

早期康复护理干预在语言发育迟缓儿童中的观察

王静

泰安八十八医院

DOI:10.12238/carnc.v3i4.14882

[摘要] 目的：将早期康复护理用于语言发育迟缓儿童中，对其效果进行观察。方法：取2022年8月~2023年8月收治的52例语言发育迟缓儿童为对照组，期间采取常规护理，另选2023年9月~2024年9月收治的52例患儿为观察组，期间行早期康复护理，比较两组干预结果。结果：干预前，两组Gasell量表各项评分相比，无显著差异（ $P>0.05$ ），干预后，两组各评分均较干预前明显升高（ $P<0.05$ ），两组干预后Gasell量表各项评分相比，观察组更高（ $P<0.05$ ）；两组护理满意度比较，观察组96.15%更高（ $P<0.05$ ）。结论：对语言发育迟缓患儿而言，应用早期康复护理可促进患儿语言、适应性行为等多种功能发展，还可提高护理满意度，具有推广价值。

[关键词] 早期康复护理；语言发育迟缓；Gasell量表

中图分类号：R473 文献标识码：A

Observation of Early Rehabilitation Nursing Intervention in Children with Delayed Language Development

Jing Wang

Taian 88 Hospital

Abstract: Objective: To observe the effects of early rehabilitation nursing on children with language development delay. Methods: Fifty-two children with language development delay admitted from August 2022 to August 2023 were selected as the control group, receiving routine care during this period. Another fifty-two children admitted from September 2023 to September 2024 were selected as the observation group, receiving early rehabilitation nursing during this period. The intervention results of both groups were compared. Results: Before intervention, there was no significant difference in the scores of various items on the Gasell scale between the two groups ($P>0.05$). After intervention, the scores of all items in both groups significantly increased compared to before intervention ($P<0.05$). After intervention, the scores of various items on the Gasell scale in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$); the nursing satisfaction rate in the observation group was 96.15%, which was higher than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: For children with language development delay, applying early rehabilitation nursing can promote the development of multiple functions, including language and adaptive behavior, and also improve nursing satisfaction, making it valuable for promotion.

Keywords: early rehabilitation care; language development delay; Gasell scale

引言

语言发育迟缓为一种语言障碍，是儿童较为常见的发育问题之一，指与同龄健康儿童相比，语言理解及表达能力存在明显滞后^[1]。导致语言发育迟缓的原因较为复杂，可能与环境、遗传、脑损伤、大脑发育不良等因素密切相关，临床多表现为无法说话或仅能简单表达，小部分儿童甚至会出现多动症、拒绝目光接触等^[2]。语言发育迟缓可导致儿童注意力不集中、增加学习难度，若不及时干预可能造成儿童语言能力永久性丧失，降低其社交能力及社会适应能力，不利于其身心健康发育^[3]。越来越多临床实践证实，早期对儿童进

行有效的康复干预可较好改善其语言功能，帮助其更好适应社会环境，在促进身心发育、减轻家庭负担方面有积极作用^[4]。基于此，本文对2022年8月~2024年9月收治的104例语言发育迟缓儿童进行回顾性分析，旨在探究早期康复护理的应用价值，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

取2022年8月~2023年8月收治的52例语言发育迟缓儿童为对照组，男女分别27/25例，年龄16~47个月，平均（ 33.86 ± 2.94 ）个月。另选2023年9月~2024年9月收治

Clinical Application Research of Nursing Care

的52例患儿对观察组，男女分别28/24例，年龄18~49个月，平均 (34.13 ± 3.06) 个月。两组资料相比，无显著差异 $(P>0.05)$ 。患儿监护人均对研究知情，并签订同意书。本研究经医院伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组行常规护理，密切观察其病情变化，提供安静舒适、干净整洁的病房环境，保持室内通风干燥，调节温度、湿度适宜，确保光线柔和，向患儿及家属简单宣教疾病知识，告知护理配合要点，播放语言康复训练相关视频，现场示范，指导家属及患儿回家自行练习。观察组行早期康复护理，方法如下：

(1) 交流训练：护士向患儿展示常见的几何图形、单词卡片，引导其识别并鼓励患儿表达自己所看到的，嘱家属积极参与，调动其表达欲望。还可于地面铺训练毯，指导患儿与护士或家属一起爬行比赛，或开展捉迷藏、袋鼠接力、老鹰抓小鸡等游戏，以促进彼此情感交流，注意应选择空旷的地方进行，避免周边有尖锐物品。

(2) 理解力训练：护士可将5~6张印有食物或生活物品的卡片摆放于患儿面前，依次介绍名称后引导患儿与护士或家属比赛，在说出物品名字后立即去拿，训练患儿理解力与反应力。开展情景模拟，护士扮演大灰狼，患儿扮演小白兔，护士敲门适当引导患儿回答问题，回答正确可给予玩具、小红花等奖励。

(3) 表达力训练：于患儿面前摆放内容丰富、色彩鲜明的卡片、玩具、生活物品，给予其视觉上的刺激，同时进行口型、肢体语言提醒，引导患儿说出物品名称，对卡片内容进行描述表达。根据患儿理解力选择相应词语、句子，在护士表达后鼓励患儿复述跟读，鼓励其模仿护士发音，并逐渐增加词汇及语句量。

(4) 记忆力训练：指导患儿观看喜爱的动漫电影、卡通片或阅读色彩鲜明、内容丰富的漫画书，与其讨论最喜欢的情节、画面或人物，引导其模仿人物语言、动作等，提高对事物的长期记忆力。

(5) 手势符号训练：护士对穿衣、睡觉、吃饭等日常生活设计一个简单易懂的手势，如双手合十置于脸颊一侧则表示睡觉，训练患儿将动作与手势快速联系到一起。

(6) 操作能力训练：组织患儿与家属一起进行搭积木、装豆子、拼图、穿彩珠等游戏，游戏期间训练颜色、大小、高矮、形状等物品概念，鼓励患儿拓展思路、自主发挥。上述游戏训练25~30min/次，每日1次。

(7) 家庭训练：护士嘱家属为患儿提供舒适、合理的家庭环境，如保持室内光线充足，张贴温馨海报，摆放玩具、玩偶等，日常生活中随机训练患儿说出物品名称，鼓励其表

达海报内容，并带领其完成洗菜、洗衣等日常生活训练。定期开展康复知识讲座，确保患儿及家属较好理解康复知识内容，熟练掌握康复技巧，护士通过电话、微信等定期随访，并提供康复知识与技能指导。

1.3 观察指标

(1) 于干预前、干预后应用Gasell量表对两组评价，包括适应性行为、语言行为、个人-社交行为、精细运动、大运动5项，各项>85分表示患儿发育商正常。

(2) 向两组家属发放科室自制满意度调查表，包括护士业务能力、态度、环境等，总分100分，满意划分等级包括非常满意(>90分)、满意(80~90分)、不满意(<80分)。

1.4 统计学方法

研究分析软件为SPSS 23.0，计数与计量资料分别用 χ^2 和t进行检验，以%和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，若 $(P<0.05)$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组Gasell量表评分比较

干预前，两组Gasell量表各项评分相比，无显著差异 $(P>0.05)$ ，干预后，两组各评分均较干预前明显升高 $(P<0.05)$ ，两组干预后Gasell量表各项评分相比，观察组更高 $(P<0.05)$ ，见表1。

表1 两组 Gasell 量表评分比较 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	例数	适应性行为		语言行为		个人-社交行为	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	5	65.38	82.31	62.38	84.63	60.94	83.19
	2	± 2.94	$\pm 4.85^*$	± 2.67	$\pm 5.91^*$	± 2.34	$\pm 5.46^*$
对照组	5	65.73	71.45	62.51	72.54	60.81	71.96
	2	± 3.12	$\pm 3.96^*$	± 2.78	$\pm 4.15^*$	± 2.25	$\pm 4.08^*$
t	-	0.589	12.507	0.243	12.073	0.289	11.881
P	-	0.557	0.000	0.808	0.000	0.773	0.000

续表1 两组 Gasell 量表评分比较 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	例数	精细运动		大运动	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	5	66.38 $\pm$	84.65 $\pm$	67.45 $\pm$	85.12 $\pm$
	2	3.46	5.12 *	3.89	5.63 *
对照组	5	66.59 $\pm$	74.69 $\pm$	67.68 $\pm$	75.98 $\pm$
	2	3.64	4.56 *	3.99	4.73 *

Clinical Application Research of Nursing Care

t	-	0.302	10.476	0.298	8.963
P	-	0.764	0.000	0.767	0.000

注：与同组干预前比较，*P<0.05。

2.2 两组护理满意度比较

观察组非常满意 27 例、满意 23 例、不满意 2 例，满意度为 96.15%（50/52），对照组依次为 19 例、24 例、9 例，满意度为 82.69%（43/52），两组护理满意度比较，观察组更高（ $\chi^2=9.566$ ， $P=0.002$ ， $P<0.05$ ）。

3 讨论

语言发育迟缓为儿童常见的一种发育障碍性疾病，指儿童语言表达与理解能力存在异常，发病主要与精神疾病、智力障碍等密切相关。随着临床对于儿童健康越来越重视，近年来该病诊断率、发生率逐年上升，该病不仅会降低影响语言能力，还可对其学习、日常生活、社交、情绪发展等多方面造成不良影响，采取何种措施干预成为儿科临床热门研究课题。

1~3 岁为儿童脑部发育的关键期，该阶段儿童具有较强可塑性及接受能力，脑部代偿及重组能力与儿童年龄成反比，即年龄越小越强^[5]。该阶段为儿童语言发育的关键时期，此时通过适当刺激可加强脑代谢，对脑血流及结构较好改善，从而提高儿童学习、记忆、运动等多种能力^[6]。较多父母由于缺乏对语言发育迟缓的认知，并不认为儿童不说话属于疾病，认为儿童早晚都会学会说话，故忽略了早期功能训练的重要性，导致儿童错过语言功能最佳治疗与恢复时间，对儿童后续学习、生活造成较大负面影响，故早期开展康复护理十分重要，对促进患儿语言功能发展有积极作用。

本文在对患儿进行早期康复护理的过程中，通过指导患儿进行交流训练，包括识别单词卡片、几何图形、玩游戏等，可促进情感交流，增强患儿与人沟通欲望及能力，指导患儿进行理解力、表达力训练，可提高其对事物辨别、理解能力，刺激其进行自我表达，提高对事物的感知程度，并增强自身学习能力^[7]。加强手势符号、操作训练利于提高患儿动手能力，使其对事物更加专注，并增强记忆力。

本文结果显示，观察组 Gasell 量表各项评分、护理满意度均较对照组高，究其原因可能为早期康复护理合理利用儿童爱玩、好奇心重的天性，将功能训练与游戏充分结合，利于使其放松身心，积极主动参与训练中，且游戏具备一定趣味性、目的性，可使患儿更好掌握训练方法，同时在图片、物品、文字等多重刺激可提高患儿对于外界事物的认知，刺激其表达欲望，从而提高其语言水平，促进功能发育^[8-9]。此

外该护理通过为患儿提供丰富触觉、视觉及语言环境，既能提高患儿记忆与操作能力，还可促使患儿模仿他人发音及语言表达，可帮助患儿形成早期语言理解能力，更好促进语言发育^[10]。通过科学有趣的康复训练利于提高患儿训练积极性，通过定期开展讲座及电话微信随访，可为家属及患儿提供正确的指导及监督，便于巩固训练效果，帮助患儿恢复语言及社会适应力，从而提高护理满意度^[11]。

综上所述，对语言发育迟缓患儿而言，应用早期康复护理可促进患儿语言、适应性行为等多种功能发展，还可提高护理满意度，具有推广价值。

【参考文献】

[1] 张桂芳，海敬，尚清. 早期康复护理干预在语言发育迟缓儿童中的应用效果观察[J]. 临床医学工程，2018，25(9): 1223-1224.

[2] 张璞. 早期康复护理干预在语言发育迟缓儿童中的应用效果观察[J]. 河南医学研究，2017，26(8): 1507-1508.

[3] 宋晓梅. 早期康复护理干预在语言发育迟缓儿童中的应用效果观察[J]. 中外医药研究，2023，2(9): 100-102.

[4] 石琳. 早期康复护理干预在语言发育迟缓儿童中的应用效果分析[J]. 航空航天医学杂志，2018，29(8): 1030-1032.

[5] 曲延俊. 早期康复护理干预在语言发育迟缓儿童中的应用效果观察[J]. 健康管理，2021，17(18): 212-213.

[6] 张金燕. 早期康复护理干预在语言发育迟缓儿童中的应用研究[J]. 婚育与健康，2021，18(15): 18-19.

[7] 刘福萍，王玉睿，许丽君. 早期康复护理干预在语言发育迟缓儿童中的应用分析[J]. 母婴世界，2020，12(22): 185-186.

[8] 郑菁娟. 早期康复护理在语言发育迟缓儿童中的应用效果探讨[J]. 智慧健康，2023，9(12): 269-272.

[9] 齐小杰. 早期康复护理干预在语言发育迟缓儿童中的应用研究[J]. 现代诊断与治疗，2019，30(17): 3091-3092.

[10] 王培培. 早期康复护理在语言发育迟缓患儿中的应用效果[J]. 中国民康医学，2020，32(10): 77-78.

[11] 刘丹，许诗浩，黄月. 引导式教育联合早期康复护理干预对语言发育迟缓儿童发育商的影响[J]. 罕少疾病杂志，2024，31(1): 128-129,136.

作者简介：

王静（1978.03-），女，汉族，山东泰安人，本科，主管护师，研究方向为儿科护理。