

بِنَامِ حُنَادِ

گلیدهای تریست کودکان و نوجوانان

گلیدهای برخورد با

لکنت زبان در کودکان

پاتریشیا ام. تریست

: مترجم

اکرم کرمی

فهرست مطالب

۵	سخن ناشر.....
۷	مقدمه
۹	بخش اول: اطلاعات عمومی
۱۰	فصل اول: حقایق مربوط به لکنت زبان
۱۴	فصل دوم: رشد طبیعی تکلم
۱۸	فصل سوم: نارسایی طبیعی تکلم
۲۰	فصل چهارم: علائم لکنت زبان
۲۴	فصل پنجم: کودکان درباره لکنت چه می گویند
۲۸	فصل ششم: علل لکنت زبان
۳۲	فصل هفتم: کودکان و تنش
۳۷	بخش دوم: مددجویی از متخصصان با تجربه
۳۸	فصل هشتم: چه زمانی کمک بخواهیم
۴۱	فصل نهم: مددجویی از پزشک اطفال
۴۳	فصل دهم: مددجویی از روانشناسان
۴۷	فصل یازدهم: مددجویی از آسیب‌شناس تکلم و زبان
۴۸	فصل دوازدهم: انتخاب آسیب‌شناس تکلم و زبان
۵۰	فصل سیزدهم: از روند درمان چه انتظاری باید داشت
۵۴	فصل چهاردهم: در طول درمان چه انتظاری باید از کودک داشت
۶۴	فصل پانزدهم: چگونه والدین می توانند به فرزند خود کمک کنند

بخش سوم: درخانه چگونه کودک را یاری دهیم

۷۰	فصل شانزدهم: رفتار: وقتی کودک در خانه لکنت زیان دارد.....
۷۳	فصل هفدهم: تمرین
۷۷	فصل هجدهم: اهداف، انتظارات، پاداشها.....
۸۰	فصل نوزدهم: بازگشت لکنت: چه باید کرد؟
۸۳	فصل بیستم: تمرینهای بدنی
۸۵	فصل بیست و یکم: زمانی برای استراحت و آرامش.....
۸۹	فصل بیست و دوم: کنار آمدن با خواهران و برادران.....
۹۲	فصل بیست و سوم: سازگاری والدین
۹۵	فصل بیست و چهارم: کنار آمدن با دوستان و خویشاوندان
۹۸	فصل بیست و پنجم: تصور از خود.....
۱۰۲	فصل بیست و ششم: ارشی بودن لکنت
۱۰۳	فصل بیست و هفتم: نظم و مقررات
۱۰۵	فصل بیست و هشتم: اضطراب

بخش چهارم: کمک به کودکان دارای لکنت زیان در مدرسه ۱۱۱

۱۱۲	فصل بیست و نهم: آموزگار.....
۱۱۵	فصل سی ام: رفتار در مدرسه.....
۱۱۷	فصل سی و یکم: فشار همسالان.....
۱۲۰	فصل سی و دوم: خردسالان
۱۲۳	فصل سی و سوم: مهد کودک و پیش دبستانی
۱۲۶	فصل سی و چهارم: نوجوانان
۱۲۹	فصل سی و پنجم: چه چیز فرد مبتلا را بیش از همه آزار می دهد؟
۱۳۱	فصل سی و ششم: کودکان استثنائی

بخش پنجم: برای والدین

۱۳۴	فصل سی و هفتم: خانواده
۱۳۶	فصل سی و هشتم: متخصصان: درمان خصوصی
۱۳۸	فصل سی و نهم: گروههای حامی
۱۴۰	پرسش و پاسخ
۱۴۸	واژه نامه
۱۵۰	نمایه

بخش اول

اطلاعات عمومی

لکنت زبان آن چنان که شایسته است شناخته نشده است. آگاهی از روند طبیعی رشد گفتار و زبان، درک مشکل لکنت را برای ما آسان می سازد. در این کتاب اطلاعات اساسی پیرامون لکنت زبان، علت آن، چگونگی تشخیص آن به عنوان یک مشکل و احساس کودک از اختلال گفتاری خود مورد بحث و بررسی قرار می گیرد.

تکرار غیرضروری اصوات، هجاهات، کلمات و عبارات در میان جمله‌های مورد نظر (ام، می دونی، خب، مثل).

گاه ممکن است اختلال گفتاری با رفتارهای حرکتی یا جسمی نامناسب دیگری مانند پلک زدن، لرزش لب و تکان دادن فک همراه باشد. سفت شدن ماهیچه‌های قسمت‌های دیگر بدن، حرکت بی‌جهت دست و پا یا پای کوبیدن نیز از جمله مواردی است که می‌تواند با لکنت زبان همراه باشد. این رفتارها را رفتارهای ثانوی می‌نامند.

اگر رفتارهای عاطفی منفی و اجتنابی با تکلم نارسا همراه شود با اطمینان بیشتری می‌توان گفت که شخص، مبتلا به لکنت است. مثلاً اگر شخصی از موقعیتها گفت و گو برتسد یا برای اجتناب از مشکل صحبت کردن کلمات را تغییر دهد به احتمال زیاد دچار لکنت زبان است.

متاسفانه ممکن است لکنت زبان تا بزرگسالی ادامه پیدا کند. این عارضه در تمام فرهنگها و در تمام مناطق دنیا و تمام اقوام مشاهده می‌شود و ظاهراً به قشر خاصی تعلق ندارد و در میان اقوام غنی، فقیر، افراد عقب‌مانده ذهنی و باهوش یافت می‌شود. افراد مشهور زیادی مانند وینستون چرچیل^۱ (نخست وزیر انگلستان) و مریلین مونرو^۲ (بازیگر سینما) مبتلا به لکنت زبان بوده‌اند. توجه به این نکته حائز اهمیت است که وجود این عارضه در آنها مانع ایفای نقش اجتماعی و بهره‌مندی از یک زندگی پربار نشده است.

مؤسسه ملی بهداشت و سلامت در واشنگتن دی.سی.^۳ از جمله نهادهایی است که درباره این مشکل مطالعه می‌کند. طبق آمار این مؤسسه تقریباً یک درصد کل جمعیت امریکا مبتلا به لکنت زبان هستند. این درصد حدود ۲/۲۵ میلیون نفر از جمعیت امریکا را دربر می‌گیرد. برخی

1. Winston Churchill

2. Marilyn Monroe

3. National Institute of Health in Washington, D.C.

۱

حقایق مربوط به لکنت زبان

در توصیف لکنت زبان از واژه‌های گوناگونی همچون گرفتن زبان، نارسایی گفتاری یا اختلال شیوایی استفاده می‌شود. این عنوانها در توصیف رفتاری به کار می‌روند که آهنگ و جریان سلیس گفتار را مختل می‌کند. شیوایی و روانی گفتار توصیفی است که از سوی شنونده اظهار می‌شود. اگرچه شنونده متوجه نارسایی گفتار می‌شود، اما شخص مبتلا به لکنت زبان، خود به خوبی مشکل واقعی یعنی اختلال در الگوی گفتار را تشخیص می‌دهد و اغلب آن را به عنوان «عوامل غیرقابل کنترلی» توصیف می‌کند که مانع صحبت کردن می‌شود.

اگرچه لکنت زبان در سنین دبستان شایع‌تر است، اما مخاطره‌آمیزترین سنین ابتلاء آن دو و نیم تا چهارسالگی است. بعضی از مطالعات نشان می‌دهد که احتمال ابتلاء به لکنت زبان از سن پنج و شش سالگی کاهش می‌یابد، اما این احتمال نباید ما را به اشتباہ بیندازد. افرادی که در کودکی دچار لکنت می‌شوند و به مرور زمان آن را پشت سر می‌گذارند، معمولاً سالها بعد، به خصوص زمانی که تحت فشار روحی قرار می‌گیرند، دوباره چنین رفتاری را از خود نشان می‌دهند.

لکنت زبان آشکال گوناگونی دارد. گاه ممکن است قسمتی از یک کلمه تکرار شود (تا - تا - تا - تابلو، - دا - دا - دایناسور). گاه یک صدا کشیده می‌شود (مممامان)؛ گاه کل واژه تکرار می‌شود (چرا، چرا، چرا)؛ گاه یک عبارت تکرار می‌شود (تو اونو، تو اونو، تو اونو می‌خواستی؟)؛ یا