

درمان کامل و پایدار

لکنت زبان

دکتر محمد احسان تقی زاده

دانشیار دانشگاه

مبتکر و درمانگر کامل و پایدار لکنت زبان با بهره‌مندی از متدهای نوین

شبیه‌سازی ذهنی و روان‌شناختی برای افسان در جهان



انتشارات سروش

سرشناسه	: تقی‌زاده، محمداحسان
عنوان و نام پدیدآور	: درمان کامل و پایدار لکنت زبان / محمداحسان تقی‌زاده.
مشخصات نشر	: تهران: الماس دانش، ۱۳۹۸.
مشخصات ظاهری	: ۲۶۵ ص؛ ۲۱/۵×۱۴/۵ س.م.
شابک	: 978-600-189211-0
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
موضوع	: لکنت زبان -- درمان
موضوع	: Stuttering -- Treatment
بندی کنگره	: RC۴۲۴
رده بندی دیویی	: ۶۱۶/۸۵۵۴
شماره کتابخانه ملی	: ۶۰۴۰۳۲۲
سرشناسه	: تقی‌زاده، محمداحسان
عنوان و نام پدیدآور	: درمان کامل و پایدار لکنت زبان / محمداحسان تقی‌زاده.
مشخصات نشر	: تهران: الماس دانش، ۱۳۹۸.
مشخصات ظاهری	: ۲۶۵ ص؛ ۲۱/۵×۱۴/۵ س.م.



ناشر	: الماس دانش
عنوان کتاب	: درمان کامل و پایدار لکنت زبان
نویسنده	: دکتر محمد احسان تقی زاده
شمارگان	: ۲۰۰۰ جلد
نوبت چاپ	: اول - ۱۳۹۸
قیمت	: ۱۰۰/۰۰۰ تومان
شابک	: ۹۷۸-۶۰۰-۱۸۹-۲۱۱-۰
	کلیه حقوق به رسم محفوظ است و استفاده از متن فقط با اجازه کتبی مولف میسر می‌باشد

فهرست

۱۲	مقدمه
۱۹	فصل اول
۱۹	اختلالات ارتباطی
۲۰	اختلال ارتباطی
۲۱	ملاک تشخیصی در اختلال زبان
۲۸	ملاک های تشخیصی در اختلال آواهای گفتار
۳۴	ملاک های تشخیصی اختلال تسلط بیانی (لکنت زبان)
۴۰	ملاک های تشخیصی اختلال ارتباط اجتماعی (کاربردشناختی)
۴۶	اختلال ارتباطی نامشخص
۴۷	فصل دوم
۴۷	تعاریف، انواع لکنت زبان و نظریه های درمانی
۴۸	توصیف و تعریف لکنت
۶۱	انواع لکنت
۶۱	لکنت رشدی (مرزی، اولیه، متوسط، پیشرفته)، نورولوژیک، سایکولوژیک
۶۱	لکنت رشدی DS
۶۵	لکنت مرزی
۶۸	لکنت متوسط
۷۰	لکنت پیشرفته
۷۲	لکنت نورولوژیک (عصبی)
۷۲	لکنت سایکولوژیک
۷۳	لکنت زبان کلونیک یا تشنجی
۷۳	لکنت زبان تونیک یا انقباضی
۷۴	انواع لکنت از دیدگاه دکتر شوارتز
۷۵	لکنت روانزاد

۷۶	لکنت عصب زاد
۷۶	لکنت پنهان
۷۷	مراحل لکنت زبان
۷۸	سبب شناسی لکنت از نظر سایر متخصصان دنیا
۸۰	عوامل زیستی
۸۱	مطالعات خانواده
۸۲	مطالعه دوقلوها
۸۳	مطالعات فرزند خواندگی
۸۴	عوامل مادرزادی
۸۴	عوامل محیطی
۸۵	عوامل رفتاری، عاطف و احساسات
۸۹	عوامل بیولوژی - عصبی
۸۹	عوامل فرهنگی
۹۱	نارسایی تفکر زبانی
۹۲	مدل های سایبرنتیک
۹۵	نظریه های لکنت زبان
۹۵	نظریه های نوروفیزیولوژیکی
۹۷	نظریه های محیطی
۹۹	لکنت به عنوان یک نوروز
۱۰۰	لکنت ابقا در دوره دهانی
۱۰۱	لکنت و تعارض بین «سازمانهای ذهنی»
۱۰۲	لکنت یک مقاومت منفی
۱۰۲	بررسی نظرات
۱۰۴	تئوری های روانی - اجتماعی
۱۰۵	لکنت به عنوان یک عادت
۱۰۶	لکنت ناشی از تشخیص
۱۰۸	تئوری «کنش گر و لکنت»
۱۱۱	نظریه نارسایی تفکر زبانی (دو زبانی در لکنت)
۱۱۳	تئوری های عصب شناختی
۱۱۴	تئوری تلفیق عصبی

۱۱۶	نظریه‌ی رایپر
۱۱۶	نظریه‌ی بلومل
۱۱۷	نظریه‌ی شیپان
۱۱۷	لکنت به‌عنوان یک تعارض بین دو گرایش
۱۲۰	نظریه‌ی اورتون
۱۲۱	زنجیره‌ی لکنت زبان
۱۲۵	عوارض لکنت زبان
۱۲۷	فصل سوم
۱۲۷	درمان انسجام
۱۲۸	روش درمان اجتماعی و گروه درمانی
۱۳۰	روش خراب درمانی
۱۳۰	روش روان درمانی
۱۳۰	تلقین، انحراف توجه و آتاع
۱۳۲	درمان مبتنی بر تنش زدایی
۱۳۴	شیوه‌ی گفتار با تأخیر
۱۳۴	گفتار سیلابی زمان‌بندی شده
۱۳۵	شیوه‌ی مبتنی بر تنبیه و تقویت
۱۳۵	درمانگری مبتنی بر نظریه‌ی سبیرنتیک
۱۳۷	شیوه‌ی جریان هوای غیرفعال
۱۳۸	شیوه‌های درمان ون رایپر
۱۴۰	شیوه‌های درمانی وندل جانسون
۱۴۰	شیوه‌های درمان بلومل
۱۴۱	شیوه درمانی وال سال وا
۱۴۴	درمان از طریق دستگاه P.F.F
۱۴۵	درمان‌های دارویی
۱۴۷	فصل چهارم
۱۴۷	شبیه سازی ذهن و دیدگاه
۱۴۷	دکتر محمد احسان تقی زاده

۱۴۸.....	تعریف شبیه‌سازی ذهن.....
۱۵۷.....	انواع شبیه‌سازی.....
۱۶۷.....	عناصر شبیه‌سازی ذهن.....
۱۶۷.....	الف) زبان ذهن.....
۱۷۵.....	ب) زبان برنامه‌نویسی ذهن.....
۱۷۹.....	کنترل مغز و بدن با استفاده از برنامه نویسی ذهن.....
۱۸۵.....	نهم نورونهای آینه ای در شبیه سازی ذهن.....
۱۸۷.....	ده دیدگاه در مورد منشاء نورونهای آینه ای.....
۱۸۹.....	فصل پنجم.....
۱۸۹.....	درمان لکنت از دیدگاه.....
۱۸۹.....	دکتر محمد احسان حسن زاده.....
۱۹۰.....	الگوریتم گفتار از دیدگاه مؤلف.....
۱۹۳.....	سطوح لکنت.....
۱۹۳.....	یکج درمانی/آموزشی.....
۱۹۶.....	سبب شناسی لکنت از دیدگاه دکتر تقی زاده.....
۱۹۹.....	تئوری شبیه سازی ذهن در درمان لکنت.....
۱۹۹.....	نقشه ذهنی درمان (درمان قطعی و بدون بازگشت).....
۲۰۰.....	جمع بندی تئوری شبیه‌سازی ذهن و زبان ذهن مؤلف.....
۲۰۴.....	عوارض عدم درمان لکنت از دیدگاه مؤلف.....
۲۰۷.....	فصل ششم.....
۲۰۷.....	پرسش و پاسخ های دکتر محمد احسان تقی زاده.....
۲۰۷.....	در صدا و سیمای کشور در خصوص لکنت زبان.....
۲۰۸.....	شبیه‌سازی ((simulation چیست؟.....
۲۰۹.....	اختلال ارتباطی چیست؟.....
۲۱۰.....	لکنت زبان چیست؟.....
۲۱۱.....	تعریف لکنت از دیدگاه مؤلف.....
۲۱۱.....	مشخصاتی که آن‌ها را به‌عنوان لکنت زبان می‌شناسیم را نام ببرید؟.....

- لکنت ذهنی چیست؟..... ۲۱۲
- لکنت ظاهری چیست؟..... ۲۱۲
- آیا تند صحبت کردن جز لکنت محسوب میشود؟..... ۲۱۲
- عواملی که سبب بروز تپق میشود چیست؟..... ۲۱۳
- آیا استرس و اضطراب معمولی باعث لکنت زبان می شود؟..... ۲۱۴
- آیا در اثر شرایط روانی خاص فرد ممکن است دچار لالی و لکنت زبان انتخابی شود؟..... ۲۱۴
- عامل اتفاقی را در لکنت زبان توضیح دهید؟..... ۲۱۴
- راحتی به آستانه تحمل روانی کودکان توضیح دهید؟..... ۲۱۵
- چه وقت به درمانگر نیاز داریم؟..... ۲۱۵
- لکنت زبان در چه سنی می تواند آغاز شود؟..... ۲۱۶
- لکنت زبان از سنی قابل تشخیص است؟..... ۲۱۶
- آیا امکان درمان خودی لکنت زبان وجود دارد؟..... ۲۱۶
- بهترین سن جهت اقدام برای درمان لکنت زبان چه سنی است؟..... ۲۱۷
- آیا لکنت زبان در یک محدوده خاص سنی قابل درمان است؟..... ۲۱۷
- آیا لکنت زبان در کودکان و بزرگسالان صورت متفاوتی به خود می گیرد؟..... ۲۱۷
- چرا لکنت زبان در بین پسران شایع تر است؟..... ۲۱۸
- آیا دوزبانه یا چند زبانه بودن کودکان ارتباطی به عنوان یکی از عوامل اثر گذار بر لکنت زبان عنوان کرد؟..... ۲۱۸
- بعضاً توصیه میشود که نباید کودکان از مشکلات گفتاری خودشان آگاه باشند، توصیه شما در این زمینه چیست؟..... ۲۱۹
- به طور کلی عوامل مؤثر در بروز لکنت زبان چیست؟..... ۲۲۰
- ریشه اصلی لکنت زبان چیست؟..... ۲۲۰
- منظور از مسری بودن لکنت چیست؟..... ۲۲۰
- آیا لکنت زبان ارثی است؟..... ۲۲۱
- آیا لکنت جنبه جسمی و ژنتیکی دارد؟..... ۲۲۱
- چرا افرادی که لکنت زبان دارند هنگام شعر خواندن، آواز خواندن و قرآن خواندن مشکل لکنت ندارند؟..... ۲۲۳
- کسانی که لکنت زبان دارند از نظر هوشی در چه وضعیتی قرار دارند؟..... ۲۲۴
- آیا کسانی که لکنت زبان دارند باید رژیم غذایی خاصی را دنبال کنند؟ ویا آیا به طور کلی غذاهایی از قبیل لبنیات، ترشی و طبع سرد تاثیری در افزایش لکنت زبان دارند؟..... ۲۲۵
- آیا با استفاده از دارو لکنت زبان درمان می شود؟..... ۲۲۵

- آیا استفاده از ابزارهایی مثل PFF و RHS و EM باعث درمان لکنت زبان می شوند؟ و
 آیا شما از دستگاه خاصی برای درمان لکنت زبان استفاده میکنید؟..... ۲۲۶
- آیا برای درمان لکنت زبان از روش های پزشکی و گفتار درمانی فعلی استفاده می کنید؟..... ۲۲۷
- فروآیند درمان لکنت زبان به چه صورتی است؟..... ۲۲۸
- آیا از علوم دیگر برای رسیدن به درمان قطعی و بدون بازگشت لکنت زبان استفاده کرده اید؟..... ۲۲۸
- چرا شما به عنوان روانشناس به حوزه درمان لکنت زبان ورود پیدا کردید؟..... ۲۲۹
- تفاوت شیوه جدید درمان لکنت زبان نسبت به سایر روش های موجود چیست؟..... ۲۲۹
- منظور شما از درمان قطعی و بدون بازگشت لکنت زبان چیست؟..... ۲۳۰
- علت برگشت زبان به روش شما چیست؟..... ۲۳۰
- چرا سایر روش های وجود در دنیا نتوانستند به درمان کامل لکنت زبان برسند؟..... ۲۳۱
- در مجموع علت تیرگی و دشواری شبیه سازی ذهنی نسبت به گفتار درمانی را در چه چیزهایی می بینید؟..... ۲۳۱
- جزئیات روش درمانی خود را به اختصار توضیح دهید؟..... ۲۳۲
- شیوه درمانی شما مبتنی بر تمرین های ذهنی و تکنیک های گفتاری است. کدام یک از اهمیت بیشتری برخوردار است؟..... ۲۳۶
- آیا فرد برای همیشه باید با تکنیک صحبت کند؟..... ۲۳۷
- تعداد جلسه های لازم برای رسیدن به درمان کامل چقدر است؟..... ۲۳۷
- به چه دلیل طول جلسات درمانی کودکان بیشتر است؟..... ۲۳۸
- علت اینکه تعداد درمان شده های کودک بیشتر است، در چه چیزی می بینید؟..... ۲۳۸
- آیا افراد حتما در این بازه زمانی به درمان کامل، خواهند رسید؟ یا اینکه این امکان وجود دارد که طول جلسات درمانی فردی کمتر یا بیشتر از این تعداد جلسات درمان باشد؟..... ۲۳۹
- سابقه روش درمان قطعی و بدون بازگشت لکنت زبان به چند سال بر می گردد؟..... ۲۳۹
- آیا تأییدیه های علمی جهت ثبت این موفقیت بزرگ دریافت کرده اید؟..... ۲۴۰
- چه کسانی با این شیوه به درمان کامل نمی رسند؟..... ۲۴۱
- موانع درمان لکنت زبان بر اساس شیوه شما چیست؟..... ۲۴۱
- شروط لازم برای رسیدن به درمان کامل، قطعی و بدون بازگشت چیست؟..... ۲۴۳
- نکات لازم برای شروع درمان لکنت زبان چیست؟..... ۲۴۴
- کمک، همکاری و همراهی دیگر اعضای خانواده چقدر در طول روند درمان لکنت زبان مؤثر است؟..... ۲۴۶

- آیا امکان دارد کسانی که از هوش طبیعی و نرمال برخوردارند با انجام تمرینها و تکنیکهای..... ۲۴۸
- روش درمانی شما به درمان بدون بازگشت نرسند؟..... ۲۴۸
- جنبه هایی که باید در درمان به آنها توجه کرد را نام ببرید؟..... ۲۴۸
- مسیر درمان لکنت شامل اصلاح همزمان ۵ جنبه در ارتباطات گفتاری شخص میباشد این ۵ جنبه را توضیح میدهید؟..... ۲۴۹
- کسانی که لکنتشان خفیف تر است سریع تر درمان می شوند؟..... ۲۴۹
- کسانی که در روخوانی کتاب، نشریه، روزنامه، مجله و... دچار لکنت هستند با شیوه شما درمان شوند؟..... ۲۵۰
- آیا کسانی که مشکلات تلفظی دارند با تمرینها و تکنیکهای شما مشکلات تلفظی آنها از بین میرود؟..... ۲۵۰
- در مورد کودکان به طور کلی نمی توانند صحبت کنند؛ چه توصیه ای دارید؟..... ۲۵۱
- آیا تیکهای خاصی در مرکز توانمندسازی ذهن و با استفاده از متد شما قابل درمان است؟..... ۲۵۱
- آیا راهکاری برای درمان کسانی که پشت تلفن لکنتشان تشدید میشود در نظر گرفته اید؟..... ۲۵۲
- کودکانی که تأخیر در رشد گفتار دارند تا چند سالگی ممکن است چنین وضعیتی داشته باشند؟..... ۲۵۲
- تعداد افراد درمان شده با این شیوه نوین و بداعی به چند نفر رسیده است؟..... ۲۵۲
- مراجعه کنندگان شما در هر جلسه حداقل باید چند درس پیشرفت کنند؟..... ۲۵۲
- آیا اگر فردی با روش شما و به زبان فارسی به درمان کامل، فیزی و بدون بازگشت رسید، با سایر زبانها هم مشکلی نخواهد داشت؟..... ۲۵۳
- آیا درمان لکنت زبان حتما باید به صورت حضوری انجام شود یا با دور تلفنی هم امکان درمان وجود دارد؟..... ۲۵۴
- با توجه به اینکه شما شیوه درمانی خود را به صورت گروهی انتخاب کرده اید، فرایند درمان گروهی را مطرح کنید؟..... ۲۵۵
- آیا در طول درمان، بچه ها می توانند مدرسه بروند؟ یا اینکه لازم است به صورت غیر حضوری فعالیتهای مدرسه را انجام دهند؟..... ۲۵۹
- ممکن است در یک خانواده چند نفر لکنت زبان داشته باشند اولویت درمان با چه کسی است؟..... ۲۶۰
- چه تغییراتی در فرد علاوه بر درمان گفتار به واسطه شیوه درمانی شما ایجاد میشود؟..... ۲۶۰

۲۶۰..... تغییرات جسمی شامل:

۲۶۱..... تغییرات ذهنی، رفتاری و گفتاری شامل:

۲۶۵..... منابع مأخذ:

www.ketab.ir

مقدمه

روان‌شناسی در دوران اخیر پیشرفت‌های چشم‌گیری در دنیا و در کشورمان داشته است؛ اما علی‌رغم چنین پیشرفت‌هایی با ناکامی‌ها و مشکلات متعددی روبه‌روست و تئوری‌هایی که امروزه در روان‌شناسی روان‌درمانی مشاوره و به‌طور کلی در شاخه‌های مختلف روان‌شناسی وجود دارد بسیار کاربردی، دقیق و بعضاً قابل‌استفاده است؛ اما نکته اینجاست که از موانعی که روان‌شناسی نسبت به انسان اتخاذ کرده است موضع غلطی است. روان‌شناسی به جای پرداختن به علت‌ها به معلول‌ها پرداخته است. در نتیجه ریشه برخی ناکارآمدی‌های روان‌شناسی به همین مسئله برمی‌گردد.

دکتر سیف در نقل‌قولی از آقای مقدم چنین عنوان می‌کند:

«روان‌شناسی به جای پرداختن مستقیم به فرآیندهای فراگیر اقتصادی، تکنولوژی، اجتماعی و سیاسی با عوارض این‌گونه تحولات دست‌وپنجه نرم می‌کند»

روان‌شناسی می‌داند که عدم توانایی فرد در از میان بردن شرایط ناگوار منجر به درماندگی او شده است و این درماندگی را سلیگمن "درماندگی-آموخته‌شده" نامیده است؛ اما با وجود اینکه روان‌شناسی می‌داند که این

درماندگی ناشی از عدم توانایی فرد در کنترل سرنوشت خویش است به جای ارائه راه حل هایی برای دگرگون ساختن شرایط ناگوار زندگی بشر و حل مسائل به او کمک می کند تا با مشکلاتش کنار بیاید و "این با مشکلاتش کنار بیاید" مثل سخن برخی از متخصصین اختلالات گفتاری است. به اکنت زبانان می گویند با مشکلاتشان کنار بیایند. در نتیجه آنپه که این متخصصین تابه حال در دنیا و در خصوص لکنت زبان مطرح می کنند راه هایی را، جهت کنترل این مسئله است نه درمان آن؛ اما وقتی نزدیک دو دهه کا تحقیقاتی و مطالعات و تجربیات بالینی به درمان کامل، قطعی و بدون برگشت لکنت زبان در دنیا دست یافتیم؛ در واکنش به این دستاورد مهم گفتند که در علم هیچ قطعیتی وجود ندارد و این چنین برخی از متخصصین این را با بی دقتی و انکار با این مسئله برخورد کردند در صورتی که منظور ما از قطعیت، قطعیت بالینی و تجربی است. آنان بنای مخالفت های خود را با ما و با چنین یافته مهمی گذاشتند. لذا قطعیت تجربی و بالینی بدین معناست که فردی که به طور مثال ۱۵ سال با مشکل لکنت زبان مواجه بوده است، امروزه بر آنس سیوه ما و با استفاده از تمرین ها و تکنیک هایی کاملاً ابداعی به درمان کامل و قطعی می رسد و به صورت بسیار رسا و شیوا می تواند صحبت کند و به راحتی با دیگران ارتباط برقرار کند سؤال اینجاست وقتی فردی درمان می یابد و هیچ آثاری از تکرار، کشش و قفل گفتاری ندارد اسم آن را چه بگذاریم؟

در جهت ارائه دلیلی قانع‌کننده‌تر مبنی بر مشکلی که علم روان‌شناسی امروز با آن مواجه است به نقل‌قولی از فروید در آخرین پاراگراف کتاب هیستری بسنده می‌کنم.

فروید در سال ۱۸۹۵ سخن اعتراض‌آمیز یکی از مراجعانش را که گفت: «اگر شما نمی‌توانید شرایط مسبب ناخوشنودی‌های مرا اصلاح کنید چرا تحمل این همه رنج و مشقت درمان را بر من روا می‌دارید؟ چنین پاسخ داد که:

«اگر ما موفق شویم که بدبختی ناشی از بیماری (هیستری) شما رو به یک ناخشنودی معه‌لی تغییر دهیم آن وقت شما خواهید توانست خود را قانع کنید که به سرفرت زیادی نصیب شما شده است. شما با کسب این بهبودی بهتر قادر خواهید بود که با ناخشنودی‌های خود کنار بیاوید»

فروید هرگز باور نداشت که درمان می‌تواند به بیمار خوشبختی بدهد بلکه حداکثر هنرش این بود که فرد را آماده می‌کند که مشقت‌های اجتناب‌ناپذیر زندگی‌اش را تحمل کند. (لهی، ۱۹۸۷: ۲۱۶)

۱ - جان اف کلسنروم (John F. Kihlstrom) از دانشگاه کالیفرنیا-برکلی معتقد است تأثیر فروید بر روان‌شناسی مانند تأثیر بختک بوده است. در بهترین صورت فروید تنها چهره‌ای تاریخی برای روان‌شناسان است. شاید بهتر باشد که به عنوان نویسنده درباره او بررسی کرد و تا دانشمند (زمینه روان‌شناسی هیلگارد، ص ۲۷۹)

امروزه این تفکر معلول گرا و نه علت گرا بر روان‌شناسی دنیا باکمال تأسف در اکثر موارد سایه افکنده است. قصور البته تنها از روان‌شناسی نبوده و نیست. سایر رشته‌های روان‌شناسی و علوم وابسته و علوم پزشکی نیز کوتاهی کرده‌اند و امروزه ما با چالش‌های فراوانی روبه‌رو هستیم؛ اما روان‌شناسی با کنار گذاشتن چنین تفکراتی می‌تواند در راه‌های زیر به انسان کمک کند:

- ۱- پیاوردن طرق و راهکارهایی برای جلوگیری از روند ناسالم زندگی انسان امروز
- ۲- تدارک دیدن به همه‌ی روش‌هایی که انسان‌ها به‌جای اینکه سازش‌کار و منفصل با بیابند خلاقانه و آگاهانه گذشته را بشناسند و متوجه خطرات آن‌ها شوند.
- ۳- آگاه ساختن انسان‌ها به رسالت تاریخی خود و علاقه‌مندی و علاقه‌مند ساختن به سرنوشت بشر
- ۴- کاستن از میزان خودخواهی‌ها و خودبینی‌های انسان و ایجاد طرز تفکری نوع‌دوستانه از انسان که از برکت آن نفع جمع و سعادت آینده بشر را رقم بزند
- ۵- آگاه ساختن انسان‌ها از شرایط ناگوار اجتماعی، اقتصادی و تربیتی و ایجاد بینش لازم برای دگرگون ساختن شرایط ناسالم و تبدیل آن به شرایط سالم

۶- کمک به انسان در معنا جویی برای زندگی، ایجاد انگیزه در انسان برای شرکت فعال در امور اجتماعی به منظور برپا کردن نهادهای اجتماعی مدافع حقوق همه انسان‌ها بدون توجه به جنسیت، نژاد، عقیده، ملیت، دین و مذهب

کتاب درمان کامل و پایدار لکنت زبان حاصل الطاف الهی، تحصیلات دانشگاهی و عضویت در هیات علمی دانشگاه از سال ۱۳۷۷ هجری شمسی تاکنون بوده است و خداوند را به عظمت وجودی خودش شاکریم که بنده کوچک خود را مورد عنایت ویژه خود قرارداد تا به دست اینجانب این گره بزرگ از لکنت زبانان دنیا گشوده شود. از میان تمام موهبت‌ها، نعمت‌ها و رحمت‌های الهی به گمان خودم بزرگ‌ترین آنان را همین توفیق درمان قطعی و بدون بازگشت لکنت زبان برای اولین بار در جهان می‌دانم.

این کتاب مشتمل بر شش فصل است. فصل اول آن درباره اختلال‌های ارتباطی طبق DSM-5 آمریکاست. فصل دوم، تعاریف، انواع لکنت زبان و نظریه‌های دانشمندان درباره لکنت زبان. فصل سوم، درمان لکنت زبان فصل چهارم شبیه‌سازی ذهن از دیدگاه حرفه‌ای. فصل پنجم درمان لکنت از دیدگاه مؤلف و فصل ششم پرسش‌ها و پاسخ‌های مؤلف در صداوسیما کشور در خصوص لکنت زبان است و انشا الله در آینده به شرط بودن جلد دوم کتاب لکنت زبان تقدیم خواهد

شد. از تمام اساتید، بزرگان، صاحب نظران، خوانندگان، دانشجویان، پژوهشگران و علاقه‌مندان به حوزه مطالعاتی لکنت زبان، دعوت می‌شود با ارائه رهنمودها و پیشنهادات سازنده خود ما را در این مسیر بزرگ و تأثیرگذار جهت خدمت به جامعه جهانی و لکنت‌زبانان یاری دهند تا در چاپ‌های بعدی اصلاح و اضافه شود. بدون تردید هر کاری که برای اولین بار ارائه شود اشکال و اشکالاتی دارد از این رو تقاضا داریم از رواقص را به صورت هدیه به ما گوشزد فرمایید.

دکتر محمد احسان تقی زاده

پاییز ۱۳۹۸