

# 儿童语言发育迟缓临床分析及护理干预

程 昱 刘 芸 黄浩宇<sup>通讯作者</sup> 吴金庭 程 婷 沈倚琦 郭 芳

昆明市儿童医院 云南昆明 650032

〔摘要〕目的 探讨向语言发育迟缓儿童开展护理干预的效果。方法 挑选 2019 年 6 月-2020 年 3 月来我院治疗的 80 例语言发育迟缓患儿,随机分成观察组与对照组,每组 40 例。对照组采用常规护理,观察组选择康复护理。分析两组护理效果。结果 相比对照组,观察组患儿发育状况更加良好( $P < 0.05$ )。结论 对语言发育迟缓儿童,开展良好康复护理,能够较好提升患儿语言发育水平。

〔关键词〕语言发育迟缓;康复护理

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 07-151-01

语言发育迟缓指各类因素影响,致儿童语言理解能力或表达能力较正常发育水平更低<sup>[1]</sup>,引发因素主要有缺少良好语言环境,中枢神经系统疾病、构音器官疾病,听力存在障碍,智力水平偏低等。所以,在治疗当中,需要给予患儿良好康复护理干预,方能够促进患儿尽早恢复语言功能。本文分析向语言发育迟缓儿童开展康复护理干预的效果,报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2019 年 6 月-2020 年 3 月我院收治的 80 例语言发育迟缓患儿,根据护理方式的不同分为两组,观察组男 22 例,女 18 例,年龄 16-41 个月,平均(28.5±3.2)个月。对照组男 24 例,女 16 例,年龄 19-39 个月,平均(29.2±3.3)个月。将两组患儿一般资料进行统计学分析,结果显示,无显著性差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理,实施 ST 语言训练。

观察组在常规护理,ST 语言训练基础上进行个性化康复护理。

(1) 练习交流。无需专门在语言治疗室展开交流,家里、公共场所都可以展开,鼓励患儿主动同其他小朋友一起玩,利用语言与动作,同他人交流。(2) 练习表达、复述能力。首先让患儿熟悉许多词汇,再慢慢扩大句子难度,挑选符合患儿的练习教材,引导患儿练习跟读与复述,进而提升这两方面能力。(3) 练习文字与手势符号。采用不同的方式提升患儿辨别事物与理解事物的能力,

即:简单的文字、手势卡片,多媒体播放手势动画,引导患儿通过手势符号同他人开展非语言化交流。(4) 日常生活操作能力训练。让患儿有足够睡眠,加强体育锻炼,扩大大脑供氧量,同时,鼓励患儿自行穿衣、吃饭、洗手等,提高动手能力。(5) 家庭支持。强调在对患儿的护理过程中,父母陪伴的重要性。教会家长训练语言的正确方法,要求家长每天练习要超过 2 次,每次练习时间至少达到 30min。(6) 饮食护理根据患儿的身体状况制定科学合理的食谱,给患儿多进食含有大量 DHA 和 ERA 的益智食物,比如:坚果、鱼类等,鼓励患儿食用易消化、高营养的食物,增强患儿的抵抗力。同时指导患儿正确饮食,观察患儿饮食状态,鼓励患自主饮食。

### 1.3 观察指标

采用 Gesell 儿童发育测试表评估两组患儿的发育状况,涉及:语言功能、社交能力、适应能力、细化动作、大运动,得分越高表示患儿发育状况更佳<sup>[2]</sup>。

### 1.4 统计学方法

采取 SPSS19.0 分析数据,计量资料确定用( $\bar{x} \pm s$ )形式来呈现,实施 t 检验,计数资料利用百分率来反映,行  $\chi^2$  检验,在  $P < 0.05$  时说明有突出差异。

## 2 结果

### 2.1 两组患儿发育状况

相比对照组,观察组患儿发育状况更加良好( $P < 0.05$ )。表 1。

表 1: 两组患儿发育状况( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 分组  | 例数 | 语言功能       | 社交能力       | 适应能力       | 精细动作       | 大运动        |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|------------|
| 观察组 | 40 | 73.56±3.15 | 75.56±3.15 | 78.45±3.02 | 82.22±3.19 | 83.36±2.47 |
| 对照组 | 40 | 67.37±2.38 | 66.37±2.38 | 68.31±2.75 | 73.44±2.21 | 78.42±2.16 |
| t   |    | 19.5278    | 14.7220    | 15.7012    | 19.1982    | 21.0868    |
| P   |    | 0.0000     | 0.0000     | 0.0000     | 0.0000     | 0.0000     |

## 3 讨论

儿童语言发育同大脑发育有着密切关联性,通常语言发育迟缓患儿会有智力与行为的障碍<sup>[3]</sup>。正常儿童大约 16 个月时就能使用简单字词表达意思,36 个月上下就到了语言发育的高峰期,60 个月可以掌握母语中的大量词汇和主要语法规则。语言发育迟缓儿童认知四周事物发展速度偏缓,语言理解力与社交能力都偏差,若不及时采取措施,就有可能引发严重心理问题。早期康复护理干预是以患儿掌握语言状况为前提,实施个性化护理干预,遵循循序渐进原则,提供良好训练语言环境,有效刺激患儿触觉、视觉。同时,要求家长参与练习,推动患儿语言发育,提升语言能力水平<sup>[4]</sup>。本研究,向患儿开展康复护理,主要包括简单语言交流,多方式练习语言,重点练习表达与复述能力。在日常生活中,

练习患儿简单对话,多次且频繁练习,同时鼓励患儿主动接触外界,自行说话。采用不同方式,如:手势、动作、游戏等,练习语言能力,多角度刺激患儿说话交流的兴趣,转变说话状况。重视练习表达与复述能力,依据患儿的具体情况,开展康复护理干预,以保证更好的治疗效果。本研究,同对照组相比,观察组患儿发育状况更加优良( $P < 0.05$ )。对以上研究加以总结,向语言发育迟缓儿童开展康复护理,更好转变儿童语言发育水平。

### 〔参考文献〕

- [1] 易泉英,郭翠华,谢桂芳.语言发育迟缓儿童的智能发育水平研究[J].中国实用医药,2020,15(2):31-33.
- [2] 刘慧燕,陈慕慕,陈小霞,等.儿童早期语言发育迟缓的影响因素分析[J].中国儿童保健杂志,2019,27(12):1285-1287.
- [3] 宋晓蕾.早期康复护理对语言发育迟缓儿童的临床作用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(6):94.
- [4] 范黎玲,李辉,张亚钦.语言发育迟缓儿童的发育商及干预对策[J].中国妇幼保健,2019,34(13):2991-2993.

作者简介:程昱(1976 年 11 月-),籍贯:安徽,民族:汉族,职称:中研,主要从事:护理工作。