

如何**辨識**懷疑有語障
學童及**轉介**工作

何倩婷姑娘
言語治療師

講座大綱

1. 校本言語
治療服務

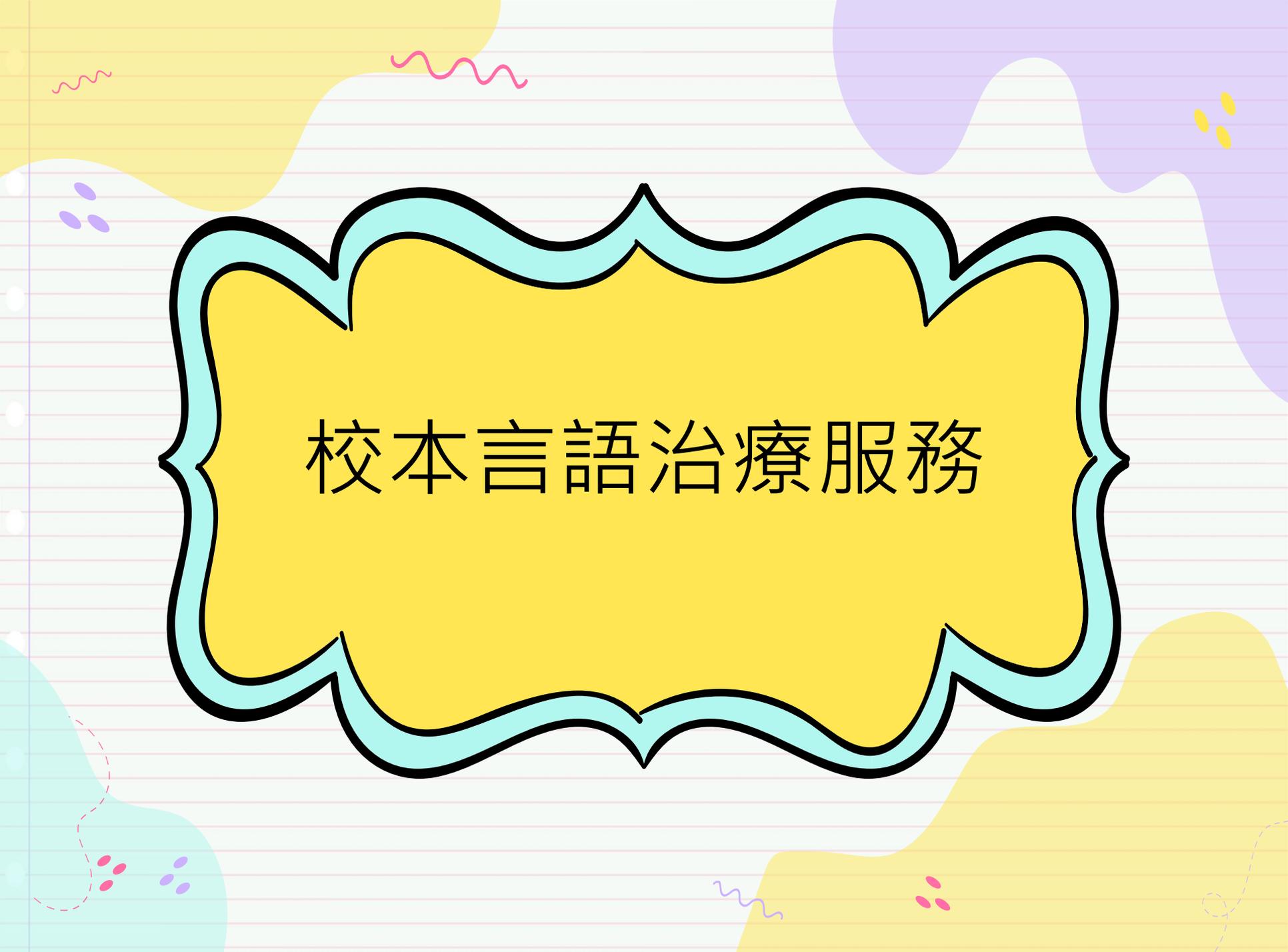
2. 語言障礙

3. 發音障礙

4. 聲線問題

5. 流暢問題

6. 轉介機制



校本言語治療服務

於中小學的服侍對象

溝通障礙的學生

- 語言障礙(Language Disorder)
 - 語言理解
 - 語言表達
- 發音障礙
(Speech Disorder)
- 說話流暢度障礙
(Fluency Disorder)
- 聲線障礙(Dysphonia)



治療模式



個別治療

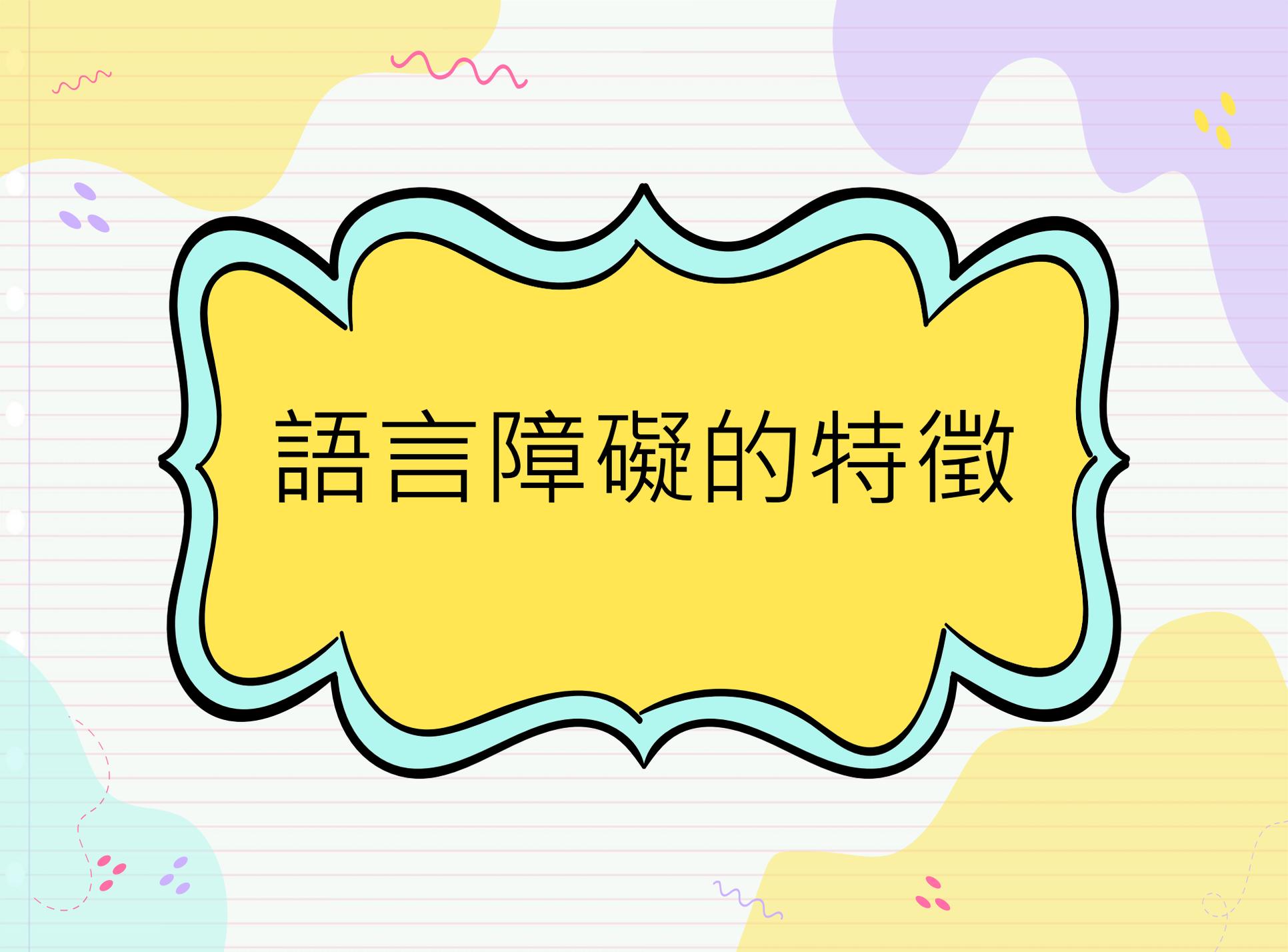
校本言語治療師按需要為有語障的學生進行一對一的言語治療，目的是建立學生所需的言語技巧。治療過程如有家長和教師參與，可有助類化有關的言語技巧。

小組治療

校本言語治療師可組合語障問題相近的有語障的學生，進行小組言語治療，讓學生能在小組情境下練習運用所學的溝通技巧，以收同儕鷹架的效果。

入班支援

校本言語治療師會在課室觀察有語障的學生學習時出現的言語困難，並提示他們在課堂上運用他們在治療堂上學會的言語技巧，促進類化，提升學習效能。



語言障礙的特徵

語言障礙的特徵

理解障礙

- 難明白抽象的詞語 / 複雜的句子
- 只能掌握句子的部份意思
- 不能跟從老師指示
- 答非所問
- 聆聽一個簡單故事後，不能正確回答有關問題
- 行為問題/不專心除外

表達障礙

- 詞彙不足，詞不達意
- 常用意思不明確的字眼，例如：「佢、啲啲、呢啲」
- 句子簡短、句式結構簡單
- 句子語法錯誤
- 敘事能力弱，欠缺組織、聯繫，不能清楚講述日常瑣事



發音障礙的特徵

發音障礙

- 學生未能準確地發音，引致說話混淆不清
- 學生在入讀小學時已能掌握大部分廣東話語音
- 語帶鄉音的孩子一般說廣東話時都會有不準確的情況，但這些問題大多是受到其母語影響，因此不會被視為發音障礙。

常見的構音錯誤

突舌/邊音化

- /s/音為主
- 讀「沙」時把舌頭伸了出來 / 氣流從口腔兩側送出

去送氣化

- 跳高 → 吊高

塞音化

- /s/, /f/ 音為主
- 食飯 → 滴飯
- 飛機 → 悲機

舌位前置化

- 加數 → 打數

舌位後置化

- /d/音為主
- 豆袋 → 舊改
- 體育 → 啟育

尾音省略

- 行山 → 夏沙
- 白菜 → 罷菜



聲線問題的特徵

聲線問題的特徵

1

長期聲音沙
啞、粗糙

2

鼻音過重或
缺乏鼻音

3

經常失聲/
走音

4

聲量過大或
過於柔弱

5

聲調過尖或
過沉



流暢問題的特徵

流暢問題的特徵(口吃)

重複

我去咗洗手間，跟...跟...
跟住我去咗買嘢食。

延長

老【sssssi】師早
【ssssan】晨。

阻塞(語句中^斷)

今日【停頓數秒】圖書【停
頓數秒】館無開到

說話時異常緊張

喉嚨肌肉收緊、眨眼、噏鼻



轉介機制

轉介機制

家長將以往子女曾接受言語治療服務的資料/報告
通知班主任

家長懷疑子女有言語障礙，可**告知班主任**

科任老師**觀察**學生的言語能力，如有懷疑個案，可**告知班主任**

班主任通知學生支援組老師

班主任/老師通知學生支援組老師

教師**填寫**學生語能甄別表格，記錄有關學生的言語困難，交回學生支援組老師
再**轉交**給言語治療師

學生支援組向有關學生的家長發出**同意書**

家長簽署言語治療服務同意書，交回學生支援組

言語治療師為有關學生提供言語**評估**或 / 及**治療**

我懷疑我的子女有言語障礙.....



請於9月16日前掃描QR Code填寫問卷

沒有言語障礙懷疑的學生不需填寫



如有問題，歡迎隨時聯絡
學生支援組/言語治療師