

本校學生常見言語障礙

根據立法會秘書處資料，本港在 2017-18 學年有特殊教育需要 (包括言語障礙) 的小學生佔全體小學生人數約 7.8 個百分點，這結果與外國 (以英語為母語的國家) 的研究結果百分之七的病患率相近。

發音障礙：

- 學生入學小一時仍發音不準確，例如把「豆」說成「狗」、「車」說成「些」等；或說話時有吐出舌頭的習慣，令說話語音含糊不清。

發展性語言障礙：

- 理解能力不足，例如不明白老師的指示或答非所問。
- 表達能力不足，例如詞彙偏少，把「指甲鉗」說成「剪指甲嘅野」；說話句子不完整，內容含糊，例如「佢同佢去嗰度西瓜食」。
- 對覆述剛發生的事情有困難，例如不能回答家長「你今日喺學校做過乜嘢？」

聽覺障礙：

- 主要成因有：先天性因素及兒童時期疾病影響，嚴重受損者需透過助聽器及康復技巧運用剩餘聽力以應付言語理解上的需要。

聲線問題：

- 學生持續兩個月聲線沙啞，說話走音或聲線長期偏高/偏低。
- 說話時不夠氣或有明顯呼吸聲。

流暢障礙：

- 學生在說話時情緒緊張，在不適當的地方停頓，有時有不停地重覆語音多次，例如「我...我...我想要個支...個支...個支...原子筆」。

家長處理有溝通障礙的小貼士

1. **及早識別** – 盡快把問題通知校方，由言語治療師進行評估，據過去經驗，有超過一半的小一學生需要接受訓練時間少於一年。
2. 依時進行言語治療師擬定的**家居訓練**。
3. **親臨觀課**，學習訓練技巧，了解訓練進度。
4. 多進行**親子伴讀**，多與孩子講述故事內容，引發孩子興趣。
5. **因應孩子的能力**，留意自己說話的長度及複雜性。
6. 就孩子的說話內容，**加以擴展**，豐富孩子的說話內容，又可以**延伸孩子的說話內容**至生活中。

聖公會主愛小學

校本言語治療服務



校本言語治療服務

本校言語治療服務由 2004 年開始，由 2019-20 年度開始由教育局「校本言語治療服務」聘請具香港執業資格的言語治療師一星期駐校兩至三天。

目標：

希望透過言語治療師、老師及家長的協作，讓學童盡早得到適切的輔導，避免學童言語障礙發展成永久性的學習障礙。

- **預防：**每學年透過家長及老師講座，由家長及每班班主任轉介懷疑有語障的學童進行言語能力評估。每年評估的時間為 9 月(小一)、1 月(小二-小六)及 7 月(小一至小六)
 - 當學生被家長及老師轉介至言語治療師後，治療師會根據學生需要進行標準化言語評估及一般觀察，以安排及後的訓練。
 - 本校常用的評估工具有：
 - 粵語(香港)語言表達量表 (CELS)
 - 香港兒童口語(粵語)能力量表 (HKCOLAS)
 - 香港粵語發音測試 (HKCAT)
 - 香港單字閱讀測試 (HKG CNT)

- **治療：**當學生被識別有需要進行言語治療時，學校會發出家長同意書徵詢家長的意願，家長同意後，訓練會即時開始，訓練包括：
 - **抽離式個別或小組訓練** – 抽離學生接受治療師訓練，有關訓練均歡迎家長親臨觀課。老師亦會親臨或透過錄像學習有關訓練技巧。治療師亦會派發校本教材《言語學習冊》讓學生家長作家居訓練。
 - **入班訓練** – 相對能力較好的學生，治療師會在課室裡隨堂(中文科說話課節)，與科任老師一起提供訓練。
 - **課後支援活動** – 在不影響正規課節下，學童在放學後留校參與增潤課程，提高聽說讀寫的能力。

提昇：透過與中文科科組長、學生輔導主任、訓育主任、學生支援小組合作，舉辦「全校參與」的活動，

本小冊子部份內容參考自：

何韋琳 (2007) 兒童言語發展及治療。香港：言語治療智庫。
衛生署兒童體能智力測驗服務中心
本校言語治療師受特區政府教育局言語及聽覺服務組監管。
鳴謝教育局言語及聽覺服務組對本小冊子內容提供專業意見。

聯絡言語治療師

如家長欲聯絡言語治療師或要求其子女接受校本言語治療服務，請在學校時間聯絡本校言語治療師。

如學生正接受本校言語治療，治療師希望家長能在訓練時間抽空出席有關的觀課活動。所有抽離式的言語治療訓練均開放予家長觀課。

家長亦可以接觸其他公營及私營的言語治療服務：

- 經公立醫院門診普通科醫生轉介至醫院管理局轄下的言語治療專科診所。
- 香港言語治療師協會私人執業搜尋執業言語治療師資料
<http://www.speechtherapy.org.hk/>