

言语矫治教学早期介入听障儿童言语语言康复教育之探讨

◆ 毕 聃

(广东省肇庆市残疾人康复中心 广东肇庆 526020)

摘要:言语矫治教学是听障儿童全面康复的重要支撑之一,在听障儿童言语语言的早期康复中,言语矫治教学的早期介入对言语语言清晰度等康复效果起着至关重要的作用。本文通过阐述言语矫治教学早期介入的原因,目前存在的问题,与听障儿童言语语言康复之间的关系等等内容,对听障儿童言语矫治教学早期介入进行了简单的探讨和论述。

关键词:言语矫治;听障儿童;早期介入

1 言语矫治教学需早期介入的原因

根据第二次全国残疾人抽样调查推算,我国目前0-6岁的听障儿童有13.7万,每年新生2.3万,是世界上听障儿童数量最多的国家。而无论是哪种类型的听力障碍,都会同时伴随不同程度的言语障碍。所以,言语矫治作为全面康复模式理念中的重要学科之一,越来越多的出现在大众的视野中,也被越来越多的人所重视。

国内外研究证明,0-6岁是言语语言能力形成的关键时期,是听障儿童言语语言功能康复的黄金时段,如果在这个阶段尽早的接受系统的言语矫治教学,接受科学的康复教学训练模式,多数听障儿童可以达到像正常人一样交流沟通的效果,告别无声世界,融入主流社会。

2 言语矫治教学早期介入存在的问题

在目前的听障儿童言语语言康复教学中,言语矫治教学尚未引起足够重视,仍存在诸多问题影响了听障儿童言语语言功能的提高。

2.1 错误的认知观念:虽“十聋九哑”,然“能听会说”

家长们普遍会认为“十聋九哑”。所以,一旦听障儿童配戴了适合的助听器或进行了人工耳蜗植入,助听补偿达到最适后。就自然而然的认为,既然什么都能听见了,“能听会说”,很快会开口讲话的。于是松懈于言语矫治教学和相关康复训练。错过了言语矫治教学早期介入的最佳时间。即错过了听障儿童言语语言功能性构音障碍康复的最佳时期。就像一个不懂任何外语的健听正常人,如果去到一处非母语国家,即使他能听到声音,也依然无法理解周围声音所代表的含义,依然无法自然、随意的表达和沟通。

2.2 已习得的错误的发音方式和发音习惯

众所周知,越大龄植入耳蜗的听障儿童,康复效果越不理想,原因就是该听障儿童已经养成了错误的发音方式或发音习惯。因此,言语矫治教学的早期介入尤为重要。因为在错误的发音方式形成前,及时的、有效的、针对性的对不同类型、不同原因引起的发声障碍进行改善和纠正,能够有效的避免唇、舌、下颌等运动功能性障碍给听障儿童发声所带来的影响,为正常的言语语言的产生打下坚实的基础。

2.3 错误自我反馈系统的建立对发音的影响

听障儿童的言语语言交流与表达主要以听觉反馈系统为基础。听障儿童想要获得舒适的、流畅的发音,首先要解决听的问题。正所谓“听清楚、说明白”,正确听觉反馈系统的建立在听障儿童自主表达中至关重要。例如:在孩子听力补偿未达到最适时,他听到的声音很可能是“小白布”,然后他会将这个声音和小白兔的实物或模型等建立音、意的连接和常规的认知。自主表达时就会以“小白布”进行交流沟通。然而,当听力重建或助听补偿达到最适后,“小白兔”和“小白布”就发生了冲突,听障儿童需要重新针对“小白兔”建立正确的认知和听理解,再通过自我反馈机制,建立正确的发音认知,纠正自己错误的发音模式。

3 言语矫治教学早期介入和听障儿童言语语言康复之间的关系

语言并非与生俱来,每一个语言发展阶段与呼吸系统、发声器官、构音系统、生活经验与表达动机等等都有密切关系。虽然每个听障儿童言语语言发展的过程不尽相同,但一般都会随着自然发展阶段而成长。

3.1 尽早干预、防患未然

言语矫治教学并非习得语言后,或发现言语语言功能出现障碍后才进行介入的。而是应该在发现儿童存在听力问题,进行听力补偿或重建干预的同时进行言语矫治教学的干预。以预防舌、唇、下颌等构音器官出现功能性的障碍,或是其发声时音调偏高或偏低,或是其呼吸系统出现呼吸支持不足或呼吸与发声不协调的问题等等。

3.2 配合言语语言的发展顺序,培养正确的发音习惯。

虽然听障儿童的听损程度由于听力重建或助听补偿得到了有效的改善,但听障儿童本身依然还处于一种迷茫的状态。突然听到了很多声音,或者突然发现听到的声音和以前的不同,就需要专业的言语矫治教师进行相关的教学引导,将之前模糊不清晰的语音声、环境声等等声音全部擦除,重新写入准确的、清晰地声音。并通过言语矫治教学的方式方法,在习得语言的早期阶段就帮助听障儿童掌握正确的发音技巧,培养听障儿童正确的发音习惯等等。如此,听障儿童的言语语言功能才会飞快地进步。

3.3 结合言语语言的关键期,建立正确的听反馈系统

健听儿童的语言关键期为0-6岁。因听障儿童的听觉状况在早期并未得到适宜的补偿或重建。所以,早期在错过正常的语言习得关键期后,语言重建的关键期变得至关重要。所谓关键期,指的是听障儿童语言发展最快速的时期,一般在佩戴适合的助听设备后一年内。在关键期,听障儿童对外界的刺激特别敏感,容易快速的接收外界的各种声音。言语矫治教学的早期同步介入能适时的帮助其在掌握正确的发音方式的同时建立正确的听理解和听觉反馈系统,形成良好的发音机制。在发音的过程中可以进行良好的自我辨别和自我纠正。

4 结语与展望

在听障儿童的言语矫治教学中,无论是何种原因导致的何种言语语言障碍类型,早期介入都有助于言语语言康复效果的改善与提高。通过言语矫治教学的方法,解决听障儿童各种各样的发音异常现象,使其发音自然、清晰,会达到更加理想的康复效果。未来,对听障儿童言语矫治的早期介入的研究还需重视以下几个方面的问题。①小龄儿童言语矫治教学常出现的问题及解决办法。②多样化的教学方式在言语矫治教学中的探索。③语言功能性障碍的个案分析与研讨

参考文献:

- [1]陈卓铭,特殊儿童的语言康复[M].北京:人民卫生出版社,2015.6
- [2]唐木得,构音语音训练手册(声母)[M].香港:四季出版社,2015.10
- [3]卢红云,黄昭鸣.口部运动治疗学[M].上海:华东师范大学出版社,2010.10
- [4]万萍,言语治疗学[M].北京:人民卫生出版社,2012.6

作者简介:毕聃,女,汉,吉林省梅河口市,广东省肇庆市残疾人康复中心,本科,幼儿园一级教师,听障儿童言语语言康复。

