

## Διαταραχές λόγου, ομιλίας, φωνής και κατάποσης στους ενήλικες

### 1. Λόγου (γραπτού και προφορικού)

#### **Αφασία**

Πρόκειται για μία επίκτητη διαταραχή του λόγου, την οποία χαρακτηρίζει η απώλεια συγκεκριμένων γλωσσικών λειτουργιών.

*Συμπτωματολογία*

Διαταραχές στην παραγωγή του προφορικού λόγου:

- Δυσκολίες να βρίσκει τις κατάλληλες λέξεις
- Δυσκολίες να βάζει μαζί λέξεις για να συντάσσει λεκτικά μηνύματα
- Δυσκολίες να χρησιμοποιεί τις κατάλληλες καταλήξεις
- Δυσκολίες να χρησιμοποιεί τον κατάλληλο επιτονισμό και άλλα

Διαταραχές στην κατανόηση του προφορικού λόγου:

- Αδυναμία να προσλαμβάνει ή/και να καταλαβαίνει λέξεις, σειρές λέξεων και τα νοήματα που σηματοδοτούν αυτές οι σειρές και να ανταποκρίνεται ανάλογα.

#### **Επίκτητη δυσλεξία ή/και δυσγραφία**

*Συμπτωματολογία*

- Αλλοίωση του γραφικού χαρακτήρα
- Αδυναμία «δυνατής» ανάγνωσης
- Αδυναμία κατανόησης κειμένου

Συντακτικά, γραμματικά και μορφολογικά λάθη όπως:

- Λάθος χρόνοι
- Λάθος καταλήξεις
- Λάθος θέση υποκειμένου/αντικειμένου
- Λάθη στην ορθογραφία
- Αδυναμία παραγωγής γραπτού κειμένου
- Αδυναμία αντιγραφής λέξεων

### 2. Διαταραχές ομιλίας

#### **Δυσαρθρία - Απραξία ή δυσπραξία**

Η Δυσαρθρία είναι το σύμπτωμα της βλάβης στους μύες ή τα νεύρα των οργάνων της άρθρωσης (χείλη, δόντια, γλώσσα, υπερώα).

Η Δυσπραξία δηλώνει τις δυσκολίες στον προγραμματισμό, στην συντονισμένη και με ακρίβεια εκτέλεση των αρθρωτικών κινήσεων. Η πλήρης απώλεια της ικανότητας προγραμματισμού των κινήσεων για την ομιλία ονομάζεται λεκτική απραξία.

Και στις δύο περιπτώσεις παρατηρείται:

- Αλλοίωση της άρθρωσης της ομιλίας
- Ο λόγος μπορεί να είναι συντακτικά ή γραμματικά σωστός αλλά δυσνόητος.

## **Τραυλισμός**

**Χρόνιος τραυλισμός:** Αναφέρεται στις περιπτώσεις ενηλίκων που τραυλίζουν από την προσχολική ηλικία.

**Νευρογενής τραυλισμός :** Οφείλεται σε νευρολογική ασθένεια ή βλάβη

**Ψυχογενής τραυλισμός :** Έναρξη σε μεγαλύτερη ηλικία (εφηβεία ή αργότερα). Μετά από παρατεταμένη περίοδο άγχους ή κάποιο τραυματικό επεισόδιο.

**Cluttering :** Γρήγορος ρυθμός ομιλίας που είναι δυσνόητη και συχνά συνοδευόμενη από ιδιόρρυθμες δυσρυθμίες. Συχνά συνοδεύεται από τραυλισμό.

Βασικές συμπεριφορές:

- Επαναλήψεις ήχων, συλλαβών ή και λέξεων (ει...ει... είμαι καλά).
- Μπλοκαρίσματα (π...αγωτό)
- Επιμηκύνσεις (σσυγγνώμη).

Δευτερεύουσες συμπεριφορές:

- Κλείσιμο ματιών ή άλλες εκφράσεις προσώπου
- Βγάλσιμο της γλώσσας
- Πίεση των χειλιών μεταξύ τους
- Κινήσεις του κορμού ή των άκρων (χτύπημα χεριού)

Ο ρόλος του λογοθεραπευτή:

- Αξιολογεί τις δυσκολίες
- Συμβουλεύει το άτομο
- Δημιουργεί πρόγραμμα θεραπείας βασισμένο στις ανάγκες του ενήλικα
- Παραπέμπει και συνεργάζεται με άλλους επαγγελματίες όπως ψυχολόγοι ή ψυχίατροι.

Θα πρέπει ωστόσο να σημειώσουμε ότι ο τραυλισμός δεν θεραπεύεται, αλλά το άτομο μαθαίνει να ελέγχει την ομιλία του και να τραυλίζει λιγότερο έως καθόλου.

## **Διαταραχές Φώνησης**

Αφορά σε αλλαγή στα ποιοτικά χαρακτηριστικά της φωνής που μπορεί να οφείλεται σε λειτουργικούς, παθολογικούς, νευρολογικούς ή ψυχολογικούς λόγους.

Πλήττονται περισσότερο άτομα που κάνουν εκτεταμένη χρήση φωνής σε ακροατήριο όπως δικηγόροι, δάσκαλοι ή ιερείς, τραγουδιστές ή ηθοποιοί, άτομα που εργάζονται σε τοξικά για τη φωνή περιβάλλοντα, όπως κομμώτριες, μανικιουρίστ ή εργάτες εργοστασίων.

Ο ρόλος του λογοθεραπευτή:

Ένας εξειδικευμένος λογοθεραπευτής σε θέματα διαταραχών φωνής:

- Συνεργάζεται με ειδικούς γιατρούς ΩΡΛ για να αξιολογήσουν το πρόβλημα
- Δημιουργεί ειδικό πρόγραμμα θεραπείας που μπορεί να περιλαμβάνει:
  - Περίόδους αφωνίας
  - Τεχνικές αναπνοής
  - Τεχνικές διόρθωσης της έναρξης της φώνησης
  - Τεχνικές ενίσχυσης της αντήχησης της φωνής
  - Τεχνικές ελέγχου του ύψους ή της έντασης της φωνής
  - Αλλαγές στο περιβάλλον εργασίας ή αλλού

- Παρακολουθεί την πορεία της αποκατάστασης και αν χρειαστεί παραπέμπει σε άλλες ειδικότητες όπως ΩΡΛ, ψυχολόγους ή ψυχιάτρους

### **3. Διαταραχές σίτισης και κατάποσης**

Χαρακτηριστικά:

- Αδυναμία αυτόνομης σίτισης λόγω νοητικής αναπηρίας
- Αδυναμία σε βασικές δομές όπως χείλη, γλώσσα, δόντια ή φάρυγγα
- Αδυναμία συγκράτησης φαγητού στο στόμα
- Αδύναμη ή καθυστερημένη μάσηση
- Μεγάλη διάρκεια σίτισης
- Εκροή υγρών από τη μύτη
- Πνιγμός κατά την κατάποση
- Εμετοί κατά την σίτιση

Ένα άτομο με διαταραχή στη σίτιση και την κατάποση, κινδυνεύει από υποσιτισμό ή αφυδάτωση, εισρόφηση υγρών ή στερεών στους πνεύμονες, πνευμονία και άλλες λοιμώξεις του ανώτερου αναπνευστικού.

Ο ρόλος του λογοθεραπευτή:

Ένας εξειδικευμένος λογοθεραπευτής σε θέματα σίτισης και κατάποσης:

- Εντοπίζει τις δυσκολίες με ειδικές δοκιμασίες (τεστ) και να αξιολογήσει τη σοβαρότητα τους
- Δημιουργεί ένα πρόγραμμα αποκατάστασης που μπορεί να περιλαμβάνει: αλλαγές στο είδος, στην υφή, τη θερμοκρασία ή την παρουσίαση της τροφής, αλλαγές στη στάση του σώματος ή χρήση άλλων αντισταθμιστικών τεχνικών κατά τη σίτιση, χρήση ειδικών βοηθημάτων για τη σίτιση
- Παρακολουθεί την εξέλιξη της αποκατάστασης και ενημερώνει τον σιτιστή ή το νοσηλευτικό προσωπικό
- Παραπέμπει σε άλλους ειδικούς πχ. ιατρούς, ψυχολόγους ή ψυχιάτρους.