

# لبخوانی و ادراک گفتار دانش آموزان کم‌شنوای مدارس ویژه کم‌شنوایان در شهر تهران

کیتا مولی<sup>۱</sup>، حمال پرهون<sup>۲\*</sup>، نعیمه دانشمندان<sup>۳</sup>

## چکیده

هدف: هدف از پژوهش حاضر، بررسی توانایی لبخوانی و ادراک گفتار دانش آموزان کم‌شنوای مدارس ویژه کم‌شنوایان در شهر تهران و در سطوح مختلف گفتاری بود. روش بررسی: در این مطالعه توصیفی تحلیلی، ۴۴ دانش آموز کم‌شنوای (۹ تا ۱۲ ساله)، از دو مدرسه ویژه کم‌شنوایان شهر تهران (دخترانه و پسرانه)، با استفاده از روش نمونه‌گیری خوشای و چند مرحله‌ای انتخاب شدند. ابزارهای این پژوهش، پرسش‌نامه محقق ساخته است که برای سنجش اطلاعات دموگرافیک نمونه‌ها، آزمون ادراک شنوایی APT، آزمون لبخوانی شماره ۲ سارا به دو شیوه بدون صدا و با صدا و آزمون تمایز گفتار SDS به دو شیوه بدون صدا و با صدا استفاده می‌شود. برای تجزیه و تحلیل یافته‌ها از آزمون‌های تی وابسته و مستقل استفاده شد.

یافه‌ها: لبخوانی و تمایز گفتار ۹۷/۳ درصد دانش آموزان، در وضعیت بسیار ضعیفی قرار داشت و تنها ۶۷ درصد از آنان، ادراک شنوایی مسلطی داشتند (۰/۰۰۱ <P). بین امتیازات آزمودنی‌ها در دو حالت بدون صدا و با صدای آزمون سارا (واج‌ها)، تفاوت معناداری وجود داشت (۰/۰۰۱ <P)، اما بین امتیازات آزمودنی‌ها در حالت بدون صدا و با صدای آزمون SDS (واژه‌ها) تفاوت معناداری وجود نداشت. همچنین، در هیچ‌یک از آزمون‌های پژوهش، تفاوت معناداری بین دختران و پسران مشاهده نشد.

نتیجه گیری: لبخوانی و ادراک گفتار، اوین شاخص روش آموزش شفاهی است. این شاخص در دانش آموزان کم‌شنوای مدارس ویژه کم‌شنوایان در شهر تهران، وضعیت مناسبی نداشت. برای بررسی راحلهای مناسب، پژوهش‌های بیشتری لازم است.

کلیدواژه‌ها: آزمون ادراک شنیداری، آزمون تمایز شنیداری، ادراک گفتار، لبخوانی، مدارس ویژه کم‌شنوایان

- ۱- دکترای روان‌شناسی و آموزش کودکان استثنایی، استادیار مرکز تحقیقات توانبخشی احصاب اطفال، تهران، ایران
- ۲- دانشجوی کارشناسی ارشد روان‌شناسی و آموزش کودکان استثنایی، دانشگاه علوم‌بهزیستی و توانبخشی، تهران، ایران
- ۳- پژوهش متخصص گوش و حلق و بینی، دانشیار مرکز تحقیقات توانبخشی احصاب اطفال، دانشگاه علوم‌بهزیستی و توانبخشی، تهران، ایران

دریافت مقاله: ۹۱/۰۴/۱۰  
پذیرش مقاله: ۹۷/۰۳/۲۹

آدرس نویسنده مسئول:  
تهران، اوین، بلوار دانشجو، خیابان کودکیار، دانشگاه علوم‌بهزیستی و توانبخشی، مرکز تحقیقات توانبخشی احصاب اطفال.

تلفن: +۹۸ ۲۲۱۸۰۰۹۹  
ایمیل: ndaneshmandan@gmail.com



مقدمة

کم شنوایی برای افراد کم شنوا بوده است<sup>(۶)</sup>.

موللی و موسوی (۱۳۸۱) در مقاله‌ای با عنوان «مروری بر نیم قرن پژوهش پیرامون لب‌خوانی روزمره» تاریخچه لب‌خوانی را برسی کردند. لب‌خوانی جزء جدایی‌ناپذیر برنامه‌های توانبخشی شنوازی است؛ اما ماهیت کامل آن هنوز در ابهام است. عوامل مؤثر بر لب‌خوانی، عبارت‌اند از: گوینده (سن، جنس، سرعت صحبت‌کردن، حرکات و...); پیام (نوع محرك گفتاری، بافت آوای آن، توازن واجی و...); محیط (نور، فاصله، صدای زمینه و...); عوامل مربوط به خود فرد (سلط بر زبان، هوش، سن، آموزش‌ها و...). برای مثال، جنسیت گوینده بر دشواری لب‌خوانی اثر می‌گذارد. گفتار زنان، راحت‌تر از مردان لب‌خوانی می‌شود. درواقع، لب‌خوانی درست در افراد، به مهارت لب‌خوانی، و یاقوت، مانده شنوازی، آن‌ها بستگی دارد(۵).

ابراهیمی (۱۳۸۴) در مقاله‌ای، لب‌خوانی را در کودکان بررسی کرد. نکات اصلی این مقاله حاکی از این است که ممکن نیست لب‌خوانی، با هوش فرد، پیشرفت تحصیلی، مدت کم شناوایی، سن آغاز کاهش شناوایی و موقعیت اجتماعی اقتصادی، پیش‌بینی شود. کودکی با گنجینه واژگان محدود، داشش محدودی از دستور زبان و علم روز دارد و احتمالاً دشواری‌های لب‌خوانی را تجربه می‌کند. افراد کم شنوایی برای آنکه بتوانند از لب‌خوانی استفاده کنند، زبانشان باید رشد کند. نقشی که بینایی در رمزگردانی گفتار بازی می‌کند، باید در توان بخشی شنیداری مرکز توجه قرار گیرد. هر چند، باید به قیمت نادیده گرفتن محرکات شنیداری بر این دو ند، مزگ دان، تأکید شود (۸).

برخی دیگر از پژوهش‌ها به ساخت و ارزشیابی آزمون‌های لب خوانی پرداخته‌اند. موللی (۱۳۷۹) در پژوهشی با عنوان «آزمون لب خوانی سارا» به ساخت و ارزشیابی و اجرای این آزمون، روی بزرگ‌سالان کم‌شنوای اقدام کرده است. در این پژوهش، بهترین استفاده‌کنندگان از لب خوانی افراد کم‌شنوای بودند که علاوه‌بر کسب بیشترین امتیاز‌ها از بیشترین انگیزه همکاری نیز برخوردار بودند. همچنین، موللی و بیگلریان (۱۳۸۲) در پژوهشی تحلیلی توصیفی، آزمون لب خوانی شماره ۲ سارا (واج‌های بی معنا) را ساخته و آن را روی گروهی از افراد کم‌شنوای اجرا کردند. نمونه این پژوهش، شامل ۸۸ نفر با شنوایی و بینایی هنجار (۵۸ مرد و ۳۰ زن)، در محدوده سنی ۱۷ تا ۸۵ سال بود و براساس نتایج، «آزمون لب خوانی شماره ۲ سارا» آزمونی روا و پایا برای ارزیابی توانایی لب خوانی و اج‌های زبان فارسی به شمار می‌آید. این آزمون، صرف‌نظر از بافت ساده‌اش، اطلاعات بسیار مفیدی درباره توانایی لب خوانی افراد به ما می‌دهد و تکمیلاً کننده

رویکردهای ارتباطی مختلف آموزش کم‌شنوایان، طیفی را تشکیل می‌دهد که از روش‌های کاملاً شفاهی تا روش‌های کاملاً دستی (زبان اشاره) و روش ارتباط کلی (استفاده از هر دو روش) را دربرمی‌گیرند. روش شفاهی، کودکان کم‌شنوایا را با تأکید بر استفاده از باقی‌مانده شنوازی و گفتار و لبخوانی آموزش می‌دهد. طرفداران روش دستی هم بر استفاده از ایما و اشاره برای آموزش کودکان کم‌شنوایا تأکید دارند. گروه دیگر نیز به روش ارتباط کلی معتقدند که درواقع، استفاده از هر دو روش، شفاهی و اشاره، را مدنظر قرار می‌دهد. هریک از این روش‌ها، مزایا و منافع ویژه خود را دارد(۲، ۱).

نظام آموزش و پژوهش کشور ایران، براساس روش شفاهی استوار است که اجزای اصلی آن را لبخوانی و گفتار (در سطح بیانی و ادراکی) تشکیل می‌دهد. ادراک گفتار به توانایی دریافت و درک محرک گفتاری اطلاق می‌شود و اصل اولیه در روش ارتباط شفاهی است؛ زیرا فرد ابتدا محرک گفتاری را ادراک می‌کند و سپس به بیان می‌رسد. ادراک ممکن است از طریق شنیدن یا دیدن و شنیدن صورت گیرد<sup>(۲)</sup>. لب‌خوانی که گاهی گفتارخوانی خوانده می‌شود، فعالیتی است که در آن، شنونده با استفاده از حالات چهره و لب گوینده به شناسایی واژه‌های گفته شده توسط او پی می‌برد که از آن با عنوان زبان بینایی نیز یاد می‌کنند. افرادی که بینایی و شنوازی طبیعی دارند نیز در گفت و گوهای روزمره خود، برای درک بهتر مطالب شنیداری و برقراری ارتباط بهتر، ناخودآگاه، از اطلاعات لب‌ها و چهره استفاده می‌کنند<sup>(۳)</sup>. در این نوع ارتباط کلامی، فرد از سرخنگ‌های بینایی، شامل لب‌ها و حرکات چهره گوینده به همراه باقی مانده شنوازی و نیز ادعاها و زبان بدنه اش استفاده می‌کند<sup>(۴)</sup>. درواقع، لب‌خوانی فرایند به کارگیری اطلاعات دیداری و شنیداری برای بازشناسی پیام گفتاری است. لب‌خوانی فقط نگاه‌کردن به لب‌های گوینده برای شناسایی واژگانی که می‌گوید نیست؛ بلکه مکمل شنوازی و استفاده بهتر از محیط، به منظور بهترین درک ممکن از مطالب گه بینده است<sup>(۵)</sup>.

به رغم اهمیت بسیار لب خوانی و ادراک گفتار در آموزش کودکان کم شنوا، بررسی های اندکی درباره لب خوانی در کشور ایران صورت گرفته است. بخشی از مقالات موجود، مروری بر مطالعات پیشین است. موللی (۱۳۸۳) در مطالعه‌ای با عنوان «آموزش مهارت لب خوانی» شیوه‌های مختلف آموزش مهارت لب خوانی را بررسی و معرفی کرده است. در این مطالعه، روش‌های مختلف آموزش لب خوانی و سودمندی هر روش و به کار گیری روش‌های آموزشی، آن در دو ند توان بخشن، کو دکان



منطقه مرکز تهران دو مرکز (دخترانه و پسرانه باعچه‌بان) انتخاب شده و سپس، نمونه تحت نظر از میان آن‌ها انتخاب شد. در پژوهش حاضر، آزمودنی‌ها بیشتر از نوع کم‌شنوایان حسی عصبی (دامنه کم‌شنوایی از شدید تا عمیق) بودند که سن شروع کم‌شنوایی بیشتر آن‌ها از بدو تولد است. از سه‌سالگی کم‌شنوایی آن‌ها تشخیص داده شده است و در حال حاضر، برای آموزش و ارتباط آن‌ها بیشتر از تکنیک‌های شفاهی رایج در مدارس باعچه‌بان استفاده می‌شود. معیارهای ورود به مطالعه، شامل سن ۹–۱۲ سال)، نوع آموزش‌های پیشین (روش شفاهی)، نوع مدرسه (مدرسه ویژه کودکان کم‌شنوایان) و معیار خروج از مطالعه، داشتن هرگونه معلولیت اضافی غیراز کم‌شنوایی بود.

ابزارهای استفاده شده در پژوهش حاضر:

۱. پرسش‌نامه محقق‌ساخته: برای کسب اطلاعات دموگرافیک و پرونده‌های دانش‌آموزان در مدرسه، برای رد هرگونه معلولیت یا ناتوانی غیر از کم‌شنوایی.

۲. آزمون ادراک شنواهی APT<sup>۱</sup>: در این پژوهش، ابزار استفاده شده برای ارزیابی توانایی ادراک گفتار کودکان، آزمون ادراک شنواهی بود که سوزان آلن<sup>۲</sup> و توماس سرواتکا<sup>۳</sup> در سال ۱۹۹۴ طراحی کردند. آزمون ادراک شنواهی به اندازه‌گیری توانایی‌های ادراک گفتار در افراد کم‌شنوای متوسط تا عمیق می‌پردازد. این آزمون را می‌توان در باره افراد کم‌شنوای بالاتر از پنج سال، به کاربرد (۱۲). مواد این آزمون شامل هشت طبقه از تکالیف ادراک شنواهی پی‌آیند است: آگاهی شنیداری، تعیین هویت دیرش، شدت و زیرویمی، ادراک نوایی، تکالیف ادراک واکه، ادراک همخوان، ادراک دیگر مختصات زنجیری، درک زبان‌شناختی و درک ارتباط. حسن زاده (۱۳۸۰) پایابی این ابزار را با استفاده از روش دونیمه کردن ۹۶ درصد به دست آورد و تتجانس بخش‌های این آزمون را با استفاده از آزمون کودک ریچاردسون ۹۵ درصد. اعتبار بازآزمایی این آزمون نیز ۹۷ درصد محاسبه شده است. اطلاعات به دست آمده درباره پایابی و روایی این آزمون، شواهد کافی مبنی بر کارآمدی این آزمون در ارزیابی ادراک شنیداری کودکان کم‌شنوای را ارائه داد (۱۲). نحوه اجرای این آزمون، به صورت انفرادی است. در صورت تسلط بر شاخص‌های آزمون، زمان اجرای آن در حدود ۳۰ دقیقه است. هنگام اجرا، کودک کم‌شنوای روبروی آزمونگر در اتاقی ساكت می‌نشینید. ابتدا، آزمونگر باید از کارآمدی وسایل کمک‌شنیداری کودک، کاملاً اطمینان حاصل کند. هنگام ارائه مواد آزمونی، مهم است که دقت شود شاخص‌های گفتاری، (واج‌ها و واژه‌ها و

آزمون ترکیبی شماره ۱ سارا) با مواد آزمونی جمله است (۹، ۱۰). اکبرلو (۱۳۸۶) در پژوهشی، ادراک شنواهی دانش‌آموزان کم‌شنوای را در دبستان‌های کم‌شنوایان و عادی باهم مقایسه کرد. جامعه آماری این پژوهش، شامل تمامی دانش‌آموزان کم‌شنوای شدید پایه اول و دوم و سوم ابتدایی، مدارس کم‌شنوایان و عادی در سال تحصیلی ۱۳۸۴ در شهر تهران بودند. با استفاده از روش نمونه‌گیری طبقه‌ای، ۳۶ نفر از دانش‌آموزان دختر و پسر کلاس‌های اول و دوم و سوم ابتدایی مدارس کم‌شنوایان و عادی برای نمونه انتخاب و در دو گروه، به وسیله آزمون ادراک شنواهی بررسی شدند. مقایسه دو گروه نشان داد که در موقعیت یکسان، دانش‌آموزان کم‌شنوای شدید که در مدارس فرآگیر مشغول به تحصیل هستند، توانایی‌های ادراک شنواهی بهتری نسبت به دانش‌آموزان کم‌شنوای شدید و مشغول به تحصیل در مدارس کم‌شنوایان دارند (۱۱).

در ایران، رکن اصلی آموزش کودکان کم‌شنوایان، سازمان آموزش و پرورش استثنایی است. روش آموزشی مدارس کم‌شنوایان، روش شفاهی قلمداد می‌شود و از به کارگیری هرگونه اشاره در آموزش به کودکان خودداری می‌شود. اصل اساسی در آموزش شفاهی بر پایه لبخوانی و ادراک شنواهی است. با توجه به تأثیری که لبخوانی و ادراک شنواهی ممکن است در روند صحیح آموزشی کودکان کم‌شنوای داشته باشد، به نظر می‌رسد با ارزیابی توانایی‌های لبخوانی و ادراک گفتار دانش‌آموزان کم‌شنوایان، می‌توان سودمندی آموزش‌های توانبخشی شفاهی این دانش‌آموزان را رقم زد. این حیطه جای پژوهش بسیار دارد. بر این اساس، هدف پژوهش حاضر را بررسی توانایی لبخوانی و ادراک گفتار در دانش‌آموزان کم‌شنوای مدارس ویژه کم‌شنوایان در شهر تهران قراردادیم تا میزان تسلط کودکان کم‌شنوایان را در این دو حیطه، به عنوان معیارهای اصلی آموزش‌های شفاهی بسنجیم.

### روش بررسی

پژوهش حاضر از نوع مطالعات توصیفی تحلیلی است. جامعه آماری، شامل تمامی کودکان کم‌شنوای دبستانی ۹ تا ۱۲ ساله‌ای است که در سال ۱۳۹۱-۱۳۹۰ در مراکز دبستانی ویژه کم‌شنوایان شهر تهران ثبت‌نام کرده بودند. گروه نمونه، شامل ۴۴ نفر از این دانش‌آموزان (۲۱ دختر و ۲۳ پسر) بود که از طریق نمونه‌گیری تصادفی خوش‌های و چندمرحله‌ای انتخاب شدند؛ بدین ترتیب که از مناطق شمال، جنوب، شرق، غرب و مرکز تهران، منطقه مرکز تهران انتخاب شد و از میان مدارس ابتدایی ویژه کودکان کم‌شنوایان،



(با منشاً حلزونی) دارد. در این آزمون، دو شیوه مهم امتیازدهی عبارت است از روش تجزیه و روش ترکیب. روش ترکیب روشی است که در آن، فرد برای کسب کل امتیاز هر واژه، باید آن واژه را کاملاً درست درک و تکرار کند. چنانچه فرد یک واژ را اشتباه تکرار کند، کل امتیاز واژه را از دست می‌دهد؛ درحالی که روش تجزیه روشی است که در آن، به هر جزء یا واژ که درست تکرار می‌شود، امتیاز داده می‌شود. در مطالعه حاضر، امتیاز افراد براساس روش تجزیه واجی محاسبه شده است. امتیازدهی واجی از واژهایی که اشتباه تکرار می‌شوند، اطلاعات بیشتری به ما می‌دهد و امکان تحلیل بهتر نتایج ممکن می‌شود. در امتیازدهی ترکیبی، هدف تشخیص درست واژه است و به تک تک واژهایی که درست تکرار می‌شوند، امتیازی تعلق نمی‌گیرد.

روش اجرای پژوهش به این صورت بود که آزمون‌های ادراک شنوایی، لب‌خوانی شماره ۲ سارا و تمایز شنیداری در بین گروه نمونه با محاسبه ملاک‌های اخلاقی، نظری مشارکت آزادانه در پژوهش و محرومانه‌ماندن اطلاعات و تأمین امنیت روانی و فیزیکی کودکان اجرا شد. آزمون ادراک شنوایی به شیوه بینایی شنوایی و آزمون سارا و آزمون تمایز گفتاری به دو شیوه با صدا (ادراک بینایی شنوایی) و بدون صدا (لب‌خوانی) اجرا و نتایج حاصل ثبت شد. در مرحله آخر، اطلاعات جمع آوری شده از آزمودنی‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS<sup>2</sup> و از طریق آزمون‌های آماری تی مستقل و خی ۲ تجزیه و تحلیل شد.

دافتنهای

شاخص‌های توصیفی آزمودنی‌ها در آزمون سارا (بدون صدا) برای ارزیابی لب‌خوانی واج‌ها و در آزمون SDS تمایز گفتاری (بدون صدا) برای ارزیابی لب‌خوانی واژه‌ها، در جدول شماره ۱ گزارش شده است.

جمله‌ها) معمولاً به حالتی تلفظ شوند که در گفتار عادی به کار می‌روند. تلفظ باید کاملاً واضح، اما بدون اغراق باشد. کودک می‌تواند به دلخواه، یا پاسخ را تکرار یا به آن اشاره کند. به دلیل آنکه آزمون انفرادی است و از مشاهده استفاده می‌شود، امکان بهره‌گیری از سنجش انطباقی در طول مشاهده فراهم است. در این پژوهش، آزمون ادراک شنیداری به صورت دیداری شنیداری استفاده شد که دانش آموzan محرک ارائه شده را، هم می‌دیدند و هم می‌شنیدند. بنابراین: ادراک گفتار، کلمه، ارزیابی، مه شدن.

۳. آزمون لب‌خوانی شماره ۲ سارا: برای ارزیابی ادراک هجاها و ارزیابی لب‌خوانی هجاها از آزمون شماره ۲ سارا استفاده شد(۹). این آزمون، برگردان فارسی آزمون بین‌وآکه‌ای است که روزن و همکاران (۱۹۷۹) ساختند. آزمون شماره ۲ سارا، درصورتی که همراه با صدا اجرا شود، میزان ادراک هجاهاي گفتاري را ارزیابی می‌کند و درصورتی که بی‌صدا اجرا شود، تنها، ارزیابی لب‌خوانی هجاها (تشخیص واج‌های گفتاری) است. این ابزار به منظور ارزیابی توانایی لب‌خوانی واج‌های زبان فارسی از روایی و پایایی بالایی برخوردار است. پایایی ابزار مدنظر از طریق روش بازآزمایی به دست آمده است. در پژوهش حاضر، آزمون شماره ۲ به سارا، یک بار بدون صدا برای ارزیابی توانایی لب‌خوانی هجا و نیک بار با صدا برای ارزیابی ادراک هجا به کار رفته(۹).

۴. آزمون تمایز شنیداری SDS: این آزمون شامل ۱۲ فهرست واژه تک‌هنجایی است که هر فهرست آن، شامل ۲۵ واژه است و در سال ۱۳۸۸، دلفی آن را در زبان فارسی استاندارد کرد (۱۳). داده‌های آماری نشان دادند که پایایی در همه فهرست‌ها، در دو گروه و براساس امتیاز واجی و واژه‌ای، بالاتر از ۹۰ درصد است و همه فهرست‌ها از پایایی بالایی برخوردارند. تفاوت بین پایایی فهرست‌ها از نظر آماری بی‌ارزش است؛ بنابراین تمامی فهرست‌ها درخور استفاده‌اند. در پژوهش حاضر، از فهرست شماره ۴ استفاده شد که بالاترین پایایی را برای افراد کم‌شنوا

جدول ۱. شاخص های توصیفی آزمودنی ها در آزمون های سارا و تمایز شنیداری (بدون صدا، پرای ارزشیابی، لبخوانی)

آرمون	بدون استفاده	درصد	ضعیف	درصد	مسلط	درصد
سارا (بدون صدا)	۲۴	۵۴/۵	۱۹	۴۳/۲	۱	۲/۳
تمایز گفتار (بدون صدا)	۱۰	۲۲/۷	۳۲	۷۲/۷	۲	۴/۵

۳- تقسیم کردیم تا حدود اطمینان هر آزمون را به دست آوریم؛  
بایدین صورت که نمره هر آزمودنی با توجه به فاصله اطمینان هر  
آزمون در یکی از سه سطح بدون استفاده یا ضعیف یا مسلط  
ق. او گفت.

براساس شیوه نمره گذاری آزمون های گفته شده در جدول شماره ۱، در هر آزمون، بالاترین و پایین ترین نمره مشخص شد و بعد از آن، براساس فرمول دامنه تغییرات، بیشترین نمره را از کمترین نمره کس و بعد از آن، نمره حاصل از دامنه تغییرات را عدد



در آزمون تمایز شنیداری در سطح لب خوانی واژه‌ها، ۱۰ کودک در وضعیت بدون استفاده، ۳۲ کودک در وضعیت ضعیف و ۲ کودک در وضعیت تسلط بودند. این مسئله نشان می‌دهد که در این آزمون، ۲۲/۷ درصد کودکان شرکت کننده در وضعیت بدون استفاده، ۷۲/۷ درصد در وضعیت ضعیف و ۴/۵ درصد در وضعیت تسلط قرار داشتند. با توجه به داده‌های به دست آمده، وضعیت کودکان شرکت کننده در این آزمون، در حد ضعیف است.

در آزمون سارا، با توجه به داده‌های پژوهش در سطح لب خوانی واژه‌ها، ۲۴ کودک در وضعیت بدون استفاده، ۱۹ کودک در وضعیت ضعیف و ۱ کودک در وضعیت تسلط قرار داشتند. این موضوع حاکی از آن است که ۵۴/۵ درصد کودکان شرکت کننده در این آزمون، در وضعیت بدون استفاده، ۴۳/۲ درصد در وضعیت ضعیف و فقط ۲/۳ درصد در وضعیت تسلط قرار داشتند؛ بنابراین در آزمون سارا، امتیاز دانش‌آموzan ناشنوا در سطح لب خوانی واژه‌ها در وضعیت بدون استفاده قرار داشت.

جدول ۲. شاخص‌های توصیفی آزمودنی‌ها در سطوح مختلف آزمون ادراک گفتار

آزمون	ضعیف	متوسط	درصد	مسلط	درصد	درصد
آگاهی شنیداری	۰	۵	۰	۱۱/۴	۲۹	۸۸/۶
شدت (زیروبمی)	۰	۴۴	۰	۱۰۰	۰	۰
ادراک نوایی	۱	۴	۴/۳	۹/۱	۲۹	۸۸/۶
ادراک واکه	۱	۱۹	۲/۳	۴۳/۲	۲۴	۴۵/۵
ادراک همخوان	۰	۲۶	۰	۸۱/۸	۸	۱۸/۲
دیگر مختصات زنجیری	۱	۲۳	۲/۳	۵۲/۳	۲۰	۴۵/۵
درک زبان‌شناختی	۱۳	۱۳	۲۹/۵	۲۹/۵	۱۸	۴۰/۹
گفتار پیوسته	۲۱	۳	۴۷/۷	۶/۸	۲۰	۴۵/۵
ادراک گفتار در کل	۰	۱۴	۰	۳۱/۸	۳۰	۶۸/۲

آزمون ادراک شناوری، در کل، در وضعیت تسلط قرار داشتند. علاوه بر این، بیشتر آزمودنی‌ها در سطوح تعیین هویت دیرش و ادراک همخوان و ادراک دیگر مختصات زنجیری، در وضعیت واکه، ادراک زبان‌شناختی، درک ارتباط یا گفتار پیوسته و همچنین متوسط قرار داشتند.

جدول ۲، نشان می‌دهد که وضعیت آزمودنی‌ها در سطوح هشت گانه آزمون ادراک گفتار، بدین صورت است که بیشتر آزمودنی‌ها در سطوح آگاهی شنیداری، ادراک نوایی، ادراک واکه، ادراک زبان‌شناختی، درک ارتباط یا گفتار پیوسته و همچنین متوسط قرار داشتند.

جدول ۳. تفاوت آزمودنی‌ها در آزمون سارا، در دو سطح بدون صدا و با صدا

آزمون	تعداد	میانگین	انحراف معیار	آماره تی	درجه آزادی	مقدار احتمال
سارا (بدون صدا)	۴۴	۱۵/۲۰	۶/۸	۳/۴۵	۴۳	۰/۰۰۱
سارا (با صدا)	۴۴	۱۷/۴۵	۵/۲			

و با مقایسه میانگین‌ها مشخص می‌شود که مقدار میانگین آزمون سارا (با صدا) بیشتر از میانگین (بدون صدا) است ( $\text{sig} = 0/001$ ). گفتنی است که آزمون لوین ( $F = ۳/۱۲$  و  $P < 0/06$ ) نشان می‌دهد که مفروضه یکسانی پراکنش، در دو گروه برقرار بوده است.

در آزمون سارا، برای اندازه‌گیری تفاوت آزمودنی‌ها در دو سطح لب خوانی واژه‌ها (بدون صدا) و ادراک گفتار (با صدا) از آزمون تی وابسته استفاده شد. نتایج آزمون نشان‌دهنده تفاوت معنادار بین آزمودنی‌ها در دو سطح لب خوانی واژه‌ها و ادراک گفتار بود.

جدول ۴. تفاوت آزمودنی‌ها در آزمون SDS، در دو سطح لب خوانی واژه‌ها و ادراک گفتار

آزمون	تعداد	میانگین	انحراف معیار	آماره تی	مقدار احتمال
آزمون تمایز شنیداری (بدون صدا)	۴۴	۴۵/۰۷	۱۳/۴۶	-۰/۴۰۳	۰/۶۸۹
آزمون تمایز شنیداری (با صدا)	۴۴	۴۵/۰۷	۱۷/۰۴		

با صدا از سطح بدون صدای این آزمون متفاوت نیست. برای نشان دادن تفاوت جنسیتی بین آزمودنی‌ها، از آزمون تی مستقل استفاده شد. همچنین، مفروضه مربوط به یکسانی پراکنش دو گروه، براساس آزمون لوین ( $F = ۳/۱۲$  و  $P < 0/06$ ) برقرار است.

در آزمون SDS، برای اندازه‌گیری تفاوت آزمودنی‌ها در دو سطح لب خوانی واژه‌ها و ادراک گفتار، از آزمون تی وابسته استفاده شد که نتایج حاصل، نشان از نبود تفاوت معنادار آزمودنی‌ها در دو سطح لب خوانی و ادراک گفتار در آزمون SDS بود. همچنین، با مقایسه میانگین‌ها مشخص شد که سطح آزمودنی‌ها در آزمون تمایز شنیداری، در سطح

#### جدول ۵. تفاوت آزمودنی‌های دختر و پسر، در آزمون تمایز شنیداری

آزمون	آزمون تمایز شنیداری (بدون صدا)			
جنسیت	میانگین	انحراف معیار	آمارهٔ تی	مقدار احتمال
پسر	۴۵/۴۸	۱۴/۳۵	۰/۱۹	۰/۸۴
دختر	۴۰/۷۰	۱۲/۹۱		۰/۵۵
پسر	۱۶/۹۵	۴/۹۷	-۰/۶۰	
دختر	۱۷/۹۱	۵/۵۱		

نتایج این پژوهش، حاکی از نبود تفاوت بین دختران و پسران شرکت‌کننده در آزمون‌های مذکور بود. بنابراین در این پژوهش، از نظر جنسیتی تفاوت معناداری بین آزمودنی‌های هیچ‌یک از آزمون‌ها مشاهده نشد.

### بحث

پژوهش حاضر با هدف بررسی توانایی لب‌خوانی و ادراک گفتار در بین دانش‌آموزان کم‌شنوایی مدارس و پیش‌کم‌شنوایان در شهر حد مطلوبی، درک کنند.

پڑھت

آنان می توانستند گفتار پیوسته را با استفاده از بینایی و شنوایی به حد مطلوبی درک کنند. به طور کلی در آزمون ادراک شنوایی، نتایج تحلیل یافته ها، وضعیت سلط دانش آموزان شرکت کننده در این آزمون را نشان می دهد. در این آزمون، ۶۸٪ درصد از آنان در وضعیت سلط قرار داشتند. این نتایج با نتایج پژوهش اکبرلو (۱۳۸۶) هم سو است(۱۱). درباره توانایی لب خوانی دانش آموزان کم شنوای شرکت کننده در در پژوهش حاضر، دو آزمون، به کار گرفته شد. آزمون شماره ۲ سارا که لب خوانی را در سطح هجاهای ارزیابی می کرد و آزمون تمایز شنیداری SDS، بدون صدا که لب خوانی در سطح واژه ها در بین دانش آموزان کم شنوای مدارس ویژه کم شنوایان در شهر تهران صورت گرفت. در این پژوهش، ۴۴ دانش آموز ۹ تا ۱۲ ساله کم شنوای بررسی شدند. نتایج حاصل از تجزیه و تحلیل داده ها در دو بخش ادراک شنوایی و لب خوانی دانش آموزان کم شنوای عرضه خواهد شد. تحلیل یافته ها در سطوح هشت گانه آزمون ادراک شنیداری نشان می دهد که در سطح آگاهی شنیداری، بیشتر دانش آموزان در وضعیت سلط قرار دارند؛ بدین صورت که ۶۸٪ درصد از آن ها در این سطح از آزمون، در وضعیت سلط قرار داشتند.

آگاهی شنیداری نخستین سطح شنیداری قلمداد می‌شود که فرد در آن، تنها، وجود صدا را تشخیص می‌دهد. در این آزمون، در سطح شدت و زیرویمی صداها، تمام‌همه کودکان در وضعیت متوسط قرار داشتند. در این تکلیف، از فرد خواسته می‌شود که تنها، شدت (بلندی) صدا و زیرویمی آن را تشخیص دهد. در سطح ادراک نوایی، بیشتر کودکان در وضعیت تسلط قرار داشتند؛ بدین صورت که ۸۸/۶ درصد از آن‌ها در این سطح از آزمون ادراک شنیداری، در وضعیت تسلط قرار داشتند. تسلط در این سطح، نشان‌دهنده این است که کودکان ممکن است آهنگ گفتار قاد، به دند که حکت دن: واحده‌ها، گفتار، وال‌بخه‌ان، کنند.

همچنین، نتایج آزمون تمایز شنیداری در وضعیت بدون صدا در سطح ادراک واکه این آزمون،  $43/3$  درصد از دانشآموزان در وضعیت متوسط و  $45/5$  درصد از آنها در وضعیت تسلط قرار داشتند. به این معنا که کمتر از نیمی از دانشآموزان کم‌شنوای مدارس، می‌توانستند واکه‌ها را تشخیص دهند.

در این آزمون، تحلیل یافته‌ها در بخش ادراک همخوان نشان از وضعیت تسلط دانشآموزان در این بخش از آزمون را دارد؛ بدین صورت که  $81/8$  درصد از دانشآموزان، در این قسمت از آزمون ادراک شنواهی، در وضعیت تسلط قرار داشتند.



شنوایی تقویت شده مطلوبی برخوردار نیستند؛ بنابراین، زمانی که لب خوانی آنها نیز تا این حد ضعیف باشد، نمی‌توان انتظار داشت پیشرفت تحصیلی آنان به حد مناسب برسد.

موضوع برای آموزش شفاهی این دانش آموزان در مدارسی که مبنای آموزش آنها روش شفاهی است، مانع حل نشدنی است. تحلیل یافته‌ها در مقایسه با آزمون سارا، در دو سطح بدون صدا و با صدا، نشان از تفاوت معنادار آزمودنی‌ها در دو سطح این آزمون دارد؛ اما آزمون تمایز شنیداری در دو سطح بدون صدا و با صدا تفاوت چشمگیری نشان نمی‌دهد. باتوجه به اینکه در سطح بدون صدا، کودک فقط از لب خوانی خود کمک می‌گیرد و در سطح با صدا، هم از شنایی و هم از بینایی (لب خوانی) خود کمک می‌گیرد، کودکان فقط در سطح واج از شنایی خود برای ادراک استفاده می‌کنند و زمانی که محرك به سطح واژه می‌رسد، استفاده از شنایی کمکی به ادراک گفتار آنها نمی‌کند و آنچه تنها با لب خوانی درک می‌کنند، همه آن چیزی است که در ادراک گفتار از آن استفاده کرده‌اند. نگاهی ژرف به نتایج به دست آمده، حاکی از شکست تلاش‌های انجام شده برای این کودکان در زمینه توابع بخشی شنایی است. باتوجه به اینکه آموزش و پرورش استثنایی ایران مهم‌ترین ارگان مسئول کودکان کم‌شنواست و با درنظر گرفتن این نکته که از میان رویکردهای ارتباطی موجود، تنها استفاده از روش‌های شفاهی برای این کودکان مدنظر سازمان آموزش و پرورش استثنایی است، به طور کلی، استفاده از زبان اشاره و دیگر روش‌ها مدنظر نیست. به نظر می‌رسد دانش آموزان نمونه که از مدارس پایتخت انتخاب شده‌اند که بیشترین امکانات در آنجا مرکز است، نمونه بسیار ضعیفی بوده‌اند. نمونه‌ها از یک مدرسه دخترانه و یک پسرانه انتخاب شده بودند. نتایج پژوهش نشان داد از نظر جنسیتی، در هیچ یک از آزمون‌های پژوهش، تفاوت معناداری بین آزمودنی‌ها وجود ندارد. مهارت لب خوانی و ادراک شنایی دانش آموزان بسیار ضعیف و در برخی سطوح، کاملاً بدون استفاده است. اگر یکی دیگر از ارگان مهم آموزش شفاهی را مداخله زودهنگام بداییم که هدف اصلی آن تجویز وسیله کمک‌شنایی مناسب برای کودکان است، موضوع پیچیده‌تر می‌شود؛ زیرا به رغم تعداد اندک پژوهش‌های موجود، وضعیت سمعک نیز در این مدارس بسیار نامطلوب است (۱۴-۱۶)؛ به گونه‌ای که غالب کودکان، یا سمعک ندارند یا در صورت داشتن سمعک از سمعک‌های بی‌کیفیت استفاده می‌کنند؛ از این‌رو، از

### نتیجه‌گیری

پژوهش حاضر با هدف بررسی توانایی لب خوانی و ادراک گفتار دانش آموزان کم‌شنوای مدارس ویژه کم‌شنوایان در شهر تهران، در سطوح مختلف گفتاری انجام گرفت. اکنون با پیشرفت فناوری و امکانات موجود و باوجود گروهی از فارغ‌التحصیلان رشته‌های شنایی‌شناسی و گفتاردرمانی و دیگر رشته‌های وابسته، انتظار می‌رود وضعیت دانش آموزان کم‌شنوا بهتر از این باشد. نتایج این پژوهش نشان دهنده بخشی از مشکلات موجود این دانش آموزان بود. باتوجه به اینکه مریبیان کم‌شنوایان و معلمان مدارس ویژه کودکان کم‌شنوا غالباً از سطح تحصیلی و آموزشی بالاتری نسبت به معلمان عادی برخوردارند و انگیزه‌های بسیاری دارند، لازم است بررسی‌های بیشتر برای یافتن علت ضعف‌های موجود و ارائه راه حل‌های مناسب صورت گیرد. همچنین، باید باتوجه به جایگاه مهم لب خوانی در آموزش کودکان کم‌شنوا، از آن با عنوان حلقه گم‌شده آموزش کودکان کم‌شنوا یاد کرد و راهکارهایی برای آموزش آن اندیشید.

### تشکر و قدردانی

از همکاری صادقانه سرکار خانم حمیده بیاتی سپاسگزاری می‌کنیم. از خانم‌ها طبیه پیرنظر، سمیه انصاری نژاد، نیره مرسلى، عذرافرامزی، مرضیه رزاقی و منیره کمالیان و همچنین از سرکار خانم مهرعلیان و خانم‌ها هاشمی و طهماسبی و مهدی نژاد و تمامی دست‌اندرکاران مدرسه دخترانه باغچه‌بان تشکر می‌کنیم. از جناب شمس‌آباد و خانم عرب و آقای کامرانی و آقای دانیالی و تمام دست‌اندرکاران مدرسه پسرانه باغچه‌بان در بریانک بسیار متشرکیم. بر خود لازم می‌دانیم از جناب آقای کورش امرایی و همچنین سرکار خانم فرخنده آل یاسین که در این راه ما را یاری کردن، تشکر کنیم. از تمام کودکان کم‌شنوای شرکت‌کننده نیز قدردانی می‌کنیم.



## منابع

- 1-Alpiner JG, MacCarthy PA. *Rehabilitative Audiology: Children and Adults*. 3rd ed. Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins; 2003. pp:215-268.
- 2-Katz J, Burkard RF, Medwetsky L, Hood LJ. *Handbook of Clinical Audiology*. 3rd ed. New York: Lippincott Williams & Wilkins; 2009. pp: 34-83.
- 3-Woodhouse L, Hickson L, Dodd B. Review of visual speech perception by hearing and hearing-impaired people: clinical implications. *International Journal of Language & Communication Disorders*. 2009;44(3):253-70.
- 4-Davidson LS, Geers AE, Blamey PJ, Tobey E, Brenner C. Factors contributing to speech perception scores in long-term pediatric CI users. *Ear and Hearing*. 2011;32(1 Suppl):19.
- 5-Movallali G. [Education lip reading (Peach Reading) (Persian)]. *Journal of Audiology*. 2005;13(1):45-50.
- 6-Movallali G. [training lip-reading skills (Persian)]. *J Audiol*, Iran, 2004, 13 (22): 45-50.
- 7-Movallali G, Mosavi A. [Review of half a century of research on reading speech (Persian)]. *Journal of Audiology*, 2002;11(1):40-9.
- 8-Ebrahimi A. [Lip reading in children (Persian)]. *Journal of Exceptional Education*. 2005; 42:15-28
- 9-Movallali G. [Sara lip reading test development standardization and evaluation a group with acquires hearing impairment (Persian)]. *Journal of Rehabilitation*. 2001;1(3):32-7.
- 10-Movallali G, Biglareyan A. [Designing Sara lip reading test (No 2) And Implementing it in hearing adults (Persian)]. *Journal of Rehabilitation*. 2003;4(13):53-8.
- 11-Akbarloo N. [Comparison of auditory perception in primary school for deaf students with hearing impairment and normal (Persian)]. *Research on Exceptional Children*, 2007;7(1):61-78.
- 12-Hassanzadah S. [Adaptation and standardization of language development test (Persian)]. *Journal of Exceptional Education*. 2001;2:119-34.
- 13-Jarolahi F, Delphi M, Tahaei S.A, Modarresi Y, Kamali M, Jafari M [Selection of preeminent list in word recognition score test for adult with normal hearing . Research in Rehabilitation Sciences,2012: 8(2):212-218 (Persian)]
- 14-Fatahi J, Hosseini F, Jalali SH. [Amplification of the problems in school children Baghcheban (Persian)]. *Journal of Audiology*, 2007;15(2):38-45.
- 15-Ashayeri H, Jaafari Z, Malayeri S. Age of suspicion, diagnosis, amplification and intervention in deaf children (Persian). *Iranian International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*. 2007;71:35-40.
- 16-Akbarloo N, Hassanzadah S. [Evaluation of access to and use of hearing aids in deaf student in schoolsTehran (Persian)]. *Research on Exceptional Children*, 2001, No. 5, 255.

# Lip Reading and Speech Perception of Hearing Impaired Students in Special Schools for the Deaf in Tehran

Movallali G. (Ph.D.)<sup>1</sup>, Parhoon K. (M.A.)<sup>2</sup>, \*Daneshmandan N. (M.D.)<sup>3</sup>

37

Receive date: 30/06/2012

Accept date: 19/06/2013

- 1-*Ph.D. of Psychology & Education of Exceptional Children,  
Assistant Professor, Pediatric Neurorehabilitation Research Center,  
University of Social Welfare & Rehabilitation Sciences, Tehran, Iran.*  
2-*M. A. Student in Psychology & Education of Exceptional children,  
University of Social Welfare & Rehabilitation Sciences, Tehran, Iran.*  
3-*Otolaryngologist, Associate Professor of Pediatric Neurorehabilitation Research Center, University of Social Welfare & Rehabilitation Sciences, Tehran, Iran.*

## Correspondent Author Address:

Pediatric Neurorehabilitation Research Center, University of Social Welfare & Rehabilitation Sciences, Tehran, Iran.

Tel: +98 (21) 22180099

E-mail: ndaneshmandan@gmail.com

## Abstract

**Objective:** The goal of this study was to evaluate the lip reading ability and Speech perception of hearing impaired students of special schools for the hearing impaired in different speech levels.

**Materials & Methods:** In this cross- sectional study, 44 deaf students (9-12 years old) were selected with multi-stage cluster sampling method, from two special schools for the deaf in Tehran. Tools were a demographics questionnaire, the Auditory Perception Test (APT-HI), Sara lip reading test (No 2) and Speech Discrimination Score Test (SDS). T test were used to analyze the data.

**Results:** The lip reading ability and speech perception of 97.3% of deaf students was very poor and only 67% had degrees of speech perception. ( $P$ -value<0.001). There was the significant difference between Sara lip reading test scores (phonemes) with and without sound ( $P$ -value<0.001), but no significant difference between SDS test scores (words) with and without sound. Also there was no significant difference between male and female sample scores in all of tests.

**Conclusion:** lip reading and speech perception, the first index of oral method, were not desirable in deaf students in special schools for the deaf in Tehran. More research is needed to explore solutions.

**Keywords:** Lip reading, Speech perception, Speech Discrimination Score Test, Auditory Perception Test for the Hearing Impaired, Auditory Perception Test for the Hearing Impaired, Special schools for hearing impaired