



اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحديين في ضوء بعض المتغيرات الديموجرافية

إعداد

أ/ بدوى على عبد الحليم عبد النبي

أ.د/ عزت عبدالله سليمان كواسة

د/ محمود سليمان محمد عبد السيد

قسم الصحة النفسية، كلية التربية بنين بالقاهرة

جامعة الأزهر، مصر

اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحديين في ضوء بعض المتغيرات الديموجرافية

بدوي علي عبدالحليم عبدالنبي 1، عزت عبد الله سليمان كواسة، محمود سليمان محمد
عبدالسيد

قسم الصحة النفسية، كلية التربية بنين بالقاهرة، جامعة الأزهر، مصر.

1البريد الإلكتروني للباحث الرئيس: Badawykhater2089.el@azhar.edu.eg

ملخص:

هدف البحث الحالي للتعرف على الفروق في اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحديين في ضوء متغيرات (النوع – المستوى التعليمي للأم- مستوى شدة اضطراب طيف التوحد، وتكونت عينة البحث من (55) طفل وطفلة من ذوي اضطراب طيف التوحد بواقع (30) من الذكور، و(25) من الإناث بمركز رسالة ومركز كلمات ومركز الحسين لرعاية وتأهيل ذوي الاحتياجات الخاصة بمحافظة الفيوم، وتراوحت أعمار الأطفال ما بين (6-9) سنوات بمتوسط (7,4) وانحراف معياري (1,22)، وقد تم استخدام استمارة جمع البيانات إعداد الباحث، مقياس اضطراب اللغة البراجماتية إعداد عبد العزيز الشخص وآخرون(2015)، ومقياس جيليام التقديري للتوحد ترجمة وتقنين عادل عبدالله(2006)، وتوصلت نتائج البحث الحالي إلي النتائج التالية: عدم وجود فروق دالة احصائية في اضطراب اللغة البراجماتية بين الأطفال التوحديين الذكور والإناث، وجود فروق دالة احصائية على جميع أبعاد مقياس اضطراب اللغة البراجماتية بين الأطفال التوحديين تعزي للعمر الزمني لصالح الأطفال أعمار (8, 9) سنوات، وجود فروق دالة احصائية في جميع أبعاد الدرجة الكلية لمقياس اضطراب اللغة البراجماتية بين الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد البسيط والمتوسط والشديد وذلك في اتجاه الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد الشديد. الكلمات المفتاحية: اضطراب اللغة البراجماتية ، الأطفال التوحديين ، النوع، العمر، المستوى التعليمي للأم، شدة التوحد.



Pragmatic Language Disorder among Autistic Children in Light of Some Demographic Variables

Badawy Ali Abdel-halim Abdel-naby¹, Ezzat Abdullah Suliman Kawaasa, Mahmoud Suliman Mohamed Abdel-Sayed

Mental Health Department, Faculty of Education, Al-Azhar University, Egypt

¹Corresponding author E-mail: Badawykhat2089.el@azhar.edu.eg

ABSTRACT:

This research aimed to identify the differences in pragmatic language disorder among autistic children in light of age, gender (male- female), mother's educational level and autism spectrum disorder level, participants of the study were (55) autistic children, (30) males, (25) females. The study used pragmatic language disorder scale (prepared by Abdulaziz Alshakhs), and (Gilliam Autism Rating Scale translated and codified by Adel Abdalla,). The results of the study indicated that there were statistically significant differences in pragmatic language disorder according to age (6,7-8,9) years in favor of the young aged children (8,9 years). There were also statistically significant differences in pragmatic language disorder according to mother's educational level in favor of illiterate mothers. The study indicated that there was no difference of statistical significant in pragmatic language disorder between males and females. Finally, there were also statistically significant difference in pragmatic language disorder according to autistic children level in favor of severe autism.

Keywords: Pragmatic Language Disorder, Autistic Children, Gender, Age, Severe Autism, Mother's Educational Level.

مقدمة البحث :

اهتم العالم في الآونة الأخيرة بتوفير الخدمات التربوية والإجتماعية والنفسية والصحية والتأهيلية اللازمة للأطفال ذوي الإحتياجات الخاصة، وذلك من أجل تنمية قدراتهم الذاتية والعقلية والاجتماعية والمهنية، باعتبارها جق من حقوقهم الانسانية والتي اعترفت بها الكثير من دول العالم والمواثيق والأعراف الدولية.

ويعتبر اضطراب طيف التوحد أحد الاضطرابات النمائية الشاملة التي تعد من أكثر مشكلات الطفولة التي تُسبب أذى كبير، وحيرة لأنها تتضمن انحرافا في جميع جوانب الاداء النفسي خلال مرحله الطفولة بما في ذلك الانتباه والادراك والتعلم واللغة والمهارات الاجتماعية والاتصال بالواقع (الشخص، ٢٠٠٢: ٢٥).

كما يعد اضطراب طيف التوحد أحد الإضطرابات النمائية المعقدة التي تؤثر على جميع مظاهر النمو الاجتماعي والانفعالي واللغوي والعقلي، ويظهر خلال الثلاث سنوات الأولى من عمر الطفل وتكون أعراضه واضحة تماماً في الثلاثين شهراً من عمر الطفل (Berkovits, 2016:5).

وتعتبر اللغة من أهم العوامل لتنمية شتى مهارات الطفل، حيث تمنحه القدرة على التعبير عن احتياجاته، وتجعله يبدأ في التوجه نحو الآخرين، ويتواصل معهم لفظياً واجتماعياً، وبدون اللغة يواجه الطفل العديد من المشكلات في التواصل مع المحيطين به (نبيل، 2011: 30).

ويعانى الأطفال ذوى اضطراب طيف التوحد من قصور وضعف فى استخدام اللغة والتواصل مع الآخرين، ويردد بعضهم ما يسمعه وهو ما يعرف بالمصاداة (Ecolalia) (Duchan, 2008)، وتصل نسبة انتشار المصاداة لدى أطفال اضطراب طيف التوحد إلى 75%، ويتم وصف كلام هؤلاء الأطفال بأنه كلام تلغرافى يتم فيه حذف أدوات الربط وحروف العطف وبعض ظروف الزمان والمكان، واستخدام الضمائر بصورة مشوشة وخاطئة، بالإضافة إلى أن كلامهم يكون على وتيرة واحدة (عياش، 2014)، كما تظهر مشاكل اللغة لديهم فى صعوبة فهم معانى الكلمات، وصعوبة القدرة على استخدام قواعد اللغة وقصور التواصل اللفظى وغير اللفظى مع الآخرين (Wittke, Mastergeorge, Ozonoff, Rogers & Naigles, 2017).

ويؤكد قنديل (2000: 110) على أن القصور اللغوى والتواصل يصف كأحد أهم العوامل التى تميز شخصية الطفل التوحدى عن الطفل العادى، كما يشير هشام الخولى (2010: 202) إلى أن النقص فى مهارات التواصل اللفظى يؤدي إلى انسحاب الأطفال التوحديين من المجتمع المحيط بهم واللجوء إلي تصرفات سلبية تزيد بدورها من الرفض الذى يجذونه لدى الآخرين كما تزيد من رفضهم هم للآخرين، لذلك فالمشكلات المتعلقة بصعوبات الاتصال والتواصل اللفظى لدى الطفل التوحدى تقوض محاولة كل من الطفل التوحدى والطفل العادى لتكوين صداقات أو علاقات بينهم، كما أن شعور الطفل التوحدى بالفشل فى عملية التواصل وعدم قدرته على التعبير عن نفسه وعن ما يريد تؤدي على استجابات عنيفة مثل الغضب والاكتئاب مما يسهم فى تعميق المشكلة ولذلك يعد التواصل اللفظى لدى الطفل التوحدى أحد الجوانب الرئيسية التى يعانى منها وتحتاج إلى تدخل .

وحاول الباحثون والمهتمون باضطرابات التواصل القاء الضوء على الجزء البراجماتي أو الوظيفي للغة، وهي استخدام اللغة في السياق الاجتماعي المناسب للحديث والحوار كمصدر للقصور اللغوي المرتبط باضطراب طيف التوحد، وتوصلوا لاستنتاج مبكر على أن مشكلات التواصل يمكن وصفها بشكل عام في مشكلات اللغة لدى أطفال التوحد بالقصور البراجماتي وتتمثل في طبيعة اللغة الحرفية الغريبة، والتي لا تتناسب مع السياق الاجتماعي للحديث، وهي ليست مرتبطة بالمجاز والاستعارة (Voden, 1993:17).

ويمثل الأطفال ذوي قصور اللغة البراجماتية نسبة كبيرة من اهتمام معالجين قصور النطق والكلام سواء داخل أو خارج النظام التعليمي، ويشترك هؤلاء الأطفال في الخصائص مع أطفال اضطراب طيف التوحد وذوي القصور اللغوي، كما أنها تمثل مجموعة وسيطة بين التوحد والقصور اللغوي (Adams, et al, 2014:227-228).

وتختلف اللغة البراجماتية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وفقاً لبعض المتغيرات الديموجرافية، وهو ما أشارت إليه عديد من الدراسات كدراسة بيثوب وبيرد (Bishop&Baired, 2000) حيث توصلت إلي وجود تأثير للعمر الزمني في اللغة البراجماتية في كل مكونات اللغة البراجماتية باستثناء المكون النحوي Syntax ومكون التماسك، وأكدت على ذلك دراسة كل من انريس روكيتا-Aanres (Roqueta, 2020)، ودراسة سايمونز بول وفولكمير (Simmons, Paul&Volkmar, 2014) حيث أظهرت فروق في اللغة البراجماتية وفقاً لعمر الطفل، وفيما يتعلق بالنوع؛ فقد أظهرت نتائج دراسة رحمة عبد الرحمن (2018) وجود فروق في اضطراب اللغة البراجماتية وفقاً للنوع ذكرو إناث لصالح الذكور.

وارتبطت اللغة البراجماتية باضطراب طيف التوحد، فعند مقارنة مستوي اللغة البراجماتية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد مع غيرهم من الإضطرابات الأخرى وجدت الدراسات فروق في اتجاه الأطفال التوحديين ومن هذه الدراسات دراسة كل من:

(Geurts, etal, 2004) (Philofsky, 2006) (Klusek, Martin&Losh, 2014)

(Simmons. Paul&Volkmar, 2014).

مشكلة البحث :

انبثقت مشكلة البحث من ملاحظة الباحث خلال تعامله مع الفئات الخاصة ولاسيما أطفال اضطراب طيف التوحد معاناتهم من قصور في النمو اللغوي خاصة لدى الأطفال ذوي الأداء الوظيفي المرتفع فهم يمتلكون حصيلة لغوية ولكنهم يعجزون عن توظيفها في السياق الاجتماعي المناسب بالإضافة إلى قصور التفاعل والتواصل الاجتماعي لديهم، وبمراجعة الدراسات السابقة والتراث النفسي وجد الباحث ذكر هذا الجانب من القصور تحت مسمى اضطراب التواصل البراجماتي أو اضطراب اللغة البراجماتية وهو اضطراب شائع لدى الفئات الخاصة والأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، وتم الإشارة لهذا الإضطراب في النسخة الخامسة من

الدليل التشخيصي والاحصائي الخامس الصادر من الجمعية الأمريكية للإضطرابات النفسية والعقلية .

وتشير نتائج دراسة انتير(Anter,2008:49) أن العديد من الأطفال ذوى اضطراب طيف التوحد الذين لديهم القدرة على الكلام ولكنهم يعانون من صعوبات في فهم دلالات الألفاظ ومعانيها مما يؤدي إلى صعوبة في اللغة البراجماتية، كما يشير كل من(Philofsky,20006) و(Bishop&baird,2001) إلى أن القصور البراجماتي لدى الأطفال ذوى اضطراب التوحد يشمل صعوبات في استخدام تعبيرات الوجه والإشارات (الإيماءات)، ونقص القدرة على تبادل الحديث مع الآخرين، واستخدام تعليقات غير ملائمة اجتماعياً، كما تتضمن صعوبات في البدء في موضوع ما والاستمرار فيه، والمحافظة على موضوع الحديث، والإفتقار إلى استخدام الكلام الشفهي (تنعيم الأصوات). كما يتضمن نقص القدرة على الربط المتناسك للمعلومات أثناء انتقالها للآخرين، بالإضافة إلى مشكلات في استخدام الضمائر، واستخدام التعبيرات النمطية بشكل مفرط.

ومن خلال ما سبق يمكن تحديد مشكلة البحث الحالي في الأسئلة التالية:

- ما الفروق في اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحديين وفقاً لمستوى التوحد بسيط / متوسط / شديد؟
- ما الفروق في اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحديين وفقاً لمتغير النوع ذكور/اناث ؟
- ما الفروق في اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحديين وفقاً للمستوى التعليمي للأُم (مؤهل عالي- مؤهل متوسط- غيرمتعلمة) ؟
- ما الفروق في اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحديين وفقاً للعمر الزمني (6-7)،(8-9) سنوات ؟

أهداف البحث: تتمثل أهداف البحث الحالي في الكشف عن الفروق في مستوى اضطراب اللغة البراجماتية لدى الذاتويين وفقاً لمتغير النوع ذكور/ اناث، والعمر الزمني، ووفقاً للمستوى التعليمي للأُم، ووفقاً لشدة التوحد (بسيط- متوسط- شديد).

أهمية البحث: يتمثل أهمية البحث فيما يلي :

الأهمية النظرية:

- تأتي أهمية البحث في إطار تزايد الإهتمام في السنوات الأخيرة بذوى الاحتياجات الخاصة وحقهم في نيل الخدمات التربوية والرعاية التأهيلية كما هو متاح للعاديين.
- إلقاء الضوء على اضطراب اللغة البراجماتية لدي وتأثيراته السلبية على التواصل الاجتماعي لدى الأطفال عامة واضطراب طيف التوحد بصورة خاصة.



الأهمية التطبيقية:

- جذب انتباه المختصين وأولياء الأمور والمعلمين إلى ضرورة الاهتمام بتطوير مهارات اللغة البراجماتية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وذلك لما له من أثر كبير في تحسين التواصل والتفاعل الاجتماعي لديهم.

مصطلحات البحث:

اضطراب اللغة البراجماتية: هو مصطلح يستخدم للإشارة إلى القواعد التي تضبط عملية استخدام اللغة لتحقيق أهداف تختلف باختلاف الموقف؛ بما في ذلك الهدف التواصل للمتكلم، كالإخبار أو الإقناع بشئ ما، أو التسلية، أو الضبط والسيطرة، كما يتضمن معرفة الطفل بكيفية استخدام اللغة في المواقف الاجتماعية، واستخدامها في التواصل مع الآخرين (الشخص، 2012: 356).

اضطراب طيف التوحد: هو أحد الاضطرابات النمائية العصبية، ويتميز بقصور في التواصل والتفاعل الاجتماعي في المواقف المتعددة، متضمناً قصور في التبادلية الاجتماعية والتواصل غير اللفظي اللازم للتفاعل الاجتماعي، وكذلك وجود صعوبة في تطوير العلاقات، والاحتفاظ بها وفهمها، بالإضافة لعيوب في التواصل الاجتماعي، ووجود سلوكيات نمطية تكرارية في السلوك والاهتمامات والأنشطة (American Psychiatric Association, 2013: 31).

الأطفال التوحديين: يقصد بالأطفال التوحديين في هذه البحث " هم الأطفال الذين يعانون من قصور واضح في مهارات التفاعل الاجتماعي، ومهارات التواصل بشقيه اللفظي وغير اللفظي، ويظهرون محدودية شديدة في النشاطات والاهتمامات بالإضافة إلى السلوكيات النمطية وسلوك إيذاء الذات، وتم تعريف هذا الاضطراب في ضوء أبعاد مقياس جيليام للتوحد المستخدم في البحث.

حدود البحث: تتمثل حدود البحث في الجوانب التالية :

- **الحدود البشرية:** تم تطبيق أدوات البحث على عينة مكونة من (55) طفل وطفلة من ذوي اضطراب طيف التوحد منهم (30) ذكور و(25) إناث، وتراوحت أعمارهم ما بين (6-9) سنوات بمتوسط (7,4) وانحراف معياري (1,22) ، وتمت الاستجابة على مقياس جيليام التقديري للتوحد ومقياس اضطراب اللغة البراجماتية إعداد عبد العزيز الشخص وآخرون (2015) من قبل الأمهات ومقدمي الرعاية، حيث بلغ عدد الأمهات (55) أم و(25) أخصائي.

- **الحدود المكانية:** تم تطبيق البحث على أطفال اضطراب طيف التوحد بمراكز (الرسالة لرعاية ذوي الاحتياجات الخاصة- مركز كلمات للتدريب والتأهيل- مركز الحسين للتخاطب بمحافظة الفيوم)

– الحدود الزمانية: قام الباحثون بتطبيق أدوات البحث فى الفصل الدراسي الأول للعام الدراسي 2021-2022م.

الإطار النظرى والدراسات السابقة:

اضطراب اللغة البراجماتية:

يُعد اضطراب اللغة البراجماتية أحد اضطرابات التواصل Comminication disorders ويسمى كذلك اضطراب التواصل الاجتماعي (البراجماتي)، وهو يشير إلى وجود صعوبات دائمة فى الاستخدام الاجتماعي للغة فى السياق الاجتماعي المناسب (APA,2013: 47).

وذكر الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية والعقلية أن اللغة عبارة عن " خلل فى الإستيعاب أو استعمال اللغة المنطوقة أو اللغة المكتوبة، أو أنظمة أخرى من الرموز، وهذا لا يضر بالبراجماتية يشتمل على شكل اللغة (النظام الصوتي، والصرفي، والنحوي)، ومحتوى اللغة (النظام الدلالي)، ووظيفة اللغة فى التواصل (النظام البراجماتي) (DSM5,2013,86).

وتعرف اللغة البراجماتية بأنها مهارات اللغة الإجتماعية التى نستخدمها فى تفاعلاتنا اليومية مع الآخرين، وتشتمل على ما نقوله، وكيف نقوله، ولغة الجسد وعما إذا كانت مناسبة أم لا، وتهتم اللغة البراجماتية بكيفية عمل تواصل اجتماعي فعال؛ وذلك مع اختلاف البيئات والسياسات الاجتماعي المستخدمة فيه، وكيفية انتقال الرسائل المختلفة بشكل مناسب (Koch,G,2012).

وتعرف السعيد (2014: 93) اضطرابات وظيفة اللغة Function disorder language على أنها صعوبات فى تطبيق قواعد التواصل اللغوي المتعارف عليها اجتماعياً، وتتمثل اضطرابات الوظيفة اللغوية فى صعوبة استخدام اللغة الملائمة فى المواقف الاجتماعي للتعبير عن المشاعر، أو استقبال المعلومات، أو إرسالها، أو التأثير على أفعال الآخرين

ويعرف خيرى (2015: 55) اللغة البراجماتية على أنها القدرة على استخدام اللغة فى السياق الاجتماعي لأغراض مختلفة، وتوصف اللغة البراجماتية كأنها متحدث على دراية بمعنى يتحدث، ولماذا يتحدث، ولمن يتحدث، ومدة الحديث المناسبة، كما يشار إلى اللغة البراجماتية على أنها سياق من المهارات اللغوية الاجتماعي؛ التى تتضمن تنوع الأسلوب بما يتلائم مع مختلف المستمعين، ونمط الحديث المناسب، وأخذ الدور فى الوقت المناسب، والتأدب أثناء الحديث، واختيار موضوع الحديث، والاستمرار فيه أو المحاقظة عليه، وتغيير موضوع الحديث فى الوقت الملائم، بالإضافة إلى استخدام الجوانب غير اللفظية مثل الإيماءات والتواصل البصري، ولغة الجسد، وتعبيرات الوجه .

كما يرى بارولا وآخرون (Parola,A et al,2016:10-12) أن البراجماتية تشير إلى القدرة على استخدام اللغة اللفظية وغير اللفظية (الإيماءات والإشارات) فى تتخذ من الربط بين المعنى والسياق أساساً لها، كما تشير البراجماتية إلى دراسة العلاقات بين اللغة اللفظية وغير اللفظية وسياق العبارة، وقدرة الطفل على استخدام اللغة، كما تتضمن البراجماتية كل التعبيرات السياقية التى يستعملها المتكلم فى كلامه مثل الوقفات والحركات، وطريقة نطق الجمل والكلمات،



كما تشير إلى ربط الجمل بالسياق الملائم والمناسب لها، وهي تؤكد على توظيف اللغة اللفظية بما تشتمل على نبرة الصوت والإيقاع، وغير اللفظية التي تشتمل على الإيماءات والإشارات بهدف التفاعل والتواصل الاجتماعي البناء مع الآخرين .

ويعكس هذا المظهر من اللغة قدرة الفرد على استعمال اللغة لأغراض التواصل في السياقات الاجتماعية المختلفة، فعلى سبيل المثال قد يطلب الفرد شيئاً ما أو أمر أو غير ذلك من المعلومات من خلال التواصل، ويختلف التواصل اعتماداً على السياق الاجتماعي له فحديث الطفل مع طفل آخر أثناء اللعب في وقت الفراغ يختلف عن حديث الطفل والمعلم، وعلى الطفل أن يعرف الموضوع قبل ترميز معناه، فالكأس يوضع فيه السوائل ويمسك ويستعمل للشرب، وهذا ضروري قبل أن يطور الطفل مفهوم حلو الكأس أو استعمال هذا المفهوم في التواصل (الزريقات، 2005: 118).

ومن خلال العرض السابق لمفهوم اضطراب اللغة البراجماتية يستخلص الباحث ما يلي:

- اللغة البراجماتية هي جزء مكمل لجوانب اللغة البنائية، وبدونها يحدث قصور في التواصل اللغوي لدى الشخص، ففي حالة الطفل الذي تتكون لديه حصيلة لغوية جيدة وملم بقواعد اللغة وعلم الأصوات ولكنه يعجز عن استخدام هذه اللغة في السياق والمواقف الاجتماعية المختلفة، لذا يعاني هذا الطفل من قصور اجتماعي وقصور في مهارات التواصل والتفاعل الاجتماعي.

- شيوع هذه الاضطراب لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد.

وبناء على ما سبق يعرف الباحث اضطراب اللغة البراجماتية بأنها عجز الطفل عن استخدام اللغة على نحو غير مقبول اجتماعياً، وعدم قدرته على تكوين الجمل في سياق الحوار كعجزه عن كتابة طلب وتقديم مقترحات، واستخدام الكلام المهذب كالترحيب، وعجزه عن التمييز بين معنى الجملة والمعنى الذي يقصده المتحدث .

أبعاد اللغة البراجماتية: Dimensions of Pragmatic Language

تتضمن اللغة البراجماتية خمسة محاور أساسية وهي على النحو التالي:

البعد الأول: البداية غير الملائمة للحديث: وهي تعنى القصور في مهارات المحادثة، وتبادلية الحديث، ومبادأة الحديث، والإستدلال بالإضافة إلى قصور في استخدام نغمة صوت ملائمة أثناء الحديث.

البعد الثاني: ضعف التماسك المركزي : وهو يعنى عدم تكامل المعلومات وترابطها للوصول إلى المعنى العام؛ أى القصور في فهم معاني الأشياء في صورتها الكلية، بالإضافة إلى عدم القدرة على التحدث عن أحداث مستقبلية أو ماضية في سياق زمنى ملائم.

البعد الثالث: اللغة النمطية : وهي تعنى استخدام اللغة بشكل جامد تكرارى وفق نمط أو قالب معين لا يتغير، بالإضافة إلى الإفتقار إلى مهارة تبادلية المحادثة أو الحوار.

البعد الرابع: قصور استخدام السياق الحوارى (أثناء الحديث): وهى تعنى عدم القدرة على استخدام كلمات مناسبة لسياق الحديث، وعدم فهم كلام وتعبيرات الآخرين، والإخفاق فى فهم المعنى المقصود وليس المعنى الخرافى لكلام الآخرين .

البعد الخامس: عدم الألفة أثناء المحادثة: وهى تتضمن عدم مبادأة الحديث، وتبادله مع الآخرين، والإخفاق فى استخدام الإيماءات، والإشارات فى عملية التواصل، واستخدام التواصل البصرى بشكل غير مناسب، ومقاطعة الآخرين فى التوقيت غير المناسب، بالإضافة إلى عدم فهم تعبيرات وجوه الآخرين ونبرات أصواتهم (الشخص وآخرون، 2015) .

كما اشارت كل من (مى محمد وأروى سعود، 2018: 97-98) إلى مهارات اللغة البراجماتية فيما يلى:

1. نوايا ومقاصد التواصل أو المشاركة وتتضمن:

- مشاركة الاهتمام بموضوع أو شخص
- التبادل اللفظي والاستجابة لمبادرات الآخرين
- استخدام اللغة لأغراض مختلفة مثل مشاركة الآخرين، التحية، الإبلاغ، المطالبة، طرح الأسئلة والإجابة عنها، الاقتراح، الخ.

2- القواعد غير اللفظية: وتشمل ما يلى:

- مراعاة اختلاف القواعد بين الثقافات
- يجب أن تكون الإشارات غير اللفظية مواتية لتفاعل مريح، مثل الحفاظ على اتصال العين الملائم (لا يحدق كثيرا ولا ينظر بعيدا طوال الوقت)، والحفاظ على المسافة المناسبة من الشريك أثناء التخاطب، الخ
- لغة الجسد، والموقف، والإيماءات، وتعبير الوجه يجب أن تتطابق مع المحتوى اللفظي أو العاطفي للرسالة.

3- قواعد المحادثة الشفهية: وتتضمن ما يلى:

- شركاء المحادثة يشاركون دور وقواعد المتحدث والمستمع، يقدمون المواضيع بشكل تدريجي، يحافظون على الموضوع لأكثر من دور، تعديل الملاحظات التي قد يساء فهمها، يقاطعون بأدب، يجيبون على الأسئلة.
- اختيار المفردات، لهجة الصوت، إيقاعات الكلام، وحتى القواعد يجب أن تتفق مع المستمع والوضع (على سبيل المثال الرسمي/ غير الرسمي، الخطير/ المزاح، الخلفية المشتركة/ المستمع غير المألوف، وما إلى ذلك)
- تتطور اللغة فى إطار يتسم بالمرونة والإبداع
- يتم استخدام الأطر لربط الأحداث أثناء المحادثة (النص، القصة، قواعد اللغة)
- تتبع تسلسل الروايات بشكل مرن ومنظم وبالإضافة إلى ذلك، يجب تقييم مهارات اللغة البراجماتية تبعا للعمر (Kendra & others, 2004) .



تشخيص اضطراب اللغة البراجماتية:

وضع الدليل التشخيصي والاحصائي الخامس (DSMV) والصادر عن الجمعية الأمريكية للطب النفسى مجموعة من المعايير والمحكات التشخيصية لاضطراب التواصل البراجماتى وتمثل فى :

- أ- صعوبات ثابتة فى الاستخدام الاجتماعى للتواصل اللفظى وغير اللفظى يظهر فى ما يلى:
 - 1- العجز فى استخدام التواصل لأغراض اجتماعية، مثل التحية، ومشاركة المعلومات بطريقة مناسبة للسياق الاجتماعى.
 - 2- ضعف القدرة على تغيير التواصل ليتناسب مع السياق، أو مع احتياجات المستمع، مثل التحدث بشكل مختلف فى غرف الصف عنه فى الملعب، والحديث بشكل مختلف إلى طفل عن التحدث إلى الشخص البالغ، وتجنب استخدام لغة رسمية فى الحديث.
 - 3- صعوبة فى متابعة قواعد المحادثة، وإخبار القصص، مثل التناوب عند المحادثة، وإعادة الصياغة عند إساءة الفهم، ومعرفة كيفية استخدام الإشارات اللفظية وغير اللفظية لتنظيم التفاعل.
 - 4- صعوبة فى فهم ما ينص عليه بشكل صريح كالوصول للإستدلالات والمعانى المجازية للغة مثل النكت، والتعابير، والاستعارات والمعانى المتعددة التى تعتمد على سياق الحديث للتفسير.
- ب- يؤدى العجز إلى فرض قيود وظيفية فى التواصل الفعال، والمشاركة الإجتماعية، والعلاقات الإجتماعية، والتحصيل الدراسى أو الأداء المهنى.
- ج- تظهر الأعراض فى فترة مبكرة من النمو.
- د- لا تعزى الأعراض إلى حالة طبية أو عصبية أخرى، أو إلى الانخفاض فى قدرة تركيب الكلام، أو القواعد، ولا تُفسر بشكل أفضل بحدوث اضطراب طيف التوحد، أو الإعاقه العقلية، أو تأخر النمو الشامل، أو اضطراب عقلى آخر (American psychiatric association,2013:47-48).

اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد:

يرى راى (Wray,2011) أن الصعوبات اللغوية البراجماتية لدى الأطفال ذوى اضطراب طيف التوحد تتضمن التحدث مع نفسه، ومشكلات الاستماع، وصعوبات اتباع معاييرالتأديب أثناء الحديث، وانتاج جمل وعبارات غير مرتبطة بموضوع الحوار، وإعطاء معلومات كثيرة جداً أو قليلة جداً عن موضوع ما. وانها موضوعات على نحو غير ملائم، وتجنب التواصل البصرى، كما يظهر نغمه صوت غير ملائمة (خبرى، 2015).

كما تؤكد دراسة شيلباشرى وشيامالا (Shilpashri & Shyamala,2016) على وجود مشكلات فى اللغة البراجماتية لدى الأطفال ذوى اضطراب طيف التوحد حيث هدفت دراساتها إلى التعرف على مهارات اللغة البراجماتية لدى الأطفال العاديين والأطفال ذوى اضطراب التوحد، وتوصلت نتائجها على وجود قصور شديد فى اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحدين بالمقارنة بالأطفال العاديين.

ويتمثل اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحدين فى الفهم الحرفى للغة، وصعوبات فى فهم الإيماءات ولغة الجسد، والتفسيرات الغريبة للانفعالات، وصعوبة فى فهم

النكات وهذا ما يظلم عليه قصور اللغة البراجماتية الاستقبالية، وتتمثل اللغة البراجماتية في الجانب التعبيري في الاستخدام المحدود لتعبيرات الوجه، والإيماءات، والعجز عن تبادل الحديث، والمبادأة الاجتماعية المحدودة مع الآخرين، وعدم القدرة على تنغيم الصوت، وعدم التماسك في الكلام، وخلل في استخدام الضمائر، واستخدام لغة غير مقبولة اجتماعياً، واللجوء للغة النمطية (Philofsky et al,2007)

ويستخلص الباحث مما سبق أن اضطراب اللغة البراجماتية من الإضطرابات التي يتسم بها الأطفال التوحديين ولا سيما الأطفال مرتفعي الأداء الوظيفي والذين يمتلكون المخزون اللغوي ولكنهم يعجزون عن استخدامه في المواقف الاجتماعية المناسبة، كما أنهم يفتقدون مهارات اللغة البراجماتية والتي تعد ضرورية لتحقيق عملية التواصل والتفاعل الاجتماعي المطلوب، لذلك قصور اللغة البراجماتية لدى هؤلاء الأطفال يمثل عقبة رئيسية أمام اندماج هذه الفئة مع أقرانهم ومع المجتمع المحيط بهم.

اضطراب طيف التوحد :

يعتبر الطبيب النفسى السويسرى أيجن بلولر (Eugen Bleuler) أول من استخدم مفهوم اضطراب التوحد، حيث استخدمه ليصف به الأشخاص المنعزلين عن العالم الخارجى، والمنسحبين عن الحياة الاجتماعية (عبدالله، 2010: 21). إلا أن الفضل الأكبر في اكتشافه كان عام (1943) على يد الطبيب النفسى الأمريكى ليو كانر (Leo Kanner) حيث كان يقوم بفحص مجموعات من الأطفال المعاقين عقلياً بجامعة هارفارد بالولايات المتحدة الأمريكية، ولفت انتباهه وجود أنماط سلوكية غير عادية لأحد عشر طفلاً كانوا مصنفيين على أنهم معاقين عقلياً، حيث كان سلوكهم يتميز بما أطلق عليه محور ذلك مصطلح ذاتية الطفولة المبكرة أو التوحد الطفولى (سليمان، 2002: 7). وفي تلك الفترة قام اسبرجر (Asperger) بدراسة دكتوراه مستقلة على عيادة الأطفال بفيينا حول هذا النوع من الاطفال، واستخدم هو ايضا مصطلح (Autism) للإشارة إلى جوهر هذا الإضطراب (فرث، 1999: 3).

وتعددت التعريفات التي تطرقت لوضع تعريف لمفهوم التوحد، فبعض الباحثين ركز في تعريفهم على الأعراض والمظاهر الأساسية للإضطراب، والبعض الآخر ركز على الأسباب الطبية أو الكيميائية أو الوراثية، ويرجع اختلاف وتباين التعريفات لاختلاف وجهات نظر هؤلاء الباحثون وتعدد المدارس والتوجهات العلمية التي ينتمون إليها، حيث عرفه عكاشة (1992: 642) بأنه نوع من الاضطراب الارتقائى المنتشر يعرف بوجود ارتفاع غير طبيعى يتضح وجوده قبل عمر الثلاث سنوات، ويتميز بالأداء غير الطبيعى في التفاعل الاجتماعى والتواصل والسلوك النمطى، بالإضافة إلى وجود مشكلات متعددة وغير محدودة مثل الرهاب واضطرابات النوم، والأكل ونوبات الهياج، والعدوان الموجه نحو الذات.

ويعرفه بدر (1997: 731) بأنه اضطراب انفعالى في العلاقات الاجتماعية مع الآخرين ينتج عن عدم القدرة على فهم التعبيرات الانفعالية خاصة في التعبير عنها بالوجه أو باللغة ويؤثر ذلك في العلاقات الاجتماعية مع ظهور بعض المظاهر السلوكية النمطية.

وتعرف الجمعية الأمريكية للطب النفسى اضطراب طيف التوحد بأنه أحد الإضطرابات النمائية العصبية ويتميز بقصور مستمر فى التواصل الاجتماعى المتبادل والتفاعل الاجتماعى، وذلك فى العديد من السياقات، بالإضافة إلى وجود أنماط من السلوك والاهتمامات أو الأنشطة التكرارية المقيدة، وتظهر أعراضه فى مرحلة الطفولة

المبكرة، وتؤثر على وظائف الحياة اليومية (American Psychiatric Association, 2013: 53).

ويعرفه الباحث بأنه اضطراب نمائى عصبي يتميز بقصور شديد في التفاعل الاجتماعي والقصور في التواصل اللفظي وغير اللفظي بالإضافة إلى وجود بعض السلوكيات النمطية والتي تختلف من طفل لآخر وهو اضطراب يختلف في شدته وأعراضه من طفل لآخر وقد يكون مصحوباً بإعاقة عقلية أو بعض الاضطرابات النمائية الأخرى.

التشخيص الفارق بين اضطراب طيف التوحد واضطراب اللغة البراجماتية:

أشارت دراسة كلينيكية لبيوشب (Bishop, 1989) إلى وجود صعوبة في التمييز بين الأطفال ذوى اضطراب طيف التوحد والأطفال ذوى اضطراب التواصل الاجتماعي، كما أشارت دراسة تتبعية ل (Mawhood, Howlin and Rutter, 2000) إلى وجود أعراض متداخلة بين الأطفال ذوى اضطراب طيف التوحد والأطفال ذوى اضطراب التواصل البراجماتي فكلاهما يتميز بصعوبات في اللغة البراجماتية (Geurts, Verte, Oosterlaan, Roeyers, Hartman, Mulder and sergeant, 2004: 1437). ويفرق نوربيوري (Norbury, 2014: 206) بين اضطراب طيف التوحد واضطراب اللغة البراجماتية (اضطراب التواصل الاجتماعي البراجماتي) أن الأخير يرجع إلى قصور في فهم قواعد النحو والمفردات اللغوية مع الخلو من السلوكيات النمطية والتكرارية والأنشطة والاهتمامات المحدودة كما هو في اضطراب طيف التوحد.

ويتمثل التشخيص الأولي لاضطراب طيف التوحد في قصور التواصل الاجتماعي، ويوجد في اضطراب طيف التوحد السلوكيات النمطية والتكرارية، والاهتمامات، أو الأنشطة المحدودة وهي غير موجودة في اضطراب اللغة البراجماتية أو اضطراب التواصل البراجماتي، وقد يظهر لدي أطفال طيف التوحد السلوكيات النمطية والتكرارية خلال الفترة الأولى من نموهم فقط وتختفى، لذلك يجب الحصول على التاريخ الشامل لهم وغياب التشخيص في الوقت الحالي لا يمنع تشخيص اضطراب طيف التوحد اذا كانت موجودة في الماضي. لذا لا يتم تشخيص اضطراب اللغة البراجماتية إلا إذا كان التاريخ النمائي للفرد يخلو من ظهور السلوكيات النمطية والتكرارية (APA, 2013: 49).

ويرى الباحث أن الدليل التشخيصي والإحصائي (DSM5) قد أظهر المحكات التشخيصية لكل من اضطراب طيف التوحد واضطراب اللغة البراجماتية (التواصل البراجماتي)، وبالتالي أصبح من السهل تحديد ما إذا كان الطفل يعاني من اضطراب طيف التوحد أو أنه غير توحدي ولكنه يعاني من اضطراب التواصل البراجماتي.

الدراسات السابقة :

هدفت دراسة بيثوب وبيبرد (Bishop & Baird, 2000) إلى التعرف على تقديرات المعلمين والآباء على قائمة التواصل للأطفال (Children's communication checklist) والتعرف على ثبات وصدق القائمة في قياس الصعوبات البراجماتية لدى الأطفال، شملت عينة البحث (151) طفل من ذوى الاضطرابات النمائية المحددة بمتوسط عمري (7,8) سنوات، كما شملت العينة (119) من الآباء و(93) من الأخصائيين المقربين من هؤلاء الأطفال، وأشارت نتائج البحث

إلى شيوخ الصعوبات البراجماتية لدى الأطفال ذوي الاضطرابات النمائية عامة وذوي ملازمة سبرجر والأطفال ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه وذوي صعوبات التعلم بشكل خاص، كما توصلت النتائج إلى عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية في مكونات اللغة البراجماتية وفقاً للعمر الزمني للأطفال، كما أظهر معامل ارتباط بيرسون العلاقة بين العمر الزمني واللغة البراجماتية قريبة جداً من الصفر في كل مكونات اللغة البراجماتية باستثناء المكون النحوي Syntax ومكون التماسك، كما أظهرت النتائج عدم وجود علاقة بين مكونات اللغة البراجماتية حسب تقديرات الآباء وبين معامل الذكاء اللفظي والأدائي، بينما وجدت علاقة دالة بين مكونات اللغة البراجماتية ومعامل الذكاء اللفظي والأدائي حسب تقديرات الأخصائيين.

وتناولت دراسة Geurts,et al (2004) الفروق في خصائص اللغة البراجماتية بين الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد عالي الأداء والأطفال ذوي اضطراب فرط الحركة وأقرانهم العاديين، وتكونت عينة البحث من (50) طفلاً من كل فئة وتمت الاستجابة على قائمة التواصل للأطفال Children's communication checklist والتي أُعدت من خلال بيوشب (Bishop,1998)، وتوصلت النتائج إلى ارتفاع صعوبات اللغة البراجماتية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد واضطراب فرط الحركة بالمقارنة بأقرانهم العاديين، كما أشارت النتائج إلى عدم وجود فروق في صعوبات اللغة البراجماتية وفقاً لعمر الأطفال في الثلاث مجموعات أطفال فرط الحركة واطفال اضطراب التوحد والأطفال العاديين.

وأجري فيلوفسكي (Philofsky,2006) دراسة تناولت مقارنة أداء اللغة البراجماتية لدى الأطفال ذوي متلازمة ويليامز، والأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، وتكونت عينة البحث من (56) طفلاً وطفلة منهم (21) طفلاً من ذوي متلازمة ويليامز، و(22) طفلاً من ذوي اضطراب طيف التوحد، و(13) طفلاً من العاديين، واستخدمت البحث جدول الملاحظة لتشخيص التوحد، وقائمة التواصل الاجتماعي، ومقياس وكسلر الصورة الراجعة للذكاء، وقائمة تقدير مهارات التواصل للأطفال (CCC)، لتشخيص مهارات اللغة البراجماتية لدى الأطفال، واستمارة تشخيص متلازم ويليامز، ومقياس فاينلاند للسلوك التكيفي، وأسفرت نتائج البحث إلى أن الأطفال العاديين لديهم القدرة على التواصل بشكل طبيعي ومن ثم لا توجد لديهم مشكلات في أداء اللغة البراجماتية، كما أظهرت النتائج وجود قصور في اللغة البراجماتية لدى الأطفال ذوي متلازمة ويليامز ولكنها أقل حدة من الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، كما أشارت النتائج إلى أن الأطفال التوحديين يعانون بشدة في اللغة النمطية والتماسك المركزي، والتواصل غير اللفظي والتفاعل الاجتماعي وذلك بالمقارنة بالأطفال العاديين وذوي متلازمة ويليامز.

وأجري فولدن (Volden,2010) دراسة هدفت لمقارنة استجابات الآباء على مقياس اللغة البراجماتية وذلك لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، تمثلت عينة الدراسة من (16) طفل توحدي، استخدم الباحث مقياس قائمة التواصل للأطفال (CCC-2) واختبار اللغة البراجماتية (TOPL)، وأظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية في اللغة البراجماتية وفقاً للعمر الزمني للأطفال.

واستهدفت دراسة كلوسيك مارتن ولوش (Klusek,Martin&Losh,2014) المقارنة بين الأطفال التوحديين والأولاد ذوي متلازمة إكس الهش في اللغة البراجماتية، وتكونت عينة البحث من (29) طفل توحدي و(38) طفل من ذوي متلازمة إكس الهش مع التوحد، و(16) طفل ذوي متلازمة إكس الهش بدون توحيد، و(20) طفل من ذوي متلازمة داون بلغ عمرهم (11) عام، و(20)

طفل من العاديين لديهم قصور في اللغة البراجماتية بلغ عمرهم الزمني خمس سنوات، واستخدمت البحث اختبار صورة المفردات الطبعة الثالثة (PPVT_III)، جداول الملاحظة لتشخيص التوحد، واختبار الكلمات التعبيرية (EVT)، ومقياس تقدير البراجماتية في سن المدرسة (PRS-SA)، والاختبار الشامل لتقييم اللغة البراجماتية المنطوقة (CASL-PJ)، وأظهرت النتائج أن الأطفال ذوى متلازمة إكس الهش التوحدي والأطفال التوحديين لديهم قصور في اللغة البراجماتية أكثر من باقى أفراد عينة البحث وذلك على اختبار (CASL-PJ)، كما أن الأطفال ذوى متلازمة إكس الهش التوحديين لديهم قصور في اللغة البراجماتية أقل من الأطفال ذوى متلازمة إكس الهش التوحدي والأطفال التوحديين، كما أظهرت النتائج أن الأطفال ذوى متلازمة داون لديهم نفس القصور في اللغة البراجماتية كالأطفال ذوى متلازمة إكس الهش بينما الأطفال العاديين أظهروا قصوراً في اللغة البراجماتية أقل كم كل الفئات السابقة .

واستهدفت دراسة سايمونز بول وفولكمير (Simmons,Paul&Volkmar,2014) مقارنة اللغة البراجماتية بين الأطفال ذوى اضطراب طيف التوحد والعاديين، تمثلت عينة الدراسة في (118) من الأطفال التوحديين والعاديين في الفئة العمرية من (9-17) عاماً، وتم تقسيم أفراد العينة من حيث السن والتشخيص، واستخدم الباحثان بروتوكول Yale in vivo pragmatic protocol (YiPP) وهو يتكون من أربع مجالات: إدارة الحوار، الوظائف التواصلية، تعديل لغة الحوار، الإفتراض المسبق، وأشارت النتائج إلى وجود قصور اللغة البراجماتية بنسبة أكبر من العاديين، ووجود فجوة كبيرة بين الأطفال ذوى اضطراب طيف التوحد الأكبر سناً مقارنة بالمجموعة الأصغر سناً.

كما هدفت دراسة إمام وفرغلى (2018) إلى التعرف على تأثير اضطراب اللغة البراجماتية على الاضطرابات الانفعالية والسلوكية ومشكلات التفاعل مع الأقران، وتمثلت عينة البحث من (361) من تلاميذ الصف الرابع والخامس الابتدائي بأسسوط، واستخدم الباحثان الأدوات التالية: مقياس ملاحظة اللغة البراجماتية، استبيان مواطن القوة والضعف، وأظهرت نتائج البحث أن النوع يؤثر في كمتغير معدل لتأثير اضطراب اللغة البراجماتية على كل من الاضطرابات الانفعالية والسلوكية والتفاعل لتلاميذ المدارس، كما توصلت إلى أن قصور اللغة البراجماتية يساهم في تفاقم حدة الاضطرابات الانفعالية والسلوكية.

وأجرنا الشيمي والعتيبي (2020) دراسة لتأثير اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال ذوى متلازمة سيرجر على بعض اضطرابات التواصل غير اللفظي (التواصل البصري، الانتباه المشترك، التواصل الانفعالي)، وتكونت عينة البحث من (22) طفلاً وطفلة من ذوى متلازمة سيرجر وتراوح أعمارهم بين (9-12) عاماً بمناطق جدة وتبوك، وطورت الباحثتان مقياس اضطراب اللغة البراجماتية لدى ذوى متلازمة سيرجر، وتطوير استبانة التواصل غير اللفظي، وتوصلت نتائج البحث إلى وجود علاقة ارتباطية سالبة بين اضطراب اللغة البراجماتية ومهارات التواصل غير اللفظي، وعدم وجود فروق ذات دلالة احصائية في اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال ذوى متلازمة سيرجر، وعدم وجود فروق ذات دلالة في اضطراب اللغة البراجماتية ومهارات التواصل غير اللفظي وفقاً لتغير النوع ذكور وإناث .

وتناول محمد (2018) الكشف عن علاقة الأداء الوظيفي الأسري بكل من اللغة البراجماتية واضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه لدى الأطفال التوحديين، تكونت عينة البحث من (120) طفل توحدي (55) ذكور و(65) إناث، وتراوحت أعمارهم ما بين (6-9) سنوات، واستخدمت الباحثة مقياس اضطراب اللغة البراجماتية إعداد عبد العزيز الشخص وآخرون (2015)، ومقياس اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه من إعداد الباحثة، ومقياس الأداء الوظيفي الأسري إعداد (Olson,Gorall,2006) ترجمة الباحثة، توصلت نتائج البحث إلى وجود علاقة سالبة دالة احصائياً بين الأداء الوظيفي الأسري واضطراب اللغة البراجماتية واضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد، ووجود فروق في الأداء الوظيفي الأسري وفقاً للنوع في اتجاه الإناث، ووجود فروق في اضطراب اللغة البراجماتية وفقاً للنوع ذكورا وإناث لصالح الذكور، وفروق في اضطراب النشاط الزائد وفقاً للنوع في اتجاه الذكور.

وأجرت الصيادي و الفهد (2018) دراسة تناولت اضطراب اللغة البراجماتية وعلاقته باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه والفروق في اضطراب اللغة البراجماتية في ضوء متغير العمر والنوع، وتكونت عينة البحث من (60) طفلاً وطفلة من ذوى اضطراب فرط الحركة، وتم استخدام مقياس اضطراب اللغة البراجماتية إعداد هيلاند وهيمان (Helland&Heiman,2007) ترجمة الباحثان، و(مقياس تشخيص اضطراب اللغة البراجماتية إعداد عبد العزيز الشخص) 1984 وأعاد تقنينه (2011)، وأشارت النتائج إلى وجود علاقة ارتباطية موجبة بين اضطراب اللغة البراجماتية واضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه، كما اشارت النتائج إلى وجود فروق ذات دلالة ذات دلالة احصائية بين الذكور والإناث لصالح الذكور، وكذلك وجود فروق ذات دلالة احصائية بين الأعمار المختلفة (6-9،8-11) لصالح الأكبر سناً.

وهدف دراسة انريس روكيتا(Aanres-Roqueta,2020) إلى مقارنة اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحديين والأطفال المصابين باضطراب اللغة النمائي وأثره على التواصل الاجتماعي، وتكونت عينة البحث من (20) طفلاً يعانون من اضطراب طيف التوحد، و(20) طفلاً يعانون من اضطراب اللغة النمائي، وتم استخدام مقياس البراجماتية من اعداد الباحث عام (2017)، وأظهرت النتائج أن أطفال اضطراب طيف التوحد وأطفال اضطراب اللغة النمائي يعانون من قصور في اللغة البراجماتية، بينما يواجه الأطفال ذوى اضطراب طيف التوحد صعوبات استثنائية في أداء مهام التواصل الاجتماعي والتي تنتج بسبب قصورهم في اللغة البراجماتية، كما اظهرت النتائج وجود علاقة موجبة ذات دلالة احصائية بن مهام اللغة البراجماتية والعمر وذلك لدى الأطفال ذوى اضطراب اللغة النمائية والأطفال ذوى اضطراب طيف التوحد.

تعقيب عام على الدراسات السابقة:

من حيث الأهداف: ركزت دراسة كل من (Bishop&Baired,2000) ودراسة (Geurts,et al 2004) ودراسة (Philofsky,2006) ودراسة (Klusek,Martin&Losh,2014) على مقارنة اضطراب اللغة البراجماتية لدى فئات متنوعة كاضطراب التوحد وفرط الحركة وذوى الاضطرابات النمائية وذوى صعوبات التعلم، ومتلازمة اكس الهش ومتلازمة ويليامز بينما هدفت دراسة محمود إمام ومحمد فرغلي (2018) للتعرف على تأثير اللغة البراجماتية على الاضطرابات السلوكية والانفعالية، ودراسة الشيبني و العتيبي (2020) ودراسة (Aanres-Roqueta,2020)

للتعرف على تأثير اللغة البراجماتية على بعض اضطرابات التواصل، بينما هدفت دراسة الصيادي والفهد (2018) إلى التعرف على علاقة اضطراب اللغة البراجماتية باضطراب فرط الحركة والفروق في اللغة البراجماتية وفقاً لبعض المتغيرات. وهي دراسات تختلف في أهدافها عن البحث الحالية والتي تستهدف التعرف على الفروق في اضطراب اللغة البراجماتية وفقاً لمتغيرات الجنس والعمر والمستوى التعليمي للأمر ومستوى شدة اضطراب التوحد.

من حيث العينة: تفاوت حجم العينة في الدراسات السابقة من عينة كبيرة كدراسة (Bishop&Baired,2000) حيث بلغت العينة (151) طفلاً بالإضافة إلى (119) من مقدمي الرعاية، وبلغت عينة دراسة محمود إمام ومحمد فرغلي (2018) (361) تلميذ من العاديين، وتراوح حجم العينات في الدراسات الأخرى ما بين (50) إلى (22) طفلاً، وتراوح العمر الزمني لعينات الدراسات السابقة ولكن تمحورت أغلبها في الفئة العمرية ما بين (6-12) عاماً، باستثناء دراسة (Simmons.Paul&Volkmar,2014) وتناول البحث الحالي الفئة العمرية للأطفال ممن تتراوح أعمارهم ما بين (6-9) سنوات

من حيث النتائج: أشارت أغلب هذه الدراسات إلى شيوع اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وذلك بالمقارنة بغيرهم من العاديين أو ذوي الاضطرابات الأخرى، بالإضافة إلى تأثير اللغة البراجماتية على بعض المتغيرات الأخرى كتأثيرها على الإضطرابات الانفعالية والسلوكية كما هو في دراسة إمام و فرغلي (2018)، وتأثيرها على اضطرابات التواصل كما في دراسة الشيمي و العتيبي (2020) وارتباطها باضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه كما في نتائج دراسة الصياد و سعود (2018) وشيوع اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحديين مقارنة بالعاديين ولدى الفئات العمرية الأكبر سناً مقارنة بالأصغر سناً كما في دراسة (Simmons.Paul&Volkmar,2014).

فروض البحث:

- لا توجد فروق ذات دلالة احصائية على مقياس اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحديين وفقاً للنوع (ذكور/ إناث).
- توجد فروق ذات دلالة احصائية على مقياس اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحديين وفقاً للعمر الزمني.
- توجد فروق ذات دلالة احصائية على مقياس اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحديين وفقاً لمستوى شدة التوحد (بسيط- متوسط- شديد).
- توجد فروق ذات دلالة احصائية على مقياس اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحديين وفقاً للمستوى التعليمي للأمر.

منهج البحث وإجراءاتها:

منهج البحث: تعتمد البحث الحالية على المنهج الوصفي وذلك لمناسبته تحقيق الهدف من البحث وهو التعرف على الفروق في مستوى اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحديين في ضوء متغيرات النوع والعمر وشدة التوحد.

عينة البحث: تكونت عينة البحث من (55) طفل وطفلة من ذوي اضطراب طيف التوحد منهم (30) ذكور و(25) إناث، وتراوحت أعمارهم ما بين (6-9) سنوات بمتوسط (7,4) وانحراف معياري (1,22) ، وتمت الاستجابة على مقياس جيليام التقديري للتوحد ومقياس اضطراب اللغة البراجماتية إعداد عبد العزيز الشخص وآخرون(2015) من قبل الأمهات ومقدمي الرعاية، حيث بلغ عدد الأمهات (55) أم و(25) أخصائي بمركز رسالة لذوي الاحتياجات الخاصة ومركز كلمات للتدريب والتأهيل ومركز الحسين للتخاطب وتعديل السلوك بمحافظة الفيوم .

أدوات البحث:

استخدم الباحث في هذه البحث مجموعة من الأدوات وفيما يلي عرض لكل منها:

1. استمارة جمع البيانات الأولية لأطفال اضطراب طيف التوحد (إعداد الباحث).

وصف الإستمارة: استخدم الباحث هذه الأداة بهدف التعرف على الظروف الأسرية والاجتماعية والثقافية والصحية لعينة البحث واستبعاد الأطفال الذين يعانون من إعاقات واضطرابات أخرى وتمثلت عناصر هذه الاستمارة في العناصر التالية:

- أ- بيانات شخصية: تمثلت في بعض البيانات المتعلقة بالطفل من حيث: الإسم- النوع -العمر الزمني للطفل.
- ب- بيانات صحية: تشمل بيانات عن مستوى ذكاء الطفل - درجة التوحد - تاريخ الإصابة- هل يعاني من أمراض مزمنة- هل يعاني من أمراض نفسية- هل يتعاطى أدوية- الخصائص النفسية للطفل- المظاهر السلوكية المرغوبة- المظاهر السلوكية غير المرغوبة.
- ج- بيانات أسرية: تتمثل في الظروف الأسرية للطفل ودرجة تربية الميلاي - وهل يعيش مع والديه أو مع أحدهما - وهل هو طفل وحيد أم له أشقاء - وهل يعاني أشقائه من أي اضطرابات أخرى- وطبيعة علاقة الطفل مع أبيه وأمه وأشقائه.
- د- بيانات علمية: تتمثل في مستوى تعليم الوالدين (دبلوم - مؤهل عالي- غير متعلم) والمستوى الثقافي والاجتماعي لهم .

2. مقياس جيليام التقديري لتشخيص اضطراب طيف التوحد Gilliam Autism Rating Scale ترجمة وتقنين (عبدالله، 2006)

وصف المقياس: يضم المقياس أربعة مقاييس فرعية يتألف كل منها من (14) عبارة ليصل بذلك إجمالي عدد عباراته (56) عبارة، وتصف العبارات التي يتضمنها كل مقياس فرعي الأعراض المرتبطة باضطراب التوحد، وهي على النحو التالي:

السلوكيات النمطية: وهو يضم العبارات من (1-14) وجميعها تصف ما يصدر عن الطفل من سلوكيات نمطية واضطرابات حركية

التواصل: ويضم العبارات الأربع عشرة الثانية من (15- 28) وهي تصف السلوكيات اللفظية وغير اللفظية التي تمثل أعراضاً لاضطراب التوحد.

التفاعل الاجتماعي: ويضم العبارات الأربع عشرة أي من (29- 42) وهي تعمل جميعها على تقييم قدرة الطفل على أن يتفاعل بشكل ملائم مع الأفراد والأشياء والأحداث، ويضم المقياس

الفرع الرابع والذي يسمى الإضطرابات النمائية : يتضمن العبارات الأربع عشر الأخيرة أى العبارات من (43-56) كما يتناول أسئلة هامة وأساسية عن نمو الطفل خلال طفولته المبكرة ، ويمثل كل مقياس فرعى من المقاييس الأربعة السابقة مقياساً مستقلاً فى ذاته، وبالتالي يمكن تطبيقه بمفرده وإن كان من الأفضل تطبيق هذه المقاييس معاً حتى يتسنى تحقيق أكبر استفادة ممكنة من هذا المقياس.

1- الخصائص السيكومترية للمقياس:

قام معد المقياس (جيليام) بتطبيق المقياس على عينة بلغت (1092) مفحوصاً ممن يعانون من اضطراب التوحد وذلك فى (46) ولاية من الولايات المتحدة وكولومبيا وكندا، وتراوحت أعمار المشاركين بين (3-22) عاماً، وتم حساب الصدق باستخدام صدق المحك لإيجاد معامل الارتباط بين المقياس وقائمة مراجعة السلوك الذاتى، حيث تراوحت معاملات الارتباط بين (0,94-0,36)، كما تم حساب العلاقة بين الأبعاد الفرعية للمقياس، وكانت قيمة (ر) دالة عند (0,01) وتراوحت القيم بين (0,34 – 0,88)

وتم حساب ثبات المقياس من خلال طريقة إعادة التطبيق حيث بلغ معامل الثبات للسلوكيات النمطية (0,82) وللتواصل (0,81) وللتفاعل الاجتماعى (0,86) ولمعامل التوحد (0,88)، كما تم حساب الثبات باستخدام الفاركونباخ وبلغ معامل ألفا (0,90) للسلوكيات النمطية و (0,93) للتواصل والتفاعل الاجتماعى و (0,88) للاضطرابات النمائية و (0,96) لمعامل التوحد

صدق وثبات المقياس فى البيئة المصرية: قام مترجم المقياس باستخدام أساليب عدة فى سبيل التحقق من صدق هذا المقياس فى البيئة العربية وهى على النحو التالى :

الصدق التلازمي: تم استخدام مقياس الطفل التوحدى إعداد عادل عبدالله (2001) كمحك خارجى، وتم تطبيق المقاييس على آباء ومعلمى مجموعة الأطفال التوحدين، وبحساب معاملات الارتباط بين استجابة كلا منهما على المقاييس، وتراوحت معاملات الارتباط من 0,61 - 0,72، وجميعها دالة احصائياً عند مستوى 0,01

الصدق التمييزي: تم حساب الصدق التمييزي عن طريق التأكد من قدرة المقياس على التمييز بين الفئات المختلفة سواء الأطفال التوحدين أو غيرهم من الإعاقات الأخرى، وهو الأمر الذى يمكن من خلاله تحديد ما إذا كان هذا المقياس قادر على التعرف على الأطفال التوحدين وتشخيصهم، وتم فى سبيل ذلك تطبيق المقياس على آباء أربع مجموعات على النحو التالى: مجموعة آباء الأطفال التوحدين، مجموعة آباء الأطفال المعاقين عقلياً، مجموعة الآباء المتأخرين دراسياً، مجموعة الأطفال ذوى صعوبات التعلم، وتمت المقارنة بين المجموعات الأربعة فى أبعاد المقياس وكانت النتائج دلالة الفروق بين مجموعة الأطفال التوحدين وكل مجموعة من المجموعات الأخرى دالة عند (0,1) لحساب الأطفال التوحدين، وهو ما يعنى قدرة المقياس على التمييز بين اضطراب التوحد والاضطرابات الأخرى، أما بالنسبة لبقاى المجموعات فقد كانت الفروق بينهم غير دالة باستثناء الفرق فى الإضطرابات النمائية بين الأطفال ذوى صعوبات التعلم والمعاقين عقلياً والذي كان دالاً عند (0,5) لحساب الأطفال ذوى صعوبات التعلم، ومن خلال النتائج السابقة يتضح أن المقياس فى صورته العربية

يتمتع بمعاملات صدق عالية وذات دلالة احصائية وبالتالي يمكن استخدامه في تشخيص اضطراب التوحد.

ثانياً: ثبات المقياس: تم استخدام عدة أساليب لقياس ثبات المقياس، واستخدم مقنن ومعرب المقياس عدة طرق منها: طريقة إعادة التطبيق، والتقريرات البيئية، إلى جانب التجزئة النصفية، ويمكن توضيح ذلك على النحو التالي:

- ألفا كرونباخ: تم حساب ثبات المقياس من خلال استخدام معامل ألفا كرونباخ وبلغ معامل الثبات للسلوكيات النمطية 0,90 وللتواصل 0,89 وللتفاعل الاجتماعي 0,93 وللإضطرابات النمائية 0,88، وبلغ معامل الثبات الكلي 0,96 وهي معاملات ثبات مرتفعة تدل على تمتع المقياس بثبات جيد.
- إعادة التطبيق: قام مترجم المقياس بتطبيق المقياس على عينة (ن=11) بمتوسط عمري يقدر بتسع سنوات ونصف وذلك محور أسبوعين من التطبيق الأول، وبلغ معامل الثبات للسلوكيات النمطية (0,82) وللتواصل (0,81) وللتفاعل الاجتماعي (0,86) ولمعامل التوحد (0,88).
- ثبات المقدرين: تم حساب ثبات المقياس كذلك من خلال ثبات المقدرين وبلغ عدد عم (35) معلماً و(79) والداً، وكانت قيمة (ر) للعلاقة بين أزواج التقارير دالة عند 0,01 حيث تراوحت بالنسبة للمقارنة بين المعلمين بين 0,088 – 0,094 وبالنسبة للوالدين بين 0,55 إلى 0,85، وبالنسبة للمجموع العام للمقدرين تراوحت بين 0,73 – 0,88، وهي جميعها قيم مرتفعة تدل على أن العبارات التي تتضمنها المقاييس الفرعية ثابتة بدرجة كبيرة في قياس السلوكيات التوحدية.

3. مقياس اضطراب اللغة البراجماتية: Pragmatic Language Disorder Scale إعداد: الشخص وأخرون، (2015)

وصف المقياس:

يتكون المقياس من (65) عبارة موزعة على خمسة أبعاد فرعية على النحو التالي:

البُعد الأول: البداية غير الملائمة للحديث

البُعد الثاني: ضعف التماسك المركزي

البُعد الثالث: اللغة النمطية

البُعد الرابع: قصور استخدام السياق الحوارى (أثناء الحديث)

البُعد الخامس: عدم الألفة أثناء المحادثة

تصحيح المقياس: تتم الاستجابة على المقياس من خلال ميزان ثلاثي لا يحدث مطلقاً (تعطى دلجة واحدة)- يحدث أحياناً (درجتان)، يحدث دائماً (تعطى ثلاث درجات)، وتتراوح الدرجات على هذا المقياس من (65) إلى (195) درجة، وتدل الدرجة المرتفعة على ارتفاع معاناة الطفل من اضطراب اللغة البراجماتية بينما تدل الدرجة المنخفضة على انخفاض معدلات الاضطراب في هذا الشأن بما يعنى تمتع الطفل بمهارات اللغة البراجماتية.



الخصائص السيكميتريية للمقياس :

صدق المقياس:

1. صدق المحكمين : قام معدو المقياس بعرض المقياس في صورته الأولى على مجموعة من أعضاء هيئة التدريس في ميدان التربية الخاصة والصحة النفسية وذلك لإبداء الرأى حول مدى ملائمة محاور وبنود المقياس ومناسبتها للهدف التى أعدت من أجله، والتأكد من صحة ودقة صياغتها.
 2. صدق الاتساق الداخلى : قام معدو المقياس بحساب قيمة معامل الارتباط بين درجات عبارات المقياس والدرجة الكلية للمحور الذى تنتمى إليه كل عبارة، وأظهرت بيانات الجداول أن جميع معاملات الارتباط دالة احصائياً عند مستوى 1.، باستثناء العبارة (1) فى بعد البداية غير الملائمة للحديث غير دالة احصائياً والعبارة رقم (34، 38) فى بعد اللغة النمطية غير دالة احصائياً وبالتالى تم استبعاد هذه العبارات من الصورة النهائية للمقياس ليصبح عبارات المقياس (65) عبارة
كما قام معدو المقياس بحساب معاملات الارتباط بين الدرجة الكلية لكل بعد من الأبعاد الخمسة والدرجة الكلية للمقياس وتراوحت معاملات الارتباط بين 0,514 إلى 0,795
- الصدق العاملى : قام معدو المقياس بالتحقق من الصدق العاملى للمقياس باستخدام التحليل العاملى التوكيدى على عينة كبيرة بلغت (ن=1277)، وأسفرت نتائج التحليل العاملى تشيع عبارات المقياس على خمسة عوامل وهي: البداية غير الملائمة للحديث(ع1)، وضعف التماسك المركزى (ع2)، واللغة النمطية (ع3)، وقصور استخدام السياق الحوارى (أثناء الحديث) (ع4)، وعدم الألفة أثناء المحادثة (ع5).
- صدق المقياس فى الدراسة الحالية: قام الباحثون بحساب صدق المقياس باستخدام الطرق التالية:
1. صدق الاتساق الداخلى : قام الباحث بالتحقق من الاتساق الداخلى للمقياس من خلال إيجاد معامل الارتباط بين درجة كل عبارة والبعد التى تنتمى إليه والجدول التالى يوضح ذلك:

جدول (1)

معاملات ارتباط درجة كل عبارة بالمحور التي تنتهي إليه بمقياس اضطراب اللغة
البراجماتية (ن=50)

العبارة	معامل الارتباط	العبارة	معامل الارتباط	العبارة	معامل الارتباط	العبارة	معامل الارتباط	البداية غير الملائمة للحديث	
								معامل الارتباط	العبارة
1	**525	12	*292	29	**454	37	**882	53	**592
2	**385	13	**846	30	**600	38	**862	54	**371
3	467 **	14	**372	31	**480	39	**416	55	**591
4	**419	15	*317	32	**494	40	**818	56	**568
5	**484	16	**838	33	**462	41	**533	57	**564
6	**754	17	**689	34	**776	42	**422	58	**510
7	**778	18	**915	35	**597	43	*284	59	**444
8	**553	19	**891	36	**545	44	**890	60	**490
9	**543	20	**840			45	**839	61	**545
10	**816	21	**798			46	**592	62	**457
11	**460	22	**456			47	**875	63	**634
		23	**939			48	**705	64	**568
		24	**775			49	**560	65	**653
		25	**963			50	*357		
		26	**759			51	**402		
		27	**802			52	**795		
		28	**925						

** دالة عند مستوى (0.1) * دالة عند مستوى (0.5)

يتبين من جدول (1) أن معاملات الارتباط الخاصة ببُعد البداية غير الملائمة للحديث تراوحت بين (385) إلى (816) ، وجميعها دالة احصائية عند مستوى 0.1 وتراوحت معاملات

الارتباط الخاصة لُبُعد ضعف التماسك المركزي بين (292)، إلى (963) وجميعها دالة احصائياً عند مستوى 1. باستثناء العبارة رقم (12 ، 15) دالتان عند مستوى 5. ، كما تراوحت معاملات الارتباط الخاصة لُبُعد اللغة النمطية بين (454) إلى (776) وجميعها دالة احصائياً عند مستوى 1. ، وتراوحت معاملات الارتباط لُبُعد قصور استخدام السياق الحوارى (أثناء الحديث) بين (284)، إلى (890) وجميعها دالة احصائياً عند مستوى 1. باستثناء العبارة رقم (43 ، 50) دالتان عند مستوى 5. ، كما يتبين من الجدول أن معاملات الارتباط لُبُعد عدم الألفة أثناء المحادثة تراوحت بين (371)، إلى (653) وجميعها دالة احصائياً عند مستوى 1.

كما قام الباحثون بحساب معامل الارتباط بين الدرجة الكلية لكل بُعد والدرجة الكلية للمقياس والجدول التالي يوضح ذلك :

جدول (2)

معامل ارتباط الدرجة الكلية للُبُعد بالدرجة الكلية لمقياس اضطراب اللغة البراجماتية (ن=50)

معامل الارتباط بالدرجة الكلية	الُبُعد
**,791	البداية غير الملائمة للحديث
**,844	ضعف التماسك المركزي
**,472	اللغة النمطية
**,668	قصور استخدام السياق الحوارى
**,454	عدم الألفة أثناء المحادثة
** دالة عند مستوى (1.)	* دالة عند مستوى (5.)

يتبين من الجدول السابق أن معاملات الارتباط تراوحت بين (454، إلى 844)، وهي دالة احصائياً عند مستوى 1. مما يشير إلى تمتع المقياس بمستوى جيد من الاتساق الداخلى لعباراته وأبعاده الخمسة.

صدق المقارنة الطرفية: تم استخدام صدق المقارنة الطرفية بين الإرباعي الأعلى والإرباعي الأدنى، وبلغت قيمة "ت" للفروق بين متوسطى درجات المرتفعين والمنخفضين فى الأبعاد الفرعية والدرجة الكلية لمقياس اضطراب اللغة البراجماتية بلغت (6,487)، (14,738) ، (3,180)، (7,729) ، (3,453)، (16,669)، على الترتيب، وهي قيم دالة احصائياً عند مستوى (1.) باستثناء بعد اللغة النمطية وعدم الألفة أثناء المحادثة قيم دالة احصائياً عند مستوى 5. : وهذا يعنى ان مقياس اضطراب اللغة البراجماتية لديه القدرة على التمييز بين المرتفعين والمنخفضين، مما يدل على تمتع المقياس بدرجة عالية من الصدق .

ثبات المقياس : تم حساب ثبات المقياس من خلال:

الثبات بطريقة ألفا كرونباخ : تم حساب ثبات المقياس باستخدام طريقة ألفا كرونباخ وتراوح معامل الثبات بين 756، إلى 856،. وبلغ معامل الثبات الكلي للمقياس 933،.

الثبات باستخدام التجزئة النصفية: قام الباحثون بحساب معامل الثبات بطريقة التجزئة النصفية، وتراوح معامل الثبات للأبعاد الخمسة بين 757، إلى 878، ، وبلغ معامل الثبات الكلي للمقياس 882،.

الثبات في البحث الحالية : قام الباحثون بحساب ثبات المقياس من خلال استخدام الطرق التالية:

- طريقة ألفا كرونباخ : وذلك من خلال حساب معاملات الثبات لكل بُعد فرعي وحساب معاملات الثبات للمقياس ككل وبلغ معامل الثبات لبُعد البداية غير الملائمة للحدث 785،. وُبعد ضعف التماسك المركزي 945،. وُبعد اللغة النمطية 669، ، وُبعد قصور استخدام السياق الحوارى 901،. وُبعد عدم الألفة أثناء المحادثة 736،. وبلغ الثبات الكلى للمقياس 927،. وهى معاملات ثبات تشير إلى تمتع المقياس بمستوى مرتفع من الثبات .

- طريقة التجزئة النصفية : تم حساب معامل الثبات لكل بُعد من محاور اضطراب اللغة البراجماتية وذلك بتقسيم عبارات كل بُعد إلى جزئين، الجزء الأول اشتمل على المفردات الفردية والجزء الثانى اشتمل على المفردات الزوجية ثم تم حساب معامل ارتباط جيتمان وسبيرمان براون، وتراوح معامل الثبات بمعامل سبيرمان بين 587، إلى 967، وبلغ الثبات الكلى بمعامل سبيرمان 957، ، وتراوح معامل الثبات بمعامل جيتمان بين 584، إلى 967، وبلغ معامل الثبات الكلى بمعامل جيتمان 957، وهى معاملات ثبات تشير إلى تمتع المقياس بقدر كبير من الثبات في قياسه.

نتائج البحث ومناقشتها:

توصلت نتائج البحث فى ضوء تحليل البيانات التى تم الحصول عليها باستخدام أدوات البحث على النحو التالى:

- 1- نتائج الفرض الأول : ينص الفرض الأول على " لا توجد فروق ذات دلالة احصائية على مقياس اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحديين وفقاً لمتغير النوع (ذكور/إناث)" . وللتحقق من صحة هذا الفرض قام الباحث بمقارنة المتوسطات الحسابية باستخدام اختبار T-Test للتعرف على قيمة ت لدلالة الفروق بين الذكور وإناث فى اضطراب اللغة البراجماتية والتي يحددها الجدول التالى:

جدول (1)

اختبار (T test) لدلالة الفروق بين متوسطات درجات الذكور والإناث في اضطراب اللغة البراجماتية (ن = 55)

النوع	العدد	المتوسط	الانحراف المعياري	قيمة "ت"	مستوي الدلالة
البدائية غير الملائمة للحديث	ذكور 30 إناث 25	18,4 20,7	4,68 6,51	1,446-	غيردالة
ضعف التماسك اللفظي	ذكور 30 إناث 25	30 31,1	7,28 10,0	436 -	غيردالة
اللغة النمطية	ذكور 30 إناث 25	14 15,1	3,76 4,28	1,056-	غيردالة
قصور استخدام السياق الحوارى	ذكور 30 إناث 25	29,4 30	6,30 8,44	3,33-	غيردالة
عدم الألفة أثناء المحادثة	ذكور 30 إناث 25	22,9 24,1	5,40 6,34	759-	غيردالة
الدرجة الكلية	ذكور 30 إناث 25	113 120,7	24,8 34,0	850-	غيردالة

يتبين من جدول(1) أن متوسط درجات الأطفال الذكور على الدرجة الكلية لمقياس اضطراب اللغة البراجماتية بلغ 113 وانحراف معيارى 24,8، وبلغ متوسط درجات الإناث 120,7 وانحراف معيارى 34,0، كما بلغت قيمة ت للدرجة الكلية لمقياس اضطراب اللغة البراجماتية - 850، وهي قيمة غير دالة احصائية مما يعنى عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين الذكور والإناث في الدرجة الكلية لمقياس اضطراب اللغة البراجماتية، كما أظهرت النتائج أن قيم "ت" لجميع أبعاد المقياس غير دالة احصائياً مما يشير كذلك إلى عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية بين الذكور والإناث في جميع أبعاد مقياس اضطراب اللغة البراجماتية مما يعنى تحقق صحة الفرض بوجود فروق دالة احصائياً بين الأطفال التوحديين الذكور والإناث على مقياس اضطراب اللغة البراجماتية .

واختلفت هذه البحث مع نتائج دراسة محمد (2018) والتي أظهرت وجود فروق ذات دلالة احصائية في اضطراب اللغة البراجماتية تعزى للنوع ذكور وإناث لصالح الذكور كما اختلفت مع

نتائج دراسة الصيادي و سعود (2018) والتي أشارت إلى وجود فروق في اضطراب اللغة البراجماتية لصالح الذكور أي أن الذكور يعانون بدرجة أكبر من صعوبات اللغة البراجماتية وذلك بالمقارنة مع الإناث خاصة في أبعاد استخدام السياق، والعلاقة، واللغة النمطية والترابط والبدء غير المناسب للكلام، كما انها اختلفت مع دراسة إمام و فرغلي (2018) والتي توصلت إلى أن متغير العمر الزمني يؤثر في كمتغير معدل لتأثير اضطراب اللغة البراجماتية على كل من الاضطرابات الانفعالية والسلوكية والتفاعل لتلاميذ المدارس .

بينما اتفقت هذه البحث مع دراسة الشبيبي و العتيبي (2020) والتي أشارت نتائج دراستهما إلى عدم وجود فروق ذات دلالة احصائية في اللغة البراجماتية تعزي إلى متغير الجنس ذكور وإناث فكلما النوعين يتعرضوا بنفس القدر لقصور في اللغة البراجماتية.

ويري الباحثون أنه على الرغم من تمتع الإناث بنمو لغوي أسرع وأفضل من الذكور خاصة في مرحلة الطفولة وذلك لدى الأطفال العاديين إلا أن ذلك لا ينطبق على الأطفال ذوى الفئات الخاصة ولا سيما مع اضطراب طيف التوحد والذي يعاني ما يقرب من 70% من قصور وتأخر لغوي وبالتالي فمتغير نوع الطفل سواء كان ذكراً أو أنثى ليس هو العامل المؤثر في مستوى اضطراب اللغة البراجماتية خاصة لدى الأطفال التوحدين ، فكلما النوعين تعرضوا لعوامل ومتغيرات مختلفة بنفس القدر سواء العمر الزمني للأطفال الذكور والإناث ودرجة الذكاء والمستوى الاجتماعي والثقافي أو شدة الإصابة باضطراب طيف التوحد أو متغيرات بيئية أخرى وبالتالي يفترض الباحث وجود تأثير لمثل هذه المتغيرات على درجة القصور في اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحدين .

نتائج الفرض الثاني : ينص الفرض الثاني على " توجد فروق ذات دلالة احصائية على مقياس اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحدين وفقاً للعمر الزمني "

وللتحقق من صحة هذا الفرض قام الباحث بمقارنة المتوسطات الحسابية باستخدام اختبار T-Test للتعرف على قيمة ت لدلالة الفروق بين الذكور والإناث في اضطراب اللغة البراجماتية والتي يحددها الجدول التالي:

جدول (2)

اختبار (T test) لدلالة الفروق بين متوسطات درجات الأطفال أعمار(6،7) سنوات ومتوسطات درجات الأطفال أعمار(7،8) سنوات في اضطراب اللغة البراجماتية(ن=55)

المتغير الأبعاد	العمر	العدد	المتوسط	الانحراف المعياري	قيمة "ت"	مستوي الدلالة
البداية غير الملائمة للحديث	7,6	28	21,1	6,58	2,294	,05
	9,8 سنوات	27	17,7	3,90		
ضعف التماسك المكتسب	7,6	28	33,3	9,39	2,560	,01

المتغير الأبعاد	العمر	العدد	المتوسط	الانحراف المعياري	قيمة "ت" الدلالة	مستوى الدلالة
	9,8 سنوات	27	27,6	6,70		
اللغة النمطية	7,6	28	15,5	4,55	1,946	,05
	9,8 سنوات	27	13,4	3,10		
قصور استخدام السياق الحوارى	7,6	28	31,8	7,84	2,272	05
	9,8 سنوات	27	27,5	6,04		
عدم الألفة أثناء المحادثة	7,6	28	25,6	6,11	3,044	,05
	9,8 سنوات	27	21,1	4,60		
الدرجة الكلية	7,6	28	126,7	32,7	2,671	,01
	9,8 سنوات	27	106,7	21,4		

يتضح من جدول (2) أن متوسط درجات الأطفال التوحدين أعمار (7,6) سنوات على الدرجة الكلية لمقياس اضطراب اللغة البراجماتية أعلى من متوسط درجات الأطفال التوحدين أعمار (9,8) سنوات، حيث بلغ متوسط درجات الأطفال أعمار (7,6) سنوات على الدرجة الكلية لمقياس اضطراب اللغة البراجماتية (126,7) بانحراف معياري (32,7) بينما بلغ متوسط درجات الأطفال أعمار (9,8) سنوات (106,7) وانحراف معياري (21,4)، وبلغت قيمة "ت" على الدرجة الكلية للمقياس (2,671) وهي قيمة دالة احصائياً عند مستوى (01)، لصالح الأطفال التوحدين الأكبر سناً أعمار (9,8) سنوات، وبلغت قيمة "ت" لبُعد البداية غير الملائمة للحدوث (2,294) وهي دالة عند مستوى (05)، وُبُعد ضعف التماسك المركزي (2,560) وهي دالة عند مستوى (01)، وُبُعد اللغة النمطية (1,946) وهي قيمة دالة عند مستوى (05)، وُبُعد قصور استخدام السياق الحوارى (2,272) وهي قيمة دالة عند مستوى (05)، وُبُعد عدم الألفة أثناء المحادثة (3,044) وهي قيمة دالة عند مستوى (05)، مما يشير إلى تحقق صحة الفرض بوجود فروق ذات دلالة احصائية بين متوسطات درجات الأطفال التوحدين (8,7) سنوات والأطفال التوحدين (9,8) سنوات على جميع أبعاد مقياس اضطراب اللغة البراجماتية والدرجة الكلية للمقياس لصالح الأطفال أعمار (9,8) سنوات وهذا يدل على تأثير العمر الزمنى على مستوى قصور اللغة البراجماتية لدى الأطفال ذوى اضطراب طيف التوحد .

وتتفق هذه البحث مع نتائج دراسة انريس روكيتا (Aanres-Roqueta,2020) والتي توصلت نتائجها إلى وجود علاقة ارتباطية موجبة دالة احصائياً بين مهام اللغة البراجماتية وبين العمر الزمنى للطفل التوحدي، فكلما تقدم الطفل في العمر كلما تحسنت مهام اللغة البراجماتية لديه بحكم تأهيله وتطوير مهاراته الاجتماعية واللغوية، كما أنها اتفقت مع نتائج دراسة

بيشوب وبيرد (Bishop&Baired,2000) والذي توصل إلى وجود علاقة دالة بين مكونات اللغة البراجماتية والعمر الزمني خاصة مكون النحو Syntax ومكون التماسك ، كما تتفق نتائج هذه البحث مع دراسة مي الصيادي وأروي سعود (2018) والتي توصلت إلى انتشار اضطراب اللغة البراجماتية لدى الفئة العمرية من (9-11) عاماً وذلك على الأطفال ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتمت الانتباه وذلك بالمقارنة بالفئة العمرية الأقل من (6-8) سنوات، وتتفق كذلك نتائج هذه الدراسة مع نتائج دراسة (Simmons.Paul&Volkmar,2014) والتي توصلت لشيوع اضطراب اللغة البراجماتية بشكل أكبر لدى الفئات الأكبر سناً وذلك بالمقارنة بالأصغر سناً.

ويري الباحثون أن الطفل التوحدي المتكلم مع تعرضه للتدريبات وجلسات التخاطب ومع تقدمه في العمر تتحسن لديه المهارات اللغوية ومنها اللغة البراجماتية فكلما ينمو الطفل يكتسب مفردات لغوية وينتج عن ذلك تحسن نسبي في التواصل والتفاعل الاجتماعي وذلك بالمقارنة عما كان عليه في عمر مبكر.

نتائج الفرض الثالث: ينص على "توجد فروق ذات دلالة احصائية على مقياس اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحديين وفقاً لمستوى شدة التوحد (بسيط- متوسط- شديد)".

وللتحقق من صحة هذا الفرض قام الباحث باستخدام اختبار تحليل التباين الأحادي (One-way Anova) للتعرف على دلالة الفروق وقيمة "ف" ومستوى الدلالة في أبعاد اضطراب اللغة البراجماتية والدرجة الكلية للمقياس وذلك وفقاً لشدة التوحد لدى الأطفال (بسيط – متوسط – شديد) والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (3)

اختبارتحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق وقيمة "ف" في أبعاد اضطراب اللغة البراجماتية والدرجة الكلية للمقياس وفقاً لشدة التوحد(ن = 55)

الأبعاد	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة "ف" الدلالة	مستوى
البداية غير الملائمة للحدوث	بين المجموعات	345,734	2	172,867	6,523	,01
	داخل المجموعات	1378,012	52	26,500		
	المجموع	1723,745	2			
ضعف التماسك المركزي	بين المجموعات	655,339	2	327,669	5,104	,01
	داخل المجموعات	3338,298	52	64,198		
	المجموع	3993,636	2			
بين المجموعات		104,876	2	52,438		



الأبعاد	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة "ف" الدلالة	مستوى
داخل المجموعات	المجموع	764,833	52	14,708		
			2			
بين المجموعات	المجموع	544,0842	2	272,042		
قصور استخدام السياق الحوارى	داخل المجموعات	2323,262	52	44,678	6,089	,01
	المجموع	2876,345	2			
عدم الألفة أثناء المحادثة	بين المجموعات	398,017	2	199,009	7,198	,01
	داخل المجموعات	1437,619	52	27,647		
الدرجة الكلية	المجموع	1835,636	2			
	بين المجموعات	10602,706	2	5301,355		
	داخل المجموعات	35781,000	52	688,096	7,704	,01
	المجموع	46383,709	2			

يتضح من جدول (3) أن قيم "ف" لجميع أبعاد مقياس اضطراب اللغة البراجماتية دالة جميعاً عند مستوى (01)، حيث بلغت قيمة "ف" لبُعد البداية غير الملائمة للحدث (6,523) وبلغت قيمة "ف" لبُعد ضعف التماسك المركزي (5,104) لبُعد اللغة النمطية (3,565)، ولُبُعد قصور استخدام السياق الحوارى (6,089)، وبلغت قيمة "ف" لبُعد عدم الألفة أثناء المحادثة (7,198)، كما بلغت قيمة "ف" لدلالة الفروق في الدرجة الكلية لمقياس اضطراب اللغة البراجماتية (7,704) وهي دالة احصائياً عند مستوى (01)، وبذلك تم التحقق من صحة الفرض بشكل كلي، ولتحديد اتجاه الفروق قام الباحث باستخدام اختبار شافيه (Scheffe) وهو أحد اختبارات المدى المتعدد (Post hoc test)، والجدول التالي يوضح اتجاه الفروق:

جدول(4)

اختبار (Scheffe) لتحديد اتجاه الفروق في اضطراب اللغة البراجماتية لدى التوحديين وفقاً لشدة التوحد لدى الطفل

الأبعاد	مجموعة المقارنات	فروق المتوسطات ومستوي الدلالة		
		بسيط	متوسط	شديد
البداية غير الملائمة للحديث	بسيط	-	3,10714-	*8,33333-
ضعف التماسك المركزي	بسيط	-	4,53571-	*11,33333-
اللغة النمطية	بسيط	-	1,14286-	*4,73810-
قصور استخدام السياق الحملي	بسيط	-	*4,92857-	*9,69048-
عدم الألفة أثناء المحادثة	بسيط	-	2,57143-	*9,19048-
الدرجة الكلية	بسيط	-	17,50000-	*46,00000-

يبين جدول (4) وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى (0,05) بين الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد البسيط والمتوسط والشديد وذلك في جميع أبعاد والدرجة الكلية لمقياس اضطراب اللغة البراجماتية وذلك في اتجاه الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد الشديد .

وهذا يشير إلى أن الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد الشديد قد حصلوا على أعلى الدرجات في مقياس اضطراب اللغة البراجماتية وبالتالي هم أكثر معاناة في استخدام اللغة البراجماتية وذلك بالمقارنة بالتوحد البسيط أو المتوسط، وتتفق هذه النتائج مع دراسة (Geurts,etal,2004) والتمى أشارت عند المقارنة في اضطراب اللغة البراجماتية بين الأطفال التوحديين والأطفال العاديين إلى أن التوحد يعتبر عامل فعال في القصور في مكونات اللغة البراجماتية وبالتالي أظهر الأطفال التوحديين قصوراً شديداً في اضطراب اللغة البراجماتية بالمقارنة بالأطفال العاديين، كما دعمت هذه النتيجة دراسة كل من (Philofsky,2006) ودراسة (Klusek,Martin&Losh,2014) ودراسة (Simmons.Paul&Volkmar,2014) حيث أشارتا إلى أن الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد هم أكثر عُرضة في قصور اللغة البراجماتية خاصة في اللغة النمطية والتماسك المركزي وذلك عند مقارنتهم بالأطفال العاديين والأطفال ذوي متلازمة ويليامز ومتلازمة داون وذوي متلازمة إكس الهش.

ويفسر الباحثون هذه النتيجة من خلال وجود اضطراب طيف التوحد كاضطراب نمائي يؤثر في التفاعل والتواصل الاجتماعي والنمو اللغوي للأطفال، فكلما كانت الأعراض أكثر حدة كلما زاد من صعوبة التطور اللغوي للطفل التوحدي، فالطفل الذي يعجز عن التفاعل والتواصل مع أقرانه لن تتطور لديه المهارات اللغوية خاصة وأن اللغة البراجماتية لا تقتصر فقط على المكونات اللغوية اللفظية بل تشمل جوانب اجتماعية غير لفظية كالتواصل البصري وفهم الإيماءات



والنكت والمغزي الاجتماعي للكلام وهو ما يفتقده الطفل التوحدي يعاني من أعراض شديدة أو متوسطة لاضطراب طيف التوحد .

نتائج الفرض الرابع : ينص على " توجد فروق ذات دلالة احصائية على مقياس اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحدين وفقاً للمستوى التعليمي للأم".

وللتحقق من صحة هذا الفرض قام الباحث باستخدام اختبار تحليل التباين الأحادي (One-way Anova) للتعرف على دلالة الفروق وقيمة "ف" ومستوى الدلالة في أبعاد اضطراب اللغة البراجماتية والدرجة الكلية للمقياس وذلك وفقاً للمستوى التعليمي للأم (مؤهل عالي – مؤهل متوسط – غير متعلم) والجدول التالي يوضح ذلك:

جدول (5)

اختبار تحليل التباين الأحادي لدلالة الفروق وقيمة "ف" في أبعاد اضطراب اللغة البراجماتية والدرجة الكلية للمقياس وفقاً للمستوى التعليمي للأم (ن = 55)

الأبعاد	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة "ف" مستوى الدلالة
البداية غير الملائمة للحديث	بين المجموعات	389,613	2	194,806	7,893
	داخل المجموعات	1334,133	52	25,656	
	المجموع	1723,745	54		
ضعف التماسك المركزي	بين المجموعات	802,443	2	401,222	6,538
	داخل المجموعات	3191,193	52	61,369	
	المجموع	3993,636	54		
اللغة النمطية	بين المجموعات	162,005	2	81,003	5,952
	داخل المجموعات	707,704	52	13,610	
	المجموع	869,709	54		
قصور استخدام السياق الحوارى	بين المجموعات	492,192	2	246,096	5,388
	داخل المجموعات	2375,153	52	45,676	
	المجموع	2867,345	54		
عدم الألفة أثناء المحادثة	بين المجموعات	456,989	2	228,494	8,618
	داخل المجموعات	1378,648	52	26,512	
	المجموع	1835,636	54		

الأبعاد	مصدر التباين	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة "ف" مستوى الدلالة
	بين المجموعات	11546,470	2	5773,235	
	داخل المجموعات	34837,239	52	669,947	
الدرجة الكلية	المجموع	46383,709	54		8,617 ,01

يتبين من الجدول (5) أن قيم "ف" لجميع أبعاد مقياس اضطراب اللغة البراجماتية دالة جميعاً عند مستوى (01)، حيث بلغت قيمة "ف" لُبُعد البداية غيرالملائمة للحديث (7,893)، وبلغت قيمة "ف" لُبُعد ضعف التماسك المركزي (6,538)، و لُبُعد اللغة النمطية (5,952)، و لُبُعد قصور استخدام السياق الحواري (5,388)، وبلغت قيمة "ف" لُبُعد عدم الألفة أثناء المحادثة (8,618)، كما بلغت قيمة "ف" لدلالة الفروق في الدرجة الكلية لمقياس اضطراب اللغة البراجماتية (8,617)، وهي دالة احصائياً عند مستوى (01)، وبذلك تم التحقق من صحة الفرض بشكل كلي ولتحديد اتجاه الفروق قام الباحث باستخدام اختبار شافيه (Scheffe) وهو أحد اختبارات المدى المتعدد (Post hoc test)، والجدول التالي يوضح اتجاه الفروق:

جدول (6)

اختبار (Scheffe) لتحديد اتجاه الفروق في اضطراب اللغة البراجماتية لدى التوحديين وفقاً للمستوى التعليمي للأم

الأبعاد	مجموعة المقارنات	فروق المتوسطات ومستوي الدلالة		
		مؤهل عالي	مؤهل متوسط	غير متعلمة
البداية غير الملائمة للحديث	مؤهل عالي	-	3,34182 -	*7,93182 -
ضعف التماسك المركزي	مؤهل عالي	-	5,59091 -	*10,96591 -
اللغة النمطية	مؤهل عالي	-	235273 -	*5,02273 -
قصور استخدام السياق الجماعي	مؤهل عالي	-	4,55091 -	*8,46591 -
عدم الألفة أثناء المحادثة	مؤهل عالي	-	3,31818 -	*8,69318 -
الدرجة الكلية	مؤهل عالي	-	*19,87273 -	*42,39773 -

يوضح الجدول (6) وجود فروق ذات دلالة احصائية عند مستوى (05)، في جميع أبعاد والدرجة الكلية لمقياس اضطراب اللغة البراجماتية بين الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد وفقاً للمستوى التعليمي للأم وذلك في اتجاه الأطفال ممن لديهم أمهات غير متعلمات، حيث أظهر الأطفال الذين يعيشون مع أم تحمل مؤهل عالي تحسن في أداء اللغة البراجماتية.

وبالرجوع للبحوث والدراسات التي تناولت اضطراب اللغة البراجماتية لم يجد الباحثون في حدود اطلاعهم دراسات تشير إلى تأثير المستوى التعليمي للأم على اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، ويرى الباحث أنها نتيجة

مقبوله منطقياً كون الطفل التوحدي الذى يعيش مع أم تحمل مستوى تعليمي جيد تكون لديه فرصة لاكتساب بعض المهارات اللغوية ومهارات التواصل وبالتالي يمكنه استخدام ما لديه من مفردات لغوية وجمل استخدام اجتماعي مناسب للمواقف الاجتماعية التي يتعرض لها، بينما الطفل الذى يعيش مع أم غير متعلمة يفتقر إلى البيئة الاجتماعية التي تساعد على تطور الجوانب اللغوية والاجتماعية لديه.

كما تلعب بيئة الطفل دوراً هاماً في نموه اللغوي، فالطفل يكتسب لغته من خلال ما يجده في البيئة المحيطة به من ألفاظ، وجمل، وتراكيب، ومن أهم عناصر البيئة المحيطة بالطفل والديه، ويؤكد الباحثون أن الوالدين يلعبان الدور الأكبر في نجاح أو فشل الطفل في إكسابه الحصيلة اللغوية، فقد يُعلم الوالدان الطفل التحدث بطريقة خاطئة دون أن يقصدوا من خلال تعزيزهم لهذه الطريقة، كما تعتبر الأم المعلم اللغوي الأول للطفل، حيث أنها تحاول أن تستخدم لغة بسيطة يطلق عليها (Motherese) أي الكلام الأموي، وهي لغة تشجع الطفل على انتاج كلمات بسيطة مما يزيد من تفاعله اللغوي والاجتماعي بالبيئة المحيطة به خليل، 2005: 24).

توصيات البحث:

في ضوء ما أسفرت عنه نتائج البحث يقدم الباحث هذه التوصيات:

- الاهتمام بتصميم برامج تدخلية علاجية لخفض اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحديين.
- تشجيع الآباء وأخصائيي التربية الخاصة الأطفال التوحديين على التحدث والكلام من خلال استخدام فنيات العلاج السلوكي الحث والتلقين والتعزيز.
- تدريب الآباء والأخصائيين على تصميم برامج علاجية مخصصة للحد من اضطراب اللغة البراجماتية.
- إجراء مزيد من البحوث والدراسات حول اضطراب اللغة البراجماتية وعلاقته باضطراب طيف التوحد وإجراء تشخيص فارق بينهما.

دراسات مقترحة :

في ضوء ما أسفرت عنه نتائج البحث الحالية يقترح الباحثون هذه الموضوعات البحثية:

- اضطراب اللغة البراجماتية وعلاقته بالمهارات الاجتماعية لدى الأطفال التوحديين.
- مهام نظرية العقل والوظائف التنفيذية كمنبئات بتطور اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحديين.
- اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال ذوي اضطراب فرط الحركة وتشتت الانتباه والأطفال التوحديين دراسة مقارنة .
- فاعلية برنامج علاجي لخفض اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال التوحديين.

مراجع البحث

المراجع العربية

- الخولي، هشام (2010). الأوتيزم:الإيجابية الصامتة استراتيجيات لتحسين أطفال الأوتيزم (ط2)، بنها الجديدة للنشر والتوزيع.
- الشيخي، رضوى والعتيبي، بسمة (2020). تأثير اضطراب اللغة البراجماتية على اضطراب التواصل غير اللفظي لدى الأطفال ذوي متلازمة سبرجر، مجلة كلية التربية، جامعة الأزهر، (ع188)، ج3، 175-205.
- السعيد ، هلا (2014). اضطرابات التواصل اللغوي التشخيص والعلاج، دليل الآباء والمتخصصين، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية .
- الصبيادي، مي محمد والفهد ، أروى سعود (2018). اضطراب اللغة البراجماتية لدى الأطفال ذوي قصور الانتباه المصحوب بالنشاط الزائد في ضوء بعض المتغيرات، مجلة التربية الخاصة والتأهيل، المجلد (6) العدد(25)، الجزء الثاني 2018، 83-123
- الشخص ، عبد العزيز (٢٠٠٢). برامج تدريبية لاعداد متخصصين للعمل في مجال التوحد الطفولة (الأوتوسية)، مجلة اتحاد هيئات رعاية الفئات الخاصة والمعوقين، (ع ٦٩) .
- .إمام، محمود وفرغلي ، محمد (2018). تأثير اللغة البراجماتية في الاضطرابات الانفعالية والسلوكية ومشكلات التفاعل مع الأقران لدى أطفال المدرسة الابتدائية في ضوء متغير النوع، مجلة كلية التربية، جامعة أسيوط، مج 34، ع12، 1-41 .
- خليل، ياسر فرارس(2005). أثر برنامج لغوي علاجي في تنمية مهارات اللغة الاستقبالية لدى الأطفال ذوي الاضطرابات اللغوية، رسالة دكتوراه، كلية الدراسات التربوية العليا، جامعة عمان العربية.
- <http://search.mandumah.com/Record/574838>
- سليمان ، عبدالرحمن سيد (2002). إعاقة التوحد(ط2)، القاهرة، مكتبة زهراء الشرق.
- عبدالله، عادل محمد (2010). الموهوبون التوحديون من الأطفال المراهقين استثمار الموهبة ودور مؤسسات التعليم(الواقع والطموحات)، المؤتمر العلمي الثامن ، كلية التربية، جامعة الزقازيق.
- خيرى ، رضا (2015). برنامج تدريبي تخاطبي لعلاج اضطراب اللغة البراجماتية، وتحسين التفاعل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، رسالة دكتوراه، كلية التربية جامعة عين شمس.
- عكاشة، أحمد (1992). الطب النفسي المعاصر، طبعة مزيده منقحة، القاهرة، مكتبة الأنجلو المصرية .
- قنديل، شاكر (2000). سيكولوجية ذوي الاحتياجات الخاصة وبرامج رعايتهم، كلية التربية، جامعة المنصورة .
- محمد، رحمة عبدالرحمن(2018). الأداء الوظيفي الأسري وعلاقته باللغة البراجماتية واضطراب ضعف الانتباه والنشاط الزائد لدى الأطفال ذوي اضطراب طيف التوحد، رسالة ماجستير غير منشورة، كلية الدراسات العليا للتربية، جامعة القاهرة.
- يوتنا، فرث (1999). الندائوية، (ترجمة فخر الدين القلا)، مجلة العلوم، مؤسسة الكويت للتقدم العلمي، عدد فبراير- مارس .

المراجع العربية مترجمة :

- Abdullah,A.(2010). . Autistic talented teenage children:Investment of talent and the role of educational institutions (reality and ambitions), 8th Scientific Conference, Faculty of Education, Zagazig University .
- Abdel-Aziz, R,K(2015). *Speaking training program to treat pragmatic language disorder and improve social interaction among children with autism spectrum disorder, PhD thesis, Faculty of Education, Ain Shams University.*
- Al-Shakhs,A.(2002).*Training programs to prepare specialists to work in the field of childhood autism (Autosia).Journal of the Union of Caring Organizations for Special Groups and the Disabled,(69).*
- Al-kholy,H.(2010). *Autism: Silent Positivity Strategies for Improving Autistic Children,(4th ed),New Benha for Publishing and Distribution.*
- Al-Sayady,M,M and Al-fahd,A,S.(2018).*pragmatic language disorder among children with deficit attention and hyper activity according some variables, special education and Rehabilitation journal,(6),(25) part 2, 83-123.*
- Al-Saeed. H.(2014). *Language Communication Disorders Diagnosis and Treatment: A Guide for Parents and Specialists,Cairo, Anglo-Egyptian Library .*
- Badr,I.E.(1997). The effectiveness of daily life therapy in improving the cases of children with autism, Fourth International Conference on Psychological Counseling (2-4), Vol. 2,727-758.
- El-Shemy, R and Al-Otiby, B.(2020). The effect of pragmatic language disorder on nonverbal communication disorders in children with Asperger's syndrome, *Al-Azhar Journal of Education, Al-Azhar University, (188),3,175-205 .*
- Emam.M and Farghaly,M(2018). *The effect of pragmatic language on emotional and behavioral disorders and interaction problems with peers among primary school children in the light of the gender variable, Journal of the College of Education, Assiut University, Vol. 34, p. 12, 1-41.*
- Khalil, Y, F.(2005). The impact of a therapeutic linguistic program on developing receptive language skills for children with language disorders Faculty of Higher Educational Studies, Amman Arab University.
- Kandil,S.(2000).*Psychology of people with special needs, and their care programs, Faculty of Education, Mansoura University.*
- Mohammed, R,A(2018). *Family Functioning in Relation to Pragmatic Language and Attention Deficit/Hyperactivity Disorder) among Childrenwith Autism Spectrum Disorder, Unpublished Master's Thesis, Faculty of Graduate Studies, Cairo University.*

Okasha, A. (1992). *Contemporary Psychiatry, revised edition, Cairo, Anglo-Egyptian Library.*

Suleiman, A.S(2002). *Autism Disability (2nd ed), Cairo, Zahraa Al Sharq Library.*

Yota,F.(1999). *Autism, (translated by Fakhr Al-Din Al-Qala),Journal of Science,Kuwait Foundation for scientific progress, February-March issue.*

المراجع الأجنبية:

American Psychiatric Association (2013).*Diagnostic and statistical manual of mental disorders,(5th ed), DSM-V, Washington,DC.*

Andrés-Roqueta, C., & Katsos, N. (2020). A distinction between linguistic and social pragmatics helps the precise characterization of pragmatic challenges in children with autism spectrum disorders and developmental language disorder. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research, 63(5), 1494-1508.*

Berkovits.L (2016). *Emotion regulation in children with autism spectrum disorders :Individual difference and influence of parental Emotion scaffolding* : University of California, Los angles, proquest dissertations publishing.

Bishop, D. V., & Baird, G. (2001). Parent and teacher report of pragmatic aspects of communication: use of the Children's Communication Checklist in a clinical setting. *Developmental medicine and child neurology, 43(12), 809-818.*

Geurts, H. M., Verté, S., Oosterlaan, J., Roeyers, H., Hartman, C. A., Mulder, E. J., ... & Sergeant, J. A. (2004). Can the Children's Communication Checklist differentiate between children with autism, children with ADHD, and normal controls?. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, 45(8), 1437-1453.*

Klusek,J.,Martin,G.E&Losh,M (2014). A comparison of pragmatic language in boys with autism and fragile X Syndrome , *Journal of Speech , Language and Hearing Research , 57(5),1692-1707 .*

Koch, G.(2012).*Theory of Mind, Pragmatic Language, and Social Skills in Male Adolescents with Autism Spectrum Disorders.*,PH.D.Dissertation ,University of Duquesne .

Loukusa, S. (2007). The use of context in pragmatic language comprehension in normally developing children and children with Asperger syndrome/high-functioning autism: An application of relevance theory. Oulun yliopisto.

Mey, L.L (1998). *Pragmatics: an introduction*, ERIC:ED,269816 .

Norbury,C.F.(2014).Practitioner review: Social (pragmatic) communication disorder conceptualization, evidence and clinical implications. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, 55(3), 204-216.*



- Parola, A., Gabbatore, I., Bosco, F. M., Bara, B. G., Cossa, F. M., Gindri, P., & Sacco, K. (2016). Assessment of pragmatic impairment in right hemisphere damage. *Journal of neurolinguistics*, 39, 10-25.
- Philofsky, A. D (2006). *Pragmatic language profiles in autism and Williams Syndrome*, (Unpublished Ph.D. Dissertation), University of Colorado State .
- Philofsky, A., Fidler, D. J., & Hepburn, S. (2007). Pragmatic language profiles of school-age children with autism spectrum disorders and Williams syndrome, *American journal of Speech- Language Pathology*, 16(4), 368-380.
- Saime, T (2010). *A longitudinal analysis of joint attention and language development in young children with autism spectrum disorders*, Phd, University of connecticut.
- Shilpashri, H N, & Shyamala, K.C (2016). Pragmatic skills in language age Matched children with autism and typically Developing children language in India , 16 (11) .
- Volden, J. (1993). *Pragmatic language dysfunction in autism: Referential communication and perspective-taking in autistic speakers*, Thesis of PH.D. Dissertation , Department of Educational Psychology, University of Alberta ,Canada.
- Volden, J., & Phillips, L. (2010). Measuring pragmatic language in speakers with autism spectrum disorders: Comparing the Children's Communication Checklist—2 and the Test of Pragmatic Language.
- Wittke, K., Mastergeorge, A. M., Ozonoff, S., Rogers, S. J., & Naigles, L. R. (2017). Grammatical language impairment in autism spectrum disorder: Exploring language phenotypes beyond standardized testing. *Frontiers in psychology*, 8, 532.