

北京外国语大学语言学研究丛书

刘润清 胡壮麟 主编

失语症的语言学研究

LINGUISTIC STUDIES IN APHASIA

崔 刚 著

外语教学与研究出版社

FOREIGN LANGUAGE TEACHING AND RESEARCH PRESS

北京外国语大学语言学研究丛书

刘润清 胡壮麟 主编

失语症的语言学研究

Linguistic Studies in Aphasia

崔刚 著

外语教学与研究出版社

FOREIGN LANGUAGE TEACHING AND RESEARCH PRESS

(京)新登字 155 号

图书在版编目(CIP)数据

失语症的语言学研究/崔刚著. - 北京:外语教学与研究出版社, 2001. 10
ISBN 7-5600-2528-5

I. 失... II. 崔... III. 失语症-研究 IV. H018.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 006888 号

失语症的语言学研究

崔 刚 著

* * *

责任编辑: 戴曼纯

出版发行: 外语教学与研究出版社

社 址: 北京市西三环北路 19 号 (100089)

网 址: <http://www.fltrp.com.cn>

印 刷: 北京外国语大学印刷厂

开 本: 850×1168 1/32

印 张: 6

版 次: 2002 年 6 月第 1 版 2002 年 6 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 7-5600-2528-5/H·1310

定 价: 7.90 元

* * *

如有印刷、装订质量问题出版社负责调换

制售盗版必究 举报查实奖励

版权保护办公室举报电话: (010)68917519

北京外国语大学学术系列丛书

编辑委员会

主任委员：王福祥

副主任委员：何其莘

委员（以姓氏笔画为序）：

刘润清 余章荣 李朋义

胡文仲 胡壮麟 黄 勃

序

北京外国语大学校领导和外语教学与研究出版社决定推出三个系列的学术专著：语言、文学和文化。他们还说：要高品位，创名牌，有北外特色，赔钱也出。这是有远见的举措，是功德无量的事情，必将对我国的外语教学与科研事业起到重要的推动作用。在此，我们对他们的支持表示由衷的谢意。

语言学研究系列丛书^①的组稿原则是什么呢？概括地说就是：该引进的继续引进，但更强调创新。尚未引进的国外的学科或理论，当然可以一如既往地介绍到中国来，但我们更希望看到我国学者在吸取国外研究成果的同时，结合中国的社会、文化、语言、教学等实际情况，开展自己的研究。中国研究者在国外或国内做的博士论文，经过加工整理，就有可能被选入本套丛书。

近二十年来，我们在普通语言学和应用语言学方面所做的“引进”工作是卓有成效的。迄今为止，勤奋的中国研究者已经与国际接轨。但这并不等于说今后就再无“引进”可言。国外的语言学理论总是在发展，“引进”工作也永远不会完全停止，只不过是“引进”时要把国外有用的东

① “语言学研究系列丛书”属于“学术系列丛书”的一部分。

西全部“吃透”之后,经过“消化”和“筛选”,把最有营养的部分,用中国读者最容易接受的方式(文字)介绍过来。不是见“新”就写,不是囫囵吞枣地写,不是生搬硬套地写,不是没有选择地写,不是不懂装懂地写。我们希望看到的是,有人在读了几十本书后,把所读内容加以沉淀、过滤,然后用深入浅出的文字把国外先进的成果介绍给我国的读者。

“更强调创新”是鼓励我们的研究者大力开展以中国的社会、文化、语言、教学为背景的实证研究。在中国开展语言学和语言教学的研究具有得天独厚的条件、应接不暇的机遇,也有广阔的天地。最大的局限性则是科研经费的不足和缺乏最新的国外研究资料。从英、美等国回来的研究者感叹,在国外,花很长时间好不容易才找到一个可耕耘的领域,但仔细一看,发现原来早已被人耕过多遍。但在中国,还有许多领域仍是有待开发的处女地。例如,汉语和我国少数民族语言的资源之丰富就是许多国家望尘莫及的。研究语言的普遍性,如果不考虑中国本土的语言现象,就很难做到详尽、彻底。一切所谓的普遍原则,都可以放到汉语中去验证其有效性和充分性。中国的社会语言学、语言和文化的关系等领域,有待研究的方面就更多:中国的语言历史源远流长,社会变革引起的语言变化和给语言注入的新的文化内涵是很值得深入挖掘的。再比如,中国有人数最多的英语学习者,他们的学习规律是研究第二语言习得的宝贵资料。不论国外学者发现了什么习得英语的规律,我们都可以重新在中国学习者的身上实验一

下,看看以中国文化为背景、以汉语为母语的学习者在习得英语时呈现什么特征。至于机助外语教学等,更是有待深入研究的新课题。我们希望中国的研究者更多地开展实证性研究:用科学的方法收集足够的数据,然后进行统计分析,最终证实或推翻某种理论假设。纯粹思辨式或逻辑推理式的研究做起来是很难的,当然做好就更难。证据单薄,思辨就如履薄冰;逻辑不清,推理则如走迷宫。这时,用多少“我认为”、“我相信”、“我深深感到”也显得苍白无力,并且也不能算是真正的科研。而只有用大量、系统的事实说话,读者才能心悦诚服。至于经验尚不丰富的研究者,首先要学会收集数据,学会在语言素材中寻找规律性的东西,这是能使人终生受益的本领。语言学和外语教学中的方法论问题,可能是今后十年中值得特别强调、特别研究的课题之一。否则,总有一天,方法上的落后会成为语言学研究的桎梏。

最后,我们要告诉大家,这套丛书是开放式的,准备长期出下去。恳请国内的同行学者为丛书撰稿,把多年的研究成果或博士论文加工整理,让更多的人来分享你们的智慧和科研的硕果。

刘润清

胡壮麟

1998年5月1日

前 言

语言是人类区别于动物的主要特征之一。语言功能极大地增强了人们描述世界、思考以及相互之间进行交际的能力。长期以来,语言学、哲学、心理学以及其它领域的研究者一直致力于语言的本质、语言习得以及语言使用的研究。这些研究的成果表明,语言是一个具有复杂结构的符号系统,语言的使用包含许多不同的相互影响的心理过程。

失语症是指由于大脑损伤所造成的语言障碍。失语症的科学研究从 Broca(1861)开始,历经一个多世纪。失语症患者表现出的各种语言障碍是研究大脑和语言关系的重要途径。神经语言学(Neurolinguistics)是一门介于神经学和语言学之间的边缘学科,旨在研究语言和大脑之间的关系,它以语言病理学为基础,主要通过失语症患者言语活动的观察与分析所获取的第一手材料,“理解与阐释人类语言与言语的神经基础,探讨语言使用过程中所涉及的机制和过程的性质”(Blumstein, 1988)。神经语言学的研究充分体现了语言学和失语症研究之间的密切关系,两者相互影响,相互促进。在最近的几十年中,借助语言学家和心理语言学家提出的关于语言结构和语言处理的理论,在认识语言障碍方面取得了很大的进展。同时,关于语言障碍的研究也促进了语言学和心理语言学理论的发展。而在我国,从事语言障碍研究的主要是一些医学界的研究者,从语言学的角度对失语症患者语言障碍进行研究的还为数不多。

本书旨在从语言学的角度研究汉语布洛卡氏和传导性失语症患者在口语表达过程中表现出的语音、词汇、句法和语用障碍。全书包括三个部分。第一、二章为第一部分,讨论失语症产生的原因

及其分类,回顾失语症研究的历史,并且探讨语言学与失语症之间的关系。该部分的主要任务是为后面对失语症患者语言障碍的描述与分析奠定理论基础,加深读者对于失语症和神经语言学的性质的认识。第三章至第七章是本书的主体部分,第三章介绍本项研究中数据的搜集与整理过程,第四章至第七章讨论了失语症患者在语音、词汇、句法和语用四个方面的口语表达障碍。第八章总结了本研究的主要发现,并且讨论它们对于语言学和心理语言学理论的启示。

本书中的部分研究成果曾经在有关刊物上公开发表过,在收入本书时又作了适当的加工与整理。本书还吸收了笔者博士论文的部分研究成果,在此我谨向我的恩师,北京外国语大学的刘润清教授多年来对我的悉心指导表示衷心的感谢,同时我还要感谢北京医科大学的高素容教授对我在资料搜集方面的帮助以及医学方面的指导。另外,在本书的写作和出版过程中,还得到了清华大学985项目的资助,在此一并表示谢意。

目 录

第一章 失语症及失语症研究	1
1.1 大脑的结构	1
1.2 失语症的分类	4
1.3 失语症患者的主要语言障碍	6
1.4 语言学与失语症研究	10
1.4.1 语言学在失语症研究中的作用	11
1.4.2 失语症研究在语言学中的作用	15
1.5 小结	19
第二章 失语症研究的历史	21
2.1 文艺复兴后的失语症记录	21
2.2 19 世纪早期的失语症研究	23
2.3 Broca(1861)时代:失语症科学研究的开始	25
2.4 失语症的纯理性研究:十九世纪末至第二次世界大战 ...	31
2.5 二战后的失语症研究	34
2.5.1 二战后的失语症分类研究	35
2.5.2 二十世纪后期的解剖关联理论	38
2.6 当代背景(1970—1990):语言学和失语症研究的结合	41
第三章 失语症患者语料的搜集与整理	43
3.1 失语症患者的基本情况	43
3.2 失语症检查	44
3.2.1 谈话	45
3.2.2 复述	45
3.2.3 命名	46

3.2.4 理解	47
3.3 正常人的语言材料	48
3.4. 录音记录	49
3.4.1 样例 1:布洛卡氏失语症	49
3.4.2 样例 2: 传导性失语症	59
第四章 失语症患者的语音障碍	68
4.1 语音学与音位学	68
4.1.1 元音与辅音	69
4.1.2 音位和区别特征	70
4.1.3 音节、重音和音调	70
4.2 汉语的语音	71
4.1.1 声母	71
4.1.2 韵母	73
4.1.3 声调	73
4.3 失语症患者语音障碍研究文献综述	74
4.3.1 语音错误	74
4.3.2 声调障碍	75
4.4 失语症患者的语音障碍	76
4.4.1 语音错误	76
4.4.2 替换错误	77
4.4.3 声调错误	80
4.5 小结	81
第五章 失语症患者的词汇障碍	83
5.1 汉语词汇	83
5.1.1 词素	83
5.1.2 词	84
5.1.2.1 词缀	84
5.1.2.2 重叠	85
5.1.2.3 复合词	85

5.1.3 词汇类别	87
5.1.4 意义关系	88
5.1.4.1 同义	88
5.1.4.2 反义	88
5.1.4.3 上下义	89
5.2 失语症患者词汇障碍研究文献综述	89
5.2.1 命名	89
5.2.1.1 刺激形式	89
5.2.1.2 词的特性	90
5.2.1.3 命名错误	91
5.2.2 语篇产生过程中的词汇障碍	92
5.3 失语症患者的词汇障碍	93
5.3.1 命名障碍	93
5.3.1.1 刺激形式	93
5.3.1.2 词汇的特性	96
5.3.1.3 命名错误	99
5.3.2 语篇产生过程中的词汇障碍	103
5.3.2.1 词类	103
5.3.2.2 过度激活	104
5.4 小结	105
第六章 失语症患者的句法障碍	107
6.1 汉语句法	107
6.1.1 语法范畴的表达	107
6.1.1.1 数	107
6.1.1.2 从属和修饰	108
6.1.1.3 格	108
6.1.1.4 体	110
6.1.1.5 情态	111
6.1.1.6 量词	112

6.1.2 汉语句子	113
6.2 失语症患者的句法障碍研究综述	115
6.2.1 语法缺失	115
6.2.2 汉语中量词的使用	116
6.2.3 句子类型	116
6.2.4 传导性失语症患者的句法障碍	116
6.3 失语症患者的句法障碍	116
6.3.1 数的表达	117
6.3.2 格的表达	117
6.3.3 体的表达	118
6.3.4 情态的表达	119
6.3.5 量词的使用	120
6.3.6 句子类型	121
6.4 小结	121
第七章 失语症患者的语用障碍	123
7.1 语用学	123
7.1.1 指示语	123
7.1.1.1 人称指示语	124
7.1.1.2 地点指示语	124
7.1.1.3 时间指示语	125
7.1.1.4 指示和前指	126
7.1.2 会话含义	126
7.1.3 言语行为	128
7.1.4 会话结构	129
7.1.4.1 语邻对	129
7.1.4.2 会话语列	130
7.1.4.3 话轮替换	130
7.2 失语症患者的语用障碍研究综述	131
7.2.1 指示语的使用	132

7.2.2 话轮替换	132
7.2.3 语篇的主题	132
7.3 失语症患者的语用障碍	133
7.3.1 指示语的使用	133
7.3.2 合作原则	134
7.3.3 言语行为	137
7.3.4 话轮替换	137
7.3.5 会话结构	138
7.3.6 语篇的主题	139
7.4 小结	139
第八章 结论	141
8.1 语音	141
8.2 词汇	142
8.3 句法	145
8.4 语用	146
参考文献	147

第一章 失语症及失语症研究

失语症(aphasia)一词来自希腊语 a (not) 和 phanai (to speak), 意为“不能说话”, 法国医生 Trousseau 首先用它来描述大脑损伤致使患者无法用语言表达自己思想的现象。现在, 失语症被广泛用来描述大脑损伤所致的各种语言障碍。失语症是脑血管疾病、脑外伤和脑肿瘤等大脑疾病的常见症状。失语症的科学研究从 Broca(1861)开始, 历经一个多世纪; 失语症患者表现出的各种语言障碍为研究大脑和语言的关系提供了丰富的材料, 失语症研究从而成为探索语言 and 大脑之间关系的重要途径。

1.1 大脑的结构

神经解剖学将人的神经系统分为两大部分: 中枢神经系统和外周神经系统。中枢神经系统由颅腔里的脑和椎管内的脊髓组成。男性成人的脑重量大约为 1400 克, 女性成人的脑重量大约为 1300 克, 它位于颅腔内, 由大脑、小脑、间脑、中脑、脑桥和延脑六个

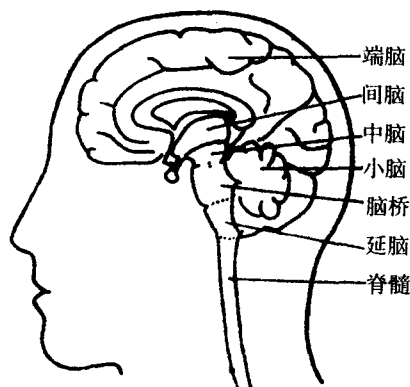


图 1-1 中枢神经系统各部位

脑区构成(如图 1-1 所示)。通常把中脑、脑桥和延脑合称为脑干,有时也把间脑并入脑干。

大脑是中枢神经系统中最为发达的部分,呈球形,由大脑纵裂将其分为左、右两个大脑半球,两个半球间由胼胝体连接。神经组织学根据大脑内细胞聚集和纤维排列将其分为灰质、白质、神经核和纤维束。在大脑中,灰质分布在表层,成为大脑皮层。根据大脑皮层细胞层次的不同,可将皮质分为古皮层、旧皮层和新皮层,其中新皮层占大脑皮层的 90% 左右。大脑皮层的前端称为额,后端称为枕,外下方向前突出的部分称为颞。大脑半球的表面有许多沟和裂,在沟和裂之间是脑回。根据解剖部位从前向后,大脑半球借助三条大的沟与裂(外侧裂、中央沟和顶枕裂)分为额叶、顶叶、枕叶和颞叶。其中,额叶位于大脑外侧裂的上方,中央沟的前方,主要与躯体的运动功能有关。前额叶皮层和颞、顶、枕皮层之间的联络区则与复杂的知觉、注意和思维过程有关。枕叶在顶枕裂起点与枕前切迹连线的后方,以视觉功能为主。顶叶在大脑外侧裂以上,额叶和枕叶之间,是躯体感觉的高级中枢。颞叶在大脑外侧裂以下,枕叶的前方,以听觉功能为主(如图 1-2、图 1-3 所示)。

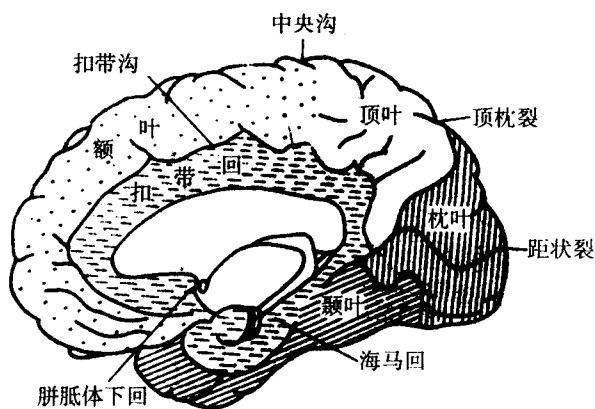


图 1-2 大脑半球内侧面皮层分叶及主要沟、回

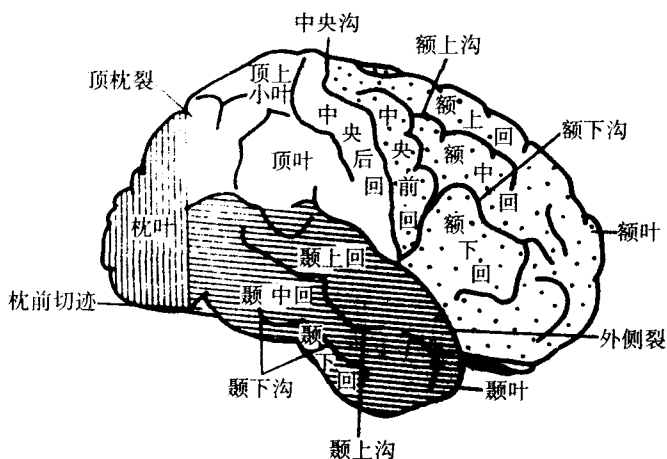


图 1—3 大脑半球外侧面皮层分叶及主要沟、回

在细胞学与超级显微结构学水平上,神经组织有两类细胞组成,即神经元(神经细胞)和神经胶质细胞,两者的数目大体相等。神经胶质细胞构成神经系统的框架,并对神经元发挥组织营养的功能,不直接参与神经信息的传递。神经元由胞体、轴突和树突组成。神经元之间发生关系的微细结构,称为突触。突触由突触前神经末梢终扣、突触后膜和两者之间大约 20-50 纳米的突触间隙组成。突触前兴奋的神经冲动并不能跳跃突触间隙直接传向突触后部分,而绝大多数情况下要通过化学传递机制才能完成信息传递过程。突触的结构与功能多种多样,如轴突—胞体式、轴突—树突式或轴突—轴突式突触等;根据功能可以分为兴奋性和抑制性突触。脑结构和细胞构筑的复杂性,是脑生理功能复杂性、精细性的物质基础。

人脑是一个天然的神经网络计算机。它由 140 亿个神经细胞组成,每个神经细胞都有大约 1000 个像树枝一样的突起。人脑中所有的神经元之间紧密连结。按照排列和组合的方式推算,神经元之间可能的结合方式几乎是无限的,从而构成了一个结构极其