



2025/05/11 الإجابة النموذجية لامتحان السداسي الثاني الدورة العادية في مقياس علم النفس
العصبي العيادي و اساليب التكفل

السؤال الأول: (04 نقاط)

1- الاغنوزيا البصرية للأشياء: يشير إلى خلل إدراكي محدد في التفسير البصري للأشياء الحقيقية. لا يعجز المريض عن تسمية الشيء أو الإشارة إلى وظيفته فحسب، بل إنه لا يتذكر أيضاً أنه رآه من قبل. ومع ذلك، يمكن التعرف على الشيء من خلال وسيلة حسية أخرى، مثل اللمس. لتشخيص العمه البصري للأشياء، من الضروري أن يكون لديك سلامة فكرية، وغياب الحبسة الكلامية، وعلى الأقل بعض الرؤية المتبقية.

2- متلازمة غيرستمان (أو متلازمة التليف الزاوي): تشمل الاغرافيا مع الاكالوليا و عمه الاصابع ،التوهان اليميني اليساري و الحبسة الدلالية. في بعض الأحيان يلاحظ تعذر الكتابة دون تعذر القراءة ، ولكن تعذر الكتابة يكون نتيجة لامتداد الآفة نحو الفص الجداري السفلي.

السؤال الثاني: (06 نقاط)

1- شق سيلفيوس *la scissure sylvienne* بين نصفي الكرة المخية: هناك عدم مساواة في الشق السيلفي بين نصفي الكرة المخية، وأنه في معظم الأدمغة التي تم فحصها كان هناك طول أكبر في نصف الكرة المخية الأيسر. يميل الشق السيلفي في النصف الأيمن من الدماغ إلى الصعود وله نقطة نهاية أعلى من نفس الشق في النصف الأيسر من الدماغ. وتؤدي هذه الاختلافات إلى أن يكون المستوى الصدغي أكبر في نصف الكرة الأيسر، بحيث تتضخم المنطقة الجدارية القذالية الخلفية اليمنى في نصف الكرة الأيمن.

2- التليف المستعرض لهيشل *gyrus transverse de Heschl*: وجد جيشويند وليفيتسكي (1968) عدم تناسق واضح في الفصوص الصدغية بعد تحليل 100 دماغ بشري. كانت المستوى الصدغي، الذي يقع بجوار المنطقة السمعية الأولية (التليف المستعرض لهيشل)، أكبر في النصف الأيسر من الدماغ في حوالي 65٪ من الأشخاص الذين تمت دراستهم، في حين أظهر تليف هيشل، ولكن ليس المستوى الصدغي، زيادة في النصف الأيمن من الدماغ. وقد تم تأكيد هذه الاختلافات مؤخرًا من خلال طرق التصوير العصبي مثل الرنين المغناطيسي النووي

السؤال الثالث: (05 نقاط)

- 1- مختلف الصعوبات الحركية الأخرى التي لا تصاحب هذا الاضطراب هي الشلل la paralysie، والترنح l'ataxie، و الكنح الرقصي la choréoathétose، و صعوبات الإدراك، والتدهور العقلي.
- 2- وفقاً لجيشوند وداماسيو 1985، هناك أربعة مظاهر سريرية لهذا الاضطراب هي:
 - عدم القدرة على أداء حركة بشكل صحيح بناءً على أمر لفظي؛
 - عدم القدرة على تقليد حركة يؤديها الفاحص بشكل كافٍ؛
 - عدم القدرة على أداء حركة بشكل مناسب استجابةً لشيء ما؛
 - عدم القدرة على التعامل مع شيء ما بشكل مناسب. لا تنشأ هذه الصعوبات في أداء الحركات المكتسبة عن مشاكل حركية أولية، أو اضطرابات معرفية (بصرية و/أو سمعية)، أو عيوب الانتباه، أو اضطرابات فكرية شاملة (الخرف).

السؤال الرابع: (05 نقاط)

أحدث إدخال وانتشار تقنيات التصوير المعاصرة، وخاصة مسح الدماغ la scintigraphie cérébrale أو التصوير المقطعي المحوري المحوسب tomographie axiale informatisée (CAT)، ثورة في جميع العلوم العصبية. لقد أعيد تعريف العديد من المفاهيم المتعلقة بتنظيم الدماغ للنشاط المعرفي جزئياً على الأقل. وفي مجال علم النفس العصبي، تم الحصول على ارتباطات سريرية تشريحية أكثر دقة لمتلازمات مختلفة وتم دمج تمييزات وتصنيفات جديدة. و خلال تسعينيات القرن العشرين، تعززت الأبحاث باستخدام الصور الوظيفية، وخاصة التصوير بالرنين المغناطيسي الوظيفي والتصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني، والتي جعلت من الممكن تصور نشاط الدماغ أثناء أداء مهام معرفية مختلفة (على سبيل المثال، التحدث، والقراءة، والتفكير في الكلمات، وما إلى ذلك). وعلى نحو مماثل، ظهر نموذج جديد لتفسير تنظيم الإدراك في الدماغ، وهو ما يسمى "النموذج الوظيفي

د. عبد المالك شنافي

بالتوقيع