

مجله زیانشناسی و گویش‌های خراسان دانشگاه فردوسی مشهد (علمی-پژوهشی)، شماره ۳-پاییز و زمستان ۱۳۸۹

دکتر شهلا رقیب دوست (استادیار زیانشناسی دانشگاه علامه طباطبائی)

موسی غنچه پور (دانشجوی دکتری زیانشناسی دانشگاه علامه طباطبائی)

بررسی درک اسم های ساده و مرکب در بیماران زبان پریش فارسی زبان

چکیده

این پژوهش به منظور مطالعه اختلالات بیماران زبان پریش، در درک اسم های ساده و مرکب فعلی و غیرفعلی و مشخص کردن رویکرد مورد استفاده آنها در درک این اسم ها و نیز شناخت مقوله هایی که برای زبان پریشی بیشتر در معرض اختلال قرار می گیرند، صورت گرفته است. پژوهش از نوع مورد - شاهد است و آزمودنی های آن، سه بیمار زبان پریش بروکا و ترانس کرتیکال فارسی زبان و سه فرد سالم به عنوان گروه شاهد بودند که از لحاظ ویژگی های مختلف با یکدیگر مطابقت داشتند. ابزارهای تحقیق، آزمون های مطابقت واژه گفتاری-تصویر و مطابقت واژه متداعی - تصویر بودند. ۳۲ اسم ساده و ۳۲ اسم مرکب فعلی و غیرفعلی زبان فارسی به عنوان محركهای زبانی این پژوهش انتخاب شدند. تحلیل داده ها نشان داد پردازش ادراکی به صورت فرایند پیوستاری صورت گرفت. بیمار ترانس کرتیکال حرکتی در مقایسه با گروه دیگر، اختلالات گسترده تر و شدیدتر در دستیابی به اطلاعات معنایی اسم های مرکب داشت، در صورتی که بیماران بروکا در درک مفاهیم مشکل داشتند. هر دو گروه بیماران در درک اسم های مرکب غیرفعالی متشكل از مقوله "اسم + اسم" در مقایسه با دیگر مقوله ها، اختلالات بیشتری داشتند. دو گروه بیماران تفاوت معنی داری در درک اسم های مرکب فعلی و غیرفعالی نشان ندادند ($p=0.179$). در صورتی که در درک اسم های ساده و مرکب تفاوت معنی داری در کنش آنها مشاهده شد ($p<0.05$).

کلیدواژه ها: زبان پریشی بروکا، زبان پریشی ترانس کرتیکال حرکتی، فرایند درک، اسم های ساده و مرکب، رویکرد توزیعی و جایگاهی.

مقدمه

از دیرباز همواره تلاش‌های بسیار برای درک ارتباط بین زبان و مغز و شناسایی ماهیت آنها انجام گرفته است نمونه بارز تاریخی آن، دستاوردهای پل بروکا^۱ است که به طور مستدل، نیمکره چپ مغز را مسئول زبان می‌شمرد. استفاده از انگاره‌ها و روش‌های زبان‌شناختی، روان‌شناختی و عصب‌شناختی، بویژه در نیم قرن اخیر، سبب شده دیدگاه‌ها و یافته‌های جدیدی در مورد پردازش طبیعی و نیز اختلالات زبانی به دست آید که جزئیات بیشتری را در مورد ویژگی‌های زبان و ذهن/مغز در اختیار ما قرار داده است. در این ارتباط، مطالعه افراد زبان‌پریش شرایط مناسبی را برای دستیابی به اطلاعات بیشتر در زمینه سازماندهی، پردازش و بازیابی اطلاعات زبانی و ابزار مفیدی برای محک نظریه‌های زبان‌شناختی متفاوت در مورد کارکرد زبان به دست داده است (لسر، ۱۹۸۹:۵) و سبب شده با انجام بررسی‌های بین زبانی، شناخت عمیق‌تری از ارتباط بین این دو پدیده شکرف به دست آوریم.

در دهه‌های اخیر، بررسی چگونگی فرآیند درک واژه‌ها در افراد طبیعی و نیز گروه‌های مختلف آسیب دیده مغزی در زبان‌های مختلف مورد توجه روانشناسان و عصب‌شناسان زبان قرار گرفته و برپایه آنها، الگوها و انگاره‌های درکی گوناگونی ارائه شده است. در این رابطه، دو رویکرد عمدۀ «جایگاه‌گرایی»^۲ و «توزیعی»^۳ در مورد نحوه بازیابی واژه‌ها ارائه شده است (رالف، ۱۹۹۸:۳۳۹). در رویکرد جایگاه‌گرایی، هر مفهومی «گره»^۴ یابنده خاصی در ذهن دارد که همه اطلاعات مربوط به آن مفهوم در آن گره ذخیره شده است. همچنین گره این مفهوم با گره مفاهیم دیگر ارتباط دارد (بریس و هیلیس، ۲۰۰۳:۸)، به طوری که وقتی تصویری را می‌بینیم یا مفهومی را می‌شنویم، گره مربوطه فعال شده و بازیابی صورت می‌گیرد. آنها به نقل از ماسن^۵ (۱۹۹۲) آورده اند

1.Paul Broca.

2. Localist Model

3.Distributed Model

4. node

5. Breese and Hillis

6. Masson

که در رویکرد توزیعی یا ارتباطی^۱، هر مفهوم یا مصدق گرهای یابنده خاصی در ذهن دارد که در این گرهای اطلاعات مربوط به آن مفهوم یا مصدق به صورت طرح منظمی از ویژگی‌های معنایی ذخیره شده‌اند و بازیابی هر مصدق یا مفهوم طرح منظم متفاوتی از ویژگی‌ها را فعال می‌کند. ممکن است طرح منظم ویژگی‌ها تا حدودی با یکدیگر همپوشی داشته باشند؛ به عنوان نمونه، واژه "بیر" گره یابنده با ویژگی‌های "وحشی"، "خشن"، "درنده" و "بزرگ" دارد و بازیابی واژه "گورخر" نیز ممکن است ویژگی "وحشی" را فعال کند، اما هیچ دو واژه‌ای طرح منظم مشترک یکسانی از ویژگی‌ها را ندارند. اگر بازنمایی معنایی مفهوم ضعیف باشد، همه ویژگی‌ها انگیزش نمی‌شوند و مفاهیمی که ارتباط معنایی نزدیک دارند، اما ویژگی یکسانی ندارند، به اشتباہ شناخته شده و پذیرفته می‌شوند. کارایی این دو رویکرد در رابطه با توانایی ادراکی بیماران زبان پریش کانون توجه و بحث در تحقیقات متعدد بوده است.

بریس و هیلیس (2003) با مطالعه درک شنیداری بیماران زبان پریش انگلیسی زبان، که نیمکره چپ آنها آسیب دیده بود، نشان دادند درک شنیداری به صورت توزیعی انجام می‌پذیرد. آنها در این تحقیق از دو آزمون مطابقت واژه گفتاری- تصویر^۲ و آزمون مطابقت چند گزینه‌ای^۳ استفاده کردند.

کول ورچو و نیکلز^۴ (2004:77) آزمون مطابقت واژه گفتاری- تصویر را ابزار بسیار دقیقی در زمینه بررسی درک بیماران زبان پریش می‌دانند. آنها بر این باورند که داشتن خطای در این آزمون، بیانگر اختلال در پردازش درک معنایی است. از نظر آنها عدم درک تصاویری که ارتباط معنایی نزدیک دارند نشان دهنده اختلال در درک مفهوم واژه‌های گفتاری است.

رابسون، مارشال، پرینگ، مانتگیو و چیات (917:2004) پردازش (درک و تولید) اسم‌های خاص و عام را در بیماران زبان‌پریش انگلیسی زبان مورد بررسی قرار دادند. در این تحقیق،

1.Connectionist Model

2. Word Picture Matching Test

3. Multiple Choice Matching Test

4. Cole- Virtue and Nickels

برای تولید از آزمون نامیدن تصویر و برای درک از آزمون مطابقت واژه گفتاری- تصویر استفاده شد. هدف آنها پاسخ به این پرسش بود که زبان پریش‌ها در درک و تولید کدام نوع از اسم‌ها (خاص/ عام) اختلال بیشتری نشان می‌دهند. به عبارت دیگر، آیا افراد بین پردازش دو طبقه از اسم‌ها، "گستستگی"^۱ در کنش نشان می‌دهند. آزمون درک هیچ‌گونه تمایزی بین اسم‌های خاص و عام مشخص نکرد، در حالی که در آزمون تولید، نتایج متفاوتی به دست آمد. بیماران در تولید اسم‌های عام که شناخت بیشتری از آنها داشتند و تصاویر افراد، کنش بهتری نشان دادند. در پایان، محققان به این نتیجه رسیدند که بیماران زبان پریش در تولید اسم‌های عام اختلالات کمتری نسبت به اسم‌های افراد و مکان‌ها نشان می‌دهند. تحلیل داده‌های این تحقیق نشان داد بسامد واژه، قابلیت تصور و سن فراگیری در درک و تولید واژه‌ها تأثیر دارند. در تحقیق حاضر، کنش بیماران زبان‌پریش بروکا و ترانس کرتیکال و افراد طبیعی فارسی زبان در درک شنیداری اسم‌های ساده و مرکب فعلی و غیرفعلی مورد بررسی و مقایسه قرار می‌گیرد تا برپایه شواهد تجربی میزان کارامدی و اعتبار دو رویکرد جایگاه گرایی و توزیعی به محک سنجش گذارده شود و تصویر روشن تری از روند و سازوکارهای فرایнд درک ترسیم گردد.

زبان‌پریشی بروکا یکی از نشانگان^۲‌های اصلی است که زبان‌پریشی‌های دیگر در رابطه با آن مورد سنجش قرار می‌گیرند. از لحاظ عصب شناختی جایگاه آسیب در بخش پیشین شیار سیلوین قرار دارد. در این زبان‌پریشی ، گفتار آزاد، اندک، کند، ناروان و پرتفلا است. بیماران با صدای بلند واژه‌ها را بهتر از هنگامی که گفتار عادی را تولید می‌کنند، می‌توانند بخوانند و واژه‌های نوشتاری را با اشیاء بهتر تطبیق می‌دهند. برونداد نوشتاری بسیار ضعیف است و کنش پریشی^۳ در این افراد دیده می‌شود (گارمن، 1990: 433). بیمار بروکا در نامیدن تصاویر بیشتر از عبارت "نمی‌دانم" استفاده می‌کند. درک شنیداری تقریباً خوب است و تکرار بسیار ناروان و ناقص است.

-
1. dissociation
 2. syndrome
 3. apraxia

زبان پریشی ترانسکریتیکال حرکتی نیز با آسیب شدید در جنبه های حرکتی تولید گفتار همراه است. از لحاظ عصب شناختی، جایگاه ضایعه خارج از منطقه زبانی و در قطعه پیشین می باشد. گفتار این بیماران ناروان و تلگرافی است و تکرارهای نابجا^۱ در آن دیده می شود، اما آنها، مانند بیماران بروکا، عبارت های کلیشه ای مثل روزهای هفته را به صورت روان تولید می کنند. توانایی تکرار این بیماران خوب است و معیار مهمی برای تشخیص این نوع زبان پریشی از زبان پریشی بروکا محسوب می شود. درک خواندن تقریباً خوب است و به طور کلی بهتر از زبان پریشی بروکاست. با صدای بلند خواندن جملات پیچیده تقریباً مشکل است، اما تطبیق واژه های نوشتاری با اشیاء نسبتاً خوب است. بنابراین، می توان گفت که زبان پریشی بروکا و ترانسکریتیکال حرکتی از نظر نوع همانند هستند، اما از نظر درجه با هم متفاوتند (گارمن، 1990: 440-441) به همین دلیل مقایسه رفتار زبانی این دو گونه زبان پریشی می تواند گویای نکات جالبی در مورد رابطه ساختار مغز با نقش ها و مهارت های زبانی باشد. بدیهی است که با ارائه نمای دقیق تری از ویژگی های زبانی این بیماران در این تحقیق می توان بر غنای یافته های پیشین در زمینه مطالعات آسیب شناختی زبان افزود و امکان شناسایی مقوله های زبانی را که بر اثر صدمات مغزی به درجات متغیر دچار اختلال می شوند، فراهم آورده. بنابراین، پرسش هایی که انگیزه یافتن پاسخ برای آنها موجب شکل گیری این پژوهش شده است، عبارتند از:

1. عملکرد بیماران زبان پریش فارسی زبان در درک اسم های ساده و مرکب چه تفاوت هایی با عملکرد افراد طبیعی دارد؟
2. توانایی درک اسم های ساده و مرکب در بیماران زبان پریش بروکا و ترانسکریتیکال حرکتی فارسی زبان به یک میزان مختل می شود؟
3. بیماران زبان پریش فارسی زبان در درک کدام نوع از انواع اسم های مرکب بیشتر اختلال نشان می دهند؟

1. perseverations

4. بیماران زبان پریش اسم های ساده و مرکب را از طریق چه رویکردي (جایگاهی یا توزیعی) پردازش می کنند؟

روش پژوهش

پژوهش حاضر از نوع مورد – شاهد می باشد. جامعه پژوهش افراد زبان‌پریش یک زبانه فارسی زبان و افراد سالم شهر کرمان بودند. سه بیمار زبان پریش (دو بیمار بروکا و یک بیمار ترانس کرتیکال حرکتی) از بین هشت بیمار مراجعه کننده به مراکز گفتار درمانی بیمارستان‌های شفا و بهزیستی و توانبخشی شهر کرمان و سه فرد سالم به عنوان گروه شاهد که به لحاظ جنسیت، سن، مدرک تحصیلی، زبان مادری و دست برتری با گروه آزمایش همتا شده بودند، انتخاب شدند. این دو گروه با اخذ رضایت کتبی در تحقیق شرکت کردند و به آنها اطمینان داده شد که اطلاعات اخذ شده به صورت محترمانه خواهد بود. انتخاب نمونه‌ها مبنی بر هدف تحقیق و با توجه به موارد زیر بود: بیماران زبان پریش تشخیص پزشکی سکته نیمکره چپ را داشتند، در طیف سنی 50-70 سال قرار داشتند، زبان مادری آنها فارسی بود، همگی آنها راست دست بودند و مشکلات شناوی و بینایی نداشتند. بیمارانی که اختلالات آنها بسیار گسترده بود و توانایی درک شنیداری آنها به شدت آسیب دیده بود و بیمارانی که زبان پریش بروکا و ترانس کرتیکال حرکتی نبودند و نیز بیمارانی که آسیب نیمکره راست داشتند و یا اینکه در اثر تصادف نیمکره چپ آنها آسیب دیده بود از نمونه خارج شدند. جایگاه و گسترده‌گی ضایعه از طریق سی.تی. اسکن و یا ام.آر.آی و توسط پزشک معالج مغز و اعصاب و نوع زبان‌پریشی بیماران با استفاده از بررسی‌های بالینی مطابق با راهنمای تشخیص افتراقی زبان‌پریشی (نیلی پور، 1372) با کمک گفتار درمانگر مشخص شد.

پس از ارزیابی‌های اولیه و کلی درک شنیداری بیماران که از طریق زیرآزمون‌های مهارت‌های زبانی تشخیص کلمات، شناخت اندام‌های بدن، تشخیص راست و چپ در اندام‌ها، درک مفاهیم پیچیده و درک داستان با توجه به آزمون زبان‌پریشی نیلی پور انجام شد، بیمارانی که نمره 60 یا کمتر از آن راکسب کردند در آزمون اصلی شرکت داده شدند.

برای بررسی درک شنیداری بیماران زبان پریش، از دو آزمون درکی مطابقت واژه گفتاری- تصویر و مطابقت واژه متداعی-تصویر^۱ استفاده شد. آزمون درکی مطابقت واژه متداعی- تصویر برپایه "آزمون شناخت اشیاء بیرونگهایم"^۲ (مندرج در ریدوچ و هامفریز، ۱۹۹۲) به نقل از رالف(1998) و با توجه به ویژگی‌های صرفی زبان فارسی تدوین گردید. در این آزمون که شامل 64 مورد است، برای بررسی درک اسامی ساده و مرکب، علاوه بر تصویر هدف، دو تصویر انحرافی دیگر که یکی ارتباط معنایی نزدیک و دیگری ارتباط معنایی دور با تصویر هدف داشت، تهیه گردید. تصویر هدف در بالا و دو تصویر دیگر در پایین صفحه قرار گرفتند. برای مثال، تصویر واژه "اتومبیل" در بالا و تصاویر "جاده" و "راه آهن" در پایین صفحه قرار داشتند و از آزمودنی خواسته شد تا تصویری را که ارتباط معنایی نزدیکتری با تصویر هدف دارد، نشان دهد. محرک‌های انحرافی نیز از لحاظ معنایی به یکدیگر و به تصویر هدف مرتبط بودند. پیش از اجرا، این آزمون از نظر روایی^۳ و پایایی^۴ مورد بررسی قرار گرفت. برای روا بودن آن، معیارهای آشنا بودن تصویر برای آزمودنی، قابلیت تصویرپذیری، بسامد و ارتباط معنایی محرک‌ها مورد توجه قرار گرفت و رعایت شد. برای پایایی نیز آزمون روی 5 فرد طبیعی شاهد که به لحاظ سن، جنسیت، میزان تحصیلات، دست برتری و زبان مادری کاملاً همگن بودند اجرا گردید که میانگین 59.6 ± 12.1 درصد را کسب کردند. پس از آن، آزمون روی بیماران زبان پریش انجام و کنش آنها ضبط گردید و تجزیه و تحلیل خطاهای انجام شد. تدوین آزمون درکی مطابقت واژه گفتاری-تصویر نیز با توجه به زیرآزمون شماره 47 از آزمون "ارزیابی روانشناسی پردازش زبان در زبان پریشی"^۵ که در کای، لسرولکت هارت^۶ (1992) ارائه شده، صورت گرفت.

1. Associative Word Picture Matching
2. Birmingham Objective Recognition Battery
3. Riddoch and Humphreys
4. validity
5. reliability
6. Psycholinguistic Assessments of Language Processing in Aphasia
7. Kay, Lesser and colheart

32 اسم ساده و 32 اسم مرکب فعلی و غیرفعلی (18 اسم مرکب غیرفعلی و 14 اسم مرکب فعلی) به عنوان محرک‌های زبانی با توجه به ویژگی‌های نحوی و معنایی مورد نظر انتخاب و تصاویر مربوط به آنها به صورت سیاه و سفید ترسیم شدند و به شکل تصادفی به آزمودنی‌ها نشان داده شدند. اسم ساده واژه‌ای است که از یک پایه تشکیل شده و فاقد ساختار درونی است، حال آن که اسم مرکب از دو یا چند واژه یا تکواز آزاد تشکیل شده است (کوئرک، گرین بوم، لیچ و سورتویک، 1987:1567 و کلباسی، 1380:35). اسم‌های مرکب فعلی متتشکل از "اسم+ستاک فعل" و اسم‌های مرکب ریشه‌ای¹ یا غیرفعلی متتشکل از مقوله‌های سازنده "اسم+اسم" و "صفت+اسم" بودند (متیوز، 1991:93). اسم‌های مرکب فعلی صورت‌های زبانی هستند که هسته نحوی آنها از فعل مشتق شده باشد، مانند "کمربند" که "بند" هسته نحوی است. هسته معنایی این اسم مرکب نیز "بند" می‌باشد، زیرا اسم مرکب "کمربند" در شمول معنایی "بند" بوده و یک نوع بند می‌باشد. اسم‌های مرکب غیرفعلی چنانچه دارای هسته نحوی باشند، هسته از فعل مشتق نمی‌شود (کتابخانه) یا اینکه اشتقاء آن نامشخص است (شترمرغ). اسم‌های ساده و مرکب فعلی استفاده شده در این پژوهش از کتاب‌های متعدد دستور زبان فارسی و نیز گفتار روزمره که بیشترین بسامد را داشتند انتخاب شدند. اسم‌های مرکب غیر فعلی نیز از 3986 واژه مرکب غیرفعلی از رساله دکتری خباز (1385) گزینش شده است که بیشترین میزان بسامد را در بین واژه‌های ترکیب غیرفعلی زبان فارسی داردند(خبراز، 1385:94). برای هر اسم که به عنوان واژه هدف انتخاب شد، 4 تصویر انحرافی که هر کدام یکی از ویژگی‌های ارتباط معنایی نزدیک، ارتباط معنایی دور، ارتباط دیداری و بی ارتباط را با تصویر واژه هدف داشتند، تهیه گردید. برای نمونه، برای واژه هدف "هويچ"، تصویر "كلم" به عنوان تصویر معنایی نزدیک، تصویر "ليمو" به عنوان تصویر معنایی دور، "خودکار" به عنوان تصویر مرتبط دیداری و "فنجان" تصویر بی ارتباط

1. root compound

درنظر گرفته شدند. برای اطمینان از روایی آزمون، ارتباط بین تصویر هدف و تصاویر انحرافی با توجه به معیارهای روان شناختی زبان بسامد، تصویر پذیری، و شباهت معنایی و دیداری مورد بررسی قرار گرفتند. برای اطمینان از پایایی آن نیز آزمون روی ۵ فرد سالم و طبیعی همگن انجام شد که آنها نمره میانگین $62 \pm 3/2$ (درصد) را کسب نمودند. برای تعیین وضوح تصاویر، نخست این آزمون روی ۵ فرد سالم انجام و تصاویر مبهم اصلاح گردید. در چند مورد نیز برای نمایش دقیق‌تر از تصاویر رنگی استفاده شد.

ابتدا آزمون مطابقت واژه متداعی - تصویر به مدت 10 دقیقه انجام و پس از استراحت 20 دقیقه‌ای آزمون مطابقت واژه گفتاری - تصویر به مدت 10 دقیقه انجام شد. در آزمون مطابقت واژه متداعی - تصویر از بیماران خواسته شد که از دو تصویر انحرافی، تصویری را که ارتباط نزدیک‌تری با تصویر هدف دارد نشان دهد. در آزمون مطابقت واژه گفتاری - تصویر از آنها خواسته شد که از بین 5 تصویر، تصویر واژه‌ای را که می‌شنوند نشان دهند. آزمون‌ها برای یکی از بیماران در منزل وی و برای دو بیمار دیگر در مرکز گفتار درمانی در تابستان 1385 انجام گرفت.

روش‌های آماری مورد استفاده در این تحقیق به منظور تجزیه و تحلیل داده‌ها، سنجش توصیفی و تحلیلی است. با توجه به نوع خطأ و نابجاگویی، که بیماران در انجام آزمون‌ها نشان دادند، درصد خطاهای آنها و نتایج مربوط به هر آزمون با استفاده از روش‌های آماری آزمون تی زوجی، آزمون خی 2 و ضریب همبستگی پیرسون محاسبه گردید.

یافته‌ها

مشخصات بیماران زبان پریش بروکا و ترانس کرتیکال حرکتی و عملکرد آنها در آزمون‌های مطابقت واژه گفتاری - تصویر و واژه متداعی - تصویر در جدول زیر آمده است:

جدول ۱: مشخصات بیماران زبان پریش

سن	زمان بیماری به ماه	جایگاه ضایعه	نیمکره ضایعه دیده	علت بیماری	دست برتری	زبان مادری	میزان تحصیلات	جنس	نوع زبان پریشی	نام بیمار
55	20	آهيانه گيچگاهي پيشاني	چپ	سکته	راست	فارسي	دипلم	مرد	بروکا	ک
69	5	گيچگاهي	چپ	سکته	راست	فارسي	دипلم	مرد	بروکا	م
54	22	آهيانه اى	چپ	سکته	راست	فارسي	دипلم	زن	ترانس کرتیکال حرکتی	ر

کنش آقای م (بیمار زبان پریش بروکا) در درک اسم‌های مرکب

آزمون مطابقت واژه گفتاری - تصویر

آقای م در آزمون درکی مطابقت واژه گفتاری-تصویر از 32 مورد، 28 مورد را به درستی بازیابی کرد و در درک 4 مورد اختلال نشان داد. موارد اختلال وی به این شرح است: در 2 مورد به جای اسم مرکب هدف از اسمی که ارتباط معنایی نزدیک با اسم‌های هدف داشتند استفاده کرد که یک مورد دارای هستهٔ نحوی و معنایی پایانی و مورد دیگر از لحاظ نحوی فاقد هستهٔ و از لحاظ معنایی برون مرکز می‌باشد. برپایهٔ داده‌ها، بیشترین میزان خطأ در ارتباط با گرینه‌هایی است که با اسم مرکب هدف ارتباط معنایی نزدیک دارند. از لحاظ مقولهٔ دستوری کلمات سازنده، این بیمار بیشتر در درک اسم‌های مرکبی که از مقوله‌های "اسم+اسم" و "اسم+ستاک فعل" تشکیل شده‌اند، اختلال نشان داد (هر کدام 2 مورد) و در درک اسم‌های مرکب "صفت+اسم" مشکلی نداشت. بنابراین، می‌توان گفت که آقای م در درک مفاهیم

سال دوم

25

اسامی مرکب تقریباً خوب عمل کرد و خطاهای وی در درک اسامی مرکب بسیار اندک و در مجموع 12/5 درصد می باشد. وی در درک اسامی ساده، هیچ خطای نداشت.

آزمون مطابقت واژه متداعی - تصویر

آقای م، بیمار زبان پریش بروکا، در آزمون مطابقت واژه متداعی-تصویر از مجموع 32 اسم مرکب فعلی و غیرفعلی و 32 اسم ساده، تنها در درک 3 اسم مرکب غیرفعلی و 2 اسم مرکب فعلی اختلال نشان داد و قادر به درک و بازیابی آنها نبود. به عبارت دیگر، وی نتوانست اسامی های را که با اسامی های هدف موردنظر ارتباط معنایی نزدیک داشتند، شناسایی کرده و تصویر مربوط به آنها را نشان دهد. اسامی های مرکب فعلی که بیمار در بازیابی آنها اشکال داشت، از لحاظ نحوی فاقد هسته و از لحاظ معنایی برون مرکز می باشند. اسامی های مرکب غیرفعلی نیز 1 مورد از لحاظ هسته نحوی نامشخص و از لحاظ معنایی برون مرکز و 2 مورد دیگر دارای هسته نحوی و معنایی پایانی هستند. از بعد دیگر، می توان گفت که بیمار فوق در درک اسامی های مرکبی که مقوله دستوری کلمات سازنده آنها "اسم+اسم" و "اسم+ستاک فعل" می باشد، بیشترین خطای از مجموع 5 مورد خطای داشت. وی در درک اسامی های ساده اختلالی نداشت. بنابراین، خطاهای آقای م بیشتر در درک اسامی های مرکبی رخ داد که از نظر نحوی و معنایی هسته پایانی می باشند (12/5 درصد در آزمون مطابقت واژه گفتاری-تصویر و 15/62 درصد در آزمون مطابقت واژه متداعی-تصویر). از لحاظ مقوله دستوری کلمات سازنده نیز اسامی های مرکبی که از "اسم+اسم" و "اسم+ستاک فعل" تشکیل شده اند، بیشترین رخداد خطای را داشتند.

کنش آقای ک (بیمار زبان پریش بروکا) در درک اسامی های مرکب

آزمون مطابقت واژه گفتاری - تصویر

داده ها نشان می دهند آقای ک در 75 درصد موارد قادر به درک اسامی های مرکب بود و خطاهای وی مربوط به تصاویری است که ارتباط معنایی نزدیک (4 مورد)، دور (1 مورد) و دیداری (3 مورد) با اسامی هدف دارند. وی در 4 مورد اسامی هایی را که ارتباط معنایی نزدیک داشتند به جای اسم مرکب هدف نشان داد که از نظر نحوی و معنایی 2 مورد هسته آغازین، 1 مورد

هسته پایانی و 1 مورد نامشخص برون مرکزاند. او در 1 مورد اسمی را که ارتباط معنایی دور و در 3 مورد اسم‌هایی را که ارتباط دیداری با اسمی مرکب هدف داشتند به کار برد. از لحاظ مقوله دستوری کلمات سازنده، خطها مربوط به اسم‌های مرکبی می‌باشند که متشکل از "اسم+اسم" و "اسم+ستاک فعل" هستند (به ترتیب 5 و 3 مورد) و در درک اسم‌های مرکب متشکل از "صفت+اسم" خطای نداشت.

آزمون مطابقت واژه متداعی-تصویر

آقای ک در آزمون مطابقت واژه متداعی-تصویر از مجموع 32 مورد به 26 مورد پاسخ صحیح داد (12 اسم مرکب فعلی و 14 اسم مرکب غیرفعلی) و در درک 4 مورد از اسمی مرکب غیرفعلی و 2 مورد فعلی اختلال نشان داد. از 6 مورد خطای صورت گرفته، از نظر نحوی و معنایی 2 مورد مربوط به اسم‌های مرکب هسته پایانی و 1 مورد مربوط به اسم‌های مرکب هسته آغازین، هسته پایانی برون مرکز، نامشخص برون مرکز و فاقد هسته برون مرکز است. در هر کدام از اسم‌های مرکب که مقوله دستوری کلمات سازنده آنها "اسم+اسم"، "صفت+اسم" و "اسم+ستاک فعل" می‌باشد، 2 مورد خطأ رخ داده است. آقای ک در 26 مورد (81/25 درصد)، اسم‌های مرکب را بازیابی نموده و در درک 6 مورد (18/75 درصد) اختلال نشان داد که بیشترین میزان مربوط به اسم‌های مرکبی است که از لحاظ نحوی و معنایی، هسته پایانی‌اند (2 مورد یا 6/25 درصد).

داده‌ها نشان می‌دهند که آقای ک، بیمار زبان‌پریش بروکا، در آزمون مطابقت واژه متداعی-تصویر، در مجموع، قادر به درک 6 اسم مرکب (4 غیرفعلی و 2 فعلی) نبود و تصاویر 26 اسم مرکب (12 فعلی و 14 غیرفعلی) را درست نشان داد. با مقایسه 2 آزمون درکی مطابقت واژه گفتاری-تصویر و مطابقت واژه متداعی-تصویر روشن می‌شود که این بیمار در آزمون مطابقت واژه متداعی-تصویر پاسخ‌های صحیح بیشتری داشت (26 در مقابل 24 مورد). از لحاظ مقوله دستوری، کلمات سازنده در آزمون مطابقت واژه گفتاری-تصویر، اسم‌های مرکب متشکل از "صفت+اسم" درست درک شدند. به عکس، در آزمون مطابقت واژه متداعی-تصویر، 2 مورد از اسم‌های مرکب متشکل از این مقوله بازیابی نشدند.

سال دوم

27

کنش خانم ر(بیمار زبان پریش ترانس کرتیکال حرکتی) در درک اسم‌های مرکب

آزمون مطابقت واژه گفتاری- تصویر

بررسی این داده ها نشان می دهد در 2 مورد بیمار اسم‌های مرکبی را بازیابی کرد که ارتباط معنایی دور با اسم هدف داشتند. مقوله دستوری کلمات سازنده هر دو مورد "اسم+اسم" است. او در 5 مورد دیگر، اسم هایی را که از لحاظ دیداری با اسمی هدف ارتباط داشتند، انتخاب نمود. مقوله دستوری سازنده این اسم ها "اسم+اسم" (2 مورد) و "صفت+اسم" (3 مورد) می باشد. از لحاظ هسته نحوی و معنایی، از 7 مورد خطأ، 2 مورد هسته آغازین، 2 مورد هسته پایانی، 2 مورد نامشخص برون مرکز و 1 مورد هسته پایانی برون مرکزاند. به طور کلی، داده‌ها بیانگر آن هستند که این بیمار در درک اسم‌های مرکب فعلی خطایی نداشت و اختلالات وی مربوط به اسم‌های مرکب غیر فعلی است (7 مورد یا 21/87 درصد). وی در درک اسم‌های ساده اختلالی نداشت و همه آنها را به درستی بازیابی کرد.

آزمون مطابقت واژه متداعی- تصویر

خانم ر، بیمار زبان پریش ترانس کرتیکال حرکتی، در آزمون مطابقت واژه متداعی- تصویر از 32 مورد به 22 مورد پاسخ درست داد و در درک 10 مورد از اسمی مرکب (7 مورد غیر فعلی و 3 مورد فعلی) اختلال نشان داد. داده‌های حاصل از کنش خانم ر نشان می دهند وی در درک 22 مورد از اسمی مرکب فعلی و غیر فعلی اشکالی نشان نداد و در درک 6 مورد اسمی مرکب غیر فعلی و 4 مورد فعلی دچار اشکال بود. به عبارت دیگر، او نتوانست تصاویر اسم‌هایی را که با اسم‌های هدف ارتباط معنایی نزدیک داشتند، نشان دهد. 3 مورد از اسمی مرکب فعلی که بیمار قادر به درک آنها نبود، از لحاظ نحوی فاقد هسته و از لحاظ معنایی برون مرکز و 1 مورد دیگر هسته پایانی است. از 6 اسم مرکب غیر فعلی که بازیابی نشدند، 1 مورد هسته آغازین، 4 مورد هسته پایانی و 1 مورد هسته پایانی برون مرکزاند. از بعد دیگر، می توان گفت که بیمار فوق در درک اسم‌های مرکبی که مقوله دستوری کلمات سازنده آنها "اسم+اسم" و "اسم+ستاک فعل" می باشد، اختلال بیشتری نشان داد.

بر پایه داده‌های حاصل، می‌توان گفت که این بیمار در آزمون مطابقت واژه متداعی-تصویر، 10 مورد خطا (31/25 درصد) داشت، ولی در آزمون درکی مطابقت واژه گفتاری-تصویر، 5 مورد خطا (15/62 درصد) مرتکب شد. در این آزمون، درک اسم‌های مرکب متشکل از "اسم+اسم" با اختلال همراه بود، در حالی که در مقوله "اسم+ستاک فعل" اختلالی دیده نشد. به عکس، وی در آزمون مطابقت واژه متداعی-تصویر در مقوله "اسم+ستاک فعل" 4 مورد اختلال نشان داد. با توجه به داده‌های آزمون‌های درکی مطابقت واژه گفتاری-تصویر و واژه متداعی-تصویر، روشن می‌شود که خانم ر، بیمار زبان‌پریش ترانس‌کریکال حرکتی در آزمون مطابقت واژه گفتاری-تصویر کنش بهتری داشت. وی در درک اسم‌های ساده اختلالی نداشت و کلیه آنها را بازیابی کرد.

نتایج تحلیل داده‌های مربوط به آزمودنی‌های زبان‌پریش بروکا و ترانس‌کریکال حرکتی در آزمون‌های درکی مطابقت واژه گفتاری-تصویر و مطابقت واژه متداعی-تصویر در جدول‌های زیر درج شده است.

جدول 2: نوع و تعداد خطاهای بیماران زبان‌پریش با توجه به هسته نحوی و معنایی و مقوله دستوری کلمات سازنده درکی مطابقت واژه گفتاری-تصویر

درصد	تعلاج	فقط هسته بروک مرکز	نامشخص بروک مرکز	هسته پایانی بروک مرکز	هسته پایانی		هسته آغازین	نوع			نوع خطا	
					همه	همه		همه	همه	همه		
625	6	1	1	-	-	-	2	2	1	-	5	الف
4/16	4	1	1	-	-	-	1	1	1	-	3	ب
9/37	9	2	2	1	1	1	1	1	3	2	4	ج
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	د
79 19	19	4	4	1	1	1	4	4	5	2	12	ط
20	77	20	8	5	17	8	8	11	37	13	27	ظ

سال دوم

29

80									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

الف: ارتباط معنایی نزدیک ب: ارتباط معنایی دور ج: ارتباط دیداری د: بی ارتباط ط: تعداد خطاهای ظ: پاسخ درست

جدول 3: تعداد خطاهای و پاسخ های درست بیماران زبان پریش با توجه به هسته نحوی و معنایی و مقوله دستوری کلمات سازنده اسم های مرکب در آزمون مطابقت واژه متداعی - تصویر

درصد	مجموع	فاقت هسته	نامشخص برون	هسته پایانی	هسته پایانی				هسته آغازین	نوع			نوع خطا
		هسته برون	مرکز	هسته پایانی	هسته آغازین	مقوله دستوری کلمات سازنده	نوع	خطا	هسته آغازین	نوع	خطا	هسته آغازین	
21/87	21	6	2	2	2	4	3	2	8	6	7		ب
78/12	75	18	10	4	16	5	10	12	34	9	32		ظ

ب: خطای ارتباط معنایی دور ظ: پاسخ درست (ارتباط معنایی نزدیک)

با توجه به داده ها، میانگین سن گروه بیماران $59/33 \pm 6/84$ و گروه شاهد $59 \pm 6/48$ بود و بین دو گروه اختلاف معنی داری وجود نداشت ($p=0/96$). در مجموع، بیماران زبان پریش در 19/79 موارد آزمون مطابقت واژه گفتاری-تصویر مرتكب خطا شدند و به 80/20 درصد موارد آن پاسخ درست دادند. در آزمون مطابقت واژه متداعی-تصویر، بیماران به 81/25 درصد موارد آزمون پاسخ درست دادند و در 75/18 درصد موارد خطا داشتند. عملکرد بیماران نشان داد که دو آزمون درکی مطابقت واژه گفتاری-تصویر و مطابقت واژه متداعی-تصویر همبستگی قوی با یکدیگر داشتند و ضریب همبستگی 96/.

همخوانی کامل و مثبت آنها بوده است، در صورتی که بیماران در درک اسم‌های مرکب فعلی و غیر فعلی تفاوت معنی داری نشان ندادند ($p=0/179$). میزان فراوانی خطاهای در دو آزمون درکی در سطح $0/05$ معنی دار بود ($\chi^2 = 9/43$). همچنین مقایسه خطاهای بیماران در درک اسم‌های ساده و مرکب نشان داد که بیماران در درک اسم‌های ساده و مرکب کنش عملکردنی متفاوت و معنی داری داشتند ($p=0$).

بحث و نتیجه گیری

تحلیل داده‌ها نشان داد کنش بیماران زبان‌پریش بروکا و ترانسکرتیکال حرکتی در مقایسه با افراد طبیعی در درک اسم‌ها تفاوت داشت. افراد طبیعی در این دو آزمون به همه موارد پاسخ درست دادند، در صورتی که بیماران بروکا و ترانسکرتیکال حرکتی در هر آزمون مطابقت واژه گفتاری-تصویر به $80/20$ درصد و در آزمون واژه متداعی-تصویر به $78/12$ درصد موارد از اسم‌های مرکب پاسخ درست دادند.

بیماران در پردازش اسم‌های ساده و مرکب به طور همگون گسترشی در کش نشان دادند. به بیان دقیق‌تر، هر سه آنها در پردازش اسم‌های ساده کاملاً بی نقص عمل کردند و خطاهای آنها منحصر به درک اسم‌های مرکب بود. در درک اسم‌های مرکب نیز بیماران زبان‌پریش در دو آزمون، تفاوت‌های عملکردی اندکی با یکدیگر داشتند. از لحاظ نحوی، هر دو نوع بیماران در هر دو آزمون در درک اسم‌های مرکب غیر فعلی نسبت به اسم‌های مرکب فعلی خطاهای بیشتری داشتند. از لحاظ معنایی در آزمون مطابقت واژه گفتاری-تصویر، تصاویر نادرستی را که بیماران انتخاب می‌کردند ارتباط معنایی نزدیک با تصاویر هدف داشتند، در صورتی که گرینه‌های انحرافی گزینش شده توسط آزمودنی ترانسکرتیکال حرکتی بیشتر دارای ارتباط دیداری بودند و این دلالت داشت بر این که بیماران بروکا در درک مفهوم تصاویر مشکل داشتند، اما بیمار ترانسکرتیکال حرکتی اختلالات معنایی گستره‌تر و شدیدتری در درک اطلاعات معنایی اسم‌های مرکب داشت. این یافته همانگ با پژوهش کول ورچو و نیکلز (77:2004) در مورد ارزیابی آزمون درکی مطابقت واژه گفتاری-تصویر است.

مطابق داده های جدول 2، آزمودنی ها در خطاهای معدودی که در آزمون درکی مطابقت واژه گفتاری-تصویر داشتند، تصاویری را که ارتباط معنایی نزدیک (6 مورد)، ارتباط معنایی دور (4 مورد) و ارتباط دیداری (9 مورد) با تصاویر هدف داشتند، بازیابی کردند و در هیچ کدام از موارد، تصویر بی ارتباط را نشان ندادند. این نتایج مؤید آن است که بیماران قادر به بازیابی همه ویژگی های تصاویر هدف نبودند، اما ویژگی هایی از تصاویر هدف را بازیابی کردند که با برخی ویژگی های تصاویر انحرافی هم پوشی داشتند. در نتیجه، به جای تصویر هدف، تصویر انحرافی، ولی مرتبط، بازیابی گردید که تأییدی است بر اینکه پردازش ادراکی به صورت فرایندی توزیعی انجام می شود. به عبارت دیگر، ویژگی های معنایی توسط گره های متفاوتی بازنمایی می شوند و ویژگی هر شیء به صورت جداگانه به گونه ای بازنمایی می شود که طرح منظم متفاوتی از ویژگی های شیء دیگر دارد. اگر درک به صورت فرآیند جایگاهی صورت می گرفت، در عملکرد بیماران مواردی مشاهده می گردید که بیماران به هنگام برخورد با تصاویر یا به تصاویر بی ارتباط اشاره می کردند و یا اینکه پاسخی نمی دادند، اما آنها در هیچ کدام از موارد، چنین رفتار زبانی از خود بروز ندادند. یافته بالا همانگ با نتایج پژوهش های ماسن (1990) و بریس و هیلیس (2003) است که ادعا می کنند بازنمایی واژه ها در ذهن به صورت فرآیند توزیعی صورت می گیرد.

این یافته که بیماران در آزمون مطابقت واژه گفتاری-تصویر در هیچ موردی به تصویر بسی ارتباط اشاره نکردند یا در آزمون مطابقت واژه متداعی - تصویر هیچ موردی را بدون پاسخ نگذاشتند دلالت بر این امر دارد که درک فرآیندی پردازشی که به صورت همه یا هیچ (سیاه یا سفید) انجام شود نیست، بلکه به صورت پیوستاری صورت می گیرد. به بیانی دیگر، اگر همه ویژگی ها درست بازیابی شوند، تصویر مصدق یا مفهوم درک می گردد، اما در صورتی که برخی از ویژگی های مربوطه بازیابی شوند، تصویر مربوط به مصدق یا مفهومی درک می گردد که با ویژگی های مورد نظر مطابقت و همپوشی داشته باشد. بنابراین، تعداد و نوع ویژگی های بازیابی شده نقش مهمی در فرآیند درک ایفا می کنند.

داده‌ها همچنین نشان می‌دهد هرچه ساختارهای صرفی پیچیده‌تر باشند، بیماران مشکل بیشتری در درک آنها دارند. در درک اسم‌های مرکب نیز خطاهای آنان بیشتر در مورد اسم‌های مرکبی که هسته نحوی و معنایی پایانی دارند، روی داد. هر دو گروه بیماران زبان پریش بروکا و ترانس‌کرتیکال حرکتی در پردازش اسم‌های مرکب غیرفعالی متشكل از مقوله "اسم+اسم" نیز در مقایسه با دیگر مقوله‌ها ("صفت+اسم" و "اسم+ستاک فعل") اختلالات بیشتری داشتند. تحلیل داده‌ها روشن می‌سازد مفاهیم زبانی نمی‌توانند صرفاً به صورت انبوهی از گرهای منفرد در ذهن وجود داشته باشند، زیرا تعداد بسیار زیاد آنها بار سنگینی را بر ذهن تحملی می‌کند که از لحاظ اقتصادی به صرفه نیست، بلکه می‌توانند به صورت تعداد محدودی گره در ذهن وجود داشته باشند که در برگیرنده تعداد محدودی ویژگی با طرح منظم هستند و ترکیب آنها با هم، تعداد نامحدود مفاهیم زبانی را شکل می‌دهد. به این ترتیب، بر پایه یافته‌های حاصل، می‌توان نقشی اساسی و کارساز در تأیید رویکرد ارتباطی نسبت به رویکرد جایگاه گرا در عینیت یافتن فرایند درک قائل شد. با این همه، به یقین دستاوردهای این پژوهش زمانی می‌تواند به لحاظ کاربردی مؤثر و مفید واقع شود که با نتایج پژوهش‌های دیگر در این راستا همراه گردد. انجام پژوهش‌های مشابه در این زمینه می‌تواند به یافته‌های پژوهش حاضر قوام بیشتری دهد و امکان تعمیم نتایج حاصل را محقق سازد.

کتابنامه

- کلباسی، ایران. (1380). ساخت اشتقاقی واژه در فارسی/امروز. چاپ دوم. تهران: پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی.
- خجاز، مجید. (1385). ترکیب غیر فعلی در زبان فارسی. رساله دکتری. تهران. دانشکده ادبیات فارسی و زبان های خارجی. دانشگاه علامه طباطبائی.
- نیلی پور، رضا. (1372). آزمون زبان پریشی. چاپ اول. تهران: انتشارات دانشگاه علوم پزشکی ایران.

- Breese E. L. and Hillis A E.(2003). Auditory comprehension: Is multiple choice really good enough? *Brain and Language*; 89: 3-8.
- Cole-Virtue J and Nickels L. (2004). Spoken word to picture matching from PALPA: A critique and some new matched sets. *Aphasiology*; 18(2): 77- 80.
- Frank Benson D and Ardila A. Aphasia.(1996). A clinical Perspective. 198 Madison Avenue, New York, New York: Oxford University Press; p: 10.
- Garman M. (1990). Psycholinguistics. New York: Cambridge University Press; Pp: 432, 440- 441.
- Haspelmath, M. (2002). Understanding Morphology. London: Macmillan Press LTD; p: 95.
- Kay J, Lesser R., & colt heart M. (1992). Psycholinguistic Assessment of Language Processing in Aphasia. Hove, UK: Laurence Erlbaum Associates Ltd.
- Kess J. F. (1991). Psycholinguistics: Psychology, linguistics, and the study of natural language. Netherlands: John Benjamins Publishing Company; 8.
- Lesser R. (1989). Linguistic investigations of aphasia. Second edition. Britain: Athenaeum Press LTD; 5.
- Lesser R, Milroy L. (1993). Linguistics and aphasia. London: Longman; 8.
- Matthews P. H. (1991). Morphology. Second edition. New York: Cambridge University Press; pp: 85-93.
- Obler L. K, Gjerlow K. (1999). *Language and the brain*. Cambridge: University Press; 8.
- Quirk R, Greenbaum S, Leech G, and Svartvik J. (1987). *A comprehensive grammar of the English language*, Fifth edition. London and New York: Longman; 1567.
- Ralph M. A. (1998). Distributed versus localist representations: Evidence from a study of item consistency in a case of classical anomia. *Brain and Language*; 64: 339-342.
- 15- Robson J, Marshal J, Pring T.(2004). Montagu A and Chiat S. Processing proper nouns in aphasia: Evidence from assessments and therapy. *Aphasiology*; 18(10), 917-18.