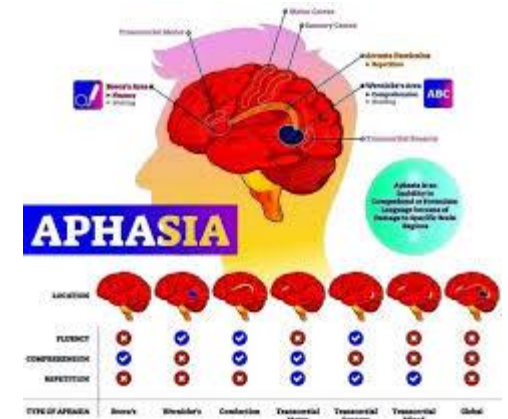




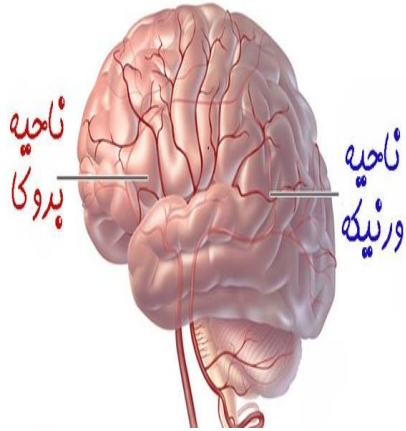
## دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

### آفازی



### آفازی چیست؟

➤ آفازی (زبان پریشی) یک اختلال ارتباطی در بیماران سکته مغزی میباشد که به علت آسیب مغزی در یک یا چند ناحیه از مغز (مسئول کنترل زبان) رخ میدهد.



➤ مغز دارای دو نیمکره چپ و راست است که در بیشتر افراد، نیمکره چپ مسئول تکلم میباشد که به آن نیمکره غالب می‌گوییم.

### انواع آفازی

(۱) **آفازی بروکا:** در این نوع آفازی، بیان بیمار به شدت آسیب میبیند ولی درک تا حدود بسیار زیادی سالم است. بیمار قادر به گفتن کلمات نیست و یا طول جملاتش کوتاه است (در حد ۳-۴ کلمه). به این نوع آفازی، ناروان هم میگویند. بیمار نمیتواند کلمه را درست ادا کند و معمولاً در تلفظ کلمات دچار مشکل است. صحبت کردن دیگران قابل درک است. اختلال در توانایی خواندن معمولاً وجود ندارد ولی توانایی نوشتن دچار آسیب شده است.

(۲) **آفازی ورنیکه:** در این نوع آفازی، درک صحبت دیگران را دچار نقص شده ولی بیمار میتواند کلمات را بیان کند. به عبارت دیگر، این بیماران صحبت میکنند ولی گفتار آنها معنا و مفهوم ندارد. به این نوع آفازی، روان هم میگویند.

- در برقراری ارتباط با بیماران آفازیک، صبوری پیشه کرده و فرصت پردازش اطلاعات و برقراری ارتباط را به آنها بدهید. حتی الامکان در هنگام برقراری ارتباط حذف مواردیکه موجب کاهش تمرکز بیمار میشود (تلویزیون، تلفن، همزمان صحبت کردن چند نفر و یا همزمان پرسیدن چند سوال) را در نظر بگیرید.

واحد آموزش به بیمار

Code: R.H.P ۳۳(su)

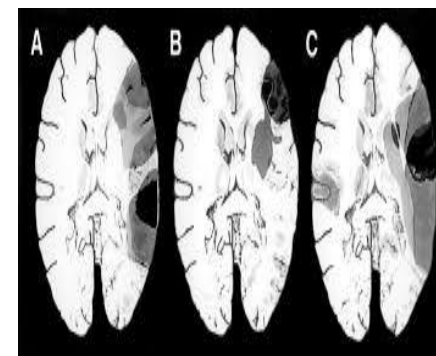
گرد آورنده: فرناز فرومدی

- با بیمار آفازیک آهسته و شمرده صحبت کنید و نیازی به بالابردن صدا بیش از حد طبیعی نیست.



- در بیماران آفازیک، سوالات بهتر است به صورت بسته پرسیده شود (جواب بلی یا خیر) و یا از تصاویر اشیاء و تخته مخصوص جهت برقراری ارتباط بهره بگیرید.

۳) **آفازی گلوبال:** شدیدترین نوع آفازی محسوب میشود که در آن بیمار توانایی درک کلمات، خواندن و نوشتن را از دست میدهد و بیان کلمات در حد چند کلمه و یا کمتر است.



### نکات آموزشی:

- تشخیص نوع آفازی به عهده پزشک معالج و گفتاردرمانگر است.
- مهمترین نکته شروع زودهنگام گفتاردرمانی و استمرار آن است.