جامعة يحي فارس بالمدية

كلية العلوم الاجتماعية و الإنسانية

قسم العلوم الاجتماعية

تخصص أمراض اللغة و التواصل

دراسة مدى استعانة الطقم الطبي بالمختصين الأرطوفونيين في التشخيص و التكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري.

مذكرة لنيل شهادة الماستر في تخصص أمراض اللغة و التواصل.

من إعداد الطالبتين :

- بوسهوة امال
- كحلول راحيل

تحت إشراف الأستاذة :

- بوسعيد يسمينة

السنة الجامعية 2023\2022

شكر و تقدير :

بسم الله الرحمان الرحيم و الصلاة و السلام على اشرف الخلق أجمعين، سيدنا محمد عليه أزكى الصلوات و التسليم.

_ الحمد لله الذي وفقنا لهذا وأنار دربنا بنور العلم، وهو ولي التوفيق .

ومن باب الاعتراف بالفضل لا يسعنا إلا أن نتقدم بخالص الشكر و التقدير إلى أستاذتنا المشرفة السيدة "بوسعيد يسمينه" التي أشرفت على هذا العمل فشكرا جزيلا على كل ما أمدتنا به من نصائح وتوجيهات نيرة

كما أننا نتوجه بجزيل الشكر إلى السيدة "حميدية نادية" رئيسة قسم الأمراض النسائية بمستشفى المدية على جميع التسهيلات الإدارية التي قدمتها وعلى مساعدتها لنا في التنقل بين أقسام المستشفى بحرية.

و الشكر موصول إلى الأساتذة الذين وافقوا على مناقشة المذكرة و إثرائها.

و كل العرفان إلى الأساتذة الذين قاموا بتحكيم أداة الدراسة و قدموا ملاحظاتهم التي ساهمت في إعدادها و بنائها.

امال بوسهوة

راحيل كحلول



إهداء:

بسم الله الرحمن الرحيم

تتناثر الكلمات حبرا و حبا .....على صفائح الأوراق

لكل من علمني و أزال غيمة جهل مررت بها برياح العلم الطيبة

و لكل من أعاد رسم ملامحي و تصحيح عثراتي

اهدي عملي إلى من قال فيهما الله تعالى:"واخفض لهما جناح الذل من الرحمة"

إلى من أفضلها على نفسي ..إلى من ضحت ممن اجلي و لم تدخر جهدا في سبيل إسعادي على الدوام أمي الغالية.

نسير في دروب الحياة و يبقى من يسيطر على أذهاننا في كل مسلك نسلكه صاحب الوجه الطيب و الأفعال الحسنة ..... أبي العزيز .

إلى من حبهم يسري في عروقي و ينهج بذكرهم فؤادي إلى إخوتي نور.. إبراهيم الخليل.. عبد اللطيف .

إلى كل الأشخاص الذين ساندوني و تقاسمت معهم صعوبات البحث .

إلى من صاغوا علمهم حروفا و من فكرهم منارة تنير لنا سيرة العلم و النجاح إلى كل أساتذة تخصص ارطوفونيا بجامعة الدكتور يحي فارس بالمدية و على رأسهم أستاذتي الغالية غزالي جهيدة.

امال



إهداء:

باسم الله الرحمان الرحيم

إلى من أولاني بعنايته وفعل المستحيل لأجل مواصلة مساري الجامعي...إلى أحب وأعز إنسان على قلبي

إلى من رافقني في دربي وأنار لي الطريق العلم...جدي العزيز

إلى خالي وخالتي الغاليين

انه لمن دواعي سروري أن أهديكم ثمرة جهدي البحثي هذا, وكلي امتنان لما فعلتموه من أجلي,

فتقبلوامني هذا التتويج الذي أراه يليق بمقامكم...حفظكم الله ورعاكم

راحيل

الفهرس

الموضوع	الصفحة
شكر و تقدير	
الإهداء	
ملخص الدراسة باللغة العربية	
ملخص الدراسة باللغة الانجليزية	
مقدمة	ا- ب
الفصل التمهيدي : الإطار العام للدراسة	
تمهيد	
1/ الإشكالية	8
2/ فرضيات الدراسة	8
3/أسباب اختيار الموضوع	9
4/أهداف الدراسة	10
5/ أهمية الدراسة	10
6/مصطلحات الدراسة	11
خلاصة الفصل	
الفصل الأول :الارطوفونيا و المختص الارطوفوني	

تمهيد	14
1/تعريف الارطوفونيا	15

2/ميادين الارطوفونيا	**16**
3/تعريف المختص الارطوفوني	**17**
4/دور المختص الارطوفوني	**17**
5/مهام المختص الارطوفوني	**18**
خلاصة الفصل	
الفصل الثاني : الارطوفونيا في الوسط الإكلينيكي	
تمهيد	
1/علاقة الارطوفونيا بالطب	**21**
2/دور الارطوفونيا و شروط الممارسة	**21**
3/التقييم الارطوفوني	**23**
خلاصة الفصل	
الجانب التطبيقي	
الفصل الثالث :إجراءات الدراسة الميدانية	
تمهيد	
1/ الدراسة الاستطلاعية	**30**
2/منهج الدراسة	**30**
3/مجتمع البحث	**31**
4/أدوات الدراسة	**31**
خلاصة الفصل	

الفصل الرابع : عرض و تحليل النتائج	
تمهيد	
1/عرض النتائج	**36**
2/مناقشة النتائج	**74**
3/استنتاج عام	**76**
خاتمة	**77**
قائمة المراجع	**78**
قائمة الملاحق	
قائمة الجداول	
قائمة الأشكال	

قائمة الأشكال :

الرقم	الأشكال البيانية
01	شكل بياني يمثل تصنيف أفراد مجتمع البحث حسب متغير الجنس.
02	شكل بياني يمثل تصنيف أفراد مجتمع البحث حسب القطاع الصحي.
03	شكل بياني يمثل أكثر تخصص استعانة بالمختص الارطوفوني في التشخيص.
04	شكل بياني يمثل عدد المختصين الأرطوفونيين في المصالح الطبية
05	شكل بياني يمثل رأي المختصين فيما يخص مواجهتهم للصعوبات المهنية في الميدان.
06	شكل بياني يمثل النسب المئوية للسؤال السادس
07	شكل بياني يمثل النسب المئوية للسؤال السابع
08	شكل بياني يمثل عدد الحالات الموجهة إلى المختص الأرطوفوني خلال السنة
09	شكل بياني يمثل أراء المختصين الارطوفونيين فيما يخص ضرورة وجود مختص أرطوفوني في كل مصلحة طبية
10	شكل بياني يمثل آراء المختصين الأرطوفونيين فيما يخص عملهم كفريق متكامل مع الأطباء
11	شكل بياني يمثل أراء المختصين حول انضمامهم لفريق طبي خاص بالتشخيص
12	شكل بياني يمثل تصنيف أفراد مجتمع البحث حسب متغير الجنس.
13	شكل بياني يمثل تصنيف أفراد مجتمع البحث حسب القطاع الصحي.
14	شكل بياني يمثل التخصصات الطبية .
15	أعمدة بيانية توضح أكثر تخصص استعانة بالمختص الأرطوفوني .
16	شكل بياني يمثل النسب المئوية للسؤال الثالث.
17	شكل بياني يمثل النسب المئوية للسؤال الرابع.
18	شكل بياني يمثل النسب المئوية للسؤال الخامس.
19	شكل بياني يمثل النسب المئوية للسؤال السادس.
20	شكل بياني يمثل النسب المئوية للسؤال السابع .
21	شكل بياني يمثل النسب المئوية للسؤال الثامن .
22	شكل بياني يمثل نسبة استعانة الأطباء بمراسلات المختص الأرطوفوني.
23	شكل بياني يمثل نسبة عدد الأطباء اللذين يستعينون بالمختص الأرطوفوني في إطار التشخيص.

24	شكل بياني يمثل نسبة عدد الأطباء الذين يقومون بالرد على مراسلات المختص الأرطوفوني.
25	شكل بياني يمثل نسبة عدد الأطباء الذين يبقون على اتصال مع المختص الأرطوفوني بعد توجيه الحالات إليهم.
26	شكل بياني يمثل نسبة أراء الأطباء فيما يخص ضرورة وجود مختص أرطوفوني في كل مصلحة طبية.
27	شكل بياني يمثل نسبة عدد الأطباء الذين تلقوا شكاوي من الحالات المرسلة إلى المختصين الارطوفونيين .
28	شكل بياني يمثل نسبة عدد الأطباء الذين يثقون في تقرير المختص الأرطوفوني .
29	شكل بياني يمثل نسبة النتائج المتحصل عليها في التكفل الأرطوفوني.

قائمة الجداول :

الرقم	الجداول
01	جدول يحمل أسماء الأساتذة و الدكاترة المحكمين لأداة الدراسة.
02	جدول يمثل تصنيف أفراد مجتمع البحث حسب متغير الجنس.
03	جدول يمثل تصنيف أفراد مجتمع البحث حسب القطاع الصحي.
04	جدول يمثل أكثر تخصص استعانة بالمختص الارطوفوني في التشخيص.
05	جدول يمثل عدد المختصين الأرطوفونيين في المصالح الطبية
06	جدول يمثل رأي المختصين فيما يخص مواجهتهم للصعوبات المهنية في الميدان.
07	جدول يمثل النسب المئوية للسؤال السادس
08	جدول يمثل النسب المئوية للسؤال السابع
09	جدول يمثل عدد الحالات الموجهة إلى المختص الأرطوفوني خلال السنة
10	جدول يمثل أراء المختصين الارطوفونيين فيما يخص ضرورة وجود مختص أرطوفوني في كل مصلحة طبية
11	جدول يمثل آراء المختصين الأرطوفونيين فيما يخص عملهم كفريق متكامل مع الأطباء
12	جدول يمثل أراء المختصين حول انضمامهم لفريق طبي خاص بالتشخيص
13	جدول يمثل تصنيف أفراد مجتمع البحث حسب متغير الجنس.

14	جدول يمثل تصنيف أفراد مجتمع البحث حسب القطاع الصحي.
15	جدول يمثل التخصصات الطبية .
16	جدول التكرارات و النسب المئوية للسؤال الثالث.
17	جدول التكرارات و النسب المئوية للسؤال الرابع.
18	جدول التكرارات و النسب المئوية للسؤال الخامس.
19	جدول التكرارات و النسب المئوية للسؤال السادس
20	جدول التكرارات و النسب المئوية للسؤال السابع.
21	جدول التكرارات و النسب المئوية للسؤال الثامن.
22	جدول يمثل نسبة استعانة الأطباء بمراسلات المختص الأرطوفوني.
23	. جدول يمثل عدد الأطباء اللذين يستعينون بالمختص الأرطوفوني في إطار التشخيص.
24	. شكل بياني يمثل نسبة عدد الأطباء الذين يقومون بالرد على مراسلات المختص الأرطوفوني
25	جدول يمثل نسبة عدد الأطباء الذين يبقون على اتصال مع المختص الأرطوفوني بعد توجيه الحالات إليهم
26	. جدول يمثل نسبة أراء الأطباء فيما يخص ضرورة وجود مختص أرطوفوني في كل مصلحة طبية.
27	جدول يمثل نسبة عدد الأطباء الذين تلقوا شكاوي من الحالات المرسلة إلى المختصين الارطوفونيين
28	جدول يمثل نسبة عدد الأطباء الذين يثقون في تقرير المختص الأرطوفوني .
29	جدول يمثل نسبة النتائج المتحصل عليها في التكفل الأرطوفوني.

ملخص الدراسة باللغة العربية :

تهدف هذه الدراسة إلى تسليط الضوء على موضوع مدى استعانة الأطباء بالمختصين الارطوفونيين، في التشخيص والتكفل بالحالات، في الوسط الإكلينيكي الجزائري .

انطلقت دراستنا من سؤال رئيسي مفاده ،مامدى استعانة الأطباء بالمختصين الأرطوفونيين في التشخيص و التكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري ؟ و قد شملت دراستنا فرضيتين هما :

-يستعين الأطباء بالمختصين الأرطوفونيين في التشخيص و التكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري .

- لا يستعين الأطباء بالمختصين الأرطوفونيين في التشخيص و التكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري.

و بعد تحديد مصطلحات الدراسة و انطلاقا مما سبق و لأجل الوصول إلى نتائج موضوع بحثنا استخدمنا المنهج الوصفي لملاءمته و طبيعة الموضوع ،و لتحقيق أهداف الدراسة تم توزيع استبيانين على المبحوثين،استبيان موجه إلى الأطباء و الآخر موجه إلى المختصين الأرطوفونيين في الوسط الإكلينيكي الجزائري.

ملخص الدراسة باللغة الفرنسية

Cette étude vise à mettre en évidence le sujet de l'utilisation de les orthophonistes dans le diagnostic et les soins des cas en milieu clinique algérien.

Notre étude a commencé par une question :

Dans quelle mesure les médecins utilisent-ils les orthophonistes pour le diagnostiquer et traiter les cas en milieu clinique algérien ?

Nos étude comprenaient deux hypothèse :

Les médecins font appel les orthophonistes pour diagnostiquer et traiter les cas en milieu clinique algérien .

Les médecins ne font pas appel les orthophonistes pour diagnostiquer et traiter les cas en milieu clinique algérien.

Après avoir défini les termes de l'étude et ce qui précède pour arriver aux résultats du sujet , nous avons utilisé la méthode descriptive pour l'adapter et la nature de sujet et pour atteindre les objectifs de l'étude .

Deux questionnaire ont été distribués aux médecins et l'autre aux les orthophonistes dans le milieu clinique algérien.

مقدمة

مقدمة

يعد مصطلح الأرطوفونيا مصطلح شغل الكثير من الباحثين في جميع المجالات المعرفية كعلم اللغة و الطب و علم النفس إلى أن أصبح حقلا مستقلا بذاته نظرا للموضوع المهم الذي يدرسه وهو موضوع الأمراض اللغوية و الكلامية و الذي يعتبر مشكلة العصر في وقتنا الحاضر.

مجال الأرطوفونيا يحمل في طياته مسؤوليات عظيمة تجاه المفحوص الذي قصد أهل الاختصاص من اجل تشخيص اضطراب يعاني منه و إعطائه حلول و بقدر نبل المهمة بقدر صعوبتها حيث أنها تتطلب منا كأخصائيين الإلمام بجميع النواحي من اجل التكفل الارطوفوني الناجح فهو علم متعدد الاختصاصات وله علاقة وطيدة بالعلوم الأخرى على غرار علم النفس, علم الاجتماع, البيداغوجيا، اللسانيات و الطب خاصة فالعلاقة التي تجمع بين الطب و الأرطوفونيا علاقة وثيقة ففي بعض دول العالم تشكل الأرطوفونيا فرع شبه طبي أي أنها ضمن الفروع الملحقة بالطب و تأخذ الكثير ممن العلوم الطبية كطب التشريح, طب الأعصاب , ميدان أمراض الأنف الأذن و الحنجرة و طب الأمراض العقلية و غيرها من التخصصات المهمة وفي الوسط الإكلينيكي نجد أن الطبيب و المختص الارطوفوني يحتاج كل منهما الأخر خاصة فيما يخص التشخيص والتكفل بالحالات.

ومن هذا المنطلق اخترنا موضوع دراستنا حيث حاولنا من خلاله دراسة مدى استعانة الأطباء بالمختصين الارطوفونيين في التشخيص والتكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري و عليه قمنا بتقسيم دراستنا على النحو التالي :

- ❖ الجانب التمهيدي الذي تم فيه تحديد مشكلة البحث ،أسباب اختيار الموضوع و أهدافه أهميته وتحديد مفاهيمه ،

أما الفصل الأول تضمن الأرطوفونيا و المختص الارطوفوني بداية من مفهوم الأرطوفونيا ،ميادينها و كذا تعريف المختص الارطوفوني ،دور المختص الارطوفوني و مهامه ، الفصل الثاني تطرقنا فيه إلى الأرطوفونيا في الوسط الإكلينيكي من خلال دور الأرطوفونيا و شروط الممارسة، علاقة الأرطوفونيا بالطب ، التقييم الارطوفوني.

❖ أما الجانب التطبيقي تضمن فصلين : الفصل الأول قمنا فيه بتحديد منهجية الدراسة من خلال عرض الدراسة الاستطلاعية و المنهج المعتمد في الدراسة بالإضافة إلى مجتمع البحث ،الأدوات المستخدمة في البحث،أما الفصل الثاني تم فيه عرض نتائج الدراسة وتحليلها و مناقشتها و من ثم الاستنتاج العام لنكمل في الأخير دراستنا بخاتمة شاملة للعمل الذي قمنا به .

الفصل التمهيدي :

الإطار العام للدراسة

تمهيد :

يعد الإطار المنهجي للدراسة من أهم الخطوات الأساسية في البحث العلمي، الذي يستدل بها الباحث، وهذا لأهميته القصوى بتوجيه الباحث للمسار الصحيح للدراسة،إذ سنتطرق في هذا الفصل إلى إشكالية الدراسة وتساؤلاتها و فرضياتها، وكذا أسباب اختيار الموضوع، إضافة إلى إبراز الأهداف التي يسعى إلى تحقيقه

الإشكالية :

يعد تخصص الأرطوفونيا تخصصا فتيا في الجزائر ، إذ أنه أدرج ضمن التخصصات الجامعية لأول مرة سنة 1973م ,إلا أنه لم يعمم على كل جامعات الوطن ,بل اقتصر تدريسه فقط في الجامعات العريقة مثل: جامعة قسنطينة ,جامعة أم البواقي ،جامعة سطيف ،جامعة الجزائر ،جامعة البليدة ،جامعة وهران ، جامعة مستغانم ،جامعة تلمسان ،ثم أدرج ضمن التخصصات الجامعية لجامعة المدية سنة 2015م .

ورغم أن هذا التخصص من ناحية تدريسه كان تابعا لقسم علم النفس في النظام الكلاسيكي إلا انه "أصبح تابعا لقسم العلوم الاجتماعية في النظامLMDإلاأنه ميدانيا يرتبط ارتباطا وثيقا بالعديد من التخصصات في مجال الطب أهمها: الطب العام ،طب الأطفال ،الطب العقلي ، الطب العقلي للأطفال، الطب العصبي ،طب إعادة التأهيل الوظيفي والحركي،طب أمراض أنف- أذن و الحنجرة ،طب جراحة وتقويم الفك والأسنان ،جراحة الأطفال ،في حلقة يكمل كل واحد منهما الأخر.

ولأجل إثبات هذا التكامل بين الأرطوفونيا والتخصصات الطبية سالفة الذكر ميدانيا من خلال دراستنا نطرح الإشكالية التالية :

ما مدى استعانة الطقم الطبي بالمختصين الأرطوفونيين في التشخيص والتكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري؟

الفرضيات:

_ لا يستعين الطقم الطبي بالمختصين الأرطوفونيين في التشخيص والتكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري.

_ يستعين الطقم الطبي بالمختصين الأرطوفونيين في التشخيص والتكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري.

أسباب اختيار الموضوع :إن اختيار موضوع البحث و تحديد الإشكالية يكون نتيجة لمجموعة من الدوافع التي تدفع الباحث إلى دراسة الموضوع ، ولقد كانت الأسباب التي دفعتنا إلى دراسة هذا الموضوع مقسمة إلى ذاتية و أخرى موضوعية والتي نلخصها فيما يلي :

الأسباب الموضوعية :

- السبب الأول كون إن الموضوع لم يدرس من قبل بحيث تعد هذه الدراسة جديدة.
- معرفة مدى استعانة الأطباء بالمختصين الارطوفونيين في التشخيص و التكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري.

الأسباب الذاتية :

- الشغف العلمي و الاهتمام الشخصي بالموضوع.
- الرغبة في إثراء البحوث العلمية إذ تعد هذه الدراسة من الدراسات الجديدة .
- الاهتمام لمواصلة البحث عن مدى استعانة الأطباء بالمختصين الأرطوفونين في الوسط الإكلينيكي الجزائري.

أهمية البحث :يستقي هذا البحث أهمية من خلال :

- معرفة مدى استعانة إلى المختص الارطوفوني في لوسط الإكلينيكي .
- توضيح مدى أهمية المختص الارطوفوني في الوسط الإكلينيكي.
- تقديم صورة حقيقية عن واقع الإقبال إلى المختص الارطوفوني من قبل الأطباء.
- تناوله لإحدى أهم الموضوعات البحثية في مجال الأرطوفونيا ألا و هو ضرورة العمل مع المختص الارطوفوني في الوسط الإكلينيكي.
- توعية المختصين الارطوفونيين و الأطباء في الوسط الإكلينيكي على ضرورة العمل بصورة تكاملية.

أهداف البحث :تهدف هذه الدراسة إلى :

- التعرف على واقع العمل مع المختص الارطوفوني في الوسط الإكلينيكي الجزائري.
- الكشف عن العلاقة المتبادلة بين المختص الارطوفوني و الأطباء في الوسط الإكلينيكي الجزائري.
- محاولة تكوين اتجاه ايجابي للمختص الارطوفوني في التشخيص و التكفل بالاضطرابات بعد توجيهها من طرف الأطباء.
- توعية و إعلام الوسط الإكلينيكي و المجتمع على حد السواء عن ضرورة وجود مختص أرطوفوني في كل المجالات.
- تحسيس المؤسسات الاستشفائية بأهمية المختص الارطوفوني ضمن الفرق المتخصصة.

مصطلحات الدراسة :

1) المختص الأرطوفوني : هو ذلك الممارس العيادي الذي يقوم بعملية الوقاية والتشخيص والعلاج و التكفل بكل ما لديه علاقة باللغة والتواصل من اضطرابات وأمراض.

2) التشخيص : هو عملية تطبيق مجموعة متكاملة من الاختبارات والمقاييس الأرطوفونية والغير الأرطوفونية أي المكملة على الحالة بهدف الكشف عن اضطراب معين والتوصل إلى نتيجة تفيد بوجود الاضطراب من عدمه.

3) التكفل : هو عملية إخضاع الحالة لبرنامج علاجي يقرره المختص الأرطوفوني باستخدام تقنيات وأساليب خاصة ,تكون حسب نوع الحالة , وتمتد لمدة زمنية معينة.

4) الوسط العيادي : هو الوسط الذي يضم مختلف مؤسسات الصحة ,من مشافي ومستوصفات وعيادات خاصة, كما أنه يضم جميع متعاملي الصحة من أطباء وجراحين وممرضين ورؤساء مصالح ومختصين أرطوفونيين ومختصين نفسانيين ومرضى.

5) الارطوفونيا: هي التخصص الذي يهتم بكل ما يتعلق باللغة والتواصل ،بشقيهما العادي والمرضي.

.

خلاصة الفصل :

من خلال ماسبق ذكره في هذا الفصل يمكن القول بان الإطار المنهجي للدراسة يساعد الباحث في دراسته وذلك بتوضيح الغموض الذي يدور حول موضوع الدراسة.

الجانب النظري

تمهيد :

إن الارطوفونيا ميدان حديث النشأة يبحث في اضطرابات اللغة و التواصل بمختلف أشكاله العادية و المرضية لدى الطفل و الراشد.

تهدف إلى تشخيص اضطرابات الكلام و الصوت و اضطرابات اللغة الشفوية و المكتوبة و التكفل بها من خلال إعادة التربية و التصحيح باستخدام أساليب و وسائل خاصة و بمساعدة أخصائيين في الطب علم الاجتماع و علم النفس و اللسانيات فهي علم متعدد التخصصات تعمل على التنبؤ و الوقاية من الاضطرابات اللغوية .

و في هذا الفصل سنقوم بتعريف الارطوفونيا من حيث المفهوم ميادينها و كذا تعريف المختص الارطوفوني و دوره و مهام المختص الأرطوفوني.

تعريف الأرطوفونيا :

هي تعريف للكلمة الفرنسية orthophonieو التي تداولت أول مرة سنة 1828 بفرنسا و تعني النطق

السليم و العادي تتكون من مقطعين أي عبارة عن اسم مركب ortho وهي كلمة من أصل يوناني و تعني تقويم أو سليم pho,droit (voix, son)وتعني نطق و صوت و هي لغة إعادة تربية الصوت.

و تعرف في القاموس الطبي بأنها النطق السليم للكلمات و المختص الارطوفوني هو القادر على إيجاد الأدوات العلاجية و الوقاية الخاصة بإعادة تأهيل الاضطراب.

و يعرفها Deplentالارطوفونيا هي طب خاص بأمراض اللغة و من بينها اضطرابات النطق ,تأخر الكلام, تأخر ظهور اللغة,عسر القراءة,صعوبات تعلم الحساب.(سميرة ركزة و أمين جنان,2018 ص6).

و تعرف حسب"dictionnaire orthophonique "على أنها تخصص شبه طبي يقوم فيه المهنيون بالفحص و التقييم لتشخيص و علاج اضطرابات الصوت و الكلام و اللغة و التواصل الشفوي و الكتابي.(, dictionnaire orthophonique،ص 180)

و هنا أيضا تعريف الأرطوفونيا على أنها الدراسة العلمية للاتصال اللغوي و الغير لغوي في مختلف أشكاله العادية و المرضية، تهدف إلى التكفل بمشاكل الاتصال بصفة عامة و اضطرابات اللغة و الكلام بصفة خاصة و هذا عند كل من الطفل و الراشد على السواء كما تهتم كذلك بكيفية اكتساب اللغة و العوامل المتدخلة في ذلك و تلعب دورا في التنبؤ و الوقاية من الاضطرابات اللغوية.(محمد حولة ,2011ص 13).

ميادين الأرطوفونيا :

ميادين الأرطوفونيا تعني الاضطرابات اللغوية التي يتدخل المختص الأرطوفوني في تشخيصها و علاجها و تتلخص فيما يلي :

- اضطرابات اللغة الشفهية: تضم الاضطرابات النطقية بما فيها الوظيفية و اضطرابات النطق التي تعود إلى أسباب عضوية.
- تأخر الكلام.
- تأخر اللغة بشكليها البسيط أو المعقد (ديسفازيا).
- اضطرابات الكلام التأتأة.
- اضطرابات اللغة المكتوبة: تضم عسر القراءة و الكتابة و عسر الحساب.
- اضطرابات اللغة الناتجة عن الإعاقة السمعية التي تضم : الإعاقة السمعية الخلقية و المكتسبة بمختلف أنواعها .(محمد حولة, 2011 ص13).
- اضطرابات اللغة الناجمة عن إصابات دماغية التي يطلق عليها الحبسة عند الطفل و الراشد: لدى الراشد تكون إما حبسة حركية أو حسية, عند الطفل تكون حبسة خلقية و حبسة مكتسبة.
- اضطرابات الإنتاج الصوتي لدى الطفل و الراشد: مثل تجهر الصوت لدى الأطفال و البحة النفسية و استئصال الحنجرة لدى الراشد.
- اضطرابات اللغة عند المصابين بالأمراض النفسية و النفس-حركية و العقلية : مثل الإعاقة الحركية الدماغية – عرض داون – التوحد.(عباس سمير, 2015 /2016 ص12).

تعريف المختص الأرطوفوني :

أخصائي أمراض اللغة و النطق في فرنسا أخصائي صحي و مساعد طبي حاصل على شهادة القدرة في علم أمراض النطق (تم الحصول عليها بعد ثلاث سنوات من الدراسة)يهتم بإعادة تأهيل الصوت و الكلام و اضطرابات اللغة الشفوية و المكتوبة و التدخل في المجالات العلاجية و الوقائية .يعمل مع الأطفال و المراهقين و البالغين و كبار السن الذين يواجهون صعوبة في التواصل .يقوم أخصائي النطق بإعادة التأهيل الفردي و الجماعي وأحيانا في منزل المريض من خلال وصفة طبية (dictionnaire d'orthophonie, p 170).

دور المختص الأرطوفوني :

يكمن دور المختص الارطوفوني الأساسي في الوقاية من الاضطرابات اللغوية عن طريق إعلام الآباء أولا و المعلمين في المدارس ثانيا بواسطة المختصين في هذا الميدان و من بينهم المختص الارطوفوني الذي أصبح اليوم يعمل في المستشفيات و العيادات الخاصة وأصبح بإمكانه المساهمة في البحث عن اضطرابات اللغة و التخفيف من حدوثها.

إن دور المختص الارطوفوني في الوقاية بالغ الأهميةإذ يستطيع أن يجيب على أي سؤال كما انه الوحيد الذي يستطيع إن يفرق بين اضطراب في النطق و تأخر لغوي من خلال التشخيص الفارقي من خلال الأعراض التي يتعرف عليها بواسطة الأم أو المعلم ، و للمختص الارطوفوني دراية كبيرة بميدان الطب و المدرسة أكثر من أي تخصص آخر بحيث يستطيع الفصل في الاضطرابات اللغوية و بالتالي يلعب دورا كبيرا إذ أعطيناه الأهمية التي تليق به ، بالرغم من انه لا يزال مهمشا الحاجة إلى المختص الأرطوفوني تزداد من يوم إلى آخر نظرا لتفاقم هذه الاضطرابات اللغوية وعلى المعنيين بالأمر إعادة النظر في التخصص الذي يبقى مجهولا بالنسبة للعامة.

قد يكون عمل المختص الارطوفوني بصفة فردية أو جماعية و أحيانا في منزل المريض الذي يحتاج إلى المساعدة الأرطوفونية، و هذا عن طريق توجهيه من قبل الطبيب بحيث يكلف المختص الارطوفوني بكفالة هذا الشخص و يصف له عدد الجلسات و نوع الكفالة ، و يمكن إن نلخص دور المختص الأرطوفوني فيما يلي:

- أولا : تشخيص اضطرابات الصوت و الكلام و اللغة.
- ثانيا :توجيه المريض حسب الحالة إلى طبيب مختص، نفساني ،مساعد إجتماعي أو تربوي.
- ثالثا: إعادة تأهيل و تربية الاضطرابات.
- رابعا: القيام بالأبحاث و اختراع التقنيات الجديدة التي تلعب دورا في عمل الارطوفوني.(سميرة ركزة،2018 ص 43 /56).

مهام المختص الأرطوفوني:

يعمل المختص في مجال الأرطوفوني و الهدف من دراسة الأرطوفونيا هو مساعدة الأسر التي يعاني أحد أفرادها من مشكلات الكلام و اللغة و التأخر الدراسي،كما أنه يهتم أيضا بالحالات المرضية البالغة، و لم يقتصر على الأطفال فقط فنجد أن المختص الارطوفوني يقوم بدراسات عديدة لمتابعة المريض و دراسة تاريخه النفسي و الاجتماعي و التربوي و البيئة التي يعيش فيها حتى يستطيع تقديم المساعدة له و من بين المهام و الخدمات التي يقدمها المختص الارطوفوني نجد:

- تشخيص و علاج المشكلات المتعلقة بالكلام و النطق.
- تقييم مهارات الشخص و قدرته على الكلام و لغته التي اكتسبها من التربية و تأثيرها بما يحيط به من عوامل تربوية و اجتماعية و نفسية.
- تقديم الإرشادات التوجيهية و العلاج اللغوي للأفراد.
- مراجعة التاريخ المرضي للتوصل إلى المعلومات الكافية التي تزيد من فهمه للحالة ليستطيع تحديد الاختبارات التي تتناسب مع كل حالة و مراعاة الفروق بين الحالات .
- تقديم الاختبارات السمعية و الكلامية و تحليل النتائج .

- إعادة تأهيل بعض المعاقين و مساعدتهم على الوقاية من التعرض لاضطرابات اللغة و الكلام.
- مساعدة المريض على تطوير خططه الفردية و مساعدته على إشباع احتياجاته و ميولاته.
- تقييم التطورات التي تحدث في الحالة المرضية للأفراد.
- اكتشاف اضطرابات التواصل و تقييمها و تفسيرها .(وئام رضا،2020 ص 15).

خلاصة الفصل :

من خلال هذا الفصل توصلنا إلى أن للأرطوفونيا دور مهم، فهي طب خاص بأمراض اللغة و الكلام و هي الدراسة العلمية للاتصال اللغوي في مختلف أشكاله العادية و المرضية تهدف إلى التكفل بمشاكل الاتصال بصفة عامة بصفة عامة و اضطرابات اللغة و الكلام بصفة خاصة و هذا عند كل من الطفل و الراشد وهنا يكمن دور المختص الارطوفوني من حيث التنبؤ و الوقاية من الاضطرابات اللغوية.

علاقة الأرطوفونيا بالطب :

يعتبر تخصص الأرطوفونيا تخصصا متشعبا من ناحية المحتوى أو الأساس العلمي الذي يقوم عليه,إذ نجد بأن لديه علاقة وطيدة بالكثير من العلوم الأخرى مثل: الطب,علم النفس,علم الاجتماع واللسانيات, وسنسلط الضوء في هذا الجزء على علاقة هذا التخصص بتخصص الطب كونه يخدم موضوع دراستنا.

_يعد تخصص الطب ضروريا جدا,إذ انه يكاد يتدخل في كل الاضطرابات ,حيث أننا نجد تخصص الأرطوفونيا في بعض الدول تابعة لفرع الشبه طبي ,أي أنها ضمن الفروع الملحقة بالطب,لذا فعلى المختص الأرطوفوني أن يتعرف على الكثير من العلوم الطبية,فعلم التشريح يقدم لنا المعلومات عن الكثير من الأعضاء التي تتدخل في اللغة منها:

جهاز النطق المتكون من الحنجرة والتجاويف الفمية والأنفية,وأيضا الرئة وباقي أعضاء التنفس.

الجهاز السمعي المكون من الأذن الخارجية والأذن الوسطى والداخلية.

الجهاز العصبي بمختلف أجزائه كما أن علم وظائف الأعضاء(الفيزيولوجيا),يقدم لنا معلومات وافية عن آليات عمل هاته الأجهزة,وأيضا الطب العقلي الذي يعطينا معلومات عن مختلف الأمراض العصبية وحالات اللغة فيها,دون أن ننسى طب الأذن والأنف والحنجرة الذي يوفر لنا معلومات هامة جدا عن السمع و اختلالات الصوت واضطراباته,فهناك دائما تنسيق بين الطب والأرطوفونيا ,فبتعاونهما يتم التكفل بالمصابين لغويا. (سميرة ركزة وأمين جنات,2018ص27/26).

دور الأرطوفونيا و شروط الممارسة:

تعود كفاءة المختص الارطوفوني إلى الاهتمام الذي نوليه للأرطوفونيا و كلما تعمقنا في ميدانها كلما استطعنا أن نحصر جميع الاضطرابات اللغوية و خلق تقنيات جديدة تفيدنا في عملنا و يتوقف هذا على كيفية ممارسة هذه المهنة التي تتطلب جهودا كبيرة و إخلاصا لميدان الاضطرابات اللغوية دون أن

يتعدى ذلك إلى ميادين أخرى فلكل اختصاصه، حيث يعمل الارطوفوني على إعادة تربية الصوت و الكلام و اللغة و يتدخلون في الميدان العلاجي و الوقائي و يهتمون بالأطفال و المراهقين و الراشدين و حتى المسنين الذين يعانون من أي اضطراب في الاتصال و فد يكون عمل الارطوفوني بصفة فردية أو جماعية وأحيانا في منزل المريض الذي يحتاج إلى المساعدة الأرطوفونية، و هذا عن طريق توجيه الطبيب هذا الأخير يكلف المختص الارطوفوني بكفالة هذا الشخص و يصف له عدد الجلسات و نوع الكفالة، كذلك يمكن أن يعمل الارطوفوني في عيادته الخاصة و في المستشفيات الحكومية أو المراكز الخاصة بالمعاقين ذهنيا أو سمعيا ، كما يتدخل الارطوفوني في إطار التشخيص و البحث عن اضطرابات اللغة في المدارس، و كذلك يمكن أن يشارك في أعمال وأبحاث في ميدانه و يكلف بالتدريس في مختلف المراكز التابعة لهذا الاختصاص .(مرجع سابق ، ص 9).

التقييم الأرطوفوني :

عندما يقوم المختص الأرطوفوني باستقبال المفحوص لأول مرة في عيادته أو في المصلحة التي يعمل بها فانه يتعين عليه إتباع بعض الخطوات المهمة والمدروسة والضرورية في عملية التقييم ,حتى تكون نتائج هذا التقييم أكثر دقة ,وعليه يتمكن المختص الأرطوفوني من إعداد ميزانية أرطوفونية شاملة وصحيحة , ومن بين هاته الخطوات نحدد ما يلي:

1) الطلب: هو نقطة الانطلاق لكل إجراء علاجي ,يتلقاه المختص من أولياء الأطفال الصغار,أو الطبيب الذي قد يستقبل أطفالا يعانون من مشاكل صحية وفي الوقت نفسه يشتكون من عيوب مرتبطة بهذه المشاكل,من ضمنها العيوب اللغوية,ويرجع القرار في كثير من الأحيان إلى الطبيب في توجيه المفحوص إلى المصالح المختلفة,طالبا المساعدة في التكفل به,فالطبيب أثناء الفحص الطبي قد يضطرالى استكمال ميزانيته بنصائح من قبل المختص الأرطوفوني,وعليه فان العمل في إطار شبكة مستحسن جدا, لأن هاته المنهجية تمكن الفريق المختص من الاشتغال في إطار كامل ومتكامل, وتبقى قائمة المهنيين المخول لهم طلب المساعدة طويلة نذكر منها على سبيل المثال :

(طبيب الأعصاب,المختص في الطب العقلي للأطفال, الطبيب العام,طبيب أمراض الأنف-أذن-حنجرة, طبيب الأطفال,....الخ), كل هؤلاء مخول لهم توجيه الفرد المحتاج إلى المختص الأرطوفوني ,إذا رأوا بأن التكفل من قبل المختص الأرطوفوني أصبح ضرورة ,لذا عليه التمعن بدقة في هذا الطلب والاسمرار في الخطوات التي تليه. (نواني حسين, 2018 ص171/170).

2) المقابلة العيادية : بعد استقبال الطلب يشرع المختص الأرطوفوني في مهمته ,وأول حصة هي حصة المقابلة مع المعني وعائلته مرفقين بملف طبي أو ملف المختص النفسي أو غير ذلك من الوثائق اللازمة في حال وجودها, مثل الدفتر الصحي, وصور الأشعة والرنين المغناطيسي,وتعتبر هذه الحصة بمثابة حصة تعارف مع المفحوص, يمكن للمختص أن يكتفي بها بعد الحصول على المعلومات

الشخصية البسيطة ,كالاسم والسن ومهنة الآباء..الخ, ويؤجل العمل إلى حصة أخرى ,أو يواصل إذا رأى ذلك مناسبا,وبعد توثيق المعلومات الشخصية الأساسية وبناء الثقة مع المفحوص,يمكن مباشرة العمل من خلال المقابلة العيادية التي تعتبر في حد ذاتها حصة علاجية أولية موجهة إلى المفحوص, ويمكن تمديدها حتى إلى العائلة إذا اقتضت الضرورة واللجوء إلى بعض التقنيات العلاجية,والتأكيد على التوعية وتخفيف القلق عن المفحوص والمرافقين له بصفة عامة ,ويتم ذلك بإعطائهم نصائح وتوجيهات ومعلومات حول مايشغل بالهم,وتعتبر هاته الحصة بمثابة لقاء مهم جدا,حيث يعمل المختص الأرطوفوني على جمع كل المعلومات اللازمة والضرورية في حصيلة أرطوفونية واحدة وشاملة,بحيث نعتبرها نحن المختصين الأرطفونيين أداة مهمة لجمع المعلومات عن الحالة وتاريخها منذ الولادة من حيث حياتها اليومية ,سوابقها الطبية ,مشاكلها الصحية والصعوبات التي أدت بها الى طلب مساعدة المختص الأرطوفوني. (نواني حسين,2018 ص172/171,).

3) الاختبارات العيادية :بعد فراغ المختص الأرطوفوني من جمع المعلومات الضرورية عن المفحوص, ينتقل إلى المرحلة الموالية أو ما يسمى بالاختبارات العيادية, ولا يستطيع الخوض في هذا المجال إلا المختص الذي استفاد من تكوين شامل ومتكامل, ولا يحق لأي شخص خارج الاختصاص ممارسة هذه المهنة ,لأن عملية إجراء الاختبارات العيادية تقتضي كفاءة مهنية عالية ,لا تتوافر إلا عند المختص الأرطوفوني,وترتكزبصورة خاصة في التكوين المناسب ضمن التخصص,محوره الدراسات اللغوية والنفسية والممارسة العيادية, وعليه فالاختبارات التي يجب تمريرها على المفحوص,تستوجب معرفة موجهة وكافية في شتى المجالات ونصنفها كالتالي:

-الاختبارات والفحوص الجسمية والعصبية: في كثير من الحالات يستعين المعالج بمختصين كي يقدموا له كل المعلومات المتعلقة بالفحوص الجسمية لدى الفرد,ولا حرج في أن يتوصل بمفرده إلى الاستنتاجات. وتهدف الفحوص الجسمية إلى التحقق من الحالة الصحية للفرد,والوقوف على وجود إصابات جسمية تؤثر في مختلف أداءاته ونموه العادي,كالإصابات المتعلقة بالسمع والبصر والتنفس

والبلع,بالإضافة إلى الجهاز الصوتي, وإذا ماكان يتعاطى أدوية ,لأنه في حالة تعاطي المفحوص أدوية ما,فقد تؤثر في جهازه الغددي. (نواني حسين,2018ص176/177/178,).

-الفحوص العصبية: للجهاز العصبي علاقة وطيدة بالأداء اللغوي وجميع السلوكيات الأخرى,فسلامة هذا الجهاز مهمة في حياة الفرد ,فالمعالج مطالب بمعرفة ما إذا كانت هناك صعوبات حركية وصعوبات في الإحساس أو مشاكل أخرى,تتسبب فيها إصابة الجهاز العصبي ,وفي هاته الحالة على المعالج أن يستعين باختبارات مكملة مثل: صور الرنين المغناطيسي وصور الأشعة . (نفس المرجع السابق)

-فحوص الأذن والحنجرة : يعني هذا الاختبار فحوص الجهاز السمعي (الأذن الخارجية والوسطى والداخلية,ويمتد حتى العصب السمعي والباحة السمعية في الدماغ إذا اقتضى الأمر),زد على ذلك,فحص الجهاز الصوتي والحنجري والحلقي وحتى الأسنان,إذ أن التشوهات في مستوى الجهاز الصوتي هي مصدر الكثير من عيوب الكلام,كعيوب النطق في حالات الشقوق الحنكية والشفوية'وحركية اللسان واللهاة, إلى غير ذلك من الأعضاء المتدخلة في إحداث الكلام والنطق,كالأوتار الصوتية والخياشيم, فأي خلل يصيبها يؤدي إلى عيوب في الكلام. (نفس المرجع السابق).

-الاختبارات المعرفية واختبارات الذكاء: تعتبر عملية قياس القدرات المعرفية والذكاء لدى الشخص مهمة جدا في عملية التشخيص,لذلك على المختص أن يتوخى الدقة في تطبيقها,ولأن القدرات المعرفية والفكرية ترتبط ارتباطا وثيقا بالأداء اللغوي, فان الاكتساب السليم للغة يستوجب قدرات عقلية عادية,وكل خلل ينعكس حتما على الأداء اللغوي,فقياس هذه القدرات وتقييمها والتحقق من سلامتها أمر طبيعي,فلا نستطيع الإقرار بعسر القراءة مالم نقم بتشخيص فارقي يثبت سلامة هذه القدرات،وإلا فكل صعوبة في التعلم تفسر بالرجوع إليها. (نواني حسين,2018ص179).

-الاختبارات الحس-حركية : إن الهدف من اللجوء إلى مثل هاته الاختبارات هو الكشف عن وجود عيوب حس-حركية تشترك مع عيوب الكلام,لأنه كما هو معروف بأنه هناك ارتباط وثيق بين العيوب حس-حركية وعيوب الكلام،فالأشخاص الذين يعانون من اضطرابات حس- حركية يظهرون أيضا اضطرابات في اللغة ،سواء الشفوية منها أو المكتوبة،وتوجد اختبارات عديدة لقياس

النمو الحس- حركي نذكر منها : اختبار "أوزوريتسكي" الذي يقيس التناسق الحركي الثابت والتناسق الحركي الدينامي،وتناسق الأطراف العليا والأطراف السفلى،وكذلك سرعة الحركة وغيرها من الحركات المختلفة التي ستتضح أهميتها في سيرورة النمو لاحقا,بالخصوص في علاقتها مع النمو اللغوي عامة،وبصفة أخص الكتابة. (نواني حسين,2018ص180).

-اختبارات الجانبية والتوجه في الفضاء : إن نمو هذه القدرة عند الطفل,والكامنة في التمييز بين مختلف الاتجاهات في الفضاء مثل: اليمين واليسار،الأعلى والأسفل،الإمام والخلف,تعتبر من الاكتسابات الأساسية والأولية عند الطفل,التي يجب التحكم فيها مبكرا,وهناك ارتباط وثيق بين مشاكل الجانبية وعيوب الكلام عند كثير من الأطفال ما بين 3- 8 سنوات فما فوق,وعلى المعالج أن يركز اهتمامه على الهيمنة الجانبية وكيفية استعمال الأيدي والأعين والأرجل هل إذا كانت متجانسة أم لا, لأن الجانبية المتخالفة يمكن أن تسبب صعوبات في التنسيق بين الحركات,كما تؤثر على مفهومي الزمان والمكان, المرتبطة ارتباطا وثيقا باللغة, وتوجد عدة تقنيات واختبارات للتحقق من الجانبية من بينها : وضع الطفل رهن الملاحظة,وذلك بإعطائه بعض التعليمات للقيام ببعض السلوكيات التي تتطلب استعمال مختلف أطرافه,مثل أخذ شيء وملاحظة اليد المستعملة, أو ركل كرة وملاحظة الرجل المستعملة . (نواني حسين,2018ص181).

-اختبارات التحصيل والمستوى الدراسي: هناك كثير من الأطفال الذين يشكون من عيوب في الكلام,يعانون من صعوبات مدرسية وصعوبات التحصيل الدراسي,نظرا لحتمية تلازم المتغيرين, ولهذا إذا كان الطفل المفحوص في سن التمدرس,فعلى المختص الأرطوفوني أن يعتني بهذا الجانب المهم من حياة هذا الطفل, وذلك بتطبيق مختلف الروائز والاختبارات,مثل اختبارات التحصيل وروائز مراقبة استعداد ومهارات القراءة (نص العطلة) ,والكتابة والإملاء والحساب,مع تحري التحقق من كل الوظائف المعرفية المرتبطة بالعملية التعليمية مثل الذاكرة والانتباه والإدراك.

(نواني حسين,2018ص18).

-اختبارات اللغة: تعتبر هذه المرحلة من أهم محطات الحصيلة الأرطوفونية والتقييم,لأن عملية التقييم

في مجملها تتركز أساسا حول هذا المحور,وانطلاقا من هذا يستطيع المختص الأرطوفوني أن يتخذ القرار بشأن مباشرة حصص التكفل أو التوقف عند حد الاستجواب. (نفس المرجع السابق)

خلاصة الفصل :

_نتوصل في الأخير إلى أن التقييم الأرطوفوني يمر بمجموعة من المراحل المدروسة والضرورية جدا بحيث أنه كلما التزم المختص الأرطوفوني بها ،كلما كان تقييمه وتشخيصه دقيقا،مما يساعده على بناء بروتوكولا علاجيا أكثر نجاعة في المرحلة القادمة ألا وهي مرحلة التقويم والعلاج.

الجانب التطبيقي

تمهيد :

في هذا الفصل يتم عرض الخطوات المنهجية المتبعة في الجانب التطبيقي و ذلك من خلال تقديم الدراسة الاستطلاعية أولا ثم المنهج الذي اعتمدنا عليه في انجاز بحثنا و تحديد مجتمع البحث و تقديم أدوات البحث .

1- الدراسة الاستطلاعية :

تعد الدراسة الاستطلاعية مهمة جدا فهي تعتبر نقطة انطلاق الباحث في تحديد متطلبات البحث نظريا و ميدانيا لارتباطها بالميدان الذي يجري فيه البحث و محاولة التعرف على المشكلات التي تصادف الباحث، و على هذا الأساس قمنا بإجراء دراسة استطلاعية أولية على مجموعة من الأطباء و المختصين الأرطوفونيين ابتداء من 15فيفري إلى غاية 20 ماي 2023 على مستوى المؤسسة الاستشفائية محمد بوضياف و بعض مؤسسات الصحة الجوارية بولاية المدية ،بالإضافة إلى مركز إعادة التأهيل الوظيفي والحركي بحي بزيوش و وبعض العيادات الخاصة .

2 - المنهج :

تختلف المناهج باختلاف المواضيع و لكل لمنهج وظيفته و خصائصه التي يستخدمها كل باحث في ميدان اختصاصه و المنهج أيا كان نوعه هو الطريقة التي يسلكها الباحث للوصول إلى نتيجة معينة .(بوحوش و الذنيبات ، 1955ص 89).

المنهج هو الذي يحدد موضوعية البحث العلمي، و لكل موضوع منهج معين يصلح لتناول الدراسات فيه ،هذه الدراسة تدخل ضمن البحوث الوصفية نظرا لطبيعة الموضوع و بالتالي تفرض استخدام أدوات المنهج الوصفي كالاستبيان و ذلك لجمع اكبر قدر من المعلومات الضرورية و المناسبة للدراسة و بالتالي الوصول إلى نتائج علمية واقعية لذلك قمنا بتطبيق المنهج الوصفي في دراستنا الحالية و هو المنهج الأنسب و المناسب ،و ذلك لتفسير و وصف و تحليل البيانات المتحصل عليها .

3- مجتمع البحث:

إن مجتمع البحث هو مجموعة الأطباء الموزعون على مختلف التخصصات و عددهم 17 طبيب عاملين في القطاع الخاص و القطاع العمومي بولاية المدية.

أيضا مجموعة المختصين الارطوفونيين العاملين في القطاعين العام و الخاص بولاية المدية و عددهم 10.

4- أدوات الدراسة :

-الاستبيان :

تعتبر استمارات البحث من أكثر أدوات جمع البيانات استخداما و شيوعا في البحوث الاجتماعية، و يرجع ذلك إلى الميزات التي تحققها هذه الأداة سواء بالنسبة لاختصار الجهد أو التكلفة ،وأيضا سهولة معالجة بياناتها إحصائيا .

و استمارة البحث نموذج يضم مجموعة أسئلة توجه إلى المبحوثين من اجل الحصول على معلومات حول موضوع أو مشكلة أو موقف يتم ملؤها مباشرة و تسمى الاستبيان (questionnaire)، يطلب من المبحوث الإجابة عنها مباشرة.(خالد حامد،2003 ص 131).

و قد قمنا بصياغة الاستبيانين بلغة بسيطة عن طريق استخدام مجموعة من الأسئلة التي طالبنا فيها المبحوثين الإجابة عنها، و حاولنا ربط الاستبيانين بالإشكالية و فرضيات الدراسة ، و قد صممنا الاستمارة متبعين جملة من الخطوات المنهجية التالية :

- التفكير في أسئلة الاستبيانين و مضمونها وفق الموضوع انطلاقا من الأسئلة و فروضها.
- صياغة أسئلة الاستبيانين في صورة مبدئية.
- عرض الاستبيانين على الأستاذة المشرفة، ثم عرضها على الأساتذة و الدكاترة المحكمين:

و اللذين قدموا ملاحظات حول بعض الأسئلة و بناءا على تلك الملاحظات و التوجيهات تم تعديل الاستبيانين و إعادة صياغتهم بشكل نهائي ثم توزيعهم على الأطباء و المختصين الارطوفونيين.

المعالجة الإحصائية: اعتمدنا في دراستنا على المتوسط الحسابي و الانحراف المعياري عن طريق برنامج إكسال 2007.

خلاصة الفصل :

تم اعتمادنا على المنهج الوصفي و ذلك من اجل دراسة مدى استعانة الأطباء بالمختصين الأرطوفونيين في التشخيص و التكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري ، بعد تحديد مجتمع البحث و أداة الدراسة قمنا بإجراء الدراسة في المؤسسة الاستشفائية محمد بوضياف و بعض مؤسسات الصحة الجوارية لولاية المدية،و العيادات الخاصة و بعدها سنتطرق إلى عرض نتائج البحث و مناقشتها في الفصل التالي.

تمهيد:

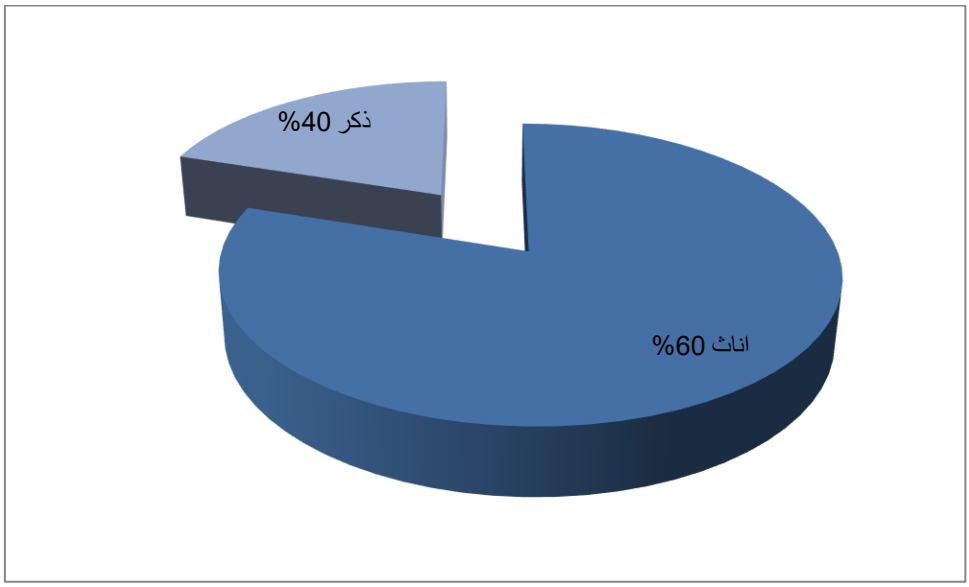
في هذا الفصل سنقوم بتفريغ البيانات التي من خلالها يمكن الوصول إلى أهم النتائج و ذلك للتعرف على مدى استعانة الأطباء بالمختصين الأرطوفونيين في التشخيص و التكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري حيث سنقوم بعرض و تفسير النتائج على ضوء الفرضيات للتحقق من صحتها.

عرض و تفسير نتائج الاستبيان الموجه إلى المختصين الارطوفونيين :

الجدول رقم 01: يوضح تصنيف أفراد العينة حسب متغير الجنس :

المتغيرات	التكرارات	النسبة المئوية
ذكر	04	40%
أنثى	06	60%
المجموع	10	100%

من خلال البيانات الكمية المبينة في الجدول أعلاه ، الذي يوضح تصنيف أفراد العينة العيينة حسب متغير الجنس ، نلاحظ أن نسبة المبحوثين جاءت متفاوتة بين الجنسين بفارق 20% بينهما ، حيث كانت نسبة الذكور ممثلة ب 40% ونسبة الإناث ممثلة ب 60% ، و هذا مابينه الشكل البياني رقم (1):



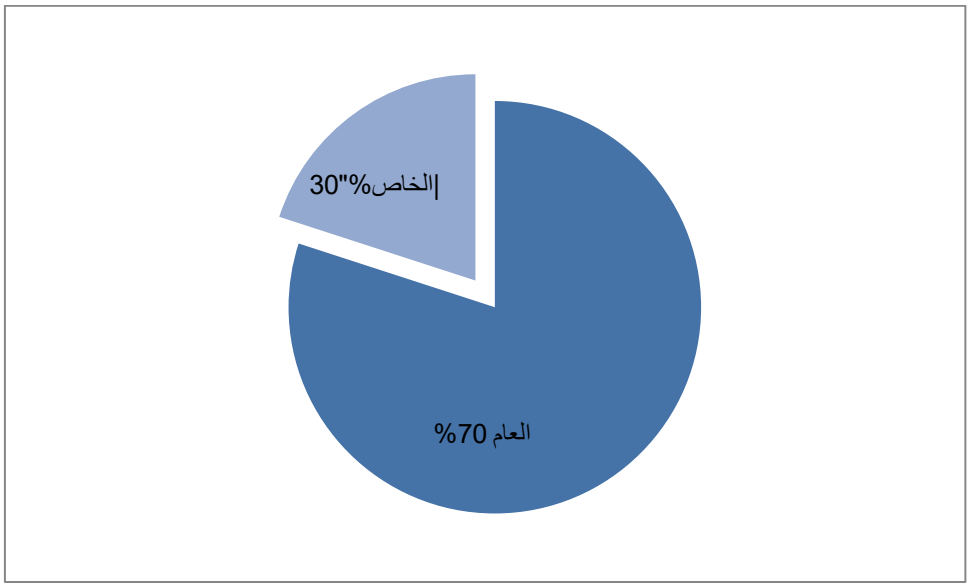
دائرة نسبية توضح تصنيف افراد مجتمع البحث حسب متغير الجنس.

الجدول رقم 02 : يوضح توزيع أفراد مجتمع البحث حسب القطاع الذي ينتمون إليه :

القطاع	التكرار	النسبة المئوية
الخاص	03	30%
العمومي	07	70%
المجموع	10	100%

*من خلال البيانات الكمية المبينة في الجدول أعلاه نلاحظ أن نسبة المبحوثين اللذين ينتمون إلى القطاع العمومي هي أعلى نسبة بحيث قدرت ب 70% و التي تفوق نسبة المبحوثين في القطاع الخاص ، 30% و هذا مابينه الشكل البياني رقم 02 :

تصنيف مجتمع البحث حسب القطاع الصحي



دائرة نسبية توضح توزيع افراد مجتمع البحث حسب القطاع الصحي.

السؤال رقم 03 : أكثر تخصص تعاملا مع المختصين الارطوفونيين:

*الطب العام:

التخصص	التكرار	النسبة المئوية
الطب العام	04	%40

*الطب العقلي :

التخصص	التكرار	النسبة المئوية
الطب العقلي	05	%50

*الطب العقلي للأطفال :

التخصص	التكرار	النسبة المئوية
الطب العقلي للأطفال	10	%100

*جراحة الأطفال

التخصص	التكرار	النسبة المئوية
جراحة الأطفال	01	%10

*طب الأطفال :

التخصص	التكرار	النسبة المئوية
طب الأطفال	04	%40

*طب الأعصاب :

التخصص	التكرار	النسبة المئوية
الطب الأعصاب	07	%70

*طب التأهيل الوظيفي و الحركي :

التخصص	التكرار	النسبة المئوية
طب التأهيل الوظيفي و الحركي	05	%50

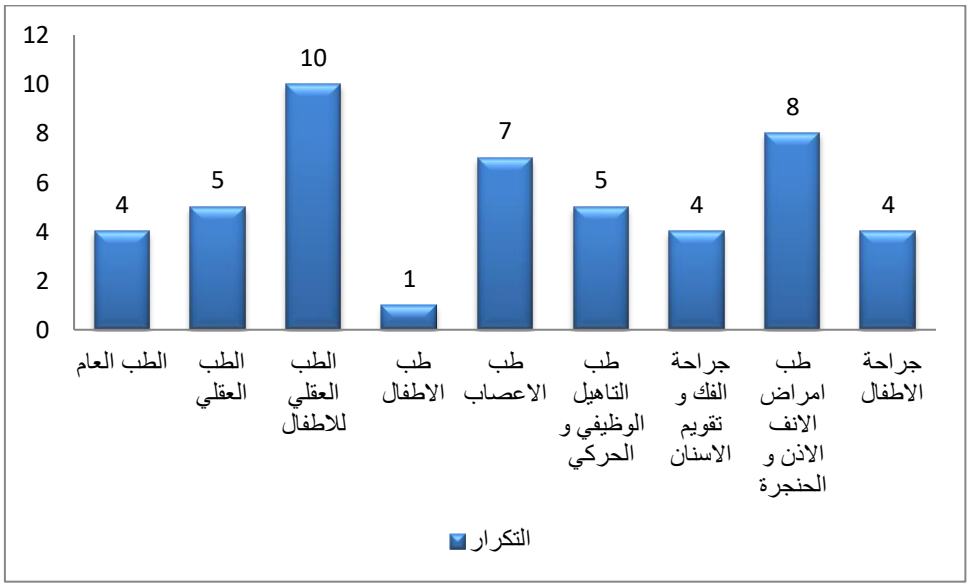
*جراحة الفك و تقويم الأسنان :

التخصص	التكرار	النسبة المئوية
جراحة الفك و تقويم الأسنان	04	%40

*طب أمراضالأنف و الأذن و الحنجرة :

التخصص	التكرار	النسبة المئوية
طب أمراضالأنفالأذن و الحنجرة	08	%80

الشكل البياني رقم 03 : يوضح أكثر تخصص طبي تعاملا مع المختص الارطوفوني في التشخيص التكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي :



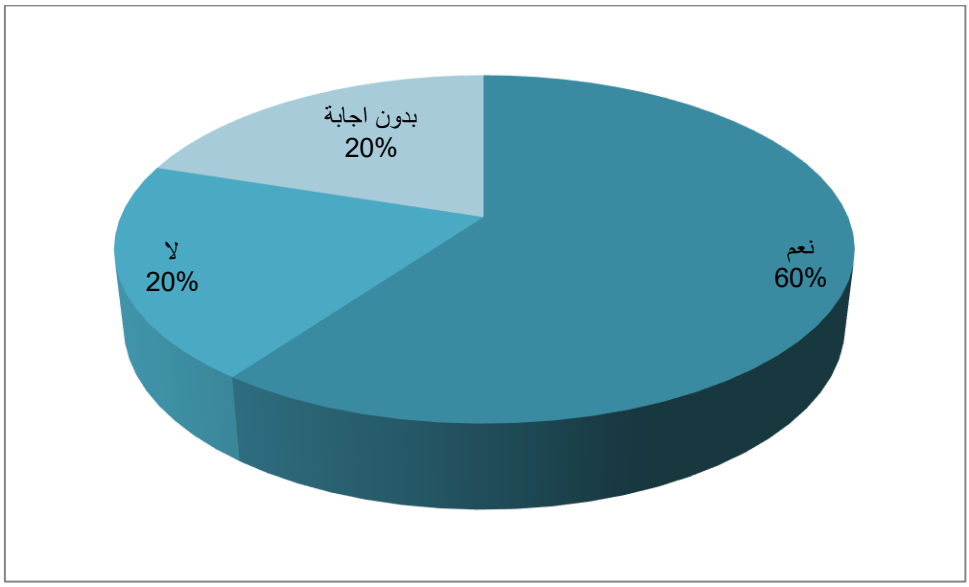
من خلال البيانات الكمية الموضحة في الجدول أعلاه ، و الشكل البياني رقم 03 ،نلاحظ أن أكثر تخصص تعاملا مع المختص الارطوفوني من حيث التشخيص و التكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري، هو تخصص الطب العقلي للأطفال في المرتبة الأولى ،وذلك بنسبة 100% ،و هذا ما أكده الأخصائيين الارطوفونيين من خلال الاستبيان ،و ذلك لأن غالبية الحالات المتوافدة إلى المختص الارطوفوني ،تكون موجهة من طرف طبيب الأمراض العقلية للأطفال ، ثم يليه تخصص طب أمراض الأنف – الأذن و الحنجرة بنسبة% 80، في المرتبة الثانية كأكثر تخصص تعاملا مع المختصين

الارطوفونيين، في الوسط الإكلينيكي الجزائري ، ثم يليه طب الأعصاب في المرتبة الثالثة، بنسبة مقدرة ب70%، ثم يليه كل من الطب العقلي وطب التأهيل الوظيفي والحركي في المرتبة الرابعة بنسبة 50%،بعدها يليها كل من الطب العام طبالأطفال وطب جراحة الفك والوجه وتقويم الأسنان في المرتبة الخامسة بنسبة مقدرة ب40، و جراحة الأطفال في المرتبة الأخيرة بنسبة 10%.

الجدول رقم 04 :للسؤال الثالث يوضح آراءالمختصين الارطوفونيين فيما يخص طلب مساعدتهم في التشخيص من قبل الأطباء :

المتغيرات	التكرارات	النسبة المئوية
نعم	06	%60
لا	02	%20
بدون إجابة	02	%20
المجموع	10	%100

من خلال البيانات الكمية الموضحة في الجدول أعلاه نلاحظ انه يتم طلب مساعدة المختصين الارطوفونيين فيإطار التشخيص و التكفل بالحالات من قبل الأطباء و هذا ما أكدهالمختصين الذين اختاروالإجابة ب "نعم" بنسبة 60% ،و كانت نسبة الذين اختاروا الإجابة ب "لا" مقدرة ب 20% ، و هذا مايوضحه الشكل البياني رقم 04 :



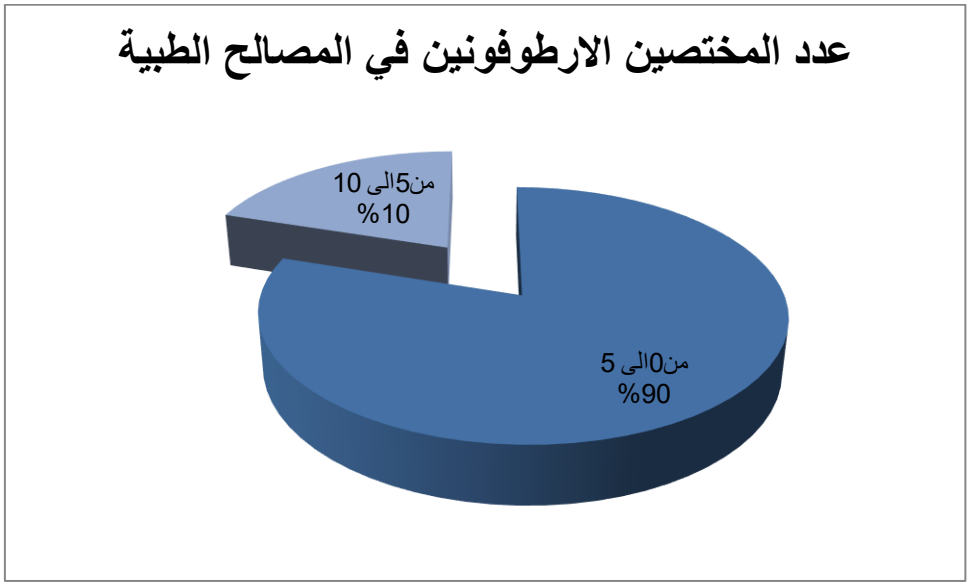
دائرة نسبية توضح آراء المختصين الأرطوفونيين فيما يخص طلب مساعدتهم في التشخيص.

الجدول رقم 05 : التكرارات و النسب المئوية للسؤال رقم 04 : كم يوجد من مختص أرطوفوني في مصلحتكم؟

المتغيرات (نعم/لا)	التكرارات	النسبة المئوية
من 0الى 5	09	90%
من 5الى 10	01	10%
المجموع	10	100%

من خلال البيانات الكمية المبينة في الجدول أعلاه نلاحظ أن القطاع الصحي على مستوى ولاية المدية يعاني من نقص واضح في توفير المختصين الأرطوفونيين في القطاع

الصحي العمومي و القطاع الخاص و هذا ما أكدته نسبة % 90،اغلب إجابات المختصين الأرطوفونيين حول عدد المختصين الأرطوفونيين في المصالح الطبية كانت تتراوح بين مختص واحد إلى مختصين فقط، وهذا ما وضحه الشكل البياني التالي:

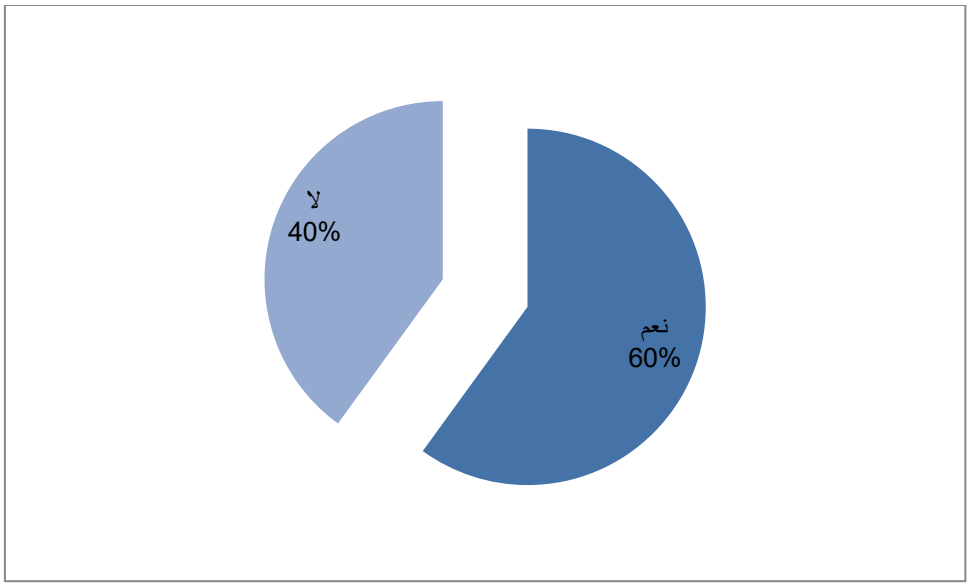


دائرة نسبية توضح عدد المختصين الأرطوفونيين في المصالح الطبية .

الجدول رقم 06: التكرارات و النسب المئوية للسؤال رقم 05:هل تواجهون صعوبات في ممارسة مهنتكم في الوسط المهني ؟

المتغيرات	التكرارات	النسب المئوية
نعم	06	60%
لا	04	40%
المجموع	10	100%

من خلال البيانات الكمية الموضحة في الجدول أعلاه نلاحظ أن60%من المختصين الأرطوفونيين سجلواإجابات نعم يتم يواجهون صعوبات في الوسط الإكلينيكي،وهذا مايوضحه الشكل البياني التالي :

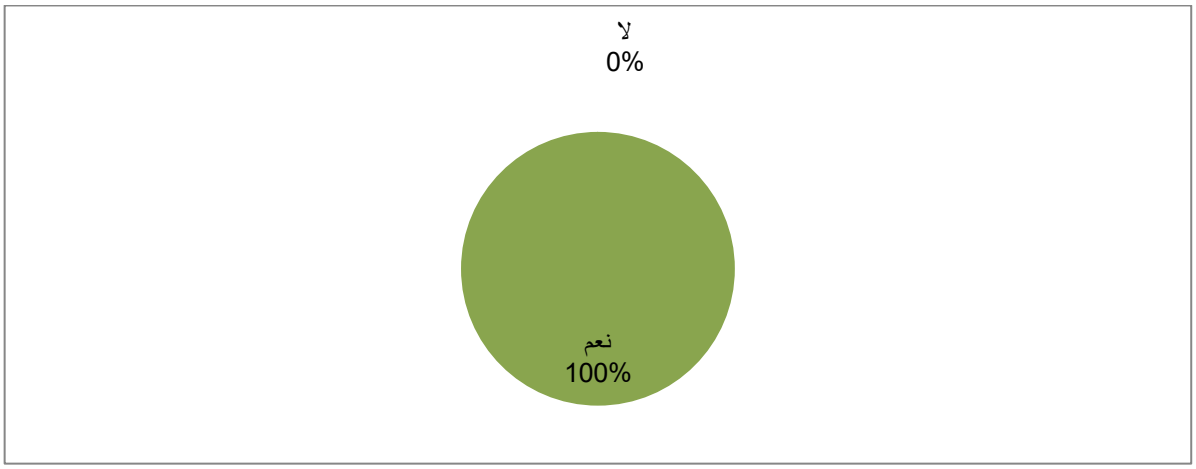


دائرة نسبية تمثل النسب المئوية للسؤال الخامس.

الجدول رقم 07:التكرارات و النسب المئوية للسؤال السادس : هل يتم الأخذ بعين الاعتبار مراسلاتكم من طرف الأطباء؟

المتغيرات	التكرارات	النسبة المئوية
نعم	10	100%
لا	0	0%
المجموع	10	100%

من خلال الجدول رقم 07 نلاحظ أن المختصين الارطوفونيين أكدوا على أنه يتم الأخذ بعين الاعتبارات مراسلاتهم من طرف الأطباء ،وهذا ما أكدته نسبة 100%، والشكل البياني التالي يوضح ذلك:

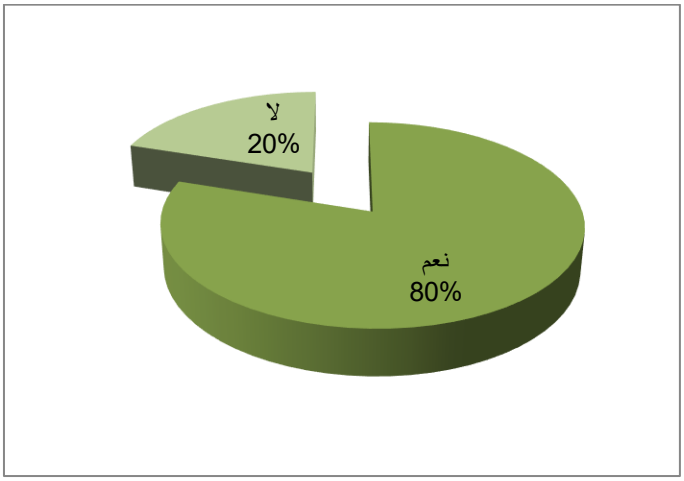


دائرة نسبية توضح التكرارات و النسب المئوية للسؤال السادس.

الجدول رقم 08 : يوضح التكرارات و النسب المئوية للسؤال السابع :عند توجيه الحالات الى الاطباء قصد الاستشارة و المتابعة الطبية هل تبقون على اتصال معهم؟

المتغيرات	التكرارات	النسبة المئوية
نعم	08	80%
لا	02	20%
المجموع	10	100%

من خلال البيانات الكمية الموضحة في الجدول أعلاه نلاحظ انه عند توجيه الحالات من طرف المختصين الارطوفونيين إلىالأطباء قصد الاستشارة و المتابعة يتم البقاء معهم على اتصال دائم ، و هذا ما أكدته نسبة نعم المقدرة ب 80% ، في حين قدرت نسبة لا ب 20%.وهذا ما وضحه الشكل البياني التالي :



دائرة نسبية تمثل النسب المئوية للسؤال السابع.

الجدول رقم09 :يوضح آراء المختصين حول عدد الحالات الموجهة إليهم من طرف الأطباء

المتغيرات (نعم/لا)	التكرارات	النسبة المئوية
من 7الى 10 حالات	1	10%
15حالة	1	10%
40حالة	1	10%
حوالي 80 حالة	1	10%
100 حالة	1	10%
بدون إجابة	5	50%
المجموع	10	100%

من خلال البيانات الكمية الموضحة في الجدول أعلاه، نلاحظ أن الإجابات كانت متباينة و نسبية و لم تكن دقيقة حيث نلاحظ أن نصف عدد المبحوثين عزفوا عن الإجابة ولم يستطيعوا تحديد عدد معين للحالات الموجهة إليهم لعدم توفر الإحصائيات، بينما أجاب النصف الأخر للإجابات تقريبية كانت كالتالي:

_نسبة 10% أجاب ب: 7_10 حالات

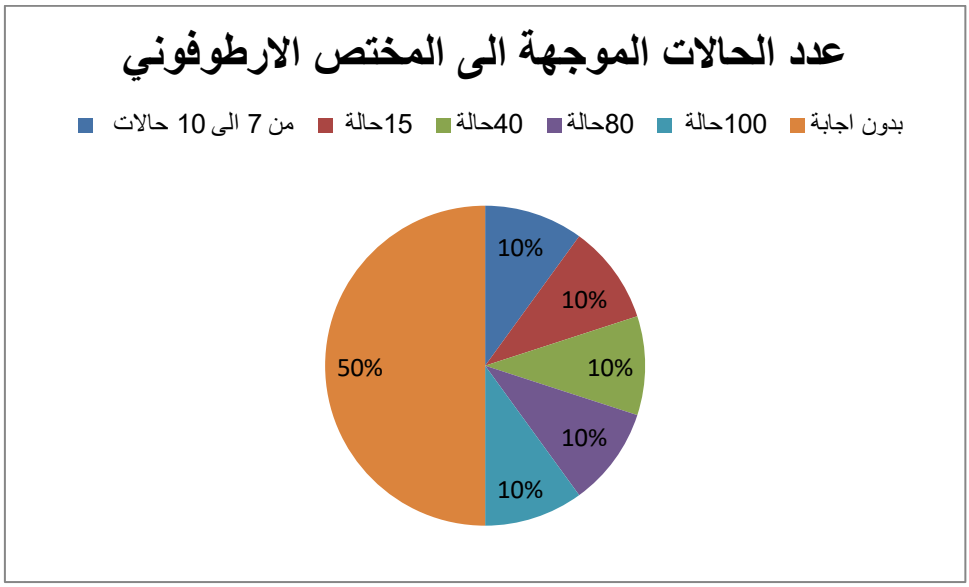
_نسبة 10% أجاب ب: 15حالة

_نسبة 10% أجاب ب: 40 حالة

_نسبة 10% أجاب ب: 80حالة

_نسبة 10% أجاب ب: 100حالة

وهذا ما تمثله الدائرة النسبية التالية:

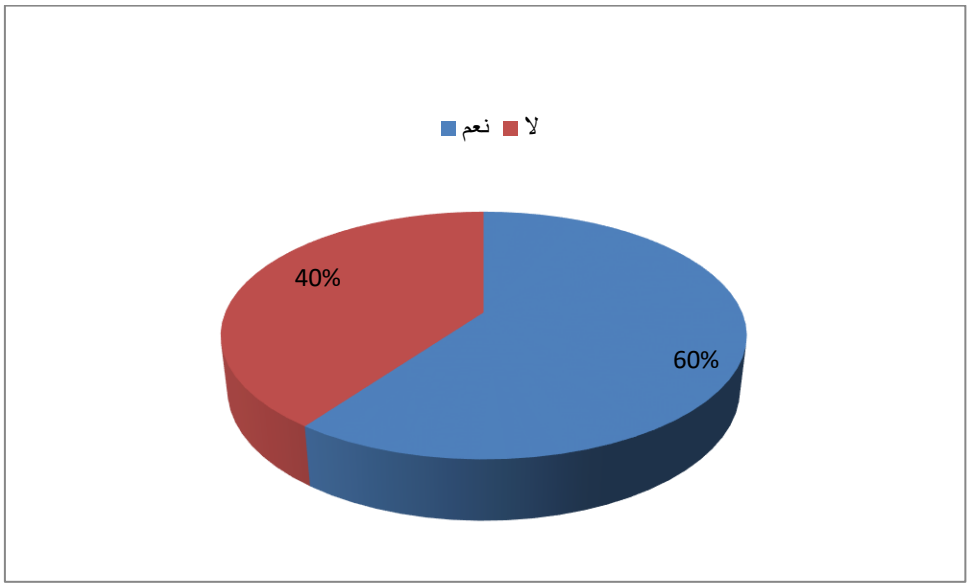


دائرة نسبية تمثل عدد الحالات الموجهة إلى المختص الارطوفوني خلال السنة.

الجدول رقم 10 : يوضح آراء المختصين الأرطوفونيين فيما يخص ضرورة وجود مختص أرطوفوني في كل مصلحة طبية :

المتغيرات	التكرارات	النسبة المئوية
نعم	06	60%
لا	04	40%
المجموع	10	100%

من خلال البيانات الكمية الموضحة في الجدول أعلاه نلاحظ أن الأخصائيين الأرطوفونيين يرون انه من الضروري وجود المختص الارطوفوني في كل المصالح الطبية، و هذا ما أكدته نسبة 60%، أما باقي الأخصائيين الأرطوفونيين أجابوا ب "لا" يعني أنهم لا يرون ضرورة وجود المختص الارطوفوني في كل المصالح الطبية ، و ذلك لطبيعة المؤسسة الاستشفائية بولاية المدية التي تعمل بنظام مختص أرطوفوني واحد للمؤسسة و توزيع الباقي على ملحقاتها في الصحة الجوارية (المستوصفات) ، على عكس نظام المستشفيات الجامعية التي تعمل بنظام مختص في كل مصلحة طبية ، و هذا ماتوضحه الدائرة النسبية التالية :

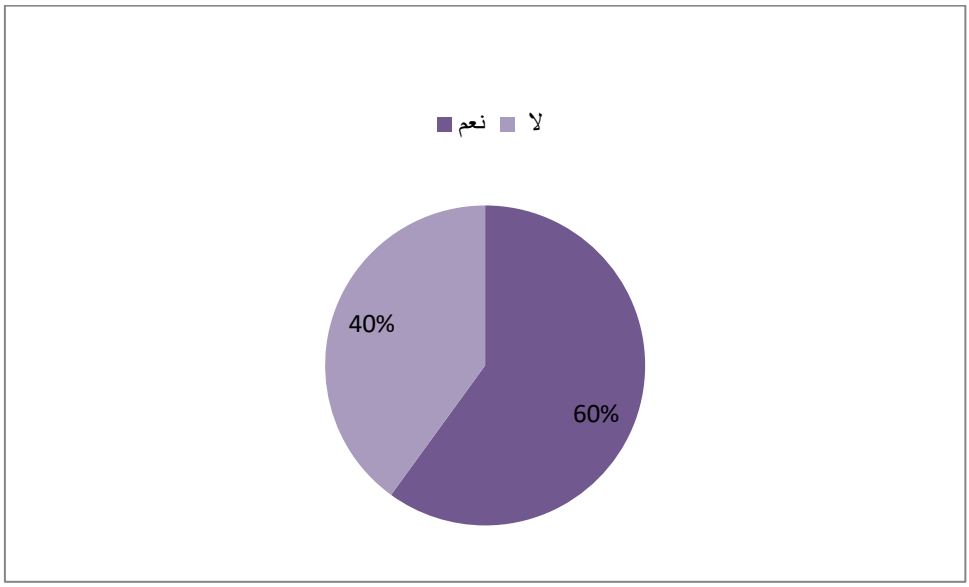


دائرة نسبية توضح النسب المئوية لآراءالمختصين الأرطوفونيين فيما يخص ضرورة وجود مختص أرطوفوني في كل مصلحة طبية.

الجدول رقم 11 للسؤال 10: حسب خبرتكم المهنية هل ترون أن الأطباء يعملون ضمن فريق متكامل مع المختص الأرطوفوني ؟

المتغيرات	التكرارات	النسب المئوية
نعم	06	60%
لا	04	40%
المجموع	10	100%

من خلال البيانات الكمية المبينة في الجدول أعلاه نلاحظ أن المختصين الأرطوفونيين يرون أن الأطباء يعملون ضمن فريق متكامل مع المختص الارطوفوني ، و هذا ما أكدته نسبة 60%، في حين كانت نسبة لا مقدرة ب 40%، و هذا ما أكدته الدائرة النسبية التالية:

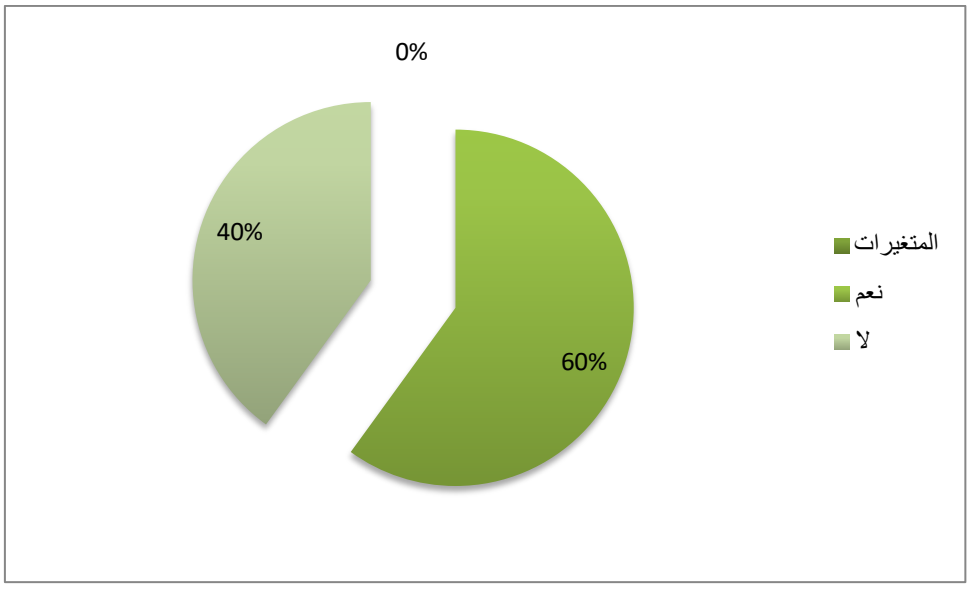


دائرة نسبية تمثل النسب المئوية للسؤال 10

الجدول رقم 12 : يوضح التكرارات و النسب المئوية للسؤال 11:

المتغيرات	التكرارات	النسبة المئوية
نعم	06	60%
لا	04	40%
المجموع	10	100%

من خلال البيانات الكمية الموضحة في الجدول أعلاه ، نلاحظ أن اغلب المختصين الأرطوفونيين يعملون ضمن فريق خاص بالتشخيص مع الأطباء بمختلف التخصصات ، و هذا ما أكدته نسبة 60%، ونسبة 40% ممثلة لإجابات المختصين الأرطوفونيين ب "لا" أيأنهم لا يعملون ضمن الفرق المختصة بالتشخيص ، و هذا ما وضحته الشكل البياني التالي:



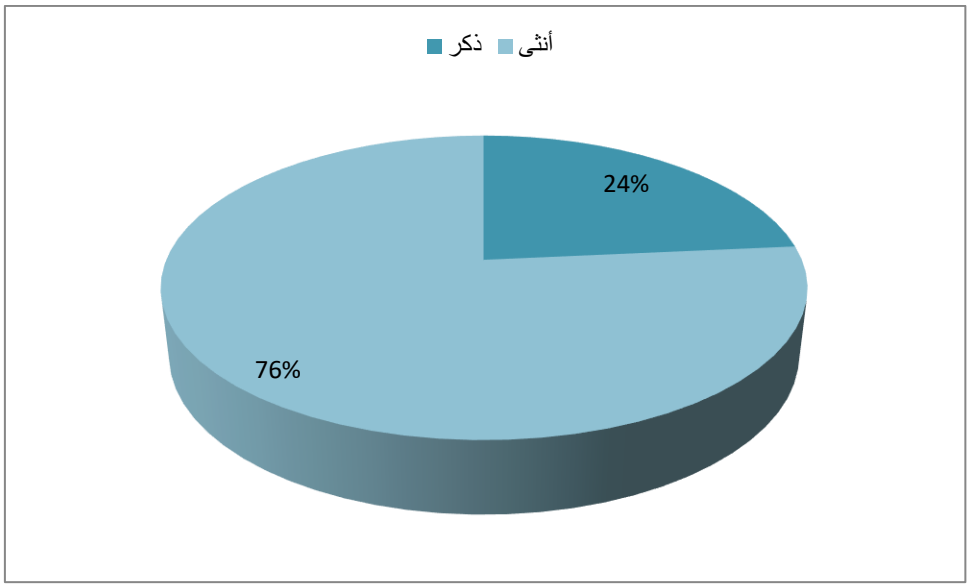
دائرة نسبية توضح آراء المختصين الأرطوفونيين فيما يخص انضمامهم لفريق خاص بالتشخيص.

*عرض و تفسير نتائج الاستبيان الخاص بالأطباء:

الجدول رقم 1 : يمثل تصنيف أفراد العينة حسب متغير الجنس:

الجنس	التكرار	النسبة المئوية
أنثى	04	76%
ذكر	13	24%
المجموع	17	100%

من خلال البيانات الكمية المبينة في الجدول أعلاه ، الذي يوضح تصنيف أفراد مجتمع البحث حسب متغير الجنس ، نلاحظ أن نسبة المبحوثين جاءت متفاوتة بين الجنسين بفارق52% بينهما ، حيث كانت نسبة الإناث ممثلة ب 76% ونسبة الذكور ممثلة ب 24%، و هذا مابينه الشكل البياني رقم (1):

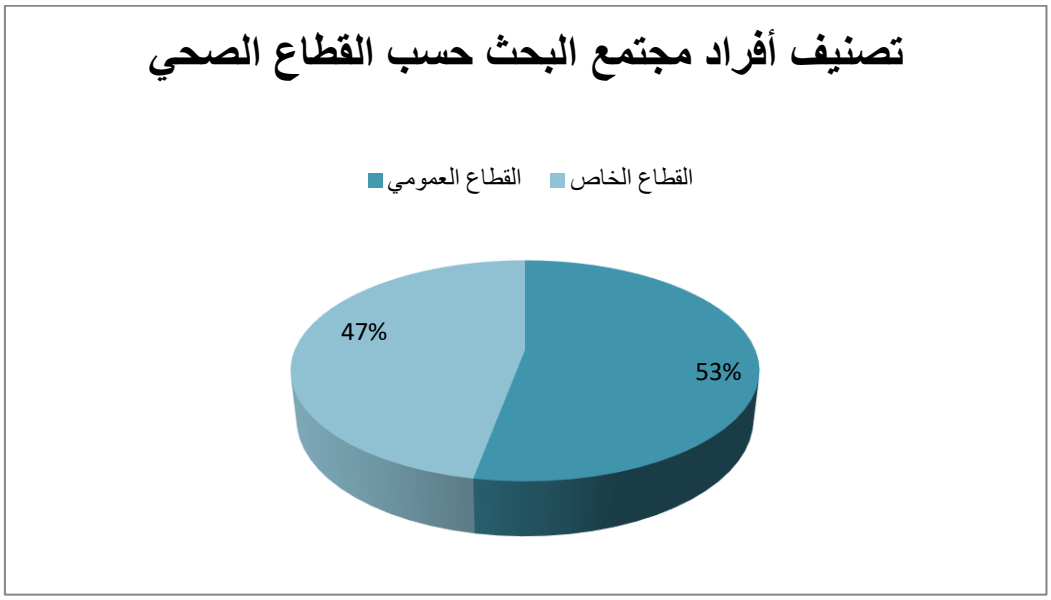


دائرة نسبية توضح تصنيف أفراد مجتمع البحث حسب متغير الجنس.

الجدول رقم 02 : يوضح توزيع أفراد مجتمع البحث حسب القطاع الذي ينتمون إليه :

القطاع	التكرار	النسبة المئوية
الخاص	08	47%
العمومي	09	53%
المجموع	17	100%

من خلال البيانات الكمية الموضحة في الجدول نلاحظ أن : الأطباء بمختلف التخصصات الذين ينتمون إلى لقطاع العامأكثر من القطاع الخاص نسبيا ، و هذا ماأكدته نسبة 53% ممثلة للقطاع العمومي ، في حين كانت نسبة الأطباء الذين ينتمون إلى القطاع الخاص مقدرة ب 47%، و هذا ما يوضحه الشكل البياني التالي:



دائرة نسبية توضح تصنيف أفراد مجتمع البحث حسب نوع القطاع الصحي.

الجدول رقم3: للسؤال الثاني : ماهو التخصص الذي تنتمون إليه ؟ الغرض من السؤال معرفة أكثر التخصصات استعانة بالمختص الارطوفوني في إطار التشخيص و التكفل بالحالات في لوسط الإكلينيكي:

*الطب العام:

التخصص	التكرار	النسبة المئوية
الطب العام	0	0%

*الطب العقلي:

التخصص	التكرار	النسبة المئوية
الطب العقلي	1	9%

*الطب العقلي للأطفال :

التخصص	التكرار	النسبة المئوية
الطب العقلي للأطفال	1	6%

*طب الأطفال :

التخصص	التكرار	النسبة المئوية
طب الأطفال	3	17%

*جراحة الأطفال :

التخصص	التكرار	النسبة المئوية
جراحة الأطفال	0	0%

*طب الأعصاب :

التخصص	التكرار	النسبة المئوية
طب الأعصاب	1	6%

*طب إعادةالتأهيل الحركي و الوظيفي :

التخصص	التكرار	النسبة المئوية
طب إعادة التأهيل الحركي والوظيفي	2	12%

*طب أمراض انف أذن و الحنجرة :

التخصص	التكرار	النسبة المئوية
طب أمراض أنف أذن -الحنجرة	1	6%

*جراحة الوجه و الفك والأسنان :

التخصص	التكرار	النسبة المئوية
جراحة الوجه والفك الأسنان	2	12%

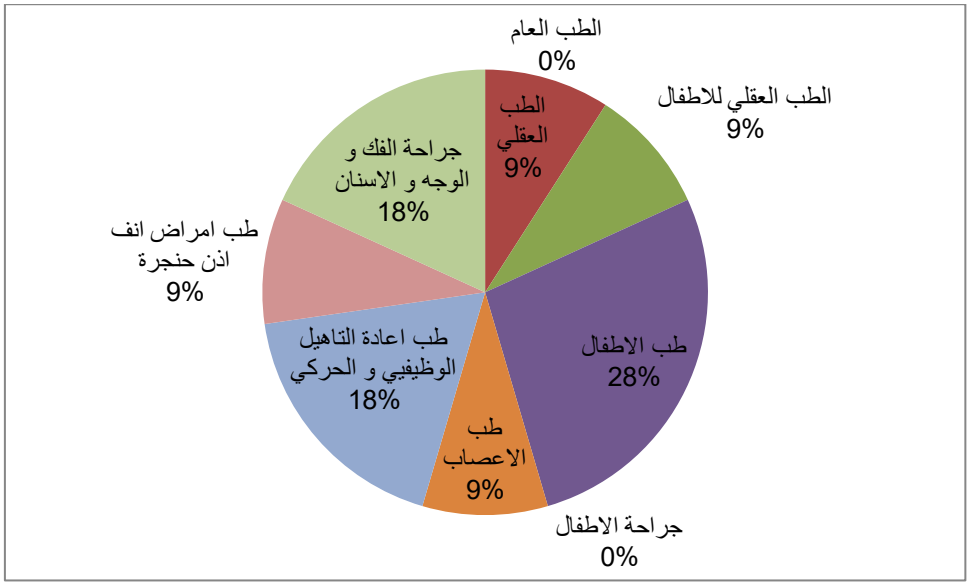
من خلال البيانات الكمية في الجدول أعلاه ، نلاحظ أنأكثر تخصص تعاملا مع المختص الارطوفوني هو طب الأطفال، وهذا ما أكدته نسبة28 %، ويرجع ذلك كون أن طبيب الأطفال هو أكثر من يكتشف جميع الاضطرابات النمائية مثل التوحد و الاضطرابات اللغوية و التواصلية لدى الطفل ، و اغلب الفئات التي تقصد المختص الارطوفوني هي من هاته الفئة ،و يليه تخصص طب التأهيل الوظيفي و الحركي بنسبة 18%، و ذلك كون أنالتأهيل الارطوفوني هو جزء مكمل للتأهيل العام (الوظيفي و الحركي) ، وفي نفس المرتبة طب جراحة الفك و الوجه و الأسنان كون إن هاته الأعضاء جميعها مسؤولة على سلامة عملية النطق، نجد في المرتبة الثالثة باقي التخصصات الأخرى بحيث أن :

-طب أمراض انف أذن حنجرة له علاقة بالجهاز النطقي بدءا من الحنجرة ، حتى الأنف و كذا الجهاز السمعي.

-طب الأعصاب له علاقة بالجهاز العصبي المسؤول عن اللغة والأعصاب التي تعصب جميع أعضاء النطق والتنفس.

-الطب العقلي هو مسؤول عن توجيه الحالات الراشدة فقط إلى المختص الارطوفوني .

ويأتي في المرتبة الأخيرة كل من الطب العام وطب جراحة الأطفال، والذي لاحظنا من خلال دراستنا بأن هاذين التخصصين هم الأقل استعانة بالمختص الأرطوفوني في إطار التشخيص والتكفل بالحالات ، و هذا ما توضحه الأشكال البيانية التالية :



دائرة نسبية توضح النسب المئوية للتخصصات الطبية

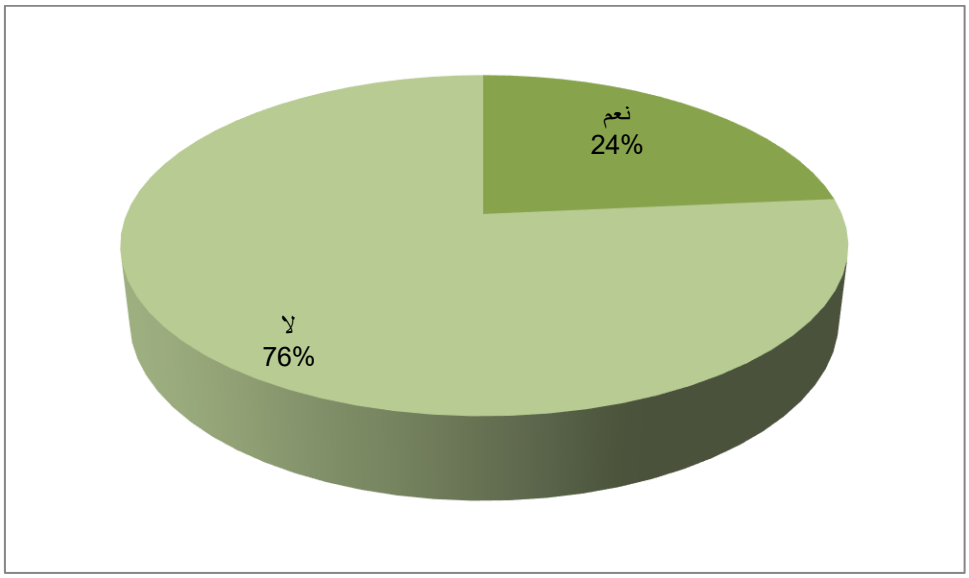


أعمدة بيانية توضح أكثر تخصص استعانة بالمختصين الأرطوفونيين في إطار التشخيص و التكفل بالحالات .

الجدول رقم 4: يوضح توزيع أفراد مجتمع البحث حسب الإجابة على السؤال الثاني " هل يوجد مختص أرطوفوني في مصلحتكم أو عيادتكم " بنعم" أو " لا" :

المتغيرات	التكرار	النسبة المئوية
نعم	04	24%
لا	13	76%
المجموع	17	100%

من خلال المعطيات الكمية الموضحة في الجدول أعلاه، نلاحظ أن معظم المصالح و العيادات الخاصة لا يوجد بها مختص أرطوفوني وهذا ما وضحته نسبة الإجابة ب "لا" و المقدرة بنسبة 76%، بينما كانت نسبة الإجابة ب "نعم" مقدرة بنسبة 24%، و هذا ما يبينه الشكل البياني التالي :

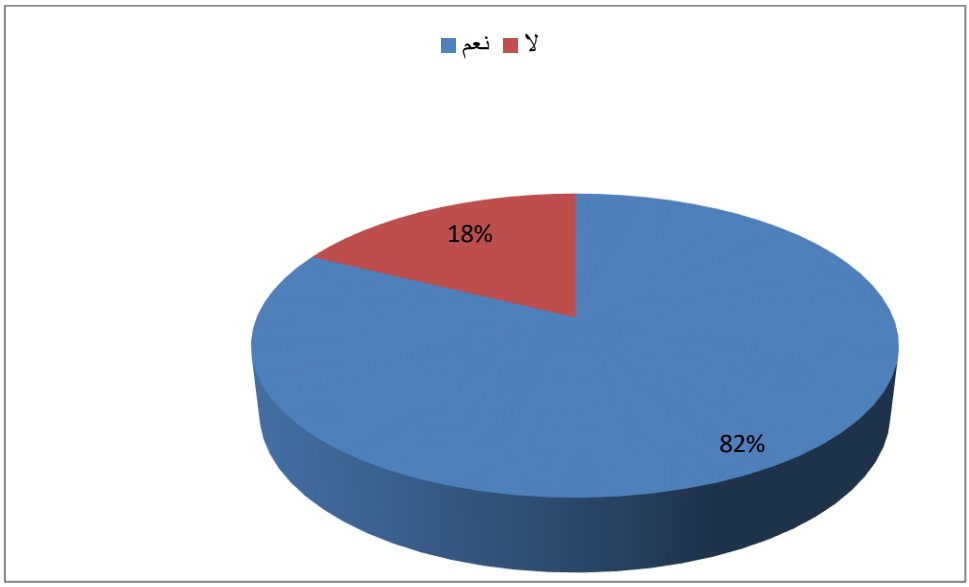


دائرة نسبية توضح النسب المئوية للسؤال رقم 03.

الجدول رقم5: يوضح هل سبق للأطباء التعامل مع المختص الأرطوفوني:

المتغيرات	التكرارات	النسبة المئوية
نعم	14	82%
لا	03	18%
المجموع	17	100%

من خلال الجدول أعلاه نلاحظ أن 82% من المبحوثين سبق لهم التعامل مع المختص الارطوفوني ، بينما 18% منهم لم يسبق لهم التعامل مع المختص الارطوفوني. وهذا مايوضحه الشكل البياني التالي:

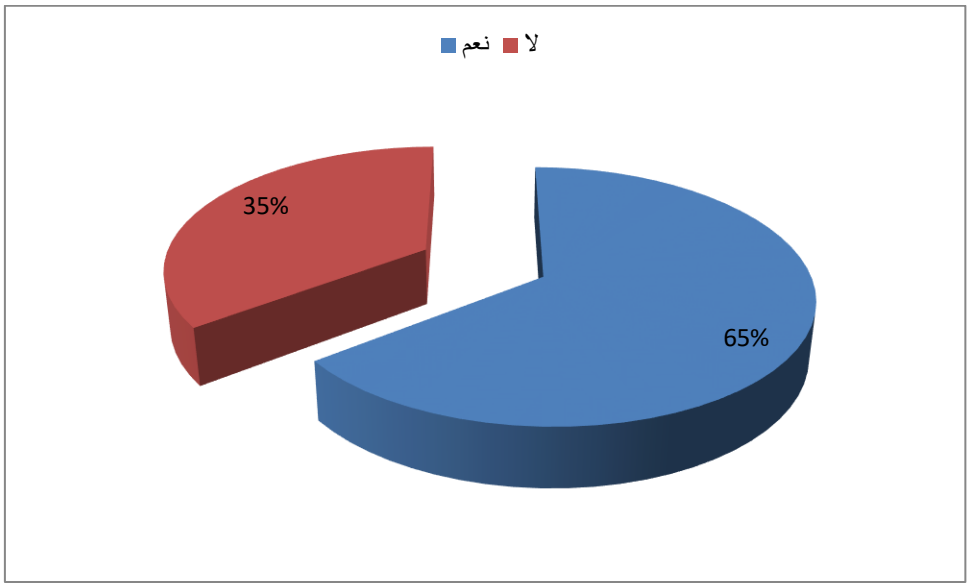


دائرة نسبية توضح النسب المئوية للسؤال الرابع .

الجدول رقم 6: يوضح هل يتم استشارة المختصين الأرطوفونيين في المصالح الطبية:

المتغيرات	التكرار	النسبة المئوية
نعم	11	65%
لا	06	35%
المجموع	17	100%

من خلال البيانات الكمية في الجدول أعلاه نلاحظ ان65% من ال نسبة الأطباء المبحوثين يقومون باستشارة المختص الأرطوفوني في المصالح الطبية ،بينما 35%منهم لا يقومون باستشارة المختص الأرطوفوني في المصالح الطبية في إطار التشخيص والكفالة. و هذا ما يوضحه الشكل لبياني التالي :

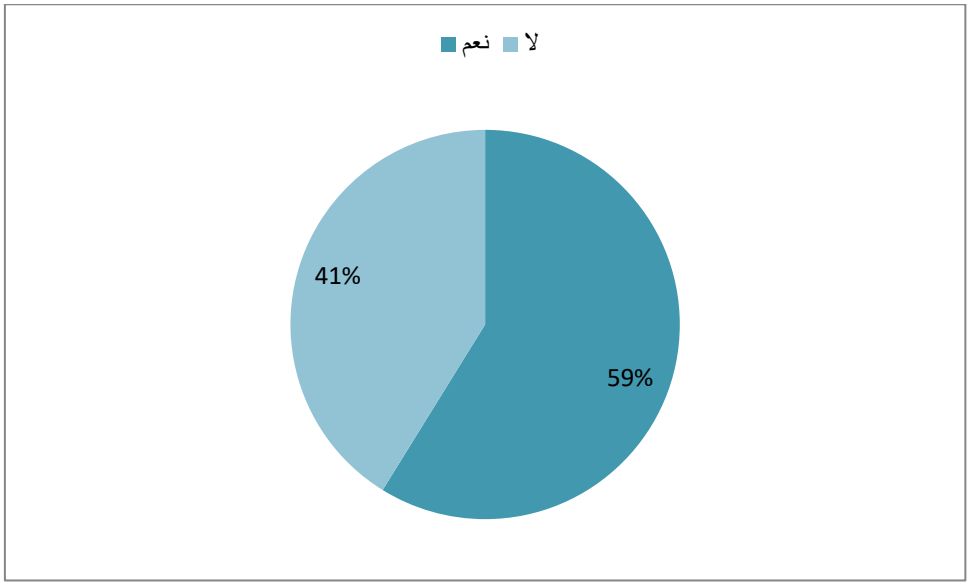


دائرة نسبية توضح النسب المئوية للسؤال الخامس .

الجدول رقم 07: يوضح نسبة اعتماد الأطباء، على المختصين الأرطوفونيين في التشخيص الفارقي.

المتغيرات	التكرارات	النسبة المئوية
نعم	10	59%
لا	7	41%
المجموع	17	100%

من الأطباء يعتمدون على المختصين من خلال البيانات الكمية الموضحة في الجدول أعلاه نلاحظ أن الأرطوفونيين في التشخيص الفارقي بنسبة59% ، بينما 41%منهم لا يعتمدون على المختصين الأرطوفونيين في التشخيص الفارقي، و هذا ما يوضحه الشكل البياني التالي :

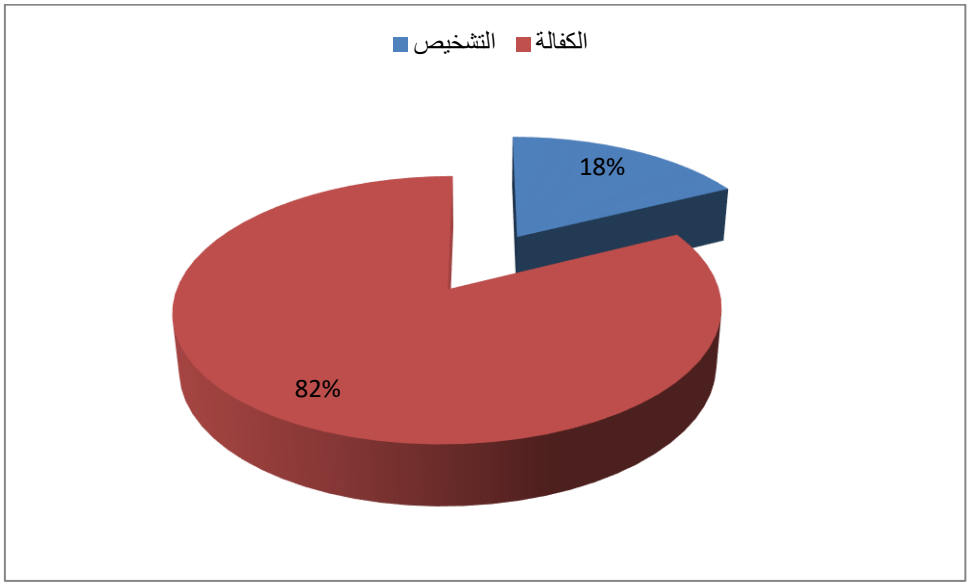


دائرة نسبية توضح النسب المئوية للسؤال السادس .

الجدول رقم 8: يوضح هل يعتمد الأطباء على المختصين الأرطفونيين في التشخيص أكثر أم في الكفالة:

المتغيرات	التكرارات	النسبة المئوية
التشخيص	3	18%
الكفالة	14	82%
المجموع	17	100%

من خلال البيانات الكمية الموضحة في الجدول أعلاه نلاحظ أنالأطباء يستعينون بالمختصين الأرطوفونيين في الكفالة و هذا ما أكدته نسبة 82%، في حين كانت نسبة إجاباتهم في التشخيص مقدرة بنسبة 18%.و هذا مايوضحه الشكل البياني التالي :

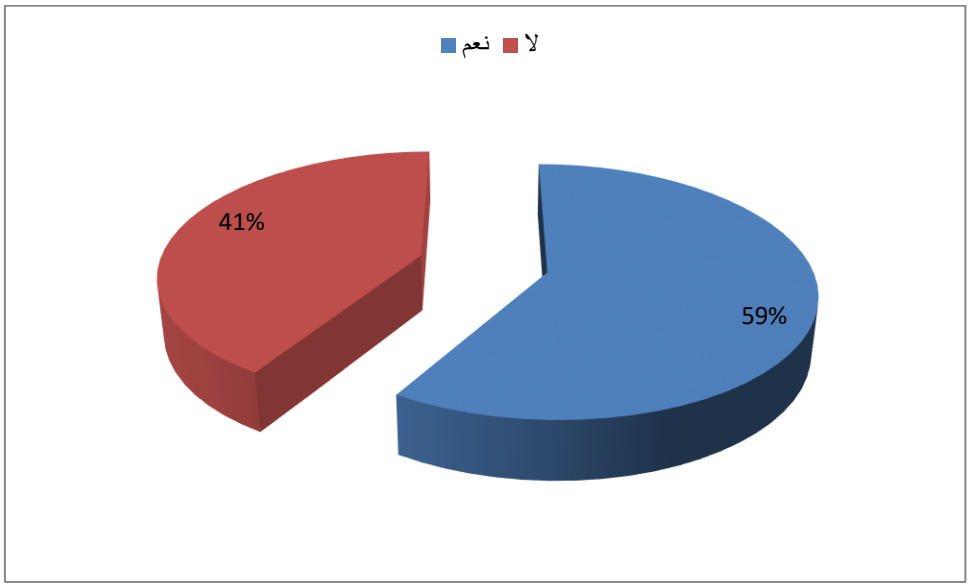


دائرة نسبية توضح النسب المئوية للسؤال السابع.

الجدول رقم 9: يوضح هل عمل الأطباء ضمن فريق خاص بالتشخيص مع المختص الأرطوفوني :

المتغيرات	التكرارات	النسبة المئوية
نعم	10	59%
لا	7	41%
المجموع	17	100%

من خلال بيانات الجدول أعلاه ، نلاحظ أن نسبة الأطباء المبحوثين الذين عملوا ضمن فريق خاص بالتشخيص مع المختص الأرطوفوني تمثلت في59%،أما نسبة الأطباء الذين لم يعملوا ضمن فريق خاص بالتشخيص مع المختص الأرطوفوني فتمثلت في41%،و هذا ما يوضحه الشكل البياني التالي:

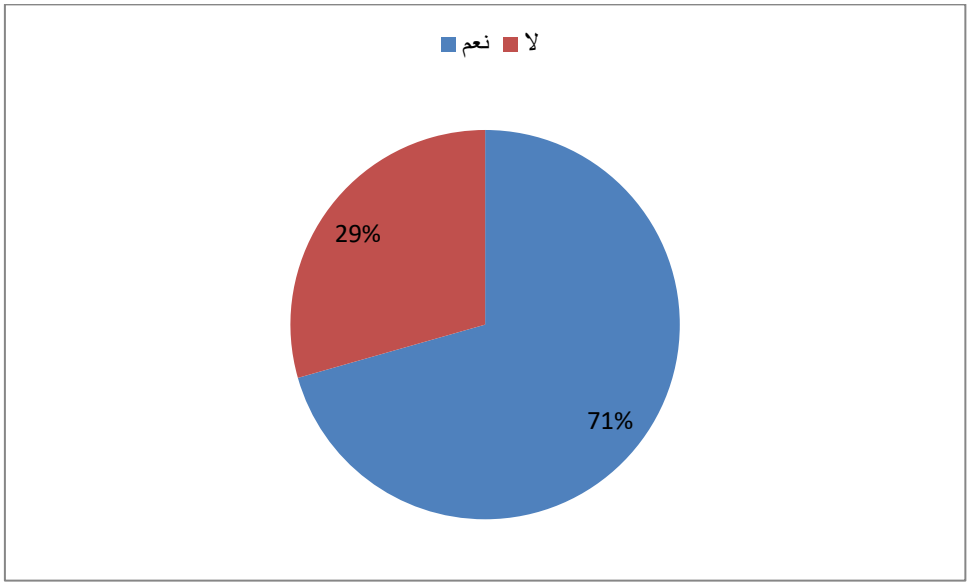


دائرة نسبية تمثل النسب المئوية للسؤال الثامن .

الجدول رقم10 : يوضح ما إذا كان الأطباء يستعينون بمراسلات المختص الأرطوفوني في تشخيصهم للحالة:

المتغيرات	التكرارات	النسبة المئوية
نعم	12	71%
لا	5	29%
المجموع	17	100%

من خلال البيانات الكمية الموضحة في الجدول أعلاه نلاحظ أنالأطباء يستعينون بمراسلات المختص الارطوفوني و هذا ما أكدته نسبة 71%، في حين كانت نسبة" لا" مقدرة ب 29%، و هذا مايوضحه الشكل البياني التالي :

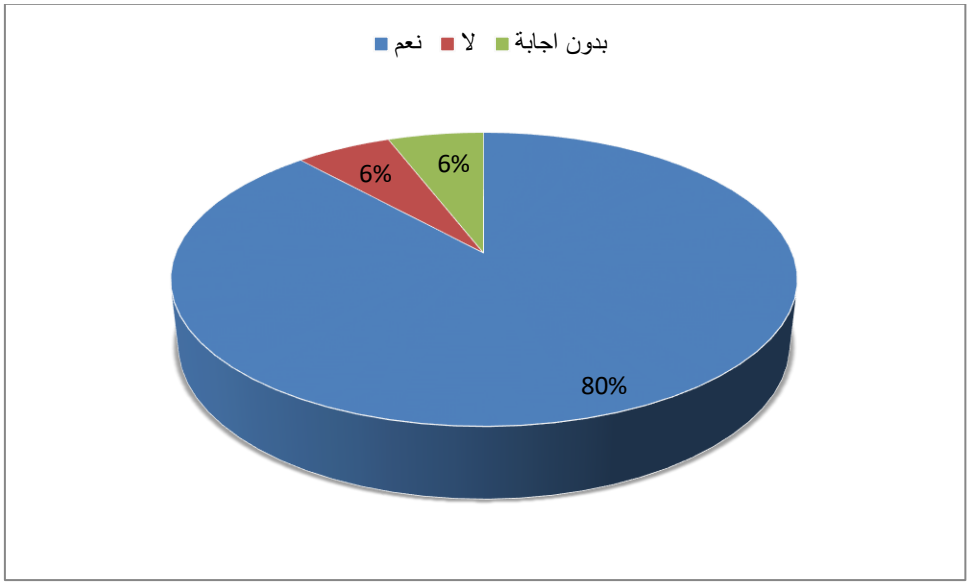


دائرة نسبية تمثل نسبة استعانة الأطباء بمراسلات المختص الأرطوفوني

الجدول رقم 11: يوضح هل يتم طلب مساعدة المختص الأرطوفوني في إطار التشخيص :

المتغيرات	التكرارات	النسبة المئوية
نعم	15	80%
لا	1	6%
بدون إجابة	1	6%
المجموع	17	100%

من خلال البيانات الكمية الموضحة في الجدول أعلاه، نلاحظ انه غالبا ما يتم طلب مساعدة المختص الارطوفوني من طرف الأطباء في إطار التشخيص، و هذا ما أكدته نسبة 80%، بينما نادرا ما لا يتم طلب مساعدة المختص الارطوفوني من طرف الأطباء في إطار التشخيص ، و هذا ما أكدته نسبة 6%، و هذا ما يوضحه الشكل البياني التالي:



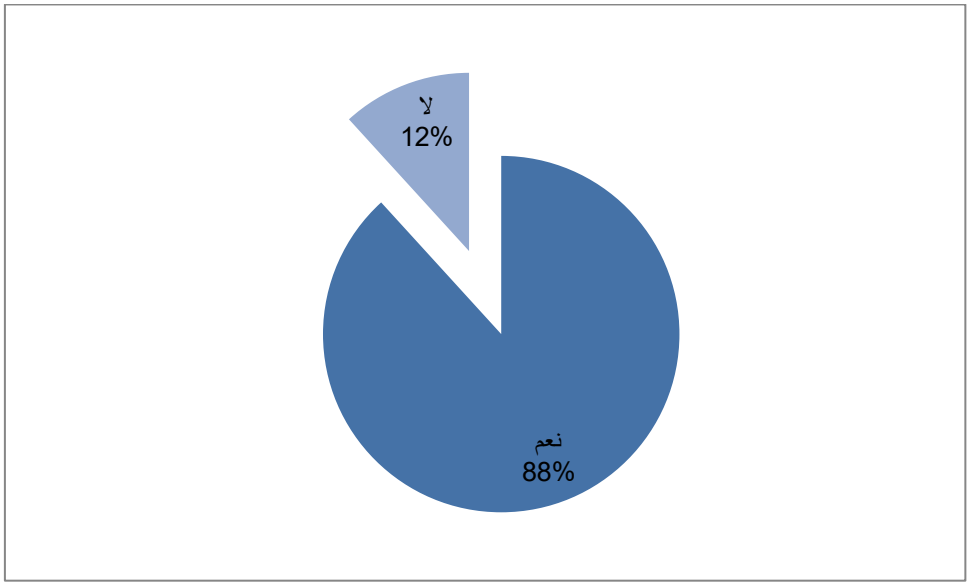
دائرة نسبية تمثل النسب المئوية لعدد الأطباء اللذين يستعينون بالمختص الارطوفوني في إطار التشخيص .

الجدول رقم 13: يوضح هل يتم الرد و الإجابة على مراسلات المختص الارطوفوني :

المتغيرات	التكرارات	النسبة المئوية
نعم	15	%88
لا	02	%12
المجموع	17	100%

من خلال البيانات الكمية الموضحة في الجدول أعلاه، نلاحظ انه يتم الرد و الإجابة على مراسلات

الممثلة الإجاباتالأطباء على السؤال ب "نعم "،في 88%المختص الارطوفوني ، و هذا ما أكدته نسبة ، و هذا ما يوضحه الشكل البياني التالي :12%حين كانت نسبة الإجابة ب "لا" مقدرة ب

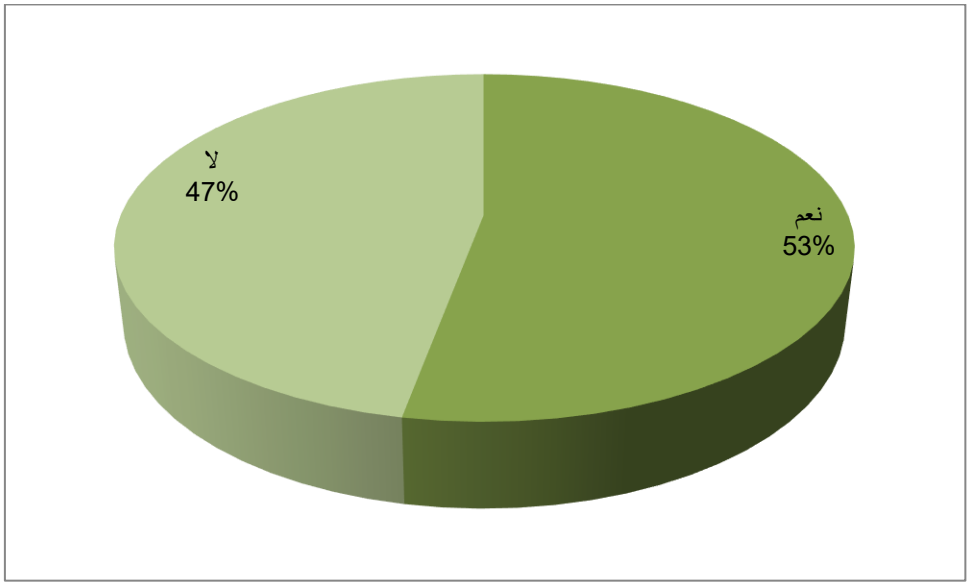


دائرة نسبية تمثل النسب المئوية لعدد الأطباء اللذين يقومون بالرد على مراسلات المختص الارطوفوني.

الجدول رقم 14: يوضح ما إذا كان الأطباء و المختصين الارطوفونيين يبقون على اتصال دائم عند توجيه الحالات :

المتغيرات	التكرارات	النسبة المئوية
نعم	09	53%
لا	08	47%
المجموع	17	100%

من خلال البيانات الكمية الموضحة في الجدول أعلاه نلاحظ أن الأطباء و المختصين الارطوفونيين الممثلة لإجابات الأطباء ب 53%يبقون على اتصال دائم عند توجيه الحالات ، و هذا ما أكدته نسبة "نعم" و ذلك من اجل التعرف على التطورات و التحسن إلى يطرأ على الحالة عند توجيهها إلى التكفل الارطوفوني . و هذا ما يوضحه الشكل البياني التالي :

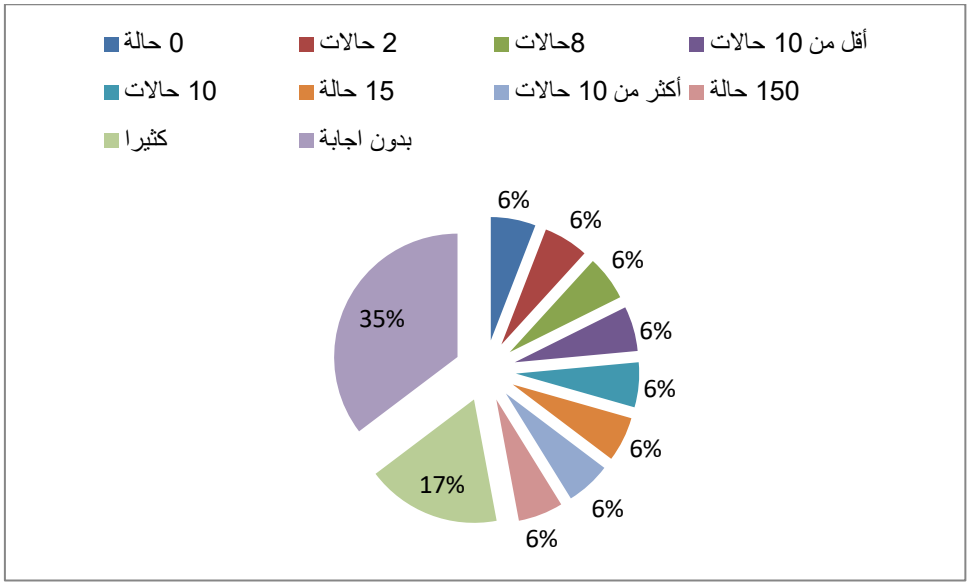


دائرة نسبية تمثل النسبة المئوية لعدد الأطباء الذين يبقون على اتصال مع المختص الأرطوفوني بعد توجيههم الحالات إليه

الجدول رقم 15:عدد الحالات الموجهة إلى المختص الارطوفوني من طرف الأطباء:

المتغيرات	التكرارات	النسبة المئوية
0 حالة	1	6%
2 حالات	1	6%
8 حالات	1	6%
أقل من 10 حالات	1	6%
أكثر من 10 حالات	1	6%
15 حالة	1	6%
150 حالة	1	6%
كثيرا	3	17%
بدون إجابة	6	35%
المجموع	17	100%

من خلال البيانات الكمية الموضحة في الجدول أعلاه ، نلاحظ أن غالبية الأطباء لم يتمكنوا من الإجابة على هذا السؤال لعدم توفر الإحصائيات اللازمة لديهم، و هذا ما أكدته نسبة35% بينما أجاب البعض الآخر أجوبة تقريبية بحيث كانت نسبة 17% ممثلة لإجابة الأطباء عن السؤال ب "كثيرا"، بينما باقي الإجابات مقدرة بنسبة 6% لكل إجابة .

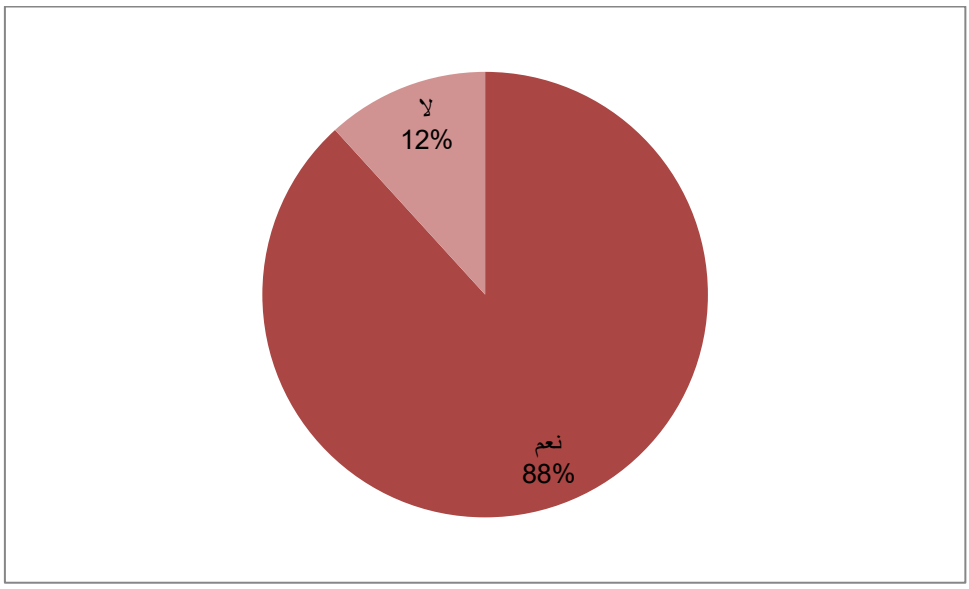


دائرة نسبية تمثل النسب المئوية لعدد الحالات الموجهة إلى المختص الارطوفوني خلال السن

الجدول رقم16: يوضح رأي الأطباء فيما يخص ضرورة وجود مختص أرطوفوني في كل مصلحة طبية :

المتغيرات	التكرارات	النسبة المئوية
نعم	15	88%
لا	02	12%
المجموع	17	100%

من خلال المعطيات الكمية الموضحة في الجدول أعلاه نلاحظ أن الأطباء أكدوا على ضرورة تواجد مختص أرطوفوني في كل مصلحة طبية و هذا واضح في نسبة إجاباتهم ب "نعم" المقدرة ب 88% ، و منه نستنتج أن الأطباء على دراية بدور المختص الارطوفوني في التشخيص و التكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري.وهذا ماوضحه الشكل البياني التالي :

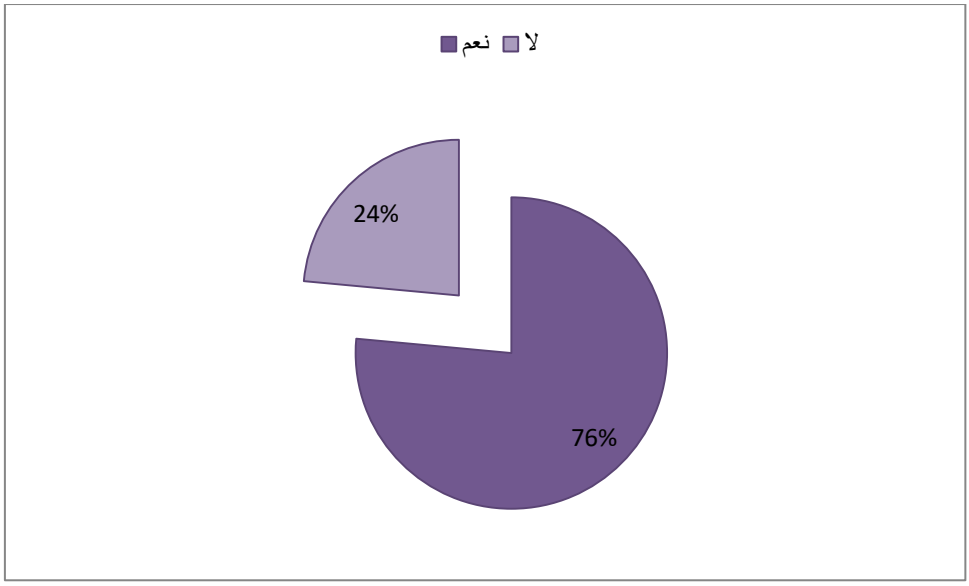


دائرة نسبية تمثل النسب المئوية لاراء الاطباء فيما يخص ضرورة وجود مختص أرطوفوني في كل مصلحة طبية

الجدول رقم 17: هل تلقى الأطباء شكاوي من الحالات الموجهة إلى المختص الارطوفوني؟

المتغيرات	التكرارات	النسبة المئوية
نعم	04	%24
لا	13	76%
المجموع	17	100%

من خلال التكرارات الموضحة في الجدول أعلاه ،نلاحظ أن الأطباء لم يتلقوا أي شكاوي من الحالات الموجهة إلى المختصين الارطوفونيين و هذا ما أكدته نسبة "لا" المقدرة 24%، في حين كانت نسبة نعم مقدرة ب %ب76وهذاماوضحهالشكلالبيانيالتالي :

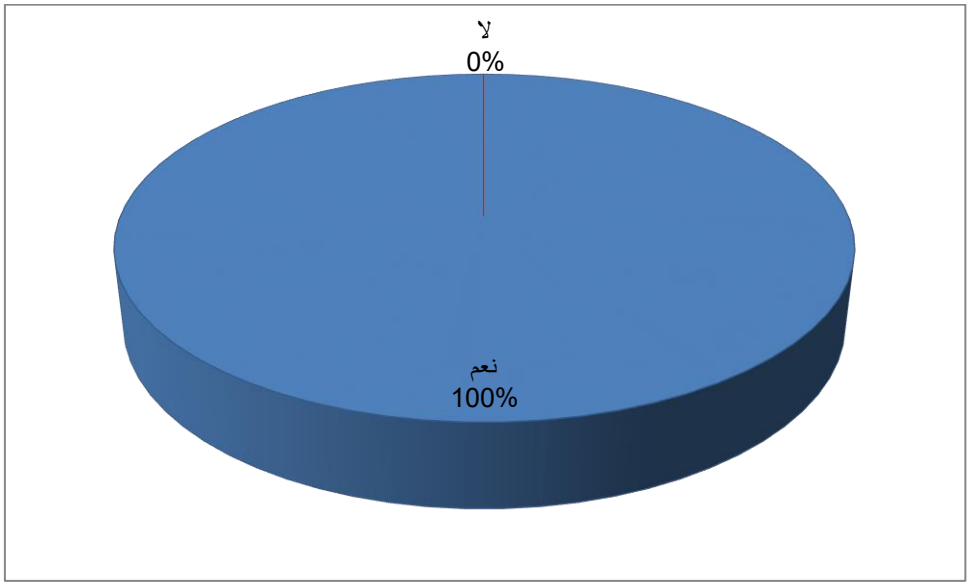


دائرة نسبية تمثل النسب المئوية لعدد الأطباء الذين تلقوا شكاوي من الحالات الموجهة إلى المختص الأرطوفوني

الجدول رقم 18: يوضح ثقة الأطباء في تقرير المختص الارطوفوني :

المتغيرات	التكرارات	النسبة المئوية
نعم	17	%100
لا	0	%0
المجموع	17	100%

من خلال البيانات الكمية الموضحة في الجدول أعلاه ، نلاحظ أن الأطباء يثقون في تقرير المختص الارطوفوني و هذا واضح في نسبة إجاباتهم ب "نعم" المقدرة ب 100%، في حين كانت نسبة إجاباتهم ب "لا" 0%و هذا ما وضحه الشكل البياني التالي :

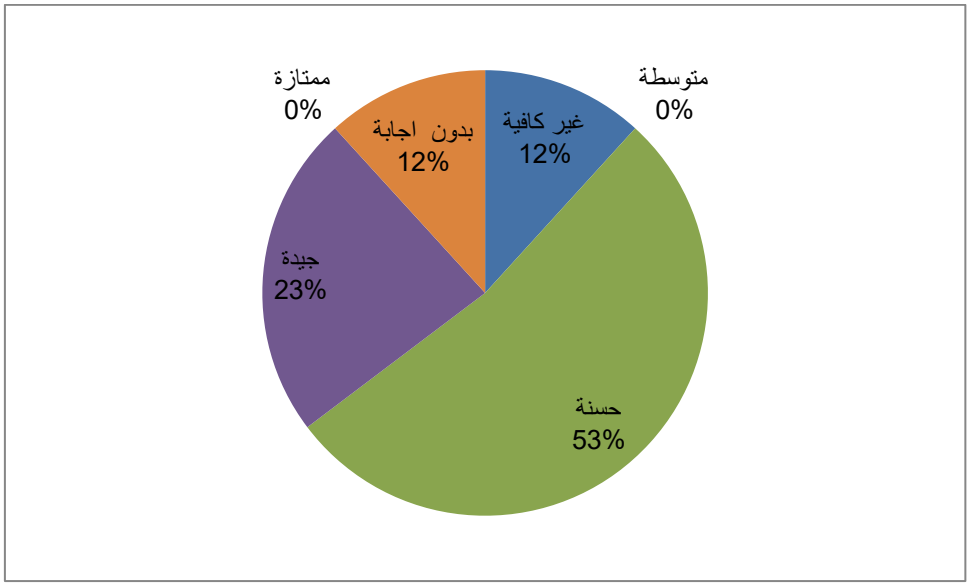


دائرة نسبية تمثل النسب المئوية لثقة الأطباء في تقرير المختص الارطوفوني.

جدول رقم 19: يوضح أراء الأطباء حول النتائج المتحصل عليها في التكفل الارطوفوني :

المتغيرات	التكرارات	النسبة المئوية
غير كافية	02	12%
متوسطة	0	0%
حسنة	09	53%
جيدة	04	23%
ممتازة	0	0%
بدون إجابة	02	12%
المجموع	17	100%

من خلال البيانات الكمية الموضحة في الجدول أعلاه ، نلاحظ أن رأي الأطباء في يخص النتائج المتحصل عليها في التكفل الارطوفوني حسنة و هذا ما أكدته نسبة53% لأغلب الأطباء, بينما يرى البعض الآخرون والممثلون بنسبة 23%ب بأنها جيدة,وتبقى نسبة 12% تمثل عدد الأطباء الذين يرون أن نتائج التكفل الأرطوفوني غير كافية ، بينما عزف 12% الآخرون عن الإجابة.



النتائج المتحصل عليها في التكفل الارطوفوني دائرة نسبي للنسب المئوية

مناقشة النتائج على ضوء الفرضيات :

مناقشة النتائج على ضوء الفرضية الاولى :

من خلال الفرضية الأولى التي مفادها انه يستعين الأطباء بالمختصين الأرطوفونيين في التشخيص و التكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري تبين لنا في ضوء تحليلنا للمعطيات المدرجة في الجداول السابقة مايلي :

_ من خلال الجدول رقم (04): تبين لنا انه يتم طلب مساعدة المختصين الأرطوفونيين في التشخيص و التكفل بالحالات من قبل الأطباء ، و هذا ما أكدته %60إطار، وهذا مايدل على انه نسبة

يتم طلب مساعدة المختصين الأرطوفونيين في إطار التشخيص و التكفل بالحالات .

الجدول رقم (05): يبين لنا انه سبق للأطباء التعامل مع مختص أرطوفوني ، و هو ما أكدته نسبة89%

و هذا مايدل على أن الأطباء يتعاملون مع المختص الأرطوفوني في الوسط الإكلينيكي.

الجدول رقم (08) : يبين لنا أن أغلبية الأطباء يبقون على اتصال دائم بالمختصين الأرطوفونيين عند ، توجيه الحالات إليهم و هذا ما أكدته نسبة80%و هو ما يوضح أن الأطباء يبقون على اتصال دائم

مع المختصين الأرطوفونيين.

من خلال الجدول رقم (10): يبين لنا أن الأطباء يستعينون بمراسلات المختص الأرطوفوني في تشخيصهم للحالة و هذا ما أكدته نسبة 71% ، و هو ما يوضح أن الأطباء يستعينون بمراسلات المختص الأرطوفوني في تشخيصهم للحالة.

من خلال الجدول رقم (11): تبين لنا أن الأطباء يعملون ضمن فريق متكامل مع المختصين الأرطوفونيين ، و ها ما أكدته نسبة60% ، و هو مايدل على أن الأطباء يعملون ضمن فريق متكامل

مع المختصين الأرطوفونيين .

من خلال الجدول رقم (07): يبين لنا أن الأطباء يعتمدون على المختصين الأرطوفونيين في التشخيص الفارقي وهذا ماأكدته نسبة59%،وهو ما يدل على أن الأطباء يعتمدون على المختصين الأرطوفونيين

في التشخيص الفارقي.

من خلال معطيات هذه الجداول و النسب المتحصل عليها نستنتج أن الأطباء يستعينون بالمختصين الأرطوفونيين في التشخيص و التكفل بالحالات في الوسط الاكلينيكي الجزائري، وبذلك تكون فرضيتنا الاولى محققة.

مناقشة النتائج على ضوء الفرضية الثانية :

من خلال الفرضية الثانية التي مفادها انه لا يستعين الأطباء بالمختصين الأرطوفونيين في التشخيص و التكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري تبين لنا في ضوء تحليلنا للمعطيات المدرجة في الجداول السابقة ما يلي :

من خلال الجدول (06): يتبين لنا أن استشارة الأطباء للمختصين الأرطوفونيين في المصالح الطبية بنسبة قدرت ب65%،وهذا ما يفسر أن الأطباء يستعينون بالمختصين الأرطوفونيين و ذلك باستشارتهم في المصالح الطبية.

من خلال الجدول رقم (07) : يبين لنا اعتماد الأطباء على المختصين الأرطوفونيين في التشخيص الفارقي بنسبة قدرت ب% 59، وهذا ما يفسر لنا أن الأطباء يستعينون بالمختصين الأرطوفونيين في التشخيص الفارقي.

الجدول رقم (08): يبين لنا أن الأطباء يعتمدون على المختصين الأرطوفونيين في الكفالة أكثر بنسبة قدرت ب82% ، وهذا ما يوضح لنا أن الأطباء يستعينون بالمختصين الأرطوفونيين في الكفالة.

من خلال الجدول رقم (11): تبين لنا انه يتم طلب مساعدة المختص الأرطوفوني في إطار التشخيص بنسبة قدرت ب 80%، وهذا ما يوضح لنا أن الأطباء يستعينون بالمختص الأرطوفوني في إطار التشخيص .

من خلال الجدول رقم (16): يبين لنا أن غالبية الأطباء يرون ضرورة وجود مختص أرطوفوني في كل مصلحة طبية وذلك بنسبة قدرت ب% 88، و هذا ما يفسر لنا أن الأطباء يرون ضرورة وجود المختص الأرطوفوني في المصالح الطبية.

من خلال الجدول رقم (18): يبين لنا ثقة الأطباء في تقرير المختص الأرطوفوني وذلك بنسبة قدرت ب 100% ، و هذا ما يفسر أن الأطباء يستعينون بالمختص الأرطوفوني و على ثقة بالتقارير المقدمة من طرف المختص الأرطوفوني.

من خلال معطيات هذه الجداول و النسب المتحصل عليها نستنتج أن الأطباء يستعينون بالمختصين الأرطوفونيين في التشخيص و التكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري، وبذلك تكون فرضيتنا الثانية التي مفادها : لا يستعين الأطباء بالمختصين الأرطوفونيين في

التشخيص و التكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري لم تتحقق

.

الاستنتاج العام للدراسة:

_انطلقت هاته الدراسة من إشكالية مفادها ما مدى حاجة الطقم الطبي للمختصين الأرطفونيين في التشخيص والتكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري،بحيث شملت دراستنا فرضيتين هما:

-يستعين الطقم الطبي بالمختصين الأرطوفونيين، في التشخيص والتكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري.

-لا يستعين الطقم الطبي بالمختصين الأرطفونيين، في التشخيص والتكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري.

وبعد الاطلاع على نتائج المتحصل عليها توصلنا إلى ما يلي:

-الأطباء على دراية بدور وكفاءة المختص الأرطوفوني ،في التشخيص والتكفل بالحالات ،وهذا ما أكده المختصين الأرطفونيين والأطباء،في الوسط الإكلينيكي ،من خلال تأكيدهم على ضرورة تواجد المختص الأرطوفوني ضمن الأطقم الطبية المخت

صعوبات الدراسة :

لا يتجرد أي عمل من صعوبات و عوائق و من بين أهم هذه الصعوبات التي واجهتنا في فترة انجاز هذا البحث تتمثل في:

-نقص المراجع و الدراسات و البحوث العلمية في الموضوع.

-نقص الدراسات المتخصصة و المرتبطة بموضوع استعانة الأطباء بالمختصين الأرطوفونيين في التشخيص و التكفل بالحالات.

- تردد مسؤول الصحة العمومية للصحة الجوارية بإعطائنا إحصائيات عن عدد المختصين الارطوفونين في القطاع الصحي لولاية المدية.

-إيجاد صعوبة في التعامل مع بعض الأطباء خاصة أطباء الأعصاب في القطاع الخاص و الذين رفضوا مساعدتنا في الإجابة عن الاستبيان.

خاتمة:

لقد سعينا من خلال دراستنا إلى تناول موضوع حاجة الأطباء إلى المختصين الارطوفونيين في التشخيص و التكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري محاولينالكشف عن هذه العلاقة المهنية المتبادلة بين الأطباء و المختصين الارطوفونيين و محاولة تكوين اتجاه ايجابي للمختص الارطوفوني في التكفل بالاضطرابات بعد توجيهها من طرف الأطباء حاولنا أيضا تقديم صورة حقيقية عن واقع التطرق إلى المختص الارطوفوني .

هدفت هذه الدراسة إلى تقصي و معرفة واقع العمل مع المختص الارطوفوني في المصالح الطبية و قد تبين من خلال هذه الدراسة أن أغلبية الأطباء بحاجة إلى المختص الارطوفوني في التشخيص و التكفل بالحالات.

من خلال النتائج المتحصل عليها توصلنا إلى أن الفرضية الصفرية التي مفادها : لا يستعين الطقم الطبي بالمختصين الأرطوفونيين في التشخيص و التكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري لم تتحقق.

أما الفرضية التي مفادها : يستعين الطقم الطبي بالمختصين الارطوفونيين في التشخيص و التكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري تحققت.

قائمة المراجع :

1_ خالد حامد،(2003) ،الجزائر.منهج البحث العلمي ،دار ريحانة للنشر والتوزيع.

2_ سميرة ركزة ،أمين جنان ،(2018)،الجزائر.مدخل إلى الأرطوفونيا ،الجسور للنشر والتوزيع.

3_ عمار بوحوش،محمد محمود الذنيبات،(2007)بن عكنون الجزائر.مناهج البحث العلمي وطرق إعداد البحوث،ديوان المطبوعات الجامعية.

4_ محمد حولة ،(2011)، الجزائر.علم اضطرابات اللغة والكلام، دار هومة للطباعة والتوزيع.

5_نواني حسين،(2018)،الجزائر.مدخل إلى أمراض اللغة،دار الخلدونية.

6_ عباس سمير،(2015-2016)،جامعة محمد البشير الإبراهيمي،برج بوعريريج،مطبوعة محاضرات مدخل إلى الأرطوفونيا،منشورة.

7_ وئام رضا،(19-10-2020)، مهمام المختص الأرطوفوني، الموسوعة العربية الشاملة.موقع:

www.mosoh.com

المراجع باللغة الفرنسية :

Dictionnaire D’orthophonie.deusciéme édition Frédérique BRIN.

Orthophoniste.Catherine.Courrier.orthophoniste.chargée d’enseignement a l’école d’orthophonie de Na

جامعة يحي فارس - المدية-

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

-قسم العلوم الاجتماعية-

تخصص أمراض اللغة والتواصل

إستمارة التحكيم

في إطار التحضير لنيل شهادة الماستر أمراض اللغة و التواصل تحت عنوان :

"لجوء الطقم الطبي إلى المختصين الأرطفونين في التشخيص و التكفل بالحالات في الوسط الجزائري"

يشرفنا أن نضع بين أيديكم استبيان خاص موجه للأطباء في المصالح و العيادات العديدةلمعرفة مدى اللجوء لهم لخبرة المختص الأرطفوني للتشخيص، التكفل و المتابعة للحالات القادمة للاستشارة.

نظرا لتجربتكم نرجوا منكم تقديم آرائكم و الإدلاء بملاحظاتكم أو التغييرات التي ترونها لازمة لدراسة.

و لكم منا فائق الشكر و التقدير.

-من إعداد الطالبتين :

- كحول راحيل

- بوسهوة أمال

تحت إشراف الأستاذة :

- بوسعيد يسمينة

السنة الجامعية 2023/2022

إستبيان موجه إلى المختصين الأرطفونيين في الوسط العيادي

	الأسئلة	يقبل	لايقبل	تعديل
1	إلىأي قطاع صحي تنتمي إليه (القطاع العام أو الخاص) ؟			
2	من بين التخصصات الآتية ما هو أكثر تخصص تتعاملون معه: الطب العام الطب العقلي الطب النفسي للأطفال طب العيون جراحة الفك و الوجه جراحة الأسنان جراحة الأنف والأذن والحنجرة جراحة المخ والأعصاب اقتراحات اخرى			
3	كم يوجد من مختص أرطفوني في المصلحة التي تعملون بها ؟			
4	هل تجدون صعوبة في التعامل الأطباء في الوسط العيادي ؟			
5	هل تأخذ بعين الاعتبار رسائل التوجيه المقدمة من طرفكم إلى الأطباء ؟			
6	في حال توجيه بعض الحالات إلى الأطباء هل يتم البقاء على اتصال دائم من أجل التعرف على التحسن الذي يطرأ على الحالة ؟			
7	كم عدد الحالات الموجهة إليكم من قبل الأطباء خلال السنة؟			
8	هل يتم طلب مساعدتكم في إطار التشخيص من قبل الأطباء؟			
9	حسب رأيكم الشخصي هل من الضروري وجود مختص أرطفوني في كل مصلحة استشفائية ؟			
10	حسب خبرتكم المهنية في الوسط العيادي هل ترون أن الأطباء يولون أهمية لوجود مختص أرطفوني ضمن الفريق الطبي ؟			

استبيان موجه للأطباء في الوسط العيادي الجزائري

	الأسئلة	يقبل	لا يقبل	تعديل
1	- إلى اي قطاع صحي تنتمي إليه (عام أو خاص)؟			
2	- ما هو التخصص الذي تنتمي إليه؟ • الطب العام • الطب العقلي • الطب النفسي للأطفال • طب العيون • جراحة الفك و الوجه • جراحة الأسنان • جراحة الأنف والأذن والحنجرة • جراحه المخ والأعصاب • إقتراح أخر			
3	- هل يوجد مختص أرطفوني في المصلحة أو العيادة؟			
4	- هل سبق لكم التعامل مع مختص أرطفوني			
5	-هل يتم استشارة المختص الأرطفوني في مصلحتكم الطبية؟			
6	- هل فريقكم الطبي مختص أرطفوني؟ يتضمن.			
7	-هل تعتمد على تقييم الارطوفونيا في التشخيص الفارقي؟			
	هل المختص الأرطفوني دورفعال في عملية			

8	التكفل بالحالات؟			
9	هل يتم الإعتماد على التشخيص المقدم من قبل المختص الأرطفوني؟			
10	- هل تستعين برسائل التوجيه المرسلة إليكم من طرف المختص الأرطفوني في تشخيصك للحالة؟			
11	- هل تقوم بالرد والإجابة على مراسلات المختص الارطفوني ؟هل تعمل في فريق متعددالتخصصات وتراسل المختص الأرطفوني؟			
12	- في حال توجيهك بعض الحالات إلى المختص الأرطفوني هل تبقى على إتصال دائم به من أجل التعرف على التطورات التي تطرأ على الحالة؟			
13	- كم عدد الحالات التي تقوم بتوجيها إلى المختص الأرطفوني خلال السنة؟			
14	- هل تقوم بطلب مساعدة المختص الأرطفوني في إطار التشخيص؟			
15	- حسب رأيك هل من المفروض وجود مختص أرطفوني في كل مصلحة إستشفائية؟			
16	- حسب رايك ،ماهي التنائج المتحصل عليها في التكفل الارطفوني: • غير كافي • متوسط • حسن • جيد • ممتاز			



-الملاحظات و الإقتراحات :

.....

.....

.....

.....

.....

جامعة يحي فارس-المدية

كلية العلوم الإنسانية و الاجتماعية

قسم العلوم الاجتماعية

تخصص -أمراض اللغة و التواصل

استمارة استبيان بعنوان :

دراسة مدى استعانة الطقم الطبي بالمختصين الارطوفونيين في التشخيص و التكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري.

نضع بين أيديكم استبيان عن مدى استعانة الطقم الطبي بالمختصين الارطوفونيين في التشخيص و التكفل بالحالات في الوسط الإكلينيكي الجزائري يستخدم كإحدى ادوات البحث العلمي في إطار انجاز مذكرة تخرج لنيل شهادة ماستر في الارطوفونيا .

نرجوا منكم الإجابة عن الأسئلة بكل موضوعية رأيكم و ملاحظاتكم تهمنا .

يرجى منكم وضع علامة (X) امام العبارة المناسبة لإجابتكم .

من اعداد الطالبتين :

كحلول رحيل

بوسهوة ام

إشراف الأستاذة :

بوسعيد ياسمينة

استبيان موجه الى المختصين الارطوفونيين في الوسط الإكلينيكي الجزائري :

البيانات الشخصية :

الجنس : ذكر ☐ انثى ☐

مكان العمل :

1- الى اي قطاع صحي تنتمون اليه

القطاع العمومي ☐

القطاع الخاص ☐

2- من بين التخصصات التالية ماهو اكثر تخصص تتعاملون معه:

-الطب العام . نعم ☐ لا ☐

-الطب العقلي. نعم ☐ لا ☐

- الطب العقلي للاطفال . نعم ☐ لا ☐

طب الاطفال . نعم ☐ لا ☐

طب الأعصاب . نعم ☐ لا ☐

-الطب الفيزيائي و التأهيل الحركي . نعم ☐ لا ☐

-جراحة الفك و تقويم الاسنان . نعم ☐ لا ☐

-جراحة الانف و الاذن و الحنجرة . نعم ☐ لا ☐

3- هل يتم طلب مساعدتكم في إطار التشخيص؟ نعم ☐ لا ☐

4- كم يوجد من مختص ارطوفوني في مصلحتكم الطبية؟

علل :.....

5- هل تواجهون صعوبات في ممارسة مهنتكم في الوسط المهني؟ نعم ☐ لا ☐

6-هل يتم الأخذ بعين الاعتبار مراسلاتكم من طرف الأطباء؟ نعم ☐ لا ☐

7- عند توجيه الحالات الى الاطباء قصد الاستشارة و المتابعة الطبية هل تبقون على اتصال دائم؟ نعم ☐ لا ☐

8- كم عدد الحالات الموجهة اليكم من قبل الاطباء خلال السنة

علل: .....

9-حسب رأيكم الشخصي هل من الضروري وجود مختص ارطوفوني في كل مصلحة استشفائية ؟ نعم ☐ لا ☐

علل :.....

10-حسب خبرتكم المهنية في الوسط الإكلينيكي هل ترون أن الأطباء يعملون ضمن فريق متكامل مع المختص الارطوفوني ؟ نعم ☐ لا ☐

11- هل عملتم في اطار فريق عمل خاص بالتشخيص ؟ نعم ☐ لا ☐

-ملاحظات و اقتراحات اخرى :

.....

.....

.....

استبيان موجه الى الأطباء في الوسط الإكلينيكي الجزائري:

البيانات الشخصية:

الجنس: ذكر ☐ انثى ☐

مكان العمل:

1- الى اي قطاع صحي تنتمون اليه :

القطاع العمومي ☐

القطاع الخاص ☐

2- ماهو التخصص الذي تنتمون اليه :

الطب العام . نعم ☐ لا ☐

الطب العقلي . نعم ☐ لا ☐

الطب العقلي للاطفال . نعم ☐ لا ☐

طب الاطفال . نعم ☐ لا ☐

جراحة الاطفال. نعم ☐ لا ☐

طب الأعصاب . نعم ☐ لا ☐

الطب الفيزيائي و التأهيل الحركي. نعم ☐ لا ☐

جراحة الأنف و الأذن و الحنجرة. نعم ☐ لا ☐

جراحة الفك و تقويم الأسنان. نعم ☐ لا ☐

3- هل يوجد مختص ارطوفوني في المصلحة التي تعملون بها ؟ نعم ☐ لا ☐

4- هل سبق لكم التعامل مع مختص ارطوفوني ؟ نعم ☐ لا ☐

5- هل يتم استشارة المختص الارطوفوني في مصلحتكم الطبية ؟ نعم ☐ لا ☐

6- هل تعتمدون على المختص الارطوفوني في التشخيص الفارقي؟ نعم ☐ لا ☐

7- هل تعتمدون على المختص الارطوفوني في التشخيص اكثر ام في الكفالة ؟

.....

8- هل عملتم ضمن فريق خاص بالتشخيص ؟ نعم ☐ لا ☐

9- هل تستعينون بمراسلات المختص الارطوفوني في تشخيصكم للحالة؟ نعم ☐ لا ☐

10- هل يتم طلب مساعدة المختص الارطوفوني في اطار التشخيص؟ نعم ☐ لا ☐

11-هل للمختص الارطوفوني دور في عملية التكفل بالحالات؟ نعم ☐ لا ☐

12- هل يتم الرد و الاجابة على مراسلات المختص الارطوفوني؟ هل تعملون ضمن فريق متعدد التخصصات و تراسل المختص الارطوفوني؟ نعم ☐ لا ☐

علل: .....

13- عند توجيه الحالات الى المختص الارطوفوني قصد الاستشارة و المتابعة هل تبقون على اتصال معهم؟ نعم ☐ لا ☐

14- كم عدد الحالات التي يتم توجيهها الى المختص الارطوفوني خلال السنة؟

علل:.....

15- حسب رأيكم الشخصي هل من المفروض وجود مختص ارطوفوني في كل مصلحة استشفائية ؟ نعم ☐ لا ☐

16- هل جائتكم شكاوي من الحالات التي توجهونها الى المختص الارطوفوني؟ نعم ☐ لا ☐

17- هل تثقون في تقرير المختص الارطوفوني؟ نعم ☐ لا ☐

18- حسب رأيكم الشخصي فيما يخص النتائج المتحصل عليها في التكفل الارطوفوني هل ترونها:

- غير كافية ☐
- متوسطة ☐
- حسنة ☐
- جيدة ☐

- ممتازة ☐

ملاحظات و اقتراحات: .....-

.....

.....

.....

.....

جدول يحمل أسماء الأساتذة و الدكاترة المحكمين لأداة الدراسة :

الأساتذة و الدكاترة المحكمين	التخصص
1- الأستاذة قارني مونيا	تخصص ارطوفونيا
2- الأستاذة غزالي جهيدة	تخصص ارطوفونيا
3- الأستاذة بولصنام هاجر	تخصص علوم الإعلام و الاتصال
4- الأستاذة غوالم امينة	تخصص علم الاجتماع
5- الدكتورة بجاج وافية	تخصص ارطوفونيا
6- الأستاذ زاوي عمر	تخصص ارطوفونيا
7- الدكتور عبد الحليم شريط	تخصص علم النفس
8- الأستاذ عبد العزيز بوخرص	تخصص علوم تجارية و اقتصادية و علوم التسيير
9- الأستاذ رمانة عيسى	تخصص علم النفس المدرسي
10- الأستاذ عبد الحق بحاش	تخصص القياس في علم النفس و علوم التربية

وزارة التربية الوطنية
مديرية التربية لولاية المدية
اكمالية الشهيد محمد خليل الشرقي – المدية
الهاتف/الفاكس: 22 87 58 25 025
U.D.S.

المدية، في: 08 MAI 2023

شهادة طبية

سلمت من طرف الطبيب (ة): Psychologue Orthophoniste

العمر:

Chère Collègue :

- Permettez moi de Vs adresser l'apprenant nommé ogé de 09 ans qui présente un bégaiement

- Je Vs le confier pour le prendre en charge

Cordialement

مديرية التربية لولاية المدية
مؤسسة الشهيد محمد خليل الشرقي - المدية
وحدة الكشف والمتابعة المدرسية

وزارة التربية الوطنية
مديرية التربية لولاية المدية
اكمالية الشهيد محمد خليل الشرقي – المدية
الهاتف/الفاكس: 22 87 58 025
U.D.S.

المدية، في 02/01/2016

شهادة مدرسية

سلمت من طرف الطبيب (ة) .....

السنة .....

Médecin Généraliste

Une Copie
Pour ...
Accompagnée de ...
Après la Remise ...
Pendant un Trimestre ...
Au Collège ...

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
جامعة يحي فارس بالمدية
كلية العلوم الإنسانية و الاجتماعية
قسم العلوم الاجتماعية
التاريخ: 2023/03/13
الرقم: 45/ك ع إ إ /2023

Ministère de L'Enseignement Supérieur et de La Recherche Scientifique
Université Yahia Farés de Médéa
Faculté *des* Sciences Humaines *et* Sociales

تسهيل مهمة

الى السيد:

يتشرف قسم العلوم الاجتماعية الطلب من سيادتكم الترخيص بدخول مؤسستكم الموقرة.

للطالب(ة): ..سوسن..بسمة..امال...

المسجل(ة) بالسنة: 2023/2022

تخصص: ماستر: ..امراض..الدم..و..المناعة تحت رقم:

وذلك في اطار لإجراء بحث علمي ميداني

خلال المدة من: 2023/02/15 إلى: 2023/05/31

بمؤسسة: ..مستشفى..محمد..بوضياف..مركز..مكافحة..السرطان..الوطني..والجهوي

الرجاء تمكينه(ها) من الدخول مؤسستكم الموقرة خلال المدة المعبر عنها وذلك فيما تسمح به القوانين الداخلية للمؤسسة.

حرر بالمدية: 2023/03/13

القسم

جامعة الدكتور يحي فارس بالمدية 02
قسم العلوم الاجتماعية
كلية العلوم الإنسانية و الاجتماعية 02

يقبل مع الأصل

المديرة الفرعية للموارد البشرية
السيدة: أميرة شكاك

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
جامعة يحي فارس بالمدية
كلية العلوم الإنسانية و الاجتماعية
قسم العلوم الاجتماعية
التاريخ: 19/02/2023
الرقم: 98/ك ع إ/2023

Ministère de L'Enseignement Supérieur et de La Recherche Scientifique
Université Yahia Farès de Médéa
Faculté *des* Sciences Humaines *et* Sociales

تسهيل مهمة

الى السيد:

يتشرف قسم العلوم الاجتماعية الطلب من سيادتكم الترخيص بدخول مؤسستكم الموقرة.

للطالب(ة): محلول ... راجيل .....

المسجل(ة) بالسنة: 2023/2022

تخصص: ماستر: أرطفونيا تموا فن لغة و تواصل ...، تحت رقم: 181832038658

وذلك في اطار لإجراء بحث علمي ميداني

خلال المدة من: .../.../2023 إلى: .../.../2023

بمؤسسة: عيشوش محمد بوضياف ... مركز إعادة التأهيل الوظيفي والحركي -

الرجاء تمكينه(ها) من الدخول مؤسستكم الموقرة خلال المدة المعبر عنها وذلك فيما تسمح به القوانين الداخلية للمؤسسة.

حرر بالمدية: 19/02/2023

القسم

Dr. MENACER A.
Spécialiste en Médecine
Physique et Réadaptation
Agrément N°66
Quartier BEZIOUECHE MEDEA

جامعة يحي فارس بالمدية
قسم العلوم الاجتماعية

مقبول من أجل الاطلاع والتوجيه
المدير الفرعي للموارد البشرية
السيدة: أسيرة فكاك



