



Ελληνική Δημοκρατία
Τεχνολογικό Εκπαιδευτικό
Ίδρυμα Ηπείρου

Κλινική Άσκηση στη Λογοπαθολογία - 4

Ενότητα 12: Διαγνωστικές προσεγγίσεις στις Διαταραχές
της Ροής - Τραυλισμός
Ταφιάδης Διονύσιος



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Τμήμα Λογοθεραπείας

Κλινική Άσκηση στη Λογοπαθολογία 4

Ενότητα 12: Διαγνωστικές προσεγγίσεις στις Διαταραχές της Ροής – Τραυλισμός.

Ταφιάδης Διονύσιος

Εργαστηριακός Συνεργάτης

Ιωάννινα, 2015



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



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



Σκοποί ενότητας

Αναφορά στην κλινική εικόνα των διαταραχών της ροής.

Στοιχειοθετημένη επιστημονικά διάγνωση και αξιολόγηση με διάφορους μεθόδους των διαταραχών αυτών και διαφορική διάγνωση μεταξύ των τύπων των διαταραχών της ροής, και η ταξινόμησή τους.

Περιεχόμενα ενότητας

Διαγνωστικά κριτήρια - Κλινική εικόνα των διαταραχών της Ροής της Ομιλίας.

Κλίμακες Αξιολόγησης των διαταραχών αυτών και διαφορική διάγνωση μεταξύ των τύπων των διαταραχών της ροής, και η ταξινόμησή τους.



Διαγνωστικά Κριτήρια στις Διαταραχές της Ροής - Τραυλισμός

Η διάγνωση στον τραυλισμό (1 από 2)

Η διάγνωση έχει ως σκοπό:

- να καθορίσει το βαθμό της καθυστέρησης
- να επιχειρήσει να καθορίσει αν τα αίτια που προκαλούν την ανεπάρκεια είναι πρωτογενή ή δευτερογενή
- να ανακαλύψει τους τομείς της ψυχολογικής ανάπτυξης που υπερέχουν ή που παρουσιάζουν προβλήματα

Η διάγνωση στον τραυλισμό (2 από 2)

Στη διάγνωση (και στη συνέχεια στη θεραπευτική αγωγή-διορθωτική αγωγή) μπορούμε να ακολουθήσουμε τις παρακάτω θεωρητικές κατευθύνσεις:

- ✓ την αιτιολογική
- ✓ την συμπτωματολογική
- ✓ συνδυασμός των παραπάνω



Οι μεταβλητές ρέουσα # μη ρέουσα ομιλία κατά τους Dalton και Hardcastle (1977)

- Παρουσία επιπλέον ήχων κατά την άρθρωση.
- Θέση και συχνότητα των παύσεων ομιλίας σε πρόταση.
- Ρυθμικό πρότυπο στην ομιλία.
- Επιτονισμός και προσωδία.
- Συνολική ταχύτητα της ομιλίας.



Διαγνωστικά Κριτήρια κατά DSM-V (1 από 3)

Οι Διαταραχές της Ροής της ομιλίας – Τραυλισμός ταξινομούνται ως διαταραχή της επικοινωνίας και συγκαταλέγονται στην ευρύτερη κατηγορία των διαταραχών που συνήθως, διαγιγνώσκονται για πρώτη φορά κατά τη βρεφική, παιδική ή εφηβική ηλικία. Παρακάτω παραθέτονται τα οκτώ κριτήρια για τη διάγνωση του τραυλισμού. DSM-V, (2013)

Διαγνωστικά Κριτήρια κατά DSM-V (2 από 3)

- (1) Επαναλήψεις ήχων ή συλλαβών
- (2) Επιμηκύνσεις ήχων
- (3) Παρεμβολές
- (4) Κατακερματισμένες λέξεις (π.χ. παύσεις μέσα σε μία λέξη)
- (5) Ηχηρό ή σιωπηλό μπλοκάρισμα (παύσεις στη ροή της ομιλίας)

Διαγνωστικά Κριτήρια κατά DSM-V (3 από 3)

- (6) Περιφράσεις (υποκαταστάσεις λέξεων για την αποφυγή προβληματικών λέξεων).
- (7) Λέξεις παραγόμενες με υπερβολική σωματική ένταση.
- (8) Επαναλήψεις μονοσύλλαβων ολόκληρων λέξεων (π.χ. Τον-Τον-Τον βλέπω)



Αξιολόγηση των Διαταραχών της Ροής



Αξιολόγηση των Διαταραχών της Ροής (1 από 4)

Οι στόχοι της λογοθεραπευτικής αξιολόγησης παιδιών των οποίων η ομιλία χαρακτηρίζεται από δυσρυθμίες είναι οι ακόλουθοι: (Κάκουρος & Μανιαδάκη, 2006)

- **Διαφοροδιάγνωση** παιδιών που εμφανίζουν «φυσιολογικές» δυσρυθμίες από αυτών που τραυλίζουν.
- Αξιολόγηση της **σοβαρότητας** του τραυλισμού.

Αξιολόγηση των Διαταραχών της Ροής (2 από 4)

- **Εκτίμηση της πρόγνωσης**, δηλαδή πόσο πιθανό είναι το παιδί να σταματήσει να τραυλίζει χωρίς θεραπευτική παρέμβαση.
- Συλλογή δεδομένων για το **σχεδιασμό κατάλληλων θεραπευτικών στόχων**.
- Αξιολόγηση της **αποτελεσματικότητας της θεραπείας**.

Αξιολόγηση των Διαταραχών της Ροής (3 από 4)

Λογοθεραπευτική Αξιολόγηση

α) Παρατήρηση Συμπεριφορών

β) Λήψη Ιστορικού

γ) Κυρίως Αξιολόγηση

(Στοματοπροσωπικός Έλεγχος – Ειδικά τεστ)

δ) Λογοθεραπευτική Έκθεση (Dell, 1993; Van Riper, 1973).

Αξιολόγηση των Διαταραχών της Ροής (4 από 4)

Ερωτηματολόγια – Λήψη Ιστορικού

- Erickson Scale of Communication Attitudes (Andrews & Cutler, 1974).
- Overall Assessment of the speaker's Experience of Stuttering (OASES), (Yaruss & Quesal, 2004).



Λογοθεραπευτική Αξιολόγηση

Κυρίως Αξιολόγηση



Λογοθεραπευτική Αξιολόγηση

Κυρίως Αξιολόγηση (1 από 4)

Ανάλυση δείγματος ομιλίας σύμφωνα με:

∞ Συχνότητα δυσρυθμιών (ποσοστό τραυλισμού)

Ποσοστό δυσρυθμιών στο δείγμα = #δυσρυθμιών ÷ #συλλαβών ή λέξεων x 100

∞ Είδος δυσρυθμιών

επαναλήψεων συλλαβών / συνολικού αριθμού δυσρυθμιών x 100

∞ Ομάδες - συμπλέγματα δυσρυθμιών

π.χ θ__θαθαθάλασσα (επιμήκυνση + επανάληψη συλλαβής)

Λογοθεραπευτική Αξιολόγηση

Κυρίως Αξιολόγηση (2 από 4)

Ανάλυση δείγματος ομιλίας σύμφωνα με:

∞ Μέσος όρος αριθμού επαναλήψεων ανά επανάληψη

θαθαθαθάλασσα (3 επαναλήψεις), κοκότα (1 επανάληψη), δαδαδάχτυλο (2 επαναλήψεις) > μέσος όρος αριθμού επαναλήψεων ανά επανάληψη = $(3+1+2) / 3 = 2$

∞ Αλλαγές στη χροιά και την ένταση της φωνής κατά τη διάρκεια των δυσρυθμιών.



Λογοθεραπευτική Αξιολόγηση

Κυρίως Αξιολόγηση (3 από 4)

Ανάλυση δείγματος ομιλίας σύμφωνα με:

∞ Ρυθμός και διάρκεια των επαναλήψεων

Για παράδειγμα το “θε-θε-θέλω” είναι πιο γρήγορο από το “θε---θε---θέλω” ενώ το πε---πε--πε-περίμενε έχει λιγότερο ρυθμό από το “πε---πε--πε-περίμενε”.

∞ Μέση διάρκεια δυσρυθμιών σε ms. ή sec.

Για το τεστ αξιολόγησης του τραυλισμού (Stuttering Severity Instrument) – 3 (Riley, 1994) υπολογίζεται ο μέσος όρος των 3 μακρύτερων δυσρυθμιών. Γενικά μπορείτε να υπολογίσετε το μέσο όρο των 10 μακρύτερων δυσρυθμιών.

Λογοθεραπευτική Αξιολόγηση

Κυρίως Αξιολόγηση (4 από 4)

Ανάλυση δείγματος ομιλίας σύμφωνα με:

- ∞ Ταχύτητα ομιλίας εκφρασμένη σε # λέξεων ή # συλλαβών ανά λεπτό.
- ∞ Εκτίμηση δευτερευόντων μη λεκτικών συμπεριφορών τραυλισμού
(π.χ αποφυγή βλεμματικής επαφής, ρυθμικά χτυπήματα του ποδιού ή του χεριού, μυϊκή ένταση στο λαιμό, την κάτω γνάθο, τικ στην περιοχή του προσώπου)



Ανάλυση Δείγματος Ομιλίας ως προς τις Δυσρυθμίες

Ανάλυση Δείγματος Ομιλίας ως προς τις Δυσρυθμίες (1 από 5)

Καταμετρούνται δυσρυθμίες στα ανάλογα επίπεδα:

- Μονόλογος (αυθόρμητος λόγος ή περιγραφή εικόνων) 2-3 λεπτών, τουλάχιστον 350 συλλαβών
- 2-3 λεπτά συζήτησης με τον κλινικό, τουλάχιστον 350 συλλαβών
- Ομιλία στο τηλέφωνο
- 3 λεπτά συνομιλίας με κάποιο οικείο φιλικό ή συγγενικό πρόσωπο, τουλάχιστον 350 συλλαβών

Ανάλυση Δείγματος Ομιλίας ως προς τις Δυσρυθμίες (2 από 5)

Η ανάλυση ενός τέτοιου δείγματος αποσκοπεί στη διερεύνηση **συμπεριφορών αποφυγής** και **βασικών φαινομένων** του τραυλισμού όπως είναι η **σταθερότητα** και η **προσαρμογή**. (Conture, 1997).



Ανάλυση Δείγματος Ομιλίας ως προς τις Δυσρυθμίες (3 από 5)

Για τις ανάγκες της ανάλυσης του δείγματος ομιλίας ο κλινικός πρέπει να έχει ένα σταθερό τρόπο κωδικοποίησης των δυσρυθμιών.

Παρακάτω παρατίθενται ενδεικτικά αρχικά λεκτικών συμπεριφορών τραυλισμού.

Ανάλυση Δείγματος Ομιλίας ως προς τις Δυσρυθμίες (4 από 5)

- Επ = Επιμήκυνση
- ΕΦρ = Επανάληψη φράσης
- Ελ = Επανάληψη λέξης
- Μ = Μπλοκάρισμα
- Επα = Επαναδιατύπωση
- ΑνΛ = Ανολοκλήρωτη λέξη

Ανάλυση Δείγματος Ομιλίας ως προς τις Δυσρυθμίες (5 από 5)

- ΕΣ = Επανάληψη συλλαβής
- Π = Παρεμβολή
- ΕΦ = Επανάληψη φωνήματος



Πρωτεύουσες & Δευτερεύουσες Μορφές Συμπεριφοράς

Πρωτεύουσες & Δευτερεύουσες Μορφές Συμπεριφοράς (1 από 2)

1. Επαναλήψεις φθόγγων - συλλαβών - λέξεων
2. Δυσρυθμίες
3. Παύσεις / Μπλοκαρίσματα
4. Ατελείς φράσεις
5. Εμβολές φθόγγων, συλλαβών, λέξεων ή φράσεων
6. Αναθεωρήσεις, αφύσικος ρυθμός ομιλίας, αφύσικη αυξομείωση έντασης και τόνου της φωνής



Πρωτεύουσες & Δευτερεύουσες Μορφές Συμπεριφοράς (2 από 2)

1. Λεκτικές μορφές συμπεριφοράς
2. Μη λεκτικές μορφές συμπεριφοράς (*Κάκουρος & Μανιαδάκη, 2006*)



Κλίμακες Αξιολόγησης Διαταραχών Ροής



Κλίμακες Αξιολόγησης Διαταραχών Ροής (1 από 6)

Δύο από τις πιο διαδεδομένες κλίμακες για την αξιολόγηση της ύπαρξης και του βαθμού σοβαρότητας του τραυλισμού είναι οι εξής:

- α) Iowa Scale for Rating the Severity of stuttering (Johnson et al., 1978)**
- β) Stuttering Severity Instrument for Children and Adults (SSI[®] Riley, 1994).**

Κλίμακες Αξιολόγησης Διαταραχών Ροής (2 από 6)

Με κριτήριο την πρόγνωση δυο κλίμακες αξιολογούν την πιθανότητα αυτόματης υποχώρησης των συμπεριφορών του τραυλισμού:

- α) Stuttering Prediction Instrument for Young Children (Riley, 1984)**
- β) The Cooper Chronicity Prediction Checklist (Gordon & Luper, 1992).**



Κλίμακες Αξιολόγησης Διαταραχών Ροής (3 από 6)

Επιπλέον υπάρχουν κλίμακες οι οποίες αξιολογούν την ύπαρξη δευτερευουσών συμπεριφορών κατά την εκδήλωση στιγμών τραυλισμού:

Checklist of Stuttering Behavior (Darley & Spriestersbach, 1978).

Williams (1978' Problem Profile for Elementary-School-Age Children Who Stutter about Talking)



Κλίμακες Αξιολόγησης Διαταραχών Ροής (4 από 6)

Ένα άλλο είδος κλιμάκων που χρησιμοποιείται συχνά κατά τη διαδικασία διερεύνησης του τραυλισμού, είναι αυτές οι οποίες αξιολογούν τις αντιλήψεις των ατόμων που τραυλίζουν ως προς τις δυσκολίες τους.

Για τον παιδικό πληθυσμό χρησιμοποιείται ιδιαίτερα η κλίμακα **Children's Attitudes About Talking – Revised CAT (De Nil & Brutten, 1991)**.



Κλίμακες Αξιολόγησης Διαταραχών Ροής (5 από 6)

Στην ελληνική γλώσσα, η μόνη διαθέσιμη ψυχομετρική κλίμακα σχετικά με τον τραυλισμό είναι η μεταφρασμένη εκδοχή της κλίμακας του Silverman (1980), The stuttering problem profile (Πλατρίτης & Νέστορος, 1996).



Κλίμακες Αξιολόγησης Διαταραχών Ροής (6 από 6)

Επιπρόσθετος Ανιχνευτικός Έλεγχος (πρόληψης)

- Αξιολόγηση ακοής
- Αξιολόγηση άρθρωσης
- Αξιολόγηση φωνής
- Αξιολόγηση λόγου
- Αξιολόγηση Φωνολογικής Ενημερότητας
- Αξιολόγηση νοητικού – γνωστικού δυναμικού (Zebrowski, 2000)



Αναπτυξιακά Επίπεδα του Τραυλισμού και Συμπτωματολογία



Αναπτυξιακά Επίπεδα του Τραυλισμού και Συμπτωματολογία (1 από 9)

- Φυσιολογικές δυσρυθμίες εμφανίζονται από 18 μηνών ως 6 ετών.
- Οριακός τραυλισμός εμφανίζεται 18 μηνών ως 6 ετών.
- Ήπιος τραυλισμός από 2 ως 8 ετών.
- Τραυλισμός μεσαίου επιπέδου από 6 ως 13 ετών.
- Τραυλισμός προχωρημένου επιπέδου από 14 ετών και άνω. (Guitar, 2006).



Αναπτυξιακά Επίπεδα του Τραυλισμού και Συμπτωματολογία (2 από 9)

Εκτίμηση βαθμού σοβαρότητας τραυλισμού
(1 από 2) Andrews & Harris (1964)

- Βαθμός 0 – καμία δυσρυθμία
- Βαθμός 1 – Ελαφρύς βαθμός τραυλισμού, δυσρυθμίες στο 0-5% των λέξεων του δείγματος ομιλίας, η επικοινωνία δεν επηρεάζεται.

Αναπτυξιακά Επίπεδα του Τραυλισμού και Συμπτωματολογία (3 από 9)

- Βαθμός 2 – Μέτριος βαθμός τραυλισμού, δυσρυθμίες στο 6-20% των λέξεων του δείγματος ομιλίας, η επικοινωνία επηρεάζεται ελάχιστα.
- Βαθμός 3 – Σοβαρός βαθμός τραυλισμού, δυσρυθμίες σε περισσότερες των 20% των λέξεων του δείγματος ομιλίας, η επικοινωνία σίγουρα επηρεάζεται.



Αναπτυξιακά Επίπεδα του Τραυλισμού και Συμπτωματολογία (4 από 9)

Φυσιολογικές δυσρυθμίες

- ❖ Επαναλήψεις μονοσύλλαβων λέξεων
- ❖ Επαναλήψεις πολυσύλλαβων λέξεων
- ❖ Επαναλήψεις φράσεων
- ❖ Παρεμβολές
- ❖ Αναθεωρήσεις ή ασυμπλήρωτες λέξεις
- ❖ Επιμηκύνσεις και οι έντονες παύσεις



Αναπτυξιακά Επίπεδα του Τραυλισμού και Συμπτωματολογία (5 από 9)

Οριακός Τραυλισμός

- Οι πρωτεύουσες συμπεριφορές είναι ίδιες με αυτές των φυσιολογικών δυσρυθμιών αλλά διαφοροποιούνται στη συχνότητα και την ποσότητα. Συχνότερες είναι οι επαναλήψεις και οι επιμηκύνσεις.
- Υπάρχουν δύο κατευθύνσεις για τον οριακό τραυλισμό. Είτε θα επιστρέψει στην κατηγορία των φυσιολογικών δυσρυθμιών είτε θα αποτελέσει την έναρξη του κανονικού τραυλισμού.



Αναπτυξιακά Επίπεδα του Τραυλισμού και Συμπτωματολογία (6 από 9)

Διαφοροδιάγνωση Φυσιολογικές Δυσρυθμίες
από τον Οριακό Τραυλισμό

- (α) η συχνότητα και η ποσότητα των δυσρυθμιών (ο αριθμός των δυσρυθμιών κάτω από 10 είναι φυσιολογικός, δηλαδή 6 δυσρυθμίες στις 100 συλλαβές, 10 δυσρυθμίες στις 100 λέξεις)
- (β) ο αριθμός μονάδων επανάληψης δηλαδή πόσες φορές επαναλαμβάνει το παιδί (μία ή δύο).



Αναπτυξιακά Επίπεδα του Τραυλισμού και Συμπτωματολογία (7 από 9)

Έπιος τραυλισμός ή τραυλισμός αρχικού επιπέδου

- Οι Πρωτεύουσες συμπεριφορές που εμφανίζονται είναι:
- Οι γρήγορες και ακανόνιστες επαναλήψεις,
- Η απότομη διακοπή ή ουδετεροποίηση του φωνήεντος στο τελικό τμήμα της επαναλαμβανόμενης συλλαβής,
- Η αυξανόμενη ένταση του μηχανισμού της ομιλίας,
- Η αύξηση του ύψους της φωνής. Οι επιμηκύνσεις των ήχων που παλιότερα ήταν μονάδες επανάληψης.



Αναπτυξιακά Επίπεδα του Τραυλισμού και Συμπτωματολογία (8 από 9)

Τραυλισμός μεσαίου ή μέτριου επιπέδου

Ως κυρίαρχες συμπεριφορές εμφανίζονται τα **μπλοκαρίσματα** με υπερβολική ένταση των λαρυγγικών μυών, **οι επαναλήψεις** και **οι επιμηκύνσεις** οι οποίες μπορεί να συμβαίνουν και εν μέσω μπλοκαρισμάτων.

Στις δευτερεύουσες συμπεριφορές κυριαρχούν **οι συμπεριφορές αποφυγής** που προκύπτουν από έντονη απογοήτευση, ιδιαίτερα σε συνδυασμό με τις αντιδράσεις των συνομιλητών ή (ακροατών).



Αναπτυξιακά Επίπεδα του Τραυλισμού και Συμπτωματολογία (9 από 9)

Τραυλισμός προχωρημένου επιπέδου

Συνήθως εμφανίζεται σε εφήβους και ενήλικες.

Οι πρωτεύουσες συμπεριφορές έχουν εδραιωθεί, είναι αναπόσπαστο κομμάτι της ομιλίας τους και επηρεάζουν όλες τις πτυχές της ζωής τους.

Κυριαρχούν τα μπλοκαρίσματα μεγαλύτερης διάρκειας και έντασης, ο τρόμος στους αρθρωτές, οι επαναλήψεις και οι επιμηκύνσεις.



Αρχές Διαφοροδιάγνωσης

Αρχές Διαφοροδιάγνωσης (1 από 2)

Βάση για τη διάκριση των «φυσιολογικών» από τα παθολογικά «φαινόμενα δισταγμού» είναι:

- α) η χρονολογική ηλικία του ατόμου
- β) το νοητικό επίπεδο του ατόμου
- γ) η ύπαρξη τραυλισμού σε άλλο μέλος της οικογένειας
- δ) η συχνότητα και η διάρκεια εκδήλωσης



Αρχές Διαφοροδιάγνωσης (2 από 2)

Βάση για τη διάκριση των «φυσιολογικών» από τα παθολογικά «φαινόμενα δισταγμού» είναι:

- ε) η ύπαρξη έντασης κατά τη διάρκεια των «φαινομένων δισταγμού» (εκδηλώσεις έντασης)
- στ) η εκδήλωση δευτερογενών συμπτωμάτων κατά τη διάρκεια των «φαινομένων δισταγμού».



Διαφοροδιάγνωση του Τραυλισμού από την Ταχυλαλία (cluttering)



Διαφοροδιάγνωση του Τραυλισμού από την Ταχυλαλία (cluttering) (1 από 3)

Μία διαταραχή ροής που συχνά συνοδεύεται και από τραυλισμό είναι το λεγόμενο cluttering (Guitar ,2006· Silverman, 1996).

Η διαταραχή αυτή, στην ελληνική βιβλιογραφία, πολλές φορές μεταφράζεται ως «ταχυλαλία», παρόλο που η ταχυλαλία (= γρήγορη ομιλία) είναι μόνο ένα από τα πολλά χαρακτηριστικά του cluttering.

Διαφοροδιάγνωση του Τραυλισμού από την Ταχυλαλία (cluttering) (2 από 3)

Σύμπτωμα / Χαρακτηριστικό	Cluttering	Τραυλισμός
Ρυθμός ομιλίας	Ακανόνιστος/γρήγορος	Αργός ή φυσιολογικός
Συνειδητοποίηση	Σχεδόν μηδαμινή	Υπαρκτή
Ομιλία σε στρεσογόνες καταστάσεις	Βελτιωμένη (συνήθως)	Πιο δυσρυθμική
Ομιλία σε χαλαρές καταστάσεις	Πιο δυσρυθμική	Βελτιωμένη



Διαφοροδιάγνωση του Τραυλισμού από την Ταχυλαλία (cluttering) (3 από 3)

Σύμπτωμα / Χαρακτηριστικό	Cluttering	Τραυλισμός
Γλωσσικές προεκτάσεις	Υπαρκτές	Σπάνια (σε σοβαρό βαθμό)
Μαθησιακές επιδόσεις	Μειωμένες	Συνήθως φυσιολογικές
Ικανότητες προσοχής / συγκέντρωσης	Μειωμένες	Συνήθως φυσιολογικές
Ψυχοσύνθεση	Ξέγνοιαστη	Αγχώδης, συνεσταλμένη



Συγκριτικός Πίνακας Χαρακτηριστικών

Συγκριτικός Πίνακας Χαρακτηριστικών (1 από 3)

Φυσιολογικές για την ηλικία Γλωσσικές Δυσχέρειες	Αρχόμενος Τραυλισμός Ελαφριάς Μορφής	Βαριά Μορφή Χρόνιου Τραυλισμού
Επαναλήψεις	Επαναλήψεις	Επαναλήψεις
σε επίπεδο μερών της πρότασης	σε επίπεδο συλλαβών (ενδεχομένως με τον χαρακτηριστικό φθόγγο που μοιάζει με [e])	σε επίπεδο συλλαβών (ενδεχομένως με τον χαρακτηριστικό φθόγγο που μοιάζει με [e])
ολόκληρων λέξεων	φθόγγων κ-κανένας	φθόγγων κκκ-κανένας
επανάναρξη / μετατροπή μιας έκφρασης		(συχνότητα της επανάληψης ≥ 2 . επιτάχυνση του ρυθμού κατά την επανάληψη.)
σπάνια επαναλήψεις συλλαβών		



Συγκριτικός Πίνακας Χαρακτηριστικών (2 από 3)

Φυσιολογικές για την ηλικία Γλωσσικές Δυσχέρειες	Αρχόμενος Τραυλισμός Ελαφριάς Μορφής	Βαριά Μορφή Χρόνιου Τραυλισμού
Επιμηκύνσεις	Επιμηκύνσεις	Επιμηκύνσεις
μικρές, συντομότερες του δευτερολέπτου	με διάρκεια μεγαλύτερη του δευτερολέπτου	με διάρκεια μεγαλύτερη του δευτερολέπτου
		εντάσεις στη στοματική περιοχή, στο πρόσωπο, στο λαιμό
	ενδεχομένως, εντάσεις στη στοματική περιοχή, στο πρόσωπο, στο λαιμό	με άνοδο του ύψους της φωνής
		με αύξηση της έντασης της φωνής



Συγκριτικός Πίνακας Χαρακτηριστικών (3 από 3)

Φυσιολογικές για την ηλικία Γλωσσικές Δυσχέρειες	Αρχόμενος Τραυλισμός Ελαφριάς Μορφής	Βαριά Μορφή Χρόνιου Τραυλισμού
<p>Διαστήματα Διακοπών</p>	<p>Διαστήματα Διακοπών</p>	<p>Διαστήματα Διακοπών</p>
<p>στην πρόταση, πριν από την πρόταση</p>	<p>μέσα σε λέξη (συμπτώματα μυϊκών σπασμών μπορούν να γίνουν ορατά)</p>	<p>πριν και μέσα στη λέξη με και χωρίς τόνο / φωνή</p>
		<p>πάντα συνδεδεμένα με καταβολή δύναμης και προσπάθειας των μυών που παίρνουν μέρος στην ομιλία (π.χ. τρεμούλιασμα, τράβηγμα στα χείλη) και συνολικά γενικευμένη δυσκολία στη γλώσσα του σώματος.</p>



Βιβλιογραφία (1 από 2)

- American Psychiatric Association (1994). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*. Washington, DC: American Psychiatric Association. Fourth Edition.
- American Psychiatric Association (2013). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*, Washington, DC: American Psychiatric Association *Fifth Edition (DSM-5)*, text revision ([DSM-V-TR](#)) ISBN 978-0-89042-554-1
- Barber, V. (1939). Studies in the psychology of stuttering: XV. Chorus reading as a distraction in stuttering. *Journal of speech Disorders*, 4, 371-383.
- Bloodstein, O. (1995). *A handbook of stuttering* (5th ed). San Diego: Singular Publishing Group.
- Bloodstein, O., & Bernstein-Ratner, N. (2008). *A handbook on stuttering* (6th ed.). Clifton Park, NY: Delmar Learning.
- Conture, E.G. (2001). *Stuttering: Its nature, diagnosis, and treatment*. Needham, MA: Allyn & Bacon.
- Conture, E.G., & Curlee, R. (2007). *Stuttering and other fluency disorders* (3rd ed.). Philadelphia, PA: Thieme Medical Pub.
- Castiglia, P.T. (1993). Stuttering: Growth & Development. *Journal of Pediatric Health Care*, 7(6), 275-277.
- Daly, D.A. (1993). Cluttering: The orphan of speech-language pathology. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 2(2), 6-8.
- Δράκος, Δ. Γ. (1991). *Σύγχρονα προβλήματα της θεραπευτικής παιδαγωγικής, η παιδαγωγική αγωγή του λόγου και της ομιλίας, Τραυλισμός*. Αθήνα: Αφοί Τολίδη.
- Guitar, B.E. (2006). *Stuttering: An integrated approach to its nature and treatment*. (3rd ed.). Baltimore, MD: Lippincott Williams & Wilkins.



Βιβλιογραφία (2 από 2)

- ICD-10. Διεθνής Στατιστική Ταξινόμηση Νόσων και Συναφών Προβλημάτων Υγείας (2008). Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, Γενεύη. Απόδοση στα Ελληνικά και Επιμέλεια: Κ. Στεφανής, Κ. Σολδάτος, Β. Μαυρέας, Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας, Τόμος Α, Αθήνα, σελ 278-280
- Κάκουρος, Ε., & Μανιαδάκη, Κ. (2006). *Τραυλισμός: Η φύση και η αντιμετώπισή του στα παιδιά και στους εφήβους*. Αθήνα: τυπωθήτω – Γιώργος Δάρδανος.
- Καλαντζής, Κ. (1985). *Τραυλισμός-Διαταραχές του λόγου στην παιδική ηλικία*, Αθήνα, εκδ. Καραβιάς Ρουσόπουλος, Γ' έκδοση
- Καμπανάρου, Μ. (2007). *Διαγνωστικά θέματα λογοθεραπείας*. Αθήνα: Έλλην.
- Κούρος, Ι. (1993). *Ψυχολογικά Θέματα Παιδιών και Εφήβων*, Αθήνα, εκδ. Ελληνικά Γράμματα, Εταιρεία Ψυχολογικής-Ψυχιατρικής Ενηλίκου και Παιδιού.
- Manning, W.H. (2001). *Clinical decision making in fluency disorders* (2nd ed.). Albany, NY: Singular/Thompson-Learning.
- Μαλανδράκη, Γ.Α. (2012). *Εξελικτικός & Επίμονος τραυλισμός*. Αθήνα: Γεωργία Α. Μαλανδράκη.
- Τσιάντης, Γ. Ξυπολυτά, Ζ. (2001). *Ψυχοσωματικά Προβλήματα των Παιδιών*. Αθήνα: Καστανιώτη.
- Χασάπης, Τ. (1987). *Ψυχοπαθολογία και νηπιακής ηλικίας*, Αθήνα, εκδ. Στεφ. Δ.Βασιλόπουλος)
- Zebrowski, P.M. (1991). Duration of the speech disfluencies of beginning stutterers. *Journal of Speech and Hearing Research*, 34, 483-491.



Σημείωμα Αναφοράς

Ταφιάδης Δ. Κλινική άσκηση στη Λογοπαθολογία 4. ΤΕΙ
Ηπείρου. Διαθέσιμο από:

<http://eclass.teiep.gr/courses/LOGO138/>

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 κ.λ.π., 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



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης





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

