

دانلود مقاله لکنت زبان

جهت مشاهده [دانلود مقاله لکنت زبان](#) به پایین همین صفحه مراجعه نمایید

تعداد صفحات : 30 صفحه

برای دریافت اینجا کلیک کنید

فرمت WORD قابل ویرایش



مقدمه

لکنت زبان یکی از مهمترین اختلافات گفتاری است که از کهنترین ادوار در میان جوامع بشری شایع بوده است. فردی که لکنت زبان دارد در بیان اصوات، هجاها و یا کلمات، دچار گیر، مکث کشش و تکرار می شود. لکنت زبان معمولاً با حرکات بدنی مانند تکان دادن دست، سر، گردن و ... همراه است

از آنجا که هنوز علت این اختلاف شناخته نشده است، پژوهشگران رشته های مختلف از جمله پزشکی، روانشناسی، تعلیم و تربیت، توانبخشی و بویژه گفتار درمانی به آن پرداخته اند.

در این مقاله کمکهای ارائه شده به فردی لکنتی از جانب یک روانشناس (نویسنده)، شرح داده می شود در اینجا ابتدا به ذکر چگونگی تشخیص این اختلال می پردازیم و در ادامه ابتدا درمانهای پیشنهادی محققین مختلف ارائه می شود و در پایان چگونگی درمان فرد طی جلسات مختلف بیان می شود.

در اینجا ما از ارائه تاریخچه لکنت زبان خودداری می کنیم ولی علاقه مندان می توانند به کتابهای : لکنت زبان - اسماداودیان، لکنت زبان، تولید-تالیف عبادی و ...مراجعه کنند.

لکنت زبان

در چهارمین چاپ راهنمای تشخیص و آماری اختلالات روانی(DSM- IV) ، لکنت زبان زیر عنوان اختلالات ارتباطی طبقه بندی شده و با آشفتگی در سلاست طبیعی و تعیین الگوی زمانی تکلم که نامتناسب با سن بیمار بوده و با یک یا چند تا از موارد زیر مرکب است تعریف شده است

. تکرار اصوات، طولانی کردن اصوات عبارت تعجبی، مکث داخل واژه ها، جانشین سازی مشهود واژه ها به منظور اجتناب از انسداد کلام و انسداد خاموش یا قابل سمع کلام. اختلال در سلاست از شدت کافی برای تداخل در پسرفت تحصیلی یا شغلی یا رابطه اجتماعی برخوردار است. در اکثر موارد اختلال در کودکی پدید می آید. میزان لکنت نسبت به موقعیت و کلمات خاص فرق می کند از لحاظ سبب شناسی، علت دقیق لکنت زبان معلوم نیست اما انواعی نظریه ها پیشنهاد شده است.

نظریه های یادگیری در مورد علت لکنت زبان مشتمل است بر نظریه معنی زاد (Sememtogetic) که در آن لکنت زبان اساساً یک پاسخ آموخته شده در مقابل عدم سلاست هنجاری اوان کودکی است و مدل دیگری که

بر شرطی سازی کلاسیک متمرکز است، که در آن لکنت زبان در مقابل عوامل محیطی شرطی می شود.

در مدل سیرنتیکز، تکلم فرآیندی تلقی می شود که تابع پسخوراند مناسب برای تنظیم است، فرض می شود که لکنت به دلیل گسستگی در حلقه پسخوراند بوجود می آید. مشاهدات جنبی بر این که لکنت زبان در نتیجه نوفه سفید (White noise) کاسته می شود و اینکه کندي در پسخوراند شنوایی در افراد عادی لکنت ایجاد می کند، اعتبار بالقوه نظریه بالا را تقویت می کند.

ویژگیهای بالینی

لکنت زبان معمولاً قبل از ۱۲ سالگی، و در اکثر موارد بین ۱۸ ماهگی و ۹ سالگی ظاهر می گردد، بین ۵/۳ - ۲ سالگی و ۵-۷ سالگی صعود ناگهانی در میزان شروع اختلال مشاهده می شود. بعضی از مبتلایان به لکنت زبان سایر مسائل تکلم و زبانی هم دارند، مثل اختلال تلفظ شمرده و اختلال مربوط به رشد در زبان بیانی.

لکنت زبان ناگهانی شروع نمی شود و معمولاً در ضمن هفته ها و ماه ها با تکرار حروف صامت ابتدایی، کل کلمات که معمولاً کلمات اول جمله هستند، با کلمات طولانی ظاهر می گردد. با پیشرفت اختلال، تکرارها بیشتر شده و لکنت مهمترین کلمات یا عبارات را فرا می گیرد. حتی پس از کامل شدن شکل بالینی، لکنت زبان ممکن است ضمن روخوانی، آواز خواندن یا صحبت با حیوانات و اشیاء بیجان از بین برود.

در پیدایش لکنت زبان چهار مرحله با سیر تدریجی مشخص گردیده است.

مرحله ۱ در ضمن دوره پیش از مدرسه ظاهر می گردد. اوائل، مساله دوره ای بوده و به مدت چند هفته یا ماه با فاصله طولانی تکلم طبیعی ظاهر می شود. درصد بهبود از این مرحله بسیار بالا است. ضمن این دوره کودکان بیشتر در موارد هیجان یا عصبانیت،

وقتی گفتنی زیاد دارند، و سایر شرایط دارای فشار مکالمه ای، دچار لکنت زبان می گردند.

مرحله ۲ معمولاً در سالهای ابتدایی مدرسه روی می دهد. اختلال مزمن بوده و دوره های بهبود اگر هم دیده شود بسیار کم است. چنین کودکانی از مساله لکنت خود آگاهی پیدا کرده و خود را زکلن می شناسند. در این مرحله لکنت در قسمت های عمده تکلم - اسم ها، افعال، صفات و قیدها ظاهر می گردد.

مرحله ۳ معمولاً پس از هشت سالگی شروع شده و تا بزرگسالی ادامه می یابد. اکثراً در اواخر کودکی و اوائل نوجوانی ظاهر می گردد. ضمن این مرحله، لکنت بیشتر در ارتباط با موقعیت های خاص، مثل صحبت کردن در سر کلاس درس، مکالمه با بیگانه ها، موقع خرید از مغازه ها، و یا هنگام صحبت تلفی ظاهر می گردد

و برخی از حروف و کلمات دشوارتر از بعضی دیگر است. مرحله ۴ بطور تپیک در اواخر نوجوانی و در بزرگسالی دیده می شود. شخص الکن پیش بینی آشکار و هراس آلودی از لکنت زبان دارد. این افراد از کلمات، اصوات و موقعیت ها ترس دارند.

افراد الکن از موقعیت های مستلزم صحبت می گریزند. و سایر قرائن ترس و کمروئی را نشان می دهند.

الکن ها ممکن است خصوصیات بالینی فرعی پیدا کنند: انتظار آشکار و هراس آلود لکنت و اجتناب از کلمات اصوات یا موقعیت های خاصی که انتظار لکنت در آنها می رود. چشمک زدن، تیک، و لرز لب ها و آرواره. در الکن های مزمن احساس ناکامی، اضطراب و افسردگی فراوان مشاهده می گردد. اختلالات دیگری که با لکنت زبان همراهند مشتملند بر اختلال واج شناختی، اختلال زبان بیانی، اختلال مختاط زبان بیانی/ دریافتی و اختلال

. ADHD

تا این قسمت بیشتر به توضیح درباره چگونگی تشخیص، سبب شناسی و ویژگی‌های بالینی لکنت زبان پرداختیم. در ادامه بیشتر به مسائل درمانی و راه‌های پیشنهادی می‌پردازیم چون معرف از ارائه مقاله نیز بیان مسائل درمانی اختلال می‌باشد.

درمان

درمان بر طبق خلاصه روانپزشکی کاپلان - سادوک

تا اواخر قرن نوزدهم، رایجترین درمان‌ها برای لکنت زبان عبارت بودند از منحرف کردن حواس شخص، تلقین و آرام‌سازی، روش‌های جدیدترین با استفاده از انحراف توجه مشتمل است برآموزشی به افراد الکن برای صحبت هماهنگ با حرکات بازو، دست یا انگشتان، همچنین به آنها توصیه می‌شود که به آرامی، یکنواخت و شبیه آواز خوانی صحبت نمایند. معه‌ذا، این روش‌ها موقتاً لکنت زبان را از بین می‌برند. روش‌های تلقینی نیز مثل هیپنوتیزم لکنت زبان را موقتاً متوقف می‌سازند. روش‌های آرام‌سازی بر این فرض مبتنی است که تقریباً غیر ممکن است.

شخص در حال آرامش بوده و طبق معمول لکنت زبان نشان دهد. بعلت فقدان نتایج دیرپا، روش‌های انحراف توجه تلقینی و آرام‌سازی در حال حاضر مورد استفاده ندارند. روانکاو کلاسیک، روان‌درمانی پیش‌گرا، گروه درمانی، و سایر روش‌های درمانی در معالجه لکنت زبان موفق نبوده‌اند.

خانواده درمانی نیز در صورت وجود قرائن اختلال خانوادگی، سهیم بودن خانواده در علائم مشخص لکنت، یا استرس خانوادگی ناشی از سعی برای کنار آمدن با مساله با کمک به شخص مبتلا، مطرح می‌گردد. اکثر درمان‌های جدید لکنت زبان بر این نظر متکی است که لکنت زبان نوعی رفتار آموخته شده است که لزوماً با شخصیت اساساً نوروتیک یا ناهنجاری‌های عصبی مربوط نیست.

روش خود درمانی توسط بنیاد گفتار آمریکا پیشنهاد شده است. خود درمانی بر این فرض متکی است که می‌توان آن را تعدیل نمود. به افراد الکن یار داده می‌شود که آنها قادرند با تعدیل احساس‌ها و نگرش‌های خود در مورد لکنت زبان و تغییر دادن رفتارهای انحرافی مربوط به انسدادها لکنت تکلمی خود را کنترل نمایند.

این روش‌ها مشتملند بر حساسیت زدایی، کاهش واکنش لکنت و ترس از آن، و جانشین سازی عمل مثبت برای کنترل سازی لحظه مثبت. اصل اساسی این است که لکنت چیزی است که شخص انجام می‌دهد و الکن می‌تواند تغییر دادن آنچه را انجام می‌دهد یاد بگیرد.

روش‌های درمانی تازه بر دوباره سازی سلاست تاکید می‌ورزند. تمام الگوی تولید کلامی دوباره سازی می‌شود، با تاکید بر انواعی از رفتارهای هدف، از جمله کاهش سرعت، شروع آرام تولید صدا، و انتقال فرم بین اصوات، سیلابها و واژه‌ها، در مورد بزرگسالان. این روش‌ها با موفقیت قابل توجهی در برقراری تکلم سلیس و مفهوم همراه بوده است.

معه‌ذا حفظ سلاست قابل توجهی در برقراری تکلم سلیس و مفهوم همراه است که تمام دست اندر کاران درمان لکنت زبان با آن درگیر هستند.

از هر روش درمانی که استفاده شود، ارزیابی فردی و خانوادگی و و مداخله‌های حمایتی ممکن است کمک کننده باشد. ارزیابی تیمی کودک و نوجوان و خانواده او قبل از شروع درمان لازم است بعمل آید.

درمان پیشنهادی دکتر بلانتون

اهداف این درمان عبارتنداز: در رفع مشکلات عاطفی ۲ - سازش دادن بیما با محیط ۳- رفع علامتی که لکنت نامیده می‌شود.

روانکاوې شیوه مناسبې برای کشف مشکل و کمک به سازگاري فرد با محیط است. متأسفانه استفاده از روانکاوې برای همه امکان ندارد، زیرا مستلزم زمان و هزینه زيادي است. روانپزشک باید نه تنها پزشک بلکه در عين حال يك روانشناس و روانکاو شایسته اي باشد شیوه او تخلیه رواني با روش پیشنهادي فروید خواهد بود کارشناسان باليني، پیش از انجام معاینات فیزیکی، بطور خصوصي با بیمار صحبت مي کنند.

تا از مشکلاتي که بیمار با آنها درگیر است آگاهی یابند. محیط خانه و مدرسه بیمار، مورد بررسی قرار مي گیرد تا هر گونه نقطه درگیری و کشمکش روشن شود به کمک این شیوه تشهائي فرد کاهش مي یابد. همکاری خانواده ضروري است و والدین باید از توصیه هائي درمانگر در زمینه سخت گيري یا نرمش در انضباط پیروي کنند.

اردوها و گردشهاي تابستاني برای اصلاح تضادهائي عاطفي بیمار ارزش فراواني دارند و برای فعاليتهاي نو طرحهاي سالمی ارائه مي کنند. آرام سازي به رفع تنش بیمار کمک مي کند، او باید باز بگیرد که عضلات دروني بدن خود را نیز مانند عضلات دست و پا، آرامش بخشد. بدین ترتیب، ممکن است در اثر آرامش حاصله، عادات جدید گفتاري کسب نماید. در هر حال باید علت تنش جستجو شود.

بلند خواني، گفتگوي دسته جمعي و اجرائي نمایشنامه مفیدند، زیرا باعث افزایش اعتماد به نفس مي شوند، اما نباید آنها را بعنوان درمان تلقی کرد. تمرینات صوتي با آوایی، کشیده گویی یا آهنگ غیر عادي با تاکید بیش از حد بر شکل گفتار، فرد را از شیوه گفتارش آگاهتر مي کنند. تلقین بطور موقت موثر است.

بنابراین، صرفاً تلقینهايي توصیه مي شود که تشهائي عاطفي بیمار را تسکین بخشد. در مدارس دولتي، لکنتها به گفتار درمانگران ورزیده اي نیاز دارند که تحت نظر روانپزشک، تحت درمان قرار گیرند. کودکان به درمانهاي روزانه - در گروههاي کوچک - در قالب کار انفرادي، کار گروهي یا بازیهاي گروهي گفتاري نیاز دارند. با حل مشکلات عاطفي و استفاده از آموزشهاي لازم اختلالات گفتاري رفع خواهد شد.

درمان پیشنهادي دکتر بلومل

در مورد اختلال گفتاري کودک، درمان شامل رفع استرسهاي موقعيتي است. این درمان هم در مورد ناروایی و هم در مورد اختلال گفتاري بکار مي رود. در اغلب موارد: کاهش خستگی و تحریک زیاد و افزایش میزان خواب و استراحت ضرورت دارد. گفتار مي تواند بوسیله اشکال ملایمي از بازی درمانی همراه با آموزش شنیداري بهبود یابد.

این نظریه که درمان مي تواند گیر را بر طرف کند و منجر به کشف يك الگوي گفتاري طبيعي نهفته شود، اشتباه آمیز است تعداد اندکي از لکنتي ها برای همیشه روان صحبت مي کنند درمان در مورد لکنت باید در جهت باز سازي گفتار طبيعي باشد. برنامه درمان، شامل آموزش تفکر آرام و روشن است و این تنها نوع تفکري است که کودک مي تواند آنها به کلمات گفتاري انتقال دهد. این برنامه اساسي است و باید قبل از توجه کودک به گفتارش انجام شود.

برای دریافت اینجا کلیک کنید

- [دانلود مقاله نقش تنظیمی OSHA در ایمنی ارگونومیک](#)
- [دانلود مقاله استفاده از امواج ماورا صوت در نابودی لخته‌های خونی](#)
- [دانلود مقاله IUD روشی برای جلوگیری از حاملگی](#)

از این سایت ها نیز دیدن نمایید

- [ترنس لاین ، مرجع مقالات تخصصی فارسی ایران](#)
- [گت پیپر ، منبع مقالات انگلیسی و فارسی](#)
- [دانش رسان ، بیش از 1.5 میلیون مقاله فارسی](#)