

Facilitating Techniques of Respiratory Therapy

言语听觉科学教育部重点实验室资助

言语矫治手册 THE HANDBOOK OF
SPEECH THERAPY

呼吸障碍的 促进治疗

张磊 丁迎春 黄昭鸣 杜晓新 著



上海
著名
商标
华东师范大学出版社
全国百佳图书出版单位

呼吸障碍的促进治疗

张磊 丁迎春 黄昭鸣 杜晓新 / 著



前言

言语是由呼吸系统、发声系统和共鸣系统协调运动而产生的。呼吸系统是言语产生的动力源，通过产生足够的声门下压，为言语提供呼吸支持，一般可通过发声时长、呼吸方式等描述呼吸状态。发声系统是言语产生的振动源，通过声带振动产生声波形成不同的嗓音，一般可从音调、响度和音质三方面来对嗓音进行描述。共鸣系统为言语产生提供了良好的共鸣效果，一般采用共鸣聚焦来描述声道共鸣的状态。

鉴于上述关系，言语矫治应从呼吸、发声、共鸣三大系统进行。呼吸障碍、发声障碍、共鸣障碍各有不同的临床表现，对症治疗可以大大提高治疗效果。在临床实践中，言语矫治师往往苦于对症治疗技术的缺乏而导致康复效果不理想。因此，我们整理并编著了《言语矫治手册》。本手册主要从实践操作层面对言语矫治在临床实践中的应用操作进行阐述，是将言语矫治理论应用于临床实践的有效实现形式。该手册共分三册，分别从呼吸、发声、共鸣三大系统介绍矫治的操作方法，既详细全面又切实可行，让临床实践真正做到操之有物。

《言语矫治手册·呼吸障碍的促进治疗》，主要针对呼吸方式异常、呼吸支持不足、呼吸与发声不协调三种障碍，通过促进治疗法，帮助患者建立正常的呼吸方式，提高呼吸支持，促进呼吸与发声的协调性，为获得良好的言语奠定基础。

《言语矫治手册·发声障碍的促进治疗》，主要针对音调异常、响度异常和音质异常三种发声障碍，通过促进治疗法，帮助患者建立正常的音调、响度，改善嗓音音质，为形成良好的言语提供基础。

《言语矫治手册·共鸣障碍的促进治疗》，主要针对口腔共鸣异常、鼻腔共鸣异常和共鸣音质异常三种共鸣障碍，通过促进治疗法，帮助患者建立正确的口腔共鸣，获得良好的共鸣音质，为形成良好的言语提供基础。

本手册力图体现医教结合、夯实基础、循序渐进、螺旋上升等基本理念，内容科学、新颖、有时代气息，让读者感到实在、实用。本手册既可作为从事言语—语言疾病学以及特殊教育学研究人员参考用书，也可作为相关领域一线人员临床实践的指导手册。

目录

第 1 册	呼吸放松训练
第 2 册	生理腹式呼吸训练
第 3 册	“嗯哼”法
第 4 册	拟声法
第 5 册	数数法
第 6 册	快速用力呼气法
第 7 册	缓慢平稳呼气法
第 8 册	逐字增加句长法
第 9 册	唱音法
第 10 册	啞转音法
第 11 册	气息式发音法
第 12 册	甩臂后推法

《言语矫治手册》 概述

言语是有声语言（口语）形成的机械过程。言语的形成是一个复杂的过程，它是在中枢神经系统复杂而精确的控制下，对周围发音器官发出一系列指令而完成的。只有各个言语器官协调一致地运动，才能形成正常的言语。

从言语的发育角度而言，言语由呼吸（R）、发声（P）、共鸣（R）、构音（A）和语音（P）五个板块构成（见图1）。



图1 言语发育过程

言语障碍可分为呼吸障碍、发声障碍、共鸣障碍、构音障碍和语音障碍五个部分，言语障碍的矫治过程，遵循“评估（A）→治疗（T）→监控（M）”的程序（见图 2）。首先针对每个个体的呼吸、发声、共鸣、构音和语音五个方面的功能进行评估测量；然后对测得的言语参数进行分析，同时结合言语症状的表现，判断言语障碍的性质以及严重程度；最后再根据言语异常的类型，提出可供选择的言语矫治方案进行实时治疗。在整个言语矫治的过程中，必须不断地通过言语评估来监控治疗效果，调整言语矫治的方法，以获得最佳的矫治效果。

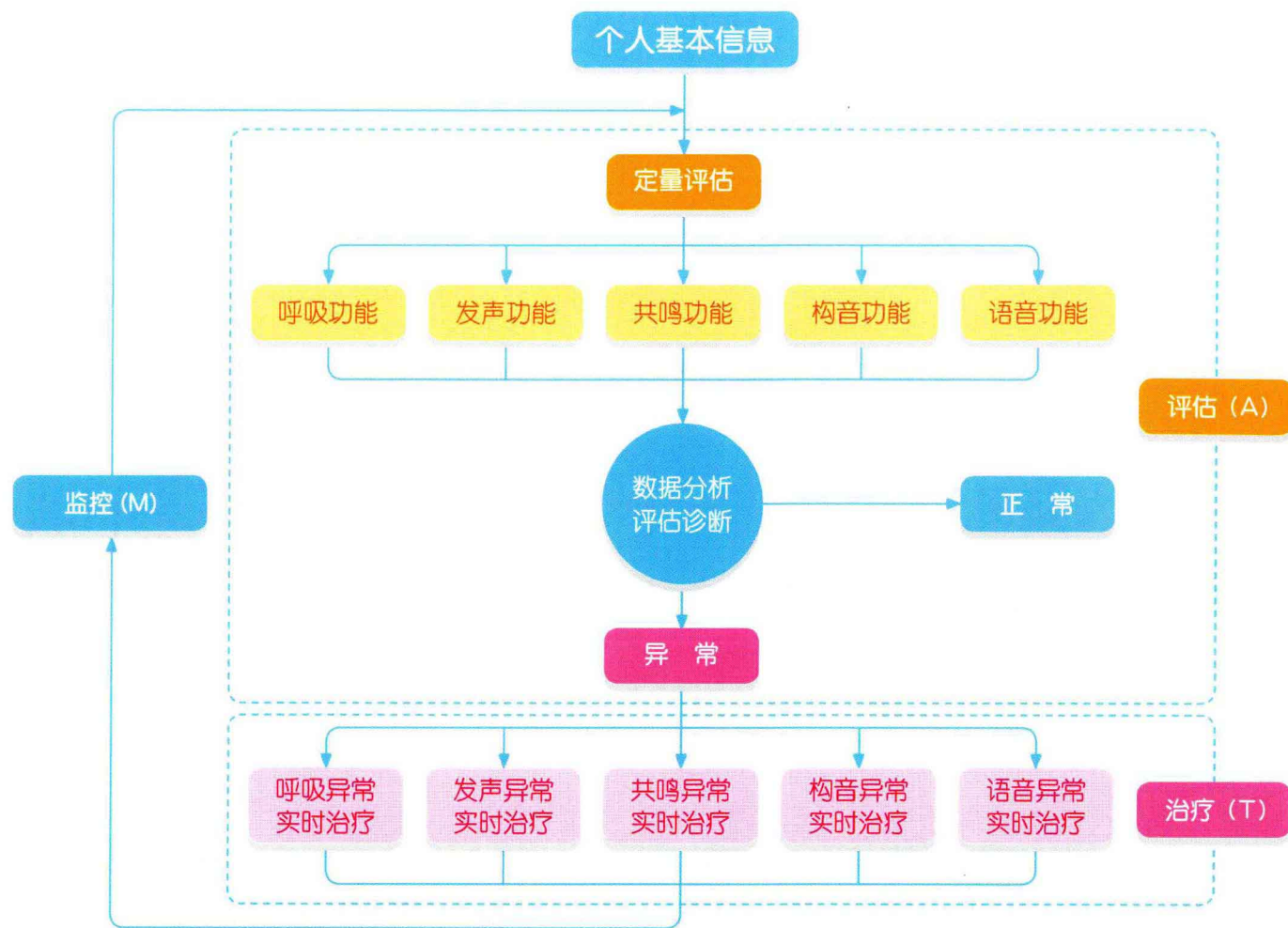


图2 言语矫治流程

从言语产生的角度而言，言语的产生主要是通过三个系统的协调运动来实现的，它们是呼吸系统、发声系统和共鸣系统(如图3所示)。其中，呼吸系统为言语提供气流支持。言语是在呼气的过程中产生的，呼气时，贮存在肺、气管与支气管内的气体有规律地随呼气运动排出，形成气流，并产生足够的声门下压。发声系统为言语提供动力支持。当气流从肺部出来，到达声门处时，两侧声带靠近并振动，气流被转变成一系列的脉冲信号（声门波），形成言语的基本声源，也就是发声的过程。发声系统为构音和共鸣提供了必需的声学能量。共鸣系统为言语的精确形成提供了条件。舌、软腭等构音器官的运动，使精确的构音得以形成，同时，构音器官的运动，影响了声道的大小和形状，产生共鸣作用，使声能脉冲信号通过

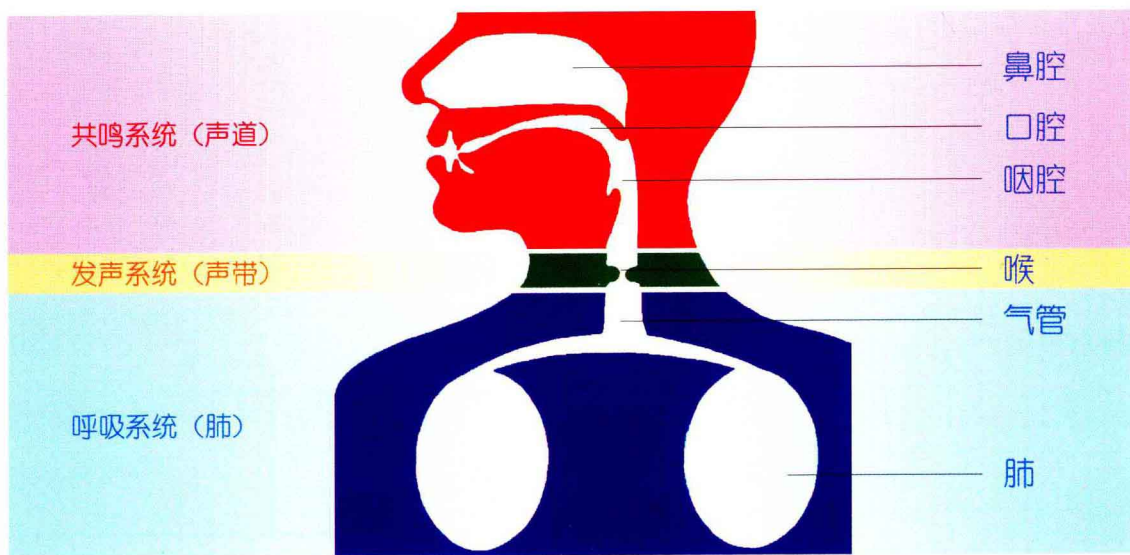


图3 言语产生的三大系统

声道时形成具有适当形态的声波，并最终由嘴和鼻发出言语信号（声波）。

由此可见，呼吸系统、发声系统和共鸣系统密不可分，三大系统互为影响、相互协调，对言语的形成起着决定作用。言语矫治必须对呼吸障碍、发声障碍以及共鸣障碍进行有效的治疗，使这三大系统的功能恢复正常，协调运动。促进治疗是言语矫治的重要手段，即在治疗师的辅助下，通过一些有效的方法，促进和改善患者的呼吸功能、发声功能和共鸣功能，使患者的言语能力得到提高，帮助建立或恢复正常的嗓音。

本手册从临床应用出发，分别从呼吸、发声和共鸣三方面比较规范、详细地提供了促进治疗的操作方法。手册共分为三个分册，分别为《呼吸障碍的促进治疗》、《发声障碍的促进治疗》和《共鸣障碍的促进治疗》，其框架见图 4。

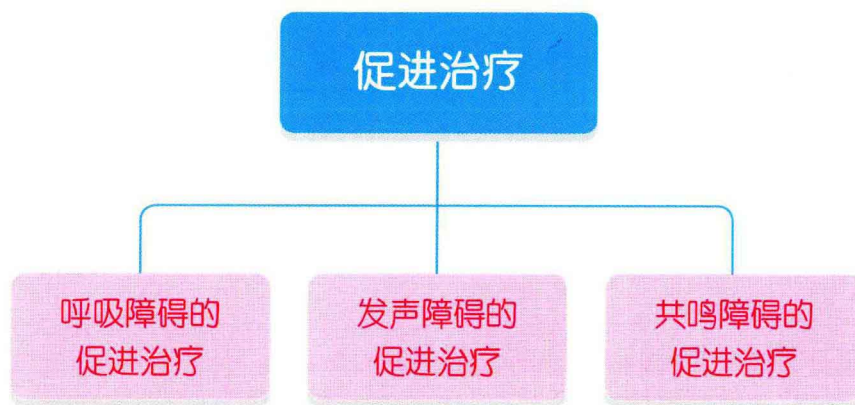


图 4 促进治疗框架

《言语矫治手册·呼吸障碍的促进治疗》

呼吸障碍的促进治疗包括 12 种训练方法（见图 5），主要针对呼吸方式异常、呼吸支持不足、呼吸与发声不协调三种呼吸障碍，通过促进治疗，帮助患者建立正常的呼吸方式，提高呼吸支持，促进呼吸与发声的协调性，为获得良好的言语奠定基础。

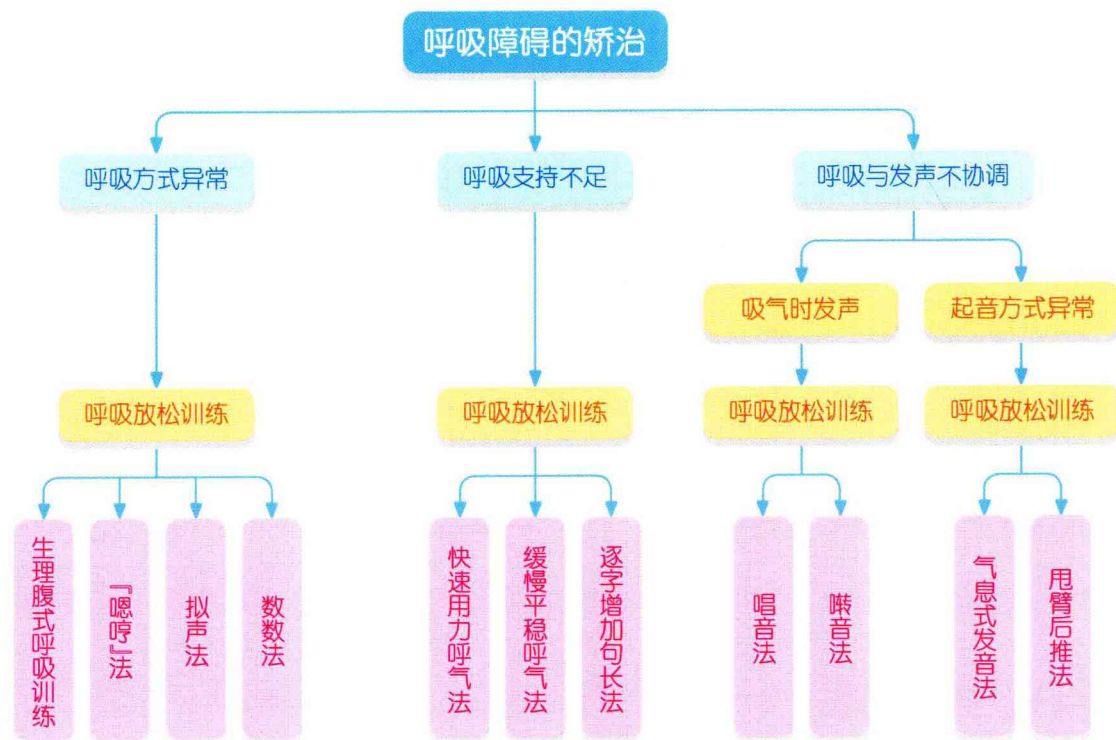


图 5 呼吸障碍的促进治疗

发声障碍的促进治疗包括 17 种训练方法（见图 6），主要针对音调异常、响度异常和音质异常三种发声障碍，通过促进治疗，帮助患者建立正常的音调、响度，改善嗓音音质，为形成良好的言语提供基础。

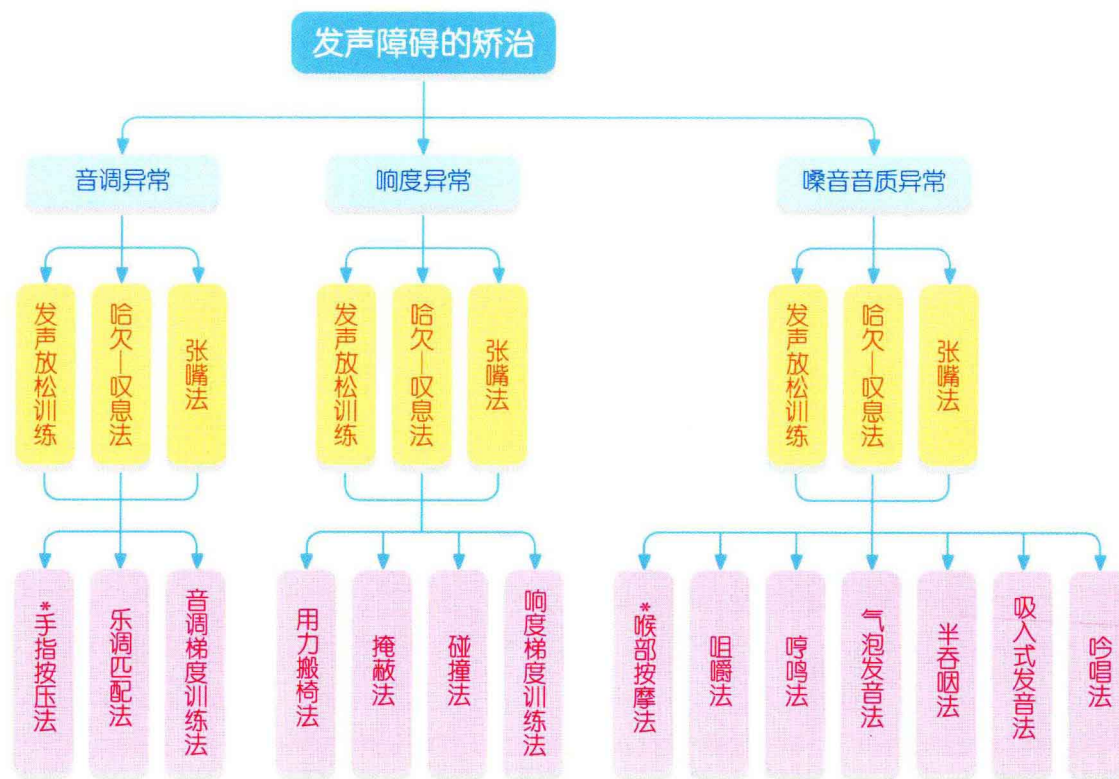


图 6 发声障碍的促进治疗

* 此部分内容参考《言语治疗学》（待出版）。

《言语矫治手册·共鸣障碍的促进治疗》

共鸣障碍的促进治疗包括 10 种训练方法（见图 7），主要针对口腔共鸣异常、鼻腔共鸣异常和共鸣音质异常三种共鸣障碍，通过促进治疗，帮助患者建立正确的口腔共鸣和鼻腔共鸣，获得良好的共鸣音质，为形成良好的言语提供基础。

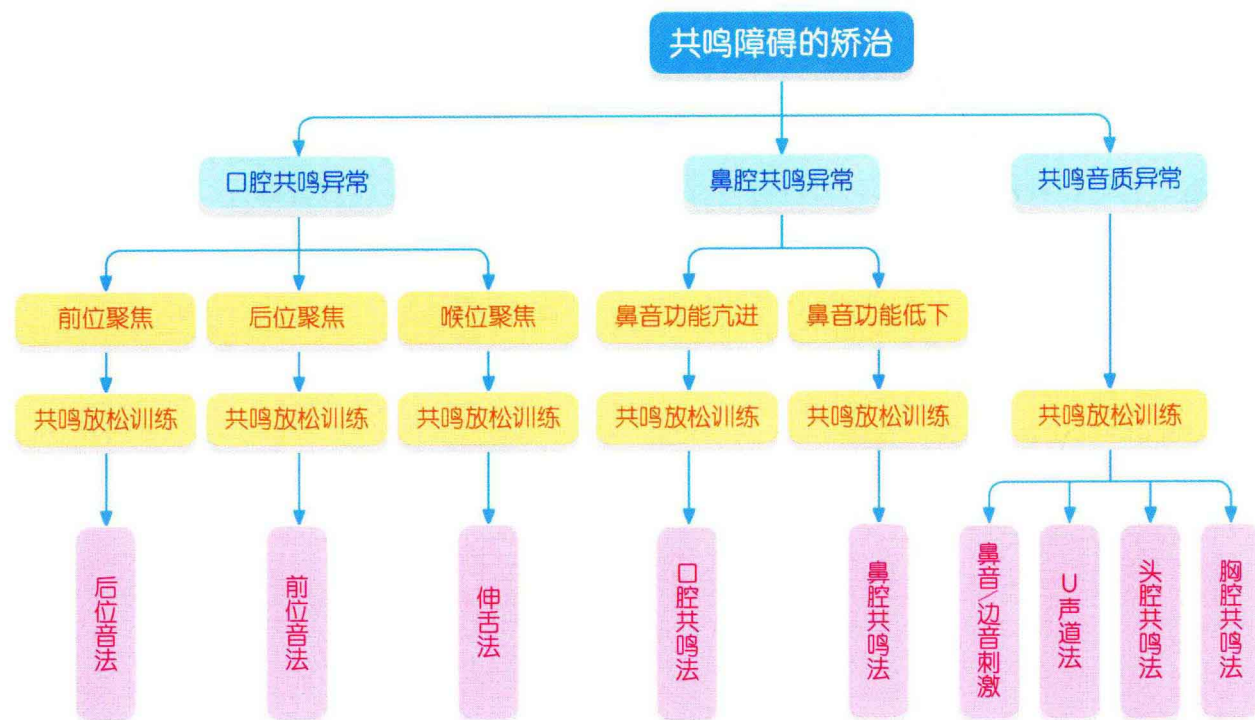


图 7 共鸣障碍的促进治疗

手册采用翻页的形式，方便治疗师与患者进行面对面的治疗。三个分册共包含 37 种促进治疗方法，每一种促进治疗法均论述了定义、适应症、动作要领以及主要步骤；对于操作的具体步骤进行了分解，然后配以图片解释；每一个分解步骤又分为治疗师指南、指导语和患者要求三个部分。手册图文并茂，通俗易懂，可为临床言语矫治过程中如何运用促进治疗法提供参考。

注：凡本手册中出现的“左”、“右”，均是拟定角色（如：小熊）的“左”、“右”。治疗师在和患者的实际训练过程中，可以根据需要采用镜面示范动作的步骤，不必特别拘泥于左右的先后关系。

