

دار المنظومة

DAR ALMANDUMAH

الرواد في قواعد المعلومات العربية

العنوان:	التكنولوجيات الحديثة والبحث في علم النفس العصبي : صعوبات تعلم الرياضيات نموذجاً
المصدر:	مجلة علوم الإنسان والمجتمع
الناشر:	جامعة محمد خيضر بسكرة - كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية
المؤلف الرئيسي:	زتشي، عبدالحفيظ
مؤلفين آخرين:	حجاج، محمد الأمين(م. مشارك)
المجلد/العدد:	ع10
محكمة:	نعم
التاريخ الميلادي:	2014
الشهر:	جوان
الصفحات:	278 - 259
رقم MD:	963602
نوع المحتوى:	بحوث ومقالات
اللغة:	Arabic
قواعد المعلومات:	EduSearch, HumanIndex
مواضيع:	التكنولوجيات الحديثة، علم النفس العصبي، الأمراض النفسية، صعوبات التعلم، تدريس الرياضيات
رابط:	http://search.mandumah.com/Record/963602

© 2021 دار المنظومة. جميع الحقوق محفوظة.

هذه المادة متاحة بناء على الإتفاق الموقع مع أصحاب حقوق النشر، علماً أن جميع حقوق النشر محفوظة. يمكنك تحميل أو طباعة هذه المادة للاستخدام الشخصي فقط، ويمنع النسخ أو التحويل أو النشر عبر أي وسيلة (مثل مواقع الانترنت أو البريد الإلكتروني) دون تصريح خطي من أصحاب حقوق النشر أو دار المنظومة.

التكنولوجيات الحديثة والبحث في علم النفس العصبي

-صعوبات تعلم الرياضيات نموذجا-

الدكتور: عبد الحفيظ زتشي ، الأستاذ: محمد أمين حجاج، جامعة الجزائر

الملخص:

إن التنوع في مناهج و أساليب البحث في العلوم النفسية يجعلها تزيد متانة من أجل الوصول إلى الأهداف المرجوة من الدراسة و التقصي في مختلف الظواهر النفسية، والتي تحتاج باستمرار إلى الكشف و التشخيص و التحليل و المعالجة، لكن الأهم من ذلك هو مدى التطوير و التحديث الذي يجب أن تحظى به هذه الأساليب حتى تسير العلوم الاجتماعية و العلوم الطبية و التي تبادلها المعلومة في مختلف مراحل البحث المشار إليها آنفا، فضلا عن أنها تعتبر شريكا مهما كونها تدرس العنصر البشري.

Résumé:

La multiplicité des approches et des méthodes de recherche en psychologie rend l'étude plus efficace, l'aide à atteindre les objectifs souhaités et à explorer les divers aspects psychologiques qui ont, sans cesse, besoin d'être diagnostiqués, analysés et traités. Mais, le plus important de tout cela, c'est le taux du développement et de modernisation dont devraient bénéficier ses méthodes pour pouvoir avoir une synergie avec les sciences médicales et les sciences exactes, qui échangent avec elle l'information à différents stades de la recherche mentionnées précédemment, ainsi qu'elles sont considérés comme un partenaire important qui étudie l'être humain.

1. مقدمة:

إن تعدد مناهج و أساليب البحث في علم النفس يقرب سبل الوصول إلى الأهداف المرجوة من الدراسة و التقصي في مختلف الظواهر، والتي تحتاج باستمرار إلى الكشف و التشخيص و التحليل و المعالجة، لكن الأهم من ذلك هو مدى التطوير و التحديث الذي يجب أن تحظى به هذه الأساليب حتى تساير العلوم الاجتماعية و العلوم الطبية التي تبادلها المعلومة في مختلف مراحل البحث المشار إليها آنفا، فضلا عن أنها تعتبر شريكا مهما كونها تدرس العنصر البشري.

و من أهم و احدث مظاهر التبادل هو ذلك الذي يجري بين علم النفس العصبي و العلوم الأخرى كطب الأعصاب و العلوم العصبية و المعلوماتية و يتعلق الأمر بالإثراء المتواصل بتفاصيل الحالات العيادية بما يخدم خطوات التشخيص و من ثمة القراءات الموسعة لنتائج الاختبارات النفسية وصولا إلى تقديم البرامج العلاجية الملائمة للحالات أو للاضطراب محل البحث.

و في هذا السياق أنجز هذا البحث للفت انتباه الدارسين في العلوم النفسية العيادية و خاصة على المستوى المحلي إلى أهمية إدراج تقنيات الكشف الطبية العصبية و كذا تكنولوجيا المعلوماتية في دراسة الحالات، لما في ذلك من أهمية في تسريع و تدقيق الوصول إلى التشخيص الملائم و الصحيح للحالات المدروسة و إعطائها صبغة أكثر علمية و موضوعية.

و إضافة إلى التفاصيل المتعلقة بشرح طرق البحث و التشخيص سواء في علم النفس العصبي أو في العلوم الطبية و العصبية، سنقدم جملة من الاضطرابات النفسية التي ترافق فيها التصوير الطبي و الفحص النفسي لتوضيح الأهمية البالغة لاستغلال هذه المعطيات في الوصول الأسرع و الأكثر موضوعية للاستنتاجات الملائمة حول الكثير من الأمراض النفسية.

2. إشكالية البحث:

يعتبر علم النفس العصبي من العلوم الحديثة والذي ظهر كعلم مستقل فقط خلال السنوات الأخيرة ففي أوائل الثمانينات لم يكن هذا العلم أحد التخصصات المحددة. ويتداخل هذا العلم مع العلوم العصبية neuroscience وهو الحقل الذي يدرس ويتعامل مع البنى العصبية والوظائف العصبية والتطور العصبي باستعمال علوم الحاسوب والإحصاء والفيزياء.

ويدرس علم النفس العصبي العلاقة بين السلوك والجهاز العصبي، ونحن ندرك صعوبة دراسة هذه العلاقة لتعقد السلوك البشري من جهة وتعقيدات الدماغ البشري من جهة أخرى، وعند تناول الباحثين العصبيين ودراساتهم للسلوك البشري وعلاقته بالجهاز العصبي باستعمال أدوات البحث المتداولة في العلوم الاجتماعية والإنسانية كالاختبارات والاستبيانات، وجدوا في كثير من الحالات قصور هذه الأدوات وعدم قدرتها على الإجابة على كثير من التساؤلات المطروحة، وعجزها على تفسير بعض الاضطرابات المعرفية كاضطراب الوظائف العليا من الإدراك والذاكرة والوظائف التنفيذية وغيرها.

من ناحية أخرى فمن المعروف لدى الباحثين أن الاختبارات وهي أهم أداة مستعملة في المجالات الإكلينيكية والمعرفية لها عيوب كتأثير الحالة المزاجية والخبرات السابقة للمفحوص وعدم دقة التقنين ومشكلات الاستخدام في مجال الطب النفسي، ومنها كذلك تأثير عامل المستوى العلمي العالي للمفحوص ومشكلات صدق وثبات الاختبار إلى غير ذلك من العيوب والتي تحد من قدرة هذه الأدوات والأساليب على تقديم صورة كاملة ودقيقة لميكانيزمات الوظائف المعرفية والاضطرابات العصبية.

ومن ناحية أخرى فإن أطباء الأعصاب Neurologues وعلماء النفس العصبي يعملون على الدراسة والبحث في هذه الوظائف والاضطرابات أثناء حدوثها (Observation in vivo) كدراسة الانتباه والإدراكات السمعية

والبصرية الذاكرة والوظائف التنفيذية وملاحظة التغيرات الدماغية أثناء ذلك ومعاينة الأنشطة الفيزيولوجية العصبية بشكل مباشر كما تحدث في الدماغ. ومن ثم استخلاص الاضطرابات السلوكية وعلاقتها بالإصابات في بعض المناطق الدماغية. فلا يمكن للوسائل التقليدية المعروفة أن تؤدي هذا الدور الرئيسي وتلي متطلبات البحث في هذه المجالات الدقيقة.

من ناحية ثانية فإن برامج الحاسوب أصبحت في الآونة الأخيرة تأخذ مكانة خاصة في أدوات البحث والتشخيص الإكلينيكي وخاصة مع دخول ما يعرف بالذكاء الاصطناعي Intelligence artificiel وقدرته على صياغة برامج حاسوبية متطورة لها القدرة على التعامل مع كثير من الأفراد بصورة مميزة وناجحة.

والسؤال الذي يمكن أن نطرحه هو: ما مدى ضرورة استغلال الصور الطبية العصبية و وسائل التكنولوجيا المعلوماتية كأحد أساليب البحث في علم النفس العصبي؟

3. تقنيات التصوير الدماغية:

3-1- التصوير العصبي المقطعي:

وتعرف أيضا بالتصوير العصبي التشريحي. تسعى إلى التعرف وتحديد وقياس أجزاء مختلفة من تشريح الجهاز العصبي المركزي. ومن جهة الممارسة الطبية، يمكنها تحديد موقع ومدى الضرر في الدماغ من أجل التشخيص أو الجراحة. ويمكن تقديم بعض أنواع أجهزة التصوير العصبي المقطعي:

1- التصوير بالرنين المغناطيسي (Magnetic resonance imaging MRI) : شكل

(01)

وهي وسيلة تصوير طبي لتوضيح التغييرات الباثولوجية في الأنسجة الحية. ويعتبر من الأجهزة الأكثر دقة ، حيث تستخدم هذه الأجهزة موجات إشعاعية ومجال مغناطيسي قوي أقوى من الأشعة السينية لتقديم صور واضحة ومفصلة للأعضاء والأنسجة الداخلية. وتعتبر تقنية التصوير بالرنين المغناطيسي من الوسائل المكلفة وغير متوفرة بشكل دائم في كثير من المستشفيات والمراكز الطبية.



شكل (01) جهاز التصوير بالرنين المغناطيسي

على خلاف التصوير بالأشعة السينية فإن التصوير بالرنين المغناطيسي لا يستخدم أي نوع من الأشعة المؤينة وبالتالي فإنه لا يتصاحب مع مخاطر صحية، حيث أنه ليس من المعروف وجود أي مخاطر صحية على المستوى البعيد للتعرض إلى حقل مغناطيسي ساكن قوي ولكن هذا الأمر لا يزال موضع جدال وبحث علمي. ولذلك لا يوجد أي تحديد لعدد المرات التي من الممكن للمريض أن يتعرض لها للتصوير بالرنين المغناطيسي على خلاف التصوير بالأشعة السينية.

2- التصوير المقطعي المحوسب Tomodensitométrie (TDM) ويعرف كذلك بـ scanographie أو (CT = Computed Tomography):

وهي تقنية للتصوير الطبي التي تعتمد على الأشعة السينية (أشعة إكس) تستخدم في تكوين صورة ثلاثية الأبعاد لأعضاء الجسم الداخلية. وتتكون عن

طريق عدة صور ثنائية الأبعاد 2D أو ثلاثية الأبعاد 3D تلتقط حول محور ثابت للدوران.

3- تصوير طبي بأشعة جاما, tomographie d'émission monophotonique (TEMP) أو التصوير الطبي باستخدام فوتون واحد:

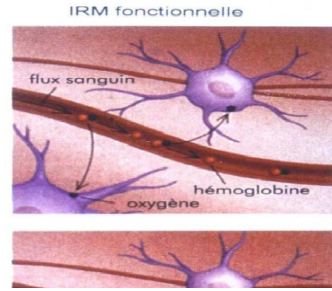
وميزة هذه الطريقة هي إعطائها صوراً مجسمة باستخدام كاميرات أشعة جاما. وتتكون تلك المعلومات عن طريق تصوير مقاطع من المريض، ويمكن تدوير الصورة الناتجة بعد ضم صور المقاطع أو الشرائح بالحاسوب لإظهار الصورة من جوانب مختلفة على شاشة الحاسوب.

3-2- التصوير العصبي الوظيفي:

تهدف تقنية التصوير الوظيفي إلى دراسة الدماغ وهو في حالة النشاط أو العمل. فباستعماله يمكننا معرفة المناطق النشطة التي تدخل في عمل وظيفة أو سلوك معين. ويمكن تقديم بعض أجهزة التصوير العصبي الوظيفي:

1- التصوير بالرنين المغناطيسي الوظيفي: imagerie par résonance magnétique fonctionnelle (IRMf)

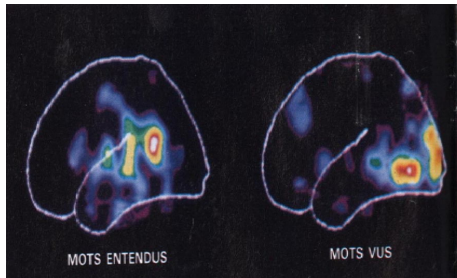
تمكننا هذه التقنية من الملاحظة بشكل مباشر النشاط الدماغي وهي تعتمد على تسجيل التغيرات في تدفق الدم في المناطق الدماغية المنبهة. وتحديد المناطق الدماغية النشطة يعتمد على تقنية تأثير BOLD (Blood Oxygen Level Dependant) وهي مغنطة خضاب الدم hémoglobine والموجود في كريات الدم الحمراء. شكل (02)



شكل (03) جهاز التصوير بالرنين المغناطيسي الوظيفي

2- جهاز الأشعة المقطعية بالانبعاث البوزيتروني: TEP : Tomographie par Emission de Positrons

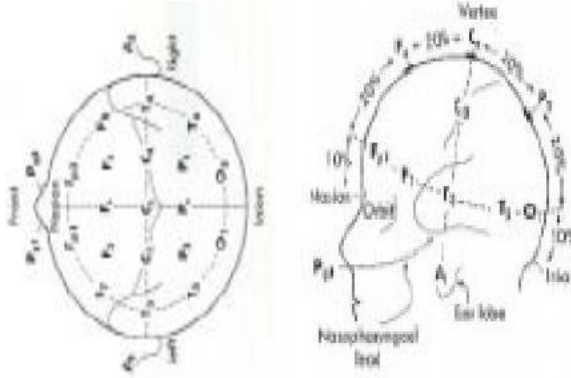
يمكن للأطباء استخدام الأشعة المقطعية بالانبعاث البوزيتروني للنظر لما هو أكثر من شكل وتركيب عضو ما . فبالنظر إلى النشاط الكيميائي والأضي (الوظيفي) للأنسجة، وبخاصة في داخل المخ، يمكن لهذا الأسلوب التصويري أن يقيم مدى جودة أداء العضو لعمله. يستخدم التصوير بإشعاع البوسيترون بشكل خاص في التحري عن أمراض الدماغ والقلب. شكل (04)



شكل (04) صور لجهاز TEP للكلمات المسموعة والمرئية

3- جهاز تخطيط أمواج الدماغ EEG (Electro-encephalophe) :

هي عملية تسجيل النشاط الكهربائي للعصبونات ضمن الدماغ. يستخدم تخطيط أمواج الدماغ في تطبيقات عديدة من أهمها تشخيص الصرع. شكل (05)



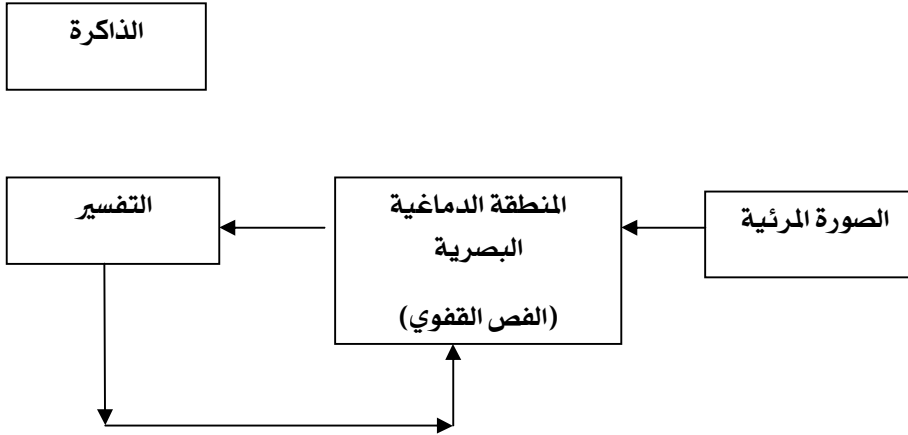
شكل (05) نوع من أنواع جهاز EEG ذات 10-20 قطب

4. الأسس العصبية لبعض الوظائف المعرفية :

1- الإدراك البصري:

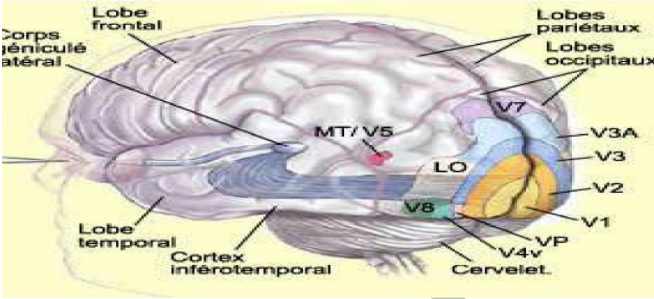
الإدراك البصري عملية مركبة من استقبال، دمج وتحليل المثيرات البصرية بواسطة فعاليات عقلية مركبة. فهو يتمثل عملية استيعاب، تنظيم وتحليل المعطيات الحسية البصرية مثل: الأشكال والأحجام والمسافات والصور. (شكل 06)

أما فؤاد بهي السيد فيعتبر أن " انطباع صور المرئيات على شبكية العين إحساس واتصال مؤثرات هذه المرئيات بالجهاز العصبي المركزي وتفسيره لها من ناحية الشكل واللون والحجم وتقديره لمعناها إدراك بصري" (بهي، 1998، ص123).



شكل (06): مراحل الإدراك البصري

بعد رؤية جسم معين تنتقل المثيرات البصرية الخارجية التي هي عبارة عن إشارات أو موجات كهرومغناطيسية (Ondes électromagnétiques) إلى العين، ثم ومن خلال مسارات عصبية بصرية التي تربط بين أجزاء من العين والدماغ تنتقل هذه الأمواج إلى الفص القفوي (Lobe occipital) من الدماغ وبالضبط إلى عدة باحات دماغية قد يصل عددها إلى 30 باحة. يتم استقبال المعلومات ومعالجتها بواسطة الباحات الأساسية V1 أو ما يسمى بالمنطقة الأولية رقم 17 (حسب تقسيم برودمان للمناطق الدماغية) ثم الباحات الثانوية (V2; V3) ... وفي هذه الباحات يكون إدراكنا البصري وهذا بإعطاء تفسيرات للجسم المرئي. شكل (07)



شكل (07): المناطق الدماغية المسؤولة عن الإدراك البصري

ومن الأهمية بمكان الإشارة إلى أن عملية الإدراك البصري تتدخل فيها عدة عمليات معرفية أخرى كالذاكرة - بشتى أنواعها - والانتباه والتركيز ... ومن هذا يأتي اختلاف إدراكنا للأشياء فهي عملية معرفية خاصة، فما يراه شخص جميل قد يراه غيره غير ذلك لتدخل الذاكرة في هذه العملية والتي تحوي على كل مخزوننا الحسي والوجداني والمعرفي. ومن هذا تأتي اختلاف ادراكاتنا البصرية.

من ناحية أخرى فإن كل هذه العمليات المعرفية يمكن متابعتها أثناء حدوثها باستعمال تقنيات التصوير الدماغية. ومن ثم يمكننا كذلك اكتشاف الخلل إن وجد اضطراب في الإدراك البصري عند بعض الحالات.

2- الذاكرة:

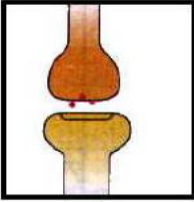
تعتبر الذاكرة من أهم الوظائف المعرفية الحاضرة في كل النشاطات المعرفية الأخرى. ولقد لاقى اهتمام واسع لدى الباحثين في مجال العلوم العصبية والمعرفية وعند المختصين في علم النفس العصبي. وتتم الذاكرة بمراحل ثلاثة معروفة: مرحلة الاكتساب أو التسجيل ثم مرحلة الاحتفاظ وأخير مرحلة الاسترجاع أو الاستعادة. وهناك عدة تقسيمات لأنواع الذاكرة أهم هذه التقسيمات ما يلي:

- Mémoire sensitive الذاكرة الحسية
 - Mémoire court terme الذاكرة قصيرة الأمد:
 - Mémoire long terme الذاكرة طويلة الأمد
- وفي الدماغ مناطق معروفة لدى الباحثين لها دور في الذاكرة نذكر تمت مراقبتها باستعمال وسائل وتقنيات التصوير الدماغية أهمها:
- الجهاز الطرفي : الجزء الداخلي من القشرة الصدغية
 - الجزء الأمامي من القشرة الجبهية: وتلعب هذه المنطقة دورا أساسيا في الذاكرة العاملة.
 - الجزء الخلفي من الهيپوتلاموس وله دور في ذاكرة الأحداث القريبة.
 - الأجسام الحلمية.
- وهناك أجزاء أخرى من الدماغ لا تقل أهمية عن الأجزاء السابقة كدور حصان البحر (Hippocampe) في الربط بين الذاكرة والزمن، وإصابة هذه المنطقة يعني عدم القدرة على بناء ذكريات جديدة متسلسلة زمنيا.
- من ناحية أخرى فإن الميكانزمات العصبية للذاكرة تتمثل في تغيرات تركيبية عصبية وكيميائية تحدث على مستوى الدماغ البشري. فإكتسابنا للمعلومات سواء كانت في الذاكرة قصيرة أو طويلة الأمد يكون مصحوبا بنشاط كهربائي كيميائي خلال مراحل الذاكرة الثلاث. وعملية تثبيت المعلومات وانتقالها من ذاكرة قصيرة المدى إلى طويلة المدى عن طريق التكرار يعني عند علماء الأعصاب تكون تراكيب عصبية جديدة بواسطة تكوين مشابك عصبية Synapse جديدة تربط بين مسارات عصبية لم يكن بينها اتصالات سابقة أو كانت هناك اتصالات لكنها ذات فعالية ضعيفة. شكل (08)
- ويمكننا أن نحدد أربعة تغيرات في الدماغ أثناء عملية اكتساب المعلومات:

- تغيرات في الخلايا العصبية.
- تكون أو زوال لمشابك عصبية.
- تغيرات في كمية الناقلات العصبية neurotransmetteurs
- تغيرات في سرعة وقوة السيالة العصبية بين ما قبل وما بعد المشابك (Force synaptique).

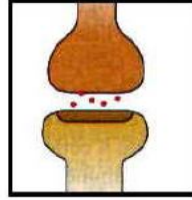
Avant l'apprentissage

Changements structuraux

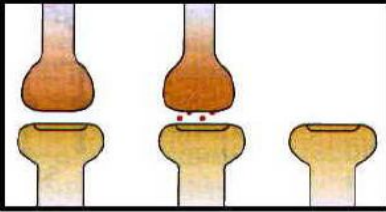


Après l'apprentissage

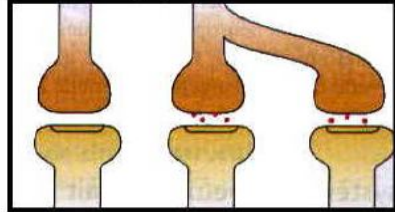
Aires pré- et postsynaptiques plus grandes



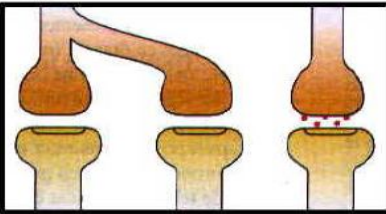
Changements structuraux



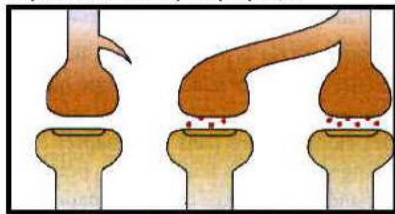
Des nouvelles synapses sont formées



Changements structuraux



Déplacement de l'input synaptique



شكل (08): التغيرات التي تحدث على مستوى المشابك أثناء عملية اكتساب المعلومات

بمعنى آخر فإن اضطرابات الذاكرة عند بعض الحالات يمكن الكشف عنها عن طريق تقنيات التصوير الدماغية ويمكن أحيانا معالجتها عن طريق تحفيزات وتنبيهات كيميائية أو تدريبات وتأهيل معرفي. ولهذا فإن هناك شبه إجماع عند الباحثين في هذا المجال أن الذاكرة طويلة الأمد عبارة عن تشكل دوائر عصبية دماغية، واضطراب هذه الذاكرة يعني تلف بعض العصبونات في الدماغ مما يصعب في كثير من الأحيان استرجاع مثل هذه الذاكرة، كما في حالات العته ومرض ألزهايمر.

ولهذا فمن الضروري على الباحث والمختص في العلوم الإنسانية إدراك أهمية استعمال تقنيات لتصوير الدماغ الحديثة وخاصة الدقيقة منها التي تعمل على مستوى المشابك العصبية. لأنها الوسائل الأنجع لدراسة بعض الحالات النفسية التي تعاني من اضطرابات الذاكرة.

5. التفسير العصبي لبعض الاضطرابات النفسية واستعمالات مختلف تقنيات التصوير الدماغية لذلك:

1- الاضطراب التوحدي: Autistic Disorder

بينت عدة أبحاث باستعمال أجهزة التصوير الدماغية علاقة اضطرابات التوحد باختلالات وتشوهات عصبية مختلفة يمكن أن نلخص أهمها:

أ- مشكلة النضج العصبي:

بينت العديد من الدراسات التي اعتمدت على التصوير المقطعي بالرنين المغناطيسي IRMF أن الكثير من الأطفال الذين يشخصون كتوحيدين لديهم بعض التشوهات التركيبية و التي تلحق بالمراحل العادية للنضج العصبي في المراحل النمائية الأولى للطفل، و قد تم التركيز على النمو العصبي للطفل منذ بداية التكوين الجنيني إلى آخر مراحل الرشد كعنصر مهم جدا لاضطراب التوحد.

ب- موت الخلايا المبرمج: L'poptose

اقترح العديد من الباحثين أن التوحد ناتج عن عملية تكوين عصبي غير عادية و أن هذا الاختلال هو الذي يفسر الاضطراب السلوكي، و منه أيضا يمكن تفسير انفرادية كل طفل في حالات التوحد، و حسب هؤلاء الباحثين فان حذف التفريعات التي تتسبب في أخطاء الاتصال العصبوني أو التي لم تهاجر إلى المناطق المسؤولة عنها، يؤدي إلى عدم ظهور العصبونات التي تحل محلها، و بالتالي فان هذا من أسباب ظهور الأعراض التوحدية.

ج- تكون مادة الميلين أو الملية *la myélinisation*:

إن الأبحاث المتعلقة بتطور الملية في مراحل الطفولة بينت أن أي اضطراب في عملية الملية تتسبب في تأخر و بطء جد مهم في النضج العصبي و ينجر على ذلك تأخر أو انقطاع في وصول السيالة العصبية في بعض الشبكات، و قد بينت أبحاث أخرى أن عمق الإصابة بالتوحد ذات ارتباط وثيق بمسار نمو مادة الميلين لدى العصبونات.

د- كبر حجم جذع الدماغ:

إن الدراسات التي أجريت بالتصوير بـ IRM لثمانية عشر طفلا توحديا متوسط أعمارهم ثلاثة سنوات و ثمانية أشهر، بينت أن هؤلاء الأطفال لديهم كبر نسبي في حجم جذع الدماغ، و هذا ما وافقته دراسة لنفس الفريق أجريت في سنوات موالية.

2- صعوبات التعلم الرياضيات:

2-1 تعريف:

الرياضيات حسب John Dewey " لغة المنطق وأن الرموز والعلاقات والأرقام تساعد على سرعة التفكير المنطقي ودقته ". (خير الله، 1980: ص384).

أما كول Cole فيعرف الرياضيات بأنها القدرة على استخدام النشاطات التجريدية والرموز. (خالد زيادة، 2005: ص 13).

فالرياضيات علم عقلي يعتمد على التجريد وعلى عمليات الاستدلال والتفكير فتتناول الأرقام على أنها رموز وتتناول الأشكال الهندسية على أنها مساحات وعلاقات. فتعلم الرياضيات أسلوب مهم من أساليب تنمية الإبداع والتفكير وتوسيع الخيال ودقة الملاحظة، كما تعمل على النضج المعرفي والإدراكي للفرد.

وقد تكون الطبيعة المجردة للرياضيات سبب من أسباب صعوبتها لدى البعض فتتطلب عملية تعليم مفاهيم الرياضيات كونها عمليات عقلية مجردة، ربطها بالحسوسات (أسامة محمد البطاينة وآخرون ، 2005: ص171).

أما صعوبات تعلم الرياضيات Mathematics Learning Disabilities أو العجز الرياضي أو العجز الرياضي النمائي Dyscalculia Développement فهي صعوبة بالغة في أداء العمليات الحسابية والاستنتاجات الرياضية أو في كيليهما، أو صعوبة تذكر الحقائق الحسابية من الذاكرة طويلة المدى وصعوبة حل المسائل الحسابية البسيطة والمعقدة. (خالد زيادة، 2005، ص13).

وبالرجوع إلى الدليل التشخيصي والإحصائي الرابع للاضطرابات النفسية DSM IV فقد أعطى ثلاثة مميزات لذوي صعوبات الحساب:

1- تأخر يظهر في الاختبارات المعيارية في الرياضيات بالنسبة للعمر.

2- هذا التأخر تدعمه النتائج المدرسية والنشاطات اليومية.

3- صعوبات الرياضيات ليست ناتجة عن خلل في الحواس.

2-2 البعد العصبي لصعوبات تعلم الرياضيات:

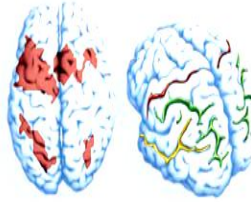
أوردت مجلة La recherche في عددها 379 أكتوبر 2004 دراسة حول صعوبات تعلم الرياضيات استخدمت فيها التصوير الدماغى باستعمال جهاز التصوير بالرنين المغناطيسي الوظيفي IRMF لمعرفة المناطق الدماغية المسؤولة عن الحساب (أنظر الرسم رقم(09)) وأظهرت الصور الإشعاعية أن مناطق

موزعة بين الفص الجبهي و الجداري تكون نشطة أثناء أداء للعمليات الحسابية التالية: المقارنة، الجمع، الطرح، الضرب.

هناك منطقتين دماغيتين تتدخلان في عملية الحساب الذهني:

الأولى: غير لفظية مسؤولة عن إعطاء معنى للأرقام ومعالجة القيم وهي تشمل تجاعيد المنطقة الجدارية الداخلية (Sillon intrapariétal) وهي نشطة في كلا القصين .

الثانية: لفظية مسؤولة عن التخزين عند العمليات الحسابية (الجمع العادي وجداول الضرب).



شكل رقم (09): صورة للدماغ باستعمال IRMF

تبين أهم المناطق المسؤولة عن الحساب

وذكر طبيبا الأعصاب Delavence Stanislas و Nicolas Molko وآخرون في دراسة عن صعوبات تعلم الرياضيات أن النمو غير الطبيعي للفص الصدغي نتيجة لعوامل وراثية أو بيئية قد يكون سبب لصعوبات تعلم الرياضيات عند الطفل .

وقد يؤثر هذا النمو غير الطبيعي على مسارات عصبية مما يفسر المصاحبة المتكررة لصعوبات تعلم الرياضيات مع اضطرابات نمائية أخرى .

2-3 استعمالات تقنيات التصوير الدماغية لتشخيص صعوبات تعلم الرياضيات:

انطلاقاً من التفسير العصبي لصعوبات تعلم الرياضيات عند كثير من الباحثين في علم النفس العصبي وأطباء الأعصاب، عمد هؤلاء إلى استعمال التقنيات الحديثة في التصوير الدماغية لتشخيص صعوبات التعلم ومنها صعوبات تعلم الرياضيات. ولقد لاقى هذه الدراسات نجاحاً ملحوظاً في التشخيص والتفسير وحتى في العلاج. ومن هذه الدراسات نذكر ما يلي:

أظهرت الصور المأخوذة بالتصوير بالرنين المغناطيسي IRM للشباب (J.S) ذو 18 سنة يعاني من صعوبات حادة في تعلم الرياضيات تشوه في المنطقة الجدارية السفلى اليسرى . (Stanislas Dehaene et autre,2004: P46)

تظهر نتائج دراسة مخبر التصوير-العصبي المعرفي neuro-imagerie cognitive في أورساي Orsay (بارسس) أن صعوبات تعلم الرياضيات النمائية التي تظهر عند الأطفال ذوي ذكاء عادي ويعيشون في وسط اجتماعي مستقر أن السبب في ذلك يعود إلى اضطراب إدراك الأرقام (Stanislas Dehaene et autre,2004: P42)

و تذكر Anna J.Wilson أن دراسات عديدة في التصوير الدماغية أظهرت دور جزء من القشرة الدماغية للفص الجداري و العمليات الحسابية مثل المقاربة و التقديرات العددية، الجمع والطرح،.....هذا الجزء يكون غالباً مصاب عند ذوي صعوبات تعلم الرياضيات نتيجة الإصابات الدماغية الوعائية (Anna J.Wilson, p33)

من هذه الدراسات وغيرها يتبين لنا جلياً دور التقنيات الحديثة و الوسائل التكنولوجية وخاصة تقنيات التصوير الطبي في تشخيص والكشف عن صعوبات تعلم الرياضيات. وهذا الدراسات سيكون لديها تأثير مباشر على أساليب العلاج

والتأهيل لذوي صعوبات التعلم وكذا الكشف المبكر لهذه الصعوبات مما يؤدي إلى يساعد على العلاج.

6. استعمالات التصوير الدماغية في علم النفس:

يقول الدكتور اسماعيل علوي: إن التطور الذي عرفه علم الأعصاب في السنين الأخيرة، وما ترتب عنه من توظيف واستخدام لتقنيات التصوير الدماغية، ساهم بشكل فعال في ابتعاد السيكلوجيا العلمية عن التأويل وملاحظة الأعراض ومن ثم، تأكيد مصداقيتها العلمية والمنهجية وإيجاد أرضية مناسبة للتعاون المشتركة والاستفادة بين علم النفس وعلم الأعصاب.

إن استعمالات التصوير العصبي المقطعي في مجال العلوم العصبية يقدم دليلا لتفسير الملاحظات السلوكية في علم النفس العصبي، وهذا بتحديد منطقة الإصابة الدماغية المسؤولة عن اضطراب وظيفة معرفية معينة.

ومؤخرا ونتيجة للزيادة المذهلة في دقة تقنيات التصوير العصبي المقطعي، استطاع الباحثون الربط بين حجم منطقة دماغية (أو حجم النيرونات العصبية) مع سلوكيات أو وظائف معرفية. فمثلا أظهرت دراسة أجريت في العاصمة البريطانية لندن أن المنطقة الدماغية المسؤولة عن الذاكرة الفضائية (la mémoire spatiale) وبالتحديد حصان البحر تكون أكبر عند سائقين سيارات الأجرة من المعدل العام.

إن التطور الذي شهدته العلوم العصبية وعلم النفس العصبي والتطور السريع في تكنولوجيات التصوير العصبي والدماغية أصبح بالإمكان تفسير كثير من السلوكيات والاضطرابات بالعودة إلى ميكانزمات عمل الدماغ والجهاز العصبي. وحتى يمكننا بعد عملية تشخيص الاضطرابات تأهيل أو علاج الحالات انطلاقا من فكرة الليونة أو المرونة العصبية التي يتميز بها الدماغ البشري.

فالأنشطة المعرفية والاجتماعية والوجدانية التي تصدر عن الفرد (الانفعال، اللغة، التواصل، الإدراك، الانتباه، الذاكرة، معالجة المعلومات، التعلم...) مرتبطة، على نحو وثيق بالأنشطة العصبية التي تحدث على مستوى

بنيات الدماغ، أي بكيمياء الدماغ والطريقة التي بموجبها تنتقل الإشارات العصبية بين مناطقه والتفاعل الذي يحدث بين وظائف تلك المناطق.

7. الخاتمة:

إن البحث في مجال العلوم الإنسانية ومنها علم النفس بجميع فروعِهِ يشهد تغيرات جذرية سواء في تقنيات البحث أو نظرنا للاضطرابات وتفسيرها ومعالجتها. والتطورات الحديثة التي تشهدها تقنيات البحث في علم النفس وإدخال التكنولوجيات الحديثة من شأنه أن يعمل على انتقال بعض فروع علم النفس من العلوم الإنسانية إلى العلوم المعرفية والعلوم العصبية. بمعنى آخر تصبح النتائج التي يتوصل إليها الباحثون والمختصون في هذه الفروع من علم النفس تتميز بأكثر دقة وأكثر مصداقية لاستعمالها وسائل وتقنيات دقيقة وفعالة. فكل العلوم التي استطاعت أن تدخل وسائل دقيقة أي أنها استعملت مفاهيم ووسائل تعتمد على الرياضيات والفيزياء انتقلت من علوم اجتماعية إلى علوم دقيقة كما حدث في بعض فروع الاقتصاد والتسيير.

إن على الباحثين في مجال علم النفس تجديد تقنيات البحث المستعملة حاليا وإدخال تقنيات ووسائل أكثر موضوعية ومصداقية ومنها تقنيات التصوير الدماغية وبرامج الحاسوب المتنوعة للتشخيص والعلاج وخاصة التي تستعمل الذكاء الاصطناعي وكذا وسائل الفحص الطبي. ويستلزم الأمر قبل هذا تجديد نظرتهم لعلم النفس وإحداث نوع من الثقلة النوعية للمنطلقات الفكرية والنظرية لأسباب الاضطرابات النفسية. مما يمكن هذا المجال من العلوم الانتقال من العلوم الإنسانية إلى العلوم الطبيعية والدقيقة وبذلك يقترب أكثر من عموم الناس وتصبح مفاهيم هذا العلم أكثر بساطة ووضوحا بعيدا عن المصطلحات الغامضة والعامية التي قد تكون سبب مباشر في عزوف كثير من الناس عن ولوج هذه العلوم أو التقرب إلى مخصصها للاستشارة أو العلاج.

المراجع:

- 1- محمد عبد الرحمان الشقيرات: (2005) مقدمة في علم النفس العصبي، دار الشروق.
- 2- أسامة محمد البطانية، مالك أحمد الرشدان: (2003) صعوبات تعلم النظرية والممارسة دار المسيرة.
- 3- اسماعيل العلوي، السيكلوجيا البيولوجية النوروبولوجية.
- 4- جمعية الطب النفسي الأمريكية: (2004) المرجع السريع إلى الدليل التشخيصي والإحصائي الرابع المعدل للاضطرابات النفسية.
- 5- خالد زيادة: (2005) صعوبات تعلم الرياضيات (الديسكبوليا).
الدوريات والمجلات باللغة العربية :

- 1- زتشي عبد الحفيظ، حجاج محمد الأمين (2013): السيطرة الدماغية و علاقتها باضطراب الإدراك البصري لدى تلاميذ يعانون صعوبات تعلم الرياضيات. مجلة عالم التربية - العدد 42، الجزء الأول، السنة الرابعة عشرة - ابريل 2013، القاهرة.
الدوريات والمجلات باللغة الأجنبية:

6- ANNA J. WILSON - **Dyscalculie Développementale: L'Approche « Neurocognitive »**- FONDATION FYSSSEN -ANNALES N° 20

7- Stanislas Dehaene (2009) : **Origins of Mathematical Intuitions** - INSERM, Cognitive Neuro-imaging Unit, Annals of the New York Academy of Sciences, pp 232 – 259.

8-Stanislas Dehaene, Nicolas Molko et autre (2004) : **dyscalculie : le sens perdu des nombres**, LA RECHERCHE, OCTOBRE N° 379, pp 42-49.

9- Stanislas Dehaene, Nicolas Molko et autre (2004) : **arithmetic and the brain**, Current Opinion in Neurobiology, pp 219-224.

10-Eric R. Kandel, (2003) : La biologie moléculaire de la mémoire:un dialogue entre gènes et synapses, University, New York State.

الرسائل الجامعية:

10- حجاج محمد الأمين : (2011) -العلاقة بين السيطرة الدماغية واضطراب الإدراك البصري لدى تلاميذ من ذوي صعوبات تعلم الرياضيات، رسالة ماجستير غير منشورة، جامعة الجزائر-2.

مواقع الأنترنت:

<http://www.resodys.org/>
www.gulfkids.com
<http://www.web-us.com/>
<http://www.unicog.org/>
<http://www.ifr49.org/>