

**WSKAZÓWKI METODYCZNE
DO TERAPII
Z UŻYCIEM KOREKTORA MOWY**

KLAUDIUSZ 2



Korektor mowy **KLAUDIUSZ 2**, podobnie jak dotychczas skonstruowane korektory do terapii jękających się, bazujących na opóźnionym sprzężeniu zwrotnym (tzw. efekt LEE) [1], jest nowoczesnym aparatem służącym do terapii jękającej się młodzieży i dorosłych, ale także jękających się dzieci. Jego parametry pozwalają na łatwe przemieszczanie aparatu z miejsca na miejsce, a opakowanie gwarantuje jego bezpieczeństwo.

Zaleca się stosowanie aparatu szczególnie przez jękającą się młodzieży i dorosłych, ale także przez dzieci, już od 6 roku życia (czasami wcześniej), czyli w sytuacji gdy jękanie przekształca się z fizjologicznego w jękanie chroniczne. W przypadku dzieci przedszkolnych aparat należy traktować w kategoriach zabawy, a przy akceptacji dziecka (bez reakcji stresowych) można także uzyskiwać pożądane efekty terapeutyczne.

Aparat może być stosowany w terapii jękających się w gabinecie logopedycznym, ale także przez jękających się w ich rodzinnym domu, zakładając, że jękający się będzie używać aparatu w rozmowach z osobą drugą, czyli w naturalnej sytuacji komunikacyjnej.

KLAUDIUSZ 2 posiada opóźnienie czasowe w granicach 0 do 0,6 sekundy. W przypadku osób jękających się znacznie można w początkowym stadium terapii zastosować opóźnienie np. 0,6 sekundy, zmniejszając je sukcesywnie do 0,1 sekundy. Wiadomo, że większe opóźnienie czasowe powoduje znaczne zwolnienie tempa mówienia, co często może stawać się dla pacjenta nie do zaakceptowania.

Należy zaznaczać, że jest to etap przejściowy i w pewnym okresie terapii tempo mowy wraca do normalnego. Przy opóźnieniu czasowym mówienia o 0,1 sekundy "jękający się mówiąc chóralnie z echem na ogół przestaje się jąkać, a prędkość mówienia nie odbiega zbyt od przeciętnej" [2].

Prowadząc ćwiczenia z użyciem korektora mowy **KLAUDIUSZ 2** pacjenci bardzo szybko dostosowują się do własnego opóźnienia czasowego, zwalniając tempo mowy, przez co mówienie staje się płynne.

W przypadku terapii jękających się dzieci wskazane jest na początku wprowadzenie do ćwiczeń piosenek, które ułatwiają dziecku dostosowanie się do własnego echa.

W początkowej fazie terapii należy ćwiczenia z użyciem korektora mowy prowadzić

częściej (np. 1-3 razy dziennie po kilkanaście minut), natomiast w dalszej części terapii należy przechodzić do ćwiczeń mówienia z tzw. "echem zapamiętanym" (bez użycia korektora), sporadycznie wprowadzając także ćwiczenia z bezpośrednim użyciem korektora mowy.

Metoda tzw. echokorekcji jest jedną z metod w systemie kompleksowej terapii osób jękających się (dzieci, młodzieży i dorosłych). Dokładny opis stosowania tej metody przedstawił jej autor i twórca pierwszego aparatu w Polsce, prof. dr hab. Bogdan Adamczyk z UMCS w Lublinie w cytowanej Jego pracy.

W tzw. "zmodyfikowanym programie psychofizjologicznej terapii jękania" (autor: Mieczysław Chęciek) [3,4] terapia z użyciem korektora mowy, oprócz wielu innych technik kompleksowej terapii zajmuje jedno z naczelných miejsc.

Bibliografia:

[1] Lee B.S.:Effects of delayed speech feedback."The Journal of the Acoustical Society of America",1950,22,s.639-640,

[2] Adamczyk B.:Terapia jękania metodą "echo". W:Diagnoza i terapia zaburzeń mowy. Wyd. UMCS Lublin 1993,s.141-151,

[3] Chęciek M.:Jękanie.W:Diagnoza i terapia zaburzeń mowy. Wyd..UMCS Lublin 1993, s.125-140,

[4] Chęciek M., Pielecki A. : The effectiveness of the therapy for stuttering adolescent and adults by the modified psychophysiological method. W:Proceedings Ist World Congress on Fluency Disorders/Munich 1994.Wyd. IFA USA,1995,s.348-352.

dr Mieczysław Chęciek
specjalista logopeda
III stopnia