

جامعة أم البواقي
كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية
قسم العلوم الاجتماعية

الإجابة النموذجية لامتحان اضطرابات اللغة الشفهية وأساليب التكفل 1
مستوى الثالثة ليسانس أطفونيا

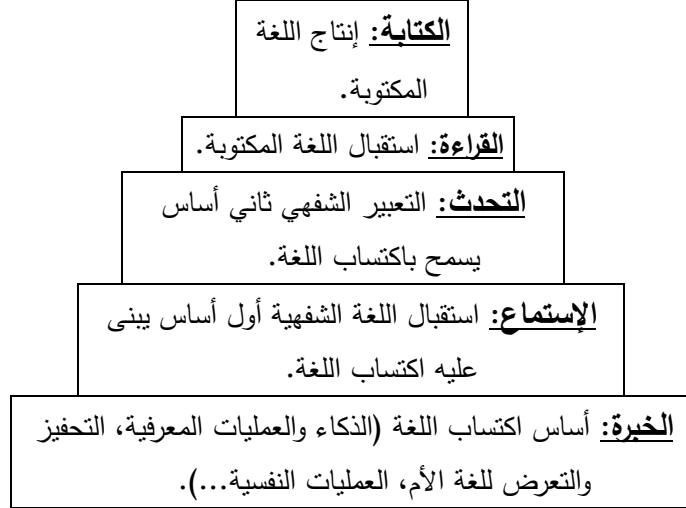
ج1:

- 1/ الصوتيم **Phoneme: (0.5)** هو أصغر وحدة صوتية داخل الكلمة ويمثل الحرف في العربية وهو ساكن، فكل لغة لديها مجموعة من الصوتيمات الخاصة بها، والعلم الذي يدرس ذلك هو علم أصوات الكلمة (Phonology)، **(0.5)** والإضطرابات التي نجدها تمس هذا المستوى: اضطرابات النطق الوظيفية والعضوية، تأخر الكلام، التأتأة. **(0.5)**
- 2/ الصرفيم **Morpheme: (0.5)** وهو أصغر وحدة دلالية داخل الكلمة، والعلم الذي يعنى بدراسة الصرفيمات هو علم أصوات الكلمة (Morphology)، فمثلا الفعل (ذهب) يتكون من صرفيم واحد، أما الفعل (يذهب) فيتكون من صرفيمين: /ي/ التي تدل على الحاضر، والفعل /ذهب/ الذي يدل على الذهاب. ويسمى كذلك بالمستوى المعجمي. **(0.5)** والإضطرابات التي نجدها تمس هذا المستوى: تأخر اللغة، حبسة بروكا. **(0.5)**
- 3/ التركيب **Syntax: (0.5)** ونقصد به قواعد اللغة التي تتحكم في تتابع وتعاقب الكلمات داخل الجمل، وعلى ذلك يتحدد معنى الجملة. **(0.5)** والإضطرابات التي نجدها تمس هذا المستوى: تأخر اللغة، الحبسة بنوعيتها. **(0.5)**
- 4/ الدلالة **Semantic: (0.5)** ونقصد به دلالة الجملة والكلام، أي المعنى العام له. فقد نجد أساليب بلاغية تغير المعنى الحرفي للجملة، كالتهمك والسخرية. **(0.5)** والإضطرابات التي نجدها تمس هذا المستوى: تأخر اللغة، حبسة فرنيكي. **(0.5)**
- 5/ البراغماتية **Pragmatic: (0.5)** تعني الجانب النفعي للغة، ونقصد بها النواحي الإجتماعية للغة التي تسمح للمتكلمين بإنتاج اللغة ضمن المحيط الذي يعيشون فيه، والتي تأخذ بعين الاعتبار عدة عوامل مثل: طبيعة العلاقة بين المتحدث والمستمع، تقييم المتكلم لدرجة معرفة ووعي المستمع بالمعلومات حول الموضوع الذي يتكلم عنه، السلوكات اللغوية... **(0.5)** والإضطرابات التي نجدها تمس هذا المستوى: التوحد. **(0.5)**

ج2:

تتجلى اللغة من خلال شكلين رئيسيين هما: اللغة المنطوقة (والتي تشمل الإستماع والتحدث)، واللغة المكتوبة (والتي تشمل القراءة، والكتابة). هذه الأشكال أو المهارات مترابطة ومندمجة مع بعضها وتشكل النظام اللغوي لدى الفرد، أما التفاعل بينها فهو يخدم بنية ذلك النظام، فالطفل عندما يكتسب مهارة وألفة بأحد أشكال اللغة (عادة مايكون

الإستماع) فإنه يبني معرفة وخبرة ببنية اللغة وهذا ماسييسمح له باكتساب شكل آخر من أشكال اللغة (وهو التحدث)، هذا الأخير يسمح للطفل باكتساب مهارة القراءة بطلاقة ومن ثم اكتساب مهارة التعبير الكتابي وهكذا (02). ويمكننا توضيح ذلك بالشكل الهرمي التسلسلي التالي: (01)



ج3/

1/ اضطرابات اللغة الأولية والثانوية (0.25): إن اضطراب اللغة الأولي يشير إلى وجود اضطراب لغوي مع غياب أي اضطراب مصاحب يمكنه التسبب في اضطراب النمو السليم للغة، بينما اضطراب اللغة الثانوي يكون مصاحبا لاضطراب واحد أو أكثر في الوظائف والعمليات التي تتحكم في اللغة مثل: إعاقة سمعية، تخلف ذهني، توحد... (0.75)

2/ اضطراب اللغة النمائي والمكتسب (0.25): فاضطرابات اللغة النمائية يولد الطفل بها، أما اضطراب اللغة المكتسب فهو ذلك النوع الذي يتعرض له الطفل بعد ميلاده نتيجة أمراض مثل إستسقاء الدماغ، الإصابة بالحمى أو بإعاقة السمعية... (0.75)

3/ اضطراب اللغة التعبيري والإستقبالي (0.25): فالأول هو عدم قدرة الطفل على التعبير عن نفسه بواسطة الكلام، حيث أنه يجد صعوبة في استدعاء كلمات مألوفة، أو تسمية أشياء معروفة، واستخدام القواعد النحوية والصرفية... أما اضطراب اللغة الإستقبالي فيعرف بأنه عجز عن فهم المعاني اللغوية لكلام الآخرين. (0.75)

4/ اضطراب شكل/محتوى/استعمال اللغة (0.25): يشير هذا التصنيف إلى الإضطرابات التي تمس مختلف مستويات اللغة كما أوضحناه سابقا (الفونولوجي، المورفولوجي، الصرفي التركيبي، الدلالي، والبراغماتي)، فاضطراب شكل اللغة يتعلق بالطريقة الخاطئة لنطق الأصوات اللغوية ودمجها مع بعض لتشكيل الكلمة فالجمله. أما اضطراب محتوى اللغة فيمس المستوى الدلالي أين لا يستطيع الطفل فهم معنى كلام الآخرين، أو فهم معنى النصوص المقروءة... أما اضطراب استعمال اللغة يمس المستوى البراغماتي أين يعجز الطفل عن توظيف الجانب الإجتماعي للغة. (0.75)

5/ التصنيف حسب النطق المزدوج (0.25): وأخيرا يمكننا تصنيف الإضطرابات اللغوية في ميدان الأرففونيا

انطلاقا من التيار اللساني الوظيفي لـ André Martinet صاحب فكرة النطق المزدوج: فونيم، مونيم... كالتالي:

* الإضطرابات التي تمس المستوى النطقي الأول (الفونيم): وتشمل جميع اضطرابات الكلام كاضطرابات النطق، تأخر الكلام، التأتأة، الديسارثريا.

* الإضطرابات التي تمس المستوى النطقي الثاني (المونيم): وتشمل جميع اضطرابات اللغة كتأخر اللغة البسيط والحاد، الصمم اللفظي، الحبسة بجميع أشكالها. (0.75)

ج4:

الفرق بين تأخر اللغة البسيط، الديسفازيا والصمم اللفظي

أوجه الشبه	أوجه الاختلاف
كلاهما يتعلق بضعف القدرة اللغوية على الإنتاج والفهم. كلاهما له نفس الأسباب النفسية والوظيفية. (01)	يكمن الفرق بينهم في اختلاف درجة الشدة والحدة في الأعراض اللغوية، حيث يمكننا ترتيبهم تصاعديا كالتالي: تأخر اللغة البسيط، الديسفازيا، الصمم اللفظي. (01)

ج5:

➤ Persévération الإستمرارية (0.25): وهو إعادة نطق كلمة، صوتيم، أو صرفيم سبق نطقه مع الإستمرار في ذلك وتكراره، مم يشوش على الكلمة الموالية في الجملة أو يحذفها كلية، هذه الظاهرة قد تظهر على جميع مستويات اللغة (صوتيم، صرفيم، كلمة) (0.5)

➤ Paraphasie شبه حبسة (0.25): ويتعلق الأمر هنا بالطريقة غير الصحيحة لنطق الكلمة (0.25)، وهناك نوعين هما:

- Paraphasie phonémique: حيث تكون الصوتيمات هنا محل إبدال، حذف أو زيادة. (0.5)
- Paraphasie verbal: وهو إبدال كلمة بكلمة أخرى، وهناك نوعان من شبه الحبسة اللفظية: شبه حبسة لفظية دلالية أين يستبدل المفحوص الكلمة الهدف بكلمة أخرى تنتمي إلى نفس الحقل الدلالي (شوكة بدل ملعقة، صحن بدل مقلاة...) والنوع الثاني هو اختراع كلمات. (0.5)

➤ Dissociation Automatico Volontaire اللاتربط الآلي الإرادي (0.25): في هذه الحالة يكون الأداء اللغوي للمصاب متناقضا، حيث ينطق بالكلمة الهدف أثناء الكلام التلقائي لكنه يعجز عن نطقها حين يطلب منه تسميتها أو الإجابة عن سؤال يتضمن تلك الكلمة. (0.5)

أ.د: ز. عمراني