

♦ ارزیابی حرکات ارادی دهان

♦ ارزیابی عملکرد تنفس و آواسازی



هدف از درمان

هدف اول: تغییر یا حذف مشکل زیربنایی است تا کودک به یادگیرنده زبان که به هیچ گونه مداخله بیشتری نیاز ندارد تبدیل شود. (متأسفانه این امر معمولاً امکان پذیر نیست.)

هدف دوم: تغییر اختلال هدف دوم درمان می باشد که در این مورد آسیب شناس گفتار و زبان تلاش می کند که جنبه هایی مجزا از عملکرد زبانی کودک را با آموزش رفتارهایی خاص بهبود بخشد. (این هدف یکی از رایجترین اهدافی است که در هنگام کار با کودکان مبتلا به اختلال زبانی استفاده می شود.)

هدف سوم: آموزش راهبرد های جبرانی نه رفتارهای خاص زبانی، هدف سوم درمان اختلالات زبان است. برای مثال کودکی که در کلمه یابی مشکل دارد، به جای اینکه از او بخواهیم لغات خاص را به درخواست ما تولید کند، بیشتر تلاش خواهیم کرد تا چگونگی استفاده از راهبردهایی

عوامل موثر در یادگیری زبان

۱. محیط

۲. رشد سیستم عصبی یا همان وراثت

۳. شناخت (هوش مثل بازی و نقاشی)

۴. شنوایی

نقش آسیب شناس گفتار و زبان

آسیب شناس گفتار و زبان (گفتاردرمانگر)، کودک دارای اختلال زبانی را در حیطه های زیر مورد ارزیابی قرار می دهد.

♦ معاینه سطح خارجی سر، صورت و داخل دهان

♦ ارزیابی گفتار و حرکت: هنگامی که کودک در ارائه زبان بیانی مشکل دلرد، لازم است مشخص کنیم که آیا برای این نوع بیان موانع فیزیکی وجود دارد یا خیر.

♦ ارزیابی شنوایی: در صورت لزوم ارجاع به شنوایی شناس

♦ ارزیابی سیستم حرکتی گفتار: مثل تقارن صورت، ساختمان دندان ها، ساختمان و عملکرد لب ها، زبان، آرواره ها و دریچه کامی حلقی

تعریف اختلالات زبان در کودکان

انجمن گفتار و زبان و شنوایی آمریکا، اختلال زبان را بدین گونه تعریف نموده است: آسیب در درک یا به کار بردن یک سیستم نمادین گفتاری، نوشتاری یا یک سیستم نمادین دیگر. این اختلال ممکن است اجزای زیر را با هر ترکیبی درگیر کند.

♦ شکل یا فرم زبان (نظام های واج شناختی، صرفی و نحوی)

♦ محتوای زبان (نظام معنا شناسی)

♦ عملکرد زبان در برقراری ارتباط (نظام کاربرد شناختی)

کودکانی دچار اختلال زبانی هستند، که در فراگیری صحبت کردن، فهمیدن یا استفاده از هر کدام از جنبه های زبان به طور مناسب و در پاسخ دهی به انتظارات محیطی و هنجاری متناسب با آن سطح از رشد زبان، نقایصی را نشان می دهد.





دانشگاه علوم پزشکی تهران



گفتار درمانی

مرکز طبی کودکان

اختلالات گفتار و زبان

Speech and language disorder

منیژه زارعی محمود آبادی

آسیب شناس گفتار و زبان

نقش والدین

دائم با لحنی آهنگین و اغراق آمیز با کودک صحبت کنید. به عبارت دیگر کودک را بمباران کلامی نمایید..

کلمه کلیدی که به درک کودک کمک می کند را با تاکید بیان نمایید.

حتی المقدور یک پله رشدی از کودک خود جلوتر باشید. برای مثال اگر کودک شما در سطح تک کلمه است، شما جملات دو کلمه ای به کار ببرید و به همین ترتیب اگر در سطح دو کلمه ای است شما سه کلمه ای به کار ببرید.

تمام فعالیت های روزانه کودک خود را با همان لحنی که گفته شد، برایش بیان کنید. (مثل یک گزارشگر فوتبال)

تمام فعالیت های روزانه خود را که کودک آن را مشاهده می کند با لحن ذکر شده بیان نمایید.

اگر کودک شما برای برقراری ارتباط از اشاره استفاده می می کند، قبل از برطرف کردن نیاز کودک، اشاره کودک را با گفته مربوطه همراه کنید.

هرگز کودک خود را برای بیان کلمه ای تحت فشار قرار ندهید و از کلمه بگو کمتر استفاده کنید.

جهت یادآوری لغات حین محاوره را آموزش ببیند.

علل اختلال زبان در کودکان

اختلال زبان در کودکان علل متعدد و نامشناخته ای دارند. یک اختلال در رشد زبان به ندرت می تواند بر اثر یک علت منفرد و مستقیم به وجود آید.

۱. علل سندرمی مثل سندرم داون، سندرم ایکس شکننده، سندرم ویلیامز، سندرم جنین الکلی، سندرم های متابولیک و.....

عوامل غیر سندرمی که شامل تاریخچه خانوادگی، بیماری هایی مثل سرخجه و اوریون و خطرات حین تولد مثل ضربه به سر، می باشد.

۳-عوامل زبانی بدون منشا شناخته شده که شامل اختلالات ویژه رشد زبان، اتیسم، عقب ماندگی ذهنی و ناتوانی های خاص یادگیری می باشد.



تلفن : ۰۷۹۰۷۲۴۶۱