

口部肌肉训练和感知训练治疗孤独症儿童 语言交流障碍的疗效

李军石

(佳木斯市妇幼保健院小儿内科,黑龙江 佳木斯 154002)

摘要:目的 观察口部肌肉训练和感知训练治疗孤独症儿童语言交流障碍的效果。方法 选择 2016 年 8 月~2017 年 8 月在我院接受治疗的 118 例孤独症儿童作为研究对象,随机分为研究组和对照组,各 59 例。对照组采取感知训练,研究组在此基础上加用口部肌肉训练,比较两组患儿语言交流能力与口部运动能力。结果 两组患儿过渡群及 II 群人数比较,差异无统计学意义($P>0.05$);研究组在 I 群患儿多于对照组(74.58% vs 38.98%),差异有统计学意义($P<0.05$);研究组患儿下颌口部、唇口部及舌口部运动能力均优于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论 针对孤独症患儿采取口部肌肉训练和感知训练,能够有效提升患儿的语言交流能力,并提升其口部运动能力,临床效果较好。

关键词:口部肌肉训练;感知训练;孤独症;语言交流障碍

中图分类号:R749.94

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.12.038

文章编号:1006-1959(2019)12-0118-02

Therapeutic Effect of Oral Muscle Training and Perceptual Training on Language Communication Disorder in Children with Autism

LI Jun-shi

(Department of Pediatrics, Jiamusi Maternal and Child Health Hospital, Jiamusi 154002, Heilongjiang, China)

Abstract: Objective To observe the effects of oral muscle training and sensory training on language communication disorders in children with autism. Methods A total of 118 autistic children who were treated in our hospital from August 2016 to August 2017 were randomly divided into study group and control group, with 59 cases in each group. The control group was trained in perceptual training. The upper part of the muscle training was used to compare the language communication ability and oral movement ability of the two groups. Results There was no significant difference in the number of transition groups and group II between the two groups ($P>0.05$). The study group had more children in group I than in the control group (74.58% vs 38.98%), and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The movement ability of the mandibular mouth, lip and tongue of the study group was better than that of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion The oral muscle training was adopted for children with autism. Perceptual training can effectively improve the language communication ability of children and improve their oral exercise ability, and the clinical effect is better.

Key words: Mouth muscle training; Perception training; Autism; Language communication disorder

儿童孤独症(autistic disorder)属于先天性疾病,在临床中主要表现为不同的语言障碍、社会交流障碍与兴趣狭窄,对患儿的生长发育造成了不良影响^[1]。由于该疾病目前相关病因不够明确,尚无特效的治疗药物,临床仅采取教育与康复训练等方式进行干预,但效果不佳。大部分孤独症患儿主要表现为三大类核心症状,社会交往障碍、交流障碍、兴趣狭窄和刻板重复的行为方式,研究显示,临床需要采取一定的口部肌肉训练,针对出现口肌较弱且口部感知失调的患儿,在语言功能障碍的治疗中应用较好^[2]。为验证其效果,特开展本次研究,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择佳木斯市妇幼保健院小儿内科 2016 年 8 月~2017 年 8 月进行治疗的孤独症儿童 118 例。本研究经医院医学伦理委员会批准,患者知情同意并签署同意书。纳入标准:①均经过临床相关检查获得确诊;②视觉与听觉感官均正常。排除标准:①存在癫痫的患儿;②合并其他精神疾病;③存在听力或耳部功能障碍。按照随机数字表法将患儿分为研究组和对照组,各 59 例。对照组男 28 例,

女 31 例,年龄 1~8 岁,平均年龄(4.25±1.02)岁;研究组男 30 例,女 29 例,年龄 1~8 岁,平均年龄(4.16±1.09)岁。两组患儿性别、年龄等资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),可进行对比。

1.2 方法 对照组进行感知训练:①听觉:为患儿选择可发出不同拟声的玩具,包括各种动物、交通工具的声响,并在旁进行指导,指导患儿进行一定的学习模仿;②视觉:指导患儿辨别不同的形状几何,并选择对比度高且色彩明艳的实物进行训练,并进行一定的拼图训练;③触觉:选择不同质地、温度的物品,引导患儿触摸,促进患儿感知食物的特性;④模仿:引导患儿示范相关日常中常用的动作,包括简单的吃饭、推、拉、伸手等,指导进行模仿,并教会其在日常中的应用;⑤思维:根据患儿的实际情况,结合相对静态、动态的画面,并进行一定的判断、记忆与训练。研究组在上述基础上进行口部肌肉训练:①采取良好的口部肌肉训练,使用指腹对患儿的水沟穴、迎香穴、地仓穴进行顺时针按揉,每个穴位按揉 100 次;并按揉上唇肌肉 3 min,使用指腹在面颊部与唇肌进行按摩,需要缓慢推进,维持 2 min;②进行口腔内的肌肉按摩,按摩患儿的牙床与脸颊,针对胆小敏感的患儿,需要确保手法缓慢;③使用棉签、棒棒

作者简介:李军石(1975.11-),女,黑龙江佳木斯人,本科,副主任医师,主要从事小儿内科疾病的诊治工作

糖进行舌部训练,带动舌头进行上下摆动,使用奶瓶进行唇颊练习。在患儿进食情况下,加强其下颌的控制力。所有患儿均持续治疗 1 年。

1.3 观察指标 ①观察两组患儿语言交流情况:对患儿的视线交流、感情波动、他人行为、语言回答等 7 个方面,交流情况良好为 I 群,交流情况不良为 II 群,处于二者之间为过渡群^[9];②采用简易口部运动量表评估患儿口部运动能力,包括唇口部、舌口部与下颌口部运动,单个项目均为 5 级,均在 0~4 分,共 132 分,得分越低患儿口部运动能力越差^[9]。

1.4 统计学处理 实验数据均使用 SPSS19.0 统计软件进行处理,计数资料使用[n(%)]表示,行 χ^2 检验,计量资料采取($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验,其中 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

表 2 两组患儿口部运动能力比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	下颌口部		唇口部		舌口部	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	59	8.52±1.35	20.52±2.52	8.87±1.22	20.58±2.36	13.42±1.85	39.53±3.02
研究组	59	8.53±1.30	26.45±2.36	8.69±1.20	26.41±3.02	13.45±1.79	46.45±3.42
t		-0.041	-13.193	0.808	-11.684	-0.090	-11.650
P		0.967	0.000	0.421	0.000	0.929	0.000

3 讨论

孤独症在临床上也被称为自闭症,属于儿童在发育中的障碍性疾病。临床目前有效治疗方法为教育干预治疗,并通过药物辅助,但临床疗效并不理想,而发病率正在逐年上涨,需要寻找治疗方式^[9]。近年来,临床不断将口肌训练进行应用,已经取得较为良好的实践证明。

感知训练为临床治疗儿童孤独症常用方法,核心在于感官刺激输入,通过听觉、视觉、理解,更为形象的将相应事物有效结合,改善患儿刻板行为,通过模仿训练,使患儿更加容易理解,进而提高其表达与交流能力。由于多数孤独症患儿对语言的能力较差,难以产生明显的反应,交流期间大多依赖视觉等方式。因此本文进行感知训练,不断强化诱导患儿进行交流,避免其视觉上的信息传达,由于患儿注意力较差,选择一定感兴趣的玩具,适当转移其注意力,提高交流的主动性^[9]。在感知训练中,通过与日常生活进行结合,将声音与场景结合,引导其更好的进行训练,有利于患儿更好的表达。而口部肌肉训练通过知觉刺激,使得患儿口腔出现变化,改善患儿的呼吸、喉部、下颌与嘴唇,提高一定的语言表达能力。两种训练方式在结合的情况下,针对生理进行训练,同时进行语言理解与感知训练,刺激患儿的语言功能。

本文通过进行口部肌肉训练与感知训练,结果

2 结果

2.1 两组语言交流情况比较 两组过渡群及 II 群人数比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);研究组在 I 群人数多于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组语言交流情况比较[n(%)]

组别	n	I 群	过渡群	II 群
对照组	59	23(38.98)	27(45.76)	9(15.25)
研究组	59	44(74.58)	8(13.56)	7(11.86)
χ^2		25.822	24.849	0.490
P		0.000	0.000	0.484

2.2 两组口部运动能力比较 治疗前两组口部运动能力比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,研究组下颌口部、唇口部及舌口部运动能力均优于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

显示研究组均优于对照组,研究组在 I 群人数上高于对照组,充分说明对孤独症语言交流障碍患儿予以感知训练联合口部肌肉训练,可综合二者优势,最大限度提高表达能力,改善其口部运动功能。

综上所述,针对孤独症患儿采取口部肌肉与感染训练,能够有效改善患儿的语言功能,刺激口部肌肉,值得应用。

参考文献:

- [1]周惠娣,张盘德,陈丽珊,等.口部肌肉训练和感知训练治疗孤独症儿童语言交流障碍的疗效观察[J].中华物理医学与康复杂志,2014,36(6):474-477.
- [2]张艳军.口部肌肉训练和感知训练治疗孤独症儿童语言交流障碍的疗效观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(36):4541-4542.
- [3]李瑞玲,杨晓艳,曹春红,等.音乐疗法结合语言训练对孤独症儿童语言康复的疗效观察[J].中国听力语言康复科学杂志,2016,14(3):220-223.
- [4]刘静.经颅重复高频磁刺激结合康复训练用于治疗小儿孤独症谱系障碍的价值探析[J].中外医学研究,2018,16(15):32-34.
- [5]张莹.孤独症儿童语言障碍给予小儿智力糖浆及综合康复训练的整体效果研究[J].中国处方药,2018,16(5):138-139.
- [6]刘丹.口肌训练结合语言认知训练对孤独症谱系障碍儿童语言康复的效果评价[J].实用中西医结合临床,2017,17(1):43-44.

收稿日期:2019-2-13;修回日期:2019-3-1

编辑/王朵梅