



Ελληνική Δημοκρατία
Τεχνολογικό Εκπαιδευτικό
Ίδρυμα Ηπείρου

Διαταραχές της Ροής - Τραυλισμός

Ενότητα 8: Θεραπεία Τραυλισμού σε Παιδιά
Προσχολικής Ηλικίας

Μελομένη (Μελίνα) Νησιώτη



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Τμήμα Λογοθεραπείας

Διαταραχές της Ροής – Τραυλισμός

Ενότητα 8: Θεραπεία Τραυλισμού σε Παιδιά Προσχολικής Ηλικίας.

Μελπομένη (Μελίνα) Νησιώτη

M.Sc., Καθηγήτρια Εφαρμογών

Ιωάννινα, 2015



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Άδειες Χρήσης

- Το παρόν εκπαιδευτικό υλικό υπόκειται σε άδειες χρήσης Creative Commons.
- Για εκπαιδευτικό υλικό, όπως εικόνες, που υπόκειται σε άλλου τύπου άδειας χρήσης, η άδεια χρήσης αναφέρεται ρητώς.





Χρηματοδότηση

- Το έργο υλοποιείται στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «**Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση**» και συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο) και από εθνικούς πόρους.
- Το έργο «**Ανοικτά Ακαδημαϊκά Μαθήματα στο ΤΕΙ Ηπείρου**» έχει χρηματοδοτήσει μόνο τη αναδιαμόρφωση του εκπαιδευτικού υλικού.
- Το παρόν εκπαιδευτικό υλικό έχει αναπτυχθεί στα πλαίσια του εκπαιδευτικού έργου του διδάσκοντα.



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ



Σκοποί ενότητας

- Εκτενή αναφορά στην θεραπευτική παρέμβαση σε παιδιά με διαταραχές ροής προσχολικής ηλικίας.



Περιεχόμενα ενότητας

- Εισαγωγή
- Θεραπεία Παιδιών Προσχολικής Ηλικίας με Τραυλισμό



ΤΕΙ ΗΠΕΙΡΟΥ



ανοιτά μαθήματα
opencourses

Εισαγωγή



Εισαγωγή (1 από 2)

- Αν οι γονείς λειτουργούν ως πρότυπο βραδύτερου ρυθμού με πολλές παύσεις, αυτό και μόνο είναι πιθανόν να επηρεάσει τα παιδιά ώστε να μιλούν πιο αργά (Guitar & Marchinkowski, 2001).
- Είναι ιδιαίτερα σημαντικό ότι ένα πρότυπο βραδύτερης ομιλίας που έχει κατάλληλες παύσεις έχει αποδειχθεί ότι μειώνει τον τραυλισμό των παιδιών (π.χ. Guitar, et al., 1992, Stephanson - Opsal & Bernstein Ratner, 1988; Zebrowski, et al., 1996).



Εισαγωγή (2 από 2)

- Στο άρθρο του Making Time for Your Child, ο παιδοψυχίατρος Stanley Greenspan προτείνει «Σε αυθόρμητη, μη δομημένη συζήτηση ή παιχνίδι, αφήστε το παιδί να σας καθοδηγήσει. Ο στόχος είναι να «Βηματίσετε στον ρυθμό που σας χτυπάει το παιδί» και να συντονιστείτε στο επίπεδο του παιδιού» (Greenspan, 1993, σελ. 111).



ΤΕΙ ΗΠΕΙΡΟΥ



ανοικτά μαθήματα
opencourses

Θεραπεία Παιδιών Προσχολικής Ηλικίας με Τραυλισμό



Θεραπεία Παιδιών Προσχολικής Ηλικίας με Τραυλισμό (1 από 18)

- Πριν από πολλά χρόνια, ερευνητές (Guitar, 1978; Guitar et al., 1992) σε μια μελέτη που αξιολογούσε τις συνέπειες της αλλαγής στις αλληλεπιδράσεις γονέα - παιδιού με ένα πεντάχρονο παιδί που είχε τραυλισμό.
- Οι αλληλεπιδράσεις βιντεοσκοπήθηκαν αυτές και μετά από 6 εβδομάδες ο τραυλισμός του παιδιού βελτιώθηκε



Θεραπεία Παιδιών Προσχολικής Ηλικίας με Τραυλισμό (2 από 18)

- Οι Stephenson - Opsal και Bernstein Ratner (1988) έδειξαν ότι όταν οι μητέρες των παιδιών που τραύλιζαν μείωναν τον ρυθμό της ομιλίας τους μειωνόταν και ο τραυλισμός των παιδιών τους.
- Οι Starkweather, Gottwald και Halfond (1990) αναφέρθηκαν σε 29 παιδιά που αντιμετώπισαν θεραπευτικά για 12 περίπου συνεδρίες (μερικά από αυτά χρειάστηκαν μέχρι και 40 συνεδρίες), εκ των οποίων όλα ξεπέρασαν τον τραυλισμό.



Θεραπεία Παιδιών Προσχολικής Ηλικίας με Τραυλισμό (3 από 18)

- Η Zebrowski και οι συνεργάτες της (1996) έδειξαν ότι η μείωση στον ρυθμό της ομιλίας της μητέρας και ο χρόνος των παύσεων σχετίζονταν με μείωση του τραυλισμού σε μερικά παιδιά.
- Επιπλέον, μια αναφορά από τους Franken, Kielstravan der Schalk και Boelens (2005) παρέχει στοιχεία της αποτελεσματικότητας της θεραπείας αλληλεπίδρασης γονέα - παιδιού.



Θεραπεία Παιδιών Προσχολικής Ηλικίας με Τραυλισμό (4 από 18)

- Η θεραπεία των μεγαλύτερων παιδιών προσχολικής ηλικίας που περιγράφεται από τη Gottwald (2010) χρησιμοποιεί σε μεγάλο βαθμό την έμμεση θεραπεία, αλλά τη συμπληρώνει με άμεση θεραπεία, όταν είναι απαραίτητο και αναφέρει ότι τα 26 στα 27 παιδιά μιλούσαν φυσιολογικά ένα χρόνο μετά το πέρας της θεραπείας.



Θεραπεία Παιδιών Προσχολικής Ηλικίας με Τραυλισμό (5 από 18)

- Ωστόσο, μπορεί περιστασιακά να εκδηλώσουν πραγματική απογοήτευση με τον τραυλισμό τους. Κατά κανόνα, δουλεύεται με παιδιά που έχουν πιο σοβαρό οριακό τραυλισμό για 45 λεπτά την εβδομάδα. Συνεχίστε, επίσης, να προσφέρεται ενθάρρυνση και στήριξη στην οικογένεια με σκοπό να δημιουργήσουν ένα τέτοιο περιβάλλον για το παιδί που να προάγει την ευχέρεια στη ροή της ομιλίας του κατά το δυνατόν περισσότερο.



Θεραπεία Παιδιών Προσχολικής Ηλικίας με Τραυλισμό (6 από 18)

- Οι άμεσες θεραπευτικές δραστηριότητες παρουσιάζονται σε μια ιεράρχηση την οποία πρέπει να ακολουθήσουν ο θεραπευτής και το παιδί για όσο διάστημα χρειάζεται, προκειμένου να υποχωρήσουν οι δυσρυθμίες του παιδιού σε φυσιολογικά πλαίσια. (Guitar, 2013)



Θεραπεία Παιδιών Προσχολικής Ηλικίας με Τραυλισμό (7 από 18)

- Πρέπει να υλοποιηθεί μέσα από παιχνίδι και δραστηριότητες που δεν τραβούν την προσοχή στον τραυλισμό.
- Ο θεραπευτής πρέπει να είναι σε εγρήγορση για να εντοπίσει στο παιδί σημάδια σιγουριάς και αυτοπεποίθησης, ώστε να επιλεγεί η στιγμή που το παιδί θα προχωρήσει στο επόμενο βήμα της ιεραρχίας των θεραπευτικών στόχων. (Guitar, 2013)



Θεραπεία Παιδιών Προσχολικής Ηλικίας με Τραυλισμό (8 από 18)

- Η έμμεση θεραπεία του Conture για παιδιά προσχολικής ηλικίας (Conture 2001, Conture & Melnick 1999; Richels & Conture 2007, 2010) πραγματοποιείται σε ομάδες γονέων και παιδιών που συναντώνται ξεχωριστά σε κάθε συνεδρία και μετά ως ενιαία ομάδα.



Θεραπεία Παιδιών Προσχολικής Ηλικίας με Τραυλισμό (9 από 18)

- Οι Richels και Conture (2010) περιγράφουν τις διαδικασίες αξιολόγησης που ακολουθούν και τη σημαντική σχέση ανάμεσα στα στοιχεία που υπάρχουν πριν τη θεραπεία και στα αποτελέσματά της.
- Έτσι, για παράδειγμα, ένα παιδί που αργεί να «πάρει μπροστά» μπορεί να χρειάζεται περισσότερο χρόνο ώστε η θεραπεία του να αποδώσει αποτελέσματα.



Θεραπεία Παιδιών Προσχολικής Ηλικίας με Τραυλισμό (10 από 18)

- Οι Richels και Conture (2007) ανέφεραν την περίπτωση 32 παιδιών (ηλικίας 2,9 ως 6,0) που τραύλιζαν κατά μέσον όρο σε 10 ανά 100 λέξεις («δυσρυθμίες που έμοιαζαν με τραυλισμό») που αντιστοιχεί σε μέσον όρο 21.3 στην κλίμακα SSI-3 (μέτριος) και για διάστημα κατά μέσον όρο 15.5 μηνών από την έναρξη του τραυλισμού.



Θεραπεία Παιδιών Προσχολικής Ηλικίας με Τραυλισμό (11 από 18)

- Η προσέγγιση αυτή στηρίζεται στην υπόθεση ότι οι αδυναμίες που έχουν ως αποτέλεσμα τη διαταραχή της ευχέρειας στα παιδιά καθιστούν επίσης δύσκολο για εκείνα να ανταποκριθούν στις συνήθεις αλληλεπιδράσεις ενήλικα - παιδιού (Miles & Bernstein Ratner, 2001).



Θεραπεία Παιδιών Προσχολικής Ηλικίας με Τραυλισμό (12 από 18)

- Ενώ οι έρευνες υποδεικνύουν ότι οι αλλαγές στον τρόπο αλληλεπίδρασης συνδέονται με αύξηση της ευχέρειας (Millard, et al., 2008; Guitar, 1978; Guitar et al., 1992; Kaspirisin- Burrelli, et al., 1972; Stephenson - Opsal & Bernstein Ratner, 1988), οι τρόποι αλληλεπίδρασης γονέα - παιδιού δε θεωρείται ότι προκαλούν διατάραξη της ευχέρειας.



Θεραπεία Παιδιών Προσχολικής Ηλικίας με Τραυλισμό (13 από 18)

- Πράγματι, κάποιες μελέτες Βρήκαν ότι οι τρόποι της αλληλεπίδρασης μεταβάλλονται αφού το παιδί έχει ήδη αρχίσει να τραυλίζει (Meyers & Freeman, 1985a, 1985b; Kloth, Janssen, Kraaimaat & Brutten, 1998).
- Λεπτομερής περιγραφή του θεραπευτικού προγράμματος αλληλεπίδρασης γονέα - παιδιού στο Palin Centre έχει περιληφθεί στην έκδοση Kelman & Nicholas (2008), ενώ σχετικά Βιντεοκλίπ μπορεί να Βρει κανείς στους Botterill και Kelman (2010).



Θεραπεία Παιδιών Προσχολικής Ηλικίας με Τραυλισμό (14 από 18)

- Έχουν εκδοθεί στοιχεία για 13 παιδιά που δείχνουν βραχυπρόθεσμη (Matthews, Williams & Pring, 1997), μεσοπρόθεσμη (Millard, Edwards & Cook, 2009) και μακροπρόθεσμη (Millard, Nicholas & Cook, 2008) αποτελεσματικότητα.



Θεραπεία Παιδιών Προσχολικής Ηλικίας με Τραυλισμό (15 από 18)

- Χρησιμοποιώντας πειραματικές μεθοδολογίες ενός υποκειμένου, οι κλινικοί ερευνητές στο Michael Palin Center έδειξαν ότι τα έμμεσα συστατικά αυτής της προσέγγισης (αλληλεπίδραση και στρατηγικές της οικογένειας) μπορούν να μειώσουν αποτελεσματικά τη συχνότητα του τραυλισμού στα παιδιά (Matthews, Williams & Pring, 1997; Millard, Nicholas & Cook, 2008; Millard, Edwards & Cook, 2009).



Θεραπεία Παιδιών Προσχολικής Ηλικίας με Τραυλισμό (16 από 18)

- Το Βιβλιαράκι των Ainsworth και Frazer *If your Child Stutters: A Guide for Parents*, 8η έκδοση (2010) βοηθά τις οικογένειες να διακρίνουν τη φυσιολογική δυσρυθμία από τον τραυλισμό και παρέχει κατευθύνσεις, ώστε να τους βοηθήσει να δημιουργήσουν ένα περιβάλλον που προάγει την ευχέρεια στη ροή της ομιλίας.



Θεραπεία Παιδιών Προσχολικής Ηλικίας με Τραυλισμό (17 από 18)

- Το βιβλίο του Conture *Stuttering and Your Child: Questions and Answers*, 4η έκδοση (2010) παρέχει πληροφορίες σε οικογένειες, δασκάλους και άλλους για τον τραυλισμό και για το πώς μπορούν να βοηθηθούν τα παιδιά που τραυλίζουν.



Θεραπεία Παιδιών Προσχολικής Ηλικίας με Τραυλισμό (18 από 18)

- Καλύπτει ένα ευρύ φάσμα θεμάτων, μεταξύ των οποίων περιλαμβάνονται τα εξής: ο τραυλισμός σε σχέση με τη φυσιολογική δυσρυθμία, τα πιθανά αίτια του τραυλισμού, η τροποποίηση του οικογενειακού περιβάλλοντος, η αντιμετώπιση των αντιδράσεων των άλλων στον τραυλισμό του παιδιού και η θεραπεία.



Βιβλιογραφία (1 από 3)

- Ainsworth, S., & Fraser, J. (2010). *If your child stutters: A guide for parents (8th ed.)*. Memphis, TN: Stuttering Foundation.
- Botterill, W., & Kelman, E. (2010). Palin parent-child interaction. In B. Guitar, & R. J. McCauley (Eds.), *Treatment of stuttering: Established and emerging interventions*. Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins.
- Conture, E. G. (2001). *Stuttering: Its nature, diagnosis, and treatment* Boston: Allyn & Bacon.
- Franken, M. J., Kielstra-Van der Schalk, C. J., & Boelens, H. (2005). Experimental treatment of early stuttering: A preliminary study. *Journal of Fluency Disorders* 30, 189-199.
- Gottwald, S. R. (2010). Stuttering prevention and early intervention: A multidimensional approach. In B. Guitar, & R. J. McCauley (Eds.), *Treatment of stuttering: Established and emerging interventions (pp. 91-117)*. Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins.
- Guitar, B. (1978). Between parent and (stuttering) child. *Journal of Speech, Language and Hearing, 14*, 3-5.
- Guitar, B. (2013). *Stuttering: An integrated approach to its nature and treatment*. Lippincott Williams & Wilkins.
- Guitar, B., Kopff-Schaefer, H., Donahue-Kilburg, G., & Bond, L. (1992). Parent verbal interaction and speech rate. *Journal of Speech and Hearing Research, 35*, 742-754.
- Guitar, B., & Marchinkowski, L. (2001). Influence of mothers' slower speech on their children's speech rate. *Journal of Speech, Language and Hearing Research, 44*, 853-861.



Βιβλιογραφία (2 από 3)

Greenspan, S. I. (1993). Making time for your child. *Parentis(August)*, 111-114.

Kasprisin-Burrelli, A., Egolf, D. B., & Shames, G. H. (1972). A comparison of parental verbal behavior with stuttering and nonstuttering children. *Journal of Communication Disorders*, 5, 335-346.

Kelman, E., & Nicholas, A. (2008). *Practical intervention for early childhood stammering*. Milton Keynes, UK: Speechmark.

Kloth, S., Janssen, P., Kraaimaat, F., & Brutten, G. (1995). Speech- motor and linguistic skills of young stutterers prior to onset. *Journal of Fluency Disorders*, 20, 157-170.

Matthews, S., Williams, R., & Pring, T. (1997). Parent-child interaction therapy and dysfluency: A single-case study. *European Journal of Disorders of Communication*, 32, 346-357.

Meyers, S. C., & Freeman, F. J. (1985a). Interruptions as a variable in stuttering and disfluency. *Journal of Speech and Hearing Research*, 28, 428-425.

Meyers, S. C., & Freeman, F. J. (1985b). Mother and child speech rate as a variable in stuttering and disfluency. *Journal of Speech and Hearing Research*, 28, 436-444.

Miles, S., & Ratner, N. (2001). Parental language input to children at stuttering onset. *Journal of Speech, Language and Hearing Research*, 44, 1116-1130.



Βιβλιογραφία (3 από 3)

- Millard, S. K., Edwards, S., & Cook, F. (2009). Parent-child interaction therapy: Adding to the evidence. *International Journal of Speech-Language Pathology*, *11*(1), 61-76.
- Millard, S. K., Nicholas, A., & Cook, F. (2008). Is parent-child interaction therapy effective in reducing stuttering? *Journal of Speech, Language and Hearing Research*, *51*(3), 636-650.
- Richels, C. G., & Conture, E. (2007). An indirect treatment approach for early intervention for childhood stuttering. In E. Conture, & R. Curlee (Eds.), *Stuttering and Related Disorders of Fluency* (pp. 77-99). New York: Thieme.
- Richels, C. G., & Conture, E. (2010). Indirect treatment of childhood stuttering: Diagnostic predictors of treatment outcome. In B. Guitar, & R. J. McCauley (Eds.), *Treatment of Stuttering: Established and Emerging Interventions*. Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins.
- Stephenson-Opsal, D., & Bernstein Ratner, N. (1988). Maternal speech rate modification and childhood stuttering. *Journal of Fluency Disorders*, *13*, 49-56.
- Starkweather, C. W., Gottwald, S., & Halfond, M. H. (1990). *Stuttering prevention: A clinical method*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall.
- Zebrowski, P. M., Weiss, A. L., Savelkoul, E. M., & Hammer, C. S. (1996). The effect of maternal rate reduction on the stuttering speech rates and linguistic production of children who stutter: Evidence from individual dyads. *Clinical Linguistics and Phonetics*, *10*, 189-206.



Σημείωμα Αναφοράς

Νησιώτη Μ. (2015). Διαταραχές της Ροής - Τραυλισμός. ΤΕΙ Ηπείρου. Διαθέσιμο από: τη δικτυακή διεύθυνση:
<http://eclass.teiep.gr/courses/LOGO130/>



Σημείωμα Αδειοδότησης

Το παρόν υλικό διατίθεται με τους όρους της άδειας χρήσης Creative Commons Αναφορά Δημιουργού-Μη Εμπορική Χρήση-Όχι Παράγωγα Έργα 4.0 Διεθνές [1] ή μεταγενέστερη. Εξαιρούνται τα αυτοτελή έργα τρίτων π.χ. φωτογραφίες, Διαγράμματα κλπ., τα οποία εμπεριέχονται σε αυτό και τα οποία αναφέρονται μαζί με τους όρους χρήσης τους στο «Σημείωμα Χρήσης Έργων Τρίτων».



Ο δικαιούχος μπορεί να παρέχει στον αδειοδόχο ξεχωριστή άδεια να χρησιμοποιεί το έργο για εμπορική χρήση, εφόσον αυτό του ζητηθεί.

[1] <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.el>



Τέλος Ενότητας

Επεξεργασία: Ταφιάδης Διονύσιος
Ιωάννινα, 2015



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ





Σημειώματα



Διατήρηση Σημειωμάτων

Οποιαδήποτε αναπαραγωγή ή διασκευή του υλικού θα πρέπει να συμπεριλαμβάνει:

- το Σημείωμα Αναφοράς
- το Σημείωμα Αδειοδότησης
- τη Δήλωση Διατήρησης Σημειωμάτων
- το Σημείωμα Χρήσης Έργων Τρίτων (εφόσον υπάρχει)

μαζί με τους συνοδευόμενους υπερσυνδέσμους.

Τέλος Ενότητας



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης