

CARS: Childhood Autism Rating Scale

مقياس تقدير التوحد في الطفولة

Prepare and submit

Galal Dr.Bahaa

Consultant A.A.E



الكويت

2013 | 10 | 12-11

مركز امان

(دليل المتدرب)

فهرس الموضوعات

| الصفحة | الموضوعات | م |
|--------|-------------------------------|---|
| 2 | □ اعراض التوحد التقليدي | 1 |
| 4 | □ دليل الاعراض | 2 |
| 8 | مقياس تقدير التوحد في الطفولة | 3 |
| 18 | جدول النمو الطبيعي | 4 |
| 24 | انواع طيف التوحد | 5 |
| 27 | معايير تشخيص التوحد DSM5 | 6 |
| | | 7 |

اعراض التوحد التقليدي

المعروف ان التوحد له 3 اعراض رئيسية

1 – ضعف العلاقات الاجتماعية (ضعف التواصل الاجتماعي)

اي ضعف في العلاقات الاجتماعية مع امه ..اييه مع افراد العائلة والغرباء . بمعنى ان الطفل لا يهتم بوجود الاخرين .. لا يفرح عندما يرى امه او ابوه .. لا ينظر الى الشخص الذي يكلمه ... لا يستمتع بوجود الاخرين و لا يشاركونهم اهتماماتهم ... و لا يحب ان يشاركوه العابه يحب ان يلعب لوحده ... و لا يحب ان يختلط بالاطفال الاخرين. ايضا لا يستطيع ان يعرف مشاعر الاخرين او يتعامل معها بصورة صحيحة (مثل ان يرى امه تبكي او حزينة فهو لا يتفاعل مع الموقف بصورة طبيعية مثل بقية الاطفال)

2 – ضعف الناحية اللغوية (ضعف في التواصل اللغوي)

ضعف في التعبير اللغوي او تاخر في الكلام .. احيانا استعمال كلمات غريبة من تاليف الطفل و تكرارها دائما ... او اعادة اخر كلمة من الجملة التي سمعها .. ايضا قد يكون هناك صعوبة في استعمال الضمانات فمثلا لا يقول ” انا اريد ان اشرب ” بل يستعمل اسماء فيقول ” حسن يريد ان يشرب “

3- الاهتمامات والنشاطات المتكررة

فلا يوجد فيها تجديد مثل ان يلعب بالسيارات فقط او المكعبات او طريقة لعبه لا تتماشى مع اللعبة التي يلعب بها مثل ان يحرص السيارات الصغيرة بطريقة معينة بدل من ان يتخيل انها تسير في الطريق . ايضا يحب الروتين و لا يحب التغيير في ملابسه او انواع اكله او طريقة تنظيم غرفته .. التعلق بالاشياء مثل مخدة معينة او بطانية و يحملها معه دوما و قد يكون عنده ايضا حركات متكررة لليد و الاصابع. و قد يصاحبه اضطرابات في السلوك مثل نشاط زائد و قلة تركيز او نوبات غضب شديدة او صعوبة في النوم وقد يظهر سلوكا مؤذيا لنفسه و ايضا تبول لأرادي ... هناك بعض الحالات يصاحبها تشنجات (صرع)

الاعراض الكاملة

- الصعوبة في الاختلاط والتفاعل مع الآخرين.
- يتصرف الطفل كأنه أصم
- يقاوم تغير الروتين
- يضحك ويقهقه بدون مناسبة.
- لا يبدي خوفا من المخاطر.
- يشير بالإيماءات.
- لا يحب العناق.
- مفرط الحركة.
- لا يستطيع التواصل مع البشر.
- تدوير الأجسام واللعب بها.
- ارتباط غير مناسب بالأجسام والأشياء.
- يطيل البقاء واللعب الانفرادي.
- أسلوبه متحفظ وفاتر المشاعر.

اعراض مرض التوحد

تتفاوت شدة علامات التوحد من طفل لآخر فقد تكون الاصابة بسيطة الى شديدة , لذلك قد لا تظهر العلامات مجتمعة عند الاطفال .
وأهم هذه العلامات هي في مجال تطور المهارات اللفظية , سلبية السلوك والتفاعل الاجتماعي.
أهم هذه العلامات و باختصار:

دليل الاعراض

| العلامة | الاعراض | م |
|---------|---|----|
| | ▪ ميول للعزلة والبقاء منفردا | 1 |
| | ▪ لا يميل للمعانقة | 2 |
| | ▪ فتور المشاعر | 3 |
| | ▪ اعتماد روتين خاص به يصعب تغييره (مقاومة التغيير) | 4 |
| | ▪ الارتباط الغير طبيعي بالاشياء مثل دمىة معينة | 5 |
| | ▪ لا يبدأ الحوار ولا يكمله | 6 |
| | ▪ الروتين اللفظي ويردد ما يسمعه | 7 |
| | ▪ عجز في التحصيل اللغوي واستعماله | 8 |
| | ▪ عجز في استعمال الاساليب الغير لفظية للتعبير (الحملقة في العين ، حركات جسمية أو التعامل بالاشارات | 9 |
| | ▪ بعضهم لا يبدي خوفا من المخاطر وممكن ايداء الذات كشد الشعر أو عض نفسه | 10 |
| | ▪ القيام بحركات غريبة مثل رفرفة اليدين , القهقهة بلا سبب و فرك الاشياء | 11 |
| | ▪ بعضهم يبدي حساسية مفرطة لبعض المثيرات الحسية مع انها مقبولة وهادئة ولكن لا يزعجهم مثيرا أخرى مع انها صاخبة ومزعجة | 12 |

ما يلي تفسير معمق لخصائص وأعراض التوحد التي يمكن من خلالها الاستدلال على هذا النوع من المرض مع العلم ان هذه الأعراض ليست من الضروري ان تجتمع كلها في فرد واحد فقد يلاحظ ظهور بعضها في فرد معين ويظهر عند فرد آخر بعضا آخر من هذه الأعراض كما يحدث اختلاف في الدرجة والشدة بين فرد وآخر وسيتم تفصيل كل بند من خصائص إعاقاة التوحد على حدة.

✚ القصور الحسي : غياب مظاهر الادراك والإستجابة للمثيرات الحسية.

✚ العزلة العاطفية والبرود الإنفعالي وبالتالي غياب القدرات الإجتماعية.

✚ الإندماج الطويل في تصرفات نمطية متكررة واهتمامات غريبة بأشياء تافهة.

- ✚ نوبات غضب والعدوان على النفس والغير ، ضحك ، بكاء ، وصراخ بدون سبب واضح.
- ✚ قصور أو توقف النمو اللغوي تعذر أو غياب كلي للتواصل اللفظي وغير اللفظي تعبيراً وفهماً وبالتالي غياب القدرة على التعلم والنمو المعرفي .الترديد الآلي. Echololio
- ✚ التفكير المنكب على الذات.
- ✚ قصور في السلوك التوافقي للطفل التوحدي نسبة للطفل السوي المساوي له في العمر وغياب التقليد واللعب الإيهامي .
- ✚ والمشاركة مع الأقران في اللعب والأنشطة.
- ✚ رفض أي تغيير في السلوك الروتيني ومقاومة التغيير في أنماط الحياة اليومية.
- ✚ وفيما يلي توضيح لكل بند من خصائص التوحد على حدة.

1- القصور الحسي:

يبدو الطفل الذي يعاني من حالة التوحد كما لو أن حواسه قد أصبحت عاجزة عن نقل أي مثير خارجي إلى جهازه العصبي ، فإذا مر شخص قريباً منه وضحك أو أصدر أي صوت أو نادى عليه مثلاً فإنه يبدو كما أنه لم يره أو يسمعه أو أنه قد أصابه الصم أو كف البصر . وما إن ازداد معرفتنا بالطفل فإننا ندرك بشكل واضح عدم قدرته على الإستجابة للمثيرات الخارجية.

1- العزلة العاطفية أو البرود الانفعالي:

حيث لا يتجاوب الطفل مع أي محاولة لإبداء العطف أو الحب له وكثيراً ما يشكو أبواه من عدم اكتراثه أو استجابته لمحاولاتهما تدليله أو ضمه أو تقبيله أو مداعبته بل وربما لا يجدان منه اهتماماً بحضورهما أو غيابهما عنه وفي كثير من الحالات يبدو الطفل وكأنه لا يعرفهما أو يتعرف عليهما وقد تمضي ساعات طويلة وهو في وحدته لا يهتم بالخروج من عزلته أو تواجد آخرين معه ومن النادر أن يبدي عاطفه نحو الآخرين . وكل ما ذكر سابقاً يؤدي إلى غياب القدرات الإجتماعية.

3- الاندماج الطويل في تصرفات نمطية متكررة:

كثيراً ما يقوم الطفل لفترات طويلة بأداء حركات معينة يستمر في أدائها بتكرار متصل لفترات طويلة . كهز رجله أو جسمه أو رأسه أو الطرق بإحدى يديه على كف اليد الأخرى أو تكرار إصدار نغمة أو صوت أو همهمة بشكل متكرر وقد تمضي الساعات مركزاً نظره في اتجاه معين أو نحو مصدر ضوء أو صوت قريب أو بعيد أو نحو عقارب ساعة الحائط ولا تكون هذه الأفعال أو الانماط السلوكية استجابة لمثير معين بل هي في واقع الأمر استنارة ذاتية تبدأ أو تنتهي بشكل مفاجئ تلقائي ثم يعود إلى وحدته المفرطة وانغلاقه التام على نفسه وعالمه الخيالي الخاص ورغبة قلقة متسلطة في البقاء طويلاً على حالته كما هي.

4- نوبات الغضب أو إيذاء الذات:

بالرغم من أن الطفل قد يمضي ساعات طويلة مستغرقاً في أداء حركات نمطية أو منطوية على نفسه لا يكاد يشعر بما يجري حوله ، فإنه أحياناً ما يثور في سلوك عدواني موجه نحو واحد أو أكثر من أفراد أسرته أو أصدقائه أو العاملين على رعايته أو تأهيله ، ويتميز هذا السلوك العدواني بالبدائية كالعض والخدش والرفس . وقد يكون بشكل إزعاج مستمر بالصراخ وإصدار أصوات مزعجة أو بشكل تدمير أدوات أو أثاث أو تمزيق الكتب أو الملابس أو بعثرة أشياء على الأرض أو إلقاء أدوات من النافذة إلى غير ذلك من أنماط السلوك التي تزعج المحيطين والذين يقفوا أمامها حائرين ماذا يفعلون وكثيراً ما ينتج العدوان نحو الذات حيث يقوم الطفل بعض نفسه حتى يدمى أو بطرق رأسه في الحائط أو الأثاث بما يؤدي إلى إصابة الرأس بجروح أو كدمات أو أورام . أو قد يتكرر ضربه أو لطمه على وجهه بإحدى أو كلتا يديه ويضاف إلى كل ما ذكر نوبات الضحك والبكاء والصراخ بدون سبب واضح.

5- القصور اللغوي وغياب القدرة على الاتصال اللغوي:

كثيرا ما يعتقد بعض الآباء أن الطفل يعاني من الصمم وبالتالي البكم بينما تثبت الملاحظة الطويلة أن الطفل رغم ان الأصوات العالية قد لا تنير أي إستجابة لديه، بينما يمكن أن يلتفت انتباهه صوت غطاء زجاجة المرطبات في غرفة ثانية أو صوت ورقة الألمنيوم التي تغلف قطعة الشوكولاته. وعلى هذا لا يكون عدم تجاوبه نتيجة صمم ولكن نتيجة عدم قدرته على تفهم الرموز اللغوية وما هو مفروض ان تنقله اليه من معاني وبالتالي – كما هو الحال في معظم أطفال “التوحد” -لا يمكن ان يتقن الكلام للتعبير عن نفسه ورغباته بل يصدر اصواتا ليست ذات معنى أو همهمة غير مفهومة وحتى بالنسبة لمن يتعلم منهم فهو كثيرا ما لا يفهم ما يقول ، وإذا قال شيئا فإنه يكون إعادة أو صدى ما يوجه اليه من كلام فإذا سألته ما إسمك فإنه يردد نفس السؤال ما إسمك؟ بشكل ترددي Echolalia وبنفس شدة الصوت والنعمة التي توجه بها السؤال . وفي بعض الأحيان قد يتأخر الرد على السؤال أو يبدأ الطفل بتريديد العبارة أو السؤال بعد ساعات من سماعه أو حتى بعد مرور يوم أو اكثر وكثيرا ما نلاحظ ان الطفل يردد جملة أو كلمة أو لحنا موسيقيا في غياب التواصل غير اللفظي تعبيراً أو فهماً.

6- التفكير المنكب على الذات:

يتميز تفكير الطفل التوحدي بالتركيز على حاجات ورغبات النفس ويبعده هذا التفكير عن الواقعية التي تحكمها الظروف الإجتماعية المحيطة فهو يدرك العالم المحيط في حدود الرغبات والحاجات الشخصية فكل ما يشد انتباهه هو الانشغال المفرط برغباته وأفكاره وتخيلاته دون أي مبالاة أو احساس بالآخرين والرفض لكل ما حوله فهو يعيش فقط في عالمه الخاص في توحد وعجز عن الاتصال بالآخرين أو لإقامة علاقة معهم.

7- قصور في السلوك التوافقي للطفل التوحدي نسبة للطفل السوي المساوي له في العمر.

ان من الغريب ان نعرف نواحي القصور في العديد من الانماط السلوكية التي يستطيع أدائها الأطفال العاديين الذي في نفس سنه ومستواه الاجتماعي والاقتصادي ، ففي سن 5 إلى 10 سنوات من عمره قد لا يستطيع أداء أعمال يقوم بها طفل عمره الزمني سنتين أو أقل . يضاف إلى ذلك غياب المشاركة مع الأقران في اللعب والأنشطة وغياب التقليد واللعب الإيهامي والخيالي ، وهو يعجز عن رعاية نفسه أو حمايتها أو إطعام نفسه بل يحتاج من يطعمه أو يقوم بخلع أو ارتداء ملابسه ، وقد لا يهمنه عند اعطائه لعبة ان يلعب بها بل يسارع بوضعها في فمه أو الطرق المستمر بها أو عليها . وهو في نفس الوقت يعجز عن فهم أو تقدير الاخطار التي قد يتعرض لها.

8- رفض أي تغيير في السلوك الروتيني:

غالبا ما يغضب الطفل عند إحداث أي تغيير في سلوكه الروتيني اليومي أو في المحيط الذي يعيش فيه . فمجرد تغيير الكوب الذي اعتاد ان يشرب فيه الحليب أو تغيير ترتيب قطع الأثاث قد يدفعه إلى البكاء أو اندلاع ثورة غضب ، حتى اسلوب مقابلته أو تحيته لا يحتمل تغييرها وقد يعاني نتيجة أي تغيير في أنماط حياته من وسواس عنيف أو قلق مزعج

مقياس تقدير التوحد في الطفولة

مقياس كشف التوحد عند الأطفال الكبار

CARS: Childhood Autism Rating Scale

هناك قدر كبير من أدوات التقييم المتاحة للمساعدة في تشخيص مرض التوحد . واحد منهم هو مقياس تقييم التوحد في مرحلة الطفولة (Childhood Autism Rating Scale. CARS).

وعادة ما يستخدم مقياس كارز مع الأطفال في 2 سنة من العمر وما فوق.

تماما مثل أي أداة لتقييم التوحد الأخرى، يقوم هذا المقياس بتشخيص مرض التوحد لدى الأطفال. ويختلف هذا المقياس عن غيره من أدوات تقييم السلوك في أنه يمكن ان يحدد إذا كان طفلك يعاني التوحد أو غيره من اضطرابات تأخر في النمو مثل التخلف العقلي. انه يجعل من السهل لمقدمي الرعاية الصحية والمعلمين وأولياء الأمور لتحديد وتصنيف الأطفال المصابين بالتوحد.

كيفية العمل

يعمل المقياس على تصنيف سلوك طفلك وخصائصه وقدراته مقارنة مع "طفل نموذجي". ويتم تقييم هذه الخصائص:

1. العلاقة مع الناس
2. التقليد
3. الاستجابة انفعالية
4. استخدام الجسد
5. استعمال الأشياء
6. التكيف مع التغيرات
7. الاستجابة البصرية
8. الاستجابة السمعية
9. الاستجابة الى الطعم، الرائحة و اللمس و كيفية استخدامهم
10. الخوف والعصبية
11. الأستجاب اللفظي
12. الأستجاب غير اللفظي
13. مستوى النشاط
14. مستوى و تناسق الأستجابة الفكرية
15. انطباعات عامة

يتم ذلك من قبل مقدمي الرعاية الصحية الأولية، المعلم أو أحد الوالدين وذلك بتصنيف سلوكيات الطفل من 1 إلى 4. 1 يعني تصرف عادي في عمر الطفل، 2 الأقل ما يقال أنه تصرف غير طبيعي و 3 لغير الطبيعي لكنه معتدل و 4 وغير الطبيعي للغاية:

- I. = 1 السلوك العادي أو الطبيعي ومناسب مع سن الطفل
- II. = 2 السلوك غير طبيعي وغير سوي بدرجة طفيفة
- III. = 3 السلوك غير طبيعي وغير سوي بدرجة متوسطة
- IV. = 4 السلوك غير طبيعي وغير مناسب ومعوق بدرجة شديدة

بعد الأجابة بكلّ دقة عن جميع الأسئلة نقوم بجمع كلّ العلامات. سوف يتراوح المجموع ما بين 15 الى 60 وتفسر كالاتي:

- I. 30 تكون بداية تشخيص حالة توحد خفيفة .
- II. و تشير المعدلات المتراوحة بين 30-37 الى حالة توحد من الخفيفة الى المعتدلة
- III. في حين تشير المعدلات المتراوحة بين 38-60 الى توحد شديد

مقياس تقدير التوحد في الطفولة للتشخيص
(C . A . R . S)

| | | |
|---------------|-----------|-----------------------------------|
| الاسم | السن : | مصدر المعلومات |
| تاريخ الميلاد | التاريخ : | الاب الام الاخت الملاحظة |
| الفاحص : | المكان : | |

كيفية التقييم و التسجيل :

- يقدر كل بند على كمي متصل بين قطبين من السواء ، أو الطبيعية والاضطراب الشديد ، وتوضع علامة في المربع المناسب .
- 1 = السلوك العادي أو الطبيعي ومناسب مع سن الطفل .
 - 2 = السلوك غير طبيعي وغير سوي بدرجة طفيفة .
 - 3 = السلوك غير طبيعي وغير سوي بدرجة متوسطة .
 - 4 = السلوك غير طبيعي وغير مناسب ومعوق بدرجة شديدة .

حاصل المجموع النسبي للفئات

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|---------|
| رقم المستوى | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | المجموع |
| الدرجة | | | | | | | | | | | | | | | | |

حاصل جمع المقياس

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|----|----|-----------|----|----|----|----|----|-----------|----|----|----|----|----|----|
| 15 | 18 | 21 | 24 | 27 | 30 | 33 | 36 | 39 | 42 | 45 | 48 | 51 | 54 | 57 | 60 |
| ليس توحد | | | توحد بسيط | | | | | | توحد شديد | | | | | | |

ملاحظات

الفاحص وتوصياته :

2- إقامة العلاقة مع الناس

| مهارات الطفل | لعلامة |
|---|--------|
| طبيعي لا يوجد أي اختلاف بإقامة العلاقة بالناس وتصرفاته بمثل عمره. | 1 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامة 1 و العلامة 2 | 1.5 |
| . غير طبيعي بدرجة طفيفة يتمتع من التواصل بالبصر ، يتجنب عندما يجبر على التواصل ، الخجل بصورة مبالغ بها ، لا يتجاوب ، ملتصق بالوالدين أكثر من الطفل الذي بنفس عمره | 2 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 2 و 3 | 2.5 |
| . غير طبيعي بدرجة متوسطة ، انطوائي ، يحب العزلة ، لا يوجد اهتمام بالتفاعل مع المحيطين ، مقلوب على نفسه ، تستطيع الحصول منه على القليل من التواصل . | 3 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 3 و 4 | 3.5 |
| . غير طبيعي بدرجة شديدة عزلة تامة افتقاد القدرة على الاستجابة . | 4 |

2- القدرة على التقليد والمحاكاة .

| مهارات الطفل | لعلامة |
|--|--------|
| طبيعي يقلد الطفل الأصوات ، الكلمات ، الحركات بحيث تكون بحدود قدراته. | 1 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامة 1 و العلامة 2 | 1.5 |
| غير طبيعي بدرجة طفيف يقوم الطفل بتقليد بعض السلوكيات البسيطة مثال يصفق ، بعض الكلمات المفردة ويحتاج وقت لترديد الكلمة عند سماعها | 2 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 2 و 3 | 2.5 |
| .. غير طبيعي بدرجة متوسطة يقلد الطفل بعض السلوكيات البسيطة ولكن يحتاج إلى وقت كبير ومساعدة | 3 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 3 و 4 | 3.5 |
| . غير طبيعي بدرجة شديدة نادرا ما يقوم الطفل بالتقليد او لا يقلد نهائيا الأصوات أو الكلمات ، أو الحركات حتى بوجود مساعدة . | 4 |

| | |
|--|---------|
| | ملاحظات |
|--|---------|

3- الاستجابة العاطفية .

| مهارات الطفل | لعلامة |
|--|---------|
| طبيعي يتفاعل الطفل للمواقف السارة والغير سارة .. | 1 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامة 1 و العلامة 2 | 1.5 |
| غير طبيعي بدرجة طفيفة تظهر عليه احيانا تصرفات غير مرغوب فيها كاستجابة منفصلة عن الواقع . | 2 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 2 و 3 | 2.5 |
| غير طبيعي بدرجة متوسطة مثال الضحك الشديد بدون معنى أو بدون سبب وليس له علاقة مع الواقع | 3 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 3 و 4 | 3.5 |
| غير طبيعي بدرجة شديدة إستجابة منفصلة نهائيا عن الواقع وأن كان مزاجه في شيء معين من الصعب جدا أن يتغير. | 4 |
| | ملاحظات |

4- استخدام الجسم .

| مهارات الطفل | لعلامة |
|---|--------|
| طبيعي تشمل تناسف وتازر وتوازن لطفل بمثل عمره . | 1 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامة 1 و العلامة 2 | 1.5 |
| غير طبيعي بدرجة طفيفة له بعض السلوك النمطي المكرر مثال التكرار في اللعب او الانشطة | 2 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 2 و 3 | 2.5 |
| غير طبيعي بدرجة متوسطة له سلوكيات غير مرغوب فيها واضحة لطفل في عمره مثال حركات لف الاصابع ، الاهتزاز ، الدوران ، الحملقة ، إيذاء النفس ، المش على | 3 |

| | | |
|--|---|------------|
| | الاطراف ، خبط الدماغ ، الاستمنا ، تحريك اليدين ورفرفتها . | |
| | إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 3 و 4 | 3.5 |
| | غير طبيعي بدرجة شديدة ، فهو يستمر في الحركات المكرره المذكورة في الاعلى حتى لو شارك في نشاط اخر | 4 |
| | ملاحظات | |

5- استخدام الاشياء

| مهارات الطفل | لعلامة |
|--|------------|
| طبيعي يهتم باللعب والاشياء من حوله والتعامل معها واستخدامها بالطريقة الصحيحة | 1 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامة 1 و العلامة 2 | 1.5 |
| غير طبيعي بدرجة طفيفة يهتم بلعبة واحدة فقط ويتعامل معها بطريقة غريبة كأن يطرقها بالارض | 2 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 2 و 3 | 2.5 |
| غير طبيعي بدرجة متوسطة يظهر عدم اهتمامه بالاشياء وان اظهر تكون بطريقة غريبة مثال يلغ اللعبه طول الوقت وينظر لها من زاوية واحدة فقط | 3 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 3 و 4 | 3.5 |
| غير طبيعي بدرجة شديدة تكرر ماسبق ولكن بطريقة مكثفة ومن المستحيل أن ينفصل عنها إذا كان مشغولا بها | 4 |
| ملاحظات | |

6- التكيف والتأقلم

| مهارات الطفل | لعلامة |
|--|------------|
| طبيعي يتكيف مع الموقف والتغير للروتين . | 1 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامة 1 و العلامة 2 | 1.5 |

| | |
|---|------------|
| غير طبيعي بدرجة طفيفة يقاوم التغيير والتكيف للموقف بعد تغير النشاط الذي تعود عليه. | 2 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 2 و 3 | 2.5 |
| . غير طبيعي بدرجة متوسطة يقاوم التغيير والتكيف للموقف بعد تغير النشاط الذي تعود عليه .. | 3 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 3 و 4 | 3.5 |
| غير طبيعي بدرجة شديدة الاصرار على ثبات الظروف والروتين وعدم التغيير. | 4 |
| ملاحظات | |

7- الاستجابة البصرية

| مهارات الطفل | لعلامة |
|--|------------|
| طبيعي يستخدم التواصل البصري مع الحواس لاكتشاف الشيء الجديد أمامه | 1 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامة 1 و العلامة 2 | 1.5 |
| غير طبيعي بدرجة طفيفة يحتاج للتذكير لكي يتواصل وينظر الى الشيء ، يهتم في النظر بالمرآة الضوء ، النظر الى اعلى ، أو الفضاء ويتحاشى النظر في الاشخاص | 2 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 2 و 3 | 2.5 |
| . غير طبيعي بدرجة متوسطة يحتاج للتذكير المستمر للتواصل البصري للشيء الذي يفعله وتظهر نفس السلوكيات السابقة .. | 3 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 3 و 4 | 3.5 |
| . غير طبيعي بدرجة شديدة الامتناع عن التواصل البصري مع الاشخاص وبعض الاشياء وتظهر نفس السلوكيات السابقة . | 4 |
| ملاحظات | |

8- استجابة الانصات (الاستماع)

| مهارات الطفل | لعلامة |
|--|---------|
| طبيعي ويستمع باهتمام مع عدم وجود أي مؤثرات صوتيه مستخدما حواسه. | 1 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامة 1 و العلامة 2 | 1.5 |
| غير طبيعي بدرجة طفيفة رد فعل متأخر للاصوات يحتاج تكرار الاصوات لشدة انتباهه يبالغ قليلا في رد فعل لبعض الاصوات | 2 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 2 و 3 | 2.5 |
| غير طبيعي بدرجة متوسطة متنوع في رد الفعل مثال يتجاهل الصوت مرارا، يقفل أذنيه لبعض الاصوات منها الاصوات الانسانية المكررة يوميا . | 3 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 3 و 4 | 3.5 |
| غير طبيعي بدرجة شديدة مبالغ في رد الفعل للاصوات والتجاهل نهائيا للاصوات بصورة واضحة | 4 |
| | ملاحظات |

ملاحظات

9- استجابات استخدام التذوق والشم واللمس

| مهارات الطفل | لعلامة |
|---|--------|
| طبيعي يستجيب الطفل لمثيرات الحواس كالألم وغيرها | 1 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامة 1 و العلامة 2 | 1.5 |
| غير طبيعي بدرجة طفيفة يضع اشياء قي فمه يشم ويتذوق اشياء لا تؤكل يتجاهل الألم أو يبالغ به. | 2 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 2 و 3 | 2.5 |
| غير طبيعي بدرجة متوسطة يبالغ باستخدام الشم والتذوق واللمس ويتجاهل الألم . | 3 |

| | | |
|--|---|------------|
| | إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 3 و 4 | 3.5 |
| | غير طبيعي بدرجة شديدة فهو يبالغ كثيرا أو يتجاهل نهائيا ولا تظهر أي نوع من الشعور بالألم أو المبالغة الشديدة لحدث بسيط جدا.. | 4 |
| | | ملاحظات |

10- الخوف والعصبية

| مهارات الطفل | علامة |
|--|------------|
| طبيعي يتصرف الطفل مع الموقف مناسب لعمره . | 1 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامة 1 و العلامة 2 | 1.5 |
| غير طبيعي بدرجة طفيفة يتصرف الطفل بصورة مبالغة أو يتجاهل الحدث قليلا بالنسبة لطفل في مثل عمره . | 2 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 2 و 3 | 2.5 |
| . غير طبيعي بدرجة متوسطة يتصرف بصورة مبالغة واضحة أو تجاهل واضح بالنسبة لطفل في مثل عمره.. | 3 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 3 و 4 | 3.5 |
| غير طبيعي بدرجة شديدة خوف مستمر حتى عند إعادة المواقف غير الخطرة ومن الصعب جدا تهدئته وليس له ارداك للمواقف الخطرة والمواقف الغير خطيرة. | 4 |
| | ملاحظات |

11- التواصل اللفظي

| مهارات الطفل | علامة |
|--|------------|
| طبيعي يظهر الطفل كل مظاهر النطق والكلام واللغة، لعمره. | 1 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامة 1 و العلامة 2 | 1.5 |

| | |
|--|-----|
| غير طبيعي بدرجة طفيفة تأخر في الكلام ظهور بعض الكلام المبهم ، ترديد كلام ، لا يستخدم الضمائر أنا أنت -و ، المهمة ، الخروج عن الحديث المألوف ، عكس المقاطع أو الكلمات . | 2 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 2 و 3 | 2.5 |
| غير طبيعي بدرجة متوسطة صمت ، وعند وجود نطق هناك ترديد كلام واضح ، مهمة . | 3 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 3 و 4 | 3.5 |
| غير طبيعي بدرجة شديدة لا يستخدم اللغة في التواصل فقط مهمة واصوات غريبة أشبه بصوت الحيوان و اظهار اصوات مزعجة . | 4 |
| ملاحظات | |

12- التواصل الغير اللفظي

| مهارات الطفل | لعلامة |
|--|--------|
| طبيعي يستخدم تعبير الوجه أو تغير الملامح والاضاع وحركات الجسم والراس . | 1 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامة 1 و العلامة 2 | 1.5 |
| غير طبيعي بدرجة طفيفة تواصل غير لفظي ناقص مثال يمك اليد من الخلف لطلب المساعدة والوصول للشيء بطريقة تختلف عن الطرق التي يستعملها الطفل في مثل عمره . | 2 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 2 و 3 | 2.5 |
| غير طبيعي بدرجة متوسطة لا يستطيع ان يعبر عن احتياجه بالتواصل غير اللفظي ولا يستطيع فهم لغة التواصل غير اللفظي | 3 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 3 و 4 | 3.5 |
| غير طبيعي بدرجة شديدة يستخدم سلوكيات غريبة غير مفهومة للتعبير عن احتياجاته مع عدم الاهتمام باللائمات وتعابير وجوه الاخرين . | 4 |
| ملاحظات | |

13- مستوى النشاط

| مهارات الطفل | نعلامة |
|---|--------|
| طبيعي نشاطه عادي مناسب لعمره . | 1 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامه 1 و العلامه 2 | 1.5 |
| غير طبيعي بدرجة طفيفة يظهر نشاط زائد أو كسل زائد ويكون خاص بذاته . | 2 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 2 و 3 | 2.5 |
| غير طبيعي بدرجة متوسطة نشاط زائد لا يهدء يصعب التحكم به هائم لا ينام الا قليلا فوضوي غير منتظم ، أو خامل لا يتحرك من مكانه ويحتاج الى جهد كبير ليتفاعل مع نشاط معين . | 3 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 3 و 4 | 3.5 |
| غير طبيعي بدرجة شديدة هائم ، نوبات غضب حركة مستمرة لا يجلس ساكنا فوضوي يرمي كل شيء على الارض ، يفتح ويقطب الاشياء . | 4 |
| ملاحظات | |

14- مستوى وثبات الاستجابات الذهنية

| مهارات الطفل | نعلامة |
|---|--------|
| طبيعي في اداء المهارات في المواقع المختلفة المناسبة لعمره | 1 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامه 1 و العلامه 2 | 1.5 |
| غير طبيعي بدرجة طفيفة يظهر تأخر في أداء المهارات المختلفة . | 2 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 2 و 3 | 2.5 |

| | | |
|--|---|-----|
| | غير طبيعي بدرجة متوسطة تأخر في أداء المهارات ولكن من الممكن ان يتفاعل لنفس عمره في احدى المهارات وتاخر في باقي المهارات | 3 |
| | إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 3 و 4 | 3.5 |
| | غير طبيعي بدرجة شديدة يكون أفضل من الطفل الطبيعي في مهارتين وتكون مبالغ فيها ولكن يتأخر بباقي المهارات .. | 4 |
| | ملاحظات | |

15- الانطباعات العامة

| مهارات الطفل | علامة |
|--|-------|
| ليس توحيد لا تظهر فيه صفات التوحيد | 1 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامة 1 و العلامة 2 | 1.5 |
| توحيد بسيط لديه بعض الصفات . | 2 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 2 و 3 | 2.5 |
| توحيد متوسط لديه صفات واضحة من التوحيد | 3 |
| إذا كانت مهارة الطفل ما بين العلامتين 3 و 4 | 3.5 |
| توحيد شديد لديه معظم الصفات التوحيدية | 4 |
| ملاحظات | |

جدول النمو الطبيعي

- عادة ما يكون الاباء أول من يلاحظون السلوكيات الغريبة الشاذة لطفلهم. في الكثير من الحالات يبدو طفلهم "مختلفا" منذ الولادة. فقد يكون غير متجاوبا مع الناس و اللعب أو الدمى أو مركزا أو مستغرقا بتعمد و بصورة تامة في نشاط أو موضوع واحد لفترات طويلة من الوقت.
- و قد تبدو العلامات الأولى لاضطراب التوحد على الأطفال الذين ينمون بصورة عادية. فعندما يصبح الطفل الودود الذي يرزم أو يصدر الهدهدة و المناغاة صامتا, منسحبا, عدوانيا, أو مؤذيا لذاته, هنا يكون ثمة شيئا خطأ.
- حتى و ان كان الأمر كذلك, ربما تمر سنوات قبل أن تسعى الأسرة الى التشخيص. و ربما يساعد الأصدقاء و الأقارب و الأباء على تجاهل المشكلات من خلال ترديدهم "كل طفل مختلف عن الآخر" أو "سوف يتكلم أنا متأكد" أو "بإمكانه التكلم لكن لا يريد" أو "ابن فلان تكلم في السنة الرابعة". لسوء الحظ, يؤخر هذا الأمر التقييم و العلاج المناسب للطفل فأرجوكم أن تعوا بخطورة الموقف.
- الجدول التالي يبين معالم و مؤشرات النمو النفسي العادي يمكن استعماله كأداة لمعرفة قدرات الطفل في المراحل الأولى من العمر:
- جدول معالم و مؤشرات النمو النفسي العادي



| العمر | الوعي و التفكير | التواصل | النمو الحركي | النمو الاجتماعي | رعاية الذات |
|--|--|--|--|---|---|
| من الولادة الى الشهر الثالث من العمر | - يستجيب للأصوات الجديدة. - يتابع حركات اليدين بعينه. - ينظر الى الأشياء و الناس. | - يهدل او يدندن و يصدر أصوات. - يبتسم عند سماع صوت الأم. | - يحرك يديه و رجليه. - يمسك أو يلتقط الأشياء. - يراقب حركة يديه. | - يستمتع بالمأطفة أو المداعبة و العناق. - يقيم تواصل بصري قصير أثناء الرضاعة. | - يفتح فمه لرعاية الارضاع أو لصدر الأم و يرضع. |
| من الشهر الثالث الى الشهر السادس | - يدرك أمه. - يصل الى الأشياء. | - يدير رأسه نحو الأصوات و الكلام. - يبدأ في المناغاة. - يقلد الأصوات. - ينوع البكاء. | - يرفع الرأس و الصدر. - يطرق على الأشياء أثناء اللعب. | - يلاحظ الغرباء و الأماكن الجديدة. - يعبر من السعادة أو الضيق و الأستياء. - يحب اللعب البدني. | - يأكل طعام الرضع بالملعقة. - يصل الى زجاجة الارضاع و يمسكها. |
| من الشهر السادس الى الشهر التاسع | - يقلد الایماءات البسيطة. - يستجيب عند سماع اسمه. | - يصدر مقاطع صوتية لا معنى لها. - يستخدم الصوت لجذب الانتباه. | - يزحف. - يقف مستندا على الأشياء. - يصفق باليدين. - ينقل الأشياء من يد الى الأخرى. | - يلعب لعبة الاختفاء و الظهور. - يستمتع بالأطفال الأخرين. - يفهم العلامات أو القرانن الاجتماعية مثل الابتسام أو نغمة الصوت العنيفة. | - يمضغ الطعام. - يشرب من الكوب بمساعدة. |
| من الشهر التاسع الى الشهر الثاني عشر | - يلعب المباريات أو الألعاب البسيطة. - يتحرك ليصل الى الأشياء المرغوبة. - ينظر الى الصور في الكتب. | - يلوح بيديه مودعا. - يتوقف عندما يقال له "لا". - يقلد الكلمات الجديدة. | - يمشي مستندا على الأثاث. - يعمل علامات بالقلم الرصاص أو الأقلام الملونة. - يفكر في الأشياء التي تتخفي من أمامه. | - يطعم نفسه بأصابعه. - يشرب من الكوب. | |
| من الشهر الثاني عشر الى الشهر الثامن عشر | - يقلد الأصوات و الایماءات غير المألوفة. | - يبدأ في استخدام الكلمات. | - يصعد السلم بمفرده. - يكوم القوالب. | - يتحرك لتسهيل قيام أمه بوضع ملابسه عليه. | |

| العمر | الوعي و التفكير | التواصل | النمو الحركي | النمو الاجتماعي | رعاية الذات |
|--|---|---|--|---|-------------|
| | - يشير الى الأشياء التي يرغبها أو يريدھا. | - يتبع الأوامر البسيطة. - يهز رأسه دلالة على الرفض (قول لا). | | - يبلغ أمه اذا بلل حفاضته. | |
| من الشهر الثامن عشر الى الشهر الرابع والعشرين | - يحدد أجزاء جسده. - ينتبه الى الترانيم الايقاعية. - يشير الى الصور في الكتب و يعرف أسماء هذه الصور. | - يستخدم كلمتين لوصف الأفعال. - يشير الى ذاته بالاسم. | - يقفز في المكان. - يدفع و يجذب الأشياء. - يقلب صفحات الكتاب صفحة صفحة. - يستخدم أصابعه و ابهامه. | - يفتح الباب بمفرده. - يخلع ملابسه بدون مساعدة. - يفتح أو يفض غلاف الأشياء. | |
| من الشهر الرابع والعشرين الى الشهر السادس و الثلاثين | - يطابق بين الأشكال و الموضوعات. - يستمتع بالصور في الكتب. - يتعرف على ذاته في المرأة. - يعد لغاية عشرة. | - يشترك في الاناشيد و الغناء الايقاعي. - يستخدم جمل متكونة من ثلاث كلمات. - يتبع أو يطبع أمريين في نفس الوقت. | - يتظاهر و يمارس اللعب الابداعي. - يتجنب المواقف الخطرة. - يبادر باللعب. - يحاول الالتزام بدوره. | - يطعم نفسه بالملعقة. - يستخدم المراض بدون مساعدة. | |

- إظهار 1 إلى 7 من أصل 7 مُدخل
- الجدول يبين معالم و مؤشرات النمو النفسي العادي للطفل



انواع طيف التوحد

- | | |
|--------------------------|---------------------------------------|
| Autism Clasical | 1 – التوحد التقليدي |
| Asperger's Disorder | 2 – اضطراب اسبرجر |
| Rett's Disorder | 3 – اضطراب ريتز |
| Disintergrative Disorder | 4 – الاضطراب التفككي |
| | 5 – PDD NOS وجود بعض سمات من التوحد . |

متلازمة ريتز

أعراض متلازمة ريتز

أولاً – :

- النمو في فترة الرضاعة طبيعي
- النمو الجسمي والنفسي طبيعي خلال الخمسة الشهور الأولى

ثانياً – : ظهور جميع الأعراض الآتية بعد فترة النمو الطبيعي- :

- تدني في نمو محيط الرأس بين 5 شهور و4 سنوات
- اختفاء الحركة العادية لليدين بين عمر 5 شهور وستين ونصف
- ظهور حركات مكررة غير وظيفية لليدين مثل : لوي اليدين / فرك اليدين ببعضهما
- التحدث بطريقة نمطية مع تكرار الكلام
- لديه لغة خاصة

ثالثاً – : فقد القدرة على التواصل والتفاعل الاجتماعي

رابعاً – : ضعف في التوازن الحركي

خامساً – : ضعف شديد في اللغة الاستيعابية والتعبيرية مع تدني في النمو الجسمي والنفسي

عراض متلازمة أسبرجر (Asperger's)

تدخل متلازمة أسبرجر تحت مسمى طيف التوحد... عرفت على يد العالم هانز إسبرجر سنة 1944 لذلك سمت بمتلازمة



اسبرجر.
الطفل يكون لديه بعض التصرفات المشابهة للتوحد..... هنا يكون الطفل نكاهه طبيعي اوفى بعض الاحيان معدل نكاهه اعلى من الطبيعي... ولا يوجد لديه تاخر فى الكلام (اى ان مقدرته على الكلام جيدة) وهذا ما يفرقه عن التوحد التقليدي... لكن مشكلته الاساسية تكمن فى ضعف التواصل الاجتماعي.. والتي قد تظهر بعدم رغبة الطفل بالاختلاط بالآخرين او الكلام معهم او مشاركتهم اى اهتمامات.. وكثيرا ما يكون الطفل ليس له اصدقاء ويقضى معظم وقته لوحده..... ايضا يوجد احيانا تكرار فى بعض السلوكيات بالاضافة الى عدم تقبل التغير سواء كان فى الاكل او الملابس... وعادة ما تكون لهم طقوس وروتين معين فى حياتهم.. من المهم ان

ما الفرق بين التوحد والإسبرجر:

- يظهر التوحد في السنوات الثلاث الأولى من عمر الطفل بينما لا يكتشف الإسبرجر إلا بعد السنة السادسة وما فوق من عمر الطفل.
- يتميز التوحد بقصور واضح في اللغة وفي تكوين حصيلة لغوية بينما يتمتع الإسبرجر بحصيلة لغوية لا بأس بها مع انه يعاني من صعوبات في التخاطب والتعبير.
- الطفل التوحدي منغلق على نفسه تماما بينما طفل الإسبرجر يحس بمن حوله ويتعرف عليهم ولكنه يعجز عن تكوين علاقات.

أعراض انتكاسة النمو (الاضطراب التفككي)

- نمو طبيعي في السنتين الأولى وذلك في نمو اللغة والتفاعل الاجتماعي والسلوك التكيفي
- فقدان ظاهر لمهارات كانت مكتسبة قبل سن العاشرة (اثنان على الأقل)
 - i. فقد اللغة الاستيعابية أو المنطوقة
 - ii. فقد السلوك الاجتماعي الطبيعي والسلوك التكيفي
 - iii. فقد القدرة على استخدام الحمام
 - iv. فقد القدرة على اللعب الجماعي
 - v. فقد المهارات الحركية
- قصور في الآتي (اثنان على الأقل)
 - i. قصور نوعي في التفاعل الاجتماعي. مثل : - (ضعف التفاعل الغير لفظي / ضعف في تكوين صداقات مع الأقران / ضعف في التعاطف)

- .ii قصور نوعي في التواصل : - فقدان القدرة على الكلام / عدم القدرة على إجراء محادثة / تكرار للكلام / أنشطة واهتمامات وتصرفات محدودة ومكررة

أعراض التوحد الشائعة

| | | | | |
|---|---|--|--|---|
|  |  |  |  |  |
| لايستطيع مجازاة الأطفال في لعبهم | ضحك غير معتاد | تواصل ضعيف بالعين او معدوم | حساسية متدنية للألم | ميل نحو الإنطواء |
|  |  |  |  |  |
| تحريك الأشياء باستمرار | ضعف القدرة على الإمساك بالأجسام | عدم الاستجابة لطرق التعليم العادية | رفض التغيير لأي جديد | عدم الخوف من الأشياء الخطيرة |
|  |  |  |  |  |
| مبالغة في الاستجابة الحركية أو تبؤد تام | سلوك ممتد وغريب في اللعب | تكرار لبعض الجمل والعبارات | يرفض العناق والتقرب منه | لايستجيب للنداء أو الحوار |
|  |  |  | | |
| عدم القدرة على التعبير | إيذاء النفس والضرب بصورة متكرره | خلل في التوازن الحركي | | |

ترجمة : تجميع طلاب وطالبات
جامعة الملك سعود
ksu.com

قائمة الاعراض النمائية للتوحد

| 4 سنوات فما فوق | 5,1 شهر الى 4 سنوات | من الميلاد الى 18 شهر | الاعراض |
|--|--|---|--------------------------------|
| <p>الافتقار الى مهارات التقليد معاملة الافراد كالاغنياء (بلا مشاعر) يظهر عدم وعي او ادراك امشاعر الاخرين يختار اللعب وحده يقاوم العاطفة الجسمية الافتقا الى استجابات انفعالية واجتماعية مناسبة</p> | <p>- تجنب التواصل البصري - يرفض الجهود لراحته - يفضل اللعب وحيدا - الافتقار الى مهارات التقليد - يبدو غير مدرك للافراد الاخرين - الفشل في اخذ دوره</p> | <p>- تجنب التواصل البصري - مقاومة الاحتضان من قبل مقدم الرعاية - يبتسم متأخرا او لا يبتسم - يرفض التعاون من اجل راحة - تصلب او انقباض الجسم عند حملة - يلعب لوحدة - غير مهتم بالالعاب الاطفال</p> | <p>المهارات الاجتماعية</p> |
| <p>- اظهار لغة متأخرة - استعمال مفردات معدودة من اللغة التعبيرية - الفشل بالمبادرة في الحديث - يكرر ما يقوله الاخرين - استعمال الضمائر بشكل غير مناسب (معكوس) - التحدث بنوعية صوت وطبقة صوت غير مالوفة</p> | <p>- اظهار لغة متأخرة - عدم القدرة على فهم اللغة - نقص الايماءات المناسبة - نطق كلمات اولى غير مالوفة - لغة مصاداة او ترديد - الحديث بكلام غير مالوف</p> | <p>- الافتقار الى التواصل غير اللفظي - رفض محاولات الاخرين للتواصل - لا يوجد تقليد للايماءات - الافتقار او الضعف في مرحلة المناغاة والكلمات الاولى</p> | <p>التواصل</p> |
| <p>- الانشغال باهتمامات محددة - يحتاج بشكل متطرف للتمائل (اي حب الروتين ورفض التغيير) - الاصرار على اشياء الروتين - التعلق غير المألوف بالاشياء - الانشغال بالالعاب او الحركات الدائرية</p> | <p>- معاملة الاشياء والجسم بشكل غير مالوف - التعلق بشكل غير مناسب بالاشياء - التوتر لسبب غير واضح - مقاومة التغيير البسيط في الروتين</p> | <p>- الانتصاب بخشونة لفترة طويلة - تكرار حركات الجسم مثل التلويح بالايدي - مقاومة التغيير في الروتين او المحيط - تاخر في النمو الحركي - نشط بشكل زائد او سلبي بشكل متطرف - الاستجابة بشكل غير مالوف للمثيرات الحسية</p> | <p>المهارات الحركية الحسية</p> |
| <p>- اذاء الذات - اظهار اسقلالية غير مناسبة في اللباس وفرشاة الاسنان واستعمال دورة المياه - الاكل الزائد للاطعمة المفضلة - رفض محاولة تناول الاطعمة الجديدة</p> | <p>- اظهار مخاوف متطرفة - لدية مشكلات في التدريب على التواليت (المرحاض) - لا يظهر خوفا من المخاطر الحقيقية</p> | <p>- اظهار مشكلات في الاكل والنوم - الاستجابات غير مالوفة للمثيرات الحسية - يستكشف البيئة المحيطة بشكل ضعيف - يرفض المضغ للاطعمة الصلبة</p> | <p>المساعدة الذاتية</p> |
| <p>- اظهار ذاكرة حرفية غير مالوفة - اظهار عدم القدرة على تعميم التعلم - صعوبة في التفكير المجرد</p> | <p>- يطلب اشياء محددة بالسحب من اليد - يستمتع بمشاهدة او سماع بعض الاغاني المحبة له</p> | <p>- يتعرف على الاب او الام. - يتعرف على الماكولات المحببة له</p> | <p>المهارات المعرفية</p> |

معايير تشخيص التوحد DSM-5 الطبعة الخامس من الدليل التشخيصي

DSM-5 معايير تشخيص

معايير التشخيص لاضطراب طيف التوحد (ASD) والتشخيص ذات الصلة من اضطراب التواصل الاجتماعي (SCD)، كما تظهر في الطبعة الخامسة من الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات العقلية (DSM-5). اعتباراً من مايو عام 2013، قام علماء النفس والأطباء النفسيين مراجعة المعايير عند تقييم الأفراد لهذه الاضطرابات التنموية.

الاجتماعية (الواقعية) اضطراب الاتصالات 315.39 (F80.89)

معايير التشخيص A

- الصعوبات المستمرة في استخدام النشاط الاجتماعي من التواصل اللفظي وغير اللفظي كما يتضح من كل ما يلي:
1. العجز في استخدام الاتصالات لأغراض اجتماعية، مثل التحية وتبادل المعلومات، وبطريقة غير مناسبة للسياق الاجتماعي.
 2. ضعف القدرة على تغيير الاتصالات لمطابقة السياق أو احتياجات المستمع، مثل التحدث بشكل مختلف في أحد الفصول من في الملعب، والحديث بشكل مختلف لطفل من لشخص بالغ، وتجنب استخدام لغة رسمية أكثر من اللازم.
 3. الصعوبات التالية قواعد للمحادثة ورواية القصص، مثل يتناوبون في المحادثة، إعادة صياغة عندما يساء فهمه، ومعرفة كيفية استخدام الإشارات اللفظية وغير اللفظية لتنظيم التفاعل.
 4. صعوبات في فهم ما لم ينص صراحة (على سبيل المثال، مما يجعل الاستدلالات) والمعاني nonliteral أو غامضة من لغة (على سبيل المثال، والتعابير، والنكتة، الاستعارات والمعاني المتعددة التي تعتمد على السياق لتفسير). نتيجة العجز في القيود الوظيفية في التواصل الفعال، والمشاركة الاجتماعية، والعلاقات الاجتماعية، التحصيل الدراسي، أو الأداء المهني، منفردة أو مجتمعة. و ظهور الأعراض في فترة النمو المبكر (ولكن قد لا تصبح العجز واضح تماماً حتى تتجاوز مطالب التواصل الاجتماعي قدرات محدودة).
 - D. الأعراض لا تعزى إلى حالة طبية أو عصبية أخرى أو إلى قدرات منخفضة في نطاقات أو بنية الكلمة والنحو و لا يتم شرح بشكل أفضل من خلال اضطراب طيف التوحد، والإعاقة الفكرية (اضطراب النمو الفكري)، تأخر في النمو العالمي، أو لآخر اضطراب عقلي.

اضطراب طيف التوحد 299.00 (F84.0)

معايير التشخيص A

- العجز المستمر في التواصل الاجتماعي والتفاعل الاجتماعي عبر سياقات متعددة وذلك من خلال ما يلي، والتاريخ حالياً أو من قبل (أمثلة توضيحية وليست شاملة، انظر النص):
1. اخطاء واضحة في المعاملات الاجتماعية والعاطفية، التي تتراوح، على سبيل المثال، من نهج اجتماعي غير طبيعي وفشل محادثة عادية ذهاباً وإياباً؛ إلى انخفاض تقاسم المصالح، والعواطف، وتؤدي الفشل في بدء أو الرد على التفاعلات الاجتماعية.
 2. العجز في السلوكيات غير اللفظية الاتصالية المستخدمة في التفاعل الاجتماعي، تتراوح، على سبيل المثال، من التواصل اللفظي وغير اللفظي مندمج بفعالية؛ إلى تشوهات في العين الاتصال ولغة الجسد أو العجز في فهم واستخدام الإيماءات؛ إلى انعدام تام من تعابير الوجه والتواصل غير اللفظي .

3. العجز في تطوير وصيانة وعلاقات التفاهم، تتراوح، على سبيل المثال، من صعوبات في التكيف السلوك لتتناسب السياقات الاجتماعية المختلفة؛ إلى صعوبات في تقاسم شاحب الخيال أو في تكوين صداقات؛ لعدم وجود مصلحة مع أقرانه. تحديد شدة الحالي:

ويستند شدة على ضعف التواصل الاجتماعي وأنماط متكررة محدود من السلوك (انظر الجدول 2).

B. بمحدودية الأنماط السلوكية وتكرارها، أو الأنشطة، كما تجلى من قبل اثنين على الأقل من العناصر التالية، حاليا أو من قبل التاريخ (أمثلة توضيحية وليست شاملة، وانظر النص):

| |
|--|
| 1. حركات نمطية متكررة أو الحركية، واستخدام الكائنات، أو خطاب (على سبيل المثال، النمطية بسيطة موتور، يصطفون اللعب أو التقلبات الكائنات، لفظ صدوي، والعبارات الفقهية). |
| 2. الإصرار على التماثل، والالتزام غير مرنة إلى إجراءات، أو أنماط السلوك غير اللفظي شكلية أو اللفظي (مثلا، الضيق الشديد في التغييرات الصغيرة، صعوبات مع التحولات، وأنماط التفكير الجامدة والطقوس المعاييدة، وتحتاج إلى اتخاذ نفس الطريق، أو يأكل من الطعام كل يوم). |
| 3. محدود للغاية، تركز اهتمامها المصالح التي هي غير طبيعية في كثافة أو التركيز (على سبيل المثال، ارتباط قوي في أو الانشغال مع كائنات غير عادية، مقيدة بشكل مفرط أو مصلحة مواظب). |
| 4. فرط أو hyporeactivity إلى المدخلات الحسية أو مصالح غير عادي في الجوانب الحسية من البيئة (على سبيل المثال، لا مبالاة واضحة للألم / درجة الحرارة، والاستجابة السلبية للأصوات أو القوام محددة، والإفراط في شم أو لمس الأجسام، سحر البصرية مع أضواء أو حركة |

ويستند شدة على ضعف التواصل الاجتماعي وبمحدودية الأنماط السلوكية وتكرارها

| |
|--|
| C. الأعراض موجودة في فترة النمو المبكر (ولكن قد لا تصبح واضح تماما حتى يتجاوز المطالب الاجتماعية قدرات محدودة، أو قد تكون من قبل ملثمين استراتيجيات الاستفادة في الحياة في وقت لاحق). |
| D. الأعراض يسبب ضعف هامة سريريا في المجالات الاجتماعية والمهنية، أو أخرى هامة من الأداء الحالي. لا يتم شرح هذه الاضطرابات بشكل أفضل من خلال إعاقة ذهنية (اضطراب النمو الفكري) أو تأخر في النمو العالمي. الإعاقة الذهنية واضطراب طيف التوحد كثيرا ما تتزامن؛ لجعل التشخيصات المرضية من اضطراب طيف التوحد والإعاقة الفكرية، يجب أن يكون التواصل الاجتماعي أدناه هو متوقع بالنسبة لمستوى النمو العام. |

ملاحظة: يجب أن نتاح للأفراد مع تقييم DSM-IV تشخيص التوحد اضطراب، اضطراب اسبرجر، أو اضطراب النمو المتفشي لا ينص على خلاف ذلك تشخيص اضطراب طيف التوحد. الأفراد الذين وضعت علامة العجز في التواصل الاجتماعي، ولكن الذي أعراض لا تفي إلا معايير لاضطراب طيف التوحد، وينبغي تقييم لاضطراب التواصل الاجتماعي (عملي).

تحديد ما إذا: مع أو بدون مرافقة القصور الفكري مع أو بدون ضعف اللغة المصاحبة يرتبط مع حالة طبية أو وراثية معروفة أو العامل البيئي (الترميز)

ملاحظة: استخدام تعليمات برمجية إضافية لتحديد الحالة الطبية أو الوراثة المرتبطة بها. يرتبط اضطراب النمو العصبي والعقلي، أو سلوكية أخرى (الترميز)

ملاحظة: استخدام تعليمات برمجية إضافية [ق] لتحديد اضطراب النمو العصبي والعقلي، أو السلوكية المرتبطة بها [ق]. مع جامود (يرجى الرجوع إلى معايير جامود المرتبطة اضطراب عقلي آخر، الصفحات 119-120، للتعريف) (الترميز)

ملاحظة: استخدام تعليمات برمجية إضافية [F06.1] 293.89 جامود المرتبطة اضطراب طيف التوحد تشير إلى وجود المرضية جامود.

الجدول 2 مستويات الخطورة لاضطراب طيف التوحد

| مستوى خطورة | التواصل الاجتماعي | المقيدة، والسلوكيات المتكررة |
|-------------|-------------------|------------------------------|
|-------------|-------------------|------------------------------|

| | | |
|---|---|--|
| <p>عدم مرونة السلوك، صعوبات بالغة في التأقلم مع التغيير، أو غيرها من السلوكيات المحظورة / المتكررة تتدخل بشكل ملحوظ مع الأداء في جميع المجالات. عظيم الشدة / صعوبة في تغيير التركيز أو العمل.</p> | <p>عجز شديد في مهارات التواصل الاجتماعي اللفظي وغير اللفظي بسبب إعاقات حادة في الأداء، بدء محدود جدا من التفاعلات الاجتماعية، والاستجابة الحد الأدنى للمبادرات الاجتماعية من الآخرين. على سبيل المثال، فإن الشخص مع بضع كلمات من خطاب واضح الذين نادرا ما يبدأ التفاعل و، عندما كان هو أو هي لا، ويجعل النهج غير عادية لتلبية الاحتياجات فقط ويستجيب لنهج اجتماعي مباشر جدا فقط</p> | <p>المستوى 1 “تحتاج إلى دعم كبير جدا”</p> |
| <p>عدم مرونة السلوك، وصعوبة التأقلم مع التغيير، أو غيرها من السلوكيات المحظورة / المتكررة تظهر بشكل متكرر يكفي ليكون واضحا للمراقب عارضة وتتداخل مع يعمل في مجموعة متنوعة من السياقات. استغاثة و / أو صعوبة التركيز أو تغيير العمل.</p> | <p>عجز ملحوظ في مهارات التواصل الاجتماعي اللفظي وغير اللفظي؛ العاهات الاجتماعية واضحة حتى مع الدعم في مكان؛ بدء محدود من التفاعلات الاجتماعية، وانخفاض أو غير طبيعية الردود على مبادرات الاجتماعية من الآخرين. على سبيل المثال، فإن الشخص الذي يتحدث جمل بسيطة، الذي يقتصر على توضيح المصالح الخاصة التفاعل، وكيف التواصل غير اللفظي غريبة بشكل ملحوظ.</p> | <p>المستوى 2 “تحتاج إلى دعم كبير”</p> |
| | <p>دون الدعم في مكان، والعجز في التواصل الاجتماعي تسبب العاهات ملحوظ. صعوبة بدء التفاعلات الاجتماعية، والأمثلة واضحة من استجابة شاذة أو غير ناجحة للمبادرات الاجتماعية من الآخرين. قد يبدو قد انخفضت الفائدة في التفاعلات الاجتماعية. على سبيل المثال، فإن الشخص الذي يكون قادرا على التحدث في جمل وإذا دخلت في التواصل الكامل لكن الذي لوجيئة وذهابا المحادثة مع الآخرين فشل، والذين محاولات لتكوين صداقات هي غريبة وغير ناجحة عادة.</p> | <p>مستوى 3 “الدعم يتطلب منك”</p> |

التقرير النفسي والسلوكي من خلال فحص الطفل

أولاً، وصف الحالة: □

حضرت الطالب (.....) برفق الوالد والوالدة ، وتم عمل التقييمات السلوكية بموافقة الاب اشتمل على الآتي:

أولاً تقييم القدرات العقلية والذكاء: □

- اختبار كارز لتحديد نسبة التوحد
- تقييم اللغة
- تقييم المستوى الادارى

أولاً: التقييم السيكومتري (القدرات العقلية والذكاء): □

مقياس تقدير التوحد فى الطفولة للتشخيص (كارز)

تم تطبيق المقاييس من خلال الملاحظة التى استمرت لاكثر من 8 ايام

(حصل المفحوص على درجة 27,5 على مقياس كارز فهو يقع فى فئة ليس توحد طبقاً لتقدير المقياس)

طبقاً للتقديرات التالية

| المجموع | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | رقم المستوى |
|---------|-----|----|----|----|-----|----|-----|-----|-----|-----|---|---|---|---|-----|-------------|
| 27.5 | 1.5 | 1 | 2 | 2 | 2.5 | 2 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 2.5 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2.5 | الدرجة |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----|----|----|----|----|-----------|----|----|----|----|----|----------|----|----|----|
| 60 | 57 | 54 | 51 | 48 | 45 | 42 | 39 | 36 | 33 | 30 | 27 | 24 | 21 | 18 | 15 |
| توحد شديد | | | | | | توحد بسيط | | | | | | ليس توحد | | | |

ثانياً: النتيجة

درجة التوحد تقع فى فئة لا توحد على مقياس كارز ولكن من الواضح ان لديها سمات للتوحد تبدو ظاهرة وهى تاتى كالاتى :-

| م | مستوى المجال | مجالات القوة | مجالات الضعف | ملاحظات |
|---|--------------|---|--|---------|
| 1 | 2-1 | التقليد مستوى واتساق الاستجابة المعرفية | استخدام الجسم الاستجابة البصرية الاستجابة السمعية استجابة حاسة التذوق .الشم .اللمس | |

| | | | |
|--|---|-----|--|
| | العلاقات مع الآخرين. الخوف او العصبية التواصل الغير لفظي | 2-3 | |
| | الاستجابات الانفعالية التكيف مع المتغيرات. التواصل اللفظي مستوى النشاط | 2-3 | |
| | لا شئ | 4-3 | |

- كما أظهر أن الحالة تعاني من بعض سمات التوحد و لديها قصور في مهارات اقامة العلاقة مع الناس ويتسم سلوكها الحركي وأدائها بالانمطية بالإضافة إلي قصور التعبير الانفعالي وتشنت الانتباه .
- وتتصف اللغة الاستقبالية عندها بالقصور بعض الشئ نظرا لعدم اتباعها للتعليمات العادية .
- أما عن اللغة الإرسالية والتعبير اللفظي فإنها تصدر بعض الأصوات والكلمات ، وتعبّر عن احتياجاتها بالإشارة أو التوجه إلي ما تريد الحصول عليه مباشرة دون إدراك بعواقب السلوك .
- وقد أفادت الأم عند سؤالها أن الطفلة ليس لديه قصور في التواصل البصري و تحب الاحتضان ، ويستخدم الأشاره أو تتناول يد الأم لتحقيق رغبة أو الإمساك بشيء تريده .
- الطفلة لديها مشكلة سلوكية أفادت الام عنها وهي تظهر دائما في الفترة المسائية عند الذهاب الى النوم وهي خلع كل ملابسها .
- اما عن استخدام الجسم لديها في الاطار العادى والتي تماثل الاطفال الطبيعيين وليس لديها اى حركات تكرارية ولم تظهر اى استخدامات للجسم تدعم سمات التوحد .
- اما عن استجابة الانصات والاستماع فالطفلة غير طبيعية بدرجة طفيفة رد فعل متاخر للاصوات تحتاج تكرار الاصوات لشد انتباهها .
- التواصل اللفظي لديها تاخر في الكلام وظهور بعض الكلام المبهم وتردد بعض النغمات للاغانى ولكن دون كلام مفهوم
- التواصل غير اللفظي تواصل غير لفظي ناقص مثال تمسك اليد من الخلف لطلب المساعدة والوصول للشيء بطريقة تختلف عن الطرق التي يستعملها الاقران في مثل عمرها.
- اما عن مستوى النشاط نشاط زائد
- اما عن مستوى وثبات الاستجابات الذهنية يظهر تأخر في أداء المهارات المختلفة

ثانيا: التقييم التخاطبي :

التقييم التخاطبي :

| النتيجة | البنود | م |
|---------|------------------|----|
| سليمة | أعضاء النطق | أ- |
| ضعيفة | الحصيلة المعرفية | ب- |
| جيد | التمييز السمعي | ت- |
| جيد | التمييز البصري | ث- |
| ضعيف | الفهم | ج- |
| متوسط | الانتباه | ح- |
| ضعيف | الإدراك | خ- |

اللغة الإرسالية :

- أ- التعبير اللفظي: لا تستطيع ان تعبر عن احتياجاتها
- ب- وضوح النطق: لا تستطيع التحدث بكلمات خلال التقييم
- ت- الطلاقة اللفظية: لا توجد طلاقة لفظية

ثالثا : التركيز وشروء الذهن :

وبناء على التطبيقات العملية من خلال تقييم القدرات التالية

| الشدة | البيد | م |
|---------------------------------|---------------|---|
| ضعف شديد لمقاومة للشروء الذهني | شروء الذهن | 1 |
| متوسط | الإدراك | 2 |
| ضعف فى الذاكرة القصيرة والطويلة | التركيز | 3 |
| مرتفع | النشاط الحركي | 4 |

□

رابعا : التقييم الحركي :

- لديها فرط حركة وتشتت انتباه (ADHD)

خامسا : التشخيص

تعانى الطفلة من سمات التوحد بالإضافة الى فرط الحركة والنشاط الزائد

التوصيات

وفقا لنتائج الاختبارات التي طبقت علي الطفلة والملاحظات التي شاهدناها خلال فترة التقييم نوصي بما يلي :

- تصميم وتنفيذ برنامج تدخل مبكر متعدد الجوانب وفقا لخطة فردية توضع خصيصا للطفلة بحيث تتحقق من خلالها الأهداف التالية :

✚ تنمية المهارات الإدراكية الأولية من خلال التوجيه والإرشاد والإشارة والتسمية والتدريب الحسي والسمعي /

البصري / الشمي / التذوقي / اللمسي ، ويتم ذلك بتعاون كل من المعلم وأم الطفلة

ومن أمثلة هذه المهارات الإدراكية :-

(المهارات الإدراكية)

- إدراك بعض الأصوات والتعرف عليها والتمييز بينها مثال (أصوات أشخاص مألوفين – أصوات حيوانات – أصوات طيور) .
 - الإشارة إلى الأشياء والأشخاص عندما يسمي المدرب / المدربة .
 - تسمية الأشياء والأشخاص عندما يشير إليه المدرب / المدربة .
 - إدراك المحسوس البصري والتعرف عليه ، مثال ذلك :
 - التعرف علي المكعب / الكرة / القلم / الكتاب / المقعد / الطاولة / الباب / النافذة / البيت / المدرسة / السيارة / القطار .
 - إدراك المحسوس الشمي والتعرف عليه وإظهار السلوك الانفعالي المناسب وتسميته (رائحة عطرة / رائحة نفاذة / رائحة الطعام)
 - رائحة المحسوس التذوقي والتعرف عليه وتسميته وإظهار السلوك الانفعالي المناسب .
 - (طعم السكر / طعم المالح / طعم الحريف / طعم العصائر (برتقال – مانجو – فراولة) / طعم السمك / طعم الدجاج / طعم الجبن) .
 - إدراك المحسوس اللمسي والتعرف عليه وتسميته (ناعم / خشن – صلب / سائل - بارد / حار – حديد / خشب – زجاج / بلاستيك – ورق / قماش)
- ويستمر هذا البرنامج لفترة زمنية من أسبوعين إلي أربع أسابيع مع ضرورة إعادة التدريب علي المهارات المكتسبة حتي يثبت التعلم .

(برنامج المهارات الحركية)

- أ- تدريب الطفلة علي ممارسة المهارات الحركية الكلية البسيطة ومن أمثلة ذلك :
- ب- رفع الذراعين إلي أعلي وإنزالها علي الجانبين عدة مرات .
- ت- القفز / الوقوف علي قدم واحدة / القفز بقدم واحدة .
- ث- المشي السريع – الجري – الانطلاق إلي الأمام وإلي الخلف .
- ج- قذف الكرة باليد واستقبالها .
- ح- قذف الكرة بإحدى القدمين .
- خ- تنمية المدركات المعرفية وفقا للتصنيف الفنوي : (العاب – ألوان – أشكال هندسية – طيور – حيوانات – ملابس – أدوات نظافة شخصية – أطعمة – خضروات – فواكه)

(برنامج المهارات اللغوية)

- 1- ينبغي أن تخضع الطفلة منذ الآن لبرنامج تدريب علي النطق واكتساب بعض المفردات اللغوية المنطوقة مع التذكير من قبل أخصائي التخاطب علي إخراج الأصوات الكامنة من مخارجها ، وتشكيل هذه الأصوات في صيغ كلامية مفهومة .
- 2- تدريب الطفلة علي اكتساب بعض المهارات الاجتماعية والتأكد من ثبات التعلم، مثال ذلك :
- 3- السلام – إلقاء التحية – رد السلام – الاستئذان – الشكر لله أولاً ثم لمن يقدم له منفعة أو يساعده في أمر من الأمور .

(برنامج مهارات الاعتماد على الذات)

- 1- تدريب علي برنامج دخول الحمام
- 2- تدريب علي مهارات النظافة الشخصية
- 3- تدريب علي مهارات الاستقلال والاعتماد على الذات

(توصيات الي القائمين على العمل مع الطفلة)

- كما اقترح علي القائمين علي التدريب أن يستخدموا إستراتيجية اللعب كمرحلة اولي في تنفيذ البرنامج بحيث لا يشعر الطفلة بالملل أو التعب ثم التدرج بالاستراتيجيات التالية .
- 1- استراتيجية تحليل المهارة
 - 2- استراتيجية التردد اللفظي
 - 3- استراتيجية النمذجة
 - 4- استراتيجية الربط الحسي
 - 5- استراتيجية الحواس المتعددة
 - 6- استراتيجية تبادل الادوار.
- يتم التقويم الدوري لما تم إنجازه من أهداف في نهاية كل شهر ويقدم التقرير اللازم من قبل المدربين والمختصين .
 - ❖ برنامج خاص بتنمية الانتباه علي المستويين التاليين

1. الانتباه طويل المدى
 2. مواصلة الانتباه حتي ينجز المهمة الموكلة اليه
- ❖ تصميم برنامج للتخاطب يتضمن مايلي
1. تنمية اللغة الاستقبالية :
- تنمية الحصيلة المعرفية ، تنمية التمييز السمعي ، تنمية التواصل البصري اثناء الحوار التلقائي واطالة امد التقاء العيون.
 - 2. تنمية اللغة التعبيرية :
- التدريب علي اخراج كل حرف من مخرجه الطبيعي، علاج عيوب النطق لديه والمتمثلة في الابدال والحذف
- ❖ برنامج اجتماعي يتم من خلاله مايلي :
- مراعاة الابعاد السلوكية والانفعالية بتنمية مهارات الضبط والتفاعل الاجتماعي؛ ويفضل استخدام استراتيجيات تعديل السلوك للأنماط التالية :
2. ضبط البيئة الصفية
 3. عدم الامتثال لاوامر المعلم
 4. مغادرة المقعد دون استئذان
- ❖ طرق التعزيز للسلوك
1. التعزيز السلوكي
 2. التعزيز النفاضلي
 3. التصحيح الزائد

مدير البرنامج

د / بهاء الدين جلال
خبير بالوكالة الامريكية للتعليم