

كراسة الفحص اللغوي

اسم الطالبة:
تاريخ الميلاد: / /

تاريخ الفحص: / / 14 هـ
رقم الملف:

تاريخ الحالة Case History

أولاً: البيانات الأولية

الاسم: الجنسية: الصنف:
تاريخ الميلاد: / / 14 هـ عمر: شهرين سنة
العنوان:
هاتف: جوال الأم: جوال الأب:

ثانياً: التاريخ الصحي

- صلة الوالدين ودرجة القرابة بينهما:
التاريخ المرضي للأم أثناء الحمل والولادة:

- هل يعاني الطفل/ة من صعوبة في السمع؟ نعم لا
إذا كانت الإجابة نعم؛ متى اكتشف ذلك لأول مرة؟
- هل توجد حالات مشابهة في الأسرة:

- هل يعاني الطفل/ة من زكام حالياً? نعم لا
هل يعاني من زكام متكرر؟ نعم لا
هل يعاني الطفل/ة من آلام في الأذن؟ نعم لا
إذا كانت الإجابة نعم؛ أي أذن؟ اليمنى اليسرى

- هل أجري للطفل/ة أي عملية جراحية في جهاز السمع؟ نعم لا
إذا كان الإجابة نعم؛ اذكر:

- هل أجريت للطفل/ة عملية إزالة اللوز؟ نعم لا
هل أجريت للطفل/ة عملية إزالة اللحمية؟ نعم لا
هل يعاني الطفل/ة من صعوبة في التنفس؟ نعم لا

- هل أصيب الطفل/ة بأي من الأمراض التالية؟
 حمى شديدة الحصبة الجدري النكاف الربو الدفتيريا الالتهاب الرئوي
 حمى قرمzie السعال الديكي حمى القش التهاب الجيوب الأنفية جري الماء

- هل سبق للطفل/ة أن تعرض لفقد سمع كلي في فترة من حياته؟ نعم لا
- هل يستخدم الطفل/ة معينات سمعية؟ نعم لا
- إذا كان الجواب نعم؛ في أي أذن؟ اليمنى اليسرى
- ما نوع السمعاء؟
- منذ متى استُخدِمت السمعاء؟
- هل يتكلى الطفل/ة أي تأهيل سمعي الآن؟ نعم لا
- أذكر

ملاحظات:

ثانياً: اختبار ميكانيكية الكلام Oral Speech Mechanism

* هل يوجد لدى الطالبة تشوهات في الأعضاء أو عيوب خلقية؟ نعم لا

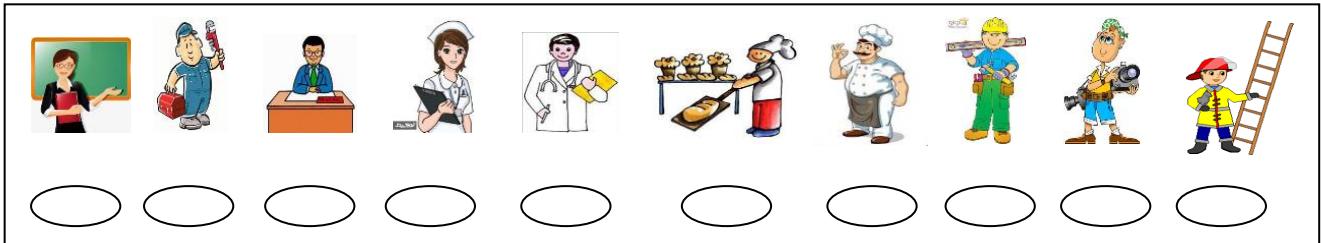
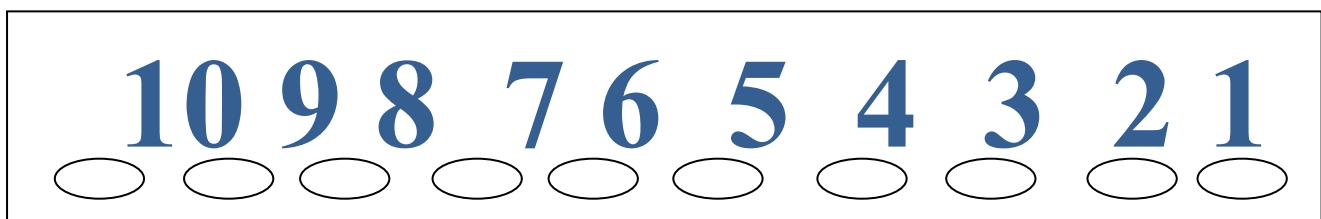
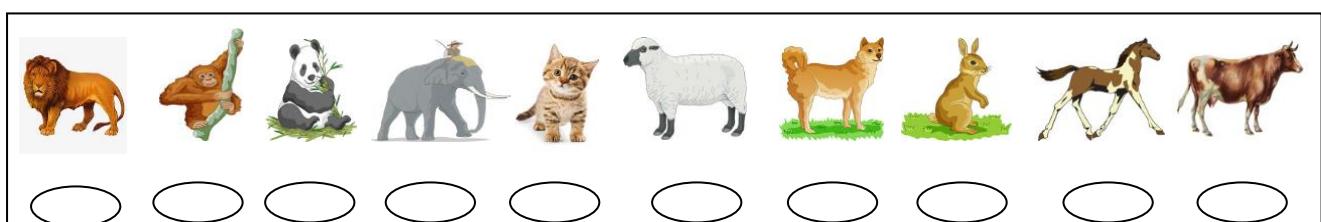
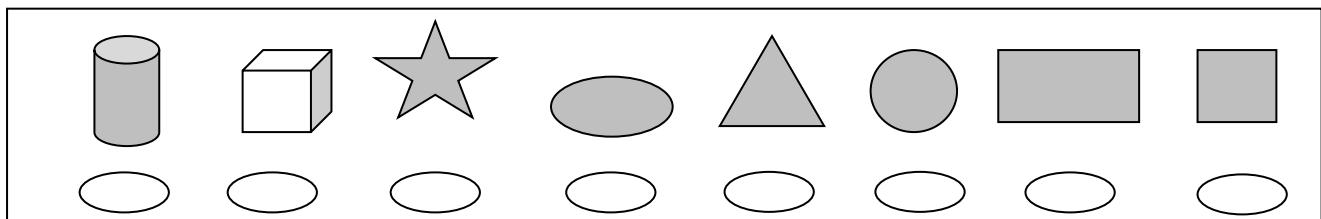
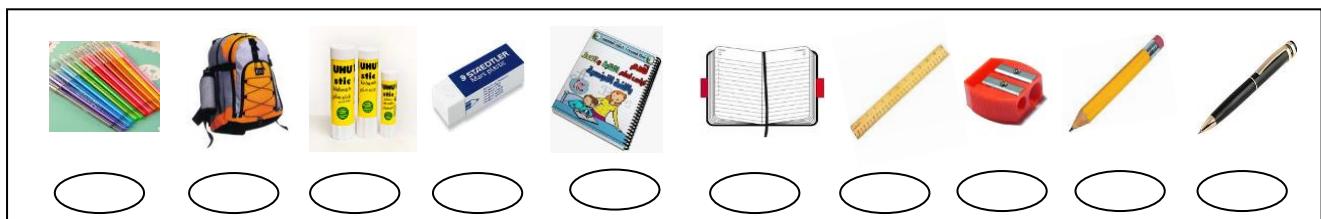
ملاحظات	حالتها الفسيولوجية	أعضاء النطق
	<input type="checkbox"/> تضم الشفتين <input type="checkbox"/> تبسط الشفتين <input type="checkbox"/> توجد عيوب خلقية	الشفتان
	<input type="checkbox"/> تحرك اللسان <input type="checkbox"/> إلى اليمين <input type="checkbox"/> إلى اليسار <input type="checkbox"/> إلى الأعلى <input type="checkbox"/> إلى الأسفل <input type="checkbox"/> ثبيه إلى الداخل	اللسان
	<input type="checkbox"/> منتظمة <input type="checkbox"/> متطابقة <input type="checkbox"/> يوجد فراغات <input type="checkbox"/> بروز في الفك العلوي <input type="checkbox"/> بروز في الفك السفلي	الأسنان
	<input type="checkbox"/> نفخ الخدين مع مقاومة الضغط	الخدين
	<input type="checkbox"/> ارتفاع مناسب <input type="checkbox"/> توجد عيوب خلقية <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	الحنك الصلب
	<input type="checkbox"/> ارتفاع مناسب <input type="checkbox"/> توجد عيوب خلقية <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	الحنك الرخو
	<input type="checkbox"/> طبيعية <input type="checkbox"/> غير طبيعية	اللهاة
	<input type="checkbox"/> مقطع واحد /بـ/ <input type="checkbox"/> مقطعين /بـ، تـ/ <input type="checkbox"/> 3 مقاطع /بـ، تـ، كـ/	التتابع الحركي لنطق المقاطع /با، تا، كا/

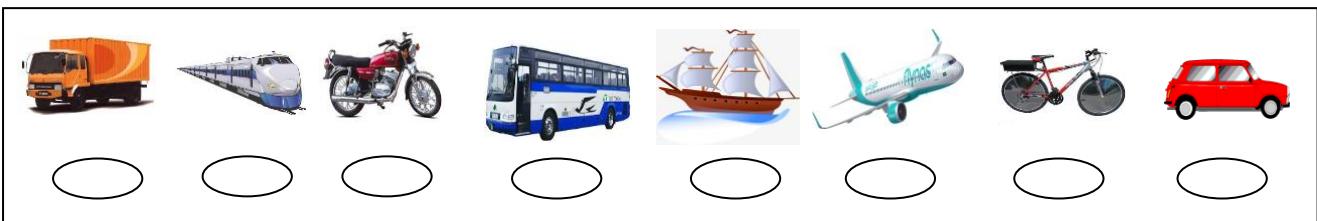
ثالثاً: تقييم مستوى اللغة

أ). المحسول اللغوي من المفردات اللفظية

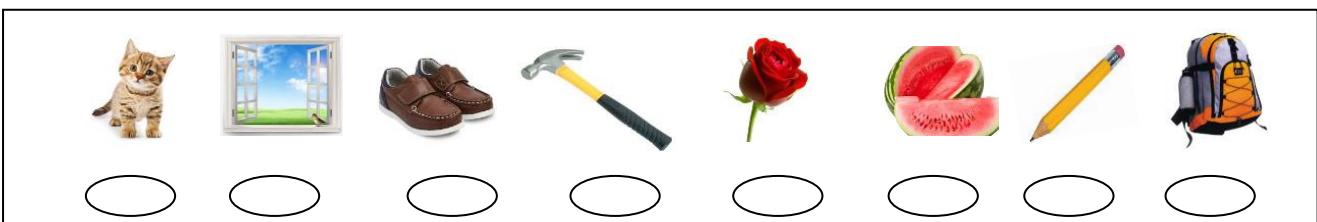
إذا تمكن الطفل/ة من التعرف على الاسم لفظياً بدون مساعدة ضع إشارة / داخل الدائرة .

<input type="text"/>									
<input type="text"/>									
زهري	بنفسجي	برتقالي	بني	أسود	أبيض	أصفر	أحمر	أخضر	أزرق
<input type="text"/>									
<input type="text"/>									
<input type="text"/>									
<input type="text"/>									





الكلمات المرادفة للمفردات التالية:



* * * * * * * * * * * *

ب). اللغة التعبيرية

طريقة التواصل	نوعها	ملاحظات
جملة تعبيرية	من كلمة <input type="checkbox"/> من كلمتين <input type="checkbox"/> من 4.3 كلمات بأداة ربط <input type="checkbox"/> بدون أداة ربط <input type="checkbox"/> استخدام الأفعال البناء اللغوي للجملة سليم <input type="checkbox"/> غير سليم <input type="checkbox"/>	
لغة الإشارة	إشارات وصفية <input type="checkbox"/> أبجدية أصابع <input type="checkbox"/>	
قراءة الشفاه	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
ألواح اتصال	ماكتون <input type="checkbox"/> بكس <input type="checkbox"/> رموز بلس <input type="checkbox"/>	
تواصل كلي	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	

ج). اللغة الإلواحية (الاستيعابية والفهم)

الأهداف	نعم	لا	إلى حد ما	ملاحظات
مطابقة الأشكال المتشابهة				
مطابقة الأشكال المناسبة طبقاً لوظائفها				
معرفة وظائف الأشياء				
معرفة المتضادات				
تنفيذ أوامر من خطوة، خطوتين، 3 خطوات				
معرفة المفاهيم الزمانية				
معرفة المفاهيم المكانية				

د). المهارات السمعية البصرية (لفئة العوق السمعي)

كلمات بها أصوات عالية التردد				كلمات بها أصوات منخفضة التردد				الهدف			
عن طريق السمع وقراءة الشفاه معاً	عن طريق السمع فقط	عن طريق السمع وقراءة الشفاه معاً	عن طريق السمع فقط	عن طريق السمع وقراءة الشفاه معاً	عن طريق السمع فقط	عن طريق السمع وقراءة الشفاه معاً	عن طريق السمع فقط	الهدف	الهدف	الهدف	الهدف
نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> إلى حد ما <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> إلى حد ما <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> إلى حد ما <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> إلى حد ما <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> إلى حد ما <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> إلى حد ما <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> إلى حد ما <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> إلى حد ما <input type="checkbox"/>	الهدف	الهدف	الهدف	الهدف
								الهدف	الهدف	الهدف	الهدف

ه) الاستجابة للأصوات البيئية باستخدام السمعة (لفئة العوق السمعي)

الأصوات البيئية											
طائرة	بوق سيارة	طلبل	صفارة	جرس	باب	نداء	تصفيق	ساعة	هاتف	جهاز كهربائي	نغمة أناشيد

رابعاً: تقييم مخلج الأصوات اللفظية Articulation Test

_____ لا _____ نعم *

الاصوات	صوت الحرف ضمن كلمات	الصوت مفرداً	الصوت في أول الكلمة	الصوت في وسط الكلمة	الصوت في آخر الكلمة	ملاحظات
/ب/ بطة، لبن، عنب						
/م/ موز، جمل، فم						
/ف/ فيل، تفاح، رف						
/ت/ تمر، كتاب، بنت						
/ط/ طفل، بطة، مشط						
/د/ دار، قدم، بد						
/ي/ يد، سيف، شاي						
/أ/ أبي، رأس، خطأ						
/س/ سيف، لسان، فأس						
/ل/ لبن، علم، جمل						
/ن/ نار، بنت، لبن						
/و/ ولد، ثوب، دلو						
/ث/ ثوب، أثر، ليث						
/ش/ شمس، مشط، عش						
/ج/ جمل، نجمة، برج						
/ح/ حليب، لحم، تفاح						
/خ/ خيز، نخلة، أخ						
/ع/ علم، شعر، شمع						
/غ/ غاز، صغير، صمع						
/ق/ قط، بقرة، برق						
/ك/ كرة، سكر، ديك						
/ر/ ريال، قرآن، خيار						
/ز/ زهرة، حزام، موز						
/ذ/ ذيل، بذرة، تلميذ						
/ظ/ ظرف، عظام، غليظ						
/ه/ هاتف، سهم، وجه						
/ص/ صباح، يصل، مقص						
/ض/ ضب، أحضر، بيض						

رموز مظاهر اضطرابات النطق:

إبدال ← (ـ/ـ) /ـ/ بدلًا من /ـ/

ضغط ← (↑)

حذف ← (-)

إضافة ← (الصوت المقصود + الصوت المضاف)

تشويه أو تحريف ← (~)

ملخص نتائج الفحص اللغوي للحالة

اخبار ميكانيكية الكلام Oral Speech Mechanism

..... أعضاء النطق سليمة: نعم لا أذكر
..... عضلات أعضاء النطق سليمة: نعم لا أذكر

اختبار مخارج الحروف Articulation Test

لا نعم لدى الطالبة عيوب نطق في الأصوات اللفظية:

إبدال تشويه إذا كان الجواب نعم، ما هي مظاهر عيوب النطق:

اختبار اللغة التعبيرية Expressive Language Test

لا الطالبة يوجد لديها مصطلح لغوي من المفردات اللفظية: نعم

القراءة الشفاهية لغة إشارة الأبجدية الأصابع لوحة الاتصال الطالبة تتوصل باستخدام: جمل تعبيرية في حال استخدام الطالبة لجمل تعبيرية منطقية مكونة من: الكلمة كلمتين 4-3 كلمات الحمل التعبيري سليمة التركيب من حيث بناء اللغة: لا نعم

اختبار اللغة الاستقلالية (الاستيعابية والفهم) Receptive Language Test

<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	نعم	تمكنت من ربط الأشكال المتشابهة
<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	نعم	تمكنت من ربط العلاقات المتناسبة
<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	نعم	تمكنت من ربط الأشكال المتضادة
<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	نعم	تمكنت من معرفة المترادفات
<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	نعم	تمكنت من معرفة المفاهيم الزمانية
<input type="checkbox"/>	لا	<input type="checkbox"/>	نعم	تمكنت من معرفة المفاهيم المكانية

تمكنت من ترديد كلمات ذات أصوات عالية التردد باستخدام قراءة الشفاه والسمع فقط

تمكنت من ترديد كلمات ذات أصوات منخفضة التردد باستخدام قراءة الشفاه والسمع فقط

الاستجابة للأصوات البيئية:

- الاستجابة لاسمها
- الأصوات البيئية منخفضة التردد
- تستجيب للأصوات البيئية عالية التردد

الوصيات:

.....
.....
.....

معلمة النطة

منال الصاعدي