

تاریخ دریافت مقاله: ۹۰/۹/۱۰

تاریخ تصویب مقاله: ۹۱/۳/۱۳

تأثیر طول پاره‌گفتار بر حسب هجا، تکواز و واژه بر وقوع لکنت در کودکان لکنتی پیش دبستانی ۶-۴ سال فارسی‌زبان

دکتر عباسعلی آهنگر^{*}، مهدی بختیار^{**}، دکتر مهدی محمدی^{***} و
مریم شاکری کواکی^{****}

چکیده

بررسی‌های مختلف نشان داده است که میان عامل زبان‌شناختی طول پاره‌گفتار بر حسب سه شاخص تعداد هجا، تکواز و واژه‌های تشکیل‌دهنده پاره‌گفتار با وقوع لکنت در کودکان لکنتی پیش‌دبستانی ارتباط معناداری وجود دارد. بنابراین به نظر می‌رسد که افزایش یا کاهش متغیرهای طول پاره‌گفتار منجر به افزایش یا کاهش میزان وقوع لکنت در این کودکان می‌شود. هدف پژوهش حاضر بررسی میزان تأثیر و ارتباط میان طول پاره‌گفتار و بسامد وقوع لکنت بر حسب میانگین طول پاره‌گفتار بر اساس تعداد هجاهای، تعداد تکوازها و نیز تعداد واژه‌ها است. در این پژوهش ۱۵ کودک لکنتی فارسی‌زبان شامل ۱۲ پسر و ۳ دختر ۴-۶ ساله شرکت داشتند که از هر کدام یک نمونه گفتار خودانگیخته ۳۰ دقیقه‌ای ضبط شد. این کودکان ۶۰ پاره‌گفتار را در حین تعامل با گفتار درمان، والد (پدر یا مادر) و یا پژوهشگر تولید

Email: ahangar@english.usb.ac.ir

*دانشیار گروه زبان و ادبیات انگلیسی دانشگاه سیستان و بلوچستان

**مریمی گروه گفتار درمانی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

***استادیار آمار زیستی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

****کارشناس ارشد زبان‌شناسی همگانی دانشگاه سیستان و بلوچستان

کردند. یافته‌های پژوهش نشان داد که در گفتار کودکان لکتی فارسی‌زبان بین میانگین طول پاره‌گفتار (در هر سه سطح هجا، تکواز و واژه) در پاره‌گفتارهای روان و ناروان تفاوت معناداری وجود دارد.
واژه‌های کلیدی: پاره‌گفتار، لکت، کودکان پیش‌دبستانی.

مقدمه

زبان به عنوان یکی از عملکردهای عالی ذهن انسان، موضوع بسیاری از پژوهش‌های علمی بوده است. مطالعات انجام گرفته در حوزه گفتاردرمانی (حراث آبادی، پولادی، محمودی بختیاری و کمالی، ۱۳۸۹) نشان می‌دهد که رشد و تحول مهارت‌های زبانی، شامل دانش‌های واجی، واژگانی، نحوی، معنایی و کاربردی، برای دست‌یابی به گفتار روان لازم و ضروری است. یکی از اختلالات مهم و شناخته شده در زمینه توانایی‌های زبانی و گفتاری، لکت زبان است. این بیماری در دورانی که کودک با سرعت زیاد در حال یادگیری زبان است، یعنی در سن ۲ تا ۵ سالگی که دامنه واژگانی آنها به سرعت در حال گسترش است، به شکل تدریجی بروز می‌کند.

لکت زبان پدیده‌ای است که در آن فرد گسیختگی یا گیرهایی را در جریان گفتار نشان می‌دهد که معمولاً به صورت تکرار قسمتی از واژه یا کشیده‌گویی صدا است (یایری^۱ و امبروس^۲ ۲۰۰۵ نقل از حراث آبادی و همکاران، ۱۳۸۹).

میانگین طول پاره‌گفتار^۳ اطلاعات مهمی را درباره رشد زبانی فراهم می‌سازد، زیرا همچنان که کودک از نظر زبانی رشد می‌کند این میانگین نیز به تدریج افزایش می‌یابد. بنابراین میانگین طول پاره‌گفتار به عنوان شاخص تأخیر یا بی‌نظمی زبانی در نظر گرفته می‌شود. به طور کلی سن یک کودک طبیعی (غیر لکتی) تا حدود ۵ سالگی، تقریباً با میانگین طول پاره‌گفتار وی تطابق و

1 - Yairi

2 - Ambrose

3 - Mean Length of Utterance/MLU

هم خوانی دارد؛ به عنوان مثال، اگر سن کودک ۴ سال و ۳ ماه باشد، میانگین طول پاره‌گفتار وی تقریباً $\frac{3}{4}$ است (لوند^۱ و داچن^۲، ۱۹۹۳).

در پژوهش حاضر برای محاسبه میانگین طول پاره‌گفتار بر حسب هر یک از سه متغیر هجا، تکواز و واژه و سپس به منظور بررسی وجود و یا نبود ارتباط معنادار بین طول پاره‌گفتار و موقع لکنت، باید تعداد هجاهای، تعداد تکوازهای (مجموع تکوازهای اشتقاچی، تصربی و واژه‌بستها) و نیز تعداد واژه‌های تشکیل‌دهنده هر پاره‌گفتار (مجموع واژه‌های ساده، مشتق، مرکب و مشتق مرکب) به دقت مشخص شود، لذا در ابتدا به تعریف این اصطلاحات می‌پردازیم.

الف) واژه: هاسپلمت^۳ (۱۳: ۲۰۰۲) دو تعریف متفاوت در مورد مفهوم واژه ارائه می‌دهد: «واژه در فرهنگ لغت^۴ و «واژه در متن^۵». چون این تفاوت در ساخت واژه از اهمیت خاصی برخوردار است، وی از اصطلاحات خاصی برای این دو تعریف بهره می‌گیرد و به جای آنها به ترتیب دو اصطلاح پایه‌واژه^۶ و صورت-واژه^۷ را به کار می‌برد و آنها را این‌گونه تعریف می‌کند:

الف. تعریف پایه‌واژه: «یک واژه در فرهنگ لغت»، پایه‌واژه نامیده می‌شود. این نام‌گذاری به این دلیل است که زبان‌شناسان، فرهنگ واژگانی درون ذهن ما انسان‌ها را واژگان^۸ نامیده‌اند. پایه‌واژه‌ها مفاهیمی انتزاعی هستند و می‌توانند به صورت یک سری صورت-واژه به کار روند.

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی

پریال جامع علوم انسانی

۱ - Lund

۲ - Duchan

۳ - Haspelmath

۴ - Dictionary word

۵ - Text word

۶ - Lexeme

۷ - Word-form

۸ - Lexicon

ب. تعریف صورت- واژه: «یک واژه در متن». صورت- واژه‌ها صورت‌های عینی واژه هستند که می‌توانند تلفظ شوند و در متن‌های نوشتاری یا گفتاری به کار روند. هر صورت- واژه به یک پایه‌واژه تعلق دارد؛ به عنوان مثال، صورت- واژه‌های «بودم، بودی، ... بودند» به پایه‌واژه «بودن» تعلق دارند. «به صورت- واژه‌های متعلق به یک پایه‌واژه، صیغکان^۱ می‌گویند».

مشکوٰةالدینی (۱۳۸۴: ۲۹-۳۲) واژه‌ها را از لحاظ ساخت به چهار دسته واژه ساده، مرکب، مشتق و مشتق- مرکب تقسیم می‌کند:

واژه ساده واژه‌ای است که «تنها از یک تکواز تشکیل می‌شود و به همین سبب به واحدهای با معنای دیگر تجزیه‌پذیر نیست»؛ مانند:

(۱) خانه، مداد، سفید و

واژه مرکب به واژه‌ای اطلاق می‌شود که «به دو یا چند پایه‌واژه تجزیه‌پذیر است. در ساخت واژه مرکب، ممکن است میانوند، پیشوند، پسوند، حرف اضافه و یا برخی تکوازهای دستوری دیگر به کار رفته باشد»؛ مانند:

(۲) کتابخانه، راهنمایی، پیرزن، قدکوتاه، جوانمرد و

از سوی دیگر، واژه مشتق به واژه‌ای گفته می‌شود که «می‌توان آن را به یک پایه‌واژه و یک یا چند پیشوند یا پسوند تجزیه کرد. پایه‌واژه در واژه مشتق، اسم، صفت یا فعل است»؛ مانند:

(۳) مردانه، خشمناک و

به علاوه، واژه مشتق- مرکب واژه‌ای است که در آن «برخی واژه‌های مشتق با پایه‌واژه

مرکب تولید می‌شوند»؛ مانند:

(۴) گل فروش + -ی: گل فروشی

^۱ -Paradigm

ب) تکواز: «کوچکترین واحد نقش‌دار و یا معنادار در ساخت واژه است که به واحدهای نقش‌دار و یا معنادار کوچک‌تر قابل تجزیه نیست. یک واژه می‌تواند از یک تکواز و یا ترکیبی از چند تکواز ساخته شود» (کاتامبا و اشتونهام^۱، ۲۰۰۶: ۵).

بر اساس تعریف غلامعلیزاده (۱۳۷۴: ۲۵۶)، تکوازهای زبان فارسی را در اولین طبقه‌بندی می‌توان به دو دستهٔ عمدۀ تکوازهای آزاد^۲ و تکوازهای مقید^۳ تقسیم‌بندی کرد:

الف. تکواز آزاد: غلامعلیزاده (همان) در زبان فارسی به یک نوع تکواز آزاد با عنوان تکواز قاموسی (مادی/پایه‌واژه) اشاره می‌کند و آن را چنین تعریف می‌کند: «تکوازهای قاموسی تکوازهایی هستند که معنی مادی یا قاموسی دارند. ممکن است به تنها بی به صورت واژه ساده به کار روند و یا تکواز اصلی فعل یا غیر فعل را تشکیل دهند. در واقع، تکوازهای قاموسی، اعضای دستهٔ واژه‌های عمدۀ هستند. پنج دستهٔ پایه‌واژه‌های اسم، فعل، صفت، قید و حرف اضافه، تکوازهای مادی یا قاموسی را تشکیل می‌دهند. از آنجا که بعضی از تکوازهای مادی به تنها بی به صورت واژه ساده به کار می‌روند، به آنها تکواز آزاد گفته می‌شود»؛ مانند:

(۵) پسر، دختر، گل، زیبا، تنید و

ب. تکواز مقید: «بر خلاف تکوازهای آزاد، تکوازهایی وجود دارند که نمی‌توانند به تنها بی و بدون همراهی یک تکواز دیگر در جمله ظاهر شوند؛ مانند: - مند، - اش، کلیه شناسه‌های فعلی، - ها و این نوع تکوازها را که به تنها بی نمی‌توانند در جمله به کار روند، تکواز مقید می‌نامند».

¹ - Katamba & Stonham

²- Free morpheme

³- Bound morpheme

بر اساس مشکوٰةالدینی (۱۳۸۴: ۱۸-۱۶)، در زبان فارسی سه نوع تکواز مقید می‌توان بر شمرد: الف: تکواز اشتقاقی^۱، ب: تکواز صرفی^۲ [تصریفی] و ج: واژه‌بست. اکنون به معرفی این سه نوع تکواز می‌پردازیم:

الف) تکواز اشتقاقی: «به تکوازهایی که تنها به طور محدود به عنوان پیشوند یا پسوند به همراه پایه‌واژه‌های خاصی به کار می‌روند، وند یا تکواز اشتقاقی گفته می‌شود. تکوازهای اشتقاقی دو ویژگی عمدۀ دارند:

۱. دسته یا مقوله و یا زیرمقوله دستوری واژه حاصل از اشتقاق ساخت‌واژی را با مقوله دستوری پایه‌واژه اولیه متفاوت می‌سازند؛ مانند:

(۶) دان (پایه فعل) + ش: دانش (اسم)

۲. با همه واژه‌های یک دسته یا مقوله به کار نمی‌روند، مانند:

(۷) دانش، کوشش، جوشش ← *^۳ شنوش، *آورش، *اندیشن

ب) تکواز صرفی (تصریفی): «به تکوازهایی که به مفهوم دستوری خاصی (نکره، معرفه، برتر، برترین، زمان، مطابقه، استمراری و جز این‌ها) اشاره می‌کنند و به عنوان پسوند و یا پیشوند صرفی به همراه واژه‌های اسم، صفت و قید و یا در ساخت‌واژه فعل به کار می‌روند، وند یا تکواز صرفی گفته می‌شود. تکوازهای صرفی دو ویژگی عمدۀ دارند:

۱. به همراه همه واژه‌های یک دسته یا مقوله به طور یکسان و تقریباً بدون استثنا به کار می‌روند.

۲. مقوله واژه همراه خود را تغییر نمی‌دهند؛ مانند:

¹- Derivational morpheme
²- Inflectional morpheme

۳- علامت * بدساخت بودن واژه را نشان می‌دهد.

نشانه جمع «-ها و -ان» برای اسم‌ها: خانه‌ها، درختان، نشانه نکره «-ی» برای اسم‌ها: دانشجویی، نشانه «برتر» و «برترین» برای صفت‌ها: شادتر، شادترین و

ج) واژه‌بست: «به دسته خاصی از تکوازهای دستوری که ویژگی‌هایی به شرح زیر دارند، واژه‌بست گفته می‌شود:

الف. به دنبال واژه می‌چسبند، اما بخشی از ساخت واژه اشتراقی و یا صرفی محسوب نمی‌شوند.

ب. از لحاظ معنی، به رابطه ساختی یا دستوری خاص از جمله اضافه اسمی (ملکی)، اضافه صفتی، رابط، ضمیر متصل با رابطه دستوری اضافه اسمی، متمم حرف اضافه یا مفعول صریح، عطف و رابطه دستوری ندا اشاره می‌کنند.

ت. از لحاظ آوایی، تکیه اصلی واژه بر آن‌ها ظاهر نمی‌شود؛ مانند: کتاب من (اضافه اسمی)، بهت، ازش (متمم حرف اضافه) و ... (برای مثال بیشتر رک.: همان).

هجا در زبان فارسی «عبارت از یک رشته آوایی پیوسته است که از یک واکه^۱ و یک تا سه همخوان^۲ تشکیل می‌شود. منظور از «رشته آوایی پیوسته» آن است که اجزای سازنده هجا طی یک فرایند تولیدی بدون مکث تولید می‌شوند. واکه به منزله مرکز یا هسته یا محور هجاست و همخوان در حکم حاشیه یا دامنه آن است» (ثمره، ۱۳۸۱: ۱۰۸). در واقع، در ترکیب واژی ساخت هجای فارسی یک همخوان اجباری به عنوان آغازه^۳ پیش از هسته و یک یا دو همخوان اختیاری به عنوان پایانه^۴ پس از هسته قرار می‌گیرد. بنابراین، ساخت هجا در زبان فارسی را می‌توان به صورت زیر نشان داد:

CV(C)(C) (۸)

^۱ - Vowel/V

^۲ - Consonant/C

^۳ - Onset

^۴ - Coda

تحقیقات انجام شده در زبان انگلیسی نشان می‌دهد که طول پاره‌گفتار بر وقوع لکنت تأثیرگذار است. بر طبق نظر ملنیک^۱ و کانتور^۲ (۲۰۰۰)، با تحلیل و بررسی ۲۵ پاره‌گفتار روان و ۲۵ پاره‌گفتار لکنت شده از ۳۰ دقیقه نمونه گفتار خودانگیخته ۱۰ کودک لکتنی ۲-۶ سال پسر که از تعامل کودک با والد خود به دست آمد، این نتیجه حاصل شد که پاره‌گفتارهای لکنت شده اصولاً طولانی‌تر بودند. زکخیم^۳ و کانتور (۲۰۰۳) که به تحلیل و بررسی ۳۰ دقیقه گفتار خودانگیخته ۱۲ کودک متشکل از ۶ کودک لکتنی و ۶ کودک غیر لکتنی ۳-۵ سال پرداختند، به این نتیجه دست یافتند که لکنت غالباً در پاره‌گفتارهای طولانی رخ می‌دهد؛ به عبارت دیگر، طول پاره‌گفتار بر وقوع لکنت تأثیرگذار است. سویر^۴ و یایری^۵ (۲۰۰۶) با بررسی چهار بخش ۳۰۰ هجایی متوالی از یک نمونه گفتاری ۱۲۰۰ هجایی به دست آمده از نمونه گفتار خودانگیخته ۲۰ کودک لکتنی پیش‌دبستانی به این نتیجه رسیدند که با افزایش طول پاره‌گفتار، لکنت در کودکان افزایش می‌یابد. سویر، چون^۶ و امبروس (۲۰۰۸) با بررسی یک نمونه ۱۲۰۰ هجایی از ۸ کودک لکتنی پسر و ۶ کودک لکتنی دختر ۳ ساله که در دو بخش، بخش (A) ۱-۳۰۰ هجای آغاز نمونه و بخش (B) ۹۰۰-۱۲۰۰ هجای پایان نمونه تقسیم‌بندی شد، به منظور مطالعه تأثیر میانگین طول پاره‌گفتار بر حسب هجا در هر پاره‌گفتار با میزان ناروانی کودکان لکتنی، پی بردن که بین این متغیر و افزایش لکنت ارتباط معناداری وجود دارد. بوهر^۷ و زبروسکی^۸ (۲۰۰۹) به تحلیل نمونه گفتار ۱۲ کودک لکتنی و ۱۲ کودک غیر لکتنی ۳-۶ سال در سطح واژه و جمله پرداختند و دریافتند که احتمال بروز لکنت در جملات طولانی‌تر بیشتر است.

1- Melnick

2- Conture

3- Zackheim

4 - Sawyer

5-Yairi

6- Chon

7- Buhr

8- Zebrowski

ریچلز^۱، بوهر، کانتوره و آنتوره^۲ (۲۰۱۰) نیز با تحلیل و بررسی نمونه گفتار خودانگیخته ۳۰ کودک لکتی ۳-۵ سال در دو گروه، که از تعامل کودک با والد وی به دست آمد، به نتیجه مشابهی دست یافتند و دریافتند که افزایش طول پاره‌گفتار باعث افزایش وقوع لکت می‌شود. در زبان فارسی نیز مطالعات اندکی درباره ارتباط بین طول پاره‌گفتار و وقوع لکت در حوزه گفتاردرمانی صورت گرفته است. کلاشی (۱۳۸۳) گفتار ۲۰ کودک لکتی (۵ دختر و ۱۵ پسر) و ۴۰ کودک غیر لکتی (۱۰ دختر و ۳۰ پسر) ۶-۱۲ ساله شهر تهران را مورد تحلیل و بررسی قرار داد و به این نتیجه رسید که افزایش طول پاره‌گفتار هم در کودکان لکتی و هم در کودکان غیر لکتی باعث افزایش میزان ناروانی و لکت می‌شود. وهاب (۱۳۸۴) نیز با تحلیل و بررسی نمونه گفتار ۱۹ فرد لکتی (۱۰ پسر و ۹ دختر) و ۳۸ فرد غیر لکتی (۲۰ پسر و ۱۸ دختر) ۲۰-۲۵ ساله بزرگسال شهر شیراز، با استفاده از تکلیف بازگویی جملات که به صورت ۷۵ جمله با طول‌ها و پیچیدگی‌های نحوی مختلف و ۵ جمله با طول‌های متفاوت در ۱۵ سطح پیچیدگی نحوی طراحی شد، پی‌برد که افزایش طول پاره‌گفتار در افراد لکتی و غیر لکتی منجر به افزایش میزان ناروانی می‌شود. حارت‌آبادی، پولادی، محمودی بختیاری و کمالی (۱۳۸۹) به ۶-۱۰ بررسی گفتار دو گروه کودک، ۱۰ کودک لکتی و ۱۰ کودک غیر لکتی منحصرًا فارسی‌زبان ۴ سال همسن و هم‌جنس، که از طریق اجرای تکلیف تقلید جمله در دو گروه جملات ساده و پیچیده که به ترتیب بر طول جملات هر دسته، یک تکواز اضافه می‌شد، پرداختند و به این نتیجه رسیدند که افزایش طول پاره‌گفتار به افزایش میزان ناروانی کودکان لکتی و غیر لکتی در هر دو گروه جملات ساده و مرکب می‌شود و همچنین کودکان لکتی در مقایسه با کودکان غیرلکتی، میزان ناروانی بیشتری را با افزایش طول پاره‌گفتار نشان می‌دهند.

1- Richels

2- Ntourou

پژوهش حاضر یک طرح نظری - کاربردی است که پژوهشی بین رشته‌ای به شمار می‌رود و یافته‌های آن می‌تواند هم از لحاظ نظری، به ویژه در حوزه‌هایی مانند زبان‌شناسی در زمینه پژوهش‌های گستره‌تر آینده برای درک ارتباط بالقوه میان زبان و روانی یا ناروانی گفتار مفید باشد و هم به لحاظ کاربردی، برای درمان بیماران لکتی در کلینیک‌های گفتاردرمانی مورد استفاده قرار گیرد. از این رو، نتایج به دست آمده می‌تواند جهت شناخت بیشتر ماهیت لکت و نیز یافتن شیوه‌های درمانی مناسب‌تر به کار رود.

روش پژوهش

جامعه‌آماری مورد مطالعه در این پژوهش شامل ۱۵ کودک لکتی ۴-۶ سال (۱۲ پسر و ۳ دختر) فارسی‌زبان است که به کلینیک دولتی گفتاردرمانی جوادالائمه شهر مشهد مراجعه کرده‌اند. فرایند انتخاب و بررسی نمونه سه ماه، از تیرماه تا شهریورماه سال ۱۳۹۰ به طول انجامید. پس از آن که وجود لکت زبان به وسیله گفتاردرمان تأیید شد، پرونده‌های پزشکی موجود در کلینیک گفتاردرمانی با کمک گفتاردرمان مورد بررسی قرار گرفت. همچنین پرسشنامه‌ای با عنوان چک لیست ارزیابی اولیه لکت در کودکان تهیه و به والدین کودک لکتی ارائه شد و با آنها در زمینه بیماری کودکشان مصاحبه‌ای صورت گرفت. سرانجام، فقدان هر گونه مشکل زبانی غیر از لکت و یا هر نوع بیماری خاصی در آنها مورد تأیید قرار گرفت و این کودکان به عنوان نمونه در این پژوهش شرکت داده شدند.

لازم به ذکر است که این کودکان همگی اولین جلسات درمانی خود را در کلینیک سپری می‌کردند و همه آنها از وضعیت اجتماعی- اقتصادی متوسطی برخوردار بودند. بر اساس سوابق و مدارک پزشکی موجود در کلینیک گفتاردرمانی، این کودکان لکتی به دلایلی همچون ترس یا وارد شدن یک شوک روحی شدید و یا به دلایل ارثی به این بیماری مبتلا شده بودند.

برای انتخاب نمونه‌های فردی مورد نظر در این پژوهش، از نمونه‌گیری در دسترس، یعنی بر اساس بیماران لکتی ۶-۴ سال منحصراً فارسی‌زبانی که به کلینیک دولتی گفتاردرمانی واقع در شهر مشهد مراجعه می‌کنند، استفاده شد. ابتدا برای تأیید و اطمینان از وجود لکت زبان در کودکان مراجعه‌کننده از معیارهای شمول آزمودنی^۱ (یا همان معیارهای تشخیص لکت) که در ادامه ذکر می‌شود استفاده شد و وجود لکت در آن‌ها مورد تأیید قرار گرفت:

(۱) دارا بودن حداقل یکی از علائم لکت (گیر، مکث، کشش، تکرار صدای، هجاها یا واژه‌های تک سیلابی)

(۲) گزارش والدین مبنی بر وجود لکت

(۳) تأیید گفتاردرمان

همچنین برای اطمینان بیشتر، نمونه گفتار خودانگیخته^۲ ارائه شده توسط هر یک از کودکان لکتی، بر اساس آزمون شدت لکت^۳-۳ مورد ارزیابی قرار گرفت و تشخیص مذکور تأیید شد؛ بدین صورت که از هر کودک لکتی خواسته شد تا با گفتاردرمان، والد و یا پژوهشگر ۱۵-۱۰ دقیقه مکالمه کند. سپس تعداد پاره‌گفتارهای این نمونه، تعیین و تعداد هجاها تشكیل‌دهنده این پاره‌گفتارها به وسیله گفتاردرمان و پژوهشگر بررسی و شمارش شد. در مرحله بعد با استفاده از فرمول درصد لکت (SS%), که برابر است با تعداد هجاها لکت شده تقسیم بر تعداد کل هجاها ضرب درصد، شدت لکت هر کودک لکتی محاسبه شد. برای اطمینان از صحت میزان لکت تعیین شده توسط گفتاردرمان و یکی از پژوهشگران، درصد توافق بین پژوهشگر و گفتار درمان باید حدود ۹۵-۹۰٪ به دست آید که در بررسی ۱۵ نمونه گفتاری مورد نظر این مقدار توافق به دست آمد.

¹- Subject Inclusion Criteria

²- Spontanous Speech & Language Sample (SSLs)

³- Stuttering Severity of Instrument-3 (SSI-3)

بر اساس اطلاعات موجود در پرونده‌های پزشکی کلینیک و استفاده از چکلیست ارزیابی اولیه لکنت در کودکان که توسط والدین آن‌ها پاسخ داده شد، این کودکان هیچ گونه مشکل بینایی، شنوایی، حرکتی، عصبی، شناختی یا ذهنی و نیز هیچ مشکل دیگری غیر از لکنت در زمینه گفتار و ارتباط نداشتند.

به منظور جمع‌آوری نمونه‌های گفتاری مورد نیاز، در ابتدا به منظور کسب اجازه والدین برای قبول همکاری و شرکت خود و فرزندانشان در این مطالعه، توضیحات لازم توسط گفتار درمان و یا پژوهشگر، درباره اهداف و نحوه اجرای پژوهش به آن‌ها ارائه و اجازه نمونه‌گیری و ضبط صدای کودکشان اخذ شد. همچنین پیش از اجرای نمونه‌گیری که به مدت نیم ساعت طول می‌کشد، سعی شد با صرف حدود ۵-۱۰ دقیقه وقت، ابتدا رابطه دوستانه و صمیمی‌ای با کودک برقرار شود و تقریباً هر عاملی که اضطراب یا فشار روحی در کودک ایجاد می‌کند، حذف شود. لازم به ذکر است که اجرای این پژوهش هیچ گونه آسیب جسمی یا آموزشی به کودک وارد نمی‌ساخت و کودک برای پاسخ و توضیح موارد مورد نظر، مجبور یا تهدید نمی‌شد و اگر با اجرای همه موارد بالا کودک مایل به همکاری نبود، از مطالعه حذف می‌شد.

نمونه‌گیری در یکی از اتفاق‌های گفتاردرمانی که در آن فقط گفتاردرمان، والد، کودک و پژوهشگر حضور داشتند و از سکوت لازم برای نمونه‌گیری و ضبط صدا برخوردار بود، اجرا شد. محدوده زمانی‌ای که کودک در کلینیک گفتاردرمانی برای انجام نمونه‌گیری حضور داشت و از او نمونه‌گیری به عمل می‌آمد، حدود ۳۰ دقیقه بود. در حین مکالمه، صدای کودک به وسیله یک دستگاه mp3 که از کیفیت صوتی بسیار بالایی برخوردار بود ضبط می‌شد. پس از ضبط صدا، نمونه گفتار خودانگیخته تولید شده توسط هر یک از ۱۵ کودک لکتی روی کاغذ واج‌نگاری شد و مواردی که جزء لکنت به شمار نمی‌رفت و به صورت ناروانی‌های طبیعی (یعنی مواردی که در گفتار کودکان غیرلکنتی هم گاهی به سهو اتفاق می‌افتد) در گفتار رخ می‌دهد، از نمونه گفتار این کودکان حذف شد.

پس از انجام واج‌نگاری نمونه گفتار خودانگیخته کودک بر روی کاغذ، چند نسخه از این واج‌نگاری برای تحلیل و ارزیابی تعداد و شدت وقوع لکنت توسط پژوهشگر و گفتاردرمان، تهیه شد. همان‌طور که قبلًا گفته‌یم، در هر یک از این پانزده نمونه گفتار خودانگیخته، در صد توافق شدت لکنت، بین پژوهشگر و گفتاردرمان حدود ۹۰-۹۵٪ به دست آمد. لازم به ذکر است که کلیه اطلاعاتی که در طی نمونه‌گیری از طریق پرسشنامه، ضبط صدا و انجام آزمون به دست آمد، به طور محترمانه نگهداری شد. پس از انجام واج‌نگاری و حذف نارواني‌های طبیعی از نمونه گفتار خودانگیخته به دست آمده از ۱۵ کودک لکنتی مورد نظر در این پژوهش، ۶۰ عدد پاره- گفتار برای انجام تحلیل به دست آمد. سپس تحلیل در سطح گروهی انجام گرفت؛ به این صورت که ابتدا پاره‌گفتارهای روان و پاره‌گفتارهای ناروان (لکنت شده) مشخص و از هم تفکیک شد، پس از آن تحلیل بر حسب طول پاره‌گفتار در سه سطح هجا، تکواز و واژه، توسط پژوهشگر و متخصص زبان‌شناسی پژوهش انجام گرفت و میانگین طول پاره‌گفتار بر حسب هر یک از این سه متغیر محاسبه شد. برای تعیین تعداد تکوازهای، تعداد تکوازهای آزاد (قاموسی) و تعداد تکوازهای مقید (تصریفی، استتفاقی و واژه‌بست) مورد شمارش قرار گرفت و برای تشخیص تعداد واژه‌های تشکیل‌دهنده پاره‌گفتار، واژه‌های ساده، مرکب، مشتق و مشتق- مرکب، در هر ۱۵ نمونه گفتار خودانگیخته شمارش و بررسی شد. پس از تکمیل شمارش متغیرها، تعداد دقیق آن‌ها به تأیید متخصص زبان‌شناس پژوهش رسید و سپس میانگین طول پاره‌گفتار بر حسب هر یک از این سه متغیر، بر اساس فرمول‌های زیر محاسبه شد:

- ۱) میانگین طول پاره‌گفتار بر حسب هجا: تعداد کل هجاهای تقسیم بر تعداد کل پاره‌گفتارها.
 - ۲) میانگین طول پاره‌گفتار بر حسب تکواز: تعداد کل تکوازهای تقسیم بر تعداد کل پاره‌گفتارها.
 - ۳) میانگین طول پاره‌گفتار بر حسب واژه: تعداد کل واژه‌های تقسیم بر تعداد کل پاره‌گفتارها.
- سپس برای انجام توصیف و تحلیل‌های مربوط، تمام اطلاعات آماری مربوط به طول پاره‌گفتار به صورت جدول‌های جداگانه توسط پژوهشگر ثبت و توسط متخصص زبان‌شناس

پژوهش تأیید شد و پس از جمع‌آوری و ثبت این اطلاعات آماری خام، تحلیل و تجزیه داده‌ها توسط متخصص آمار پژوهش، با کمک نرم‌افزار اس.پی.اس.اس. انجام گرفت. برای انجام تحلیل از آزمون t مقایسه‌های زوجی^۱ استفاده شد. بنابراین این مطالعه یک پژوهش توصیفی و علی-مقایسه‌ای به شمار می‌رود.

توصیف و تحلیل داده‌ها

برای محاسبه میانگین طول پاره‌گفتار در سه سطح هجا، تکواز و واژه، ابتدا تعداد هجاهای تشکیل‌دهنده هر پاره‌گفتار و سپس تعداد تکوازهای آزاد (قاموسی) و تکوازهای مقید (تصrifی، اشتقاقی و واژه‌بست) و سرانجام تعداد واژه‌های (ساده، مرکب، مشتق و مشتق-مرکب) تشکیل-دهنده پاره‌گفتارهای موجود در هر نمونه گفتار شمارش و بررسی شد. در جدول ۱ تعداد و نوع واژه‌ها و تکوازهای گفتار خودانگیخته کودکان لکنتی این پژوهش ذکر شده است. قبل از آن که به توصیف این جدول بپردازیم، یکی از نمونه‌های زبانی مربوط ارائه می‌شود:

نمونه گفتار (۱)^۲

الف. پاره‌گفتار روان: من پارک می‌رم.

تعداد هجا: ۴ هجا

تعداد تکواز: ۵ تکواز: من (ضمیر)، پارک (اسم)، می (شناسه فعل)، ر (رو) (بن مضارع)، - م

(شناسه فاعلی)

تعداد کلمه: ۳ کلمه: من، پارک، می روم

ب. پاره‌گفتار ناروان: *۳ اینجا جشن *تولد بود.

1- Paired T-test

- ۲- در این قسمت به علت امکان ارائه مقاله، از میان ۱۵ نمونه گفتار خودانگیخته‌ای که توسط کودکان حاضر در پژوهش تولید شده، تنها یک نمونه گفتار ارائه شده است.
- ۲- علامت * نشان‌دهنده وقوع لکنت در ابتدای کلمه است.

تعداد هجا: ۸ هجا

تعداد تکواز: ۶ تکواز: این (صفت اشاره)، جا (اسم)، جشن (اسم)، - (اضافه ملکی)، تولد (اسم)، بود (فعل ماضی)،

تعداد کلمه: ۴ کلمه: اینجا، جشن، تولد، بود

جدول ۱ تعداد انواع واژه‌ها (ساده، مرکب، مشتق و مشتق-مرکب) و نیز تعداد انواع

تکوازهای آزاد و مقید را نشان می‌دهد.

جدول ۱: تعداد و نوع واژه‌ها و تکوازها در نمونه‌گفتار خودانگیخته کودکان لکته‌پژوهش

نمونه	تکواز				واژه				
	مقید		آزاد						
	واژه‌بست	اشتقاقی	تصریفی	قاموسی	مشتق-مرکب	مشتق	مشتق	مرکب	ساده
۱	۲۸	۱	۱۰۲	۲۰۳	۱	۰	۸	۱۸۵	۱
۲	۱۸	۲	۸۲	۱۶۷	۰	۲	۳	۱۵۶	۲
۳	۴۱	۱	۱۰۵	۲۰۷	۰	۲	۴	۱۹۳	۳
۴	۴۲	۱	۱۱۶	۲۳۰	۱	۱	۴	۲۰۳	۴
۵	۲۹	۲	۱۰۲	۲۳۷	۲	۲	۳	۲۱۳	۵
۶	۳۷	۴	۱۱۱	۲۲۵	۱	۳	۳	۲۲۵	۶
۷	۴۲	۵	۱۱۲	۲۲۰	۲	۳	۲	۱۹۲	۷
۸	۴۵	۰	۱۱۰	۲۳۳	۰	۰	۶	۲۱۰	۸
۹	۳۲	۲	۱۰۷	۲۱۴	۰	۲	۰	۱۹۹	۹
۱۰	۳۱	۲	۱۱۰	۲۲۱	۰	۲	۱	۲۱۱	۱۰
۱۱	۳۹	۰	۱۳۵	۲۴۲	۰	۰	۲	۲۲۹	۱۱
۱۲	۴۲	۰	۱۰۵	۲۲۴	۰	۰	۴	۲۰۸	۱۲
۱۳	۶۳	۲	۱۰۷	۲۳۶	۰	۲	۲	۲۱۹	۱۳
۱۴	۵۳	۷	۱۱۲	۲۲۳	۴	۴	۴	۱۹۰	۱۴
۱۵	۲۲	۰	۱۰۹	۱۹۳	۰	۰	۲	۱۸۳	۱۵

همان طور که در جدول ۱ مشاهده می‌شود، واژه‌های ساده بیشترین نوع واژه‌های تولید شده را تشکیل می‌دهند. بر عکس، واژه‌های مشتق-مرکب کمترین نوع واژه‌ها تولید شده را در نمونه گفتار خودانگیخته کودکان لکتی به خود اختصاص داده‌اند. همچنین این جدول نشان می‌دهد که کودکان لکتی این پژوهش، تکوازهای آزاد (یا به عبارتی تکوازهای قاموسی) بیشتری را نسبت به هر یک از انواع تکوازهای مقید تولید کرده‌اند. سرانجام بر طبق این جدول، در تکوازهای مقید، تکوازهای تصریفی بیشترین تعداد و تکوازهای اشتراقی کمترین تعداد تکوازهای تولید شده را تشکیل می‌دهند.

جدول ۲: میانگین طول پاره‌گفتار بر حسب هجا، تکواز و واژه در پاره‌گفتارهای

روان و ناروان

میانگین طول پاره‌گفتار در پاره‌گفتارهای روان			میانگین طول پاره‌گفتار در پاره‌گفتارهای ناروان			نمونه
هجا	تکواز	واژه	هجا	تکواز	واژه	
۷.۵۱	۶.۲۴	۳.۰۸	۵.۴۱	۴.۹۳	۲.۸۳	۱
۴.۹۵	۴.۶۱	۳.۷۹	۴.۱۸	۴.۱۲	۲.۳۱	۲
۶.۹۷	۶.۰۴	۲.۱۶	۶.۲۲	۵.۴۴	۳.۱۱	۳
۷.۷۸	۶.۷۰	۳.۴۶	۶.۷۳	۶	۳.۳۶	۴
۷.۸۴	۶.۴۸	۳.۸۴	۶.۱۳	۵.۲	۳.۲	۵
۸.۳۴	۶.۹	۳.۹۲	۷.۵	۶.۲	۳.۹	۶
۷.۸۰	۶.۶۱	۳.۴۷	۶.۱۶	۵.۰	۲.۷۲	۷
۷.۵۲	۶.۷۷	۳.۸۹	۵	۵.۲۵	۲.۸۳	۸
۶.۶۳	۶.۱۱	۳.۰۲	۶.۳۳	۵.۶۲	۳.۱۲	۹
۷.۵	۶.۱۹	۳.۷۸	۵.۷۲	۵.۲۷	۳.۱۱	۱۰
۸.۷۹	۷.۴۷	۴.۴۰	۶.۰۶	۵.۴۳	۲.۹۳	۱۱
۷.۸۲	۶.۰۲	۳.۷۱	۶	۵.۰۷	۲.۸۵	۱۲
۸.۱۰	۷.۰۴	۳.۸۴	۶.۴۲	۶	۳.۲۸	۱۳
۷.۹۸	۶.۰۹	۳.۴۸	۷.۱۲	۶.۵	۳.۱۲	۱۴
۶.۴۶	۵.۰۳	۳.۱۳	۴.۷۵	۷.۱۲	۲.۶۲	۱۵

جدول ۲ میانگین طول پاره‌گفتار را بر حسب تعداد هجاهای، تکوازها و واژه‌های تشکیل دهنده پاره‌گفتارها، در پاره‌گفتارهای روان و ناروان نشان می‌دهد.

همان‌طور که در جدول ۲ مشاهده می‌شود، مقدار میانگین طول پاره‌گفتار، هم در پاره‌گفتارهای روان و هم در پاره‌گفتارهای ناروان بر حسب هجا، تکواز و واژه مشابه است؛ به این معنی که در پاره‌گفتارهای روان و ناروان، به ترتیب میانگین طول پاره‌گفتار بر حسب هجا و سپس میانگین طول پاره‌گفتار بر حسب تکواز بالاتر از میانگین طول پاره‌گفتار بر حسب واژه است. اما مقدار میانگین طول پاره‌گفتار بر حسب هجا و تکواز و واژه در پاره‌گفتارهای ناروان، به ترتیب بیشتر از میانگین طول پاره‌گفتار بر حسب هجا و تکواز و واژه در پاره‌گفتارهای روان است. برای بررسی این موضوع که آیا تفاوت مشاهده شده بین میانگین طول پاره‌گفتار بر حسب هجا و تکواز و واژه در پاره‌گفتارهای روان و ناروان از نظر آماری معنادار است یا خیر از آزمون t برای مقایسه میانگین نمونه‌های همبسته استفاده و نتایج به شرح جدول ۳ ارائه شده است.

جدول ۳: نتیجه آزمون t مقایسه میانگین نمونه‌های همبسته جهت مقایسه میانگین طول

پاره‌گفتار در سه سطح واژه، تکواز و هجا در جملات روان و ناروان

p	df	t	ناروان		روان		پاره‌گفتار ← میانگین طول پاره‌گفتار ↓
			انحراف معیار	میانگین	انحراف معیار	میانگین	
۰/۰۰۰=۰/۰۵	۱۴	-۶/۳	۱/۱۸	۷/۳۲	۰/۸۷	۵/۹۸	میانگین طول پاره‌گفتار بر حسب هجا
۰/۰۰۰=۰/۰۵	۱۴	-۳/۷۸	۰/۶۷	۶/۳۸	۰/۷۱	۵/۵۷	میانگین طول پاره‌گفتار بر حسب تکواز
۰/۰۴۰=۰/۰۵	۱۴	-۳/۷۶	۰/۴۹	۳/۵۹	۰/۳۶	۳/۰۱	میانگین طول پاره‌گفتار بر حسب واژه

همچنان که جدول ۳ نشان می‌دهد، میانگین طول پاره‌گفتار در هر سه سطح هجا، تکواز و واژه در پاره‌گفتارهای ناروان بیشتر از میانگین طول پاره‌گفتار آنها در پاره‌گفتارهای روان بوده و این تفاوت در سطح اعتماد ۹۵ درصد از نظر آماری معنادار است (در هر سه مورد $.5 < p$).

نتیجه‌گیری

تحلیل‌های انجام شده نشان می‌دهد که بین میانگین طول پاره‌گفتار در هر سه سطح هجا، تکواز و واژه در پاره‌گفتارهای روان و ناروان تفاوت معناداری وجود دارد (جدول ۳). به عبارت دیگر افزایش طول پاره‌گفتار در گفتار خودانگیخته کودکان لکتی پیش‌دبستانی فارسی‌زبان باعث افزایش میزان لکت در آن‌ها می‌شود. همچنین بر طبق جدول (۳) در جملات ناروان، میانگین طول پاره‌گفتار در سطح هجا از میانگین طول پاره‌گفتار در دو سطح تکواز و واژه بیشتر است. بنابراین می‌توان گفت که میانگین طول پاره‌گفتار بر حسب هجا عامل تأثیرگذارتری بر قوع لکت است. همچنین بر طبق مطالعات ملینیک و کانتوره (۲۰۰۰)، زکخیم و کانتوره (۲۰۰۳)، سویر و یایری (۲۰۰۶)، سویر، چون و امبروس (۲۰۰۸)، بوهر و زبروسکی (۲۰۰۹)، ریچلز و همکاران (۲۰۱۰) و حارث‌آبادی و همکاران (۲۰۱۰)، اصولاً پاره‌گفتارهای لکت شده نسبت به پاره‌گفتارهای روان دارای طول بیشتری هستند. به عبارتی، با افزایش طول پاره‌گفتار، میزان لکت نیز در کودکان لکتی پیش‌دبستانی افزایش می‌یابد. بنابراین بین افزایش طول پاره‌گفتار و قوع لکت در نمونه گفتار خودانگیخته کودکان لکتی ارتباط معناداری وجود دارد. این نتایج با نتیجه حاصل از پژوهش حاضر، مبنی بر وجود ارتباط معنادار بین افزایش طول پاره‌گفتار و قوع لکت، مطابقت دارد. سرانجام می‌توان گفت نتیجه مهم و قابل ملاحظه نهایی در این پژوهش آن است که بین طول پاره‌گفتار بر حسب سه شاخص: میانگین طول پاره‌گفتار در سه سطح هجا، تکواز و واژه در پاره‌گفتارهای روان و ناروان کودکان ۴–۶ سال تفاوت معناداری وجود دارد؛ به این معنی که افزایش طول پاره‌گفتار باعث افزایش و قوع لکت می‌شود.

تشکر و قدردانی:

از همکاری سازمان بهزیستی خراسان رضوی بسیار سپاسگزاریم. از گفتار درمان محترم خانم محمدی و سایر گفتار درمان‌های عزیز تشکر و قدردانی می‌کنیم و از والدین محترم و نیز خود کودکان لکتی عزیز شرکت‌کننده در این پژوهش مشکریم.

منابع

- ۱- ثمره، یدا... . (۱۳۸۱). آشناسی زبان فارسی: آواها و ساخت آوایی هجا. تهران: مرکز.
- ۲- حارت آبادی، فاطمه؛ پولادی، شبیدا؛ محمودی بختیاری، بهروز و کمالی، محمد. (۱۳۸۹). «بررسی اثر طول گفته بر میزان ناروانی گفتار کودکان لکتی و غیر لکتی فارسی زبان». *شناسی شناسی*، دوره ۱۹، شماره ۱.
- ۳- غلامعلیزاده، خسرو. (۱۳۷۴). ساخت زبان فارسی (چاپ اول)، تهران: احیاء کتاب.
- ۴- کلاشی، مهرنوش. (۱۳۸۳). بررسی اثر افزایش پیچیدگی نحوی و طول گفته بر روانی کودکان لکتی و طبیعی ۱۲-۶ ساله شهر تهران. پایان‌نامه کارشناسی ارشد گفتار درمانی، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، تهران.
- ۵- مشکوّةالدینی، مهدی. (۱۳۸۴). دستور زبان فارسی: واژگان و پیوندهای ساختی (چاپ اول). تهران: سازمان مطالعه و تدوین کتب علوم انسانی دانشگاه‌ها (سمت).
- ۶- وهاب، مريم. (۱۳۸۴). بررسی اثر افزایش پیچیدگی نحوی و طول گفته بر روانی گفتار افراد لکتی و طبیعی ۲۰-۲۵ سال شهر شیراز. پایان‌نامه جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد گفتار درمانی، دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی، تهران.
- 7- Buhr, A. and Zebrowski, P. (2009). Sentence position and syntactic complexity of stuttering in early childhood: A longitudinal study. *Journal of Fluency Disorders*, 34, 155–172.
- 8- Haspelmath, M. (2002). *Understanding morphology*. New York: Oxford University press Inc.

- 9- Katamba, F. and Stonham, J. (2006). *Morphology* (2nd ed). Pngrave Macmillan.
- 10- Lund, N. and Duchan, J. (1993). *Assessing children's language in naturalistic contexts.*(3rd ed.). Boston, MA: Aiyn and Bacon.
- 11- Melnick, K. S. and Conture, E. G. (2000). Relationship of length and grammatical complexity to the (none) systematic speech errors and stuttering of children who stutter. *Journal of Fluency Disorders*, 25, 21-45.
- 12- Richels C., Buhr A., Conture,E. and Ntourou, K. (2010). Utterance complexity and stuttering on function words in preschool-age children who stutter. *Journal of Fluency Disorders*, 35, 314-331.
- 13- Sawyer, J., Chon, H. and Ambrose N.G. (2008). Influences of rate, length, and complexity on speech disfluency in a single-speech sample in preschool children who stutter. *Journal of Fluency Disorders*, 33, 220-240.
- 14- Sawyer, J. and Yairi, E. (2006).The effect of sample size on the assessment of stuttering severity. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 15, 36-44.
- 15- Zackheim, C. T. and Conture, E. G. (2003). Childhood stuttering and speech disfluencies in relation to children's mean length of utterance: a preliminary study, *Journal of Fluency Disorders*, 28,115-142.

پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی
پرستال جامع علوم انسانی