

## 格塞尔评估量表在儿童语言发育中的应用效果研究

邓冬利

华中科技大学同济医院附属协和医院 湖北武汉

**【摘要】目的** 分析儿童语言发育期间,使用格塞尔评估量表对其语言发育系统的评估价值分析。**方法** 本次研究选取我院临床收取100例患儿,作为分析对象,研究起始时间为2021年9月开始,拟定临床分析计划,并依照研究需求收集数据,直至2022年9月截止,将研究选取患儿分别使用格塞尔评估量表(Gesell)、语言发育迟缓评价(S-S)进行检测,分析不同检测量表评价结果、随年龄增加语言发育迟缓的特点等。**结果** 经研究,格塞尔评估量表患儿异常状态(15.00%)、边缘状态(50.00%)、正常状态(30.00%)比较语言发育迟缓评价异常状态(32.00%)、边缘状态(30.00%)、正常状态(38.00%)结果更准确,且随着年龄的持续增长患儿语言发育障碍将愈发显著, $P>0.05$ 。**结论** 临床诊断儿童语言发育情况时,予以格塞尔评估量表,应用价值极为显著,能够准确地检测出患儿语言发育期间存在的障碍情况,并将其作为临床诊治依据,进行后续治疗工作,全面保障患儿机体健康,值得临床广泛推荐使用。

**【关键词】** 格塞尔评估量表;语言发育;儿童;诊断价值

**【收稿日期】** 2023年1月10日 **【出刊日期】** 2023年3月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.20230006

### Research on the Application Effect of gesell Assessment Scale in Children's Language Development

Dongli Deng

Union Hospital Affiliated to Tongji Hospital, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

**【Abstract】 Objective** To analyze the evaluation value of children's language development system by using gesell Assessment Scale during their language development.**Methods** This study selected 100 clinical children in our hospital as the analysis object. The starting time of the study was from September 2021, and the clinical analysis plan was drawn up, and the data was collected according to the research needs until September 2022. The selected children were tested by Gesell Assessment Scale (GESELL) and Language Retardation Assessment (S-S), and the evaluation results of different test scales and the characteristics of language retardation with age were analyzed.**Results** After research, the abnormal state (15.00%), marginal state (50.00%) and normal state (30.00%) of children with gesell rating scale are more accurate than those with language retardation 32.00%, marginal state (30.00%) and normal state (38.00%), and the results are more accurate with age.**Conclusion** In clinical diagnosis of children's language development, the application value of gesell Assessment Scale is extremely significant, which can accurately detect the obstacles existing in children's language development, and take it as the basis of clinical diagnosis and treatment, so as to carry out follow-up treatment and fully protect children's health. It is worthy of wide clinical recommendation.

**【Key words】** gesell Evaluation Scale; Language development; Children; diagnostic value

语言发育迟缓为儿童时期较为常见的病症,此类症状多指患儿遵循正常的发育顺序前提下,但未达到相应的年龄<sup>[1]</sup>。经研究,导致儿童产生此类症状的因素较多,如环境影响、智力低下、听力问题等,此类情况多为儿童早期出现语言落后情况进行就诊,同时亦有部分患者早期做过治疗时机,影响后续发育情况<sup>[2]</sup>。

因此,早期进行语言发育检测,对其患儿发育情况极为重要<sup>[3]</sup>。语言发育迟缓评价通过对其家属进行问询,了解患儿实际情况,此类评估,其内容较为复杂,且家属的主观表述等情况存在一定差异性,往往导致其临床检测结果可行性较低<sup>[4]</sup>。格塞尔评估量表为临床上全新研发的语言评估系统,专门针对6岁前儿童语言

发育情况进行测评，通过与其患儿进行互动情况进行评估，能够直观地感受患儿情绪变化以及实际情况等，通过科学、精准、全面等角度为后续临床诊断工作提供可靠的依据，应用价值较高<sup>[5]</sup>。本文选取我院诊治患儿 100 例，参与研究，予以格塞尔评估量表（Gesell）、语言发育迟缓评价（S-S）进行检测，具体内容详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次临床研究期间共计纳入患儿 100 例，参与研究，分别予以格塞尔评估量表、语言发育迟缓评价进行检测，研究符合伦理委员会审核标准。男孩人数为 58 例、女孩人数为 42 例，年龄选取标准 0.2 岁~6 岁，均数年龄为（3.07 岁±0.52）岁。体质量选取标准为 3.2kg~35kg，均数体质量为（19.87±2.54）kg。

1.2 方法

由科室内相关工作人员与患者家属进行详细沟通，并了解其有无病症既往史、家族遗传病症史等。告知家属检测过程，使其家属能够尽量进行配合，并由最少两名及以上从事相关专业医师共同进行诊断，并将其临床研究结果进行收录。语言发育迟缓评价检测：多以问询加家属患儿实际状态的情况进行诊断。格塞尔评估量表：主要与儿童进行互动，通过做游戏的方式，全面测试其患儿各项能力情况，检测期间轻松愉快，儿童接受程度较高。

1.3 评价指标

由科室内相关工作人员统计临床研究数据情况，格塞尔评估量表由社交、语言、运动、精细动作等指标构成，DQ 值作为临床评定标准。语言发育迟缓评价由动作性课题、语言理解、符号表达等三项指标组成，检测期间任意一项出现落后，均表示患儿存在语言发育问题。

1.4 统计学分析

统计数据使用（SPSS25.0）进行分析，检测采用  $\chi^2$  表示，计数使用（%）表示，统计基础资料使用（ $\bar{x}\pm s$ ）表示，如果（ $P>0.05$ ）时，差异无统计学意义，如果（ $P<0.05$ ）时，存在统计学意义。

2 结果

2.1 临床应用不同检测量表评价结果对比

本次研究选取患儿 100 例，参与研究，分别使用不同检测方式，格塞尔评估量表患儿异常状态（15.00%）、边缘状态（50.00%）、正常状态（30.00%）比较语言发育迟缓评价异常状态（32.00%）、边缘状态（30.00%）、正常状态（38.00%）结果更准确，组间开展比较分析差异性显著，（ $P<0.05$ ）。详情见表 1。

2.2 患儿随年龄增加语言发育迟缓的特点分析

患儿 2 岁前语言发育迟缓等情况表现较弱，随着年龄的持续增长语言发育迟缓等表现愈发明显，组间差异显著存在统计学意义，（ $P<0.05$ ）。详情见表 2。

表 1 不同检测量表评价结果对比[n（%），例]

组别	n	临床检测管情况		
		异常状态	边缘状态	正常状态
格塞尔评估量表	100	15（15.00）	50（50.00）	30（30.00）
语言发育迟缓评价	100	32（32.00）	30（30.00）	38（38.00）
$\chi^2$ 值	-		11.9129	
P 值	-		0.0025	

表 2 患儿随年龄增加语言发育迟缓的特点分析[n（%），例]

组别	n	语言发育迟缓的特点		
		理解能力	表达能力	动作性课题
2 岁前	100	2（2.00）	12（12.00）	3（3.00）
2 随后	100	16（16.00）	17（17.00）	9（9.00）
$\chi^2$ 值	-		15.0258	
P 值	-		0.0001	

### 3 讨论

语言作为人类社会交流中最为重要的工具，同时能够反映出认知、脑部等发展情况。因此，该项指标，能够评定出儿童临床发育情况<sup>[6-7]</sup>。经研究，患有语言发育障碍等情况的患儿，或存在家族遗传性症状、代谢性疾病等导致儿童发育情况落后的患儿经过早期干预治疗后，能够显著改善机体病症情况，由此早期检测工作将极为重要<sup>[8]</sup>，儿童2~3岁前，脑部具有极高的可塑性，此时进行针对性干预能够有效缓解患儿症状情况<sup>[9]</sup>。格塞尔评估量表，能够将其儿童发育进行有序化，将其各个阶段的生长情况进行模拟，以此对其不同年龄儿童发育情况进行相近的区分，以此作为标准，进行相关检测，诊断出语言发育迟缓患儿的差异性，并进行针对性治疗<sup>[10]</sup>。格塞尔评估量表检测随着年龄的持续增长患儿语言发育障碍将愈发显著，患儿异常状态、边缘状态、正常状态比较语言发育迟缓评价异常状态、边缘状态、正常状态等结果更准确， $P > 0.05$ 。

综上所述，临床检测患儿语言系统发育情况期间，予以格塞尔评估量表进行临床诊断，应用价值极为显著，能够有效测试出患儿语言发育等情况，同时能够作为临床诊断依据，值得临床广泛推荐使用。

### 参考文献

- [1] 徐菲,周蓉珏,周江会,黄庆艳.言语功能训练联合多感官刺激对全面发育迟缓儿童智力及语言康复的干预效果分析[C]/第五届上海国际护理大会论文摘要汇编(上),2022:486-487.
- [2] 夏琼,陈建树,黄凤舞,胡丽.集体语言训练对语言发育迟缓患儿发育水平及神经营养因子水平的影响[J].中国中西医结合儿科学,2022,14(04):331-334.
- [3] 赵瑾珠,李锦卉,吴丹丹,颜田,唐丽娜,何天祯,熊婷婷,郝燕.儿童语言障碍相关术语的历史演变和临床实践[J].教育生物学杂志,2022,10(04):257-261+275.

- [4] 金海燕,麦麦提依明·外斯丁,木娜瓦尔·吾布力.睡眠中癫痫性电持续状态患者脑电图棘慢波指数与 P300、Gesell 评分的相关性[J].脑与神经疾病杂志,2022,30(07):407-410.
- [5] 李世杰,张金晶,黄鸿眉,张晚霞,赵明,熊妮娜,梁爱民.Griffiths 发育评估量表与 Gesell 发育诊断量表在细菌性脑膜炎婴儿发育评估中的一致性研究[J].北京医学,2022,44(06):510-512+517.
- [6] 班会会,李盼,任麦青,吴艳.头皮针联合重复经颅磁刺激对智力低下儿童语言障碍及智力发育的影响[J].医药论坛杂志,2022,43(10):11-14.
- [7] 周凡,沈广辉,邹洋,潘泓,唐焯琛,陈莉.2~3岁语言发育迟缓儿童的语言能力与父母述情障碍的关系[J].温州医科大学学报,2022,52(05):376-381.
- [8] 刘超,李诚善.0~3岁儿童心理行为发育预警征与 Gesell 发育评估一致性分析[J].中国儿童保健杂志,2022,30(10):1141-1143+1148.
- [9] 吴满红,邓雪梅,林华照,余楚岚,曾柳苑,阳芸.孤独症谱系障碍与发育性语言障碍2~3岁儿童 Gesell 测评结果分析[J].中国儿童保健杂志,2022,30(08):895-899.
- [10] 宋彩虹,刘增芳,贺兆平,梅玲华,刘媛,张瑜.新生儿惊厥视频脑电图与 Gesell 发育量表测试的相关性研究[J].中国儿童保健杂志,2022,30(01):106-109.

**版权声明:** ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**