



KEKEMELİK

M-ME-MERHA-BA!



giresunram



giresunram



giresunram

KEKEMELİK NEDİR?

Konuşma içinde ses/hece tekrarları,
uzatmaları ve/veya bloklarının
görüldüğü bir akıcılık bozukluğudur.

KEKEMELİĞİN NEDENLERİ NELERDİR?

- Genetik etmenler
- Motor etmenler
- Bilişsel etmenler
- Sosyal etmenler
- Psikolojik etmenler
- Dilsel etmenler

ÖZELLİKLER



Kekemelikte konuşma akıcılığını bozan tekrarlar, uzatmalar ve bloklar **birincil davranışlar** olarak adlandırılır.

Tekrar seslerin, hecelerin, tek heceli sözcüklerin ikiden fazla tekrar edilmesidir.

ka ka kapı

Uzatma ünlü ve ünsüz seslerin uzatılarak söylenmesidir.

sssarı

Blok ses tellerinin ve konuşma organlarının bir süreliğine durdurulmasıdır.



ÖZELLİKLER

Çocukların kekemeliklerine/takılmalarına dair farkındalıkları geliştikten sonra kekelememek için gösterdikleri davranışlara **ikincil davranışlar** denmektedir.

- Ayağı yere vurma
- Göz kırpma
- Başı öne atma
- Şey, yani, ıı vb. sözcükler kullanma
- Bekleme
- Sözcüğün eş anlamlısını kullanma



TANILAMA SÜRECİ

Tıbbi tanı için öncelikle çocuk ve ergen psikiyatristine başvurulabilir. Çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanı, çocuk nöroloğu ve kulak burun boğaz hastalıkları uzmanları, tanı koyabilecek diğer hekimlerdir.

Eğitsel tanı için rehberlik ve araştırma merkezlerine başvurulması gerekmektedir. Yapılan değerlendirme sonucunda öğrenciler uygun eğitim ortamlarına ve gerekirse destek eğitim programlarına yönlendirilmektedir.



Aşağıda belirtilen etmenler çocuğunuzun konuşmasında gözlenen akıcısızlığın kalıcı olmasında önemli rol oynamaktadır.

- Erkek olmak (erkeklerde kızlara göre 3 ila 4 kat daha fazla görülür)
- Ailede herhangi bir dil ve konuşma sorunu olan birinin bulunması (özellikle kekemelik)
- Takılma sayısının 3'ten fazla olması
- Takılmaların olduğu dönemin 6 aydan daha uzun sürmesi
- Mizaç özellikleri (çekingen, utangaç, kızgın, öfkeli, mızıkçı vb.)
- Ailede dil ve konuşma sorunu bulunan kişinin sorununun hâlâ devam ediyor olması
- Takılmaların 3,5 yaş öncesinde başlaması
- Çocukta kekemeliğe ek başka dil ve konuşma bozukluklarının bulunması

EĞİTİM ÖĞRETİM VE TERAPİ SÜRECİ

Kekemelik müdahalesinde temel amaç akıcısızlığın tamamen ortadan kaldırılmasından çok, akıcı konuşmayı olumsuz etkileyen faktörlerin ortadan kaldırılmasıdır.

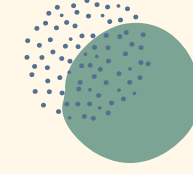


● Kekemelik müdahalesinde önce çocuğun akıcısızlığının normal mi yoksa kekemelik tipi mi olduğuna karar verilmelidir.

● 2 yaş sonrasında dil becerilerinin gelişmesiyle kurulan cümleler karmaşıklaşacağı için, çocuğun akıcı konuşması olumsuz etkilenebilir.

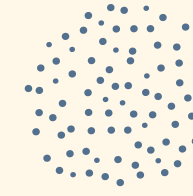
● Kekemelikte çocuk 3'ten fazla takılır ve daha eforlu bir konuşma performansı ortaya koyar. Çocuğun akıcısızlığı normal ise müdahale edilmez, aile bilgilendirilir.

KEKEMELİK MÜDAHALE YÖNTEMLERİ



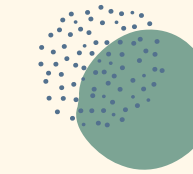
Doğrudan Müdahale

Çocuğun konuşmasındaki akıcısızlığı kontrol edebilmesi için çeşitli yöntemler ve teknikler öğretilir. Doğrudan müdahalelerde en çok kullanılan iki yöntem; akıcılığın şekillendirilmesi ve kekemeliğin biçimlendirilmesidir.



Dolaylı Müdahale

Kekemeliğin artmasında ya da azalmasında etkili olan psikolojik ve çevresel etmenler hakkında ebeveynler bilgilendirilir. Çocuğun kekemeliğinin azalması için daha akıcılık dostu bir çevre düzenlemesi yapılır.



Hem Doğrudan Hem Dolaylı Müdahale

Çocuğun kekemeliğine eşlik eden başka bir dil ve konuşma sorunu var ise hem dolaylı hem doğrudan müdahale yöntemleri birlikte kullanılır.

NE YAPILMALI?

- Zaman baskısını ortadan kaldırılmalı.
- Sıra alınarak konuşulmalı.
- Kullanılan dil, konuşma içeriği sadeleştirilmeli.
- Çocuğun nasıl söylediğine değil, ne söylediğine, ne atlattığına odaklanılmalı.
- Ebeveynler çocukları kaygılandığında, takılmalarına yönelik farkındalığı oluştuğunda, konuşamadığı için sinirlendiğinde onu sakinleştirmeli.



NE YAPILMAMALI?

- Hızlı konuşulmamalı.
- Açık uçlu ve fazla soru sorulmamalı.
- Yavaşla, nefes al, konuşmadan önce düşün gibi tavsiyelerde bulunulmamalı.
- Ebeveynler kaygılarını, endişelerini belli etmemeli.



TEŞEKKÜRLER!