

الدليل الإرشادي لبرنامج التدخل المبكر (للكم)

لعلاج التأتأة عند الأطفال

ترجمة

أ. مرام الخالدي

محاضر في قسم علوم التواصل واللغات

كلية البنات - جامعة الكويت

د. عبدالرحمن العقيل

استشاري اضطرابات التخاطب

مستشفى قوى الأمن - الرياض - السعودية

# الفهرس

**الباب الأول: مقدمة برنامج لذك** ..... 2

**الباب الثاني: الأجزاء الرئيسية في برنامج لذك** ..... 4

أولاً: تعليقات الأبوين الشفهية على كلام الطفل ..... 4

ثانياً: قياس التأأة ..... 4

ثالثاً: الزيارات الإسبوعية للعيادة ..... 5

رابعاً: العلاج في محادثات مرتبة ومحادثات غير مرتبة ..... 5

خامساً: المحافظة على النتائج ..... 5

**الباب الثالث: الطرق المستخدمة في برنامج لذك** ..... 7

التقييم ..... 7

المرحلة الأولى ..... 8

المرحلة الثانية ..... 9

**الباب الرابع: التطبيق الفردي لبرنامج لذك حسب احتياج الطفل** ..... 10

عمر الطفل ..... 10

شدة التأأة ..... 10

السلوكيات الأساسية ..... 11

طبيعة شخصية الطفل وشخصية والده ..... 11

الظروف العائلية ..... 11

**الملحق: نماذج لداول قياس التأأة في المرحلة الأولى من برنامج لذك** ..... 12

## الباب الأول

### مقدمة برنامج لدمكم:

برنامج لدمكم يستخدم علاج سلوكي للتلعثم عند الأطفال في سن ما قبل المدرسة. في هذا البرنامج يقوم أحد الوالدين أو شخص هام في حياة الطفل، بتنفيذ البرنامج العلاجي في بيئة الطفل اليومية. يقوم المختص بالتخاطب بتدريب ولي الأمر<sup>1</sup> على طريقة تنفيذ البرنامج من خلال زيارات أسبوعية للعيادة. أثناء هذه الزيارات المنتظمة يدرّب المختص بالتخاطب ولي الأمر على طريقة تنفيذ العلاج وكذلك على كيفية قياس شدة التأتأة لدى الطفل بشكل يومي. القياسات التي يقوم بها ولي الأمر مع القياسات التي يقوم بها أخصائي التخاطب هي العامل الرئيس في توجيه البرنامج العلاجي. وتقوم قياسات ولي الأمر بالإضافة إلى القياسات التي يحصل عليها أخصائي التخاطب أثناء الزيارات الأسبوعية إلى العيادة بتوجيه مسار البرنامج، وخلال هذه الزيارات الأسبوعية إلى العيادة، يقوم أخصائي التخاطب أيضا بمراقبة وتعديل العلاج وضمان تنفيذه كتجربة ايجابية وممتعة للطفل.

يتم تنفيذ البرنامج على مرحلتين، المرحلة الأولى؛ وفيها يحضر الطفل مع ولي الأمر لعيادة التخاطب مرة واحدة في الأسبوع ويقوم ولي الأمر بتنفيذ البرنامج العلاجي يوميًا في المنزل. عندما يصل تلعثم الطفل إلى درجة منخفضة جدًا، عندها يتم البدء في مرحلة العلاج الثانية. خلال مرحلة العلاج الثانية يستمر ولي الأمر بتنفيذ البرنامج ولكن بشكل أقل منه في المرحلة الأولى، وكذلك يتم تقليل زيارات الطفل للعيادة شرط الحفاظ على المستوى المنخفض للتأتأة الذي تم تحقيقه في المرحلة الأولى. وتكون الزيارات للعيادة في المرحلة الثانية شهرية ويقل تكرارها حسب حالة تلعثم الطفل ومدى تقدمه في العلاج.

يحتوي برنامج لدمكم عدد من العناصر الرئيسة، إلا أن تنفيذ هذه العناصر على أرض الواقع يتم تعديله حسب حالة الطفل. هذا البرنامج استفاد من نظريات تعديل السلوك حيث لا يتم تعليم الأطفال استخدام نمط كلام مختلف، مثل الكلام ببطء. وكذلك لا يطلب من الأبوين تغيير أشياء في بيئة الطفل بهدف تسهيل الطلاقة في الكلام. إنما يتم إرشاد الأبوين لتعديل بعض عاداتهم في تعاملهم مع الطفل، خصوصًا أثناء فترات العلاج المرتب حيث أن هذه التعديلات ضرورية ليم تطبيق البرنامج بشكل فعال

<sup>1</sup> سنستخدم كلمة "ولي الأمر" في هذا الدليل للتعبير عن الشخص الذي يتولى تنفيذ البرنامج العلاجي مع الطفل في المنزل وفي الغالب يكون أحد الوالدين أو شخص مهم في حياة الطفل.

برنامج لذكم تم تطويره كمشروع مشترك بين المركز الأسترالي لأبحاث التأتأة وكلية دراسات اضطرابات التواصل في جامعة سدني ووحدة علاج التأتأة في خدمات بانكستاون الصحية في سدني. والبرنامج يتم تحديثه باستمرار بناءً على نتائج الأبحاث المتواصلة التي تنفذ عليه، وكذلك يتم تحديث هذا الدليل الذي بين يديك تبعاً لتحديث البرنامج.

هذا الدليل يعطي فقط خطوات مبدئية لتنفيذ برنامج لذكم، وننصح أخصائيو التخاطب الراغبين في تنفيذ البرنامج بالتعرف عليه أكثر بقراءة ماتم نشره عن البرنامج من منشورات كثيرة توفر معلومات مفصلة عن البرنامج والأبحاث التي أجريت عليه. يوجد الكثير من البحوث التي أجريت على برنامج لذكم وتم فيها قياس مدى فاعليته في علاج تلعم الأطفال. وبامكانكم زيارة صفحة المنشورات "Publications" في موقع المركز الأسترالي لأبحاث التأتأة (ASRC) على الأنترنت وهو <http://www.fhs.usyd.edu.au/asrc>. كما أن البرنامج تم شرحه بالتفصيل في كتاب

"برنامج لذكم للتدخل المبكر في حالات التأتأة: دليل الأخصائي"

"The Lidcombe program of early stuttering intervention: A clinician's guide". ويمكن طلب الكتاب من موقع ASRC على الأنترنت، كما يتوفر على نفس الموقع تفاصيل لمن يرغب في الالتحاق بدورات متقدمة وورش عمل على برنامج لذكم. وينصح أخصائيو التخاطب بالانخراط في هذه الدورات وورش العمل قبل البدء في استخدام البرنامج، ويوجد في الموقع قائمة بالمدرسين على برنامج لذكم في أنحاء متفرقة من العالم تجدها على صفحة التعليم المهني "Professional education" في موقع ASRC.

## الباب الثاني

### الأجزاء الرئيسية في برنامج لذككم :

#### أولاً: تعليقات الأبوين الشفهية على كلام الطفل.

أثناء فترة العلاج يقوم الأبوين بالتعقيب على كلام الطفل عند كلامه بطلاقة (بدون تلثم) وكذلك عندما يتلثم.

عندما يتكلم الطفل بطلاقة وبدون تلثم فعلى ولي الأمر:

1- تشجيع الطفل بشكل عام مثل "كنت رائعاً"

2- مدح الطفل على طلاقته مثل "كان هذا كلاماً رائعاً" ، "قلت ذلك بسهولة".

3- الطلب من الطفل أن يقيم كلامه مثل "هل كان هذا سهلاً؟" ، "هل أحسست بأن كلامك سهلاً؟".

عند حدوث تلثم واضح فيمكن للوالد:

1- تنبيه الطفل على وجود مشكله في كلامه "كان هذا صعباً"

2- يطلب من الطفل إعادة مقاله أو يتم تصحيح استجابته "يمكن تحاول مرة أخرى؟" . (حاول تقول كلمة

(... مرة أخرى).

التعقيب من ولي الأمر على كلام الطفل يجب أن يتم مباشرة بعد كلام الطفل (سواءً تكلم بطلاقة أو بتلثم) كما أن على ولي الأمر التأكد من أن الطفل يسمع هذا التعقيب. ومن الضروري أن يقوم ولي الأمر بتنبيه الطفل عندما يتلثم برفق، مستخدماً صوته الطبيعي وبنغمة عادية. ويقوم أخصائي التخاطب بالتشاور مع ولي الأمر لتحديد كمية التعقيب على الطلاقة مقارنة بكمية التعقيب على التأتأة حيث تختلف من طفل لآخر. وبما أن برنامج لذككم يتوقع أن يكون محبباً وممتعاً للطفل، فسيكون تعقيب ولي الأمر على الطلاقة أكثر من تعقيبه على التأتأة. نماذج التعقيب التي يقولها ولي الأمر -والتي ذكرناها فيما قبل -هي مجرد أمثلة فقط وعلى ولي الأمر أن يستخدم نماذج متعددة من التعقيب تناسب الطفل، وكذلك تناسب اللغة واللهجة التي تستخدمها العائلة. كما أنه من المهم أن تكون نماذج التعقيب ودرجة تكراره مخصصة لكل طفل (انظر الباب الرابع من هذا الدليل).

استجابات الطفل والتعقيب الذي يقوله ولي الأمر في برنامج لذككم تم تلخيصه في الجدول التالي:

كلام الطفل	التأتأة الواضحة	الكلام بطلاقة
تعقيب ولي الأمر	أظهر أنك انتبهت لتلثمته أطلب أن يصحح مقال	امدح كلامه أظهر أنك انتبهت لطلاقته أطلب منه تقييم

كما أن على ولي الأمر التعقيب عندما يقوم الطفل بالتقييم الصحيح بشكل تلقائي كأن يقول الطفل "كان كلامي رائعاً، أليس كذلك؟" أو عندما يقوم الطفل ومن تلقاء نفسه بتصحيح تلثمته. مع مراعاة أن قيام الطفل بذلك بشكل تلقائي ليس جزء من البرنامج.

## ثانياً: قياس التأتأة:

يقوم أخصائي التخاطب بقياس النسبة المئوية للتلعثم في مقاطع الكلام (Percentage of Syllables (%SS) Stuttered في بداية كل زيارة للعيادة باستخدام جهاز مخصص لهذا الغرض. هذا القياس يطبق على عينة كلامية من حديث الطفل المسترسل تحوي 300 مقطع على الأقل , أو تكون مدة المحادثة مع الطفل 10 دقائق. ويتم تدريب ولي الأمر على تقييم شدة تلعثم الطفل كل يوم وذلك باستخدام مقياس لشدة التأتأة (Severity Rating (SR) مكون من 10 درجات بحيث أن:

1=لا يوجد تلعثم 2=يوجد تلعثم خفيف جداً ويتدرج المقياس حتى يصل الى 10=تلعثم شديد جداً هذا يعني ان ولي الأمر يضع يومياً تقييمه لدرجة شدة التأتأة على مقياس متدرج من 1-10، ويمكن للوالد عمل ذلك بتقييم كلام الطفل خلال اليوم، أو باختيار نشاط محدد مثل فترة الغداء وتقييمها، وفي هذه الحالة يتم تغيير النشاط الذي يتم التقييم خلاله يومياً ويتم تدريب ولي الأمر على كيفية عمل التقييم في الزيارات الأسبوعية الأولى للعيادة. بحيث يتم الوصول الى توافق في التقييم بين أخصائي التخاطب وولي الأمر.

بعد تقييم النسبة المئوية للتلعثم في المقاطع يُقِيم أخصائي التخاطب شدة التأتأة ويطلب من ولي الأمر عمل نفس الشيء، ومن ثم يتم مقارنة النتيجة في درجة التقييم، وعند وجود اختلاف بينهما يتم نقاشه. وتتم هذه المقارنة بين تقييم أخصائي التخاطب وولي الأمر بداية كل زيارة حتى يصبح تقييم الاثنين قريب من بعضهما جداً بحيث لا يكون الاختلاف بينهما أكثر من درجة واحدة.

## ثالثاً: الزيارات الأسبوعية للعيادة:

في المرحلة الأولى من البرنامج يحضر ولي الأمر ومعه طفله لعيادة التخاطب مرة واحدة أسبوعياً، وتستغرق الجلسة ما بين 45 دقيقة وساعة. ما يحدث في هذه الجلسة سيتم شرحه في الباب الثالث من هذا الدليل.

## رابعاً: العلاج في محادثات مرتبة<sup>2</sup> ومحادثات غير مرتبة:

خلال البرنامج يطبق ولي الأمر العلاج في المنزل وفي البيئة اليومية للطفل. العلاج يتكون من تعقيب لفظي للوالد على كلام الطفل أثناء المحادثة (تم شرحه فيما سبق). يتم العلاج في بداية المرحلة الأولى أثناء محادثات مرتبة مدتها ما بين 10-15 دقيقة، وخلالها تكون هناك محادثة مرتبة بين ولي الأمر وطفله. وخلال هذه المحادثات، يقوم ولي الأمر بتنظيم حوار محدد مع الطفل مما يضمن حدوث التأتأة بشكل أقل. ولكن في حالات نادرة لبعض الأطفال يكون معظم كلام الطفل فيها غير طلق، بحيث تكون المحادثة مع مثل هذا الطفل صعبة فإن برنامج لدعم قد لا يكون العلاج المناسب الذي يبدأ فيه لمثل هذا الطفل. المحادثة المرتبة هذه يجب أن تحدث مرة واحدة يومياً على الأقل وأحياناً أكثر من مرة يومياً في حالة إذا كان ذلك مناسباً. وعندما يجد أخصائي التخاطب أن ولي الأمر قد أتقن الطريقة وأصبح يعقب على كلام الطفل بطريقة مناسبة وآمنة فيمكنه أن يطلب من ولي الأمر أن يعقب على كلام الطفل خلال محادثات غير مرتبة، كالتالي تحدث بشكل تلقائي بين ولي الأمر والطفل خلال اليوم. العلاج بهذه الطريقة يتم تقليله تدريجياً خلال مرحلة العلاج الثانية.

## خامساً: المحافظة على النتائج:

عند الوصول لمستوى منخفض من التأتأة فيتم الانتقال للمرحلة الثانية من البرنامج العلاجي وهدفها المحافظة على المستوى المنخفض من التأتأة الذي تم تحقيقه في المرحلة الأولى. يحضر ولي الأمر مع الطفل للعيادة في هذه المرحلة بشكل أقل ويتم تقليص عدد الجلسات تدريجياً بشرط أن يبقى تلثم الطفل عند مستوى منخفض.

## الباب الثالث

### الطرق المستخدمة في برنامج لذك:م

سيتم في هذا الباب وصف طرق تطبيق الأجزاء الرئيسية من البرنامج.

#### التقييم:

إذا رفض الطفل الكلام في العيادة أو تكلم لكن لم يتلثم في كلامه، فيطلب من الأبوين أن يحضرا معهما في أول جلسة تسجيل صوتي لكلام طفلهم يظهر فيه تلثمه. والإجراءآت التالية تحدث في الزيارة الأولى:

1. يحصل أخصائي التخاطب على معلومات من الأبوين تتعلق بطبيعة تلثم الطفل، وتاريخ حدوثه، وتطوره، وتأثير التأتأة على الطفل والعائلة.

2. يطلب أخصائي التخاطب معلومات مختصرة عن قدرات الطفل البدنية واللغوية، وتطور الإدراك لديه، وكذلك عن بيئة الطفل وعائلته. ولا يتم التطرق للتفاصيل إلا إذا رغب الأبوين ذلك، أو كان الطفل يتلقى علاج آخر ربما يتعارض مع علاج التأتأة مثل علاج التأخر اللغوي. العوامل الخاصة ببيئة الطفل يتم التعرض لها بشكل أكبر أثناء تنفيذ البرنامج في الجلسات اللاحقة خصوصاً إذا كان من المعتقد أنها تؤثر على تقدم العلاج.

3. يقوم أخصائي التخاطب بتحديد النسبة المئوية لمقاطع التأتأة في العيادة.

4. يحدد أخصائي التخاطب ما إذا كان الطفل لديه تلثم.

5. عندما يتفق أخصائي التخاطب والأبوين أن الطفل لديه تلثم، يقوم أخصائي التخاطب بإعطاء الأبوين معلومات عن التأتأة والوقت المفضل لبدء العلاج وكذلك يخبرهم بوجود إمكانية لشفاء الطفل من التأتأة تلقائياً وبدون استخدام برنامج علاجي. لمزيد من المعلومات عن توقيت بدء العلاج فيمكنكم الرجوع

للفصل الرابع في كتاب "برنامج لذكم للتدخل المبكر في حالات التأتأة: دليل الأخصائي"

6. يشرح أخصائي التخاطب للأبوين برنامج لذكم ويوضح دورهما في تنفيذ البرنامج.

7. يقرر أخصائي التخاطب -بالإتفاق مع الأبوين- إما البدء في البرنامج العلاجي أو الانتظار ومراقبة التأتأة لدى الطفل بدون تدخل.



## المرحلة الأولى:

خلال المرحلة الأولى يحظر ولي الأمر والطفل لعيادة التخاطب مرة في الأسبوع. والإجراءات التالية من المتوقع حدوثها في كل جلسة علاجية.

- يقيس أخصائي التخاطب النسبة المئوية للتلعثم في المقاطع أثناء محادثته مع الطفل أو محادثة ولي الأمر مع الطفل.
- يراجع أخصائي التخاطب تقييم ولي الأمر لشدة تلعثم الطفل (SR) خلال المحادثة ويتم نقاش النتيجة مع والد الطفل.
- يقدم ولي الأمر نتيجة تقييمه لشدة تلعثم الطفل (SR) والتي عملها يومياً خلال الأسبوع السابق للجلسة، ويقوم أخصائي التخاطب بإدخال هذه المعلومات في الجدول المخصص مع نتيجة قياس النسبة المئوية للتلعثم (%SS) في المقاطع والتي عملها في بداية الجلسة (نسخة من الجدول موجودة في الملحق في آخر هذا الدليل)
- يقوم الأخصائي وولي الأمر بمقارنة تقييم ولي الأمر لشدة تلعثم طفله (SR) أثناء الأسبوع وتقييمه لشدة أثناء هذه الجلسة.
- تستخدم نتيجتي قياس النسبة المئوية للتلعثم (%SS) في المقاطع وقياس شدة التأناة كمحور لنقاش ماتم عمله خلال الأسبوع السابق للجلسة.
- يذكر ولي الأمر ماحدث أثناء العلاج خلال الأسبوع السابق.
- يناقش الأخصائي وولي الأمر وبالتفصيل الطرق العلاجية المستخدمة في الأسبوع السابق.
- يناقش الأخصائي وولي الأمر التعديلات التي سيتم عملها على البرنامج العلاجي خلال الأسبوع المقبل.
- يقوم الأخصائي بشرح هذه التعديلات على البرنامج.
- يقوم الأخصائي بتدريب ولي الأمر على تنفيذ هذه التعديلات.
- يقوم الأخصائي بتلخيص مايتوقعه للأسبوع المقبل
- يشجع الأخصائي ولي الأمر على طرح الأسئلة ومناقشة أمور لها علاقة بالطفل وبالعائلة. ويتم اقتراح حلول لهذه المشكلات إذا لزم الأمر.

في بداية البرنامج يقوم ولي الأمر بالتعقيب اللفظي على كلام الطفل لمدة 10-15 دقيقة كل يوم خلال محادثة مرتبة بحيث يجلس ولي الأمر مع طفله في مكان هادئ ويقومان بنشاط مشترك ويكون هذا النشاط مرتباً حتى يمكن التعقيب على كلام الطفل، كما سبق الشرح في الباب الثاني من هذا الدليل.

يقوم أخصائي التخاطب بتوجيه ولي الأمر بطريقة التعقيب على كلام الطفل في محادثات غير مرتبة في أوقات مختلفة من اليوم، ويتم التعقيب بهذه الطريقة (في محادثات غير مرتبة) فقط عندما:

1. يتضح أن ولي الأمر قادر على أن يعقب على كلام الطفل بشكل مناسب وآمن.

2. تقييم ولي الأمر لشدة تلثم طفله منخفض خلال اليوم

عند نهاية المرحلة الأولى ينفذ العلاج في محادثات غير مرتبة فقط.

عندما تصل شدة التأتأة لدرجة منخفضة يتم الانتقال للمرحلة الثانية من البرنامج وفق الشروط الآتية:

1. النسبة المئوية للتلثم في مقاطع الكلام أقل من 1% أثناء تواجد الطفل في العيادة.

2. قياس شدة التأتأة للأسبوعين السابقين SR تكون 1 أو 2 بشرط أن تكون درجة أربع منها 1 على

الأقل. هذين الشرطين يجب أن يحدثا في ثلاث زيارات لكي يتم الانتقال للمرحلة الثانية.

## المرحلة الثانية:

خلال المرحلة الثانية من برنامج لدم (مرحلة المحافظة على التحسن) يقلل ولي الأمر التعقيب اللفظي تدريجياً، وكذلك تقل عدد زيارات ولي الأمر وطفله للعيادة، بشرط أن يستمر مستوى تلثم الطفل منخفضاً كما ذكرنا من قبل. أول زيارتين للعيادة في هذه المرحلة يفصل بينهما اسبوعين، ثم الجلستين التاليتين يفصل بينهما أربعة أسابيع ثم الجلستين التاليتين يفصل بينهما ثمانية أسابيع والجلستين الأخيرتين يفصل بينهما 16 أسبوع، مع العلم أنه يوجد مرونة في إمكانية التعديل على الجدول (انظر الباب الرابع).

إذا كان الطفل قد حقق الأداء المطلوب في كل زيارة فيتم الانتقال للزيارة التي بعدها في الجدول. ويتم تحديد ما إذا كان الطفل قد حقق الأداء المطلوب بنفس الطريقة التي استخدمت في المرحلة الأولى، وذلك بأن يقدم ولي الأمر تقييمه لشدة التأتأة لدى الطفل خلال الأسبوع الفائت، والأخصائي يقيم النسبة المئوية للتلثم في المقاطع أثناء تواجد الطفل في العيادة. إذا لم يصل الطفل للأداء المطلوب منه في أي من الزيارات خلال المرحلة الثانية، فعندها يقرر أخصائي التخاطب إما الإستمرار في نفس المستوى في المرحلة الثانية (عدم التقدم لمستوى جديد) أو العودة بالطفل إلى مستوى سابق في المرحلة الثانية. كما أن أخصائي التخاطب ربما يقرر العودة بالطفل إلى المرحلة الأولى من العلاج.

## الباب الرابع

### تخصيص برنامج لدمك بشكل فردي حسب احتياج الطفل:

تعتبر أجزاء البرنامج التي شرحناها في الباب الثاني من هذا الدليل أساسية لتنفيذ البرنامج، إلا أن تطبيقها يمكن تعديله ليوائم الطفل وعائلته. يتولى أخصائي التخاطب وولي الأمر استعراض المشكلات التي تواجههم أثناء تنفيذ البرنامج، ويقترحان الحلول لها للتأكد من أن البرنامج يطبق بشكل ممتاز وأن الطفل يستمتع به. وهذه بعض الأمثلة لشرح كيفية تعديل البرنامج ليناسب الطفل وعائلته.

#### عمر الطفل:

عمر الطفل ومستواه اللغوي والعقلي تحدد نوعية الأنشطة التي يمكن القيام بها أثناء المحادثات المرتبة كما أنها تحدد كذلك مدة هذه المحادثة. وكمثال على ذلك فالطفل الصغير جداً يناسبه أن تكون المحادثة عامة بينما للطفل الأكبر قد يناسبه أن يتم استعراض صور أو رواية قصص وأحداث. بالإضافة لذلك فإن تقليل مدة المحادثة يناسب الأطفال الأصغر سناً. كذلك فإن عمر الطفل مهم في تحديد نوعية التعقيب اللفظي الذي يتلقاه، لأنه من الضروري أن يكون التعقيب على طلاقة الطفل مشجعاً له وأن يكون التعقيب على تلعثمه لايجرحه أو يزعجه. ويمكن للوالد استطلاع رأي الطفل عن نوعية التعقيب اللفظي الذي يفضله.

#### شدة التأتأة:

عندما يكون التأتأة شديداً، فعلى ولي الأمر ترتيب أنشطة ومحادثات خلال البرنامج العلاجي تجعل الطفل يتكلم بأكبر قدر ممكن من الطلاقة، مع الإلتزام بالقواعد التي ذكرت في الباب الثاني من هذا الدليل والتي تنظم تعقيب ولي الأمر اللفظي. وأهم هذه القواعد أن يكون تعقيب ولي الأمر على طلاقة الطفل أكثر من تعقبه على تلعثمه. وللتوضيح أكثر فيمكن للوالد ترتيب محادثات بحيث تتطلب من الطفل أن يتكلم بجمل قصيرة يتلعثم فيها قليلاً في الغالب. ولعمل ذلك يمكن للوالد أن يستخدم صوراً يطلب من الطفل تسميتها، وبهذا تكون جملة قصيرة بدلاً من أن يتكلم معه في محادثة مفتوحة تكون فيها الجمل أطول ويحدث فيها تلعثم أكثر. ويمكن لاحقاً، وبعد أن يكون معظم كلام الطفل طلقاً، أن يتكلم ولي الأمر معه في محادثة مفتوحة.

ومن الممكن أيضاً تغيير جدول الزيارات للعيادة في المرحلة الثانية ليناسب الطفل. وكمثال على ذلك يمكن للزيارات أن تقلل بشكل كبير إذا ظهر أن الطفل وفي مواقف مختلفة لايتلعثم أبداً. ولكن مع تقليل الزيارات لمثل هذا الطفل فيجب أن تستمر وإن كانت متباعدة أكثر.

## السلوكيات الأساسية:

قد يكون من الصعب التعقيب على كلام الطفل إذا كان من النوع الذي يتكلم كثيراً، ولتجاوز مثل هذا الأمر يتم ترتيب الأنشطة والمحادثات بشكل يكفل التغلب على مثل هذه المشكلة. في حالات نادرة يكون الطفل غير متعاون وفي هذه الحالة يتم التركيز على التفاعل مع الطفل وكسب وده ومحادثته قبل البدء في عملية التعقيب

## طبيعة شخصية الطفل وشخصية ولي أمره:

تعقيب ولي الأمر على كلام الطفل يمكن إيقافه إذا كان الطفل من النوع الذي لا يجب جذب انتباه الآخرين لتلعثمه. وبالمثل فولي الأمر الذي لا يفضل أن يتم جذب الانتباه لكلام طفله يحتاج لتعليمات ومساعدة خاصة من أخصائي التخاطب.

## الظروف العائلية:

قد يحتاج الأبوين للمساعدة في إيجاد الوقت المناسب للعلاج إذا كان لديهم أطفال آخريين، أو كانا يعملان لساعات طويلة خارج المنزل.

# الملحق

نماذج لجدول قياس التآئة في المرحلة الأولى من برنامج لذك

● شدة التآئة

○ نسبة التآئة في المقاطع

