



*Rehabilitation
for the Deaf*

聋儿康复教育 的原理与方法

—HSL 理论与1+X+Y模式的构建与实践

◎ 黄昭鸣 周红省 著



华东师范大学出版社

言语听觉科学专业系列教材

Speech and Hearing Science

- 《言语科学基础与临床》
- 《言语障碍的评估与矫治》
- 《嗓音治疗学》
- 《口部运动治疗实用方法》
- 《构音语音学》
- 《失语症》
- 《口吃》
- 《聋儿康复教育的原理与方法》
- 《听觉干预的原理与方法》

ISBN 7-5617-4796-9



9 787561 747964 >

定价：68.00元(附DVD-ROM光盘)

封面设计：一语设计

言语听觉科学专业系列教材

本教材获2004年教育部哲学社会科学研究重大课题攻关项目及
美国西雅图言语听觉基金会资助

聋儿康复教育的原理与方法

——HSL理论与1+X+Y模式的构建与实践

黄昭鸣 著
周红省

华 东 师 范 大 学 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

聋儿康复教育的原理与方法——HSL理论与1+X+Y模式的建构与实践/黄昭鸣,周红省著. —上海:华东师范大学出版社,2006.6

ISBN 7-5617-4796-9

I. 聋... II. ①黄... ②周... III. ①听力障碍-儿童-语言-教育康复-研究②听力障碍-儿童-康复-研究 IV. ①G762.4②R764.430.9

中国版本图书馆CIP数据核字(2006)第074170号

言语听觉科学专业系列教材

聋儿康复教育的原理与方法

——HSL理论与1+X+Y模式的建构与实践

著 者 黄昭鸣 周红省
筹划组稿 缪宏才 曹利群
文字编辑 曹利群
责任校对 王丽平
封面设计 一步工作室
版式设计 蒋 克

出版发行 华东师范大学出版社
社 址 上海市中山北路3663号 邮编 200062
电 话 021-62450163 转各部 行政传真 021-62572105
网 址 www.ecnupress.com.cn www.hdsdbook.com.cn
市 场 部 传真 021-62860410 021-62602316
邮购零售 电话 021-62869887 021-54340188

印 刷 者 上海华成印刷装帧有限公司
开 本 889×1194 16开
印 张 10.25
字 数 266千字
版 次 2006年8月第1版
印 次 2006年8月第1次
印 数 4100
书 号 ISBN 7-5617-4796-9/G·2794
定 价 68.00元(附DVD-ROM光盘)

出 版 人 朱杰人

(如发现本版图书有印订质量问题,请寄回本社市场部调换或电话021-62865537联系)

谨将此书献给我的母亲钱月英女士

——黄昭鸣

In Love of My Mother

内 容 简 介

在中国,言语病理与听力学是一门新兴的学科。“聋儿康复教育的原理与方法”是言语病理与听力学(言语听觉科学)专业的一门主干课程。本书作为高校系列教材之一,填补了我国这一领域的空白。本书共分四篇,主要从理论和实践的层面对 HSL 理论与 1+X+Y 模式以及两者之间的关系进行论述,其内容涉及聋儿康复教育中理论如何与实践相结合等重大问题。内容包括:

第一篇“聋儿康复教育中的 HSL 理论与 1+X+Y 模式概述”,论述聋儿康复教育中的 HSL 理论、1+X+Y 聋儿康复教育模式以及 1+X+Y 聋儿康复教育模式的实施原则。

第二篇“集体康复教育”,着重介绍集体康复教育、主题教育、教育活动、生成课程以及集体康复教育的评估。

第三篇“个别化康复”,着重介绍个别化康复概述、听觉康复、言语矫治以及认知训练。

第四篇“家庭康复”,着重介绍家庭康复、家庭康复的指导以及家庭康复的评估。

本书力图体现医教有机结合,注重沟通交流,强化口语表达,突出实际应用等基本理念,重视理论和实践相结合,尤其注重实际应用,强调现代技术在聋儿康复教育中的应用。

本书于 2004 年获教育部哲学社会科学研究重大课题攻关项目及美国西雅图言语听觉基金会资助,既可作为言语病理和听力学专业的教材,也可作为相关领域人员的参考书。

编委会名单

编委会主任 黄昭鸣

主 编 黄昭鸣 周红省

副 主 编 杜晓新 季佩玉 孙喜斌 陆 洋
颜晓蓉 闫艳军 宋永宁 刘巧云
易海燕 徐少妹 卢红云 万 萍
柯沫夫 王 飞 韩秀华 简栋梁
金 野 王衍龙

编 者 黄鹤年 梅次开 沈巧珠 贾彩贞
吴 畏 郭在祥 李春玉 邓文翠
魏丽娜 郎叶平 金育萍 陈 萍
王恒民 万 勤 韩知娟 陈淑云
孟 晓 魏 霜 张 蕾 秦宁箴
陈 茜

黄昭鸣

男,1962年9月生。1995年毕业于美国华盛顿大学,获言语病理与听力学博士学位。现任华东师范大学言语听觉科学专业教授、博士生导师、2004年教育部哲学社会科学研究重大课题攻关项目《人工耳蜗术后汉语言康复教育机理与方法研究》首席专家、2005年上海市浦江人才计划项目《特殊儿童言语矫治的理论与方法研究》课题责任人、美国西雅图言语听觉基金会主席、《临床耳鼻喉科杂志》编委、《中国听力语言康复科学杂志》常务编委、南京医科大学耳鼻咽喉头颈外科兼职教授、吉林大学文学院兼职教授。在言语听觉科学领域有多项发明创造,其中8项被上海市药品监督管理局定为医疗企业标准设备(实时言语测量仪、启音博士、喉内窥镜诊察仪、喉功能检测仪、电声门图仪、鼻流量检测仪、新概念学说话、启智博士);1项被国家残疾人工作十五计划“省级聋儿康复机构建设和发展规划”作为达标设备(启聪博士);6项被美国华盛顿州政府定为医疗康复企业标准设备(Dr. Speech™, Vocal Assessment™, Real Analysis™, Speech Therapy™, ScopeView™, NasalView™);1项被美国联邦政府版权总署作为版权发表(Multidimensional Measures of Voice)。

周红省

女,1970年生。北京师范大学教育学学士(特殊教育专业),华东师范大学言语听觉科学专业硕士研究生,小学高级教师。现为上海小小虎幼稚园园长、2004年教育部哲学社会科学研究重大课题攻关项目《人工耳蜗术后汉语言康复教育机理与方法研究》子课题负责人、华东师范大学言语听觉科学专业研究生教学与实验基地负责人。长期从事聋儿康复的研究、教学和管理,发表《1+X+Y 聋儿康复教育模式的实践研究》、《同步式聋儿家长培训模式的构建与实践》、《生成课程在1+X+Y 聋儿康复教育模式中的实践研究》、《故事教学法在聋儿语言教育中的运用》等论文多篇,参与编写《聋校语文教学法》。

- | | |
|------------|-------------------------------|
| 杜晓新 | 教授,博士生导师,华东师范大学学前与特殊教育学院 |
| 季佩玉 | 特级教师,中学高级教师,上海市第四聋校 |
| 孙喜斌 | 主任医师,教授,中国聋儿康复研究中心 |
| 陆 洋 | 硕士研究生(言语听觉科学),上海小小虎幼稚园 |
| 颜晓蓉 | 硕士研究生(言语听觉科学),福建省残疾人康复职业培训中心 |
| 闫艳军 | 学士(特殊教育),河南省康复教育研究中心 |
| 宋永宁 | 硕士研究生(言语听觉科学),华东师范大学学前与特殊教育学院 |
| 刘巧云 | 博士研究生(言语听觉科学),华东师范大学学前与特殊教育学院 |
| 易海燕 | 硕士研究生(言语听觉科学),华东师范大学学前与特殊教育学院 |
| 徐少妹 | 硕士研究生(言语听觉科学),华东师范大学学前与特殊教育学院 |
| 卢红云 | 硕士研究生(言语听觉科学),华东师范大学学前与特殊教育学院 |

万 萍	博士研究生(言语听觉科学),华东师范大学学前与特殊教育学院
柯沫夫	硕士(应用语言学),广东省残疾人联合会康复部
王 飞	主治医师,硕士研究生(应用语言学),浙江省聋儿康复中心
韩秀华	小学高级教师,上海启音幼儿园
简栋梁	特级教师,中学高级教师,广州市聋人学校
金 野	博士研究生(言语听觉科学),华东师范大学学前与特殊教育学院
王衍龙	硕士(应用语言学),上海启音医疗器械有限公司
黄鹤年	主任医师,终身教授,博士生导师,复旦大学附属眼耳鼻喉科医院
梅次开	特级教师,中学高级教师,上海市聋哑青年技术学校
沈巧珠	中学高级教师,上海启音幼儿园
贾彩贞	中学高级教师,上海市第一聋校
吴 畏	硕士研究生(言语听觉科学),重庆市残疾人综合服务中心
郭在祥	硕士(应用统计学),广东省残疾人康复中心
李春玉	硕士研究生(言语听觉科学),广东省残疾人康复中心
邓文翠	硕士研究生(言语听觉科学),广东省残疾人康复中心
魏丽娜	浙江省聋儿康复中心
郎叶平	硕士研究生(言语听觉科学),浙江省聋儿康复中心
金育萍	中学高级教师,硕士研究生(言语听觉科学),上海市第四聋校
陈 萍	河南省康复教育研究中心
王恒民	硕士研究生(言语听觉科学),河南美丽新世界言语听觉科学康复训练园
万 勤	硕士研究生(言语听觉科学),华东师范大学学前与特殊教育学院
韩知娟	博士(言语听觉科学),华东师范大学学前与特殊教育学院
陈淑云	硕士研究生(言语听觉科学),北京市聋儿康复中心
孟 晓	硕士(言语听觉科学),华东师范大学学前与特殊教育学院
魏 霜	硕士研究生(言语听觉科学),华东师范大学学前与特殊教育学院
张 蕾	硕士研究生(言语听觉科学),华东师范大学学前与特殊教育学院
秦宁箴	硕士研究生(言语听觉科学),华东师范大学学前与特殊教育学院
陈 茜	硕士(计算机科学),泰亿格电子(上海)有限公司

前 言

目前,“言语听觉科学”在我国大陆还是一门新兴的学科。华东师范大学学前与特殊教育学院顺应社会与学校发展的需要,在黄昭鸣、杜晓新等教授的倡议和申报下,国家教育部于2004年批准华东师范大学新建言语听觉科学专业(本科)。这是我国高等教育院校中的首创,填补了国内该领域的空白。该专业的目标是:为全国各医疗机构、聋校和其他特殊学校、省市地区康复中心、民政福利机构、普通学校资源教室培养言语治疗师、听觉康复师、康复教师。该专业的办学宗旨为“医教结合,理论与实践结合,文理结合”,配置国际先进的听觉康复和言语矫治设备,聘请国内外著名教授、主任医师、特级教师任教、讲学,为我国言语听觉康复事业培养高层次的研究人才和一线教师。

言语听觉科学专业的设立与人才培养,为“医教结合”的落实提供了一定的基础。然而,随着社会的发展,康复对象范围的扩大,提高康复质量与人才缺口的矛盾日益突出。2005年中国残疾人联合会在山西榆次组织的全国第二次残疾人抽样调查的预调查结果显示:(1)听力残疾现患率1.97%,以此推算全国约2561万人。目前我国听力学专业人员总计7775人,康复服务需求比为1:3294。2000年美国已获得临床能力证书(CCC-A)的专业人员为3.87万人,其康复服务需求比为1:150。按先进国家水平康复服务需求比推算,要实现2015年“人人享有康复服务”的目标,我国尚缺听力学专业人员约17万人;(2)言语残疾现患率0.66%,以此推算全国约858万人。目前我国言语矫治专业人员总计不足100人,康复服务需求比为1:85800。2000年美国已获得临床能力证书(CCC-SLP)的专业人员为7.6万人,其康复服务需求比为1:605。按先进国家水平的康复服务需求比推算,要实现2015年“人人享有康复服务”的目标,我国尚缺言语矫治专业人员约14.2万人。目前我国聋儿康复教师为5221人,康复服务需求比为1:30。按《2001年中国0—6岁残疾儿童抽样调查报告》结果及全国聋儿康复实施方案规定师生比(1:6)推算,要实现2015年“人人享有康复服务”的目标,仅学前康复教师,我国尚缺约2.1万人。由此可见,加快人才培养步伐,仍是落实“医教结合”理念的一个关键。目前,有关政府部门正在加紧制订与落实听力学和言语矫治专业人才培养的规划与方案,其中,中国聋儿康复研究中心已与华东师范大学签约,计划在10年内完成对各聋儿康复机构约3000人“专升本”的培养规划。因此,言语听觉科学专业(本科)的设立,为我国填补该领域的巨大人才缺口、提升科研水平搭建了一个重要平台。

该专业的成立,首先面临的是课程设置与教材建设的问题。在课程设置上,根据培养目标,按照“三结合”的原则构建课程框架;在教材建设上,按既定的课程框架编写与各主干课程配套的系列教材,例如:《言语科学基础与临床》、《言语障碍的评估与矫治》、《嗓音治疗学》、《口部运动治疗实用方法》、《构音语音学》、《失语症》、《口吃》、《聋儿康复教育的原理与方法——HSL理论与1+X+Y模式的构建与实践》以及《听觉干预的原理与方法》等。本书就是该系列教材中的一部。

回顾我国言语听觉康复教育事业所走过的道路,在几代人的共同努力下,我们已经取得了令人瞩目的成绩。但是,毋庸置疑,目前我们离发达国家的康复率还相距甚远,缺乏科学与系统的康复教育理论是一个重要原因。在聋儿康复教育领域中,黄昭鸣博士引进国际先进的康复教育理念,结合自己多年研究与实践的成果,在国内率先提出了HSL理论,即:“聋儿康复教育过程由听觉康复(H)、言语矫治(S)和语言教育(L)三大板块构成。”其中,言语矫治是三大板块的中间环节,起着承上启下的重要作用。然而,由于长期以来缺乏言语矫治的理论、技术与方法,导致聋儿康复教育进程严重受阻。

本教材全面系统地介绍了聋儿康复教育的有关理论以及评估与矫治的方法,填补了我国这方面的空

白。概括地说,本教材具有以下四个特点:一是比较充分地反映了现代言语病理学、听力学、康复医学等学科最新的研究成果;二是比较系统地介绍了现代科学技术在聋儿康复教育中的应用;三是将“言之有理”与“操之有物”有机地结合起来;四是通俗易懂,图文并茂,降低了教学难度。该教材不仅可作为言语听觉科学专业的本科教材,也可作为相关人员的培训与自学教材。

在本教材即将付梓之际,我们首先要感谢华东师范大学教务处、出版社有关领导与同志的支持与厚爱;感谢言语听觉科学专业多名博士与硕士研究生多年来的辛勤劳动与不懈努力。最后,衷心祝愿本教材的问世能为培养该领域的相关人才、为推动我国言语听觉康复教育事业的发展贡献绵薄之力。书中的不当之处,望有关专家与同行赐教、斧正!



黄昭鸣

美国华盛顿大学言语病理和听力学博士

2004 年教育部哲学社会科学研究重大课题攻关项目

《人工耳蜗术后汉语言康复教育的机理与研究方法》首席专家

2006 年 6 月 9 日

目 录

第一篇 聋儿康复教育中的 HSL 理论与 1+X+Y 模式概述

第一章 聋儿康复教育中的 HSL 理论	3
第一节 HSL 理论的基本结构	3
第二节 HSL 理论的实质与内涵	5
第三节 HSL 理论三大板块之间的辩证关系	7
第二章 1+X+Y 聋儿康复教育模式	9
第一节 1+X+Y 聋儿康复教育模式概述	9
第二节 1+X+Y 聋儿康复教育模式的基本结构	11
第三节 1+X+Y 聋儿康复教育模式中的辩证关系	13
第三章 1+X+Y 聋儿康复教育模式的实施原则	16
第一节 医学康复与教育康复相结合	16
第二节 聋儿康复教育与全面发展相结合	18
第三节 聋儿康复教育与现代科学技术相结合	19

第二篇 集体康复教育

第四章 集体康复教育概述	23
第一节 集体康复教育的形式及相互关系	23
第二节 集体康复教育的实施原则	25
第五章 主题教育	27
第一节 主题教育的目标和内容	27
第二节 主题教育的实施	30
第六章 教育活动	33
第一节 语言活动	33
第二节 操作活动	36
第三节 音乐活动	38
第四节 认知活动	39
第五节 生活活动	41
第六节 运动活动	43

第七章 生成课程	46
第一节 生成课程的内涵及实施原则	46
第二节 生成课程的实施	47
第八章 集体康复教育的评估	50
第一节 评估的内容	50
第二节 评估的方法	52

第三篇 个别化康复

第九章 个别化康复概述	59
第一节 个别化康复的主要内容	59
第二节 个别化康复的实施原则	61
第十章 听觉康复	63
第一节 听觉技能的发展	63
第二节 听觉技能训练难度的影响因素	66
第三节 听觉技能训练的操作	68
第四节 听觉技能训练的实施步骤及原则	81
第十一章 言语矫治	84
第一节 言语形成的机制	84
第二节 言语矫治专家决策系统	87
第三节 言语矫治专家决策系统的内容	90
第十二章 认知训练	101
第一节 认知能力评估的意义	101
第二节 认知能力评估的方法	102
第三节 认知能力的训练	106

第四篇 家庭康复

第十三章 家庭康复概述	115
第一节 家庭康复的理念和特点	115
第二节 家庭康复的原则	117
第三节 家庭康复的目标和内容	119
第四节 家长应具备的素质	120
第十四章 家庭康复的指导	123
第一节 同步式聋儿家长培训模式的框架及主要内容	123
第二节 集中培训	123
第三节 个别培训	127
第四节 网络培训	131
第五节 同步式聋儿家长培训模式的实施原则	132

第十五章 家庭康复的评估	134
第一节 家庭康复评估的目的和意义	134
第二节 家庭康复评估的内容	135
第三节 家庭康复评估的方法	136
附录 1 家长培训班(基础班)考核资料	139
附录 2 家庭康复考核表	141
附录 3 家长调查问卷表	143
参考文献	146

第一篇

聋儿康复教育中的 HSL 理论与 1+X+Y 模式概述

本篇主要从理论层面上对 HSL 理论与 1+X+Y 操作模式以及两者之间的关系进行论述,其内容涉及聋儿康复教育中理论如何与实践相结合等重大问题。

本篇共分为三章:第一章是聋儿康复教育中的 HSL 理论,第二章是 1+X+Y 聋儿康复教育模式,第三章是 1+X+Y 聋儿康复教育模式的实施原则。因此,本篇内容可视为全书的总纲。

第一章 聋儿康复教育中的 HSL 理论

目前,我国有 1 700 多万人患有听力障碍,其中 0—6 岁听力障碍儿童为 15.8 万人,每年新增 2.3 万人。在其他类型身心障碍及正常儿童中,也有相当一部分存在言语、语言方面的问题,需要进行专业矫治和教育。经推算,我国听觉、言语和语言障碍的儿童约占儿童总数的 4.96%,与国际认同的 5% 十分接近,即在一亿名同龄儿童中约有 500 万儿童需要得到听觉、言语和语言专业人员的帮助。

截至 2004 年底,全国已有 220 473 名聋儿得到康复。其中 37 152 名聋儿进入普小和普幼,聋儿入普率达到 26.8%。回顾我国聋儿康复教育事业所走过的道路,在几代人的共同努力下,我们已经取得了令人瞩目的成绩。但是,毋庸置疑,目前我国的康复率离发达国家(已达 80%)还相距甚远。其中,在聋儿康复教育实践中,缺乏科学与系统的理论指导是造成此种状况的一个重要原因。

2004 年,华东师范大学黄昭鸣教授担任教育部哲学社会科学研究重大课题攻关项目《人工耳蜗术后汉语言康复教育的机理与方法研究》的首席专家。该课题的研究,对探索科学的聋儿康复教育理论及方法,提高我国聋儿康复教育水平,具有重大的理论价值和实践意义。

该课题研究的首要任务,就是创设一套能有效地指导聋儿康复教育实践的理论体系。几年来,在对国外大量有关文献进行分析,以及对国内聋儿康复教育现状进行调查实践的基础上,黄昭鸣教授提出了 HSL 理论,其中 H 代表听觉康复,S 代表言语矫治,L 代表语言教育。以下对 HSL 理论的内容及基本结构、该理论的实质与内涵以及该理论中三大板块之间的辩证关系进行论述。

第一节 HSL 理论的基本结构

HSL 理论充分反映并综合了现代言语病理学、听力学以及教育心理学研究的最新成果,其主要内容可表述为:聋儿康复教育理论体系由听觉康复(Hearing)、言语矫治(Speech)和语言教育(Language)三大板块构成。听觉康复以听力补偿或听力重建为基础,通过循序渐进的科学训练,促进聋儿听觉功能的恢复与发展,其重点在于解决聋儿“听得明白”的问题。言语矫治是听觉康复和语言教育的中间环节,它通过科学系统的训练,促进聋儿言语技能的发展,其重点是解决聋儿“说得清楚”的问题。语言教育是在前两者的基础上,通过语言学习,促进聋儿语言能力和认知水平的发展。这三部分相互联系,相互制约,构成了一个有序、完整的聋儿康复教育系统。如图 1.1 所示。

一、听觉康复(H)

听觉康复是聋儿康复教育的第一阶段。随着科技的进步,医学诊断与干预的手段有了前所未有的进展。通过医学诊断,已能明确绝大部分造成听力障碍的病因。医学干预已从听力补偿(助听器)发展到听力重建(人工耳蜗植入)。因此,医学诊断与干预为聋儿康复提供了重要的基础。听觉康复就是在这一基础上训练聋儿各项听觉功能,为言语矫治与语言教育作铺垫。保证听觉康复效果的关键是早诊断、早训练。如图 1.1 所示,听觉功能的康复从下向上分为四个阶段,即听觉察觉、听觉分辨、听觉识别、听觉理解。这四个阶段既是听觉康复的内容,也是听觉康复的目标。听觉康复的主要形式是个别化康复。听觉康复的主要手段是充分利用现代化听觉康复设备,在对聋儿的听觉功能进行定量评估的基础上制订个别化康