الذي نستخرج منه هذا الاقتباس: "هؤلاء أطفال (Stamback et al. 1964) عسر القراءة تعريف سنأخذ الوصف الأصلي● يتمتعون بذكاء عادي، ولكنهم يعانون أيضًا من صعوبات كبيرة في الخطة الحركية والحركية". التنظيم المكاني". على المستوى النفسي العصبي، عسر الأداء هو اضطراب في التخطيط المكاني والزماني للأفعال المتعمدة والنهائية مما يؤدي إلى شذوذ في إنتاج الإيماءات . ملحوظة: مصطلح "التخطيط" غامض تمامًا: في علم النفس العصبي، يشير إلى مفهومين مختلفين ومتشابكين. ويشير أحد معاني هذا المصطلح إلى مفهوم تنظيم عمل مركب وفق خطة محددة، 306). وبمعنى آخر، يشير هذا المصطلح إلى نتيجة هذا التخطيط، إلى طريقة تنفيذه ـأو عدمهـ، إلى التنظيم والتنسيق الفعال لمجموعة من الإجراءات الأولية. لتجنب الكثير من الارتباك والدمج، نتحدث بدلاً من ذلك عن برمجة تنفيذ الإيماءة. لهذا التعريف، العملي للغاية في الممارسة السريرية، يجب إضافة أن تشخيص عسر القراءة يستبعد أن تكون الإعاقات الملحوظة مرتبطة بنقص المعرفة (الإيماءة أو الأداة) . في الواقع، والتكوين اليدوي). ، تشكيل اليد، وما إلى ذلك) والتنسيقات المعقدة التي يتم إنشاؤها تحت تأثير الملاحظة والتعلم والتجريب. على الرغم من التعرض الطبيعي و/أو تعلم الإيماءات المعنية. ويترتب على ذلك، عند تشخيص عسر القراءة، أنه من غير المجدي الاستمرار في تقديم نفس التعلم إلى ما لا نهاية للطفل باستخدام التقنيات المعتادة، على الرغم من التكرار والتدريب، الممارسة (الممارسات) المقابلة. فإن تشخيص عسر القراءة يستبعد أن العجز الملحوظ يمكن أن يكون مرتبطًا بشكل مباشر بالاضطرابات الحركية . الاضطرابات الحركية الصريحة (الشلل، واضطرابات النغمات، والتشوهات أو عدم القدرة على فصل الأصابع، والرعشة، واضطرابات الحساسية العميقة أو السطحية، وخلل القياس أو خلل التزامن، .) يمكن أن يكون له بطبيعة الحال تأثير على جودة الإيماءات. على وجه الخصوص، وجود متلازمة مخيخية ، حتى لو كانت بدائية (والتي غالبًا ما تكون جزءًا من العلامات العصبية "الناعمة" الموجودة لدى هؤلاء الأطفال) يمكن أن تكون مسؤولة عن العديد من الخرقاء الإيمائية، والبطء عندما تكون الدقة مطلوبة. . وأخيرًا، تؤدي الاختلالات الوظيفية في المخيخ إلى إضعاف أتمتة تعلم الإيماءات. 146). في الواقع، لا يمكن النظر في تشخيص عسر القراءة إلا بعد استبعاد الأسباب الأخرى المعروفة بأنها مسؤولة عن الحركات التقريبية وغير المنظمة وسيئة التنسيق والبطيئة وغير الدقيقة. خلل القياس، خلل التزمن، رعاش، ـ قصور عقلي و/أو مشكلة في فهم التعليمات؛ يتم اكتساب ممارسات معينة بالضرورة لدى كل طفل، في سن معينة، الاختبارات" (ص ٢). أما الممارسات العملية الأخرى، فهي "اختيارية": فالبعض يعرف كيفية العزف على البيانو، والبعض الآخر يعرف كيفية ربط ربطة العنق، التحليل النفسي العصبي للإيماءة وفيما يتعلق بالتنظيم الإيمائي، – وعي الطفل بأخطائه (لصالح عسر القراءة) أو على العكس من ذلك حقيقة أنه راض عن إنتاجه (بل لصالح القصور العقلي) أو لا يدرك الفروق بين النموذج وتحقيقه (الاضطرابات البصرية، 116): إيماءة ذات قيمة لغوية ("اسكت"، الخشب، الشوكة، الممحاة، وما إلى ذلك)، التمثيل الصامت للأفعال (التظاهر بالعزف على البوق، إيماءة عشوائية لا معنى لها (تقليد أوضاع الجسم أو الأطراف أو التكوينات اليدوية)؛ – أجزاء الجسم المستخدمة : الجسم كله، الأطراف العلوية (إيماءة أحادية أو ثنائية، – المساحة التي يجب أن يتم فيها إنتاج الإيماءة (117 ، التعامل مع الأدوات، رسومات)؛ ممحاة، منشار خشب، إلخ. . 2. ثلاثي الأبعاد: ثلاثي الأبعاد. ـ الطريقة الواردة المقترحة : الترتيب اللفظي (التأثر السمعي اللفظي)، خطوة بخطوة أمام الطفل أو، عالمي وعالمي) العرض المتزامن لجميع العناصر)؛ ـ أخيرًا، التأثير المطلوب : النظرة (إقران الصور، على سبيل المثال)، اللفظية (وصف الفعل أو استخدام الأداة، على سبيل المثال إذا كان "نفس /" ليس هو نفسه "، وما إلى ذلك). تسمح هذه الملاحظة، في مواجهة اضطراب الحركة، بتحليل الظروف التي تؤدي إلى تفاقمه أو على العكس من ذلك تشكل مساعدة ، أو حتى تسمح بإظهار حالات الانفصال، حيث تكون بعض الإيماءات غير ناجحة للغاية أو مستحيلة ويتم الحفاظ على البعض الآخر، وبعض المؤثرات كونها "سامة" للغاية، يمكن للآخرين أن يشكلوا مساعدة فعالة. يرشد هذا التحليل لثلاثة أولاد يتمتعون WISC النوعي والوصفي للغاية التشخيص التفريقي ضمن حالات خلل الأداء المختلفة. أمثلة : فيما يلي نتائج بمستوى لفظي ممتاز، ويعانون من صعوبات أكاديمية خطيرة جدًا، وجميعهم يعانون من تفكك لفظي/أداءي كبير جدًا (أكبر من دوريك (10; الحفاظ المذهل على الأداء في(WISC–III) 45 نقطة) وتم تشخيص إصابة ثلاثة منهم بخلل الأداء. الاختبارات الفرعية الحساب (23 ، 133 ، 331 ، 332 ، وهو أمر غير عادي (35 ، 49)مشفرة763داسيا بطيء جدًا (الرمز = 3)ترتيب على العكس 851(AO) والمكعباتتجميع الكائنات AO الملامح العكسية بين Dassiaو Dorick الصور997مكعبات269لاحظ في ومن المؤكد أن هذين .CI من ذلك، يساعد النموذج داسيا ويحلل بدقة البيانات الإدراكية البصرية كما يتضح من أدائه الجيد في الطفلين لن تساعدهما نفس الاستراتيجيات العلاجية أو التعليمية. أخيرًا، بالنسبة لديميتري، فإن غياب الشكاوى في الرياضيات

Summarized by © lakhasly.com

(التي تشكل على العكس من ذلك المادة المدرسية الوحيدة التي لم يرسب فيها) يجب أن يثير الشكوك حول عسر القراءة "البصري المكاني"، وربما حتى حول تشخيص خلل الأداء البصري المكاني. التفاصيل النوعية لطرق الاستجابة للاختبارات الفرعية الفاشلة. ويجب استكشاف هذه الاختلافات بطريقة منهجية إذا أردنا أن نبني لكل منها مشروعًا علاجيًا يتكيف حقًا مع كل منها. ويذكروننا وأن التشخيص الأولي، ،WISC أيضًا أنه لا يمكن أن يكون هناك شك في إجراء تشخيص "لعسر الأداء" استنادًا فقط إلى اختبار دون بحث دقيق في الاستراتيجيات والأداء الخاص بكل طفل، غالبًا ما يؤدي إلى مقترحات نمطية غير دقيقة، دون الكثير من الفعالية. الأشكال السريرية والتي يمكن عزلها أو ربطها بشكل مختلف في نفس الطفل. القصاصات، الألغاز، الأعمال اليدوية، الخياطة، وما إلى ذلك). وبالتالي فإن هذه الأنشطة هي بالضرورة جزء من الفضاء ولا يمكن فصلها عن الوظائف المكانية (117): يجب تنظيم الأجزاء المختلفة فيما يتعلق ببعضها البعض ، مما يعني أنه من الضروري تحليل و/أو تصميم و/أو إعادة إنتاج العلاقات الطوبولوجية بين الأجزاء وإدراك و/أو تمثيل و/أو إنتاج الاتجاهات (مائلة، أعلى/أسفل، إنه عسر الأداء الأكثر شيوعًا ولهذا السبب نتحدث غالبًا عن الوظائف "العملية المكانية". خلل الأداء الفكري هنا، طي رسالة ووضعها في الظرف، صنع كومبوت أو خليط فطيرة، فرشاة الأسنان، وما إلى ذلك) ضمن هذه الفئة أيضًا. وما إلى ذلك. العزف على البوق، ويمكن أيضًا أن تكون تمثيلات صامتة رمزية ذات قيمة شبه لغوية: "صه"، "وداعا"، إن التمثيل الصامت بالكاد يتم رسمه، أو مستحيل، أو شاذ، يمكن تحقيق الإيماءة بطريقة تسمى "تلقائية". هذا الانفصال التلقائي الطوعي ، عندما يكون موجودًا، يكون مميزًا للغاية. عسر القراءة الأخرى خلع الملابس عسر القراءة أمر شائع عند الأطفال. على عكس الصعوبات المرتبطة فقط بالافتقار إلى البنية المكانية أو هيكلة مخطط الجسم ـ يخلط الطفل بعد ذلك بين العناصر اليمنى واليسرى، أو الأمامي/الخلفي، أو اليمين/الخطأ ـ يقوم الأطفال الذين يعانون من عسر الأداء بتدوير الملابس في كل الاتجاهات بحثًا عن أي منها جزء من الجسم يتوافق مع كل قطعة أو كل فتحة (الياقة والأكمام والساقين). – خلل الأداء الفموي الوجهي والفموي الصوتي (تعذر الأداء الكلامي)، سواء كانت معزولة أو مرتبطة بجداول مختلفة من خلل الكلام التعبيري؛ المعروف لدى أطباء العيون وأخصائيي تقويم البصر، وهي مجموعة متنوعة من الاضطرابات الحركية للعين (128). أو عجز في الإدراك و/أو أداء المهام التي تتضمن على وجه التحديد المفاهيم المكانية. يمكن عزل الاضطرابات البصرية المكانية أو ربطها بخلل الأداء (129 ، 138). على وجه الخصوص، نلاحظ أن بعض الأطفال لا يدركون الخطوط المائلة (يخلطون، حسب الحالة، بين العمودي والأفقي): من الصعب جدًا تحديد ما إذا كان هذا اضطرابًا منخفض المستوى (إدراكيًا) أو اضطرابًا إدراكيًا (اضطراب في تفسير ومعنى الإدراك). بشكل عام، "التخصيص المكاني" ليس وظيفة وحدوية. 2005) وبالتالي تتطلب اختبارات تكميلية مختلفة لتقييمها: ن. أونوريه، ريتشارد و ف. 2002) إلخ). والمتاهة، واستقبال الحس العميق، والحركية، وما إلى ذلك)، والحركية، ولذلك لا ينبغي اختزالها في الوظائف اللفظية فقط (الفهم و/أو التعبير) للغة المتعلقة بالمكان، والتوجهات، ولا إلى الوظائف المكانية العملية فقط (رسم الرجل، ظروف مشبوهة يمكننا التمييز بين السياقات المختلفة التي تنشأ فيها الاهتمامات الأولى بالوظائف العملية أو المكانية (الشكل 3-1). تين. 3-1 – عندما يتم عزل الأعراض الأولية ، فمن السهل تفويتها في مرحلة .(VPS) شروط تشخيص الاضطرابات البصرية العملية المكانية الطفولة المبكرة. يتم تفسير حماقة الطفل (122) أولاً على أنها خصوصية لا تُعطى لها أهمية كبيرة. إن رفضه لألعاب المكعبات، وألعابه التي تركز حصرياً على القصص (القصص، الكتب، أشرطة الفيديو، الأفلام) والألعاب الرمزية، وأذواقه. عندما تظهر المشكلات في المجال المدرسي. فإنها تسبب القلق عاجلاً. عادةً ما يتعلق الأمر باضطراب نمو الطفل أكثر من عسر الأداء بالمعنى الدقيق للكلمة (مازو، إذا تم إجراء الاختبارات مبكرًا (قبل 3-4 سنوات)، فإن النتائج قد يتم تفسيرها في سياق عدم النضج العالمي، 99). في الواقع، 2) للحكم على مدى نمو الطفل الطبيعي هي عناصر حركية عملية أو بصرية حركية عملية: فشلها أو تأخرها في الاكتساب يمكن أن يشير إما إلى "تأخير عالمي" "أو صعوبة محددة في المجال العملي المكاني. فقط نمو الطفل هو الذي سيجعل من الممكن اتخاذ القرار، عندما يكون الطفل سابقًا لأوانه (Mellier et al. Koeda et al. Epipage أو إذا كان لديه تاريخ عصبي (التهاب السحايا، ورم في الدماغ، صدمات الرأس، وما إلى ذلك). سيتم استكشاف "الحماقة" (2004 على التفكك بين ،WPPSI بشكل منهجي وسيتم اكتشاف التأخير في عمليات الاستحواذ العملية بسرعة (122)؛ بعد إدارة المقياس اللفظي (المحفوظ) والفشل في اختبارات الأداء، من المعروف أن خلل الأداء هو عقابيل معتادة ومتكررة للخداج، 2004)، مركز العمل الطبي والاجتماعي المبكر. :CAMSP .سواء كان الطفل يعاني من اضطرابات حركية عصبية مرتبطة أم لا. 4 علامات الاتصال اعتمادًا على ما إذا كانت الاضطرابات تظهر في الشكل: ـ انفصال "اللفظي/الأداء" ، على حساب مقياس الأداء،

Summarized by © lakhasly.com

بعد اختبار نفسي (مقاييس وكسلر) تم إجراؤه لتوضيح "التأخير الشامل" أو بعد أمراض أخرى (عسر الكلام، على سبيل المثال، 131 ، 165)؛ – تأخير الرسومات (145); – عسر الحساب (331 , 335), أو حتى الفشل الأكاديمي العام غير المبرر أثناء المراقبة العصبية إما بسبب تاريخه العصبي، أو لأنه يعاني من تأخر حركي نفسي أو لأنه تم تحديده، VPS (336). تقييم لسبب ما، على أنه "في خطر". خلال هذه المتابعة، وبالتالي في سياق عصبي معروف، تنشأ مسألة احتمال عسر القراءة. إشارات تحذير فيما يلي المعالم التاريخية الرئيسية فيما يتعلق بالمجال العملي. الجدول 3-ط. – اكتسابات عملية : المراحل الرئيسية 5 . يصنع برجًا من 4-6 مكعبات، – تناول الهريسة بمفردها 3 سنوات ـ عمل جسرالأعمارأنشطة البناءالرسوماتالحياة اليوميةسنتان من 3 مكعبات ـ يصنع ألغازًا مكونة من 4 قطع يعيد إنتاج خط عمودي، خط أفقي ـ خلع ملابسه جزئيا 3.5 سنةيصنع برجًا من 10 مكعباتيستنسخ الصليب ـ ارتدي سرواله ونعاله وسراويله الداخلية ـ اذهب للتبول وحدك 4 سنوات ـ يستنسخ مربع ـ ينشط السوستة والأزرار ـ استخدم السكين (البداية) 6 سنوات – يكتب اسمه الأول بدون نموذج انفخي أنفك – ربط رباط الحذاء (البداية) ـ نخب بالسكين ومع ذلك،

Summarized by © lakhasly.com