

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

موضوع :

لکنت زبان تونیک

نام استاد :

نام دانشجو :

پائیز ۱۳۹۳

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

فهرست مطالب

۳.....	مقدمه
۶.....	انواع لکنت زبان
۶.....	لکنت زبان با منشاء رشد اولیه
۶.....	لکنت زبان با منشاء عصبی (ثانویه):
۷.....	لکنت زبان با منشاء روانی
۷.....	انواع لکنت زبان از نظر حالات
۷.....	نوع اول: لکنت زبان انقباضی
۸.....	نوع دوم: لکنت زبان تشنجی
۸.....	علل لکنت زبان تونیک
۸.....	علل و عوامل لکنت زبان تونیک
۸.....	رشد و تکامل سریع زبان
۹.....	عدم هماهنگی اندام های گویایی
۹.....	ژنتیک
۹.....	روش تربیت فرزند و لکنت زبان تونیک
۱۰.....	اضطراب و استرس
۱۰.....	ویژگیها و علائم مشاهده شده در لکنت زبان تونیک
۱۰.....	ویژگی ها و علائم نورولوژیک مشاهده شده در لکنت زبان تونیک
۱۲.....	پدیده های کاهش دهنده یا افزایش دهنده لکنت زبان تونیک
۱۲.....	درمان لکنت زبان تونیک
۱۵.....	بررسی مقالات انجام شده برای درمان لکنت زبان:

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

- عوامل مؤثر بر لکنت زبان تونیک ۲۶
- درمان و کنترل لکنت زبان تونیک ۲۷
- استفاده از تجهیزات الکترونیکی در درمان لکنت زبان تونیک : ۲۹
- استفاده از داروها در درمان لکنت زبان تونیک ۳۰
- نقش والدین در درمان لکنت زبان کودک چیست و اطرافیان فرد مبتلا چه باید بکنند؟ ۳۱
- شخصی که دچار لکنت تونیک است چه باید بکند؟ ۳۲
- خود درمانی در لکنت زبان تونیک ۳۳
- نتیجه گیری ۳۴
- منابع: ۳۵

مقدمه

لکنت زبان عمدتاً و بطور کلی جز در موارد استثنایی در دوران خردسالی آغاز شده و یک پدیده خاص دوران کودکی است. معمولاً از سنین ۲ تا ۴ سالگی شروع می شود. لکنت زبان از مهم ترین و متداولترین اختلالات تکلمی است. در سنین ۶ تا ۷ سالگی نیز که مصادف با زمان آغاز مدرسه است به لحاظ ویژگیهای عاطفی و سازگاری اجتماعی خاص این دوره موقعیت مناسبی است برای بروز لکنت زبان در میان کودکانی که بیشتر مستعد چنین اختلالی هستند. گاهی از موارد در دوران بلوغ نیز افرادی که قبلاً به نحوی لکنت زبان داشته اند دچار لکنت زبان می شوند.

در واقع سن، شرایط و ویژگیهای بلوغ نیز احتمالاً در تغییر شکل یا تشدید لکنت موثر است. لکنت زبان در میان پسران بیشتر از دختران است و در بررسی ها و تحقیقات مختلف نسبتی در حدود ۷۰ درصد برای پسران و ۳۰ درصد برای دختران ذکر گردیده است. بسیار دیده ایم که بعضیها به هنگام صحبت، لکنت زبان دارند؛ یعنی زبان شان بر سر برخی از حروف گیر می کند. با چنین افرادی باید با ملایمت رفتار کرد؛ ولی متأسفانه عده ای هستند که کند زبانی را دستاویز شوخی و ریشخند می پندارند. کندی زبان در جایی پیش می آید که دستگاههای تکلم انسان دچار پاره ای از تشنجهاست؛ از اینرو ادای کلمات ناگهان به مانع برخورد می کند و پیوسته مکثی در میان صحبت روی می دهد. به هنگام چنین رویدادی معمولاً انسان حرفی را که روی آن مکث ایجاد شده است، چندبار تکرار می کند.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

لکنت کلونیک یا حالت تکراری در بیان کلمه در این نوع از لکنت زبان کودک یک سیلاب از کلمه‌ای را (که معمولاً اولین سیلاب کلمه را) با سرعت و تشنج تکرار می‌کند. مثلاً کلمه پدر را چنین بیان می‌کند: پ پ پ پدر.

لکنت تونیک یا توقف در تلفظ در این حالت در فعالیت عضلات تلفظی چند ثانیه توقف و سکون بوجود می‌آید و کودک دچار وقفه در تلفظ و ادای کلمه همراه با فشار، کوشش و حرکات خاصی است. کودک مبتلا به این لکنت برای ادای کلمه شدیداً به خودش فشار می‌آورد و پس از لحظاتی سکون بطور ناگهانی و با تشنج کلمه را ادا می‌کند.

مراحل مختلف لکنت کودکانی که دچار لکنت زبان هستند معمولاً و از بدو پیدایش لکنت تا مرحله نهایی مراحل مختلفی را به شرح زیر می‌گذرانند.

لکنتی که کودک پذیرفته‌است. کودک در این مرحله متوجه می‌شود که برخی از حروف و کلمات را بطور غیرطبیعی تکرار می‌کند. اما به نظر می‌رسد که نگران حالت گویایی خودش نیست. کودک از این که اختلال تکلمی دارد ناراحت نبوده و رنجی نمی‌برد و کوششی هم برای رفع آن نمی‌نماید. در این مرحله، لکنت کودک معمولاً همراه با اختلالات تنفسی و یا علایم و عوارض بیماری نیست. نوع لکنت کودک در این مرحله بیشتر از لکنت تکراری است و به همین دلیل در این حالت برنامه‌های گفتار درمانی موثر است.

لکنتی که کودک در برابر آن واکنش نشان می‌دهد (لکنت پس رانده) بتدریج که کودک بزرگ شده و دامنه مکالمات وسیع تر می‌شود به واسطه رفتارهای خاص و فشارهایی معمولاً از سوی همسالان، والدین و معلمان متوجه کودک می‌شود، که کودک بطور قابل توجهی با تعجب و گاه همراه با دلسردی نسبت به چگونگی اختلالات گویایی خود عکس العمل نشان می‌دهد. مثلاً

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

به محض اینکه برخی از اعضای فامیل و نزدیکان و اطرافیان کودک متوجه می شوند که او لکنت دارد، رفتارها و واکنش های مختلفی نشان می دهند. وی این واکنشها را درک کرده و بالطبع عدم اطمینان و تنش عضلانی او بیشتر می شود.

لکنت پیچیده و شدید بتدریج که حرکات و رفتار ضمنی همراه با لکنت به صورت غیر ارادی ظاهر می گردد، شدت لکنت افزایش می یابد. به نحوی که کودک نسبت به همه موفقیتها و به همه کلمات و همه اصواتی که با عدم روانی و سلامت او در صحبت توأم می شوند، حساسیت و نگرانی پیدا می کند. در این شرایط لکنت خود، روز به روز پیچیده تر و شدیدتر می شود. بطوری که هر چقدر بیشتر نسبت به موفقیتها، کلمات و جملات از خود نگرانی و ترس نشان می دهد، لکنت او بیشتر می شود و هر چقدر لکنت او بیشتر می شود نگرانی و ترس او از شرایط و موقعیتها و کلمات و اصوات افزایش می یابد.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

انواع لکنت زبان

لکنت زبان با منشاء رشد اولیه

این نوع، شایعترین نوع لکنت است. همانطور که در مقدمه اشاره شد، معمولاً در کودکان بین ۲ تا ۵ سال که در حال گسترش مهارت های گفتاری شان هستند، دامنه واژگان محدود کودک به او اجازه نمی دهد تا آنچه می خواهد براحتی بیان کند. در صورتی که این اختلال گفتار تا سن مدرسه و بالاتر ادامه پیدا کند، تبدیل به لکنت می شود. میزان شیوع این نوع لکنت در کودکان حدود ۵٪ است، اما حدود ۸۰٪ آنها با رسیدن به سن مدرسه بهبود می یابند و در نتیجه ۱٪ جمعیت بزرگسالان دارای این اختلال هستند. (۳ میلیون نفر در آمریکا و ۵۵ میلیون نفر در کل دنیا).

لکنت زبان با منشاء عصبی (ثانویه):

این نوع لکنت، هنگامی بروز می کند که مغز قادر به هماهنگی اجزاء مختلف گفتار شامل اعصاب و عضلات نیست. لکنت با منشاء نوروزنیکی ممکن است در پی یک سکته یا آسیب مغزی رخ دهد. در این نوع برخلاف نوع اول که لکنت معمولاً در آغاز کلمه روی می دهد، ممکن است در هر جای کلمه رخ دهد و همچنین هنگام همخوانی، آوازخواندن و یا تکرار یک پاراگراف بروز کند. علاوه بر این در لکنت زبان با منشاء عصبی، حرکت های مشهود در چهره و حالت ترس یا اضطراب کمتر دیده می شود.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

لکنت زبان با منشاء روانی

این نوع نادر لکنت ممکن است در افرادی باشد که دارای بیماری های روانی هستند یا آنهایی که یک تنش شدید روانی را تجربه کرده اند.

انواع لکنت زبان از نظر حالات

با توجه به عوارض و حالات مختلف لکنت، یعنی مدت زمان وقفه ها، فراوانی و توالی آنها، میزان قوت و فشار مربوط به تلفظ حروف و کلمات دو نوع لکنت وجود دارد:

نوع اول: لکنت زبان انقباضی^۱

به علت انقباض عضلات دهان، حلق، حنجره و تار آواها ایجاد می شود و فرد مبتلا به این نوع لکنت، دچار گیر و وقفه در ادای کلمه و تلفظ می شود و برای ادای کلمه شدیداً به خود فشار می آورد و پس از لحظاتی به طور ناگهانی کلمه را ادا می کند. این حالت بیشتر جنبه روانی دارد. - این نوع لکنت به علت انقباض عضلات دهان، حلق و حنجره ایجاد می شود. - در این صورت کودک روی یک کلمه فشار می آورد و اکثراً کلمه به طور ناگهانی بیان می شود.

- این حالت کاملاً جنبه روانی دارد.

^۱ . Tonic

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

نوع دوم: لکنت زبان تشنجی^۲

در این نوع، معمولاً یک بخش (بخش اول) با تشنج تکرار می شود. مثلاً کلمه مادر را چنین بیان می کند: م م م مادر. این نوع را غالباً ناشی از اختلال فیزیولوژیک عصبی - عضلانی می دانند. گاهی اوقات هر دو نوع لکنت در مبتلایان با هم دیده می شود.

علل لکنت زبان تونیک

علت یا علتهای دقیق لکنت زبان تونیک هنوز ناشناخته است. پیشامدها و حوادث خاص در زندگی افراد مستعد لکنت، میتواند باعث بروز این اختلال شود. هنگامی که لکنت شروع شد، عوامل دیگر می تواند منجر به ادامه یافتن و یا حتی تقویت آن شوند. عواملی که برای بروز یا تقویت این اختلال پیشنهاد می شوند، شامل عوامل نوروفیزیولوژی، ژنتیک، نحوه رشد کودک و محیط خانواده است، که در زیر به آنها اشاره شده است.

علل و عوامل لکنت زبان تونیک

رشد و تکامل سریع زبان

همانطور که اشاره شد، رشد و تکامل سریع زبان در طول سال های پیش از دبستان یک علت شایع است. کودک افکار زیادی برای بیان دارد و بسرعت تصمیم می گیرد که چه کلمه ای را برای بیان آنچه که می خواهد بگوید، استفاده کند.

^۲ . Clonic

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

عدم هماهنگی اندام های گویایی

علت دیگر، عدم هماهنگی در حرکت لب ها، زبان، فک و تارهای صوتی است که برای گفتار مورد نیاز است. این نقصان هماهنگی می تواند ناشی از عدم بلوغ باشد یا بوسیله یک بیماری نوروزنیک ایجاد شده باشد.

ژنتیک

شواهدی وجود دارد که یکی از زمینه های بروز لکنت، عوامل ژنتیکی است. بعضی از تحقیقات مشخص کرده اند که لکنت در درون خانواده های خاص بروز بیشتری دارد.

روش تربیت فرزند و لکنت زبان تونیک

پدر و مادر نقش بسیار مهمی در گفتار کودک و رشد او دارند. روش ارتباط با کودک بسیار مهم است. کودکی که دارای لکنت است، نیاز به تحمل و تشویق بیشتری دارد. هرچه پدر و مادر لکنت فرزندشان را بیشتر درک کنند، بهتر می توانند به او کمک نمایند. با صبر و تحمل و فهم بهتر، والدین احساس یأس و ناراحتی همراه لکنت کودک را می توانند کاهش دهند و او را تشویق نمایند تا با دیگران ارتباط برقرار نماید. برخورد ناصحیح والدین با فرزندان یا محیط خانوادگی نامطلوب و بطور خلاصه شیوه رشد کودک می تواند در بروز یا تقویت لکنت تاثیر چشمگیری بگذارد.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

اضطراب و استرس

اضطراب و استرس یکی از اصلی ترین عواملی است که می تواند در بروز یا تقویت لکنت زبان تونیک نقش داشته باشد. هنگامی که کودک برای بیان جمله یا کلمه مناسب تحت فشار قرار می گیرد یا مؤاخذه می شود، اضطراب او و در نتیجه لکنتش افزایش می یابد.

ویژگیها و علائم مشاهده شده در لکنت زبان تونیک

همانطور که قبلا اشاره شد، تا کنون علل قطعی بروز لکنت ناشناخته است. اما مطالعاتی که در جهت پی بردن به ماهیت این عارضه انجام شده، نکات قابل توجهی را در مورد لکنت زبان ارائه نموده است که می توان آنها را به چند دسته تقسیم بندی نمود که در زیر اشاره شده است. ضروری است به این نکته توجه نمود که بدلیل ماهیت ناشناخته لکنت، موارد ذیل بعنوان تئوری مطرح هستند. تاکنون تئوری های مختلفی ارائه شده اند که بعضی از آنها با مرور زمان رد شده یا اصلاح گردیده اند.

ویژگی ها و علائم نورولوژیک مشاهده شده در لکنت زبان تونیک

-اختلال در سیستم کنترل حرکتی گفتار که ممکن است این اختلال بطور ناگهانی شروع شده یا به تدریج پیشرفت نماید.

-در گفتار روان، نواحی سمت چپ پیشانی مغز قبل از نواحی مرکزی که مسئول اجرای عمل گفتار هستند، درگیر برنامه ریزی گفتار می شوند. در حالیکه این الگو در افراد دچار لکنت وجود ندارد یا کاملاً برعکس است.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

-در افراد دچار لکنت، نیمکره راست مغز دچار بیش فعالی است و مشکل زمان بندی بین کورتکس پیشانی و مرکزی نیمکره چپ وجود دارد. همچنین بخش حرکتی و پیش حرکتی مغز که مسئول حرکات ظریف و پیچیده مانند حرکت لب ها و زبان است، دچار اختلال می باشند.

-کاهش غلبه نیمکره چپ مغز و در نتیجه بیش فعالی حرکتی و پیش حرکتی نیمکره راست.

-اختلال در نواحی مختلف مربوط به گفتار در نیمکره چپ مغز که بر عملکرد کورتکس حرکتی و پیش حرکتی تاثیر می گذارد.

-نیمکره راست و چپ مغز در تولید علائم لکنت نقش متمایز و حتی متضاد بازی می کنند. بنظر می رسد فعالیت نواحی نیمکره چپ با تولید گفتار همراه با لکنت مرتبط باشد. در حالیکه فعالیت نیمکره راست ممکن است به فرآیندهای جبران کننده کاهش علائم لکنت مرتبط باشد.

-بیش فعالی دوپامین ممکن است در تولید نشانه های لکنت نقش داشته باشد. به همین دلیل اکثر داروهای مورد استفاده در کنترل لکنت بعنوان آنتاگونیست دوپامین هستند.

-هسته های قاعده ای (گانگلیون) که حاوی بطور خاص در تولید نشانه های لکنت درگیر باشد. چرا که این بخش در طول تولید گفتار همراه با لکنت بطور غیر طبیعی، فعال است. همچنین این هسته ها در تنظیم فعالیت های حرکتی از جمله گفتار و بخصوص در آغاز آن، مؤثر شناخته می شوند. سایر شواهد شامل مطالعات آسیب شناسی، ژنتیک و تغییرات رشد یافته در سیستم اعصاب احتمال نقش هسته های قاعده ای (گانگلیون) در لکنت را تقویت می کند.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

پدیده های کاهش دهنده یا افزایش دهنده لکنت زبان تونیک

-افرادی که دچار لکنت تونیک هستند، معمولاً هنگام آواز خواندن، نجوا کردن، همخوانی و یا هنگامی که نمی توانند صدای خودشان را بشنوند، بندرت دچار لکنت می شوند.

-در توجیه کاهش لحظه ای لکنت در اثر آواز خواندن، همخوانی و نجوا کردن می توان به این نکته اشاره کرد که تمام این روش ها متأثر از یک سیگنال خارجی هستند (بعنوان مثال سایر خوانندگان در یک همخوانی) که به سیستم تولید گفتار از طریق کورتکس شنیداری مربوط می شود. بنابراین ممکن است که این سیگنال تنظیم کننده خارجی به نواحی مرکزی تولید گفتار مغز رسیده و قادر باشد فعالیت ناهماهنگ نواحی پیشانی برنامه ریزی کننده گفتار و نواحی حرکتی را بوسیله یک ورودی مشترک دوباره هماهنگ سازد. بعبارت دیگر این سیگنال خارجی بعنوان یک پیس میکر خارجی عمل کند.

-روان صحبت کردن به فرد اعتماد بنفس می دهد و به همین ترتیب فردی که اعتماد بنفس بیشتری دارد، روان تر صحبت می کند.

درمان لکنت زبان تونیک

در واقع دلایل بروز لکنت زبان در کودکان، تا کنون بطور دقیقی روشن نشده است. اما آنچه تا حدودی مشخص است، آن است که لکنت نمی تواند علت واحدی داشته باشد. بلکه همواره معلول علت بدنی، عاطفی، اجتماعی و یا ترکیب این عوامل است. بسیاری از افرادی که لکنت زبان دارند دچار بعضی از ناراحتیهای عصبی و ناسازگاریهای اجتماعی هستند. اما تشخیص اینکه آیا اینگونه ناراحتیهای روانی علت لکنت زبان است و یا لکنت خود حاصل حالات و فشارهای ناشی از اختلالات روانی است، بسیار مشکل است. در بعضی از مواقع لکنت زبان ممکن

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

است حاصل نارسایی‌ها و اختلالات دستگاه عصبی باشد و یا در مواردی نیز لکنت زبان از زمان کودکی در اثر بعضی ناهنجاریهای خفیف فیزیولوژیکی پدید می‌آید.

روشهای اصلاح و درمان لکنت زبان امروزه از روشهای مختلفی برای اصلاح، درمان و بازپروری اختلالات گویایی و لکنت زبان استفاده می‌نمایند. از جمله این روشها می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:

روشهای زبانی یا تلفظی برای انجام این عمل بهترین هماهنگی‌ها بین حنجره، گونه‌ها، زبان و لب‌ها لازم است؛ اما همین که در این هماهنگی خللی ایجاد شود، زبان به لکنت می‌افتد. پیش از سن ۴ یا ۵ سالگی به ندرت معلوم می‌شود که کودک لکنت زبان دارد. کندی زبان بر اثر اختلال‌های بدنی یا برآشفته‌گی‌های عاطفی، در انسان رشد می‌یابد. گویا بتوان در پاره‌ای موارد، کند زبانی را از راه آموزش برطرف کرد؛ یعنی به شخص مبتلا آموخت که چگونه آهسته آهسته چیزی را بخواند؛ آهسته آهسته و با توجه خاص به حرف زدن خود، سخن بگوید و هر هجایی را با کمال دقت ادا کند.

همچنین به وی می‌آموزند چگونه به هنگام بند آمدن زبانش، تنفس خود را تنظیم کند. بر اثر مطالعه درباره صوتها یا ترکیب صوتهایی که چنین مشکلی را فراهم می‌آورند، به پاره‌ای از تمرینهای مرحله به مرحله‌ای، برای خواندن دست یافته‌ایم که با انجام آن می‌توان تا حدود زیادی بر مشکل «کند زبانی» چیره شد. به هر حال، درمان لکنت زبان باید به وسیله متخصص گفتار درمانی انجام گیرد. این نکته نیز بسیار قابل توجه است که نباید مبنای عاطفی را در کند زبانی نادیده گرفت.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

روش دو جانبه یا مکمل در این روش به بازپروری و پرورش جنبه‌های دوگانه فکری و زبانی اهمیت فراوان داده می‌شود. این روش بیشتر در مورد کودکان ۳ تا ۷ ساله استفاده می‌شود و معمولاً نتایج ثمر بخشی دارد. هدف این روش در واقع پرورش دوگانه‌ای از قدرت و صحت تفکر، قدرت و صحت بیان است. به عنوان مثال برای نیل به این منظور به کودک می‌آموزند که افکار خود را اصلاح و روشن دریابد، فقط افکار واضح و روشن خود را به زبان جاری نماید و کلمات و جملات را دقیق و رسا بازگو نماید.

روشهای روان درمانی این روش‌ها بویژه در مورد افرادی که دچار کشمکش‌های عاطفی و اختلالات روانی عصبی هستند بکار می‌رود. روش روان درمانی برای کودکان سنین پایین ثمر بخش نیست.

روش دارو درمانی برخی اعتقاد دارند که یکی از عوامل لکنت تنش‌ها و اضطراب و هیجانات عاطفی است. لذا داروهای آرام بخش می‌توانند تا حدودی کودک را از اضطراب و هیجانات عاطفی به دور داشته و در نتیجه لکنت زبان او را تقلیل دهند.

رفتار درمانی یکی دیگر از روشهای متداول و نسبتاً جدید در اصلاح و بازپروری لکنت زبان روش تغییرات و اصلاحات رفتاری است. نظریه مدافعان این روش در این است که یکی از علل لکنت زبان کودک رفتارهای سازش نیافته و یا ناهنجار اوست. لذا در این روش سعی بر اصلاح رفتارها و بالطبع تقلیل لکنت زبان کودک است.

روش خود درمان گری این روش که در واقع می‌تواند نوعی روش رفتار درمانی نیز تلقی شود، بر این اساس استوار است که فرد لکنتی با انگیزه قوی و ایجاد تغییرات لازم در زمینه

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

بازخوردها و نگرشهای نسبت به لکنت خود به برنامه‌ای منظم، مشخص و بطور جدی و مصمم تلاش کند که اختلال گویایی خود را اصلاح کند.

انجمن لکنت ایران^۳ در ایران افراد دارای لکنت در قالب گروه حمایتی انجمن لکنت ایران، در جلسات گروهی حضوری و اینترنتی فعالیت می نمایند. تالار گفتگوی انجمن با آدرس www.loknet.org/forum محل تبادل نظر اعضا در خصوص لکنت است.

بررسی مقالات انجام شده برای درمان لکنت زبان:

۱. بررسی تأثیر مهارت‌های مقابل‌های شناختی- رفتاری در اضطراب و

سازگاری کودکان مبتلا به لکنت زبان:

اغلب اوقات، شتاب زندگی روزمره باعث شتاب زدگی کودکان می شود و آن‌ها را مجبور می کند تا زودتر از آن که به راحتی توانایی آن را داشته باشند، با موقعیت‌های پریشان کننده دست به گریبان شوند. تغییر و مواجه شدن با موقعیتهای مبهم و عدم توانایی پیش بینی دقیق آنها، اضطراب بالایی را در آنها ایجاد می کند. اغلب افراد دارای اضطراب اجتماعی بالا، افکار طراحی شده بیشتری را درباره پنهان کردن حالت اضطرابشان یا اجتناب از موقعیت‌های استرس آمیز و افکار طراحی شده کمتری را درباره بهبود عملکردشان در موقعیت گزارش می کنند. همچنین، افراد دارای اضطراب اجتماعی بالا خاطرات زندگی مثبت کمتر و افکار خود ارزیابانه منفی تری را گزارش می دهند.

^۳. loknet.org

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

به طور معمول انسان ها در برابر مشکلات هیجانی- عاطفی، محدودیت ها و فشارهای محیطی، اختلال های رفتاری و روانی و حتی معلولیت های جسمی، عکس العمل های متفاوتی نشان می دهند. طبیعی است که برخی از افراد به ویژه افراد دارای اختلال های گفتاری نسبت به این مسایل حساسیت بیشتری نشان می دهند. این حساسیت ها و فشارها مانع آرامش روان در فرد شده، آشفته گی روانی، تنش عضلانی، اضطراب و تشدید اختلال های گفتاری را موجب می شود. منظور از اضطراب، هیجان ناخوشایندی است که با اصطلاحاتی مانند نگرانی، دلشوره، وحشت و ترس بیان می شود و همه انسان ها درجاتی از آن را گاه به گاه تجربه می کنند. اضطراب حالت تحریک تشدید شده هیجانی است که احساس نگرانی یا ترس را هم در بر دارد. همانند حالت ترس، فرد احساس می کند که تهدید می شود، اما بر خلاف ترس فرد اغلب منبع تهدید را به شکلی مبهم یا نه چندان دقیق ادراک می کند.

اضطراب تنها زمانی ناهنجار خواهد بود که در برابر موقعیت هایی رخ دهد که اکثر مردم آن ها را به راحتی حل و فصل نموده، یا تحمل می کنند. ناتوانی کودکان و نوجوانان در برخورد صحیح با استرسها باعث می شود که آنها به آسیب های جسمانی، روانی و اجتماعی متعددی مبتلا شوند. در کودکان مبتلا به اختلال لکنت زبان، فشار و نگرانی همیشه لکنت را بیشتر می کند و به همین دلیل بسیاری از پیشنهاد های درمانی برای کمک به کاهش هر چه بیشتر این عوامل است. افراد مبتلا به لکنت زبان به جهت تجارب تلخی که از لکنت دارند، به مرور رفتارهای اجتنابی را به کار می برند. این رفتارها و هراس ها سبب امتناع از ارتباطات اجتماعی می گردد و در نهایت منجر به خود پنداره نادرست و عدم شکوفایی استعداد های بالقوه در معاشرت های اجتماعی و توانایی های تحصیلی می شود. از آن جا که اضطراب عامل تشدید کننده لکنت زبان

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

است و افزایش لکنت زبان نیز افزایش اضطراب را به همراه دارد، ضرورت آموزش هایی جهت کنترل این شرایط بیشتر مشخص می گردد.

آل جواد و عبدالرحمان ضمن پژوهشی دریافتند که لکنت زبان و اختلال های یادگیری در کودکان و نوجوانانی بیشتر است که تحت تأثیر جنگ و خشونت ها قرار می گیرند. طی پژوهشی دریافت که در اوایل نوجوانی تأثیرات هاول اجتماعی - محیطی مانند اضطراب و نگرانی در کودکان و نوجوانانی که لکنت زبان دارند، مشخص تر می شود. عقیده دارند که یکی از جنبه های چالش ریزدون^۵ و یاروس^۶ برانگیز درمان کودکان مدرسه رو مبتلا به لکنت زبان، تعمیم مهارت های کسب شده در موقعیت های واقعی می باشد. از این رو، آموزش مهارت های بهبود روابط بین فردی بسیار مهم و همکاران در تحقیقی دیدگاه های های هاو^۷ است بزرگ سالانی را که لکنت زبان داشت هاند، راجع به تأثیر لکنت زبان بر زندگی بررسی کردند و دریافتند که لکنت زبان بیشترین تأثیر منفی را بر شرایط تحصیلی و موقعیت فرد داشته است.

نتایج پژوهش مبنی بر "اثربخشی مهارت های مقابله ای شناختی - رفتاری زندگی بر کاهش سطح اضطراب کودکان مبتلا به لکنت زبان" حاکی از این بود که این مهارت ها تفاوت معنی داری در سطح اضطراب گروه آزمایش و شاهد در مرحله پس ازآزمون و دوره پی گیری ایجاد کرده اند.

^۴ . Howel

^۵ . Reardon

^۶ Yaruss

^۷ . Hayhow .

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

در دهه های گذشته، روان شناسان روی اثربخشی عوامل خانوادگی، فرهنگی و اجتماعی (به ویژه، رویکردهای شناختی- رفتاری و مهارت های زندگی) در سلامت روانی و درمان اختلال های روانی تأکید کرده اند.

در تحقیقی که از نوع تحقیقات نیمه تجربی (طرح پیش آزمون- پس آزمون و آزمون پی گیری با گروه شاهد) بود، که به منظور بررسی تأثیر مهارت های مقابل های شناختی- رفتاری به شیوه گروهی بر کاهش اضطراب و افزایش سازگاری کودکان مبتلا به لکنت زبان در شهر نیشابور صورت گرفت. بدین منظور ۳۰ نفر از کودکان ۸ تا ۱۲ ساله مبتلا به لکنت زبان مراجعه کننده به کلینی کهای گفتار درمانی به صورت و سازگاری با لکنت زبان تصادفی انتخاب و به طور تصادفی به دو گروه آزمایش (۱۵ نفر) و شاهد (۱۵ نفر) تقسیم شدند. آزمون اضطراب اسپنس^۸ جهت اندازه گیری سطح اضطراب و سازگاری آزمودنی ها مورد استفاده قرار گرفت. سپس، آموزش مهارت های مقابله ای شناختی- رفتاری به شیوه گروهی طی ۸ جلسه ۹۰ دقیقه ای به گروه آزمایش ارائه گردید، اما گروه شاهد هیچ گونه آموزشی را دریافت نکرد. در پایان دوره آموزش و دو ماه بعد از آن، هر دو گروه دوباره به وسیله آزمونهای فوق مورد بررسی قرار گرفتند.

داده ها بر اساس آزمون t در گروه های مستقل و وابسته و با کمک نرم افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. نتایج نشان داد که آموزش مهارت های مقابله ای شناختی- رفتاری در کاهش اضطراب و افزایش سازگاری با لکنت زبان در آزمودنی ها مؤثر بوده است.

دلیل کارآمدی شیوه های گروهی آموزش مهارت های مقابله ای شناختی- رفتاری، زیربنای آموزشی آنها است؛ چرا که در این شیوه هم بر جنبه های شناختی و هم رفتاری تأکید

^۸ . Spence

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

می شود. از سوی دیگر، برای اثربخشی بیشتر آموزش ها به زمان بیشتری نیاز است. هم چنین، کنترل عوامل اثر گذار می تواند در اثربخشی بیشتر این آموزش ها مؤثر باشد.

۲. مقایسه نوع لکنت در کلمات عملکردی و معنایی بین کودکان و

بزرگسالان فارسی زبان:

پژوهشی با هدف مقایسه نوع یا الگوی لکنت در کلمات عملکردی و معنایی بین کودکان و بزرگسالان فارسی زبان مبتلا به لکنت انجام شد.

در این روش ۵۰ فرد مبتلا به لکنت مراجعه کننده به مراکز درمانی و آموزشی خصوصی و دولتی کرج در قالب پنج گروه سنی (۳-۶، ۷-۹، ۱۰-۱۲، ۱۳-۱۶ و ۱۷ سال به بالا) مورد بررسی قرار گرفتند. حداقل به مدت پنج دقیقه از گفتار خودآنگیخته هر فرد ضبط آوایی شد و انواع الگوهای لکنت هر فرد بر حسب نوع کلمات مشخص گردید. سپس داده ها به وسیله آزمون های کروسکال-والیس و من-ویتنی مورد بررسی قرار گرفت.

الگوی غالب لکنت در کودکان صرف نظر از نوع کلمات تکرار بود، در حالی که با افزایش سن غالباً الگوهای کشش سکوت یا گیر، میان اندازی و بازنگری اصلاحی ظاهر می شد. با افزایش سن، الگوی لکنت هم در کلمات عملکردی و هم معنایی تغییر می کرد.

افراد فارسی زبان مبتلا به لکنت در سنین مختلف الگوهای ناروانی متفاوتی نشان می دهند، چنانچه با افزایش سن در جهت افزایش الگوهای کشش سکوت یا گیر، میان اندازی و بازنگری اصلاحی تغییر می کند. بر اساس نظریه اکس پلن انتظار می رفت الگوی تکرار کل کلمات، میان اندازی و سایر الگوهای تأخیراندازی لکنت همه گروه های سنی دیده شود، اما علت

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

اینکه الگوی لکنت در کلمات عملکردی نیز مانند کلمات معنایی در سنین مختلف تغییر می یابد می تواند مربوط به تفاوت ساختار کلمات عملکردی در زبان فارسی و دشوارتر بودن برنامه ریزی زبانی آن نسبت به زبان انگلیسی باشد.

جز اساسی در بیان عقاید، تعاملات اجتماعی و درک آموزشی، زبان کلامی می باشد. برقراری رابطه مؤثر برای کودک و نوجوان نیازمند مهارت های زبانی و کلامی می باشد.

دی اس ام ای وی ای ار^۹ چهار اختلال ارتباطی ویژه و یک طبقه باقی مانده مطرح کرده است. دو دسته از اختلالات ارتباطی (اختلال ارتباطی بیانی و درکی- بیانی مختلط) اختلالات زبانی هستند و دو اختلال زبانی هستند و دو اختلال دیگر (اختلال واج شناختی و لکنت زبان) اختلالات تکلمی هستند.

کودکان مبتلا به اختلال زبانی ممکن است واژگان محدودی داشته باشند، جملات ساده و کوتاهی بیان کنند و داستان ها را به گونه ای نامنظم و ناقص بیان کنند. اما کودک مبتلا به اختلال تکلم ممکن است واژه های توصیفی متناسب را به کار ببرد، اما در تلفظ صحیح اصوات کلامی مشکل دارد و ممکن است اصوات را حذف کرده یا به گونه ای غیر عادی ادا کند. کودک مبتلا به لکنت زبان واژگان نرمال را آموخته اما سلامت کلامی او با لکنتها، تکرار اصوات یا طولانی بودن اصوات مختل می گردد.

اغلب کودکان در ۱۲ تا ۱۵ ماهگی شروع به صحبت کردن می کنند و در ۱۸ تا ۲۴ ماهگی با دستور صحبت می کنند. کودکانی که لکنت دارند میانگین زمان گفتارشان پایین است و تکلم را دیرتر آغاز می کنند. این گونه کودکان الزاماً در سایر مهارت های خود کند نیستند.

^۹ . DSM-IV-IR

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

سیر لکنت زبان معمولاً دراز مدت است. دوره های بهبود نسبی به مدت چند دقیقه تا چند ماه پدید می آید و تشدید آن مخصوصاً زمانی که شخص مبتلا، تحت فشار برای صحبت است دیده می شود. ۵۰ تا ۸۰ درصد کودکان مبتلا به لکنت زبان، اکثراً به شکل خفیف، خود به خود بهبود می یابند. در لکنت زبان مزمن کودکان دبستانی، اختلال در روابط با همتاها ممکن است در نتیجه اذیت کردن بچه های دیگر و کنار گذاشته شدن از جمع پدید آید. در صورت امتناع از صحبت در کلاس ممکن است با مشکلات تحصیلی روبه رو شده و عوارض عمده بعدی بر محدودیت شغل و پیشرفت افراد مبتلا محتمل است.

برای درمان لکنت زبان رو شهای زیادی وجود دارد که هر یک بر اساس دیدگاهی خاص تدوین شده است در بعضی پژوهش های علمی اثربخشی موسیقی در درمان اختلال شناختی و همچنین مشکلات جسمانی به اثبات رسیده است.

پژوهش های انجام شده نشان می دهد که غده تالاموس به عنوان مهمترین غده در انسان محرک های صوتی را به وسیله سیستم مه های عصبی دریافت و در کنار حافظه و تخیل به آن ها پاسخ می دهد و موجب بروز ترشحاتی می شود که نتیجه آن آزاد سازی ماده آندروفین خواهد بود. با توجه به این که مهمترین اثر این ماده تسکین درد در انسان می باشد، به سادگی می توان به ارزش موسیقی درمانی پی برد.

وهایی (۱۳۸۱) به این نتیجه رسید که گوش کردن به موسیقی و نوار تن آرامی باعث کاهش اضطراب بیماران می شود. همچنین طبق نتایج تحقیقات معلوم شد که موسیقی درمانی به عنوان یک شیوه غیر تهاجمی در کاهش درد می تواند نتایج چشمگیری به همراه داشته باشد. به علاوه تأثیر موسیقی بر کاهش شدت درد مرحله اول زایمان در زنان با اولین حاملگی انتخاب

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

گردید. تأثیر آوای قران کریم در کاهش سطح اضطراب قبل و بعد از انجام اقدامات تشخیصی و درمانی مؤثر بوده است.

۳. تأثیر بالش های آموزشی صوتی در درمان لکنت زبان و اختلال واج

شناختی کودکان:

زبان کلامی جزء اساسی در بیان عقاید، تعامل اجتماعی و درک امور آموزشی است . برقراری رابطه مؤثر نیازمند مهارت های زبانی و کلامی است . بالش های آموزشی صوتی شاید بتواند تا حدی راه گشای کودکان با مشکلات رفتاری باشد . هدف از انجام این مطالعه بررسی اثر بالش های آموزشی صوتی در درمان لکنت زبان و اختلال واج شناختی کودکان می باشد.

این مطالعه از نوع کارآزمایه بالینی می باشد جامعه آماری مطالعه شامل کودکان پیش دبستان تا پایان دبستان مدارس شهرکرد بود. مراجعه کننده به کلینیک روانپزشکی اطفال بودند. گروه مربوط به لکنت زبان ۲۷ نفر بودند، که به صورت تصادفی ۱۳ نفر به گروه گفتار درمانی و ۱۴ نفر به گروه گفتار درمانی و بالش آموزشی صوتی تعلق گرفتند. گروه مربوط به اختلال واج شناختی ۳۳ نفر بودند که ۱۷ نفر به صورت تصادفی به گروه گفتار درمانی و ۱۶ نفر به گروه گفتار درمانی و بالشتک آموزشی صوتی تعلق گرفتند. گروه استفاده کننده از روش گفتار درمانی در هفته دو جلسه ، هر جلسه به مدت چهل دقیقه تحت درمان با روش های گفتار درمانی قرار گرفتند و گروه استفاده کننده از بالش شها صوتی علاوه بر گفتار درمانی مشابه گروه شاهد، تحت درمان بالش شهای آموزشی، هفته ای سه جلسه و هر جلسه به مدت نیم ساعت به مدت یک ماه قرار گرفتند. شدت اختلالات قبل و پس از درمان اندازه گیری و توسط آزمونهای رتبه علامتدار ویلکاکسون و من ویتنی با استفاده از نرم افزار SPSS تجزیه و تحلیل شدند.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

سایت علمی و پژوهشی آسمان

نتیجه گیری

استفاده از بالش های صوتی در بهبود لکنت زبان و اختلال واج شناختی برای اولین بار در این تحقیق انجام گردید. با توجه به نتایج بدست آمده می توان مشاهده نمود که در کودکان مبتلا به لکنت زبان روش گفتار درمانی دارای تأثیر بسزایی در روند بهبود این کودکان داشته، اما با اضافه شدن بالش آموزشی صوتی مشاهده گردید که تأثیر بسزایی در بهبود کودکان مبتلا به

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

لکنت زبان به وجود نیامده است. با توجه به محدوده سنی انتخاب شده ۶-۱۲ سال و مقایسه این کودکان از لحاظ بهبود لکنت زبان مشاهده شد که اضافه نمودن بالش صوتی بر لکنت زبان اثر بالش صوتی بر اساس طول بیماری جنس بیمار و نوع لکنت زبان در کودکان بدون تأثیر بوده است.

همچنین این مطالعه به بررسی اثر بالش آموزشی صوتی بر روی کودکان دچار اختلال واج شناختی پرداخته که نتایج نشان داد بالش آموزشی تأثیر بسزایی در بهبود کودکان مبتلا به اختلال واج شناختی نداشته است با توجه به عدم تأثیر بالش آموزشی صوتی بر بهبود اختلال واج شناختی می توان گفت اثر بالش آموزشی صوتی بر اساس سن، طول بیماری، جنس هم بی تأثیر بوده است. ۴. بررسی تأثیر آموزش زبان انگلیسی بر میزان شدت لکنت:

در پژوهشی بررسی تفاوت تأثیر آموزش زبان انگلیسی بر میزان شدت انواع لکنت در زبان اول و زبان انگلیسی افراد یک زبانه دارای لکنت بوده است.

جامعه آماری این پژوهش کلیه افراد ۱۲ تا ۲۳ ساله دارای لکنت بودند، که به مراکز گفتار درمانی شهر اصفهان مراجعه کرده اند. نمونه مورد مطالعه ۱۵ نفر بودند که به روش تصادفی ساده انتخاب شدند. روش پژوهش شبه آزمایشی و طرح پژوهش یک طرح تک گروهی پیش آزمون- پس آزمون است. در این پژوهش آزمودنی ها قبل و بعد از آزمایش از نظر میزان شدت لکنت مورد سنجش قرار گرفت.

آموزش زبان انگلیسی به روی میزان شدت لکنت تأخیری در کلمات عملکردی و کلمات محتوایی در زبان انگلیسی نسبت به زبان اول تأثیر معنی داری ندارد، اما آموزش زبان انگلیسی در کاهش میزان لکنت غیر تأخیری در کلمات عملکردی و کلمات محتوایی در زبان انگلیسی

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

نسبت به زبان اول تأثیر معنی داری دارد. همچنین آموزش زبان انگلیسی در کاهش میزان شدت کل لکنت در زبان انگلیسی نسبت به زبان اول تأثیر معنی دار بودند.

آموزش زبان انگلیسی پس از ۱۲ سالگی تأثیر مثبت و یا منفی در درمان و بهبود لکنت در زبان اول افراد لکنتی نداشت. همچنین پس از مهارت گویش آموزش زبان انگلیسی، میزان شدت لکنت در زبان انگلیسی نسبت به زبان اول کمتر شد.

با توجه به نتایج این تحقیق می توان اظهار کرد که آموزش زبان انگلیسی پس از ۱۲ سالگی تأثیر مثبت یا منفی بر میزان شدت لکنت در زبان اول ندارد و به نظر می رسد که آموزش زبان انگلیسی بعد از ۱۲ سالگی برای افراد دارای لکنت مشکلی ایجاد نمی کند. در این پژوهش مشخص شد که پس از مهارت گویش در زبان انگلیسی میزان شدت لکنت در زبان انگلیسی نسبت به زبان اول کمتر است و همچنین الگوی لکنت در زبان انگلیسی بیشتر شبیه به الگوی لکنت کودکان در زبان اصلی است؛ به طوری که در زبان انگلیسی میزان شدت لکنت غیر تأخیری کاهش چشم گیری دارد. از آن جا که لکنت غیر تأخیری نشانه ای از تثبیت لکنت در فرد می باشد، کاهش میزان شدت لکنت غیر تأخیری در زبان انگلیسی م ی تواند روزن های برای درمان لکنت باشد. پیشنهاد می شود که آموزش زبان انگلیسی به عنوان یکی از راهکارهای درمان لکنت در نوجوانان و بزرگ سالان در نظر گرفته شود و با تشکیل کلاس های گروهی آموزش زبان برای این افراد م ی توان این باور کاهش لکنت را در زبان اول نیز تعمیم داد. این پژوهش با محدودیت هایی روبه رو بوده است، با توجه به این که ۱ درصد از افراد هر جامعه ای دارای لکنت می باشند و تنها بخشی از این افراد به مراکز گفتار درمانی مراجعه م ینمایند و در این میان، تعداد محدودی دارای دانش لازم سطح مقدماتی زبان انگلیسی برای شرکت در دوره

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

آموزش زبان انگلیسی بودند، محقق مجبور به انتخاب نمونه ای ۱۵ نفری شد. تعداد بالای نمونه می توانست نتایج قابل توجهی در بر داشته باشد. اجرای پژوهش حاضر به کمک چند پژوهشگر در سطح وسیعتر و حجم نمونه بالاتر به صورت مزمان در چند شهرستان می تواند به نتایج قابل توجهی منجر شود. در هر صورت برای بررسی تأثیر آموزش زبان انگلیسی بر میزان شدت لکنت در زبان اول و زبان انگلیسی هنوز نیاز به پژوهش های بیشتری می باشد.

عوامل مؤثر بر لکنت زبان تونیک

۱- ضربه های شدید و شوکهای عاطفی و روانی

۲- احساس تهدید و ناامنی در خانواده

۳- تنبیه بدنی در مدرسه و خانه

۴- انتقاد شدید از کودک در هنگام زبان باز کردن

۵- اصرار والدین کودک چپ دست برای استفاده از دست راست

۶- تکرار والدین و اطرافیان در موقعی که کودک کلمات را نادرست بیان می کند.

۷- ابتلا به بیماریهای شدید عفونی

۸- آسیبهای قبل از تولد، حین تولد و دوران کودکی

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

درمان و کنترل لکنت زبان تونیک

در صورتی که اختلال در روانی گفتار بیش از ۶ ماه بطول انجامد، نیازمند مداخله آسیب شناس گفتار و زبان می باشد. تشخیص و کنترل زود هنگام اختلالات گفتاری در بهبود آن بسیار حیاتی است. هدف مداخله سریع درمانی، بوجود آوردن یک ساختار مناسب برای گفتار روان است. قبل از اینکه این اختلال گفتاری مزمن و ماندگار شود. به همین دلیل درمان برای بزرگسالان مشکل تر است، زیرا الگوی لکنت در آنها ریشه دار شده است. بسیاری از کودکان به مرور زمان بدون درمان، لکنت را پشت سر می گذارند. اما با توجه به ماهیت متفاوت ظهور لکنت، پیش بینی بهبود خودبخودی آن مشکل است.

در حال حاضر درمان قطعی برای لکنت زبان وجود ندارد. چراکه ماهیت دقیق بروز این اختلال هنوز ناشناخته است. گرچه مداخله سریع و پیگیر می تواند لکنت را حتی بطور کامل کنترل نماید و در نتیجه حاصل یک گفتار طبیعی و روان باشد.

لکنت بعنوان یک رفتار قابل تغییر شناخته شده است. آسیب شناس گفتار و زبان تلاش می کند تا ناهماهنگی بین گفتار و تنفس را که در اثر لکنت ایجاد شده، اصلاح نموده تا در نتیجه شخص مجدداً به گفتار روان و بدون لکنت دست یابد. در طول برنامه درمانی شخص مبتلا به لکنت یاد می گیرد تا با روش های درمانی گوناگون، پدیده لکنت را در گفتار خود بطور ارادی کنترل نماید. اکثر برنامه های درمانی بر روی روشهای خاص گفتار شامل کشیدن کلمات، کاهش سرعت گفتار و شروع ملایم هر کلمه (وضعیت شل عضلات گفتار، پشتیبانی مناسب سیستم تنفسی جهت شروع گفتار، بازدم آرام و آهسته و شروع آرام اولین صدا) متمرکز شده اند. هدف این روش های درمانی، برنامه ریزی مجدد سیستم عضلات گفتاری جهت تولید یک گفتار روان

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

بوسیله هماهنگی تنفس و تولید صداست. همچنین بطور همزمان بر روی عوامل روانی وابسته از جمله استرس و اضطراب و حذف رفتارهای جانبی نیز کار می شود و در واقع نوعی رفتار درمانی انجام می شود. از دیدگاه دیگر اقدامات مورد استفاده در اصلاح لکنت را میتوان به سه گروه قبل از بروز لکنت، حین لکنت و پس از آن تقسیم بندی نمود.

در حال حاضر برنامه های درمانی متعددی وجود دارد. در اینجا به دو نوع آن اشاره می شود. در نوع اول که بصورت فشرده است، گاهی فرد در یک محل مقیم می شود و حداقل ۶ ساعت در روز و به مدت چند هفته با او تمرین می شود. در نوع دوم زندگی عادی فرد کمتر مختل می شود. اما تغییرات ممکن است آنقدر آهسته باشد که انگیزه اش را برای درمان از دست بدهد. در نوع اول از آنجا که فرد دائماً تحت کنترل است، امکان موفقیت در درمان بیشتر و شانس برگشت به حالت قبل کمتر است. در حالیکه در نوع دوم بدلیل آنکه فرد زندگی روزمره- اش را ادامه می دهد، در صورتیکه انگیزه و پشتکار کمتری برای پیگیری درمان داشته باشد، از آنجا که کمتر تحت کنترل است، براحتی ممکن است با توجه به ماندگار شدن الگوی قبل از درمان، بهبود مشهودی در درمان خود مشاهده نکرده و انگیزه اش را از دست بدهد.

بطور کلی درمان برای تمام افراد ثابت نیست و عواملی نظیر سن، جنسیت، میزان مزمن بودن لکنت در فرد، میزان انگیزه و پشتکار در برنامه درمانی، همراهی و همکاری خانواده و اطرافیان بر طول درمان و اثربخشی آن مؤثر است.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

استفاده از تجهیزات الکترونیکی در درمان لکنت زبان تونیک :

ایجاد تغییر در شنیدن صدای خود در یک فرد دچار لکنت معمولاً باعث بهبود تکلم می شود. این پدیده بنام بازخورد (فیدبک) شنیداری اصلاح شده^{۱۰} نامیده می شود. این اثر می تواند از طریق همخوانی با افراد دیگر ایجاد شود و یا از تجهیزات الکترونیکی طراحی شده در این زمینه استفاده نمود. رایج ترین انواع آن شامل:

۱. فیدبک شنیداری با تاخیر زمانی^{۱۱} صدای فرد را با تاخیر به گوش می رساند.

۲. فیدبک شنیداری با تغییر فرکانسی^{۱۲} زیر و بمی صدای فرد را با تغییر (کاهش یا افزایش) به گوش می رساند.

۳. فیدبک شنیداری با پوشش^{۱۳} که یک موج سینوسی در فرکانسی که تارهای صوتی در حال ارتعاش هستند، در گوش تولید می کند.

در بعضی افراد استفاده از نوع اول و دوم فیدبک، لکنت را بطور لحظه ای در حالت طبیعی بین ۷۰-۸۰ درصد کاهش می دهد. اما استفاده از این تجهیزات به همراه سایر روش های درمانی، ممکن است باعث افزایش سرعت و کارایی درمان شود. مطالعات جهت بررسی دقیق مکانیسم اثر هر کدام از این روش ها و میزان ماندگاری آنها ادامه دارد. اندازه بعضی از این تجهیزات نظیر سمعک است بطوریکه می توان بدور گوش آویزان کرد و بعضی نیز جیبی هستند. سیستم خاص تلفن نیز طراحی شده است. همچنین برنامه ای وجود دارد که می توان آنرا بر روی کامپیوتر و یا تلفن همراه نصب کرد. نکته قابل توجه این است که استفاده از این تجهیزات

۱۰. (AAF)

۱۱. (DAF)

۱۲. (FAF)

۱۳. (MAF)

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

در افراد سالم اثر عکس نشان داده و مشاهده شده که آنها در صحبت کردن دچار مشکل می-

شوند.

استفاده از داروها در درمان لکنت زبان تونیک

در مطالعات محدود میزان تاثیر داروها بر اساس تئوری های ارائه شده در بروز لکنت در دو گروه داروهای آنتاگونیست دوپامین و داروهای جلوگیری کننده از بازجذب سروتونین^{۱۴} بررسی شده است. این داروها معمولاً دارای عوارض جانبی گاه جدی بوده و منجر به قطع مطالعات شده است.

آنچه می توان در اینجا پیشنهاد نمود این است که والدین با بروز نشانه های لکنت در صورتی که بیش از شش ماه بطول انجامد، به متخصصین از جمله آسیب شناس گفتار و زبان مراجعه نمایند و هرگز با تصور اینکه با بزرگ شدن کودک این نشانه ها برطرف می شوند، درمان را به تاخیر نیندازند. در درمان لکنت نیز توجه به این نکته بسیار مهم است که از اصلی ترین عوامل موفقیت در کنترل لکنت همراهی و همکاری والدین و اطرافیان فرد و رعایت توصیه های متخصصین است. چراکه لکنت در واقع یک اختلال رفتاری است که در تعامل با دیگران بروز یا تقویت پیدا می کند و طرف مقابل می تواند بطور مستقیم، تاثیر مثبت یا منفی بر میزان این اختلال داشته باشد. مسأله مهم دیگر اینست که به تأخیر انداختن درمان با تصور اینکه کودک به مرور زمان و با افزایش سن بهبود می یابد، اشتباه است. چراکه، علاوه بر اینکه به تاخیر انداختن درمان باعث ماندگارتر شدن و پیچیده تر شدن این اختلال و بروز رفتارهای جانبی می شود، گاهی با افزایش سن، کودک بیشتر متوجه مشکل خود شده و ممکن است دچار دلسردی و

۱۴. (SSRI)

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

نامیدی شود. علاوه بر این، ایجاد مشکلات روحی، درمان را نیز دشوارتر می نماید و چنانچه تا سن بزرگسالی ادامه پیدا کند، ممکن است هنگام وارد شدن فرد در اجتماع در مسائل شغلی، آموزشی و حتی زندگی فردی خود با مشکلات اساسی روبرو شود و به مقدار قابل توجهی از کارایی او کاسته شود. نکته آخر اینکه، با توجه به درصد شیوع بالای این اختلال یعنی ۱٪ بزرگسالان و ۴ الی ۵٪ کودکان و به عبارت دیگر حدود ۶۰ میلیون نفر در دنیا، متأسفانه در مقایسه با بسیاری از بیماری ها خیلی کمتر مورد توجه قرار گرفته است و اکثر مطالعات نیز بسیار محدود بوده اند. ضمن اینکه همانطور که اشاره شد، این اختلال بر تمام زندگی فرد بطور مستقیم تاثیرگذار است و در واقع عوارض جانبی آن گسترده و قابل توجه است. لذا اهمیت افزایش مطالعه و تحقیق بر روی علت های قطعی بروز لکنت زبان و درمان آنرا بیش از پیش نمایان می کند.

نقش والدین در درمان لکنت زبان کودک چیست و اطرافیان فرد مبتلا چه باید بکنند؟

* در برخورد با فردی که دچار لکنت زبان است (کودک یا بزرگسال فرقی نمی کند) از بیان عباراتی مثل "سعی کن آهسته تر صحبت کنی" "نفس عمیق بکش" و "آرام باش" خودداری کنید در ضمن هرگز جمله فرد دچار لکنت را کامل نکنید. ارتباط چشمی طبیعی را با فرد دچار لکنت حفظ کنید...

* سعی کنید خسته به نظر نرسید، فقط آرام و بطور طبیعی تحمل کنید تا جمله تمام شود. همواره با او ملایم صحبت کنید، ولی نه خیلی آرام که غیر طبیعی به نظر برسد.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

* همچنین با رفتار و بیان خود به او نشان دهید که شما گوش می کنید که چه می گوید نه چگونه می گوید. اگر با او تلفنی صحبت می کنید، به یاد داشته باشید که او در صحبت کردن با تلفن مشکل دارد بنابراین تحمل کنید و اگر گوشی را برداشتید و صدایی نشنیدید قبل از قطع کردن مطمئن شوید که در آن سوی تلفن فردی که دچار لکنت است و سعی می کند صحبت را شروع کند نیست.

شخصی که دچار لکنت تونیک است چه باید بکند؟

چند راهکار در این زمینه وجود دارد، از جمله اینکـه :

* فردی که دچار لکنت است علاوه بر درمان باید همیشه سعی کند آهسته و آزاد صحبت کند و حروف صدادار را بکشد .

* با حرکات شل و سبک لبها از روی کلمات بگذرد .

* از جایگزینی کلمات خودداری کند. فرار از برخی کلمات فقط ترس از تلفظ آنها را بیشتر می کند .

* در صحبت رو به جلو برود. تکرار کلماتی که بیان شده کمکی نمی کند .

* ارتباط چشمی طبیعی را با مخاطب حفظ کند .

* گهگاه در صحبت لکنت عمدی ایجاد کند! با قطع و تکرار عمدی می توان احساس

کنترل بهتری را بر روی تکلم در لحظه های حساس پیدا کرد .

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

* در جستجوی کارها و مسائلی باشد که موقع لکنت مشکل را بیشتر می کند. هر چه فرد خودش لکنتش را تجزیه و تحلیل کند بهتر می تواند هماهنگی دستگاه تکلم را برقرار کند .

* به یاد داشته باشد که هدفش تکلم سلیس تر و بهتر است نه تکلم بی عیب و نقص و ایده آل. حتی کسانی که هیچ لکنتی ندارند گاهی در صحبت کردن دچار مشکل می شوند .

* به مخاطب خود بگویند که لکنت دارند و هرگز لکنت خود را پنهان نکنند بلکه با آن مواجه شوند .

* اگر موقع صحبت دچار اضطراب و تنش می شوند، آن را طبیعی تلقی کنند و از آن خجالت نکنند، چون عمداً دچار لکنت نشده اند .

* زمانهایی که دچار لکنت بیشتر می شوند فراموش کنند و مواقعی را که در صحبت کردن موفق هستند بخاطر بسپارند.

خود درمانی در لکنت زبان تونیک

حساسیت زدایی

کاهش واکنش هیجانی و ترس نسبت به لکنت

جایگزینی رفتاری مثبت در لحظه لکنت

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

نتیجه گیری

زمانی که یک فرد الکن کمک می خواهد، احتمالا دچار تنش و قابل ملاحظه ای است که از مشکل گویایی و بزرگ جلوه دادن آن ناشی می شود. سه روش برای درمان لکنت زبان وجود دارد. روش اول: پسخوراند شنیداری درنگیده نامیده می شود و به این صورت اجرا می شود که شخص با یک ثانیه تاخیر گفتار خود را از یک گوشی می شنود. این کار باعث می شود که به تدریج گفتار افراد الکن روان شود در حالیکه اگر افرادی با گفتار روان این کار را انجام دهند به شدت دچار لکنت می شوند. مشکل اصلی این درمان اینست که بیشتر در کلینیک جواب می دهد و در خارج از اتاق مشاوره فرد را با مشکل روبه رو می کند.

تعقیب سایه به سایه، شکلی از شیوخ پسخوراند شنیداری درنگیده است. در این روش، درمانگر از روی یک کتاب می خواند و فرد الکن کلمات وی را بعد از مدت کوتاهی که درمانگر آنها را بیان کرد، تکرار می کند. برای انجام این درمان لازم است که فرد الکن، به خوبی بر آنچه که درمانگر می خواند تمرکز کند و لکنت زبان خود را در این فرایند نادیده بگیرد.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی اسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

در سومین روش به نام گفتار تنظیم شده با هجا، از فرد الکن می خواهند همزمان با یک مترونوم (دستگاهی که در فواصل زمانی معین صدای تیک می دهد و در موسیقی نیز کاربرد دارد) صحبت کند. این شیوه نیز می تواند در منحرف کردن فرد الکن از لکنت زبان خودش تاثیر بگذارد. تحقیقات نشان داده است که وقتی این شیوه را با پاداشهایی برای لکنت نکردن همراه می کنند نتایج خوبی در جهت درمان فرد به همراه دارد. با این حال این سه روش تنها امیدوار کننده هستند.

سیر دراز مدت و همراه دوره های بهبود سنی ۸۰-۵۰٪ کودکان خود بخود خوب می شوند. در سنین مدرسه طرد اجتماعی از سوی همکلاسی ها و مشکلات تحصیلی محدودیت انتخاب شغل، تحصیلات عالیه.

منابع:

۱. اختلالات زبان و گفتار در کودکان، نوشته آیزنسون، ترجمه حمید علیزاده، انتشارات ارشد
۲. روان شناسی و آموزش کودکان استثنائی، نوشته سیف نراقی، مریم نادری، انتشارات ارسباران
۳. روش های درمان لکنت زبان، نویسندگان: جواد علاقبند - شیما بنی فر، انتشارات سنا
۴. مقدمه ای بر روانشناسی و آموزش و پرورش کودکان استثنائی، نوشته غلامعلی افروز، انتشارات دانشگاه تهران
۵. نجفی. م، حمیدی. م، خیری. س، طاووسی. الف و عرفان. ع. تاثیر بالشیهای آموزشی صوتی در درمان لکنت زبان و اختلال واج شناختی کودکان. زمستان ۱۳۸۹. مجله ایرانی آموزش در علوم پزشکی (ویژه نامه توسعه آموزش). (۵) ۱۰ ص ۱۲۵۷ تا ۱۲۶۲.

این فایل فقط برای مشاهده می باشد. برای خرید فایل ورد این تحقیق و مقاله با قیمت فقط چهار هزار تومان به سایت علمی و پژوهشی آسمان قسمت خرید فایل مراجعه کنید. www.asebankafinet.ir

۶. مخلصین، م. شاه بدایی، م و همکاران در مقایسه نوع لکنت در کلمات عملکردی و

معنایی بین کودکان و بزرگسالان فارسی زبان. ۱۳۸۶، تازه های علوم شناختی، سال

۹ شماره ۳. ص ۴۵-۵۱.

۷. توزنده جانی، ح. نعیمی، ه و احمدپور، م. در بررسی تأثیر مهارتهای مقابلهای

شناختی- رفتاری در اضطراب و سازگاری کودکان مبتلا به لکنت زبان. پژوهش در

علوم توانبخشی/سال ۷/شماره ۲/پاییز و زمستان ۹۰.

۸. درخشان پور. الف و همکاران در بررسی تأثیر آموزش زبان انگلیسی بر میزان شدت

لکنت. ماهنامه پژوهش در علوم توانبخشی/سال ۷/شماره ۳/آذر و دی ۹۰.

۱۰. www.sid.ir