



台灣聽力語言學會電子學報

The Speech-Language-Hearing Association, Taiwan

- 主題文章：語言治療師在跨職類之兒童團體治療的經驗分享
- 撰 稿 者：蘇嫻 語言治療師



主題文章

語言治療師在跨職類之兒童團體治療的經驗分享



蘇嫻

義大醫院復健科 語言治療師

「學校老師說，他在學校時，上課都不專心，話都講不好，老師教甚麼也常聽不懂，寫字寫得顛顛倒倒，還時不時會跟同學吵架，所以才會帶來評估。」

「可是今天評估結果，都落在正常發展範圍呢！可能評估是一對一的情境，而學校裡是團體課程。」

「我也很訝異他今天在這裡的表現！不知道到底哪個才是他真實的表現？」

一、前言

「跨領域團隊合作照護」是現今臨床醫療領域相當強調與重視的概念，透過不同專業的相互認識、彼此學習，共同合作，達到以病人為中心整合照護。雖然知道，但要真的理解，或是做到，其實很不容易。

在個別治療時間，對於個案的語言能力與表現，我們能快速且精準地觀察、理解和處理；也知道影響孩子溝通意圖、理解能力或口語表現的因素很多，例如情緒、感覺處理系統、注意力、動作計畫…等等。然而有時就算是看到了這些元素對語言能力影響後的產物，也不一定能找到源頭。舉個例子，曾經有個語言發展遲緩的 3 歲孩子只要一進來我的治療室，就會顯得異常安靜，相對於在其他治療師的課程裡，話語量明顯變少，這對於語言治療師來說，實在是個很大的打擊啊！後來跟職能治療師討論孩子的狀況時，才知道這個孩子有相對高敏感的問題，而我說話的音頻，與孩子互動的速度和動作，都會讓孩子覺得很有壓力，所以當我降低說話音頻，調整動作幅度，孩子與我的互動就漸次增加，也開始出現較多的口語。再來也曾經遇到腦性麻痺的孩子，在物理治療師協助擺位後，孩子說話的音量，可以參與活動的程度，都有明顯的增加。

此外，在臨床現場常常也會遇到，孩子在治療室或家中「能言善道」，也都能配合或與治療師維持有來有往、平順協調的溝通互動，但是家長表示孩子在學校「跟其他孩子玩不起來」、「和同學常常有衝突」、「上課不專心」、「老師問他都不會說。」當孩子語意與語法的表現提升之後，如何應用到他自己的生活中，語用能力是個關鍵。反之，許多孩子的問題也難以在個別課程中被發現，因為情境相對單純，大人相對穩定，都會降低了互動的變化與不確定性。因此兒童團體治療課程，相較於個別課程，最重要的優點自然是能創造出類真實的生活情境，較能夠看到孩子在學校，可能面臨的挑戰與困境，並且可以透過來自於治療師或是同儕的示範，學習及練習適當的社會溝通能力。

再者，「提升產值」這個工作目標，也往往是在醫院工作的語言治療師，要面對的課題，因此團體課程便是一個在個人治療課程之外的選項，但一次要引導多個個

案，就算是資深治療師來做，也都不是一件容易的事情。所以，能夠和不同治療師共同帶領兒童團體治療課程，可以是個很有效能的選擇。

我們單位的跨職類兒童團體課程開辦已久，約莫是從開院之初就存在的治療模式，至今應該有超過十五年以上的歷史。治療師來來去去，但跨職類的團體課程，卻依然存在，幾乎是我們單位兒童治療的最大特色了。

接著就來分享一下我們單位跨職類團體的樣貌，治療師的角色，以及我自己執行與投入的心得。

二、團體樣貌

1. 合作職類

義大醫院兒童治療團體課程，目前是以兩個職類合作，帶領平均 6-8 個兒童，進行一小時的治療課程。目前皆為語言與職能師合作開設的團體，過往也有物理與職能，或物理搭配語言等模式。

2. 個案類型

個案的年齡分布從 3 歲到國小高年級，障礙類別也都很多元，因為我們每個人都需要在社會中生活，需要學會與他人共處，而組成整個社會的人，樣貌也都不一樣，我無法控制和自己相遇、共事、或互動的人的樣態，因此我們在形成團體時，並不會刻意組成一特定障礙類別的團體，而是依照個案的年齡與能力，以及團體課程的目標來進行安排。

3. 團體目標

團體課程中的治療目標是如何使用語言來進行社交溝通、以及問題解決；因此我自己不會著重在語言的型式(form)，而是希望個案能在各種溝通功能(function)的自然情境中，使用正確的語言內容(content)。

此外，也因為是團體課程，所以情境中溝通的流暢與平衡，更顯重要，因此在引導個案的策略、時機，都會與個別治療課程有所差異。舉例來說，在個別課程中，我會給予較長的時間(10 秒)，等待個案自發表達，但在團體中，等待的時間就會比較短(5 秒)，好讓孩子之間的互動，可以持續下去；在個別課程，我習慣提示的給予多半會從最少到最多，是為了誘發溝通的主動性，以及誘發孩子大腦的主動判斷、分析、思考、回想，但在團體課程中，有時則會直接給予示範，加速他們在社交溝通的成功，提升與他人互動的自信。

不過，在我們單位，不同團體的治療目標，仍會因個案的年齡與能力而有所差異。以下簡略說明目前持續進行中的團體治療目標：

- (1) 3 歲—4 歲：主要以口語詞彙量、語句長度，以及使用口語頻率的提升為主；在社交互動方面，則是等待與輪替的練習為首要，進而開始進行對談與協商。
- (2) 中班/大班：主要目標是同儕良善互動、衝突解決，及溝通協調的能力，因此著重孩子們能否使用適當的語言，來陳述需求、表達感受、提出評論、回應或拒絕。
- (3) 小學低年級(一般智能)：通常這個年紀仍會留在醫院接受治療的個案，一是能力相對落後同儕許多，另一部分就是在社交人際上有較多的困難。因此小學低年級但認知能力落在正常發展能力的團體，就是著重於人際互動，包括團隊內的合作、團隊之間的談判、問題解決、情緒處理等等。在語言方面，則是加強敘事能力的提升，以面對更複雜的溝通需求。
- (4) 小學低年級(認知遲緩)/中高年級：這類的個案會以生活自理、社會適應的功能為導向，如何運用有限的口語表達生理、心理與社會的需求，以適切語言內容來為自己發聲、拒絕他人，或進一步能參與適齡的遊戲，建立友誼關係。

年齡	目標
3-4 歲	<ul style="list-style-type: none"> • 提升詞彙量、語句長度、口語使用頻率。 • 等待與輪替的練習。 • 協助下的同儕對談與協商。
中班/大班	<ul style="list-style-type: none"> • 適當使用語言，擴充溝通功能(表達需求、感受、評論、回應或拒絕)。 • 同儕良善互動、衝突解決，及溝通協調的能力。
小學低年級 (一般智能)	<ul style="list-style-type: none"> • 團隊內的合作：團隊之間的談判、問題解決、情緒處理。加強敘事能力的提升。
小學低年級 (認知遲緩)/ 中高年級	<ul style="list-style-type: none"> • 運用有限的口語表達生理、心理與社會的需求，以適切語言內容來為自己發聲、拒絕他人。 • 參與適齡的遊戲，建立友誼關係。

4. 團體活動設計

不管在什麼團體，活動設計都是以適齡為出發點。因為與職能治療師合作，場地選在較大的職能治療空間，因此可以增加許多動態的、跑跳類的活動。

幼稚園階段的孩子多半會進行美勞、體能、音樂性質的活動；中大班的孩子則加入桌遊，促進動態思考與問題解決能力；國小以上的孩子則是有體能、球類競賽、書寫等。除此之外，閱讀繪本則是不論哪個年齡層、程度的團體，都會嘗試融入。

簡而言之，團體治療活動的選擇，就是這個年齡層的兒童，在居家、學校、社區會進行什麼樣的活動或遊戲，我們就會在治療室中，經過治療師的解構與重組，幫個案搭建鷹架，讓個案能順利地參與這些活動與遊戲，縮小孩子將自我能力類化到真實情境中的鴻溝。

三、治療師角色



與另一治療師合作時，角色就是在教學者（主帶者）與協同教學者（協助者）之間輪替。

主帶者設計活動，帶領團體個案執行活動，掌控活動的節奏與方向，而協助者，顧名思義則是協助讓活動順利進行，因此有時需要成為示範者、提示者、帶動者。

偶而團體活動進行中，難免會有單一個案出現特殊狀況，例如情緒崩潰、抗拒活動、脫離團體、出現嚴重干擾行為等等，多半會由協助者來處理這樣的行為，但有時候可能最熟悉該名個案的是主帶者，由主帶著來處理其行為困擾，反而更合適也更有效率，這時兩位治療師的角色就會立刻互換，協助者立刻轉為主帶者，帶著其他個案繼續原本進行的活動，或是討論眼前發生的事件。

所以，套句目前很流行的詞彙，每一位治療師在團體治療時的角色，是不斷「滾動式調整」的。

四、心得

面對兒童個案的語言問題，初期工作時，常常覺得自己很認真，投入大量的動能與心力，但結果卻常常不如預期，甚至自己也不知道問題出在哪裡。七年之前，剛到義大醫院工作時，只有我一位語言治療師，讓自己熟悉個別治療的節奏，其實對當時的我就已經是很大的負擔。

因此會開始與其他治療師合作帶領團體，說實話不是自己主動選擇，而是我表定上的工作項目，可以說是「不得不」的選項。剛開始與這些資深的物理治療師或職能治療師共同帶領課程時，是相當緊張的，很像是實習生在督導面前上課，隨時都在被其他治療師評價。但我所遇到的前輩同事，都非常樂於分享自己的專業和經

驗；往往在團體治療課程後或是下班之後，用額外的時間回答我的疑問，讓我對於孩子各面向的能力，如何形塑出孩子當下的表現，有了更完整的認識、更清楚的理解。這樣的過程，對我在兒童語言治療領域是十分重要的養分。

在一次次的練習之後，自己也更能行雲流水地徜徉在不同的團體課程中，甚至享受與同事以及個案們為了一個目標(活動)，投入其中的時光。對治療師而言帶領團體治療，最大的挑戰就是需要同時關注多個個案，依據每個個案的能力給予不同程度的協助，但又不能讓團體的流動停頓，因此治療師之間的熟稔、信任、以及尊重，在時間累積之下，才能培養出良好的默契，讓跨職類團體治療得以成功且穩定的發展。

有句話說，「一個人可以走得很快，但一群人可以走得很遠。」歷經將近十年的語言治療工作之後，有時還是會遇到令自己感到「無法度」的個案。現在我們單位已經有了三位語言治療師，遇到困難個案，除了跟其他語言治療師討論之外，職能或物理治療師，依然是我們很重要的諮詢對象，也是我們單位語言治療師往前走的重要夥伴。再次感謝科內所有的同事，以及相遇的個案及家長，讓我能持續在這條語言治療路上，勇敢且歡喜地前行。

關於作者

現任	義大醫院復健科 語言治療技術組長
學歷	台北市立大學語言治療碩士學位學程 碩士 美國堪薩斯大學特殊教育研究所 碩士
經歷	高雄市語言治療師公會 理事 博正醫院語言治療師



編輯

發行單位：台灣聽力語言學會

發行人：葉文英

主編：簡欣瑜

編輯顧問：曾進興

網址：www.slh.org.tw

發行日期：2021.10.01

聽語學報：第 99 期

編輯群：郭婉倫、黃友琳、林峯全、
席芸、張偉倩、陳昱彤

助理編輯：潘沐萱