

نشریه توانمندسازی کودکان استثنایی

سال ۹، شماره ۱، بهار ۱۳۹۷

صفحه ۷۹-۸۸

اثربخشی تکالیف آگاهی واج شناختی بر ادراک شنوایی ووضوح کلامی کودکان

ناشنوایی پیش دبستانی*

سلماز فرد افشاری^۱

سعید حسن‌زاده^۲

محمد مجید اوریادی زنجانی^۳

چکیده

پژوهش حاضر با هدف بررسی اثربخشی تکالیف آگاهی واج شناختی بر ادراک شنوایی ووضوح کلامی کودکان ناشنواش شدید و عمیق پیش دبستانی انجام شد. جامعه مورد مطالعه، تمامی کودکان پیش دبستانی شهر شیراز، با آسیب شنوایی شدید و عمیق بودند که با استفاده از روش نمونه‌گیری در دسترس، ۱۰ کودک ناشنواش کاشت حلزون شده از مرکز توانبخشی سروش انتخاب شدند و به صورت تصادفی در دو گروه آزمایش و گواه گماشته شدند و برنامه تکالیف آگاهی واج شناختی در طی سه ماه هر روز به مدت ۴۵ دقیقه به صورت انفرادی بر روی گروه آزمایش اجرا شد. مهارت‌های آگاهی واج شناختی، ادراک شنوایی ووضوح گفتار به ترتیب با آزمون آگاهی واج شناختی (سلیمانی و دستجردی، ۱۳۷۹)، مقیاس طبقه‌بندی عملکرد شنیداری «CAP» و مقیاس درجه‌بندی وضوح گفتاری «SIR» بررسی شدند و داده‌ها با استفاده از آزمون‌های یومن-ویتنی و ویلکاکسون تحلیل شد. یافته‌ها نشان داد که تکالیف آگاهی واج شناختی به بهبود مهارت‌های ادراک شنیداری ووضوح گفتاری منجر می‌شود ($P < 0.01$). با توجه به اثربخشی تکالیف آگاهی واج شناختی بر مهارت‌های زبانی کودکان ناشنوا، تأکید بر این تکالیف در برنامه‌های توانبخشی توصیه می‌شود.

کلیدواژه‌ها

آگاهی واج شناختی، ادراک شنوایی، ناشنواشی، وضوح کلامی

*این مقاله برگرفته از پایان‌نامه نویسنده اول مقاله است.

۱. کارشناسی ارشد روان‌شناسی و آموزش کودکان استثنایی، دانشکده روان‌شناسی و علوم تربیتی، دانشگاه تهران

۲. نویسنده مسئول: دانشیار گروه روان‌شناسی و آموزش کودکان استثنایی، دانشکده روان‌شناسی و علوم تربیتی، دانشگاه تهران shasan@ut.ac.ir

۳. استادیار گروه گفتاردرمانی، دانشکده علوم توان‌بخشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

مقدمه

در سال‌های نخستین زندگی یاد می‌گیرند، اما در کودکان ناشنوا عدم دستیابی به محیط غنی شنیداری در دوره حساس زبان آموزی رشد این مهارت را با مشکل مواجه می‌کند، به گونه‌ای که کودکان ناشنوا پی‌کنند در درک واج‌ها، تشخیصی و مداخله‌ای را دریافت نکنند. آگاهی واج‌شناختی مهارتی عملکردی است که در مهارت‌های هجی کردن، املاء و شناخت کلمه نقش پیشگویی کننده دارد در حقیقت، اغلب به عنوان بهترین پیش‌بینی کننده پیشرفت خواندن توصیف شده است (کریستینا، کاسانو و استینر^۷، ۲۰۱۶). به گونه‌ای که دانش‌آموزانی که در مهارت درک خواندن با مشکل مواجه هستند، اغلب سطح پایین‌تری از آگاهی واج‌شناختی را نسبت به همسالان خود نشان می‌دهند (مک گروهیل^۸، ۲۰۰۲). زیرا وجود نقص شنوایی به هر میزان و هر نوع، در اوایل زندگی به ناتوانی‌هایی بلندمدت در کارکرد و پردازش اصوات زبانی منجر می‌شود. کودکان ناشنوا در گرفتن اطلاعات به جای گوش از چشمان خود استفاده می‌کنند. دشواری ادای واژگان و دشواری همراه کردن نمادهای نوشتاری با صدای کودک ناشنوا را در ارتباط‌گیری با متن کتاب و درک آن با مشکل مواجه می‌کند. به همین سبب کودکان ناشنوا بیشتر از مهارت‌های کافی خواندن بی‌بهره هستند (شه‌پناه، حاتمی و نوری ۱۳۹۵). از طرفی در کودکان وضوح گفتار مؤثر از رشد مهارت‌های واجی است (بروکزو و هگد^۹، ۲۰۰۷). وضوح گفتار اصطلاحی است که معمولاً برای توصیف گفتار کودکان به کار می‌رود و به توانایی تولید سخن به صورت واضح و قابل فهم، وضوح گفتار می‌گویند (پاسکو، استاکهاؤس و ولز^{۱۰}، ۲۰۰۶). بنابراین، شدت اختلال گفتاری که بر اساس میزان وضوح گفتار تمیز داده می‌شود، شاخص مهمی درباره چگونگی عملکرد کودک در فعالیت‌های آگاهی واج‌شناختی است (وبستر و پلانته^{۱۱}، ۱۹۹۵). اهمیت مهارت‌های آگاهی واج‌شناختی در رشد

شنوایی یکی از عوامل اساسی تأثیرگذار بر کیفیت تولید گفتار از سوی سخنوران زبان است. این حس بازخورد لازم را برای کنترل گفتار فراهم می‌کند و گفتار نیز مهم‌ترین و کارآمدترین روش‌های برقراری ارتباط است که از واحدهایی چون جمله، واژه، هجا و واج تشکیل شده و درک آن در گرو شنیدن، تجزیه و تحلیل، تشخیص و تمیز ویژگی‌های تمايزدهنده آوای گفتار است. تجزیه و تحلیل گفتار از واحدهای بزرگ زبانی نظیر جمله آغاز شده و به جزئی‌ترین و طریف‌ترین اجزاء گفتار یعنی آواها و ویژگی‌های تمايزدهنده پایان می‌یابد (نیلسن و استالمن^۱، ۲۰۰۲). هدف اساسی گفتار، انتقال یک پیام واضح است. انتقال یک پیام واضح، انعکاسی از میزان توانایی برقراری ارتباط کلامی فرد است (بون^۲، ۲۰۱۰) و وضوح گفتار یکی از جنبه‌های بروندادی گفتار و زبان است که شنونده را قادر می‌کند تا مطالب گفته شده توسط گوینده را درک کند (نیکولاوسی، هریمن و کرشک^۳، ۱۹۹۶). بنابراین، کودکان با آسیب شنوایی در زمینه ادراک، یادگیری و حافظه نسبت به کودکان شنوا عملکرد محدودی دارند (کرمی و تازیکی، ۱۳۹۵) و محرومیت از حس شنوایی در سال‌های اولیه به تأخیرهای جبران ناپذیر در جنبه‌های بیانی و دریافتی زبان و مهارت‌ای واج‌شناختی منجر می‌شود (بونز^۴ و همکاران، ۲۰۱۲؛ هاتونن و والیما^۵، ۲۰۱۰، گیرز، برنر، نیکولاوس، یوچانسکی، تای موری و تویی^۶، ۲۰۰۲).

آگاهی واج‌شناختی اصطلاحی گسترده است که به توانایی در تمرکز بر روی صدای گفتار به صورت تمايز اشاره دارد. یعنی دانستن اینکه یک کلمه از چند هجا درست شده و یا اولین آوای آن چیست؟ در واقع آگاهی و شناخت درباره اجزاء سازنده گفتار و توانایی تغییر و دستکاری آن‌ها را آگاهی واج‌شناختی می‌گویند. کودکان شنوا مهارت آگاهی واج‌شناختی را به طور ضمنی و در تعامل با اطرافیان

1. Nielsen and Stahlman

2. Bown

3. Nicolosi, Harryman and Krescheck

4. Boons

5. Huttunen and Valimaa

6. Geers, Brenner, Nicholas, Uchanski, Tye-Murray and Tobey

7. Christina, Cassano and Lilly Steiner.

8. McGraw- Hill

9. Brooks and Hegde

10. Pascoe, Stackhouse and Wells

11. Webster and Plante

پایین‌تری دریافت کرده بودند، از ادراک شنیداری ووضوح کلامی بهتری بهره‌مند بودند. به نظر می‌رسد کودکانی که کاشت حلزون و خدمات مداخله‌ای را در سنین پایین دریافت می‌کنند، به کسب مهارت‌های گفتاری متناسب با سن خود قادر هستند، اما در آگاهی واج‌شناختی نسبت به همسالان عادی خود تأخیر دارند (کالمزل^۱ و همکاران، ۲۰۰۴). تحقیقات دیگری حاکی از اثربخشی تقویت مهارت‌های آگاهی واج‌شناختی بر وضوح گفتار است (پهنا بر وکرز و هگد^۲، ۲۰۰۷؛ قسیسین، قاسمی، موبد، و حسن‌زاده، ۱۳۸۸). به عنوان مثال در پژوهش تراپیان و حسن‌زاده (۱۳۹۳) که در میان ۸۲ دانش‌آموز دختر و پسر دبستانی فارسی زبان ناشنوا و شنوای مشغول به تحصیل در مدارس ویژه و عادی انجام شد، رابطه حافظه کوتاه مدت و میزان آگاهی واج‌شناختی با وضوح گفتار در دانش‌آموزان ناشنوا بررسی شد. یافته‌ها نشان داد که فراختنی حافظه کوتاه مدت و میزان آگاهی واج‌شناختی در دانش‌آموزان ناشنوا کمتر از همسالان شنوای آنها است. با توجه به اهمیت حافظه کوتاه مدت و آگاهی واج‌شناختی در بهبود وضوح گفتاری دانش‌آموزان ناشنوا، باید به برنامه‌های مداخله‌ای با هدف تقویت این مهارت توجه شود.

در زبان فارسی به برنامه‌های مداخله‌ای زودهنگام، که هدف عمده آن رشد مهارت واج‌شناختی باشد، کمتر توجه شده است. این در حالی است که با توجه به نقش پیشگویی کننده مهارت واج‌شناختی در رشد گفتار و زبان و مهارت‌های تحصیلی جای خالی آن در قالب برنامه‌ای منظم به‌ویژه در مراکز آموزشی و نزد مربیان مقطع پیش دبستانی احساس می‌شود. مطالعه حاضر با درک اهمیت این موضوع که حس شنوایی در فرآگیری زبان و ادراک شنوایی و وضوح گفتار نقش اساسی دارد و کودکان دارای آسیب شنوایی زمینه بروز اختلالات گفتاری به‌ویژه اختلالات تلفظی از نوع واج‌شناختی و اختلالات زبانی از جمله اختلالات واج‌شناختی را دارا هستند؛ ضمن اینکه کودکان چهار اختلالات گفتاری و زبانی از زیر بنای مناسبی برای رشد مهارت‌های خواندن و نوشتن بهره‌مند نیستند و همچنین اقدام به موقع و ارائه خدمات توانبخشی و

گفتار و زبان و نیز یادگیری خواندن و نوشتن، در مطالعات متعددی اثبات شده است (دیلون، جانگ و پیزونی^۳، ۲۰۱۲؛ پیترز، ورهون، موور و وان بالکوم^۴، ۲۰۰۹؛ راشل^۵، ۲۰۰۸). در پژوهش آمبروس، فی و ایزنبرگ^۶ (۲۰۱۳) که آگاهی واج‌شناختی و شناسایی حروف و کلمات در کودکان کاشت حلزون شده مقطع پیش دبستانی بررسی شده بود، نتایج نشان داد که اگرچه کودکان کاشت حلزون شده این قابلیت را دارند که متناسب با سن خود به مهارت‌های اولیه مورد نیاز برای آموزش در مقطع پیش دبستانی دست یابند، اما در آگاهی واج‌شناختی نسبت به همسالان شنوای خود عقب‌تر هستند. این تحقیق در میان ۲۴ کودک کاشت حلزون شده و ۲۳ کودک با شنوایی عادی سنین ۳۶ - ۶۰ ماه انجام شده بود و نتایج آن نشان داد در برنامه‌های مداخله‌ای باید به رشد مهارت‌های واج‌شناختی و شناخت کلمات تأکید شود.

ادراک شنوایی بالاترین سطح پردازش شنوایی است (قاسمی، طاهایی و جعفری، ۱۳۹۵) و تحقیقات متعددی حاکی از اثربخشی خدمات مداخله‌ای زودهنگام بر بهبود وضوح گفتار و ادراک شنیداری در کودکان ناشنواست (حسن‌زاده و نیکخو، ۱۳۹۵؛ لین^۷ و همکاران، ۲۰۱۱؛ مولر^۸، ۲۰۰۲). برای مثال پژوهش فیلیپس، حسن‌زاده، کوسانر و مارتین^۹ (۲۰۰۹) حاکی از تأثیر خدمات مداخله‌ای توانبخشی در سنین پایین بر بهبود ادراک شنیداری و وضوح گفتاری است. در این تحقیق که در میان ۱۷ کودک ناشنوا کاشت حلزون شده (محدوده سنی ۱۱/۸ - ۱۷/۸ سالگی) و میانگین سنی ۵/۴ سالگی) انجام شد، مهارت ادراک شنیداری و تولید گفتار ارزیابی شد. نتایج حاکی از همبستگی مثبت وضوح کلامی و ادراک شنیداری با سن مداخله و انجام عمل کاشت حلزون شنوایی بود؛ به گونه‌ای که کودکانی که ناشنواست آنها زودتر تشخیص داده شده بود و پروتز کاشت حلزون شنوایی را در سنین

-
1. Dillon, Jong and Pisoni
 2. Peeters, Verhoeven , Moor and Van Balkom
 3. Rachel
 4. Ambrose, Fey and Eisenberg
 5. Lin
 6. Moeller
 7. Phillips, Hasanzadeh, Kosaner and Martin

8. Calmels

9. Pena- Brooks and Hegde

کودکان مرور می‌شد تا در صورت وجود مشکل، توضیحات بیشتری داده شود. در پایان جلسات آموزشی، برای یادآوری مطالب و ارزشیابی کلی، از تمرين‌های تکمیلی استفاده شد که در واقع طرح سؤالاتی برای مرور آموزش‌های دریافتی در جلسات پیشین برای رفع اشکال و ارزشیابی از آموخته‌های آن‌ها بود. شایان ذکر است قبل از شروع جلسات، به منظور رعایت نکات اخلاقی پژوهش، همیت، ضرورت، اهداف و روند اجرای برنامه حاضر در جلسه‌ای توجیهی برای والدین شرکت‌کننده در گروه آزمایش تشریح و از آن‌ها خواسته شد تا رضایت‌نامه کتبی مبنی بر حضور منظم در جلسات توانیخشی را تکمیل کنند. همچنین پژوهشگر متعهد شد پس از اتمام طرح پژوهشی در صورت تمایل والدین آزمودنی‌های گروه گواه، برنامه حاضر به کودکان ناشنوا آموزش داده شود.

ابزارهای مورد استفاده در این پژوهش عبارت بودند از:

- آزمون آگاهی واج شناختی سلیمانی و دستجردی: آزمون آگاهی واج شناختی سلیمانی و دستجردی (۱۳۷۹) با توجه به آزمون‌های نورث و پارکر^۱ و نظریه‌های زیر بنایی آگاهی واج شناختی، ساخته شده است. این آزمون ۳ بخش آگاهی هجایی، واحدهای درون هجایی و اجری را شامل است. در هر کدام از این بخش‌ها خرده آزمون‌های ویژه‌ای موجود است که عبارت هستند از:

- الف- آگاهی هجایی: ترکیب هجایی و تقطیع هجایی
- ب- آگاهی واحدهای درون هجایی: تشخیص تجانس و تشخیص قافیه
- ج- آگاهی اجری: ترکیب اجری، تشخیص کلمات دارای واج آغازین یکسان، تشخیص کلمات دارای واج پایانی یکسان، تقطیع اجری، نامیدن و حذف واج پایانی، حذف واج میانی، نامیدن و حذف واج آغازین.

هر خرده آزمون ۱۰ گویه/ سؤال دارد. در اجرای این آزمون برای کاهش تأثیر حافظه شنیداری از تصویر (نقاشی) استفاده شده است. تصویری بودن این آزمون، موجب برانگیختگی و تشویق کودکان به انجام تکالیف

آموزشی در پایین ترین سن، ممکن است بهترین شیوه کاهش اثرات سوء کم‌شنوایی باشد و ضمناً با توجه به اینکه برنامه‌های توانبخشی در تسهیل فراگیری گوش کردن، مهارت‌های ارتباطی، گفتار و زبان ضروری است، هدف از این پژوهش، تعیین اثریخشی تکالیف آگاهی واج شناختی بر ادراک شنوایی ووضوح کلامی کودکان ناشنوا بود.

روش پژوهش

این پژوهش برحسب هدف کاربردی و به لحاظ گردآوری داده‌ها نیمه آزمایشی با طرح پیش آزمون-پس آزمون و گروه کنترل است. جامعه آماری، تمامی کودکان پیش دبستانی شهر شیراز، با آسیب شنوایی شدید و عمیق بودند. با استفاده از روش نمونه‌گیری در دسترس ۱۰ کودک ناشنوا دختر و پسر گروه سنی ۷-۵ سال از مرکز توانیخشی سروش در سال ۱۳۹۴ انتخاب شده و به صورت تصادفی در دو گروه آزمایش و گواه گماشته شدند. گروه آزمایش برنامه آگاهی واج شناختی را، که با اقبال از تکالیف آگاهی واج شناختی سلیمانی و دستجردی (۱۳۷۹) تهیه شده بود، در طی سه ماه هر روز به مدت ۴۵ دقیقه و به صورت انفرادی دریافت کردند. این برنامه، مجموعه تکالیف: آگاهی هجایی (تقطیع هجایی و ترکیب هجایی)، آگاهی واحدهای درون هجایی (تجانس و قافیه)، آگاهی واجی (نامیدن و حذف واج آغازین، تشخیص کلمات دارای واج آغازین یکسان، نامیدن و حذف واج پایانی، تشخیص کلمات دارای واج پایانی یکسان، حذف واج میانی، تقطیع واجی و ترکیب واجی) را شامل می‌شود. با استفاده از تصاویر و واژه‌های انتخاب شده از کتاب‌های دوره پیش دبستانی آموزش داده شد. در ابتدای انجام هر تکلیف و آموزش مطلب مورد نظر، پژوهشگر تصاویری را به کودک نشان می‌داد و از او می‌خواست که تصاویر را نام ببرد. اگر کودک در نامیدن تصویر مشکل داشت، به کودک نام آن تصویر گفته می‌شد. ترتیب اجرای تمرين‌ها از ساده به دشوار بود، بدین صورت که ابتدا از واژه‌های تک هجایی، سپس دو هجایی و بسته به تمرين مورد نظر، واژه‌های سه هجایی استفاده شد. قبل از شروع تمرين جدید، ابتدا ارزشیابی از تکالیف قبل انجام می‌شد و مطالب ارائه شده در جلسات پیشین با پرسیدن سؤالات مرتبط از

همکاران اعتبار بین نمره‌گذاران این مقیاس را با استفاده از ضریب همبستگی رتبه‌ای اسپیرمن 0.82 و ضریب توافق کلی کاپا 0.53 گزارش کرده‌اند (آلن، نیکولوپلوس، دایر و داناکیو، ۲۰۰۱). در مطالعه دیگری که برای اندازه‌گیری اعتبار این مقیاس انجام شده ضریب همبستگی پیرسون بین $0.80 - 0.97$ و ضریب توافق کاپای $0.45 - 0.68$ به دست آمده است (ولکینسون و بریتون، ۲۰۰۳). در مطالعه حسن‌زاده (۱۳۹۳)، که به منظور بررسی ویژگی‌های روانسنجی نسخه فارسی مقیاس درجه‌بندی وضوح کلامی در کودکان ناشنوای پیش زبانی کاشت حلزون شده انجام شده بود، میزان اعتبار مقیاس SIR با استفاده از روش باز آزمایی معادل 0.79 به دست آمده بود که نشان‌دهنده حد مناسبی از اعتبار برای این مقیاس است. همچنین ضریب توافق کاپای کلی که نشان‌دهنده اعتبار بین نمره‌گذار برای این مقیاس است معادل 0.70 استد که نشان می‌دهد این مقیاس واجد ویژگی‌های روانسنجی لازم برای سنجش تولید گفتار در کودکان ناشنوا است.

۳- مقیاس طبقه‌بندی عملکرد شنوایی (CAP): این مقیاس را آرچبولد، لوتمن و مارشال^۴ در سال ۱۹۹۵ ساخته‌اند و در سال ۱۹۹۸ بازنگری و اصلاح شده است. در CAP مهارت‌های مرتبط با دریافت شنیداری در ۸ سطح از ساده به مشکل طبقه‌بندی شده است. در این مقیاس، ارزیابی از کودک بر مبنای مشاهداتی است که از عملکرد شنیداری او در موقعیت‌های روزمره مانند خانه، کلینیک، مهد کودک یا مدرسه، توسط والدین، مریبان و یا درمانگران به عمل می‌آید. در این مقیاس به آگاهی کودک از صدای محیطی، پاسخدهی به صدای گفتاری، تعیین هویت صدای محیطی، تمیز صدای گفتاری، درک عبارات و مکالمات بدون لبخوانی و مکالمه تلفنی با افراد آشنا توجه می‌شود. امتیازدهی در این مقیاس، بر مبنای قضاوت آزمونگر است، اعتبار بین نمره‌گذاران^۵ این مقیاس 0.97 است.

شده و همکاری آن‌ها را با آزمونگر بیشتر می‌کند. از طرف دیگر، تصویری بودن آزمون موجب شده کلمات استفاده شده در آن، کاملاً عینی باشند. این موضوع باعث می‌شود که معنای کلمات و ادراک واژگانی کودکان بر عملکرد آن‌ها در اجرای آزمون، تأثیر کم‌تری داشته باشند. این تصاویر از کتاب‌های کودکان پیش‌دبستانی و ابتدایی انتخاب شده است. به منظور روایی صوری که خود نوعی از روایی محتوا است، کلمات هر خرد آزمون با توجه به ویژگی‌های زبان فارسی انتخاب شده‌اند. بنابراین، به تعداد هجا، ساختار هجا و نوع واج‌های فارسی توجه شده است. گویه‌های (سؤال‌های) خرد آزمون آگاهی هجایی از کلمات تک هجا، دو هجا، سه هجا و چهار هجایی، گویه‌های خرد آزمون درون هجایی از کلمات تک هجایی و گویه‌های خرد آزمون واجی از کلمات تمام واکه‌ها و همخوان‌های شده‌اند. این کلمات شامل تمام واکه‌ها و همخوان‌های زبان فارسی است. اعتبار آزمون از طریق روش آزمون-بازآزمون و ضریب آلفای کرونباخ تعیین شده است. روایی ملکی و سازه نیز به ترتیب از طریق آزمون‌های آماری تعیین ضریب همبستگی آزمون آگاهی واج‌شناختی با دو خرد آزمون از آزمون رشد زبان فارسی و تحلیل واریانس یک طرفه و آزمون تعقیبی توکی تعیین شده است (سلیمانی و دستجردی، ۱۳۸۰).

۲- شاخص درجه‌بندی وضوح گفتار^۱ (SIR): این مقیاس را در سال ۱۹۹۳، آلن، نیکولوپلوس و داناکیو^۶ برای ارزیابی تولید گفتار کودکان ساخته‌اند. SIR به ارزیابی کلی تولید گفتار کودکان ناشنوا کاشت حلزون شده بر مبنای قضاوت شنوندگان با توجه به در شنیدن گفتار کودکان ناشنوا مانند شنوای شناسان و گفتار درمانگران اقدام می‌کند. آزمونگر مجرب بر اساس قضاوت خود از تولید گفتار کودک ناشنوا، او را در یکی از طبقاتی قرار می‌دهد که به شکل سلسه مراتبی از ساده به دشوار تنظیم شده‌اند. این مقیاس دارای ۵ سطح است. هر سطح نشان‌دهنده میزان فهم شنونده از تولید گفتار فرد کاشت حلزون شده است. آلن و

3. Categories of Auditory Performance

4. Archbold, Lutman and Nikolopolous

5. inter rater reliability

1. Speech Intelligibility Rating

2. Allen, Nikolopoulos and Donoghue

در مرحله بعد، آزمون آگاهی واج شناختی سلیمانی اجرا شد. اجرای برخی از خرده آزمون‌های این آزمون نیاز به زمان زیادی داشت و موجب خستگی آزمودنی‌ها می‌شد. برای کنترل خستگی این آزمون در دو نوبت اجرا شد. بعد از اجرای آزمون‌ها بر روی هر دو گروه کنترل و آزمایش، برنامه تکالیف آگاهی واج شناختی بر روی گروه آزمایش اجرا شد.

بعد از اتمام آموزش از هر دو گروه آزمایش و کنترل، مجددآ آزمون‌های اجرا شده در مرحله پیش آزمون، به عنوان پس آزمون برای سنجش اثربخشی تکالیف و مقایسه وضعیت گروه‌ها اجرا شدند.

یافته‌ها

در این پژوهش که ۱۰ کودک گروه سنی ۷-۵ سال ناشنوا شدید و عمیق دختر و پسر حضور داشتند، با توجه به بررسی بین گروهی که با استفاده از آزمون یومن- ویتنی انجام شد (جدول ۱) در پیش آزمون طبقه‌بندی عملکرد شنیداری بین دو گروه آزمایش و گواه تفاوت معناداری وجود نداشت ($P > 0.05$). اما در پس آزمون تفاوت‌ها معنادار بود ($P < 0.01$). با توجه به میانگین‌های رتبه‌های دو گروه در پس آزمون که برای گروه آزمایش ۸ و برای گروه گواه ۳ بود، می‌توان نتیجه گرفت که سطح ادراک شنیداری گروه آزمایش از گروه گواه بیشتر بوده است.

شده است (آرچبولد، لوتمن و نیکولوپلوس، ۱۹۹۸). مقیاس CAP محدودیت سنی ندارد و اگر چه دستورالعمل اصلی آن به زبان انگلیسی است، اما ویژگی ممتاز این مقیاس ناوابستگی زبانی است. در مطالعه حسن‌زاده (۱۳۹۳) که برای بررسی ویژگی‌های روان‌سنگی نسخه فارسی مقیاس طبقه‌بندی عملکرد ادراک شنوایی در کودکان ناشنوا پیش زبانی کاشت حلزون شده انجام شده بود، با استفاده از روش بازآزمایی، اعتبار زمانی مقیاس CAPII، معادل ۰/۸۲ و اعتبار بین نمره‌گذاران با استفاده از روش محاسبه ضریب توافق کاپای کوهن ۰/۷۳ به دست آمده است که نشان‌دهنده حد مناسبی از اعتبار برای این مقیاس است.

در پژوهش حاضر پس از نمونه‌گیری به صورت در دسترس از مرکز توانبخشی سروش در شهر شیراز، ابتدا جلسه توجیحی در جهت روند کار پژوهش و توضیح اهداف پژوهش، برای والدین برگزار شد. پس از کسب رضایت از والدین و مراجعه به پرونده کودکان، برای حصول اطمینان از عدم وجود اختلالات جانبی، ابتدا هوش‌بهر تمامی آزمودنی‌ها به وسیله آزمون هوش ریون رنگی کودکان سنجید شد. سپس از تمامی آزمودنی‌ها پیش آزمون به عمل آمد. برای این کار، ابتدا آزمون طبقه‌بندی عملکرد شنیداری (CAP) گرفته شد تا ادراک شنیداری آزمودنی‌ها طبقه‌بندی شود. همچنین برای تعیین وضوح کلامی، شاخص درجه‌بندی ووضوح کلامی (SIR) برای آزمودنی‌ها اجرا شد.

جدول ۱. رتبه‌بندی بین گروهی در آزمون یومن- ویتنی

	پس آزمون			پیش آزمون			متغیر
	میانگین رتبه	مجموع رتبه‌ها	تعداد	میانگین رتبه	مجموع رتبه‌ها	تعداد	
۵	۴۰	۸	۵	۲۵/۵۰	۵/۱۰	۵	آزمایش
۵	۱۵	۳	۵	۲۹/۵۰	۵/۹۰	۵	گواه

گروه گواه تغییرات معنادار نیستند ($P > 0.05$) و ($Z = 1$). با توجه نتایج حاصله از آزمون یومن- ویتنی و ویلکاکسون می‌توان گفت که تکالیف آگاهی واج شناختی بر ادراک شنوایی تأثیرگذار بوده است.

همچنین در بررسی‌های درون گروهی که با آزمون ویلکاکسون انجام شد (جدول ۲)، تفاوت معناداری بین پیش آزمون و پس آزمون گروه آزمایش وجود داشت ($Z = 2/03$) و ($P < 0.05$). همچنین نتایج نشان دادند در

جدول ۲. رتبه‌بندی درون‌گروهی در آزمون ویلکاکسون

گروه گواه				گروه آزمایش				متغیرها
تعداد	میانگین رتبه	مجموع رتبه‌ها	تعداد	میانگین رتبه	مجموع رتبه‌ها	تعداد	پیش آزمون-پس آزمون رتبه‌های منفی	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰		
۱	۱	۱۵	۳	۵	۱۵	۵	پیش آزمون-پس آزمون رتبه‌های مثبت	
۴			۰				گروه‌ها	
۵			۵				مجموع	

(P) در مرحله پیش آزمون تفاوت معناداری بین دو گروه دیده نشد، اما در مرحله پس آزمون سطح معناداری به (۰/۰۱) تغییر یافته بود که نشان‌دهنده تفاوت بین دو گروه آزمایش و گواه است.

جدول (۳) میانگین رتبه در پیش آزمون مقیاس وضوح گفتار را در کودکان ناشنوای بررسی شده در این تحقیق نشان می‌دهد. با توجه به نتایج، سطح وضوح کلامی گروه آزمایش از گروه گواه بالاتر است. در این تحقیق با توجه به آماره‌های آزمون یومن-وتینی و سطح معناداری (۰/۰۵)

جدول ۳. رتبه‌بندی بین گروهی در آزمون یومن-وتینی

پیش آزمون				پس آزمون				متغیر
میانگین رتبه	مجموع رتبه‌ها	تعداد	میانگین رتبه	مجموع رتبه‌ها	تعداد	میانگین رتبه	مجموع رتبه‌ها	
۵	۴۰	۸	۵	۳۰	۶	۰	۰	آزمایش
۵	۱۵	۳	۵	۲۵	۵	۰	۰	وضوح کلامی گواه

نتایج نشان داد که در گروه گواه تغییرات معنادار نبوده است (۱) Z = <۰/۰۵ (P). با توجه به یافته‌های این تحقیق می‌توان نتیجه‌گیری کرد که تکالیف آگاهی و اچ‌شناختی بر میزان وضوح کلامی کودکان ناشنوای تأثیرگذار است.

در بررسی‌های درون گروهی، تفاوت معناداری بین پیش آزمون و پس آزمون گروه آزمایش وجود داشت (۲/۱۲) (P) و با توجه به رتبه‌های مثبت به دست آمده، نمرات در پس آزمون افزایش یافته بود (جدول ۴). همچنین

جدول ۴. رتبه‌بندی درون‌گروهی در آزمون ویلکاکسون

گروه گواه				گروه آزمایش				متغیرها
تعداد	میانگین رتبه	مجموع رتبه‌ها	تعداد	میانگین رتبه	مجموع رتبه‌ها	تعداد		
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	پیش آزمون-پس آزمون رتبه‌های منفی
۱	۱	۱	۱۵	۳	۱۵	۵	۵	پیش آزمون-پس آزمون رتبه‌های مثبت
۴			۰			۰		گروه‌ها
۵			۵			۵		مجموع

و گواه تفاوت وجود دارد. سطح معناداری (>۰/۰۱) (P). با توجه به میانگین‌های رتبه‌های دو گروه در پس آزمون که برای گروه آزمایش ۸ و برای گروه گواه ۳ به دست آمد، می‌توان نتیجه گرفت که سطح آگاهی هجایی گروه آزمایش از گروه گواه بیشتر شده است (جدول ۵).

درباره تأثیر تکالیف آگاهی و اچ‌شناختی بر آگاهی هجایی باید گفت که با توجه به نتایج به دست آمده از تحلیل داده‌ها از لحاظ تفاوت‌های بین گروهی، در پیش آزمون با توجه به سطح معناداری (>۰/۰۵) (P) تفاوتی بین دو گروه آزمایش و گواه در مرحله پیش آزمون وجود نداشت، اما در مرحله پس آزمون مشاهده شد که بین دو گروه آزمایش

جدول ۵. رتبه بندی بین گروهی در آزمون یومن - ویتنی

متغیر	گروه	پیش آزمون			
		میانگین رتبه	مجموع رتبه ها	تعداد	میانگین رتبه
		آزمایش	۶/۱۰	۳۰/۵۰	۵
آگاهی هیجانی	گواه	۴/۹۰	۲۴/۵۰	۵	۱۵
					۵

؛ گیلوون^۵، ۲۰۰۴). فیاضی بارجینی (۱۳۸۸) نیز با اجرای آزمون آگاهی واج شناختی و آموزش مهارت آگاهی واج شناختی در دانش آموزان دبستانی دارای آسیب شنوایی به این نتیجه رسید که با اجرای تمرین‌ها و دادن تکالیف مناسب درجهٔ آموزش آگاهی واج شناختی می‌توان نواقص را برطرف کرد و مهارت آگاهی واج شناختی را در کودکان با آسیب شنوایی افزایش داد. آگاهی واج شناختی، توانایی شنیدن و دستکاری کوچک‌ترین واحد صدا در زبان است، از این رو تکالیف آگاهی واج شناختی موجب افزایش توانایی کودک در فرآیند ساختارهای دستوری لازم شده و شرایط را برای استفاده کارآمد از زبان فراهم می‌کند. از طرفی برای رشد و پیشرفت مهارت‌های آگاهی واج شناختی، وجود یک نظام پردازشی گفتاری سالم، ضروری است. بنابراین، به نظر می‌رسد تأکید این پژوهش به تکالیفی در راستای رشد مهارت‌های گفتاری شرایط را برای تقویت مهارت‌های واج شناختی فراهم کرده است. این پژوهش، همچنین با یافته‌های جدی، متصلی و زندی (۱۳۹۱)، عاشوری، جلیل‌آبکنار، حسن‌زاده و پورمحمد رضای تجریشی (۱۳۹۲) و منوچهری، عادل قهرمان، موبدشاھی، متصلی زرندی و روشن (۱۳۹۰) تطابق دارد مبنی بر اینکه انجام برنامهٔ توانبخشی در کودکان کاشت حلزون شده رشد مهارت‌های گفتاری، شناختی و دست‌یابی به سطوح رشدی متناسب با سن را تحصیل می‌کند و کاشت به تنهایی کافی نیست و فرد به برنامهٔ توانبخشی ویژه‌ای نیاز دارد تا تحول بیشتری در مهارت‌های گفتاری کودکان کاشت یا سمعکی ایجاد شود.

بر اساس یافته‌های پژوهش می‌توان نتیجه گرفت که تکالیف آگاهی واج شناختی بر ادراک شنوایی ووضوح کلامی تأثیرگذار است و با آموزش این تکالیف می‌توان

بحث و نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر با هدف بررسی اثربخشی تکالیف آگاهی واج شناختی بر ادراک شنوایی ووضوح کلامی کودکان ناشنوا پیش دبستانی انجام شد. نتایج حاصل از این مطالعه نشان داد که مهارت‌های ادراک شنیداری و آگاهی واج شناختی کودکان ناشنوا با هم مرتبط هستند. به علاوه، تکالیف آگاهی واج شناختی به بهبود وضوح کلامی کودکان ناشنوا منجر می‌شود. نتیجه حاصل از پژوهش، یافته‌های پژوهش هسوآن^۱ و همکاران (۲۰۱۴)، وب ولدربرگ^۲ (۲۰۱۴) و میلر، لدربرگ و استابربرگ^۳ (۲۰۱۳) را مبني بر اهمیت آگاهی واج شناختی بر ادراک شنیداری و وضوح کلامی کودکان ناشنوا پیش زبانی تأیید می‌کند. به نظر می‌رسد تکالیف آگاهی واج شناختی الگوهای تولیدی همانند همسالان دارای شنوایی طبیعی را برای کودکان ناشنوا فراهم می‌کند، زیرا مهارتی فرازبانی است که برای برخورد آگاهانه با ساختار زبان به کار می‌آید و ترجمان توانایی فرد در ابراز و واکنش نسبت به اجزاء کلمه‌های گفتاری است (دستجردی و سليمانی، ۱۳۸۰). بنابراین، این تکالیف بستری را برای یادگیری مهارت‌هایی فراهم می‌کند که در کودکان ناشنوا به دلیل وجود محرومیت‌های اولیه دستیابی به آن‌ها در مسیر رشد طبیعی و بدون خدمات مداخله‌ای میسر نیست. آموزش‌های منظم و با تأکید بر ویژگی‌های واجی و آوایی زمینه را برای رشد گفتار و ادراک شنوایی فراهم کرده و پیشگویی کننده رشد مهارت‌های خواندن ونوشتنت است(مک براید^۴ و همکاران،

1. Hsuan

2. Webb and Lederberg

3. Miller, Lederberg and Easterbrooks

4. McBride

.۱۹-۱۱۵(۲۰)

- کرمی، جهانگیر و تازیکی، طیبه (۱۳۹۵). اثربخشی برنامه آموزشی شناختی رفتاری بر رضامندی زوجیت و سلامت روان مادران دانشآموزان با آسیب شنوایی. *فصلنامه توامندسازی کودکان استثنایی*, ۷(۱۸): ۱۱۱-۱۲۳.
- <https://www.empoweringchildrenj.com/article/148>
- منوچهری، نسیم، عادل قهرمان، منصوره، موبدشاھی، فرزاد، متصلی زرندی، مسعود و روشن، بلقیس (۱۳۹۰). بررسی روند پیشرفت درک گفتار در کودکان دارای کاشت حلزون، مجله شنوایی‌شناسی، ۲۰: ۳۷-۴۰.
- <https://www.empoweringchildrenj.com/article/126>

- Ambrose, S.E., Fey, M.E., Eisenberg, L.S. (2013). Phonological awareness and print knowledge of preschool children with cochlear implants. *Journal of speech, Language and Hearing Research*, 55(3): 811-823.
- Boons, J., Brokx, I., Dhooge, J., Frijns, L., Peeraer, A., Vermeulen, J. and et al. (2012). Predictors of spoken language development following pediatric cochlear implantation. *Ear and Hearing*, 33: 617-639.
- Bowen, C. (2010). Speech intelligibility from 12 to 48 months. Available from: URL: WWW Speech-Language-Therapy.Com/intelligibility. Htm.
- Christina, M. Cassano and Steiner, L. (2016). Exploring assessment demands and task supports in early childhood phonological awareness assessments. *Journal of Literacy Research: Theory, Method, and Practice*. 65: 217-235.
- Dillon, C., Jong, K and Pisoni, D. (2012). Phonological Awareness, Reading Skills, and Vocabulary Knowledge in Children Who Use Cochlear Implants. *Journal of deaf studies and deaf educations*, 17: 205-226.
- Hassanzadeh, S. and Nikkhoo, F. (2016). Efficiency of Navayesh parent-based comprehensive rehabilitation program on development of early language and communication skills of deaf children aged 0-2 years. *Rehabilitation*, 17: 148-159.
- HsuanYeh, F., Hui-Chen, K., Nan-Mai, W., Tuan-Jen, F., Wei-Chieh, C., Yung-Ting, T. and Che-Ming, W. (2014). Auditory performance and speech intelligibility of Mandarin-Speaking children implanted before age 5. *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*, 78: 799-803.
- Huttunen, K. and Valimaa, T. (2010). Parents' views on changes in their child's communication and linguistic and socio-emotional development after cochlear implantation. *Journal of Deaf Studies and Deaf Education*, 15: 383-404.
- Lin, H; Yang, C., Chiang, Y.; Hung, P., Yang, E., Wang, L. and Lin, G. (2011). Effect of identification and intervention age on language development for

ادراک شنوایی ووضوح کلامی این کودکان را افزایش داد. از جمله محدودیت‌های پژوهش حاضر می‌توان به روش نمونه‌گیری و پایین بودن حجم اشاره کرد که امکان تعمیم نتایج را با مشکل مواجه می‌کند. با توجه به تأثیر مهارت واج شناختی بر رشد ادراک شنیداری ووضوح گفتاری، لزوم گنجاندن این تکالیف در برنامه‌های مداخله‌ای و آموزشی کودکان ناشنوای همچنین تدوین برنامه‌هایی در جهت دانش‌افزایی درمانگران و مریبان به‌ویژه در مقاطع پیش دبستانی در جهت تأکید و توجه به این مهارت پایه در یادگیری خواندن ونوشتمن احساس می‌شود.

منابع

- ترابیان، نسا و حسن‌زاده، سعید (۱۳۹۳). بررسی رابطه حافظه کوتاه مدت و میزان آگاهی واج شناختی با وضوح گفتاری خواندن در دانشآموزان ناشنوای کودکان استثنایی، ۱۴(۲): ۷۹-۹۰.
- حسن‌زاده، سعید (۱۳۹۳). بررسی ویژگی‌های روان‌سنجه نسخه فارسی مقیاس‌های طبقه‌بندی عملکرد ادراک شنوایی و درجه‌بندی وضوح کلامی در کودکان ناشنوای پیش زبانی کاشت حلزون شده. *شنوایی‌شناسی*, ۶(۲۳): ۸۴-۷۶.
- حسن‌زاده، سعید و نیکخوا، فاطمه (۱۳۹۵). اثربخشی برنامه جامع توامندسازی والدمنور نوایش بر رشد مهارت‌های ارتباطی اولیه و زبانی کودکان ناشنوای ۰ تا ۲ سال. *توامندسازی*, ۱۷(۴): ۳۳۷-۳۲۶.
- سلیمانی، زهرا و دستجردی کاظمی، مهدی (۱۳۸۴). تعیین روایی و اعتبار آزمون آگاهی واج شناختی. *روان‌شناسی*, ۹(۱): ۸۲-۱۰۰.
- شهپناه، میترا، حاتمی، محمد و نوری، ریبا (۱۳۹۵). اثربخشی اقدامات موسیقی در افزایش توأمی مهارت خواندن در کودکان دبستانی کاشت حلزون. *فصلنامه توامندسازی کودکان استثنایی*, ۷(۹۵): ۹۵-۷۹.
- <https://www.empoweringchildrenj.com/article/144>
- اعشوری، محمد، جلیل آبکنار، سیده سمیه، حسن‌زاده، سعید و پورمحمد رضای تحریشی، معصومه (۱۳۹۲). مقایسه وضوح گفتار کودکان کاشت حلزون شده، دارای سمعک و کودکان با شنوایی هنجار، مجله توامندسازی. ۱۴(۳): ۸-۱۵.
- قاسمی، معصومه، طاهابی، علی‌اکبر و جعفری، بروین (۱۳۹۵). ادراک شنیداری دانشآموزان با اختلال خواندن و مقایسه آن با همکلاسان عادی، *فصلنامه توامندسازی کودکان استثنایی*.

- deaf studies and deaf education, 18: 206-227.
- Webb, M. and Lederberg, A. (2014). Measuring phonological awareness in deaf and hard-of-hearing children. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 57(1): 131-142.
- mandarin-speaking deaf children with high family involvement. *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*, 75: 409–414.
- Miller, E. Lederberg, A. and Easterbrooks, S. (2013). Phonological Awareness: Explicit Instruction for Young Deaf and Hard-of-Hearing Children. *Journal of*

Effectiveness of phonological awareness tasks on auditory perception & speech intelligibility of pre- school deaf children

Solmaz Fardafshari¹

Saeid Hasanzadeh*²

Mohammad Majid Oryadi-Zanjani³

Abstract

The current research was done to study the effectiveness of phonological awareness tasks on auditory perception & speech intelligibility of pre- school severe and profound deaf children. The population of this study included all of the pre- school severe and profound deaf children in Shiraz, from among which 10 children with cochlear implant were chosen using available sampling method from Soroush rehabilitation institute. They were randomly assigned into control and experimental groups and Phonological Awareness Tasks Program was done individually on the experimental group members for 45 minutes each day, during 3 months. Phonological Awareness Test (Soleymani & Dastgerdi, 1379), Categories of Auditory Performance (CAP) & Speech Intelligibility Rating Scale (SIR) were used respectively to investigate Phonological Awareness, auditory perception and speech production and data was analyzed by U Mann- Whitney and Wilcoxon test. Findings indicated that phonological awareness tasks improved auditory perception and speech production scores in deaf children participating in the study ($P<0/01$). According to the effectiveness of phonological awareness tasks on communication and language skills in deaf children, using this program is highly recommended in habilitation programs.

Keywords

Phonological awareness, auditory perception, deafness, speech intelligibility

1. M.A. student of Psychology & Education of Exceptional Children, University of Tehran, Tehran, Iran.

2. Associate professor, Psychology & Education of Exceptional Children Department, University of Tehran, Tehran, Iran. shasanz@ut.ac.ir

3. Assistant professor of Department of Speech Therapy, School of Rehabilitation Sciences, Shiraz University of Medical Sciences, Iran.