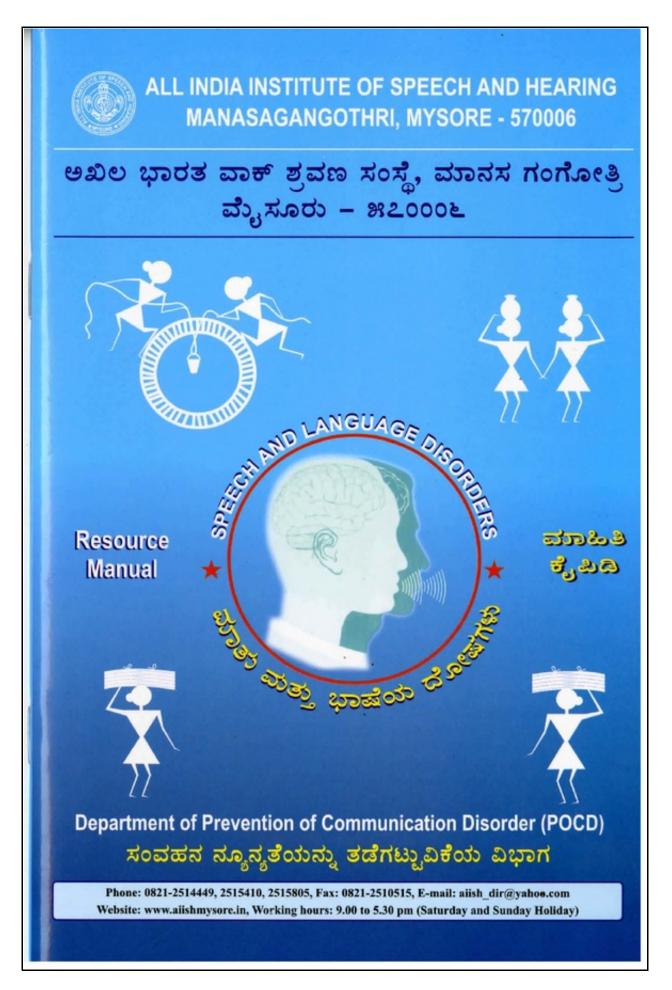
Resource Manual: Speech and Language Disorders

by Manjula R

| FILE | SPEECH_AND_LANGUAGE_DISORDERS_RESOURCE_MANUAL.PDF (9.72M) | | |
|----------------|--|-----------------|-------|
| TIME SUBMITTED | 11-NOV-2014 11:29AM | WORD COUNT | 9994 |
| SUBMISSION ID | 476261768 | CHARACTER COUNT | 44556 |



'Resource Manual: Speech and Language Disorders' Published by the All India Institute of Speech and Hearing, Mysore - 6 'ಮಾಹಿತಿ ಕೈಪಿಡಿ: ಮಾತು ಮತ್ತು ಭಾಷೆಯ ದೋಷಗಳು' ಪ್ರಕಟಿಸುವವರು ಅಖಿಲ ಭಾರತ ವಾಕ್ ಶ್ರವಣ ಸಂಸ್ಥೆ, ಮೈಸೂರು – ೬

Authored by, Book layout, Technical Guidance

R. Manjula
Prof. Speech pathology &
HOD - POCD
and
Pragathi. E
Research Officer
Dept. of POCD

Cover Page Design Ashwini Kumar. K

Published by S. R. Savithri, Director All India Institute of Speech and Hearing Manasagangothri Mysore - 6

Year: 2011 Price: ₹50/-

ಲೇಖಕರು, ಪುಸ್ತಕದ ವಿನ್ಯಾಸ, ತಾಂತ್ರಿಕ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ

ಆರ್. ಮಂಜುಳ ಪ್ರೊ. ಸ್ಪೀಚ್ ಪೆಥಾಲಜಿ ವಿಭಾಗ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು – ಪಿಒಸಿಡಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಗತಿ. ಈ ರೀಸರ್ಚ್ ಆಫೀಸರ್ ಪಿಒಸಿಡಿ ವಿಭಾಗ

ಮುಖಪುಟ ವಿನ್ಯಾಸ

ಅಶ್ವಿನಿ ಕುಮಾರ್. ಕೆ

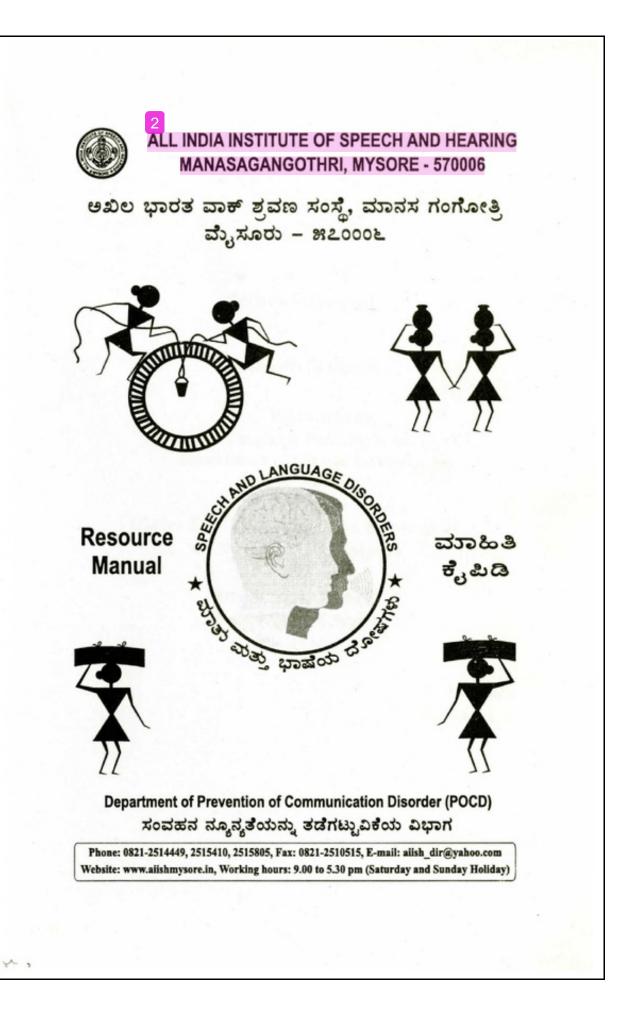
ಪ್ರಕಟಿಸುವವರು

ಎಸ್. ಆರ್. ಸಾವಿತ್ರಿ, ನಿರ್ದೇಶಕರು ಅಖಿಲ ಭಾರತ ವಾಕ್ ಶ್ರವಣ ಸಂಸ್ಥೆ ಮಾನಸಗಂಗೋತ್ರಿ ಮೈಸೂರು – ೬

ಇಸವಿ: ೨೦೧೧

ಬೆಲೆ: ₹50/-

ISBN 978-93-81584-00-2



Acknowledgement

We sincerely thank,

Mrs. Víjayashree, Speech - Language Pathologist Gr. 1, Department of Clinical Services, AIISH, Mysore

(Late) Dr. Víjayalakshmi Basavaraj, Ex Director, AIISH, Mysore

> Dr. S. R. Savithri, Director, AIISH, Mysore

> > R. Manjula Pragathi. E

Preface

Communication is conveying meaningful information. Most often human beings use speech (verbal communication) to communicate with each other. The other modes of communication include writing, gestures etc. Normal speech and language is essential for proper communication. Any disorder of speech and language results in improper communication. Communication disorders include a variety of problems in speech, language and hearing. Few examples of speech and language disorders include stuttering, aphasia, voice disorders, articulation disorders, autism etc. These disorders lead to adverse and long term effects which will have undesirable impact on the individual and his/her family. It also affects the academic growth in school years and vocational choices in adulthood. These disorders can be corrected if identified early. Therefore early identification of speech and language disorder is essential. This resource manual provides basic information about various communication disorders and provides keys for prevention and early identification of communication disorders. The manual will be of use with the general public as well as the health workers such as ASHA workers, ANM's, Nurses, Anganawadi workers etc. to help in prevention and early identification of various communication disorders. We hope this resource will help you all to prevent and identify communication disorders. For any further queries or suggestions, please contact email: director@aiishmysore.in (Subject: Resource Manual: Speech and Language Disorders).

Your well wisher

Swith S.R. Dr. S. R. Savithri Director

ಅರ್ಥ ಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಅಥವಾ ಇತರರೊಂದಿಗೆ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಲು ಸಂವಹನ ಒಂದು ಮಾಧ್ಯಮ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ನಾವು ಇತರರೊಡಣೆ ಸಂವಹಿಸಲು ಮಾತನಾಡುತ್ತೇವೆ. ಇತರೇ ಸಂವಹನ ಪ್ರಕಾರಗಳಿಂದರೆ ಬರೆಯುವುದು, ಸಂಜ್ಞೆ ಉಪಯೋಗಿಸುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ. ಸಂವಹನ ಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ನೆಡೆಸಲು ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾದ ಮಾತು ಹಾಗೂ ಭಾಷೆ ಅತ್ಯಗತ್ಯ. ಮಾತು ಅಥವಾ ಭಾಷಾ ನ್ಯೂನತೆಗಳಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸಂವಹನ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಕು ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಸಂವಹನ ನ್ಯೂನತೆಯು ಮಾತಿನ, ಭಾಷೆಯ ಹಾಗೂ ಶ್ರವಣ ದೋಷಗಳನ್ನೊಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ. ಸಂವಹನ ನ್ಯೂನತೆಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುವ ದೋಷಗಳೆಂದರೆ ಉಗ್ಗುವಿಕೆ, ಧ್ವನಿಯ ತೊಂದರೆ, ವಾಕ್ ಸ್ತಂಭನ, ಉಚ್ಚಾರಣಾ ದೋಷ, ತಂತನತೆ ಇತ್ಯಾದಿ. ಇಂತಹ ನ್ಯೂನತೆಗಳು ಬಹುಕಾಲದವರೆಗೂ ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಮೇಲಷ್ಟೆ ಅಲ್ಲದೆ ಅವರ ಕುಟುಂಬದ ಮೇಲೆಯೂ ಬೀರುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದಾಗಿ ಮಕ್ಕಳ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಬೆಳವಣಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಪ್ರೌಢಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ವೃತ್ತಿಯನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ತೀವ್ರವಾದ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ. ಇಂತಹ ನ್ಯೂನತೆಗಳನ್ನು ಬೇಗ ಗುರುತಿಸಿದಾಗ ಮಾತ್ರ ಅವುಗಳ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ತಡೆಯಲು ಸಾಧ್ಯ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇಂತಹ ನ್ಯೂನತೆಗಳನ್ನು ಆದಷ್ಟು ಬೇಗನೇ ಗುರುತಿಸುವುದು ಅತ್ಯಗತ್ಯ. ಈ ಮಾಹಿತಿ ಕೈಪಿಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಂವಹನ ನ್ಯೂನತೆಗಳನ್ನು ಕುರಿತಾದಂತಹ ಕೆಲವೊಂದು ಮೂಲಭೂತವಾದ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಹಾಗೂ ಇಂತಹ ನ್ಯೂನ್ಯತೆಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಹಾಗೂ ಆದಷ್ಟು ಬೇಗ ಗುರುತಿಸಲು ಸಹಾಯವಾಗುವ ಸಲಹೆಯನ್ನು ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ. ಈ ಮಾಹಿತಿ ಕೈಪಿಡಿಯಿಂದ ಜನ ಸಾಮಾನ್ಯರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಆಶಾ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರು, ನರ್ಸ್, ಏ. ಎನ್. ಎಂ, ಅಂಗನವಾಡಿ ಕಾರ್ಯಕರ್ತರಿಗೆ ಸಂವಹನ ನ್ಯೂನತೆಯನ್ನು ಆದಷ್ಟು ಬೇಗನೇ ಗುರುತಿಸಲು ಹಾಗೂ ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಸಹಾಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಕೈಪಿಡಿಯಿಂದಾಗಿ ನಿಮಗೆ ಸಂವಹನ ನ್ಯೂನತೆಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಹಾಗೂ ಗುರುತಿಸಲು ಸಹಾಯವಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ಭಾವಿಸುತ್ತೇವೆ. ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಇ–ಮೇಲ್:director@aiishmysore.in (ವಿಷಯ: ಮಾಹಿತಿ ಕೈಪಿಡಿ: ಮಾತು ಮತ್ತು ಭಾಷೆಯ ದೋಷಗಳು).

> ನಿಮ್ಮ ಹಿತಚಿಂತಕರು ________ ನ್ನ ಡಾ. ಎಸ್. ಆರ್. ಸಾವಿತ್ರಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು

| CONTENTS | Page No. |
|--|----------|
| Voice Disorders | 1 |
| Laryngectomee | 3 |
| Stuttering | 5 |
| Cleft Lip and Palate | 9 |
| Articulation Disorder and Dysarthria | 11 |
| Autism | 15 |
| Attention Deficit Hyperactive Disorder | 19 |
| Specific Language Impairment | 23 |
| Cerebral Palsy | 25 |
| Learning Disability | 29 |
| Mental Retardation | 31 |
| Aphasia | 35 |
| | |

| ವಿಷಯ ಕ್ರಮ | ಪುಟ ಸಂಖ್ಯೆ |
|-----------------------------------|------------|
| ಧ್ವನಿಯ ತೊಂದರೆಗಳು | 2 |
| ಧ್ವನಿ ಪೆಟ್ಟಿಗೆ ಇಲ್ಲದಿರುವುದು | 4 |
| ಉಗ್ಗುವಿಕೆ | 7 |
| ಸೀಳು ತುಟಿ/ ಸೀಳು ಅಂಗುಳು | 10 |
| ಉಚ್ಚಾರಣಾ ದೋಷಗಳು ಹಾಗೂ ಡಿಸಾರ್ಥ್ರಿಯಾ | 13 |
| ತಂತನತೆ | 17 |
| ಗಮನದ ಕೊರತೆ ಹಾಗೂ ಅತಿಯಾದ | |
| ಚಟುವಟಿಕೆಯಿಂದುಂಟಾಗುವ ಲಕ್ಷಣ ಕೂಟ | 21 |
| ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಭಾಷಾ ದೋಷ | 24 |
| ಮಿದುಳಿನ ನಿಸ್ವಸ್ಥತೆ | 27 |
| ಕಲಿಕಾ ನ್ಯೂನ್ಯತೆ | 30 |
| ಬುದ್ಧಿ ಮಾಂದ್ಯತೆ | 33 |
| ವಾಕ್ ಸ್ತಂಭನ | 37 |
| | |
| | |

v

.

VOICE DISORDERS

When is voice considered as abnormal?

When individuals are not able to use their voice appropriately, their voice is considered to be abnormal. For example, they may have either very high or very low pitch; very soft voice; voice may become harsh and hoarse.

Who can have voice disorders?

Voice disorders are usually seen in all age groups. Anybody starting from young to old people can have voice disorders.

What causes voice disorders?

The causes are varied in nature. It can be caused due to:

- Excessive talking, singing or shouting especially in noisy places.
- Imitating others voice.
- Recurrent throat infection.
- Smoking, alcoholism.
- Exposure to chemical fumes, dust, smoke etc.
- Paralysis of vocal cords (thin vibrating structure in the voice box).
- Cancer or tumor in the larynx.
- Hormonal changes in the body.

What are the common symptoms of voice disorders?

- Change in voice quality i.e. voice becomes hoarse, harsh or breathy.
- Throat pain while speaking, swallowing.
- Inability to speak for a long time.
- Urge to cough or clear the throat frequently.
- Dryness of throat.

Can voice disorders be prevented?

Yes, if proper vocal hygiene is maintained, voice disorders can be prevented

- Avoid excessive talking, shouting or singing in noisy situations.
- Avoid inhaling dust, pollutants and chemical fumes.
- Avoid frequent throat clearing.
- Avoid smoking and alcohol intake.
- Seek prompt treatment from an ENT specialist, when there is any voice problem.

ಧ್ವನಿಯ ತೊಂದರೆಗಳು

ಧ್ವನಿಯಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆ ಇದೆ ಎಂದು ಯಾವಾಗ ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದು? ವ್ಯಕ್ತಿಯು ತನ್ನ ಧ್ವನಿಯನ್ನು ಸರಿಯಾದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಬಳಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದಿರುವಾಗ ಉದಾ. ಆತೀ ಎತ್ತರದ ಶೃತಿ ಅಥವಾ ತಗ್ಗು ಶೃತಿ, ತುಂಬಾ ಸಣ್ಣಗಿನ ಸ್ವರ, ಗಡಸು ಧ್ವನಿ ಇರುವುದು, ಕರ್ಕಶವಾದ ಧ್ವನಿ ಇತ್ಯಾದಿಯನ್ನು ಧ್ವನಿ ದೋಷಗಳೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದು.

ಧ್ವನಿಯ ತೊಂದರೆ ಯಾರಿಗೆ ಉಂಟಾಗಬಹುದು?

ಧ್ವನಿಯ ತೊಂದರೆ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಎಲ್ಲಾ ವಯಸ್ಸಿನವರಲ್ಲಿಯೂ ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಮಕ್ಕಳಿಂದ ವೃದ್ಧ ರವರೆಗೆ ಯಾರಲ್ಲಿ ಬೇಕಾದರೂ ಧ್ವನಿಯ ತೊಂದರೆ ಕಂಡುಬರಬಹುದು.

ಧ್ವನಿಯ ತೊಂದರೆಗೆ ಕಾರಣಗಳೇನು?

ಧ್ವನಿಯ ತೊಂದರೆಗೆ ನಾನಾ ತರಹದ ಕಾರಣಗಳಿವೆ. ಕೆಲವು ಕಾರಣಗಳು ಹೀಗಿವೆ:

- ಗಲಾಟೆ ಇರುವ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಅತಿಯಾಗಿ ಹಾಗೂ ಜೋರಾಗಿ ಮಾತನಾಡುವುದು, ಹಾಡುವುದು, ಕಿರುಚುವುದು.
- ಇನ್ನೊಬ್ಬರ ಮಾತಿನ/ಧ್ವನಿಯ ಶೈಲಿಯನ್ನು ಅನುಕರಣೆ ಮಾಡುವುದು.
- ಪದೇ ಪದೇ ಉಂಟಾಗುವ ಗಂಟಲಿನ ಸೋಂಕು.
- ಧೂಮಪಾನ ಮತ್ತು ಮಧ್ಯಪಾನ ಸೇವನೆ.
- ಧೂಳು, ರಾಸಾಯಾಣಿಕ ಹೊಗೆಯನ್ನು ಅತಿಯಾಗಿ ಸೇವಿಸುವುದು.
- ಧ್ವನಿತಂತುವಿನ (ಧ್ವನಿ ಪೆಟ್ಟಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಇರುವ ಒಂದು ಅಂಗ) ನಿಶಕ್ತಿ.
- ಗಂಟಲಿನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಅಥವಾ ಗೆಡ್ಡೆ.
- ದೇಹದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುವ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳ ವ್ಯತ್ಯಾಸ.

ಧ್ವನಿ ತೊಂದರೆಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಲಕ್ಷಣಗಳೇನು?

- ಧ್ವನಿಯು ಕರ್ಕಶ, ಕೀರಲು ಅಥವಾ ಗಡುಸಾಗಿರುವುದು.
- ಮಾತನಾಡುವಾಗ, ನುಂಗುವಾಗ ಗಂಟಲಿನಲ್ಲಿ ನೋವು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು.
- ತುಂಬಾ ಹೊತ್ತು ಮಾತನಾಡಲು ಕಷ್ಟವಾಗುವುದು.
- ಆತಿಯಾಗಿ ಕೆಮ್ಮು ವುದು/ಗಂಟಲು ಸರಿಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು.
- ಗಂಟಲು ಒಣಗಿದಂತಾಗುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ.

ಧ್ವನಿಯ ತೊಂದರೆಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಸಾಧ್ಯವೇ?

ಹೌದು, ಧ್ವನಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಸರಿಯಾದ ಕಾಳಜಿಯನ್ನು ವಹಿಸಿದರೆ, ಧ್ವನಿಯ ತೊಂದರೆಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಸಾಧ್ಯ.

- ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಶಬ್ಧ ಇರುವ ಪರಿಸರದಲ್ಲಿ ಧ್ವನಿ ಎತ್ತರಿಸಿ ಮಾತನಾಡುವುದು, ಹಾಡುವುದು ಮಾಡಬಾರದು.
- ಧೂಳು, ರಾಸಾಯನಿಕ ಹೊಗೆಯನ್ನು ಸೇವಿಸಬಾರದು.
- ಪದೇ ಪದೇ ಗಂಟಲು ಸರಿಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಅಭ್ಯಾಸವನ್ನು ನಿಲ್ಲಿ ಸಬೇಕು.
- ಧೂಮಪಾನ ಮತ್ತು ಮಧ್ಯಪಾನ ಸೇವನೆಯನ್ನು ನಿಲ್ಲಿ ಸಬೇಕು.
- ಧ್ವನಿ ತೊಂದರೆ ಕಂಡುಬಂದಾಗ ಕಿವಿ, ಮೂಗು, ಗಂಟಲು ತಜ್ಞರಿಂದ ಕೂಡಲೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಬೇಕು.

2

LARYNGECTOMY

What is Laryngectomy?

'Laryngectomy' is a surgical procedure in which a part or complete larynx (voice box) is removed. One of the important indication of laryngectomy is laryngeal cancer. A person who has undergone surgery for removal of larynx either in part or full is a laryngectomee.

When is this condition seen?

Laryngeal cancer is usually seen after the age of 50 years and later surgery is carried out.

What are the possible high risk factors that lead to cancer of larynx leading to removal of larynx?

- Excessive smoking.
- Excessive chewing of tobacco.
- Other diseases in the throat region.

What changes are seen in a laryngectomee?

- A hole in the throat region is left after surgery for the purpose of breathing.
- Difficulty in speaking since voice cannot be produced after surgery.
- Loss of sense of smell and taste.
- Difficulty in lifting, pushing and pulling heavy objects.
- Difficulty in swimming.

Can this condition be prevented?

Yes, it can be prevented by avoiding the possible risk factors for developing cancer of larynx (voice box).

Can a laryngectomee learn to produce voice again?

Yes, there are various methods of voice restoration which helps a laryngectomee to communicate effectively. Persons with laryngectomy should consult a speech language pathologist and ENT specialist for further guidance.

ಧ್ವನಿ ಪೆಟ್ಟಿಗೆ ಇಲ್ಲದಿರುವುದು

ಧ್ವನಿ ಪೆಟ್ಟಿಗೆಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಂದರೇನು?

ಧ್ವನಿಪೆಟ್ಟಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಅರ್ಭುದ ರೋಗ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಾಗ, ಧ್ವನಿ ಪೆಟ್ಟಿಗೆಯ ಒಂದು ಭಾಗ ಅಥವಾ ಇಡೀ ಧ್ವನಿಪೆಟ್ಟಿಗೆಯನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮೂಲಕ ತೆಗೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಗಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು "ಲ್ಯಾರಿಂಜೆಕ್ಟಮೀ" ಅಂದರೆ ಧ್ವನಿಪೆಟ್ಟಿಗೆಯನ್ನು ತೆಗೆದ ವ್ಯಕ್ತಿ ಎಂದು ಗುರುತಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಈ ತರಹದ ದೋಷಗಳು ಯಾವ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ? ಗಂಟಲಿನ/ ಧ್ವನಿ ಪೆಟ್ಟಿಗೆಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ೫೦ ವರ್ಷಗಳ ಮೇಲೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ, ತದನಂತರ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ.

ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ನಿಂದಾಗಿ ಧ್ವನಿಪೆಟ್ಟಿಗೆಯನ್ನು ತೆಗೆಯಲು ಕಾರಣವಾಗುವ ಅತಿ ಮುಖ್ಯ ಅಂಶಗಳಾವುವು?

- ಅತಿಯಾಗಿ ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡುವುದು.
- ಅತಿಯಾಗಿ ತಂಬಾಕು ಸೇವನೆ ಮಾಡುವುದು.
- ಗಂಟಲಿನ ಸೋಂಕು ರೋಗ, ಇತ್ಯಾದಿ.

ಧ್ವನಿಪೆಟ್ಟಿಗೆಯನ್ನು ತೆಗೆದ ವ್ಯಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವ ರೀತಿಯ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ?

- ಉಸಿರಾಡುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಗಂಟಲಿನಲ್ಲಿ ರಂಧ್ರವನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.
- ಧ್ವನಿ ಹೊರಡಿಸಲು ಆಗದೇ ಇರುವುದರಿಂದ ಮಾತನಾಡಲು ತೊಂದರೆ ಇರುತ್ತದೆ.
- ಮೂಗಿನಿಂದ ವಾಸನೆಯನ್ನು ಗುರುತಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.
- ಭಾರವಾದ ವಸ್ತುಗಳನ್ನು ಎತ್ತಲು, ಎಳೆಯಲು ಹಾಗೂ ತಳ್ಳಲು ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ.
- ಈಜಾಡುವುದಕ್ಕೆ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ.

ಈ ತೊಂದರೆಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಸಾಧ್ಯವೇ?

ಹೌದು, ಗಂಟಲಿನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಉಂಟುಮಾಡುವ ಅಂಶಗಳ ನಿವಾರಣೆಯಿಂದ ಈ ತೊಂದರೆಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಸಾಧ್ಯ.

ಧ್ವನಿಪೆಟ್ಟಿಗೆಯನ್ನು ತೆಗೆದ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಪುನಃ ಮಾತನಾಡಲು (ಧ್ವನಿ ಹೊರಡಿಸಲು) ಸಾಧ್ಯವೇ?

ಸಾಧ್ಯ, ಧ್ವನಿಯ ಪುನರೋತ್ಪತ್ತಿಗೆ ಹಲವಾರು ವಿಧಾನಗಳಿವೆ. ಇದರ ಪ್ರಯೋಜನವನ್ನು ಪಡೆದಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಯಶಸ್ವಿಯಾಗಿ ಮಾತನಾಡಬಹುದು. ಇಂತಹವರು ವಾಕ್ ಭಾಷಾ ತಜ್ಞರು ಹಾಗೂ ಕಿವಿ, ಮೂಗು, ಗಂಟಲು ತಜ್ಞರಿಂದ ಸಲಹೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಬೇಕು.

STUTTERING

What is stuttering?

Stuttering is a disorder of speech, where a person knows what to speak but fails to speak fluently. Speech is frequently interrupted by repetitions of sounds like b...b...bat, hesitations and/or prolongations of sounds, words or phrases.

When is this condition seen?

Stuttering can be seen in children as young as 1½ years of age as well as in adults.

What are the causes of stuttering?

No definite cause for stuttering is identified yet. However, stuttering is believed to be caused by one or many factors acting together. These include:

- Parents concern towards child's speech.
- Imitation of others who have stuttering.
- Psychological factors like stress and anxiety.
- Asymmetries in the function of brain.
- Genetic causes.

What are the characteristics of stuttering?

- Frequent sound repetitions Example, Ma..ma...ma my name is....
- Prolongation of sounds Example, Mmmmummmy....
- Silent pauses in speech.
- Excessive use of fillers like well, uh, ah etc.
- Avoiding speech and preference to point or use gestures.
- Fear in speaking certain sounds & also situations.
 (Eg. Talking to teacher, in front of audience).
- Facial grimaces while speaking (Example, eye blinking, raising eyebrows etc).

Can the occurrence of stuttering be prevented?

Yes, to a large extent. Stuttering can be prevented to some extent by following these:

- Avoid putting too much stress on the person who stutters.
- Avoid demanding too much from the person who stutters.
- Make the person relax and encourage him/her to speak slowly.
- Do not speak fast, be patient with a person with stuttering.
- Respond to fluent and stuttered speech of the person who stutters in the same manner and reinforce the person to speak slowly.
- If it is a child never criticize or punish the child for stuttering.
- Never complete the words and sentences when a person with stuttering is having a block.

Can a person with stuttering be helped to speak fluently?

Yes, various techniques can be used to modify the speech of a person with stuttering and help the person to speak fluently.

Persons with stuttering should consult a speech language pathologist for guidance and therapy.

ಉಗ್ಗುವಿಕೆ

ಉಗ್ಗು ಎಂದರೇನು?

ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಏನು ಮಾತನಾಡಬೇಕೆಂದು ಗೊತ್ತಿದ್ದರೂ ಸಹ, ಮಾತನ್ನು ಸರಾಗವಾಗಿ ಹೊರಡಿಸಲು ವಿಫಲರಾದಾಗ ಅವರನ್ನು ಉಗ್ಗುವಿಕೆ ನ್ಯೂನ್ಯತೆಯುಳ್ಳ ವ್ಯಕ್ತಿ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ. ಶಬ್ಧಗಳನ್ನು / ಪದಗಳನ್ನು / ವಾಕ್ಯಗಳನ್ನು ಪುನರುಚ್ಛರಿಸುವುದು, ಉದಾ. ಅ....ಅ....ಅ... ಅಮ್ಮ, ಅಥವಾ ಎಳೆದೆಳೆದು ಹೇಳುವುದು, ಇಲ್ಲವೇ ಮಾತನಾಡಲು ಹಿಂಜರಿಯುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಅವರ ಮಾತಿನಲ್ಲಿ ಕಾಣಬಹುದು.

ಉಗ್ಗು ವಿಕೆಯು ಯಾವ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು?

ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಅದು ಚಿಕ್ಕವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲೆ ಅಂದರೆ ಒಂದೂವರೆ ವರ್ಷದ ಮಗುವಿನಿಂದ ಹಿಡಿದು ದೊಡ್ಡವರ ತನಕ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ಉಗ್ಗುವಿಕೆಗೆ ಕಾರಣಗಳೇನು?

ಉಗ್ಗುವಿಕೆಗೆ ಇಲ್ಲಿ ಯವರೆಗೂ ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾದ ಕಾರಣಗಳು ತಿಳಿದುಬಂದಿಲ್ಲ. ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಅಂಶಗಳಿಂದಾಗಿ ಉಗ್ಗುವಿಕೆಯ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

- ಮಕ್ಕಳ ಮಾತಿನ ಬಗ್ಗೆ ಶೋಷಕರ ಅತಿ ಮೀರಿದ ಕಾಳಜಿ.
- ಬೇರೆಯವರ ಮಾತನ್ನು ಅನುಕರಣೆ ಮಾಡುವುದು.
- ಮಾನಸಿಕ ಕಾರಣಗಳು ಉದಾ. ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತಡ, ಕಳವಳ ಇತ್ಯಾದಿ.
- ಮಿದುಳಿನ ಅಸಮತೋಲನ.
- ಅನುವಂಶಿಕವಾದ ಕಾರಣಗಳು.

ಉಗ್ಗುವಿಕೆಯ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯತೆಗಳೇನು?

- ಶಬ್ದಗಳನ್ನು ಪುನರುಚ್ಛರಿಸುವುದು. ಉದಾ: ನ. . ನ. . . ನ. . . ನನ್ನ ಹೆಸರು...
- •ಶಬ್ಧಗಳನ್ನು ಎಳೆದು ಮಾತನಾಡುವುದು ಉದಾ: ನ್ ನ್ ನ್ ನನಗೆ ಕೊಡಿ.
- ಮಾತು ಇದ್ದ ಕ್ಕಿದ್ದಂತೆ ನಿಂತು ಹೋಗುವುದು ಅಥವಾ ಸದ್ದು ಹೊರಡಿಸಲು ಕಷ್ಟವಾಗುವುದು.
- ಸರಾಗವಾಗಿ ಮಾತನಾಡುವ ಪ್ರಯತ್ನದಲ್ಲಿ ಇತರೆ ಶಬ್ಧಗಳನ್ನು ಅತಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಉದಾ. ಇವತ್ತು, ಏನಪ್ಪ ಅಂದ್ರೆ, ಇವತ್ತು... ಇತ್ಯಾದಿ.
- ಮಾತನಾಡುವುದರ ಬದಲು ಸನ್ನೆಯನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುವುದು.
- ಮಾತನಾಡುವಾಗ ಕೆಲವು ಶಬ್ಧಗಳನ್ನು ಉಚ್ಛರಿಸಲು ಭಯಪಡುವುದು ಅಥವಾ ಕೆಲವು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡಲು ಭಯ ಪಡುವುದು. ಉದಾ. ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಶಿಕ್ಷಕರ ಜೊತೆ ಮಾತನಾಡುವಾಗ, ಶ್ರೋತೃಗಳೆದುರು ಮಾತನಾಡುವಾಗ.
- ಮಾತನಾಡುವಾಗ ಕಣ್ಣು ಹೊರಳಿಸುವುದು, ತುಟಿ ಕೊಂಕಿಸುವುದು, ಹುಬ್ಬೇರಿಸುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ.

ಉಗ್ಗು ವಿಕೆಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಸಾಧ್ಯವೇ?

ಖಂಡಿತ ಸಾಧ್ಯ, ಈ ಕೆಳಗೆ ಕೊಟ್ಟಿರುವ ಸೂಚನೆಯನ್ನು ಪಾಲಿಸುವುದರಿಂದ ಉಗ್ಗುವಿಕೆಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು.

- ಉಗ್ಗು ಇರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಮೇಲೆ ಅತಿಯಾಗಿ ಒತ್ತಡ ಹಾಕುವುದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿ ಸಬೇಕು.
- ಉಗ್ಗು ಇರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ತುಂಬಾ ನಿರೀಕ್ಷಿಸಬಾರದು.
- ಉಗ್ಗು ಇರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಆರಾಮವಾಗಿ ಹಾಗೂ ನಿಧಾನವಾಗಿ ಮಾತನಾಡಲು ಉತ್ತೇಜಿಸಬೇಕು.
- ಉಗ್ಗು ಇರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಜೊತೆ ಮಾತನಾಡುವಾಗ ತಾಳ್ಮೆ ಇರಲಿ.
- ಉಗ್ಗು ಇರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಸರಾಗವಾಗಿ ಮಾತನಾಡಿದರೂ ಅಥವಾ ಉಗ್ಗಿದರೂ ಒಂದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸಬೇಕು.
- ಮಕ್ಕಳು ಉಗ್ಗಿದಾಗ ಅವರನ್ನು ಶಿಕ್ಷಿಸಬಾರದು ಹಾಗೂ ಹಂಗಿಸಬಾರದು.
- ಉಗ್ಗು ಇರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಮಾತಲ್ಲಿ ತಡವರಿಕೆ, ಉಗ್ಗುವಿಕೆಯ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಂಡು ಬಂದಾಗ ಅವರ ಮಾತನ್ನು ಇತರರು ಪೂರ್ತಿ ಮಾಡಲು ಹೋಗಬಾರದು.

'ಉಗ್ಗು' ಇರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಸರಾಗವಾಗಿ ಮಾತನಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವೇ?

ಸಾಧ್ಯ, ಅನೇಕ ತರಬೇತಿ ವಿಧಾನಗಳಿವೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಸೂಕ್ತವಾದುದನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಂಡು ವ್ಯಕ್ತಿಯು ತನ್ನ ಮಾತಿನ ಶೈಲಿಯನ್ನು ಮಾರ್ಪಾಡಿಸಿಕೊಂಡಾಗ ಉಗ್ಗು ನಿವಾರಣೆಯಾಗುತ್ತದೆ.

ಇಂತಹವರು ವಾಕ್ ಶ್ರವಣ ತಜ್ಞರನ್ನು ಭೇಟಿಯಾಗಿ ಅವರ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನದಲ್ಲಿ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಪಡೆಯಬೇಕು.

CLEFT LIP AND PALATE

What is cleft lip/cleft palate?

Cleft lip/palate is a disorder where there is a cleft (gap) of the lip or palate (roof of mouth) or both. Sometimes the cleft may extend up to the nostrils.

When is this condition noticed?

Cleft lip/palate is usually noticed at birth itself.

What are the causes of cleft lip/ palate?

There are many factors, of which some of these are crucial:

- Exposure to viral infections or chemicals during pregnancy.
- Effects of medicines/poor diet consumed during pregnancy.
- Genetic causes.

What are the problems faced by the child with cleft lip/ palate?

- Difficulty in eating and swallowing
- Frequent middle ear infections resulting in watery discharge from the ears.
- Deformity in face and teeth.
- Unclear speech / nasal speech.

Can cleft lip/ palate be prevented?

Yes, by taking proper maternal care, the risk for occurrence of such disorders can be reduced.

- Intake of nutritious and balanced diet by mother.
- Avoid taking medicines without medical consultation during pregnancy.
- Parents should undergo genetic screening if there is a positive family history of cleft lip/palate.
- Pregnant women should take folic acid supplements during early pregnancy.

ಸೀಳು ತುಟಿ ಹಾಗೂ ಸೀಳು ಅಂಗುಳು

ಸೀಳು ತುಟಿ ಹಾಗೂ ಸೀಳು ಅಂಗುಳು ಎಂದರೇನು?

ತುಟಿ ಹಾಗೂ ಅಂಗುಳಿನ ಸ್ನಾಯು ಮತ್ತು ಮಾಂಸ ಖಂಡಗಳ ದೋಷದಿಂದಾಗಿ ಹುಟ್ಟಿನಿಂದಲೇ ತುಟಿ ಹಾಗೂ ಅಂಗುಳಿನಲ್ಲಿ ಸೀಳು ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಸೀಳು ತುಟಿಯ ತೊಂದರೆಯು ಮೂಗಿನ ಕೆಳಭಾಗದವರೆಗೂ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ.

ಸೀಳು ತುಟಿ ಹಾಗೂ ಸೀಳು ಅಂಗುಳು ಯಾವಾಗ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು? ಸೀಳು ತುಟಿ ಅಥವಾ ಅಂಗುಳು ಮಕ್ಕಳು ಹುಟ್ಟಿದ ಕೂಡಲೇ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತದೆ.

ಸೀಳು ತುಟಿ ಹಾಗೂ ಸೀಳು ಅಂಗುಳು ಉಂಟಾಗಲು ಕಾರಣಗಳೇನು?

ಸೀಳು ತುಟಿ ಹಾಗೂ ಸೀಳು ಅಂಗುಳು ಉಂಟುಮಾಡುವ ಹಲವಾರು ಅಂಶಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಳಕಂಡ ಕೆಲವು ಅಂಶಗಳು ಪ್ರಮುಖವಾದುವು.

- ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗಿದ್ದಾಗ ಸೊಂಕು ತಗುಲುವುದು ಅಥವಾ ರಾಸಾಯನಿಕ ಹೊಗೆಯನ್ನು ಅತಿಯಾಗಿ ಸೇವಿಸುವುದರಿಂದಾಗುವುದು.
- ಗರ್ಭಿಣಿಯರು ಪೌಷ್ಠಿಕ ಆಹಾರ ಸೇವಿಸದಿದ್ದಾಗ ಅಥವಾ ಔಷಧಿಗಳ ದುಷ್ಪರಿಣಾಮದಿಂದುಂಟಾಗುವುದು.
- ವಂಶಪಾರಂಪರ್ಯವಾಗಿ ಬರುವುದು.

ಸೀಳು ತುಟಿ ಹಾಗೂ ಸೀಳು ಅಂಗುಳಿನ ಲಕ್ಷಣಗಳೇನು?

- ಊಟಮಾಡಲು ಹಾಗೂ ಆಹಾರವನ್ನು ನುಂಗಲು ತೊಂದರೆ ಇರುವುದು.
- ಮಧ್ಯಕಿವಿಯಲ್ಲಿ ಪದೇ ಪದೇ ಸೋಂಕು ಉಂಟಾಗಿ ಕಿವಿಯಲ್ಲಿ ನೀರು/ಕೀವು ಸುರಿಯುವುದು.
- ಮುಖದ ಅಂಗಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಹಲ್ಲು ದವಡೆಗಳಲ್ಲಿ ವಿಕಲತೆ.
- ಅಸ್ಪಷ್ಟವಾದ ಮಾತು ಅಥವಾ ಮೂಗಿನಿಂದ ಮಾತನಾಡಿದಂತೆ ಭಾಸವಾಗುವುದು.

ಸೀಳು ತುಟಿ ಹಾಗೂ ಸೀಳು ಅಂಗುಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದೇ?

ಹೌದು, ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮವಾದ ಹಾರೈಕೆಯಿಂದ ಈ ತೊಂದರೆಯು ಉಂಟಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಕಮ್ಮಿ ಮಾಡಬಹುದು:

- ತಾಯಿಯು ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗಿದ್ದಾಗ ಪೌಷ್ಠಿಕವಾದ ಹಾಗೂ ಸಮತೋಲನ ಆಹಾರವನ್ನು ಸೇವಿಸಬೇಕು.
- ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆ ಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರ ಸಲಹೆ ಇಲ್ಲ ದೇ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಾರದು.
- ಅನುವಂಶಿಕ ತೊಂದರೆಗಳೇನಾದರೂ ಇದ್ದಲ್ಲಿ, ಅದನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು ಮಗು ಹುಟ್ಟುವ ಮುಂಬೆಯೇ ತಂದೆ ತಾಯಿಗಳು ವಂಶವಾಹಿನಿಯ ಪರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.
- ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗಿದ್ದಾಗ ಘೋಲಿಕ್ ಅಂಶವಿರುವ ಆಹಾರವನ್ನು ಸೇವಿಸಬೇಕು.

3

ARTICULATION DISORDER AND DYSARTHRIA

What is a articulation disorder and dysarthria?

When a person fails to say the speech sounds correctly he/she is said to have articulation disorder. The speech sounds may be substituted by another sound, for e.g. /p/ for /b/, or the person may omit the entire sound, for e.g. /at/ for /bat/ or the person may produce a sound almost like the desired sound, but not clearly or a particular sound may be added where not required e.g. /bata/ for /bat/.

Dysarthria is a disorder in which speech sounds are not pronounced clearly and speech is unintelligible. This condition is caused because of paralysis, weakness or stiffness, poor control and co-ordination of the muscles used for speaking due to insult to the brain.

At what age do you see these disorders?

Articulation problem and dysarthria can be seen at any age from childhood to old age.

What causes articulation disorders & dysarthria?

Causes for Articulation disorder:

- Structural deformities in the oral cavity eg. Tongue tie, Cleft lip/palate.
- Weak oral & face muscles.
- Hearing Impairment.
- Imitating others having articulatory errors.

Causes for Dysarthria:

- Stroke
- Head injuries
- Brain tumors
- Neurological disorders like Parkinsonism, Multiple sclerosis etc.
- Excessive intake of alcohol and drugs

How is the speech of a person with articulation disorder and dysarthria?

Articulation disorder:

- Speech is unintelligible & difficult to understand.
- Pronunciation errors such as omission/ substitution/ addition/ distortion of speech sounds or words are observed
- In few individuals, speech sounds nasal due to air escape through the nose while speaking.

Dysarthria:

- Speech is slurred.
- Speaks at a slow rate and speech sounds effortful.
- Speech lacks clarity.
- Speech may sound nasal due to air escape through nose.

How can articulation disorders & dysarthria be prevented?

Articulation disorder:

- Good care and nutrition should be given to the mother during pregnancy.
- Good model of articulation should be given to a developing child during the initial stages of speech and language development by the parents and caregivers.
- Injuries to face and oral structures should be avoided.

Dysarthria:

- Elderly person should live a healthy life and exercise regularly.
- They should take balanced and healthy diet.
- Person at risk should avoid smoking and consumption of alcohol.
- Person at risk should keep blood pressure, diabetes under control and undergo regular health check up.

ಉಚ್ಚಾರಣಾ ದೋಷಗಳು ಹಾಗೂ ಡಿಸಾರ್ಥ್ರಿಯ

ಉಚ್ಚಾರಣಾ ದೋಷ ಹಾಗೂ ಡಿಸಾರ್ಥ್ರಿಯ ಎಂದರೇನು?

ಉಚ್ಚಾರಣಾ ದೋಷವಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಶಬ್ಧಗಳನ್ನು ಸರಿಯಾಗಿ ಉಚ್ಚಾರಿಸಲು ಕಷ್ಟ ಪಡುತ್ತಾರೆ. ಇಂತಹ ದೋಷವಿರುವವರು ಮಾತನಾಡುವಾಗ ಒಂದಕ್ಕೆ ಮತ್ತೊಂದು ಶಬ್ಧವನ್ನು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ. ಉದಾ. /ತ/ ಶಬ್ಧಕ್ಕೆ /ಕ/ ಶಬ್ಧವನ್ನು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಅಥವಾ ಶಬ್ಧಗಳನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ಉಚ್ಚಾರಿಸುತ್ತಾರೆ ಉದಾ. /ಚಪಾತಿ/ ಪದಕ್ಕೆ /ಪಾತಿ/ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಅಥವಾ ಮತ್ತೊಂದು ಶಬ್ಧವನ್ನು ಸೇರಿಸಿ ಪದಗಳನ್ನು ಉಚ್ಛರಿಸುತ್ತಾರೆ. ಉದಾ. /ಸ್ಕೂಲ್/ ಪದಕ್ಕೆ /ಇಸ್ಕೂಲ್/ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೂ ಪದಗಳನ್ನು ಅಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಉಚ್ಚಾರಿಸುತ್ತಾರೆ.

ಡಿಸಾರ್ಥ್ರಿಯ ಎಂಬ ದೋಷವು ನರಗಳ ತೊಂದರೆಯಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಒಂದು ಉಚ್ಚಾರಣೆಯ ದೋಷ. ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯುವಿನಿಂದಾಗಿ/ ನಿಶಕ್ತತೆಯಿಂದಾಗಿ ಮಾತು ಅಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಮಿದುಳಿನ ಹಾನಿಯಿಂದಾಗಿ ಇಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಮಾತನಾಡುವ ಸ್ನಾಯುಗಳನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸುವಲ್ಲಿ ಅಸಮರ್ಥರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.

ಉಚ್ಚಾರಣಾ ದೋಷ ಹಾಗೂ ಡಿಸಾರ್ಥ್ರಿಯ ಯಾವ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು?

ಈ ದೋಷಗಳು ಬಾಲ್ಯದಿಂದ ವೃದ್ಧಾ ಪ್ಯದವರಗೆ ಯಾವಾಗಲಾದರೂ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ಉಚ್ಚಾರಣಾ ದೋಷ ಹಾಗೂ ಡಿಸಾರ್ಥ್ರಿಯಾಗೆ ಕಾರಣಗಳೇನು?

ಉಚ್ಚಾರಣಾ ದೋಷಗಳಿಗೆ ಕಾರಣಗಳು :

- ಮುಖದ ಹಾಗೂ ಬಾಯಿಯ ಅಂಗಾಂಗಗಳ ವಿಕಲತೆ ಉದಾ. ಸೀಳು ತುಟಿ ಹಾಗೂ ಸೀಳು ಅಂಗುಳು.
- ಮುಖದ ಅಥವಾ ಬಾಯಿಯ ಸ್ವಾಯುಗಳು ದುರ್ಬಲವಾಗಿರುವುದು.
- ಕಿವುಡುತನ.
- ಉಚ್ಚಾರಣಾ ದೋಷವಿರುವ ಮತ್ತಿತರರನ್ನು ಅನುಕರಣೆ ಮಾಡುವುದು.

ಡಿಸಾರ್ಥ್ರಿಯಾಗೆ ಕಾರಣಗಳು :

- ಲಕ್ಷ ಹೊಡೆಯುವುದು ಅಥವಾ ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು.
- ತಲೆಗೆ ಪೆಟ್ಟು ಬೀಳುವುದು.
- ಮಿದುಳಿನಲ್ಲಿ ಗೆಡ್ಡೆ ಇರುವುದು.
- ನರ ರೋಗಗಳು (ಉದಾ. ಪಾರ್ಕಿನ್ಸೋನಿಸಂ, ಮಲ್ಟಿಪಲ್ ಸ್ಕ್ಲೀರೋಸಿಸ್ ಇತ್ಯಾದಿ)
- ಅತಿಯಾಗಿ ಮಧ್ಯಪಾನ ಹಾಗೂ ಮಾದಕ ವಸ್ತುಗಳ ಸೇವನೆ ಮಾಡುವುದು.

ಉಚ್ಛಾರಣಾ ದೋಷಗಳು ಹಾಗೂ ಡಿಸಾರ್ಥ್ರಿಯ ಇರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಮಾತು ಹೇಗಿರುತ್ತದೆ?

ಉಚ್ಛಾರಣಾ ದೋಷಗಳು:

- ಮಾತು ಅಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಮಾತನ್ನು ಬೇರೆಯವರು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ.
- ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಶಬ್ಧಗಳ ಉಚ್ಛಾರಣೆಯಲ್ಲಿ ದೋಷವಿರುತ್ತದೆ. ಇಂತಹವರು ಒಂದರ ಬದಲು ಬೇರೆ ಶಬ್ಧಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುತ್ತಾರೆ, ಶಬ್ಧಗಳನ್ನು ಕೂಡಿಸುತ್ತಾರೆ, ಶಬ್ದಗಳನ್ನು ಬಿಟ್ಟುಬಿಡುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೂ ಶಬ್ದಗಳನ್ನು ಪದಗಳಲ್ಲಿ ತಪ್ಪಾಗಿ ಉಚ್ಚರಿಸುತ್ತಾರೆ.
- ಕೆಲವರು ಮೂಗಿನಿಂದ ಮಾತನಾಡಿದಂತೆ ಭಾಸವಾಗುವುದು.

ಡಿಸಾರ್ಥ್ರಿಯಾ:

- ಶಬ್ಧವನ್ನು ತೇಲಿಸಿದಂತೆ ಮಾತನಾಡುತ್ತಾರೆ.
- ನಿಧಾನವಾಗಿ ಹಾಗೂ ತುಂಬಾ ಪ್ರಯಾಸಪಟ್ಟು ಮಾತನಾಡುತ್ತಾರೆ.
- ಮಾತು ಅಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿರುತ್ತದೆ.
- ಮೂಗಿನಿಂದ ಮಾತನಾಡಿದಂತೆ ಭಾಸವಾಗುತ್ತದೆ.

ಉಚ್ಚಾರಣಾ ದೋಷಗಳು ಹಾಗೂ ಡಿಸಾರ್ಥ್ರಿಯಾವನ್ನು ಹೇಗೆ ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು? ಉಚ್ಚಾರಣಾ ದೋಷಗಳು:

- ತಾಯಿಯು ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗಿದ್ದಾಗ ಪೌಷ್ಠಿಕವಾದ ಸಮತೋಲನ ಆಹಾರವನ್ನು ಸೇವಿಸಬೇಕು.
- ಮಕ್ಕಳು ಮಾತನ್ನು ಕಲಿಯುವಾಗ ತಂದೆ ತಾಯಿಯರು ಉಚ್ಚಾರಣೆಗೆ ಸರಿಯಾದ ಮಾದರಿ ಒದಗಿಸಬೇಕು.
- ಮುಖದ ಹಾಗೂ ಬಾಯಿಯ ಅಂಗಾಂಗಗಳಿಗೆ ಪೆಟ್ಟು ಬೀಳದ ಹಾಗೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

ಡಿಸಾರ್ಥ್ರಿಯಾ:

- ವಯಸ್ಕರು ಆರೋಗ್ಯಕರವಾದ ಜೀವನ ನೆಡೆಸುವುದರಿಂದ, ದಿನನಿತ್ಯದ ವ್ಯಾಯಾಮ ಮಾಡುವುದರಿಂದ ಇಂತಹ ದೋಷವನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು.
- ಅವರು ಆರೋಗ್ಯಕರ ಹಾಗೂ ಸಮತೋಲನವಾದ ಆಹಾರ ಸೇವಿಸಬೇಕು.
- ಅತಿಯಾಗಿ ಮಧ್ಯಪಾನ ಹಾಗೂ ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡಬಾರದು.
- ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಹಾಗೂ ಸಕ್ಕರೆ ಖಾಯಿಲೆಯನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಣದಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು ಹಾಗೂ ನಿತ್ಯ ಆರೋಗ್ಯ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

AUTISM

What is autism and when do you say a person has Autism?

When a person has poor intent to communicate and interact with others, it is called autism. It varies widely in severity and type and hence it is called as a 'spectrum disorder'.

When is this disorder seen?

Symptoms are usually exhibited in persons with autism before the age of two.

What are the possible causes of autism?

Not much is known about the exact cause for autism. Some likely causes are:

- Viral infections leading to brain dysfunction during pregnancy.
- Genetic factors.
- Biochemical imbalances.
- Familial problems.

What are the characteristics seen in persons with autism?

A person presenting autism will show the following characteristics:

- Prefers to stay alone.
- Does not maintain eye to eye contact while speaking and interacting.
- Exhibits stereotypic behaviors e.g. hand flapping, jumping, etc.
- Insists on sameness. For e.g. wanting to wear a particular colored cloth every day.
- Gives inappropriate response to sensory stimuli. For example, he/she does not respond to parent's voice but attends to a noise making toy.
- Has poor ability to make friends.
- Shows unusual play habits.
- Shows delayed/deviant speech and language development.

How can autism be prevented?

Early intervention goes a long way in improving the communication skills of persons with autism. General precautions as following may help:

- Avoid taking medicines without medical consultation during pregnancy.
- Avoid tobacco, alcohol and drug abuse during pregnancy.
- Undergo immunization against infections like 'Rubella' etc. during pregnancy.
- Initiate Speech-language therapy as soon as the disorder is identified. This goes a long way in improving the communication skills of persons with autism.

a sin its a rive and blick the printed sizes that a

is showing basis to be sort that will

ತಂತನತೆ

ತಂತನತೆ ಎಂದರೇನು?

ಈ ನ್ಯೂನ್ಯತೆಯುಳ್ಳ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಬೇರೆಯವರೊಡನೆ ಬೆರೆಯಲು ಹಾಗೂ ಮಾತನಾಡಲು ನಿರಾಸಕ್ತಿಯನ್ನು ತೋರುತ್ತಾರೆ. ಈ ನ್ಯೂನ್ಯತೆಯನ್ನು ಅದರ ತೀವ್ರತೆಯ ಅನುಸಾರವಾಗಿ ವಿಭಜಿಸಬಹುದು. ಇದರಲ್ಲಿ ವಿಭಿನ್ನ ರೀತಿಯ ದೋಷಗಳು ಕಂಡು ಬರುವುದರಿಂದ ಇದನ್ನು "ಸ್ಪೆಕ್ಟ್ರಮ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್" ಎಂದೂ ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ.

ತಂತನತೆಯು ಯಾವ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು? ತಂತನತೆಯ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಎರಡು ವರ್ಷದ ಒಳಗಾಗಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

ತಂತನೆತೆಯನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುವ ಕಾರಣಗಳು ಯಾವುವು?

ತಂತನತೆ ಉಂಟಾಗಲು ಇಲ್ಲಿಯವರೆಗೂ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಕಾರಣಗಳು ತಿಳಿದುಬಂದಿಲ್ಲ. ಆದರೂ ಕೆಳಗೆ ಸೂಚಿಸಿರುವ ಕೆಲವೊಂದು ಅಂಶಗಳು ಕಾರಣವಾಗಬಲ್ಲವು:

- ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಆಗುವ ಸೋಂಕಿನಿಂದಾಗಿ (ವೈರಲ್ ಇನ್ಫೆಕ್ಷನ್) ಮಿದುಳಿನ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣೆಗೆ ತೊಡಕುಂಟಾಗುವುದರಿಂದ.
- ಅನುವಂಶಿಕ ಕಾರಣಗಳು.
- ದೇಹದೊಳಗಿನ ರಾಸಯನಿಕ ವಸ್ತುಗಳ ಸಮತೋಲನ ಹಾಗೂ ಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸಗಳು.
- ಕೌಟುಂಬಿಕ ದೋಷಗಳು.

ತಂತನತೆಯ ಲಕ್ಷಣಗಳೇನು?

ತಂತನತೆ ಇರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿಸಿರುವ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ತೋರುತ್ತಾರೆ:

- ತನ್ನ ಲೋಕದಲ್ಲೇ ಇರಲು ಇಷ್ಟಪಡುವುದು.
- ಮಾತನಾಡುವಾಗ ಬೇರೆಯವರ ಮುಖ ಅಥವಾ ಕಣ್ಣುಗಳನ್ನು ದೃಷ್ಟಿಸಿ ನೋಡದೇ ಇರುವುದು.
- ದೇಹದ ಅಂಗಾಂಗಗಳನ್ನು ರೊಢಿಬದ್ದ ಹಾಗೂ ಅಸಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಚಲಿಸುತ್ತಲೇ ಇರುವುದು. ಉದಾ. ತಲೆ ಆಡಿಸುತ್ತಿರುವುದು ಅಥವಾ ಕೈ ತಿರುಗಿಸುತ್ತಿರುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ.
- ಒಂದೇ ತರಹದ ವಸ್ತುಗಳಲ್ಲಿ ಆಸಕ್ತಿ ತೋರುವುದು ಅಥವಾ ಒಂದೇ ತರಹ ಇರಲು ಬಯಸುವುದು. ಉದಾಹರಣೆ : ಪ್ರತಿದಿನವು ಒಂದೇ ಬಣ್ಣದ ಶರ್ಟ್ ತೊಡಲು ಇಚ್ಛಿಸುವುದು.
- ಇಂದ್ರೀಯಗಳ ಪ್ರೇರಣೆಗೆ ಅನುಚಿತ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ ತೋರುವುದು. ಉದಾ: ತಂದೆ ತಾಯಿಯ ಧ್ವನಿಗೆ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸದೆ ಗೊಂಬೆಯೊಂದರಿಂದ ಹೊರಡುವ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಶಬ್ಧಕ್ಕೆ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸುವುದು.
- ಸಮವಯಸ್ಕರೊಂದಿಗೆ ಬೆರೆಯದೆ ಇರುವುದು.
- ಮಾತು ಹಾಗೂ ಭಾಷಾ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಸಮವಯಸ್ಕರಂತಿರದಿರುವುದು ಅಥವಾ ನಿಧಾನವಾಗುವುದು.

ತಂತನತೆಯನ್ನು ಹೇಗೆ ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು?

ಕೆಲವು ಸೂಕ್ತ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸುವುದರಿಂದ ತಂತನತೆಯನ್ನು ಆದಷ್ಟು ಮಟ್ಟಿಗೆ ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು:

- ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರ ಸಲಹೆ ಇಲ್ಲದೆ ಮಾತ್ರೆ / ಗುಳಿಗೆಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಾರದು.
- ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಮಧ್ಯಪಾನ, ಹೊಗೆಸೊಪ್ಪು ಸೇವನೆ ಹಾಗೂ ಔಷಧಿಗಳ ದುರ್ಬಳಕೆಯನ್ನು ತಡೆಯಬೇಕು.
- ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆ ಯಲ್ಲಿ 'ರುಬೆಲ್ಲ' ಮುಂತಾದ ಸೋಂಕು ರೋಗಗಳ ವಿರುದ್ಧ ರೋಗನಿರೋಧಕ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಹಾಕಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.
- ತೊಂದರೆ ಇರುವುದು ಖಾತ್ರಿಯಾದೊಡನೆ ಮಾತು ಹಾಗೂ ಭಾಷೆಯ ತರಬೇತಿ ಶುರುಮಾಡಬೇಕು. ಇದರಿಂದ ಮಗುವಿನ ಸಂವಹನ ಕೌಶಲ್ಯ ಸುಧಾರಿಸುತ್ತದೆ/ ಉತ್ತಮಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVE DISORDER

What is attention deficit hyperactive disorder?

An individual with Attention Deficit Hyperactive Disorder (ADHD) will have hyperactive-impulsive and/or inattentive behaviours, in the presence of normal intellectual abilities.

When is this disorder seen?

This is predominantly seen in childhood and also sometimes seen among adults also.

What are the causes for attention deficit hyperactive disorder?

Although the main cause for ADHD is brain dysfunction, the following factors may increase the risk for development of this disorder.

- Imbalance in brain chemicals (i.e., Neurotransmitters).
- Positive family history.
- Brain insult caused during pregnancy, delivery or immediately after birth.
- Alcohol and drug abuse during pregnancy.

What are the symptoms of attention deficit hyperactive disorder?

The person affected with ADHD may show the following characteristics:

- Runs about or climbs excessively in situations in which it is inappropriate (Restlessness).
- Shows impatience and often has difficulty waiting for turn and may burst out with answers before questions have been completed.
- Seems as if he/she is daydreaming.
- Shows selective listening, that is, attends to some noise or voices & not others.
- Often fails to give close attention to details or makes careless mistakes in schoolwork, work, or other activities.

How can attention deficit hyperactive disorder be prevented?

The following precautions will help in reducing the risk for ADHD:

- Having good medical care and practicing healthy habits during pregnancy.
- · Avoiding alcohol, drugs, and smoking during pregnancy.
- Good parenting skills, including setting consistent behavior limits for the child.
- Strict scheduling of the day at home or school.
- Maximizing preschool learning and attention skills of the child.

ಗಮನದ ಕೊರತೆ ಹಾಗೂ ಅತಿಯಾದ ಚಟುವಟಿಕೆಯಿಂದುಂಟಾಗುವ ಲಕ್ಷಣಕೂಟ

ಗಮನದ ಕೊರತೆ ಹಾಗೂ ಅತಿಯಾದ ಚಟುವಟಿಕೆಯಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಲಕ್ಷಣಕೂಟ ಎಂದರೇನು?

ಈ ಮೇಲಿನ ತೊಂದರೆ ಇರುವ ಮಕ್ಕಳು ವಯಸ್ಸಿಗೆ ತಕ್ಕಂತಹ ಬುದ್ಧಿಶಕ್ತಿ ಇದ್ದರೂ ಸಹ ತಮ್ಮ ದೈನಂದಿನ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮದಲ್ಲಿ ಗಮನದ ಕೊರತೆ, ಅತಿಯಾದ ಚಟುವಟಿಕೆಯ ಲಕ್ಷಣವನ್ನು ತೋರುತ್ತಾರೆ.

ಈ ನೂನ್ಮತೆಯು ಯಾವ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು?

ಬಾಲ್ಯದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಂಡು ಬರುವುದು ಹಾಗೂ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ವಯಸ್ಕರಲ್ಲೂ ಕಂಡು ಬರಬಹುದು.

ಗಮನದ ಕೊರತೆ ಹಾಗೂ ಅತಿಯಾದ ಚಟುವಟಿಕೆಯಿಂದುಂಟಾಗುವ ಲಕ್ಷಣಕೂಟಗಳಿಗೆ ಕಾರಣಗಳು ಯಾವುವು?

ಈ ತೊಂದರೆಗೆ ಮುಖ್ಯ ಕಾರಣ ಮಿದುಳಿನ ನಿಷ್ಕ್ರಿಯತೆ ಹೌದಾದರೂ, ಈ ಕೆಳಕಂಡಂತಹ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಕೂಡ ಈ ನೂನ್ಯತೆ ಉಂಟಾಗುವ ಸಂಭವವಿರುತ್ತದೆ:

- ಮಿದುಳಿನಲ್ಲಿನ ರಾಸಾಯನಿಕ ಅಂಶಗಳ ಏರಿಳಿತ.
- ಅನುವಂಶಿಕವಾದ ತೊಂದರೆಗಳು.
- ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ, ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಜನನದ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಮಿದುಳಿಗೆ ಹಾನಿ ಆಗುವ ಸಂಭವಗಳು.
- ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆ ಯಲ್ಲಿ ಮದ್ಯಪಾನ ಅಥವಾ ಔಷಧಿಯ ದುರ್ಬಳಕೆ.

ಗಮನದ ಕೊರತೆ ಹಾಗೂ ಅತಿಯಾದ ಚಟುವಟಿಕೆ ಇರುವವರಲ್ಲಿ ಯಾವ ರೀತಿಯ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ.

ಈ ದೋಷವಿರುವವರು:

- ಒಂದೆಡೆ ನಿಲ್ಲು ವುದಿಲ್ಲ / ಕೂರುವುದಿಲ್ಲ.
- ಕೆಲಸದಲ್ಲಿ ಬೇಗ ತಾಳ್ಮೆ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಸಂಭಾಷಿಸುವಾಗ ತನ್ನ ಸರದಿಗೆ ಕಾಯುವುದಿಲ್ಲ. ಪ್ರಶ್ನೆ ಕೇಳುವ ಮೊದಲೇ ಅವಸರದಲ್ಲಿ ಉತ್ತರಿಸುತ್ತಾರೆ.
- ಹಗಲುಗನಸು ಕಾಣುವವರಂತಿರುತ್ತಾರೆ.
- ಆಸಕ್ತಿ ಇರುವುದನ್ನು ಮಾತ್ರ ಆಲಿಸುತ್ತಾರೆ.
- ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಯಾವುದೇ ಕೆಲಸ ಕಾರ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಗಮನ ತೋರುವುದಿಲ್ಲ. ಶಾಲೆಯ ಕೆಲಸದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಇನ್ನಿತರೆ ಚಟುವಟಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಅನವಶ್ಯಕವಾದ ತಪ್ಪುಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ.

ಗಮನದ ಕೊರತೆ ಹಾಗೂ ಅತಿಯಾದ ಚಟುವಟಿಕೆಯಿಂದುಂಟಾಗುವ ಲಕ್ಷಣಕೂಟವನ್ನು ಹೇಗೆ ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು?

ಈ ಕೆಳಗೆ ನೀಡಿರುವ ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸಿದಲ್ಲಿ, ಈ ತೊಂದರೆಯನ್ನು ಆದಷ್ಟು ಮಟ್ಟಿಗೆ ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು:

- ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಳಜಿ ವಹಿಸಬೇಕು. ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯಕರ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.
- ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಧೂಮಪಾನ, ಮದ್ಯಪಾನ ಹಾಗೂ ಅನಗತ್ಯ ಔಷಧಿಗಳ ಬಳಕೆಯನ್ನು ಮಾಡಬಾರದು.
- ತಂದೆ–ತಾಯಿ/ಪೋಷಕರು ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಬೆಳೆಸುವಾಗ ಅವರ ನಡೆವಳಿಕೆಯನ್ನು ಸಮರ್ಪಕವಾಗಿ ತಿದ್ದ ಬೇಕು. ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ನೀಡಬೇಕು.
- ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ದಿನನಿತ್ಯದ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಶಿಸ್ತುಬದ್ಧವಾಗಿ ನಡೆಸುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.
- ಶಾಲೆಗೆ ಸೇರಿಸುವ ಮುನ್ನ ಮಕ್ಕಳ ಕಲಿಕೆಯನ್ನು ಮತ್ತು ಗಮನ ಹರಿಸುವ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ವೃದ್ಧಿಸಬೇಕು.

SPECIFIC LANGUAGE IMPAIRMENT (SLI)

When do you consider a child as having specific language impairment (SLI)?

When a child fails to speak and understand speech in the absence of any other disorder such as hearing loss, mental retardation, brain injury etc. he/she is said to have specific language impairment (SLI).

At what age is this problem seen?

The symptoms of specific language impairment is seen in children as young as 3 years of age.

What are the causes of specific language impairment?

Not much is known about the exact cause for SLI. The most likely is stated to be genetic.

What are the common features of specific language impairment?

- Delays and deviancies in the language development of the child.
- Inability to understand the meaning of words.
- Inability to speak in complete sentences even after 3 years.

How can specific language impairment be prevented?

By providing good maternal care and by avoiding all the risk factors such as:-

- Consumption of alcohol during pregnancy.
- High/Low blood pressure in the expecting mother.
- Abnormal delivery/Abortions in the expecting mother.
- Jaundice in new born infants.
- Convulsions & Infections in the child.

ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಭಾಷಾ ದೋಷ

ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಭಾಷಾ ದೋಷ ಎಂದರೇನು? ಕಿವುಡುತನ, ಮಿದುಳಿಗೆ ಹಾನಿ, ಬುದ್ಧಿಮಾಂದ್ಯತೆ ಇನ್ನಿತರ ನ್ಯೂನ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿಯೂ ಮಕ್ಕಳು ಮಾತನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದರಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಮಾತನಾಡುವುದರಲ್ಲಿ ವಿಫಲರಾದಾಗ ಅವರಿಗೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಭಾಷಾ ದೋಷವಿದೆ ಎಂದು ಹೇಳುತ್ತಾರೆ.

ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಭಾಷಾ ದೋಷ ಯಾವ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು? ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಭಾಷಾ ದೋಷದ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಮೂರು ವರ್ಷಗಳೊಳಗಾಗಿ ಗುರುತಿಸಬಹುದು.

ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಭಾಷಾ ದೋಷ ಉಂಟುಮಾಡುವ ಕಾರಣಗಳು ಯಾವುವು?

ಈ ಸಮಸ್ಯೆಗೆ ಸರಿಯಾದ ಕಾರಣಗಳು ಇನ್ನೂ ತಿಳಿದು ಬಂದಿಲ್ಲ. ಅನುವಂಶಿಕ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಈ ದೋಷವು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಎಂಬುದು ಅನೇಕರ ಅಭಿಪ್ರಾಯ.

ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಭಾಷಾ ದೋಷದ ಲಕ್ಷಣಗಳೇನು?

- ಭಾಷಾ ಬೆಳವಣಿಗೆಯು ವಿಳಂಬವಾಗುವುದು ಹಾಗೂ ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾಗಿ ಆಗದಿರುವುದು.
- ಪದಗಳನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆಯಿರುವುದು.
- ಮೂರು ವರ್ಷವಾದರೂ ಪೂರ್ತಿ ವಾಕ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡದಿರುವುದು.

ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಭಾಷಾ ದೋಷವನ್ನು ಹೇಗೆ ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು?

ಗರ್ಭಿಣಿಯರಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಮಗುವಿನಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬರಬಹುದಾದಂತಹ ಈ ಕೆಲವೊಂದು ಕಾರಣಗಳನ್ನು ತಡೆಯಬೇಕು:

- ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆ ಯಲ್ಲಿ ಮದ್ಯಪಾನ ಮಾಡುವುದು.
- ಗರ್ಭಿಣಿಯರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು / ಕಡಿಮೆ ರಕ್ತದೊತ್ತಡವಿರುವುದು.
- ಗರ್ಭಪಾತಗಳು/ ಕಷ್ಟಕರ ಹೆರಿಗೆಯಾಗುವುದು.
- ಜನನದ ನಂತರ ಮಗುವಿನಲ್ಲಿ ಕಾಮಾಲೆ ಕಾಯಿಲೆ ಕಂಡುಬರುವುದು.
- ಹುಟ್ಟಿದ ಮಗುವಿನಲ್ಲಿ ಮೂರ್ಚೆ ರೋಗ ಹಾಗೂ ಸೋಂಕು ರೋಗಗಳು ಉಂಟಾಗುವುದು.

CEREBRAL PALSY

What is cerebral palsy?

This is a disorder where the affected child will have difficulty in movement of his body parts such as hands and legs and other parts of the body due to damage to the brain.

When does this disorder occur?

This disorder can occur at birth, during or after birth.

What are the causes of cerebral palsy?

Cerebral palsy is caused by any injury to the brain incurred before, during or soon after birth.

Before birth:

- Infections during pregnancy
- Accidents
- Medical problems- such as high BP, diabetes, etc
- Rh incompatability in blood group of parents

During birth:

- Difficult labor/ Forceps / Caesarean delivery
- Delayed birth cry

After birth:

- Premature delivery
- Head injury
- Seizures

What are the symptoms of cerebral palsy?

- Delayed physical development (crawling, sitting and walking etc).
- Difficulty in chewing and swallowing food.
- Poor coordination of body movements (Limping, spillage while eating, falling while running, difficult to balance body weight).
- Delayed speech & language development.
- Drooling.

How can cerebral palsy be prevented?

By providing proper maternal and infant care which includes:

- Immunization of mother at the time of pregnancy.
- · Knowing the blood group of the parents & the risk if any.
- Avoiding exposure to X rays, drugs or medicines during pregnancy.
- · Early and effective treatment of jaundice in newborn infants.

ಮಿದುಳಿನ ನಿಸ್ವಸ್ಥತೆ

ಮಿದುಳಿನ ನಿಸ್ವಸ್ಥತೆ ಎಂದರೇನು?

ಮಿದುಳಿನ ನಿಸ್ವಸ್ಥತೆ ಎಂಬುದು ಮಗುವು ಹುಟ್ಟಿದಾಗ ಮಿದುಳಿನ ಹಾನಿಯಿಂದಾಗಿ ಉಂಟಾಗುವ ಒಂದು ನ್ಯೂನ್ಯತೆ. ಮಿದುಳಿನ ನಿಸ್ವಸ್ಥತೆ ಇರುವ ಮಕ್ಕಳು ಅವರ ದೇಹದ ಅಂಗಾಗಗಳನ್ನು (ಕೈ, ಕಾಲು ಇತ್ಯಾದಿ) ಸರಿಯಾಗಿ ಉಪಯೋಗಿಸಲು ಆಗುವುದಿಲ್ಲ. ಹಾಗಾಗಿ ಅವರಲ್ಲಿ ದೈಹಿಕ ಚಲನವಲನಗಳಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ.

ಮಿದುಳಿನ ನಿಸ್ಪಸ್ಥತೆಯು ಯಾವಾಗ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ?

ಇದು ಜನನದ ಮುನ್ನ, ಜನನದ ನಂತರ ಅಥವಾ ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಉಂಟಾಗಬಹುದು.

ಮಿದುಳಿನ ನಿಸ್ಪಸ್ಥತೆಗೆ ಕಾರಣಗಳೇನು?

ಮಿದುಳಿನ ನಿಸ್ವಸ್ಥತೆಯು ಜನನದ ಮುನ್ನ, ಜನನದ ನಂತರ ಅಥವಾ ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಉಂಟಾಗುವ ಮಿದುಳಿನ ದೋಷದಿಂದ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ.

ಜನನದ ಮುನ್ಯ:

- ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು ರೋಗ ತಗುಲಿದಾಗ.
- ಅಪಘಾತವಾದಾಗ.
- ವೈದ್ಯಕೀಯ ತೊಂದರೆಗಳು ಹೆಚ್ಚು ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ಮಧುಮೇಹ ಇತ್ಯಾದಿ.
- ತಂದೆ ತಾಯಿಯಲ್ಲಿ ರಕ್ತದ ಆರ್ ಹೆಚ್ ಫ಼್ಯಾಕ್ಟರ್ ಹೊಂದಾಣಿಕೆಯಾಗದಿದ್ದಾಗ.

ಜನನದ ಕಾಲದಲ್ಲಿ:

- ಕಷ್ಟಕರ ಹೆರಿಗೆ/ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇಕ್ಕಳ ಉಪಯೋಗಿಸಿ ಹೆರಿಗೆ/ಸಿಜೇರಿಯನ್ ಹೆರಿಗೆ ಆದಲ್ಲಿ.
- ಮಗು ಜನಿಸಿದ ನಂತರ ಅದು ಅಳುವುದು ನಿಧಾನವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ.

ಜನನದ ನಂತರ:

- ಅಕಾಲಿಕ ಹೆರಿಗೆ.
- ತಲೆಗೆ ಪೆಟ್ಟು.
 - ಸೆಳವು ರೋಗವಿದ್ದಲ್ಲಿ.

ಇದರ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳೇನು?

- ದೈಹಿಕ ಬೆಳವಣಿಗೆ ನಿಧಾನವಾಗುವುದು. (ಉದಾ.: ತೆವಳುವುದು, ಕೂರುವುದು, ನಿಲ್ಲುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ)
- ಅಹಾರವನ್ನು ನುಂಗುವಾಗ ಅಥವಾ ಅಗಿಯುವಾಗ ತೊಂದರೆಯುಂಟಾಗುವುದು.
- ದೇಹದ ಅಂಗಾಂಗಗಳ ಚಲನೆಯಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಸಮನ್ವಯದಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆಯುಂಟಾಗುವುದು.
- ಮಾತಿನ ಬೆಳವಣಿಗೆ ನಿಧಾನವಾಗುವುದು.
- ಜೊಲ್ಲು ಸುರಿಸುವುದು.

ಇದನ್ನು ಹೇಗೆ ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು?

ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆ ಯಲ್ಲಿ ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಗು ಉತ್ತಮ ಆರೈಕೆಯಲ್ಲಿ ಇರಬೇಕು, ಉದಾಹರಣೆಗೆ

- ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗಿದ್ದಾಗ ತಾಯಿಯು ಸೂಕ್ತ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.
- ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗಿದ್ದಾಗ ಅನವಶ್ಯಕವಾದ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಾರದು ಹಾಗೂ ಕ್ಷ ಕಿರಣಗಳಿಗೆ ಒಳಗಾಗಬಾರದು.
- ಹುಟ್ಟಿದ ಮಗುವಿನಲ್ಲಿ ಕಾಮಾಲೆ ರೋಗ ಇದ್ದಲ್ಲಿ ಬೇಗ ಮತ್ತು ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

LEARNING DISABILITY

What is learning disability?

Learning disability is a language disorder in which the child has problems in learning, reading, and writing without any impairment in intelligence. Overall, such children show poor scholastic performance and poor skills in learning academic subjects.

At what age is this problem noticed?

This is usually identified by parents/teacher when the child starts attending school, generally after 2 yrs of schooling.

What are the possible causes for learning disability?

Following factors may cause learning disability although the exact cause is not yet known:

- Brain insult during birth or pregnancy.
- Brain dysfunction due to infections in early childhood.
- Hereditary factors

What are the symptoms of learning disability?

- Difficulty in carrying out fine physical activities like coloring with pencil, buttoning the dress etc.
- Difficulty following directions; confusion in discriminating left from right.
- Confusion between letters that look similar such as 'b' and 'd', 'p'.
- Difficulty in remembering the letters and the sounds they represent.
- Difficulty in spelling, hand writing, copying words or numbers from the board and reading aloud.
- Confusion about orientation related to space and time.

How can learning disability be prevented?

- Mother should take proper care during pregnancy and child birth.
- Parents should identify the problems like difficulty in understanding and/or speaking with children during preschool period.
- The child should be helped by a speech-language pathologist and special educators at the earliest once the disability is identified.

ಕಲಿಕಾ ನ್ಯೂನ್ಯತೆ

ಕಲಿಕಾ ನ್ಯೂನ್ಮತೆ ಎಂದರೇನು?

ಕಲಿಕಾ ನ್ಯೂನ್ಯತೆಯು ಒಂದು ಭಾಷಾ ದೋಷ. ಇಂತಹ ಮಕ್ಕಳ ಬುದ್ಧಿ ಶಕ್ತಿಯು ಸಾಮಾನ್ಯರಂತೆ ಇದ್ದರೂ ಸಹ ಅವರು ಶಾಲಾ ಪಾಠಗಳನ್ನು ಕಲಿಯುವುದರಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಓದು– ಬರಹದಲ್ಲಿ ಹಿಂದುಳಿಯುತ್ತಾರೆ. ಒಟ್ಟಾರೆ ಕಲಿಕಾ ನ್ಯೂನ್ಯತೆಯುಳ್ಳ ಮಕ್ಕಳು ವಿದ್ಯಾಭ್ಯಾಸದಲ್ಲಿ ಹಿಂದುಳಿಯುತ್ತಾರೆ.

ಕಲಿಕಾ ನ್ಯೂನ್ಯತೆ ಯಾವ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು?

ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಮಕ್ಕಳು ಶಾಲೆಗೆ ಹೋಗ ತೊಡಗಿದೆ ಕೂಡಲೇ, ಅಂದರೆ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳ ನಂತರ ಇದು ತಂದೆ ತಾಯಿಗಳ ಅಥವಾ ಟೀಚರ್ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬರುತ್ತದೆ.

ಕಲಿಕಾ ನ್ಯೂನ್ಯತೆಯನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುವ ಕಾರಣಗಳು ಯಾವುವು? ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಕಾರಣಗಳು ಗುರುತಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿಲ್ಲ ವಾದರೂ, ಕೆಲವು ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಇವು ಸಂಭವಿಸಬಹುದು:

- ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆ ಯಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮೆದುಳಿಗಾಗುವ ಹಾನಿ.
- ಬಾಲ್ಯದಲ್ಲಿ ಮಿದುಳಿಗೆ ಸೋಂಕು ತಗುಲಿದಾಗ.
- ಅನುವಂಶಿಕ ಕಾರಣಗಳು.

ಕಲಿಕಾ ನ್ಯೂನ್ಯತೆಯ ಲಕ್ಷಣಗಳೇನು?

- ಸೂಕ್ತವಾದ ದೈಹಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಉದಾ: ಬೆರೆಳುಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿ ಮಾಡುವ ಕೆಲಸಗಳಲ್ಲಿ ಹಿಂದುಳಿಯುತ್ತಾರೆ ಉದಾ: ಪೆನ್ಸಿಲ್ ಉಪಯೋಗಿಸಲು, ಬಟ್ಟೆಯ ಗುಂಡಿ ಹಾಕಲು ಇತ್ಯಾದಿ.
- ಆದೇಶಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸುವಲ್ಲಿ ಕಷ್ಟಪಡುತ್ತಾರೆ; ಎಡ–ಬಲ ಭಾಗಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು ಕಷ್ಟಪಡುತ್ತಾರೆ.
- ಒಂದೇ ರೀತಿ ಕಾಣುವ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ ಗೊಂದಲ, ಉದಾ. 'ದ' ಹಾಗೂ 'ಡ' ಅಥವಾ 'ಠ' ಹಾಗೂ 'ರ' ಇತ್ಯಾದಿ.
- ಓದುವಾಗ ಮತ್ತು ಬರೆಯುವಾಗ ಅಕ್ಷರಗಳನ್ನು ನೆನೆಪಿಡುವಲ್ಲಿ ಕಷ್ಟಪಡುತ್ತಾರೆ, ಹಾಗೂ ಅದು ಹೇಗೆ ಉಚ್ಚರಿಸಲ್ಪಡುತ್ತದೆ ಎಂದು ನೆನಪಿಡುವಲ್ಲಿ ಕಷ್ಟಪಡುತ್ತಾರೆ.
- ಕಾಗುಣಿತದಲ್ಲಿ, ಬರಹದಲ್ಲಿ, ಪದಗಳನ್ನು ಅಥವಾ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಕಾಪಿ ಮಾಡುವುದರಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಜೋರಾಗಿ ಓದುವುದರಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆ ಅನುಭವಿಸುತ್ತಾರೆ.
- ಸಮಯ ಪ್ರಜ್ಞೆ ಮತ್ತು ಸ್ಥಳ ಪ್ರಜ್ಞೆಯಲ್ಲಿ ಗೊಂದಲವುಂಟಾಗಿ ತಪ್ಪುಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ.
 ಕಲಿಕಾ ನ್ಯೂನ್ಮತೆಯನ್ನು ಹೇಗೆ ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು?
- ತಾಯಂದಿರು ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಮಗುವಿನ ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾದ ಕಾಳಜಿಯನ್ನು ವಹಿಸಿಬೇಕು.
- ತಂದೆ ತಾಯಂದಿರು ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಶಾಲೆಗೆ ಸೇರಿಸಿದಾಗ ಅವರಲ್ಲಿ ಏನಾದರೂ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದರಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಓದು–ಬರಹದಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಮಾತನಾಡುವು ದರಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆ ಇದೆಯೇ ಎಂದು ಗುರುತಿಸಬೇಕು.
- ಈ ತರಹದ ತೊಂದರೆ ಕಂಡುಬಂದ ತಕ್ಷಣ ವಾಕ್ ಮತ್ತು ಭಾಷಾ ತಜ್ಞರಿಂದ ಅಥವಾ ವಿಶೇಷ ಶಿಕ್ಷಕ/ಕಿ ಅವರಿಂದ ಆದಷ್ಟು ಬೇಗ ತರಬೇತಿ ಕೊಡಿಸಬೇಕು.

MENTAL RETARDATION

What is mental retardation?

Individuals with mental retardation have limited intelligence and are poor in acquiring skills required to function in daily life like communication, self-care, learning in school and social skills. They learn new skills at slower rate compared to normal children.

When is this condition noticed?

This condition is seen any time after birth as the child exhibits slow development in all the areas such as physical, social, academic and others.

What causes mental retardation?

- Poor nutrition or malnutrition of pregnant mothers.
- Brain damage due to reduced oxygen supply during or before birth.
- Head injuries during or after birth.
- Infections (like Meningitis, Measles, Whooping cough, German measles etc.) in the mother during pregnancy.
- lodine deficiency in the pregnant mother or the child.
- Genetic abnormalities in the child.
- Harmful effects of medicines taken during pregnancy.
- Alcohol, tobacco & drug addiction by mothers during pregnancy.

What are the symptoms of mental retardation?

- Delayed development in physical milestones such as sitting, walking etc.
- Delayed speech and language development.
- IQ less than 70 as assessed by clinical psychologists.
- Slow learning and limited memory in the child.
- Self injurious behaviors in the child.
- Difficulty in problem solving & learning abstract concepts.
- Difficulty in understanding social rules.

How can mental retardation be prevented?

- Pregnant mothers should take good care and maintain cleanliness during pregnancy and delivery.
- Nutritious and well balanced diet should be taken by the mother before birth, mother and child after birth.
- Medicines should not be taken without proper medical guidance during pregnancy.
- Vaccination against infections for infants and pregnant mothers and timely treatment of infections should be carried out.
- Prenatal screening for parents to rule out genetic defects should be carried out.
- Only iodized salt should be used for cooking.

ಬುದ್ಧಿಮಾಂದ್ಯತೆ

ಬುದ್ಧಿಮಾಂದ್ಮತೆ ಎಂದರೇನು?

ಸಾಮಾನ್ಯ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಹೋಲಿಸಿದಾಗ ಬುದ್ಧಿಮಾಂದ್ಯತೆಯುಳ್ಳ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಬುದ್ಧಿ ಶಕ್ತಿಯು ಕುಂಠಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಅವರು ದೈನಂದಿನ ಜೀವನಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತಹ ಕ್ರಿಯೆಗಳಲ್ಲಿ ಅಂದರೆ ಸಂವಹನ, ಸ್ವಯಂಕಾಳಜಿ, ಶಾಲಾ ಕಲಿಕೆ ಹಾಗೂ ಇತರೇ ಸಾಮಾಜಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವಲ್ಲಿ ವಿಫಲರಾಗುತ್ತಾರೆ. ಯಾವುದೇ ಹೊಸ ವಿಷಯವನ್ನು ನಿಧಾನವಾಗಿ ಕಲಿಯುತ್ತಾರೆ.

ಬುದ್ಧಿಮಾಂದ್ಯತೆ ಯಾವ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು?

ಮಗುವಿನ ಬೆಳವಣಿಗೆಯು ಎಲ್ಲಾ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲೂ ನಿಧಾನವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಉದಾ: ದೈಹಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಾದ ಕೂರುವುದು, ನಿಲ್ಲುವುದು, ಬೇರೆಯವರ ಜೊತೆ ಬೆರೆಯುವುದು, ಮಾತು ಕಲಿಯುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ. ಈ ಚಿಹ್ನೆಗಳಿಂದಾಗಿ ಮಗು ಹುಟ್ಟಿದ ಸ್ವಲ್ಪ ದಿವಸಗಳಲ್ಲೇ ಬುದ್ದಿಮಾಂದ್ಯತೆಯನ್ನು ಗುರುತಿಸಬಹುದು.

ಬುದ್ಧಿಮಾಂದ್ಯತೆಯನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುವ ಕಾರಣಗಳು ಯಾವುವು?

- ಗರ್ಭಿಣಿಯಾಗಿದ್ದಾಗ ಅಲ್ಪಾಹಾರ ಅಥವಾ ಅಸಮತೋಲನ ಆಹಾರವನ್ನು ಸೇವನೆ ಮಾಡುವುದರಿಂದ.
- ಹುಟ್ಟುವ ಮೊದಲು ಅಥವಾ ಹುಟ್ಟುವಾಗ ಮಿದುಳಿಗೆ ಆಮ್ಲ ಜನಕದ ಸರಬರಾಜಿನಲ್ಲಿ ಕೊರತೆಯುಂಟಾದಾಗ.
- ಜನನ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ನಂತರ ಮಗುವಿನ ತಲೆಗೆ ಪೆಟ್ಟು ಬಿದ್ದಾಗ.
- ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಸೋಂಕು ತಗುಲಿದಾಗ (ಉದಾ: ಮಿದುಳಿನ ಸೋಂಕು, ದಢಾರ, ಜರ್ಮನ್ ದಢಾರ; ಇತ್ಯಾದಿ)
- ಗರ್ಭಿಣಿ ಹೆಂಗಸಿನಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಮಗುವಿನಲ್ಲಿ ಐಯೋಡಿನ್ ಖನಿಜದ ಕೊರತೆಯಿದ್ದಾಗ.
- ಅನುವಂಶಿಕ ತೊಂದರೆಗಳಿಂದ.
- ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆ ಯಲ್ಲಿ ಸೇವಿಸಿದ ಔಷಧಿಗಳಿಂದ ದುಷ್ಪರಿಣಾಮಗಳು ಉಂಟಾದಾಗ.
- ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಂಗಸರು ಮದ್ಯಪಾನ, ಹೊಗೆಸೊಪ್ಪು ಸೇವನೆ ಹಾಗೂ ಔಷಧಿಗಳ ದುರ್ಬಳಕೆ ಮಾಡುವುದರಿಂದ.

ಬುದ್ಧಿಮಾಂದ್ಯತೆಯ ಲಕ್ಷಣಗಳೇನು?

- ದೈಹಿಕ ಬೆಳವಣಿಗೆ ನಿಧಾನವಾಗುವುದು. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಕೂರುವುದು, ನಡೆಯುವುದು, ಎಲ್ಲದರಲ್ಲೂ ನಿಧಾನ.
- ಮಾತು ಹಾಗೂ ಭಾಷಾ ಬೆಳವಣಿಗೆ ವಿಳಂಬವಾಗುವುದು.
- ಮನಶಾಸ್ತ್ರತಜ್ಞರ ಪ್ರಕಾರ ಎಪ್ಪತ್ತಕ್ಕಿಂತ ಕಮ್ಮಿ ಬುದ್ಧಿವಂತಿಕೆಯ ಮಾಪನವಿರುವುದು.
- ಮಗುವು ಓದಿನಲ್ಲಿ ಚುರುಕಿಲ್ಲ ದಿರುವುದು ಹಾಗೂ ನೆನಪಿನ ಶಕ್ತಿ ಕುಂಠಿತವಾಗಿರುವುದು.
- ಮಗುವು ತನಗೆ ತಾನೆ ಕಚ್ಚಿಕೊಳ್ಳುವುದು, ಹೊಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದನ್ನು ಮಾಡುವುದು.
- ಸಮಸ್ಯೆ ಬಗೆಹರಿಸಲು ಹಾಗೂ ವಿಷಯಗಳ ಸಾರಾಂಶ ತಿಳಿದಿಕೊಳ್ಳಲು ಕಷ್ಟಪಡುವುದು.
- ಸಾಮಾಜಿಕ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದರಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆಪಡುವುದು.

ಬುದ್ಧಿಮಾಂದ್ಯತೆಯನ್ನು ಹೇಗೆ ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು?

- ಗರ್ಭಣಿಯಾಗಿದ್ದಾಗ ಹಾಗೂ ಹೆರಿಗೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಹೆಂಗಸರು ಸರಿಯಾದ ಕಾಳಜಿ ಹಾಗೂ ಶುಚಿತ್ವವನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.
- ತಾಯಿ ಹಾಗೂ ಮಗು ಪೌಷ್ಠಿಕ ಆಹಾರವನ್ನು ಸೇವಿಸಬೇಕು.
- ಗರ್ಭಾವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ವೈದ್ಯರ ಸಲಹೆ ಇಲ್ಲ ದೇ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಾರದು.
- ಗರ್ಭಿಣಿ ಮಹಿಳೆ ಹಾಗೂ ಮಗುವಿಗೆ ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದು ಹಾಕಿಸಬೇಕು ಹಾಗೂ ಸಕಾಲಿಕವಾಗಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕ್ರಮ ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕು.
- ಅನುವಂಶಿಕ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು ಮಗು ಹುಟ್ಟುವ ಮುಂಚೆಯೇ ತಂದೆ ತಾಯಿಗಳು ಸೂಕ್ತ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.
- ಸರಿಯಾದ ಐಯೋಡಿನ್ ಅಂಶವಿರುವ ಉಪ್ಪನ್ನು ಅಡುಗೆಗೆ ಬಳಸಬೇಕು.

APHASIA

What is aphasia?

It is a language disorder which impairs the ability of an individual to produce or understand language due to injury to the brain. It occurs most commonly due to stroke or head injury.

When does it occur?

It is most common in old age but it can occur in any age due to brain insult.

What causes aphasia?

The following conditions can cause aphasia:

- Injury to brain due to stroke.
- Severe blow or trauma to the head.
- Infection to brain.
- Brain Tumors.

What are the symptoms of aphasia?

A person with aphasia will show:

- Poor language abilities, uses short utterances, words or phrases.
- Difficulty in understanding speech.
- Difficulty in reading and writing.
- Inability to form grammatically correct sentences.
- Difficulty in finding right word while speaking.
- · Replacement of intended word by another word
- · Paralysis of one side of body (commonly right side).
- Symptom of depression at times.

How can aphasia be prevented?

Risk for cardiovascular diseases should be controlled by :

- · Keeping the blood pressure in check.
- · Carrying out physical exercises.
- · Eating healthy and balanced diet.
- Avoiding intake of alcohol and tobacco.

Avoid head injuries by not doing the following:

- Driving Fast.
- Riding without helmet (wearing helmet can prevent chances of head injuries by 90%).
- Playing dangerous sports without proper protection to the head and body.

ವಾಕ್ ಸ್ಯಂಭನ

ವಾಕ್ ಸ್ಮಂಭನ ಎಂದರೇನು?

ಮಿದುಳಿನಲ್ಲಿರುವ ಮಾತಿನ ಕೇಂದ್ರಗಳಿಗೆ ಹಾನಿಯುಂಟಾದಾಗ, ಅಂತಹ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಮಾತನಾಡುವ ಶಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಭಾಷೆಯನ್ನು ಗ್ರಹಿಸುವ ಶಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಕುಂದು ಕೊರತೆಗಳುಂಟಾಗಬಹುದು. ಇಂತಹ ಸ್ಥಿತಿಗೆ ವಾಕ್ ಸ್ತಂಭನ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ. ವಾಕ್ ಸ್ತಂಭನ ನ್ಯೂನ್ಯತೆಯುಳ್ಳವರಿಗೆ ಮಾತನಾಡಲು ಹಾಗೂ ಮಾತನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಇಂತಹ ರೋಗಿಗಳು ಇತರರ ಮಾತನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ, ಆದರೆ ಇವರಿಗೆ ಮಾತನಾಡಲು, ಓದಲು ಹಾಗೂ ಬರೆಯಲು ಕಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ.

ವಾಕ್ ಸ್ತಂಭನ ಯಾವ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು?

ವೃದ್ಧರಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಕಾಣಬಹುದು ಅಥವಾ ಮಿದುಳಿಗೆ ಪೆಟ್ಟುಬಿದ್ದಾಗ ಯಾವ ವಯಸ್ಸಿನ ವ್ಯಕ್ತಿಯಲ್ಲಾದರೂ ಕಾಣಬಹುದು.

ವಾಕ್ ಸ್ಯಂಭನಕ್ಕೆ ಕಾರಣಗಳೇನು?

ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಕಾರಣಗಳಿಂದಾಗಿ ವಾಕ್ ಸ್ತಂಭನ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು:

- ಲಕ್ಷ ಹೊಡೆಯುವುದು.
- ತಲೆಗೆ ಪೆಟ್ಟು ಬೀಳುವುದು.
- ಮಿದುಳಿಗೆ ಸೋಂಕು ರೋಗವುಂಟಾಗುವುದು.
- ಮಿದುಳಿನಲ್ಲಿ ಗಡ್ಡೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು.

ವಾಕ್ ಸ್ತಂಭನದ ಲಕ್ಷಣಗಳೇನು?

ವಾಕ್ ಸ್ತಂಭನವುಳ್ಳ ವ್ಯಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು.

- ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ದೋಷ, ಅಪೂರ್ಣ ವಾಕ್ಯಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುವುದು, ಪದಗಳಲ್ಲಷ್ಟೇ ಮಾತನಾಡುವುದು.
- ಮಾತನಾಡಿದ್ದನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದರಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆ.
- ಓದುವುದು ಮತ್ತು ಬರೆಯುವುದರಲ್ಲಿ ತೊಂದರೆ.
- ವ್ಯಾಕರಣ ಶುದ್ಧವಾದ ವಾಕ್ಯವನ್ನು ರಚಿಸಲು ತೊಂದರೆ.
- ಸರಿಯಾದ ಪದವನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಲು ತೊಂದರೆ.
- ಹೇಳಬೇಕು ಎಂದುಕೊಂಡ ಪದದ ಬದಲು ಬೇರೆ ಪದವನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುವುದು.
- ದೇಹದ ಅರ್ಧ ಭಾಗ ಬಲಹೀನವಾಗಿರುವುದು/ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು ಉಂಟಾಗಿರುವುದು (ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಬಲಭಾಗ).
- ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಮಾನಸಿಕ ಖಿನ್ನತೆ ಅನುಭವಿಸುವುದು.

ವಾಕ್ ಸ್ತಂಭನವನ್ನು ಹೇಗೆ ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು?

ಕೆಳಕಂಡವುಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸುವುದರಿಂದ ವಾಕ್ ಸ್ತಂಭನ ಉಂಟಾಗುವ ಸಂಭವಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು:

- ರಕ್ತದೊತ್ತಡವನ್ನು ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ಪರೀಕ್ಷಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.
- ದಿನನಿತ್ಯ ದೈಹಿಕ ವ್ಯಾಯಾಮ ಮಾಡಬೇಕು.
- ಆರೋಗ್ಯಕರ ಮತ್ತು ಸಮತೋಲನ/ಆಹಾರ ಸೇವಿಸಬೇಕು.
- ಮಧ್ಯಪಾನ ಮತ್ತು ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡಬಾರದು.

ಈ ಕೆಳಕಂಡವುಗಳನ್ನು ಮಾಡದೇ ಇರುವುದರಿಂದ ತಲೆಯ/ಮಿದುಳಿಗೆ ಏಟು ಬೀಳುವ - ಸಂಭವವನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಬಹುದು.

- ವೇಗವಾಗಿ ವಾಹನ ಚಲಿಸುವುದು.
- ತಲೆ ಕವಚ ಇಲ್ಲದೇ ದ್ವಿಚಕ್ರ ವಾಹನಗಳನ್ನು ಚಲಿಸುವುದು. (ತಲೆಕವಚ ಹಾಕುವುದರಿಂದ ೯೦% ತಲೆಯ ಭಾಗಕ್ಕೆ ಪೆಟ್ಟುಬೀಳುವುದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಬಹುದು.)
- ತಲೆಗೆ ಹಾಗೂ ದೇಹಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾದ ರಕ್ಷಣೆ ಇಲ್ಲದೇ ಅಪಾಯಕಾರಿ ಕ್ರೀಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸುವುದು.



Contact for more details

Department of Prevention Of Communication Disorders (POCD)

All India Institute of Speech and Hearing

Manasagangothri, Mysore - 570006

Phone: 0821-2514449, 2515805, 2515410, 2514313, 2515218, 2515618.

Fax: 0821 - 2510515

Email: director@aiishmysore.in

Website: www.aiishmysore.in

Working hours: 09:00AM to 05:30PM (Saturday and Sunday Holiday)

ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಗಾಗಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ

ಸಂವಹನ ನ್ಯೂನ್ಯತೆ ತಡೆಗಟ್ಟುವಿಕೆಯ ವಿಭಾಗ ಆಖಿಲ ಭಾರತ ವಾಕ್ ಶ್ರವಣ ಸಂಸ್ಥೆ ಮಾನಸಗಂಗೋತ್ರಿ, ಮೈಸೂರು – 570006 ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ: 0821-2514449, 2515805, 2515410, 2514313, 2515218, 2515618.

ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: 0821 - 2510515 ಈವೇಲ್: director@aiishmysore.in ವೆಬ್ ಸೈಟ್: www.aiishmysore.in ಕೆಲಸದ ವೇಳೆ: ಬೆಳಗ್ಗೆ 09:00 ರಿಂದ ಸಂಜೆ 05:30 ರವರೆಗೆ. (ಶನಿವಾರ ಮತ್ತು ಭಾನುವಾರ ರಜಾ ದಿನ)



AIISH: Genesis and Growth

All India Institute of Speech and Hearing is a premier institute in the country imparting training in the field of speech and hearing. Established on 10th October 1966 as an autonomous organization, it also aims at research, management and rehabilitation in the area. This institute is located on a sprawling area of 30 acres (two campuses) in Mysore. All India Institute of Logopedics, established on 9th August 1965 as a subsidiary of DGHS, Govt. Of India, was its earlier identity.

The institute is registered as a society under the Societies Registration Act XXI of 1860 (Punjab Amendment) Act, 1957 and is functioning as an autonomous body under the aegis of the Union Ministry of Health and Family Welfare.

Established primarily as a training institute, it started training programs at post graduate level in 1967. B. Sc (Speech and Hearing) program followed in 1968. This institute now offers Diploma (Hearing Aid and Earmould Technology, Hearing, Language and Speech, Teaching Young Deaf and Hard of Hearing), Graduate (B. Sc in Speech and Hearing, B. S. Ed in HI), Masters (M. Sc in Audiology, M. Sc. in Speech - Language Pathology, M. S. Ed. in HI, Post Graduate Diploma in Forensic Speech and Technology Sciences, Clinical Linguistics and Neuro Audiology), Doctoral programs (Ph. D) and Post Doctoral programs. This Institute also conducts short term training programs for professionals in allied specialities. The institute is affiliated to the University of Mysore for the purpose of award of the degrees.

The Institute has been recognized as a Center of Excellence in the Area of Deafness (WHO), as a Center for Advanced Research (UGC) and as a Science and Technology Institute (DST).

The institute is wholly financed by the Government of India. The functioning of the institute is under the direction of the Executive Council with the Hon'ble Union Minister of Health and Family Welfare as the Chairman and Hon'able Minister of Health and Family Welfare, Government of Karnataka, as the Vice-Chairman. The other statutory bodies of the institute are the Finance Committee and Academic Committee.

ISBN 978-93-81584-00-2

Resource Manual: Speech and Language Disorders

| 0% SIMILARITY INDEX | | 0% INTERNET SOURCES | 0% PUBLICATIONS | 0% STUDENT PAPERS |
|------------------------|-------------------------------------|------------------------|--------------------|------------------------|
| | | | | |
| 1 | Submitte Hearing Student Pape | ed to All India Ins | stitute of Spee | ^{ch &} <1 |
| 2 | www.aiis | shmysore.in | | <1 |
| 3 | aiishmys Internet Sour | | | <1 |

| EXCLUDE QUOTES | ON | EXCLUDE MATCHES | OFF |
|-------------------------|----|-----------------|-----|
| EXCLUDE BIBLIOGRAPHY | ON | | |