

認識「失語症」

什麼是失語症

失語症是由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。失語症患者常常在聽理解、口語表達、閱讀、書寫等語言能力上，可能有不同程度的障礙。

造成失語症的原因

失語症有可能因為腦中風而引起，大腦栓塞、顱內出血，也可能因為頭部外傷(例如：車禍、撞擊)、腦部腫瘤或感染，而造成腦部「語言中樞」損傷所致。根據國內研究統計，粗略推算國內失語症人口約有 4-6.5 萬人。

失語症患者的症狀

聽理解能力困難	口語表達能力困難
(1)將發音相近的語彙容易混淆，例如將「鞋子」聽理解成「茄子」。 (2)無法聽懂詞彙、片語和句子的情形，且當句子愈長、愈複雜，聽理解愈差。 (3)可以聽懂部分他人說話的內容，但需要重述多次才可理解。	(1)無法有任何口語表達。 (2)可以說些話，但無法表達真正想說的詞彙、句子、敘述事件，而說出不適切的內容，例如，將「香蕉」說成「蘋果」或「ㄉㄚ、蕉」。 (3)無法流暢的表達，說不出心裡想說的詞彙，說話斷斷續續不流暢，或合併說話咬字含糊不清的狀況。
閱讀能力障礙	書寫能力障礙
部分失語症患者在腦損傷後，無法理解文字符號，導致朗讀或理解詞彙、句子、短文內容有困難。	有些失語症患者也會合併書寫障礙，例如無法自行書寫文字、句子、短文，嚴重者甚至無法抄寫文字，只能畫出不成字型的線條。

【親友互動篇】

家屬如何跟失語症患者溝通？

- 1.對他們說話時，語句聲調要自然、速度稍慢、簡短，內容要具體，避免使用抽象字眼，必要時可以加上手勢動作提示，藉此輔助他們理解訊息。由於失語症患者聽理解的困難不是因為聽力損傷所引起，因此對他們說話時，聲音不必加大。
- 2.避免刺激性的話題。例如生病的細節、難過的往事、宗教、政治的議題，因為當他急於表達，卻說不出口時，會加深自身的挫折感。

- 3.盡量給他們機會說話，鼓勵他們說，但不要強迫他們，當他們想說話而說不出來時，也不要急著幫忙說或是馬上打斷他的話，給予他們充分的時間表達，如果他們實在說不出來再幫忙。
- 4.如果他們在不適當的情境下說了粗話，或是所說的話語一再重複，卻無法修正為想說的內容，(例如：在想說「杯子」時，卻一再重複說成「桌子」而無法修正)，那可能是失語症的症狀之一，請不要責怪他們，只需要請他們暫時休息片刻後，再嘗試表達。
- 5.鼓勵他們多使用日常用語，例如說：早，謝謝，再見等，以建立溝通互動的信心。
- 6.如果仍保有寫字能力，請盡量鼓勵他們寫出來以輔助溝通，例如：當他們說不出想說的詞彙時，鼓勵嘗試用書寫的方式，寫出相關的字詞，輔助聽者的理解。
- 7.如果完全不會說話，鼓勵他們盡量使用手勢、表情、動作、溝通圖片或溝通輔具，例如：喝水、吃飯、肚子餓、上廁所...等等，與日常生活相關的活動，同時盡量鼓勵他們維持主動溝通的需求與動機。
- 8.不管事情大小，只要他們做或說得正確，就要立即給予稱讚與肯定。他們的話語或是動作有可能時常重複，可以不必去在意這種缺失。
- 9.他們可能會無緣無故地笑或哭，這並不表示他們有什麼值得高興或傷心的事，同時也不必為此影響您的情緒。
- 10.要記得他們是個大人不是小孩，對他們說話的語氣或是態度，要以對待大人的方式對待，因為大多數失語症的患者，仍保有與發病前相當的認知能力，只是語言能力受損而影響溝通互動，互動時維持往常的說話語氣與態度，並給以尊重，勿以對待孩子的方式說話。

【復健照護篇】

我如何幫助失語症的家人做復健？

- 1.把握語言復健治療的黃金期。失語症患者的恢復黃金期，通常在發病後 12 個月內，在這段期間進行語言復健，通常會有明顯的進展。
- 2.積極參與語言復健療程。由於大腦學習語言的機轉相當複雜，且配合大腦學習機轉的可塑性潛力，只要持續努力語言復健的激發學習，往往發病超過一年以上的患者，都仍有語言能力逐漸改善的進步空間。
- 3.將復健技巧運用於日常生活中的練習。例如：使用手勢動作、文字書寫、字卡、圖卡輔助溝通，或利用相關詞彙或關鍵字表達，以增加有效的溝通行為。
- 4.時時鼓勵並提及已經進步的能力，增強持續復健的動力與信心。
- 5.鼓勵參與家人與朋友間的日常社交活動，並從旁輔助有效溝通，增加成功互動的經驗，回歸正常的社交生活。