

# 小组语言训练应用于脑瘫合并语言障碍学生的效果观察

黄迎

(广州市越秀区培智学校 广东 广州 510000)

**[摘要]** 目的探究治疗脑瘫合并语言障碍学生时,进行小组语言训练改善构音障碍的实际效果。方法选取我校接受治疗的6例脑瘫并语言障碍学生作为治疗对象,根据学生能力进行分组,两组学生分别进行小组语言训练与一对一语言训练。对比两组学生的治疗成效。结果小组训练组的治疗有效人数为3人,总治疗有效率为91.30%,个人训练组的治疗有效人数为3人,总治疗有效率为69.57%,组间差异存在统计学意义( $P<0.05$ )。结论相比于一对一训练,小组语言训练对脑瘫并语言障碍的改善程度更高,同时具有节省人力物力的巨大优势,因此可以在特殊学校进行推广。

**[关键词]** 脑瘫语言障碍小组语言训练

## 引言

脑瘫是指胎儿自受孕至婴幼儿期出现进行性脑损伤及发育缺陷导致的综合征,表现为运动障碍、听觉障碍、语言障碍、视觉障碍等,语言障碍是脑瘫学生常见并发症,其发生率占到75%,严重影响脑瘫学生的生长发育及身心健康发展。语言障碍使脑瘫学生与其他同龄人难以正常交流,一对一训练是脑瘫合并语言障碍常用的训练方式,但难以取得较好疗效,脑瘫学生主动参与性较低。口肌训练是改善脑瘫学生口腔功能,提升语言能力与交流能力的有效方式,临床上以一对一的口肌训练方式为主,虽对脑瘫学生能力训练有显著的治疗效果,但脑瘫学生单独面对康复治疗教师,常有被动、恐慌、消极、依赖性等负面情绪,严重影响脑瘫学生的正常心理发展,同时脑瘫学生的社交能力未得到训练,容易出现孤僻、退缩行为,影响了脑瘫学生与同伴、不熟悉对象之间的交流能力。小组训练不仅可以刺激脑瘫学生口语表达的积极性,更能很大程度上提高脑瘫学生的非语言沟通技能,如眼神的交流,肢体语言的表达,以及表情的丰富性等。

为了帮助脑瘫并语言障碍学生回归正常社会,需探究便捷的治疗方案。笔者挑选了6例脑瘫并语言障碍学生作为研究对象,通过对比分析确定了小组语言训练的实用价值。效果分析如下:

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我校6例脑瘫并语言障碍学生作为研究对象,与全国小二脑瘫学术研讨会中脑瘫诊断标准相符;其语言障碍与中国版S-S语言发育迟缓中诊断标准相符;其中男4例,女2例;年龄6~9岁,按照随机抽取法分为观察组和对照组,各3例,两组学生年龄、性别等资料比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 训练方法

两组学生均接受按摩、吞咽功能锻炼等形式的治疗。对照组学生接受一对一语言训练方式。老师与学生面对面坐,先放松学生构音器官,在保持灵活构音器官下练习语言。先按摩学生的嘴巴四周,训练唇力度、口唇,做吸、吹、摄食等动作。每次语言训练时间10~15分钟。针对学生语言发育情况,制定个体化训练方式。以游戏训练、手势符号、文字训练等加强学生训练。无语言表达能力学生先从单音节开始练习,一次转为单词、词语、短句、长句等训练,必要时实施针对性读唇训练,纠正错误读音。观察组以小组方式,对3例学生开展语言训练。步骤语一对一训练方式相同。在小组训练中,准备充足教具,通过互动交流及强化,激发学生参与练习的积极性。每个训练项目持续10~15分钟,75分钟/次,每周1次。训练内容及方法包括:①日常交往能力训练:在训练开始时相互打招呼、问好、握手、拥抱等。②口部运动功能训练:让同组学生一起做张嘴、鼓腮、噘嘴、圆唇、展唇、弹舌、咂唇、咀嚼训练等,让程度相当的学生进行比赛,适时地给予口头鼓励与奖励。③言语呼吸训练:进行腹式呼吸训练,增加肺活量训练,如吹羽毛、吹纸片、吹蜡烛、吹哨子等;最长声时训练,如发长音/a--/;字数训练,即一口气尽可能多地数数等。④构音训练:对于构音错误的学生,老师给予辅

助,纠正其发音部位,并让每个学生之间进行音位对比训练。⑤情景交流训练:老师准备一个主题,如出示“麦当劳”的图片,让学生自由发言再互相补充,程度好的学生尽可能用完整的句子表达,程度稍弱的给予图片或肢体语言提示,鼓励学生主动表达;设计一些情景进行角色扮演,丰富学生的想象力,诱导交流动机。通过与学生进行语言和手势上的交流帮助学生锻炼人际交往能力,可以借助玩具、零食等具有诱导性的东西帮助学生提升交流积极性;其次需要锻炼口腔能力,例如固体食物咀嚼训练,即咀嚼橡皮糖、鱿鱼丝,锻炼咬合肌肉的力量。要求用大牙咬,且双唇要用力闭合;接着需要进行发声训练,例如对着镜子模仿发含双唇音:b、p、m的词,掌握发音要领。(爸爸、宝宝、杯子、铅笔;婆婆、跑步、葡萄、花瓶;面条、蘑菇、米饭、猫咪)例如:排队、杯子、面包、小狗;通过设置一系列场景指导学生完成特定目标,例如前往超市购物并与收银员完成交流;通过让学生完成图片匹配和传达指令等操作帮助学生建立对外物的基本感知,在实践中增强学生的理解水平。

### 1.3 评价指标

以s-s儿童语言发育迟缓检查法测定学生言语发育商,通过言语符号、交流态度、基础性过程三大模块的测评,系统可以准确评估出儿童语言发育的实际年龄阶段。

### 1.4 效果判定标准

学生语言效果:治愈:语言功能恢复正常,语言商提高15分以上,异常构音基本纠正;显效:语言功能提高明显,语言商较之前增加5~15分,构音障碍纠正50%以上;有效:语言功能基本改善,构音器官改善,纠正不足50%;无效:语言功能尚未改善,语言商提高不足5分,异常构音未明显改善。

### 1.5 统计学方法

采用SPSS17.0统计学软件对本次研究数据予以处理,计量资料以“ $\bar{X}\pm S$ ”表示,采用t检验,计数资料采用 $\chi^2$ 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 两组学生疗效对比

观察组总有效率为88.9%,对照组总有效率91.7%,两组比较差异有统计学意义( $P<0.05$ )。

### 2.2 两组学生训练前后语言发育商对比

两组学生训练后语言发育商较训练前对比明显提高,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表1。

表1 两组学生训练前后语言发育商对比(分)

组别	时间	S-S儿童语言发育迟缓检查法
观察组	训练前	53.7±7.4
	训练后	84.2±4.5*
对照组	训练前	54.2±6.8
	训练后	83.9±5.1*

注:与训练前相比,\* $P<0.05$

(下转第392页)

# 论专注之于成功

蔡睿欣 许雪娟<sup>指导教师</sup>

(吉林省大安市第五中学校八年级七班 吉林 大安 131300)

**【摘要】**三十六行，行行出状元。专注使你于芸芸众生中散发出独属于你的光芒，机会将会向你伸出橄榄枝，好运也将会垂青于你，成功必将属于你！

**【关键词】** 专注；成功；机会

微笑着前进，伴着用心用意的专注，哪怕路灯吹熄。家门紧闭，也不会轻易言止。——题记

我认为最具风采的人物是在平凡的岗位上做出不平凡事迹的普通人，他爱岗敬业，认真专注，几十年如一日，将自己的技能发挥到极致。

当代风采人物评选候选人王某某，他爱岗敬业，心无旁骛，练就绝活，将普通变完美，从普通职高生到“大国工匠”的成功之路由此铸成。

古语有言“主一无适即为敬”，这里的“敬”又可理解为“专”，即集中全部精力，专注于某一件事上，目不斜视，耳不旁听。老王就是将全部精力专注于焊接技术之上才取得成功的。

古今中外不少名人都具有专注的品质。古有王羲之吃墨饼，董仲舒三年目不窥园；今有毛泽东于闹市看书，牛顿煮怀表。他们用行动向我们诠释了何为专注。

我们的祖先曾有言：“业精于勤荒于嬉”。要想在某一行中当状元，必须要“勤”——即“专注”。

画家达·芬奇在学徒之时花费数十月来练习画鸡蛋，长、短、圆、扁……各种各样的鸡蛋都画了出来。而正因为他几年如一日的专注，才让他成为了一名著名画家。

著名物理学家居里夫人，在实验室内与丈夫一待就是十几年，化学物质腐蚀了她的手，侵蚀了她的容颜，却未磨灭她专注科学的心。最终，在她长久的专注科研下，一种新的化学元素——镭被发现了。居里夫人也由此获得了诺贝尔奖。

从居里夫人和达·芬奇身上，我们发现了获得成功的法门——专注。当一个人只专注于一个目标时，才能取得成功。

歌德有言：“把精力集中在有价值的东西上面，把对你一切

没好处和对你不相宜的东西抛开。”关于溴的发现，有一个小典故。德国著名的有机化学家李比希在考察分析一家制盐工厂的母液过程中，发现一种黄色液体，没有分析研究就判断是氯化碘，并贴上氯化碘的标签。在溴发现后，李比希将样品锁入一个柜子，且命名为“耻辱柜”，以表明不深入分析和专注研究，往往会让重大发现在眼前错过。

我国优秀的医药学家屠呦呦，专注于中西药结合研究，率领她的团队发现了治疗疟疾的药物——青蒿素。她以“三无院士”的身份于2015年荣获诺贝尔医学奖，也因此引发社会各界的高度关注与深层思考。

因为专注于学习，高尔基才能成为文学巨匠；因为专注于奔跑，刘翔才能叱咤赛场；因为专注于真理，伽利略才敢于挑战权威；因为专注于飞翔，莱特兄弟才能在天空中翱翔。因为专注，成功才得以诞生。

三十六行，行行出状元。专注使你于芸芸众生中散发出独属于你的光芒，机会将会向你伸出橄榄枝，好运也将会垂青于你，成功必将属于你！

## 参考文献

- [1] 专注的力量[N]. 李良. 中国证券报. 2019-10-14 (J01)
- [2] 专注工作是消除焦虑的良药[N]. 熊汉, 张兴震. 解放军报. 2019-10-30 (006)
- [3] 专注的力量[N]. 陈珂. 中国纪检监察报. 2019-08-06 (008)
- [4] 专注做好一件事[N]. 木木. 证券时报. 2019-08-26 (A03)

(上接第375页)

## 3. 讨论

语言障碍使脑瘫常见并发症，因大脑损伤导致，损伤大脑大部分言语输入及输出，出现发音困难，影响言语流畅度及清晰度。通常学生运动能力、构音器官运动能力的降低，造成语言障碍，脑瘫程度关系到语言恢复效果。在对语言障碍学生给予语言康复训练时，需要明确学生实际情况，制定个性化训练方案。一对一语言训练对改善和促进脑瘫学生语言恢复起到显著效果，但实际操作中会耗费大量的人力、物力、财力等，导致部分学生延误治疗时机。而且一对一训练，无法培养脑瘫学生的社交能力，不能调动学生语言学习的积极性和主动性，并且一对一训练对心理情绪不良的学生来说，会增加学生焦虑、恐慌、不安等情绪，在一定程度上影响学生语言训练。

通过小组语言训练，以3人作为一个小组，为学生学习、合作、相互了解提供一个必要机会，使学生之间可以相互模仿，强化自己行为，逐渐提高学生社会适应能力，同时使学生不仅可以得到正常构音训练，在相互交流训练中显著提高学生语言恢复能力。

通过实施小组训练，使学生有同龄人作伴，给予相应的正强化，可培养学生社交能力，调动学生学习积极性和主动性。在小组训练过程中，加强学生的理解能力训练，采取相应的情景教学法，让学生在生活化的环境中得到语言训练。

综上所述，相比于一对一训练，小组语言训练对脑瘫并语言障碍的改善程度更高，同时具有节省人力物力的巨大优势，因此可以在临床上进行推广。

## 参考文献

- [1] 焦建红. 小组语言训练应用于脑瘫合并语言障碍学生的效果及对构音障碍的影响分析[J]. 医学理论与实践, 2019(10): 1611-1613
- [2] 王亚男, 单丽艳. 语言发育迟缓伴构音障碍脑瘫儿童言语评估与治疗体会[C]. 第四届全国儿童康复. 第十一届全国小儿脑瘫康复学术会议暨国际学术交流会议.
- [3] 李素珍, 杨忠秀, 李新剑. 头针联合语言训练治疗脑瘫学生语言障碍的临床疗效及其影响因素分析[J]. 神经损伤与功能重建, 2016(6): 555-557