

تبیین مشکلات مردان دارای لکنت در آستانه ازدواج: یک مطالعه کیفی

فرهاد صبوری^۱، فهیمه نامدارپور^۲، بیژن شفیعی^۳

مقاله پژوهشی

چکیده

مقدمه: اختلال لکنت یک ناتوانی رشدی شایع است که شیوع آن ۱ درصد (۶۸ میلیون نفر) در سراسر جهان و بین ۰/۸۵ تا ۱/۳۵ درصد در ایران تخمین زده شده است. افراد دارای این اختلال به دلیل ماهیت آن نه تنها به لحاظ روانی گویش، بلکه به لحاظ روان‌شناختی و روابط اجتماعی مشکلات عدیده‌ای را تجربه می‌نمایند و نیازمند توجه در این زمینه می‌باشند. هدف از انجام پژوهش حاضر، تبیین مشکلات مردان دارای لکنت در آستانه ازدواج بود.

مواد و روش‌ها: این مطالعه کیفی با روش تحلیل مضمون و یا تماتیک (Thematic analysis) انجام گرفت. نمونه‌ها به روش غیر تصادفی در دسترس انتخاب شدند. داده‌ها با ۱۱ نفر از مردان دارای لکنت در آستانه ازدواج به حد اشباع رسید. به منظور جمع‌آوری داده‌ها، از روش مصاحبه نیمه ساختار یافته استفاده گردید. تمامی مشارکت‌کنندگان به صورت حضوری مورد مصاحبه قرار گرفتند. برای تجزیه و تحلیل اطلاعات، مصاحبه‌های ضبط شده به متن تبدیل شد و در نرم‌افزار MAXQDA مورد تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: میانگین سنی مشارکت‌کنندگان، $25/27 \pm 5/53$ سال بود. تحلیل محتوای مصاحبه‌ها منجر به استخراج ۴۳۱ کد باز در قالب ۴۱ کد اولیه، ۱۹ کد مادر و ۷ کد گزینشی شد. کدهای گزینشی به دست آمده از تحلیل محتوای ۱۱ متن شامل «ناتوانی در ابراز وجود، ترس از تحقیر و مسخره شدن، احساس بی‌کفایتی، ترس از دست دادن دیگران، نگرانی از رابطه زوجی در آینده، نگرانی از آینده شغلی و انتقال موروثی و مشکلات روان‌شناختی ناشی از لکنت» بود.

نتیجه‌گیری: برای کاهش ترس‌ها و نگرانی‌های افراد دارای لکنت در مورد ازدواج، باید به اصلاح شناخت‌ها و کاهش خطاهای شناختی در آنان (ترس از تحقیر، احساس بی‌کفایتی، ترس از دست دادن) و آموزش‌های روان‌شناختی و مهارت‌آموزی (مهارت‌های زندگی و مهارت ارتباط مؤثر) در راستای ترس‌های به دست آمده از تحلیل محتوا در کنار گفتاردرمانی پرداخت.

کلید واژه‌ها: اختلال لکنت؛ ازدواج؛ مطالعه کیفی

ارجاع: صبوری فرهاد، نامدارپور فهیمه، شفیعی بیژن. تبیین مشکلات مردان دارای لکنت در آستانه ازدواج: یک مطالعه کیفی. پژوهش در علوم توانبخشی ۱۴۰۲؛ ۱۹: ۱۴۰۲

تاریخ چاپ: ۱۴۰۲/۱/۱۵

تاریخ پذیرش: ۱۴۰۱/۱۲/۲۰

تاریخ دریافت: ۱۴۰۱/۱۱/۱۰

تحصیلی و عاطفی مانند طرد همسالان و فقدان روابط مثبت با همسالان، افزایش خطر قلدری، کاهش موفقیت در فعالیت‌ها و نگرانی‌هایی در مورد استرس و سلامت روان می‌باشد (۳). اختلال لکنت در بزرگسالان می‌تواند باعث ایجاد مشکلاتی در زمینه مشارکت اجتماعی و فرصت‌های زندگی شود و به شدت محدودیت را برای آنان به همراه بیاورد (۱). تأثیر لکنت علاوه بر این که در زمینه ادراک، دانش و نگرش منفی نسبت به گفتار است (۴)، بلکه مطالعات نشان داده‌اند افرادی که دارای اختلال لکنت هستند، در واکنش‌های عاطفی، رفتاری و شناختی، برقراری ارتباط، کیفیت زندگی و تعامل اجتماعی دچار مشکل می‌شوند (۵). بنابراین، لکنت تأثیر منفی بر زندگی کلی فرد دارد و باعث کاهش سلامت

مقدمه

لکنت یک اختلال ارتباطی است که با تکرار یا طولانی شدن غیر ارادی صداها، هجاها یا کلمات، تردید یا مکث غیر ارادی که جریان روان و موزون گفتار را مختل می‌کند، تعریف می‌شود (۱). لکنت یک ناتوانی رشدی شایع به شمار می‌رود که شیوع آن ۱ درصد (۶۸ میلیون نفر) در سراسر جهان تخمین زده می‌شود. در ایران آمار دقیقی در زمینه شیوع لکنت وجود ندارد، اما بر اساس محدود پژوهش‌های انجام گرفته، این میزان تقریباً مشابه آمار جهانی و بین ۰/۸۵ تا ۱/۳۵ درصد می‌باشد (۲). پیامدهای منفی زیادی با اختلال لکنت همراه است که از دوران کودکی شروع می‌شود. این پیامدها شامل مشکلات اجتماعی،

۱- دانشجوی دکتری تخصصی، گروه مشاوره، واحد خمینی‌شهر، دانشگاه آزاد اسلامی، خمینی‌شهر، ایران

۲- استادیار، گروه مشاوره، واحد خمینی‌شهر، دانشگاه آزاد اسلامی، خمینی‌شهر، ایران

۳- استادیار، گروه گفتاردرمانی، دانشکده علوم توان‌بخشی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان، ایران

نویسنده مسؤول: فهیمه نامدارپور؛ استادیار، گروه مشاوره، واحد خمینی‌شهر، دانشگاه آزاد اسلامی، خمینی‌شهر، ایران

Email: namdarpour@iaukhsh.ac.ir

تأکید دارد. در مقابل، رویکرد دوم به نام شکل‌دهی گفتار روان، با استفاده از اصول رفتاری، گفتاری عاری از لکنت را ایجاد می‌کند و کمتر به احساسات و نگرش‌های همراه لکنت توجه می‌کند. به تازگی رویکرد سوم گفتار درمانی نیز از ادغام تعدیل لکنت و شکل‌دهی گفتار روان معرفی شده است (۲۸). در مورد معیارهای درمان رضایت‌بخش لکنت اختلاف نظر وجود دارد (۱۶). بنابراین، قابل درک است که محققان، پزشکان و افرادی که لکنت دارند، فراتر از گفتار درمانی به درمان‌های جایگزین توجه نمایند (۲۸). از طرف دیگر، از آن‌جایی که فرهنگ نقش عمده‌ای در برخورد افراد جامعه با فرد دارای لکنت، انتظارات از افراد دارای لکنت و ترس‌ها و نگرانی‌های آنان دارد، انتظار می‌رود که نگرانی‌ها و دغدغه‌های افراد دارای لکنت از فرهنگی به فرهنگ دیگر متفاوت باشد و به همین دلیل، شناخت کامل و جامع نگرانی‌های مبتنی بر تجارب زیسته افراد دارای لکنت متناسب با فرهنگ کشور ایران ضروری به نظر می‌رسد. هدف از انجام پژوهش کیفی حاضر، بررسی مشکلات مردان بزرگسال دارای لکنت در آستانه ازدواج بود که به تبیین این مشکلات از دیدگاه خود فرد پرداخت. اهمیت اصلی این مطالعه، شناسایی دلایل مردان بزرگسال دارای لکنت در اجتناب از ازدواج یا عوامل هراس‌انگیز برای آن‌ها در این مقوله بود که می‌تواند در ارایه راهکارهایی به منظور کاهش مشکلات ازدواج مردان دارای لکنت متناسب با فرهنگ کشور ایران مورد استفاده قرار گیرد.

مواد و روش‌ها

این تحقیق کیفی با هدف شناسایی مشکلات ازدواج مردان بزرگسال دارای لکنت در آستانه ازدواج انجام شد. تحلیل مضمون‌ها (Thematic analysis) از طریق مصاحبه انجام گرفت. برای تحلیل اطلاعات از روش Clarke و Braun (۲۰۰۳، ۲۹) استفاده گردید. از طریق مصاحبه نیمه ساختار یافته با ۱۱ نمونه، داده‌ها به اشباع اطلاعاتی رسید. پس از انجام هر مصاحبه، متن آن توسط گوش کردن به صدای ضبط شده به صورت کلمه به کلمه در نرم‌افزار Word تایپ شد و با استفاده از نرم‌افزار MAXQDA نسخه ۲۰۲۰ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. مصاحبه با سؤالات دموگرافیک آغاز گردید و پس از گرم شدن فضا، با سؤالات باز متناسب با اهداف پژوهش ادامه می‌یافت. سؤالات مصاحبه با استفاده از بررسی مطالعات پیشین و گفتگوی مقدماتی با افراد دارای لکنت تهیه شد و به تأیید شش نفر از متخصصان حوزه مشاوره که در زمینه اختلال لکنت کار می‌کردند، رسید. از جمله این سؤالات این بود که «آیا قصد ازدواج دارید؟ فکر می‌کنید لکنت شما چه تأثیری روی ازدواج شما بگذارد؟». هرگاه در پاسخ مصاحبه شوندگان نکات مبهمی مشاهده شد، از آنان درخواست گردید که توضیحات بیشتری ارایه دهند تا برداشت مصاحبه شونده از پاسخ آنان پایایی لازم را داشته باشد.

شرکت‌کنندگان از طریق نمونه‌گیری غیر تصادفی در دسترس از میان مردان دارای لکنت در آستانه ازدواج مراجعه‌کننده به کلینیک‌های گفتار درمانی شهر اصفهان انتخاب شدند. این انتخاب بر اساس داده‌های پرونده آن‌ها بود و معیارهای ورود شامل مذکر بودن، سن حداقل ۲۰ سال و حداکثر ۳۵ سال، حداقل سواد خواندن و نوشتن، کسب حداقل نمره ۳ در آزمون لکنت 4th Edition Stuttering Severity Instrument (SSI-4) و نداشتن عقب‌ماندگی ذهنی و یا ناتوانی ذهنی در پرونده پزشکی فرد بود. با توجه به این که ملاک‌های ازدواج برای افراد با سنین مختلف متفاوت است، برای بالاتر رفتن دقت در استخراج کدها و روایی داده‌ها، سن مشارکت‌کنندگان به کمتر از

عاطفی، اجتماعی و روانی می‌شود و به طور بالقوه، افزایش خطر کیفیت زندگی نامطلوب را در بزرگسالان به دنبال دارد (۶). تجربه زندگی (Life experience) و تحقیقات تجربی نشان داده‌اند که افراد دارای لکنت، اغلب احساس شرمندگی، خجالت، افسردگی، ارتباط سخت و نارضایتی از زندگی دارند و به واسطه آن، در برقراری ارتباط و زندگی اجتماعی دچار مشکلات فراوان می‌شوند و در مجموع، کیفیت زندگی آن‌ها در بسیاری از جنبه‌ها کاهش می‌یابد (۹-۷).

یکی از مهم‌ترین عوامل تأثیرپذیر از لکنت، پدیده ترس از ازدواج در افراد دارای لکنت است (۱۰). ازدواج از مهم‌ترین رخدادهای زندگی اجتماعی است که آینده فرد را تا حد زیادی تحت تأثیر قرار می‌دهد (۱۱). ازدواج به عنوان اولین گام برای تشکیل نهاد خانواده، به معنی در هم آمیختن دو چشم‌انداز، دو تاریخچه، ارزش‌ها و جهان‌بینی‌های متفاوت است. در واقع، اولین و مهم‌ترین مرحله در چرخه زندگی خانوادگی است (۱۲) که در آن انتخاب همسر صورت می‌گیرد و موفقیت در دیگر مراحل زندگی به موفقیت در این مرحله بستگی دارد (۱۳). مسایل خانوادگی، اقتصادی و اجتماعی، ازدواج جوانان را با ترس و نگرانی همراه کرده و به تأخیر انداخته است (۱۴). ترس از ازدواج (Gam phobia) عبارت است از واکنش هیجانی که پیش‌بینی صدمه روانی، آسیب‌پذیری در برابر خطر یا انتظار فرد از توانایی برای مقابله با موقعیت‌های زندگی متاهلی را در برمی‌گیرد (۱۵). در سراسر دنیا، مردان و زنان زیادی وجود دارند که به دلیل ترس از ازدواج تا پایان عمر زیر بار مسؤولیت ازدواج نمی‌روند و مجرد می‌مانند (۱۶). برخی از افرادی که دارای لکنت هستند، خود را دارای نقص می‌دانند (۱۷) و به همین دلیل، کنترل خود را بر شرایط و زندگی خودشان از دست می‌دهند و بنابراین، در مدیریت امور شغلی، خانوادگی و اجتماعی دچار اختلال می‌شوند. برخی از این افراد به دلیل مشکلات گفتاری معتقد هستند که نمی‌توانند در هر شغلی مشغول به فعالیت شوند و از جمله در فعالیت‌هایی که مستلزم صحبت کردن با دیگران باشد، خود را ضعیف می‌دانند (۱۸) و در نتیجه، انتخاب خود را محدود به شرایط خاصی می‌دانند. در زمینه ازدواج هم برخی از این افراد یا اصلاً ازدواج نمی‌کنند یا تأکیدشان ازدواج با افرادی است که یا دارای نقص باشند یا از لحاظ معیارهای دیگر از آن‌ها پایین‌تر باشند (۱۹). پژوهش‌های زیادی در مورد مسایل و مشکلات ازدواج افراد دارای لکنت انجام نشده است (۲۰، ۲۳). به نظر می‌رسد برای افرادی دارای لکنت، ازدواج یک نگرانی اساسی است (۲۰). مطالعات پیشین نشان داده‌اند که لکنت مانعی برای ایجاد روابط است و صحبت افراد دارای لکنت با جنس مخالف اغلب دشوار است (۲۴، ۲۱)؛ به طوری که افرادی که لکنت دارند فرصت‌های موفقیت‌آمیزی در روابط عاشقانه طولانی‌مدت ندارند (۲۵). Scott نیز بر این باور است که تصمیمات افراد بزرگسال دارای لکنت از جمله ازدواج آن‌ها ممکن است با چالش مواجه شود (۲۶).

درمان‌های رایج برای لکنت توسط گفتار درمانگران اجرا می‌گردد و بیشتر بر مسایل زبان و روانی کلام افراد دارای لکنت تمرکز دارند، این در حالی است که افراد دارای لکنت، علاوه بر علایم ظاهری، از علایم پنهان لکنت شامل نگرش‌های منفی (ترس، خشم، اضطراب، نفرت و...) و اجتناب‌های کلامی و موقعیتی رنج می‌برند که از عوامل محدودکننده ارتباط و کسب موقعیت‌های اجتماعی، تحصیلی و شغلی است (۲۷). دو رویکرد کلی گفتار درمانی برای بزرگسالانی که لکنت دارند، وجود دارد؛ یکی به تعدیل لکنت معروف است و با استفاده از کاهش اجتناب، حساسیت‌زدایی، اصلاح تدریجی رفتار لکنت و تغییر احساسات به اصلاح لکنت می‌پردازد و برگفتار روان به عنوان یک هدف مستقیم،

۳۵ سال محدود شد. همچنین، از تمامی مشارکت‌کنندگان رضایت‌نامه کتبی مبنی بر تمایل داوطلبانه فرد برای مشارکت در پژوهش اخذ گردید. همچنین، افرادی که در هر مرحله از کار مایل به شرکت در مطالعه نبودند، تحصیلات کمتر از سیکل داشتند و نمرات کمتر از ۳ در آزمون لکنت کسب نمودند، از تحقیق کنار گذاشته شدند. در پژوهش حاضر استانداردهای اخلاقی حاکم بر پژوهش‌های انسانی رعایت گردید.

تحلیل داده‌ها

جهت تحلیل یافته‌های حاصل از مصاحبه، ابتدا چندین بار به تک‌تک مصاحبه‌هایی که ضبط شده بود، گوش داده شد و روی کاغذ پیاده‌سازی گردید. عبارات و جملات مفهومی‌سازی شد و کدهای اولیه به آن‌ها اختصاص یافت و دوباره مورد بازخوانی قرار گرفت؛ به گونه‌ای که جملات شبیه هم در کنار یکدیگر قرار گرفت و در برخی موارد مقوله‌های شبیه به هم در هم ادغام گردید؛ به طوری که بتوان مقوله‌های اصلی و فرعی را از آنان به دست آورد. جهت بررسی اعتبار یافته‌ها، از روش Lincoln و Guba (۳۱) استفاده شد. در این روش، یافته‌ها در چهار محور (ارزش واقعی، کاربردی بودن، ارزیابی ثبات و تداوم و مبتنی بر واقعیت بودن) مورد بررسی قرار می‌گیرند (۳۱). به منظور بررسی ارزش واقعی بودن یافته‌ها در مطالعه حاضر، پس از شناسایی مؤلفه‌ها، به مصاحبه شونده‌گان مراجعه گردید و آن‌ها به همان مقوله‌های ارایه شده اشاره نمودند. جهت بررسی کاربردی بودن، سه مصاحبه شونده دیگر که ملاک‌های ورود ذکر شده به تحقیق را داشتند به صورت داوطلبانه انتخاب شدند و کدهای استخراج شده به آن‌ها ارایه گردید و در مورد این که آیا منظورشان این بوده یا نه از آن‌ها سؤال شد که در نهایت، یافته‌ها تأیید شد. در ارزیابی ثبات و تداوم نیز سؤالاتی شبیه سؤالات پیشین، اما به شکل دیگری طراحی و برای مصاحبه شونده‌گان ارایه شد که از پاسخ آن‌ها همان مقوله‌های قبلی به دست آمد. در نهایت، جهت بررسی مبتنی بر واقعیت بودن پژوهش، کدگذاری‌ها توسط سه متخصص دیگر که در حوزه اختلال لکنت فعالیت داشتند، مورد ارزیابی قرار گرفت و یافته‌ها تأیید گردید.

یافته‌ها

یافته‌های توصیفی که طی دو ماه طول کشید، نشان داد که میانگین سنی ۱۱ نفر مشارکت‌کننده، $25/27 \pm 5/23$ سال بود. از نظر تحصیلی، یک نفر از مشارکت‌کنندگان دارای مدرک دکتری پزشکی، ۲ نفر کارشناسی ارشد، ۴ نفر کارشناسی، ۲ نفر کاردانی و ۲ نفر هم دارای مدرک دیپلم بودند. میانگین زمان انجام مصاحبه‌ها یک ساعت به طول انجامید. تحلیل ۱۱ محتوا (متن) در مجموع ۳۳۱ کد در قالب ۷ درون‌مایه (کد‌گزینشی)، ۱۹ طبقه (کد ثانویه) و ۴۱ زیرطبقه (کد اولیه) را نشان داد که در ادامه به تفصیل بیان شده است. درون‌مایه‌ها (کدهای گزینشی)، کدهای اولیه (کدهای مادر) و کدهای ثانویه (زیرکدها) به همراه نمونه‌ای از جملات مصاحبه در جدول ۱ ارایه شده است.

ناتوانی در برابر ابزار وجود: فرد دارای لکنت فکر می‌کند که با ناتوانی وی در صحبت کردن، احتمالاً همسرش تلاش خواهد کرد از ناتوانی او برای صحبت کردن سوء استفاده نماید و وی را در موضوع مورد بحث مقصر جلوه دهد. ناتوانی از صحبت کردن و معرفی خود در مراسم خواستگاری، ناتوانی در بحث و قانع کردن افراد و ناتوانی در صحبت کردن با افراد از دیگر خانواده نگرانی‌هایی بود

احساس بی‌کفایتی: فرد دارای لکنت فکر می‌کرد که به دلیل مشکل گویشی، هم در انتخاب همسر و هم در انتخاب شدن توسط خانم‌ها به شدت محدود می‌باشد و اگر به کسی علاقه داشته باشد، به علت لکنت توسط آن فرد انتخاب نمی‌شود. جدی گرفته نشدن توسط همسر، عدم کفایت شخصی و خودکم‌بینی به دلیل لکنت، از دیگر افکاری بود که فرد دارای لکنت را در مورد ازدواج آزار می‌داد. همچنین، فرد دارای لکنت احساس می‌کرد که همسرش به دلیل ناتوانی وی در بیان فصیح واژه‌ها، وی را جدی نخواهد گرفت.

ترس از دست دادن دیگران: فرد دارای لکنت ترس این را داشت که توسط خانواده همسر یا توسط خود همسر طرد شود. آن‌ها فکر می‌کردند که نوع صحبت کردنشان برای همسرشان در طولانی مدت آزار دهنده خواهد شد تا جایی که همسرشان دیگر علاقه‌ای به مرادده و صحبت با آنان نخواهد داشت.

نگرانی از روابط زوجی: فرد دارای لکنت می‌ترسید که توسط خانواده همسر و خود همسر درک نشود. ناتوانی از دفاع و حمایت خود و همسر و ترس از خیانت کردن همسر به دلیل لکنت، از دیگر دلایل هراس افراد دارای لکنت در زمینه ازدواج بود. همچنین، افراد دارای لکنت می‌ترسیدند که به دلیل نوع مشکل خود نتوانند وقایع را به صورت درست و به‌موقع به همسر خود انتقال دهند و متهم به پنهان‌کاری و عدم شفاف بودن شوند.

انتقال موروثی و مشکلات روان‌شناختی: آن‌ها به شدت نگران انتقال لکنت خود به فرزندانشان به صورت موروثی یا از طریق یادگیری بودند. ابتدا به مشکلات روان‌شناختی مانند افسردگی و استرس نیز از جمله دیگر نگرانی‌هایی بود که افراد دارای لکنت گزارش نمودند.

نگرانی از آینده شغلی: افراد دارای لکنت، خود را در انجام امورات روزمره به دلیل نوع سخن گفتن ناتوان می‌دانستند. آن‌ها هراس آن را داشتند که به دلیل مشکل در تکلم نمی‌توانند شغل مناسبی را اختیار نمایند و یا در شغل خود به اندازه دیگران پیشرفت نمایند و از این جهت آینده ازدواج آنان به دلیل مسایل مالی و سطح شغلی آنان به خطر بیفتد.

بحث

پژوهش حاضر با هدف تبیین نظرات شخصی مردان بزرگسال دارای لکنت از موانع ازدواج انجام شد. نتایج نشان داد که در مجموع ۷ کد گزینشی، ۱۹ کد مادر و ۴۱ کد اولیه از بررسی محتوای ۱۱ متن به دست آمد. کدهای گزینشی به دست آمده از تحلیل محتواهای ۱۱ متن شامل «ناتوانی در ابراز وجود، ترس از تحقیر و مسخره شدن، احساس بی‌کفایتی، ترس از دست دادن دیگران، نگرانی از رابطه زوجی در آینده، نگرانی از آینده شغلی و انتقال موروثی و مشکلات روان‌شناختی ناشی از لکنت» بود.

جدول ۱. محنوا، کدهای اولیه، کدهای مادر و کد گزینشی (ادامه)

واحد معنایی (محتوا)	زیرطبقه (کد اولیه)	طبقه (کد ثانویه)	درون‌مایه (کد گزینشی)
من فکر می‌کنم که حتی ممکنه باعث عدم ازدواج کردن بشه. کیسی که حتی عاشقش بشم نتونم بهش برس. خب کمتر کیس‌های ازدواجی هم هستن.	عدم کفایت شخصی و خودکم‌بینی به دلیل لکنت (۱۳ کد از ۶ متن)	عدم کفایت (۴۰ کد در ۹ متن) (ادامه)	احساس بی‌کفایتی (ادامه)
فکر می‌کنم که حتی ممکنه باعث عدم ازدواج کردن بشه. منی که لکنت دارم حتی ممکنه که نتونم ازدواج کنم. در شرایط خاص فکر کنم می‌تونه ازدواج کنه.	عدم صلاحیت ازدواج یا انتخاب نشدن توسط دیگران به دلیل لکنت (۸ کد از ۳ متن)		
یکی از ترس‌ها اینه که درست متوجه قصبه نشه و احساسی عمل بکنه. آتارش اینه که مثلاً سر کوفت بزنه، بعد یهو می‌گه طلاق می‌خوام بگیرم. اینا هست و این مشکلات خیلیه...	انتخاب احساسی فرد دارای لکنت برای ازدواج از روی ترحم (۶ کد از ۳ متن)	مورد ترحم دیگران قرار گرفتن (۱۵ کد در ۷ متن)	
این که از طرف خانواده همسر مثلاً طرد بشی. نه که بگیرم طرد مورد مواخذه یا مثلاً این که پذیرفته نشی.	طرد شدن توسط خانواده همسر (۱۹ کد از ۷ متن)	طرد شدن به دلیل لکنت (۳۰ کد در ۸ متن)	ترس از دست دادن دیگران
ارتباط هم می‌تونه که خسته بشه... بله یکم که باهاش حرف بزنی، می‌گه این که این شکلی حرف می‌زنه و دیگه مثلاً ادامه نمی‌ده.	طرد شدن توسط همسر (آینده) (۲۵ کد از ۷ متن)		
همدلی هم‌دردی نباشه. برای همین لکنتم می‌ترسم با خانوادش صحبت کنم و چیز می‌شه منو نمی‌پذیرند و مثلاً به خاطر لکنتم باهام قطع کنن.	درک شدن توسط خانواده همسر (آینده) (۲ کد از ۲ متن)	درک شدن (۹ کد در ۲ متن)	نگرانی از روابط زوجی
همدلی و هم‌دردی. بین زن و شوهر این که می‌گند با همدیگه باید رفیق باشند، دوست باشند، نمی‌دونم همراه باشند... حس می‌کنم این به مانع هست.	درک شدن توسط همسر (آینده) (۶ کد از ۲ متن)		
ممکنه از چشم طرف بیفتی که بگه این همه لغت هست، چرا از این لغت استفاده کرد. چون اصولاً خانم‌ها ارتباط کلامی را خیلی دوست دارن و اگر طرفشان نتواند هم‌کلام خوبی باشه، از او ناامید می‌شوند.	ناتوانی در بیان احساسات و افکار به همسر (آینده) (۷ کد از ۶ متن)	ناتوانی در برقراری ارتباطات مؤثر در حیطه‌های مختلف با همسر (آینده) (۷ کد در ۶ متن)	
بله خیلی عامل چیزیه که مثلاً به خاطر این که سر کوفته نباشه و حمایت رو داشته باشم، کوتاه بیام در مقابل خیلی چیزها...	گذشت و کوتاه آمدن اجباری از برخی ملاک‌های ازدواج (۴ کد از ۴ متن)	سکوت و کوتاه آمدن در سایر موارد به دلیل نقص (لکنت) (۴ کد در ۴ متن)	
توی خواستگاری و وقتی می‌خوای صحبت کنی، ممکنه لکنت باعث بشه نتونی خواست رو بیان کنی و نیازها را بگی.	ناتوانی از دفاع و حمایت خود (۵ کد از ۲ متن)	حمایت شدن و حمایت کردن (۲۰ کد در ۴ متن)	
یکی این که بفهمه که یک فردی که لکنت داره فرضاً خیلی آدم کم‌توانیه که نمی‌تونه زندگیشو اداره کنه.	ناتوانی خود فرد از حمایت همسر (۶ کد از ۲ متن)		
اون می‌دونه که من ناتوانی این رو ندارم که ازش حمایت کنم و اونم منو حمایت نمی‌کنه.	عدم حمایت توسط همسر (۸ کد از ۲ متن)		
حتی ممکنه که حس می‌کنم وقتی که ازدواج کنم مورد سردی قرار بگیرم و حمایت نشم.	ناصرق به نظر رسیدن به دلیل ناتوانی در انتقال اتفاقات به همسر (۸ کد از ۲ متن)	ترس از خیانت کردن همسر به دلیل لکنت فرد (۹ کد در ۵ متن)	
ممکنه که من نتونم وقایع رو به صورت درست و به‌موقع به همسرم انتقال بدم و ایشون فکر کنند که من از ایشون وقایع رو پنهان می‌کنم و آدم شفاف نیستم و دارم سرش کلاه می‌گذارم مثلاً...	پرخاشگری کلامی (۳ کد از ۲ متن)	پرخاشگری به دلیل لکنت (۷ کد در ۳ متن)	انتقال موروثی و مشکلات روان‌شناختی
-داد می‌زنم رو سرش...	پرخاشگری فیزیکی (۴ کد از ۲ متن)		
اون وقت خیلی بد نگاه می‌کنم، دندون‌هام رو قروچه می‌کنم و داد می‌زنم. تو اول یاد بگیر حرف بزنی بعد اصلاً اظهار نظر کن			
یه فرد کوچیک‌تر از خودم بوده و من کتک زدمش...			
کتکش می‌زنم صد در صد. یکی از دلایلی که ازدواج نمی‌کنم، همین است.			
ممکنه که این ترس را داشته باشی که بچجات هم لکنت داشته باشه و ترس این رو داشته باشی و به این خاطر ازدواج نکنی. از لحاظ ژنتیکی نه... چون من می‌دونم که لکنت من ژنتیکی نیست، ولی از لحاظ ارتباط چرا چون من پدر هستم و ممکنه که از من یاد بگیره. این طور حرف زدن رو چون بچه از زبان پدر و مادر گویش و لهجه رو یاد می‌گیره، فکر می‌کنه که صحبت کردن این طوره کلاً...	ترس از یادگیری لکنت توسط بچه در حین رشد (۳ کد از ۲ متن)	انتقال موروثی یا یادگیری لکنت توسط فرزند (۱۲ کد در ۶ متن)	
می‌ترسم که بچم هم لکنت داشته باشه؛ هرچند دکترها می‌گن که ارثی نیست، اما راستش من خودم می‌ترسم و اعتقاد دارم که شاید ارثی باشه.	ترس از بچه‌دار شدن و انتقال موروثی لکنت به بچه (۹ کد از ۵ متن)		

جدول ۱. محتوا، کدهای اولیه، کدهای مادر و کد گزینشی (ادامه)

واحد معنایی (محتوا)	زیرطبقه (کد اولیه)	طبقه (کد ثانویه)	درون‌مایه (کد گزینشی)
احساس می‌کنم کم‌کم افسردگی میاره زندگی که مثلاً طرف قبول نکرده باشه زنش لکنت داره. فردی که خیلی لکنت داره خب خیلی افسردس... اگه افسردگی داشته باشه نه نمی‌تونم.	افسردگی گرفتن به دلیل لکنت (۱۵ کد از ۷ متن)	ابتلا به مشکلات روان‌شناختی (۱۵ کد در ۷ متن)	انتقال موروثی و مشکلات روان‌شناختی
خیلی وقت‌ها ممکنه بحثی پیش اومده و من نتونستم کلمه‌ای را که می‌خواهم بیان کنم و مجبور شدم که کلمه سطح پایین‌تری انتخاب کنم و این خیلی ساده‌لوحانه جلوه می‌کنه. نه این که دیوانه‌ام، اما به صورت وابسته ممکنه به خاطر انتخاب لغت‌های راحت، کمی احساس کنه مثلاً من هوشم کمه.	ناتوانی از بیان کلمات دلخواه و هوشمندانه و جایگزینی کلمات قابل بیان و بیان نکردن برخی مطالب (۲۱ کد از ۹ متن)	ناقص و عقب مانده به نظر رسیدن به دلیل لکنت (۲۱ کد در ۹ متن)	نگرانی از آینده شغلی
دوست ندارم توی رابطه حتی مثلاً همسرم بیاد کنارم مثلاً بگه بلند شیم بریم بیرون برای خرید دو تا بستنی بخوام بگم تو برو بستنی بگیر. بله من قبلاً مغازه سیگار فروشی داشتم، اما به خاطر این که نمی‌تونستم ارتباط خوبی با مردم برقرار کنم و به سرعت کارشون را انجام بدم، فروشم افت کرد و تقریباً نمی‌تونستم مشتری‌های دایم داشته باشم و مجبور شدم کارم رو تعطیل کنم. کلاً شغل خاصی نداریم. در خانواده و معمولاً کارگری می‌کنیم. پدرم هم شغل خاصی ندارد.	ناتوانی در انجام امورات روزمره به دلیل لکنت (۲۰ کد از ۷ متن)	عدم توانایی برای انجام کار (۴۸ کد در ۸ متن)	
کار خاصی ندارم، اما برخی از مواقع می‌روم و پیش دایم‌ام کار می‌کنم. می‌خواستم تربیت بدنی بخونم، اما جا نداشتن دیگه این طوری اتفاق افتاد که پیام روان‌شناسی...	محدودیت در دستیابی به کار به دلیل لکنت (۱۶ کد از ۷ متن)	احساس عدم کفایت خانوادگی برای کار (۱۲ کد از ۵ متن)	
	احساس عدم کفایت شخصی برای کار (۱۵ کد از ۶ متن)		

واحد معنایی (محتوا): جملاتی که مشارکت‌کنندگان در پاسخ به سوالات مصاحبه به کار برده‌اند. زیرطبقه (کد اولیه): حیطه‌ای است که جملات مشارکت‌کنندگان به صورت مستقیم در آن قرار می‌گیرند. طبقه (کد ثانویه): حیطه کلی‌تری است که چندین کد اولیه را در برمی‌گیرد. درون‌مایه (کد گزینشی): کدهای گزینشی به صورت کلی‌تری به حیطه‌های زیستی، روانی و اجتماعی اشاره دارند.

در تبیین یافته‌های حاضر باید گفت که افراد دارای لکنت بخشی از جوامع را تشکیل می‌دهند و لکنت با وجود این که مشکل زبانی-بیانی می‌باشد، مشکلات روان‌شناختی را به دنبال خود دارد و دیدگاه‌های پیشگیرانه و درمانی به آن بدون توجه به مسایل روان‌شناختی و نگاه روان‌شناختی موفق نخواهد بود (۳۴). نتایج تحقیق حاضر حاکی از آن بود که بسیاری از ترس‌ها و نگرش‌های افراد دارای لکنت در زمینه ازدواج ناشی از برداشتهای نادرست آنان از روابط بین فردی و نگاه غیر منطقی به مسأله رابطه زوجی است (مانند ناتوانی یا ابراز ناکامل احساسات در زمان رابطه عاطفی یا جنسی، سکوت و کوتاه آمدن در سایر موارد به دلیل لکنت، شرم و خجالت به علت لکنت و ترس از خیانت همسر به دلیل لکنت و...). در تبیین این یافته‌ها می‌توان چنین گفت که ترس‌ها و نگرانی‌های افراد دارای لکنت می‌تواند در تمام افراد در آستانه ازدواج به صورت مشترک وجود داشته باشد و فقط افراد دارای لکنت به دلیل نقص کلامی که دارند در معرض این نگرانی‌ها نیستند. آگاهی و درک این مسأله می‌تواند به آن‌ها کمک نماید که از نگاه ویژه و استثنایی به موضوع دور شوند و نگرش و فکر منطقی‌تری را جایگزین نمایند. این مسأله که رابطه احساسی و عاطفی زوجین چه در زمان برقراری رابطه جنسی و چه رابطه عاطفی تنها به کلام و مهارت‌های کلامی در همان زمان بستگی ندارد و بخش بزرگی از رابطه بین فردی در ازدواج به مهارت‌های رفتاری و ابراز محبت عملی در طول رابطه برمی‌گردد، می‌تواند احساس تعهد آنان را برای ساختن یک رابطه عاطفی بیشتر نماید و مسأله را بیش از آنچه آنان غیر قابل کنترل می‌دانند، قابل کنترل جلوه‌گر نماید (۱۱).

نتایج به دست آمده با یافته‌های مطالعات پیشین (۱۸، ۱۷، ۱۰، ۴) همخوانی داشت. در واقع، نتایج تحقیق حاضر نشان داد که مردان دارای لکنت در ابراز وجود و بیان خواسته‌های خود مشکل دارند. آن‌ها می‌ترسند که به دلیل لکنت نتوانند از خود در زمان نیاز دفاع کنند و طرف مقابل را که اغلب همسر می‌باشد، قانع نمایند و محدودیت در انتخاب کلمات به دلیل ناتوانی در تلفظ، سبب ناکامل و ناتوان به نظر رسیدن آن‌ها در مباحثه دو طرفه یا چند طرفه گردد. افراد دارای لکنت می‌ترسند توسط همسر یا خانواده همسر و یا هر فرد نزدیک دیگری مورد تمسخر قرار گیرند و نابرابری آن‌ها در توانایی‌های کلامی به عنوان نقطه ضعفی برای مورد سوء استفاده قرار گرفتن جلوه نماید. همچنین، در این افراد احساس عدم کفایت به دلیل احساس نقص در تکلم و عدم توانایی برای رقابت با دیگران حداقل در زمینه صحبت کردن مشهود است. افراد دارای لکنت همیشه این ترس را دارند که نزدیکان به خصوص همسرشان آن‌ها را رها نمایند و دنیا را محل ناامنی می‌دانند. آن‌ها احساس می‌کنند که لکنت رابطه زوجی آن‌ها را خراب خواهد نمود و همسرشان به دلیل این که آن‌ها در صحبت کردن به اندازه دیگران موفق و روان نیستند، افراد دارای لکنت را ضعیف می‌پندارند و کم‌کم فاصله خواهد گرفت. افراد دارای لکنت احساس می‌کنند که به دلیل نقص در روانی کلامی، نمی‌توانند به اندازه دیگران در کارها موفق باشند و حتی نمی‌توانند هر کاری را انجام دهند و بیشتر باید به سراغ کارهایی بروند که نیاز به حداقل ارتباط کلامی یا همکاری با همکاران یا ارباب رجوع را داشته باشد. در نهایت، یکی دیگر از نگرانی‌های افراد دارای لکنت، ترس آن‌ها از انتقال موروثی لکنت به نسل بعد و یا یادگیری فرزندان از پدر می‌باشد.

نگرانی‌های به دست آمده از تحلیل مصاحبه‌های مذکور را پیش‌بینی نمود که به صورت اختصاصی منطبق بر مشکلات مردان دارای لکنت در آستانه ازدواج در فرهنگ ایران خواهد بود. هرچند مداخله در این‌گونه ترس‌ها راحت نیست، اما می‌توان ریشه‌های این ترس‌ها را در افراد مورد بررسی قرار داد و با آگاه کردن فرد در مورد ریشه‌های این ترس‌ها، بینش وی نسبت به موضوع را ارتقا داد. افراد دارای لکنت از آینده شغلی خود نگران هستند و تعمیق در جملات آنان نشان می‌دهد که به دلیل روان نبودن در تلفظ کلمات، اضطرابی که ناشی از تصورات و تصویرسازی‌های آنان از گیر کردن در زمان صحبت در محل کار و احتمق به نظر رسیدن توسط مشتری یا کارفرما به دلیل ناتوانی آنان از بیان کلمات دلخواه یا روانی دلخواه در زمان صحبت کردن، نسبت به آینده شغلی خود احساس مثبتی ندارند و این موضوع می‌تواند در ازدواج آنان و مسایل مالی خانواده آنان تأثیر بسزایی بگذارد. درمان شناختی رفتاری (CBT) یا (Cognitive behavioural therapy)، درمان‌های مبتنی بر تعهد و پذیرش (Acceptance and commitment therapy) یا (ACT)، درمان‌های مبتنی بر طرحواره و رویکردهای آموزشی در بهبود نگرش‌ها و افکار غیر منطقی این افراد در زمینه نامبرده می‌تواند مؤثر باشد. روان‌درمانی می‌تواند این افراد را در متعهد بودن به تغییر آنچه باعث آزار و اذیت آنان است، رهنمود کند و پذیرش نواقص تا زمان اصلاح نهایی ساختار کلامی را برای آنان راحت‌تر نماید. همچنین، آموزش فرد در زمینه مفاهیمی مانند کنترل و نقش آن در زندگی افراد، تعهد برای انجام کارهایی که می‌توان انجام داد (مفاهیمی که در درمان‌های ACT بیشتر به آن پرداخته شده است) نیز می‌تواند در نوع نگرش فرد به موضوع و مواجه شدن با ترس‌هایش بسیار مهم و کارآمد باشد.

محدودیت‌ها

پژوهش حاضر تنها بر روی مردان دارای لکنت ساکن در اصفهان انجام شد. یافتن نمونه‌ها و جلب رضایت از آن‌ها برای شرکت در مطالعه بسیار مشکل بود. از طرف دیگر، چون ماهیت کار مصاحبه طولانی بود، باعث خستگی نمونه‌ها می‌شد. محدودیت مهم دیگر، عدم استفاده از نمونه‌گیری هدفمند یا گلوله برفی -مختص تحقیقات کیفی است- بود. به همین علت، شاید افراد غنی از اطلاعاتی بوده باشند که در پژوهش حاضر با آن‌ها مصاحبه صورت نگرفت و بنابراین، باید نتایج مطالعه را با احتیاط بررسی نمود.

پیشنهادها

پیشنهاد می‌شود با توجه به احتمال متفاوت بودن ترس‌ها در جنسیت‌های مختلف، مطالعات آینده بر روی زنان و در مقیاس وسیع‌تر جغرافیایی انجام شود و یا برای افراد بالای ۳۵ سال صورت بگیرد.

نتیجه‌گیری

نتایج تحقیق حاضر نشان داد که مردان بزرگسال دارای لکنت نسبت به ازدواج ترس و نگرانی‌هایی داشتند که یا در عموم جامعه مردان در آستانه ازدواج مشاهده نمی‌شود (مانند ناتوانی در ابراز وجود، ترس از مسخره شدن، انتقال موروثی مشکل و احساس بی‌کفایتی) و یا در صورت وجود این نگرانی در عموم مردان، به اندازه افراد دارای لکنت مشهود نیست (همچون نگرانی از تأثیر آینده شغلی در خانواده، نگرانی از روابط زوجی و ترس از دست دادن دیگران). بنابراین،

آشنا شدن افراد دارای لکنت با افکار ناکارآمد، به آنان نشان خواهد داد که علاوه بر نگرش غیر منطقی به مسأله حتی زمانی که آن‌ها نگرش منطقی به موضوع دارند (به طور مثال من مانند سایر پسران نمی‌توانم با صحبت کردن ایجاد جذابیت نمایم)، باید بدانند که فکر ناکارآمد دو ملاک دارد؛ یکی غیر منطقی بودن و دومی مفید نبودن. بنابراین، چنین فکری با وجود این که منطقی هستند، اما ملاک کاربردی بودن و یا همان مفید بودن را ندارند (این که تو فکر کنی که مانند سایر پسران نمی‌توانم با صحبت کردن ایجاد جذابیت نمایم، آیا می‌تواند کمکی به تو کند؟ و یا نتیجه مثبتی را برای تو رقم بزند؟) و فرد برای جایگزین کردن فکری سالم‌تر با وجود پذیرش منطقی افکار قبلی تشویق می‌گردد و این می‌تواند برای موفقیت‌های وی بسیار مهم باشد (۳۵). با توجه به مشخص شدن نگرانی‌ها و ترس‌های مردان جوان در آستانه ازدواج از مسایل پیرامون ازدواج، طراحی و آماده‌سازی بسته آموزشی پیش از ازدواج مخصوص مردان دارای اختلال لکنت می‌تواند در کاهش اضطراب، ترس و نگرانی‌های آنان برای شروع زندگی مشترک مؤثر باشد.

برخی دیگر از ترس‌های افراد دارای لکنت (مانند ترس از پرخاشگری کلامی و فیزیکی یا ناتوانی از صحبت کردن در مراسم خواستگاری و...) بیشتر مختص همین جامعه هدف می‌باشد و به طور طبیعی جزء ترس‌های اختصاصی مردان در آستانه ازدواج دارای اختلال لکنت است. پژوهش حاضر به صورت اختصاصی به مشخص نمودن این ترس‌ها پرداخت (مانند سوء استفاده همسر از ناتوانی فرد در صحبت کردن و مقصر جلوه دادن وی در تعارض‌های زوجی، شرم و خجالت خانواده همسر و خود همسر به دلیل لکنت فرد، احتمال خیانت همسر به فرد دارای لکنت به دلیل ناتوانی‌هایی که لکنت برای فرد در پیشرفت شغلی و روابط اجتماعی ایجاد می‌نماید و...). در این زمینه، آموزش مهارت‌های کنترل خشم و حتی در موارد ابتلا به ملاک‌های بالینی، ارجاع به روان‌پزشک و دریافت داروها برای پیشگیری و درمان بسیار مهم خواهد بود. آموزش مهارت‌های اساسی زندگی که سال‌هاست یکی از اهداف اصلی نظام‌های پایه بهداشتی در تمامی کشورهای دارای شبکه‌های بهداشت و درمان می‌باشد، نقش مهم‌تری از ابتلا یا عدم ابتلا به لکنت در کنترل پرخاشگری افراد و ابراز درست هیجانات فرد دارد (۳۴). بنابراین، یکی از نیازهای افراد دارای لکنت، آموزش مهارت‌های اساسی زندگی به خصوص کنترل خشم و ابراز وجود است. با آموزش این مهارت، فرد در صورتی که به دلیل نداشتن مهارت کنترل خشم رفتارهای پرخاشگری انجام دهد، یاد می‌گیرد که چگونه وارد روند حل مسأله شود و در موارد لزوم چگونه جرات‌مندانه موضع خود را بیان نماید و احساسات خود را انتقال دهد. شناخت احساسات و عواطف، یادگیری مهارت‌های حل مسأله، یادگیری ابراز وجود و شیوه حل تعارض، از جمله مهارت‌هایی است که آموزش آن به افراد دارای لکنت بسیار مهم و مفید خواهد بود. همچنین، در مواردی مانند ترس از انتقال ژنتیکی لکنت، افزایش اطلاعات فرد نسبت به مبنای ژنتیکی این اختلال و دریافت اطلاعات درست در زمینه مسایل پزشکی و ژنتیک، می‌تواند به کاهش ترس‌های غیر منطقی در این افراد کمک نماید. در نهایت، برخی دیگر از ترس‌های افراد دارای لکنت مانند ترس از طرد شدن توسط همسر و یا ترس از مسخره شدن، می‌تواند ریشه زیربنایی تری مانند طرحواره‌های ناکارآمد در فرد را نشان دهد (۳۳).

در طراحی بسته آموزشی پیش از ازدواج مختص مردان دارای لکنت، می‌توان آموزش‌ها و مهارت‌افزایی‌های در راستای مداخله در اضطراب، ترس و

جمع‌آوری داده‌ها: فرهاد صبوری
 تحلیل و تفسیر نتایج: فرهاد صبوری، فهیمه نامدارپور، بیژن شفیعی
 تنظیم دست‌نوشته: فرهاد صبوری، فهیمه نامدارپور، بیژن شفیعی
 ارزیابی تخصصی دست‌نوشته از نظر مفاهیم علمی: فرهاد صبوری، فهیمه نامدارپور، بیژن شفیعی
 تأیید دست‌نوشته نهایی جهت ارسال به دفتر مجله: فرهاد صبوری، فهیمه نامدارپور، بیژن شفیعی
 مسؤلیت حفظ یکپارچگی فرایند انجام مطالعه از آغاز تا انتشار و پاسخگویی به نظرات داوران: فرهاد صبوری، فهیمه نامدارپور، بیژن شفیعی

منابع مالی

مطالعه حاضر بر اساس تحلیل ثانویه اطلاعات مستخرج از پایان‌نامه مقطع دکتری تخصصی با شماره 1884846897592351400162544850 و کد اخلاق IR.IAU.KHSH.REC.1401.022، مصوب دانشگاه آزاد اسلامی واحد خمینی‌شهر می‌باشد. دانشگاه مذکور در جمع‌آوری داده‌ها، تحلیل و گزارش آن‌ها، تنظیم دست‌نوشته و تأیید نهایی مقاله برای انتشار اعمال نظر نداشته است.

تعارض منافع

نویسندگان دارای تعارض منافع نمی‌باشند.

چنین نگرش‌هایی می‌تواند سبب ایجاد یا تشدید مشکلات روایت‌شناختی در آنان شود و در زندگی شخصی آنان پس از ازدواج نیز تأثیر منفی بگذارد. برای کاهش ترس‌ها و نگرانی‌های افراد دارای لکنت در مورد ازدواج، باید به اصلاح شناخت‌ها و کاهش خطاهای شناختی در آنان (جدول ۱) و جایگزینی فکرهای ناکارآمد با افکار واقع‌بینانه‌تر (با تأکید بر خطاهای شناختی منطبق بر خطاهای شناختی پرداخت. همچنین، آموزش‌های روان‌شناختی و مهارت‌آموزی در راستای ترس‌های به دست آمده از تحلیل محتواها در کنار گفتار درمانی مؤثر خواهد بود.

تشکر و قدردانی

پژوهش حاضر برگرفته از پایان‌نامه مقطع دکتری تخصصی با شماره 1884846897592351400162544850 و کد اخلاق IR.IAU.KHSH.REC.1401.022، مصوب دانشگاه آزاد اسلامی واحد خمینی‌شهر می‌باشد. بدین وسیله از دانشگاه آزاد اسلامی واحد خمینی‌شهر و تمامی مشارکت‌کنندگان محترمی که وقت خود را در جهت پیشبرد اهداف این مطالعه قرار دادند، تشکر و قدردانی به عمل می‌آید.

نقش نویسندگان

طراحی و ایده‌پردازی مطالعه: فرهاد صبوری
 جذب منابع مالی برای انجام مطالعه: فرهاد صبوری
 خدمات پشتیبانی و اجرایی و علمی مطالعه: فهیمه نامدارپور، بیژن شفیعی

References

1. Brignell A, Krahe M, Downes M, Kefalianos E, Reilly S, Morgan AT. A systematic review of interventions for adults who stutter. *Journal of Fluency Disorders*. 2020; 64: 105766.
2. Lorestani E EM, Ahmadi F. Social reactions affecting the severity of stuttering among adults with stuttering: a qualitative study. *Journal of Qualitative Research in Health Sciences*. 2019; 8(3): 272-9.
3. Walden TA, Lesner TA, Jones RM. Is what I think I think really what I think? Implicit and explicit attitudes toward stuttering among practicing speech-language pathologists. *Journal of communication disorders*. 2020; 83: 105965.
4. ALBdour NT, Al-Dhaimat Y, Damhoureyeh MA. The Level of Quality of Life among Individuals who Stutter in Jordan and Its Relationship with Some Demographic Variables. 2020.
5. Guttormsen LS, Yaruss JS, Næss K-AB. Caregivers' perceptions of stuttering impact in young children: Agreement in mothers', fathers' and teachers' ratings. *Journal of Communication Disorders*. 2020; 86: 106001.
6. Carter A, Breen L, Yaruss JS, Beilby J. Self-efficacy and quality of life in adults who stutter. *Journal of fluency disorders*. 2017; 54: 14-23.
7. Bernard R, Hofslundsen H, Frazier Norbury C. Anxiety and depression symptoms in children and adolescents who stutter: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*. 2022; 65(2): 624-44.
8. Rezaeian M, Akbari M, Shirpoor AH, Moghadasi Z, Nikdel Z, Hejri M. Anxiety, social phobia, depression, and suicide among people who stutter; a review study. *Journal of Occupational Health and Epidemiology*. 2020; 9(2): 98-109.
9. Sizer E, Sizer B. The effect of stuttering on symptoms of depression and social anxiety in adolescents. *European Review for Medical & Pharmacological Sciences*. 2023; 27(8).
10. Boyle MP, Milewski KM, Beita-Ell C. Disclosure of stuttering and quality of life in people who stutter. *Journal of fluency disorders*. 2018; 58: 1-10.
11. Croft RL, Byrd CT. A pilot study of an online self-compassion intervention for adults who stutter. *International Journal of Speech-Language Pathology*. 2023: 1-14.
12. Purba FD, Kumalasari AD, Novianti LE, Kendhawati L, Noer AH, Ninin RH. Marriage and quality of life during COVID-19 pandemic. *Plos one*. 2021; 16(9): e0256643.
13. Nietzel M, Harris M. Creative ways to keep romance alive. 2008.
14. Hoseyni SH IZ. Phenomenology of the biological experience of single women. The studied population: single women over 35 years old in Tehran. *Social psychological studies of women*. 2016; 1(46): 41-72.
15. Curtis JM, Susman VM. Factors related to fear of marriage. *Psychological reports*. 1994; 74(3): 859-63.
16. Mokhtari S YZ, Monshi GR. The effect of schema-oriented pre-marriage education on the fear of marriage and coping styles

- in unmarried girls. *Journal of Behavioral Science Research*. 2021; 19(2): 304-16.
17. Croft RL, Byrd CT. Self-compassion and quality of life in adults who stutter. *American Journal of Speech-Language Pathology*. 2020; 29(4): 2097-108.
 18. Emami meybodi A BS, Yazdi SM, Shafee M, Moazeni A. The relationship between the reaction to stuttering and the quality of life of people with stuttering. *Thought and behavior in clinical psychology*. 2016; 11(41): 77-87.
 19. F S. The effectiveness of positive therapy based on well-being in a web-based manner on the psychological well-being of adult clients to speech therapy clinics in Isfahan. Isfahan: Islamic Azad University of Khomeynishahr; 2018.
 20. Alqhazo M, Blomgren M, Roy N, Abu Awwad M. Discrimination and internalised feelings experienced by people who stutter in Jordan. *International journal of speech-language pathology*. 2017; 19(5): 519-28.
 21. Klompas M, Ross E. Life experiences of people who stutter, and the perceived impact of stuttering on quality of life: Personal accounts of South African individuals. *Journal of fluency disorders*. 2004; 29(4): 275-305.
 22. Maxfield ND. Perceptions and predictors of health-related quality of life among aging adults who stutter: a first glimpse. *Speech, Language and Hearing*. 2023:1-17.
 23. Nang C, Hersh D, Milton K, Lau SR. The impact of stuttering on development of self-identity, relationships, and quality of life in women who stutter. *American journal of speech-language pathology*. 2018; 27(3S): 1244-58.
 24. Hayhow R, Cray AM, Enderby P. Stammering and therapy views of people who stammer. *Journal of Fluency disorders*. 2002; 27(1): 1-17.
 25. Zhang J, Saltuklaroglu T, Hough M, Kalinowski J. Jobs, sex, love and lifestyle: When nonstutterers assume the roles of stutterers. *Folia Phoniatica et Logopaedica*. 2009; 61(1): 18-23.
 26. Scott LD. The gesture-speech relationship in children who stutter. 1999.
 27. Dubetz S. *Mindfulness and Musicians: An Overview*. 2018.
 28. McGroarty A, McCartan R. Beliefs and behavioural intentions towards pharmacotherapy for stuttering: A survey of adults who stutter. *Journal of communication disorders*. 2018; 73: 15-24.
 29. Clarke V, Braun V. Teaching thematic analysis: Overcoming challenges and developing strategies for effective learning. *The Psychologist*. 2013; 26(2): 120-3.
 30. Braun V, Clarke V. Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology*. 2006; 3: 77-101.
 31. Guba EG, Lincoln YS. Epistemological and methodological bases of naturalistic inquiry. *Educational Communication and Technology Journal*. 1982; 30(4): 233-52.
 32. Holloway I, Freshwater D. *Narrative research in nursing*. Hoboken, New Jersey, United States: John Wiley & Sons; 2009.
 33. Kasbi F, Mokhlesin M, Maddah M, Noruzi R, Monshizadeh L, Khani MMM. Effects of stuttering on quality of life in adults who stutter. *Middle East Journal of Rehabilitation and Health*. 2015; 2(1).
 34. Rashidov AS. Using of Problem Educational Technologies in the Development of Students'creative and Logical Thinking Skills. *Berlin Studies Transnational Journal of Science and Humanities*. 2022; 2(1.5 Pedagogical sciences).
 35. Gerlach-Houck H, Kubart K, Cage E. Concealing Stuttering at School: "When You Can't Fix It... the Only Alternative Is to Hide It". *Language, Speech, and Hearing Services in Schools*. 2023; 54(1): 96-113.
 36. Nejat H, Farzinfar K, Doustkam M, Tuzandehjani H. Comparing the Effectiveness of Schema Therapy and Integrated Cognitive-Speech Approach on Negative Emotions and Distress Tolerance in People Suffering from Stuttering. *International Journal of Body, Mind & Culture (2345-5802)*. 2022; 9(1).

Exploring the Marital Challenges of Men with Fluency Disorders: A Qualitative Study

Farhad Sabouri¹  , Fahimeh Namdarpoor²  ,
Bijan Shafiei³  

Original Article

Abstract

Introduction: Stuttering disorder is a common developmental disability whose prevalence is estimated at 1% (68 million people) worldwide and between 0.85% and 1.35% in Iran. Due to its nature, people suffering from this disorder experience many problems not only psychologically but also in social relations, and they need attention in this field. Therefore, the present study aimed to explore the challenges men who stutter face at the time of marriage.

Materials and Methods: This qualitative study used thematic analysis. The samples were selected by the convenience non-random method. The data reached saturation with 11 men with stuttering on the eve of marriage. To collect data, a semi-structured interview method was used, and all participants were interviewed in person. To analyze the data, the recorded interviews were transcribed and classified using MAXQDA software.

Results: The average age of the participants was 25.27 years [standard deviation (SD) = 5.53]. Content analysis of the interviews yielded 431 open codes, comprising 41 primary codes, 19 mother codes, and 7 selective codes. The selective codes obtained from the content analysis of 11 texts were: inability to express oneself, fear of being humiliated and ridiculed, feeling of inadequacy, fear of losing others, worry about future marital relationship, worry about future career, hereditary transmission, and psychological problems caused by stuttering.

Conclusion: The results of this research indicated that to reduce the fears and worries of people with stuttering about marriage, it is necessary to correct their cognitions, reduce their cognitive errors (fear of humiliation, feeling of inadequacy, fear of loss), and provide psychological and skill training (life skills and effective communication skills) in line with the fears obtained from content analysis along with speech therapy.

Keywords: Stuttering disorder; Marriage; Qualitative study

Citation: Sabouri F, Namdarpoor F, Shafiei B. Exploring the Marital Challenges of Men with Fluency Disorders: A Qualitative Study. J Res Rehabil Sci 2023; 19.

Received date: 30.01.2023

Accept date: 11.03.2023

Published: 04.04.2023

1- PhD Student, Department of Counseling, Khomeinishahr Branch, Islamic Azad University, Khomeinishahr, Iran

2- Assistant Professor, Department of Counseling, Khomeinishahr Branch, Islamic Azad University, Khomeinishahr, Iran

3- Assistant Professor, Department of Speech Therapy, School of Rehabilitation Sciences, Isfahan University of Medical Sciences, Isfahan, Iran

Corresponding Author: Fahimeh Namdarpoor; Assistant Professor, Department of Counseling, Khomeinishahr Branch, Islamic Azad University, Khomeinishahr, Iran; Email: namdarpoor@iaukhsh.ac.ir