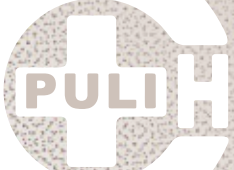


關於失語症的 溝通技巧



編碼:6300/ T009
復健中心/語言治療室製作
諮詢電話：(049) 2912151轉4505/4506
復健科專科醫師審查(2026.7)

認識失語症

失語症是由中風、意外事件造成創傷性腦損傷、腦炎、腫瘤等因素，而傷害損及大腦語言中樞，導致患者對語言的理解、處理或表達發生困難。依障礙程度可簡易分類：

① 表達性失語症：

病人聽得懂部分對話的內容，但是表達能力不好，僅有單字或語法不完整的短句。

② 接收性失語症：

病人雖然表達能力尚可，但是無法配合指令或問句理解力差，導致有答非所問或胡言亂語的情形，甚至可能不知道自己在說什麼。

③ 全面性失語症：

語言理解及口語表達能力皆受損，無法有效與他人互動溝通。

有效的溝通策略

① 說話前先引起他的注意力

② 增加視覺線索

→ 面對面談話、運用表情或肢體動作或文字來提供更多非口語的線索。

③ 強調關鍵字詞

→ 將原本較長的句子縮短，強調目標詞，並且放慢速度、加重語氣。



④ 放慢語速且適時停頓

→ 於對話互動中，句子與句子之間要適時停頓，讓病人有充分時間去理解。

⑤ 注意具體內容為主

當對話內容與當下情景相符時病人有較高的機會從環境中尋找線索來幫助理解對話內容。



⑥ 擴展其他溝通模式

不侷限口語作為唯一溝通方式，嘗試其他非口語的模式像是點頭或搖頭、手勢動作、圖片/相片等等，甚至是畫圖來表達也可以。

⑦ 維持社交刺激

鼓勵病人參與社交場合，多多和他人互動交流。建立使用社交功能性用語的習慣：早、謝謝、再見…。

► 溝通是由對話的雙方共同分擔維持對話的責任，因此除了失語症病人要進行口語訓練之外，溝通夥伴也要熟悉溝通策略的使用，才能促進溝通的品質。

► 語言治療的練習過程對於很多病人來說並不容易，因而需要更多家屬的耐心與陪伴。家屬不吝嗇地給予大量正向鼓勵和讚美，也是促成病人進步的重要因素之一。