

教案主題： 有口難言-簡明失語症評估結果解釋與功能性溝通衛教

教案發想：

大家都聽過失憶症, 那你聽過失語症嗎?

2022年3月, 好萊塢巨星布魯斯威利罹患**失語症**, 由家人代為宣布, 他要專心治療, 息影退休!



本教案的教學目的:

- ① 失語症定義
- ② 失語症有多困擾病患(及家屬)
- ③ 我們可以怎麼幫助他們?


- 2018年10月30日,在大愛電視台健康密碼節目中,專題報導:**認識失語症,把握黃金治療期**;除了布魯斯威利受失語症所苦之外,依據美國國家耳聾及其他溝通障礙研究所 (NIDCD) 統計,當地每年有 18 萬新罹患失語症個案,病患總人數有 100 萬, **意味著每 250 人就有 1 人罹患失語症**。
- **失語症損害患者理解語言、讀寫及說話的能力,以致有溝通、表達情感、發問...等溝通社交困難**,患者難維繫與親朋好友間的關係,對於外出購物或工作均受到不等程度的限制,甚至影響患者自我身份的認同。**抑鬱症及其他負面情緒,是隨之而來的常見問題**。
- 語言治療是一個極需與人互動的職業,我們希望培育出的準語言治療師富有同理心,能夠用語言鼓勵病患,並給家屬溫暖的支持
- 教案除了專業知識及臨床技能並重外,也用心設計讓學員能練習同理心與關懷病人的展現!

失語症剝奪了他們的溝通能力,我們怎麼幫助他們?



奇美醫學中心語言治療 OSCE 教案

修 110.7 初 106.12 陳璟綺

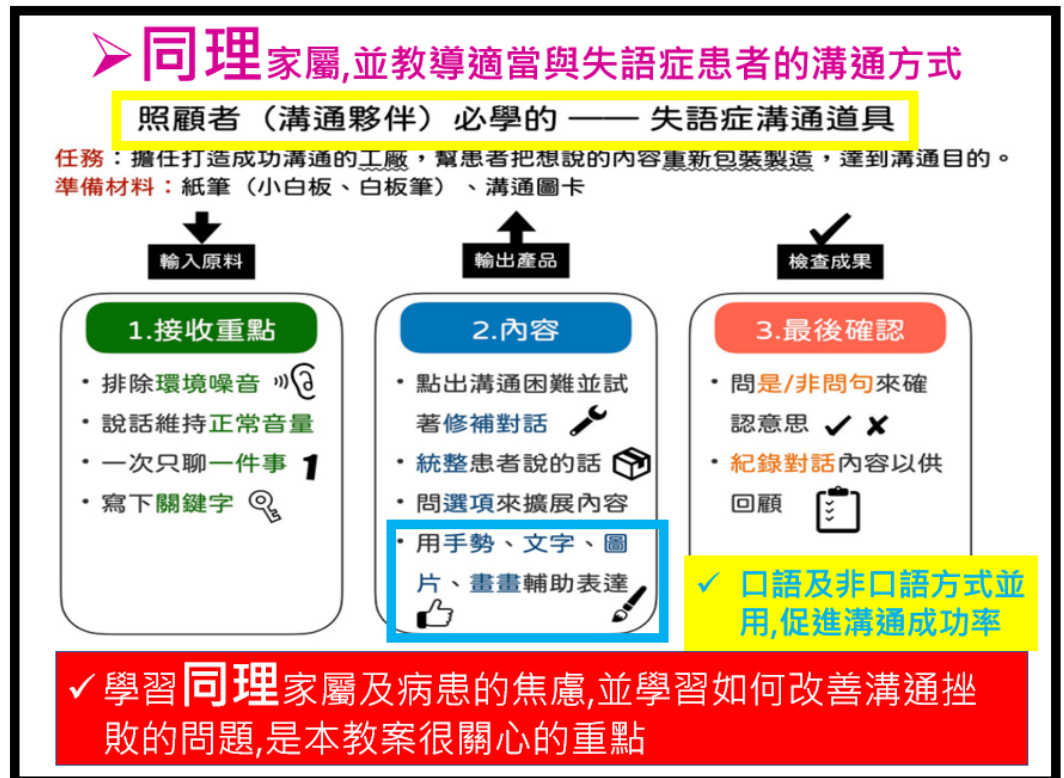
教學對象	新進語言治療師、 PGY2、語言治療實習生	教學主題	有口難言-簡明失語症評估 結果解釋與功能性溝通衛教
科 別	復健部語言治療組	製 作 人	陳璟綺
教 學 目 標	<p>根據簡明失語症測驗(CCAT)結果提供正確解釋，並就「重度表達型失語症」提供適切之功能性溝通衛教。</p>  <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>國內外的研究均顯示，功能性溝通可明顯提升失語症個案的溝通成效(Garrett 與 Lasker, 2013)，透過多管道溝通模式和溝通夥伴的配合，達到與人溝通的目的，即表達基本的需求、訊息的傳遞、親密的社會人際關係、社交禮儀等 (Light, 1988)</p> </div>		
臨 床 技 能 項 目	<input type="checkbox"/> 病史詢問 <input type="checkbox"/> 理學檢查 <input checked="" type="checkbox"/> 溝通技巧	<input type="checkbox"/> 醫學法律與倫理 <input type="checkbox"/> 實證醫學 <input checked="" type="checkbox"/> 臨床技能	

<p>六 大 核 心 能 力</p>	<p>■病患照護 ■醫學知識 ■專業素養</p> <p>■人際與醫病溝通技巧 ■執業中學習與改進 ■系統為基礎之醫療</p>
<p>教 學 內 容</p>	<p>「失語症」是由於後天大腦語言區的損傷所造成，導致理解及表達語言能力的障礙。失語症患者在聽理解、口語表達、閱讀、書寫等語言能力上可能有不同程度的障礙。</p> <p>失語症評估工具中有一標準化評估工具-簡明失語症測驗(Concise Chinese Aphasia Test, CCAT)，CCAT 主要是以「台北榮總失語症測驗」為藍本，共包括簡單應答、口語敘述、圖物配對、聽覺理解、語詞表達、閱讀理解、複誦句子、圖字仿寫、自讀書寫等九個分測驗；測驗時間平均約需三十分鐘；採用 1-12 分、多向度記分系統記錄患者的反應，並有甲乙兩式互為複本，可輪流施測，全面性評估患者的語言能力、進展以及治療成效。CCAT 以 70 位正常人之施測結果訂出切截分數，作為鑑別正異常語言能力的依據，並以 277 位腦損傷患者之施測結果建立百分等級常模。施測者依指導手冊中計分標準，將患者表現轉換成分數，可繪製成原始分數側面圖，也可對照百分等級常模。</p> <p>學員學習如何提供「重度表達性失語症」病患適切之功能性溝通衛教，並能同理家屬之難受，與引導家屬如何於日常生活中跟病患建立成功的溝通互動，若失語症者保有書寫能力，可鼓勵練習書寫輔助口語表達；若是已喪失書寫能力及說話功能，由於腦傷的關係，口語訓練的恢復，可能會需要長時間復健。這時候不要排斥使用其他的溝通方式，應該鼓勵他搭配肢體動作（手勢、表情、動作）、</p>

圖卡或溝通輔具，來協助表達及幫助理解訊息，維持日常生活的溝通需求有助於語言能力的改善。

本測驗藉由考生與標準化病人之間的應對，來評估考生的學習成果，並展現同理關懷的精神，對於家屬的無助給予適切的心理支持。

並準備最近一個月失語症 CCAT 評估報告(附件一)、原始分數曲線表(附件二)及失語症腦損傷患者百分位數常模對照表(附件三)，學員依照 CCAT 的測驗結果向標準化病人解釋並衛教。測驗時間為 10 分鐘。



教學
道具

- 標準病人
- 評估表單附件：
 - (1)附件一：失語症評估報告-CCAT 計分表
 - (2)附件二：CCAT 原始分數曲線表
 - (3)附件三：失語症腦損傷患者百分位數常模對照表

• 本教案教學內容重點:

- ① 學習如何提供「重度表達性失語症」病患適切之功能性溝通衛教。
- ② 能同理家屬之難受，與引導家屬如何於日常生活中跟病患建立成功的溝通互動。
- ③ 展現同理關懷的精神，對於家屬的無助給予適切的心理支持。

✓ 本測驗藉由考生與標準病人的應對,來評估考生的學習成果,並展現同理關懷的精神,對於家屬的無助給予適切心理支持



失語症有口難言的苦

➤ 以下提供本教案劇本摘要及考題重點提示：

<p>劇本摘要說明</p>	<p>一開始標準病人坐在語言治療室內，接著語言治療師(考生)步行進入，開始與標準病人互動：☹</p> <p>考生(語氣和緩/態度專業的自我介紹)：「您好，我是奇美醫院復健部語言治療師〇〇〇/實習語言治療師〇〇〇，請問您是張立民先生的..?」☹</p> <p>標準病人(語氣平緩)：「我是張立民的太太」☹</p> <p>考生(友善口氣)：「張太太您好，標準病人心情略為緊張。」☹</p> <p>若考生有主動說明：「張太太，今天要跟您解釋您先生的病情，等一下我看完評估報告之後，會跟您說明語言溝通評估的結果」，標準病人則心情改為平緩期待。(考生檢視桌面附件評估單張)☹</p> <p>若考生沒有主動說明，標準病人則要以「緊張」的情緒，主動向考生提問：「老師，我先生為什麼變得都不會說話了?」(任務☉) ✓ SP須明確說出主訴</p> <p>考生(語氣和緩/態度專業的說明)：「張太太，我跟你說，您先生因腦中風受損區域在左腦語言區，因此造成語言能力受損，尤其以口語表達說話及讀寫能力的影響最大。」☹</p> <p>標準病人提問語言治療師：「他是不是失憶?還是失智了?他現在連我的名字都說不出來?」☹</p> <p>語言治療師(考生)回答：「張先生是因為中風傷及語言處理區域，所以說話的問題主要是因為失語症的關係，並不是因為記憶缺損或是智力的問題導致的。」☹</p>	<p>✓ 劇本指引引導出考生應被評估之項目</p>
<p>劇本大綱</p>	<p>✓ 故事型劇本</p> <ul style="list-style-type: none"> • 開場語 • 社會經濟文化背景 • 生活型態 • 現在史 • 過去史 • 家族史 • 我現在的情緒 • 我的態度 	<p>✓ SP情緒表現：焦急、難過、沮喪</p>
	<p>➤ 考學員是否有同理、支持、及安撫之能力</p>	

標準病人指引*(劇本)

項 目	內 容
地 點	語言治療室
時 間	測驗 10 分鐘
身 份	張太太(53 歲)，是病人張立民(男性，59 歲)的配偶。
家庭背景及社經地位	病人張立民，教育程度為大學畢業，職業為任職於某中大型約 2 百多名員工的私人人力資源公司人事主任，主要工作內容為管理員工與負責員工的教育訓練，預計 1 年後退休。目前與家人同住，家中成員還有太太及一對兒女和 1 個 1 歲多的小孫子。
個人特性	平時個性外向開朗，有領導能力。
家庭疾病史	無
病 史	張先生有高血壓、糖尿病病史
目前狀況	<p>病人上個月因腦中風住院，且因伴隨右側肢體無力而無法自行行走，吞嚥能力正常，但無法說話溝通，皆須仰賴太太及女兒協助猜測說話內容，因此常有挫折感，較易發脾氣也變得鬱鬱寡歡。醫師為張先生安排住院肢體復健及語言治療，張先生也都積極配合。</p> <p>住院期間，張先生的肢體動作及溝通能力有持續改善。一個月後，因情況穩定出院了，此時張先生已經可以自行緩慢行走，不需他人協助，但口語溝通能力仍然困難，且張先生的太太近期有考慮張先生是否有機會恢復上班?或無法再勝任原先的工作而必須提前退休?因此想知道病人的溝通能力如何。</p>
家屬溝通	國語

項 目	內 容
劇 本 大 綱	<p>一開始標準病人坐在語言治療室內，接著語言治療師(考生)步行進入，開始與標準病人互動：</p> <p>考生(語氣和緩/態度專業的自我介紹):「您好，我是奇美醫院復健部語言治療師○○○/實習語言治療師○○○，請問您是張立民先生的..? 」</p> <p>標準病人(語氣平緩):「我是張立民的太太」</p> <p>考生(友善口氣):「張太太您好」，標準病人心情略為緊張。</p> <p>若考生有主動說明:「張太太，今天要跟您解釋您先生的病情，等一下我我看完評估報告之後，會跟您說明語言溝通評估的結果」，標準病人則心情改為平緩期待。 (考生檢視桌面附件評估單張)</p> <p>若考生沒有主動說明，標準病人則要以「緊張」的情緒，主動向考生提問:「老師，我先生為什麼變得都不會說話了?」(任務①)</p> <p>考生(語氣和緩/態度專業的說明):「張太太，我跟您說，您先生因腦中風受損區域在左腦語言區，因此造成語言能力受損，尤其以口語表達說話及讀寫能力的影響最大。」</p> <p>標準病人提問語言治療師:「他是不是失憶?還是失智了?他現在連我的名字都說不出來?」</p> <p>語言治療師(考生)回答:「張先生是因為中風傷及語言處理區域，所以說話的問題主要是因為失語症的關係，並不是因為記憶缺損或是智力的問題導致的。」</p> <p>若考生有繼續說明病情則耐心聽，若沒有則以「更緊張」、「擔心及激動」的語氣主動提問:「我先生的語言能力變得有多差?是不是都無法和別人溝通了?」(任務②)</p> <p>接著考生會根據附件資料向標準病人詳細解釋簡明失語症測驗各面向的評估結果，並統整說明:「張先生在圖物配對、及聽覺理解這兩個面向的能力是正常的，但其他部分尤其以「口語表達」這面相有明顯障礙。所以在與人溝通時，聽得懂別人說的話，但無法說話回應或表達...。」(此時請標準病人耐心聽完)</p> <p>後來，標準病人情緒變得非常沮喪 (難過到說不出話)，並慢慢說出:「我先生以後都不會說話了...我都不知道他要說什麼或是做什麼...看他說不出話來，他真的很痛苦挫折，脾氣也因此變得很差，我們也不知道該怎麼辦，大家都痛苦難過...」(任務③④) (情緒非常非常低落及難過)</p>

項 目	內 容
	<p>考生須即時展現同理與關懷的精神，向標準病人說明病患目前語言溝通的優弱勢，並提供可以協助病患功能性溝通的引導作法：「張太太我完全可以理解張先生的沮喪以及您的難過，如果我是您也會感到很難過與無助，我會教您平日可以增加成功溝通的方法，也會盡快幫張先生安排語言治療，請您不要擔心。」、「我建議現階段先不要排斥使用其他的溝通方式，應該鼓勵他搭配肢體動作（手勢、表情、動作）、圖卡或溝通輔具，來協助表達及幫助理解訊息，維持日常生活的溝通需求有助於語言能力的改善」。</p> <p>標準病人聽完後放心許多，並跟語言治療師說：「謝謝老師提供我這些建議，我想一定會很有幫助的」。</p> <p>考生向標準病人提問：「請問對於剛剛的解釋和說明有沒有聽不懂或不了解的地方呢？」</p> <p>標準病人向考生說：「還好，目前沒有太多問題，我都了解了，非常謝謝老師」。</p>
衣 著	輕便上衣和褲子;整齊清潔即可。

展現同理與關懷的精神,教導家屬與病患平日的溝通技巧

V同理 V衛教 V示範

和失語症家人溝通，你做對了嗎？

- 1 說話內容簡短具體
- 2 搭配書寫、肢體動作或溝通輔具
- 3 學習等待，給予時間充分表達
- 4 鼓勵嘗試表達，建立自信
- 5 多給予稱讚與肯定
- 6 切勿小題大做，刻意放大
- 7 建立表達管道與默契
- 8 尊重！尊重！再尊重！



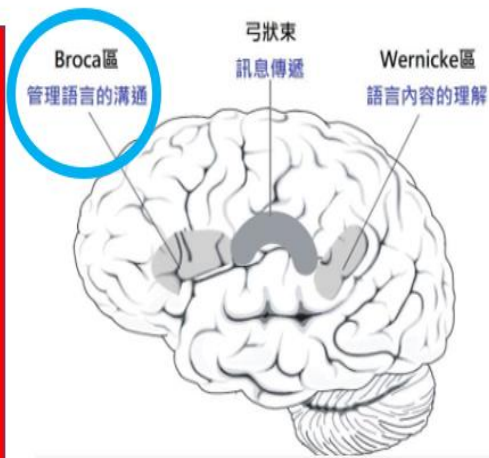
別忘了失語症者仍然是一位成人，請維持正常的說話語氣與態度，並給予該有的尊重！

✓ 考生留意到家屬的沮喪與擔憂，向標準病人(太太)說：「張太太我完全可以理解您們的沮喪與挫折，如果我是您也會感到很難過無助，我會教您平日可以增加成功溝通的方法，也會盡快幫張先生安排語言治療，請您不要擔心」。



➤ 正確解釋為何病患變得不會說話的原因

✓ 考生向標準病人說明：「張先生是因為中風傷及左大腦語言處理區域，所以不會說話主要是因為失語症的關係，並不是因為記憶缺損或是智力的問題導致的。」



布魯斯威利驚傳「失語症」!
常見2大種類一張圖看懂

流暢型失語症



語言能力正常，能夠構音咬字、說話流暢，但語言理解力下降，無法理解較為困難的詞語。

非流暢型失語症



講話明顯卡頓、字詞講不出來，雖然患者表達能力不流暢，但能大致理解他人的話意。

傷害部位	類型	能夠聽懂他人說話	說話流暢度	病人應答話語是否正確
Wernicke區	感覺型	不能	流暢	答非所問、自造新詞
弓狀束區受損	傳導型	能	不一定	答非所問，複誦出現問題
Broca區	表達型	能	不流暢	能正確應答、話語縮短、用字減少

考場佈置(完整的教案附件呈現). 與標準病人確認細節



- 考前與標準病人說明此教案須特別留意的重點：
- ① 呈現焦慮難過的情緒反應
 - ② 想知道該怎麼幫助自己的先生

主要問題與回答

常見問題	標準回答
(標準病人-張太太)我先生為什麼變得不太會說話? (緊張的語氣)	因為張先生腦中風受損的區域在左腦語言區，因此造成語言能力受損，尤其以口語表達說話及讀寫能力影響最大。
(標準病人-張太太)他是不是失憶? 還是失智了?他現在連我的名字都說不出來?	張先生說話的問題主要是因為 失語症 的關係，並不是因為記憶缺損或是智力的問題導致。
(標準病人-張太太)我先生的語言能力變得有多差? 是不是都無法和別人溝通了?(非常緊張及焦慮的情緒)	<p>考生依據附件內容向標準病人解釋失語症檢查報告結果(包含分測驗細項表現)：</p> <p>圖物配對: 11.8 分(滿分 12 分) · PR=50 · 切截分數為 11.65</p> <p>聽覺理解: 11.3 分(滿分 12 分) · PR=83 · 切截分數為 11.3</p> <p>簡單應答:3.5 分(滿分 12 分) · PR=23 · 切截分數為 11.09</p> <p>口語敘述:3.3 分(滿分 12 分) · PR=34 · 切截分數為 11.65</p> <p>語詞表達:3.4 分(滿分 12 分) · PR=26 · 切截分數為 11.3</p> <p>複誦句子:3.6 分(滿分 12 分) · PR=17 · 切截分數為 11.37</p> <p>閱讀理解:5.3 分(滿分 12 分) · PR=41 · 切截分數為 11.35</p> <p>圖字仿寫:4.7 分(滿分 12 分) · PR=18 · 切截分數為 11.17</p> <p>自發書寫:2.7 分(滿分 12 分) · PR=8 · 切截分數為 10.34</p> <p>張先生的圖物配對、聽覺理解能力正常，但其他能力，尤其</p>

	<p>以口語表達這部分有明顯障礙。所以在與人溝通時，聽得懂別人說的話，但無法說話回應或表達。</p>
<p>(標準病人-張太太)我先生以後都不會說話了...我都不知道他要說什麼或是做什麼...看他說不出話來，他真的很痛苦挫折，脾氣也因此變得很差，我們也不知道該怎麼辦，大家都很痛苦難過...(情緒變得非常低落及難過)</p>	<p>張太太我完全可以理解張先生的沮喪以及您的難過，如果我是您也會感到很難過與無助，我會教您平日可以先增加成功溝通的方法，也會盡快幫張先生安排語言治療，請您不要擔心。</p> <p>我建議目前不要排斥使用其他的溝通方式，應該鼓勵他搭配肢體動作（手勢、表情、動作）、圖卡或溝通輔具，來協助表達及幫助理解訊息，維持日常生活的溝通需求有助於語言能力的改善，譬如我們可以找一些張先生平日會使用到的情境圖卡，如：上廁所、公園、電視、喝水...教他先用「指認圖卡」的方式讓其他人知道他的想法...;我們也會盡快安排張先生語言溝通訓練課程，教導家屬實際的作法，提升張先生語言溝通能力的恢復，請您不要擔心。</p>
<p>(考生)請問對於剛剛的解釋和說明有沒有聽不懂或不了解的地方呢？</p>	<p>(標準病人-張太太)還好，目前沒有太多問題，我都了解了，非常謝謝老師。</p>

標準化病人自評查核表

	是否做到
如考生沒解釋，主動詢問為何病人會說話困難？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
如考生未解釋語言評估檢查結果，會主動詢問。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

考官指引

項 目	內 容
地 點	語言治療室
時 間	10 分鐘
測驗主題	有口難言-簡明失語症評估(CCAT)結果解釋與功能性溝通衛教
題 目	病人張立民，男性，59 歲，慣用語為國語，慣用手為右手，學歷為大學畢業，工作為私人人力資源公司的人事主任，上個月才剛因中風住院，住院 1 個月，日前剛出院，出院前醫師建議回診復健科進一步語言治療，因此前來就診。
對象或道具	(1)標準病人 (2)附件一:失語症檢查報告-CCAT (3)附件二:CCAT 原始分數曲線表 (4)附件三:失語症腦損傷患者百分位數常模對照表
考生任務	<p>告知家屬評估結果、展現同理心並提供提升成功溝通之衛教建議</p> <p>①向張太太說明語言障礙的原因 ②正確解釋語言評估測驗的結果 ③提供適當提升溝通能力之衛教 ④展現同理與關懷的精神</p> 
通過條件	清楚正確的向標準病人說明測驗的結果及各面向優弱勢，同理病患及家屬之沮喪，並提供適切之功能性溝通衛教說明
考官任務	觀察考生向標準病人解釋衛教及同理心展現之能力

告示牌

站號：語言治療-成人語言

張太太想知道張先生的語言 出了甚麼問題

您的任務：(請先看桌面附件單張後)

- ①向張太太說明語言障礙的原因
- ②正確解釋語言評估測驗的結果
- ③提供適當提升功能性溝通之衛教
- ④展現同理與關懷的精神

測驗時間:10 分鐘

(1 分鐘看門口告示牌，9 分鐘於考室內完成任務)

告示牌:

- ✓ 明確的測驗主題及主訴
- ✓ 考試內容均與學員評分表相符

考場指引

站號：語言治療-成人語言

測驗項目：簡明失語症測驗(CCAT)

結果之解釋與衛教

病人張立民，男性，59歲，上個月才剛因中風(L' t MCA infarction)合併失語症住院，日前剛出院，出院前醫師建議回診復健部安排語言治療，前幾天張立民先生由他太太陪同一起前來就診，語言治療師也已完成語言能力評估測驗(CCAT)，今天張太太自行前來醫院聽取語言評估的結果。

請在 10 分鐘內完成以下任務：

- ①向張太太說明語言障礙的原因
- ②正確解釋語言評估測驗的結果
- ③提供適當提升功能性溝通之衛教
- ④展現同理與關懷的精神

標準病人查核表

	項目	有	無
1	能準時出席		
2	能正確的說出本次測驗的主訴		
3	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，也不會臨時增加內容		
4	合宜地展現劇中病人家屬的情緒、態度和反應		
5	能依指導或要求進行，表現前後一致		
6	展現敬業及專業態度		

整體評估及回饋	滿意			不滿意		
	很好	好	可	尚可	差	很差
1. 整體與考生的互動情形						
2. 整體按照劇本表演情況						
3. 整體評分(態度、情緒及反應...等)						

奇美醫學中心 OSCE 學員評分表

有口難言-簡明失語症評估結果解釋與功能性溝通衛教

學員姓名：	身份： <input type="checkbox"/> 語言治療實習生 <input type="checkbox"/> 新進語言治療師
日期： 年 月 日	(<input type="checkbox"/> 前測 <input type="checkbox"/> 後測)
分數：_____分 (<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過)	考官：

項 目	核 對 表	沒 有 做 到 (0)	部 份 做 到 (1)	完 全 做 到 (2)	註 解
溝 通 技 巧	<p>1 能適當地自我介紹與確認病人身分</p> <ul style="list-style-type: none"> •沒有做到:沒有自我介紹、也沒確認病人身分 •部份做到:只做到其中一項、或有做到但不適當 •完全做到:完整(兩項都做到)且內容適當 (如:我是奇美醫院復健部語言治療師○○○ /實習語言治療師○○○ (完整職稱)(+科別)、請問您是張立民先生的...?) 				
	<p>2 溝通互動時留意家屬之無助，並展現同理關懷的精神</p> <ul style="list-style-type: none"> •沒有做到: 與標準病人溝通時互動一般，無明顯同理心之展現 •部份做到: 有留意標準病人之難過情緒，但無展現關懷及支持之應對 •完全做到: 與標準病人溝通互動時極富同理心，並能給予支持與關懷 				
	<p>3 正確說明語言障礙的原因或病因 (適切回答家屬所問的問題-我先生為什麼變得不會說話?)</p> <ul style="list-style-type: none"> •沒有做到: 無回答或錯誤(如:因為他生病了) •部份做到: 不適當或不完整(如:因為張先生中風了) •完全做到: 正確及完整(如:因為張先生腦中風受損的區域在左腦語言區，因此造成語言能力受損) 				

4.	<p>能根據所提供的資料正確判斷病人的病情 (適切回應家屬疑問「他是不是失憶?還是失智了?」)</p> <ul style="list-style-type: none"> •沒有做到: 無法根據資料判斷病人為失語症、未向家屬說明是否與記憶或智力有關 •部份做到: 不完整(如:有告知是失語症、但未說明與記憶及智力的關聯) •完全做到: 根據資料判斷病人為失語症、並向家屬清楚說明失語症不是因為記憶或智力問題導致 				
5.	<p>能正確說明 CCAT 語言評估的結果及解說病情 (適切回應家屬疑問「我先生的語言能力變得有多差? 是不是都無法和別人溝通了?」)</p> <ul style="list-style-type: none"> •沒有做到:沒有向標準病人說明張先生失語症結果(依據附表資料判斷為 broca' s aphasia)或判斷錯誤(判斷為 broca' s aphasia 以外的 aphasia)、或是明顯錯誤(如:聽理解及口語表達都有受損、張先生的聽覺理解表現更嚴重...) •部份做到:不完整或部分錯誤·如:有向標準病人說明評估結果或描述 CCAT 中的得分·且判斷部份正確(部分說出 broca's aphasia 類型的聽理解、流暢度、仿說等能力) •完全做到:有條理的向標準病人說出張先生的主要問題(說出 broca's aphasia 的聽理解、流暢度、仿說等能力)並有說明可能的原因·且內容正確適當 				
6.	<p>提供適切的提升功能性溝通能力之衛教</p> <ul style="list-style-type: none"> •沒有做到: 完全無提及功能性溝通介入之說明 •部份做到: 有提及功能性溝通之介入·但未具體說明或示範 •完全做到: 提供適合重度表達性失語症病患之功能性溝通衛教·引導家屬如何於日常生活中跟病患溝通·例如搭配書寫、肢體動作或溝通輔具·並簡單說明示範作法 				
7.	<p>確認標準病人了解衛教內容</p> <ul style="list-style-type: none"> •沒有做到:完全沒有做到 •部份做到:僅有向標準病人詢問是否明瞭衛教內容 •完全做到:除了有向標準病人確認是否明瞭衛教內容之外·另也請標準病人重述說明以確認是否完全理解 				
總 分					

整體總評 您認為考生整體表現如何：

■ **信賴等級** (說明)：下次遇到類似情境，您認為此學員能勝任之程度】

←	不及格←	及格邊緣←		及格←	良好←	優秀←
信賴← 等級←	僅隨側觀察(學員只能見習)←	需與教師共同完成←	需教師重點協助←	可執行業務,但仍需教師在旁監督←	學員可獨立執行(不須教師在旁)←	學員可執行教學←
Level←	1←	2a←	2b←	3←	4←	5←
評分←	←	←	←	←	←	←
質性回饋(評語與建議)：← ← ←						
考官/教師簽名:				日期:←		

➤ **整體總評**

於112.2修改整體總評表單,將**信賴等級**概念融入評分系統,並具體描述給分說明,有利考官評核學員勝任之程度

奇美醫學中心 OSCE 學員評分表

有口難言-簡明失語症評估結果解釋與功能性溝通衛教

學員姓名： <input type="text"/>	身份： <input type="checkbox"/> 語言治療實習生 <input type="checkbox"/> 新進語言治療師
日期： 年 月 日	(<input type="checkbox"/> 前測 <input type="checkbox"/> 後測)
分數： _____分 (<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過)	✓ 包含:考試主題、學員身分、考試性質、得分狀況

項目	核對表	沒有做到	部份做到	完全做到	註解
		(0)	(1)	(2)	
溝通技巧	1. 能適當地自我介紹與確認病人身分 •沒有做到:沒有自我介紹、也沒確認病人身分 •部份做到:只做到其中一項、或有做到但不適當 •完全做到:完整(兩項都做到)且內容適當 (如:我是奇美醫院復健部語言治療師○○○/實習語言治療師○○○ (完整職稱)(+科別)、請問您是張立民先生的...?)				
	2. 溝通互動時留意家屬之無助，並展現同理關懷的精神 •沒有做到: 與標準病人溝通時互動一般，無明顯同理心之展現 •部份做到: 有留意標準病人之難過情緒，但無展現關懷及支持之應對 •完全做到: 與標準病人溝通互動時極重同理心，並能給予支持與關懷				
	3. 正確說明語言障礙的原因或病因 (適切回答家屬所問的問題-我先生為什麼變得不會說話?) •沒有做到: 無回答或錯誤(如:因為他生病了) •部份做到: 不適當或不完整(如:因為張先生中風了) •完全做到: 正確及完整(如:因為張先生腦中風受損的區域在左腦語言區，因此造成語言能力受損)				

✓ 三評等評分方式,並有說明欄位
 ✓ 評分項目與教學目標能相對應

• 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

✓ 給分定義明確

➤ 本教案實際施測於 110 學年度語言治療實習生(前測及後測)

考試日期	對象	人數	學員滿意度
110.7(前測)	實習生	4	95%
111.3.(後測)	實習生	4	95%

➤ 以下為教案附件一~三

① 附件一失語症評估報告-CCAT

88103	簡明失語症測驗—記分表乙式	
病歷號碼：	語言治療號：	
姓名： <u>張文民</u> 年齡： <u>49</u> 性別： <u>男</u> 籍貫： <u></u> 職業： <u>私人力量源公司人事行政</u>		
住址： <u></u> 電話： <u></u>		
慣用手： <u>右手</u> 慣用語言： <u>國語</u> 施測語言： <u>國語</u> 教育程度： <u>大學</u> 發病日期： <u>2017.11.2</u>		
病因： <u>CVA (右側MCA stroke)</u> 相關障礙： <u></u> 施測人員： <u></u> 施測日期： <u>2017.12.7</u>		
語障診斷：		
建議：		
一 簡單應答	二 口語敘述	三 圖物配對
1. 名字	5 1. 雙/父	5 1. 牙刷 12
2. 年齡	5 2. 雙/母	4 2. 面紙 12
3. 孩子	5 3. 兒/妹	4 3. 飯碗 12
4. 出生	4 4. 雙-物	4 4. 金錢 12
5. 教育	3 5. 弟/兄	3 5. 香皂 12
6. 職業	3 6. 弟/妹	3 6. 手錶 12
7. 住址	2 7. 狗/球	3 7. 牙刷 12
8. 這裡	3 8. 上/下	3 8. 飯碗 12
9. 民國	3 9. 頂/旗	2 9. 原子筆 12
10. 總統	2 10. 垃圾	2 10. 鞋子 10
時間：3'41"	3.5 時間：5'37"	3.3 時間：0'39" 11.8
語言樣本記錄： <u>爸/吃/這是/這個/不知道/我不會</u>		
著作人：台北榮民總醫院復健醫學部 鍾玉梅 李淑娥 張妙嫻 著作財產權：台北榮民總醫院 心理出版社 有著作權·侵者必究		

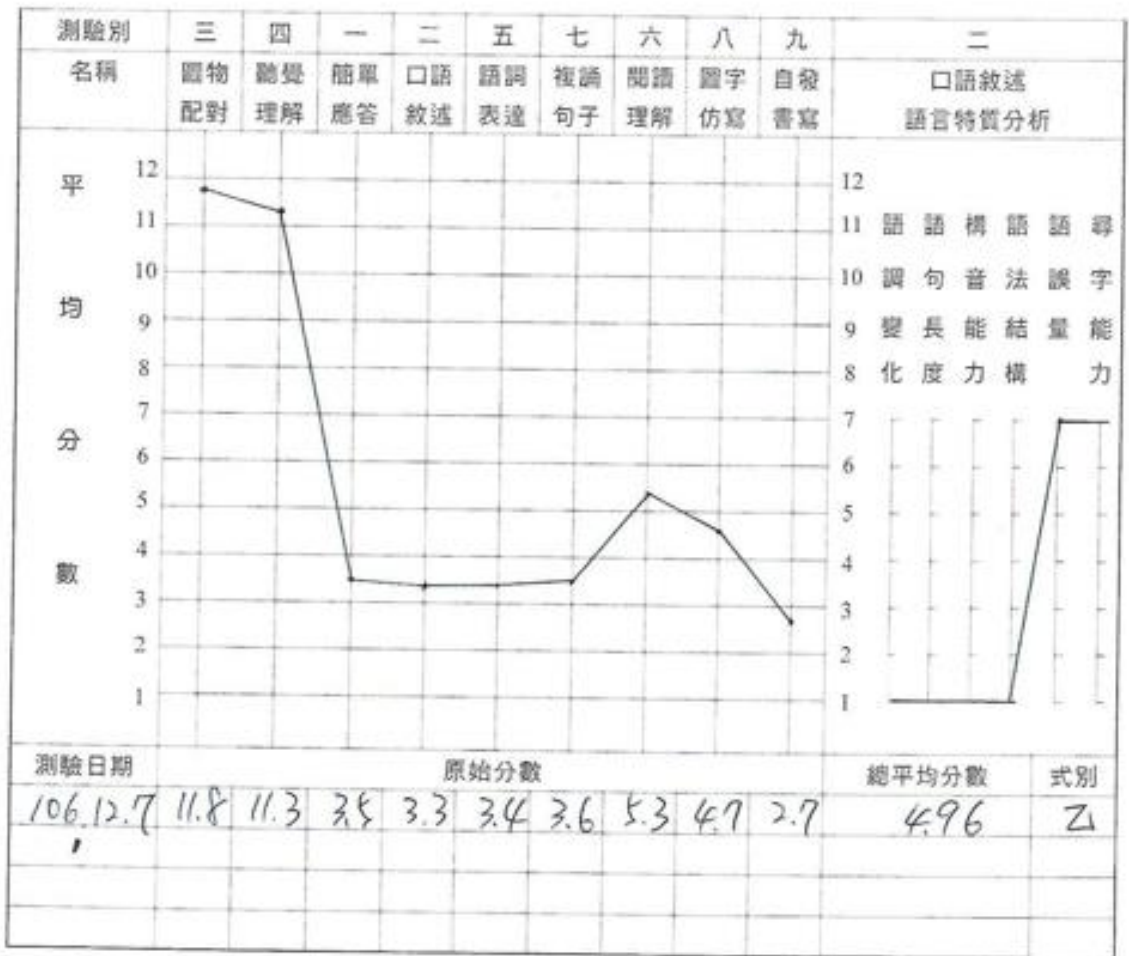
乙式		
四 聽覺理解	五 語詞表達	六 閱讀理解
1. 你拿鞋子	12 1. 手錶 5	1. 你拿香皂 10
2. 香皂拿起來	12 2. 面紙 4	2. 面紙拿起來 10
3. 你拿看時間的用具	12 3. 原子筆 4	3. 你拿刷牙的用具 6
4. 刷牙的用具拿起來	12 4. 金錢 3	4. 寫字的用具拿起來 6
5. 你把裝飯的用具拿起來	12 5. 鞋子 3	5. 你把看時間的用具拿起來 6
6. 你拿放在金錢左邊的東西(面紙)	11 6. 刷牙 4	6. 飯碗下面的東西拿起來(鞋子) 3
7. 放在香皂下面的東西拿起來(牙刷)	11 7. 洗手 4	7. 你拿牙刷左邊的東西(金錢) 3
8. 你把放在鞋子上面的東西拿起來(飯碗)	11 8. 裝飯 3	8. 你把面紙上面的東西拿起來(手錶) 3
9. 你把放在原子筆右邊的東西拿起來(香皂)	10 9. 買東西 2	9. 你把香皂右邊的東西拿起來(飯碗) 3
10. 你拿放在牙刷和面紙中間的東西(金錢)	10 10. 寫字 2	10. 在鞋子和金錢中間的東西拿起來(牙刷) 3
時間：0'48"	11.3 時間：3'19" 3.4	時間：5'21" 5.3
七 複誦句子	八 圖字仿寫	九 自發書寫
1. 皮帶	5 1. + 10	1. 名字 4
2. 電鍋	5 2. □ 10	2. 住址 3
3. 去散步	4 3. ⇨ 4	3. 面紙 3
4. 排隊上車	4 4. Δ 4	4. 鞋子 3
5. 雞湯不夠熱	3 5. 5 4	5. 牙刷 3
6. 團結就是力量	3 6. 目 3	6. 手錶 3
7. 他到菜市場買豆腐	3 7. 吃 3	7. 香皂洗手 2
8. 兒童在大樹下看小鳥	3 8. 家 3	8. 原子筆寫字 2
9. 荔枝和蘋果我都喜歡吃	3 9. 樹 3	9. 哥哥在喝汽水 2
10. 臉洗完以後再把毛巾擰好	3 10. 花生油 3	10. 小狗追皮球 2
時間：4'03"	3.6 時間：4'55" 4.9	時間：4'19" 2.9

②附件二: CCAT 原始分數曲線表

88106

簡明失語症測驗—原始分數側面圖

姓名: 張立民 年齡: 49 病因: CVA(L4 MCA infarction) 障類型:



建議:

③附件三：失語症腦損傷患者百分位數常模對照表

腦損傷患者百分位數常模(N=277)

百分等級	測 驗 別									全測驗
	一	二	三	四	五	六	七	八	九	
	簡單應答	口語敘述	圖物配對	聽覺理解	語詞表達	閱讀理解	複誦句子	圖字仿寫	自發書寫	
99	12	12.0	12	12.0	12	12	12.0	12.0	12.0	11.94
95	11.9	11.8		11.9			11.9	11.9	11.8	11.63
90	11.6	11.2		11.8		11.9	11.5	11.8	11.0	11.34
85	11.0	11.0		11.5	11.9	11.5	11.2	11.6	10.5	11.10
80	10.9	10.9		11.1	11.5	11.0	11.0	11.4	9.5	10.91
75	10.7	10.8		10.8	11.0	10.5	10.8	11.2	7.9	10.66
70	10.3	10.2		10.0	10.9	9.9	10.4	11.0	7.0	10.31
65	9.8	9.1		9.5	10.6	9.2	10.1	10.9	5.7	9.86
60	9.2	8.5		9.0	10.0	8.3	9.5	10.8	4.6	9.14
55	8.7	7.2	11.9	8.6	9.2	7.8	8.9	10.5	4.5	8.30
50	8.2	6.2	11.8	8.3	7.9	6.9	8.3	10.3	4.0	7.67
45	7.4	5.3	11.6	7.9	6.6	6.2	7.9	10.0	3.9	7.29
40	6.7	4.5	11.1	7.4	5.5	5.1	7.3	9.5	3.8	6.73
35	5.5	3.4	10.9	6.8	4.5	4.3	6.6	8.7	3.6	6.23
30	4.5	3.0	10.3	6.0	3.8	3.2	6.1	8.0	3.2	5.73
25	3.9	2.7	9.6	5.4	3.3	3.0	5.4	7.0	3.0	5.26
20	3.3	2.5	8.5	4.7	3.0	2.4	4.4	5.3	2.8	4.76
15	3.0	2.3	6.6	4.0	2.8	2.4	3.3	4.4	2.8	4.12
10	2.9	1.8	4.0	3.1	2.6	2.4	3.0	3.2	2.8	3.64
5	2.7	1.5	3.0	2.8	2.0	2.40	2.0	2.6	2.4	3.10
1	1.2	1.0	2.8	1.5	1.9	1.0	1.2	2.0	1.0	1.77
平均值	7.45	6.64	10.19	7.93	7.47	7.01	7.87	8.90	5.63	7.74
標準差	3.37	3.75	2.90	3.05	3.73	3.55	3.18	3.07	3.16	2.91
正常受試施測結果(N=70)										
平均值	11.90	11.93	11.97	11.91	11.99	11.89	11.87	11.90	11.41	11.89
標準差	.40	.14	.19	.3	.02	.27	.25	.36	.54	.18
切截分數	11.09	11.65	11.58	11.30	11.96	11.35	11.37	11.17	10.34	11.48

實際施測(照片花絮)

111.3.18 語言治療實習生臨床技能考試

考前準備



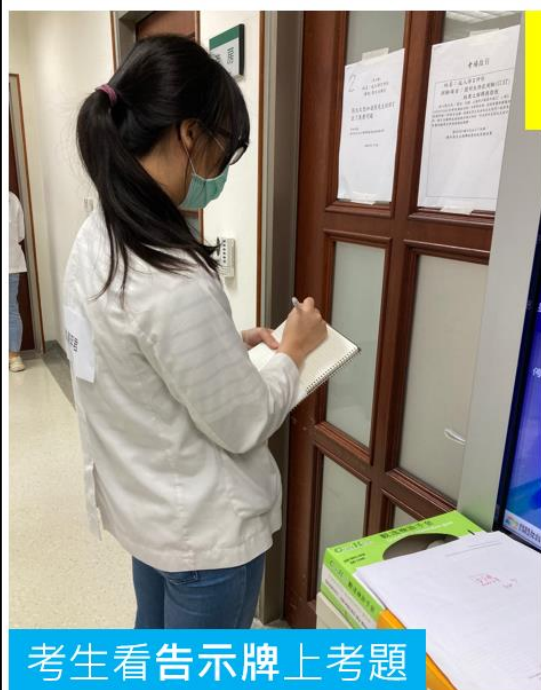
告示牌張貼



考生姓名牌標示



考試規則說明



考生看告示牌上考題

正式考試



考生向標準病人說明及衛教

➤ 溝通互動時留意家屬之無助，並展現**同理與關懷**的精神



- ✓ 考生向標準病人說明病患目前語言溝通的優弱勢，並提供可以協助病患功能性溝通的引導作法

雙考官安排



考官回饋



- ✓ 讓學員能同時聽到不同考官的回饋與意見
- ✓ 學員在給予提升聽說讀寫的衛教內容時，須依據個案CCAT的評估結果及優弱勢設計個別化活動
- ✓ 考生都有留意家屬之焦慮，除了教導如何與病患互動技巧外，可多學習如何給予支持及關心

標準病人回饋



標準病人回饋:

- ① 奇美醫院的老師都很關心我們,如果是我或我的家人生病一定會考慮來奇美就診
- ② 老師會把我回家要注意的重點寫下來讓我帶回去,真的很用心!

學員回饋及收穫

學員①:

奇美醫療財團法人奇美醫院

OSCE考試滿意度評估調查表

主題: 110 年度語言治療實習生OSCE臨床技能前測考試

考官姓名: 陳珠綺老師, 田玲老師, 周宜老師, 林巧惠老師

日期: 111.3.18

評核項目	優良	良好	一般水準	遜於一般	不應通過
	1 0	8 7	6 5	4 3	2 1
考題內容	9 5	8 0	8 5	7 0	7 5
時間	9 5	8 0	8 5	7 0	7 5
場地	9 5	8 0	8 5	7 0	7 5
回饋技巧	9 5	8 0	8 5	7 0	7 5
1.考題內容符合主題	✓				
2.考題題意明確	✓				
3.考題難易適中	✓				
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	✓				
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	✓				

✓ 要加強自己的衛教能力

心得及建議:

接觸 OSCE 考試, 有點緊張, 因為不太清楚進入考場之後的狀況, 所以一進去後就對著標準病人開始說話, 後來才看到旁邊的資料, 下次會先看清楚後再說。另外覺得自己衛教能力有待加強, 要多練習在腦中安排好大綱和架構。

評估者: PGY、實習生
姓名: [Redacted]

學員②

奇美醫療財團法人奇美醫院
OSCE考試滿意度評估調查表

主題: 110 年度語言治療實習生OSCE臨床技能前測考試
考官姓名: 陳環詩、周麗、田琰、林文忠
日期: 111.3.18

評核項目	優良		良好		一般水準		遜於一般		不應通過		
	1	0	9	8	7	6	5	4	3	2	1
考題內容	9	5	9	0	8	5	8	0	7	5	0
1.考題內容符合主題			✓								
2.考題題意明確			✓								
3.考題難易適中			✓								
時間場地	9	5	9	0	8	5	8	0	7	5	0
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			✓								
回饋技巧	9	5	9	0	8	5	8	0	7	5	0
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			✓								

✓ 學到很多,包括要做到**同理家屬的感受**
✓ 感受到老師們的用心

心得及建議:
雖然之前曾在校內參與過本校 OSCE 的工作人員,曾看過學長姐考 OSCE 的現場,但當時學校的 OSCE 尚未有標準病人,因此本次自己親身考過有標準病人的 OSCE 後覺得很驚喜,也學到了很多,包括應該更注重新標準病人的互動,要做到同理家屬的感受等。本次的考試讓我感受到老師們的用心,也讓我自己在臨床技能上我還有一段很長的路要努力!非常感謝老師、學姐們的用心,很高興能在實習單位有這樣的機會來檢視自己的臨床技能!

評估者: PGY、實習生
姓名:

學員③

奇美醫療財團法人奇美醫院
OSCE考試滿意度評估調查表

主題: 110 年度語言治療實習生OSCE臨床技能前測考試
考官姓名: 陳環詩、周麗、田琰、林文忠
日期: 111.3.18

評核項目	優良		良好		一般水準		遜於一般		不應通過		
	1	0	9	8	7	6	5	4	3	2	1
考題內容	9	5	9	0	8	5	8	0	7	5	0
1.考題內容符合主題			✓								
2.考題題意明確			✓								
3.考題難易適中			✓								
時間場地	9	5	9	0	8	5	8	0	7	5	0
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			✓								
回饋技巧	9	5	9	0	8	5	8	0	7	5	0
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			✓								

✓ 很有臨床感的考試
✓ 要更努力充實自己
✓ 要學會同理病人

心得及建議:
這種臨床感的考試,沒想到真的這種有臨床感(還有病人演員),沒有督導老師在旁邊安心感真的差很多,連說出來的話都充滿了不確定感(如果是真的病人一定很困惑吧.....問題好像沒有被解決)要更努力的充實自己,還要學會同理病人。

評估者: PGY、實習生
姓名:

奇美醫療財團法人奇美醫院
OSCE考試滿意度評估調查表

主題: 110 年度語言治療實習生OSCE臨床技能前測考試
考官姓名: 蔣靜芬、田玲、林竹惠、周且老師
日期: 111.3.18

評核項目	優良		良好		一般水準		遜於一般		不應通過	
	1	0	9	8	7	6	5	4	3	2
考題內容	9	5	9	0	8	5	8	0	7	5
1.考題內容符合主題	✓									
2.考題題意明確		✓								
3.考題難易適中			✓							
時間場地	9	5	9	0	8	5	8	0	7	5
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		✓								
回饋技巧	9	5	9	0	8	5	8	0	7	5
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	✓									

✓ 要多加強自己在同理病人及口語化的衛教
 ✓ 要加強自己依據評估結果給出合適策略的功力
 ✓ 老師的回饋很具體,考試內容很貼近臨床
 ✓ 讓我了解自己有哪些地方表現不錯,以及哪些需要改進

心得及建議:
 這次的OSCE考試雖然很緊張,沒有發揮好,但我覺得這是一個很棒的經驗,讓我知道自己在同理病人及口語化的衛教上,還有很多要加強!對於評估結果,給出合適的策略上,也需要更多實戰的經驗,來增加自己的功力。
 這次的考試整體來說都很好,考試內容很貼近臨床,老師的回饋也都很有具體,對我來說非常有幫助,了解自己有哪些地方表現不錯,哪些需要改進!

評估者: 實習生
姓名:

結論與感想



結論

- ① 臨床上有許多病患因疾病關係,喪失言語功能,輕者說話提詞不流暢,重者甚至無法言語...
- ② 失語症不僅是病患有口難言的痛,也造成照顧者很大心理的壓力
- ③ 面對失語症病患及其家屬,語言治療師除了提供專業協助,提升病患聽說讀寫能力之外,對於急性期個案提供適當的功能性介入也是非常重要的!
- ④ 語言治療師必須能洞察病患及家屬的擔憂,同理並給予支持,建立良好醫病關係,分析病患優弱勢,提供個別化的治療與衛教內容!!

語言治療師能幫失語症患者
照到適合您的溝通方式