جامعة باجى مختار عنابة البونى

كلية العلوم الانسانية والاجتماعية

قسم علم النفس

تخصص أرطفونيا

مقياس :دراسة حالة

سنة: ثالثة أرطفونيا

المحاضرة الأخيرة: ملخص در اسة الحالة

تعريف:ملخص در اسة الحالة أو العبارة التشخيصية أو التقرير النهائي للحالة

وهي عبارة عن خلاصة ما توصل إليه الباحث أو المختص من معلومات بعد تحليلها وتفسيرها واستبعاد ما ليس له علاقة بالمشكلة.

المحتوى: تحتوي على

1- المقدمة: والتي تحتوي على بعض البيانات الأولية التي تدل على الحالة كرمز

مثلا :يوسفي محمد الرمز (ي محمد)

العمر:

الصف الدراسي إذا كان متمدرس أو المهنة إذا كان راشد

الشكوى :مثلا تأخر لغوي

التصنيف العام: مشكلة تواصل

التصنيف الخاص: تأخر لغوي مصاحب لتوحد متوسط

2- الجوهر: ونقصد به الأسباب الذاتية والبيئية للمشكلة, وهي مترابطة ومتداخلة, يربط فيها الحاضر بالماضي حيث تؤثر الأسباب البيئية في الذاتية, فمثلا نقص التحفيز الأسري وهو سبب بيئي يؤدي الى فقدان الطفل للرغبة في التواصل وهو سبب ذاتي والتيجة هي تأخر لغوي حاد أو بسيط عند الطفل.

الاسباب الذاتية: وتشمل الحالة الجسمية كالامراض العصبية ,الحسية أو العضوية (النقص السمعي , الصرع , تشوهات خلقية ). كما تشمل الحالة النفسية كفقدان الرغبة في التواصل الخوف الخ.....

الأسباب البيئية :تشمل الحالة الاجتماعية كانفصال الوالدين أو انشغالهم عن الطفل, الانعزال الخ.....

3- الخاتمة : والتي تشمل أهم التوصيات العلاجية مع الإشارة الى نوعية التدخل (سواء كان تدخل متعدد التخصصات, أو تدخل أرطفوني فقط) ضمن الخطة العلاجية . كما ينبغي الإشارة إلى نقاط القوة ونقاط الضعف لدى الحالة .

## مثال عن ملخص دراسة الحالة باللغة العربية:

الطفل (م انس) يبلغ من العمر 12سنة, طالب في الصف الثاني متوسط, يعاني من تأتأة. أثرت على فهم الآخرين لكلامه سواء في الأسرة أو في المدرسة,

تأثر الجانب النفسي لأنس المراهق ما جعله يتهرب من الحديث الى زملائه وكذلك من القراءة أثناء الحصة .

حسب الأم لا يوجد في العائلة من يعاني من هذا الاضطراب, لكن أنس بدأ يتأتأ في سنته الأولى من الدراسة الابتدائية حيث تعرض لتعنيف نفسي وجسدي من المعلمة عندما نسي إحضار أدواته ,بعد هذه الحادثة بدأت التأتأة عند أنس تدريجيا وفي فترات متقطعة الى ان تفاقمت خاصة مع بداية مرحلة المراهقة .

بعد الفحص الأرطفوني تبين أن أنس يعاني من تأتأة تكرارية من خلال تكرارات وتوقفات في المقطع الاول من الكلمة الاولى في الجملة, مع تشنج في عضلات الوجه والرقبة كما سجلنا تنفس صدري علوي, و تجدر الإشارة للرغبة الملحة لدى انس للتحسن والكلام بطلاقة وبالتالى تخطى هذه المرحلة.

لذا فقد وضعنا بعض الاقتراحات والتي وافق عليها كل من أنس ووالدته, تمثلت في بعض الحصص مع المختصة النفسية الى جانب الحصص الأرطفونية والتي سنركز من خلالها بداية على التعامل مع الجسم من حيث الاستقامة, الى جانب تمرينات الاسترخاء قبل البدء في تمرينات التصويت.

• (	Mohamed	B )est	âgé de 8	ans e	t demi,	consulte	pour	une
(	dysphonie	dysfon	ctionnel	le : kis	ssing r	odule.		



- Altérations de la muqueuse laryngée, localisée :
  - Nodule cordal:

Simple épaississement de la muqueuse du bord libre de la corde vocale, situé à la jonction l/3 moyen et l/3 antérieur.

Il est lié au forçage vocal et donne une voix rocailleuse de plus faible intensité et une fatigue vocale.

- Longtemps réversible, il est du ressort essentiel de la rééducation vocale et ne doit être enlevé qu'en cas d'échec de celle-ci.
- Mohamed se présente comme un garçon enjoué, souriant, tonique, dynamique, il pratique plusieurs sports. Il n'est pas calme dans son corps, bougeant.
- L'objectif de la rééducation orthophonique est d'installer la respiration abdominale. ...
- Il est nécessaire de prendre conscience de sa respiration thoracique, d'accepter de la changer, de la transformer en abdominale, puis, de l'automatiser, pour la généraliser au quotidien.
- Voilà la proposition que je fais à mohamed et à ses parents.
  Tout d'abord, la rééducation débutera par quelques séances de relaxation, afin d'installer une respiration abdominale, étape indispensable avant laquelle aucune technique orthophonique ne pourra être efficace.
- Alors, je prends le temps d'expliquer à mohamed, avec des schémas à l'appui,
- Comment ça respire,
- Le chemin de l'air,
- Le chemin du « miam-miam »,
- Les cordes vocales, comment c'est fait,
- Comment ca vibre.
- Pourquoi ca ne vibre pas....
- De couleur « blanc laiteux », les cordes vocales ne sont pas des muscles mais des ligament....
- Mets la main sur ta gorge, avale, et ressens ce petit ascenseur qui monte et qui descend : c'est un monte-charge blindé, protecteur, comme un bouclier, pour défendre quelque chose de fragile, précieux : les cordes vocales, petits ligaments mais super uniques, parce que irremplacables!

Avec leur accord à tous les trois, nous entamons la première séance.