارنتهم بعينتي المراهقين والبالغين.

٣- كانت نسبة الذكور المتلجلجين إلى الإناث المتلجلجات ١:٨ من العينة الكلية.

٤- نسبة اللجلجة لدى العينة البريطانية أعلى منها لدى العينة الأمريكية وقد أرجعتها الدراسة إما لأخطاء في اختيار العينة ، أو لأسباب ثقافية.

٣ - دراسة كويتر وآخرون Guiter, et. al. (١٩٩٢) :

Parent verbal interactions and speech rate: A case study.

دراسة للتفاعلات اللفظية الوالدية ومعدل الكلام - دراسة حالة .

الهدف: تعديل سلوكيات الحديث الوالدي ، ومحاولة التخفيف من حدة اللجلجة .

العينة: طفلة متلجلجة عمرها خمس سنوات .

الأدوات: اقتصرت على لقاء حر بين الأب والطفلة - الأم والطفلة بالإضافة إلى الفيديو .

النتائج: أوضح تحليل الشريط أن كلا الوالدين قد خفضا معدل حديثهما مع الطفلة. في البداية أنتجت الأم معدل بلغ (٢٣١) مقطعاً في الدقيقة ، وانخفض معدلها لمتوسط بلغ (١٨٦) مقطعاً

obeikandl.com

في الدقيقة وذلك في الجلسة النهائية . أما الأب فقد أنتج في البداية متوسط بلغ (٣٢٩) مقطعاً في الدقيقة ، وانخفض إلى (٢٢٩) مقطعاً في الجلسة النهائية .

بالإضافة إلى انخفاض دال في التكرار عند الطفلة ، وكان تكرار لجلجة الطفلة مرتبطاً بدلالة بمعدل حديث الأم أكثر من حديث الأب .

كما حدث تغيير طفيف في سمات الحديث الوالدي مثل (المقاطعة وإلقاء الأسئلة) .

٤ - دراسة صفاء غازي حمودة (١٩٩٢) :

فاعلية أسلوب العلاج الجماعي والممارسة السلبية لعلاج بعض حالات اللجلجة.

الهدف: اختبار فاعلية فنيتين من فنيات العلاج الكلامي والعلاج الجماعي.

العينة : (٢٤) متلجلجا أعمارهم تراوحت ما بين ١٢ إلى ١٥ سنة مقسمين إلى أربع مجموعات ، ثلاث مجموعات تجريبية وواحدة ضابطة ، بواقع ستة أفراد في كل مجموعة، بحيث طبقت على المجموعة الأولى فنية لعب الدور ، وعلى المجموعة الثانية فنية الممارسة السلبية وعلى المجموعة الثالثة طبقت الفنيتان معا ، أما على المجموعة الضابطة لم يتم تطبيق أية فنية .

الأدوات:

١- اختبار كاتل للذكاء. ٢-اختبار المستوى الاقتصادي الاجتماعي.

٣- دليل تقدير المواقف المثيرة للجلجة.

كانت النتائج على الشكل التالي :

١- نجاح الفنيات العلاجية المستخدمة في التخفيف من حدة اللجلجة .

٢- الجمع بين الفنيتين معا كان أكثر فعالية وأكثر استمرارا من الاقتصار على فنية واحدة .

٣- فنية لعب الدور كانت أكثر فعالية من الممارسة السلبية التي تكتفي بإزالة العرض .

٥ - دراسة أحمد محمد رشاد (١٩٩٣) :

استخدام برامج متنوعة لعلاج تلعثم المراهقين.

الهدف: المقارنة بين مدى فاعلية كل من العلاج السلوكي والعلاج برجع الصدى (أي تأخير التغذية السمعية والتغذية الراجعة) DAF في علاج حالات التلعثم.

العينة: اشتملت العينة على (٦٤) متلعثما (ذكورا وإناثا) ، أعمارهم بين ١٢-١٩ سنة ، موزعين على مجموعتين تجريبيتين في كل منهما (٢٤) ذكرا و(٨) إناث ، بحيث تعالج المجموعة الأولى بطريقة رجع الصدى والمجموعة الثانية تعالج بطريقة العلاج السلوكي .

obeikandl.com

الأدوات:

١- اختبار الذكاء - ٢- اختبار المستوى الاقتصادي والاجتماعي - ٣- البرامج العلاجية.

النتائج: ١- إن العلاج السلوكي يؤدى إلى تحسن الأطفال المتلجلجين أكثر من العلاج بطريقة رجع الصدى.

٢- اللجلجة كحالة مرضية لا تتأثر بالحالة الاقتصادية والاجتماعية التي يعيش فيها المتلجلج.

٣- يظهر تأثير العلاج السلوكي على الصغار من عينة الدراسة أكثر مما يظهر على كبار السن من العينة.

٦ - دراسة سيد البهاص (١٩٩٣) :

مدى فعالية استخدام أسلوب العلاج الكلامي (القراءة المتزامنة) وأسلوب العلاج الجماعي (السيكودراما) في خفض حدة التلعثم.

الهدف: الكشف عن مدى فعالية استخدام العلاج الكلامي (والقراءة المتزامنة) ، في خفض شدة التلعثم وكذلك اختبار فعالية العلاج الجماعي (السيكودراما) بالإضافة إلى اختبار فعالية الأسلوبين معاً في التخفيف من حدة التلعثم.

العينة: (٣٢) طفلاً متلعثماً أعمارهم تتراوح بين (٩ إلى ١٢) سنة. مقسمين إلى أربع مجموعات بواقع ٨ في كل مجموعة ؛ حيث تلقت المجموعة التجريبية الأولى تدريبات علاجية باستخدام أسلوب القراءة المتزامنة ، وتلقت المجموعة التجريبية الثانية تدريبات علاجية باستخدام أسلوب السيكودراما ، أما المجموعة التجريبية الثالثة فتلقت تدريبات علاجية باستخدام الأسلوبين معاً ، أما المجموعة الرابعة وهي المجموعة الضابطة لم تتلق أي نوع من التدريب.

الأدوات:

١- استمارة المقابلة الشخصية. ٢ - اختبار الذكاء المصور.

٣- مقياس شدة التلعثم. ٤ - مقياس مفهوم الذات للأطفال.

٥-مقياس تقدير التوافق للأطفال بالإضافة إلى البرنامجين العلاجيين.

النتائج: توصل الباحث إلى أن الأساليب الثلاث المستخدمة قد أثرت تأثيراً فعالاً في خفض حدة التلعثم والتخفيف من مصاحباتها لدى الأطفال عينة الدراسة.

٧ – دراسة سهير محمود أمين عبد الله (١٩٩٥) :

دراسة لمدى فاعلية أسلوبي التظليل واللعب غير الموجه في علاج حـــالات اللجلجـــة لدى أطفال المرحلة الابتدائية.

الهدف: التعرف على مدى فاعلية أسلوبي التظليل واللعب غير الموجه في التخفيف من حـــدة اللجلجة ، وكذلك التعرف على نتائج الجمع بين هذين الأسلوبين معاً.

العينة: اشتملت العينة على (٢٤) طفلاً متلجلجاً (ذكوراً وإناثـــاً) ، أعمـــارهم تـــتراوح بيـــن (٩-١٢سنة) .

الأدوات: ١- مقياس لتقدير المواقف المرتبطة بشدة أو انخفاض اللجلجة.

٢- اختبار الذكاء المصور.

٣- استمارة المستوى الاقتصادي الاجتماعي.

٤- استمارة لدراسة الحالة.

٥- البرامج العلاجية.

النتائج: انتهت هذه الدراسة إلى أن الجمع بين هذين الأسلوبين هو الأسلوب الأمثل لعلاج مثـل هذه الحالات.

٨ – دراسة سحر عبد الحميد الكحكي (١٩٩٧) :

تقييم برنامج علاجي تكاملي لعلاج اللجلجة لدى عينة من الأطفال المعاقين.

الهدف: محاولة علاج اللجلجة باستخدام برنامج تكاملي متعدد الأبعاد ومقارنة نتائجه ببرنامج أخر أحادى البعد.

العينة: (١٢) طفلاً متلجلجا من الأطفال والمراهقين ، وقد قسموا إلى مجموعتين تجريبيتيـــن ، ومجموعة ضابطة من الأسوياء حيث عولجت كل مجموعة من المجموعتين التجريبيتين بـــأحد البرنامجين.

الأدوات:

١- مقياس ستانفورد بينه للذكاء – الصورة ل. ٢- اختبار بندر جشتطلت البصري الحركي.

٣-المقابلة. ٤- مقياس جونسون لشدة اللجلجة.

٥-مقياس القلق للأطفال. ٦-اختبار مفهوم الذات المصور للأطفال.

٧-مقياس الانتماء للأسرة.

بالإضافة إلى البرنامجين العلاجيين.

obeikandl.com

النتائج :

١- توجد فروق دالة بين قياسات قبل وبعد العلاج لمجموعة البرنامج التكاملي في شدة اللجلجة ومفهوم الذات والقلق وضغوط الأسرة لصالح قياسات بعد العلاج.

٢- بالنسبة لمجموعة البرنامج أحادي البعد ، وجدت نفس الفروق الدالة على نفس المتغيرات باستثناء متغير ضغوط الأسرة.

٣- توجد فروق ذات دلالة بين نتائج المجموعتين التجريبيتين بعد العلاج في متغير شدة اللجلجة ومفهوم الذات لصالح البرنامج التكاملي ، بينما لم توجد فروق دالة في متغير القلق وضغوط الأسرة .

٤- لا توجد فروق دالة بين نتائج بعد العلاج ونتائج المتابعة بالنسبة لكل من المجموعتين التجريبيتين كل على حدة في متغير شدة اللجلجة .

٥- توجد فروق دالة بين نتائج متابعة المجموعتين على متغير شدة اللجلجة لصالح مجموعة البرنامج أحادي البعد .

ثالثاً : دراسات تناولت ظاهرة اللجلجة وعلاقتها ببعض المتغيرات الأخرى :

١ - دراسة طلعت منصور (١٩٦٧) :

دراسة تحليلية للمواقف المرتبطة في الكلام.

الهدف: هو التعرف على المواقف الإتصالية التي تؤدي إلى اللجلجة.

العينة : (٥٠) شخصاً متلجلجاً من طلبة المرحلة الإعدادية والثانوية والجامعية ، أعمارهم تراوحت ما بين ١٣ إلى ٢١ سنة .

الأدوات:

١- اختبار مفتوح الطرف. ٢- قائمة بلود شتاين.

٣- قائمة التقديرات الذاتية المستخدمة في جامعة Iowa.

النتائج:

أولاً: ترتبط اللجلجة في الكلام بالمواقف التالية:

١- المواقف التي تقل فيها معرفة المستمع بعلة المتلجلج.

٢- المواقف التي يقل فيها تعارف المتلجلج بمن يتكلم معهم.

٣- المواقف التي يزداد فيها شعور المتلجلج بالتهديد من الجماعة.

٤- المواقف التي يزداد فيها شعور المتلجلج بالتهديد من المستمع.

٥- المواقف التي يزداد فيها شعور المتلجلج بالتهديد من السلطة.

openkanari.com

٦- المواقف التي يقل فيها إعداد المتلجلج ومعرفته بالكلام.

٧- المواقف التي يزداد فيها مدلول مضمون الكلام بالنسبة للمتلجلج.

٨- المواقف التي يقل فيها شعور المتلجلج بالاسترخاء.

٩- المواقف التي يزداد فيها وعي المتلجلج بذاته أثناء تغييره لنمط الكلام.

١٠-المواقف التي يزداد فيها توقع المتلجلج للجلجة في الكلام.

ثانياً: تنسب المواقف المرتبطة باللجلجة في الكلام إلى نوعية محددة تضفي عليها طابعاً يجعل منها مواقف باعثة على استثارة اللجلجة ومن هذه المواقف:

١- مواقف الوعي بالذات. ٢- مواقف توقع اللجلجة في الكلام.

٣- مواقف نقص الشعور بالاسترخاء . ٤- مواقف الشعور بالتهديد.

٥- مواقف مغزى مضمون. ٦- مواقف مرتبطة بنقص الألفة والوئام.

ثالثاً: اللجلجة ظاهرة يمكن التنبؤ بها في مواقف معينة.

رابعاً: اللجلجة ظاهرة موقفية لها اتصال وثيق بالخبرات التي مر بها المتلجلج وما صـــاحب هذه الخبرات من مشاعر وانفعالات ترسبت في كيانه النفسي.

٢ - دراسة توماس ويوجين Tomas & Eogen (١٩٧٧) :

Parents Attitudes toward stuttering.

الاتجاهات الوالدية نحو اللجلجة .

الهدف: هو التعرف على الاتجاهات الوالدية للمتلجلجين .

العينة: (٥٠) من أباء المتلجلجين ومثلهم من أباء العاديين.

الأدوات: ١- مقياس الاتجاهات الوالدية.

٢- مقياس لتحديد اللجلجة.

النتائج: انتهت الدراسة إلى أن أباء المتلجلجين يظهرون اتجاهات مرغوبة تجاه أبنائهم أكـــثر من أباء غير المتلجلجين ولديهم معرفة واضحة وإدراك دقيق للمشكلة .

٣ - دراسة لانكلويس Langlois (١٩٨٦) :

Comparison on interactions between stuttering children-non stuttering children and their mothers.

مقارنة تفاعلات الأطفال المتلجلجين والأطفال غير المتلجلجين مع أمهاتهم .

الهدف: التعرف على طبيعة العلاقة بين المتلجلجين وأمهاتهم .

العينة: ثمانية أطفال متلجلجين مع أمهاتهم ومثلهم من العاديين . أعمارهم ما بين خمس إلى تسع سنوات .

الأدوات: اقتصرت على لقاء حر بين الأطفال والأمهات باستخدام الفيديو .

النتائج: انتهت الدارسة إلى : أن أمهات الأطفال المتلجلجين عن حديثهن مع أطفالهن ، استخدمن العديد من التعليمات ، وكان كلامهن يتركز في صورة أوامر ، كما أن الحوار بينهن وبين أطفالهن كان شبه مفقود على عكس أمهات الأطفال العاديين .

٤- دراسة باتريكلا وادوارد Patricla & Edward(١٩٨٩) :

Judgments of disfluency by mothers of stuttering and normally fluent children.

دراسة لآراء أمهات المتلجلجين وأمهات غير المتلجلجين في عسر الطلاقة .

الهدف: اختبار العلاقة بين سمات مختارة لعسر الطلاقة في الكلام والآراء الإدراكية لذلك من قبل الأمهات.

العينة: (٢٠) طفلاً مع أمهاتهم بواقع عشرة أطفال متلجلجين (تسعة ذكور وأنثى واحدة) أعمارهم تراوحت ما بين ثلاث سنوات وشهرين إلى خمس سنوات.

وعشرة أطفال عاديين (تسعة ذكور وأنثى واحدة) أعمارهم تراوحت ما بين سنتين وعشرة شهور إلى خمس سنوات .

الأدوات: استخدام الباحثان مظاهر عسر الطلاقة في كلام مقلد إضافة إلى تاريخ الحالة يتضمن آراء الأمهات حول بداية اللجلجة عند أطفالهن .

النتائج:

١- كلتا المجموعتين حكمتا في معظم الأحيان – على التكرارات المقطعية و الصوتية على أنها لجلجة يتبعها تكرار الكلمة كاملة ثم الكلمات المتكسرة ، وبالعكس فقد حكمت المجموعتان على الكلمات الطلقة وأدوات التعجب والتطويلات الصوتية على أنها غير متلجلجة.

٢- لا توجد فروق واضحة بين أمهات المتلجلجين وأمهات غير المتلجلجين تتعلق بآرائهم الإدراكية عن عدم الطلاقة في الكلام ، ولكن قد تحكم كلتا المجموعتين في أغلب الأحيان على تلك الأنماط الخاصة بسمات عدم الطلاقة أثناء الكلام لدى أطفالهن على أنها لجلجة.

٥ - دراسة زينب أبو حذيفه (١٩٩٢) :

ديناميات الفزع الليلي – البوال – التهتهة لدى الأطفال.

الهدف:

التعرف على ديناميات الفزع الليلي – البوال – التهتهة.

العينة: (١٧) طفلاً موزعون كالتالي :

١- طفلان مصابان بالفزع الليلي (ذكر وأنثى).

٢- خمسة أطفال مصابون بالبوال (أربع ذكور وأنثى واحدة).

٣- خمسة أطفال مصابون بالتهتهة (أربع ذكور وأنثى واحدة).

٤- خمسة أطفال عاديون (أربع ذكور وأنثى واحدة) أعمارهم ما بين ٨ إلى ١٠ سنوات.

الأدوات: المقابلة – استمارة تاريخ الحالة – اختبار الذكاء المصور – اختبار تفهم الموضوع (C.A.T) .

النتائج: أسفرت نتائج المجموعة الثالثة عن أن المتهتهين قد اتسمت الذات لديهم بالإحساس بالدونية والضآلة والسلبية والانسحاب ، واستغراق الأنا في جهة مزدوجة ضد حوافزها المستهجنة من جهة ، ومن جهة أخرى ضد أناها العليا ، التي بدت شديدة السادية والتدمير للموضوعات الأدنى المحبوبة والمكروهة معاً.

٦ - دراسة كلوزوكريمات Kloth &Kraimaat (١٩٩٥) :

Communicative behavior of mothers of stuttering high-risk children onset of stuttering.

السلوك الإتصالي للأمهات ذوات الأطفال المعرضين لخطر اللجلجة وغير المعرضين له قبل بداية اللجلجة .

الهدف: دراسة السلوك الإتصالي للأمهات وعلاقته بظهور اللجلجة عند أطفال ما قبل المدرسة.

العينة: (٩٣) أماً .

الأدوات: التاريخ التطوري للحالة – المقابلة – مقياس لمعرفة اللجلجة .

النتائج: في الجلسة التمهيدية لم يتم اعتبار أحد من المشاركين على أنه متلجلج، ولكن بعد عام ونصف تم تصنيف(٢٦) منهم على أنهم متلجلجون .

وقد أوضحت التحاليل الإحصائية أنه قبل بداية اللجلجة لم تختلف أمهات الأطفال المتلجلجين عن أمهات الأطفال غير المتلجلجين من حيث السلوك الإتصالي أو معدل الكلام،

وقد كان الفرق الأساسي بين المجموعتين ، هو التعقيد في اللغة . وتشير نتائج الدراسة أيضاً أن السلوك الاتصالي لأمهات المتمتعين بالطلاقة لا يساهم في تنمية اللجلجة.

٧ - دراسة آمال عبد العزيز الفقي (١٩٩٧) :

ضغوط الوالدية وعلاقتها ببعض اضطرابات النطق لدى عينة من تلاميذ المرحلة الأولى من التعليم الأساسي.

الهدف: دراسة العلاقة بين ضغوط الوالدية واللجلجة عند الأطفال.

العينة: اشتملت العينة على (٤٠) طفلاً متلجلجاً (ذكوراً وإناثاً) تراوحت أعمارهم ما بين (٩ إلى ١٢) سنة.

الأدوات:

١- استمارة التعرف المبدئي على الطفل المتلجلج .
٢- نموذج فحص حالة اللجلجة .
٣- اختبار الذكاء المصور .
٤- مقياس المستوى الاقتصادي الاجتماعي المعدل للأسرة المصرية .
٥- مقياس شدة اللجلجة .
٦- مقياس ضغوط الوالدية.

النتائج:

١- توجد فروق ذات دلالة بين أمهات الأطفال مرتفعي اللجلجة ومنخفضي اللجلجة في متوسط درجاتهن على مقياس ضغوط الوالدية لصالح أمهات الأطفال منخفضي اللجلجة.
٢- لا توجد فروق ذات دلالة بين أمهات الذكور وأمهات الإناث في متوسط درجاتهن على مقياس ضغوط الوالدية .
٣- لا يوجد تفاعل دال إحصائياً بين درجة اللجلجة والنوع لدى عينة الدراسة على مقياس ضغوط الوالدية .
٤- يوجد معامل ارتباط دال موجب بين درجات الأمهات على مقياس الضغوط وأبعاده الثلاثة ، ودرجات أطفالهن على مقياس شدة اللجلجة وأبعاده الثلاثة .

obeikandi.com

رابعاً – تعقيب على الدراسات السابقة :

عرضت الباحثة الدراسات السابقة مقسمة حسب التصنيف السابق .

وبنظرة عامة لهذه الدراسات مجتمعة يمكن للباحثة إبداء بعض الملاحظات:

١– بالنسبة للأهداف:

يمكن تحديدها وبسهولة ، خاصة إذا نظرنا إليها من ذات الزاوية التي تبناها الباحثون ، فنراها تتفرع إلى فرعين أساسيين:

١ – دراسات اهتمت بالعوامل النفسية والعوامل الاجتماعية لهذه الظاهرة فركزت على الفروق بين المتلجلجين والعاديين في سمات الشخصية وأساليب التنشئة الوالدية (بهاراث برانيشا ١٩٧٠ ، ١٩٧١ ، يانا جاوا ١٩٧٣ ، توماس ويوجين ١٩٧٧ ، بدرية كمال ١٩٨٥ ، جمال نافع ١٩٨٧ ، إيناس سالم ١٩٨٨، زينب أبو حذيفه ١٩٩٢) .

كذلك اهتمت هذه الدراسات بإظهار الفروق بين أمهات المتلجلجين وأمهات العاديين في سمات الشخصية ، وكذلك علاقتهن بأطفالهن (ويلسون ١٩٥١ ، يانا جاوا ١٩٧٣ ، هوناه ١٩٧٦ ، مايرز وفريمان ١٩٨٥. بدرية كمال ١٩٨٥ – لانكلوس ١٩٨٦، إيناس سالم ١٩٨٨، ادوارد وباتريكلا ١٩٨٩، كلوز وكريمات ١٩٩٥، كويتر ١٩٩٢، آمال الفقي ١٩٩٧).

٢ – وهناك الدراسات التي استخدم فيها الباحثون بعضاً من الأساليب العلاجية والبرامج بهدف التخفيف من حدة هذا الاضطراب وقد ثبتت فاعليتها (نزيه حمدي ١٩٧٦، ريلن وروستن ١٩٨٧ فيوكاوا ١٩٨٨، صفاء غازي ١٩٩٢، أحمد رشاد ١٩٩٣ ، سيد البهاص ١٩٩٣، سهير أمين عبد الله ١٩٩٥ ، سحر عبد الحميد الكحكي ١٩٩٧) .

٢– العينة:

تباين عدد أفراد العينة في هذه الدراسات فتراوحت ما بين فرد واحد (كويتر ١٩٩٢) إلى ١٠٧ أفراد (ريان وروستن ١٩٨٧) كذلك مال البعض إلى تقسيم العينة إلى مجموعات وخاصة الدراسات التي اهتمت بالعلاج.

واشترطت بعض الدراسات أن يكون عدد الذكور أكثر من عدد الإناث في العينة وذلك تمشياً مع النتائج التي توصل إليها الباحثون وهي أن نسبة الذكور أعلى من الإناث في ظاهرة اللجلجة (١:٣) لصالح الذكور (عبد العزيز القوصي ١٩٥٢ : ٣٠٧) ، واقتصرت بعض الدراسات على الذكور فقط (بهاراث وبرانيشا ١٩٨٧ ، جمال نافع ١٩٨٧، سيد البهاص ١٩٩٣) .

٣- المنهج المستخدم :

اختلفت المناهج المستخدمة في هذه الدراسات وتلونت تبعاً لأهدافها فقد لجأ البعض إلى الدراسة الكلنيكية (كويتر ، ١٩٩٢ ، زينب أبو حذيفه ١٩٩٢) ومال البعض الأخر إلى المنهج الإسقاطي سواء في الدراسة كلها (ويلسون ١٩٥١) ، أوفي أجزاء منها (إيناس سالم ١٩٩٨) .

وكذلك استخدم آخرون المنهج التحليلي بما يتميز به من دقة (طلعت منصور ١٩٦٧) وباقي الدراسات ابتعت المنهج الارتباطي والوصفي (بهاراث وبرانيشا ١٩٨٧ –هوناه ١٩٧٦ – بدرية كمال ١٩٨٥) وكان المنهج التجريبي هو المنهج الأنسب للدراسات التي تناولت علاج اللجلجة (نزيه حمدي ١٩٧٦ ، روستن وريان ١٩٨٧ ، صفاء غازي ١٩٩٢ ، أحمد رشاد ١٩٩٣ ، سيد البهاص ١٩٩٣ ، سهير أمين عبد الله ١٩٩٥ ، سحر الكحكي ١٩٩٧).

٤ – الأدوات:

اقتصرت بعض الدراسات على الملاحظة بوسائل مصاحبة (مايرز وفريمان ١٩٨٥ ، لانكلويس ١٩٨٦، كويتر ١٩٩٢) مما قد يقلل من نسبة الوثوقية في النتائج.

ومالت دراسات أخرى إلى استخدام أدوات مقننه أثرت النتائج (يانا جاوا ١٩٧٣، طلعت منصور ١٩٧٦، توماس ويوجين ١٩٧٧، بدرية كمال ١٩٨٥، جمال نافع ١٩٨٧،إيناس سالم ١٩٨٨، آمال الفقي ١٩٩٧) بالإضافة إلى الدراسات التي استخدمت البرامج العلاجية والتي أضفت على النتائج مزيداً من الدقة.

٥ – النتائج:

اتفقت بعض الدراسات في بعض النتائج واختلفت في بعضها الأخر ، ولم تتفق جميع الدراسات على متغير واحد .

فبالنسبة للدراسات التي تناولت الجانب العلاجي في هذه الظاهرة نجدها قد قدمت بعض النماذج والأساليب العلاجية وأثبتت نجاحها (الممارسة السلبية – الترديد – السيكودراما القراءة المتزامنة – أسلوب التظليل – أسلوب اللعب غير الموجه).

أما الدراسات التي بحثت الفروق بين المتلجلجين والعاديين فقد اتفقت على بعض من هذه الفروق بين المتلجلجين والعاديين في سمات مثل الانطواء – القلق – الإحباط – الكبت – العدوان – التوافق النفسي والاجتماعي – اضطراب الأنا – السادية (ويلسون ١٩٥١، يانا جاوا ١٩٧٣ -- بهاراث برانيشا ١٩٧٠ – بدرية كمال ١٩٨٥ – إيناس سالم ١٩٨٨ – زينب أبو حذيفه ١٩٩٢).

ودراسات نفت الفروق في الشعور بالذنب – القلق – الخضوع – التطلع الدراسي والمهني – العدوانية – مفهوم الذات (يانا جاوا ١٩٧٣ – بدرية كمال ١٩٨٥ – جمال نافع ١٩٨٧).

أما الدراسات التي تناولت الفروق بين الأمهات من حيث سماتهن الشخصية ومن حيث علاقتهن بأطفالهن ، فقد أقرت بعض من هذه الدراسات بوجود فروق بين الأمهات في بعض السمات مثل القلق – العدوانية نحو الذات – عدم النضج الانفعالي – التوتر والاضطراب في العلاقة بين الأم والطفل – السيطرة – الوساوس – المقاطعة – النقد – أسلوب المقاطعة – حجم الضغوط الوالدية (ويلسون ١٩٥١ – يانا جاوا ١٩٧٣ ، هوناه ١٩٧٦، إيناس سالم ١٩٨٨ – بدرية كمال ١٩٨٥ – آمال الفقي ١٩٩٧) ، بينما دراسات أخرى لم تقر بوجود الفروق بين الأمهات في الآراء الادراكية نحو اللجلجة (باتريكلا وادوارد ١٩٨٩) كذلك عدم وجود فروق بين الأمهات في السلوك الاتصالي للأمهات قبل بداية اللجلجة عند أطفالهن (كلوز وكريمات ١٩٩٥) .

وترى الباحثة أن تحديد موقع هذه الدراسة بين الدراسات التي سبقتها يندرج تحت الدراسات التي تناولت الظاهرة في ضوء العوامل النفسية والاجتماعية . والتي اهتمت بالكشف عن الفروق بين أمهات المتلجلجين وأمهات العاديين في سماتهن الشخصية وتطمح مستقبلاً لأن تكون نتائجها مدخلاً علاجياً لهذه الظاهرة .

إلا أنها تتميز عن الدراسات السابقة بأنها أكثر تحديدا فيما يتعلق باتهام الأم كسبب أو عامل مساعد في نشوء اللجلجة عند الطفل .

بالإضافة إلى إضافة متغير تعتقد الباحثة أنه يؤثر في نشوء اللجلجة عند الطفل وهو متغير التوافق الزواجي الذي لم يتعرض له أحد من الباحثين من قبل بصورة محددة – على حد علم الباحثة – إلا دراسة آمال الفقي فقد تطرقت إليه بصورة عرضية عند تناولها لضغوط الوالدية وعلاقتها بلجلجة الطفل .

وقد استطاعت الباحثة من خلال إطلاعها على تلك الدراسات أن تحدد متغيرات دراستها ، وأن تبني فروضها ، كذلك ساعدتها تلك الدراسات في تحديد المنهج المناسب لدراستها ، إضافة إلى استناد الباحثة إلى نتائج تلك الدراسات في مناقشتها لنتائج الدراسة الحالية .

ثانياً: فروض الدراسة

أولاً: الفرض الأساسي الأول:

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات أمهات الأطفال المتلجلجين وأمهات الأطفال العاديين في سمات الشخصية على مقياس أيزنك وويلسون للشخصية (مكونات الانبساط) .

ويتفرع عن هذا الفرض الفروض الفرعية التالية:

١- يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطي درجات أمهات الأطفال المتلجلجين وأمهات الأطفال العاديين في متغير النشاط.

٢- يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطي درجات أمهات الأطفال المتلجلجين وأمهات الأطفال العاديين في متغير الاجتماعية.

٣- يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطي درجات أمهات الأطفال المتلجلجين وأمهات الأطفال العاديين في متغير المخاطرة.

٤- يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطي درجات أمهات الأطفال المتلجلجين وأمهات الأطفال العاديين في متغير الاندفاعية.

٥- يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطي درجات أمهات الأطفال المتلجلجين وأمهات الأطفال العاديين في متغير التعبيرية.

٦- يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطي درجات أمهات الأطفال المتلجلجين وأمهات الأطفال العاديين في متغير المسؤولية.

٧- يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطي درجات أمهات الأطفال المتلجلجين وأمهات الأطفال العاديين في متغير التأملية.

ثانياً: الفرض الأساسي الثاني:

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات أمهات الأطفال المتلجلجين وأمهات الأطفال العاديين في سمات الشخصية على مقياس أيزنك وويلسون (مكونات العصابية).

ويتفرع عن هذا الفرض الفروض الفرعية التالية:

١- يوجد فرق دال إحصائياً بين متوسطي درجات أمهات الأطفال المتلجلجين وأمهات الأطفال العاديين في متغير تقدير الذات.

obeikandl.com

٢- يوجد فرق دال إحصائيا بين متوسطي درجات أمهات الأطفال المتلجلجين وأمهات الأطفال العاديين في متغير السعادة.

٣- يوجد فرق دال إحصائيا بين متوسطي درجات أمهات الأطفال المتلجلجين وأمهات الأطفال العاديين في متغير القلق.

٤- يوجد فرق دال إحصائيا بين متوسطي درجات أمهات الأطفال المتلجلجين وأمهات الأطفال العاديين في متغير الوساوس.

٥- يوجد فرق دال إحصائيا بين متوسطي درجات أمهات الأطفال المتلجلجين وأمهات الأطفال العاديين في متغير الاستقلالية.

٦- يوجد فرق دال إحصائيا بين متوسطي درجات أمهات الأطفال المتلجلجين وأمهات الأطفال العاديين في متغير توهم المرض.

٧- يوجد فرق دال إحصائيا بين متوسطي درجات أمهات الأطفال المتلجلجين وأمهات الأطفال العاديين في متغير الشعور بالذنب.

ثالثا: الفرض الثالث:

توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين متوسطي درجات أمهات الأطفال المتلجلجين وأمهات الأطفال العاديين على مقياس التوافق الزواجي لصالح أمهات الأطفال العاديين.

obeikandl.com