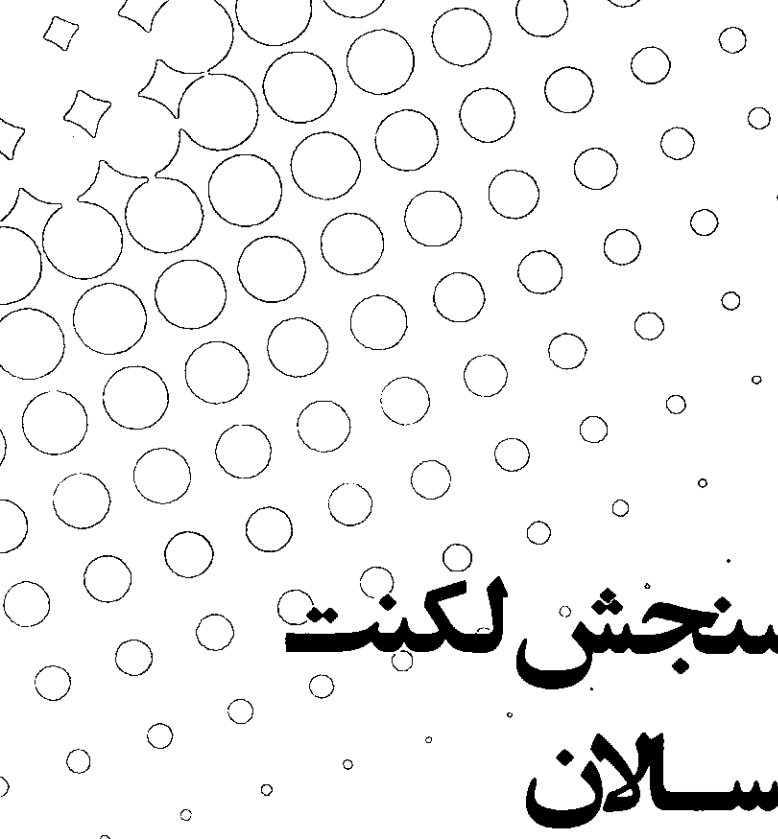




مقباس های سنجش لکنت در بزرگسالان

اقتباس و تدوین:

بیژان شایعی

میثم شفیعی

عاطفه مانی

سید شهاب الدین حسینی نسب

سید امین مدرس زاده

سیما فرپور

ندا طهماسبی گرمستانی

عنوان و نام پدیدآور :	مقیاس های سنجش لگنت در بزرگسالان
مشخصات نشر :	اقتباس و تدوین بیژن شفیعی - {و دیگران}.
مشخصات ظاهری :	اصفهان : بهتا پژوهش، ۱۳۹۲.
شابک :	۷۳ ص. : جدول ۲۹۰۲۲؛ س ۳۰.
وضعیت فهرست نویسی :	۳-۳۱-۷۰۹۳-۶۰۰-۹۷۸
یادداشت :	فیپا
یادداشت :	اقتباس و تدوین بیژن شفیعی، میثم شفیعی، عاطفه مؤذنی، سید شهاب الدین حسینی نسب
یادداشت :	سید امین مدرس زاده، سیما فرپور، ندا طهماسبی گرمستانی.
یادداشت :	واژه نامه.
یادداشت :	کتابنامه: ص ۱۱۵-۱۱۶.
موضوع :	لگنت زبان -- درمان
موضوع :	لگنت زبان -- سبب شناسی
موضوع :	لگنت زبان -- آزمون ها
شناسه افزوده :	شفیعی، بیژن، ۱۳۴۲ -
رده بندی کنگ :	۱۳۹۲ ۴۲۴/۳۷ RC
رده بندی دیویی :	۶۱۶/۸۵۵۴
شماره کتابشناسی ملی :	۳۰۱

نام کتاب :	مقیاس های سنجش لگنت در بزرگسالان
نویسنده / گردآورنده :	بیژن شفیعی، میثم شفیعی، عاطفه مؤذنی، سید شهاب الدین حسینی نسب، سید امین مدرس زاده، سیما فرپور، ندا طهماسبی گرمستانی
ناشر :	بهتا پژوهش
محل چاپ :	بدری معصومی زاده
صفحات / آرا :	زهره مسانلی
نوبت چاپ :	اول/ ۱۳۹۲
شماره ان :	۱۰۰۰ نسخه
بها :	۱۰۰۰۰ تومان
تلفکس :	۰۳۱۱ ۲۶۶۶۶ ۳۵
سامانه پیامک :	۱۰۰۰۳۱۱۲۶۶۶۶۳۵
همراه تولید :	۰۹۱۳-۰۰۰۰-۲۵۰۱
همراه فروش :	۰۹۱۳-۰۰۰۰-۲۵۰۲



www.behtanashr.ir
info@behtanashr.ir

پیشگفتار

آسیب‌شناسی گفتار و زبان علمی است که به مطالعه‌ی ارتباط بین انسانها، اختلالات ارتباطی، ارزیابی و درمان آنها می‌پردازد. از آنجایی که در این حیطه اقدامات انجام شده گاهی اوقات به وضوح نمایان نیست، مهم است که ثابت شود از زمان و منابع به طور اخلاقی استفاده می‌گردد. برای دستیابی به این مهم، در سالهای اخیر، مباحث رو به رشدی در زمینه‌ی اهمیت درمان مبتنی بر شواهد^۱ در حوزه آسیب‌شناسی گفتار و زبان مطرح شده است. در فعالیتهای بالینی یکی از اصول اساسی رویکرد مبتنی بر شواهد، اندازه‌گیری و ارزیابی نتایج درمان^۲ می‌باشد.

تأکید بر اهمیت مستند کردن نتایج درمان، نه تنها در حیطه آسیب‌شناسی گفتار و زبان بلکه در همه حرفه‌های مرتبط با سلامت، افزایش یافته است. دلایل این علاقمندی بسیار است، از جمله مسئولیت اخلاقی درمانگران برای اثبات موثر بودن درمانهایشان و تمایل به دادن پاسخ به درخواست‌های منطقی مراجعان تا نقش فعالتری را در ایجاد استانداردها برای درمان ایفا کنند. تغییرات زیادی از قبیل نگرش‌های نظری محققین یا مراجعان، اعتبار سنجش‌های انتخاب شده، ساختار درمان، مدت زمان درمان، درصد مراجعانی که در پیگیری پس از درمان حاضر نبودند، ویژگی‌های مراجعان و اهداف پروتکل‌های درمانی ممکن است بر روی نتایج درمان تأثیر گذار باشند.

این مورد در اختلالات روانی گفتار، که مدت‌هاست پیچیده و چند بعدی است، از طریق مطالعات بسیاری که تأثیرات درمان را بر مولفه‌هایی نظیر برآورد درمانگران، توانایی تاروانی، طبیعی بودن گفتار و سرعت گفتار مستند کرده‌اند، صورت گرفته است. نتایج این مطالعات به وضوح این را نشان می‌دهد که درمان می‌تواند به گونه‌ای مؤثر علائم مشهود اختلال لکنت را کاهش دهد.

گرچه بسیاری از نویسندگان خاطرنشان کرده‌اند که لکنت چنانچه پس از رفتارهای مشهود ظاهری را شامل می‌شود، اما مطالعات بسیار اندکی تأثیرات درمان را بر عوامل "درونی و پنهان" نشان داده‌اند. از آنجا که اغلب درمانهایی که در طول سالها توسط نویسندگان پیشنهاد شده است شامل پژوهشهای تجربی بوده‌اند، در زمینه نتایج درمان‌های کل‌نگر نیز تحقیقات اندکی وجود دارد، لذا هنگام انتخاب روش درمان به کارگیری یک رویکرد کاملاً مبتنی بر شواهد برای درمانگران دشوار می‌گردد. بنابراین نیازی ضروری و فوری برای تحقیق در زمینه نتایج درمان احساس می‌شود به گونه‌ای که جنبه‌های مختلف اختلال لکنت و رای صرفاً رفتارهای گفتاری سطحی، مورد بررسی قرار گیرد.

یکی از دلایل فقدان نسبی مطالعه در زمینه نتایج درمان مؤلفه‌های پنهان‌تر، می‌تواند این واقعیت باشد که تعیین و اندازه‌گیری جنبه‌های عمیق‌تر لکنت مانند افکار و احساسات فرد درباره لکنت و تأثیر لکنت بر زندگی وی به مراتب دشوارتر از اندازه‌گیری رفتارهای گفتاری وی نظیر تعداد تکرارها یا کشیده‌گویی‌ها است.

با این وجود، ابزارهای متعددی برای اندازه‌گیری جنبه‌های وسیع‌تر اختلال لکنت وجود دارد. این ابزارها بسیاری

1 - Evidence – Based Practice

2 - Outcomes Measurement

از مؤلفه‌های عمیق‌تر از جمله روانی گفتار را از قبیل اعتماد به نفس فرد جهت حفظ روانی، واکنش‌های عاطفی - شناختی، دیدگاه‌ها یا نگرش‌های فرد درباره لکنت و دیگر عوامل را در موقعیتهای مختلف گفتاری بررسی می‌نمایند. در مجموع این ابزارها می‌توانند تصویر کامل‌تری از تجربه فرد نسبت به اختلال لکنت را برای درمانگران و محققان فراهم آورند؛ به کارگیری این مقیاس در مطالعات مربوط به نتایج درمان لکنت، می‌تواند اطلاعات لازم درباره تغییرات به وجود آمده در فرد در اثر درمان را مشخص سازد.

تاکید بر اندازه‌گیری نتایج درمان در اختلال لکنت از یک سو، و ایجاد نگاه همه جانبه به این اختلال در ارزیابی‌ها از سوی دیگر، انگیزه تدوین این کتاب بوده است. ابزارهایی که در این کتاب آورده شده است، جزو معتبرترین ابزارهای مربوط به بررسی عملکرد لکنت در افراد بزرگسال (بالای ۱۸ سال) می‌باشد. با افتخار اعلام می‌کنیم که بسیاری از ابزارهای مطرح شده در کتاب حاضر توسط محققان جوان کشورمان اعتباریابی شده‌اند، لذا هدف ما صرفاً اقتباس و در کنار هم قرار دادن آنها بوده است.

کتاب شامل دو بخش می‌باشد. بخش اول توضیح کلی درباره هر مقیاس داده شده و در بخش دوم مقیاس به منظور کاربردهای بالینی و پژوهشی به طور کامل آورده شده است. لازم به ذکر است که برای تطبیق و تبدیل برخی از این ابزارها به زبان فارسی، از روند مطرح شده در پروتکل‌های ترجمه IQOLA و WHO استفاده گردیده است.

در پایان بر خود لازم می‌دانیم از همکاری‌های صمیمانه و بی‌سای از دانشجویان رشته گفتاردرمانی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان از جمله (به ترتیب حروف الفبا) آتینا رزگر، تهیدست، پورابراهیم، رجائی، والی و خانمها آخوندزاده، آقا کوچکیان، انصاری، برجیان، پیمان، چراسی، رضایی، رفیع‌زاده، زارع، سامانی، صادقی، صفری، کریمی، محمدی، منصوری، مولاییان، نظری، همتیها و همه ی دوستان دیگری که ما را در انجام این کار یاری کردند، تشکر و قدردانی نماییم.

۱	فصل اول: معرفی مقیاسها
۲	ابزار ارزیابی شدت لکنت - ویرایش ۴ (SSI-4)
۶	مقیاس فهرست ادراکی لکنت (PSI)
۸	مقیاس اصلاح شده اریکسون از طرز تلقی ارتباطی (S-24)
۱۰	مقیاس ارزیابی جامع تجربه فرد از لکنت - بزرگسالان (OASES-A)
۱۳	مقیاس فرم کوتاه مطالعه‌ی پیامدهای پزشکی (SF-36)
۱۷	مقیاس نیمرخ خود ارزیابی رایت و آیر (WASSP)
۱۸	مقیاس اصلاح‌شده‌ی مراحل تغییر (SCS)
۱۹	مقیاس جایگاه کنترل رفتار (LCB)
۲۰	مقیاس خودنمره‌دهی واکنشهای فرد دارای لکنت به موقعیتهای گفتاری (SSRSS)
۲۱	مقیاس فردی لکنت (SSS)
۲۲	مقیاس‌های افکار و باورهای نامناسب در مورد لکنت (UTBAS)
۲۳	مقیاس ارزیابی سازگاری و تطابق (AAS)
۲۵	فصل دوم: راهنمای ارزیابی مراجعان
۲۶	مقیاس ارزیابی شدت لکنت - ویرایش ۴ (SSI-4)
۳۱	مقیاس فهرست ادراکی لکنت (PSI)
۳۵	مقیاس اصلاح شده اریکسون از طرز تلقی ارتباطی (S-24)
۳۶	مقیاس ارزیابی جامع تجربه فرد از لکنت - بزرگسالان (OASES-A)
۴۱	مقیاس فرم کوتاه مطالعه‌ی پیامدهای پزشکی (SF-36)
۴۵	مقیاس نیمرخ خود ارزیابی رایت و آیر (WASSP)
۴۶	مقیاس اصلاح‌شده‌ی مراحل تغییر (SCS)
۴۹	مقیاس جایگاه کنترل رفتار (LCB)
۵۰	مقیاس خودنمره‌دهی واکنشهای فرد دارای لکنت به موقعیتهای گفتاری (SSRSS)
۵۳	مقیاس فردی لکنت (SSS)
۵۶	مقیاس‌های افکار و باورهای نامناسب در مورد لکنت (UTBAS)
۶۱	مقیاس ارزیابی سازگاری و تطابق (AAS)
۶۲	منابع
۶۴	واژه‌نامه