

Sự phát triển nghe và ngôn ngữ nói cho trẻ giảm thính lực: Trị liệu thính giác – lời nói (Auditory Verbal Therapy – AVT)

Mi-Sun Yoon

SLP, Ph.D, LSLC Cert AVT

Dept. of Communication Disorders

Korea Nazarene University

Trị liệu thính giác lời nói AVT là gì?

Trị liệu thính giác – lời nói AVT là **CHIẾN LƯỢC LẤY GIA ĐÌNH LÀM TRUNG TÂM** tăng cường nhằm cung cấp cho các trẻ giảm thính lực cơ hội được tiếp cận đầy đủ với tiềm năng ngôn ngữ nói, nhấn mạnh **NGHE** bằng cách sử dụng **KỸ THUẬT** nghe tối ưu.

Học lắng
nghe



Học nói

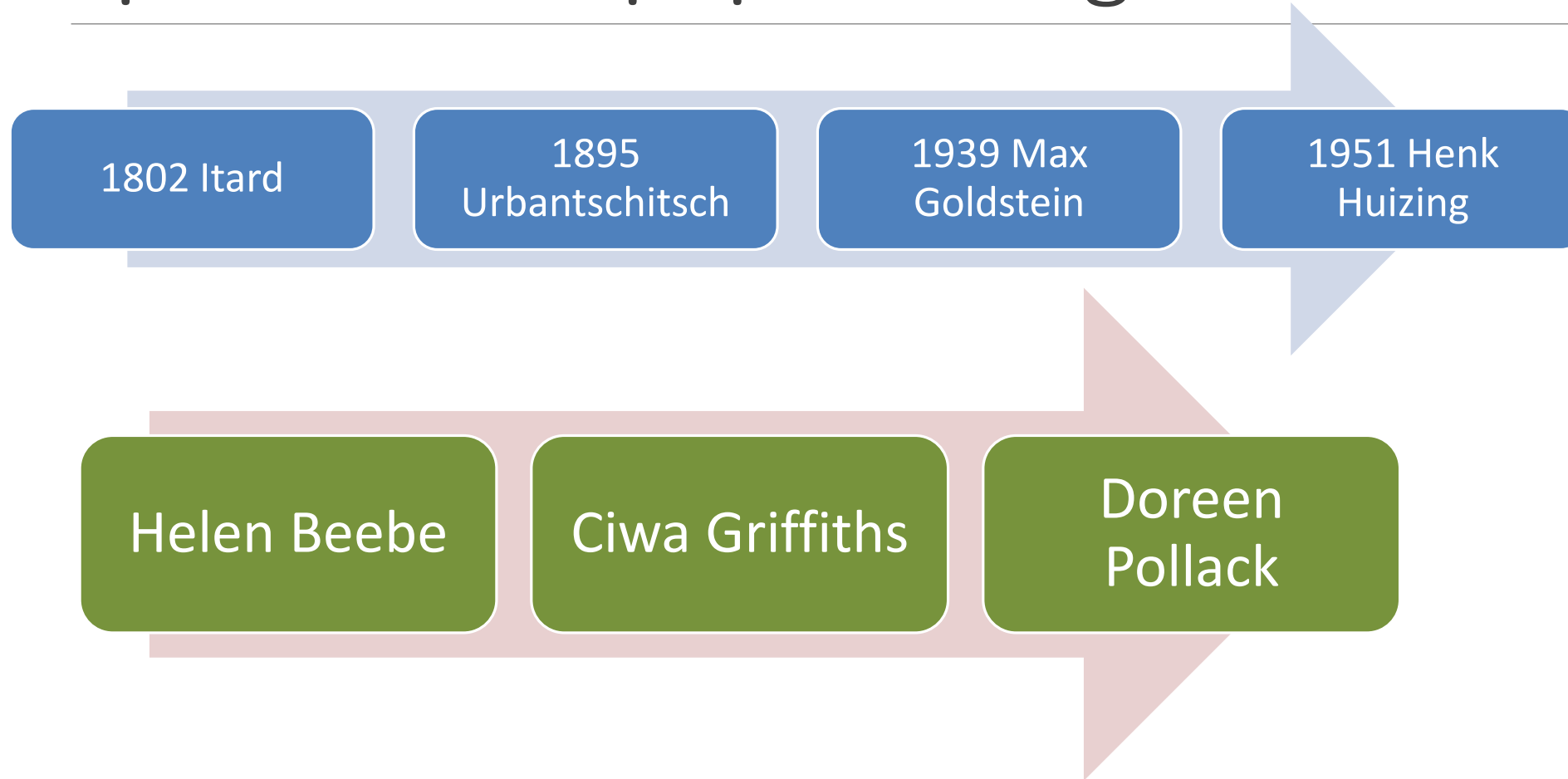


Học hội
thoại

Đọc & Viết

A large green arrow pointing from left to right, positioned below the other three boxes. The text 'Đọc & Viết' is centered inside the arrow.

Lịch sử của trị liệu thính giác lời nói AVT



1972, 1977 Hội thảo quốc tế về chiến lược thính giác



1978. Ủy ban quốc tế về giao tiếp nghe-nói

1987 Ủy ban quốc tế thính giác-lời nói

1994 Kỹ thuật viên thính giác-lời nói có chứng chỉ đầu tiên

2005 AGBELL Ủy ban Nghe và Ngôn ngữ nói

10 nguyên lý của trị liệu thính giác- lời nói AVT

Nguyên lý 1

Thúc đẩy **CHẨN ĐOÁN SỚM** giảm thính lực ở trẻ mới sinh, trẻ sơ sinh, trẻ độ tuổi tập đi, và trẻ nhỏ, kèm theo bởi điều trị thính học **NGAY LẬP TỨC** và phục hồi chức năng/trị liệu thính giác-lời nói.

Nguyên lý 2

Khuyến cáo đánh giá và sử dụng **NGAY LẬP TỨC CÔNG NGHỆ NGHE** phù hợp, hiện đại nhất để nhận được hiệu quả kích thích nghe tối ưu.

Nguyên lý 3

HƯỚNG DẪN VÀ HUẤN LUYỆN phụ huynh để giúp trẻ sử dụng **NGHE** như là **PHƯƠNG THỨC CẢM GIÁC CHÍNH** để phát triển ngôn ngữ nghe và nói.

Nguyên lý 4

HƯỚNG DẪN VÀ HUẤN LUYỆN phụ huynh trở thành những người tạo thuận lợi **CHÍNH** cho sự phát triển ngôn ngữ nghe và nói của trẻ thông qua việc tham gia **KIÊN ĐỊNH VÀ CHỦ ĐỘNG** vào Trị liệu Thính giác-lời nói.

Nguyên lý 5

HƯỚNG DẪN VÀ HUẤN LUYỆN phụ huynh **TẠO RA MÔI TRƯỜNG** hỗ trợ **NGHE** để phát triển ngôn ngữ nói thông qua những hoạt động hằng ngày.

Nguyên lý 6

HƯỚNG DẪN VÀ HUẤN LUYỆN phụ huynh giúp cho trẻ **KẾT HỢP NGÔN NGỮ NGHE VÀ NÓI** vào tất cả lĩnh vực trong cuộc sống của trẻ.

Nguyên lý 7

HƯỚNG DẪN VÀ HUẤN LUYỆN phụ huynh sử dụng các kiểu mẫu phát triển **TỰ NHIÊN** của nghe, lời nói, ngôn ngữ, nhận thức, và giao tiếp.

Nguyên lý 8

HƯỚNG DẪN VÀ HUẤN LUYỆN phụ huynh giúp trẻ **TỰ KIỂM TRA** ngôn ngữ nói thông qua **NGHE**.

Nguyên lý 9

Thực hiện **ĐÁNH GIÁ CHẨN ĐOÁN** chính thức và không chính thức để phát triển kế hoạch trị liệu thính giác-lời nói cá nhân hóa, để theo dõi tiến trình, để đánh giá hiệu quả của kế hoạch cho trẻ và gia đình.

Nguyên lý 10

Thúc đẩy sự giáo dục ở **CÁC TRƯỜNG BÌNH THƯỜNG** với trẻ cùng trang lứa có thính lực bình thường và dịch vụ phù hợp từ thời thơ ấu.

Huấn luyện phụ huynh và người chăm sóc trong Trị liệu thính giác – lời nói AVT

Những chiến lược huấn luyện phụ huynh trong trị liệu thính giác – lời nói AVT ¹

1. Hội thoại và chia sẻ thông tin
2. Hợp tác trong việc thiết lập mục tiêu và lập kế hoạch hoạt động
3. Minh họa
4. Hướng dẫn thực hành với phản hồi
5. Cung cấp phản hồi bằng video

Những thành tố của huấn luyện trong buổi trị liệu thính giác-lời nói AVT

Bắt đầu

Quan sát

Thực hành

Phản ánh

Đánh giá

Những chiến lược cần thiết của trị liệu thính giác-lời nói AVT

6 mục tiêu của người thực hành trị liệu thính giác – lời nói¹

1. Tạo môi trường lắng nghe
2. Tạo thuận lợi cho xử lý thính giác
3. Tăng cường tiếp nhận thính giác lời nói
4. Tăng cường kiến thức về ngôn ngữ
5. Tạo thuận lợi cho ngôn ngữ nói và nhận thức
6. Kích thích việc học độc lập

Những chiến lược được sử dụng trong Trị liệu Thính giác-lời nói²

1. Chấp nhận và mắc lỗi
2. Làm nổi bật thính giác
3. Điều chỉnh môi trường nghe
4. Hỏi các câu hỏi phù hợp theo từng giai đoạn
5. Hỏi “Con nghe thấy gì?”

-
6. Liên hệ giữa thứ quen thuộc với không quen thuộc
 7. Tạo ra sự không mong đợi
 8. Nhấn mạnh hành động, mối liên hệ, và thuộc tính
 9. Tập trung vào những gì trẻ biết
 10. Bắt chước tạo âm của trẻ

-
11. Hướng về trước với ánh nhìn mong đợi
 12. Tạo ra sự liên hệ âm thanh-đồ vật
 13. Đặt vị trí trong phạm vi có thể nghe được
 14. Thể hiện ánh mắt lắng nghe (Listening Look) kèm gợi ý lời nói (Verbal Prompt) hoặc Móc câu thính giác (Auditory Hook)
 15. Gợi ý cho kỹ năng Đóng thính giác (Auditory Closure)

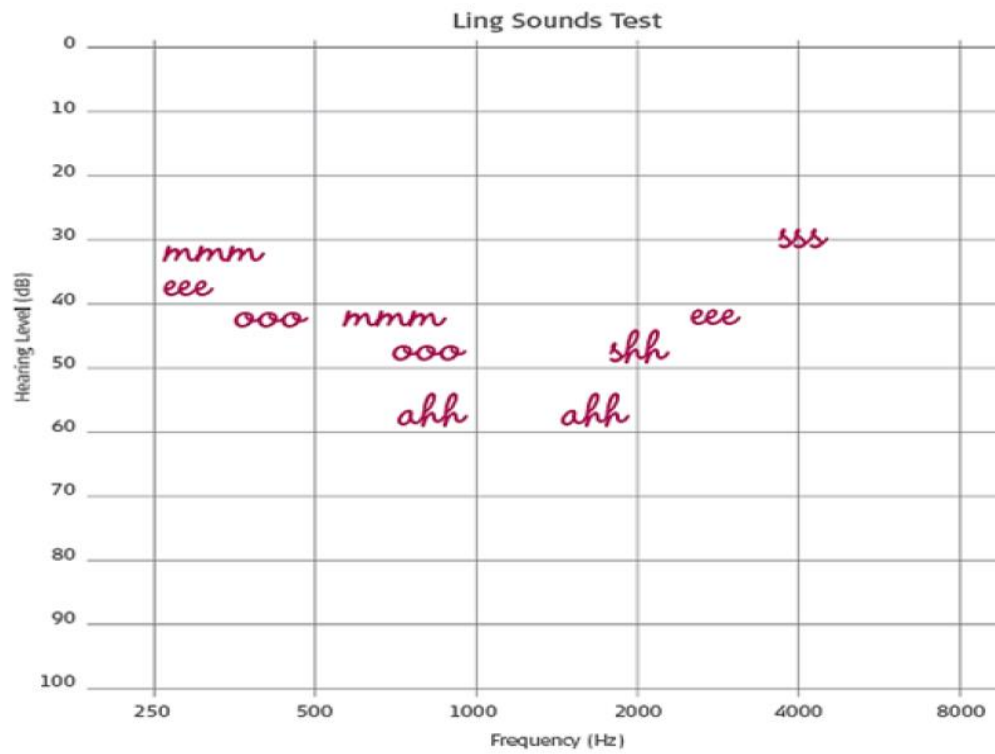
-
16. Gợi ý cho việc Lắng nghe đầu tiên và cuối cùng (Listening First and Last)
 17. Kỹ thuật Đúc lại (Recasting), Mở rộng (Expanding), và Kéo dài (Expatriating) từ và phát ngôn của trẻ
 18. Tạo nền tảng (Scaffolding) cho sự tạo ra ngôn ngữ
 19. Ra hiệu với đồ vật
 20. Nói ngôn ngữ trên góc nhìn và quan điểm của trẻ

-
21. Nói “Lời nói định hướng bởi trẻ”
 22. Luân phiên
 23. Nói trước, trong, và sau khi hành động hoặc đồ vật được đưa ra
 24. Chuyển tiếp dần ra ngoài vùng thoải mái (Comfort Zone)
 25. Chờ đợi đáp ứng của trẻ

Test 6 âm Ling

“Test 6 âm Ling, trong đó trẻ học cách đáp ứng với người thực hành trong vòng ít hơn 1 phút, cho phép phụ huynh và người làm chuyên môn xác định được liệu khả năng nghe của trẻ có đầy đủ cho việc nghe lời nói không.”³

<https://blog.medel.com/all-about-the-ling-six-sound-test/>



	1m		3m	
	Rt.	Lt.	Rt.	Lt.
a				
u				
i				
ɶ				
s				
m				