

認識失語症

一、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。

二、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。

三、失語症的種類：

失語症	失語說明
表達性失語症 (布氏型失語症)	可發聲而且舌頭功能是完整的，卻無法形成語言，甚至亂講
接受型失語症 (布氏型失語症)	無法理解語言的意思
傳導型失語症	無法重複語言
舉名不能失語症	可以聽可以講，但無法說出複雜或特殊的專有名詞
完全性失語症	包含上述四種失語症的總症狀，還有右側癱瘓現象

四、家屬如何跟失語症患者溝通？

1. 說話內容簡短具體

失語症者可能理解能力有所缺損，跟他說話時越簡單「具體」越好，切勿使用抽象、反義或譬喻的詞句；且不需要刻意放大音量，像平常說話一樣自然地說即可，建議速度可稍微放慢，盡量簡化想表達給失語症者的內容。



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. 搭配書寫、肢體動作或溝通輔具

某些失語症者還保有書寫的能力，可鼓勵練習書寫輔助口語表達；若是已喪失書寫能力及說話功能，由於腦傷的關係，口語訓練的恢復，可能會需要長時間復健。

這時候請不要排斥使用其他的溝通方式，應該鼓勵他搭配肢體動作（手勢、表情、動作）、圖卡或溝通輔具，來協助表達及幫助理解訊息，維持日常生活的溝通需求有助於語言能力的改善。

4. 學習等待，給予時間充分表達

這是身邊親友最需要學習的一點，當原本一個好端端的人突然無法順暢表達時，會急於想知道失語症者的需求，但這樣著急反倒成為失語症者的壓力，所照顧者需要學習等待，給予充分的時間表達，若失語症者真的實在表達不出來時，再給予協助或提示。

5. 鼓勵嘗試表達，建立自信

日常生活用語就是練習與人溝通互動最佳的時機，例如：你好、早安、謝謝、再見等，透過簡單且簡短的句子表達，可以累積成功的互動經驗，自然的日常招呼用語，真的是幫助失語症家人跨出自信表達的最佳練習。

6. 多給予稱讚與肯定

當失語症者有改善或進步時，可以適時地給予稱讚，建立失語症者的自信心。但這種稱讚絕不是指像對孩子做對事情稱讚「好棒棒唷！」的高八度口吻，這種不適當的稱讚，只會讓失語症者覺得被貶低自尊，其實只要簡單自然地表示鼓勵。

7. 切勿小題大做，刻意放大

失語症者因為腦傷，可能會無緣無故地笑或哭，或不停反覆說相同的話語。這時請不要對他的一舉一動小題大作，有時並非真的覺得好笑而笑，或是覺得難過而哭，不需要太多的過度解讀，更不要因此影響您的情緒，此時，我們只需



要陪伴，並且淡定處理即可。

8. 建立表達管道與默契

失語症的種類非常多樣，建議可與語言治療師討論，了解失語症者目前仍有的溝通能力，協助失語症者與親友建立一套溝通表達的模式（手勢、圖片、溝通輔具等），當建立彼此溝通默契後，不僅有利於日後照護，也有助於改善溝通的主動性及流暢度。

9. 尊重！尊重！再尊重！（很重要所以說三次）

這是與失語症者相處最重要的一點，失語症者是因腦損傷使得語言能力上有缺陷，多數頭腦仍然清晰，在與失語症者互動時，要記得他仍然是一位成人不是小孩，請維持往常的說話語氣與態度，並給予尊重！

五、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	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	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

