簡介

言語治療主要協助患有溝通、聲線、聽覺、吞嚥等障礙的人士。本校現有 3 位言語治療師，為學生、家長和教職員提供專業的治療及支援。

目標

✧ 協助學生發展其溝通能力，從而應付學習及日常生活的需要。

- ✓ 增加溝通的動機及興趣
- ✓ 提昇語言及社交能力
- ✓ 加強與人溝通的主動性及信心

✧ 增進家長及教職員與學生溝通的效能

治療程序

1. 按需要評估學生的語言、發音、社交、口肌、聲線、吞嚥等能力。

2. 根據評估結果，訂定治療目標、形式及內容。

3. 透過個別訓練、小組訓練、治療師入班、課堂協作等方式進行治療。
4. 定期檢討學生的治療進度及成果。

言語障礙的類別

本校學生常見的言語障礙有：

語言障礙

- 理解能力不足：例如只能理解現在、即場或經常發生的事件，難於掌握抽象的概念或複雜的事情
- 表達能力不足：例如詞彙較少、主要使用短句或不完整句子、語法出錯、說話內容局限或離題等

語音障礙

說話時出現語音錯誤，或未能適當控制口部肌肉，引致發音不清，字句難於明白，甚至同時有流口水的情況。例如：

- ✗ 塞音化（例如：「老師」→「老啲」）
- ✗ 送氣刪減（例如：「好痛」→「好凍」）
- ✗ 尾音刪減（例如：「三」→「沙」）
- ✗ 位置同化（例如：「多謝」→「哥謝」）

說話不流暢（俗稱口吃）

控制說話的速度和流暢度有困難，例如：

- 重覆字（例如：「食…食…食飯」）
- 延長音節（例如：「sss……a 沙」）
- 說話時突然停頓
- 有用力說話、不斷眨眼、點頭等特徵

聲線障礙

- 聲線沙啞或說話時不夠氣
- 音調或音量不適當
- 說話有斷調或斷音的現象
- 失聲

吞嚥障礙

在吞嚥過程中，部份食物錯誤進入氣管，導致「濁到」，甚至窒息。

- 初期表徵：例如進食時經常咳嗽、吞嚥時感到吃力，或需要兩、三次的吞嚥動作才能把食物完全吞下
- 延久病徵：例如持續微燒、體重下降、營養不良、缺水、肺炎

治療範圍

語言訓練

透過適當的語言學習環境，並配合不同的語言訓練技巧，以提昇學生在用詞、造句、發問、敘述事件、篇章理解等方面的能力。

發音訓練

透過不同的提示方法，配以示範及讚賞，使學生掌握正確的發音。

口肌訓練

運用適當的工具或技巧進行訓練，以改善嘴唇、舌頭及下顎的控制，從而減少流口水、以及改善發音或進食的表現。

輔助溝通訓練

為有需要的學生設計合適的輔助溝通模式，例如：手語、溝通簿、電子溝通機及電腦。從而令學生在日常生活中應用，例如：表達需要、作出回應、發問等。

社交訓練

在小組治療或課堂活動時，透過示範、社交遊戲、角色扮演、或實地應用等，提昇學生的社交溝通技巧。

課堂協作

與教職員合作，在課堂及日常環境中，引導學生應用不同的語言及社交技巧。

家長聯繫

家課練習

為學生準備家居訓練，以便家長與學生練習，從而鞏固所學。

家訪

透過家訪了解學生在家中的溝通模式和表現，從而提供適切的建議或支援。

個別聯絡

有需要時以電話或面談形式進行，討論學生的治療目標、進度或家課練習的技巧。

培訓

✧ 邀請家長參與學生的個別訓練，了解治療的情況，並學習有關技巧。

✧ 舉辦工作坊，提昇家長對言語治療方面的認識，並促進家長之間的交流。

查詢

電話：24902955　　傳真：24906187

電郵：pos@hkcs.org

網址：http://www.pos.edu.hk

製作日期: 2016 年 8 月

香港基督教服務處培愛學校

言語治療部