

ملخص الاعداد والعلماء للتخاطب .. همس التميمي

العدد	الخاصيه
١٠	نظريات اكتساب اللغة
٤	تصنيف هاريسون الطبي
٥	وقياس العوامل النفسية المرتبطة باضطرابات التواصل
٤	مراحل عملية قياس وتشخيص الاضطرابات اللغوية
	مرحلة تشخيص مظاهر الاضطرابات اللغوية للأطفال ذوي المشكلات اللغوية: اختبار الينوي للقدرات السيكولوجية
	واختبار مايكل بست لصعوبات التعلم
٦	علاج اضطراب النطق والكلام
٣ فرضيات	الصوت غير الطبيعي كعرض للمرض
٦	خطوات تقييم المشكلات الصوتية
	اختلال الطلاقة الطبيعي
	ينتج الشخص ١٤ وحدة كلامية في الثانية وباستعمال ١٠٠ عضلة وبالتالي ينتج السلوك الحركي المعقد. ويقدر حوالي ١٤٠٠٠٠٠، حدثاً عصيباً مطلوب لكل ثانية إنتاج كلام حركي
٤	مراحل تطور التأتأة:
٣	بلود ستين فان رابير
	اختلال الطلاقة لدى الطفل لدى الطفل يعتبر طبيعياً إذا كان لديه اختلال الطلاقة
	المعيار الذي يشير إلى وجود مشكلة التأتأة
	✓ تكرارات لجزء من الكلمة في شكل وحدتين أو أكثر وبنسبة 2% أو أكثر من الكلمات المنطوقة، ~ لكل ١٠٠ كلمة من مخزون الطفل فإذا أصبح التكرار في كلمتين منهم يصبح لديه بوادر للتأتأة .
	✓ إطلاقات أطول من ثانية واحدة لكل 2% أو أكثر من الكلمات المنطوقة.
	✓ وقفات إجبارية وترددات أطول من ثانييتين في تدفق الكلام.
٩	معايير لتقييم الطفل المتأثر
٥ او اكثر	سلوكيات التأتأة (تكرارات عديده في الكلمه)
٧	الأسئلة التي يمكن تسمع من قبل الأخصائي الذي يجري التقييم الأولي للتأتأة
	قياس وتشخيص التأتأة
	كل ١٠ اختلالات طلاقة كلامية لكل ١٠٠ كلمة يعني التأتأة. $100/10 = 10$ تأتأة
٤	عناصر تقييم التأتأة
٣	عناصر التواصل الداعم المساند والبديل
١٤	أهداف التقييم الشامل فإنه يجب أن نجمع المعلومات من فريق متعدد التخصصات وعددهم
	ولتحديد المفردات فإن الأخصائي عليه أن يراعي
	اختيار المفردات من بين أول (٥٠) كلمة من المعلومات الإنمائية المحددة للشخص
٣	عوامل اختيار نظام التواصل الداعم والبديل
٤	تصنيف هنري هد
٣	تصنيف فون موناكوف
٤	عملية قياس وتشخيص الاضطرابات اللغوية

ملخص الاعداد والعلماء للتخاطب .. همس التميمي

العالم	الخاص بـ
تصنيف هاريسون الطبي	تصنيف اضطرابات النطق والكلام
هلهان وهيوارد وكيرك	مظاهر للاضطرابات اللغوية بشكل عام
اختبار بيبودي للمفردات المصورة - اختبار الاستيعاب السمعي للغة	الاختبارات التي تقيس نطق وسمع الطفل
بلود ستين-فان راير	تطور التأتأة
رامج	تقييم الطفل المتأثر
الدليل التشخيصي الإحصائي الرابع المُراجع والصادر عن جمعية الأطباء النفسيين الأمريكية	معايير تشخيص التأتأة
الرابطة الأمريكية للتأتأة	السلوكيات التالية لتمييز التأتأة عن اختلال الطلاقة الطبيعي
كارير	طور نظام برنامج استهلاك اللغة غير الكلامية
هنري هد - فون موناكوف	تصنيف الأفازيا: يعتمد على الوظيفة اللغوية
الدراسات التشريحية التي قام بها كل من بوليس بروكا وفرنيك وهنري هد و جاكسون و جولدشتاين و بييرماري	تصنيف الأفازيا
بوليس بروكا	الأفازيا الحركية: (بروكا)
فرنيك	الأفازيا الحسية (متلازمة ما خلف شق سلفيوس)
✓ اختبارات ديترويت للاستعداد للتعلم. ✓ واختبارات سلنقر لاند للتعرف المبني على الأطفال ذوي الصعوبات اللغوية المحدودة. ✓ واختبار فشر-لوقمان للكفاية النطقية. و اختبار الاستيعاب السمعي للغة. ومقياس كومبتن الصوتي .	الاختبارات المعرفية في مرحلة تشخيص مظاهر الاضطرابات اللغوية للأطفال ذوي المشكلات اللغوية

العمر	الخاص بـ
مرحلة الطفولة المبكرة (٢-٥) سنة	ضعف المحصول اللغوي وتأخر الكلام
عمر الثانية أو أكثر	تاخر ظهور الطفل
عمر ٢-٤ سنوات	تطور التأتأة:
من ٦-٨ سنوات	بالتأتأة التطورية وتستمر لفترات قصيرة حيث تختفي بعد أشهر قليلة التأتأة المعتدلة من العمر حيث يختفي هذا الشكل بعد سنتين أو ثلاث التأتأة الدائمة وغالباً ما تبدأ في سن ظاهرة التأتأة في الكلام.
٣,٥ - ٨,٥ سنة	اضطرابات تحريفية:
لدى الأطفال الأكبر عمراً كالعاشرة والحادية عشر	تكون عندما يصدر الصوت بشكل خاطئ والصوت الجديد لا يتعد كثيراً عن الصوت الحقيقي الصحيح
بعد عمر ١٢	ويمكن أن تنتج هذه الحالات بسبب شذوذ خلقي في الأسنان والشفاه والفك ويشتهب عادة بوجود ضعف عقلي مصاحب لهذه الحالات خاصة إذا دام هذا الاضطراب
لا بعد عمر ٥	لا يمكن الحديث عن الأفازيا لدى الطفل
أكبر من ٥	على الأخصائي عزل حالات البكم لدى الأطفال
١٠-٤	أفازيا مكتسبة