

كِرّاسات المرکز

سلسلة یدرھا مرکز البحث العلمی

والثّقنی لتطویر اللّغة العربیّة

عسر القراءة العمیق

لدى مریض ناطق

بالعربیة والفرنسیة

رونی بیلون وزهرة میمونی

ترجمة: آسیا بومعراف

العدد الثامن

2018

العنوان الأصلي للمقال:

Deep dyslexia in the two languages of an Arabic/French bilingual patient

تأليف: Renée BELAND, Zohra MIMOUNI

«مجلة Cognition العدد 82 سنة 2001 ص «77 - 126»

دار النشر: Elsevier Science

الإيداع القانوني: 18-01-2018 Dépôt légal

ردمد: ISBN 978-9931-686-00-2

الملخص:

سنعرض خلال هذا البحث دراسة حالة واحدة لمريض يتحدث باللغتين: العربية والفرنسية. تعرض (زت) في سن الثانية والثلاثين إلى «حادث مخي وعائي» والذي نتج عنه انسداد شرياني* في منطقة محيطية بالشريان المخي الأوسط الأيسر أو ما يعرف بمنطقة «سلفيوس» (في النصف الكروي المخي الأيسر). تتميز قراءة (زت) بصفات عرض عسر القراءة العميق في كلتا اللغتين وتتمثل هذه الصفات في:

- ارتكاب أخطاء دلالية، بصرية وصرفية.
- وجود أثر المحسوسية في القراءة المجهورة.
- عدم القدرة على قراءة الكلمات الزائفة.

سنشرح في الجزء الأول من هذا المقال وباستخدام «نموذج الطرق الثلاث» للقراءة آداءات هذا المريض من خلال تحديد الإصابات الوظيفية التي تمس الطريق غير المعجمي، الطريق المعجمي الدلالي والطريق المعجمي غير الدلالي. (هذه الطرق خاصة بالقراءة) تشير المعالجة الفونولوجية المسبقة للملاحظة في مهمة اتخاذ القرار المعجمي البصري لكلمات تنتمي إلى اللغتين العربية والفرنسية إلى أن عملية إعادة الترميز الفونولوجي الضمني ما زالت ممكنة.

تُميز الإصابات المذكورة سابقاً والقراءة الضمنية للكلمات الزائفة الإنتاجات اللغوية الخاصة بالشخص المصاب بعسر القراءة العميق من النوع المخرجي. لكن توزيع الإجابات الخاطئة بالنسبة للغتين يدل على وجود فروق بينهما، (حيث نجد مثلاً أن نسبة الأخطاء الدلالية مرتفعة بشكل كبير في اللغة الفرنسية، في حين أن الأخطاء من نوع الترجمة واردة بشكل أكبر في اللغة العربية)، لا يمكن شرح هذه الظاهرة من خلال «نموذج الطرق الثلاث».

سنعرض في الجزء الثاني من هذا البحث التعديلات التي أجريناها على

«النموذج الترابطي» لبلوت وشاليس¹

(Plaut and Shallice) بهدف شرح الأخطاء اللسانية الملاحظة من نوع الترجمة. وتمت المقارنة بين توزيع الأخطاء التي ارتكبها هذا المريض وتوزيع الأخطاء الذي تحصل عليه بلوت وشاليس بعد إحداث العديد من الإصابات في مناطق عديدة عبر 40-60 شبكة.

تم تفسير عرض عسر القراءة العميق الملاحظ في كلتا اللغتين على أنه نتيجة لإصابة في الطريق المباشر (O → I) وطريقي الخروج الخاصين بالقراءة (S → Ip, Ip → P).

تُفسر الإصابات التي تصيب طريق الخروج والتي غالباً ما تمس الترابطات (S → Ip) بالنسبة للغة الفرنسية والترابطات (Ip → P) بالنسبة للغة العربية الفوارق الملاحظة على مستوى الأخطاء التي ارتكبها (زت) في مهمّات عديدة وفي اللغتين العربية والفرنسية.

تبين دراسة الحالة المعروضة فعالية التناول الترابطي في التنبؤ بنماذج الأخطاء الخاصة بعسر القراءة العميق.

الكلمات المفتاح:

عسر القراءة - ازدواجية اللغة - العربية والفرنسية، الترابطية.

الفهرس

10	.....مقدّمة	1.1
20	..... الخصائص اللسانية للغتين العربية والفرنسية	2.2
20	.....1.2 الأبجديتان ونظاما الكتابة	1.2
21	.....2.2 النظامان الصرفيان	2.2
23	.....3. تاريخ الحالة	3.3
23	.....1.3 الفحص العصبي	1.3
24	.....2.3 الفحص العصبي النفسي	2.3
26	.....3.3 فحص اللغة	3.3
27	.....4. المنهجية	4.4
27	.....5. تحديد الإصابات الوظيفية الخاصة بـ (ز ت) من خلال نموذج الطرق الثلاث	5.5
29	.....1.5 سريرة الدخول	1.5
29	.....1.1.5 التمييز البصري	1.1.5
30	.....2.1.5 التمييز السمعي	2.1.5
31	.....2.5 الوصول إلى المعجم الكتابي المدخلي	2.5
33	.....3.5 الوصول إلى المعجم الفونولوجي	3.5
33	.....4.5 القراءة المجهورة	4.5
34	.....1.4.5 القراءة المجهورة لحروف الأبجدية	1.4.5
34	.....2.4.5 القراءة المجهورة للمقاطع	2.4.5
35	.....3.4.5 القراءة المجهورة للكلمات الملموسة وللکلمات المجردة	3.4.5
36	.....4.4.5 القراءة المجهورة للكلمات الوظيفية	4.4.5
37	.....5.4.5 القراءة المجهورة للأسماء والأفعال والنعوت	5.4.5
39	.....6.4.5 القراءة المجهورة للكلمات الزائفة	6.4.5
39	.....7.4.5 توزيع أنواع الأخطاء المرتكبة عند القراءة المجهورة	7.4.5

43	..... 8.4.5 خلاصة القول
44	..... 5.5. السرورة الدلالية
45	..... 1.5.5 ربط الكلمة بالصورة سمعيا
45	..... 2.5.5 ربط الكلمة بالصورة كتابيا
45	..... 3.5.5 الحكم الصرفي الدلالي
45	..... 4.5.5 خلاصة القول
47	..... 6.5. سرورة معالجة الحروف والمقاطع
47	..... 1.6.5 الحكم التناغمي من خلال مدخل سمعي
47	..... 2.6.5 الحكم التناغمي من خلال مدخل بصري
48	..... 3.6.5 خلاصة القول
49	..... 7.5. التسمية الشفهية للصور
50	..... 8.5. التردد أو التكرار
51	..... 1.8.5 التكرار الفوري
51	..... 2.8.5 التكرار المؤجل
52	..... 3.8.5 خلاصة القول
55	..... 9.5. المعالجة الفونولوجية المسبقة عبر اللغتين
58	..... 1.9.5 المهمة الأولى لاتخاذ القرار المعجمي
60	..... 1.1.9.5 التصميم التجريبي والأدوات المستعملة
60	..... 2.1.9.5 ظروف إجراء التجربة
61	..... 3.1.9.5 النتائج
61	..... 10.5. تفسير الاضطرابات التي يعانها (زت) من خلال نموذج الطرق الثلاث
65	..... 6. تفسير الاضطرابات التي يعانها (زت) من خلال النموذج الترابطي
	..... 1.6. التعديلات المحدثة على نموذج بلوت وشاليس لشرح الأخطاء المرتكبة بين
68	..... اللغتين
72	..... 1.1.6 الأخطاء من نوع الترجمة

72	..... 2.1.6. الأخطاء من النوع بصري -فونولوجي ثم ترجمة
74	..... 3.1.6. الأخطاء من النوع دلالي ثم ترجمة
74	..... 4.1.6. الأخطاء من النوع ترجمة ثم خطأ بصري فونولوجي
76	..... 5.1.6. خلاصة القول
76	..... 2.6. درجة الإصابة ومواقعها
80	..... 3.6. تأثير عامل المحسوسية
86	..... 4.6. توزيع الأخطاء حسب المهمات
88	..... 5.6. التكرار المؤجل
89	..... 6.6. توزيع الأخطاء المرتكبة بين اللغتين
91	..... 7.6. قراءة الكلمات الزائفة في اللغة العربية وفي اللغة الفرنسية
98	..... 9. الخلاصة
104	قائمة المراجع
104	الملحق (أ) تعريفات لأنواع الأخطاء
110	الملحق (ب) تعريف المصطلحات الأساسية

1- مقدمة:

وصفت الدراسات الأولى التي اهتمت بدراسة عسر القراءة العميق (مارشال ونيوكومب) Marshall and Newcomb (1997) بأنه عرض مركب يتميز بارتكاب أخطاء دلالية أثناء القراءة مع تواجد أخطاء الاشتقاق والأخطاء البصرية وأخطاء استبدال الكلمات الأدوات أو الكلمات الوظيفية وبصعوبة أو عدم القدرة على قراءة الكلمات الزائفة.

أضاف (كولثارت 1984, Coltheart) إلى القائمة الأولية أعراضاً أخرى تتمثل في: اضطرابات على مستوى استخراج الشكل الفونولوجي للحروف والمقاطع المكتوبة، صعوبة أكبر في القراءة المجهورة للكلمات المجردة بالمقارنة والقراءة المجهورة للكلمات الملموسة، اضطرابات على مستوى الكتابة العفوية وعند الإملاء، اضطرابات على مستوى الذاكرة السمعية اللفظية، كما أن قراءة كلمة خاصة بقرائن معينة والأفعال تكون أصعب من قراءة النعوت وهي الأخرى تكون أصعب من قراءة الأسماء، في حين أن قراءة الكلمات الوظيفية (أو الكلمات الأدوات) تكون أصعب من قراءة الكلمات المملوءة (أي التي تحمل معنى في حد ذاتها).

أعاد كل من كولثارت، باترسون ومارشال (1987, Coltheart, Patterson, and Marshall) مراجعة هذه القائمة وطبعها حيث حذفوا الأعراض الثلاثة الأخيرة من القائمة وبالتالي بقيت ثمانية أعراض متواجدة حتماً مع الأخطاء الدلالية الملاحظة في اضطراب عسر القراءة العميق.

حاولت البحوث الأولى شرح اضطراب عسر القراءة العميق من خلال تبني نماذج عصبية نفسية معرفية، ففرضية «العرض المركب» مثلاً تقضي بوجود اضطرابات عديدة على طول الطريق المعجمي (الدلالي وغير الدلالي)، وعلى مستوى الطريق غير المعجمي، هذه الاضطرابات هي المسؤولة عن التواجد الحتمي لأنواع الأخطاء الملاحظة في عسر القراءة العميق.

حسب نموذج الطرق الثلاث² على وجه الخصوص، فإن الأخطاء الصرفية والدلالية الملاحظة عند القراءة المجهورة وصعوبة قراءة الكلمات المجردة وعدم القدرة على القراءة المجهورة للكلمات الزائفة، تعود إلى إصابات على مستوى أربع مناطق مستقلة خاصة بأنظمة سيرورة اللغة.

1- إصابة على مستوى طريق التجميع والذي يسمح بالتعرّف على الأجزاء الكتابية المكوّنة للكلمة وبتحويلها إلى أجزاء فونولوجية ومنه الإنتاج الشفهي لسلسلة من الأحرف.

2- إصابة على مستوى طريق المهارة الذي يسمح بالقراءة المجهورة للكلمات بواسطة النظام الدلالي.

3- اضطراب يمس طريق المهارة الذي يسمح بقراءة الكلمات بدون تدخل النظام الدلالي.

4- إصابة دلالة الكلمات المجردة.

ولكن الدراسات التي عكبت البحوث الأولى قدمت انتقادات حول ضعف نظرية «العرض المركب» خاصةً وأنه على الرغم من أن الاضطرابات الدلالية هي التي تمثل العرض الأساسي لعسر القراءة العميق كما ذكر من قبل، فإن الارتباط القوي والتواجد الحتمي للأعراض الأخرى قد تمت مراجعتها من قبل العديد من الباحثين، وعلى سبيل المثال، ذكر كل من Allport & Funnel (1980) غياب «أثر جزء من الخطاب» بالنسبة لعسر القراءة ورأى كل من Caramazza & Hillis (1990) أن بعض الأعراض المسجلة لم تتواجد بصورة حتمية مع الأخطاء الدلالية.

فُدم تفسير وظيفي آخر لعسر القراءة العميق من قبل كولثارت Coltheart (1980a,b,1983,2000) ومن قبل سفران، شوارتز وميرين-Saffran, Bo (1980) الذين رأوا بأنه بخصوص عسر القراءة العميق فإن الإصابة ذات الحجم الكبير على مستوى النصف الكروي المخي الأيسر

تتلف قدرة المصاب بها على القراءة، وبالتالي فإن القدرة المتبقية على القراءة تتم من خلال نظام لغوي سليم ولكنه ضعيف، يقع في النصف الكروي المخي الأيمن، بدلاً من النظام اللغوي المصاب المتواجد في النصف الكروي المخي الأيسر. هذه الفرضية مبنية تجريبياً على أساس أوجه التشابه الملاحظة بين أداءات أشخاص مصابين بعسر القراءة العميق وبين أداءات أشخاص من المفترض أنهم قادرون على القراءة من خلال النصف الكروي المخي الأيمن. تتسم القراءة التي تتم من خلال النصف الكروي المخي الأيمن بكونها محدودة، وتتصف بعدم القدرة على قراءة الكلمات المجردة والكلمات الوظيفية وبفقدانها القدرة على التمييز بين الكلمات المترابطة دلاليًا وبفقدانها أيضاً القدرة على تحويل الرمز الكتابي إلى الرمز الفونولوجي، كل هذه المعوقات تشرح عجز المصابين بعسر القراءة على قراءة الكلمات المجردة والكلمات الوظيفية والكلمات الزائفة والمورفيمات الملحقة، وقد تعرضت هذه الفرضية لانتقادات عديدة لعدة أسباب. حيث إن الأشخاص العاديين الذين تم فحص قراءاتهم من خلال اختبارات تستدعي المجال البصري الأيسر لم يظهروا سلوكات مماثلة لتلك التي أظهرها الأشخاص المصابون بعسر القراءة³، وعندما تمت مقارنة أشخاص مصابين «بعرض المخ المشطور» بأشخاص مصابين بعسر القراءة العميق، أظهر الأشخاص المصابون بعسر القراءة أداءات أفضل عندما تعلق الأمر بقراءة على مستوى المجال البصري الأيسر⁴. بالإضافة إلى ذلك ذكر رولجن (1987) Roeltgen حالة مريض فقد أعراض عسر القراءة العميق بعد إصابة ثانية على مستوى النصف الكروي المخي الأيسر.

فحص كل من كلوسر وفريدمان (1990) (Glosser & Friedman) حالات مصابة بعسر القراءة العميق الناتج عن إصابات ذات حجم صغير نسبياً، وبالتالي فهما يعترضان على الفكرة التي ترى بأن كبر حجم الإصابة على مستوى النصف الكروي المخي الأيسر يؤدي بصورة مباشرة إلى تدخل النصف الكروي المخي

الأيمن. وفي دراسة حديثة استعمل كل من بريس ومجموعة من الباحثين (Price and al (1998) تقنيات حديثة للتصوير العصبي وتمكنوا بفضل ذلك من البرهنة على عدم وجود أي دليل يبين بأن الأشخاص المصابين بعسر القراءة العميق يعتمدون حصرياً على القراءة من خلال النصف الكروي المخي الأيمن (أنظر كولثارت, 2000 Coltheart, للتعرف على مختلف الآراء).

تبنى العديد من الباحثين تناول الترابطي لشرح عسر القراءة العميق، حيث نجح كل من هنتون وشاليس Hinton & Shallice (1991) ثم بلوت وشاليس (1993) في إعادة إنتاج الأخطاء المتزامنة والتي تميّز عسر القراءة العميق، من خلال إصابة شبكات ترابطية لمساحات مختلفة. وبصورة أخص فإن النموذج الذي صمّمه بلوت وشاليس (1993) قادر على اصطناع أغلب المميزات المتزامنة الخاصة بعسر القراءة العميق من خلال إتلاف العديد من الترابطات في الشبكة التي من شأنها ربط الشكل الكتابي بالشكل الفونولوجي وربط الشكل الفونولوجي بالشكل الكتابي.

بيّن الباحثون أن الإصابات المحدثة في مناطق مختلفة تؤدي إلى حدوث أخطاء دلالية وفونولوجية وبصرية بصورة متزامنة، وكذا أغلب الآثار المعجمية الملاحظة في عسر القراءة العميق. حسب هذا النموذج، يعود تواجد مختلف هذه الأخطاء إلى الطبيعة الحسابية التي يحملها النظام ككل. وعلى عكس التناولات التي تبنت فكرة الاضطراب المتعدد فإن النموذج الترابطي لـ بلوت وشاليس (1993) يشير إلى أن إصابة أجزاء مختلفة من الشبكة يمكن أن تؤدي إلى العرض نفسه. وفي الوقت عينه قد تختلف جوانب أخرى للعرض حسب المناطق المصابة فعلى سبيل المثال تمكن كل من بلوت وشاليس (1993 ص 487) من البرهنة على أن الإصابة المحدثة تؤدي إلى اضطرابات بصرية ودلالية بالإضافة إلى أثر المحسوسية، الإصابات التي تمس شبكة التحسين تؤدي إلى نموذج الأخطاء نفسه ولكن بدون وجود أثر المحسوسية.

وبالرغم من أن عسر القراءة العميق قد أثار اهتمام العديد من الباحثين الشيء الذي نتجت عنه العديد من المطبوعات، إلا أننا نجد القليل منها قد أولى اهتماماً بدراسة عسر القراءة العميق لدى الأشخاص الناطقين بلغتين مختلفتين، حيث شملت معظم البحوث الأخطاء المرتكبة من قبل أشخاص أحاديي اللغة أو الأخطاء المرتكبة في لغة واحدة لدى الأشخاص الناطقين بلغتين مختلفتين (أي إنها اهتمت بلغة وأهملت الأخرى).

سنحدث من خلال هذا المقال عن أول حالة لشخص مزدوج اللغة ناطق باللغة العربية واللغة الفرنسية، فضلا عن إظهاره جميع أعراض عسر القراءة في كلتا اللغتين، فإنه عندما لا يجد الكلمة العربية المناسبة يلجأ إلى ترجمتها إلى لغته الثانية التي هي اللغة الفرنسية. نذكر في هذا السياق كلاً من ويدل وبتورث (Wydell and Butterworth 1999) اللذين تحدثا عن حالة طفل يبلغ من العمر ست عشرة سنة يتكلم اللغتين اليابانية والإنجليزية وقد أبدى أعراض عسر القراءة النمائي في اللغة الإنجليزية فقط. عرض كل من بين وكولثارت ومسترسون وبريور وريدوش

Byng, Coltheart, Masterson, Prior, and Riddoch (1984)

حالة مريض يعاني عسر القراءة العميق وكانت لغته الأم اللغة النيبالية وكان يقرأ اللغة الإنجليزية أيضاً، أظهر هذا المريض مميزات عرض عسر القراءة في اللغة الإنجليزية، إلا أن القراءة كانت شبه مستحيلة بالنسبة للغة النيبالية كما أن معظم إنتاجاته الشفوية كانت عبارة عن ترجمة إلى اللغة الإنجليزية وذلك بسبب عجز المريض عن التحدث بالنيبالية.

لم تقف التناولات النظرية لعسر القراءة العميق كتفسيرات الاضطراب المتعدد، وفرضية النصف الكروي المخي الأيمن والنموذج الترابطي عند أي تفسير لمثل هذا النوع من الأخطاء (الترجمة) وذلك يعود إما لأنها اهتمت بدراسة مرضى أحاديي اللغة أو لأنها انطلقت من الفكرة التي تقول بأن

التفسيرات التي تخص الأشخاص أحاديي اللغة تنطبق بضرورة على الأشخاص الذين يتكلمون لغتين أو أكثر، بالإضافة إلى ذلك لم تأخذ هذه التناولات في الحسبان اللغات التي تتميز بأنظمة أبجدية مختلفة.

بالنسبة للحالة المقدمة هنا، فإن لغتي المريض متناقضتان (فاللغة العربية واللغة الفرنسية تقتضيان أبجديتين مختلفتين: اللاتينية والعربية) واتجاهين كتابيين مختلفين، من اليمين إلى اليسار ومن اليسار إلى اليمين)، بالإضافة إلى ذلك فإن اللغة الفرنسية تتسم بكتابة عميقة حيث إن طريقة الكتابة غير مطردة أي إن طريقة نطق الحرف لا تتناسب وطريقة كتابته، ومن جهة أخرى فإن اللغة العربية تتصف بطريقتين كتابيتين:

(1) كتابة الحروف مع الحركات حيث تمثل الصوامت والصوائت الطويلة بحروف كتابية، في حين تمثل الحركات الصوائت القصيرة.

(2) كتابة بدون حركات وذلك عندما يتم تمثيل الصوامت والصوائت الطويلة فقط مع اختفاء الحركات التي تشير إلى الصوائت القصيرة. تلقب هاتان الكتابتان في البحوث التي اهتمت باللغات السامية بالكتابتين السطحية والعميقة على التوالي (بنتين وإبراهيم 1996 Bentin & Ibrahim). تجدر الإشارة إلى أن الكتابة بالنسبة للغة العربية سواء كانت سطحية أم عميقة، تتميز بكونها مطردة، حيث إن هناك تناسباً دائماً بين الحرف الكتابي والحرف الشفهي، حتى بالنسبة للحركات (سيتم وصف نظام الكتابة بالنسبة للغة العربية في الجزء الثاني من هذا المقال).

تقترح البحوث التي اهتمت بدراسة اللغات التي تتميز بالكتابتين: العميقة والسطحية (بنتين وإبراهيم 1996) بأن التدخل النسبي للطريق الفونولوجي (الطريق غير المعجمي) والطريق الدلالي أثناء القراءة يخضع لدرجة التوافق أو شفافية تحويل الحرف الكتابي إلى الحرف الشفاهي المناسب له. استناداً إلى هذه الملاحظة فإن قراءة اللغات التي تتميز بكتابة عميقة كالإنجليزية

والفرنسية، تعتمد أكثر على الطريق المعجمي، في حين أن قراءة اللغات التي تتميز بكتابة سطحية كالإسبانية والبرتغالية تعتمد على الآليات غير المعجمية⁵. بالتالي فإن قراءة اللغات التي تتميز بنوعي الكتابة كالعربية والعبرية، من المفترض أن تستعمل أحد الطريقتين تبعاً لنوع الكتابة المقدمة.

وحسب فرضية الكتاتين العميقة والسطحية⁶ فإن الطريق المعجمي هو الطريق المسيطر بالنسبة للغات الأبجدية التي تتميز بكتابة عميقة، في حين أن الطريق غير المعجمي يسيطر في اللغات التي تتميز بكتابة سطحية. بالنسبة للغة العبرية على سبيل المثال، بينت التجارب التي قام بها فروست (Frost 1994) الخاصة بالتسمية ومهمات القرار المعجمي لدى أشخاص عاديين بأن أداءات المفحوصين تتمايز تبعاً لنوع الكتابة المعروضة. حيث ظهرت آثار عامل التواتر وآثار المعالجة الدلالية المسبقة بشكل واضح عندما عُرضت المنبهات من خلال كتابة عميقة وبالتالي يمكن الافتراض بأن الأشخاص المصابين بعسر القراءة العميق يرتكبون أخطاء دلالية بصورة أكبر أثناء قراءة منبهات مكتوبة بكتابة عميقة. كما لوحظ أثر كبير لعامل التواتر وآثار الإشعال الدلالي عندما تعلق الأمر بكلمات مكتوبة بكتابة عميقة. منه يمكن لنا الافتراض بأن الأشخاص المصابين بعسر القراءة العميق يرتكبون أخطاء دلالية بصورة أكبر عند عرض كلمات مكتوبة بكتابة عميقة.

وعلى حد علمنا، فإنه قد تم نشر حالتين فقط لاضطراب عسر القراءة العميق في لغات تتصف بنوعي الكتابة: الدراسة الأولى قام بها كل من علوي فارس (Aloui-Fares et al) ومجموعة من الباحثين (1994) حيث عرضوا حالة مريضة تتكلم اللغة العربية، تعاني من اضطراب فقدان القراءة مع غياب مشاكل على مستوى الكتابة، ولكن بما أن المريضة قد تعافت من هذا الاضطراب على الرغم من وجود إصابات على مستوى النصف الكروي المخي الأيسر، فإن هؤلاء الباحثين قد خلصوا إلى تدخل نصفي الكرة المخية أثناء

نشاط القراءة واعتمدوا في تفسيرهم هذا على الدراسات الخاصة باضطراب «عمه القراءة الصافي»⁷ وبتعلّم القراءة⁸ والتي تقترح مشاركة النصف الكروي المخي الأيمن في عملية القراءة. وحسب علوي فارس وزملاءه فإن مشاركة النصف الكروي المخي الأيمن أثناء عملية القراءة تظل نشطة لدى القارئ الراشد العربي نظراً لمستوى تعقيد النشاط البصري المكاني المتدخل في عملية قراءة الكتابة العربية العميقة. الحالة الثانية ذكرها كل من برينباوم وشار Birnboim and Share 1995 وهي تخص مريضاً ناطقاً بالعبرية يعاني عسر القراءة السطحي والذي ارتكب أخطاء بصورة أكبر عند قراءته لكتابة عميقة بالمقارنة مع الأخطاء التي ارتكبها عند قراءته لكتابة سطحية ولكن هذا الفرق لم يحمل أية دلالة إحصائية.

قدمت الدراسات التي تناولت أشخاصاً متكلمين بلغات تعتمد على كتابة سطحية، مصابين بعسر القراءة العميق نتائج مناقضة، حيث فحص أريديلا (1991) 41 شخصاً حبسياً متكلمين باللغة الإسبانية ولاحظ أن هؤلاء المصابين لم يرتكبوا أخطاء دلالية أثناء القراءة. وتوصل إلى أن اضطراب عسر القراءة العميق لا يمكن أن يظهر لدى الأشخاص المتكلمين بلغة تعتمد على كتابة سطحية. ولكن رفضت هذه النتيجة عندما عرضت ثلاث حالات لعسر القراءة العميق لأشخاص متحدثين باللغة الإسبانية⁹ وحالة لشخص متكلم باللغة البرتغالية¹⁰ وحالة أخرى لشخص متحدث باللغة الإسبانية والذي كان يعاني عسر القراءة الفونولوجي.

فيما يخص اللغات التي تعتمد على كتابة عميقة، فإن البحوث قد اهتمت بدراسة عسر القراءة العميق لدى مصابين متكلمين باللغة الإنجليزية. ونتج عن هذه البحوث تصنيف ثلاثة أنواع من عسر القراءة العميق: (1) عسر القراءة المدخلي (2) عسر القراءة المركزي (3) عسر القراءة المخرجي. هذا التصنيف مبني على أساس موقع الإصابة أو الطريق المسؤول عن بروز الأخطاء

الدلالية، بالنسبة لعسر القراءة العميق المدخلي والمركزي فإن الأخطاء الدلالية تنتج عن اضطراب يمس على التوالي: الوصول إلى النظام الدلالي والنظام الدلالي في حد ذاته. أما بالنسبة لعسر القراءة المخرجي فإن الأخطاء الدلالية تنتج عن إصابة تمس الوصول إلى الشكل الفونولوجي انطلاقاً من الدلالة.

نشرت أربع حالات لعسر القراءة العميق المخرجي لأشخاص متكلمين بالإنجليزية¹¹. عمل الباحثون خلالها على البرهنة بأنه بالنسبة لثلاث حالات من الأربع حالات المذكورة فإن الوصول الضمني إلى الشكل الفونولوجي للكلمات الحقيقية (الحالتين: ج أ و ك ر) وللكلمات الزائفة (الحالة: ج س) لا يزال سليماً لدى الأشخاص المصابين بعسر القراءة العميق المخرجي.

من جهة أخرى، تفاجأنا بوجود عدد قليل من البحوث المنشورة والخاصة باضطرابات القراءة الملاحظة لدى أشخاص متكلمين بالفرنسية، حيث فحص كل من ديروزني وبوفوا (Derouesné and Beauvois (1985) حالة واحدة لعسر القراءة العميق، كما درس كل من لوكور ولوبيان وبوب (Lecours, Lu- (1990) وpien, and Bub حالة أخرى لعسر القراءة العميق، حيث اقتصر الأمر على تحليل الأخطاء الصرفية المرتكبة من قبل الحالة. أخيراً يمكن ذكر حالتين للديسفازيا العميقة والتي نقلها كل من

كردبات وبويل وديموني ونوسبولوس

(Cardebat, Puel, Démonet & Nespoulous (1990) والتي أظهر فيها المفحوصان اضطراباً طفيفاً على مستوى مهمة القرار المعجمي السمعي في غياب اضطراب دلالي مركزي أو اضطراب حاد على مستوى الذاكرة قصيرة المدى، وعرض كل من فالدوا وكربونال ودفيد وروسات وبالات (Val- (1995) dois, Carbonnel, David, Rousset, and Pellat دراسة حالة شاملة لمريض متحدث باللغة الفرنسية كان يعاني عسر القراءة السطحي، الديسفازيا العميقة ومن عسر الكتابة العميق، وعند اختبار التكرار أظهر هذا المريض أنواع

الأخطاء نفسها التي تمت ملاحظتها لدى الأشخاص المصابين بعسر القراءة العميق عند قراءتهم المجهورة.

وخاصة، يمكن القول بأن حالات عسر القراءة العميق تواجدت في اللغات التي تتميز إما بكتابة عميقة أو بكتابة سطحية، كما تواجدت في اللغات التي تتميز في ذات الوقت بنوعي الكتابة العميقة والسطحية، ولكن فيما يخص اللغات التي تتميز بكتابة سطحية أو بنوعي الكتابة العميقة والسطحية فإن البراهين على ذلك قليلة، ولا تعطي صورة واضحة عن مدى تأثير نوع الكتابة والكيفية التي يُؤثر بها نوع الكتابة على عسر القراءة العميق، بالإضافة إلى ذلك فإننا نجد عددا قليلا من البحوث التي اهتمت بدراسة عسر القراءة النمائي أو بعسر القراءة المكتسب لدى أشخاص مزدوجي اللغة، والتي توصلت إلى نتائج متضاربة، وبالنسبة للحالتين المذكورتين فإننا نلاحظ أن إحدى اللغتين فقط هي المصابة، وأن هذه الأخيرة قد تمثل اللغة الأم كما قد تمثل اللغة الثانية.

تنقسم الدراسة المقدمة هنا إلى قسمين:

في المرحلة الأولى سنحدد الإصابات الوظيفية المسؤولة عن اضطرابات القراءة الملاحظة لدى مريض متحدث باللغتين العربية والفرنسية بالرجوع إلى نموذج «الطرق الثلاث» للقراءة.

وفي المرحلة الثانية سنقدم التعديلات التي أجريناها على «النموذج الترابطي» لبلوت وشاليس (1993) بغرض توضيح مميزات الشخص مزدوج اللغة المصاب بعسر القراءة العميق، ثم سنقوم بمقارنة بين فرضية الاضطراب المتعدد وبين تناول الترابطي، مع الأخذ بعين الاعتبار قدرتهما على تفسير عرض عسر القراءة العميق.

قبل الخوض في تفاصيل هذه الدراسة، سنعرض أولاً وصفاً موجزاً لأهم المميزات اللسانية للغتين العربية والفرنسية، مركزين بشكل أكبر على الخصائص

اللسانية المشتركة بين اللغتين اللتين يتكلم بهما المريض وعلى الاختلافات الموجودة بينهما.

2- الخصائص اللسانية للغتين العربية والفرنسية:

2-1 الأبجديتان ونظاما الكتابة:

تتميّز اللغة العربية بنظامها الأبجدي العربي تماماً كاللغة الفرنسية التي تتميز بنظامها الأبجدي اللاتيني، غير أنهما تشتركان في أفقية محور الكتابة، على أن كتابة اللغة الفرنسية تتجه من اليسار إلى اليمين، والعكس يحصل بالنسبة للغة العربية، إذ تتجه الكتابة فيها من اليمين إلى اليسار وفي شكل مترابط ومتلاصق (ترابط الحروف في الكتابة) وبالإضافة إلى ذلك وعلى عكس اللغة الفرنسية، فإن اللغة العربية لا تتميز بالحروف الكبيرة والحروف الصغيرة ولا بكتابة مطبوعة وبكتابة موصولة.

أما فيما يخص سجل الحروف فإن اللغتين العربية والفرنسية تشتركان في أربعة عشر صامته وثلاث صوائت.

وهناك خاصية رئيسة بالنسبة للكتابة باللغة العربية، تتمثل في اختلاف طريقة التمثيل الخطي للحرف باختلاف الموضع الذي يأخذه الحرف وهذه الخاصية تشمل الثمانية والعشرين حرفاً التي تكون أبجدية اللغة العربية وبشكل أدق يمكن لأي حرف أن يأخذ شكلين كتابيين (مثال: ك وك) إلى أربعة أشكال، تبعاً للموضع الخطي الذي يأخذه الحرف (في بداية الكلمة، في وسط الكلمة وفي نهاية الكلمة أو بشكل معزول) (مثال: حرف س، س سليم، س نسمة، لس س).

تستلزم الكتابة في اللغة العربية استعمال سلسلة من الرموز تُلقب بالحركات والتي تظهر فوق الحرف أو تحته وهي تمثل الصوائت القصيرة، الشدة، الحكم الإعرابي أو الوقف.

الجدول رقم 1: أمثلة عن التمثيل الكتابي في اللغة العربية
(مع وضع أو عدم وضع الحركات)

مع وضع الحركات	بدون وضع الحركات
كَتَبَ	كتب
كُتِبَ	كتب
كُنِبَ	كتب

ولكن الحركات لا تظهر في الكتابة بصورة عامة، حيث نجدها في القرآن الكريم وفي كتب الأطفال وفي الأدوات البيداغوجية المستخدمة في السنوات الأولى لتعلّم القراءة والكتابة. وهي تختفي تدريجياً من النصوص المكتوبة عندما يبدأ الطفل في التحكم في القدرة على الكتابة والقراءة، وبالتالي فإن طريقة الكتابة في اللغة العربية تؤدي إلى ظهور ما يسمى بـ «متحدي الكتابة» في اللغة، والتي تشكل لبساً دلاليًا وفونولوجيًا، وكما هو موضح في الأمثلة المقدمة في الجدول رقم 01، فإن الكلمات العربية المكتوبة بدون حركات قد تحمل معاني مختلفة وقد تنطق بطرق عديدة، وهذا ما يتطلب من القارئ الراشد الرجوع إلى السياق الذي تظهر فيه الكلمات، مما يفسر اللجوء إلى الحركات عندما تُشكل الكلمات (متحدة الكتابة) هدمًا للمعنى.

2-2 النظامان الصرفيان:

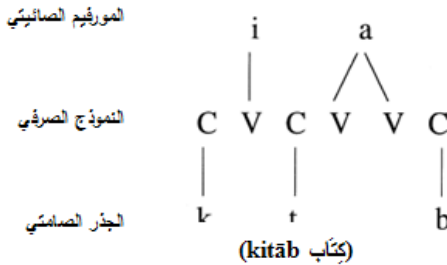
بالنسبة للغة الفرنسية، فإن نموذج توليد الكلمات هو «الإلحاق الخطي» بمعنى أن الكلمات تتشكل من خلال سلسلة من المورفيمات أو العناصر الدالة المترابطة خطياً فيما بينها. كما هو الحال بالنسبة لكلمة (Trans-form-ation). (تحويل).

على عكس اللغة الفرنسية فإن اللغات السامية كاللغة العربية تتميز بسيرورة صرفية لا تعتمد على الوصل*، فالكلمات البسيطة تتشكل بصورة عامة من جذر متقطع يتكون من ثلاثة أو أربعة صوامت مثال: / ك- ت- ب/ وتندمج ضمن هذه الصوامت سلسلة من الصوائت: كتب، كتاب، كتبوا،

بالإضافة إلى سيرورة الإلحاق الداخلي، فإن عمليتي الإلحاق الابتدائي والإلحاق النهائي تعتبران من العمليات الصرفية الخاصة باللغة العربية، مثال: مكتب، مكتبة، مكتبات.

وحسب المعطيات اللسانية الحديثة مثل تناول التقطيعي الذاتي¹² لمالك كارثي (McCarthy 1981,1982) فإن الكلمة كَتَبَ مثلاً، تتكون من ثلاثة مورفيمات: الجذر الصامت المتقطع (ك، ت، ب) والذي يحدد الحقل الدلالي للبنود أو الكلمات ذات المعنى المشترك (مفهوم (الكتابة) في المثال السابق)، سلسلة من الصوائت المتقطعة: اَ - ا / -i والتي تحدد الفئة النحوية/ الوظيفية، وقالب اللحن (صامتة-صائتة-صامتة-صائتة) والذي يسمح بالتمييز بين النماذج الصرفية (مثال: الفعل كَتَبَ والفعل كَاتَبَ يختلفان عن بعضهما البعض من حيث النموذج الصرفي، نموذج كَتَبَ هو: CVCVC، النموذج كَاتَبَ هو: CVVCVC).

كما هو موضح في الصورة رقم 01 وحسب تناول التقطيعي الذاتي فإن توليد الكلمة يستلزم الربط بين وحدة الجذر الصامت والمورفيم الصائتي مع القالب، وحسب النماذج اللسانية التي تعتمد على مفهوم المورفيم لشرح معجم اللغة العربية، فإن المفردات تكون مترابطة صرفياً عندما تشترك في الجذر الصامت نفسه الذي يحمل معنى معيناً، مثال الجذر /ب رد / يحمل معنى البرد (بَرَدَ الفعل، البرودة اسم...الخ).



(الصورة رقم 01: التمثيل الداخلي لكلمة كتاب)

ولكن هناك فئة أخرى من الكلمات التي تملك الجذر نفسه لكنها لا تحمل المعنى نفسه (مثال ب ر د ← بريد، برودة). هذه الفئة من المفترض أن تظهر في مداخل معجمية معزولة، وبالتالي فهي ليست مترابطة صرفياً. (راجع مقال بروني وبيلون والإدريسي 2000 Prunet, Béland, & Idrissi من أجل التعرف على مختلف الآراء حول المعجم العربي).

3- تاريخ الحالة:

(زت) رجل من مواليد سنة 1962، وهو يميني الجانبية*، تكلم (زت) اللهجة اللبنانية منذ ولادته وبدأ يتعلم اللغة العربية الفصحى والفرنسية في المدرسة في سن الرابعة في لبنان، وفي المدرسة والجامعة اللتين التحق بهما كان يدرس المواد العلمية باللغة الفرنسية أما باقي المواد فكانت تُدرّس باللغة العربية، وبعد تخرجه من الجامعة هاجر إلى مونتريال بكندا سنة 1984 وفيها حصل على شهادة الماستر في جامعة تُدرّس باللغة الفرنسية وعمل مهندساً في الفترة الممتدة بين 1985 و1993 في مؤسستين مختلفتين كانتا تستعملان اللغة الفرنسية، (زت) يتحدث اللغة العربية في المنزل ومع الأصدقاء، ومع ذلك فإنه برهن على الطلاقة في الكلام باللغتين العربية والفرنسية، وهو يعتقد أن اللغة المسيطرة بالنسبة له هي اللغة العربية. ولهذا سنشير في هذا البحث إلى اللغتين اللتين يتحدث بهما (زت) على هذا النحو: ل1 ترمز للغة العربية ول2 ترمز للغة الفرنسية.

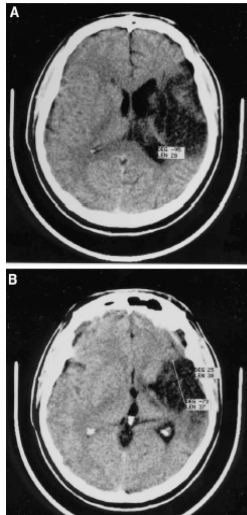
3-1 الفحص العصبي:

في سن الثانية والثلاثين، تعرض (زت) إلى حادث وعائي مخي، والذي نتجت عنه حبة كلية حادة، وشلل نصفي يميني، «أبراكسيا فمية وجهية»، شلل وجهي مؤقت، بالإضافة إلى «عمى جزئي جانبي» مبهم وعابر، كما أظهر الفحص وجود جلطة دماغية في الشريان المخي الأوسط الأيسر (أوما يُلقب بمنطقة سلفيوس).

بيّن فحص الماسح الضوئي «CT SCAN» الذي أجري له بعد بضعة أيام من دخوله المستشفى انسداداً في منطقة محيطية بمساحة سلفيوس اليسرى (أنظر الصورة 2A). في حين أظهر فحص الماسح الضوئي الذي أجري بعد مرور سنة من الحادث، تطوراً نحو انسداد حاد ومزمن في المنطقة المذكورة سابقاً، بالإضافة إلى نقص كثافة الأنسجة البيضاء في المنطقة الجبهية-الصدغية- الجدارية، والتي تتضمن فص الأنسولا والتاج المتشعب والقطب الصدغي اليسر* (أنظر الصورة 2B).

2-3 الفحص العصبي النفسي:

أظهر الفحص العصبي النفسي الذي تم بعد ثلاثة أسابيع من الحادث غياب اضطرابات على مستوى إنجاز الحركات المتعلقة بالرسم وعلى مستوى الذاكرة بالنسبة للمهام التي تستدعي قدرات بصرية معقدة. كما أن كلاً من الذاكرة قصيرة المدى والذاكرة طويلة المدى والقدرة على التفكير واتخاذ القرار لازلت سليمة لديه. أما على المستوى النفسي فإن هذا المريض وعلى الرغم من أنه كان متحمساً لفهم مرضه، إلا أنه كان يعاني اليأس والغضب والحزن عندما كان يشعر بأنه غير قادر على الاتصال.



(الصورة رقم 2 (A، B): تمثل اختبار الماسح الضوئي الذي أجري بعد مرور سنة من الحادث)

عند الفحص العصبي النفسي الثاني الذي أُجري له بعد ستة أشهر من الحادث، بدأ (زت) باستعمال الكتابة كوسيلة للإتصال، وأصبح بذلك أكثر وعياً باضطراباته اللغوية الجسيمة وبدأ يظهر تقبله لحقيقة عدم قدرته على العمل مجدداً كمهندس.

بالنسبة لاختبار «ميزولام Mesulam» كان أداء (زت) جيداً، حيث لم يعر (زت) انتباهاً للمشوشات، وبينت نتائج هذا المريض عند تطبيق اختبار «رافن Raven» تمتعه بذكاء فوق العادي (حيث قُدِّر مجموع النقاط بـ 110)، أما بالنسبة لاختبار صورة ري Rey فقد وجد (زت) صعوبات على مستوى رسم التفاصيل.

فيما يخص الذاكرة اللفظية، احتفظ (زت) بجميع قدراته على التعلّم واسترجاع أزواج من الكلمات المستخرجة من بطارية وكسلر Wechsler، ولكنه في الوقت نفسه سجّل أداءات ضعيفة على مستوى استرجاع الأزواج غير المترابطة دلالياً. بالنسبة للذاكرة اللفظية قصيرة المدى فقد تم فحصها في اللغة الفرنسية فقط، وبعد ذلك تمت مقارنة أدائه بأداءات ثلاثة أشخاص مزدوجي اللغة (عربية-فرنسية) من العمر والجنس والمستوى الدراسي نفسه، حيث تم فحص هذه القدرات من خلال مهمات زمنية، وتم استعمال أنواع مختلفة من المنبهات: أرقام وكلمات أحادية المقطع وحروف وكلمات زائفة، حيث تم إعداد قائمة بنود لكل نوع من هذه المنبهات، يتفاوت عدد بنودها من بندين إلى ثمانية بنود.

كما تم تقديم قوائم متفاوتة الطول بشكل تصاعدي، تشمل الجانبين البصري والسمعي للاسترجاع الشفهي الفوري، وتم تحديد الوقت الذي استغرقه المريض على أنه أطول وقت استرجاع لقائمة البنود مع مراعاة الترتيب الصحيح على الأقل في نصف الاختبارات الأربعة المقدمة. وتشير النتائج المتحصل عليها إلى وجود قصور زمني خاص بالاسترجاع اللفظي على مستوى

الطريقتين السمعي والبصري.

بالنسبة للطريق السمعي، تمكّن (زت) من استرجاع 03 أرقام (في حين كان مدى استرجاع الأشخاص العاديين الذين تمت مقارنة أداءاتهم بأداءات (زت) يتراوح بين 5-8 أرقام)، و02 كلمتين (مدى استرجاع الأشخاص العاديين يتراوح بين 4-5 كلمات)، و02 حرفين (مدى استرجاع الأشخاص العاديين يتراوح بين 3-4 حروف)، و02 كلمتين زائفتين (مدى استرجاع الأشخاص العاديين يتراوح بين 3-4 كلمات زائفة).

أما بالنسبة للطريق البصري، فقد تمكّن المريض من استرجاع 03 أرقام، وكان مدى استرجاع الأشخاص العاديين يتراوح بين 6-8 أرقام) و03 كلمات (في حين كان مدى استرجاع الكلمات بالنسبة للأشخاص العاديين يقدر بـ 04 كلمات) و03 حروف (مدى الاسترجاع بالنسبة للأشخاص العاديين يتراوح بين 4-6 حروف).

مجمل القول، أظهر (زت) ضعفاً على مستوى الذاكرة قصيرة المدى على مستوى اللغة الفرنسية من خلال الطريقتين السمعي والبصري.

3-3 فحص اللغة:

كشف التقييم الأولي للغة المريض عن حبسة مختلطة (كلية)، وبعد سنة من الحادث، أظهر التقييم الجديد للغتين (العربية والفرنسية) وجود مشاكل خفيفة على مستوى الفهم. كما أن الإنتاج الشفهي كان مضطرباً بصورة كبيرة، ما عدا مهمة تكرار الكلمات البسيطة أين ارتكب المريض أخطاء قليلة جداً. كانت الكتابة عن طريق الإملاء للحروف المعزولة، للكلمات وللجمل الزائفة هي الأخرى مضطربة بشكل كبير بالنسبة للغة الفرنسية والعربية. كما أسفر فحص القراءة المجهورة عن وجود أخطاء دلالية بنسبة كبيرة، وهي الخاصية الأساسية لعرض عسر القراءة العميق.

من هنا قمنا بدراسة شاملة بهدف الكشف عن ما إذا كان المريض يعاني

الأعراض الأخرى المميّزة لعسر القراءة العميق، وما إذا كان تواجد هذه الأعراض يمس كلتا اللغتين اللتين كان يتحكم فيهما المريض في السابق (ألا وهما اللغة العربية واللغة الفرنسية).

4- المنهجية:

تم فحص لغتي المريض من قبل فاحصين، تُمثل اللغة العربية بالنسبة لأحدهما اللغة الأم، واللغة الفرنسية هي اللغة الأم للفاحص الثاني. وتم فحص لغتي المريض بشكل منتظم، وذلك من خلال فحص لغة واحدة في كل حصة فحص بصورة متناوبة. بالنسبة للغة العربية حاولنا بقدر ما سمحت به اللغة مراقبة التنوعات اللهجية، وبالتالي اختيار المنبهات المتماثلة في اللغة العربية الفصحى وفي اللهجة اللبنانية التي كانت تُمثل لغة المريض، وبعد استخلاص المنبهات اللازمة، تمّ فحص (زت) على مستوى نوعي الكتابة الخاصين باللغة العربية (العميقة والسطحية)، وفي كل تصميم تجريبي، تمّ عرض شكلين مختلفين لقائمة المنبهات نفسها، الأول يحمل حركات الصوائت (ح) والثاني لا يحمل هذه الحركات (ب ح)، وتم تقديمهما للمريض بالتناوب وفي أوقات مختلفة طوال مدة الفحص.

5- تحديد الإصابات الوظيفية الخاصة بـ (زت) من خلال نموذج الطرق الثلاث:

اعتمدنا في هذا البحث على نموذج الطرق الثلاث للتعرف على الكلمة والمصمّم من قبل بوشنان وبسنر (1993)

Buchanan and Besner الذي أجرينا عليه بعض التعديلات، حيث قمنا:

أولاً: بدمج المعجمين الفونولوجيين المدخلي والمخرجي في معجم فونولوجي واحد. هذا المعجم الفونولوجي يفترض أن التصورات الفونولوجية، ماهي لا سمعية ولا نطقية، وإنما هي تصورات مجردة.

(راجع ألبورت، بيلون وبارادي 1997, Béland & Paradis; 1984, Allport)

يحتوي هذا النموذج على ثلاث طرق للقراءة:

(1) الطريق المعجمي الدلالي (B-E-F-D)

(2) الطريق المعجمي المباشر غير الدلالي (B-C-D)

(3) الطريق غير المعجمي (A)

وهو يحتوي أيضاً على ثلاث طرق للتكرار:

(1) الطريق المعجمي الدلالي (I-H-F-D)

(2) الطريق المعجمي المباشر غير الدلالي (ID)

(3) الطريق غير المعجمي (J)

1-5 سيرورة الدخول:

عند الإصابة بعسر القراءة العميق، يبقى التحليلان السمعي والبصري سليمين، ولكن من المهم جدا فحص هاتين القدرتين قبل القيام بأي فحص آخر.

1-1-5 التمييز البصري:

احتوت قائمة المنبهات العربية على 80 زوجاً متماثلاً وعلى 80 زوجاً غير متماثل لكلمات أحادية المقطع ولكلمات ثنائية المقطع ولكلمات زائفة، خلال هذه المهمة لم يتم تمثيل الحركات، وتم تلقين المريض بأنه يستلزم عليه الإجابة بصورة شفوية بـ «نعم» عندما يكون طرفا الزوج متماثلين وبـ «لا» عندما يكون طرفا الزوج غير متماثلين، والجدير بالذكر فإنه فيما يخص الزوج غير المتماثل فإن الاختلاف الموجود بين الكلمتين يمس صامته واحدة (بمعنى أن الكلمة هي نفسها ولكن التغيير يقتصر على حرف واحد يتمثل في صامته)، قد تكون في بداية، وسط أو نهاية الكلمة. حيث تم تقسيم الأزواج غير المتماثلة إلى أربعة أزواج:

(1) 20 زوجاً: يحتوي كل زوج على صوامت متشابهة من حيث الكتابة لكنها

فونولوجيا مختلفة (من حيث الوظيفة التمييزية)

(2) 20 زوجاً: يحتوي كل زوج على صوامت مختلفة من حيث الكتابة لكنها فونولوجيا متشابهة.

(3) 20 زوجاً: يحتوي كل زوج على صوائت متشابهة فونولوجيا وكتائباً.

(4) 20 زوجاً: يحتوي كل زوج على صوائت مختلفة فونولوجياً وكتائباً.

تم إعداد هذه الاختبارات الفرعية من أجل مراقبة مدى تأثير التشابه الفونولوجي في أداءات المريض، في هذه الحالة سيتحصل المريض على نقاط ضئيلة في الاختبارين الفرعيين (2) و(3) بالمقارنة مع الاختبارين الفرعيين (1) و(4)، ولكن أداءات (زت) بالنسبة لهذا الاختبار كانت جيدة بشكل كبير حيث تحصل على مجموع نقاط يقدر بـ (158/160).

بالنسبة للغة الفرنسية شمل اختبار التمييز البصري 160 زوجاً (80 زوجاً متماثلاً و80 زوجاً غير متماثل) لكلمات حقيقية ولكلمات زائفة أحادية المقطع من النوع صامتة- صائتة ومن النوع صائتة، مكتوبة بحروف لاتينية صغيرة. كان الاختلاف في حالة الأزواج غير المتماثلة يكمن في تغيير إحدى الصوامت في بداية الكلمة أو في نهايتها، ومثلما هو الحال بالنسبة للغة العربية فقد تم تقسيم الأزواج غير المتماثلة إلى أربعة أنواع ذكرناها سابقاً، وتحصل (زت) على مجموع نقاط يقدر بـ 159/160.

تظهر النتائج سلامة قدرة (زت) على التمييز البصري بشكل شبه تام وتشير إلى أن جزئية التحليل البصري غير مصابة.

5-1-2 التمييز السمعي:

في هذه المرة قُدمت المنبهات بصورة سمعية للمريض وطلب منه الإجابة بـ «نعم» في حالة ما إذا كان طرفا الزوج متماثلين وبـ «لا» عندما يكون عنصرا الزوج غير متماثلين.

بالنسبة للغة العربية، احتوت قائمة المنبهات على 90 زوجاً (45 منها متماثلة و45 المتبقية غير متماثلة) لكلمات أحادية المقطع (حقيقية وزائفة). في حالة

الأزواج غير المتماثلة كان الاختلاف يقتصر على حرف واحد، إما في بداية أو في وسط الكلمة.

إن الاختلافات الفونولوجية تستوجب اختلاف إحدى الخصائص التمييزية للصوامت: مجهورة، حلقيه... إلخ وإحدى الخصائص التمييزية للصوائت: طويلة، حادة، مضمومة... إلخ وكانت نتائج (زت) في هذا الاختبار جيدة بصفة شبه كلية حيث تحصل على مجموع نقاط يقدر بـ 90/88.

أما بالنسبة للمنبهات الخاصة باللغة الفرنسية فقد شملت 36 زوجاً (18 زوجاً متماثلاً و18 زوجاً غير متماثل) لكلمات أحادية وثنائية المقطع تختلف عن بعضها البعض (دائماً بالنسبة للأزواج غير المتماثلة) باختلاف حرف صامتي في بداية الكلمة أو نهايتها. هنا أيضاً كانت أداءات (زت) جيّدة بصورة شبه كلية حيث تحصل على مجموع نقاط يقدر بـ 35/36.

5-2 الوصول إلى المعجم الكتابي المدخلي:

من مميزات المصابين بعسر القراءة العميق تفوّقهم بصورة غير متوقعة في مهمّة اتخاذ القرار المعجمي بالمقارنة مع درجة اضطراب القراءة لديهم (Coltheart, 1980 ; patterson, 1979)، لذلك صمّنا مهمات «اتخاذ القرار المعجمي» بصرية، قُدمت إلى المريض لفحص قدرته على التمييز بين الكلمات الحقيقية والكلمات الزائفة من خلال منبهات بصرية داخلية باستخدام نسختين: النسخة الأولى (ح) تعرض فيها المنبهات مصحوبة بالحركات الصائتية، في حين تحمل النسخة الثانية (ب ح) منبهات لا تظهر فيها الحركات الصائتية، وعُرّضت المنبهات المطبوعة بشكل عشوائي على المريض وبدون فرض وقت معيّن للإجابة، وتم شرح التعليمات للمريض والتي تقضي بالجواب بـ «نعم» في حالة ما تعرف المريض على المنبه وبـ «لا» في حالة ما إذا لم يتعرف على المنبه المعروض عليه.

بالنسبة للغة العربية، احتوت النسخة (ح) على قائمة منبهات مكوّنة من:

80 كلمة أحادية، ثنائية وثلاثية المقطع (40 كلمة حقيقية و40 كلمة زائفة). وكانت الكلمات الزائفة على نوعين:

(1) كلمات زائفة، تم إعدادها من خلال تغيير حرف أو حرفين من كلمات حقيقية تنتمي إلى اللغة.

(2) كلمات زائفة، لم يتم اشتقاقها من كلمات حقيقية، ولكنها كانت تحترم الضوابط الفونولوجية والكتابية للغة العربية، بدون وجود جذر صامت حقيقي لها.

تحصل (زت) على مجموع نقاط يقدر بـ 69/80 (86 %)، حيث ارتكب 09 أخطاء على مستوى الكلمات الزائفة و02 خطأين على مستوى الكلمات الحقيقية.

أما الأشخاص المراقبون اللبنانيون الثلاثة والمتلامون مع المريض من حيث إتقانهم اللغتين العربية والفرنسية ومن حيث المستوى التعليمي والمستوى اللغوي ومن حيث السن، فقد سجلوا على التوالي النقاط التالية: 80 /79 (99 %)، 75/80 (94 %) و78/80 (98 %).

احتوت النسخة (ب ح) على قائمة المنبهات نفسها الموجودة في النسخة (ح)، وتحصل (زت) في النسخة (ب ح) على 71/80 (89 %)، وتحصل الأشخاص المراقبون على التوالي على النقاط التالية: 79/80 (99 %)، 78/80 (98 %) و76/80 (95 %).

بالنسبة للغة الفرنسية، تمثلت قائمة المنبهات في 80 كلمة أحادية، ثنائية وثلاثية المقطع، 40 منها عبارة عن كلمات حقيقية، كما احتوت أيضا على 40 كلمة زائفة، وقد تمّ تشكيل الكلمات الزائفة من خلال تعويض صامته واحدة من الكلمة بصامته تتلاءم من الناحية الفونولوجية مع الصامته المستبدلة. وتحصل (زت) على 63/80 (79 %)، وتحصل الأشخاص المراقبون على النقاط التالية: 72/80 (90 %)، 73/80 (91 %) وعلى 71/80 (89 %).

نلاحظ هنا فرقا في الأداءات بين اللغة العربية واللغة الفرنسية لدى المريض(زت)، وحتى لدى للأشخاص المراقبين أيضاً، الشيء الذي قد يعكس سيطرة اللغة العربية على الفرنسية بالنسبة لكل هؤلاء الأشخاص، ولكن أداءات (زت) كانت أضعف من أداءات الأشخاص المراقبين في كلتا اللغتين، وهي في الحقيقة دليل على أن الوصول إلى المعجم الكتابي المدخلي مضطرب جزئياً.

5-3 الوصول إلى المعجم الفونولوجي:

صمّنا مهمات سمعية للقرار المعجمي لكلتا اللغتين، حيث احتوت قائمة المنبهات الخاصة باللغة العربية على 48 كلمة حقيقية أحادية، ثنائية وثلاثية المقطع، وعلى 48 كلمة زائفة أحادية، ثنائية وثلاثية المقطع، وتمّ تشكيل الكلمات الزائفة من خلال تعويض صامتة من الكلمة بصامتة أخرى شبيهة لها من الناحية الفونولوجية، والتي تشترك مع الصامتة (المستبدلة) في كل الصفات، ما عدا في صفة واحدة، وتتمثل هذه الصفات في الجهر، الغنة، التفخيم، المد، المخرج الأمامي والمخرج الحلقي. وكان مجموع نقاط (زت) يقدر بـ 83/96 (86%)، في حين سجل الأشخاص المراقبون مجموع نقاط يقدر على التوالي بـ 86/96 (90%)، 82/96 (85%) و 75/96 (78%).

بالنسبة للغة الفرنسية، استخدمت قائمة المنبهات نفسها المعروضة بصريا في المهمة السابقة، وتحصل (زت) في هذه المرة على 65/80 (81%)، وتحصل الأشخاص المراقبون على 63/80 (79%)، 70/80 (88%)، و 70/80 (88%).

5-4 القراءة المجهورة:

تم تصميم العديد من قوائم المنبهات (قوائم خاصة بالحروف، بالمقاطع، بالكلمات الحقيقية، وبالكلمات الزائفة) في اللغتين العربية والفرنسية لفحص قدرات المريض على القراءة المجهورة، وبالإضافة إلى ذلك وعندما اقتضى الأمر، تضمنت الاختبارات المتعلقة باللغة العربية نوعين من قوائم المنبهات: حيث احتوى النوع الأول من القوائم على الحركات الصائتية أما النوع الثاني فلم

يحتوي على مثل هذه الحركات.

5-4-1 القراءة المجهورة لحروف الأبجدية:

طلب من المريض (ز ت) قراءة الحروف المكونة للأبجدية العربية (28 حرفاً مطبوعاً)، عرضت عليه بصورة عشوائية وارتكب (ز ت) خلال هذه المهمة 15 خطأ: 04 منها تتمثل في كلمات تبدأ بالحرف المطلوب)، مثل: ق ← قرء، و 02 خطأين يتمثلان في التلفظ بكلمة تحتوي على الحرف المطلوب، مثل: ح ← صحراء)، و 06 أخطاء تمثلت في استبدال الحرف المطلوب بحرف آخر، مثل: أ ← ب، وفي مرتين حاول المريض إنتاج الحرف المناسب، مثل: م ← أم، وفي حالة أخرى لم يقدم المريض أية إجابة.

أما فيما يخص 26 حرفاً الخاصة باللغة الفرنسية، والتي عرضت عليه أيضاً بطريقة عشوائية حيث طبعت هذه الحروف بحجم كبير، فقد ارتكب (ز ت) هذه المرة 10 أخطاء: 08 منها تمثلت في كلمات تبتدئ بالحرف المطلوب، مثل: (قفاز) $g \rightarrow g\grave{a}$ ، (نحن) $n \rightarrow nous$ ، أو في كلمات تحتوي على الحرف المطلوب، مثل: (طاكسي) $x \rightarrow taxi$ ، وفي محاولتين لإنتاج حروف شبيهة بالحرف المطلوب، مثل: $C \rightarrow K, S$ ، وفي ترابطات دلالية، مثل: (القاطرة) $w \rightarrow locomotiv$ ربما لأن الحرف w يشبه رمز شركة نقل أو لأن كلمة wagon (عربة) تبدأ بالحرف نفسه.

5-4-2 القراءة المجهورة للمقاطع:

بالنسبة للغة العربية وجدنا صعوبة في إنشاء قائمة كبيرة من المقاطع التي لا تمثل كلمات حقيقية، أو أسماء لحروف الأبجدية، ولهذا تم اختبار القراءة المجهورة للمقاطع في اللغة الفرنسية فقط. حيث تم إعداد قائمة تحتوي على 69 كلمة حقيقية وزائفة، أحادية المقطع من نوع صامتة- صائتة (cv) ومن نوع صائتة (v)، مطبوعة بحجم كبير مثل: (QUE, KA, VU, LU) وتحصل المريض على مجموع نقاط يقدر بـ 34/69 (أي 49 %)، وتجدر الإشارة إلى أن

العديد من الأخطاء المرتكبة هنا تشبه إلى حد كبير الأخطاء الملحوظة عند قراءته لحروف الأبجدية، بمعنى أن الإجابات الخاطئة لـ (زت) كانت تتمثل في كلمات فرنسية تبدأ بالحرف المعروف نفسه، مثال: (مطبخ) $nizyc \rightarrow CU$ ، أما الأخطاء الأخرى فقد كانت تتمثل في عملية تحويل خاطئة من الحرف المكتوب إلى الحرف الشفوي، مثل: AU قرأت على شكل $U (U \leftarrow O)$.

5-4-3 القراءة المجهورة للكلمات الملموسة وللکلمات المجردة:

بالنسبة للغة العربية تم إنشاء قائمة منبهات، تحتوي على 108 كلمات، 54 منها ملموسة و54 الأخرى مجردة، وتم عرض المنبهات بدون حركات. هذه القائمة عبارة عن تكييف لقائمة المستخدمة بالنسبة للغة الفرنسية (أنظر ماييلي)، وذلك لعدم وجود جدول تواتر الكلمات العربية يمكن الاعتماد عليه ولغياب مرجع حول درجات المحسوسية خاص باللغة العربية. وكما يدل عليه الجدول رقم 2، فإن نسبة الأخطاء المرتكبة بالنسبة للكلمات المجردة (42/54 أي 78 %) كانت أكبر من تلك المسجلة على مستوى الكلمات المحسوسة أو الملموسة (31/54 = 57 %). وكان الفرق بينهما يحمل دلالة إحصائية (X^2 مع التصحيح المستمر = 4, 22, $P > 0,05$)¹³.

بالنسبة للغة الفرنسية فقد تمت الاستعانة بقائمة منبهات مأخوذة من الدراستين اللتين قاما بهما كل من قانيون 1998 Gagnon، وفالدوى ومجموعة من الباحثين 1995 Valdois et al. تتكون هذه القائمة من 60 كلمة ملموسة و60 كلمة مجردة، متساوية من حيث درجة تكرارها، و من حيث طولها (عدد الحروف المنطوقة والمكتوبة المكونة لها). عُرِضت هذه القائمة (120 كلمة) على 34 طالبًا غير متخرج، طُلب منهم تقدير درجة محسوسية الكلمات المعروضة عليهم، وذلك من خلال سلم درجات يتراوح بين درجة إلى 5 درجات، وكان معدل تقدير الكلمات المجردة يُقدر بـ 2,25 (SD 0,46). أما معدل تقدير الكلمات الملموسة فقدر بـ 4,79 (SD 2,28)، حيث إن الفرق بين نوعي الكلمات

يحمل دلالة إحصائية

. أما المريض (زت) فقد ارتكب أخطاء أكثر ($T(118) = -36,47, P < 0,01$) على مستوى الكلمات المجردة ($73\% = 44/60$) بالمقارنة مع الكلمات الملموسة ($43\% = 26/60$)، وهنا أيضاً حمل الفرق دلالة إحصائية ($X^2 = 9,90, P < 0,01$).

4-4-5 القراءة المجهورة للكلمات الوظيفية:

احتوت قائمة المنبهات الخاصة باللغة العربية على 35 بنداً تنتمي إلى الفئة المفتوحة الخاصة بالأسماء، وعلى 35 بنداً تنتمي إلى الفئة المغلقة الخاصة بحروف الجر، الضمائر وحروف العطف. وعرضت هذه البنود من دون حركات صائتية، وارتكب المريض خلال هذه المهمة 19 خطأً (بنسبة 54%) على مستوى البنود الخاصة بالفئة المفتوحة، كما ارتكب 33 خطأً (بنسبة 94%) على مستوى البنود الخاصة بالفئة المغلقة (أنظر الجدول رقم 2)، وكان الفرق بين النسبتين ذا دلالة إحصائية ($X^2=12,63 P < 0,001$).

بالنسبة لقائمة المنبهات الخاصة باللغة الفرنسية، تمت الاستعانة بتلك المصممة من قبل قاردي وبيلون ونسبولوس (Gardye, Béland, & Nes-poulous, 1990) والتي تحتوي على 30 بنداً من الفئة المفتوحة وعلى 30 بنداً من الفئة المغلقة والمتساوية من حيث التواتر اللفظي، وعامل الطول الذي يتمثل في عدد الحروف المنطوقة والمكتوبة.

الجدول رقم 2: عدد ونسبة الأخطاء المرتكبة بالنسبة لفئات الكلمات الخاصة باللغة العربية مع إضافة الحركات أو بدون إضافتها (ح) و(ب ح)، وباللغة الفرنسية عند القراءة المجهورة.

اللغة الفرنسية		اللغة العربية		
% الأخطاء	عدد الاخطاء	% الأخطاء	عدد الأخطاء	
				عامل المحسوسية
43	26/60	57	54/31	الملموسة (ب ح)
73	44/60	78	54/42	المجردة (ب ح)
				عامل الكلمات الأدوات
60	18/30	54	35/19	فئة البنود المفتوحة (ب ح)
100	30/30	94	35/33	فئة البنود المغلقة (ب ح)
				عامل الفئات النحوية
57	23/40	70	166/117	أسماء (ب ح)
75	30/40	94	64/60	الأفعال (ب ح)
57	23/40	64	56/36	النعوت (ب ح)
		69	158/109	أسماء (ح)
		94	64/60	الأفعال (ح)
		62	35/56	النعوت (ح)

سجّل (زت) نسبة أخطاء تقدر بـ 60% (18/30) بالنسبة للفئة المفتوحة، أما فيما يخص الفئة المغلقة فقدرت نسبة الأخطاء بـ 100%، وكان الفرق بين نسبتي الأخطاء ذا دلالة إحصائية ($X^2 = 12,60$, $p > 0,001$).

5-4-5 القراءة المجهورة للأسماء والأفعال والنعوت:

بالنسبة للغة العربية تم إعداد قائمة منبهات تحتوي على أسماء، أفعال ونعوت. هذه القائمة عرضت على المريض بشكلين (مع وضع الحركات وبدون

وضع الحركات).

يبين توزيع الأخطاء الخاصة بالقراءة والمرتكبة من قبل (زت)، والمشار إليه في الجدول بأن نسبة الأخطاء الخاصة بالمنبهات التي لا تحمل الحركات (ب ح)، تختلف حسب الفئة النحوية للمنبه، على الشكل التالي:

كانت نسبة الأخطاء الخاصة بالأفعال $60/64 = 94\%$ أكبر من نسبة الأخطاء الخاصة بالأسماء $117/166 = 70\%$ وكانت هي الأخرى أكبر من نسبة الأخطاء الخاصة بالنعوت $36/56 = 64\%$. وكان الفرق بين نسبة الأخطاء الخاصة بالأفعال ونسبة الأخطاء الخاصة بالأسماء ذا دلالة إحصائية ($X^2 = 12,82$), ($p > 0,001$)، كما كان الفرق بين نسبة الأخطاء الخاصة بالأفعال وبين نسبة الأخطاء الخاصة بالنعوت ذا دلالة إحصائية أيضاً ($X^2 = 14,42$, $p > 0,001$)، ولكنه لم يحمل دلالة إحصائية عندما تعلق الأمر بالفرق الملاحظ بين نسبة الأخطاء الخاصة بالأسماء ونسبة الأخطاء الخاصة بالنعوت.

لاحظنا نموذج أخطاء مشابه على مستوى المنبهات التي تحمل حركات (ح)، حيث سجلت أخطاء أكثر على مستوى الأفعال ($60/64 = 94\%$) ثم على مستوى الأسماء ($109/158 = 69\%$) ($X^2 = 14,03$, $p > 0,001$). كما أن عدد الأخطاء الخاصة بالأفعال ($60/64 = 94\%$) أكبر من عدد الأخطاء المسجلة على مستوى النعوت ($35/56 = 62\%$) ($X^2 = 15,84$, $p > 0,001$). ولم يحمل الفرق الموجود بين نسبة الأخطاء الخاصة بالأسماء وبين نسبة الأخطاء الخاصة بالنعوت دلالة إحصائية.

صممت قائمة منبهات خاصة باللغة الفرنسية تحمل 40 فعلاً و40 اسماً و40 صفةً، تتساوى من حيث تواترها (شيوعتها) اللفظي وطولها (من خلال عدد مقاطعها)، ولم يسفر التحليل عن وجود تأثير لأي نوع من الفئات النحوية، ولكن وكما هو موضح في الجدول رقم 2 فإن توزيع نسبة الأخطاء يظهر ميولاً نحو قراءة أفضل للأسماء والنعوت مقارنة بقراءة الأفعال.

5-4-6 القراءة المجهورة للكلمات الزائفة:

بالنسبة للغة العربية عرضت على المريض (زت) قائمتان: تحتوي الأولى على 63 كلمة زائفة لا تحمل حركات، وتحتوي الثانية على 22 كلمة زائفة تحمل حركات صائتية.

وتم إنشاء هذه الكلمات الزائفة من خلال تغيير حرف أو حرفين من الكلمات الحقيقية، مع مراعاة الضوابط الصوتية الخاصة باللغة العربية. فشل (زت) في إعطاء أية إجابة صحيحة عند قراءته المجهورة للمنبهات الزائفة (والتي عرضت عليه مع الحركات الصائتية). وتمكّن فقط من قراءة ثلاث كلمات زائفة، عرضت عليه بدون حركات صائتية.

فيما يخص اللغة الفرنسية قدمت للمريض قائمة من 84 كلمة زائفة، مراقبة من حيث التعقيد الفونولوجي، ومن حيث عامل الطول المتمثل في عدد الحروف المكتوبة، والحروف المنطوقة والمقاطع، (أنظر بيلون وبوا وسيرون وداميني). (Béland, Bois, Seron, & Damien 1999) وارتكب المريض 74 خطأً ممّا يعادل نسبة تقدر بـ 88%.

5-4-7 توزيع أنواع الأخطاء المرتكبة أثناء القراءة المجهورة:

تم تحليل الأخطاء المرتكبة على مستوى الكلمات الحقيقية والكلمات الزائفة، وتضمن هذا التحليل جميع المنبهات المستعملة أثناء القراءة المجهورة. وكذا جميع المنبهات التي استخدمت في السابق أثناء فحص اللغة، كما هو موضّح في الجدولين 3 و4، فقد تم إحصاء 16 نوعاً من الأخطاء:

1- إطنابية

2- إشارية

3- صرفية

4- صرفية ثم ترجمة

- 5- بدون إجابة
 - 6- أخرى
 - 7- فونولوجية
 - 8- دلالية
 - 9- دلالية ثم ترجمة
 - 10- ترجمة
 - 11- بصرية / فونولوجية
 - 12- بصرية / فونولوجية / دلالية
 - 13- بصرية / فونولوجية (جذر)
 - 14- بصرية / فونولوجية ثم صرفية
 - 15- بصرية / فونولوجية ثم دلالية
 - 16- بصرية / فونولوجية ثم ترجمة
- (توجد أمثلة وتعريفات خاصة بأنواع الأخطاء المسجلة مرفقة في الملحق أ).

الجدول رقم 3: الإجابات الصحيحة وتوزيع الأخطاء المرتكبة عند القراءة المجهورة للكلمات الحقيقية بالنسبة للغة العربية بنوعي الكتابة (ح) و(ب ح) وللغة الفرنسية

اللغة الفرنسية ن = 553		عربية مع الحركات ن = 277		عربية بدون حركات ن = 610		نوع الإجابة
%	ع. الأخطاء	%	ع. الأخطاء	%	ع. الأخطاء	
2,71	15	0,72	2	0,82	5	إطناب
36,17	200	26,71	74	35,90	219	صحيحة
0,90	5	0	0	0	0	اشارية
4,34	24	20,22	56	13,28	81	صرفية
0,18	1	0,36	1	0,49	3	صرفية ثم ترجمة
5,24	29	9,75	27	10,82	66	بدون إجابة
1,81	10	3,97	11	3,28	20	أخرى
17,36	96	7,58	21	5,90	36	فونولوجية
15,55	86	10,11	28	10,16	62	دلالية
0,18	1	5,05	14	3,93	24	دلالية ثم ترجمة
0,45	8	3,97	11	4,75	29	ترجمة
9,95	55	11,19	31	9,51	58	بصرية/ فونولوجية
1,63	9	0	0	0	0	بصرية/فونولوجية/ دلالية
0	0	0	0	0,33	2	بصرية/ فونولوجية(جذر)
0,18	1	0	0	0	0	بصرية/ فونولوجية ثم صرفية
1,99	11	0,36	1	0	0	بصرية/ فونولوجية ثم دلالية
0,36	2	0	0	0,82	5	بصرية/فونولوجية ثم ترجمة

(الجدول رقم 4: الإجابات الصحيحة وتوزيع الأخطاء المرتكبة عند القراءة المجهورة للكلمات الزائفة بالنسبة للغة العربية بنوعي الكتابة (ح) و(ب ح) وبالنسبة للغة الفرنسية)

اللغة الفرنسية ن = 84		عربية مع الحركات ن = 22		عربية بدون حركات ن = 63		نوع الإجابة
%	ع. الأخطاء	%	ع. الأخطاء	%	ع. الأخطاء	
11,90	10	0	0	4,74	3	صحيحة
13,09	11	68,18	15	50,56	32	بدون إجابة
3,57	3	0	0	4,74	3	أخرى
40,47	34	9,09	2	9,48	6	فونولوجية
26,18	22	18,18	4	25,28	16	بصرية/فونولوجية/ بصرية
1,19	1	0	0	0	0	فونولوجية/دلالية
1,19	1	0	0	0	0	بصرية/فونولوجية ثم صرفية
2,38	2	4,54	1	3,16	2	بصرية/فونولوجية ثم دلالية
0	0	0	0	1,58	1	بصرية/فونولوجية ثم ترجمة

تجدر الإشارة هنا إلى أن جميع أنواع الأخطاء المذكورة أعلاه، قد تمت الإشارة إليها على أنها من مميزات عسر القراءة العميق، ما عدا نوع الترجمة الذي لم يلاحظ إلا لدى الأشخاص مزدوجي اللغة المصابين بعسر القراءة العميق (بينق ومجموعة من الباحثين 1984).

فيما يخص اللغة العربية كانت نسبة الإجابات الصحيحة الخاصة بالكلمات التي لا تحمل حركات صائتية والموضحة في الجدول رقم 3 أكبر (بصورة دالة من الناحية الإحصائية) من نسبة الإجابات الصحيحة الخاصة بالكلمات التي تحمل الحركات الصائتية ($X^2 = 6,85$, $p > 0,01$).

5-4-8 خلاصة القول:

مثلما أسفر عنه فحص لغة (زت) في مرحلة سابقة، فإن أداءاته عند القراءة المجهورة كشفت عن مميزات عرض عسر القراءة العميق في كلتا اللغتين، حيث بيّنت النتائج المحصل عليها من خلال العديد من مهمات القراءة بأن القراءة المجهورة مضطربة على مستوى المقاطع والحروف وعلى مستوى الكلمات أيضا.

ووجدت بعض الآثار المعجمية المميّزة لقراءة المصابين بعسر القراءة العميق في كلتا اللغتين، في حين وجدت آثار أخرى في لغة واحدة فقط، حيث لوحظ كل من أثر المحسوسية (الكلمات الملموسة مقروءة بشكل أفضل من الكلمات المجردة) وأثر الكلمات الوظيفية (الأخطاء ترتكب بصورة أكبر على مستوى الكلمات الوظيفية بالمقارنة مع الكلمات التي تحمل معنى) وأثر الصحة المفرداتية (قراءة الكلمات الزائفة كانت مهمة شبه مستحيلة) في كلتا اللغتين، في حين وُجد أثر الفئة النحوية (قراءة الأسماء والنعوت تكون أفضل من قراءة الأفعال) في اللغة العربية فقط¹⁴.

بالإضافة إلى ذلك، فإن النتائج تظهر أداءات أحسن بالنسبة لقراءة المنبهات التي لا تحمل حركات صائتية بالنسبة للغة العربية، وقد يرجع ارتفاع نسبة الأخطاء الملاحظة على مستوى القراءة في اللغة العربية في حالة وجود الحركات الصائتية إلى تراجع أو ضعف عامل التواتر، حيث تعود القراء العرب على قراءة الكتابة من النوع العميق (بدون حركات) في سن مبكرة (حوالي 9 سنوات)، ولهذا فإنهم تمكّنوا من تحسين وتطويره الطريق الكلي للقراءة والذي من الممكن أن لا يتأثر بشكل كبير عند التعرّض لاضطراب لغوي. وكما هو موضّح في الجدول رقم 3 فإن أنواع الأخطاء المميّزة لعسر القراءة العميق قد لوحظت في كلتا الكتاتبتين (العميقة والسطحية)، حيث كان نموذجًا توزيع الأخطاء متشابهين في كلتا الكتاتبتين، خاصة بالنسبة للأخطاء الدلالية

(التي ارتكبت بنفس النسبة في كلتا الكتابتين)، الشيء الذي ينفي الفرضية التي تزعم بأن الأخطاء الدلالية تظهر بشكل أكبر عند قراءة كتابة من النوع العميق.

5-5 السيرورة الدلالية:

ذكر العلماء ثلاثة أسباب مسؤولة عن ظهور الأخطاء الدلالية في حالة عسر القراءة العميق تتمثل في:

- اضطراب يمس القدرة على الوصول إلى النظام الدلالي عن طريق منبهات بصرية (عسر القراءة العميق المدخلي)
- اضطراب يمس النظام الدلالي في حد ذاته (عسر القراءة العميق المركزي)
- اضطراب يمس القدرة على الوصول إلى الشكل الفونولوجي عن طريق النظام الدلالي (عسر القراءة المخرجي).

يتميز الشكل المدخلي لعسر القراءة العميق بارتكاب نسبة أكبر من الأخطاء البصرية بالمقارنة مع الأخطاء الدلالية، وبقدرة أكبر على فهم الكلمات الشفاهية (عن طريق السمع) من الكلمات المكتوبة. أما الشكل المركزي فيتميز بوجود نسبة أكبر من الأخطاء الدلالية بالمقارنة مع الأخطاء البصرية وبضعف الفهم بالنسبة للكلمات الشفهية والكلمات المكتوبة على حد سواء.

أما الشكل الثالث وهو الشكل المخرجي فإن نسبة الأخطاء الدلالية فيه تكون أكبر من تلك المسجلة على مستوى الأخطاء البصرية، في حين أن قدرات الفهم تكون جيّدة على مستوى الكلمات الشفهية والمكتوبة معاً.

وللتحقق من الافتراض الذي يقول بأن المريض (زت) يعاني عسر القراءة العميق من النوع المخرجي، فحصنا السيرورة الدلالية في كلتا اللغتين، بالاعتماد على مهمات الربط بين الكلمة والصورة سمعياً وبصرياً، وكذا من خلال مهمة تقيس مدى قدرة المريض على الحكم الصرفي الدلالي من خلال مدخل بصري.

5-5-1 ربط الكلمة بالصورة سمعياً:

تم فحص هذه القدرة (لدى المريض) من خلال ترجمة اختبار الربط السمعي للكلمة بالصورة، المأخوذ من بطارية الفحص النفسي اللساني للغة¹⁵ لكبلان وبوب (1990) Caplan & Bob، واحتوت هذه البطارية على 60 منها. حيث كان على المريض خلال هذه المهمة، اختيار إحدى الصورتين المعروضتين عليه والتي تناسب الكلمة الشفاهية أو المنطوقة، وكان مجموع النقاط الذي تحصل عليه المريض شبه جيد (59/60)، بالإضافة إلى ذلك فإن أداءات المريض كانت جيدة عند فحص قدرته على الربط بين الكلمة والصورة المناسبة لها سمعياً من خلال اختبار الحبسة مزدوج اللغة* لبارادي (1990) Paradis، حيث لم يرتكب هذا المريض أي خطأ (18/18).

بالنسبة للغة الفرنسية فقد تم استخدام نسخة مكيفة مأخوذة من بطارية الفحص النفسي اللساني للغة، حيث ارتكب المريض خطأ واحداً (60/59).

5-5-2 ربط الكلمة بالصورة كتابياً:

كانت قائمة المنبهات المستخدمة في هذه المهمة عبارة عن تكييف كتابي لبطارية الفحص النفسي اللساني للغة، حيث كان على المريض اختيار إحدى الصورتين المعروضتين عليه لربطها بالكلمة المكتوبة المعروضة عليه أيضاً، وتحصل المريض على مجموع نقاط يقدر بـ 50/54 (93%) بالنسبة للغة العربية وعلى مجموع نقاط يقدر بـ 55/60 بالنسبة للغة الفرنسية.

5-5-3 الحكم الصرفي الدلالي:

كما هو موضح في الجدول 3، فإن (زت) قد ارتكب أخطاء صرفية بنسبة كبيرة، والنسبة مرتفعة بشكل أكبر على مستوى اللغة العربية بالمقارنة مع اللغة الفرنسية. وبما أن الكلمات المترابطة شكلياً أو صرفياً هي مترابطة دلاليّاً أيضاً بالنسبة للغة العربية والفرنسية (إرجع إلى الخصائص اللسانية المذكورة أعلاه)، فإنه من غير الممكن التعرف على ما إذا كانت الأخطاء الصرفية راجعة

إلى التشابه الدلالي وإلى التشابه الصرفي للكلمات، كما يوجد في كلتا اللغتين كلمات مترابطة فونولوجياً وبصرياً، ومع ذلك فهي غير مترابطة صرفياً، ولفحص قدرات (زت) على التمييز بين الكلمات المترابطة صرفياً وبين الأزواج المترابطة بصرياً وفونولوجياً، تمّ تصميم وعرض اختبار صرفي - دلالي، تمثل في عرض ثلاث كلمات على المريض: كلمتان منهما مترابطتان صرفياً ودلالياً في حين أن الكلمة الثالثة مترابطة مع الكلمتين السابقتين بصرياً وفونولوجياً فقط، مثال: برد- برودة- بريد (مثال خاص بالعربية)، Greffier، كاتب محكمة / Greffon زرع / Greffer زرعَ في الطب. (مثال خاص بالفرنسية).

وطُلب من المريض التعرف على الكلمة غير المترابطة مع الكلمتين السابقتين (المختلفة) من الناحية الصرفية. وشملت المنبهات 24 ثلثية بالنسبة للغة العربية، عُرضت على المريض بدون وضع الحركات، 72 ثلثية بالنسبة للغة الفرنسية، وكان مجموع النقاط الذي تحصل عليه المريض كالتالي: 15/24 (5,62 %) و 59/72 (83 %) بالنسبة للغة العربية والفرنسية على التوالي، وتشير أداءات الأشخاص المراقبين (المتمثلين في ثلاث أشخاص مزدوجي اللغة وستة أشخاص متكلمين باللغة الفرنسية، والذين كانوا من نفس سن المريض ومن نفس مستواه التعليمي) إلى أنهم نجحوا في هذه المهمة بصورة شبه تامة، فبالنسبة للغة العربية ارتكب الأشخاص الثلاثة مزدوجي اللغة أخطاء في هذه المهمة، حيث ارتكب الشخص الأول 02 خطأين، وارتكب الثاني 04 أخطاء أما الثالث فقد ارتكب 03 أخطاء، حيث قدر معدل مجموع نقاط بـ 21/24 (5,87 %).

بالنسبة للغة الفرنسية، لم يرتكب أربعة أشخاص من مجموعة الأشخاص المراقبين أي خطأ في حين ارتكب شخصان من هذه المجموعة خطأً واحداً في هذه المهمة بمعدل قدر بـ 71/72 (98,66 %).

5-4-4 خلاصة القول:

تظهر هذه النتائج بأن السيورة الدلالية لـ (زت) مضطربة قليلاً، حيث يمكن أن نستنتج من خلال أداءات (زت) في مهمات الربط بين الكلمة والصورة بأن الأخطاء الدلالية الملاحظة أثناء القراءة ناتجة عن اضطراب على مستوى استرجاع التمثيل الفونولوجي الذي يتبع التفعيل أو التنشيط الصحيح للمفهوم على مستوى النظام الدلالي والمميّز لعسر القراءة العميق من النوع المخرجي.

5-6 سيورة معالجة الحروف والمقاطع:

من مميّزات الأشخاص المصابين بعسر القراءة العميق عدم قدراتهم على استخراج الشكل الفونولوجي من خلال حروف ومقاطع مكتوبة. تتميز اللغة الفرنسية بكتابة عميقة في حين أن اللغة العربية تتميز إلى حد ما بنظام كتابي أقل عمقاً، حيث إن كل حرف كتابي صامتي يدل على حرف واحد ووحيد، وهذه الخاصية تنفي إمكانية بناء مهمات التناغم في اللغة، فنهايات الكلمات المتناغمة تكتب بالطريقة نفسها، ومنه فإن استخراج الشكل الفونولوجي لا يحتاج إلى تطبيق مهمة، وبالتالي فإن مهمات التناغم لا تختلف عن مهمات التمييز بالنسبة للغة العربية، ولهذا السبب تمّ فحص «حكم التناغم» بالنسبة للغة الفرنسية فقط.

5-6-1 الحكم التناغمي من خلال مدخل سمعي:

- احتوت قائمة المنبهات على 116 زوجاً من الكلمات، مقسمة إلى أربع فئات:
- (1) أزواج كلمات تكتب بالطريقة نفسها ولكنها ليست متناغمة في نهاياتها، مثل: (aquarium vs parfum) (حوض أسماك - عطر)
 - (2) أزواج كلمات مكتوبة بطريقة مختلفة وغير متناغمة في نهاياتها، مثل: (gateau vs tiroir) (درج - حلوى)
 - (3) أزواج كلمات تكتب بالطريقة نفسها وهي متناغمة في نهاياتها، مثل: (souper vs laver) (سكب - غسل)

(4) أزواج كلمات تكتب بطريقة مختلفة ولكنها متناغمة في نهاياتها، مثال:
(balai vs sommet) (مكنسة - قمة)

وبالإضافة إلى ذلك، فإن في هذا الاختبار يتناسب نصف عدد الإجابات الصحيحة بـ «نعم» ونصف عدد الإجابات بـ «لا» مع الكلمات التي تكتب بالطريقة نفسها، في حين أن النصف الآخر للإجابات الصحيحة بـ «نعم» أو بـ «لا» يتناسب مع الكلمات المختلفة من حيث الكتابة. وطُلب من المريض أثناء هذا الاختبار الإجابة بـ «نعم» في حالة ما إذا كانت الكلمتان المعروضتان عليه متناغمتين، وبالإجابة بـ «لا» في حالة ما إذا كانت الكلمتان المعروضتان عليه غير متناغمتين.

إذا كان حكم المريض مبني فقط على طريقة الكتابة، فإن المريض يحصل على إجابات صحيحة بنسبة 100 % في الفئتين 2 و3، وعلى إجابات خاطئة بنسبة 100 % في 1 و4. وتحصل (زت) على مجاميع النقاط التالية (حسب كل فئة):

(1) 21/29 (72 %) / مثال: aquarium - parfum

(2) 27/29 (93 %) / مثال: gateau - tiroir

(3) 21/29 (72 %) / مثال: soupe / laver

(4) 16/29 (55 %) / مثال: balai- sommet

وكان معدل مجموع نقاط الأشخاص مزدوجي اللغة الثلاث لكل نوع كالتالي: (حسب أنواع الأزواج الأربعة المذكورة سابقا):

(1) 28,33/29 (98 %)، (2) 28,65/29 (99 %)، (3) 24,45/29 (88 %) و(4)

21,33/29 (73 %).

5-2- الحكم التناغمي من خلال مدخل بصري:

احتوت قائمة المنبهات على 108 أزواج من الكلمات، مأخوذة من قائمة الأزواج التي استخدمت في مهمة الحكم التناغمي من خلال مدخل سمعي. كان

توزيع عدد الأزواج حسب كل فئة كالتالي:

(1) 26 زوجاً من الفئة الأولى

(2) 27 زوجاً من الفئة الثانية

(3) 29 زوجاً من الفئة الثالثة

(4) 26 زوجاً من الفئة الرابعة.

وطُلب من المريض الإجابة بـ «نعم» في حالة تناغم نهايتي الكلمتين المعروضتين عليه وبالإجابة بـ «لا» في حالة ما لم تتناغم نهايتا الكلمتين المعروضتين عليه. وتحصل (زت) على معدلات مجاميع النقاط التالية: (حسب الفئات)

الفئة (1): 9/26 (35 %)

الفئة (2) 22/27 (81 %)

الفئة (3) 15/29 (52 %)

الفئة (4) 3/26 (12 %).

أما بالنسبة للأشخاص المراقبين الثلاثة مزدوجي اللغة فكانت معدلات مجاميع نقاطهم كالتالي:

الفئة (1): 22.11/26 (85 %)

الفئة (2) 27/27 (100 %)

الفئة (3) 28.03/29 (97 %)

الفئة (4) 18.22/26 (70 %).

5-6-3 خلاصة القول:

بصورة عامة، كانت أداءات (زت) على مستوى الحكم التناغمي ضعيفة أكثر عن طريق المدخل البصري (108/49 = 45 %) منه عن طريق المدخل السمعي (116/85 = 73 %)، وهو ما يوحي باضطراب للوصول إلى الصورة الفونولوجية للحروف والمقاطع من خلال الصورة الكتابية المناسبة لها. والذي قد يرجع إلى

اضطراب على مستوى الذاكرة العاملة.

تجدر الإشارة إلى أن أداءات (زت) في مهمة الحكم التناغمي على الطريقتين السمعي والبصري كانت أضعف من أداءات الأشخاص المراقبين الثلاثة، حتى وإن أظهر المريض ميولات مماثلة لتلك التي أظهرها هؤلاء الأشخاص المراقبون (أعلى نسبة نجاح سجلت على مستوى الفئة 2 وأضعف نسب النجاح كانت في الفئة 4)، ولكن الفرق الملاحظ بين الفئات والذي لوحظ حتى لدى الأشخاص مزدوجي اللغة يمثل برهاناً واضحاً على أن شكل الكتابة يؤثر في أداءات الحكم التناغمي السمعي كما أنه يؤثر في أداءات الحكم التناغمي البصري. تشير النتائج الخاصة بالقراءة المجهورة ومهمات الحكم التناغمي البصري إلى اضطراب في الوصول إلى الصورة الفونولوجية على مستوى الكلمة وعلى مستوى الحروف والمقاطع.

السؤال الذي يطرح نفسه الآن هو: هل الوصول إلى الصورة الفونولوجية من خلال النظام الدلالي هو الآخر مضطرب أم لا؟ (بمعنى الطريق F-D في الصورة رقم 3)، ولهذا الغرض تم تصميم مهمة تسمية الصور.

5-7 التسمية الشفهية للصور:

استخدمت في هذه المهمة قائمة تحتوي على 100 صورة، وكما هو موضح في الجدول رقم 5 فإن المريض قد ارتكب أخطاء دلالية في كلتا اللغتين، الشيء الذي يشير إلى إصابة الطريق F.

الجدول رقم 5: الإجابات الصحيحة وتوزيع الإجابات الخاطئة عند تسمية مائة صورة في اللغة العربية وفي اللغة الفرنسية

نوع الإجابة	عربية / ن = 100	فرنسية / ن = 100
صحيحة	34	62
بدون إجابة	1	0
إطناب	1	0

1	0	إشارية
0	2	صرفية
2	6	أخرى
2	1	فنونولوجية
28	22	دلالية
1	0	دلالية وفنونولوجية
2	11	دلالية ثم ترجمة
2	22	ترجمة

5-8 التزديد أو التكرار:

تبدو الأخطاء الدلالية المرتكبة خلال مهمتي القراءة وتسمية الصور على أنها ناتجة عن اضطراب في استرجاع الصور الفونولوجية، الذي يعقب تفعيلاً صحيحاً للمفهوم داخل النظام الدلالي. لكن ارتكاب الأخطاء الفونولوجية عند القراءة والتسمية يمثل إشارة لإمكانية وجود اضطراب على مستوى «حاجز المخرج الحرفي»، وللتحقق من هذه الإمكانية تم تصميم مهمات خاصة بالتكرار الفوري وأخرى خاصة بالتكرار المؤجل.

5-8-1 التكرار الفوري:

تم فحص قدرات التكرار الفوري لـ (زت) لدراسة مدى تأثير عامل المحسوسية (كلمات محسوسة/ كلمات مجردة) وعامل الكلمات الوظيفية (الكلمات الوظيفية/ الكلمات المملوءة) وعامل الفئات النحوية (أفعال/ أسماء/ نعوت) وكذا عامل الصحة المفرداتية (كلمات حقيقية/ كلمات زائفة). لخصت النتائج في الجدول رقم 6، حيث كانت نسبة الأخطاء ضعيفة بالنسبة للغة العربية (3,5% = 21/396) وبالنسبة للغة الفرنسية أيضاً (25,6% = 15/240) أثناء مهمة تكرار الكلمات أو ترديدها، حيث لم يحمل الفرق المسجل بين النسبتين دلالة إحصائية، وكانت الأخطاء المرتكبة إما صرفية

أو فونولوجية أو فونولوجية / معجمية.

لم تظهر النتائج المحصّل عليها أي تأثير لعامل المحسوسية أو لعامل الكلمات الوظيفية أو لعامل الفئة النحوية، لكننا لاحظنا وجود تأثير لعامل الصحة المفرداتية (ذو دلالة إحصائية) في كلتا اللغتين، وكانت نسبة الأخطاء مرتفعة بالنسبة للكلمات الزائفة مقارنة بالكلمات الحقيقية وهذا في كلتا اللغتين. (مجموع النقاط الخاص باللغة العربية يقدر بـ: $X^2 = 36,2 P < 0,001$ / مجموع النقاط الخاص باللغة الفرنسية يقدر بـ $X^2 = 8,98 P < 0,01$).

حسب النموذج الموضّح في الصورة رقم 3، فإن هذا الفرق يعود إلى إنتعاش الأثر الفونولوجي من خلال الطريق D-G الخاص بالكلمات. يساهم وجود التمثيلات الدائمة للكلمات في المعجم الفونولوجي (الذي يخص الكلمات الحقيقية دون الكلمات الزائفة) في سيرورة الإنتاج الفونولوجي من خلال السماح بانتعاش الأثر السمعي المستقبل من خلال الطريق (G). يحمل انتعاش الأثر من خلال الطريق (D-G) أهمية أكبر بالنسبة لمهام التكرار المؤجل، وبالتالي فإن التفعيل الفونولوجي الناتج يمكن أن ينتشر في النظام الدلالي من خلال الطريق H، وبما أن الطريق الدلالي للخروج (F) مضطرب، فإنه من المفترض أن يرتكب المريض أخطاء دلالية أثناء مهمة التكرار المؤجل، وبالإضافة إلى ذلك فإنه كلما امتدت فترة التأجيل، كلما ازداد عدد الأخطاء الدلالية المرتكبة.

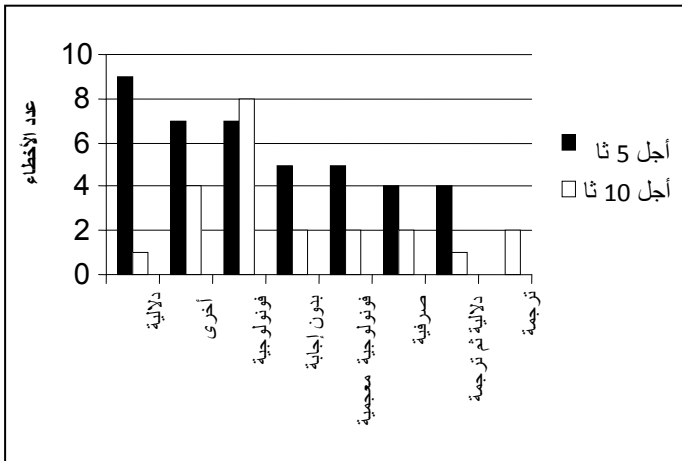
5-2-8 التكرار المؤجل:

استخدمت في هذه المهمة قائمتان، القائمة الأولى خاصة باللغة العربية وهي تحتوي على 120 كلمة منبهاً وتتضمن القائمة الثانية الخاصة باللغة الفرنسية 124 كلمة منبهاً، وطُلب من المفحوص إعادة الكلمة بعد العد الصامت من واحد إلى خمسة خلال أجل 5 ثا للتكرار المؤجل، ومن واحد إلى عشرة خلال أجل 10 ثا للتكرار المؤجل.

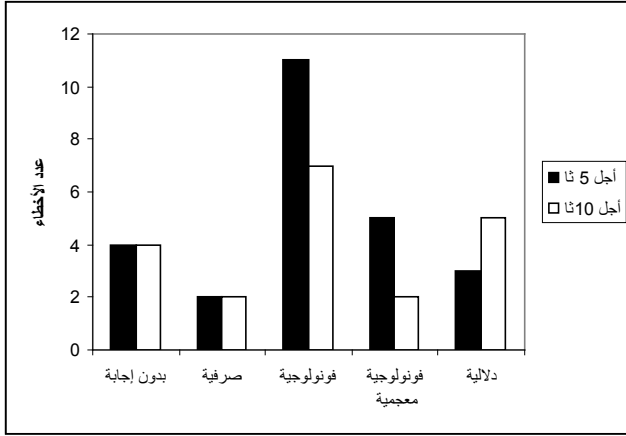
ارتكب (زت) في اللغة العربية 36 خطأً من مجموعة المنبهات التي كانت تقدر بـ 120 كلمة (ما يعادل نسبة 30%) في مدة 05 ثا و 26 خطأً (22%) في أجل 10 ثا.

أما فيما يخص اللغة الفرنسية فقد ارتكب (زت) 27 خطأً من أصل 124 منها (22%) في أجل 5 ثا و 24 خطأً (19%) في أجل 10 ثا.

لا يحمل الفرق الموجود بين مجموعي النقاط الخاصين بالأجلين (5 ثا و 10 ثا) دلالة إحصائية بالنسبة لكلتا اللغتين (توزيع الأخطاء حسب الأجلين: 5 ثا و 10 ثا موضح في الصورتين 4 و 5). وسجّلت الأخطاء الدلالية على مستوى كلتا اللغتين في المهمتين المذكورتين. حيث أدى التأجيل المتصاعد إلى انخفاض نسبة الأخطاء الدلالية في اللغة العربية (أنظر الصورة 4) وإلى ارتفاعها في اللغة الفرنسية (أنظر الصورة 5).



الصورة رقم 4: توزيع الأخطاء المرتكبة في مهمة التكرار المؤجل على مستوى اللغة العربية لأجل قصير المدى (5 ثا) ولأجل طويل المدى (10 ثا).



الصورة رقم 5: توزيع الأخطاء المرتكبة في مهمة التكرار المؤجل على مستوى اللغة الفرنسية لأجل قصير المدى (5ثا) و لأجل طويل المدى (10ثا).

الجدول رقم 06: عدد ونسبة الأخطاء المرتكبة حسب أنواع الكلمات بالنسبة للغة العربية والفرنسية أثناء مهمة التكرار الفوري.

اللغة الفرنسية		اللغة العربية		
%	ع.الأخطاء	%	ع.الأخطاء	
				تأثير عامل المحسوسية
3	1/30	0	0/24	الكلمات الملموسة
17	5/30	4	1/24	الكلمات المجردة
				تأثير ع. الكلمات الوظيفية
3	1/30	0	0/35	بنود الفئة المفتوحة
7	2/30	0	0/35	بنود الفئة المغلقة
				تأثير ع. الفئة النحوية
3	1/40	8	13/160	الأسماء
8	3/40	7	5/74	الأفعال
5	2/40	4	2/44	النعوت
				تأثير ع. الصحة المفرداتية
19	26/139	8	13/160	كلمات حقيقية
40	23/57	43	29/67	كلمات زائفة

وعلى عكس ذلك، فإن نسبة الأخطاء الفونولوجية ترتفع على مستوى اللغة العربية، وتنخفض في اللغة الفرنسية. ولا تحمل الفروق المسجلة هنا أيضاً أي دلالة إحصائية، وهذا يعود أساساً إلى قلة عدد الأخطاء المرتكبة. وتجدر الإشارة إلى أن هذا المريض قد أظهر ميولاً نحو التفكك المزدوج. وحسب تنبؤات كل من كنوت وباترسون وهودجس (Knott, Paterson, & Hodges (1997) الخاصة بالأشخاص المصابين بالخبل الخاص بمرض الأليزيمر* والذين كانوا يعانون بالإضافة إلى ذلك من «خبل دلالي»، فإن ارتفاع نسبة الأخطاء الدلالية لديهم، الملاحظ في اللغة الفرنسية والذي يتبع تزايد مدة الأجل (كلما ازدادت مدة الأجل كلما ازداد معدل ارتكاب الأخطاء الدلالية)، يعتبر دليلاً على وجود اضطراب في الوصول إلى الشكل الفونولوجي. ومن جهة أخرى فإن ارتفاع عدد الأخطاء الفونولوجية (الملاحظ في اللغة العربية) الذي يتبع هو الآخر تزايد مدة الأجل، يمكن أن يكون نتيجة لتقهقر أو لاختفاء الأثر. وسنعرض فيما بعد تفسيراً للتفكك المزدوج الملاحظ بين أداءات المريض على مستوى اللغة العربية واللغة الفرنسية من خلال التناول الترابطي.

5-8-3 خلاصة القول:

يشير تواجد الأخطاء الدلالية عند القراءة المجهورة، وعند التكرار المؤجل وعند التسمية الشفهية للصور، في ظل وجود نظام دلالي مضطرب جزئياً، إلى اضطراب في الوصول إلى المعجم الفونولوجي انطلاقاً من النظام الدلالي (الطريق F في الشكل 5). أمّا الأخطاء المرتكبة على مستوى مهمات اتخاذ القرار المعجمي سمعياً وبصرياً، فهي تدل على وجود اضطراب في الطريقتين B و I.

احتفظ (زت) بفهم الكلمات المقروءة بشكل صحيح وبفهم الكلمات المقروءة بشكل خاطئ (حيث ارتكب فيها أخطاء دلالية)، وهذا يعني أنه لا يخضع للطريق (C) للقراءة، وهو طريق غالباً ما يفترض أن يكون مضطرباً لدى

القرءاء المصابين بعسر القراءة العميق. كما تشير الأخطاء المرتكبة على مستوى قراءة الكلمات الزائفة وعلى مستوى تكرارها إلى اضطراب على مستوى حاجز المخرج الحرفي. (يُرمز للإصابات الخمس المذكورة سابقاً في الصورة 6 بعلامات X كبيرة).

تمثل المنطقة المضللة في النظام الدلالي، الاضطراب الجزئي الملاحظ عند قراءة الكلمات المجردة وعند الحكم الصرفي الدلالي.

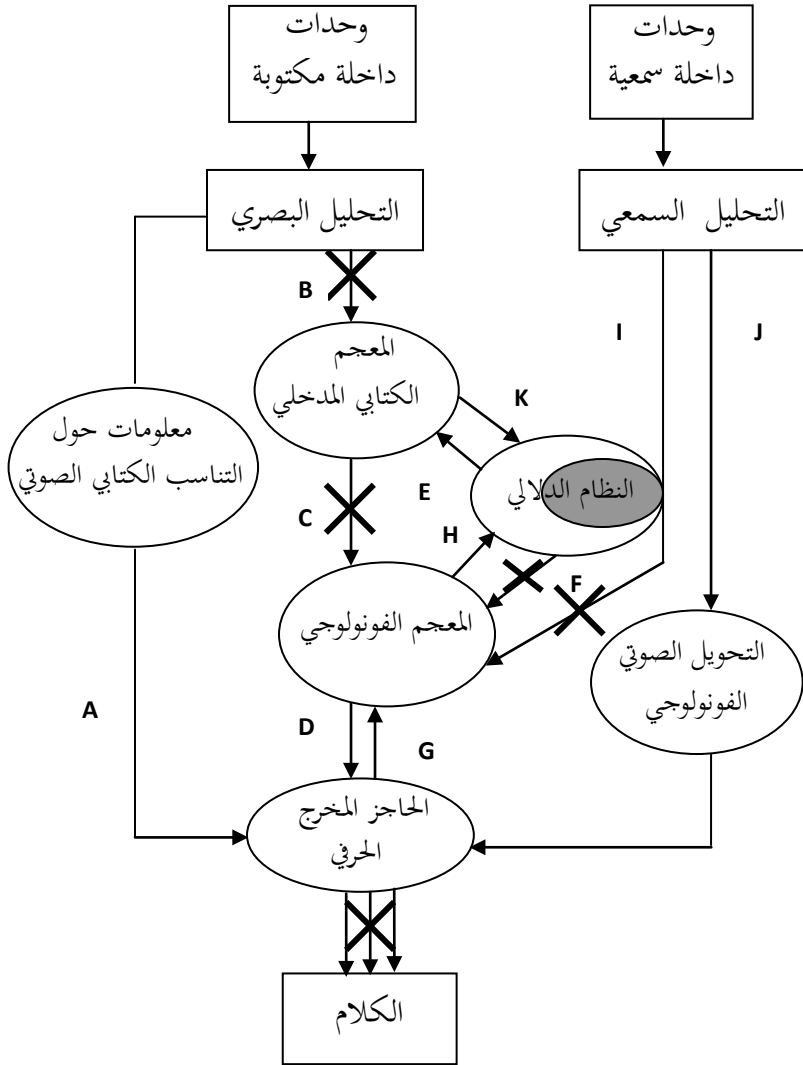
تعتبر الإصابات التي تمس الطريقتين C و F، والإصابة التي تمس الحاجز الحرفي إصابات نموذجية لوحظت لدى أشخاص متكلمين باللغة الإنجليزية والذين كانوا يعانون عسر القراءة العميق من النوع المخرجي (حالة (ج أ) المذكورة في الدراسة التي قام بها كل من كاتز ولنزوني Katz & Lanzonni 1992، وحالة (ج ر) التي تحدث عنها كل من هيلدبرنت وسوكول Hildebrandt & So-1993، وحالة (ج س) التي نقلها كل من بوشنان ومجموعة من الباحثين 1994، وحالة (ل و) التي درسها كل من نيوتن وباري (Newton & Barry 1997). في ثلاث حالات من بين الأربع المذكورة، عمل الكتاب على تبيان أن الوصول الضمني للتصورات الفونولوجية الخاصة بالحروف والمقاطع المكونة للكلمات الحقيقية (حالة (ج أ) و(ج ر)) وللکلمات الزائفة (حالة (ج س)) غير مصاب لدى حالات عسر القراءة العميق المخرجي. كما وضح بوشنان ومجموعة من الباحثين (1994) كيف أن المريض (ج س) الذي اهتموا بدراسته أظهر آثاراً دالة للمعالجة الفونولوجية المسبقة في مهمات اتخاذ القرار المعجمي البصرية، حيث إن أزمنا الاستجابة كانت أسرع عندما سُبقت الكلمة المنبه بكلمة زائفة تشبه الكلمة الأصلية من حيث طريقة النطق (كلمات زائفة، متحدة النطق مع الكلمة المنبه)، منه عندما سُبقت الكلمة المنبه بكلمة زائفة تختلف معها من حيث النطق (غير مشابهة لها من حيث النطق)، وعلى سبيل المثال أظهر المريض (ج س) أثرا للمعالجة المسبقة، حيث كانت أزمنا الاستجابة

أقصر عندما سُبقت الكلمة الفرنسية: «chair» / «كرسي» بالكلمة الزائفة /taybul/ (والتي تشبه الكلمة الحقيقية /table/ «طاولة» من حيث النطق)، من تلك التي تحصل عليها المريض عندما سُبقت الكلمة الحقيقية نفسها بالكلمة الزائفة /tarble/ (والتي تشبه الكلمة الحقيقية /table/ «طاولة» من حيث الكتابة ولكنها تختلف عنها من حيث النطق).

فَسّر العلماء هذا الأثر الخاص بالمعالجة المسبقة بأنه إشارة إلى سلامة إعادة الترميز الفونولوجي الضمني من خلال الطريق A عند الإصابة بعرض عسر القراءة العميق.

بالنسبة لمريضنا فإن أداءه على مستوى القراءة المجهورة للكلمات الزائفة كانت ضعيفة جداً، وهذا دليل على أن عملية إعادة الترميز الفونولوجي المباشر غير ممكن لديه، إلا أن عملية إعادة الترميز الفونولوجي الضمني الكلي من خلال منبهات بصرية داخلية قد تكون ما تزال سليمة.

لهذا الغرض صمّمنا مهمة مفيدة جداً لفحص قدرة المريض على إعادة الترميز الفونولوجي الضمني للكلمات الزائفة، وهي مهمة اتخاذ القرار المعجمي بصرياً التي تستدعي المعالجة الفونولوجية المسبقة عبر اللغتين.



(الصورة 6 الإصابات الوظيفية المميّزة للمصابين بعسر القراءة المخرجي)

9-5 المعالجة الفونولوجية المسبقة عبر اللغتين:

كما أشرنا إليه سابقاً، فإن اللغتين العربية والفرنسية تتميزان بنظامين كتابيين

متضادين، لكنّ سجلي حروفهما يشتركان في أربع عشرة صامتة وصائفة. وبالتالي كان من الممكن بناء أزواج شبه متحدة اللفظ من خلال استعمال كلمات تنتمي إلى اللغتين العربية والفرنسية في الوقت نفسه (حيث إن الحروف مستخرجة من سجلين مختلفين للحروف، وبالتالي فإن هذه الأزواج ليست متحدة الألفاظ تماماً. تحتوي هذه الأزواج على: (الكلمة الطعم والكلمة الهدف)، أين يكون فيها الطعم عبارة عن كلمة زائفة، ويتمثل الهدف في كلمة حقيقية ولكنهما مكتوبتان بلغتين مختلفتين، فهما يُظهران تماثلاً فونولوجياً بدون وجود تماثل كتابي. يمكن الحصول على أثر المعالجة المسبقة (بمعنى أن تكون أزمدة الاستجابة أقصر بالنسبة للأزواج المتحدة من حيث اللفظ مقارنة بالأزواج غير متحدة اللفظ) فقط في حالة ما إذا حدثت عملية إعادة الترميز الفونولوجي للطعم (كلمة زائفة) المعروض بصرياً.

صُممت مهمّتان لاتخاذ القرار المعجمي من خلال تجربة للمعالجة الفونولوجية المسبقة عبر اللغتين. بالنسبة للمهمّة الأولى لاتخاذ القرار المعجمي، كان الهدف فيها مكتوباً بالفرنسية والطعم مكتوباً بالعربية من غير أن يحمل حركات صائفة. أما فيما يخص مهمة اتخاذ القرار المعجمي الثانية فقد كان الهدف مكتوباً باللغة العربية (بدون وضع حركات صائفة) في حين أن الطعم كان مكتوباً باللغة الفرنسية.

تمّ قياس أثر المعالجة المسبقة في كلتا المهمتين من خلال مقارنة أزمدة الاستجابة للأزواج المترابطة فونولوجياً. (مثال عن الأزواج المتحدة اللفظ: -cal - bée (كلب) مع أزمدة الاستجابة للأزواج غير المترابطة من الناحية الفونولوجية (حيث تم استبدال الطعم المرتبط فونولوجياً بالهدف، بكلمة زائفة أيضاً ولكنها لا تشترك في طريقة اللفظ مع الهدف، (مثال: الطعم* beurl - كلب)، وتم إخضاع الأزواج المترابطة والأزواج غير المترابطة إلى شروط فحص مختلفة: (تجريبية ومراقبة على التوالي)، وتم تطبيقها على المريض خلال حصتين

منفصلتين، وكان الفارق الزمني بين هاتين الحصتين شهراً كاملاً. تمّ عرض جميع المنبهات بدون حركات صائتية، إلّا في حالة ثلاث كلمات حيث كان للحركات الصائتية دور في تفادي لبس دلالي مع الكلمات المشابهة لها من حيث الكتابة.

5-9-1 المهمة الأولى لاتخاذ القرار المعجمي (LDT1):

(الطعم: كلمة عربية غير حقيقية / الهدف كلمة فرنسية حقيقية)

5-9-1-1 التصميم التجريبي والأدوات المستعملة:

بالنسبة للمرحلة التجريبية، احتوت قائمة المنبهات على 108 أزواج، حيث تمثّل الطعم في كلمة عربية حقيقية أو زائفة، في حين تمثل الهدف في كلمة فرنسية حقيقية أو زائفة. وتمثّلت الأزواج المترابطة في 36 بنداً متحد اللفظ: كلمة عربية زائفة / كلمة فرنسية حقيقية (مثال: شاز * - chaise) (بمعنى كرسي). أما الأزواج 72 (غير المترابطة) المتبقية فكانت عبارة عن كلمات عربية وفرنسية غير متحدة من حيث اللفظ، تمثّلت في:

- 18 زوجاً من نوع: (كلمة زائفة/كلمة زائفة).

- 18 زوجاً من نوع: (كلمة حقيقية/كلمة زائفة)

- 36 زوجاً من نوع: (كلمة حقيقية / كلمة حقيقية).

بالنسبة لوضعيات الاختبار (108)، كان فيها 72 وضعية، تناسب الإجابة بـ «نعم»، و36 المتبقية منها تناسب الإجابة بـ «لا».

من بين 72 إجابة بـ «نعم» كانت 36 منها مسبوقه بكلمة حقيقية (طعم)، و36 الأخرى كانت مسبوقه بكلمة زائفة (طعم).

أمّا بالنسبة لـ 36 إجابة بـ «لا» فقد كانت 18 منها مسبوقه بكلمة زائفة (طعم) و18 الأخرى كانت مسبوقه بكلمة حقيقية (طعم).

إذاً فالقرار المعجمي («نعم» أو «لا») لم يتخذ على أساس القيمة المعجمية للطعم، حيث كان نصف عدد «الكلمات الطعم» (كلمات زائفة) متبوعاً

بكلمات هدف حقيقية، والنصف الآخر كان متبوعاً بكلمات هدف زائفة. في مرحلة المراقبة، تمّ تغيير الأزواج 36 المترابطة بـ 36 زوجاً غير مترابط وتمثّل الطعم في كلمات زائفة غير متشابهة من حيث اللفظ مع الكلمة الهدف وتم الإبقاء على باقي الأزواج على حالها.

5-9-1-2 ظروف إجراء التجربة:

تمّت التجربة من خلال برنامج كمبيوتر يدعى «بسيكلاب»^{*}، حيث تمّ عرض المنبهات في وسط شاشة الكمبيوتر، ويظهر الطعم في كل مرة لمدة 500 ميلي ثانية، وبعد ذلك يتم تغييره بالهدف الذي يبقى على الشاشة حتى يعطي المريض إجابته، وكان الفارق بين عرض منبهين يقدر بـ 50 ميلي ثانية، وطُلب من المريض أن يكون سريعاً وأن يضغط على زر «القفز» (Shift) الأيمن في حالة ما إذا تعرف على الكلمة، أما إذا لم يتعرف عليها فإنه يضغط على زر القفز الأيسر، وتمّ إعداد مرحلة تدريبية تحتوي على 12 حالة اختبار، والتي لم تشكل جزءاً من قائمة المنبهات المستعملة في مرحلة الفحص.

5-9-1-3 النتائج:

تظهر أزمنا الاستجابة الخاصة بالإجابات الصحيحة بالنسبة للأزواج المترابطة وغير المترابطة في الجدول رقم 7.

تمّ حذف ثلاثة انحرافات معيارية للمتوسط من كل جهة قبل التحليل، وتمّ الأخذ بعين الاعتبار فقط الإجابات التي كانت الصحيحة في المرحلة التجريبية وفي مرحلة المراقبة معاً، (أي إنّ المريض لم يُخطئ لا في المرحلة التجريبية ولا في مرحلة المراقبة) وكانت نتيجة هذه المراجعة فقد تسعة أزواج.

يكشف اختبار أنوفا ANOVA والذي يأخذ بعين الاعتبار أنواع الأزواج (04 أنواع مختلفة)، ومراحل الاختبار (التجربة ضد المراقبة) وجود أثرٍ دالٍ لشروط الاختبار يحمل دلالة إحصائية $(F(1,85) = 6,53, P < 0,05)$ ، وتفاعلاً دالاً بين مراحل الاختبار ونوع الزوج $(F(3,85) = 7,20, P < 0,001)$.

يظهر التحليل المعمق لهذا التفاعل أثراً دالاً لظروف الاختبار في مجموعة الكلمات الحقيقية / الكلمات الزائفة فقط ($F(1,85) = 18,25, P < 0,001$). معدّل أزمنة الاستجابة الخاص بأنواع المجموعات (الأزواج غير المترابطة) هو الأبطأ في مرحلة المراقبة. (حيث قدر معدل أزمنة الاستجابة بـ 1131 ميلي ثانية) بالمقارنة مع المرحلة التجريبية (حيث قدر معدل أزمنة الاستجابة بـ : 899 ميلي ثانية). تم إخضاع أزمنة الاستجابة الخاصة بالأجوبة الصحيحة بـ «نعم» المتعلقة بأزواج من نوع كلمات حقيقية / كلمات زائفة، لاختبار تي تست (T test) الخاص بالأزواج.

وكما هو موضح في الجدول رقم 7، فإن (زت) لم يظهر أثراً دالاً لتأثير المعالجة المسبقة، حيث إن الفرق الموجود بين معدل أزمنة الاستجابة الخاص بالأزواج المترابطة ومعدل أزمنة الاستجابة الخاص بالأزواج غير المترابطة لا يحمل أي دلالة إحصائية ($t(26) = 0,88, p = 0,18$).

(الجدول رقم 7: نتائج المعالجة الفونولوجية المسبقة عبر اللغتين في المهمة 1 و2 للقرار المعجمي)

معدل أزمنة الاستجابة (م ثا) (LDT2)	معدل أزمنة الاستجابة (م ثا) (LDT1)	
1034	1047	الأزواج المترابطة
1198	1014	الأزواج غير المترابطة
< 0,05	> 0,05	قيم p

لا تُظهر هذه النتائج أي دليل على حدوث عملية إعادة الترميز الفونولوجي الكلي الضمني (من خلال الطريق A في الصورة رقم 6) للكلمات العربية زائفة، ولكنها لا تقصي إمكانية الوصول الضمني للكلمات الفرنسية الزائفة.

5-2- المهمة الثانية لاتخاذ القرار المعجمي (LDT2):

(الطعم: كلمة فرنسية زائفة / الهدف كلمة عربية زائفة)

5-9-2-1 التصميم التجريبي والأدوات المستعملة:

احتوت قائمة المنبهات الخاصة بالمرحلة التجريبية على 129 زوجاً، تمثل الطعم فيها في كلمة فرنسية حقيقية أو زائفة، في حين تمثل الهدف في كلمة عربية حقيقية أو زائفة، كان 34 زوجاً منها عبارة عن بنود تجريبية متحدة اللفظ، (كلمة فرنسية زائفة/ كلمة عربية حقيقية: cablée / كلب)، وتمثلت الأزواج 95 (غير متحدة اللفظ) المتبقية في مجموعات من النوع: كلمة فرنسية/ كلمة عربية، في: 29 زوجاً: كلمة زائفة/كلمة زائفة، 35 زوجاً: كلمة حقيقية/ كلمة زائفة، 31 زوجاً: كلمة حقيقية/كلمة حقيقية.

فيما يخص البنود (129) الخاصة بهذه التجربة، فقد كان 65 منها يناسب الإجابة بـ «نعم» والبنود 64 المتبقية تناسب الإجابة بـ «لا». من بين 65 إجابة بـ «نعم»، سُبقت 34 منها بكلمة حقيقية كطعم، في حين سُبقت الإجابات المتبقية (31) بكلمة زائفة كطعم.

من بين 64 إجابة بـ «لا»، سُبقت 29 منها بطعم تمثل في كلمة زائفة في حين سُبقت الإجابات 35 المتبقية بطعم تمثل في كلمة حقيقية، وبالتالي فإن القرار المعجمي (بنعم أو لا) لم يكن هنا أيضاً على أساس القيمة المعجمية للطعم، بما أن نصف الطُعم المتثلة في كلمات زائفة كان متبوعاً بهدف تمثل في كلمات زائفة، والنصف الآخر كان متبوعاً بهدف تمثل في كلمة حقيقية. في مرحلة المراقبة، تمّ أيضاً استبدال الأزواج 34 المترابطة من حيث اللفظ بـ 34 زوجاً غير مترابط من حيث اللفظ، وبقيت الأزواج الأخرى على حالها.

5-9-2-2 ظروف إجراء التجربة:

تمّ اتخاذ الإجراءات المتبعة نفسها في مهمة اتخاذ القرار المعجمي الأولى (LDT1).

5-9-2-3 النتائج:

تظهر أزمنة الاستجابة الخاصة بالإجابات الصحيحة، الخاصة بالمرحلة

التجريبية وبمرحلة المراقبة في الجدول 7.

حيث تمّ حذف 03 معايير انحراف من كل جهة قبل عملية التحليل وتم الأخذ بعين الاعتبار فقط الإجابات التي كانت الصحيحة في المرحلة التجريبية وفي مرحلة المراقبة معاً، وعملية الحذف هذه لم تُسفر عن فقد أي إجابة. يكشف فحص «أنوفا» الذي يفحص آثار أنواع الأزواج (04 أنواع مختلفة) وآثار مراحل الاختبار (المرحلة التجريبية ضد مرحلة المراقبة) من خلال أزمنة الاستجابة عن تفاعل ذي دلالة إحصائية بين مراحل الاختبار ونوع الزوج. يظهر التحليل المعمق لهذا التفاعل أثراً دالاً لظروف الاختبار للأزواج غير المترابطة والتي كانت من النوع: (كلمة حقيقية/ كلمة زائفة)، $F(1,125) = 4,74$ ، $P < 0,001$. ومن النوع: كلمة زائفة/كلمة حقيقية $F(1,125) = 4,74$ ، $P < 0,05$.

حيث كان معدل أزمنة الاستجابة الخاص بالمجموعة من النوع كلمة حقيقية/ كلمة زائفة، أقصر في مرحلة المراقبة (معدل أزمنة الاستجابة: 1029 م ثا)، مقارنة بالمرحلة التجريبية (معدل أزمنة الاستجابة: 1282 م ثا). تمّ إخضاع أزمنة الاستجابة الخاصة بالإجابات الصحيحة الخاصة بالأزواج من النوع: كلمات زائفة/ كلمات حقيقية إلى اختبار «تي تست» الخاص بالأزواج. وكما هو مبين في الجدول رقم 7، فإن معدل أزمنة الاستجابة الخاص بالأزواج المترابطة كان أقصر من ذلك المسجل على مستوى الأزواج غير المترابطة $(t(33) = -2,20, P < 0,017)$.

يكشف غياب أثر المعالجة المسبقة في مهمة اتخاذ القرار المعجمي الأولى (LDT1) عن عدم حدوث عملية إعادة الترميز الفونولوجي الضمني للكلمات العربية الزائفة، وهذا قد يعود إلى الصعوبة التي يجدها (زت) في الربط بين الحرف المكتوب والحرف المنطوق المناسب له، وإلى فشل في التفعيل أو التنشيط الفونولوجي عند حدوث أثر للمعالجة المسبقة.

يمكن تقديم تفسيرين مختلفين، لشرح وجود أثر المعالجة المسبقة الملاحظ بين الكلمات الفرنسية الزائفة والكلمات العربية الحقيقية المعروضة بصرياً (المترابطة فيما بينها من حيث اللفظ)، حسب الإصابات الوظيفية المشار إليها في الصورة رقم 6 وهما:

التفسير الأول: قام (زت) بتجميع (الشكل الفونولوجي) للكلمة الفرنسية الزائفة المكتوبة عن طريق الطريق A (أنظر الصورة رقم 6). والتفعيل أو التنشيط الفونولوجي الناتج عن طريق الطريق G كاف لتنشيط التمثيل الفونولوجي للكلمة العربية المتحدة اللفظ مع الكلمة الفرنسية الزائفة، الشيء الذي يفترض بأن هذين التمثيلين الفونولوجيين مرتبطان بطريقة ما. ثم يتم تفعيل التمثيل الدلالي للكلمة العربية من خلال الطريق H، وفي النهاية يظهر الهدف (الكلمة العربية)، ويُقرأ من خلال الطريق B-E. وبالتالي فإن التفعيل المبكر* للنظام الدلالي هو المسؤول عن أزمنة الاستجابة القصيرة.

التفسير الثاني: قام (زت) بتجميع الشكل الفونولوجي للكلمة الفرنسية الزائفة المكتوبة عن طريق الطريق A، التفعيل الفونولوجي الناتج عن طريق G، كافٍ جداً لتفعيل التمثيل الفونولوجي للكلمة العربية المتحدة من حيث اللفظ مع الكلمة الفرنسية الزائفة، والتي بدورها تُفَعَّل التمثيل الدلالي للكلمة العربية عن طريق الطريق H، ومن ثمَّ إلى المعجم الكتابي من خلال الطريق K، أين يظهر الهدف (الكلمة العربية المكتوبة)، وتقرأ عن طريق الطريق «B» المضطرب جزئياً. إذاً التفعيل المبكر للمعجم الكتابي هو المسؤول عن أزمنة الاستجابة القصيرة.

5-10 تفسير الاضطرابات التي يعانها (زت) من خلال نموذج الطرق الثلاث:

كما هو موضح في الجدول رقم 3، فإن كفاءات (زت) تكشف عن أغلب صفات عسر القراءة العميق، وبالإضافة إلى ذلك فإننا وجدنا 13 خطأً من بين

16 نوعاً في كلتا اللغتين.

ويمكننا من خلال تبني تناول الاضطراب المتعدد، شرح مجمل الاضطراب اللساني الذي يعانیه (زت) من خلال وضع قائمتين من الإصابات، تمس كل واحدة منهما تصميماً معزولاً وأحادي اللغة. يُشترط وجود 06 إصابات على مستوى كل لغة من أجل تفسير جميع الاضطرابات المسجلة.

أولاً، يمكن شرح الأخطاء المختلفة التي ارتكبتها (زت) أثناء القراءة، التسمية والتكرار المؤجل على أنها ناتجة عن إصابة عنصر «المخرج الفونولوجي» في حد ذاته، وعن إصابة على مستوى تفعيل المعجم الفونولوجي من خلال النظام الدلالي وعن إصابة الطريق المعجمي غير الدلالي.

ثانياً، يشير وجود أثر المحسوسية الملاحظ في القراءة، والأداءات الضعيفة المسجلة في مهمة الحكم الصرفي- الدلالي إلى أن النظام الدلالي في حد ذاته مصاب جزئياً.

أخيراً، الإصابات المسجلة على مستوى الطريقتين B و I يمكن لها أن تُفسر ارتكاب أخطاء عند اتخاذ القرار المعجمي بصرياً وسمعياً.

بالإضافة إلى ذلك، فإن التحليل الكمي يظهر وجود صعوبات متماثلة في لغتي المريض، ومنه يمكن أن نستنتج بأن هناك تماثلاً بين مواقع الإصابة في التصميمين الوظيفيين الخاصين باللغة العربية والفرنسية. ويصل عدد الإصابات التي يعانيتها (زت) بالنسبة للغتين معاً إلى 12 إصابة وهو في الحقيقة عدد كبير. ولكن وعلى الرغم من أن حدوث معالجة فونولوجية مسبقة في المهمة الثانية لاتخاذ القرار المعجمي (LDT2) يجعلنا نفترض وجود روابط بين المعجمين الفونولوجيين للغتين، وهذا الافتراض يحد من عدد الإصابات المسؤولة عن عسر القراءة العميق بالنسبة للأشخاص مزدوجي اللغة، إلا أن هذا العدد (عدد الإصابات) يبقى يتراوح بين 6-12 إصابة، وذلك حسب عدد العناصر والطرق المشتركة بين التصميمين الأحاديي اللغة. وبالتالي فإن هذا التفسير

غير مجدٍ.

ضعف آخر يسجل في تناول الاضطراب المتعدد يعود إلى عدم قدرته على شرح التشعب الملاحظ على مستوى توزيع الأخطاء بين اللغتين. وكما هو موضح في الجدولين 3 و5، فإن نسبة الأخطاء الدلالية مرتفعة أكثر في اللغة الفرنسية، في حين أن نسبة الأخطاء من نوع الترجمة مرتفعة أكثر في اللغة العربية.

لشرح ظاهرة ارتفاع نسبة الأخطاء الدلالية عند تسمية الصور وأثناء القراءة المجهورة المسجل على مستوى اللغة الفرنسية بالمقارنة مع اللغة العربية، يمكن الافتراض بأن الإصابة الموجودة على طول الطريق F هي الأكثر حدة بالنسبة للغة الفرنسية مقارنة باللغة العربية، ومن جهة أخرى فإن ارتفاع نسبة الأخطاء من نوع الترجمة المسجل على مستوى اللغة العربية مقارنة باللغة الفرنسية يمكن تفسيره أيضاً من خلال الافتراض بأن إصابة الخط F الذي يربط بين النظام الدلالي وبين المعجم الفونولوجي الخاص باللغة الفرنسية، هي أقل حدة من إصابة الخط أو الطريق نفسه الخاص باللغة العربية.

تعدّ ميول (زت) لترجمة الكلمات من العربية إلى الفرنسية إشارة واضحة إلى أن الروابط بين الدلالة والفونولوجيا الخاصة باللغة الفرنسية غير مصابة على طول الخط F .

بالإضافة إلى ذلك، وبما أنه لا يوجد فرق دال بين اللغتين على مستوى نسب الأخطاء وتوزيعها فيما يخص مهمة التكرار المباشر للكلمات، فإنه لا يمكن شرح الفرق الموجود بين اللغتين من خلال وضع افتراض إصابة العناصر الموجودة بعد الخط F، بمعنى إصابة في المعجم الفونولوجي في حد ذاته أو في التحويل إلى الحاجز الحرفي.

خلاصة يمكن القول، بأن تبني تناول الاضطراب المتعدد لشرح عسر القراءة العميق لدى الأشخاص مزدوجي اللغة غير اقتصادي ولا يقدم أي تفسير للفرق

المسجل بين توزيع الأخطاء المرتكبة على مستوى اللغتين العربية والفرنسية. النموذج الثاني الذي يشرح عسر القراءة العميق هو «النموذج الترابطي» حيث قام كل من بلوت وشاليس سنة 1993 باصطناع أعراض عسر القراءة العميق، ونتج عنه تقييمات كمية لتوزيع الأخطاء والكفاءات بصورة عامة وأنواع الأخطاء وحدة الإصابة. في الجزء الثاني من هذا المقال سنحاول تقديم تفسير لاضطراب القراءة الذي يعانيه (زت) من خلال تبني نموذج بلوت وشاليس والذي سنمزج له من هنا وصاعداً بـ («ب» و«س»).

سنقوم أولاً بإجراء بعض التعديلات على هذا النموذج لنجعله مناسباً للمصابين بعسر القراءة العميق مزدوجي اللغة ثم سنقوم بمقارنة توزيع الأخطاء المرتكبة من قبل (زت) مع التوزيع الذي تحصل عليه كل من بلوت وشاليس بعد تخريب 40-60 شبكة.

6- تفسير الاضطراب الذي يعانيه (زت) من خلال النموذج الترابطي:

1-6 التعديلات المحدثة على نموذج بلوت وشاليس لشرح الأخطاء المرتكبة بين اللغتين:

كما أشرنا إليه آنفاً بصورة موجزة، فإن بلوت وشاليس قد فسرا عرض عسر القراءة العميق من خلال تلف أو إصابة تصميم ترابطي يربط بين الشكل الكتابي والشكل الفونولوجي عن طريق الدلالة، حيث إن إصابات الأجزاء المختلفة من هذه الشبكة تؤدي إلى العرض نفسه، ولكن وفي الوقت نفسه هناك عوامل خاصة بالعرض تختلف حسب موقع الإصابة، وبالتالي فإن هذا النموذج من شأنه أن يكون الوسيلة الأمثل لتفسير عرض عسر القراءة العميق في مجمله والملاحظ في لغتي المريض (زت)، كما يمكننا أيضاً من شرح التشعب الملاحظ على مستوى نتائج المهمات المقترحة وعلى مستوى لغتي المريض.

قبل مقارنة نموذج الأخطاء الخاص بـ (زت) بذلك الذي توصل إليه كل من بلوت وشاليس بعد تخريب 40-60 شبكة، سنقترح تفرعات لهذه الشبكة

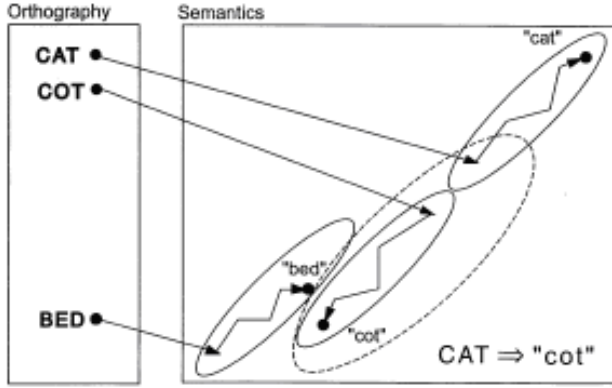
بهدف جعلها أكثر تلاؤماً والأشخاص مزدوجي اللغة المصابين بعسر القراءة العميق.

يعد مصطلح المفعّل* المستنبط من نموذج هنتون وشاليس سنة 1992، والذي أعاد استخدامه بلوت وشاليس سنة 1993 (ثم فيما بعد شاليس سنة 1997) مصطلحاً مهماً ويقصد به النموذج النهائي الثابت للنشاط الناتج عن التفاعلات الحاصلة في الشبكة بين الوحدات الداخلة ووحدات الشبكة عند معالجة كلمة ما، أو كما يعرفه بلوت (1997) فيقول: «عند معالجة وحدة داخلية (كلمة) تتفاعل الوحدات فيما بينها حتى تُنظم الشبكة ككل نموذجاً ثابتاً من النشاط يطلق عليه اسم «المفعّل» وهو يناسب تفسيرات الشبكة المتعلقة بالوحدات الداخلة».

يُرد التواجد المتزامن للأخطاء البصرية والدلالية في عسر القراءة العميق إلى شبكة مصابة مسؤولة عن بناء مفعّلات عند الربط بين ميدانين مترابطين بصورة اعتباطية.

وكما هو موضح في الصورة رقم 7، فإنه يمكن تفسير الخطأ البصري → (COT) (CAT) بمعنى قط يُقرأ على أنه مهد) من خلال شبكة هنتون وشاليس (1991) على الشكل التالي:

تبنى هاتان الكلمتان المتشابهتان من الناحية البصرية وهما أحواضٌ أولية كبيرة متشابهة للتجاذب في الدلالة.



الكتابة

الدلالة

(الصورة 7: تمثل تجسيدا للخطأ البصري (CAT → COT) قطة ← مهد، BED سرير، تمثل الأشكال البيضوية المستمرة أحواض التجاذب السليمة (العادية) والشكل البيضوي المتقطع يمثل حوضاً بعد تلف دلالي¹⁶)

وكما هو مشار إليه من خلال الأسهم في الجزء المخصص للدلالة، فإن تأثير سيرورة التعلم يتمثل في فصل المعنيين المختلفين عن بعضهما البعض . في حالة شبكة مصابة فإن الأحواض الأصلية الخاصة بالملفّعات) المشار إليها من خلال الأشكال البيضاوية المستمرة في الصورة رقم 7) تكون مخربة ويتسع حجمها (الأحواض المنقطعة في الصورة رقم 7)، ومنه فإن النموذج الدلالي لـ CAT (قطة) يُلتقط في حوض الكلمة COT (مهد) المتشابهة معها من الناحية البصرية، وبالتالي فإن التواجد المتزامن للأخطاء البصرية والأخطاء الدلالية حسب هذا التناول يعود إلى طريقة عرض الأحواض، بحيث تكون حساسة للتماثلات الدلالية والبصرية معاً (بلوت وشاليس سنة 1993 ص394). ولكن طريقة عرض الأحواض المصمّمة من قبل هنتون وشاليس (1991)، وبلوت وشاليس (1993) لا تأخذ بعين الاعتبار الأشخاص مزدوجي اللغة، وبالتالي فهي تحتاج إلى بعض التعديلات.

بالنسبة لكل من اللغة العربية والفرنسية، فإن الروابط التي تجمع بين الشكل الكتابي والشكل الدلالي اعتباطية. وبالإضافة إلى ذلك فإن كلاً من هاتين اللغتين تحتوي على كلمات تتشابه من الناحية البصرية، لكنها تختلف من الناحية الدلالية أي إنها غير مترابطة دلاليًا، مثال: بالنسبة للغة الفرنسية: (Matelas – matelot) (معنى فراش - بحار)، وبالنسبة للغة العربية: (برد- بريد)، كما توجد أيضا كلمات مترابطة دلاليا ولكنها غير مترابطة بصريا. مثال: (Rose-fleur)،، (زهرة - وردة).

بالنسبة للغة الفرنسية هناك كلمات تتشابه من الناحية الفونولوجية لكنها لا تظهر أي تشابه من الناحية البصرية، (مثال: biais- billet، بمعنى شريط قماش - تذكرة). أما بالنسبة للغة العربية وبسبب وجود تطابق كبير بين الحرف الشفهي والحرف الكتابي، فإن الكلمات المتشابهة من الناحية البصرية تتشابه أيضاً من الناحية الفونولوجية (مثال: إشاعة - ساعة)، وبالتالي فإنه من غير الممكن تحديد ما إذا كان تموضع أحواض المفعلات حساساً للتشابه الدلالي والبصري أو إلى التشابه الفونولوجي والدلالي. وبما أن نموذج هنتون وشاليس لا يحتوي على اتصالات بين الشكل الدلالي والشكل الفونولوجي، فقد اقترحنا تعديلات تقتصر على وضع روابط بين الكتابة والدلالة (الصورة رقم 7).

ويقضي الاقتراح الذي قدمناه بأن بناء أحواض المفعلات لدى الأشخاص مزدوجي اللغة (فرنسية/عربية) يتم بالطريقة نفسها التي قدمها كل من هنتون وشاليس (1991)، إلا أن سيرورة التعلّم تستلزم بناء أحواض مفعلات مربوطة بمكونين فونولوجيين وبمكونين كتابيين على مستوى الدلالة.

تمثل أحواض المفعلات الخاصة باللغة الفرنسية سلسلة منفصلة عن أحواض المفعلات الخاصة باللغة العربية، حيث إن الكلمات المترابطة فونولوجياً وبصرياً في اللغة الفرنسية (salade- sandal) ليست حتماً مترابطة فونولوجياً وبصرياً في اللغة العربية (نعل - سلطة).

وبطبيعة الحال فإن الكلمات العربية لا يمكن لها أن تتشابه من الناحية البصرية مع الكلمات الفرنسية، بما أن اللغتين تحتويان على نظامين أبجديين مختلفين.

يتمثل الرابط الذي يجمع بين اللغتين في الدلالة: هناك كلمات مترابطة دلالياً في العربية، وهي مترابطة أيضاً في اللغة الفرنسية. هذا التفرّع لأحواض المفعلات والخاص بالأشخاص مزدوجي اللغة يسمح لنا بشرح عدد من الأخطاء من نوع الترجمة المرتكبة من قبل (زت)، ومُميّز بين أربعة أنواع من الأخطاء من نوع الترجمة:

(1) ترجمة (إجابة المريض تكون باللغة الأخرى عوض أن تكون في اللغة المفحوصة).

(2) خطأ بصري ثم ترجمة.

(3) خطأ دلالي ثم ترجمة.

(4) ترجمة ثم خطأ بصري فونولوجي.

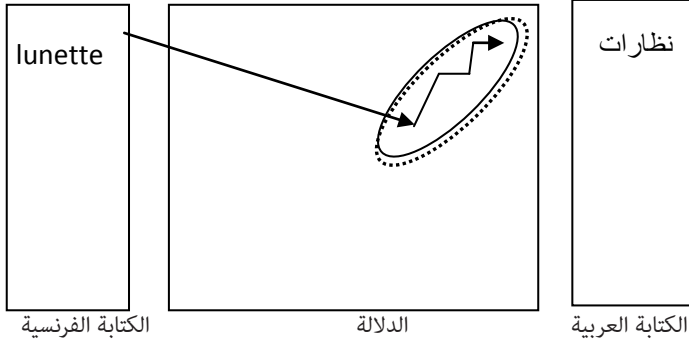
6-1-1 الأخطاء من نوع الترجمة:

يمكن تفسير أخطاء الترجمة بطريقة أسهل من خلال النموذج المقترح والخاص بالأشخاص مزدوجي اللغة. وكما هو موضح في الصورة رقم 8، فإن الخطأ من نوع الترجمة (الكلمة العربية # نظارات # تقرأ على أن كلمة فرنسية (lunettes)) يحدث عندما يتم التقاط التصور الدلالي للكلمة بشكل خاطئ في أحواض المفعلات الخاصة باللغة الأخرى وبالتالي تحدث مثل هذه الأخطاء لأن كلتا اللغتين تبني أحواض مفعلات مترابطة من حيث الدلالة، والتي يُفترض تواجدها (أحواض المفعلات) في كلتا لغتي الشخص مزدوج اللغة المبكر (بمعنى الشخص الذي تكلم بلغتين مختلفتين منذ سن صغير). وبالإضافة إلى ذلك فهي ترتكب في أي مهمة لغوية تستوجب تدخل عنصر الدلالة.

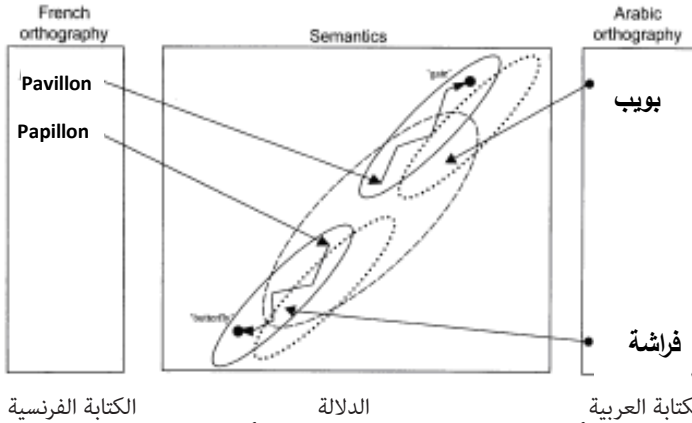
6-1-2 الأخطاء من النوع: بصري - فونولوجي ثم ترجمة:

كما هو موضح في الصورة رقم 9، فإن الأخطاء من النوع بصري-فونولوجي

تم ترجمة (مثال:الكلمة الفرنسية (portillon) بمعنى باب صغير أو بويب تقرأ على أنها فراشة تستلزم أولاً تشابهاً بصرياً بين الكلمتين الفرنسيتين: (-portil lon و (papillon)، تماماً ك: CAT- COT في المثال السابق، حيث يتم خطأ التقاط الكلمة (portillon) في الحوض المفعل الخاص بكلمة (papillon) بسبب اتساع حوض المفعل، ومن هنا فإن التمثيل الدلالي للكلمة يلتقط بصورة خاطئة في التصور البصري الفونولوجي للكلمة العربية (فراشة) المقابلة للكلمة الفرنسية (papillon).



الصورة 8: تجسد خطأ من النوع الترجمة عند القراءة المجهورة: الكلمة العربية «نظارات» قرأت على أنها كلمة

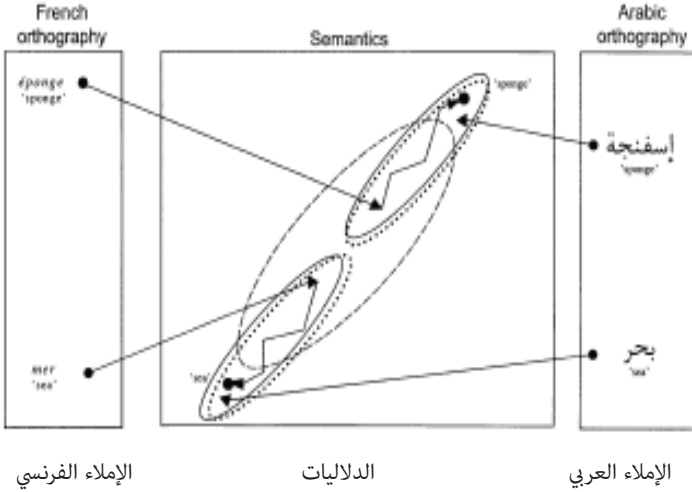


(الصورة 9: تجسد خطأ من النوع: بصري/فونولوجي ثم ترجمة أثناء القراءة المجهورة: الكلمة الفرنسية

«portillon»/بويب/ تقرأ على أنها «فراشة» باللغة العربية)

3-1-6 الأخطاء من النوع: دلالي ثم ترجمة:

يمثل الخطأ من النوع دلالي ثم ترجمة (مثال: الكلمة الفرنسية *éponge* «إسفنج» تُقرأ على أنها الكلمة العربية بحر) الموضح في الصورة رقم 10، الشكل الدلالي المضاد للخطأ من النوع بصري/ فونولوجي ثم ترجمة، حيث يتم التقاط الكلمة الفرنسية (*éponge*) بطريقة خاطئة في حوض المفعل الخاص بالكلمة الفرنسية (*mer*) (بمعنى بحر)، والتي يتم التقاطها هي الأخرى، بشكل خاطئ في التمثيل الفونولوجي البصري الخاص بالكلمة العربية المقابلة لها وهي بحر.



(الصورة 10: تجسد خطأ «دلالي ثم ترجمة» عند القراءة المجهورة: الكلمة الفرنسية «éponge» «إسفنجة» / قرأت على أنها الكلمة العربية «بحر»)

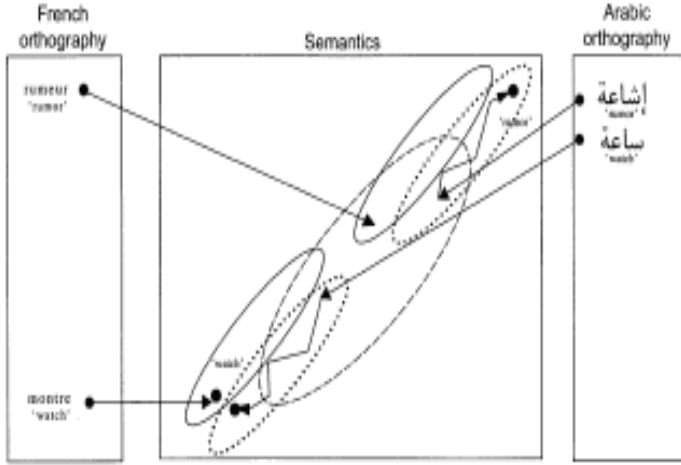
4-1-6 الأخطاء من النوع ترجمة ثم خطأ بصري فونولوجي:

تعد الأخطاء من النوع ترجمة ثم خطأ بصري-فونولوجي الأصعب من حيث الكشف، لأنها تستلزم البحث عن التماثلات البصرية الفونولوجية في اللغة الأخرى. وتوضح الصورة رقم 11 مثلاً افتراضياً لهذا النوع من الأخطاء الذي يُتنبأ ارتكابه من قبل الأشخاص مزدوجي اللغة والذين يعانون اضطراب

عسر القراءة العميق.

في هذا المثال تُقرأ الكلمة الفرنسية «rumeur» (بمعنى إشاعة) على أنها الكلمة الفرنسية «montre» (ساعة).

ولتفسير هذا النوع من الأخطاء يجب أولاً التسليم بأنه قد تم ربط الكلمة «rumeur» بالمعنى الصحيح لها بطريقة صحيحة، ثم بعد ذلك يتم التقاطها خطأً في الحوض الخاص بنظيرتها في اللغة العربية (إشاعة) والتي تتشابه دلالياً وفونولوجياً مع الكلمة (ساعة) ثم يتم ربط التصور الدلالي الصحيح لكلمة (ساعة) (كما هو الحال بالنسبة للأخطاء البسيطة من نوع الترجمة) بالتمثيل الفونولوجي للكلمة الفرنسية المقابلة لها، وينتج عنه في النهاية الكلمة الفرنسية (montre).



الإملاء الفرنسي

الدلالات

الإملاء العربي

(الصورة 11: تجسد المثال الافتراضي للخطأ من النوع ترجمة ثم بصري فونولوجي عند القراءة المجهورة: الكلمة الفرنسية «rumeur» (إشاعة) قرأت على أنها الكلمة الفرنسية «montre» (ساعة)

بالنسبة لمُدونة مريضنا، فإن أقرب مثال لهذا النوع من الأخطاء، يتمثل في أن الكلمة الفرنسية (photo) (صورة) قرأت على أنها الكلمة الفرنسية

(montre) (ساعة)، هذا المثال لا ينسجم تماماً مع هذا النوع من الأخطاء، حيث إن الكلمة العربية (صورة) المقابلة للكلمة الفرنسية (photo) تتشابه من الناحية الفونولوجية ولكن ليس من الناحية البصرية مع الكلمة العربية (ساعة) المقابلة للكلمة (montre) في اللغة الفرنسية.

نتنبأ بارتكاب مثل هذه الأخطاء من قبل الأشخاص مزدوجي اللغة المصابين بعسر القراءة العميق، فبالنسبة للأشخاص المصابين بعسر القراءة العميق الناطقين باللغتين الفرنسية والإنجليزية، نفترض أن مثل هؤلاء الأشخاص يرتكبون أخطاء في اللغة الفرنسية، مثل: الكلمة الفرنسية «sourd» (أصم) تقرأ على أنها الكلمة الفرنسية «mort» (موت)، بما أن الكلمتين الإنجليزيتين deaf/-death (أصم- موت) قريبتين جداً في اللغة الإنجليزية، ومن جهة أخرى فإننا ننتظر أن يُرتكب الخطأ التالي في اللغة الإنجليزية: bread (خبز) تقرأ على أنها pine (صنوبر)، لأن الكلمتين الموافقتين لهما، قريبتين في اللغة الفرنسية: pain-/pin (خبز - صنوبر).

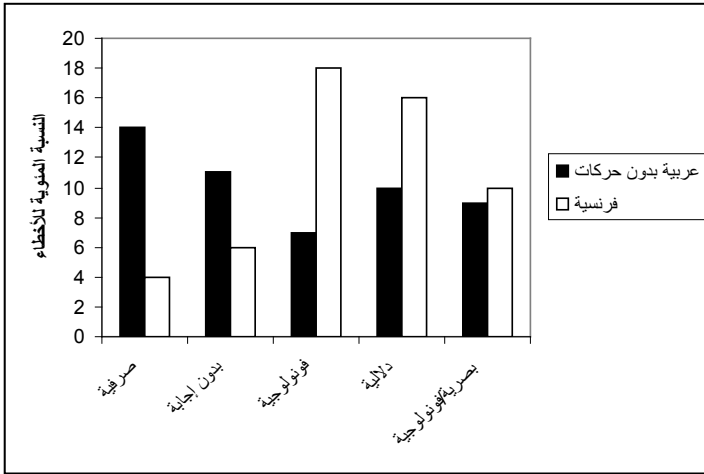
6-1-5 خلاصة القول:

تسمح التعديلات الطارئة على نموذج «ب» و «س» بشرح كيفية حدوث الأخطاء المرتكبة بين اللغتين لدى (زت). لنعد الآن إلى الأداءات الشاملة لـ (زت) على مستوى اللغة العربية واللغة الفرنسية، ولنقارنها بتلك التي تحصل عليها كل من بلوت وشاليس، بعد تخريب 40 - 60 شبكة خروج. بما أن التعديلات المقترحة أنفا لم تُطبق، ولم يتم اصطناع هذه الشبكة المتفرعة، فإن التفسير التالي هو مجرد نتيجة لقراءة للاءاءات بعد إصابة مثل هذه الشبكة مزدوجة اللغة لبقى مجرد تفسير افتراضي.

6-2 درجة الإصابة ومواقعها:

يبين توزيع أخطاء (زت) المرتكبة على مستوى القراءة المجهورة للمنبهات (الكلمات) الموجود في الجدول رقم 3 بأن نسبة الإجابات الصحيحة متماثلة

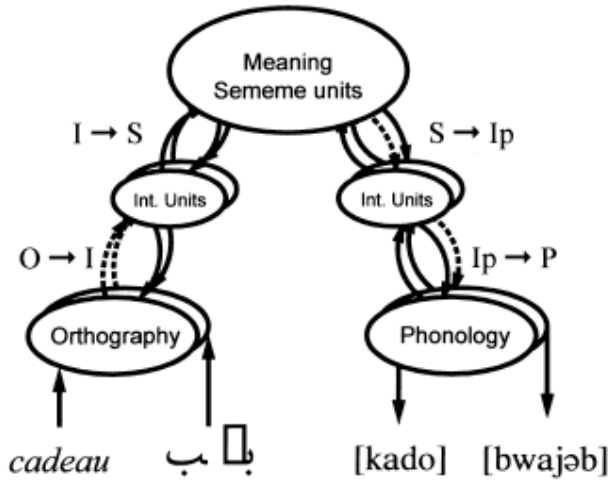
جداً في اللغة العربية (ب ح) (219/610 = 90,35 %) وفي اللغة الفرنسية (200/553=17,36%). بالنسبة لنموذج «ب» و«س» فإن عسر القراءة المخرجي ناتج عن إصابات على الطريق المباشر الخاص بشبكة الخروج الواصل بين (S → IP, IP → P)، وبصورة أخص فهو ناتج عن إصابات تمس الترابطات (S → IP) و (IP → P)، بمعنى الترابطات التي تجمع بين «وحدات المعنى المركب» أو الدلالة (S) والوحدات الوسيطة (IP) في طريق الخروج إلى وحدات الحروف، والترابطات الرابطة بين الوحدات الوسيطة (IP) ووحدات الحروف (P) (أنظر الصورة رقم 13)، وفقاً للاصطناعات التي صممها كل من بلوت وشاليس، فإن الإصابة بدرجة 0,3 التي تمس أحد أو كلا طريقي الخروج (IP →) (S → IP) ينتج عنها أداءات صحيحة بنسبة 30 إلى 40 %، وهي نسبة مشابهة لتلك التي تحصل عليها (زت) في كلتا اللغتين.



(الصورة 12: تمثل توزيع الأخطاء عند القراءة المجهورة لكلمات عربية بدون حركات ن=610 ولكلمات فرنسية ن=553، أنواع الأخطاء ونسبها 10% ≥ في كل لغة مسطرة)

ولكن من أجل تحديد ما إذا كان أحد الطريقتين (IP → P), (S → IP), أو كلاهما مصاباً في اللغة العربية وفي اللغة الفرنسية، يجب مقارنة توزيع أخطاء (زت) المرتكبة على مستوى القراءة المجهورة مع ذلك الذي تحصل عليه كل

من بلوت وشاليس عند إحداث إصابة على أحد الطريقتين (S → IP) أو (S) (→ P).



(الصورة 13: تمثل الشبكة مزدوجة اللغة، وتشير الخطوط المتقطعة إلى الترابطات المصابة: (O → I) في اللغتين العربية والفرنسية، و(S → P) بالنسبة للغة الفرنسية و(Ip → P) بالنسبة للغة العربية)

حسب بلوت وشاليس (1993، ص 420) فإن ارتفاع نسبة الأخطاء الدلالية مرهون بالإصابات التي تمس الطريق الرابط بين المعنى والوحدات الوسيطة (S → IP)، في حين أن انخفاض نسبة الأخطاء الدلالية يعود إلى إصابات تمس الترابطات (IP → P) التي تربط بين الوحدات الوسيطة ووحدات الحروف. توزيع الأخطاء المرتكبة أثناء القراءة المجهورة للمنبهات (التي تحتوي على حركات) الخاصة باللغة العربية وباللغة الفرنسية موضح في الصورة رقم 12. وكما هو مبين فإن نسب الأخطاء البصرية/الفونولوجية قريبة من بعضها البعض على مستوى اللغة الفرنسية (553/55 = 9,95%)، وعلى مستوى اللغة العربية (بدون حركات)، (610/58 = 10,52%)، (X² = 0,23, P > 0,05). نسبة الأخطاء الدلالية (أنظر الجدول رقم 3) مرتفعة بصورة أكبر في اللغة

الفرنسية (553/86 = 15,55%) مقارنة باللغة العربية (610/62 = 10,16%) والفرق يحمل دلالة إحصائية ($X^2 = 7,10$, $P < 0,01$).

ومنه فإنه من الممكن من خلال النموذج الترابطي تفسير الفرق الحاصل في توزيع الأخطاء المسجّل على مستوى لغتي المريض من خلال تحديد موقع الإصابات التي تمس ارتباطات مختلفة عبر 40-60 شبكة خروج.

تفسّر الإصابات الخاصة بطريقي الخروج ($S \rightarrow IP$), ($IP \rightarrow P$) نسب الأخطاء البصرية والفونولوجية المتقاربة والملاحظة على مستوى اللغتين.

قد تكون الإصابات التي تمس أغلب الترابطات ($IP \rightarrow P$) هي المسؤولة عن انخفاض نسبة الأخطاء الدلالية المرتكبة على مستوى اللغة العربية، في حين أن الإصابات التي تمس الترابطات ($S \rightarrow IP$) يمكن لها أن تشرح ارتفاع نسبة الأخطاء الدلالية المرتكبة على مستوى اللغة الفرنسية (الموضحة في الشكل 13 باستخدام الأسهم المتقطعة).

نسبة الأخطاء الصرفية (أنظر الجدول 13) مرتفعة بشكل أكبر بالنسبة للغة العربية (بدون حركات)، ($610/81 = 13,28\%$) مقارنةً باللغة الفرنسية ($24/553 = 4,34\%$)، وهذا الفرق يحمل دلالة إحصائية ($X^2 = 27,14$, $P < 0,001$).

يرى كل من بلوت وشاليس بأن الأخطاء الصرفية هي عبارة عن صنف من الأخطاء من النوع بصري/فونولوجي ودلالي. حيث نجد في مدونة (زت) الخاصة باللغة الفرنسية كلاً من الأخطاء الصرفية، مثال: (gouter -gout) (بمعنى تذوق تُقرأ على أنها الذوق) والأخطاء من نوع بصري/فونولوجي ودلالي، مثال: (canari -canard) (بمعنى كناريا يُقرأ على أنه بط). في حين أنه بالنسبة للغة العربية فقد وجدت الأخطاء الصرفية فقط. وقد تعود هذه الظاهرة إلى اختلاف البنية الصرفية لللغتين، فبالنسبة للغة العربية ونتيجة لبنية المعجم على أساس الجذر، فإن الكلمات المترابطة فيما بينها من الناحية البصرية الفونولوجية والدلالية هي مترابطة أيضاً من الناحية الصرفية.

حسب هذا التفسير فإن ارتفاع نسبة الأخطاء الصرفية المرتكبة من قبل (زت) الملاحظ على مستوى اللغة العربية يعود إلى أن الروابط بين الصرف والدلالة أقوى بالنسبة للغة العربية مقارنة باللغة الفرنسية.

6-3 تأثير عامل المحسوسية:

كما أشرنا إليه آنفا فإن (زت) قد ارتكبت أثناء القراءة المجهورة أخطاء بنسبة أقل على مستوى الكلمات الملموسة بالمقارنة مع الكلمات المجردة في كلتا اللغتين، وحسب بلوت وشاليس فإن تأثير عامل المحسوسية ناتج عن إصابات تمس طريق الدخول الخاص بالقراءة، الرابط بين الشكل الكتابي (O) والوحدات الوسيطة (I) أو بين الوحدات الوسيطة والدلالة ($O \rightarrow I, I \rightarrow S$). ولكون الكلمات الملموسة تحتوي على خصائص دلالية أكبر فإن قراءتها لا تتأثر بشكل كبير بإصابة طريق الدخول، على عكس الكلمات المجردة التي تحتوي على خصائص دلالية قليلة، حيث تكون قراءتها مرهونة بهذا الطريق المباشر المصاب، الشيء الذي يؤدي إلى ارتفاع نسبة الأخطاء المرتكبة.

حسب كل من بلوت وشاليس (سنة 1993 جدول رقم 11 ص 457 وتجدر الإشارة هنا إلى أن المعلومة نفسها وُجدت في جدولنا رقم 8) فإن الفرق الملاحظ بين على مستوى الكلمات الملموسة والنسب المسجلة على مستوى الكلمات المجردة يتغير تبعاً لحدة الإصابة وموقعها (على طول الطريقين المباشرين: الطريق المؤدي من الشكل الكتابي إلى الوحدات الوسيطة والطريق الرابط بين الوحدات الوسيطة والدلالة ($O \rightarrow I, I \rightarrow S$)).

يعرض الجدول رقم 2 أداءات (زت) على مستوى الكلمات المجردة والكلمات الملموسة فيما يخص اللغة العربية (مع وضع الحركات وبدونها)، وبلغت نسبة الإجابات الصحيحة 42,59% ($23/54$) بالنسبة للكلمات الملموسة، و22,22% ($23/54$) بالنسبة للكلمات المجردة، وكان الفرق بينهما يقدر بـ 20.37 نقطة مائوية لصالح الكلمات الملموسة.

بالنسبة للغة الفرنسية فإن نسبة الإجابات الصحيحة قدرت بـ 56,66 %
 (34/60) بالنسبة للكلمات الملموسة وبـ 26,66 % (16/60) بالنسبة للكلمات
 المجردة، قدر الفرق بين النسبتين بـ 30 نقطة مائوية لصالح الكلمات المجردة.
 إذا مرجعنا إلى المعطيات المقدمة من قبل بلوت وشاليس الخاصة بحددة
 وموقع الإصابة التي تمس الأداءات على مستوى الكلمات الملموسة والكلمات
 المجردة (أنظر الجدول رقم 8)، فإن أداءات (زت) على مستوى قراءة الكلمات
 الملموسة والكلمات المجردة تتناسب ودرجة إصابة الترابطات من نوع (← I
 O) (أي التي تربط بين الشكل الكتابي والوحدات الوسيطة)، حيث قدرت
 درجة الإصابة الخاصة باللغة العربية بـ 0,25 وبـ 0,20 بالنسبة للغة الفرنسية.
 (تشير الأسهم المتقطعة في الصورة رقم 13 إلى الترابطات المصابة I → O)
 (الجدول 8: يمثل الإجابات الصحيحة للكلمات الملموسة والمجردة حسب موقع الإصابة¹⁷)

درجة الإصابة							نوع الكلمة	موقع الإصابة
0.40	0.30	0.25	0.20	0.15	0.10	0.05		
23.0	38.3	44.2	52.7	67.1	75.0	88.6	ملموسة	O → I
10.4	16.1	21.3	25.4	40.0	50.8	69.0	مجردة	
12.6	22.2	22.9	27.3	27.1	24.4	19.6	الفرق	
6.3	14.1	19.9	28.2	38.2	54.8	75.1	ملموسة	I → S
1.2	3.0	6.1	10.0	16.4	26.6	53.9	مجردة	
5.1	11.1	13.8	18.2	21.8	28.2	21.2	الفرق	

فيما يخص توزيع الأخطاء، فإن النموذج يسمح بالتنبؤ بارتكاب الأخطاء
 البصرية أكثر من الأخطاء الدلالية على مستوى الكلمات المجردة وبارتكاب

الأخطاء الدلالية بصورة أكبر من الأخطاء البصرية على مستوى الكلمات الملموسة.

يرجح كل من بلوت وشاليس (1993) من خلال عملية الاصطناع، أن يكون عدد الأخطاء البصرية مرتفعاً أكثر على مستوى الكلمات المجردة مقارنةً بالكلمات الملموسة، وبصورة عكسية تكون نسبة الأخطاء الدلالية المرتكبة على مستوى الكلمات المجردة أعلى من تلك المسجلة على مستوى الكلمات الملموسة. وكما هو موضح في الصورة رقم 14، فإن توزيع الأخطاء الخاصة باللغة العربية يتبع تنبؤات كل من بلوت وشاليس، وعلى الرغم من أن الفروق الملاحظة لا تحمل دلالة إحصائية، فإن هذا المريض قد ارتكب أخطاء بصرية (12/42 = 29%) بشكل أكبر بالمقارنة مع الأخطاء الدلالية (8/42 = 19%) على مستوى الكلمات المجردة، في حين أن نسبة الأخطاء الدلالية كانت مرتفعة أكثر مقارنةً بالأخطاء البصرية (3/42 = 7%) على مستوى الكلمات الملموسة.

لكن فيما يخص اللغة الفرنسية وكما هو موضح في الصورة رقم 15، فإن (زت) قد أظهر ميلاً نحو ارتكاب الأخطاء الدلالية (14/44 = 32%) بصورة أكبر من الأخطاء البصرية (44/8 = 18%) فيما يخص الكلمات المجردة ($X^2 = 1,51$ $P > 0,05$)

كما أنه ارتكب الأخطاء الدلالية (9,44 = 20%) أكثر من الأخطاء البصرية (44/2 = 5%) على مستوى الكلمات الملموسة كذلك ($X^2 = 3,74$, $P = 0,053$). وبما أن قوائم المنبهات المستعملة في كلتا اللغتين ترمي إلى المصطلحات نفسها (الكلمات الفرنسية المجردة والملموسة تمت ترجمتها إلى اللغة العربية)، فإن الفرق الملاحظ على مستوى توزيع الأخطاء بين اللغتين لا يمكن تفسيره على أساس درجة المحسوسية. فالتفسير المحتمل هو أن يكون ارتفاع نسبة الأخطاء الدلالية المسجل على مستوى قراءة الكلمات الملموسة والمجردة بالنسبة للغة الفرنسية، راجعاً إلى إصابات تمس الترابطات (S → IP) والتي كما ذكرنا سابقاً

كانت مصابة بصورة أكبر على مستوى اللغة الفرنسية مقارنة باللغة العربية. هذا التفسير يتلاءم وتوزيع الأخطاء من النوع بصري/فونولوجي ثم دلالي، كما أن فحص توزيع الأخطاء الموضح في الجدول رقم 03 يبين أن (زت) قد ارتكب 11 خطأً من النوع بصري/فونولوجي ثم دلالي على مستوى اللغة الفرنسية، ولكنه لم يرتكب أي خطأ من هذا النوع على مستوى اللغة العربية. بالإضافة إلى ذلك فإن هذا النوع من الأخطاء الملاحظ على مستوى اللغة الفرنسية، كان يسبب بشكل أكبر الكلمات المجردة بالمقارنة مع الكلمات الملموسة.

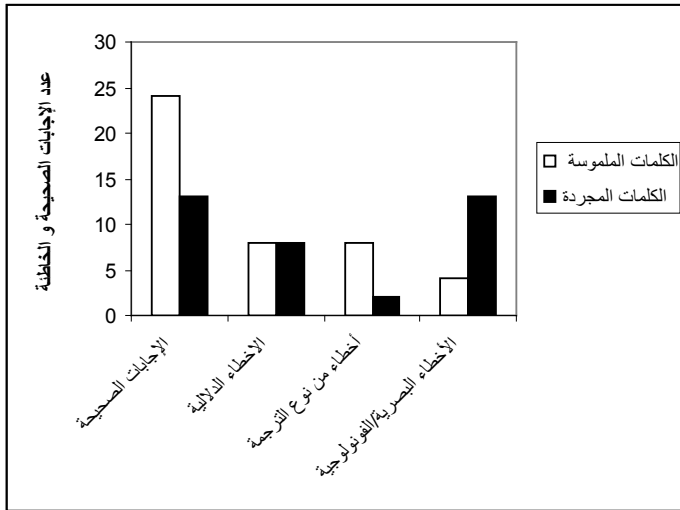
وحسب بلوت وشاليس فإن الأخطاء من النوع بصري ثم دلالي ناتجة عن خطأ الخلط على مستوى طريق الدخول ($O \rightarrow I$) متبوع بخطأ خلط دلالي على مستوى الشبكة الخارجية ($S \rightarrow IP$). بما أن قراءة الكلمات المجردة تعتمد أكثر على الطريق المباشر وبما أن الترابطات ($S \rightarrow IP$) مصابة بصورة أكبر على مستوى اللغة الفرنسية مقارنة باللغة العربية، فإن احتمال ظهور الأخطاء من نوع بصري/فونولوجي ثم دلالي في اللغة الفرنسية يكون أقوى من احتمال ظهورها في اللغة العربية، كما أن احتمال ظهورها على مستوى الكلمات المجردة يكون أكبر من احتمال ظهورها على مستوى الكلمات الملموسة.

4-6 توزيع الأخطاء حسب المهمات:

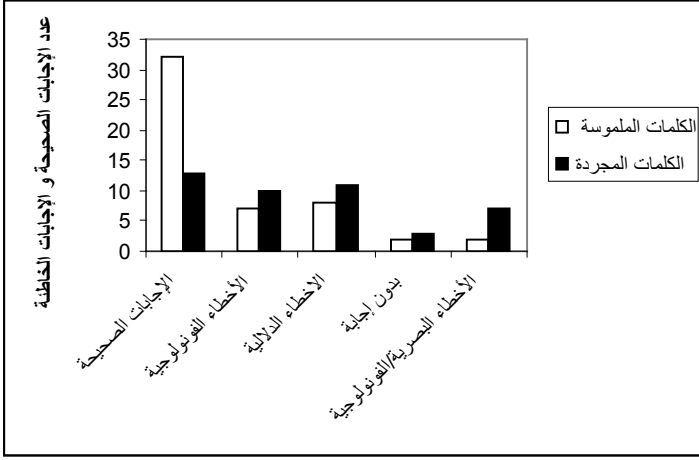
كما ذكرنا سابقاً في الجزء الأول من هذا المقال فإن نسبة ارتكاب الأخطاء الدلالية كانت مرتفعة على مستوى اللغتين فيما يخص تسمية الصور (أنظر الجدول رقم 5: العربية 22% = 100/22، الفرنسية 28% = 28/100) مقارنة بنسبة الأخطاء الدلالية المرتكبة أثناء القراءة الشفهية (أنظر الجدول رقم 3: عربية بدون حركات: 16، 10% = 62/610، عربية مع الحركات: 11، 10% = 277/28، الفرنسية 15،55% = 553/86).

يمكن أن ترجع هذه النتائج إلى المنبهات المتميزة في المهمتين، ولإقصاء هذا الاحتمال قمنا بتصميم مهمتين: مهمة القراءة ومهمة التسمية الشفهية للصور

تحتويان على المنبهات نفسها، كما أضفنا مهمة التسمية الكتابية للصور ومهمة الإملاء، وهما مهمتان يحتمل فيهما أن يرتكب الأشخاص المصابون بعسر القراءة المخرجي أخطاء دلالية.

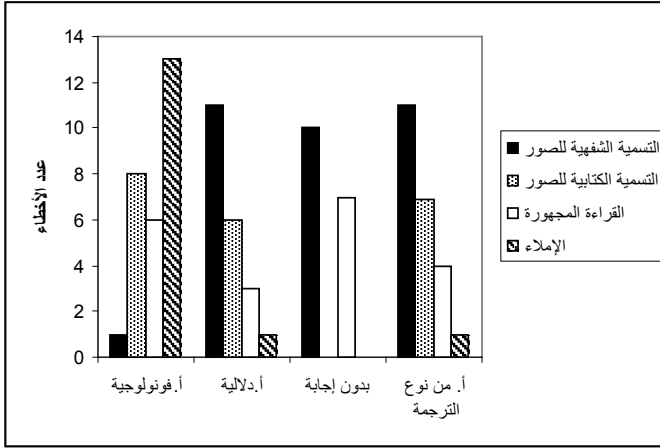


(الصورة رقم 14: عدد الإجابات الصحيحة وتوزيع الأخطاء عند القراءة المجهورة لكلمات ملموسة ومجردة في اللغة الفرنسية. أنواع الأخطاء مع عدد الأخطاء المرتكبة ≤ 5 في كل نوع مسطر من المنبهات) بالنسبة للمهمات الأربع، احتوت قوائم المنبهات على 55 بنداً بالنسبة للغة العربية وعلى 60 بنداً بالنسبة للغة الفرنسية، والتي تمّ عرضها على المريض. وكانت القائمتان شبه متماثلتين، حيث احتوت القائمة الخاصة باللغة العربية على 55 بنداً من بين 60 بنداً الخاصة باللغة الفرنسية، وكانت نسبة الإجابات الصحيحة بالنسبة للغة العربية 51% (28/55)، 70% (39/55)، 43% (24/55) و45% (25/55) في مهمة التسمية الشفهية للصور، القراءة المجهورة، التسمية الكتابية للصور والإملاء على التوالي.



(الصورة رقم15: عدد الإجابات الصحيحة وتوزيع الأخطاء المرتكبة عند القراءة المجهورة لكلمات ملموسة ومجردة في اللغة الفرنسية.. أنواع الأخطاء مع عدد الأخطاء المرتكبة ≤ 5 في كل نوع مسطر من المنبهات) أما بالنسبة للغة الفرنسية فقد كانت نسبة الإجابات الصحيحة 65 % (39/60)، 53 % (32/60)، و45 % (27/ 60) و63 % (38/60) على التوالي (في المهمات نفسها).

الشيء المثير للانتباه هو أنه على الرغم من الفروق الملاحظة عبر مختلف الأداءات الخاصة بالمهمات واللغات، فإن الأخطاء الدلالية ارتكبت على مستوى جميع هذه المهمات بالنسبة للغة العربية وللغة الفرنسية أيضاً. بالإضافة إلى ذلك وكما هو موضح في الصور 16 و17 فإن نسب الأخطاء الدلالية قد أظهر تنظيماً رتبياً متماثلاً (التسمية الشفهية للصور < التسمية الكتابية للصور < القراءة المجهورة < الإملاء).



(الصورة رقم 16: توزيع الأخطاء حسب المهمات لـ 55 كلمة عربية، أنواع الأخطاء مع عدد الأخطاء المرتكبة ≤ 5 في كل مهمة مسطرة).

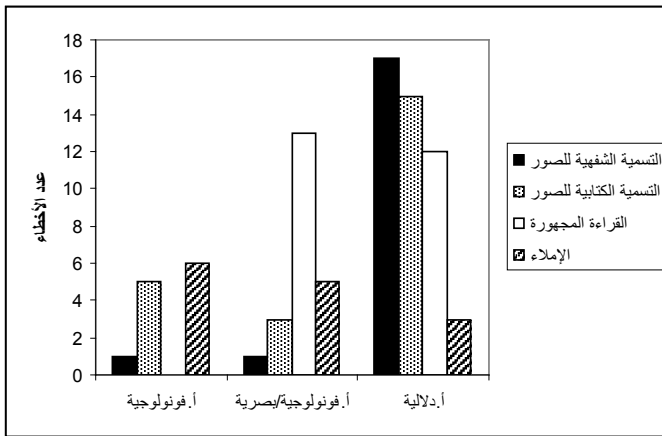
يمكن تقديم تفسير محتمل لهذه النتائج يقضي بأن ارتكاب الأخطاء الدلالية مرتبط بموقع التنشيط الأولي: بمعنى كلما اقترب النشاط أو التفعيل الأولي من موقع الترابطات التي تربط بين الدلالة والوحدات الوسيطة (S → IP) المصابة، كلما ازداد احتمال ارتكاب الأخطاء الدلالية. حيث يقع النشاط الأولي في الطبقة الدلالية في مهمتي التسمية الشفهية والكتابية للصور مما يؤدي إلى ارتفاع نسبة الأخطاء الدلالية. وعلى عكس ذلك فإن التفعيل أو النشاط الأولي في مهمتي القراءة والإملاء يتم على مستوى الطبقات الفونولوجية والكتابية على التوالي والذي ينتج عنه فرص ضئيلة لارتكاب أخطاء دلالية. هذا التفسير ينسجم مع المبدأ الذي يقول بأن الإصابات المبكرة في السلسلة هي أكثر خطورة من الإصابات المتأخرة¹⁸.

5-6 التكرار المؤجل:

تظهر النتائج المحصل عليها من خلال التكرار المؤجل ميلاً نحو تفكيك مزدوج بين اللغتين: حيث يؤدي ارتفاع مدة أجل التكرار إلى انخفاض نسبة الأخطاء الدلالية المرتبطة في اللغة العربية وإلى ارتفاعها في اللغة الفرنسية،

في حين أن الأخطاء الفونولوجية ترتفع في اللغة العربية وتنخفض في اللغة الفرنسية (أنظر الصورة 4 و5). حيث وضعت الإصابات التي تمس الترابطات التي تجمع بين الدلالة والوحدات الوسيطة ($S \rightarrow IP$) الخاصة باللغة الفرنسية والترابطات التي تربط بين الوحدات الوسيطة ووحدات الحروف ($IP \rightarrow P$) الخاصة باللغة العربية مسبقاً لشرح التفكك المسجل على مستوى الأخطاء الدلالية. وقد يكون اختلاف موقع الترابطات المصابة سبباً للتفكك المزدوج الملاحظ على مستوى التكرار المؤجل.

يكلف ارتفاع مدة الأجل في كلتا اللغتين، النظام الدلالي غالباً. حيث يعتبر ارتفاع نسبة الأخطاء الدلالية المسجلة خلال مهمة التكرار المؤجل الخاص بأجل 10 ثا في اللغة الفرنسية نتيجة لإصابة الترابطات التي تربط بين الدلالة والوحدات الوسيطة ($S \rightarrow IP$)، أما بالنسبة للغة العربية فإن ارتفاع الأخطاء الفونولوجية يعود إلى إصابات على مستوى الترابطات التي تجمع بين الوحدات الوسيطة ووحدات الحروف ($IP \rightarrow P$).

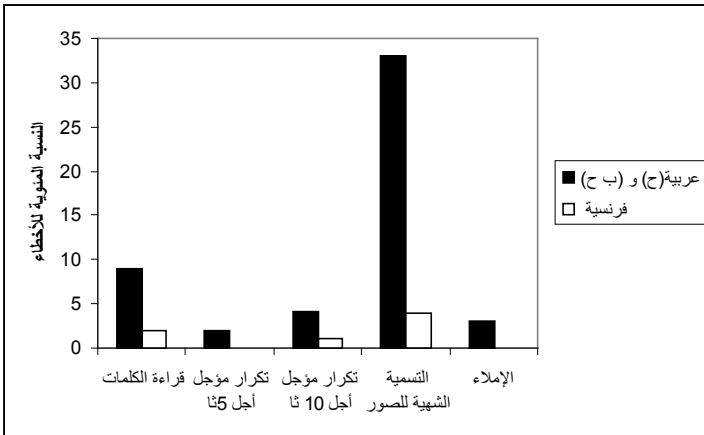


(الصورة رقم 17: توزيع الأخطاء حسب المهمات لـ 60 كلمة فرنسية، أنواع الأخطاء مع عدد الأخطاء المرتكبة ≤ 5 في كل مهمة)

6-6 توزيع الأخطاء المرتكبة بين اللغتين:

تبين الصورة رقم 18 بأن الأخطاء المرتكبة بين اللغتين، ترتكب في اللغة العربية بنسبة أكبر من تلك التي سجلت على مستوى اللغة الفرنسية. كنا افترضنا من قبل بأن أخطاء من نوع الترجمة تحدث نتيجة كون أحواض اللغتين مترابطة فيما بينها من خلال الدلالة، وعلى وجه أخص فإن الأخطاء من نوع الترجمة المسجلة في المهمات التي تستوجب إنتاجاً شفهيّاً، تحدث عندما تُنشط الترابطات التي تجمع بين الدلالة والوحدات الوسيطة ($S \rightarrow IP$) أولاً في اللغة العربية، ثم تُنشط الترابطات التي تربط بين الوحدات الوسيطة ووحدات الحروف ($IP \rightarrow P$) في اللغة الفرنسية عوض اللغة العربية. تشير بعض النماذج النفسية اللسانية الخاصة بالمعجم الذهني المزوج اللغة إلى أن الروابط التي تجمع بين المصطلحات والمعجم قد تختلف من (1J) و(2J).

حسب النموذج المصمم من قبل كروول وستيوانت (1994) Kroll & Stewart فإن الروابط التي تجمع بين المصطلحات والمعجم تكون أقوى بالنسبة (1J) مقارنةً بـ (2J).



(الصورة رقم 18: توزيع الأخطاء حسب المهمات في العربية (ج)، (ب ح) وفي الفرنسية)

حسب النموذج الترابطي فإن مثل هذه الارتباطات القوية تستوجب ترابطات (أقوى/أو أكثر) بين الدلالة (المصطلحات) وبين الكتابة (الشكل الكتابي)، وبين الدلالة والفونولوجيا بالنسبة للغة العربية، فهي اللغة المسيطرة لدى (زت)، بالإضافة إلى ذلك، إذا ما افترضنا بأن الترابطات التي تجمع بين الدلالة والوحدات الوسيطة ($S \rightarrow IP$) تكون أقوى و/أو بعدد أكبر في اللغة العربية مقارنة باللغة الفرنسية، فإنه من المنتظر أن تُرتكب الأخطاء من نوع الترجمة عندما يُفحص المريض في اللغة العربية (اللغة الأم) بشكل أكبر مقارنة باللغة الفرنسية (اللغة الثانية).

وبالتالي فإن الأخطاء من نوع الترجمة يمكن أن تفسر على أنها استراتيجية تكيفية متبناة من قبل المريض بصورة غير واعية عندما يواجه هذا الأخير صعوبات وفي تنشيط الترابطات التي تربط بين الدلالة والوحدات الوسيطة ($S \rightarrow IP$) في اللغة الفرنسية وفي تنشيط الترابطات التي تجمع بين الوحدات الوسيطة ووحدات الحروف ($IP \rightarrow P$) في اللغة العربية¹⁹.

6-7 قراءة الكلمات الزائفة في اللغة العربية وفي اللغة الفرنسية:

لا تشرح شبكات الخروج (40-60) التي تحدث عنها كل من بلوت وشاليس (1993) كيفية قراءة الكلمات الزائفة، حيث إن هذه الشبكات تفتقر إلى الترابطات المباشرة وغير الدلالية (التي تربط بين الشكل الكتابي والشكل الفونولوجي، والتي لا تحتاج إلى تدخل عنصر الدلالة)، وبالتالي فإنه لا يمكننا من شرح تأثير عامل المعالجة الفونولوجية المسبقة الملاحظ في المهمة الثانية اتخاذ القرار (LTD2)، لكن مثل هذه الترابطات (بين الشكل الكتابي والشكل الفونولوجي) تظهر في النماذج الترابطية الأكثر حداثة¹⁹ وهي تسمح لنا بشرح الفروق المسجلة بين نماذج الأخطاء المرتكبة بين اللغتين والملاحظة أثناء قراءة (زت) لكلمات زائفة.

حيث كانت قراءة الكلمات الزائفة أحسن في اللغة الفرنسية (مجموع

النقاط يقدر بـ : $84/10 = 11,90\%$ بصورة طفيفة مقارنة باللغة العربية (مجموع النقاط الخاص بالكلمات الزائفة (بدون حركات) يقدر بـ $63/3 = 4,74\%$) و(مجموع النقاط الخاص بالكلمات الزائفة (مع وضع الحركات) يقدر بـ $0/22 = 0\%$)، لكن هذا الفرق لا يحمل دلالة إحصائية. وعلى الرغم من ذلك، فإن توزيع أنواع الأخطاء في كلتا اللغتين (أنظر الجدول 4) يظهر تشعباً مهماً في نسبة الإجابات الغائبة (الفارغة أو بدون إجابة)، حيث إنها مرتفعة بصورة أكبر في اللغة العربية ((ح) $15/22 = 68\%$ ، (ب ح) $23/63 = 51\%$) مقارنة بالنسبة المسجلة في اللغة الفرنسية ($11/84 = 13\%$).

حيث إن نسبة الإجابات الفارغة (بدون إجابة) المسجلة عند قراءة الكلمات الزائفة مرتفعة بصورة دالة في اللغة العربية ($X^2 = 22,93, P < 0,001$) (ب ح)، $X^2 = 25,68, P < 0,001$ (ح) مقارنة باللغة الفرنسية.

يمكن لبنية اللغة العربية أن تفسر هذا التشعب الملاحظ. حيث بيّنت دراسة سابقة أُجريت على المريض نفسه (بروني ومجموعة من الباحثين 2000) بأن مدونة المريض تحتوي عدداً كبيراً من الأخطاء ($n = 119$) من نوع: القلب، تتمثل في قلب حروف الجذر، (مثال: قرد ← قدر) على مستوى كلمات عربية، ولكن مثل هذا النوع من الأخطاء لم يلاحظ على مستوى اللغة الفرنسية.

كما أدى التحليل اللساني الشامل لظاهرة القلب الملاحظة في زلات اللسان وفي الألعاب اللغوية وفي الأخطاء المرتكبة من قبل الأشخاص المصابين بالحبسة المسجلة على مستوى اللغة العربية واللغات السامية الأخرى، بهؤلاء الباحثين إلى الافتراض بأن الجذر الصامت العربي يمثل وحدة متميِّزة للوصول إلى المعجم الذهني العربي.

على ضوء هذه المعلومات، يمكن تفسير ارتفاع نسبة الإجابات الغائبة (بدون إجابة) المسجلة عند قراءة الكلمات العربية الزائفة على أنه راجع

إلى كون الكلمات الزائفة المستعملة في تجربتنا لا تحتوي على جذر صامت حقيقي. كما أن النتائج المسجلة من خلال تجربة المعالجة المسبقة بين اللغتين تتماشى وهذا التفسير. حيث وُجد أثر دال للمعالجة المسبقة، عندما كانت الكلمة الفرنسية الزائفة (مثال: Calbée) متبوعة بكلمة عربية حقيقية، متحدة اللفظ معها (كلب).

إذا ما افترضنا أن المعالجة الفونولوجية المسبقة تستوجب الربط بين الصوامت /k-l-b/، المكوّنة للكلمة الفرنسية الزائفة و للجذر الصامتي العربي (ك،ل،ب)، فإن استخدام الكلمة العربية الزائفة «شاز» كقطع (وهي تمثل كلمة متحدة اللفظ مع الكلمة الهدف الفرنسية chaise - بمعنى كرسي) لا يؤدي - حتى وإن تمت عملية استخراج الجذر- إلى حدوث أثر المعالجة المسبقة بما أن الجذر لا يمثل وحدة معجمية بالنسبة للغة الفرنسية.

الخلاصة:

في القسم الأول من هذه الدراسة ومن خلال نموذج الطرق الثلاث الخاص بالقراءة، تم تفسير عسر القراءة العميق من النوع المخرجي على أنه نتيجة لإصابات وظيفية متميزة تمس الطريق غير المعجمي والطريق الدلالي المعجمي والطريق المعجمي، و على الرغم من أن هذا النموذج يمنح تفسيراً للصعوبات الملاحظة على مستوى اللغتين بصورة معزولة، فإنه لا يوفر نظرية شاملة حول عسر القراءة العميق من النوع المخرجي لدى الأشخاص مزدوجي اللغة .

عندما حاولنا تفسير التفكك المزدوج الملاحظ على مستوى لغتي المريض فيما يخص توزيع الأخطاء، فإن هذا النموذج قادنا إلى التناقض التالي: من جهة يجب وجود إصابة بصورة حتمية على مستوى الطريق الرابط بين المعجم الفونولوجي الفرنسي والنظام الدلالي، لشرح ارتفاع نسبة الأخطاء الدلالية المسجلة على مستوى اللغة الفرنسية، لكن من جهة أخرى، وجود مثل هذه الإصابة لا يتوافق مع ارتفاع نسبة الأخطاء من نوع الترجمة

المسجلة على مستوى اللغة العربية. بالإضافة إلى ذلك، فإن الخصائص الخطية والجزئية لهذا النموذج لا تسمح بإعطاء تفسير للأخطاء البصرية الملاحظة عند معالجة الكلمات الملموسة والكلمات المجردة. وفي الحقيقة فإنه في كل نموذج تتأثر المعالجة المباشرة بخصائص الكلمات الممثلة في كل مستوى. ويفترض أن تعود الأخطاء البصرية إلى اضطراب في التحليل البصري، وهي سيرورة تتأثر بالخصائص البصرية للمنبهات، وليس بخصائصها الدلالية. وبما أن خصائص أو صفات المحسوسة ممثلة في النظام الدلالي فإنه من المفترض أن لا يكون لها أي تأثير على نسبة الأخطاء البصرية.

وعلى عكس نموذج الطرق الثلاث المحدود في قدراته التنبؤية، فإن النموذج الترابطي مزودج اللغة المقترح يسمح بالقيام بتنبؤات خاصة بتوزيع الأخطاء على مستوى اللغتين بالنسبة للأشخاص مزدوجي اللغة المصابين بعسر القراءة العميق المخرجي.

أول تنبؤ يمكن توقعه خاص بسيطرة اللغة، حيث تتطلب التعديلات المقترحة والمحدثة على النموذج الترابطي بأن تكون الدلالة نفسها مشتركة بين اللغتين، بهدف تفسير الأخطاء من النوع (دلالي ثم ترجمة) والأخطاء من النوع بصري/فونولوجي ثم ترجمة. لشرح هذين النوعين من الأخطاء يجب أن تمثل الدلالة الجسر المؤدي إلى اللغة الثانية، وهي ملاحظة تتماشى ونماذج المعجم مزودج اللغة والتي تنادي بوجود نظام دلالي موحد. حيث تم تفسير ارتفاع نسبة الأخطاء من نوع الترجمة الملاحظ عند فحص اللغة العربية مقارنة بتلك المسجلة عند فحص اللغة الفرنسية على أنها استراتيجية تكيفية يقوم بها المفحوص عندما يواجه صعوبات في تنشيط الترابطات التي تربط بين الدلالة والوحدات الوسيطة ($S \rightarrow IP$) بالنسبة للغة الفرنسية وفي تنشيط الترابطات التي تربط بين الوحدات الوسيطة ووحدات الحروف أو الفونولوجيا ($IP \rightarrow P$) بالنسبة للغة العربية.

حسب النموذج المصمّم من قبل كرول وستيوارت (1994)، فإن الروابط التي تجمع بين المصطلحات والمعجم تكون أقوى على مستوى اللغة الأم بالمقارنة مع اللغة الثانية. وذكرنا سابقاً بأن الترابطات التي تربط بين الدلالة والوحدات الوسيطة تكون مصابة بشكل أكبر على مستوى اللغة الفرنسية بالمقارنة مع اللغة العربية.

حسب نموذج بلوت وشاليس فإن هذه الظاهرة يمكن أن ترجع إلى أن هذه الترابطات كانت أقوى وأكثر بالنسبة للغة العربية مقارنة باللغة الفرنسية قبل الإصابة. وبالتالي نتنبأ بأن المصابين بعسر القراءة العميق الذين يظهرون عرض عسر القراءة في كلتا اللغتين، وبدرجة الحدة نفسها في كلتا اللغتين يميلون أكثر إلى ارتكاب أخطاء من نوع الترجمة عندما يفحصون في اللغة الأم منه في اللغة الثانية.

التنبؤ الثاني الذي يمكن توقعه من خلال التعديلات المقترحة والخاصة بالمصابين مزدوجي اللغة، يكمن في أن الشكل الذي تأخذه الأخطاء المرتكبة بين اللغتين من المفترض أن يتغير على حسب اللغتين المتكلمة من قبل المريض مزدوج اللغة. بما أن اللغة العربية واللغة الفرنسية لا تظهران على الإطلاق أي تماثلات من حيث الكتابة، فإن احتمال ارتكاب أخطاء راجعة للتشابهات البصرية بين كلمتين منتميتين للغتين (العربية والفرنسية) مستبعد.

بالنسبة للأشخاص المصابين بعسر القراءة العميق مزدوجي اللغة والناطقين بلغات تعتمد على أبجدية الكتابة نفسها (مثل الفرنسية، الإنجليزية والإسبانية)، فإنه من المفترض أن نجد بالإضافة إلى الأخطاء المسجلة في أداءات (زت)، أخطاء حاصلة بين لغتين تعود إلى التشابه الفونولوجي والبصري بين الكتابتين، على سبيل المثال نفترض أن يخلط المريض بين الكلمة الفرنسية (an) /سنة/ مع أداة النكرة الإنجليزية (an)، أو أن يخلط بين الكلمة الفرنسية (botte) (حذاء) والكلمة الإنجليزية (but) (لكن).

خلاصة، يمكن القول بأن دراسة الحالة المقدمة أظهرت أفضلية التناول الترابطي مقارنة بالتناول المتعدد الاضطراب،
أولاً: من خلال قدرة الخصائص الحسائية للشبكة على شرح التواجد المتزامن للأخطاء البصرية /الفونولوجية، والدلالية والأخطاء البصرية الدلالية.
ثانياً: من خلال قدرة النموذج على التنبؤ بنماذج الأخطاء المرتكبة عند الإصابة بعسر القراءة العميق لدى الأشخاص مزدوجي اللغة.
يعتبر وجود معالجة فونولوجية مسبقة بين اللغتين من خلال المهمة الثانية لاتخاذ القرار المعجمي (LDT2) دليلاً على أن تنشيط الفونولوجيا في لغة أخرى يمكن أن يحدث دون أن يصاحبه تنشيط دلالي، وبالتالي فإن مستوى الدلالة لا يمثل الجسر الوحيد الخاص بالترابطات التي تجمع بين لغتي الشخص مزدوج اللغة.

الإحالات

*يتسبب الانسداد الشرياني في منطقة سلفيوس أو الشريان المخي الاوسط في العديد من الأعراض المتفاوتة الخطورة مثل: الشلل النصفي، اضطرابات بصرية، اضطرابات لغوية، اضطرابات خاصة بالتعرّف على أعضاء الجسم...

1- Plaut and Shallice's connectionist model (Cognitive Neuropsychology, 10 (5) (1993) 377)

2- (Coltheart et al., 1987 ;Morton & Patterson, 1980 ; Shallice &Warrington, 1980).

3- Eg : Patterson & Besner, 1984

4- (Michel, Hénaff, & Intriligator, 1996 ; Patterson &Besner,1984)

5- (Bentin and Frost, 1987, Katz and Feldman 1983)

6- (Katz and Frost, 1992, Wydelle and Butterworth1999)

7- (Coslett & Saffran, 1989)

8- (Seymour & Elder, 1986),

9- JMK in Ferreres & Miravalles 1995 ; ON and MG in Ruiz, Ansalo, & Lecours, 1994

10- AD in Cuetos, Valle-Arroyo, & Suarez, 1996

11- (Jain Katz &Lanzonni, 1992 ; GR in Hildebrandt & Sokol, 1993 ; JC in Buchanan, Hildebrandt, & MacKinnon,1994; and LW in Newton & Barry, 1997).

• تعقيب المترجم: هذه الخاصية لا تخص الثمانية والعشرين حرفا، إذ إن الحروف التالية: (د،ذ،ز،و) لا تغير من شكلها مهما كان الموضع الذي تشغله.

* (Nonconcatenative morphological processes).

12- (Auto-segmental approches)

* أي إنه يميل إلى استعمال الجهة اليمنى من جسمه (عينه ويده ورجله اليمنى) أكثر من الجهة اليسرى (عينه ويده ورجله اليسرى)

- The fronto-temporo-parietal hypodensity also included the insula cortex, the corresponding corona radiata and the left temporal pole.

13- جمع قيم X^2 المذكورة مع التصحيح المستمر.

14- جلب أحد المراجعين اهتمامنا إلى الملاحظة المتمثلة في أن الكلمات قُرئت بشكل أفضل من الأفعال في اللغة العربية فقط، وربما تكون هذه أول حالة موثقة يقتصر فيها تأثير عامل الفئة النحوية على لغة واحدة بالنسبة لشخص مصاب بالحبسة وناطق بلغتين مختلفتين. ونفسر فقر أداءات (زت) على مستوى أفعال اللغة العربية إلى الجمل الصر في الثقل الذي تأخذه الأفعال العربية على عاتقها: ففي الحقيقة تعبر الأفعال عن الحدث، الفاعل، الجنس والعدد)، في حين أن النعوت والأسماء تحمل علامات صرفية خاصة بالجنس وبالعدد، ولقد أشرنا من قبل إلى أن الحبسين الناطقين باللغة العربية يجدون صعوبات كبيرة على مستوى الأفعال حيث يعمل هؤلاء الأشخاص على تبسيط هذه الأفعال من خلال سيرورة حذف اللواحق (راجع ميموني وجرمة -Mi mouni & Jarema سنة 1997).

15- Psycholinguistic Assessment of Language (PAL)

* (Bilingual Aphasia Test BAT)

- (DTA) Démence de type d'Alzheimer.

* كلمة فرنسية زائفة

* كلمة عربية زائفة

* (The psychlab software package- Bubad and Gum 1998)

- Pre-activation.

- Attractor.

16- Plaut & Shallice (1993), Deep dyslexia: a case study of connectionist neuropsychology. Cognitive Neuropsychology, 10 (5) p. 393. Reprinted by permission of Psychology Press Ltd., Hove, UK.)

- Meaning sememe: - وحدات وسيطية: Int.Units معنى الوحدات المركب -
Phonology: الكتابة: Orthography - فونولوجيا أو وحدات الحروف

17- Plaut & Shallice (1993), Deep dyslexia: a case study of connectionisneuropsychology. *Cognitive Neuropsychology*, 10 (5) p. 393. Reprinted by permission of Psychology Press Ltd., Hove, UK.)

• تعقيب المترجم: المفاهيم التي تحملها الكلمات العربية والكلمات الفرنسية لا تشترك حتما في درجة المحسوسة، مثال: بالنسبة لكلمة « dieu » (الله) فإنها تعتبر من الكلمات المحسوسة و ذلك حسب « Le dictionnaire de linguistique » في حين أن الكلمة المقابلة لها في اللغة العربية تمثل أقصى درجات التجريد.

18- (Sitton, Moser, & Farah, 2000).

• اقترح أحد المراجعين بأن الأخطاء من نوع الترجمة يمكن ارتكابها حتى لدى الأشخاص العاديين مزدوجي اللغة، و حقيقة يشبه سلوك (زت) ما تم وصفه عن الأشخاص مزدوجي اللغة في وضعيات تبديل الوضع (Code-switching).

19- (Plaut, 1997, Plaut, Mc Celelland Seiderberg, and Patterson, 1996).

• تعقيب المترجم: جذر كلمة «ملئ» هو (م،ل،أ) وجذر كلمة «إملاء» هو (م،ل،و) فهما جذران مختلفان.

قائمة المراجع

- [1] Allport, D. A. (1984). Speech production and comprehension: one lexicon or two? In W. Prinz & A. F. Sanders (Eds.), *Cognition and motor processes* (pp. 209–228). Berlin: Springer-Verlag.
- [2] Allport, D. A., & Funnell, E. (1981). Components of the mental lexicon. *Philosophical Transactions of the Royal Society of London*, B295, 397–410.
- [3] Ardila, A. (1991). Errors resembling semantic paralexias in Spanish-speaking aphasics. *Brain and Language*, 41, 437–445.
- [4] Beland, R., Bois, M., Seron, X., & Damien, B. (1999). Phonological spelling in a DAT patient: the role of the segmentation subsystem in the phoneme-to-grapheme conversion. *Cognitive Neuropsychology*, 16, 115–155.
- [5] Beland, R., & Paradis, C. (1997). Principled syllabic dissolution in a primary progressive aphasia case. *Aphasiology*, 11 (12), 1171–1196.
- [6] Bentin, S., & Frost, R. (1987). Processing lexical ambiguity and visual word recognition in a deep orthography. *Memory and Cognition*, 15 (1), 15–23.
- [7] Bentin, S., & Ibrahim, R. (1996). New evidence of phonological processing during visual word recognition: the case of Arabic. *Journal of Experimental Psychology: Learning Memory and Cognition*, 22 (2), 309–323.
- [8] Birnboim, S. L., & Share, D. L. (1995). Surface dyslexia in Hebrew: a case study. *Cognitive Neuropsychology*, 12 (8), 825–846.
- [9] Bub, D. N., & Gum, T. (1988). Psychlab software. Unpublished manuscript.
- [10] Buchanan, L., & Besner, D. (1993). Reading aloud: evidence for the use of a whole word nonsemantic pathway. *Canadian Journal of Experimental Psychology*, 47 (2), 133–152.
- [11] Buchanan, L., Hildebrandt, N., & MacKinnon, G. E. (1994). Phonological processing of nonwords by a deep dyslexic patient: a rowse is implicitly a rose. *Journal of Neurolinguistics*, 8 (3), 163–181.
- [12] Byng, S., Coltheart, M., Masterson, J., Prior, M., & Riddoch, J. (1984). Bilin-

gual biscriptal deep dyslexia. *The Quarterly Journal of Experimental Psychology*, 36A, 417–433.

[13] Caplan, D., & Bub, D. N. (1990). Psycholinguistic assessment of aphasia. Paper presented at the meeting of the American Speech and Hearing Association Conference, Seattle, WA. R. Be'land, Z. Mimouni / *Cognition* 82 (2001) 77–126 124

[14] Caramazza, A., & Hillis, A. E. (1990). Where do semantic errors come from? *Cortex*, 26, 95–122.

[15] Cardebat, D., Puel, M., De'monet, J. F., & Nespoulous, J. L. (1991). Les diffe'rentes "bo'ı'tes" de la re'pe'tition: analyse d'un cas de dysphasie profonde. *Revue de Neuropsychologie*, 1 (3), 215–232.

[16] Coltheart, M. (1980a). Deep dyslexia: a review of the syndrome. In M. Coltheart, K. E. Patterson & J. C. Marshall (Eds.), *Deep dyslexia* (pp. 22–48). London: Routledge & Kegan Paul.

[17] Coltheart, M. (1980b). Deep dyslexia: a right-hemisphere hypothesis. In M. Coltheart, K. E. Patterson & J. C. Marshall (Eds.), *Deep dyslexia* (pp. 326–380). London: Routledge & Kegan Paul.

[18] Coltheart, M. (1983). The right hemisphere and disorders of reading. In A. Young (Ed.), *Functions of the right cerebral hemisphere* (pp. 171–201). London: Academic Press.

[19] Coltheart, M. (2000). Deep dyslexia is right-hemisphere reading. *Brain and Language*, 71, 299–309.

[20] Coltheart, M., Patterson, K. E., & Marshall, J. C. (1987). Deep dyslexia since 1980. In M. Coltheart, K. E. Patterson & J. C. Marshall (Eds.), *Deep dyslexia* (pp. 326–380). London: Routledge & Kegan Paul.

[21] Coslett, H. B., & Saffran, E. M. (1989). Evidence for preserved reading in pure alexia. *Brain*, 112, 327–359.

[22] Cuertos, F., Valle-Arroyo, F., & Sua'rez, M-P. (1996). A case of phonological dyslexia in Spanish. *Cognitive Neuropsychology*, 13 (1), 1–24.

[23] Delgado, A. P. (1998). Implications de l'e'tude d'un cas de dyslexie profonde chez un sujet lusophone. M.A. dissertation, Montreal University, Montreal.

- [24] Derouesne', J., & Beauvois, M. F. (1985). The "phonemic" stage in the non-lexical reading process: evidence from a case of phonological alexia. In K. E.
- [25] Dubois, J., Giacomo, M., Guespin, L., Marcellesi, C., Marcellesi, J.-B., MEVEL, J.-P. (1973) *Dictionnaire de linguistique*, Paris, Librairie Larousse Patterson, J. C. Marshall & M. Coltheart (Eds.), *Surface dyslexia* (pp. 399–457). Hillsdale, NJ: Laurence Erlbaum.
- [26] El Alaoui-Faris, F. M., Benbelaid, F., Alaoui, C. H., Tahiri, L., Jiddane, M., Amarti, A., & Chkili, T. (1994). Alexie sans agraphie en langue arabe e'tude neuro-linguistique et IRM. *Revue Neurologique*, 150 (11), 771–775.
- [27] Ferreres, A. R., & Miravalles, G. (1995). The production of semantic paralexias in a Spanish-speaking aphasic. *Brain and Language*, 49, 153–172.
- [28] Frost, R. (1994). Prelexical and postlexical strategies in reading: evidence form a deep and a shallow orthography. *Journal of Experimental Psychology: Learning Memory and Cognition*, 20 (1), 116–129.
- [29] Gagnon, J. (1988). *Activation automatique et contro'le'e du savoir lexi-co-se'mantique chez lescérébrolésés droits et gauches*. Unpublished M.A. dissertation, Montreal University, Montreal.
- [30] Gardye, F., Be'land, R., & Nespoulous, J. -L. (1990). Lexical access in agrammatism: lexical decision task versus naming. *Brain and Language*, 39 (4), 593.
- [31] Glosner, G., & Friedman, R. B. (1990). The continuum of deep/phonological alexia. *Cortex*, 26, 343–359.
- [32] Hildebrandt, N., & Sokol, S. M. (1993). Implicit sublexical processing in an acquired dyslexic patient. *Reading and Writing: an Interdisciplinary Journal*, 5, 43–68.
- [33] Hinton, G. E., & Shallice, T. (1991). Lesioning an attractor network: investigations of acquired dyslexia. *Psychological Review*, 98 (1), 74–95.
- [34] Katz, L., & Feldman, L. B. (1983). Relation between pronunciation and recognition of printed words in deep and shallow orthographies. *Journal of Experimental Psychology: Learning, Memory and Cognition*, 9 (1), 157–166.
- [35] Katz, L., & Frost, R. (1992). Reading in different orthographies: the orthographic depth hypothesis. In R. Frost & L. Katz (Eds.), *Orthography, phonology, mor-*

phology, and meaning (pp. 67–84). Amsterdam: Elsevier.

[36] Katz, R. B., & Lanzoni, S. M. (1992). Automatic activation of word phonology from print in deep dyslexia. *The Quarterly Journal of Experimental Psychology*, 45A (4), 575–608.

[37] Knott, R., Patterson, K., & Hodges, J. R. (1997). Lexical and semantic binding effects in short-term memory: evidence from semantic dementia. *Cognitive Neuropsychology*, 14 (8), 1165–1216.

[38] Kroll, J. F., & Stewart, E. (1994). Category interference in translation and picture naming: evidence for asymmetric connections between bilingual memory representations. *Journal of Memory and Language*, 33, 149–174.

[39] Lecours, A. R., Lupien, S., & Bub, D. (1990). Semic extraction behavior in deep dyslexia: morphological errors. In J. L. Nespoulous & P. Villiard (Eds.), *Morphology, phonology and aphasia* (pp. 60–71). New York: Springer-Verlag. R. Be'land, Z. Mimouni / *Cognition* 82 (2001) 77–126 125

[40] Marshall, J. C., & Newcombe, F. (1973). Patterns of paraplexia: a psycholinguistic approach. *Journal of Psycholinguistic Research*, 2, 175–199.

[41] McCarthy, J. J. (1981). A prosodic theory of nonconcatenative morphology. *Linguistic Inquiry*, 12, 373–418.

[42] McCarthy, J. J. (1982). Prosodic templates, morphemic templates, and morphemic tiers. In H. Van der Hulst & N. Smith (Eds.), *The structure of phonological representations* (pp. 191–223). , 2. Dordrecht:Foris.

[43] Michel, F., He'naff, M. A., & Intriligator, J. (1996). Two different readers in the same brain after a posterior callosal lesion. *NeuroReport*, 7, 786–788.

[45] Mimouni, Z., & Jarema, G. (1997). Agrammatic aphasia in Arabic. *Aphasiology*, 11 (2), 125–144.

[46] Morton, J., & Patterson, K. (1980). A new attempt at an interpretation, or, an attempt at a new interpretation. In M. Coltheart, K. E. Patterson & J. C. Marshall (Eds.), *Deep dyslexia* (pp. 91–118). London:Routledge & Kegan Paul.

[47] Newton, P. K., & Barry, C. (1997). Concreteness effects in word production but not word comprehension in deep dyslexia. *Cognitive Neuropsychology*, 14 (4),

481–509.

[48] Paradis, M. (1991). *Maghrebian version of the bilingual aphasia test*, Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum.

[49] Patterson, K. E. (1979). What is right with “deep” dyslexics? *Brain and Language*, 8, 111–129.

[50] Patterson, K. E., & Besner, D. (1984). Is the right hemisphere literate? *Cognitive Neuropsychology*, 1 (4), 315–341.

[51] Plaut, D. C. (1997). Structure and function in the lexical system: insights from distributed models of word reading and lexical decision. *Language and Cognitive Processes*, 12 (5/6), 1–19.

[52] Plaut, D. C., McClelland, J. L., Seidenberg, M. S., & Patterson, K. (1996). Understanding normal and impaired word reading: computational principles in quasi-regular domains. *Psychological Review*, 103 (10), 56–115.

[53] Plaut, D. C., & Shallice, T. (1993). Deep dyslexia: a case study of connectionist neuropsychology. *Cognitive Neuropsychology*, 10 (5), 377–500.

[54] Price, C. J., Howard, D., Patterson, K., Warburton, E. A., Friston, K. J., & Frackowiak, R. S. J. (1998). A functional neuroimaging description of two deep dyslexic patients. *Journal of Cognitive Neuroscience*, 10 (3), 303–315.

[55] Prunet, J. F., Be´land, R., & Idrissi, A. (2000). The mental representation of Semitic words. *Linguistic Inquiry*, 31 (4), 609–648.

[56] Roeltgen, D. P. (1987). Loss of deep dyslexic reading ability from a second left hemisphere lesion. *Archives of Neurology*, 44, 346–348.

[57] Ruiz, A., Ansaldo, A. I., & Lecours, A. R. (1994). Two cases of deep dyslexia in unilingual hispanophone aphasics. *Brain and Language*, 46, 245–256.

[58] Saffran, E. M., Bogyo, L. C., Schwartz, M. F., & Marin, O. S. M. (1980). Does deep dyslexia reflect righthemisphere reading? In M. Coltheart, K. E. Patterson & J. C. Marshall (Eds.), *Deep dyslexia* (pp. 381–406). London: Routledge & Kegan Paul.

[59] Seymour, P. H. K., & Elder, L. (1986). Beginning reading without phonology. *Cognitive Neuropsychology*, 1, 315–341.

[60] Shallice, T., & Warrington, E. (1980). Single and multiple component central

dyslexic syndromes. In M.

[61] Coltheart, K. E. Patterson & J. C. Marshall (Eds.), *Deep dyslexia* (pp. 119–145). London: Routledge & Kegan Paul.

[62] Sitton, M., Mozer, M. C., & Farah, M. (2000). Superadditive effects of multiple lesions in a connectionist architecture: implications for the neuropsychology of optic aphasia. *Psychological Review*, 107, 709–734.

[63] Valdois, S., Carbonnel, S., David, D., Rousset, S., & Pellat, J. (1995). Confrontation of PDP models and dual-route models through the analysis of a case of deep dysphasia. *Cognitive Neuropsychology*, 12 (7), 681–724.

[64] Wydell, T. N., & Butterworth, B. (1999). A case study of an English-Japanese bilingual with monolingual dyslexia. *Cognition*, 70, 273–305.

الملحق (أ): تعريفات لأنواع الأخطاء:

- بدون إجابة: بعد زمن معين، لا يعطي المريض أي إجابة.
- إطناب: عوض أن يقدم المريض الإجابة المطلوبة فإنه يلجأ إلى إنتاج جملة تصف الكلمة أو الصورة المعروضة عليه، مثال:
في اللغة العربية: عند القراءة المجهورة لكلمة "حياة" كانت الإجابة:
إمرأة ورجل.

في اللغة الفرنسية: عند القراءة المجهورة لكلمة "état" (بمعنى حالة)
كانت الإجابة **malade par exemple pour une semaine**

بمعنى مريض مثلاً لمدة أسبوع.

- إشارية: هنا يستعمل المريض حركات يديه أو أصابعه لوصف شكل الشيء المعروض أو إيماءات تعبر عن الكلمة أو الفعل الحاصل.
مثال:

في اللغة العربية: عند القراءة المجهورة لكلمة "السلة"، كانت إجابة المريض
عبارة عن حركات تعبر عن شكل السلة.

في اللغة الفرنسية: عند القراءة المجهورة لكلمة "serpent" (ثعبان)، كانت
إجابة المريض عبارة عن حركات تدل على طريقة سير الثعبان.

- صرفية: كانت إجابة المريض عبارة عن كلمة مترابطة من الناحية الصرفية مع الكلمة المطلوبة، وكانت هذه الإجابات تتمثل في مشتقات الكلمة المطلوبة أو في الكلمة نفسها مَصْرُفة بطريقة أخرى. تجدر الإشارة إلى أنه بالنسبة للغة الفرنسية فقط تكون الكلمات المترابطة من الناحية الصرفية مترابطة حتماً من الناحية البصرية والفونولوجية أيضاً، مثل
bouche/buccal (فم-فموي).

مثال:

في اللغة العربية: عند القراءة المجهورة لكلمة "حماقة"، كانت إجابة المريض:

”أحمق“. و عند قراءة كلمة ”بارد“ كانت الإجابة: ”بردت“.

في اللغة الفرنسية عند القراءة المجهورة لكلمة ’gouter‘ (بمعنى فعل تذوق غير مصرف) تمثلت إجابة المريض في: ”goût“ (ذوق). نفس الشيء بالنسبة للفعل ’laisser‘ (فعل ترك غير مصرف)، حيث تمثلت الإجابة في ”laissa“ (فعل ترك مصرف في الماضي).

صرفية ثم ترجمة: إجابة المريض عبارة عن ترجمة (من العربية إلى الفرنسية عندما كنا نفحص اللغة العربية والعكس صحيح) لكلمة تتشابه مع الكلمة المطلوبة من الناحية الصرفية. وتجدر الإشارة إلى أن الخطأ الصرفي لا يسبق بالضرورة خطأ الترجمة بما أننا لا نستطيع التمييز بين أخطاء من نوع الترجمة ثم الصرفية وبين الأخطاء من نوع الصرفية ثم الترجمة، و بالتالي تم تصنيف جميع الأخطاء المعطاة في غير اللغة المطلوبة والتي لا تتشابه من حيث الجنس أو العدد أو زمن الفعل أو الفئة النحوية مع الكلمة المنبه (المطلوبة) ضمن الأخطاء من نوع صرفي ثم ترجمة.

مثال:

في اللغة العربية عند القراءة المجهورة لكلمة «خجل» أعطى المريض الإجابة التالية: «timide» (بمعنى خجول).

في اللغة الفرنسية عند القراءة المجهورة لكلمة «enfant» (بمعنى طفل) أعطى المريض الإجابة التالية: «أطفال».

• **أخرى:** نتحدث عن هذا النوع من الأخطاء عندما نلاحظ أن إجابة المريض لا تمتد بصلة بالمنبه المعروض، لا من الناحية الفونولوجية، ولا من الناحية البصرية، ولا من الناحية الصرفية أو الدلالية.

مثال:

في اللغة العربية: المنبه: ”رمز“، الإجابة: ”صوت“.

في اللغة الفرنسية: المنبه: ’vanité‘ (بمعنى خيلاء)، الإجابة: «poignée»

(مقبض).

- التكرار الآلي: يقوم المريض بتكرار إجابة أعطاها من قبل في أول الفحص.

مثال:

في اللغة العربية: لم يرتكب المريض مثل هذه الأخطاء
في اللغة الفرنسية: في مهمة التكرار المؤجل لأجل 5 ثا المنبه: 'théière' (إبريق
الشاي)، الإجابة: «désir» (رغبة). و هي كلمة منبه عرضت على المريض من
قبل .

- فونولوجية: إجابة المريض هي عبارة عن كلمة زائفة تتشابه مع الكلمة
المطلوبة من الناحية الفونولوجية و(أو) من الناحية البصرية.

مثال:

في اللغة العربية عند القراءة المجهورة لكلمة "متجر"، أعطى المريض إجابة
"منزر" وهي كلمة زائفة.

في اللغة الفرنسية: عند القراءة المجهورة لكلمة 'banalité' (تفاهة) قدم
المريض الإجابة التالية: 'banali' وهي كلمة زائفة.

- فونولوجية/معجمية: إجابة المريض هي عبارة عن كلمة حقيقية تتشابه
مع الكلمة المطلوبة من الناحية الفونولوجية و(أو) من الناحية البصرية.

مثال:

في اللغة العربية: أثناء مهمة التكرار المؤجل
المنبه: "لفظ"، الإجابة: **نفظ**.

في اللغة الفرنسية: أثناء مهمة التكرار المؤجل

المنبه: "assister" (الفعل حضر غير مصرف)، الإجابة: "assis" (جالس).

- دلالية: إجابة المريض هي عبارة عن كلمة زائفة تتناسب مع الكلمة
المطلوبة من الناحية الدلالية بدون أن تتشابه معها من الناحية
الصرفية، وبالتالي فهي لا تتشابه معها من الناحية الفونولوجية ولا(أو)

من الناحية البصرية.

مثال:

في اللغة العربية عند القراءة المجهورة:

المنبه: ”زهر“، الإجابة: ”ورد“.

في اللغة الفرنسية عند القراءة المجهورة:

المنبه: ”gain« (ربح)، الإجابة: «argent» (مال).

- دلالية /فونولوجية: إجابة المريض هي عبارة عن كلمة زائفة تتشابه من الناحية الفونولوجية و(أو) البصرية مع كلمة حقيقية مترابطة بدورها مع الكلمة المطلوبة من الناحية الدلالية.

مثال:

في اللغة العربية عند التسمية الكتابية للصور:

المنبه ”جريدة“، أعطى المريض الإجابة التالية ”الأخبار“ وهي كلمة زائفة تتشابه من حيث الكتابة مع كلمة ”أخبار“، والتي بدورها تتشابه من حيث الدلالة مع كلمة ”جريدة“.

في اللغة الفرنسية: عند التسمية الشفهية للصور:

المنبه ’*thermomètre*‘ (مقياس الحرارة) قدم المريض الإجابة التالية: ’*sāper-tur*‘ وهي كلمة زائفة تتشابه من الناحية الفونولوجية مع الكلمة الحقيقية ’*température*‘ (حرارة)، والتي تتشابه هي الأخرى مع الكلمة المطلوبة من حيث المعنى.

- دلالية ثم ترجمة: كانت إجابات المريض عبارة عن ترجمة (من العربية إلى الفرنسية إذا تم الفحص في اللغة العربية والعكس صحيح) لكلمة مترابطة مع الكلمة المطلوبة من الناحية الدلالية. الجدير بالذكر أن الخطأ الدلالي لا يسبق حتما الخطأ من نوع الترجمة بما أننا لا نستطيع تمييز الأخطاء من نوع : ترجمة ثم دلالي عن الأخطاء من نوع دلالي

ثم ترجمة، حيث صنفتم جميع الأخطاء التي أُعطيت في غير اللغة المطلوبة والتي كانت تتشابه من حيث الدلالة مع الكلمة المطلوبة، ضمن الأخطاء من النوع: دلالي ثم ترجمة.

مثال :

في اللغة العربية عند القراءة المجهورة لكلمة "قانون" أعطى المريض الإجابة التالية: "juge" (قاضي).

في اللغة الفرنسية عند القراءة المجهورة لكلمة «éponge» (إسفنجة) أعطى المريض الإجابة التالية: "بحر".

• ترجمة: إجابة المريض عبارة عن ترجمة للكلمة المنبه العربية إلى اللغة الفرنسية في حالة فحص اللغة العربية، أو عبارة عن ترجمة الكلمة المنبه الفرنسية إلى اللغة العربية.

في اللغة العربية: المنبه: "الخميس"، الإجابة: "jeudi".

في اللغة الفرنسية: المنبه: "poisson"، الإجابة: سمكة.

• بصرية/فونولوجية: إجابة المريض هي عبارة عن كلمة تحمل صفات فونولوجية و(أو) بصرية مشتركة مع الكلمة المطلوبة، ولكنها لا تتشابه معها من الناحية الدلالية. كانت الكلمة المعطاة من قبل المريض تحتوي على الأقل على 50% من الحروف المكونة للكلمة المطلوبة (وبنفس طريقة ترتيبها داخل الكلمة).

مثال:

في اللغة العربية: عند القراءة المجهورة للكلمات

المنبه: "كره"، الإجابة: "كرة".

في اللغة الفرنسية: عند القراءة المجهورة للكلمات

المنبه: "concept" (مصطلح)، الإجابة: correct (صحيح).

• بصرية/فونولوجية (الجذر): إجابة المريض هي عبارة عن كلمة تتشابه

من الناحية الفونولوجية و(أو) البصرية مع الكلمة المطلوبة، ولكنها لا تتشابه معها من الناحية الدلالية، إلا أنها تحمل الجذر نفسه.

مثال:

في اللغة العربية: عند القراءة المجهورة للكلمات

المنبه: ملئ، الإجابة: إملاء*

- بصرية/فونولوجية/دلالية: إجابة المريض هي عبارة عن كلمة تتشابه من الناحية الفونولوجية و(أو) البصرية، ومن الناحية الدلالية أيضاً مع الكلمة المطلوبة.

مثال:

في اللغة العربية: لم يرتكب (زت) مثل هذه الأخطاء.

في اللغة الفرنسية: الكلمة الفرنسية (hangar) (مستودع) قُرأت على أنها الكلمة الفرنسية (grange) (مخزن).

- بصرية/فونولوجية ثم صرفية: إجابة المريض عبارة عن كلمة تتشابه من الناحية الصرفية مع كلمة «وسيطية»، هي الأخرى تتشابه مع الكلمة المطلوبة من الناحية الفونولوجية.

مثال:

في اللغة العربية: لم يرتكب (زت) مثل هذه الأخطاء.

في اللغة الفرنسية:

Bocal > bouche- buccal (إناء > فم- فموي)

(Bocal) هي الكلمة المطلوبة، bouche هي إجابة المريض و buccal هي الكلمة الوسيطة).

- بصرية/فونولوجية/ دلالية: إجابة المريض عبارة عن كلمة تتشابه من الناحية الدلالية مع كلمة «وسيطية»، هي الأخرى تتشابه مع الكلمة المطلوبة من الناحية الفونولوجية،

مثال:

في اللغة العربية عند القراءة المجهورة لكلمة "أسقف" أعطى المريض الإجابة التالية: "سطح" وهي كلمة تتشابه من الناحية الدلالية مع الكلمة "سقف" التي تتشابه بدورها مع الكلمة المطلوبة "أسقف" من الناحية الفونولوجية والبصرية.

في اللغة الفرنسية عند القراءة المجهورة لكلمة "lingot" (سبيكة) أعطى المريض الإجابة التالية: "chemise" (قميص)، وهي كلمة تتشابه من حيث الدلالة مع الكلمة 'linge' (لباس)، والتي تتشابه هي الأخرى من الناحية البصرية والفونولوجية مع الكلمة المطلوبة «lingot».

• بصرية/فونولوجية ثم ترجمة : إجابة المريض عبارة عن ترجمة (إلى الفرنسية عندما يتم فحص اللغة العربية، وإلى العربية عندما يتم فحص اللغة الفرنسية) لكلمة وسيطية تتشابه من الناحية البصرية و/أو الفونولوجية مع الكلمة المطلوبة.

مثال:

في اللغة العربية، عند القراءة المجهورة لكلمة "شوكة" أعطى المريض الإجابة التالية «chocolat»، وهي عبارة عن ترجمة للكلمة العربية الوسيطة «شوكولا» التي تتشابه من الناحية البصرية والفونولوجية مع الكلمة المطلوبة «شوكة».

في اللغة الفرنسية، عند القراءة المجهورة لكلمة «portillon» (بويب)، أعطى المريض الإجابة التالية: «فراشة» وهي ترجمة للكلمة الفرنسية الوسيطة «papillon» التي تتشابه من الناحية البصرية والفونولوجية مع الكلمة المطلوبة «portillon».

الملحق (ب): تعريف المصطلحات الأساسية:

(أضاف المترجم هذا الملحق لشرح أهم المصطلحات المستعملة ضمن هذا

- أبراكسيا فموية وجهية **Apraxie bucco-faciale** -

عدم القدرة على إنجاز حركات إرادية باستخدام عضلات الحنجرة والحلق واللسان والشففتين والخدين الفم والوجه، مثال: فتح الفم، ضم الشفتين، نفخ الخدين.. الخ. في حين تبقى الحركات الانعكاسية ممكنة.

- أثر جزء من الخطاب **Effet de partie de discours** -

نتكلم عن أثر جزء من الخطاب عندما نلاحظ أن قراءة الأسماء تكون أفضل من قراءة الأفعال والكلمات الوظيفية.

- أثر الفئة النحوية **Effet de la classe grammticale** -

عندما نلاحظ أن هناك فرقاً بين أداءات المفحوص على مستوى الكلمات والأفعال، نتحدث عن أثر الفئة النحوية سواء أكانت أداءاته أفضل على مستوى الأفعال بالمقارنة مع الأسماء أم العكس.

- أثر الصحة المفرداتية **Effet de lexicalité** -

نتحدث عن هذا الأثر عندما نلاحظ بأن أداءات المفحوص تكون أفضل على مستوى الكلمات الحقيقية (التي تحمل معنى في حد ذاتها والتي تنتمي حقا إلى اللغة المستهدفة) بالمقارنة مع الكلمات الزائفة التي لا تحمل أي معنى.

- أثر المحسوسية **Effet de concrétude** -

يقصد بأثر المحسوسية الفارق الملاحظ في أداءات المريض، حيث نلاحظ أن أداءاته تكون أحسن على مستوى الكلمات التي تعبر عن معانٍ محسوسة بالمقارنة مع الكلمات التي تحمل معاني مجردة.

- الاصطناع **Simulation** -

وهي عبارة عن عملية إعادة إنتاج وصف - أو أوصاف- مستمدة من نموذج نظري معين، عن طريق استخدام أنظمة فيزيائية (في أغلب الأحيان حاسوبية). تعود فكرة الاصطناع إلى بناء مجسم، وهي تهدف أساسا إلى تجسيد

عمل نموذج نظري ككل أو جزء منه.

- إزدواجية اللغة Bilinguisme

وهي القدرة على التحدث بلغتين مختلفتين.

- إعادة الترميز الفونولوجي Recodage phonologique

هي عملية تحويل الصورة الكتابية للكلمة إلى صورتها الصوتية، حيث إن التردد الذهني لطريقة النطق يسمح بالوصول إلى معنى الكلمة. نتحدث عن عملية إعادة الترميز الفونولوجي المباشر

(Recodage phonologique explicite) عندما يتم تحويل كل حرف كتابي إلى الحرف الشفهي الموافق له وعن عملية إعادة الترميز الفونولوجي الضمني أو الكلي (Recodage phonologique implicite) عندما يتم تحويل الصورة الكتابية للكلمة إلى الصورة الشفهية لها بدون اللجوء إلى تحويل كل حرف كتابي إلى حرف شفهي.

- حادث مخي وعائي Accident vasculaire cérébral

فقدان فجائي وغير تشنجي للوظائف العصبية، يرجع هذا الفقدان إلى مشكل وعائي داخل القحف. وقد يكون هذا الحادث على شكل نزيف أو على شكل انكماش الأوعية الدموية.

- حبة كلية Aphasie globale

يعاني المصاب بالحبة الكلية من اضطرابات حادة على مستوى التعبير والفهم سواء في اللغة الشفوية أو المكتوبة.

- الحكم التناغمي Jugement des rimes

في هذه المهمة يطلب من المفحوص الحكم إذا ما كانت الكلمات المقدمة له تتناغم مع بعضها البعض بمعنى أنها تنتهي بالقافية نفسها، مثال: هواء- سماء لهما القافية نفسها «اء».

- حاجز المخرج الحرفي Buffer phonémique de sortie

هي ذاكرة قصيرة المدى مختصة في المحافظة على المعلومات الفونولوجية، وهو حاجز مشترك بين أنظمة القراءة، الكتابة والتكرار.

- **Dysphasie profonde العميقة**

وهي عرض نفسي عصبي نادر، ويمس هذا الاضطراب التكرار بصورة خاصة، وهو يحمل نفس مميزات عسر القراءة العميق، وهي كالتالي:

* وجود أثر المحسوسية: الكلمات الملموسة يتم ترديدها أو تكرارها بشكل أفضل من الكلمات المجردة.

* وجود أثر الصحة المفرداتية: في بعض الحالات، يمكن تكرار الكلمات الحقيقية لكن تكرار الكلمات الزائفة يعتبر مهمة شبه مستحيلة.

* أخيراً يمكن أن تتأثر عملية التكرار بتعويض الكلمة المطلوب تكرارها بكلمة تتشابه معها من الناحية الدلالية.

كلمة زائفة Non-mot

وهي سلسلة من الحروف تشبه الكلمة في شكلها حسب اللغة التي تنتمي إليها الكلمة الأصلية ولكنها لا تحمل أي معنى وينشأ هذا النوع من الكلمات من خلال إجراء تغييرات على مستوى الحروف المكوّنة للكلمة الأصلية. أو من خلال ربط بين سلسلة من الحروف التي تنتمي إلى اللغة المستهدفة مع احترام الضوابط الفونولوجية الخاضعة باللغة.

الكلمات المجردة Mots abstraits

وهي الكلمات التي تدل على مفاهيم خاصة بالعالم النظري الإيديولوجي، مثال: الدين، العقل... الخ

الكلمات الملموسة Mots concrets

وهي الكلمات التي تدل على أشياء من العالم المحسوس، على عكس الكلمات المجردة: حذاء، مكتب، كتاب... الخ

الكلمات الوظيفية أو الأدوات Mots outils ou fonctionnels

نقصد بها الكلمات التي تدل على بعض العلاقات النحوية التي تربط بين الأجزاء المكوّنة للجملة، أو التي تربط بين جملتين أو أكثر أو التي تحدد حدود الاسم بتعريفها له (مثال: أداة التعريف).

- عسر القراءة العميق *Dyslexie profonde*

يتميز اضطراب عسر القراءة العميق بوجود أخطاء دلالية بصورة مكثفة حيث يميل المصاب إلى إعطاء كلمة قريبة من الناحية الدلالية من الكلمة المطلوب قراءتها، مثال: المنبه بقرة، الإجابة خروف.

- عسر القراءة السطحي *Dyslexie de surface*

ينتج هذا الاضطراب عن تعطل الطريقتين المعجميين (الدلالي وغير الدلالي) مع الاحتفاظ بالطريق غير المعجمي أو الفونولوجي، حيث يفقد المصاب بهذا الاضطراب القدرة على قراءة الكلمات غير المنتظمة (التي لا تتناسب طريقة نطقها مع طريقة كتابتها أي الشاذة من حيث الكتابة)، ولكنه يحتفظ بالقدرة على قراءة الكلمات الحقيقية والزائفة التي تتناسب طريقة كتابتها مع طريقة النطق بها.

- عمى جزئي جانبي *Hemianopsie latérale*

وهو عبارة عن فقد للبصر ناتج عن إصابة عصبية، على مستوى أحد الحقلين البصريين، وعندما يمس العمى كلا الحقلين نتحدث في هذه الحالة عن العمى المركزي (القشري).

- فقدان القراءة الصافي *Alexie pure*

وكما يدل عليه اسمه، فهو اضطراب معزول يمس القراءة فقط دون أن تصاحبه اضطرابات أخرى (كاضطراب على مستوى اللغة الشفهية أو على مستوى الكتابة).

- الماسح الضوئي أو السكاني *Scanner CT*

وهو اختبار تصويري إشعاعي، يعتمد على امتصاص أشعة X من قبل

مختلف البنى المخية ويمكننا هذا الاختبار صور مقطعية للمخ.

- متحدة اللفظ: Homophones

كلمات تنطق بالطريقة نفسها ولكنها تحمل معاني مختلفة.

- متحدة الكتابة Homoglyphes

وهي عبارة عن كلمات تكتب بالطريقة نفسها ولكنها تحمل معاني مختلفة.

- المخ المشطور أو عرض التفكك Cerveau divisé

وهو اضطراب يظهر في شكل تداخل يمس تحويل المعلومات بين النصفين الكرويين المخيين والذي ينتج عنه فقد الارتباط بين التفكير اللفظي أو الرمزي والتفكير البصري المكاني.

- المعنى المركب Semème

وهو يناسب المصطلح الشكلي «الكلمة المفردة»، وهي عبارة عن مجموعة من الخصائص الدلالية والمسماة بالمعاني المفردة (جمع معنى مفرد: وهو عبارة عن وحدة دنيا لا يمكن إنتاجها بصورة مستقلة)، مثال: المعنى المركب «كرسي»، يتكون من الوحدات الدنيا التالية: الوحدة الدنيا1: يستعمل للجلوس، الوحدة الدنيا2: لشخص واحد، الوحدة الدنيا3: لديه أربعة أرجل..إلخ.

- المورفيمات الملحقة Morphèmes attachés ou liés

وهي مورفيمات لا تنطق أبداً بصورة مستقلة.

- المعالجة المسبقة Amorçage

وهي طريقة أو سيرورة معرفية تمكننا من دراسة أثر مهمة ما في أداءات الشخص في مهمة أخرى لاحقة.

- المعالجة الفونولوجية المسبقة Amorçage phonologique

نوع من المعالجة المسبقة يعتمد على العلاقات الفونولوجية الموجودة بين الكلمة الطعم (Amorce) والكلمة الهدف (Cible). ومن الممكن أن تنتمي الكلمة الطعم إلى لغة ما في حين تنتمي الكلمة الهدف إلى لغة أخرى وتتكلم

في هذه الحالة عن المعالجة الفونولوجية المسبقة عبر اللغتين-Amorçage pho-nologique intra-langue.

- مهمة اتخاذ القرار المعجمي **Tâche de decision lexicale**

تتمثل هذه المهمة في عرض قائمة من الكلمات (الحقيقية والزائفة) والمطلوب من المفحوص أن يقرر ما إذا كانت الكلمة المعروضة عليه تنتمي حقا إلى اللغة التي يتكلمها أولا. عندما تعرض هذه الكلمات سمعيا نتكلم عن مهمة اتخاذ القرار المعجمي السمعي

(Tâche de decision lexicale auditive) أما إذا عرضت هذه الكلمات بطريقة بصرية فيتعلق الأمر بمهمة اتخاذ القرار المعجمي البصري (Tâche de decision lexicale visuelle). كما يمكن أن تعرض على المفحوص كلمات زائفة في لغة ما وكلمات حقيقية في لغة أخرى، في هذه الحالة نتحدث عن اتخاذ القرار المعجمي عبر لغتين (Tâche de decision lexicale intra-langue).

نماذج القراءة:

(ا) نموذج الطرق الثلاث **Modèle de la triple voie**

تتم القراءة حسب هذا النموذج من خلال ثلاث طرق:

* **الطريق غير المعجمي **Voie non lexicale****

وهو يعتمد على طريقة تجميع (Procédure d'assemblage) الوحدات المكوّنة للكلمات، حيث يتم تحويل كل حرف مكتوب إلى الحرف الشفهي المناسب له، وبالتالي فإن الطريق غير المعجمي هو المسؤول عن قراءة الكلمات الحقيقية المطردة والكلمات الزائفة، وأي إصابة تمسه ينتج عنها فقدان القدرة على قراءة الكلمات الزائفة. وفي بعض الأحيان ينعت الطريق غير المعجمي بالطريق الفونولوجي أو بطريق التجميع.

* **الطريق المعجمي الدلالي **Voie lexicale sémantique****

يعتمد الطريق المعجمي الدلالي على طريقة المهارة

(Procédure d'adressage)، حيث يتم التعرف مباشرة على التمثيل الكتابي الخاص بالوحدة المعجمية أو الكلمة بصورة كلية (بمعنى دون اللجوء إلى تحويل كل حرف مكتوب إلى حرف شفهي). ويقضي الطريق المعجمي الدلالي بوجود معجم كتابي يتضمن التمثيلات الكتابية لجميع الكلمات المقروءة من قبل. يتدخل هذا الطريق في قراءة الكلمات المألوفة المنتظمة (التي تتناسب بطريقة كتابتها مع طريقة النطق بها بشكل تام كما هو الحال بالنسبة لأغلب الكلمات العربية) وغير المنتظمة (التي تتطلب قراءة خاصة حيث إن طريقة كتابتها لا تنسجم مع طريقة النطق بها، مثال الكلمة الفرنسية oignon بصل).

* الطريق المعجمي غير الدلالي Voie lexicale non sémantique

كما يدل عليه اسمه، فإنه بالنسبة لهذا الطريق يتم التنشيط المباشر للتمثيلات الفونولوجية انطلاقاً من التمثيلات الكتابية بدون تدخل النظام الدلالي. وقد اكتشف هذا الطريق اعتماداً على الأخطاء المرتكبة على مستوى الكلمات المتحددة اللفظ والتي تتشابه من حيث النطق (وليس بالضرورة من حيث الكتابة) ولكنها تحمل معاني مختلفة.

ب) النموذج الترابطي Modèle connexionnist

يعتمد هذا النموذج على معالجة موازية وموزعة، ويستعين هذا النموذج بقواعد عمل الشبكات العصبية، والمعلومات الخاصة بنموذج الترابطي تجمع بين الكتابة والفونولوجيا، وعلى عكس نموذج الطرق الثلاث أو الطريق المزدوج، فإن النموذج الترابطي يستند إلى نظام يسمح بقراءة الكلمات الحقيقية والكلمات الزائفة على حد سواء. تكمن الميزة الأساسية التي يتميز بها النموذج الترابطي بالمقارنة مع نموذج الطرق الثلاث، في كونه قادراً على شرح قراءة الكلمات الزائفة بدون الرجوع إلى نظام التحويل من الحرف المكتوب إلى الحرف المنطوق.

ولكن النقص المسجّل في كلا النموذجين يتمثل في كونهما صالحين فقط للكلمات أحادية المقطع.

المعجم الفونولوجي Lexique phonologique

يقصد به الذاكرة الطويلة والتي تضم الشكل الصوتي للكلمات المكتسبة في مرحلة سابقة من قبل الشخص.

المعجم الكتابي Lexique Orthographique

وهو يضم التمثيلات الكتابية لجميع الكلمات التي تمّ التعرّض لها من قبل، وتميّز بين المعجم الكتابي الخاص بالقراءة (المعجم الكتابي الخاص بالوحدات الداخلة) وبين المعجم الكتابي الخاص بالكتابة (معجم الكتابة الخاص بالوحدات الخارجة).

- الوحدات الداخلة والوحدات الخارجة Input/out put

الوحدات الداخلة يقصد بها مجموع المعلومات أو المنبهات التي تصل من الخارج إلى نظام (جهاز أو آلة) والتي ستحوّل إلى معلومات خارجة (وحدات الخروج أو الإنتاج).

