

<<言语治疗技术>>

图书基本信息

书名：<<言语治疗技术>>

13位ISBN编号：9787117127868

10位ISBN编号：7117127864

出版时间：2010-5

出版时间：人民卫生出版社

作者：田莉 编

页数：170

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<言语治疗技术>>

### 内容概要

本教材共有七章内容，主要内容包括概论、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、口吃等语言障碍。

鉴于近些年发达国家已将吞咽障碍划归为言语治疗的职业范畴，临床上言语治疗师在对言语障碍患者进行康复治疗的同时，也对吞咽障碍进行康复治疗，因此本书增加了关于吞咽障碍的学习内容。

本教材力求突出实用性和应用性，以有利于提高学生的操作技能和实践能力为原则。

本教材在借鉴国际言语康复的现代理论和技术的同时，结合国内言语康复的实践经验编写而成。

在编写评价方法上主要介绍的是适合我国语言特点和文化特点的评价方法，如汉语标准失语症检查法、中康汉语构音障碍评定法、儿童语言发育迟缓检查（S-S法）等。

在治疗方法上不仅介绍了国外各种言语障碍的现代治疗技术，还介绍了我国传统医学关于言语康复的技术。

本书不仅可以作为康复治疗技术专业专科生的教材，也可作为其他康复专业及言语治疗医师的参考书。

。

## &lt;&lt;言语治疗技术&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 引论 第一节 概述 一、言语治疗学 二、言语与语言 三、言语-语言障碍 四、言语治疗学的发展史 第二节 言语基础 一、优势半球和语言中枢 二、言语的产生、传递和处理过程 三、言语的语言学基础 第三节 言语障碍的分类 一、失语症 二、构音障碍 三、听力障碍所致的言语障碍 四、儿童语言发育迟缓 五、口吃 六、发声障碍 七、失读、失写、失认、失用 第四节 言语治疗 一、言语治疗的治疗原则和途径 二、言语治疗的场所要求及常用治疗形式 三、言语治疗的注意事项 第二章 失语症 第一节 概述 一、定义 二、病因 三、失语症言语症状 四、失语症的分类 五、常见失语症类型的病灶部位及主要临床特征 第二节 失语症的鉴别诊断 一、常见失语症类型的鉴别诊断 二、失语症与其他言语障碍的鉴别诊断 第三节 失语症的评定 一、评定目的 二、评定程序 三、国际常用的失语症评定方法 四、国内常用的失语症评定方法 五、失语症严重程度的评定 六、失语症的评定报告 第四节 失语症的治疗 一、适应证及治疗时机 二、治疗机制及治疗过程 三、预后影响因素 四、治疗方法 第五节 Schuell刺激疗法 一、刺激疗法的定义 二、Schuell刺激疗法的基本原则 三、治疗程序的设定 四、治疗课题的选择 五、治疗过程 第六节 促进实用交流能力的训练 一、训练目的及训练原则 二、交流效果促进法 三、代偿手段的训练 第七节 阅读理解训练 一、目的及适应证 二、影响因素 三、阅读理解训练方法 第八节 书写障碍训练 一、训练目的及训练阶段 二、临摹和抄写训练 三、提示书写训练 四、自发书写训练 第九节 传统医学治疗方法 一、针灸治疗 二、中药疗法 第三章 构音障碍 第一节 概述 一、定义 二、构音障碍的分类及言语症状 第二节 运动性构音障碍的评定 一、Frenchay构音障碍评定法 二、中康汉语构音障碍评定法 第三节 其他构音障碍的评定 一、器质性构音障碍的评定 二、功能性构音障碍的评定 第四节 构音障碍的治疗 一、治疗原则 二、构音障碍的治疗 第五节 脑瘫患儿构音障碍的治疗 一、脑瘫患儿构音障碍的特点 二、脑瘫患儿构音障碍的评定 三、脑瘫患儿的语言训练 第六节 传统医学治疗方法 一、针灸治疗 二、中药疗法 第四章 儿童语言发育迟缓 第一节 概述 一、儿童语言发育迟缓的定义 二、儿童语言发育迟缓的原因 三、儿童语言发育迟缓的主要表现 四、正常儿童语言发育的阶段 第二节 儿童语言发育迟缓的评定 一、评定目的 二、评定程序 三、评定内容 四、语言发育迟缓检查法(S-S法) 第三节 儿童语言发育迟缓训练 一、训练原则 二、训练目标及程序 三、符号形式与指示内容关系的训练 四、手势符号训练 五、文字训练 六、交流训练 七、语言训练的注意事项 第四节 传统医学治疗方法 一、针灸治疗 二、中药疗法 第五章 听力障碍所致的语言障碍 第一节 概述 一、定义 二、听力障碍的分类与病因 三、听力障碍的预防 第二节 常用的听力障碍检查及评定 一、基本概念 二、行为测听法 三、纯音听阈检查法 四、听性脑干反应 第三节 助听器的类别及选配 一、助听器的类别 二、助听器选配的适应证及不适应证 三、助听器的选配 第四节 聋儿的听觉语言训练 一、概述 二、听觉训练 三、构音训练 四、言语训练 五、语言环境的调整 第五节 传统医学治疗方法 一、针灸治疗 二、中药疗法 第六章 口吃 第一节 概述 一、定义 二、病因及症状 第二节 口吃的评定 一、学龄前儿童口吃的评定 二、学生期与成人期口吃的评定 第三节 口吃的治疗 一、口吃治愈的标准 二、学龄前儿童口吃的治疗 三、学生期与成人期口吃的治疗 第七章 吞咽障碍 第一节 概述 一、定义 二、吞咽障碍的发生机制 三、吞咽障碍的常见临床症状及病因 第二节 吞咽障碍的评定 一、摄食前的一般评价 二、摄食-吞咽功能评估 三、辅助性检查 第三节 吞咽障碍的治疗 一、间接训练法 二、直接训练法 三、摄食训练中误咽的预防 第四节 传统医学治疗方法 一、针灸治疗 二、中药治疗 附录一 西方失语症成套测验 附录二 简式(36项目)Token测验 附录三 汉语标准失语症检查表 《言语治疗技术》教学大纲主要参考书目

## &lt;&lt;言语治疗技术&gt;&gt;

## 章节摘录

言语治疗学是康复医学的重要组成部分，是对各种言语障碍和交流障碍进行评定、诊断、治疗和研究的学科，是集临床医学、听力学、语言学、教育学、心理学、言语病理学及电声学等多学科为一体的综合性学科。

在临床实践中人们认识到，许多疾病都可能引起各种不同程度的言语障碍，单纯临床治疗对伴有言语障碍患者的功能恢复存在很大的局限性，只有使用专门的技术，进行必要的言语功能训练或替代交流训练，才能使患者得到最大限度的康复。

随着一些国家大量康复中心的建立，康复医学的发展更为迅速，言语治疗也日益受到医疗机构的重视。

言语治疗学与耳鼻喉科、神经内外科、儿科、康复科等学科密不可分，言语治疗学也成为最复杂的跨学科的新型医学模式之一。

医学、心理学、教育学的发展，也促进了言语康复领域的发展，使该领域出现了很多新的评定方法和治疗理论。

美国、加拿大、日本等国家，相继建立了言语病理学专业，培养言语治疗和研究人才。

在我国，言语治疗始于20世纪80年代末，经过了近20年的发展。

特别是近几年随着经济的发展，人们对健康的要求逐步提高，康复言语治疗逐步被我国医学界所认识，也逐步被患者所接受。

随着我国脑血管病和脑外伤的发病率的增加，加之人口的老齡化，言语障碍情况明显增加，同时，应用于言语障碍的检查评估手段、康复治疗方法得到进一步的发展，因此，需要培养大量的言语治疗专业人员。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>