



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة - وهران - محمد بن أحمد 2

كلية العلوم الاجتماعية

قسم علم النفس و الأطفونيا

شعبة الأطفونيا

مذكرة مقدمة لنيل شهادة الماستر في الأطفونيا

تخصّص: أمراض اللغة و التواصل



دراسة مفهوم النوع والعدد في التسمية الشفهية للكلمة عند حالات
راشدة تعاني من حبسة غير طليقة (بروكا)

إشراف الأستاذ:

د.أجد محمد
عربي

إعداد الطلبة:

شريط مايسة

عطوي مروى

الأستاذ المشرف و المقرر	الأستاذ الممتحن	رئيس اللجنة
أ/ أجد محمد عربي	أ/ملال خديجة	أ/ بوعكاز تركية

2022/2023



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة - وهران - محمد بن أحمد 2

كلية العلوم الاجتماعية

قسم علم النفس و الأطفونيا

شعبة الأطفونيا



دراسة مفهوم النوع والعدد دراسة مفهوم النوع والعدد في التسمية
الشفدراسهية للكلمة عند حالات راشدة تعاني من حبسة غير طليقة
(بروكا) دراسة مفهوم النوع والعدد في التسمية الشفهية للكلمة
عند حالات راشدة تعاني من حبسة غير طليقة (بروكا) في التسمية

مذكرة مقدمة لنيل شهادة الماستر في الأطفونيا

تخصّص: أمراض اللغة و التواصل

إشراف الأستاذ:

د.أجد محمد عربي

إعداد الطلبة:

شريط مايسة

عطوي مروى

2022/2023

شكر و عرفان:

نحمد الله سبحانه و تعالى حمدا كثيرا فهو صاحب الفضل العظيم و ولي التوفيق و الصلات و السلام على علي رسول اللهمحمد النبي الأمي و علي من تبعه بإحسان إلي يوم الدين، أما بعد نتوجه بالشكر الجزيل إلى أستاذنا الكريم أجاد محمد عربي الذي كان سندا وداعما في دروب البحث بنصائحه و توجيهاته القيمة،والذي لم يبخل علينا بنصائحه و توجيهاته طيلة مشوار إعداد المذكرة نسال الله أن يجازيه خير الجزاء،والى جميع أساتذتنا الكرام الذين نورو لنا طريق العلم و المعرفة و كل من ساهم من قريب ومن بعيد في إنجازهذا العمل المتواضع

إهداء

إهداء

أهدي عملي هذا إلى كل من أمي العزيزة حفصك الله و رعاكي و أدامكي تاجا فوق رؤوسنا، و إلى أخويّ الإثنيين و روح أبي الطاهرة رحمه الله و أسكنه فسيح جناته، و كل الأحباب والأصحاب دون أن أنسى الأساتذة الكرام الذين كانوا الداعم الأكبر لنا، أهدي لكم هذا العمل المتواضع ثمرت جهودنا.

كما اهدي هذا العمل إلى صاحب السيرة العطرة، والفكر المُستتير الذي كان له الفضل الأوّل في بلوغي التعليم العالي (والدي الحبيب)، أطال الله في عُمره و كل عائلة شريط إلى من وضعتني على طريق الحياة، وجعلتني رابط الجأش، وراعتني حتى صرت كبيرًا (أمي الغالية) ، طيّب الله ثراها

إلى إخوتيو أبنائهم (إيهاب / إسراء/ بتول)

إلى أخي و سندي و كل من كان لهم بالغ الأثر في كثير من العقبات والصعاب. إلى جميع أساتذتي الكرام ممن لم يتوانوا في مد يد العون لي أهدى إليكم بحثي هذا و ثمرة تعبتي .

ملخص الدراسة باللغة العربية:

تهدف هذه الدراسة إلى معرفة مفهوم اضطراب النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة لدى الراشدين المصابين بحبسه غير طليقة (بروكا) الخاضعة لإعادة تأهيل الارطفوني و قد اعتمدنا في دراستنا هذه على دراسة منهج الوصفي وفق عرض دراسة حالة و تمثلت هذه الدراسة في أربع حالات تم انتقائهم من الوسط العيادي الجزائري في مستشفى الجامعي لولاية وهران بطريقة قصدية داخل مصلحة الطب الفيزيائي و إعادة تأهيل الوظيفي حيث تم تطبيق عليهم اختبار اللغة الشفوية للحبسي المصمم من طرف المختصة " نصيرة زلال" MTA-2002- المكيف و المترجم للغة العربية و اختبار مفهوم اضطراب النوع و العدد الماخود من اختبار شوفري مولرالمكيف و مترجم للغة العربية مع إضافة بعض الصور وفق التعليمات و من هنا أسفرت نتائج الدراسة بعد التحليل الكمي و الكيفي على أن المصابين بحبسة غير طليقة (بروكا) يعانون من اضطرابات على مستوى النوع و العدد في التسمية الشفهية للكلمة بدرجات متفاوتة .

ملخص الدراسة باللغة الفرنسية:

Cette étude vise à connaître la notion de trouble du genre et du nombre de la nomenclature verbale du mot chez l'adulte à aphasiénon fluant (Broca) soumis à une rééducation orthophonique.a La communauté clinique algérienne du CHU d'Oran, de manière intentionnelle au service du de médecine physique et de rééducation fonctionnelle, où le test de langage oral de aphasie leur a été appliqué, conçu par la spécialiste 'Nassira Zelal' – MTA–2002, adapté et traduit en arabe, et testant le concept de trouble du type et du nombre Tiré du test de Schoffrey–Muller adapté et traduit en arabe avec l'ajout de quelques images selon les instructions, les résultats de l'étude, après analyse quantitative et qualitative, ont montré que les personnes atteintes d'aphasie non fluant (Broca) souffrent de troubles au niveau du type et du nombre dans la nomenclature verbale du mot à des degrés divers.

فهرس المحتويات

الصفحات	الموضوع
01	مقدمة
	الفصل الأول: مدخل إلى البحث
06	الإشكالية
08	التعقيب على إشكالية الدراسة
	فرضيات الدراسة
08	أهداف الدراسة
09	أهمية الدراسة
09	تحديد المصطلحات الاجرائية
	الفصل الثاني: مدخل نفس عصبي للحبسة غير الطليقة -بروكا-
12	تمهيد
13	1. حبسة غير طليقة (بروكا)
13	2. تطور الدراسات في حبسة غير طليقة (بروكا)
14	3. تعريف حبسة غير طليقة (بروكا)
15	4. موقع الإصابة العصبية
16	5. أسباب حبسة غير الطليقة (بروكا)
18	6. أعراض حبسة غير طليقة (بروكا)
22	7. إضطرابات اللغة الشفهية التي يعاني منها المصاب بحبسة غير طليقة (بروكا)
25	8. إضطرابات التسمية الشفهية للكلمة عند حبسي غير طليق (بروكا)

25	9. تشخيص حبة غير طليقة (بروكا)
27	10. النظريات المفسرة للعلاج
33	خلاصة الفصل
	الفصل الثالث: مفهوم النوع و العدد في التسمية الشفهية للكلمة
35	تمهيد
36	I. التسمية الشفهية
36	1. مفهوم التسمية الشفهية للكلمة
36	2. مراحل إستحضار أو إنتاج الكلمة الشفهية
36	II. الرقم (العدد)
36	1. مفهوم الرقم
37	2. الرقم النحوي
38	3. أنواع الرقم (العدد) النحوي
39	4. الحساسية المبكرة للأعداد
39	5. التركيز العفوي للعدد
40	6. النماذج العقلية الغير اللفظية
41	7. نظام الجمع العربي
42	III. الجنس (النوع)
42	1. تعريف الجنس (النوع) الطبيعي
42	2. الهوية الجنسية
43	3. النوع الإجتماعي
43	4. مراحل نمو مفهوم الجنسانية
45	5. الجنس النحوي
46	6. أنواع الجنس النحوي
47	خلاصة الفصل
	الفصل الرابع: الإجراءات المنهجية للدراسة

49	تمهيد
50	1. الدراسة الإستطلاعية
50	2. الدراسة الأساسية
50	3. منهج البحث
51	4. الإطار المكاني للدراسة
51	5. الإطار الزمني للدراسة
51	6. حالات الدراسة للدراسة
52	7. تقديم حالات الدراسة
55	8. أداة البحث
59	خلاصة الفصل
الفصل الخامس: عرض النتائج و تحليلها	
61	تمهيد
62	1. عرض نتائج إختبار الحالات
78	3. مناقشة النتائج
81	4. الإستنتاج العام
82	خاتمة التوصيات
83	قائمة المراجع
	الملاحق

فهرس الجداول

الصفحة	عنوان الجدول
52	جدول رقم (1) عرض الحالة الأولى
53	جدول رقم (2) عرض الحالة الثانية
54	جدول رقم (3) عرض الحالة الثالثة
55	جدول رقم (4) عرض الحالة الرابعة

63	جدول رقم (5) تحليل نتائج إختبار النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة للحالة الأولى
64	الجدول رقم (6) نماذج عن مدونة الحالة أولى لإختبار النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة للحالة الأولى
65	جدول رقم (7) تحليل إضطراب إنتاج النوع و العدد للتسمية الشفهية للإسم للحالة الحسية الأولى
65	الجدول رقم (8) نماذج عن مدونة الحالة الأولى لإختبار النوع و العدد للتسمية الشفهية للإسم للحالة الأولى
68	جدول رقم (9) تحليل نتائج إختبار النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة للحالة الثانية
68	الجدول رقم (10) نماذج عن مدونة الحالة الثانية لإختبار النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة
71	جدول رقم (11) تحليل نتائج إختبار النوع و العدد للتسمية للكلمة للحالة الثالثة
73	جدول رقم (12) تحليل جدول إضطراب إنتاج النوع و العدد للتسمية الشفهية للإسم للحالة الحسية الثالثة
73	الجدول رقم (13) نماذج عن مدونة الحالة الثالثة لإختبار النوع و العدد للتسمية الشفهية للإسم
76	الجدول رقم (14) تحليل إختبار مفهوم إضطراب النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة للحالة الرابعة
76	الجدول رقم (15) نماذج عن مدونة الحالة الرابعة لإختبار النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة
78	جدول رقم (16) النسب الكلية المتحصل عليها للحالات المدروسة

فهرس الأشكال

الصفحة	عنوان الشكل
16	الشكل (1) مقطع جانبي لحبسة بروكا
16	الشكل (2) مقطع أفقي لحبسة بروكا
62	الشكل (3) المخطط الحبسي للغة الشفهية للحالة الحسية الأولى
67	الشكل (4) المخطط الحبسي للغة الشفهية للحالة الحسية الثانية
70	الشكل (5) المخطط الحبسي للغة الشفهية للحالة الحسية الثالثة
	الشكل (6) المخطط الحبسي للغة الشفهية للحالة الحسية الرابعة
64	الشكل (7) أعمدة بيانية تمثل نسب نجاح الحالة الأولى في إختبار إنتاج النوع و العدد في التسمية الشفهية للكلمة
66	الشكل (8) أعمدة بيانية تمثل نسب نجاح الحالة الأولى في إختبار إنتاج النوع و العدد في التسمية الشفهية للإسم
72	الشكل (9) أعمدة بيانية تمثل نسب نجاح الحالة الثالثة في إختبار إنتاج النوع و العدد في التسمية

	الشفهية للكلمة
74	الشكل (10) أعمدة بيانية تمثل نسب نجاح الحالة الثالثة في إختبار إنتاج النوع و العدد في التسمية الشفهية للإسم
69	الشكل (11) أعمدة بيانية تمثل نسب نجاح الحالة الرابعة في إختبار إنتاج النوع و العدد في التسمية الشفهية للكلمة
79	الشكل (12) أعمدة بيانية تمثل نسب نجاح الحالات الحبسية كلها لإختبار إضطراب مفهوم النوع و العدد

مقدمة:

تعتبر اللغة من أهم وسائل التفاهم و الإحتكاك بين أفراد المجتمع، وعلى الرغم من إختلاف اللغات في العالم إلا أن هدف إستخدامها لا يتغير، فهي الرموز و الإشارات التي يستعملها الناس للتواصل فيما بينهم، تتم عملية التصويت عن طريق إستخدام أعضاء النطق جنباً إلى جنب مع المناطق المسؤولة عن اللغة في الدماغ و يتطلب الإكتساب و الإستعمال الصحيح للغة سلامة هذه الأعضاء لدى الشخص، وعلى الرغم من ذلك نجد هناك العديد من الإضطرابات و الأمراض التي قد تمس هذه الأعضاء كما تؤثر على إستخدام اللغة في مختلف مراحلها، ومن بين هذه الإضطرابات نجد حبسة بروكا و التي تشمل تعريفها على أنها مرض فقدان القدرة على فهم الكلام أو التواصل بإستخدام اللغة من النوع الغير الطليق و تحدث عندما تتضرر منطقة الدماغ المسؤولة عن اللغة و المعروفة بإسم منطقة بروكا الواقعة في الفص الأمامي على الجانب الأيسر من الدماغ، وهو أحد الأجزاء المسؤولة عن الكلام و الحركة، و تؤدي إلى العديد من الأعراض التي تؤثر على اللغة التعبيرية.

(Chronic Broca's Aphasia 2014)

حيث تتسبب بعجز كبير في التعبير الشفهي والتردد والإختصار كما تظهر في تقليص الكلام، والذي يتجلى في إنتاج قليل لفترة قصيرة مع توقف طويل وإضطراب نحوي صرفي، ومن بين هذه الأعراض نذكر أيضاً تأثير مفهوم النوع (الجنس) لدى المصاب، و الذي يشير إلى الأدوار والسلوكيات والتوقعات الإجتماعية والثقافية المرتبطة بكون الشخص ذكراً أو أنثى، وصعوبة في فهم وإستخدام اللغة الخاصة بنوع الجنس، مثل الضمائر والأسماء الجنسانية. على سبيل المثال قد يواجهون مشكلة في إستخدام "هو" أو "هي" بشكل صحيح، وقد يستخدمون بدلاً من ذلك الضمير الخطأ أو يتجنبون إستعمال الضمائر تماماً، زيادتا عن ذلك أظهرت الأبحاث أن الأشخاص الذين يعانون من حبسة بروكا قد يجدون صعوبة أيضاً في فهم وتفسير الإشارات والسلوكيات الاجتماعية الخاصة بنوع الجنس، حيث يمكن أن يؤدي هذا إلى

صعوبة في التفاعلات الاجتماعية، (G. piazza, and others, 2020)

بالإضافة إلى ذلك نجد أنهم أيضاً يعانون من صعوبة في مفاهيم العدد (الأرقام) وإستخدام الحساب وإجراء العمليات الحسابية، و في مفاهيم الوقت مثل معرفة التوقيت وفهم الجداول الزمنية، تختلف شدة إضطراب

مفهوم العدد (الرقم) لدى الأشخاص المصابين بحبسة بروكا تبعاً لمدى وموقع تلف الدماغ، في بعض الحالات قد يعانون من إعاقات خفيفة نسبياً مع مفاهيم الأرقام، بينما في حالات أخرى قد يواجهون صعوبات أكثر حدة تؤثر بشكل كبير على الأداء اليومي. (Hariklia and others, 2021)

تكمن أهمية موضوع هذا البحث في التعرف على مدى تأثير الحبسة و بالتحديد الحبسة الغير الطليقة بروكا على مفهوم النوع و العدد لدى المصاب، وكون هذه الدراسة تساعد في إثراء مجال البحث في العديد من الميادين العلمية و فتحه أمام الباحثين و تزويدهم بواقع الحالات التي تعاني من حبسة غير طليقة (بروكا) بالإضافة إلى تقديم معلومات إضافية جديدة حول الإضطراب و صعوبات العدد و النوع الذي يواجهها المصابين.

وفي هذه الدراسة سيتم الاجابة على التساؤل الأساسي حول هل تعاني الحالات الحبسية غير الطليقة (بروكا) من إضطرابات على مستوى العدد و النوع، و قمنا بتقسيم الدراسة إلى فصول حيث يمثل الفصل الأول في عرض الإطار العام لإشكالية الدراسة و يشتمل كل من التساؤلات و الفرضيات إضافة إلى تحديد أهمية و أهداف الدراسة، أما الفصل الثاني فكان للجانب النظري حيث تم التطرق للتعرف على حبسة بروكا و موقع الإصابة العصبية وصولاً إلى أسباب حبسة بروكا، أعراضها ثم إضطرابات اللغة الشفهية التي يعاني من ها المصاب بهذه الحبسة بعدها التشخيص وختاماً النظريات المفسرة للعلاج، ثم نمر إلى الفصل الثالث و الذي تم فيه التطرق إلى النوع و العدد وكان الرقم (العدد) هو أول عنوان رئيسي و تم فيه التعرف على مفهوم العدد و الرقم النحوي، أنواع الرقم(العدد) النحوي ثمالحساسية المبكرة للأعداد بعدها التركيز العفوي على العدد عند الطفل و النماذج العقلية غير اللفظية و ختاماً نظام الجمع العربي، و العنوان الرئيسي الثاني وهو الجنس (النوع) و فيه تطرقنا إلى تعريف النوع الطبيعي و الهوية الجنسية، النوع الإجتماعي ثمراحل تنمية مفهوم الجنسانية عند الطفل بعدها الجنس النحوي و أنواع الجنس النحوي في الأخير، وصولاً إلى الفصل الرابع منهجية و أدوات الدراسة كانت أول عناوينه الدراسة الإستطلاعية و بعدها مباشرة الدراسة الأساسية، منهج البحث و يليه الإطار المكاني ثم الزماني للدراسة، وصولاً إلى مجموعة الدراسة ثم تقديم حالات الدراسة وختاماً أدوات البحث، أما في الفصل الأخير فصل عرض و تحليل و مناقشة النتائج أولاً تم عرض نتائج الحالات لإختبار اللغة الشفهية بعدها نتائج الحالات التي إختبار إضطرابمفهوم العدد و النوع، ثم تليه مناقشة النتائج و الإستنتاج العام، وأخيراً نعرض خاتمة الدراسة و التي فيها تم التذكير بالإطار النظري للدراسة و عرض أهم النتائج المتحصل عليها و التي أظهرت أن حبسي بروكا يعاني من إضطرابات على مستوى مفهوم النوع و العدد بدرجات متفاوتة تختلف من حالة لأخرى

الفصل الأول: المدخل الى الدراسة

الإشكالية

التعقيب على إشكالية الدراسة

فرضيات الدراسة

أهداف الدراسة

أهمية الدراسة

تحديد مصطلحات الاجرائية

الدراسات السابقة:

هناك العديد من دراسات التي تطرقت لموضوع الحبسة و تناولته من زوايا مختلفة، وقد تنوعت هذه الدراسات من عربية و أجنبية و سوف تستعرض هذه الدراسات جملة من الدراسات التي تم الإستفادة منها مع الإشارة إلى أبرز ملامحها، وتقديم تعليق عليها يتضمن جوانب الإتفاق و الإختلاف و بيان الفجوة العلمية التي تعالجها الدراسة الحالية، و يود الباحث أن نشير إلى أن الدراسات التي سوف يتم إستعراضها جاءت في فترة زمنية ما بين 1925 إلى 2021 و سملت جملة من الأقطار و بلدان مما يشير الى تنوعها الزمني و الجغرافي .

و قد تم تصنيف هذه الدراسات حسب المتغيرات الرئيسية للدراسة و حسب كونها دراسات عربية أو أجنبية الى أربع تصنيفات هي : الدراسات العربية التي تناولت محور "الحبسة غير طليقة (بروكا)" و دراسة الأجنبية التي تناولت محور "تقييم قدرات مصاب بحبسة غير طليقة " تم دراسة العربية التي تناولت محور "بما تتميز لغة الحبسي" والدراسات التي تناولت محور الإستحضار الكلي للكلمة و المؤشرات الدلالية له. و دراسة الأجنبية التي تناولت محور " إمتداد نظام النوع " وفيما يلي نقدم عرضا لهذه الدراسات ثم نبين جوانب الإختلاف و الإتفاق بينها ثم نوضح الفجوة العلمية من خلال التعرف على إختلاف الدراسة الحالية عن دراسات سابقة و أخيرا جوانب الإستفادة من الدراسات السابقة في الدراسات الحالية.

أولاً: عرض الدراسات السابقة:

- الدراسات العربية التي تناولت محور "الحبسة غير الطليقة و نوع و العدد ":

1. دراسة عبد الله فرج زريقات (2005ص22) بعنوان إضطراب الكلامي لغة التشخيص و العلاج والتي هدفت إلى أن لغة الحبسي تتميز تحليل كمي و كيفي و أن مجرى كلام لديه يكون بطيء كما أنها تتميز بأخطاء و قولبات و تقطعات . وإستخدمت أداة ملاحظة لجمع البيانات وفق المنهج الوصفي . وكان من أبرز نتائجها .عدم تمكن حبسي من استحضار الكلمة لكن الفهم يكون سليم.

2. دراسة أحمد حولة (2007 ص28) بعنوان علم إضطرابات اللغة الكلام و الصوت والتي هدفت إلى أن الحبسة الغير الطليقة هي أكثر إنتشارا في الأوساط العيادية و إلى أين يظهر موقعها وتمثلت في إربع حالات وإستخدمت أداة المقابلة لجمع البيانات وفق المنهج الوصفي وكان من أبرز نتائجها أن مصاب بهذا النوع من الحبسة يفقد القدرة على التعبير الشفوي اللفظي أي إنتاج الكلام و عادة ما يكون الفهم سليم.

3. دراسة بوريدح نفيسة (2021) بعنوان الحبسة و علم الأعصاب اللغوي العيادي التي هدفت إلى العديد من مؤشرات و من بينها الاستحضار الكلي للكلمة و ما تحويه من مؤشرات دلالية و مدى استيعاب الحالات لمفهوم النوع و العدد في التسمية الشفهية للكلمة و صعوبة حسي بروكا تفرقة بين الذكر و الأنثى و قلب بين جنسيهما و استصعاب معرفة الجمع من المفرد .

الدراسات الأجنبية التي تناولت محور "النوع و العدد":

1. دراسة إميل بيدو (1925) بعنوان la clef de genre des méthode d'avoir recours au dictionnaire français والتي هدفت إلى إمتداد نظام النوع الذي يشير إلى مجموعات من الأسماء التي تنتمي لكل جنس وتمثلت عينتها في مجموعتين وإستخدمت أداة مقابلة و ملاحظة لجمع البيانات وفق المنهج الوصفي وكان من أبرز نتائجها نظام النوع يكمن في نظام الجنساني .

ثانياً : أوجه الإتفاق والإختلاف بين الدراسات السابقة :

- إتفقت الدراسات السابقة على هدف مشترك مفهوم العدد و النوع عند حالات تعاني من حبسة غير طليقة بإستثناء دراسة الحبسة الغير طليقة و دراسة العدد و النوع، التي هدفت إلى معرفة مشكلة العدد والنوع عند حالات تعاني من حبسه غير طليقة.
- إستخدمت الدراسات السابقة أداة المقابلة و الملاحظة لجمع البيانات
- وظفت الدراسات السابقة المنهج الوصفي .
- إختلفت دراسة أحمد حولة و دراسة عبد الله فرج زريقات عن بقية الدراسات في إحتوائها على تصور مقترح لمجال الحبسة غير طليقة فقط .
- إختلفت دراسة إميل بيدو و بوريدح نفيسة عن بقية الدراسات في أنها تناولت مشكلة النوع والعدد فقط .

إشكالية الدراسة:

يندرج موضوع دراستنا في ضوء الأبحاث التي إهتمت بالأبعاد النفسية اللغوية العصبية لإضطراب الحبسة. ضمن هذا السياق، نحاول في هذه الدراسة التطرق لمفهوم العدد و النوع في نشاط التسمية الشفهية عند حالات راشدة تعاني من حبسة بروكا.

تؤثر الإصابات الدماغية على الأداء السليم للدماغ فمنها ما يكون تأثيرها بسيطا ومنها ما يؤثر على الحياة اليومية للمصاب ومن بين هذه الإضطرابات نجد حبسة بروكا و التي هي الشكل النموذجي للحبسة غير الطليقة. تتميز في المقام الأول بإنخفاض في التعبير عن الكلام التلقائي مع فهم محفوظ جيداً على مستوى المحادثة، يظهر الخرس في المرحلة الأولى من المرض. قد يتحسن بمرور الوقت ويكون الإخراج اللفظي شاق، وأحياناً يتخلله مقاطع من الجمل أو الكلمات تُتطرق بسلاسة وتلقائية، يمكن للمرضى إنتاج كلمات معينة أو التعبيرات في سياق تلقائي أو عاطفي، فهم غير قادرين على القيام بذلك، وغالباً ما يتم الإحتفاظ باللغة التلقائية لدى المصاب يكون الفهم البسيط والمحادثات محفوظة جيداً نسبياً. لكن المستوى الأعلى من التعقيد النحوي أو كمية المعلومات المراد معالجتها (الفهم المتسلسل) متأثراً، كما يشهد على ضعف إضافي في المجالات المعرفية الأخرى. بالإضافة إلى كل هذا نجد لدى بعض الحالات الحبسية و بالأخص المصابون بحبسة غير طليقة (بروكا) مشكلة في النوع والعدد أي عدم القدرة على التفرقة بين الذكر والأنثى لا بشكل فردي ولا حتى في جماعات ويتجلى ذلك في صعوبة الوصول إلى نوع القائم بالفعل مثل فتاة تشرب الماء بمقابل فتى يشرب الماء. ونجد ذلك أيضاً في حال أن القائم بالفعل هم مجموعة مثل فتيات يشربن الماء مقابل مجموعة فتيان يشربون الماء فلا يستطيعون حبسي بروكا على تحديد أي من المجموعتين هم فتيان و أيهم مجموعة فتيات ومن بين الدراسات السابقة في مجال حبسة الحبسة غير طليقة (بروكا)

نجد دراسة محمدحولة (2007 ص28) أن حبسة بروكا هي أكثر أنواع تواجدا في الأوساط العيادية ويرجع ظهورها إلى إصابة في تليف جبهي الثالث من مخ ، فإن الشخص مصاب بهذا نوع يفقد قدرة على تعبير الشفهي اللفظي أي إنتاج الكلام . و عادة ما يكون الفهم سليم و تأتي مصاحبة لشلل نصفي لانها تعتبر منطقة مسؤولة عن حركة.

كما نجد أيضا في دراسة عبد الله فرج زريقات (2005 ص22) أن تتميز لغة حبسي تحليل كمي و كيفي للغة الشفوية لكل محاولات ذات مصدر لساني و مجرى كلام يكون بطيء و يتميز بتوقعات و تقطع و كذلك قولبة و الأخطاء نطقية و عدم تمكن من استحضار الكلمة أما بنسبة للفهم شفهي يكون سليم، كما

يُصاحب هذا النوع من الحبسة الغير طليقة ضعف بدرجة معينة في مستويات التحليل اللغوي فعلى المستوى الفونولوجي، قد نجد أن الشخص المصاب بحبسة بروكا يعجز عن نطق بعض الفونيمات أو كلها ويعجز عن ربط الفونيمات ببعضها لتكوين مفردة ومن ثمة تكوين سلاسل كلامية، أما على المستوى المورفوتركيبي والذي يعنى بتركيب الجمل، فقد نجد عند الحبسي أيضا صعوبة أو عجز عن تكوين جمل، و عجز بربط الكلمات معا بواسطة أدوات الربط، ولا يستطيع ضبط الجملة بمراعاة قواعد اللغة بالتالي لا يستطيع تكوين جملة ذات معنى ودلالة بالنسبة إلى سامعها، كما أنه لا يستطيع إنتاج تراكييب لغوية جديدة إعتقادا على تراكييب أخرى وفيما يخص المستوى الدلالي من مستويات التحليل اللغوي والذي يهتم بدراسة المعاني والدلالات المرتبطة بالمفردات والجمل والتعبير اللغوي، فنجد أن الشخص المصاب بحبسة بروكا قد يواجه صعوبات في إدراك مدلولات التراكييب اللغوية ويجد صعوبة في التصنيف الدلالي، ولديه ما يسمى وبالتحويلات الدلالية وهي تتمثل في إستعمال كلمة مكان أخرى ولكنها ترتبط معها في المعنى مثلا: يقول شوكة بدل سكين، كما أنه يعجز أحيانا عن تسمية الأشياء والصور. ويعجز عن التمييز الفونولوجي.

ونجد أيضا في دراسة إميل بيديو (1925ص5664) أنه عندما نتحدث عن إمتداد في نظام النوع نشير إلى مجموعة من الأسماء التي تنتمي إلى كل جنس. هذا يقف على النقيض تعاضم من هذا النظام الجنساني، والذي سيكون الديناميكيات الحاكمة التي أدت إلى التقسيمات المحددة.

ضمن ما أشرنا إليه سابقا، إن من أهم الأعراض النفسية اللغوية لدى حبسي بروكا نذكر عرض نقص الكلمة (بوريدح، نفيسة 2021)، ويتجلى هذا العرض من خلال العديد من المؤشرات من بينها غياب الإستحضار الكلي للكلمة وما تحتويه من مؤشرات دلالية. ومن بين هذه الأخيرة، مدى إستيعاب الحالات لمفهوم العدد والنوع في التسمية الشفهية للكلمة. لهذا نجد أن حبسي بروكا قد يستصعب عليه تفرقة بين ذكر و أنثى وقلب بين جنسيهما كما يستصعب عليه أيضا معرفة جمع من مفرد و منه طرح تساؤل تالي:

هل تعاني الحالات الحبسية غير طليقة (بروكا) من إضطرابات في مفهوم النوع والعدد في التسمية الشفهية للكلمة؟

هل تعاني الحالات الحبسية غير طليقة (بروكا) من إضطرابات في إنتاج الكلمة المفردة ؟

هل تعاني الحالات الحبسية غير طليقة (بروكا) من إضطرابات في إنتاج الكلمة في صيغة الجمع؟

هل تعاني الحالات الحسية غير الطليقة (بروكا) من اضطرابات في إنتاج الكلمة المفردة في صيغة المذكر؟

هل تعاني الحالات الحسية غير الطليقة (بروكا) من اضطرابات في إنتاج الكلمة المفردة في صيغة المؤنث؟

كما تكمن دوافع إختيار الدراسة كالأتي :لقد تطرقنا لمجال الحبسة ككل على أنه موضوع مهم و كونه الأكثر تواجدا في الوسط العيادي كما أنه غير مفهوم لدى بعض عائلات المرضى خاصة في المجتمع الجزائري كما يسمونه أنه بعد ما جرى له "مراهش يفهم و ميعرفش يهضر " "يخلط برك " "ضانين أنه بعد الصدمات الوعائية قد يصاب المريض بخرس أو فقدانه للكلام و فقط، لا يعرفون معنى الحبسة و كيفية علاجها لهذا بعد تعمق و رؤية عديد من مرضى الذين يعانون من الحبسة دفعنا ذلك إلى جعله أول متغير في دراستنا.

أما بنسبة لموضوع العدد و النوع فذلك لنقص الأبحاث و الدارسات فيه والتي تعتبر شبه منعدمة، وكذا التعرف على هذا نوع من الأعراض التي يعاني منها حبسي بروكا، ومدى تأثيرها على المصاب و يكون نموذجا لدراسات قادمة إنشاء الله .

فرضيات الدراسة:

- تعاني الحالات الحسية غير طليقة (بروكا) من اضطرابات في إنتاج الكلمة المفردة
- تعاني الحالات الحسية غير طليقة (بروكا) من اضطرابات في إنتاج الكلمة في صيغة الجمع
- تعاني الحالات الحسية غير الطليقة (بروكا) من اضطرابات في إنتاج الكلمة المفردة في صيغة المذكر
- تعاني الحالات الحسية غير الطليقة (بروكا) من اضطرابات في إنتاج الكلمة المفردة في صيغة المؤنث

أهداف الدراسة:

- معرفة الإضطرابات في إنتاج الكلمة لحالات تعاني من حبسة بروكا
- معرفة اضطرابات في إنتاج الكلمة في صيغة الجمع لحالات حبسة بروكا
- معرفة اضطرابات إنتاج الكلمة المفردة في صيغة المذكر

- معرفة إضطرابات في إنتاج الكلمة المفردة في صيغة المؤنث

أهمية الدراسة :

تكمن أهمية الدراسة كونها تتناول إضطراب لا يزال لحد ساعة محل إهتمام الباحثين في المجال الحبسة في ميدان الإكلينيكي الجزائري و يأرق الأخصائيين الأطفونيين، و أهميتها في البعد العلاجي و التقيمي من منظور التشريح العصبي المعرفي يعتمد على نتائج البحوث الحديثة (IRM) .

1- أهمية النظرية:

- إثراء مجال البحث في العديد من المجالات العلمية و فتحها أمام الباحثين من أجل مزيد من الدراسات و البحوث في هذا الموضوع
- تزويد الباحثين بدراسة واقع الحالات التي تعاني من حبسة غير طليقة (بروكا)
- تقديم معلومات إضافية جديدة حول حبسة بروكا و إضطراب مفهوم العدد و النوع الذي تواجه هذه الحالات

2- أهمية التطبيقية

- تعتبر الدراسة كمرجع للمهتمين و المختصين في مجال الحبسة و ما ينتج عنها من صعوبات
- التعرف على إمكانية وجود صعوبات أخرى غير معروفة يواجهها المريض
- تقديم معلومات تفيد المختصين

المفاهيم الإجرائية:

حبسة غير طليقة (بروكا) :

هي إضطراب لغوي ناجم عن إصابة عصبية دماغية مكتسبة متمركزة في تلفيف الجبهي الثالث و يقاس هذا المتغير من خلال اختبار -MTA- و الذي يعبر عنه بمنحى بياني -aphasiogramme- و يشار إليه بنتائج بنسب مئوية في شق اللغة الشفهية في هذه الدراسة .

مفهوم العدد عند الحبسي :

يعرف إجرائيا من خلال قدرة الحالة على تسمية الشفهية و هي مصاغة في صيغة المفرد من جهة و صيغة الجمع من جهة أخرى و يعبر عنها من خلال نسب مئوية و هي نسب تمثل نجاح إختبار العدد للتسمية الشفهية للكلمة.

مفهوم النوع عند الحبسي :

يعرف مفهوم النوع من خلال المؤنث و المذكر أي قدرة الحالات في إنتاج كلمات مصاغة في صيغة مؤنث من جهة و صيغة المذكر من جهة أخرى و يعبر عنها من خلال نسب مئوية تمثل نجاح الحالة في إختبار النوع للتسمية الشفهية .

الفصل الثاني: مدخل نفس عصبي للحبسة غير الطليقة -بروكا-

تمهيد

1. تسميات حبسة بروكا
2. تطور الدراسات في حبسة بروكا
3. تعريف حبسة بروكا
4. موقع الإصابة العصبية
5. أسباب حبسة بروكا
6. أعراض حبسة بروكا
7. اضطرابات اللغة الشفهية التي يعاني منها المصاب بحبسة بروكا
8. اضطرابات التسمية الشفهية للكلمة عند حبسي بروكا
9. تشخيص حبسة بروكا
10. النظريات المفسرة للعلاج

خلاصة

تمهيد

تعتبر حبسة بروكا من بين الحبسات التي تؤثر على الجانب الأيمن لحركة الجسم حيث أنها تتموقع على النصف الكروي الأيسر في الدماغ تحديدا في منطقة بروكا و تتسبب في اضطراب وتقطع في الأصوات وعجز عن الإنتاج، كما أن المصاب يجد صعوبة شديدة في نطق الكلمات مع ملاحظة غياب التراكيب النحوية الصغيرة وغيرها من الأعراض التي تختلف شدتها من حالة إلى أخرى.

تسميات حبسة بروكا:

تم تسمية حبسة بروكا بطرق مختلفة ، بما في ذلك: فقدان القدرة على الكلام (بروكا ، 1863) ،
الحبسة الحركية (لوريا ، 1966 ، 1970) ، الحبسة التعبيرية (Hécaen & Albert ، 1978 ؛
Pick ، 1931 ؛ Weisenburg & McBride ، 1935) ، الحبسة اللفظية (Head ، 1926)
، الحبسة النحوية (Wepman & Jones ، 1964) ، وحبسة بروكا (Nielsen ، 1938 ؛
Brain 1961 ؛ Benson & Geschwind ، 1971 ؛ Benson ، 1979 ؛ Lecours ،
(Alfredo 2014)(1983 ، Lhermitte & Bryans

1. تطور الدراسات في الحبسة (بروكا):

في عام (1861)، عقدت في جمعية الأنثروبولوجيا في باريس ندوة للحديث عن مميزات وعيوب نظرية
تساوي الجهد (Equipotentiality) مقابل نظرية التمرکز (Localisation)، و أعلن إرنيست أبورتن
(Ernest Auburtin) عضو الجمعية و مؤيد لوجهة نظر التمرکز عن حالة مريض كان يعاني من
بعض المعوقات في الجزء الأمامي للمخ، فقد هذا المريض القدرة على الكلام كلية ولكنه لم يفقد الوعي
وهذه النتيجة كانت مثيرة، وجاء في التقرير الذي أعلن عنه مؤسس الجمعية و سكرتيرها الجراح الفرنسي
(بير باول بروكا (Pierre Paul Broca)(1824-1880) معلومات تمثل الإسهام التاريخي و
الدراماتيكي للندوة، فقد قابل بروكا مريضا يدعى ليبورن مصابا بحالة (Epilepsie) و يعاني من
صرعشلل نصفي (شلل الجزء الأيمن من الجسم) و لم يتكلم منذ عشرين عاما، عدا النطق بكلمة
(تان) التي أصبحت اسمه المستعار، بالإضافة إلى بعض الكلمات الغامضة و الفاحشة، قام بروكا بدعوة
أبورتن

لفحص المريض ليبورن وبعده ستة أيام مات المريض، وتم الكشف عنه بعد موته، وكان لحالة هذا المريض
تأثير كبير على تطور علم النفس العصبي أكثر من أي حالة أو تقرير آخر. وفي أيام تالية تم إحضار
مخ "ليبورن" والجمجمة و فحصها، وبعده أربعة أشهر وجد "بروكا" و"أبورتن" تلقا في التقيفة الأمامية
اليسرى الثانية و الثالثة. وكان هذا التلف على شكل تجويف بيضوي مملوء بالسائل ويشغل الجانب الأيسر
من المخ، وهكذا قام "بروكا" بتحديد المنطقة المسؤولة. (خرياش. دقيش، 2020، ص30)

ومنذ ذلك الحين أصبح هذا النوع من الحبسة يعرف بمكتشفه بروكا ويطلق عليها في الإصطلاح النفس

عصبي أيضا تسمية الحبسة غير المتدفقة (Aphasie non fluente)

2. تعريف حبسة بروكا:

حبسة بروكا هو مرض فقدان القدرة على فهم الكلام أو التواصل باستخدام اللغة الغير طليقة، وتحدث عندما تتضرر منطقة الدماغ المسؤولة عن اللغة والمعروفة بإسم منطقة بروكا. تقع في الفص الأمامي، على الجانب الأيسر من الدماغ. وهو أحد أجزاء الدماغ المسؤول عن الكلام و الحركة. تعرفها شوال نصيرة بأنها: "إصابة على مستوى القدرات الإنتاجية مع جود أعراض واضحة على مستوى الدال والمدلول، تظهر في تقليص للكلام، والذي يتجلى في إنتاج قليل لفترة قصيرة مع توقف طويل وإضطراب نحوي صرفي، وإجهاد في الكلام واضطرابات نطقية ذات أصل عصبي (خرباش، دقيش، 2020،ص29)

و يتميز المصابون بهذا النوع من الحبسة بعجز كبير في التعبير الشفهي والتردد والإختصارو يعانون في في معظم الأحيان من عدم القدرة على تسمية الأشخاص أو الأشياء المعروفة و المتداولة وهو ما يعرف الإصطلاح النفس عصبي بإضطراب التسمية أيضا كلا من القراءة (anomia)، كما تمس هذه الإصابة و الكتابة ومبين الفحوص العيادية بأن المستوى الآلي في اللغة الشفهية يكون في معظم الحالات محتفظا به ويضم هذا المستوى على سبيل المثال التحية الصباحية وصيغة القسم ويبقى مستوى الفهم محتفظا به وتنتج حبسة بروكا عموما عن إصابة تحدث في الفص الجبهي الأيسر وبالأخص في مستوى التأليف الجبهي الثالث والمناطق المجاورة للجزء السفلي من القشرة الدماغية الحركية. وتبين الدراسات أن المرضى الذين يتعرضون للإصابات الواسعة لا يسترجعون إلا القسط القليل من قدراتهم التعبيرية عبر الزمن ويشير العديد من الباحثين أن الإصابات التي لا تتعدى التأليف الجبهي الثالث للنصف الدماغى الأيمن لا تؤدي إلى حبسة خطيرة ودائمة من نوع بروكا إذ يعتبرون أن متلازمة حبسة بروكا تنتج عن إصابة منطقة أوسع من القشرة الحركية الدماغية و التي تظم الوصاد الجبهي (Insula) و (opercule frontal) خاصة وأن الحالة التي عرضها بروكا واعتمد عليها في إفتراضه لمواقع الوظائف فيالدماغ كان موقع الاصابة فيها يتعدى التأليف الجبهي الثالث (سعيدة، 2012 ، ص33)

3. موقع الإصابة العصبية:

تتوافق منطقة بروكا مع التلفيف الجبهي الثالث (F3) ويتم تحديدها عادةً من حيث بارس أوبيركولاريس و بارس مثلث التلفيف الأمامي السفلي ، ممثلة في خريطة برودمان المعمارية الخلوية كمناطق BA44 وربما أيضا BA 45 (Alfredo, 2014)

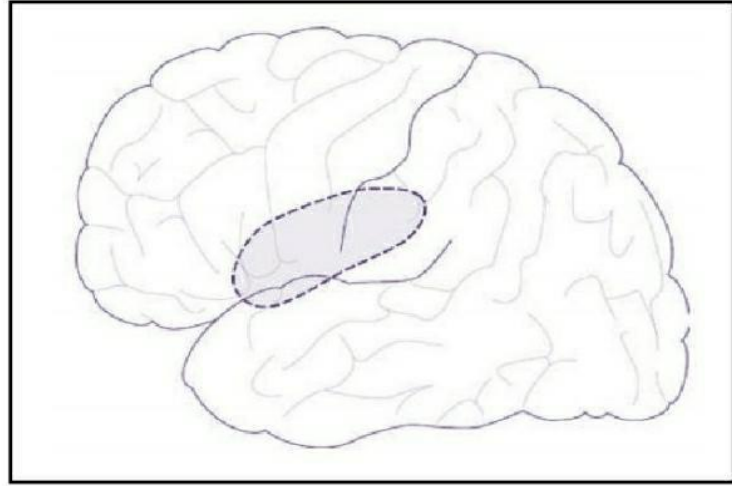
المنطقة الدماغية المعنية كبيرة، بما في ذلك المنطقة الأمامية والجانبية وما قبل الدوران والمادة البيضاء الكامنة ويمكن أن تمتد للخلف نحو الفص الجداري يتم توفير الأوعية الدموية في هذه المنطقة عن طريق الشريان السيلفي الأوسط، تم إعادة النظر على نطاق واسع في الارتباطات التشريحية السريرية إذا كانت المتلازمة الشديدة المستمرة تنطوي على آفة كبيرة في الجبهة اليسرى فقد وصف بروكا "الكبيرة" و "الصغيرة" أظهر أن الآفة المحصورة في منطقة بروكا لم تسبب فقدان القدرة على الكلام لنفس الاسم ولكن من المحتمل أن يكون خلل النطق و agraphia من الشدة المعتدلة مصحوبًا بنقص في الكلمة وخلل طفيف في التلفظ

ينتج تعذر الأداء عن طريق الفم والوجه عن الآفات الأمامية اليسرى التي تنطوي على الغطاء الصدغي المركزي أو الجزرة أو المنطقة الصدغية العليا معزولة وهي تتوافق مع آفة من الطبقة السطحية الرولاندية السائدة وغالبًا ما يكون مرتبطًا بالحبسة يمكن أن يحدث أيضًا في صورة أكثر تعقيدًا

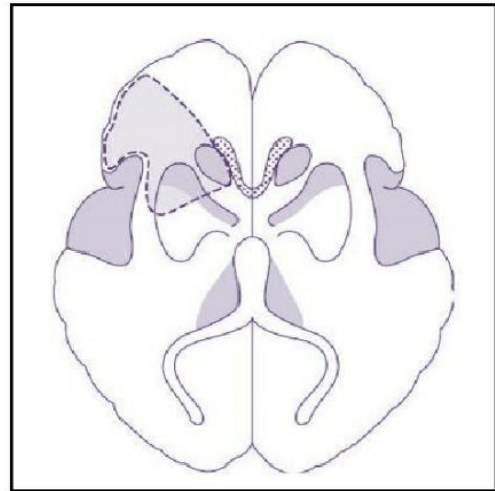
جميع الهياكل الدماغية التي يولد تلفها متلازمة بروكا من نوع حبسة القدرة على الكلام تشارك في النظام الذي يتحكم في الإخراج اللفظي، يعتمد التلويح السيميولوجي على مشاركة كل من الهياكل القشرية وتحت القشرية، قد يكون التطور غير مواتٍ مع استمرار فقدان القدرة على الكلام أو التحرك نحو تحسين واضح في صياغة الجمل وسهولة التعبير وتقليل نقص الكلمة و ترتبط شدة المتلازمة ارتباطًا وثيقًا بمفهوم

(Alfredo, 2014)الطلاقة: الانخفاض الهائل في الطلاقة سيتوافق مع الحبسة الشديدة

الشكل (1): مقطع جانبي لحبسة بروكا



الشكل (2) مقطع أفقي لحبسة بروكا



(أجد، 2021)

4. أسباب حبسة بروكا:

4.1 الحوادث الوعائية الدماغية **Accidents vasculaires cérébraux**:

وهي شائعة بكثرة عند الراشد حيث تؤثر على سلوكه اللساني بسبب تغييرات على مستوى الدورة الدموية المغذية للدماغ عن طريق منع السير الدموي في الشرايين نتيجة لتخثر الدم في منطقة ما من الدماغ أو

وجود خلل على مستوى جدران الوعاء الدموي ما يسبب في تضيق من حجمه وبالتالي تقل سرعة جريان الدم فتتكمش الخلايا العصبية وتضمحل كما ينتج عنهن في بعض الحالات السكتة الدماغية التي تنجم عن نزيف دماغي حيث يدخل المصاب فجأة بغيوبة ويموت بعد ساعات بينما في حالات يصاب المريض بشلل نصفي مباشرة بعد الحادث الوعائي كما يبقى في حالة وعي وغالبا ما تصاحب هذه الحوادث الوعائية الدماغية مجموعة من الأعراض النفس- عصبية وهي الحبسة بأشكالها العيادية المختلفة التي يتماشى مع رقعة اتساع الإصابة. (Aubin and others, 2001)

4.2 الإنسداد الوريدي (embolie cérébrale):

يكون سبب الإصابة هو انسداد مفاجئ للشريان المغذي للدماغ راجعا لوجود جسم غريب يتحرك في الدورة الدموية وتتجم في أغلب الحالات عن تخثر الدم داخل القلب و الذي ينتقل عبر الدورة الدموية وعند وصوله إلى شرايين الدماغ، يسد الشريان الداخلي وذلك لكبر حجمه وبالتالي تنتج عقدة دماغية تعيق سريان الدم وتصلب جدران الوعاء.

4.3 النزيف الدموي المخي:

نزيف ناتج عن ارتفاع الضغط الشرياني بسبب تقطع أحد فروع الشريان العصبي الموجد في القشرة الدماغية و غالبا ما يكون على مستوى المنطقة العدسية من الكرة المخية الأيسر و يؤدي إلى ظهور حبسة كلية مصحوبة بشكل نصفي أيمن و إذا حدث على مستوى المنطقة بين الفص الجداري الصدغي فيؤدي الى حبسة فرنيكي.

4.4 الأورام الدماغية (Tumeurs cérébrale):

هي إنقسامات عشوائية للخلايا تظهر على شكل كتل غير طبيعية تتغلغل في الدماغ و تعتبر من بين أهم الأسباب المؤدية إلى الحبسة وهي نوعين منها الحميدة التي تتطور بشكل بطيء و يمكن علاجها جراحيا، ومنها الخبيثة التي تتطور بسرعة و نادرا ماتعالج و تسيطر على الأنسجة الدماغية ما يؤدي إلى العديد من الإضطرابات النفسية العصبية المختلفة والتي من بينها الحبسة.

4.5 الصدمات الدماغية (Traumatismes crâniens) :

هي إصابة في الرأس قد تتطوي على تلف في الدماغ تكون راجعتا إلى حوادث الحياة اليومية كحوادث المرور و العمل وتعتبر من بين الأسباب لظهور الحبسة، ويصعب تحديد طبيعة ودرجة الإصابة

الدهاغية لذي يكون التنبؤ بالتعقيدات التي قد تنتج عنها أمرا صعبا، كما يؤدي هذا النوع من الإصابات الدهاغية إلى ظهور الحبسة بأشكالها العيادية المختلفة (بن قالة، 2016/2017)

4.8 الأمراض الإنحلالية:

يدخل تحت مسمى الأمراض الإنحلالية مجموعة متنوعة من الأمراض المرتبطة بفقدان تدريجي للخلايا العصبية في بعض المناطق الدهاغية، وحتى أنها تمس القشرة الدهاغية و تؤدي الى ما يعرف بـ *Démence organique* و تتمثل في إنحلال تدريجي للوظائف العقلية العليا نجد منها الذاكرة، الإنتباه و غيرها ومن أهمها نجد خرف الشيخوخة، الزهايمر و غيرها. (بورويده، 2012/2013، ص75)

أعراض حبسة بروكا:5.

حددت ماك-كفري (Macaffrey 2001) أعراض و خصائص عديدة لحبسة بروكا هي :

- إضطراب و تقطع في الأصوات و عجز عن إنتاجها.
- لا يتكلم المريض إلا قليلا مع عدم طاققة و فقدان الكلام للتغيم.
- صعوبة شديدة في نطق الكلمات.
- غياب التراكيب النحوية الصغيرة مع التصريف غير السليم للأفعال.
- يصاحب الأفازيا الحركية حالة الأنوميا (Anomia) و التي تشمل عدم القدرة على تسمية الأشياء رغم المعرفة بها.
- استرجاع ضعيف للمفردات اللغوية
- كلمات برقية محسوسة و قصيرة
- ومع ذلك فإن المصاب يكون على و اعياباً خطائها اللغوية، إضافة إلى إستبصاره بصعوبة النطق لديه. (خرياش، دقيش، 2020، ص36)
- وإضافتا الى ذلك نجد أيضا:

الكلام في حبسة بروكا لا يتسم بطلاقة ولكن فهم اللغة طبيعي نسبياً

التكرار غير طبيعي بسبب تعذر الأداء في الكلام، كما تم العثور على نفس الاضطرابات أثناء التكرار التي لوحظت في الكلام التلقائي

التأشير (على سبيل المثال ، "أرني ملف...") طبيعي نسبياً، كما أن التأشير نوع من فهم اللغة توجد صعوبات حركية في الغالبية العظمى من مرضى حبسة بروكا. عادة ما يتم العثور على شلل نصفي الأيمن، أكثر بعداً (اليدين) من القريب (الكتف). يختلف الشلل النصفي في شدته ولكنه كثيراً ما يتوافق مع شلل نصفي. يُلاحظ الشلل النصفي في الذراع اليمنى والوجه ولكنه يكون أكثر اعتدالاً في الساق اليمنى بسبب الإضطراب الحركي يتم العثور على عسر الكلام تقريباً يتوافق عسر التلفظ مع نوع تشنجي من عسر التلفظ (تلف في العصبون الحركي العلوي)

(Alfredo, 2014)

إعتماداً على إمتداد الضرر في الفص الجداري يمكن العثور على تشوهات الحسية الجسدية مثل نقص الحس في الجسم الأيمن، عيوب التمييز، صعوبات في تحديد المحفزات اللمسية في الجسم الأيمن... إلخ بسبب الشلل النصفي الأيمن يجب إختبار التطبيق العملي في النصف الأيسر ففي نسبة كبيرة من الحالات تم العثور على تعذر الأداء الحركي في النصف الأيسر كما يُشار إلى تعذر الأداء الملحوظ على الجانب الأيسر بإسم تعذر الأداء الودي: يعاني المريض من عيين حركيين مختلفين: الشلل النصفي (على اليمين) وتعذر الأداء الحركي (على اليسار)

لا يتوقع العثور على عيوب في المجال البصري أو ضعف في التعرف البصري (عمه بصري) الأفراد الذين يعانون من فقدان القدرة على الكلام الذين يعانون من الحبسة من نوع بروكا يفقدون القدرة على الجمع بين العناصر اللغوية

قواعدهم اللغوية مقيدة أو غائبة ولا يمكنهم إنتاج وفهم سوى كلمات ذات معنى معزول تميل الكلمات ذات الوظيفة النحوية البحتة (مثل المقالات وحروف الجر) إلى الحذف قد يتم استبدال اللواحق ببعضها البعض ولكن على الأرجح لم يتم إنتاجها ببساطة. وبالتالي يميل هؤلاء المرضى إلى استخدام جمل قصيرة جداً تحتوي في الغالب على كلمات ذات معنى (أسماء) في الحالات الشديدة يمكن أن تكون الجمل قصيرة مثل كلمة واحدة (على سبيل المثال "كلب") وبشكل عام هناك انخفاض في الموارد المتاحة للمعالجة النحوية

في فهم agrammatism كما لوحظ agrammatism هذا الإضطراب في إستخدام القواعد يعرف بإسم اللغة لذا يواجه هؤلاء المرضى صعوبات في فهم الجمل التي تعتمد معانيها على تركيبها (على سبيل المثال ، "لقد عض الكلب من قبل القطعة" ، من الذي عضه ، الكلب أم القط؟)

الأفكار النمطية(التعبير المقيد الذي يستخدمه المريض مرارًا وتكرارًا ، كما لو كان شكل اللغة الوحيد المتاح) يتم العثور عليه بشكل متكرر (على سبيل المثال ، كان المريض الأول الذي وصفه بروكا لديه نطق نمطي واحد كرره عند محاولة الكلام) و يمكن أن تكون الصورة النمطية قصيرة تمثل مقطعاً لفظياً كما هو الحال في مريض بروكا، أو طويلاً يحمل معنا أو بدون معنا.

المرضى الذين يعانون من حبسة بروكا لديهم خلل في عمل حركات مفصلية دقيقة ينتج عنه قدر كبير من الإنحرافات الصوتية (إنتاج غير دقيق للفونيمات) ، مما يؤدي أحيانًا إلى ما يسمى "بلكنة أجنبية في الحبسة الكلامية".

بالإضافة إلى الإنحراف اللفظي فإن المرضى الذين يعانون من حبسة بروكا لديهم قدر كبير من البارافازياالصوتية. ترجع الحُبة الصوتية في هذا النوع من فقدان القدرة على الكلام في الغالب إلى حذف الصوت وإستبداله، فيمكن أن يواجه المرضى صعوبات كبيرة في إنتاج بعض الأصوات والمقاطع المعقدة، وتُعرف هذه العيوب المفصلية اللفظية في حبسة بروكا بإسم تعذر الأداء النطقي

نجد القراءة بصوت عالٍ صعبة بشكل خاص في حبسة بروكا، نفس العيوب التي لوحظت في التحدث موجودة أيضًا في القراءة بصوت عالٍ أي أن الطلاقة معيبة، تعذر الأداء في الكلام ، النبيرة اللغوية، الشلل الحرفيالخ...،ومع ذلك فإن فهم القراءة أفضل بشكل ملحوظ من القراءة بصوت عالٍ.

يصعب إختبار الكتابة بسبب الشلل النصفي الأيمن وعادة ما يتعين على المريض إستخدام يده غير المفضلة للكتابة مما يمثل عبئًا إضافيًا فتكون الكتابة باليد اليسرى خرقاء بسبب قلة الممارسة. ومن المثير للإهتمام ، أن القواعد اللغوية في الكتابة قد تكون أكثر شدة منها في اللغة المنطوقة ، لأن اللغة المكتوبة تتطلب إستخدامًا أكثر دقة للقواعد، بشكل عام تكون اللغة المنطوقة أكثر مرونة من اللغة المكتوبة

(Alfredo, 2014)

يتميز بإنخفاض في التعبير عن الكلام التلقائي مع الحفاظ على فهم جيد على مستوى المحادثة يكون الإنخفاض أكثر أو أقل حدة وتدرجيًا يمكن أن يتحسن الخرس في المرحلة الأولى من المرض بمرور

الوقت الإخراج اللفظي شاق وأحياناً يتخلله مقاطع من الجمل أو الكلمات تُتلق بسلاسة وتلقائية : الصيغ المهذبة ، والكلمات البديئة ، وما إلى ذلك كما يمكن للمرضى إنتاج كلمات أو تعبيرات معينة في سياق تلقائي أو تحت تأثير عاطفة بينما يكونون غير قادرين على القيام بذلك طوعاً : ظاهرة الانفصال الطوعي التلقائي لغة تلقائية العد ، أيام الأسبوع ، شهور السنة ... إلخ) فضلا عن القدرة على الغناء غالبا ما يتم الحفاظ عليها حتى في حالة المتلازمة الشديدة.

في اللغة العفوية واللغة القسرية يكون محتوى الخطاب إعلامياً بشكل عام مع جهود إنتاجية كبيرة في بعض الأحيان بسبب نقص بدء الكلام وظواهر نقص الكلمة، يثير هذا الانخفاض في التعبير الشفوي ضعفاً وظيفياً يؤثر على مستويات مختلفة من معالجة انتقاء وتسلسل الصوتيات، كما لا ينبغي الخلط بين تعذر الأداء النطقي مع تعذر الأداء في الفم والوجه والذي يتوافق مع عدم القدرة أو الصعوبة المكتسبة في تنفيذ حركات المجال الفموي الوجهي بناءً على الأمر و أو عند التقليد دون أي اضطراب في الفهم أو شلل جزئي بينما على النقيض من ذلك يمكن للموضوع أن ينتج هذه الإيماءات نفسها تلقائياً تأثر المستوى الأعلى من التعقيد النحوي أو كمية المعلومات المراد معالجتها (الفهم المتسلسل) بغير قدرات الفهم التي تشهد على ضعف إضافي في المجالات المعرفية الأخرى (الذاكرة العاملة والانتباه) ملف تعريف الخطأ مشابه لما لوحظ في الكلام التلقائي

(Sophie et d'autres, 2010)

في بعض الأحيان إذا كان الضعف أقل حدة فيمكن تكرار الكلمات أحادية أو حتى ثنائية المقاطع كما أن عدم وجود الكلمة مميز ويشير إلى صعوبات الوصول إلى المعجم : ظاهرة طرف اللسان (الكلمة على طرف اللسان)

القراءة بصوت عالٍ تكون ضعيفة مما يُظهر نفس صعوبات الإنتاج كما في التعبير الشفوي يكون من الصعب تحليل اضطرابات التعبير الكتابي بسبب وجود شلل نصفي أو شلل نصفي مصاحب عامتا، عمليات الإنتاج التي يتم إجراؤها باليد المهيمنة تقريبية وغالباً ما تكون مكتوبة بأحرف كبيرة ومع ذلك عندما يكون الإنتاج ممكناً فإن ملف الاختزال يمكن مقارنته بتلك الموجودة في الشفوي، إذا تم حفظ النسخة بشكل أفضل فإن الإملاء تالف غالباً ما يجعل العجز في الذاكرة العاملة التهجنة مستحيلة

قد يعاني المرضى المصابون بحبسة بروكا من علامات عصبية أخرى مرتبطة بها

تعذر الأداء الشفوي الوجهي في المرحلة الأولى من المرض

تعذر الأداء الحركي في كثير من الأحيان مع الحفاظ على القدرة على تقليد الإيماءات والتعرف عليها (صعوبة في توليد الإيماءات على التعليمات اللفظية). (Sophie et d'autres, 2010)

6. اضطرابات اللغة الشفهية التي يعاني من ها المصاب بحبسة بروكا:

تعتبر معرفة مختلف أعراض حبسة بروكا كامنا بهدف عيادي و هو التشخيص السليم وعلاج سليم:

الخرص الحبسي 6.1 Mutisme aphasique:

يرتبط بحالة من الكف اللساني أو الاضطرابات النطقية الحادة، أو الاثنين معا وهو عبارة عن انقطاع للقناة التواصلية لغياب المحفزات اللفظية وتمتاز إجابات المصاب بهذا العرض عادة بإستعمال الإشارة و اللجوء إلى الكتابة عندما يتمكن من ذلك و يكون البكاء كأسلوب تعبير عن حالة الحصرة و الفشل لديه (سعيدة، 2012، ص43)

هذا الخرص في بعض الأحيان يكون مؤقتا و يتطور نحو النقص الكمي والكيفي كما يعرف على أنه عدم القدرة على إصدار الإتصالات اللغوية حيث أنه مرحلة مؤقتة تظهر مباشرة بعد إنتهاء فترة الغيبوبة ثم تختفي لتحل محلها مرحلة الحذف وعسر التلفظ عندما يستطيع المريض شيئا فشيئا من إصدار بعض الأصوات اللغوية تتمثل في كلمات قليلة جدا قد تدوم هذه الفترة مدة قصيرة كما قد تستمر لمدة أطول عند بعض الحالات ترجع أسبابها إلى الحوادث الوعائية الدماغية (AVC) أو إلى الصدمات الدماغية (Traumatisme crânien) (شقروني، 2018/2019 ص33)

6.2 نقص الكلمة (Le manque du mot):

يعاني الحبسي من صعوبة إستحضار الكلمة المناسبة و يتجلب ذلك في الكلام العفوي حيث أنه يستعمل مفردات غير دقيقة و تتم ملاحظته عند إستعمال إختبار التسمية و وصف الصور و الشرح، يتعلق الأمر بوجود صعوبة في إيجاد الكلمة المناسبة في الوقت المناسب، يمكننا تعريف نقص الكلمة بأنها اضطراب لغوي يتميز بعدم القدرة على تسمية الأشياء فالحالة قادرة على التعرف على المنبه ولكن ها لا تستطيع تسميته، لنقص الكلمة خصائص التالية:

توقفات مع التعليقات مثال

- (...أعرف) (heu, heu...)

- النسيان

- استعمال الجمل المفسرة

- إعادة صياغة الجملة المسموعة
تقديم تعريف المنبه أو إعطاء أجزائه أو مكوناته-

6.3 (Les mots de remplissage): الكلمات المليئة للفراغ

يستعمل الحبسي بروكا مقاطع لمليء التوقعات بهدف البحث عن الكلمة المستهدفة (راه يشوف...)
حيث نعتبر استعمال الكلمات المألوفة للفراغ خاصية من خصائص نقص الكلمة)
شقروني، 2018/2019 ص33)

6.4 القولية (Stéréotypie) :

تكون نتيجة إعادة الترتيب الأرتفونية و تعد شكلا تطوريا للحرص الحبسي أو عرضا مسيطرا نتيجة الإسترجاع التلقائي، و مكن عبارة عن فقدان القدرة على المراقبة الإرادية وتظهر كأسلوب يشوش على المجهود اللفظي الذي يبذله المريض، ويصبح معرقلا لكل تعبير لفظي مناسب. (سعيدة، 2012، ص43)

6.5 (Agrammatisme):

يعرف بأنه اضطراب في الإنتاج اللساني يظهر خصوصا في اللغة الشفهية للمفحوص الذي يعاني من حبسة بروكا يتميز ببطيء في مجرى الكلام مع نقص في البنى المرفولوجية والتركيبية في الجملة حيث يستعمل جملا قصيرة مع أخطاء في تصريف الأفعال وإستعمال أدوات الربط و تظهر لغة الحبسي كأن لها طابع برقي، حيث يكون واعي بهذا العسر على مستوى إستعماله للغة
ومن أهم خصائصها:

حذف الأفعال، الروابط النحوية و الضمائر المنفصلة

تعويض الجمع بالمفرد

تعويض المفعول به بالإشارة

تعويض الأفعال

6.6 الإستمرارية (la préservation):

الكلام في كل مستويات اللغة الشفهية و الكتابية يظهر هذا العرض في بداية التكفل الأرتفوني و يترجم، حيث يقوم الحبسي بتكرار جزء من الحديث داخل نفس الوحدة اللغوية وهو عبارة عن أسلوب يعتمد المصاب في حديثه مع الآخرين حيث يمتاز بإعادة المقاطع الأخيرة أو الكلمات الأخيرة التي يسمىها حيث أن الإستمرارية تكون بصفة لا إرادية مع تكرار جملة أو مقاطع كما توجد إستمرارية في تنفيذ

(الحركات فيصبح هذا الأسلوب بمثابة المعرقل لكل مبادرة يريد القيام بها.

شقروني، 2018/2019، ص34)

6.7، الإضطراب الإيقاعي النغمي :

تتمثل في صعوبة التحكم في الخصائص المميزة للصوت من ها الإيقاع والنغمة كذلك التعبير عن الإنفعال في حالة حبسي بروكا نتيجة إصابة المنطقة المحددة في نصف الكرة المخية فلا يستطيع التعبير عن المشاعر والانفعال ولا تغيير نغمة صوته بينما في حبسي التي يكون نتيجة إصابة منطقة فرنكيه المفحوص لا يمكنه التعرف على الانفعالات ولا يفهم التغيرات النغمية للصوت المسموع، يمكن ملاحظة

كلام متقطع خالي من النغمة حيث يشبه كلام الحبسي بكلام الإنسان الصناعي (Voix robotique) .

الكلمات 6.8 إختراع (Les Néologismes) :

و يقصد بذلك كل مقطع لساني منطوق أو مكتوب من طرف المفحوص على أنه كلمة بالرغم من عدم وجوده في اللغة اللفظية المتعرف بها من طرف المجتمع الإنساني الذي ينتمي إليه.

6.9 البرافازيا: (Les paraphasies) :

وهي الإستعمال الخاطئ للكلمات وتعويضها بأخرى فهي عبارة عن خلل على مستوى إنتاج الكلمات حسب مستويات اللغة

نميز 3 أنواع من هذا الاضطراب:

البارافازيا الفونيمية. (Paraphasie phonémique) :

هي في غياب كل صعوبة نطقية سلسلة حرفية المكونة للكلمة يمكن أن تكون منطوقة بصفة خاطئة فيقوم الحبسي بالتبديل حذف أو زيادة وحدات فونيمية بصفة واضحة أثناء تشخيص الحبسة و يمكن أن تظهر كذلك أثناء اللغة العفوية أي عرض إختراع الكلمات فالكلمات المنتجة من طرف الحبسي يصعب إعطاءها معنى من طرف السامع فتكون غير موجودة في القاموس أو المعجم اللغوي وهذا ما يعطينا الرطانة الفونيمية.

النحوية. البرافازيا (Paraphasie verbal) :

هو الإستعمال خاطئ لكلمة تنتمي إلى المعجم اللغوي بلغة أخرى تنتمي هي أيضا إلى نفس المعجم اللغوي ، حيث تكون هتين الكلمتين متشابهتين من ناحية الشكل وليست من ناحية الدلالة.

ج. برافازيا دلالية : (Paraphasie Sémantique) :

هنا يتم تبديل الكلمة المنتظرة بكلمة أخرى تشترك معها في الدلالة (شقروني، 2018/2019، ص35)

7. إضطرابات التسمية الشفهية للكلمة عند حبسي بروكا:

هي الصعوبة أو عدم قدرة المريض المصاب بحبسة بروكا علالتسمية القصدية أو الكلمات الخاصة بالأشياء المألوفة، ومن بين الأعراض التي تظهر عند الحالة نجد صعوبة في تسمية الأشياء المألوفة، ويمكن أن يضطر المريض لإستخدام الألفاظ البديلة أو الوصف بدلاً من التسمية المباشرة. إستخدام الكلمات الخاطئة، وقد تكون ذات صلة دلالية قريبة من الكلمة الصحيحة، مثل إستخدام "ساعة" بدلاً من "ساعد"، أو قد تكون الكلمات غير مرتبطة بالموضوع الذي يتحدث عنه المريض، كما أنه قد يلجئ إلى إستعمال لغة الجسد و الحركات الجسدية للتعبير. (ilias, patrick, 2016)

8. تشخيص حبسة بروكا

يمر تشخيص الحبسة بمراحل يكون أولها الفحص الإكلينيكي حيث يشتمل علالتاريخ المرضي للمفحوص و ما إذا كان هناك أمراض مصاحبة كأمراض القلب و ضغط الدم وغيرها مع تحديد بداية المرض و الأعراض المصاحبة للحبسة، كما يشمل أيضا فحص أعضاء النطق و الكلام و السمع للتأكد من سلامتها كونها قد تكون ناجمة عن عيوب في هذه الأعضاء، و أيضا فحص الجهاز العصبي إما بالأشعة أو ما يعرف بالأشعة المقطعية بالكمبيوتر أو بالتصوير المغناطيسي كما يجري فحص تدفق الدم في المخ باستخدام الفحص المقطعي. بالإضافة إلى إستخدام إختبارات الذكاء و القدرات العقلية كمرحلة موالية بعد الفحص الإكلينيكي حيث أنتدهور نسبة الذكاء تعتبر سمة مصاحبة لحدوث الحبسة لذا يوصى باستخدام إختبارات الذكاء الغير اللفظي. (عبد الحفيظ 2023)

وكمرحلة أخيرة في التشخيص تستعمل الإختبارات اللغوية حيث يخضع المريض لتقييم كفاءة الوظائف اللغوية و من خلالها تحدد قدراته على التعبير الشفوي و مدى طلاقته في الإرسال و إيجاد اللفظ المناسب و القدرة على الفهم و التعرف على الأشكال و الصور و إستكمال الجمل الناقصة و التعامل مع الأرقام و غيرها بالإضافة إلى بعض الإختبارات المحيطة بجوانب القدرة الإدراكية (الإدراك البصري الحركي)(شقروني 2019/2018)

الإختبارات الشائعة المستعملة في فحص وتشخيص الحبسة:

مرحلة الفحص والتشخيص مرحلة مهمة و أساسية، تعد أول خطوة مساعدة للوصول للخطة علاجية متناسقة، توجد عدة روائز وإختبارات تستعمل لفحص وتشخيص الحبسة في ميدان الأرتوفونيا وعلم النفس العصبي، منها ما يستخدم بالبيئة الجزائرية وهي:

8.1 روائز فحص الحبسة لـ (Ducarne) 1968-1989:

هذا الروائز هو أول وسيلة مقدمة لتقييم الحبسة في الميدان العيادي الفرنسي وبهدف الكشف عن طبيعة الإضطرابات اللغوية وذلك عن طريق فحص الأنماط الأساسية للغة بواسطة إختبارات تمرر في وقت حر التعبير الشفوي: يشمل اللغة، المتتاليات الآلية، التكرار التسمية، وصف الصور، -وتتمثل في:

تعريف الكلمات، تكوين الجمل وشرح الأمثال.

- الفهم الشفوي: يشمل تعيين الصور، تنفيذ الأوامر، تكملة الجمل، نقد القصص الغير

منطقية، تلخيص نص مسموع.

- القراءة: تشمل تعيين الكلمات المكتوبة، القراءة المجهورة، قراءة نص، جمع كلمات

مكتوبة مع الصور المناسبة لها، إلى جانب تنفيذ أوامر مكتوبة.

الكتابة: الكتابة العفوية، التسمية عن طريق الكتابة، وصف الصور كتابيا، السرد

الكتابي العفوي.

- فحص الأبراكسيا ووظائف الإدراك البصري: يتم التقيط بواسطة النسب المئوية للإجابات الصحيحة

وذلك مقارنة بالحد الأقصى للإجابات الصحيحة الممكنة أما التقييم على أساس تحليل نوع الأخطاء

المسجلة لدى المريض.

8.2 روائز فحص الحبسة MTA تتمثل النسخة الأصلية في بطارية الإختبارات:

(Protocole Montréal-Toulouse d'examen linguistique de l'aphasie MT 86)

والتي تتكون من جزأين (ML Alpha et Bêta) :

ولقد تم إنشاؤها من طرف فرقة متعددة التخصصات فرانكو- كندية، متكونة من 18 عضوا مختصين في اللسانيات الأروطوفونيا، علم النفس وطب الأعصاب وفي إطار الإتفاقية التي إنعقدت بين جامعة الجزائر تحت إشراف زلال و جامعة Toulouse le Mirail تحت إشراف Nespoulous و تم تكيف هذه البطارية على البيئة الثقافية الجزائرية مع إجراء التعديلات المناسبة. (خرباش، دقيش، 2020، ص38)

9. النظريات المفسرة للعلاج:

9.1: نظرية علاج الحبسة حسب نصيرة زلال:

ترى الباحثة نصيرة زلال أن كل الحبسين يحلون اللغة م هما كانت البنية و الشكل اللساني و لكن هم لا يستطيعون المرور من هذا التحليل، و لا يصلون إلى الحوصلة و التجميع و ذلك لغياب الإدراك الذي يعتبر عملية معرفية م همة تحنل إذا ما حدثت الإصابة على مستوى الفص الجبهي من الجهة الأمامية و هذا الاختلال يعود إلى المن الغير العادي في تحليل المنبهات الخارجية سواء كانت سمعية أو بصرية ، مما يجعل الباحثة تقول أن الحبسة هي اضطراب زمني ، بحيث يكون التحكم في الأزمنة الفزيولوجية الثلاث التي يقوم على ها اللغة مضطربة

إعادة التربية حسب البروفيسور "نصيرة زلال:

ترى الباحثة نصيرة زلال أن تقنيات العلاج عديدة و لكن المبدأ واحد و هو العمل على استرجاع الإدراك، و يتم ذلك من خلال وحدات التجميع و التي تقدم للمفحوص على شكل ألعاب مجزئة و يطلب منه تجميعها، و من خلال هذا التركيب يصل المفحوص إلى إدراك الذي يكون هو بذاته

9.2 نظرية العلاج الإيقاعي لسعيدة براهيم:

يعتبر ماري فيرون فيدال أن اللغة نظام موسيقي يتكون من الانسجام بين النغمة و الإيقاع اللذان يكتسبان معا تدريجيا من طرف الطفل، اشتغل هذا التفسير النفسي اللغوي في ميدان التأهيل الوظيفي للغة و نشأت على إثره طريقة العلاج الإيقاعي النغمي التي صممت من طرف سياركس و هولاند من أمريكا و اللذان يعتبران أن استخدام نماذج نغمية إيقاعية في شكل جمل بسيطة يسمح لبعض المصابين بالحبسة الاستعمال السريع للغة. (قاسمي، 2018/2017، ص69)

وهي طريقة تعتمد أساسا على عروض اللغة و تدرس الخصائص الصوتية التي تمس في لغات متعددة وحدات لا يمكن حصرها في فونيمات السلسلة الكلامية وقد تم تكييف هذه الطريقة في الوسط العيادي من طرف الأستاذة سعيدة إبراهيمي (1996) من أجل إعادة تربية اللغة الشفهية عند المصاب بالحبسة المستعمل للغة العربية و الدارجة و عندما ترجمت للغة الفرنسية من الإنجليزية وضع لها الأخصائي فان ايكوت فليب عام 1979 وضع شروط التطبيق ها و هي كالاتي:

نستعمل مع المصابين بحبسة بروكا و المعانين من الخرس أو نقص الكلمة أو الفقر اللغوي الحاد لأن ها تستخدم لتسهيل الطلاقة اللفظية و لا تعتمد على التعبير الشفهي

يبدله المصاب في التركيز على التعليم، وتحفو المريض على - إعادة تربية الانتباه البصري و السمعى من خلال المحهود الذيعلى الرجوع إلى سجل الذاكرة طويلة المدى في استرجاعه للبنى الإقاعية و النغمية و بهذا الشكل فإن التمارينات المستعملة من شأنها أن تنشط هذه القدرات المعرفية الأساسية للغة الشفهية و لأن المريض حبسي (بروكا، فرنيكي، التوصيلية) يعاني من حالة التشتت في الانتباه و التركيز و في العديد من الأحيان يرفض التعامل مع الاخرين ويصعب عليه التحكم في الأدوار أثناء عملية التواصل فإن

العلاج الإقاعي النغمي يصبح أداة فعالة لتجاوز هذه الصعوبات التي تحول دون نجاح أي أسلوب علاجي (قاسمي، 2018/2017، ص 69)

9.3 طريقة شويل "Showill":

العلاج عند شويل فيمايلي: يتمثل

يجب استخدام الاستثارة السمعية المكثفة و يفضل استخدام الاستثارة المشتركة (سمعي وبصري)

من الواجب التحكم في المثير ليكون مناسباً و سهلاً

كل مثير لا بد أن يؤدي إلى إستجابة

من أجل زيادة كفاءة المسارات السمعية يجب تكرار المثير الحسي السمعي، إن لم تكن هناك استجابة

فالمثير غير مناسب، لذا لا يجب تصحيح الاستجابة أو الإصرار في الحصول عليها

من الواجب محاولة الحصول على أكبر عدد من الاستجابات، فذلك يؤدي إلى تغذية مرتدة متكررة، و من

ثم تقوية اللغة، كما تعمل على زيادة ثقة المريض

يجب إمداد المريض بالتغذية المرتدة و المكافأة المشجعة عند الإجابة الصحيحة، حيث يساعد هذا على رفع معنوياته، ويستشعر مستوى تقدمه بنفسه

من الواجب أن يكون العمل بدرجة مكثفة تتماشى مع احتياجات المريض

يجب أن تتدرج الجلسة العلاجية من تدريبات سهلة و مألوفة إلى تدريبات أكثر صعوبة كما وجد أن معظم مرضى الأفازيا يفضلون سماع الكلام الموجه لهم في جلسة العلاج على مستوى المحادثة الطبيعية (أي بدون استخدام سماعات الأذن) وتكون القدرة على الفهم السمعي أفضل، كما برهنت نتائج دراسات عديدة والتي حاولت التأكد من فاعلية هذه الطريقة على أهمية عرض المثير بصريا و سمعيا معا، حيث اتضح أن التدريب العلاجي من أجل التعرف على الكلمة و قراءة الكلمة الواحدة قد وصلت إلى نتائج أفضل عند استخدام الاستثارة المشتركة (سمعي وبصري) .

كما اتضح خلال هذه الدراسات أن الكفاءة في إطلاق وتحديد اسم المثير مع عرضه هو نفسه يكون أفضل من إطلاق التسمية بدون عرض المثير. و كما يجب التنويه على أهمية أن يتذكر المعالج أو المدرب أن يضع في اعتباره العوامل النفسية و الإعاقة الجوانب التي بها تأثر شديد. (قاسمي، 2017/2018، ص62)

الحالة البدنية للمريض خلال جلسة العلاج:

وكان لشويل عام 1964 وجهة نظر إضافية في بدء العلاج مؤداها أن يبدأ من الأسهل إلى الأصعب، بينملى يرى آخرون أنه لا بد للعلاج أن يبدأ في الجوانب التي بها اضطرابات طفيفة وليس في تدريبات علاجية للقدرات السمعية (القدرة على الفهم):

الإشارة إلى أشياء، مثال : أشر إلى القلم.

الإشارة على شيء يتم وصف وظيفته: مثال : أشر إلى ما نكتب به.

الإشارة إلى شيء نكمل به الجملة، مثال : أنا أكتب ب... .

الإشارة إلى شيء كإجابة لسؤال، مثال : ما هو الشيء الذي لو فتحناه خرجنا من هذه الحجرة؟

الإشارة إلى شيئين مثال : أشر إلى الهاتف و أشر إلى الساعة.

الإشارة إلى شيئين يتم وصف وظيفتهما، مثال : أشر إلى ما نكتب به و ما نقرأ فيه.

الإشارة إلى شيء من خلال هجائه مثال أشر إلى الشيء الذي يحوي الحروف الآتية.

الإشارة إلى شي يتم وصفه بصفات متعددة، مثال : أشر إلى السكينة الطويلة الحادة، ذات اليد البيضاء

التدريب على إتباع الأوامر :

إتباع أمر يتكون من فعل واحد، مثال : امسك الكتاب

إتباع أمر يتكون من علاقة مكانية لشيئين مثال : ضع القلم بجانب الكتاب

إتباع أمر من فعلين أغمض عينيك و ارفع يديك لأعلى

إتباع أمر يتكون من فعلين بفارق زمني قبل أن تلمس الفرشة أمسك القلم

" أسئلة " نعم " " ولا:

تعزز هذه التدريبات مرونة الأداء و تقلل من احتمالات تأثير النقص البصري على الأداء، وهي تحتاج

فقط إلى إجابة لفظية أو غير لفظية أو غير لفظية

أسئلة على المعلومات العامة، مثال: هل كانت زيرا من قبل؟

أسئلة تحوي ذاكرة لفظية هل القطة و الفأر و الأسد و الشجرة كلها حيوانات؟

أسئلة تحوي تعريفا صوتيا، هل البرج مثل الدرج؟

اسئلة عن صورة معروضة صورة لولد جالس (هل الولد يمشي)؟

التحول الإيجابي:

وهي تتطلب أن يتحول المريض في إجاباته من بند لأخر و بالتالي تحتاج تركيزا أعلى للمطلوب في كل

مرة مثال: أشر إلى المصباح ، أعطني الكتاب

تدريبات تخص القدرات اللفظية و السمعية (الفهم و التعبير)

تدريبات التكرار:

و تتضمن : تكرار الألفاظ مقطوعة أو العبارات مثل (في البيت على الشاطئ، أبيض و أسود) أو سلسلة

من الألفاظ، مثال (تفود - مفتاح - سكينة) أو جمل، ويمكن إرفاق الصور التوضيحية

تدريبات تكلمة الجمل أو العبارات:

و تتضمن:

استكمال جمل بأسماء يختلف التنبؤ بها ، مثل : أعطني هذا .

اقرأ لي ال....

من فضلك خذ الملح ثم...

استكمال الجمل بأفعال مثال : يمكن استخدام الفرشاة في

تستخدم الملاعقة من أجل

استكمال مترابطات، مثال : الأبيض و الـ

الملح و

الساحن و الـ

إرتباطات لفظية:

إرتباطات مفتوحة كأن يقول المعالج كلمة ويطلب من المريض أن يرد بكل الكلمات ذات العلاقة بها،

مثال : طبق ملعقة شركة سكينه (طعام)

متضادات : نهار - ليل، باكرا - متأخر، ساخن - بارد

القافية أو السجع، كأن يرد المريض بكلمة على نفس القافية

المتشابهات، كأن يرد المريض بكلمة تحمل نفس المعنى

(إجابة بعض الأسئلة (ماذا - كيف - أين؟

إجابة السؤال بعد سماع لنموذج للإجابة

مثال : ذهبت البنت إلى المدرسة. أين ذهبت البنت

إجابة السؤال بعد مشاهدة الإجابة مع سماعها

مثال : أنا الآن أكتب في الورقة (ويكتب المعالج فعلا) ماذا أفعل الآن؟

كيف حالك اليوم؟

تدريبات تخص القدرات اللفظية و السمعية (الفهم و التعبير)

مثال : أنا الآن أشرب الماء (ويشرب المعالج فعلا) ماذا أفعل الآن؟

إجابة أسئلة مألوفة في المحادثة الطبيعية:

مثال : ما هو عمرك ؟ كيف حالك؟

إجابة أسئلة عامة

مثال : ماذا تفعل عندما تكون جوعان ؟ كيف حضرت اليوم إلى هنا؟

إجابات متداعية حول كلمة واحدة .

كان يرد المريض بكل ما يخطر بباله عند سماع كلمة ما

أن يروي:

يروى المريض ما قاله المعالج من حديث

يروى المريض ما قد سمعه بالراديو بالأمس

يروى المريض قصة مشهورة، مثال قصة سندريلا

تدريبات علاجية للقراءة و الكتابة

(قاسمي، 2017/2018، ص63)

الخلاصة:

تعتبر الحبسة من الإضطرابات التي تؤثر وبشكل واضح على الجانب اللغوي لدى المصاب، وهذا ما تظهره مختلف الأبحاث العلمية و الإختصاصات كعلم اللسانيات،، سواء تعلق الأمر بالترميز أو فك الترميز وحتى بالفونيمات و المورفيمات أو بالتراكيب اللغوية و النحوية.

الفصل الثالث: النوع و العدد

تمهيد

1. التسمية الشفهية

1. مفهوم التسمية الشفهية للكلمة
2. مراحل إستحضار أو إنتاج الكلمة الشفهية

II. الرقم (العدد)

1. مفهوم الرقم
2. الرقم النحوي
3. أنواع الرقم (العدد) النحوي
4. الحساسية المبكرة للأعداد
5. التركيز العفوي للعدد عند الطفل
6. النماذج العقلية الغير اللفظية
7. نظام الجمع العربي

III. الجنس (النوع)

1. تعريف الجنس (النوع) الطبيعي
2. الهوية الجنسية
3. النوع الإجتماعي
4. مراحل تنمية الجنسانية عند الطفل
5. الحنس النحوي
6. أنواع الجنس النحوي

خلاصة

تمهيد:

يعرف النوع (الجنس) تعريفات مختلفة إعتقاداً على مجال إستعماله فتعريف النوع البيولوجي للإنسان و الكائنات الحية والذي ينقسم بين ذكر وأنثى يختلف عن تعريفه في اللغة على مسمى الجنس النحوي والذي ينقسم إلى (مذكر، مؤنث و حيادي) ويستخدم في تحديد جنس الإسم عن طريق قواعد و قوانين نحوية، كذلك بالنسبة للعدد حيث أن تعريفه الأساسي كالقيمة الحسابية بتمثيل الكمية يختلف عن تعريف دوره في اللغة حيث يأتي على مسمى الرقم النحوي والذي يعرف على أنه الترميز النحوي للكمية، ولكن مما لا شك فيه أن الإنسان الطبيعي يجب أن يلم بمفاهيم النوع و العدد والتي تختلف حسب مجالات إستخدامه

1. التسمية الشفهية

1. مفهوم التسمية الشفهية للكلمة:

هي قدرة الفرد على تسمية الأشياء والكائنات والأفكار بالكلمات المناسبة، وهي مهارة لغوية أساسية يستخدمها الناس في التواصل اليومي فيما بينهم. يمكن أن تتأثر هذه المهارة نتيجة تلف في منطقة الدماغ المسؤولة عن اللغة، مثل حالات الجلطات الدماغية أو الإصابات الرأسية.

(willem, levelet, 2001)

3. اضطراب التسمية الشفهية :

اضطراب التسمية الشفهية عند حبسي بروكا عندما نتحدث عن التسمية الشفهية فإننا نتحدث غالبا عن الاستثارة البصرية، كون مهمة التسمية الشفهية هي الطريقة الامثل لدراسة الانتاج اللفظي الشفوي للكلمة. وفقا لنموذج هيليس وكارامازا (Caramazza et Hills) فان سيرورة تسمية شيء مرئي أو ممثل في صورة يتضمن عدة مراحل - في البداية يقوم الشخص بتحليل ادراكي للشيء - بعد ذلك يتم تنشيط السمات الدلالية، مما يؤدي إلى اختيار مفهوم معين - المفهوم النشط يسمح ببلوغ عتبة التنشيط للتمثيل الفونولوجي المشابه.

حيث يتم تخزين هذا التمثيل الفونولوجي في المخزن الفونولوجي المؤقت (الذاكرة الفونولوجية - يقوم - المؤقتة) من خلال عمليات الترميز الفونولوجي وتحويل المعلومات الفونولوجية إلى أنماط نطقية يسمح لنا هذا التسلسل بفهم وتحديد المراحل المختلطة. للشخص بتنفيذ الحركية اللازمة لإنتاج الكلام قد تبدو تسمية شيء (p14, 2014, Gatel) في الاضطرابات التي لوحظت عند الحبسيين déficientes ما كهينة بديهية (على الأقل بالنسبة للشخص الذي أكمل مراحل اكتساب اللغة) ومع ذلك يجب أن نعرف أنه حتى الشخص (العادي) الراشد يواجه صعوبات في معجم الكلمات حتى ولو كان يشعر أنه يملك الكلمة الناقصة على طرف لسانه، هذه الصعوبة في العثور على الكلمة الهدف هي واحدة من الأعراض altérée تكون تسمية الصور مشوهة (p40, 2014, Brivet) الرئيسية الناتجة عن الإصابة الدماغية بسبب نوعين رئيسيين من الاضطرابات أحدهما يتعلق بتحديد العنصر على المستوى البصري، والآخر يتعلق بآليات اللغة نفسها حتى ولو عن طريق التعريف، اذا فالتسمية تتوقف على ذكر اسم الشيء في تسمية الصوري تختلف مظاهر نقص الكلمة قليلا وتؤدي إلى سلوكيات . (p55, 2014, Brivet), لغوية مختلفة، حيث نجد غياب للإجابات كليا أو أن أوقات الاجابات تكون طويلة للغاية، كما تؤدي نقص الكلمة مماثلة لتلك المستخدمة أثناء المحادثة؛ مثل استخدام أشكال الكلمة إلى ظهور استراتيجيات التخفيف بيانو: هو أداة موسيقية، كلمة مفضلة معجمية محايدة أشياء، آلات،... الخ، شبه جمل، النصوص الشعبية (Brivet, 2014, p63) خاصة بالمريض، أو انتاج التحويلات الدلالية الفونيمية و/ أو الابداع اللغوي.

2. مراحل إستحضار أو إنتاج الكلمة الشفهية:

تتم عاداتاً عملية إنتاج الكلمات إما شفويًا أو كتابياً، لكننا في الحياة اليومية ننتج اللغة الشفهية أكثر من اللغة المكتوبة فالناس يمضون معظم حياتهم في الكلام مع غيرهم أو مع أنفسهم. ولإيصال رسالة لفظية يتطلب من المتكلم النفاذ إلى الكلمات، وإختيار الكلمة المقصودة من بين آلاف الكلمات الموجودة على مستوى المعجم الذهني، يتمثل إنتاج الكلمات في الربط بين مفهوم معين وتحقيقه الفعلي بإيجاد الكلمة أو إيجاد إسم أثناء نشاط التسمية (بورويدح، 2012/2013) وإنتاجها يتطلب سلسلة من العمليات المعقدة التي تتم في جزء ضئيل من الثانية الواحدة، وبشكل دقيق و سريع، فإذا أراد الفرد أن ينطق كلمة معينة في البداية يستدعي الدماغ الصورة الذهنية الصوتية للكلمة وصياغة الترميز النحوي و التشفير الصرفي الصوتي و التشفير الصوتي للكلمة، فيصدر أمراً إلى الجهاز العصبي المركزي بنطق الكلمة و هو بدوره يقوم بإيصال الأمر إلى الجهاز العصبي الطرفي الذي يقوم بتوصيل الأمر عن طريق الأعصاب المسؤولة عن عضلات الشفاه لكي تقوم بالتحرك منتجتاً الكلمة. (بومدين، 2015)

II. الرقم (العدد):

1. مفهوم الرقم (العدد): الرقم هو قيمة حسابية تستخدم لتمثيل الكمية، وهو مفهوم رياضي يستخدم للعد و القياس و التسمية، كما تشكل الأرقام أساس الرياضيات.

(Number–definition with examples 2022)

تعود مفاهيم الأعداد والعد إلى عصور ما قبل التاريخ وجميع القبائل أو المجتمعات مهما كانت بسيطة لديها بعض أنظمة العد. فمع اختراع الكتابة تم العثور على رموز لتمثيل الأرقام كما تم اختراع طرق مختلفة لتمثيل الرموز الرقمية ولكن الأكثر شيوعاً كان التقسيم في مجموعات نت عشرة.

(Natalia, and others, 2000)

تظهر النقوش الموجودة في المواقع الأثرية أن البشر الأوائل استخدموا رموزاً مختلفة لإظهار الأرقام مثل استخدام المزارعين و التجار القدامى علامات العد لإظهار الكميات

(Number–definition with examples 2022)

2. الرقم النحوي: هو الترميز النحوي للكمية العددية حيث بعض اللغات تحدد رقمًا علنيًا على الأسماء على سبيل المثال رأيت الكلب (المفرد) مقابل رأيت الكلاب (الجمع) باللغة.

تأتي أنظمة الأرقام النحوية في ثلاثة أنواع فقط، تمثل اللغة الإنجليزية النظام الأكثر شيوعًا وهو نظام المفرد والجمع الذي يميز بين "1" و "أكثر من 1"، النظام الثاني الأكثر شيوعًا هو نظام المفرد والثنائي والجمع والذي يميز "1" و "2" و "أكثر من 2".

(Number cocepts, 2012)

تقدم العديد من اللغات فئات رقمية من المفرد أو الجمع وكلاهما يتم الاستشهاد بهما باستخدام علامة التجزئة أو بعلامات الأرقام كما تحتوي بعض اللغات أيضا على رقم مزدوج تجريبي وعدد محدود أو ترتيبات أخرى، و عادةً ما تتوافق فروق العد ولكن ليس دائما مع العدد الفعلي لمراجع الاسم أو الضمير المحدد.

تستخدم كلمة "رقم" أيضًا في علم اللغة لوصف التمييز بين جوانب نحوية معينة تشير إلى عدد المرات التي يقع فيها حدث ما مثل الجانب شبه الفعال والجانب التكراري وما إلى ذلك.

إقترح بياجيه أن الأطفال يولدون بدون فهم للعدد وهو القدرة على تمييز مصفوفات الكائنات على أساس كمية العناصر المعروضة على سبيل المثال إدراك أن كمية من اثنين تختلف عن كمية من ثلاثة، وصفت تجارب بياجيه المبكرة افتقار الرضع إلى العدد على أنه تصور ضعيف للحفاظ على الكمية ومع ذلك فقد أظهرت التجارب الحديثة أن الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 4 و 7 أشهر قادرون على التمييز بين عنصرين من ثلاثة عناصر ولكن ليس 4 عناصر من 6 عناصر على وجه الخصوص تم تقديم صورتين للرضع بعمر 7 أشهر من قطعتين أو ثلاث قطع مصحوبة بقرعتي طبول أو ثلاثة. نظر الأطفال لفترة أطول إلى الصور مع عدد العناصر المطابقة لعدد قرع الطبول مما يشير إلى حدس الكميات حتى 3 أو 4 ويشير في نفس الوقت إلى أن هذه القدرة على التجريد العددي لا تستند إلى بصري ولا سمعي.

كما أظهرت التجارب الأخرى التي أجريت بشكل مستقل أن الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 10 و 12 شهرًا يمكنهم التمييز بين 3 عناصر و 4 عناصر وأحيانًا من 4 إلى 5 عناصر.

ومع ذلك فإن النتائج التجريبية المذكورة لا تشير إلى أن الأطفال الذين أدركوا أن الرقم 2 أكبر من 1 أو 3 هو أكثر من 2 فهذا الوعي بالعلاقات الترتيبية بين الأعداد (الاعتيادية) يتطور ببطء عبر القيم الصغيرة (حتى ثلاثة أو أربعة) في أول 18 شهرًا من الحياة في هذا العمر يكون الرضع حساسين للتغيرات

الصغيرة بكميات صغيرة على سبيل المثال يبدو أنهم يفهمون نتيجة إضافة $1 + 1 = 2$ أو الطرح $2 - 1 = 1$.

وبالتالي فإن القدرة على فهم الكميات الصغيرة (العدد) من الأشهر الأولى من الحياة تشير إلى وجود آلية فطرية للإحساس بالأرقام والتي يمكن أن توفر بذرة لتطوير المزيد من المهارات و القدرات العددية. (Natalia, and others, 2000)

3. أنواع الرقم (العدد) النحوي:

- 3.1. الرقم الفردي: هو رقم نحوي يشير الى عنصر واحد أي شيء واحد مثل: تلك الفتاة .
- 3.2. الرقم المزدوج : هو رقم نحوي يشير الى عنصرين على عكس الفردي (عنصر واحد) و الجماعي (ثلاث عناصر فأكثر) يشير مصطلح مزدوج الى عنصرين اثنين.
- 3.3. الجمع: هو رقم نحوي يشير إلى العديد من العناصر، فعلى عكس "المفرد" (عنصر واحد) و "الثنائي" (عنصران) يشير مصطلح "الجمع" إلى ثلاثة عناصر أو أكثر.

4. الحساسية المبكرة للأعداد:

تكشف العديد من الدراسات عن حساسية ملحوظة للأعداد لدى الأطفال الذين تبلغ أعمارهم بضعة أشهر بالنسبة لعنصر واحد إلى ثلاثة عناصر يدرك الأطفال ما إذا كانت مجموعتان من العناصر متساوية أو مختلفة في العدد وقد تكون العناصر أشياء أو حركات أو أصوات. يتفاجأ الأطفال الرضع إذا ظهر لهم نتائج مستحيلة لعمليات الجمع البسيطة و / أو الطرح باستخدام عنصر واحد أو عنصرين.

كثيراً ما تم إستكشاف الحساسية المبكرة في نموذج التعود يتم عرض سلسلة من الصور للرضع تختلف في بعض النواحي ولكنها تعرض دائماً نفس عدد العناصر اثنان على سبيل المثال، بعد فترة يعتاد الأطفال على ذلك ويتلشى انتباههم ولكن بمجرد ظهور صورة لثلاثة أشياء فإنها تحظى باهتمامها الكامل كما يستجيب الرضع باهتمام متزايد عند إظهار حدث مستحيل (بشار إليه باسم انتهاك التوقع). فمثلا هناك دمية واحدة ويتم إضافة دمية ثانية و نتيجة لذلك يمكن رؤية دمية واحدة فقط فينظر الأطفال إلى هذه النتيجة المستحيلة لفترة أطول من النتيجة المحتملة وبالمثل يتفاجأ الأطفال إذا تم أخذ إحدى الدميتين بعيداً

ويقتد دمتان؁ إذا كانت ثلاثة عناصر جديدة للرضع بعد التعود على عنصرين بطريقة ما يجب أن يكون الأطفال قادرين على مقارنة هاتين المجموعتين من العناصر نظرًا لأن مجموعتي العناصر يتم عرضها واحدة تلو الأخرى فيتعين على الأطفال تكوين تمثيل عقلي للمحفز المعتاد أي العنصرين و عليهم مقارنة تمثيلهم للعنصرين مع حدثا العناصر الثلاثة.

إلا أنه ليس منوعلى الرغم من أن الحساسية المبكرة للأعداد عند الرضع يمكن أن تؤخذ على أنها مؤكد السهل فهم المفاهيم والعمليات الأساسية. (Joh, 2013)

5. التركيز العفوي على العدد:

يبدو أن بعض الأطفال يدركون السمات العددية للأشياء والمواقف بسهولة في كثير من الأحيان وبالتالي يمارسون المهارات الرياضية المبكرة مثل الفرز والعد و يولي آخرون مزيدًا من الاهتمام للسمات الأخرى للأشياء والمواقف ويشاركون بشكل أقل في الأنشطة الرياضية المبكرة، يمكن أن يفسر مدى تركيزالأطفال تلقائيًا على العد وممارسة قدراتهم العددية الاختلافات التنموية في المهارات الرياضية المبكرة.

في دراسة أقيمت مع أطفال تتراوح أعمارهم بين ثلاث إلى سبع سنوات ثمة ملاحظة ميلًا ثابتًا، و خلال المهام المختلفة التي تمت طوال مرحلة الدراسة وبمرور الوقة تم إيجاد علاقة ايجابية بين التركيز التلقائي على العدد و قدرات العدد. (Joh, 2013)

6. النماذج العقلية غير اللفظية:

تستند كل من النماذج العقلية وملفات الكائنات إلى تمييز الكائن، يمكن النظر إلى النماذج العقلية على أنها تمثيلات أكثر تجريدًا لمجموعات العناصر و يتم استبعاد الخصائص غير ذات الصلة (الشكل أو الحجم أو اللون) ، بينما يتم تعيين المعلومات الرقمية ذات الصلة بدقة.

استخدم (Hutten locher، Jordan & Levine (1994) مهام المطابقة و الحساب لاكتشاف النماذج العقلية للأطفال.

في مهام المطابقة تم تقديم مجموعات من 1 إلى 5 أشياء (أقراص صغيرة) للأطفال تم تغطيتها بعد ذلك. كان على الأطفال إنتاج عدد مطابق من الأقراص ومن بين أصغر الأطفال (2 ، 6 إلى 2 ، 8 سنوات) ، 90% تمكنوا من مطابقة كائنين ، 37% تطابق 3 كائنات ، 27% نجحوا في 4 كائنات و 20% حتى مع 5 كائنات. من بين الأطفال الأكبر سنًا (3 ؛ 9 إلى 3 ؛ 11 عامًا) ، 97% تمكنوا من مطابقة كائنين

، 84% مطابقة 3 كائنات ، 57% تطابق 4 كائنات و 30% حتى 5. لحل هذه المهمة ، كان على الأطفال إنشاء تمثيل عقلي للأشياء.

في مهام الحساب تم وضع الكائنات وإخفائها مرة أخرى (على سبيل المثال 3 أقراص) بعد ذلك تمت إضافة عنصر واحد أو عنصرين إلى العناصر المخفية أو إزالتها منها و كان على الأطفال ترك العدد الناتج من الأشياء، لتلبية هذا الطلب كان على الأطفال تمثيل الكمية المعينة وتغيير التمثيل وفقاً لتغيرات الكمية الحقيقية. يمكن استخدام التمثيل الذي تم إنشاؤه لإنتاج النتيجة.

من بين الأطفال الأصغر سناً ، يمكن لـ 30% تحديد نتيجة 2 - 1 ، وحقق 17% نتيجة لـ 1 + 3 ويمكن لـ 13% حل المهمة 3 - 2.

تحسن الأداء في مهام الحساب أيضاً من بين الأطفال الأكبر سناً ، تمكن 70% بالفعل من إيجاد نتيجة 3 + 1 - 2 ، و 67% تم حلهم 2-3 و 43% أنتجوا الحل الصحيح.

تعتمد النمذجة الناجحة على عدد الكائنات التي يجب تمثيلها ونوع التحويل (الجمع أو الطرح).

يشير إلى عدد العناصر باعتباره حجم المجموعة التمثيلي. بالنسبة للإضافات فهو حجم المجموع وبالنسبة للطرح فهو حجم الطرح. في دراستهم مع أطفال يبلغون من العمر أربع سنوات يمكن أن يظهروا ارتباطاً بين تردد الحل وحجم المجموعة التمثيلية، توفر هذه العلاقة دليلاً إضافياً على استخدام الأطفال للنماذج العقلية في هذا السياق يمكن للأطفال حل هذه المشاكل غير اللفظية في وقت أبكر من المشاكل اللفظية المماثلة. (Joh, 2013)

7. نظام الجمع العربي:

اللغة العربية هي لغة سامية مع نظام غني من التصريفات والتراكيب المنعكسة للنوع زائد النمط، يستخدم كل مجتمع ناطق بالعربية واحدة أو أكثر من اللهجات العامية والتي تستخدم بشكل أساسي في المنزل وفي الحياة اليومية إلى جانب اللغة العربية الفصحى التي تستخدم في البيئات الرسمية و يتم اكتسابها في الأوساط التعليمية.

قد تختلف أنواع اللغة العربية المنطوقة اختلافاً كبيراً عن بعضها البعض بناءً على اللهجات كما لا يمكن اعتبار أنواع مختلفة من العامية العربية مفهومة بشكل متبادل حتى العربية الفصحى نفسها تظهر

إختلافات إقليمية محددة، على الرغم من أن هذه الاختلافات تميل إلى أن تكون أصغر لاستخلاص استنتاجات حول خصائص معينة للغة.

من حيث العدد تنقسم الكلمات العربية إلى ثلاثة أنواع مفرد، مزدوج و جمع و يتم تصنيف صيغ الجمع على أنها عادية (متسلسلة ما يسمى بصيغ الجمع الافتراضية) وغير منتظمة (غير متسلسلة ما يسمى بصيغ الجمع المكسورة). يتضمن تكوين الجمع السليم إضافة علامة المؤنث - آت أو علامة المذكر - عين إلى الجذع المفرد.

تعد لاحقة الجمع المؤنثة أكثر إنتاجية من لاحقة الجمع المذكر لأنها قد تكون مرتبطة أيضاً بالسياق المذكر بالإضافة إلى الكلمات المستعارة مثل بالون بلونات البالونات، نتيجة لذلك يمكن اعتبار لاحقة الجمع المؤنثة أكثر لاحقة جمع افتراضية مفتوحة كما هو الحال في الأنواع العربية المنطوقة الأخر. ينشأ التحدي الذي يواجه الأطفال الناطقين بالعربية لأن أنماط الجمع المكسور لا تتبع هذه القواعد البسيطة تعد هذه الميزة الصرفية جانباً مميزاً من سمات اللغة العربية نظراً للقواعد والاشتقاق القوية للغاية والمفصلة للغاية التي تحكم اللغة العربية المكتوبة. (Bassil and others, 2020, p 2)

III. الجنس (النوع):

وفق منظمة الصحة العالمية يشير الجنس إلى الخصائص المبنية اجتماعياً للنساء والرجال مثل الأعراف والأدوار والعلاقات بين مجموعات النساء والرجال كما أنها تختلف من مجتمع إلى مجتمع ويمكن تغييرها. بينما يولد معظم الناس إما ذكوراً أو إناثاً يتم تعليمهم المعايير والسلوكيات المناسبة بما في ذلك كيفية تفاعلهم مع الآخرين من نفس الجنس أو من الجنس الآخر داخل الأسرة والمجتمعات وأماكن العمل. (Md, Obaidullah 2019, p5)

1. تعريف الجنس (النوع) الطبيعي:

الجنس هو تصنيف بيولوجي يعتمد في المقام الأول على القدرة الإنجابية وعلى مزيج من السمات التشريحية والغدد الصماء والكروموسومات (gender identity 2022)

ويتم تحديد الجنس البيولوجي للطفل عند الولادة على أساس الأعضاء التناسلية الخارجية وفقاً للأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال يتمتع معظم الأطفال بإحساس ثابت بنوع جنسهم بحلول سن الرابعة و على الرغم من أن السلوكيات والاهتمامات المتعلقة بالجنس والتعبير عن الجنس وحتى اللغة التي يستخدمونها للتعبير عن جنسهم قد تتغير فإن فهم الطفل الأساسي لجنسهم يظهر في الأفق في سن مبكرة. (sexual devolepment in children, 2023)

2. الهوية الجنسية:

تشير الهوية الجنسية إلى الشعور العميق والحميم الذي يشعر به الشخص تجاه نفسه حيث يبدأ الأطفال في فهم هويتهم الجنسية والتعبير عنها في وقت مبكر من الحياة، كما تجدر الإشارة بأن الهوية الجنسية لا تقتصر بشكل أساسي على النوع البيولوجي للفرد. (gender identity 2021)

يتم استخدام مصطلح الجنس أساساً كفئة بيولوجية بالإضافة إلى بناء اجتماعي وثقافي. ويلاحظ كذلك أن الهوية الجنسية ليست ثابتة عند الولادة فالعوامل الفسيولوجية والاجتماعية تساهم في التأسيس المبكر للهوية الأساسية والتي يتم تعديلها وتوسيعها بواسطة العوامل الاجتماعية مع نضوج الطفل. وهكذا تتطور الهوية الجنسية عن طريق التعزيز الاجتماعي و اللغة. (Md, Obaidullah 2019, p9)

3. النوع الاجتماعي:

على الرغم من أن جنس الشخص كذكر أو أنثى يقف كحقيقة بيولوجية متطابقة في أي ثقافة فإن ما يعنيه هذا الجنس المحدد في إشارة إلى دور جنس الشخص كإمرأة أو رجل في المجتمع يختلف باختلاف الثقافات وفقاً لما يتم إعتباره أن تكون ذكورية أو أنثوية.

يتم تعلم هذه الأدوار من مصادر مختلفة ومتقاطعة مثل التأثيرات الأبوية والتنشئة الاجتماعية وما يصور في وسائل الإعلام المحلي كما يبدأ تعلم أدوار الجنسين منذ الولادة ويتضمن أشياء تبدو بسيطة مثل لون الملابس التي يرتديها الطفل أو الألعاب التي يتم إعطاؤها للعب بها، ومع ذلك فإن جنس الشخص لا

يتوافق دائماً مع ما تم تحديده عند الولادة كما تلعب العوامل الأخرى غير السلوكيات المكتسبة دوراً في تنمية النوع الاجتماعي.

يقترح عالم الجنس جون موني التمييز بين الجنس البيولوجي والجنس كدور، علاوة على ذلك تقول آن أوكلي أستاذة علم الاجتماع والسياسة الاجتماعية "يجب الاعتراف بثبات الجنس ولكن يجب أيضاً الاعتراف بالتنوع الجنساني". (gender 2023)

4. مراحل تنمية مفهوم الجنسانية:

يمر بعض الأطفال بهذه المراحل في وقت أبكر قليلاً أو متأخراً عن أقرانهم و يعد ذلك أمراً طبيعياً

4.1 بين 18 و 24 شهراً:

يبدأ الأطفال الصغار بالفعل في فهم وتحديد الجنس قبل بلوغهم سن الثانية و يبدأون في البحث عن الأنماط التي يمكنهم استخدامها كدليل لفهم الجنس والتوقعات المرتبطة بالجنس ويبدأ استيعابهم للرسائل من منازلهم وأصدقائهم وعائلاتهم وأماكن الرعاية، ويكون فهمهم لجنسهم في هذه المرحلة كوسيلة لتجميع أنفسهم وهو جزء مهم من تطورهم في هذه المرحلة.

4.2 من سن 2 الى 3 سنوات:

بين سن الثانية والثالثة يبدأ الأطفال في إدراك الاختلافات الجسدية بين الأولاد والبنات (الجسدية في هذه الحالة تعني حقاً الأعضاء التناسلية). يمكن لمعظم الأطفال في هذه المرحلة تصنيف أنفسهم بسهولة على أنهم فتى أو بنت، بالإضافة إلى ذلك يبدأون في تعلم نوعهم عن طريق اللعب والملابس والألوان ويصنفون الأشخاص والحيوانات والأشياء التي يتعاملون معها في فئات متميزة ، والتي يتم إبلاغها من خلال التركيبات الثنائية للجنس التي تعلموها في أسرهم ومجتمعاتهم، فينظرون إلى نفس النماذج الجنسية لتعلم كيفية التصرف وقد يتجنبون أو يعاقبون الآخرين الذين "يعبرون" الفجوة بين الجنسين ففي هذا العمر قد تكون الهويات و / أو التعبير المتنوع بين الجنسين واضحين إذا تم إعطاؤهم لغة لفهم الجنس بطرق غير ثنائية فسوف يستخدمون تلك اللغة بطرق مناسبة من الناحية التنموية أيضاً إذا لم يكن لدى الطفل اللغة للتواصل أو شعر بعدم اليقين أو كان قلقاً بشأن ما إذا كان سيكون آمناً عند مشاركة ما يفهمه عن جنسه فقد يحتفظ بهذه الأفكار لنفسه لبعض الوقت.

4.3 من سن 3 لى 4 سنوات:

تأخذ الهوية الجنسية معنى أكبر في هذه المرحلة حيث يبدأ الأطفال في التركيز على جميع أنواع الاختلافات وبدأوا في ربط مفهوم "الفتاة" أو "الصبي" بسمات محددة وإنشاء معتقدات وتوقعات أعمق حول معايير وأدوار النوع الاجتماعي. و في هذه المرحلة تبدأ الصور النمطية في الظهور وغالبًا ما يبدأ الفصل بين الجنسين، كما يمكن للأطفال الذين لا يقعون بدقة في الأعراف الجنسانية المتوقعة أن يبدأوا في الشعور بالعزلة أثناء اللعب ويميل الأصدقاء إلى الانحدار على طول الخطوط الجنسانية.

4.4 الأعمار من 4 إلى 6 سنوات:

مع تزايد وعي الأطفال بقواعد النوع الاجتماعي والضغط من أجل الامتثال لها ، يصبح تفكيرهم حول النوع أكثر صرامة، فهم يعرفون القواعد لكنهم غير قادرين من الناحية التطورية على التفكير بشكل أعمق في المعتقدات والقيم التي تستند إليها القواعد، وحتى عندما يتم الاعتراف باستثناءات من القواعد فإن التصورات المتعلقة بنوع الجنس تظل قائمة و بحلول سن السادسة يقضي معظم الأطفال معظم أوقات اللعب مع أفراد من جنسهم.

4.5 الأعمار من 6 إلى 8 سنوات:

تدريجياً يبدأ الأطفال في إكتساب الإحساس بالجنس كشيء ثابت ولكنه منفصل بشكل متزايد عن التعبير فيصبحون أقل إرتباطاً بالقواعد وقد يبدأون في تحدي الصور النمطية مما يسمح بالتعبير عن الذات على نطاق أوسع و تبدأ اهتماماتهم ومواقفهم تجاه الملابس وتسريحات الشعر في التغيير والتوسع، على سبيل المثال الفتاة التي أصرت ذات مرة على أن الفتيات فقط مثل اللون الوردي ويريدن ارتداء اللون الوردي فقط قد تصرح بإصرار أنها تكره اللون الوردي ولن ترتدي الآن سوى اللونين الأزرق والأخضر.

(sexual development in children, 2023)

4.6 من سن 8 سنوات فما فوق:

سيستمر معظم الأطفال في التعرف على نوع الجنس الذي يطابق الجنس المحدد عند الولادة كما يواصل المراهقون ما قبل المراهقة و خلالها تطوير هويتهم الجنسية من خلال التفكير الشخصي ومع مدخلات من

بيئتهم الاجتماعية مثل الأقران والعائلة والأصدقاء. (gender identity 2021)

5. الجنس النحوي:

في بداية استخدام مفهوم الجنس النحوي كانت الكلمة لا تزال غير مستخدمة على نطاق واسع ومع ذلك بالمعنى المحدد للجنس النحوي (تخصيص الأسماء لفئات مثل المذكر والمؤنث والمحايد) وفقاً لأرسطو تم تقديم هذا المفهوم من قبل الفيلسوف اليوناني بروتاغوراس. (gender 2023)

أحد جوانب القواعد التي حظيت بالإهتمام في السنوات الأخيرة هو الجنس النحوي على عكس اللغة الإنجليزية التي تحتوي على نظام جنسي دلالي (أو مفاهيمي) حيث يتم تحديد جنس الإسم من خلال جنسه البيولوجي فإن العديد من اللغات لديها نظام رسمي يتم من خلاله تعيين جميع الأسماء في فئة جنس نحوية سواء كان لديهم جنس بيولوجي أم لا.

تقوم العديد من اللغات بتعيين الأسماء إلى فئة الجنس النحوية مثل أن "السرير" قد يتم تعيين جنس المذكر في لغة واحدة (على سبيل المثال الإيطالية) ولكن الجنس المؤنث في لغة أخرى (على سبيل المثال الإسبانية). (Steven, and others, 2019)

في علم اللغة النظام النحوي بين الجنسين هو شكل محدد من نظام فئة الأسماء حيث يتم تخصيص الأسماء بفئات جنس لا ترتبط غالباً بصفاتهم في العالم الحقيقي.

في اللغات ذات الجنس النحوي تحمل معظم أو جميع الأسماء بطبيعتها قيمة واحدة من فئة القواعد النحوية التي تسمى الجنس القيم الموجودة في لغة معينة (والتي يوجد منها عادة لغتان أو ثلاثة) تسمى جنس تلك اللغة.

في عدد قليل من اللغات يتم تحديد إسناد أي اسم معين (على سبيل المثال المعجم الاسمي، تلك المجموعة من أشكال الأسماء التي يمكن عكسها من الكلمة الشائعة) إلى جنس نحوي واحد فقط من خلال معنى هذا الاسم (أو السمات، مثل الجنس البيولوجي، والإنسانية، أو الرسوم المتحركة).

في اللغات الأخرى يرتبط التقسيم إلى الجنسين عادةً إلى حد ما على الأقل بالنسبة لمجموعة معينة من الأسماء (مثل تلك التي تشير إلى البشر) مع بعض خصائص أو خصائص الأشياء التي تشير إليها الأسماء المعينة وتشمل هذه الخصائص الحركية أو اللانسانية، "الإنسانية" أو اللاإنسانية، والجنس

البيولوجي، ومع ذلك في معظم اللغات يكون هذا التقسيم الدلالي صالحًا جزئيًا فقط، وقد تنتمي العديد من الأسماء إلى فئة الجنس التي تتناقض مع معناها (على سبيل المثال يمكن أن تكون كلمة "الرجولة" من ملحوظة في مثل هذه الحالة يمكن أن يتأثر "الجنس الأنثوي كما هو الحال في الفرنسية مع "الذكورة" و تخصيص النوع أيضًا بالتشكل أو علم الأصوات للاسم أو في بعث الحالات يمكن أن يكون تعسفيًا.

(Rahmi 2015)

6. أنواع الجنس النحوي:

نجد أن هناك 3 أنواع مختلفة من الأجناس التي تنطبق على الكائنات الحية و الغير الحية وهي:

6.1. جنس المذكر: يستخدم للدلالة على نوع فرعي للذكور

6.2. الجنس المؤنث: يستخدم للدلالة على نوع فرعي للإناث

6.3. الجنس المحايد: يستخدم للدلالة على الأشياء الغير الحية و التي لا حياة لها

خلاصة:

تعددة مجالات تعريف و استخدام النوع و العدد لما لهما من أهمية و تأثير و دور فعال لكل مجال، حيث تطرقة العديد من الميادين لتخصيص تعريفات وأدوار تؤكد على أهمية إكتساب مفهوم كل من النوع و العدد لدى الفرد، كمثال اللغة و خاصة العربية التي تستخدم النوع لتخصيص الأسماء بفئات الجنس لإزالة الجمود عنها بقواعد و قوانين محددة و ليستة كل اللغات تستخدم النوع في قواعدها ، و أيضا الرقم والذي يستخدم في مجال اللغة على أنه الترميز النحوي للكمية، دون تخطي أهمية إمام الفرد الطبيعي بمفاهيم النوع و العدد في كل هذه المجالات.

الفصل الرابع : منهجية وأدوات البحث

تمهيد

1. الدراسة الإستطلاعية

2. الدراسة الأساسية

3. منهج البحث

4. الإطار المكاني للدراسة

5. الإطار الزمني للدراسة

6. مجموعة الدراسة

7. تقديم حالات الدراسة

8. أدوات البحث

خلاصة

تمهيد :

في هذا الفصل سيتم عرض الخطوات المنهجية التي تم إتباعها في إجراء البحث التطبيقي حيث قمنا أولاً بتقديم منهج الدراسة ثم حالات البحث ثم تحديد الحالات المختارة عن طريق تحديد شروط و المعايير المتبعة في إنتقاء الحالات العيادية بطريقة قصدية ، ثم قمنا بتقديم أدوات البحث التي تتمثل في المقابلة والملاحظة و البنود من اختباراللغة الشفهية للحبسة -2002MTA- (الحوار الموجه - الجاهزية المعجمية- تكرار مقاطع كلمات لالكلمات - تعيين -تكرار الجملة) مع توظيف ما ذكرنا في الجانب النظري لتفسير تلك النتائج و لذلك يعتبر هذا الفصل مهم لما تم التطرق إليه في الحانب النظري و الفصول السابقة .

1. الدراسة الإستطلاعية:

• تعتبر الدراسة الاستطلاعية من المراحل المهمة لكل دراسة علمية محددة بإشكالية معينة حيث تساعد في الكشف عن المتغيرات التي يمكن أن تكون لها علاقة بأحد متغيرات البحث، وبأكثر من متغير بنسبة إرتباط معينة ، وأنها تسهل للباحث عملية التأكيد من صحة توافق بين متغيرات الدراسة والحالات، و لدراسة موضوع إضطراب مفهوم النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة لدى حالات تعاني من حبسة غير طليقة -بروكا-، قمنا بالبحث عن الحالات التي تعاني من حبسة بروكا فكانت و جهتنا إلى المركز الإستشفائي الجامعي CHU بوهران تحديدا في شارع الدكتور بن زرجب على مستوى مصلحة الطب الفيزيائي و إعادة التأهيل الوظيفي حيث يوجد هناك مختصين في أمراض اللغة و التواصل، وذلك بهدف إختيار الحالات الأساسية للدراسة حيث تم إيجاد أربعة حالات بطريقة قصدية تتابع علاجها بالمصلحة مع عدة مختصين على غرار المختصة الأرتفونية التابعة للمركز، و لإنتقاء الحالة الأساسية تم إستخدام المقابلة و التي تعرف على أنها إستبانة شفوية تتم من خلال لقاء بين الباحث و المبحوث بهدف جمع المعاوامات، (بحيي، 2022) و الملاحظة التي تعد عملية يقوم فيها الباحث بمشاهدة ومراقبة إحدى الإشكاليات من خلال إتباع النسق العلمي الصحيح ووفقا لأهداف و خطط وضعة بشكل مسبق. (مبتعث، 2021) و هذا ما اتخذناه لشرع في العمل على هذا الموضوع و من الصعوبات التي وجدها هي :

- ضيق وقت في مقابلة مع مريض لسبب تواجد مترصين اخرين في نفس وجهة .
- تعب الحالات الحسبية سريعا
- عدم قبول الحالات مواجهة كثير من مترصين في ان واحد
- عدم تقبل الحالات للاختبارات المطبقة عليهم

2. الدراسة الأساسية:

تهدف الدراسة الأساسية إلى إنتقاء الحالات المناسبة التي تستوفي شروط الدراسة وتم إختيارها من نفس مكان إجراء الدراسة الإستطلاعية في المركز الإستشفائي الجامعي CHU بوهران تحديدا في شارع الدكتور بن زرجب على مستوى مصلحة الطب الفيزيائي و إعادة التأهيل الوظيفي، بطريقة قصدية حيث

تم إختيار الحالات الأربعة الموجودة على مستوى المصلحة وكانت كل الحالات تعاني من حبة غير طليقة - بروكا- وجميعهم بالغين بين ذكر و أنثى، أما بالنسبة للأسلوب الإحصائي المستخدم فكان النسبة المئوية .

3. منهج البحث:

إعتمدنا في دراستنا على منهج الوصفي وفق عرض دراسة حالة الذي يقوم بجمع بيانات تفصيلية عن حياة الفرد وظروفه عن طريق مقابلة الفرد و إستخدمنا المنهج لأننا درسنا أفراد عينتنا حالة حالة و من خلال الإختبارات و بيانات مطبقة تم معرفة إطار دراستنا .

4.الإطار المكاني للدراسة :

أجرينا دراستنا في المركز الإستشفائي الجامعي لوهرا، بمصلحة الطب الفيزيائي وإعادة التأهيل الوظيفي، وبالتحديد في وحدة التكفل الأرتوفاوني، و التي تستقبل مختلف الإضطرابات اللغوية للأطفال، والراشدين، والشيوخ، المتعلقة بمختلف الأسباب منها :

النمائية، الناتجة عن حوادث وعائية، صدمات جمجمية، أمراض تطويرية... حيث تتكون المصلحة، من طبيب رئيس مصلحة بروفيسور في طب فيزيائي، و ثلاثة أساتذة مساعدين، و ثلاثة أطباء مساعدين و أخصائين أرتوفاونيين و أخصائية نفسانية و أخصائي في علم النفس العصبي ، مختصين في تدريب نفسي حركي، أطباء مقيمين، مختصين في علاج حركي، و مختصين في علاج في العمل، و أيضا مرضين ...

5.الإطار الزمني للدراسة :

لقد إمتدت المدة بالمصلحة من 2023/03/14 إلى يوم 2023/04/13، حيث كان تداولنا على المصلحة تزامنا مع التريص الميداني بنفس المصلحة أي أربعة أيام في الأسبوع بمعدل ساعتين و نصف للحصة ، أين أتاحت لنا الفرصة للتعرف على الحالات و متابعتها من خلال تنظيم حصص أسبوعية.

6. مجموعة الدراسة:

6.1 الحالات الأساسية : تم إجراء الدراسة على أربع حالات تعاني من حبسة غير طليقة -بروكا- ، تم إختيارهم بطريقة قصدية لما يتناسب مع متطلبات الدراسة.

6.2 معايير انتقاء الحالات :

- إختيار حالات تعاني من حبسة بروكا
- أن تكون هذه الحالات راشدة
- إختيار حالات تقوم بمتابعة حصص التكفل الأطفوني
- اللغة مستعملة : اللغة العربية (اللهجة وهرانية)
- الجنس (ذكر - أنثى)

7. تقديم حالات الدراسة :

7.1 عرض الحالة الأولى :

الحالة الأولى	السن	الجنس	نوع الإصابة	موقع الإصابة	معلومات خاصة

ت،ع	56سنة	أنثى	حبسة غير طليقة (بروكا)	التلفيف الجبهي الثالث	<ul style="list-style-type: none"> - مأكثة في البيت - تتقن العربية فقط - عانت في حياتها سابقا - تربت في واقع تقليدي و لم تتمتع باي متطلبات حياة - أصيبت بحوادث وعائية دماغية متكررة - إستهزاء حوادث وعائية دماغية - كان أول حادث في 2019/01 و ثاني في 2021/02/17 و ثالث في 2021/02/25 حيث بعد حدوث هذا الأخير كانت بصدد تحضير الفطور و لما أصيب إنقلب عليها القدر وإحتترقت فذهبت مباشرة للطبيب لمعالجة حروقهاو بعد مرور الكثير من وقت أعلن طبيب أن لديها صدمة وعائية دماغية. - تعاني الحالة من غضب -عدم تقبل الحالة لمرضها - تعاني من إكتئاب
-----	-------	------	------------------------------	--------------------------	--

7.2 تقديم الحالة الثانية:

الحالة الثانية	السن	الجنس	نوع الحبسة	موقع الإصابة	معطيات خاصة
----------------	------	-------	------------	--------------	-------------

ع،ع	72 سنة	ذكر	حبسة غير طليقة (بروكا)	تفيف الجبهي ثالث من المخ	<ul style="list-style-type: none"> ● أب لثلاثة أولاد ● لديه مستوى دراسي ● لا يعاني من أي أمراض ● يتقن العربية والفرنسية ● يعاني من غضب و ضغط في عمله سابقا ● نرفزة دائمة ● أصيب بالحبسة نتيجة إصابة وعائية دماغية يوم 2022/02/02
-----	-----------	-----	---------------------------------	-----------------------------------	---

7.3 تقديم الحالة الثالثة:

الحالة الثالثة	السن	الجنس	نوع الحبسة	موقع الاصابة	معطيات خاصة
----------------	------	-------	------------	--------------	-------------

ب،م	78 سنة	ذكر	حبسة غير طليقة (بروكا) مخ	تلفيف الجبهي ثالث من مخ	<ul style="list-style-type: none"> - أب لـ6 أولاد - لديه مستوى دراسي متوسط - كان يعمل من قبل - يتقن اللغة العربية فقط - لا يعاني من أي مشاكل أو ضغوطات - منقبل جدا لمرضه و متساعد مع العلاج - لا يزعج من حوله و يقوم بأعماله بنفسه - وجه من طرف طبيب أعصاب - أصيب بصدمة وعائية دماغية في ديسمبر 2022
-----	-----------	-----	--	----------------------------------	---

7.4 تقديم الحالة الرابعة:

الحالة الرابعة	السن	الجنس	نوع الحبسة	موقع الإصابة	معطيات خاصة
ب، هـ	58 سنة	انثى	حبسة غير طليقة (بروكا)	تلفيف الجبهي ثالث من مخ	<ul style="list-style-type: none"> - أم لـ 4 أولاد - ربة بيت - المستوى الدراسي ابتدائي - تعاني من صعوبات و مشاكل في حياتها - تعاني من التفكير الزائد على أولادها - جميع أولادها يعانون من إضرابات عقلية - تعدد الصدمات الوعائية الدماغية لديها حيث أن أول إصابة كانت في جانفي 2004 و الثانية في فيفري 2009 أم الثالثة في 3 مارس 2019 والرابعة في 02 فيفري 2022 - الحالة متقلبة لمرضاها - تحاول علاج نفسها

8. أدوات البحث :

8.1 الملاحظة :

هي عبارة عن وسيلة عملية منظمة تستخدم لإثبات فرض ما حول ظاهرة معينة بحيث تركز على خصائص محددة فيها (عبد المجيد إبراهيم، 2000، ص 159) .

8.2 المقابلة :

المقابلة هي عبارة عن علاقة إجتماعية مهنية ديناميكية و تبادل لفظي وجها لوجه بين شخصين أو أكثر فالشخص الأول هو الأخصائي القائم بالمقابلة ثم الشخص أو الأشخاص الذين يتوقعون مساعدة أو بناء علاقة ناجحة في جو نفسي آمن تسوده الثقة المتبادلة بين طرفين وهي ترمي إلى جمع المعلومات من أجل إيجاد حل لمشكلة ما.(بسام أبو عليان 2017 محاضرة 20) و أجرينا مقابلة مع المختصين قصد جمع معلومات عن الحالة مدروسة .

8.3 بطارية 2002MTA

- تقديم الأداة
- أول رائز نفسي جزائري
- أداة متكاملة في مجال فحص الحبسة
- أنشئ من طرف فرقة فرنسية كندية مكونة من 12 باحث
- إنعقدت بين جامعة الجزائر تحت إشراف البروفسور زلال
- تم تكييف و تغيير هذه بطارية على وسط الثقافي اللساني الجزائري
- تم تطبيق الإختبار على مصابين تتراوح أعمارهم ما بين 20-70 سنة نساء و رجال
- تحصلت على نتائج أكثر من 65°
- ثم نشر النسخة الجزائرية متعددة الألسنة الجزائرية سنة 2000

البنود المستعملة في إطار المذكرة :

- الحوار الموجه (**interview dirigée**)
- الجاهزية المعجمية
- تكرار المقاطع اللاكلمات الكلمات و الجمل (**répétition**)
- التسمية الشفوية الكلمات و الأفعال (**dénomination oral mots et actions**)
- الخطاب السردي (**discours narratif oral**)

طريقة تطبيق الإختبار:

- عدم الإلحاح على الحالة و الانتقال إلى الإختبار الفرعي في حالة الخطأ
- في حالة العجز الكلي عن كل الاختبارات الفرعية للبدء يجب الانتقال مباشرة إلى بند الموالي
- في حالة أعطى إجابة خاطئة ثم تتبعتها مباشرة بإجابة صحيحة تحتسب إجابة صحيحة
- إجابات تسجل ثم تترجم بكتابة صوتية

طريقة الحساب المستعملة:

- لحساب النسبة مئوية لكل بند هي النسبة المئوية للإجابة
- عدد النقاط المحصل عليها $100 \times$ عدد الكلي للنقاط

إجراءات تطبيق الإختبار:

- حصول على تصريح من الإدارة و المختصة المسئولة
- دراسة إستطلاعية في المصلحة
- توفير الفضاء اللازم لإجراء الإختبارات على الحالة
- إختيار أربع حالات توافي شروط العينة المطلوبة
- اختبار الحالات العيادية
- تحليل النتائج كميًا و إعطاء نقطة واحدة لكل إجابة صحيحة
- تحليل معطيات كفيًا لإستخلاص النتيجة الأخيرة لكل حالة و من ثم التأكد من الفرضيات المطروحة

الأساليب الإحصائية مستخدمة :

- إستخدمنا أسلوب إحصائي واحد متمثل في النسبة المئوية
- النسبة مئوية للإجابة = عدد النقاط متحصل عليها $100 \times$ عدد النقاط الكلي

8.4 إختبار إضطراب مفهوم النوع و العدد للتسمية الشفهية شوفري مولر 1975 :

التعريف :

- هو عبارة عن مجموعة من اختبارات الفحص الشفوي وضع سنة 1975 استجابة للضرورة التي شعر بها العياديون للقيام بالفحص او اختبار دقيق للقدرات اللغوية .
- المستوى الفنولوجي فقط .
- اضافة للاختبار مجموعة من البطاقات تنقسم إلى مجموعتين حيث تتكون مجموعة أولى من صور تحتوي على جنس ذكر أو أنثى أما المجموعة الثانية تتكون من مفرد أو جمع
- حيث يقيس هذا الإختبار نسبة مفهوم إضطراب العدد و النوع للتسمية الشفهية عند الحالات الحسية

التعليمة:

- تجهيز الفضاء اللازم و الهدوء
- تجهيز بطاقات واضحة و مفهومة
- تقديم الصورة الأولى و الطلب من المفحوص أن يسمي ماذا يرى
- الطلب من المفحوص تسمية ماذا يرى
- صور واضحة و مفهومة

الأسلوب مستعمل:

- إعطاء نقطة لكل إجابة صحيحة
- إعطاء 0 لكل إجابة خاطئة
- إعطاء نصف نقطة للإجابات النصفية كالإشارة باليد أو أي إشارة صحيحة

الخلاصة :

من خلال كل ما سبق في هذا الفصل يمكن أن نستفيد منه تطبيق و تحليل المنهج المستخدم في هذه الدراسة ، والأدوات والوسائل العلمية التي يتم الإستعانة بها في جمع المعلومات و البيانات ، كل هذا بما يكفي حتى نتمكن من إجراء دراسة بصورة مدققة و مفهومة.

الفصل الخامس : عرض و تحليل و مناقشة النتائج

تمهيد

1. عرض نتائج إختبار اللغة الشفهية
2. نتائج إختبار إضطراب مفهوم العدد و النوع
3. مناقشة النتائج
4. الإستنتاج العام

الخاتمة

قائمة المرجع

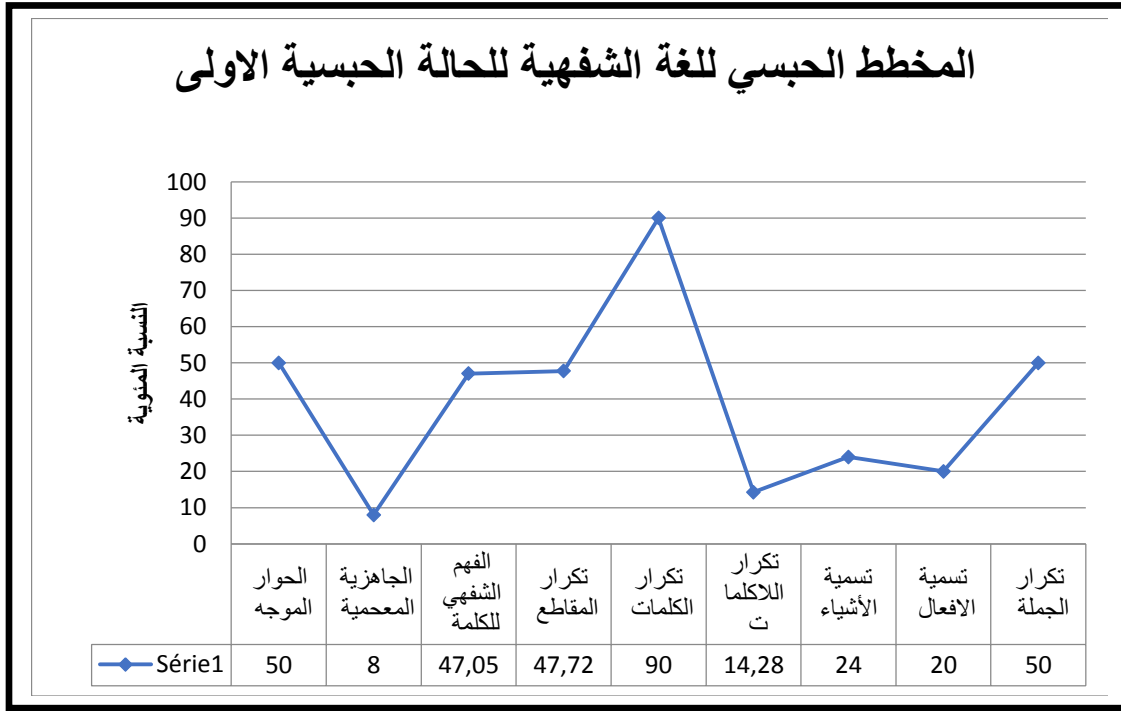
الملاحق

تمهيد :

بعد ضبط المتغيرات و بحكم طبيعة هذه الدراسة التي تتمثل في مفهوم اضطراب النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة عند حالات تعاني من حبسة غير طليقة (بروكا) من أجل التأكد من صحة المعطيات التي إنطلقنا منها و ضبط المتغيرات، إستوجبت الدراسة تطبيق بنود من **MTA 2002** (الحوار الموجه- الجاهزية المعجمية - التكرارات - التعيين - تكرار الجملة) ، و اختبار إختبار اضطراب مفهوم النوع و العدد للتسمية الشفهية شوفري مولر 1975(المستوى الفنولوجي) و في هذا الفصل سنتطرق إلى عرض نتائج الإختبار و نقوم بتحليلها من أجل تأكد من صحة الفرضيات و من ثم نختم الفصل بإستنتاج عام .

1. عرض نتائج إختبار اللغة الشفهية:

الشكل رقم (1) : عرض نتائج الحالة الأولى لإختبار اللغة الشفهية -MTA- :



تحليل:

من خلال تطبيق اختبار اللغة الشفهية للحالة الأولى اتضح أن النتائج تتراوح ما بين 8% و 90% حيث نجد أن النتائج ضعيفة جدا في بند الجاهزية المعجمية قدرت بنسبة 8% و يليه بند تكرار الكلمات قدرت نسبة فيه ب 14.28% و يليه بند تسمية الأفعال قدرت النسبة فيه ب 20% و يليه أيضا بند تسمية أشياء قدرت نسبة فيه ب 24% أما النتائج المتوسطة كانت في بند فهم الشفهي للكلمة بنسبة 47.05% و يليه بنفس قسمة تقريبا بند تكرار الكلمات بنسبة 47.72% و يليه بند تكرار جملة بنسبة 50% أما النتائج الجيدة وجدت في بند تكرار الكلمات التي قدرت نسبة فيه أي بعد تحليل هذه النتائج من البنود مطبقة نجد أن الحالة تعاني من

- اضطراب تسمية أفعال.
- نقص الكلمة .
- أخطاء فونيمية .

- أخطاء فونولوجية و نطقية

عرض نتائج اختبار مفهوم النوع و العدد للحالة الأولى :

الجدول رقم (5) تحليل نتائج اختبار النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة للحالة الأولى :

مفهوم الجمع		مفهوم المفرد	
صيغة جمع مؤنث	صيغة جمع مذكر	صيغة مفرد مؤنث	صيغة مفرد مذكر
%100	%100	%100	%100
%100		%100	

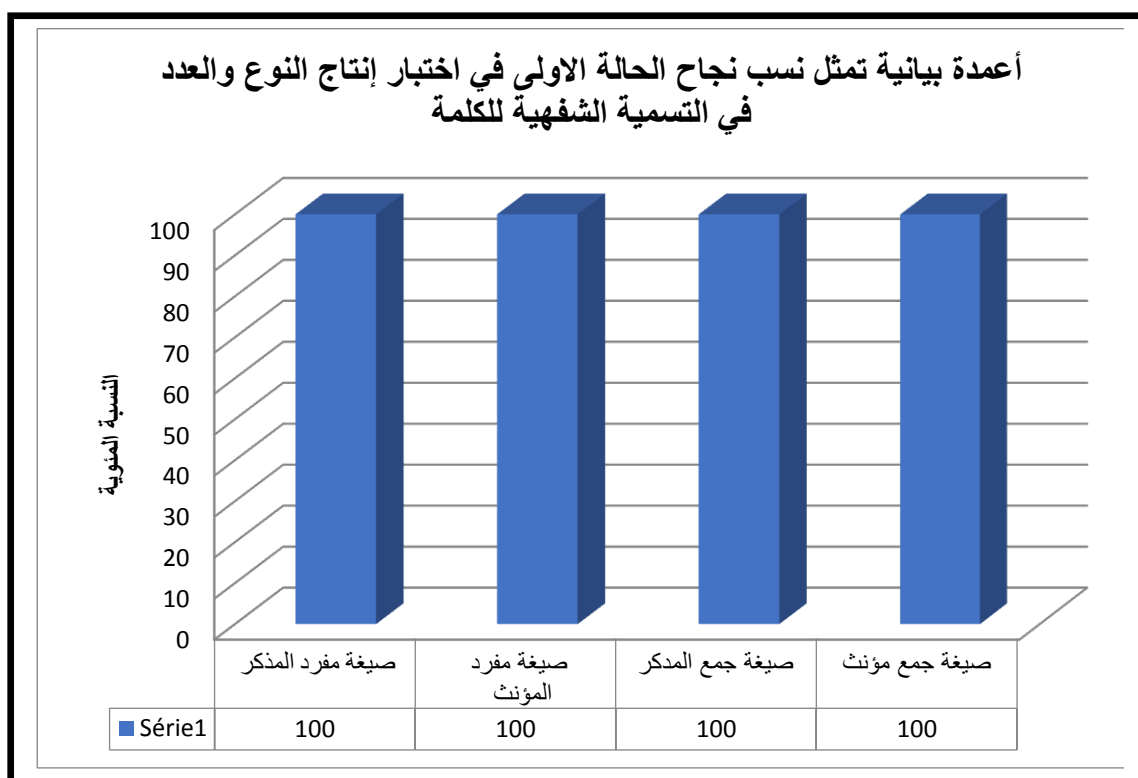
تعليق:

بعد تطبيق اختبار إنتاج النوع و العدد للتسمية الشفهية تبين أن نسبة نجاح الحالة الحبسية في الجدول التالي يمثل في أم صيغة المفرد المذكر و المؤنث متساويتان حيث تحل فيهما على نسبة 100% في كلتاها مقارنة بنسبة صيغة الجمع سواء في المفرد أو مذكر كانت كذلك متساوية حيث تحصلت على نسبة 100% أي من خلال هدرا تبين أن حالة نجحت في الاختبار بتقدير جيد جدا حيث استطاعت أن تعرف جميع تسميات شفهية لمعطيات الاختبار .

الجدول رقم (6) : نماذج عن مدونة حالة الأولى لاختبار النوع و العدد لتسمية الشفهية للكلمة للحالة الأولى :

مفهوم المفرد	إجابة المفحوص	مفهوم الجمع	إجابة المفحوص
ياكل	rǧl ykl	ياكلو	mǧmʻyn yāklw rǧāl
تاكل	mrāṭākl	ياكلو	nsā yāklw zwǧ
تلعب	šyrā tlʻb mydyā	يلعبو	zwǧ šyrāt yālʻbw mydyā

شكل رقم (2) : أعمدة بيانية تمثل نسب نجاح الحالة الأولى في اختبار النوع و العدد في التسمية الشفهية للكلمة :



الجدول رقم (7) تحليل اضطراب إنتاج النوع و العدد للتسمية الشفهية للاسم للحالة الحسية الأولى

مفهوم المفرد في الاسم		مفهوم الجمع في الاسم	
صيغة مفرد مذكر	صيغة مفرد مؤنث	صيغة جمع مذكر	صيغة جمع مؤنث
%80	%80	%80	%80
%80		%80	

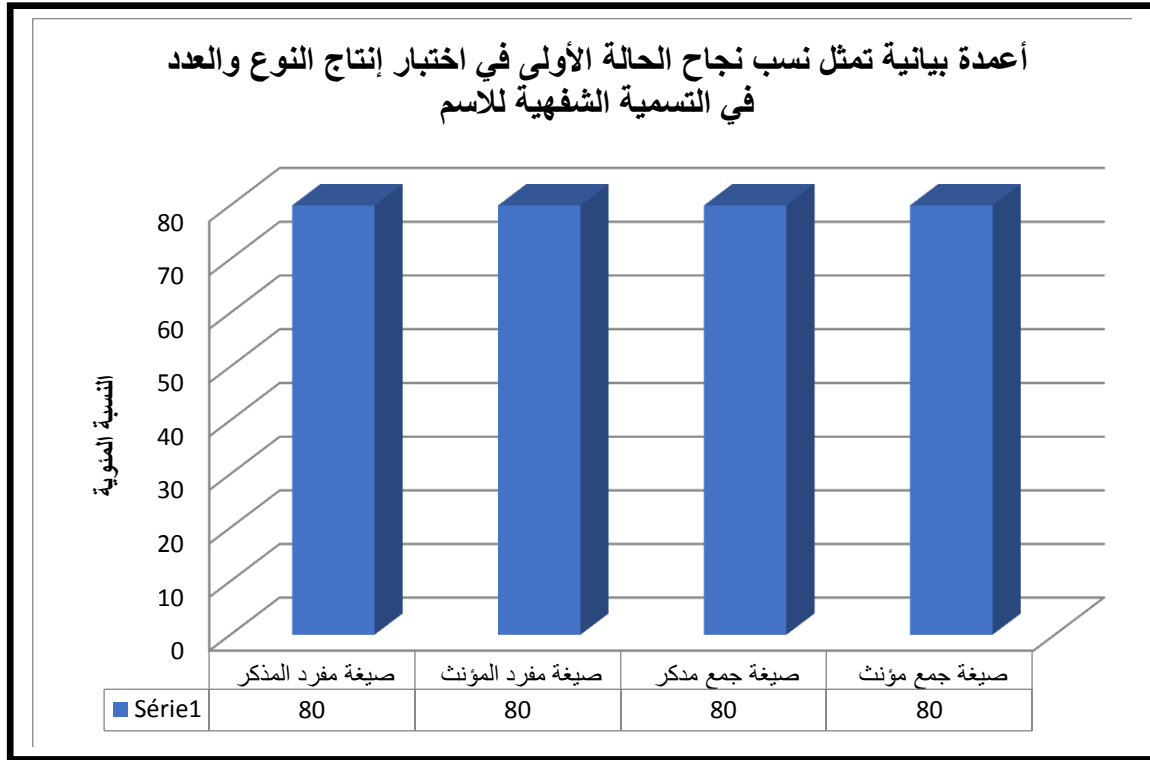
تعليق:

من خلال تطبيق بند تسمية الشفهية للاسماختبار مفهوم اضطراب النوع و العدد للغة في التسمية الشفهية أن الحالة الحسية نجحت في اختبار مفهوم المفرد (مذكر و مؤنث) بنسبة متساوية حيث تحصلت على %80 أي نجحت الحالة بتقدير جيد أما بنسبة لمفهوم الجمع تحصلت الحالة على نسب متفاوتة تمثلت في الجمع المذكر %80 و الجمع المؤنث %80 أي أنها نجحت بتقدير جيد.

الجدول رقم (8) : نماذج عن مدونة حالة الأولى لاختبار النوع و العدد لتسمية الشفهية للاسم للحالة الأولى :

أسماء في المفرد	إجابة المفحوص	أسماء في الجمع	إجابة المفحوص
كروطة	krwṭā tāḥryrā	كروطات	krwṭāt
قنينة	qnynā	قناين	qnyn
كبش	m'zṭ	كباش	m'yz

الشكل رقم (3): أعمدة بيانية تمثل نسب نجاح الحالة الأولى في اختبار إنتاج النوع و العدد في التسمية الشفهية للاسم :



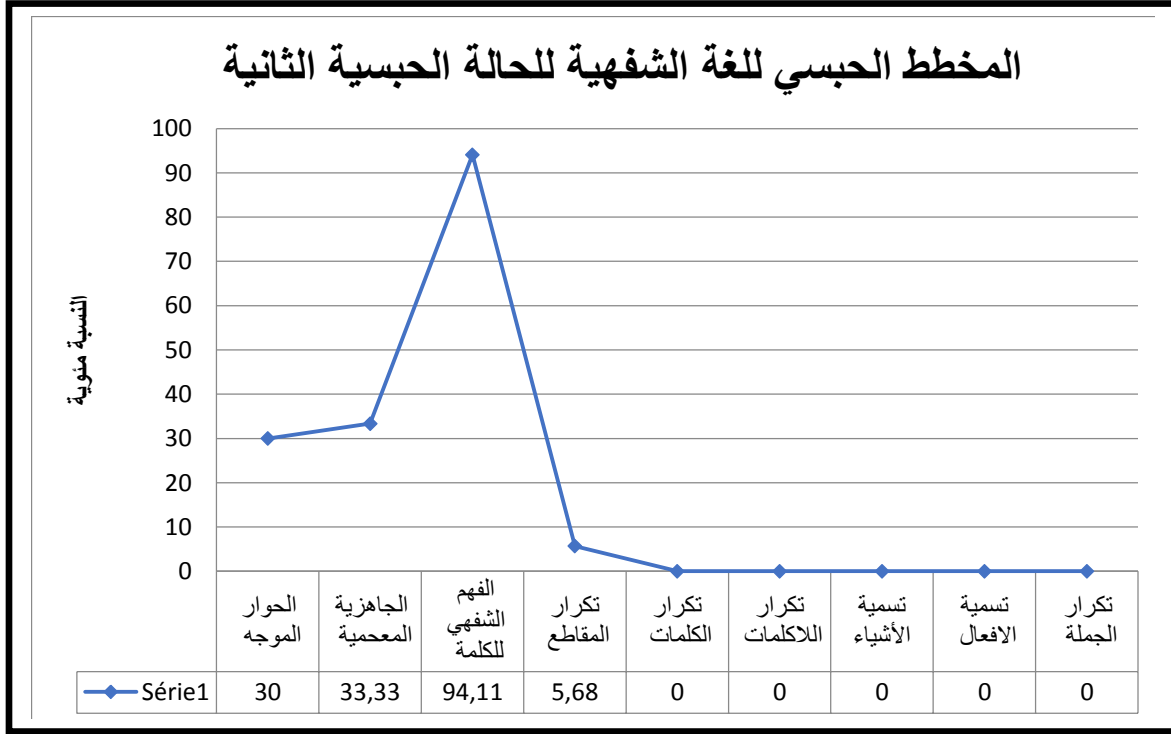
تحليل:

تحليل حالة الأولى:

من خلال تطبيق اختبار مفهوم الاضطرابات النوع و العدد للتسمية الشفهية للحالة الأولى نجد أن النتائج تتراوح ما بين 80% و 100% حيث لا نجد هناك أي علامات ضعيفة أو متوسطة للحالة نجد أن بند تسمية الشفهية للكلمة لمفهوم المفرد لصيغة مذكر و مؤنث أن الحالة تحصلت على نسبة 80% أما بنسبة للتسمية الشفهية الاسم تحصلت الحالة أيضا على نسبة 80% أما النتيجة الجيدة كانت لبند التسمية الشفهية للكلمة سواء لمفهوم المفرد أو الجمع حيث تحصلت الحالة على نسبة 100% أي علامة الكاملة لكل معطيات البند من خلال التحليل السابق للحالة الأولى نجد أن الحالة تكاد لا تعاني من اضطراب على مستوى النوع والعدد .

عرض نتائج الحالة الثانية لإختبار اللغة الشفهية : -MTA-

الشكل رقم (4) : المخطط الحسبي للغة الشفهية -MTA- للحالة الحسبية الثانية :



تحليل:

من خلال النتائج متحصل عليها من تطبيق إختبار اللغة الشفهية للحالة الثانية اتضح أن النتائج تتراوح ما بين 0% و 94.11% حيث نجد أن المفحوص تعذر في إجابة في كل من بند تكرار الجملة و بند تسمية أفعال و تكرار اللاكلمات و تكرار الكلمات حيث قدرت نسبة فيهم ب 0% و يليه نجد أن النتائج ضعيفة جدا في بند تكرار المقاطع قدرت نسبة فيه ب 5.68% و يليه بند حوار الموجه بنسبة 30% من بعده بند الجاهزية معجمية بنسبة 33.33% أما النتائج الجيدة كانت في بند الفهم لشفهي بنسبة 94.11%.

أي بعد تحليل لهذه النتائج نجد أن الحالة تعاني من :

- نقص الكلمة
- تعذر تسمية الأفعال
- أخطاء فونولوجية و نطقية
- عسر التسمية

- أخطاء فونولوجية
- صعوبة في تعبير الشفوي

عرض نتائج إختبار مفهوم النوع و العدد للحالة الثانية :

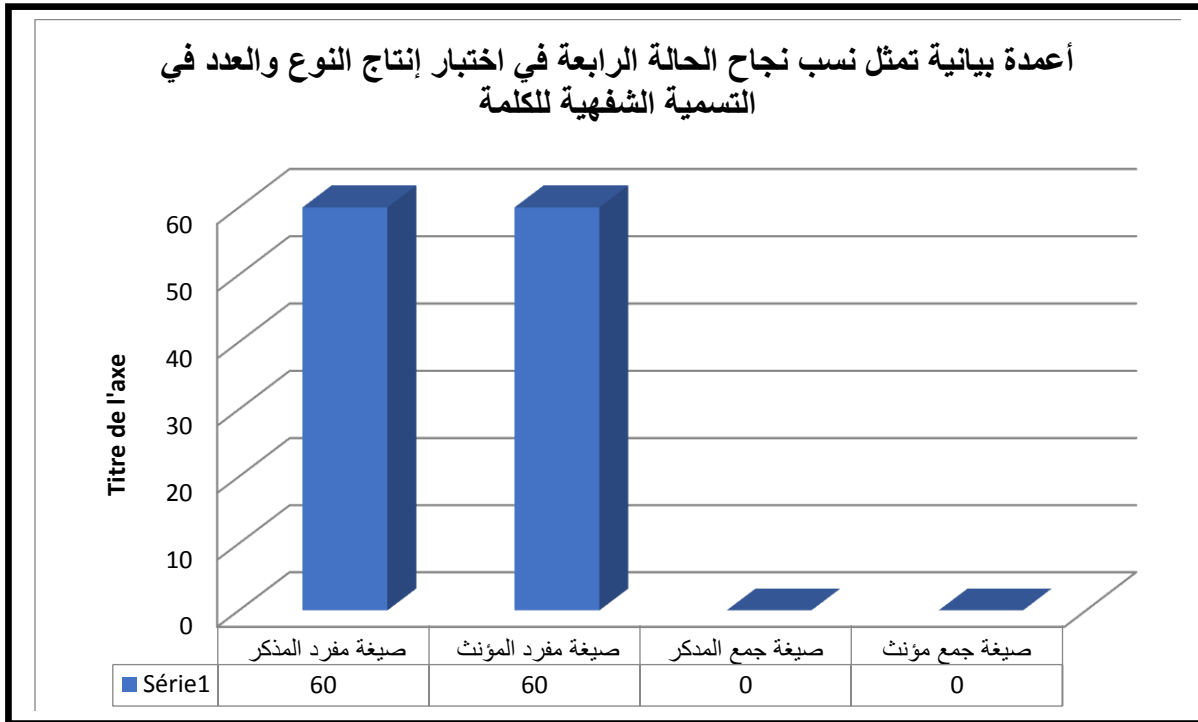
الجدول رقم (9) :تحليل نتائج اختبار النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة للحالة الثانية :

مفهوم المفرد		مفهوم الجمع	
صيغة مفرد مذكر	صيغة مفرد مؤنث	صيغة جمع مذكر	صيغة جمع مؤنث
%60	%60	%0	%0
%60		%0	

الجدول رقم (10) : نماذج عن مدونة الحالة الثانية لاختبار مفهوم اضطراب النوع و العدد لتسمية الشفهية للكلمة :

صيغة مفرد الكلمة	إجابة المفحوص	صيغة جمع الكلمة	إجابة المفحوص
ياكل	إشارة للرجل إشارة للأكل	ياكلو	
تاكل	Mrā / إشارة أكل	ياكلو	
تلعب	/	يلعبو	

الشكل رقم (5): أعمدة بيانية لنسب نجاح الحالة الرابعة في إختبار إنتاج النوع و العدد في التسمية الشفهية للكلمة:



تحليل نتائج جدول إضطراب إنتاج النوع و العدد للتسمية الشفهية للاسم للحالة الحبسية الثانية :
لقد تعذرت الإجابة نهائيا في بند التسمية الشفهية للاسم حيث قدرت جميع النسب ب0% أي لم تستطع الحالة الحبسية تسمية أي من معطيات الاختبار .

تحليل الحالة الثانية:

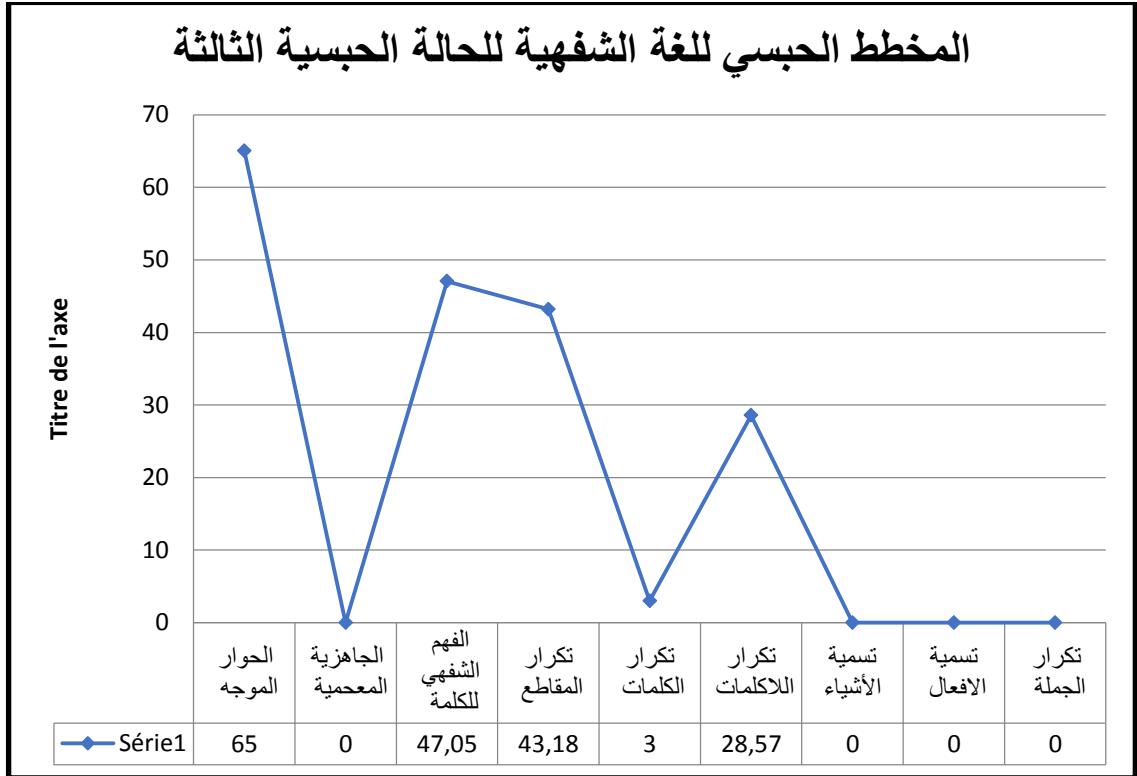
من خلال تطبيق اختبار مفهوم العدد و نوع للتسمية الشفهية للكلمة للحالة الثانية كانت النتائج تتراوح ما بين 0% و 60% حيث كانت النتيجة ضعيفة جدا في بند التسمية الشفهية للأسماء حيث قدرت النسبة فيها ب 0% و أكبر نسبة إنتاج كانت في بند التسمية الشفهية للكلمة لصيغة المفرد مذكر و مفرد مؤنث التي قدرت النسبة فيه ب 60% .

أي من خلال التحليل اختبار مفهوم النوع و العدد للتسمية الشفهية نجد أن الحالة الأولى تعاني من

- أخطاء فونولوجية و نطقية
- اضطراب على مستوى العدد

- نقص الكلمة
- نقص التسمية الشفهية
- تعذر تسمية الأسماء
- عيوب لفظية

الشكل رقم (6) : عرض نتائج إختبار اللغة الشفهية MTA للحالة الثالثة :



تحليل :

من خلال تطبيق اختبار اللغة الشفهية للحالة الثالثة اتضح أن النتائج تتراوح ما بين 0% و 65% حيث نجد أن المفحوص تعذر في إجابة في بند تكرار جملة و بند تسمية أفعال و تسمية أشياء و الجاهزية معجمية حيث قدرت نسبة ب 0% إما النتائج الضعيفة جدا كانت في بند تكرار الكلمات بنسبة 3% و تليه بند تكرار اللاكلمات بنسبة 28.57% إما نتائج متوسطة كانت في بند تكرار مقاطع بنسبة 43.18% و من بعده بند الفهم الشفهي بكلمة 47.05% أما النتائج مرتفعة فكانت في بند الحوار الموجه بنسبة 65%

% أي بعد تحليل هذه النتائج نجد أن الحالة الثالثة تعاني من:

- أخطاء فونولوجية و نطقية

- نقص الكلمة
- نقص تعبير الشفوي
- عسر تسمية
- أخطاء فونيمية

عرض نتائج إختبار مفهوم النوع و العدد للحالة الثانية :

الجدول رقم (11) : تحليل نتائج اختبار النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة للحالة الثالثة :

مفهوم الجمع		مفهوم المفرد	
صيغة جمع مؤنث	صيغة جمع مذكر	صيغة مفرد مؤنث	صيغة مفرد مذكر
20%	40%	60%	20%
30%		40%	

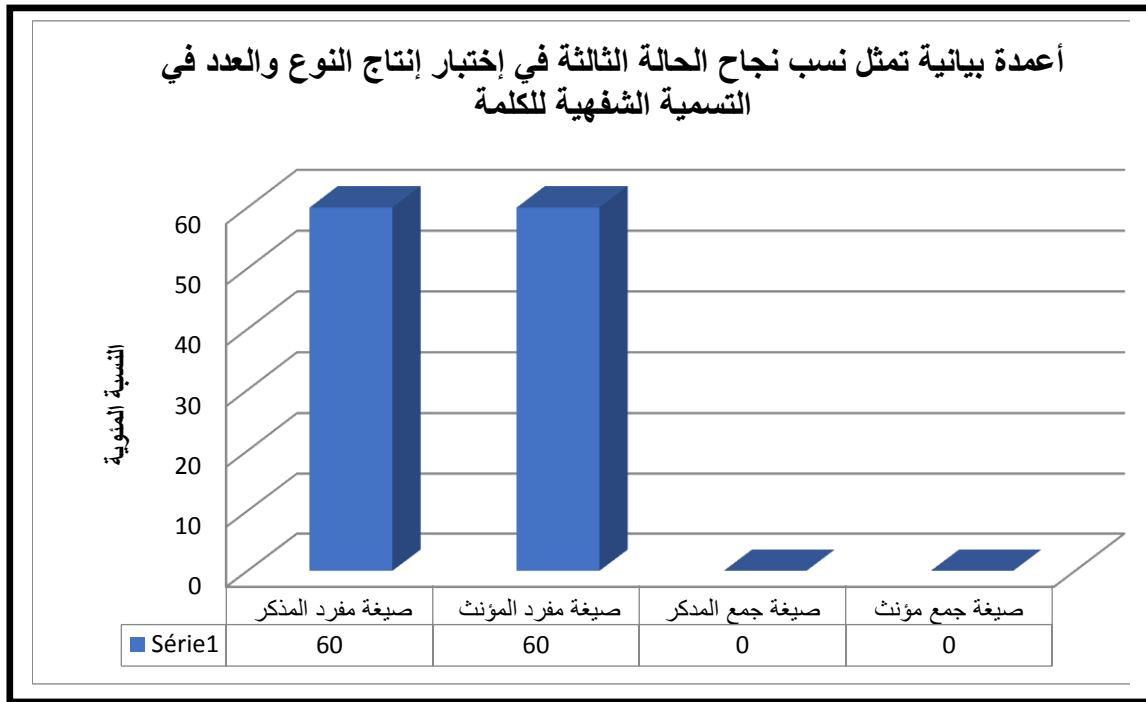
تعليق:

بعد تطبيق إختبار إنتاج النوع و العدد للتسمية الشفهية تبين أن نسبة نجاح الحالة الحسية في الجدول التالي تبين أن الحالة عاجزة عن التسمية الشفهية الصحيحة حيث تحصل في بند مفهوم المفرد منخفضة صيغة مفرد المذكر تحصل على 20% وفي صيغة مفرد المؤنث حيث تحصل 60% أي نجحة الحالة بتقدير دون متوسط، أما في جمع المؤنث فبنسبة 20% أما في مفهوم الجمع تحصلت الحالة في صيغة الجمع مذكر نسبة 40% وفي جمع المؤنث فبنسبة 20%

الجدول رقم (10) : نماذج عن مدونة الحالة الثالثة لاختبار مفهوم اضطراب النوع و العدد لتسمية الشفهية للكلمة:

المفرد	الإجابة	الجمع	الإجابة
ياكل	šyr mām	ياكلو	zwğ mākwlĭ
تناكل	šyr ṭāblā + اشارة الاكل	ياكلو	Syrā šyrā qhwā
تلعب	šyrā mydyā	يلعبو	šyrĭ zwğ mydyā

الشكل رقم (7) : أعمدة بيانية لنسب نجاح الحالة الثالثة في إختبار إنتاج النوع و العدد في التسمية الشفهية للكلمة :



الجدول رقم (13): تحليل جدول اضطراب إنتاج النوع و العدد للتسمية الشفهية للاسم للحالة الحسية

الثالثة :

مفهوم الجمع في الاسم		مفهوم المفرد في الاسم	
صيغة جمع مؤنث	صيغة جمع مذكر	صيغة مفرد مؤنث	صيغة مفرد مذكر
20%	10%	30%	10%
15%		20%	

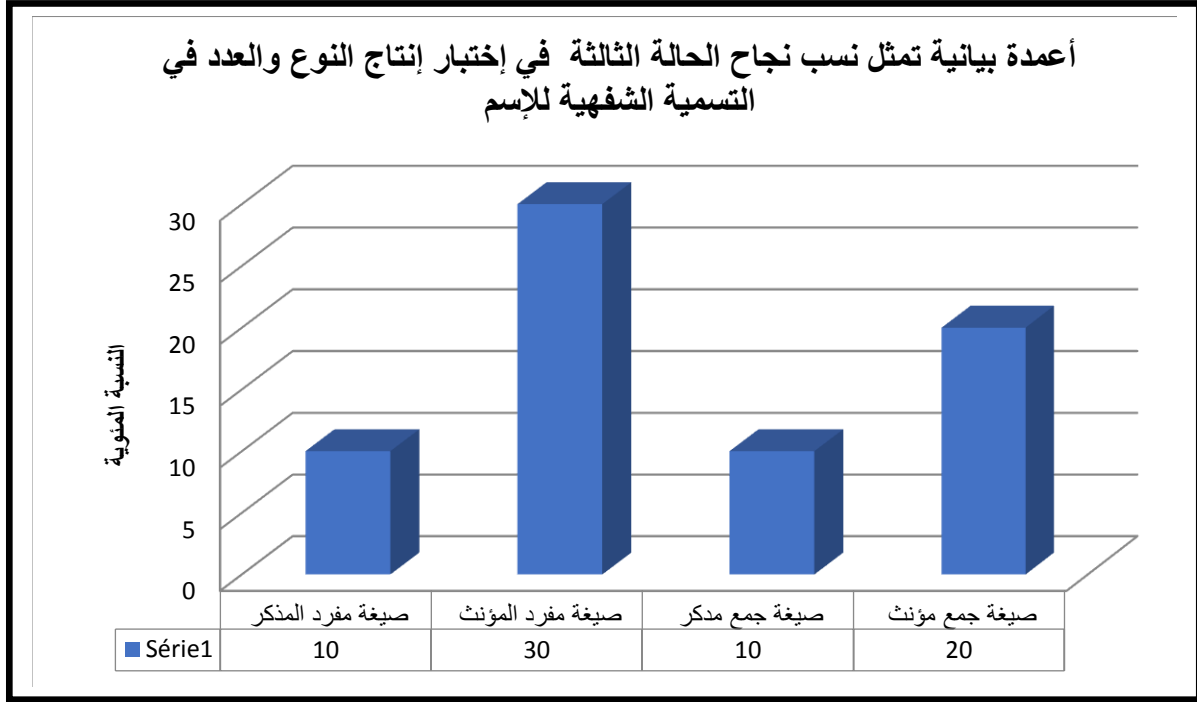
تعليق:

من خلال تطبيق بند تسمية الشفهية للاسم للاختبار مفهوم اضطراب النوع و العدد للغة في التسمية الشفهية أن الحالة الحسية تحصلت في بند المفرد للاسم في صيغة المفرد مذكر على نسبة 10% حيث تعد أن نسبة نجاح هنا تقدير ضعيف جدا بنسبة للحالة أما ف بند صيغة المفرد للمؤنث تحصلت الحالة علة نسبة 30% حيث تعد هي أيضا بتقدير ضعيف أما بنسبة لبند الجمع تحصل في جمع مذكر على نسبة 10% أما في جمع مؤنث على 20% حيث تعد هذه أخيرة تقدير ضعيف جدا .

الجدول رقم (14): نماذج عن مدونة حالة الثالثة لاختبار مفهوم اضطراب النوع و العدد لتسمية الشفهية للاسم :

إجابة المفرد	أسماء في المفرد	إجابة الجمع	أسماء في الجمع
كروط	krwṭt	كروطات	krwṭāt
قنينة	qnynt	قناين	qnwnṭ
كبش	صوت كبش bā'	كباش	أكثر من صوت كبش bā' bā' bā'

الشكل رقم (8) : أعمدة بيانية تمثل نسب نجاح الحالة الثالثة في إضطراب النوع و العدد في التسمية الشفهية :



تحليل الحالة الثالثة:

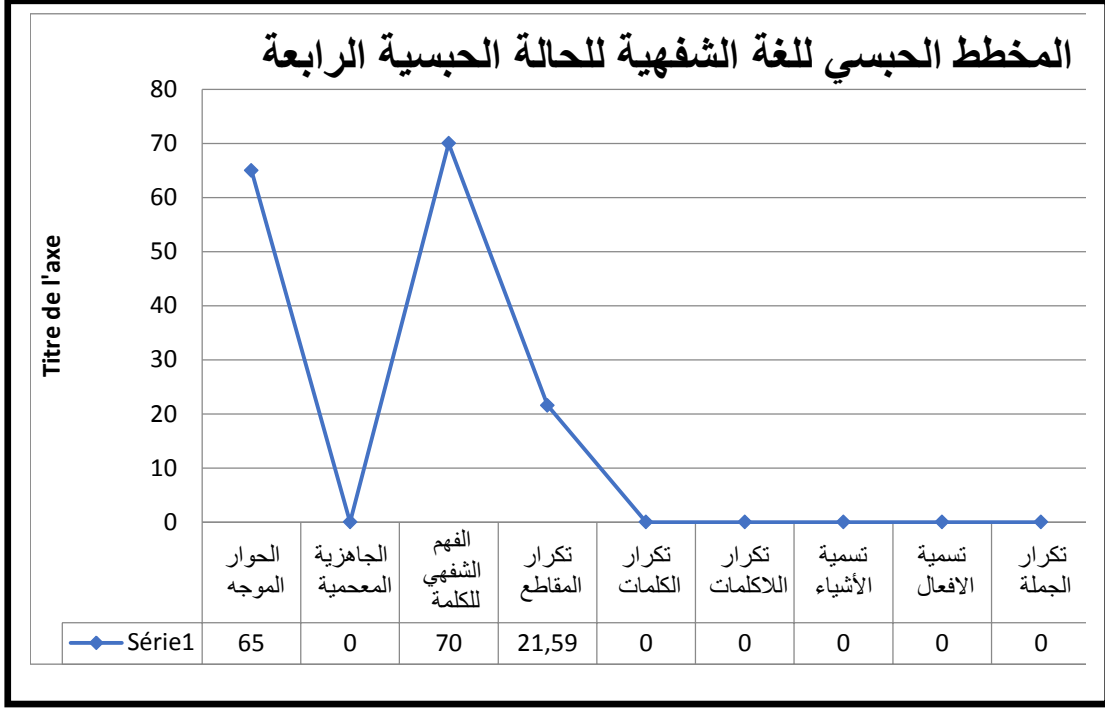
من خلال تحليل اختبار مفهوم اضطراب النوع و العدد للتسمية الشفهية للحالة الثالثة نجد أن النتائج تتراوح ما بين 10% و 60% حيث أننا نجد النتائج ضعيفة جدا في بند التسمية الشفهية للإسم في صيغة مفرد المذكر الذي قدرت النسبة فيه بـ10% و صيغة جمع المذكر الذي قدرت النسبة فيه بـ10% و تليه النتائج دون متوسط في بند التسمية الشفهية للإسم في صيغة جمع مؤنث التي قدرت بـ20% و أيضا في بند تسمية شفهية للكلمة في مفهوم مفرد مذكر الذي قدرت بـ20% و أما النتائج المتوسطة كانت في بند التسمية الشفهية لمفهوم الجمع الذي قدرت النسبة فيه بـ40% أما نتائج الجيدة كانت صيغة مفرد مؤنث للكلمة التي قدرت بـ60%.

أي من خلال تحليل للحالة الثالثة نجد أن الحالة تعاني من:

- نقص الكلمة
- نقص التسمية الشفهية
- أخطاء فونولوجية و نطقية

• عيوب لفظية

الشكل رقم (9) : عرض نتائج إختبار اللغة الشفهية -MTA- للحالة الرابعة :



تحليل :

من خلال تطبيق اختبار اللغة الشفهية للحالة الرابعة اتضح أن النتائج تتراوح ما بين 0% و 70% حيث أن المفحوصة تعذرت في إجابة في كل من بند تكرار الجملة و تسمية أفعال و تسمية أشياء و تكرار الكلمات و تكرار اللاكلمات و الجاهزية معجمية حيث قدرت نسبة فهم ب 0% أما النتائج المتوسطة كانت في بند حوار الموجه بنسبة 65% و النتائج الجيدة كانت في بند الفهم الشفهي للكلمة بنسبة 70% أي من خلال تحليل للنتائج نجد أن الحالة تعاني من

- عسر التسمية
- نقص الكلمة
- أخطاء فونيمية
- أخطاء فونولوجية ونطقية

الجدول رقم (15): تحليل اختبار مفهوم اضطراب النوع و العدد للحالة الرابعة :

مفهوم الجمع		مفهوم المفرد	
صيغة جمع مؤنث	صيغة جمع مذكر	صيغة مفرد مؤنث	صيغة مفرد مذكر
%10	%0	%20	%0
%5		%10	

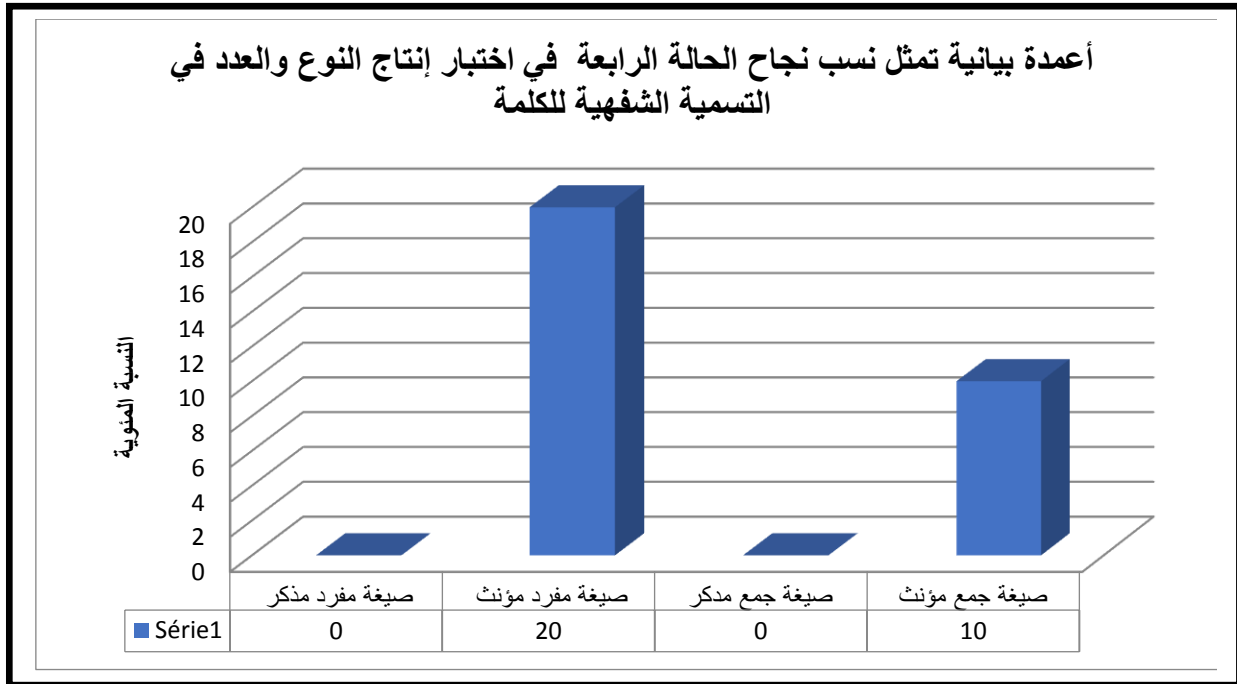
تعليق:

بعد تطبيق إختبار إنتاج النوع و العدد للتسمية الشفهية تبين أن نسبة نجاح الحالة الحبسية في الجدول التالي توضح أن الحالة عجزت عن التسمية الشفهية الصحيحة حيث تحصلت في بند مفهوم المفرد بنسبة منخفضة جدا في صيغة مذكر حيث تحصل على 0% أما صيغة مؤنث تحصلت على 20% أي نجحت الحالة بتقدير ضعيف جدا أما في مفهوم الجمع تحصلت الحالة في صيغة الجمع مذكر نسبة 0% أما في جمع مؤنث نسبة 10% أي أن حالة نجحت في الاختبار بتقدير ضعيف جدا.

الجدول رقم (16): نماذج عن مدونة الحالة الرابعة لاختبار مفهوم اضطراب النوع و العدد لتسمية الشفهية للكلمة:

مفهوم المفرد	إجابة المفحوص	مفهوم الجمع	إجابة المفحوص
ياكل	šyr mām	ياكلو	+zwǧ إشارة أكل
تاكل	mrā bābābā	ياكلو	zwǧ mām
تلعب	mrāāl‘b mydyā	يلعبو	bntyn āl‘b mydyā

الشكل رقم (10) : أعمدة بيانية تمثل نسب نجاح الحالة الرابعة في إضطراب النوع و العدد في التسمية الشفهية للكلمة :



تحليل جدول إضطراب إنتاج النوع و العدد للتسمية الشفهية للاسم للحالة الحسية الرابعة :

لقد تعذرت الإجابة الحالة الرابعة في بند التسمية الشفهية للاسم حيث تحصلت الحالة على 0% في كل النسب و لم تستطع الإجابة على أي بند من المعطيات المقدمة للحالة.

تحليل حالة الرابعة :

من خلال تطبيق اختبار مفهوم النوع و العدد للتسمية الشفهية نجد أن النتائج تتراوح بين 0% و 20% حيث أن النتائج كانت ضعيفة جدا و منعدمة في بند التسمية الشفهية للاسم كانت منعدمة حيث قدرت النسبة في كل صيغ ب 0% و تليه في بند التسمية شفهية لمفهوم المفرد مذكر قدرت النسبة أيضا ب 0% كذلك نجد هذه النسبة في بند تسمية الشفهية للكلمة في صيغة المفرد مذكر و صيغة الجمع مذكر و نجد النتائج موالية في بند مفهوم المفرد مؤنث نسبة 20% و الجمع مؤنث 10% كأعلى نتيجة .

أي من خلال تحليل الحالة الرابعة نجد أنها تعاني من اضطراب النوع و العدد حيث نجد أيضا أنها تعاني من:

- نقص الكلمة
- نقص التسمية الشفهية
- عيوب لفظية
- أخطاء فونولوجية و نطقية
- نقص التسمية الشفهية
- نقص الإشارة إلى الفعل والاسم

مناقشة النتائج:

بناء على النتائج التي تم التوصل إليها في الدراسة، و اعتمادا على الإطار النظري المتبني في هذا الموضوع سنحاول تفسير نتائج الفرضيات كل على حدا و نتبع ذلك بمناقشة عامة

1. مناقشة و تفسير النتائج الجزئية الأولى :

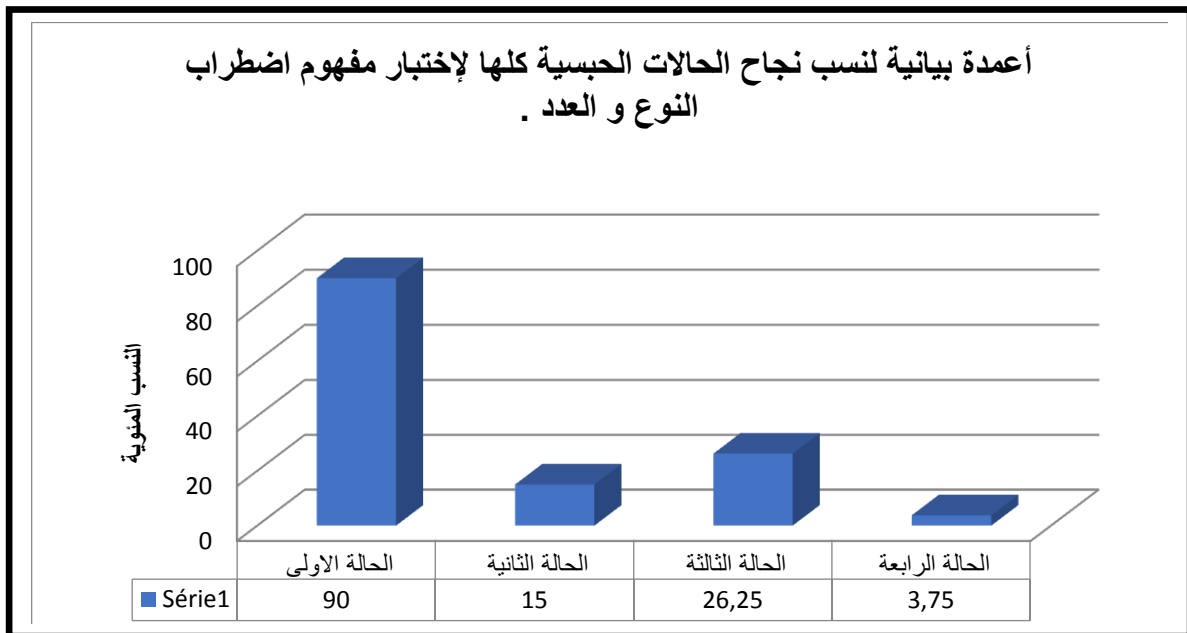
نص الفرضية : تعاني الحالات الحسية غير طليقة (بروكا) من اضطرابات في مفهوم النوع والعدد في التسمية الشفهية للكلمة

الجدول رقم (17) :النسب الكلية المتحصل عليها للحالات المدروسة :

النتيجة الكلية	مفهوم الجمع		مفهوم المفرد			الحالات
	جمع الكلمة في صيغة المؤنث	جمع الكلمة في صيغة المذكر	كلمة	مؤنث المفردة	مذكر المفرد	
90%	80%	100%	80%	80%	100%	الحالة الأولى :
15%	0%	0%	0%	0%	60%	الحالة الثانية :
26.25%	15%	30%	20%	20%	40%	الحالة الثالثة :
3.75%	0%	5%	0%	0%	10%	الحالة الرابعة :

من خلال نتائج التحليل للحالات للاختبار مفهوم اضطراب النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة و بعد حصول على نتائج من متوسطة و ضعيفة للحالات الاربعة حسب نتائج اختبار اللغة الفوية و اختبار النوع و العدد لتسمية الشفهية لاحضنا ان حالات الأربعة تعاني من اضطراب مفهوم النوع و العدد للتسمية الشفهية تختلف حدتها حسب حدة الإضطراب حيث كانت الحالة الثانية و الثالثة و الرابعة التالية تعاني هذا إضطراب بطريقة عميقة و تمثلت في نقص الكلمة ونقص التسمية الشفهية في أغلبية بنود اختبار -شوفري مولر -في كل من مفهوم المفرد و الجمع في كلا صيغتين سواء المذكر أو المؤنث مع أخطاء فونولوجية نطقية و منه فان المصاب بحبسة الغير الطليقة -بروكا- الراشد يعاني من إضطراب على مستوى النوع و العدد لتسمية الشفهية للكلمة و هذا ما وضحته في الدراسة السابقة للدكتورة "بوريدح نفسية" التي هدفت إلى العديد من مؤشرات و من بينها الاستحضار الكلي للكلمة و ما تحتويه من مؤشرات دلالية و مدى استيعاب الحالات لمفهوم النوع و العدد في التسمية الشفهية للكلمة و صعوبة حسي بروكا تفرقة بين الذكر و الأنثى و قلب بين جنسيهما و استصعاب معرفة الجمع من المفرد بالتالي فالفرضية الجزئية الأولى تحققت .

الشكل رقم (11): الأعمدة البيانية الكلية لنسب نجاح الحالات الحسبية كلها لإختبار مفهوم اضطراب النوع و العدد للحالات الحسبية الكلية :



3.2 مناقشة وتفسير نتائج الفرضية الجزئية الثانية:

نص الفرضية : تعاني الحالات الحبسية غير طليقة (بروكا) من إضطرابات في إنتاج الكلمة المفردة من خلال تحليل إختبار إضطراب مفهوم النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة من خلال نتائج التحليل للحالات للإختبار مفهوم إضطراب النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة و بعد حصول على نتائج من متوسطة و ضعيفة للحالات الأربعة حسب نتائج اختبار اللغة الفوية و اختبار النوع و العدد لتسمية الشفهية لاحضنا ان حالات الأربعة تعاني من إضطراب مفهوم النوع و العدد للتسمية الشفهية تختلف حدتها حسب حدة الإضطراب حيث نجد في الحالة الرابعة و الحالة الثانية و الحالة الثالثة ككل إضطراب في إنتاج الكلمة المفردة في كلاً صغتي المذكر و المؤنث ملفت و عميق حيث قدرت نسبة الصدق والثبات لدى الحالة الثانية بـ15% أما الحالة الرابعة بـ3.75% أما الحالة الثالثة بـ26,25% وتمثلت في نقص الكلمة، نقص تسمية الكلمة المفردة، سواء في صيغتي المذكر أو المؤنث في نقص الكلمة ونقص التسمية الشفهية و منه نجد ان المصاب بحبسة غير طليقة -بروكا- الراشد يعاني من إضطراب على مستوى النوع و العدد لتسمية الشفهية للكلمة المفردة و هذا ما وضحته في الدراسة السابقة للدكتورة "بوريدح نفسية" التي هدفت إلى العديد من مؤشرات و من بينها الاستحضار الكلي للكلمة و ما تحتويه من مؤشرات دلالية و مدى استيعاب الحالات لمفهوم النوع و العدد في التسمية الشفهية للكلمة و صعوبة حبسي بروكا تفرقة بين الذكر و الأنثى و قلب بين جنسيهما و استصعاب معرفة المفرد و بالتالي الفرضية الجزئية الثانية تحققت.

3.3 مناقشة و تفسير نتائج الفرضية الجزئية الثالثة:

نص الفرضية : تعاني الحالات الحبسية غير طليقة (بروكا) من اضطرابات في إنتاج الكلمة في صيغة الجمع من خلال تحليل إختبار إضطراب مفهوم النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة من خلال نتائج التحليل للحالات للإختبار مفهوم إضطراب النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة و بعد حصول على نتائج من متوسطة و ضعيفة للحالات الأربعة حسب نتائج اختبار اللغة الفوية و اختبار النوع و العدد لتسمية الشفهية لاحضنا ان حالات الأربعة تعاني من إضطراب مفهوم النوع و العدد للتسمية الشفهية تختلف حدتها حسب حدة الإضطراب حيث إضطراب في إنتاج الكلمة المفردة في كلاً صغتي المذكر و المؤنث

ملفت و عميق حيث نجد في الحالة الثانية و الحالة الرابعة كان اضطرابي إنتاج الكلمة في صيغة الجمع ملفت و عميق حيث قدرت نسبة الصدق و الثبات لدى الحالة الثانية ب15% إما الحالة الرابعة ب3.75% و تمثلت في نقص الكلمة نقص التسمية صيغة الجمع في كل من سواء في صيغتي مذكر و مؤنث و منه نجد ان المصاب بحبسة غير طليقة -بروكا- الراشد يعاني من اضطراب على مستوى النوع و العدد لتسمية الشفهية للكلمة في الجمع و هذا ما وضحته في الدراسة السابقة للدكتورة "بوريدح نفسية" التي هدفت إلى العديد من مؤشرات و من بينها الاستحضار الكلي للكلمة و ما تحتويه من مؤشرات دلالية و مدى استيعاب الحالات لمفهوم النوع و العدد في التسمية الشفهية للكلمة و صعوبة حبسي بروكا تفرقة بين الذكر و الأنثى و قلب بين جنسيهما و استصعاب معرفة الجمع و بالتالي الفرضية الجزئية الثالثة تحققت.

3.4 مناقشة و تفسير نتائج الفرضية الجزئية الرابعة:

نص الفرضية : تعاني الحالات الحبسية غير الطليقة (بروكا) من اضطرابات في إنتاج الكلمة المفردة في صيغة المذكر

من خلال تحليل إختبار اضطراب مفهوم النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة من خلال نتائج التحليل للحالات للإختبار مفهوم اضطراب النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة و بعد حصول على نتائج من متوسطة و ضعيفة للحالات الأربعة حسب نتائج اختبار اللغة الفوية و اختبار النوع و العدد لتسمية الشفهية لاحضنا ان حالات الأربعة تعاني من اضطراب مفهوم النوع و العدد للتسمية الشفهية تختلف حدتها حسب حدة الإضطراب حيث اضطراب في إنتاج الكلمة المفردة في كلاً صغتي المذكر و المؤنث ملفت و عميق نجده في الحالة الرابعة انها تعاني من اضطراب على مستوى الكلمة المفردة في صيغة مذكر حيث بلغت نسبة نتيجة فيها ب10% حيث تمثلت في نقص تسمية الشفهية لمفهوم المفرد في صيغة مذكر و منه نجد ان المصاب بحبسة غير طليقة -بروكا- الراشد يعاني من اضطراب على مستوى النوع و العدد لتسمية الشفهية للكلمة في الجمع و المفرد و هذا ما وضحته في الدراسة السابقة للدكتورة "بوريدح نفسية" التي هدفت إلى العديد من مؤشرات و من بينها الاستحضار الكلي للكلمة و ما تحتويه من مؤشرات دلالية و مدى استيعاب الحالات لمفهوم النوع و العدد في التسمية الشفهية للكلمة و

صعوبة حبسي بروكا تفرقة بين الذكر و الأنثى و قلب بين جنسيهما و استصعاب معرفة الجمع من المفرد في صيغة المذكر و بالتالي الفرضية الجزئية الرابعة تحققت

3.5 مناقشة و تفسير نتائج الفرضية الجزئية الخامسة :

نص الفرضية : تعاني الحالات الحبسية غير الطليقة (بروكا) من إضطرابات في إنتاج الكلمة المفردة في صيغة المؤنث

من خلال تحليل إختبار إضطراب مفهوم النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة من خلال نتائج التحليل للحالات للإختبار مفهوم إضطراب النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة و بعد حصول على نتائج من متوسطة و ضعيفة للحالات الأربعة حسب نتائج إختبار اللغة الفوية و إختبار النوع و العدد لتسمية الشفهية لاحظنا ان حالات الأربعة تعاني من إضطراب مفهوم النوع و العدد للتسمية الشفهية تختلف حدتها حسب حدة الإضطراب حيث إضطراب في إنتاج الكلمة المفردة في كلاً صغتي المذكر و المؤنث ملفت و عميق نجده الحالة الثانية و الحالة الرابعة و الحالة الثالثة تعانين من اضطراب على مستوى إنتاج الكلمة المفردة في صيغة المؤنث حيث توصلت النتائج كتالي الحالة الثانية 0% الحالة الرابعة 0% الحالة الثالثة 20% حيث تعتبر هذه نتائج ضعيفة جدا تمثل هذا رسوب في نقص تسمية الشفهية لمفهوم المفرد في صيغة المؤنث و منه نجد ان المصاب بحبسة غير طليقة -بروكا- الراشد يعاني من إضطراب على مستوى النوع و العدد لتسمية الشفهية للكلمة في الجمع و المفرد و هذا ما وضحته في الدراسة السابقة للدكتورة "بوريدح نفسية" التي هدفت إلى العديد من مؤشرات و من بينها الاستحضار الكلي للكلمة و ما تحتويه من مؤشرات دلالية و مدى استيعاب الحالات لمفهوم النوع و العدد في التسمية الشفهية للكلمة و صعوبة حبسي بروكا تفرقة بين الذكر و الأنثى و قلب بين جنسيهما و استصعاب معرفة الجمع من المفرد في صيغة المؤنث فبتالي الفرضية الجزئية الخامسة تحققت .

الإستنتاج العام:

كان الهدف من هذه الدراسة هو محاولة معرفة مفهوم إضطراب النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة بإستعمال كلا من الإختبارين -MTA2002- و إختبار مفهوم إضطراب النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة و لهذا الغرض تم إنتقاء حالات البحث بطريقة قصدية التي تتكون من أربع حالات مصابة بحبسة غير طليقة-بروكا- ، و قد أظهرت نتائج إختبار مفهوم النوع و العدد للتسمية الشفهية للكلمة أن الحالة الرابعة و الثانية و الثالثة أكثر تضررا من الحالة الأولى حيث أن الحالة الرابعة و الثالثة تعانين من

إضطراب على مستوى النوع و العدد ككل، أما الحالة الثانية فالإضطراب لديها مقتصر على مستوى العدد، أما النوع ففي صيغة المؤنث فقط، في حين أن الحالة الأولى على عكس الحالات السابقة تكاد لا تعاني من هذا الإضطراب كون إجاباتها كانت أغلبها صحيحة وفق تعليمة الإختبار المطبقة و على رغم من وجود إختلاف في نسب حدة الإضطراب إلا أن وجودها يكفي لنقول كإستنتاج أخير أن المصاب بحبسة غير طليقة (بروكا) يعاني من إضطرابات على مستوى مفهوم العدد و النوع لتسمية الشفهية للكلمة و بالتالي فالفرضية العامة تحققت .

خاتمة

تسجل دراستنا في إطار البحوث العلمية التي تهتم بالحبسة و أردنا من خلالها الكشف عن مجموعة من الإضطرابات التي تكون مصاحبة لأحد أهم أنواعها و هو حبسة غير طليقة (بروكا) فحسب الإطار النظري فإن المصاب بهذا النوع يعاني من إضطراب على مستوى نقص الكلمة الأخطاء اللفظية و الفونولوجية، نقص التسمية الشفهية للكلمة و الإسم و عيوب لفظية، تعذر معرفة صيغة المذكر و المؤنث . تعذر معرفة مفهوم المفرد من الجمع و لكننا أردنا من خلال هذا البحث معرفة ان كان هناك إضطراب على مستوى مفهوم النوع والعدد للتسمية الشفهية للكلمة للحالات الحبسية التي تعاني من حبسة غير طليقة (بروكا) و هذا ما توصلنا إليه من خلال النتائج و كانت الفرضيات مؤيدة لها بأن الحبسي يعاني من هذا الإضطراب بدرجات متفاوتة على حسب عدة عوامل و من هنا تظهر أهمية التكفل النفسي الأرتفوني الجيد بهذه الفئة أيضا لمعالجة هذا الإضطراب لدى الحبسي .

على ما توصلنا إليه نقترح التوصيات التالية:

- إهتمام المفحوصين حالته المرضية بحرص
- ضرورة الشرح الواضح للمصاب و تعريفه بإضطرابه وأسبابه و نخص بالذكر المصاب بحبسة غير طليقة لأن القدرة على الفهم محتفظ بها.

- توعية المفحوص بأهمية وضرورة تتبع وإعادة الأنشطة المنجزة في المنزل.
- إهتمام الاخصائين الأطفونيين بإضطراب النوع و العدد للكفالة الارطفونية لدى الحبسي الراشد .
- إنشاء برنامج علاجي يشمل كل جوانب إضطراب النوع و العدد عند حبسة بروكا ومكيف على كل البيئات الجزائرية.

مراجع المذكرة:

المراجع باللغة العربية:

- إبراهيم، عبد الله فرج الزريقات.(2005) *إضطراب الكلامي اللغة التشخيص و العلاج*، دار الفكر للنشر و التوزيع، الأردن.
- أجد، محمد عربي (2022/2021) *الحبسة و أساليب التكفل* <https://dz.univ-oran2.dz>
- أحمد، خولة.(2007) *الأرطفونيا علم إضطرابات الكلام و الصوت*، دار هومة للنشر.
- بورويدح، نفيسة. (2012-2013) *فقدان الكلمة و استراتيجيات التخفيف في الحبسة وصف و تحليل و تصنيف و تفسير إستراتيجيات التخفيف المستعملة من طرف الحبسي المصاب بفقدان الكلمة في نشاط التسمية: دراسة حالات من الوسط العيادي الجزائري*(رسالة دكتوراه منشورة) <https://e-biblio.univ-mosta.dz>.
- بومدين، موساوي (يناير 2015) *فيسيولوجية النطق و الكلام*، <https://almanalmagazine.com>
- خرياش، هدى. دقيش، رحمة. (جوان 2020) *الحبسة الكلامية حبسة بروكا أنموذجاً*، مجلة وحدة

البحث في تنمية الموارد البشرية المجلد 11 العدد 1 .

- سعيدة، براهيمي.(2012). الحبسة عند الراشد. دار الخلدونية للنشر و التوزيع.

- شقروني، احسان. (2019/2018) دور البرنامج التدريبي المتمركز على الذاكرة البصرية في تحسين

اللغة الشفهية عند حبسي بروكا دراسة لأربع حالات بعيادة خاصة بوهان (مذكرة لنيل شهادة

ماستير منشورة) <https://e-biblio.univ-mosta.dz> .

- عبد الحفيظ يحيى خوجة. (2023/01/13) الحبسة الكلامية، <https://aawsat.com>

(04/05/2023).

- قاسمي، صالح.(2018/2017) إقتراح بروتوكول معلوماتي موجه للتقييم و التكفل لإضطرابات

النفس لغوية للحبسة الجركية من خلال نشاط الفهم الشفهي (رسالة دكتوراه منشورة)

<https://urnop-alger2.com>

- مبعث للدراسات و الإستشارات الأكاديمية. (2023/06/01) الملاحظة و أنواعها و مميزاتها

<https://bts-academy.com>

- يحيى، سعد. (2022/03/27) تعريف المقابلة في البحث العلمي <https://mob3ath.com>

(2023/06/02)

- يوسف، بن قالة.(2017/2016) تقييم الذاكرة العاملة لدى المصاب بحبسة بروكا (مذكرة ماستر

منشورة) <https://bib.univ-oeb.dz>

المراجع الأجنبية:

- Alfredo, Ardila. (2014). *Aphasia Handbook*, Florida International

University.

- Aubin G. Belin C. David D. (2001) *Actualités et de la communication*. Solal (marseille).
- Bassil, Mashaqba. Nisreen, Al-Khawaldeh. Hussein, AlGweirien and Yasir Al-Edwan. (2020) *Acquisition of broken plural patterns* By Jordanian children, <https://doi.org.ling> (10/04/2023).
- Caring for kids (mars 2021). gender identity, <https://caringforkids.cps.ca> (01/05/2023).
- Frontiere, (mars 2012). *Number concepts*, <https://fontier-inca.ca> (01/05/2023)
- Joh, hansburg. (2013). *Devlop numerical concepts*, Scientific Electronic Library Online (SCIELO) volum 3, no. 1, <https://www.scielo.sa.cr>.
- Healthy, Children. (05/11/2022) *gender identity development in children*, <https://healthychildren.org> (29/04/2023).
- ilias, papathanasiou. Patrick coppens. (11/02/2016) *aphasie and related neurogenic communication disorder*, second edition, library of gongress cataloging in publication data.
- Md, Obaidullah Siam (2019) *Meaning and Definition of Gender: An Analysis*, <https://brisaluniv.academia.edu> (29/04/2023).
- Natalia, Marmasse. Aggelose, Bletsas. Stefan, Marti (06/05/2000), *Numirical Mechanisms and children's Concept of Numbers*,

- <https://alumni.media.mit.edu> (30/04/2023).
- Oxford, Academic. (11/07/2014), *Chronic Broca's Aphasia Is Caused By Damage To Broca's and Wernike's Areas*, <https://academic.oup.com>, (01/05/2023).
 - Rahmi, Zakaria (januari 2015). *Gender and Language use*, INTELLECTUALITA, Volume 3, Nomor 1, <https://media.nelita>.
 - Reimagine Gender (2023). *sexual devolepment in children* <https://www.reimaginegender.org>, (29/04/2023).
 - Scholarly Community Encyclopedia (11/03/2023) *gender*, <https://encyclopedia.pub>,(01/05/2023).
 - Sophie, Chomel–Guillaume. Gilles, Leloup, Isabelle Bernard. Avec la Collaboration de Isabelle, Riva et Carolyne, Francois–Guinaud. (2010). *Les aphasie évolution et rééducation*. Elsevier Masson SAS.
 - Splash learn (2022) *Number–definition with examples*, www.splashlearn.com,02/05/2023.
 - Steven, Samuel. Geof, cole. Madline J Eacott (19/08/2019) *Gramatical Gender and Linguistic Relativism*, <https://link.springer.com> (28/04/2023).
 - G. piazza, M. kalabria. C.poletto (2020), *processing of semantic and Grammatical dender in Spanish speakers with aphasia*, <https://www.researchgate.net>,(01/06/2023).
 - Hariklia. Proios, Kalliopi. tsakpounidou, Theodoros.

Karapanayiotides, konstantinos priftis and carlo

Semenza (11/02/2021), *Aphasia and in numerical Activities of*

Daily Living, [https://: cambridge.org](https://cambridge.org) (01/06/2023)

– willem j, M levelt, (06/11/2001) *spoken word production: attheory of lexical*
access<https://pans.org>

الملاحق

الملفات الطبية الخاصة بالحالات:

المركز الإستشفائي الجامعي بـوهران
CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE D'ORAN
Tél : 041-41-39-26/28/38

N° 778578

Oran le : 06/10/22.

Nom du Médecin :

Service : Visa N° :

Nom et Prénom : [REDACTED] Age : 72 Mlle :

Prescrite orthopédie

RCC exposé noté par

Avec ischémie.

DR BENBOUZIANE . K
Résidente en Médecine
Physique et Réadaptation

PAR LE DON DE VOTRE SANG, OFFREZ LA VIE

Fiche Individuelle De Suivi Orthophonique
(Pour adulte)

Pr. K. LAYADI
Chef de Service

Pr: KH. LAHOUEL

Maîtres Assistantes
Dr. B. CHARANE
Dr. Z. TALEM
Dr. C. HAMOUDI
Dr. Med Belkacem

Spécialiste de Santé
Publique :

Dr. N. GUEN
Dr. S. N. MOUFFOKES
Dr. s. BOUKSSESSA
Dr. A. ABDERAHIM

Coordinateur :
BELKADI.S

Psychologue :
Mme. N. TAMACHA

Orthophoniste :
Mlle. F. MESLEM
Mlle. R. HAMSSAS
Mme. N. YOUNSI

Secrétariat :
Mme. N. SAAIDIA

Tel / Fax (041) 41.34.16

Numéro de dossier :

Identification du patient :

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]

Date et lieu de naissance : 05.07.1950. âge : 60 ans

Sexe : masculin féminin ()

Assuré : Oui

Profession : directeur technique Niveau scolaire : au premier d'école de génie

Adresse : Rue Khmiste

Téléphone : [REDACTED]

Situation matrimoniale : Marié 3 enfants

Motif de consultation : Motisme AVC B.K.

Adressé par : Dr. Ha. Bouziane

Diagnostic probable :

Groupage :

Date : 03.01.2022

Orthophoniste :

Dimanche

[Signature]

luoli

Pathologie en cause : 2.02.2022 AVC - 17.11.2022 / Asoumoïn Usta

Date d'apparition :

Nature : - centrale - périphérique ()
- Aigue () - chronique

Stade évolutif :

Antécédent familiaux : Langage AVC - RAS - Bonne

Antécédent personnels RAS

Troubles associés :

Acuité visuelle : Bon Auditive : Bon

Déficits neurosensoriels :

Autonomie : oui

Degré de vigilance :

Fatigabilité :

Coopération :

Présence de troubles psychoaffectifs :

Prise de traitements :

Autre déficits cognitifs :

PEC en cours Somail (4)

Structure socio-économique

Niveau d'instruction :

Situation Professionnelle :

Dynamique familiale :

Situation matrimoniale :

Examen du langage

Latéralisation manuelle : droite

Degré de familiarité avec le langage :

- Désignation :
- Compréhension oral de mots :
- Compréhension oral de phrases simples :
- Compréhension orale de phrases complexes :

Troub

Examen du langage écrit :

- Lecture a haute voix mots :
- Lecture a haute voix phrase :
- Compréhension écrite des phrases simples :
- Compréhension écrite des phrases complexe :
- Lecture et compréhension de texte :
- Production écrit :
- Ecriture Copie :
- Ecriture sous Dictée :

Les praxies :

- Praxies buccofacial :
- Praxies idéomotrice :
- Praxies constructive :
- Autre :

Les gnosie :

- Gnosie des parties du corps :
- Gnosie des couleurs :
- Gnosie de la lecture :
 - lettres :
 - mots :
- Gnosie auditives :
- Autre :

المركز الإستشفائي الجامعي بوهـران
CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE D'ORAN
Tél : 041-41-39-26/28/38

N° 155903

Oran le : 27/10/2021

Nom du Médecin : [REDACTED]

Service : [REDACTED] Visa N° : [REDACTED]

Nom et Prénom : [REDACTED] Age : 55 Ans

Prescript orthophonie

Dr. Alempan

+ orthophonie de
Kouba

[Signature]

Fiche Individuelle De Suivi Orthophonique
(Pour adulte)

Pr. K. LAYADI
Chef de Service

Numéro de dossier :

Pr: KH. LAHOUEL

Maitres Assistantes
Dr. B. CHARANE
Dr. Z. TALEM
Dr. C. HAMOUDI
Dr. Med Belkacem

Spécialiste de Santé
Publique :

Dr. N. GUEN
Dr. S.N MOUFFOKES
Dr. s. BOUKSSESSA
Dr. A. ABDERAHIM

Coordinateur :
BELKADIS

Psychologue :
Mme. N. TAMACHA

Orthophoniste :
Mlle. F. MESLEM
Mlle. R. HAMSSAS
Mme. N. YOUNSI

Secrétariat :
Mme. N. SAAIDIA

Tel / Fax (041) 41.34.16

Identification du patient :

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]

Date et lieu de naissance : 24.02.1966... âge : 56 ans

Sexe : masculin () féminin (X)

Assuré : .../om/.....

Profession :/..... Niveau scolaire :/.....

Adresse : [REDACTED]

Téléphone : [REDACTED]

Situation matrimoniale : ...Marié.....

Motif de consultation : ...Langage.....Aphasie.....

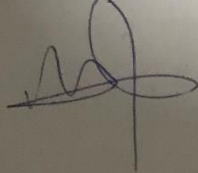
Adressé par : ...Dr. Hou. F. Fokes.....

Diagnostic probable : ...Région de mot.....

Groupage :

Date 17.12.2021

Orthophoniste :



Histoire de la maladie

Pathologie en cause : AVC - 20 (9/10/11)

Date d'apparition :

Nature : - centrale (X) - périphérique ()
- Aigue () - chronique ()

Stade évolutif :

Antécédent familiaux : DAS.

Antécédent personnels : Diabète . HTA . la crise Nocturne . (Epilepsie)

Troubles associés :

Acuité visuelle : / Auditive : /

Déficits neurosensoriels : hémiparésie - Paralyse F.

Autonomie : en

Degré de vigilance : en

Fatigabilité : en

Coopération : en

Présence de troubles psychoaffectifs : /

Prise de traitements : Stribron : 4mg - Baclofène 10mg - Triatec 25mg.

Autre déficits cognitifs : - KEPAM 250mg - Norfite 250.

PEC en cours

Coponamol - VITAMIN H.

... Kinésithérapie

... Ergo... thérapie

... orthophonie

AVIS... Neuro-psychologique... + PEC... Psychologique.....

Structure socio-économique

Niveau d'instruction : /

Situation Professionnelle : /

Dynamique familiale : stable

Situation matrimoniale : 5 enfants

Examen du langage

Latéralisation manuelle : dextre

Degré de familiarité avec la langue : - langue maternelle dextre

Pratique de la langue écrite : Non -la langue parlée

Examen du langage oral (type expressif):

- Fonctionnement de la musculature phonatoire bucco-faciaux-linguale : PF
souffle ()
- Coordination pneumo-articulaire :
- **Mode de respiration :**
Déformation de la cloison nasale () respiration buccale () Respiration nasale ()
- **Posture de repos (lèvre) :**
Lèvre cicatrices () autre forme signalée () crispées () Lèvre ouvertes ()
- **Posture de repos (langue) :**
Position de la langue basse () haute ()
Interposition antérieur ()
- **Production verbale :**
Bilan articulatoire et phonétique : To Bon

a	b	t	o	d	s	g	j	f	r	k	r	u
s	x	n	m	y	h	w	g	h	z		q	i

- La répétition : Sylob (+) Mots (+) phrase (+)
- La dénomination : Simple (+) complexe (-) - Mots d'action (+)
Familiers Avec ide
- La fluence : manque de mots

Examen du langage oral (type réceptif):

COMPREHENSION :

- Non réponse : Nonque de Mots
Mutisme () refus () blocage () Incompréhension du message ()

mimique (X) geste () dessins ()

- Désignation :
- Compréhension oral de mots (+) Panophas F
- Compréhension oral de phrases simples : (+) Mémor ET (+)
- Compréhension orale de phrases complexes : (+)

Examen du langage écrit :

- Lecture a haute voix mots :
- Lecture a haute voix phrase :
- Compréhension écrite des phrases simples :
- Compréhension écrite des phrases complexe :
- Lecture et compréhension de texte :
- Production écrit :
- Ecriture Copie :
- Ecriture sous Dictée :

Les praxies :

- Praxies buccofacial :
- Praxies idéomotrice : / avec déficite .
- Praxies constructive :
- Autre :

Les gnosie :

- Gnosie des parties du corps : (+)
- Gnosie des couleurs : +
- Gnosie de la lecture :
 - lettres : / Analphobotte .
 - mots : / Analphobotte .
- Gnosie auditives : Examen .
- Autre :

Fait le : 25.09.2021

Nom : [REDACTED]
Prénom : [REDACTED]
Age : [REDACTED]
Numéro dossier :

Domaine(s) exploré(s) :

- Souffle.
- dénomination (-)
- désignation (+)
- automatisme (+)
- répétition (+)
- Imitation (+)

Test(s) utilisé(s) :

- PPA Lolo

Synthèses des explorations :

- dénomination
- automatisme. (Mois).
- Saisie.

Diagnostic orthophonique : Ronque de Mots (Syndrome Aphorégé)

Projet thérapeutique :

- Passage Buccofaciale.
- Fermeté de la langue.
- Souffle
- Ploie.
- dénomination (simple → Complexe)

Pronostic probable : Aphasie transcorticale motrice.

21.04.2021

nomotisme: Age: 55 ans - 24.02.1965

chiffre: + Jour (+) Vendredi-Samedi Mois: (+) Avec boucharde.

- nom de filles: Khos (+)

- Adresse: Belghaid. (Botemau) Tétoge

- interview dirigée: stéréotypic (Non)/oui Probleme

- Niveau Consommate: 2°

- depuis 3 ans elle malade:

- histoire: Apres le Sommeil ATCD Mibette.

- Disponibilité lexicale:

- {Boud. hmaie. .. y.

- Une femme:

{Boud. hmaie - Kebche - Kelbe - djaje - bagra - bla (Comare)

- Repetition: Syllabe (+) Mots (+) phrase (+)

dénomination: Simple (+) Complexe ()

fruite (divisé) (+)

- d'ochon (+)

- Teste d'attraction (cocontraction).

1 essai => Varticde

2 essai => elles ont les lingh.

- حريرة :
بصلة . كروطة . سكبجر .
كروية . كباية .
لفت . ببالا . لجم .
زيت . كستبر . تشبيه
خرينه .

المركز الإستشفائي الجامعي بـوهران

CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE D'ORAN

Téi : 041-41-39-26/28/38

N° 504834

CHU ORAN
Physiologie
N.H.

Oran le : 01/02/23

Nom du Médecin : N.P.R.

Service : [redacted] Visa N° [redacted]

Nom et Prénom : [redacted] Age : [redacted]

(patient en HDJ)

- je vous adresse le patient sus
nommé sus âgé aux ATCD : HTA

Diabète type 2, dyslipidémie qui
présente une hémiparésie droite
à prédominance sacro faciale avec
aphasie motrice type Broca.

- je vous le confie pour [redacted]
orthopédique

DR. MOU...
Résident en Médecine
Physiologie
CHU ORAN

PAR LE DON DE VOTRE SANG, OFFREZ LA VIE

Fiche Individuelle De Suivi Orthophonique
(Pour adulte)

Pr. K. LAYADI
Chef de Service

Numéro de dossier :

Pr: KH. LAHOUEL

Maitres Assistantes
Dr. B. CHARANE
Dr. Z. TALEM
Dr. C. HAMOUDI
Dr. Med Belkacem

Spécialiste de Santé
Publique :

Dr. N. GUEN
Dr. S. N. MOUFFOKES
Dr. s. BOUKSSESSA
Dr. A. ABDERAHIM

Coordinateur :
BELKADIS

Psychologue :
Mme. N. TAMACHA

Orthophoniste :
Mlle. F. MESLEM
Mlle. R. HAMSSAS
Mme. N. YOUNSI

Secrétariat :
Mme. N. SAAIDIA

Tel / Fax (041) 41.34.16

Identification du patient :

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]

Date et lieu de naissance : 08.03.1945... âge : 78 ans...
Saïda

Sexe : masculin (x) féminin ()

Assuré : [Signature]

Profession : [Signature] Niveau scolaire : Analphabète

Adresse : Sidi Chahmi

Téléphone :

Situation matrimoniale : Marié - Pené de Beaufort

Motif de consultation :

Adressé par : Dr. Moulay

Diagnostic probable :

Groupage :

Date : 13.01.2022

Orthophoniste :

Dimanche

[Signature]

Histoire de la maladie AVC Iskémique

Pathologie en cause : - 12.2023
Date d'apparition : - 01.2023. (1 jour) hospitalisé
Nature : - centrale (X) - périphérique ()
- Aigue () - chronique ()

Stade évolutif : N

Antécédent familiaux : DAS

Antécédent personnels : HTA, DT, DTA

Troubles associés : Lymphopénie droite

Acuité visuelle : (N) Auditive : (N)

Déficits neurosensoriels :

Autonomie : Non

Degré de vigilance : Bon

Fatigabilité : Non

Coopération : Oui

Présence de troubles psychoaffectifs : Non

Prise de traitements : HTA, DT, Aspirique

Autre déficits cognitifs : Aphonie -

PEC en cours

orthophonie
kinithérapie
ergothérapie

Structure socio-économique

Niveau d'instruction :

Situation Professionnelle :

Dynamique familiale : 30 23

Situation matrimoniale :

Examen du langage

Latéralisation manuelle : droite

Degré de familiarité avec la langue : - langage maternelle Arabophone

-la langue parlée

Pratique de la langue écrite :

Examen du langage oral (type expressif):

- Fonctionnement de la musculature phonatoire bucco-faciaux-linguale :

- Coordination pneumo-articulaire : hypotonie musculaire droite

- Mode de respiration :

Déformation de la cloison nasale () respiration buccale (x) Respiration nasale ()

- Posture de repos (lèvre) :

Lèvre cicatrices () autre forme signalée () crispées () Lèvre ouvertes ()

- Posture de repos (langue) :

Position de la langue basse (x) haute ()

Interposition antérieur ()

- Production verbale :

Bilan articulatoire et phonétique : (9)

a	b	t	o	d	s	g	j	f	r	k	r	u
α	α				α							
s	x	n	m	y	h	w	g	h	z		q	i
			α									

- La répétition : Production verbale non compréhensive.
Syllab (-) mots (-) phrase (-)

- La dénomination : non verbale. - inconnu du mots.

- La fluence : (1-10)

(jour)

langage non verbale :

mois :

Reponse : même que.

Examen du langage oral (type réceptif):

COMPREHENSION : (9)

- Non réponse :

Mutisme (x) refus () blocage () Incompréhension du message (x)

Fait le :

Nom :

Prénom :

Age :

Numéro dossier :

Domaine(s) exploré(s) :

-

-

-

-

-

-

-

-

Test(s) utilisé(s) :

-

-

-

Synthèses des explorations :

-

-

-

-

-

Diagnostic orthophonique :

-

-

Projet thérapeutique :

- Renforcement musculaire

- Exercice de souffle.

- Phonique.

-

-

Pronostic probable : Aphonie motrice.

-

Mimique () geste (X) dessins ()

- Désignation : (A)
- Compréhension oral de mots : (A)
- Compréhension oral de phrases simples : (A)
- Compréhension orale de phrases complexes : (A)

compréhension conservée.

Examen du langage écrit :

- Lecture a haute voix mots :
- Lecture a haute voix phrase :
- Compréhension écrite des phrases simples :
- Compréhension écrite des phrases complexe :
- Lecture et compréhension de texte :
- Production écrit :
- Ecriture Copie :
- Ecriture sous Dictée :

Analphabète

Les praxies :

- Praxies buccofacial : (A) Bon
- Praxies idéomotrice : (A)
- Praxies constructive :
- Autre :

Les gnosie :

- Gnosie des parties du corps : Non
- Gnosie des couleurs :
- Gnosie de la lecture :
 - lettres :
 - mots :
- Gnosie auditives :
- Autre :

المركز الاستشفائي الجامعي بوههران
CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE D'ORAN

Tél: 041 - 41 - 39 - 26/28/38

N° 4537060

ORAN Le: 05.01.2022

Nom du Médecin:

Service: N°:

Nom et Prénom: [REDACTED] e:

ORDONNANCE

prescription de sang
d'athéromé

aphasie + paralysie
faciale et hémiplegie
droite.

Centre Hospitalo-Universitaire
Service de Neurologie
Fonctionnelle

Pr. H. ZEROUA
Médecine Physique
& Réadaptation
[Signature]

* PAR LE DON DE VOTRE SANG OFFREZ LA VIE *

Fiche Individuelle De Suivi Orthophonique
(Pour adulte)

Pr. K. LAYADI
Chef de Service

Numéro de dossier :

Pr: KH. LAHOUEL

Maitres Assistantes
Dr. B. CHARANE
Dr. Z. TALEM
Dr. C. HAMOUDI
Dr. Med Belkacem

Spécialiste de Santé
Publique :

Dr. N. GUEN
Dr. S. N. MOUFFOKES
Dr. s. BOUKSSESSA
Dr. A. ABDERAHIM

Coordinateur :
BELKADI.S

Psychologue :
Mme. N. TAMACHA

Orthophoniste :
Mlle. F. MESLEM
Mlle. R. HAMSSAS
Mme. N. YOUNSI

Secrétariat :
Mme. N. SAAIDIA

Tel / Fax (041) 41.34.16

Identification du patient :

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]

Date et lieu de naissance : 06/10/1990 âge : 31 ans

Sexe : masculin () féminin (X)

Assuré : Oui

Profession : / Niveau scolaire : 6ème primaire

Adresse : Oran

Téléphone : [REDACTED]

Situation matrimoniale : Marié

Motif de consultation : Trouble du langage

Adressé par : Dr. Boulemagh

Diagnostic probable : Lésion AVC + PFC droite

Groupage : Compréhension

Date 26/04/2021 / 02.02.2022
NVCAS

Orthophoniste :

[Signature]

المركز الإستشفائي الجامعي بـوهران
CENTRE HOSPITALO - UNIVERSITAIRE D'ORAN

Tél. : 041-41-39-26/28/38

N° 604871

Oran le: 21/01/2020

Nom du Médecin : *DEMAÏGH Mohamed*

Service : [redacted] *Medecin Résident en* Visa N° :

Nom et Prénom : [redacted] Age : 20/10/62 Mlle :

Hadjira.

Dirigi Trouble de l'équilibre suite
à une AVC de par 5 mois.

CAPI
- Travail de logge.

Centre Hospitalo - Universitaire
D'ORAN
Service de Rééducation
Fonctionnelle

[Signature]
DR. DEMAGH Mohamed
Médecin Résident en
Médecine Physique et Réadaptation

Fiche Individuelle De Suivi Orthophonique
(Pour adulte)

Pr. K. LAYADI
Chef de Service

Numéro de dossier :

Pr: KH. LAHOUEL

Maitres Assistantes
Dr. B. CHARANE
Dr. Z. TALEM
Dr. C. HAMOUDI
Dr. Med Belkacem

Identification du patient :

Nom : [REDACTED] Prénom : [REDACTED]

Date et lieu de naissance : âge : 58 ans
1968.

Sexe : masculin () féminin (X)

Assuré : oui

Profession : / Niveau scolaire : 6^{eme} P

Adresse : Oran

Téléphone : [REDACTED]

Situation matrimoniale : Marie

Motif de consultation : AVC + trouble du langage

Adressé par : DR. BOUDEMAGH

Diagnostic probable : dysarthrie

Groupage :

Date : 01/09/2020

Orthophoniste :

[Signature]

Spécialiste de Santé
Publique :

Dr. N. GUEN
Dr. S.N MOUFFOKES
Dr. s. BOUKSSESSA
Dr. A. ABDERAHIM

Coordinateur :
BELKADI.S

Psychologue :
Mme. N. TAMACHA

Orthophoniste :
Mlle. S. BOUNOUA
Mlle. F. MESLEM
Mlle. R. Hamsas

Secrétariat :
Mme. N. SAAIDIA

tel / Fax (041) 41.34.16

Histoire de la maladie

1-2004 / 2-2009 / 3-10/2019

Pathologie en cause : 3 AVC

Date d'apparition :

Nature : - centrale (X) - périphérique ()
- Aigue () - chronique ()

Stade évolutif :

Antécédent familiaux :

Antécédent personnels HTA -

Troubles associés :

Acuité visuelle : bien Auditive : bien

Déficits neurosensoriels :

Autonomie :

Degré de vigilance : ✓

Fatigabilité :

Coopération : ✓

Présence de troubles psychoaffectifs :

Prise de traitements :

Autre déficits cognitifs :

PEC en cours

..... ortho
.....
.....
.....

Structure socio-économique

Niveau d'instruction :

Situation Professionnelle : ✓

Dynamique familiale : Mairo

Situation matrimoniale : 4

Examen du langage

Latéralisation manuelle : droit

Degré de familiarité avec la langue : - langage maternelle Arabe

-la langue parlée *arabe*

Pratique de la langue écrite :

Examen du langage oral (type expressif):

- Fonctionnement de la musculature phonatoire bucco-faciaux-linguale :
- Coordination pneumo-articulaire :
- Souffle (g) vertige
- Mode de respiration :
Déformation de la cloison nasale () respiration buccale () Respiration nasale ()
- Posture de repos (lèvre) :
Lèvre cicatrices () autre forme signalée () crispées () Lèvre ouvertes ()
- Posture de repos (langue) :
Position de la langue basse () haute ()
Interposition antérieur ()
- Production verbale :

Bilan articulatoire et phonétique :

a	b	t	o	d	s	g	j	f	r	k	r'	u
s	x	n	m	y	h	w	g	h	z		q	i

- La répétition : *Syllabes (g) mots (g) T2: q2 = T2 q2 / P om*
- La dénomination : *village (4) 360 (g) mois (4) jours (4) passer (1) les*
- La fluence : *(1-10+) mois (4) jours (4) passer (1) avec dysarthrie*

Examen du langage oral (type réceptif):

COMPREHENSION :

- Non réponse :
Mutisme () refus () blocage () Incompréhension du message ()

- **Réponse non verbale :**
Mimique () geste () dessins ()
- Désignation : →
- Compréhension oral de mots : (4)
- Compréhension oral de phrases simples : (4)
- Compréhension orale de phrases complexes : (4)

Examen du langage écrit :

- Lecture a haute voix mots : (4)
- Lecture a haute voix phrase : (4) avec dysgraphie
- Compréhension écrite des phrases simples :
- Compréhension écrite des phrases complexe :
- Lecture et compréhension de texte :
- Production écrit :
- Ecriture Copie :
- Ecriture sous Dictée :

Les praxies :

- Praxies buccofacial : (4) Apraxie bucco-faciale
- Praxies idéomotrice :
- Praxies constructive :
- Autre :

Les gnosie :

- Gnosie des parties du corps :
- Gnosie des couleurs :
- Gnosie de la lecture : -lettres : 4
 -mots : 2
- Gnosie auditives :
- Autre :

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

RADIOLOGIE NUMERISEE-ECHOGRAPHIE-MAMMOGRAPHIE NUMERISEE-RADIOLOGIE
DENTAIRE NUMERISEE-SCANNER-IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE (IRM)
2, Rue BENOMARI MOHAMED (ex Rue RAMIER) - ORAN - Tel (041)36.11.87/89 FAX (041)36.11.86

Nom, Prénom : [REDACTED]

15/01/2020

AGE : 61 ANS

BB368

Ecrit par A.M.

ECHO DOPPLER DES TRONCS SUPRA AORTIQUES

L'examen en Doppler couleur associé au Doppler pulsé des troncs artériels à visée encéphalique met en évidence :

A DROITE :

Le tronc artériel brachiocéphalique d'aspect infiltré perméable, non sténosée.

Artères carotides commune, interne et externe perméables d'aspect infiltré sans sténose significative.

Artère vertébrale et sous clavière perméables sans sténose.

A GAUCHE :

Artères sous clavière perméable d'aspect infiltré sans sténose.

Artères carotides commune, interne et externe perméables d'aspect infiltré sans sténose significative.

Artère vertébrale perméable d'aspect infiltré sans sténose.

الحكمية طاطا بن شاعة
BIEN CONSTATEREMENT
Medecin Radiologue
02, Rue Benomari Mohammed
(Ex Rue Ramier) ORAN

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

RADIOLOGIE NUMERISEE-ECHOGRAPHIE-MAMMOGRAPHIE NUMERISEE-RADIOLOGIE
DENTAIRE NUMERISEE-SCANNER-IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE (IRM)
2, Rue BENOMARI MOHAMED (ex Rue RAMIER) – ORAN – Tel (041)36.11.87/89 FAX (041)36.11.86

Nom, Prénom : ██████████
AGE : 56 ANS
Adressé(s) Par le Dr GHOMARI
HA 435
Ecrit par N.M.

07/09/2019

SCANNER CEREBRAL

INDICATION :

HTA

TECHNIQUE :

Acquisition volumique en coupes millimétriques, allant du trou occipital au vertex réalisée sans injection de produit de contraste.

Examen réalisé en acquisition OPTIMA 64 barrettes avec ASIR (faible dose d'irradiation), remise d'un CD qui peut être lu avec le logiciel JAVA 1.6 ou plus.

RESULTATS :

En sous tentoriel :

Aspect normal de l'ensemble des structures en fosse postérieure en particulier des angles ponto-cérébelleux et des conduits auditifs internes.

Les espaces sous arachnoïdiens sont libres.

En sus-tentoriel :

Présence d'un foyer spontanément hypo-dense triangulaire pariétal postérieure droit paravent utriculaire n'exerçant pas de fais de main sur la structure voisine.

Présence d'une cavité pourant céphalique, pariétale supérieure gauche et proche du liquide céphalo onchitime attirant discrètement le corps ventriculaire gauche qui est modérément dilaté.

Absence de collection intra ou extra cérébrale décelable.

Le système ventriculaire est de taille, de morphologie et de topographie normale.

Les structures médianes sont en place.

CONCLUSION :

**AVC ISCHEMIQUE SUB-AIGU PARIETAL POSTERIEUR DROIT.
CAVITE PORENCEPHALIQUE PARIETALE SUPERIEURE GAUCHE.**

BIEN CONFRATERNELLEMENT

Dr. SAINE. A.
Radiologue
ORAN

N° 836412

Nom du Médecin : *Dr. SAOUD . A*
Médecin Résidente
en Médecine Physique
et Réadaptation Oran le : 07-02-2023

Service : *MPR* Visa N° : _____

Nom et Prénom : [REDACTED] Age : 54 → Mlle : _____

Prescription orthophonique
P.D.F des soins de rééducation orthophonique
pour une paralysie de la langue inférieure de
côté Dt post submenisgectomie Dt H

Dr. SAOUD . A
Médecin Résidente
en Médecine Physique
et Réadaptation

Interview dirigée

1. Bonjour, comment ça va ?
2. Comment trouvez-vous le temps aujourd'hui ?
3. (le cas échéant: il fait beau, il pleut, etc...)
 - A) Vous êtes bien Monsieur X ou Madame Y ?
(l'examineur donne un nom fictif).
 - B) Quel est votre nom ?
(si le sujet s'est identifié en A, l'examineur fait mine de ne pas avoir compris).
4. Quel âge avez-vous ?
5. Etes-vous marié(e) ?
6. Demeurez-vous à Alger ?
7. A) Vous habitez en appartement ?
 - B) Décrivez-moi votre appartement (votre maison).

5

8. A) Quels sont vos loisirs préférés ?
 - B) Racontez-moi un peu.
9. A) Vous avez déjà voyagé ?
 - B) Racontez-moi votre dernier voyage. (ou votre plus beau voyage)
10. A) Vous êtes malade depuis combien de temps ?
 - B) Racontez-moi ce qui vous est arrivé.
11. A) Vous avez bon appétit ?
 - B) Qu'est-ce que vous mangez le matin, habituellement ?
12. A) Aujourd'hui, il y a beaucoup de femmes qui travaillent à l'extérieur de la maison. Plusieurs doivent laisser les enfants à la garderie. Qu'en pensez-vous ?
 - B) Le cas échéant: croyez-vous que c'est par choix que les femmes travaillent à l'extérieur ? Expliquez.
 - C) Pensez-vous que la présence de femmes sur le marché du travail influence le taux de chômage ? Préciser.

6

Production d'automatismes linguistiques - Récitation

1. Quel est votre nom ?
2. Votre prénom est bien X ?
 - Est-ce qu'il pleut aujourd'hui ?
 - Portez-vous des lunettes?
3. Comptez de 1 à 10.
 - Donnez-moi les mois de l'année.
4. Chantez l'Hymne national [qassamen], puis fredonnez-en la mélodie.

7

Disponibilité lexicale paradigmatique

«Donnez-moi le plus rapidement possible le plus grand nombre de noms d'animaux qui vous viennent à l'esprit, vous pouvez penser, par exemple, aux animaux du zoo, de la faune, de la forêt... ».

8

Répétition

1: Syllabes

ba	ab	du	ud	fé	éf	ré	ér
bo	ob	ko	ok	fi	if	za	az
lé	él	ra	ar	chu	uch	Ra	aR
3a	a3	tcha	atch	qa	aq	xa	ax
ma	am	ja	aj	ha	ah	ha	ah
kro	fra	ské	hko	xli	ska	ulef	hfé
sbi	bli	sta	ba:n	hro	3fa	fha	tqa
dré	tru	kla	su:n	kwa	Rna	hna	hma
blo	flu	bro	té:n	tra	3ta	hfa	Rra
gro	hjé	fri	chlu	sla	Rsi	3qa	Rza

9

2 : Mots - Français

FEU - PARC - BIJOU - PORTRAIT - ECURIE - INSTRUCTEUR -
DECOLORANT - PROXIMITE - LOCOMOTION - SURPEUPLEMENT

3 : Mots - Arabe dialectal

[tu:m] « ail »
[pa:rk] « parc »
[ta:qa] « fenêtre »
[popjé] « pompier »
[kuzi:na] « cuisine »
[madersa] « école »
[ta:bla de nwi] « table de nuit »
[sabu:n ri:ha] « savon parfumé »
[télévizjo] « télévision »
[taksi kotor] « taxi compteur »

10

5 : Phrases - Français

LE CIEL EST COUVERT
LE GRAND CHIEN NOIR DU VOISIN A MANGE LA POULE
ON LA LUI DONNERA DES QU'IL LA RECLAMERA

6 : Non mots

icher - kavan - boedo
qo:3a - xa:mé
va:né - chimo

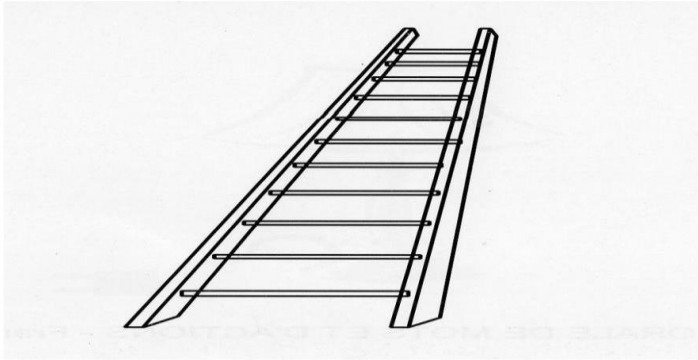
7 : Phrases - Arabe

[lkelb lekhal ta3eldji:rè:n kla ldjè:dja]
[na3té:whè:lu kijhawwasa3li:ha]

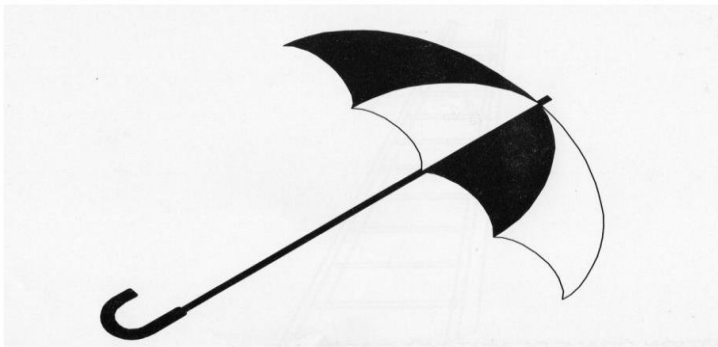
12



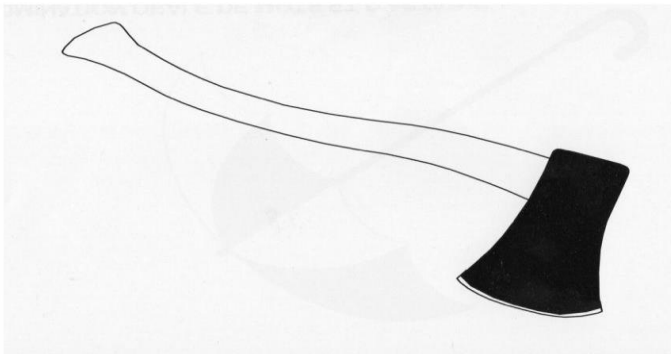
13



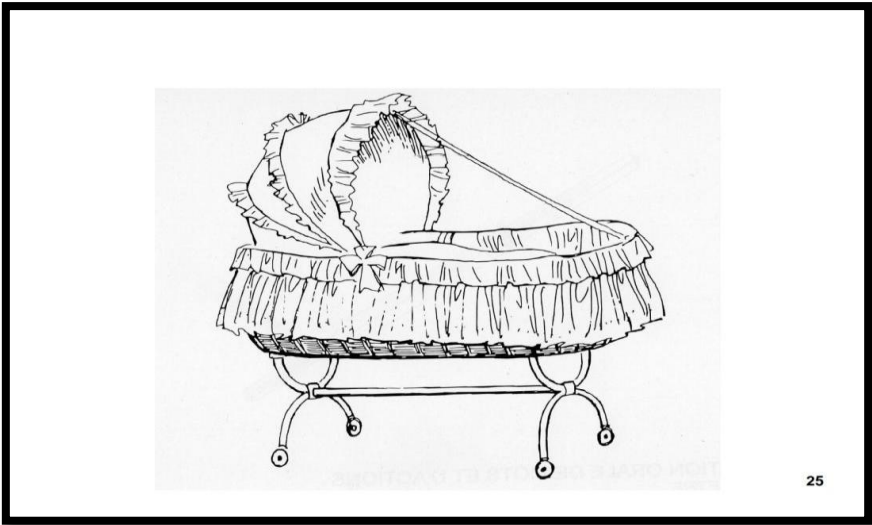
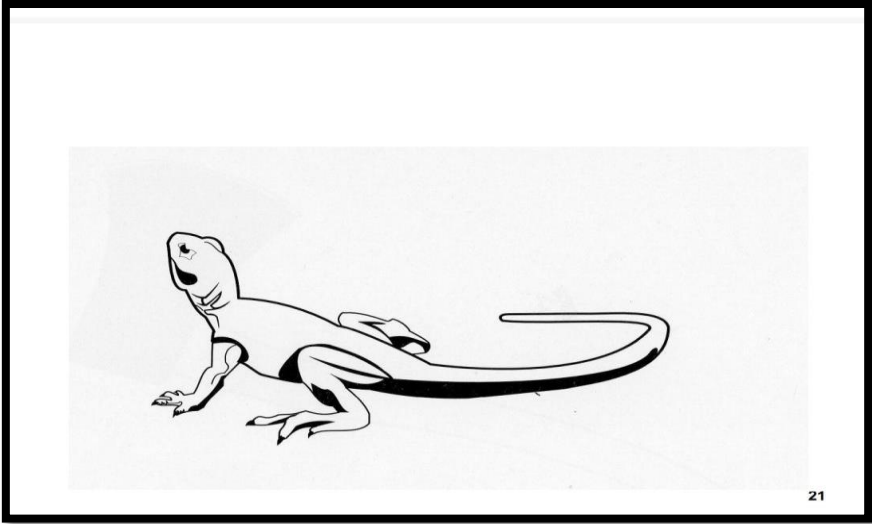
15



17



19



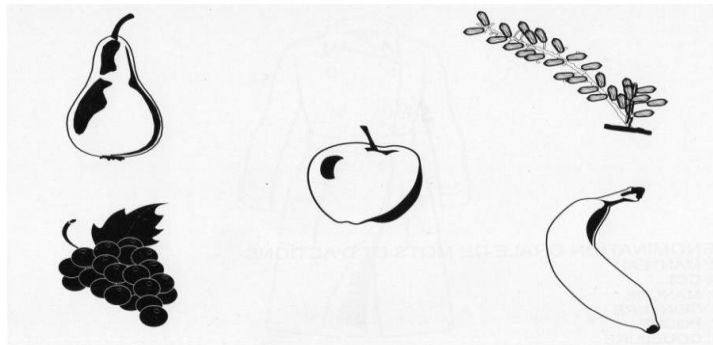


27

DENOMINATION ORALE DE MOTS ET D' ACTIONS

- 8 : MANTEAU
- 9 : COL
- 10 : MANCHE
- 11 : CEINTURE
- 12 : POCHE
- 13 : DOUBLURE
- 14: BOUTON

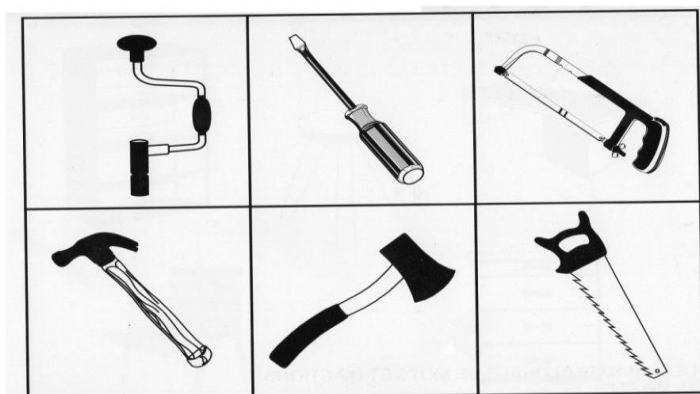
28



29

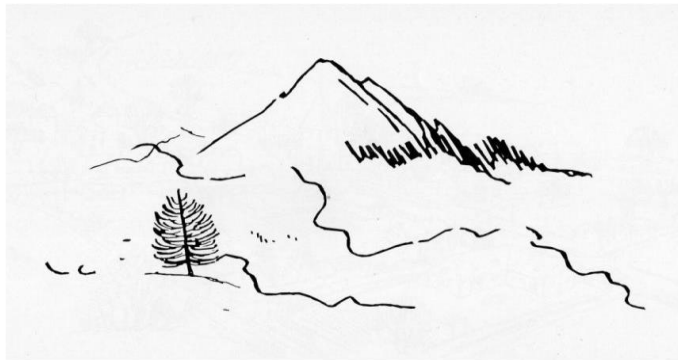
DENOMINATION ORALE DE MOTS ET D'ACTIONS

- 15 : FRUITS
- 16 : POMME
- 17 : BANANE
- 18 : DATTES
- 19 : RAISINS
- 20 : POIRE





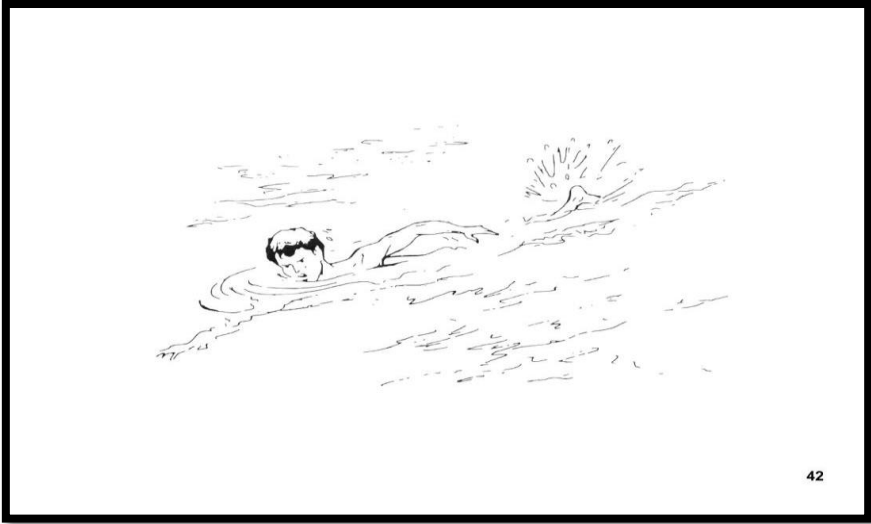
35



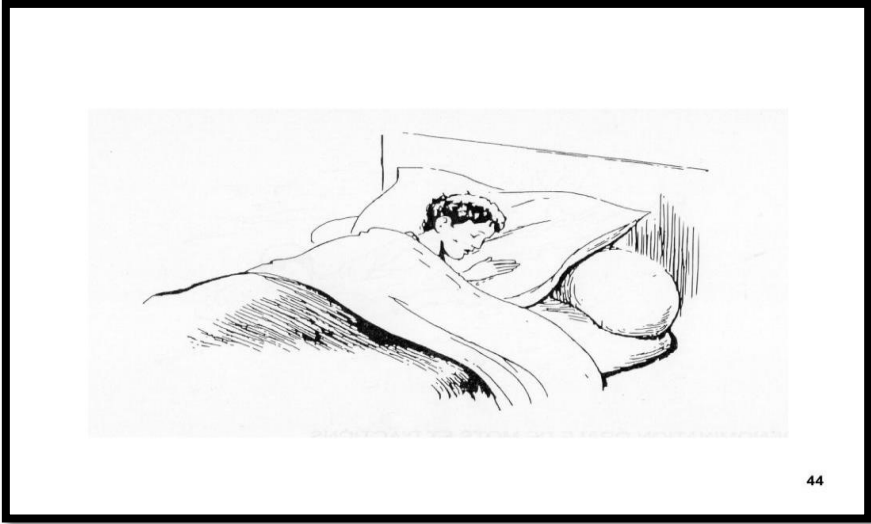
37



39



42



44



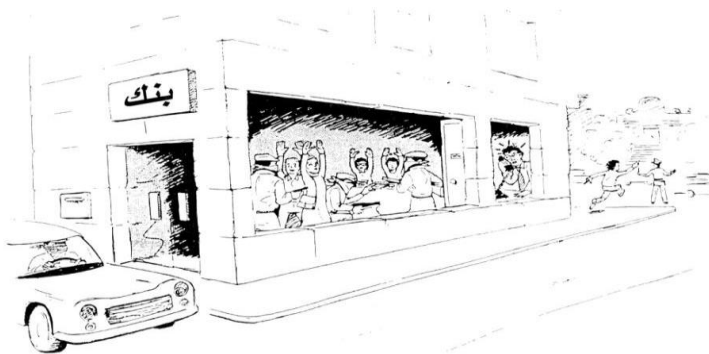
46



48



50

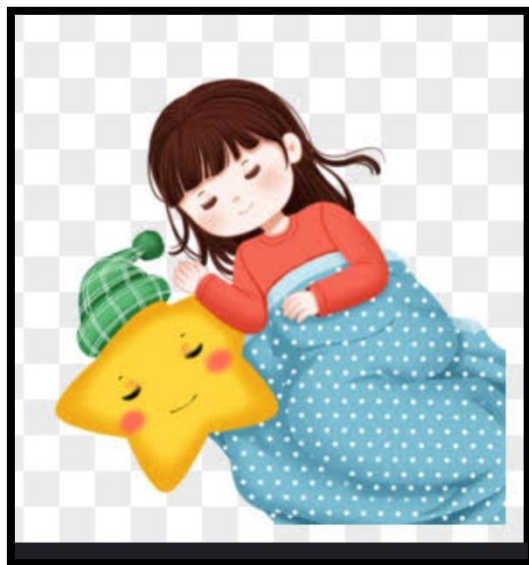


52

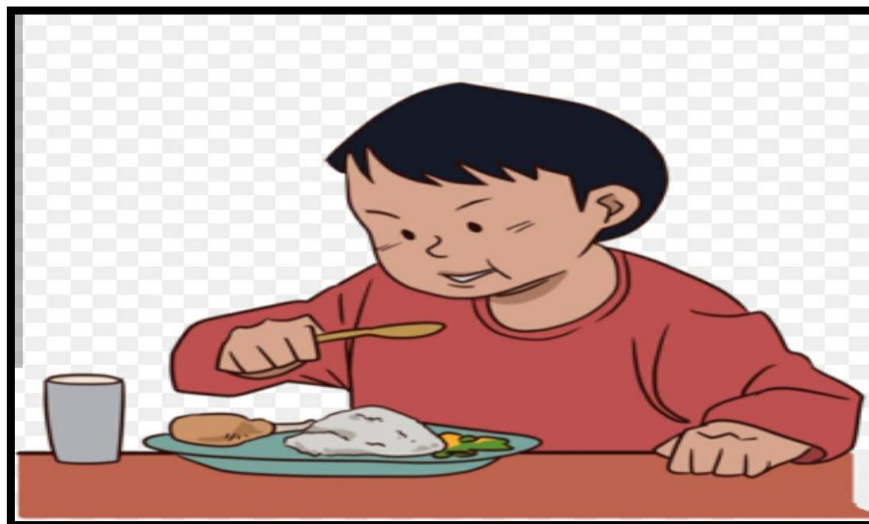
إختبار النوع و العدد:



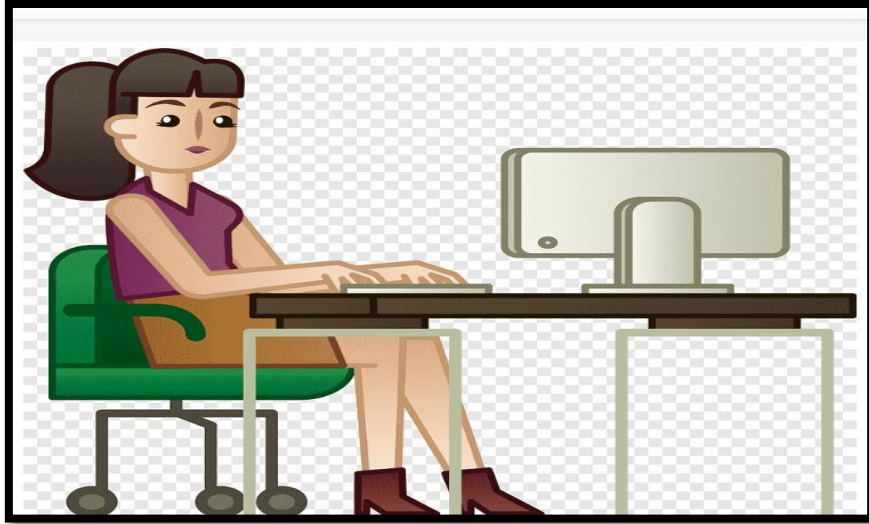


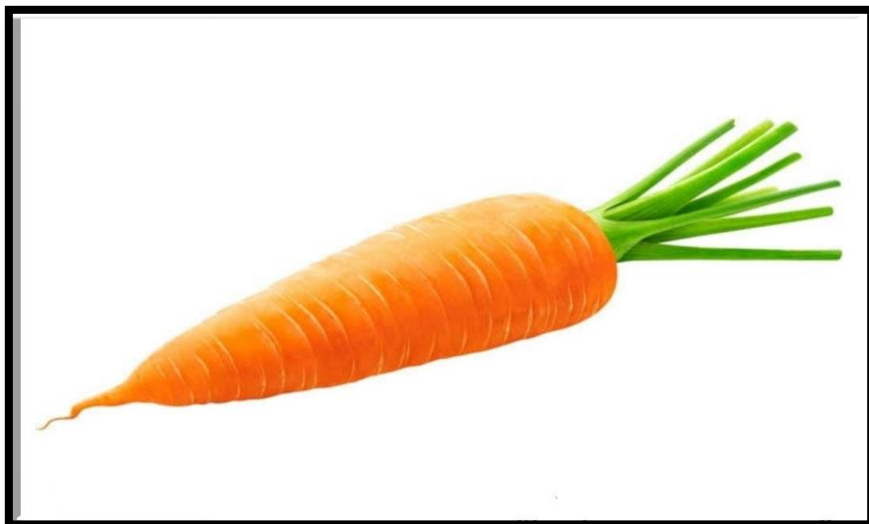






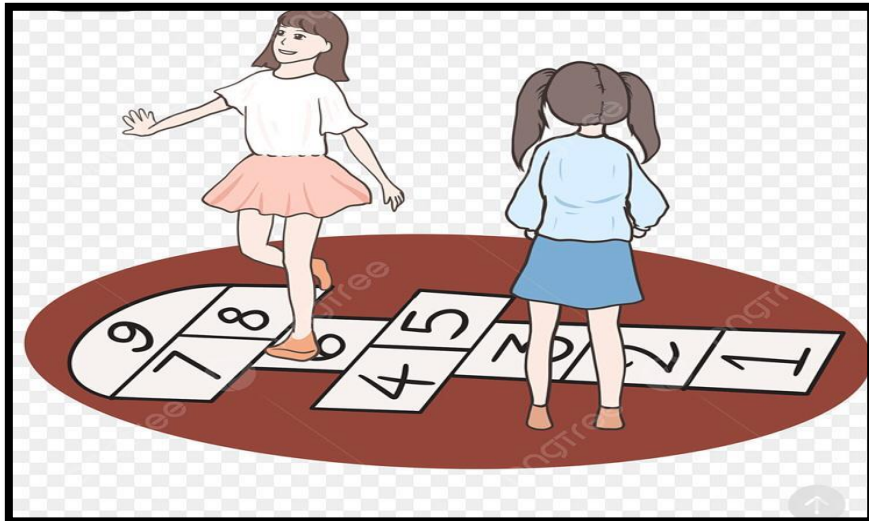




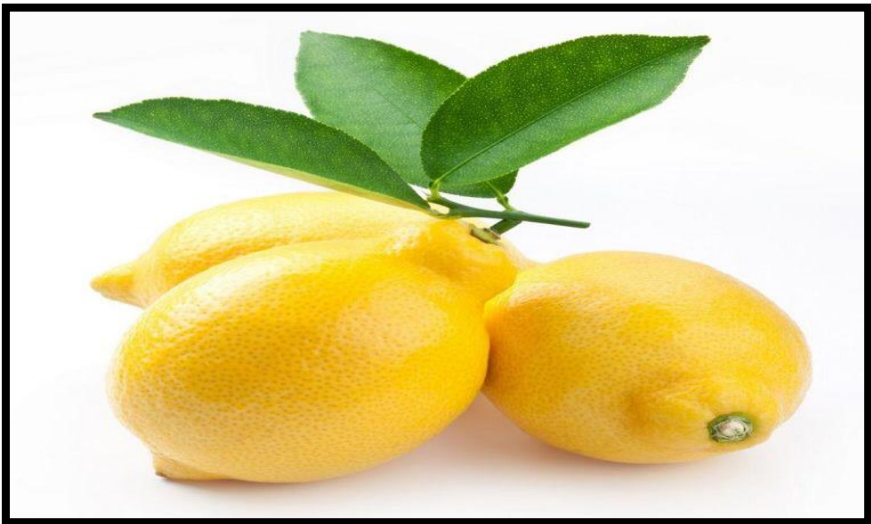


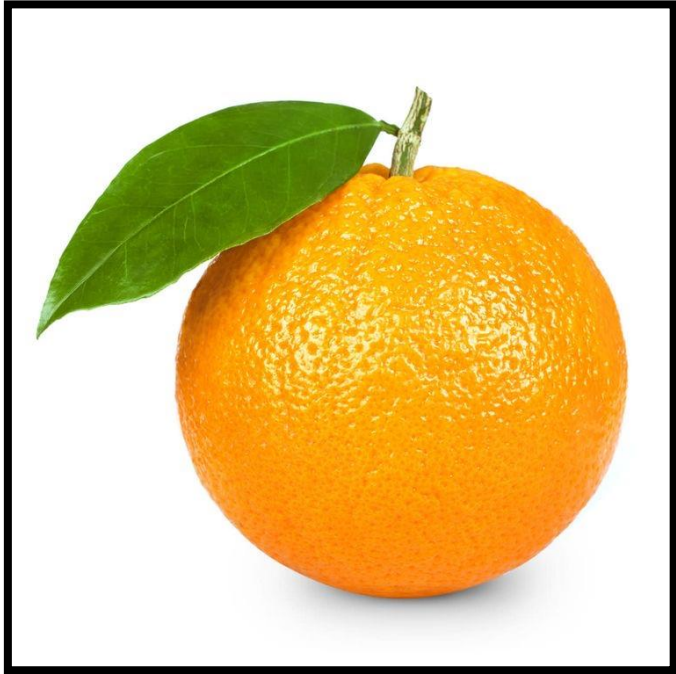
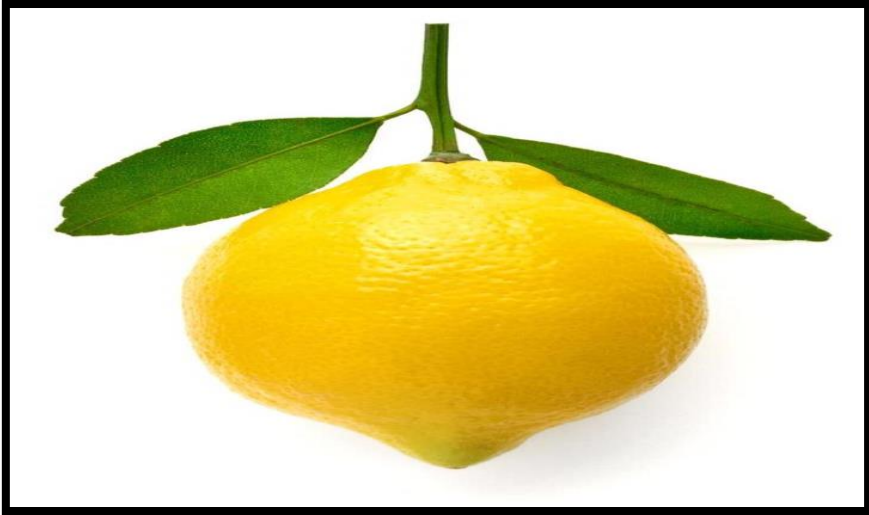


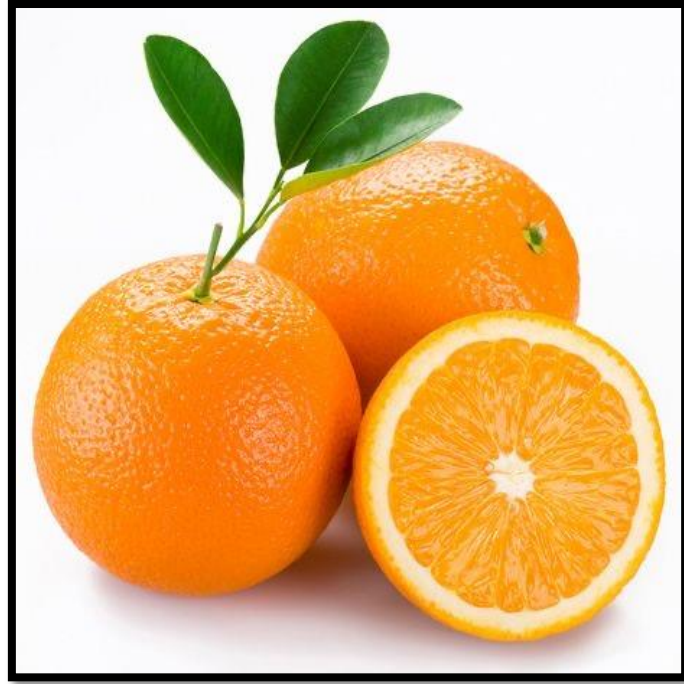


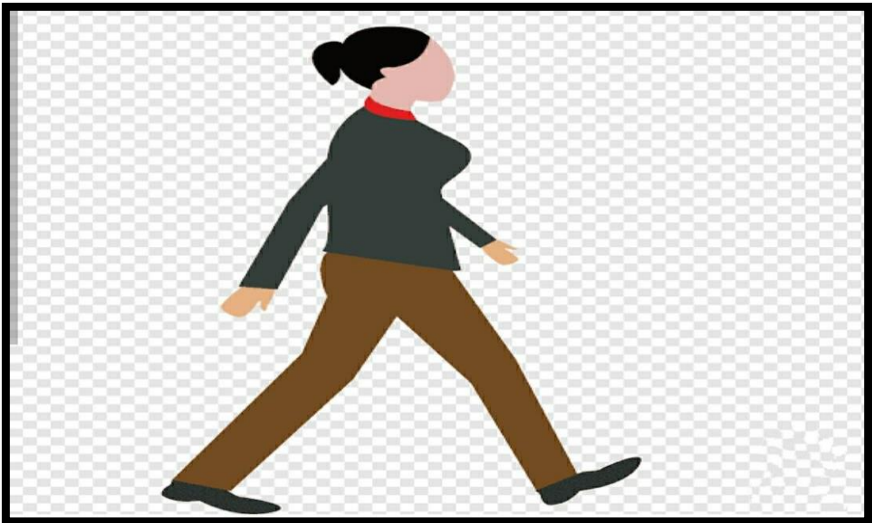


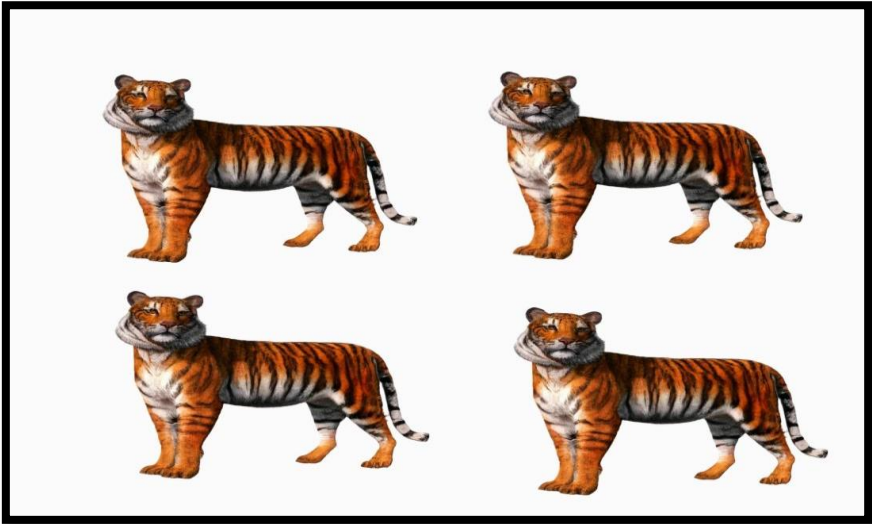
















عرض نتائج الحالة الأولى :

عرض نتائج بند الحوار الموجه :

سؤال	جواب
راكي مليحة	[ālhmd āllh]
كيفاش تشوفي جو اليوم	[mlyh]
راكي لباس فاطمة	[//]
واش أسمك	[ذكر مفحوص لاسمها]
قداه في عمرك	[/]
متزوجة	[lā]
تسكني في باطيمة	[wāh]
وصف لي دارك	[/]
واهي هوايتك	[/]
سافرتي من قبل	[lā]
أحكي لي على آخر مرة سافرتي فيها	[//]
من وقتاه أنت مريضة	[إشارة بيد لرقم ثلاثة]
احكي لي كيفاش جاك مرض	[إشارة بيد رقم ثلاثة]

عرض نتائج بند إنتاج اللساني الأتوماتيكي للحالة الأولى :

سؤال	جواب
واش هو لقبك	[ذكر الحالة لقبها]
إسمك فاطيمة	[Lā]
صبت نو اليوم	[lā]
تلبس نواظر	[lā]
أحسب حتى العشرة	[wāḥd- zwǧ- t̪lāṭt̪ - rb 't̪ - ḥmst̪ st̪- sb 'ā- tmny]
قولي أشهر السنة	[/]
أقري لي نشيد قسما	[/]

عرض نتائج بند الجاهزية معجمية :

التعليمة	التنسيخ	الجواب
أعطيني اكبر عدد من الحيوانات لي تعرفهم .	[Dǧāǧt̪- dyk - flws - bqr̪t̪ - kbš - klb - qṭt̪ m 'yz]_.	دجاجة – ديك – فلوس – بقرة – كبش – كلب – قطة – معيز

عرض بند تكرار المقاطع :

A	+	AB	+	BA	+	BO	+	BI	+	AB	+	oB	+	DU	-
UD	+	ko	+	ok	+	FI	+	IF	+	ZA	+	AZ	+	Le	+
EL	+	RA	+	AR	+	CH	-	UC	-	RA	+	AR	+	3A	+
A3	-	QA	+	AQ	+	XA	-	AX	-	MA	+	AM	+	JA	+
AJ	-	HA	+	AH	+	KR	-	FRA	-	ske	+	hko	-	xli	-
sk	+	ule	-	hfe	-	sb	+	bli	+	sta	+	BA	-	HR	-
3af	+	fh	-	tqa	-	dr	-	tru	-	kla	+	su	-	kw	-
rn	+	hn	-	hm	+	e	+	m	+	a	+	a	+	o	+

عرض بند تكرار الكلمات للحالة الأولى :

التنسيخ	الكلمات
[twm]	{TU:M}
[Bārġ]	{PA:RK}
[tāqġ]	{TA:QA}
[kwzynġ]	{KUZINA}
[Mmm]	{MEDRESA}
[bwbyġ]	{POPYA}
[ṭāblġ dw nwy]	{TA:BLA DE NWI}
[ṣābwn ryħġ]	{SABU:N R:HA}
Tlfzywn]	{TELEVIZYO}
ṭāksy kwntr	{TAKSI KONTOR}

عرض بند تكرار الكلمات دون معنى للحالة الثانية :

كلمات	إجابة المفحوص
[icher]	āšr
[kavan]	/
[boedo]	/
[va:ne]	/
[xam:é]	/
[qo:ga]	/
[chimo]	/

عرض بند تسمية الشفهية للحالة الأولى :

عرض بند تسمية الأشياء للحالة الأولى :

صورة	إجابة المفحوص	صورة	إجابة المفحوص	صورة	إجابة المفحوص
فيوزة	mn´rf	سحلية	mǧdāmġ	فواكه	fākyġ
سلوم	slwm	ضليلة	ḍlyġ	ادوات عمل	mn´rf
مهد	mhd	ترمومتر	tā´byby	أثاث	mmm
فاس	šāqwr	منطو	bālġw	مدينة	mn´rf
جبل	ǧbl	/	/	/	/
حريق	mmm	/	/	/	/

عرض بند تسمية الأفعال للحالة الأولى :

التسمية المطلوبة	إجابة المفحوص
يعوم	/
يرقد	/
يطيح	ġādy ytyḥ
يخمم	/
يتسلق جبل	/

عرض بند الفهم الشفهي للكلمات :

التسمية المطلوبة	إجابة المفحوص	التسمية المطلوبة	إجابة المفحوص
وريني وين راهي دار	-	وريني وين راهي لوطو	+
وريني وين راه الخط	+	وريني وين راهي اليد	+
وريني وين راهي نخلة	+	وريني وين راهم الاصابع	+
وريني وين راه هلال	-	وريني بنت تاكل	-
وريني راه جمل	+	ورني ولد يجري	+
وريني وين راه الغصن	-	وريني كلب راقد	+
وريني حصان يجر في شير	-	وريني راجل يزقي على كلب خاطرش قاس زبل	+
وريني مرأة و كلب يتبعو في لوطو	-	/	/
وريني بنت تبوس جدها مولا شاشية	+	/	/

عرض بند خطاب تكرار الجملة :

جملة	إجابة المفحوص
كلب لكحل تاع جيران أكل دجاجة	lkb lkħl klā dğāğt

إختبار مفهوم اضطراب النوع و العدد للحالة الأولى
 1-1 تطبيق بند المفرد و الجمع للحالة الأولى :

مفهوم المفرد	إجابة المفحوص	مفهوم الجمع	إجابة المفحوص
ياكل	rǧl yākl	ياكلو	mǧm' yn yāklw nsā
تاكل	mrā tkl	ياكلو	nsā yāklw zwǧ
تلعب	šyrť tl' b mydyā	يلعبو	zwǧ šyrāt yl' bw mydyā
يلعب	šyr yl' b bwlā	يلعبو	šyr w šyr yl' bw bwlā
يغني	rāǧl mǧny	يغنو	zwǧ yǧnw
تغني	mrā tǧny	يغنو	zwǧ nsā yǧnw
يخدم	rāǧl ḥdām	يخدمو	ḥdāmyn
تخدم	mrā ḥdāmť	يخدمو	mǧm' yn nsā yhdrw
يعوم	rāǧl rāh y' wm	يعومو	y' mw
تجري	šyrť tǧry	يجرو	šyrāt yǧrw
يجري	šyr yǧry	يجرو	zwǧ yǧrw

عرض نتائج بند أسماء في الجمع و المفرد للحالة الأولى :

إجابة المفرد	الأسماء في الجمع	إجابة المفرد	الأسماء في المفرد
krwṭāt	كروطات	krwṭī tā ḥryrī	كروط
qnyn	قناين	qnyntī	قنينة
m'yz	كباش	m'zī	كباش
tšyn	تشينات	tšyntī	تشينة
zwāwǧ	عصافير	zāwǧ nwrs	عصفور
qṭwṭī	قطوطة	qṭwṭī	قططة
klāb	كلاب	klb	كلب
tfāḥ	تفاحات	tfāḥī	تفاحة
lym t_lāṭī	ليمونات	lym	ليمون
nmwrī	نمورة	sb'	نمر

عرض نتائج الحالة الثانية :
 عرض نتائج بند حوار موجه للحالة الثانية :

سؤال	جواب
رآك مليح	lbās
! كيفاه تشوف الجو اليوم	mlyḥ
رآك لباس محمد	/
واش اسمك	ذكر الحالة لاسمها
قداه عمرك	āāāāā
متزوج	mmmm
تسكن في باطيمة	Lā
وصف لي دارك	āāāāā
واش هي هوايتك	/
سافرت من قبل	mmmm
أحكي لي آخر مرة سافرت فيها	/
من وقتاه و أنت مريض	إشارة بيد رقم 1
أحكي لي كيفاش جاك مرض	/

عرض نتائج بند إنتاج اللساني الأتوماتيكي :

سؤال	جواب
واش هو لقبك	ذكر الحالة للقبها
أسمك عباس	āāāāā
صبت نو اليوم	Lā
تلبس نواظر	إشارة لا بيد
احسب حتى العشرة	/
قول لي أشهر السنة	/
اقرأ لي نشيد قسما	/

عرض نتائج بند الجاهزية المعجمية :

التعليمة	التنسيخ	إجابة المفحوص
أعطينياًكبر عدد من الحيوانات لي تعرفهم .		-لم تجيب الحالة

عرض نتائج بند التكرار :

عرض بند تكرار مقاطع :

A	+	AB	-	BA	-	BO	-	BI	-	AB	-	oB	-	DU	-
UD	-	ko	-	ok	-	FI	-	IF	-	ZA	-	AZ	-	Le	-
EL	+	RA	-	AR	-	CH	-	UC	-	RA	-	AR	-	3A	-
A3	-	QA	-	AQ	-	XA	-	AX	+	MA	+	AM	-	JA	-
AJ	-	HA	-	AH	-	KR	-	FR A	-	ske	-	hko	-	xli	-
sk	-	ule	-	hfe	-	sb	-	bli	-	sta	-	BA	-	HR	-
3af	-	fh	-	tqa	-	dr	-	tru	-	kla	-	su	-	kw	-
rn	-	hn	-	hm	0	e	0	m	+	a	-	a	+	o	-

تكرار الكلمات للحالة الثانية

إجابة المفحوص	كلمات
/	{TU:M}
/	{PA:RK}
/	{TA:QA}
/	{KUZINA}
/	{MEDRESA}
/	{POPYA}
/	{TA:BLA DE NWI}
/	{SABU:N R:HA}
/	{TELEVIZYO}
/	{TAKSI KONTOR}

إجابة المفحوص	كلمات
/	[icher]
/	[kavan]
/	[boedo]
/	[va:ne]
/	[xam:é]
/	[qo:ga]
/	[chimo]

تسمية الأشياء للحالة الثانية:

صورة	إجابة المفحوص	صورة	إجابة المفحوص	صورة	إجابة المفحوص
فواكه	/	سحلية	/	فيوزة	/
ادوات عمل	/	ضليلة	/	سلوم	/
أثاث	/	ترمومتر	/	مهد	/
مدينة	/	منطو	/	فاس	/
/	/	/	/	جبل	/
/	/	/	/	حريق	/

بند تسمية الأفعال للحالة الثانية

تسمية المطلوبة	إجابة المفحوص
يعوم	/
يرقد	/
يطيح	/
يخمم	/
يتسلق جبل	/

بند الفهم الشفهي للكلماتالثنائية:

إجابة المفحوص	التسمية المطلوبة	إجابة المفحوص	التسمية المطلوبة
+	وريني وين راهي لوطو	+	وريني وين راهي دار
+	وريني وين راهي اليد	+	وريني وين راه الخط
+	وريني وين راهم الاصابع	+	وريني وين راهي نخلة
+	وريني بنت تاكل	+	وريني وين راه هلال
+	ورني ولد يجري	+	وريني راه جمل
+	وريني كلب راقد	+	وريني وين راه الغصن
+	وريني راجل يزقي على كلب خاطر قاس زبل	+	وريني حصان يجر في شير
/	/	-	وريني مرأة و كلب يتبعو في لوطو
/	/	+	وريني بنت تبوس جدها مولا شاشية

عرض نتائج خطاب تكرار الجملة للحالة الثانية :

إجابة مفحوص	جملة
.lkl lkhl tā' ġyrān	كلب لكحل تاع جيران كلا دجاجة

عرض إختبار اضطراب مفهوم العدد و النوع في التسمية الشفهية للكلمة للحالة الثانية
تطبيق بند المفرد و الجمع للحالة الثانية:

صيغة مفرد الكلمة	إجابة المفحوص	صيغة جمع الكلمة	إجابة المفحوص
ياكل	إشارة للرجل / إشارة للأكل	ياكلو	/
تاكل	+Mrā إشارة أكل	ياكلو	/
تلعب	/	يلعبوا	/
يلعب	/	يلعبوا	/
يغني	/	يغنو	/
تغني	/	يغنو	/
يخدم	hdāmġ	يخدمو	/
تخدم	Mrā	يخدمو	/
تجري	+Mrā إشارة جري	يجرو	/
يجري	+Rġl إشارة جري	يجرو	/

عرض إختبار اضطرابات مفهوم العدد و النوع في التسمية الشفهية للاسم للحالة الثانية:

إجابة المفرد	الأسماء في المفرد	إجابة الجمع	الأسماء في الجمع
/	كروطة	/	كروطات
/	قنينة	/	قناين
/	كبش	/	كباش
/	تشينة	/	تشينات
/	عصفور	/	عصافير
/	قطة	/	قطوة
/	كلب	/	كلاب
/	تفاحة	/	تفاحات
/	ليمون	/	ليمونات
/	نمر	/	نمورة

عرض نتائج بند حوار موجه للحالة الثالثة :

سؤال	جواب
رآك مليح	ālhmd āllh
كيفاش تشوف الجو اليوم	šbāb
رآك لباس جمال	mmmm
واش أسمك	ذكر الحالة لإسمها
قده في عمرك	/
متزوج	wāh
تسكن في باطيمة	lā
وصف لي دارك	/
واش هي هوايتك	/
سافرت من قبل	lā
أحكى لي آخر مرة سافرت فيها	/
من وقتاه أنت مريضة	/
احكى لي كيفاه جاك مرض	m' lābālyš

عرض نتائج بند إنتاج المساني الأتوماتيكي للحالة الثالثة

سؤال	جواب
واش لقبك	ذكر الحالة للقبها
أسمك جمال	lā
صبت نو اليوم	lā
تلبس نواظر	Lā+ اشارة لا
احسب حتى العشرة	wāḥd- zwǧ- t̄lāṭṭ- rb ṭ- ḥmsṭ -stṭ- sb ṭ- ṭmnyṭ- ts ṭ - šrt
قو لي أشهر سنة	Ĝānfy- fyfry- mārs- āfryl -māy
اقرأ لي نشيد قسما	/

عرض نتائج بند الجاهزية المعجمية :

التعليمية	التنسيخ
أعطينياكبر عدد من الحيوانات لي تعرفهم .	Dǧāǧṭ- dyk - flws - bqrṭ - kbš - klb - qṭṭ

عرضبند تکرار المقاطع :

A	+	AB	+	BA	+	BO	+	BI	+	AB	+	oB	+	DU	-
UD	-	ko	+	ok	+	FI	-	IF	-	ZA	-	AZ	-	Le	+
EL	+	RA	-	AR	+	CH	-	UC	+	RA	-	AR	-	3A	+
A3	+	QA	+	AQ	+	XA	-	AX	+	MA	+	AM	+	JA	+
AJ	+	HA	+	AH	+	KR	+	FR A	-	ske	+	hko	-	xli	-
sk	-	ule	+	hfe	-	sb	-	bli	+	sta	-	BA	+	HR	-
3af	-	fh	-	tqa	+	dr	-	tru	+	kla	+	su	-	kw	-
rn	+	hn	+	hm	+	e	-	m	+	a	+	a	+	o	+

بند تكرار الكلمات للحالة الثالثة :

إجابة المفحوص	الكلمات
ṭwm	{TU:M}
/	{PA:RK}
tāq̣ṭ	{TA:QA}
kwzyṇṭ	{KUZINA}
/	{MEDRESA}
/	{POPYA}
/	{TA:BLA DE NWI}
/	{SABU:N R:HA}
/	{TELEVIZYO}
/	{TAKSI KONTOR}

عرض بند تكرار الكلمات دون معنى للحالة الثالثة :

الكلمات	إجابة المفحوص
[icher]	āšr
[kavan]	/
[boedo]	/
[va:ne]	fāny
[xam:é]	/
[qo:ga]	/
[chimo]	/

عرض نتائج بند تسمية الشفهية للحالة الثالثة :
عرض نتائج بند تسمية الأشياء للحالة الثالثة:

صورة	إجابة المفحوص	صورة	إجابة المفحوص	صورة	إجابة المفحوص
فيوزة	/	سحلية	/	فواكه	/
سلوم	/	ضليلة	/	ادوات عمل	/
مهد	/	ترمومتر	/	أثاث	/
فاس	/	منطو	/	مدينة	/
جبل	/	/	/	/	/
حريق	/	/	/	/	/

عرض نتائج بند تسمية الافعال للحالة الثالثة :

التسمية المطلوبة	إجابة المفحوص
يعوم	/
يرقد	/
يطيح	/
يخمم	/
يتسلق جبل	/

عرض نتائج بند الفهم الشفهي للكلمات :

التسمية المطلوبة	إجابة المفحوص	التسمية المطلوبة	إجابة المفحوص
وريني وين راهي دار	+	وريني وين راهي لوطو	+
وريني وين راه الخط	-	وريني وين راهي اليد	+
وريني وين راهي نخلة	-	وريني وين راهم الاصابع	-
وريني وين راه هلال	-	وريني بنت تاكل	+
وريني راه جمل	-	ورني ولد يجري	+
وريني وين راه الغصن	-	وريني كلب راقد	+
وريني حصان يجر في شير	-	وريني راجل يزقي على كلب خاطرش قاس زبل	+
وريني مرارة و كلب يتبعو في لوطو	-	/	/
وريني بنت تبوس جدها مولا شاشية	+	/	/

عرض نتائج بند خطاب تكرار الجملة للحالة الثالثة

الجملة	الجواب
كلب لكحل تاع جيران كلا دجاجة	لم يجيب

عرض إختبار إضطراب مفهوم العدد و النوع للحالة الثالثة :
 عرض بند المفرد و الجمع في إختبار مفهوم النوع و العدد لتسمية الشفهية للكلمة للحالة
 الثالثة :

مفهوم المفرد	إجابة مفحوص	مفهوم الجمع	إجابة مفحوص
يأكل	šyr mām	يأكلو	zwǧ mākwit̄
تأكل	šyr̄t̄ t̄abl̄t̄ +إشارة الأكل	يأكلو	šyr̄t̄ w šyr̄t̄ qhw
تلعب	šyr mydyā	يلعبو	šyr̄t̄ zwǧ mydyā
يلعب	bwlā rāǧl	يلعبو	hādw bwlā
يغني	rāǧlyhny	يغنو	Šyr w šyr yhnw
تغني	+šyr̄t̄ إشارة غناء	يغنو	+šyr̄t̄ w šyr̄t̄ إشارة غناء
يخدم	Rāǧl + إشارة كتابة على حاسوب	يخدمو	rǧāl mykrw +إشارة حاسوب
تخدم	šyr̄t̄ ḥdām̄t̄ bālkwn	يخدمو	šyrāt mǧm' yn
يعوم	sbāḥt̄	يعومو	zwǧ sbāḥt̄
تجري	šyrā krāṭy	يجرو	zwǧ šyr̄t̄ sbwr
يجري	rāǧl sbwr̄t̄	يجرو	zwǧ šyr sbwrh

عرض نتائج مفهوم اضطرابات العدد و النوع للتسمية الشفهية للإسم للحالة الثالثة :

إجابة المفرد	الأسماء في المفرد	إجابة الجمع	الأسماء في الجمع
كروط	krwṭt	كروطات	krwṭāt
قنينة	qnynt	قناين	qnwnṭ
كبش	صوت كبش 'bā'	كباش	اكتر من صوت 'bā' bā' bā'
تشينة	tšynt	تشينات	tšynāt
عصفور	zwāḡṭ	عصافير	zwāḡṭ zwāḡṭ zwāḡṭ
قطة	āṭṭ	قطوطة	qṭwṭṭ
كلب	klb	كلاب	hḡā hw bzāf
تفاحة	tnāḡ	تفاحات	تفاحة + 3 tāḡṭ
ليمون	lymṭ	ليمونات	lymāt
نمر	nmrw	نمورة	nmwṭ

عرض نتائج بند الحوار الموجه للحالة الرابعة :

السؤال	الجواب
راكي مليحة	ālḥmd āllh
كيفاش تشوف الجو اليوم	šwyť šwyť
راكي لباس فاطمة	lā
واش إسمك	ذكر الحالة لإسمها
قده عمرك	/
متزوجة	Wāh
تسكني في باطيمة	Wāh
وصف لي دارك	mn´rf
واش هي هوايتك	/
سافرتي من قبل	lā
احكي لي آخر مرة سافرتي فيها	/
من وقتاه أنت مريضة	bzāf
احكي لي كيفاه جاك مرض	z´āf bzāf

عرض نتائج بند إنتاج اللساني الأتوماتيكي للحالة الرابعة :

سؤال	جواب
واش هو لقبك	m m m m
اسمك فاطمة	lā
صبت نو اليوم	lā
تلبس نواظر	Lā+ اشارة لا
احسب حتى العشرة	wāḥd - zwǧ - t_lāṭṭ - rb 't - ḥmst - stt sb 't - tmnyṭ - ts 't - 'šrt
قول لي أشهر السنة	/
إقرأ لي نشيد قسما	/

عرض نتائج بند الجاهزية المعجمية للحالة الرابعة :

التعليمة	التنسيخ	الجواب
أعطيني اكبر عدد من الحيوانات لي تعرفهم .	/	لم تجيب الحالة

عرض نتائج بند تكرار المقاطع للحالة الرابعة :

A	1	AB	1	BA	1	BO	1	BI	1	AB	1	oB	1	DU	0
UD	-	ko	+	ok	+	FI	-	IF	-	ZA	+	AZ	-	Le	-
EL	+	RA	-	AR	+	CH	+	UC	-	RA	-	AR	+	3A	-
A3	-	QA	-	AQ	-	XA	-	AX	-	MA	+	AM	+	JA	+
AJ	-	HA	-	AH	-	KR	-	FRA	-	ske	+	hko	-	xli	-
sk	-	ule	-	hfe	-	sb	-	bli	-	sta	-	BA	-	HR	-
3af	+	fh	-	tqa	-	dr	-	tru	-	kla	+	su	-	kw	-
rn	-	hn	-	hm	+	e	+	m	+	a	+	a	+	o	+

عرض نتائج بند تكرار الكلمات للحالة الرابعة:

إجابة المفحوص	الكلمات
twm	{TU:M}
/	{PA:RK}
/	{TA:QA}
/	{KUZINA}
/	{MEDRESA}
/	{POPYA}
/	{TA:BLA DE NWI}
/	{SABU:N R:HA}
/	{TELEVIZYO}
/	{TAKSI KONTOR}

عرض نتائج بند تكرار الكلمات دون معنى للحالة الرابعة :

الكلمات	إجابة المفحوص
[icher]	/
[kavan]	/
[boedo]	/
[va:ne]	/
[xam:é]	/
[qo:ga]	/
[chimo]	/

عرض نتائج بند تسمية الشفهية للحالة الرابعة:

عرض نتائج بند تسمية الأشياء للحالة الرابعة:

صورة	إجابة المفحوص	صورة	إجابة المفحوص	صورة	إجابة المفحوص
فواكه	/	سحلية	/	فيوزة	/
ادوات عمل	/	ضليلة	/	سلوم	/
أثاث	/	ترمومتر	/	مهد	/
مدينة	/	منطو	/	فاس	/
/	/	/	/	جبل	/
/	/	/	/	حريق	/

عرض نتائج بند تسمية الأفعال للحالة الرابعة:

التسمية المطلوبة	إجابة المفحوص
يعوم	/
يرقد	/
يطيح	/
يخمم	/
يتسلق جبل	/

عرض بند الفهم الشفهي للكلمات للحالة الرابعة :

التسمية المطلوبة	إجابة المفحوص	التسمية المطلوبة	إجابة المفحوص
وريني وين راهي دار	+	وريني وين راهي لوطو	+
وريني وين راه الخط	+	وريني وين راهي اليد	+
وريني وين راهي نخلة	+	وريني وين راهم الاصابع	+
وريني وين راه هلال	+	وريني بنت تاكل	+
وريني راه جمل	+	ورني ولد يجري	+
وريني وين راه الغصن	+	وريني كلب راقد	+
وريني حصان يجر في شير	-	وريني راجل يزقي على كلب خاطرش قاس زبل	+
وريني مرأة و كلب يتبعو في لوطو	-	/	/
وريني بنت تبوس جدها مولا شاشية	-	/	/

عرض نتائج بند خطاب تكرار الجملة للحالة الرابعة :

جواب	جملة
لم تجيب الحالة	كلب لكحل تاع جيران كلا دجاجة

إختبار مفهوم اضطراب النوع و العدد في التسمية الشفهية للكلمة في مفهوم المفرد و الجمع :

عرض نتائج مفهوم اضطراب النوع و العدد في التسمية الشفهية للكلمة للحالة الرابعة :

مفهوم المفرد	إجابة المفحوص	مفهوم الجمع	إجابة المفحوص
ياكل	šyrmām	ياكلو	zwǧ mrā + إشارة أكل
تاكل	mrā bābābā	ياكلو	zwǧ mām mām
تلعب	mrā āl' b mydyā	يلعبو	bntyn yl' bw mydyā
يلعب	bwlā	يلعبو	إشارة ثلاثة بيد
يغني	/	يغنو	/
تغني	Mrā + إشارة غناء	يغنو	إشارة 2 + إشارة غناء
يخدم	Rǧl	يخدمو	hmsť rǧāl mǧm' yn
تخدم	mrā šābť	يخدمو	mrāt yhdrw
تجري	mrā	يجرو	zwǧ mrā bswr
يجري	Rǧl + إشارة الجري	يجرو	Rǧāl + إشارة جري

عرض نتائج صيغة التسمية الشفهية للإسم للحالة الرابعة :

إجابة المفحوص	الأسماء في الجمع	إجابة المفحوص	الأسماء في المفرد
/	كروطات	hrwṭṭ	كروط
/	قناين	/	قنية
/	كباش	/	كبش
/	تشينات	/	تشينة
/	عصافير	/	عصفور
/	قطوطة	/	قطه
/	كلاب	/	كلب
/	تفاحات	/	تفاحة
/	ليمونات	/	ليمون
/	نمورة	/	نمر