جامعة ام البواقي " العربي بن مهيدي "

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

قسم: العلوم الاجتماعية

السنة الأولى ماستر: امراض اللغة والتواصل **2024/ 2023**

الأجوبة النموذجية لاختبار مقياس: دراسة حالة/ س2 **الأستاذة: محرز.ع**

1- حتى نصل الى دراسة جيدة للحالة لا بد من توفر العناصر التالية :

المعلومات والبيانات العامة والأولية : الاسم والعمر والعنوان ومعلومات عن الوالدين ، الاخوة ، الزوجة أو الزوج ، الأبناء/ -الشخصية : بناؤها وسماتها وابعادها واضطراباته/ - الحالة الجسمية والعقلية : طبيا وعصبيا ومعلومات عن الطول و الوزن و المظهر الجسمي والعاهات والامراض/ - الحالة المعرفية : وتشمل الذكاء والقدرات والاستعدادات و التحصيل والتقدم الدراسي وملاحظات المدرسين والمشكلات التعليمية نحو المدرسة والخطط الدراسية والمهنية/ - النواحي الاجتماعية : التنشئة الاجتماعية والميول و الهوايات والتفاعل الاجتماعي/ - النواحي الانفعالية : وتشمل الحالة الانفعالية ومستوى النضج و الثقة بالنفس/ - تطور النمو : من حيث معدله ومدى تحقيق مطالب النمو واضطراباته ومشكلاته/ - النواحي العامة : حاجات الفرد وهدفه في حياته واسلوب حياته / - المشكلة : تحديدها ،أسبابها ،اعراضها ،تاريخها، مدى خطورتها، اتجاهات العمل نحوها والتغيرات التي طرأت عليها/ - الملخص العام - التشخيص- التفسير - البروتوكول أي الخطة العلاجية -التطبيق والمتابعة.

2-تعتمد د ارسة الحالة في مجال الأرطوفونيا على الأدوات التالية:

أولا: المقابلة

ثانيا: الملاحظة

ثالثا : الحصيلة الارطوفونية Bilan orthophonique

اربعا: الاختبارات والفحوصات المكملة (مع الشرح)

3- قياس و تشخيص و علاج اضطرابات اللغة :

10. 1 . قياس و تشخيص: تهدف هذه المقاييس إلى جمع معلومات عن البناء اللغوي لدى الفرد ومحتواه ودلالات الألفاظ واستخدام اللغة ونطق الكلام والطلاقة اللغوية وخصائص الصوت والهدف من التشخيص هو تحديد طبيعة اضطراب التواصل ومعرفة مدى قابليته للعلاج، ويتطلب ذلك دراسة حالة الطفل التي يجب أن تحتوي على المظاهر النمائية والتطورية لدى الطفل. ويجب أن تشمل عملية التقييم النواحي الآتية:

1 . فحص النطق وتحديداً أخطاء النطق عن الطفل.

2 . فحص السمع لمعرفة هل سبب الاضطراب يعود لأسباب سمعية.

3 . فحص التمييز السمعي بهدف تحديد مدى قدرة الطفل على تمييز الأصوات التي يسمعها.

4 . فحص النمو اللغوي لتحديد مستوى النمو اللغوي لدى الطفل ومعرفة ذخيرته اللفظية وقياسها مع العاديين وقياس العوامل النفسية المرتبطة باضطرابات التواصل تأخذ واحداً أو أكثر من الأشكال التالية:

1 . **المنحنى التشخيصي العلاجي:** ويركز على دراسة خصائص الفرد السلوكية ويفترض هذا المنحى بأن الاضطرابات في التواصل ناتجة عن خلل نمائي أو اضطراب نفسي وبعد تحديد أسباب الاضطراب يقدم العلاج المناسب، وقد يشمل العلاج تحليل مهارات الفرد الكلامية واللغوية لدى الفرد وتحديد المهارات التي يفتقر إلى تدريبه عليها.

2 . **المنحنى السلوكي التعليمي:** يقيم هذا الاتجاه اضطرابات اللغة والكلام على أساس مبادئ التعلم السلوكي الإجرائي ويحدد المثيرات البيئية واللفظية ذات العلاقة بالاضطراب التواصلي وتحديد المفردات وطرق تعديل السلوك المفيدة في العلاج.

3 . **المنحنى التفاعلي بين الشخص:** ويركز هذا المنحى على تحديد مواطن الضعف والقوى لدى الفرد في مجال استخدام الكلام واللغة في الاتصال مع الآخرين بهدف تنظيم الأنماط السلوكية المناسبة لدى الفرد.

4 . **المنحنى النفسي التحليلي:** ويهدف هذا المنحى إلى تحديد العوامل النفسية والانفعالية ذات العلاقة باضطرابات التواصل خاصة في غياب الأسباب البيولوجية أو عضوية قد تكون مسئولة عن الاضطراب ويعتقد أصحاب هذا المنحى بأن الأفكار المكبوتة في اللاشعور هي المسئولة عن حدوث الاضطرابات ولذلك فإن العلاج ينصب على إخراجها من اللاشعور إلى الشعور، وقد يفيد في العلاج الاختبارات الإسقاطية والعلاج السيكودرامي.

5 . **المنحنى البيئي:** و يهدف إلى دراسة جميع الخصائص الشخصية والأبعاد البيئية التي ترتبط باضطرابات التواصل وتكون عملية القياس والتشخيص منصبة على تقييم ديناميكيات الشخصية لدى الفرد ومهاراته اللفظية وغير اللفظية ومهاراته في التواصل الاجتماعي.

11 . مراحل قياس وتشخيص الاضطرابات اللغوية:

المرحلة الأولى: مرحلة التعرف المبدئي على الأطفال ذوي المشاكل اللغوية: وفي هذه المرحلة يلاحظ الآباء والأمهات، والمعلمون والمعلمات، مظاهر النمو اللغوي، وخاصة مدى استقبال الطفل للغة، وزمن ظهورها والتعبير بواسطتها والمظاهر غير العادية للنمو اللغوي مثل التأتأة، أو السرعة الزائدة في الكلام، أو قلة المحصول اللغوي وفي هذه المرحلة يحول الآباء والأمهات أو المعلمون والمعلمات الطفل الذي يعاني من مشكلات لغوية إلى الأخصائيين في قياس وتشخيص الاضطرابات اللغوية.

المرحلة الثانية: مرحلة الاختبار الطبي الفسيولوجي للأطفال ذوي المشكلات اللغوية: وفي هذه المرحلة وبعد تحويل الأطفال ذوي المشكلات اللغوية، أو الذين يشك بأنهم يعانون من اضطرابات لغوية، إلى الأطباء ذوي الاختصاص في موضوعات الأنف والأذن والحنجرة، وذلك من أجل الفحص الطبي الفسيولوجي، وذلك لمعرفة مدى سلامة الأجزاء الجسمية ذات العلاقة بالنطق، واللغة، كالأذن، والأنف، والحبال الصوتية، واللسان، والحنجرة.

المرحلة الثالثة: مرحلة اختبار القدرات الأخرى ذات الصلة للأطفال ذوي المشكلات اللغوية: وفي هذه المرحلة وبعد التأكد من خلو الأطفال ذوي المشكلات اللغوية من الاضطرابات العضوية يتم تحويل هؤلاء الأطفال إلى ذوي الاختصاص في الإعاقة العقلية، والسمعية، والشلل الدماغي، وصعوبات التعلم، وذلك للتأكد من سلامة أو إصابة الطفل بإحدى الإعاقات التي ذكرت سابقا ، وذلك بسبب العلاقة المتبادلة بين الاضطرابات اللغوية وإحدى تلك الإعاقات، وفي

هذه الحالة يذكر كل اختصاصي في تقريره مظاهر الاضطرابات اللغوية للطفل ونوع الإعاقة التي يعاني منها، ويستخدم ذو الاختصاص في هذه الحالات الاختبارات المناسبة في تشخيص كل من الإعاقة العقلية أو السمعية أو الشلل الدماغي، أو صعوبات التعلم.

المرحلة الرابعة: مرحلة تشخيص مظاهر الإضطرابات اللغوية للأطفال ذوي المشكلات اللغوية: وفي هذه المرحلة وفي ضوء نتائج المرحلة السابقة، يحدد الأخصائي في قياس وتشخيص الاضطرابات اللغوية مظاهر الاضطرابات اللغوية التي يعاني منها الطفل، ومن الاختبارات المعروفة في هذا المجال

. علاج مشكلات التواصل:

إن الهدف الرئيس للعلاج يتمثل في تدريب الطفل على إصدار الأصوات غير الصحيحة بطريقة صحيحة ويكون البرنامج على شكل جلسات علاجية قد تكون فردية أو جماعية أو مشتركة معاً يقوم بإعدادها أخصائي عيوب النطق ولكل طبيب خبرته الخاصة في ذلك ولكن تجدر الإشارة بأنه يجب على الطبيب أو الأخصائي أن يقوم بما يلي:

1 . قياس معامل ذكاء الطفل لاستبعاد مشاكل التخلف العقلي.

2 . إجراء دراسة حالة لطفل يعاني مشكلات التواصل تشمل أسرته وطرق تنشئته والأمراض التي أصيب بها ومشكلات النمو المختلفة.

3 . تشخيص الاضطراب ومعرفة سببه هل هو نفسي أم سيكولوجي ؟غيره،؟ والتعرف على نوع هذا الاضطراب وشدته والعلاجات التي استخدمت مع الحالة والتأكد من أن سبب الحالة لا ترجع إلى مشكلات في السمع .

4 . مراقبة الطفل من خلال اللعب الحر وملاحظته ملاحظة مكثفة في مجاله المفتوح.

5 . ملاحظة قدرة الطفل على التوازن.

6 . ملاحظة مشاكل الطفل هل هي عدوانية أم انسحابية أم غيرها؟

بعد القيام بهذه الإجراءات يتم بناء الخطة العلاجية وقد تكون فردية أو جماعية وعلى المدرس أو الأخصائي القيام بما يلي:

1 . توظيف ما تعلمه الطفل من أصوات جديدة أثناء القراءة الجهرية.

2 . مساعدة الطفل على التعرف على الكلمات من خلال تدريبه على التهجئة التي تحتوي على الأصوات التي يتدرب عليها في البرنامج العلاجي.

3 . إشراك الطفل في نشاطات خاصة بالنطق واللغة وتعليمه طرق إخراج الأصوات المختلفة وتدريبه على تمييز هذه الأصوات.

4 . عدم السخرية من لغة الطفل.

5 . أن يعي ويحدد الأصوات المراد تعليم الطفل عليها في البرنامج العلاجي وأن يعزز الطفل على تقليدها عن طريق التشجيع والاستحسان أو الجوائز المادية أو غيرها.

6 . تحويل الطفل إلى طبيب نفسي إذا كانت مشكلاته تعود لأسباب نفسية كالاكتئاب مثلا

4- المقاربات هي المقاربة المعرفية السلوكية و المقاربة العصبية اللسانية مع شرح خطوات التشخيص والتكفل.

جامعة ام البواقي " العربي بن مهيدي "

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

قسم: العلوم الاجتماعية

السنة الأولى ماستر: امراض اللغة والتواصل 2024/2023

اختبار في مقياس: دراسة حالة/ س2 الأستاذة: محرز.ع

اجب على الأسئلة التالية:

1-حتى نصل الى دراسة جيدة للحالة لا بد من توفر عناصر، اذكرها (03 نقاط)

2-ما هي أدوات دراسة الحالة في المجال الارطوفوني مع شرحها. (04 نقاط)

3-كيف يتم قياس وتشخيص اضطرابات اللغة. (05 نقاط)

4-اختر واحدة من المقاربات النظرية للتشخيص والتكفل واشرح كيف يتم العمل بها في المجال الارطوفوني (08 نقاط)

بالتوفيق والنجاح