

特殊儿童语言康复的理论与实践*

金野^{1,2*} 张伟锋¹ 李孝洁¹

(1. 华东师范大学言语听觉康复科学研究院, 上海, 200062;

2. 长春大学特殊教育学院, 长春, 130022)

摘要 语言康复是特殊儿童康复的重要内容。本文从较宏观的视角分析了特殊儿童语言康复的理论依据、内涵及其操作流程、康复手段和实施原则等实践问题,以期能概括符合汉语语言习得规律的特殊儿童语言康复内容和解决相关的实践问题。

关键词 特殊儿童 语言康复理论 手段 原则

分类号 G760

1 前言

2006年4月第二次全国残疾人抽样调查的结果显示^[1]:到2005年12月为止,全国0-14岁的残疾儿童为387万人,占残疾人总数的4.66%。而研究表明:听力残疾、智力发育迟缓、脑性瘫痪、自闭症、语言发育迟缓等类型的特殊儿童都存在较普遍的语言障碍问题。如何矫治特殊儿童的语言障碍,培养语言表达能力,更好地开发特殊儿童语言潜能,是特教工作者和语言治疗工作者所面临的艰巨任务。

2006年,黄昭鸣教授等人提出“多重障碍、多重干预”的特殊儿童综合康复体系^[2]。该体系认为:特殊儿童的康复由运动、言语、听觉、语言、认知、学科学习和心理与行为七大板块构成。其中,语言康复是特殊儿童康复的子系统,是多重障碍学生康复的重要内容之一,在特殊儿童康复中具有举足轻重的地位。

本文在上述综合康复体系的基础上,根据前人的研究成果,系统阐述特殊儿童语言康复的五阶段理论及相关实践问题。主要内容包括:特殊儿童语言康复五阶段理论的依据、内涵以及特殊儿童语言康复的操作流程、手段和原则等。

2 语言康复的五阶段理论

2.1 理论依据

对特殊儿童进行语言康复训练,首先需要研究特殊儿童的语言发展,掌握特殊儿童语言(主要指口语)发展的规律。国内学者对听障、智障等儿童的语言发展做了不少研究。得出的研究结论证明:特殊儿童语言发展过程和规律与正常儿童相似,但又有各自不同的发展特点,如华红琴、朱曼殊(1993)的研究^[3];李胜利(2004)^[4]和龙墨等(2004)^[5]的研究。因此,在目前特殊儿童语言习得研究刚刚起步、可借鉴的研究成果比较少的情况下,借鉴正常儿童语言习得的普遍规律来安排语言康复内容,对提高特殊儿童语言康复效果是非常有意义的。

正常儿童语言发展的研究表明:正常儿童从呱呱坠地到掌握语言,一般需要三四年。如果把出生到1岁这一时期称为语言准备期(前语言期),以后便是语言发展期。Laureate(1996)根据儿童在各年龄阶段的语言特征,将儿童语言的准备期和发展期又分为七个阶段,他认为儿童语言发育可分为:无意识交流阶段(interpreted communication)(0-4个月);有意识交流阶段(intentional communication)(4-9个月);单词阶段(single words)(9-18个月);词语组合阶段(word combinations)(18-24个月);早期造句阶段(early syntax)(24-36个月);熟练造句阶段(syntax mastery)(3-5岁);语法派生阶段(complete generative grammar)(5岁以上)。并详细说明了在每个阶段儿童语言的特征和可能达到的语言发展目标。国内学者周国光在运用观察法和话题法对儿

* 本研究得到2006年教育部新世纪优秀人才支持计划项目《多重障碍儿童多重干预的理论与方法研究》的资助,该项目的课题责任人为黄昭鸣教授。项目批准号:NCET-06-0426。本研究也是吉林省教育厅“十一五”社会科学基金项目《可视音乐运动康复的理论与方法研究》成果的一部分,该项目的课题责任人为金野教授。项目批准号:吉教科文合字2007。

** 金野,博士,教授,研究方向:特殊儿童情绪与行为研究、言语与语言康复研究。E-mail: kinya123cn@yahoo.com.cn。

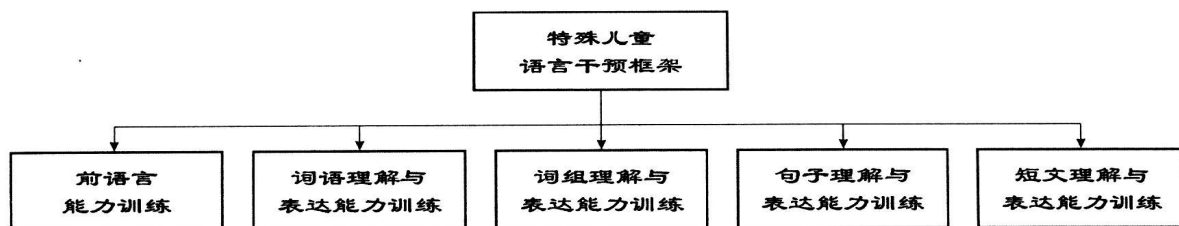
童语言发展进行实践考察后,提出儿童习得语言的过程中必然经过“词及其语法规则、词组及其语法规则、句子及其语法规则”等阶段的理论^[9]。其他学者关于儿童语言发展的研究结论也大多与其类似。

在前人研究正常儿童语言习得规律和特点的基础上,结合学前和学龄低年级特殊儿童语言教学的实际情况,我们提出特殊儿童语言康复的五阶段理论,即特殊儿童语言康复必须经过前语言能力训

练——词训练——词组训练——句子训练——短文训练五个阶段。

2.2 理论内涵

具体来说,特殊儿童语言康复五阶段理论包括前语言能力训练、词的理解与表达能力训练、词组的理解与表达能力训练、句子的理解与表达能力训练、短文的理解与表达能力训练五个部分,其中表达能力训练包含语言韵律能力训练。具体阐述如下:



2.2.1 前语言能力训练

前语言时期指特殊儿童能说出第一个有意义的单词之前的那段时期。在这个时期,特殊儿童还没有真正的“语言”,他们大多在广泛地接受各种刺激,为学习语言做准备。此阶段,语言康复的目的是帮助其积累充分的语音表象以及发展学习语言所必需的一般能力,康复的内容包括:(1)诱导儿童产生无意识交流;(2)训练其通过不同音调、音强和音长的哭叫声或眼神向外界表达他们的生理需要和情感;(3)培养听觉敏锐度,使其对语音敏感,关注主要照顾者的言语声,能辨别一些语调、语气和音色的变化;(4)引导发出一些单音节,逐渐发出连续的音节;(5)培养交际倾向,对成人的声音刺激能给予动作反馈,初步习得一些最基本的交际规则;(6)能理解一些表达具体概念的词。

在这一阶段,儿童可能达到的语言或与语言相关的一般认知目标(参考)有:(1)发展视觉和听觉注意能力,包括对词语的注意;(2)发展对语音的感知能力,对知觉信号的理解能力;(3)提高语音识别能力和发音水平;(4)发展有意识交流能力以及对因果关系的感知。

2.2.2 词语的理解与表达能力训练

随着语言能力的发展,特殊儿童开始有能力学习一部分常用词汇,并开始用言语与外界互动。在此发展阶段,特殊儿童词语训练的主要目的是让他们将其所了解的、以及想要表达的内容转化成简单的语言符号(词语),并用言语的方式表达出来;同时,通过词汇训练帮助其扩大词汇量,学习多种类

别的词语,加深对常用词汇的词义理解。

康复的主要内容是:学习常见名词(如有关称谓、人体部位、食物、衣物、餐具、洗漱用品、玩具和常见动物、交通工具等名词)和常见动词(如有关肢体动作、常见活动的动词)。训练时,康复师(特教教师)应充分考虑特殊儿童的需求、兴趣及能力水平,选择适当词汇,反复给予刺激;引导特殊儿童理解简单语言,激发其表达语言的兴趣,鼓励其多用口语形式来回答问题。

在这一阶段,儿童可能达到的语言或与语言相关的一般认知目标(参考)有:(1)发展语言理解能力,能在一些语音和实体之间建立联系;(2)发展核心词汇,继续扩充词汇量,并增加词语的种类;(3)能够表达简单的单、双音节词语,并结合手势和环境来交流;(4)增加对各种符号的理解。

2.2.3 词组的理解与表达能力训练

进入新的语言发展阶段,特殊儿童开始把词组作为一个整体加以使用。由于词组具有一定的语法规则,词组结构的习得意味着特殊儿童能掌握一定的语义之间的联系,标志着特殊儿童语言发展进入一个具有一定语法规则的较高级的发展阶段。又因为相对于成分完整的句子,词组简短易懂、易于发音,因此在特殊儿童语言康复中,词组训练应该作为重要的训练内容。

此阶段语言康复的主要内容是:(1)在掌握一定数量常见词语的基础上,学习一些简单的词组形式,包括动宾词组、主谓词组、偏正词组、并列词组、介宾词组五类;(2)对所学词组进行表达训练;(3)对

某些难学词语进行拓展训练;(4)让基础较好的儿童进一步学习较难的词组结构。该康复训练的目标是让儿童掌握一些生活中的常见词组,初步认识词组成分间的语义关系,能够用两个或两个以上的词、顺畅地与人交流(包括口语与非口语交流形式)。

在这一阶段,儿童可能达到的语言或与语言相关的一般认知目标(参考)有:(1)继续扩充词汇量,并增加词语的种类;(2)语音逐渐稳定,能发出大部分母语的语音;(3)学习基本的语法结构,如并列关系和主谓关系等,逐步发展常见的句法结构;(4)学习简单的语义关系,如:施事+行为、行为+受事;(5)提高语言的探索能力,能就“这里和现在”的事件中,回答问题或提出问题。

2.2.4 句子的理解与表达能力训练

随着词语和词组数量的增加,特殊儿童便会连词成句,并且不断增加句子成分,将人、事、物用完整的句子表达出来。此阶段康复的主要目的是:通过对特殊儿童进行日常语言中的常见句式和常见语句的康复训练,帮助他们一定程度上理解语义之间的关系,进一步熟悉汉语的语法结构,如基本句式和常见句型的语法结构等,让其习得一定的句子表达模式,提高语言理解和表达能力。

特殊儿童此阶段的康复内容主要是:(1)学习主谓(宾)的基本句式;(2)学习较难词组形式;(3)学习把字句、被字句、是字句、比较句、给字句、方所句和主谓谓语句等常用句式;(4)进行句式练习和句子成分的替代训练;(5)对决定句子结构的某些抽象词(如被、把、是、给和比等)进行拓展训练;(6)对所学句式进行表达训练。

在这一阶段,儿童可能达到的语言或与语言相关的一般认知目标(参考)有:(1)掌握基本句式结构和常见句型;(2)发展超过“这里和现在”事件的理解能力;(3)能理解部分抽象词语;(4)发展儿童之间自发模仿和相互交谈的行为;(5)能在生活和游戏中使用语言;(6)能使用简单和复杂的句子结构,能扩展符合基本语法规则的句子。

2.2.5 短文的理解与表达能力训练

此阶段主要目标是通过这些训练,将先前所学的词语、词组和句子综合地运用,不断加深和巩固对词义和语法结构的认识,在此基础上,提升儿童的语用能力,教导儿童如何表示问候,如何提要求,如何描述事件等。该阶段的主要康复内容是:(1)学习有两个或两个以上从句的较复杂句子;(2)学

习用正确的方式实现句子之间的过渡;(3)学习用两个或多个句子连贯地表述事件或传达意图;(4)学习用一个或多个句群较连贯和完整地表达自己的意图。

在这一阶段,儿童可能达到的语言或与语言相关的一般认知目标(参考)有:(1)掌握大部分的语法知识;(2)增加复杂语法结构的理解和使用能力;(3)有限地理解词语之间的抽象关系,有较丰富的语义知识;(4)在语法结构和语义知识的基础上建立语言体系;(5)发展阅读和书写技能;(6)能知道如何用语言表达问候、提要求、描述事件等。

在语言训练的过程中,词语、词组、句子、短文训练的各个阶段是相互联系、互为基础的,每一项训练任务都是对前面任务的升华,并为下一阶段的训练做准备。同时一个阶段的语言发展任务还未完全完成,下一阶段的发展任务也有可能出现。因此,儿童的语言发展不仅是一个有序的、有规律的阶段,更是一个连续发展的过程。

3 语言康复的操作流程、手段与原则

3.1 操作流程

语言康复五阶段的操作模式遵从“医教结合”的理念。它从患儿语言障碍的实际情况出发,结合心理测量和现状描述的方法,通过最能反映语言功能的参数及其参考标准,运用可操作的科学手段,系统地收集语言障碍患儿的语言功能信息,通过分析处理和诊断决策,找出语言功能障碍的原因,确定患儿的障碍类型和程度,并提出与之相对应的矫治方法。下面以一个5岁语言发育迟缓儿童的语言康复过程为例,说明我们所提出的语言康复操作流程:

3.1.1 个人信息收集

主要是指从家长、主要照顾者以及教师那里获得儿童的基本信息。这些信息一般包括:发育史和疾病史、就学情况、主要语言障碍症状、是否接受过言语训练及训练的时间、家庭生活及家庭成员、性格爱好、主要交流对象及沟通效果、听力和言语情况以及心理行为特点等。比如,文中提到的患儿情况:语言发育情况(家长叙述):一直无言语,经过构音训练后能模仿说简单的词语,如妈妈、花等。语言理解基本正常,但是从不主动说话,偶尔只能用单个词语回答“什么”、“做什么”的问题;听力正常;言语状况:之前无言语,经过构音训练后,能发单韵母和部分简单复韵母,声母部分已掌握 b、p、h、m、n;发育情况:经格塞尔量表检查,除言语能、应人能以

及动作发育落后于同龄人外,其他项目处于正常水平。这些信息是教师和治疗师了解特殊儿童语言障碍的可能原因及其程度、儿童心理行为特点等的主要依据。

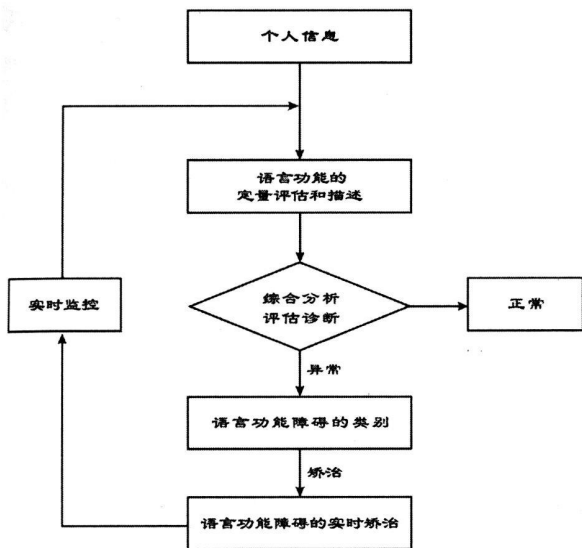


图2 语言障碍评估与救治的流程

3.1.2 定量评估和描述

语言功能的评估可以分成心理测量法和描述法两种。心理测量法的主要手段是标准化的或非标准化的语言评估量表;对语言能力的描述主要是指对儿童语料的分析。通过相关量表和真实语料,治疗师可以获得与儿童语言发展有关的信息和材料。对案例中患儿而言,他几乎没有口语,无法收集语料进行分析,因此康复师选择词语理解能力测验和早期词汇家长问卷对儿童进行语言能力评估。得出的结果如下:儿童在词语理解能力测验中的得分为62.5,词语理解能力处于平均值偏下位置,仍属于正常范围;在早期词汇家长问卷的词语表达部分,各项指标说明该儿童在词语表达能力方面明显落后于正常儿童。

3.1.3 综合分析、诊断

儿童语言的发展会经过词语、词组、句子和短文各阶段,因此通过评估儿童对词语、词组、句子、短文的理解和表达能力,可以得知儿童在语言发展阶段中所处的位置。在语言康复过程中,此阶段就是根据定量评估与描述的结果、所收集的基本信息对儿童的语言发展水平进行综合分析并做出诊断。根据评估结果,案例中患儿在词语理解方面虽然处于平均值偏下水平,但仍然属于正常范围;在词语表达方面,却是异常落后的水平。

3.1.4 确定语言功能异常类别

从儿童使用语言的角度讲,语言功能异常分为语言理解功能异常和语言表达功能异常。有的语言障碍患儿只在语言表达能力上有问题,而有的患儿在语言理解和语言表达上都有问题。对语言障碍进行分类是为了更好地为其制订个别化语言干预方案。案例中患儿是语言的理解与表达水平表现出明显不一致,其语言障碍主要存在于语言表达的障碍。

3.1.5 语言功能异常的干预

根据诊断结果和所确定的语言功能异常类别,确定康复目标,选择合适的康复内容和康复手段进行干预,并及时监控康复训练的效果。因此,在制定案例中患儿训练目标时,康复师将词语的表达作为语言训练的首要目标。康复师为该名儿童制定的语言康复长期目标:(1)增加儿童表达的次数,提升其表达欲望,根据儿童已有的语言能力,可以让儿童以单词句作为主要的表达结构;(2)扩充口语词汇量,将已经能够模仿或者在提示下能够表达的词语作为语言康复的切入点。

康复师为其制定的短期目标(第一周训练目标)为:(1)能够用以前会主动表达的词语与治疗师进行有意义的交流;(2)对以前能够偶尔表达或者在提示下能够表达的词语,增加其表达的熟练程度;(3)对于能够理解但完全不能表达的词语,加深理解,提高表达的几率;(4)增加与治疗师的眼神交流,提高与治疗师的互动。根据训练计划,治疗师在家长问卷中找出了符合以上条件的词语,并选择在生活中出现频率较高的词语作为最先开始训练的内容,主要有:(1)名词:衣物(裤子、鞋子),食物(饼干、鸡蛋、面条、糖);(2)动词:要、跑、走等。语言的评估和康复训练是一个循环反复的过程,需要不断进行阶段性评估,以监控语言干预的效果。所以我们在语言康复实践中将综合评估、及时反馈、过程监控三大重要环节融为一体,这对保障语言康复的系统性及提高语言康复的效果具有重要的实践意义。

3.2 康复手段

整理案例中患儿及其他儿童语言康复的经验,我们发现尽管各康复阶段的康复内容和目标都不相同,但有些康复训练的手段是可以通用的。我们把这些可供一线语训教师和语言治疗师参考的经验总结如下:

(1) 给予语音刺激,用动作、实物配合,反复强

化,建立语音与实物之间的联系。

(2) 给予表达训练内容的实物(模型)或无干扰的实物图片,让其反复识别指认,使其形成对该内容的初步认识。一方面,康复师(特教教师)可以通过多媒体手段将语音或音乐材料反复播放给他们听,同时结合视觉刺激,在培养特殊儿童的视觉注意能力的同时,维持他们的兴趣。另一方面,治疗师可以利用能够对特殊儿童动作(如触摸、摆放物体)做出实时反馈的语言训练设备,引导他们发现动作和反应之间的关联,激发他们的兴趣。

(3) 从不同的图片中,找出能表达该训练内容的图片,让他们初步感知图片中某些关键信息的异同。

(4) 引导特殊儿童用口语或沟通板来表达所练习的内容,如某个词语、词组或句子。

(5) 对程度较好的特殊儿童进行词汇拓展训练(归类、概括等方式),引导他们初步掌握概念内涵与外延的有关知识。

(6) 利用语音沟通板或早期语言干预系统等工具对词组或句子中的某些成分进行相应替换训练,使儿童能把同一语法结构用到不同的情境中。

(7) 用图片匹配、图词互换、反复强化等手段进行认知拓展训练,加深对某些难学词汇的理解。

(8) 康复师(特教教师)在重点训练某项或某几项内容时,可依儿童的兴趣和需要,利用生活实践和场景进行随机教育。

(9) 用看图说话,情景图片排列、背诵、写作训练和韵律训练等来进行短文的理解和表达能力训练。

3.3 实施原则

特殊儿童语言康复的最终目的,是让特殊儿童能在日常生活中较顺畅地运用语言进行交流。为了提高康复效果及实现此目的,特殊儿童语言康复实践中有一些原则应该遵循:

3.3.1 先进技术和传统方法相结合

计算机多媒体教学能为特殊儿童提供立体形象的、生动有趣的语言训练材料,并且将语言示范、反复强化、成分替代等语言教育的传统手段通过计算机程序来实现,强化了这些传统语言教育中的有效手段。同时,特殊儿童语言康复毕竟是人与人之间的互动活动,它也离不开语言康复工作者的全程指导。正如聋儿教育专家季佩玉所说^[7]:多媒体等现代教学手段只有与语文教学实践中总结出来的优秀教学经验以及教师的教學能力相结合,才能更

大地促进语言康复的效果。

3.3.2 语言康复和认知拓展相结合

语言是人类表达客观世界的工具,而表达是以认识为前提。许政援教授在对儿童的语言发展进行追踪研究和进行相关实验研究的基础上提出:认知(思维)是语言发展的基础^[8]。我们在设计语言训练内容、选择训练方法的时候,都必须考虑儿童的认知能力,选择儿童经过努力能达到的训练目标。同时,巧妙利用多种手段强化儿童对词语含义和语法规则的认识和理解,只有在一定理解的基础上,才能在不同情景中灵活地运用所学的词语或句子。

3.3.3 语言运用与日常生活相结合的原则

语言运用是语言康复的最终目标,因此在设计语言训练方案的时候,必须考虑使儿童尽量掌握日常生活所需要的语言。在选择训练材料时,应该尽可能地把儿童日常生活中可能经常用到的词语、词组和句子作为重点内容;在选择训练方式时,应选择贴近儿童生活的场景,并且充分发挥家庭和学校的资源在帮助特殊儿童语言习得与运用中的作用;在评估特殊儿童训练效果时,也应尽可能地评价他们日常运用语言的能力。

3.3.4 语言康复和言语训练相结合

特殊儿童由于有语言障碍的问题,他们或者错过了言语功能发展的关键期,或者由于唇舌等言语运动器官长时间得不到使用,出现言语运动功能低下等问题。而言语功能是儿童有声语言表达的必要前提。因此,为了实现特殊儿童语言康复的目的,我们应考虑在对其进行语言康复的同时,也进行言语训练,比如发声训练、共鸣训练和唇舌训练等。

4 结语

特教工作者和语言康复工作者们从不同的角度研究和总结过特殊儿童语言训练的内容和手段,提供了许多有价值的可借鉴经验,对促进我国特殊儿童语言康复起到了积极作用。本文主要是从较宏观的视角来分析特殊儿童语言康复的理论与实践问题,以期能梳理符合语言习得规律的特殊儿童语言康复各阶段的内容,以及相关的康复流程与手段。特殊儿童语言康复还有很多问题需要理清,需要言语听觉科学、特殊教育、康复医学、儿童心理学、语言学等多学科的协同合作。本文只能算是抛砖引玉,希望今后会有更多相关工作者来关注特殊儿童语言康复的理论与实践,使特殊儿童语言康复的理论更加完善。

参考文献

- 1 中国残疾人联合会. 2006 年第二次全国残疾人抽样调查主要数据公报. 2006- 12- 01
- 2 黄昭鸣, 杜晓新, 孙喜斌等. “多重障碍、多重干预”综合康复体系的构建. 中国特殊教育, 2007, (10): 1~ 13
- 3 华红琴, 朱曼殊. 弱智儿童语言发展研究. 心理科学, 1993, (3): 130~ 137
- 4 李胜利. 言语治疗学. 北京: 华夏出版社, 2004. 3~ 7
- 5 龙墨, 梁巍, 周丽君等. 聋儿听力补偿与言语清晰度及语音获得关系研究. 中国听力语言康复杂志, 2004, (1): 16~ 20
- 6 周国光. 汉语句法结构习得研究. 安徽: 安徽大学出版社, 1997. 15~ 16
- 7 季佩玉, 黄昭鸣. 聋校语文教学法. 上海: 华东师范大学出版社, 2005. 13~ 14
- 8 许政援. 儿童语言和认知思维发展的关系. 心理科学, 1994, (4): 347~ 349

On the Theory and Practice of Special Children's Language Rehabilitation

JIN Ye^{[1, 2]**} *ZHANG Weifeng*^[1] *LI Xiaojie*^[1]

(1. Academe of Speech and Hearing Rehabilitation, East China Normal University, Shanghai, 200062;

2. Special Education College, Changchun University, Changchun, 130022)

Abstract Language rehabilitation is an important part of the whole rehabilitation of special children. This article analyzes the special children's rehabilitation of language from a wider perspective. It includes its theoretical basis, its connotation and operation flow, rehabilitation methods and implementation principles, etc. We hope it can summarize the content of special children's language rehabilitation, and solve some problems related to practice.

Key words special children language rehabilitation theory means principle

(责任编辑: 叶立言)