



培育未來人才2〉中山醫學大學語聽所

語言治療師 串起高齡社會照護網

文／謝明彧

今年7月底，前總統李登輝過世的消息震驚全台，起因竟是一口喝得太急的牛奶。

2月8日晚間，李登輝在家中喝牛奶嗆到，引發「吸入性肺炎」緊急送醫，在長達174天住院治療後，最後因為多重器官衰竭辭世。

一般人認為再自然不過的「吃東西」，其實也有不小風險；隨著年齡漸長，由於舌頭、喉部的肌肉退化，一不小心就會哽到、嗆到，甚至可能造成不幸的遺憾。台灣已進入高齡社會，「吞嚥問題」也愈來愈受到關注。萬一家中長輩出現吞嚥困難或吞嚥不順時，究竟可找誰來照顧和治療呢？你知道可尋求醫療院所的「語言治療師」協助嗎？

三大治療領域：講話、發音、吞嚥

台灣最早成立語言治療與聽力學系的中山醫學大學，該校副教授蔡孟儒也是第一屆畢業生，他指出，語言治療有三大範疇：語言障礙（指無法明確說話，因中風、腦損傷或失智）、言語障礙（因口吃而無法正確發音），以及吞嚥障礙（因疾病退化或中風，吃東西有困難）。前兩項社會大眾都很熟悉，尤其需要早療的兒童，許多家長一旦發現小孩講話有狀況，立刻會求助專業的語言治療師；但面對長輩發生吞嚥困難，許多人卻不知道其實也有專家可協助復健。

「吞嚥發生意外，後果往往非常嚴重；對於長者來說，能夠好好吃東西，對生活品質有極大的幫助！」

中山醫學大學附設醫院語言治療師教學組長張毓蓉補充，語言治療乍聽會讓人以為專門負責「說話相關的治療與復健」，但實務上的分類是，頸部以下的相關復健，由「職能治療師」和「物理治療師」負責；頸部以上，則歸屬於「語言治療師」。「語言治療師的專業，就是理解喉部、舌頭、臉部的神經與肌肉機制，以及訓練病人學會使用它們。」

過去，很多人對於吞嚥困難，都以為只能選擇「插鼻胃管」，「但這只是讓病人活著，卻不是活好！」張毓蓉強調，賴活不如好活，長者的吞嚥問題愈來愈重要，也帶動語言治療師的興起，這已是全球社會共同趨勢。

蔡孟儒指出，目前國內領有執照的語言治療師僅1000多位，由於長照產業需求大，預估未來10年至少需要3000位專業語言治療師。

他指出，有專業經驗者，進入高端長照治療所，薪水高者有13萬元。若有計畫出國發展，中國大陸對語言治療師的職缺需求缺口更高達26萬名。「中國語言治療師沒有國家證照，在台灣通過國考、拿到證照的語言治療師，在澳門、香港、中國都非常搶手！」

兩條培訓管道：醫學、特教

如果想要成為語言治療師，該怎麼進入這個高門檻工作呢？

蔡孟儒指出，語聽並非普及的科系，很多語言治療



語聽涵蓋兒童早療與老年復健，中山醫學大學是國內最早成立語聽系的醫科大學，加上附屬醫院，讓理論與實務合一。

張留傑 攝

師都出身自非語聽系，而是在碩士班時轉入語聽所。

目前主要有兩條培訓管道，一是從醫學護理出發，如中山醫學大學、馬階醫學院、台北健康護理大學等的語聽系。二是從教育出發，以過往特教系所為基礎，如高雄師範大學的語聽所、台北市立大學的語聽學程。「其實，兩者最大的差異，在於學校本身的專長領域不同，也引導學生在學習面向的優勢不同，」蔡孟儒說。

他指出，醫學護理相關大學，有解剖學、生理學、護理學、心理學等相關必修課，對於神經、肌肉、生理等基礎扎實；尤其這幾所大學多有附設醫院，從大

學階段就可在醫院見習，提早接觸病患，更瞭解怎麼與病患、家屬溝通。

而特教體系出身的語言治療師，較擅長「兒童早療」領域，鎖定「語言治療」，除了必須具備生理學、聽力學、語言學等本門專科，還有更多幼教課程，實習場域也多是學校。

蔡孟儒強調，這兩個體系出身的語言治療師，只要通過國考、拿到證照，都具備足夠的專業，無法說哪個體系的訓練比另一個體系好。簡單來說，學校資源、實習環境、師資背景雖有差異，但只要找對出路，都可以成為稱職的專業語言治療師。 