

١. الأسباب الوظيفية :

يحدث الخلف المفتوح بسبب تقليد الطفل ومحاكاة لشخص من المحيطين به والذين لهم دور في اكتساب اللغة. والشخص الذي يقلده الطفل أو يحاكيه يعاني من صورة من صور الخلف ولا يصح نطق الطفل ولا يقاومه فيصبح الخلف عنده سمة مميزة.

جميع اضطرابات الجهاز الحركي المركزي مما يؤدي إلى عدم قيام الأعصاب المعركة بدورها في توصيل الإشارة لعضلات اللهاة وباقي أعضاء النطق (غالباً مع حالات اللحمة الكلامية)

• أسباب تركيبية:-

• أسباب تركيبية خلقية:-

• الصور الصمام اللهاة البلعومي:-

➤ **الصمام:-** التي يتحكم في المرور بين البلعوم الفمي والبلعوم الأنفي ويشكل سقف التجويف الفمي وأرضية التجويف الأنفي

١. وظائف الصمام :

(1) النطق:-

- يسمح بمرور الهواء المندفَع من الحنجرة خلال البلعوم وإلى الأنف
- يمنع مرور الهواء باتجاه الأنف (في حالة غلقه) فيمنع الرنين الأنفي مما يحول مسار الهواء باتجاه الفم لإصدار الأصوات.

(٢) البلع:-

- يمنع مرور الطعام والشراب عبر التجويف الأنفي والذي قد يسبب ما يسمى ب (الارتجاع الألفي)
- قصور الصمام اللهاةي البلعومي :- يكون بـ (قصر- شق – التصاق) اللهاة وذلك يؤثر على عملية النطق فيؤدي للخلف المفتوح.



شق سقف الحلق :

يعتبر سقف الحلق أحد أهم الأسباب التي تؤدي إلى الخلف ، تلعب الوراثة دوراً هاماً في حدوثه.

تلك المشكلة لذلك تعتبر الشهور الثلاثة الأولى من الحمل هامة جداً في تكوين الجنين فإذا تعرضت الأم للإصابات الحصبة الألمانية أو تناول العقاقير.. يتعرض الطفل لمثل هذه العيوب الخلقية.

١. أنواعه :

- (1) الجزئي: يكون الشق في سقف الحلق الصلب أو الرخو
- (٢) كامل: الشق في سقف الحلق الصلب و الرخو و اللهاة والشفاه
- (٣) مستتر فتحة في العظم في خط المنتصف قد تكون مرئية + خط أزرق في الحلق الرخو وهو دليل فشل الالتئام

١. المشاكل المصاحبة لوجود شق بسقف الحلق:

- مشاكل الرضاعة
- مشاكل نفسية
- الاضطرابات السمعية ومشاكل الأذن
- تشوهات بالأسنان
- اضطرابات التنفس مثل التنفس من الفم لوجود ضمور في عظام الأنف
- اضطرابات تخاطبيه (تأخر النمر اللغوي عيوب في النطق بحة صوتية)

➤ أسباب تركيبية مكتسبة :

تكون نتيجة العمليات جراحية أو إصابة أو حادث

١. ثانيا: الخنف المغلق:

هو اضطراب كمي ادي إلى نقص كمية الهواء الخارج من الأنف، وذلك في أصوات (م ، ن) اي يتمثل في خروج صوتي (م / ن) أن يصاحبهما رنين انفي.

➤ أسبابه :

✓ وظيفية

✓ عضوية

➤ وظيفية :

تكون نتيجة للمحاكاة والتقليد أو عادة يكون السبب هو استمرار المريض في استخدام أسلوب الخنف أثناء كلامه بعد استئصال السبب العضوي.

➤ عضوية :

كل ما يؤدي إلى غلق الجزء الخلفي من التجويف الأنفي مثل:

- اللحمية المتضخمة وتظهر في نفس الطفل وعلى ملامح وجهه.

- السداد في تجويف الأنف.

- حساسية الألف التي تؤدي لتورم الاغشية المطاطية.

- اعوجاج الحاجز الأنفي.

١- ثالثا: الخنف المزدوج المختلط :

هو خليط من الخنف المفتوح والخنف المغلق مثل: (نزلة برد خنف مغلق شق سقف الحلق خنف مقترح) كيفية تشخيص حالات الخنف.

(1) المنظار الأنفي: الذي يسمح بملاحظة الصمام اللهائي البلعومي ويمكن توصيل المنظار بكاميرا أو شاشة تلفزيونية مما يسمح بمشاهدة وتسجيل الملاحظات أثناء الفحص ويسمح أيضا للمريض بمشاهدة ذلك.

لذلك تستخدم هذه الطريقة لإقناع المريض والأهل بالتحسن أثناء العلاج.

(2) أشعة تشخيصية

(3) تقييم السمع وفحص الأذن

(4) منظار حنجرتي لين

(5) التحليل الصوتي الكلام

(6) مقابلة المريض والأهل: التاريخ المرضي للعائلة - مشاكل اللغة - مشاكل الكلام - هل يوجد ارتجاع انفي؟ - هل سبق عمل أي جراحات هل توجد أي شكوى من السمع.