

<<语言康复训练实用手册>>

图书基本信息

书名：<<语言康复训练实用手册>>

13位ISBN编号：9787561778395

10位ISBN编号：7561778392

出版时间：2010-9

出版单位：华东师大

作者：张磊//周林灿//黄昭鸣

页数：94

字数：194000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## &lt;&lt;语言康复训练实用手册&gt;&gt;

## 内容概要

随着言语病理与听力学、言语与语言康复、聋儿康复、聋教育工作的深入开展，特殊人群的言语与语言康复工作获得新的发展契机，并日益凸显其重要性。

这就需要运用先进的科学技术、教学方法，培养与提高特殊儿童的语言沟通能力、语言文字能力，为他们插上语言的翅膀，以促进他们的全面成长及社会性发展。

本书获“十一五”国家科技支撑计划“残疾人康复技术及设备研发”资助，是言语与语言康复的实用著作。

本书共分七章：第一章是口部训练，该训练主要对口部构音器官运动异常进行矫治，以及对错误的和本应习得的音位进行训练的过程，主要包括两部分内容：口腔训练(下颌、唇、舌的训练)和简单的口部运动治疗。

第二章是构音训练，该训练主要强化目标声母准确的构音部位和正确的发音方式，并将可能与该声母组合的单韵母、复韵母、鼻韵母结合起来进行声韵组合训练，发出自然、舒适、清晰的语音。

根据儿童的构音语音水平，选择合适音位的声韵组合练习册，提升该音位的清晰度。

第三章是词语训练，该训练主要帮助儿童掌握生活中常见的名词、动词和形容词。

根据儿童词语掌握的水平，选择合适的游戏板，通过“诱导练习”、“会话主题”、“应用练习”或“循环游戏”等方式学习理解及表达词语，并扩大语言空间。

第四章是语法训练，该训练主要帮助儿童掌握常见的构词和句法规则。

根据儿童语法发展的水平，选择合适的游戏板，在一系列训练提示的帮助下，掌握相应的构词或句法规则，并扩大语言空间。

第五章是会话训练，该训练主要提升儿童的会话能力，主要包括“谁”、“什么”、“哪里”、“什么时候”、“为什么”的理解和表达。

选择儿童感兴趣的场景，通过游戏对场景中的5类问题进行提问和回答，提升会话能力。

第六章是语言理解能力评估，主要包括词语、词组、句子和短文四个阶段的评估，通过将个体的得分与同年龄正常儿童的常模进行比较，诊断个体语言理解能力的水平，并制定有针对性的干预措施。

第七章是礼貌用语，该训练主要帮助儿童开展语言交往技能训练，减少其不合适的行为，提高社会认识和适应能力。

根据儿童语言交往技能的实际情况，选择不同的主题，促进其相应的语言交往技能。

本书力图体现医教结合、强化训练、夯实基础、循序渐进、螺旋上升等基本理念，具有科学、新颖的特点和时代气息，非常实在、实用。

## 作者简介

张磊，女，1983年12月生。

2006年毕业于南京师范大学学前教育专业，获教育学学士学位。

2009年毕业于华东师范大学特殊教育专业，获教育学硕士学位。

2009年至今，攻读华东师范大学学前与特殊教育学院言语听觉科学专业博士学位，主要研究方向为早期语言干预和临床语音学研究。

周林灿，男，1982年12月生，2008年毕业于上海大学并获得工学硕士学位。

现攻读华东师范大学言语听觉科学专业博士学位，在国际学术会议上公开发表四篇论文，并在中文核心期刊目录中发表学术论文数篇，被EI检索收录四篇；并申请发明专利受理五项。

黄昭鸣，男，1962年9月生。

1995年毕业于美国华盛顿大学（The University of Washington），获言语语言病理与听力学博士学位（Speech-Language Pathology and Audiology）。

华东师范大学言语听觉科学专业教授、博士生导师。

言语听觉科学教育部重点实验室主任。

2004年教育部哲学社会科学重大课题攻关项目“人工耳蜗术后汉语言康复教育机理与方法研究”首席专家，2005年上海市浦江人才计划项目“特殊儿童言语矫治的理论与方法研究”课题责任人，2006年教育部新世纪优秀人才支持计划项目“多重障碍儿童多重干预的理论与方法研究”课题责任人，2008年国家科技支撑计划项目“聋儿康复多媒体课件编辑平台及训练设备研发”课题责任人。

美国西雅图言语听觉基金会主席，《临床耳鼻喉科杂志》编委，《中国听力语言康复科学杂志》编委员会委员，《听力学及言语疾病杂志》编委，南京医科大学耳鼻咽喉头颈外科兼职教授，吉林大学文学院兼职教授。

在言语、语言、听觉康复科学领域有多项发明创造，其中十项被上海市食品药品监督管理局定为医疗企业标准设备（启聪博士、启音博士、启智博士、语言博士、音乐博士、心语博士、新概念学说话、喉内窥镜诊察仪、喉功能检测仪、电声门图仪）；一项被国家残疾人工作“十五”计划“省级聋儿康复机构建设和发展规划”作为达标设备（启聪博士）；六项被美国华盛顿州政府定为医疗康复企业标准设备（Dr.Speech™，Vocal Assessment™，Real Analysis™，Speech Therapy™，Scope View™，Nasal View™）；一项被美国联邦政府版权总署作为版权发表（Multidimensional Measures of Voice）。

<<语言康复训练实用手册>>

书籍目录

第一章 口部训练第二章 构音训练第三章 词语训练第四章 语法训练第五章 会话训练第六章 语言理解能力评估第七章 礼貌用语参考文献

## 章节摘录

口部结构是指下颌、唇和舌，口部运动主要是指下颌、唇和舌的运动。

口部运动是参与进食、吞咽及构音运动的基础。

如果口部运动功能异常，则会出现进食障碍、吞咽障碍、构音障碍和语言障碍，因此会影响人们的生存质量和言语交流能力。

2000年开始，口部运动治疗已成为言语治疗、语言康复训练的热点话题。

在多年的临床实践中，我们发现口部训练是实用有效的治疗手段。

口部训练是在主客观评估的基础上，对口部构音器官运动异常进行矫治，以及对错误的和本应习得而未习得音位进行训练的过程。

它包括两部分内容：口腔训练（下颌、唇、舌的训练）和简单的口部运动治疗。

口腔训练（下颌、唇、舌的训练）是构音异常矫治中的基础训练部分，它是根据口部肌肉运动原理和用进废退原则以充分发挥患者主动性的一种训练。

它以口部周围主要肌肉大运动的训练为主，阻断肌肉的异常运动模式，建立正常运动模式；口部运动治疗是指在口腔训练效果不佳的前提下，利用协助和自助的方法对构音器官的异常运动模式进行有针对性的治疗，这部分内容比较复杂，这里仅介绍简单、容易操作的方法。

口部训练的重点是提高构音肌群的高级精细协调运动，促进构音器官运动的灵活性和协调性基本达到正常水平；然后在构音器官协调运动相对成熟的基础上，进行构音训练。

口部训练、构音训练是语言训练的前提和基础。

对汉语普通话而言，最终以能舒适、清晰和流利地发出37个韵母音位、23个声母音位（包含2个零声母）、4个声调音位，以及由以上音位组合而成的音节为最终目的。

下面分别给予详细介绍。

一、下颌口腔训练 咀嚼法是治疗下颌运动障碍的一种主要的方法，主要适用于发音时下颌运动受限、流口水、硬起音和高音调的症状，同时也适用于咀嚼肌群松弛的症状。

在咀嚼过程中，下颌、喉、舌和嘴唇均得到放松，咀嚼的同时结合发音可以使声音变得更为轻松自然。

咀嚼有弹性的咀嚼玩具或食物等是很有效的自助抵抗技术。

常用的咀嚼工具有：婴儿磨牙器、乙烯基管、橡皮管、玩具、食物等。

按软硬特征可将咀嚼玩具或工具分为硬性和软性两大类。

硬性咀嚼器质地较硬，常用的如一个多彩的鱼状咀嚼器（图1.1a），体积较大，故适用于年龄稍大或下颌咀嚼功能稍好的儿童；软性咀嚼器质地较软，常用如一个五角星形咀嚼器（图1.1b），适用于年龄小或下颌咀嚼功能很弱的儿童。

在进行咀嚼之前，先观察下颌发音时和咀嚼时的紧张程度，根据下颌打开的幅度和咀嚼肌的力度选择咀嚼器的类型，然后将咀嚼器的一端放入患者口中，让患者张大嘴咬住“咀嚼器”，并大幅度地咀嚼。

在咀嚼的同时发元音 / a , i , u / ，或者在咀嚼的同时数数，或者在咀嚼的同时发以开头的词语，例如，“娃娃”，“娃娃的袜子”，“娃娃的玩具”等等。

通过治疗后，对下颌紧张的患者而言，紧张程度会明显下降；对下颌松弛的患者而言，可以提高肌力；同时改善流口水、硬起音和高音调现象。

&hellip;&hellip;

## <<语言康复训练实用手册>>

### 编辑推荐

《语言康复训练实用手册》获2006年教育部新世纪优秀人才支持计划项目“多重障碍儿童多重干预的理论与方法研究”资助，是高校言语-语言病理与听力学专业的核心必修课程教材，也可作为言语治疗师和语言康复师以及相关领域人员的参考书。

<<语言康复训练实用手册>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>