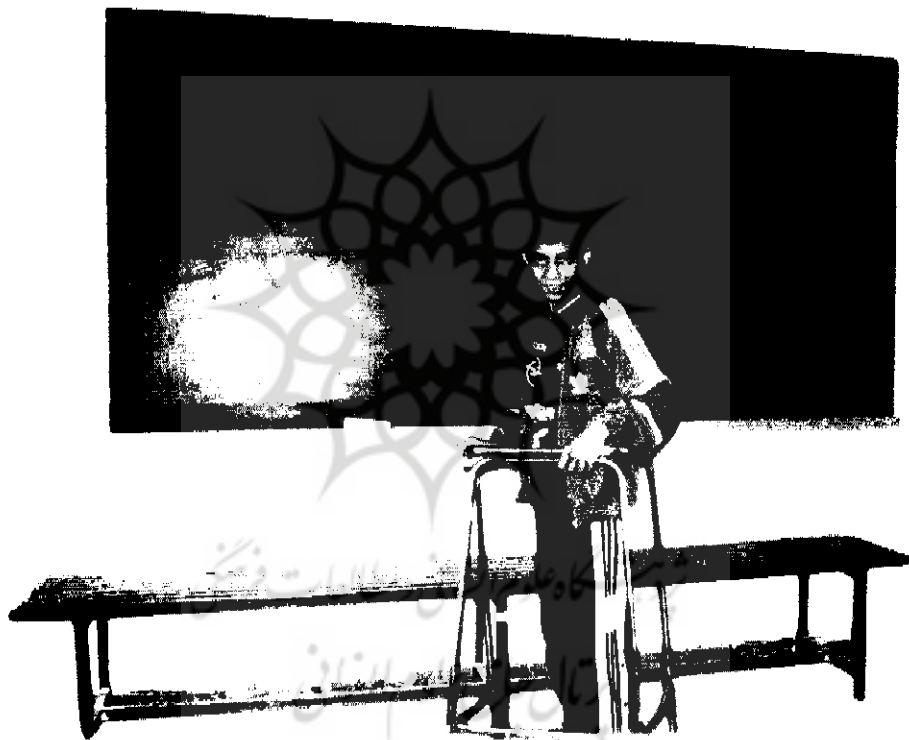


اختلال یکپارچگی حسی

● امیرعباس ابراهیمی / کارشناس ارشد شنوایی‌شناسی، مرکز آموزشی
باغچه‌بان شماره ۶



دکتر آیرس این فرضیه را به عنوان تلاشی برای توضیح اینکه چرا کودکان دچار مشکلات رفتاری یا یادگیری خفیف و متوسط، ویژگی‌های مشخصی را نشان می‌دهند، کامل کرد. کودکانی که او مشاهده کرد معمولاً دست و پا چلفتی بودند، مهارت‌های طراحی حرکتی ضعیفی داشتند و با تحریک‌های مختلف حسی مانند حرکت، ترکیب‌های لباس و یا غذا، دوست داشتن و تفریح‌های خاصی را نشان می‌دادند. او در فرضیه‌اش نتیجه گرفت این بچه‌ها قادرند اطلاعات را با تحریک حسی از راه گیرنده‌های حسی،

حواس ما شامل شنوایی، بینایی، بساوانی، چشایی و فرایند حرکت و جاذبه می‌باشد. وقتی این دستگاه‌ها به خوبی کار کنند و مغز بتواند به درستی اطلاعاتی که آنها می‌فرستند را تفسیر کند، ما این روند را یکپارچگی حسی می‌نامیم، نظریه‌ای که نخستین پیشگام آن کار درمانی به نام دکتر جین آیرس در دهه‌ی ۱۹۶۰ بود. بر اساس نظر دکتر آیرس، یکپارچگی حسی توانایی ترکیب سازمان‌دهی و پردازش اطلاعات حسی است که برای ایجاد پاسخ‌های معنی‌دار هدایت‌شده از بدن و محیط دریافت می‌شوند.





دریافت کنند، اما مغز و ساقه مغزشان به درستی حواس را پردازش یا یکپارچه نمی‌کند. در نتیجه این کودکان دارای پاسخ‌های سازشی کارآمد و مناسب نیستند. برای مثال اگر کودکی تاب می‌خورد و احساس ضعف می‌کند، پاسخ مناسب بلند شدن از تاب یا توقف تاب خوردن است. اگر مغز کودک ثبت نکند که حرکت زیاد او را بیمار خواهد کرد، ممکن است به مدت طولانی تاب بخورد و استفراغ کند. این یک پاسخ سازشی نامناسب است. دکتر آیرس در کتابش «یکپارچگی حسی و کودک» چندین همانندی که یکپارچگی حسی و اختلالش را توضیح می‌دهند وضع کرد. او اطلاعات حسی را همچون غذا برای مغز توصیف کرد. مشابه غذایی که بدنمان را تغذیه می‌کند. مشکل در پردازش و سازمان‌دهی اطلاعات حسی سبب اختلال می‌شود که می‌تواند با سوء هاضمه (وقتی که دستگاه گوارش بد کار می‌کند) مقایسه شود.

کودک دچار اختلال یکپارچگی حسی دچار سرخوردگی و بی‌کفایتی است و اغلب مشکلات رفتاری، ارتباطات اجتماعی ضعیف و عزت نفس پایین را به نمایش می‌گذارد.

می‌شود، اگر چه در بیشتر کودکان در طول دوره فعالیت‌های عادی کودکی، یکپارچگی حسی رشد می‌کند (که به ایجاد مواردی از جمله توانایی طراحی حرکتی و سازش با احساسات وارده کمک می‌کند)، در عده‌ای دیگر توانایی یکپارچگی حسی به طور کارآمدی رشد نمی‌کند. هنگامی که پردازش در این کودکان مختل می‌شود، مشکلات متعددی در یادگیری، رشد یا رفتار آشکار می‌شود. کودکان دچار اختلال یکپارچگی حسی ممکن است قادر نباشند از راه طراحی و سازمان‌دهی نیازهایی که باید به شیوه‌ای خودکار و مناسب انجام شوند، به اطلاعات مشخص حسی پاسخ دهند. این ناتوانی ممکن است باعث تکنیک انسان نخستین شود (که از مغز نخستین سرچشمه می‌گیرد) و پاسخ جنگ و گریز، ترس یا کناره‌گیری نامیده می‌شود. این پاسخ اغلب برای موقعیت خاص نامناسب یا افراطی به نظر می‌رسد. اختلال عصب شناختی که باعث اختلال یکپارچگی حسی می‌شود به سه روش مختلف رخ می‌دهد. مغز پیام‌ها را به واسطه قطع ارتباط در بافته‌های عصبی دریافت نمی‌کند، پیام‌های حسی ناپیوسته دریافت می‌شوند یا پیام‌های حسی پیوسته دریافت می‌شوند، اما به درستی با دیگر پیام‌های حسی مرتبط نمی‌شوند. هنگامی که مغز به طور ضعیف پیام‌های حسی را پردازش کند نتیجه برون‌داد ناکافی حرکت، احساس و زبان است.

علامت

- موارد زیر توصیفی از برخی رفتارهایی است که معمولاً در کودکان دچار اختلال یکپارچگی حسی دیده می‌شوند:
۱. حساسیت زیاد به لمس، حرکت، اصوات و نورها
 ۲. واکنش کم به لمس، حرکت، اصوات و نورها
 ۳. مشکلات هماهنگی، کودک ممکن است دست و پاچلفتی یا بی‌دقت به نظر برسد.
 ۴. مشکلات اجتماعی یا هیجانی / پیوسته نحسی می‌کند.
 ۵. سطح فعالیت به طور غیر معمول بالا یا پایین / افراط و تفریط در سطح فعالیت

در همانندی دیگر او مغز را مانند کلان شهری با ترافیکی از تکانه‌های عصبی توصیف می‌کند. او بیان می‌کند «پردازش خوب حسی باعث می‌شود تمام تکانه‌ها به آسانی جریان یابند و به سرعت به مقصد برسند. اختلال یکپارچگی حسی نوعی ترافیک سنگین در مغز است. برخی بیت‌های اطلاعات حسی در ترافیک از حرکت باز می‌مانند و قسمت‌های مشخصی از مغز اطلاعات حسی مورد نیاز برای انجام وظیفه را به دست نمی‌آورند.

اختلال یکپارچگی حسی چیست؟

اگرچه فرایند یکپارچگی حسی برای اکثریت افراد بدون تلاش و خودکار رخ می‌دهد، برای برخی پردازش ناکافی است و بدون تضمین اینکه به نتیجه برسد توجه و تلاش وسیعی لازمست تا یکپارچگی حسی رخ دهد. هنگامی که این موضوع رخ می‌دهد اهدافی که به سادگی کامل نشده‌اند باعث اختلال یکپارچگی حسی می‌شوند. اختلال یا بدی عملکرد یکپارچگی حسی، یک اختلال عصب شناختی است که ناشی از ناتوانی مغز در یکپارچه کردن اطلاعات مشخص دریافت شده از پنج دستگاه حسی پایه می‌باشد.

وجود اختلال یکپارچگی حسی نوعاً در خردسالان کشف

۶. تأخیر در مهارت های حرکتی، زبان و گفتار
۷. ترس فضایی (روی تاب، الاکلنگ یا ارتفاعات)
۸. تأخیر در مهارت های حرکتی، زبان و گفتار
۹. ضربه زدن به فردی که تصادفاً آنها را تمیز کرده
۱۰. خودداری از تماس جسمی با مردم و ترکیب های مشخص نظیر شن، خمیر
۱۱. ممکن است تبیل، کسل یا بی انگیزه به نظر برسد
۱۲. تنفر شدید از فعالیت های مشخص نظیر مسواک زدن، شستن صورت، برس زدن یا کوتاه کردن مو
۱۳. خودبنداری ضعیف
۱۴. ناتوانی در تن آسایی و آرام کردن خود
۱۵. گستره ی توجه خیلی کم، حواسش به راحتی پرت می شود
۱۶. خود آسیب زنی یا پر خاشگری
۱۷. آنی و بدون فکر عمل کردن، عدم خویشنداری
۱۸. مشکل در انتقال از یک موقعیت به موقعیت دیگر. کودک در تغییرات معمول یا تغییرات مرتبط با فصول مشکل دارد (برای مثال از شلوارک به شلوار و برعکس)
۱۹. خودداری از پوشیدن لباس های مشخص یا اصرار بر پوشیدن شلوار یا پیراهن آستین بلند تا پوستش در معرض قرار نگیرد
۲۰. پیوسته لباسش را مرتب می کند، آستین یا پاچه ی شلوارش را بالا می زند.

آیا کودکان مشخصی وجود دارند که نسبت به اختلال یکپارچگی حسی مستعدتر از دیگران باشند؟

اگر چه یافته ها دلالت می کنند که مشکلات یکپارچگی حسی در ۷۰ درصد از کودکانی که در مدارس از نظر یادگیری ناتوان تشخیص داده شده اند، دیده شده اما مشکلات یکپارچگی حسی به کودکان دچار ناتوانی های یادگیری محدود نمی شود. اختلال یکپارچگی حسی در تمام گروه های سنی، تمام سطوح هوشی و گروه های اقتصادی- اجتماعی دیده می شود. عواملی که به اختلال یکپارچگی حسی کمک می کنند عبارت اند از: تولد نارس، در خود ماندگی^۵ یا دیگر اختلال های رشدی، ناتوانی های یادگیری، غفلت و سهل انگاری و استفاده نادرست از مواد به علت ناتوانی های یادگیری، اختلال های وابسته به استرس و جراحی مغز. در خود ماندگی و اختلال نارسایی توجه/بیش فعالی (ADHD) شاخص ترین این بیماری های می باشند.

اگر چه متغیر های متعددی در بروز اختلال یکپارچگی حسی (یا مشکلات پردازش حسی) وجود دارند اصولاً دو مشکل اساسی وجود دارد: نخست هنگامی است که شخص ورودی حسی را بیش از اندازه دریافت می کند و در حقیقت مغز بیش از حد باردار

می شود. دوم هنگامی است که شخص ورودی حسی را به مقدار کافی دریافت نمی کند که باعث درخواست اطلاعات می شود. در زیر در مورد اینکه چگونه هر حس بر رفتار اثر می گذارد و مشکلات بالقوه در هنگام اختلال یکپارچگی حسی بحث شده است. (جدول ۱)

۱. شنوایی

ما برای شنیدن اصوات، موسیقی، بوق ها و زنگها و صدا های اطراف ناشی از تجهیزات الکترونیکی یا طبیعت از گوش هایمان استفاده می کنیم. هنگامی که مغز مان بتواند داده های دریافت شده از گوش ها را سازمان دهدی کند، می توانیم خطرات را حس کرده دستور ها و اطلاعات را پردازش کنیم و از موسیقی و صدا های طبیعی لذت ببریم. فردی که حواسش به خوبی یکپارچه شده می تواند در وسط مهمانی پر هیاهویی از موسیقی، گفت و گوها، برخورد لیوان ها و ظروف نقره و یارس سگ ها بنشیند و در عین حال به گفت و گو با فرد دیگری ادامه دهد. مغز این فرد به سادگی اطلاعات غیر ضروری را پالایش کرده و بر واژگانی متمرکز می شود که گوینده بیان می کند. در مقابل فرد دچار اختلال یکپارچگی حسی ممکن است تمام اصوات بالا را در سطح یکسانی بشنود و در نتیجه با هریک از آن اصوات بمباران شود. بعید است این فرد به گفت و گو با مخاطبش ادامه دهد. کودک مشابهی را در کلاس درس تصور کنید، گفت و گوی کودکان با یکدیگر، به زمین کوبیدن پاها، حرکت صندلی های روی زمین و ... این کودک ممکن است به دلیل وجود تمامی محرک های دیگری که مغزش را پر کرده تواند تکلیف های ریاضی یا روخوانی را به درستی انجام دهد. در حقیقت این کودک به دلیل محرومیت و ناتوانی از غربال کردن ورودی های حسی غیر ضروری حتی ممکن است مشکلات رفتاری نشان دهد. آموزگار ممکن است متوجه شود که کودک به فضا خیره شده یا دستانش را تکان می دهد. این کودک ممکن است از زنگ بترسد زیرا برایش دردناک است. کودک دیگری ممکن است با مباداش ضربه بزند، زمزمه کند، به میزش

عواملی که به اختلال یکپارچگی حسی کمک می کنند عبارت اند از: تولد نارس، در خود ماندگی یا دیگر اختلال های رشدی، ناتوانی های یادگیری، غفلت و سهل انگاری و استفاده نادرست از مواد به علت ناتوانی های یادگیری، اختلال های وابسته به استرس و جراحی مغز





لگد بزندیابه گونه‌ی دیگری از خودش سر و صدا ایجاد کند. تمامی کودکان در نیازهایشان متفاوتند، اما آموزگار باید به کودک دچار اختلال یکپارچگی حسی حساس باشد و برای تعیین اینکه آیا کودک برای مطالعه به محیط آرام نیاز دارد یا به یک جفت گوشی برای جلوگیری از اصوات اضافی و شاید به یک گوشی استریو برای ایجاد موسیقی ملایم، زمان صرف کند.

۲. بینایی

چشم‌ها برای ما ورودی‌هایی در مورد چیزهایی مانند رنگ، نور، حرکت، مکان، زبان بدن و حالت‌های چهره را فراهم می‌کنند. این اطلاعات هنگامی که مغز به درستی آنها را دریافت و تجزیه و تحلیل کند به ما اجازه می‌دهند راهنمان را ببینیم، بخوانیم، زبان بدن و حالت‌های چهره را تفسیر، حرکت را پیش‌بینی و خطر را احساس کنیم. کودکی که نسبت به محرک‌های بینایی واکنش کمی دارد ممکن است انگشتانش را جلوی چشمانش تکان دهد، یا کتابی را نزدیک چشمانش نگه دارد. از سوی دیگر کودکی که نسبت به ورودی بینایی بیش از حد حساس یا بیش از حد واکنشی است، در یک مرکز خرید شلوغ یا در اتاقی با نورهای درخشان و فراوانی رنگ و حرکت ممکن است بترسد، کناره‌گیر یا بیش‌فعال شود. افراد دچار اختلال یکپارچگی حسی به دلیل ناتوانی‌شان در سازمان‌دهی درست ورودی دیداری ممکن است به طور مناسبی به حالت‌های چهره دیگران پاسخ ندهند. کلاس بزرگی که به دلیل پوستری رنگی، توده‌ی کتاب‌ها، نورهای درخشان، پنجره‌ها، ردیف میزها و کودکان متعدد به لحاظ بینایی تحریک‌کننده است ممکن است برای کودک دچار اختلال یکپارچگی حسی بسیار گیج‌کننده باشد و نیاز به مناسب‌سازی ویژه‌ای برای وی داشته باشد.

۳. بویایی

ما اغلب با بوی خوش عطرها و گلها، بوی مطبوع ذرت بو داده و نان یا شیرینی‌های تازه برشته شده احاطه شده‌ایم. از جمله بوهای دیگری که با آنها در محیط روبه‌رو می‌شویم عبارت‌اند از: مواد پاک‌کننده، چمن تازه کوتاه شده، دو داگروز ماشین، حس بویایی باعث خوشی، افزایش توانایی مزه کردن غذا و هشدار از خطر می‌شود. با وجود این بویایی همانند دیگر حواس، در فردی که مغزش از تجزیه و تحلیل، غربالگری یا پاسخ مناسب به اطلاعات رسیده ناتوان است باعث آزرده‌گی می‌شود. برخی مردم به بوها بیش از حد حساس‌اند و بوی عطرها یا پاک‌کننده‌ها می‌تواند برایشان بسیار نازاحت‌کننده باشد. برخی دیگر به بوها واکنش کمتر از حد دارند و ممکن است اشیاء را نزدیک بینی‌شان نگهدارند تا آنها را بهتر بو کنند. آنها نسبت به بوها بیش یا کمتر از

حد واکنش نشان می‌دهند. دانش آموزانی که در کلاس از بوهای اطرافشان زیادی آگاهند، ممکن است نتوانند بر روی کاری که باید انجام دهند تمرکز کنند.

۴. چشایی

چشایی اغلب باعث شادمانی می‌شود. ما تمایل داریم چیزهای خوشمزه را بخوریم. در عین حال چشایی می‌تواند ما را از خطر آگاه کند. با توجه به مزه در می‌یابیم که ممکن است شیر ترش باشد یا غذا فاسد شده باشد. اما فردی که دچار اختلال یکپارچگی حسی است ممکن است ناخنک‌زن باشد، از مزه‌های مشخصی (یا بسیاری از مزه‌ها) و ترکیب‌های غذایی اجتناب کند یا ممکن است یک خورنده‌ی نامتمایز باشد، تقریباً هر چیزی را بخورد. چشایی حوزه‌ای است که احتمال دارد سبب پریشانی و اندوه بیشتر والدین کودک دچار مشکل حسی شود تا آموزگاران و همسالانش..



۵. لامسه

ما دو چشم، دو گوش و یک بینی داریم، اما بدنمان با گیرنده‌های حساس لمسی پوشیده شده، ما از راه آنها اطلاعاتی در باره‌ی داغی و سردی، زبری و نرمی، صافی و همواری و درد و خوشی به دست می‌آوریم. وقتی مغز فردی، این اطلاعات را از دستگاه بساوانی به درستی دریافت و تجزیه و تحلیل کند، او به سرعت دستش را از اجاق داغ دور می‌کند، وقتی در برف بیرون می‌رود دستکش به دست می‌کند و هنگام نوازش دوستانه لبخند می‌زند. با وجود این فردی که دچار اختلال یکپارچگی حسی است ممکن است به سطح گرم یا نوازش ملایم بر پشتش واکنش شدیدی نشان دهد. او ممکن است حتی هنگامی که هوا گرم است همیشه دستکش‌های بلند بپوشد، زیرا دوست ندارد پوستش بیرون بماند. اگر به لحاظ لمسی تحریک‌پذیری کمی داشته باشد ممکن است زخم‌های جدی بردارد و به گونه‌ای عمل کند انگار فقط خراشی

اختلال یا بدی عملکرد یکپارچگی حسی، یک اختلال عصب شناختی است که ناشی از ناتوانی مغز در یکپارچه کردن اطلاعات مشخص دریافت شده از پنج دستگاه حسی پایه می باشد.

ایجاد شده است. در برخی موارد چنین فردی ممکن است کاملاً از لمس آگاه نشود مگر اینکه لمس خیلی شدید باشد. کودک دچار تمایز ضعیف لمسی ممکن است حتی نتواند بدون نگاه کردن بگوید کدام قسمت های بدنش لمس شده است. به نظر می رسد او با دستانش بیگانه است، انگار آنها برایش ناآشنایند. او ممکن است پوستش را بمالد یا گاز بگیرد، غذاهای بیش از حد تند را ترجیح دهد و از حرکت و ارتعاشی که باز خورد قوی حسی ایجاد کند لذت ببرد. کودکان دچار تدافع لمسی اساساً از آرام لمس شدن می ترسند. آنها لمس شدن از سوی هر شخصی به جز مادرشان را رد می کنند. از حمام کردن می پرهیزند، چرا که قطرهای آب را بمانند خار احساس می کنند. در مورد کفش، جوراب و لباس غرغر می کنند. والدین ممکن است برای انتخاب لباس این کودکان مشکل داشته باشند، زیرا پارچه هایی وجود دارند که آنها نمی پوشند یا برچسب پشت لباس ها برایشان آزار دهنده است. از لمس کردن یا خوردن ترکیب های غذایی مشخص می پرهیزند، مسواک زدن را دوست ندارند و لمس ملایم آنها را در وضعیت جنگ و گریز قرار می دهد.

کودکی با اختلال یکپارچگی حسی چالش منحصر به فردی را برای آموزگار علوم در آزمایشگاه کالبدشناسی قورباغه ایجاد می کند. این کودک یا بیزار است تا در چنین تلاش نامرتبی درگیر باشد یا به قورباغه حمله می کند تا هر تکه پراز جلیک دل و روده اش را بیابد و دست بزند. مشکلات مشابهی ممکن است در کلاس هنر و بوفه ی مدرسه ایجاد شود. این کودک ممکن است در ایستادن در صف مشکل داشته باشد، زیرا می خواهد هر کسی را لمس کند یا به هر کس او را لمس کند، معترض خواهد شد. او اغلب ممکن است لمس شدن آهسته از سوی همکلاسیس را به صورت ضربه ای درک کند یا ممکن است به کودک دیگری ضربه بزند. بسیاری از کودکان دچار اختلال یکپارچگی حسی انگشتانشان را به هم می مالند یا حتی ناخن هایشان را می جویند.

آیا یک کودک می تواند از نظر لمس تدافعی و هم نسبت به لمس، تحریک پذیری کمی داشته باشد؟
بله، کودک ممکن است وقتی فردی با او تماس پیدا می کند

جیغ بکشد اما حتی اگر مچ دستش بشکند، متوجه نشود.
۶. دستگاه دهلیزی

اگر چه اکثر مردم با حواس بالا آشنا هستند، در حقیقت دو دستگاه دیگر وجود دارد که نقش بسیار مهمی در توانایی مغز برای دریافت اطلاعات و پاسخ به آن دارند. نخست دستگاه دهلیزی است که با حرکت، جاذبه و تعادل کار می کند. فرد دچار اختلال یکپارچگی حسی ممکن است به حرکت بیش از حد یا کمتر از حد پاسخ بدهد.

کودک دچار حساسیت زیاد دهلیزی ممکن است نسبت به حرکت ناشکیبا باشد، زیرا مغزش نمی تواند احساس حرکت را تنظیم کند، در عوض موقعیت را بیش از حد پردازش می کند و دستگاه دهلیزی اش بیش از حد باردار می شود. این کودک به آسانی هیجان زده می شود. کودک ممکن است از سر خوردن و تاب خوردن خودداری کند، حتی از دو چرخه سواری می پرهیزد زیرا می ترسد پایش را از روی زمین بردارد که ناایمنی جاذبه نامیده می شود. کودکان دچار این اختلال ممکن است لجوج و یکدنده، محتاط و نازک نارنجی به نظر برسند. واکنش بیش از حد به حرکت ممکن است سبب شود در ماشین دچار بیماری حرکت شوند. این افراد از ارتفاع، آسانسور و پله می ترسند و نیازمند اطمینان خاطر دائمی و مداخله بزرگسالی مورد اعتماد هستند. همچنین به دلیل ترس دائمی از افتادن دوست ندارند سرشان را هنگام شست و شو خم کنند. حساسیت کم دهلیزی باعث می شود کودک دائماً در حال حرکت باشد، دستانش را به هم بزند و بی قراری کند چرا که مغز پیام حرکتی را به درستی تفسیر نمی کند. این کودکان به طور فزاینده ای خواهان حرکت اند، وارونه آویزان شدن را دوست دارند، به جای راه رفتن می دوند، پیوسته می جنبند و می چرخند و بالا می روند. جهان برای این کودکان مانند نردبان است. این کودکان چون به ندرت از حرکت باز می مانند به نظر می رسد انگار ADHD دارند. اغلب تعادل ضعیفی دارند و ممکن است در اطراف اشیاء مشکل داشته باشند. به دیوار برخورد کنند یا پیشان به صندلی گیر کنند. اگر چه کودکی با حساسیت حرکتی با محرومیت های فراوان بیرون از خانه روبه رو می شود، کودکان بیش فعال احتمال دارد که درون خانه چالش برانگیزتر باشند. به ویژه در زمان هایی که از آنها انتظار می رود آرام، متمرکز و متوجه باشند.

۷. دستگاه حس عمقی

حس عمقی آخرین دستگاه در رابطه با وضعیت بدن است و پیام هایی درباره ی اینکه ماهیچه ها منقبض یا منبسط شده اند یا چگونه مفاصل خم و راست می شوند، ارسال می کند. این دستگاه





چقدر خم شوند، فرد دچار مشکلات طراحی حرکتی ممکن است بیش از حد یا کمتر از اندازه خم شوند. این فرد ممکن است نداند چطور در زمین بازی از وسایل بازی بالا رود یا ممکن است وقتی بالای آن است نتواند پایین آید، وظایف معمول نظیر لباس پوشیدن، بستن بند کفش و دگمه پیراهن، خوردن و نوشتن برای افرادی با مشکلات طراحی حرکتی می توانند چالش آور باشند. کودکی با حس عمقی ضعیف در تفسیر احساس و وضعیت و حرکت سر و بازوهایش مشکل دارد. کودک ممکن است دست و پا چلفتی باشد و به راحتی سر خورده شود. او ممکن است با خشنونت با اشیاء بازی کند، شیر را بریزد و مداد شمعی را هنگام رنگ آمیزی بشکند. به دلیل آگاهی ضعیف از بدن باید ببیند بدنش دارد چه می کند. برای مثال باید به پاهایش نگاه کند تا ببیند آنها را کجا قرار می دهد. به دلیل اینکه هر حرکت تازه و هر وضعیت جدید او را در وضعیت نامادگی قرار می دهد، از نظر هیجانی ناایمن است. این کودک لباس های چسبان را دوست دارد. پیوسته سر استین پیراهنش یا دیگر اشیاء را می جود، از روی عمد به اشیاء می خورد و مرتب اشیاء را می شکند. بسیار دست و پا چلفتی است و اشیاء را با نیروی بیش از لزوم، بلند می کند.

نشانه های اختلال یکپارچگی حسی به تفکیک در جدول زیر آمده.

اغلب به عنوان آگاهی بدن در فضا شناخته می شود. هنگامی که این دستگاه به درستی کار کند به ما اجازه می دهد بدون افتادن روی صندلی بنشینیم و بدون اینکه به خودمان نگاه کنیم بگویم نشسته ایم یا چیزی را در دستمان نگهداشته ایم، با مقدار مناسبی تلاش در را ببندیم، یک لوله چسب را به اندازه ای فشار دهیم که فقط یک قطره بیرون بیاید و بدون برخورد با فرد دیگری در پیاده رو قدم بزنیم. این نوع درک برای پرتاب و گرفتن توپ یا بالا و پایین رفتن از پله ها ضروری است. این حس، حس ناهشیار حرکت بدن است. مهارت هایی که به وسیله ی حس عمقی تحت تأثیر قرار می گیرند عبارت اند از: آگاهی بدن، طراحی و کنترل حرکت، شتاب حرکت، ثبات و وضعیت و ایمنی هیجانی.

اختلال های این دستگاه آشکارا به مشکلات منتهی می شود. فردی که نمی داند طول بازوانش چقدر است، ممکن است وقتی به اشیاء می رسد به فرد دیگری آسیب بزند. این فرد ممکن است هنگام راه رفتن پای شخصی را لگد کند، بدون تشخیص اینکه پای فرد دیگری بر سر راهش است. او ممکن است درها را محکم ببندد یا آنها را به قدری آرام ببندد که چفت نشوند. ممکن است مشکلات دستگاه حس عمقی عامل اصلی مشکلات طراحی حرکتی باشد. برای مثال اکثر مردم می دانند برای عدم برخورد سرشان دقیقاً

جدول ۱: نشانه های اختلال یکپارچگی حسی

نشانه ها	حس
<ol style="list-style-type: none"> ۱. به صداهای بلند یا نامنتظره به طور منفی پاسخ می دهد. ۲. دست ها را روی گوش ها ننگه می دارد. ۳. در صدای زمینه نمی تواند راه برود. ۴. در محیط پر جنب و جوش بی اعتنا به نظر می رسد. بینایی 	شنوایی
<ol style="list-style-type: none"> ۱. ترجیح می دهد در تاریکی باشد. ۲. در بالا رفتن و پایین آمدن از پله ها درنگ می کند. ۳. از نورهای درخشان پرهیز می کند. ۴. به افراد و اشیاء زیاد خیره می شود. ۵. از تماس چشمی می پرهیزد. 	بینایی
<ol style="list-style-type: none"> ۱. از بوها/مزه های مشخصی که نوعاً بخشی از رژیم غذایی کودکان است پرهیز می کند. ۲. به طور معمول اشیاء غیر خوردنی را بو می کند. ۳. به دنبال بوها و مزه های مشخصی است. ۴. به نظر نمی رسد بوهای تند را بو کند. 	چشایی/بوایی
<ol style="list-style-type: none"> ۱. پیوسته خواهان تمامی انواع فعالیت های حرکتی است. ۲. حتی در موقعیت های آشنا به مبلمان، اشیاء و دیگر مردم می چسبد. ۳. به نظر می رسد ماهیچه های ضعیفی دارد، به راحتی خسته می شود، بردباری ضعیفی دارد. ۴. روی انگشت پا راه می رود. 	وضعیت بدن

<p>۱. وقتی که پاهایش از زمین بلند می شوند، نگران یا پریشان می شود. ۲. از بالا رفتن یا پریدن می پرهیزد. ۳. از وسایل بازی دوری می کند. ۴. جویای تمامی انواع حرکت است که در زندگی روزانه اش تداخل ایجاد می کنند. ۵. هنگام بازی زیادی خود را به مخاطره می اندازد، توجهی به سلامتی ندارد.</p>	<p>حرکت</p>
<p>۱. از کثیف شدن با چسب، شن و نقاشی با انگشت می پرهیزد. ۲. به پارچه های مشخصی حساس است (هنگام لباس پوشیدن یا خوابیدن در رختخواب) ۳. مردم و اشیاء را در سطح ناراحت کننده ای لمس می کند. ۴. از یابرنه راه رفتن به ویژه در چمن یا ماسه می پرهیزد. ۵. آگاهی از درد یا فشار کاسته شده است.</p>	<p>لامسه</p>
<p>۱. مرتب یک فعالیت به فعالیت دیگری می پردازد که در بازی کردن تداخل ایجاد می کند. ۲. در توجه کردن مشکل دارد. ۳. بیش از حد تحت تأثیر دیگران است. ۴. نگران به نظر می رسد. ۵. مستعد تصادف است. ۶. به سختی دوست پیدا می کند، احساساتش را بیان نمی کند.</p>	<p>توجه، رفتار و مهارت های اجتماعی</p>

تمیز را بیش از دیگران دوست دارند. معمولاً فرد دچار مشکلات پردازش حسی این موارد را در چندین حوزه ی متفاوت بروز می دهد. اگر شما در کودکان موارد ذکر شده را تشخیص دادید ناامید نشوید، کارهای بسیاری می توان انجام داد تا مغز او به درستی محرک های حسی را دریافت کرده و به آنها پاسخ دهد. با شروع درمان در سن پایین، یکپارچگی حسی به طور موفقیت آمیزی چاره اندیشی می شود.

کودک دچار اختلال یکپارچگی حسی دچار سرخوردگی و بی کفایتی است و اغلب مشکلات رفتاری، ارتباطات اجتماعی ضعیف و عزت نفس پایین را به نمایش می گذارد. پرداختن به این اختلال ها هنگام درمان می تواند سرخوردگی را کاهش و مهارت ها را شکل دهد و بنابراین کودک احساس اهمیت، ارزش، موفقیت و توانایی خواهد کرد. باید به یاد داشت تمامی مشکلات رفتاری و سلیقه ای ناشی از اختلال یکپارچگی حسی نیست. برخی مردم ترجیح می دهند هنگام کار رادیو روشن باشد، برخی دیگر کارهای

زیر نویس:

1. sensory integration disorder
2. Jean Ayres
3. input
4. bit
5. autism
6. overload
7. motin sickness
8. Hyposensitivity

Akins.k., available at. <http://www.nathan.com/artsecret.htm>.
 Arkwright.N., available at. [http://mardertplave.Psychcorp. Com/psychcorp/ images resource / library/ pdf/integration. PDF](http://mardertplave.Psychcorp.Com/psychcorp/images resource / library/ pdf/integration. PDF)
 Hockwright. L., available at. <http://www. Thegray center.otg/sensory-integration.htm>
 availableat. <http://www.childhoodanxiety network.org/htm/sid.htm>.
 availableat. <http://www. ehendrick.org/healthy/oo2172.htm>.

availableat. <http://www.homepage.ntlworld.com/dorothymcgregor/dyspraxia/sensory Integ.htm>
 availableat . <http://www. Incredible hari zans.com/sensory-integration.htm>.

منابع:

