

كلية التمريض

FACULTY OF NURSING



مجلة هموية

مجلة هموية

لديك ما يستحق القراءة ..
ولدينا ما يستحق التوثيق

عميد الكلية ورئيس التحرير

أ. د/حنان محمد ترك

نائب رئيس التحرير

أ. د/حنان عبد المهدي عمارة

المدير التنفيذي للمجلة

أ. م. د/ نهى السيد رضوان

٦٧

العدد



أ.د/ خالد علي الدرندي

رئيس جامعة الزقازيق



تحت رعاية معالي الأستاذ الدكتور رئيس الجامعة وراعى الأنشطة الطلابية أ.د/ خالد علي

الدرندي

تم إصدار أول مجلة للأنشطة الطلابية في كلية التمريض جامعة الزقازيق

أصدرت كلية التمريض جامعة الزقازيق أول مجلة تستهدف توثيق الأنشطة الطلابية لطلاب

الكلية وتشجيعهم على المشاركة بمختلف الأنشطة على المستوى المحلي والإقليمي

١.د حنان محمد ترك

عميد كلية التمريض جامعة الزقازيق – ورئيس التحرير



لقد أمنت كليتنا بأن الطالب هو محور العملية التعليمية، وأن الأنشطة الطلابية ليست ترفاً، بل ميداناً لصقل المواهب، وتنمية المهارات، وبناء الشخصية المتكاملة التي تجمع بين العلم، والثقافة والإبداع والمسؤولية.

مجلة "هوية" تعبر عن روح الإبداع والتميز لدى طلابنا، وتعكس ما تزخر به كليتنا من طاقات شابة، ومواهب واعدة، وطموحات لا حدود لها تستحق كل الدعم والرعاية. إنها ليست مجرد صفحات تُطبع، بل مرآة صادقة لأنشطة طلابنا، وسجلٌ حيٌّ يعبر عن أفكارهم واهتماماتهم، ويجسد ما نطمح إليه في بناء شخصية الطالب.

أشكر كل من ساهم في هذا العمل المتميز، متمنياً أن تظل "هوية" منبراً للتعبير، ومصدر إلهام لأجيال قادمة من طلاب كلية التمريض.

أ.د/ حنان عبد المهدى عماره

أستاذ تمريض النساء والتوليد - كلية التمريض جامعة الزقازيق ونائب رئيس التحرير



إن للنشاط الطلابي أثر فعال في عملية التربية والتعليم لكون الطالب أهم عنصر في وضع خطة الأنشطة وتنفيذها، الأمر الذي يؤدي إلى تعلم أكثر تأثيراً وجاذبية ويساعد على وجود بيئة تعليمية راقية كما يساهم في إعداد الشباب.

لذا يجب ان نشجع ابناءنا الطلاب على تنمية هواياتهم وابتكاراتهم في شتى المجالات العلمية والثقافية والعملية والفنية والرياضية وهذا يساعد على بناء شخصية وتعزيز لغة الحوار والتوازن والابداع ومناورة للعلم والمعرفة، وفقكم الله وإلى الأمام دائماً.

أ.م. د/ نهى السيد محمود رضوان

أستاذ مساعد تمريض النساء والتوليد كلية التمريض جامعة الزقازيق – والمدير التنفيذي



عزيزي الطالب.....

عزيزتي الطالبة.....

إن أسباب النجاح والتفوق في مجالات الحياة يتطلب منك وجوب التمسك بموهبتك والإيمان بها قبل أي شيء وأن تعلم أن الفشل ليس نهاية العالم إنما هو هزيمة مؤقتة تجعل الإنسان يبدأ في خلق فرص جديدة للنجاح. فعليك فقط تشجيع نفسك وتدعيمها وتقويتها وتنمية وتطوير ابداعاتك ودائماً ضع نصب عينيك.

BE OR NOT TO BE.

وففكم الله لما يحبه ويرضاه وأرضاكم بقدره.

الهيكل التنظيمي لمجلة هوية



أ.د حنان محمد ترك
رئيس التحرير



أ.د حنان عبد المهدي عماره
نائب رئيس التحرير



أ.م.د نهي السيد رضوان
المدير التنفيذي



أ. ايمان رمضان عبد القوي
سكرتير المجلة

لجنة المراجعة والتدقيق اللغوي



د. احلام محمد السيد
(منسق اللجنة)



م.م اسراء ابراهيم
محمد



م.م سماح علي
عبدالفتاح



أ. امانى فوزي السيد



أ.م.د حنان مرسي
سالم (منسق اللجنة)



د.اسراء محمد
عبدالعزيز



م.م هدير موسى
محمد



م.م يسرا محمد
العوضي

لجنة التنسيق والإخراج

اللجنة الأدبية والثقافية



أ.م.د نورا محمد عطية
(منسق اللجنة)



م.صابرين شاهين عبدالرحمن



د.فاطمة طلال فتحي
(منسق اللجنة)



م.ياسين فهمي فاروق



م.أيمن عبد الرازق محمد



أ.م.د نشوة أحمد حسين

اللجنة العلمية

لجنة الدعايا والإعلام

هذه النسخة حصرية لمجلة هوية بكلية
التمريض جامعة الزقازيق
ولا يحق لأي طرف التصرف بالمحتوى دون
الرجوع لأصحاب المقالات

المحتوى



الثانوية العامة؛ ظاهرة الوهم المفخخ على مر الأجيال

بقلم د/ نورا غنيم



هندسة الجودة: فن تصميم التميز المؤسسي والبرامجي وصناعة المستقبل

بقلم د. نشوه أحمد حسين



الصحة النفسية للمرأة خلال الحمل

بقلم د. فاطمه طلال فتحى على



التوحد

بقلم د. ياسين فهمي

الثانوية العامة؛ ظاهرة الوهم المفخخ على مر الاجيال



د/ نورا غنيم

استاذ مساعد تمريض النساء والتوليد كلية

التمريض جامعة الزقازيق



كنا صغاراً ولقنونا ان تحقيق الحلم يبدأ من هنا؛ أصوات الفرحة التي انطلقت خلف الشرفات دوي

صداها في الآفاق فاصطدم بعويل وصراخ صادر من نافذة أخرى، ما هذا يا أمي؟

انها جارتنا العزيزة ام ايمن؛ اظنها تبكي من الحسرة على مجموع ابنها الذي لم يحالفه الحظ

بمجموع يؤهله لإحدى كليات القمة، اما جارتنا ام سمر فصوت الزغاريد لن ينقطع من عندها وقد

رفعت رأسها بمجموع سمر الذي تخطى ال ٩٥ ٪؛ ستختار الكلية التي ارادت بكل ثقة طبعاً هنيئاً لها؛

وماذا أرادت يا أمي؟ هاه.. لا أعرف ربما الطب او الهندسة، أسألها بنفسك عندما نذهب لنبارك لها.

هل سألت أولادك ماذا أرادوا وماذا أحبوا ان يكونوا في المستقبل، ام فرضت عليهم وهم أطلقوا عليه القمة ؟

للأسف ليس لدي سمر إجابة مقنعة، ليس سمر وحدها لكن معظم أبناءنا وبناتنا لم يحسموا أمورهم، ربما لم ينصتوا لذلك الصوت الداخلي المختنق في حلق السراب وسطت عليه حنجرة الموروثات العقيمة التي زرعها الالهل وجسدها الأجيال لعقود.

في كل عام، ومع اقتراب إعلان نتيجة الثانوية العامة، يتوقف الزمن في آلاف البيوت. تختفي الضحكات، ويزداد الصمت، وتحول الأسرة بأكملها إلى غرفة انتظار كبيرة. قلوب تترجف، ودموع تسبق النتيجة، وأحلام تُعلق على رقم لم يكتب بعد.

وفي كل عام أيضاً، نعيد إنتاج المشهد نفسه، وكأننا لم نتعلم شيئاً من السنوات السابقة.

نتعامل مع الثانوية العامة وكأنها المعركة الأخيرة، وكأن الحياة ستبدأ أو تنتهي عند بوابة مكتب

التنسيق، وكأن الله اختصر مستقبل الإنسان كله

في بضعة امتحانات تؤدي خلال أيام معدودة.





لقد صنعنا من الثانوية العامة "وهماً جماعياً"، ثم صدقناه، ثم أجبرنا أبناءنا على تصديقه.

أقنعنا الطالب أن مستقبله لا يتسع إلا لكلية بعينها، وأن قيمته تُقاس بعدد الدرجات التي يحصل عليها، وأن احترام الناس له مرهون بالمجموع، وأن أي تعثر هو نهاية الطريق.

أي ظلم أكبر من هذا؟

كيف نقنع شاباً في السابعة عشرة من عمره أن ورقة إجابة واحدة ستحدد مكانته في المجتمع؟ وكيف نطالبه بعد ذلك أن يكون واثقاً بنفسه إذا لم تأت النتيجة كما أراد؟

إننا لا نضغط على الطالب بسبب الامتحان، بل بسبب الصورة التي رسمناها له عن الامتحان.

فالثانوية العامة ليست أزمة... نحن الذين حولناها إلى أزمة.

والنتيجة ليست كارثة... نحن الذين جعلناها مقياساً للحياة.

والدرجات ليست المشكلة... المشكلة أننا اختزلنا الإنسان كله في رقم.

كم من طالب دخل كلية القمة، ثم اكتشف بعد سنوات أنه يعيش حياة لا يحبها، لأنه كان يحقق حلم المجتمع لا حلمه هو.

وكم من طالب لم يحصل على المجموع الذي أراده، لكنه صنع لنفسه طريقاً آخر، وأصبح طبيباً أو مهندساً أو رجل أعمال أو باحثاً أو مبدعاً في مجال لم يكن أحد يتوقعه.

إن قصص النجاح الحقيقية لا تبدأ دائماً من القمة، لكنها تبدأ دائماً من الإرادة.

العالم اليوم لم يعد يسأل كثيراً: كم كان مجموعك؟

بل يسأل:

ماذا تعرف؟

ماذا تستطيع أن تقدم؟

ما المهارات التي تمتلكها؟

كيف تحل المشكلات؟

هل تستطيع أن تتعلم شيئاً جديداً كل يوم؟

لقد تغيرت معايير النجاح، بينما لا يزال كثير منا يعيش بعقلية خمسين عاماً مضت.

إن أكثر ما يؤلم في موسم الثانوية العامة ليس الامتحانات، وإنما ما يحدث بعدها.

طلاب يختبئون من الناس لأن مجموعهم أقل من المتوقع.

وأسر تشعر بالخجل أمام الأقارب.

ومقارنات لا تنتهي.

ونظرات شفقة لا يستحقها أحد.

وكلمات جارحة قد تبقى في ذاكرة الأبناء سنوات طويلة.

أي رسالة نرسلها لأبنائنا عندما نجعل حبنا لهم مشروطاً بالدرجات؟

وأي مجتمع نبنيه إذا كان أول درس يتعلمه الشباب هو أن قيمتهم تحددها ورقة نتيجة؟



إن التربية الحقيقية لا تُعلّم أبناءنا كيف يحصلون على مائة في المائة فقط،

بل كيف ينهضون عندما لا يحصلون عليها.

فالحياة لا تمنح الفرصة مرة واحدة، ولا تفتح باباً واحداً، ولا تعترف بمسمى "انتهى مستقبله".



بل على العكس...

الحياة مليئة بالبدايات الجديدة، والطرق البديلة، والفرص التي لا تأتي عبر مكتب التنسيق.

نعم... الثانوية العامة مرحلة مهمة، والاجتهاد فيها واجب، والنجاح فيها أمر يسعد الجميع.

لكنها ليست معيار الذكاء، وليست شهادة على قيمة الإنسان، وليست صك النجاح الأبدي.

لقد آن الأوان أن نحرر أبناءنا من هذا الوهم.

أن نقول لهم إن الاجتهاد شرف، وإن النتيجة قدر، وإن الفشل المؤقت لا يصنع إنساناً فاشلاً، كما أن

النجاح الدراسي وحده لا يصنع إنساناً ناجحاً.

وأن نعلمهم أن الحياة لا تمنح الميداليات لمن بدأوا الطريق أسرع، بل لمن واصلوا السير رغم التعثر.

هندسة الجودة: فن تصميم التميز المؤسسي والبرامجي وصناعة المستقبل



د. نشوة حسين

استاذ مساعد تمريض الصحة النفسية كلية

التمريض جامعة الزقازيق



في عالم يشهد تغيرات متسارعة وتنافسية غير مسبوقة، لم تعد الجودة مفهومًا يقتصر على الالتزام بالمواصفات أو اكتشاف الأخطاء بعد وقوعها، بل أصبحت فلسفة متكاملة وأسلوبًا استراتيجيًا لإدارة المؤسسات. ومن هذا المنطلق برز مفهوم هندسة الجودة (Quality Engineering) باعتباره أحد أهم المداخل الحديثة التي تجمع بين الفكر الهندسي والإدارة العلمية؛ بهدف تصميم العمليات والأنظمة بطريقة تضمن تحقيق الجودة منذ اللحظة الأولى، وتمنع حدوث الأخطاء قبل ظهورها.

هندسة الجودة



إن هندسة الجودة ليست مجرد مجموعة من الأدوات أو النماذج الإدارية، وإنما هي فن تصميم الجودة؛ فهي تبدأ من فهم احتياجات المستفيد، مروراً بتخطيط العمليات وتحليل المخاطر، وانتهاءً بقياس الأداء والتحسين المستمر. وتستند هذه الفلسفة إلى مبدأ أساسي مفاده أن الوقاية أقل تكلفة وأكثر فاعلية من تصحيح الأخطاء، وأن الجودة تُبنى داخل العمليات ولا تُضاف إليها في مراحلها النهائية.



الهدف من هندسة الجودة

ويتمثل الهدف الرئيسي لهندسة الجودة في بناء أنظمة عمل قادرة على تحقيق أعلى مستويات الكفاءة والاعتمادية والاستدامة. فهي تسعى إلى تحسين الأداء المؤسسي، وتقليل الفاقد والهدر، وتعزيز رضا المستفيدين، ورفع الإنتاجية، ودعم الابتكار، بما يحقق قيمة مضافة للمؤسسة والمجتمع على حد سواء.

مبادئ هندسة الجودة

وتقوم هندسة الجودة على مجموعة من المبادئ الأساسية، في مقدمتها التركيز على المستفيد باعتباره محور جميع العمليات، والاعتماد على البيانات والأدلة في اتخاذ القرار، وإدارة المخاطر بصورة استباقية، والتحسين المستمر، والعمل بروح الفريق، إلى جانب ترسيخ ثقافة الجودة باعتبارها مسؤولية جماعية يشترك فيها جميع العاملين، وليست مسؤولية إدارة أو قسم بعينه.

مبادئ هندسة الجودة

1. التركيز على المستفيد

- فهم احتياجات وتوقعات العميل
- تقديم قيمة وخدمات متميزة
- قياس وتحسين رضا المستفيدين

2. الاعتماد على البيانات والأدلة في اتخاذ القرار

- جمع وتحليل البيانات الدقيقة
- استخدام الحقائق لدعم القرارات
- تقييم الأداء بناءً على أدلة ملموسة

3. إدارة المخاطر بصورة استباقية

- تحديد المخاطر المحتملة مبكراً
- تحليل وتقييم تأثير المخاطر
- وضع خطط للتعامل مع المخاطر

4. التحسين المستمر

- تطبيق دورة PDCA (خطط، نفذ، تحقق، حسن)
- مراجعة العمليات بانتظام للتطوير
- تشجيع الابتكار والأفكار الجديدة

5. العمل بروح الفريق

- تعزيز التعاون والمشاركة بين الموظفين
- تبادل المعرفة والخبرات
- تحقيق الأهداف المشتركة بانسجام

6. ترسيخ ثقافة الجودة

- تعزيز الالتزام بالجودة كقيمة أساسية
- توعية وتدريب الجميع على معايير الجودة
- جعل الجودة جزءاً من السلوك اليومي

أدوات ومنهجيات هندسة الجودة

ولتحقيق هذه الأهداف، تستعين هندسة الجودة بعدد من الأدوات والمنهجيات العلمية التي أثبتت فعاليتها في مختلف القطاعات، مثل دورة خطط-نفذ-تحقق-صح (PDCA)، وتحليل الأسباب الجذرية (Root Cause Analysis)، ومخطط السبب والأثر (Fishbone Diagram)، وخرائط العمليات (Process Mapping)، ومؤشرات الأداء الرئيسية (KPIs)، وتحليل أنماط الإخفاق وتأثيراته (FMEA)، بالإضافة إلى منهجيات Lean لتقليل الهدر، و Six Sigma لتحسين الأداء وتقليل التباين وتحقيق مستويات عالية من الجودة.

أدوات ومنهجيات هندسة الجودة

3 خرائط العمليات
(Process Mapping)



2 مخطط السبب والأثر
(Fishbone Diagram)



1 تحليل الأسباب الجذرية
(Root Cause Analysis)



دورة خطط-نفذ-تحقق-صح
(PDCA)



4 مؤشرات الأداء
الرئيسية (KPIs)



6 تحليل أنماط الإخفاق وتأثيراته
(FMEA)



7 منهجيات Lean



8 Six Sigma



أهمية هندسة الجودة وفي قطاعي التعليم والرعاية الصحية

وفي قطاعي التعليم والرعاية الصحية، تكتسب هندسة الجودة أهمية خاصة؛ إذ تسهم في تطوير البرامج الأكاديمية وفق المعايير المرجعية، وتحسين جودة الخدمات التعليمية والصحية، وتعزيز سلامة المرضى، ورفع كفاءة أعضاء هيئة التدريس والعاملين، وتحسين تجربة الطلاب والمتعاملين، فضلاً عن دعم الاعتماد الأكاديمي والتميز المؤسسي. وقد أثبتت التجارب العالمية أن المؤسسات التي تتبنى منهج هندسة الجودة تحقق نتائج أفضل في الكفاءة التشغيلية، وترشيد الموارد، وزيادة رضا المستفيدين.

التحديات التي تواجهها هندسة الجودة

ورغم ما توفره هندسة الجودة من مزايا، فإن تطبيقها يواجه عدداً من التحديات، من أبرزها مقاومة التغيير، وضعف ثقافة الجودة، ونقص البيانات الدقيقة، ومحدودية الموارد، والحاجة المستمرة إلى بناء القدرات وتأهيل الكوادر. إلا أن هذه التحديات يمكن تجاوزها من خلال القيادة الفاعلة، وترسيخ ثقافة التحسين المستمر، والاستثمار في التدريب، وتوظيف التقنيات الرقمية في إدارة الجودة.

تحديات تطبيق هندسة الجودة



طول ممكنة: القيادة الفاعلة، التحسين المستمر، التدريب، التقنيات الرقمية

ومع دخول العالم عصر الذكاء الاصطناعي والتحول الرقمي، تشهد هندسة الجودة نقلة نوعية غير مسبوقة. فقد أصبحت تقنيات تحليل البيانات الضخمة، والذكاء الاصطناعي، وإنترنت الأشياء، والتوأم الرقمي، أدوات رئيسية في التنبؤ بالمشكلات قبل وقوعها، وتحليل الأداء لحظيًا، واتخاذ قرارات أكثر دقة وسرعة. ولم تعد الجودة تعتمد فقط على التفتيش والرقابة، بل أصبحت قائمة على الأنظمة الذكية القادرة على التعلم والتحسين الذاتي.

إن مستقبل المؤسسات الناجحة لن يُبنى على كثرة الموارد فحسب، وإنما على قدرتها على هندسة الجودة في جميع عملياتها. فالجودة ليست شهادة تُعلّق على الجدران، ولا إجراء يُنفذ وقت الاعتماد، وإنما ثقافة راسخة، ومنهج تفكير، وفن في تصميم العمل وإدارته. وعندما تتحول الجودة إلى جزء من هوية المؤسسة، تصبح كل عملية فرصة للتحسين، وكل تحدٍ دافعًا للابتكار، وكل إنجاز خطوة جديدة نحو التميز والاستدامة.

خاتما

وفي الختام، يمكن القول إن هندسة الجودة تمثل لغة المستقبل للمؤسسات الطموحة؛ فهي الجسر الذي يربط بين التخطيط والإبداع، وبين الكفاءة والابتكار، وبين الأداء الحالي والتميز المستدام. ومن هنا، فإن الاستثمار في هندسة الجودة لم يعد خيارًا، بل أصبح ضرورة استراتيجية لكل مؤسسة تسعى إلى الريادة، وتعزيز قدرتها التنافسية، وتحقيق قيمة حقيقية ومستدامة للمجتمع.

الصحة النفسية للمرأة خلال الحمل



د. فاطمه طلال

مدرس تمريض النساء والتوليد كلية
التمريض جامعة الزقازيق



الصحة النفسية للمرأة الحامل هي مزيج طبيعي ومعقد من التغيرات العاطفية والمزاجية، الناتجة عن التقلبات الكبيرة في هرمونات الحمل مثل الإستروجين والبروجستيرون وغيرها من الهرمونات. تختلف هذه التغيرات النفسية من مرحلة لأخرى، وتلعب البيئة المحيطة والزوج والأسرة والأصدقاء دوراً كبيراً في استقرارها.

مراحل التغيرات النفسية للمرأة خلال الحمل

الثلث الثالث

(الأشهر ٧-٩)

يزداد القلق والخوف من اقتراب موعد الولادة، إلى جانب اضطرابات النوم والضغط البدني.

الثلث الثاني

(الأشهر ٤-٦)

تستقر الحالة النفسية نسبياً مع الشعور بحركة الجنين، لكن قد يصاحبها رغبة شديدة في الاعتماد على الشريك وزيادة الشعور بالأمان والرغبة في الدعم العاطفي.

الثلث الأول

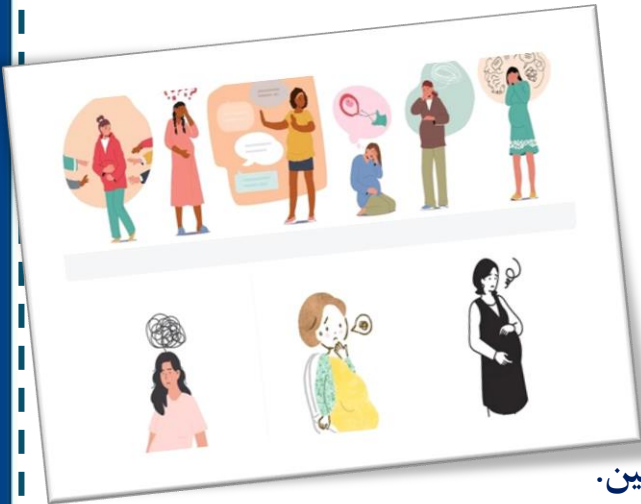
(الأشهر ١-٣)

يغلب عليها: القلق والتوتر والخوف من الإجهاض، بالإضافة إلى التقلبات المزاجية المفاجئة والشعور بالإرهاق بسبب الغثيان.

أعراض اكتئاب ما قبل الولادة Antenatal Depression

في بعض الحالات، قد تتطور التغيرات النفسية إلى اضطراب "اكتئاب ما قبل الولادة" ومن أبرز أعراضه:

- الشعور بالحزن المستمر.
- ضعف التركيز وفقدان الاهتمام بالأنشطة اليومية.
- تغيرات في الشهية.
- اضطرابات حادة في النوم (زيادة أو أرق).
- نوبات من البكاء المستمر أو تقلبات مزاجية متناقضة.
- أفكار سلبية أو شعور مستمر بالذنب والقلق حول صحة الجنين.
- أفكار إيذاء النفس/الجنين والتي تستدعي تدخل طبي ونفسي فوري وطارئ.



نصائح لدعم استقرار الحالة النفسية للمرأة خلال الحمل

- **التواصل مع الشريك والأسرة:** مشاركة الزوج والمقربين في تفاصيل الحمل وتوضيح الاحتياجات العاطفية يساعد كثيراً في تقليل الضغوط.
- **الراحة والنوم:** الحصول على قسط كافٍ من النوم والابتعاد عن مصادر التوتر.
- **التغذية والرياضة:** تناول أطعمة صحية وممارسة التمارين الخفيفة (مثل المشي و prenatal yoga) يحسن المزاج بشكل كبير.
- **الدعم الطبي:** عدم التردد في استشارة الطبيب إذا كانت التقلبات المزاجية شديدة وتؤثر على جودة الحياة.



التوحد



د. ياسين فهمي

معيد تمريض الصحة النفسية كلية

التمريض جامعة الزقازيق



ماهو التوحد؟

هو حالة مرتبطة بنمو الدماغ وتؤثر على كيفية إدراك الشخص للآخرين والتواصل معهم ، مما يتسبب في مشاكل في التفاعل الاجتماعي والتواصل. يشمل الاضطراب أيضاً أنماط سلوك محدودة ومتكررة.

يبدأ اضطراب التوحد في مرحلة الطفولة المبكرة ويسبب في نهاية المطاف مشاكل في الأداء في المجتمع - على سبيل المثال اجتماعياً ، في المدرسة والعمل. غالباً ما يظهر الأطفال أعراض التوحد خلال العام الأول. يبدو أن عددًا قليلاً من الأطفال يتطورون بشكل طبيعي في السنة الأولى ، ثم يمرون بفترة من التراجع بين ١٨ و ٢٤ شهراً عندما تظهر عليهم أعراض التوحد.

على الرغم من عدم وجود علاج لاضطراب طيف التوحد ، إلا أن العلاج المكثف المبكر يمكن أن يحدث فرقاً كبيراً في حياة العديد من الأطفال.



أعراض التوحد:

* تظهر على بعض الأطفال علامات اضطراب طيف التوحد في الطفولة المبكرة ، مثل قلة الاتصال بالعين أو عدم الاستجابة لأسمائهم أو عدم الاكتراث بمقدمي الرعاية. قد يتطور الأطفال الآخرون بشكل طبيعي في الأشهر أو السنوات القليلة الأولى من حياتهم ، لكنهم فجأة يصبحون منعزلين أو عدوانيين أو يفقدون المهارات اللغوية التي اكتسبوها بالفعل. تظهر العلامات عادةً عند بلوغ سن الثانية.

* يعاني بعض الأطفال المصابين باضطراب طيف التوحد من صعوبة في التعلم ، وبعضهم لديهم علامات تدني ذكاء أقل من الطبيعي. يتمتع الأطفال الآخرون المصابون بهذا الاضطراب بذكاء طبيعي إلى مرتفع - فهم يتعلمون بسرعة ، ومع ذلك يواجهون صعوبة في التواصل وتطبيق ما يعرفونه في الحياة اليومية والتكيف مع المواقف الاجتماعية.

أَعْرَاضُ وَعَلَامَاتُ اضْطِرَابِ طَيْفِ التَّوَحُّدِ

الظهور المبكر والتطور



التَّعلُّمُ والذِّكَاءُ



العلامات الشائعة للتوحد:

١- التواصل والتفاعل الاجتماعي:



تَجاهُلُ الأَخطارِ



تَجَنُّبُ التَّلَاقِي البَصَرِيّ

١. لا يستجيب لاسمه أو يبدو أنه لا يسمعك في بعض الأحيان.

٢. يفضل اللعب بمفرده ، والانسحاب إلى عالمه الخاص.

٣. لديه اتصال ضعيف بالعين ويفتقر إلى تعبيرات الوجه.

٤. لا يتكلم أو يتأخر في الكلام أو يفقد القدرة السابقة على نطق الكلمات أو الجمل.

٥. لا يمكن بدء محادثة أو الاستمرار فيها.

٦. يتحدث بنبرة أو إيقاع غير طبيعي وقد يستخدم صوتًا رنانًا أو خطابًا يـ

٧. يكرر الكلمات أو العبارات ، لكنه لا يفهم كيفية استخدامها

٨. لا يفهم أسئلة أو توجيهات بسيطة.

٩. لا يعبر عن انفعالاته أو مشاعره ويبدو غير مدرك لمشاعر الآخرين.

١٠. يتعامل بشكل غير لائق مع التفاعل الاجتماعي من خلال كونه سلبيًا أو عدوانيًا أو مزعجًا .

١١. لديه صعوبة في التعرف على الإشارات غير اللفظية ، مثل تفسير تعابير وجه الآخرين أو أوضاع الجسم أو

نبرة الصوت.



مَرُطُ الحَرَكَةِ



حَرَكَاتٌ أَوْ أنماطُ كلامٍ مُتَكَرِّرَةٌ

٢- السلوك:

١. يقوم بحركات متكررة ، مثل التأرجح أو الدوران.
٢. يقوم بأنشطة قد تسبب إيذاء النفس ، مثل العض أو ضرب الرأس.
٣. يطور إجراءات أو طقوساً معينة ويصبح منزعجاً عند أدنى تغيير.
٤. يعاني من مشاكل في التنسيق أو لديه أنماط حركية غريبة ، مثل الأرق أو المشي على أصابع القدم ، ولغة جسد غريبة أو صلبة أو مبالغ فيها.
٥. مهتماً بتفاصيل شيء ما ، مثل العجلات الدوارة لسيارة لعبة ، لكنه لا يفهم الغرض العام أو وظيفة الشيء.
٦. حساس بشكل غير عادي للضوء أو الصوت أو اللمس ، ومع ذلك قد يكون غير مبال بالألم أو درجة الحرارة.
٧. لا ينخرط في اللعب المقلد أو التخيلي.
٨. يثبت على شيء أو نشاط بكثافة أو تركيز غير طبيعي.
٩. لديه تفضيلات غذائية معينة ، مثل تناول القليل من الأطعمة فقط ، أو رفض الأطعمة ذات القوام المعين.

عَلَامَاتُ التَّوَحُّدِ



تَجاهلُ الأخطار



تَجَنُّبُ التَّلَاقِي البَصَرِيّ



أَرَقُّ (ضَعُوبَةُ النَّوْمِ)



مَرَطُ الحَرَكَةِ



حَرَكَاتٌ أَوْ أَنْمَاطُ كَلَامٍ مُتَكَرِّرَةٌ



حَسَاسِيَّةٌ لِلضَّوْأَتِ العَالِيَةِ



نَوْبَاتُ ضَرَاخٍ (بَكَاءٌ هَسْتِيرِيّ)



حَرَكَاتٌ غَرِيبَةٌ الأَطْوَارِ



المَشْيُ عَلَى رُؤُوسِ الأَصَابِعِ



عَدَمُ الاستِجَابَةِ لِمُنَادَاةِ الاسْمِ



تَجَنُّبُ التَّلَامُسِ الجَسَدِيِّ الجَسَدِيِّ القَرِيبِ

علاج مرض التوحد:

لا يتوفر حتى يومنا هذا علاج واحد ملائم لكل المصابين بنفس المقدار، وفي الحقيقة فإن تشكيلة العلاجات المتاحة لمرضى التوحد والتي يُمكن اعتمادها في البيت أو في المدرسة هي متنوعة ومتعددة جداً على نحو مثير للدهول. علاج التوحد يشمل:

١. العلاج السلوكي. (Behavioral therapy)
٢. علاجات أمراض النطق واللغة. (Speech language pathology)
٣. العلاج التربوي والتعليمي.
٤. العلاج الدوائي.



العلاج السلوكي
فهم وتعديل السلوكيات، وتنمية المهارات الاجتماعية



أمراض النطق واللغة
تحسين مهارات التواصل، النطق، وفهم اللغة



العلاج التربوي والتعليمي
تصميم استراتيجيات تعليمية فردية وتنمية المهارات الأكاديمية



العلاج الدوائي
استخدام الأدوية لعلاج أعراض محددة وتحت إشراف طبي



متى تذهب
للدكتور بابنك:



١. لا يستجيب بابتسامة أو تعبير سعيد ببلوغه ٦ أشهر.
٢. لا يقلد الأصوات أو تعابير الوجه لمدة ٩ أشهر.
٣. لا يقوم بالإيماءات - مثل الإشارة أو التلويح - ببلوغ ١٤ شهرًا.
٤. لا يقول كلمات مفردة ببلوغه ١٦ شهرًا.
٥. لا يلعب لعبة "التظاهر" أو يتظاهر ببلوغه ١٨ شهرًا.
٦. لا يقول جمل من كلمتين قبل ٢٤ شهرًا.
٧. يفقد المهارات اللغوية أو المهارات الاجتماعية في أي عمر.

الوقاية من التوحد:

لا توجد طريقة للوقاية من اضطراب طيف التوحد ، ولكن هناك خيارات علاجية. التشخيص والتدخل المبكر مفيدان للغاية ويمكنهما تحسين السلوك والمهارات وتنمية اللغة. ومع ذلك ، فإن التدخل مفيد في أي عمر. على الرغم من أن الأطفال عادة لا يتخلصون من أعراض اضطراب طيف التوحد ، إلا أنهم قد يتعلمون أداء وظائفهم بشكل جيد.

لبيك

ما

يستحي

القراءة

والدنيا

ما

يستحي

العربي

Join Now

[https://www.facebook.com/](https://www.facebook.com/HawwiyahMagazine?mibextid=ZbWKwL)

[HawwiyahMagazine?mibextid=ZbWKwL](https://www.facebook.com/HawwiyahMagazine?mibextid=ZbWKwL)

