

>> 康复研究

# 下颌运动障碍及其治疗技术

● 卢红云 金 野 黄昭鸣

下颌运动障碍会直接影响着言语的清晰度。从口部运动治疗的观点来看,下颌是最基本的、活动的口部结构。它是容纳嘴唇和舌的“家”,双唇和舌等软组织功能的实现就是依赖于它的骨性结构。下颌是口部结构中功能发育最早的部分,它的大运动带动整个口部结构开始运动,它的发育水平决定着唇和舌运动的成熟水平。如果下颌运动功能受限,唇和舌的运动也会大大受限;如果下颌运动方向改变,那么唇和舌的运动方向也将改变。

因此,在言语治疗中,矫正下颌异常运动对于发展舌和唇的正确运动至关重要,对构音清晰度的提高也有着重要的作用。

## 一、下颌常见的运动障碍

患有构音语音发育迟缓或障碍和口部运动功能不良的儿童,可出现一种或几种以下所述的下颌异常运动模式:

### 1. 运动受限

当患者下颌运动受限时,不能收紧下颌完成有力的咬和咀嚼动作,也不能侧向移动、前突、后缩和旋转。因此下颌运动不充分,说话时嘴张不大,发音不清楚。

### 2. 上下运动过度

下颌上下运动的幅度过大,

说明口部运动发育延迟,大运动过多。如下颌运动幅度大,则舌和唇运动发育也将延迟。当下颌灵活性太大时,需要通过治疗增加其稳定性。

### 3. 侧向运动过度

在说话时,下颌过度的侧向运动与肌张力异常有关。当肌张力低下时,下颌被悬吊得太松而出现侧向运动。在这种情况下,治疗的直接目的就是增加肌张力,将下颌稳定在中线处。当肌张力太高时,下颌拉向张力高的一边。此时,治疗的主要目的是降低肌张力,增加下颌的灵活性,并将其稳定在中线处。

### 4. 前伸过度

下颌前伸是指下颌向前运动,使得下门牙位于上门牙的前方。下颌前伸将带动舌也向前运动,导致前位构音不清。但这不是齿间构音不清,也不是舌的问题,而是下颌的问题。需要认真诊断下颌前伸,并将其与结构性问题区别开来。结构问题需要通过医疗或矫形的手段来解决。下颌前伸属于口部运动问题,治疗此问题的关键在于将下颌稳定在更靠后的正确位置上。

### 5. 后缩过度

下颌后缩说明口部触觉过度

敏感,是属于下颌-唇-舌-头后缩模式的一部分。肌张力问题是一个诱因。治疗目的为:(1)口部触觉敏感性的正常化;(2)整体肌张力正常化;(3)抑制下颌异常运动模式的建立;(4)促进正常下颌运动模式的建立。

## 二、下颌常见运动障碍的治疗技术

下颌促进治疗是下颌运动障碍的主要治疗方法。它包括咀嚼法、下颌控制法、下颌抵抗法和咬住物体法,其可用来:(1)增强下颌的感知觉;(2)增加下颌运动幅度及其灵活性;(3)提高下颌稳定性;(4)提高咬物和咀嚼的力量;(5)延长下颌持续运动时间;(6)为言语发展提供精细的分级运动模式。

### 1. 咀嚼法

咀嚼法是治疗下颌运动障碍的一种实用方法,主要适用于发音时下颌运动受限、硬起音和高音调的症状,同时也适用于咀嚼肌群松弛的现象。咀嚼时结合发音可以使声音变得更为轻松自然。咀嚼有弹性的咀嚼玩具或食物等是很有效的自助抵抗技术。常用的咀嚼工具有:婴儿磨牙器、乙烯基管、橡皮管、玩具、食物等。按软硬特征可将咀嚼玩具或工具分为硬性和软性两大类。

在进行咀嚼之前,先观察下颌发音时和咀嚼时紧张程度,根据下颌打开的幅度和咀嚼肌的力度选择咀嚼器的类型,然后将咀嚼器的一端放入患者口中,让患者张大嘴咬住“咀嚼器”,并大幅度地咀嚼,在咀嚼的同时发元音/a,i,u/,或者在咀嚼的同时发/wa/开头的词语,例如,“娃娃”,“娃娃的袜子”,“娃娃的玩具”等等。

通过治疗后,对下颌紧张的患者而言,紧张程度会明显下降;对下颌松弛的患者而言,可以提高肌力,同时改善硬起音和高音调现象。

## 2. 下颌控制法

下颌控制法能用来增加口部感知觉,提高下颌的稳定性和灵活性。下颌控制可以增加下颌的负重,提高下颌的感知觉,增加下颌的运动,提高咬肌的力量,给下颌提供外部稳定力量。

①侧向控制法 侧向控制法主要适用于说话时下颌向左侧或者右侧的歪斜的患者。

左侧歪斜治疗法:言语矫治师坐在患者的旁边或侧后方,若患者下颌向左侧歪斜,治疗师用左手摆出V字的手势,中指放在患者下颌缘下侧,食指放在下颌缘上侧,拇指固定在左侧脸颊颌关节处,右手固定患者头部,然后向右下方推下颌。

右侧歪斜治疗法:若患者下颌向右侧歪斜,治疗师用右手摆出V字的手势,中指放在患者下颌缘下侧,食指放在下颌缘上侧,拇指固定在右侧脸颊颌关节处,左手固定患者头部,然后向左推

下颌。

②前位控制法 前位控制法主要适用于患者下颌前伸过度。

治疗师与患者面对面坐着,将大拇指指尖放在患者下颌缘上侧,食指弯曲放在下颌缘下侧,大拇指向下用力,打开下颌,食指向上用力,闭合下颌,如此反复交替。

## 3. 下颌抵抗法

下颌抵抗法是用来提高下颌稳定性和灵活性的最容易、最有效的方法。它需要患者在接受到刺激后,能在有目的、自主运动的方向上施加一个反作用力,达到最佳的抵抗效果。抵抗法可以增加下颌的负重,增加下颌运动范围和下颌的运动意识,提高咬肌的力量,最终为复杂言语和进食等口部运动提高所需的力量。下颌抵抗法由以下三种方法所组成:

①低位抵抗法 低位抵抗法主要适用于下颌总处于低位,下颌向下运动过度或嘴巴总张着的患者。治疗时,治疗师与患者面对面坐着,治疗师将大拇指的指尖放在患者下颌缘上侧,将食指弯曲放在下颌缘下侧,治疗师食指用力向下压提患者的下颌,同时让患者用力向上抵抗。这样可以提高下颌向上运动的力量,提高下颌提肌的力量。

②高位抵抗法 高位抵抗法主要适用于下颌总处于高位,下颌向下运动受限的患者。治疗时,治疗师与患者面对米娜坐着,治疗师将大拇指的指尖放在患者下颌缘上侧,将食指弯曲放在下颌缘下侧,治疗师食指用力向上提患者的下颌,同时让患者用力

向下抵抗。

③高低位交替抵抗法 这是一种协助技术,即把低位抵抗法和高位抵抗法综合起来运用,因此可以更好地促进下颌的交替运动。言语治疗师只有在熟练掌握每一项技术后,才可以进行交替抵抗治疗。依次使用这些技术,先用一种,再用另一种,随着患者嘴张开和闭合程度的改善,可逐步加快技术的轮换速度。

## 4. 咬住物体法

外部稳定是指让身体的一部分支撑在身体的另一部分或另一物体上的过程。咬住物体法可用来增加下颌的外部稳定。它是稳定下颌的简便有效的方法,这是因为它能使下颌稳定在半开放位,患者能对下颌进行自我控制。可通过两边白齿同时咬住物体、或一边先咬,另一边后咬来稳定下颌。

①咬住大物体 咬住一个大的、结实的物体,可以低位稳定下颌,从而将嘴巴张大。这是一个非常好的位置,它有利于训练唇和舌的大范围运动,也有利于言语训练。可用的物体有:婴儿咀嚼器、结实的塑料食物、压舌板、可以咬的大木块等等。

②咬住小物体 咬住小物体,可以很好地稳定下颌,从而可以让嘴部保持在更窄的或半开放位,对于言语训练而言,这是一个很好的位置。可以让患者先用一边的白齿咬住物体,然后再用另一边的白齿咬住。可用的物体有:压舌板、各种大小不等的麦秆吸管、牙签、咖啡搅拌棍、酒精搅拌棍、供咬用的木块、结实的橡皮管、狭

# 浅谈学前孤独症儿童语言康复训练

● 吕贤学

## 一、学龄前孤独症儿童语言障碍类型

孤独症儿童是一个比较特殊的群体,根据他们各年龄段表现的特征,我们可以把孤独症儿童的语言障碍进行归类。在我所接触和教学中遇到的学前孤独症儿童的语言障碍可以分成三种情况:

### 1. 言语障碍

是指根本没有语言或者只有简单的音节重复的孤独症儿童。例如:一个三岁的小孩只会“yi-yi-yi”的重复发音。

### 2. 句法障碍

是指能够清晰地发音,也会说出相当数量的单词,但是不会把单词连接成一个完整的句子的

孤独症儿童,或者是能够听懂指令,但是只会鹦鹉学舌,或被动应答,不会使用人称代词,不会提问,没有主动语言的孤独症儿童。例如:对自己想要的物品,不能用完整的句子表达,只会说“我要”或者是物品的名字,不会将“我要xx”连起来说。

### 3. 语言环境障碍

是指有基本表达能力的孤独症儿童。但在运用语言交际的活动中,不能做到语言和环境恰当地结合,重复语言多,并且具有明显的刻板机械的特点,不能连贯地讲述已经发生的事情,不能维持一场谈话,不会表达自己内心的感受,也不能理解他人的感受。例如:一个会简单表达语句的孤

独症孩子,别人给他不喜欢的东西时,他不是直接告诉对方“我不要”,而是以哭闹的方式表达自己的意思。

## 二、个别化训练中的语言训练

在学前患儿个别化训练课中,语言训练一般占有很大的时间比例,作为一名训练老师如果要针对患儿的特点进行有效的训练,那么适合的训练方法最为重要,应根据不同患儿的类型采用不同的训练方法:

### 1. 对有言语障碍的孤独症儿童以模仿为主

对于没有一点语言的孩子,首先我们应该把模仿放在首位,模仿是最基础的学习,从一步粗大动作的模仿到一个音节,或一

窄的橡皮管、小的咀嚼玩具等等。

### 5. 提高咬肌肌力法

提高提高咬肌肌力法可用来增加下颌的感知觉,提高咬肌肌力,增大下颌运动范围。

① 深压咬肌法 治疗师与患者面对面坐着,要求患者一直紧咬牙关,治疗师用手触摸患者的咬肌,然后治疗师用食指、中指及无名指的指腹缓缓深压咬肌。患者在咀嚼或咬东西的时候,深压咬肌效果更好。可通过深压紧张的咬肌来放松肌肉,也可通过深压松弛的咬肌来增强其肌力,尤

其是在患者咀嚼或咬东西的时候,用指腹同时深压两侧咬肌。

② 敲打咬肌 治疗师与患者面对面坐着,要求患者一直紧咬牙关,治疗师用手触摸患者的咬肌,治疗师用食指、中指及无名指的指腹敲打咬肌。患者在咀嚼或咬东西的时候,深压咬肌效果更好。反复敲打,可使松弛的肌肉紧张,提高肌力。

③ 拉伸咬肌法 治疗师与患者面对面坐着,要求患者一直紧咬牙关,治疗师用手触摸患者的咬肌,治疗师用食指、中指及无名

指的指腹快速上下按摩咬肌,并反复上下按摩可以起到拉伸咬肌的作用。

④ 振动咬肌法 治疗师与患者面对面坐着,要求患者一直紧咬牙关,治疗师用手触摸患者的咬肌,治疗师将振动器套在右手食指上,左手把住患者的下颌,振动器可在患者的咬肌上任意移动位置,左手方法相同。振动头的接触面不同,所产生的力度和刺激强度会不同。④

(作者单位:华东师范大学言语听觉康复科学研究院,200062)