



## 中風患者之輔助溝通

不是每一位中風患者都能完全回復其中風前之口語表達能力，有些患者更會因其嚴重的說話不清情況，以致未能有效地與人溝通。那怎麼辦？

### 訂定個別溝通模式

其實言語治療師會按個別患者的剩餘能力及需要，為他們建議及訓練一些針對性的溝通模式。要訂定個別的溝通模式，所要考慮的因素多得很，包括患者的：

- 1) 中風後的溝通能力
- 2) 預期之復康程度(prognosis)
- 3) 生活/工作溝通需要(不同年齡差異很大)
- 4) 四肢活動能力
- 5) 教育程度

### 口語表達

每位患者於中風後的口語表達能力有異；即使因構音困難症(dysarthria)或/及失用症(apraxia)而影響說話清晰度，我們仍然鼓勵他們保存口語溝通的動機。當然言語治療師會針對其困難同時進行口肌及語音訓練。

### 書寫

有些患者需要靠書寫輔以有限的口語能力與人溝通。有些患者會隨身攜帶紙筆以便書寫、有些會運用電子手帳或內裏的程式選擇常用詞彙或語句。

### 溝通簿

有些患者限於教育程度及書寫能力，未能以書寫表達；那便可運用圖片製作溝通簿；好讓患者能選取適當的圖片表達需求。

### 手勢/動作

很多患者都會用簡單手勢及在即場環境指出物件或人物，表達所需所想。如有些患者雙手未能活



家人需向中風患者表示體諒，積極回應他們任何的形式表達。

動自如，那麼可能需要用點頭或搖頭來回答別人的是非題。

無論患者以有限的說話能力輔以書寫、溝通簿及/或手勢動作溝通，最重要是保存患者的溝通動機及主動性。家人需向患者表示體諒、積極回應患者任何的形式表達。家人享受與患者溝通，患者是感受到的；這亦是患者運用以上任何形式溝通的一大動力！