



Ελληνική Δημοκρατία
Τεχνολογικό Εκπαιδευτικό
Ίδρυμα Ηπείρου

Κλινική Άσκηση στη Λογοπαθολογία 4

Ενότητα 8: Διαγνωστικές & Θεραπευτικές Προσεγγίσεις στη Δυσαρθρία-2.

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 2

Ενότητα 8: Διαγνωστικές & Θεραπευτικές Προσεγγίσεις στη Δυσαρθρία-2.

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 στοιχειοθετημένη επιστημονικά χρήση των μεθόδων θεραπευτικής παρέμβασης και υλικών για την ανάταξη των διαταραχών στην δυσαρθρία.

Περιεχόμενα ενότητας

- Γενικές Αρχές και Στόχοι Θεραπείας
- Θεραπεία
 - Έμμεσες Διαδικασίες Θεραπείας
 - Άμεσες Διαδικασίες Θεραπείας
 - Άλλες Διαδικασίες Θεραπείας
- Εκπαιδευτικά Βίντεο



Γενικές Αρχές και Στόχοι Θεραπείας



Γενικές Αρχές και Στόχοι Θεραπείας (1 από 6)

Σύμφωνα με τους Darley, Aronson και Brown (1975), οι γενικές αρχές που πρέπει να διέπουν κάθε θεραπευτικό σχήμα είναι:

- Αναπλήρωση: ο ασθενής μαθαίνει να μεγιστοποιεί τις δυνατότητες του υπάρχοντος δυναμικού του.
- Σκόπιμη δραστηριότητα: ο ασθενής μαθαίνει να μιμείται και να εκτελεί κινήσεις, που προηγούμενα ήταν αυτόματες.



Γενικές Αρχές και Στόχοι Θεραπείας (2 από 6)

- Εποπτεία: ο ασθενής μαθαίνει να εποπτεύει τις δραστηριότητες/ ασκήσεις που κάνει, να ελέγχει και να κρίνει την απόδοσή του.
- Πρώιμη έναρξη: ο ασθενής πρέπει να αρχίσει να αυτοελέγχεται και να αυτοπαρακολουθείται στο αρχικό στάδιο της θεραπείας, πριν την εγκαθίδρυση λανθασμένων συμπεριφορών, που είναι δύσκολο να εξαλειφθούν.

Γενικές Αρχές και Στόχοι Θεραπείας (3 από 6)

- Κίνητρο: ο θεραπευτής ενθαρρύνει τον ασθενή να αρχίσει να συμμετέχει ενεργά σε ένα θεραπευτικό πρόγραμμα. (Darley, Aronson & Brown, 1975)
- Ανεξάρτητα από την αιτιολογία, το είδος και την βαρύτητα της δυσαρθρίας, αυτές θα πρέπει να καθοδηγούν τον ειδικό στην σχέση του με τον ασθενή. Εκτός από αυτές τις γενικές αρχές, ο θεραπευτής θα πρέπει να θέσει τους ειδικούς θεραπευτικούς στόχους που αφορούν την δυσαρθρία.

Γενικές Αρχές και Στόχοι Θεραπείας (4 από 6)

- Οι στόχοι αυτοί είναι:
 - Να βοηθήσει τον ασθενή να γίνει παραγωγικός σε ότι αφορά την ομιλία
 - Να τροποποιήσει την στάση, τον μυϊκό τόνο και την ένταση
 - Να τροποποιήσει την αναπνοή
 - Να τροποποιήσει τη φώνηση

Γενικές Αρχές και Στόχοι Θεραπείας (5 από 6)

- Οι στόχοι αυτοί είναι:
 - Να τροποποιήσει την ηχηρότητα
 - Να τροποποιήσει την άρθρωση
 - Να τροποποιήσει την προσωδία
 - Να παρέχει εναλλακτικούς τρόπους επικοινωνίας.

Γενικές Αρχές και Στόχοι Θεραπείας (6 από 6)

- Αν και η ιεραρχία ασκήσεων στα υποσυστήματα του λόγου και της ομιλίας πρέπει να οριστεί σύμφωνα με τις βασικές διαταραχές που προσδιορίζονται, η πρόγνωση για βελτίωση επηρεάζεται και εξαρτάται από ορισμένους παράγοντες που μπορεί να είναι πάνω από τον έλεγχο του κλινικού.



Θεραπεία



Θεραπεία (1 από 5)

- Η θεραπεία για τη δυσαρθρία πρέπει να συμπεριλαμβάνει τα αίτια της δυσαρθρίας του ασθενή και τη φύση των διαταραχών του λόγου. Μερικές διαδικασίες θεραπείας μπορεί να ασχοληθούν με την αιτιολογία των διαταραχών, ενώ άλλες μπορεί να επικεντρωθούν στις ίδιες τις διαταραχές του λόγου. Ο στόχος της θεραπείας της δυσαρθρίας είναι να μεγιστοποιήσει την επικοινωνιακή αποτελεσματικότητα και τις ικανότητες του ασθενή.



Θεραπεία (2 από 5)

- Η θεραπεία των δυσαρθρικών ασθενών μπορεί να βασίζεται σε έμμεσες προσεγγίσεις όπου ο λόγος καλυτερεύει με τη βελτίωση των αισθητηριακών και κινητών λειτουργιών που απαιτούνται για το λόγο, παρά άμεσα εργαζόμενοι στον ίδιο τον λόγο. Οι διαδικασίες άμεσης θεραπείας συμπεριλαμβάνουν διέγερση αισθήσεων, ενδυνάμωση μυών, τροποποιήσεις στο μυϊκό τόνο και τροποποιήσεις της αναπνοής.



Θεραπεία (3 από 5)

- Οι έμμεσες διαδικασίες συμπεριλαμβάνουν τροποποίηση φώνησης, αντήχησης, άρθρωσης, και προσωδίας. Για τους περισσότερους δυσαρθρικούς ασθενείς η θεραπεία είναι ένας συνδυασμός των άμεσων και έμμεσων διαδικασιών. Εάν ο ασθενής είναι σοβαρά δυσαρθρικός και μπορεί να παράγει λίγο ή καθόλου βουλητικό λόγο, η θεραπεία είναι πιθανόν να επικεντρωθεί στην υποστήριξη του λόγου.



Θεραπεία (4 από 5)

- Εάν ο ασθενής μπορεί να παράγει κάποιο λόγο, συγκεκριμένα κάποια φωνήματα και να κάνει κάποιες αρθρωτικές κινήσεις η θεραπεία είναι πιθανόν να επικεντρωθεί στην παραγωγή του λόγου. Οι άηχες ασκήσεις για την ενδυνάμωση των μυών και την αύξηση της ευκινησίας και της ποικιλίας των κινήσεων μπορεί να είναι κατάλληλες για αυτούς τους ασθενείς αλλά πρωταρχικά λειτουργούν σαν ένα παρεπόμενο στην θεραπεία για την ομιλία.



Θεραπεία (5 από 5)

- Οι ασθενείς με ήπια ή μέτρια δυσαρθρία μπορεί να αποκτήσουν δυνατότερους μύες και να βελτιώσουν την αισθητηριακή λειτουργία από τη θεραπεία, άλλα σχεδόν πάντα αυτό επιτυγχάνεται καλύτερα με την εξάσκηση της ελεγχόμενης ομιλίας, παρά με τη διέγερση δομών της στοματικής κοιλότητας ή με ασκήσεις κινητικότητας μεμονωμένα.



Έμμεσες Διαδικασίες Θεραπείας

Έμμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (1 από 11)

- Οι Rosenbek και Lapointe (1985) αναφέρουν ότι το μασάζ και η ανύψωση της μαλθακής υπερώας συμβάλλουν στις προσπάθειες του ασθενή να βελτιώσει την υπερωιοφαρυγγική ικανότητα. Επίσης αναφέρεται ότι η κίνηση των φαρυγγικών τοιχωμάτων μερικές φορές αυξάνει την πιθανότητα εγκατάστασης προσθετικών μηχανισμών στον ουρανίσκο που ενδεχομένως μπορεί να ακολουθήσει.

Έμμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (2 από 11)

Ενδυνάμωση των μυών

- Δεν υπάρχουν αποδειχτικά στοιχεία που επιβεβαιώνουν την αποτελεσματικότητα της ενδυνάμωσης των μυών στη θεραπεία της δυσαρθρίας, αλλά φαίνεται ότι έχει θετικά αποτελέσματα για τουλάχιστον μερικούς ασθενείς.



Έμμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (3 από 11)

- Οι Rosenbek και Lapointe (1985) αναφέρουν ότι η ενδυνάμωση των μυών είναι πιο κατάλληλη για ασθενείς με σοβαρή χαλαρή δυσαρθρία των οποίων η ομιλία χειροτερεύει δραστικά. Οι επιστήμονες αυτοί συστήνουν την μυϊκή ενδυνάμωση όταν η προσαρμογή της θέσης, του τόνου των μυών, και της αναπνοής είναι αναποτελεσματικές και όταν η άμεση θεραπεία της άρθρωσης της φώνησης και της προσωδίας αφήνουν τον ασθενή με ανώριμα αποτελέσματα.



Έμμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (4 από 11)

- Επίσης έχει τονιστεί ότι οι αλλαγές στην δύναμη των μυών που φαίνονται στα πρώτα στάδια εκπαίδευσης ενδυνάμωσης είναι το αποτέλεσμα μιας ουδέτερης προσαρμογής (του αυξανόμενου ρυθμού, της πυροδότησης των κινητικών νεύρων, τη συμμετοχή από προηγούμενα νεύρα κίνησης που δεν συμμετείχαν).



Έμμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (5 από 11)

- Αυτές οι προσαρμογές νεύρων είναι συγκεκριμένες κινήσεις για την εξάσκηση ενδυνάμωσης και πρέπει να ταιριάζουν απόλυτα με τις ασκήσεις για τον έλεγχο των μυών, για το εύρος και την ταχύτητα (Robertson & Thomson, 1994).

Έμμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (6 από 11)

Τροποποίηση του μυϊκού τόνου

- Μερικοί δυσαρθρικοί ασθενείς εκδηλώνουν διαταραχές στο τόνο των μυών που αναμειγνύονται με την καταληπτότητα του λόγου. Μερικοί ασθενείς είναι υπερτονικοί. Η υπερτονία εμφανίζεται στην σπαστικότητα όταν οι ασθενείς έχουν παθολογία των άνω κινητικών νευρώνων καθώς και στην νόσο Πάρκινσον.



Έμμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (7 από 11)

- Ο αφύσικα μειωμένος μυϊκός τόνος (υποτονία) συνήθως ακολουθεί τους κατώτερους κινητικούς νευρώνες ή την παθολογία του περιφερικού νευρικού συστήματος. Η υποτονία είναι σχεδόν πάντα συνεχής ανά το χρόνο και δεν κινείται από τη μια ομάδα μυών στην άλλη (Gangale, 1993).



Έμμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (8 από 11)

- Μια ποικιλία από διαδικασίες χαλάρωσης των υπερτονικών μυών έχει αναφερθεί στην βιβλιογραφία. Η προοδευτική χαλάρωση μυών φαίνεται να μειώνει την γενική υπερτονία του ασθενή όσο αφορά την ένταση των μυών. Ασκήσεις βελτίωσης της αστάθειας των μυών και των κινήσεων μάσησης μπορεί να βοηθήσουν τον ασθενή να χαλαρώσει τις ομάδες μυών που εμπλέκονται στην ομιλία.

Έμμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (9 από 11)

Στάση και θέση ομιλίας

- Ισιώνοντας την «καμπουριαστή» σπονδυλική στήλη του ασθενή και το λαιμό του και φέρνοντας το κεφάλι του ασθενή σε μια όρθια στάση με μια τιράντα ή με ένα άλλο υποστηρικτικό τρόπο μπορεί να βελτιώσουμε τις σχέσεις ανάμεσα στις κινητικές δομές που απαιτούνται για το λόγο και βελτιώσουμε την ποιότητα της ομιλίας του ασθενή (Logemann, 1994).



Έμμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (10 από 11)

Αναπνευστική ικανότητα

- Η αναπνευστική χωρητικότητα είναι πολύ πιθανόν να είναι πρόβλημα για τους ασθενείς με γενικευμένη αδυναμία όπως σε ασθένειες του μυελού, παθολογίας των νεύρων της σπονδυλικής στήλης και ασθένειες των νευρομυϊκών συνδέσμων. Αυξάνοντας την αναπνευστική χωρητικότητα μπορεί να βελτιώσουμε το λόγο του ασθενή, αλλά μόνο αν μπορεί να χρησιμοποιήσει το ρεύμα αναπνοής αποτελεσματικά (Gangale, 1993).



Έμμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (11 από 11)

- Οι διαδικασίες θεραπείας για την αύξηση της αναπνευστικής υποστήριξης παίρνουν αρκετές μορφές. Οι προσαρμογές στάσης, η τοποθέτηση και η σταθεροποιήσει μπορεί να βελτιώσουν το κινητικό υπόβαθρο για την αναπνοή. Οι δραστηριότητες ενδυνάμωσης των μυών μπορεί να είναι κατάλληλες προς τους μύες της αναπνοής.



Άμεσες Διαδικασίες Θεραπείας



Άμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (1 από 15)

- Στις διαδικασίες άμεσης θεραπείας, οι δυσαρθρικοί ασθενείς παράγουν ομιλία υπό ελεγχόμενες συνθήκες. Η θεραπεία των δυσαρθρικών ασθενών συνήθως συμπεριλαμβάνει άμεσες και έμμεσες διαδικασίες, οι έμμεσες διαδικασίες έχουν την τάση να ξεθωριάζουν σε άμεσες διαδικασίες όπως όταν η ελεγχόμενη εκπνοή οδηγεί σε ελεγχόμενη φώνηση.

Άμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (2 από 15)

- Οι διαδικασίες άμεσης θεραπείας έχουν την τάση να συμπίπτουν και να συγχωνεύονται η μια στην άλλη, όπως όταν η ελεγχόμενη φώνηση προοδεύει μέσα από ασκήσεις άρθρωσης. Οι ασκήσεις άμεσης θεραπείας μπορούν να απευθυνθούν στην φώνηση στην αντήχηση, την άρθρωση την προσωδία είτε μεμονωμένα είτε σε συνδυασμό.



Άμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (3 από 15)

Φώνηση

- Οι δραστηριότητες ομιλίας για την βελτίωση της φώνησης δίνουν έμφαση στην αποτελεσματικότητα του συστήματος του λάρυγγα για το ρεύμα αέρα και προσαρμόζουν το επίπεδο παραγωγής ανάλογα με την αναπνευστική ικανότητα του ασθενή. Η ελεγχόμενη φώνηση είναι το πρωταρχικό μέσο για την αύξηση της λαρυγγικής ικανότητας των δυσαρθρικών ασθενών.



Άμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (4 από 15)

- Στα πρώτα στάδια της θεραπείας μπορεί να ζητηθεί από τον ασθενή να αυξήσει την διάρκεια των φωνηέντων. Όταν η παραγωγή φωνηέντων του ασθενή έχει σταθεροποιηθεί, ο ασθενής μπορεί να εκπαιδευτεί για να παράγει μια αλληλουχία φωνηέντων ή συλλαβών με σύμφωνα φωνήεντα, με το μέγεθος των συλλαβών να αυξάνει σταδιακά καθώς ο ασθενής τελειοποιεί μικρότερα αποτελέσματα.



Άμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (5 από 15)

- Όταν ο ασθενής μπορεί να πει μικρές φράσεις, η θεραπεία μπορεί να συμπεριλάβει την ιδέα ενός μέγιστου γκρουπ αναπνοής (Linebaugh, 1983). Η μέγιστη ομάδα αναπνοής για ένα ασθενή είναι ο αριθμός των συλλαβών που μπορεί να παράγει άνετα ο ασθενής με μια ανάσα.



Άμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (6 από 15)

- Οι ασκήσεις εναντιωματικής έντασης (Rosenbek και LaPointe, 1985) είναι ένας τρόπος να δώσουμε στους ασθενείς μια οργανωμένη εκπαίδευση φωνητικής έντασης.
- Στις ασκήσεις αυτές ο κλινικός λέει μια πρόταση όπως «Ο Γιώργος χτύπησε την πόρτα» μετά κάνει ερωτήσεις σε σχέση με τη συγκεκριμένη πρόταση, για παράδειγμα ρωτάει ποίος χτύπησε την πόρτα, ή τι έκανε ο Γιώργος και άλλα.

Άμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (7 από 15)

- Τα φορητά συστήματα ενίσχυσης συμπεριλαμβάνουν είτε ένα μικρόφωνο που βρίσκεται κοντά στο λαιμό, είτε κοντά στο κεφάλι που συνδέονται με ένα μικρό ενισχυτή και τον ομιλητή και μπορεί να φορεθούν στην τσέπη ή σε ένα λουράκι ή στην ζώνη. Παρόλα αυτά οι Rosenbek και LaPointe (1985) αναφέρουν ότι η ενίσχυση είναι κατάλληλη για ασθενής με καταληπτό λόγο. Ενισχύοντας τον ακατάληπτο λόγο, ο ασθενής απλά παράγει δυνατότερα τον μη κατανοητό λόγο.



Άμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (8 από 15)

- Οι τεχνικές για την αύξηση της ηχητικής ποικιλομορφίας συμπεριλαμβάνουν την φώνηση με σταδιακή αύξηση και μείωση της έντασης της φωνής, την αρίθμηση δυνατά με αυξανόμενο και μειωμένο ήχο έντασης, την απαγγελία του αλφάβητου ή των ημερών της εβδομάδας με αυξανόμενη και μειωμένη ένταση φωνής, κάνοντας ερωτήσεις (για αυξανόμενη ένταση) και ζητώντας επιβεβαίωση (με μειωμένη ένταση φωνής) με υπερβολικό τονισμό.



Άμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (9 από 15)

- Η διατήρηση συνεχής έντασης μπορεί να είναι σημαντική για τους ασθενείς με αταξική δυσαρθρία, των οποίων η ένταση διακύμανσης εξαιτίας των απότομων αλλαγών στη δύναμη, το χρόνο και την ενίσχυση κινήσεων. Οι τεχνικές για τον έλεγχο ακουστικών αλλαγών στην ένταση συμπεριλαμβάνουν συνεχής φώνηση ενώ κρατάμε σταθερή ένταση και συνεχής φώνηση με αργό ρυθμό αυξανόμενης ή μειωμένης έντασης ήχου (Robertson & Thomson, 1994).



Άμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (10 από 15)

- Παρόλο που οι εκτροπές στο σχήμα της στοματικής κοιλότητας μπορεί να αλλάξουν την αντήχηση και τα χαρακτηριστικά του λόγου, τέτοιες αλλαγές είναι κυρίως αισθητηριακές και συνήθως επηρεάζουν την ποιότητα του λόγου και όχι την καταληπτότητα του λόγου (παρόλα αυτά οι εκτροπές για το σχήμα της στοματικής κοιλότητας συνήθως προκαλούνται από τις αφύσικες θέσεις των αρθρωτών, έτσι τα αρθρωτικά λάθη υπέρ-προβάλλονται στις ανωμαλίες αντήχησης (Duffy, 1995).



Άμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (11 από 15)

- Μέτρια έως σοβαρή υπερινικότητα που έχει προκληθεί από ανεπάρκεια ουρανίσκου μπορεί μερικές φορές να βελτιωθεί με μια επέμβαση ανύψωσης του ουρανίσκου. Η ανύψωση του ουρανίσκου γίνεται από ένα οδοντίατρο σε συνεργασία συνήθως με ένα λογοθεραπευτή. Το κομμάτι της προσθετικής αποτελείται από ένα πιατίδιο που καλύπτει τον ουρανίσκο.



Άμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (12 από 15)

- Στην βιβλιογραφία (Rosenbek & Lapointe, 1985) αναφέρεται ότι ασθενείς που είναι κατάλληλοι για την προσθετική επέμβαση ανύψωσης της υπερώας είναι ασθενείς που ακούγονται υπερβολικά υπερινικοί και οι οποίοι δεν μπορούν να πετύχουν το κλείσιμο της υπερώας με άλλο τρόπο και για τους οποίους η προσπάθειες μεσολάβησης συμπεριφοράς υπήρξε ανεπιτυχής.



Άμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (13 από 15)

- Παρόλα αυτά όπως αναφέρουν οι Rosenbek και Laroite (1985) η άρθρωση θα πρέπει να μοιραστεί την δημοτικότητα τις με άλλες διαδικασίες ομιλίας, η δυσαρθρία δεν σημαίνει έλλειμμα στην άρθρωση αλλά έλλειμμα στην ομιλία.

Άμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (14 από 15)

- Όταν ο ασθενής δεν μπορεί να καταφέρει να πετύχει μια συγκεκριμένη θέση άρθρωση μπορεί να διδαχθεί να κάνει μια κίνηση αντικατάστασης της. Η θεραπεία πάνω στην αρθρωτική ακρίβεια συχνά συνδυάζεται με τη επιβράδυνση του ρυθμού ομιλίας (Robertson & Thomson, 1994).



Άμεσες Διαδικασίες Θεραπείας (15 από 15)

- Οι περισσότεροι δυσarthρικοί ομιλητές έχουν μεγαλύτερη δυσκολία να αλλάξουν τον ρυθμό της άρθρωσης, αδυνατούν να ελέγξουν τον ρυθμό της ομιλίας κάνοντας παύσεις. Αν ένας ασθενής εκπαιδεύεται να παράγει μέγιστες ομάδες αναπνοών, οι παύσεις μπορεί να συμβούν αυτόματα αλλά μπορεί να μην είναι στο σωστό σημασιολογικό ή συντακτικό πλαίσιο.



Άλλες Διαδικασίες Θεραπείας

Άλλες Διαδικασίες Θεραπείας (1 από 5)

Περιβαλλοντικός έλεγχος και εκπαίδευση

- Οι περισσότεροι δυσarthρικοί ομιλητές σταδιακά ανακαλύπτουν ότι η καταληπτότητα του λόγου, επηρεάζεται από πολλούς παράγοντες. Από το αν τα δωμάτια είναι ήσυχα και με καλό φωτισμό, αν ο δυσarthρικός ομιλητής είναι πρόσωπο με πρόσωπο με τον συνομιλητή του.



Άλλες Διαδικασίες Θεραπείας (2 από 5)

Βοηθητική και εναλλακτική επικοινωνία

- Ασθενείς με πολύ βαριά δυσαρθρία δεν αποκτούν ξανά καταληπτό λόγο για να επικοινωνήσουν ακόμα και με απλά μηνύματα. Τα άηχα συστήματα επικοινωνίας δίνουν την δυνατότητα σε πολλούς από αυτούς του ασθενείς να επικοινωνήσουν. Τα άηχα συστήματα επικοινωνίας μπορεί να είναι είτε βοηθητικά είτε εναλλακτικά.



Άλλες Διαδικασίες Θεραπείας (3 από 5)

Βοηθητική και εναλλακτική επικοινωνία

- Η επιλογή ενός άηχου συστήματος επικοινωνίας για ένα δυσαρθρικό ασθενή απαιτεί σκέψη για το επίπεδο αντίληψης του ασθενή, τις κινητικές του ικανότητες και τις γλωσσικές του ικανότητες επειδή τα άηχα συστήματα επικοινωνίας απαιτούν ικανότητες διαφορετικού επιπέδου που απαιτούν διαφορετικές ικανότητες.

Άλλες Διαδικασίες Θεραπείας (4 από 5)

Πίνακες και βιβλία επικοινωνίας

- Οι πίνακες επικοινωνίας και τα βιβλία επικοινωνίας είναι παρόμοια σε περιεχόμενο αλλά με διαφορετική μορφή. Ένας πίνακας επικοινωνίας είναι μια σειρά από σύμβολα που είναι ταξινομημένα σε μορφή βιβλίου. Τα σύμβολα τόσο στους πίνακες όσο και στα βιβλία μπορεί να είναι εικόνες, γράμματα λέξεις, φράσεις ή συνδυασμός και των τεσσάρων. Για να επικοινωνήσει ο ασθενής δείχνει τα σύμβολα είτε ξεχωριστά είτε διαδοχικά.



Άλλες Διαδικασίες Θεραπείας (5 από 5)

- Ο Silverman (1983) περιέγραψε αρκετές μεταβλητές που μπορεί να ληφθούν υπόψη όταν ένας κλινικός διαλέγει ένα από τους εναλλακτικούς τρόπους επικοινωνίας ή ένα βοηθητικό σύστημα για τον ασθενή. Το κόστος του συστήματος είναι σημαντικό όταν οι πηγές για την αγορά είναι περιορισμένες. Το ποσοστό εκπαίδευσης που απαιτείται για να μάθει ο ασθενής είναι σημαντικό.



Εκπαιδευτικά Βίντεο

Εκπαιδευτικά Βίντεο

- Treatment of Hypokinetic Dysarthria

https://www.youtube.com/watch?v=ddp6O1_WUg

- LSVT SPEECH PROGRAM

https://www.youtube.com/watch?v=F_ve03Lxctk

Βιβλιογραφία

Darley, F. L., Aronson ,A. E., Brown, J. R., (1975). «*Motor Speech Disorders*», Saunders: Philadelphia

Duffy J.R., (1995). «*Motor Speech Disorders- substrate differential diagnosis and management*», 1st Edition, Mosby: USA

Gangale D. G., (1993). «*The source for oral- facial exercises*», Linguisystems: USA

Logemann, J. A., (1994). «Rehabilitation of oropharyngeal swallowing disorders»: *Acta Otorhinolaryngologica Belgica: 48 (2), 207-215.*

Robertson J. S., Thomson F., (1994). «*Working with dysarthrics (a practical guide to therapy for dysarthria)*», Winslow Press: London, England

Rosenbek, J. C & LaPointe, L. L. (1985). The dysarthrias: Description, diagnosis, and treatment. In D. F. Johns (Ed.), *Clinical management of neurogenic communication disorders (2nd ed., pp. 97-152)*. Boston: Little, Brown and Company.

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

