تعريف اللغة:

تعددت تعريفات اللغة وتداخلت لتعدد المدارس اللغوية والفكرية والنفسية، ومن بين هذه التعاريف نجد ما جاء به ابن جني(392ه) في كتابه الخصائص بقوله:" أما حدّها –أي اللغة- فإنها أصوات يعبر بها كل قوم عن أغراضهم "فهو بهذا ربط اللغة بالصوت الذي يستخدمه الإنسان للتعبير عن حاجياته.

ويعرف دي سوسير اللغة ،فيقول أنها:" ظاهرة اجتماعية وهي رغم ذلك تستقل عن كل فرد من أفراد المجتمع و لا ترتبط بكل فرد على حدة، بل إن كل فرد من المجتمع خاضع لها .كما حدد أبعاد اللغة في ثلاثة محاور و هي :

أ- محور التقابل بين الاجتماعي والفردي: اللغة مجموع العادات اللسانية التي تسمح لكل فرد بالتواصل مع بقية جماعته اللغوية، فاللغة عامة ، و الكلام حديث فرد (خاص)

ب- محور التقابل بين الذاكرة و الإبداع: اللغة مخزون في الذاكرة، والكلام تصرف فردي في اللغة يترجم الكلام فعلاً ذاتياً للذكاء.

ج- محور التقابل بين الشفرة و طريقة استعمالها: اللغة شفرة مشتركة بين جميع الناس، وتشبه سيمفونية يعزف عليها الأفراد بواسطة الكلام على أدوات مختلفة،و لكنها تتقيد بقواعد الشفرة

ويرى بياجيه أن اللغة هي التي تساعد الشخص على إيصال أفكاره للآخرين بواسطة كلمات فهو يستطيع ابلاغ وإصدار الأوامر والتعبير عن المشاعر وأفكاره الشخصية إذا فهو فعل نفسي حركي مركب يسمح للفرد التواصل مع الآخرين ويرى بياجيه أن اللغة هي مفتاح النمو النفسي لان عملية اكتسابها من قبل الفرد تمكنه من ترميز الخبرات المتعددة.

تعرف الجمعية الأمريكية للسمع والنطق واللغة ASHA أن " اللغة نظام معقد ومتغير من الرموز الاصطلاحية المستخدمة بأشكال عدة في التفكير والتواصل".

أقسام اللغة:

أ. من حيث طبيعتها:

اللغة الاستقبالية: وهي تلك اللغة التي تتمثل في قدرة الفرد على سماع اللغة وفهمها وتنفيذها دون نطقها.

اللغةالتعبيرية: هي تلك اللغة التي تتمثل في قدرة الفرد على نطق اللغة وكتابة اللغة ولغة الإشارة.

ب. من حيث الشكل:

عادة ما يقسم علماء اللغة لدى الإنسان إلى الشكلين التاليين:

- **اللغة الغير مقطعية:** وتتكون من أصوات بسيطة غير مقطعية أو من حركات أو إيماءات كإيماء الوجه أو تعبيرات الوجه أثناء الحديث أو الانفعالات أو غير ذلك من اللغات مثل لغة العيون ولغة الأذان ولغة الحركة ولغة الشم ولغة الانفعالات وهذا الشكل مشترك بين الإنسان والحيوان.

- **اللغة المقطعية:** هي عبارة عن كلمات أو جمل أو عبارات ذات مدلول ومعنى متعارف عليه من قبل أفراد الجماعة أفراد النوع وهي ثابتة نسبياً مثل الكلام البشري.

مراحل اكتساب اللّغة عند الأطفال:

ا. المرحلة ما قبل اللّغوية:

هي المرحلة الأوّلية في رحلة اكتساب اللّغة، تبدأ منذ الولادة وحتّى الأسبوع الثّامن بالعادة من عمر الطّفل، وتنقسم إلى ثلاثة أقسام:

- **الصّراخ**: يصرخ الطّفل فور ولادته ليدلّ على قدرته على التّعبير عن نفسه، وليدلّ على نموّ الحنجرة والجهاز التّنفّسي اللذين يُعدّان من ضروريّات نموّ القدرة على التّكلّم، والصّراخ يدلّ كذلك على ردّ فعلٍ لأمرٍ طرأ على الطّفل مثل الجوعٍ أو الألمٍ أو التعب.

- **المناغاة**: يبدأ الطّفل بالمناغاة منذ شهره الثاني وتختلف عن الصّراخ بأنّها أصواتٌ يُصدرها الطّفل إراديّاً، وتكون عادةً نتيجةً لسلامة جهاز الطّفل السّمعي اللّفظي، لأنّه يتّخذها تسليةً كلّما سمع صوته وهو يُناغي، بينما لوحظ أنّ الأطفال الصّمّ لا يمرّون بمرحلة المناغاة بل يعبّرون عن ذاتهم بالصّراخ حتّى في هذا السّن.

- **التقليد:** تبدأ مرحلة التقليد بعد الشّهر الثامن من عمر الطّفل في العادة، وهو عبارةٌ عن جسرٍ يوصل الطّفل إلى لغة الكلام الحقيقيّ والمفهوم، وينطق الطّفل في هذه المرحلة كلماته الأولى، مع وجود فوارق فرديّةٍ بين كلّ طفلٍ لآخر من قدراتٍ عقليّةٍ، وسنٍّ، وجنسٍ، وبيئةٍ مساعدةٍ على التّعلّم، وما إن يبلغ الطّفل السّنة من عمره حتّى يتمكّن من تقليد ومُحاكاة الكلمات الّتي يسمعها أو أصواتها على الأقل، ويتمكّن من ترديد الكلمات الرّاسخة في عقله في السنة الثّانية من عمره.

ب. المرحلة اللغوية:

هي المرحلة الّتي تبدأ ما بعد السّنة الأولى من عمر الطّفل، حيث يفهم بها الطّفل معاني الكلمات الّتي يلفظها، ويستخدم عناصر ربطٍ سليمة، وتنقسم إلى ثلاثة أقسام:

- **مرحلة التّعابير الأُحاديّة**: تبدأ من الشّهر الثّامن عشر وحتّى السّنتين من عمر الطّفل؛ حيث يلفظ كلماتٍ فرديّةً عند إشارته أو رغبته بشيءٍ ما.

- **المرحلة النّحويّة**: تبدأ من عمر السّنتين وحتّى الخمس سنوات؛ حيث يبدأ بها الطّفل بفهم نحو وقواعد اللّغة، وتركيب جملٍ جديدةٍ بناءً عليها.

.المرحلة المتقدّمة: تبدأ من عمر الخمس سنواتٍ في العادة، حيث يتمكّن بها الطّفل من الكلام بطريقةٍ سليمةٍ وواضحةٍ ومفهومةٍ مع استخدام الضّمائر والدّلالات الصّحيحة..

اضطراب اللغة

أولا : تعريف اضطراب اللغة:

اختلف العلماء في تسمية المشكلات اللغوية التي قد يعاني منها بعض الأطفال، وذلك باختلاف النظرة لهذه الاضطرابات وبعض المسميات لم يعد مستخدما في الادب التربوي الحالي فقد سماها الجاحظ قديما بعيوب الكلام، وحديثا سميت بتسميات متعددة منها: القصور أو العجز اللغوي langage dificit ، أو التأخر اللغوي langage delaly، أو الإعاقة اللغوية langage handicapped، اعتلال اللغة Langage Impairment واضطراب اللغةLangage Disorder .

يعد مصطلح الاضطراب اللغوي Langage Disorder وهو أحدثها وأكثرها شيوعاً واستخداماً بين العاملين في هذا المجال، ذلك لعدة أسباب : "السبب الأول والاساسي هو ان القانون الأمريكي الخاص بذوي الاحتياجات الخاصة و الإعاقات (American Act of Children with Disability , 1990)، والذي أكد على عدم إلصاقه صفة العجز أو الإعاقة بالأفراد ، وإنما التركيز على الناس كبشر لهم قيمتهم الاجتماعية والنفسية فلا نقول الأطفال "الضعاف لغوياً " أو " المعاقين لغوياً " ، ولكن الأطفال

ذوي الاضطرابات اللغوية، وذلك لفصل المشكلة عن الأطفال، وعدم الصاق هذه الوصمة بهم بل التركيز على علاجهم كأطفال لهم حقوقهم البشرية قبل كل شيء، قد من الأسباب التي ساعدت أيضاً في تداول مصطلح الاضطراب اللغوي على غيره من المصطلحات الأخرى هو أن منظمة الصحة العالمية قد عرفت الاضطراب اللغوي بطريقة تتناسب مع ما يلاحظه الاختصاصيون علمياً في مجال اضطرابات اللغة بأنه : نقص أو خلل في التركيب (التشريح) أو الوظيفة(الفسيولوجي) ، بينما مصطلح العجز هو النقص في قدرة الفرد على تحقيق حاجاته اليومية، وهذا النقص يمكن أن يتغير حسب المواقف المختلفة أو المراحل المختلفة في الحياة . إضافة الي ان الباحثين والمختصين في مجال النطق واللغة يفضلون استخدام مصطلح الاضطراب اللغوي على غيره من المصطلحات هو رغبتهم في عدم تقييد تعريفهم لهذه الاضطرابات اللغوية بتعريفات ضيقة أو محددة حسب سبب محدد، وذلك لتنوع أسباب حدوثها، ولعلهم بهذه النظرة الشمولية يوجهون اهتمامهم نحو علاج هذه الاضطرابات أكثر من اهتمامهم بالتعريفات الاصطلاحية وتفاصيلها الدقيقة.

يعرف كل من نيكولوسي وهاريمان وكريش (Nicolosi, Harryman & Kreshech, 1989) الاضطراب اللغوي language Disorder بأنه:

"أي صعوبة في إنتاج أو إستقبال الوحدات اللغوية بغض النظر عن البيئة التي قد تتراوح في مداها من الغياب الكلي للكلام، إلى وجود المتباين في إنتاج النحو واللغة المفيدة، ولكن بمحتوى قليل ومفردات قليلة وتكوين لفظي محدد وحذف الأدوات، وأحرف الجر وإشارات الجمع والظروف.

و/أو عدم القدرة أو القدرة المحددة لاستعمال الرموز اللغوية في التواصل، وأي تداخل في القدرة على التواصل بفاعلية في أي مجتمع وفقاً لمعايير ذلك المجتمع."

أما تعريف آرام Aram للاضطرابات اللغوية وكما أورده السرطاوي وأبو جودة (1999): إن الاضطرابات اللغوية تتضمن الأطفال الذين يعانون من سلوكات لغوية مضطربة تعود إلى نقص في وظيفة معالجه اللغة، التي تظهر على شكل أنماط مختلفة من الأداء، وتتشكل بواسطة الظروف المحيطة، في المكان الذي تظهر فيه.

تتنوع الملامح الخاصة بالاضطراب اللغوي باختلاف عمر الطفل، وجنسه والبيئة المحيطة به، حيث تتمثل هذه الملامح في محدودية المفردات والجمل المفهومة لدى الطفل، وصعوبة في اكتساب معان ومفاهيم جديدة، مما قد يجعل الاضطراب اللغوي سبباً في نقص المعرفة لدى الفرد وما لذلك من آثار على تطوره النفسي والاجتماعي والشخصي وبالتالي على إندماجه في المجتمع الذي يتواجد فيه سواء في الأسرة أو المدرسة أو المجتمع المحيط به.

ويرى فان رايبر أن اضطرابات النطق والكلام هي اضطرابات تواصل أو مشكلات تواصل ،وهي عبارة عن اختلاف الفرد في نوعية كلامه بحيث إن هذه المشكلات تكون من النوع الذي يلفت الانتباه، ويؤثر في طبيعة الرسالة المطلوب ايصالها أو أنها تزعج السامع والمتكلم".

ثانيا: تصنيف الاضطرابات اللغوية.

تصنف الاضطرابات اللغوية وفقا لمعايير متعددة، وقد قدمت الجمعية الامريكية للكلام واللغة والسمع ASHA نظام تصنيفي يشمل على خمس أن انواع للغة هي:

- الفونولوجي (الصوتي) phonologie.
- المورفولوجي (الصرفي) morphologie.
- النحوي (ترتيب الكلمة وبناء الجملة).
- الدلالي اللفظي (معاني الكلمات والجمل) sémantiques.
- البراجماتي (الاستعمال الاجتماعي للغة) pragmatique.

ومن الطرق الأخرى في تصنيف الاضطرابات اللغوية تلك التي تعتمد على الأسباب والظروف الصحية المرتبطة بها مثل التوحد، وإصابات الدماغ والتخلف العقلي والشلل الدماغي.

كما تصنف الإعاقات اللغوية اعتمادا على الصعوبات المحددة في المجالات التالية:

1. الإدراك.
2. الانتباه.

3. استعمال الرموز.
4. استعمال قواعد اللغة.
5. القدرة العقلية العامة.

ويمتاز كل نظام تشخيصي بمشكلات محددة في النظام المقدم من قبل ASHA، بإعاقات اللغة المحددة تعود إلى اضطرابات اللغة غير محددة الأسباب، وهذه الاضطرابات ليست ناتجة عن التخلف العقلي، أو المشكلات الإدراكية.

يقسم الدليل التشخيصي DSM-5 الطبعة الرابعة اضطرابات اللغة والكلام إلى ما يلي:

- اضطرابات تعبير اللغة
- اضطرابات فهم وتعبير اللغة المختلفة
- اضطرابات وعيوب الصوت
- اضطرابات التخاطب غير المحددة.

وعلى الرغم من تطور الانظمة التصنيفية للاضطرابات اللغوية إلا أنه من الصعب تصنيف اللغة، فكل الأنظمة التصنيفية يوجد فيها الغموض ولا يمكن اعتماد محدد لكل الحالات.

ثالثا: اسباب الاضطرابات اللغوية:

تتعدد الأسباب المؤدية بطريقة مباشرة أو غير مباشرة إلى شكل ما أو أكثر من أشكال الاضطرابات اللغوية، إذ ترتبط الاضطرابات اللغوية بأسباب نفسية، وأخرى جسميه، أو حسية، أو بإعاقة ما : كالإعاقة العقلية ، أو السمعية، وعلى ذلك يمكن تقسيم أسباب الاضطرابات اللغوية إلى الأسباب الرئيسة التالية:

1. الأسباب العضوية:

وهي مجموعة الأسباب العضوية والأمراض التي تصيب الأجهزة المسؤولة عن استقبال اللغة وإنتاجها مثل الجهاز العصبي، الجهاز السمعي، الجهاز التنفسي ، والجهاز الصوتي والجهاز النطقي كتشوه انتظام الأسنان ، اصابة الشفة ،او الحلق أو عدم تناسق الفكين .

، وتؤدي إصابة أي جهاز من هذه الأجهزة إلى حدوث اضطرابات لغوية. كما ان أي خلل بالجهاز العصبي أو إصابة ما قبل أو أثناء أو بعد الولادة، يؤدي إلى مشكلات في النطق واللغة، وعلى سبيل المثال الاضطرابات اللغوية لدى الأطفال المصابين بالشلل الدماغي إضافة الى فقدان القدرة على النطق أو كما في الحبسة الكلامية ,والتي تعود إلى أسباب مرتبطة بتلف أو إصابة ما بالدماغ ، كذلك حـالات صعوبة القراءة وصعوبة الكتابة ,وصعوبة فهم الكلمات أو الجمل ، وصعوبة تركيب الجمل من حيث القواعد اللغوية، إذ تمتلك تلك الحالات مظاهر رئيسة لصعوبات الاضطرابات اللغوية مرتبطة بمشكلات عصبية.

2. الأسباب النفسية والاجتماعية:

تؤثر العوامل النفسية والعاطفية إضافة الى أساليب التنشئة الاجتماعية على لغة الطفل فنقص الرعاية العاطفية والنفسية للطفل، وانفصال الوالين، والحرمان العاطفي، والإهمال، وعدم إشباع الحاجات النفسية، التي قد يتعرض لها الطفل تؤثر سلباً على لغة الطفل إذ يرى سبين« أن القلق الناتج عن التوتر والصراع والخوف المكبوت والصدمات الانفعالية والانطواء والعصبية، وضعف الثقة بالنفس والعدوان المكبوت، والحرمان العاطفي،

والافتقار للحنان والعطف من أهم الأسباب التي قد تؤدي للإصابة باضطرابات النطق والكلام» ويرى ميلر« أن هناك علاقة واضحة بين التمتمة والقلق الذي قد يصيب الطفل، وهناك علاقة أيضاً بين التمتمة والاكتئاب.

ومن العوامل التي تؤثر على تطور المستوى اللغوي عند الأطفال تعدد اللهجات أو اللغات التي يسمعها الطفل وقت اكتسابه للغة الي جانب المستوى الاجتماعي والاقتصادي و الثقافي فيرى حامد زهران «أن الطفل الذي ينتمي الى الطبقات الأعلى ثقافة، يكتسب اللغة بشكل أسرع من الطفل الذي ينتمي الى الطبقات الأدنى ثقافة».

3. **الأسباب المرتبطة بتدني القدرات العقلية:**

ويقصد بذلك أهمية القدرة العقلية (الذكاء) في النمو اللغوي للطفل حيث أثبتت كثير من الدراسات أن الذكاء له أثر واضح ودال على النمو اللغوي واتساع الحصيلة اللغوية، وقدرة الطفل على استخدام الكلمات بمهارة، وكذلك القدرة على فهم أحاديث الآخرين، وأشارت نتائج كثير من الدراسات إلى أن نمو اللغة لدى الطفل يتأثر زيادة أو نقصاناً بمستوى القدرة العقلية، وأن هناك علاقة بين مستوى الذكاء والنشاط اللغوي من حيث التعبير والنطق بالكلمات والحصيلة اللغوية، لذلك نجد أن مستوى الأداء اللغوي للأطفال المعاقين عقلياً هو أقل بكثير من مستوى الأداء اللغوي للأطفال العاديين الذين يناظرونهم في العمر الزمني ، وفي هذا الصدد يؤكد جان بياجيه أن اللغة تنتج مباشرة من خلال نمو الطفل المعرفي ، وأن مقدرته على التطور العقلي تبدأ في نهاية مرحلة النمو الحسي حركي، كذلك تنبثق اللغة في هذه الفترة الزمنية حوالي السنة الثانية من العمر .

اضطرابات اللغة الشفوية عند الطفل

1- الاضطرابات النطقية :

تعريف الاضطرابات النطقية: يتمثل الاضطراب النطقي في عدم قدرة الطفل على نطق حرف معين، اي وجود عجز على اصدار صوت من الاصوات المكونة للكلام بصورة عادية تتناسب مع عمره الزمني .فيختلف نطقه عن النطق العادي بمختلف خصائصه اي في المخرج و الصفة ، بصفة تجعل الطفل غير قادر على توصيل الرسائل الشفهية للآخرين ، مما يجعل المستمع غير قادر على فهم ما يقال بشكل عام.

الاضطراب النطقي يكون على مستوى الحرف (صوت) المنعزل فهو خطا مستقر ودائم، والطفل غير واع بهذا الخطأ في تحقيق الحركات الخاصة بإصدار حرف معين، فهو لم يجد الحركات او الوضعية المناسبة لإصدار هذا الصوت.

مظاهر الاضطرابات النطقية:

تتعدد مظاهر اضطرابات النطق بتعدد الاسباب المؤدية اليها ومنها مايلي:

أ. **الحذف:** وفيه يقوم الطفل بحذف حرف او اكثر من الكلمة، مما يؤدي الي صعوبة في فهم الكلام.

مثال: يقول الطفل (مدسة) او (مرسة) بدلا من (مدرسة)

ب. **الابدال:** يحدث فيه استبدال صوت بدلا من صوت اخر عند الكلام، وفي كثير من الاحيان

يكون الصوت غير الصحيح مشابها بدرجة كبيرة للصوت الصحيح من حيث المكان وطريقة النطق وخصائص الصوت.

مثال: يقول الطفل (شجلة) بدلا من (شجرة)

ت. **الإضافة:** وتعني ان يضيف الطفل حرفا جديدا الي الكلمة المنطوقة.

مثال: يقول الطفل (سسلام) بدلا من (سلام)

ث. **التحريف او التشويه:** وفيه ينطق الطفل الصوت بشكل يقربه من الصوت الاصلي، غير انه لا يشبهه تماما اي ينطق الطفل جميع الاصوات التي ينطقها الاشخاص العاديين، ولكن بصورة غير سليمة المخارج عند مقارنتها باللفظ السليم حيث يبعد الصوت عن مكان النطق الصحيح، ويستخدم طريقة غير سليمة في عملية اخراج التيار الهوائي لإنتاج ذلك الصوت.

مثال: (هلاس) بدلا من (خلاص)

2-اضطراب تأخر الكلام :

تعريف اضطراب تأخر الكلام:

هو اضطراب يتمثل في عدم قدرة الطفل على إدراك الكلمة وتصورها وهو يتعلق بتزامن وتتابع الاصوات داخل الكلمة، فالطفل غير قادر على تنظيم الاصوات والمقاطع داخل الكلمة وفيه يعجز عن اعادة المقاطع المعقدة والطويلة وعدم التمييز بين صوتين متقاربين في المخرج، اد ان الطفل يجد صعوبة في النطق ببعض الاصوات والمقاطع الصوتية داخل الكلمة على الرغم من انه يستطيع نطقها منفردة. فالطفل قادر على اعادة وتكرار المقاطع المنعزلة ولكن لا يمكنه ان ينطقها الواحدة تلو الاخرى للحصول على كلمة كاملة.

مظاهر تأخر الكلام :

تكون عملية نطق الاصوات الساكنة أكثر عرضة من الاصوات المتحركة وذلك لان عملية إدراك هده الاصوات تتطلب دقة عالية، ترجع هده الاخطاء الفونولوجية والمتمثلة في قلب الكلمات، الحذف، الزيادة، والابدال، سواء الى صعوبات في الحركية او الادراكية بحيث: يدرك الطفل الاصوات بصفة مشوهة.

يختصر الطفل المتأخر في الكلام، ودلك بحذف حرف او حرفين خاصة الحروف المجهولة او الحروف التي يصعب نطقها داخل الكلمة الواحدة، وغالبا ما تخص الحروف الاخيرة او الكلمات الطويلة بحيث يعتمد على اختصارها وتبسيطها

- يقوم بخلط بين الحروف المتقاربة في المخرج. مثال:/س،ش/

وبصفة عامة الاخطاء الملاحظة والاكثر شيوعا هي التي تتمثل في التبسيط بالحذف والاختصار للكلمات الطويلة وهو يشمل مجمل التنظيم الصوتي للغة.

3- التأتأة:

تعتبر التأتأة إحدى الاضطرابات اللغوية الأكثر انتشارا سواء عند الأطفال المتمدرسين او في مرحلة ما قبل التمدرس خاصة الخمس سنوات الاولي التي تعتبر مرحلة حساسة عند الطفل المرتبطة باستقلاله عن أمه فلقد عرفت منذ القدم بأنها اضطراب لغوي صعب لأنه يعيق عملية التواصل اللغوي و يزداد في التعقيد كلما تقدم المتاتئ في السن .

تعريف التأتأة:

هي عبارة عن اضطراب يؤثر على عملية السير العادي (الطبيعي) لمجرى و سيولة الكلام ، فيصبح كلام المصاب يتميز بتوقفات و تكرارات و تمديدات لا إرادية مسموعة أو غير مسموعة عند إرسال وحدات الكلام.

أنواع التأتأة:

- **التأتأة الفيزيولوجية أو التطورية:** تكون عارضة عند الطفل في مراحل ارتقائه، وهي شائعة ومؤقتة تظهر عادة بين السنة الثانية والرابعة من العمر تستمر لبضعة أشهر فقط ثم تزول تماما.

هناك أربعة أنواع أكثر شيوعا تتمثل في:

- **التأتأة التكرارية(bégaiement tonique) :** يتميز هذا النوع بتكرارات وتوقفات لا ارادية تتجلى عموما في المقاطع الاولى من الكلمة الاولى في الجملة ويختلف عدد التكرارات من حالة لأخرى.
- **التأتأة الاختلاجة(Bégaiement clonique) :** المصاب بهذا النوع يجد صعوبة في التكلم حيث يتوقف لمدة زمنية معتبرة قبل ان يتمكن من اصدار الكلمة بشكل انفجاري.
- **التأتأة التكرارية الاختلاجية:** (**b- toniquo-clonique**) : تتمثل في تواجد كلا النوعين السابقين عند شخص واحد ،فنلاحظ توقف تام متبوع بتكرارات متعددة او مقاطع صوتية.
- **التأتأة بالكف:(b- par inhibition)** يتميز المصاب بهذا النوع من التاتاة بتوقف نهائي عن الحركة قبل التكلم ثم بعد مدى زمنية يتمكن من النطق ليتوقف مرة أخرى سواء في وسط الجملة أو في بداية الجملة التي تليها.

4- تأخر اللغة البسيط

تعريف تأخر اللغة البسيط: هو تأخر في المستوى الزمني لاكتساب اللغة و تطورها نموها حيث لا يتمكن الطفل من الانتاج اللغوي و التكلم بين السنة الثانية و الثالثة، فلا يستطيع الوصول الى الحد الادنى من النضج اللغوي و حتى الاكتسابات اللغوية البسيطة و ان وجدت فهي بطيئة و ضعيفة.

5-تأخر اللغة الحاد

تعريف تأخر اللغة الحاد: يعرفه Launay على انه اضطراب في التعبير الشفوي الذي يتكون من الفاظ تكون غالبا وعلى وتيرة الية ومفردات ضعيفة وكلمات بسيطة في جمل قصيرة غير مركبة تركيبا سليما وصحيحا مع وجود اخطاء في الالفاظ.

فهو اضطراب حاد في النمو اللغوي والذي يمس اساسا التعبير والفهم معا، فالأمر لا يتعلق فقط بتأخر زمني ولكن بخلل في ميكانزيمات الاكتساب اللغوي، فاللغة لا تنمو تبعا للمراحل العادية، كل هذا يدل على تنظيم مضطرب، وهذا الاخير يجعل المستوى اللفظي ضعيف مع صعوبات في تعلم القراءة والكتابة، وهذا عند الاطفال الذين يمتازون بنمو حسي حركي عادي (طبيعي).