

کلینیکل لنگوستیکس**Clinical Linguistics**

ډاکټر بشری اکرام*

Abstract:

Clinical linguistics is a branch of Applied Linguistics which came into being in the decades of 70's & 80's. It is interdisciplinary study of medical and linguistic sciences. It studies the impairments of language at morphological, lexical, phonological and syntactic at pragmatic level. Some impairments of the language are developmental while some are acquired. Developmental impairments are due to mutations of some specific genes on chromosomes and acquired impairments occurred due to accidental, gunshots, tumors or lesions in those parts of brain which are related to language such as Broca's area, Wernicke's area and motor area. Aphasia, apraxia, autism and dyspraxia are some types of impairments which have been introduced in this paper. Besides this in a number of syndromes language of the children suffers on one or several sides such as Down's syndrome, Landau-Kleffner's syndrome. This paper is an attempt to introduce clinical linguistics, its historical development and some diagnostics tests. The main purpose of this paper is to make the students of Pashto language and literature familiar with this new branch of linguistics.

Key Words: Aphasia, Apraxia, Down's syndrome, Landau-Kleffnersyndrome, SLI, FMRI.

انسان ډول ډول ضرورتونه ، يرې ترهې ، مينه ، نفرت او داسې ډېرې جذبې لري. د دې جذبو اظهار انسان د ژبې په ذريعه کوي. کله چې انسان د دې صلاحيت نه محرومه شي يا په دې صلاحيت کښې د مشکلاتو او بيمارو سره مخ شي نو هغه ته خپل ژوند ډېر گران شي. کله چې گلونه ماشومان خبرې نه شي کولی، د هغوئي د درد احساس به د هغوئي مور پلار ته وي. د ژبې دا نقص هغوئي د زده کړې او تعليم حاصلولو نه هم پاتې کړي. دغه شان که يوروغ موټ بنده په حادثاتي توگه د خبرو کولو نه محرومه شي دهغه د زړه نه به يو الله خبر وي. که د هغه په زړه ډېر څه وي خو د هغې اظهار نه شي کولی. د ژبې د دې نقصونو مطالعه د تطبيقي ژبپوهنې په يوه څانگه کلينیکل لنگوستیکس کښې کولی شي. د کلينیکل ژبپوهنې اصطلاح په اول ځل ډيوډ کرسټل په ۱۹۸۱ء کښې په خپل کتاب کښې استعمال کړه. هغه وائي چې په طبابت کښې د ژبې فرق يا نقص باندې ژبني سائنس اطلاق

* Assistant Professor , Pashto Academy, University Of Peshawer.

کولو ته کلینیکل ژبپوهنه وئیلی شي . هغه په خپل کتاب کښې د کلینیکل ژبپوهنې یو کوتلی تعریف داسې کوي .

“Clinical linguistics is the application of the theories, methods and findings of linguistics (including phonetics) to the study of those situations where language handicaps are diagnosed and treated.”(1)

ژباړه: د ژبپوهنې (سره د غږ پوهنې) د نظریو، ، طریقو او نتیجو د هغه حالاتو په مطالعه تطبیق ته کلینیکي ژبپوهنه وئیلی شي چرته چې د ژبې د نقصونو تشخیص او علاج کولی شي .
مائیکل پرکن او سارا هورډ هم د کلینیکي ژبپوهنې تعریف څه په دې جوړ له کوي .

“Clinical Linguistics involves the study of how language and communication may be impaired. In its narrowest and most applied sense, it focuses on the use of linguistics to describe, analyze, assess, diagnose and treat communications disorders.”(2)

ژباړه: کلینیکل ژبپوهنه دا مطالعه کوي چې ژبه او ابلاغ کښې څنګه نقص راتلی شي . په محدوده او تطبیقي توګه دا د ابلاغ د نقصونو بیانولو تجزیه کولو اندازه لګولو او د تشخیص او علاج دپاره د ژبپوهنې په استعمال زور ورکوي .

دغه شان لوئس کومنگ د کلینیکي ژبپوهنې تعریف لږ په تفصیل سره کوي .

“Clinical Linguistics is the study of the numerous ways in which the unique human capacity for language can be disordered. This includes “Language disorders” as standardly conceived. However it also includes disorders that result from disruption to the wider processes of language transmission and reception and disorders of the vegetative functions.”(3)

ژباړه: کلینیکي ژبپوهنه د هغه ګڼو طریقو مطالعه ده په کومو چې د انسان نایابه خاصیت ژبه کښې نقص راتلی شي . په دې کښې د ژبې هغه نقصونه شامل دي کوم چې عام تصور کېږي خو په دې کښې هغه نقصونه هم شامل دي چې د ژبې په ترسیل وصولولو او وده کښې خلل اچوي .

۱: د کلینیکي ژبپوهنې ابتداء:

د تېرو سلو کالو راهېسې د ژبې په نقصونو بحثونه کېږي . په نولس سوه دېرستم ۱۹۲۳ء کښې سکرپچر (Scripture) د ژبې لکنټ د اعصابي دباو وجه او ګڼله او د دې علاج ئې په ارسینک، کونینو او ستیرائي کښې نومي یوې ترخې نباتي جرړې او نورو د طاقت په دوايانو باندې تجویز کړو . هغه دا هم تجویز کړه چې لاس پښې مږل، په ترمو اوبو لامبل، مساج کول، شاتونه ورکول او د اب و هوا بدلون هم د دې علاج کېدی شي خو د ژبې د نقصونو د ژبپوهنې په ذریعه په سائنسي توګه د علاج مطالعه د ټولو نه اول رومن جیکوب سن اوکړه هغه په کال ۱۹۴۱ء کښې “Kinder Sprache Aphasie And Allgemeine Lautge Setze” چاپ کړه چې په کښې ئې د کلینیکي ډېټا یو شان

والي او د فرق په منظمه مطالعه زور ورکړی ؤ او د کلينيکي ډېټا د ژبپوهنې د نظريو سره په تعلق باندې ئې بحث کړی ؤ. روستو دا پېپر په کال ۱۹۶۸ء کښې په انگرېزي ژبه کښې “Child Language, Aphasia And Phonological Universals” په نامه چاپ شوه. د جيکوب سن د کار نه ډېر پوهان په ۱۹۷۰ء کښې خبر شو. د جيکوب سن د دې پېپري نه په امريکه او برطانيه کښې د ډېرو خلقو لیکونه متاثره شو خو د کلينيکي ژبپوهنې د تطبيقي ژبپوهنې د يوې څانگې په توگه رابرخپره کېدل په برطانيه کښې د کورک “QUIRK” د رپورټ په ۱۹۷۲ء کښې د چاپ کولو نه پس اوشو. کورک په دې زور ورکړو چې د ژبې د تهراپستانو تربيت تر اوسه پورې صرف په صوتياتو پورې محدود دی. دا تربيت دې د ژبپوهنې د نورو څانگو ته هم خور کړی شي او د ژبې تهراپستان دې د ژبې د وېنا، اورېدو، د ليک او لوست اړخونه هم مطالعه کړي. د دې په نتيجه کښې د برطانيې په ډېرويونيورستيو کښې د ژبې د تهراپست د دوؤ کالو کورسونه دريو څلورو کالو ته واوړېدل. دې کورسونو داسې تهراپستان پيدا کړل چې هغوي نه صرف د ژبپوهنې بڼه علم لرلو بلکې د ژبې د نقصونو د تشخيص او د علاج اوزار ئې هم لرل. د ۱۹۷۰ء او ۱۹۸۰ء په لسيزه کښې د دې ترقي شاته ډېر لاس د ډيوډ کرسټل ؤ چا چې په برطانيه کښې په ريډنگ يونيورستۍ کښې په “Linguistics And Language Pathology” کښې د ډگري په ليول کورس شروع کړو. کرسټل د ودې او زده کړې د ابلاغ په صوتياتي گرامري، معنوي او عروضي خصوصياتو تجزياتي مطالعې او کړې. د کلينيکي ژبپوهنې په وده کښې بل غټ پړاو د ډيوډ کرسټل کتاب په کال ۱۹۸۱ء کښې چاپ کېدل وو. په دې کتاب کښې د دې په مختلفو اړخونو ئې رڼا هم واچوله. د دې کتاب د چاپ کېدو نه پس کلينيکي ژبپوهنه د ژبپوهنې يو ذيلي بناخ اوگڼلی شو. د دې نه پس د سي ايل پي “CLP” يعني “Clinical Linguistics And Phonetics” اولنۍ شماره هم اووته. دې رسالې خلقو ته دعوت ورکړو چې داسې ارتيکلز او ليکي چې يا خو د ژبې او صوتياتي تجزيو تکنیکونه د ژبې په کلينيکي مسئلو اطلاق کړی شي او يا کلينيکي ډيټا د ژبپوهنې او غږ پوهنې نظريو ته تقويت ورکوي. د کلينيکي ژبپوهنې دې پرمختگ د پوهانو توجه ائي پي اي “IPA” (International Phonetics Alphabets) طرف ته راوگرځوله. نامل ائي پي اي “IPA” د وينا هغه ټول ارتيکوليتري فرقونه نه بنائي کوم چې يو ابناړمل ويناوې ژبه کښې موندی شي. په دې وجه پوهانو د صوتي علامتونو يو بل سپلمنتري سېټ جوړ کړو چې “Ext IPA” يعني “Extended IPA” ورته وئیلی شي او انټرنیشنل فونيتيک ايسوسي اېشن خپل د ۱۹۹۹ء په هېند بک کښې رېکاگنائز کړو. اېکسټنډ ډ ائي پي اي (Extended IPA) د تهراپستانو د ژبې د نقصونو په معلومولو کښې ډېر لاس کوي.

ژبه د ابلاغ يوه ذريعه ده او د ابلاغ په مختلفو مرحلو د نقصونو سره مخ کېدی شي. د ژبې د نقصونو نه وړاندې دا ضروري ده چې مونږ په نارمل ابلاغ خبره او کړو چې يو نارمل ابلاغ څنگه واقع کېږي.

د کمیونیکېشن یا ابلاغ دپاره د ټولو نه اول دا ضروري ده چې مونږ په مزغو کښې خپل خیالات راجمع کړو. د خپلې نه د یو لفظ د اېستو نه وړاندې هم مونږ سوچ کوو چې مونږ به څه وایو/ مونږ به هغه څه د خولې نه نئ اوباسو چې هغه زمونږ په معاشره کښې بد گڼلی شي. د پښتو یو متل دی چې "اول ئې تله بیائې رااوباسه" دا اول تلل د خیالاتو وي یو وېنا کونکی به دغه خیالات اول په یو روایتی علامتی نظام کښې کوډ کوي او په دغه روایتی علامتی نظام د یوې ټولنې ټول غړي په خپلو کښې پوهېږي چې ژبه ورته وئیلی شي. یو اورېدونکی چې دغه علامتونه واورې نو د هغه مازغه به دا پیغام ډي کوډ کوي یعنی سپړي به ئې او خپل مطلب به ترې نه اخلي. د ژبې دا کوډ کول یوه پیچیده مرحله ده چې د گڼو جسماني او تجریدی مرحلونه تېرېږي. دغه شان په تجریدی توگه د لغوي معنوي ، نحوي او صوتیاتي مرحلو په ذریعه یو تجریدی او غیر ژبني خیال او اراده بیا هم په یو تجریدی ولې په ژبني شکل کښې بل ته منتقل کړی شي. د دې انتقال او ابلاغ دپاره په جسماني توگه ارتیکولېشن (ادائیگی) ضروري ده یعنی د نطق د اعضاو په خپلو کښې داسې حرکت چې غږ ترېنه پیدا شي . یو مهین یا تیز ارتیکولېشن یو انتهائې پیچیده حرکت کونکی مهارت دی چې تقریباً دسلو پتو تعاون په کښې په داسې رفتار واقع کېږي چې په یو سپکنډ کښې پینځلس مختلف غږونه پیدا کولی شي .

تر دې ځای پورې مونږ د ابلاغ څلور مرحلې بیان کړې . اول نمبر د خیالاتو تخلیق یعنی (Thought Genesis) چې مونږ د وېنا نه وړاندې په مازغو کښې خیالات لرو او خبرې کولو ته خیالات راجمع کړو. دویم نمبر ژبه کوډ کول یعنی (Language Encoding) دی چې مونږ د خپلو خیالاتو د اظهار دپاره د ژبې لفظونه او حرفونه چوڼ کړو. درېم نمبر زمونږ د پروگرامنگ مرحله ده یعنی زمونږ مازغه زمونږ ارتیکولیتري اعضاو ته حکم او کړي چې د ابلاغ په عمل کښې خپل خپل کردار ادا کړي او څلورمه مرحله د (Motor Execution) ده چې نطقې اعضا خپل حرکت او کړي او تجریدی او غیر ژبني خیالاتو له یو ژبني شکل ورکړي . دا د ابلاغ نیم عمل دی. د ابلاغ پوره عمل به هغه وخت کېږي چې هم دغسې څلور مرحلې د اورېدونکي کس تر مزغو هم پوره شي. دې مرحلو ته "Receptive Process" وئیلی شي. د (Receptive Process) یا وصولونکي عمل اولنۍ مرحلې ته "Sensory Processing" وئیلی شي . د غږ چې چې غوږ ته ننوځي نو د غوږ د هډوکي او د غوږ د ډهولکي د نرۍ پردې یا خرمې (Tympanic Membrane) په ذریعه میکانکي چپو کښې بدلېدلی شي. په دویمه مرحله کښې دا چې د دتنني غوږ په کوکلیا کښې یو نیورو کیمیايي عمل شروع کړي. دا عصبي چپه د اورېدونکي عصب (Auditory Nerve) په ذریعه د مازغو د اورېدونکي حصې (Auditory Cortex) ته لاړه شي. اډیتري کارتیکس د مازغو لاندینۍ حصه یعنی (Temporal Lobes) کښې پرته وي .

درېمه مرحله په مازغو کښې د ژبې د ډي کوډنگ (De Coding) ده يعني د ژبې کوډ سپردل او د ډي نه معني اخذ کول دي . په دې مرحله کښې مازغه د جملې د نحوي تركيب نه پس د جملو تر مينځه تعلق د لفظونو د معنوي توازن په لحاظ د خبرې د مطلب په رسېدو او د پوهه کېدلو کوشش کوي خو د خبرې د مطلب په پوهېدو کښې صرف دا عمل کافي نه دی . په دې کښې د لېدو عمل هم لاس کوي . يو اورېدونکی کس چې د يو وېنا کونکي کس مخ ته د مخ تاثراتو يعني د وروځو، شونډو، سترگو حرکت او د نور بدني حرکتونو نه هم د وېنا کونکي کس دا ارادې او نيت اندازه لگوي . لکه څنگه چې وړاندې اووئيل شو چې د ژبې په ذريعه د ابلاغ دا عمل د گڼو مرحلو نه تېرېږي . د ژبې سره تړلي نقصونه د ابلاغ د عمل د يوې مرحلې يا گڼو مرحلو سره کېدی شي چې وار په وار لاندې ذکر کولی شي .

د ابلاغ دپاره د ټولو نه اول مرحله د خيالونو تخليق او راجمع کول دي . ځيني مريضان د نفيساتي وجوهاتو له کبله نارمل خبرې نه شي کولی لکه د شيرزوفرينيا مريضان . ځيني مريضان د مازغو د کمزورۍ د وجې خبرې نه شي کولی لکه د ډاون سنډروم مريضان . دغه شان ډيمنشيا (Dementia) يعني د کمزورې حافظې مريضان زيات تره خاموش وي . الزائمر ناروغتيا د ډيمنشيا يوه عامه وجه ده . د دې مرضونو پېژندگلو لاندې کولی شي .

شيزوفرينيا: شيزوفرينيا يوه دماغي بيماري ده . د برطانيې د رائل کالج اف سائيکاتريس مطابق په سلو کښې يو کس په خپل ژوند کښې يو ځل د شيزوفرينيا سره مخ کېږي . شيزوفرينيا د بنځو په نسبت سړو ته زياته کېږي . سړو ته زيات تر شيزوفرينيا د بنځو نه په کم عمر کښې لگي . په عمومي توگه سړو ته د شلو نه تر دېرشو کالو پورې او بنځو ته دېرشو نه پس لگي . ولې ضروري نه ده . د شيزوفرينيا تعريف مونږ داسې کولی شو .

“Schizophrenia is a serious brain disorder that distorts the way a person thinks, acts, expresses, emotions, perceives reality and relates to others.”(4)

ژباړه: شيزوفرينيا د مرغو يو غټ نقص دی چې د انسان د سوچ عمل، اظهار، جذباتو، د حقيقت د مشاهدې او نورو خلقو سره د تعلق جوړولو صلاحيت بيخي خراب کړي .

د شيزوفرينيا بنکار خلق په خاندان کښې په ټولنه کښې په مکتب کښې خپل کردار په صحيح طريقه نه شي ادا کولی . دوئي خلقو سره خپل تعلقات په صحيح توگه نه شي چلولی . دا بيماري نه ختمېږي او ټول عمر وي خو په صحيح علاج سره کنترول کېدی شي . شيزوفرينيا يوه ذهني بيماري ده چې مريضان ئې حقيقت د خيال نه نه شي بېلولی . د شيزوفرينيا مريضانو ته دنيا د انجل بنجل خيالونو، تصوراتو او اوازونو يوه ملغوبه بنکاري . د دې خلقو په شخصيت او رويه کښې ناڅاپه بدلون راځي او په عامه خبره دوئي عجيبه عجيبه رويي اختياروي .

د شيزوفرينيا په مريض كښې څه علامتونه موندی شي او د دغه علامتونو په وجه مونږ ده ته د شيزوفرينيا مريض وايو. د خيالونو بې ترتيبې، وهم او خيال، عجيبه عجيبه غلطې عقېدې او غلط خيالات وي چې پكښې د اورېدو وهم ډېروي. شيزوفرينيا مريض ته داسې داسې اوازونه اورېدی شي چې هغه په حقيقت كښې نه وي. دغه شان اېنارمل رويه، خبرو كښې شرم محسوسول، خبرې په مشكله سره كول، مرده دلي او بې زاري او د ټولني نه فرار هم اختياروي.

په شيزوفرينيا مريض كښې ادراكي مرضونه هم وي لكه د حافظې كمزوري، توجه نه وركول او په خبرو كولو كښې مشكل محسوسول. ادراكي نقصونه د مازغو د صحيح كار نه كولو په وجه وي. د شيزوفرينيا د مريض د ژبې هر اړخ كمزوری وي.

“There is now evidence that all levels of language are disrupted in schizophrenia. These levels include phonology, morphology, syntax, semantics and pragmatics.”(5)

ژباړه: اوس د دې خبرې دليل شته چې د شيزوفرينيا د مريضانو د ژبې ټول اړخونه لكه صوتيات، صرف ونحو، معنيات او پريگمتكس كمزوری وي.

د شيزوفرينيا د مريضانو د ژبې د دې نقصونو معلومولو دپاره گڼو پوهانو تجزيې او مشاهدې كړي دي. والډر او دهغه ملگرو ۲۰۰۶ء كښې د شيزوفرينيا د مريضانو د صحت مندو خلقو سره تقابلي مطالعه او كړه او د شيزوفرينيا مريضانو د ژبې په گڼو اړخونو خراب وو او په خاصه توگه ناريناؤ كښې دا مسئله ډېره وه.

“Walter et all (2006) examined phonology, semantics and grammar in 31 Schizophrenic patients and 27 healthy controls. Male schizophrenic patients performed significantly worse than their healthy counterparts on all three language domains.”(6)

ژباړه: والډر او دهغه ملگرو په ۲۰۰۶ء كښې د يو دېرش شيزوفرينيا مريضانو او اووه ويشت صحت مندو خلقو د صوتياتو، معنياتو او گرائمر معائنه او كړه. نرينه شيزوفرينيا مريضانو د صحت مندو خلقو په نسبت د ژبې په درې واړه اړخونو ډېره خرابه كار كړدگي وه.

دغه شان نورو پوهانو لك كوونگتن، ليليكاف او گولډ برگ چې د شيزوفرينيا په مريضانو څومره هم څېړنې كړي دي نو د دوئي صرفي، نحوي او معنوي ټول اړخونه كمزوری وي.

۲: ډاون سنډروم (Down's Syndrome)

ډاون سنډروم يو جنياتي مرض دی. په انسان كښې شپږ څلوېښت کروموسوم وي. په هر کروموسوم څه جينز لگېدلي و او دا جينز د توارث او د ماشوم د جسماني او ذهني صلاحيتونو ذمه واري. د تقسيم په وخت چې كله د يويشتم نمبر کروموسوم يوه پوره يا نيمگړې كاپي اضافي ماشوم ته راشي، دا اضافي جنياتي ماده د ډاون سنډروم ذمه واري.

“Our bodies are made up of millions of cells. In each cell there are 46 chromosomes. The DNA in our chromosomes determines how we develop. Down’s syndrome is caused when there is an extra chromosome. People with Down’s syndrome have 47 chromosomes in their cells instead of 46. They have an extra chromosome 21 that is why Down’s syndrome is also sometimes known as Trisomy 21.”(7)

ژباړه: زموږ بدن د ميليونو خلیونو نه جوړ دی. په هره خلیه کې شپږ څلویښت کروموسوم دي. په کروموسوم کېنې ډي این اې DNA د دې ذمه وار وي چې زموږ وده به څنگه وي. ډاون سنډروم د یو اضافي کروموسوم د وجې پیدا کېږي. د ډاون سنډروم بنده په خلیو کېنې د شپږ څلویښت په ځای اووه څلویښت کروموسوم وي. دې کېنې یویشتم نمبر کروموسوم اضافي وي. په دې وجه دې ته کله کله تړای سومي یویشتم هم وائي.

د ډاون سنډروم درې قسمونه دي. تړای سومي ۲۱ (Trisomy 21)، موزېک ډاون سنډروم (Mosaic Down’s Syndrome) او تړانس لوکیشن ډاون سنډروم (Trans-Location Down’s Syndrome)

زیات تر ډاون سنډروم ماشومان په ذهني توگه کمزورې وي. دوئي ژبه په مشکله او ډېره وروستو زده کوي. ډیمنشیا مسئله هم جوړېږي او دوئي په خپل ژوند کېنې الزائم مرض سره هم مخ کېدی شي.

“For many people with Down’s syndrome speaking clearly can be difficult. Although a lot of people with Down syndrome speak fluently and clearly. Many will need speech and language therapy to achieve this. Some people with Down syndrome will find it very difficult to develop language skills and speak clearly. This may be made worse by hearing loss.”(8)

ژباړه: د ډاون سنډروم بنکار خلقو دپاره صفا او واضحه خبرې کول گران وي. اگړچې ډېر په کېنې روانۍ سره خبرې کولی شي خو ډېرو ته د خبرو او د ژبې د علاج ضرورت وي. د ژبې د بنيادي مهارتونو وده په دوئي کېنې په مشکله کېږي. په دې وجه دوي واضحه خبرې نه شي کولی. دا هغه وخت ډېره گرانه شي چې کله دوي کانه هم وي.

۳: فريجائل ایکس سنډروم: (Fragile X syndrome)

فريجائل ایکس سنډروم ته مارتین بل سنډروم یا مارکر ایکس سنډروم هم وئیلی شي. د دې بيماری وجه په ایکس کروموسوم باندې FM R-I جين کېنې بدلون دی.

“In Fragile X syndrome, mutations of the FM R-I gene on the X chromosome adversely effects early neurodevelopment, the result of which is mental retardation.”(9)

ژباړه: فريجائل ایکس سنډروم په ایکس کروموسوم باندې FMR-I جين کېنې د بدلون د وجې پیدا کېږي چې د اعصابو وده متاثره کوي او په نتيجه کېنې ئې ماشوم د ذهني کمزورۍ سره مخ وي.

دا يوه موروثي بيماري ده. د دې مريض ذهني او عقلي توگه کمزوری او د ژبې د نقص سره مخ وي. په جنیاتي بيمارو کېنې په ډاون سندروم پسې دا دویم نمبر ده او د جینکو په نسبت هلکانو ته زیاته کېږي. د دوئي ائي کيو (IQ) د دوئي شديده ذهني کمزوري بنائي .

د ژوند په اولني کال کېنې د ژبې په زده کړه کېنې دوئي د نارمل ماشومانو نه روستو وي او د دوئي پينځه بنيادي موټر صلاحيتونه کمزوری وي . څنگه څنگه چې دوئي لوټېږي نو دوئي خپلې خبرې نه شي کولی خو د نورو خلقو خبرې تکراروي. دوئي په خپله ژبه کېنې د خپلو خيالانو اظهار نه شي کولی او د دوئي حافظه کمزوري وي .

۴: هنتنگین بيماري : (Huntington's Disease)

هنتنگین بيماري هم د مازغو بيماري ده چې په کېنې د سوچ صلاحيت ختم شي. مريض د جذباتي مسئلو سره مخ وي او بې اختياره حرکتونه کوي. د دې مرض تعريف د اتيرنيت يوه ويب پاڼه داسې کوي!

“Huntington's Disease is an illness caused by a faulty gene in DNA. It affects body's nervous system. The network of nerve tissues in the brain and spinal cord co-ordinate body activities.”(10)

ژباړه: هنتنگین بيماري يو داسې نقص دی چې په ډي اين اي (DNA) کېنې د يو غلط جين د وجې پيدا کېږي. دا د بدن اعصابي نظام او په مازغو کېنې د ملا په تير کېنې اعصابي بافتونه متاثر کوي کومې چې د بدن د حرکت دپاره يو بل سره تعاون کوي .

د مرض د بدن په حرکتونو، زده کړه ، سوچ او جذباتو کېنې بدلون راولي چې يو ځل علامتونه شروع شي نو بيا نه کېږي بلکې په مخه زیاتېږي. دا موروثي بيماري ده او چې په کوم موريلار کېنې وي نو د هغه ماشوم ته نیم په نیمه د لگېدو خطر وي . دا په بنځو او سرو دواړو کېنې موندی شي او په عمومي توگه د دير شو نه تر پنځوسو کالو پورې د دې علامتونه بنکاره کېږي خو که چا ته د شلو کالو نه وړاندې اوشي نو هغې ته بيا (Juvenile Huntington's disease) وئیلی شي يعني د ماشومانو هنتنگین بيماري خو د دې مريضانو لس في صده خلقو ته دا د شلو کالو نه وړاندې شروع کېږي .

۵: اټزم : (Autism)

اټزم يو پيچيده اعصابي او د روئي متعلق يعني نيورو بيهيورل (Neurobehavioral) حالت دی چې په کېنې د ټولني سره تعلق او ژبه کېنې فرق راځي. دې کېنې د ټولني په حقله د روپې او ژبې نه علاوه نور هم علامتونه موندی شي. په دې وجه دې ته اټزم سپکترم ډس آرډر (Autism Spectrum disorder) وائي. د سنتر فار ډيزيز کنترول اينډ پرېونشن د رپورټ مطابق هر اتوېشتو ماشومانو کېنې يو ماشوم د اټزم سپکترم ډس آرډر سره مخ وي. د امريکن سپيچ لينگويج هئيرنگ ايسوسي

ایشن مطابق د ژبې سره متعلقه نقصونه د اترزم اولني معلومیدونکي علامتونه دي چې عام په کښې (Apraxia) او (Echolalia) يعني د بل بنده خبرې تکرارول دي .

۶: ډيمنشيا (Dementia)

ډيمنشيا څه خاص بيماري نه ده . دا د گڼو علامتونو يوه داسې بيماري ده چې په کښې ورو ورو حافظه او د سوچ صلاحيت خرابېږي . د شپيتو نه واخله اتيا في صده مريضانو ته ډيمنشيا د الزايمر بيماري د وجې وي. ولې څه په کښې د نورو وجوهاتو له کبله هم وي لکه وسکولر ډيمنشيا (Vascular Dementia) مازغو ته د وينې د بندېدو د وجې هم وي. څه په کښې د تهائي رائيډ مسئلې يا د وټامنو د کمۍ د وجې هم پيدا کېږي .

ډيمنشيا په اصل کښې د مازغو د خليو د خرابېدو د وجې پيدا کېږي. په دماغو کښې ډېرې برخې دي چې مختلف کارونه کوي لکه حافظه، قوت فيصله او حرکت کول. د بدن توازن برقرار ساتل. هر کله چې په يوه خاصه برخه کښې خليې نقصاني شي نو هغه حصه په نارمل توگه خپل کار کول پرېږدي. مختلف قسمه ډيمنشيا په مازغو کښې د مختلفو حصو د نقصان سره تړلي دي. لکه په الزايمر بيماري کښې د مازغو په خليو کښې د څه پروټينو د مقدار د سيوا کيدو د وجې حافظه متاثره کېږي .

“In Alzheimer’s disease high levels of certain proteins inside and outside brain cells make it hard for brain cells to stay healthy and to communicate with each other. The brain region called hippocampus is the center of learning and memory in the brain and the brain cells in this region are often the first to be damaged. That’s why memory loss is often one of the earliest symptoms of Alzheimer.”(11)

ژباړه: په الزايمر بيماري کښې د مازغو په خليو کښې د ننه او بهر د څه پروټينو د سپوږمۍ مقدار د وجې د مازغو خليې صحت مندې پاتې نه شي او يو بل سره ابلاغ نه شي کولی. هيپو کيمس په مازغو کښې يو ځای دی چې د زده کړې او د حافظې مرکز دی او دا حصه د ټولو نه اول متاثره شي. په دې وجه د حافظې ختمېدل د الزايمر د ټولو نه اولني علامت دی .

د ډيمنشيا يو علامت د ژبې په حقله مشکلاتو سره مخ کېدل دي . لکه مريض نه عام ساده الفاظ هم هېر شي يا غلط لفظ استعمال کړي. په الزايمر بيماري کښې د مرو خليو تر مينځه گنده ماده جمع شي او خليې خپلو کښې اونښلي او دا دواړه نقصونه د مازغو په بافتونو کښې د پروټينو د مقدار د کمېدو يا زياتېدو په وجه واقع کېږي او د دې نقصونو د وجې د مازغو سائز وړوکی شي . په مازغو کښې د دې بدلون ذمه وار الفا سائي نيوکلين نومي پروټين دی .

د الزايمر نه علاوه په هنتنگتن بيماري (Huntington’s disease) او پارکنسن بيماري (Parkinson’s disease) کښې هم ډيمنشيا واقع کېږي .

د ابلاغ د دويمې مرحلې نقصونه:

د ابلاغ دويمه مرحله د ژبې کوډ کول او ډي کوډ کول دي. د دې مرحلې سره تړلي د ژبې د نقصونو بيان په لاندې مرضونو کېنې کولی شي .

۱) اېکواټرډ افيزيا: (Acquired Aphasia)

په حادثاتي توگه چې کله د يو انسان په مازغو کېنې څه خرابتيا راشي او د هغې په وجه د انسان په خبرو کېنې نقص راشي نو هغې ته افيزيا وئيلی شي. د افيزيا تعريف مونږ داسې کولی شو.

“Aphasia is the neurological term used to refer to language disorders that follow brain lesions caused by a stroke, a tumor; a gunshot wounds other trauma or an infection.”(12)

ژباړه: افيزيا يوه اعصابي اصطلاح ده چې د ژبې د فرقونو او نقصونو دپاره استعمالېږي کوم چې په مازغو کېنې د څه رسولي، د ټوپک د گولي، د مازغو د گوزار د وجې او يا د نور څه بيمارو د وجې پيدا کېږي .

د افيزيا پنځه غټ قسمونه دي .

- بروکا افيزيا
- ورنیک افيزيا
- کنډکشن افيزيا
- گلوبل افيزيا

د دې ټولو قسمونو مختصره پېژندگلو لاندې کولی شي .

بروکا افيزيا:

دا د افيزيا د ټولو نه عام قسم دی. دا قسم افيزيا په مازغو کېنې د بروکا برخې د چقېدلو يا زخمي کېدلو د وجې پيدا کېږي. د بروکا افيزيا خلق خبرو کولو کېنې تکليف محسوسوي. دوئي چې خبره کوي نو مخکېنې ترې نه آآ ډپر کوي او يا د اولني لفظ اولني حرف بيا بيا تکراروي .

ورنيک افيزيا:

په مازغو کېنې په ورنیک برخه کېنې د نقصان د وجې چې په مازغو کېنې کوم نقص راځي هغې ته ورنیک افيزيا وئيلی شي او د ورنیک افيزيا مريضان خبرې کولی شي خو بې معنې لفظونه په کېنې ډپر موندی شي. په دې وجه د دوئي په خبرو پوهېدل گران وي او د ابلاغ هغه مقصد ترې نه پوره کېږي .

کنډکشن افيزيا: په مازغو کېنې چې کومه حصه بروکا او ورنیک برخې يو ځای کوي، د هغه ځای د چقېدو د وجې دا مرض مينځ ته راځي. د دې مريضان په روانۍ سره خبرې نه شي کولی. د دوئي په خبرو کېنې څه تسلسل نه وي. د دوئي په خپلو خبرو کنترول نه وي.

اينومک افيزيا:

په دې قسمه افيزيا کښې مريض چې څه وينې د هغې نوم نه شي اخېستی. دوئي د اسم او فعل سم استعمال نه شي کولی خو دا پته نه لگي چې مازغو کښې د کومي برخې د نقصان د وجې دا نقص پيدا کېږي.

گلوبل افيزيا:

په گلوبل افيزيا کښې د افيزيا ټول قسمونه شامل دي. دا قسم افيزيا په مازغو کښې مخامخ او شاته د غټې برخې د نقصان د وجې پيدا کېږي چې پيري سلوين ريجن (Perisylvian Region) ورته وئيلي شي.

د ژبې خصوصي نقص: (Specific Language Impairment)

د ژبې خصوصي نقص چې ايس ايل ائي (SLI) ورته هم وئيلي شي، د ژبې يو داسې نقص دی چې ماشومان په کښې د ژبې په زده کړه کښې ډېر وروستو وي. حالانکې دوئي په غوږونو هم صحيح وي او نور وجود وده ئې هم ښه وي. دې ته (Developmental Language Disorder) يا ورته (Language Delay) يا (Developmental Dysphasia) هم وئيلي شي. دا د ماشومانو د ټولو نه عام د زده کړې نقص دی چې د اوو نه تر اتو في صدي پورې ماشومان ترېنه متاثره کېږي. دا قسمه ماشومان ډېرې لیت خبرې شروع کوي او دا هم ممکنه ده چې دوو کالو پورې يو لفظ هم او نه وئيلي شي. د دريو کالو په عمر کښې دوئي خبرې شروع کړي خو پوهېدل پرې گران وي. دوئي نوې نوې لفظونه عمر سره سره زده کوي. دوئي کښې د ژبې په حواله ډېر نقصونه موندی شي. فعل دوئي په خصوصي توگه نه شي وئيلي. دغه شان دوئي د ماضي او مستقبل زمانې سم استعمال هم نه شي کولياو په عمومي توگه د دوئي د ژبې ټول اړخونه کمزوری وي.

“The language deficits in SLI children include breakdown in phonology, morphology, syntax, semantics and pragmatics.” (13)

ژباړه: د ژبې د خصوصي نقص سره مخ ماشومانو کښې د صوتياتو صرف و نحو معنياتو او د پراگماتیکس کمزوری موندی شي.

د دې مرض څه خاص وجه معلومه نه ده خو د اوسنو څېړنو نه دا پته لگي چې د دې وجه موروثي ده ځکه چې ۵۰ نه تر ۷۰ في صدي پورې ماشومانو په خاندان کښې يو مريض ضرور وي. د څه څېړنو نه دا خبره مخې ته راغلې ده چې ددې وجه جنیاتي ده. د برغوني ماشومانو مطالعه مونږله په دې پوهه کښې ډېر لاس راکوي چې د ايس ايل ائي (SLI) وجه جنیاتي ده.

پوهانو د مختلفو ماشومانو او خاندانونو مطالعې کړي دي کوم چې د ايس ايل ائي (SLI) سره مخ وي. دې څېړنو نه دا پته لگي چې شپاړسم او نولسم نمبر کروموسوم هم څه داسې جينز شته دی چې د ژبې د نقصونو سره تعلق لري. دغه شان په اووم نمبر کروموسوم چې د ژبې کوم جين دی، FOXP 2

پوهانو په دې هم سرچ کړی دی چې ایا په دې جین کېنې د څه بدلون د وجې دا ماشومان د ایس ایل ائي (SLI) سره مخ کېږي که نه د دې په حقله اوبرائن او د هغه ملگري لیکي!

“Although no such mutations were found a strong association was found to two markers that are adjacent to FOXP2.”(14)

ژباړه: اگرچې په جینز کېنې څه بدلون او نه موندی شو خو دوه مارکرز FOXP2 جین سره سره مضبوط تعلق معلوم کړی شو.

دغه شان فېشر Fisher او د هغه ملگرو هم په اووم نمبر کروموسوم باندې د یو ځای نشاندهي کړې ده چې د ژبې د زده کړې او د وینا د نقصونو سره تعلق لري .

د نیشنل انستيټي ټیوټ ان ډیفنس اینډ ادر کمیونیکیشن ډس آرډر (NIDCD) مطابق هم د دې نقص وجه جنیاتي ده. د دې ادارې د رپورټ مطابق لیکي .

“An NIDCD supported investigator has recently identified a common variant in a gene on chromosome 6, called KIAA0319 gene that appears to play a key role in SLI.”(15)

ژباړه: د NIDCD په مرسته یو محقق دا خبره معلومه کړې ده چې په شپږم نمبر کروموسوم KIAA0319 جین د خبرو په خصوصي نقص کېنې اهم کردار ادا کوي.

د اېس اېل ائي (SLI) بنسکار ماشومانو په ژبه کېنې فونولوجیکل صرفي، نحوي او معنوي نقصونه عام موندلی شي .

پي اېل ائي : (PLI: Pragmatic Language Impairment)

دې نقص ته (Semantic Pragmatic Disorder) یا (Social Communication Disorder) هم ویلی شي . د دې تعریف د اټرنېټ یوه وېب پاڼه داسې کوي .

“Children with SCD have difficulty with pragmatics-the unspoken subtle rules of spoken language that allow people to connect.”(16)

ژباړه: د ټولنیز ابلاغي نقص سره مخ ماشومانو ته په پراگمیتیکس یعنی د خبرو ناویونکي، تخیلاتي، قواعدو کېنې مشکلات وي کوم چې د خلقو تر منځه د رابطې ذریعه ده.

دې قسمه ماشومانو ته خبرو اترو کېنې مسئله وي. څه ماشومان خو د خبرو کولو نه بیخي یرېږي . دې ماشومانو ته اصل کېنې دا مسئله دي چې په خپله معاشره کېنې په مناسبه طریقه څنگه خبره او کړي .

پوهان په دې خبره سل په سله نه دي پوهه چې د دې نقص وجه څه ده خو زیات تر دا خبره کېږي چې دا د مازغود نقص د وجې وي .

لنډو کلفنر سنډروم : (LKS: Landu-kleffner Syndrome)

لنډو کلفنر سنډروم په اول ځل په کال ۱۹۵۷ء کېنې ډاکټر ولیم ایم لنډو او ډاکټر فرینک ارکلفنر بیان کړو. د دې سنډروم تعریف موندو داسې کولی شو.

“LKS is a rare childhood disorder characterized by the loss of language comprehension (Auditory verbal agnosia and verbal expression (aphasia) in association with severely abnormal electroencephalographic (EEG) findings during sleep and clinical seizures in most patients.”(17)

ژباړه: لنډو کلفنر سنډروم د ماشوموالي د ژبې يو نقص دی چې په کښې په خبرو پوهېدل لکه اډيټري وربل ایکنوزیا او وربل اظهار (افیزیا) او د خوب او دورو په دوران کښې اېنارمل ای ای جی (EEG) ریکارډ ښودل دي .

دې سنډروم ته (Acquired aphasia with convulsive disorder) او (Acquired epileptiform aphasia) هم وئیلی شي . دا سنډروم دومره عام نه دی. د مرگي ښکار 0.2 في صد ماشومانو کښې دا مرض موندی شي . د دې مرض علامتونه د درې کالونه واخله تر اوو کالو پورې ښکاره کېږي خو کله کله د اتلسو میاشتو په عمر کښې هم ښکاره شي. د دې سنډروم ښکار زیات تر ماشومان کانه وي او په دې وجه هغوئي ژبې ته څه رد عمل نه شي ښکاره کولی. د دې نه علاوه دا ماشومان د روئي بدلون ښائي. دوئي له په نه څه خبره غصه ورځي او شدید ردعمل ښائي. د دې ماشومانو حافظه کمزورې وي. د غږونو د صحیح نه ادرېدو په وجه دوئي د لفظونو زده کړه نه شي کولی او دغه شان د لیکلي ژبې نه هم صحیح مطلب نه شي اخستی. متزلوتیز (Metz-Lutz) او د هغه ملگرو د دې ماشومانو د علاج په دوران کښې د دوئي ډېر تستونه واخېستل او په دې نتیجه اورسېدل چې!

“A wide range of tests was used to assess language skills every six months during follow up. Performances on these tests revealed that impairments in auditory short-term memory and phonological processing were the main aphasic consequences of LKS. Moreover deficits in phonological processing may account for impairments in lexical growth acquisition of reading and writing and comprehension of abstract words and syntax usually observed following Landau Kleffner syndrome.” (18)

ژباړه: د علاج په دوران کښې هر شپږ میاشتې پس د ژبې د مهارتونو اندازې لگولو دپاره ډېر قسم تستونه استعمال کړي شو. په دې تستونو کښې د کار کړدگی نه دا اندازه اولگېده چې د اورېدونکي لږ وخت د حافظې او د غږېخ عمل نقص د لنډو کلفنر سنډروم د ژبې عام نقصونه وو او غږېخ عمل د نقص نه دا اندازه هم لگي چې د لوستلو او لیکلو نه د لفظونو زده کړې د ودې د نقص په تجریدي لفظونو د پوهېدو نقص او نحوي نقصونه په عامه توگه په لنډو کلفنر سنډروم کښې موندی شي .

د دې مرض وجه جینیاتي ده. د انټرنیټ یوه ویب پاڼه په دې حقله لیکي!

“The causes of Landau Kleffner syndrome is unknown though a spectrum of epileptic in individual with GRIN2A gene mutation and other candidate genes including RELN, BSN, EPHB₂ and NID₂ have been suggested.”(19)

ژباړه: د لنډو کلفنر سنډروم وجه څه خاص معلومه نه ده خو دې خلقو کښې د مرگي د تجزيې نه معلومه شوې ده چې په GRIN2A جين کښې د بدلون او ورسره نورو ملگرو جينونو ، RELN BSN, EPHB2 او NID2 کښې بدلون واقع شوی دی .

د ابلاغ د درېمي مرحلې موټر پروگرامنگ نقصونه:

د وينا په دې مرحله کښې د انسان مازغه د انسان نطقې اعضاو ته حکم ورکوي چې د يو مخصوص غږ پيدا کولو دپاره اوخوږي . په دې مرحله کښې د ژبې يو نقص اپريگزيا دی .

اپريگزيا: (Apraxia)

اپريگزيا د ژبې داسې نقص دی چې ماشوم ته نه خبرو کولو کښې تکليف وي . په عمومي توگه اپريگزيا ماشومان په ژبه پوهېږي هم او دا هم ورته پته وه چې دوئي څه وييل غواړي خو دوئي خپلو نطقې اعضاو له هغه شان حرکت نه شي ورکولی کوم چې د څه غږونو يا لفظونو ادا کولو دپاره ضروري وي اگرچې د دوئي پتې هم صحيح وي .

د امريکن سپيچ لنگويج هئيرنگ اېسوسي اېشن (ASHA) مطابق د اپريگزيا تعريف څه داسې دی .
 “Apraxia is a motor speech disorder that makes it hard for children to speak.”(20)

ژباړه: اپريگزيا يا د وينا يو حرکي نقص دی چې د ماشومانو دپاره په کښې خبرې کول گران شي . د وينا دپاره دا ضروري ده چې د مازغو نه خولې ته پيغامونه لارشي . دا پيغامونه د خولې پتو ته دا وائي چې د غږ د پيدا کولو دپاره کله په حرکت کښې راتلل ضروري دي چې کله يو ماشوم ته اپريگزيا بيماري وي نو د هغه د مازغو نه د پيغامونه په صحيح توگه د ماشومو خولې ته نه منتقل کېږي او ماشوم د دې جوگه نه وي چې خپلو شونډو يا ژبې له حرکت ورکړي حالانکې د هغه د خولې پتې هم صحيح وي . په دې وجه هغه د خولې نه د خپلې ارادې مطابق غږونه نه شي اوباسلی او کله کله خو بيخي خبرې نه شي کولی .

د اپريگزيا دوه قسمونه دي .

د ماشوموالي اپريگزيا: (children Apraxia Of Speech)

ايکوائډ اپريگزيا: (Acquired Apraxia Of Speech)

د دې دواړو پېژندگلو لاندې کولی شي .

د ماشوموالي اپريگزيا: دا قسمه اپريگزيا په جين کښې د بدلون د وجې پيدا کېږي . په کال ۲۰۱۳ء کښې وردي او د هغه ملگرو دا معلومه کړه چې (WES: Whole Exome Sequencing) تکنیک د اپريگزيا ماشومانو د متاثره جين معلومولو دپاره مددگار ثابتېدی شي .

په لاندې ورکړي شوي سنډرومونو کښې د جين د بدلون د وجې د ژبې اپريگزيا نقص واقع کېږي .

• 7q11.23 ډوپليکشن سنډروم (7q11,23 duplication Syndrome)

- اينجل مين سنڊروم (Angelman Sydndrome)
- چوهن سنڊروم (Chohen Syndrome)
- کونگينٽيل ڊس آرڊراف گلائي کوسيليشن (Congenital Disorders of Glycosylation)
- کارنيليا دي لينگ سنڊروم (Cornelia delarge Syndrome)
- جوڀرت سنڊروم (Joubert syndrome)
- کابوڪي سنڊروم Kabukert Syndrome
- کولن ڊي ورائز سنڊروم (Koelen de vries Sydndrome)
- روبن سٽين تائي بي سنڊروم (Rubinstein Taybi syndrome)
- تهرپلو ايڪس سنڊروم (Triplo X syndrome)

اڀڪوآرڊ اپريگزيا:

په حادثاتي توگه اڀڪوآرڊ اپريگزيا بالغانو کنبې د مازغو د خه زخم د وجې واقع کېږي. د اڀڪوآرڊ اپريگزيا تعريف د انٽرنيت يوه ويب پاڼه خه په دې طريقه کوي.

“Acquired Apraxia is caused by damage to the brain. When apraxia develops in a person who was previously able to perform the test or abilities, it is called acquired apraxia.”(21)

ژباړه: اڀڪوآرڊ اپريگزيا د مازغو د نقصان د وجې واقع کېږي کله چې اپريگزيا يو داسې کس ته اوشي چې هغه مخکښې د خبرو کولو صلاحيت لري نو هغې ته اڀڪوآرڊ اپريگزيا وئيلي شي. د اڀڪوآرڊ اپريگزيا وجوهات د مازغو رسولۍ په مازغو حمله، د مازغو زخمي کېدل، ډيمنشيا او د مازغو د کمزوري کېدل (Neurodegenerative) دي.

د څلورمې مرحلې: موټر اېگزيکيوشن نقصونه: په دې مرحله کښې مازغه هغه سوچ ته د ژبې عملي جامه اچوي کوم چې يو انسان په خپل ذهن کښې لږ ساعت مخکښې راجمع کړي وي. په دې مرحله کښې نطقي اعضا حرکت کوي چې د ارادې مطابق غږونه ادا کړي. په دې مرحله کښې لاندې مرضونه شامل دي.

- ډائي سارټهريا: (Dysarthria)
- ډس پريگزيا: (dyspraxia)
- سټټرنګ: (Stuttering)
- ډس فيگيا: (Dysphagia)
- لوگېرک بيماري: (Lou Gehrigs disease)

ډائي سارټهريا: (Dysarthria) د امريکن سپيچ لينگويج هئيرنگ ايسوسي ايشن مطابق ډائي سارټهريا د خبرو کولو يو داسې نقص دی چې عضلاتي يعني پټو د کمزوري د وجې پيدا کېږي. مونږ

د خبرو اترو کولو په وخت کېنې د بدن د ډېرو عضلاتو نه کار اخلو چې په کېنې د مخ ، د شونډو، د ژبې او د مری عضلات شامل دي او د ساه اخېستو عضلات په کېنې هم کار کوي چې کله دا عضلات کمزوری وي نو خبرې کول گران شي او دا عضلات په دماغو کېنې د څه نقصان د وجې کمزوری کېږي . د ډائي سارتهر د مریض په خبرو پوهېدل په عامه توگه گران وي . دا نقص پیدائشي هم کېدی شي هغې ته ډیولپمنټل ډائي سارتهريا وائي او روستو د څه حادثې د وجې هم کېدی شي هغې ته ایکوائټر ډائي سارتهريا وئیلی شي . دا نقصان د مازغو د رسولۍ یا په حادثاتي توگه د مازغو د زخمي کېدلو یا چقېدلو په وجه کېږي . د ډائي سارتهريا مریض په خبرو کېنې لاندې نقصونه موندی شي .

- حرفونه او لفظونه په یو بل کې مدغم کوي چې پوهېدل پرې گران وي .
- ډېر په دمه دمه خبرې کول .
- ډېر په تیزه تیزه خبرې کول .
- خپلې ژبې، شونډو او جبرو له صحیح حرکت نه شي ورکولی .
- مشین غونډې اواز کېنې خبرې کول چې څه ربط په کېنې نه وي .
- په اواز کېنې بدلون راتلل کله اواز غټ غونډې شي، کله لکه چې ساه خراب وي او کله د بندې پوزې غونډې اواز اوباسي .

ډس پریگزيا: (Dyspraxia)

ډس پریگزيا د خبرو یو داسې نقص دی چې د ماشومانو ذهن هم متاثره کوي. په دې کېنې د خبرو کولو ارادې حرکتونه متاثره کېږي. اگرچې د حرکت کولو عضلات صحیح وي. د دې تعریف هیډن داسې کوي .

“Dyspraxia is a disorder of the ability to translate phonetic and linguistic codes to differing plans of movement over time.”(22)

ژباړه: ډس پریگزيا د هغه اهلیت نقص دی چې فونیمي او ژبني کوډونو د تشریحو لو دپاره د حرکتونو جدا والی په وخت نه شي کولی.

د دې نقص گنې وجې کېدی شي . سر کېنې د څه رسولۍ یا په سر د څه کوډار یا زخمي کېدو د وجې هم دا نقص پیدا کېدی شي او په (FOXP2) جین کېنې د بدلون د وجې هم کېدی شي . د دې بله وجه په میتابولزم کېنې د څه نقص او بې قاعدگی پیدا کېدل هم دي .

“There is an increasing evidence that developmental verbal Dyspraxia may be caused by certain metabolic disorders. Once such disorder galactosaemia has been studied extensively in this regard. Galactosaemia is an autosomal recessively inherited inborn error of metabolism in which patients lack a milk enzyme that is needed to convert a galactose to glucose.”(23)

ژباړه: د دې خبرې زيات ثبوت شته دی چې ډیولپمنټل وربل ډس پریگزیا د میتابولزم یو خصوصي نقص د وجې پیدا کېږي. په دې کښې یو نقص گیلکتیو سیمیا دی چې په دې حقله ډېر مطالعه شوی دی. گیلکتیو سیمیا د میتابولزم یو موروثي پیدائشي نقص دی چې مریضانو کښې ئې د پیویو انزائم غیب وي چې هغه گیلکتیو ګلوکوز ته اړ وي.

ددې مرض ښکار ماشومانو په ژبه کښې د کانسوننت او واول غلطۍ ډېرې موندی شي. دوئي د یو لفظ اولنی او اخرنی کانسوننت نه شي ادا کولی. دې نه علاوه د دوئي نطقې اعضاء کمزوری وي او دوئي سلېل او غږ ادا کولو کښې کمزوری و. دوئي په سلېل زور هم نه شي راوړی.

ستېرنګ: (Stuttering)

ستېرنګ د ژبې توالي ته وئیلی شي. ستېرنګ هم ورته وئیلی شي. هر انسان په خپل ژوند په څه نه څه برخه کښې د ستېرنګ سره مخ کېږي. ونګیت د ستېرنګ تعریف داسې کوي.

“Wingate defines stuttering as speed characterized by iterative or preservative speech elements involving word/syllable initial position.”(24)

ژباړه: ونګیت وائي چې ستېرنګ د خبرو یو داسې طرز دی چې په کښې د وینا د اولني لفظ یا د اولني سلېل بار بار تکرارولو خاصیت موندی شي. د ستېرنګ دوه قسمه دي.

نیوروژینک ستېرنګ: (Neurogenic Stuttering)

ډیولپمنټل ستېرنګ: (Developmental Stuttering)

د تحقیق نه پته لگېدلی ده چې نیوروژینیک ستېرنګ په جینز کښې د بدلون د وجې واقع کېږي او ډیولپمنټل ستېرنګ، د بې چینی او جذباتي گډوډۍ د وجې پیدا کېږي.

ډس فیګیا: (Dysphagia)

د ستوني نه د څه څیز په تیرولو کښې نقص ته ډس فیګیا وئیلی شي. ډس فیګیا هم په خبرو کولو کښې نقص پیدا کولی شي ځکه چې د مری دغه برخې په خبرو کولو کښې هم خپل کردار ادا کوي. ډس فیګیا د سرد څه ګوزار یا د مازغود رسولۍ د وجې پیدا کېږي.

لوګریک بیماری: (Lou Gehrigs Disease)

دې بیماری ته ای مائي تروفک لټرل سکلیروسز (Amytrophic Lateral Sclerosis) یا (ALS) هم وئیلی شي. د دې تعریف د انټرنیټ یوه ویب پاڼه څه داسې کوي.

“Amytrophic Lateral Sclerosis or ALS is a progressive nervous system (Neurological) disease that destroys nerve cells and causes disability of muscles.” (25)

ژباړه: ایمائي تروفک لیتیرل سکلیروسز د اعصابي نظام یوه بیماری ده چې اعصابي خلبي تباہ کوي او عضلاتو د بې کاره کېدو سبب جوړېږي .

دې ته لوگیرک بیماری د هغه وخت نه وئیلی شي چې کله د بېس بال د مشهور لوبغاړي لوگیرک ته دا بیماری اولگېده دا د موټرنیوران یوه داسې بیماری ده چې عصبي خلبي په کښې ورو ورو کمزوری کېږي او اخر دا چې مړې شي. دا یوه داسې بیماری ده چې د خبرو کولو، حرکت کولو، خوراک کولو او ساه اخیستو عضلات متاثره کوي. خبرو کښې لکنت په څه څیز تېرولو کښې تکلیف او د پتو رابنکل د دې عام علامتونه دي. په دې کښې د پنځو نه لسو في صدو پورې بیمارانو ته د موروثي د وجې لگي خود زیات تر پته په کښې نه لگي .

زیات تر لوگیرک بیمارانو ته خبرو کولو کښې تکلیف وي. دا په عامه توگه په خبرو کښې د معمولي لکنت نه شروع شي او بیا ورو ورو سېوا کېږي او بیا یو داسې وخت راشي چې نورو خلقو ته د دوئي په خبرو پوهېدل گران شي او دا بیماران بیا د ابلاغ په نورو طریق انحصار کوي. د دې مریضانو بیا حافظه کمزورې شي او د فیصلې کولو قوت هم خراب شي او ورو ورو د دوئي یادداشت هم ختم شي .

د پنځمې مرحلې (Sensory Processing) نقصونه:

د موټر ایگزیکيوشن نه پس بله مرحله د سنسري پراسسنگ ده. کله چې یو انسان خبره اوکړي نو هغه د هوا د چپو په ذریعه د بل انسان غوږو ته اوسې. غوږ د اوازونو د وصولو یوه آله ده چې مازغو سره تړلې ده. غوږ دا چې په کیمیايي چپو کښې بدلې کړي او د اډیټري عصب په ذریعه ئي مازغو ته اولېږي. مازغه دا پیغامونه ډي کوډ کړي او خپل مطلب ترې نه اخذ کړي. اوس که د یو انسان په غوږونو کښې کون والی وي یا نور څه فرق وي نو هغه د وینا کونکي د خبرې نه مطلب نه شي اخیستی . په پیدائشي توگه چې کوم ماشوم کون وي هغه خبرې هم نه شي زده کولی. لاندې د څه بیمارو ذکر کولی شي چې انسان په کښې کون والي سره مخ کېږي .

اوشر سنډروم: (Usher's Syndrome)

دا یوه جنیاتي بیماری ده چې په کښې د اورېدو طاقت متاثره کېږي .

مېنیر بیماری: (Meniere Disease)

په دې بیماری کښې په غوږ کښې دننه پیپ بهېږي. دا هم د کون والي سبب جوړېدی شي .

اکاسټک نیوروما: (Acoustic Neuroma) دا یوه داسې بیماری ده چې په غوږ کښې په کښې رسولی.

اوشی اګر چې هغه کینسر زده نه وي خو په غوږ کښې د کون والي سبب جوړېږي .

د پرسپشن مرحلې نقصونه (Perception Process) .:

د دې مرحلې غټ نقص اګنوزيا (Agnosia) دی. د اګنوزيا تعريف د اتيرنيت يوه ويب پاڼه داسې کوي.

“Agnosia is the loss of the ability to recognize objectives faces, voices or places.”(26)

ژباړه: اګنوزيا د څيزونو، مخونو، غږونو يا ځايونو د پېژندګلو د صلاحيت ختمېدلو ته وائي. د اګنوزيا دوه قسمونه دي.

اډيټري اګنوزيا: (Auditory Agnosia)

وېژول اګنوزيا: (Visual Agnosia)

اډيټري وي او که وېژول مطلب اورېدو سره تعلق لري که لېدو سره خو دا يوه اعصابي خرابي ده. په دې کښې انسان د څيزونو تر مينځه پېژندګلو نه شي کولی لکه د مادي څيزونو تر مينځه لکه سيب، ناشپاتې، يا سيب او چايبانې د بويونو تر مينځه هم فرق نه شي کولی او دغه شان د اوازونو تر مينځه هم فرق نه شي کولی او دا د حافظې د کمزورۍ په وجه نه بلکې د مازغو د هغه برخو د خراب والي په وجه وي کوم چې د سنسري يا اډيټري عصبونو نه پيغامات وصولوي. په دې کښې د مازغو دوه برخي شاملې دي. (Posterior or parietal Cortex) او (Occipital Temporal) دي. دا برخې يا خو په حادثاتي توګه د څه ګوزار خوړلو د وجې زخمي کېدې شي او يا د مازغو د خرابېدو د وجې واقع کېږي.

د ژبې د نقصونو تشخيص:

د ژبې د نقصونو د تشخيص دپاره مونږ دوه قسمه تستونه پکار وو. يو قسم تستونه هغه دي چې مونږ ئې د ژبې د نقص بنکار ماشومانو د وينا يا ليک په ذريعه اخلو. د دې تستونه مقصد د دې قسمه ماشومانو د ژبې هغه اړخ معلومول دي کوم چې کمزورې وي لکه صرف نحو، معنيات، پريګمټکس، د لفظونو ذخيره او په خبره پوهېدل يا د خبرې نه صحيح مطلب اخېستل او دويم قسم تستونه په کلينک کښې د څه الاتو په مدد کولی شي چې د مريض په مازغو کښې هغه نقصان والابرخه معلومه کړي د کومې په وجه چې دا نقص په مريض کښې راتلی شي. د دې دواړو قسمه تستونو مثالونه لاندې راوړي شي.

پالپا ټسټ: (PALPA Test)

پالپا (PALPA) (Psychological Assessment Of Linguistics Processing In Aphasia) مخفف دی. دا د تستونو يو سلسله ده چې د غږ او لفظ په ليول د مريض ژبني صلاحيتونه مطالعه کوي او د دې نتايج د افيزيا مريضانو په علاج کښې ډېر ګردار ادا کوي.

واست ټسټ: (VAST Test)

واست (VAST: Verbal And Sentence Test) مخفف دی. دا تست هم د افيزيا مريضانو په تشخيص او علاج کښې ډېر مهم کردار ادا کوي. دا کلینک د تجزيې او تشخيصونو نه دا خبره ثابته شوي ده چې د افيزيا مريضان فعل او جمله کښې ډېر کمزوي وي. فعل د جملې په پوهنه کښې ډېر غټ کردار ادا کوي او دغه شان د جملې په جوړولو کښې هم مهم مقام لري. د فعل او جملې د کمزورو معلومولو دپاره واست يو معياري تست دی. د دې خاصیتونه دا دي .

“1. Uses Linguistic insights and is theoretically motivated 2: is suitable for different types of aphasia patients and 3. Is clinically relevant.”(27)

ژباړه: ۱ د ژبني بصيرت استعمال کوي او په نظرياتي توگه متحرک شوي وي. ۲ د افيزيا د مختلف قسمه مريضانو دپاره مناسب دی او ۳ کلینک سره موافق دی .
څنگه چې ما مخکښې اووئيل چې واست تست د تستونو يوه سلسله ده. د دې سلسله وار تستونو نومونه دلته ذکر کولی شي.

۱. په فعل پوهېدل: (Verb Comprehension)

۲. د گرامر فيصله: (Grammatically Judgment)

۳. په جمله پوهېدل: (Sentence comprehension)

۴. په جمله کښې فعل په خپل ځای لگول. (Filling in Verbal In Sentences)

۵. د جملې جوړول: (Sentence construction)

۶. د گډو وډو تصويرونو نه جمله جوړول .

۷. د تصويرونو نه بغير د گډو وډو لفظونو نه جمله جوړول .

(Sentence anagram without pictures)

واست (VAST) تست په اصل کښې په نيدرلېنډ کښې جوړ شوی ؤ . اوس انگرېزي، فرانسيسي او جرمن ژبې ته ترجمه شوی دی. د ډچ ژبې تست ډېر معياري دی او تتيحي ئې ډېرې صحيح او قابل اعتباره دي . د دې نه علاوه هم د ژبې د مختلفو اړخونو نقصونو معلومولو دپاره هم څه تستونه دي چ لاندې ئې د نومونو ذکر کولی شي .

“Children Communication Checklist-2 (CCC-2) (Available : Pearson Publications)

Test Of Narrative Developmental TNL (Available : Linguisystem Publication)

Test Of Language Competence Expanded Edition (TLC:E) (Available: Pearson Publications)

Test Of Pragmatic Language -2 (TOPL-2) (Available:Linguisystems Publications)

Social Emotional Evaluation (SEE)

(Available : Super Duper Publications)

Social Language Development Test Elemental)
(SLDT-E) (Available: Linguistics Publications)
Social Language Development Test-Adolescent (SLDT-A)
(Available: Linguistics)"(28)

ژباړه: دوهم قسم تستونه هغه تستونه دي کوم چې په کلینک کښې د مازغو د برخو د نقصونو معلومولو دپاره کولی شي. د دې قسمه تستونونه وړاندې په مازغو کښې د هغه ځایونو په نڅښه کول په کار دي کوم چې دې ژبې د مختلفو اړخونو سره تعلق لري او په کومو کښې چې د نقص د وجې د ژبې مختلف نقصونه پیدا کېږي. په مازغو کښې دا ځایونه دي کنت او کرسټین جے ډن په خپل یوه مقاله (پېپر) کښې د ځایونو په یو تیبیل کښې بنودلي دي. د دې تیبیل نقل د لوستونکو د اسانتیا دپاره په پښتو کښې را نقل کوم.

نقص	بنيادي اعصابي برخې	"وظیفه"
میوټرم (چپ لگېدل)	د مخامخ مازغو فرټیو لمبک برخه	اراده
افیزیا، اپریگزیا	کارتیکو کارتیکل کنکشن	ژبني علامتي عمل
اپریگزیا	ورنیک برخه، بروکابرخه	د خبرو کولو حرکي
سیرېلم، بېسل نیوکلیائي	پري موټر کارتیکس، موټر برخه	پروگرام
ډائیسارټهریا موټر کارتیکس	بېسل نیوکلیائي سیرېلم	تعاون
ډائي سارټهریا	پائي ریمیدیل او ایکسترا	ایگزیکيوشن
	پائي ریمیدیل موټر ویز"(29)	

اېف ایم ار ائي تست: (fMRI)

ایف ایم ار ائي (fMRI: Further Magnetic Resonance imaging) مخفف دی. دا یوه ایډوانس ټیکنالوجي ده او د دې نتیجې زیاتې صحیح او قابل اعتبار وي.

"In fMRI brain activity is measured via different magnetic Properties of oxygenated and deoxygenated blood." (30)

ژباړه: په ایف ایم ار ائي (fMRI) کښې د مازغو سرگرمی په وینه کښې د اکسیجن وینې د مقناطیسي خصوصیاتو په ذریعه ناپ کولی شي.

د اېف ایم ار ائي (fMRI) تست په مدد مونږ د ژبې د مختلفو نقصونو دپاره په مازغو کښې مختلف ځایونه په نڅښه کولی شو چې د هغې برخې د خرابی د وجې دغه نقص په خبرو کښې راغلی وي لکه د ایف ایم ار ائي نه دا پته لگي چې د حافظې کمزوری د مازغو د یوې برخې پري فرټیل کارتیکس (Prefrontal Cortex) د وجې ده.

“Fmri data indicates that prefrontal cortex is involved human working memory.”(31)

ژباړه: د ايف ايم ار ائي (Fmri) ډېټا د دې خبرې نشاندهي کوي چې د انسان د حافظې د کمزورۍ وجه يوه برخه پري فرتيل کارټکس ده .

دغه شان ايف ايم ار ائي تيکنیک په ژبه کښې د ورنیک برخې د کردار معلومولو دپاره هم استعمالولی شي .

سي ټي ټسټ: (C.T Test)

سي ټي ټسټ د (CT: Computerized Tomography) مخفف دی. دې ته (Computed Tomography) هم وئیلی شي او (Computerized axial Tomography) هم ورته وئیلی شي. په دې ټسټ کښې دکمپيوټر په ذریعه د بدن د اعضاو د مختلفو زاویو نه د اپکشن ریز په ذریعه عکسونه اخېستی شي او د هغه ځای نقص معلولی شي .

“Tognola And Vignola (1980) concluded from C.T studies that oral apraxia results primarily form lesions to the following areas of the left hemisphere frontal and central opercula neighboring portion of the first temporal convolution and the anterior region of the insula.” (32)

ژباړه: ټگنولا او وگنولا په کال ۱۹۸۰ء کښې د سي ټي ټي د مطالعې نه په سي ټي ټي نتیجه اورسېدل چې د اپریگنیا بنيادي وجه د گسې کرې مخامخ او مرکزي اپریکيولا او دې سره يو خوا بل خوا ټمپورل حصه او انسولا دښې حصه کښې زخم يا د دې حصو چقېدل دي .

د دې څېړنو نه دا اندازه لگي چې په راتلونکو کالونو کښې کلینکي ژبپوهنه کښې به ذیلی بناخونه لکه جینټیکس او نیوروسائنس هم ډېر پرمختگ اوکړي .

د نوو نوو تکنیکونو په ذریعه د مازغو د عکسونو اخېستلو نه مونږ په دې نتیجه رسو چې په مازغو کښې په کومو کومو برخو کښې ژبه پرته ده او د پیدائشي ژبني نقصونو او په حادثاتي توگه د ژبې د نقصونو وجوهات څه دي او په مازغو کښې کومې برخې د دې ذمه واري دي .

دغه شان په کلینکي ژبپوهنه کښې د نن سبا نړېوال د څېړنو مرکزونو کښې بحثونه کېږي. په کال ۱۹۹۱ء کښې انټرنېشنل کلینکل فونټیکس اینډ لنگوسټیکس ایسوسي ایشن (International

Clinical Phonetics And Linguistics Association) قائم کړی شو. دا تنظیم یوه میاشتنۍ

رساله هم چاپ کوي. د دې نه علاوه په ډېرو یونیورسټیو لکه پوسډیم (Potsdam) گرونتجن

(Groningen) او جونسو (Joensuu) کښې په کلینکي ژبپوهنه کښې د اي ايم سي ايل (EMCL)

یعني (European Masters In Clinical Linguistics) په نامه د ماسټر لیول ډگري کورسونه

تدریس کولی شي. په دې ماسټر لیول پروگرام کښې "دي سائنس اف افیزیا" په نوم نړېوال کانفرنس هم

کېري. د دې نه علاوه د يورپ په يونيورستيو کښې (Department Of Speech And Communication Department Of Science And Disorder) او کميونیکيشن په نوم ډيپارټمنټونه هم شته چې د مختلف ليول کورسونه کوي. د استريليا د ميکيورې (Macquarie) يونيورستۍ د ژبپوهنې د څانگې نه د (Advances In Speech Language Pathology) په نوم يوه درې مياشتنۍ رساله خورېږي. د امريکې د لوزيانا يونيورستۍ نه د (Clinical Linguistics And Phonetics) په نوم يو جرنل خورېږي چې په کال کښې ئې اته ايشوز اوځي. دغه شان اټرنيشنل جرنل اف لينگويج کميونیکيشن جرنل اف اټيلکچول اينډ ډيولپمنټل ډي ايبيليتي جرنل اف ملټي لنگول کميونیکيشن ډي ارډر او افيزيالوجي هم د کلينکي ژبپوهنې جرنل دي.

د غه CHILDES او TALKBANK (<http://talkbank.org>) د کلينکي ژبپوهنې کارپورا دي. اګرچې دا کارپورا د ژبپوهنې د نورو څانگو د کارپورا په شان غټې نه دي خو بيا هم د ژبپوهنې په دې بناخ کښې د تجزيې دپاره يوه ښه کمپيوټري اله ده. د ژبپوهنې د يو ذيلي شاخ د دې دومره جرنلو شائع کېدلو. کارپورا او ژبې د نقصونو معلومولو دپاره د جديدو تکنیکونو لکه ايف اريم ارائي (fMRI)، سي ټي سي (CTC)، ايم اي جي (MEG)، اي اي جي (EEG) وغيره استعمال د دې خبرې ثبوت دی چې د ژبپوهنې دا ذيلي بناخ ډېر مخ په وړاندې تلې دی او په دې کښې څيرنې د انسانيت خدمت کوي ..

حوالي

- (1) The Handbook Of Clinical Linguistics, (Eds) Martin, j. Ball et all, (Malden USA: Blackwell Publishers, 2008) P. XIII.
- (2) Michael Perkins and Sara Howard, Clinical Linguistics in the Routledge Handbook of applied linguistics, (Ed) James Sampson, (London And New York: Routledge Taylor and Francis Group, 2013) P. III.
- (3) Louise Cummings, Clinical Linguistics, (Edinburgh: Edinburgh University Press, 2008) P. 1.
- (4) <http://www.asha.org.Schizophrenia>, (accessed on February 17, 2019.)
- (5) Louise Cummings, Clinical Linguistics, (Edinburgh: Edinburgh University Press, 2008) P.365.
- (6) Ibid.
- (7) <http://www.downsyndrome.org.australia> (accessed February 21, 2019.)
- (8) Ibid.
- (9) Louise Cummings, Clinical Linguistics, (Edinburgh: Edinburgh University Press, 2008) P.15
- (10) <http://ghr.nlm.gov,condition> >huntington's disease (accessed Ferbruary 21, 2019.)
- (11) <http://www.alz.org.what-is-dementia>, (accessed on February 17, 2019)
- (12) Victoria Fromkin et all, An intoroduction to language (Australia:Thomson, 1996) P. 32.
- (13) Louise Cummings, Clinical Linguistics, (Edinburgh: Edinburgh University Press, 2008) P. 282.
- (14) Ibid P. 224
- (15) Ibid P. 2284.
- (16) <http://www.understoog.org,understand>(accessedFebruray23, 2019).
- (17) <http://rarediseases.org>rare>disease> (accessed February 21, 2019).

-
- (18) Louise Cummings, clinical linguistics, (Edinburgh: Edinburgh University press, 2008) P. 301.
- (19) <http://rarediseases.org>rare>disease> (accessed February 21, 2019).
- (20) <http://www.asha.org.speakbdisorders> (accessed February 17, 2019).
- (21) <http://www.medlineplus.gov>eney...> (accessed February 17, 2019).
- (22) Louise Cummings, clinical linguistics, (Edinburgh: Edinburgh University press, 2008) P. 245.
- (23) Ibid P. 247
- (24) Ibid P. 379
- (25) <http://www.mayoclinie.org>sys>20354> (accessed February 22, 2019).
- (26) <http://www.healthline.com> (accessed February 27, 2019).
- (27) Judith Rispens et al, "The verb and sentence test: A sssessing verb and sentence comprehension and production in Aphasia" in clinical linguistics theory and applications in speech pathology and therapy (Ed) Elisabetta Fava, (Amsterdam/philadelphia: JohnBenjamin publishing Company, 2002) P. 279.
- (28) <http://www.smartspeechtherapy.com> (accessed February 23, 2019).
- (29) Ray D. KENT and KRISTIN TJaden, "Brain Functions underlying speech" in the Handbook of phonetic sciences (Eds) William J Hard Castle and John Laver, (Malden USA: Blackwell publishers 1999)P. 238.
- (30) William B. Mc. Gregor linguistics An introduction Reprint (London: continuum International publishing Group, 2010) P.197.
- (31) Ray D. KENT and KRISTIN TJaden, "Brain Functions underlying speech" in the Handbook of phonetic sciences (Eds) William J Hard Castle and John Laver, (Malden USA: Blackwell publishers 1999)P. 245.
- (32) Ibid
-