



国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材
全国高等学校教材

供康复治疗学专业用

语言治疗学

LANGUAGE
THERAPY

主 审 李胜利
主 编 陈卓铭
副主编 王丽梅 张庆苏

第3版



人民卫生出版社



国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材

全国高等学校教材

供康复治疗学专业用

语言治疗学

LANGUAGE
THERAPY


主 审 李胜利
主 编 陈卓铭
副 主 编 王丽梅 张庆苏

第3版

编 委 (以姓氏笔画为序)

万桂芳 中山大学附属第三医院
王丽梅 哈尔滨医科大学附属第五医院
王德强 滨州医学院康复学院
冯兰云 天津医科大学儿童临床学院
刘晓明 北京联合大学
汤继芹 山东中医药大学
李胜利 首都医科大学中国康复研究中心
张庆苏 首都医科大学中国康复研究中心
张建斌 长治医学院附属和济医院
陈 艳 广州医科大学第二附属医院
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

编写秘书 林珍萍 暨南大学附属第一医院

 人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

语言治疗学 / 陈卓铭主编. -- 3版. -- 北京: 人民卫生出版社, 2018
全国高等学校康复治疗专业第三轮规划教材
ISBN 978-7-117-26388-7

I. ①语… II. ①陈… 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 (2018) 第 210741 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康,
购书智慧智能综合服务平台
人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

语言治疗学 第 3 版

主 编: 陈卓铭
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: 北京汇林印务有限公司
经 销: 新华书店
开 本: 850 × 1168 1/16 印张: 22
字 数: 620 千字
版 次: 2008 年 1 月第 1 版 2018 年 3 月第 3 版
2019 年 4 月第 3 版第 2 次印刷 (总第 17 次印刷)
标准书号: ISBN 978-7-117-26388-7
定 价: 58.00 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)

全国高等学校康复治疗学专业第三轮规划教材修订说明

全国高等学校康复治疗学专业第二轮规划教材于2013年出版,共17个品种,通过全国院校的广泛使用,在促进学科发展、规范专业教学及保证人才培养质量等方面,都起到了重要作用。

为深入贯彻教育部《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》和国家卫生和计划生育委员会《国家医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》文件精神,适应我国高等学校康复治疗学专业教育、教学改革与发展的需求,通过对康复治疗学专业第二轮规划教材使用情况和反馈意见的收集整理,经人民卫生出版社与全国高等学校康复治疗学专业第三届教材评审委员会研究决定,于2017年启动康复治疗学专业第三轮规划教材的修订工作。

经调研和论证,本轮教材新增《儿童康复学》和《老年康复学》。

康复治疗学专业第三轮规划教材的修订原则如下:

- 1. 坚持科学、统一的编写原则** 根据教育部培养目标、卫生计生部门行业要求、社会用人需求,在全国进行科学调研的基础上,充分论证本专业人才素质要求、学科体系构成、课程体系设计和教材体系规划后,制定科学、统一的编写原则。
- 2. 坚持必需、够用的原则** 根据专业培养目标,始终强调本科教材“三基”“五性”“三特定”的编写要求,进一步调整结构、精炼内容,满足培养康复治疗师的最基本需要。
- 3. 坚持紧密联系临床的原则** 强调康复理论体系和临床康复技能的培养,使学生毕业后能独立、正确处理与专业相关的康复常见实际问题。
- 4. 坚持教材创新发展的原则** 本轮教材采用了“融合教材”的编写模式,将纸质教材内容与数字资源内容相结合,教材使用者可以通过移动设备扫描纸质教材中的“二维码”获取更多的教材相关富媒体资源,包括教学课件、自测题、教学案例等。
- 5. 坚持教材立体化建设的原则** 从第二轮修订开始,尝试编写了服务于教学和考核的配套教材,本轮19种理论教材全部编写了配套《学习指导及习题集》,其中13种同时编写了配套《实训指导》,供教师授课、学生学习和复习参考。

第三轮康复治疗学专业规划教材适用于本科康复治疗学专业使用,理论教材共19种,计划于2018年秋季出版发行,全部数字资源内容也将同步上线。

希望全国广大院校在使用过程中提供宝贵意见,为完善教材体系、提高教材质量及第四轮规划教材的修订工作建言献策。

全国高等学校康复治疗学专业第三轮规划教材目录

1. 功能解剖学（第3版）
主编 汪华侨 副主编 臧卫东 倪秀芹
2. 康复生理学（第3版）
主编 王瑞元 副主编 朱进霞 倪月秋
3. 人体发育学（第3版）
主审 李晓捷 主编 李林 武丽杰 副主编 陈翔 曹建国
4. 人体运动学（第3版）
主编 黄晓琳 敖丽娟 副主编 潘燕霞 许涛
5. 康复医学概论（第3版）
主编 王宁华 副主编 陈伟 郭琪
6. 康复功能评定学（第3版）
主编 王玉龙 副主编 高晓平 李雪萍 白玉龙
7. 物理治疗学（第3版）
主编 燕铁斌 副主编 姜贵云 吴军 许建文
8. 作业治疗学（第3版）
主编 窦祖林 副主编 姜志梅 李奎成
9. 语言治疗学（第3版）
主审 李胜利 主编 陈卓铭 副主编 王丽梅 张庆苏
10. 传统康复方法学（第3版）
主编 陈立典 副主编 唐强 胡志俊 王瑞辉

11. 临床疾病概要 (第3版)

主编 周 蕾 副主编 许军英 范慧敏 王 嵘

12. 肌肉骨骼康复学 (第3版)

主编 岳寿伟 副主编 周谋望 马 超

13. 神经康复学 (第3版)

主编 倪朝民 副主编 胡昔权 梁庆成

14. 内外科疾病康复学 (第3版)

主编 何成奇 吴 毅 副主编 吴建贤 刘忠良 张锦明

15. 社区康复学 (第2版)

主编 王 刚 副主编 陈文华 黄国志 巩尊科

16. 临床康复工程学 (第2版)

主编 舒 彬

17. 康复心理学 (第2版)

主编 李 静 宋为群

18. 儿童康复学

主编 李晓捷 副主编 唐久来 杜 青

19. 老年康复学

主编 郑洁皎 副主编 桑德春 孙强三

全国高等学校康复治疗学专业第三届教材评审委员会名单

主任委员 燕铁斌（中山大学）

副主任委员 岳寿伟（山东大学）
李晓捷（佳木斯大学）
宋为群（首都医科大学）
吴毅（复旦大学）

委员（按姓氏笔画排序）

王红（上海健康医学院）	陈立典（福建中医药大学）
王磊（南京中医药大学）	武丽杰（哈尔滨医科大学）
王玉龙（深圳大学）	欧海宁（广州医科大学）
王宁华（北京大学）	胡文清（河北医科大学）
许建文（广西医科大学）	胡志俊（上海中医药大学）
刘忠良（吉林大学）	姜贵云（承德医学院）
杜青（上海交通大学）	敖丽娟（昆明医科大学）
李雪萍（南京医科大学）	高晓平（安徽医科大学）
吴军（大连医科大学）	郭琪（天津医科大学）
吴霜（贵州医科大学）	唐强（黑龙江中医药大学）
何成奇（四川大学）	黄国志（南方医科大学）
张志强（中国医科大学）	黄晓琳（华中科技大学）
陈伟（徐州医科大学）	舒彬（重庆医科大学）
陈颖（海南医学院）	潘燕霞（福建医科大学）

秘书 金冬梅（中山大学）



李胜利

中国康复研究中心原听力语言康复科及吞咽治疗中心主任,主任医师,教授,国务院政府特殊津贴专家,第二次全国残疾人抽样调查言语残疾调查专家组组长。曾经在加拿大、日本专修语言听力康复,率先在国内开展了语言治疗,主持研制了汉语标准失语症、构音障碍、儿童语言发育迟缓(S-S法)评价方法。原卫生部“十一五”“十二五”规化教材《语言治疗学》主编,2015年在中央人民广播电台主办的“京城好医生评选”活动中被评为京城好医生。发表文章40余篇,举办了不同类型的语言康复学习班和吞咽康复学习班30余期、举办五届言语治疗国际会议。



陈卓铭

主任医师、博士、博士生导师。暨南大学附属第一医院康复科主任。担任亚太听力言语专业委员会(APSSLH)理事,第九届亚太听力语言大会(9th APCSLH)执行主席。中华医学会物理医学与康复学委员,全国言语语言学组组长,中国医师学会康复分会委员,中国医促会康复医学分会言语听力康复治疗专业委员会副主任委员。广东省残疾人康复协会副会长,广东省物理医学与康复学会副主任委员,广东省康复学会听力言语康复专业委员会副主任委员等。

在科研上曾主持2项国家自然科学基金,国家863课题、国家“十一五”“十二五”重大攻关课题等,共承担省部级以上重大课题13项。其主持研制的“语言障碍诊治仪ZM2.1”获广东省科学进步奖二等奖及广州市科学进步奖二等奖。“认知障碍诊治仪ZM3.1”、构音障碍诊治系统等技术,成立并主持广东省神经功能康复工程技术研究中心、暨南大学三好康复研究所。

发表科研论文95篇,涉及康复医学、神经病学、心理学。主编及参编出版15本书籍,包括国家规划教材《语言治疗学》(第1版)、《语言治疗学》(第2版)、《康复医学》(第2版)以及主编专著《特殊儿童的语言康复》《精神与认知康复》等。致力于向全国推广语言障碍、认知障碍、自闭症、脑瘫、脑卒中后遗症、失语、构音障碍、老年痴呆等诊治新技术。



王丽梅

教授。哈尔滨医科大学大庆校区康复教研室副主任、哈尔滨医科大学附属第五医院康复科副主任。黑龙江省康复医学会康复治疗专业委员会常委,黑龙江省康复医学会社区康复专业委员会常委,黑龙江省孤独症儿童康复协会理事,黑龙江省科技评审专家库成员,全国首批住院医师规范化培训基地大庆地区康复专业基地负责人,大庆市残疾鉴定委员会专家。

2005年开始主讲康复专业本、专科层次“语言治疗学”课程,荣获2014、2017年度哈尔滨医科大学“优秀教师”,2016年度哈尔滨医科大学“三育人”工作先进个人。主编国家卫生计生委员会“十二五”规划专科教材《言语治疗技术》;在国家、省级核心杂志上发表医学论文30余篇,参加省、市级科研项目5项,分别获黑龙江省卫生厅科技进步奖、新技术应用奖、大庆市自然科技成果奖等多项奖项。



张庆苏

副主任医师,兼职教授,现为中国康复研究中心北京博爱医院听力语言科及耳鼻咽喉科副主任,是2016年亚洲太平洋听语协会教育委员会主任委员,中华医学会物理医学与康复分会委员,中国医师协会康复医师分会委员,中国康复医学会康复教育分会以及吞咽障碍康复分会委员,中国残疾人康复协会孤独症康复专业委员会常务委员,中国老年保健医学研究会老年康复分会委员,北京医学会物理医学与康复学分会常委,北京康复医学会委员。

自2000年起在首都医科大学康复学院言语教研室从事教学工作,目前为教研室主任。专业研究方向为听力障碍、语言障碍以及吞咽障碍的评价和康复治疗。主持完成厅局级科研项目各一项,是国家第二次残疾人抽样调查专家组成员。

语言治疗学是康复医学中的重要组成部分,是对人与人之间交流障碍评定、诊断、治疗和研究的学科。随着人民生活水平的提高,人与人交往的要求越来越高,语言障碍成为了影响患者生存质量的重要指标,要求语言康复的患者迅速增加。另外,治疗手段的改变也迫使要求转变,如聋儿治疗。以往聋儿更多的接受手语教育,可实现大班特殊教育,但现在助听器、电子耳蜗迅速发展,很多聋儿要求学习发音,要求一对一的言语训练。孤独症谱系障碍儿童增多、人口老年化和老年痴呆等对语言障碍康复需求迅猛增长,迫切需要专业人员培训,需要大量掌握语言治疗学基本理论、基本知识、基本技能的言语治疗专业人员。本教材的出现成为了语言治疗行业的标准,特别是首都医科大学中国康复研究中心李胜利教授近十多年对第1版、第2版教材的严格把握、科学论述,为行业发展打下坚实基础。随着语言治疗科学的发展,在李胜利教授的主审下,我承担起《语言治疗学》第3版的编写工作,希望能够满足高等学校康复治疗学专业教学发展需要。

本版教材从语言相关基础、障碍点以及常见疾病导致的语言障碍三大方面进行讲述。在语言基础方面,对语言的相关的解剖、影像以及治疗手段进行概述,并增加言语残疾、特殊教育的相关内容;在语言障碍点的类型方面,包括听力障碍所致的语言障碍、失语症、构音障碍、腭裂、嗓音障碍、口吃、儿童语言发育迟缓、吞咽障碍;在常见疾病导致的语言障碍方面,包括了孤独症谱系障碍、脑退化性疾病、其他原因引起的语言障碍。自2014年起,教育部修改了学科专业目录,将听力与语言康复定为医学技术类专业,授予理学学士,学制4年。国内各大教育机构逐渐转变教学培养方案,筹备设置听力与语言康复专业。本届编委会在第3版的《语言治疗学》中做了较大的改动。本教材已将语言治疗师教育、言语残疾、特殊教育、针对功能障碍的失语症单独作为一节内容,将孤独症谱系障碍、脑退化性疾病的语言障碍作为一章内容。另外,随着计算机科学的发展,语言治疗已不是单纯使用图表、量表的时代。器械、计算机、人工智能、语音识别技术的发展推动语言治疗的发展,并引起相应治疗策略的改变。本教材对相关内容都进行了调整。在《语言治疗学实训指导》(第2版)、《语言治疗学学习指导及习题集》(第3版)也做了相应的修订。另外,本教材附有二维码进行同步练习,便于教师的教学和学生自习。

书稿编写过程中得到湖北省十堰市太和医院谢瑾教授的协助,得到本教材编写秘书暨南大学附属第一医院语言障碍中心林珍萍医师以及暨南大学三好康复研究所、广东省神经功能康复研究中心等单位的大力支持,特此鸣谢!

本书不仅可以作为康复治疗学专业本科生教材,也可作为其他康复相关专业师生及从事语言治疗的康复医师们的参考书。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,希望通过各个专家团体的努力,让我们的语言治疗学专业逐渐与国际接轨。编写时间较为仓促,书中想必还存在不足之处,希望广大读者批评指正。

陈卓铭

2018年3月

目录

01

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	12
第三节	语言交流的心理学基础	16
	一、语言交流的心理过程	16
	二、语言障碍与精神心理的关系	20
第四节	语言交流的文化与语言学基础	21
	一、文化与语言	21
	二、语音	21
	三、文字	26
第五节	语言治疗师教育	30
	一、国内外语言治疗从业人员及教育概况	30
	二、国外语言治疗师教育标准课程设置及教学体系	31
	三、中国香港特别行政区及中国台湾地区语言治疗师本科教育标准课程设置	34
	四、中国语言治疗师培养现状与展望	35
第六节	言语残疾评定	36
	一、言语残疾定义	37
	二、言语残疾分级	37
	三、言语残疾评定	37
第七节	特殊教育	43

一、特殊教育概述	43
二、特殊教育与语言治疗的关系	43
三、语言发展关键期与早期干预	44
四、医教结合、综合康复	45

02

第二章

语言治疗的方法

第一节	语言与言语	46
第二节	语言治疗的康复途径和原则	46
第三节	治疗的要求和注意事项	49
第四节	语言障碍患者的辅助交流设备	51
	一、语言障碍的辅助诊断设备	51
	二、语言障碍的辅助康复设备	52
	三、语言障碍患者的辅助交流设备	54
	四、电子媒介对语言的影响	56
第五节	语言障碍的相关药物治疗	56
	一、钙通道阻断药	56
	二、脑激活剂类	57
	三、中药类	57

03

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	58
第二节	大脑语言区的功能解剖学	58
第三节	语言障碍的非量表检测技术	60
	一、神经影像学检查	60

二、放射性核素检查	63
三、神经电生理检查	64
第四节 与失语症相关的神经影像学表现	67

04

第四章

听力障碍

第一节 听力学基础	71
一、听觉系统	71
二、听觉生理	72
第二节 听力障碍	74
一、定义	74
二、听力障碍的程度分级	74
三、听力障碍的表现	74
四、听力障碍的分类	74
五、常见听力障碍	75
第三节 听力检查	77
一、听力检查中的常用名词	77
二、主观测听法	78
三、客观测听法	79
第四节 常见听力障碍的预防	80
第五节 听力障碍的干预	81
一、助听器	82
二、人工电子耳蜗	83
第六节 听力障碍儿童的语言评价	85
一、概念	85
二、语言障碍表现	85
三、评价方法	86
第七节 听力障碍儿童的听觉语言训练	87
一、婴幼儿听觉发展过程	87

二、听觉训练注意事项	88
三、听觉训练的方法	88
四、构音训练	89
五、语言训练的方法	89
六、人工耳蜗植入后的语言训练	91
附：人工耳蜗临床技术操作规范	92
一、人工耳蜗植入术	92
二、人工耳蜗听力学评估和调试	93

05

第五章

失语症

第一节 概述	94
一、失语症的定义和病因	94
二、失语症的语言症状	94
第二节 失语症分类和临床特征	97
一、失语症的分类	97
二、各类失语症的临床特征与病灶	98
第三节 失读症	101
一、各类失读症的临床特征与病灶	101
二、失读症的评定	103
三、失读症的康复治疗	103
第四节 失写症	104
一、失写症的概念与分类	104
二、失语性失写	104
三、非失语性失写	105
四、过写症	106
五、汉语失写检查法	107
第五节 失语法	109
一、定义	109

	二、表现	109		一、表达障碍的治疗	130
	三、评定	109		二、听理解障碍	132
	四、治疗	110		三、复述障碍	135
第六节	双语与多语失语症	110		四、命名障碍的治疗	137
	一、定义	111		五、不同失语症分类治疗	139
	二、评估	111	第十二节	促进实用交流能力的训练	142
	三、康复治疗	112		一、训练目的	142
第七节	原发性进行性失语	114		二、训练原则	142
	一、定义	115		三、交流效果促进法	142
	二、病因与病理	115	第十三节	阅读障碍的治疗	145
	三、临床特点	115		一、影响阅读理解的因素	145
	四、诊断与分类	116		二、阅读理解的训练方法	146
	五、语言功能评估方法	117	第十四节	书写障碍的治疗	149
	六、康复治疗	117		一、临摹和抄写	150
第八节	失语症评定	118		二、指示书写阶段	151
	一、国际常用的失语症检查法	118		三、自发书写阶段	152
	二、国内常用的失语症评定方法	119		四、失写症的治疗	153
	三、失语症严重程度的评定	119	第十五节	小组治疗	154
	四、失语症的鉴别诊断	120		一、言语-语言团体治疗小组	154
	五、失语症的评价报告及训练程序	121		二、家庭咨询和支持小组	155
第九节	失语症治疗的适应证、原则与预后	124		三、心理治疗小组	155
	一、适应证和过程	124			
	二、治疗原则	124			
	三、治疗时机	124			
	四、主要机制	125			
	五、疗效与预后	125			
第十节	Schuell 刺激疗法	126			
	一、Schuell 刺激疗法的原则	126			
	二、设计治疗程序时的注意事项	127			
	三、治疗程序的选择	129			
第十一节	针对功能障碍的失语症治疗	130			

06

第六章 构音障碍

第一节	构音障碍的定义和分类	156
	一、定义	156
	二、分类	156
第二节	运动性构音障碍的评定与治疗	156
	一、运动性构音障碍的定义和分类	156

二、构音障碍评定	158
三、运动性构音障碍的治疗	166
四、脑瘫儿童构音障碍的康复治疗	173
第三节 功能性构音障碍	177
一、功能性构音障碍的定义与原因	177
二、功能性构音障碍的诊断	178
三、构音评价	178
四、训练原则	179
五、训练计划的制订	179
六、构音训练	180

07 第七章 腭裂

第一节 腭裂的概念与语音表现	182
第二节 腭裂的评价	186
一、主观评价	186
二、客观评价	187
第三节 腭裂的构音训练	190
一、语音训练的时间与方式	190
二、腭裂术后语音训练的原则与 注意事项	190
三、腭咽闭合不全的训练	190
四、语音训练的顺序与内容	191
五、腭裂术后常用的语音训练方法	192
六、腭裂术后异常语音的生物反馈 治疗	192
七、练话教材例句	193

08 第八章 嗓音障碍

第一节 发音的基础与生理	194
一、基本概念	194
二、应用解剖与生理	194
第二节 嗓音障碍的种类与表现	196
一、概念	196
二、常见病因	196
三、常见嗓音障碍	197
第三节 嗓音障碍的评价	198
一、主观感知评价	198
二、客观检查及评价	200
第四节 嗓音障碍的预防与康复	204
一、原则	204
二、嗓音障碍的预防	205
三、嗓音障碍的康复	205
四、嗓音障碍的临床治疗	206
第五节 无喉者语言训练	207
一、无喉者的概念	207
二、食管发声训练方法	207

09 第九章 口吃

第一节 口吃的定义、原因和症状	209
一、口吃的定义	209
二、口吃的原因	209
三、口吃症状和类型	210

第二节	口吃的评价	211
一、	问诊	211
二、	无阅读能力儿童口吃的评价	212
三、	有阅读能力和成人期口吃的 评价	212
四、	口吃检查、评定记录表	212
五、	口吃的分级	213
第三节	口吃的治疗	214
一、	口吃治疗的标准	214
二、	口吃儿童父母指导	214
三、	建立专门流畅性技巧	216
四、	成人口吃的治疗	217

10

第十章 儿童语言发育迟缓

第一节	概述	219
一、	语言发育迟缓的定义和病因	219
二、	语言发育迟缓的表现	221
第二节	儿童语言发育迟缓的评价、诊断	221
一、	评价目的	221
二、	评价的程序和内容	221
三、	汉语儿童语言发育迟缓评价法	225
第三节	语言发育迟缓训练概论	230
一、	训练原则	230
二、	训练目标	231
三、	训练方式	231
四、	治疗师对儿童反应的处理方法	231
五、	增进互动沟通的技能	232
六、	训练程序的定制	233

第四节	语言发育迟缓训练方法	234
一、	注意力和记忆力的训练	234
二、	交流态度与交流能力的训练	234
三、	语言符号与指示内容关系的 训练	235
四、	文字训练	238
五、	语言环境与儿童语言发育	239

11

第十一章 吞咽障碍

第一节	正常吞咽的应用解剖学基础	240
一、	吞咽相关的正常解剖	240
二、	正常人的吞咽过程	241
三、	吞咽过程的神经支配	241
第二节	吞咽障碍的神经病学原因与临床 表现	243
一、	概述	243
二、	吞咽障碍的病因	244
三、	吞咽障碍的临床表现	245
四、	引起吞咽障碍的代表性疾病	245
第三节	吞咽障碍的评估	246
一、	筛查	246
二、	临床评估	248
三、	实验室评估	252
四、	吞咽障碍评价流程	257
第四节	吞咽障碍的治疗	257
一、	对吞咽障碍患者及其家属的 健康教育及指导	258
二、	吞咽障碍治疗的具体方法	258

第五节	吞咽障碍治疗策略临床实施	280
	一、吞咽康复治疗方案的制定及 时机	280
	二、吞咽障碍的治疗操作流程	281
	三、不同期障碍患者治疗方法的 选择	281
	四、对吞咽障碍患者及其家属的 健康教育及指导	283

12

第十二章

孤独症谱系障碍语言康复

第一节	概述	287
	一、病因及发病机制	287
	二、临床特征	288
	三、诊断标准	289
第二节	康复评定	290
	一、儿童行为观察评定	290
	二、筛查、诊断量表	290
	三、语言能力评定	293
	四、智力及发育的评定	294
	五、孤独症谱系障碍的评定流程	294
第三节	康复治疗	295
	一、语言治疗	295
	二、行为教育训练	297
	三、药物治疗	300

13

第十三章

脑退化性疾病的语言干预

第一节	阿尔茨海默病	301
	一、临床表现	301
	二、诊断	302
	三、言语障碍的发病机制	302
	四、言语障碍的临床表现	302
	五、AD 不同阶段言语障碍表现	303
	六、AD 患者言语障碍的评定	304
	七、AD 患者言语障碍的康复治疗	305
第二节	帕金森病	307
	一、PD 患者言语障碍的发病机制	307
	二、PD 患者言语障碍的临床表现	308
	三、PD 患者言语障碍的评定	308
	四、PD 患者言语障碍的康复治疗	309

14

第十四章

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	312
第二节	精神心理障碍对语言交流的影响	315
	一、焦虑	315
	二、抑郁	316
	三、精神分裂症	317