

تعريف التوحيد

لتحميل نسختك المجانية

ملئقي البحث العلمي



www.rsscfs.com

تعريف التوحد

اضطراب عصبي تطوري ينتج عن خلل في وظائف الدماغ يظهر كإعاقة

تطورية أو نمائية عند الطفل خلال السنوات الثلاث الأولى من العمر.

تظهر علاماته الرئيسية في :

تأخر في تطور المهارات اللفظية والغير لفظية

اضطراب السلوك

اضطراب التفاعل والتواصل الاجتماعي

لا يرتبط بعوامل عرقية او اجتماعية

يصيب الذكور أكثر من الاناث بنسبة (الاصابة عند الذكور اربعة اضعاف

الاناث تقريبا

العجز في التحصيل اللغوي والغير لغوي عند الطفل التوحدي

يعتبر العجز اللغوي احد المظاهر المرضية الرئيسية عند الطفل التوحدي ،

والعجز اللغوي مظهر لاعاقات اخرى عند الطفل .

تعتبر اللغة اداة رئيسية في تواصل الطفل مع المجتمع المحيط به سواء

كانت لفظية ، حركات جسدية ، تعبيرات الوجه ، مكتوبة أو منطوقة.

ويظهر على الطفل التوحدي عجز في التعبير اللغوي سواء كانت لفظية

أو غير لفظية وعدم القدرة على تطويرها

أو استخدامها للتعبير عن رغباته أو الافصاح عما يريد سواء بالكلام

أو الايماءات والحركات الجسدية.

يظهر العجز غالبا كما يلي:

١ - لا تتطور لديه القدرة على الكلام وخاصة عند النمط الاول الذي يظهر منذ الولادة

٢ - تتطور لديه محصلة لغوية لكن غير طبيعية في الاستعمال أو بالوظيفة بأن يردد

بعض الجمل التي سمعها سابقا ولكنها لا تنسجم مع الموقف الجديد أو الموضوع

الجديد

٣ - عدم القدرة على استعمال التلميحات كأداة لغوية (الإشارة الى شيء للفت انتباه شخص الى ذلك)

٤ - عجز في القدرة على الحوار ، مثل المشاركة في الحوار الجماعي والتعبير

والتوضيح (رأيه ، افكاره ومشاعره) ، اذا بدء الحوار لا يعرف كيف ينهيه أو لا

يكمله .

٥ - صعوبة في استعمال الضمائر (المتحدث و المخاطب والغائب ..)

٦ - البعض تتطور لديهم مهارات لغوية طبيعية ولكن لديهم مشاكل في استعمالها

في التعبير والحوار وعدم القدرة على توظيفها في التواصل في المواقف الاجتماعية

٧ - عدم القدرة على سرد قصة قصيرة وبسيطة

٨ - الميل الى ترديد جمل معينة معها سابقا

٩ - لا يستعمل الايحاءات مثل تعابير الوجه والحركات الجسمية كأدوات تعبيرية

لذلك يفشل الطفل التوحدي في محاكات أو تقليد الاصوات الملفوظة والتعامل مع

الادوات اللغوية بشكل مناسب، فقدراته اللغوية قد تكون معدومة أو متدنية.

١٠ - عجز في استخدام اللغة التعبيرية ، وتنظيم الافكار
والعبير عن العواطف

اضطراب السلوك عند الطفل التوحيدي

يتصف سلوك الطفل التوحيدي بسلوك صعب وشاذ
ويسمى احيانا

الاخرق اجتماعيا، وهذا يسبب صعوبات كثيرة للأهل في
تهيئة الطفل

التوحيدي للمدرسة ، فيواجه صعوبات مع المربين
والمعلمين

في تعليمهم وتدريبهم.

أهم الانماط السلوكية:

١ - نمطية السلوك تظهر على شكل حركات الية
وتكرارية

٢ - مقاومة التغيير واعتماد روتين خاص به يثور
ويغضب

لمحاولة التغيير

٣ - نوبات غضب وصعوبة المراس

٤ - لا يعي المخاطر ولا يدرك نتائج سلوكه

يحاول الطفل التوحدي التعبير عن رغباته وحاجاته بلغة وسلوك

غير طبيعي وشاذ نتيجة العجز التطوري

وبذلك يفشل في إيصال رسائله الى من يحيط به ، هذا الفشل يخلق

عنده الاحباط والقلق والخوف ويصبح شديد الحساسية ويزيده عزله

وانسحابه وانغلاقه على نفسه ، فيتجه لاشباع رغباته بنشاطات غير

طبيعية تكرارية أي نمطية مثل رفرة اليدين أو التصفيق او حركات

جسدية معينة يكررها لساعات طويلة واذا حاول شخص من الاسرة ان

يقاطعه لينهي هذا الروتين الشاذ ينزعج وقد يحدث نوبات غضب،

تختلف شدة هذا السلوك الروتيني حسب البيئة المحيطة وموقفها

فيخف اذا شعر بالامان أو اذا احيط بمثيرات محببة لديه مثل الرسوم

على الحائط أو انواع زينة يرغبها وتعامل سليم.

يميل الاطفال التوحديين الى المحافظة على اثاث الغرفة
وما يحيط

بهم ان يبقى بترتيب معين ويرفض التغيير ويصر على
ان تبقى العابه

وممتلكاته ومحتويات غرفته بنفس الترتيب.

وكذلك يصر على وجود نظام معين وترتيب لا يحب ان
يتغير حيث

يشعر بالامان مثل موعد وجبات الطعام مكان مقعده
اثناء تناول الطعام

مكان تواجد العابه وكذلك يحافظ على طقوس معينة
يومية اذا حدث

تغيير يسبب له ازعاج وقد تحدث نوبات غضب .

المثيرات الحسية : بعض المثيرات الحسية تثير لديهم
ازعاج مثل

اصوات معينة بحيث يغلق اذنيه باصابعه وبعضها الاخر
مع انه

مزعج لا يثيرهم، بعضهم لا يحب ان يلمسه احد
أويداعبه أو يعانقه

فهم لا يحبون المعانقة، بعضهم يبدي انزعاجا من
روائح معينة .

وكذلك ملمس الاشياء.

الاطفال التوحديين يتفاعلون مع المثيرات التي تزعجهم
بردات فعل

غير مناسبة مثل نوبات الغضب والصراخ و احيانا يظهر
عليه السلوك

العدواني مثل ان يتلف الاشياء أو يكسرها أو يعتدي
على الاطفال الاخرين.

بعضهم يقوم بايذاء نفسه عند الانزعاج أو الغضب بان
يعض نفسه أو

يشد شعره.

الطفل التوحدي غالبا لا يعي خطورة سلوك معين ولا
يعي العواقب أو
تبعات تصرفه .

بعضهم يتعلق بمثيرات حسية معينة مثل الموسيقى أو
الرسم أو رياضة

معينة ويبدو في هذه المجالات.

لذلك تختلف سبل التعامل مع الاطفال التوحديين يجب
معرفة المثيرات

المحبة لديهم واغتنامها لتحسين سلوكهم وشن
مهاراتهم وتجنب

المثيرات التي تزعجهم لتخفيف القلق ونوبات الغضب .

العجز في التفاعل الاجتماعي

الطفل التوحدي غير قادر على الاستجابة للمؤثرات
الاجتماعية

الموجهة اليه، ويميلون الى العزلة والانسحاب

وهذا يدل على وجود عجز لدي الطفل التوحدي في اقامة
علاقات

اجتماعية.

قد تظهر علامات عجز التواصل الاجتماعي عند الطفل
منذ الاشهر

الاولى من العمر ، حيث لا يستطيع التواصل مع اسرته
وخاصة

امه ، فلا تظهر القدرة الطبيعية للطفل التي توهب له
من الله

سبحانه وتعالى في التعلق والارتباط بوالدته وابهيه
واسرته ،

فيلاحظ الاهل ان تفاعل الطفل معهم غير طبيعي وان له
عالمه

الخاص به.

منذ الشهر الاول يألف الطفل وجه امه وويدو على
وجهه علامات

السرور لدى رؤية وجه امه ، ولاحقا يقبلها

كما يقابل وجوه افراد اسرته الاخرين بالابتسامة
والفرح، أما الطفل

التوحيدي لا يبدي السرور لوجه امه وافراد اسرته .

الطفل التوحيدي يتجنب النظر لعيني امه ، اثناء الرضاعة
تتبادل الأم

والطفل النظرات ويتابع الطفل الطبيعي وجه امه وينظر
في عينيها ،

اما الطفل التوحيدي غالبا اثناء الرضاعة أو اعطاء
وجبة الطعام

يكون شارد النظرة وكأنه ينظر من خلال امه أو ينظر
الى السقف

ولا تشعر الأم ان طفلها ينظر اليها.

يميل الطفل التوحيدي لأخذ رضعته لوحده مستلقيا على
ظهره حيث

يتجنب الاحتكاك الجسدي مع امه و احيانا لا يبدو عليه
السرور

عند التلامس الجسدي والمداعبة من قبل امه.

الطفل الطبيعي يتعلق بامه ويرتبط بها وخاصة في
الاشهر الاولى

من عمره ، فيبكي ان ابتعدت امه عنه في المنزل أو
الذهاب للحضانة

كما يحدث مع الأم العاملة وبتهج لدى عودتها ، اما
الطفل التوحدي

لا يتأثر كثير اذا ابتعدت امه عنه ولا بيدي السرور لدى
عودتها.

يظهر على الطفل التوحدي الانشغال بنشاطات غريبة
مثل هز نفسه أو

سريه لفترة طويلة أو فتح يديه امام عينيه واغلاقهما
بشكل متكرر.

الطفل الطبيعي يبتهج عندما يقابل اطفال من نفس عمره
ويبدو عليه

السرور ويتفاعل معهم اما الطفل التوحدي عكس ذلك.

يميل الطفل التوحدي للعزلة والانسحاب ولا يميل الى
اللعب مع اقرانه.

الطفل الدارج يميل للمعانقة والجلوس في حضن امه أما
الطفل التوحدي

لا يرغب بذلك.

الطفل ما قبل المدرسة يسر قصة قصيرة وبسيطة أما
الطفل التوحدي

لا يستطيع سرد قصة بسيطة.

لا يستطيع الطفل التوحدي الحوار ، ان يبدأ المحادثة
ولا كيف

ينهيها ، وعتد طريقة غير مناسبة لبدء الحوار

أو طرح الاسئلة الغير مناسبة للموضوع والظرف
ويكرر الاسئلة،

لا يعرف متى يصغي ومتى يتحدث ، ولا يلتزم بقواعد
الحوار التي

يكتسبها الطفل مع الممارسة فيفضل غالبا في الحوار
وفي التقرب

الى الاشخاص سواء البالغين أو اقرانه فيزيد ذلك ميله
للعزلة.

في سن المراهقة تزداد احيانا مشاكل التوحديين
السلوكية والتفاعل

الاجتماعي ويكثر عندهم السلوك العدواني وايداء الذات
وتراجع

لديهم احيانا المهارات التفاعلية التي تم اكتسابه.

يصعب على الاطفال التوحديين فهم التلميحات التي
يرسلها له الاخرون .

يظهر عندهم عجز في التعبير عن المشاعر سواء
بالطرق اللفظية أو

بحركات الوجه والجسد .

عندما يكون مبهتجا أو منفعلا يكرر جمل معينة أو
حركات جسدية

معينة بشكل متكرر.

يصعب على الاطفال التوحيدين المشاركة في اللعب
التخيلي أو

التمثيلي ، حيث لا يستطيع استعمال الرموز وفهم
التلميحات ولا

القدرة على الخيال المطلوب للمشاركة.

يوجد عندهم عجز في التقليد والمحاكاة ، وان استطاع
تقليد صوت

أو نغمة يكررها بشكل ملفت .

قد لا تجتمع العلامات المذكورة اعلاه في معظم الحالات
التوحدية،

وكذلك يجب الانتباه ان ظهرت علامة وحيدة أو بعض
العلامات

المذكورة لا يعني بالضرورة ان الطفل يعاني من التوحد
فيجب

ان تكتمل الشروط المذكورة في صفحة تشخيص التوحد ،
لكن ،

ان ظهرت بعض العلامات من الضروري متابعة الطفل
من قبل

الطبيب المختص والكادر الطبي المختص.

اسباب مرض التوحد

اسباب مرض التوحد لا تزال غير واضحة للعلماء ولكن
الدراسات والابحاث التي اجريت على

الاطفال التوحديين اظهرت ان هناك ضررا واصابة
للجهاز العصبي المركزي (الدماغ)، اما

اثناء فترة الحمل أو بعد الولادة وخلال السنتين الاولى من
عمر الطفل تسبب حدوث مرض التوحد،

لكن هل هي بالتحديد جينية أي العوامل الوراثية أو تاثير
البيئة مثل التسمم بالمعادن الثقيلة

(الزئبق والرصاص) أو الاصابة ببعض الفيروسات
وعوامل أخرى، أو تفاعل عوامل الوراثة

مع عوامل البيئة .

هناك بعض الفرضيات والنظريات حول اسباب مرض التوحد

نذكر اهمها:

- ١ - عوامل الوراثة (جينات)
- ٢ - التسمم بالمعادن الثقيلة (الزئبق ، الرصاص)
- ٣ - تاثير المطاعيم
- ٤ - نفاذية الامعاء للكازئين والجلوتين كسبب لمرض التوحد
- ٥ - تسمم الرصاص
- ٦ - فرضيات أخرى

.....

لمحة تاريخية عن التوحد

توحد الطفل

ازداد الاهتمام بتوحد الطفل مع تطور الوضع الصحي عالميا وتجري

دراسات وابحاث لمعرفة اسباب التوحد وخصائصه
وتشخيص التوحد

لما له من تأثير كبير على نمو وتطور الطفل ومستقبله
ولايجاد طرق

علاج ناجحة للتوحد تعتمد على التدخل المبكر في المعالجة
لرفع كفاءة

الطفل لتمكنه من مواجهة الحياة وتدبر نفسه بالقدر
الممكن.

ووصف الطفل الذي يعاني من هذا المرض التطوري
بالتوحد لوجود

العجز في الاتصال واللعب والارتباط مع الاخرين

والقدرة على تعلم المهارات ويتصفوا بالانغلاق
والانسحاب وعدم التواصل

مع العالم الخارجي. لكن مع تطور اساليب المعالجة
وخاصة المبكرة تستطيع

التخفيف من اثار المرض وتدريبهم على المهارات
والمعرفة بحيث

يستطيع التكيف كراشد في المجتمع مع امكانية الحصول
على وظيفة أو

عمل.

في بداية الستينيات من هذا القرن عرف العالم كريك
مرض التوحد كإشارة

للفصام والتوحد عند الطفل كإعاقة في العلاقات الانفعالية
مع الآخرين

وعدم القدرة على تكوين الشخصية عند الطفل ووضع ٩
نقاط لتشخيص

التوحد والفصام عند الطفل.

تعريف جلبر ١٩٩٢ : على ان التوحد احد امراض
الاضطرابات النمائية

الشاملة على انه ازمة سلوكية تنتج عن اسباب عدة تتسم
بقصور

اكتساب مهارات التواصل و العلاقات الاجتماعية ،
وسلوك نمطي

وضعف في مهارات اللعب.

الجمعية الامريكية للتوحد: ترى ان التوحد عند الطفل
إعاقة تطورية

تلاحظ على العجز في التواصل اللفظي
والغير لفظي،وعجز في

التفاعل الاجتماعي وتظهر خلال السنوات الثلاث الاولى
من

عمر الطفل.

منظمة الصحة العالمية: انه اضطراب نمائي يظهر في السنوات

الثلاثة الاولى من عمر الطفل ويؤدي الى عجز في التحصيل اللغوي

واللعب والتواصل الاجتماعي .

واعتمدت المراجع الطبية العالمية الدليل التشخيصي الدولي للتوحد DSM .

.....

انتشار مرض التوحد

يزداد معدل تشخيص مرض التوحد بشكل عام في المجتمعات حسب

الدراسات المنشورة مع مرور الوقت

هل مرض التوحد في ازدياد؟

هل العوامل التي تسبب ظهور مرض التوحد بازدياد؟

هل التركيز عليه في ازدياد سواء من ناحية الاهل أو الكادر الطبي

والجمعيات التي تعني بالتوحد؟

هل قنوات التبليغ الاحصائي وتطوير وسائلها ادت الى الارتفاع

المتزايد لانتشار مرض التوحد ؟

هل اختلاف معايير التشخيص له دور في تباين وازدياد نسبة

انتشار التوحد؟

يجب التفريق بين مرض التوحد وطيف التوحد حيث يتم تداولهم

في المراجع الطبية ،

مرض التوحد هو جزء من طيف التوحد و الطيف يشمل امراض

تطورية اخرى مثل متلازمة اسبرجر.

بعض الاحصائيات تعتمد نسبة الانتشر الى افراد المجتمع وبعضها

الى عدد الاطفال في سن معين وهذا يؤدي الى اختلاف في الارقام ،

يجب الالتفات على هذه الفروقات من قبل القارئ.

هناك ايضا تباين في نسبة الانتشار بين دول العالم وذلك يعود لعدة

عوامل مثل اسس التشخيص ودقة التبليغ

هل التلوث البيئي وزيادة المطاعيم له دور؟

في السبعينات من القرن الماضي كانت الاحصائيات تدور
حول

الرقم ١ الى ٢ لكل ٣٠٠٠ نسمة في الثمانينات اعتمد
الرقم ١ الى

١٠٠٠ وفي بعض البلدان ٢ الى ١٠٠٠

بعد ذلك نسبة انتشار مرض التوحد بازدياد مع تباين في
النتائج بين

البلدان المختلفة :

الصين:

دراسة في هونق كونغ نشرت عام ٢٠٠٨ وكانت نسبة
انتشار طيف

التوحد ١.٦٨ لكل ١٠٠٠ من الاطفال تحت عمر ١٥ سنة
وقريب من

ذلك الرقم في استراليا.

الدانمارك:

ذكرت دراسة نشرت في عام ٢٠٠٣ ان هناك ارتفاع في
نسبة انتشار

التوحد من عام ١٩٩٠ وواصلت النمو بالرغم من سحب
مادة الثيوميرسال

من المطاعيم المشتبه بها كمسبب لمرض التوحد منذ عام
١٩٩٢ ،

في عام ١٩٩٠ كانت النسبة ٠.٥ حالة لكل ١٠,٠٠٠ طفل
في عام ٢٠٠٠ كانت النتيجة ٤.٥ حالة لكل ١٠,٠٠٠ طفل

اليابان

تقرير نشر عام ٢٠٠٥ :

دراسة على مناطق من يوكوهاما تعداد سكان ٣٠٠,٠٠٠
نسمة ،

الاطفال منهم تحت ٧ سنوات كانت نسبة طيف التوحد:

٤٨ حالة لكل ١٠,٠٠٠ طفل عام ١٩٨٩

٩٦ حالة لكل ١٠,٠٠٠ طفل عام ١٩٩٠

٩٧ حالة لكل ١٠,٠٠٠ طفل عام ١٩٩٣

١٦١ حالة لكل ١٠,٠٠٠ طفل عام ١٩٩٤

خلاصة: نسبة انتشار التوحد ويتبعه مرض التوحد كجزء
منه في ازدياد

المملكة المتحدة

دراسة نشرت عام ٢٠٠٤ :

نسبة انتشار طيف التوحد من عام ١٩٨٨ وحتى عام
٢٠٠١ كانت على

التوالي من ٠.١١ الى ٢.٨٩

الولايات المتحدة

في عام ١٩٩٦ تم تشخيص ٢١,٦٦٩ حالة مرض توحد
بين الاطفال

من عمر ٦ الى ١١ سنة

في عام ٢٠٠١ تم تشخيص ٦٤,٠٩٦ حالة مرض توحد
بين الاطفال

من عمر ٦ الى ١١ سنة

في عام ٢٠٠٥ تم تشخيص ١١٠,٥٢٩ حالة مرض توحد
بين الاطفال

من عمر ٦ الى ١١ سنة

.....
.....

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:

* ميول للعزلة والبقاء منفردا

* لا يميل للمعانقة

* فتور المشاعر

* اعتماد روتين خاص به يصعب تغييره (مقاومة التغيير)

* الارتباط الغير طبيعي بالاشياء مثل دمىة معينة

* لا يبدأ الحوار ولا يكمله

* الروتين اللفظي ويردد ما يسمعه

* عجز في التحصيل اللغوي واستعمالاته

* عجز في استعمال الاساليب الغير لفظية للتعبير (
الحملقة في العين

حركات جسمية أو التعامل بالإشارات

* بعضهم لا يبدي خوفا من المخاطر وممكن اذاء الذات
كشد الشعر أو

عض نفسه

* القيام بحركات غريبة مثل ررفة اليدين ، القهقهة بلا
سبب و فرك

الاشياء

* بعضهم يبدي حساسية مفرطة لبعض المثيرات الحسية
مع انها مقبولة

وهادئة ولكن لا يزعجهم كثيرا أخرى مع انها صاخبة
ومزعجة

.....

تشخيص مرض التوحد عند الطفل

يتم تشخيص التوحد من قبل اختصاصيين باعتماد اسئلة
تشخيص التوحد حسب

مقياس DSM4 المعتمد عالميا.

لا توجد فحوصات طبية مثل التحاليل المخبرية أو
الشعاعية تثبت مرض

التوحد أو تعتمد تشخيص التوحد.

وبشكل تقريبي تتألف الاسئلة التشخيصية حسب المقياس
العالمي DSM4

كما يلي:

أولا: ظهور مجموعة من الأعراض المرضية في مناطق
التطور عند الطفل وهي:

(أ) ضعف نوعي في التفاعل الإجتماعي :

١. ضعف ملحوظ في إستعمال المهارات الا شفهيّة المتعدّدة مثل الحدقة بالعين ،
التعبير بحركات الوجه، حركات جسمية، ايماءات لتنظيم التفاعل الإجتماعي
٢. الفشل في تطوير علاقات مع اترابه من نفس العمر وفتور في المشاعر
٣. لا يستمتع في التفاعل مع الاهل مثل عرض شيء أو جلب شيء أو الاشارة
الى الاشياء لعرضها
٤. لا يشارك في النشاطات مثل الالعاب الجماعية والمرح

(ب) عجز في التحصيل والتواصل اللغوي واستعمالاتها:

١. تأخر في التحصيل اللغوي وعدم استعمال البدائل الالفاظية مثل النظر بالعين
او حركات الجسم أو الايناء
٢. ان كان قادرا على استعمال اللغة لا يبدء الحوار أو لا يكمله
٣. الإستعمال النمطي والتكراري للكلام
٤. اهتماماته اللغوية مقيدة وغير مرنة أو تخيلية

(ج) نمطية السلوك والاهتمامات

١. مقاومة التغيير واعتماد سلوك مقيد

٢. تمسك صلب بالروتين وبعض الطقوس

٣. حركات نمطية وتكرارية مثل رفرفة الايدي ، فرك الاجسام أو هزة الجسم للامام والخلف

٤. الإنشغال الدائم بأجزاء الأجسام

ثانيا: ظهور الاعراض قبل السنة الثالثة من عمر الطفل

ثالثا: يتم استثناء الأمراض التطورية الاخرى والنفسية عند الطفل مثل متلازمة رت ومتلازمة اسبرجر.

وتعتمد ملاحظة الاهل أو مربى الطفل أو الاختصاصيين ، ويتم اعتماد الاجابة على الاسئلة التشخيصية حيث تشمل

مناطق التطور الثلاثة المذكورة اعلاه وعمر الطفل اقل من ثلاث سنوات وتم استثناء الامراض التطورية الاخرى.

.....

نموذج الكشف عن التوحد

يتم التشخيص بناء:

١ - على مجموعة من الاسئلة من اللائحة التالية تغطي مناطق ثلاثة من تطور الطفل

٢- تعتمد من قبل اخصائي النمو والتطور

٣- ان يكون عمر الطفل اقل من ثلاث سنوات

٤- تم استثناء متلازمة رت ومتلازمة اسبرجر

السؤال	نعم	قليلا	لا
1 هل يحب طفلك العناق والجلوس في الحضان			
2 هل يهتم بالاطفال من سنه ونفس عمره			
3 هل يحب المرح والقفز على الاثاث			
4 هل يميل الى العناد(لا يرد على التلفون، لا يلبي النداء)			
5 هل يؤشر باصبعه الى شيء يريداه أو يهمله مثل لعبة معينة			
6 هل يلعب بالعبه الصغيره مثل سيارة دون رميها واحداث العطل بها			
7 هل ينظر بالعين لك للحظة أو لحظات			
8 هل يظهر حساسية بالغة من بعض المثيرات مثل اصوات معينة (يضع اصباعه بأذنه حتى لا يسمعها)			
9 هل يتفاعل مع تعابير وجهك مثل الابتسامه أو الضحك			
10 هل يقلد بعض تصرفاتك مثل بعض التعابير بحركات الوجه			
11 هل يستجيب لاسمه عند مناداته			

			اذا نظرت الى لعبة أو شيء ما في الغرفة هل ينظر اليها ايضا ويركز عليها	12
			هل اصبح يفضل العزلة والوحدة	13
			هل يحاول جلب انتباهك لبعض نشاطاته واهتماماته	14
			هل خطر ببالك ان يكون طفلك اصم أو ابهم	15
			هل يفهم ما يقوله الاخرون ويتجاوب	16
			هل يكون احيانا شارد الذهن أو يتجول دون هدف	17
			هل يتفحص تعابير وجهك ان تمت مواجهته بشيء عمله أو نقله	18
			هل يحب الارتباط بلعبة معينة او شيء آخر بشكل ملفت	19
			هل يميل الى النظر الى شيء في الغرفة أو لعبة لفترة طويلة	20
			هل يظهر نوبات غضب	21
			هل يمانع تغيير وضع العابه أو الاغراض في غرفته	22
			هل يميل الى ترداد ما تقولينه له بشكل ملفت	23
			هل يظهر عليه علامات المتعة في اللعب مع اخوته أو الاخرين	24
			هل يستعمل كلمات مفهومة ولها معنى	25

المراجع :-

١ - موقع دليل صحة الطفل.

لتحميل نسختك المجانية

ملئقي البحث العلمي

www.rsscfs.com

