

台灣聽力語言學會一一一年度學術會議徵求論文

摘要投稿須知

< 請詳閱 >

- 1、台灣聽力語言學會謹定於民國 111 年 12 月 3、4 日於三軍總醫院(內湖總院)舉行會員大會暨學術研討會。
 - 2、台灣聽力語言學會歡迎聽語專業或臨床經驗相關之論文口頭或海報發表。論文須未曾發表，請於民國 111 年 9 月 11 日前以摘要投稿，摘要之撰寫須符合本學會格式，且授與本學會印行之權力；本學會將於民國 111 年 11 月 07 日前通知作者審稿結果。
 - 3、來稿請備妥摘要標題頁與摘要內容頁。檔案一律以 Word 97 以上的版本撰寫，摘要標題頁與摘要內容頁均以電子檔寄至本學會電子信箱 slha.meeting@gmail.com。請注意：來稿如不符上述規格，易被擱置或延遲審查。
 - 4、論文審查標準依第一作者身分(專業組或學生組)進行區分，請務必勾選身分別。
 - 5、鼓勵作者於發表後將論文全文投稿至台灣聽力語言學會雜誌供正式審查後發行；投稿須知請見聽語學會網站 <http://www.slh.org.tw/>。
-

摘要截稿期限：民國 111 年 9 月 11 日

摘要投稿信箱：slha.meeting@gmail.com (本會收到投稿，將會回覆已收到通知)

摘要格式：需包括標題、作者、服務單位及摘要內容

摘要內容：全文以中文撰寫且不得超過 600 字，摘要內容下方應附 3~6 個關鍵

詞。全文以 A4 大小、橫書、單行間距編排，每頁上下左右各留邊 2.54 公分，中文字體請選擇新細明體，英文字體請選擇 Times New Roman；字體大小規定如下：標題 24，作者及服務單位 14，內容與關鍵字 12。

摘要內容需包含下列四大項(缺少一項以上即視為不完整稿件，恕無法進入審查階段)：

1. 研究背景與研究目的
2. 材料與方法
3. 結果
4. 討論、結論、臨床意義

台灣聽力語言學會一一一年度學術會議徵求論文

摘要標題頁

主題類別 聽力

語言治療

語言治療主題次類別

成人語言/言語障礙

兒童語言/言語障礙

吞嚥與嗓音異常

語音異常

輔助溝通系統

報告方式 口頭 (oral presentation) 海報 (poster)

標題：_____

報告人：_____ 身分別： 專業組 學生組(指導老師：_____)

(建議為第一作者佳，若會前有更改，請於 5 天前告知學會)

◎ 聯絡人

姓名：_____ 職稱或學歷：_____

地址：_____

學校或服務單位：_____

電話：_____ 電子郵件信箱：_____

◎ 第一作者

姓名：_____ 職稱或學歷：_____

地址：_____

身分證字號：_____ (申請繼續教育積分)

學校或服務單位：_____

電話：_____ 電子郵件信箱：_____

◎ 其他作者一

姓名：_____ 職稱或學歷：_____

地址：_____

身分證字號：_____ (申請繼續教育積分)

學校或服務單位：_____

電話：_____ 電子郵件信箱：_____

◎其他作者二

姓名：_____ 職稱或學歷：_____

地址：_____

身分證字號：_____ (申請繼續教育積分)

學校或服務單位：_____

電話：_____ 電子郵件信箱：_____

取樣時長與情境差異對習華語三歲兒童 語言樣本分析信度的影響

陳○○^{1*,4} 詹○○² 陳○○^{3,4}

大千綜合醫院復健科¹

馬偕醫學院聽力暨語言治療學系²

永誠復健診所³

國立臺北護理健康大學語言治療與聽力學系⁴

1. 研究背景與研究目的

語言樣本分析是重要的語言評估方式之一，本研究旨在探討 3 歲習華語兒童語言樣本的分析指標，是否會受到取樣時長與情境差異的影響，並進一步檢驗其信度。

2. 材料與方法

本研究共招募 36 位 3 歲 2 個月至 3 歲 11 個月的典型發展兒童，蒐集其在遊戲與面談情境中的語言樣本，遊戲情境中採用五套符合兒童年齡之玩具(如：娃娃屋)；面談問題則包含與兒童日常生活經驗相關之主題。以上兩種情境各收集 30 分鐘的語言樣本，擷取中間的 25 分鐘為標準時長樣本，再分別從中擷取 5、10、15、20 分鐘之短時長樣本，並分析其總詞數、相異詞數及以詞為單位的平均語段長度。

本研究採用二因子相依變異數分析 (two-way ANOVAs) 檢驗不同情境與不同時長中，各項語言分析指標是否有差異，並使用皮爾森積差相關 (Pearson correlation coefficient) 檢測各時長樣本的分析指標，和標準時長樣本的分析指標有何相關程度。最後，相關係數最高的分析指標，再與兩項標準化評估工具分數進行相關程度分析。

3. 結果

研究結果顯示，就每分鐘總詞數、每分鐘相異詞數兩項指標來看，情境與取樣時長的交互作用顯著：在短時長樣本中，兒童在面談情境的每分鐘總詞數、每分鐘相異詞數高於遊戲情境的表現，但在 15 分鐘以上短時長樣本和標準樣本相較，兩情境的指標表現則無顯著差異。就平均語段長度的指標而言，兒童在面談情境的表現優於遊戲情境，但不同時長樣本之間並無顯著差異。信度分析結果顯示，在遊戲情境中，10 分鐘以上的語言樣本可得到高信度 ($r = .90$ 以上) 的分析指標；在面談情境中，5 分鐘以上的語言樣本即可得到高信度的分析指標。三項分析指標在各時長及情境，皆未能與兩項標準化評估工具分數呈現顯著相關。

4. 討論、結論、臨床意義

取樣時長與情境差異會影響語言指標分析的信度，建議語言治療師於臨床上應用語言樣本評量個案的語言能力時，宜蒐集不同情境、每個情境至少 10 分鐘時長的語言樣本，以得到穩定的分析指標及具有代表性的語言表現。

關鍵詞：語言樣本分析、情境、取樣時長、信度、分析指標

接受聽覺口語法的學齡前聽損兒童 社會能力發展初探

邱○○¹、周○○²、朱○○¹

雅文兒童聽語文教基金會¹、中原大學特教系²

1. 研究背景與研究目的

社會能力係指有效與他人溝通互動的能力，與未來學業、工作及生活品質息息相關。國外研究發現聽損兒童的社會能力普遍較常童差，但針對華語學前聽損兒童研究付之闕如。故本研究欲了解華語學齡前聽損兒童之社會能力，並探討語言及聽語相關因素與聽損兒童社會能力間的關係。

2. 材料與方法

受試者為 43 名四到五歲聽損兒童，平均 59 個月大，聽損程度橫跨輕到極重度，皆有配戴助聽器或電子耳，並接受聽覺口語法療育課程，其平均聽語療育起始年齡為 24 個月(範圍為 6 到 66 個月)。研究工具包含由幼兒園教師填寫的學前兒童社會行為評量系統及修訂學前兒童語言障礙評量表。為了解聽損兒童及聽常兒童社會能力及語言能力之差異，研究者以獨立樣本 t 檢定比較常模與聽損兒童的表現，

3. 結果

結果顯示聽損兒童整體社會能力顯著落後於常模之正常發展兒童($t(1190)=4.45$, $p<.01$)，然分齡結果發現，僅四歲聽損兒童低於常童($t(1172)=4.29$, $p<.01$)，五歲則無顯著差異。整體語言能力則與常模之正常發展兒童無顯著差異。以斯皮爾曼等級相關係數結果發現社會能力中的學習表現與語言理解有顯著相關($r_s=.265$, $p<.05$)，語言理解越好其學習表現也越好。而學習表現評估的內容即包含語言理解及語言表達等相關語言能力。

4. 討論、結論、臨床意義

不過值得注意的是，五歲兒童的整體社會適應能力與療育起始年齡有顯著負相關($r_s=-.404$, $p<.05$)。總結以上，學齡前聽損兒童在社會行為上有顯著落後，但語言能力卻達到與同齡的水準。但療育的起始年齡越早，其社會能力就會越好，表示早期療育對於社會能力發展有一定的影響性。

關鍵詞：學齡前聽損兒童、社會能力、聽覺口語法、語言能力、早期療育