

شهادة الخبرة الجامعية  
التدخل في علاج النطق والتخاطب





الجامعة  
التكنولوجية **tech**

## شهادة الخبرة الجامعية التدخل في علاج النطق والتخاطب

- « طريقة التدريس: أونلاين
- « مدة الدراسة: 6 أشهر
- « المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية
- « مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة
- « الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول الى الموقع الإلكتروني: [www.techtitude.com/ae/education/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-speech-therapy-intervention](http://www.techtitude.com/ae/education/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-speech-therapy-intervention)

# الفهرس

02

الأهداف

صفحة 8

01

المقدمة

صفحة 4

05

المنهجية

صفحة 34

04

الهيكل والمحتوى

صفحة 18

03

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

صفحة 12

06

المؤهل العلمي

صفحة 42

# المقدمة

إن الصعوبات المتعلقة بالتنفس والصوت والكلام واللغة والتواصل والبلع موجودة بشكل كبير في مجتمع اليوم. غالبًا ما يتم اكتشاف مثل هذه الحالات في سن مبكرة، وهو أمر جيد للمريض، لأنه كلما كان التشخيص مبكرًا، كان من الممكن تطبيق التقنيات العلاجية المتخصصة في وقت مبكر للتعامل مع المرض وحتى العمل على علاجه. يغطي هذا البرنامج، على وجه التحديد، جميع التطورات الجديدة المتعلقة بالتدخل في علاج النطق والتخاطب في السياق الحالي، مع إيلاء اهتمام خاص للاستراتيجيات النفسية والتربوية الأكثر فعالية للتخفيف من هذا العجز لدى الأطفال والشباب. كل ذلك، بنسبة 100% عبر الإنترنت ومن خلال تجربة أكاديمية تتيح لك أيضًا التعامل مع حالات عسر الهضم، بدءًا من تقييمها السابق وحتى القضاء عليها، مما يساهم في تحسينك المهني ورفع مهاراتك إلى أعلى مستوى.



هل ترغب في الاطلاع على أساسيات علاج النطق واللغة؟  
التحق بشهادة الخبرة الجامعية وفي غضون 6 أشهر فقط  
ستكون قد تمكنت من تحسين وتطوير الاختبار الأكثر ابتكاراً



تحتوي هذه شهادة الخبرة الجامعية في التدخل في علاج النطق والتخاطب على البرنامج التعليمي الأكثر اكتمالاً وحدثاً في السوق. أبرز خصائصها هي:

- ♦ تطوير دراسات الحالة التي يقدمها خبراء في التعليم والتربية
- ♦ محتوياتها البيانية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها تجمع المعلومات العلمية والرعاية العملي حول تلك التخصصات الأساسية للممارسة المهنية
- ♦ التمارين العملية حيث يمكن إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين التعلم
- ♦ تركيزها الخاص على المنهجيات المبتكرة
- ♦ دروس نظرية، أسئلة للخبير، منتديات نقاش حول مواضيع مثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردي
- ♦ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت

يتضمن علاج التخاطب مجموعة واسعة من تقنيات الاسترخاء والتحكم الذاتي والوظائف العظمية والإدراكية والتنفسية والبلع وغيرها من التقنيات التي تركز على تخفيف الصعوبات المتعلقة بالصوت أو الكلام أو التواصل أو البلع، بالإضافة إلى الاضطرابات التي تؤثر على مهارات القراءة والكتابة والتعلم. بالتالي، فهو نظام أساسي للتطور المعرفي السلوكي للمريض الذي يعاني منها، حيث أن تدخل المتخصصين فيه يسمح لهم بتطوير استراتيجيات وأدوات لتعزيز قدراتهم، مما يساهم في تطور إيجابي لقدراتهم وحتى تحقيق نتائج مثل علاج الشذوذ.

كما هو الحال في جميع التخصصات الصحية، فإن عامل الوقت مهم جداً، ويساهم التشخيص المبكر في تنفيذ العلاج بشكل أسرع وبالتالي في مسار علاجي مبكر. لهذا السبب، طوّرت TECH هذا البرنامج المتكامل جداً، والذي يستهدف المتخصصين في هذا المجال ويركز بطريقة تمكن الخريجين الذين يلتحقون به من الحصول على أحدث التقنيات المبتكرة للتدخل في علاج النطق في السياق الحالي. بالإضافة إلى ذلك، يركز هذا الكتاب على عسر النطق وخصائص عدم القدرة على نطق بعض الأصوات، بالإضافة إلى التمارين الأكثر فعالية للتخفيف من القدرة على إنتاج أصوات معينة.

لهذا الغرض، سيتم توفير 540 ساعة من المواد النظرية والعملية والإضافية من قبل فريق تدريس من ذوي الخبرة في هذا المجال، والذي سيكون مسؤولاً عن توجيه مسار المؤهل العلمي، بالإضافة إلى حل أي شكوك قد تطرأ أثناء الدورة. مع ذلك، فإن أهم ما يميز هذا البرنامج هو بلا شك تنسيقه المريح والمرن بنسبة 100% عبر الإنترنت، والذي يتيح لك الاتصال وقتما تشاء ومن أي جهاز متصل بالإنترنت، دون جداول زمنية أو حصص دراسية وجهاً لوجه.

في الوقت نفسه، سيكون لشهادة الخبرة الجامعية هذه مدير دولي مستضاف مرموق. أخصائي يتمتع بسجل حافل بالإنجازات وسيتمتع في أكثر الابتكارات تطوراً لتوفير علاجات متقدمة للمرضى الذين يعانون من اضطرابات النطق وصعوبات السمع.



ستطلعك الصفوف الرئيسية المتقدمة التي يقدمها  
المدير الدولي المستضاف لهذا البرنامج على أحدث  
طرق إعادة التأهيل لمرضى اضطرابات النطق“

برنامج سيمنك التميز بشهادة الخبرة الجامعية، حيث لن تكون قادراً على إثبات مستواك المهني العالي فحسب، بل أيضاً التزامك بتطوير علاج النطق.

إن امتلاك مجموعة من المهارات النفسية للتعامل مع حالات محددة سيساعدك على تقديم خدمة أعلى جودة وأكثر تخصصاً.

”  
ستحصل على 540 ساعة من المواد المتنوعة، من القراءات التكميلية والمقالات البحثية والمقالات الإخبارية إلى حالات الاستخدام، بحيث يمكنك التعمق في الموضوع بطريقة مخصصة“

البرنامج يضم أعضاء هيئة تدريس محترفين يصونون في هذا التدريب خبرة عملهم، بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم من الشركات الرائدة والجامعات المرموقة.

سيتيح محتوى البرنامج المتعدد الوسائط، والذي صيغ بأحدث التقنيات التعليمية، للمهني التعلم السياقي والموقعي، أي في بيئة محاكاة توفر تدريباً غامراً مبرمجاً للتدريب في حالات حقيقية.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلّم القائم على حل المشكلات، والذي يجب على المهني من خلاله محاولة حل مختلف مواقف الممارسة المهنية التي تنشأ على مدار العام الدراسي. للقيام بذلك، سيحصل على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي مبتكر من قبل خبراء مشهورين.

# الأهداف

ليس الهدف من هذا البرنامج سوى أن يكون بمثابة دليل للخريجين في مواكبة أحدث وأشمل محتوى في قطاع علاج النطق الحالي. بهذه الطريقة، ومن خلال المعرفة التفصيلية بالتقنيات والاستراتيجيات الرئيسية، ستتمكن من تطبيق أفضل الأدوات في ممارستك، والتي يمكنك نقلها إلى مرضاك من أجل المساهمة في تحسين حالتهم.





إذا كان أحد أهدافك هو إتقان تقنيات التحفيز الرئيسية، فمع شهادة الخبرة الجامعية هذه ستكتسب الاستراتيجيات الأكثر فعالية لتعزيزها في ممارستك“

## الأهداف العامة



- ♦ تعزيز تحديث التدخل في علاج النطق والتخاطب من خلال الاستخدام المتسق والتطبيقي للتقنيات الجديدة في إطار علاج النطق الرقمي
- ♦ التعرف بالتفصيل على التقدم الذي تم إحرازه من وجهة نظر علاج النطق فيما يتعلق بتشخيص وعلاج الأنواع المختلفة من خلل النطق



إذا قمت بدمج قطاع التعليم ورغبت في العمل مع الذكاء العاطفي، فسيمنحك هذا البرنامج كل المعرفة التي تحتاجها"





## الأهداف المحددة

### الوحدة 1. أساس علاج النطق واللغة

- ♦ التعمق في مفهوم علاج النطق وفي مجالات عمل المتخصصين في هذا التخصص
- ♦ اكتساب المعرفة حول مفهوم اللغة والجوانب المختلفة التي تتكون منها
- ♦ التعمق في التطور التقليدي للغة، ومعرفة مراحلها، فضلاً عن القدرة على تحديد علامات التحذير في التطور المذكور
- ♦ فهم الأمراض اللغوية المختلفة والقدرة على تصنيفها، من خلال المناهج المختلفة الموجودة حالياً
- ♦ معرفة السلاسل والاختبارات المختلفة المتوفرة في تخصص علاج النطق، لتتمكن من إجراء تقييم صحيح لمجالات اللغة المختلفة
- ♦ القدرة على وضع تقرير علاج النطق بطريقة واضحة ودقيقة، سواء للعائلات أو للمهنيين المختلفين
- ♦ فهم أهمية وفعالية العمل مع فريق متعدد التخصصات، كلما كان ذلك ضرورياً ومفيداً لإعادة تأهيل الطفل

### الوحدة 2. خلل النطق: التقييم والتشخيص والتدخل

- ♦ اكتساب الجوانب المتعلقة بنطق الصوتيات المستخدمة في اللغة الإسبانية
- ♦ تعميق المعرفة بخلل التوحد والأنواع المختلفة من التصنيفات والأنواع الفرعية الموجودة
- ♦ الفهم والقدرة على تطبيق العمليات المتضمنة في التدخل، وفي نفس الوقت، اكتساب المعرفة لتكون قادراً على التدخل وضع مواد خاصة وفعالة لمختلف مشاكل خلل النطق التي قد تنشأ

### الوحدة 3. المعرفة النفسية ذات الاهتمام في مجال علاج النطق

- ♦ معرفة مجال المعرفة والعمل في علم نفس الأطفال والمراهقين: موضوع الدراسة، ومجالات العمل، وما إلى ذلك
- ♦ الدراية بالخصائص التي يجب أن يتحلى بها المهني الذي يعمل مع الأطفال والمراهقين أو يعززها
- ♦ اكتساب المعرفة الأساسية اللازمة لكشف وإحالة المشاكل النفسية المحتملة لدى الأطفال والمراهقين والتي يمكن أن تزعج رفاهية القاصر وتتداخل مع إعادة تأهيل علاج النطق والتأمل فيها
- ♦ التعرف على الآثار المحتملة التي قد تحدثها المشكلات النفسية المختلفة (العاطفية والمعرفية والسلوكية) في إعادة تأهيل علاج النطق
- ♦ اكتساب المعرفة المتعلقة بعمليات الانتباه، بالإضافة إلى تأثيرها على اللغة واستراتيجيات التدخل التي يتعين تنفيذها على مستوى علاج النطق مع غيرهم من المتخصصين
- ♦ التعمق في موضوع الوظائف التنفيذية ومعرفة تداعياتها في مجال اللغة، بالإضافة إلى اكتساب استراتيجيات للتدخل فيها على مستوى علاج النطق مع غيرهم من المتخصصين
- ♦ اكتساب المعرفة حول كيفية التدخل على مستوى المهارات الاجتماعية لدى الأطفال والمراهقين، بالإضافة إلى الخوض في بعض المفاهيم المتعلقة بهم والحصول على استراتيجيات محددة لتعزيزها
- ♦ معرفة استراتيجيات تعديل السلوك المختلفة التي تفيد في التشاور لتحقيق كل من بدء السلوكيات المناسبة وتطويرها وتعميمها، والحد من السلوكيات غير المناسبة أو القضاء عليها
- ♦ تعميق مفهوم التحفيز واكتساب استراتيجيات لتعزيزه في التشاور
- ♦ اكتساب المعرفة المتعلقة بالفشل المدرسي لدى الأطفال والمراهقين
- ♦ التعرف على عادات الدراسة الرئيسية والتقنيات التي يمكن أن تساعد في تحسين أداء الأطفال والمراهقين من وجهة نظر نفسية وفي علاج النطق

# هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

من أجل إعداد الكادر التدريسي لهذا البرنامج، اختارت جامعة TECH مجموعة من المهنيين المتخصصين في التدخل في علاج النطق والتخاطب، حيث لا يمكن أن يكون الأمر بغير ذلك. بالتالي، سيكونون قادرين على تقديم قيمة مضافة للتجربة الأكاديمية بناءً على سجلهم الحافل والاستراتيجيات الناجحة، مما يمكّن الخريجين من تطبيقها في ممارستهم من أجل المساهمة بفعالية في تطوير هذا التخصص. كما سيكونون متاحين للإجابة على أي أسئلة قد تكون لديك أثناء البرنامج.



قد عمل فريق التدريس بشكل مكثف على تكوين برنامج طليعي وشامل يعتمد على أحدث التطورات في مجال التدخل في علاج النطق والتخاطب“





## المديرة الدولية المستضافة

د. Elizabeth Anne Rosenzweig هي أخصائية مشهورة عالمياً في رعاية الأطفال الذين يعانون من فقدان السمع. بصفتها خبيرة لغة نطق ومعالجة نطق معتمدة، فقد روجت لاستراتيجيات مختلفة للمساعدة المبكرة، استناداً إلى الممارسة عن بُعد، مع فوائد واسعة النطاق للمرضى وعائلاتهم.

ركزت اهتمامات د. Rosenzweig البحثية أيضاً على رعاية الصدمات النفسية، والممارسة السمعية اللفظية الحساسة ثقافياً والتأهب الشخصي. قد حصلت على العديد من الجوائز لعمله الأكاديمي النشط في هذه المجالات، بما في ذلك جائزة جامعة كولومبيا لأبحاث التنوع.

بفضل مهاراتها المتقدمة، فقد واجه تحديات مهنية مثل قيادة عيادة Edward D. Mysak لاضطرابات التواصل في جامعة Columbia. تشتهر أيضاً بمسيرتها الأكاديمية حيث عملت كأستاذة في كلية المعلمين في جامعة كولومبيا وكمعاونة معالمعهد العام للمهن الصحية. من ناحية أخرى، فهي مراجع رسمي للمنشورات ذات التأثير الكبير في المجتمع العلمي مثل The Journal of Early Hearing Detection and Intervention y The Journal of Deaf Studies and Deaf Education.

بالإضافة إلى ذلك، تدير د. Rosenzweig وتدير مشروع AuditoryVerbalTherapy.net، حيث تقدم من خلاله خدمات العلاج عن بُعد للمرضى المقيمين في أنحاء مختلفة من العالم. هي أيضاً استشارية نطق وسمعية في مراكز متخصصة أخرى موجودة في أنحاء مختلفة من العالم. كما ركزت أيضاً على العمل غير الربحي والمشاركة في مشروع الاستماع بلا حدود للأطفال والمهنيين في أمريكا اللاتينية. في الوقت نفسه، تشغل منصب نائب رئيس جمعية Alexander Graham Bell للصم وضعاف السمع.

## د. Rosenzweig, Elizabeth Anne

- ♦ مديرة عيادة اضطرابات التواصل في جامعة كولومبيا , نيويورك، الولايات المتحدة الأمريكية
- ♦ أستاذة بمعهد المستشفى العام للمهن الصحية بالمستشفى العام
- ♦ مديرة الممارسة الخاصة AuditoryVerbalTherapy.net
- ♦ رئيسة قسم في جامعة Yeshiva
- ♦ أخصائية مساعدة في Teachers College , جامعة كولومبيا
- ♦ مراجعة في مجلتي The Journal of Deaf Studies and Deaf Education y The Journal of Early Hearing Detection and Intervention
- ♦ نائب رئيس جمعية Alexander Graham Bell للصم وضعاف السمع
- ♦ دكتوراه في التربية من جامعة كولومبيا
- ♦ ماجستير في علاج اللطق من جامعة Fontbonne
- ♦ بكالوريوس العلوم في علوم الاتصال واضطرابات التواصل من جامعة تكساس كريستيان
- ♦ عضوة في: بكالوريوس العلوم في علوم الاتصال واضطرابات التواصل من جامعة تكساس كريستيان

بفضل TECH ستتمكن من التعلم  
مع أفضل المحترفين في العالم"

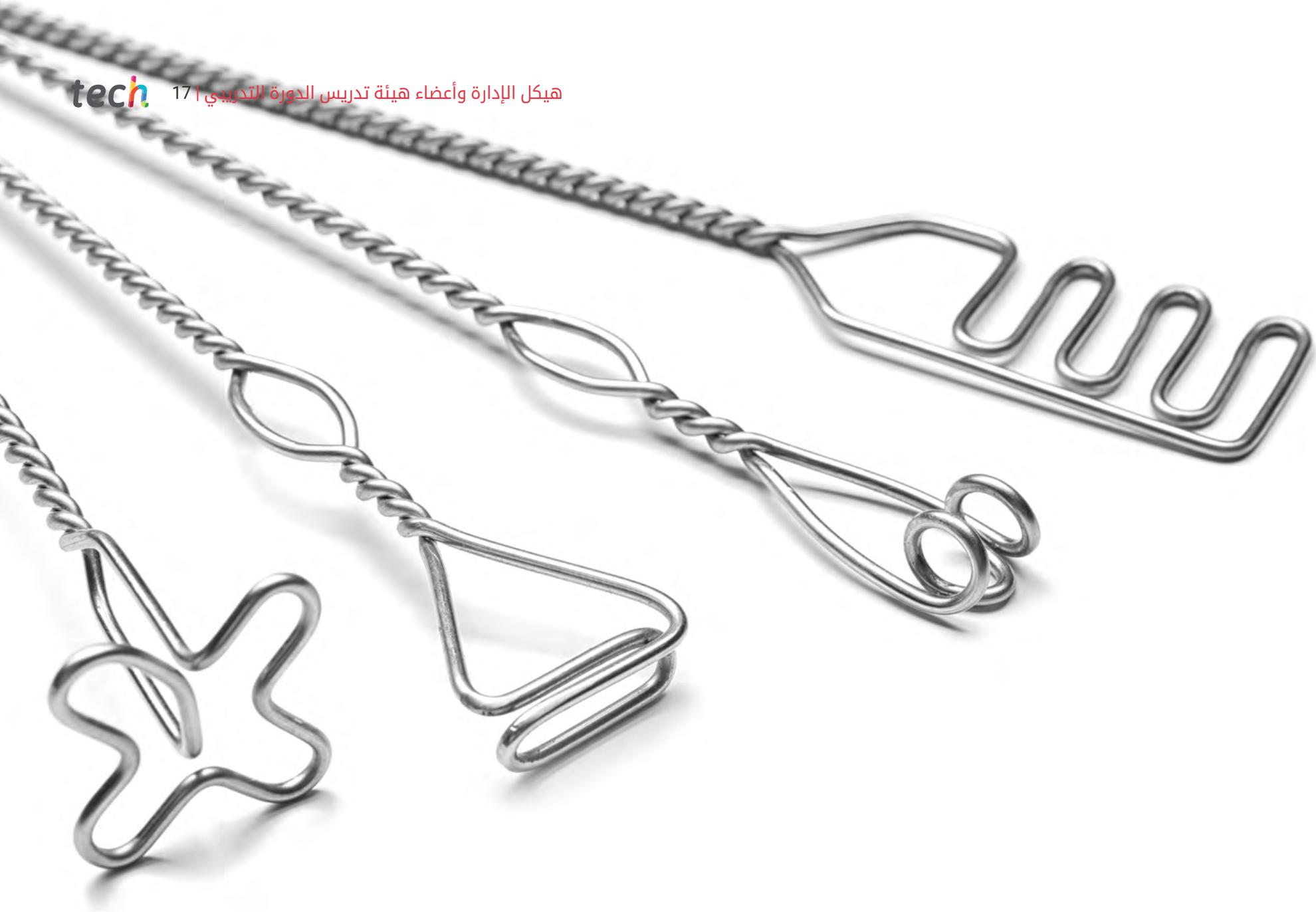


## هيكل الإدارة

### أ. Vázquez Pérez, María Asunción

- ♦ أخصائية علاج النطق المتخصصة في طب الأعصاب
- ♦ أخصائية علاج النطق في Neurosens
- ♦ أخصائية علاج النطق في عيادة Rehabilitadora Rehasalud
- ♦ أخصائية علاج النطق في مكتب الطب النفسي Sendas
- ♦ دبلوم في علاج النطق من جامعة A Coruña
- ♦ ماجستير في علم الأعصاب





# الهيكل والمحتوى

من أجل تطوير المحتوى النظري لهذا البرنامج، استخدمت جامعة TECH فريق من المتخصصين في مجال التكنولوجيا والهندسة التقنية وفريق من المتخصصين منهجية التعليم المرموقة والفعالة المتمثلة في إعادة التعلم، والتي تتكون من تكرار أهم المفاهيم في جميع أنحاء المنهج، مما يوفر إمكانية اكتساب معرفة واسعة ومتخصصة دون الحاجة إلى استثمار ساعات إضافية. بالإضافة إلى ذلك، تتوخى هذه الاستراتيجية حل حالات عملية مبنية على مواقف حقيقية، حيث سيتمكن الخريج أيضًا من إتقان مهاراته من خلال المؤهل العلمي 100% عبر الإنترنت.

ستمنحك شهادة الخبرة الجامعية هذه مفاتيح إعداد تقارير واضحة ودقيقة عن علاج النطق، سواء للعائلات أو لمختلف المهنيين المشاركين في علاج العريض“



## الوحدة 1. أساس علاج النطق واللغة

- 3.1 اللغة والكلام والتواصل
  - 1.3.1. الاعتبارات السابقة
  - 2.3.1 اللغة والكلام والتواصل
    - 1.2.3.1 مفهوم اللغة
    - 2.2.3.1 مفهوم الكلام
    - 3.2.3.1 مفهوم الاتصال
    - 4.2.3.1 ما هو الفرق بينهم؟
    - 3.3.1 أبعاد اللغة
      - 1.3.3.1 البعد الرسمي أو الهيكلي
      - 2.3.3.1 البعد الوظيفي
      - 3.3.3.1 البعد السلوكي
    - 4.3.1 نظريات تشرح تطور اللغة
      - 1.4.3.1 الاعتبارات السابقة
      - 2.4.3.1 نظرية الحتمية: بنيامين لي وورف
      - 3.4.3.1 النظرية السلوكية: بورهوس فريدريك سكينر
      - 4.4.3.1 نظرية الفطرة: نعوم تشومسكي
      - 5.4.3.1 المواقف التفاعلية
    - 5.3.1 النظريات المعرفية التي تشرح تطور اللغة
      - 1.5.3.1 جان بياجيه
      - 2.5.3.1 ليف فيغوتسكي
      - 3.5.3.1 ألكسندر لوريا
      - 4.5.3.1 جيروم برونر
    - 6.3.1 تأثير البيئة على اكتساب اللغة
    - 7.3.1 مكونات اللغة
      - 1.7.3.1 علم الصوتيات وعلم الأصوات
      - 2.7.3.1 علم الدلالة والمعجم
      - 3.7.3.1 علم النحو والإعراب
      - 4.7.3.1 علم التأويل
    - 8.3.1 مراحل تطور اللغة
      - 1.8.3.1 مراحل ما قبل اللغة
      - 2.8.3.1 المرحلة اللغوية
    - 9.3.1 جدول نموذج لتطوير اللغة المعيارية
    - 10.3.1 الاستنتاجات الأخيرة
- 4.1 اضطرابات التواصل والكلام واللغة
  - 1.4.1 مقدمة إلى الوحدة

- 1.1 مقدمة للبرنامج والوحدة
  - 1.1.1 مقدمة للبرنامج
  - 2.1.1 مقدمة إلى الوحدة النمطية
    - 3.1.1 الجوانب السابقة للغة
    - 4.1.1 تاريخ دراسة اللغة
    - 5.1.1 النظريات الأساسية للغة
    - 6.1.1 البحث في اكتساب اللغة
    - 7.1.1 القواعد العصبية في تطوير اللغة
    - 8.1.1 الأسس الإدراكية في تطوير اللغة
    - 9.1.1 القواعد الاجتماعية والمعرفية للغة
      - 1.9.1.1 المقدمة
      - 2.9.1.1 أهمية التقليد
      - 10.9.1.1 الاستنتاجات الأخيرة
- 2.1 ما هو علاج النطق؟
  - 1.2.1 علاج النطق
    - 1.1.2.1 مفهوم علاج النطق
    - 2.1.2.1 مفهوم معالج النطق
      - 2.2.1 تاريخ علاج النطق
      - 4.2.1 علاج النطق في باقي العالم
        - 1.4.2.1 أهمية أخصائي علاج النطق في باقي أنحاء العالم
        - 2.4.2.1 ماذا يسمى معالجو النطق في البلدان الأخرى؟
        - 3.4.2.1 هل شخصية معالج النطق لها قيمة في الدول الأخرى؟
      - 5.2.1 وظائف أخصائي علاج النطق
        - 1.5.2.1 وظائف معالج النطق وفقاً للنشرة الرسمية للدولة
        - 2.5.2.1 واقع علاج النطق
      - 6.2.1 مجالات تدخل معالج النطق
        - 1.6.2.1 مجالات التدخل وفقاً للنشرة الرسمية للدولة
        - 2.6.2.1 واقع مجالات تدخل أخصائي النطق
          - 7.2.1 علاج النطق الشرعي
            - 1.7.2.1 اعتبارات أولية
            - 2.7.2.1 مفهوم معالج النطق الشرعي
            - 3.7.2.1 أهمية أخصائي النطق الشرعي
          - 8.2.1 معلم السمع والكلام
            - 1.8.2.1 مفهوم معلم السمع واللغة
            - 2.8.2.1 مجالات عمل معلم السمع واللغة
            - 3.8.2.1 الفروقات بين معالج النطق ومعلم السمع واللغة
  - 10.2.1 الاستنتاجات الأخيرة

- 2.4.1 اضطرابات التواصل والكلام واللغة
  - 1.2.4.1 مفهوم اضطراب التواصل
  - 2.2.4.1 مفهوم اضطراب الكلام
  - 3.2.4.1 مفهوم اضطراب اللغة
  - 4.2.4.1 ما هو الفرق بينهم؟
- 3.4.1 اضطرابات التواصل
  - 1.3.4.1 الاعتبارات السابقة
  - 2.3.4.1 أمراض مشتركة مع اضطرابات أخرى
  - 3.3.4.1 أنواع اضطرابات التواصل
    - 1.3.3.4.1 اضطراب التواصل الاجتماعي
    - 2.3.3.4.1 اضطراب التواصل الغير محدد
- 4.4.1 اضطرابات الكلام
  - 1.4.4.1 الاعتبارات السابقة
  - 2.4.4.1 أصل اضطرابات الكلام
  - 3.4.4.1 عوارض اضطراب الكلام
    - 1.3.4.4.1 تأخير طفيف
    - 2.3.4.4.1 تأخير معتدل
    - 3.3.4.4.1 تأخير خطير
  - 4.4.4.1 علامات التحذير في اضطرابات الكلام
- 5.4.1 تصنيف اضطرابات الكلام
  - 1.5.4.1 الاضطراب الصوتي أو خلل النطق
  - 2.5.4.1 التلعثم
  - 3.5.4.1 خلل نطق الأحرف
  - 4.5.4.1 الرتة
  - 5.5.4.1 اضطرابات الطلاقة اللفظية
  - 6.5.4.1 آخرون
- 6.4.1 اضطرابات لغوية
  - 1.6.4.1 الاعتبارات السابقة
  - 2.6.4.1 أصل اضطرابات اللغة
  - 3.6.4.1 الشروط المتعلقة باضطرابات اللغة
  - 4.6.4.1 علامات التحذير في اضطرابات اللغة
- 7.4.1 أنواع اضطرابات اللغة
  - 1.7.4.1 صعوبات اللغة الاستيعابية
  - 2.7.4.1 صعوبات اللغة التعبيرية
  - 3.7.4.1 صعوبات اللغة الاستيعابية-التعبيرية
- 8.4.1 تصنيف اضطرابات اللغة
  - 1.8.4.1 من وجهة نظر النهج السريري
  - 2.8.4.1 من وجهة نظر النهج التعليمي
  - 3.8.4.1 من وجهة نظر النهج اللغوي النفسي
  - 4.8.4.1 من وجهة نظر اكسيولوجية
- 9.4.1 ما هي المهارات التي تتأثر في اضطراب اللغة؟
  - 1.9.4.1 المهارات الاجتماعية
  - 2.9.4.1 المشاكل الأكاديمية
  - 3.9.4.1 المهارات الأخرى المتأثرة
- 10.4.1 أنواع اضطرابات اللغة
  - 1.10.4.1 الضعف اللغوي الخاص
  - 2.10.4.1 الحبسة
  - 3.10.4.1 عسر القراءة
  - 4.10.4.1 اضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه
  - 5.10.4.1 آخرون
- 11.4.1 جدول مقارنة للتطور النموذجي والتعديلات التنموية
- 5.1 أدوات تقييم علاج النطق
  - 1.5.1 مقدمة إلى الوحدة
  - 2.5.1 الجوانب التي يجب تسليط الضوء عليها أثناء تقييم علاج النطق
    - 1.2.5.1 الاعتبارات الأساسية
    - 3.5.1 تقييم المهارات الحركية في الفم والوجه: الجهاز الفموي
  - 4.5.1 مجالات التقييم المنطقي، فيما يتعلق باللغة والكلام والتواصل
    - 1.4.5.1 السيرة المرضية (مقابلة عائلية)
    - 2.4.5.1 تقييم المرحلة قبل اللفظية
    - 3.4.5.1 تقييم الصوتيات وعلم الأصوات
    - 4.4.5.1 تقييم الصرف
    - 5.4.5.1 تقييم النحو
    - 6.4.5.1 التقييم الدلالي
    - 7.4.5.1 تقييم التأويل
- 5.5.1 التصنيف العام للاختبارات الأكثر استخداماً في تقييم علاج النطق
  - 1.5.5.1 مقاييس التنمية: مقدمة
  - 2.5.5.1 اختبار تقييم اللغة الشفوية: مقدمة
  - 3.5.5.1 اختبار لتقييم القراءة والكتابة: مقدمة
- 6.5.1 مقاييس التطور
  - 1.6.5.1 مقياس Brunet-Lézine التنموي
  - 2.6.5.1 جرد التطوير Battelle
  - 3.6.5.1 دليل Portage
  - 4.6.5.1 Haizea-Llevant
  - 5.6.5.1 مقياس Bayley لتنمية الطفل
  - 6.6.5.1 مقياس مكارثي (مقياس المهارات الحركية والنفسية الحركية للطفل)

- 7.5.1. اختبار تقييم اللغة الشفوية
  - 1.7.5.1. بلوك
  - 2.7.5.1. استحداث التسجيل الصوتي لمونفورت
  - 3.7.5.1. اختبار إينوي للقدرات النفسية اللغوية
  - 4.7.5.1. اختبار Navarra للغة الشفهي- منقح
  - 5.7.5.1. PEABODY
  - 6.7.5.1. السجل الصوتي المستحث
  - 7.7.5.1. فحص النطق منقح
  - 8.7.5.1. اختبار التمييز السمعي والصوتي
  - 9.7.5.1. CELF 4
  - 10.7.5.1. BOEHM
  - 11.7.5.1. TSA
  - 21.7.5.1. استبيان التقييم اللغوي العالمي
  - 31.7.5.1. التقييم اللغوي الشامل والتعبيري
- 8.5.1. اختبار لتقييم القراءة والكتابة
  - 1.8.5.1. مجموعة تقييم عمليات القراءة المنقحة
  - 2.8.5.1. مجموعة تقييم عمليات القراءة للمدارس الثانوية
  - 3.8.5.1. مجموعة تقييم عمليات التحرير
  - 4.8.5.1. اختبار تحليل القراءة والكتابة
  - 9.5.1. جدول موجز للاختبارات المختلفة
  - 10.5.1. الاستنتاجات الأخيرة
- 6.1. المكونات التي يجب أن يحتوي عليها تقرير علاج النطق
  - 1.6.1. مقدمة إلى الوحدة
  - 2.6.1. سبب التقييم
    - 1.2.6.1. طلب أو إحالة من قبل الأسرة
    - 2.2.6.1. طلب أو إحالة من مركز مدرسي أو مركز خارجي
  - 3.6.1. سوابق المريض
    - 1.3.6.1. السيرة المرضية مع العائلة
    - 2.3.6.1. اجتماع مع المركز التعليمي
    - 3.3.6.1. اجتماع مع محترفين آخرين
  - 4.6.1. التاريخ السريري والأكاديمي للمريض
    - 1.4.6.1. التاريخ الطبي
      - 1.1.4.6.1. التنمية التطورية
      - 2.4.6.1. التاريخ الأكاديمي
  - 5.6.1. حالة السياقات المختلفة
    - 1.5.6.1. حالة سياق الأسرة
    - 2.5.6.1. حالة السياق الاجتماعي
    - 3.5.6.1. حالة سياق المدرسة
- 6.6.1. التقييمات المهنية
  - 1.6.6.1. التقييم من قبل معالج النطق
  - 2.6.6.1. التقييمات من قبل محترفين آخرين
    - 1.2.6.6.1. تقييم المعالج المهني
    - 2.2.6.6.1. تقييم المعلم
    - 3.2.6.6.1. تقييم عالم النفس
    - 4.2.6.6.1. تقييمات أخرى
  - 7.6.1. نتائج التقييم
    - 1.7.6.1. نتائج تقييم علاج النطق
    - 2.7.6.1. نتائج التقييمات الأخرى
  - 8.6.1. الحكم السريري و / أو الاستنتاجات
    - 1.8.6.1. حكم معالج النطق
    - 2.8.6.1. حكم المهنيين الآخرين
    - 3.8.6.1. الحكم المشترك مع المهنيين الآخرين
  - 9.6.1. خطة تدخل معالج النطق
    - 1.9.6.1. أهداف التدخل
    - 2.9.6.1. برنامج التدخل
    - 3.9.6.1. إرشادات و / أو توصيات للعائلة
    - 10.6.1. ما سبب أهمية إجراء تقرير علاج النطق؟
      - 1.10.6.1. الاعتبارات السابقة
      - 2.10.6.1. المجالات التي يمكن أن يكون فيها تقرير علاج النطق أمراً أساسياً
- 7.1. برنامج التدخل في علاج النطق والتخاطب
  - 1.7.1. المقدمة
    - 1.1.7.1. الحاجة إلى تطوير برنامج تدخل علاج النطق
    - 2.7.1. ما هو برنامج التدخل في علاج النطق والتخاطب؟
      - 1.2.7.1. مفهوم برنامج التدخل
      - 2.2.7.1. قواعد برنامج التدخل
      - 3.2.7.1. الاعتبارات الخاصة ببرنامج التدخل في علاج النطق والتخاطب
    - 3.7.1. الجوانب الأساسية لتطوير برنامج التدخل لعلاج النطق
      - 1.3.7.1. خصائص الطفل
    - 4.7.1. تخطيط تدخلات علاج النطق والتخاطب
      - 1.4.7.1. منهجية التدخل المطلوب تنفيذها
      - 2.4.7.1. العوامل التي يجب مراعاتها عند التخطيط للتدخل
        - 1.2.4.7.1. نشاطات خارجية
        - 2.2.4.7.1. العمر الزمني والمصححة للطفل
        - 3.2.4.7.1. عدد الجلسات في الأسبوع
        - 4.2.4.7.1. التعاون من قبل الأسرة
        - 5.2.4.7.1. الوضع الاقتصادي للأسرة

- 8.1. أنظمة التواصل المعززة والبديلة
- 1.8.1. مقدمة إلى الوحدة
- 2.8.1. ما هي أنظمة الاتصال المعززة والبديلة؟
- 1.2.8.1. مفهوم نظام الاتصال المعزز
- 2.2.8.1. مفهوم نظام الاتصال البديل
- 3.2.8.1. أوجه التشابه والاختلاف
- 4.2.8.1. مزايا أنظمة الاتصال المعززة والبديلة
- 5.2.8.1. مساوئ أنظمة الاتصال المعززة والبديلة
- 6.2.8.1. كيف نشأت أنظمة الاتصال المعززة والبديلة؟
- 3.8.1. مبادئ أنظمة الاتصال المعززة والبديلة
- 1.3.8.1. مبادئ عامة
- 2.3.8.1. أساطير أنظمة الاتصال المعززة والبديلة الكاذبة
- 4.8.1. كيف نتعرف على أنظمة الاتصال المعززة والبديلة الأكثر ملائمة؟
- 5.8.1. منتجات دعم الاتصالات
- 1.5.8.1. منتجات الدعم الأساسية
- 2.5.8.1. منتجات الدعم التكنولوجية
- 6.8.1. استراتيجيات ومنتجات الدعم للوصول
- 1.6.8.1. الاختيار المباشر
- 2.6.8.1. الاختيار مع الفأرة
- 3.6.8.1. الفحص أو المسح المعتمد
- 4.6.8.1. الاختيار المشفر
- 7.8.1. أنواع أنظمة الاتصال المعززة والبديلة
- 1.7.8.1. لغة الإشارة
- 2.7.8.1. الكلمة المكلمة
- 3.7.8.1. المشروع التعليمي للمركز
- 4.7.8.1. اتصالات ثنائية النسق
- 5.7.8.1. نظام Bliss
- 6.7.8.1. المتصلين
- 7.7.8.1. الدمج الدلالي
- 8.7.8.1. نظام شيفر
- 8.8.1. كيف يتم تعزيز نجاح التدخل مع أنظمة الاتصال المعززة والبديلة؟
- 9.8.1. معينات فنية تتكيف مع كل شخص
- 1.9.8.1. المتصلين
- 2.9.8.1. أضرار الضغط
- 3.9.8.1. لوحات المفاتيح الافتراضية
- 4.9.8.1. الفئران المتكيفة
- 5.9.8.1. أجهزة إدخال المعلومات
- 5.7.1. أهداف برنامج التدخل في علاج النطق والتخاطب
- 1.5.7.1. الأهداف العامة لبرنامج التدخل في علاج النطق والتخاطب
- 2.5.7.1. الأهداف المحددة لبرنامج التدخل في النطق واللغة
- 6.7.1. مجالات التدخل في علاج النطق والتخاطب وتقنيات التدخل في علاج النطق والتخاطب
- 1.6.7.1. الصوت
- 2.6.7.1. الكلام
- 3.6.7.1. النبر والإيقاع في الكلام
- 4.6.7.1. اللغة
- 5.6.7.1. القراءة
- 6.6.7.1. الكتابة
- 7.6.7.1. الوجه والرقبة
- 8.6.7.1. الاتصال
- 9.6.7.1. الاستماع
- 10.6.7.1. التنفس
- 7.7.1. المواد والموارد اللازمة للتدخل في علاج النطق
- 1.7.7.1. اقتراح مواد من صنع خاص ولا غنى عنها في غرفة علاج النطق.
- 2.7.7.1. اقتراح المواد الأساسية في السوق لغرفة علاج النطق.
- 3.7.7.1. المصادر التكنولوجية التي لا غنى عنها للتدخل في علاج النطق
- 8.7.1. طرق التدخل في علاج النطق والتخاطب
- 1.8.7.1. المقدمة
- 2.8.7.1. أنواع طرق التدخل
- 1.2.8.7.1. الطرق الصوتية
- 2.2.8.7.1. طرق التدخل السريري
- 3.2.8.7.1. الطرق الدلالية
- 4.2.8.7.1. طرق العلاج السلوكي للكلام
- 5.2.8.7.1. طرق تأويلية
- 6.2.8.7.1. الطرق الطبية
- 7.2.8.7.1. آخرون
- 3.8.7.1. اختيار أنسب طريقة للتدخل لكل موضوع
- 9.7.1. فريق متعدد التخصصات
- 1.9.7.1. المقدمة
- 2.9.7.1. المتخصصون الذين يتعاونون مباشرة مع معالج النطق
- 1.2.9.7.1. علماء النفس
- 2.2.9.7.1. العلاج الوظيفي
- 3.2.9.7.1. الأساتذة
- 4.2.9.7.1. أساتذة السمع والكلام
- 5.2.9.7.1. آخرون
- 3.9.7.1. عمل هؤلاء المهنيين في مجال التدخل في علاج النطق والتخاطب
- 10.7.1. الاستنتاجات الأخيرة

- 10.1. تنمية الطفل في سياق المدرسة
- 1.10.1. مقدمة إلى الوحدة
- 2.10.1. مشاركة المدرسة أثناء التدخل في علاج النطق والتخاطب
- 1.2.10.1. تأثير المدرسة على نمو الطفل
- 2.2.10.1. أهمية المركز في التدخل في علاج النطق والتخاطب
- 3.10.1. الدعم المدرسي
- 1.3.10.1. مفهوم الدعم المدرسي
- 2.3.10.1. من يقدم الدعم المدرسي في المركز؟
- 1.2.3.10.1. أستاذ السمع والكلام
- 2.2.3.10.1. مدرس التربية العلاجية
- 3.2.3.10.1. الموجه
- 4.10.1. التنسيق مع المتخصصين في المركز التربوي
- 1.4.10.1. المهنيين التربويين الذين ينسق معهم معالج النطق
- 2.4.10.1. أسس التنسيق
- 3.4.10.1. أهمية التنسيق في تنمية الطفل
- 5.10.1. عواقب الطفل من ذوي الاحتياجات التعليمية الخاصة داخل الفصل
- 1.5.10.1. كيف يتواصل الطفل مع المعلمين والتلاميذ؟
- 2.5.10.1. العواقب النفسية المنطقية
- 6.10.1. احتياجات المدرسة للطفل
- 1.6.10.1. مراعاة الاحتياجات التربوية في التدخل
- 2.6.10.1. من الذي يحدد الاحتياجات التعليمية للطفل؟
- 3.6.10.1. كيف يتم تأسيسها؟
- 1.7.10.1. مدرسة عادية
- 1.1.7.10.1. المفهوم
- 2.1.7.10.1. كيف تفيد الطفل من ذوي الاحتياجات التعليمية الخاصة؟
- 2.7.10.1. مدرسة تعليم خاصة
- 1.2.7.10.1. المفهوم
- 2.2.7.10.1. كيف تفيد الطفل من ذوي الاحتياجات التعليمية الخاصة؟
- 3.7.10.1. التعليم المدمج
- 1.3.7.10.1. المفهوم
- 2.3.7.10.1. كيف تفيد الطفل من ذوي الاحتياجات التعليمية الخاصة؟
- 8.10.1. الأسس المنهجية للتدخل في الفصل
- 1.8.10.1. استراتيجيات لصالح اندماج الطفل
- 9.10.1. تكييف المناهج
- 1.9.10.1. مفهوم تكييف المناهج
- 2.9.10.1. المهنيين الذين يطبقونه
- 3.9.10.1. كيف تفيد الطفل من ذوي الاحتياجات التعليمية الخاصة؟
- 10.10.1. الاستنتاجات الأخيرة
- 10.8.1. موارد وتقنيات أنظمة الاتصال المعززة والبديلة
- 1.10.8.1. AraBoard constructor
- 2.10.8.1. Talk up
- 3.10.8.1. Soyvisual#
- 4.10.8.1. SPQR
- 5.10.8.1. DictaPicto
- 6.10.8.1. AraWord
- 7.10.8.1. منتقي الصورة
- 9.1. الأسرة كجزء من التدخل والدعم للطفل
- 1.9.1. المقدمة
- 1.1.9.1. أهمية الأسرة في التطور الصحيح للطفل
- 2.9.1. العواقب في سياق الأسرة لطفل مع نمو غير طبيعي
- 1.2.9.1. الصعوبات الموجودة في أقرب بيئة
- 3.9.1. مشاكل الاتصال في بيئة الأقراب
- 1.3.9.1. حواجز الاتصال التي يواجهها الشخص في المنزل
- 4.9.1. تدخل علاج النطق الموجه نحو نموذج التدخل المتمحور حول الأسرة
- 1.4.9.1. مفهوم التدخل المرتكز على الأسرة
- 2.4.9.1. كيف يتم تنفيذ التدخل الذي يركز على الأسرة؟
- 3.4.9.1. أهمية النموذج المرتكز على الأسرة
- 5.9.1. إدماج الأسرة في تدخلات علاج النطق والتخاطب
- 1.5.9.1. كيف يتم دمج الأسرة في التدخل؟
- 2.5.9.1. إرشادات للمحترفين
- 6.9.1. مزايا الاندماج الأسري في جميع سياقات الموضوع
- 1.6.9.1. مزايا التنسيق مع المهنيين التربويين
- 2.6.9.1. مزايا التنسيق مع مهنيي الصحة
- 7.9.1. توصيات لبيئة الأسرة
- 1.7.9.1. توصيات لتسهيل الاتصال الشفوي
- 2.7.9.1. توصيات لعلاقة جيدة في البيئة الأسرية
- 8.9.1. الأسرة كجزء أساسي في تعميم الأهداف المحددة
- 1.8.9.1. أهمية الأسرة في التعميم
- 2.8.9.1. توصيات لتسهيل التعميم
- 9.9.1. كيف أتواصل مع طفلي؟
- 1.9.9.1. التغييرات في البيئة الأسرية للطفل
- 2.9.9.1. نصائح وتوصيات للطفل
- 3.9.9.1. أهمية أخذ ورقة التسجيل
- 10.9.1. الاستنتاجات الأخيرة

- 3.2 مفهوم وتصنيف اضطرابات النطق
  - 1.3.2 مفهوم اضطرابات النطق
    - 1.1.3.2 الاعتبارات السابقة
    - 2.1.3.2 المهارات الحركية الضعيفة
    - 3.1.3.2 صعوبات في التنفس
    - 4.1.3.2 عدم الفهم أو التمييز السماعي
    - 5.1.3.2 عوامل نفسية منطقيّة
    - 6.1.3.2 عوامل بيئية
    - 7.1.3.2 عوامل وراثية
    - 8.1.3.2 العوامل الفكرية
  - 2.3.2 تصنيف خلل النطق وفقاً للمعايير المسببة
    - 1.2.3.2 خلل النطق العضوي
    - 2.2.3.2 خلل النطق الوظيفي
    - 3.2.3.2 خلل النطق التطوري
    - 4.2.3.2 خلل النطق السمعي الوراثي
  - 3.3.2 تصنيف خلل النطق وفقاً للمعايير الزمنية
    - 1.3.3.2 الاعتبارات السابقة
    - 2.3.3.2 تأخر الكلام
    - 3.3.3.2 خلل النطق
  - 4.3.2 تصنيف خلل النطق وفقاً للعمليات الصوتية المعنوية
    - 1.4.3.2 التبسيط
    - 2.4.3.2 الاستيعاب
    - 3.4.3.2 بنية المقطع الصوتي
  - 5.3.2 تصنيف خلل النطق وفقاً للمستوى اللغوي
    - 1.5.3.2 خلل النطق الصوتي
    - 2.5.3.2 خلل النطق في علم الاصوات
    - 3.5.3.2 خلل النطق المختلط
  - 6.3.2 تصنيف خلل النطق في وظيفة الحرف الصوتي المعني
    - 1.6.3.2 التأتأة
    - 2.6.3.2 التغيير في الصوتيات
  - 7.3.2 تصنيف خلل النطق في وظيفة عدد الأخطاء واستمرارها
    - 1.7.3.2 خلل النطق البسيط
    - 2.7.3.2 خلل النطق المتعدد
    - 3.7.3.2 تأخر الكلام

## الوحدة 2. خلل النطق: التقييم والتشخيص والتدخل

- 1.2 مقدمة الوحدة النمطية
  - 1.1.2 المقدمة
  - 2.2 مقدمة في خلل النطق
    - 1.2.2 ما هو علم الصوتيات وعلم الأصوات؟
      - 1.1.2.2 مفاهيم أساسية
      - 2.1.2.2 الصوت اللغوي
    - 2.2.2 تصنيف الصوت اللغوي
      - 1.2.2.2 الاعتبارات السابقة
      - 2.2.2.2 حسب موضع النطق
      - 3.2.2.2 حسب حالة النطق
    - 3.2.2 إصدار الكلام
      - 1.3.2.2 جوانب انبعاث الصوت
      - 2.3.2.2 الآليات المشاركة في الكلام
    - 4.2.2 التطور الصوتي
      - 1.4.2.2 دلالات الوعي الصوتي
    - 5.2.2 الأعضاء المشاركة في نطق الصوتيات
      - 1.5.2.2 أعضاء التنفس
      - 2.5.2.2 أعضاء النطق
      - 3.5.2.2 أعضاء النطق
    - 6.2.2 خلل النطق
      - 1.6.2.2 علم أصل الكلمة
      - 2.6.2.2 مفهوم خلل النطق
    - 7.2.2 عسر الكلام في مرحلة البلوغ
      - 1.7.2.2 الاعتبارات السابقة
      - 2.7.2.2 خصائص خلل النطق عند البالغين
      - 3.7.2.2 ما الفرق بين عسر الكلام في مرحلة الطفولة وعسر الكلام في مرحلة البلوغ؟
    - 8.2.2 الاعتلال المشترك
      - 1.8.2.2 الأمراض المصاحبة في خلل النطق
      - 2.8.2.2 الاضطرابات المرتبطة
    - 9.2.2 الانتشار
      - 1.9.2.2 الاعتبارات السابقة
      - 2.9.2.2 انتشار خلل النطق في السكان في سن ما قبل المدرسة
      - 3.9.2.2 انتشار خلل النطق في السكان في سن المدرسة
    - 10.2.2 الاستنتاجات الأخيرة

- 8.3.2 تصنيف خلل النطق في وظيفة أنواع الأخطاء
- 1.8.3.2 الإغفال
- 2.8.3.2 الإدمان / الإدراج
- 3.8.3.2 الاستبدال
- 4.8.3.2 الاستثمارات
- 5.8.3.2 التشويش
- 6.8.3.2 الاستيعاب
- 9.3.2 تصنيف خلل النطق وفقاً للزمانية
- 1.9.3.2 خلل النطق الدائم
- 2.9.3.2 خلل النطق العابر
- 10.3.2 الاستنتاجات الأخيرة
- 4.2 عمليات التقييم لتشخيص وكشف خلل النطق
- 1.4.2 مقدمة في هيكل عملية التقييم
- 2.4.2 سوابق المريض
- 1.2.4.2 الاعتبارات السابقة
- 2.2.4.2 محتوى السيرة المرضية
- 3.2.4.2 عوامل يجب تسليط الضوء فيها على السيرة المرضية
- 3.4.2 النطق
- 1.3.4.2 في اللغة العفوية
- 2.3.4.2 في اللغة المكررة
- 3.3.4.2 في اللغة الموجهة
- 4.4.2 المهارات الحركية
- 1.4.4.2 العناصر الرئيسية
- 2.4.4.2 حركية الوجه والفم
- 3.4.4.2 اتساق العضلة
- 5.4.2 الإدراك السمعي والتمييز
- 1.5.4.2 تمييز الصوت
- 2.5.4.2 التمييز الصوتي
- 3.5.4.2 تمييز الكلمات
- 6.4.2 عينات الكلام
- 1.6.4.2 الاعتبارات السابقة
- 2.6.4.2 كيف تجمع عينة الكلام؟
- 3.6.4.2 كيفية عمل سجل لعينات الكلام؟
- 7.4.2 الاختبارات المعيارية لتشخيص خلل النطق
- 1.7.4.2 ما هي الاختبارات المعيارية؟
- 2.7.4.2 الغرض من الاختبارات المعيارية
- 3.7.4.2 التصنيف
- 8.4.2 اختبار غير موحد لتشخيص خلل النطق
- 1.8.4.2 ما هي الاختبارات الغير موحدة؟
- 2.8.4.2 الغرض من الاختبارات غير القياسية
- 3.8.4.2 التصنيف
- 9.4.2 التشخيص التفريقي لخلل النطق
- 10.4.2 الاستنتاجات الأخيرة
- 5.2 تدخل علاج النطق الذي يركز على المستخدم
- 1.5.2 مقدمة إلى الوحدة
- 2.5.2 كيف تحدد الأهداف أثناء التدخل؟
- 1.2.5.2 اعتبارات عامة
- 2.2.5.2 التدخل الفردي أو الجماعي، أيهما أكثر فعالية؟
- 3.2.5.2 أهداف محددة يجب على معالج النطق أن يأخذها في الاعتبار لتدخل في كل حالة من حالات خلل النطق
- 3.5.2 البنية الذي يجب اتباعها أثناء تدخل خلل النطق
- 1.3.5.2 اعتبارات أولية
- 2.3.5.2 ما هو الترتيب المتبع في تدخل خلل النطق؟
- 3.3.5.2 في حالة خلل النطق المتعدد، ما هو الصوت الذي سيبدأ معالج النطق بالعمل عليه ولماذا؟
- 4.5.2 التدخل المباشر في الأطفال الذين يعانون من خلل النطق
- 1.4.5.2 مفهوم التدخل المباشر
- 2.4.5.2 على من يركز هذا التدخل؟
- 3.4.5.2 أهمية التدخل المباشر للأطفال الذين يعانون من عسر القراءة
- 5.5.2 التدخل غير المباشر في الأطفال الذين يعانون من خلل النطق
- 1.5.5.2 مفهوم التدخل غير المباشر
- 2.5.5.2 على من يركز هذا التدخل؟
- 3.5.5.2 أهمية التدخل غير المباشر للأطفال الذين يعانون من عسر القراءة
- 6.5.2 أهمية اللعب أثناء إعادة التأهيل
- 1.6.5.2 الاعتبارات السابقة
- 2.6.5.2 كيف تستخدم اللعبة لإعادة التأهيل؟
- 3.6.5.2 تكييف الألعاب للأطفال، ضروري أم لا؟
- 7.5.2 التمييز السمعي
- 1.7.5.2 الاعتبارات السابقة
- 2.7.5.2 مفهوم التمييز السمعي
- 3.7.5.2 متى يكون الوقت المناسب أثناء التدخل لتضمين التمييز السمعي؟
- 8.5.2 عمل جدول زمني
- 1.8.5.2 ما هو الجدول الزمني؟
- 2.8.5.2 لماذا يتم وضع جدول زمني في التدخل العلاجي للنطقى للطفل المصاب بعسر القراءة؟
- 3.8.5.2 فوائد عمل جدول زمني
- 9.5.2 متطلبات لتبرير التفريغ
- 10.5.2 الاستنتاجات الأخيرة

- 6.2 الأسرة كجزء من تدخل الطفل المصاب بخلل النطق
- 1.6.2 مقدمة إلى الوحدة
- 2.6.2 مشاكل التواصل مع البيئة الأسرية
- 1.2.6.2 ما الصعوبات التي يواجهها الطفل المصاب بعسر القراءة في بيئته العائلية في التواصل؟
- 3.6.2 عواقب خلل النطق في العائلة
- 1.3.6.2 كيف يؤثر خلل النطق على الطفل في المنزل؟
- 2.3.6.2 كيف يؤثر خلل النطق على عائلة الطفل؟
- 4.6.2 إشراك الأسرة في نمو الطفل المصاب بخلل النطق
- 1.4.6.2 أهمية الأسرة في تطوره
- 2.4.6.2 كيف يتم إشراك الأسرة في التدخل؟
- 5.6.2 توصيات لبيئة الأسرة
- 1.5.6.2 كيف تتواصل مع الطفل المصاب بخلل النطق؟
- 2.5.6.2 نصائح مفيدة للعلاقة في المنزل
- 6.6.2 فوائد إشراك الأسرة في التدخل
- 1.6.6.2 الدور الأساسي للأسرة في التعميم
- 2.6.6.2 نصائح لمساعدة الأسرة على تحقيق التعميم
- 7.6.2 الأسرة كمركز التدخل
- 1.7.6.2 المساعدة التي يمكن تقديمها للعائلة
- 2.7.6.2 كيف يتم تسهيل هذه المساعدات أثناء التدخل؟
- 8.6.2 دعم الأسرة للطفل المصاب بخلل النطق
- 1.8.6.2 الاعتبارات السابقة
- 2.8.6.2 تعليم العائلات كيفية تقوية الطفل المصاب بخلل النطق
- 9.6.2 موارد يمكن للعائلات الاعتماد عليها
- 10.6.2 الاستنتاجات الأخيرة
- 7.2 سياق المدرسة كجزء من تدخل الطفل المصاب بخلل النطق
- 1.7.2 مقدمة إلى الوحدة
- 2.7.2 إشراك المدرسة خلال فترة التدخل
- 1.2.7.2 أهمية مشاركة المدرسة
- 2.2.7.2 تأثير المدرسة على تطور الكلام
- 3.7.2 تداعيات خلل النطق في سياق المدرسة
- 1.3.7.2 كيف يمكن أن يؤثر خلل النطق على المتهج؟
- 4.7.2 الدعم المدرسي
- 1.4.7.2 من ينفذه؟
- 2.4.7.2 كيف يتم تنفيذه؟
- 5.7.2 التنسيق بين معالج النطق والعاملين في المدرسة
- 1.5.7.2 مع من يتم التنسيق؟
- 2.5.7.2 إرشادات يجب اتباعها لتحقيق مثل هذا التنسيق
- 6.7.2 العواقب في فئة الطفل المصاب بخلل النطق
- 1.6.7.2 التواصل مع الزملاء
- 2.6.7.2 التواصل مع المعلمين
- 3.6.7.2 التداعيات النفسية للطفل
- 7.7.2 التوجيهات
- 1.7.7.2 إرشادات للمدرسة لتحسين تدخل الطفل
- 8.7.2 المدرسة كبيئة داعمة
- 1.8.7.2 الاعتبارات السابقة
- 2.8.7.2 إرشادات الانتباه في الفصل الدراسي
- 3.8.7.2 إرشادات لتحسين النطق في الفصل
- 9.7.2 الموارد التي يمكن للمدرسة الاعتماد عليها
- 10.7.2 الاستنتاجات الأخيرة
- 8.2 الممارسات الصوتية الشفوية
- 1.8.2 مقدمة إلى الوحدة
- 2.8.2 الممارسات
- 1.2.8.2 مفهوم الممارسات
- 2.2.8.2 أنواع الممارسات
- 1.2.2.8.2 الممارسات العملية العقلية
- 2.2.2.8.2 الممارسات الفكرية
- 3.2.2.8.2 الممارسات على الوجه
- 4.2.2.8.2 الممارسات النظرية البنائية
- 3.2.8.2 تصنيف المراجعات حسب النية (جونيت فابريغات، 9891)
- 1.3.2.8.2 النية المتعدية
- 2.3.2.8.2 الهدف الجمالي
- 3.3.2.8.2 ذو طابع رمزي
- 3.8.2 تواتر أداء عمليات الفم والوجه
- 4.8.2 ما هي البراكسياس المستخدمة في تدخل علاج النطق لخلل النطق؟
- 1.4.8.2 الممارسات الشفوية
- 2.4.8.2 الممارسات اللسانية
- 3.4.8.2 ممارسات الحنك اللين
- 4.4.8.2 ممارسات أخرى
- 5.8.2 الجوانب التي يجب على الطفل أن يمتلكها ليكون قادراً على تنفيذ الممارسة
- 6.8.2 أنشطة لتحقيق ممارسات الوجه المختلفة
- 1.6.8.2 تمارين للممارسات الشفوية
- 2.6.8.2 تمارين للممارسات اللسانية
- 3.6.8.2 تمارين لممارسات الحنك اللين
- 4.6.8.2 تمارين أخرى

- 7.8.2. الجدول الحالي حول استخدام ممارسات الفم والوجه
- 8.8.2. نظريات مؤيدة لأداء الممارسات في تدخل الطفل المصاب بخلل النطق
- 1.8.8.2. الاعتبارات السابقة
- 2.8.8.2. الأدلة العلمية
- 3.8.8.2. دراسات مقارنة
- 9.8.2. نظريات غير مؤيدة لأداء الممارسات في تدخل الطفل المصاب بخلل النطق
- 1.9.8.2. الاعتبارات السابقة
- 2.9.8.2. الأدلة العلمية
- 3.9.8.2. دراسات مقارنة
- 10.8.2. الاستنتاجات الأخيرة
- 9.2. مواد ومصادر للتدخل في علاج النطق لخلل النطق: الجزء الأول
- 1.9.2. مقدمة إلى الوحدة
- 2.9.2. المواد والموارد لتصحيح الصوت /p/ في جميع المواضيع
- 1.2.9.2. مواد تم إعدادها شخصياً
- 2.2.9.2. المواد المتاحة في السوق
- 3.2.9.2. الموارد التكنولوجية
- 3.9.2. المواد والموارد لتصحيح الصوت /s/ في جميع المواضيع
- 1.3.9.2. مواد تم إعدادها شخصياً
- 2.3.9.2. المواد المتاحة في السوق
- 3.3.9.2. الموارد التكنولوجية
- 4.9.2. المواد والموارد لتصحيح الصوت /r/ في جميع المواضيع
- 1.4.9.2. مواد تم إعدادها شخصياً
- 2.4.9.2. المواد المتاحة في السوق
- 3.4.9.2. الموارد التكنولوجية
- 5.9.2. المواد والموارد لتصحيح الصوت /l/ في جميع المواضيع
- 1.5.9.2. مواد تم إعدادها شخصياً
- 2.5.9.2. المواد المتاحة في السوق
- 3.5.9.2. الموارد التكنولوجية
- 6.9.2. المواد والموارد لتصحيح الصوت /m/ في جميع طرق ومواقع اللفظ
- 1.6.9.2. مواد تم إعدادها شخصياً
- 2.6.9.2. المواد المتاحة في السوق
- 3.6.9.2. الموارد التكنولوجية
- 7.9.2. المواد والموارد لتصحيح الصوت /n/ في جميع المواضيع
- 1.7.9.2. مواد تم إعدادها شخصياً
- 2.7.9.2. المواد المتاحة في السوق
- 3.7.9.2. الموارد التكنولوجية
- 8.9.2. المواد والموارد لتصحيح الصوت /d/ في جميع المواضيع
- 1.8.9.2. مواد تم إعدادها شخصياً
- 2.8.9.2. المواد المتاحة في السوق
- 3.8.9.2. الموارد التكنولوجية
- 9.9.2. المواد والموارد لتصحيح الصوت /z/ في جميع المواضيع
- 1.9.9.2. مواد تم إعدادها شخصياً
- 2.9.9.2. المواد المتاحة في السوق
- 3.9.9.2. الموارد التكنولوجية
- 10.9.2. المواد والمصادر الخاصة بتصحيح الصوت /k/ في جميع المواضيع
- 1.10.9.2. مواد تم إعدادها شخصياً
- 2.10.9.2. المواد المتاحة في السوق
- 3.10.9.2. الموارد التكنولوجية
- 10.2. مواد ومصادر للتدخل في علاج النطق لخلل النطق: الجزء الثاني
- 1.10.2. المواد والموارد لتصحيح الصوت /f/ في جميع المواضيع
- 1.1.10.2. مواد تم إعدادها شخصياً
- 2.1.10.2. المواد المتاحة في السوق
- 3.1.10.2. الموارد التكنولوجية
- 2.10.2. المواد والموارد لتصحيح الصوت /f/ في جميع المواضيع
- 1.2.10.2. مواد تم إعدادها شخصياً
- 2.2.10.2. المواد المتاحة في السوق
- 3.2.10.2. الموارد التكنولوجية
- 3.10.2. المواد والموارد لتصحيح الصوت /g/ في جميع المواضيع
- 1.3.10.2. مواد تم إعدادها شخصياً
- 2.3.10.2. المواد المتاحة في السوق
- 3.3.10.2. الموارد التكنولوجية
- 4.10.2. المواد والموارد لتصحيح الصوت /h/ في جميع المواضيع
- 1.4.10.2. مواد تم إعدادها شخصياً
- 2.4.10.2. المواد المتاحة في السوق
- 3.4.10.2. الموارد التكنولوجية
- 5.10.2. المواد والموارد لتصحيح الصوت /b/ في جميع المواضيع
- 1.5.10.2. مواد تم إعدادها شخصياً
- 2.5.10.2. المواد المتاحة في السوق
- 3.5.10.2. الموارد التكنولوجية
- 6.10.2. المواد والموارد لتصحيح الصوت /t/ في جميع المواضيع
- 1.6.10.2. مواد تم إعدادها شخصياً
- 2.6.10.2. المواد المتاحة في السوق
- 3.6.10.2. الموارد التكنولوجية

- 4.1.3. الإجراءات الرئيسية في التقييم والتدخل النفسي في مرحلة الطفولة والمراهقة
  - 1.4.1.3. القرار وطلب المساعدة للأطفال والمراهقين
  - 2.4.1.3. المقابلة
  - 3.4.1.3. وضع الفرضيات وأدوات التقييم
  - 4.4.1.3. التحليل الوظيفي والفرضيات التفسيرية للصعوبات
  - 5.4.1.3. تحديد الأهداف
  - 6.4.1.3. التدخل النفسي
  - 7.4.1.3. متابعة
  - 8.4.1.3. التقرير النفسي: الجوانب الرئيسية
- 5.1.3. فوائد العمل مع أشخاص آخرين مرتبطين بالقاصر
  - 1.5.1.3. الآباء والأمهات
  - 2.5.1.3. المتخصصون في مجال التعليم
  - 3.5.1.3. معالج النطق
  - 4.5.1.3. عالم / عالمة النفس
  - 5.5.1.3. المهن الأخرى
- 6.1.3. الاهتمام بعلم النفس من وجهة نظر معالج النطق
  - 1.6.1.3. أهمية الوقاية
  - 2.6.1.3. تأثير الأعراض النفسية في تأهيل علاج النطق
  - 3.6.1.3. أهمية معرفة كيفية اكتشاف الأعراض النفسية المحتملة
  - 4.6.1.3. الإحالة إلى المهني المناسب
- 2.3. أنواع المشاكل الداخلية: القلق
  - 1.2.3. مفهوم القلق
  - 2.2.3. الكشف: المظاهر الرئيسية
    - 1.2.2.3. البعد العاطفي
    - 2.2.2.3. البعد المعرفي
    - 3.2.2.3. البعد النفسي الفسيولوجي
    - 4.2.2.3. البعد السلوكي
  - 3.2.3. عوامل خطر القلق
    - 1.3.2.3. الفرديات
    - 2.3.2.3. السياقية
  - 4.2.3. الفروق في المفاهيم
    - 1.4.2.3. القلق والتوتر
    - 2.4.2.3. القلق والخوف
    - 3.4.2.3. القلق والرهاب

- 7.10.2. المواد والموارد لتصحيح الصوت /ch/ في جميع طرق ومواقع اللفظ
  - 1.7.10.2. مواد تم إعدادها شخصياً
  - 2.7.10.2. المواد المتاحة في السوق
  - 3.7.10.2. الموارد التكنولوجية
- 8.10.2. المواد والموارد لتصحيح تواتر الأحرف الساكنة في نفس المقطع / l / في جميع المواقع
  - 1.8.10.2. مواد تم إعدادها شخصياً
  - 2.8.10.2. المواد المتاحة في السوق
  - 3.8.10.2. الموارد التكنولوجية
- 9.10.2. المواد والموارد لتصحيح تواتر الأحرف الساكنة في نفس المقطع /r/ في جميع المواقع
  - 1.9.10.2. مواد تم إعدادها شخصياً
  - 2.9.10.2. المواد المتاحة في السوق
  - 3.9.10.2. الموارد التكنولوجية
  - 10.10.2. الاستنتاجات الأخيرة

### الوحدة 3. المعرفة النفسية ذات الاهتمام في مجال علاج النطق

- 1.3. علم نفس الأطفال والمراهقين
  - 1.1.3. النهج الأول لعلم نفس الأطفال والمراهقين
    - 1.1.1.3. ماذا يدرس مجال معرفة علم نفس الأطفال والمراهقين؟
    - 2.1.1.3. كيف تطور على مر السنين؟
    - 3.1.1.3. ما هي التوجهات النظرية المختلفة التي يمكن أن يتبعها الأخصائي النفسي؟
    - 4.1.1.3. النموذج السلوكي المعرفي
  - 2.1.3. الأعراض النفسية والاضطرابات النفسية في مرحلة الطفولة والمراهقة
    - 1.2.1.3. الفرق بين الإشارة والأعراض والمتلازمة
    - 2.2.1.3. تعريف الاضطراب العقلي
    - 3.2.1.3. تصنيف الاضطرابات العقلية: الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية و المراجعة العاشرة للتصنيف الدولي للأمراض
    - 4.2.1.3. الفرق بين المشكلة النفسية أو الصعوبة والاضطراب العقلي
    - 5.2.1.3. الأمراض المصاحبة
    - 6.2.1.3. المشاكل الأكثر شيوعاً التي تمثل هدف الرعاية النفسية
  - 3.1.3. مهارات المهني الذي يعمل مع الأطفال والمراهقين
    - 1.3.1.3. المعارف الجوهرية
    - 2.3.1.3. القضايا الأخلاقية والقانونية الرئيسية في العمل مع الأطفال والمراهقين
    - 3.3.1.3. الخصائص والمهارات الشخصية للمهني
    - 4.3.1.3. مهارات الاتصال
    - 5.3.1.3. اللعب أثناء الاستشارة

- 5.2.3. المخاوف في مرحلة الطفولة والمراهقة
  - 1.5.2.3. الفرق بين المخاوف التطورية والمخاوف المرضية
  - 2.5.2.3. مخاوف النمو عند الأطفال
  - 3.5.2.3. مخاوف النمو في مرحلة ما قبل المدرسة
  - 4.5.2.3. مخاوف النمو في مرحلة المدرسة
  - 5.5.2.3. أهم المخاوف والهموم في مرحلة المراهقة
- 6.2.3. بعض اضطرابات ومشاكل القلق الرئيسية لدى الأطفال والمراهقين
  - 1.6.2.3. الرفض المدرسي
    - 1.1.6.2.3. المفهوم
    - 2.1.6.2.3. تحديد المفاهيم: القلق والرفض والرهاب المدرسي
    - 3.1.6.2.3. الأعراض الرئيسية
    - 4.1.6.2.3. الانتشار
    - 5.1.6.2.3. الأسباب
  - 2.6.2.3. الخوف المرضي من الظلام
    - 1.2.6.2.3. المفهوم
    - 2.2.6.2.3. الأعراض الرئيسية
    - 3.2.6.2.3. الانتشار
    - 4.2.6.2.3. الأسباب
  - 3.6.2.3. قلق بسبب الانفصال
    - 1.3.6.2.3. المفهوم
    - 2.3.6.2.3. الأعراض الرئيسية
    - 3.3.6.2.3. الانتشار
    - 4.3.6.2.3. الأسباب
  - 4.6.2.3. رهاب محدد
    - 1.4.6.2.3. المفهوم
    - 2.4.6.2.3. الأعراض الرئيسية
    - 3.4.6.2.3. الانتشار
    - 4.4.6.2.3. الأسباب
    - 5.6.2.3. الرهاب الاجتماعي
      - 1.5.6.2.3. المفهوم
      - 2.5.6.2.3. الأعراض الرئيسية
      - 3.5.6.2.3. الانتشار
      - 4.5.6.2.3. الأسباب
    - 6.6.2.3. اضطراب الهلع
      - 1.6.6.2.3. المفهوم
      - 2.6.6.2.3. الأعراض الرئيسية
      - 3.6.6.2.3. الانتشار
      - 4.6.6.2.3. الأسباب
- 7.6.2.3. رهاب الخلاء
  - 1.7.6.2.3. المفهوم
  - 2.7.6.2.3. الأعراض الرئيسية
  - 3.7.6.2.3. الانتشار
  - 4.7.6.2.3. الأسباب
- 8.6.2.3. اضطراب القلق العام
  - 1.8.6.2.3. المفهوم
  - 2.8.6.2.3. الأعراض الرئيسية
  - 3.8.6.2.3. الانتشار
  - 4.8.6.2.3. الأسباب
  - 9.6.2.3. اضطراب الوسواس القهري
    - 1.9.6.2.3. المفهوم
    - 2.9.6.2.3. الأعراض الرئيسية
    - 3.9.6.2.3. الانتشار
    - 4.9.6.2.3. الأسباب
  - 10.6.2.3. اضطراب ما بعد الصدمة
    - 1.10.6.2.3. المفهوم
    - 2.10.6.2.3. الأعراض الرئيسية
    - 3.10.6.2.3. الانتشار
    - 4.10.6.2.3. الأسباب
- 7.2.3. التداخل المحتمل لأعراض القلق في إعادة تأهيل علاج النطق
  - 1.7.2.3. في إعادة تأهيل عملية النطق
  - 2.7.2.3. في إعادة تأهيل القراءة والكتابة
  - 3.7.2.3. في إعادة تأهيل الصوت
  - 4.7.2.3. في إعادة تأهيل التلعثم
- 3.3. المشاكل من النوع الداخلي: القلق
  - 1.3.3. المفهوم
  - 2.3.3. الكشف: المظاهر الرئيسية
    - 1.2.3.3. البعد العاطفي
    - 2.2.3.3. البعد المعرفي
    - 3.2.3.3. البعد النفسي الفسيولوجي
    - 4.2.3.3. البعد السلوكي
  - 3.3.3. عوامل خطر الاكتئاب
    - 1.3.3.3. الفرديات
    - 2.3.3.3. السياقية
  - 4.3.3. تطور أعراض الاكتئاب على مر مرحلة النمو
    - 1.4.3.3. الأعراض عند الأطفال
    - 2.4.3.3. الأعراض عند المراهقين
    - 3.4.3.3. الأعراض عند البالغين

- 2.3.4.3 اضطراب السلوك
  - 1.2.3.4.3 المفهوم
  - 2.2.3.4.3 الأعراض الرئيسية
  - 3.2.3.4.3 العوامل الميسرة
  - 4.2.3.4.3 الانتشار
  - 5.2.3.4.3 الأسباب
- 4.4.3 فرط النشاط والاندفاع
  - 1.4.4.3 فرط النشاط ومظاهره
  - 2.4.4.3 العلاقة بين فرط النشاط والسلوك التخريبي
  - 3.4.4.3 تطور السلوكيات المفرطة النشاط والاندفاعية خلال فترة النمو
  - 4.4.4.3 المشاكل المرتبطة بفرط النشاط / الاندفاع
- 5.4.3 الغيرة
  - 1.5.4.3 المفهوم
  - 2.5.4.3 الأعراض الرئيسية
  - 3.5.4.3 الأسباب المحتملة
- 6.4.3 مشاكل سلوكية عند الأكل أو النوم
  - 1.6.4.3 المشاكل الشائعة في وقت النوم
  - 2.6.4.3 المشاكل الشائعة في وقت الأكل
- 7.4.3 تدخل المشاكل السلوكية في تأهيل علاج النطق
  - 1.7.4.3 في إعادة تأهيل عملية النطق
  - 2.7.4.3 في إعادة تأهيل القراءة والكتابة
  - 3.7.4.3 في إعادة تأهيل الصوت
  - 4.7.4.3 في إعادة تأهيل التلعثم
- 5.3 العناية
  - 1.5.3 المفهوم
  - 2.5.3 مناطق الدماغ المشاركة في عمليات الانتباه والخصائص الرئيسية
  - 3.5.3 تصنيف الانتباه
  - 4.5.3 تأثير الانتباه على اللغة
  - 5.5.3 تأثير نقص الانتباه في إعادة تأهيل علاج النطق
    - 1.5.5.3 في إعادة تأهيل عملية النطق
    - 2.5.5.3 في إعادة تأهيل القراءة والكتابة
    - 3.5.5.3 في إعادة تأهيل الصوت
    - 4.5.5.3 في إعادة تأهيل التلعثم
  - 6.5.3 إستراتيجيات محددة لتعزيز أنواع الانتباه المختلفة
    - 1.6.5.3 المهام التي تبيسر الانتباه المستمر
    - 2.6.5.3 المهام التي تبيسر الانتباه الانتقائي
    - 3.6.5.3 المهام التي تبيسر الانتباه المتقطع
  - 7.5.3 أهمية التدخل المنسق مع المهنيين الآخرين

- 5.3.3 بعض الاضطرابات والمشاكل الرئيسية لاكتئاب الأطفال والمراهقين
  - 1.5.3.3 اضطراب اكتئابي حاد
    - 1.1.5.3.3 المفهوم
    - 2.1.5.3.3 الأعراض الرئيسية
    - 3.1.5.3.3 الانتشار
    - 4.1.5.3.3 الأسباب
  - 2.5.3.3 اضطراب الاكتئاب المستمر
    - 1.2.5.3.3 المفهوم
    - 2.2.5.3.3 الأعراض الرئيسية
    - 3.2.5.3.3 الانتشار
    - 4.2.5.3.3 الأسباب
  - 3.5.3.3 اضطراب عدم انتظام المزاج التخريبي
    - 1.3.5.3.3 المفهوم
    - 2.3.5.3.3 الأعراض الرئيسية
    - 3.3.5.3.3 الانتشار
    - 4.3.5.3.3 الأسباب
  - 6.3.3 تدخل أعراض الاكتئاب في تأهيل علاج النطق
    - 1.6.3.3 في إعادة تأهيل عملية النطق
    - 2.6.3.3 في إعادة تأهيل القراءة والكتابة
    - 3.6.3.3 في إعادة تأهيل الصوت
    - 4.6.3.3 في إعادة تأهيل التلعثم
- 4.3 المشاكل من النوع الخارجي: السلوكيات التخريبية الرئيسية وخصائصها
  - 1.4.3 العوامل التي تساهم في تطوير مشاكل السلوك
    - 1.1.4.3 في مرحلة الطفولة
    - 2.1.4.3 في مرحلة المراهقة
  - 2.4.3 السلوك العصبي والعذواني
    - 1.2.4.3 العصيان
      - 1.1.2.4.3 المفهوم
      - 2.1.2.4.3 الأعراض
    - 2.2.4.3 العذوانية
      - 1.2.2.4.3 المفهوم
      - 2.2.2.4.3 الأعراض
    - 3.2.2.4.3 أنواع السلوك العذواني
  - 3.4.3 بعض اضطرابات سلوك الأطفال والأحداث الرئيسية
    - 1.3.4.3 اضطراب المعارض المتحدي
      - 1.1.3.4.3 المفهوم
      - 2.1.3.4.3 الأعراض الرئيسية
      - 3.1.3.4.3 العوامل الميسرة
      - 4.1.3.4.3 الانتشار
      - 5.1.3.4.3 الأسباب

- 6.3 وظائف تنفيذية
    - 1.6.3 المفهوم
    - 2.6.3 مناطق الدماغ المشاركة في الوظائف التنفيذية والخصائص الرئيسية
    - 3.6.3 مكونات الوظائف التنفيذية
      - 1.3.6.3 الطلاقة اللفظية
      - 2.3.6.3 المرونة المعرفية
      - 3.3.6.3 التخطيط والتنظيم
      - 4.3.6.3 التثبيط
      - 5.3.6.3 صناعة القرار
      - 6.3.6.3 الاستدلال والتفكير المجرد
    - 4.6.3 تأثير الوظائف التنفيذية على اللغة
    - 5.6.3 استراتيجيات محددة لتدريب الوظائف التنفيذية
      - 1.5.6.3 الاستراتيجيات التي تعزز الطلاقة اللفظية
      - 2.5.6.3 الاستراتيجيات التي تعزز المرونة المعرفية
      - 3.5.6.3 الاستراتيجيات التي تعزز التخطيط والتنظيم
      - 4.5.6.3 الاستراتيجيات التي تعزز التثبيط
      - 5.5.6.3 الاستراتيجيات التي تعزز أخذ القرار
      - 6.5.6.3 الاستراتيجيات التي تعزز التفكير المنطقي والتجريدي
    - 6.6.3 أهمية التدخل المنسق مع المهنيين الآخرين
    - 7.3 المهارات الاجتماعية: المفاهيم ذات الصلة
      - 1.7.3 مهارات اجتماعية
        - 1.1.7.3 المفهوم
        - 2.1.7.3 أهمية المهارات الاجتماعية
        - 3.1.7.3 المكونات المختلفة للمهارات الاجتماعية
        - 4.1.7.3 أبعاد المهارات الاجتماعية
      - 2.7.3 الاتصالات
        - 1.2.7.3 صعوبات التواصل
        - 2.2.7.3 التواصل الفعال
        - 3.2.7.3 مكونات الاتصالات
          - 1.3.2.7.3 خصائص الاتصال اللفظي
          - 2.3.2.7.3 خصائص الاتصال غير اللفظي ومكوناته
      - 3.7.3 الأنماط التواصلية
        - 1.3.7.3 النمط المثبط
        - 2.3.7.3 الأسلوب العدواني
        - 3.3.7.3 الأسلوب الحازم
        - 4.3.7.3 فوائد نمط التواصل الحازم
- 4.7.3 أنماط التربية الأبوية
  - 1.4.7.3 المفهوم
  - 2.4.7.3 نمط تعليمي متسامح متساهل
  - 3.4.7.3 النمط المتساهل المهمل
  - 4.4.7.3 نمط تعليمي سلطوي
  - 5.4.7.3 نمط تعليمي ديموقراطي
  - 6.4.7.3 عواقب الأنماط التعليمية المختلفة على الأطفال والمراهقين
  - 5.7.3 الذكاء العاطفي
    - 1.5.7.3 الذكاء العاطفي الشخصي وفيما بين الأشخاص
    - 2.5.7.3 المشاعر الأساسية
    - 3.5.7.3 أهمية التعرف على المشاعر في النفس والآخرين
    - 4.5.7.3 التنظيم العاطفي
    - 5.5.7.3 استراتيجيات لتعزيز التنظيم العاطفي المناسب
  - 6.7.3 الثقة بالنفس
    - 1.6.7.3 مفهوم الثقة بالنفس
    - 2.6.7.3 الفرق بين مفهوم الذات والثقة بالنفس
    - 3.6.7.3 خصائص نقص الثقة بالنفس
    - 4.6.7.3 العوامل المرتبطة بنقص الثقة بالنفس
    - 5.6.7.3 استراتيجيات لتعزيز الثقة بالنفس
  - 7.7.3 التقمص الوجداني
    - 1.7.7.3 مفهوم التقمص الوجداني
    - 2.7.7.3 في نفس التعاطف مثل التعاطف؟
    - 3.7.7.3 أنواع التقمص الوجداني
    - 4.7.7.3 نظرية العقل
    - 5.7.7.3 استراتيجيات لتعزيز التقمص الوجداني
    - 6.7.7.3 استراتيجيات للعمل في نظرية العقل
- 8.3 المهارات الاجتماعية 2: إرشادات محددة للتعامل مع المواقف المختلفة
  - 1.8.3 نية التواصل
    - 1.1.8.3 عوامل يجب مراعاتها عند بدء محادثة
    - 2.1.8.3 إرشادات محددة لبدء محادثة
  - 2.8.3 التعريف بالنفس في محادثة قد بدأت
    - 1.2.8.3 إرشادات محددة للتعريف بالنفس في محادثة قد بدأت
  - 3.8.3 الحفاظ على الحوار
    - 1.3.8.3 الاستماع النشط
    - 2.3.8.3 إرشادات محددة للحفاظ على الحوار

- 4.8.3 إغلاق محادثة
  - 1.4.8.3 الصعوبات التي نَجدها في إغلاق المحادثات
  - 2.4.8.3 أسلوب حازم في ختام المحادثة
  - 3.4.8.3 إرشادات محددة لإغلاق المحادثات في ظروف مختلفة
  - 5.8.3 تقديم طلبات
    - 1.5.8.3 طرق غير حازمة لتقديم الطلبات
    - 2.5.8.3 إرشادات محددة لتقديم الطلبات بشكل حازم
    - 6.8.3 رفض الطلبات
      - 1.6.8.3 طرق غير حازمة لرفض الطلبات
      - 2.6.8.3 إرشادات محددة لرفض الطلبات بشكل حازم
      - 7.8.3 إعطاء وتلقي المديح
        - 1.7.8.3 إرشادات محددة لتقديم المديح
        - 2.7.8.3 إرشادات خاصة لقبول المديح بحزم
        - 8.8.3 الرد على الانتقادات
          - 1.8.8.3 طرق غير حازمة للرد على النقد
          - 2.8.8.3 إرشادات محددة للرد بحزم على النقد
          - 9.8.3 طلب تغييرات في السلوك
            - 1.9.8.3 أسباب لطلب التغييرات السلوكية
            - 2.9.8.3 استراتيجيات محددة لطلب تغييرات السلوك
            - 10.8.3 إدارة النزاعات الشخصية
              - 1.10.8.3 أنواع النزاعات
              - 2.10.8.3 طرق غير حازمة للتعامل مع النزاع
              - 3.10.8.3 استراتيجيات محددة لمواجهة الصراعات بحزم
  - 9.3 استراتيجيات تعديل السلوك في الاستشارة ولزيادة تحفيز الأطفال الصغار في الاستشارة.
    - 1.9.3 ما هي تقنيات تعديل السلوك؟
    - 2.9.3 التقنيات القائمة على التكيف الفعال
    - 3.9.3 تقنيات لبدء وتطوير وتعميم السلوكيات المناسبة
      - 1.3.9.3 التعزيز الإيجابي
      - 2.3.9.3 الاقتصاد الرمزي
      - 4.9.3 تقنيات تقليص أو استبعاد السلوكيات غير اللائقة
        - 1.4.9.3 الانذار
        - 2.4.9.3 تعزيز السلوكيات الغير متجانسة
        - 3.4.9.3 تكلفة الاستجابة وإزالة الامتيازات
      - 5.9.3 العقاب
        - 1.5.9.3 المفهوم
        - 2.5.9.3 العيوب الرئيسية
        - 3.5.9.3 إرشادات لتطبيق العقاب
- 6.9.3 الحافز
  - 1.6.9.3 المفهوم والخصائص الرئيسية
  - 2.6.9.3 أنواع التحفيز
  - 3.6.9.3 النظريات التفسيرية الرئيسية
  - 4.6.9.3 تأثير المعتقدات والمتغيرات الأخرى على الحافز
  - 5.6.9.3 المظاهر الرئيسية لانخفاض الحافز
  - 6.6.9.3 إرشادات لتعزيز الحافز في الاستشارة
- 10.3 الفشل الدراسي: عادات وتقنيات المذاكرة من وجهة نظر تربوية ونفسية
  - 1.10.3 مفهوم الفشل المدرسي
  - 2.10.3 أسباب الفشل المدرسي
  - 3.10.3 عواقب الفشل المدرسي عند الأطفال
  - 4.10.3 العوامل المؤثرة في النجاح المدرسي
  - 5.10.3 الجوانب التي يجب علينا الاهتمام بها للحصول على أداء جيد
    - 1.5.10.3 النوم
    - 2.5.10.3 التغذية
    - 3.5.10.3 النشاط البدني
  - 6.10.3 دور الوالدين
  - 7.10.3 بعض الإرشادات وأساليب الدراسة التي يمكن أن تساعد الأطفال والمراهقين
    - 1.7.10.3 بيئة الدراسة
    - 2.7.10.3 تنظيم وتخطيط الدراسة
    - 3.7.10.3 حساب الوقت
    - 4.7.10.3 تقنيات تسطير
    - 5.7.10.3 المخططات
    - 6.7.10.3 قواعد الاستذكار
    - 7.7.10.3 المراجعة
    - 8.7.10.3 الاستراحات

إنها تجربة تدريبية فريدة ومهمة  
وحاسمة لتعزيز تطور المهني"



# المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعلم. فقد تم تطوير منهجيتنا من خلال أسلوب التعليم المرتكز على التكرار: **Relearning** أو ما يعرف بمنهجية إعادة التعلم.

يتم استخدام نظام التدريس هذا، على سبيل المثال، في أكثر كليات الطب شهرة في العالم، وقد تم اعتباره أحد أكثر المناهج فعالية في المنشورات ذات الصلة مثل مجلة نيو إنجلند الطبية (*New England Journal of Medicine*).





اكتشف منهجية *Relearning* (منهجية إعادة التعلم)، وهي نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة التدريس التعليم المرتكزة على التكرار: إنها طريقة تعلم أثبتت فعاليتها بشكل كبير، لا سيما في المواد الدراسية التي تتطلب الحفظ"



### في كلية التربية بجامعة TECH نستخدم منهج دراسة الحالة

أمام حالة معينة، ما الذي يجب أن يفعله المهني؟ خلال البرنامج، سيواجه الطلاب حالات محاكاة متعددة، بناءً على مواقف واقعية يجب عليهم فيها التحقيق ووضع فرضيات، وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية المنهج.

مع جامعة TECH يمكن للقرّبي أو المعلم أو المدرس تجربة طريقة تعلم تهز أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم.

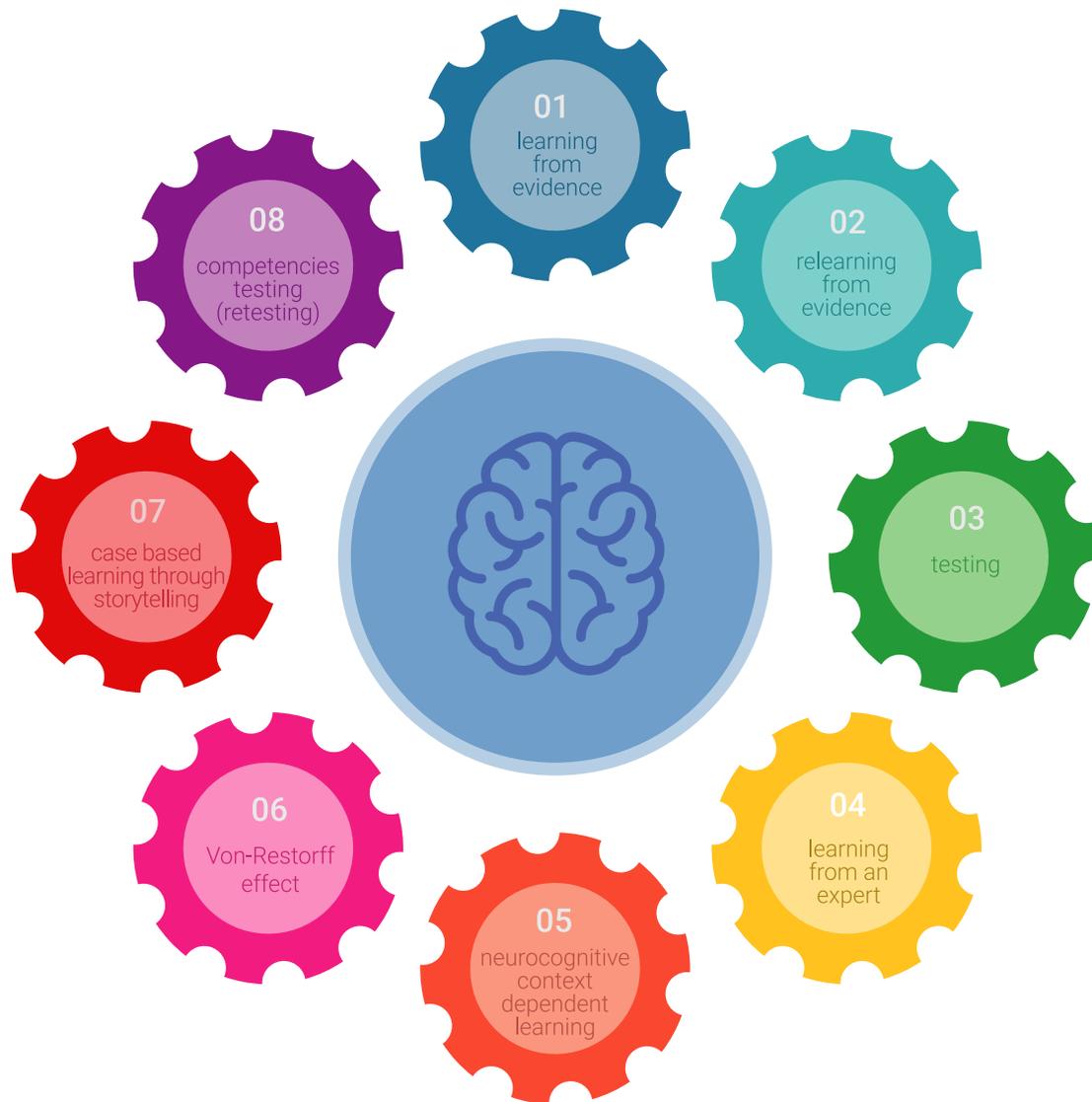
إنها تقنية تنمي الروح النقدية وتعد القرّبي لاتخاذ القرار والدفاع عن الحجج وتباين الآراء.



هل تعلم أن هذا المنهج تم تطويره عام 1912 في جامعة هارفارد للطلاب دارسي القانون؟ وكان يتمثل منهج دراسة الحالة في تقديم مواقف حقيقية معقدة لهم لكي يقوموا باتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. وفي عام 1924 تم تأسيسها كمنهج تدريس قياسي في جامعة هارفارد"

#### تُبرر فعالية المنهج بأربعة إنجازات أساسية:

1. المربون الذين يتبعون هذا المنهج لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضاً تنمية قدراتهم العقلية من خلال التمارين التي تقيم المواقف الحقيقية وتقوم بتطبيق المعرفة المكتسبة.
2. يركز منهج التعلم بقوة على المهارات العملية التي تسمح للمربين بالاندماج بشكل أفضل في الممارسات اليومية.
3. يتحقق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم بفضل عرض الحالات التي نشأت عن التدريس الحقيقي.
4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافزاً مهماً للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للعمل في المحاضرة الجامعية.



## منهجية إعادة التعلم (Relearning)

تجمع جامعة TECH بين منهج دراسة الحالة ونظام التعلم عن بعد، 100% عبر الانترنت والقائم على التكرار، حيث تجمع بين 8 عناصر مختلفة في كل درس.

نحن نعزز منهج دراسة الحالة بأفضل منهجية تدريس 100% عبر الانترنت في الوقت الحالي وهي: منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ *Relearning*.

سوف يتعلم المُربّي من خلال الحالات الحقيقية وحل المواقف المعقدة في بيئات التعلم المحاكاة. تم تطوير هذه المحاكاة من أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر.

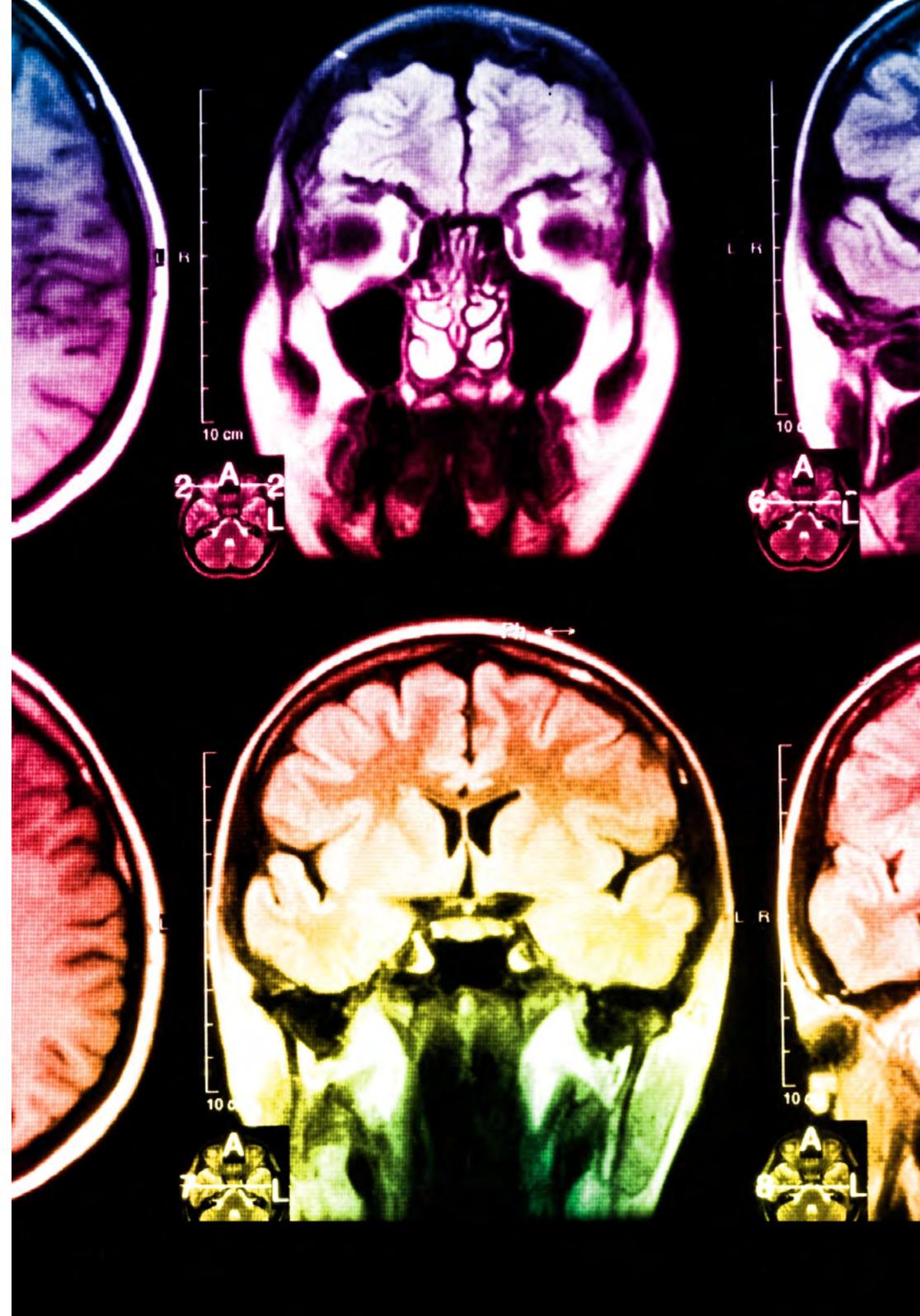
في طبيعة المناهج التربوية في العالم، تمكنت منهجية إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العام للمهنيين، الذين أكملوا دراساتهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في البلدان الناطقة بالإسبانية (جامعة كولومبيا).

من خلال هذه المنهجية، قمنا بتدريب أكثر من 85000 فُرسي بنجاح لم يسبق له مثيل في جميع التخصصات. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة شديدة المتطلبات، مع طلاب جامعيين يتمتعون بمظهر اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عاماً.

ستتيح لك منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ Relearning،  
التعلم بجهد أقل ومزيد من الأداء، وإشراكك بشكل أكبر في  
تخصصك، وتنمية الروح النقدية لديك، وكذلك قدرتك على  
الدفاع عن الحجج والآراء المتباينة: إنها معادلة واضحة للنجاح.

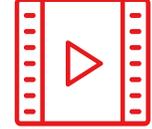
في برنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنه يحدث في شكل لولبي (نتعلم ثم نطرح ماتعلمناه جانباً فننساه ثم نعيد تعلمه). لذلك، يتم دمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

النتيجة الإجمالية التي حصل عليها نظامنا للتعلم هي 8.01، وفقاً لأعلى المعايير الدولية.



## يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المُعدَّة بعناية للمهنيين:

### المواد الدراسية



يتم إنشاء جميع محتويات التدريس من قبل المربين الذين سيقومون بتدريس البرنامج الجامعي، وتحديداً من أجله، بحيث يكون التطوير التعليمي محدداً وملموماً حقاً.

ثم يتم تطبيق هذه المحتويات على التنسيق السمعي البصري الذي سيخلق منهج جامعة TECH في العمل عبر الإنترنت. كل هذا بأحدث التقنيات التي تقدم أجزاء عالية الجودة في كل مادة من المواد التي يتم توفيرها للطالب.

### أحدث التقنيات والإجراءات التعليمية المعروضة في الفيديوهات



تقدم TECH للطالب أحدث التقنيات وأحدث التطورات التعليمية والتقنيات الرائدة في الوقت الراهن في مجال التعليم. كل هذا، بصيغة المتحدث، كل هذا، بأقصى دقة، في الشرح والتفصيل لاستيعابه وفهمه. وأفضل ما في الأمر أنه يمكنك مشاهدتها عدة مرات كما تريد.

### ملخصات تفاعلية

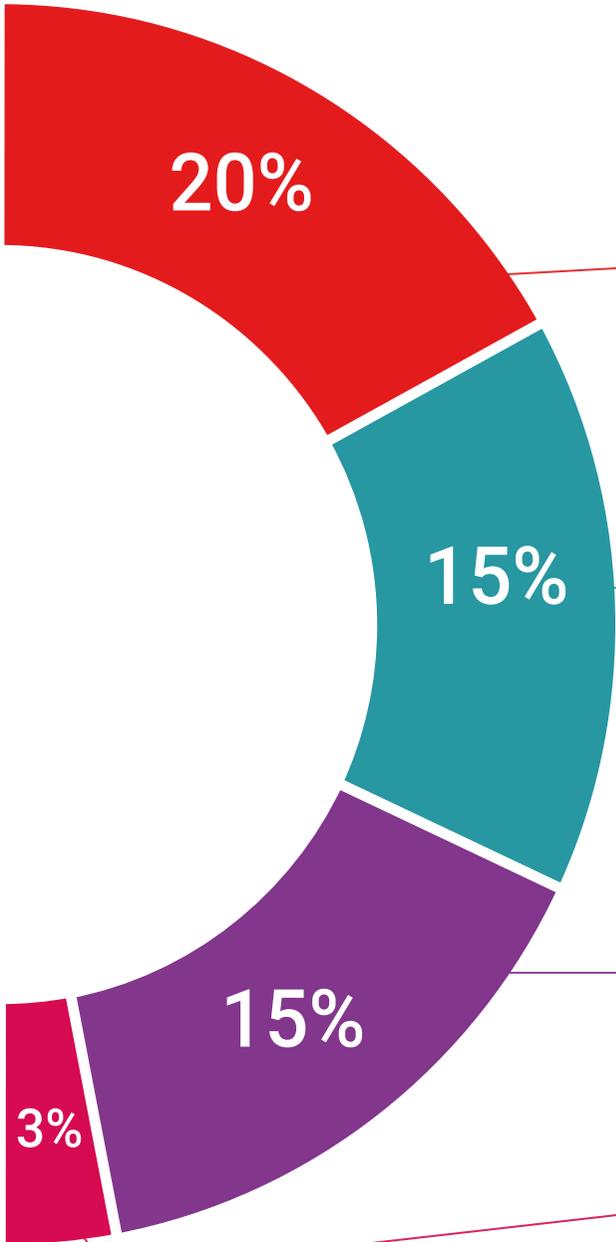


يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الملفات الصوتية والفيديوهات والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة. اعترفت شركة مايكروسوفت بهذا النظام التعليمي الفريد لتقديم محتوى الوسائط المتعددة على أنه "قصة نجاح أوروبية".

### قراءات تكميلية



المقالات الحديثة، ووثائق اعتمدت بتوافق الآراء، والأدلة الدولية.. من بين آخرين. في مكتبة جامعة TECH الافتراضية، سيتمكن الطالب من الوصول إلى كل ما يحتاجه لإكمال تدريبه.





### تحليل الحالات التي تم إعدادها من قبل الخبراء وإرشاد منهم

يجب أن يكون التعلم الفعال بالضرورة سياقياً. لذلك، تقدم TECH تطوير حالات واقعية يقوم فيها الخبير بإرشاد الطالب من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



### الاختبار وإعادة الاختبار

يتم بشكل دوري تقييم وإعادة تقييم معرفة الطالب في جميع مراحل البرنامج، من خلال الأنشطة والتدريبات التقييمية وذاتية التقييم: حتى يتمكن من التحقق من كيفية تحقيق أهدافه.



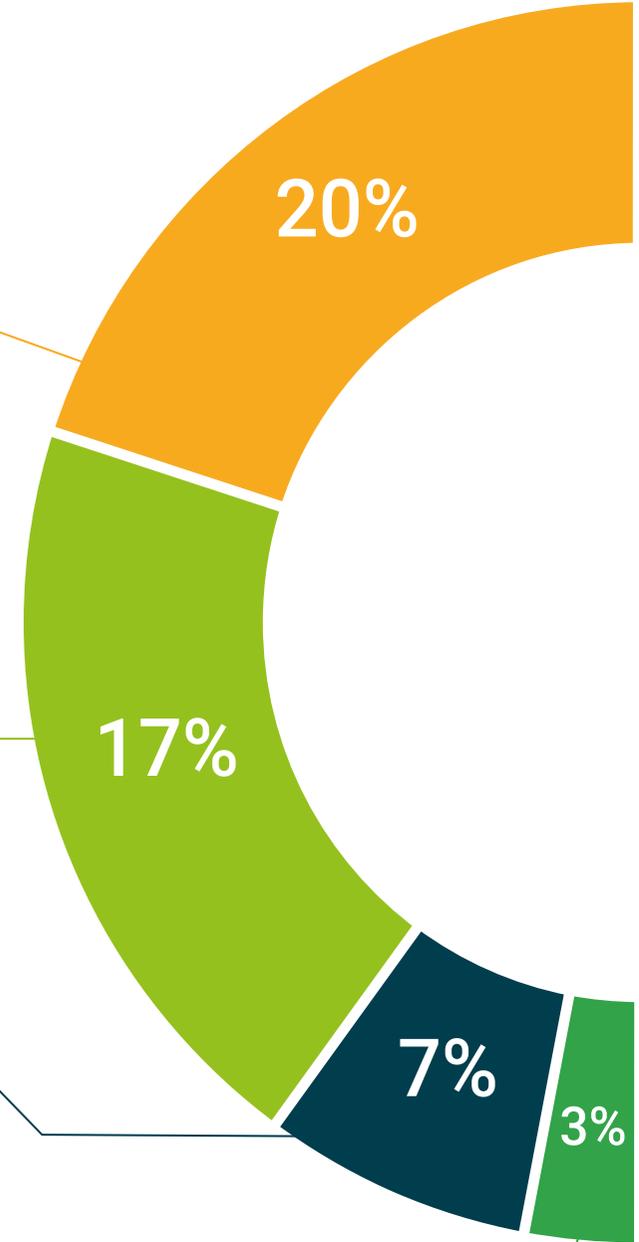
### المحاضرات الرئيسية

هناك أدلة علمية على فائدة المراقبة بواسطة الخبراء كطرف ثالث في عملية التعلم. إن مفهوم ما يسمى *Learning from an Expert* أو التعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة، ويولد الثقة في القرارات الصعبة في المستقبل.



### إرشادات توجيهية سريعة للعمل

تقدم جامعة TECH المحتويات الأكثر صلة بالمحاضرة الجامعية في شكل أوراق عمل أو إرشادات توجيهية سريعة للعمل. إنها طريقة موجزة وعملية وفعالة لمساعدة الطلاب على التقدم في تعلمهم.



# المؤهل العلمي

تضمن شهادة الخبرة الجامعية في التدخل في علاج النطق والتخاطب، بالإضافة إلى التدريب الأكثر دقة وحداثة، الحصول على شهادة الخبرة الجامعية الذي تمنحه الجامعة التكنولوجية.



اجتاز هذا البرنامج بنجاح واحصل على مؤهل علمي  
دون الحاجة إلى السفر أو القيام بإجراءات مرهقة"



تحتوي ال شهادة الخبرة الجامعية في التدخل في علاج النطق والتخاطب طب الأسنان الرقمي على البرنامج العلمية الأكثر اكتمالا و حداثة في السوق.

بعد اجتياز التقييم، سيحصل الطالب عن طريق البريد العادي\* مصحوب بعلم وصول مؤهل ال محاضرة الجامعية الصادرعن **TECH الجامعة التكنولوجية**.

إن المؤهل الصادرعن **TECH الجامعة التكنولوجية** سوف يشير إلى التقدير الذي تم الحصول عليه في برنامج المحاضرة الجامعية وسوف يفي بالمتطلبات التي عادة ما تُطلب من قبل مكاتب التوظيف ومسابقات التعيين ولجان التقييم الوظيفي والمهني.

المؤهل العلمي: شهادة الخبرة الجامعية في التدخل في علاج النطق والتخاطب

طريقة: عبر الإنترنت

مدة: 6 أشهر



الجامعة  
التكنولوجية  
**tech**

شهادة الخبرة الجامعية

التدخل في علاج النطق والتخاطب

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 6 أشهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

# شهادة الخبرة الجامعية التدخل في علاج النطق والتخاطب