

متلازمة أسبرجر

إعداد

نورا صابر فرج

كلية الخدمة الاجتماعية - جامعة أسيوط

يتلخص هذا البحث في معرفة مصطلح متلازمة أسبرجر والذي يعود الى الطبيب الاسترالى هانز أسبرجر وتعرف متلازمة أسبرجر بانة اضطراب نمائى يعزل الطفل المصاب به عن المجتمع دون شعور المصاب بما يحدث حولة من احداث فى محيط البيئة الاجتماعية فينخرط فى مشاعر واحاسيس وسلوكيات ذات مظاهر تعتبر غير عادية او شاذة بالنسبة لمن يتعاملون مع الطفل بينما يعايشها الطفل بصفة دائمة ومستمرة لانها الوسيلة الوحيدة التى يعبر بها عن مشاعرة .

ولها أسباب متعددة منها أسباب فسيولوجية وبيوكيماوية وأخرى اجتماعية وأخرى نفسية وأيضاً مرضية وتشخص متلازمة أسبرجر انها ضعف اجتماعى والتزام متكرر وخصوصيات الكلام واللغة . تواجه أسر أسبرجر الكثير من المشكلات لذلك تحتاج الكثير من الدعم.

* متلازمة أسبرجر

Abstract sperger syndrome

This research is based on the definition of Asperger syndrome, which is attributed to Australian physician Hans Asperger. Asperger syndrome is known as a developmental disorder that isolates the child from the community without the victim being aware of the occurrence of events in the environment of the social environment that involves feelings, feelings and behaviors of unusual or Abnormal for those who deal with the child while the child is living permanently and continuously because it is the only way to express feelings.

It has multiple causes, including physiological, biochemical, social, psychological, also pathological. Asperger syndrome is characterized by social weakness, repeated commitment, specificity of speech and language. Asperger's family faces many problems so much support is needed.

Asperger syndrome*

١ - الأصول التاريخية لمتلازمة اسبرجر :

يعود مصطلح اسبرجر إلى الطبيب الاسترالي هاند اسبرجر الذي قام سنة ١٩٤٤ بتصنيف مجموعة الأطفال الذين يعانون من صعوبات في التفاعل الاجتماعي والاتصال بفئة خاصة وقد تم تسميتهم نسبة إليه واليوم سيستخدم مصطلح اسبرجر من قبل جمعية الأطباء الأمريكيين ومن قبل العديد من العاملين في هذا المجال . بحيث ينظر إلى الأطفال الذي يقعون ضمن هذا المصطلح باعتبارهم فئة خاصة تختلف عن فئات الاضطرابات الأخرى .

(جمال خلف المقابلة ، ٢٠١٦ ص ١٩)

وتتميز متلازمة اسبرجر بعدم كفاية التفاعل الاجتماعي وعدم التعاطف واعتماد الروتينيه والطقوس وتصنف على أنها تنتمي إلى طيف التوحد وغير معترف بها نسبياً بين الأطباء ولقد قامت العديد من التقارير بما في ذلك الوصف الأصلي من قبل هانز اسبرجر ٩٤٤ أن من أهم أسبابها الوراثة الذي أفاد مجموعة من الأطفال الذين يعانون من التوحد ولقد ظلت متلازمة اسبرجر غير معترف بها حتى عام ١٩٨٠ حتى بدأت معرفة هذه المتلازمة وقد حددت دراسات مستعرضة مفصلة أنها مرض ينتمي إلى طيف التوحد .

(Tylisaukk-oja and others ، 2004 ، p161)

أي أن متلازمة اسبرجر هو المصطلح المطبق على أعلى أداء للتوحد ويطلق عليه ب (طيف التوحد) واضطراب النمو الشامل الذي يتراوح بين متلازمة اسبرجر والتوحد والأطفال الذين يعانون من متلازمة اسبرجر عادة يعرضون ضعف في ثلاثة مجالات الصعوبات الاجتماعية أي ضعف المهارات الاجتماعية والاتصالات الدقيقة أي النغمة الصوتية للصوت ومعدل الكلام ونقص السيولة في الكلام والصعوبة في فهم الفكاهة للغوية مثل السخرية والاهتمام الشديد بموضوع أو نشاط والإصرار على سلوكيات معينة (الروتين) وبالمقارنة بين أطفال التوحد وأطفال

اسبرجر تعتبر أطفال اسبرجر بأنهم ذات قدرات إدراكية أعلى وأداء لغوي طبيعي نسبياً .

(Erin McLaren aAdam ، 2005 ، p5)

٢- مفهوم متلازمة اسبرجر :

متلازمة اسبرجر ينسب اسمها إلى طبيب الأطفال النمساوي هانز اسبرجر (١٩٠٦-١٩٨٠)، تسمى بالإعاقة الثلاثية لكونها مجموعة من ٣ مشاكل في العلاقات الاجتماعية والحديث مع الناس والتخيل ومن أعراضها :

- العلاقات الاجتماعية .
 - صعوبة في تكوين الصداقات .
 - صعوبة في مواصلة الحديث مع الآخرين أحياناً .
- (بطرس حافظ بطرس ، ٢٠١٤ ، ص ١٤٩)

٣- أسباب متلازمة اسبرجر :

اهتم العديد من الباحثين بدراسة الأسباب التي تؤدي إلى حدوث متلازمة اسبرجر وعلى الرغم من تحديد كثير من الأسباب ، إلا أنه ما زال هناك عوامل أو أسباب لم يتوصل إليها حتى الآن . وتوضح منظمة الصحة العالمية أن سبب متلازمة اسبرجر لدى العديد من الأفراد والأسر لا يزال غير معروف وهناك تفسير واحد لذلك الغموض هو أن متلازمة اسبرجر تشمل العديد من المشكلات المختلفة والتي لها أسباب متعددة .

(عبد العزيز الشرطاوي ، ٢٠٠٥ ، ص ٢٢)

- ١- أسباب فسيولوجية .
- ٢- أسباب البيوكيماوية .
- ٣- أسباب اجتماعية .
- ٤- أسباب نفسية .
- ٥- أسباب إدراكية وعقلية .

٦- وراثية وجينية

٧- أسباب مرضية .

١- أسباب فسيولوجية :

مرضية من الأجداد والآباء ثم تنتقل إلى الأبناء والأحفاد بسبب زواج الأقارب .

(عبد السلام عمارة اسماعيل ، ٢٠٠٩ ، ص ٣١٦)

٤- اسباب نفسية:

يرى أصحاب هذا الاتجاه أن الظروف النفسية غير الملائمة هي السبب في ذلك وقد أشار كاتر (kanner) في نظرية " البرود والفتور العاطفي من قبل الآباء " بأنهم يميلون إلى عدم إظهار العاطفة وأنهم رافضون وسلبيون تجاه أطفالهم وباردون عاطفياً في إظهار التفاعل بينهم وبين أطفالهم بصورة لا تسمح للطفل بالاصتال مع والديه بأي شكل من الأشكال .

(دعو سميرة وشنوفي نورة ، ٢٠١٣ ، ص ٧٤)

٥- أسباب بيئية :

فإن الاسباب البيئية لها من الأهمية لمكان في إصابة الإنسان بإحدى أنواع الإعاقة بل قد يكون لها التأثير الأكبر في حدوثها لما لها من تعدد وتنوع وهذه الأسباب هي نتيجة مؤثرات البيئة الخارجية التي يتعرض لها الفرد في مختلف فترات حياته ويتمحور بعض هذه الأسباب في :

أ- أثناء عملية الولادة : عملية الولادة مصحوبة بالعديد من الآلام والمشاكل والمخاطر التي قد تؤثر سلباً على المولود .

(محمد طاهر المحمودي ، ٢٠٠٧ ، ص ٢٩١)

٦- إذا تعاطت آلام بعض الأدوية أو العقاقير أثناء الحمل:

في الشهور الثلاث أو الأربع الأولى مثل الثاليدوميد **thalidomides** وقد سبب تشوهات خلقية كبيرة في أطراف الأطفال في إنجلترا وكانت على شكل وباء عندما اخترع هذا الدواء وتعاطته السيدات بانجلترا كمهدي للأعصاب وما زالت قضاياها في أذهان كثير من الناس .

(مرسى علي المرسي، ١٩٨٧، ص ٦٧)

٧- أسباب وراثية (شذوذ الكروسومات) :

هو أن متلازمة اسبرجر تنتج من فروع دماغية (التهابات دماغية نزيغ) توقف نمو الجهاز العصبي وتصحب في كثير من الحالات بأعراض عضوية ونفسية وحركية بعضها يتطور إلى حالة وأخرى يتوقف فيها نمو الجهاز العصبي ويبقى على حالة تدهور نهائي .

(ديرامو فاطمة ، ٢٠٠٥ ، ص ٢٩)

واضطرابات التمثيل الغذائي أو الاضطرابات الأيضية وهي الاضطرابات التي تحدث أثناء عمليتي الهدم والبناء نتيجة لطفرة غير عادية للجينات تؤدي إلى اختفاء نشاط انزيم معين أو انعدام وجود هذا الانزيم ويترتب على ذلك تمثيل خاطئ في بعض أنواع الغذاء مثل الاضطرابات في تمثيل البروتين واضطراب في تمثيل الكربوهيدرات والاضطرابات في تمثيل الدهون .

(علاء عبد الباقي مؤلف ابراهيم ، ٢٠٠٩ ، ص ٧٦)

٢- أسباب البيوكيماوية :

لوحظ في بعض الدراسات ارتفاع معدل النسروتوتين في الدم ثلث أطفال متلازمة اسبرجر إلا أن هذا المعدل المرتفع لوحظ أيضاً في ثلث الأطفال المتخلفين عقلياً إلى درجة شديدة وأجريت دراسة معمقة لمجموعة صغيرة من أطفال متلازمة اسبرجر وأكدت على وجود علاقة بين معدل السيروتوتين المرتفع في الدم ونقص في السائل النخاعي الشوكي وجد أن هناك عدم توافق مناعي بين خلايا الدم والجنين لبعض الخلايا العصبية .

٣- أسباب اجتماعية :

زواج الأقارب أو ما يعرف بالزواج المغلق في إطار الأسرة والقبيلة وهي من الظواهر التي تنتشر انتشاراً واسعاً منذ قديم الزمان في كثير من مجتمعاتنا وتتضافر في تشكيل هذه الظاهرة العديد من الظروف الاجتماعية والاقتصادية والاعتبارات الدينية والطائفية والأخلاقية وما يرتبط بها من عادات وتقاليد انعكست على سلوك الأفراد وقراراتهم بالنسبة لاختيار شريك الحياة تفضيلاً لذوي القرين ويؤدي هذا إلى ارتفاع نسبة الإصابة الوراثية حيث يرث الأبناء صفات

التوحد لاحظوا صعوبات في تصنيف متلازمة اسبرجر
مجموعة فرعية من اضطراب طيف التوحد .

(Christine E.caselles ، 2006 ، p68)

فأصبح تصنيف متلازمة اسبرجر أكثر تعقيداً مع تعدد
واختلاف الأدوات التشخيصية فبالإضافة إلى معايير
التشخيص الخاصة ب Dsm 10- Icd فإن هناك
مجموعة من المعايير التصنيفية المختلفة مثل تصنيف
بزتمار والاحز الخاص بجيلبرج .

(N.m.lovchuk and A.Asevernyi ، 2015 ،
p835)

وقد تم انتقاد معايير التشخيص Icd-10,Dsm-TV
لكونها واسعة وغير كافية لتقييم البالغين ذات نطاق
ضيق وكونها مبهمه حيث أظهرت نتيجة دراسة كبيرة
في عام ٢٠٠٧ تقارن أربعة مجموعات من المعايير
إلى وجوب إعادة النظر فيم يتعلق بالمعايير التصنيفية
لمتلازمة اسبرجر وحدت الدراسة تداخل وتقاطع كامل
ما بين مجموعات المعايير التصنيفية في جزئية
التفاعل الاجتماعي .

(M.Brown . perry Diklein ، 2011 ، p 1465)

ويتأثر الأفراد المصابون بأسبرجر بشكل رئيسي في
ثلاثة مجالات رئيسية :

١- التواصل بين الأشخاص .

٢- أنماط فريدة .

٣- التكيف مع العالم من حولهم .

١- التواصل بين الأشخاص : وأفاد الباحثون
والأطباء أن الأفراد الذين يعانون من متلازمة اسبرجر
لديهم عجز كبير في التواصل بين الأشخاص .

٢- أنماط فريدة : الأفراد الذين يعانون من اسبرجر
ينخروون في أوقات غير مناسبة والتفاعلات
الاجتماعية من جانب واحد وتظهر قدرة ضئيلة في
تكوين الصداقات .

٣- التكيف مع العالم من حولهم :

هانز اسبرجر يعتقد أن متلازمة اسبرجر هي ناجمة
عن عوامل وراثية أو تلف في المخ .

وصف هانز اسبرجر مجموعة أعراض منتشرة بين
أفراد أسر اسبرجر وخصوصاً الأباء وقد قامت البحوث
بدعم ملاحظة هانز اسبرجر واستدللت على أنه هناك
أسباب وراثية مرتبطة بمرض الاسبرجر وعلى الرغم
أنه لم يتم تحديد جينات بعينها مسؤولة عن المرض
فإنه من المعتقد أن هناك مجموعة عوامل تلعب دوراً
في التعبير عن مرض اسبرجر بالنظر إلى التباين
المظهري الملاحظ هذه الفئة من الأطفال الدليل على
وجود علاقة جينية وهو يرجع إلى انتشار اسبرجر في
بعض العائلات .

(Christopher Gillberg and mats
cederlund ، 2005 ، p2)

٨- أسباب مرضية :

من الأمراض التي غالباً ما يتم العثور عليها في أصل
الإصابة باضطراب اسبرجر نجد الحصاة الألمانية وداء
المفوسات ، الفيروس المضخم للخلايا ، داء الأورام
العدسء المنتشرة (التصلب الدرني لبورنفيل ، مرض
ايكلينجها وزن)

(Ingerith martin and Skye McDonald
، 2004 ، p 318)

٤- تصنيفات متلازمة اسبرجر :

متلازمة اسبرجر هي واحدة من اضطرابات طيف
التوحد أو الاضطرابات النمائية الشاملة والتي تشكل
طبقاً من الحالات النفسية التي تتسم بشذوذ في
التفاعل الاجتماعي والتواصل مع الآخرين والأداء
الفردية وبالرغبات والأنماط السلوكية المقيدة
والمتكررة ومثل غيره من اضطرابات النمو النفسي
يبدأ اضطراب طيف التوحد في سن الرضاعة أو
الطفولة ويسلك مساراً دون كسل أو انتكاسة .

وقد لاحظ فريق من الخبراء عام ٢٠٠٨م وأثناء انعقاد
مؤتمر خاص بالتخطيط لبحوث متعلقة بتشخيص

٥- مشكلات أسر اسبرجر :

وفيما يلي شرح مشكلات أسر اسبرجر :

١- مشكلات تشخيص متلازمة اسبرجر :

يشعر الوالدان بالإحباط نتيجة تأخر عملية تشخيص طفلهم والشعور بالضيق من مستوى معلومات المهنيين عن اضطراب طبق التوحد وأن معرفة متلازمة اسبرجر لقد عملية بعيدة المدى ترفع إلى أشياء متعددة وغياب أي عرض من الإعاقة في مظهر لدى الطفل الأمر الذي يعني أنه حتى بعض التشخيص فإن أولياء الأمور يظنون في حالة شك من مدى دقة وصحة هذا التشخيص وفي دورة الوصول إلى التشخيص النهائي فإنهم يعيشون حياه من الشك الأمر الذي يجعلهم أسوأ . (أشرف محمد عبد الحميد، ٢٠١٦، ص ٢٧٣)

٢- مشكلات اجتماعية :

وتمثل في تصور برامج وخدمات الرعاية الاجتماعية والترويجية لأسر المعاقين وأيضاً ضعف الوعي لكيفية التعامل والتفاعل من قبل الأسرة مع الطفل المعاق ووجود خلل في نسق العلاقات الأسرية في بعض الأسر سواء بين الأب والأم أو بين الاخوة أو بين الجميع والطفل المعاق وأيضاً ضعف الاهتمام المجتمعي وغياب المساندة الاجتماعية . (فتحيه محمد باحشوان، ٢٠١٣، ص ١١٠)

عدم القدرة على تطوير الكفاءة الاجتماعية على الرغم من اللغة المعتادة إلى حد ما المعرفية والنمطية هو السمة المميزة لأطفال اسبرجر .

(Thomas stone Carlson and christir 2007 ، Mcgeorf and sarah halverson p28) ،

معايير تشخيص (تصنيف) اسبرجر :

معايير تشخيص جيلبرج ١٩٨٩ التي وضعها :

أ- ضعف اجتماعي :

- عدم القدرة على التعامل مع الأقران .
- الافتقاد إلى الرغبة في التفاعل مع الآخرين .
- السلوك غير المناسب اجتماعياً وعاطفياً .
- استبعاد أنشطة أخرى .

ب- الالتزام المتكرر :

- الروتينية المتكررة .

ج- خصوصيات الكلام واللغة :

- مشاكل التواصل غير اللفظي .
- صعوبة في استشعار مشاعر الآخرين .

(Christopher gillberg and Stephan 1998، ehers p82) ،

وهناك نوع آخر لتصنيف متلازمة اسبرجر : هو :

١- مجموعة اسبرجر ذات الأداء الوظيفي المرتفع :

تتسم هذه المجموعة بمستوى ذكاء أعلى من المتوسط وتظهر عدداً أقل من أعراض متلازمة اسبرجر .

٢- مجموعة اسبرجر ذات الأداء الوظيفي المتوسط :

تتصف هذه المجموعة بمستوى ذكاء متوسط وتظهر عدداً من أعراض مجموعة متلازمة اسبرجر ذات الأداء الوظيفي المرتفع .

- مجموعة الاسبرجر من ذوي الإعاقة الذهنية :

تتصف هذه المجموعة بوجود إعاقة ذهنية لدى ذويها ويظهرون عدداً من خصائص متلازمة اسبرجر أكثر من الخصائص التي تظهرها مجموعة اسبرجر ذات الأداء الوظيفي المتوسط وهي أقل من المجموعتين السابقتين انتشاراً .

(جابر شريف عادل، ٢٠١٤، ص ٢٤)

قائمة المراجع:

أولاً: المراجع العربية :

١- أشرف محمد عبد الحميد (٢٠١٦) : فعالية برنامج إرشادي لتنمية الصلاب النفسية وأثره في خفض الضغوط النفسية لدى أمهات الأطفال ذوي اضطراب التوحد ، مجلة الإرشاد النفسي ، بحوث ومقالات ، العدد السادس والأربعين ، مصر .

٢ - بطرس حافظ بطرس (٢٠١٤) : طرق تدريس الطلبة المضطربين سلوكياً وانفعالياً ، دار المسيرة للنشر والتوزيع ، عمان .

٣- جابر شريف عادل (٢٠١٤) : متلازمة اسبرجر (الأسباب ، الخصائص ، التشخيص ، أساليب التدخل) القاهرة .

٤ - جمال خلف المقابلة (٢٠١٦) اضطرابات طيف التوحد (التشخيص والتدخلات العلاجية) داريافا العلمية ، عمان .

٥ - دعو سميرة وشنوفي نوره (٢٠١٣) : الضغط النفسي واستراتيجيات المواجهة لدى أم الطفل التوحدي ، رسالة ماجستير غير منشورة ، جامعة أكلي محند أو الحاج ، كلية العلوم الاجتماعية والإنسانية ، البويرة ، الجزائر .

٦ - ديراسو فاطمة (٢٠٠٥) : الذاكرة الشخصية وذاكرة المعاني لدى الطفل المصاب بالتخلف العقلي البسيط قسم علم النفس ، كلية الآداب ، جامعة الحاج لخضر ، الجزائر .

٧ - عبد السلام عمادة اسماعيل (٢٠٠٩) : الإعاقة الذهنية ، الطفل التوحدي (child autistic) المفهوم - الأعراض - الأسباب) ، مجلة العلوم الإنسانية والتطبيقية ، كلية العلوم الإنسانية والتطبيقية ، الجامعة الاسمرية الإسلامية ، العدد الثامن عشر ، ليبيا .

٨ - عبد العزيز السيد (٢٠١٥) : برنامج تدريبي مقترح لتنمية التفاعل الاجتماعي لدى الأطفال ذوي متلازمة اسبرجر والأطفال ذوي اضطراب التوحد

مرتفعي الأداء ، مجلة كلية التربية ، مجلد الثاني ، العدد التاسع والثلاثون ، عين شمس ، مصر .

٩ - علاء عبد الباقي مؤلف ابراهيم (٢٠٠٩) : الإعاقة العقلية (التعرف عليها وعلاجها باستخدام برامج التدريب للأطفال المعاقين عقلياً ، دار العربية ، الطبعة الأولى ، القاهرة .

١٠ - فتحية محمد باحشوان (٢٠١٣) : مشكلات أسر الأطفال المعاقين : دراسة مطبقة على عينة من أبناء وأمهات الأطفال المعاقين بمحافظة حضرموت ، بحوث ومقالات مجلة الأندلس للعلوم الاجتماعية والتطبيقية جامعة الأندلس للعلوم والتقنية ، العدد التاسع ، مجلد الخامس ، اليمن .

١١ - محمد طاهر المحمودي (٢٠٠٧) : الإعاقة والوقاية منها ، بحوث ومقالات ، مجلة جامعة الأمير عبد القادر للعلوم الإسلامية ، العدد الثالث والعشرون ، الجزائر .

ثانياً : المراجع الاجنبية :

1 - Christopher Gillberg and mats ceder Lund (2005) Asperger syndrome : familial and pre-and perinatal factors, journal of autism and developmental disorder department of. Psychological medicine, university of Glasgow, UK.

2 - Christopher gillberg and Stephan ehlers (1998): high - functioning people with autism and Asperger syndrome department of child and adoles psychiatry, new york.

3 - Christine E. caselles (2006): Asperger disorder practitioners Guide to evidence based psychotherapy new york.

4 - Erin McLaren a Adam winsler (2005): ency clopedia of human

development, SAGE publications, inc
thous and oaks.

4 – Ingerith martin and skye McDonald
(2004) : An Exploration of causes of
non literal language problem indicidu
als with Asperger syndrome, journal of
autism and developmental disorder.

5 – M. Brown. Perry D. Klein (2011) :
writing, Asperger syndrome and theory
of mind, department of health and
rehabilitation sciences, the university
of western Ontario, London.

6 – N. M. lovchuk and A. Asevernyi
(2015) : problem of the diagnosis and
correction of autism in children (using
Asperger syndrome as an example)
neuroscience and behavioral
physiology.

7 – Thomas stone Carlson, Christ R.
McGeorge Sarah Halverson (2007) :
marriage and family therapists ability to
diagnose Asperger's syndrome:
avighette study, published online
springer science t Business media,
p28.

8 – Tyllisaukk-oja and others(2004):
Genome-wide scan for loci of Asperger
publishing group university of Helsinki,
bio median Helsinki, Finland