



المدة: اضطرابات اللغة عند ذوي الاحتياجات الخاصة

الإجابة النموذجية لامتحان السادس الثاني الدورة العادية في مقياس 2025/05/11.....

الجواب الأول: (5 نقاط)

اللوحة العيادية الخاصة بالمصابين بالإعاقة الحركية الدماغية كالاتي:

- التشنج .spasticité
- خلل حركي dyskinésie
- رنح ataxie
- خلل التوتر العضلي dystonie
- عسر التنفس La Dysarthrie

مشاكل في التنفس، مشاكل في التصويب، مشاكل في البلع، اضطرابات براكسية، اضطرابات غنوzyة، اضطرابات معرفية (الانتباه والذاكرة بشكل خاص).

الجواب الثاني: (6 نقاط)

خلال مرحلة نمو الطفل تظهر مراحل رئيسية للمنعكسات الأولية المرتبطة بعمليات البلع والمص والتقيؤ.

يكون تطور هذه المنعكسات كالاتي:

المنعكسات الأولية الرئيسية المرتبطة بالبلع والمص:

منعكس المص (Sucking Reflex)

- يظهر عند الولادة ويسمح للرضيع بالرضاعة من الثدي أو الزجاجة.
- يتم تحفيزه عن طريق لمس الشفاه أو اللسان.

منعكس البلع (Swallowing Reflex)

- يسمح للرضيع ببلع السوائل والأطعمة.
- يتم تحفيزه عندما يلامس الطعام الجزء الخلفي من الفم.

منعكس التقيؤ (Gag Reflex)

- يعمل كآلية وقائية لمنع دخول الأجسام الغريبة إلى الحلق.
- يتم تحفيزه عن طريق لمس الجزء الخلفي من اللسان أو الحلق.

الجواب الثالث: (3 نقاط)

دور العقد القاعدية مع إعطاء مصطلح العقد القاعدية باللغة الانجليزية.

العقد القاعدية (Basal Ganglia): تساعد في تنظيم الحركات الإرادية وتنسيقها، بما في ذلك حركات المضغ والبلع.

الجواب الرابع (6 نقاط)

الاضطراب الذي تعاني منه هذه الحالة أي (م،م) مع وضع طريقة التكفل كالتالي:

❖ تعاني الحالة من تشوه و اختفاء و تضخم على مستوى الجهاز العصبي يمكن عرضها كالتالي :

1_Agénésie du splénium du corps calleux .

اختفاء الجزء الخلفي من الجسم الثفني

2_discrète colpocéphalie.

تشوه مخفي في البطينين الجانبيين في الدماغ

3_Légère lipomatose épидurale basi-lombaire et sacrale

تضخم دهني في النخاع الشوكي في أسفل الظهر.

1_اختفاء الجزء الخلفي من الجسم الثفني:

يعد الجسم الثفني شريطاً حيوياً من الألياف العصبية التي تسهل الاتصال بين نصفي الكثرة المخية ، يمكن أن تؤدي الطفرات الجينية في الكروموسومات 8_13_18 أو ظهور المتلازمات كمتلازمة ايكاردي حيث تكون الطفرة في الكروموسوم X ولا تنتقل الطفرة من الآباء بل تنشأ أثناء تكوين البويضة او الحيوانات المنوية ، كما تعد متلازمة أنديرمان أيضاً سبب في إختفاء الجزء الخلفي من الجسم الثفني وتكون الطفرة في هذه المتلازمة في الجين SLC المكون للكروموسوم 15.

بالإضافة إلى العوامل الجينية قد تتسبب أيضاً العوامل البيئية في ظهور هذا الاضطراب مثل شرب العقاقير من قبل الام و التعرض لتسوس و التلوث البيئي أثناء فترة الحمل ويظل تحديد اي من العوامل السالفة معقداً نظراً لتعقد العوامل المشاركة في تكوين الدماغ.

يمكن أن يكون اختفاء الجسم الثنوي جزئي أو كلي على حسب نوع الطفرة و العامل و تتفاوت الأعراض و التأثير بين الأطفال لكن في الأغلب نجد عند هذه الحالات مشاكل في التوازن و التأزر و نوبات صرعية و اعاقات فكرية و ادراكية.

2_تشوه مخفي في البطينيين الجانبيين في الدماغ:

يكون نتيجة توسيع غير طبيعي للمكونات الداخلية للمخ و يمكن أن يرتبط بالسبب الأول اي اختفاء الجزء الخلفي من الجسم الثنوي في معظم الأحيان ما يسمح بتوسيع المكونات الداخلية للمخ الأخرى كما يمكن أن يظهر التوسيع في كبر حجم الرأس و تغيرات في هيكل الدماغ كما تختلف الاعراض و التأثير في هذه الحالة وقد لا تظهر التأثيرات.

3_تضخم دهني في النخاع الشوكي في أسفل الظهر (قطنية و عجزية):

توجد نسيج دهني غير طبيعي يسمى lipomatose في الجزء السفلي من النخاع الشوكي ما يدل على نمو غير طبيعي لقناة النخاع الشوكي عادة ما تظهر دون اعراض خطيرة لكن غالبا ما تسبب ضغط عصبي على الجهاز البولي و الجهاز الهضمي و يؤثر على الجهاز المناعي بالإضافة للتوازن و المشي و الجري و القفز.

طريقة التكفل:

- ❖ تعاني هذه الحالة من مشاكل على مستوى الجهاز العصبي المركزي (الجسم الثنوي و البطينيين الجانبيين للدماغ) ، و على مستوى الجهاز العصبي المحيطي (النخاع الشوكي).
- ❖ ما يؤدي إلى ظهور تعقيبات عدة في جوانب عدة كالنمو الحركي ، المعرفي ، اللغوي
- ❖ نذكر في **الجانب الحسي حركي** قصور في التنسيق الحركي و التوازن و اضطرابات التأزر الحركي البصري و اضطرابات التوجه الفضائي.
- ❖ أما **الجانب المعرفي** تتمظهر الأعراض في صعوبات في معالجة المعلومات و اضطرابات الوظائف المعرفية الأولية(الانتباه ، الإدراك ، الذاكرة ...) ما يؤثر بدوره على مجموعة الوظائف المعرفية الثانوية كاللغة ما يجعل هناك خلل على مستوى اللغة فهما و إنتاجا في كل المستويات (المستوى الفنولوجي ، المستوى التركيبية، المستوى المعجمي ، المستوى الدلالي ، المستوى البراغماتي) ما يؤثر هو الآخر على اللغة المكتوبة فيما بعد.
- ❖ وبالتالي تكون خطة التكفل من قبل المختص الارطوفوني في الجانب المعرفي و اللغوي تمر بمجموعة مراحل يتم فيها التكفل بالاضطراب المعرفي في الوظائف المعرفية الأولية ثم مجموعة العمليات المعرفية الثانوية ومنها العمليات التنفيذية واللغة لتمر عملية التكفل في هذه الأخيرة بمجموعة المستويات الخمسة السابقة الذكر بالتوازي. ، والعمل على تطوير الجانبي اللغوي بالتوازي مع الجوانب المعرفية الأخرى الأولية منها و الثانية .

اسم ولقب/ الأستاذة جنات قالي

بالتوقيع