



DİL VE KONUŞMA
TERAPİSTLERİ DERNEĞİ

PEDİYATRİK SES BOZUKLUKLARI

Ses bozukluğu nedir?

Kişinin sesinin yaşına, cinsiyetine ve ait olduğu kültüre uygun olmayan perde (sesin inceliği-kalınlığı), şiddet (sesin kısıklığı veya çok yüksek olması) ve kaliteye (pürüzlülük boğukluk, vb.) sahip olması durumudur. Çocuklarda görülen ses bozuklukları çocukların arkadaşlarıyla uyumunu, akademik başarısını ve çevresiyle iletişimini olumsuz etkiler.

Çocuklarda görülen ses bozukluğu belirtileri nelerdir?

Çocuğunuzun sesinde ve davranışlarında aşağıda yer alan belirtilerden birini veya birden fazlasını fark edebilirsiniz:

- Kısık ses
- Çatallı, pürüzlü, boğuk ses kalitesi
- Yaştlarından ve cinsiyetinden beklenenden farklı olacak şekilde sesinin ince veya kalın olması
- Konuşurken yorulması, konuşurken giderek sesinin kısılması ve pürüzlenmesi
- Sabah bozuk bir sesle uyanması, sesinin gün içinde açılması
- Şarkı söylerken sesinin kısılması, pürüzlenmesi
- Nefes alıp verirken hırıltılı duyulması
- Çok konuştuğundan sonra boğazında ağrı, yanma, batma hissetmesi
- Evde, okulda veya arkadaşlarıyla birlikte konuşmaya karşı isteksizlik göstermesi

ÇOCUKLARIN
YAKLAŞIK
%30'UNDA SES
BOZUKLUĞU
GÖRÜLÜR

ERKEK
ÇOCUKLARDA SES
BOZUKLUĞU
GÖRÜLME SIKLIĞI
KIZ
ÇOCUKLARINDAN
DAHA YÜKSEKTİR

ÇOCUKLARDA SES
BOZUKLUĞUNA
YOL AÇAN
NEDENLERİN
BAŞINDA SES TELİ
NODÜLLERİ
GELİR.

ÇOCUKLARDA SES BOZUKLUĞU RİSK FAKTÖRLERİ NELERDİR?

Aşırı ve yüksek
sesle konuşmak

Gürültülü ortamda
konuşmak

Futbol, basketbol
vb. sporlar
yaparken
bağırarak

Evde kendinden
büyük kardeşlerle
yaşamak

Grip ve üst
solunum yolu
enfeksiyonları

Entübasyon
gerektiren cerrahi
işlemler

Sigara dumanına
maruz kalmak

Astım ve alerji
ilaçları kullanmak

Prematüre doğum



DOĞUŞTAN GELEN SES
BOZUKLUKLARINDA
AİLELER VE ÇOCUKLAR
BOZUK SESİ NORMAL
SESTEN AYIRT ETMEKTE
ZORLANABİLMEKTEDİR.

Çocuklarda görülen ses hastalıkları nelerdir?

Çocuklarda doğuştan gelen ses bozuklukları olabileceği gibi daha sonrasında çeşitli hastalıklar, ilaç kullanımı ve yanlış ses kullanımı alışkanlıklarına bağlı olarak ses bozuklukları görülebilir. Doğuştan gelen ses hastalıklarının başlıcaları ses teli kisti, ses tellerinin serbest kenarlarında oluklanma şeklinde görülen sulkus vokalis, ses telleri arasında bir ağ şeklinde görülen larengeal web ve doğum sırasında gerçekleşen travmalara bağlı olarak tek veya çift taraflı ses teli felçleridir.

Çocuklarda görülen ses hastalıklarının başında ses teli nodülleri gelir. Okul çağındaki çocukların yaklaşık %16'sında ses teli nodülü görülebilmektedir. Diğer sık görülen ses hastalıkları arasında polip ve kist gibi iyi huylu lezyonlar, ödem, larenjit, kas gerilim disfonisi ve püberfoni sayılabilir.

Ne zaman müdahale edilmelidir?

Çocuğun sesindeki sorunun iki haftadan uzun bir süredir devam ediyor olması; günlük yaşamını, akranlarıyla iletişimini, akademik başarısını ve sosyal etkinliklere katılımını etkilemesi durumunda öncelikle bir KBB hekimine ve ardından dil ve konuşma terapistine başvurulması gereklidir. KBB hekiminiz ve dil ve konuşma terapistiniz gerekli görmesi halinde sizi gastroenteorolog, odyolog, çocuk hastalıkları hekimi vb. diğer meslek uzmanlarına yönlendirecek ve en uygun müdahale biçimine bu disiplinlerden gelen bilgiler doğrultusunda karar vereceklerdir.

Web adres: www.dktd.org
E-posta: info@dktd.org
Tel: +90 (216) 428 95 51



DİL VE KONUŞMA
TERAPİSTLERİ DERNEĞİ

Ergenlik sürecinde ses değişimi nasıl olmaktadır?

Ergenlik dönemi çocuklarda dramatik bir şekilde ses değişikliğinin yaşandığı dönemdir. Bu dönemde görülen ses değişiklikleri en fazla erkek çocuklarında fark edilir bir şekilde seyretmektedir ve bu ses değişimi birkaç ay ile birkaç yıl arasında değişiklik gösterebilmektedir. Ergenlik dönemindeki ses değişikliği hormonal ve fiziksel gelişmeyle bağlantılı olarak geliştiği için ses değişiklikleri her çocukta farklı seyretmektedir. Yetişkin sese geçiş aşamasında çocukların yapıları hızlıca yetişkin düzeyine gelişir ve bu süreçte sesin kontrol edilmesi zorlaşır. Bunun sonucunda ise çatallı ve değişken bir ses işitilir. Erkek çocuklarında belirgin bir şekilde çocukluk seslerinden daha kalın bir tonda ses üretimiyle karşılaşılır. Kız çocuklarında da seste bir miktar kalınlaşma olmakla birlikte erkek çocuklarındaki kadar keskin bir geçiş olmamaktadır.



Değerlendirme ve terapi süreçleri nasıl gerçekleşmektedir?

Dil ve konuşma terapistine başvurduğunuzda terapistiniz kapsamlı bir ses değerlendirmesi yapacaktır. Terapistiniz öncelikle çocuğunuzun genel sağlık durumu ve gelişimi ile ilgili bilgiler alacaktır. Sonrasında çocuğunuzun ses şikayetini sorgulayacaktır. Çocuğunuzun ses kullanım alışkanlıkları, konuşurken ve şarkı söylerken postürü, su tüketimi ve beslenme alışkanlıkları gibi konularda sizden ve çocuğunuzdan bilgi alacaktır. Ardından çocuğunuzun sesiyle ilgili işitsel-algısal değerlendirme, enstrümental değerlendirme (bilgisayarlı ses analizi, akustik – aerodinamik ölçümleri, videostroboskopik görüntüleme vb.) ve fonksiyonel değerlendirme yapacaktır. Terapistiniz çocuğunuzun ses kullanım alışkanlıklarının günlük yaşamını nasıl etkilediğini belirlemek amacıyla çocuğunuzdan ve sizden çeşitli ölçekler doldurmanızı isteyebilir.

Bunlar sonucunda KBB hekimi tarafından konulan tanı ile dil ve konuşma terapisti tarafından bozukluğu saptanan sesin özellikleri (nefeslilik, kabalık, gerginlik, pürüzlülük gibi), sesin gün içerisinde kullanımıyla ilgili yanlışların tespit edilmesi birleştirilerek vaka için en uygun çevresel düzenlemeler yapılır, uygun terapi yöntemi belirlenir. Çocuğunuzun yaşına ve ses değerlendirmesi sonucuna göre terapist iki yol benimseyebilir:

- 1) Dolaylı ses terapisi yaklaşımı benimsenerek çocuğun sağlıklı ses kullanım alışkanlıkları edinmesi ve gerekli çevresel düzenlemelerin yapılması için aileye ve çocuğun öğretmenine/öğretmenlerine danışmanlık verilir.

- 2) Çocukla bire bir çalışılarak ses tellerine zarar veren alışkanlıkların terk edilip sağlıklı ses kullanım alışkanlıklarının benimsenmesi davranışsal yöntemler ve işitsel-görsel terapi teknikleri ile pekiştirilir. Doğru postür ve solunum öğretilir; çeşitli ses terapisi yöntemleri ile solunum, ses üretimi ve rezonans sistemleri arasında denge sağlanır.

Terapistinizin yapacağı değerlendirme sonucunda ses terapisinin süresi ve sıklığı belirlenir. Çocuklarla yapılan ses terapileri yetişkinlerle yapılan ses terapilerinden süre olarak daha farklı olabilmektedir. Ayrıca çocukların terapiye uyumunun en iyi şekilde olabilmesi ve terapiden maksimum verimi alabilmesi için ailelerin verilen egzersizleri ve ev ödevlerini yakından takip ederek dil ve konuşma terapistiyle iş birliği halinde olması önerilir.



Daha ayrıntılı bilgiye ulaşmak için bir dil ve konuşma terapistine başvurunuz.

Size en yakın dil ve konuşma terapistine ulaşmak için Dil ve Konuşma Terapistleri Derneğinin sayfasında yer alan “Terapistler” sekmesine göz atabilirsiniz.



<https://www.dktd.org/>

info@dktd.org.tr

Tel: +90 (216) 428 95 51

