

# 口音怎么教孩子说话

有

最近,记者的一位朋友愁眉苦脸地倒苦水。他是湖南人,媳妇是山东人,两年前喜得贵子,双方老人轮流帮着照顾孩子。随着孩子长大说话,不可调和的矛盾接踵而至:爷爷奶奶在的时候,跟孩子交流用湖南话,结果孩子把“湖南”说成“福兰”;外公外婆来了,孩子又学了一口山东话,简直是个小“水浒好汉”。小两口一个劲想拿普通话矫正孩子的口音,无奈工作忙,带孩子时间短,总敌不过方言的耳濡目染。

调查显示,北京和天津约有80%的孩子接受隔代教育,上海50%~60%的孩子由祖辈教育,广州接受隔代教育的孩子占总数的一半,全国范围内有近一半的孩子接受隔代教育。不少在大城市工作生活的小夫妻来自不同城市,父辈又往往不太会说普通话,导致育儿过程中普通话与方言“打架”的现象在不少宝宝身上都有显现。有些孩子一张嘴,两三种方言跟普通话、英语混着往外蹦;还有些孩子两三岁还难开“金口”,跟家中语言环境太复杂不无关系。这让不少家长伤透了脑筋。

从发展心理学角度看,一般情况下,孩子在1岁左右逐渐理解语义,但在这之前的1年,他处于语言的“吸收期”,已经开始练习控制发音、掌握语义,为日后的“开口说话”做准备。在10~14个月,孩子往往就能说出具有概括性意义、能被他人理解的词了。如果家中存在不同地域的方言、口音,会给孩子带来一定干扰,可能说话晚一些,但一般不会产生太大影响。实际上,人类大脑的语言功能就像一扇大门,小时大门是完全敞开的,随着年龄增长就会渐渐关闭。复杂的语言环境反而能刺激孩子的大脑发育,多种语言环境中长大的孩子,长大后的语言学习能力反而可能更强。

孩子还拥有自我内化多种语言的能力。即使孩子在多语言环境下成长,也不会对其语言发育产生很大影响:这样的孩子一般说话较晚,且有可能出现各种方言混在一起表达的现象,但通过一段时间的内化,便会分清各个方言的差别,游刃有余地切换。就像最近热播的《爸爸去哪儿》第二季中,那些三四岁的孩子就可以流利地切换普通话、台湾话、粤语和英语。所以,多种方言不但不会影响孩子对普通话的学习,还会促进孩子语言能力发展。家长不必过于担忧,更不要因此破坏家庭关系。

最后,学普通话和外语固然重要,但方言是中国地域文化的载体,是中华文明长盛不衰的内在机制。因此切不可因噎废食,完全“封杀”孩子学习方言的机会。

## 幼儿语言学习小贴士

1. 孩子在1岁前就开始练习控制发音、掌握语义,家人说的话,宝宝都在“吸收”。
2. 宝宝1岁左右开始理解语义,会说出有概括意义、能被他人理解的词语。此时,家人最好固定一种口音与孩子交流,营造好的氛围,促进孩子的语言学习。
3. 一般而言,母亲对孩子的影响最大。所以,母亲应多与孩子交流,给孩子读读书、讲讲故事。
4. 减少孩子用叠词(如吃饭饭、喝奶奶等)的机会,教他正确的表达方式。孩子学说话会经历单词句(用一个词表达多种意思)、多词句(两个以上词表达意思)、说出完整句子等阶段,一直使用叠词会限制其语言发展。

(郭燕)

## 5岁还尿床,也是一种病

刚出生的小宝宝不能控制排尿功能,尿床是一种正常现象。但如果宝宝已经四五岁了,不穿尿不湿还是尿床、尿裤子,就会让家长十分烦恼。有时,家长还会因此责怪甚至打骂孩子,殊不知,若孩子5周岁之后,每周尿床超过两次,那就可能是患了一种病——遗尿症。

父母往往觉得尿床不是病,一拖再拖。事实上,遗尿症在儿童期较常见,临床统计数据显示,遗尿症在5岁儿童中发病率约15%,7岁儿童中发病率约10%。有些遗尿症症状会随着患儿年龄增长而消失,但也有部分患儿,症状会持续到成年,不但严重影响孩子的生长发育,造成个矮、偏瘦或虚胖,还会影响孩子的

心理健康,形成胆小、孤僻、自卑等异常心理。此外,国外有研究认为,尿床还可能影响孩子的智力发展,导致注意力不集中,学习能力差,智商比正常儿童低。

所以,发现孩子尿床,家长应注意以下几点:首先,夜遗尿并不是孩子的过错,家长不应因此对其进行责罚。其次,家长要帮孩子养成良好的作息制度和卫生习惯,避免过劳。白天不要让孩子玩得太兴奋,睡觉前尽量少给孩子喝水,让他养成睡前排尿的习惯。潮湿的被褥会使孩子更易尿床,所以要保持被褥干净、暖和,尿湿后及时更换。同时,要帮孩子养成良好的饮食习惯和排便习惯,多吃纤维素丰富的食物,每日定时排便,有利于

遗尿改善。最后,也是很重要的一点,对孩子的点滴进步一定要及时表扬或鼓励。

此外,儿童尿床可先通过训练增加孩子的膀胱容量。白天让孩子多饮水,有尿意时忍住,每次忍尿不超过10分钟,每天训练1~2次,使膀胱扩张,增加容量,从而减少夜间排尿次数。还可进行排尿中断训练,鼓励孩子在每次排尿中间中断排尿,从1数到10,然后再把尿排尽,训练并提高膀胱括约肌控制排尿的能力。如训练未能改善孩子遗尿症状,可根据病情选择药物,但需医生根据具体情况确定,不可擅自服用。

(陈朝英)