

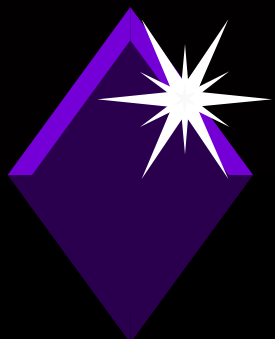
关于语言的康复评定与治疗



语言—言语

两词常混用，不影响其意思的理解。

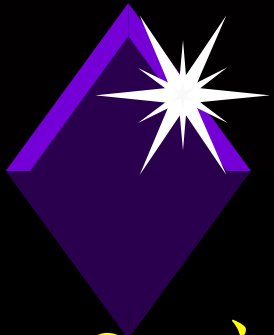
从言语治疗学角度看两词有所区别。



几个概念

1. 语言 (language) :

人们利用代码系统（符号）达到交流的能力，即符号的运用（表达）和接受（理解）的能力。符号包括口头的和书写的（文字）符号，还包括姿势符号（手语、哑语和手势）。



2. 言语（speech）：

是音声语言（口语）形成的机械过程，是口语交流的机械部分。为使口语表达声音响亮、发音清晰，需要有与言语产生有关的神经和肌肉参与活动。



观念



语言规则



语音系统



发音系统



听觉系统



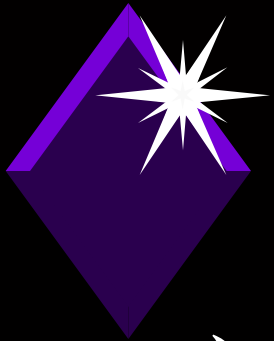
音义系统



观念



- 语言障碍：代表性语言障碍包括失语症和语言发育迟缓。
- 失语症：获得性语言障碍，后天学到的语言能力，因大脑局灶病变导致语言能力受损。
- 语言发育迟缓：大脑发育障碍未能很好地掌握语言能力。

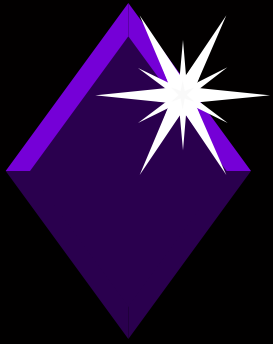


- 言语障碍：代表性的为**构音障碍**或**构音困难**。
- 因口语表达所需神经肌肉病变，使执行语言表达困难，但语言能力保留，对语言理解正常，如有恰当方式，如书写仍可以交流。

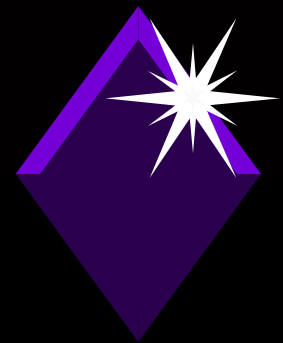


失语症的定义

- 失语症是指因与语言功能有关的脑组织的病变造成患者对人类进行交际的符号系统的理解和表达能力的损害，尤其是语音、语义、字形等语言符号的理解和表达障碍。



- 由于失语症是对符号系统的**理解和表达障碍**，因此也包括与符号系统有关的其它交际障碍，如应用手势进行交际的能力。而且失语症患者也会出现智能改变，如记忆、逻辑思维、计算、注意力的改变。



失语症的病因



- 脑血管病
- 脑外伤
- 脑肿瘤
- 感染



症状—听理解障碍

- 语音辨识障碍：听力正常，对听到的声音不能辨认，患者会反问或让对方重复。
- 语义理解障碍：对词语不能理解或对语句内容和结构复杂的不能完全理解。



症状—口语表达障碍

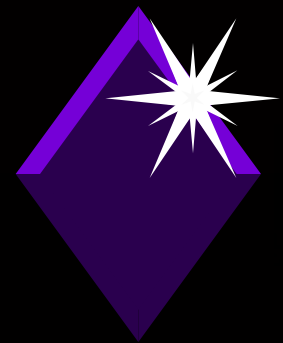
- 发音障碍
- 说话费力
- 错语、杂乱语
- 找词或命名困难
- 刻板语
- 言语持续现象
- 模仿语
- 语法障碍
- 复述障碍





症状—阅读障碍

- 阅读包括朗读和文字理解。
- 形、音、义失读：不能朗读也不理解文字，词-图，词-实物配对错误。
- 形、音失读：不能朗读但理解文字，词-图，词-实物配对正确。
- 形、义失读：能正确朗读，不理解文字意义。



症状—书写障碍

- 书写不能
- 构字障碍
- 镜像书写
- 书写过多
- 惰性书写
- 象形书写
- 错误语法





举例-镜像书写

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1 2 3 4 5 6 7 8 9 ~~10~~
10

一 二 三 四 五 六 七 八 九 十

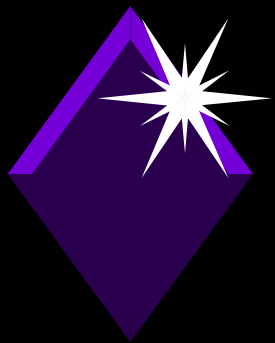
一 二 三 四 五 六 七 八 九 十

2007/08/22 11:56



失语症的评定常用量表

1. 国内常用检查方法多参考国外量表翻译并按照汉语特点编制并用于临床：
 - 汉语标准失语症检查
 - 汉语失语症成套测验
 - 汉语波士顿失语症检查方法
2. 国际上常用的失语症检查方法：
 - 波士顿诊断性失语症检查
 - 西方失语症成套测验



失语症的评定内容

1. 自发言语：包括信息量、流畅度、语法结构和错语的检查。

0分：完全无词或仅有短而无意义的言语；

1分：以不同的音调反复刻板的言语，有一些意义；

2分：说出一些单个的词，常有错语、费力和迟疑；

3分：流畅反复的话或咕哝，有极少奇特语；



4分：踌躇，电报式的言语，大多数为单个的词，常有错语，但欧有动词和介词短语，仅有“噢，我不知道”等自发言语；

5分：电报式、有一些语法结构的较为流畅的言语，错语仍明显，有少数陈述性的句子；

6分：有较完整的陈述句，可出现正常的句型，错语仍有；

7分：流畅，可能滔滔不绝，在6分的基础上可有句法和节律与汉语相似的音素奇特语，伴有不同的音素错语和新词；

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/50501333324011133>