

Spis treści

Wprowadzenie	11
---------------------------	----

Część teoretyczna

Rozdział I

1. Mowa i jej zaburzenia po laryngektomii całkowitej w onkologopedii	21
1.1. Mowa – wyjaśnienie pojęcia	26
1.2. Osoby doświadczające traumy laryngektomii i odbudowujące swoją codzienność jako podmiot onkologopedii	29
1.3. (Onko)logopedia negatywna. Koncentracja na zaburzeniach – afonia i dysfonia	30
1.4. (Onko)logopedia pozytywna. Koncentracja na kompensacji – mowa zastępcza	41

Rozdział II

2. Rak krtani w ujęciu kompleksowym – agresor naruszający codzienność	46
2.1. O zdrowiu, chorobie i niepełnosprawności	46
2.1.1. Teoretyczne podejście do zdrowia i choroby	49
2.1.2. Zdrowie jako wartość	61
2.1.3. Niepełnosprawność – ujęcie psychospołeczne	62
2.2. Zdrowa krtani – rozwój embrionalny, budowa i funkcje	65
2.3. Onkologia i pojęcia w niej stosowane	76
2.4. Epidemiologia i etiologia raka krtani	79
2.5. Model postępowania leczniczo-terapeutycznego w przypadku zaawansowanego raka krtani	89
2.6. Diagnostyka – czekanie na wynik	91
2.6.1. Psychologiczny aspekt diagnozy choroby nowotworowej	91
2.6.2. Medyczny aspekt diagnozy choroby nowotworowej krtani ...	93
2.6.2.1. Metody endoskopowe	96

2.6.2.2. Diagnostyka obrazowa	96
2.6.2.3. Badania mikroskopowe	98
2.7. Leczenie – czas z rakiem krtani	99
2.7.1. Strategie radzenia sobie z chorobą nowotworową	101
2.7.2. Chirurgia	108
2.7.3. Radioterapia	113
2.7.4. Chemioterapia	117
2.7.5. Leczenie skojarzone	119
2.7.6. Szczegółowe zasady postępowania medycznego	119
2.8. Rekonwalescencja	121
2.9. Niepełnosprawność – życie po stracie krtani	125
2.9.1. Sfera społeczna	126
2.9.1.1. Głos i mowa	127
2.9.1.2. Śmiech, płacz i krzyk	128
2.9.1.3. Relacje międzyludzkie	128
2.9.2. Sfera fizjologiczna	129
2.9.2.1. Oddychanie	129
2.9.2.2. Połykanie	131
2.9.2.3. Węch i smak	132
2.9.2.4. Parcie	133
2.9.2.5. Rurka tracheostomijna	134
2.9.2.6. Inne aspekty sfery fizycznej	137
2.9.3. Sfera psychiczna	139
2.9.3.1. Trauma i stygmatyzacja	140
2.9.3.2. Załamanie się linii życia i problem jego jakości	141
2.9.3.3. Poczucie własnej atrakcyjności fizycznej	146
2.9.3.4. Bliskość seksualna	149
2.10. <i>Ozdrowienie</i>	150

Rozdział III

3. Mowa przełykowa – nowa zdolność życiowa oferowana przez onkologopedę	154
3.1. Strategie postępowania logopedycznego w kształtowaniu mowy osób po laryngektomii	154
3.1.1. Strategia naturalna: mowa przełykowa, przeszczepowa foniczna, rekonstrukcyjna foniczna	155

3.1.2. Strategia nienaturalna (protetyczna): mowa przetokowa, mowa elektroniczna	156
3.1.3. Komunikacja alternatywna: pisana, symboliczna	161
3.2. Uczucie się mowy przełykowej – etapy terapii logopedycznej ...	162
3.3. Metody uzyskiwania dźwięcznego odbicia	165
3.4. Klasyfikacja głosu i mowy zastępczej według Antoniego Pruszevicza	167
3.5. Parametry mowy przełykowej według Doroty Lipiec	168
3.6. Czynniki warunkujące wytworzenie mowy przełykowej	171

Część empiryczna

Rozdział IV

4. Koncepcja badań własnych i założenia metodologiczne	178
---	------------

Rozdział V

5. Obraz mowy przełykowej i wybrane uwarunkowania jej kształtowania w świetle wyników prowadzonych badań i ich analiz statystycznych	200
5.1. Charakterystyka badanych osób	201
5.1.1. Dane demograficzne	201
5.1.2. Dane z historii choroby	202
5.1.3. Informacje na temat nauki mowy przełykowej	202
5.2. Charakterystyka mowy przełykowej uczestników badań	203
5.2.1. Artykulacja osób laryngektomowanych	204
5.2.2. Prozodia osób laryngektomowanych	206
5.2.3. Parafonacja osób laryngektomowanych	207
5.2.4. Parametry zakłócające mowę przełykową	211
5.3. Postawa osób laryngektomowanych wobec mowy przełykowej	213
5.4. Obraz własnej osoby uczestników badań	215
5.5. Wsparcie społeczne w uczeniu się mowy przełykowej	217
5.6. Postawa wobec mowy przełykowej a jej cechy	218
5.7. Obraz własnej osoby a właściwości mowy przełykowej	220
5.8. Cechy mowy przełykowej a wsparcie społeczne w jej uczeniu się	221

5.9. Cechy demograficzne a cechy mowy przełykowej i postawa wobec niej	222
5.10. Rodzaj mowy a analiza wybranych czynników	224
5.11. Regresja logistyczna dla zmiennych	234
Dyskusja nad wynikami badań	240
Znaczenie wyników badań	249
Zakończenie	253
Summary	255
Bibliografia	257
Spis rysunków, rycin, wykresów, tabel i fotografii	281
Załączniki	285