

حافظه کاری و اج‌شناختی در کودکان ناروان طبیعی

تاریخ پذیرش: ۹۰/۴/۲۸

تاریخ دریافت: ۸۹/۹/۲۲

مرضیه مداد*، پرویز آزادفلح**، معصومه سلمانی***، کاظم رسول‌زاده طباطبایی****

چکیده

مقدمه: ناروان طبیعی، یکی از شایع‌ترین اختلالات گفتاری با پیچیدگی‌های فراوان در کودکان است. از فرضیه‌های مطرح برای علل این اختلال، نارساکنش وری حافظه کاری می‌باشد. این مطالعه به بررسی عملکرد حافظه کاری و اج‌شناختی در این کودکان می‌پردازد تا بتوان از نتایج آن در درمان بهره‌مند شد.

روش: در این مطالعه علیٰ مقایسه‌ای، ۳۰ پسر ناروان طبیعی ۵-۶ ساله و سالم با استفاده از آزمون‌های استاندارد فهرست یادآوری اعداد، یادآوری کلمات، و تکرار غیر واژه ارزیابی شدند. پس از محاسبه نمرات آزمون‌های در هر یک از ۳ آزمون اجرا شده، به منظور تجزیه و تحلیل داده‌ها و مقایسه میزان تفاوت مشاهده شده بین دو گروه، از آزمون t برای مقایسه گروه‌های مستقل و U من ویتنی استفاده شد.

یافته‌ها: نتایج نشان داد که گروه پسران مبتلا به اختلال ناروان طبیعی در هر سه آزمون یادآوری اعداد، یادآوری کلمات و تکرار غیرواژه، به طور معناداری نسبت به گروه کنترل، نمرات پایین‌تری را کسب کردند.

نتیجه‌گیری: با در نظر گرفتن نتایج این مطالعه و مطالعات قبلی مبنی بر سلامت سایر شاخص‌ها اعم از حافظه کاری و لایه‌های زبانی در این کودکان، فرضیه‌های حرکتی و زبانی مربوط به لکت و نیز فرض احتمالی مبنی بر تبدیل ناروان گویی بهنجار به لکت، می‌توان گفت احتمالاً کودکان مبتلا به ناروان گویی بهنجار در برخی نواحی مغزی مربوط به پردازش‌های حرکتی گفتار که با مدار واج‌شناختی منطبق هستند، ضعف عملکرد دارند.

واژه‌های کلیدی: ناروانی طبیعی، حافظه کاری و اج‌شناختی، مدل بدلي

mari_maddah@yahoo.com

* نویسنده مسئول: کارشناس ارشد روان‌شناسی عمومی دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

azadfa_p@yahoo.com

** دانشیار، گروه روان‌شناسی دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

salmani_masoome@yahoo.com

*** دانشجوی دکتری، گروه آموزشی گفتار درمانی دانشگاه علوم پزشکی سمنان، سمنان، ایران

rasoolza@modares.ac.ir

**** دانشیار، گروه روان‌شناسی دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران

ناروانی طبیعی و غیرطبیعی تقسیم می‌شود، که در شکل غیرطبیعی، لکنت به معنای واقعی آن مطرح می‌شود. نوع طبیعی ناروانی ویژگی‌هایی دارد که آن را از لکنت تمایز می‌سازند. از جمله میزان ناروانی، تعداد تکرارها^{۱۲} و به میان اندازی‌ها^{۱۳}، و نوع ناروانی، به ویژه متناسب با سن کودک هستند [۱۸]. در بررسی فرضیه‌های مطرح در علت شناسی لکنت می‌توان به فرضیه‌ی لکنت، شکل رشد یافته‌ی ناروانی طبیعی [۱۹] و نیز ضعف عملکرد مدار واج‌شناختی اشاره کرد. علیرغم همه‌ی آنچه گفته شد و نیز دخالت این مدار در پردازش عناصر صوتی و اثبات نقص عملکرد آن در مطالعات مرتبط با لکنت، کمتر مطالعه‌ای را می‌توان یافت که به بررسی عملکرد این مدار در ناروانی طبیعی پرداخته باشد؛ اختلالی که گاهی لازم است تا پدر و مادر کودک مبتلا از آسیب شناس گفتار و زبان برای درمان ناروانی کودک خود کمک بخواهند. بدیهی است امکان ارائه خدمات در مواردی منجر به نتایج مثبت خواهد شد که علت اختلال به خوبی شناخته شده باشد. این مطالعه با استناد به شواهد موجود در افراد لکنتی به بررسی عملکرد این مدار در کودکان مبتلا به ناروانی طبیعی پرداخته است.

روش

طرح پژوهش: مطالعه حاضر، یک مطالعه پس رویدادی از نوع علیّ - مقایسه‌ای است.

آزمودنیها: در این مطالعه، از جامعه‌ی آماری مهدهای کودک و نیز آمادگی‌های شهر سمنان آمادگی‌های ۱۳ آیان، نونهالان، ادیب، علی اصغر، پاسداران اسلام و حبیب بن مظاہر شهر سمنان با جمعیت معادل ۵۰۰ کودک پسر ۶-۵ سال در سال‌های تحصیلی ۸۷-۸۸ و ۸۸-۸۹ انتخاب شدند و سپس مورد ارزیابی قرار گرفتند. تنها نمونه‌های مورد مطالعه، پسران ۶-۵ ساله، راست دست، با هوشیار کلامی بالاتر از ۹۰ (که با استفاده از خرده آزمون هوش کلامی و کسلر کودکان [۲۰] مشخص می‌شد)، با و بدون ناروانی طبیعی بودند. برای مشخص شدن وضعیت روانی گفتار کودک، یک ارزیابی بالینی از کودک، یک مصاحبه تشخیصی از مادر و در صورت عدم دسترسی به مادر، از مربی کودک، توسط کارشناس گفتار درمانی صورت

مقدمه

حافظه کاری^۱، یکی از انواع حافظه است که شامل سه جزء لوح دیداری- فضایی^۲، اجرا کننده مرکزی^۳ و مدار واج‌شناختی^۴ می‌باشد. هر یک از این اجزا شامل بخش‌های مجازی هستند اما با توجه به اهمیت مدار واج‌شناختی در گفتار، عمدی مطالعات روی این بخش متمرکز شده‌اند. این مدار شامل اندوزش کوتاه مدت و مرور اطلاعات درون داد کلامی می‌شود که در درک گفتار و نیز فرایند دریافت، تجزیه و تحلیل و پردازش عناصر صوتی زبان شرکت می‌کند [۱، ۲، ۳]. در واقع، وظیفه‌ی این مدار، ذخیره‌ی کوتاه مدت اطلاعات کلامی- شنیداری است که پس از چند ثانیه از بین می‌روند [۴]. تحقیقات نشان می‌دهند که مدار واج‌شناختی در پردازش‌های واژگانی، نحوی و به ویژه اکتساب زبانی دخیل می‌باشد و در ارزشیابی عملکرد آن می‌توان از آزمون‌های تکرار غیرواژه^۵، یادآوری کلمات^۶ و یادآوری اعداد^۷ استفاده کرد [۲، ۵، ۶، ۷، ۸]. مطالعات متعدد با استفاده از این ابزارها نشان داده‌اند که در بسیاری از اختلالات ارتقاطی، از جمله اختلالات خواندن^۸ [۴، ۱۰، ۱۱، ۱۲]، آسیب‌های زبانی ویژه^۹ [۵، ۱۳] و لکنت^{۱۰} [۶، ۷، ۱۴، ۱۵، ۱۶] نقایصی در عملکرد حافظه واج‌شناختی وجود دارد. برای مثال، بوشهارت^{۱۱} [۱۷] با مقایسه‌ی سرعت خواندن شفاهی و خواندن بی‌صدا در افراد لکنتی دریافت که توانایی‌های حافظه واج‌شناختی در افراد دارای لکنت ضعیفتر است. پژوهشگران با استفاده از مقایسه‌ی عملکرد بازیابی غیرواژه به شواهدی از نقایص حافظه واج‌شناختی در میان بزرگسالان و کودکان دارای لکنت دست یافتند [۲، ۶، ۷، ۱۵، ۱۷]. عمدی مطالعات که با موضوعات مرتبط با روانی کلام انجام گرفته‌اند اختلال لکنت زبان را پوشش می‌دهند. حال آنکه، ناروانی در کودکان با توجه به تظاهرات، ویژگی‌ها و علل ایجاد کننده، به دو شکل اصلی

1- working memory

2- visuospatial sketchpad

3- central executive

4- phonological loop

5- nonword repetition test

6- word recall

7- digit recall

8- dyslexia

9- specific language impairment

10- stuttering

11- Boshhart

12- repetition

13- revisions

آزمون از ۴۰ غیرواژه، شامل ۲۰ غیرواژه دو هجایی و ۲۰ غیرواژه سه هجایی تشکیل شده بود. تحقیقات نشان داده‌اند که تکرار غیرواژه در قیاس با موارد شبه واژه‌ای به میزان بیشتری با حافظه‌ی اج شناختی مرتبط است [۲۳].

رونده‌ی اجرای پژوهش: پس از مشخص شدن هر دو گروه کودکان، از خانواده‌ی آنها به منظور شرکت در مطالعه و انجام آزمون‌های حافظه‌ی کاری اج شناختی رضایت‌نامه اخذ می‌شد. انجام آزمون حافظه‌ی کاری اج شناختی روی کودک، با رضایت خود کودک و به صورت داوطلبانه اجرا شد. در نهایت نمرات آزمودنیها در هر یک از آزمون‌ها محاسبه گردید. میانگین عملکرد دو گروه در آزمون‌های حافظه‌ی کاری اج شناختی و هوشیار کلامی با استفاده از آزمون‌های کالموگروف- اسمیرنوف، من ویتنی و t برای گروه‌های مستقل مورد مقایسه قرار گرفت.

یافته‌ها

از آنجا که میانگین هوشیار کلامی به عنوان یک متغیر زمینه‌ای مؤثر برای ارزیابی‌های حافظه‌ی کاری مطرح می‌شود، بنابراین ضرورت داشت دو گروه از این لحاظ جور شوند. میانگین هوشیار کلامی در دو گروه ناروان طبیعی و کودکان عادی، با استفاده از خرده آزمون کلامی مقیاس تجدید نظرشده هوشی و کسلر کودکان، به ترتیب، برابر بود با: $11/47 \pm 10/6$ و $9/73 \pm 111/40$ ، که این اختلاف معنادار نیست ($P > 0/05$).

جدول ۱) نتایج آزمون t برای مقایسه میانگین هوشیار کلامی

گروه‌ها	تعداد	میانگین	انحراف معیار	آماره t
ناروان طبیعی	۳۰	۱۰/۶	۵/۶	$-1/76$
عادی	۳۰	۱۱۱/۴۰	۹/۷۳	

در بخش یادآوری عدد، در بررسی با آزمون کالموگروف- اسمیرنوف مشخص شد که یافته‌های مربوط به این متغیر از توزیع طبیعی برخوردار نیستند؛ بنابراین برای مقایسه دو گروه از آزمون U من ویتنی استفاده شد. اختلاف میانگین دو گروه کودکان ناروان طبیعی و کودکان عادی در بخش یادآوری اعداد معنادار شد ($p < 0/01$) (جدول ۲). بنابراین، می‌توان گفت در این مطالعه، کودکان ناروان طبیعی در مقایسه با کودکان عادی، در آزمون یادآوری عدد، عملکرد ضعیف‌تری داشتند.

پذیرفت. با این ارزیابی ۳۲ کودک مبتلا به ناروانی شناسایی شدند که دو کودک به دلیل چپ دست بودن و نیز هوشیار پایین‌تر از ۹۰ از مطالعه حذف شدند.

ابزار:

در این تحقیق، به منظور ارزیابی حافظه‌ی کاری اج شناختی، در طی یک جلسه تقریباً ۱۵ دقیقه‌ای آزمون‌های حافظه‌ی کاری اج شناختی اجرا شد. آزمون‌های حافظه‌ی کاری اج شناختی در این پژوهش شامل آزمون یادآوری مستقیم اعداد [۲۱] برگرفته از خرده آزمون حافظه عددی آزمون هوش و کسلر کودکان، آزمون فهرست یادآوری کلمات [۲۲] (برگرفته از مطالعه میکائیلی) و آزمون تکرار غیرواژه [۱۴] (برگرفته از مطالعه بختیار، دهقان و سیف پناهی) می‌شد. به منظور اجرای آزمون یادآوری مستقیم اعداد، آزمونگر یک سری اعداد را با ترتیب خاصی برای آزمودنی می‌خواند و آزمودنی باقیستی به همان ترتیب، آنها را تکرار نماید. تعداد اعداد از ۳ تا شروع شده و به ۹ عدد ختم می‌شود. در هر مرحله، به زنجیره اعداد افزوده می‌شود. اگر آزمودنی، دو بار متوالی، یک زنجیره را به اشتباہ تکرار کند، آزمون متوقف می‌شود. اعتبار این آزمون با روش بازارآمدی در تحقیق گترکول^۱، پیکرینگ^۲، آمبریج^۳ و ویرینگ^۴ (۲۰۰۴/۸۱) گزارش شده است. همچنین اعتبار این آزمون در ایران، ۰/۸۲ گزارش شده است [۲۲]. در اجرای آزمون فهرست یادآوری کلمات، آزمونگر یک سری کلمات را با ترتیب خاصی برای آزمودنی می‌خواند و آزمودنی می‌باقیست کلمات را با همان ترتیب، تکرار کند. این آزمون، دارای ۴ بخش واژه؛ از یک تا چهار هجایی بود. همچون آزمون قبل، در هر مرحله به تعداد کلمات افزوده می‌شود. آزمون با یک واژه آغاز و با ۹ واژه تمام می‌شود. پس از ۲ شکست متوالی در هر گروه هجایی، آزمون متوقف می‌شود. نمره گذاری بر اساس تعداد کلمات یادآوری شده می‌باشد. اعتبار این آزمون در مطالعه میکائیلی (۱۳۸۴/۲۲)، ۰/۸۹ گزارش شده است. در آزمون تکرار غیرواژه، کودک یک سری از واژگان بی معنا (غیرواژه‌ها) را می‌شنود و باید هر توالی را به ترتیب صحیح به خاطر آورد.

1- Gathercole

2- Pickering

3- Ambridge

4- Wearing

جدول ۲) نتایج حاصل از مقایسه دو گروه در آزمون یادآوری عدد با استفاده از آزمون من ویتنی

گروه‌ها	تعداد	میانگین رتبه‌ها	مجموع رتبه‌ها	U مان ویتنی	W ویلکاکسون	Z آماره	سطح معناداری
ناروان طبیعی	۳۰	۲۴/۶۵	۷۳۹/۵	۲۷۴/۵	۷۳۹/۵	-۲/۷۷۵	.۰/۰۰۶
	۳۰	۳۶/۳۵	۱۰۹/۵				

از نظر آماری، به گونه معناداری نمرات کمتری را کسب کردند.

تفاوت بین میانگین دو گروه ناروان طبیعی و کودکان عادی در بخش یادآوری کلمات، معنادار شد ($p < 0.001$) (جدول ۳). بنابراین، کودکان ناروان طبیعی، در این بخش،

جدول ۳) نتایج حاصل از مقایسه میانگین یادآوری کلمات دو گروه با استفاده از آزمون t برای دو گروه مستقل

گروه‌ها	تعداد	میانگین	انحراف معیار	درجه آزادی	آماره t	سطح معناداری
ناروان طبیعی	۳۰	۱۱/۶۰	۱۱/۴۷	۵۸	-۳/۳۵	.۰/۰۰۱
	۳۰	۱۲/۹۶	۹/۷۳			

بین میانگین‌های تکرار غیرروازه در دو گروه، تفاوت معناداری وجود دارد ($p < 0.001$). با توجه به نتایج به دست آمده می‌توان گفت که کودکان ناروان طبیعی در آزمون تکرار غیرروازه، عملکرد ضعیفتری داشتند.

از آنجا که یافته‌های متغیر غیرروازه با استفاده از آزمون کالمولگروف- اسمیرنوف، از توزیع طبیعی برخوردار نبودند، به منظور مقایسه دو گروه از آزمون آماری U مان ویتنی استفاده شد. همان گونه که در جدول ۴ مشاهده می‌شود

جدول ۴) نتایج حاصل از مقایسه میانگین دو گروه در آزمون تکرار غیرروازه با استفاده از آزمون من ویتنی

گروه‌ها	تعداد	میانگین رتبه‌ها	مجموع رتبه‌ها	U مان ویتنی	W ویلکاکسون	Z آماره	سطح معناداری
ناروان طبیعی	۳۰	۲۰/۸۵	۶۲۵/۵	۱۶۰/۵	۶۲۵/۵	-۴/۴۹	.۰/۰۰۱
	۳۰	۴۰/۱۵	۱۲۰۴/۵				

مربوط به کلیه خرده آزمون‌ها در اختلالات زبانی، مطالعه‌ای که یافته‌های متناقض با یافته‌های این مطالعه داشته باشد یافت نشد. در بخش یادآوری اعداد، نتایج این مطالعه با یافته‌های قبلی [۴، ۵، ۱۰، ۱۱، ۱۳] در کودکان نارساخوان؛ و یافته‌های بربیسکو^۱ و رنکین^۲ (۲۰۰۹) [۵]، و گری^۳ (۲۰۰۶) [۱۳] در کودکان مبتلا به آسیب زبانی ویژه همسو بود. از آنجایی که، کودکان مبتلا به ناروانی در شمارش اعداد تک رقمی، آزمون هوش کلامی و مقادیر حداقل و حداکثر، نتایجی مشابه گروه سالم داشتند می‌توان گفت ضعف عملکرد کودکان مبتلا به اختلال ناروانی طبیعی در آزمون یادآوری اعداد می‌تواند ناشی از ضعف عملکرد حافظه کاری واج‌شناختی باشد. یافته‌های این مطالعه در

با استناد به جداول ۲، ۳، و ۴ و با توجه به نتایج آزمون‌های یادآوری عدد، یادآوری کلمات و تکرار غیرروازه می‌توان گفت ظرفیت حافظه کاری واج‌شناختی کودکان ناروان طبیعی، پایین‌تر است.

بحث

نتایج این مطالعه نشان داد که کودکان ناروان طبیعی علیرغم داشتن هوشیار کلامی یکسان با کودکان سالم، در تک تک آزمون‌های حافظه کاری واج‌شناختی، به صورت معناداری عملکرد پایین‌تر دارند ($p < 0.05$). محققین این مطالعه در بررسی متون در دسترس نتوانستند مطالعه‌ای که دقیقاً روی حافظه کاری واج‌شناختی کودکان مبتلا به ناروانی طبیعی انجام شده باشد پیدا کنند؛ لذا به مطالعاتی که با همین موضوع روی سایر اختلالات زبانی انجام شده است استناد می‌شود. لازم به ذکر است که در بررسی متون

1- Briscoe

2- Rankin

3- Gray

زبانی [۲۵، ۲۶]، احتمال ضعف در مسیرهای پردازشی زبان و به ویژه ضعف مسیر پردازشی حافظه کاری واج شناختی را تأیید می‌کنند. علاوه بر اینکه ناروانی طبیعی می‌تواند اختلالی با اساس زبانی باشد [۷]، فرض بدعملکردی حرکتی نیز با توجه به مکان آناتومیک مدار واج شناختی نیز مطرح می‌شود. مکان فرضی مدار واج شناختی در مناطق ۴۰ و ۴۴ برودم، مناطق مرتبط با عملکرد حرکتی گفتار، در نظر گرفته شده است [۲۷، ۲۸]. در مجموع با توجه به یافته‌های حاصل از مطالعات منطقه گرابیان در علوم شناختی و مطالعات سلولی مغز، فرضیه‌های حرکتی و زبانی مربوط به لکنت و نیز فرض احتمالی مبنی بر تبدیل ناروانی طبیعی به لکنت [۱۹]، می‌توان گفت که احتمالاً کودکان مبتلا به ناروانی طبیعی در برخی نواحی مغزی مربوط به پردازش‌های حرکتی گفتار که با مدار واج شناختی منطبق هستند ضعف عملکرد دارند. شاید بتوان با استفاده از تکالیف مربوط به حافظه کاری واج شناختی و به ویژه تکرار غیرواژه، کودکان مستعد برای لکنت پایدار را از بین آنها شناسایی نمود و مورد مداخله مؤثر قرار داد. نتایج این مطالعه، به دلیل وجود برخی مشکلات، از قبیل تک جنسیتی بودن مطالعه، عدم شهولت در دسترسی به آزمون‌های معتبر یا نیمه رسمی داخلی، و سن شرکت کنندگان به دلیل پایان دوره ناروانی طبیعی بایستی با احتیاط به کار گرفته شود.

تشکر و قدردانی

نویسندهای این مقاله، مراتب تقدیر و تشکر خود را از گروه آموزشی روان‌شناسی دانشگاه تربیت مدرس، سازمان بهزیستی شهرستان سمنان، دانشجویان محترم در امر نمونه گیری، مسئولین محترم مهدویات کودک و آمادگی‌ها، و کودکان عزیز و خانودهای محترم آنها، اعلام می‌دارند.

منابع

- 1- Baddeley AD. Working memory and language: an overview. *J Commun Disord*. 2003; (36): 189-208.
- 2- Bajaj A. Working memory involvement in stuttering: Exploring the evidence and research implications. *J Fluency Disord*. 2007; (32): 218-238.
- 3- Numminen H. Editor. Working memory in adults with intellectual disability. Famr, Research Publications. Helsinki: Kehitysvammaliitto; 2002.

بخش یادآوری کلمات با نتایج برسکو و رنکین [۵] در کودکان مبتلا به آسیب زبانی ویژه، و میکائیلی و فراهانی [۱۲] در کودکان نارساخوان همسو است. با توجه به عدم تفاوت در نتایج مربوط به هوش کلامی بین دو گروه، انتظار می‌رفت تا کودکان مبتلا به ناروانی طبیعی عملکردی مشابه با کودکان سالم در به یادآوری کلمات داشته باشند اما عملکرد این کودکان مانند کودکان مبتلا به نارساخوانی و آسیب ویژه زبانی بود که تأییدی است بر اینکه احتمالاً یک آسیب در مسیر پردازش‌های زبانی در این کودکان نیز وجود دارد. در بخش تکرار غیرواژه، نتایج این مطالعه با نتایج مطالعات قبلی در گروه کودکان لکنتی [۶، ۱۴، ۷] و در بزرگسالان لکنتی [۱۵] همسو است. طبق مطالعات موجود به نظر می‌رسد که این قسمت از نتایج به صورت صریح عملکرد حافظه کاری واج شناختی را بررسی می‌کند. زیرا اولاً تکالیف غیرواژه ضرورتاً بر بازیابی و خروجی به عنوان پاسخی که اطلاعاتی را در مورد توانایی‌های اندوزش و مرور ذهنی فراهم می‌آورند متکی می‌باشند، یعنی فردی که می‌تواند یک محرک غیرواژه را بازیابی کند و آن را به گونه‌ای صحیح تولید نماید احتمالاً برای رسیدن به این نقطه، به توانایی‌های مرور ذهنی و اندوزش مناسبی متکی است [۶]، بنابراین در تکرار غیرواژه ضرورتاً بایستی بر جزء اندوزش مدار واج شناختی تکیه کرد [۲]. این مدار، اندوزش، رمزگردانی، و بازیابی واج شناختی را بدون تأثیرات پیچیده دانش واژگانی قبلی انجام می‌دهد [۲۴]. دوماً یادگیری اشکال واج شناختی جدید به شدت به حافظه کاری واج شناختی مرتبط است [۱۶، ۹]. سوماً تحقیقات نشان داده است که استفاده از آزمون تکرار غیرواژه می‌تواند اثرات نحوی و معنایی مداخله کننده را حذف کند [۶]، با توجه به آنچه که در بالا گفته شد و با در نظر گرفتن نتایج این مطالعه احتمال ضعف عملکرد مدار واج شناختی در این کودکان تأیید می‌شود. وجود چنین نشانه‌ای با توجه به این که در کودکان لکنتی نیز مشاهده شده است، می‌تواند یک شاخص پیش‌بینی کننده برای لکنت پایدار در کودکان مبتلا به ناروانی طبیعی باشد [۱۶]. به طور کلی به نظر می‌رسد که عملکرد ضعیف در به یادآوری اعداد، کلمات و غیرواژه و نیز شباهت این یافته با یافته‌های مربوط به کودکان مبتلا به اختلالات منحصراً

- ۲۱- Christy EM, Watson NL, Friedman RB. The role of phonological working memory in phonological alexia. *Brain Lang.* 2006; (99): 165-166.
- ۲۲- میکائیلی فرزانه. بررسی مدل پردازش واج‌شناختی خواندن در دانش آموزان ۸-۱۰ ساله یک زبانه و دو زبانه تهرانی و تبریزی [رساله دکتری]. تهران: دانشگاه تربیت معلم؛ ۱۳۸۴.
- ۲۳- Gathercole SE. Is nonword repetition a test of phonological memory or long-term knowledge? it all depends on the nonwords. *Mem Cognition.* 1995; (23): 83-94.
- ۲۴- Montgomery JW. Sentence comprehension in children with specific language impairment: effects of input rate and phonological working memory. *Int J Lang Comm Dis.* 2004; (39): 115-133.
- ۲۵- Paul R. Language disorders from infancy through adolescence: assessment and intervention. USA: Mosby. Elsevier; 2006.
- ۲۶- Owens RE. Language development: an introduction. Pearson, Alley and Bacon; 2008.
- ۲۷- Duffy JR. Motor speech disorder: substrates, differential diagnosis and management. USA: Mosby. Elsevier; 2005.
- ۲۸- Baddeley AD, Wilson BA. Prose recall and amnesia: implications for the structure of working memory. *Neuropsychologia.* 2002; (40):1737-1743.
- ۲۹- صفرپور ندا. مقایسه سرعت نامیدن و مؤلفه حافظه فعال در کودکان نارساخوان و طبیعی [پایان‌نامه کارشناسی ارشد]. تهران: دانشگاه تربیت مدرس؛ ۱۳۸۸.
- ۳۰- Briscoe J, Rankin PM. Exploration of a double-jeopardy hypothesis within working memory profiles for children with specific language impairment. *J Commun Disord.* 2009; (44): 236-250.
- ۳۱- Anderson JD, Wagovich SA, Hall NE. Nonword repetition skills in young children who do and do not stuttr. *J Fluency Disord.* 2006; (31): 177-199.
- ۳۲- Hakim HB, Ratner NB. Nonword repetition abilities of children who stuttr: an exploratory study. *J Fluency Disord.* 2004; (29): 179-199.
- ۳۳- Gathercole SE, Pickering SD, Ambridge B, Wearing H. The structure of working memory from to 15 years of age. *Dev Psychol.* 2004; (40): 177-190.
- ۳۴- Baddeley AD. Working memory and language processing. *Advances in Cognitive Science.* 2002; (4): 5-14.
- ۳۵- Swanson HL, Zheng X, Jerman O. Working memory, short-term memory, and reading disabilities: a selective meta-analysis of the literature. *J Learn Disabil.* 2009; (42): 260-287.
- ۳۶- Pickering SJ, Gathercole SE. Distinctive working memory profiles in children with special educational needs. *Educ Psychol.* 2004; (24): 393-408.
- ۳۷- میکائیلی منیع فرزانه، فراهانی محمدنقی. آیا مدل پردازش واج‌شناختی برای تبیین نارساخوانی در دانش آموزان دو زبانه عادی و نارساخوان دبستانی مناسب است؟ پژوهش در حیطه کودکان استثنایی. ۱۳۸۵؛ ۶: ۷۳۵-۷۶۸.
- ۳۸- Gray S. The relationship between phonological memory, receptive vocabulary, and fast mapping in young children with specific language impairment. *J Speech Lang Hear R.* 2006; (49): 955-969.
- ۳۹- Bakhtiar M, Dehghan As, Seyf Panahi S. Nonword repetition ability of children who do and do not stutter and covert repair hypothesis. *Indian Journal of Medical Sciences.* 2007; (61): 462-470.
- ۴۰- Ludlow C, Siren K, Zikria M. Speech production learning in adults with chronic developmental stuttering. *Motor Control, Brain Res and Fluency Disord.* Elsevier, NY. 1997: 221-230.
- ۴۱- Seery CH, Watkins RV, Ambrose N, Throneburg R. 2006. Nonword repetition by school age children who stutter. ASHA.org [Online].
- ۴۲- Guitar B. Editor. Stuttering, An integrated approach to its nature and treatment. Lippincott Williams & Wilkins; 2006.
- ۴۳- شفیعی بیژن. مهرعلیان زهره. اختلالات ناروانی گفتار در کودکان. انتشارات عروج؛ ۱۳۸۲.
- ۴۴- گنجی حمزه. آزمون‌های روانی (مبانی نظری و عملی). انتشارات سوالان؛ ۱۳۸۱.

Phonological Working Memory in Normal Non Fluent Children

Maddah, M. *M.A., Azadfalah, P. Ph.D., Salmani, M. Ph.D Student., Rasoolzade-Tabatabayi, K. Ph.D.

Abstract

Introduction: Normal non-fluency is one of the most common speech disorder with numerous complications in children. Hypotheses proposed for the causes of the disorder is working memory dysfunction. This study was designed to examine phonological working memory function in these children and with hope to use its results in treatment.

Method: In this causal-comparative study, 30 normal non-fluent males (age 5 to 6 years) and 30 normal males, were assessed with standard tests including digit recall, word recall and non word repetition. After calculating scores of subjects in each of the three tests performed, in order to analyze data and compare the difference between the two groups, t test for comparison of independent groups and Mann-Whitney U was used.

Results: Results showed that boys with normal non-fluency, in the three test; digit recall ($p<0.006$), word recall ($p<0.001$) and non word repetition ($p<0.000$), had significantly lower gains than control group.

Conclusion: Considering the results of this study and previous studies based on healthy of other indicators such as working memory and language aspects in these children as well as our results, motor and linguistic theories about stuttering and also possible based on normal non-fluency into the stuttering; can be said in some areas of the brain related to speech motor processes that comply with the phonological loop, have poor performance.

Keywords: Normal non Fluency, Phonological Working Memory

*Correspondence E-mail:
mari_maddah@yahoo.com