



台灣聽力語言學會電子學報

The Speech-Language-Hearing Association, Taiwan

- 主題文章：聽語專業人員的素養及人才培育
- 撰 稿 者：盛華

編者小語

政府推動各項醫療政策中，語言治療師及聽力師一直扮演重要的角色，過去因為人力不足的原因，常常在醫療團隊中被忽略甚至邊緣化，而讓民眾就醫服務打折，無法獲得完整的醫療照護，進而影響民眾健康及生活品質。所以編者對於目前增設聽語系所一直抱持著樂觀其成的態度。但是，增加系所除了在未來職場增加人力之外，又如何能在職場中佔得重要角色？編者認為聽語人員的素養及人才的培育才是關鍵。

本期特別邀請目前仍退而不休，繼續為聽語專業努力作育英才的盛華 老師來談談聽語專業人員的素養及人才培育。



主題文章

聽語專業人員的素養及人才培育

盛華

亞洲大學聽力暨語言治療學系籌備處 主任

自民國 97 年及 98 年語言治療師法及聽力師法通過後，臺灣語言治療師及聽力師的養成教育主要由學校負責。學生由聽語系所畢業後，通過語言治療師及聽力師專技高考，取得專業證照，即可在職場執業。執業的語言治療師及聽力師的在職教育，除了服務單位提供的訓練課程外，主要由聽語學會負責。

臺灣的聽語服務近年來隨著人口結構、政府衛生政策、健保制度、民眾健康觀念等之改變而有極大的變化。例如：早期療育政策之實施、全面新生兒聽力篩檢、高齡人口急速增加、急性後期之醫療照護模式之推動等，聽語個案的類型及複雜度增加，服務地點也從現有的醫院擴及至基層診所、學校、早期療育機構、長期照護機構、居家、聽語

輔具機構、自行開業等，照護模式亦隨之趨向多元。語言治療師及聽力師較以往面臨更多的挑戰。聽語專業人員需要具備足夠的專業能力，才能在不同的場所，照護好各類個案。要達到這個目標，需要做好兩階段的訓練: 1. 學校教育; 及 2. 在職教育。

學校教育須與職場接軌，才能培養出業界需要的人才，這是世界趨勢。所以學生在校需得到職場需求的能力，畢業後才能勝任工作。目前臺灣各校聽語系所的課程科目及教學內容大多參考國外先進國家的模式設計，鑑定能力的標準亦依學校特性而不相同，學生畢業後之臨床表現不一，影響聽語服務品質。要解決此問題，聽語系所的課程規劃應從本土職場的需求為導向來設計。先由業界及學界之聽語專家共同訂出職場所需的臨床指標，再依據此指標訂定學生的實習標準及鑑定標準。依據實習標準再規畫出授課科目與內容、以及課程架構。從課程架構就可導出學生的核心能力及系所的教育目標。這種由職場需求為導向的課程設計，能培育出符合業界需求能力的學生。為求證能合一，現有專技考試的方式及內容亦應隨著課程的修訂而做修改。系所課程須定期檢討及修訂，才能符合職場現況。

基於上述原因，教育部醫教會於 103 年提出「聽語系(所)教育品質提升計畫」，委託我執行。主要是從職場聽語專業能力需求面切入，建置臺灣聽語系所語言治療及聽力實務能力訓練標準、鑑定標準、以及課程標準，以提升學生的就業能力。該計畫邀請了國立高雄師範大學特殊教育系聽力學與語言治療碩士班、臺北市立大學特殊教育學系語言治療碩士學位學程、中山醫學大學語言治療與聽力學系、馬偕醫學院聽力暨語言治療學系、臺北護理健康大學聽語障礙研究所、以及臺灣聽力語言學會共 14 名代表，成立「聽語教育品質提升工作小組」，共同建置臺灣聽語臨床指標，做為修訂系所課程依據。第一年已建置 8 項語言治療臨床指標及 16 項聽力臨床指標。明年將依據此臨床能力標準，建置聽語系所實務能力鑑定標準、實務課程內容、以及課程架構。建置完成的課程標準將作為修訂考選部「語言治療師」及「聽力師」專技考試之依據。

系所的畢業生，以及現職的語言治療師及聽力師均需不斷進修，在各領域專精，提供最新且具實證研究的評估方式及治療方法，以永續發展此專業。負責在職進修的機構主要為聽語學會，世界先進國家大多如此。臺灣聽語學會在這方面已做了許多努力，包括: PGY 課程、長期照護課程、早期療育課程、燒傷燙傷課程等，培養聽語人員特殊的專長，以因應社會需求。為了能更專精各專業領域的深度及廣度，建議聽語學會可以增設立各專業小組，負責推動該領域的在職進修，以及該領域之專業認證。各領域專長分類可以依照實際臨床需求及人才的可及性考量，如：孩童語言障礙、嗓音及吞嚥障礙、構音障礙、語暢異常、神經性言語及語言異常、輔助溝通系統、聽力障礙、聽能復健…等。各領域可由 3-5 業界及學界專家組成，負責擬定該領域年度教育目標、進修課程、專業認證等。如此較易將各領域品質提升至與世界接軌，還可培養各領域人才及認證機制。

除了提升教育品質外，聽語人力亦會影響聽語服務品質。近年來臺灣出生率下降，新生兒減少，但老年人口數相對增加。65 歲以上人口比例到 115 年將超過 20%，到 130

年增加至 31.1%。老人聽語及吞嚥障礙發生率約 70% 以上，遠超過幼兒的 36% 及成人的 16%。此外，近年來內政部推動早期療育政策以及國民健康署 101 年全面實施新生兒聽力篩檢，早期發現之聽語障礙嬰幼兒逐年增加，需要聽語及吞嚥服務的人力亦應逐年增加。目前臺灣通過語言治療師及聽力師專技考的人數約 1,356 名，平均每十萬人口約有 5.6 名聽語人員。此數字與美國每十萬人口有 54.5 名聽語人員、澳洲每十萬人口有 35.2 名相比，差距甚遠。目前臺灣共有 5 所大學設有聽語系所培育人力，包括：中山醫學大學語聽系、臺北護理健康大學聽語系、高雄師範大學特教系聽語碩士班、臺北市立大學特教系語言治療碩士學程、以及馬偕醫學院聽語系(共 3 個大學部及 3 個碩士班)。105 學年度將有另兩所大學新設聽語系 (亞洲大學及弘光科大)，以及一所大學增設碩士班(中山醫學大學)，屆時台灣將有 7 所大學培育聽語人力，合計 5 個大學部及 4 個碩士班。這些學校每年總計產出約 250 名畢業生。這些畢業生若以考照通過率 70% 計算，再扣除 10% 自然流失率，每年臺灣約增加 157 名聽語人員。現有的人員加上每年增加的人員，估算到 110 年約有 1,980 名聽語人員；到 120 年約有 3,400 名。此人力是否足夠支持現在及未來的聽語障礙服務?則需從各種不同的需求面做仔細分析才能得知，包括：聽語障礙人數、全國人口數與聽語專業人員的比例、臨床聽語服務的實際需求量、政府的衛生政策等。我、王南梅、及臺灣聽語學會分別在民 92、民 97 及民 99 以不同的方式做過聽語人力供需研究，得到了具體的人力數據。近五年臺灣社會變遷快速，人口急速老化，加上政府推動長期照護政策、急性後期醫療照護模式等，對聽語人力的供需產生了不小影響。影響多少? 需要再做分析，才能得到符合現況的數據，作為大學培養聽語人力的重要依據。總而言之，只要有聽語服務需求，臺灣就應培養足夠的人才，才能做好聽語照護、提升專業品質、並讓此專業永續發展。

關於作者

現職	亞洲大學護理學系講座教授暨聽語學系系所籌備處 主任
學歷	美國威斯康辛大學麥迪遜校區語言病理學 碩士 美國威斯康辛大學麥迪遜校區語言病理學 博士
經歷	國立台北護理學院 教授兼所長 國立台北護理學院聽語障礙科學研究所 教授兼教務長 臺灣聽力語言學會 理事長 教育部醫學教育委員會 委員



編輯

發行單位：台灣聽力語言學會

發行日期：2015.12.21

發行人：張綺芬

聽語學報：第六十四期

主編：蔡孟儒

副主編：羅意琪、池育君

執行編輯：曾淑芬、陳美慧、張憶萍

助理編輯：李蘋娟

網址：www.slh.org.tw