



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه

واحد آموزش به بیمار

مرکز آموزشی درمانی فارابی

گفتار درمانی

پس از سکته مغزی



تلفن تماس با واحد آموزش به بیمار در ساعات اداری

۳۸۲۷۵۵۸۳

زبان مهمترین مهارت مغز بشر است. بدون آن شخص وابسته و تنهاست و از عدم اعتماد به نفس رنج می برد. برخی از بیماران پس از سکته مغزی و یا آسیب مغزی دچار مشکلات گفتاری می گردند که به شکل های متفاوتی از جمله فراموشی کلمات و یا عدم درک کلامی، جمله بندی نامناسب و یا بیان کلمات به صورت تک تک و ... بروز می کند به گونه ای که نمی توانند منظور خود را بیان کنند به طور کلی به این اختلال زبان پرشی گویند که انواع مختلفی دارد.

- ✓ برخی بیماران پس از بروز سکته دچار مشکلات بلع و جویدن می شوند که می بایست جهت درمان به مراکز گفتار درمانی مراجعه کنند.
- ✓ روند درمان در این افراد متأثر از شدت سکته، میزان ضایعه، سن فرد، عوامل محیطی و اجتماعی متفاوت است.
- ✓ با توجه به اینکه در شش ماه اول پس از بروز سکته مغزی، مغز قابلیت آموزش پذیری بیشتری دارد، بهتر است گفتاری درمانی در شش ماه اول بیماری انجام شود.

نکاتی مهم در ارتباط با گفتار فرد آسیب دیده مغزی که خانواده بیمار باید در نظر داشته باشند:

در ابتدا خانواده های بیمار سعی کنند با در اختیار داشتن عکس ها و تصاویری از خوردن و آشامیدن و به طور کلی اعمال روزمره به فرد آسیب دیده کمک کنند تا با اشاره کردن به آن ها منظور خود را بفهماند.

- ✓ اگر قبلا شخص در یک دقیقه یا کمتر خواسته های خود را بیان می کرد حالا زمان بیشتری را لازم دارد.
- ✓ فرد آسیب دیده ممکن است در موقع تلاش برای بیان منظورش خیلی دستپاچه یا افسرده شود و این طبیعی است او را به آرامش دعوت کنید و اگر اشتباه می کند بردبار و بخشنده باشید.
- ✓ در تمام کردن کاری که قبل از وقوع سکته انجامش راحت بوده هرگز شتاب نکنید.
- ✓ تمرینات گفتاری که در جلسه گفتار درمانی به شما آموزش داده می شود را از مراحل ساده تر شروع کنید و پس از کمی تمرین اجازه دهید بیمار استراحت کند و به تدریج به سمت مراحل مشکل تر برود.

✓ در تمرینات گفتاری بعضی از قسمت‌ها باید چندین بار تکرار شوند تا باز آموزی انجام گیرد.

✓ به خاطر داشته باشید کسب مهارت در بضعی از فعالیت‌های روزانه به تدریج بدست می‌آیند بنابراین همواره از عجله و شتاب پرهیز کنید.

✓ در افراد دچار صدمه مغزی که گفتار خود را از دست داده‌اند توجه به این نکته حائز اهمیت است که بیمار بتواند مهارت‌های گفتاری آموخته شده قبلی خود را بخاطر آورد.

✓ زمانی را برای تمرین با بیمار انتخاب کنید که او بهترین هوشیاری و همکاری را دارد.

✓ اتاق باید آرام باشد.

✓ به خاطر داشته باشید چندین جلسه کوتاه گفتار درمانی در هفته (۱۰ تا ۲۰ دقیقه) بسیار مفیدتر از یک یا دو جلسه طولانی مدت است.

✓ همواره تمرین را با تمرین‌های موفق قبلی شروع کنید و سپس موارد جدید را در آن بگنجانید و همیشه به طور طبیعی با بیمار صحبت کنید بدون حرکات مبالغه‌آمیز دهان و یا بلند کردن صدا.

✓ در اکثر موارد جواب صحیح‌تری از بیمار بخواهید و تنها به یک نگاه، تغییر تن صدا و یا حرکات لب او اکتفا کنید.

✓ بجای اصلاح کردن جواب بیمار ترجیحا انگیزه بهتر و بیشتری در او ایجاد کنید تا خود جواب درست را پیدا کند. فقط تا حد لازم اشاره‌های درست را جهت بدست آوردن پاسخ صحیح به کار ببرید.

✓ به یاد داشته باشید ارتباط فقط از طریق گفتار نیست، بنابراین در شروع درمان هر نوع توانایی در رساندین افکار و عقاید از سوی بیمار به دیگران مفید است که بیان ساده کلمات ((بله)) و ((نه)) تا اشاره کردن، حرکات پانتومیم، ترسیم کردن، نوشتن و ... را شامل می‌شود.

✓ سعی کنید بیمار به طور منظم و با فواصل زمانی کم در جلسات گفتار درمانی شرکت کند و با توجه به اینکه درمان تدریجی است بسیار بردبار و صبور باشید.