

大学课程

言语治疗干预





tech 科学技术大学

大学课程 言语治疗干预

- » 模式:在线
- » 时长: 6周
- » 学位: TECH 科技大学
- » 课程表:自由安排时间
- » 考试模式:在线

网页链接: www.techitute.com/cn/education/postgraduate-certificate/speech-therapy-intervention

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

课程管理

12

04

结构和内容

18

05

方法

30

06

学位

38

01 介绍

语言障碍中的构音障碍、阅读障碍或口吃是儿童时期最常见的语言障碍之一，导致教学问题或无法流利地在公共场合讲话。为这些不同性质的语言障碍制定适当的治疗和管理方案对于确保儿童学习和沟通能力的优化至关重要，因此在言语治疗干预方面具备高水平技能的专业人员受到学校和家长的高度需求。为此，TECH 创建了这一课程，使学生能够掌握干预技术或练习，100%在线应对各种语言障碍，从而推动其进入众多职业领域。





通过言语治疗干预大学课程, 你将学习设计练习来对抗儿童的构音障碍或口吃”

诸如构音障碍、构音障碍或口吃等语言障碍在课堂上对儿童的学习构成了巨大障碍，阻碍了他们相对于同龄人的认知发展。无法与他人正确沟通、参与课堂或流利阅读，还会增加小朋友的困扰、压力和焦虑。面对这些问题，越来越多的家长选择求助于最好的语言治疗师，以解决限制孩子福祉的困难。

鉴于此情况，TECH 创建了这一学位课程，学生将掌握应对各种语言障碍的最佳言语治疗干预技术，以丰富其工作方法，并为每个孩子提供最合适的服务，从而确保其专业成长。通过180小时的密集学习，专业人员将学习使用现有技术资源治疗构音障碍或实施教学策略以促进患有阅读障碍的儿童学术发展。此外，还将掌握制定自闭症谱系障碍患者干预方案的协议。

所有这些都通过100%在线的方法，使学生能够在不需要前往学习中心的情况下获得出色且便捷的学习体验。同时，课程内容由语言治疗领域的顶尖专业人士专门编写，因此所学知识完全适用于实际工作经验中。

此外，一位国际知名专家作为客座主任加入了该课程。此专家通过一场创新的大师班，为课程带来了最前沿的治疗方法和工具，旨在扩大本课程毕业生的能力。

这个**言语治疗干预大学课程**包含市场上最完整和最新的课程。主要特点是：

- ◆ 由语言治疗专家介绍实际案例的发展情况
- ◆ 书中的内容图文并茂、示意性强、实用性强，提供了专业实践中必不可少的学科实用信息
- ◆ 可以进行自我评估过程的实践，以推进学习
- ◆ 特别强调创新方法论
- ◆ 提供理论课程、专家解答问题、有争议话题的讨论论坛以及个人思考作业等
- ◆ 可以从任何有互联网连接的固定或便携式设备上获取内容



你将通过本课程中独家大师班掌握言语治疗干预的最新趋势"

“

通过注册言语治疗干预大学课程，
你将在言语治疗领域倍增职业机会”

凭借创新的 Relearning 系统，
你将能够根据自己的学习节奏
和学术需求进行个性化学习。

通过本课程，你可以享受由专
家精心编写的最新教学材料，
这些材料全天24小时可用。

这个课程的教学人员包括来自该行业的专业人士，他们将自己的工作经验融入到培训中，还有来自知名协会和著名大学的公认。

通过采用最新的教育技术制作的多媒体内容，专业人士将能够进行情境化学习，即通过模拟环境进行沉浸式培训，以应对真实情况。

这个课程的设计侧重于基于问题的学习，通过这种方式，专业人员必须尝试解决整个学年中出现的不同专业实践情况。为此，您将得到由知名专家制作的新型交互式视频系统的帮助。



02

目标

这门大学课程将使学生在言语治疗干预方面扩展其知识和技能,以应对影响学龄儿童的各种语言障碍。通过这种方式,学生将获得最新的指南来处理诸如阅读障碍或构音障碍等问题,完善其技能,通过TECH设计的以下总体和具体目标,使自己处于行业的前沿。





“

完成此学位课程后,你将在言语治疗干预方面显著增加知识,实现职业成长”



总体目标

- 提供基于理论和工具知识的专业化教育,使你能够获得检测、预防、评估和干预所治疗的逻辑病症的能力
- 根据最新的技术进步,巩固教室和其他空间的干预过程的基这个知识,以方便这些学生获取信息和课程
- 更新和发展有关这些疾病特征的具体知识,以完善为干预制定准则的鉴别和主动诊断
- 提高教育界对教育包容性和所有代理人参与的整体干预模式的必要性的认识
- 学习语言治疗和社会心理干预方面的教育经验和良好做法,促进有这些教育需求的学生的个人、社会家庭和适应





具体目标

- ◆ 掌握与语言治疗评估相关的基础知识
- ◆ 深入了解评估及其现有的不同分类和亚型
- ◆ 精通评估, 以便进行有效的言语治疗干预
- ◆ 让不同的教育主体参与儿童的评估, 使其成为过程的一部分, 并确保这种合作尽可能有效

“

通过此学位课程, 掌握
协调参与评估儿童语言
障碍的不同主体的机制”

03

课程管理

由于TECH不懈追求保持其学位课程的高水平教育,本大学课程拥有由顶尖语言治疗师组成的教学团队,这些专家专注于与不同人群的心理干预。这些专业人士将负责向学生提供最具实用性的知识,帮助他们在日常工作中应用,通过对课程内容的详细讲解,确保学生在学位期间获得充分的学习体验。





“

负责授课的专业人士在语言治疗领域积极工作, 以提供该领域最新的知识”

国际客座董事

Elizabeth Anne Rosenzweig 医生是国际知名的专家，专注于听力损失儿童的护理。作为语言治疗和认证治疗师的专家，她推动了多种早期干预策略，这些策略基于远程实践，为患者及其家庭带来了广泛的益处。

Rosenzweig 医生的研究兴趣集中在创伤护理、文化敏感的听说训练和个人准备方面。由于她在这些领域的积极学术工作，她获得了众多奖项，其中包括哥伦比亚大学颁发的多样性研究奖。

凭借其先进的专业能力，她承担了如领导哥伦比亚大学的爱德华·D·梅萨克交流障碍诊所等职业挑战。此外，她在哥伦比亚大学师范学院担任教授，并曾作为卫生职业学院的合作研究员。她还是《早期听力检测与干预杂志》和《聋人研究与聋人教育杂志》等科学界高影响力期刊的官方审稿人。

她还管理和领导了AuditoryVerbalTherapy.net项目，通过该平台向全球不同地区的患者提供远程治疗服务。同时，Rosenzweig 医生还是其他全球专业中心的语言和听力学顾问，并积极参与无营利工作，如参与面向拉丁美洲儿童和专业人员的“无极限听力”项目。她还是 Alexander Graham Bell 聋人及听力障碍协会的副主席。



Rosenzweig, Elizabeth Anne 医生

- 美国纽约哥伦比亚大学交流障碍诊所主任
- 综合医院卫生专业学院教授
- 私人诊所主任 听觉语言治疗网
- 耶什华大学系主任
- 哥伦比亚大学师范学院兼职专家
- 《早期听力检测与干预杂志》和《聋人研究与聋人教育杂志》审稿人。
- 亚历山大-格雷厄姆-贝尔聋人和重听人协会副主席
- 哥伦比亚大学教育学博士
- 丰邦大学语言治疗硕士学位
- 德克萨斯基督教大学交流科学与交流障碍专业理学学士
- 成员:美国言语和语言协会、美国人工耳蜗联盟、全国感官障碍领导联盟

“

感谢 TECH, 你将能够与世界上最优秀的专业人士一起学习”

管理人员



Vázquez Pérez, Maria Asunción 女士

- ◆ 擅长神经病学的语言治疗师
- ◆ Neurosens的语言治疗师
- ◆ Rehasalud康复中心的语言治疗师
- ◆ 森达斯心理咨询室的语言治疗师
- ◆ 阿科鲁尼亚大学语言治疗文凭
- ◆ 神经病学硕士

教师

Cerezo Fernández, Ester 女士

- ◆ 语言治疗师, 任职于Paso a Paso - 神经康复诊所
- ◆ 语言治疗师, 任职于San Jerónimo养老院
- ◆ 《Zona Hospitalaria》杂志撰稿人
- ◆ 毕业于卡斯蒂利亚-拉曼恰大学语言治疗专业
- ◆ ITEAP学院的临床神经心理学硕士课程
- ◆ Euroinnova商学院的肌功能治疗专家
- ◆ Euroinnova商学院的早期儿童护理专家
- ◆ Euroinnova商学院的音乐治疗专家

Plana González, Andrea 女士

- ◆ Logrospedia的创始人和语言治疗师
- ◆ ClínicActiva和Amaco Salud的语言治疗师
- ◆ 毕业于巴利亚多利德大学语言治疗专业
- ◆ 萨拉曼卡教廷大学的口部运动和肌功能治疗硕士学位
- ◆ 在CEU Cardenal Herrera大学获得声乐治疗硕士学位
- ◆ 被CEU Cardenal Herrera大学聘为神经康复和早期干预方面的专科文凭。



Berbel, Fina Mari 女士

- ◆ 语言治疗师 临床听觉和听力治疗专家
- ◆ 阿利坎特聋人联合会的语言治疗师
- ◆ 穆尔西亚大学的语言治疗学位
- ◆ 穆尔西亚大学临床听力与听力治疗硕士
- ◆ 西班牙手语口译培训(LSE)

Rico Sánchez, Rosana 女士

- ◆ Palabras y Más - 言语治疗和教学法中心主任兼言语治疗师
- ◆ 在OrientaMedia的语言治疗师
- ◆ 在专家会议上发言
- ◆ 巴利亚多利德大学的语言治疗文凭
- ◆ 在UNED获得心理学学位
- ◆ 替代性和辅助性交流系统(AACS)专家

López Mouriz, Patricia 女士

- ◆ FÍSICO -Fisioterapia y Salud的心理学家
- ◆ 埃米莉亚-戈麦斯协会(ADAFAD)心理学家调解员
- ◆ Orienta中心的心理学家
- ◆ 阿布伦特的心理学家
- ◆ 圣地亚哥-德孔波斯特拉大学(USC)的心理学学位
- ◆ USC 综合健康心理学硕士
- ◆ 平等、简要治疗和儿童学习困难方面的培训

04

结构和内容

本大学课程的学习计划包括一个模块, 通过该模块, 学生将提升在不同语言障碍领域的知识和技能。在这段学习经历中, 学生将接触到多种形式的教学材料, 如互动总结、评估测试和补充阅读。TECH的目标是为学生提供100%在线的教学, 充分满足他们的学术需求和兴趣, 同时与个人事务兼容。





“

通过100%在线的方法,你可以将日常责任与高质量的学术方案相兼容”

模块1.语言障碍干预资源

1.1. 处理构音障碍的材料和资源 I

- 1.1.1. 单位简介
- 1.1.2. 纠正所有位置的音素/p/的材料和资源
 - 1.1.2.1. 自制材料
 - 1.1.2.2. 商业上可获得的材料
 - 1.1.2.3. 技术资源
- 1.1.3. 纠正所有位置的音素/s/的材料和资源
 - 1.1.3.1. 自制材料
 - 1.1.3.2. 商业上可获得的材料
 - 1.1.3.3. 技术资源
- 1.1.4. 纠正所有位置的/r/音素的材料和资源
 - 1.1.4.1. 自制材料
 - 1.1.4.2. 商业上可获得的材料
 - 1.1.4.3. 技术资源
- 1.1.5. 纠正所有位置的音素/l/的材料和资源
 - 1.1.5.1. 自制材料
 - 1.1.5.2. 商业上可获得的材料
 - 1.1.5.3. 技术资源
- 1.1.6. 纠正所有位置的音素/m/的材料和资源
 - 1.1.6.1. 自制材料
 - 1.1.6.2. 商业上可获得的材料
 - 1.1.6.3. 技术资源
- 1.1.7. 纠正所有位置的音素/n/的材料和资源
 - 1.1.7.1. 自制材料
 - 1.1.7.2. 商业上可获得的材料
 - 1.1.7.3. 技术资源
- 1.1.8. 纠正所有位置的音素/d/的材料和资源
 - 1.1.8.1. 自制材料
 - 1.1.8.2. 商业上可获得的材料
 - 1.1.8.3. 技术资源

1.1.9. 纠正所有位置的音素/z/的材料和资源

- 1.1.9.1. 自制材料
- 1.1.9.2. 商业上可获得的材料
- 1.1.9.3. 技术资源

1.1.10. 纠正音素/k/在所有位置的材料和

- 1.1.10.1. 自制材料
- 1.1.10.2. 商业上可获得的材料
- 1.1.10.3. 技术资源

1.2. 处理构音障碍的材料和资源 II

1.2.1. 纠正所有位置的音素/f/的材料和资源

- 1.2.1.1. 自制材料
- 1.2.1.2. 商业上可获得的材料
- 1.2.1.3. 技术资源

1.2.2. 纠正所有位置的音素/ñ/的材料和资源

- 1.2.2.1. 自制材料
- 1.2.2.2. 商业上可获得的材料
- 1.2.2.3. 技术资源

1.2.3. 纠正所有位置的音素/g/的材料和资源

- 1.2.3.1. 自制材料
- 1.2.3.2. 商业上可获得的材料
- 1.2.3.3. 技术资源

1.2.4. 纠正所有位置的音素/l/的材料和资源

- 1.2.4.1. 自制材料
- 1.2.4.2. 商业上可获得的材料
- 1.2.4.3. 技术资源

1.2.5. 纠正所有位置的音素/b/的材料和资源

- 1.2.5.1. 自制材料
- 1.2.5.2. 商业上可获得的材料
- 1.2.5.3. 技术资源

- 1.2.6. 纠正所有位置的音素/t/的材料和资源
 - 1.2.6.1. 自制材料
 - 1.2.6.2. 商业上可获得的材料
 - 1.2.6.3. 技术资源
- 1.2.7. 纠正所有位置的音素/ch/的材料和资源
 - 1.2.7.1. 自制材料
 - 1.2.7.2. 商业上可获得的材料
 - 1.2.7.3. 技术资源
- 1.2.8. 用于纠正所有位置的/l/的材料和资源
 - 1.2.8.1. 自制材料
 - 1.2.8.2. 商业上可获得的材料
 - 1.2.8.3. 技术资源
- 1.2.9. 纠正所有位置的/r/音节的材料和资源
 - 1.2.9.1. 自制材料
 - 1.2.9.2. 商业上可获得的材料
 - 1.2.9.3. 技术资源
- 1.2.10. 最后的结论
- 1.3. 阅读障碍干预
 - 1.3.1. 干预的方面
 - 1.3.2. 根据诊断的情况确定目标
 - 1.3.2.1. 对收集的样品进行分析
 - 1.3.3. 确定目标的优先次序和顺序
 - 1.3.3.1. 神经生物学处理
 - 1.3.3.2. 心理语言学处理
 - 1.3.4. 目标与要做的工作内容是否充分
 - 1.3.4.1. 从具体目标到内容
 - 1.3.5. 按干预领域提出的活动建议
 - 1.3.5.1. 基于视觉部分的建议
 - 1.3.5.2. 基于语音成分的建议
 - 1.3.5.3. 基于阅读实践的建议
 - 1.3.6. 干预的方案和工具
 - 1.3.6.1. 奥尔顿-吉灵汉姆方法
 - 1.3.6.2. A.C.O.S. 计划
 - 1.3.7. 标准化的干预材料
 - 1.3.7.1. 印刷材料
 - 1.3.7.2. 其他材料
 - 1.3.8. 场地的组织
 - 1.3.8.1. 侧面化
 - 1.3.8.2. 感觉模式
 - 1.3.8.3. 眼球运动
 - 1.3.8.4. 视觉感知能力
 - 1.3.8.5. 精细运动技能
 - 1.3.9. 课堂上需要进行的调整
 - 1.3.9.1. 课程调整
 - 1.3.10. 结论和附件
- 1.4. 阅读障碍指南
 - 1.4.1. 简介
 - 1.4.2. 对阅读障碍者的指南
 - 1.4.2.1. 应对诊断
 - 1.4.2.2. 日常生活准则
 - 1.4.2.3. 作为学生的阅读障碍者的指南
 - 1.4.3. 家庭环境的准则
 - 1.4.3.1. 帮助干预的准则
 - 1.4.3.2. 一般准则
 - 1.4.4. 教育环境的准则
 - 1.4.4.1. 改编作品
 - 1.4.4.2. 为促进内容的获取而采取的措施
 - 1.4.4.3. 通过考试应遵循的准则
 - 1.4.5. 外语教师的具体准则
 - 1.4.5.1. 语言学习的挑战
 - 1.4.6. 其他专业人员的准则

- 1.4.7. 书面文这个的形式准则
 - 1.4.7.1. 排版学
 - 1.4.7.2. 字体大小
 - 1.4.7.3. 颜色
 - 1.4.7.4. 字符、行距和段距
- 1.4.8. 文这个内容的准则
 - 1.4.8.1. 词频和长度
 - 1.4.8.2. 句法简化
 - 1.4.8.3. 数值表达
 - 1.4.8.4. 图形化方案的使用
- 1.4.9. 写作技术
- 1.4.10. 结论和附件
- 1.5. 语言治疗干预在语言表达障碍中的应用及其总体考虑
 - 1.5.1. 什么是语言治疗干预程序?
 - 1.5.1.1. 语言治疗干预程序的定义
 - 1.5.1.2. 语言治疗干预程序的内容
 - 1.5.1.3. 干预程序的考虑因素
 - 1.5.2. 语言治疗干预程序在语言表达障碍儿童中的目标为什么要制定干预计划?
 - 1.5.2.1. 语言表达障碍儿童干预的一般目标
 - 1.5.2.2. 语言表达障碍儿童干预程序的具体目标
 - 1.5.3. 语言治疗干预的领域
 - 1.5.3.1. 语言困难的干预
 - 1.5.3.1.1. 词汇领域的干预
 - 1.5.3.1.2. 形态学领域的干预
 - 1.5.3.1.3. 句法领域的干预
 - 1.5.3.1.4. 语用领域的干预
 - 1.5.4. 执行功能困难的干预
 - 1.5.4.1. 记忆的干预
 - 1.5.4.2. 注意力的干预
 - 1.5.4.3. 规划的干预
 - 1.5.5. 进行语言治疗干预时需要考虑的重要方面
 - 1.5.5.1. 对语言表达障碍儿童干预的考虑
 - 1.5.5.1.1. 在语言治疗干预中考虑语言表达障碍儿童的弱点的重要性
 - 1.5.5.1.2. 如何根据每个案例的特殊性调整干预?
 - 1.5.5.1.2.1. 干预中的兴趣的重要性
 - 1.5.6. 干预活动的建议
 - 1.5.6.1. 干预活动的适应性重要性
 - 1.5.6.1.1. 资源材料
 - 1.5.6.1.2. 干预中的活动
 - 1.5.7. 增强和/或替代沟通系统在语言表达障碍干预中的应用
 - 1.5.7.1. 什么是SAAC系统?
 - 1.5.7.1.1. SAAC的定义
 - 1.5.7.1.2. SAAC应用于哪些病症和障碍
 - 1.5.7.2. 在语言表达障碍儿童的干预中使用SAAC是否合适?
 - 1.5.7.3. 语言表达障碍儿童的言语增强系统:何时何地使用?
 - 1.5.8. 图标在语言表达障碍干预中的应用
 - 1.5.8.1. 什么是图标?
 - 1.5.8.2. 图标在语言表达障碍干预中的帮助
 - 1.5.9. 干预材料的建议
 - 1.5.9.1. 适合语言表达障碍儿童干预的材料的重要性
 - 1.5.9.2. 适用于语言表达障碍儿童活动的材料清单
 - 1.5.10. 如何促进语言表达障碍儿童干预活动的理解?
 - 1.5.10.1. 活动理解的困难
 - 1.5.10.2. 促进干预活动理解的策略
 - 1.5.10.3. 活动的结构化
 - 1.5.10.3.1. 活动中的视觉支持
- 1.6. 自闭症干预程序的制定
 - 1.6.1. 确定需求和选择目标
 - 1.6.1.1. 早期干预中的干预策略
 - 1.6.1.2. 丹佛模式
 - 1.6.2. 基于发展水平的目标分析
 - 1.6.2.1. 加强交流和语言领域的干预方案

- 1.6.3. 前言语交际行为的发展
 - 1.6.3.1. 应用行为分析
- 1.6.4. 婴儿自闭症的理论和方案的文献回顾
 - 1.6.4.1. 对患有TEA的儿童群体进行科学研究
 - 1.6.4.2. 基于拟议方案的最终结果和结论
- 1.6.5. 学龄儿童
 - 1.6.5.1. 教育包容
 - 1.6.5.2. 全球阅读作为课堂整合的促进者
- 1.6.6. 成年期
 - 1.6.6.1. 如何在成年后进行干预/支持?
 - 1.6.6.2. 具体方案的制定
- 1.6.7. 行为干预
 - 1.6.7.1. 应用行为分析 (ABA)
 - 1.6.7.2. 单独的审判培训
- 1.6.8. 综合干预
 - 1.6.8.1. TEACCH模式
- 1.6.9. 对TEA I级的大学整合支持
 - 1.6.9.1. 支持高等教育学生的良好做法
- 1.6.10. 积极的行为强化
 - 1.6.10.1. 方案结构
 - 1.6.10.2. 实施这个方法应遵循的准则
- 1.7. 自闭症教育材料和资源
 - 1.7.1. 作为语言治疗师,我们能做什么?
 - 1.7.1.1. 实践者在材料的开发和不断调整中发挥积极作用
 - 1.7.2. 资源和改编材料清单
 - 1.7.2.1. 我应这个考虑到什么?
 - 1.7.2.2. 集思广益
 - 1.7.3. 方法
 - 1.7.3.1. 最常用的方法的理论方法
 - 1.7.3.2. 功能性。与提出的方法的比较表
 - 1.7.4. TEACCH计划
 - 1.7.4.1. 基于这种方法的教育原则
 - 1.7.4.2. 自闭症的特征作为结构化教学的基础。
 - 1.7.5. INMER计划
 - 1.7.5.1. 方案的基这个基础。主要功能
 - 1.7.5.2. 针对自闭症患者的虚拟现实沉浸式系统
 - 1.7.6. 信息通信技术 (TIC) 介导的学习
 - 1.7.6.1. 软件教授情感
 - 1.7.6.2. 有利于语言发展的应用
 - 1.7.7. 拟订材料
 - 1.7.7.1. 使用的来源
 - 1.7.7.2. 图像库
 - 1.7.7.3. 象形图库
 - 1.7.7.4. 推荐的材料
 - 1.7.8. 支持学习的免费资源
 - 1.7.8.1. 带有强化学习的方案的强化页列表
 - 1.7.9. SPC
 - 1.7.9.1. 进入象形文字的交流系统
 - 1.7.9.2. 方法
 - 1.7.9.3. 主要功能
 - 1.7.10. 实施
 - 1.7.10.1. 选择正确的方案
 - 1.7.10.2. 优点和缺点清单
- 1.8. 对发音障碍儿童的语言治疗干预:一个练习的建议
 - 1.8.1. 单位简介
 - 1.8.2. 语言控制的练习
 - 1.8.2.1. 自制资源
 - 1.8.2.2. 商业上可获得的资源
 - 1.8.2.3. 技术资源
 - 1.8.3. 焦虑管理练习
 - 1.8.3.1. 自制资源
 - 1.8.3.2. 商业上可获得的资源
 - 1.8.3.3. 技术资源
 - 1.8.4. 思想控制的练习
 - 1.8.4.1. 自制资源
 - 1.8.4.2. 商业上可获得的资源
 - 1.8.4.3. 技术资源

- 1.8.5. 控制情绪的练习
 - 1.8.5.1. 自制资源
 - 1.8.5.2. 商业上可获得的资源
 - 1.8.5.3. 技术资源
- 1.8.6. 提高社交和沟通技巧的练习
 - 1.8.6.1. 自制资源
 - 1.8.6.2. 商业上可获得的资源
 - 1.8.6.3. 技术资源
- 1.8.7. 鼓励归纳的练习
 - 1.8.7.1. 自制资源
 - 1.8.7.2. 商业上可获得的资源
 - 1.8.7.3. 技术资源
- 1.8.8. 如何正确使用练习?
- 1.8.9. 每个练习的实施时间
- 1.8.10. 最后的结论
- 1.9. 家庭作为干预和支持发音障碍儿童的代理人
 - 1.9.1. 单位简介
 - 1.9.2. 家庭在发音障碍儿童发展中的重要性
 - 1.9.3. 发音障碍儿童在家中遇到的交流困难
 - 1.9.4. 家庭环境中的沟通困难如何影响发音障碍儿童?
 - 1.9.5. 对父母进行干预的类型
 - 1.9.5.1. 早期干预
 - 1.9.5.2. 直接治疗
 - 1.9.6. 对父母进行早期干预
 - 1.9.6.1. 辅导课程
 - 1.9.6.2. 每日练习
 - 1.9.6.3. 行为记录
 - 1.9.6.4. 行为矫正
 - 1.9.6.5. 环境的组织
 - 1.9.6.6. 会议的结构
 - 1.9.6.7. 特殊情况





- 1.9.7. 与父母一起直接治疗
 - 1.9.7.1. 改变态度和行为
 - 1.9.7.2. 根据儿童的困难调整语言
 - 1.9.7.3. 每天在家里练习
- 1.9.8. 将家庭纳入干预的优势
 - 1.9.8.1. 家庭参与对孩子有什么好处?
- 1.9.9. 家庭作为一种概括性的手段
 - 1.9.9.1. 家庭在概括中的重要性
- 1.9.10. 最后的结论
- 1.10. 言语治疗对构音障碍的干预
 - 1.10.1. 发音障碍的语音治疗干预
 - 1.10.1.1. 语言治疗干预对儿童和青少年发音障碍的重要性
 - 1.10.1.2. 构音障碍的语言治疗包括哪些内容?
 - 1.10.1.3. 语言治疗干预的目标
 - 1.10.1.3.1. 言语治疗干预的总体目标
 - 1.10.1.3.2. 言语治疗干预的具体目标
 - 1.10.2. 失语症的吞咽治疗
 - 1.10.2.1. 在构音障碍的情况下出现吞咽困难
 - 1.10.2.2. 什么是吞咽治疗?
 - 1.10.2.3. 这个疗法的重要性
 - 1.10.3. 姿势和身体疗法在构音障碍中的应用
 - 1.10.3.1. 失语症中的姿势和身体姿态障碍
 - 1.10.3.2. 姿势和身体治疗包括哪些内容?
 - 1.10.3.3. 治疗的重要性
 - 1.10.4. 口腔治疗在构音障碍中的应用
 - 1.10.4.1. 语音障碍病例中的口唇障碍
 - 1.10.4.2. 什么是口面部治疗?
 - 1.10.4.3. 治疗的重要性

- 1.10.5. 呼吸疗法和语音呼吸协调在构音障碍中的应用
 - 1.10.5.1. 失语症患者在语音感知协调方面的困难
 - 1.10.5.2. 疗法包括哪些内容?
 - 1.10.5.3. 治疗的重要性
- 1.10.6. 失语症的衔接治疗
 - 1.10.6.1. 患有构音障碍的发音障碍
 - 1.10.6.2. 疗法包括哪些内容?
 - 1.10.6.3. 治疗的重要性
- 1.10.7. 语音治疗在构音障碍中的应用
 - 1.10.7.1. 在构音障碍的情况下出现语言障碍
 - 1.10.7.2. 疗法包括哪些内容?
 - 1.10.7.3. 治疗的重要性
- 1.10.8. 共振疗法在构音障碍中的应用
 - 1.10.8.1. 共振困难与构音障碍
 - 1.10.8.2. 疗法包括哪些内容?
 - 1.10.8.3. 治疗的重要性
- 1.10.9. 语音治疗在构音障碍中的应用
 - 1.10.9.1. 在构音障碍的情况下出现声音障碍
 - 1.10.9.2. 疗法包括哪些内容?
 - 1.10.9.3. 治疗的重要性
- 1.10.10. 语感和流畅性治疗
 - 1.10.10.1. 有构音障碍的发音和流畅性困难
 - 1.10.10.2. 疗法包括哪些内容?
 - 1.10.10.3. 治疗的重要性
- 1.11. 语言治疗干预程序:沟通促进练习和方法的建议
 - 1.11.1. 简介
 - 1.11.1.1. 设计失语症儿童语言治疗干预程序的重要性
 - 1.11.2. 制定语言治疗干预程序的初步考虑
 - 1.11.2.1. 失语症儿童的特点
 - 1.11.3. 言语治疗干预计划的决定
 - 1.11.3.1. 干预的方法
 - 1.11.3.2. 干预会议顺序的共识:要考虑到方面。
 - 1.11.2.2.1. 按时间顺序排列的年龄
 - 1.11.2.2.2. 孩子的课外活动
 - 1.11.2.2.3. 时间表
 - 1.11.3.3. 建立干预线
 - 1.11.4. 言语治疗失语症干预方案的目标
 - 1.11.4.1. 言语治疗干预的总体目标
 - 1.11.4.2. 言语治疗干预的具体目标
 - 1.11.5. 失语症中的语言治疗干预领域及活动建议
 - 1.11.5.1. 口腔部
 - 1.11.5.2. 声音
 - 1.11.5.3. 韵律
 - 1.11.5.4. 言语
 - 1.11.5.5. 语言
 - 1.11.5.6. 呼吸
 - 1.11.6. 语言治疗干预中使用的材料和资源
 - 1.11.6.1. 对市场上用于语言治疗干预的材料提出建议,并对材料及其用途进行概述
 - 1.11.6.2. 上述建议材料的图片
 - 1.11.7. 语音语言干预的技术资源和教学材料
 - 1.11.7.1. 用于干预的软件程序
 - 1.11.7.1.1. PRAAT项目
 - 1.11.8. 构音障碍 干预的干预方法
 - 1.11.8.1. 干预方法的类型
 - 1.11.8.1.1. 医学方法
 - 1.11.8.1.2. 临床干预方法
 - 1.11.8.1.3. 工具性方法
 - 1.11.8.1.4. 务实的方法
 - 1.11.8.1.5. 行为-骨科方法
 - 1.11.8.2. 选择适合案例的干预方法

- 1.11.9. 言语治疗干预技术和建议的活动。
 - 1.11.9.1. 呼吸
 - 1.11.9.1.1. 活动建议
 - 1.11.9.2. 发声
 - 1.11.9.2.1. 活动建议
 - 1.11.9.3. 关节
 - 1.11.9.3.1. 活动建议
 - 1.11.9.4. 核磁共振成像
 - 1.11.9.4.1. 活动建议
 - 1.11.9.5. 讲话率
 - 1.11.9.5.1. 活动建议
 - 1.11.9.6. 重音和音调
 - 1.11.9.6.1. 活动建议
- 1.11.10. 替代性和/或辅助性交流系统作为构音障碍的一种干预方法
 - 1.11.10.1. 什么是SAAC系统?
 - 1.11.10.2. SAAC如何帮助干预有构音障碍的儿童?
 - 1.11.10.3. SAACs如何帮助患有构音障碍的儿童进行交流?
 - 1.11.10.4. 根据儿童的需要选择系统方法
 - 1.11.10.4.1. 建立通信系统的考虑因素
 - 1.11.10.5. 如何在不同的儿童发展环境中使用沟通
- 1.12. 言语治疗师在听力障碍干预中的作用
 - 1.12.1. 单位简介
 - 1.12.2. 根据Perier的分类(1987),方法学方法
 - 1.12.2.1. 单语口语方法
 - 1.12.2.2. 双语方法
 - 1.12.2.3. 混合方法
 - 1.12.3. 助听器或人工耳蜗植入后的康复有什么不同吗?
 - 1.12.4. 种植前儿童的后期干预
 - 1.12.5. 舌尖后儿童的植入后干预
 - 1.12.5.1. 单位简介
 - 1.12.5.2. 听力康复的各个阶段
 - 1.12.5.2.1. 声音检测阶段
 - 1.12.5.2.2. 歧视阶段
 - 1.12.5.2.3. 识别阶段
 - 1.12.5.2.4. 认可阶段
 - 1.12.5.2.5. 了解阶段
 - 1.12.6. 有助于康复的活动
 - 1.12.6.1. 检测阶段的活动
 - 1.12.6.2. 歧视阶段的活动
 - 1.12.6.3. 识别阶段的活动
 - 1.12.6.4. 承认阶段的活动
 - 1.12.6.5. 理解阶段的活动
 - 1.12.7. 家庭在康复过程中的作用
 - 1.12.7.1. 家庭指南
 - 1.12.7.2. 父母是否应这个出席会议?
 - 1.12.8. 干预期间跨学科团队的重要性
 - 1.12.8.1. 初步考虑
 - 1.12.8.2. 跨学科团队重要性的原因
 - 1.12.8.3. 参与康复的专业人员
 - 1.12.9. 学校环境的策略
 - 1.12.9.1. 初步考虑
 - 1.12.9.2. 沟通策略
 - 1.12.9.3. 方法策略
 - 1.12.9.4. 改编文这个的策略
 - 1.12.10. 适用于听力学中语言干预的材料和资源
 - 1.12.10.1. 我们自己制造的有用材料
 - 1.12.10.2. 市场上的有用材料
 - 1.12.10.3. 有用的技术资源
 - 1.12.11. 最后的结论

- 1.13. 双模态交流
 - 1.13.1. 单位简介
 - 1.13.2. 什么是双模式沟通
 - 1.13.2.1. 概念
 - 1.13.2.2. 职能
 - 1.13.3. 双模态沟通的要素
 - 1.13.3.1. 初步考虑
 - 1.13.3.2. 双模态沟通的要素
 - 1.13.3.2.1. 潘多拉的姿态
 - 1.13.3.2.2. 手语的要素
 - 1.13.3.2.3. 自然的手势
 - 1.13.3.2.4. 痴人说梦 "的姿态
 - 1.13.3.2.5. 其他元素
 - 1.13.4. 使用双模式交流的目标和优势
 - 1.13.4.1. 初步考虑
 - 1.13.4.2. 双模态通信的优势
 - 1.13.4.2.1. 关于接待时的讲话
 - 1.13.4.2.2. 关于言语中的言语
 - 1.13.4.3. 与其他辅助性和替代性交流系统相比, 双模交流的优势在于
 - 1.13.5. 我们应这个在什么时候考虑使用双模式交流?
 - 1.13.5.1. 初步考虑
 - 1.13.5.2. 需要考虑的因素
 - 1.13.5.3. 作出决定的专业人员
 - 1.13.5.4. 家庭作用的重要性



- 1.13.6. 双模式交流的促进作用
 - 1.13.6.1. 初步考虑
 - 1.13.6.2. 间接影响
 - 1.13.6.3. 直接影响
- 1.13.7. 不同语言领域的双模态交流
 - 1.13.7.1. 初步考虑
 - 1.13.7.2. 双模态交流和理解
 - 1.13.7.3. 双模态交流和表达
- 1.13.8. 双模态传播中的实施形式
- 1.13.9. 以学习和实施双模式系统为导向的方案
 - 1.13.9.1. 初步考虑
 - 1.13.9.2. 简介由CLIC和NeoBook创作工具支持的双模态交流
 - 1.13.9.3. 双模态2000
- 1.13.10. 最后的结论

“

注册这门课程, 获取市场上最新的语言治疗材料, 这些材料以视频讲解或互动总结等格式提供”



05 方法

这个培训计划提供了一种不同的学习方式。我们的方法是通过循环的学习模式发展起来的：**Re-learning**。

这个教学系统被世界上一些最著名的医学院所采用，并被**新英格兰医学杂志**等权威出版物认为是最有效的教学系统之一。





“

发现 Re-learning, 这个系统放弃了传统的线性学习, 带你体验循环教学系统: 这种学习方式已经证明了其巨大的有效性, 尤其是在需要记忆的科目中”

在TECH教育学校, 我们使用案例研究法

在具体特定情况下, 专业人士应该怎么做? 在整个课程中, 学生将面临多个基于真实情况的模拟案例, 他们必须调查, 建立假设并最终解决问题。关于该方法的有效性, 有大量的科学证据。

有了TECH, 教育家, 教师或讲师就会体验到一种学习的方式, 这种方式正在动摇世界各地传统大学的基础。



这是一种培养批判精神的技术, 使教育者准备好做出决定, 为论点辩护并对比意见。

“

你知道吗, 这种方法是1912年在哈佛大学为法律学生开发的? 案例法包括提出真实的复杂情况, 让他们做出决定并证明如何解决这些问题。1924年, 它被确立为哈佛大学的一种标准教学方法”

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

1. 遵循这种方法的教育者不仅实现了对概念的吸收, 而且还通过练习评估真实情况和应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习被扎扎实实地转化为实践技能, 使教育者能够更好地将知识融入日常实践。
3. 由于使用了实际教学中出现的情况, 思想和概念的吸收变得更加容易和有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



Re-learning 方法

TECH有效地将案例研究方法与基于循环的100%在线学习系统相结合, 在每节课中结合了8个不同的教学元素。

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究: Re-learning。



教育者将通过真实案例和在模拟学习环境中解决复杂情况来学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的, 以促进沉浸式学习。

处在世界教育学的前沿,按照西班牙语世界中最好的在线大学(哥伦比亚大学)的质量指标, Re-learning 方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

这种方法已经培训了超过85000名教育工作者,在所有专业领域取得了前所未有的成功。我们的教学方法是在一个高要求的环境中发展起来的,大学学生的社会经济状况中等偏上,平均年龄为43.5岁。

Re-learning 将使你的学习事半功倍,表现更出色,使你更多地参与到训练中,培养批判精神,捍卫论点和对比意见:直接等同于成功。

在我们的方案中,学习不是一个线性的过程,而是以螺旋式的方式发生(学习,解除学习,忘记和重新学习)。因此,我们将这些元素中的每一个都结合起来。

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。



该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



学习材料

所有的教学内容都是由教授该大学项目的教育专家专门为该课程创作的,因此,教学的发展是具体的。

然后,这些内容被应用于视听格式,创造了TECH在线工作方法。所有这些,都是用最新的技术,提供最高质量的材料,供学生使用。



视频教育技术和程序

TECH将最创新的技术,与最新的教育进展,带到了教育领域当前事务的前沿。所有这些,都是以你为出发点,以最严谨的态度,为你的知识内化和理解进行解释和说明。最重要的是,你可以想看几次就看几次。



互动式总结

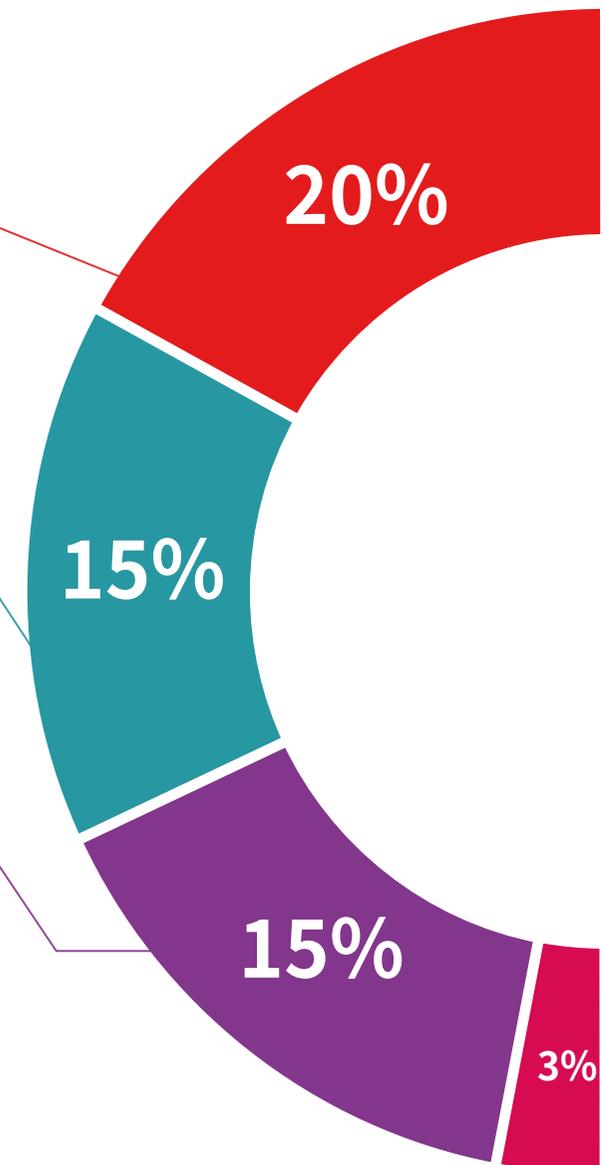
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

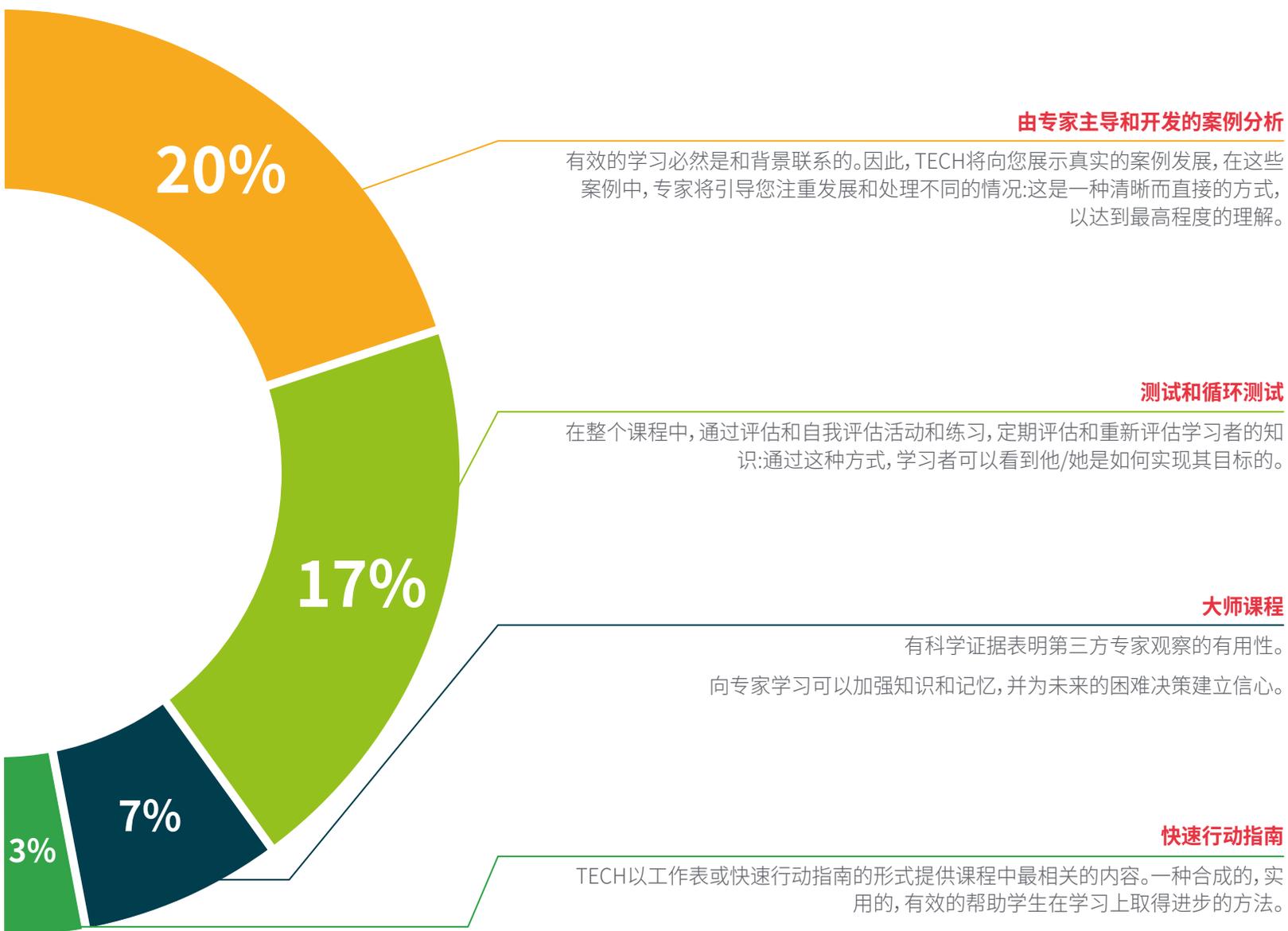
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



延伸阅读

最近的文章,共识文件和国际准则等。在TECH的虚拟图书馆里,学生可以获得他们完成培训所需的一切。





06 学位

言语治疗干预大学课程除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由 TECH 科技大学颁发的大学课程学位证书。





“

顺利完成这个课程并获得大学学位, 无需旅行或通过繁琐的程序”

这个言语治疗干预大学课程包含了市场上最完整和最新的课程。

评估通过后, 学生将通过邮寄收到TECH科技大学颁发的相应的大学课程学位。

TECH科技大学颁发的证书将表达在大学课程获得的资格, 并将满足工作交流, 竞争性考试和专业职业评估委员会的普遍要求。

学位: 言语治疗干预大学课程

模式: 在线

时长: 6周



健康 信心 未来 人 导师
教育 信息 教学
保证 资格认证 学习
机构 社区 科技 承诺
个性化的关注 现在 创新
知识 网页 质量
网上教室 发展 语言 机构

tech 科学技术大学

大学课程
言语治疗干预

- » 模式:在线
- » 时长:6周
- » 学位:TECH 科技大学
- » 课程表:自由安排时间
- » 考试模式:在线

大学课程

言语治疗干预

