



# 台灣聽力語言學會電子學報

The Speech-Language-Hearing Association, Taiwan

- 主題文章：走近…走進音樂治療——
- 撰 稿 者：張乃文



## 主題文章

### 走近…走進音樂治療——



張乃文 音樂治療師

東海大學音樂系專案助理教授

● 請問甚麼是音樂治療？您是台灣第一位音樂治療師，經過了20多年，您看到音樂治療在台灣發展的歷史與現況是？

音樂治療（music therapy）是以音樂或音樂元素（如：音高/頻率）、速度/時長）為媒介，針對神經發展性、神經受損性及心理情緒性個案，促進其肢體動作、認知、溝通、情感及人際關係的增能、改善或調整需求，以多樣性音樂活動（如：聆聽、吟唱、律動、歌唱、操控樂器、即興創作），以達到非音樂性的治療目的。

誰是台灣第一位音樂治療師尚未考證，個人只是算是二十五年前(1994年)當時第一批唸了音樂治療碩士學位回台服務的少數幾位之一。個人先後在社福機構（臺北博愛、第一兒童發展中心）及教學醫院（高雄長庚醫院復健科）從事多年臨床專職工作，之後再度出國念了音樂治療博士回台繼續耕耘，加上年紀最長，寫了一本台灣音樂治療臨床實作與經驗的「兒童音樂治療」，以上訊息易被指稱為台灣第一位音樂治療師。

台灣音樂治療發展的歷史與現況非短篇可描述。簡單說音樂治療被視為一個學門(非單一療法)，以一個科系、組別或主修來培養這方面專業人才，在英美發展已有七十多年，目前屬於成熟發展期。音樂治療在台灣發展已進入第24年，前二十年屬於初期推廣階段，音樂治療師們多半是赴美、英、加、澳...等國，接受正式學院性系統訓練後返台的學士碩士，以講座方式在社會推廣、進入願意嘗試新興治療方法的私人醫療體系工作，也陸續在音樂系、特教系、幼教系、護理系、應用心理系...等開設選修性質的音樂治療概論課程。近五年大專院校開始有少部分國內進修音樂治療的管道（如：東海大學音樂系主修音樂治療碩士班、輔仁大學音樂系的在職碩專班）、音樂治療學分學程（如：中山大學、東海大學）以及推廣部的短期課程。

台灣音樂治療目前發展困境含內外因素。外在因素為使用「音樂治療」名稱被鉗制、尚無法源、音樂治療相關變異從施行者、名稱到形式五花八門充斥；內在因素則是回台音樂治療師們各自經營生計、參與研究不易與不足。所幸音樂治療已列教育部不定期的公費留考項目之一、社會局針對具社會互動及情緒表達困難診斷之兒童有非健保給付的「音樂療育學習」補助並要求執行資格為具國內外音樂治療學位及認證資格之音樂治療師，以及前述的少數國內大專院校已有進修管道。



圖一、中國醫藥大學兒童醫院兒童發展及行為科跨各科專業個案會議：音樂治療示範

- 請問要接受音樂治療的對象及條件為何？我們要如何篩檢合適的個案轉介給音樂治療師？又有哪些管道可以轉介？

音樂治療是可接受任何條件個案的一項治療/療育服務（除非個案容易因聲音/頻率或音樂引發癲癇），對象很廣，從一般人、孕婦、早產兒、發展遲緩、發展障礙、兒童/青少年兒癌、罕見疾病、視聽障、溝通障礙、成人中風失語、失智、腦傷、思覺失調、情緒疾患、安寧…等。凡對音樂不排斥，甚至喜愛音樂，聽覺敏銳、對音樂有明顯反應行為的個案，都適合轉介。

台灣受過正式訓練的音樂治療師目前約100位，服務於各地教學醫院（如：林口/高雄長庚復健科、中國醫藥大學兒童醫院兒童行為與發展科）、社福機構（如：家扶中心）、私人診所、學校及個人工作室。若需要，可於「中華民國應用音樂推廣協會」留言或網路搜尋。（<http://www.musictherapy.org.tw/>）



圖二、引導家長如何協助罕病之一的雷特症



圖三、兒童癌症病房音樂治療

● 語言治療師可以如何與音樂治療師合作進行活動？可否舉一個實例分享？

文獻中部分有語言治療師與音樂治療師合作的研究文章可供參考;實務方面需要舉辦研討會創造機會進行交流，如：2018年12月振興醫院舉辦的國際人工電子耳研討會：音樂治療新趨勢，就邀請到兩類治療師)。簡例：如果個案可以發聲卻拒絕發聲，音樂治療師利用即興誘導個案產生笑聲，進而有超音段聲音出現，甚至一兩字句，再編設成可歌唱性的短樂句，語言治療師隨之將字句或樂句的字詞延伸引導至語言治療師設定的語言治療目標。

若是成人中風失語症，語言治療師鎖定患者治療目標是開口說話，則音樂治療師可協助樂器伴奏進行短樂句的旋律性哼唱，語言治療師同時協助歌曲歌詞的正確構音發及發聲控制；個案若是說話速度上忽快忽慢，音樂治療師可先幫忙個案說話練習時的語句速度韻律感訓練。若是個案需要加強日常生活的功能性語句，可由語言治療師設定個案最適合的字句數量，音樂治療師依旋律語調法的規則寫下語句相對應頻率之旋律，作語句流暢性練習。

● 如果語言治療師對音樂治療有興趣，他如何加強自己在這方面的相關知能及運用？

依照過去個人在高師大聽語碩班開課經驗，建議如下：

1. 音樂知能學習

瞭解音樂術語、學習基本唱歌與呼吸關係以及樂器操作技巧練習。因為唱簡單的兒歌是不足夠應付或提升語言治療在聽覺上聲音或悅耳聲音的品質、層次與樂趣，需對聲響音色的敏感與敏銳度。

2. 音樂韻律美感的掌握與創造

從音樂或歌曲表達不同方式的自我情感、體驗並實踐音樂律動中旋律性、時間性及強度性的掌控以及提升即興創造力的豐富趣味性，生動並活用音樂在溝通的效用。

● 目前國內大專院校由音樂治療師資格授課的音樂治療相關課程有：

1. 碩士主修音樂治療-東海音樂系
2. 碩士專班-輔大音樂系
3. 音樂治療學程-中山大學、東海大學、屏東大學
4. 其他音樂系必修-國立清華大學音樂系（一學年）
5. 其他不同系/所選修-台北市立大學、國立師範大學、清大、輔大、高師大、文化大學、北醫、東華大學
6. 進修推廣部-國立師範大學

## 關於作者

現任	東海大學音樂系專案助理教授
學歷	美國明尼蘇達大學哲學博士（音樂治療）
經歷	高雄長庚醫院復健科專職音樂治療師 國立高雄師範大學聽力學暨語言治療研究所博士後研究員



## 編輯

發行單位：台灣聽力語言學會

發行人：葉文英

主編：曾尹霆

編輯顧問：曾進興

助理編輯：陳奕秀

網址：[www.slh.org.tw](http://www.slh.org.tw)

發行日期：2019.02.01

聽語學報：第八十四期

副主編：吳詠渝、陳孟好、席芸、  
姚若綺、鄭秀蓮、王靖崑

美術編輯：李善祺