

## الجلجة بين المفهوم والأسباب فـالعلاج - رؤية إكلينيكية -

ZIAD Chouaib شعيب زياد

المركز الجامعي الشهيد سي الحواس / بركة-الجزائر  
chouziad@gmail.com

نشر: 2020/07/31

مقبول: 2020/07/10

استلم: 2020/05/06

### The Stuttering Between the Concept and The Reasons for Treatment - A Clinical Perspective -

**ABSTRACT:** *Stuttering is a speech fluency disorder characterized by sudden pauses, involuntary repetition of sounds, syllables, and words, complete cessation of speech, or prolongation of sounds and syllables. Communication is defined as the exchange of ideas between the sender and the receiver. Some people find this process to be normal and easy for them, while for others, speaking can be one of the most challenging aspects of their daily lives. This led us to research stuttering from a conceptual perspective and then move on to the causes of stuttering and how it manifests. Gradual therapy methods using mind maps were employed in the process.*

**KEYWORDS :** Stuttering, Psychology, Communication, Voices

**الملخص:** الجلجة هي اضطراب في طلاقة الكلام يتميز بالتوقف المفاجئ أو التكرار الإرادي للأصوات والمقاطع والكلمات أو التوقف تماماً عن الكلام أو إطالة الأصوات والمقاطع، يعرف التواصل بأنه عبارة عن تبادل الأفكار بين المرسل والمستقبل، فنجد بعضاً من الناس قد تتم هذه العملية بطريقة عادية سهلة عندهم، بينما عند الآخرين يمكن أن يكون الكلام أصعب الأمور في حياتهم اليومية، ومن هنا جاء بحثنا حول الجلجة دراسة مفاهيمية ثم انتقلنا إلى أسباب الجلجة وكيف كان ظهورها، فأساليب العلاج التدريجي مستخدماً بذلك خرائط ذهنية.

**الكلمات المفتاحية:** الجلجة، علم النفس، التواصل، الأصوات

## مقدمة

يمتاز الإنسان بأنه أقدر المخلوقات على النطق والتعبير بالكلام، فقد زوده الله سبحانه وتعالى بالقدرة الفطرية التي تمكنه من استخدامها، حيث جعل له جهازا صوتيا يتكون من حنجرة وحبال صوتية تعينه بمساعدة الجهاز التنفسي على إخراج الأصوات متباينة، بسيطة ومعقدة. حيث أن موضوع اللغة والنطق والكلام من الموضوعات العامة التي شغلت القدماء والمحدثين من علماء اللغة والكلام والطب وعلم النفس وعلم الاجتماع والتربية وغيرها. وفي هذا الصدد ركزنا في بحثنا على اضطرابات الكلام المتمثلة في العديد من الأمراض من بينها الجلجة حيث تعد من أخطر أنواع العيوب الكلامية وهو شائع بين كبار والصغار هذا ما دفعنا إلى طرح التساؤلات التالية: ماهي الجلجة؟ فيما تكمن مظاهرها؟ و ماهي أساليب علاج الجلجة؟

ويكمن سبب اختيارنا لهذا الموضوع هو معرفة التعامل مع المصاب بهذا المرض وحصر كافة الأسباب المؤدية إلى اضطراب الجلجة في الكلام، ومن خلال لمسنا لهذا الموضوع توصلنا إلى بعض النتائج منها الوصف الشامل للبرامج العلاجية ومعرفة أساليب علاج الجلجة، معتمدين في بحثنا على المنهج الوصفي فعناصر بحثنا تمثلت في نبذة تاريخية عن الجلجة، وبالنسبة للعنصر الثاني مفاهيم حول الجلجة ويلها عنصر مظاهر الجلجة وأساليبها ثم تطرقنا إلى برامج علاج الجلجة، وقد جاء المقال متضمنا للعناصر الآتية:

- نبذة تاريخية عن الجلجة.
- مفاهيم حول الجلجة:
- أ/ في الكتب العربية.
- ب/ في الكتب الأجنبية.
- المفهوم بنظرة علم النفس.
- المظاهر الرئيسة للجلجة (التكرارات-الإطالات-...)
- المظاهر الثانوية للجلجة.
- تفسير الجلجة.
- بعض أساليب علاجها.

## 1- نبذة تاريخية عن اللججة:

لقد تم التعرف عن ظاهرة اللججة كمشكلة منذ زمن سحيق حيث يرجع تاريخها إلى عصور مصر القديمة ولقد عرف ذلك من رموز معينة تم اكتشافها في الهيروغليفية، كما أنها ذكرت في الإنجيل بواسطة الفلاسفة القدماء، ولقد قيل أن سيدنا موسى عليه السلام مصاب باللججة<sup>1</sup>.  
تعتبر اللججة من اضطرابات التواصل الكلامي أي ما يعرف بالطلاقة وتسمى أيضا (اضطراب طلاقة الكلام).

ولقد اعتقد قديما أن أصل تكوين اللججة يكون إلى جفاف اللسان وأرجعها أرسطو إلى سمك اللسان وصلابته، في حين هناك من ردها إلى برودة اللسان.

واعتقد سانت وريني عالم التشريح الايطالي أن سبب اللججة هو وجود فتحتين في المنطقة الوسطى من سقف الحلق وأنها ذوي حجم غير طبيعي<sup>2</sup>.

ظلت فكرة اللسان هو أساس هذا القصور اللفظي منتشرة إلى غاية منتصف القرن التاسع عشر، حيث كان الأوروبيون يتنافسون بكونهم الأوائل في تقدم الأساليب الفنية العملية لعلاج هذه الظاهرة.

## 2- مفاهيم حول اللججة:

### أ- في الكتب العربية :

يدور معنى اللججة حول "التردد والاختلاط والخفاء، وهو من الألفاظ المعبرة عن معانيها كالشقيقة، والصلصلة واللججة حيث ينبئ تكرار اللفظ عن تكرار المعنى"<sup>3</sup>.

يقول ابن فارس في المقاييس "اللام والجيم يدل على تردد الشيء بعضه على بعض وترديد الشيء"<sup>4</sup>.

وفي لسان العرب اللججة والتلجج هو التردد في الكلام .

### ب- في الكتب الأجنبية:

<sup>1</sup> اضطرابات النطق والكلام، التشخيص والعلاج، سهير محمود امين، ط 2005، 1453، ص 109.

<sup>2</sup> المرجع نفسه

<sup>3</sup> المرجع السابق، ص 110.

<sup>4</sup> معجم مقاييس اللغة لأبي الحسين أحمد بن فارس، ص 201-202

كثير من الباحثين اهتموا بإعطاء معنى للجلجة على أساس انه اضطراب يؤثر على إيقاع الكلام، حيث يتميز نمط الكلام بالإطالة الزائدة، وتكرار الأصوات، والمقاطع والتمزق، والإعاقات الكلامية التي يبدو فيها التلعج، ولقد اختنق الكلام في حلقة بالرغم من المجاهدة والمكابدة من أجل إطلاق سراح لسانه، وهم بذلك يرون أن الجلجة هي عدم قدرة الفرد على إتمام العملية الكلامية على الوجه الأمثل<sup>5</sup>. ويعرف وندل جونسون الجلجة موضوعياً بقوله أنها اضطراب يؤثر على إيقاع الكلام تمثل في توقف متقطع أثناء الكلام، حيث يتميز نمط الكلام بالإطالة الزائدة. أما باربارا دومينيك ترى أن الجلجة اضطراب في تلفظ الكلام سلاسة بسبب أزمات توقيفية وتكرارية.

كما يعرف بهرت راج الجلجة على أنها الأخطاء التي تكون طيرة حيث أنها تعوق وتعرقل عملية الاتصال وذلك عندما يتقطع انسياب الكلام<sup>6</sup>.

### 3- المفهوم بنظرة علم النفس:

يشير عبد العزيز الشخص (1992). في تعريفه التلعثم STAMMERING أنه (أحد اضطرابات النطق والكلام تتضمن توقفاً لا إرادياً ، وتكرار غير عادي للحروف بحيث يصاحبها اهتزاز الكلام وارتعاشه وتعثره ). أما الجلجة فإنها اضطراب طلاقة الكلام أو إعاقة في تدفق الكلام و انسيابية أو تتضمن التوقف اللاإرادي أو التردد أو تكرار الأصوات أو الكلمات وأحياناً الجمل.

- بينما يفرق جمعة يوسف ( 1990 ) بين التلعثم ( فهو اضطراب في الكلام يتميز بوقفات تشنجية أو تردد في النطق ) والتركيز فيها على الوقفات التشنجية أساساً ) . مثال تلثم : توقف ملحوظ .

أما الجلجة فهي ( إعاقة في الكلام حيث يعاق تدفق الكلام بالتردد وبتكرار سريع لعناصر الكلام ، وبتشنجات في عضلات التنفس أو النطق . ) ( التركيز أساساً على التردد والتكرار السريع لعناصر

<sup>5</sup> اضطرابات النطق والكلام، التشخيص والعلاج، سهير محمود أمين، ط، 2005، 1453، 1، ص 111.

<sup>6</sup> المرجع نفسه، ص 112.

الكلام) . مثال للجلجة : م م م م محمد ( نطق حرف الميم أو الميم مع الحاء عدة مرات وبسرعة ثم إكمال الكلمة )

وهناك وجهة نظر أخرى بخصوص اللججة بوصفها سلوكا مكتسبا بالتعلم يعتنقها وهذا ما أشار إليه جوزيف شهان على أنها تحدث نتيجة صراع بين رغبتين متعارضتين رغبة التلجج في الكلام وفي الوقت نفسه رغبته في الامتناع عن الكلام.<sup>7</sup>

#### 4- المظاهر الرئيسة للجلجة :

##### أ/ التكرارات :

"يرى بيتش وفرانسيلا أن التكرار يعد من أهم السمات المميزة للجلجة حيث أنها أحد أعراض اللججة والأكثر شيوعا خاصة عندما تحدث عدة تكرارات بالصوت نفسه بالتتابع بدرجة أنها تلفت انتباه المستمع، والتكرار يكون لبعض عناصر الكلام مثل:

أ- تكرار حرف معين مثل حرف " اللام" في كلمة

ل - ل - لكن

ب- تكرار المقتطع اللفظية مثل المقتطع " قا" في العبارة التالية

قا - قا - قافلة.

ت- تكرار الكلمة مثل كلمة " لكن" في العبارة التالية

لكن - لكن - لكن - لكن انظر.

ث- تكرار العبارة بأكملها مثل عبارة " دعني"

دع - دعني - دعني أرى .

ومع أن التكرارات تعتبر من الأعراض المميزة لوجود اللججة ،إلا أن تكرار العبارات والكلمات والمقاطع يعد شائعا بين الأطفال الصغار، وقد يكون مؤشرا لوجود اللججة ،حيث أن الأطفال الذين يتراوح أعمارهم من (2- 5 سنوات) يتسم كلامهم بالترددات والتكرارات للمقاطع اللفظية والكلمات وكذلك العبارات<sup>8</sup>.

<sup>7</sup> المرجع السابق،ص113.

<sup>8</sup> اللججة أسبابها وعلاجها،دكتورة سهير محمود أمين،دار الفكر العربي،ط2000،1420،ص26-27

ويؤكد ادوارد كوتنر هذه الحقيقة بقوله "إن التكرارات تؤخذ في الاعتبار على أنها لجلجة عندما تصل إلى نسبة 5 من حاصل الكلام الكلي للطفل"<sup>9</sup>.

ويضيف كوتنر بأن هناك وجهة نظر طبية ترى انه ليس فقط درجة تكرارات الكلمات وحدها هي المؤشر لوجود الاضطراب، ولكن الأهم هو طبيعة هذا الاضطراب بمعنى إن الطفل يعتبر متلججا إذ اتم كلامه بتكرارات الكلمات، والمقاطع اللفظية، وإطالات صوتية وكذلك حدوث الإعاقات الداخلية.

#### ب/الإطالات:

"هناك تشكّل تشخيصي آخر وهام للجلجة هو الإطالات الصوتية، حيث يطول نطق الصوت لفترة أطول خاصة في الحروف المتحركة.

ويعد إطالة الصوت شكلا هاما لهذا النوع من الاضطراب الكلامي، حيث انه من النادر وجوده في كلام غير المتلجلجين، حيث يؤكد بيتش وفرانسيلا إن الإطالات تعتبر شائعة جدا بين المتلجلجين، وذات تشخيصية مقبولة، وذلك بسبب قلة حدوثها بين الأفراد ذوي الطلاقة اللفظية، لكن من المثير إن الإفراج الغير المتلجلجين يميلون لإظهار هذا النوع من الاستجابة الكلامية (الإطالات) تحت ظروف التغذية المرتدة السمعية المتأخرة وتفترض تلك الملاحظة إن الاضطرابات الكلامية التي تنتج تحت ظروف التغذية المرتدة السمعية تختلف عن الاضطرابات الموجودة لدى المتلجلجين مثل التردد والتكرار، بالإضافة إلى أن الآليات المرتبطة بإنتاج الإطالات سواء بواسطة التغذية المرتدة السمعية أو في الجلجة تعتبر مختلفة"<sup>10</sup>.

ويضيف ادوارد كونت أن الإطالات غالبا ما تكون مرتبطة بالمراحل المتقدمة من الجلجة أما في مراحلها المبكرة، فغالبا ما ينتج الطفل تكرارات صوتية أو مقطعية أكثر من إنتاجه للإطالات الصوتية

كما انه من الأشياء المعروفة لدى أخصائي الكلام أن الجلجة إذا تركت فسوف تتطور من سيء إلى أسوأ (أي أن التكرارات الصوتية ومقطعية إلى إطالات صوتية)، ولذلك فهم يفضلون التعامل مع

<sup>9</sup> المرجع نفسه ص 27  
<sup>10</sup> المرجع السابق ص 27-28.

الأطفال الذين لديهم تكرارات صوتية ومقطعية، حيث تبدو المشكلة في مراحلها المبكرة والعلاج في هذه الحالة يكون أسرع وضمن.

### ج/التوقفات الكلامية :

"هناك تشكّل آخر للجلجلة والذي يسبب إحباطا لكل من المتكلم والمستمع، وهو متعلق بالإعاقات الصامتة ويظهر من خلالها عجز المتلجج عن إصدار أي صوت على الإطلاق برغم الجهد الضعيف الذي يبذله.

وتحدث الإعاقة الكلامية بسبب انفلاق مكان ما في الجهاز الصوتي تؤدي إلى إعاقة الحركة الآلية للكلام، بالإضافة إلى ضغط مستمر من الهواء خلف نقطة الإعاقة، وقد يصاحب هذه الإعاقات توترا وارتعاشا في العضلات عند نقطة الإعاقة، وقد تطول هذه الإعاقة أو تقصر تبعا لشدة الاضطراب وبالتالي يتناقص أو يتزايد التوتر العضلي.

ويلاحظ حدوث تلك الإعاقات بصورة متكررة في بداية نطق الكلمة أو العبارة، وهي في هذا تشترك مع بقية خصائص الجلجلة، حيث انه غالبا ما تحدث التكرارات أو الإطلاقات في بداية النطق. ولقد حظيت هذه الظاهرة الاهتمام بتنفس المصابين بالجلجلة وعكفوا على دراسة أعراض التنفس لديهم، ولقد لوحظ إن عملية التنفس لدى المتلججين تتم بطريقة مختلفة حيث تؤثر مجموعة من الأشكال التكوينية للتنفس الصدري في إعاقة تدفق الحديث لديهم.

كما افترض أن الإعاقات الكلامية تحدث خاصة في الكلمات المشددة، ويبدو أن هذا الافتراض مقبول، حيث إن الكلمات المشددة تتطلب جهدا أكبر بالمقارنة بالكلمات غير المشددة، ومن المعروف أن الجلجلة تحدث بصفة خاصة في الكلمات التي يتم التركيز عليها من قبل المتكلم والتي يكررها بشكل واضح.

ويبدو أن السبب في إن الفرد يتلجج أكثر في الكلمات المشددة يرجع إلى أن هذه الكلمات

تكون أكثر وضوحا في النطق بالمقارنة بالأخرى غير المشددة<sup>11</sup>.

ويوضح فرانسيس فريما أن حوالي 90 من الإعاقات الكلامية تتعلق بالصوت الأول من الكلمة وعندما تحدث إعاقة داخل كلمة متعددة المقاطع فإنها عادة ترتبط بالصوت الأول من المقطع المتبوت المضغوط.

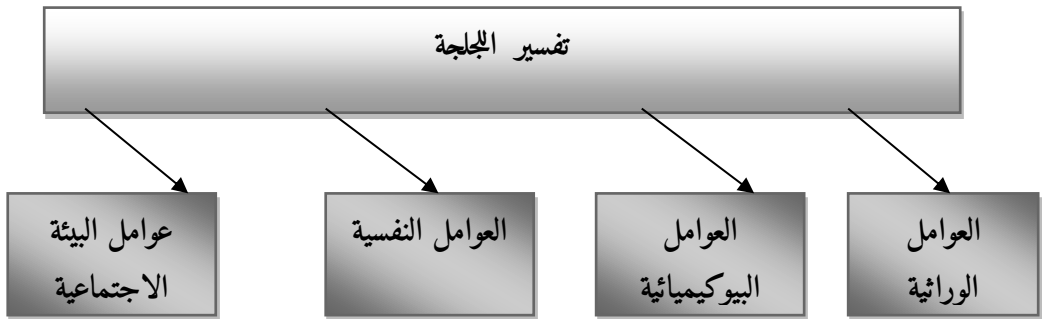
#### 5- المظاهر الثانوية للجلجة:

"يصف ميريل مورلي من خلال ممارستها لعلاج مرضى الجلجة بعض المظاهر التي تبدو على المتلجلج أثناء الكلام، منها رفع الأكتاف وتحريك الذراع، واحمرار الوجه والعنق، ثم يتبع هذا إطلاق عدة كلمات.

وأحيانا تكون محاولات الكلام مرتبطة بفهم مفتوح على آخره وبروز سريع وارتداد اللسان مرتبط بانقباض في التنفس والذي يسبب اختناقاً، ويكاد التوتر يبدو على الجسم كله مع حركات أمامية وخلفية تشبه الرقص.

وأحيانا أخرى يكون الانقباض يتألف من إعاقة كاملة لإخراج الصوت مع ظهور صوت حنجري طويل أثناء التنفس، ثم يتبع ذلك نطق عدة كلمات عند الزفير.

وهذه المظاهر الشاذة للنشاط الحركي تعتبر مصدر متاعب للمتجلج مثل مشكلة الكلام ذاتها، حيث أن تلك المظاهر ترتبط بعضلات الوجه والبدن، وأوصال الفرد في حركة مبالغ فيها، وعندما يحدث هذا الاضطراب الحركي يكون عادة مرتبطاً بلحظات صعوبة الكلام، وكل من المعالج والمريض يميلان لاعتباره شيئاً ثانوياً يبرز من محاولات نشيطة للتغلب على عدم الطلاقة.<sup>12</sup>





## 6- تفسير اللججة:

"إن أكثر الأسئلة تكرارها هو ماذا تسبب اللججة؟ ومعظم الأفراد يعتقدون أن هذا السؤال سهل ومباشر لأنهم يعتقدون انه توجد علاقة مباشرة وسهلة بين المسبب والنتيجة. كما تعتقد باربارا دومينيك أن اللججة تعتبر ظاهرة مرضية غاية في التعقيد حيث أن لها العديد من الأسباب في علم الأمراض حيث تتضمن عوامل تكوينية وكيميائية وعصبية ونفسية وبيئية واجتماعية"<sup>13</sup>.

قدمت هيل HILL, 1995 دراستها لتقييم لغة الاطفال المتلجلجين وأوضحت أن التشخيص لا بد وأن يتضمن: دراسة الحالة، وتقييم الطلاقة، وتقييم المهارات اللغوية، وأساليب المعاملة الوالدية ، وقد أوصت الدراسة التي قام بها انجهام INGHAM, 1999 لتحديد بداية التدخل لعلاج اللججة إلى ضرورة وجود اختبارات مقننة لتشخيص اضطراب اللججة في الكلام.<sup>14</sup>

أ/ تفسير اللججة تبعا للعوامل الوراثية:

وإذا تطرقنا إلى الأبحاث الخاصة باضطرابات الكلام والتي ترجع حدوث ظاهرة اللججة إلى عوامل وراثية نجد انه كان يعتقد أن هناك علاقة بين تلك الظاهرة والجينات الوراثية، أي أنها توجد بين أكثر من جيل في الأسرة الواحدة، كما أنهم لم يجدوا جينيا معنا مسؤولا عن اضطراب اللججة.

ب/ تفسير اللججة تبعا للعوامل البيوكيميائية:

ب.1. النظرية البيوكيميائية:

تعتبر روبرت ويست إحدى النظريات التي ترجع أصل اللججة إلى الأسباب العضوية حيث يعتقد أن ظاهرة اللججة تظهر في مرحلة الطفولة، بالإضافة إلى أنها أكثر انتشارا بين الذكور منها بين الإناث، ولذلك يعتقد ويست لوجود اضطرابات في عملية الايض (وهي عمليات الهدم والبناء الخاصة بالتركيب الكيميائي للدم)<sup>15</sup> لدى المتلجلجين ولذلك فهو يعتبر اللججة نوعا من الاضطرابات التشنجية الشبيهة بنوبات الصرع لاشتراكهما في عد أمور

- أنهما من الأمراض التشنجية

<sup>13</sup> اللججة أسبابها وعلاجها، دكتورة سهير محمود أمين، دار الفكر العربي، ط2000، 1420، ص33.

<sup>14</sup> اللججة المفهوم - المظاهر - التشخيص - العلاج، د محمود عطية إسماعيل، قسم علم النفس، جامعة المنوفية - تنوك.

<sup>15</sup> المرجع نفسه

- أنهما أكثر شيوعا بين الذكور منها بين الإناث
- كلاهما يتأثر بالانفعالات الشديدة.

#### ب.2. تبعا للعوامل النيوفسيولوجية:

يقرر روانا وليام ران نسبة الإصابة بالجلجة بين الذكور أكبر من الإناث بالرغم من أنهم يبدوون تعلم الكلام تقريبا في مرحلة عمرية واحدة، وترجع ظاهرة انتشار الجلجة بين الذكور بالذات إلى أن عملية تكوين الغمد النخاعي تتم في السنة الثالثة أو الرابعة من العمر، كما أوضحت نظرية عضوية أن للمتجلجين نوع منحرف من الإدراك السمعي والذي بواسطته يسمعون كلامهم بتأخير جزء من الثانية.

#### ج/ تفسير الجلجة تبعا للعوامل النفسية :

"نظرية الصراع ينطلق المبدأ الأساسي الذي تقوم عليه هذه النظرية من توقع المتجلج للصعوبات في تطق الالفاظ و المجهودات التي يبذلها من اجل إخفاء نقص الطلاقة لديه وتكون هذه المجهودات ذاتها في المثيرة أو الباعثة على حدوث الجلجة.

#### د/ تفسير الجلجة تبعا للعوامل البيئية الاجتماعية :

من الملاحظ أن كثيرا من المقيمين بدراسة الجلجة ارجعوا هذه الظاهر إلى عوامل بيئية. فيعتقد ادوارد كونتلا أن البيئة التي ينشأ فيها الأطفال خاصة المحيط الداخلي والخارجي للأسرة، وما يتعرض له الطفل من ضغوط تؤثر على قدراته اللغوية ويستطرد كونتر موضحا أن بيئة الطفل الاجتماعية والمنزلية خاصة الوالدين لا يسببون الجلجة بأنفسهم ولكنهم يساهمون في الحفاظ عليها وتطورها من مراحلها الأولية الى مرحلة الجلجة الحقيقية.<sup>16</sup>

## 7- أساليب علاج الجلجة:

"كثرت وتعددت الأساليب التي استخدمت في علاج الجلجة راجع لتشابك العوامل المؤدية إلى تلك الظاهرة النفسية المركبة والمتداخلة المتغيرات، أي أن الجلجة ظاهرة غاية في التعقيد، لما لها من أسباب عديدة في علم أمراض الكلام، فهي تتضمن عوامل تكوينية كيميائية عصبية نفسية وبيئية. هذه بعض أساليب علاجها:

### 1.7. الكلام الإيقاعي:

تقوم هذه الطريقة بناء على ملاحظة إن درجة الجلجة تنخفض حين يتكلم المتلجلج بطريقة إيقاعية، ولذلك استخدمت آلة المترونوم التي تساعد على نطق كل إيقاع، حيث تستخدم هذه الآلة في تجزئة المقاطع وفقاً لزمن محدد على أن يتم إخراج نطق المقاطع على فترات زمنية متساوية، فيقسم موضوع القراءة إلى كلمات يسيرة تقرأ بتناسب مع توقيت آلة المترونوم ومن ثم يحدث تقدم تدريجي في طريقة الكلام.

### 2.7. تظليل الكلام:

استخدمت وسيلة التظليل كوسيلة علاجية لعلاج حالات الجلجة وأثناء الجلسة العلاجية يقرأ المتلجلج بصوت مرتفع القطعة نفسها التي يقرأها المعالج ومعه في نفس الوقت نفسه، بفارق جزء من الثانية وغالبا ما يتحسن المتلجلج، وتنخفض درجة الجلجة لشكل ملحوظ أثناء الجلسات العلاجية، وقد استخدم شيري سايرز هذه الطريقة لعلاج بعض الأفراد المتلجلجين، وقد لاحظ إن هناك تحسناً طرأ على طريقة الكلام<sup>17</sup>.

### 3.7. تأخر التغذية المرتدة السمعية :

يقرر وفاء اليه من تناول مشكلة المراقبة السمعية هو اوربانتيش وهو ما يعرف باسم تأثير في تأخير التغذية المرتدة السمعية.

"ويوضح البية إن تأخير التغذية المرتدة السمعية والتي من خلالها يستمع الفرد إلى كلامه في علاقة زمنية غير طبيعية، عندما يتكلم الفرد ويستمع إلى صدى مستمر لكل ما قاله تواء، وبالتالي تحدث تغييرات مؤثرة في طبقة الصوت ويضطرب الإيقاع الطبيعي للكلام لدى المتكلم العادي، ويحدث العكس تماما لمن يعاني اضطرابا وظيفيا في الكلام مثل المتلعجين. إضافة إلى أساليب علاج أخرى كضوضاء المقنعة، إرشاد الآباء، إعادة التدريب على العادات الكلامية السليمة والإطالة والتحصين التدريجي"<sup>18</sup>.

هذا بالإضافة إلى طرق لم نذكرها كالعلاج الأسري، العلاج باللعب، الإيحاء والإقناع، استعمال الآلات الإلكترونية (Delayed Auditory Feedback & le Frequency-shifting Auditory Feedback)، المعالجة الذاتية "Autothérapie"، ... إلخ

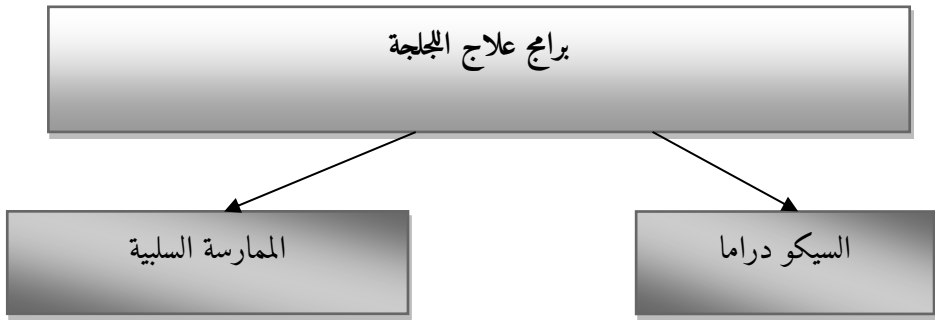
يجدر بنا ذكر أن 50 إلى 80 % من المصابين يشفون تلقائيا، إلا أن التدخل العلاجي المبكر لا بد منه في بعض الحالات (البسيطة والمتوسطة مثلا) للتخلص الجزئي منها، أما الحالات الشديدة أو المتطورة، فيكون شفاؤهم جزئيا وذلك بعد تلقيهم العلاج اللازم، كما أنه يستغرق وقتا، فالتأأة لا تزول بين ليلة وضحاها.<sup>19</sup>

#### 8- إحصائيات وأرقام حول التلعثم:

- ✓ يحدث التلعثم الطبيعي في الكلام عند 90 % من الأطفال بعكس التأأة الحقيقية.
- ✓ ينتشر هذا الاضطراب بنسبة 3 إلى 4 من الذكور مقابل أنثى واحدة.
- ✓ نسبة انتشار التأأة عند الأطفال ذو سن المدرسة تصل 4 %، أما عند الراشدين ف1 % و يمثل 80 % من الراشدين من الجنس الذكري.
- ✓ أكثر من 50 % من المصابين بها يبدأون بالتأأة في سن مبكرة وهي سن اكتساب اللغة (الثالثة من العمر)
- ✓ 30 % من الحالات يتبعهم هذا الاضطراب إلى سن الدخول المدرسي،

<sup>18</sup> المرجع السابق، ص46-47.  
<sup>19</sup> أحسن مصطفى عبد المعطي، الاضطرابات النفسية في الطفولة و المراهقة: الأسباب، التشخيص، العلاج، مكتبة القاهرة للكتاب، القاهرة، ط2001، ص1.

- ✓ 40 % من الأطفال الأسوياء يتلجلجون في الكلام في يوم معين من الأسبوع : بداية الأسبوع مثلا، عند سؤال المعلم أو عند فراق الأم.
- ✓ وبصفة عامة، لوحظ أن حوالي 50 % من الذين لديهم الجلجة لهم أقارب من الدرجة الأولى مصابين بالجلجة أيضا.<sup>20</sup>



وأشارت نتائج هذه الدراسة إلى فعالية الأساليب العلاجية المستخدمة لعلاج الجلجة بصفة عامة .

#### الخلاصة:

الجلجة هي ثقل اللسان ونقص في الكلام، و عدم خروجه أثر بعضه بعضا وتداخله والتردد فيه...وهذا العيب الكلامي مرض شائع بين الصغار وال كبار و أسبابه معقدة متشابكة وهو يعرض صاحبه لمزيد من المتاعب والآلام والسخرية واليأس ومن هذا كانت ضرورة مساعدة هؤلاء لتخفيف ما يكابدونه من مخوف واضطرابات.

و هنا نكون قد عرضنا لمختلف جوانب الجلجة وتأثيرها على حياة الطفل سواء كان هذا في البيت أو المدرسة، لا يسعنا في الأخير سوى القول مختصر في مجموعة نتائج وتوصيات:

- إهمال هذا الاضطراب عند الطفل سيؤثر عليه في المستقبل.
- كما يجب الأخذ بعين الاعتبار هذه المشكلة حتى لا تعقد حياته و علاقته مع الآخرين.

<sup>20</sup> منصور حجيلي الثقافة النفسية ، العدد 14 - المجلد 4، مركز الدراسات النفسية و النفسية الجلدية ،دار النهضة العربية للطباعة و النشر ، بيروت. نيسان 1993 .

- فن واجب الأولياء والأساتذة مراقبة كلام الطفل و سلوكه و التدخل السريع في حالة وجود عرض من أعراض اللججة .
  - إحالة الطفل على مختص في علاج اللغة و الكلام ( الأرتوفوني) و ذلك لمساعدته و التكفل بالحالة في أقرب وقت ممكن، فكلما كان التدخل سريعاً كلما كان العلاج فعالاً.
  - إن معرفة هذا الاضطراب و توعية الأولياء و المعلمين و الأقرباء سواء من العائلة أو الأصدقاء عامل هام لمحاصرة اللججة .
  - مساعدة الطفل على الاندماج و العيش في مجتمع خال من المضايقات و السخرية.
- ولقد تعددت النظريات التي تحاول تفسير سبب هذا الاضطراب الكلامي ومنها نظرية العالم الأمريكي "ترافس" ومرض اللججة تأثيرات نفسية على الشخص المصاب وتختلف طرق العلاج تبعاً لاختلاف النظريات التي تفسر أسبابه، ويعتبر العلاج النفسي أهم سبل العلاج.

## المراجع:

- Suhair Mahmoud Amin. 2005. Idtirabat Al-Nataq Wal-Kalam, Al-Tashkhis Wal-'Ilaj.
- Abi Al-Husayn Ahmad bin Fares. Mu'jam Maqayis Al-Lughah.
- Suhair Mahmoud Amin. 2000. Al-Lajlah Asbabuha Wa 'Ilajaha, Doktora, Dar Al-Fikr Al-Arabi.
- Mahmoud Atiya Ismail. Al-Lajlah Al-Mafhoom – Al-Mazahir – Al-Tashkhis – Al-'Ilaj, Qism 'Ilm Al-Nafs, Jami'at Al-Minufiyah – Tabuk.
- Ahsan Mustafa Abdul Ma'ati. 2001. Al-Idtirabat Al-Nafsyyah Fi Al-Tifl Wal-Murahiqa: Al-Asbab, Al-Tashkhis, Al-'Ilaj, Maktabat Al-Qahira Lil-Kutub, Al-Qahira.
- Mansour Hajjali. 1993. Al-Thaqafah Al-Nafsyyah, Al-'Adad 14 - Al-Mujallad 4, Markaz Al-Dirasat Al-Nafsyyah Wal-Nafsyyah Al-Jildiyyah, Dar Al-Nahda Al-Arabiyyah Lil-Taba'ah Wal-Nashr, Beirut. Nisan.