



## Viking Speech Scale, 2010©

Lindsay Pennington, Tone Mjøen, Maria da Graça Andrada, Janice Murray

### *Scopul*

Această gradatie a fost creată pentru a clasifica generarea vorbirii la copii. Ușurința cu care copiii pot să se facă înțeleși prin alte metode de comunicare este apreciată folosind alte clasificări.

Generarea vorbirii se bazează pe controlul și coordonarea mai multor funcții ale corpului, inclusiv modalitatea și controlul respirației, fonație (vibrația corzilor vocale atunci când vorbește ceea ce generează vocea) și mișcarea buzelor și a limbii în procesul de articulație. Tulburările motorii în paralizia cerebrală pot afecta funcții separate, dând naștere la diferite paterne de vorbire (de exemplu, reducerea controlului respirației poate duce la dificultăți a controlul intensității vorbirii; tulburările de mișcare ale corzilor vocale este asociată cu respirația sau vocea aspră; articularea alterată este incapacitatea evidentă de a pronunța unele consoane, etc). Măsura în care funcțiile individuale sunt afectate va varia foarte mult de la copil la copil. Se cunoaște că funcțiile vorbirii sunt îndeplinite adecvat în cazul în care cuvintele sunt corect percepute de către ascultători. Cu toate ca deslușirea este strict o măsură a activității (comunicarea unui mesaj), ea se referă în mod direct la funcția de vorbire și poate ajuta la diferențierea nivelelor de afectare.

Scala de Vorbire Viking este creată pentru a fi utilizată la copii cu vârsta de 4 ani și mai mari.

Scala are patru nivele. Copiii cu paralizie cerebrală, clasificați la nivelul I, vor prezenta dificultăți de vorbire minimale sau lipsa completă a acestora în comparație cu copiii cu o dezvoltare tipică. Dezvoltarea vorbirii, de obicei, se finalizează la vârsta de șapte ani. La vârsta de patru ani, copiii ce urmăresc modelul tipic de dezvoltare a vorbirii, trebuie să fie deslușiți pentru adulții necunoscuți în afara contextului. Ei nu prezintă dificultăți în reglementarea intensității sonore a vorbirii; vorbirea lor nu este nazonată sau denazalizată (cum ar suna în cazul răcelii); vocea lor sună clar, nu este aspră, dar și pot folosi, asemenea adulților, diverse intonații în conversație.

Totuși, la vârsta de patru-șase ani copiii pot demonstra în continuare careva imaturități ale vorbirii. Ei substituie unele consoane cu altele (ex. În limba română consoana **R** este frecvent înlocuită cu **L-Balcă** în loc de **Barcă**; sau **S** substituit cu **Ș, Șalată** în loc de **Salată**) sau omit silabele neaccentuate (ex. În română **SCA** în loc de **SCAUN**”).

Scala este ordinală. Nu există nici o speranță că diferențele dintre niveluri sunt distanțate uniform, sau că copiii vor fi repartizați uniform pe niveluri.

### *Instrucțiuni*

Completează informația din caseta de mai jos.

Citiți descrierea vorbirii copilului de pe următoarea pagină. Încercuiți nivelul care descrie cel mai bine vorbirea copilului.

Scorați performanța de vorbire **obișnuită** a copilului, și nu modul cum ar putea copilul vorbi.

Determinați nivelul la care copiii se fac înțeleși de către persoane necunoscute și interlocutori necunoscuți. Persoanele care cunosc copilul (de exemplu părinți, profesori) sunt "adaptate" cu vorbirea copilului, recunosc cuvintele din cauza utilizării lor repetate în context și ar putea să înțeleagă mai bine copiii decât majoritatea celorlalți ascultători.

## Descrierea vorbirii copilului

### **I. Vorbirea nu este afectată de tulburările în dezvoltarea motorie.**

*Copiii atribuiți la Nivelul I vor urma paternul obișnuit de dezvoltare a vorbirii. Ei pot prezenta imaturități ale vorbirii, asemănătoare altor copii de aceeași vîrstă/ nivel de dezvoltare.*

*Copiii atribuiți la Nivelul II au vorbirea afectată de dereglările motorii pe care le prezintă. Vorbirea lor, de obicei, este deslușită, dar nu urmărește paternul obișnuit de dezvoltare a vorbirii și vorbirea nu sună ca la alți copii de aceeași vîrstă /nivel de dezvoltare.*

### **II. Vorbirea este imprecisă, dar de regulă, înțeleasă de ascultători necunoscuți.**

Intensitatea voci este adecvată conversației. Vocea poate fi răgușită și însoțită de respirații frecvente, dar nu afectează înțelegerea vorbirii. Articulația este imprecisă; majoritatea consoanelor sunt pronunțate, dar este vizibilă o deteriorare a pronunțării în cadrul enunțurilor lungi. Chiar dacă dificultățile sunt observabile, vorbirea este înțeleasă de către ascultătorii necunoscuți **înafara contextului**.

*Copiii atribuiți la Nivelul II au vorbirea afectată din cauza deficiențelor motorii pe care le prezintă. Vorbirea lor poate suna slab, ”înghețată”, nedeslușită sau intensitatea poate fi necorespunzătoare dar, de obicei este înțeleasă fără indicații contextuale.*

*Copiii de Nivelul III au, de obicei, vorbirea afectată sever de deficiențele motorii pe care le prezintă la multiple nivele (ex. Controlul respirației, mișcarea coardelor vocale/vocea, articularea). Dificultățile severe pe care le prezintă copiii la controlul fiecărui dintre nivele ce funcționează de comun fac vorbirea copiilor foarte greu de înțeles fără indicații contextuale.*

### **III. Vorbirea este neclară, și de obicei, neînțeleasă, ascultătorilor înafara contextului.**

Dificultățile întâmpinate la controlul respirației în cadrul vorbirii- pot pronunța un cuvânt în enunț, și/sau vorbirea este uneori prea tare sau prea înceată pentru a fi înțeleasă. Vocea poate suna aspru; intonația se poate schimba pe neașteptate. Vorbirea poate fi hipernazonată. Un număr destul de redus de consoane poate fi pronunțat. Severitatea deficiențelor face vorbirea dificil de înțeles înafara contextului.

*Copiii atribuiți la Nivelul III folosesc vorbirea ca o metodă de comunicare. Vorbirea lor poate fi înțeleasă de adulți necunoscuți în cazul în care ei pronunță cuvinte separate sau cuvinte separate din enunțuri mai lungi pot fi înțelese ocazional.*

*Copiii din Nivelul IV pot vocaliza dar nu pot pronunța cuvinte sau aproximații de cuvinte care ar putea fi înțelese de adulți necunoscuți înafara contextului.*

### **IV. Vorbire neînțeleasă.**



## Viking Speech Scale, 2010

Citiți descrierile prezentate pe pagina anterioară. Încercuiți nivelul care cel mai bine descrie nivelul de dezvoltare a vorbirii copilului.

- I. Vorbirea nu este afectată de tulburările în dezvoltarea motorie.**
- II. Vorbirea este imprecisă, dar de regulă, înțeleasă de ascultători necunoscuți**
- III. Vorbirea este neclară, și de obicei, neînțeleasă, ascultătorilor înafara contextului.**
- IV. Vorbire neînțeleasă.**

*Numele Copilului.....Data Nașterii .....*

*Numele Persoanei ce a Îndeplinit Scala Vorbirii Viking .....*

*Relația cu copilul ..... Data completării .....*

**Traducere efectuată de Ecaterina Gîncotă,  
Medic Generalist, doctorand, Universitatea Oslo și Akershus, Norvegia  
Centrul Intervenție Precoce “Voinicel”  
Republica Moldova, or. Chișinău, str. Dr. Taberei 2A, MD-2008  
Email: [kbufteac@gmail.com](mailto:kbufteac@gmail.com)**