

جامعة أبو بكر بلقايد

UNIVERSITÉ DE TLEMCEN



قسم علم النفس

السنة الثالثة ليسانس قياس نفسي

مقياس الاضطرابات الحسية الحركية

أ. بندي ويس

استاذة محاضرة بقسم علم النفس

2021/2022

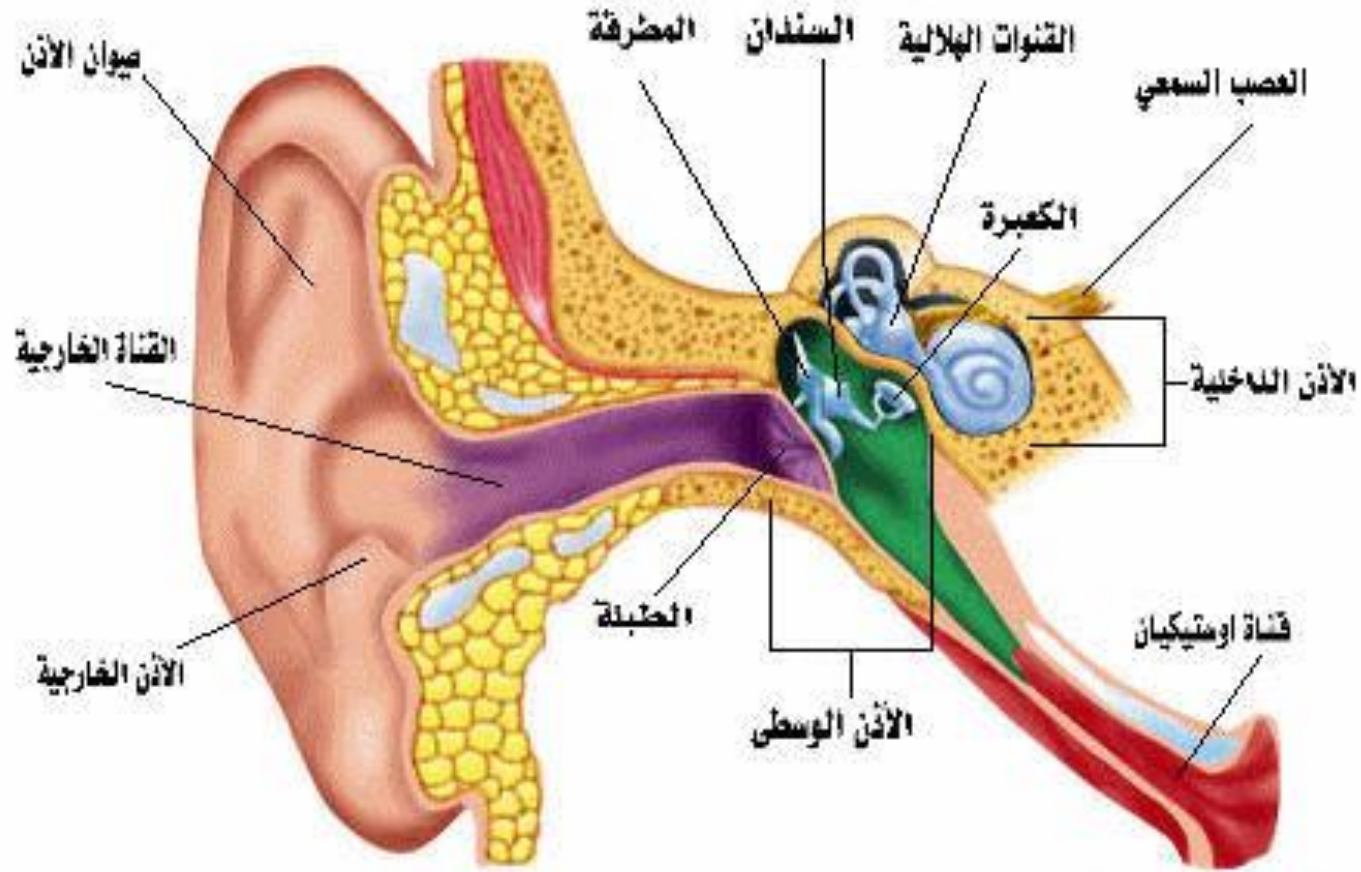
الإعاقات الحسية:
الإعاقة السمعية
Déficiência auditive



مقدمة

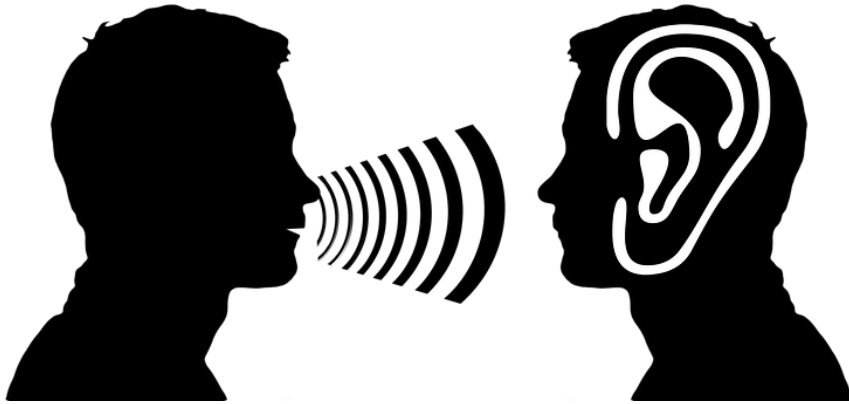
- تعرف المنظمة العالمية للصحة الإعاقة السمعية على انها: "نقص او خلل على مستوى عضو او اعضاء الجهاز السمعي او وظيفتهو الذي يتر اوح من الانجهاز السمعي في ادراك صوت او بعض الاصوات الى الغياب التام للسمع, و بالتالي فيمكن ان يكون فقدان السمع جزئي او كلي"
- الصمم يعني فقدان الكلي للسمع

بنية الاذن



انواع الاعاقة السعية

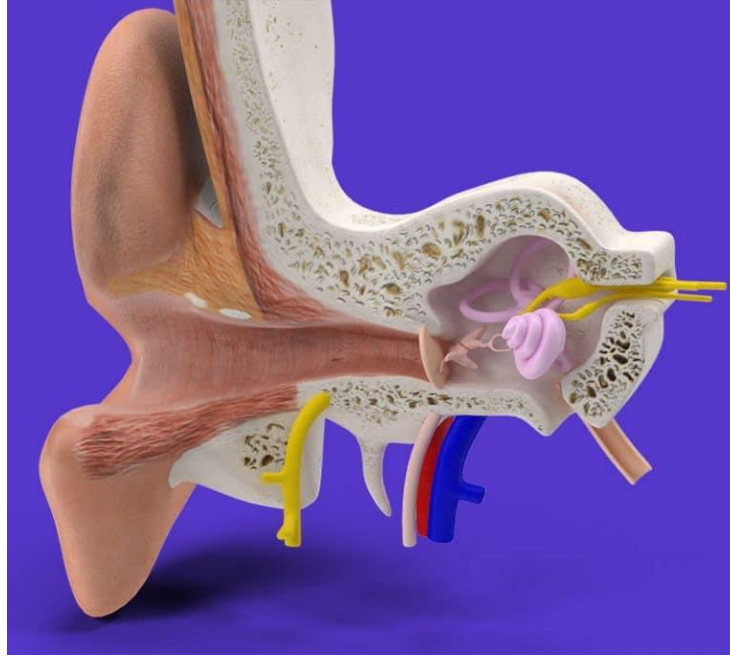
- تحدد انواع الاعاقة السعية حسب عدة معايير من بينها:



- موقع الاصابة
- درجة الاصابة السعية
- سن ظهور الاصابة السعية

1. تصنيف الإعاقة السمعية حسب موقع الإصابة

- تميز المنظمة العالمية للصحة 3 أنواع من الإعاقات السمعية حسب موقع الإصابة:



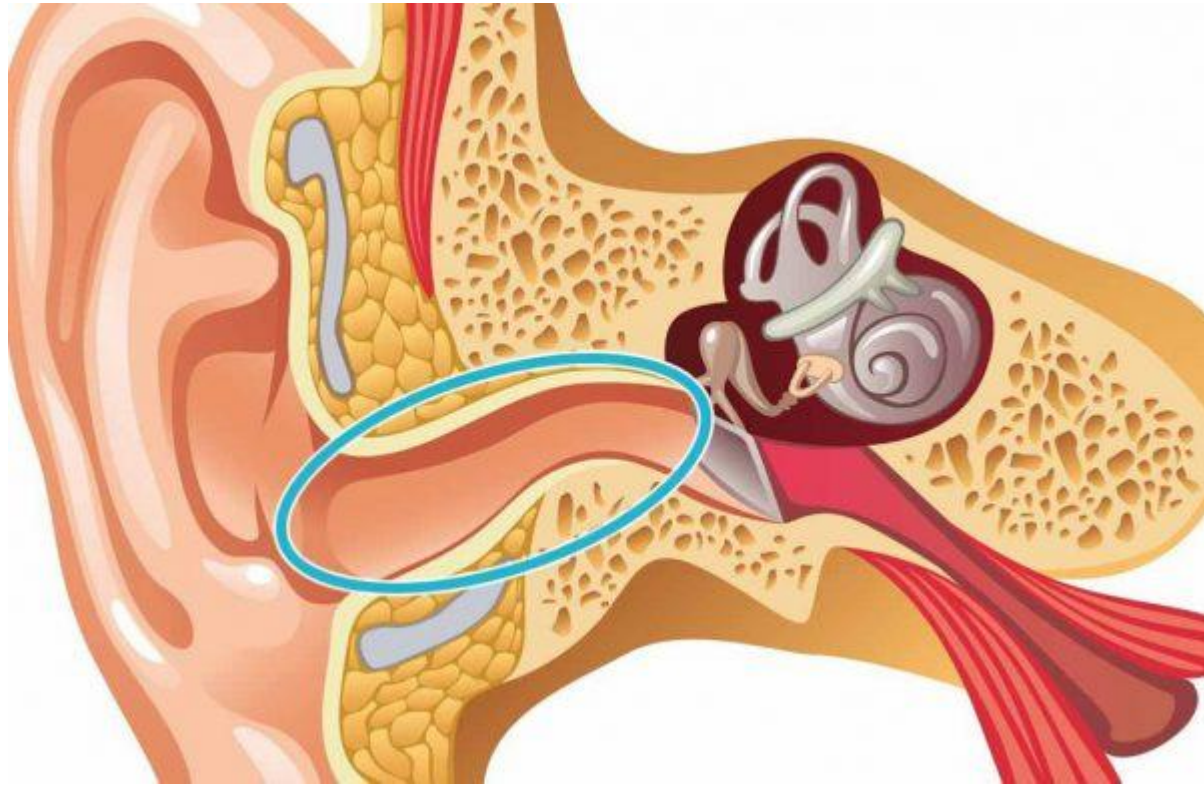
1.1. الإعاقة السمعية التوصيلية

Déficiences auditives de transmission

- تتميز بصعوبات في عملية توصيل الصوت إلى الأذن الداخلية بسبب مشكلات في الأذن الخارجية أو الأذن الوسطى (تراكم المادة الشمعية, الإلتهابات الفطرية أو البكتيرية...)
- تكون الإصابة على مستوى الأذن الخارجية أو الوسطى (طبلة الأذن أو السندان).
- غالبا ما تكون قابلة للشفاء طبييا أو جراحيا,
- تتمثل الإصابة في فقدان حوالي 60 دسيبل من الدرجة السمعية,
- تتميز بضعف في ادراك الاشارات السمعية و لكن طبيعة الفهم تكون نوعا ما جيدة
- صعوبة في سماع الأصوات المنخفضة

1.1. الإعاقة السمعية التوصيلية

Déficiencia auditive de transmission



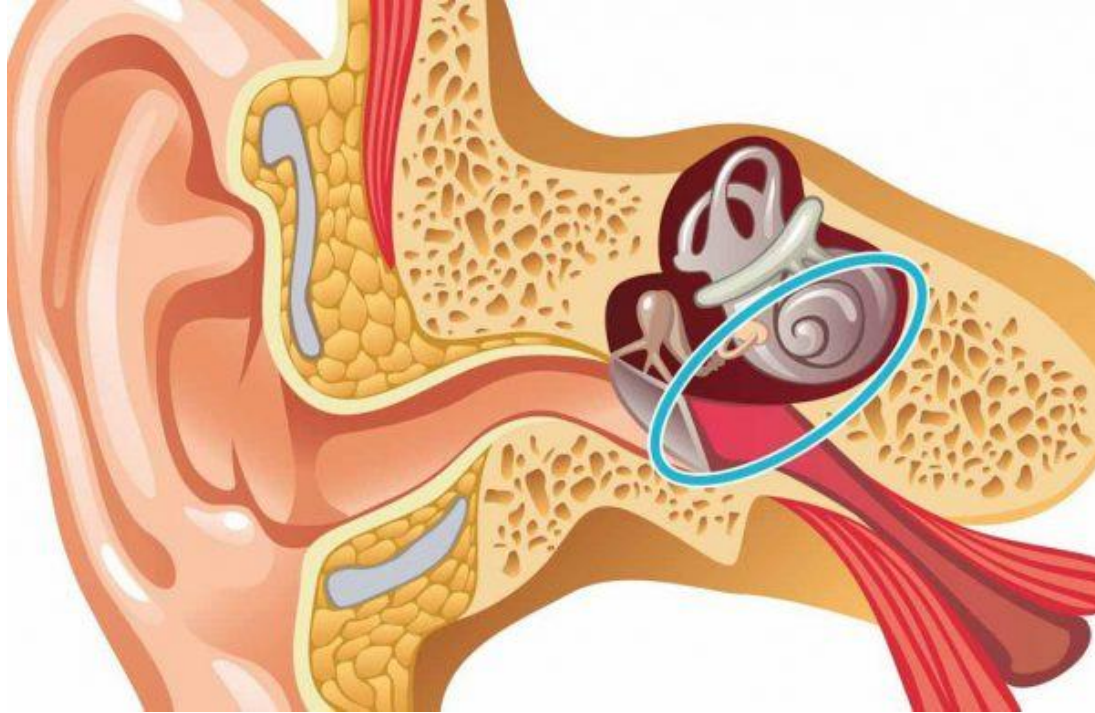
2.1. فقدان السمع الادراكي

Déficience auditive de perception

- يدعى ايضا بفقدان السمع الحسي العصبي
- الاصابة على مستوى الاذن الداخلية او في العصب السمعي,
- يمكن للاصابة ان تكون خفيفة او كلية,
- حدوث مشكلة في تحويل الموجات الكهربائية داخل القوقعة ،
أو في المسارات العصبية للعصب السمعي الي المخ
- تزيد درجة الفقدان السمعي عن 76 ديسبل
- تحدث الاعاقة فقدان ادراك الاصوات و تشوهها

2.1. فقدان السمع الإدراكي

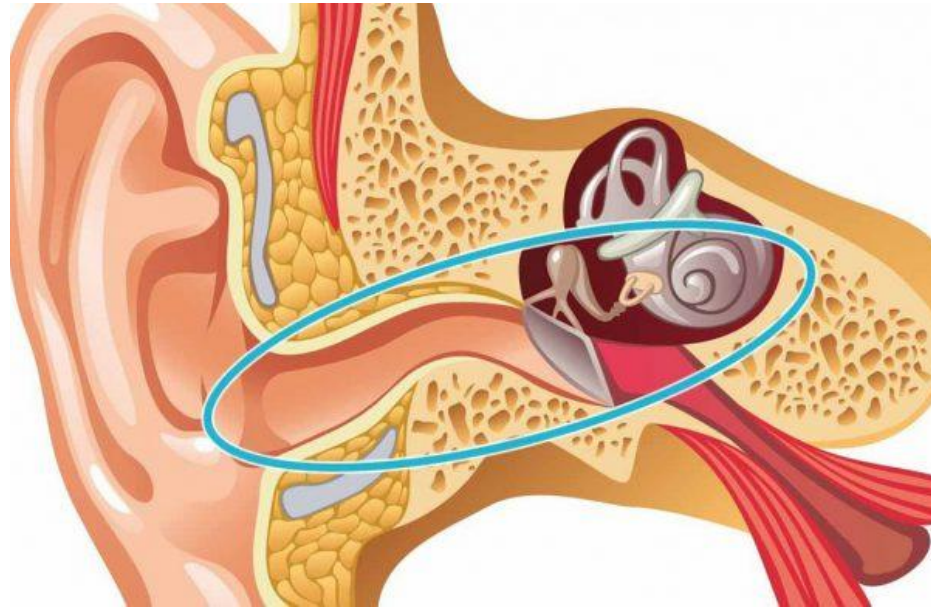
Déficiencia auditive de perception



3.1. فقدان السمع المختلط

Déficiences auditive mixte

- يحدث في حالة تداخل الاسباب التي يمكن أن تؤدي الي الصمم يشمل النوعين السابقين اي التوصيلي والادراكي
- إنخفاض في مستوى الصوت وصعوبة الفهم بشكل أكبر.



2. تصنيف الإعاقة السمعية حسب درجة الإصابة السمعية

- يصنف التقسيم العالمي للاديو فونولوجيا 4 انواع من الاعاقة السمعية و ذلك حسب درجة الإصابة السمعية و تأثيرها على عملية النطق:

1. الإعاقة السمعية الخفيفة

- فقدان من 21 الى 40 دسيبل
- تصيب عملية ادراك الاصوات الحادة
- لا تسبب صعوبات كبرى على مستوى التواصل الاجتماعي
- تتمثل غالبا في خلط في ادراك الاصوات الصائتة

2. الإعاقة السمعية المتوسطة

- فقدان من 41 الى 70 دسيبل
- صعوبات في فهم الكلام
- الشخص في هته لا يستقبل الرسالة اللغوية بشكل تام
- اللجوء الى القراءة على الشفتين من اجل الفهم اللغوي

3. الإعاقة السمعية الحادة

- فقدان من 71 الى 90 دسيبل
- صعوبات جد هامة في ادراك الاصوات و بالتالي في عملية الفهم
- يمكن للشخص ادراك الاصوات القوية في حالة ما اذا كانت قريبة للاذن

4. الإعاقة السمعية العميقة

- غياب الإدراك الكلي للغة و بالتالي الغياب الكلي للفهم

3. تصنيف الإعاقة السمعية حسب سن الظهور

• يمكن للإعاقة السمعية ان تظهر في 3 مراحل مختلفة:

1. **الصمم ما قبل اللغوي:** يظهر قبل ظهور اللغة

2. **الصمم اللغوي:** يظهر اثناء مرحلة النمو اللغوي اي ما بين سنة وثلاث سنوات

3. **الصمم ما بعد اللغوي:** يظهر بعد اكتساب اللغة اي ابتداءا من 3 سنوات

الإعاقات الحسية:
الإعاقاة البصرية
Déficiency visuelle



مقدمة

• تعرف الإعاقة البصرية وفقا لمعيارين اساسيين:

□ قياس حدة البصر: قدرة العين على ادراك التفاصيل

□ قياس المجال البصري: الفضاء الذي يمكن للعين ان تدركه في حالة سكون

تعريف الإعاقة البصرية:

”تتمثل في ضعف حدة البصر او في ادراك الفضاء البصري ناتج عن خلل او اصابة عضوية فزيولوجية او عصبية للجهاز البصري“

تصنيف الإعاقة البصرية

- تصنف المنظمة العالمية للصحة 5 انواع للإعاقة البصرية و التي تتدرج بدورها ضمن صنفين أساسيين

□ ضعف البصر Malvoyance

□ العمى Cécité



1. ضعف البصر Malvoyance

• و الذي يشمل الصنف 1 و الصنف 2
الصنف 1 (اعاقة متوسطة):

درجة البصر المصححة ما بين 3/10 و
1/10

المجال البصري: أقل من 20 درجة
الصنف 2 (اعاقة حادة):

درجة البصر المصححة ما بين 1/10 و 1/20



2. العمى Cécité



• و الذي يشمل الصنف 3, 4, 5 :
الصنف 3 (اعاقة عميقة):

درجة البصر المصححة ما بين $1/20$ و $1/50$
المجال البصري: ما بين 10 و 5 درجات

الصنف 4: (اعاقة شبه تامة): ادراك بعض الاضواء

درجة البصر المصححة: اقل من $1/50$

المجال البصري: اقل من 5 درجات

الصنف 5: (اعاقة تامة): غياب ادراك الاضواء / عمى تام

أنواع ضعف البصر

• هناك 4 انواع من ضعف البصر:

• رؤية غير واضحة مع مجال بصري سليم

Vision Floue avec champs visuel intact

• فقدان الرؤية المحيطية

Perte de la vision périphérique

• فقدان الرؤية المركزية

Perte de la vision centrale

• الرؤية مع بقع

Vision avec des taches



جامعة أبو بكر بلقايد

UNIVERSITÉ DE TLEMCEN



قسم علم النفس السنة الثالثة ليسانس قياس نفسي

مقياس الاضطرابات الحسي الحركية

الشلل الدماغي (الشلل الحركي المخي)



2021/2022

مقدمة

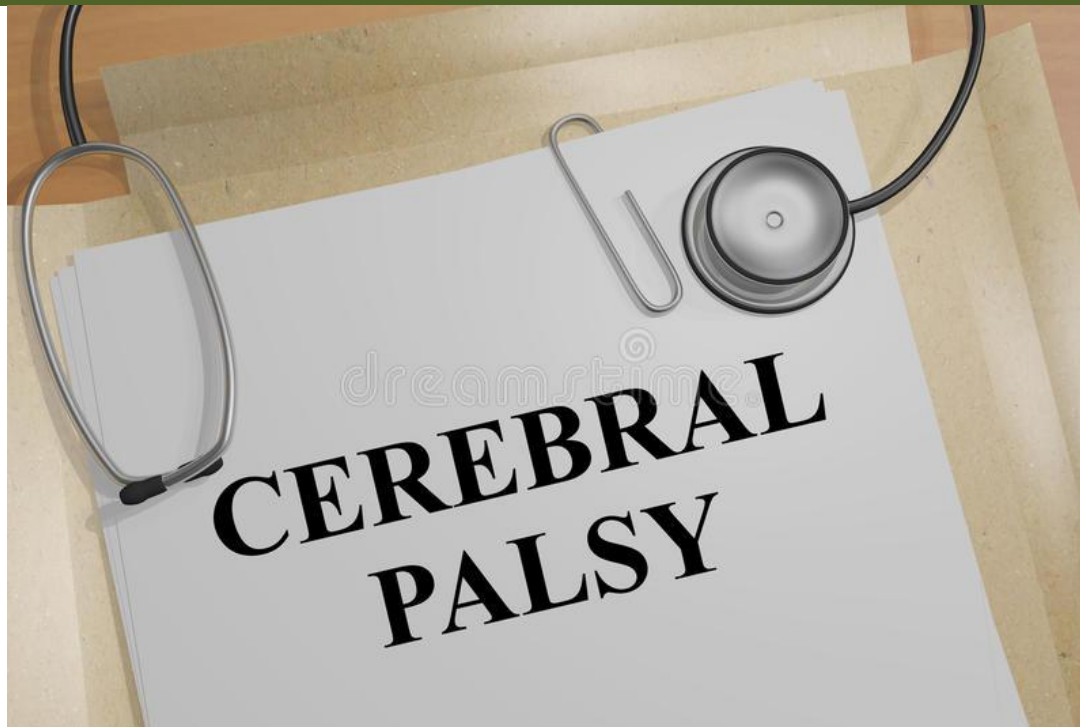
- اقترح مصطلح IMC لأول مرة سنة 1955 من طرف Tardieu حيث عرفه :
- "اضطراب يتميز بصعوبات كبيرة على المستوى الحركي نتيجة اصابات عصبية و التي تعرقل عملية المشي و مختلف حركات الحياة اليومية و كذلك الكلام و ذلك بصفات و درجات مختلفة حيث يعاني الشخص سواءا من "شلل paralyse الضعف العضلي musculaire faiblesse" او التيبس العضلي "raideur musculaire"



أعراض الإعاقة الحركية العصبية

- **خصوصيات على مستوى ردود أفعال:** يمكن ان تستمر بدلا من اختفائها
- **بطيء او تاخرالنمو** تأخر في التحكم في وضعية الرأس، الجلوس أو التحرك صعوبات في التناسق اليدوي.
- **صعوبات في التغذية:** تظهر اثناء مرحلة الرضاعة، صعوبات في البلع والمضغ , الاختناق و كثرة التقيء.
- **التشنج:** خاصة اثناء حمل الطفل، وضع اللباس او اللعب معه.
- **الارتخاء:** عدم أو صعوبة في التحكم في وضعية الراس او التشنج الفجائي اثناء حمل الطفل.
- **صعوبات في التواصل:** ناتجة عن صعوبات في النطق.
- **النوبات الصرعية**

الأسباب



أسباب ما قبل الولادة

- Les malformations vasculaires pendant la gestation.
 - Les spina bifida avec hydrocéphalie
 - Manque d'oxygène : anoxie
 - Incompatibilité du rhésus chez les parents
 - Maladies métaboliques
 - Retard de la croissance intra-utérin
 - Embryopathies
 - Infection foeto-maternelle (rubéole, toxoplasme, cytomégalovirus)
- تشوهات الأوعية الدموية أثناء الحمل.
 - السنسنة المشقوقة مع استسقاء الرأس.
 - نقص الأكسجين
 - عدم توافق ريسوس الوالدين
 - أمراض التمثيل الغذائي
 - تأخر النمو داخل الرحم
 - اعتلالات الأجنة
 - عدوى الأم والجنين (الحصبة الألمانية ، التوكسوبلازما ، الفيروس المضخم للخلايا)

أسباب اثناء الولادة

- Traumatisme (application du forceps, hémorragie)
- Anoxie
- Asphyxie
- Analgésiques (dues à une administration de médicaments pouvant affecter la respiration de l'enfant)
- Prématuration (moins de 32 semaines d'aménorrhée)
- الصدمة (استخدام ملقط ، نزيف)
- نقص الأكسجين
- الاختناق
- مسكنات الألم (بسبب تناول الأدوية التي قد تؤثر على تنفس الطفل)
- الخداج (أقل من 32 أسبوعًا من انقطاع الطمث)

أسباب ما بعد الولادة

- أورام الدماغ
- حادث وعائي دماغي (سكتة دماغية)
- صدمة في الرأس (سقوط طفل من ارتفاع ...)
- نقص الأكسجين (تسمم أو خنق)
- الالتهابات (حمى الرضع والتهاب السحايا وما إلى ذلك)
- مشاكل الأوعية الدموية
- طفل مهزوز
- Tumeurs au cerveau
- Accident vasculaire cérébral (AVC)
- Traumatisme crânien (bébé qui tombe d'une hauteur...)
- Anoxie (empoisonnement ou étranglement)
- Infections (fièvre infantile, méningite...)
- Problèmes vasculaires
- Enfant secoué

تصنيفات الإعاقة العصبية الحركية

تصنف الإعاقة العصبية الحركية حسب:

□ طبيعة الاضطراب الحركي

□ الأطراف المتأثرة

□ شدة الإعاقة الحركية

أ. تصنيف حسب نوع الإصابة:

- ينقسم هذا التصنيف إلى 5 أنواع أساسية:



1. النوع التشنجي (التصلبي) : Spastique

- النوع الأكثر انتشارا (70% من الحالات)
- اكتشف من طرف الدكتور Littel في لندن 1962
- التشنج العضلي : تيبس العضلة في وضع الانقباض نتيجة زيادة المقوية العضلية، يسمى " بفرط المقوية العضلية" Hypertonie
- ناتج عن تلف في المراكز المسؤولة عن الحركة في القشرة الدماغية، أي النظام الخاص بالحركة الإرادية.
- تختلف الأعراض من حالة أخرى و تتمثل في:
 - المؤشرات الأولى :.
 - عدم السيطرة على عضلات الرقبة والجذع.
 - التأخر في الجلوس والمشي
 - انقباض اليدين وانطواء المفاصل.
 - المشي على رؤوس الأصابع.
 - امتداد الأطراف السفلية ومترابطة فوق بعضها كالمقص مع ميلان القدم إلى الداخل.
 - الأطراف منتثية عند المفاصل
 - تشوهات وضعية مثل انحناء الظهر، تشوهات الحوض، تشوهات الأطراف.
 - إصابة مناطق أخرى مثل: السمع والبصر والإدراك بدرجات مختلفة.

يضغط الكتفان والرأس للخلف



يلتف الرأس لجهة واحدة

قد يتيبس هذا الذراع بوضعية مستقيمة

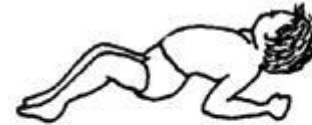
تتيبس الساقان وتضغط الركبتان على بعضهما البعض



عندما تحاول وضع الطفل بوضعية الوقوف، فإن الساقين في أغلب الأحيان يتيبسان أو يتقاطعان مثل المتص



وبشكل أقل شيوعاً فقد يتيبس الرأس والكتفان للداخل



تتيبس مع انثناء الركبتين أو تباعد الساقين، ويحدث ذلك بشكل أكثر شيوعاً لدى الطفل العصاب بكل من التشنج و عدم التآرة على التحكم في الحركات (كما سيرد الذكر أعلاه).

بالنسبة للطفل الذي يتعلم المشي، فقد يقوم بذلك بوضعية متيبسة وبشكل غير مألوف، حيث تنضم الركبتان إلى بعضهما البعض بوضعية منتئية، وفي أغلب الأحيان تكون القدمان متجهتان للداخل



... أو قد يتيبس الذراعان بشكل مستقيم بشكل متقاطع عبر الجسم مع تراجع الرأس في وضعية ضاغطة للخلف

2. النوع الالتوائي (التخبطي) : L'Athétose

- يصيب 20 ٪ من الحالات
- ناتج عن تلف في الجزء الأوسط للدماغ، (النواة الرمادية المركزية المسؤولة عن المراقبة وربط الحركات الإرادية)
- يتميز الطفل المصاب بمستوى بذكاء عادي
- تتمثل الاعراض في :
 - ظهور حركات الإرادية تلقائية خاصة في الأعضاء العلوية و التي تعرقل الحركات القصدية.
 - الارتفاع نسبة الحركات اللاقصدية نتيجة عوامل انفعالية و اختفائها اثناء فترة النوم
 - ارتخاء عضلات الرقبة
 - صعوبة الاحتفاظ بوضعية الثبات خاصة اثناء الجلوس أو الوقوف.
 - الاهتزاز المستمر.
 - صعوبة في التحكم في وضعية الرأس، الرقبة، الكتفين.
 - خروج اللسان وسيالان اللعاب.

وقد تتمثل الحركات التي لا
يستطيع الطفل التحكم بها
بالنسبة الذراعين والأيدي في
الاهزاز بشكل منتظم أو "
انتباضات" مفاجئة، وفي
أغلب الأحيان تظهر
الحركات التي لا يستطيع
الطفل التحكم بها بشكل أكثر
سوء عندما يكون الطفل
مستثارا أو يحاول القيام
بشيء ما.



ضعف التوازن

حركة اليد
والذراع



يمثل هذا الطفل
حالة حادة من
عدم التحكم
بالحركات

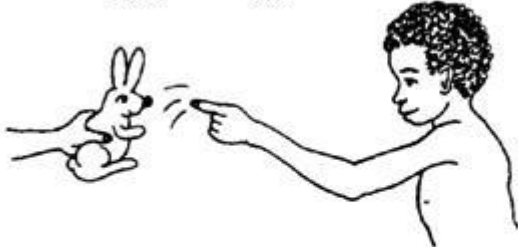
3. النوع الاختلاجي (الاختلال الحركي) L'ataxie

- يصيب 5 % من الحالات
- تكون إصابة على مستوى تنسيق حركات العضلات والتوازن مع الجهاز البصري
- من بين الاعراض:
- ظهور الحركات غير منتظمة اثناء المشي مصحوبة بعدم توازن الجسم
- صعوبة في التوجه الحركي المكاني
- صعوبة في ادراك العمق.
- مشاكل في تقدير المسافات ووضعية الجسم في الفضاء ما يؤدي إلى السقوط المستمر
- امتداد اليدين نحو الأمام اثناء المشي بهدف الحفاظ على التوازن
- عدم القيام بالحركات التي لا تشعر بالأمان مما يؤدي الى القيام بحركات محدودة.



كما يحافظ الطفل المصاب بضعف التوازن على توازنه فإنه يسير بشكل منحني للأمام مع تباعد القدمين بشكل كبير، وتكون خطواته غير منتظمة، كبحار في بحر عات أو شخصي ثعل.

اختبار ضعف التوازن:



مدد إصبعك أو امسك بلعبة أمام الطفل واطلب منه أن يلمسها من أول محاولة، وإن كان الطفل مصابا بضعف التوازن فإنه لا يستطيع القيام بذلك

3. النوع الارتعاشي Le tremblement

- النوع نادر
- يمكن أن يكون خفيف، شديد، سريعاً أو بطيئاً
- يتميز بحركات لا إرادية تعرقل الحركات الإرادية
- اضطراب في التوازن
- يمكن ان يشمل كل أجزاء الجسم أو البعض منها
- يحدث بسبب غياب التناسق الحركي (غياب التنسيق المخيخي) . incoordination cérébelleuse .

3. النوع التيبسي La rigidité

- نوع نادر جدا
- يتميز بتشنجات ناتجة عن توتر عضلي اقصى،
- تتقلص العضلات بشكل متواصل الحركة، والحركة اللاإرادية محدودة جدا وفي العادة تكون الإصابة بهذا النوع تمس الأجزاء الأربعة ويصاحبها صغر حجم الرأس وتغلق عقلي

ب. تصنيف حسب الأطراف المصابة:

- تصنف الإعاقة العصبية الحركية وفقا للأطراف المصابة إلى الأنواع التالية:



- **الشلل الأحادي : Monoplégie** هنا نجد إصابة طرف واحد في الجسم سواء طرف علوي (اليـد) أو سفلي (الرجل)
- **الشلل النصفـي السفلي : Paraplégie** هنا نجد الطرفين السفليين
- **شلل نصفـي جانبي : Hémiplegie**: الإصابة على أحد جوانبي الجسم سواء الأيمن أو الأيسر.
- **الشلل الكلي السفلي : Diplégie** الإصابة تمس الأطراف الأربعة، إلا أن إصابة الطرفين السفليين تكون أكثر من الطرفين العلويين.
- **الشلل الرباعي : Tétraplégie** إصابة الأطراف الأربعة، لكن شدة الإصابة في الأطراف العليا أكثر من الأطراف السفلى، وترتكز الإصابة على مستوى الجذع والرقبة.

الذراع والساق بجانب واحد
(شلل نصفي)

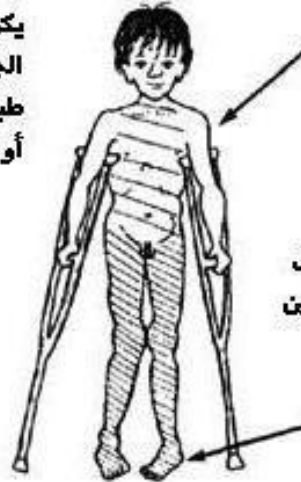
يكون الذراع
منثنياً، وتكون
اليدين متشنجة
أو مرنة، وقليلة
الاستخدام في
كثير من
الأحيان



يسير الطفل على أطراف أصابع القدم
أو على الجزء الخارجي من القدم
بالجانب المتأثر

كلا الساقين فقط
(شلل جزئي)
أو مصحوب بإصابة طفيفة في مكان ما
(شلل مضاعف)

يكون هذا
الجانب
طبيعياً تماماً
أو تقريباً



يكون الجزء
العلوي من
الجسم طبيعي
عادة أو قد تبدو
عليه آثار
طفيفة

قد ينشأ لدى الطفل
تقلصات بالكاحلين
والقدمين

كلا الذراعين وكلا الساقين
(شلل رباعي)

عندما يسير الطفل قد
يلتوي ذراعيه ورأسه،
بل وحتى فمه، بشكل
غريب

بالنسبة للأطفال الذين تتأثر
جميع أطرافهم الأربعة، فإنه
يكون لديهم في أغلب
الأحيان ضرر حاد بالدماغ
لدرجة أنهم لا يستطيعون
المشي مطلقاً

تضغط الركبتان على
بعضهما البعض

تلتف الساقان
والقدمان للداخل



ج. تصنيف حسب شدة الإصابة:

- **الإعاقة العصبية الحركية البسيطة:** إعاقة بسيطة لا تتطلب العلاج الطبي، فيستطيع الشخص الاعتناء بنفسه ويستطيع المشي دون استخدام أجهزة مساندة.
- **الإعاقة العصبية الحركية المتوسطة:** يكون النمو الحركي بطيء، ولكن المصابين بهذا النوع تتطور لديهم القدرة على ضبط حركة العضلات الدقيقة وبإمكانهم تعلم المشي باستخدام أدوات خاصة. يحتاجون إلى خدمات علاجية لمواجهة الصعوبات المتعلقة بالكلام والعناية بالذات.
- **الإعاقة العصبية الحركية الشديدة:** تتميز بصعوبات هامة في العناية الذاتية الحركية المستقلة والكلام و الحاجة إلى عالج مكثف.

الإضطرابات المصاحبة للإعاقة الحركية العصبية



1 الاضطرابات الحسية



- اضطرابات بصرية:
- Strabisme : حول العين
- أخطاء الانكسار
- L'Astigmatisme : طول النظر
- Myopie : قصر النظر
- Hémianopsie الرؤية الجانبية

1 الاضطرابات الحسية

- الاضطرابات السمعية: حوالي 25% من الأطفال
- خاصة الصمم الخفيف
- يظهر عند النوع الالتوائي athétose
- اضطرابات اللمس: صعوبة على التعرف على الاشكال و الاشياء باللمس فقط دون الاستعانة بحاسة البصر.



اضطرابات سلوكية:

- لا توجد اضطرابات سلوكية خاصة بالأطفال المصابين بالاعاقة الحركية، ولكن يمكن ملاحظة : إفراط في النشاط، عدم التركيز والانتباه، الخوف والانفعالية والعدوانية في بعض الاحيان.

صعوبات التعلم:

يعاني حوالي 20% من الحالات صعوبات في التعلم.

اضطرابات التواصل:

تقدر نسبة الخاصة بالذين يعانون من مشاكل لغوية وكلامية بحوالي 50% وذلك باختلاف الأشكال والاضطرابات الحركية والتي قد تصيب الحنجرة والفم ككل

اضطرابات اخرى:

اضطرابات تنفسية

اضطرابات فمية أسنانية:

اضطرابات التعرف

الصرع : Epilepsie

التخلف العقلي