



卫生部“十二五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材

供康复治疗专业用

语言治疗学

主 编 李胜利

第2版

 人民卫生出版社

卫生部“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会“十二五”规划教材
供康复治疗专业用

语言治疗学

第2版

主 编 李胜利
副主编 陈卓铭

编 者

(以姓氏笔画为序)

- 丘卫红 (中山大学附属第三医院)
冯兰云 (天津医科大学儿童临床学院)
李胜利 (首都医科大学附属中国康复研究中心)
李铁山 (青岛大学医学院附属医院)
张庆苏 (首都医科大学附属中国康复研究中心)
张建斌 (长治医学院附属和济医院)
陈 艳 (广州医学院第二附属医院)
陈卓铭 (暨南大学附属第一医院)
陈慧娟 (哈尔滨医科大学附属第一医院)
郭艳芹 (牡丹江医学院附属红旗医院)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

语言治疗学/李胜利主编. —2版 —北京: 人民卫生出版社, 2013.3

ISBN 978-7-117-17040-6

I. ①语… II. ①李… III. ①语言障碍-治疗学-高等学校-教材 IV. ①R767.92 ②H018.4

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第049465号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

语言治疗学

第2版

主 编: 李胜利

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里19号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市富华印刷包装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 17

字 数: 414千字

版 次: 2008年1月第1版 2013年3月第2版

2013年3月第2版第1次印刷(总第6次印刷)

标准书号: ISBN 978-7-117-17040-6/R·17041

定价(含光盘): 30.00元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

第二轮全国高等学校康复治疗专业教材出版说明

为适应我国高等学校康复治疗专业教育、教学改革与发展的需求,经全国高等医药教材建设研究会规划,全国高等学校康复治疗专业教材评审委员会审定,由全国高等医学院校参与,知名专家教授编写,人民卫生出版社在第一轮全国高等学校康复治疗专业教材的基础上,组织修订出版了第二轮全国高等学校康复治疗专业教材。

本轮教材的编写经过了认真调研、论证,明确本科康复治疗专业的教育、教学定位为培养临床康复医学专业人才;继续坚持“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)、“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)、“三特定”(特定的对象、特定的要求、特定的限制)的原则;结合全国高等学校康复治疗专业教学的特点,并与康复治疗师的考试大纲及执业资格考试相衔接,精心组织编写,而且在上一轮教材的基础上精简篇幅,使之更适合于康复治疗专业的教学。

本轮教材是在第一轮全国高等学校康复治疗专业14种教材的基础上进行的修订,共17种,包括专业基础教材5种、专业技能教材5种、临床应用教材4种,新增加教材3种(《社区康复学》、《临床康复工程学》、《康复心理学》)。同时为了便于学生学习、复习,本轮教材均配有相应的“学习指导及习题集”和“配套光盘”;此外,为了便于开展实训课,本轮教材中有9种教材设置了配套的“实训指导”教材。

全国高等学校康复治疗专业教材评审委员会

名誉主任委员 南登崑

主任委员 燕铁斌

委员

(以姓氏笔画为序)

王宁华 何成奇 宋为群 张 通 李晓捷

岳寿伟 胡永善 敖丽娟 黄晓琳 窦祖林

秘 书

金冬梅

教材名称及主编、副主编

专业基础

- | | | |
|----------------|---------|-------------|
| 1. 功能解剖学(第2版) | 主 编:汪华侨 | 副主编:韩 卉 |
| 2. 生理学(第2版) | 主 编:王瑞元 | 副主编:朱进霞、林默君 |
| 3. 人体发育学(第2版) | 主 编:李晓捷 | 副主编:李 林 |
| 4. 人体运动学(第2版) | 主 编:黄晓琳 | 副主编:刘志成、敖丽娟 |
| 5. 康复医学概论(第2版) | 主 编:王宁华 | 副主编:胡永善 |

专业技能

- | | | |
|------------------|---------|-------------|
| 6. 康复功能评定学(第2版) | 主 编:王玉龙 | 副主编:高晓平、张秀花 |
| 7. 物理治疗学(第2版) | 主 编:燕铁斌 | 副主编:姜贵云、毛容秋 |
| 8. 作业治疗学(第2版) | 主 编:窦祖林 | 副主编:姜志梅 |
| 9. 语言治疗学(第2版) | 主 编:李胜利 | 副主编:陈卓铭 |
| 10. 传统康复方法学(第2版) | 主 编:陈立典 | 副主编:唐 强、王忠华 |

临床应用

- | | | | |
|-------------------|---------|-------------|---------|
| 11. 临床疾病概要(第2版) | 主 审:刘文励 | 主 编:陈志斌 | 副主编:夏晓玲 |
| 12. 肌肉骨骼康复学(第2版) | 主 编:张长杰 | 副主编:岳寿伟、虞乐华 | |
| 13. 神经康复学(第2版) | 主 编:倪朝民 | 副主编:张 通、史长青 | |
| 14. 内外科疾病康复学(第2版) | 主 编:何成奇 | 副主编:高 敏、吴建贤 | |

第二轮新增教材

- | | | |
|-------------|---------|-------------|
| 15. 社区康复学 | 主 编:王 刚 | |
| 16. 临床康复工程学 | 主 编:舒 彬 | 副主编:赵正全、唐 丹 |
| 17. 康复心理学 | 主 编:李 静 | 副主编:宋为群 |

前言

语言治疗学是康复医学的组成部分,是对各种语言障碍和交流障碍进行评定、诊断、治疗和研究的学科。在中国,像康复医学的其他分支一样,语言治疗学是一门新兴学科,始于20世纪80年代末,国外的一些语言治疗专家到国内讲学,同时国内的一些从事医学专业的人员到国外去进修学习,从而将语言治疗的知识和技术引进国内。我国的语言治疗先行者们,将在国外学到的康复医学理论结合我国的语言特点和文化习惯研制了适合我国各类语言障碍的评价方法,并采取国外先进的治疗技术和我国传统医学的方法,创造性地开启了国内的语言障碍的治疗和康复。经过他们二十余年的摸索、实践、总结、提高,语言治疗逐步被国内医学界所认识,也逐步为患者所接受,很多患者的语言障碍得到了及时的康复治疗 and 训练并取得了较好的效果,患者的生活质量由此得到明显改善。近些年国内的康复中心和医院也通过各种形式培训了许多从事语言治疗的人员。但是,我国人口众多,脑血管病和脑外伤的发病率很高,加之人口的老龄化,因此作为并发症的语言障碍患者明显增加,需要大量的掌握语言治疗学基本理论、基本知识、基本技能的语言治疗专业人员。本教材即是为了满足高等学校康复治疗专业教学的需要,在第1版基础上修订而成。

本版教材包括各种语言障碍的相关基础知识,在语言障碍的类型方面包括失语症、构音障碍、儿童语言发育迟缓、听力障碍所致的语言障碍、发声障碍、口吃、腭裂、言语失用等。另外,近些年发达国家已将吞咽障碍划归为语言治疗的范畴,因此本教材对此部分内容也进行了较详细的介绍。本版教材增加了原发性进行性失语,与语言障碍相关的神经影像学 with 神经电生理学方面的内容,并增加了实训指导和配套光盘,便于教师的教学和学生自习。本教材,在语言障碍的评价方法方面,介绍的均是适合我国语言特点和文化特点的评价方法,如失语症检查法、构音障碍检查法、儿童语言发育迟缓检查等,是依据国外的先进理论结合汉语的特点设计的,进行了正常人的测试后取得了常模,并经过国内大量患者的应用;在语言障碍的治疗方法方面,不仅介绍了国外各种语言障碍的现代治疗技术,还介绍了适合汉语普通话语言障碍的语音矫治技术。

本书不仅可以作为康复治疗技术专业本科生的教材,也可作为其他康复专业的师生及从事语言治疗和康复的医师们的参考书。

虽然我们在本专业领域具有一定的经验,但与发达国家相比仍存在差距,加之编写时间较为仓促,书中可能还存在不足之处,希望广大读者批评指正。

李胜利

2013年1月

目 录

第一章 概 述

第一节 语言治疗的发展历史	1
第二节 语言交流的医学基础	2
一、语言交流的解剖与生理基础	2
二、正常儿童听觉、语言和交流能力的发育	13
第三节 语言交流的心理學基础	17
一、语言交流的心理过程	17
二、语言障碍与精神心理的关系	21
第四节 语言交流的文化与语言学基础	22
一、文化与语言	22
二、语音	22
三、文字	26

第二章 语言治疗的方法

第一节 语言与言语	31
第二节 语言治疗的途径和原则	31
第三节 语言治疗的要求和注意事项	34
第四节 语言治疗的辅助设备	36
一、语言障碍的辅助诊断设备	36
二、语言障碍的辅助康复设备	37
三、语言障碍患者的辅助交流设备	37

四、电子媒介对语言的影响	38
第五节 语言障碍的相关药物治疗	39
一、钙通道阻断药	39
二、脑激活剂类	39
三、中药类	40

第三章 与语言障碍相关的神经影像学与神经电生理学

第一节 概述	41
第二节 大脑语言区的影像解剖学	42
第三节 影像学检查技术	44
一、电子计算机体层扫描	44
二、磁共振成像	45
三、单光子发射计算机断层扫描	47
四、正电子发射体层摄影	48
第四节 与语言障碍相关的神经影像学表现	48
一、失语症的神经影像学表现	48
二、运动性构音障碍的神经影像学表现	51
第五节 与语言障碍相关的神经电生理学表现	51
一、脑电图	52
二、诱发电位	52
三、脑磁图	54

第四章 听力障碍

第一节 听力障碍的分类与病因	55
一、传导性耳聋	55
二、感音神经性耳聋	55
三、混合性耳聋	57
四、中枢性耳聋	57
五、伪聋	57

第二节 听力检查	57
一、基本概念	57
二、耳聋的分级	59
三、行为测听法	59
四、条件探索听力反应检查	59
五、听力计检查法	59
六、听诱发脑干反应	60
七、其他听力检查法	61
第三节 常见听力障碍的预防	61
第四节 助听器的类别与选配	62
一、助听器的分类	62
二、助听器选配适应证	63
三、助听器的选配	63
四、听力障碍对心理、社会方面的影响	64
第五节 电子耳蜗植入	64
一、原理	64
二、电子耳蜗的结构与类型	64
三、适应证与禁忌证	65
四、手术方法	65
五、术后护理与语言训练	65
第六节 听力障碍儿童的语言评价	65
一、概念	65
二、语言障碍表现	66
三、评价方法	66
第七节 听力障碍儿童的听觉语言训练	67
一、婴幼儿听觉发展过程	68
二、听觉训练注意事项	69
三、听觉训练的方法	69
四、构音训练	71
五、语言训练的方法	71
六、电子耳蜗植入后的语言训练	74

第五章 失语症

第一节 失语症概述	77
一、失语症的定义与病因	77
二、失语症的语言症状	77
第二节 失语症分类	80
一、失语症的分类	80
二、各类失语症的临床特征与病灶	80
第三节 失读症	82
一、各类失读症的临床特征与病灶	82
二、失读症的评定	84
三、失读症的康复治疗	84
第四节 失写症	85
一、失写症的概念与分类	85
二、失语性失写	85
三、非失语性失写	86
四、过写症	87
五、汉语失写检查法	87
第五节 失语法	89
一、失语法的定义	89
二、失语法的表现	90
三、失语法的评定	90
四、失语法的治疗	91
第六节 双语与多语失语症	91
一、双语失语和多语失语的定义	91
二、双语失语症的评估	92
三、双语失语症的康复治疗	93
第七节 原发性进行性失语症	95
一、定义	95
二、病因与病理	95
三、临床特点	96

四、诊断与分类	96
五、语言功能评估方法	97
六、康复治疗	98
第八节 失语症评定	98
一、国际常用的失语症检查法	98
二、国内常用的失语症评定方法	99
三、失语症严重程度的评定	100
四、失语症的鉴别诊断	100
五、失语症的评价报告及训练程序	102
第九节 失语症治疗的适应证、原则与预后	104
一、适应证和过程	104
二、治疗原则	105
三、主要机制	105
四、预后	105
第十节 Schuell刺激疗法	106
一、Schuell刺激疗法的原则	106
二、治疗程序的设定及注意事项	106
三、治疗课题的选择	108
第十一节 促进实用交流能力的训练	109
一、训练目的	109
二、训练原则	109
三、交流效果促进法	110
第十二节 阅读障碍的治疗	112
一、影响阅读理解的因素	112
二、阅读理解的训练方法	113
第十三节 书写障碍的治疗	116
一、临摹和抄写	117
二、指示书写阶段	118
三、自发书写阶段	119
四、失写症的治疗	120

第十四节 小组治疗	121
一、语言治疗小组	121
二、家庭咨询和支持小组	121
三、心理治疗小组	121

第六章 构音障碍

第一节 构音障碍的定义与分类	122
一、定义	122
二、分类	122
第二节 运动性构音障碍的评定与治疗	122
一、运动性构音障碍的定义和分类	122
二、构音障碍评定	123
三、运动性构音障碍的治疗	132
四、脑瘫儿童构音障碍治疗	135
第三节 功能性构音障碍	138
一、功能性构音障碍的定义与原因	138
二、功能性构音障碍的诊断	138
三、构音评价	139
四、训练原则	140
五、训练计划的制定	140
六、构音训练	141

第七章 腭裂

第一节 腭裂的概念与语音表现	143
第二节 评价	146
一、构音器官的形态与功能评定	146
二、腭咽闭合功能的相关评定	147
三、构音评定	149
四、其他相关检查	149

第三节 腭裂的构音训练	150
一、语音训练的时间与方式	150
二、腭裂术后语音训练的原则与注意事项	151
三、腭咽闭合不全的训练	151
四、语音训练的顺序与内容	152
五、腭裂术后常用的语音训练方法	152
六、腭裂术后异常语音的生物反馈治疗	153

第八章 发声障碍

第一节 发声的基础与生理	154
一、喉	154
二、声带与声门	154
三、声道与共鸣腔	155
四、气流与声门下压力	155
五、声音的描述	155
第二节 发声障碍的种类与表现	156
第三节 发声障碍的常见评价方法	158
一、主观感知评价	158
二、客观检查评价	159
第四节 发声障碍的康复与预防	162
一、原则	162
二、常见康复训练方法	163
三、预防与治疗	164
第五节 无喉者语言训练	165
一、无喉者的概念	165
二、食管发声训练方法	166

第九章 口吃

第一节 口吃的定义、原因与症状	167
一、口吃的定义	167

二、口吃的原因	167
三、容易出现口吃的情况	167
四、口吃症状和类型	168
第二节 口吃的评价	169
一、问诊	169
二、无阅读能力前儿童口吃的评价	169
三、有阅读能力儿童和成人期口吃的评价	170
第三节 口吃的治疗	170
一、口吃治疗的标准	170
二、对口吃儿童父母的指导	170
三、建立专门流畅性技巧	172
四、成人口吃的治疗	174

第十章 儿童语言发育迟缓

第一节 概述	176
一、语言发育迟缓的定义与病因	176
二、语言发育迟缓的表现	177
第二节 儿童语言发育迟缓的评价与诊断	178
一、评价儿童语言发育迟缓的目的	178
二、儿童语言发育迟缓的评价流程与内容	178
三、汉语儿童语言发育迟缓评价法	182
第三节 语言发育迟缓训练概论	187
一、训练原则	187
二、训练目标	188
三、训练方式	188
四、治疗师对儿童反应的处理方法	188
五、增进互动沟通的技能	189
六、训练程序的制定	190
第四节 语言发育迟缓训练方法	190
一、注意力的训练	190

二、交流态度与交流能力的训练	191
三、语言符号与指示内容关系的训练	192
四、文字训练	195
五、语言环境与儿童语言发育	196

第十一章 吞咽障碍

第一节 正常吞咽的解剖生理学基础	197
一、吞咽相关的正常解剖	197
二、正常人的吞咽过程	198
三、吞咽过程的神经控制	198
第二节 吞咽障碍的原因与临床表现	200
一、概述	200
二、引起吞咽障碍的原因	201
三、吞咽障碍的临床表现	203
第三节 吞咽障碍的评估	203
一、临床评估	203
二、实验室评价	212
三、吞咽障碍评价流程	216
第四节 吞咽障碍的治疗	217
一、对吞咽障碍患者及其家属的健康教育及指导	217
二、吞咽器官运动训练	217
三、温度刺激训练	221
四、摄食直接训练	222
五、电刺激	226
六、球囊扩张术	228
七、针灸治疗	229
八、药物治疗	229
九、采用辅助具进行口内矫治	229
十、手术治疗	229

第十二章 其他原因引起的语言障碍

第一节 认知功能损害对语言交流的影响	230
第二节 精神心理障碍对语言交流的影响	233
一、焦虑	233
二、抑郁	234
三、精神分裂症	236
第三节 痴呆	237
一、痴呆的定义与分类	237
二、阿尔茨海默病的临床表现	238
三、阿尔茨海默病的诊断要点	238
四、阿尔茨海默病的语言障碍	239
第四节 口颜面失用和言语失用	240
一、口颜面失用	240
二、言语失用	241
第五节 孤独症	243
一、病因	243
二、临床表现	243
三、诊断与评估	244
四、治疗	246
第六节 缄默症	250
一、功能性缄默症	250
二、器质性缄默症	251
三、缄默症的治疗重点	252
参考文献	253