

גל לוי - קלינאי - תקשורת

אמחון וטיפול בקול. טאטאס ופיאוי

מ.ר. 5047. טלפון ישרי: 052-565360 / 056-444832

e-mail: gallevy@programmer.net

web-site: <http://galvoice.tripod.com>

תפוצת רופאי - א.א.ג. \ ילדים \ משפחה \ קול

ד.ג. שלום-רב!

בהמשך לתיכתובת קודמת שקיבלת ממני בעבר, ובתקוה להמשך פעילות פורה עם פציינטים משותפים בעתיד, אני שמח להגיש לפניך בזאת את דף העידכון המסורתי שלי, בו אני שוב מעיין בנושא המעניין של הגימגום.

טכניקת ברי - אייזנסון \ לגימגום.

עוד ב-1956 טענו ברי ואייזנסון, שיש להסב את תשומת-לבו של הפציינט המגמגם שבמשך תקופות רבות של שטף תקין בדיבור קיים שיתוף-פעולה טוב מאד בין ההיגוי והנשימה שלו: זה יכול לשמש "קרש-קפיצה" נוח לתיקון נשימה לא-נכונה המופיעה בתקופות של חוסר-שטף (גימגום).

על המגמגם להבין, שמדברים אך ורק באויר נשוף היוצא באיטיות (יחסית) במשך פעולת ההיגוי ואילו השאיפה מתבצעת (במהירות) בין שני מבעים עוקבים.

על המגמגם להיות ער למה בדיוק הוא עושה לא בסדר, במשך נשימתו, בעת שהוא מגמגם, וללמוד להפיק את הטעויות הללו באופן רצוני (כאילו לחקות את גימגומו שלו!) לזה קוראים ברי ואייזנסון "תירגול-שלילי".

כאשר מגיעים לנקודה זו, בערך בשבוע החמישי, יש לאמן את המגמגם בצורת נשימה (ביטנית) נכונה במשך מצבי-גימגום הצפויים מראש (דרך עוד ארבעה שלבים).

על המגמגם להבין, שדיבור מצריך נשימה לצורך הפקת-קול בד-בבד עם תנועות-היגוי נכונות, גם ב"מילים קשות" (מילים שבהם צפוי הגימגום להופיע).

ברי ואייזנסון ממליצים בחום, על שילוב תרגילי-הרפייה (לכן כדאי שהפציינט יעבור בדיקת חזיון-הגרונן אצל מומחה א.א.ג. כדי לוודא סגירה טובה של שיפתות-הקול, לפני תחילת הטיפול) הן בשביל נשימה טובה ורגועה יותר והן כדי להרגיע את המגמגם עצמו.

בקליניקה, אני רואה פעמים רבות שהגימגום מוביל לצרידות כתופעת-לוואי-במקרה כזה (לאחר לרינגוסקופיה!) הבחירה היותר מוצלחת תהיה הטכניקה הנוכחית, המאפשרת טיפול-קול למגמגם כמו טיפול ישיר בגימגום עצמו ("שתי ציפורים-ביד אחת...").

בדף העידכון הבא, אני מקווה לחזור לעולם המופלא של הקול... אשמח כתימד, לשתף עימכם פעולה לתועלת הפציינטים המשותפים שלנו.

בכבוד רב,

גל לוי - קלינאי תקשורת

רשיון מס. 5047