International Journal of Enhanced Research in Educational Development (IJERED)
ISSN: 2320-8708, Vol. 12 Issue 1, January-February, 2024, Impact Factor: 8.376

हकलाने की गंभीरता के साथ द्विभाषी बच्चों में भाषा क्षमताओं की तुलना

सीमांचल त्रिपाठी[1], डॉ. हरि किशन[2]

[1]रिसर्च स्कॉलर, सनराइज यूनिवर्सिटी अलवर
[2]प्रोफेसर, सनराइज यूनिवर्सिटी अलवर

सारांश

मध्यम हकलाने वाले एमएल सीडब्ल्यूएस ने गंभीर हकलाने वाले लोगों की तुलना में भाषा क्षमताओं में बेहतर प्रदर्शन किया, जबकि बीएल सीडब्ल्यूएस में ऐसा नहीं देखा गया। असमानताओं पर भाषाई प्रभावों के परिणामों से पता चला कि, असंगत स्वरों की तुलना में असंगत व्यंजनों की अधिक घटना; असंगत व्यंजनों की तुलना में असंगत समूह; सबसे अधिक और सबसे कम बार असंगत व्यंजनों के उच्चारण का स्थान और तरीका समूहों में भिन्न था; असंगत स्वरों ने एक समान प्रवृत्ति दिखाई; अन्य स्थितियों की तुलना में प्रारंभिक ध्वनि स्थितियों पर असमानताओं की अधिक घटना; कार्य शब्दों की तुलना में सामग्री शब्द; संज्ञा वाक्यांश की तुलना में क्रिया वाक्यांश; एक शब्द में अक्षरों की संख्या और एक वाक्य में शब्दों की संख्या में वृद्धि के साथ असमानताओं का प्रतिशत बढ़ा। यह पाया गया कि कुछ भाषाई निर्धारकों के लिए परिवर्तनशीलता मौजूद थी, जो "हकलाने की पहचान के रूप में परिवर्तनशीलता" के दृष्टिकोण का समर्थन करती है। इस क्रॉस-भाषाई अध्ययन ने हकलाने और भाषाओं के भाषाई पहलुओं के बीच मौलिक संबंधों से संबंधित कुछ सामान्य और विभेदक विशेषताओं का खुलासा किया।

मुख्य शब्दः हकलाने, असमानताओं, भाषाओं, प्रवृत्ति

प्रस्तावना

हकलाना और द्विभाषिकता के बीच के संबंध को रहस्यमय कहा जा सकता है। संबंधित मुद्दों में प्रतिभागियों की संख्या और आयु, ज्ञात भाषाओं का समूह, ज्ञात भाषाओं को सीखने की आयु, दोनों भाषाओं का उपयोग और हकलाना और द्विभाषिकता का आकलन करने में शामिल प्रक्रिया शामिल है। औ-यंग, हॉवेल, डेविस, चार्ल्स और सैकिन (2000) ने ऑनलाइन मूल्यांकन का उपयोग किया और पाया कि द्विभाषी और एकभाषी वक्ताओं में हकलाने की समान व्यापकता दर है। नवोका (1988) ने द्विभाषियों में हकलाने का वर्णन करने के लिए तीन धारणाएँ प्रस्तावित कीं। ये धारणाएँ हैं कि हकलाना एक भाषा में दिखाई देता है लेकिन दूसरी भाषा में नहीं, हकलाना दोनों ज्ञात भाषाओं में समान सीमा तक दिखाई देता है (एक ही परिकल्पना) और हकलाना दोनों भाषाओं में भिन्न सीमा तक दिखाई देता है (अंतर परिकल्पना)। अधिकांश शोधकर्ताओं ने नोट किया है

कि हकलाने का वितरण हकलाने वाले व्यक्तियों द्वारा बोली जाने वाली भाषाओं में समान हो भी सकता है और नहीं भी, जो दूसरी और तीसरी परिकल्पना का समर्थन करता है (हॉवेल, औ-यंग, और सैकिन, 1999)। शोधकर्ताओं द्वारा किए गए कई अवलोकनों से भाषा और हकलाने के संबंध में रुचि पैदा हुई है। इनमें से कुछ में महत्वपूर्ण भाषा विकास अवधि के दौरान हकलाने की सामान्य शुरुआत, हकलाने वाले एक तिहाई से अधिक बच्चों (सीडब्ल्यूएस) में विलंबित भाषण और भाषा और ध्वन्यात्मक समस्याओं की उपस्थिति और संयोग की घटनाओं की तुलना में विशिष्ट भाषाई संदर्भों में हकलाने के क्षणों की असंगत घटना शामिल है। हकलाने के भाषाई पहलू एक महत्वपूर्ण अनुशासन बनाते हैं और एक लंबा शोध इतिहास प्रस्तुत किया है। यह सवाल कि क्या सीडब्ल्यूएस भाषाई क्षमताओं के संबंध में उन बच्चों से अलग हैं जो हकलाते नहीं हैं विशेष रूप से, कुछ जांचकर्ताओं ने पाया है कि युवा ब्ॅॅ में सामान्य साथियों की तुलना में भाषा कौशल कमज़ोर है।

बर्नस्टीन रैटनर और सिल्वरमैन (2000) ने युवा ब्ॅॅ में भाषण-भाषा घटकों के बीच असमानता का सुझाव दिया। ये अंतर भाषण के निरंतर प्रवाह को बाधित कर सकते हैं जिसके परिणामस्वरूप सुधार की आवश्यकता होती है। सुधार या सुधार कुछ प्रकार की असुविधाओं के रूप में स्पष्ट रूप से ध्यान देने योग्य हैं (एंडरसन और कॉन्चर, 2000)। कुछ शोधकर्ताओं ने नोट किया है कि एक समूह के रूप में ब्ॅॅ ने ब्ॅॅछै के समान प्रदर्शन किया, जबकि अभी भी अन्य (रेली, ऑन्सलो, पैकमैन, वेक, बेविन, प्रायर, एट अल।, 2009) ने कहा है कि ब्ॅॅ में उन्नत भाषा क्षमताएँ हो सकती हैं। इसलिए, ब्ॅॅ पर अनुभवजन्य शोध के निष्कर्ष सुसंगत से

कम रहे हैं। मिश्रित परिणाम सार्वभौमिक घटना के अस्तित्व का सुझाव देते हैं और सभी ब्ॅै के लिए कोई लक्षण सामान्य नहीं हैं। ब्राउन (1938, 1945) के शुरुआती कार्यों से, भाषाई अध्ययनों ने भाषा के ध्वन्यात्मक, शाब्दिक, वाक्यविन्यास और व्यावहारिक घटकों से संबंधित हकलाने की घटनाओं के स्थान और आवृत्ति की जांच की है। ध्वन्यात्मक दृष्टिकोण से शोध उच्चारित ध्वनियों की तुलना में भाषण कठिनाइयों की आवृत्ति को रेखांकित करने पर केंद्रित थे। हकलाने की स्थिति निश्चित रूप से प्रारंभिक स्थिति में मौजूद थी। सबसे अधिक बार इस्तेमाल किए जाने वाले और सबसे परिचित शब्द प्रवाह विकार वाले व्यक्ति के लिए सबसे कम कठिन थे। शब्दों के निर्माण में आवृत्ति ध्वन्यात्मक कोडिंग के साथ समान स्तर पर कार्य करती है, जो पहलू वाक्यविन्यास संबंधी जटिल भाषाई संरचनाओं को संभालने पर हकलाने की विकृति के लिए विशिष्ट कठिनाइयों की व्याख्या कर सकता है (बॉक और लेवेल्ट, 1994)। कुछ शोधकर्ताओं ने निष्कर्ष निकाला कि व्याकरणिक विकास हकलाने की विकृति के लिए एक पूर्वानुमान कारक हो सकता है (वाटसन, बर्ड, और कार्लो, 2011)। भाषाई संरचना के मामले में भाषाई जटिलता और हकलाने के स्थानों के बीच संबंध को कई शोधों के माध्यम से स्थापित किया गया था (सीगल, 1998)। हकलाने की घटनाएँ वाक्य के पहले भागों के स्तर पर, नाममात्र (बर्नस्टीन रैटनर, 1981) और मौखिक खंडों (बॉक और लेवेल्ट, 1994) में अधिक दिखाई देती हैं।

हकलाने के ध्वन्यात्मक निर्धारकों के बारे में अध्ययनों से संकेत मिलता है कि सीडब्ल्यूएस में उन शब्दों पर अधिक असंगति थी जो शुरुआती अवधि के दौरान प्राप्त व्यंजनों की तुलना में देर से उभरने वाले व्यंजनों से शुरू होते हैं। शब्दों के अंत में व्यंजन स्वरों की तुलना में अधिक असंगत थे, जिसकी पुष्टि जर्मन भाषा में पीडब्ल्यूएस में ड्वोरज़िन्स्की और हॉवेल (2004) द्वारा की गई थी। छह साल से ऊपर के बच्चों में भी इसी तरह के निष्कर्ष देखे गए। हालांकि, हॉवेल और औ-यंग (2007) के अनुसार, कुछ अध्ययनों में समान प्रभाव नहीं देखा गया। विभिन्न अध्ययनों के निष्कर्ष हकलाने के ध्वन्यात्मक निर्धारकों की उपस्थिति के अनुरूप हैं, हालांकि कुछ अंतर मौजूद हैं। हकलाना ज्यादातर शब्द स्तर पर प्रारंभिक स्थिति में देखा जाता है। ऐसी घटनाएँ "प्रत्याशित प्राइमिंग" सिद्धांत से संबंधित हैं। यह त्रुटि-मुक्त आउटपुट के लिए संबंधित नोड्स को सक्रिय करने का सुझाव देता है।

पहला सक्रिय नोड एक साथ एक शब्द में आगे के नोड्स को प्राइम करता है और अंतिम नोड को प्राइम करना "प्रत्याशित प्राइमिंग" का गठन करता है। स्ट्रोमस्टा (1986) ने पाया कि प्रत्याशित सह-उच्चारण में कमी हकलाने में मुख्य व्यवहारों की उपस्थिति का संभावित कारण हो सकती है। ब्ॅै में कई मस्तिष्क संरचनात्मक और कार्यात्मक विसंगतियों का प्रमाण मिला है (चांग, एरिक्सन, एम्ब्रोस, हसेगावा-जॉनसन, और लुडलो, 2008; वॉटकिंस, स्मिथ, डेविस, और हॉवेल, 2008)। च्ॅै की भाषण मांसपेशियों में असिंक्रोनस स्पष्ट हैं, न केवल हकलाने के क्षणों के दौरान बल्कि धाराप्रवाह बोलते समय भी। ये निष्कर्ष बताते हैं कि च्ॅै में भाषण उप-प्रणालियों का अस्थायी समन्वय गड़बड़ा जाता है (ज़िमरमैन, 1980)। हकलाने के ध्वन्यात्मक निर्धारकों पर एक व्यापक शोध ने उच्चारण और श्वसन के साथ स्वर निर्माण में असंतुलन का खुलासा किया। जांचकर्ताओं ने च्ॅै में ध्वन्यात्मक संक्रमण में टूटने का भी वर्णन किया है। भाषण मांसपेशियों के शामिल होने से हकलाने की संभावना बढ़ सकती है (ब्रेनर, पर्किन्स, और सोडरबर्ग, 1972)।

पीडब्ल्यूएस में व्यक्तिगत भाषण खंड की अभिव्यक्ति में कम परिष्कार होता है, "मुखर पथ के इशारों को बंद करने से खोलने - बंद करने के लिए जीभ के शरीर की अधिक या तेज गति" के कारण (रॉब और ब्लोमग्रेन, 1996)। पोस्टमा और कोल्क (1993) ने पाया कि फोन की दरें (प्रति सेकंड फोन) आम तौर पर सीडब्ल्यूएनएस की तुलना में सीडब्ल्यूएस के लिए धीमी थीं। उनके निष्कर्षों ने सुझाव दिया कि सीडब्ल्यूएस ने निष्पादन से पहले या तो धीमी मोटर योजना या लंबी केंद्रीय प्रसंस्करण या दोनों का प्रदर्शन किया। मैकके (1969 ए) ने परिकल्पना की कि भाषण की मांसपेशियों के भीतर टूटना हकलाने की घटना का एकमात्र कारण नहीं हो सकता है। तनाव और भाषाई अनिश्चितता जैसे अन्य कारक मोटर नियंत्रण को प्रभावित कर सकते हैं और असुविधा की घटना में योगदान कर सकते हैं। हकलाना हर बोले गए शब्द पर मौजूद नहीं 1999), ध्वन्यात्मक संरचना (हॉवेल, औ-यंग और सैकिन, 2000), शब्द आवृत्ति (हबर्ड और प्रिन्स, 1994) और शब्द संदर्भ (यारस, 1999; लोगान, 2001)। ये जांच भाषाई चर और हकलाने के बीच संबंध को निर्धारित करने का प्रयास करती है। वाक्य के पहले शब्द पर हकलाना बढ़ा, दूसरे पर कम और तीसरे पर और भी कम देखा गया (ब्राउन, 1945)। हकलाने के क्षणों की घटना से संबंधित अध्ययनों से पता चला है कि वे लगातार वाक्य की शुरुआत में होते हैं। इसके अलावा, सामान्य असफ़लता के लिए भी ऐसा ही प्रभाव स्पष्ट था (उदाहरण के लिए, होम्स, 1988; मैकले और ऑसगूड, 1959)। प्रस्तुत कारण वाक्य नियोजन से जुड़ी अनिश्चितता से संबंधित है, जैसे कि वाक्यगत घटकों को एकीकृत करना (वॉल, स्टार्कवेदर, और केर्न्स, 1981) या मोटर आरंभ/निष्पादन (लोगान और लासेल, 1999)।

1. साहित्य की समीक्षा

गुट्टॉर्मसेन, केफालियानोस और नेस (2015) ने हकलाने वाले बच्चों (ब्ॅै) और हकलाने वाले बच्चों (ब्ॅछै) के बीच संचार दृष्टिकोण में अंतर की एक मेटा-विश्लेषणात्मक समीक्षा प्रस्तुत की है। इन अध्ययनों में 3-18 वर्ष की आयु के बीच ब्ॅै और ब्ॅछै के एक समूह को शामिल करना था और संचार दृष्टिकोणों का परिमाणीकरण करना था। जर्नल लेखों को हकलाना', भाषण में गड़बड़ी', प्रवाह संबंधी विकार', और हकलाना' जैसे प्रमुख शब्दों का उपयोग करके पहचाना गया, जिसे फिर जागरूकता', प्रतिक्रिया', दृष्टिकोण', किडीकैट, कैट, ए-19 स्केल, पास और ओएसईएस से क्रॉस-रेफ़रेंस किया गया। यह समझा गया कि कुल 18 अध्ययनों के बाद, यह मेटा-विश्लेषण के लिए समावेशन मानदंडों को पूरा करता है। इन परिणामों ने साबित किया कि ब्ॅै प्रीस्कूल वर्षों से ब्ॅछै की तुलना में अधिक नकारात्मक संचार दृष्टिकोण प्रदर्शित करता है। समूहों के बीच महत्वपूर्ण अंतर उम्र के साथ बढ़े, लेकिन उनके लिंग से प्रभावित नहीं हुए। इन परिणामों ने संकेत दिया कि नकारात्मक संचार दृष्टिकोण हकलाने का परिणाम हो सकता है।

कुछ मुख्य मुद्दे जिनकी आगे जांच की आवश्यकता है, वे हैं कि क्या उम्र के परिणामस्वरूप संचार के दृष्टिकोण भिन्न होते हैं; हकलाने की शुरुआत में और क्या संचार के दृष्टिकोण हकलाने के विकास को प्रभावित करते हैं।
आलम एट अल., (2014) ने माना कि प्री-स्कूल के छात्र जो हकलाते हैं (एक समूह के रूप में) शर्मीलेपन या सामाजिक बेचैनी की अस्थिर विशेषताओं की ओर कोई झुकाव नहीं दिखाते हैं, जबकि हकलाने वाले बच्चे नहीं होते हैं। ध्यान न देने और अति सक्रियता/आवेगशीलता से संबंधित विशेषताओं के लिए बहुत बड़ा समूह अंतर बताया गया, जो संभवतः हकलाने वाले बच्चों के एक उपसमूह को दर्शाता है। सुलभ जानकारी इस सुझाव के साथ अनुमानित नहीं है कि हकलाने वाले बच्चों में वास्तव में उत्तरदायी स्वभाव के कारण अथक हकलाने का खतरा बढ़ जाता है। भाषण से संबंधित सामाजिक घबराहट वयस्क होने से पहले हकलाने का एक नियम बनाती है। हकलाने वाले वयस्कों में सामाजिक घबराहट में कमी अपने आप में भाषण प्रवाह में महत्वपूर्ण सुधार नहीं लाती है।

2. अध्ययन के उद्देश्य

अध्ययन के मुख्य उद्देश्य इस प्रकार हैंः
1. हकलाने की गंभीरता के साथ द्विभाषी बच्चों में भाषा क्षमताओं की तुलना करें
2. हकलाने वाले मोनो और द्विभाषी बच्चों के भीतर और उनके बीच ध्वनि-संबंधी निर्धारकों की जांच, जिसमें असंगत स्वर और ध्वनि की स्थिति की तुलना का अध्ययन

4. शोध पद्धति

वर्तमान अध्ययन का उद्देश्य 6-8 वर्ष की आयु सीमा में एकभाषी (एमएल) और द्विभाषी (बीएल) सीडब्ल्यूएस में असमानताओं, भाषा क्षमताओं और भाषाई परिवर्तनशीलता के पैटर्न का विश्लेषण करना था। इसके लिए अपनाई गई विस्तृत विधि नीचे दी गई है।

प्रतिभागी

6-8 वर्ष की आयु सीमा (एमएल औसत आयु - 7.29; बीएल औसत आयु - 7.32) में कुल 120 प्रतिभागियों को वर्तमान अध्ययन में शामिल किया गया, जिसमें 4 समूह (2 नैदानिक और 2 नियंत्रण समूह) शामिल थे, जिसमें लगभग 10 बच्चों को शामिल नहीं किया गया, जो अध्ययन के लिए शामिल किए जाने के मानदंडों को पूरा नहीं करते थे। तालिका 3.1 और 3.2 अध्ययन में शामिल एमएल और बीएल सीडब्ल्यूएस के जनसांख्यिकीय विवरण प्रदर्शित करती है। समूह 1 में 35 एमएल सीडब्ल्यूएस शामिल थे, जिनकी मातृभाषा कन्नड़ थी और जो कन्नड़ माध्यम के स्कूलों में पढ़ रहे थे। समूह 2 में 25 अनुक्रमिक बीएल सीडब्ल्यूएस शामिल थे जिनकी प्राथमिक भाषा कन्नड़ (एल1) थी और जो अंग्रेजी माध्यम के स्कूलों में पढ़ रहे थे और दो साल से अधिक समय से अंग्रेजी (एल2) के संपर्क में थे। अनुक्रमिक द्विभाषी शुरू में अपनी प्राथमिक भाषा सीखते हैं, और फिर दूसरी भाषा सीखते हैं (डी हाउवर, 1995)। समूह 3 और 4 में क्रमशः आयु और लिंग से मेल खाने वाले एमएल और बीएल सामान्य बच्चे शामिल थे। नैदानिक समूह का चयन विकासात्मक हकलाने, मूल कन्नड़ भाषी, कन्नड़ माध्यम के स्कूलों (एमएल समूह के लिए) या अंग्रेजी माध्यम (बीएल समूह के लिए) में पढ़ने और सुनने, तंत्रिका संबंधी, दृश्य, भाषा और/या मनोवैज्ञानिक दुर्बलताओं का कोई इतिहास नहीं होने के रूप में निदान किए जाने के समावेशी मानदंडों के आधार पर किया गया था। सामान्य समूह में भाषण-भाषा की समस्याओं, संवेदी, मोटर या संज्ञानात्मक समस्याओं का कोई इतिहास नहीं रखने वाले प्रतिभागी शामिल थे इसके अलावा, डेटा सैंपल में मैसूर के विभिन्न क्षेत्रों के सरकारी स्कूल भी शामिल थे।

3. परिणाम एवं डेटा व्याख्या

तालिका 5.1

भाषाओं के बीच भारित ैस्क् के क्रॉस टेबुलेशन डेटा के परिणाम

		अंग्रेजी में गंभीरता			
	गंभीरता	**हल्का**	**मध्यम**	**गंभीर**	**कुल**
कन्नड़ में गंभीरता	हल्का	00	00	00	00
	मध्यम	02	11	04	17
	गंभीर	00	02	06	08
	कुल	02	13	10	25

सांख्यिकीय माप, कप्पा गुणांक, का उपयोग भाषाओं में भारित ैस्क् के आधार पर गंभीरता की डिग्री के बीच समझौते को निर्धारित करने के लिए किया गया था। परिणामों ने 0.4 (च ढ0.05) के एक महत्वपूर्ण कप्पा गुणांक का संकेत दिया, जो ठस् ब्ॅै में भाषाओं में गंभीरता के बीच एक महत्वपूर्ण समझौते का सुझाव देता है।

एसएसआई और डब्ल्यूएसएलडी स्कोर के आधार पर हकलाने की गंभीरता की तुलना

एमएल समूह में एसएसआई और डब्ल्यूएसएलडी स्कोर के परिणामों की तुलना से पता चला कि इन दोनों उपायों ने 72ः की सहमति प्रदर्शित की, यानी 72ः प्रतिभागियों में गंभीरता की समान डिग्री प्राप्त हुई। इसके अलावा, यह देखा गया कि 14ः समय, जब ैै्प् स्कोर ने हकलाने की गंभीरता की मध्यम डिग्री को दर्शाया, तो ैै्स्क् ने इसे गंभीर हकलाना के रूप में दर्शाया, जबकि

अन्य 3○ः समय, डब्ल्यूएसएलडी ने इसे हल्का बताया। इसी तरह, जब एसएसआई स्कोर में हकलाने की गंभीर डिग्री दिखाई दी, तो 11○ः बार डब्ल्यूएसएलडी ने गंभीरता की मध्यम डिग्री दर्शाई। तालिकाएमएल और बीएल सीडब्ल्यूएस के प्रत्येक प्रतिभागी और दोनों भाषाओं में एसएसआई और डब्ल्यूएसएलडी स्कोर के आधार पर हकलाने की गंभीरता के परिणाम प्रदर्शित करती है। द्विभाषी सीडब्ल्यूएस पर विचार करते हुए, एसएसआई और डब्ल्यूएसएलडी स्कोर के बीच तुलना ने क्रमशः कन्नड़ और अंग्रेजी भाषाओं में 68○ः और 60○ः प्रतिभागियों में गंभीरता की समान डिग्री का खुलासा किया। कन्नड़ में विस्तृत विश्लेषण से पता चला कि 12○ः बार, जब एसएसआई ने गंभीरता की मध्यम डिग्री दर्शाई, डब्ल्यूएसएलडी ने इसे गंभीर हकलाना के रूप में दर्शाया। इसके अलावा, जबकि एसएसआई ने हकलाने की हल्की डिग्री (20○ः) प्रस्तुत की, डब्ल्यूएसएलडी भिन्न था और मध्यम डिग्री प्रदर्शित की। इसी तरह, जब अंग्रेजी में ऐसी तुलना की गई, तो यह पाया गया कि जब एसएसआई ने मध्यम हकलाहट दिखाई, तो 20○ः मामलों में डब्ल्यूएसएलडी ने गंभीर हकलाहट दिखाई, जबकि 4○ः मामलों में डब्ल्यूएसएलडी ने इसे हल्की गंभीरता के रूप में प्रस्तुत किया। इसी तरह, 16○ः मामलों में, जब एसएसआई ने हकलाहट की गंभीर डिग्री दिखाई, तो डब्ल्यूएसएलडी ने हकलाहट की मध्यम डिग्री दिखाई। संक्षेप में, एसएसआई और डब्ल्यूएसएलडी स्कोर ने एमएल और बीएल दोनों समूहों में अधिकांश सीडब्ल्यूएस में समान गंभीरता दिखाई। कुछ प्रतिभागियों में एसएसआई और डब्ल्यूएसएलडी की गंभीरता के बीच संभावित अंतर गणना में शामिल प्रक्रिया के कारण हो सकता है। डब्ल्यूएसएलडी पर आधारित गंभीरता की डिग्री में अव्यवस्थित स्वर और पुनरावृत्तियों पर अधिक भार शामिल था, जबकि एसएसआई पर आधारित गंभीरता की डिग्री ने द्वितीयक व्यवहारों की उपस्थिति में योगदान दिया; जिन्हें डब्ल्यूएसएलडी में शामिल नहीं किया गया है।

तालिका 5.2
एमएल सीडब्ल्यूएस में एसएसआई और डब्ल्यूएसएलडी स्कोर के आधार पर हकलाने की गंभीरता

प्रतिभागियों	एसएसआई स्कोर	एसएसआई गंभीरता	डब्ल्यूएसएलडी स्कोर	डब्ल्यूएसएलडी गंभीरता
P 1	29	गंभीर	21	मध्यम
P 2	35	गंभीर	25	मध्यम
P 3	34	गंभीर	34	गंभीर
P 4	31	गंभीर	69	गंभीर
P 5	31	गंभीर	22	मध्यम
P 6	28	गंभीर	71	गंभीर
P 7	30	गंभीर	38	गंभीर
P 8	30	गंभीर	23	मध्यम
P 9	27	मध्यम	36	गंभीर
P 10	27	मध्यम	16	मध्यम
P 11	26	मध्यम	27	मध्यम
P 12	24	मध्यम	11	मध्यम
P 13	25	मध्यम	33	गंभीर
P 14	23	मध्यम	20	मध्यम
P 15	23	मध्यम	8	हल्का
P 16	23	मध्यम	13	मध्यम
P 17	21	मध्यम	13	मध्यम
P 18	24	मध्यम	31	गंभीर
P 19	26	मध्यम	29	मध्यम
P 20	25	मध्यम	21	मध्यम
P 21	24	मध्यम	18	मध्यम
P 22	21	मध्यम	12	मध्यम
P 23	21	मध्यम	16	मध्यम
P 24	25	मध्यम	11	मध्यम
P 25	27	मध्यम	24	मध्यम
P 26	22	मध्यम	21	मध्यम
P 27	24	मध्यम	32	गंभीर
P 28	27	मध्यम	59	गंभीर
P 29	24	मध्यम	27	मध्यम
P 30	27	मध्यम	15	मध्यम
P 31	26	मध्यम	28	मध्यम
P 32	26	मध्यम	24	मध्यम
P 33	26	मध्यम	29	मध्यम

P 34	24	मध्यम	15	मध्यम
P 35	24	मध्यम	18	मध्यम

नोटः एसएसआई = हकलाने की गंभीरता का साधन, डब्ल्यूएसएलडी = भारित हकलाना जैसे डिस्फ्लूएंसी, मॉड = मध्यम, सेव = गंभीर।

निष्कर्ष

भाषाई निर्धारकों का एक व्यवस्थित और व्यापक मूल्यांकन सीडब्ल्यूएस में क्रॉस-भाषाई अध्ययनों पर बढ़ते साहित्य में जुड़ता है। हमारे ज्ञान के अनुसार, यह भारतीय संदर्भ में हकलाने वाले दो समूहों, एकभाषी और द्विभाषी बच्चों में 6-8 वर्ष की आयु सीमा में असमानताओं, भाषा क्षमताओं और भाषाई निर्धारकों के पैटर्न का अध्ययन करने का पहला प्रयास है। इस क्रॉस-भाषाई अध्ययन ने हकलाने और भाषाओं के भाषाई पहलुओं के बीच मौलिक संबंधों से संबंधित कुछ सामान्य और विभेदक विशेषताओं का खुलासा किया। यह शोध इस तथ्य को साबित करता है कि हकलाने का विकार, मनोभाषाई दृष्टिकोण से, भाषा संरचना और उपयोग पर निर्भर करता है।

द्विभाषी सीडब्ल्यूएस से निपटने के दौरान एसएलपी को यह समझना चाहिए कि ये बच्चे एक या अधिक भाषाओं में कैसे भिन्न होते हैं जिनका वे उपयोग कर रहे हैं। वर्तमान निष्कर्ष चिकित्सकीय रूप से महत्वपूर्ण हैं और भाषा कौशल और हकलाने पर इसके प्रभाव का आकलन करने की आवश्यकता का सुझाव देते हैं। अध्ययन से एसएलपी को द्विभाषी सीडब्ल्यूएस से निपटने के दौरान अद्वितीय चुनौतियों से लैस और प्रशिक्षित होने में मदद मिलेगी, क्योंकि इसमें निदान और उपचार दोनों ही निहितार्थ हैं। दो भाषाओं में व्यक्तियों की भाषा क्षमताओं, विशेष रूप से बहुत कम उम्र के सीडब्ल्यूएस में, का विस्तार से मूल्यांकन किया जाना चाहिए ताकि किसी भी भाषा संबंधी कठिनाइयों से निपटा जा सके। चिकित्सीय निहितार्थों में विशेष रूप से बहुत सरल, छोटे उच्चारणों से लंबे और जटिल उच्चारणों की ओर बढ़ना, दर नियंत्रण रणनीतियों के माध्यम से विशिष्ट ध्वनियों के लिए शब्द स्तर पर सहज आरंभ और संक्रमण में सुधार करना शामिल है, जिसे विशिष्ट ध्वनियों के संबंध में कठिनाई के आधार पर व्यक्तिगत पीडब्ल्यूएस के लिए दर्जी बनाया जा सकता है। यह आशा की जाती है कि अध्ययन सिद्धांतकारों, शोधकर्ताओं और चिकित्सकों को भाषा और भाषाई निर्धारकों से हकलाने को जोड़ने की कुछ समझ तक पहुँचने में सहायता कर सकता है।

संदर्भ ग्रन्थ सूची

[1]. एंड्रूज, जी., और नीलसन, एम. (1981)। हकलानाः एक अत्याधुनिक सेमिनार। अमेरिकन स्पीच-लैंग्वेज-हियरिंग एसोसिएशन, लॉस एंजिल्स, सीए के वार्षिक सम्मेलन में प्रस्तुत किया गया पेपर।
[2]. एंथनी, ए., बोगल, डी., इनग्राम, टी., और मैकइसाक, एम. डब्ल्यू. (1971)। एडिनबर्ग आर्टिक्यूलेशन टेस्ट। चर्चिल लिविंगस्टोन।
[3]. अर्न्ड्ट, जे., और हीली, ई. सी. (2001)। स्कूली बच्चों में हकलाने वाले सहवर्ती विकार। स्कूलों में भाषा, भाषण और श्रवण सेवाएँ, 32(2), 68-78।
[4]. अर्नोल्ड, एच.एस., कॉन्चर, ई.जी., और ओहडे, आर.एन. (2005)। हकलाने वाले छोटे बच्चों के चित्र नामकरण में ध्वन्यात्मक पड़ोस घनत्वः प्रारंभिक अध्ययन। जर्नल ऑफ फ़्लूएंसी डिसऑर्डर, 30, 125-148।
[5]. ऑ-यंग, जे., गोमेज़, आई.वी., और हॉवेल, पी. (2003)। हकलाने वाले स्पेनिश बोलने वालों में उम्र के साथ फ़ंक्शन शब्दों से कंटेंट शब्दों में असंतुलन का आदान-प्रदान। जर्नल ऑफ़ स्पीच, लैंग्वेज, एंड हियरिंग रिसर्च, 46(3), 754-765।
[6]. ऑ-यंग, जे., हॉवेल, पी., और पिलग्रिम, एल. (1998)। फ़ंक्शन शब्दों पर ध्वन्यात्मक शब्द और हकलाना। जर्नल ऑफ स्पीच, लैंग्वेज, एंड हियरिंग रिसर्च, 41(5), 1019-1030.
[7]. ऑ-यंग, जे., हॉवेल, पी., डेविस, एस., चार्ल्स, एन., और सैकिन, एस. (2000). द्विभाषीवाद और हकलाने पर यूसीएल सर्वेक्षण. फ्लुएंसी डिसऑर्डर पर तीसरे विश्व सम्मेलन में प्रस्तुत किया गया पेपर, न्यबॉर्ग, डेनमार्क, 7-11.
[8]. ऑ-यंग, जे., वैलेजो-गोमेज़, आई., और हॉवेल, पी. (2003). हकलाने वाले स्पेनिश बोलने वालों में उम्र के साथ फ़ंक्शन शब्दों से कंटेंट शब्दों में डिस्फ़्लुएंसी का आदान-प्रदान. जर्नल ऑफ स्पीच, लैंग्वेज, एंड हियरिंग रिसर्च, 46(3), 754द765.
[9]. बजाज, ए. (2007). हकलाने में वर्किंग मेमोरी की भागीदारीः साक्ष्य और शोध निहितार्थों की खोज. जर्नल ऑफ फ़्लूएंसी डिसऑर्डर, 32, 218द238.
[10]. बार्ड, ई. जी., और एंडरसन, ए. एच. (1983)। बच्चों में भाषण की अस्पष्टता। जर्नल ऑफ चाइल्ड लैंग्वेज, 10(02), 265-292।
[11]. बेट्स, ई., चेन, एस., त्ज़ेंग, ओ., ली, पी., और ओपी, एम. (1991)। चीनी वाचाघात में संज्ञा-क्रिया समस्या। मस्तिष्क और भाषा, 41(2), 203-233।
[12]. बाउरली, के.आर., और गोटवाल्ड, एस.आर. (2009)। वाक्य जटिलता, बचपन में हकलाना और व्याकरणिक विकास का गतिशील संबंध। संचार विज्ञान और विकारों में समकालीन मुद्दे, 36, 14-25।
[13]. बाउमन, जे., हॉल, एन.ई., वागोविच, एस., वेबर-फॉक्स, सी., और बर्नस्टीन रैटनर, एन. (2012)। पूर्वस्कूली बच्चों के सहज भाषण में भूतकाल का चिह्नांकन जो हकलाते हैं और नहीं हकलाते हैंः एक प्रारंभिक जांच। जर्नल ऑफ़ फ़्लूएंसी डिसऑर्डर, 37, 314-324।
[14]. बेडोर, एल. और पेना, ई. (2008)। भाषा संबंधी दुर्बलता की पहचान के लिए द्विभाषी बच्चों का मूल्यांकनः वर्तमान निष्कर्ष और अभ्यास के लिए निहितार्थ। द्विभाषी शिक्षा और द्विभाषीवाद का अंतर्राष्ट्रीय जर्नल, 11, 1-29।