**言语治疗学课程指南**

**一、课程信息**  **课程编号：**11002152W 中文：言语治疗学 英文：Speech Therapy

**二、开课院系：**康复医学系

**三、学时学分：学分：2.5；总学时：45；理论学时：30；实验学时：15（含自主学习学时4学时）。**

**四、授课适应对象：康复治疗学专业**

**五、课程基本内容简介：**言语治疗学是言语治疗专业人员对各类语言或言语障碍者和吞咽障碍患者进行治疗或矫治的一门专业学科。 其内容包括对各种语言或言语障碍以及吞咽障碍患者进行评定、诊断、治疗和研究。 对象是存在各类语言或言语障碍（失语症、构音障碍、口吃等）的成人和儿童以及吞咽障碍患者。

**六、教学目标：**

**1.知识目标：**通过本课程的学习，使学生掌握失语症、构音障碍、吞咽障碍的临床评价和康复治疗方法，熟悉儿童语言发育迟缓，嗓音障碍，唇腭裂等其他言语语言障碍的表现和康复训练方法。

**2.技能目标：**要求学生能够根据患者的言语语言或者吞咽障碍的临床表现以及病例临床诊断等资料对各类言语语言患者进行评价，从而根据评价结果给出合理的治疗方案。

**3.思政目标：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **章节** | **专业知识点** | **思政元素点** | **思政目标** |
|  | 概述 | 我国老龄化现象和脑卒中的发病率，以及由此产生的言语障碍和吞咽障碍发病率增高 | 言语治疗师匮乏 | 热爱康复，热爱《语言治疗学》课程 |
|  | 失语症 | 脑卒中后失语症发病率较高，对患者的言语症状进行评价以及据评价设计合理的语言训练方案 | 脑卒中后失语症发病率较高，患者对语言康复的渴望迫切 | 掌握失语症的评价和语言训练的重要意义 |
|  | 构音障碍 | 由于控制构音器官的神经或者构音器官本身结构和功能障碍导致言语交流的障碍的评价和治疗 | 认知层面（语言）  正常，但是构音运动出现障碍导致无法交流，患者康复医院强烈，语言康复效果显著。 | 使学生增加言语治疗师的成就感和责任感，以及对知识的渴望。 |
|  | 唇腭裂和口吃 | 患儿的结构和功能缺陷和障碍的评价和康复干预 | 均属于先天发育过程中的障碍，发病于幼儿人群，对患儿的生理和心理以及社会适应带来很大影响 | 关注这类人群的心理，从专业的角度给予干预。 |
|  | 语言发育迟缓 | 儿童语言发育迟缓有严格的评价系统和相应的言语和行为干预措施 | 关注儿童的心理健康 | 通过自身的专业知识，关注和帮助特殊儿童。 |
|  | 吞咽障碍 | 吞咽障碍的评估流程，评价方法以及康复手段。 | 在临床吞咽障碍的重要性和紧迫性要优于失语症和构音障碍，是临床必需掌握的第一手病人急症，吞咽问题不单单是关乎营养问题更与病人的生命息息相关。 | 做好吞咽管理，尽量帮助患者经口进食并同时保证其吞咽的安全性和有效性，学好吞咽管理非常重要。 |

**七、主要教学方法：**

教学方法：理论课以讲授法为主结合病例讨论等。实验课以实操，练习和自主学习为主。

自主学习主要体现在实验课教学过程中，通过基本病例介绍后学生利用资料室、图书馆、网络等方法手段搜集典型病例，并能够模仿该病例的言语障碍表现，在实验课的评价和治疗过程中互为患者和治疗师，以促进知识的理解和应用。自主学习占平时成绩的60%，以汇报材料的内容和效果作为主要考核材料，学生参与评分。

**八、参考教材（名称、主编、出版社、出版时间）：**

《语言治疗学》陈卓铭主编，人民卫生出版社，2018年出版

窦祖林. 吞咽障碍的评估与治疗[M]. 人卫出版社，2009年8月第1版.

汪华侨. 功能解剖学[M]. 人卫出版社，2008年3月第1版.

**九、教学学习资源或平台**

课程内容、学习视频、资料已上传学校网络教学平台、超星学习通app，提供学生自主学习使用。

**十、考核方式：**平时成绩（40%）+期末考试成绩（60%）。平时成绩分配如下：

（一）出勤和课堂表现占平时成绩的10%；

（二）实验报告占平时成绩的30%；

（三）以课堂展示或/和文献综述等体现的自主学习占平时成绩的60%。

**附表：教学计划表（在相应的表格内填写教学学时数）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **周次** | **学习内容** | **理论学时** | **实验学时** | **是否自主学习内容（学时）** |
| **1** | 言语治疗学概述 | 3 | 0 | 0 |
| **2** | 言语治疗的基本方法+语言产生的中枢机制 | 3 | 0 | 0 |
| **3** | 语言产生的外周机制 | 3 | 0 | 0 |
| **4** | 失语症概述 | 3 | 0 | 0 |
| **5** | 失语症的分类和鉴别、失语症的评定和治疗 | 0 | 3 | 0 |
| **6** | 言语诊疗仪的使用、WAB法语言评价使用 | 3 | 0 | 0 |
| **7** | 失语症临床诊疗策略、失语症诊疗病例分析设计和汇报 | 0 | 3 | 0 |
| **8** | 构音障碍的评定 | 0 | 3 | 是（2） |
| **9** | 构音障碍的治疗 | 3 | 0 | 0 |
| **10** | 构音障碍的临床诊疗策略 | 0 | 3 | 是（2） |
| **11** | 发声障碍、唇腭裂、口吃 | 0 | 3 | 0 |
| **12** | 语言发育迟缓 | 3 | 0 | 0 |
| **13** | 吞咽机制、吞咽障碍评价 | 3 | 0 | 0 |
| **14** | 吞咽障碍的治疗 | 3 | 0 | 0 |
| **15** | 吞咽障碍临床诊疗策略、其他原因引起的语言障碍 | 3 | 0 | 0 |