# 帮助听障儿童的10个小技巧[五篇模版]

来源：网络 作者：空山幽谷 更新时间：2024-06-10

*第一篇：帮助听障儿童的10个小技巧帮助听障儿童的10个小技巧听障儿童的健康成长离不开家长、听力学工作者的切实关心。不容忽视的小细节实为影响听觉言语发展的大障碍。您是否知道有哪些小细节、小技巧可以帮助儿童“听”得更好？技巧1：每日检查听障儿...*

**第一篇：帮助听障儿童的10个小技巧**

帮助听障儿童的10个小技巧

听障儿童的健康成长离不开家长、听力学工作者的切实关心。

不容忽视的小细节实为影响听觉言语发展的大障碍。您是否知道有哪些小细节、小技巧可以帮助儿童“听”得更好？

技巧1：每日检查

听障儿童尚不具备自己发现助听器故障的能力。

因此，为确保听障儿童在使用助听器期间能够听到声音，家长在给听障儿童佩戴助听器前及取下助听器后，都需要检查助听器是否工作正常；

针对在校期间的听障儿童，语训老师也可在午过后，帮助听障儿童检查助听器的工作状态。

技巧2：检查FM系统

检查听障儿童的FM接收装置是否工作正常是语训老师的工作职责。

为不引起听障儿童的紧张感，语训老师可采用提问、互动等方式对听障儿童的FM接收装置进行逐一检查。

如此检查方法既能有效的排查FM接收装置的工作情况，也不会引起听障儿童的不适感。

技巧3：定期评估

评估是干预的基础，同时也是获知听障儿童听觉发育状况的重要过程。

聋儿家长及听力学工作者应定期评估听障儿童的言语识别能力，在听障儿童的不同语言发展阶段，实时跟踪其听觉及言语发育情况，根据言语识别能力的评估结果，随时了解听障儿童的助听器使用效果及言语发展能力，从而帮助听障儿童获得最大限度的有效声刺激。

技巧4：关注听障儿童的日常表现

除定期的言语识别能力评估外，聋儿家长应该时刻关注听障儿童的日常表现，记录听障儿童在日常生活中的聆听困难。

例如，可记录的日常表现包括：听障儿童在哪些环境中听得好、在哪些环境中听得不好？总是听错的音有哪些？哪些情况下容易听错？

把日常生活中与听力相关的细节都记录下来，这些细节将有助于助听器验配师了解听障儿童的听力变化，从而做出更精准的调试。

技巧5：让听障儿童了解自己的听力

随着听障儿童的不断成长，他们有必要了解自己的听力损失情况。

当听障儿童逐渐成长到7-8岁时，家长可尝试向他们解释听力图的意义、助听器的保养方法、听力学知识等。

这种解释工作有助于听障儿童了解自己的听力损失情况，同时也是锻炼他们思考和提问的好机会。

技巧6：树立听障儿童的乐观态度

即使听力正常者也会有听不清、听不懂他人讲话的时候。

因此，即使存在听力损失，家长也不应该让孩子产生消极、悲观的情绪。

当他们无法听清楚交谈者的话语时，可教导孩子采用礼貌的方式要求谈话者重复一遍或做进一步解释。

技巧7：保持沟通

回归主流社会是帮助听障儿童训练沟通交流能力的重要方法，家长及听力学工作者应帮助听障儿童主动融入集体环境。

比如，同一学区内的学校可以每月组织一次听障儿童的聚餐；年长的听障儿童可以跟年幼的听障儿童交流互动、分享各自的学习和生活；有共同兴趣爱好的听障儿童可定期举行兴趣探讨等。

技巧8：关注新技术

听力技术不断更新、进步，以帮助越来越多的听障儿童在早期获得有效干预。

对家长及听力学工作者而言，我们应该思考：新技术会不会给孩子带来更好的效果？ 新款助听器有没有比老款助听器提供更多的性能？是不是该对孩子的助听产品进行更新？

关注新技术将有助于我们了解助听设备的发展，从而根据听障儿童的听力变化做出适合的选择。

技巧9：共同合作——聋儿家长及听力学工作者

聋儿家长及听力学工作者在听障儿童的听觉及言语发展过程中扮演着十分重要的角色。

在聋儿家长方面，父母应该关注儿童在日常生活中的听力变化，及时发现听障儿童的听力困难并将其告知听力师；在听力学工作者方面，助听器验配师及语言康复师应该配合聋儿家长提供的有效信息采取正确的评估方法和干预措施。

技巧10：共同合作——听力学工作者

听力学工作者主要包括医生、验配师和语训老师。

在每次评估前，语训老师需要告诉验配师听障儿童的具体表现；在了解孩子的具体情况后，助听器验配师需进一步了解孩子的语言发育水平，从而对孩子的言语感知能力做出有效评估；在评估结束后，验配师需要将评估结果告知语训老师，从而帮助语训老师在言语治疗过程中做出针对性改善。

关注细节，掌握技巧。从现在开始，让您的孩子“听”得更好！

**第二篇：听障儿童康复训练技巧**

康复训练技巧

听能优先：基本方法是声音先于物品出现。我们在出示玩教具前，与玩具相关的声音和短语要先出现，并且多次的重复。在声音出现时，老师和家长要尽量生动以吸引孩子的注意力。

声学强调：把句子中关键词的声音通过声学能量上的突出，使他比其他词汇听起来更加响亮和突出，更便于听障儿童听到。一般声学强调的技巧有：加强关键词、在关键词前面停顿、拉长关键词发音、耳语或大声说出关键词、重复关键词。

听觉三明治：简单地说就是“听——看——听”，具体有以下情况：教导者就某件物品出现之前先以听能优先，输入语言；然后，出现物品加以语言输入；再收走或把它放在某一范围中，继续描述物品让孩子听，看孩子能否聚焦到此物品。即以听开始，最后再回到听。

破坏性行为：在教学中故意给孩子制造障碍，设计一些违反常规的活动，来帮助孩子发展表达性语言的能力、解决问题的能力、沟通能力等等。它是老师在教学中常用的技巧。比如喝水没有杯子，吃饭没有勺子，看看孩子的反应。

平行谈话：教导者用陈述句描述儿童专注的焦点或正在做的活动，例如宝宝拿着棒棒糖在用力撕糖纸，教导者可以帮助宝宝表述出来：“宝宝在撕糖纸哦，好漂亮的糖纸，小手撕一撕，撕一撕糖纸……”；

自言自语：教导者用陈述句表述自己正在做的事情，例如宝宝将糖纸给老师，老师说“谢谢宝宝给我糖纸，我把糖纸撕一撕，用力撕一撕，糖纸撕开啦……”。

超语段：即抑扬顿挫的说话。包含音长（声音的长短），音强（声音的大小），音高（声音的高低），四声（1、2、3、4声及轻声）。可以表达情绪，强调事实，表示疑问等。

轮替：是一种互动及会话的基础。在轮流的过程中所用的语言有“还要”、“给你”、“换我”、“等一下”、“好了吗”等。发展轮替游戏对幼儿也是一个很好的强化活动。简而言之，每个人都需要在信息沟通的过程中转换角色。

**第三篇：听障儿童性格特征**

帮助听障儿童克服自卑心理

摘要：听障儿童除了听觉造成的听力和语言障碍外，心理问题也尤为突出，为帮助听障儿童克服自卑心理我们应结合，学校、家庭、社会三者的共同力量。关键词：听障儿童、自卑、帮助、克服

自卑是一种性格缺陷，而一个人自卑性格的形成往往来源于儿童时期，它对人的身心健康会产生消极影响。

听障儿童或多或少都有一些自卑心理，他们因各种先天或后天的原因致聋而无法聆听，他们的自卑心理通常表现为胆怯恐慌、内向、不敢自己选择、不愿与别人交流等等。

一般情况下，听障儿童自卑心理的形成主要包括生理和心理两个方面的原因。生理方面：显而易见就是他们的听力损伤或残障；心理方面：父母的态度、学校环境和社会固有的观念，这些因素就使得这些孩子慢慢形成了胆怯自卑的心理。听障儿童的自卑心理主要由于后天环境因素造成的，要帮助其克服自卑心理就要通过后天环境因素入手，听障儿童的自卑心理是可以通过家庭、学校和社会的关爱、教育来预防和克服的。那我们该如何来帮助听障儿童预防和克服自卑心理呢？

一、学校、教师的帮助：

（一）、倾注爱心及时表扬

爱是一副良药，爱是一种感情。听障儿童虽然听力上有了保障，但他们的感情同正常孩子是一样的，甚至比正常的孩子更为敏感。听障儿童每做一件事，都急于知道自己通过努力所做的事情会得到老师怎样的评价，为了满足孩子这种心理，平时应对听障儿童日常生活学习进行细心观察，对于进步的行为及时给予鼓励和表扬。

表扬的方式应丰富多样。可以是一种赞许的微笑，可以是发自内心的语言上得称赞，可以是孩子喜欢的零食或玩具，也可以是在班级中树立榜样行为。总之，应根据孩子自身的需要采取适宜的方式进行表扬。

可以是在他们的小额头上贴一颗小五角星；可以是他们击掌说一声“耶”；还可以是物质上的奖励。积极的表扬能让孩子精神振奋、充满自信、心情愉悦，在表扬的过程中，孩子们的自信开始建立起来。

（二）、鼓励孩子 表扬自我 有些听障儿童在私下里活泼开朗，可是在陌生人的面前却表现出害怕、胆怯的心理，同时上课时，总是挑后排的位子来坐，针对这个现象，在上课时，可以安排他们坐在前面的位子，并让他们经常回答简单问题，这样不仅可以使他们的注意力集中，而且可以使他们感受到老师的关注。坐在前面能建立信心，对简单问题的正确回答则会让她觉得自己表现突出，久而久之，这种行为就成了习惯，自卑也就在潜移默化中变为自信了。

（三）、发挥长处回避短处

尺有所短，寸有所长。要善于发现孩子的长处，并为他们提供发挥长处的机会和条件。在平时生活学习中应十分注意让孩子回答他们擅长的问题，答对了就让全班的小朋友为他鼓掌。让他们不断去认识自我，不断去发现自己的长处，树立自信心，同时也要正视自己的短处，做到扬长补短，把自卑心理转化为一种奋发图强的动力。这样，他们很容易就会认为自己很棒的、是受老师的关注的，也能够充分的悦纳自己。

（四）、引导孩子正视别人

眼睛是心灵的窗户。一个眼神可以折射出性格，透露出情感，传递出微妙的信息。不敢正视别人就有可能意味着孩子有一些自卑或胆怯。有些听障儿童就是这样的孩子，他们的眼神总是在躲避、不敢与人进行眼神的交汇。与这些孩子刚接触的时候，可以经常抱抱他、亲亲他并且让班上的其他小朋友都来拥抱他，让他感觉到我们大家都是对他很友善的好朋友。在他对大家逐渐产生信赖以后，就慢慢引导他看着同伴说话，再到后来引导他睁大眼睛，在与他人说话时也要注视别人。在一点一滴的改变中，帮助孩子培养自信心。

二、父母、家庭成员的关心：

（一）父母对孩子的要求要适当

家长要帮助孩子建立自信，克服自卑，对孩子要求要适当，不能过分苛求孩子，对孩子的要求应该和孩子的实际能力水平相适应。孩子取得成绩，家长应及时予以表扬、鼓励，使孩子对自己充满信心。

（二）鼓励孩子进行积极的自我暗示

家长鼓励孩子当自己感到信心不足时，对自己进行积极的自我暗示，暗示自己“我能行，我可以，我一定能成功，我最棒等”。

（三）引导孩子使用小目标积累法 一位哲人说过：“追求越高，才能的发挥就越充分。”对于后进孩子来说，与其空谈立志，还不如让这些孩子适当降低追求，让大的目标分解成若干个小目标，做到一学期、一个月、甚至一个星期都有目标可寻。目标变得小而具体，就易于实现，这样一来孩子会经常拥有成功感，可以更快地进步。听障孩子容易自卑，往往是由于对自己的要求过高，把自己取得的成绩淹没在大目标无法实现的焦虑中，心理上常常笼罩在悲观、失望的阴影中。因此，家长应积极地引导孩子将大目标不断地分成无数的小目标，引导孩子不断实现小目标，从已实现的小目标中得到鼓舞，增强自信。

（四）驱逐孩子心中失败的阴影

听障儿童在生活中更容易遭受挫折和失败，而失败的阴影是产生自卑的温床。父母应及时了解孩子的心理变化，并给与正确指导。常见的方法有：1.帮助孩子正视失败将其视为学习的机遇，认真分析原因，总结经验教训。2.帮助孩子将不愉快的事彻底遗忘或者用成功的经历去抵消失败的阴影。

（五）引导孩子建立积极的人际关系

自卑的听障儿童大多孤僻、不合群、喜欢把自己孤立起来。家长要鼓励孩子多与人交往，并交个他们一些实用的交往技能。

（六）尊重孩子的自信心

听障儿童由于自身的特殊原因，容易自卑，因此帮助孩子建立自信，树立自信心非常重要。家长应多关心、体谅孩子，不要对孩子冷嘲热讽甚至拳脚相加，对孩子说人人都会犯错，只要知错就改就好，这样有利于孩子排解消极情绪，增强自信心。

三、广泛集聚社会力量：

人是社会的人，听障儿童同样如此。在社会中应让自卑的听障儿童参加社会活动，用眼睛和纯洁的心灵去体会丰富多彩的世界。这种教育无需专门进行，只需要与社会生活本身结合起来，寓教于日常生活中。社会各界应充分关注自卑的听障儿童，给于他们更多的关心和帮助。

总之，听障儿童的心理健康发展比正常幼儿更容易受到影响和干扰。但是，他们的可塑性很强。但只要通过恰当的教育方法就可以帮助他们预防和克服自卑心理。在听障儿童康复教育中，要以爱心为桥梁，以多种教育方法为指导，在发展孩子语言的同时重视孩子的心理健康，通过学校、家庭、和社会的共同力量为听障儿童的未来撑起一片美好的蓝天。

**第四篇：关于听障儿童**

早发现、早干预（佩戴助听器或电子耳蜗）和早康复对于听力障碍的儿童都至关重要。能够及时做到“三早”可以更好的克服和减轻听障带来的不良后果，干预越晚，困难越大，花费也越多。1岁至3岁这一时期是儿童语言发育最关键的时候，也是智力发展非常迅速的时期，更是个性，品质开始形成的时期。为了让孩子更顺利、更健康地成长，应该特别注意幼儿期的听障康复。

听障儿童家庭康复的特点

1岁至3岁，是昕障儿童语言快速发展期，也是说话能力培育的关键期。这个时候的培育目标：一方面加强“听”话的能力，另一方面则要鼓励婴幼儿多说话，培育他说话的兴趣和能力。

1、参与训练的人员：父母、爷爷奶奶、外围人员

（家庭康复充分发挥家长的主导作用：父母是孩子的第一任老师，在听力中心和康复学校教师的指导下，会成为听障儿童康复的最好的老师。）

2、训练时间及环境：从幼儿起床一睡觉前随时随地不受时间和环境制约

（为孩子提供最贴近生活的语言环境和交往机会，避免集中式训练语言单一的现象，家长结台实际教、孩子结合实际学，有利于孩子掌握语言的多元化和自然化。）

3、幼儿语训内容：

(1)结台日常生活情境训练如：穿衣服，吃饭，洗手，打扫卫生等。(2)结合游戏训练如：练习听声放物，拍拍跳，听声寻物，模仿动物叫等。(3)语训技巧练习如：吹气球，做舌操等。

(4)其他训练如：好的行为习惯，有礼貌，自己能做的事情自己做等。

（家长掌握一定的康复知识和方法，有利于孩子及早开始训练和入学后继续训练。家庭康复是机构康复的有益补充，能起到巩固机构成绩，迁移学习经验的作用。对1-3岁的听障儿童，我们在教孩子语言学习的同时也是对孩子德，智，体，美启蒙的开始，孩子在完善有爱的家庭中将有助于孩子全身心的发展。）

听障儿童家庭康复的不足及注意事项：

1、不足：家长缺少专业的语训方法、没有明确的语训目标、很容易对小儿溺爱造成时间浪费。

2、注意事项：

(1)要注意孩子的听力情况。

(2)要注意严格按照要求康复计划坚持实施。(3)不能忽视孩子基础教育。

(4)不要盲目的追求句子，要把正音放在首位。

(5)家长应该与语训机构以及听力中心保持联系，获得康复和听力学方面的第一手资料，用科学的方法教育孩子，提高康复的成功率。

(6)家长要及时地巩固孩子的康复成绩，了解孩子的康复水平。

听障儿童康复中心的优点：

1、参与语训人员：特殊教育类专业的语言训练老师

2、语训时间及环境：周一至周五入学时间、语言训练学校（一般入学康复1-3年，孩子的康复时间与早发现、早佩戴助听器的时间成正比。）

3、语训内容：一对一口语训练（或正音训练）、一对多课堂训练、亲子语训课堂等（孩子语训前根据幼儿的听力和目前的语言发育能力做评估，根据评估为孩子提供适合的班级和一些特色的课程，训练包括课堂整体训练，单训练。有目的，有组织的进行系统学习。）

听障儿童康复中心的缺点：

1-3岁的孩子年龄较小，基本不能自理，日常生活起居等需要专人料理，在学校首先得不到象家里一样的照顾，孩子在固定的场所，无法因地教育，对孩子个性的培养有一定的局限性。

在日常生活中，语训的契机无处不在，任何一种场景我们都可以利用，为孩子的语言康复服务。l-3岁的孩子我们主张以家庭语训为主，学校语训为辅，两者结合的方式进行。语训的目的是让孩子回归主流，这是一个艰巨而漫长的过程，需要共同努力。

**第五篇：听障儿童康复科**

听障儿童康复科

主要针对（0~6）岁配戴助听器和植入人工耳蜗后的儿童进行康复训练，通过首堂评估，制定详细的学期计划和个训计划，采用聋儿康复教育中的HSL理论，既（听觉康复、言语矫治、言语康复）与1+X+y模式教学，结合听觉处理干预仪、语言理解干预和认知功能检测处理仪等先进的康复训练设备，为聋儿提供全面、有效的康复服务，使更多的聋儿回归主流社会

一、儿童听力障碍基础知识

听力障碍也称听力损失，指各原因导致人的听力困难，听不到或听不清环境及语言。根据听力障碍发生的时间可将听力障碍划分为先天听力障碍和后天听力障碍。先天听力障碍中约有一半与遗传因素有关。除遗传因素外，导致先天听力障碍的原因还包括：宫内感染、孕妇患甲状腺功能低下等疾病或使用耳毒性药物也可造成先天性听力障碍。后天性听力障碍是指出生后发生的听力障碍。常见原因有传染病包括：脑脊髓膜炎、白喉、伤寒、风疹、流行性感冒和麻疹、水痘等。中耳炎在儿童中的发病率较高，常引起传导性听力障碍。

二、早期临床表现

1、听到突然的巨大的声响没有受惊，乱动哭或其他反应

2、不能自如地模仿周围的声音

3、不会被噪音吵醒

4．不会把头转向发出声音的地方。

三、听障儿童康复的模式与手段

康复模式是各种康复干预手段组合运用的方式。听障儿童康复涉及多种学科与技术，实施中应统一规划，协调推进。依据听障儿童康复的基本原则，建立以学前教育为基础，以听力干预、听觉言语训练、言语矫治等专项技术为支撑的听障儿童全面康复模式。全面康复模式体现了现代儿童观、教育观、康复观的要求，涵盖了听障儿童康复所涉及的学科技术，清晰界定了不同学科技术的内在关系，形成了一个完整、有机体系。学前教育通过全方位教育活动为听障儿童全面发展奠定基础，并通过语言教学和丰富的同伴、师生交流活动提高听障儿童的言语交流能力；听力干预、听觉言语训练、言语矫治等着力发展听障儿童的听、说能力，克服其功能障碍，为实施学期教育创造前提和基础。

四、听力障碍儿童使用的组听设备

一般情况下，听力损失在26～40dBHL的听障儿童，可以通过建立良好的聆听环境，培养良好的聆听习惯进行干预。如调整课堂上座位的安排以及与人的交流的位置灯。必要时，也可配选小功率助听器。对听损失≥40dBHL的听障儿童，应及时配选合适的耳背式助听器，并在课堂上使用听觉辅助装置。对重度、极重度听力障碍儿童，则可选择植入人工耳蜗，重建听力。双耳患听力障碍时，提倡双耳同时佩戴助听器或植入人工耳蜗。一侧植入人工耳蜗后，另一侧如有利用的残余听力，应选择佩戴助听器实现双耳聆听功能。

五、聋儿康复科主要训练内容（1）听觉训练

听觉训练采用个别化和集体教学两种形式。由于听障儿童的个体的听力水平差异较大，系统细致的听觉训练更多需要采用个别化教学形式实施。（2）语言训练

通过创设交流情景或利用中心内生活环节来实施语言训练。学前教育中围绕语言领域开展的谈话活动、讲述活动、听说游戏和文学活动等。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找