

# PALIN PCI – TERAPIA INTERAKCYJNA RODZIC-DZIECKO W PRAKTYCE – STUDIUM INDYWIDUALNEGO PRZYPADKU

Łódzkie Centrum  
Terapii i Szkolenia

AGATA DECKERT-BRZEZIŃSKA

## STRESZCZENIE

Głównym celem prezentowanego posteru jest przedstawienie wyników skuteczności terapii interakcyjnej rodzic-dziecko w oparciu o przeprowadzone indywidualne studium przypadku pięcioletniego jękanego się chłopca, ze szczególnym uwzględnieniem opinii i postaw rodziców.

## PODSTAWA TEORETYCZNA

Jękanie jest zjawiskiem globalnym, dotyczy ono wszystkich społeczeństw i żyjących w nich ludzi niezależnie od języka, rasy i kultury (zob. Kelman, Whyte 2018). Szacuje się, że na świecie jąka się około 1% globalnej populacji (Dezort 2018 za: The Stuttering Foundation). Pewnych trudności z płynnością mowy doświadcza także 5% dzieci (Kelman, Whyte 2018).

Część dzieci (poniżej siódmego roku życia) doświadczających jękania samodzielnie osiąga zwykłą płynność, natomiast część potrzebuje fachowej pomocy i terapii. Jak podają Elaine Kelman i Alison Whyte (2018) istnieją m.in. dwa podejścia do terapii dla najmłodszych: **terapia interakcyjna rodzic – dziecko Michaela Palina** oraz **Program Lidcombe** – oba o udokumentowanej skuteczności (zob. Węsierska 2013; Mielewska, Węsierska 2014; Boroń 2017). I choć prowadzone są już także na gruncie polskim badania dotyczące skuteczności terapii interakcyjnej, to jednak wydaje się, że ze względu na stosunkowo niski poziom upowszechniania i akulturacji tego podejścia w warunkach krajowych, wskazane jest dalsze potwierdzanie skuteczności tego programu.

## METODOLOGIA BADANIA

**Analiza skuteczności programu przeprowadzona została w oparciu o trzy źródła danych\*:**

- 1) analizę dokumentów wypracowanych w ramach terapii (diagnoza, nagrania wideo z sesji);
- 2) obserwacje logopedy;
- 3) indywidualne wywiady swobodne – z rodzicami po zakończeniu programu – dotyczące opinii i postaw rodziców w stosunku do jękania. Dodatkowo jednym z elementów była krótka ankieta oceniająca skuteczność Programu na skali od 1 do 10.

\*Prezentowane wyniki odnoszą się głównie do punktu nr 3.

## CHARAKTERYSTYKA CHŁOPCA

- Chłopiec w dniu badania w wieku 4 lat i 2 miesięcy.
- Jękanie obecne było w mowie chłopca od 10 miesięcy.
- Jękanie istniało w historii rodziny-mama chłopca jąkała się w dzieciństwie, aktualnie niepłynności pojawiają się bardzo rzadko, w czasie dużego stresu.
- Mowa chłopca rozwijała się nieharmonijnie, początkowo miał ORM później rozwój mowy bardzo przyspieszył.
- Oboje rodzice, a w szczególności matka, dużo czytali i opowiadali Filipowi, zwracali się do niego rozbudowanymi zdaniem zawierającymi trudne słownictwo – ich celem było pobudzanie rozwoju mowy dziecka.

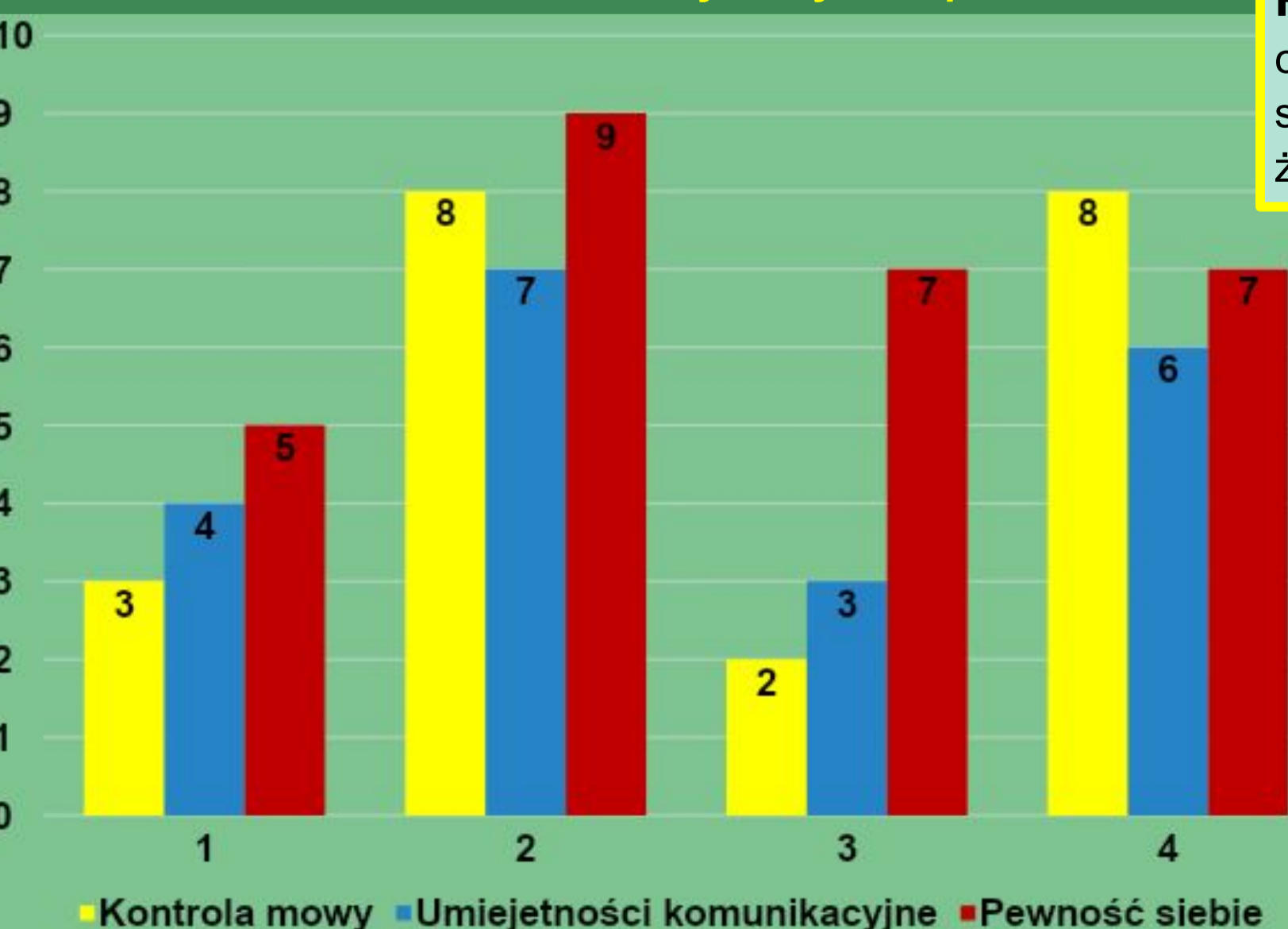


## WYNIKI BADANIA

**DIAGNOZA POCZĄTKOWA:** 6,4% niepłynności; przyspieszone tempo mówienia; głośny wdech z towarzyszącym napięciem; wypowiedzi chaotyczne, bez stosowania pauz; trudność z zakończeniem wypowiedzi, czekaniem na swoją kolej i naprzemiennością.

**DIAGNOZA KOŃCOWA:** 5,3% niepłynności; wolniejsze tempo mówienia; prawidłowy sposób oddychania; wyraźne planowanie wypowiedzi; stosowanie pauz i naprzemienności w czasie dialogu.

**WYKRES 1. Ocena skuteczności programu w perspektywie rodziców w odniesieniu do trzech wybranych aspektów.**



Źródło: opracowanie własne.

**TABELA 1. Postawa ojca chłopca w stosunku do jękania – dane z indywidualnego wywiadu swobodnego.**

| KOMPONENT POSTAWY | CZAS  |  |   |
|-------------------|---|--|---|
|                   | PRZED PROGRAMEM   | W TRAKCIE PROGRAMU   | PO PROGRAMIE  |
| POZNAWCZY         | <ul style="list-style-type: none"> <li>Brak wiedzy na temat jękania.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Podniesienie wiedzy m.in. w zakresie stosowanych pytań.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Dalsze ponoszenie wiedzy w oparciu o specjalistów (logopedów).</li> </ul>  |
| EMOCJONALNY       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Zniecierpliwienie i zdenerwowanie w stosunku do jękania syna.</li> </ul>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Cierpliwość.</li> <li>Akceptacja jękania.</li> <li>Obawy o przyszłość syna.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Zadowolenie z poprawy.</li> <li>Obawa o przyszłość syna.</li> </ul>  |
| BEHAWIOARALNY     | <ul style="list-style-type: none"> <li>Kończenie wypowiedzi za syna.</li> <li>Uspokajanie syna w trakcie wypowiedzi.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Czekanie na wypowiedź syna.</li> <li>Stosowanie stwierdzeń zamiast pytań otwartych.</li> <li>Koncentracja uwagi na synu i jego wypowiedziach.</li> <li>Reagowanie na komunikaty syna – stosowanie naprzemienności.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Kontynuacja w stosowaniu zasad wypracowanych w trakcie programu.</li> <li>Stosowanie „konkretnych” pytań.</li> </ul> |

Źródło: opracowanie własne.

## PRZYKŁADOWE WYPOWIEDZI OJCA

**PRZED:** „Wydaje mi się, że to co ja robiłem to przede wszystkim pomagałem mu jakby dokończyć... coś mu podpowiadałem jak widziałem, że nie może znaleźć...”

**W TRAKCIE:** „...teraz jak widzę, że Filip mówi, to staram się być przy nim, żeby on widział, że ja tylko i wyłącznie się koncentruje na tym, co on mówi... żeby on też jakby nie musiał walczyć o moją uwagę”.

**TABELA 2. Postawa matki chłopca w stosunku do jękania – dane z indywidualnego wywiadu swobodnego.**

| KOMPONENT POSTAWY | CZAS  |  |  |
|-------------------|---|--|--|
|                   | PRZED PROGRAMEM   | W TRAKCIE PROGRAMU   | PO PROGRAMIE   |
| POZNAWCZY         | <ul style="list-style-type: none"> <li>Stres źródłem jękania.</li> <li>Możliwość samoistnego ustąpienia.</li> <li>Brak wiedzy, co robić.</li> <li>Lęk.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Duża liczba konkretnych wskazówek.</li> <li>Akceptacja jękania.</li> <li>Większy spokój.</li> <li>Duma z udziału w projekcie.</li> <li>Satysfakcja z efektów.</li> <li>Podążanie za dzieckiem.</li> <li>Wykorzystywanie mowy ciała.</li> <li>Dawanie czasu i przestrzeni na wypowiedź.</li> <li>Chwalenie.</li> <li>Ogólna zmiana zachowania jako rodzica.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Bazowanie na uzyskanej wiedzy w trakcie programu.</li> <li>Akceptacja jękania.</li> <li>Internalizacja wypracowanych zasad – automatyzm w codziennym stosowaniu,</li> </ul> |
| EMOCJONALNY       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Złość, w tym na innych.</li> <li>Poczucie winy.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Większy spokój.</li> <li>Duma z udziału w projekcie.</li> <li>Satysfakcja z efektów.</li> <li>Podążanie za dzieckiem.</li> <li>Wykorzystywanie mowy ciała.</li> <li>Dawanie czasu i przestrzeni na wypowiedź.</li> <li>Chwalenie.</li> <li>Ogólna zmiana zachowania jako rodzica.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Akceptacja jękania.</li> <li>Internalizacja wypracowanych zasad – automatyzm w codziennym stosowaniu,</li> </ul>  |
| BEHAWIOARALNY     | <ul style="list-style-type: none"> <li>Wolne mówienie.</li> <li>Cierpliwe słuchanie.</li> <li>Kontakty z PPP.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Większy spokój.</li> <li>Duma z udziału w projekcie.</li> <li>Satysfakcja z efektów.</li> <li>Podążanie za dzieckiem.</li> <li>Wykorzystywanie mowy ciała.</li> <li>Dawanie czasu i przestrzeni na wypowiedź.</li> <li>Chwalenie.</li> <li>Ogólna zmiana zachowania jako rodzica.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Akceptacja jękania.</li> <li>Internalizacja wypracowanych zasad – automatyzm w codziennym stosowaniu,</li> </ul>  |

Źródło: opracowanie własne.

## PRZYKŁADOWE WYPOWIEDZI MATKI

**W TRAKCIE:** „Podążanie za Filipem, odzwierciedlanie tego mową ciała, danie czasu, danie przestrzeni, chwalenie... pytanie takie konkretne, ponieważ ja mam taką skłonność, może z racji pracy, że zadaję pytania otwarte i zauważyłam, że rzeczywiście pytania otwarte powodują, że on się trochę gubi...”

**PO:** „...ale przede wszystkim to chyba chodzi o to, że my robimy to, co mielibyśmy robić tylko już w takim ogólnym swoim zachowaniu. Jak się kontaktujemy z Filipem rozmawiamy, to zwracamy uwagę na to, żeby dać mu tę przestrzeń, żeby go nie poganiać...”

## WNIOSKI

- Poprawa umiejętności planowania wypowiedzi i czekania na swoją kolej, zmniejszenie niepłynności w mowie (obserwacja logopedy).
- Poprawa kontroli mowy i umiejętności komunikacyjnych w ocenie rodziców. Dodatkowo wzrost pewności siebie chłopca w ocenie matki.
- Zmiana postaw wobec jękania u obu rodziców:
  - Wzrost wiedzy na temat jękania (komponent poznawczy);
  - Akceptacja jękania (komponent emocjonalny);
  - Dalsze stosowanie w komunikacji strategii poznanych w ramach programu (komponent behawioralny).

## BIBLIOGRAFIA

- Boroń A., 2017, *Bezpośrednie podejście w terapii jękania wczesnodziecięcego na przykładzie metody Lidcombe Program i Mini-KIDS*, [w:] Jankowska Szafranska L, Suligowska B., Kara R., Kupiec K. (red.), Wydawnictwo Edukacyjne: Kraków.
- Kelman E., Whyte A., 2018, *Zrozumieć jękanie. Poradnik dla rodziców, nauczycieli i terapeutów*, Wydawnictwo Edukacyjne: Kraków.
- Mielewska A., Węsierska K., 2014, *Zastosowanie metod Palin Parent-Child Interaction (Palin PCI) i Lidcombe Program w terapii jękania wczesnodziecięcego*, [w:] Skibksa J. (red.), *Wspieranie rozwoju małego dziecka*, Wydawnictwo Naukowe ATH, Wydawnictwo LIBRON – Filip Lohner: Bielsko-Biała, Kraków.
- Węsierska K., 2013, *Badanie wpływu zastosowania podejścia Palin PCI w terapii jękania u polskojęzycznego dziecka – studium indywidualnego przypadku*, [w:] Nowa Logopedia, tom 4, s. 295-316.