



附：听力残疾儿童心理与教育自学考试大纲

听力残疾儿童心理与教育

组编 / 全国高等教育自学考试指导委员会
主编 / 张宁生

全国高等教育自学考试指定教材 特殊教育专业（文科）

辽宁师范大学出版社

全国高等教育自学考试指定教材
特殊教育专业(专科)

听力残疾儿童心理与教育

(附:听力残疾儿童心理与教育自学考试大纲)

全国高等教育自学考试指导委员会组编

主 编 张宁生

辽宁师范大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

听力残疾儿童心理与教育/张宁生主编. - 大连:辽
宁师范大学出版社,2002.4
全国高等教育自学考试教材
ISBN 7-81042-608-7

I.听... II.张... III.①聋哑人:少年儿童-儿
童心理学②聋哑教育:儿童教育 IV.G762

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 018805 号

辽宁师范大学出版社出版

(大连市黄河路 850 号 邮政编码 116029 电话:0411-4206854)

北京市友谊印刷经营公司印刷

开本:880 毫米×1230 毫米 1/32 字数:426 千字 印张:17.375

印数:1-3000 册

2002 年 4 月第 1 版 2002 年 5 月第 1 次印刷

责任编辑:马海燕

责任校对:李荷君

封面设计:曹 铀

版式设计:白 水

定价:22.00 元

所购教材,如有印装问题,请在当地教材供应部门调换。

版权所有,不得翻印

组 编 前 言

当您开始阅读本书时,人类已经迈入了 21 世纪。

这是一个变幻莫测的世纪,这是一个催人奋进的时代。科学技术飞速发展,知识更替日新月异。希望、困惑、机遇、挑战,随时随地都可能出现在每一个社会成员的生活之中。抓住机遇,寻求发展,迎接挑战,适应变化的制胜法宝就是学习——依靠自己学习、终生学习。

作为我国高等教育组成部分的自学考试,其职责就是在高等教育这个水平上倡导自学、鼓励自学、帮助自学、推动自学,为每一个自学者铺就成才之路。组织编写供读者学习的教材就是履行这个职责的重要环节。毫无疑问,这种教材应当适合自学,应当有利于学习者掌握、了解新知识、新信息,有利于学习者增强创新意识、培养实践能力、形成自学能力,也有利于学习者学以致用,解决实际工作中所遇到的问题。具有如此特点的书,我们虽然沿用了“教材”这个概念,但它与那种仅供教师讲、学生听,教师不讲、学生不懂,以“教”为中心的教科书相比,已经在内容安排、形式体例、行文风格等方面都大不相同。希望读者对此有所了解,以便从一开始就树立起依靠自己学习的坚定信念,不断探索适合自己的学习方法,充分利用已有的知识基础和实际工作经验,最大限度地发挥自己的潜能以达到学习的目标。

欢迎读者提出意见和建议。

祝每一位读者自学成功。

全国高等教育自学考试指导委员会

2002 年 3 月

目 录

听力残疾儿童心理与教育

第一章 听力残疾概述	1
第一节 听力残疾的概念	3
第二节 听力残疾者的出现率和致残原因	16
第三节 听力残疾的诊断	19
第二章 听力残疾儿童的认知	30
第一节 听力残疾儿童的感知活动	32
第二节 听力残疾儿童的注意	42
第三节 听力残疾儿童的记忆	50
第四节 听力残疾儿童的想像	61
第五节 听力残疾儿童的思维	67
第三章 听力残疾儿童的情绪、情感和意志	78
第一节 听力残疾儿童的情绪、情感	78
第二节 听力残疾儿童的意志	88
第四章 听力残疾儿童的个性	95
第一节 听力残疾儿童的自我意识	98
第二节 听力残疾儿童的个性倾向	106
第三节 听力残疾儿童的个性特征	114
第五章 听力残疾儿童的品德心理	127
第一节 听力残疾儿童的品德形成	129
第二节 听力残疾儿童道德品质的培养和品德不良的矫正	

.....	138
第六章 听力残疾儿童的社会适应	154
第一节 听力残疾儿童社会适应的概述.....	155
第二节 听力残疾儿童社会适应能力的发展.....	169
第三节 听力残疾儿童的社会适应教育.....	185
第七章 聋教育的发展和我国聋校教育制度的确立	203
第一节 听力残疾儿童教育的发展.....	204
第二节 我国聋校的教育制度与教育系统.....	220
第八章 聋校的教育与教学	228
第一节 聋校教育的目的和任务.....	229
第二节 聋校的教学工作.....	238
第九章 听力残疾儿童的语言沟通法与语文教学法	255
第一节 听力残疾儿童的语言沟通法与语文教学法概述	258
第二节 口语沟通法体系.....	263
第三节 手语沟通法体系.....	285
第四节 综合沟通法体系.....	306
第五节 听力残疾儿童语言沟通法与语文教学法展望.....	309
第十章 听力残疾儿童的教学心理学问题	321
第一节 语文教学的心理问题.....	322
第二节 数学教学的心理问题.....	368
第十一章 听力残疾儿童的劳动技术教育	384
第一节 劳动技术教育与听力残疾儿童的心理发展.....	385
第二节 聋校的劳动技术教育.....	393
第十二章 聋校教师的心理品质及修养	409
第一节 聋校教师的角色.....	410
第二节 聋校教师应具备的心理品质.....	428
第三节 教师的威信.....	442

第十三章 聋校的管理	446
第一节 聋校的教学管理.....	447
第二节 聋校的德育管理.....	453
第三节 聋校教师的管理.....	458
第四节 聋校领导者如何实现领导.....	475
参考文献	484
后记	489

听力残疾儿童心理与教育自学考试大纲

《自学考试大纲》出版前言	493
I 课程性质与设置目的.....	495
II 课程内容与考核目标(考核知识点、考核要求)	496
III 有关说明与实施要求.....	541
附录 题型及样题	545
《自学考试大纲》后记	546

第一章 听力残疾概述

【本章提要】“听力残疾”一词在中国大陆 1987 年首次使用,“残疾”与“障碍”在一般意义上可以区分,而“听力残疾”与“听力障碍”是同义的。

听觉是人的一种主观感觉。人能听到声音并理解声音的意义,是人的听觉系统各器官共同工作的结果。人的听觉系统主要由外耳、中耳、内耳、听神经和大脑颞叶部位的听觉中枢几部分组成。

声波有两条传导途径:声波通过空气介质传导到耳内的途径,称气导;通过骨传导途径传入内耳,称骨导。气导是声波传导和人耳感知声音的主要途径。

声波具有三种基本物理特性:频率、振幅和波形。反映这三种基本特性的主观感受是音调、响度和音色。

声学上规定以声压级来表示声强。声压级的单位称为贝尔,它的 1/10 为分贝,用 dB 表示。

人耳对不同频率的声音,有不同的敏感程度。日常讲话的声音频率在 300Hz ~ 3000Hz 之间。临床听力检查则将 500Hz ~ 2000Hz 定为语言频率。

听力残疾是指由于各种原因导致双耳听力丧失或听觉障碍,而听不到或听不真周围环境的声音。

听力损失程度有轻有重,损失重的称“耳聋”;损失轻的称“重听”。两种情况可统称为“耳聋”,即广义的耳聋。

听力残疾可根据不同的实践需要按不同标准进行分类:按听力损失的程度,按听力残疾的性质,按听力残疾发生的部位,按听力残疾发生的时期,按听力残疾发生的频率范围。

听力残疾者的出现率是指在某一年度,听力残疾患者在某一个年龄段的人口中所占的百分比。

导致儿童听力残疾的原因有内部原因和外部原因。内部原因是指先天遗传性疾病、听觉器官先天发育不全;外部原因是指受到有害因素的影响。

常用的听力检查方法有行为观察法和听力测查法。行为观察法是观察儿童在自然状态下,受到声音刺激后有无相应的行为反应,而间接地推断其听力是否正常的方法。听力测查法是由检查者对被检查者主动实施听力检查,是一种直接检查听力状况的方法。

不同的听力检测方法,用不同的形式来记录检测结果。有的是填记录表,有的是绘曲线图。听力曲线图是最常用的表示纯音听力计测听结果的记录形式。

“听力残疾”这一术语始见于中国大陆 1987 年开展的全国首次残疾人抽样调查,由中国残疾人抽样调查领导小组印发的《五类残疾标准》一文。至今,在华语地区,也只有中国大陆使用这样的称谓。尽管学者们强调应该把“残疾”与“障碍”区分开,认为“残疾”是医学上或生理学上的名词,可以客观地运用医学诊断加以评量;“障碍”则是心理学上或社会学上的概念,生理残疾未必构成一个人生活适应上的障碍,障碍也未必具备生理上的残疾,但在实际应用中远非如此简单划一。

在特殊教育学与康复医学领域中,对于与“残疾”相关联的概念,英语中用“Impairment”,“Disability”和“Handicapped”三个词作

第一章 听力残疾概述

了区分。相应地在汉语中也有“损伤”、“残疾”和“障碍”三个词来表达(这种区分可参阅本套教材《特殊教育导论》的第一章)。但是,“残疾”也好,“障碍”也罢,这种区分一旦与具体的残疾类别相联,则它们间的界线就消失了。因此,“听力残疾”与“听力障碍”在同一意义上被一再使用;未见过将“听力残疾”与“听力障碍”作过任何实质性的区分。为了使学习者不致为术语所困,在此,先把相关术语阐述清楚:本书使用“听力残疾”与“听觉障碍”同义;“听力残疾”与广义的“聋”同义。在行文中,会出现交替使用的情况,由于受学科发展的历史所限,在现阶段这是无法避免的。

第一节 听力残疾的概念

一、听觉原理与听力残疾

听觉是人的一种主要感觉。凭借听觉人能感知到来自外界的各种声音,并通过分辨这些声音的特点,来认识各类事物。更重要的是,人通过听觉途径可以习得语言,进行语言交际活动,这对一个人(特别是对儿童)的心理发展和能否正常参与社会生活是非常重要的。

要搞清听力残疾是怎么回事儿,首先要明白人的听觉系统的结构和功能,声波与听觉的关系等问题。

(一)人的听觉系统的结构和功能

人能听到声音并理解声音的意义,是人的听觉系统各器官共同工作的结果。人的听觉系统主要由外耳、中耳、内耳、听神经和大脑颞叶部位的听觉中枢几部分构成(图 1-1)。

1. 外耳部分:包括耳廓、外耳道和鼓膜。

耳廓,即人们平常所说的耳朵。它呈漏斗状。耳廓的大部分是有弹性的软骨组织,表面覆以皮肤,下边无软骨的部分是柔软的耳垂,耳廓前外侧处有一孔叫外耳门。耳廓的作用是收集声波,以

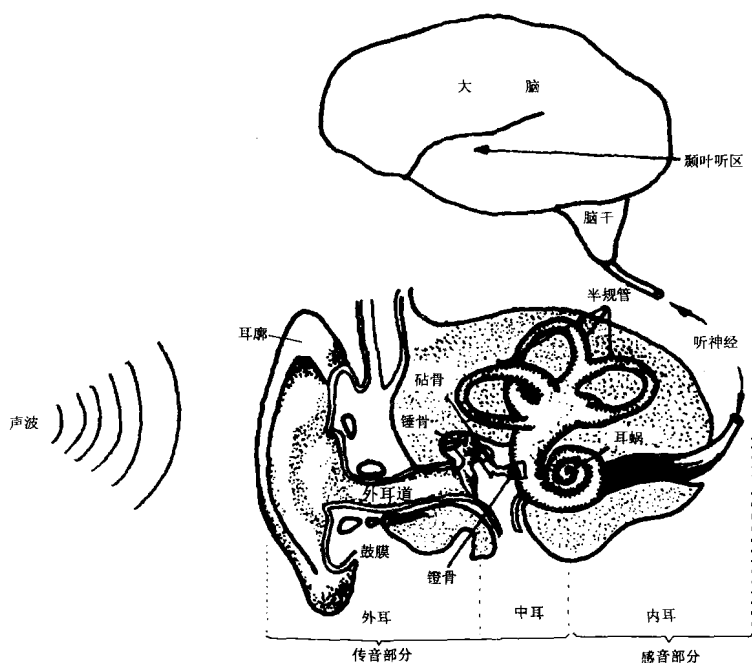


图 1-1 人的听觉系统结构示意图

辨别声音的来源。

外耳道是一弯曲的管道,长约 2.5 厘米,一端为外耳门,另一端抵鼓膜。外耳道外三分之一部分是软骨部,内三分之二部分是骨部。软骨部皮肤上有一种耵聍腺,可以分泌出黄褐色粘稠物——耵聍。它能粘住灰尘和异物,起保护耳朵的作用。

鼓膜是一卵圆形浅漏斗状的半透明薄膜,弹性强,由外耳道传来的声波会引起鼓膜的振动。

2. 中耳部分:包括鼓室、咽鼓管和乳突。

鼓室是颞骨中的一小空腔,容积约有 1~2 立方厘米,内有听小骨、听肌、韧带等。鼓室壁四周覆有粘膜。

第一章 听力残疾概述

听小骨由锤骨、砧骨和镫骨依次衔接,构成一串听骨链。锤骨柄和鼓膜相连,锤骨头与砧骨体相连,砧骨的长脚又和镫骨头相连。镫骨的底部叫底板,底板正好抵在内耳外侧壁的前庭窗(卵圆窗)上,周围有韧带组织。当声波经外耳道引起鼓膜振动后,三块听小骨也随之发生运动,镫骨底板在前庭窗上来回振动,又波及内耳的外淋巴液,使之发生振动。这样,声波就由中耳传进了内耳(图 1-2)。

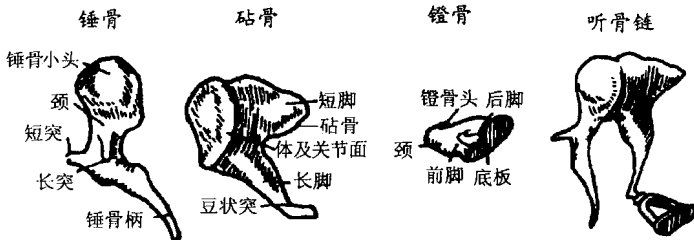


图 1-2 听骨和听骨链

听肌包括鼓膜张肌和镫骨肌,分别附在锤骨柄和镫骨颈部。这两块肌肉在声刺激,特别是在低于 1000 赫兹(Hz)的低频音刺激时,会发生反射性收缩,以提高肌肉的张力。这样能减少听骨链传入内耳的振动能量,起到保护内耳的作用。

咽鼓管是一条连通鼓室和鼻咽部的管道,长约 3.5~4 厘米(图 1-3)。咽鼓管两头膨大,中间狭小。靠近鼓室一端的开口——“鼓口”始终是敞开的,而靠鼻近咽部一端的开口——“咽口”像一个单向阀门,平时关闭,只允许中耳内的液体或空气逸出,而不允许鼻咽部的分泌物和细菌进入鼓室。只有在张嘴、唱歌、咀嚼、打哈欠、吞咽时才开放,空气这时通过咽鼓管进入鼓室,使鼓室内、外的气压保持平衡。鼓室内外气压相等,鼓膜受到声波刺激时才能正常振动,产生和保持正常的听力。一旦鼓室内外气压不平

衡,鼓膜位置会异常,或外凸、或内陷,产生耳痛或耳闷感,听力也将随之下降。

儿童的咽鼓管较成年人短而平,所以容易由咽部炎症引发中耳炎。

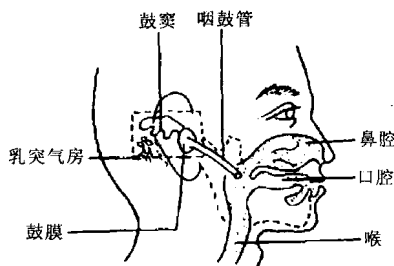


图 1-3 咽鼓管位置

3. 内耳部分:包括半规管、前庭和耳蜗。

内耳在颞骨内,由一些构造很复杂的弯曲管道和囊所组成。因为它像个迷宫,所以也称做内耳迷路。内耳迷路包括骨迷路和膜迷路。半规管、前庭和耳蜗相互沟通,都是骨迷路的组成部分。在骨迷路和膜迷路之间有外淋巴液,在膜迷路中有内淋巴液(图 1-4)。

半规管有三个:上半规管、后半规管和外半规管。它们相互沟通又相互垂直。半规管中有动平衡感受器。当人的头部前后、上下、左右活动时,会使半规管内的内淋巴液流动,刺激动平衡感受器细胞发生神经冲动,大脑将不同半规管传来的神经冲动加以整合分析,就能判断出头部运动的方向,同时协调身体各部分组织,以保持身体在运动中的平衡状态。

前庭位于半规管和耳蜗之间,在前庭的膜迷路部分,由椭圆囊和球囊组成,这两个囊是静平衡感受器所在处。

从功能上看,半规管和前庭是主管人体位置和平衡的重要器

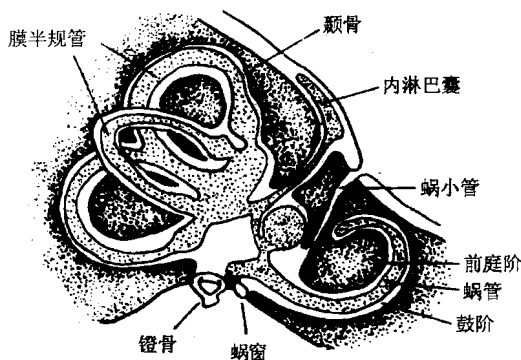


图 1-4 骨迷路和膜迷路的关系

官。

耳蜗是一螺旋形骨管,形状像蜗牛而得此名,它绕着蜗轴盘绕两周半。由蜗轴向骨管的中央伸出一片螺旋形的骨板,叫骨质螺旋板,它从耳蜗底旋转上升至蜗顶部。骨质螺旋板的外缘到耳蜗的外壁由富有弹性的纤维膜相连,叫基底膜。基底膜也随骨质螺旋板旋转上升至耳蜗顶部。在骨质螺旋板靠近底膜处还有一片薄膜,叫前庭膜。这样,耳蜗被基底膜和前庭膜分隔成前庭阶、鼓阶和蜗管三个螺旋形的管道。前庭阶和鼓阶中充满外淋巴液。前庭阶的一端为前庭窗(卵圆窗)与镫骨底板相接,鼓阶的一端为圆窗(蜗窗)。前庭阶和鼓阶的另一端在蜗顶处通过蜗孔相通(图1-5)。

基底膜靠近蜗轴底部处最窄,约为 40~80 微米,至蜗顶处最宽,约为 500 微米。基底膜上排列着与听觉功能密切相关的细胞体,叫螺旋器,也叫柯蒂氏器,它是听觉感受器。螺旋器由支持细胞、毛细胞等组成。毛细胞是声波感受细胞。整个蜗管中有内毛细胞和外毛细胞,每个毛细胞又有 30~60 根听毛。在毛细胞上方有盖膜,它悬浮于内淋巴液中,与毛细胞的听毛相接触(图 1-6)。

4. 听神经:听神经末梢埋藏于骨质螺旋板和基底膜中,约有

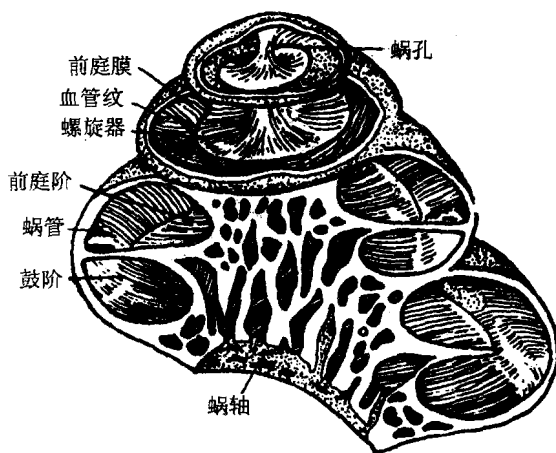


图 1-5 耳蜗剖面示意

25000 ~ 30000 根神经纤维。这些神经纤维的一端与内、外毛细胞的基底部相接触,另一端集成束组成耳蜗神经,后又与前庭神经会合,形成位听神经进入脑干。听神经起着把声音刺激引起的神经冲动传向大脑颞叶部位皮层的作用。

5. 听觉中枢:位于大脑的颞横回,在大脑沟外侧。不同的频率感受分散在不同区域内。声音不论来自哪只耳朵,都可以传至两侧的听觉中枢。因此,只有当声音刺激引起的神经冲动传递到大脑的听觉中枢,才能产生听觉;并经过听觉中枢的分析、判断,才能确定声音的意义。

按照功能划分,外耳、中耳是听觉系统的传音部分,内耳以上至听觉中枢是听觉系统的感音部分。

(二)声波在耳内的传导途径和听觉特性

1. 声波的传导途径

声波在耳内的传导途径和人耳对声音的感受,概括起来讲就是外界声波进入外耳道以后,引起鼓膜振动。鼓膜振动的频率与

第一章 听力残疾概述

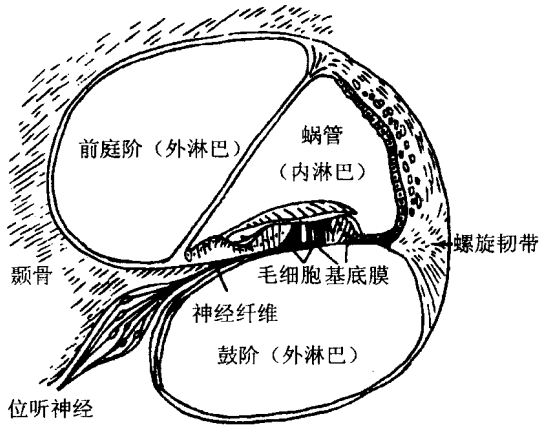


图 1-6 耳蜗横切面

声波的频率相一致,鼓膜振动的幅度也与声波的强度大小有关。鼓膜发生的振动,通过听骨链的传递又引起内耳前庭阶外淋巴液的振动。此外,鼓膜的有效振动面积比前庭窗的面积大得多,通过听骨链的杠杆作用,能将面积较大的鼓膜振动力量集中在面积很小的前庭窗上,有效地引起内耳淋巴液的振动。当内耳淋巴液振动时又会引起基底膜的振动。基底膜上面的螺旋器的毛细胞与盖膜的相对位置由此不断发生改变,从而引起毛细胞的膜电位变化。毛细胞的膜电位变化又引起耳蜗神经纤维产生的动作电位,即神经冲动。最终,神经冲动传至大脑听觉中枢而形成听觉。

声波通过空气介质传导到耳内的途径,称为气导(图 1-7)。此外,声波还可以通过骨传导途径传入内耳,称为骨导。这是因为一定频率和强度的声波在传入外耳道的同时,也作用于颅骨,使颅骨发生振动,颅骨内的内耳器官中的淋巴液随之产生相应的波动,形成神经冲动并传导到听觉中枢。但是,大多数声波到达颅骨时会被坚硬的颅骨阻挡和反射掉,能传入内耳的声波非常少。所以,

气导是声波传导和人耳感知声音的主要途径。

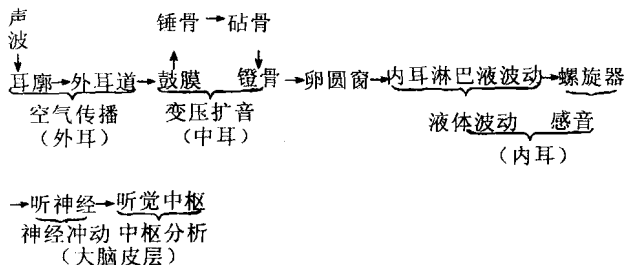


图 1-7 声波空气传导途径示意

2. 听觉特性

声波是经某种媒介(如空气、液体)传递的物体振动时所发出的纵波。听觉是对声波物理性质的反映。

声波具有三种基本物理特性:频率、振幅和波形。反映这三种基本特性的主观感受是音调、响度和音色。

频率,是指物体每秒钟振动的次数。物体每秒振动 1 次,其频率就是 1Hz。物体每秒振动的次数越多,频率越高,人耳感受到的音调也越高;物体每秒振动的次数越少,频率越低,人耳感受到的音调也越低。声音的频率不同,人耳感受的音调也不同。频率相同的声音,音调也相同。据测定,人耳可感受到的声音频率在 16Hz ~ 20000Hz 之间。低于或高于这个频率范围的声波,人耳感受不到。女性声带薄而短,发音时声带每秒钟振动的次数多,因此给人的感受是音调尖而高。男性声带厚而长,发音时声带每秒钟振动的次数少,给人的感受是音调较为低沉浑厚。音调与声波的振幅无关。

振幅是指声波振动的幅度。声波具有能量,声波的能量密度称为声强或声压。声波的振幅越大,作用于鼓膜的能量越大,人主观感受到的声音就越响。反之,听到的声音就觉得弱些。在可感知的声音频率范围内,人耳能听到的某一频率的最小声音强度叫