المحاضرة رقم 02: اضطرابات اللغة الشفهية

تمهيد:

تعد اللغة من أهم ا لوسائل التي تحقق التواصل والتفاهم بين أ فراد المجتمع وبواسطتها تتحقق عملية الاندماج الاجتماعي، وهي الآلية العقلية التي عن طريقها تخز المعلومات والمعارف وتحويل الصور الذهنية إلى رموز ودلالات لدى المرسل والمستقبل معا .كما أنها من وسائل التعبير عن الذات على اعتبارأنهانظام من الرموزالصوتية متفق عليها في ثقافة معينة وفق تنظيم وقواعد مضبوطة وذلك بما تحتويه من مهارات كالتحدث والاستماع والقراءة والكتابة .وهي تمثل نافذة من نوافذ المعرفة وتناقل الخبرات الحياتية عبرالعصور .فاللغة هي من موضوعات المهمة والأساسية في حياة الشعوب والأمم حضارية أصيلة، ومن المكونات الأساسية للروابط الاجتماعية ا لتي من خلالها يتم تبادل المعارف والعواطف والمشاعر ولم اكانت اللغة منضروريات التواصل اللفظي الإنساني ومن أساسيات التفكيركانت الاستثارة اللغوية للطفل منقبل المدرسة عن طريق إثراء الحصيلة اللغوية والتفاعل اللفظي .حيث يعد مدخلا وظيفيا فعالا لنموه عقلانيا ومعرفيا ويدعم لديه الثقة بالنفس والسلوك الاستقلالي إلاأنا لأطفال الذين يعانون من الصعوبات التعليمية يعدون أكثرا لأطفال مضطربين لغويا وخاصةا للغة المنطوقة والشفهية التي تعد أكثراللغات تواصلا وتعبيرعن الأفكار والآراء.

اولا : تعريف اللغة :

هناك عدة تعاريف للغة وكل حسب وجهة نظره

تعريف (بلوش) و(تراجير)اللذان اعتبرا "اللغة نظام من الرموز الصوتية الاختيارية يتعاون بواسطتها افراد المجتمع .

يعرفها (اوين) انها نظام محدد مرتب من القواعد التي يفهمها ويدركها الافراد بالكلام والاستماع والكتابة.

اما ابن جنى فيعتبر اللغة اصوات يعبر بها كل قوم عن اغراضهم (1).(انس محمد احمد قاسم ،2000 ،ص 14،15)

02- تعريف اللغة الشفهية :

تشير زينب شفير الى ان اللغة الشفهية هي وسيلة لنقل رسالة من النصر الى الملتقي ويكون هذا اللفظ منطوقا فيدركه المستقبل بحاسة السمع (محمد النوبي محمد على ،2011 ،ص 164).

03- تعريف اضطرابات اللغة الشفهية :

هو عدم انتظام الوظيفة اللفظية حيث تظهر على شكل تشويش في تكوين الجمل او النطق بالكلمات في اللغة الشفوية للطفل لا توافق عمره الزمني .

اما العلمان الاتوس و فالي 2005 يعرفان اضطراب اللغة بانها مجموعة من الاضطرابات المتعلقة بتعلم اللغة والتي يمكن ان تتنج عن عوامل ثقافية ، بيئية ، اجتماعية او عائلية او عاطفية فهي ليست راجعة الى التخلف العقلي او وجود خلل في جهز السمع او النطق .

اما القاموس الطبي فيعرف اللغة الشفاهية بانه اضطراب في اللغة التعبيرية ناتج عن خلل في النمو اللغوي الطبيعي للطفل يقود الى ضعف في القدرة الانتاجية اللغوية العامة متمثلة في صعوبة الحصول على كلمات جديدة وقصور في تركيب الجمل واخيار الكلمة المناسبة في الكلام المناسب .

4- أنواع اضطرابات اللغة الشفهية :

.إن النمو اللغوي عند الطفل يعتبر جانبا مهما من جوانب النمو ، كالنمو الجسمي المعرفي والعصبي فأي اختلال في جوانب النمو لدى الطفل ينعكس سلبا على النمو اللغوي السليم ، مما يسبب مشاكل في اكتساب لغة سليمة وخاصة اللغة الشفهية التي يمكن أن تصاب بالاضطرابات التالية:

اضطرابات اللغة الداخلية (التكاملية): تعتبر اللغة الداخلية من أهم وظائف اللغة والتي تبدأ مع أولى مراحل نمو الطفل ، وهي من المؤشرات الهامة على النمو السليم للطفل من ناحية التفكير وقبل بداية استخدام الكلمات ، فهي تظهر من خلال التصرفات والتعامل مع الأشياء . فالأطفال الذين يعانون من هذا الاضطراب يمتازون بعدم القدرة على فهم العالقات بين الأشياء أو المتضادات كالتمييز بين أألب واألم كما أن هؤلاء الأطفال في الغالب يفهمون هذه اللغة الداخلية لكنهم ليقدرون على التعبير عنها شفهيا

صعوبات اللغة التعبيرية : التعبير اللغوي هو الإفصاح عما داخل النفس البشرية من مشاعر وأفكار وعواطف الآخرين ، وذلك باللغة أو التعبير الشفهي بشكل سليم واضح ومفهموم ، فالتعبير اللغوي يعتبر وظيفة من وظائف الاتصال والتواصل الاجتماعي ، ومؤشرا من مؤشرات النمو اللغوي السليم ، فالأطفال الذين يعانون من صعوبات في اللغة التعبيرية يمتازون بعدم القدرة على التواصل الشفهي مع الآخرين

لعدم قدرتهم على استخدام الكلمات بطريقة سليمة ، فهم يتعرفون على ألشياء ومدلوالتها ولكن لا يقدرون على التعبير عنها شفهيا حيث يمكن أن يرجع ذلك إلى :

- صعوبة في اختيار الكلمات المناسبة واستخدامها داخل الجمل الذي يمكن أن ترجع إلى صعوبات في الذاكرة السمعية .
- صعوبة في تنظيم استخدام الكلمات عند التعبير ، حيث تبدو جملهم غير مترابطة بسبب حذف أو إدخال بعض الكلمات .

صعوبات اللغة الاستقبالية : تعتبر هذه الصعوبة عكس الصعوبة السابقة حيث هؤلاء الأطفال قادرون على الكلام ، لكنهم غير قادرين على فهم ما يقال لهم وهذا ما يسمى بالحبسة الاستقبالية أو الصمم اللفظي . يتصف الأطفال ذوي هذا النوع من الصعوبات بالعجز في فهم المعاني اللغوية مما يؤدي إلى ضعف في ربط الكلمات المنطوقة مع الأشياء والخبرات والمشاعر حيث يواجه الأطفال صعوبة في إدراك الأصوات اللغوية للحروف والكلمات وكذلك صعوبة تعلم الكلمات وفهم التراكيب وإتباع التعليمات.

5- أسباب اضطراب اللغة الشفهية:

تتعدد أسباب اضطراب اللغة والكلام، سواء تعلقت بمرحلة الاستقبال، أو مرحلة المعالجة أو مرحلة الإرسال وممارسة الكلام، واقتصرنا على أهم الأسباب المؤدية إلى اضطرابات اللغة والكلام هي:

الأسباب الاجتماعية: الفروق بين الأطفال سواء في اضطرابات اللغة والكلام، أو بقية الإعاقات الأخرى، ترجع إلى المتغيرات البيئية، فهناك من يعيش في بيئة تعسفية بكل جوانبها، وهناك من يعيش في البيئة صحية غنية ولا يمكن أن تكون الانطلاقة القدرات والاستعدادات واحدة لكلتا البيئتين فأساليب التربية الراعية الصحية والعلاقة المثمرة المتفاعلة بين الآباء ستفرز بضلالها الإيجابي على الأبناء.

وكذلك تتمثل في الحرمان وعدم توفير الإثارة الكافية أو مفاجئات التي تؤثر على حياة الطفل كموت أحد أفراد الأسرة وخاصة أحد الوالدين، قدوم مولود جديد ينافس الطفل في اهتمام العائلة، تدخل العاملات في تربية وتنشئة الأطفال، انفصال الوالدين.

الأسباب العصبية: ترتبط هذه الأسباب، بوجود تلف أو خلل في الجهاز العصبي المركزي،إصابة إما أثناء أو قبل الولادة فهو المسؤول عن النطق، واللغة مثال الشلل الدماغي، الأفازيا. فمراكز اللغة في الدماغ هي منطقة البروكا نسبة إلى مكتشفها " بول بروكا. وتكون في مقدمة النصف الأيسر للدماغ،

وتمثل المركز المسؤول عن تنظيم أنماط النطق، ولهذه الوظيفة علاقة، بقرب هذا المركز من منطقة التحكم، بعضلات الوجه فالفك واللسان والحنجرة في القشرة الدماغية. تلفيقة الزواية: وتقع خلف منطقة " فيرنكي " ومسؤوليتها تحويل المثير البصري إلى سمعي والعكس، ويلعب دورا حيويا في التوصيل الشكل المحكي للكلمة وصورتها المدركة. ومن الأسباب العصبية الأخرى التلف الدماغي المبكر الذي يسبب الشلل الدماغي .

الأسباب العضوية:تسبب الأسباب العضوية صعوبات في إرسال أو ممارسة الكلام، وعملية الكلام ليست سهلة، وإنما تحتاج إلى أعضاء متعددة وسليمة، لكي يمارس الفرد الكلام بشكل طبيعي، إذ يحتاج الكلام الطبيعي إلى جهاز تنفسي سليم، وجهاز الصوتي كذلك، لذلك من الأسباب التي تؤدي إلى اضطرابات اللغة والكلام هي:

-**إصابة الجهاز التنفسي:** إن التنفس الغير الطبيعي يؤثر في عمليات إرسال الكلام كالتنفس السريع أو البطيء جدا.

-**إصابة الجهاز الصوتي:** إن الحنجرة والأوتار الصوتية هي المسؤولة عن إصدار الصوت أو أي خلل فيها يؤثر سلبا في إصدار الأصوات.

-**إصابة أجهزة الرنين و النطق:** إن الأعضاء المسؤولة عن الرنين هي التجويف الأنفي، الفم والبلعوم، التي تقوم بتضخيم الصوت، أو إعطاءه ما يميزه عن الآخر وقد تتعرض هذه الأجهزة إلى مشاكل صحية تؤثر في عملية إرسال الكلام .

الأسباب النفسية: وترتبط بأسباب التنشئة الأسرية المتمثلة في الدلال والحماية الزائدة،و الرفض، والتمييز بين الأخوة والعقاب الجسدي والنفسية.ومنه فإذا كان الأب والأم أو كلاهما مصابين بهذه الأمراض، فإنهما لا يستطيعان أن يؤديا دورها كمربين للأطفال، مما ينعكس بشكل سلبي، على تطورهم اللغوي، فالأم المصابة بالقلق العصبي، على سبيل المثال لا تستطيع أن تشبع حاجات الطفل من حب وحنان والعاطفة.

مظاهر إضطرابات اللغة الشفوية:

1-التأتأة: هي أن يكرر المريض الحرف االول من الكلمة عدة مرات ومعناها التردد في النطق او الرثة في الكالم وهي ظاهرة يصاحبها حالة توتر عصبية وتشبه حال إعتقال اللسان حيث يعجز الفرد عن إخراج الكلمة او المقطع نهائياواعتقال اللسان حيث يعجز الفرد عن إخراج الكلمة او المقطع نهائيا وهو احتباس اللغة عن االيفاء بالتعبير عن المعاني، وهو نوع من التردد واالضطراب الكالم. وفي تعريف اخر

هي عدم الطالقة في سيولة الكالم بشكل يلفت النظر مما يعيق التحدث مع االخرين والمتأتأ يكرر حرفا أو مقطعا بشكل ال إرادي مصحوب بإضطراب في التنفس بحركات غريبة. في اللسان مما يسبب له الخجل واالرتباك والعزلة، لدى الذكور أكثر من االناث. مثال إبدال حرف س شن ذ. أ- اسبابها: قلق الطفل عندما يتكلم مع من حوله نظرا لتعجلهم فيسرع الطفل في الكالم خوفا منه أني يذهبوا دوا ان يستمعوا إليه. السخرية من كالمه وهذا يجعله حرجا وخجال، وهذا ما يفقده ثقته في نفسه، وبالتالي يصبح لديه تأتأة.
قد تكون نتيجة صدمة نفسية كالعنف. التعلم معه بغضب وانفعال ألن أحد الوالدين غاضب منه واليسمحون له أن يدافع عن نفسه. ضغط الوالدين على االوالد للتكلم بسرعة.

ب-انواعها: _التأتأة التكرارية: توقف عن الكالم في المقاطع االولى من الكلمة االولى.

_ التأتأة االختالجية: عدم تمكن المصاب من التكلم بالكلمة إال بعد مدة الزمنية وينطقها بشكل انفجارى..

_التأتأة التكرارية االختالجية: ويصاب المريض بالنوع الأول فيتوقف عن الكلام ثم يتبع ذلك بتكرار المقاطع الصوتية.

_التأتأة بالكف: يتوقف المصاب عن الحركة بشكل نهائي قبل أن ينطق وبعد مدة زمنية يتكلم ثم يتبع ذلك توقفات إما في وسط الجملة أو بدايتها أو نهايتها.

-**اللجلجة:** هي أكثر مظاهر اضطرابات الطلاقة،وتحدث بين الذكور بنسبة2و10باالمئة وهي انحباس أو تكرار أو إطالة لأصوات أو أشباه الجمل، بحيث يضطر المتكلم إلى التنفس ثانية أو التوقف بضعة قبل أن يخرج الكلام ويرافقها أعراض مثل إغماض العين ، هز الرأس وتكشير الوجه. مثل أنا أنابدي أنا بدي. وهي احتباس الكالم ثم إخراجه بصفة تفجيرية ويصاحب ذلك حركات ارتعاشية. وتعرف في معجم علم النفس1985« إعادة وصعوبة في الكلام ينقطع بسببها االنسياب السلس للكالم وذلك من خلال أشكال مترادفة والتكرار السريع ألجزاء مقاطع الكالم.

-مظاهرها:

التكرارات: أكثر شيوعا وهو التكرار في عناصر الكلام نحو إعادة حرف في محمد أو تكرار لكن أكثر من مرة.

الإطالة: يكون في نطق الصوت لمدة طويلة خاصة في الحروف المتحركة.

-**التوقفات الكلامية:** عجز المصاب عن الكلام بالرغم من محاولاته بالنطق وهذا يسبب له القلق وعجز المتكلم.

أثبتت الدراسات أن اللجلجة قبل سنوات ما قبل المدرسة ترتبط بتوافق الطفل الوضع الاجتماعي والانفعالي ومن أسبابها: صرامة الوالدين مع الطفل أو ولادة طفل جديد في الأسرة مما يحس أنه أخذ الرضيع مكانه أو غياب أفراد الأسرة لظرف طارئ.

٣-**الخمخمة:** يسمي بالخنف وشائع عند الكبار والصغار ويتميز المصاب بالخجل والخوف والانطوائية من استهزاء الناس به. تحدث المشكلة في جميع الأصوات عدا حرف م ون نتخرج بطريقة مشوهة فيها شخير والسبب هو وجود فتحة في سقف الحلق. الرخ والصلب وقد تنتهي بعملية جراحية و علاجها بالصبر .بحيث تصبح مشكلة دائمة وهو خروج الكلام من الأنف بصورة واضحة . .

-**السرعة الزائدة في الكالم:** يزيدالمتحدث في سرعته في نطق الكلمات ويصاحب ذلك نوع من المظاهر الجسدية الافتعالية غير العادية ، حيث يكون الكلام مضغوطا يتعذر على المستمع فهم ما يقال لعدم تناسق بين الناحية العقلية واللفظية، فالمصاب يتميز بسرعة مفرطة في الكالم بحيث يتوقف أثناء الكالم ويصاحب ذلك اعراض اخري كهز الرأس ورمش الجفون وتكرار الحرف االول

نحو)ماما ماماما(. تختلف سرعة الكالم عني اللجلجة فالسرعة

في الكالم هي سرعة مفرطة أما اللجلجة تكون بتطويل وتكرار االصوات المقاطع بالتوقف واالنحباس الكالمي.

5-التلعثم: هو االخر يمثل مظهر من مظاهر إضطرابات الكالم. وهو صعوبة طالقة الكالم المسترسل قد يكون في

صورة إطالة لبعض مقاطع الكلمات أو اضطراب داخل الصوت الواحد، يصاحبها حركات الالإرادية، فيتوقف عن إكمال

حديثه فمثال يقول الشخص)أنا أنا أنا إسمي محمد(او)أنا إس إس إسمي محمد(. أ-أسبابه:

-المخاوف عند االنفعاالت وفقدان الثقة بالنفس. -ضعف ال جهاز

الصوتي ومراكز العليا المتحكمة فيه وتعرضه للصدمات النفسية من االخرين.

6اللدغة: هي استمرار عيب محدد في أداء اصوات اللغةإلى نسب ناضجة، وهي أخطاء صوتية مفردة في نطق االصوات

عند المريض مثل صوت س فتكون لدغة سينائية أو جانبية أو بلعومية، حسب مكان خروج االصوات أو لدغة رائية وهو

عدم قدرة على نطق حرف ر. فاللثغة هي عبارة عن إبدال حرف بحرف اخر كأن تنطق الراء)غينا(، والسين)ثاء(

وهي أأن يثقل اللسان بالكالم. أ–أنواعها:

اللدغة الرائية: هي أن ينقلب الراء الى ياء نحو رامي يقور يامي.

ان ينقلب صوت الراء إلى الالم رامي فيقول ال مي.

ان ينقلب الراء الى غ رامي غامي. اللدغة السينية: إبدال حرف س بحرف ث

سامي يقول ثامي. ب–أسبابها: استبدال بسبب عامل

التقليد او تشوها في الفم واالسنان او عوامل نفسية اجتماعية مثل بسم هللا يقول بثم هللا قلت يقول طلت. يكون النطف غير

سليم. 7 –تأخر الكالم: عدم التمكن الطفل من نطق الكلمات بصفة جيدة خاصة

المركبة، اضافة الي عدم تمكنه من تنظيم االصوات والمقاطع داخل الكلمة واكتسابه لذالك متاخرا حيث يجد الصعوبة في

نطق هذه المقاطع الصوتية

8–االفزيا) الحبسة الكالمية(: عدم القدرة علي فهم معني الكلمة المنطوقة بها او ايجاد اسماء لبعض أألشياء مراعاة

لقواعد النحوية التي تستعمل في الحديث او الكتابة ناتجة عن اصابة المناطق المسؤولة عن الوظائف اللغوية في الدماغ.

انعدام القدرة علي النطق واخراج االصوات والتعطل في الوظيفة الكالمية من حيث قدرة الفرد على االدراك الصوتي

والتعبير بالرمز سمعا ونظرا او كتابة أو نطقا وفقدان القدرةعلى التعبير بالكالم، او الكتابة وبالتالي فهو اضطراب

أليتمكن المصاب من فهم واستخدام اللغة الشفهية والكتابية نتيجة اصابة في المخ.

أ–اسبابها: اصابة الجهاز العصبي التي تكمن وظيفته في تنظيم الحركة.

اصابة المخيخ وهو مسؤول عن توازن في الحركة وتوجد أسباب وراثية واورام او جلطة او نزيف دماغي كلها تؤدي

الي الحبسة الكالمية. ب–انواعها ::

الحبسة التعبيرية: تشمل اضظراب علي مستوي التعبير الشفهي او التعبير المكتوب. الحبسة االستقبالية الحسية

: يتعذر علي المصاب االصوات المسموعة وال يستطيع ان يعطيها داللة لغوية ال يستطيع ترجمتها. الحبسة

النسيانيه: يستبدل الكالم الذي يريدوه بكالم أخر طويل او تلميحات آلنه نسيا كلمات التي يريدو قولها.

الحبسة الكلية: احتباس الكالم عدم قدرته علي فهم الكالم بسبب جلطة دموية أو نزيف مخي الحبسة الفصامية:

عند مرضي الفصام ذوي االعصاب المخية المنتشرة.)سمية2017ص85الى. 95)

ثامنا : الخصائص العامة للأطفال مضطربين اللغويا:

1 – **ضعف اللغة الاستقبالية والتي من أهم سماتها:**

فشل الطفل في فهم الأوامر التي تلقى عليه بواسطة من يكبروه سنا وبالتالي عجزه عن التعامل معها وذلك كأن يطلب من الطفل شيئا فيستجيب الطفل بصورة يظهر من خلالها أنه لم يفهم ما طلب إليه وهذا مؤشر على التأخر اللغوي. صعوبة في فهم الكلمات المجردة. ضعف في الاستجابة للآخرين يكون غير منتبه

2 – **ضعف في اللغة التعبيرية ومن سماتها** : يظهر الطفل مقاومة للمشاركة في الحديث او الاجابة عن الأسئلة حيث يرفض الكلام عندما يطلب إليه ذلك. المحدودية في عدد المفردات التي يستخدمها الطفل وكذلك اختصار إجابته على عدد معين من الانماط الكلامية واستخدام مفردات غير مناسبة عدم القدرة على الاستعاب التعليمات اللفظي كلامه متقطعا ومفاهيم ضعيفة. عدم القدرة على استغلال خبراته السابقة صعوبة في تعبير عن الحاجات الشخصية.

3 –**ضعف الكفاءة التواصلية:** حيث أن الطفل لا يستطيع التعبير عن نفسه اويفهم مايدور بين الاخرين والتواصل معهم بسبب اضطرابات في لغته وتخاطبه مع الاخرين وقد تؤدي إل الوقوع في المشاكل من بينها تجنب المستمعين له او تجاهله وبالتالي فشل في التواصل مع الاخرين وممارسة حياته الاجتماعية.

4– **ضعف الاداء المعرفي:** حيث يعانون من صعوبات في إتقان القراءة والكتابة في سنوات المدرسة الابتدائية

5- **ضعف الكفاءة النفسية الاجتماعية:** قد تظهر على الطفل المضطرب لغويا سمات نفسية وإجتماعية ووجدانية وتتمثل في مشكلات في التعامل مع اصدقائه كالعدوانية او انفراد الخجل حيث ان تطور شخصية الفرد ونضجه الاجتماعي على مهارات التواصل والتفاعل الاجتماعي فاللغة من أكثر الطرق سهولة ومناسبة في نقل الرسائل بين الافراد .

عدم القدرة على إتباع التعليمات .

تعب ومعاناة أثناء الكلام ، وعدم فهم المستمع مايريد إيصاله .

(منصور بن محمد الدوخي ، عبد الرحمان بن ابراهيم العقيل ،2007 ص 20)

تشخيص الاضطرابات الشفهية

يبدا اولا بالكشف المبدئي في البيت عن طريق اولياء الأمور حيث يقارنون ابناءهم مع اقرانهم من حيث التطور اللغوي والصعوبات التي يعانونها والمتعلقة بمظاهر النمو اللغوي وقد لا يعول عليها الا اذا كانت الفروقات كبيرة جدا كتأخر ظهور الكلمة الأولى في السنة الاولى واحيانا الثانية اما اضطرابات النطق والكلام فتكون على الغالب طبيعية في مرحلة ما قبل دخول المدرسة وعند دخول الطفل الروضة والتمهيدي يشترك المعلمون والمعلمات في عملية الكشف ويكون الجو أوفر حظا في عملية الكشف المبدئي لوجود عدد من الاطفال في المرحلة الواحدة بأعمار متقاربة وقد تظهر الفروقات أكثر وضوحا فيها من البيت فيما يتعلق باضطرابات النطق واضطرابات الصوت وانسيابية الكلام وتأخر الكلام

مستوى البحث الاجتماعي

وتتعلق بكل الظروف التي مرت على الطفل من حيث الولادة و الامراض التي تعرض لها ومظاهر النمو المختلفة للطفل وخاصة من الناحية الجسمية واللغوية وما يتعلق بالوالدين من حيث السن والقرابة والمستوى الاجتماعي والاقتصادي والثقافي وحجم الاسرة واساليب التنشئة والظروف البيئية المعيشة

الفحص الطبي

وهو من المحكات المهمة في عملية التشخيص والتقييم يقوم به اطباء متخصصون ومن التخصصات التي تقوم بعملية التشخيص والتقييم

اختصاصي الأنف والأذن والحنجرة

وهو الاختصاصي المؤهل لقياس القدرة السمعية للصوت وامراض الأذن اذ ان الاعاقة السمعية ترتبط ارتباطا وثيقا باكتساب اللغة ونموها فهي تمثل العائق الرئيسي في مرحلة استلام استقبال اللغة وان الصمم

قد يؤدي الى عدم القدرة على الكلام كما ان الاختصاصي هو الذي يقيم الحنجرة وما تتعرض له من امراض والتي تؤثر بشكل سلبي على عملية الارسال اذ تعد من الأسباب العضوية لا اضطرابات الصوت كما يتعرف كذلك على سقف الحلق هل هو طبيعي او غير طبيعي

اخصائي الأعصاب

وهو الاختصاصي الذي يقرر سلامة او عدم سلامة الجهاز العصبي المركزي من خلال الفحص الطبي الرسم الكهربائي للمخ لمعرفة

عمل الفصوص الأربعة للمخ او رسم خريطة المخ لتحديد الموجات السائدة في المخ او جهاز الرنين المغناطيسي لفحص نشاط المخ و الاختلافات فيه ليستطيع طبيب الأعصاب معرفة سلامة او عدم سلامة مناطق الكلام بالمخ وكذلك فحص الجهاز العصبي المحيطي

الطبيب المختص بالصدرية المعرفة سلامة الجهاز التنفسي والرئتين لان الخلل في الجهاز التنفسي يؤثر في ارسال الكلام وممارسة الكلام

طبيب الأطفال وهو الشخص المؤهل لتشخيص نواحي القصور عند الطفل وخاصة العضوية والتي تؤثر بشكل عام على الصحة العامة وتلك الأعضاء المتعلقة باضطراب النطق والكلام سواء المتعلقة بالوراثة او البيئة

التقييم النفسي والتربوي ويشمل القدرات العقلية التي تقاس باختبارات الذكاء والعمليات النمائية من انتباه وتذكر وادراك وتفكير اضافة الى السمات الشخصية

كالثقة بالنفس ومفهوم الذات والقلق وغيرها كما يجري تقييمه في الجانب التربوي تحصيله الدراسي مقارنة باقرانه و مدى تفاعله واقباله على المدرسة او علاقته بأقرانه والمعلمين و التزامه بأداء المهمات المدرسية ومستواه في المهارات الأساسية القراءة والكتابة والحساب وهل يعاني من مشكلات سلوكية في المدرسة مثل العدوانية الانسحاب الخجل الكنب السرقة العناد ... الخ

تقييم الكلام وهي المرحلة أو المستوى الذي يحدد نوع الاضطراب ودرجته و يقوم به اختصاصي علاج النطق والكلام من خلال مقابلة الطفل والقيام بإجراءات متعددة كالاستماع إلى كلامه التلقائي أو قراءة فقرات معينة من كتاب أو ترديد حروف التهجي في مواضع مختلفة البداية الوسط النهاية أو ذكر تسميات صور تعرض عليه ويفضل تسجيل كلام عينات من كلام الطفل في مواقف وأماكن ومواضع

ومناسبات مختلفة ويمكن لأخصائي النطق والكلام أن يتعرف على نوع الاضطراب هل في النطق ومظاهره حذف إضافة تشويه إبدال او هل في الصوت فهل صوته همس مبحوح خشن عال بشكل مفرط

او يتعلق الاضطراب بانسيابية الكلام فهل هناك تقطع أومط او تكرار حروف او المقاطع أو الكلمات أو الجمل وهل يظهر عليه الجهد والتوتر أثناء الحديث.

علاج اضطربات اللغة الشفهية :

يقوم بالعلاج أخصائي النطق كما أّ ن هناك أيَضا أشخاص أخرين كالمعلم و الوالدين، ويتم ذلك بنشر حملات الإرشاد والتوعية وإسداء النصح في الأوساط التربوية، وأخذ الأطفال الذين فىهم مشاكل الكلام إلى أخصائيين محترفين في هذا المجال، وكذلك مساعدة الأطفال على تجاوز هذه المشكلة دون السخرية

العلاج بالثقة بالنفس:

تعتبر الثقة بالنفس أحد عوامل أو مظاهر الصحة النفسية للفرد وتكون مكتسبة من طرف الأسرة، بينما ضعف الثقة بالنفس تجعل الفرد مترددّ مما يجعل الفرد يحتقر نفس، فالثقة بالنفس تلعب دور كبير في نجاحالفرد وتجاوز المشكالات والعقبات مهما كانت معقدة، فالشخص الذي يثق بنفسه يمتلك مفهوً ما إيجابًيا عنذاته، أّما الذي يمتلك مفهوًما سلبًيا عن نفسه فهو شخص ضعيف الثقة بنفسه، فأغلب المصابين بأمراض الكلام يفتقدون إلى الثقة بالنفس، وهذا لسوء دعم الوالدين النفسي ويتعلق الأمربالأب المتسلط، أو القسوة فيالمعاملة، التفرقة بين الأبناء، فإذا خضعوا هؤلاء إلى العلاج يتغلبون على فقدان الثقة بالنفس، ويبرؤون من الإصابة. .

. العلاج الطبي:

أ. تقييم وعالج الجهاز السمعي:

يجب إخضاع الطفل الذي يشكو من اضطراب الكلام لفحوصات لتأكد إذا كان جهازه السمعي سلىً ما وذلكبأخذه إلى أخصائي السمع، فقد يحتاج الطفل إلى العلاج الدوائي أو الجراحي، بناً ء على التشخيص. يجب تعزيز بيئة الطفل السمعية بأكبر قدر ممكن من التدريب السمعي من أجل تعلماللغة ويتم ذلك من خلال:. الكلام مع الطفل عن الشيء الذي يراه مباشرة بلغة بسيطة واضحة ومتأنية.. إضافة ما يناسب غلى كلام الطفل أثناء كلامه.. مكالمة الطفل اثناء اللعب معه.