

教案主題：反覆性中耳炎之語言發展遲緩衛教（全人照護單領域教案）

作者：復健部語言治療組長 陳璟綺

111 年度語言治療 PGY OSCE 前測 考試時程表

本教案已正式實施於
PGY OSCE前測考試, 同
一天也進行影片拍攝

一、主辦單位：語言治療組

二、主題：語言治療 PGY 臨床技能 OSCE 前測、全人照護單領域教案影片拍攝

三、施行日期：111 年 1 月 7 日(星期五)10:00~12:00

四、施測地點：第五醫療大樓一樓復健部語言治療室

五、受測人員：PGY 2 位 (①號考生江昀真、②號考生蔡宜庭)

六、考場負責人：陳璟綺 語言治療組長

七、考場準備用具及事項：標準病人一位、治療桌、椅子、攝影機與腳架、3M 紙膠、考生姓名貼、筆、板夾、時間鈴、碼錶、考官評分表、滿意度問卷

八、考試站別、施測時間及考官安排如下：

站別	專科	站名	施測時間	考官
臨床技能	兒童語言評估	反覆性中耳炎之語言發展遲緩衛教 (全人照護單領域教案)	18 分鐘	陳璟綺 周宜

參與人員：
兩位考生
兩位考官
一位標準病人

OSCE 考試時程表

時間	活動	物品與內容
9:00	場地佈置, 桌椅/附件單張擺放正確	告示牌、姓名標示牌(背後與臂環)、考生任務與病人基本資料、教師評分表、教案附件、時間鈴、滿意度問卷、錄影設備
9:30	考官集合	劇本、考官評分細節、考場工作分配
10:00	1. 標準病人與考生報到 2. 向考生說明考場規則	說明環境、流程、注意事項
10:08	考官與標準病人就位	考官與標準病人就位
10:10	考試開始 請 1 號考生於門外就位, 請看門板上考題	1 號考生於門外就位, 並閱讀門板上之考題(2 分鐘)
10:12	請考生進入考場	長鈴一聲
10:25	即將結束	短鈴兩聲, 時間剩 2 分鐘
10:28	本站結束, 請 1 號考生至休息站等候 請 2 號考生於門外就位, 請看門板上考題	1 號考生離開考場, 到休息站等候 2 號考生於門外就位, 並閱讀門板上之考題(2 分鐘)
10:30	請 2 號考生進入考場	長鈴一聲
10:44	即將結束	短鈴兩聲, 時間剩 2 分鐘
10:46	考試結束, 請考生至休息站等候	考試結束
10:48	標準病人回饋	
10:50	考官回饋	
11:00	學員回饋	
休息一下		

全人照護教案影片拍攝

11:20	請學員於門外就位, 請看門板上考題	考生於門外就位, 並閱讀門板上之考題(2 分鐘) *(語言治療師周宜飾演 PGY 學員)
11:22	請考生進入考場	長鈴一聲
11:36	即將結束	短鈴兩聲, 時間剩 2 分鐘
11:38	考試結束, 請考生至休息站等候	考試結束
11:40	標準病人回饋	
11:45	考官回饋	
11:55	大合照	

十、標準病人：

站別	專科	站名	標準病人	內容
臨床技能	兒童語言評估	兒童語言評估結果之解釋與衛教	飾演發展遲緩兒童的媽媽 (36 歲許媽媽)	想知道怎麼能讓孩子快點會說話
休息站		休息站		無

以下提供完整教案內容(穿插重點說明)

奇美醫學中心 OSCE 教案

制定日期 110.11

教學對象	新進語言治療師、PGY2	教學主題	反覆性中耳炎之語言發展遲緩衛教 (全人照護單領域教案)
科別	復健部語言治療	製作人	陳璟綺
教學目標	1. 學員依據兒童發展基本資料及 CDIIT (嬰幼兒綜合發展測驗) 的語言診斷測驗結果，提供符合個案發展年齡之適切衛教內容。 2. 了解反覆性中耳炎對語言發展之影響，能給予適當解釋說明，並正確轉介個案至耳鼻喉科追蹤聽力狀況。 3. 發揮良好的溝通技巧，減少雙方認知差異，並能隨時留意家長之情緒變化，給予同理、支持與適當安撫。		
臨床技能項目	■ 病史詢問 □ 醫學法律與倫理 □ 理學檢查 ■ 實證醫學 ■ 溝通技巧 ■ 臨床技能		
六大核心能力	■ 病患照護 ■ 人際與醫病溝通技巧 ■ 醫學知識 ■ 職業中學習與改進 ■ 專業素養 ■ 系統為基礎之醫療		
	「語言發展遲緩」廣義而言，指的是兒童在語言能力發展上有落後的現象，可能在語意、語法、音韻、語用上出現落後同儕的情形，		

教學內容	也就是他們的語言理解、表達及使用上出現困難。一般的定義為： (1)語言發展起步的年齡較晚 (2)發展的進度較慢 (3)發展的程度較正常兒童低下 而「聽覺」是學習的重要工具，3 歲以前是「聽覺語言發展」的關鍵期，因此嬰幼兒的聽力問題，唯有早期發現，早期療育，才不至於嚴重影響孩子未來的學習與發展。 美國聽力學學會(AAA)提及，感染中耳炎的嬰幼兒嚴重可能導致聽力損失，進而產生注意力不集中、溝通語言發展問題等。中耳炎的反覆發作、發病年紀、傳導性聽損的程度、口腔跟耳部發育結構等，都會是影響個案發展與學習障礙的關鍵因素，因此中耳炎的早期診斷、治療與追蹤非常重要。 中耳炎反覆發作的兒童，因為聽力波動、不穩定，常伴隨語言、注意力、行為上發展異常，甚至落後正常兒童的發展。 接受治療後中耳積水持續三個月的嬰幼兒，應要持續追蹤聽力、中耳鼓室圖檢查、語言發展篩檢。其中未通過的個案，建議要進行更完整的檢查與評估。若有語言發展遲緩或異常的個案，會需要更多自信心的建立及語言治療師的介
--------------------	---

	入。 本測驗的中心主旨是，學員依據 CDIIT (嬰幼兒綜合發展測驗) 之語言診斷測驗評估結果 (附件一~三) ，及兒童發展基本資料 (附件四) 中之資訊，提供病患適宜的衛教說明，同時須展現關懷病人與同理支持的精神，及有良好溝通技巧，把握治療原則與方法，適當轉介至其他專業 (耳鼻喉科醫師或聽力師) ，提供符合病患最適切的衛教與發揮全人照護的精神。 測驗時間 18 分鐘。 參考資料： 1. https://epaper.ntuh.gov.tw/health/201212/child_1.html Audiologic Guidelines for the Diagnosis & Treatment of Otitis Media in Children 2. Zimmerman, F. J., Gilkerson, J., Richards, J. A., Christakis, D. A., Xu, D., Gray, S. & Ypanel, Y. (2009). Teaching by listening: The importance of adult-child conversation to language development. <i>Pediatrics</i>, 124, 342-349.
教學材料	□電腦單槍與投影機 □海報看板 ■標準病人 (36 歲許媽媽)

	■ 評估表單：CDIIT 語言診斷測驗結果 (1) 附件 1. CDIIT「聽覺理解」分測驗評估紀錄單 (2) 附件 2. CDIIT「口語表達」分測驗評估紀錄單 (3) 附件 3. CDIIT 發展問卷紀錄單 (4) 兒童發展基本資料
--	---

說明：

教學目標	1. 學員依據兒童發展基本資料及 CDIIT (嬰幼兒綜合發展測驗) 的語言診斷測驗結果，提供符合個案發展年齡之適切衛教內容。 2. 了解反覆性中耳炎對語言發展之影響，能給予適當解釋說明，並正確轉介個案至耳鼻喉科追蹤聽力狀況。 3. 發揮良好的溝通技巧，減少雙方認知差異，並能隨時留意家長之情緒變化，給予同理、支持與適當安撫。
臨床技能項目	■ 病史詢問 □ 醫學法律與倫理 □ 理學檢查 ■ 實證醫學 ■ 溝通技巧 ■ 臨床技能
六大核心能力	■ 病患照護 ■ 人際與醫病溝通技巧 ■ 醫學知識 ■ 職業中學習與改進 ■ 專業素養 ■ 系統為基礎之醫療

教案有明確定義教學目標，及列出對應的臨床技能項目，並且符合六大核心能力

教學材料	□ 電腦單槍與投影機 □ 海報看板 ■ 標準病人 (36 歲許媽媽) ■ 評估表單：CDIIT 語言診斷測驗結果 (1) 附件 1. CDIIT「聽覺理解」分測驗評估紀錄單 (2) 附件 2. CDIIT「口語表達」分測驗評估紀錄單 (3) 附件 3. CDIIT 發展問卷紀錄單 (4) 兒童發展基本資料
------	---

學員依據附件語言評估表單，提供以下資訊：
1. 評估結果說明
2. 給予適當衛教

考場指引

站名：臨床技能

測驗項目：兒童語言發展遲緩

許小明弟弟，今年 2 歲 7 個月，常常因為感冒引發反覆性中耳炎(至少三次)，因語言落後，在小兒科醫師建議下，今日第一次由媽媽帶至本院安排兒童發展聯合評估。許媽媽表示孩子只會叫「爸爸」、「媽媽」、「爺爺」，仿說也只會一點點（如：「謝謝」、「掰掰」），而且要說很多次，還要一直叫他看大人的嘴巴動作才會跟著說。許媽媽平日非常用心照顧孩子，但是很難過許弟弟什麼話都不會說，十分焦慮地想要了解怎麼樣才能快點讓他會說話。今日語言治療師已完成嬰幼兒綜合發展測驗中之語言評估部分，許媽媽正在治療室等候語言治療師說明評估結果。

請在 18 分鐘內完成以下任務：

- ①請看桌上附件評估表單後，向家長說明語言評估結果，及如何提升孩子的語言能力（請給出至少三項以上含聽覺理解及口語表達之建議活動）。
- ②面對家長的焦慮及沮喪，給予適當同理與支持。
- ③使用良好的溝通技巧說明反覆性中耳炎及語言發展之關係，與聽力檢查的重要性，並適當轉介。

說明：

明確的測驗主題：站名：臨床技能

測驗項目：兒童語言發展遲緩

許小明弟弟，今年 2 歲 7 個月，常常因為感冒引發反覆性中耳炎(至少三次)，因語言落後，在小兒科醫師建議下，今日第一次由媽媽帶至本院安排兒童發展聯合評估。許媽媽表示孩子只會叫「爸爸」、「媽媽」、「爺爺」，仿說也只會一點點(如：「謝謝」、「掰掰」)，而且要說很多次，還要一直叫他看大人的嘴巴動作才會跟著說。許媽媽平日非常用心照顧孩子，但是很難過許弟弟什麼話都不會說，十分焦慮地想要了解怎樣才能快點讓他會說話。今日語言治療師已完成嬰幼兒綜合發展測驗中之語言評估部分，許媽媽正在治療室等候語言治療師說明評估結果。

提示學員媽媽(標準病人)的情緒變化

任務說明：請在 18 分鐘內完成以下任務：

- ①請看桌上附件評估表單後，向家長說明語言評估結果，及如何提升孩子的語言能力(請給出至少三項以上含聽覺理解及口語表達之建議活動)。
- ②面對家長的焦慮及沮喪，給予適當同理與支持。
- ③使用良好的溝通技巧說明反覆性中耳炎及語言發展之關係，與聽力檢查的重要性，並適當轉介。

專業性說明外，本教案考學員是否能展現同理心與良好的安撫及溝通技巧

考試內容亦與學員評分表符合

標準病人指引

■地點：語言治療室

■標準病人：36 歲許媽媽

■開場語：「老師他到現在什麼話都不會說，我要怎麼做才能讓他快點會說話？」

■劇本內容：

許小明弟弟，今年 2 歲 7 個月，常常因為感冒引發反覆性中耳炎，因語言落後，在診所的小兒科醫師建議下，今日第一次由媽媽帶至本院安排「兒童發展聯合評估」，許媽媽填寫的「兒童發展基本資料」(附件四) 中提到，許小弟平日主要都用哭與動作來表達需求，許媽媽表示他好像很多話聽不太懂，但是只要說大聲一點他就會看人。

許弟弟現在只會叫/爸爸/、/媽媽/、/爺爺/，仿說只有一點點，如：/謝謝/、/掰掰/，而且要說很多次，還要一直叫他看大人的嘴巴動作才會跟著說。

許弟弟視覺正常，聽力在出生時有做過聽力篩檢，結果是正常的；但是，許弟弟常因為感冒引發反覆性中耳炎 (至少 3 次)，都有到住家附近的小兒科診所就診，每次中耳炎都有服藥治療到好，但是沒有追蹤過聽力狀況。

今日語言治療師已完成許弟弟的語言評估，許媽媽正在治療室中等候聽取語言治療師的結果說明與建議。

許媽媽在語言治療師還沒有說明評估結果前，就很焦急地急著跟語言治療師說：「老師！我的孩子什麼話都不會說，只會叫/爸爸/、/媽媽/、/爺爺/，我平常都很用心在教他阿！可是他好像都不能專心，常常也不太理人，隔壁比他小一個月的鄰居妹妹都已經會說很多話了，他是不是很嚴重啊？」(許媽媽的情緒表現為十分焦慮緊張)

語言治療師先肯定媽媽的用心，並安撫媽媽的情緒後，跟許媽媽說明許弟弟的評估結果為「混合型語言發展遲緩」(聽覺理解及口語表達分測驗結果都是遲緩)，許媽媽聽到評估結果為「遲緩」時，情緒轉變為非常難過，她想了解如何幫助孩子能趕快會說話，許媽媽跟語言治療師說：「怎麼會這樣，我一直都有在教他怎麼發音，像是要他看我的嘴巴發音，如：/狗/、/玩具/、/吃飯/...等，可是他怎麼都學不會...到底怎麼樣才可以讓他快點會說話啊？」(許媽媽的情緒表現為很沮喪難過)。

語言治療師教導媽媽如何增進孩子的聽覺理解及口語表達能力，語言治療師說：「媽媽您先不要擔心，我們會安排語言治療課程，並教您怎麼在日常生活中與遊戲互動中增加弟弟的語言能力...」。(語言治療師提供媽媽至少三項建議活動衛教)

語言治療師也從「兒童發展基本資料」中發現許弟弟常因為感冒引發反覆性中耳炎，語言治療師詢問許媽媽「許弟弟是不是常常中耳炎？」許媽媽回答：「對！可是都治療好了！」

語言治療師繼續問道：「許弟弟的聽力狀況怎麼樣，中耳炎後有沒有再做聽力檢查？」時，許媽媽表示：「他在出生時就有做過聽力篩檢了，結果都是正常的，只要對他說話大聲一點就好了，不可能有聽不到的問題」。(許媽媽很堅定地認為自己孩子的聽力沒有問題)

當語言治療師建議媽媽要帶許弟弟去耳鼻喉科安排聽力檢查與追蹤時，情緒轉變為激動生氣，質疑語言治療師是不是認為弟弟聽不到才這樣建議。許媽媽跟語言治療師說：「他出生的時候聽力檢查就是正常的了，你現在是說他聽不到嗎，我只想知道要怎麼讓他會說話，為什麼要再去檢查聽力？」(許媽媽情緒轉變為生氣與激動)

語言治療師同理(我知道您很擔心他的語言發展...)與安撫媽媽情緒，再跟媽媽說明聽力及語言發展之間的關聯性，以及聽力檢查的重要性後，許媽媽情緒恢復平穩地詢問：「原來聽力跟語言這麼有關係，那我要怎樣確定他的聽力呢?」

語言治療師回答：「媽媽您不要擔心，我可以幫您掛我們醫院的耳鼻喉科門診，等一下就可以先給耳鼻喉科醫師評估看看是否需要讓聽力師進一步檢查弟弟的聽力」。媽媽表示：「好，那我等一下就帶他去耳鼻喉科安排，謝謝老師。」

最後，語言治療師再次詢問媽媽是否理解剛才的衛教內容，或是否有其他疑問，媽媽表示：「沒有問題」(展現出可配合的情緒表現)。

■**社會生活背景**：許小明弟弟今年 2 歲 7 個月，為家中獨子，許媽媽教育程度為大學畢業，職業為會計師，家中成員還有許爸爸(職業也是會計師，教育程度為大學畢業)。許小弟平日白天都由保母照顧，在家中與保母家均以接觸國語為主(少量台語)。

■**溝通行為與態度**：許媽媽警醒度與認知正常，配合度與動機高，是面對孩子的「語言發展遲緩」顯得很**難過與焦慮緊張**，不知道該怎麼辦；對於語言治療師建議帶許小弟去做聽力檢查時，情緒表現為**激動不解與生氣**。

■**衣著**：輕便上衣和褲子，整齊清潔即可

說明：

- 劇本使用「**陳述性描述方式**」說明個案的病史、社會生活背景、溝通行為態度、衣著等內容
- 並將劇本統整設計成一份「**對白內容**」給標準病人參考（見下表）

對白（影片拍攝）

	內容	備註
語言治療師	許媽媽您好！我是語言治療師周宜，我先看一下弟弟的評估內容，等一下會跟您說明語言評估的結果	看附件 1~3 （大約 10 秒）
標準病人	好的	
語言治療師	媽媽…我跟您說明一下弟弟的評估結果…	
標準病人	「老師！我的孩子什麼話都不會說，只會叫/爸爸/、/媽媽/、/爺爺/，我平常都很用心在教他阿!可是他好像都不能專心，常常也不太理人，隔壁比他小一個月的鄰居妹妹都已經會說很多話了，他是不是很嚴重啊?」	情緒表現為十分 <u>焦慮緊張</u>
語言治療師	媽媽我有感覺您真的很用心在教小明，那您先不要太擔心，我們會一起幫助小明喔！小明今天語言評估的結果有落在遲緩的範圍，除了口語表達有落後之外，在聽覺理解這部分也有可以再加強的部分喔！	肯定媽媽、說明評估結果
標準病人	怎麼會遲緩…！我一直都有在教他怎麼發音，像是要他看我的嘴巴發音，如：/狗/、/玩具/、/吃飯/…等，可是他怎麼都學不會…到底怎麼樣才可以讓他快點會說話啊?	情緒表現為很 <u>沮喪難過</u> ）。
語言治療師	媽媽不要擔心，我們會幫小明安排語言治療課程，並教您怎麼在日常生活中增加弟弟的語言能力… ①其實小明已經有一點點會模仿別人說話了，這是很棒的優勢喔！您可以在跟他玩遊戲時讓他有機會模仿您說話，例如玩車車時，可以說跟車車相關的名詞或動詞讓他跟著仿說，例如：「名稱」像是火車、吊車、摩托車、輪子、鐵軌、山洞，「動詞」像是跑、轉、翻車、車禍、修理… ②也可以在遊戲中加強物件的「指認」或指令的執行，如：窗戶呢？吊車呢？山洞在哪裡？現在火車要轉一圈囉、火車要過山洞了…，帶著小明去做出反應，也可以觀察他能不能聽得懂指令；日常生活中可以多跟小明說說話，例如我們平常	給媽媽支持，並提供適當活動衛教（三項）

	要過馬路時，可以告訴他「你看綠燈了，要走斑馬線喔」、「有好多車子喔」、「弟弟騎腳踏車耶」…無形之中就可以增加他對詞彙與句子的理解喔。	
標準病人	真的嗎？好，我再試試看。	
語言治療師	媽媽請問一下許弟弟是不是常常中耳炎？	語言治療師留意到「兒童發展資料表」（附件4）
標準病人	對！可是都治療好了！	
語言治療師	許弟弟的聽力狀況怎麼樣？中耳炎後有沒有再做聽力檢查？	
標準病人	他在出生時就有做過聽力篩檢了，結果都是正常的，只要對他說話大聲一點就好了，不可能有聽不到的問題。	許媽媽很堅定地認為弟弟的聽力沒有問題
語言治療師	媽媽我還是建議您帶弟弟去耳鼻喉科追蹤一下聽力喔	轉介耳鼻喉科
標準病人	他出生的時候聽力檢查就是正常的了，你現在是說他聽不到嗎？我只想知道要怎麼讓他會說話，為什麼要再去檢查聽力？」	情緒轉變為生氣與激動）
語言治療師	媽媽我知道您很擔心弟弟的語言發展，不過因為您剛也有提到弟弟要對他說話大聲一點，他的反應才會比較好；而「聽覺」是孩子學習語言的重要工具，3歲以前又是「語言發展」的關鍵期，但是中耳炎反覆發作的兒童，可能會有聽力波動、不穩定，也可能伴隨語言、注意力、行為上的發展異常。所以建議中耳積水在治療後，也要持續追蹤孩子的聽力及語言發展狀況，才不會影響到日後的學習喔。	同理、安撫、說明、醫病溝通、
標準病人	原來聽力跟語言這麼有關係，那我要怎樣確定他的聽力呢？	情緒恢復平穩
語言治療師	媽媽您不要擔心，我可以幫您掛我們醫院的耳鼻喉科門診，等一下就可以先給耳鼻喉科醫師評估看看是否需要讓聽力師進一步檢查弟弟的聽力。	協助轉介

標準病人	好，那我等一下就帶他去耳鼻喉科安排，謝謝老師。」	可配合治療師建議
語言治療師	那媽媽對剛剛我建議您平日可以提供給弟弟練習的部分有沒有什麼問題呢？	
標準病人	沒有問題!謝謝老師!	

說明：

- 「對白內容」含有語言治療師、標準病人的對話內容，並備註須注意的部分，如：標準病人的情緒變化（激動、生氣、沮喪．．．等等）

考生指引

許小明弟弟，今年 2 歲 7 個月，常常因為感冒引發**反覆性中耳炎**(至少三次)，因語言落後，在小兒科醫師建議下，今日第一次由媽媽帶至本院安排兒童發展聯合評估。許媽媽表示孩子只會叫「爸爸」、「媽媽」、「爺爺」，仿說只會一點點，如：「謝謝」、「掰掰」，而且要說很多次，還要一直叫他看大人的嘴巴動作才會跟著說。許媽媽平日非常用心照顧孩子，但是很**難過**許弟弟什麼話都不會說，十分**焦慮**地想要了解怎麼樣才能快點會說話。

今日語言治療師已完成「嬰幼兒綜合發展測驗」中之語言診斷測驗，許媽媽正在治療室等候語言治療師說明評估結果。

許媽媽想詢問語言治療師：「我要怎麼做才能提升孩子的語言能力？
怎麼樣才能讓他快點會說話？」

您的任務：

- ①請看桌上評估表單後，向家長**說明語言評估結果**，及如何提升孩子的語言能力（請給出至少三項以上含聽覺理解及口語表達之建議活動）。
- ②面對家長的焦慮及沮喪，**給予適當同理與支持**。
- ③使用良好的**溝通技巧**向家長說明反覆性中耳炎及語言發展之關係，與聽力檢查的重要性，並適當**轉介**。

測驗時間: 18 分鐘

SP 查核表

	項 目	說 明	有	無
1	能正確說出本次測驗的主訴	☒ 「老師，我的孩子什麼話都不會說，我平常都很用心在教他阿！可是他好像很不專心，常常也不太理人，隔壁比他小一個月的鄰居妹妹都已經會說很多話了，他是不是很嚴重啊？」（ ☒ 以 <u>焦慮緊張</u> 的口氣說出）		
2	正確無誤地表演劇本內容，不會對考生洩漏線索或給予不正確的資訊，劇本未提及的問題則回答「不清楚」即可	☒ 考生若問及劇本中日未提及的資訊一律回應「不清楚」，如：「許弟弟有做過認知評估嗎？」、「家族中有其他親戚也有語言遲緩嗎？」、「保母平常也會跟孩子說話或玩遊戲嗎？」、「他的中耳炎嚴重嗎」…等		
3	（應答範本）考生問：「是誰建議你們來評估的呢？」	☒ 標準病人回答：「我們家附近小兒科診所的醫生建議我們來的」		
4	（應答範本）考生問：「許小弟有做過認知測驗嗎？」	☒ 標準病人回答：「今天是第一次做聯合評估，不太清楚有沒有要評認知」		
5	（應答範本）考生問：「現在許弟弟會說什麼語詞？」	☒ 標準病人回答：「只會叫/爸爸/、/媽媽/），有時候看著大人的嘴巴會跟著說/謝謝/、/掰掰/，只會講這幾個字」		
6	（應答範本）考生問：「您都怎麼教孩子說話的呢？」	☒ 標準病人回答：「我常常都有教他怎麼發音，像是要他看我的嘴巴發音，如：/狗/、/玩具/、/吃飯/…等，可是他怎麼都學不會…」		
7	當考生說明評估結果為「語言發展遲緩」時	☒ 標準病人回答：「怎麼會這樣，我一直都有在教他怎麼發音，像是要他看我的嘴巴發音，如：/狗/、/玩具/、/吃飯/…等，可是他怎麼都學不會…到底怎麼樣才可以讓他快點會說話啊？」（ ☒ 情緒表現為很 <u>沮喪難過</u> ）。		
8	考生向標準病人提供至少三項加強語言能力之衛教內容	標準病人完全配合考生的指導，不需額外提出其他問題		
9	（應答範本）考生問：「弟弟是不是常常中耳	☒ 標準病人回答：「對，可是都治療好了」		

	炎？」			
10	(應答範本) 考生問： 「弟弟的聽力怎麼樣？ 中耳炎後有追蹤過聽力 嗎？」	☒ 標準病人回答：「中耳炎後都沒有再做過聽力檢查，可是弟弟出生的時候有做過聽力篩檢，結果是正常的，中耳炎每次也都有治療好，聽力不會有問題的」(許媽媽 <u>很堅定</u> 地認為自己孩子的聽力 <u>沒有問題</u>)		
11	(應答範本) 考生問： 「弟弟平常對大人的說話或對其他聲音的反應 怎麼樣？」	☒ 標準病人回答：「他好像很多話聽不太懂，但是只要說大聲一點他就會看人。」		
12	(應答範本) 考生說： 「媽媽，我建議您再帶 弟弟去做一下聽力檢 查」	☒ 標準病人回答：「他出生的時候聽力檢查就是正常的了，你現在是說他聽不到嗎？我只想知道要怎麼讓他會說話，為什麼要再去檢查聽力？」 (☒ 情緒轉變為 <u>生氣與激動</u>)		
13	考生向媽媽解釋聽力及 語言發展之間的關係， 並說明聽力檢查的重要 性	☒ 標準病人回答：「原來聽力跟語言這麼有關係，那我要怎樣確定他的聽力呢？」(☒ 情緒 <u>恢復平穩</u>)		
14	考生告訴標準病人： 「媽媽您不要擔心，我 可以幫您掛我們醫院的 耳鼻喉科門診，等一下 就可以先給耳鼻喉科醫 師評估看看是否需要讓 聽力師進一步檢查弟弟 的聽力」	☒ 標準病人回答：「好，那我等一下就帶他去耳鼻喉科安排聽力檢查，謝謝老師。」		
15	考生問：「是否還有其 他問題？或能否理解剛 剛的衛教內容？」	☒ 標準病人回答：「沒有問題，謝謝老師！」		
16	合宜地展現劇中病患的 情緒態度和反應	☒ 以 <u>緊張焦慮</u> 的心情向語言治療師說明就診目的 ☒ 在聽到弟弟有語言遲緩時，顯得 <u>難過沮喪</u> ☒ 當語言治療師建議要檢查或追蹤聽力時，表現出 <u>激動生氣</u> 的情緒 ☒ 在語言治療師同理、安撫與說明後，可接受治療師的給予的建議 (<u>情緒平穩</u>)		

說明：

- **S P 查核表**列出學員常提問的問題、與標準病人的**標準回答內容**，針對劇本未提及的內容，一律回應「不清楚」以避免誤導考生
- 並再次提及標準病人須把**主訴的內容**完整與正確地說出

考官指引

項 目	內 容
地 點	語言治療室
時 間	18 分鐘
測 驗 主 題	反覆性中耳炎之語言發展遲緩衛教（全人照護單領域教案）
題 目	許小明弟弟，今年 2 歲 7 個月，常常因為感冒引發反覆性中耳炎，因語言落後，在小兒科診所醫師的建議下，今日第一次由媽媽帶至本院安排兒童發展聯合評估。許媽媽表示孩子只會叫「爸爸」、「媽媽」、「爺爺」，仿說只有一點點，如：「謝謝」、「掰掰」，而且要說很多次，還要一直叫他看大人的嘴巴動作才會跟著說。許媽媽平日非常用心照顧孩子，但是很難過許弟弟什麼話都不會說，十分焦慮地想要了解怎麼樣才能快點讓他會說話。 今日語言治療師已完成嬰幼兒綜合發展測驗中之語言評估部分，許媽媽正在治療室等候語言治療師說明評估結果。
對象 或 道具	(1)標準病人：家長（36 歲許媽媽） (2)CDIIT 語言診斷測驗結果（附件 1~3） 附件 1. CDIIT「聽覺理解」分測驗評估紀錄單 附件 2. CDIIT「口語表達」分測驗評估紀錄單 附件 3. CDIIT 發展問卷紀錄單 (3)附件 4. 兒童發展基本資料
考 生 任 務	向家長說明語言評估結果，及如何提升孩子的語言能力（請給出至少三項以上含聽覺理解及口語表達的建議活動）。 ②面對家長的焦慮及沮喪，給予適當同理與支持。 ③使用良好的溝通技巧說明反覆性中耳炎及語言發展之關係，與聽力檢查的重要性，並適當轉介。
通 過 條 件	正確解釋評估結果（混合型語言發展遲緩），並提供至少三項符合個案發展年齡的建議活動（需包含「聽覺理解」與「口語表達」兩部分專業衛教） - 互動中時能隨時留意家長的情緒變化，適時給予支持、正向肯定與安撫（如：「許媽媽我知道您很關心孩子的發展，也都有花很多心力跟孩子互動，與教他說話」、「許媽媽我知道您十分擔心，那我會教您平日可以加強孩子語言能力的方法…」） - 展現良好的醫病溝通能力，向家長說明反覆性中耳炎及語言發展之關係，並能適當轉介給聽力師，如：「媽媽我知道您很關心孩子的語言發展，不過因為感

	染中耳炎的嬰幼兒嚴重者可能導致聽力損失，進而產生注意力不集中、溝通語言發展問題等。反覆感染中耳炎的嬰幼兒，應要持續追蹤聽力，其中未通過的個案，建議要進行更完整的檢查與評估。所以為了孩子的語言發展更順利，確保聽覺接收管道正常，建議帶弟弟至去耳鼻喉科給聽力師檢查一下聽力狀況，這樣您也能更放心…。」
考官任務	觀察考生臨床判斷、說明衛教、與同理安撫、醫病溝通之能力

說明：

考生任務	向家長說明語言評估結果，及如何提升孩子的語言能力（請給出至少三項以上<u>含</u>聽覺理解及口語表達的建議活動）。↵ ②面對家長的焦慮及沮喪，給予適當同理與支持。↵ ③使用良好的溝通技巧說明反覆性中耳炎及語言發展之關係，與聽力檢查的重要性，並適當轉介。↵
通過條件	1. 正確解釋評估結果（混合型語言發展遲緩），並提供至少三項符合個案發展年齡的建議活動（需包含「聽覺理解」與「口語表達」兩部分專業衛教）↵ 2. 互動中能隨時留意家長的情緒變化，適時給予支持、正向肯定與安撫（如：「許媽媽我知道您很關心孩子的發展，也都有花很多心力跟孩子互動，與教他說話」、「許媽媽我知道您十分擔心，那我會教您平日可以加強孩子語言能力的方法…」）↵ 3. 展現良好的醫病溝通能力，向家長說明反覆性中耳炎及語言發展之關係，並能適當轉介給聽力師，如：「媽媽我知道您很關心孩子的語言發展，不過因為感染中耳炎的嬰幼兒嚴重者可能導致聽力損失，進而產生注意力不集中、溝通語言發展問題等。反覆感染中耳炎的嬰幼兒，應要持續追蹤聽力，其中未通過的個案，建議要進行更完整的檢查與評估。所以為了孩子的語言發展更順利，確保聽覺接收管道正常，建議帶弟弟至去耳鼻喉科給聽力師檢查一下聽力狀況，這樣您也能更放心…。」↵
考官任務	針對三項任務內容提供學員的通過條件與得分說明 觀察考生臨床判斷、說明衛教、與同理安撫、醫病溝通之能力↵

奇美醫學中心學員 OSCE 表現評量表

反覆性中耳炎之語言發展遲緩衛教 (全人照護單領域教案)

學員姓名：	身份： ☐ 語言治療實習生 ☐ 新進語言治療師
日期： 年 月 日 (☐ 前測 ☐ 後測)	
得分:(/20)*100 = _____分 (考試結果： ☐ 通過 ☐ 不通過)	

	核 對 表	完全做到 (2)	部分做到 (1)	沒有做到 (0)	說明
1	正確說明評估結果為「混合型語言遲緩」				
2	適當自我介紹與稱呼病人，並且使用病患了解(口語化)的語言說明				
3	提供合適的「發展接受性語言」的衛教內容				
4	提供合適的「發展表達性語言」的衛教內容				
5	提供至少三項加強語言能力之活動建議				
6	正確解釋「反覆性中耳炎」及「語言發展」二者之關係				
7	有正確轉介，追蹤聽力狀況				
8	面對家長的難過與焦慮擔憂，有適時提供安撫與同理，關心並給予支持				
9	有良好溝通技巧，減少雙方認知差異				
10	確認病患/家屬完全理解，並可以記住衛教內容				

說明：

反覆性中耳炎之語言發展遲緩衛教（全人照護單領域教案）

學員姓名：↵	身份： ☐ 語言治療實習生 ☐ 新進語言治療師
日期： 年 月 日 (☐ 前測 ☐ 後測)↵	
得分：(/20)*100 = _____ 分 (考試結果： ☐ 通過 ☐ 不通過)↵	

呈現考試主題、學員身份、考試性質與得分情況

↵	核 對 表↵	完全 做到 (2)↵	部分 做到 (1)↵	沒有 做到 (0)↵	說明↵
1↵	正確說明評估結果為「混合型語言遲緩」↵	↵	↵	↵	↵
2↵	適當自我介紹與稱呼病人，並且使用病患了解(口語化)的語言說明↵	↵	↵	↵	↵
3↵	提供合適的「發展接受性語言」的衛教內容↵	↵	↵	↵	↵
4↵	提供合適的「發展表達性語言」的衛教內容↵	↵	↵	↵	↵
5↵	提供至少三項加強語言能力之活動建議↵	↵	↵	↵	↵
6↵	正確解釋「反覆性中耳炎」及「語言發展」二者之關係↵	↵	↵	↵	↵
7↵	有正確轉介，追蹤聽力狀況↵	↵	↵	↵	↵
8↵	面對家長的難過與焦慮擔憂，有適時提供安撫與同理，關心並給予支持↵	↵	↵	↵	↵
9↵	有良好溝通技巧，減少雙方認知差異↵	↵	↵	↵	↵
10↵	確認病患/家屬完全理解，並可以記住衛教內容↵	↵	↵	↵	↵

1．使用「三評等評分方式」計分，並有說明欄位
2．詳細的評分說明與定義（見下表）

整體總評

您認為考生整體表現如何：

說明	不及格 1 分	及格邊緣 2 分	及格 3 分	良好 4 分	優秀 5 分
評分					

評語與建議：

考官/教師簽名：_____

• **評分說明**提供更詳細的**給分定義**：**完全做到**、**部分做到**、**沒有做到**

	評分說明
1.	正確說明語言評估結果為「混合型語言遲緩」 ● 沒有做到：沒有向家長說明語言評估結果 ● 部分做到：有說明評估結果，但不適當（如：語言正常），或不完整（如：只有提到口語表達遲緩，未說明聽覺理解的評估結果） ● 完全做到：正確且完整說明（如：混合型語言發展遲緩、聽覺理解及口語表達都有遲緩）
2.	適當「自我介紹」與「稱呼病人」，並且「使用病患了解(口語化)的語言說明」 ● 沒有做到：未提及或內容錯誤 ● 部分做到：不完整或不適當 ● 完全做到：完整且適當
3.	提供合適的「發展接受性語言」的衛教內容 ● 沒有做到：<u>完全未提及「發展接受性語言」的策略與活動，或是內容不適當，如：明顯錯誤或不適合個案現階段的能力；如：「拿電視左邊的東西給我」（方位詞練習）</u> ● 部分做到：<u>有提供「發展接受性語言」的活動，但未具體說明或示範（如：只告知要加強詞彙理解，但沒有具體做法）；或是衛教內容完整度不足（如：只提及要加強物品指認的能力與做法，但未提及動詞與形容詞理解的練習…等）</u> ● 完全做到：<u>有提供「發展接受性語言」的活動，有具體說明或示範，且完整度佳，如：「媽媽您可以利用遊戲或角色扮演的活動，玩的同時也提供孩子豐富的語言刺激，詞彙種類不侷限名詞，應涵蓋符合個案發展的動詞與形容詞…等不同的詞性種類，或是穿插兩樣物品的較長句型聽理解活動也很適合喔！您也可以請小朋友當小幫手，請孩子幫媽媽「拿擦桌子的東西」、「拿吃起來酸酸的水果」、「幫媽媽拿遙控器和鑰匙」…等等，都可以增加聽覺理解的能力喔！」</u>
4.	提供合適的「發展表達性語言」的衛教內容 ● 沒有做到：<u>完全未提及發展「語詞及語詞結合」的策略與活動，或是內容不適當，如：明顯錯誤或不適合個案現階段的能力，如：「要讓他多仿說句子來增加口語表達能力」</u> ● 部分做到：<u>有提供「發展語詞及語詞結合」的活動，但未具體說明或示範（如：只告知要加強詞彙表達，但沒有具體做法）；或是衛教內容完整度不足（如：只提及要加強物品命名的能力與做法，但未提及動詞與形容詞的練習）</u> ● 完全做到：<u>有提供「發展語詞及語詞結合」的活動，有具體說明或示範，且</u>

	<u>完整度佳</u>，如：「練習的詞彙不能只是物品的名稱，也要包含能描述物品功能的語詞，比如說形容詞、動詞…等等。做法可用以兒童為中心的方式（如：扮家家酒）或用孩子有興趣的玩具（如：火車）來增加仿說與誘發詞彙命名的動機！」
5.	提供「至少三項」加強語言能力之活動建議 ● 沒有做到：完全未提及任何活動建議 ● 部分做到：只提供一或兩項活動建議 ● 完全做到：提供至少三項適合的活動建議
6.	<u>正確解釋「反覆性中耳炎」及「語言發展」二者之關係</u> ● 沒有做到：完全未提及二者之關係 ● 部分做到：有提及二者之關係，但不適當或不完整 ● 完全做到：有提及二者之關係，內容適當且完整
7.	<u>有正確轉介，追蹤聽力狀況</u> ● 沒有做到：完全未提及要追蹤聽力狀況 ● 部分做到：有提及要追蹤聽力，但不完整（如：未說明去耳鼻喉科或找聽力師），或不適當（如：轉介錯誤科別或職類） ● 完全做到：轉介至正確科別（耳鼻喉科）或職類（聽力師），內容適當且完整
8.	<u>面對家長的難過與焦慮擔憂，有適時提供安撫與同理，關心並給予支持</u> ● 沒有做到：完全未表現出安撫、關心、同理與支持 ● 部分做到：有安撫家長，如有提到：「許媽媽我知道您很擔心」、「許媽媽我知道您很焦急」、「您平常真的很心照顧弟弟」…，但未給予進一步的支持與解釋說明，或說明內容不適當 ● 完全做到：除了安撫病患之外，有提供正向與口頭肯定或支持的解釋說明，如：「我會教您如何加強語言能力的方法」，整體適當且完整
9.	<u>有良好溝通技巧，減少雙方認知差異</u> ● 沒有做到：未表現出同理、關心，也沒有向家屬說明建議的目的，雙方沒有交集 ● 部分做到：有試著同理家屬，並且解釋衛教目的，但作法或內容不適當 ● 完全做到：有同理與關心家屬，並說明建議目的，減少雙方認知落差
10.	<u>確認病患/家屬完全理解，並可以記住衛教內容</u> ● 沒有做到：完全未詢問或確認病患/家屬是否還有疑問，或可否記住衛教內容 ● 部分做到：有「詢問個案/家屬是否理解衛教內容」，或「確認個案是否完全理解」，但內容不適當（如：可以上網搜尋資料） ● 完全做到：向病患/家屬確認有無其他疑問，並給予書面資料（如：衛教單或是給予重點筆記），也有進一步確認病患/家屬完全了解衛教內容，完整且內容適當

附件 1. CDIIT 語言診斷測驗評估單(聽覺理解分測驗)

姓名: 許小明 日期: 107 年 12 月 24 日
 實足年齡: > 7 個月 (月齡: 21 個月) 病歷號: _____

語言能力分測驗

年齡組	題項與反應記錄	備註
3~5月	1. 會轉頭找來自左後方或右後方20公分處的鈴鐺聲	* 視覺聽覺 = 正常 口腔結構 = 正常 垂涎 = 否 吞嚥 = 正常 * 溝通意圖 (+) eye contact (+) 主要溝通方式 = 哭(多) 口語(少) 共同注意力 = 可 輪替 = 可 注意力 = 失焦 * 語言補充 = 五官指認 = 不佳 * 對於新玩具動作機 強烈, 直接, 爭取 或用哭叫表示需 求
12~23月	2. 沒看到但聽到別人叫他名字時, 他會有反應	
	6. 能理解簡單語彙	
24~35月	8. 會正確指認一個實物(1/4): ☐ 杯子 ☒ 球 ☒ 汽車 ☐ 洋娃娃	
	9. 會正確指認四個實物(4/4) (同第8題)	
	10. 會看圖指認一個常用物品名稱(1/5): ☐ 蘋果 ☐ 手錶 ☐ 剪刀 ☐ 雨衣 ☐ 電話	
	11. 會看圖指認一個動詞圖卡(1/5): ☐ 吃 ☐ 洗 ☐ 睡 ☐ 跳 ☐ 玩	
36~47月	12. 會看圖指認五個常用物品名稱(5/5) (同第10題)	
	13. 會聽命令做簡單的連續動作: 先拍拍手, 然後再摸摸頭	
	14. 能正確指認你的、我的(2/2): ☐ 我的眼睛 ☐ 你的鞋子	
	15. 能理解一個疑問句(1/3): ☐ 誰在看報紙 ☐ 弟弟用什麼喝水 ☐ 他們在那裡吃飯	
48~59月	16. 會聽故事回答問題(1/3): ☐ 媽媽和弟弟去哪裡玩? ☐ 他們坐什麼車去? ☐ 弟弟看到哪些動物?	
	17. 會聽命令做兩個連續的動作: 把汽車放在書上面, 再把杯子拿給我	
	18. 會看圖指認五個動詞圖卡(5/5) (同第11題)	
	19. 能理解簡單的否定句: (你指葡萄, 不要指香蕉)	
60~71月	20. 能理解疑問句(3/3) (同第15題)	
	21. 能理解形容詞(2/3): (耳朵大大的、脖子長長的、身體細細的)	
	22. 會聽故事回答問題(2/3) (同第16題)	
	23. 能正確區辨一個語音(1/6): ☐ 動物園 ☐ 蛋糕 ☐ 摩托車 ☐ 飛機 ☐ 大象 ☐ 長頸鹿	
	24. 能理解主動句和被動句(2/2): ☐ 小朋友被球打、小朋友打球 ☐ 弟弟被狗追、弟弟追狗	
	25. 能理解複雜的否定句: 沒有輪子的是那一個(香蕉、葡萄)	
	26. 會聽命令做三個連續的動作: 把積木放在杯子裡面, 然後把書翻過來, 再把杯子放在書上面	
	27. 能正確區辨語音(6/6) (同第23題)	
	28. 會理解常用單位詞(5/5): ☐ 一張(一個)蘋果 ☐ 一朵(一粒)花 ☐ 一支(一碗)湯匙 ☐ 一條(一輛)汽車 ☐ 一件(一瓶)衣服	
	29. 會聽故事回答問題(3/3) (同第16題)	

以上分數 + 問卷分數 = 理解分數
4 + 4 = 8

★語言治療師評估時備註：媽媽表示聽力「正常」(出生時聽力篩檢正常)，但個案曾經因感冒引起中耳炎(三次)，未曾追蹤過聽力狀況。

附件 2. CDIIT 語言診斷測驗評估單(口語表達分測驗)

年齡組	題項與反應記錄	備註
表 達	30. 和嬰兒說話或被逗弄時，會出聲回應	
3~5月	38. 會模仿親吻動作並發出「嘖」的聲音	
12~23月	40. 會模仿聲音(1/3)： ☒ 汪汪(狗叫) ☒ 喵喵(貓叫) ☒ 咕咕(雞叫)	會叫「爺爺」、「爸爸」、「媽媽」
	42. 會模仿「上齒咬下唇」的口腔動作	
24~35月	44. 會模仿「吹動衛生紙」的動作	
	45. 能看圖說出一種常用物品名稱(1/5)： ☐ 蘋果 ☐ 手錶 ☐ 剪刀 ☐ 雨傘 ☐ 電話	會一點點仿說：「謝謝」、「拜拜」
	46. 會複誦語彙(1/2)： ☒ 飛機 ☐ 電燈	以疊詞為主。
	49. 會用「好/不好」、「要/不要」回答問題(2/2)	
	52. 會看圖說出常用物品名稱(5/5) (同第43題)	
	54. 能正確說出你的、我的(2/2)： ☐ 我的眼睛 ☐ 你的鞋子	
	55. 會複誦一個短句(1/2)： ☐ 火車過山洞 ☐ 汽球輕飄飄	
36~47月	57. 會使用形容詞(1/2)： ☐ 大象的鼻子 ☐ 姐姐看電視	
	58. 會複誦一個複雜句(1/2)： ☐ 學校有曉曉板和溜滑梯 ☐ 香蕉和西瓜很好吃	
48~59月	59. 會看圖說出動詞(5/5)： ☐ 吃 ☐ 洗 ☐ 睡 ☐ 跳 ☐ 玩	
60~71月	61. 會正確發音： 蘋果 ☐ ㄆ ☐ ㄏ 貓 ☐ ㄇ 雨傘 ☐ ㄌ ☐ ㄣ 汽球 ☐ ㄑ 香蕉 ☐ ㄒ ☐ ㄣ 長頸鹿 ☐ ㄌ 電話 ☐ ㄌ ☐ ㄆ 筷子 ☐ ㄑ ☐ ㄆ 手錶 ☐ ㄑ	
	62. 會複誦語句(1/2)： ☐ 昨天去爬山，跌了一跤，腳很痛 ☐ 玻璃亮晶晶，晚上黑漆漆	

以上分數	+	問卷分數	=	表達分數
6	+	9	=	15

測驗結果

1. 聽覺理解：原始分數 8 分，發展年齡 17.1 m/o, PR = 1, DQ = 65 (□正常 □邊緣 □遲鈍)

2. 口語表達：原始分數 15 分，發展年齡 20.7 m/o, PR = 5, DQ = 75 (□正常 □邊緣 □遲鈍)

3. Total：原始分數 23 分，發展年齡 19.5 m/o, PR = 7, DQ = 71 (□正常 □邊緣 □遲鈍)

評估者：陳
日期：110 年 2 月 18 日

附件 3. CDIIT 測驗問卷

嬰幼兒綜合發展測驗問卷

幼兒姓名：許小明

填寫時間：

實施說明：

下面題目是幼兒在語言、社會性和自我照顧發展方面的情形，請你就你平日對幼兒觀察的結果，逐一填寫每一題。如果這孩子以前曾經會做或現在大部分時間都做得好，就算「會」，那麼就請你在題目前面的框內打，如☑。假如孩子到現在大部分時間都做不到，就算「不會」，那麼就請你在框內打×，如☒。

語言能力分測驗

- ☒ 3. 大人用比較兇的口氣對他說話的時候，他會撇嘴或哭
- ☒ 4. 大人說出他熟悉的東西名稱時，他會目視該物
- ☒ 5. 聽到音樂，會隨著節奏擺動身體
- ☒ 7. 別人問「要不要？」的時候，會用搖頭或點頭表示

理解分數

合計

4

- ☒ 31. 會用不同的哭聲表示肚子餓、尿布濕、或要人抱
- ☒ 32. 生氣或拒絕的時候，會用手勢、聲音或動作表示
- ☒ 33. 會發出一連串重複的聲音(如巴巴)
- ☒ 34. 會照大人指示用手勢、聲音或動作打招呼(如握手表示再見、點頭表示謝謝)
- ☒ 35. 會說出第一個有意義的字(如爸爸、媽媽、bye-bye、或東西名稱字)
- ☒ 36. 要東西的時候，會用手勢、聲音或動作表示
- ☒ 37. 會抓著別人的手，帶著一起去拿自己想要的東西
- ☒ 39. 只會用特定的聲音表示某件事物(如ㄉㄤㄉㄤ-汽車、ㄤㄤㄤ-狗)
- ☐ 41. 會說兩三個字(「我要」、「抓嗎」、「狗狗來」)
- ☒ 43. 要東西的時候，會主動說出該物名稱
- ☐ 47. 會主動說出簡單的句子(如「媽媽要吃糖」)
- ☐ 48. 會問「這是什麼？」
- ☐ 50. 會用不同的語氣對玩偶和大人說話
- ☐ 51. 和別人談話的時候，能夠了解談話的主題、不會答非所問
- ☐ 53. 會問「為什麼？」
- ☐ 56. 大人說孩子熟悉的故事時，他會用完整短句接腔
- ☐ 60. 說話會用「因為...所以...」來表示

表達分數

合計

9

附件四.兒童發展基本資料

初評個案資料表

(姓名：許小明 性別：男 年齡：2歲7月)

懷孕史 出生史 疾病史	◎母親第 <u>1</u> 次孕，第 <u>1</u> 胎，☒ 自然順產 ☐ 剖腹產 ◎母親懷孕週數：<u>38</u> 週，☒ 1. 足月 ☐ 2. 早產，出生體重：<u> </u> 公克 ◎懷孕前有無下列疾病：☒ 無 ☐ 糖尿病 ☐ 高血壓 ☐ 癲癇 ☐ 新陳代謝疾病(如甲狀腺功能異常) ◎懷孕時有無下列問題：☒ 無 ☐ 糖尿病 ☐ 腎水腫 ☐ 高血壓 ☐ 感染德國麻疹 ☐ 尿蛋白↓ ☐ 不正常出血安胎 ☐ 其他 <u> </u> ◎懷孕時期有無使用下列物質：☒ 無 ☐ 藥物 ☐ 酗酒 ☐ 抽煙 ☐ 其他 <u> </u> ◎懷孕時期有無造成情緒創傷的事件：☒ 無 ☐ 親人死亡 ☐ 與配偶嚴重吵架 ☐ 其他 <u> </u> ◎懷孕時期有無造成身體受傷的事件：☒ 無 ☐ 車禍 ☐ 跌倒 ☐ 其他 <u> </u> ◎出生狀況：☒ 1. 無 ☐ 2. 窒息 ☐ 3. 顱內出血 ☐ 4. 缺氧或缺血性腦症 ☐ 5. 黃疸換血 ☐ 6. 吸入胎便 ☐ 7. 呼吸窘迫 ☐ 8. 窒息或嚴重缺氧需急救 ☐ 9. 黃疸需照射日光燈天 ☐ 10. 嚴重黃膽、需換血 ☐ 11. 痙攣 ☐ 12. 哺乳餵食困難 ☐ 13. 抵抗力弱常生病住院 ☐ 14. 住保溫箱 <u> </u> 天 ☐ 15. 其他(請說明) <u> </u> ◎是否有先天性疾病？☒ 1. 無 ☐ 2. 染色體異常(如唐氏症，特納氏症) ☐ 3. 先天性心臟病 ☐ 4. 頭顱顏面異常(如唇顎裂、外耳異常) ☐ 5. 手足缺損畸形 ☐ 6. 先天性新陳代謝異常(如苯酮尿症、甲狀腺功能低下、蠶豆症等) ☐ 7. 水腦脊柱裂頭骨提早癒合 ☐ 8. 其他 <u> </u> ◎過去病史：☒ 1. 無 ☐ 2. 腦部外傷 ☐ 3. 癲癇 ☐ 4. 熱痙攣 ☐ 5. 代謝疾病 ☐ 6. 腦膜炎↓ ☐ 7. 水腦 ☐ 8. 肺炎 ☐ 9. 缺氧或出血 ☐ 10. 中耳炎 ☐ 11. 氣喘 ☐ 12. 弱(斜)視 ☐ 13. 過敏 <u> </u> ☐ 14. 其他(如腦性麻痺...等) <u> </u> ◎出生後有無下列腦神經異常之徵兆？☒ 無 ☐ 頭一直歪一邊 ☐ 肌肉張力不足 ☐ 肌肉張力過緊↓ ☐ 有一邊手腳很少活動 ☐ 其他 <u> </u> ◎是否住過院：☒ 否， ☐ 是，病名 <u> </u> ◎是否開過刀：☒ 否， ☐ 是，病名 <u> </u> ◎視力檢查：☐ 未做過檢查 ☒ 正常 ☐ 異常：☐ 斜視 ☐ 弱視 ☐ 近視 ☐ 遠視 ☐ 失明 ◎聽力檢查：☐ 未做過檢查 ☒ 正常(說明：出生篩檢正常) ☐ 異常：左耳 <u> </u> 分貝，右耳 <u> </u> 分貝 其他：中耳炎(至少三次) 家族病史：☒ 無特殊狀況 ☐ 有(如癲癇、唐氏症、發展遲緩...等) 運動發展史： ◎坐：☐ 不會 ☒ 會(<u> </u> 歲 <u> </u> 月時，☐ 不確定何時) ◎走(不用手扶)：☐ 不會 ☒ 會(<u> </u> 歲 <u> </u> 月時，☐ 不確定何時) ◎說(單詞)：☐ 不會 ☒ 會(<u> </u> 歲 <u> </u> 月時，☐ 不確定何時) ◎說(句子)：☒ 不會 ☐ 會(<u> </u> 歲 <u> </u> 月時，☐ 不確定何時)
----------------------------	--

說明：

- 共四個附件，學員依據附件內容須完成：
- ① 向家長(標準病人)說明正確的評估結果
- ② 依據個案優弱勢，提供至少三項衛教活動
- ③ 留意反覆性中耳炎的病史，給予家長適當解釋說明與轉介聽力檢查

以下提供考官共識紀錄、簽名單、回饋單及實際實施照片花絮：

① 考官共識會議：

正式考試前有針對劇本與評分進行共識會議

**111年度語言治療PGY臨床技能OSCE
教案說明及考官共識會議**

一、主題：111年度語言治療PGY臨床技能OSCE前測、全人照護單領域教案影片拍攝(會前會)

二、日期：111年1月3日 13:00~13:30

三、地點：第五醫療大樓一樓復健部語言治療室

四、討論與附件：PGY教案劇本、考生指引、考官指引、評分說明

五、簽名單：

語言治療師	陳環綺	陳環綺
	周宜	周宜
標準病人	馮麗芳	馮麗芳
其他		

[共識會議內容-紀錄]：

①針對「標準應答」裡面提及：如果考生詢問「中耳炎嚴重嗎？」，標準回答是

寫說「不清楚」，但是這樣會不會很奇怪，因為媽媽應該會知道是否嚴重

→討論之後，建議改成回答：「我只知道中耳炎有三次，不確定是否有多嚴重」

②標準病人表示：其他的部分都很清楚，沒有太多問題

②OSCE 考試簽名單：

PGY OSCE 考試簽名單				
奇美醫療財團法人奇美醫院				
語言治療 PGY 學員臨床技能 OSCE 前測考試				
一、日期：111 年 1 月 7 日				
二、時間：10:00~12:00				
三、地點：總院第五醫療大樓一樓語言治療室				
四、出席人員：語言治療臨床教師、語言治療 PGY 學員、標準病人				
五、簽到：				
語言治療臨床 教師(考官)	陳璵崎	陳璵崎	周宜	周宜
PGY 學員	江昀真	江昀真	蔡宜庭	蔡宜庭
標準病人	張麗玲			
PAC 個案師	鍾惠君	鍾惠君		

③標準病人回饋(口頭)：

- ①考生的專業解說都很多，也很具體，但是同理與安慰家長的部分較不足，雖然說得很有道理，給很多平常要怎麼作的提醒，但是家長如果很沮喪、很憂慮，不見得聽得下。
- ②專業的建議給很多，但有時重複性太高反而越聽越亂。
- ③學員態度都很親和，笑咪咪的很不錯。
- ④感謝語言治療師的邀請，讓我可以有機會了解語言治療的工作，覺得你們都很棒，都做得很好!

④考官回饋(口頭)：

- ①學員在衛教適合活動部分都很到位、很具體、給予很豐富的說明，也給予很多手勢、聲音、口型視覺提示，**講解也有告知優勢及弱勢為何**。
- ② **但是「評估結果說明」這邊就比較不完整**，也可以告知目前分數分布的範圍。
- ③ **如何「安撫」家長或是給予「同理與支持」這邊可以再多一些**，可能是考試比較緊張，或許平常就都有在做了，例如：「媽媽我知道你很用心」、「我知道你很擔心語言狀況」、「我可以教您怎麼一起幫助小明...」。
- ④ 可以請病患「重述」老師提供的活動，以得知是否完全理解衛教內容。

⑤學員回饋(口頭)：

- ①之前當實習生時是在臨床技能中心考 OSCE，這次是第一次在**語言治療室考 OSCE**，**感覺更有臨場感了，更像真實的狀況**。
- ②老師們很辛苦、很用心設計與安排，收穫很多!
- ③標準病人實在演得很像，非常逼真。
- ④**以後會更留意如何針對老師與標準病人的回饋去作改善**。

⑥OSCE 考試滿意度調查：

OSCE考試滿意度調查表針對考題內容、時間場地、回饋技巧給予學員評分,並填寫心得與建議

奇美醫療財團法人奇美醫院
OSCE 考試滿意度調查表
語言治療 PGY OSCE 臨床技能前測

考試站別：兒童語言

考官姓名：陳琮琦、周宜

日期：111.1.7

評核項目	優良 良好 一般 過於 不應									
	水準 一般 通過									
	1	9	8	7	6	5	4	3	2	1
考題內容	1	9	8	7	6	5	4	3	2	1
1. 考題內容符合主題	9	9	8	8	7	7	6	6	5	5
2. 考題題意明確	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0
3. 考題難易適中										
時間										
1. 場地設備合理										
2. 考試時間分配適中										
3. 站別轉換動線流暢										
場地										
1. 考官明確指出學員值得肯定之處										
2. 考官具體解釋學員表現不當之處										
3. 標準病人的回饋有正面幫助										

心得及建議：透過這次 OSCE 讓我更明白有條理條款的
重要性，且除了專業技能外，對個案家屬的
同理和共情也非常重要 姓名：三日月真

奇美醫療財團法人奇美醫院
OSCE 考試滿意度調查表
語言治療 PGY OSCE 臨床技能前測

考試站別：兒童語言

考官姓名：陳琮琦、周宜

日期：111.1.7

評核項目	優良 良好 一般 過於 不應									
	水準 一般 通過									
	1	9	8	7	6	5	4	3	2	1
考題內容	1	9	8	7	6	5	4	3	2	1
1. 考題內容符合主題	9	9	8	8	7	7	6	6	5	5
2. 考題題意明確	5	0	5	0	5	0	5	0	5	0
3. 考題難易適中										
時間										
1. 場地設備合理										
2. 考試時間分配適中										
3. 站別轉換動線流暢										
場地										
1. 考官明確指出學員值得肯定之處										
2. 考官具體解釋學員表現不當之處										
3. 標準病人的回饋有正面幫助										

心得及建議：臨床考官沒拔佳，能夠符合病人之情緒，在考
試中獲得許多收穫，了解自己的同理病人方面較佳，可
於考試後改進，提升自己於臨床之表現。 姓名：蘇真庭

⑦學員評分表：

奇美醫學中心學員 OSCE 表現評量表			
反覆性中耳炎之語言發展遲緩衛教 (全人照護單領域教案)			
學員姓名:	江明真	身份:	☐ 語言治療實習生 ☒ 新進語言治療師
日期:	111年1月7日	☒ 前測 ☐ 後測	
得分:	(08/20)*100 = 90分	(考試結果: ☒ 通過 ☐ 不通過)	

兩位考官同時對1號學員做評分				
核對表	做到 (2)	做到 (1)	沒有做到 (0)	說明
1 正確說明評估結果為「混合型語言遲緩」	✓			
2 適當自我介紹與稱呼病人，並且使用病患了解(口語化)的語言說明	✓			
3 提供合適的「發展接受性語言」的衛教內容	✓			
4 提供合適的「發展表達性語言」的衛教內容	✓			
5 提供至少三項加強語言能力之活動建議	✓			
6 正確解釋「反覆性中耳炎」及「語言發展」二者之關係	✓			
7 有正確轉介，追蹤聽力狀況	✓			
8 面對家長的難過與焦慮擔憂，有適時提供安慰與同理，關心並給予支持	✓			
9 有良好溝通技巧，減少雙方認知差異	✓			
1 確認病患/家屬完全理解，並可以記住衛教內容		✓		可再請家屬重述。
0		✓		

奇美醫學中心學員 OSCE 表現評量表			
反覆性中耳炎之語言發展遲緩衛教 (全人照護單領域教案)			
學員姓名:	蔡宜廷	身份:	☐ 語言治療實習生 ☒ 新進語言治療師
日期:	111年1月7日	☒ 前測 ☐ 後測	
得分:	(11/20)*100 = 85分	(考試結果: ☒ 通過 ☐ 不通過)	

兩位考官同時對2號學員做評分				
核對表	做到 (2)	做到 (1)	沒有做到 (0)	說明
1 正確說明評估結果為「混合型語言遲緩」		✓		手語說明清楚
2 適當自我介紹與稱呼病人，並且使用病患了解(口語化)的語言說明	✓			
3 提供合適的「發展接受性語言」的衛教內容	✓			
4 提供合適的「發展表達性語言」的衛教內容	✓			
5 提供至少三項加強語言能力之活動建議	✓			
6 正確解釋「反覆性中耳炎」及「語言發展」二者之關係		✓		中耳炎如何影響語言發展?
7 有正確轉介，追蹤聽力狀況	✓			
8 面對家長的難過與焦慮擔憂，有適時提供安慰與同理，關心並給予支持	✓			
9 有良好溝通技巧，減少雙方認知差異	✓			
1 確認病患/家屬完全理解，並可以記住衛教內容		✓		如何介此印券可再下次重述一次
0		✓		

111.1.7 語言治療 PGY OSCE 前測考試

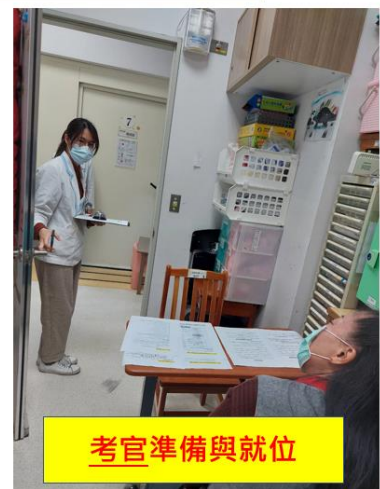
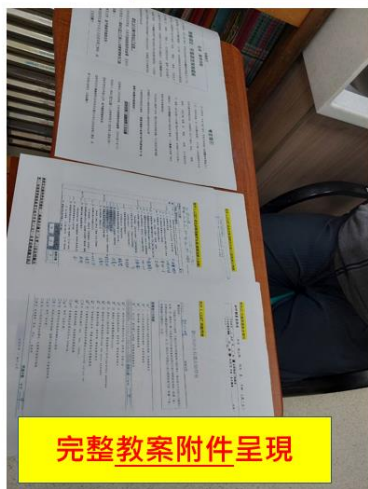
照片花絮

語言治療大門標示：



事前準備：

正式考試前的準備(人員、空間配置、附件確認...等)



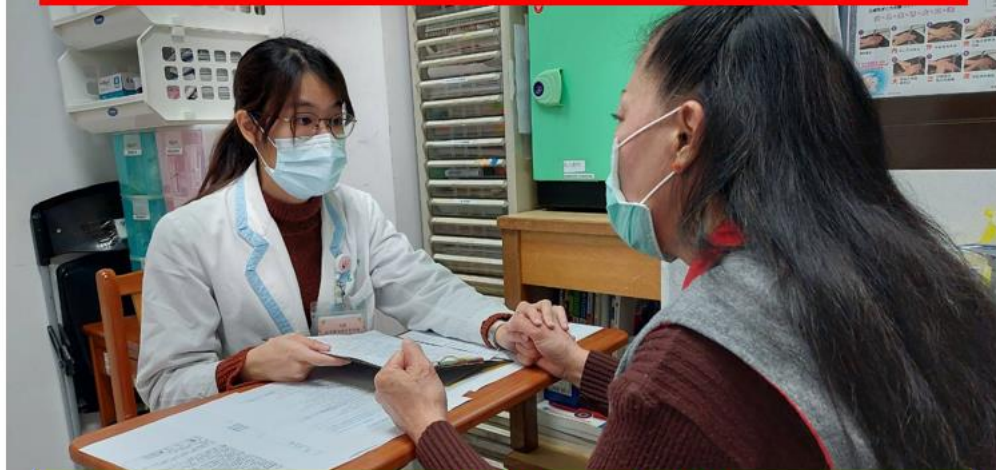
正式考試：



本教案同時也要觀察考生是否有**同理心與良好之醫病溝通技巧**：



考官觀察學員是否有安撫同理與良好的
醫病溝通之能力



考生要適時給予病患**安撫**與**支持**，並使用良
好**溝通技巧**，減少雙方認知落差

考官評分與教案影片拍攝：

考官評分與教案影片錄製



兩位資深語言治療教師
擔任考官,同時進行評分



本教案同時錄製影片,
以供未來教學使用

考官與標準病人回饋：

本考試屬於**教學型OSCE**：考後立即使用**三明治回饋法**給予學員回饋



語言治療PGY OSCE
前測考試順利完成
(111.1.7)

