



BÖLÜM 2.5.

Konuşma Hızı ve Diadokinetik Hız Değerlendirmesi

Hilal BERBER ÇİFTÇİ

Diadokinetik Hız

Bireyin konuşma problemini tam anlamıyla ortaya koyabilmek için kapsamlı bir oral-motor beceri değerlendirilmesi şarttır. Bu değerlendirmenin tüm yönleriyle tamamlanabilmesi için diakokinetik hızın anlaşılması gerekmektedir(1). Diadokinezi basitçe, hızlı bir şekilde birbirlerini takip eden hareketlerin tanımlanmasında kullanılan bir terimdir. Diadokinezinin tarifinde genellikle elin pronasyon ve supinasyon hareketlerinin ard arda yapılmasından da örnek verilmektedir. Diadokinezinin konuşma alanındaki karşılığıysa maksimum konuşma hızında hece tekrarının yapılması olarak ele alınmaktadır. Sesli bir şekilde hece tekrarı yapılırken gözlenebildiği gibi sessiz biçimde hece tekrarı yapılırken, sadece hareketin gözlenmesiyle de değerlendirme yapılabilmektedir.

Diadokinetik (DDK) hızın ölçülmesi, bireye dizartri veya dispraksi ayırıcı tanısı konulabilmesi için yapılmaktadır. DDK hız performansındaki zayıflık, genellikle gelişimsel konuşma apraksisine işaret edebilmektedir. Gelişimsel konuşma apraksi değerlendirmesinde önemli yer tutan DDK hızı, genellikle değerlendirme testlerinde de yer verilir (2).

¹ Dr. Öğr. Gör., Tarsus Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Dil ve Konuşma Terapisi Bölümü, hilalberber1@gmail.com, ORCID iD: 0000-0002-6577-837X



Pratik olarak:

15 tekrar /pa, ta ve ka/ nın söylenen sürenin sn olarak oranı.

10 tekrar /pata/ nın söylenen sürenin sn olarak oranı.

5 tekrar /pataka/ nın söylenen sürenin sn olarak oranı.

Bazı araştırmacılar da bireyden bir nefeste söyleyebildiğin kadar hızlı yukarıdaki CV, CVCV, CVCVCV kombinasyonlarını üretmesi şeklinde ölçerek yaparlar.

Fletcher, S. (1972). Time-by-Count Measurement of Diadochokinetic Syllable Rate

Samuel G. Fletcher

Kaynaklar

1. Stackhouse PWJ. Rate, accuracy and consistency: diadochokinetic performance of young, normally developing children. *Clinical linguistics & phonetics*. 2000;14(4),267-293.
2. Duffy JR. *Motor speech disorders: substrates, differential diagnosis, and management*. St. Louis, MO: Mosby;2005.
3. Bunton K. Speech versus nonspeech: different tasks, different neural organization. *Seminars in Speech and Language*. 2008;29(4), 267–275.
4. Kent RD, Former LL. Speech segment duration in sentence recitation by children and adults. *Journal of Phonetics*, 1987;8(1), 157–168
5. Duffy JR. (2000). *Motor speech disorders: clues to neurologic diagnosis*. H. Adler, J. Ahlskog. *Parkinson's disease and movement disorders: Diagnosis and treatment guidelines for the practicing physician* Totowa New Jersey: Humana Press; 2000. p.35-53
6. Akyıldız D. Serebral palsi'li ve sağlıklı gelişen 6-12 yaş arası çocukların konuşma özelliklerinin maksimum performans ölçüm yöntemleri ile belirlenmesi. *Doktora Tezi*. Anadolu Üniversitesi, Eskişehir; 2015.
7. Çiyiltepe M, Çifçi B. Comparing diadochokinetic performances of stuttering and non-stuttering children between 7–12 ages. *Hearing, Balance and Communication*, 2020;18(2), 85–89.
8. Flanagan KP, Dembowski JS. Kinematics of normal lingual diadochokinesis. *Journal of the Acoustical Society of America*, 2002;111(1), 2476.