



كلية التربية
المجلة التربوية



جامعة سوهاج

**مستوي الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى
اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية في ضوء معايير
الممارسة المهنية لمجلس الأطفال غير العاديين (دراسة استطلاعية)**

إعداد

د/ نجلاء فتحي شوقي عبداللطيف

مدرس اضطرابات اللغة والتخاطب

قسم اضطرابات اللغة والتخاطب

كلية علوم ذوي الاحتياجات الخاصة - جامعة بنى سويف

تاريخ استلام البحث : ٣ سبتمبر ٢٠٢٣ م - تاريخ قبول النشر: ١٧ سبتمبر ٢٠٢٣ م

DOI: 10.12816/EDUSOHAG.2023.

المستخلص :

هدفت الدراسة الحالية إلي الوقوف علي مستوى الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر في مرحلة الطفولة المبكرة (EI/ECES) الصادرة من مجلس لأطفال غير العاديين (CEC,2020) لدى اختصاصي النطق والكلام، والوقوف على تأثير بعض المتغيرات مثل (الجنس،التخصص، المستوى التعليمي، سنوات الخبرة، النوع،الدورات التدريبية، ومكان تقديم الخدمة، والبيئة المكانية" التوزيع الاقليمي")، أجريت الدراسة علي (٤٧٨) اختصاصياً بجمهورية مصر العربية،منهم (٩٩) ذكور، (٣٧٩) إناث،استخدمت الدراسة مقياس الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر تم تصميمه بالاعتماد علي معايير (EI/ECES) ، تم تكيفه بما يتناسب مع البيئة المصرية وطبيعة مراكز التأهيل، تكون المقياس من (٧٠) عبارة موزعة علي (٧) معايير تمثلت في (تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل، بناء الشراكة مع الأسر،التعاون والعمل الجماعي،عمليات التقييم، توظيف الأطر التدريبية المناسبة،استخدام التدخلات المناسبة،الممارسة الأخلاقية والمهنية)، أظهرت نتائج الدراسة أن مستوى كفايات اختصاصي النطق والكلام الخاصة بمعايير التدخل المبكر في جمهورية مصر العربية وفق معايير مجلس الأطفال غير العاديين، يتراوح ما بين مستوى "مرتفع" و"مرتفع جداً" حيث جاء معيار "بناء الشراكة مع الأسر" في الرتبة الأولى كأعلى معيار بمتوسط (٤.٢١٠) وهو ما يعكس مستوى "مرتفع جداً"، بينما جاء معيار استخدام التدخلات المناسبة في الرتبة الأخيرة بمتوسط (٣.٠٩٩) ويعكس مستوى "مرتفع". واستناداً إلي النتائج قدمت الدراسة مجموعة من التوصيات والمقترحات، من أبرزها تضمين برامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في الأقسام والكليات المتخصصة بمجال ذوي الاحتياجات الخاصة، وإجراء دراسات لقياس مستوي استخدام التدخلات المناسبة ومدى انعكاسها علي الأطفال ذوي اضطرابات النطق والكلام .

الكلمات المفتاحية : دراسة استطلاعية- اختصاصي النطق والكلام- الكفايات المهنية - معايير التدخل المبكر- مجلس الأطفال غير العاديين .

*Professional Competence Levels in the Early Intervention Standards for
Light Speech and Language Pathologists in the Arab Republic of Egypt in
of the Professional Practice Standards of the Council for
Exceptional Childrens (A Survey Study)*

Dr. Naglaa Fathy Shawky Abdellatif

Lecturer of Language and Speech Disorders

Department of Language and Speech Disorders

Faculty of Sciences of Special Needs - Beni Suf University - Egypt

Abstract :

The current study aimed to assess the professional competencies aligned with the Early Childhood Early Intervention (ECES/EI) intervention standards issued by the Council for Exceptional Children (CEC, 2020) among speech and language therapists. It also aims to investigate the impact of various variables such as Gender, specialization, educational level, years of experience, gender, training courses, Service Location and geographic location. The study was conducted on 478 specialists in the Arab Republic of Egypt, including (99) males and (379) females. The study used a professional competency scale based on the ECES/EI standards, adapted to the Egyptian context and the nature of rehabilitation centers. The scale comprised (70) items distributed across (7) criteria: developing early learning skills for children, building partnerships with families, collaboration and teamwork, assessment procedures, employing appropriate training frameworks, utilizing suitable interventions, and ethical and professional practice. The study results indicated that the level of competencies of speech and language specialists in accordance with the early intervention standards for exceptional children in the Arab Republic of Egypt varies between "high" and "very high". The criterion of "building partnership with families" ranked first with the highest average (4.210), reflecting a "very high" level. On the other hand, the criterion of using appropriate interventions ranked last with an average (3.099), reflecting a "high" level. Based on the results, the study presented a set of recommendations and suggestions. One of the most prominent recommendations is to incorporate early intervention specialist preparation programs in specialized departments and colleges focusing on special needs. Additionally, conducting studies to measure the level of use of appropriate interventions and their impact on children with speech and language disorders was recommended.

Keywords: Survey Study - Speech and Language Specialist - Professional Competencies - Early Intervention Criteria - Extraordinary Children's Council

مقدمة البحث :

تُعد المرحلة الأولى (الخمس السنوات) من المراحل الأكثر أهمية في حياة الطفل فهي مرحلة نمو لغوي كبير، فيها يكون الطفل شغوفاً باستخدام اللغة في الاستفسار عما حوله واستطلاع كل مجهول وغامض لديه، وهذا الأمر لكي يتحقق بحاجة إلي برامج التدخل المبكر للأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب، حيث أنه من المحتمل أن يواجه الطفل تحديات وصعوبات مختلفة في هذه المرحلة الحرجة إذا لم توضع له معايير للتدخل وبرامج وخطط تناسب احتياجاته في سن مبكر .

كما تُعد السنوات الأولى من العمر بالنسبة لأعداد كبيرة من الأطفال ذوي الإعاقة سنوات يصارعون فيها من أجل البقاء، وفترات تدهور نمائي، وضياع فرص يتعذر تعويضها في المراحل العمرية اللاحقة وبدلاً من أن تكون مرحلة الطفولة مرحلة تطور ولعب، واستكشاف واستمتاع كما هو الحال للأطفال العاديين فإنها غالباً ماتكون مرحلة معاناة، وحرمان لهم (صليحة، وغنيمة، ٢٠٢١) .

ويُعد التدخل المبكر إحدى الركائز الأساسية في مجال التربية الخاصة، والتي لاغني عنها ؛ حيث إن أدبيات التربية الخاصة وقوانينها، وتشريعاتها تركز عليه وتوليها اهتماماً بشكل كبير نظراً لأهميته ودوره في تطوير الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة بشكل عام، والأطفال ذوي اضطرابات النطق والكلام بشكل خاص كما لا يخلو قسم من أقسام التربية الخاصة وإلا في خطته مادة أو أكثر عن التدخل المبكر، وهذا الأمر يستدعي التحقق من مستوى اختصاصي النطق والكلام في معايير التدخل المبكر، وذلك بهدف استقرار الواقع الحالي حول التدخل المبكر، ووضع الاستراتيجيات والتصورات المناسبة .

كما تُعد برامج التدخل المبكر نقطة انطلاقاً لتقديم الخدمات التعليمية، والتأهيلية بعد تشخيص الإعاقة، أو عند الشك بوجود أي اضطراب لدى الطفل، وعليها تقع مسئولية تقديم الدعم المناسب في هذه المرحلة المهمة من عمر الطفل، بهدف تعزيز قدراته والحد من تأثير الاضطراب (Fuller & Karis, 2020) وأشارت التجارب الدولية التي حققت تميزاً في تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة أن هناك برامج تدخل مبكرة نابعة من القوانين والسياسات، منها قانون IDEA في الولايات المتحدة الأمريكية وقانون Education Act في بريطانيا وقانون Education and Care Services National Law Act في استراليا .

ولأهمية التدخل المبكر فقد أصدر مجلس الأطفال غير العاديين **Council for Exceptional Children (CEC)** نموذجًا لمعايير خاصة بمجال التدخل المبكر يمكن الاعتماد عليها في تقويم جودة برامج التدخل المبكر من حيث تطبيق مقدم الخدمات لها بالبرنامج، بهدف تحقيق أسمى أهداف المجلس، وهو توفير أفضل الخدمات والفرص للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة بشكل عام وذوي اضطرابات النطق والكلام بشكل خاص، يبرز الدور الأساسي والجوهري لاختصاصي النطق والكلام مع الأطفال من خلال التدريبات اللفظية ضمن خطط التأهيل من خلال الجلسات الفردية، أو الجماعية حسب حاجة كل طفل وتصبح الحاجة ماسة لاختصاصي النطق والكلام بشكل كبير في المرحلة الدراسية وخصوصًا المرحلة الابتدائية وذلك لتمكين الأطفال في جميع جوانب اللغة، وتحديدًا فيما يتعلق بتدريبات النطق والكلام من خلال تشجيع الأطفال ودعمهم بالتواصل الإيجابي وإيجاد قنوات للحوار (Stokoe, 2005)، كما يؤثر تأخر اكتساب اللغة لدى الأطفال علي انخفاض مستوي التحصيل الدراسي في جميع المقررات الدراسية والتي من أهمها القراءة، والكتابة والتعبير اللغوي، وهذا بدوره سوف يؤثر بدوره بشكل سلبي علي تحصيل المقررات التي تعتمد علي اللغة (Schick, Villiers, Villiers & Hoffmeister, 2007).

تبرز كفاءة اختصاصي النطق والكلام في قدرته علي التعامل مع مختلف الحالات ويتمثل ذلك في الحالات الشديدة، حيث قدرته بمعرفة مهارات التواصل المعزز والبديل **Augmentative and Alternative Communication (AAC)** ومن أبرز ما يميز اختصاصي النطق والكلام من خلال تعزيز التواصل مع الطلاب الذين يعانون من صعوبات بالغة في التواصل التعبيري يشمل استخدام الإشارات والرموز ولغة الإشارة وأجهزة استخدام الصور في التواصل وإنتاج الكلام عند الحاجة (Iacono & Cameron, 2009). وكلما كان الاختصاصي مؤهلًا ومخصصًا يسهم ذلك في تحقيق نتائج إيجابية وأكثر فعالية، وتحديدًا في المراحل الأولى من حياة الطفل التي تحتاج إلي متابعة ودعم مكثف. ويبرز دور الاختصاصي في قدرته علي إجراء تحليل دقيق وشامل لقدرات الطفل ومعرفة الفروق الفردية بين الأفراد (Hoskins & Smedley, 2020).

مما سبق ذكره يمكن القول إن تحديد الكفايات الضرورية لأي مهنة يعد هدفًا لا غني عنه لتطوير هذه المهنة، ويجب تحديد هذه الكفايات من حيث أهمية توفرها عند الاختصاصيين

ومدى امتلاكهم لها، ومن هنا فقد وجهت الباحثة نظرها لتقصي حقيقة مستوى اختصاصي النطق والكلام بمعايير التدخل المبكر في ضوء معايير مجلس الأطفال غير العاديين (CEC,2020).

ثانياً: مشكلة البحث

نبعت مشكلة البحث الحالي من عدة مصادر، كان من أهمها عند تحليل مخرجات برامج ومراكز التدخل المبكر وُجد أن الأطفال ذوي اضطرابات النطق والكلام عند التحاقهم بمرحلة التعليم الأساسي عادة تكون لديهم اضطرابات نطق، إضافة إلي أن حصيلتهم اللغوية الاستقبالية، أو التعبيرية أو كليهما معاً منخفضة لاتناسب مستوي أعمارهم الزمنية، كما لوحظ أن بعض من اختصاصي النطق والكلام العاملين مع الأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب يميل إلي الإنخراط والتركيز أكثر مع الطفل، وعدم تقديم وصف دقيق لأولياء الأمور عن آلية التعامل مع الطفل، وكيفية تضمينه في الأنشطة؛ لذا ينبغي علي اختصاصي النطق والكلام أن يعي ويحرص علي بناء شراكة قوية مع الأسر، وخصوصاً في تنمية الجوانب اللغوية لكونها من التحديات التي تواجه الطفل في سن مبكر، والتي قد يترتب عليها حدوث اضطراب وقصور في الجوانب اللغوية علي المستوي الاستقبالي أو التعبيري، أو كليهما معاً .

يتمثل عمل اختصاصي النطق في فحص جهاز النطق، وتقييم وتشخيص الحالة، وإعداد خطة علاج مع التقييم المستمر لتحسين النطق لدى الأطفال، وبالنظر في معايير الجمعية الأمريكية للسمع والكلام نجد أنها نصت أن ممارس النطق والكلام يكون حاصل علي درجة الماجستير المهنية من جامعة تحمل الاعتماد الإقليمي من إحدى البرامج المتخصصة والمعتمدة من قبل الجمعية الأمريكية، حيث يتوجب علي جميع الممارسين الحصول علي (٤٠٠) ساعة تدريبية بالإضافة إلي الحصول علي الترخيص المطلوب إذا رغب المختص

للعمل في البيئة المدرسية (Council for Clinical in Audiology and Speech Language Pathology of the American Speech–Language –Hearing Association,2013

ويُعد الاهتمام بمستوي تأهيل اختصاصي النطق والكلام والكفايات التي يتوجب عليه امتلاكها في الدول العربية حديثاً، وقد أقامت بعض الجامعات أقساماً وعيادات تطبيقية لعلاج النطق والكلام واللغة لطلابها علي مستوي البكالوريوس والماجستير إلي جانب التدريس

الأكاديمي كي تعد وتؤهل الطلاب في هذا المجال، وقد جاء هذا الاهتمام نتيجة لوجود حاجة ملحة لإعداد كوادر مهنية متخصصة في مجال علاج اضطرابات النطق واللغة، كما ظهرت جمعيات مهنية، وأكاديمية علي مستوى العالم تسعى إلي توفير كفاءات ذات مستوى عال من الاختصاصين للتعامل مع الحالات المرضية ومع الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة (خليل، الداويدة، ٢٠١٢) .

ومن منطلق الاهتمام الواسع من قبل المؤسسات التربوية المختلفة بمرحلة الطفولة المبكرة أدركت الدول المتقدمة هذه الأهمية وقامت بتطوير الخدمات المقدمة لذوي الإعاقة وسن القوانين والتشريعات في ذلك، حيث طالب قانون تعليم الأفراد ذوي الإعاقة **The Individuals with Disabilities Education (IDEA)** بضرورة توفير خدمات الطفولة المبكرة للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة وتقديمها في محيط المجتمع الطبيعي قدر الإمكان (Younggren, 2005)

وفي جمهورية مصر العربية سارعت الدولة في إنشاء كليات متخصصة في تأهيل اختصاصي النطق والكلام حيث أنشأت كلية التربية الخاصة عام (٢٠١٤) بجامعة مصر للعلوم والتكنولوجيا، وهي أول كلية متخصصة في الوطن العربي على مستوى القطاع الخاص، تبعها بعد ذلك على المستوى الحكومي كلية علوم ذوي الاحتياجات الخاصة جامعة بني سويف عام (٢٠١٦) انتهاءً بكلية علوم الإعاقة والتأهيل جامعة الزقازيق عام (٢٠١٧)، وذلك حتى وقتنا الحالي، وقد هدفت هذه الكليات الثلاث إلى إعداد اختصاصي النطق والكلام مؤهل للتعامل مع الأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب، ليس هذا فحسب بل امتدت لتشمل بعض برامج الفئات الخاصة التابع لقسم علم النفس بكليات الآداب مثال علي ذلك وليس الحصر جامعة جنوب الوادي بقنا وجامعة سوهاج .

ومن أبرز الكفايات المهنية التي تسهم في نتائج كبيرة هو التعاون بين اختصاصي النطق والكلام مع فرق عمل أخري يعملون في مجال الرعاية الصحية في كثير من الأحيان كجزء من فريق متعدد التخصصات مثل أخصائي السمع وغيره، ويوفرون كذلك المعلومات للمختصين في الرعاية الصحية بما فيهم الأطباء الممارسين، وأطباء الأسنان، والمعالجين المهنيين وأخصائيو التغذية، والممرضين والمربين واستشاري تعديل السلوك، وأولياء الأمور،

فيقومون بتوفير بيئة شاملة والمشاركة في صنع القرار في التخطيط، والتشخيص والتنفيذ، والتقييم وفقاً لما تمليه وتتطلبه احتياجات كل حالة (Debonis&Moncrieff,2008).

وفي هذا الصدد أشارت دراسة السالم (٢٠١٦) إلى أهمية كفايات توظيف الأطر التدريبية **Application of Curriculum frameworks** المناسبة لاحتياج كل طفل، وأنها تعتمد بشكل كبير على قدرة الاختصاصي على التسلسل في اتخاذ الخطوات التي تتضمن إضافة في الأنشطة التدريبية، أو تعديلها، أو تكييفها عن طريق تصميم مواد تدريبية باستخدام مجموعة من الاستراتيجيات التي تسهم في تقديم الدعم المناسب والشامل سواء لطفل، أو لمجموعة أطفال لتنمية الجوانب اللغوية (Wang et al., 2018) وتسهم قدرة الاختصاصي على الاستناد إلى الممارسات المعتمدة كركيزة في تحسين امتلاك الأطفال العديد من المهارات في هذه المرحلة (Sahlen et al.,2019).

كما ذكر (Paynter&Keen,2015) أهمية الممارسة المهنية والأخلاقية **Professional Ethical Practice** وأبرزها قدرة الاختصاصي على التطوير المهني المستمر، وبناء تواصل مع الاختصاصيين المهنيين بهدف بناء المعرفة، والمشاركة في برامج تدريبية متخصصة تعزز قدرة الاختصاصي عند العمل مع الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة (Stayton,2015) إضافة إلى التزامه بحضور كل ما هو جديد ومستحدث بالمجال، ومشاركة أبرز نتائج التدخل مع المهنيين لتطوير هذه الممارسات عن طريق نشر ثقافة العمل التعاوني المبني على الاستشارات المهنية، كما تُعد الممارسات الأخلاقية من أهم مضامين الممارسة المهنية (Able et al ,2017) وتتضمن أخذ موافقة الأسر قبل القيام بأي تدخل تأهيلي للطفل وذلك لإبقاء الأسر على اطلاع مستمر، والالتزام بأخذ الموافقات من الجهات ذات العلاقة قبل مشاركة أي بيانات أو تنفيذ أي تدخلات، والتقييد بالأخلاقيات المهنية (Code of Ethics) ومعرفة بشكل جيد.

وأجري (Toe et al.,2020) دراسة لمعرفة الكفايات ذات الأهمية القصوى لدى الاختصاصي، وتوصلت الدراسة إلى أن عمليات التقييم **Assessment Processes** تُعد من أهم الكفايات التي يُدرب عليها اختصاصي التدخل المبكر ضمن البرامج الأكاديمية، كما أجري بوين (Bowen,2016) دراسة بهدف إبراز دور الاختصاصي، وقدرته ومهارته في استخدام التدخلات المناسبة **Using Intervention** باتباع أساليب وقائية مبكرة، وأساليب علاجية

بعد ظهور أي مشاكل لدى الأطفال في هذا العمر المبكر، وكشفت عن أن التدخلات المناسبة تسهم في بناء خطط وإجراءات مبكرة للحد من حدوث أي اخفاق لدى الطفل أو تعثره، ومن تلك الخطط تقسيم المهارات الصعبة والمعقدة إلي مهارات بسيطة ضمن بروتوكولات محددة عن طريق إجراء تحليل لمهارات الطفل، وتسجيل البيانات، واستخدام الرسوم البيانية للوصول إلي تحديد المهارات اللازمة لتحسين أداء الطفل؛ ومن ثم الشروع في التدخل المنظم لتدريب الطفل .

وأشار كل من (Hancock & Cheatham, 2021) إلي كفاية بناء الشراكة مع الأسر **Partnering with Family** وهي الكفايات التي أكدت عليها الأنظمة التعليمية، وجاءت ضمن مبادئ قانون IDEA الذي ركز علي المشاركة الأسرية، والذي يتمثل في إشراك الأسر في إتخاذ القرارات وتدريبهم علي التدخلات التدريبية المناسبة لأطفالهم، وتأتي أهمية المشاركة الأسرية في وضع خطة تضمن مشاركة الأسرة ومتابعة التدريبات في المنزل لأن ذلك يسهم في تطور الطفل بشكل كبير، ويعزز الجوانب اللغوية والنفسية والاجتماعية لديه بشكل كبير .

أظهر استعراض الأدبيات وبعض الدراسات السابقة أن هناك **Gap** فجوة بحثية كشفت عن أهمية القيام بالدراسة الحالية، والإسهام في قياس مستوى تطبيق هذه الكفايات لدى اختصاصي النطق والكلام العاملين في مراكز تأهيل الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، فضلاً عن ذلك تسعى الدراسة إلي الوقوف علي مستوى اختصاصي النطق والكلام في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر، وبناءً على كل ما سبق يمكن تلخيص مشكلة الدراسة الحالية في الإجابة عن السؤال التالي: ما مستوى اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر (EI/ECSE) المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) ؟

ويتفرع من هذا السؤال الرئيس الأسئلة الفرعية التالية:

١. ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي النطق والكلام (ذكور وإناث) بجمهورية مصر العربية في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر (EI/ECSE) المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين Council for Exceptional Children (CEC,2020) ؟

٢. ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية من ذوي المؤهلات الأكاديمية المتخصصة وغير المتخصصة في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر (EI/ECSE) المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين Council for Exceptional Children (CEC,2020) ؟

٣. ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية والتي تعزى لمتغير المستوى التعليمي (حاصلين على دراسات عليا متخصصة وغير الحاصلين) في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر (EI/ECSE) المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) ؟

٤. ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية الحاصلين على دورات تدريبية وغير الحاصلين دورات تدريبية في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) ؟

٥. ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) والتي تعزى لمتغير الخبرة ؟

٦. ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) والتي تعزى لمتغير مكان تقديم الخدمة " أخصائي بمركز، أخري " ؟

٧. ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) والتي تعزى لمتغير البيئة المكانية " التوزيع الاقليمي " ؟

ثالثاً: أهداف البحث

يهدف البحث الحالي إلي:

الوقوف على مستوى اختصاصي النطق والكلام في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر (EI/ECSE) المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين في ضوء بعض المتغيرات المتمثلة في المؤهل (متخصص، غير متخصص)، المستوى التعليمي (بكالوريوس، دراسات عليا)، عدد سنوات الخبرة، مكان الخدمة، البيئة المكانية " التوزيع الاقليمي " .

رابعاً: أهمية البحث :**أ- الأهمية النظرية :**

١- يوفر البحث إطاراً نظرياً شاملاً قد يسهم في تعزيز التدخل المبكر للأطفال ذوي اضطرابات النطق والكلام .

٢- توجيه النظر نحو الاهتمام بالكفايات اللازمة للعاملين مع الأطفال ذوي اضطرابات النطق والكلام تمهيداً لإجراء المزيد من الدراسات والبحوث في هذا المجال .

٣- تكمن أهمية البحث الحالي في كونه من البحوث القليلة- في حدود علم الباحثة- التي هدفت إلي التعرف علي مستوى امتلاك اختصاصي النطق والكلام للكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر في ضوء معايير مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠).
ب- الأهمية التطبيقية :

١- بناء مقياس للكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر (EI/ECSE) لاختصاصي النطق والكلام في ضوء معايير مجلس الأطفال غير العاديين (CEC(2020).

٢- الوقوف على مستوى اختصاصي النطق والكلام في مصر مقارنة بمعايير مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) .

٣- تحديد مدى اكتساب اختصاصي النطق والكلام في مصر للمعارف والمهارات المعتمدة عالمياً (معايير مجلس الأطفال غير العاديين نموذجاً).

٤- توجيه الجهات المسؤولة نحو تبني رخصة لمزاولة مهنة اختصاصي النطق والكلام حفاظاً على حقوق هذه الفئة وأسرههم .

٥- تفيد متخذي القرار في الجامعات حول وضع البرامج التأهيلية لذوي اضطرابات اللغة والتخاطب وفق هذه المعايير .

٦- تحليل الوضع الراهن لمراكز التأهيل التخاطبي والتدخل المبكر وتقديم معرفة أعمق عن تطوير الممارسات التطبيقية .

٧- يعتبر هذا البحث أول بحث يتناول معايير مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) بما فيها معايير التدخل المبكر، والاستفادة منها في تقديم خدمات تأهيلية للأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب

خامساً: مصطلحات البحث:

الكفايات: Competencies

مدي امتلاك الشخص للقدرات وتوظيف المهارات الأساسية لمهنته وممارسته لها بكفاءة وفعالية للوصول إلي مستوى معين من الإتقان من خلال استخدام جميع الخبرات السابقة من خلال مزج المعرفة مع الأداء المناسب (Sperry,2011) .

الكفايات المهنية: Professional Competencies

مجموعة من المهارات المتداخلة معاً بحيث تشكل القدرة علي القيام بجانب مهني محدد (المغربية، ٢٠١٧)

وتعرفها الباحثة إجرائياً بأنها : مجموعة المعارف والمهارات والاتجاهات التي يمتلكها اختصاصي النطق والكلام حتي يتمكن من القيام بأداء دوره بكفاءة في تحقيق الأهداف المرجوة مع الأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب، وتتحدد بالدرجة التي يحصل عليها على مقياس الكفايات الخاصة بمعايير التدخل المبكر المشتقة من المعايير العالمية المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين.

التدخل المبكر: Early Intervention

عرفت الجمعية الأمريكية للسمع والنطق واللغة التدخل المبكر بأنه : مجموعة من البرامج العلاجية الداعمة للأطفال من الولادة وحتى عمر ثمانية سنوات سواء لمن يعانون من إعاقات، أو لمن لديهم قابلية لاكتساب إعاقة، أو لمن يعانون من مشاكل طبية، أو اجتماعية أو نفسية (ASHA,2022) .

وتعرفه الباحثة إجرائياً بأنه: الخدمات التي تقدمها مراكز التأهيل في مرحلة ما قبل المدرسة للأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب بهدف تحسين مستوي النطق والكلام واللغة حتي لا يتعرض الطفل للإصابة بقصور سواء في النطق، أو الكلام أو اللغة .

اختصاصي النطق والكلام:

عرفت جمعية السمع والنطق واللغة اختصاصي النطق والكلام بالشخص الذي يقوم بالكشف وعمل التشخيص المناسب من خلال التقييمات المختلفة من أجل رسم خطة علاج لمن لديهم مشاكل في التواصل الكلامي، أو من لديهم عيوب النطق بهدف تصحيح عيوب النطق من خلال جلسات تدريبية (American Speech –Language –Hearing Association, 2017).

Interventionists/Early Childhood Special ... معايير التدخل المبكر

Educators (EI/ECSE)

مجموعة من المعايير المهنية للمتخصصين في مجال التدخل المبكر، الذين يعملون مع الأطفال ذوي ذوي الاحتياجات الخاصة، أو المعرضين للخطر (من الولادة وحتى ثماني سنوات) تركز علي توظيف السياسات والممارسة للعمل مع الأطفال وأسرهم،تشتمل علي المعايير الآتية: تنمية مهارات التعلم المبكرة للطفل، بناء الشراكة مع الأسر،التعاون والعمل الجماعي،عمليات التقييم، توظيف الأطر التدريبية المناسبة، الممارسة المهنية والأخلاقية (EI/ECES,2020) .

مجلس الأطفال غير العاديين ... Council for Exceptional Children

(CEC)

مجموعة من المعارف والمهارات اللازمة لاختصاصي النطق والكلام حتى يتسنى له القيام بأدواره المنوط بها في تأهيل الأطفال ذوي النطق والكلام والمعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (CEC,2020).

سادساً : الإطار النظري**أ- الكفايات المهنية لاختصاصي النطق والكلام :**

يختص علم اضطرابات النطق والكلام بدراسة وتقييم اضطرابات النطق والكلام والصوت واضطرابات الطلاقة والبلع، ويُعد من العلوم الحديثة نسبياً والذي تشكل، وانتشر بشكل كبير، ويسمي الاختصاصي الذي يعمل في هذا المجال: اختصاصي علاج النطق والكلام، أو اختصاصي علم أمراض النطق والكلام -Language-Speech -TheAmerican (Hearing Association (ASHA),2018).

قامت الجمعية الأمريكية للسمع والنطق (ASHA) بإنشاء نماذج إيجابية لممارسة مهنة علاج اضطرابات النطق واللغة وذلك لتعزيز نوعية الخدمات المهنية المقدمة، وتُعد هذه النماذج بمثابة دليل لمزاولة مهنة علاج اضطرابات النطق واللغة، وتعتبر مهنة معالجة اضطرابات النطق واللغة من المهن الحديثة نسبياً فلم يكن في أيرلندا حتى عام (١٩٥٠) متخصصين مؤهلين مهنيًا يقومون بالعمل كمعالجين في مهنة علاج اضطرابات النطق والكلام؛ حيث كان يقوم بهذه المهمة رجال الدين، والمعلمين والأشخاص الذين كانوا يتعاملون مع الأشخاص الذين يعانون من القصور الذهني، وتدرجياً بدأ التوسع في خدمات علاج اضطرابات النطق واللغة من خلال ظهور الجمعيات المختصة (خليل، الدايدة، ٢٠١٢).
١- معايير الجمعية الأمريكية للسمع والنطق واللغة (ASHA) لأخصائي النطق والكلام :

تعتبر الجمعية الأمريكية للسمع والنطق واللغة من أكبر المنظمات المهنية للسمع والكلام واللغة في الولايات المتحدة الأمريكية، وقد نشرت الجمعية الأمريكية للسمع (ASHA) معايير تقييم اضطرابات الكلام واللغة لمعالجي النطق واللغة في عام (٢٠٠٣)، ثم نشرت المعايير المعدلة عام (٢٠٠٧)، وتقوم الجمعية بمراجعة هذه المعايير وتطويرها بشكل مستمر وفق احتياجات البيئة المختلفة، وقد قامت الجمعية بترقيم المعايير بحيث يمكن الرجوع إليها بسهولة، وهذه المعايير متساوية من حيث الأهمية وهي (الاتقان، المهارة التعاون، الإرشاد، الوقاية، التقييم، المعالجة، النمذجة، التكنولوجيا، العينة) وقد أوضحت الجمعية أنه يفضل استخدام عبارات مثل (يعرف، يفهم، قادر علي) لتكون هذه المعايير قابلة للتطبيق من قبل الاختصاصيين والمحافظين علي ممارستها، وقد وردت هذه المعايير في دراسة قامت بها

الجمعية الأمريكية (ASHA,2010) والتي تم تحديد فيها أدوار أخصائي النطق في المدارس من خلال إنشاء نماذج إيجابية لممارسة مهنة علاج اضطرابات النطق واللغة، وتعزيز نوعية الخدمات المقدمة، وتعد هذه المعايير بمثابة دليل لاختصاصي النطق وهي كالتالي (التشخيص، وتقديم الخدمات العلاجية، والوقائية، وتقديم خدمات التدخل المبكر، إرشاد وتدريب الأسر، توعية وتثقيف المجتمع، استخدام التقنيات الحديثة في المجال، اكتشاف الحالات النمائية المختلفة، إجراء عمليات التقييم والفرز، والمسح، تقديم الاستشارات، تقديم الخدمات في مدارس الدمج والفصول الخاصة بذوي الاحتياجات الخاصة، ومراكز التأهيل والتدخل المبكر، معرفة طرق واستراتيجيات تعديل السلوك اللغوي، فهم خصائص وسيكولوجية الأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتعامل معهم، ومعرفة مفاهيم وخصائص وأسباب اضطرابات اللغة والتخاطب، إعداد الخطط الفردية والبرامج العلاجية، القيام بحل المشكلات السلوكية والانفعالية التي تصاحب اضطرابات اللغة والتخاطب، والتعاون مع فريق متعدد التخصصات، واختيار وتصميم الوسائل التعليمية التدريبية المناسبة، تقويم نمو الأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب في مختلف المجالات).

عند الحديث عن الكفايات المهنية لاختصاصي النطق والكلام لابد من الإشارة إلي الوثيقة التي أشارت فيها الجمعية الأمريكية للسمع والنطق واللغة (ASHA) إلي المعايير والممارسات المهنية لأخصائي النطق تتمثل في النواحي التالية: العمل البحثي، والتدريب السريري، وتحديد مؤهلات اختصاصي النطق والكلام والأدوار والمهام التي يقوم بها، والنشاطات المهنية، وبيئات التدريب، كما أشارت إلي أن اختصاصي النطق والكلام هو ذلك المهني الذي يشارك في الخدمات العلاجية والوقائية، والبحث في ميادين اضطرابات النطق والكلام، واللغة، والتواصل، والبلع عبر مراحل حياة الإنسان من مرحلة الرضاعة وحتى مرحلة الشيخوخة، كما هدفت الوثيقة إلي تحديد نطاق ممارسة تقويم النطق والكلام من خلال:

- تحديد مجالات الممارسة من قبل اختصاصي النطق والكلام .
- إعلام الآخرين مثل (مقدمي الرعاية الصحية، المعلمين، المهنيين، الداعمين، والمنظمين حول الخدمات المهنية التي يقدمها اختصاصي النطق والكلام .
- دعم اختصاصي النطق والكلام في إجراء البحوث .
- تقديم الإعداد والتطوير المهني لاختصاصي النطق والكلام .

٢- معايير مجلس الأطفال غير العاديين (CEC) لأخصائي النطق والكلام :
أشار مجلس الأطفال غير العاديين (CEC) إلي عدد من المعايير يجب أن يتصف بها اختصاصي النطق والكلام شملت الآتي :

▪ الأخصائي المسؤول عن هذه الفئة مطالب بدور عظيم يستلزم تمكنه من عدد من الكفايات فهو شخص يتعامل مع فئة تواجه صعوبات وفروق فردية بأشكال وألوان ومستويات مختلفة .

▪ أن الأطفال يظهرون مدي واسع من اضطرابات الكلام، وعلي هذا لابد أن تتعدد الاستراتيجيات والطرق والأساليب عند التعامل معهم .

٣- مؤهلات اختصاصي النطق والكلام :

حددت الجمعية الأمريكية للسمع والنطق مؤهلات اختصاصي النطق واللغة، والتي تتضمن الحصول علي الدرجة الجامعية الأولى، أو درجة الماجستير، أو الدكتوراه، إضافة إلي اجتياز الاختبار الذي تقره الجمعية الأمريكية للسمع والنطق، ويخدم اختصاصيو النطق واللغة الأفراد والأسر والجماعات من مختلف الخلفيات اللغوية والثقافية، ويتم تقديم الخدمات بناء علي نتائج ظهرت من خلال تطبيق البحوث العلمية، ويقوم الاختصاصي بالعمل في المجالات التالية :

▪ تحسين إنتاج الأصوات الكلامية (عند علاج حالات اضطرابات النطق والعمه الحركي (Apraxia) وعسر التلفظ (Dysarthria) .

▪ علاج اضطرابات الرنين مثل حالات الهروب الأنفي Nasality (الرنين الأنفي) .

▪ علاج اضطرابات الصوت (التي تؤثر في طبقة الصوت، وعلوه، ونوعيته) .

▪ علاج اضطرابات الطلاقة (اللججة " التلعثم " والسرعة الزائدة في الكلام) .

▪ علاج اضطرابات اللغة الاستقبالية والتعبيرية .

▪ علاج اضطرابات الإدراك (الانتباه، والتسلسل، والذاكرة ، وحل المشكلات) .

▪ علاج اضطرابات البلع .

٤- الكفايات الخاصة بالتخطيط وبناء الأهداف لاختصاصي النطق والكلام :

▪ جمع معلومات عن تاريخ الحالة ومعلومات عن الأسرة وجميع الأطراف ذات الصلة بالطفل.

▪ وضع الأهداف العلاجية بناء علي احتياجات الأطفال.

- اختيار أساليب مناسبة لتحقيق أهداف جلسة النطق والكلام بناء علي حاجة الأطفال
 - رسم خطة العلاج المناسبة وإعداد التقارير اللازمة لدعم الحالة .
 - تطبيق التدريبات الخاصة بالنطق والكلام في بيئات متنوعة ومستمدة من بيئة الطفل الطبيعية
 - إدارة وقت الجلسة بفعالية وتكييف إجراءات التقييم لتلبية احتياجات الحالة .
 - مشاركة الأهل والإخوة في بعض الجلسات التدريبية للطفل .
 - توظيف التقويم في تطوير الخطط والأهداف .
 - توظيف التقنيات في عملية التدريب علي النطق والكلام .
 - استخدام أساليب التقنيات الحديثة في التقويم والجلسات العلاجية .
 - مشاركة الأخصائيين في بناء الأهداف قصيرة وبعيدة المدى الخاصة بجلسات النطق والكلام .
 - التقييم المستمر لكل حالة بشكل مستمر ضمن جلسات متفرقة .
- ٥- أدوار ومسؤوليات اختصاصي النطق والكلام :
- قامت الجمعية الأمريكية للسمع والنطق بدراسة حددت فيها أدوار ومسؤوليات اختصاصي النطق واللغة بتقديم خدماته لجميع المستويات العمرية : ما قبل المدرسة، والمرحلة الابتدائية، والمرحلة المتوسطة، والمرحلة الثانوية
- يقوم اختصاصي معالج النطق واللغة بالتعامل مع العديد من الاضطرابات التي تتضمن : اضطرابات النطق، والكلام، والصوت، واللغة، والطلاقة، والرنين وصعوبات البلع .
 - يجب تقديم العلاج وفقاً لعمر واحتياجات الطفل التعليمية .
 - يجب تصميم البرنامج للطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة والطلاب الآخرين حسب حاجتهم .
 - يجب جمع البيانات وتحليلها بشكل فردي مع الطلاب إضافة إلي تقييم البرنامج بشكل مستمر .
 - يجب التعاون مع فريق العمل في المدرسة لتلبية احتياجات الطلاب .
 - يجب تكوين علاقات جيدة مع الجامعات والاستفادة من المعارف المشتركة ووجهات النظر.
 - يجب العمل مع المجتمع المحلي من خلال مجموعة متنوعة من الأفراد كالأطباء والعاملين في العيادات الخاصة، ومقدمي الخدمات الاجتماعية وغيرهم .

- يجب العمل مع الأسر وإشراكهم في التخطيط وصنع القرار وتنفيذ البرامج .
- التعاون مع الطلاب وإشراكهم في عملية التدخل والعلاج لتعزيز المسؤولية الشخصية بهدف تحسين النتائج (American Speech-Language -Hearin, 2010).

مما سبق ذكره يتضح لنا مدى أهمية الأدوار الملقاة علي عاتق اختصاصي النطق والكلام ومدى الحاجة إليه حيث يقدم خدمات التأهيل للأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب علي مستوى النطق والكلام واللغة والطلاقة والرنين والبلع، ليس هذا فحسب بل يمتد هذا الدعم إلي الأطفال في المدارس وإلي أسرهم ومعلميهم والقائمين علي رعايتهم، كما يتضح لنا أن مهنة اختصاصي النطق والكلام تقع ضمن فريق متعدد التخصصات وهو الفريق الذي يتعامل مع الأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة، والذي يتكون من معلم التربية الخاصة واختصاصي العلاج الطبيعي، واختصاصي العلاج الوظيفي، والاختصاصي الاجتماعي والاختصاصي النفسي، ومعلم التربية البدنية والتربية الفنية والموسيقية، وبعض المهن الأخرى حسب الحاجة.

ب- مجلس الأطفال غير العاديين .. Council for Exceptional Children (CEC)

يعرف مجلس الأطفال غير العاديين (CEC) بأنه: منظمة رسمية أنشئت عام (١٩٩٢) تهتم بتحسين نوعية التعليم المقدم للأفراد ذوي الاحتياجات التعليمية غير العادية من خلال التطوير المهني للعاملين، ولذوي الاحتياجات الخاصة، وتقوم بإصدار عدد من المعايير المهنية للعاملين في هذا الميدان ذات العلاقة بتعليم الأفراد ذوي الاحتياجات التعليمية غير العادية www.cec.sped.org

يعتبر مجلس الأطفال غير العاديين بالولايات المتحدة هو المرجعية العلمية الأولي في ميدان التربية الخاصة، وهو منظمة ريادية للتعليم المقدم للأفراد ذوي الإعاقة عالمياً، ويعمل علي تشجيع التميز المهني لتحقيق الاحتياجات التربوية للأفراد ذوي الإعاقة عالمياً، ويهدف إلي دعم المهنيين والأسر، وكل العاملين مع الأفراد ذوي الإعاقة، ودعم الاحتياجات الثقافية والاختلافات اللغوية للأفراد، والأبحاث المتقدمة والأداءات المبنية علي الشواهد، والسياسات الحكومية المناسبة، كما يقدم مجموعة المعايير المناسبة لتقديم التنمية المهنية المستدامة، ومساعدة المهنيين في تحقيق أوضاعهم والحصول علي المصادر الضرورية

المهنية في التربية الخاصة، ومن ثم فإن المعايير التي وضعها هذا المجلس هي المعمول بها من قبل لجان التقييم الداخلية ولجان الاعتماد الأكاديمية (الحمد ،٢٠١٠).

وقد صدق المجلس الوطني لاعتماد برامج إعداد المعلمين **National Council for Accreditation of Teacher Education (NCATE)** علي المعايير التي وضعها مجلس الأطفال غير العاديين (CEC) الخاصة بالأداء بالنسبة للإعداد والترخيص بمعلمي التربية الخاصة، والتي تكونت من عشرة معايير، كما أصبحت المواد الدراسية في الجامعات الأمريكية مراعية لتلك المعايير والأسس، حيث أصبح مألوفاً أن تستهل خطط المواد الدراسية بتلك الأهداف المشتقة من معايير الممارسة المهنية التي يتبناها المجلس الأمريكي للأطفال غير العاديين بالتعاون مع المجلس الأمريكي الوطني لاعتماد تدريب المعلمين (NCATE) (الخطيب، ٢٠١٠).

ج- الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر في مرحلة الطفولة المبكرة (من الولادة حتي عمر ثمانية "٨" سنوات) :

Interventionists/Early Childhood Special Educators (EI/ECSE) through age 8) (Initial birth

- المعيار الأول: تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل .
- ويتمثل هذا البعد في إلمام اختصاصي النطق والكلام بما يلي :
 - فهم الفلسفة والمبادئ والنظريات المتعلقة بالتدخل المبكر.
 - المعرفة بالفروق الفردية بين قدرات الأطفال .
 - المعرفة بمظاهر التأخر في نمو وتطور الأطفال.
 - المعيار الثاني: بناء الشراكة مع الأسر.
 - يتمثل هذا البعد في إلمام اختصاصي النطق والكلام بما يلي :
 - المعرفة بالممارسات والنظريات المتعلقة بالأسرة .
 - الحفاظ علي الشراكة المتبادلة مع الأسر .
 - تعزيز قدرات الأسر لاتخاذ قرارات مستنيرة بخصوص أطفالهم .
 - تعزيز قدرة وثقة العائلة لدعم تطوير أطفالهم .

المعيار الثالث: التعاون والعمل الجماعي .

يتمثل هذا البعد في إمام اختصاصي النطق والكلام بما يلي :

- تطبيق مهارات العمل الجماعي أثناء العمل مع الأسر .
- تصميم خطط فردية وفقا لحالة الاضطراب تناسب الطفل .
- استخدام مجموعة متنوعة من استراتيجيات التعاون مع الأسر .

المعيار الرابع : عمليات التقييم .

يدور حول قدرة اختصاصي النطق والكلام علي:

- استخدام أدوات التقييم الرسمية وغير الرسمية .
- استخدام نتائج التقييم لتحديد احتياجات الطفل .
- تفسير نتائج التقييم وأظهار نقاط القصور والقوة .
- تطوير وتنفيذ برامج فردية في ضوء التقييم .
- مراقبة تقدم الأطفال في ضوء نتائج التقييم .

المعيار الخامس: توظيف الأطر التدريبية المناسبة .

يدور حول قدرة اختصاصي النطق والكلام علي :

- التعاون مع الأسر في وضع خطط تدخل مبكر للأطفال .
- بناء خطط التدخل المبكر في ضوء الأدلة والنظريات العلمية .
- توفير فرصًا مناسبة لدعم الطفل والأسرة .
- دعم تجارب التعلم المصممة عالميًا .

المعيار السادس: استخدام التدخلات المناسبة

يتمثل هذا البعد في إمام اختصاصي النطق والكلام بما يلي:

- دعم نمو وتطور جميع الأطفال في جميع مجالات النمو بالاشتراك مع الأسر .
- توفير وصولٍ ومشاركةٍ متساوية لجميع الأطفال في بيئات طبيعية من خلال ممارسات مؤكدة ثقافيًا .

- اتخاذ القرارات المستندة إلى البيانات فيما يتعلق بحالة الطفل .

المعيار السابع : الممارسات المهنية والأخلاقية

يدور حول قدرة اختصاصي النطق والكلام علي :

- الانخراط في التدخل المبكر خلال مرحلة الطفولة المبكرة .

- مسايرة أفضل الممارسات القائمة على الأدلة.
- التصرف بمهنية وفق المعايير المهنية المحددة.
- معرفة القوانين ذات العلاقة بممارسة المهنة.
- الإلمام بتأثير اتجاهاته وسلوكياته، وطرق تواصله (EI/ECES,2020).

سابعاً : دراسات السابقة :

أولاً : دراسات تناولت الكفايات المهنية لدى اختصاصي النطق والكلام

هدفت دراسة خليل، الدوايدة (٢٠١٢) إلى تقييم مستوى أهمية وامتلاك اختصاصي معالج النطق واللغة للكفايات المهنية وفقاً لمعايير جمعية الأطفال غير العاديين (CEC) وآثر متغيرات الجنس، والخبرة، والمستوى التعليمي، ومكان العمل، استخدمت استبانة مسحية بهدف التعرف علي مدى أهمية وامتلاك كفايات اختصاصي معالجة النطق واللغة موزعة علي أربعة أبعاد هي: المجال المعرفي، والمجال الفني، والمجال البحثي، والقدرات التواصلية والمجال الإرشادي والتوعوي، وذلك علي عينة (٤٠) اختصاصياً واختصاصيةً (٢١) اختصاصياً، و(١٩) اختصاصيةً، وأسفرت أهم النتائج إلي أن اتجاهات العينة تعكس مدى أهمية كفايات اختصاصي النطق واللغة بالنسبة لهم، وذلك لأن المتوسطات الحسابية لاستجاباتهم كانت أعلى من المتوسط الحسابي لأداة القياس (٣)، كما أظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين اختصاصي واختصاصيات النطق واللغة في مستوى أهمية وامتلاك كفايات اختصاصي النطق واللغة تُعزي للمستوى التعليمي، أو لسنوات الخبرة، أو لمكان العمل، أو للجنس إلا فيما يخص متغير أهمية المجال البحثي الذي دلت نتائجه علي وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين اختصاصي واختصاصيات النطق واللغة في مستوى أهمية وامتلاك كفايات اختصاصي النطق واللغة تُعزي للجنس وتميل هذه الفروق لصالح عينة الإناث.

هدفت دراسة خليل (٢٠١٦) إلي التعرف على مدى معرفة طلبة تخصص السمع والنطق بأهمية الكفايات الضرورية لاختصاصي معالجة النطق واللغة، تبعاً لمتغيرات الجامعة، والسنة الأكاديمية، والجنس والتخصص، استخدمت استبانة مدى معرفة طلبة تخصص السمع والنطق بأهمية الكفايات الضرورية لاختصاصي معالجة النطق واللغة، والتي تضمنت - بصورتها النهائية (٤٠) فقرة، وذلك علي عينة (٣١٨) طالباً وطالبةً (٧٠) من الذكور،

و(٢٤٨) من الإناث ممن يدرسون تخصص السمع والنطق في الجامعة الأردنية وجامعة العلوم والتكنولوجيا الأردنية وجامعة عمان الأهلية، وقد أسفرت أهم النتائج أن مستوى معرفة طلبة تخصص السمع والنطق بأهمية الكفايات الضرورية لاختصاصيي معالجة النطق واللغة مجتمعة ومنفردة يعتبر مرتفعاً، ويتجلى ذلك في المتوسط العام البالغ (٤.٢٩) كما أظهرت الدراسة وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مدى معرفة طلبة تخصص السمع والنطق بأهمية الكفايات الضرورية لاختصاصيي معالجة النطق واللغة تعزى للجامعة، وتميل لصالح الجامعات الخاصة، وفوقاً تعزى للسنة الدراسية وتميل لصالح طلبة السنة الرابعة، وفوقاً تعزى للجنس وتميل لصالح الإناث، وأخيراً أظهرت الدراسة فروقاً ذات دلالة إحصائية تعزى للتخصص وتميل لصالح تخصص السمع والنطق.

هدفت دراسة (Lim, J et al(2017) إلي القيام بالمقارنة بين تصورات معلمي تدريبات النطق والمعوقات التي تحول دون تقديمهم الخدمات ومدى كفاياتهم في تدريب الوالدين للتغلب علي المعوقات استخدمت الدراسة استبانة لاستطلاع آراء معلمي تدريبات النطق في كندا وأستراليا، وذلك علي عينة (٦٣) معلم من كندا و(٨١) معلم من أستراليا، وأسفرت أهم النتائج إلي أن الآراء في البلدين كانت متقاربة، حيث أشارت الدراسة بعدم الوعي بدور معلم تدريبات النطق، وعدم وجود مراكز علاجية لمشاكل النطق واللغة تلبى احتياجات الأطفال، ونقص مشاركة الوالدين في البرامج العلاجية الخاصة بذوي اضطرابات النطق واللغة .

هدفت دراسة (Pfeiffer, D ,et al (2019) إلي إستكشاف نماذج التعاون المستخدم من قبل معلم تدريبات النطق في البرامج والمدارس أثناء تقديم خدمات علاج النطق واللغة، والعمل التعاوني بين معلم تدريبات النطق وفريق متعدد التخصصات والمشاكل التي تحول دون ممارسة العمل التعاوني، استخدمت الدراسة استبانة إستكشاف نماذج التعاون المستخدم من قبل معلم تدريبات النطق، وأسفرت أهم النتائج عن ثلاث عوامل مهمة في العمل التعاوني وهي (التدريب المسبق، عدد سنوات الخبرة، بيئات العمل المختلفة) ووجود نسبة التعاون منخفضة من قبل معلمي تدريبات النطق، وأكثر العوائق تمثلت في نقص الدعم الإداري بنسبة (١١%)، وقيود الوقت (٤٨%) عدم تعاون فريق متعدد التخصصات (٢٣%) .

هدفت دراسة سيد (٢٠١٩) إلى التعرف على دور معايير الكفايات المهنية في إعداد اختصاصي اضطرابات التخاطب لذوي الإعاقات، ودراسة أثر استخدام المنهج الشمولي والبرنامج التربوي الفردي بنظام "الارطفونيا Orthophonie" في إعداد أخصائي اضطرابات التخاطب لمزاولة المهنة ببرامج التربية الخاصة فئة المعاقين وفقاً لمعايير كفايات الوطنية بالمملكة العربية السعودية، وقد تكونت عينة الدراسة من (١٥) معلمي ومعلمات التدريبات اللغوية والكلامية خريجي مسار اضطرابات اللغة والكلام من جامعات مختلفة بالمملكة العربية السعودية بهدف التعرف على برنامج البكالوريوس مسار اضطرابات اللغة والكلام وتوصيف المقررات الدراسية ومناسبتها وفقاً لمعايير كفايات الوطنية في مجال ممارسة مهنة اختصاصي اللغة والكلام بناءً على توصيات الجمعية الأمريكية للسمع والنطق (ASHA) لممارسة مهنة علاج اللغة والكلام من خلال ظهور جمعيات متخصصة حددت أدوار ومسؤوليات ممارسة معلمي اللغة والكلام في مدارس رياض الأطفال والابتدائية والمتوسطة والثانوية. كما أظهرت نتائج الدراسة عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين معلمي التدريبات اللغوية والكلامية لامتلاكهم كفايات للتعامل مع العاديين في التشخيص والعلاج. كذلك أظهرت نتائج الدراسة وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين معلمي التدريبات اللغوية والكلامية لعدم امتلاكهم كفايات لمزاولة المهنة في بيئة تعلم صافية باستخدام المنهج الشمولي والبرنامج التربوي الفردي بنظام "الارطفونيا".

هدفت دراسة السالم والحמידان (٢٠٢٠) إلى قياس مدى إلمام أخصائي النطق والكلام بأبرز الكفايات الأساسية عند العمل مع الطلاب الصم وضعاف السمع أثناء جلسات النطق والتخاطب، استخدمت الدراسة استبانة لأبرز الكفايات الأساسية تكونت من (٢٩) عبارة، جاءت ضمن ثلاثة مجالات رئيسية: إلمام أخصائي النطق والكلام بكفايات التخطيط والتقييم، وإلمام أخصائي النطق والكلام بالكفايات التقنية، وإلمام أخصائي النطق والكلام بالكفايات المهنية، وذلك على عينة (١٩٣) أخصائي وأخصائية ممن يعملون مع الطلاب الصم وضعاف السمع في مدينة الرياض، أسفرت أهم نتائج الدراسة إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مجال كفايات التخطيط والتقييم عند مستوى الدلالة (٠.٠٥) لاسيما فيما يتعلق بمتغير المؤهل العلمي وسنوات الخبرة وعدد الدورات التدريبية. أما فيما يتعلق بمجال الكفايات التقنية فقد أشارت النتائج إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند متغير عدد الدورات التدريبية من

بقية المتغيرات الأخرى. وجاء المجال الثالث المتعلق بالكفايات المهنية بوجود فروق ذات دلالة إحصائية لمتغيري المؤهل العلمي وعدد الدورات التدريبية .

هدفت دراسة عادل بن عبيد المغيري، عادل بن عبيد، الزهراني، علي بن حسن (٢٠٢٢) إلى وضع تصور مقترح لتطوير كفايات وإجراءات معلمي تدريبات النطق العاملين في برامج التلاميذ زارعي القوقعة في المملكة العربية السعودية، والتعرف على أدوار ومهام ومسؤوليات معلمي تدريبات النطق وفق المعايير والاتجاهات العالمية. وقد توصل البحث إلى وضع تصور مقترح لتطوير كفايات معلمي تدريبات وإجراءاتهم أثناء الجلسات التدريبية، فقد أشارت بوجود صعوبات تواجه معلم تدريبات النطق تتمثل في تعدد الأدوار والمسؤوليات التي يقوم بها، والعمل ضمن فريق متعدد التخصصات الذي يعتبر عددهم كبير، كما يواجه صعوبة في التعامل مع المشاكل اللغوية والاضطرابات المختلفة والمعقدة التي يعاني منها التلاميذ زارعي القوقعة، أيضاً أشارت الدراسة بعدم معرفة معلم تدريبات النطق بالممارسات والأساليب التدريسية المناسبة، إضافةً إلي عدم قدرته في استخدام الاختبارات المقننة وتطبيقها في تشخيص حالة الطفل بشكل دقيق، كذلك أشارت الدراسة بنقص الدعم الإداري والزملاء، وبالتالي يسبب في ارتفاع معدل الضغوط والتحديات التي تواجه معلم تدريبات النطق، أيضاً القصور في تفعيل الشراكة الأسرية في تأهيل وتدريب التلاميذ زارعي القوقعة.

ثانياً : دراسات تناولت معايير التدخل المبكر

هدفت دراسة يونس، والحميدي (٢٠١٤) إلى مدى معرفة معلمي التربية الخاصة بمعايير التدخل المبكر الخاصة بمجلس الأطفال غير العاديين (CEC) في المملكة العربية السعودية وعلاقتها ببعض المتغيرات المتمثلة في الجنس، والمؤهل العلمي والخبرة، استخدمت الدراسة استبانة خاصة بمعايير التدخل المبكر لمجلس الأطفال غير العاديين تكونت من (٤٦) فقرة موزعة علي (٨) معايير، وذلك علي عينة (٣٠٧) من المعلمات منهم (١٨٩) معلمًا، (١١٨) معلمة، أسفرت أهم نتائج الدراسة أن معيار استراتيجيات التدريس في المرتبة الأولى بأعلي متوسط حسابي بلغ (٢.٤٠) بينما جاء معيار التعاون في المرتبة الأخيرة بمتوسط (٢.٠٦) وفيما يتعلق بمتغير الجنس فقد تبين عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية تعزي لأثر الجنس وفيما يتعلق بمتغير المؤهل العلمي وجد فروق ذات دلالة إحصائية بين ماجستير من جهة وكل من بكالوريوس وأخري من جهة أخري وجاءت الفروق لصالح الماجستير في

كل من التقييم والتعاون وفي الدرجة الكلية، وأما متغير الخبرة فقد تبين وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين فئتي الخبرة أقل من (٥) سنوات وأكثر من (١٠) سنوات، وجاءت الفروق لصالح فئة الخبرة أقل من (٥) سنوات في جميع المعايير وفي الدرجة الكلية .

هدفت دراسة هويدي (٢٠١٧) إلى تقييم خدمات التدخل المبكر في مراكز التربية الخاصة المقدمة للأطفال من ذوي الإعاقة من وجهة نظر أمهاتهم، استخدمت الدراسة استبانة مكونة من (٣٤) فقرة موزعة على أربعة أبعاد، وذلك على عينة من (١٤٠) من أمهات الأطفال من ذوي الإعاقة الملتحقين بمراكز التربية الخاصة (الحكومية والخاصة) في المملكة الأردنية الهاشمية، أسفرت أهم النتائج إلى أن تقييم الأمهات لخدمات التدخل المبكر كان مرتفعاً على فقرات ومجالات المقياس، وجود فروق في تقييم الخدمات تبعاً لمتغير جهة الإشراف على الأطفال ذوي الإعاقة لصالح المراكز الخاصة، كما أشارت إلى وجود فروق في تقييم مستوى خدمات التدخل المبكر تبعاً لمتغير المستوى التعليمي للأم وذلك لصالح الأمهات الجامعيات.

هدفت دراسة الشهري (٢٠١٨) إلى التعرف على معوقات الحصول على خدمات التدخل المبكر للأطفال ذوي الإعاقة من وجهة نظر أولياء أمورهم والتعرف على الفروق بين طبيعة المعوقات وفقاً لمتغير (العمر - نوع الإعاقة) للطفل ذوي الإعاقة، استخدمت الدراسة استبانة في ضوء ما تم صياغته من أهداف وأسئلة الدراسة وذلك على عينة (١٣٠) من أولياء الأمور بمدينة الرياض، أسفرت أهم النتائج إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين المستوى التعليمي للعينة، أو الدخل للعينة والمعوقات المؤسسية، والمعوقات المجتمعية، بينما وجدت فروق ذات دلالة إحصائية للمستوى التعليمي للعينة، والدخل للعينة، والمعوقات الأسرية، كما أظهرت النتائج أيضاً عدم وجود فروق ذات دلالات إحصائية بين نوع الإعاقة، وبين المعوقات الأسرية والمعوقات المؤسسية والمعوقات المجتمعية، وعدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين فئات أعمار الأطفال عند الالتحاق بمراكز التدخل المبكر والمعوقات المجتمعية، بينما وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين فئات أعمار الأطفال عند الالتحاق بمراكز التدخل المبكر وبين المعوقات الأسرية والمعوقات المؤسسية.

هدفت دراسة كونكير (2022) konuk إلى فحص عملية التدخل المبكر للآباء والأمهات الذين لديهم أطفال من ذوي الاحتياجات الخاصة في مرحلة الطفولة المبكرة ،

والمشاكل التي يواجهونها واقتراحات الحلول لهذه المشاكل، تكونت عينة الدراسة من (٥٣) من الوالدين، أسفرت أهم نتائج الدراسة أن هناك مشاكل وصعوبات يواجهها الوالدين أولها تغيير الآراء من قبل الاخصائيين، ومشكلة في فهم التدخل المبكر حيث كانت هناك مشكلة في الاتفاق علي بدء العلاج/ التعليم مبكرًا / تحديد مشكلة الطفل القائمة، بالإضافة إلي ذلك فإن ترك الأمر لعامل الوقت تؤكد الصعوبات التي يواجهها آباء وأمّهات الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، والتأكيد علي مدى أهمية التدخل المبكر وضرورته لهم كأسر.

هدفت دراسة (Sheppard & Moran (2022) إلي التعرف علي تحديات ودور مقدمي الرعاية المبكرة في التدخل المبكر وأنظمة التعليم الخاص بالطفولة المبكرة، استخدمت الدراسة المقابلة كأداة الدراسة، وذلك علي عينة مكونة من (١٢) مختصًا من مقدمي الرعاية المبكرة لتحديد دورهم في تخطيط خدمات التعليم الخاص وتقديمها، وقد أسفرت أهم النتائج إلي أنه يتم التغاضي عن مقدمي الرعاية المبكرة كأعضاء فريق مساهمين ويتم استبعادهم في كثير من الأحيان من اجتماعات برنامج خدمة الأسرة الفردية (IFSP) وبرنامج التعليم الفردي (IEP) والاجتماعات علي الرغم من هذه التحديات، عمل مقدمو الرعاية المبكرة كمدافعين ومصادر معلومات للأسر بدءًا من الإحالة وتقديم الخدمات وحتى الانتقال إلي رياض الأطفال، دافعوا عن الدمج وأصروا علي أن المعالجين يدمجون العلاج في روتين الأطفال، كما أظهرت النتائج أن مقدمي الرعاية المبكرة كانوا حاسمين في العمل الجماعي الفعال والممارسات الشاملة .

هدفت دراسة بن طالب (٢٠٢٢) إلي الكشف عن كفايات فريق التدخل المبكر في مراكز الأطفال المعاقين ذهنيًا حسب متغير سنوات الخدمة ومتغير المستوى التعليمي، أجريت الدراسة علي عينة من أعضاء فريق التدخل المبكر الذين يزاولون عملهم في (٤) مراكز للأطفال المعاقين ذهنيًا بولاية عنابة، حيث بلغ عددهم (٥٢) فردًا، منهم (٢٨) من ذوي خدمة أقل من ١١ سنة و (٢٤) من ذوي خدمة أكبر من أو يساوي (١١) سنة، كما أن (٢٩) منهم هم من ذوي المستوى الجامعي (٢٣) من ذوي مستوى البكالوريوس. وقد استخدم الباحث المنهج الوصفي بتوزيع استبيان لأفراد العينة، أسفرت أهم النتائج أن متغيري الدراسة لم يؤثر في أفراد العينة الذين اتفقوا حول عدم امتلاكهم كفايات التدخل الوقائي والتربوي والعلاجي، هذا ما يؤكد أهمية تدريب وتأهيل فريق التدخل المبكر.

هدفت دراسة السالم (٢٠٢٣) إلى معرفة مستوى امتلاك الكفايات المهنية المتعلقة بمعايير التدخل المبكر في مرحلة الطفولة المبكرة (EI/ECSE) الصادرة من مجلس الأطفال غير العاديين لدى أخصائي التدخل المبكر العاملين مع الأطفال الصم وضعاف السمع ببرامج ومراكز التدخل المبكر في المملكة العربية السعودية. استخدمت الدراسة استبانة بالاعتماد على معايير (EI/ECSE) وتكييفها لتتواءم مع البيئة السعودية وطبيعة البرامج والمراكز فيها، تكونت من (٣٥) عبارة مخصصة لقياس الكفايات المهنية في (٧) معايير مختلفة، هي (تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل، بناء الشراكة مع الأسر، التعاون والعمل الجماعي، عمليات التقييم، توظيف الأطر التعليمية/ التدريبية المناسبة، استخدام التدخلات المناسبة، الممارسة الاحترافية والأخلاقية)، وذلك على عينة (١١٢) مشاركًا من مختلف البرامج والمراكز الحكومية والخاصة. وأظهرت النتائج أن الدرجة الكلية لمستوى الكفايات المهنية لجميع محاور الأداة هي (٣.٢١) من (٥)، وتعد درجة متوسطة، وأسفرت أهم النتائج إلى عدم وجود أي فروق ذات دلالة إحصائية تعزى إلى متغير التخصص ونوع المركز الذي يقدم الخدمة، وكشفت النتائج في متغير الدورات التدريبية المتخصصة أن هناك دلالة إحصائية في محور توظيف الأطر التعليمية/ التدريبية المناسبة، وفي متغير المؤهل التعليمي عن عدم وجود أي فروق ذات دلالة إحصائية لجميع المحاور، عدا محور تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل.

تعقيب عام على الدراسات السابقة :

إذا قمنا بتحليل الدراسات السابقة من ناحية الهدف من الدراسات يمكننا تقسيمها إلى محورين المحور الأول دراسات تناولت الكفايات المهنية لاختصاصي النطق والكلام منها علي سبيل المثال لا الحصر دراسة خليل والدوايدة (٢٠١٢) والتي هدفت إلى تقييم مستوى أهمية وامتلاك اختصاصيي معالجة النطق واللغة للكفايات المهنية وفقاً لمعايير جمعية الأطفال غير العاديين (CEC)، ودراسة خليل (٢٠١٦) هدفت إلى التعرف على مدى معرفة طلبة تخصص النطق بأهمية الكفايات الضرورية لاختصاصيي معالجة النطق واللغة، ودراسة Lim, J et al (2017) والتي سعت إلى المقارنة بين تصورات معلمي تدريبات النطق والصعوبات التي تحول دون تقديمهم الخدمات ومدى كفايتهم في تدريب الوالدين للتغلب على الصعوبات، أما دراسة Pfeiffer, D, et al (2019) والتي أشارت إلى إستكشاف نماذج التعاون المستخدم من قبل معلم تدريبات النطق في البرامج والمدارس أثناء تقديم خدمات

علاج النطق واللغة، والعمل التعاوني بين معلم تدريبات النطق وفريق متعدد التخصصات والمشاكل التي تحول دون ممارسة العمل التعاوني، ودراسة سيد (٢٠١٩) فقد هدفت إلى التعرف على دور معايير الكفايات المهنية في إعداد اختصاصي اضطرابات التخاطب لذوي الإعاقات.

أما المحور الثاني من الدراسات السابقة فقد تناولت التدخل المبكر بطرق مختلفة، نجد أن بعض الدراسات ركزت على المعرفة بمعايير التدخل المبكر، والبعض ركزت على تقييم خدمات التدخل المبكر والأخري ركزت على معوقات الحصول على التدخل المبكر، نوضح ذلك بشئ من التفصيل فنجد دراسة يونس والحميدي (٢٠١٤) هدفت إلى مدى معرفة معلمي التربية الخاصة بمعايير التدخل المبكر الخاصة بمجلس الأطفال غير العاديين (CEC) في المملكة العربية السعودية وعلاقتها ببعض المتغيرات المتمثلة بالجنس، والمؤهل العلمي والخبرة، ودراسة هويدي (٢٠١٧) هدفت إلى تقييم خدمات التدخل المبكر في مراكز التربية الخاصة المقدمة للأطفال من ذوي الإعاقة من وجهة نظر أمهاتهم، أما دراسة الشهري (٢٠١٨) هدفت إلى التعرف على معوقات الحصول على خدمات التدخل المبكر للأطفال ذوي الإعاقة من وجهة نظر أولياء أمورهم، والتعرف على الفروق بين طبيعة المعوقات وفقاً لمتغير (العمر - نوع الإعاقة) للطفل ذوي الإعاقة)

تتفق الدراسة الحالية من حيث هدفها مع دراسة خليل والدوايدة (٢٠١٢)، ودراسة السالم (٢٠٢٣) حول تقييم مستوى الكفايات المهنية لاختصاصي النطق والكلام، إلا أنها تختلف عنهم من حيث نوع الكفايات حيث تناولت الدراسة الحالية " الكفايات الخاصة بالتدخل المبكر" وعينة التطبيق، إذ هدفت دراسة خليل والدوايدة (٢٠١٢) ودراسة السالم (٢٠٢٣) إلى تقييم الأخصائيين بالمملكة العربية السعودية، بينما هدفت دراسة خليل والدوايدة (٢٠١٢) إلى تقييم مستوى كفايات المعلمين الأردنيين، بينما تهدف الدراسة الحالية إلى تقييم مستوى الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لاختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية في ضوء معايير مجلس الأطفال غير العاديين (CEC,2020)، وقد استفادت الباحثة من جميع الدراسات السابقة في عرض الإطار النظري، وفهم مدى تأثير بعض المتغيرات في ضوء الدراسات السابقة مثل متغير (الجنس،المؤهل، الخبرة، الدراسات العليا، الدورات التدريبية، البيئة المكانية) ومراعاة ذلك في مناقشة وتفسير نتائج البحث، كما اتفقت الدراسة الحالية

مع بعض الدراسات السابقة في أنها استخدمت المنهج الوصفي كمنهج للدراسة، واستخدام أداة الدراسة مقياس الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر.

ثامناً: إجراءات البحث وأدواته :

منهج البحث :

استخدمت الباحثة المنهج الوصفي لتحديد مستوى الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لاختصاصي النطق والكلام في ضوء معايير مجلس الأطفال غير العاديين، ومعرفة تأثير بعض المتغيرات مثل الجنس، المؤهل، المستوى التعليمي (بكالوريوس)، دراسات (عليا)، سنوات الخبرة، والبيئة المكانية " التوزيع الإقليمي"، ومكان تقديم الخدمة .

عينة البحث:

أجريت الدراسة الحالية على اختصاصي النطق والكلام العاملين مع الأطفال ذوي اضطرابات النطق والكلام سواء بمراكز التأهيل، أو المدارس، أو الجمعيات، أو المستشفيات التابعة للوزارة بإجمالي (٤٧٨) اختصاصياً واختصاصية، (٩٩) ذكور، (٣٧٩) إناث في جميع محافظات جمهورية مصر العربية، علمًا بأنه تم استخدام الاستبانة الالكترونية في جمع بيانات البحث الحالي حتى يمكن تحقيق هدف الدراسة وإمكانية تعميم النتائج، وفيما يلي جدول (١) يوضح خصائص العينة.

خصائص أفراد عينة البحث :

يتصف أفراد عينة البحث بعدد من الخصائص الديمغرافية نوضحها فيما يلي :

جدول (١)
توصيف أفراد عينة البحث وفقا للمتغيرات الديمغرافية

المتغير	مستويات المتغير	التكرارات (ك)	النسبة %
الجنس	ذكور	٩٩	٢٠.٧ %
	إناث	٣٧٩	٧٩.٣ %
المتغير المؤهل	مستويات المتغير متخصص (تربية خاصة، علوم إعاقة، علوم ذوي احتياجات)	٣١٩	٦٦.٧ %
	غير متخصص	١٥٩	٣٣.٣ %
المتغير طبيعة العمل	مستويات المتغير اختصاصي بمركز	٢٩١	٦٠.٩ %
	أخري	١٨٧	٣٩.١ %
المتغير سنوات الخبرة	مستويات المتغير لا توجد	١٠٦	٢٢.٢ %
	١ إلى أقل من ٣ سنوات	٢٢٧	٤٧.٥ %
	٣ إلى أقل من ٦ سنوات	٥٦	١١.٧ %
	٦ إلى أقل من ١٠ سنوات	٧٧	١٦.١ %
	١٠ سنوات فأكثر	١٢	٢.٥ %
المتغير التوزيع الإقليمي البيئة المكائبة	مستويات المتغير محافظات الوجه البحري	٧١	١٤.٩ %
	القاهرة الكبرى محافظات الوجه القبلي	٨٧ ٣٢٠	١٨.٢ % ٦٦.٩ %
المتغير المستوى التعليمي	مستويات المتغير دراسات عليا متخصصة	٢٦٩	٥٦.٣ %
	دراسات عليا غير متخصصة (تربية خاصة، علوم إعاقة، ذوي احتياجات)	٢٢	٤.٦٠ %
	دون دراسات عليا (بكالوريوس فقط)	١٨٧	٣٩.١٢ %
المتغير الدورات التدريبية	مستويات المتغير الحاصلون	٣٥٧	٧٤.٧ %
	غير الحاصلين	١٢١	٢٥.٣ %
المتغير مكان تقديم الخدمة	مستويات المتغير أخصائي بمركز	٢٩١	٦٠.٩ %
	أخري	١٨٧	٣٩.١ %

أداة البحث:

مقياس الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر (EI/ECES) المصمم في ضوء المعايير المهنية المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين لاختصاصي النطق والكلام.

خطوات إعداد أداة البحث :

أعدت الباحثة أداة الدراسة المتمثلة في مقياس الكفايات المهنية المصمم في ضوء المعايير المهنية المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين لاختصاصي النطق والكلام طبقاً لما يلي:

أ. تحديد هدف المقياس.

ب. مصادر إعداد المقياس.

ج. تحديد محتوى المقياس وما يشتمل عليه من أبعاد.

د. الخصائص السيكومترية للمقياس.

هـ. تصحيح المقياس.

أ- هدف المقياس

يهدف المقياس الحالي إلى مقارنة مستوى الكفايات المهنية لاختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية بالكفايات المهنية المعتمدة من قبل مجلس الأطفال غير العاديين الأمريكي وتحديد تأثير بعض المتغيرات مثل (الجنس، التخصص، المستوى التعليمي، سنوات الخبرة، النوع الدورات التدريبية ومكان تقديم الخدمة، والبيئة المكانية).

ب- مصادر إعداد المقياس

اعتمد المقياس على ترجمة أبعاد الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠)، ووضع مؤشرات أداء لقياس مستوى المعرفة والمهارات المتعلقة بتلك الأبعاد السبعة (٧) .

ج- وصف المقياس :

اشتمل المقياس في صورته المبدئية على (٧٦) عبارة، حيث تُرجمت أبعاده السبع ووضع مؤشرات أداء لقياسها، تعرضه على مجموعة من الأساتذة والخبراء في مجال التربية الخاصة، والصحة النفسية لإبداء الرأي في صياغة العبارات ووضوحها وصحة الترجمة ومدى قدرتها، بوصفها مؤشرات لقياس أداء اختصاصي النطق والكلام في الأبعاد السبعة التي أقرها مجلس الأطفال غير العاديين، ووفقاً لأراء السادة المحكمين تم القيام بالتعديلات التي أقرها المحكمون وتمثلت في إعادة الصياغة في بعض العبارات كما هو موضح بجدول (٢):

جدول (٢)
بعض العبارات التي عدّلت من قبل المحكمين

م	العبارة قبل التعديل	العبارة بعد التعديل
١	لدى إمام بمراحل تطور أهم المهارات النمائية لدى أطفال ما قبل المدرسة مثل المهارات (اللغوية - العقلية - المعرفية - الحسية).	لم يتطور مهارات أطفال ما قبل المدرسة النمائية (اللغوية - العقلية - المعرفية - الحسية).
٢	لدي القدرة علي القيام باحصائيات حول انتشار اضطرابات التواصل .	أعرف أعداد ونسب انتشار اضطرابات التواصل.
٣	بناء علاقة بين المهنيين والأسر تقوم علي الاحترام وتقديم التعاون بشأن حالة الطفل .	أقوم ببناء علاقة بين المهنيين والأسر تقوم علي الاحترام وتقديم التعاون بشأن حالة الطفل .
٤	أسعي لتطوير أدائي المهني ومهاراتي من خلال برامج التطوير .	أسعي لتطوير كفائتي المهنية ومهاراتي من خلال برامج التطوير .

كما تم حذف ثلاث (٣) عبارات حصلت العبارة علي نسبة اتفاق أقل من (٨٠%)، أحدهما في البعد الرابع بعد "عمليات التقييم" أضمن تقارير التقييم نقاط القوة واحتياجات الأطفال، والأخري في البعد السادس بعد "استخدام التدخلات المناسبة" استخدم استراتيجيات مناسبة لتسهيل الاحتفاظ بالسلوك اللغوي وتعميمه في بيئات ومواقف أخري، وحذفت أيضاً عبارة من البعد السابع بعد "الممارسات المهنية والأخلاقية" أقدم الخدمات الأسرية بما يتناسب مع الضمانات القانونية للتدخل المبكر" وهو ما جعل المقياس في صورته النهائية يصل إلى (٧٠) عبارة موزعة على سبعة معايير يوضحها جدول (٣) .

جدول (٣)

مقياس الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لاختصاصي
النطق والكلام في صورته النهائية

م	المعيار	يقيس معرفة ومهارات الاختصاصي فيما يخص	عدد العبارات (المؤشرات)
١	تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل	نمو المتعلمين المبكر وتطورهم	١٠
٢	بناء الشراكة مع الأسر	مشاركة الاختصاصي أسرة الطفل	١٠
٣	التعاون والعمل الجماعي	التعاون مع ذي صلة بالطفل	١٠
٤	عمليات التقييم	المعرفة بأدوات التقييم	١٠
٥	توظيف الأطر التدريبية المناسبة	المعرفة ببرامج التأهيل المستخدمة في التأهيل المبكر	١٠
٦	استخدام التدخلات المناسبة	اختيار أساليب تدخل تتماشى مع حالة كل طفل	١٠
٧	الممارسات المهنية والأخلاقية	الالتزام بالميثاق الاخلاقي والتطور المهني	١٠
٧٠	الإجمالي = ٧ معايير		

د- الخصائص السيكومترية لمقياس الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل
المبكر :

أولاً: الاتساق الداخلي:

١ - الاتساق الداخلي للبنود مع الدرجة للبعد التابعة لها.

وذلك من خلال درجات عينة التحقق من الخصائص السيكومترية بإيجاد معامل ارتباط
بيرسون (Pearson) بين درجات كل بند والدرجة الكلية للبعد والجدول (٤) يوضح ذلك:

جدول (٤)

معاملات الارتباط بين درجات كل مفردة والدرجة الكلية للبعد على قائمة تقييم مستوي الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام (ن = ١٠٠)

تتمية مهارات التعلم المبكر للطفل		معيار بناء الشراكة مع الأسر		معيار التعاون والعمل الجماعي		عمليات التقييم		توظيف الأطر التدريبية المناسبة		استخدام التدخلات المناسبة		الممارسات المهنية والأخلاقية	
م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط	م	معامل الارتباط
١	**٠.٨٠٦	١١	**٠.٩١٨	٢١	**٠.٨٦٥	٣١	**٠.٨٤٩	٤١	**٠.٨٤٥	٥١	**٠.٧٧٤	٦١	**٠.٩١١
٢	**٠.٨٦٣	١٢	**٠.٨٨٠	٢٢	**٠.٧٤٨	٣٢	**٠.٨٨٤	٤٢	**٠.٩٠٣	٥٢	**٠.٨٣٦	٦٢	**٠.٨٦٦
٣	**٠.٨٨٤	١٣	**٠.٨٩٢	٢٣	**٠.٨١٩	٣٣	**٠.٨١٩	٤٣	**٠.٩١٠	٥٣	**٠.٨٦٠	٦٣	**٠.٩٣٩
٤	**٠.٨٦٦	١٤	**٠.٩١٨	٢٤	**٠.٧٤٨	٣٤	**٠.٨٠٣	٤٤	**٠.٨٥٧	٥٤	**٠.٨٢٢	٦٤	**٠.٩٣٢
٥	**٠.٨٥٤	١٥	**٠.٨٧٨	٢٥	**٠.٨١٦	٣٥	**٠.٨٧٥	٤٥	**٠.٩١١	٥٥	**٠.٧٤٣	٦٥	**٠.٨٢١
٦	**٠.٨٨١	١٦	**٠.٨٩٧	٢٦	**٠.٨٢٠	٣٦	**٠.٩٠٥	٤٦	**٠.٨٨٨	٥٦	**٠.٨٦٥	٦٦	**٠.٩٠٣
٧	**٠.٧٢٠	١٧	**٠.٩١٤	٢٧	**٠.٨٩٣	٣٧	**٠.٨٧٩	٤٧	**٠.٨٩٠	٥٧	**٠.٨١٠	٦٧	**٠.٨٨٠
٨	**٠.٨٧٤	١٨	**٠.٨٢٤	٢٨	**٠.٨٥٨	٣٨	**٠.٨٧٦	٤٨	**٠.٨٦٢	٥٨	**٠.٦٥١	٦٨	**٠.٨٦٦
٩	**٠.٨١٦	١٩	**٠.٨٢٦	٢٩	**٠.٧٧٥	٣٩	**٠.٥٩١	٤٩	**٠.٨٧١	٥٩	**٠.٦٧٦	٦٩	**٠.٧٤٣
١٠	**٠.٨٢٧	٢٠	**٠.٨٥٧	٣٠	**٠.٧٩١	٤٠	**٠.٨٣٦	٥٠	**٠.٨٦٢	٦٠	**٠.٦٣٧	٧٠	

** دالة عند مستوى دلالة ٠.٠١

يتضح من جدول (٤) أنّ كل بنود قائمة تقييم مستوي الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام معاملات ارتباطه موجبة ودالة إحصائياً عند مستوى (٠.٠١) أي أنّها تتمتع بالاتساق الداخلي.

٢- الاتساق الداخلي للأبعاد مع الدرجة الكلية:

تم حساب معاملات الارتباط باستخدام معامل بيرسون (Pearson) بين أبعاد قائمة تقييم مستوي الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام ببعضها البعض من ناحية، وارتباط كل بعد بالدرجة الكلية للمقياس من ناحية أخرى، والجدول (٥) يوضح ذلك:

جدول (٥)

مصفوفة ارتباطات قائمة تقييم مستوي الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام

م	الأبعاد	١	٢	٣	٤	٥	٦	٧	الكلية
١	الأول	-							
٢	الثاني	**٠.٧٢٥	-						
٣	الثالث	**٠.٧٤٥	**٠.٨٦٨	-					
٤	الرابع	**٠.٨١٣	**٠.٨٧٦	**٠.٩٠٤	-				
٥	الخامس	**٠.٧٨٩	**٠.٨٣٦	**٠.٨٥٦	**٠.٩١٦	-			
٦	السادس	**٠.٧٠٤	**٠.٦٩٢	**٠.٧٧٨	**٠.٨٤١	**٠.٨٢٧	-		
٧	السابع	**٠.٦١٢	**٠.٧٥٥	**٠.٧٩٠	**٠.٧٦٥	**٠.٧٦٤	**٠.٥٩٦	-	
	الدرجة الكلية	**٠.٨٥٧	**٠.٩١٠	**٠.٩٤٠	**٠.٩٦٨	**٠.٩٤٩	**٠.٨٥٩	**٠.٨٣٤	-

** دالة عند مستوى دلالة ٠.٠١

يتضح من جدول (٥) أنّ جميع معاملات الارتباط دالة عند مستوى دلالة (٠.٠١) مما يدل على تمتع مقياس مستوي الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام بالاتساق الداخلي .

ثانياً: ثبات المقياس .. Reliability :

تم التحقق من ثبات المقياس من خلال الطرق الآتية :

١- الثبات بطريقة معامل ألفا كرونباخ : Alpha Coefficient

تمّ حساب معامل الثبات لقائمة تقييم مستوي الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام باستخدام معامل ألفا - كرونباخ وكانت كل القيم مرتفعة، وتتمتع بدرجة مناسبة من الثبات، وبيان ذلك في الجدول (٦):

جدول (٦)

معاملات ثبات قائمة تقييم مستوي الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام باستخدام معامل ألفا- كرونباخ

م	الأبعاد	معامل ألفا - كرونباخ
١	تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل	٠.٧٨٦
٢	معيار بناء الشراكة مع الأسر	٠.٧٨٩
٣	معيار التعاون والعمل الجماعي	٠.٧٨٣
٤	عمليات التقييم	٠.٧٨٥
٥	توظيف الأطر التدريبيّة المناسبة	٠.٧٨٩
٦	استخدام التدخلات المناسبة	٠.٧٧٩
٧	الممارسات المهنية والأخلاقية	٠.٧٨٩
	الدرجة الكلية	٠.٧٥٤

يتضح من خلال جدول (٦) أنَّ معاملات الثبات مرتفعة، مما يعطي مؤشراً جيداً لثبات قائمة تقييم مستوي الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام، وبناءً عليه يمكن العمل بها.

٢ - الثبات بطريقة التجزئة النصفية :

تم تطبيق قائمة تقييم مستوي الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام على عينة التحقق من الكفاءة السيكومترية، وتم تصحيح القائمة، ثم تجزئتها إلى قسمين، القسم الأول اشتمل على المفردات الفردية، والثاني على المفردات الزوجية، وذلك لكل فرد على حدة، وتم حساب معامل الارتباط بطريقة بيرسون (Pearson) بين درجات المفحوصين في المفردات الفردية والمفردات الزوجية، فكانت قيمة معامل سبيرمان - براون، ومعامل جتمان العامة للتجزئة النصفية مرتفعة، حيث تدل على أنَّ القائمة تتمتع بدرجة عالية من الثبات، وبيان ذلك في الجدول (٧):

جدول (٧)

مُعاملات ثبات قائمة تقييم مستوي الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام بطريقة التجزئة النصفية

م	الأبعاد	سبيرمان - براون	جتمان
١	تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل	٠.٩٨٦	٠.٨٣٩
٢	معيار بناء الشراكة مع الأسر	٠.٩٨٧	٠.٨٤٥
٣	معيار التعاون والعمل الجماعي	٠.٩٧٥	٠.٨١٠
٤	عمليات التقييم	٠.٩٧٧	٠.٨٣٧
٥	توظيف الأطر التدريبية المناسبة	٠.٩٨٣	٠.٨٢٤
٦	استخدام التدخلات المناسبة	٠.٩٢٨	٠.٨٢١
٧	الممارسات المهنية والأخلاقية	٠.٩٧٧	٠.٨١٨
	الدرجة الكلية	٠.٩٨٤	٠.٧٦٥

يتضح من جدول (٧) أنَّ معاملات ثبات قائمة تقييم مستوي الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام الخاصة بكل بعد من أبعادها بطريقة التجزئة النصفية سبيرمان - براون متقاربة مع مثيلتها طريقة جتمان، مما يدل على أنَّ القائمة تتمتع بدرجة عالية من الثبات.

٣ - الثبات بطريقة إعادة التطبيق : Re - Test

تم حساب ثبات مقياس الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لاختصاصي النطق والكلام من خلال إعادة تطبيق المقياس بفواصل زمني قدره أسبوعين، وذلك على عينة التحقق

من الكفاءة السيكومترية، وأستخرجت معاملات الارتباط بين درجات العينة باستخدام معامل بيرسون (Pearson)، وكانت جميع معاملات الارتباط لأبعاد المقياس دالة عند (٠.٠١)، مما يشير إلى أنّ مقياس كفايات اختصاصي النطق والكلام يعطي النتائج نفسها تقريباً، إذا ما استخدم أكثر من مرّة تحت ظروف مماثلة وبيان ذلك في الجدول (٨):

جدول (٨)

نتائج الثبات بطريقة إعادة التطبيق لمقياس كفايات
اختصاصي النطق والكلام

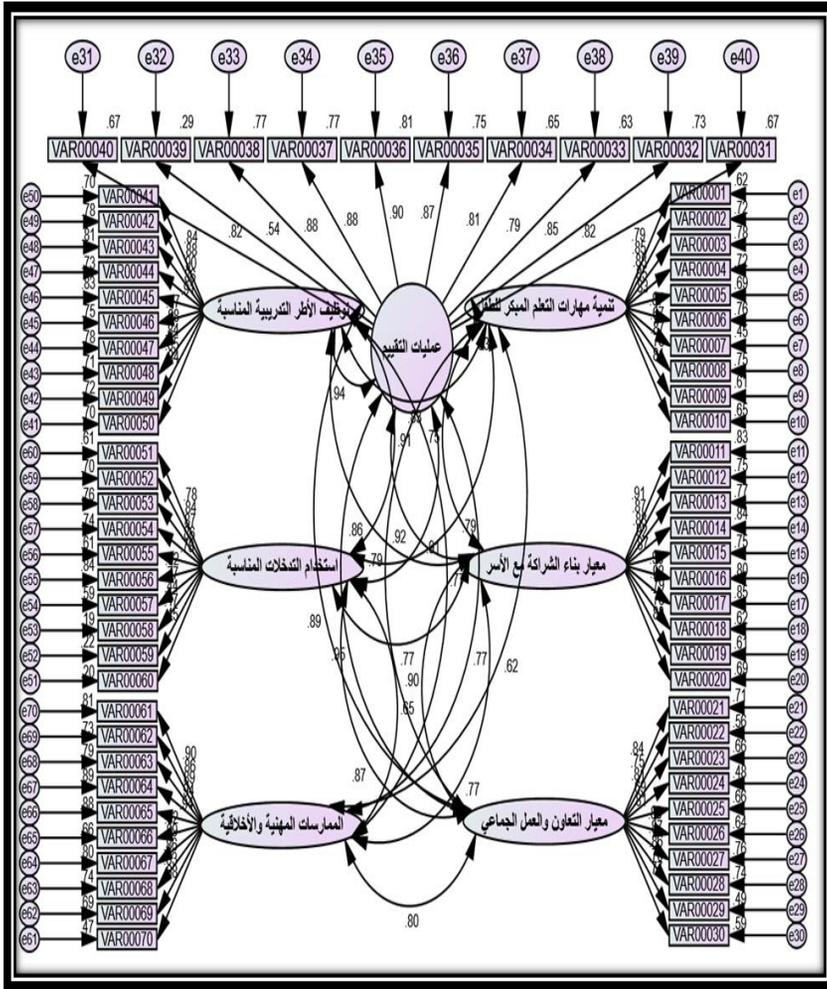
م	أبعاد المقياس	معامل الارتباط بين التطبيقين الأول والثاني	مستوى الدلالة
١	تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل	٠.٧٥٢	٠.٠١
٢	بناء الشراكة مع الأسر	٠.٧٩١	٠.٠١
٣	التعاون والعمل الجماعي	٠.٧٤٢	٠.٠١
٤	عمليات التقييم	٠.٨٦٧	٠.٠١
٥	توظيف الأطر التدريبيّة المناسبة	٠.٧٣٤	٠.٠١
٦	استخدام التدخلات المناسبة	٠.٨٢٦	٠.٠١
٧	الممارسات المهنية والأخلاقية	٠.٨٤٥	٠.٠١

يتضح من خلال جدول (٨) وجود علاقة ارتباطية دالة إحصائياً بين التطبيق الأول والتطبيق الثاني لأبعاد مقياس كفايات معلم اضطراب طيف التوحد، والدرجة الكلية له، مما يدل على ثباته ويؤكد ذلك صلاحية مقياس الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لاختصاصي النطق والكلام لقياس السمة التي وُضع من أجلها.

ثالثاً: صدق المقياس ... Validity:

١ - صدق التحليل العاملي (التوكيدي):

وهي حساب الصدق العاملي لقائمة تقييم مستوي الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام عن طريق استخدام التحليل العاملي التوكيدي Confirmatory Factor Analysis باستخدام البرنامج الإحصائي (AMOS 26)، وذلك للتأكد من صدق البناء الكامن (أو التحتي) للقائمة، عن طريق اختبار نموذج العامل الكامن العام، حيث تم افتراض أن جميع العوامل المشاهدة لقائمة تقييم مستوي الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام حول سبعة عوامل كامنة كما هو موضح بالشكل (١):



شكل (١)

نموذج العوامل الكامنة لقائمة تقييم مستوى الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام

وقد حظي نموذج العوامل الكامنة لقائمة تقييم مستوى الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام على مؤشرات حسن مطابقة جيدة، حيث كانت قيمة (مربع كاي = ٥٠٥١.٦٨٣) ودرجة حرية = (٢٣٢٤) ومؤشر رمسي RMSEA = ٠.٠٨٩) وهذا يدل إن نموذج يتمتع بمؤشرات مطابقة جيدة ويوضح الجدول (٩) نتائج التحليل العاملي التوكيدي لأبعاد قائمة تقييم مستوى الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام:

جدول (٩)

ملخص نتائج التحليل العاملي التوكيدي لأبعاد قائمة تقييم مستوي الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام

قيم "ت" ودلالاتها الإحصائية	الخطأ المعياري لتقدير التشيع	التشيع بالعامل الكامن الواحد	العوامل المشاهدة	العامل الكامن
**٦.٥٥٥	٠.٦٢	٠.٧٩	١	تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل
**٦.٢٨٣	٠.٧٢	٠.٨٥	٢	
**٦.٠١١	٠.٧٨	٠.٨٨	٣	
**٦.٢٥٦	٠.٧٢	٠.٨٥	٤	
**٦.٣٣٥	٠.٧٠	٠.٨٣	٥	
**٦.٠٨٠	٠.٧٦	٠.٨٧	٦	
**٦.٧٩٨	٠.٤٥	٠.٦٧	٧	
**٦.١٥٤	٠.٧٥	٠.٨٧	٨	
**٦.٥٨٤	٠.٦١	٠.٧٨	٩	
**٦.٤٧٥	٠.٦٥	٠.٨١	١٠	
**٦.١٥٨	٠.٨٣	٠.٩١	١١	معيار بناء الشراكة مع الأسر
**٦.٤٦٩	٠.٧٥	٠.٨٧	١٢	
**٦.٤٠٩	٠.٧٧	٠.٨٨	١٣	
**٦.٠٤٧	٠.٨٤	٠.٩٢	١٤	
**٦.٤٧١	٠.٧٥	٠.٨٧	١٥	
**٦.٢٦٧	٠.٨٠	٠.٩٠	١٦	
**٥.٩٩٨	٠.٨٥	٠.٩٢	١٧	
**٦.٧٢٥	٠.٦٢	٠.٧٩	١٨	
**٦.٧٢٩	٠.٦١	٠.٧٨	١٩	
**٦.٦١٦	٠.٦٩	٠.٨٣	٢٠	
**٦.١٩٣	٠.٧١	٠.٨٤	٢١	معيار التعاون والعمل الجماعي
**٦.٦٤٦	٠.٥٦	٠.٧٥	٢٢	
**٦.٥٠٩	٠.٦٦	٠.٨١	٢٣	
**٦.٧٧٦	٠.٤٨	٠.٦٩	٢٤	
**٦.٤٣٨	٠.٦٦	٠.٨١	٢٥	
**٦.٥٦٤	٠.٦٤	٠.٨٠	٢٦	
**٥.٩٦٣	٠.٧٦	٠.٨٧	٢٧	
**٦.٣٠٧	٠.٧٤	٠.٨٦	٢٨	
**٦.٧١٥	٠.٤٩	٠.٧٠	٢٩	
**٦.٦١٦	٠.٥٩	٠.٧٧	٣٠	
**٦.٥٧٦	٠.٦٧	٠.٨٢	٣١	عمليات التقييم
**٦.٤٥٣	٠.٧٣	٠.٨٦	٣٢	
**٦.٧٢٥	٠.٦٣	٠.٧٩	٣٣	
**٦.٦٥٣	٠.٦٥	٠.٨١	٣٤	
**٦.٣٢٧	٠.٧٥	٠.٨٧	٣٥	
**٦.١٠٧	٠.٨١	٠.٩٠	٣٦	
**٦.٣٧٠	٠.٧٧	٠.٨٨	٣٧	

العامل الكامن	العوامل المشاهدة	التشبع بالعامل الكامن الواحد	الخطأ المعياري لتقدير التشبع	قيم "ت" ودلالاتها الإحصائية
توظيف الأطر التدريسية المناسبة	٣٨	٠.٨٨	٠.٧٧	**٦.٤٣١
	٣٩	٠.٥٤	٠.٢٩	**٦.٩٤٦
	٤٠	٠.٨٢	٠.٦٧	**٦.٦٤٢
	٤١	٠.٨٤	٠.٧٠	**٦.٥٥٣
	٤٢	٠.٨٨	٠.٧٨	**٦.٢٧٩
	٤٣	٠.٩٠	٠.٨١	**٦.١٦٥
	٤٤	٠.٨٦	٠.٧٣	**٦.٥٠٥
	٤٥	٠.٩١	٠.٨٣	**٦.١١٩
	٤٦	٠.٨٧	٠.٧٥	**٦.٤٣٤
	٤٧	٠.٨٨	٠.٧٨	**٦.٣١٧
	٤٨	٠.٨٤	٠.٧١	**٦.٥٢٣
	٤٩	٠.٨٥	٠.٧٢	**٦.٤٦٥
٥٠	٠.٨٤	٠.٧٠	**٦.٥٢٦	
استخدام التدخلات المناسبة	٥١	٠.٧٨	٠.٦١	**٦.٥٧٩
	٥٢	٠.٨٤	٠.٧٠	**٦.٣٤٠
	٥٣	٠.٨٧	٠.٧٦	**٦.٠٧٠
	٥٤	٠.٨٦	٠.٧٤	**٦.١٩٣
	٥٥	٠.٧٨	٠.٦١	**٦.٥٧٣
	٥٦	٠.٩٢	٠.٧٤	**٥.٤٩٩
	٥٧	٠.٧٧	٠.٥٩	**٦.٥٩٥
	٥٨	٠.٤٤	٠.١٩	**٦.٩٥٦
	٥٩	٠.٤٧	٠.٢٢	**٦.٩٤٠
	٦٠	٠.٤٥	٠.٢٠	**٦.٩٥٦
الممارسات المهنية والأخلاقية	٦١	٠.٩٠	٠.٨١	**٦.١٩٢
	٦٢	٠.٨٦	٠.٧٣	**٦.٥١٧
	٦٣	٠.٨٩	٠.٧٩	**٦.٣١٥
	٦٤	٠.٩٤	٠.٨٩	**٥.٥١٩
	٦٥	٠.٩٤	٠.٨٨	**٥.٦٩٢
	٦٦	٠.٨٢	٠.٦٧	**٦.٦٧٦
	٦٧	٠.٨٩	٠.٧٠	**٦.٢٧٢
	٦٨	٠.٨٦	٠.٧٤	**٦.٤٨٢
	٦٩	٠.٨٣	٠.٦٩	**٦.٦٣٠
٧٠	٠.٦٨	٠.٤٧	**٦.٨٥٨	

** دالة عند مستوى دلالة ٠.٠١

يتضح من الجدول (٩) أن نموذج العامل الكامن قد حظي على قيم جيدة لمؤشرات حسن المطابقة، وأن معاملات الصدق دالة إحصائياً عند مستوى (٠,٠١)؛ مما يدل على صدق جميع العبارات المشاهدة لقائمة تقييم مستوي الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل

المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام، ومن هنا يمكن القول إن نتائج التحليل العاملي التوكيدي من الدرجة الأولى قدمت دليلاً قوياً على صدق البناء التحتي لهذه القائمة، وأن قائمة تقييم مستوي الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام أسفرت عن سبعة عوامل كامنة تنتظم حولهما العوامل الفرعية (٧٠ عبارة) المشاهدة لهم.

٢ - القدرة التمييزية:

تم حساب صدق المقياس عن طريق المقارنة الطرفية (القدرة التمييزية)، وذلك بترتيب درجات عينة التحقق من الكفاءة السيكومترية وفق الدرجة الكلية للأداة تنازلياً، وتم حساب دلالة الفروق بين متوسطي درجات الإرباعي الأعلى والإرباعي الأدنى، والجدول (١٠) يوضح ذلك:

جدول (١٠)

القدرة التمييزية لقائمة تقييم مستوي الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام

م	الأبعاد	الإرباعي الأعلى ن=٢٥		الإرباعي الأدنى ن=٢٥		مستوى الدلالة
		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	
١	تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل	٤٤.١٦	٤.٥٧	١٨.٦٨	٧.٦٢	٠.٠١
٢	معيار بناء الشراكة مع الأسر	٤٧.٥٦	٢.٥٥	٢٧.٢٤	١٢.٧٣	٠.٠١
٣	معيار التعاون والعمل الجماعي	٤٦.٦٨	٢.٨٥	٢٣.٥٦	١٠.٢٨	٠.٠١
٤	عمليات التقييم	٤٧.٤٠	١.٦٨	٢٢.٤٠	٩.١٧	٠.٠١
٥	توظيف الأطر التدريبية المناسبة	٤٨.٣٦	١.٥٠	٢٠.٣٢	٨.٢٣	٠.٠١
٦	استخدام التدخلات المناسبة	٣٨.٨٨	٤.٨٢	١٦.٨٤	٧.٥٢	٠.٠١
٧	الممارسات المهنية والأخلاقية	٤٧.٨٨	٢.٤٠	٢٧.٨٤	١٢.٧٨	٠.٠١
	الدرجة الكلية	٣٢٠.٩٢	٩.٥٣	١٥٦.٨٨	٥٥.١٥	٠.٠١

يتضح من جدول (١٠) وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى (٠.٠١) بين متوسطي درجات ذوي المستوى المرتفع وذوي المستوى المنخفض، وفي اتجاه المستوى

المرتفع، مما يعنى تمتع قائمة تقييم مستوى الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام بصدق تمييزي قوي.
ه. تصحيح المقياس:

اعتمدت الباحثة في تصحيح مفردات مقياس الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لاختصاصي النطق والكلام، والمصمّم في ضوء معايير الممارسة المهنية المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (CEC,2020) سلم "ليكرت الخماسي" لتحديد مستوى كفايات معلمي اختصاصي النطق والكلام في جمهورية مصر العربية وجاء التدرج كما يلي : (ينطبق تمامًا، ينطبق بدرجة كبيرة، ينطبق بدرجة متوسطة، ينطبق بدرجة ضعيفة، لا ينطبق) ويقابلها بالترتيب (٥، ٤، ٣، ٢، ١) على الترتيب، حيث تكون أعلى درجة يمكن الحصول عليها للمفردى هي (٥) وأدنى درجة يمكن الحصول عليها هي (١).

تاسعاً: نتائج البحث

يهدف البحث الحالي إلى الوقوف على مستوى الكفايات المهنية لاختصاصي النطق والكلام في جمهورية مصر العربية، في ضوء معايير مجلس الأطفال غير العاديين الأمريكي، ودراسة تأثير بعض المتغيرات على مستوى هذه الكفايات مثل الجنس، المؤهل، المستوى التعليمي) بكالوريوس، دراسات عليا)، الدورات التدريبية، الخبرة، البيئة المكانية، مكان مقدم الخدمة، وفيما يلي نتناول إجابة أسئلة الدراسة:

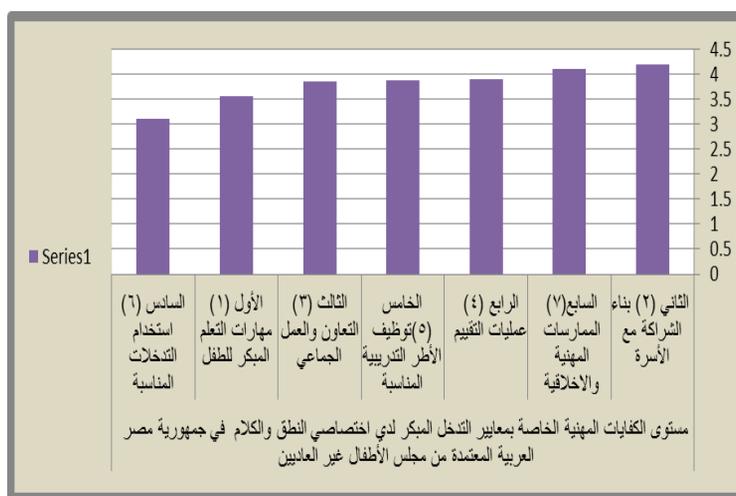
أولاً: إجابة السؤال الرئيس :

الذي ينص على "ما مستوى اختصاصي النطق والكلام في جمهورية مصر العربية في ضوء الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين؟" وللإجابة عن هذا السؤال تم حساب كل من المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لدرجة الكفايات المهنية لاختصاصي النطق والكلام المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين، كما هو موضح بجدول (١١).

جدول (١١)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لدرجة مستوى الكفايات المهنية المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين لاختصاصي النطق والكلام في جمهورية مصر العربية ن=٧٨

الرتبة	الرقم	الأبعاد	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	مستوى الأهمية
١	٢	بناء الشراكة مع الأسر	٤.٢١٠	٠.٨٦٦	مرتفع جداً
٢	٧	الممارسات المهنية والأخلاقية	٤.١١٦	٠.٨٧٧	مرتفع
٣	٤	عمليات التقييم	٣.٨٩٨	٠.٩٣٢	مرتفع
٤	٥	توظيف الأطر التدريسية المناسبة	٣.٨٨٩	١.٠٠	مرتفع
٥	٣	التعاون والعمل الجماعي	٣.٨٦٧	٠.٨٩٦	مرتفع
٦	١	تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل	٣.٥٦٧	٠.٩٣٨	مرتفع
٧	٦	استخدام التدخلات المناسبة	٣.٠٩٩	٠.٩٥٠	مرتفع



شكل (١) يوضح مستوى الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدي اختصاصي النطق والكلام في جمهورية مصر العربية المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين.

تم استخدام الفئة على النحو التالي: "ضعيف جداً" من (١ إلى أقل من ١,٨)، "ضعيف" من (١,٨ إلى أقل من ٢,٦)، "متوسط" من (٢,٦ إلى أقل من ٣,٤)، "مرتفع" من (٣,٤ إلى أقل من ٤,٢)، "مرتفع جداً" من (٤,٢ إلى ٥).

يتبين من جدول (١١) أن متوسطات درجات الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين لاختصاصي النطق والكلام في جمهورية مصر العربية تراوحت بين (٤.٢١٠ - ٣.٠٩٩) وهو ما يشير إلى أن مستوى كفايات اختصاصي

النطق والكلام في جمهورية مصر العربية وفق معايير مجلس الأطفال غير العاديين، يتراوح ما بين مستوى "مرتفع" و"مرتفع جداً" حيث جاء معيار "بناء الشراكة مع الأسر" في الرتبة الأولى كأعلى معيار بمتوسط (٤.٢١٠) وهو ما يعكس مستوى "مرتفع جداً"، بينما جاء معيار استخدام التدخلات المناسبة في الرتبة الأخيرة بمتوسط (٣.٠٩٩) ويعكس مستوى "مرتفع" كما قامت الباحثة بحساب كلاً من المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لدرجة كل بُعد على حدة، وذلك على النحو التالي:

البُعد الأول: تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل

قامت الباحثة بحساب كل من المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية على عبارات البُعد الأول (تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل) الذي يقيس نمو المتعلمين المبكر وتطورهم، ويتضح ذلك من خلال جدول (١٢).

جدول (١٢)

التكرارات والنسب المنوية والمتوسطات والانحرافات المعيارية لاستجابات
عينة الدراسة حول البعد الأول : تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل

رقم العبارة	العبارات	التكرارات والنسب	درجة الاستجابة (تنطبق)					درجة الاستجابة	ترتيب العبارة	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي
			تمامًا	بشكل كبير	بدرجة متوسطة	بدرجة ضعيفة	لا تنطبق				
١	ألم بتطور مهارات أطفال ما قبل المدرسة النمائية (اللغوية العقلية - المعرفية الحسية).	ك	١٢٨	١٦١	١٣٥	٢٨	٢٦	مرتفع	٥	١.١٩	٣.٧١
		%	٢٦.٨	٣٣.٧	٢٨.٢	٥.٩	٥.٤				
٢	أعرف المفاهيم والأطر النظرية المتعلقة ببرامج التدخل المبكر لتنمية مهارات اللغة.	ك	١١٤	١٥٣	١٤١	٤١	٢٩	مرتفع	٧	١.١٢	٣.٥٩
		%	٢٣.٨	٣٢.٠	٢٩.٥	٨.٦	٦.١				
٣	ألم بالأطر النظرية والعملية المتعلقة بتنمية مهارات ما قبل اللغة لدى الأطفال.	ك	١٣٤	١٦٣	١٢٠	٣٦	٢٤	مرتفع	٤	١.١٠	٣.٧٣
		%	٢٨.٠	٣٤.١	٢٥.١	٧.٥	٥.٠				
٤	استخدم أدوات التقييم الرسمية لتحديد الفروق بين الأطفال في المهارات النمائية اللغوية.	ك	١١٢	١٤٧	١١٢	٦٢	٤٥	مرتفع	٨	١.٢٤	٣.٤٦
		%	٢٣.٤	٣٠.٨	٢٣.٤	١٣.٠	٩.٤				
٥	أوظف نظريات اكتساب اللغة في عملي مع الأطفال.	ك	١٣٤	١٤٧	١٠٩	٤٣	٤٥	مرتفع	٦	١.٢٤	٣.٥٩
		%	٢٨.٠	٣٠.٨	٢٢.٨	٩.٠	٩.٤				
٦	استخدم برامج التدخل المبكر لتطور	ك	١٨٢	١٥٦	٨٢	٢٥	٣٣	مرتفع	١	١.١٧	٣.٩٠

رقم العبارة	العبارات	التكرارات والنسب	درجة الاستجابة (تنطبق)					المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب العبارة	درجة الاستجابة
			تماماً	بشكل كبير	بدرجة متوسطة	بدرجة ضعيفة	لا تنطبق				
	لتطوير اللغة مثل برنامج البورتيدج-ماكتون ACB	%	٣٨.١	٣٢.٦	١٧.٢	٥.٢	٦.٩				
٧	أسستطيع توظيف فنيات التدخل المبكر لتعديل الأخطاء النطقية للأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة .	ك	٦٧	١٠٥	١٤٨	٨٨	٧٠	٣.٠٢	١.٢٤	١٠	متوسط
		%	١٤.٠	٢٢.٠	٣١.٠	١٨.٤	١٤.٦				
٨	أعرف أعداد ونسب انتشار اضطرابات اللغوية والتخاطب .	ك	١٥٣	١٥٨	٩٣	٣٦	٣٨	٣.٧٤	١.٢١	٣	مرتفع
		%	٣٢.٠	٣٣.١	١٩.٥	٧.٥	٧.٩				
٩	أوظف مهارات التواصل مع الأطفال المضطربين لغوياً من خلال تنمية مهارات الاستماع والتحدث	ك	١٠٣	١٢٢	١٠٥	٥٦	٩٢	٣.١٨	١.٤٠	٩	متوسط
		%	٢١.٥	٢٥.٥	٢٢.٠	١١.٧	١٩.٢				
١٠	أعرف أساليب تعديل سلوك الأطفال المضطربين كلامياً .	ك	١٤٠	١٨٠	٩٣	٣٧	٢٨	٣.٧٧	١.١٢	٢	مرتفع
		%	٢٩.٣	٣٧.٧	١٩.٥	٧.٧	٥.٩				
الدرجة الكلية للبعد											
							٣.٥٧	٠.٩٢٨			

يتضح من الجدول (١٢) أن هناك تفاوتاً في العبارات لدى عينة البحث؛ حيث تراوحت متوسطات استجاباتهم ما بين (٣.٠٢ - ٣.٩٠)، وهذه المتوسطات تقع في المستويين "المتوسط" و"المرتفع"؛ حيث جاءت العبارة " استخدم برامج التدخل المبكر لتطوير اللغة مثل برنامج (البورتيدج ماکتون- ACB) " في الرتبة الأولى بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٣.٩٠)، وانحراف معياري (١.١٧) بمستوى "مرتفع" وجاءت العبارة " أعرف أساليب تعديل سلوك الأطفال المضطربين كلامياً " في الرتبة الثانية، بمتوسط حسابي بلغت قيمته

(٣.٧٧)، وانحراف معياري (١.١٢) بمستوى "مرتفع" وجاءت العبارة " أعراف أعداد ونسب انتشار اضطرابات اللغة والتخاطب في الرتبة الثالثة بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٣.٧٤)، وانحراف معياري (١.٢٢) بمستوى "مرتفع"، وجاءت العبارة " أوظف مهارات التواصل مع الأطفال المضطربين لغويًا من خلال تنمية مهارات الاستماع والتحدث " في الرتبة قبل الأخيرة بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٣.١٨)، وانحراف معياري (١.٤٠) بمستوى "متوسط"، وجاءت العبارة " أستطيع توظيف فنيات التدخل المبكر لتعديل الأخطاء النطقية للأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة " بالرتبة الأخيرة بمتوسط حسابي (٣.٠٢)، وانحراف معياري (١.٢٤) بمستوى متوسط، وجاء متوسط الدرجة الكلية لُبعد تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل (٣.٥٧) بانحراف معياري (٠.٩٢٨) بمستوى "مرتفع" وهذا يشير إلى أن مستوى استجابات اختصاصي النطق والكلام في معيار تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل مرتفع.

البُعد الثاني: بناء الشراكة مع الأسر

قامت الباحثة بحساب كل من المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية على عبارات البُعد الثاني (بناء الشراكة مع الأسر) الذي يقيس مستوى مشاركة اختصاصي النطق والكلام أسرة الطفل، ويتضح ذلك من خلال جدول (١٣).

جدول (١٣)

التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات والانحرافات المعيارية
لاستجابات عينة البحث حول البُعد الثاني بناء الشراكة مع الأسر

رقم العبارة	العبارات	التكرارات والنسب	درجة الاستجابة (تطبيق)				الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	ترتيب العبارة	درجة الاستجابة
			تمامًا	بشكل كبير	بدرجة متوسطة	بدرجة ضعيفة				
١	أشارك أسرة الطفل في البرنامج بوضع أهداف تهمها بشكل خاص وفق عملية التقييم .	ك	٢٧٧	١٥٣	٥٠	٢٧	٢١	٤.١٣	٩	مرتفع
			٤٧.٥	٣٢.٠	١٠.٥	٥.٦	٤.٤			
٢	أشارك الأسرة في اتخاذ قرارات تتعلق بالطفل كإحالة .	ك	٢٣٣	١٤٦	٥٤	٢١	٢٤	٤.١٤	٦	مرتفع
			٤٨.٧	٣٠.٥	١١.٣	٤.٤	٥.٠			

درجة الاستجابة	ترتيب العبارة	الاحتراف المعياري	المتوسط الحسابي	درجة الاستجابة (تنطبق)					التكرارات والنسب	العبارات	رقم العبارة
				لا تنطبق	بدرجة ضعيفة	بدرجة متوسطة	بشكل كبير	تماماً			
مرتفع جداً	٤	١.٠٤	٤.٢٣	٢٠	٢٠	٤٠	١٥١	٢٤٧	ك	أشارك الأسرة في تقييم درجة التقدم التي حققها الطفل .	٣
				٤.٢	٤.٢	٨.٤	٣١.٦	٥١.٧	%		
مرتفع جداً	٨	١.٠١	٤.٢٦	١٨	١٧	٤٢	١٤٧	٢٥٤	ك	أتواصل مع الأسرة بشكل مستمر لتحقيق أقصى استفادة للطفل	٤
				٣.٨	٣.٦	٨.٨	٣٠.٨	٥٣.١	%		
مرتفع جداً	١	٠.٩٨	٤.٣٣	١٦	١٤	٤١	١٣٣	٢٧٤	ك	أعي الاختلافات الثقافية للأسر عند طلب البيانات الخاصة بالطفل .	٥
				٣.٣	٢.٩	٨.٦	٢٧.٨	٥٧.٣	%		
مرتفع جداً	٥	١.٠١	٤.٢٢	١٨	١٥	٥١	١٥٥	٢٣٩	ك	أقدم الدعم الشامل للأسر في جوانب النمو اللغوي الخاصة بأطفالهم .	٦
				٣.٨	٣.١	١٠.٧	٣٢.٤	٥٠.٠	%		
مرتفع جداً	٢		٤.٣٢	١٧	١٤	٤٠	١٤١	٢٦٦	ك	أقدم النصح الإرشادي لمساعدة الأسر علي التعامل مع أطفالهم.	٧
				٣.٦	٢.٩	٨.٤	٢٩.٥	٥٥.٦	%		
مرتفع	١٠	١.١١	٣.٩١	٢٧	٢٤	٨٦	١٦٩	١٧٢	ك	أقدم المساعدة للأسرة في التخطيط لعمليات الانتقال .	٨
				٥.٦	٥.٠	١٨.٠	٣٥.٤	٣٦.٠	%		
مرتفع	٧	١.٠٣	٤.١٤	١٥	٣٠	٤٤	١٧٢	٢١٧	ك	أحترم خيارات الأسرة وأهدافها .	٩
				٣.١	٦.٣	٩.٢	٣٦.٠	٤٥.٤	%		
مرتفع جداً	٣	٠.٩٥٠	٤.٣١	١٦	٨	٤٤	١٥٤	٢٥٦	ك	أقوم بإنشاء علاقة	١٠

درجة الاستجابة	ترتيب العبارة	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	درجة الاستجابة (تطبيق)					التكرارات والنسب	العبارات	رقم العبارة
				لا تنطبق	بدرجة ضعيفة	بدرجة متوسطة	بشكل كبير	تماماً			
				٣.٣	١.٧	٩.٢	٣٢.٢	٥٣.٦	%	تعاونية مع الأسر وأحافظ عليها .	
الدرجة الكلية للبعد											
		٠.٨٦٦	٤.١٩								

يتضح من الجدول (١٣) أن هناك تفاوتاً في العبارات لدى عينة البحث؛ حيث تراوحت متوسطات استجاباتهم ما بين (٣.٩١ - ٤.٣٣)، وهذه المتوسطات تقع في المستويين "المرتفع" و"المرتفع جداً"؛ حيث جاءت العبارة "أعي الاختلافات الثقافية للأسر عند طلب البيانات الخاصة بالطفل" في الرتبة الأولى بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٤.٣٣)، وانحراف معياري (٠.٩٨) بمستوى "مرتفع جداً"، وجاءت العبارة "أقدم النصح الإرشادي لمساعدة الأسر علي التعامل مع أطفالهم ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب" في الرتبة الثانية، بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٣.٧٧)، وانحراف معياري (١.١٢) بمستوى "مرتفع"، وجاءت العبارة "أعرف أعداد ونسب انتشار اضطرابات اللغة والتخاطب في الرتبة الثالثة بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٤.٣٢)، وانحراف معياري (٠.٩٩) بمستوى "مرتفع جداً" وجاءت العبارة "أشارك أسرة الطفل في البرنامج بوضع أهداف تهمها بشكل خاص وفق عملية التقييم" في الرتبة قبل الأخيرة بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٤.١٣) وانحراف معياري (١.٠٩) بمستوى "متوسط" وجاءت العبارة "أقدم المساعدة للأسرة في التخطيط لعمليات الانتقال" بالرتبة الأخيرة بمتوسط حسابي (٣.٩١)، وانحراف معياري (١.١١) بمستوى مرتفع، وجاء متوسط الدرجة الكلية للبعد بناء الشراكة مع الأسر بمتوسط حسابي (٤.١٩) بانحراف معياري (٠.٨٦٦) بمستوى "مرتفع" وهذا يشير إلى أن مستوى استجابات اختصاصي النطق والكلام في معيار بناء الشراكة مع الأسر مرتفع .

البعد الثالث: التعاون والعمل الجماعي

قامت الباحثة بحساب كل من المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية على عبارات البعد الثالث (التعاون والعمل

الجماعي) الذي يقيس مستوى مشاركة اختصاصي النطق والكلام أسرة الطفل، ويتضح ذلك من خلال جدول (١٤).

جدول (١٤)

التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات والانحرافات المعيارية لاستجابات
عينة البحث حول البُعد الثالث التعاون والعمل الجماعي

رقم العبارة	العبارات	التكرارات والنسب	درجة الاستجابة (تنطبق)					الانحراف المعياري	ترتيب العبارة	درجة الاستجابة
			تمامًا	بشكل كبير	بدرجة متوسطة	بدرجة ضعيفة	لا تنطبق			
١	استعن بأفراد فريق العمل إذا استدعت حالة الطفل ذلك .	ك	١٣٤	١٦١	١٠٥	٣٨	٤٠	١.٠٩	٨	مرتفع
		%	٢٨.٠	٣٣.٧	٢٢.٠	٧.٩	٨.٤			
٢	استخدم استراتيجيات تعاونية تضمن إشراك فريق العمل في إعداد البرنامج اللغوي للطفل	ك	٢٥٩	١٥١	٤٤	١٢	١٢	١.١٠	١	مرتفع جدا
		%	٥٤.٢	٣١.٦	٩.٢	٢.٥	٢.٥			
٣	لدى قائمة بمرکز تاهيل الأطفال وجهات الدعم عند مصادفة مشكلة لا أستطيع التعامل معها بمفردي	ك	٢١٢	١٥٧	٦٥	٢٤	٢٠	١.٠٤	٢	مرتفع
		%	٤٤.٤	٣٢.٨	١٣.٦	٥.٠	٤.٢			
٤	اتخذ قرارات بخصوص الطفل بعد الرجوع إلي فريق العمل وموافقته علي ذلك .	ك	١٢٣	١٣١	١١٩	٤٩	٥٦	١.٠١	٩	مرتفع
		%	٢٥.٧	٢٧.٤	٢٤.٩	١٠.٣	١١.٧			
٥	أضع خطة متابعة للطفل بعد انتهاء البرنامج الخاص وذلك لضمان عدم حدوث انتكاسة .	ك	١٩٢	١٦٦	٧٨	٢٢	٢٠	٠.٩٨	٤	مرتفع
		%	٤٠.٢	٣٤.٧	١٦.٣	٤.٦	٤.٢			
٦	ألم باستراتيجيات بناء الفريق وحل المشكلات والتناقضات .	ك	٢٠١	١٥٩	٦٦	٢٤	٢٨	١.٠١	٥	مرتفع
		%	٤٢.١	٣٣.٣	١٣.٨	٥.٠	٥.٩			
٧	أصمم نماذج للتشاور مع	ك	١٥٧	١٤٥	١٠٧	٣٣	٣٦	٣.٧٤	٧	مرتفع

رقم العبارة	العبارات	التكرارات والنسب	درجة الاستجابة (تنطبق)				المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	ترتيب العبارة	درجة الاستجابة
			تمامًا	بشكل كبير	بدرجة متوسطة	بدرجة ضعيفة				
	الفريق في البرامج المعدة للأطفال .	%	٣٢.٨	٣٠.٣	٢٢.٤	٦.٩	٧.٥			
٨	بناء علاقة بين المهنيين والأسر تقوم علي الاحترام وتقديم التعاون بشأن حالة الطفل	ك	٢٠.٧	١٦٤	٥٨	٢٥	٢٤	٤.٠٦	١.١١	٣
		%	٤٣.٣	٣٤.٣	١٢.١	٥.٢	٥.٠			
٩	أتعاون مع مؤسسات المجتمع المحلي لدمج الأطفال في البيئات المختلفة .	ك	١٢٣	١٣٣	١١٦	٤٢	٦٤	٣.٤٤	١.٠٣	١٠
		%	٢٥.٧	٢٧.٨	٢٤.٣	٨.٨	١٣.٤			
١٠	ادعم أولويات خيارات الأسرة في تطوير أهداف واستراتيجيات التدخل .	ك	١٧٥	١٦١	٨٩	٢٧	٢٦	٣.٩٠	٠.٩٥٠	٦
		%	٣٦.٦	٣٣.٧	١٨.٦	٥.٦	٥.٤			
الدرجة الكلية للبعد										
							٣.٨٦	٠.٨٩٦		

يتضح من الجدول (١٤) أن هناك تفاوتًا في العبارات لدى عينة البحث؛ حيث تراوحت متوسطات استجاباتهم ما بين (٣.٤٤ - ٤.٣٢)، وهذه المتوسطات تقع في المستويين "المرتفع" و"المرتفع جدا"؛ حيث جاءت العبارة "استخدم استراتيجيات تعاونية تضمن إشراك فريق العمل في إعداد البرنامج اللغوي للطفل." في الرتبة الأولى بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٤.٣٢)، وانحراف معياري (١.١٠) بمستوى "مرتفع جدا" وجاءت العبارة "لدى قائمة بمراكز تأهيل الأطفال وجهات الدعم عند مصادفة مشكلة لا أستطيع التعامل معها بمفردي" في الرتبة الثانية، بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٤.٠٨)، وانحراف معياري (١.٠٤) بمستوى "مرتفع"، وجاءت العبارة "بناء علاقة بين المهنيين والأسر تقوم علي الاحترام وتقديم التعاون بشأن حالة الطفل" في الرتبة الثالثة "بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٤.٠٦)، وانحراف معياري (١.١١) بمستوى "مرتفع"، وجاءت العبارة "اتخذ قرارات بخصوص الطفل بعد الرجوع إلي فريق العمل وموافقته علي ذلك" في الرتبة قبل الأخيرة بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٣.٤٥)، وانحراف معياري (١.٠١) بمستوى "مرتفع"، وجاءت العبارة "أتعاون مع مؤسسات المجتمع المحلي لدمج الأطفال في البيئات المختلفة" بالرتبة الأخيرة بمتوسط حسابي

(٣.٤٤)، وانحراف معياري (١.٠٣) بمستوى مرتفع، وجاء متوسط الدرجة الكلية لُبُعد التعاون والعمل الجماعي بمتوسط حسابي (٣.٨٦) بانحراف معياري (٨.٩٦) بمستوى "مرتفع"، وهذا يشير إلى أن مستوى استجابات اختصاصي النطق والكلام في معيار التعاون والعمل الجماعي مرتفع .

البُعد الرابع: عمليات التقييم

قامت الباحثة كلٍ من المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية على عبارات البُعد الرابع (عمليات التقييم) الذي يقيس مستوى معرفة اختصاصي النطق والكلام بأدوات التقييم المختلفة، ويتضح ذلك من خلال جدول (١٥).

جدول (١٥)

التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات والانحرافات المعيارية
لاستجابات عينة البحث في البُعد الرابع عمليات التقييم

درجة الاستجابة	ترتيب العبارة	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	درجة الاستجابة (تنطبق)					التكرارات والنسب	العبارات	رقم العبارة
				لا تنطبق	بدرجة ضعيفة	بدرجة متوسطة	بشكل كبير	تمامًا			
مرتفع	٨	١.١٤	٣.٩٩	٢٦	٢٧	٧٩	١٤١	٢٠.٤	ك	أعرف المهارات والمجالات التي ينبغي تقييمها مع الأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب.	١
				٥.٤	٥.٦	١٦.٥	٢٩.٥	٤٢.٧	%		
مرتفع	٥	١.١٧	٤.٠١	٢٧	٣٢	٦٩	١٣٤	٢١٥	ك	استخدم أدوات واختبارات التقييم المناسبة مع الأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب.	٢
				٥.٦	٦.٧	١٤.٤	٢٨.٠	٤٥.٠	%		
مرتفع	٦	١.١٦	٤.٠٠	٢٨	٢٩	٦٧	١٤٤	٢١٠	ك	أقوم بتقييم محاور علم التخاطب المتمثلة في (النطق - الصوت) - النطق - الكلام - اللغة) - بالأداة المناسبة لكل محور.	٣
				٥.٩	٦.١	١٤.٠	٣٠.١	٤٣.٩	%		

رقم العبارة	العبارات	التكرارات والنسب	درجة الاستجابة (تنطبق)					الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	ترتيب العبارة	درجة الاستجابة
			تمامًا	بشكل كبير	بدرجة متوسطة	بدرجة ضعيفة	لا تنطبق				
٤	أقوم بجمع المعلومات المتعلقة بالحالة من الأشخاص ذوي الصلة	ك	٢٤٢	١٤٣	٥٣	١٩	٢١	٤.١٨	١.٠٦	١	مرتفع
		%	٥٠.٦	٢٩.٩	١١.١	٤.٤					
٥	استخدم التقييمات الرسمية وغير الرسمية مع الأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب دون تحيز.	ك	٢٠١	١٥٣	٧٢	٢٧	٢٥	٤.٠٠	١.١٢	٧	مرتفع
		%	٤٢.١	٣٢.٠	١٥.١	٥.٢					
٦	استخدم نتائج التقييم في تصنيف الأطفال وفقا لنوع الاضطراب .	ك	٢١٥	١٦١	٥٤	٢٥	٢٣	٤.٠٩	١.٠٩	٢	مرتفع
		%	٤٥.٠	٣٣.٧	١١.٣	٥.٢					
٧	أقدم تقرير مفصل عن التقييم وفي ضوءه أقوم ببناء الخطط، واتخاذ القرارات بما يتناسب مع الحالة .	ك	٢٠٤	١٥٤	٧٤	١٩	٢٧	٤.٠٢	١.١١	٤	مرتفع
		%	٤٢.٧	٣٢.٠	١٥.٥	٤.٠					
٨	يمكنني تحديد مدي تقدم الطفل من خلال سجلات تقييمات الحالات لضمان دقة أدوات التقييم .	ك	٢٠٥	١٥٨	٦٩	٢٦	٢٠	٤.٠٥	١.٠٨	٣	مرتفع
		%	٤٢.٩	٣٣.١	١٤.٤	٥.٤					
٩	استخدام الأدوات الآتية في التقييم (Real Scale - AppleTool - ACB	ك	٧١	٩٣	١٢١	٦٤	١٢٩	٢.٨٢	١.٤٠	١٠	متوسط
		%	٢٥.٧	١٩.٥	٢٥.٣	١٣.٤					
١٠	أشارك فريق العمل في	ك	١٧٢	١٥٢	٨٦	٣٠	٣٨	٣.٨٢	١.٢١	مرتفع	

رقم العبرة	العبارات	التكرارات والنسب	درجة الاستجابة (تنطبق)					الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	ترتيب العبرة	درجة الاستجابة
			تمامًا	بشكل كبير	بدرجة متوسطة	بدرجة ضعيفة	لا تنطبق				
	توظيف نتائج التقييم في إعداد وتنفيذ برامج التأهيل اللغوي .	%	٣٦.٠	٣١.٨	١٨.٠	٦.٣	٧.٩		٩		
الدرجة الكلية للبعد											
							٣.٨٩	٠.٩٣٢			

يتضح من الجدول (١٥) أن هناك تفاوتًا في العبارات لدى عينة البحث؛ حيث تراوحت متوسطات استجاباتهم ما بين (٢.٨٢ - ٤.١٨)، وهذه المتوسطات تقع في المستويين "المتوسط" و"المرتفع"؛ حيث جاءت العبرة "أقوم بجمع المعلومات المتعلقة بالحالة من الأشخاص ذوي الصلة" في الرتبة الأولى بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٤.١٨)، وانحراف معياري (١.٠٦) بمستوى "مرتفع"، وجاءت العبرة "استخدم نتائج التقييم في تصنيف الأطفال وفقا لنوع الاضطراب" في الرتبة الثانية، بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٤.٠٩)، وانحراف معياري (١.٠٩) بمستوى "مرتفع" وجاءت العبرة "يمكنني تحديد مدى تقدم الطفل من خلال سجلات تقييمات الحالات لضمان دقة أدوات التقييم" في الرتبة الثالثة بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٤.٠٥)، وانحراف معياري (١.٠٨) بمستوى "مرتفع"، وجاءت العبرة "أشارك فريق العمل في توظيف نتائج التقييم في إعداد وتنفيذ برامج التأهيل اللغوي" في الرتبة قبل الأخيرة بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٣.٨٢)، وانحراف معياري (١.٢١) بمستوى "متوسط"، وجاءت العبرة "استخدام الأدوات الأتية في التقييم (Real Scale - Apple Tool - ACB)" بالرتبة الأخيرة بمتوسط حسابي (٢.٨٢)، وانحراف معياري (١.٤٠) بمستوى متوسط، وجاء متوسط الدرجة الكلية للبعد عمليات التقييم (٣.٨٩) بانحراف معياري (٠.٩٣٢) بمستوى "مرتفع" وهذا يشير إلى أن مستوى استجابات اختصاصي النطق والكلام في معيار عمليات التقييم للطفل مرتفع .

البعد الخامس : توظيف الأطر التدريبية المناسبة

قامت الباحثة بحساب كل من المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية على عبارات البعد الخامس (توظيف الأطر التدريبية المناسبة) الذي يقيس مستوى معرفة اختصاصي النطق والكلام المعرفة ببرامج التأهيل المستخدمة في التأهيل المبكر ويتضح ذلك من خلال جدول (١٦).

جدول (١٦)

التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات والانحرافات المعيارية لاستجابات
عينة البحث حول توظيف الأطر التدريبية المناسبة

رقم العبارة	العبارات	التكرارات والنسب	درجة الاستجابة (تنطبق)					درجة الاستجابة	ترتيب العبارة	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي
			تماماً	بشكل كبير	بدرجة متوسطة	بدرجة ضعيفة	لا تنطبق				
١	استطيع تصميم برامج تأهيل لغوي تناسب الأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب من حيث العمر والقدرات اللغوية .	ك	٢٠٠	١٧٤	٦٤	١٨	٢٢	مرتفع	١.٠٥	٤.٠٧	
			٤١.٨	٣٦.٤	١٣.٤	٣.٨	٤.٦				
٢	استطيع تصميم خطط فردية في ضوء تقييم الأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب .	ك	١٩٣	١٠٩	٩١	٣٤	٥١	مرتفع	١.٣٣	٣.٧٥	
			٢٠.٤	٢٢.٨	١٩.٠	٧.١	١٠.٧				
٣	اشترك مع أعضاء فريق العمل في تنفيذ برامج فردية لغوية تأهيلية شاملة للأطفال .	ك	٢١٣	١١٠	٨٦	٢٦	٤٣	مرتفع	١.٢٨	٣.٨٩	
			٤٤.٦	٢٣.٠	١٨.٠	٥.٤	٩.٠				
٤	أحدد الأهداف التي سأقوم بالتدريب عليها بشكل واضح وفقاً لخطة الطفل .	ك	١٧٨	١٥٢	٨٤	٢٧	٣٧	مرتفع	١.٢٠	٣.٨٥	
			٣٧.٢	٣١.٨	١٧.٦	٥.٦	٧.٧				
٥	استخدم أنشطة مختلفة مثل الألعاب اللغوية في تحقيق	ك	٢١٣	١٦١	٦٢	٢١	٢١	مرتفع	١.٠٦	٤.١٠	
			٤٤.٦	٣٣.٧	١٣.٠	٤.٤	٤.٤				

رقم العبارة	العبارات	التكرارات والنسب	درجة الاستجابة (تنطبق)					الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	ترتيب العبارة	درجة الاستجابة
			تماماً	بشكل كبير	بدرجة متوسطة	بدرجة ضعيفة	لا تنطبق				
٦	أدير جلسة التأهيل التخاطبي بما يحقق التوظيف الأمثل للوقت	ك	٢٣٤	١٤٧	٥٦	١٦	٢٥	٤.١٥	١.٠٩	١	مرتفع
			٤٩.٠	٣٠.٨	١١.٧	٣.٣	٥.٢				
٧	أقوم بإشراك الأسرة في تحديد الأهداف التعليمية ومراقبة تقدم ابنائهم.	ك	٢٢١	١٤٠	٦٩	١٩	٢٩	٤.٠٦	١.١٥	٤	مرتفع
			٤٦.٢	٢٩.٣	١٤.٤	٤.٠	٦.١				
٨	استخدم أسلوب التسلسل والتشكيل في التدريب علي تطوير الجمل لدى الأطفال .	ك	٢٠٩	١٥٢	٦٥	٢٤	٢٨	٤.٠٣	١.١٤	٥	مرتفع
			٤٣.٧	٣١.٨	١٣.٦	٥.٠	٥.٩				
٩	ملم بالاتجاهات المستحدثة في برامج التدخل المبكر.	ك	١١٥	١٤٣	١٢١	٤٨	٥١	٣.٤٧	١.٢٥	١٠	مرتفع
			٢٤.١	٢٩.٩	٥٢.٣	١٠.٠					
١٠	أقوم بدمج التقنيات التكنولوجية في (التشخيص ، التقييم، تحقيق الأهداف وتنفيذ البرنامج).	ك	١٣٥	١٣٤	١١٢	٤٠	٥٦	٣.٥٣	١.٣٠	٩	مرتفع
			٢٨.٢	٢٨.٠	٢٣.٤	٨.٤	١١.٧				
الدرجة الكلية للبعد											
								٣.٩٩	١.٠٠		

يتضح من الجدول (١٦) أن هناك تفاوتًا في العبارات لدى عينة البحث؛ حيث تراوحت متوسطات استجاباتهم ما بين (٣.٤٧ - ٤.١٥)، وهذه المتوسطات تقع في المستوى "المرتفع"

"؛ حيث جاءت العبارة "أدير جلسة التأهيل التخاطبي بما يحقق التوظيف الأمثل للوقت في الرتبة الأولى بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٤.١٥)، وانحراف معياري (١.٠٩) بمستوى "مرتفع" وجاءت العبارة "استخدم أنشطة مختلفة مثل الألعاب اللغوية في تحقيق أهداف الجلسة" في الرتبة الثانية، بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٤.١٠)، وانحراف معياري (١.٠٦) بمستوى "مرتفع" وجاءت العبارة "استطيع تصميم برامج تأهيل لغوي تناسب الأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب من حيث العمر الزمني والقدرات اللغوية" في الرتبة الثالثة بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٤.٠٧)، وانحراف معياري (١.٠٥) بمستوى "مرتفع"، وجاءت العبارة "أقوم بدمج التقنيات التكنولوجية في (التشخيص، التقييم، تحقيق الأهداف وتنفيذ البرنامج)" في الرتبة قبل الأخيرة بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٣.٥٣)، وانحراف معياري (١.٣٠) بمستوى "مرتفع"، وجاءت العبارة "ملم بالاتجاهات المستحدثة في برامج التدخل المبكر" بالرتبة الأخيرة بمتوسط حسابي (٣.٤٧)، وانحراف معياري (١.٢٥) بمستوى مرتفع، وجاء متوسط الدرجة الكلية لبعث توظيف الأطر التدريبية المناسبة (٣.٩٩) بانحراف معياري (١.٠٠) بمستوى "مرتفع"، وهذا يشير إلى أن مستوى استجابات اختصاصي النطق والكلام في معيار توظيف الأطر التدريبية المناسبة للطفل مرتفع .

البعد السادس : استخدام التدخلات المناسبة

قامت الباحثة كل من المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية على عبارات البعد السادس (استخدام التدخلات المناسبة) الذي يقيس مستوى معرفة اختصاصي النطق والكلام بأساليب تدخل تنمائي مع حالة كل طفل

ويتضح ذلك من خلال جدول (١٧).

جدول (١٧)
التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات والانحرافات المعيارية لاستجابات
عينة البحث حول استخدام التدخلات المناسبة

رقم العبارة	العبارات	التكرارات والنسب	درجة الاستجابة (تطبيق)					الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	ترتيب العبارة	درجة الاستجابة
			تماماً	بشكل كبير	بدرجة متوسطة	بدرجة ضعيفة	لا تنطبق				
١	أقوم ببناء التدخلات المناسبة معتمداً علي النظريات والبيحوث التي تشكل أساس تطوير بناء برامج التدخل المبكر .	ك	١٣٤	١٧٠	٨٥	٤٣	٤٦	٣.٦٣	١.٢٤	٢	مرتفع
		%	٢٨.٠	٣٥.٦	١٧.٨	٩.٠	٩.٦				
٢	أقوم باستخدام آليات التنفيذ المتدرجة أثناء تطبيق البرامج التأهيلية وفقاً لنوع اضطراب اللغة .	ك	١٠٦	١٤٤	١٢٩	٤٨	٥١	٣.٤٣	١.٢٣	٧	مرتفع
		%	٢٢.٢	٣٠.١	٢٧.٠	١٠.٠	١٠.٧				
٣	أتابع نتائج التدخل في المنزل لقياس أثر وفعالية التدخل .	ك	١٢٢	١٦٥	١٠٨	٣٧	٤٦	٣.٥٩	١.٢٢	٣	مرتفع
		%	٢٥.٥	٢٢.٦	١٨.٠	٧.٧	٩.٦				
٤	أشارك متخصصون آخرون في قياس أثر وفعالية التدخل .	ك	١٤٧	١٧١	٨٤	٣٠	٤٦	٣.٧٢	١.٢٣	١	مرتفع
		%	٣٠.٨	٣٥.٨	١٧.٦	٦.٣	٩.٦				
٥	أخطط لدمج الخدمات ذات الصلة في البرنامج التأهيلي للأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب .	ك	١٢٢	١٥٩	١١٦	٣٨	٤٣	٣.٥٨	١.٢٠	٥	مرتفع
		%	٢٥.٥	٣٣.٣	٢٤.٣	٧.٩	٩.٠				
٦	استخدم الوسائط التكنولوجية المساعدة أثناء تنفيذ برامج التدخل المبكر للأطفال المضطربين لغوياً .	ك	١٢٥	١٦١	١١٠	٣٧	٤٥	٣.٥٩	١.٢١	٤	مرتفع
		%	٢٦.٢	٣٣.٧	٢٣.٠	٧.٧	٩.٤				

رقم العبارة	العبارات	التكرارات والنسب	درجة الاستجابة (تنطبق)					الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	ترتيب العبارة	درجة الاستجابة	
			تمامًا	بشكل كبير	بدرجة متوسطة	بدرجة ضعيفة	لا تنطبق					
٧	لدى قدرة علي استخدام جهاز قياس ومعالجة الخنف Nasomotor	ك	٩٧	١٥٠	١٢٠	٤٨	٦٣	٣.٣٦	١.٢٧	٦	متوسط	
		%	٢٠.٣	٣١.٤	٢٥.١	١٠.٠	١٣.٢					
٨	لدى قدرة علي استخدام جهاز التحليل الصوتي Visipitch	ك	٤٦	٣٧	٩١	٥٧	٢٤٧	٢.١٢	١.٣٦	٨	منخفض	
		%	٩.٦	٧.٧	١٩.٠	١١.٩	٥١.٧					
٩	لدى قدرة علي استخدام جهاز تنظير الحنجرة Stroboscope	ك	٣٢	٤٥	٩٥	٤٩	٢٥٧	٢.٠٥	١.٣١	٩	منخفض	
		%	٦.٧	٩.٤	١٩.٩	١٠.٣	٥٣.٨					
١٠	أحدد الخدمات المساندة بما يتناسب مع قدرات الطفل العقلية واللغوية	ك	٢٨	٣٧	٧٦	٦٧	٢٧٠	١.٩٢	١.٢٤	١٠	منخفض	
		%	٥.٩	٧.٧	١٥.٩	١٤.٠	٥٦.٥					
الدرجة الكلية للبيد											٠.٩٥٠	٣.٠٩

يتضح من الجدول (١٧) أن هناك تفاوتًا في العبارات لدى عينة البحث؛ حيث تراوحت متوسطات استجاباتهم ما بين (١.٢٤ - ٣.٧٢) وهذه المتوسطات تقع في تقع في المستويين "المنخفض" و"المرتفع"؛ حيث جاءت العبارة "أشارك متخصصون آخرون في قياس أثر وفعالية التدخل" في الرتبة الأولى بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٣.٧٢)، وانحراف معياري (١.٢٤) بمستوى "منخفض" وجاءت العبارة "أقوم ببناء التدخلات المناسبة معتمدًا علي النظريات والبحوث التي تشكل أساس تطوير بناء برامج التدخل المبكر" في الرتبة الثانية، بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٣.٦٣)، وانحراف معياري (١.٢٤) بمستوى "منخفض" وجاءت العبارة "أتابع نتائج التدخل في المنزل لقياس أثر وفعالية التدخل" في الرتبة الثالثة بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٣.٥٩)، وانحراف معياري (١.٠٥) بمستوى "مرتفع"، وجاءت العبارة "لدى قدرة علي استخدام جهاز تنظيرالحنجرة Stroboscope" في الرتبة قبل الأخيرة بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٢.٠٥)، وانحراف معياري (١.٢٢) بمستوى "مرتفع"، وجاءت

العبارة "أحدد الخدمات المساندة بما يتناسب مع قدرات الطفل العقلية واللغوية" بالترتبة الأخيرة بمتوسط حسابي (١.٩٢)، وانحراف معياري (١.٢٤) بمستوى مرتفع، وجاء متوسط الدرجة الكلية لُبعد استخدام التدخلات المناسبة (٣.٠٩) بانحراف معياري (٠.٩٥٠) بمستوى "مرتفع" وهذا يشير إلى أن مستوى استجابات اختصاصي النطق والكلام في معيار استخدام التدخلات المناسبة مرتفع .

البُعد السابع : الممارسات المهنية والأخلاقية

قامت الباحثة كلٍ من المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لاستجابات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية على عبارات البُعد السادس (الممارسات المهنية والأخلاقية) الذي يقيس مستوى معرفة اختصاصي النطق والكلام بالالتزام بالميثاق الاخلاقي والتطور المهني .

ويتضح ذلك من خلال جدول (١٨).

جدول (١٨)

التكرارات والنسب المئوية والمتوسطات والانحرافات المعيارية لاستجابات عينة البحث حول الممارسات المهنية والأخلاقية

رقم العبارة	العبارات	التكرارات والنسب	درجة الاستجابة (تنطبق)				
			تماماً	بشكل كبير	بدرجة متوسطة	بدرجة ضعيفة	لا تنطبق
١	أسعي لتطوير أدائي المهني ومهاراتي من خلال برامج التطوير باستمرار .	ك ٢٥٤	١٣٩	٥٢	١٦	١٧	
			٥٣.١	٢٩.١	١٠.٠	٣.٦	
٢	التزم بتطبيق معايير الكفاءة والنزاهة والأخلاق أثناء تقديم الخدمات للأطفال.	ك ٢٥٤	١٥٦	٣٨	١٤	١٦	
			٥٣.١	٣٢.٦	٧.٩	٣.٣	
٣	أقوم بإخبار الأسر بما لهم من حقوق وما عليهم من واجبات مع بداية العمل في برامج أطفالهم .	ك ٢٦٠	١٣٦	٤٩	١٧	١٦	
			٥٤.٤	٢٨.٥	١٠.٣	٣.٣	
٤	التزم بإجراء الأنشطة المهنية وفقاً للقوانين والسياسات المعمول بها.	ك ٢٣٢	١٥٢	٥٥	١٩	٢٠	
			٤٨.٥	٣١.٨	١١.٥	٤.٢	

رقم العبارة	العبارات	التكرارات والنسب	درجة الاستجابة (تنطبق)					الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	ترتيب العبارة	درجة الاستجابة
			تماماً	بشكل كبير	بدرجة متوسطة	بدرجة ضعيفة	لا تنطبق				
٥	التزم بتطويراً أعلى مستويات التدريب للأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب .	ك ٢٢٧	١٦٤	٤٨	١٦	٢٣	٤.١٦	١.٠٥	٦	مرتفع	
											٤٧.٥
٦	أعني قدراتي ومهاراتي ولا اتردد في طلب المساعدة حين احتاج إليها .	ك ٢٨٠	١٢٦	٣٩	٢١	١٢	٤.٣٤	٠.٩٧٧	١	مرتفع	
											٥٨.٦
٧	أشارك في البرامج التأهيلية التي تعود بالنفع على الأطفال ذوي اللغة والتخاطب وأسره بالتعاون مع فريق العمل	ك ٢٢٤	١٦١	٥٨	١٦	١٩	٣.٩٧	١.١٠	٩	مرتفع	
											٤٦.٢
٨	أشارك التدخلات الناجحة والبرامج الفاعلة في أوساط العاملين والمتخصصين في مجال اللغة والتخاطب .	ك ١٩٦	١٥٨	٧١	٢٢	٣١	٤.١٦	١.٠٢	٧	مرتفع	
											٤١.٠
٩	لدي قدرة علي استخدام جهاز تنظير الحنجرة Stroboscope	ك ١٨٨	١٥٩	٧٩	٣١	٢١	٣.٩٧	١.١٥	٨	مرتفع	
											٣٩.٣
١٠	أشارك في أنشطة المنظمات المهنية ذات الصلة بمجال تأهيل الأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب	ك ١٤١	١٢٦	١٢١	٤٦	٤٤	٣.٥٧	١.٢٥	١٠	مرتفع	
											٢٩.٥
الدرجة الكلية للبعد											
							٤.١٢	٠.٨٧٧			

يتضح من الجدول (١٨) أن هناك تفاوتاً في العبارات لدى عينة البحث؛ حيث تراوحت متوسطات استجاباتهم ما بين (٣.٥٧ - ٤.٣٤) وهذه المتوسطات تقع في المستوي "المرتفع"

؛ حيث جاءت العبارة " أعي قدراتي ومهاراتي ولا اتردد في طلب المساعدة حين احتاج إليها " في الرتبة الأولى بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٤.٣٤)، وانحراف معياري (٠.٩٧٧) بمستوى " مرتفع " وجاءت العبارة " التزم بتطبيق معايير الكفاءة والنزاهة والأخلاق أثناء تقديم الخدمات للأطفال " في الرتبة الثانية، بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٤.٢٩)، وانحراف معياري (٩.٧٢) بمستوى "مرتفع " وجاءت العبارة " أقوم باخبار الأسر بما لهم من حقوق وما عليهم من واجبات مع بداية العمل في برامج أطفالهم " في الرتبة الثالثة بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٤.٢٧)، وانحراف معياري (١.٠١) بمستوى "مرتفع"، وجاءت العبارة " أشارك في البرامج التأهيلية التي تعود بالنفع علي الأطفال ذوي اللغة والتخاطب وأسرههم بالتعاون مع فريق العمل " في الرتبة قبل الأخيرة بمتوسط حسابي بلغت قيمته (٣.٩٧)، وانحراف معياري (١.١٠) بمستوى "مرتفع"، وجاءت العبارة "أشارك في أنشطة المنظمات المهنية ذات الصلة بمجال تأهيل الأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب " بالرتبة الأخيرة بمتوسط حسابي (٣.٥٧)، وانحراف معياري (١.٢٥) بمستوى مرتفع، وجاء متوسط الدرجة الكلية لنبعد الممارسات المهنية والأخلاقية (٤.١٢) بانحراف معياري (٠.٨٧٧) بمستوى "مرتفع " وهذا يشير إلى أن مستوى استجابات اختصاصي النطق والكلام في معيار الممارسات المهنية والأخلاقية مرتفع.

مناقشة الأسئلة الفرعية:

مناقشة السؤال الفرعي الأول:

الذي ينص على " ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي واختصاصية اضطرابات النطق والكلام بجمهورية مصر العربية، في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) ؟

للإجابة عن هذا السؤال قامت الباحثة بحساب كلٍ من المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمستوى الكفايات المهنية للاختصاصيين " الذكور والإناث " على مقياس الكفايات المهنية المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) كما هو موضح بجدول (١٩).

جدول (١٩)

الفروق في درجة الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين وفقاً لمتغير النوع ن = (٤٧٨)

م	الأبعاد	الذكور (ن = ٩٩)		الإناث (ن = ٣٧٩)		قيمة ت	مستوى الدلالة
		المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري		
١	تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل	٣٧.١٢	١٠.٢٢	٣٥.٤٤	٩.٠٤	١.٦٠٢	غير دالة
٢	معايير بناء الشراكة مع الأسر	٤٢.٩٦	٩.٥٣	٤١.٨٢	٨.٣٥	١.١٧٨	غير دالة
٣	معايير التعاون والعمل الجماعي	٣٩.٧١	١٠.٣٣	٣٨.٥٨	٨.٥٥	١.١١٣	غير دالة
٤	عمليات التقييم	٣٩.٩٤	١٠.٥٢	٣٨.٧٧	٨.٩٩	١.١٠٨	غير دالة
٥	توظيف الأطر التدريبية المناسبة	٤٠.٢٤	١١.٣٦	٣٨.٦٣	٩.٦٣	١.٤٢٤	غير دالة
٦	استخدام التدخلات المناسبة	٣٢.٥١	١٠.٤٢	٣٠.٦٥	٩.٢٧	١.٧٢٣	غير دالة
٧	الممارسات المهنية والأخلاقية	٤٢.٢٠	٩.٤٥	٤٠.٩٦	٨.٦٠	١.٢٥٨	غير دالة
	الدرجة الكلية	٢٧٤.٦٨	٦٤.٧٦	٢٦٤.٨٥	٥٤.٥٣	١.٥٣٢	غير دالة

يتبين من جدول (١٩) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين، تعزى لمتغير الجنس (أخصائين وأخصائيات) النطق والكلام بجمهورية مصر العربية في الأبعاد السبعة والدرجة الكلية حيث كانت قيمة (ت) غير دالة إحصائياً .

مناقشة السؤال الفرعي الثاني:

الذي ينص على " ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية من ذوي المؤهلات الأكاديمية المتخصصة وغير المتخصصة في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) ؟ "

للإجابة عن هذا السؤال تم حساب كل من المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمستوى الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين، وذلك حسب متغير المؤهل، كما هو موضح بجدول (٢٠).

جدول (٢٠)

الفروق في درجة الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين وفقا للمؤهلات الأكاديمية

مستوى الدلالة	قيمة ت	المؤهلات الأكاديمية المتخصصة (ن = ١٥٩)		المؤهلات الأكاديمية المتخصصة (ن = ٣١٩)		الأبعاد	م
		الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي		
غير دالة	٠.٨٤٠	٨.١٠	٣٦.٣٠	٩.٨٦	٣٥.٥٤	تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل	١
غير دالة	٠.١٠٨	٧.٥٥	٤٢.٠٦	٩.١١	٤٢.٠٥	معيار بناء الشراكة مع الأسر	٢
غير دالة	٠.٥٣٩	٧.٧٨	٣٨.٥٠	٩.٤٨	٣٨.٩٧	معيار التعاون والعمل الجماعي	٣
غير دالة	٠.٥٦٥	٨.٦١	٣٨.٦٧	٩.٦٧	٣٩.١٨	عمليات التقييم	٤
غير دالة	٠.١٠٠	٩.١٢	٣٩.٠٣	١٠.٤٦	٣٨.٩٣	توظيف الأطر التدريسية المناسبة	٥
غير دالة	٠.٣٤٦	٨.٨٧	٣٠.٨٢	٩.٨٦	٣١.١٤	استخدام التدخلات المناسبة	٦
غير دالة	٠.٤٢٠	٧.٧٣	٤١.٤٥	٩.٢٨	٤١.٠٩	الممارسات المهنية والأخلاقية	٧
غير دالة	٠.٠١٤	٥٠.١٧	٢٦٦.٨٤	٦٠.٠١	٢٦٦.٩٢	الدرجة الكلية	

يتبين من جدول (٢٠) أنه لا توجد فروق ذات دلالة إحصائية بين المؤهلات الأكاديمية المتخصصة وغير المتخصصة في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين، حيث كانت قيم ت غير دالة إحصائياً. مناقشة السؤال الفرعي الثالث:

الذي ينص علي " ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية والتي تعزي لمتغير المستوى التعليمي (حاصلين على دراسات عليا وغير الحاصلين) في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) " ؟

للإجابة عن هذا السؤال قامت الباحثة بحساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمستوى الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين لاختصاصي النطق والكلام، وذلك حسب متغير الدراسات العليا، كما هو موضح بجدول (٢١).

جدول (٢١)

الفروق في درجة الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر وفقاً للمستوى التعليمي حاصلين على دراسات عليا وغير حاصلين (ن=٤٧٨)

م	الأبعاد	مصادر التباين	درجات الحرية	مجموع المربعات	متوسط المربعات	قيمة "ف"	الدلالة الإحصائية
١	تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل	النوع الخطأ المجموع الكلي	٢ ٤٧٥ ٤٧٧	٦٤٩٧.٨٤٥ ٣٤٩٧١.٦٦١ ٤١٤٦٨.٨٧٢	٣٢٤٨.٩٢٢ ٧٣.٦٢٣	٤٤.١٢٩	٠.٠١
٢	معيار بناء الشراكة مع الأسر	النوع الخطأ المجموع الكلي	٢ ٤٧٥ ٤٧٧	٢٧٦٠.٠٢٣ ٣٣٥٦٥.٦٦١ ٣٦٣٢٥.٦٩٢	١٣٨٠.٠١٦ ٧٠.٦٦٥	١٩.٥٢٩	٠.٠١
٣	معيار التعاون والعمل الجماعي	النوع الخطأ المجموع الكلي	٢ ٤٧٥ ٤٧٧	٢٦٨٩.٤١٤ ٣٥٤١٣.٩٤٤ ٣٨١٠٣.٤٠٨	١٣٤٤.٧٠٧ ٧٤.٥٦٦	١٨.٠٣٦	٠.٠١
٤	عمليات التقييم	النوع الخطأ المجموع الكلي	٢ ٤٧٥ ٤٧٧	٤٠٥٥.٣٠٣ ٣٧٤٤٦.٣٩٠ ٤١٥٠١.٦٩٢	٢٠٢٧.٦٥١ ٧٨.٨٣٥	٢٥.٧٢٠	٠.٠١
٥	توظيف الأطر التدريسية المناسبة	النوع الخطأ المجموع الكلي	٢ ٤٧٥ ٤٧٧	٥٤٢٨.٦١٣ ٤١٤٣١.٤٧٥ ٤٦٨٦٠.٣٩٣	٢٧١٤.٣٠٦ ٨٧.٢٢٥	٣١.١١٩	٠.٠١
٦	استخدام التدخلات المناسبة	النوع الخطأ المجموع الكلي	٢ ٤٧٥ ٤٧٧	٣٤١٧.٢٠٣ ٤٢١٨٦.٢٧٨ ٤٥٦٠٣.٤٨١	١٧٠٨.٦٠٢ ٨٨.٨١٣	١٩.٢٣٨	٠.٠١
٧	الممارسات المهنية والأخلاقية	النوع الخطأ المجموع الكلي	٢ ٤٧٥ ٤٧٧	٢٥٥٥.٩٩٨ ٢٩٩٠.٢٢٢ ٣٢٤٥٦.٢٢٠	١٢٧٧٠.٩٩٩ ٦٢.٩٤٨	٢٠.٣٠٣	٠.٠١
	الدرجة الكلية	النوع الخطأ المجموع الكلي	٢ ٤٠٩ ٤١١	١٨٢٦٥٨.٩٠ ١٣٧٣٢.٢٧١٧ ١٥٥٥٨٦١.٦١٧	٩١٣٢٩.٤٥٠ ٢٨٩٠.٩٥٣	٣١.٧٩٧	٠.٠١

يتبين من جدول (٢١) وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠.٠١) في كفايات اختصاصي النطق والكلام الخاصة بمعايير التدخل المبكر باختلاف المستوى التعليمي. ويوضح الجدول (٢٢) الفروق في كفايات اختصاصي النطق والكلام الخاصة بمعايير التدخل المبكر باختلاف المستوى التعليمي من خلال حساب المتوسط الحسابي واستخدام معادلة شيفيه، وذلك على النحو التالي:

جدول (٢٢)
المتوسط الحسابي ومعادلة شيفيه في كفايات اختصاصي النطق والكلام
باختلاف الدراسات العليا (ن=٤٧٨)

الأبعاد	المستوى التعليمي	العدد	المتوسطات الحسابية	المقارنات	الفروق بين المتوسطين	مستوى الدلالة
تتمية مهارات التعلم المبكر للطفل	دراسات عليا متخصصة	٢٦٩	٣٨.٨٤	أ x ب	٧.٦٧	٠.٠١
	دراسات عليا غير متخصصة	٢٢	٣١.١٧	أ x ج	٢.٥٧	٠.٠١
	غير حاصل على دراسات عليا	١٨٧	٣٦.٢٧	ب x ج	٥.٠١	٠.٠١
معيار بناء الشراكة مع الأسر	دراسات عليا متخصصة	٢٦٩	٤٤.٠٦	أ x ب	٤.٠١	٠.٠١
	دراسات عليا غير متخصصة	٢٢	٤٠.٠٥	أ x ج	٢.١١	٠.٠١
	غير حاصل على دراسات عليا	١٨٧	٤١.٩٥	ب x ج	١.٩	٠.٠١
معيار التعاون والعمل الجماعي	دراسات عليا متخصصة	٢٦٩	٤٠.٧٥	أ x ب	٤.٩٣	٠.٠١
	دراسات عليا غير متخصصة	٢٢	٣٥.٨٢	أ x ج	٢.٥٢	٠.٠١
	غير حاصل على دراسات عليا	١٨٧	٣٨.٢٣	ب x ج	٢.٤١	٠.٠١
عمليات التقييم	دراسات عليا متخصصة	٢٦٩	٤١.٤٢	أ x ب	٦.٠٦	٠.٠١
	دراسات عليا غير متخصصة	٢٢	٣٥.٣٦	أ x ج	٢.١٩	٠.٠١
	غير حاصل على دراسات عليا	١٨٧	٣٩.٢٣	ب x ج	٣.٨٧	٠.٠١
توظيف الأطر التدريسية المناسبة	دراسات عليا متخصصة	٢٦٩	٤٢.٢٧	أ x ب	٦.٤٣	٠.٠١
	دراسات عليا غير متخصصة	٢٢	٣٥.٨٤	أ x ج	١.٧٧	٠.٠١
	غير حاصل على دراسات عليا	١٨٧	٤٠.٥٠	ب x ج	٤.٦٦	٠.٠١
استخدام التدخلات المناسبة	دراسات عليا متخصصة	٢٦٩	٣٤.٧٨	أ x ب	٥.٥٦	٠.٠١
	دراسات عليا غير متخصصة	٢٢	٢٩.٢٢	أ x ج	٢.٤٦	٠.٠١
	غير حاصل على دراسات عليا	١٨٧	٣٢.٣٢	ب x ج	٣.١	٠.٠١
الممارسات المهنية والأخلاقية	دراسات عليا متخصصة	٢٦٩	٤٢.٩٥	أ x ب	٦.٤٩	٠.٠١
	دراسات عليا غير متخصصة	٢٢	٣٦.٤٦	أ x ج	١.٩٨	٠.٠١
	غير حاصل على دراسات عليا	١٨٧	٤٠.٩٧	ب x ج	٤.٥١	٠.٠١
الدرجة الكلية	دراسات عليا متخصصة	٢٦٩	٢٨٣.١٠	أ x ب	٤٢.٦٧	٠.٠١
	دراسات عليا غير متخصصة	٢٢	٢٤٢.٤٣	أ x ج	١٣.٥٥	٠.٠١
	غير حاصل على دراسات عليا	١٨٧	٢٦٩.٥٥	ب x ج	٢٧.١٢	٠.٠١

(أ = حاصل على دراسات عليا متخصصة، ب = حاصل على دراسات عليا غير متخصصة، ج = غير حاصل على دراسات عليا)

يتبين من جدول (٢٢) وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠.٠١) في اختصاصي النطق والكلام الخاصة بمعايير التدخل المبكر تعزى لمتغير المستوى التعليمي، وذلك لصالح الحاصلين على دراسات عليا متخصصة؛ حيث توجد فروق دالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠.٠١) في كفايات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية تعزى لمتغير المستوى التعليمي بين الحاصلين على دراسات عليا متخصصة وغير الحاصلين على دراسات عليا لصالح الحاصلين على دراسات عليا متخصصة، كما توجد فروق دالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠.٠١) في كفايات اختصاصي النطق والكلام الخاصة بمعايير التدخل المبكر تعزى لمتغير المستوى التعليمي بين الحاصلين على دراسات عليا متخصصة والحاصلين على دراسات عليا غير متخصصة لصالح الدراسات العليا المتخصصة، كما توجد فروق دالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠.٠١) في كفايات اختصاصي النطق والكلام تعزى للمستوى التعليمي بين الحاصلين على دراسات عليا غير متخصصة (ب) وغير الحاصلين على دراسات عليا (ج) لصالح غير الحاصلين، ويمكن إرجاع ذلك لأن غير الحاصلين المشاركين في عينة الدراسة أكثرهم منهم من الحاصلين علي بكالوريوس علوم ذوي الاحتياجات الخاصة وعلوم الإعاقة " متخصص " مناقشة السؤال الفرعي الرابع :

والذي ينص علي "ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية،" الحاصلين على دورات تدريبية وغير الحاصلين دورات تدريبية " في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) ؟

جدول (٢٣)

الفروق في درجة الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين وفقاً للحاصلين على دورات تدريبية وغير الحاصلين دورات تدريبية

مستوى الدلالة	قيمة ت	غير حاصلين على دورات تدريبية (ن = ١٢١)		حاصلين على دورات تدريبية (ن = ٣٥٧)		الأبعاد	م
		الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي		
٠.٠١	١١.٤٠٢	١٠.٢٢	٢٨.٣٩	٧.٤٩	٣٨.٣٠	تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل	١
٠.٠١	٨.٧٧٧	١٢.٠٥	٣٦.٥٤	٦.٠٥	٤٣.٩٢	معيار بناء الشراكة مع الأسر	٢
٠.٠١	٥.٨٨٤	١١.٣١	٣٤.٨٢	٧.٥٤	٤٠.١٧	معيار التعاون والعمل الجماعي	٣
٠.٠١	٩.٧٧٥	١١.٣١	٣٢.٤٧	٧.٣٤	٤١.٢٣	عمليات التقييم	٤
٠.٠١	٩.٥٨٤	١٢.٢٤	٣٢.٠٥	٧.٩٠	٤١.٣١	توظيف الأطر التدريبية المناسبة	٥
٠.٠١	٦.٠٣١	١١.١٠	٢٦.٦٨	٨.٤٧	٣٢.٥٢	استخدام التدخلات المناسبة	٦
٠.٠١	٦.٨٦٧	١١.٢٨	٣٦.٦٩	٧.١٦	٤٢.٧٥	الممارسات المهنية والأخلاقية	٧
٠.٠١	٩.٥٨٨	٧.٠٣٩	٢٢٧.٦٣	٤٤.٢٩	٢٨٠.٢٠	الدرجة الكلية	

يتبين من جدول (٢٣) أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠.٠١) بين الحاصلين على دورات تدريبية وغير الحاصلين دورات تدريبية في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠)، وذلك لصالح الحاصلين دورات تدريبية. مناقشة السؤال الفرعي الخامس :

والذي ينص علي " ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) والتي تعزى لمتغير الخبرة ؟ "

جدول (٢٤)

الفروق في درجة الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) والتي تعزى لمتغير الخبرة

م	الأبعاد	مصادر التباين	درجات الحرية	مجموع المربعات	متوسط المربعات	قيمة ف	الدلالة الإحصائية
١	تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل	النوع الخطأ المجموع الكلية	٤ ٤٧٣ ٤٧٧	١٣٩٤١.٣٣٣ ٢٧٤١٤.٣٢٦ ٤١٣٥٥.٦٥٩	٣٤٨٥.٣٣٣ ٥٧.٩٥٨	٦٠.١٣٥	٠.٠١
٢	معيار بناء الشراكة مع الأسر	النوع الخطأ المجموع الكلية	٤ ٤٧٣ ٤٧٧	٦٧٢٧.٥١٠ ٢٨٦٤٨.١٨٢ ٣٥٣٧٥.٦٩٢	١٦٨١.٨٧٨ ٦٠.٥٦٧	٢٧.٧٦٩	٠.٠١
٣	معيار التعاون والعمل الجماعي	النوع الخطأ المجموع الكلية	٤ ٤٧٣ ٤٧٧	٥٦٦١.٨١٣ ٣٢٥٢٩.٩٨٦ ٣٨١٩١.٧٩٩	١٤١٥.٤٥٣ ٦٨.٧٧٤	٢٠.٥٨١	٠.٠١
٤	عمليات التقييم	النوع الخطأ المجموع الكلية	٤ ٤٧٣ ٤٧٧	٩٥٩٧.٤٩١ ٣١٨٩٧.٤٠٧ ٤١٤٩٤.٨٩٧	٢٣٩٩.٣٧٣ ٦٧.٤٣٦	٣٥.٥٨٠	٠.٠١
٥	توظيف الأطر التدريبية المناسبة	النوع الخطأ المجموع الكلية	٤ ٤٧٣ ٤٧٧	١٣٢١٣.٣٠٤ ٣٤٧١٠.١٦١ ٤٧٩٢٣.٤٦٤	٣٣٠٣.٣٢٦ ٧٣.٣٨٣	٤٥.٠١٥	٠.٠١
٦	استخدام التدخلات المناسبة	النوع الخطأ المجموع الكلية	٤ ٤٧٣ ٤٧٧	٦٩٤٢.٩٤٧ ٣٦٤٣٨.٣٧٥ ٤٣٣٨١.٣٢٢	١٧٣٥.٧٣٧ ٧٧.٠٣٧	٢٢.٥٣١	٠.٠١
٧	الممارسات المهنية والأخلاقية	النوع الخطأ المجموع الكلية	٤ ٤٧٣ ٤٧٧	٤٩٩٩.٥٦٥ ٣١٨٤٦.٦٧٠ ٣٦٨٤٦.٢٣٤	١٢٤٩.٨٩١ ٦٧.٣٢٩	١٨.٥٦٤	٠.٠١
	الدرجة الكلية	النوع الخطأ المجموع الكلية	٤ ٤٧٣ ٤٧٧	٤٠٩١٤٢.٩٥٣ ١١٣٣٥٨.١٧١ ١٥٤٢٧٢٣.١٢٣	١٠٢٢٨٥.٧٣٨ ٢٣٩٦.٥٧٥	٤٢.٦٨٠	٠.٠١

يتبين من جدول (٢٤) وجود فروق دالة احصائيا عند مستوى دلالة (٠.٠١) في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) والتي تعزى لمتغير الخبرة .

ويوضح الجدول (٢٥) الفروق في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) والتي تعزى لمتغير الخبرة من خلال حساب المتوسط الحسابي وذلك على النحو التالي:

جدول (٢٥)

المتوسط الحسابي في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) والتي تعزى لمتغير الخبرة

م	الأبعاد	الخبرة	العدد	المتوسطات الحسابية
١	تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل	لا توجد	١٠٦	٢٦.٥٣
		١ إلى أقل من ٣ سنوات	٢٢٧	٣٦.٤٨
		٣ إلى أقل من ٦ سنوات	٥٦	٤٠.٩٨
		٦ إلى أقل من ١٠ سنوات	٧٧	٤١.٦١
		١٠ سنوات فأكثر	١٢	٤٣.٠٠
٢	معيار بناء الشراكة مع الأسر	لا توجد	١٠٦	٣٥.٢٠
		١ إلى أقل من ٣ سنوات	٢٢٧	٤٣.٢٩
		٣ إلى أقل من ٦ سنوات	٥٦	٤٥.٠٢
		٦ إلى أقل من ١٠ سنوات	٧٧	٤٤.٩٦
		١٠ سنوات فأكثر	١٢	٤٦.٦٧
٣	معيار التعاون والعمل الجماعي	لا توجد	١٠٦	٣٢.٧٤
		١ إلى أقل من ٣ سنوات	٢٢٧	٣٩.٥٢
		٣ إلى أقل من ٦ سنوات	٥٦	٤٢.٠٢
		٦ إلى أقل من ١٠ سنوات	٧٧	٤٢.١٨
		١٠ سنوات فأكثر	١٢	٤٢.٧٥
٤	عمليات التقييم	لا توجد	١٠٦	٣١.٢٥
		١ إلى أقل من ٣ سنوات	٢٢٧	٣٩.٧٠
		٣ إلى أقل من ٦ سنوات	٥٦	٤٣.٩٣

م	الأبعاد	الخبرة	العدد	المتوسطات الحسابية
		سنوات		
		٦ إلى أقل من ١٠ سنوات	٧٧	٤٣.١٤
		١٠ سنوات فأكثر	١٢	٤٥.٠٨
٥	توظيف الأطر التدريبية المناسبة	لا توجد	١٠٦	٢٩.٥٨
		١ إلى أقل من ٣ سنوات	٢٢٧	٤٠.٢٣
		٣ إلى أقل من ٦ سنوات	٥٦	٤٤.٤٥
		٦ إلى أقل من ١٠ سنوات	٧٧	٤٣.٣٢
		١٠ سنوات فأكثر	١٢	٤٤.٤٢
		لا توجد	١٠٦	٢٤.٦٨
٦	استخدام التدخلات المناسبة	١ إلى أقل من ٣ سنوات	٢٢٧	٣١.٢٩
		٣ إلى أقل من ٦ سنوات	٥٦	٣٥.٥٥
		٦ إلى أقل من ١٠ سنوات	٧٧	٣٥.٢٩
		١٠ سنوات فأكثر	١٢	٣٤.٠٨
		لا توجد	١٠٦	٣٥.٦٤
٧	الممارسات المهنية والأخلاقية	١ إلى أقل من ٣ سنوات	٢٢٧	٤١.٦٧
		٣ إلى أقل من ٦ سنوات	٥٦	٤٥.٠٧
		٦ إلى أقل من ١٠ سنوات	٧٧	٤٤.١٣
		١٠ سنوات فأكثر	١٢	٤٥.٠٠
		لا توجد	١٠٦	٢١٥.٦١
	الدرجة الكلية	١ إلى أقل من ٣ سنوات	٢٢٧	٢٧٢.١٩
		٣ إلى أقل من ٦ سنوات	٥٦	٢٩٧.٠٢
		٦ إلى أقل من ١٠ سنوات	٧٧	٢٩٤.٦٤
		١٠ سنوات فأكثر	١٢	٣٠١.٠٠
		لا توجد	١٠٦	٢١٥.٦١

يتبين من الجدول (٢٥) أنه توجد فروق بين سنوات الخبرة، لصالح من هم أكثر من

١٠ سنوات.

مناقشة السؤال الفرعي السادس :

والذي ينص علي " ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) والتي تعزى لمتغير مكان الخدمة " أخصائي بمركز، آخري " ؟

للإجابة عن هذا السؤال تم حساب المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية لمستوى الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين، وذلك حسب متغير مكان الخدمة، كما هو موضح بجدول (٢٦).

جدول (٢٦)

الفروق في درجة الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين وفقا لمكان الخدمة

م	الأبعاد	أخصائي بمركز (ن = ٢٩١)		آخري (ن = ١٨٧)		قيمة ت	مستوى الدلالة
		الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي	الانحراف المعياري	المتوسط الحسابي		
١	تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل	٦.٩٥	٣٨.٨٨	٣٠.٩٨	١٠.٤٣	٩.٩٢٥	٠.٠١
٢	بناء الشراكة مع الأسر	٥.٦١	٤٤.٤١	٣٨.٣٩	١٠.٩٠	٧.٩٣٣	٠.٠١
٣	التعاون والعمل الجماعي	٦.٨٣	٤١.٠٢	٣٥.٣٩	١٠.٦٤	٧.٠٤٣	٠.٠١
٤	عمليات التقييم	٦.٧١	٤١.٦٦	٣٤.٨٩	١١.١٧	٨.٢٧٥	٠.٠١
٥	توظيف الأطر التدريبيه المناسبة	٧.٢٣	٤١.٩٨	٣٤.٢٧	١١.٨٣	٨.٨٤٧	٠.٠١
٦	استخدام التدخلات المناسبة	٨.٣٥	٣٣.١٠	٢٧.٨٣	١٠.٣٦	٦.١١٨	٠.٠١
٧	الممارسات المهنية والأخلاقية	٦.٦٧	٤٣.١٥	٣٨.٢٠	١٠.٦٧	٦.٢٣٧	٠.٠١
	الدرجة الكلية	٤٠.٦١	٢٨٤.٢٠	٢٣٩.٩٦	٦٧.٢٧	٨.٩٦٤	٠.٠١

يتبين من جدول (٢٦) أنه توجد فروق دالة احصائيا عند مستوى دلالة (٠.٠١) وفقاً لمكان الخدمة في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين، وذلك لصالح الأخصائي بمركز.

مناقشة السؤال الفرعي السابع :

والذي ينص علي " ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) والتي تعزى لمتغير البيئة المكانية " التوزيع الاقليمي؟ للإجابة عن هذا السؤال تم استخراج المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية، والتباين الأحادي (ANOVA) لمستوى الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لاختصاصي النطق والكلام على مقياس الكفايات المهنية المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين وذلك حسب متغير البيئة المكانية " التوزيع الاقليمي" كما هو موضح بجدول (٢٧).

جدول (٢٧)

الفروق في درجة كفايات اختصاصي النطق والكلام باختلاف البيئة المكانية

(ن=٤٧٨)

الأبعاد	مصادر التباين	درجات الحرية	مجموع المربعات	متوسط المربعات	قيمة "ف"	الدلالة الإحصائية
تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل	النوع الخطأ المجموع الكلي	٢ ٤٧٥ ٤٧٧	١١٩.٥٣٣ ٤٣٩١١.٤٤٧ ٤٤٠٣٠.٩٧٩	٥٩.٧٦٦ ٩٢.٤٤٥	٠.٦٤٧	غير دالة
معيار بناء الشراكة مع الأسر	النوع الخطأ المجموع الكلي	٢ ٤٧٥ ٤٧٧	١٤٦.٢٤٢ ٣٣٢٣٨.٧٩٨ ٣٣٣٨٥.٤٠	٧٣.١٢١ ٦٩.٩٧٦	٠.٣٥٣	غير دالة
معيار التعاون والعمل الجماعي	النوع الخطأ المجموع الكلي	٢ ٤٧٥ ٤٧٧	٣٥.١٥٤ ٣٦٩٧٦.٤٤٥ ٣٧٠١١.٥٩٨	١٧.٥٧٧ ٧٧.٨٤٥	٠.٢٢٦	غير دالة
عمليات التقييم	النوع الخطأ المجموع الكلي	٢ ٤٧٥ ٤٧٧	٢١١.٥٣٦ ٣٩٢٠٣.٤٢٧ ٣٣٣٨٥.٠٤٠	١٠٥.٧٨٦ ٨٢.٥٣٤	١.٢٨٢	غير دالة
توظيف الأطر التدريبية المناسبة	النوع الخطأ المجموع الكلي	٢ ٤٧٥ ٤٧٧	١٧٥.٦٧٠ ٤٤١٥٧.٤٨٥ ٤٤٣٣٣.١٥٥	٨٧.٨٣٥ ٩٢.٩٦٣	٠.٩٤٥	غير دالة
استخدام التدخلات المناسبة	النوع الخطأ المجموع الكلي	٢ ٤٧٥ ٤٧٧	٩٥.٠٤٠ ٤١٣٩٧.١٤٦ ٤١٤٩٢.١٨٦	٤٧.٥٢٠ ٨٧.١٥٢	٠.٥٤٥	غير دالة
الممارسات المهنية والأخلاقية	النوع الخطأ المجموع الكلي	٢ ٤٧٥ ٤٧٧	٧٨.٤٢٦ ٣٥٤١٢.٣١٧ ٣٥٤٩٠.٧٣٨	٣٩.٢١١ ٧٤.٥٥٢	٠.٥٢٦	غير دالة
الدرجة الكلية	النوع الخطأ المجموع الكلي	٢ ٤٧٥ ٤٧٧	٢٨٩.٠٧٤٨ ١٤٢٦٢٦٧.٦٨٩ ١٤٢٩١٥٨.٤٣٧	١٤٤٥.٣٤٧ ٣٠.٢.٦٦٩	٠.٤٨١	غير دالة

يتبين من جدول (٢٧) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين، تعزى لمتغير البيئة المكانية (التوزيع الإقليمي) لدى اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية في الأبعاد السبعة والدرجة الكلية حيث كانت قيمة (ف) غير دالة إحصائياً .

ويوضح الجدول (٢٨) الفروق في كفايات اختصاصي النطق والكلام الخاصة بمعايير التدخل المبكر باختلاف البيئة المكانية " التوزيع الإقليمي" من خلال حساب المتوسط الحسابي واستخدام معادلة شيفيه، وذلك على النحو التالي:

جدول (٢٨)

المتوسط الحسابي ومعادلة شيفيه في كفايات اختصاصي النطق والكلام
باختلاف البيئة المكانية (ن=٤٨٧)

الأبعاد	البيئة المكانية	العدد	المتوسطات الحسابية	المقارنات	الفروق بين المتوسطين	مستوى الدلالة
تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل	الوجه البحري	٧١	٣٥.٦٦	البحري X القاهرة	١.٤٧	غير دالة
	القاهرة الكبرى	٨٧	٣٧.١٣	البحري X القبلي	٠.٢٣	غير دالة
	الوجه القبلي	٣٢٠	٣٥.٨٩	القاهرة X القبلي	١.٢٤	غير دالة
معيار بناء الشراكة مع الأسر	الوجه البحري	٧١	٤٣.٠٧	البحري X القاهرة	٠.٩٧	غير دالة
	القاهرة الكبرى	٨٧	٤٢.٨٠	البحري X القبلي	٠.٠١	غير دالة
	الوجه القبلي	٣٢٠	٤١.٩٦	القاهرة X القبلي	٠.٨٤	غير دالة
معيار التعاون والعمل الجماعي	الوجه البحري	٧١	٩.٢٥	البحري X القاهرة	٠.٢٠	غير دالة
	القاهرة الكبرى	٨٧	٣٨.٣١	البحري X القبلي	٠.٨٠	غير دالة
	الوجه القبلي	٣٢٠	٣٨.٧٧	القاهرة X القبلي	١.٠٠	غير دالة
عمليات التقييم	الوجه البحري	٧١	٣٨.١٨	البحري X القاهرة	٢.٢٢	غير دالة
	القاهرة الكبرى	٨٧	٤٠.٤٠	البحري X القبلي	٠.٨	غير دالة
	الوجه القبلي	٣٢٠	٣٨.٩٨	القاهرة X القبلي	١.٤٢	غير دالة
توظيف الأطر التدريسية	الوجه البحري	٧١	٣٨.٥٥	البحري X القاهرة	١.٨٥	غير دالة

الأبعاد	البيئة المكانية	العدد	المتوسطات الحسابية	المقارنات	الفروق بين المتوسطين	مستوى الدلالة
المناسبة	القاهرة الكبرى	٨٧	٤٠.٤٠	البحري X القبلي	٠.٦	غير دالة
	الوجه القبلي	٣٢٠	٣٩.١٥	القاهرة X القبلي	١.٣٥	غير دالة
استخدام التدخلات المناسبة	الوجه البحري	٧١	٣١.٣٨	البحري X القاهرة	٠.٧٩	غير دالة
	القاهرة الكبرى	٨٧	٣٢.١٧	البحري X القبلي	٠.٣٨	غير دالة
	الوجه القبلي	٣٢٠	٣١.٠٠	القاهرة X القبلي	١.١٧	غير دالة
الممارسات المهنية والأخلاقية	الوجه البحري	٧١	٤١.٧٦	البحري X القاهرة	٠.٢٤	غير دالة
	القاهرة الكبرى	٨٧	٤٢.٠٠	البحري X القبلي	٠.٧٢	غير دالة
	الوجه القبلي	٣٢٠	٤١.٠٤	القاهرة X القبلي	٠.٩٦	غير دالة
الدرجة الكلية	الوجه البحري	٧١	٢٦٧.٨٦	البحري X القاهرة	٥.٣٦	غير دالة
	القاهرة الكبرى	٨٧	٢٧٣.٢٢	البحري X القبلي	١.١٤	غير دالة
	الوجه القبلي	٣٢٠	٢٦٦.٧٢	القاهرة X القبلي	٦.٥	غير دالة

يتضح من الجدول (٢٨) أنه لا توجد فروق دالة إحصائية في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام وفقاً لمتغير البيئة المكانية .

عاشراً: تفسير نتائج البحث:

هدف البحث الحالي إلى التعرف والوقوف على مستوى الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لاختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية، وذلك في ضوء معايير الممارسة المهنية الصادرة عن مجلس الأطفال غير العاديين (CEC, 2020)، واشتملت نتائج البحث على جزأين؛ الجزء الأول يتمثل في إجابة السؤال الرئيسي للبحث، والجزء الثاني يتمثل في إجابة الأسئلة الفرعية وفيما يلي نتناول بالمناقشة والتفسير ما توصلت إليه نتائج البحث.

أولاً : مناقشة السؤال الرئيسي للبحث الذي نص على "ما مستوى اختصاصي النطق والكلام في جمهورية مصر العربية في ضوء الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين" ؟

أشارت نتائج البحث أن مستوى اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) جاء مرتفعاً، يتصدر في الرتبة الأولى المعيار الثاني "بناء الشراكة مع الأسر" بمتوسط حسابي (٤.٢١٠)، وهو ما يشير إلى مستوى "مرتفع جداً"، يليه المعيار السابع "الممارسة المهنية والأخلاقية" في الرتبة الثانية بمتوسط حسابي (٤.١١٦) وهو ما يشير إلى مستوي مرتفع، وقد جاء المعيار الأول "تنمية مهارات التعلم المبكر للطفل" في الرتبة قبل الأخيرة بمتوسط حسابي (٣.٥٦٧) وهو ما يشير إلى مستوي مرتفع، أما المعيار السادس "استخدام التدخلات المناسبة" وقع في الرتبة الأخيرة بمتوسط حسابي (٣.٠٩٩) وهو مستوى "مرتفع" أيضاً، إلا أنه الأقل بين المعايير السبعة المتضمنة في البحث وتفسر الباحثة هذه النتائج كما يلي :

- حصول اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية على مستوى "مرتفع" في المعيار الثاني: بناء الشراكة مع الأسر، يمكن تفسير ذلك لعدة أسباب، أهمها إدراك اختصاصي النطق والكلام لأهمية السنوات الأولى من عمر الأطفال ذوي اضطرابات النطق والكلام؛ حيث تعتبر هذه الفترة فترة حرجة لتكوين وتطوير المهارات اللغوية، كما أنها مرحلة مهمة من مراحل النمو اللغوي مما يجعل الاهتمام بهذه المرحلة أمراً بالغ الأهمية من حيث استثمارها بما يعود على الطفل بالفائدة، وتجنب الكثير من الصعوبات اللغوية في المستقبل، ولا يتحقق ذلك الهدف الأسمى إلا بمشاركة الوالدين في هذه المرحلة المبكرة من عمر الطفل. كما يمكن إرجاع هذه النتيجة إلى وعي اختصاصي النطق والكلام بأهمية الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر كنتيجة للجهود التي تبذلها الدولة في التوسع الكمي والنوعي في برامج التربية الخاصة، ودمج الأطفال في التعليم العام في مرحلة الطفولة المبكرة وفقاً لرؤية مصر (٢٠٣٠) وذلك من خلال إعداد وتنظيم العديد من الدورات التدريبية وتقديمها بشكل علمي صحيح .

- إيمان اختصاصي النطق والكلام بأهمية بناء الشراكة مع الأسر في خدمات التدخل المبكر والتي تتمثل في الاطلاع علي المعلومات المتعلقة بمستوي لغة الطفل ذوي اضطرابات النطق والكلام، وحق المشاركة في اتخاذ القرار بشأن الطفل، وتوظيف المعلومات التي يقدمها الوالدن في وضع الأهداف الخاصة في خطة تأهيل الطفل، وقيام الوالدين باطلاع اختصاصي النطق والكلام علي سلوك الطفل لغويًا في المنزل ومشاركتهم في تنفيذ البرامج المقدمة له. كما تنم هذه النتيجة علي دراية اختصاصي النطق والكلام بالمبادئ الأساسية التي نص عليها قانون (IDEA) والمتمثلة في أن بناء الشراكة مع الأسر ترتكز علي ثلاث ركائز أساسية هي الطفل والوالدين والاختصاصي ولكلا من الوالدين والمختصين دورهام في تطوير قدرات الطفل اللغوية وتلبية احتياجاته .
- إدراك اختصاصي النطق والكلام بأن العمل مع الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة بصفة عامة وذوي اضطرابات اللغة والتخاطب بصفة خاصة في أمس الحاجة إلى الدعم والمساندة، ذلك الدعم الذي لا يتوقف تأثيره على الطفل فقط إنما يمتد لأسرته، ومن ثم يحرص الاختصاصين علي مشاركة الأسرة في الأهداف التي تتعلق بحالة الطفل ومراعاة أولويات الأسرة في تحقيق تلك الأهداف بما يتناسب وحالة الطفل. كما يمكن إرجاع الباحثة تصدر معيار " بناء الشراكة مع الأسر" والذي يهدف مشاركة الأخصائي أسرة الطفل " والحصول فيه على أعلى تقييم إلى حرص اختصاصي النطق والكلام في مصر على مشاركة الأسرة .
- وقد كان لإصدار قانون (IDEA) الأثر الكبير في تفعيل مشاركة الأسرة في تقديم خدمات التدخل المبكر من خلال الوصول المبكر Early Access والذي يعرف بأنه الشراكة بين أسر الأطفال الصغار من ذوي الإعاقة ومقدمي الخدمات بهدف العمل معًا في تحديد وتنسيق وتقديم خدمات التدخل المبكر اللازمة في مرحلة الطفولة المبكرة وتوفير الموارد التي من شأنها معاونة الأسر علي مساعدة أطفالهم الصغار علي النمو والتطور .
- ومما أشارت إليه نتائج البحث الحالي فيما يخص متغير الدورات التدريبية بحد أدني ٥٠ ساعة تدريبية أجري البحث على (٤٧٨) اختصاصيًا، منهم (٣٥٧) اختصاصيًا حاصلًا على دورات تدريبية بنسبة (٧٤.٧ %)، وهو ما له أثر إيجابي في ثقل قدراتهم

ومهاراتهم، وفق ما أشارت إليه نتائج البحث أيضاً حيث توصلت إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الحاصلين على دورات تدريبية للارتقاء بأنفسهم وغير الحاصلين في المعايير السبعة (٧) الخاصة بالاستبانة لصالح الحاصلين على دورات تدريبية بينما لم تكن هناك فروق دالة في كل المعايير ترجع إلى المؤهل، وتتفق نتائج هذا البحث فيما يخص تصدر معيار " بناء الشراكة مع الأسر" لدى اختصاصي النطق والكلام " العينة المصرية " مع دراسة هانكوك وشيثام (Hancock&Cheatham,2021) التي أشارت إلى كفاية بناء الشراكة مع الأسر **Partnering with Family** وجاءت ضمن مبادئ قانون IDEA الذي ركز على المشاركة الأسرية وإشراكهم في إتخاذ القرارات وتدريبهم على التدخلات التعليمية والتدريبية المناسبة لأطفالهم وتأتي أهمية المشاركة الأسرية في وضع خطة تضمن مشاركة الأسرة ومتابعة التدريبات في المنزل، لأن ذلك يسهم في تطور الطفل بشكل كبير وتعزيز الجوانب النفسية واللغوية لديه، كما تتفق أيضاً هذه النتيجة مع دراسة ليت وبيريرا (Leite & Pereira,2013) والتي أشارت إلى أهمية مشاركة الأسرة في برامج التربية الخاصة في الطفولة المبكرة حيث ذكرت الدراسة فوائد التدخل المبكر وفوائد الدعم المقدم للأسرة التي لديها أطفال من ذوي الإعاقة، ودراسة بيترانيدر (٢٠١٠) والتي أشارت إلى أن عملية التدخل المبكر للطفل تتوقف على التعاون بين الأهل ومقدمي الخدمات ، ودراسة أودوم وآخرون (٢٠٢٠) والتي أشارت إلى تأكيد دور مشاركة الأسر في تدريب وتعليم أطفالهم في البرامج المقدمة للأطفال الصغار ذوي الاضطرابات .

■ أما حصول اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية على مستوى "مرتفع" في المعيار السابع: الممارسة المهنية والأخلاقية، والذي احتل الرتبة الثانية بين المعايير للعديد من الأسباب أهمها المنحي والإنساني والسلوكي القائم على احترام هذه الفئة من الأطفال، والتركيز على ممارسة مختلف الكفايات المهنية اللازمة لأداء الخطط والبرامج التأهيلية بفعالية، كما يظهر هذا الأثر الإيجابي مدي تقبل هذه الفئة، والشعور بالمسؤولية اتجاهها، ومن ثم يحرص الاختصاصي كل الحرص على ميثاق أخلاقي يحترمون فيه حقوق الطفل والأسرة ويقدرّون واجباتهم جيداً، كما يرجع ذلك إلى حرص اختصاصي النطق والكلام في جمهورية مصر العربية على الارتقاء بأنفسهم وقدراتهم

باستمرار، من أجل البحث عن فرص عمل أكثر، وبناءً عليه يحرص من يدخل هذا المجال سواء من خلال الكليات المتخصصة أو غير المتخصصة على التطوير المستمر في أدائه من أجل مساعدة الطفل من ناحية ومن أجل الاستمرار في العمل وتكوين سيرة ذاتية تؤهله لمستقبل أفضل .

■ فيما يخص معيار " استخدام التدخلات المناسبة " الذي جاء في الرتبة الأخيرة بمتوسط حسابي (٣.٠٩٩) وحصول اختصاصي النطق والكلام في جمهورية مصر العربية فيه على أقل درجة، ترجع الباحثة ذلك للعديد من العوامل والأسباب، أهمها حاجة اختصاصي النطق والكلام إلي إتباع أساليب تأهيلية ووقائية بعد ظهور أي مشاكل لدى الأطفال في هذا العمر المبكر.

■ حاجة اختصاصي النطق والكلام إلي المعرفة بأن التدخلات المناسبة لها دور كبير في بناء الخطط وإجراءات استباقية للحد من حدوث أي قصور لدى الطفل، ومن هذه الخطط تقسيم المهارات اللغوية الي مهارات لغوية بسيطة عن طريق إجراء تحليل لمهارات الطفل اللغوية واستخدام الرسوم البيانية للوصول إلي تحديد المهارات اللازمة لتحسين أداء الطفل اللغوي، ومن ثم البدء في تدريبه الطفل علي المهارات اللغوية.

■ حاجة اختصاصيين النطق والكلام لأن تكون لديهم رؤية واضحة حول خطوات التعامل مع الأطفال ذوي اضطرابات النطق والكلام بدايةً من مرحلة التشخيص وانتهاءً بمرحلة بناء الخطة الفردية أو البرنامج التأهيلي للطفل والعمل على تحقيق أهداف البرنامج الذي تم وضعه بما يتفق مع نوع الاضطراب ، وربما ترجع المشكلة هنا للبيئة التعليمية ؛ حيث تفتقد الكثير من المراكز آليات التخطيط للعمل مع الطفل وهو ما ينعكس على الاختصاصي بالتبعية ومن ثم فإن غياب هذه الرؤية كان واضحًا في تأخر درجات اختصاصي النطق والكلام في معيار " استخدام التدخلات المناسبة " .

وتتفق نتائج الدراسة الحالية والتي تشير إلى امتلاك اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية لدرجات مرتفعة من الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين يتصدره معيار " بناء الشراكة مع الأسر" مع نتائج دراسة خليل والدوايدة (٢٠٢٢) التي أظهرت ارتفاع درجة امتلاك اختصاصي معالجة النطق واللغة للكفايات المهنية وفقًا لمعايير مجلس الأطفال غير

العاديين في المملكة العربية السعودية في أبعاد الكفايات كلها في المجال: (المعرفي، الفني، البحثي، والقدرات التواصلية، الإرشادي والتوعوي)؛ حيث جاءت درجات الاختصاصيين بمستوى مرتفع ودراسة خليل (٢٠١٦) التي أشارت أيضاً إلي ارتفاع الكفايات الضرورية لاختصاصي معالجة النطق والكلام.

▪ اختلفت جزئياً مع نتائج دراسة السالم والحميدان (٢٠٢٠) التي هدفت إلي مدي معرفة إمام أخصائي النطق والكلام بأبرز الكفايات الأساسية التي تضمنت (كفايات التخطيط والتقويم، الكفايات التقنية، والكفايات المهنية) حيث أشارت نتائج الدراسة بتقديم مجموعة من التوصيات تساعد علي زيادة إمام أخصائي النطق والكلام بأبرز الكفايات الأساسية. هذا الأمر يمكننا من أن نشير أن حصول اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية على مستوى مرتفع في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين، لا يعني أننا لدينا القدرة بشكل كبير على تلبية احتياجات وآمال آباء وأمهات الأطفال ذوي اضطرابات النطق والكلام، إنما يعني ذلك أننا نسير بخطى جيدة مبشرة ومطمئنة نحو تأهيل اختصاصي النطق والكلام للعمل مع الأطفال ذوي اضطراب اللغة والتخاطب قادر على فهم متطلباتهم واحتياجاتهم وتقديم الدعم لهم بشكل مناسب في ضوء هذه المعايير المحددة والمنبثقة من مجلس الأطفال غير العاديين.

ثانياً: مناقشة نتائج الأسئلة الفرعية

السؤال الأول:

ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي النطق والكلام (ذكور وإناث) بجمهورية مصر العربية في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر (EI/ECSE) المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠)؟

أظهرت نتائج البحث عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين، تعزى لمتغير الجنس (أخصائين وأخصائيات) النطق والكلام بجمهورية مصر العربية في جميع أبعاد الاستبانة السبعة (٧) والدرجة الكلية، ترجع الباحثة ذلك لإيمان كلا الجنسين من الاختصاصيين برسالتهم المتمثلة في تأهيل وتدريب الأطفال ذوي اضطراب النطق والكلام

والوصول بهم إلي مستوى وقدّر يساعدهم علي التواصل بشكل جيد ومفهوم، وسعي كليهما نحو الارتقاء بقدراتهما بما يحقق لهما الأهداف في تحسين الطفل.

يمكن تفسير ذلك أن كل من الاختصاصيين (الذكور والإناث) قد تلقوا تعليماً يتسم بالتجانس في نظامهم التعليمي بمرحلة البكالوريوس، بالإضافة إلي تلقي كلا منهما المعلومات والمعرفة من خلال الخبرة الميدانية والتي تتمثل بالممارسة المهنية، وهذا إنما يضيف معرفة بمعايير التدخل المبكر لكلا الطرفين ، كما يمكن تفسير هذه النتائج من ناحية أخرى إلي وجود قنوات مفتوحة في الأنظمة التعليمية وخاصة الموجودة علي شبكات الانترنت التي تسمح لكل من الذكور والإناث بالاطلاع علي الآف المواقف ذات العلاقة بالتدخل المبكر واكتساب المعرفة المختلفة، وهذا إنما يثري كلا الطرفين بالمعرفة الكبيرة ذات العلاقة بالكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر .

وتتفق هذه النتائج التي تشير إلى عدم وجود فروق تعزى لمتغير الجنس مع نتائج دراسة خليل والدوايدة (٢٠١٢) بينما تختلف مع نتائج دراسة خليل (٢٠١٦) حيث كان من نتائج هذه الدراسة وجود فروق في النوع لصالح الإناث .

السؤال الثاني :

ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية من ذوي المؤهلات الأكاديمية المتخصصة وغير المتخصصة في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) ؟

أشارت نتائج الدراسة إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في مستوى الكفايات المهنية المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين تعزى لمتغير المؤهل لدى اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية في جميع الأبعاد .

ترجع الباحثة عدم وجود فروق ذات دلالة في جميع أبعاد الاستبانة السبعة (٧) والدرجة الكلية لمتغير المؤهل؛ إلي أن الجميع قد يأخذون الحد الأدنى من الكفايات المهنية أثناء فترة الإعداد؛ لذا فإن متغير التخصص قد لا يؤثر في الكفايات الخاصة بمعايير التدخل المبكر، حيث تعد هذه المعايير مهاماً رئيسية يجب الإلمام بها والعمل في ضوءها، لضمان تحقيق النتائج المرجوة من البرامج المعدة للأطفال، ومن ناحية أخرى يمكن للدورات التدريبية أن يكون لها دور كبير في تأهيل اختصاصي النطق والكلام وخاصة في النواحي الخاصة

بمعايير التدخل المبكر، وتتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة خليل والدوايدة (٢٠١٢) التي لم تجد فروقاً بين الاختصاصيين باختلاف المستوى التعليمي.

السؤال الثالث:

ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية والتي تعزي لمتغير المستوى التعليمي (حاصلين على دراسات عليا وغير حاصلين) في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) ؟

أظهرت نتائج الدراسة أنه توجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠.٠١) بين للحاصلين وغير الحاصلين على دراسات عليا في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين، وذلك لصالح الحاصلين على دراسات عليا.

وربما يرجع ذلك لأن الدراسات التكميلية التخصصية في غاية الأهمية، بما ينعكس على نحو إيجابي على مستوى اختصاصي النطق والكلام، ويمكن أن تعزي هذه النتيجة إلي تمكن المتخصصين من حملة الدراسات العليا من الكفايات وإطلاعهم علي أبرز المعايير الدولية في التدخل المبكر ووتأتي في مقدمتها المعايير المهنية الخاصة (EI/ECSE) بمعايير التدخل وتتفق هذه النتائج مع نتائج دراسة يونس والحميدي (٢٠١٤) التي أشارت إلى وجود فروق تعزي لصالح المؤهلات العلمية العليا، والدبلوم ودراسة هوسكينز وسميدلي (Hoskins&Smedley,2020) التي أشارت إلى أن المؤهل التعليمي يزيد من قدرة الأخصائي علي تنمية مهارات التعليم المبكرة للطفل. يمكن إرجاع ذلك إلي الإطلاع علي الكتب والمراجع العلمية التي تفتح الباب علي مصرعيه في الإطلاع علي المعلومات واكتسابها وتتفق هذه النتيجة مع نتائج دراسة السالم والحמידان (٢٠٢٠) التي أشارت إلي وجود فروق بين أفراد عينة الدراسة لصالح الدراسات العليا.

السؤال الرابع:

ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية " الحاصلين على دورات تدريبية وغير الحاصلين دورات تدريبية " في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) ؟

أشارت نتائج الدراسة إلى وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠.٠١) في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى اختصاصي النطق والكلام تعزى لمتغير الدورات التدريبية، وذلك لصالح الحاصلين على دورات تدريبية في جميع المعايير السبعة (٧) دون استثناء، وهو ما يعكس أهمية الدورات التدريبية في الارتقاء بمستوى الكفايات المهنية لاختصاصي النطق والكلام، كما يمكن إرجاع هذه النتيجة إلي الاختصاصيين والذي يمكن تفسيره بشكل أوضح في رغبة الاختصاصيين في التطوير المهني المستمر من أجل تحقيق الأهداف مع الأطفال العاملين معهم في مجال تأهيل اضطرابات النطق والكلام من ناحية، وتحقيق الذات من ناحية أخرى، وتتفق تلك النتائج مع ما أشارت إليه دراسة هوسكينز وسميدلي (Hoskins&Smedley,2020) حيث أشارت أن الاختصاصي كلما كان مؤهلاً ومتخصصاً يسهم ذلك في تحقيق نتائج إيجابية، وتحديدًا في المراحل الأولى من حياة الطفل التي تحتاج إلي دعم مكثف ويبرز دور الاختصاصي في قدرته علي إجراء تحليل دقيق وشامل لقدرات الطفل ومعرفة الاختلافات والفروق الفردية . كما تتفق مع دراسة (Wang et al., 2018) والتي أشارت إلي أهمية كفايات توظيف الأطر التدريبية **Application of Curriculum frameworks** المناسبة لاحتياج كل طفل وأنها تعتمد بشكل كبير علي قدرة الاختصاصي علي التسلسل في اتخاذ الخطوات التي تتضمن إضافة في الأنشطة التدريبية، أو تعديلها، أو تكييفها عن طريق تصميم مواد تدريبية باستخدام مجموعة من الاستراتيجيات التي تسهم في تقديم الدعم المناسب والشامل سواء لطفل، أو لمجموعة أطفال لتنمية الجوانب اللغوية، وتسهم قدرة الاختصاصي علي الاستناد إلي الممارسات المعتمدة كركيزة في تحسين امتلاك الأطفال العديد من المهارات في هذه المرحلة، كما تتفق أيضًا مع نتائج دراسة السالم والحميدان (٢٠٢٠) التي أشارت إلي وجود فروق بين أفراد عينة الدراسة لصالح الحاصلين علي دورات تدريبية .

السؤال الخامس:

والذي ينص علي " ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) والتي تعزى لمتغير الخبرة ؟ "

أشارت نتائج الدراسة إلى وجود فروق دالة إحصائية عند مستوى دلالة (٠.٠١) في كفايات اختصاصي النطق والكلام باختلاف سنوات الخبرة لصالح الأعلى خبرة (١٠ سنوات) ؛ حيث وجدت فروق دالة إحصائية عند مستوى (٠.٠١) في كفايات اختصاصي النطق والكلام الخاصة بمعايير التدخل المبكر، بين من هم خبرته من (١ أقل من ٣ سنوات) ، من تتراوح خبرتهم من (٣ إلى أقل من ٦ سنوات)، من تتراوح خبرتهم من (٦ إلى أقل من ١٠ سنوات) ومن تتراوح خبرتهم من (١٠ سنوات لصالح الأعلى خبرة (١٠ سنوات) وترجع الباحثة ذلك أن اختصاصي النطق والكلام ذي الخبرة (١٠) سنوات مر بخبرات كثيرة من حيث نوع الاضطرابات التي تعامل معاها وتم تقييمها والخطط التأهيلية التي تم وضعها للأطفال ذوي اضطرابات النطق والكلام كل وفق حالته ونوع الاضطراب الذي عاني منه، وهذه النتيجة تجعلنا نقول أنه كلما مر الأخصائي بخبرات وتعامل مع حالات أكثر كلما ساهم ذلك في زيادة قدراته علي التقييم والتشخيص والتأهيل بشكل جيد، وتتفق نتيجة هذه الدراسة مع نتيجة دراسة السالم والحميدان (٢٠٢٠) التي أشارت إلي أنه علاقة طردية بين سنوات الخبرة والكفايات المهنية، كلما زادت سنوات الخبرة زادت معها الكفايات المهنية الخاصة لدى اختصاصي النطق والكلام، كما تتفق مع نتائج دراسة المزيد والريس (٢٠٢٠) والتي أشارت إلي وجود فروق دالة إحصائية لصالح أفراد الدراسة الذين عدد سنوات خبراتهم أكثر من عشر (١٠) سنوات، وتختلف نتائج هذه الدراسة مع نتائج دراسة خليل والدوايدة (٢٠١٢) والتي أشارت إلي أن لا توجد فروق دالة إحصائية بين أفراد عينة الدراسة في متغير الخبرة .

السؤال السادس:

" ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) والتي تعزى لمتغير مكان الخدمة " أخصائي بمركز متخصص- أختري ؟ أشارت النتائج إلي وجود فروق دالة إحصائيًا عند مستوى دلالة (٠.٠١) وفقًا للبيئة المكانية في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين، وذلك لصالح الأخصائي بمركز متخصص .

ترجع الباحثة تلك النتيجة إلي حداثة برامج ومراكز تأهيل الأطفال ذوي اضطرابات النطق والكلام في جمهورية مصر العربية، حيث أنها تأسست وفق بعض المعايير والكفايات بالاستناد إلي الأدلة التنظيمية التي تؤيد آلية العمل في هذه المراكز، تقوم مراكز تأهيل الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة بدور رئيس في توفير العديد من أوجه الرعاية وبرامج التنمية التي تناسبهم ، وتعد هذه المراكز من مكونات المجتمع والتي كان لهم قدر كبير من الاهتمام في الفترة الأخيرة ، وتتفق نتيجة هذه الدراسة مع ما أشارت إليه دراسة فريند وآخرون (Friend et al.,2010) التركيز علي أهمية العمل داخل المراكز في ضوء الفريق متعدد التخصصات.

السؤال السابع :

ما الفرق بين متوسطات درجات اختصاصي النطق والكلام بجمهورية مصر العربية في الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر المعتمدة من مجلس الأطفال غير العاديين (٢٠٢٠) والتي تعزى لمتغير البيئة المكانية " التوزيع الاقليمي ؟ أشارت نتائج الدراسة إلى عدم وجود فروق دالة إحصائيًا في كفايات اختصاصي النطق والكلام في متغير البيئة المكانية (القاهرة، والوجه القبلي، والوجه البحري) ، ترجع الباحثة هذه النتيجة المنطقية إلي أهم الأسباب التي تتمثل في أن جمهورية مصر العربية سارعت في إنشاء كليات متخصصة في تأهيل اختصاصي النطق والكلام حيث أنشأت كلية التربية الخاصة عام (٢٠١٤) بجامعة مصر للعلوم والتكنولوجيا، وهي أول كلية متخصصة في الوطن العربي على مستوى القطاع الخاص، يقدم خريجها الخدمات التأهيلية للأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب لقاطني القاهرة الكبرى ، تبعها بعد ذلك على المستوى

الحكومي كلية علوم ذوي الاحتياجات الخاصة جامعة بني سويف عام (٢٠١٦) والتي يقدم خريجها الخدمات التأهيلية للأطفال ذوي اضطرابات النطق والكلام لمحاافظات الوجه القبلي انتهاءً بكلية علوم الإعاقة والتأهيل جامعة الزقازيق عام (٢٠١٧)، وذلك حتى وقتنا الحالي، والتي يقدم خريجها خدمات التأهيل لقاطني الوجه البحري ، وبذلك يمكننا تفسير هذه النتيجة بأن الكليات المتخصصة أصبحت تغطي كافة أنحاء جمهورية مصر العربية علي مستوي الوجه البحري والوجه القبلي والقاهرة الكبرى .

الحادي عشر: توصيات البحث

بناء علي ماتوصلت إليه نتائج البحث أمكن اقتراح التوصيات التالية :

- تضمين برامج إعداد أخصائي التدخل المبكر في الأقسام والكليات المتخصصة بمجال ذوي الاحتياجات الخاصة .
- تضمين مفهوم الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر في البرامج الجامعية لزيادة المعرفة بأهمية هذه المعايير وتطبيقها مع الأطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب .
- استخدام بروتوكول موحد لاختصاصي النطق والكلام، هذا يضمن اتباع نفس الخطوات في التأهيل ومراعاة التسلسل في تقديم الخدمات، وعمليات التقييم والتشخيص للأطفال ذوي اضطرابات النطق والكلام باستخدام أدلة تطبيقية وعلمية بما يتناسب مع الحالة ونوع الاضطراب
- تفعيل مراكز التدريب بالكليات العلمية المتخصصة لمنح مزيد من الدورات التدريبية المتخصصة بما يثقل مهارات وخبرات اختصاصي النطق والكلام .
- إصدار تشريعات ملزمة بتفعيل عمل الفريق متعدد التخصصات في برامج الاطفال ذوي اضطرابات اللغة والتخاطب .

الثاني عشر: البحوث المقترحة

- ١ - فعالية برنامج لتحسين مستوى الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر "معياري استخدام التدخلات المناسبة " أنموذجًا "
- ٢ - مستوى الكفايات المهنية لاختصاصي النطق والكلام من وجهة نظر أمهات الأطفال ذوي اضطرابات النطق والكلام .
- ٣ - أثر تقديم برامج التدخل المبكر علي الأطفال ذوي اضطرابات النطق والكلام " دراسة تحليلية "
- ٤ - دور مؤشرات الأداء في قياس مخرجات برامج التدخل المبكر للأطفال ذوي اضطرابات النطق والكلام .
- ٥ - مستوى رضا والدي الأطفال ذوي اضطرابات النطق والكلام عن الخدمات المقدمة من قبل الاختصاصيين .

المراجع :

أولا : المراجع العربية :

- المغاربة، انشراح. (٢٠١٧). *الكفايات المعاصرة لمعلم التربية الخاصة*. عمان، الأردن: دار أمجد للنشر والتوزيع .
- الحمد، خالد. (٢٠١٠). إعداد معلم التربية الخاصة حسب معايير مجلس الأطفال غير العاديين (CEC) ومدى تطبيقها في برامج إعداد معلمي التربية الخاصة في الخليج العربي) جامعة الملك سعود كنموذج) مؤتمر إعداد معلم التربية الخاصة للإعاقات البسيطة والمتوسطة، كلية التربية: جامعة الكويت .
- اودوم، صمويل، وهانسون، مارسي، وبلاكمان، جيمس، وكول، سودها. (٢٠١١). *ممارسات التدخل المبكر عبر العالم*. أحمد عبدالعزيز التميمي، الرياض: النشر العلمي والمطابع .
- بن طالب، غنية. (٢٠٢٢). *كفايات فريق التدخل المبكر في مراكز الأطفال المعاقين ذهنيا حسب بعض المتغيرات: دراسة ميدانية بمدينة عنابة*. مجلة المقدمة للدراسات الإنسانية ، جامعة باتنة ١ الحاج لخضر - كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية ، ٧(١)، ٧١١-٧٣٦.
- الخطيب، عاكف. (٢٠١٠). *انموذج مقترح لتطوير البرامج والخدمات المقدمة للأطفال ذوي الإعاقة العقلية واضطراب التوحد في مؤسسات ومراكز التربية الخاصة في الأردن في ضوء المعايير العالمية (رسالة دكتوراه غير منشورة)*، جامعة عمان العربية .
- خليل، محمد المري. (٢٠٢٢). *تقييم المؤشرات النوعية لبرامج التدخل المبكر ذات الجودة الشاملة للأطفال ذوي الإعاقة من وجهة نظر أسرهم، المجلة المصرية للدراسات النفسية*، ٢٩(١٠٢) ١-٢٤.
- خليل، ياسر فارس. (٢٠١٦). *مدى معرفة طلبة تخصص السمع والنطق بأهمية الكفايات الضرورية لاختصاصي معالجة النطق واللغة في ضوء بعض المتغيرات. المجلة التربوية الدولية المتخصصة*، دار سمات للدراسات والأبحاث، ٥(٤)، ٤٥-٦٢.
- خليل، ياسر فارس، الداويدة، أحمد موسي. (٢٠١٢). *مدى أهمية وامتلاك اختصاصيي معالجة النطق واللغة للكفايات المهنية وفقا لمعايير جمعية الأطفال غير العاديين CEC في المملكة العربية السعودية. مجلة الطفولة والتربية* ، جامعة الاسكندرية ، كلية رياض الأطفال، ٤(٩)، ٦١-١٠٥.

السالم، ماجد بن عبدالرحمن. (٢٠٢٣). مستوى الكفايات المهنية الخاصة بمعايير التدخل المبكر لدى الأخصائيين العاملين مع الأطفال الصم وضعاف السمع. *مجلة الدراسات التربوية والنفسية* جامعة السلطان قابوس، ١٧(١)، ١٦-٣٦.

السالم، ماجد عبدالرحمن، الحميدان، عهود عبدالعزيز. (٢٠٢٠). مدى إلمام أخصائي النطق والكلام بالكفايات الأساسية عند العمل مع الطلاب الصم وضعاف السمع ضمن جلسات النطق والتخاطب، *مجلة التربية الخاصة والتأهيل*، ١٠(٣٤)، ١٠٣-١٣٩.

سيد، وليد فاروق حسن. (٢٠١٩). دور معايير الكفايات المهنية في إعداد اختصاصي اضطرابات التخاطب لذوي الإعاقات. *مجلة بحوث ودراسات الطفولة*، جامعة بني سويف، كلية التربية للطفولة المبكرة، ٢(١)، ٤١٩-٣٥٤.

صليحة، لالوش، غنيمة، عيب. (٢٠٢١). التدخل المبكر للأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة، *مجلة سوسولوجيا*، ٥(٢)، ١٣٤-١٤٩.

الشهري، خلود عبدالله. (٢٠١٨). معوقات الحصول على خدمات التدخل المبكر للأطفال ذوي الإعاقة من وجهة نظر أولياء أمورهم، *مجلة التربية الخاصة والتأهيل*، ٦(٢٥)، ١٢٤-١٥٩.

عادل بن عبيد المغيري، عادل بن عبيد، الزهراني، علي بن حسن. (٢٠٢٢). تصور مقترح لكفايات معلمي تدريبات النطق العاملين مع التلاميذ زارعي القوقعة في المملكة العربية السعودية وفق الاتجاهات الحديثة والمعايير العالمية. *مجلة كلية التربية - جامعة المنصورة* - ١١٩، ٣٤١-٣٨٢.

المزيد، مصعب بن مزيد، الرئيس، طارق بن صالح. (٢٠٢٠). الكفايات المهنية لمعلمي تدريبات النطق في برامج الصم وضعاف السمع: أهميتها ومدى توافرها، *المجلة العربية لعلوم الاعاقة والموهبة* المؤسسة العربية للعلوم والآداب، ١٢، ١-٣٣.

هويدي، طایل عبدالحافظ، الخزاعة، أحمد. (٢٠١٧). تقييم خدمات التدخل المبكر في مراكز التربية الخاصة المقدمة للأطفال المعاقين من وجهة نظر أمهاتهم، *مجلة جامعة عمان العربية للبحوث - سلسلة البحوث التربوية والنفسية*. جامعة عمان العربية - عمادة البحث العلمي والدراسات العليا، ١(١)، ١٣٨-١٦١.

يونس، نجاتي أحمد، والحميدي، مؤيد عبدالهادي. (٢٠١٤). مدى معرفة معلمي التربية الخاص بمعايير التدخل المبكر الخاصة بمجلس الأطفال غير العاديين CEC في المملكة العربية السعودية في ضوء بعض المتغيرات الديمغرافية، *مجلة كلية التربية*، جامعة الاسكندرية - كلية التربية، ٢٤(٤)، ١٧٥-٢٢٤.

ثانياً : المراجع الأجنبية :

- American Speech–Language – Hearing Association .(2007). Scope of practice inspeech–languagepatholog Availablefrom www.asha.org/policy.
- American Speech – Language – Hearing Association. (2010). Roles and Responsibilities of Speech – Language Pathologists in Schools. Available from www.asha.org/policy.
- American Speech –Language – Hearing Association .(2018). Communication Disorders. Retrieved from <https://www.asha.org/policy/RP1993-00208>
- American Speech-Language-Hearing Association (ASHA)(2022, January2). Early intervention. <https://www.asha.org/practiceportal/professional-issues/early-intervention>.
- Able, H., West, T. A., & Lim, C. I. (2017). Ethical issues in early intervention. *Infants & Young Children*, 30(3), 204-220. <https://doi.org/10.1097/IYC.0000000000000098>
- Canadian Speech – Language – Hearing Association (2008). Available from www.caslp.com.
- CEC Aouality Teacher in Every Classroom: Training for Teacher. Council of Exceptional Children. (2015), What Every Special Educator MustCouncil of Exceptional Children. (2020), Individualized Education Programs (IEPs). <https://exceptionalchildren.org>
- CEC Initial Practice-Based Professional Preparation Standards for Early Interventionists/ Early Childhood Special Educators (EI/ECSE) B-8 (2020). *Journal of Early Childhood Teacher Education*.44(2), 184-198. <https://doi.org/10.1080/10901027.2022.2147882>.
- Councilfor Clinical Certification in Audiology andSpeech- Language Pathology of the American Speech-Language-Hearing Association (2013). Standards for the Certificate ofClinical CompetenceinSpeech-LanguagePathology. Retrievedfrom
- Council for Exceptional Children and the Division for Early Childhood. (2020). Initial practice-based professional preparation standards for early interventionists/earlychildhood special educators
- Early Childhood Technical Assistance Center. (ECTA) (2015). A system framework for building high-quality early intervention and preschool special education programs. Retrieved from <https://ectacenter.org/sysframe>
- (EI/ECSE) (initial birth through age 8). <https://exceptionalchildren.org/standards/initial-practice-based-standards-early-interventionists-early-childhood-special-educators>.

- Division for Early Childhood. (2014). DEC recommended practices with Examples. Retrieved from available online at: www.dec-sped.org/recommendedpractices
- Friedman, M., Woods, J., Salisbury, C. (2012). Caregiver coaching strategies for early intervention providers: Moving toward operational definitions. *Infants and Young Children*, 25(1), 62-82.
- Fuller, E. A., & Kaiser, A. P. (2020). The effects of early intervention on social communication outcomes for children with autism spectrum disorder: A meta-analysis. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 50(5), 1683-1700. <https://doi.org/10.1007/s10803-019-03927z>
- Hancock, C., & Cheatham, G. (2021). Decision-making during early intervention home visits: From minimal to meaningful parent participation. *Journal of Research in Childhood Education*, 35(1), 68-90. <https://doi.org/10.1080/02568543.2020.1782546>
- Hoskins, K., & Smedley, S. (2020). Higher education provision and access for early years educators: Localised challenges arising from national policy in England. *Contemporary Issues in Early Childhood*, 21(3), 184-196. <https://doi.org/10.1177/1463949118808297>
- Iacono, T., & Cameron, M. (2009). Australian speech-language pathologists' perceptions and experiences of augmentative and alternative communication in early childhood intervention, *Augmentative and Alternative Communication*, 25(4), 236-249. <https://doi.org/10.3109/07434610903322151>
- Initial Practice-Based Professional Preparation Standards Early Interventionists/Early Childhood Special Educators (EI/ECSE) (Birth through age 8).
- Konuk Er, R. (2022). Early intervention in early childhood special education according to parents: A qualitative study. *OPUS- Journal of Society Research*, 19(45), 103-115. <https://dergipark.org.tr/en/download/article-file/2214417>
- Lim, J., McCabe, P., & Purcell, A. (2017). Challenges and solutions in speech-language pathology service delivery across Australia and Canada. *European Journal for Person Centered Healthcare*, 5(1), 120-128. <http://dx.doi.org/10.5750/ejpc.v5i1.1244>
- MustCouncil of Exceptional Children. (2020), Individualized Education Programs (IEPs). <https://exceptionalchildren.org>.
- Paynter, J., & Keen, D. (2015). Knowledge and use of intervention practices by community-based early intervention service providers. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 45(6), 1614-1623. DOI: [10.1007/s10803-014-2316-2](https://doi.org/10.1007/s10803-014-2316-2)
- Pfeiffer, D. L., Pavelko, S. L., Hahs-Vaughn, D. L., & Dudding, C. C. (2019). A national survey of speech-language pathologists' engagement in

- interprofessional collaborative practice in schools: Identifying predictive factors and barriers to implementation. *Language, speech, and hearing services in schools*, 50(4), 639-655. https://doi.org/10.1044/2019_LSHSS-18-0100
- Schick, B., De Villiers, P., De Villiers, J., & Hoffmeister, R. (2007). Language and theory of mind: A study of deaf children, *Child Development*, 78(2), 376-396. <https://doi.org/10.1111/j.1467-8624.2007.01004.x>
- Sheppard, M., & Moran, K. (2022). The role of early care providers in early intervention and early childhood special education systems. *Early Childhood Education Journal*, 50(6), 891-901. DOI: [10.1007/s10643-021-01225-x](https://doi.org/10.1007/s10643-021-01225-x)
- Sperry, L. (2011). *Core competencies in counseling and psychotherapy: Becoming a highly competent and effective therapist*. New York, NY: Routledge .
- Stayton, V. D. (2015). Preparation of early childhood special educators for inclusive and interdisciplinary settings. *Infants. Young Children*, 28(2), 113-122. DOI: [10.1097/IYC.0000000000000030](https://doi.org/10.1097/IYC.0000000000000030)
- Stokoe, W. C. (2005). Sign language structure: An outline of the visual communication systems of the American deaf, *Journal of Deaf Studies and Deaf Education*, 10(1), 3-37. <https://doi.org/10.1093/deafed/eni001>
- Toe, D., Mood, D., Most, T., Walker, E., & Tucci, S. (2020). The assessment of pragmatic skills in young deaf and hard ofhearing children. *Pediatrics*, 146(s3), S284-S29. DOI: [10.1542/peds.2020-0242H](https://doi.org/10.1542/peds.2020-0242H)
- U.S. Department of Education (2016). *A Guide to the Individualized Education Program*.
<http://www2.ed.gov/parents/needs/spced/iepguide/index.html>
- Wang, Y., Shafto, C. L., & Houston, D. M. (2018). Attention to speech and spoken language development in deaf children with cochlear implants: A 10-year longitudinal study. *Developmental Science*, 21(6), e12677. DOI: [10.1111/desc.12677](https://doi.org/10.1111/desc.12677)
- Younggren, Naomi. (2005). Providers' perceptions of barriers and facilitators to early intervention support and services in natural Environments.] Unpublished Doctoral dissertation[. Walden Universit