



المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN

اضطراب طيف التوحد الاكتشاف المبكر : التشخيص والعلاج



دكتور

محمد عبدالقادر محمد

دكتوراه علم نفس اكلينيكي أطفال

المركز التخصص للطب النفسي بجازان

ماهو اضطراب طيف التوحد ASD



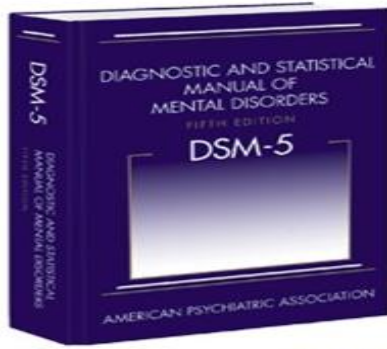
مصطلح يقصد به مجموعة من الإضطرابات النمائية العصبية والتي تسبب عدة مشكلات في المهارات الاجتماعية والتواصلية والعاطفية وفي ظهور انماط سلوك غريبة وبالإضافة إلى محدودية في الإهتمامات لدى المصابين



المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN

- مع مراعاة أنّ أعراض التوحد تختلف من طفل إلى آخر وبالتالي تختلف تصنيفاته ما بين طيف التوحد الشديد حيث تظهر فيه **جميع أعراض التوحد** ويوصف الطفل بأنه صاحب قدرات عقلية منخفضة إلى آخر تظهر عليه بعض الأعراض ويشار إليه بأنه صاحب قدرات عقلية جيدة أو فوق الطبيعية وهذا ما يعرف بطيف التوحد من النوع الخفيف، ومن أبرز هذه الأعراض والتي تبدأ بالظهور قبل سن الثالثة ، ويمكن ان يمتد حتى سن ٨ سنوات

اضطراب طيف التوحد بين DSM4- DSM5



DSM-5
2013

الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات النفسية



كتاب من قبل الجمعية الأمريكية للأطباء النفسيين

الدليل التشخيصي والإحصائي للاضطرابات العقلية
الاختصار العلمي دليل تصدره الجمعية الأمريكية
للأطباء النفسيين يعد الآن المرجع الأول في العالم في
تصنيف الأمراض النفسية من أكثر الأدوات التشخيصية
التي تستخدم في تشخيص اضطراب التوحد وغيره من
الاضطرابات.

تاريخ النشر الأصلي: ١٩٥٢

المؤلف: الجمعية الأمريكية للأطباء النفسيين

النوع: طب



المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN

اضطراب التوحد و الطبعة الرابعة المعدلة (DSM IV-TR, 2000):

تضمنت الطبعة الرابعة المعدلة من هذا الدليل شمول اضطراب التوحد كفئة مستقلة ضمن مظلة ما يعرف باسم الإضطرابات النمائية الشاملة (Pervasive Developmental Disorders-PDD) إلى جانب أربعة اضطرابات أخرى تتقاطع معه في بعض الأعراض السلوكية (DSM IV-TR, 2000). ولعل الآلية التي عرض فيها اضطراب التوحد في هذه الطبعة قد لاقت قبولا واسعا في الميدان لما لها وفي هذا السياق ، فإن الطبعة الرابعة المعدلة عرفت التوحد "بأنه قصور نوعي يظهر في ثلاثة مجالات نمائية هي: التفاعل الاجتماعي، والقدرة على التواصل (بنوعيه اللفظي وغير اللفظي)، وجملة من الأنماط السلوكية و الإهتمامات و الأنشطة المحدودة و التكرارية و النمطية" و التي يجب أن يكتمل ظهورها قبل سن الثالثة من العمر (DSM IV-TR, 2000).

• اضطراب التوحد و الطبعة الخامسة (DSM V, 2013):

الإحصائي تستخدم الآن مسمى جديد هو اضطراب طيف التوحد (ASD) والذي يجمع ما كان يعرف سابقا باضطراب التوحد (AD)، ومتلازمة أسبرجر (Asperger Syndrome)، واضطراب التفكك الطفولي (CDD)، و الاضطراب النمائي الشامل غير المحدد (PDD NOS) ضمن مسمى واحد على شكل متصلة تختلف مكوناتها باختلاف عدد و شدة الأعراض (www.autismspeaks.org). كما أن الطبعة الخامسة من الدليل قد أوردت اضطراب طيف التوحد ضمن مظلة الاضطرابات النمائية العصبية (Neurodevelopmental Disorders) و التي تتضمن الفئات التالية إلى جانب فئة اضطرابات طيف التوحد: الاضطرابات العقلية (Intellectual Disabilities)، واضطرابات التواصل (Communication Disorders)، وضعف الانتباه والنشاط الزائد (ADHD)، وصعوبات التعلم المحددة (Specific LD)، والاضطرابات الحركية (Motor Disorders) |



ضعف اجتماعي و ضعف التواصل ٣ من ٣ أعراض:

- التواصل الاجتماعي
- التواصل الغير اللفظي
- العلاقات الاجتماعية

إبط التوحد

تكرار السلوكيات و الأنشطة و الاهتمامات ٢ من ٤ أعراض:

- تكرار الحديث و تكرار السلوك
- الإصرار على الرتابة
- اهتمامات محدودة
- صعوبات حسية

ملخص لأهم الفروق بين المعايير التشخيصية القديمة و المعايير التشخيصية الجديدة

DSM V (2013)	DSM IV-TR (2000)	معيار المقارنة
اضطراب طيف التوحد (ASD)	الاضطرابات النمائية الشاملة (PDD)	مسمى الفئة
متصلة لثلاثة فئات ممتدة وفقا لمستوى شدة الأعراض	مظلة لخمس اضطرابات نمائية متقاطعة في الأعراض	بنية الفئة
فئة واحدة متصلة تتضمن ما كان يعرف بـ: التوحد، واسبرجر، و الاضطرابات للنمائية الشاملة غير المحددة ضمن فئة واحدة فقط	خمس اضطرابات هي: التوحد، اسبرجر، ريت، الاضطرابات النمائية الشاملة غير المحددة، اضطراب التكك الطفولي	مكونات الفئة
محكين: التفاعل و التواصل الاجتماعي، السلوكيات النمطية	ثلاثة محكات: التفاعل الاجتماعي، التواصل، السلوكيات النمطية	محكات التشخيص
تحديد مستوى الشدة وفقا لثلاثة مستويات ضمن فئة واحدة	خمس اضطرابات منفصلة تمثل اختلافا في شدة الأعراض	مستوى الشدة
محددة: الإعاقة العقلية- اضطرابات اللغة، الحالات الطبية و الجينية، اضطرابات السلوك، الكاتاتونيا	غير محددة	المصاحبة لإعاقات أخرى
الطفولة المبكرة (٨ سنوات)	٣ سنوات	المدى العمري لظهور الأعراض



المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN

التشخيص والتقييم

التقييم

- تقييم اضطراب طيف التوحد يحتاج الى الكثير من **الوقت** و توافر **الخبرات**. حيث أن التشخيص قد يصبح خاطئاً إذا لم يعطى الوقت الكافي.

الكشف المبكر عن اضطراب طيف التوحد

للكشف عن الأطفال ٦-٢٤ شهراً

- العاطفة ونظرات العين
- استخدام طرق التواصل
- استخدام الإيماءات
- استخدام التأثيرات الصوتية
- استخدام الكلمات
- فهم الكلمات
- استخدام الجمل

CSBS DP CSBS DP Infant-Toddler Checklist

Child's name: _____ Date of birth: _____ Date filled out: _____
Was birth premature? _____ If yes, how many weeks premature? _____
Filled out by: _____ Relationship to child: _____

Instructions for caregivers: This Checklist is designed to identify different aspects of development in infants and toddlers. Many behaviors that develop before children talk may indicate whether or not a child will have difficulty learning to talk. This Checklist should be completed by a caregiver when the child is between 6 and 24 months of age to determine whether a referral for an evaluation is needed. The caregiver may be either a parent or another person who nurtures the child daily. Please check all the children that best describe your child's behavior. If you are not sure, please choose the closer response based on your experience. Children at your child's age are not necessarily expected to use all the behaviors listed.

Emotion and Eye Gaze

1. Do you know when your child is happy and when your child is upset? Not Yes Sometimes Often
2. When your child plays with toys, does he/she look at you to see if you are watching? Not Yes Sometimes Often
3. Does your child smile or laugh while looking at you? Not Yes Sometimes Often
4. When you look at and point to a toy across the room, does your child look at it? Not Yes Sometimes Often

Communication

5. Does your child let you know that he/she needs help or wants an object out of reach? Not Yes Sometimes Often
6. When you are not paying attention to your child, does he/she try to get your attention? Not Yes Sometimes Often
7. Does your child do things just to get you to laugh? Not Yes Sometimes Often
8. Does your child try to get you to notice interesting objects—just to get you to look at the objects, not to get you to do anything with them? Not Yes Sometimes Often

Gestures

9. Does your child pick up objects and give them to you? Not Yes Sometimes Often
10. Does your child show objects to you without giving you the object? Not Yes Sometimes Often
11. Does your child wave to greet people? Not Yes Sometimes Often
12. Does your child point to objects? Not Yes Sometimes Often
13. Does your child nod his/her head to indicate yes? Not Yes Sometimes Often

Sounds

14. Does your child use sounds or words to get attention or help? Not Yes Sometimes Often
15. Does your child string sounds together, such as uh oh, mama, papa, bye bye, dada? Not Yes Sometimes Often
16. About how many of the following consonant sounds does your child use: ma, na, ba, da, ga, wa, la, ya, za, sha? None 1-2 3-4 5-8 over 8

Words

17. About how many different words does your child use meaningfully that you recognize (such as abba for bottle, gaggie for doggie)? None 1-3 4-10 11-30 over 30
18. Does your child put two words together (for example, more cookie, bye bye daddy)? Not Yes Sometimes Often

Understanding

19. When you call your child's name, does he/she respond by looking or turning toward you? Not Yes Sometimes Often
20. About how many different words or phrases does your child understand without gestures? For example, if you say "where's your tummy," "where's Daddy," "give me the ball," or "come here," without showing or pointing, your child will respond appropriately. None 1-3 4-10 11-30 over 30

Object Use

21. Does your child show interest in playing with a variety of objects? Not Yes Sometimes Often
22. About how many of the following objects does your child use appropriately: cup, bottle, bowl, spoon, comb or brush, toothbrush, washcloth, ball, toy vehicle, toy telephone? None 1-2 3-4 5-8 over 8
23. About how many blocks (or rings) does your child stack? **Stacks** None 2 blocks 3-4 blocks 5 or more
24. Does your child pretend to play with toys (for example, feed a stuffed animal, put a doll to sleep, put an animal figure in a vehicle)? Not Yes Sometimes Often

Do you have any concerns about your child's development? yes no If yes, please describe on back.

Communication and Symbolic Behavior Scales Developmental Profile by Amy M. Wetherby & Barry M. Prizant
© 2002 by Paul H. Brookes Publishing Co., Inc. All rights reserved.

استبيان M-CHAT للوالدين

النسخة المنقحة من القائمة المعدلة لإستبيان التوحد عند الأطفال (M-CHAT-R™)

من فضلك أجب عن هذه الأسئلة الخاصة بطفلك. يرجى الوضع في الاعتبار كيف يتصرف طفلك عادة إذا كنت قد شاهدت طفلك يقوم بهذا السلوك عدة مرات، وليس عادةً ، فرجاءً أجب بـ "لا". من فضلك ضع دائرة حول نعم أو لا أمام كل سؤال. شكراً جزيلاً لك.

1. أو أشرت إلى شيء في العرفة ، هل ينظر طفلك إليه؟
(مثلاً: إذا أشرت إلى لعبة أو حيوان، هل ينظر طفلك إلى اللعبة أو الحيوان؟) لا نعم
2. هل تسألناك أبداً إذا كان طفلك من المحتمل أن يكون أصم؟ لا نعم
3. هل يتظاهر طفلك في اللعب أو يلعب لعبة تقليدياً؟ (مثلاً، يتظاهر بأنه يشرب من كوب فارغ، يتظاهر بأنه يتحدث في الهاتف، أو يتظاهر بإشعال العروسة أو التعمية؟) لا نعم
4. هل يحب طفلك التسلق أو التسلق على الأشياء؟ (مثلاً ، الأثاث، أدوات المطبخ، أو السلالم؟) لا نعم
5. هل يفعل طفلك حركات غير عادية بأصابعه بالقرب من عينيه؟ (مثلاً، هل يبرز هز طفلك أصابعه بالقرب من عينيه؟) لا نعم
6. هل يشير طفلك بإصبع واحد ليعلم شيء ما أو ليحصل على مساعدة؟ (مثلاً، يشير لطعام أو لعبة لا يستطيع الوصول إليها؟) لا نعم
7. هل يشير طفلك بإصبع واحد ليريك شيئاً يثير الإهتمام؟ (مثلاً، يشير إلى طائرة في السماء أو شاحنة كبيرة على الطريق؟) لا نعم
8. هل يهتم طفلك بالأطفال الآخرين؟ (مثلاً، هل يشاهد طفلك الأطفال الآخرين، يتشم لهم، أو يذهب إليهم؟) لا نعم
9. هل يُريك طفلك الأشياء بأن يجلبها لك أو يحملها لك لكي تراها، ليس من أجل المساعدة، ولكن لمجرد المشاركة؟ (مثلاً، يُريك زهرة، أو لعبة، أو شاحنة لعبة؟) لا نعم
10. هل يستجيب طفلك عندما تتأخيه بإسمه؟ (مثلاً، هل ينظر لأعلى، يتكلم أو يغمغم، أو يتوقف عما يفعله عندما تتأخيه بإسمه؟) لا نعم
11. عندما تتشم لطفلك، هل يرد لك الإبتسامة؟ لا نعم
12. هل ينزعج طفلك من الضوضاء اليومية؟ (مثلاً، هل يصرخ طفلك أو يبكي لوجود ضوضاء مثل صوت المكينة أو الموسيقي العالية؟) لا نعم
13. هل يعنى طفلك؟ لا نعم
14. هل ينظر طفلك في عينيك أثناء الكلام معه، اللعب معه، أو تغيير ملبسه؟ لا نعم
15. هل يحاول طفلك أن يثبته ما تفعل؟ (مثلاً، يلوح بأي باي أو مع السلامة، يصفق، أو يصدر أصوات متشعبة عندما تفعل أنت ذلك؟) لا نعم
16. إذا أدت رأسك للنظر إلى شيء ما، هل يلتفت طفلك حوله ليرى على ما تنظر؟ لا نعم
17. هل يحاول طفلك أن يجعلك تشاهده؟ (مثلاً، هل ينظر إليك لتتشي عليه، أو يقول "انظر" أو "شاهدي") لا نعم
18. هل يفهم طفلك عندما تقول له أن يفعل شيئاً؟ (مثلاً، إذا لم تشير، هل يستطيع طفلك أن يفهم "ضع الكتاب على الكرسي" أو "أحضر لي بطانية"؟) لا نعم
19. إذا حدث شيء جديد، هل ينظر طفلك إلى وجهك ليرى كيف تشعر حيال ذلك؟ (مثلاً، إذا سمع طفلك صوت غريب أو ممتنع، أو رأى لعبة جديدة، هل سينظر إلى وجهك؟) لا نعم
20. هل يحب طفلك الأنشطة المركبة؟ (مثلاً، أن تترجمه أو يثب على ركبتك؟) لا نعم

الدرجة الكلية : _____

© 2009 Diana Robins, Deborah Fein, & Marianne Barton

Translated by: Prof. Suaad Moussa, Dr. Mona Fathelbab, Dr. Maha Emad Eldeen, 2014.

ترجمة و إعداد: أ.د/ سعاد موسى - د/ منى فتح الباب - د/ مها عماد الدين، 2014.

❖ اختبار الطفل لكشف مدى تعرضه للتوحد

- اذا كان لديك طفل يبلغ من العمر ١٨ شهرا أجب عن الاسئلة الاتية :



ينظر الي حيث تشير
باصبعك لتريه شيئا ما ؟



يستخدم خياله
في العابه



- اذا كانت الاجابة بالنفي فان طفلك معرض للاصابة بالتوحد
استشر الطبيب فوراً ، ولكن قبل الذهاب للطبيب املاً الاستمارات الاتية:

القسم أ يتم ملؤه بمعرفة الوالدين

لا	نعم	البيانات المطلوب الاجابة عليها	مسلسل
		هل طفلك يستمتع بان يتأرجح او يتمايل وهو مستند الي ركبتيك ؟	١
		هل طفلك مهتم بالاطفال الاخرين ؟	٢
		هل طفلك يتسلق الاشياء مثل السلالم ...؟	٣
		هل طفلك يمارس العاب الاطفال مثل لعبة الاستغماية (التخفي) ؟	٤
		هل يدعي طفلك مثلا انه يقوم بعمل الشاي باستخدام اكواب وادوات من اللعب ؟ او يدعي اشياء اخري مثل ذلك ؟	٥
		هل يستخدم طفلك اصبعه ليشير الي اشياء يود ان يسالك عنها ؟	٦
		هل يستخدم طفلك اصبعه ليشير الي اشياء هو مهتم بها ؟	٧
		هل يلعب طفلك بالالعاب الصغيرة (مثل سيارة لعبة) دون ان يضعها في فمه او يسقطها من يده ؟	٨
		هل يحضر لك طفلك اشياء لكي يريك شيئا ما ؟	٩

القسم - ب - يتم ملؤه بمعرفة الطبيب او مقدمي الرعاية الصحية

لا	نعم	البيانات المطلوب الاجابة عليها	مسلسل
		اثناء المقابلة هل وقعت عين الطفل علي عينك ؟	١
		اجذب انتباه الطفل اولا ، ثم اشر باصبعك الي شيئا ما مثيرا في الغرفة ثم قل (انظر ، هناك - اذكر اسم لعبة معينة) ولاحظ وجه الطفل ، هل ينظر الطفل حوله ليري الشيء الذي تشير اليه ؟	٢
		اجذب انتباه الطفل ثم اعطه كوب لعبة وبراد شاي نعية ثم قل له : هل يمكن ان تصنع لي كوب من الشاي ؟ هل يدعي الطفل انه يعمل لك كوب من الشاي ، اشرب الشاي؟	٣
		قل للطفل : اين المصباح ؟ او ارني المصباح ، هل يشير الطفل باصبعه الي المصباح ؟	٤
		هل يمكن للطفل بناء برج من قطع لعبة الميكانو ؟ كم طباقا يبلغ ارتفاع البرج ؟	٥

ملاحظات هامة للاجابة علي اسئلة علي القسم (ب)

للاجابة علي الاسئلة في القسم (ب) لاحظ ماييلي :

السؤال رقم : ب - ٢ : للاجابة بنعم علي ذلك السؤال تأكد ان الطفل لاينظر الي يديك وانما الي الشيء الذي تشير اليه

السؤال رقم : ب - ٣ : اذا كان لديك القدرة علي ابتكار مثال في ادعاء الاشياء (مثل صنع الشاي) بطريقة اخري من الالعب فاستخدمه ثم اجب نعم

السؤال رقم : ب - ٤ : كرر ذلك باستخدام شيء اخر اذا لم يفهم الطفل معني كلمة مصباح ، وللاجابة بنعم يجب ان يكون الطفل ينظر الي وجهك عندما تشير باصبعك



المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN



الاعراض السلوكية لمرض التوحد - اولاً : الاعراض الاجتماعية

1

يكون الطفل المريض

غير مهتما
بالاخرين



عنيفاً مع الاقارب



يجلس وحيداً يبكي بدلاً
من ان ينادي امه



ربما لا يلاحظ خروج
الايوين الي العمل او
عودتهما الي المنزل



لا يبدي اهتمام بالالعاب
المسلية



يقاوم بشدة محاولة
الوالدين حمله او تقبيله



لا يرفع يديه الي الشخص
الذي يريد التقاطه من
المهد الذي يجلس فيه



الاعراض السلوكية لمرض التوحد - ثانيا : صعوبات التواصل

وعندما يحتاجون الي شيء فانهم يستخدمون مايسمي (توجيه اليد) فهم يمسكون يد والديهم ويضعونها علي الشيء الذي يريدونه بمعنى انهم يستخدمون والديهم كادوات للاشارة ، بينما الطفل العادي يتواصل باستخدام اللغة والاشارات

الاطفال المرضى بالتوحد يكونون غالبا غير واعين للعالم من حولهم ولذلك يكون لديهم صعوبة في ان تقع عيونهم علي عيون الاخرين وهو ماقد يوحي بان ليس لديهم اي اهتمام لاي نوع من التواصل مع الاخرين .



غير واعين للعالم



يتجنبون تلاقى الاعين

يستخدمون توجيه اليد



الاعراض السلوكية لمرض التوحد
ثالثًا : السلوك الشاذ المتكرر
1



ضرب النفس

التحديق في مروحة السقف



الدوران حول النفس



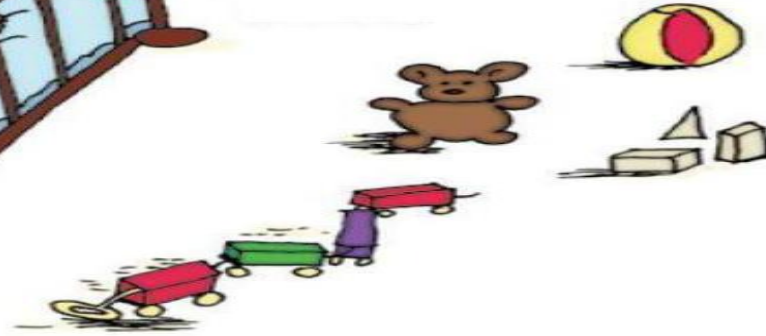
صف السيارات اللعبة

الاعراض السلوكية لمرض التوحد
ثالثًا : السلوك الشاذ المتكرر

2



لا يهتم باللعب بينما يلتفت
انتباهه جهاز مثل الدقاية



يلتقط الغبار
في ضوء الشمس



لا يتعامل مع اللعب
بشكل تقليدي وإنما
يهتم بجانب واحد
مثل عجلات سيارة



الاعراض السلوكية لمرض التوحد
ثالثًا : السلوك الشاذ المتكرر

3



الاهتزاز



يضيء ويطفىء
المصباح بشكل
وسواسي



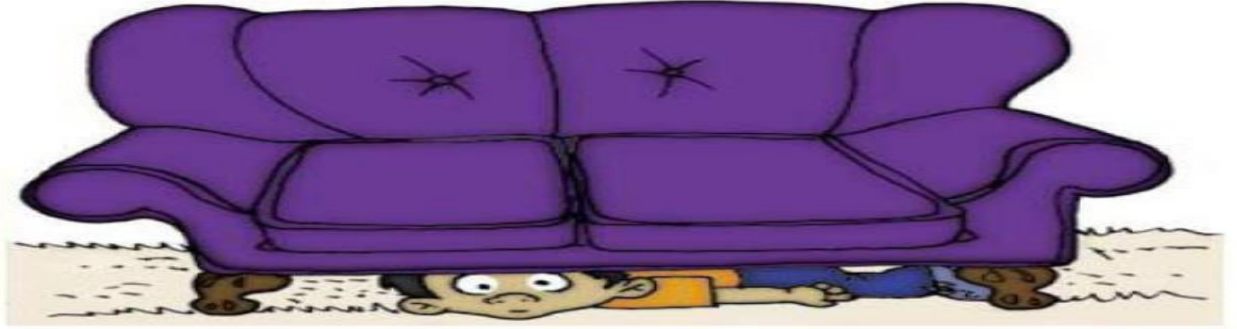
يأكل اشياء غريبة مثل
الملايس والمراتب
والستائر



ينقر باصابعه
امام عينيه

الاعراض السلوكية لمرض التوحد
ثالثا : السلوك الشاذ المتكرر
4

يبتكر وسائل
ليجعل جسمه
معرض للضغوط



يتشمم
القضلات

يبتكر وسائل
ليعرض جسمه
للصدمات



الاعراض السلوكية للتوحد رابعاً : الاعراض الحركية

الاطفال المرضى بالتوحد يمكن ان يعانون من تشوهات حركية ، بعضهم قد يكون لديه مهارات حركية استثنائية ولكن مع ذلك يكونوا معاقين في المهارات الحركية الاخرى



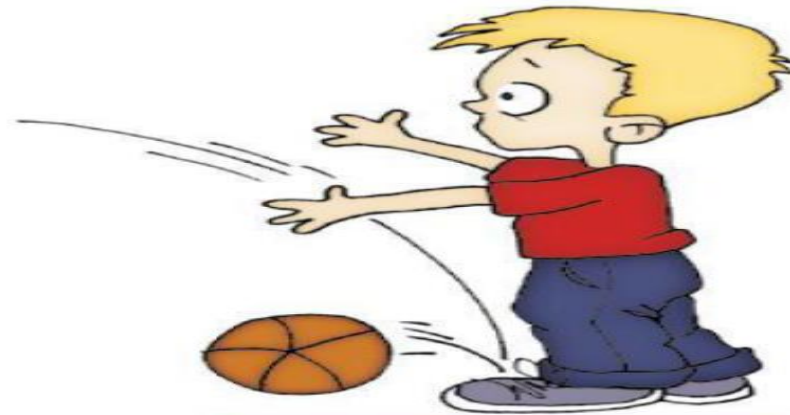
نقص الحركات الدقيقة



ضعف التنسيق الحركي

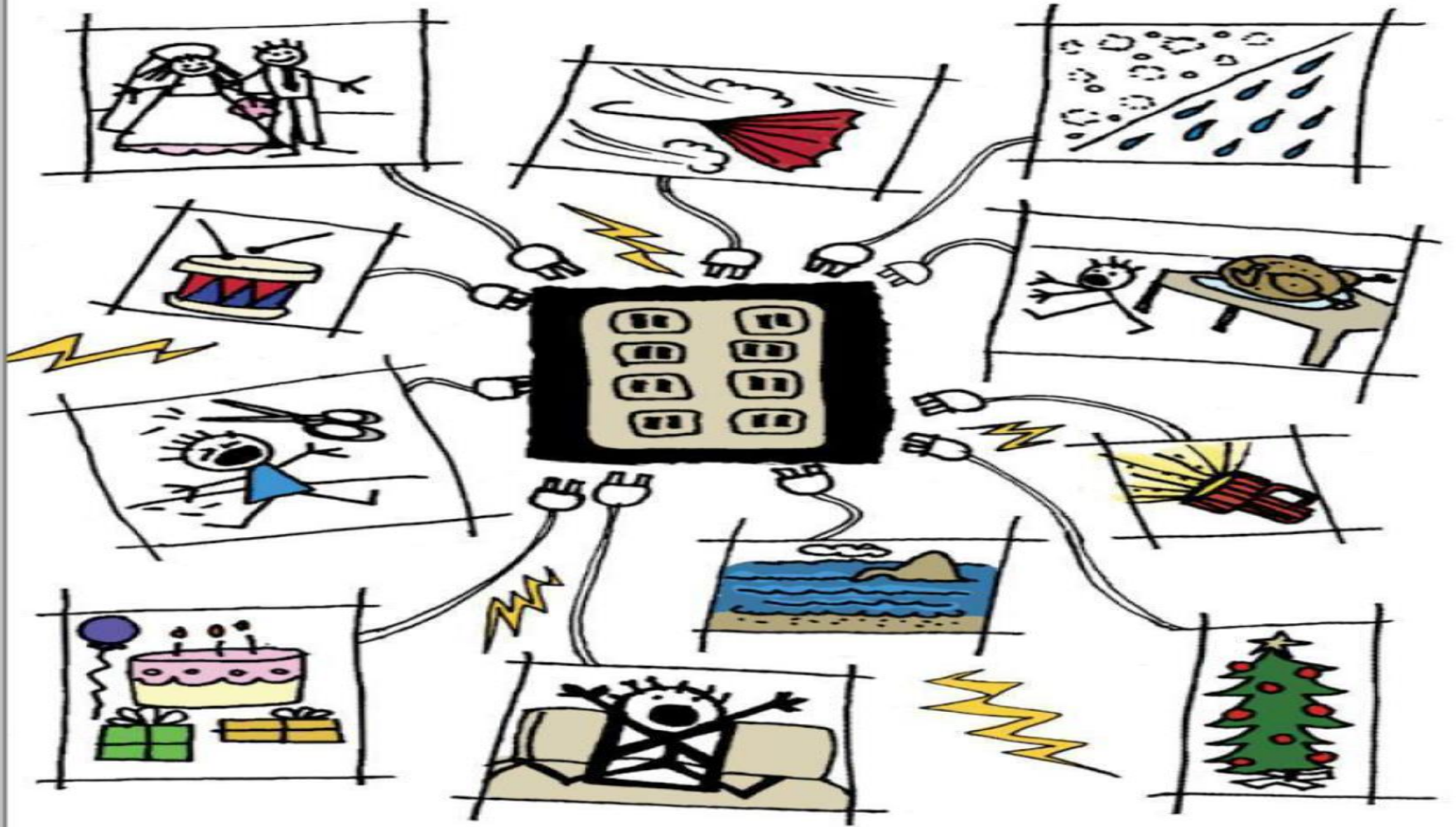


السير علي اطراف
الاصابع



نقص الادراك العميق

الاعراض السلوكية للتوحد خامسا : التحميل المفرط للحواس



الطفل المريض بالتوحد ربما يجد صعوبة كبيرة في تحمل الموسيقى والاصوات المرتفعة والانسجة المختلفة واي شيء جديد في البيئة المحيطة به وكلما ازداد عدد المثيرات للحواس من حوله كلما ازداد ارتياكا

الاعراض السلوكية للتوحد : صعوبات متعلقة بالحواس

صعوبة شديدة
في قص الشعر



لا يتحمل
احزمة
السيارة



لا يحب الخبرات
الجديدة مثل
البالونات او
شموع الميلاد



يكاد يستحيل
استحمامه



الاعراض السلوكية للتوحد
صعوبات متعلقة بالحواس
2



يتقيأ من رائحة
المنظفات المنزلية



لا يتحمل اصوات
الموسيقى

يقوم بتدوير الاشياء
امام عينيه



يبدو كالاصم فلا يتأثر
بالاصوات المرتفعة
واحيانا يسمع بشكل
عادي

3

الاعراض السلوكية للتوحد صعوبات متعلقة بالحواس

لا يتحمل ارتداء
الملابس الشتوية
في الشتاء



يقاوم محاولة
تغيير ملابسه



يقوم بتمزيق
ملابسه



يرتدي الملابس الشتوية
في الصيف



الاعراض السلوكية لمرض التوحد ايذاء الذات



صدم الرأس
في الأشياء
يعتف



عض الجسم
نون الم



تمزيق وخدش
الجلد



لزع حقلنات
من الشعر

الاعراض السلوكية للتوحد
عدم مراعاة معايير الامان



عدم الشعور بالخطر

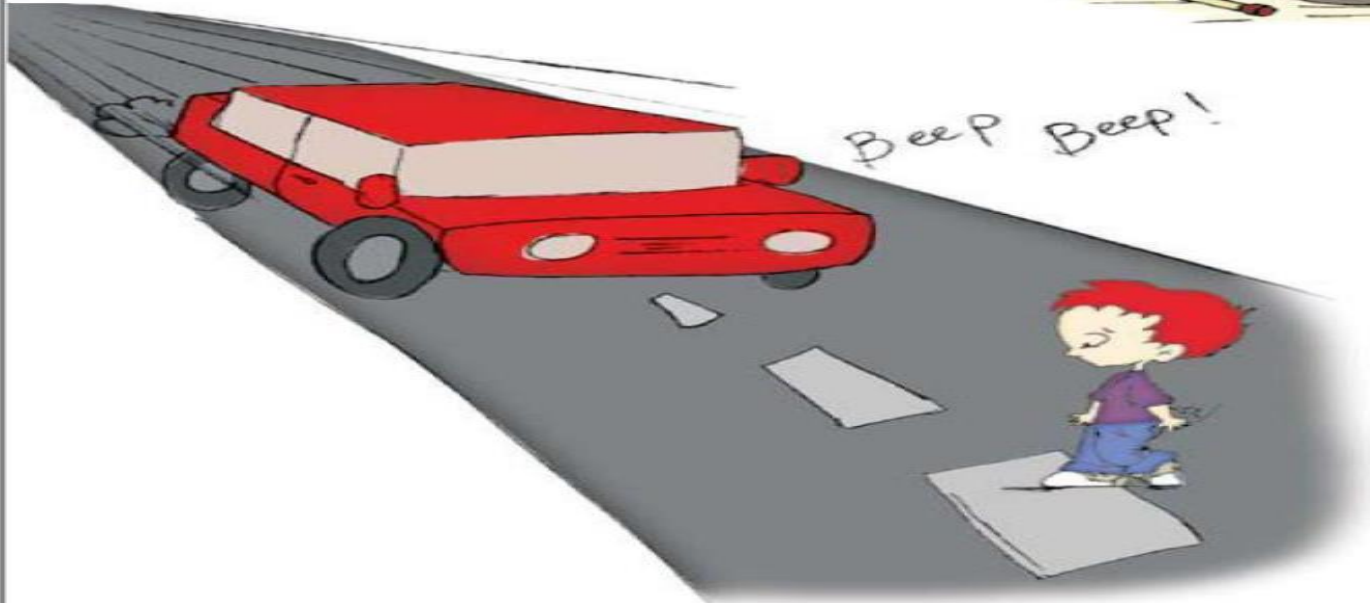


2

الاعراض السلوكية للتوحد
عدم مراعاة معايير الامان

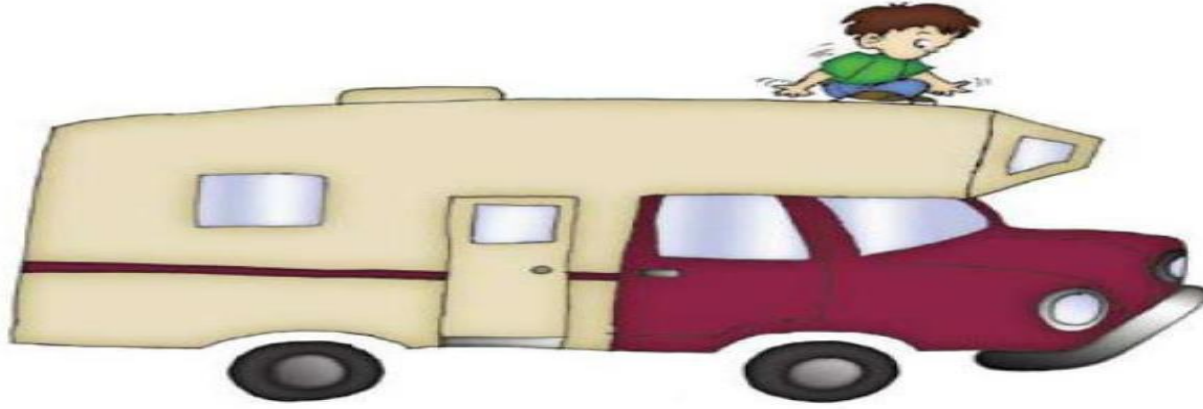


لا يميز المواقف التي يمكن
ان يتعرض بسببه للايذاء



3

الاعراض السلوكية للتوحد
عدم مراعاة معايير الامان



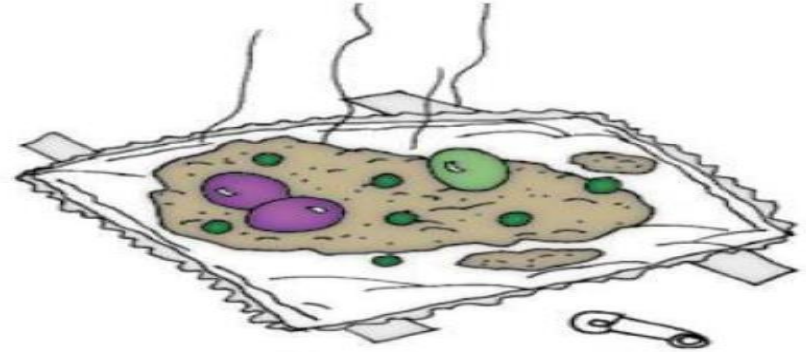
عدم الخوف من
الاماكن المرتفعة



اضطرابات الجهاز الهضمي لمرضي التوحد



اسهال



غذاء غير مهضوم
في البراز
عسر هضم



وجبات محدودة وحساسية
لبعض الاطعمة



امساك

اضطرابات اخرى



ربما يستمر الاطفال المرضى بالتوحد مستيقظين لعدة ايام وهم ايضا لا يلاحظون الفارق بين الليل والنهار وربما ينامون احيانا لدقائق ، وهذا كله يمثل ارهاق شديد علي الوالدين



اضطراب الاحساس بالالام
ربما اختفاء كامل للاحساس
بالالام وربما احساس قظيع
باي الام خفيفة



نوبات تزداد مع زيادة
عمر الطفل المريض بالتوحد

استحالة ممارسات الحياة اليومية الاعتيادية

الطهو



النوم



التسوق



تناول الغذاء خارج المنزل



الاجازات



زيارة الاصدقاء



الرحلات



مشاهدة الافلام



الأسباب

التوحد



تاثير التوحد على العلاقات

NUMBER OF CHILDREN IDENTIFIED WITH ASD



1 in 68



U.S. Department of
Health and Human Services
Centers for Disease
Control and Prevention

Number of children identified with ASD:
1 in 68

- الذكور أكثر إصابة من الإناث بمعدل ٤ ذكور لكل أنثى.
- يصيب الجميع باختلاف الأجناس و المستويات المعيشية و البلدان.

التدخلات العلاجية

● العلاجات الدوائية

- لا يوجد حاليا أي ادوية متفق عليها من منظمة الاغذية والادوية لعلاج الاعراض **الرئيسية**
- لاضطراب طيف التوحد, و لكن من الإمكان إستهداف بعض السلوكيات المصاحبة مثل:
 - الفيتامينات وادويه التركيز والانتباه
 - التوتر، نوبات الغضب ، العدوانيه وايداء النفس
 - السلوك النمطي والوسواس القهري
 - القلق ومشكلات النوم
 - فرط الحركة و تشتت الانتباه.



المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN

التدخلات السلوكية والتأهيلية

- التدخلات السلوكية المبكرة و المكثفة و الهادفة، جنبا إلى جنب مع مجموعة من العلاجات التأهيلية المساعدة، هي أكثر العلاجات فعالية حتى الآن. **ومن أمثلتها**
- برنامج لوفاس وتحليل السلوك التطبيقي
- برنامج تيتش
- برنامج بيكس
- برنامج صن رايس

NOW

Good Job!



برنامج لوفاس

يقوم على اساس
نظرية علم النفس
كالأشراط الإجرائي
(نظرية سكنر) والتي
تستخدم التعزيز
الإيجابي في
تعديل السلوك ..

من هو لوفاس

- الدكتور "ايفار لوفاس" (Lvar Lovaas) هو دكتور نفساني وبروفيسور في جامعة كاليفورنيا بلوس انجيليس "يو.سي.إل.أي" (UCLA university of California at Los Angeles) ابتداءً "لوفاس" رحلته في تعليم الأشخاص التوحيديين في أواخر عقد الخمسينات من القرن العشرين وقد بنى كل تجاربه على نظرية تعديل السلوك والتي تعتبر مدرسة من مدارس علم النفس المتعددة أن إعطاء تفسير واف وكامل لهذه النظرية يتطلب مئات من الصفحات وفي توضيح مبسط نقول أن الفلسفة الأساسية التي تنبثق منها هذه النظرية هي أن سلوك الإنسان مكتسب وظاهر وقابل للقياس كما يحكمه ضوابط تحدث قبل السلوك أو بعده وبناءً على هذا فإن التحكم في الأحداث التي تثير السلوك أو نتائج السلوك وهو ما يحدث بعد أن يصدر الفرد سلوكاً ما كان من شأنه أن يؤثر على نسبة ظهور ذلك السلوك فالسلوك الذي يتبعه شيء أو حدث محبب إلى الشخص يزيد ظهوره بينما تنخفض نسبة السلوك الذي تتبعه عواقب سيئة و لهذه النظرية تطبيقات وإجراءات دقيقة جداً قام لوفاس بتطبيقها مع الأشخاص التوحيديين .



- شملت أول تجارب لوفاس أشخاصا يعانون التوحد ممن كانوا مقيمين في مستشفيات أو معاهد وكانت نتائجها محدودة من حيث مدى تقدم الأشخاص اللذين أجريت عليهم التجربة ولمعالجة أمر هذا التقدم المحدود قام لوفاس بإضافة عدة عناصر لم تكن متوفرة في تجاربه الأولية منها :
 - زيادة عدد ساعات تدريب الأطفال إلى ٤٠ ساعة أسبوعيا
 - تدريب من يقل سنه عن خمس سنوات وعدم قبول من هو اكبر عمرا من ذلك
 - عدم قبول من تقل درجة ذكائهم عن ٥٠ - ٦٠ درجة
 - تدريب الأطفال في منازلهم مع أسرهم.
 - إشراك الأسر في تدريب أطفالهم .
 - منهج تربوي متسلسل من الأسهل إلى الأصعب



المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN

البرامج الشائعة التي يتم العمل عليها حسب مبدأ تحليل السلوك التطبيقي : ABA

- التواصل البصري
- الموائمة (اطاعة الاوامر)
- التقليد و المحاكاة
- السلوك اللغوي
- التدريب علي استخدام التواليت
- التخلص من السلوكيات الخطرة
- التخلص من الحركات التكرارية النمطية
- المهارات الاجتماعية
- المهارات اللغوية
- مهارات الاعتماد علي النفس
- الاصغاء و الانتباه
- الارتباط بالعمل و المهمة المعطاه
- المهارات الاكاديمية
- مهارات المحادثة



المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN

نظام التواصل بإستبدال الصور

Picture Exchange Communication System

(PECS)

- هي وسيلة اتصال بديلة تستخدم مع الذين يعانون من التوحد أو من نقص في التفاعل الاجتماعي وقد استخدمت بشكل واسع في أمريكا ودول أخرى



لماذا PECS

- PECS يتيح للأطفال الذين يعانون من التوحد طريقة للتواصل في قالب اجتماعي، بحيث يعلم الطفل ان يأخذ ويعطي صور الأشياء معينة يريدونها لزميل الاتصال عندما تتطلب منه مع وجود تبادل للدوار . وهذا يمكن للطفل ان يبدأ فعلا التواصل ليصل الى نتيجة في قالب اجتماعي .





المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN



THE UNIVERSITY of NORTH CAROLINA

TEACCH
Autism Program

Services Across the Lifespan

•
أما طريقة "تيتش" TEACCH والاسم هو اختصار لـ Treatment and Education
of Autistic and Related Communication Handicapped Children

- (أى علاج وتعليم الأطفال المصابين بالتوحد وإعاقات التواصل المشابهة له).
- ويتم تقديم هذه الخدمة عن طريق مراكز "تيتش" فى ولاية نورث كارولينا فى الولايات المتحدة الأمريكية، وتمتاز طريقة تيتش بأنها طريقة تعليمية شاملة لا تتعامل مع جانب واحد كاللغة أو السلوك، بل تقدم تأهيلاً متكاملًا للطفل، كما أنها تمتاز بأن طريقة العلاج مصممة بشكل فردي على حسب احتياجات كل طفل، حيث لا يتجاوز عدد الأطفال فى الفصل الواحد ٥-٧ أطفال مقابل مدرسة ومساعدة مدرسة، ويتم تصميم برنامج تعليمي منفصل لكل طفل بحيث يلبي احتياجات هذا الطفل.



المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN

المجالات الأساسية التي يركز عليها البرنامج التعليمي لتنمية المهارات في برنامج تيتش :

- اللغة والتواصل
- الرعاية الذاتية
- الاجتماعي
- الإدراكي
- العضلات الدقيقة
- العضلات الكبرى
- الفنية
- الرياضية



المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN

ركائز التعليم المنظم داخل تيتش :

- ❖ تكوين روتين محدد Establishing Routine
- ❖ تنظيم المساحات Physical Structure
- ❖ الجداول اليومية Daily Schedules
- ❖ تنظيم العمل Work System
- ❖ التعليم البصري Visual Instruction

برنامج صن رايز (ابن يشرق)

- هذا النظام اخترعه الزوجين باري وسماريا كوفمان عام ١٩٧٤ ،حيث تغيرت تصرفات ابنهم بعد السنة الاولى من عمره فانعزل وفقد النطق وتم تشخيصه على انه توحد شديد وانه سيبقى عاجزا مدى الحياة ،الابوان لم يقتنعا مطلقا واوجدا برنامجا تفاعليا فريدا مع ولدهم وبعد ٣ سنوات لم يشفى الطفل من اي اثر للتوحد فحسب بل اصبح طفلا مميزا ومحبوبا اجتماعيا اكمل الدراسة الاعدادية وتخرج من الجامعة وهو الآن المدير التنفيذي لاهم مراكز علاج التوحد في امريكا ويجوب ولايات امريكا ملقيا بالمحاضرات الرائعة عن برنامج والديه الذي انقذه والذي سمي ب سن رايز(ابن يشرق)
- البرنامج يتحدث عن الجانب السلوكي فقط اما بالنسبة للعلاجات الثانية كالحمية والمكملات فهي خاصة بكل طفل حسب وصف طبيبه

فلسفة البرنامج

- يهتم برنامج سن رايز بتقوية التواصل الاجتماعي للطفل...وقد يكون هذا ما يميزه عن بقية البرامج
- ومن الاساسيات التي يتبناها هذا البرنامج هي المشاركة...استخدام رغبات الطفل كاساس للتعلم...والتعلم من خلال اللعب المشترك واستعمال عامل الاثارة والمتعة فمثلا طفل يقوم بحركات متكررة □ رفرقة باليد □...فبدل من ان نوقف هذه الحركات با لقوة...نشاركه فعل هذه الحركات □□ ونقف امامه كي يرانا وبذلك اصبح هناك مشار كة اجتماعية بدل من ان يقوم بهذه الحركات لوحده
- على الرغم من ان البعض قد يعترض على طريقة المشاركة هذه على اساس ان نظرية تقليد الحركات التي يقوم بها الطفل قد تعزز اكثر هذه الحركات وتجعلها تستمر □ ولكن ما حدث مع الطفل راين □ انه كان يجب ان يدير للاطباق بشكل متكرر لمدة ساعات... فشاركه والداه □ كوفمان هذه العملية حتى اصبح هناك ثقة بينه وبين والديه وبدا يتوا صل معهم

من أين تبدأ الأسرة



ارشادات هامة للتعامل مع الاطفال التوحدين

- ✓التعامل مع الطفل على أنه شخص عادي ، مع مراعاة النزول إلى مستوى تفكيره و خياله، مع عدم الازدراء و السخرية أو التضجر منه و أخذ ما يقوله بجدية ، والحرص على الاستماع إلى حاجاته ورغباته
- ✓- تجنب التفضيل بين الطفل التوحدي و بين أخوانه و إخوته .
- ✓العمل على تقوية الروابط الاجتماعية والوجدانية لدى الطفل .
- ✓تدريب الطفل على اكتشاف البيئة المحيطة به، وذلك بتوظيف كل ما لديه من خبرات و قدرات وإمكانيات . فمثلاً تساعد الأم طفلها على إدراك ما حوله و ذلك بتقديم شرح مبسط ، وتكرار هذا الشرح كل ما سمحت الفرصة .
- ✓حث الطفل على التعاون و المشاركة في اللعب والأنشطة الاجتماعية المختلفة.



المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN

✓ توفير روتين محدد قائم على تسلسل الأحداث اليومية والأسبوعية ، و تحديد الأنشطة التي يقوم بها الطفل ، و خطواتها ، و مدتها ، والمواد ، والأشخاص المساهمين بها.

✓ تحقيق رغبات الطفل كلها أو جزء منها ، وذلك على سبيل التعزيز الذي يمنح له نتيجة لقيامه بالسلوك المطلوب منه .

✓ تشجيع الطفل على الاندماج في المجتمع الخارجي من حوله ، وذلك من خلال الحرص على دخول الطفل في البرامج التدريبية الموجودة في المدرسة أو مراكز الرعاية و التأهيل . حيث أشارت العديد من الدراسات إلى أهمية الدمج وفوائده بالنسبة للأطفال التوحديين و أسرهم ، وأكدت على أن الفرص التربوية والاجتماعية للتعليم والتدريب السلوكي لهؤلاء الأطفال تصبح أكثر ايجابية واستمرارية في المواقف الاجتماعية المختلفة

✓ تشجيع الطفل على الهدوء و النظام ، وعدم العبث أو التخريب في الممتلكات الموجودة بالمنزل أو خارجه .

✓ مساعدة الطفل على الانهماك في أداء عمل يحبه .

✓ تقديم مكافآت فورية للمهارة التي تعكس السلوك الايجابي الاجتماعي المرغوب لدى الطفل .

✓ الحرص على التعامل الصريح والمباشر مع طفل ، وذلك بإتباع ما يلي :

- مخاطبته بعبارة (نعم) و التي تعكس مشاعر الرضا و القبول .

- مخاطبته بعبارة (لا) و التي تعكس مشاعر الرفض و الانزعاج .

✓ تشجيع و تطوير المواهب المختلفة لدى الطفل . مع مراعاة توظيف خبراته السابقة في تعلم المهارات الجديدة .

✓ تعليم و تدريب الطفل على المبادرة الاجتماعية ، مثل: إلقاء التحية ، وطلب المساعدة، والتعبير عن الرغبة في تناول الطعام أو الشراب ، والتعبير عن الرغبة في اللعب المشترك ، والتعبير عن العواطف والمشاعر بصورة صحيحة مرافقة لتعبيرات الوجه المناسبة ، مع الحرص على تكرار مثل هذه المبادرات يوميا .



المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN

للتواصل معنا " المركز التخصصي للطب النفسي

<https://twitter.com/JazanSpc>



<https://bit.ly/2kJXbHX>



<https://www.instagram.com/jazanspc/>



https://www.youtube.com/feed/my_videos



رقم التواصل د.رشاد ٠٥٠٥٤٥١٧٣٩





المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN



Thank you