

المحاضرة الاولى

طبعاً الكلام هو الشيء الوحيد الي يميز الانسان عن الكائنات الأخرى

اللغة: نظام من الرموز المتفق عليها تمثل المعاني المختلفة والتي تسير وفق قواعد معينة.

اللغة تنقسم الى قسمين [اللغة الغير لفظية) او استقباليه (واللغة اللفظية]

اللغة غير المنطوقة او الاستقبالية : هي عبارة عن قدرة الفرد على سماع اللغة وفهمها وتنفيذها.

اللغة اللفظية : تتمثل في اللغة المنطوقة والمكتوبه

تعتمد اللغة على التعلم , والتدريب والممارسة والخبرة.

تتطلب اللغة استعداد فسيولوجياً [علم الوظائف والاعضاء] وعقلياً وفرض اجتماعية للتعلم...

اللغة اداة تعبير ووسيلة تسجيل ونقل

لو قلنا كيف يحدث الصوت ؟

يحدث الصوت لاستخدام الانسان الهواء الخارج من الرئتين الذي يحدث ذبذبه للجبلين الصوتيين او مايسمى بتفاحة آدم او الحنجره.

عضو الكلام الرئيس في الانسان اللسان

الكلام : وظيفة وسلوك يهدف الى نقل المعاني الى الغير.

الكلام اداة اصطنعها العقل

اختلال واضطراب الوظيفة الكلامية _____ عسر الكلام

امتناع وظيفة الكلام _____ حسة كلامية) وهي ليست امتناع فقط انما تعطل للوظيفة)

نظريات اكتساب اللغة:

النظرية السلوكية: تهتم بالسلوكيات القابلة للملاحظة والقياس ولا تركز على البنى العقلية ولا العمليات الداخلية.

المدرسة الادراكية المعرفية : يتعلم الطفل اللغة عن طريق تقدير فرضيات معينة على النماذج التي يسمعها

وتكون الفرضيات هذه موضع اختبار .ويمكن تعديلها.

النظرية الواقعية او العملية: تهتم بكيفية تفاعل الطفل مع المحيطين به وتركز على كيفية استخدام الطفل للكلام.

النظرية الطبيعية : تفترض ان اكتساب الفرد للغة يكون فطرياً.

النظرية الوظيفية : يرون ان الكفاءة اللغوية ترتقي نتيجة تفاعل الطفل والبيئة.

النظرية البنوية : تركز على الطريقة التي تنمو بها لغة الطفل من كلمة الى جملة حتى يمارس الكلام.

النظرية اللغوية : عبارة عن توافق النظرية السلوكية والنظرية الفطرية [توافق بين العقل والبيئة]

وترى ان الانسان لديه تركيب يؤهله لاكتساب اللغة عن طريق تحيل البيانات التي يستقبلها

نظرية التفاعل الاجتماعي : يرون ان اللغة بمثابة نشاط اجتماعي ينشأ من الرغبة في الاتصال مع الآخرين.

النظرية العضوية : تركز على وظيفة الجهاز العصبي المركزي بالنسبة لعملية الكلام

نظرية التقليد والمحاكاة : يعني الطفل يقلد

تصنف الاضطرابات حسب الاسس التي يعتمد عليها الباحثون:

يرجع اساسها الى عوامل عضوية واضحة مثل الافازيا ، احتباس الكلام

او عوامل وظيفية: مثل فقد الكلام

تصنيف هاريسون الطبي الى اربعة اشكال:

اضطرابات لغوية دماغية , اضطرابات لغوية لفظية , احتمال فقدان الصوت الناجم عن مرض بالحنجرة ,
واضطرابات كلامية تحدث من امراض تصيب الوظائف الدماغية.

المحاضرة الثانية

اضطراب النطق والكلام هو : هو اضطراب ملحوظ في النطق او الصوت او الطلاقة الكلامية او التأخر اللغوي.

وعدم تطور اللغة التعبيرية او الاستقبالية.

حتى نقول ان هناك اضطراب لا بد من توافر شروط:

خطأ في ارسال الرسائل او استقبالها ، تأثيرها بالخطأ بالفرد ، تأثير هذه الصعوبة على تعامل الفرد مع الآخرين

تعدد مظاهر الاضطراب لتعدد الاسباب

ذكر هلهان ، هيوارد ، وكيرك الاضطرابات التالية:

اضطرابات النطق : تتعلق بأنتاج اصوات الكلام وطريقة نطق الحروف

اضطرابات ابدال الابه ، تحريفه ، حذف و اضافه ، ضغط ، عيوب نطق أخرى

الحذف : حذف حرف وتعتبر طبيعية حتى سن المدرسه.

الاضافة : يضيف حرف جديد الى الكلمة وهي طبيعية حتى سن المدرسه

الاببدال : ان يبدل الفرد حرفاً بآخر مثل حشن بدل شحن وهو طبيعي حتى سن دخول المدرسه

التشويه: ان ينطق الفرد الكلمات بطريقة غير مألوفة في مجتمع ما وهي طبيعية حتى سن المدرسه

اضطرابات الصوت : هي اضطرابات لغوية متعلقة بالصوت من حيث] شدته ، ارتفاعه ، انخفاضه ، نوعيته]

اضطرابات الكلام: تدور حول محتوى الكلام وانسجام ذلك مع الوضع العقلي والنفسي والاجتماعي ا

اضطراب الكلام متعدد:

ضعف المحصول اللغوي وتأخر الكلام لدى الاطفال في مرحلة الطفولة (٢_٥) يطلق عليها التردد في النطق، الافازيا ، احتباس الكلام ، اعتقال اللسان....

تشمل اضطرابات الكلام:

1_ التأتأة في الكلام : حالة تكرار الحرف عدة مرات.

2_ السرعة الزائدة في الكلام : تزيد سرعة المتحدث عند نطق الكلمات بصاحبها مظاهر جسدية وانفعالية

3_ ظاهرة الوقوف اثناء الكلام : يقف المتحدث عن الكلام بعد كلمة او جملة.

اضطرابات اللغة: تتعلق باللغة

تأخر ظهور اللغة ، صعوبة الكتابة ، فقدان القدرة على فهم اللغة واصدارها ، صعوبة فهم الكلمات والحمل، صعوب القراءة ، صعوبة تركيب الجملة.

انتهت المحاضرة الثانية بالتوفيق

المحاضرة الثالثة

الاسباب العامة لاضطرابات النطق والكلام:

تختلف الاضطرابات الكلامية حسب الاعداد والبيئات كما اشارت الدراسات.

1_ العوامل العضوية:

اصابة احد الاعضاء ، وقد تحدث قبل او اثناء الولادة . وقد ترتبط باسباب وظيفيه [استخدام اجهزة الكلام بشكل سيء،] او ترتبط الاسباب بجهاز النطق والكلام [اي خلل في اجهزة النطق يؤدي الى الاضطرابات،] او بالدماغ

2_ لاسباب الاجتماعية والتربوية:

عوامل التنشئة الاجتماعية ، الفقر الثقافي.

3_ الاسباب النفسية والوجدانية:

قد يكون الاضطراب عضوي نفسي مثل ضعف الثقة بالنفس ، تصدع الاسرة ومشكلاتها.

4_ الضعف العقلي وتأخر النمو:

بعض علماء التحليل النفسي قالوا ان التأناة قلق مكبوت ويرى دونلاب انها تحدث مع الالفاظ البيضية.

5_ العوامل الوراثية:

هذه الاضطرابات أكثر شيوعاً بين الافراد الي يعانون احد الوالدين عيوباً كلامية.

6_ الاسباب النفسية:

تأثر الاضطرابات النفسية والعقلية على القدرة على التواصل . مثل حرمان الطفل ،القلق ، التوتر.

7_ اسباب أخرى:

مثل التحدث مع الطفل بموضوع لا يفهمه ،عدم تصويب اخطاء الطفل نضحك له ونشجعه غلطاً . او ينشأ مع من يعانون من عيوب نطق، او تعلم لغة أخرى قبل سن السادسة فتتداخل اللغات ويجيب العيب.

اهم عيوب النطق والكلام لدى الاطفال:

العيوب الابدالية جزئية (الشفغ) _____ . (مثل تمرين يقول تمغين او سبورهبوره (ياعين ابوووووووي).

العيوب الابدالية كلية مثل _____ قصه (اوصه).

اللجلجة في الكلام [الفأفة والتلثم]

المحاضرة الخامسة

هناك عدة طرق لعلاج الاضطرابات:

1_العلاج النفسي: يهدف الى علاج مشكلات الطفل النفسية من خجل وقلق وخوف.....

ويعتمد العلاج على تعاون الاباء والامهات ، وعلى درجة الصحة النفسية لهم.

2_العلاج الكلامي: هو مكمل للعلاج النفسي ، يتلخص في تدريب المريض عن طريق الاسترخاء الكلامي

والتمرينات الاليقاعية وتمرينات النطق على التعلم الكلامي.

3_العلاج التقويمي : يتم بوسائل خاصة والآت واجهزة توضع تحت اللسان.

4_العلاج الاجتماعي: يهدف الى تعديل اتجاهات المصاب الخاطئة كأتجاهه نحو والديه ورفاقه.

5_العلاج الجسمي : التأكد بأن المريض لا يعاني من اسباب عضوية [تشخيص طبي]

6_العلاج البيئي : ادماج الطفل في نشاطات اجتماعية تدريجياً حتى يتدرب ، وارشاد الاباء للتعامل السوي

بحيث لا يتم اجبار الطفل على الكلام.

الاثار الناتجة عن عيوب النطق والكلام:

تعرض الطفل للسخرية ،ظهور ثورات غضب انتقامية لسخرية الاخرين ،حرمان المصاب من بعض الفرص

الوظيفية ، الشعور بالنقص والخجل والحرمان ،يواجه مشكلات اثناء تعليمه ،لا يستطيع ابداء رأيه في بعض

المواقف ولا يستطيع الدفاع عن حقوقه.

علاج امراض الكلام:

ارشاد الوالدين ،العلاج النفسي ، العلاج الكلامي ، والعلاج الطبي). نفس الي سبق

خلصت الخامسة

المحاضرة السادسة

تعتبر الحنجرة مصدر صوتنا ، بلا حنجرة لا نستطيع الكلام.

المفاهيم المتعلقة باضطراب الصوت:

1_الصوت الطبيعي: يمتاز بـ نوعية صوت مقبولة, مستوى صوت مناسب, علو صوت مناسب, مرونة مناسبة.

2_الصوت غير الطبيعي: يمتاز بـ بأحرف غير طبيعي (بحة صوت او قسوة في الصوت, ...) طبقة صوت

(انخفاض او ارتفاع),(علو صوت) ضعيف جداً او عالي جداً , (وتقلبات غير مناسبة.

3_ اضطراب الصوت:

يحدث عندما تختلف نوعية او طبقة او علو او مرونة الصوت مع الآخرين ضمن نفس العمر والجنس والمجموعة الثقافية.

4_ الصوت غير الطبيعي كأشارة للمرض: يكون غير طبيعي وهذا يدل ع المرض.

5_ الصوت كعرض للمرض: يعود الى شكوى المريض سواءآ كانت حقيقية او تصويرية.

6_ الصوت غير الطبيعي كأضطراب في التواصل

اسباب اضطرابات الصوت:

1_ اضطرابات الصوت العضوية : ناتج عن امراض فسيولوجية او تشريحية تصيب الحنجرة.

2_ اضطرابات الصوت النفسية الحينية : تسمى اضطرابات الصوت الوظيفية وهي تنتج عن اضطرابات نفسية وشخصية واستعمال خاطئة للصوت.

4_ اضطرابات الصوت متعددة الاسباب:

مثل بحه الصوت التشنجية بما في ذلك اقتراب وابتعاد الوتار الصوتية عن خط الوسط

قد تكون ناتجة عن اسباب عصبية او نفسية غير معروفه

اتهمت السادس بالتوفيق

المخاضرة السابعة

خطوات تقييم المشكلات الصوتية: يقوم بها اخصائي النطق

تاريخ الحالة والمقابلة: يقوم الطبيب او المعلم او غيرهم بأحالة الطفل الى عيادة النطق

ومن خلال المقابلة وتاريخ الحالة يتم جمع المعلومات.

الملاحظة وقياس اللغة: هنا الاختصاصي بعد اجراء المقابلة يلاحظ الطفل في غرفة خاصة توجد بها مرآة

يستطيع الاخصائي من خلالها رؤية الطفل دون ان يراه ويلاحظ سلوكه.

من الاختبارات التي تقيس نطق وسمع الطفل:

اختبار المورفيمات التعبيرية, اختبار بيودي للمفردات المصورة, اختبار الاستيعاب السمعي للغة

العينة اللغوية: قد لا يستطيع الطفل انتاج الصور القواعدية في الاختبارات لكن يمكن ان ينتجها

خلال الحوار لذا يقوم الاخصائي بأجراءات أخرى مثل تسجيل العينات اللغوية.

اجراءات مساندة للتقييم: طبعاً التقييم الشامل للغة يشمل اجراءات أخرى للتأكد من وجود اسباب عضوية او مشاكل أخرى.

كتابة التقرير: بعد جمع المعلومات يتم كتابة التقرير يشمل على تحديد وجود مشاكل ام لا.

علاج اضطرابات اللغة المرتبطة بالصوت والتأتأة:

تعدد طرق واساليب العلاج لاسباب عديده.

الهدف من العلاج هو تطوير امكانيات الطفل في المحادثة الطبيعية مواقف حياة اليومية.

تسلسل العلاج: أمر ضروري لكي يتحقق الهدف.

التأتأة واضطراب اللغة:

اختلال الطلاقة الطبيعي: ينتج الشخص 14 وحدة كلامية في الثانية بأستعمال 100 عضلة وهنا ينتج

السلوك الحركي المعقد، لذلك يخطأ الطفل.

تطور التأتأة: تظهر بعض اشكال التأتأة لدى الاطفال _____ التأتأة التطورية في عمر 4_2 سنوات

وتستمر لفترات ثم تختفي.

تأتأة معتدلة في عمر 8_6 سنوات قد تختفي بعد سنتين او ثلاث.

تأتأة دائمة: بين 3،5_8،5 وغالباً تبدأ في سن ظاهرة التأتأة في الكلام.

هناك عوامل تساعد ع التأتأة:

ردود بعض افعال الاباء) ممكن يضحكون ويشجعونه،(مدى حساسية الطفل ، درجة اختلال الطلاقة،

التوتر والقلق ، فكرة الفرد عن نفسه في تعامله مع الخبرات والعالم الجديد.

وصف بلود ستين اربع مراحل لتطور التأتأة:

المرحلة الاولى: تكون عرضية وبتكرارات لاختلال الطلاقة في بداية الجمل غالباً في اطفال دون سن المدرسة.

المرحلة الثانية: تصبح تأتأة مزمنة وتظهر في اجزاء كبيرة من الكلام.

المرحلة الثالثة: تظهر في مظاهر محددة وفي حروف محددة وتظهر في مراحل متأخرة من الطفولة ، بداية المراهقة.

المرحلة الرابعة: يخاف الشخص من توقع التأتأة فيصير يلف ويدور حول الكلمات. تظهر في المراهقة

المتأخرة، والرشد وقد تكون قبلها. هنا يظهر عليه القلق.

وصف فان رايبير ثلاث مراحل لتأتأة:

الاولى : تسمى المرحلة الاولى _____ تمتاز لتكرارات سهلة في بداية الكلام .او الحمل.

الثانية : تسمى المرحلة الثانية _____ تمتاز بوعي الشخص بأختلال الطلاقة لديه ويحاول يعدلها.

الثالثة : تسمى المرحلة الانتقالية _____ تظهر بين المرحلة الاولى والثانية ويظهر فيها

علامات احباط ومقاومة وتجنب للكلام.

المحاضرة الثامنة

تختلف الطرق المستخدمة لتقييم التأتأة ويعود الاختلاف لـ) وفقاً للاعداد النظري ، والتدريب المهني

لأخصائي امراض الكلام ولاسلوبه الشخصي.

لا بد من التمييز بين التأتأة والطلاقة الكلامية وهي من اهم واجبات الاخصائي.

ويشمل المعيار الذي يشير الى وجود مشكلة التأتأة:

* تكرار الجزء من الكلمة في شكل وحدتين او اكثر بنسبة ٢% او اكثر (كل ١٠٠ كله يتأتأ في كلمتين)

* اطالة اطول من ثمانية واحدة لكل ٢% او اكثر من الكلمات المنطوقة.

* وقفات اجبارية وترددات اطول من ثانيتين في تدفق الكلام

* ردود فعل انفاعلية وسلوكيات متجنبة مرتبطة بالكلام.

* استعمال الكلام كسبب للاداء الضعيف.

* تباينات اختلاف في تردد وذبذبة وشدة وتشوه الكلام.

حدد رامج تسعة معايير لتقييم الطفل وأكد ان ظهور اي منها يعتبر علامة او مؤشر الى ضرورة تقييم

الطفل من قبل اخصائي وتشمل:

تكرارات متعددة لجزء من الكلمة واعادات للحرف الاول ، اطالة الصوت ، المقاومة والتوتر ، ارتفاع طبقة الصوت

، ارتعاش وارتجاج الشفافة ، ظهور سلوكيات تجنبية ، صعوبات في ابتداء الكلام والصوت.

معايير تشخيص التأتأة كما وردت في الدليل التشخيصي و الصادر عن جمعية الاطباء النفسيين

الامريكية:

1_ اضطراب في الطلاقة الطبيعية وتوقف الكلام ويمتاز في ظهور متكرر لواده مما يلي:

تكرار الصوات والمقاطع ، اطالة الصوت ، تدخلات ، وقفات خلال الكلام ، وقفات مسموعة او صامته،

عناصر تقييم التأتأة:

نموذج اخذ المعلومات ، مقابلة الحالة وبمأ النموذج من قبل الحالة والاباء .، ادوات التقييم المعيارية وغير لمعيارية ، كتابة النتائج والتفسيرات المستندة الى التقييم.

التواصل الداعم المساند والبديل:

تستخدم استراتيجيات التواصل الداعم والبديل من قبل مدى واسع من الافراد الذين لديهم مشاكل

في التواصل والتي لديها اعاقات معرفيه وحركية وحسيه , ومن قبل المصابين بأعاقات

مكتسبه مثل اصابات الدماغ والامراض التطورية ومرض باركنسون.

العلامات التي يلاحظها الوالدين على طفلهم:

عدم القدرة على فهم اللغة المحكية, عدم القدرة على فهم المفردات والجمل, اذا شك الاباء في السمع

لدى ابنائهم, عدم القدرة للاستجابة للاوامر اللفظية الموجه اليه, عدم القدرة على انتاج المفردات,

ظهور الاخطاء النحوية, عدم القدرة على سرد الاحداث.

التواصل الداعم المساند:

هو من الطرق والادوات المستخدمة التي تدعم وجود المهارات التواصلية اللفظية

ويهدف الى _____ تقوية وتعزيز مهارات التواصل التي يمتلكها الفرد.

التواصل البديل:

يعود الى اساليب تحل محل التواصل المنطوق.

التمييز بين التواصل الداعم المساند والتواصل البديل _____ ليس واضحاً

عناصر التواصل الداعم والبديل:

اساليب التواصل, انظمة الرموز من [اصوات ، إيماءات, ... مهارات التواصل

الاساليب: نوعان _____ الاساليب المساعدة، وغير المساعدة

الاساليب المساعدة: تشمل ادوات اتصال بسيطة مثل لوح الاتصال

الاساليب غير المساعدة: تشمل اساليب مثل الكلام ولغة الاشارة وتعبيرات الوجه

المخرجات ____ الجانب الظاهر الذي يعزز التواصل

المخرجات الصوتية: تساعد على التقريب لطبيعة الكلام.

اسلوب الاختبار ____ هنا يختار اي حرف او رمز يفضله

قدرة المفردات ____ تساعد على اظهار وتخزين المفرده

القابلية للنقل ____ هي الخاصية الأكثر اهمية خصوصاً عند دمج المعاقين في المجتمع.

وهنا انتهت التاسعه وبالتوفيق

المخاضرة العاشره

انظمة الرموز:

تستخدم بعض انواع التواصل والدعم غير المساعدة بعض نظم الاشارة **تهدف الى** اكتساب الافراد المعاقين

بعض المفردات الاشارية, كذلك الصور لها ايجابيات في عرض موضوعات واضحة للمعاقين.

طور **كارير** انظمة وبرامج استهلاك اللغة غير الكلامية.

مهارات التواصل: يستخدم التواصل الداعم والبديل اجراءات مفيدة تشمل المجال امام الشخص الذي لا يستطيع التكلم.

استراتيجيات التواصل الداعم المساند والبديل:

تواصل الاختيار المكتوب: يختار الافراد طريقة التواصل من خلال نماذج متعددة.

الايحاءات والايحاءات : تشمل تعبيرات الوجه وحركات الاعين وحركات الايدي....

الكتب المتبقيه: تشمل على جمع موضوعات او مذكرات هامه للفرد

ادوات التواصل الالكتروني: وتساعد هذه الادوات الشخص الذي لا يستطيع الكلام بمخرجات صوتية

يستطيع من خلالها التعبير عن نفسه .وتدعم نوعين من الرسائل] استعادة الرسالة ، وتكوين الرسالة]

الرسم لأغراض التعبير: يساعد الرسم على ايضاح معلومات حول الموقع والسكن للمريض.

رسم الشريك في التواصل: الشريك هو المدرس او المعلم يقوم برسم معلومات لفظية للشخص المصاب.

كتاب التواصل العام: يعتبر من الانظمة المفيدة للشخص المصاب ويشمل الكتاب الحاجات [الشرب , الطعام] ، المشاعر [الحزن ، التعب.....]

كتاب التواصل الخاص : يعتبر امتداد لكتاب التواصل العام ويلجأ الى استخدامه الشخص الذي يعاني من قدرات محدودة في التعبير.

لوح الاحرف المجاثية: يساعد على نقل الرسالة وتسهيل نقلها للمستمع. يقوم الشخص في لوح الاحرف بتزويد المستمع بالاحرف للكلمة.

قاموس الكلمة : كتاب صغير يشمل على كلمات مطبوعة . هنا يشير المريض الى الكلمة للمستمع.

قاموس الصور: شبيه بقاموس الكلمات ولكنه يحتوي على رموز تواصل صورية [شائع الاستخدام]

البطاقات التعليمية للمستمعين : تصف هذه البطاقات اجراءات محددة تساعد على تسهيل التفاعل.

مقاييس التقدير: تساعد على تحديد مقاييس التقدير ،وقد تبدأ وتنتهي بأرقام وكلمات.

تحديق العين : تستخدم للاشخاص الذين يعانون من حبسة كلامية شديدة , او اعاقات جسمية شديدة

ولتنفيذ هذا الاسلوب فإنه يحضر موضوعين او صورتين او كلمات ويطلب من الشخص ان يحدق عينه

على الشي المرغوب _ كذا [🤖 الله يشفي كل مريض]

من الانشطة الداعمة التي يمكن توظيفها مع الاطفال:

انشطة ماقبل القراءة _____ تساعد على تطوير المفاهيم المرتبطة بالمطبوعات

تدريس اغاني الاطفال الصغار والتدريب على قولها , التركيز على شكل الحروف في الكتب وتحديد الحرف المراد.

الادراك الصوتي : يشمل خبرات خاصه باللغة المنطوقة ، ويساعد على زيادة المعرفة بالحرف والكلمات والمقاطع.

انتهت العاشره وبالتوفيق

المحاضرة الحادية عشر

فريق التقييم:

مجموعة من الاشخاص كلاً يقوم بدوره في مجال تخصصه [شرح الدكتور]

الاستخدام الناجح الفعال للتواصل الداعم والبديل يتطلب القيام بأجراءات تشمل:

تقييم حاجات التواصل الحاضرة والمستقبلية اسلوب التواصل المستخدم حالياً

امكانية استخدام انواع مختلفة من المعايير في التواصل الداعم

تقييم القدرت الجسدية والعقلية والاجتماعية والتربوية والمهنية.

لتحديد اهداف التقييم الشامل يجب جمع المعلومات من فريق متعدد التخصصات. يشمل:

1_الشخص المستعمل للتواصل الداعم والبديل والاسره بجمع معلومات حول [النتائج المرغوبة

دافعية لشخص لتحقيق النتائج ، قدرات اعضاء الفريق]

2_ اخصائي الكلام واللغة يجمع معلومات حول] فهم اللغة المكتوبة والمنطوقة، استعمال اللغة وأنماط التفاعل، لفظ الاصوات الكلامية ، استعمال التواصل غير اللفظي].....،

3_ اخصائي العلاج الوظيفي ويعمل على جمع معلومات حول] الضبط العضلي لوضع الجسم

بدون استخدام اجهزة ، القدرة على اختيار الفوارق في الجسم واللون والشكل , حركة والتنقل والجلوس]

4_ اخصائي العلاج الطبيعي يجمع المعلومات حول] قوة العضلات ومدى الحركة والمرونة ، الضبط العضلي في اوضاع الجسم المختلفة]

5_ اطباء متخصصون تجمع معلومات من خلال] الصحة العامة ، العلاج الطبي والجراحي]

6_ مختص التأهيل يجمع معلومات حول] تركيب وتشغيل الادوات ، تصميم وتجهيز الاجزاء المستخدمة]

7_ المعلم يجمع معلومات حول] الاداء الصفي والاكاديمي،مهارات التواصل والتفاعل داخل الصف]

8_ اخصائي الخدمة الاجتماعية يجمع معلومات حول] الاوضاع المعيشية للفرد وبناءه الاسري , الحاجة الى مصادر مجتمعية أخرى]

9_ الاخصائي النفسي يجمع معلومات حول] امكانية التعلم ، والحاجة الى الارشاد النفسي]

10_ مبرمج الكمبيوتر يساعد في جمع المعلومات حول] امكانية استخدام رامج الحاسوب ، وتعديل البرامج لموجوده]

11_ المرشد المهني] _____ يساعد في معلومات حول امتلاك الفرد لوظيفته، تحديد الاهداف المهنية]

12_ الاخصائي السمعى] _____ تقييم وعلاج فقدان السمعى]

13_ اخصائي العظام والجراحه] _____ يساعد على تحديد المساعدات العلاجية والجراحية]

14_ موزع ادوات الاتصال يساعد في] امكانية تعديل الادوات ،معلومات حول الاصلاح والمعالجة ، المصادر لممكنه للدعم المالي]

في حالة وضع جدول للتقييم لا بد من جمع معلومات حول] الحالة الصحية للمريض في الحاضر والماضي ، متى وكيف بدأت المشكله ؟، النتائج السابقة ، الاداء المدرسي والمهني.....،

عند جمع المعلومات في حالات الاطفال تجمع حول:

المعالم الانمائية للكلام واللغة والمهارات الحركية.....

انطباع الاخصائي حول الشخص _____ والتواصل المكتوب مع الذات والآخرين

لا بد له من معرفة عدة نقاط

الهدف من تطوير برنامج التواصل:

تقوية قدرة الفرد الاكاديمية والاجتماعية ،..تحسين كمية ونوعية المهارات اللغوية

عشان نحقق الاهداف لا بد من تطوير اهداف وخطط محددة تحدد النتائج التربوية والتعليمية بوضوح قبل البدء بالتطبيق.

قبل البدء بالتطبيق لا بد ان نأخذ في الاعتبار عدة عوامل:

[خصوصية الاهداف التعليمية , محتوى التواصل المحدد].....

تقييم خصائص المتعلم يكون عن طريق:

الحركة والتنقل وقدرته على الحركة والمشى ، الضبط العضلي ، القدرات المعرفية واللغوية، القدرات الحسية والادراكية.....

عند اختيار نظام التواصل الداعم والبديل يشترط مراعاة عوامل هامة:

القدرة على التخمين ، القدرة على التعلم ، التعميم

انتهت الحادية عشر بالتوفيق

المحاضرة الثانية عشر

اهم الاضطرابات في سن المدرسة:

الاضطرابات الابدالية: ابدال حرف بحرف مثل [س يبده بـ ش _____ او س يبده بـ ث] تنتشر في عمر 5_7 سنوات

تحدث هذه الحالة نتيجة _____ عدم انتظام الاسنان.....

اضطرابات تحريفية:

تكون عندما يصدر الصوت بشكل خاطيء ، وتكون في الاطفال الاكبر عمراً

نتيجة = ازدواجية في اللغة [طغيان لهجة على لهجة أخرى,] او بسبب سرعة الكلام ، او شذوذ خلقي بالاسنان والشفة والفك.

اضطرابات الحذف والاضافة:

هنا يوم الطفل يحذف بعض الاحرف التي تتضمنها الكلمة ويصبح كلامه غير مفهوم او يزيد حرف.

اضطرابات الضغط:

بعض الاحرف الساكنة تتطلب من الفرد عند نطقها الضغط بلسانه على سقف الحلق ، واذا ما استطاع

ذلك لا يستطيع نطق الاحرف بشكل صحيح مثل [الراء ، اللام]

قد يرجع السبب لاضطراب خلقي ، او اضطراب في اللسان والاعصاب المحيطة.

اضطراب الصوووووووووت قد يكون:

ارتفاع الصوت وانخفاضه _____ اضطراب الفواصل في الطبقة الصوتية، الصوت المرتعش _____،

الصوت الرتيب [صوته ما يغيره هو نفسه _____، [الصوت الخشن الغليظ _____، الصوت المبجوح _____،

الصوت الطفلي _____، الصوت الهامس [ما ينسمع منخفض _____، [انعدام الصوت كلية.

تصنيف فون موناكوف

افازيا التعبير : مثل الخرس [عدم القدرة على التعبير لفظاً بدون شلل في اللسان واعضاء الصوت]

افازيا الاستقبال: مثل الصمم اللفظي ، والعمى اللفظي

الصمم اللفظي : تعذر فهم الكلام المسموع مع ان السمع سليم

العمى اللفظي: تعذر فهم الكلام المكتوب مع ان البصر سليم.

افازيا ناتجة عن فقدان الذاكرة : ينسى اسماء الاشياء

ملاحظه مهمه /// افازيا التعبير تتعلق بالنواحي الحركية

افازيا الاستقبال تتعلق بالنواحي الحسية

التصنيف الثالث يعتمد على دراسة كل من [بوليس بروكا, فرنريك, هنري هدم, جاكسون , جولدشتاين, بييرماري]

يعتبر هذا التصنيف مهم يرجع اليه الاطباء وعلماء اللغة وعلماء النفس

يرجع هذا النوع الى اصابة [الجهاز العصبي المركزي وخاصة مراكز الكلام]

الافازيا الحركية :

ت سمى بروكا نسبة الى الجراح بوليس بروكا وتسمى افازيا لفظية او شفوية

تنجم هذه الافازيا عن احتشاء الجزء الجبهي والجداري الامامي من المخ بسبب انسداد خنثري في

الفرع العلوي للشريان المخي ، او عن نزيف في الشريان اللحائي ,, او فرط التوتر الشرياني

.....

الافازيا الحسية : تسمى بافازيا فيرنريك _____ وتسمى بمتلازمة ماخلف شق سلفيوس

افترض هذا العالم حدوث اصابة في الفص الصدغي من الدماغ

قد تقترب هذه الافازيا من مناطق هيشل السمعية , قد يفهم المريض كل لفظ في الجملة لوحده

,وقد تأخذ شكل عمى لفظي ويعجز عن فهم الكلام المكتوب والصور الموجوده

الافازيا الحسية بأختصار هي فقدان القدره على فهم الكلام المسموع وتميز دلالاته المعنوية

الافازيا النسيانية : تسمى حبسة النسيان هنا يحدث عدم تذكر للاسماء او المواقف والصفات

الافازيا الكلية: من الحالات النادره __ هنا يعاني المصاب من افازيا حسية وحركية ونسيانية مع عجز في

القدرة على الكتابة , وهو بسبب اصابة الدماغ بجلطة دموية.

الافازيا الكتابية : يعجز عن الكتابة هنا وعن طلب حاجته عن طريق الكتابة.

انتهت الثالثة عشر والتوفيق

المحاضرة الرابعة عشر

تشخيص احتباس الكلام (الافازيا):

تشخيص الافازيا تتطلب دراسة عميقة متكاملة بين [علماء النفس ، والاطباء المختصين]

التشخيص يتم في _____ مراكز خاصة

علاج الافازيا:

ليس هناك طريقة ثابتة في علاج الافازيا _____ لاختلاف الحالات والاعراض والاسباب

تعالج حالات الافازيا بالاعتماد على التدريب الكلامي .

الافازيا لدى الطفل:

قد تكون الافازيا لدى الطفل _____ وراثية ، او مكتسبة

لايمكن الحديث عن الافازيا عند الاطفال الا بعد سن الخامسة

يعتبر العلماء الاطفال الذين يعانون من افازيا حركية _____ متأخرين عقلياً , وتأخر في المشي , نقص في الذكاء

, ضعف في عملية التذكر , والتجريد والتداعي ، واضطرابات أخرى .

الافازيا الوراثية تكون من نوع [افازيا الاستقبال ، والصمم الكلامي الوراثي .

من بين الاضطرابات المشتركة _ _ _ _ _ النقص في الحركات والتأخر الحركي _ _ _ _ _ ترجع الى الوراثة مباشرة

او الى عوامل قبل ولادية وولادية مثل اصابة الدماغ بعطب وتسمى مكتسبة تظهر [٤ _ ١٠ سنوات]

لعلاج افازيا الاطفال لا بد من تشخيص الافازيا التعبيرية وافازيا الفهم

شخصية المصاب بالافازيا:

الافازيا ليست مشكلة عضوية انما مشكلة شخصية , قد يكون اضطراب الكلام نتيجة ظروف وصدمات

نفسية ' المصاب بالافازيا يكون [سريع الغضب ، يشعر بالنقص ، عدم الطمأنينة] .

السرعة الزائدة في الكلام:

تعتبر السرعة الزائدة من اضطراب الكلام ، نجد سرعة الافكار وتدفقها يتطلب سرعة الكلام ونجد ذلك في الشخصيات المفكرة والنشطة كثيراً ، قد يكرر المريض نفس الالفاظ والكلمات في حالة ترديد الكلام وقد ينقطع الحديث فجأة ، وقد يصبح الحديث مشتت ،

هنا يتم العلاج عن طريق [توجيه الانتباه الى عملية السرعة غير الطبيعية ، وقد يطلب من المريض الحديث عن حوادث متسلسلة بشكل بسيط ومفهوم ، مع تدريب الفرد على القراءة من خلال فتحة صغيرة تسمح برؤية الكلمات كلمة كلمة .

مراحل تشخيص الاضطرابات اللغوية:

تتضمن عملية قياس وتشخيص الاضطرابات اللغوية اربع مراحل:

1_ مرحلة التعرف المبدئي على الاطفال ذوي المشكلات:

تم عن طريق تعرف الاباء والامهات والمعلمون والمعلمات على المشكلات اللغوية ، بعد ذلك يحول الطفل الى اخصائي في القياس والتشخيص.

2_ مرحلة الاختبار الطبي الفسيولوجي للاطفال ذوي المشكله:

بعد تحويل الاطفال يتم الفحص الفسيولوجي للتأكد من سلامة الاجزاء الجسميه

3_ اختبار القدرات الاخرى ذات العلاقة للاطفال ذوي المشكله:

بعد التأكد من سلامة الطفل من الاضطرابات العضويه يتم تحويلهم الى ذوي الاختصاصين في الاعاقة العقلية ، والسمعية ، الشلل الدماغي ، صعوبات التعلم

للتأكد من سلامة الطفل من هذه الاعاقات

4_ مرحلة تشخيص مظاهر الاضطرابات اللغوية للاطفال ذوي المشكلات:

على ضوء النتائج السابقة يحدد الاخصائي مظاهر الاضطرابات التي يعاني منها الطفل

وهناك اختبارات معرفية في هذا المجال [مثل اختبار سنقنل للتعرف المبدئي على الاطفال ذوي الصعوبات اللغوية المحدودة ، اختبار فشر _لوقمان للكفاية النطقية ، وغيرها

البرامج التربوية لذوي الاضطرابات اللغوية:

من اقدم البرامج مراكز الاقامة الكامله ، مراكز التربية النهارية ، الصفوف الخاصة الملحقه بالمدرسة

العادية ، ثم دمج الطلبة.

وتتضمن تلك البرامج مهارات اساسية:

تعليم الاطفال من قبل اخصائي في تعليم اللغة واضطراباتها، مهارة تعليم الاطفال وفق مبادئ تعديل

السلوك واساليه [وضع خطط تعليميه , مهارة اختيار الموضوعات المناسبة للحديث عنها ,

مهارة تشجيع الاطفال ذوي المشكلات على الحديث امام الاخرين , مهارة تقليد نطق الكلمات بشكل

صحيح ,مراعاة تعليم الاطفال مهارات بديله مثل لاجاءات والاشارات .

وبكذا انتهيت من هالماده _____ انتهت المحاضرة الرابعة عشره

وبالتوفيق للجميع

شكر خاص للاخت ضووء القمر على مجهودها الرائع

تنسيق سريع /alassmari

دعواتكم