



جامعة الزهراء (عليها السلام) للبنات

كلية التربية / قسم التربية الخاصة

السنة الدراسية / ٢٠٢٥ - ٢٠٢٦

المرحلة الثانية

اضطرابات التواصل

الجزء الخامس

اعداد التدريسي

م.م. مصطفى عبد الامير نفل

رابعاً : اضطرابات الطلاقة (Fluency Disorders)

تعرف الرابطة الأمريكية للكلام واللغة والسمع اضطراب الطلاقة بأنها خلل في التعبير اللفظية يظهر على شكل تغير في معدل حدوث الكلام وتناغم كلامي غير عادي ويمكن أن يكون مصحوباً بحركات جسمية .

ويعني اضطراب الطلاقة عدم قدرة الطفل على التكلم بسهولة نتيجة التقطيع أو التكرار، أو الإطالة في نطق حروف الكلمة، ويرافق ذلك مظاهر انفعالية كالخوف والقلق وتظهر اضطرابات الطلاقة على شكل : التأتأة، والتلعثم والسرعة الزائدة بالكلام والوقوف أثناء الكلام . وفيما يلي وصف موجز لأهم مظاهر اضطرابات الطلاقة :

١ - التأتأة Stuttering :

وهو نوع من التردد والاضطراب وانقطاع سلاسة الكلام حيث يردد الشخص صوتاً لغوياً متقطعاً ترديداً لا ارادياً مع عدم القدرة على تجاوز ذلك إلى المقطع التالي ، ويلاحظ على الشخص المصاب بالتأتأة توتراً واضطراباً في حركتي الشهيق والزفير مثل انقطاع النفس ثم الانطلاق مجدداً بشكل تشنجي .

وهي احتباس في الكلام يعقبه انفجار للكلمة بين شفطي الطفل مضطربة بعد معاناة تتمثل في حركات ارتعاشيه وتعتبر طبيعية من عمر ٢- ٥ سنوات بعد ذلك تحتاج لبرنامج علاجي نفسي وكلام

أشكالها

- تكرار الحرف أو الكلمة عدة مرات .
- التوقف المفاجئ والطويل قبل نطق الحرف أو الكلمة ثم نطقها دفعة واحدة .
- إطالة النطق بالحرف قبل الذي يليه

٢- التلعثم : Stammering

ويعني عدم الطلاقة اللغوية المتمثلة في المعاناة في إخراج الكلمات وهو أكثر اضطرابات الطلاقة شيوعا وينتشر لدى الذكور بشكل واسع، حيث أنه يوصف بأنه انحباس أو تكرار أو إطالة للأصوات أو أشباه الجمل بحيث يضطر الشخص المصاب إلى إعادة التنفس مرة أخرى ويصاحب ذلك هز الرأس، وإغماض العينين، وكثرة في الملامح وبشكل لا إرادي وقد تأخذ هذه التوقفات اشكالا عدة

- تكرار الأصوات أو المقاطع أو الكلمات ذات المقطع الواحد.
- التطويل الذي يصاحب نطق بعض الأصوات.
- إعاقة مرور الهواء أو التلظظ صوتيا بالحروف.

٣- السرعة الزائدة في الكلام Cluttering:

ويقصد به الكلام بشكل سريع يصعب على الآخرين متابعته والاستماع له، فاضطراب الكلام الناتج عن السرعة الزائدة في الكلام يتميز بالسرعة الغير عادية في إخراج الكلمات وفي عرض الأفكار المصاحبة لها لدرجة لا تتضح معناها أحيانا بعض الكلمات، بحيث أن الشخص المتكلم يبدو غير واثق مما يريد قوله، ويكون الكلام مضغوطة لدرجة التداخل، وفي الحالات الشديدة يتعذر على الفرد فهم ما يقال وينتج عن عدم التنظيم أثناء عملية التخطيط لإصدار الكلام في الدماغ، أما في التأتأة فإن الشخص المتكلم يعرف تماما ما يريد قوله لكنه وبشكل مؤقت غير قادر

٤- الوقوف أثناء الكلام Blocking :

أن يتوقف المتكلم عن الكلام بعد كلمة أو جملة لفترة طويلة، حيث لا يكون قد أنهى كلامه ويشعر المستمع أن المتكلم قد أنهى الكلام

يلخص موجفورد (١٩٨٩) الخصائص التي تميز الكلام العادي من حيث الطلاقة بما يلي :

- الرتابة Sequencence : وهي قدرة الفرد على ترتيب الصوت بحيث يكون مخرجه من جهاز النطق وعلى شكل كلام ذي معنى .
- المدى Range: وهو طول مدة الوقت الذي يلزم للصوت لكي يخرج بشكل صحيح.
- الإيقاع Rhythm: وهو نطق الأصوات في نسق منظم ومتناغم وتكرارها بانتظام خلال الحديث بحيث يظهر الكلام بصورة مشوقة ومريحة للطرف المستقبل.
- المعدل Rate: وهو السرعة التي ينطق بها الفرد أي صوت من أصوات حروف الكلام المختلفة من حيث المدى في نسق تتابعي .

٥- الحبسة الكلامية Aphasia :

وهي فقدان القدرة على فهم اللغة وإصدارها حيث لا يستطيع الطفل أن يفهم اللغة المنطوقة، كما لا يستطيع أن يعبر عن نفسه لفظيا بطريقة مفهومة، إلا أن هناك أنواعا مختلفة من الحبسة الكلامية تبعا لمكان الإصابة والخصائص اللغوية التي ترافقها.

أنواع الحبسة الكلامية Types of Aphasia

تقسم الحبسة الكلامية إلى عدة أنواع ومنها :

أ- حبسة بروكا Broca's Aphasia :

ويطلق عليها أيضا الأفيزيا الحركية والأفيزيا التعبيرية، وهاتان التسميتان مرتبطتان ارتباطا وثيقا بالمظاهر التي تميز بها المصاب الذي يعاني عادة من شلل أو ضعف في النصف الأيمن من الجسم، ويشمل ذلك أعضاء النطق وخاصة اللسان، مما يحد من قدرته على إنتاج الكلام إلى درجة كبيرة. وهذا بدوره يحد من قدرته على التعبير اللفظي وينجم هذا النوع من الأفيزيا عن حدوث تلف في التلفيف الثالث من الفص الأمامي في نصف الدماغ الأيسر ، وقد سميت بروكا نسبة إلى العالم بسول بروكا مكتشف المنطقة ٤٤ في الدماغ، أما السمات اللغوية لهذا النوع من الحبسة فتتمثل في قصر الجمل وحذف الكلمات الوظيفية كحروف الجر والعطف، وأسماء الإشارة وغيرها، أي تغييب من

كلام الفرد المصاب الأجزاء النحوية الصغيرة والتصريف الصحيح للأفعال، أي لا يلتزم بقواعد اللغة كما يتميز بعدم الطلاقة وغياب التنوع التنغيمي، كما يرافقها عدم القدرة على تنسيق عملية الكلام، وخروج الكلام بصعوبة، أما الاستيعاب فيبقى سليماً إلى حد كبير، كما تكون قدرة الشخص على إعادة الكلام محدودة نسبياً، وهناك أخطاء في النظام الصوتي والطلاقة، وبطء في الكلام والكتابة، وصعوبة في تقليد الأصوات بسبب مشاكل الكلام التي لديه .

ب- حبسة فيرنكا Wernicke's Aphasia :

وتعرف أيضاً بالافيزيا الاستقبالية أو الحسية، وتتجم عن حدوث تلف في التلفيف الأول الصدغي من النصف الأيسر في الدماغ، وهي نتيجة تلف في الخلايا العصبية في الدماغ التي تساعد في تكوين الصور السمعية للكلمات والأصوات، وينتج عن ذلك ما يسمى بالصمم الكلامي وهو من أشكال الافيزيا الحسية، حيث تكون حاسة السمع سليمة ولكن الألفاظ تفقد معناها لدى السامع، ومن أبرز سماتها أن الفرد المصاب يستطيع فهم كل لفظ في الجملة الواحدة ولكنه لا يستطيع فهم معنى الجملة كاملة، وهي بالافيزيا المعنوية، كذلك يستخدم كلمات في غير مواضعها ، وجود طلاقة في الكلام ولكن دون معنى، ويتأثر استيعاب المصاب بهذا النوع من الحبسة الكلامية بشكل كبير، كما يقوم المصاب بتشكيل كلمات جديدة عن طريق استبدال صوت أو مقطع في الكلمة بصوت أو مقطع آخر، غير أن قدرته على تنوع الأنماط التنغيمية تبقى سليمة .

ج- حبسة التوصيل Conduction Aphasia :

ينجم هذا النوع من الحبسة عن حدوث تلف في الحزمة العصبية التوصيلية التي تصل بين منطقة بروكا ومنطقا فيرنكا، مما يؤدي إلى عدم القدرة على نقل المعلومات من منطقة فيرنكا إلى منطقة بروكا المجاورة لها وبالعكس، ومن أبرز سماتها عدم قدرة الشخص على إعادة الكلام أو تقليد الكلام، بينما تكون الطلاقة الكلامية والقدرة على الاستيعاب طبيعيتين إلى حد كبير .

د- حبسة التسمية Anomic Aphasia (تسمية الأشياء) :

تعرف بالأفيزيا النسيانية ويكون هذا النوع من الحبسة الكلامية مصاحبا لحبسة بروكا، ومن أبرز سماتها عدم قدرة الشخص على استرجاع أسماء الأشياء أو الصور عندما يطلب إليه تسميتها، على الرغم من معرفته لوظيفتها وكيفية استخدامها، لذا يقوم بالحديث عن وظيفتها وكيفية استعمالها بدلا من تسميتها وتشمل الأشياء المسموعة والملموسة ، مع العلم أن نطق الشخص وقدرته على الاستيعاب تكون طبيعية إلى حد كبير وقدرته على تذكر الحروف وأجزاء الكلام المطبوعة تكون سليمة

- قياس وتشخيص اضطرابات التواصل

يتطلب قياس وتشخيص اضطرابات التواصل مشاركة فريق متعدد الاختصاصات حيث يضم بجانب أخصائي السمع أخصائي التربية الخاصة، وأخصائي النطق، والأخصائي النفسي، والأخصائي الاجتماعي، وتمر عملية التشخيص والقياس للأطفال ذوي اضطرابات التواصل في أربع مراحل رئيسية وهي :

- المرحلة الأولى مرحلة الكشف الأولي على الأطفال ذوي الاضطرابات اللغوية

ويتم في هذه المرحلة ملاحظة المشكلات اللغوية التي يعاني منها الطفل عن طريق تقديرات الآباء والمعلمين وخاصة مدى استقبال الطفل للغة والمشكلات اللغوية مثل التأتأة أو السرعة الزائدة في الكلام أو غيرها من المشكلات اللغوية، وهذه المرحلة هي مرحلة الكشف الأولي من قبل الآباء والمعلمين والأقران، أو التقدير الذاتي حيث يتم تحويل الأطفال ذوي المشكلات اللغوية إلى أخصائي القياس والتشخيص لاضطرابات التواصل.

- المرحلة الثانية : مرحلة الفحص الطبي الفسيولوجي

وفي هذه المرحلة يتم تحويل الأطفال ذوي المشكلات اللغوية إلى أخصائي أنف وأذن وحنجرة وذلك لمعرفة مدى سلامة هذه الأجهزة من ناحية فسيولوجية ولتحديد هل أن اضطراب التواصل الذي يعاني منه الطفل يعود لأسباب سمعية أم لا .

- المرحلة الثالثة: مرحلة اختبار القدرات عند الطفل ذوي اضطرابات التواصل

وفي هذه المرحلة وبعد عملية الفحص الفسيولوجي للتأكد من استبعاد الأسباب العضوية للاضطرابات اللغوية يتم تحويل هؤلاء الأطفال إلى الأخصائيين في الإعاقة العقلية والسمعية وصعوبات التعلم والشلل الدماغي وذلك لاستبعاد وجود أي من هذه الإعاقات عند الطفل ذوي المشكلات اللغوية عن طريق تطبيق الاختبارات ذات العلاقة بهذه الاعاقات وذلك بسبب العلاقة المتبادلة بين هذه الاعاقات والمشكلات اللغوية التي يعاني منها الفرد .

- المرحلة الرابعة : مرحلة تشخيص مظاهر اضطرابات التواصل

وفي هذه المرحلة يتم استخدام الاختبارات ذات العلاقة لقياس وتشخيص مظاهر اضطرابات التواصل من قبل اخصائيين ومن أهم هذه الاختبارات

١- مقياس المفردات اللغوية

يعتبر هذا المقياس من المقاييس التشخيصية ويستخدم مع الأطفال الذين يعانون من اضطرابات لغوية تعبيرية لأن فقراته تتطلب استخدام الاشارات وليس الكلام وهو من مقاييس المفردات اللغوية المصورة، ويتكون هذا المقياس من صورتين ويستخدم مع الأفراد من سن ٢ - ١٨ سنة ويمكن أن يقوم بتطبيقه متخصص في التربية الخاصة أو أخصائي نفسي أو لغوي وهذا المقياس هو عبارة عن مجموعة من الصور حيث يطلب فيها من المفحوص أن يؤشر على واحدة منها كما هو الحال في اختبار ريفن.

٢ - مقياس المهارات اللغوية للمعوقين عقلياً : ويتكون هذا المقياس من ٨١ فقرة موزعة على خمسة أبعاد وهذه الأبعاد هي:

أ - الاستعداد اللغوي المبكر.

ب - التقليد اللغوي المبكر.

ج - المفاهيم اللغوية الأولية.

د - اللغة الاستقبالية.

هـ - اللغة التعبيرية.

٣- اختبار النيوي للقدرات السيكلوغوية

ويتكون هذا الاختبار من اثني عشر اختباراً فرعياً ويطبق هذا الاختبار على الأطفال من الفئة العمرية من سن الثانية وحتى سن العاشرة.

٤ - اختبار مايكل بست لصعوبات التعلم

يتكون هذا الاختبار من أربع وعشرين فقرة موزعة على خمسة أبعاد وهي :

١ - اختبار الاستيعاب السمعي.

٢ - اختبار اللغة

٣ - اختبار المعرفة العامة

٤ - اختبار التناسق الحركي

٥ - اختبار السلوك الشخصي والاجتماعي

- علاج اضطرابات التواصل

إن الهدف الرئيسي للعلاج يتمثل في تدريب الطفل على إصدار الأصوات غير الصحيحة بطريقة صحيحة ويكون البرنامج على شكل جلسات علاجية وقد تكون فردية أو جماعية أو مشتركة معاً حيث يقوم بإعدادها أخصائي عيوب النطق و يجدر الإشارة هنا إلى أن لكل طبيب خبرته الخاصة في ذلك حيث يجب على الطبيب أو الأخصائي أن يقوم بما يلي:

١- قياس معامل ذكاء الطفل لاستبعاد مشاكل الإعاقة العقلية.

٢- إجراء دراسة حالة للطفل وتشمل أسرته، وطرق تنشئته، والأمراض التي أصيب بها، و مشكلات النمو المختلفة.

٣- تشخيص الاضطراب ومعرفة سببه هل هو نفسي سيكولوجي أو غيره، ومعرفة نوع هذا الاضطراب وشدته، والعلاجات التي استخدمت مع الحالة والتأكد من أن الحالة لا تعود إلى مشكلات في السمع.

٤- مراقبة الطفل من خلال اللعب الحر، ومشاهدته خلال عملية التحدث والقفز وغيرها.

٥- ملاحظة قدرة الطفل على التوازن.

٦- ملاحظة مشاكل الطفل هل هي عدوانية أم انسحابية أم غيرها.

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

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

- مساعدة الطفل على التعرف على الكلمات من خلال تدريبيه على التهجئة التي تحتوي على

الأصوات التي يتدرب عليها في البرنامج العلاجي.

- إشراك الطفل في نشاطات خاصة بالنطق واللغة وتعليمه طرق إخراج الأصوات المختلفة وتدريبه على تمييز هذه الأصوات.
- عدم الاستهزاء من لغة الطفل.
- 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.
- تحويل الطفل إلى طبيب نفسي إذا كانت مشكلاته تعود لأسباب نفسية كالخجل مثلاً .

يمكن تحديد علاج معين لاضطرابات التواصل من قبل طبيب الطفل، و معلمي التربية الخاصة، ومعلمي اللغة والكلام، والعاملين في مجال الصحة النفسية و على أساس:

١. سن وصحة الطفل، والتاريخ الطبي.

٢. مدى الاضطراب.

٣. نوع الاضطراب.

٤. مدى تحمل الطفل للأدوية أو العلاجات المحددة.

٥. توقعات مسار الاضطراب.

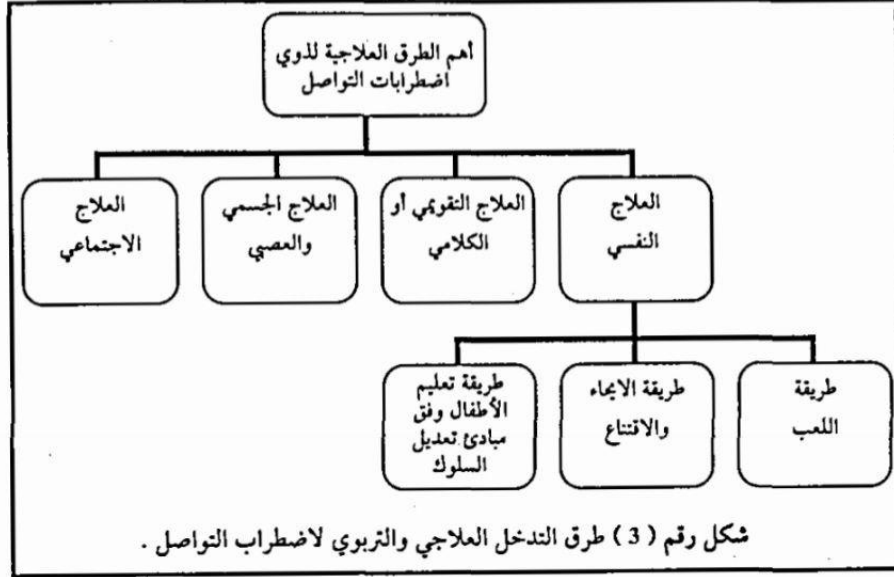
٦. رأي الأهل وخياراتهم المفضلة.

إن الجهود المنسقة بين الآباء والمعلمين والعاملين في مجال اللغة والكلام والصحة العقلية يوفر الأساس الاستراتيجيات العلاج الفردية التي قد تشمل المعالجة الفردية أو الجماعية، والفصول الخاصة، أو الموارد الخاصة للعلاج طريقتان وهما :

الطريقة الأولى: استخدام تقنيات علاجية لزيادة مهارات الاتصال في مجالات الاضطراب.

الطريقة الثانية : مساعدة الطفل على بناء نقاط القوة لديه للتغلب على اضطراب التواصل

التدخل العلاجي والتربوي لاضطرابات التواصل :



وفيما يلي شرح موجز لكل نوع من أنواع الطرق العلاجية والتربوية عند ذوي اضطرابات التواصل :

١- **العلاج النفسي** : ويهدف إلى إزالة التردد والخوف وإيجاد الجرأة والأمن والثقة لدى الطفل وذلك من خلال طريقة اللعب التي تساعد على وضع الطفل في جو مريح يساهم في الكشف عن رغبات الطفل دون تردد أو خوف والتعبير عن المشاعر الداخلية في بيئة مريحة ومقبولة مع توثيق ثقة الطفل مع الأخصائي المعالج .

أما طريقة الإيجاء والإقناع فهي طريقة مناسبة للأفراد الذين لديهم اللجاجة للتخفيف والتخلص من إحساس الفرد الشعور بالنقص والقصور، وزرع الثقة في نفس الفرد المتلجج ، أما طريقة تعليم الأطفال ذوي الاضطرابات اللغوية، من خلال أساليب تعديل السلوك ضمن التعزيز الايجابي أو السلبي أو العقاب أو التقليد أو تشكيل السلوك .

٢- **العلاج التقويمي أو العلاج الكلامي** : ويقصد به تدريب الطفل ومساعدته على النطق السليم للحروف أو الكلمات عن طريق التمارين الخاصة وذلك من قبل مهنيين مختصين باللغة واضطراباتها

٣- العلاج الجسمي والعصبي : ويشير العلاج الطبي والجراحي للعيوب الجسمية بأجهزة النطق التي تسبب عيبا في عملية النطق كالكشفة الارنبية، أو تشوه الأسنان، أو خلل الحبال الصوتية أو علاج أعصاب النطق المرتبطة بمركز الكلام في الدماغ.

٤- العلاج الاجتماعي : يشير ميغفورد و سادلر (١٩٨٩) ، إلى أن الهدف من العلاج الاجتماعي هو تغيير اتجاهات الأفراد الذين لديهم اتجاهات سلبية ذات العلاقة بالمشكلة، مثل اتجاهات الأفراد نحو المعلمين، أو الزملاء، أو الوالدين و الأخوة وكذلك توفير البيئة الملائمة كعلاج بيئي، وذلك من خلال تحسين معاملة الأفراد ذوي مشكلات التواصل من قبل الأفراد المحيطين

- الخدمات التربوية المقدمة للأطفال ذوي اضطرابات التواصل

إضافة إلى الخدمات العلاجية التي يقدمها أخصائيو اضطرابات الكلام واللغة في المستشفيات والعيادات الخاصة أو العامة، فإن الأطفال الذين يعانون من هذه الاضطرابات بحاجة إلى خدمات شاملة في المدارس أيضاً، وهذه الخدمات تقدم بأشكال مختلفة وذلك اعتماداً على عوامل عديدة منها الإمكانيات المتوفرة محلياً والخبرة العيادية التي يتمتع بها الأخصائيون وفيما يلي عرض سريع لنماذج تعليم ذوي الاضطرابات الكلامية واللغوية

١- غرفة المصادر:

في هذه الغرفة يعمل أخصائي اضطرابات الكلام واللغة على معالجة المشكلات من خلال التدخل الفردي والجماعي فالطفل يكون ملتحقاً بالصف العادي ويقضي فترات زمنية محددة في غرفة المصادر وهذا النموذج من الخدمات في العادة يتم تنفيذه في المدارس الكبيرة والتي يتوفر فيها عدد كبير نسبياً من الأطفال الذين يعانون من اضطرابات التواصل

٢- الأخصائي المتنقل :

وفقاً لهذا النموذج يقوم أخصائي اضطرابات الكلام واللغة بالتنقل من مدرسة إلى أخرى بهدف تقديم الخدمات العلاجية المباشرة إلى الأطفال الملتحقين بالصفوف العادية، وهذا النموذج هو النموذج المناسب في المناطق النائية أو المدارس الصغيرة

٣- مراكز التشخيص :

وفقاً لهذا النموذج يقوم فريق من الأخصائيين بتقديم خدمات تشخيصية وعلاجية في مراكز متخصصة تكون موجودة إما في الجامعات أو المستشفيات، ويسمح هذا النموذج بتقديم خدمات مكثفة ومتواصلة للأطفال ذوي الحاجات الكلامية واللغوية الخاصة.

٤- الخدمات الاستشارية :

في هذه الحالة يقوم أخصائي الاضطرابات الكلامية واللغوية بدور الأخصائي الاستشاري لمعلمي الصفوف العادية أو معلمي المدارس الخاصة والآباء والآخرين ذوي العلاقة، وعلى وجه التحديد، يشرف هؤلاء الأخصائيون على برامج التدريب أثناء الخدمة والورشات التدريبية ويوضحون الأساليب التربوية والمواد والوسائل التعليمية اللازمة.

٥- الأوضاع التعليمية الخاصة :

إذا كانت المشكلات الكلامية - واللغوية التي يعاني منها الأطفال شديدة جداً، وإذا كانوا يعانون من مشكلات أو إعاقات أخرى فهم قد لا يستطيعون التعلم في الصفوف العادية ولذا يجب أن تنفذ العملية التربوية في أوضاع تعليمية خاصة، ومن هذه الأوضاع غرف الصفوف الخاصة في المدارس العادية (Self - Contained Special Classrooms) أو المدارس الخاصة (Special Schools) أو المدارس أو المراكز الخاصة التي تعمل تبعاً لنظام الإقامة الداخلية

٦- الخدمات العلاجية في البيت أو في المستشفى:

إن هذا النظام من الخدمات يستخدم في حالة كون الطفل يعاني من إعاقات شديدة أو متعددة تحول دون قبوله في المدارس.

٧- الخدمات العلاجية المبكرة :

يقدم هذا النوع من الخدمات للأطفال في مرحلة ما قبل المدرسة ويحرص القائمون على تقديم هذه الخدمات على تقديم الإرشاد الأسري المناسب أيضاً وتبين ويج (١٩٨٢) أن معلم الصف يستطيع ان يلعب دوراً هاماً وحيوياً في تسهيل عمليتي التكيف الشخصي والتحصيل الأكاديمي لدى الأطفال ذوي الاضطرابات الكلامية واللغوية على النحو التالي:

- (١) إحالة الطفل إلى أخصائي أمراض الكلام واللغة لتحديد طبيعة المشكلة وإجراء التقييم المناسب.
- (٢) إحالة الطفل الذي يعاني من صعوبات في التعلم والتحصيل في المواد الدراسية التي تعتمد على النمو اللغوي.
- (٣) متابعة تحسن أداء الطفل الذي تقدم له خدمات لغوية وكلامية علاجية وتصحيحه.
- (٤) إدراك دلالات ومعاني اضطرابات التواصل ومعرفة أثرها على التعلم والمشاركة الصفية والعلاقات مع الأقران
- (٥) تكييف الأساليب التربوية والوسائل التعليمية والأنشطة الصفية لتلبية الحاجات الخاصة للأطفال الذين يعانون من اضطرابات كلامية ولغوية.
- (٦) تشجيع الطفل وتعزيزه على اكتساب المهارات اللغوية والكلامية الجديدة في غرفة الصف.
- (٧) تزويد أخصائي أمراض الكلام واللغة بالتغذية الراجعة المفيدة حول مهارات الطفل وقدراته على استخدام الأنماط الكلامية واللغوية المكتسبة في التفاعلات الصفية المختلفة.

(٨) تهيئة الظروف الصفية الملائمة لنمو الطفل وتقديمه بحيث يتم دعمه وفهم حاجاته الخاصة في مناخ يخلو من التنافس والضغط.

إرشادات لأسر الأطفال ذوي اضطرابات التواصل

١. توفير جو منزلي هادئ.
٢. كن نموذجاً للطفل من خلال الحديث الهادئ معه.
٣. اجعل الطفل يشعر أنك تحبه وتقدره وتستمتع بالحديث معه .
٤. انظر إلى الطفل وهو يتكلم ولا تبعد نظرك عنه .
٥. أعط وقتاً للطفل لينهي حديثه دون مقاطعة.
٦. استمع بإنصات وصبر إلى حديث طفلك دون التركيز على طريقة كلامه أو تلغثمه.
٧. لا تحاول أن تكمل كلام الطفل نيابة عنه لاستعجال الحديث للأطفال المصابين بالتلعثم
٨. لا تنتقد كلام الطفل وتجنب تصحيح الأخطاء باستمرار .

إرشادات لمدرسي الأفراد ذوي اضطرابات التواصل داخل الصفوف العادية :

١. أن يكون المعلم قدوة ونموذجاً ايجابياً من خلال التواصل الفعال أمام الطلبة حتى يتم تقليده من قبل الطلبة .
٢. عدم السماح لأي نوع من أنواع الاستهزاء أو السخرية من قبل الطلبة العاديين على طريقة كلام الأفراد ذوي الاضطرابات التواصلية .
٣. خلق جو مريح يساعد على المناقشة والحوار والتعلم دون ضغط أو توتر داخل الف.

٤. استخدام أسلوب القراءة الجماعية لإزالة ضغط الكلام لدى الأفراد الذين يعانون من التأتأة واللججة.

٥. أن يبذل المعلم جهدا في التحدث مع الطلبة حتى لا يشعروا في الحرج من حالتهم .

٦. التنوع بطريقة طرح الأسئلة سواء متعددة الخيارات أو أسئلة إجابتها نعم أو لا وغيرها من أجل خلق فرص لطلبة ذوي اضطرابات للمشاركة في الحديث والتفاعل في الصف دون إحراج

٧. تشجيع الطلبة استخدام مهارات التواصل المناسبة داخل الصف وفي المناسبات الاجتماعية المتعددة والاستجابة المحاولات الطلبة المختلفة.

٨. إيجاد بيئة صفية داعمة من خلال مساعدة الطلبة العاديين لزملائهم ذوي اضطرابات التواصل.

٩. بقاء التواصل البصري مع الطلبة ذوي اضطرابات اللغة خلال فترة المحادثة.

امثلة للتوضيح والفهم

تقييم طلاقة الكلام

لا يوجد	يوجد	
		التهتهة في الكلام
		تكرار الصوت الأول
		تكرار الكلمة
		تكرار الجملة
		التوقف في الكلام
		الاندفاعية في الكلام
		سرعة الكلام
		تداخل الكلام
		بذل جهد أثناء الكلام
		تحريك أجزاء الجسم أثناء الكلام
		احمرار الوجه والعرق أثناء الكلام

الملاحظات

تقييم اللغة الاستقبالية

لا	أحيانا	نعم	
			يستجيب لاسمه
			ينتبه للوالدين
			يتفاعل مع أصوات البيئة
			يفهم اللغة خلال الإشارة
			يفهم اللغة من خلال الصور
			يفهم اللغة من خلال الأوامر اللفظية
			يفهم أمر انظر إلى الشيء
			يفهم أمر المس الشيء
			يتبع أوامر في مواقف حياتية
			يفهم أمر اختيار شيء من شيئين
			يفهم أمر اختيار صورة من صورتين
			يفهم أمر واحد بسيط
			يفهم أمران غير متسلسلين
			يفهم ثلاث أوامر متسلسلان
			يفهم ثلاث أوامر غير متسلسلان
			يفهم كلمات المنع
			يفهم كلمات معينة من أفراد الأسرة مثل (بأي)
			يفهم الكلمة الأولى فقط
			يفهم الكلمة الأخيرة فقط
			يفهم كلمتين
			يفهم الجملة

لا	أحيانا	نعم	
			التعرف على أجزاء الجسم
			التعرف على الفاكهة
			التعرف على الخضروات
			التعرف على الحيوانات
			التعرف على المأكولات والأطعمة
			التعرف على الملابس
			التعرف على أثاث المنزل
			التعرف على الأجهزة الكهربائية
			التعرف على أدوات النظافة
			التعرف على أدوات المائدة
			التعرف على وسائل المواصلات
			التعرف على الألوان
			التعرف على الأشكال الهندسية
			التعرف على المهن

لا	أحيانا	نعم	
			أن يفهم الفعل
			يفهم الفعل في الصور
			يفهم النوع (ولد - بنت)
			يفهم التذكير والتأنيث
			يفهم الجمل البسيطة
			يفهم استخدام الأشياء
			يفهم الجمل المركبة
			يفهم المفرد والجمع
			يفهم الضمانر
			يفهم الملكيات
			يفهم زمن الفعل
			يفهم حروف الجر
			يفهم حروف العطف
			يفهم النفي
			يفهم تصنيف المجموعات
			يفهم الصفات
			يفهم الحال
			يفهم ظرف مكان
			يفهم ظرف الزمان
			يفهم المتقارنات
			يفهم التفضيل
			يفهم الاتجاهات
			يفهم أيام الأسبوع
			يفهم فصول السنة
			يفهم المبني للمجهول
			يفهم الجزء والكل
			يفهم التوقيت
			يفهم المثني
			يفهم الكلمات التي تدل على الكمية
			يفهم الجملة الخطأ من ناحية القواعد

تقييم اللغة التعبيرية

لا	أحيانا	نعم	
			يصدر أصوات غير مفهومة
			يصدر أصوات واضحة
			يصدر صوت مع النظر إلى الشيء
			يصدر صوت مع الإشارة إلى الشيء
			التعبير عن الأشياء بالإشارة
			التعبير عن الأشياء بمقاطع
			الإجابة عن اسمه
			الإجابة عن اسم من معه
			الإجابة عن أسماء أسرته
			استخدام عشر كلما مفردة
			استخدام خمسين كلمة مفردة
			استخدام مجموعة كبيرة من الكلمات المفردة
			استخدام الأفعال
			أن يسمى الصور
			أن يستخدم الفعل المضارع
			استخدام جملة من كلمتين
			استخدام جملة من ثلاث كلمات
			التعبير باستخدام المفرد والجمع
			التعبير باستخدام التذكير والتانيث
			التعبير باستخدام حروف الجر
			التعبير باستخدام الضمائر
			التعبير باستخدام الملكيات
			التعبير باستخدام حروف العطف
			التعبير عن النوع
			التعبير عن التصنيف
			التعبير باستخدام زمن الفعل
			التعبير عن الكم
			التعبير عن الحال
			التعبير عن الصفات
			التعبير باستخدام ظرف المكان

لا	أحيانا	نعم	
			الإجابة عن سؤال متى و أين ولماذا؟
			الإخبار عن عنوان البيت ورقم الهاتف
			يسأل عن معاني كلمات جديدة
			صياغة السؤال بطريقة صحيحة
			الرد عن السؤال بالشكل المناسب المطلوب
			يستطيع إصلاح الكلمة الخاطئة في الجملة
			يستطيع تصحيح القواعد في الجمل
			الاستدلال المنطقي لحل المشكلات
			الوصف الكامل لما يحدث
			يستطيع بدا الحوار
			يستطيع الاستمرار في الحوار
			يستطيع إنهاء الحوار
			يستطيع الإخبار عن الأحداث اليومية
			يستطيع الإخبار عن أحداث تحدث له في الحاضر
			يستطيع الإخبار عن أحداث حدثت له في الماضي
			يستطيع الإخبار عما يريده في المستقبل
			التعبير باستخدام اسم الإشارة
			سرد قصة كاملة بكل تفاصيلها

بسم الله الرحمن الرحيم

(خطة علاج اضطرابات اللغة)

الاسم:
العمر: 9 سنوات
الجنس: أنثى
المشكلة: اضطرابات اللغة تأخر لغوي
المدرية الأخصائية:
وصف المشكلة: تأخر في النمو اللغوي بسبب ضعف السمع (نقص المفردات وصعوبة فهم الكلمات واللغة التعبيرية والاستقبالية أقل من عمره الزمني).
أهداف المعالجة: أن تصل الطفلة علياء إلى مرحلة نستطيع أن نقول أنها متناسقة مع عمرها ومناسبة ومقارنتها بالفئة العمرية التي تنتمي إليها من حيث المفردات وإثراء اللغة التعبيرية والاستقبالية).
مرحلة التنفيذ:
المرحلة الأولى: تدريب الطفلة على وجود الصوت وإشعارها بذلك، من خلال القرع على أداة تصدر صوتاً قوياً يمكن سماعه.
المرحلة الثانية: تدريب الطفلة على الاستجابة الحركية للمؤثر الصوتي من خلال أقران صوت الأداة المستخدمة، بالتدريب بحركة معينة تقوم بها الطفلة تظهر مدى استجابتها لسماع الصوت أو الشعور به من خلال الطلب من الطفلة أن ترفع يدها مثلاً عند استجابتها وسماعها للصوت.
يمكن أيضاً تدريبها من خلال شريط كاسيت مسجل عليه أصوات للحيوانات مثلاً، بحيث تؤثر إلى المجسمات أو الصور وغيرها.
المرحلة الثالثة: مرحلة تدريب الطفلة على التعرف على مصادر الصوت واتجاهه: بعد أن شعرت الطفلة بوجود الصوت، وبعد أن تعلمت طريقة للتعبير عن سماعها له، نبدأ بتعريفه

- على مصادر واتجاهات صدور الصوت المقصود.
- المرحلة الرابعة: مرحلة تميز شدة وعلو الصوت: أي تدريب الطفلة على التمييز بين الصوت العالي والصوت المنخفض. ويتم هذا من خلال الطلب من الطفلة أن تقف مثلاً عندما تسمع صوت عال وتجلس عندما تسمع صوت منخفض.
- المرحلة الخامسة: مرحلة التدريب على سماع أصوات حية من البيئة، وذلك من خلال تدريبها على إصدار أصوات الحيوانات: ديك، بطة، حصان.. الخ.
- المرحلة السادسة: مرحلة التدريب السمعي - اللفظي، ويقصد به تدريب الطفلة على أن تستجيب للمعالجة لفظياً ويتم ذلك من خلال الخطوات التالية:
- أ- تجلس الطفلة والمعالجة في البداية وجهاً لوجه.
 - ب- تبدأ المعالجة بتدريب الطفلة على سماع صوت (حرف) معين وتميزه ثم لفظه.
 - ت- نبدأ في الغالب بالتدريب على الأصوات الأكثر استخداماً في الكلام والأسهل لفظاً، حيث نسمح للطفلة بأن ترى كيف نلفظه وما هو وضع أجزاء الفم عند لفظه، ثم نكرر هذا الصوت حتى تميزه الطفلة تماماً.
 - ث- ثم ندر وجه الطفلة للخلف أو نجلس خلفها ونلفظ لها الصوت ثم نطلب من الطفلة أن تعيد ما نطقته المدربة، ونطلب منها إعادة نطق كل صوت نطقه بعد كل مرة نسمعنا فيها وبشكل صحيح.
 - ج- بعد ذلك نقوم بالطريقة السابقة نفسها بتدريب الطفلة على مقاطع.
 - ح- بعد ذلك نقوم بتدريبها على لفظ كلمات بسيطة ذات مقطع واحد.
 - خ- بعد أن تتقن المراحل السابقة نقوم بتدريبها على لفظ كلمات أطول ثم جمل قصيرة، فجمل أطول، ثم أطول.. وهكذا.

بسم الله الرحمن الرحيم

(خطة علاج اضطرابات الصوت)

الاسم:
العمر:
الجنس: ذكر
المشكلة: اضطرابات صوتية في الطبقة الصوتية صوت مرتعش
المدرّب:
وصف المشكلة: يعاني هاني من الصوت المرتعش أثناء الحديث وسط جماعة بغض النظر عن العدد.
أهداف المعالجة: أن يتحدث هاني بصوت واضح محدد من غير ارتعاش أثناء حديثه.
مرحلة التنفيذ: في البداية عرضته على طبيب نفسي متخصص بالأطفال فتبين أن عنده مشكلة نفسية وعندما عالجه الطبيب النفسي منها انتهت المشكلة التي عنده وللتأكد جعلته أحد المرّات هو من يقدم الإذاعة الصباحية في مدرسته التي بها 350 طالب ولم أجد عنده أي ارتعاش وقد انبسط منه والده ومدرسيه وزملائه وانتهت المشكلة التي عنده.

بسم الله الرحمن الرحيم

(خطة علاج اضطرابات النطق)

الاسم:
العمر:
الجنس: ذكر
المشكلة: اضطرابات نطقية استبدال س إلى ث و ر إلى ل
المدرّب:
وصف المشكلة: يستبدل سمير حرف السين بحرف التاء وكذلك يستبدل حرف الراء بحرف اللام.
أهداف المعالجة:
1- أن يلفظ سمير حرف السين في أول كلمة بشكل صحيح.
2- أن يلفظ سمير حرف السين في وسط الكلمة بشكل صحيح.
3- أن يلفظ سمير حرف السين في آخر الكلمة بشكل صحيح.
4- أن يلفظ سمير حرف الراء في أول الكلمة بشكل صحيح.
5- أن يلفظ سمير حرف الراء في وسط الكلمة بشكل صحيح.
أن يلفظ سمير حرف الراء في آخر الكلمة بشكل صحيح.
مرحلة التنفيذ: بدأت في تنفيذ العلاج مع سمير بتعليمه نطق الكلمة التي يكون فيها السين أو الراء قبل أن أعلمه أن ينطق الحرف لوحده مفرداً وذلك لسهولة ذا الأسلوب بالنسبة له وكذلك استخدمت معه في أسلوب علاج مشكلة حرف السين بأن أعوده على أن يصفر وذلك عن طريق إعطاءه صفيره ليصفر فيها حتى يسهل معه إخراج حرف السين صرت أعطيه كلمات فيها السين في آخرها ثم لما أتقنها أعطيته كلمات فيها السين في أوسطها فلما أتقنها أعطيته لمات فيها حرف السين في أولها حتى انتهت المشكلة التي عنده من حرف السين أما حرف الراء فقد كنت استخدم معه المرآة وأريه كيف ينطق عندما أمره بنطقها وكنت أنطقها أمامه وأريه هي في المرآة حتى أتقنها ثم أصبحت أعطيه كلمات فيها

حرف الراء في آخرها للسهولة بالنسبة له كما في حرف السين ثم عندما يتقنها أعطيه كلمات فيها حرف الراء في أوسطها فإن كان أتقنها أعطيه الكلمات فيها حرف الراء في أولها حتى أتقنها وانتهت المشكلة التي عنده مع حرف الراء.