

آموزش استفاده از تلفن به کودک ناشوای

اعیوب عباس ابراهیمی / کارشناس ارشد شناوری شناسی
مدرس دانشگاه جامع علمی - کاربردی

گفت و گوی تلفنی نقش اصلی در زندگی روزمره بازی می‌کند و بخش مهمی از زندگی شخصی، تجاری و خانوادگی افراد آسیب دیده‌ی شناوایی را شکل می‌دهد شکل (۱). با این وجود برای بسیاری از آسیب دیدگان شناوایی که به طور طبیعی از راه گفتار ارتباط برقرار می‌کنند، گفت و گوی روان تلفنی اگر غیرممکن نباشد، بسیار دشوار است. برخی آسیب دیدگان شناوایی کاملاً قادر تجربه‌ی گوش دادن هستند و بنابراین در انجام روش‌های بی‌شمار بکار رفته در استفاده از تلفن قادر اعتماد به نفس هستند. برخی دیگر به تمرین‌های ویژه‌ای برای رشد مناسب راهبردهای گوش کردن و پاسخ دادن نیازمندند و هنوز هم کسانی هستند که سمعک‌هایشان را بدرستی هنگام گفت و گو با تلفن تنظیم نمی‌کنند.

برنامه‌ی توانبخشی استفاده از تلفن شامل سه مرحله است: نخست اطلاعات مربوط به توانایی‌های شنیداری فرد و اهداف برقراری ارتباط گردآوری می‌شود. این اطلاعات از نتایج آزمون‌های شناوایی شناختی و پرسشنامه‌ی تاریخچه‌گیری به دست می‌آید. از مصاحبه نیز برای ارزیابی توانایی‌ها / مشکلات شنیداری فرد، نیازها و هدف‌های وی به برقراری گفت و گوی تلفنی استفاده می‌شود. مرحله‌ی دوم مداخله، گفت و گوی شبیه‌سازی شده است. نتایج این فعالیت برای تعریف هدف‌های ویژه‌ی برنامه‌ی مداخله بکار می‌رود. بر اساس این اطلاعات

علی‌رغم این حقیقت که بیشتر ارتباطات روزانه چهره به چهره است و کودک آسیب دیده‌ی شناوایی معمولاً برای ارتباط به لب‌خوانی تکیه می‌کند، یکی از اهداف برنامه‌های تربیت شناوایی برقراری ارتباط صرفاً از راه حس شناوایی است. معمول‌ترین مثال برقراری ارتباط تنها از راه گوش دادن زمانی است که کودک آسیب دیده‌ی شناوایی، گفتار را از راه تلفن دریافت می‌کند.



شکل (۱): کودک آسیب دیده‌ی شناوایی هنگام استفاده از تلفن. سمعک وی برای دریافت سیگنال‌های الکترو-مغناطیسی متشر شده از گوشی تلفن بر روی T (تلفن کوبل) تنظیم شده است.

جدول(۱): فرد آسیب دیده‌ی شنایی پیام تلفنی را به چندین روش مختلف می‌تواند دریافت کند

۱) بدون سمعک
۲) با سمعک، تنظیم روی میکروفون (ورودی صوتی)
۳) با سمعک، تنظیم روی تلفن کوبل (ورودی الکترومغناطیس)

حتی هنگامی که افراد توانایی شنایی مشابهی دارند باز هم از لحاظ برتری متفاوت‌اند که شاید ناشی از قدرت میدان مغناطیسی ایجاد شده به وسیله‌ی گوشی تلفن کارخانه‌های مختلف یا شاید ناشی از تفاوت ظریف در تلفن کوبل سمعک‌ها برای مثال، تعداد سیم پیچ‌ها یا جهت سیم پیچ درون پوسته‌ی سمعک باشد. اختلاف در بهره یا پاسخ فرکانسی بین تنظیم در حالت T (تلفن) یا M (میکروفون) نیز گزارش شده است. ونهایتاً اینکه هر کودک آسیب دیده‌ی شنایی به گویندگان مختلفی گوش می‌دهد (والدین، دوستان، آموزگار) که شدت و کیفیت صدایشان تفاوت دارد. احتمال دارد، تمامی این عوامل به شیوه‌ی پیچیده‌ای بر شکل حساسیت شنایی^۳ کودک اثر متقابل داشته باشند.

توانایی ارتباط تلفنی

بیشتر کودکان آسیب دیده‌ی شنایی در توانایی ارتباط تلفنی به سه سطح کلی تقسیم می‌شوند:

گروه ۱: کودکانی که پشت تلفن (بدون تماس چشمی)، با خطاهای اندک و با نیاز کمی به تکرار توسط گوینده به روانی ارتباط برقرار می‌کنند. این کودکان در زیر آزمون درک جمله‌ی GASP^۴ نوعاً امتیازی بین ۸ تا

تمرین‌های آموزشی برای رشد مهارت‌های ویژه طراحی می‌شوند. سرانجام فرد در موقعیت‌های عملی و واقعی زندگی از پشت تلفن شرکت می‌کند.

روش‌های ارتباط تلفنی

برای افراد دچار آسیب شنایی که از تلفن استفاده می‌کنند چندین روش اصلی ارتباط وجود دارد. از جمله:

- (۱) استفاده از سامانه‌ی پیام کوتاه^۱
- (۲) لب‌خوانی پیام تلفنی تکرار شده به وسیله‌ی رابط (یکی از نزدیکان؛ دوست، همسر) و پاسخ مستقیم از پشت تلفن
- (۳) صحبت مستقیم با فردی که زنگ زده در حالی که تنها از مجموعه‌ای از پاسخ‌های محدود و از پیش مرتب شده بر حسب الگوهای شدتی رمزگذاری شده استفاده می‌کند
- (۴) استفاده از گفتار برای بیان و دریافت پیام در اینجا به دو روش آخر که روش‌هایی با جهت دهی شنایی هستند پرداخته می‌شود.

آسیب دیدگان شنایی ممکن است از راه‌های متفاوتی گفتار را از پشت تلفن دریافت کنند جدول(۱). در کل تنها افرادی که کاهش شنایی خفیف دارند از گوشی تلفن بدون سمعک استفاده می‌کنند (وضعیت ۱). برخی کودکان با کاهش شنایی متوسط تا سدید با سمعکی که روی میکروفون تنظیم شده بخوبی تلفنی صحبت می‌کنند (وضعیت ۲). بسیاری از آسیب دیدگان شدید تا عمیق نیز ترجیح می‌دهند تا سمعکشان را روی تلفن کوبل^۲ تنظیم کنند چرا که این رابط الکترومغناطیسی موجب درک بهتری از گفتار می‌شود (وضعیت ۳).

و به طور طبیعی همزمان نیازمند نشانه‌های دیداری برای درک روان گفتار هستند.

جدول (۲) پرسشنامه‌ی ارزیابی مهارت‌های برقراری گفت و گوی تلفنی کودکان را نشان می‌دهد. چنین ارزیابی نیازمند داوری غیررسمی به وسیله‌ی آموزگار یا شناوری شناسی است که استفاده‌ی کودک از تلفن را در شرایط مختلف مشاهده می‌کند.

یک روش مستقیم ارزیابی از راه گفت و گوی شبیه سازی شده‌ی تلفنی است. در گفت و گوی شبیه سازی شده، آموزگار از فرد دیگری می‌خواهد به کودک زنگ بزند و خود رفتار ارتباطی کودک را بررسی می‌کند. دستیار ممکن است هنگامی که شما نگاه می‌کنید و گوش فرا می‌دهید از کودک پرسش‌های معمولی درباره‌ی خانواده، دوستان، ورزش و گردش اخیرش پرسد. مشاهده کنید چگونه کودک گفت و گو را شروع می‌کند و خاتمه می‌دهد و چگونه به آسانی ارتباط برقرار می‌کند. همچنین به توانایی کودک در درک کردن و سطح اعتماد به نفس اش توجه کنید. زمانی که فرد شناوری در کنار کودک وجود ندارد تا به او کمک کند یا پیشنهاد دهد مشاهده‌های یکسانی ممکن است هنگام گفت و گوی تلفنی با کودک صورت پذیرد. بویژه توانایی کودک در استفاده از تلفن را برای کسب اطلاعات ارزیابی کنید. برای مثال، گاهی وامود کنید نماینده‌ی تئاتر، فروشگاه، کاخ موزه یا بااغ وحشی هستید و بدین صورت یک بازی تلفنی را شکل دهید. از کودک بخواهید زنگ بزند یا پیشنهاد کنید کودک برای کسب اطلاعات واقعاً به یکی از آن مکان‌ها تلفن کند.

۱۰ به دست می‌آورند. آنها به تمرين‌های درک شنیداری وقتی که با دهان پوشیده اجرا می‌شوند نیز به همان خوبی پاسخ می‌دهند.

بسیاری از آسیب دیدگان شدید تا عمیق نیز ترجیح می‌دهند تا سمعکشان را روی تلفن کویل تنظیم کنند چرا که این رابط الکترومغناطیسی موجب درک بهتری از گفتار می‌شود

گروه ۲: کودکانی که هنگامی که گوینده با دانستن محدودیت‌های زبانی و گنجینه واژگان شنیداری آنها با شکیابی گفتار را تکرار می‌کند به طور موقت آمیزی ارتباط برقرار می‌کنند. ممکن است این کودکان بتوانند واژگان مجازی ییتماری را شناسایی کنند اما با گفتار پیوسته که با سرعت طبیعی ارایه شود مشکل دارند. آنها ممکن است در زیر آزمون درک شنیداری GASP امتیاز ۰ تا حدود ۷ بدست آورند. برخی بویژه هنگامی که دهان گوینده پوشیده است اطمینان کمی بر توانایی‌های شنیداری شان دارند، از اینرو در بسیاری از موارد عملکرد شنیداری آنها در آزمون دلیل توانایی‌شان نیست. آنها ممکن است با تمرين‌های هدایت شده‌ی گوش دادن از پشت تلفن، به سرعت اعتماد به نفس را آموخته و آن را به دست آورند.

گروه ۳: کودکانی که رمزهای صوتی الگوی شدت برای آنها باید طرح ریزی شود. آنها کودکانی هستند که توانایی شنیداری بسیار ضعیفی دارند و تنها الگوهای اولیه‌ی شدتی گفتار را به طور مطمئن دریافت می‌کنند. آنها ممکن است بتوانند تنها واژگان اندکی را به طور صوتی تشخیص دهنند (اگر تشخیصی وجود داشته باشد)

III. مهارت‌های پایه	
۱. نگهداشتن گوشی تلفن در موقعیت درست نسبت به سمعک / گوش و دهان	
۲. بازشناسی صدای معمول تلفن	
a) زنگ‌های زده شده از در همان اتاق	
b) از اتاق نزدیک	
iii. بیرون از خانه	
(b) شماره گیری: زنگ زدن به دیگران	
c) بوق اشغال	
d) ارتباط ضعیف	
e) قطع ارتباط (ضبط شده)	
f) شماره اشتباه (زنده)	
۳. شماره گیری	
a) روش استاندارد از تلفن شخصی	
b) تلفن همگانی	
iii. تلفن اداری (گرفتن خط آزاد)	
a) راه دور از راه اپراتور	
b) شاره گیری مستقیم	
c) تلفن‌های اضطراری	
d) تلفن به شرکت مخابرات (برای گزارش دادن اینکه تلفن تان خراب است)	
۴. مهارت‌های سازماندهی شده	
a) پیدا کردن شماره‌ها در دفتر تلفن از برحسب نام	
b) ا Raham مهارت‌های راهنمای تلفن‌های شخصی	
c) صورت حساب تلفن	

IV. توانایی درک گفتار	
۱. کشف صدای گفتاری	
۲. شناسایی صدای گفتاری	
۳. شناسایی واژه / عبارت	
۴. درک جمله (پرسش / اظهار نظر)	

جدول (۲): پرسشنامه‌ی ارزیابی مهارت‌های ارتباط تلفنی کودکان

I. پرسش‌های کوتاه

۱. آیا می‌خواهی از تلفن استفاده کنی؟ چرا؟
 a) شخصی، اجتماعی (دوستان، نزدیکان)
 b) به دست آوردن اطلاعات (فروشگاهها، سازمان‌ها)
 c) کسب و کار (همکاران، مشتری‌ها)
۲. آیا سمعک دارای کلید میکروفون / تلفن (M / T) است؟
 چگونه از آن استفاده می‌کنید?
 آیا کلید T / M درست کار می‌کند؟
 آیا سیم پیچ الایی درونی به درستی کار می‌کند؟
 آیا تاکنون از تلفن استفاده نموده‌اید؟ بله / خیر چگونه؟
۳. با پایام کوتاه
 a) به کمک رابط (دوستان، نزدیکان)
 b) به طور گفتاری (گفت و گو)
۴. چند وقت یکبار از تلفن استفاده می‌کنید؟... بار در روز / هفته
 a) با چه کسی صحبت می‌کنید؟ چرا؟
 b) آیا تا به حال به دیگران تلفن کرده‌اید؟ با چه کسی؟ چرا؟
 ۵. در خانه چه کسی به تماس‌های تلفنی پاسخ می‌هدی؟
 آیا وقتی فرد دیگری در خانه نیست شما راه تلفن پاسخ می‌دهید؟
 آیا از پشت تلفن گفتار را درک می‌کنید؟
 آیا صحبت برخی را راحت تر درک می‌کنید؟ چرا؟
 b) وقتی گفتار دیگران را نمی‌فهمید چه می‌کنید؟
 آیا دیگران صحبت شما را از پشت تلفن می‌فهمند؟
 آیا برخی صحبت شما را بهتر از دیگران می‌فهمند؟ چرا؟
 b) وقتی کسی گفتار شما را نمی‌فهمد چه می‌کنید؟
- *****

II. بهترین شرایط گوش دادن (به تجربه)

۱. گوش بهتر برای گوش دادن: چپ / راست
 ۲. موقعیت کلید سمعک: M / T

“پیگیری” و تمرين ارتباط تلفنی

روش ارزیابی و تمرين ویژه‌ای که با عنوان پیگیری شناخته می‌شود، برای ارتباط تلفنی بکار رفته است. این روش که در اصل برای ارزیابی کارآمدی لبخوانی تدوین شده با تغییرات اندکی هم برای تربیت شنایی استفاده می‌شود و هم می‌تواند برای گوش دادن در سطح شناسایی کودکان آسیب دیده‌ی شنایی از پشت تلفن بکار رود.

با این روش شما بخش‌های آماده شده‌ای از داستان یا مقاله‌ای را از پشت تلفن می‌خوانید و کودک می‌کوشد با گوش دادن از پشت تلفن، واژه به واژه‌ی آنچه گفته‌اید را تکرار کند.

شما مواد گفتاری را در بخش‌های کوچکی ارایه می‌کنید که طول آنها (کل جملات، عبارات، واژگان یا حتی واژه‌ها) وابسته است به سهولتی که به نظر می‌رسد کودک، گفتار را در آن زمان خاص دریافت می‌کند. اگرچه هنگام دشواری در درک، شما بیشتر راهبردهای جبرانی ارتباط شنیداری را انتخاب خواهید کرد کودک نیز ممکن است روش‌های وضوح را پیشنهاد کند. بنابراین ممکن است لازم باشد تکرار کنید، اغراق نماید، سطح صدایتان را افزایش دهید، نحو را تغییر دهید، متراծف واژگان را بکار ببرید یا غیره. هنگامی که کودک نمی‌تواند بخشی از پیام را بفهمد قانون اختیاری زیر برای جلوگیری از تأخیرات گفت و گوی تلفنی استفاده می‌شود:

اگر کودک نتواند واژه یا عبارتی را پس

۵. شناسایی صدا (گوینده)

V. توانایی تولید گفتار

۱. شناسایی صدای گفتاری

۲. شناسایی عبارت / واژه

۳. درک جمله (پرسش / اظهار نظر)

VI. نیاز به نشانه‌های دیداری

۱. گوینده در همان اتاق

a. دهان / صورت قابل دیدن

b. دهان / صورت پوشیده

۲. گوینده در اتاق مجاور (درسترس)

۳. گوینده در مکانی دور (خارج از دسترس)

VII. نیاز به همکاری هنگام گفت و گو

۱. درمانگر شنایی با تجربه

۲. آشنا (دوست، خویشاوند)

۳. داوطلب (یاریگر امامی تجربه)

۴. غریبه‌ای که انتظار تلفن ندارد (صاحب فروشگاه)

۵. دفتر تجاری یا سازمانی که انتظار تلفن ندارد (سامانه‌ی پیام)

VIII. مهارت‌های گفتگو

۱. آغاز گفت و گو.

۲. کسب اطلاعات، پرسشگری.

۳. نوبت گیری، جلوگیری از سکوت.

۴. استفاده از راهبردهای تلفنی هنگام لزوم.

(a) آموزش دادن به گوینده (درخواست تکرار، بلندتر /

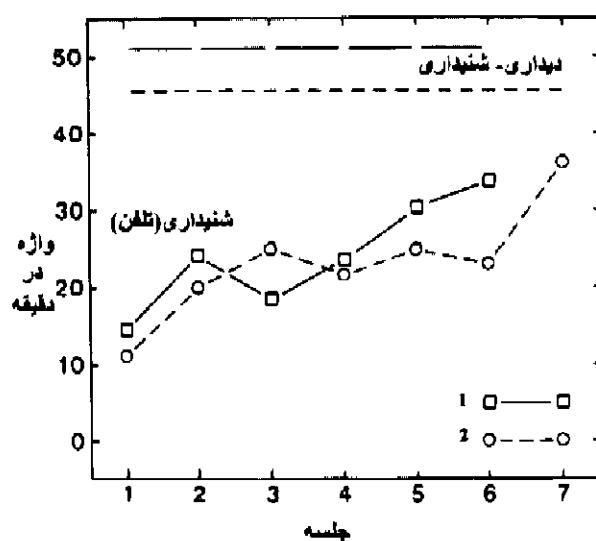
آهسته تر / شمرده تر حرف زدن).

(b) تکرار، حدس زدن.

(c) تأیید دریافت پیام گفته شده (گفتنی ...؟).

۵. نوشتن اطلاعات مهم. گرفتن پیغام دیگران.

۶. پایان گفت و گو.



شکل (۲): نتایج هفت جلسه گوش دادن دو نوجوان با آسیب شدید شنوایی، که در آن شناختی شناس برای درک گفتار از پشت تلفن از روش پیگیری (تکرار) استفاده کرده است. مواد تمرین داستان های کوتاه درباره قهرمانان ورزشی بود. میزان تکرار دیداری- شنیداری (واژه در دقیقه) آنها نیز برای مقایسه نشان داده شده است.

نتایج چندین جلسه تمرین پیگیری در شکل (۲) نشان داده شده است. شرکت کنندگان دو نوجوان ۱۸ ساله با آسیب شنوایی شدید هستند که به طور منظم از سمعک استفاده می کردند و تمايل شدیدی برای بهبود گفت و گوی تلفنی از پشت تلفن داشتند. آنها به آسانی پیام های تلفنی را شناختی می کردند (بوق آزاد، اشغال) و می توانستند به گفت و گوی ساده با اعضای خانواده و دوستان تزدیک با شنوایی طبیعی مشغول شوند. آنها فقط به تمرین در گوش دادن و رشد راهبردهای ویژه نیاز داشتند.

از سه بار تکرار و کاربرد سه راهبرد صوتی متفاوت شناسایی کند، صرفاً آن بخش از پیام نادیده گرفته می شود. هر چند برای بحث بعدی با کودک باید به مواد دشوار توجه کنید.

با تقسیم تعداد کل واژگان در داستان یا مقاله بر کل زمانی که لازمت تا وظیفه‌ی تکرار تکمیل شود (بر حسب دقیقه) سرعت پیگیری بر حسب واژه در دقیقه به دست می آید.

ممکن است نمونه جلسه‌ی تمرین به شرح زیر باشد:

(۱) ده دقیقه بحث غیررسمی (دیداری/شنیداری) راهبردهای صوتی موفق پیشین (برای مثال استفاده از مترادف‌ها یا بیان کل جملات با عبارات دیگر) و جهت‌دهی مختصراً به محتوای داستان شامل ارایه‌ی درست نام‌های مورد استفاده در متن

(۲) ۲۰ تا ۳۰ دقیقه پیگیری شنیداری از راه گوشی تلفن و دستگاه تقویت کننده یا گاهگاهی با کنار گذاشتن تلفن و تها از راه دستگاه تقویت کننده کودک

(۳) ۱۰ دقیقه مرور مشکلات (دیداری/شنیداری) مواجه شده در آن روز: شامل بررسی واژگان و عبارات نا آشنا بويژه آنها که برای برقراری ارتباط مشکل یا دشوار هستند. هدف کمک کردن به کودک است تا توانایی‌ها و دشواری‌های موجود را بفهمد (شاید ناتوانی در تشخیص ام از ن/). به علاوه، مقدار نسبی راهبردهای جبرانی مختلف با کودک به بحث گذاشته می شود جدول (۳).

تا توجه شنیداری شان را در طول مدت زمان زیاد حین تمرین تلفنی بدون سرخوردگی حفظ کند. آنها آموخته اند "چگونه با دقت واژگان کلیدی پرسش‌ها را پرسند، بجای اینکه صرفاً پرسند "چه گفتید؟" ممکن است پرسند "هنوز درباره لباس تازه تان صحبت می‌کنید؟" هر کودکی که در این کار مشارکت کرده، اعتماد به نفس چشمگیری در توانایی‌های شنیداری اش و بویژه در توانایی مدیریت گفت و گوی تلفنی به دست می‌آورد.

یک روش مستقیم ارزیابی از راه گفت و گوی شبیه سازی شده‌ی تلفنی است

شناوری شناسان با استفاده از روش "پیگیری" یا تکرار، مستقیماً توانایی‌ها و محدودیت‌های درکی، روانی زبان و ظرفیت یادگیری دانش آموزان شان را مشاهده می‌کنند و همزمان درک شخصی از سودمندی راهبردهای ارتباط شفاهی / شنیداری در آنها رشد می‌کند.

برای "پیگیری" کارآمد، برای آموزگار و کودک چندین هفته آشنایی لازم است. پیش از آغاز تمرین اصلی، باید در مورد عبارات رمزی ویژه برای علامت گذاری راهبردهای مشخص، توافق شود (برای مثال "دوباره بگو" نشان می‌دهد يك واژه‌ی دشوار تکرار خواهد شد یا "جمله‌ی متفاوت" نشان می‌دهد از عبارت خاصی در زمینه‌ی متفاوتی استفاده خواهد شد).

همان‌طور که دیده می‌شود، هردو شنونده سرعت پیگیری شنیداری شان را (واژه در دقیقه) هنگام برقراری ارتباط با درمانگر بهبود بخشیدند. هر چند عملکرد تلفنی آنها با سمعک پس از ۶ تا ۷ جلسه هنوز هم به طور چشمگیری زیر سرعتی بود که از راه ارتباط دیداری / شنیداری (چهره به چهره) می‌توانستند برسند.

برخی راهبردهای سودمندی که برای روشن کردن ارتباط تلفنی پیشنهاد شده اند در جدول (۳-الف) آمده است. برای مثال ممکن است واژگان را حرف به حرف هجی کنید، هر چند اگر کودک حروف را به اشتباه بفهمد این روش مشکلات خودش را دارد. برای مثال اشتباهات معمول بین حروف "ت، س، د" و "نیز بین" ب، پ، م، رخ می‌دهند. بگوشید واژه‌ی دشوار را در بافت آشنازی قرار دهید (مثلًاً غلتاند؛ پسر ک بشکه را غلتاند).

اما این راهبرد در صورتی سودمند است که کودک بتواند از طریق شناوری بافت بفهمد. در غیر این صورت ممکن است به شکست بیانجامد. از میان تمامی راهبردهای وضوح آزموده شده، شاید کارآمدترین شان آن باشد؛ کودک گوینده را راهنمایی کند گفتارش را بر طبق نارسانی تشخیص داده شده اصلاح کند. به عبارت دیگر، ممکن است کودک گوینده را آگاه کند که سطح صدایش را افزایش دهد، عبارت را تکرار کند، دو واژه‌ی آخری را آهسته‌تر بگوید و غیره.

علاوه بر یادگیری مجموعه‌ی ویژه‌ای از راهبردهای ارتباطی بیشتر کودکان آموخته اند

جدول (۳-الف) : برخی روش‌های درخواست کمک از سوی کودک چارآسیب‌شناختی هنگام گفتگوی تلفنی

تکرار: آن جمله را تکرار کن، تمام چیزهایی را که گفته شده بود را که گفتگوی تلفنی را تکرار کن. کلمه‌ی (اول، دوم یا آخری) را تکرار کن.

به عبارت دیگر بیان کردن: لطفاً به شیوه‌ی دیگری بگو. واژه‌ی دیگری بگو که معنی را بدهد.

هنجی کردن: لطفاً واژه‌ی را هنجی کن، حرف/ صدای (اولی، دومی یا آخری) کدام است؟

حروف الفبا را تابه حرف درست بررسی بگو.

کدام عدد؟ اعداد را یکی یکی بگو، اعداد را تابه عدد درست بررسی بشمار.

چه موضوعی؟ گفتگی...؟ درباره‌ی ... حرف می‌زنی؟ هنوز هم درباره‌ی ... صحبت می‌کنی؟

قرارهای زمانی: امروز باید می‌آمد یا فردا؟، ساعت ۴:۳۰ منو بیدار کن. باشه؟

وضوح / تایید: حرفاتونی فهمم، بلندتر / آهنه تر صحبت کن، معمولی حرف بزن.

جدول (۳-ب) راه‌هایی که شناختی شناس می‌تواند حین گفتگوی تلفنی کودک را راهنمایی کند.

وضوح / تایید: درسته‌انه، اشتباه! حرفاتونی فهمم، بلندتر / آهنه تر صحبت کن. می‌خواهی چه کار کنم؟ لطفاً تکرار کن.

تعیین جهت: بیا درباره‌ی چیزهای متفاوت صحبت کنیم. دارم درباره‌ی ... صحبت می‌کنم. هنوز درباره‌ی ... حرف می‌زنم.

مشخص کردن راهبرد: می‌خواهم شروع کنم. می‌خواهم واژه‌ی (اولی، دومی یا آخری) را تکرار کنم. می‌خواهم اونو به جور دیگر بگم، حرف / صدای (اولی، دومی یا آخری) ... است. واژه را هنجی خواهم کرد. اعداد را خواهم شمرد.

ارایه تمرین‌های گوش دادن گستره بدون نیاز به گفتگوی مستقیم است. بعدها، پس از آنکه کودک در استفاده از تلفن برای ارتباط واقعی احساس راحتی بیشتری کرد گفتگوی مستقیم انجام خواهد شد.

نخست، از کودکان خواسته می‌شود صرافی‌شماره بگیرند و به پیام ضبط شده درباره‌ی آب و هوا، برنامه‌ی سینماها و رویدادهای جاری گوش کنند (جدول ۴). آنها هنگام استفاده از تلفن، از تقویت کننده‌ی شخصی‌شان استفاده می‌کنند. این فعالیت به طور معقولی موفقیت آمیز است، اما اغلب کودکان شکایت می‌کنند برخی گویند گان پیامهای ضبط شده، اطلاعات را با سرعت بالا و وضوح ناکافی ارایه می‌کنند. در موارد

تمرین پیام‌های ضبط شده

تعداد چشمگیری از دانش‌آموزان با آسیب شدید شناختی برای انجام امور اجتماعی و عملی نیازمند ارتباط تلفنی هستند، با این وجود بسیاری از آنها از گفتگوی زنده‌ی بدون لب خوانی با فردی که نمی‌شناسند نگرانی زیادی ابراز می‌کنند، اگرچه بیشتر آنها از گوش دادن به گفتار ضبط شده (دستگاه ضبط صوت) ترس اندکی نشان می‌دهند. کودکان کاملاً توانا بر درک شنیداری گفتار، امتیاز ۶ تا ۱۰ را در زیرآزمون درک جمله‌ی GASP به دست می‌آورند.

با وجود این مشکل، بسیاری از کودکان آسیب دیده‌ی شناختی، گوش دادن به پیام‌های ضبط شده‌ی تلفنی را تمرین می‌کنند. هدف،

واقعی، سرعت گفتار گوینده را به تدریج افزایش داد.

استفاده از چهارچوب پرسش / پاسخ برای تمرین

در تکنیک دیگری لازم است شنوایی شناس از کودک آسیب دیده‌ی شنوایی پرسش‌هایی از پشت تلفن پرسد. این تمرین، تکلیف در سطح درک را فراهم می‌کند.

پرسش ساده‌ی بسیاری (که بیشتر کودکان آسیب دیده‌ی شنوایی ۱۰ ساله و بزرگ‌تر هنگامی که در شکل نوشتاری ارایه شوند می‌توانند به سادگی به آنها پاسخ دهند) با پاسخ‌های تک کلمه‌ای آماده شده‌اند. پرسش‌ها مربوط به بخش‌های بدن، رنگ‌ها، اعداد، روزها، ریاضی و ... بوده و طول آنها متغیر است (جدول ۶).

جدول ۴: نمونه‌ی مثال پیام تجاری ضبط شده، همراه با اطلاعات مربوط برای آموزگاری که مایل است از ضبط پیام برای تمرین گوش دادن در کودک دچار آسیب شنوایی استفاده کند

فرهنگسرا: (صدای مرد، زیر و بمی پایین، ضبط شده در اتاق بازآوا، تاکید بر بسامدهای پایین، بدون تکرار پیام ضبط شده).

از تماس شما با فرنگسراي نياوران واقع در خيابان نياوران سپاسگزاريم. برنامه‌ی ما برای جمعه ييسم فروردین: نمايش فilm پلنگ صورتی در ساعت ۵ و دستان اسباب بازي در ساعت ۷ بعد از ظهر می‌باشد. برنامه‌ی روز شنبه

متعدد، پیام‌های ضبط شده گفایت پایین دارند و نویز الکتریکی زمینه یا پارازیت، گوش دادن را دشوار می‌کند. به همین منظور پیام‌های ضبط شده از قابلیت فهم بالا به پایین ارزشگذاری شده و براین اساس برای تمرین گوش دادن انتخاب می‌شوند. زبان و گنجینه واژگان بیشتر این پیام‌ها به مقدار زیادی ساده شده است (جدول ۵ - الف). گوینده‌ی نوار هنگام ارایه، پیام را شمرده و با دقت می‌خواند. هر خوانش حدود ۳۰ ثانیه طول می‌کشد و پیوسته تکرار می‌شود. پیام‌های ضبط شده‌ی دیگری شامل اطلاعات سودمندی مانند فعالیت‌های پس از مدرسه یا برنامه‌ی روزانه‌ی غذایی نیز در دسترس هستند (جدول ۵ - ب).

راهنمای کودک برای آنچه می‌شنود مجموعه‌ای از پرسش‌هایی نوشته شده است، و هدفی برای فعالیت تعیین می‌کند (نهار چی داریم؟). از الگوی پرکردن جای خالی نیز استفاده شده است، تا بخش‌هایی از جمله‌ی گفتاری واقعی داده می‌شود و از کودک خواسته می‌شود باقیمانده را پیدا کند. برای آسان‌تر ساختن گوش دادن آغازین، ۳ یا ۴ پاسخ جایگزین احتمالی، ممکن است فهرست شود. سپس، زمانی که اعتماد بنفس کودک افزایش یافت، جایگزین‌های نوشته شده، کار گذاشته می‌شود و تمرین در قالب مجموعه‌ی باز ارایه می‌شود.

استفاده از این پیام‌هایی که به دقت ضبط شده است نگرانی دانش‌آموز از تلفن را کاهش می‌دهد و می‌توان پیش از ادامه‌ی تمرین با پیام‌های از پیش ضبط شده‌ی

**جدول (۵-ب) پیام های از پیش ضبط
شده مورد استفاده در تمرين تلفنی:
فعالیت های آموزشی**

برنامه نهار: صورت غذای نهار برای شب شامل (ماهی، مرغ، ...)، سالاد، بستنی و پیش غذا شامل (کیک، موز،) است.

پس از مدرسه: سه شبه در کلاس شماره ۷ فیلم (تام و جری، شیرشاه، داستان اسباب بازی) نمایش داده خواهد شد.

سیرک: این یکشبه (تمامی بچه ها، دانش آموزان پایه های بالاتر / پایین تر) با (اتوبوس / مینی بوس) به تماشای سیرک عقاب خواهند رفت. بهای بلیت برای هر نفر (... ریال) است. زمان حرکت ساعت ۹:۳۰ صبح خواهد بود.

جدول ۶: مثال هایی از پرسش های کوتاهی که آموزگار هنگام تمرين تلفنی می پرسد.

آسمان چه رنگی است؟
بین ۶ و ۸ چه عددی است؟
روی سرت چه می روید؟
چند چشم داری؟
بعداز سه شبه چه روزی می آید؟
توب چه شکلی است؟
مخالف نرم چیه؟
ساعت چند از خواب بیدار می شوی؟
برای تمیز کردن فرش از چه وسیله ای استفاده می کنیم؟

بیست و یکم فروردین: دو فیلم از چارلی چاپلین؛ جویندگان طلا در ساعت ۳:۴۵ و عصر جدید در ساعت های ۵:۳۰ و ۷:۳۰ بعد از ظهر است. بهای بلیت برای دانشجویان و دانش آموزان با ارائه کارت شناسایی نیم بها و برای دارندگان کارت متزل رایگان است. برای اطلاعات بیشتر یا تماس های تجاری خواهشمندیم با شماره ۰۰..... تماس بگیرید. مجدداً از تماسستان سپاسگزاریم. روز خوبی داشته باشید

(کل زمان: ۴۵ ثانیه)

**جدول (۵-الف): نمونه پیام های از پیش ضبط شده مورد استفاده برای تمرين تلفنی:
فعالیت های اجتماعی**

۱) اطلاعات هوا: از تماس شما با سامانه هواشناسی سپاسگزاریم. بیشینه درجه هوای امروز به خواهد رسید. هوای امروز کمی تا فسمندی ابری، همراه با وزش باد خواهد بود از این روند کاهش آلینده ها پیش بینی می شود.

۲) باغ و حش: از تماسستان باغ و حش سپاسگزاریم. باغ و حش از ساعت ۱۱ صبح تا ۵ بعداز ظهر باز می باشد. این جمعه (از ساعت ... تا ساعت ...) سخنرانی درباره (پرنده گان، فیل ها، ...) انجام می شود. بهای بلیت برای کودکان زیر ۵ سال رایگان می باشد.

۳) کاخ موزه: کاخ موزه سعد آباد واقع در خیابان زعفرانیه، همه روزه به جز (شبه ها و) از ساعت ... صبح تا ... عصر برای بازدید علاقمندان باز است. این ماه در موزه هنرهای زیبا نمایشگاه ویژه آثار نقاشی (پابلو پیکاسو، ...) برگزار می شود

در یک دوره‌ی زمانی به درستی پاسخ داده شده‌اند (۹ پرسش در ۱۰ دقیقه) یا ۲. درصد پرسش‌هایی که در یک دوره‌ی زمانی به درستی پاسخ داده شده‌اند (به ۹ پرسش از بین ۱۲ تلاش پاسخ داده شده ۷۵ درصد در ۱۰ دقیقه). امتیاز‌های به دست آمده برای ۱۰ کودک آسیب دیده‌ی شدید شناوی ۱۲ تا ۱۵ ساله در جدول ۷ نشان داده شده است. اگرچه امتیاز دیداری/شنیداری آنها (درصد در ک) مشابه است، اختلاف زیاد در عملکرد شنیداری بین کودکان احتمالاً ناشی از اختلاف در ظرفیت شناوی و نیز تجربه‌ی گوش دادن است.

در زمان‌های دیگر روش تاحدی بر عکس می‌شود و کودک آسیب دیده‌ی شناوی لازم است پاسخ به پرسش‌ها را به دست آورد. در اینجا لازم نیست تکلیف خیلی رسمی باشد. به کودک نام و شماره تلفن کادری از آموزشگاه و مجموعه‌ای از پرسش‌های پیشنهادی را به عنوان پایه‌ای برای گفت و گوی تلفنی بدھید. وظیفه‌ی کودک پاسخ به این پرسش‌ها و شاید حتی گسترش گفت و گو است (جدول ۸). فرد انتخاب شده درباره‌ی راهبردهایی که کودک متحمل است استفاده کند کمترین تمرین را می‌یند (جدول ۳-ب)، و گذشته از این راههایی که او می‌تواند به هدایت گفت و گو کمک کند، نشان داده می‌شود (جدول ۳-الف). این نوع فعالیت گوش دادن برای کودکانی که توانایی‌های شنیداری و نیز اعتماد به نفس لازم برای درگیر شدن در گفت و گوی زنده‌ی طولانی را دارند، توصیه شده است.

پس از تمرین چهره به چهره‌ی مقدماتی، شناوی شناس و کودک در هر انتهای دستگاه تلفن قرار می‌گیرند. کودک می‌آموزد که به هر پرسش تا حد امکان به سرعت پاسخ دهد. اگر پرسش رادرک کند به کودک گفته می‌شود آن قسمت پرسش که می‌تواند شناسایی کند، را تکرار نماید. کودک ممکن است درخواست تکرار یا وضوح قسمتی که نمی‌تواند شناسایی کند یا در صورت ضرورت کل پرسش را نماید. اگر پس از دو تکرار (کامل یا مختصر) کوک باز هم نتواند هر بخش پرسش را به درستی شناسایی کند، شناوی شناس از بین راهکارهای موجود، مناسب‌ترین را انتخاب می‌کند. مثلاً ممکن است برای شناسایی موضوع، تنها واژگان کلیدی پرسش را به طور جداگانه ارایه کند. ممکن است دوباره کل پرسش را همراه کودک که پس از هر واژه تکرار می‌کند واژه به واژه ارایه کنید. یا ممکن است برای رساندن محتوای کل پرسش کمک‌های کلامی کنید (مثلاً: "کی نهار می‌خوری؟" "به ساعت نگاه کن"). مقدار زمان لازم برای کوشش در هر راهبرد برای کودکان، شناوی شناسان و پرسش‌های گوناگون، متفاوت است. تصمیم شما برای ادامه دادن به یک پرسش یا نادیده گرفتن آن و به جای آن ادامه دادن به پرسش بعدی به علاقمندی و توجه کودک، انگیزه‌ی او برای رسیدن به سطح بالاتر در ک و واکنش شما به مشکل ارتباطی وابسته است.

عملکرد کودک ممکن است دستکم به دو روش بیان شود: ۱. تعداد پرسش‌هایی که

خلاصه

دو روش امتیاز دهنده مورد استفاده قرار گرفته. ۱) تعداد پرسش‌های به درستی پاسخ داده شده ۲) درصد پرسش‌های به درستی پاسخ داده شده (تعداد پاسخ‌ها تقسیم بر تعداد تلاش‌ها). امتیازهای شنیداری (تلفن) و دیداری/شنیداری (تلفن همراه با تصویر تلویزیونی چهره‌ی گوینده) هر کودک نیز نشان داده شده است.

کودکان آسیب دیده‌ی شنوازی درجات متفاوتی از توانایی برقراری ارتباط گفتاری از پشت تلفن را نشان می‌دهند. روانی گفت و گوی ایشان بستگی دارد به کاهش شنوازی، دانش عمومی زبان، درستی تنظیمات سمعک هنگام گفت و گوی تلفنی (M یا T)، تجربه‌ی دریافت پیام بدون نشانه‌های بینایی، کاربرد راهبردهای وضوح، فهم صوتی گفتار خویش، شکیابی و کمک افراد شنوازی که کودک آسیب دیده‌ی شنوازی با آنها ارتباط برقرار می‌کند. نقش شما به عنوان آموزگار یا شنوازی‌شناس تا حد امکان حذف موانع و کمک به هر کودک برای بیشینه کردن توانایی اش در ارتباط تلفنی است. ممکن است شما این هدف را با بکاربردن روش پیشرونده به سمت ارتباطی مستقل (که در آن به تدریج نزدیکی تا زمان را به کودک آسیب دیده‌ی شنوازی کاهش می‌دهید) به انجام برسانید. فعالیت‌های گوش دادن بی‌شعری همچون: توجه به جزئیات پیام ضبط شده، تکرار گفت و گوی پیوسته (پیگیری)، شرکت در گفت و گوی شبیه سازی شده (مانند تمرین پرسش/پاسخ) به ویژه برای استفاده از پشت تلفن می‌توانند برای تمرین بکار روند.

تلفن روش مهم برقراری ارتباط بیشتر مردم شده است. با این وجود ارتباط تلفنی برای افراد دچار کاهش شنوازی چالش برانگیز است. پیام صوتی دریافت شده از پشت تلفن با صدای زنده یکسان نیست. تلفن ممکن است با باریک کردن محدوده بسامد شنوازی قابل استفاده برای فرد و ارایه‌ی نویز زمینه و مخدوش شدگی پیام را تغییر دهد. به علاوه، اطلاعات دیداری برای کامل کردن اطلاعات شنیداری پیام گفتاری در دست نیست. از این رو بسیاری از آسیب دیدگان شنوازی استفاده کننده از سمعک یا کاشت حلزون شنوازی برای برقراری ارتباط تلفنی نیازمند تربیت شنوازی هستند.

جدول ۷: پرسش‌های پاسخ داده شده در ۳۰ دقیقه بوسیله ۱۰ کودک با آسیب شنوازی شدید. داده‌های ۳ جلسه‌ای ۱۰ دقیقه‌ای روی هم گذاشته شده است.

درصد	دیداری/شنیداری			شنوازی به تنهایی			شونده
	تعداد در ک	تعداد در ک	تلاش‌ها	درصد	تعداد در ک	تعداد در ک	
۹۸	۱۹۹	۲۰۳	۴۶/۷	۲۱	۴۵	۱	
۹۲/۷	۱۲۷	۱۳۷	۴۶/۵	۲۰	۴۳	۲	
۹۲/۷	۸۹	۹۶	۳۷/۵	۱۵	۴۰	۳	
۹۹/۰	۱۹۴	۱۹۶	۳۶/۷	۱۸	۴۹	۴	
۹۴/۲	۱۶۴	۱۷۴	۳۲/۹	۱۵	۴۳	۵	
۹۹/۲	۲۳۸	۲۴۰	۳۱/۳	۱۵	۴۸	۶	
۹۶/۷	۱۷۶	۱۸۲	۲۰/۰	۷	۳۵	۷	
۹۵/۹	۹۳	۹۷	۱۵/۶	۵	۳۲	۸	
۹۶/۲	۱۵۲	۱۵۸	۷/۱	۳	۴۲	۹	
۹۶/۶	۱۷۳	۱۷۹	۳/۰	۱	۳۳	۱۰	

جدول ۸: مثال‌هایی که کودک آسیب دیده شنایی برای تمرین ارتباط گفتاری از پشت تلفن می‌پرسد.

از کادر اداری:

شغل شما چیست؟

شما چه کارهایی انجام می‌دهید؟

روزی چند ساعت کار می‌کنید؟

پیش از اینکه اینجا مشغول به کار شوید چه کار می‌کردید؟

چه چیزی را در کارخانه دوست دارید؟ از چه چیز خوشنام نمی‌آید؟

شما بجه هم دارید؟ چند تا آنها چند ساله هستند؟ اسمشون چیه؟

تعطیلات به کجا می‌روید؟

از آموزگار:

چه صفحاتی از کتاب علوم را باید بخوانم؟

برای گردش علمی فردا کجا خواهیم رفت؟ چقدر پول باید بیاورم؟ ساعت چند از مدرسه حرکت می‌کیم؟

ساعت چند آزمون برگزار می‌شود؟

چه پرسش‌هایی را از کتاب فارسی باید پاسخ دهم؟

از دانش آموز دیگری:

کی / کجا بدنی آمدی؟ دوست داری بزرگ شدی چکاره بشی؟ خانه‌ی شما کجاست؟

چه رنگی را دوست داری؟ تمور دارد علاوه‌ای کدام است؟ چه غذایی / میوه‌ای را دوست داری؟

دوست داری چه نوع فیلم‌هایی را نمایش کنی؟

فیلم‌هایی را که دیده‌ای نام بیر.

زیرویس‌ها:

1. SMS
2. Telecoil
3. Configuration

۴- رجوع شود به مقاله‌ی غربالگری در کنگره‌ی تعلیم و تربیت استثنایی شماره ۴۶ و ۴۷، مهر و آبان ۱۳۸۴.

منابع:

Erber,N.P. (1982). *Auditory Training*. Washington D.C: Alexander Graham Bell Association for the Deaf.

Gonge,J.P., Jennings,M.B.(2000). *Audiological Rehabilitation Intervention Services for Adults with Acquired Hearing Impairment*. In M.Valente, H. Hosford-Dunn,R. Roeser.(Eds). *Audiology : Treatment*. Thieme Medical Publishers.