





توان بخشی آفازی

ترجمه ی میلاد کریمی

از: **Aphasia REHABILITATION**

Patrick Coppens, Janet Patterson - 2017

ناشر: انتشارات جالیز

چاپ: اول، زمستان ۱۴۰۰ / ۱۰۰۰ نسخه

قطع: وزیری / تعداد صفحه: ۲۹۹

قیمت: ۱,۴۸۰,۰۰۰ ریال

شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۷۲۶۳-۵-۰

طراح جلد: مهسا پدram

حق چاپ محفوظ است

آدرس: مشهد، بلوار شهید رضوی، روبروی درب دانشکده روانشناسی دانشگاه فردوسی

تلفن تماس: ۰۹۱۵۹۳۰۹۹۶۳-۰۹۱۵۸۳۱۹۵۳۵-۰۵۱۳۸۷۹۵۲۸۸

تقدیم به همسر

فهرست مطالب

بخش اول: علائم چالش برانگیز ۷

فصل اول: در جاماندگی: ویژگی های بالینی و ملاحظات برای درمان ۸

فصل دوم: پارافازی ۵۹

فصل سوم: درمان برای افراد دارای آفازی جارگون ۹۱

فصل چهارم: آفازی آگراماتیسم ۱۲۶

فصل پنجم: اکوفنومنا در آفازی: مکانیسم های علت شناختی و سرخ‌هایی

برای مداخله ۱۷۳

فصل ششم: لکنت نوروزنیک مرتبط با سگته ۲۰۲

بخش دوم: مولفه های درمانی چالش برانگیز ۲۳۷

فصل هفتم: تعمیم در آفازیولوژی: بهترین استراتژی چیست؟ ۲۳۸

بخش اول:
علائم چالش
برانگیز

فصل اول:
در جاماندگی؛
ویژگی های بالینی و
ملاحظات برای درمان

فصل ۱

درجامانندی: ویژگی های بالینی و ملاحظات برای درمان

مقدمه:

در طبقه رفتارهای کلامی تکراری، درجامانندی^۱ با اکولالیا^۲ که گفته‌های مکرر و تکراری^۳ یا گفتار خودکار (یعنی کلیشه‌های کلامی) و پالیالیا^۴ متفاوت است. استارک (۲۰۱۱) درجامانندی را اینگونه تعریف کرد: "درجامانندی، پدیده‌ای است که به موجب آن فرد به طور ناخواسته یک واحد اطلاعاتی را تولید می‌کند، یا " در آن واحد اطلاعاتی گیر می‌کند^۵ "، یعنی فرد یک شکل خاص زبانی یا یک عمل را که قبلاً بیان کرده یا انجام داده یا شنیده (یعنی، به صورت شنیداری پردازش شده) و یا دیده است (یعنی، به صورت بینایی پردازش شده است)، به جای پاسخ صحیح بیان می‌کند و یا انجام می‌دهد. به لحاظ زبانی، واحد اطلاعاتی که درجامانندی در آن رخ

¹ perseverance

² echolalia

³ recurring utterances

⁴ palilalia

⁵ gets stuck

می‌دهد، می‌تواند یک واج، کلمه، عبارت، ساختار نحوی، ویژگی معنایی یا یک ایده^۶ باشد. علاوه بر درجاماندگی واحدهای زبانی، درجاماندگی در واحدهای عملیاتی یا فعالیت^۷ (همان‌طور که در اختلالات آپراکسیک مشاهده می‌شود)، ژسچرها و همچنین ویژگی‌ها یا عناصر منفرد نقاشی یا طراحی‌ها^۸ نیز می‌توانند رخ دهد. درجاماندگی‌ها می‌توانند تکرار فوری یک واحد زبانی باشد یا می‌توانند توسط چندین پاسخ مداخله‌ای (چه درست و چه نادرست) و الگوی پیچیده‌ای از پاسخ‌ها از هم جدا شوند. واحدی که درجامانده می‌شود، می‌تواند پاسخی درست به آیتم قبلی باشد و یا پاسخی نادرست (مثلاً، پارافازی باشد). با این حال، نمی‌توان پیش‌بینی کرد که آیا و چه زمانی فرد مبتلا به آفازی (PWA) به جای پاسخ صحیح، پارافازی خواهد داشت یا درجاماندگی خواهد داشت. با توجه به پیچیدگی درجاماندگی، قابل پیش‌بینی است که درجاماندگی و مخصوصاً درجاماندگی از نوع کلامی^۹، چالشی برای متخصصان در محیط درمانی باشد.

در طول دهه‌های گذشته، به واسطه کار متخصصان و محققان درک ما از منشأ خطاهای درجاماندگی بیشتر شده است و توضیحات و مدل‌هایی را متخصصان و محققان برای منشأ وقوع درجاماندگی ارائه داده‌اند. با این وجود، مطالعات کمی در مورد درمان درجاماندگی کلامی در PWA انجام شده است. در مطالعات موردی^{۱۰} کمی در مورد ارائه درمان به PWA که درجاماندگی متوسط و شدید دارند، بحث شده است. و در نتیجه، این امر به پزشکان در مورد چگونگی تشخیص و درمان درجاماندگی در PWA راهنمایی کمی می‌کند.

⁶ idea

⁷ action units

⁸ drawing

⁹ verbal perseveration

¹⁰ case studies

این فصل مروری بر جنبه‌های مختلف درجامانندی با هدف آماده‌سازی خواننده برای مقابله با چالش‌های بالینی هنگام مواجهه با PWA است، که درجامانندی متوسط و شدید دارد. در این فصل به سوالات زیر پرداخته شده است:

استقامت چه نوع نقص شناختی / زبانی است؟

- چه گزارش‌هایی در مورد منشا یا علت درجامانندی ارائه شده است؟
- آیا درجامانندی‌های تولید شده توسط PWA سازوکارهای مشترکی با خطاهای ناهنجار تولید شده توسط افراد سالم دارند؟
- به چه عواملی برای تحریک درجامانندی اشاره شده است؟
- در سطوح مختلف زبانی کدام نوع درجامانندی کلامی وجود دارد؟
- درجامانندی در انواع آفازی چگونه خود را نشان می‌دهد؟
- کدام علائم تکراری دیگر می‌تواند با درجامانندی همراه باشد؟
- در زمینه آسیب‌های کلی در PWA، چگونه می‌توان درجامانندی را درمان کرد؟
- چرا PWA درجامانندی تولید می‌کند و پارافازی تولید نمی‌کند یا بدون پاسخ باقی نمی‌ماند؟

پیش‌زمینه‌های تئوری

در مقالات مربوط به درجامانندی کلامی، طبقه‌بندی‌های مختلفی از انواع درجامانندی ارائه شده است. هر یک از این طبقه‌بندی‌ها براساس فرضیه‌های نظری محققان است. موضع‌گیری این فصل این است که همه انواع درجامانندی، بیانگر نقایص خاصی در پردازش زبانی است. بنابراین، انواع درجامانندی باید از نظر واحدهای زبانی (به‌عنوان مثال، واج‌ها، تکرارهای دستوری و...)، سطوح زبانی

(به‌عنوان مثال، واج‌شناختی، واژگانی، نحوی، گفتمانی^{۱۱}) و مدالیته‌های مختلف زبانی (به‌عنوان مثال، نوشتاری در برابر شفاهی) مشخص شوند. علی‌رغم ماهیت نامشخص درجاماندگی، میزان وقوع درجاماندگی گزارش شده در مطالعات مختلف زیاد است و این وقوع زیاد اهمیت بالینی درجاماندگی و اهمیت تجزیه و تحلیل آن با توجه به نوع آفازی، شدت و واحدهای زبانی را زیاد می‌کند. فراوانی درجاماندگی از ۵۰ تا ۹۳٪ در مطالعات مختلف متفاوت است. علاوه بر این، به نظر می‌رسد که فراوانی درجاماندگی مربوط به نوع آفازی نباشد، بلکه مربوط به شدت آفازی است.

انواع درجاماندگی

در مقالات مربوط به آفازی، طبقه‌بندی پرکاربرد پاسخهای درجاماندگی مربوط به Sandson و Albert می‌شود، که بسیار شبیه تقسیم بندی Liepmann در سال ۱۹۰۵ است، که درجاماندگی را به سه نوع تونیک^{۱۲}، کلونیک^{۱۳} و عمدی^{۱۴} تقسیم کرده است و در مقالات کلاسیک مربوط به آفازی مورد بحث قرار گرفته است. طبقه بندی سه جانبه Sandson و Albert از درجاماندگی شامل انواع زیر می‌شود، که از نظر ویژگی‌های بالینی، فرایندها^{۱۵} و نورواناتومی متفاوت هستند:

۱. مداوم و ماندگار^{۱۶}: تکرار یا طولانی شدن نامناسب و بدون وقفه یک فعالیت به علت نقص برونده حرکتی متعاقب آسیب به هسته‌های قاعده ای (به‌عنوان مثال، کشیدن مداوم دایره در تکلیف نقاشی کشیدن).

¹¹ discourse

¹² tonic

¹³ clonic

¹⁴ intentional

¹⁵ processes

¹⁶ Continuous