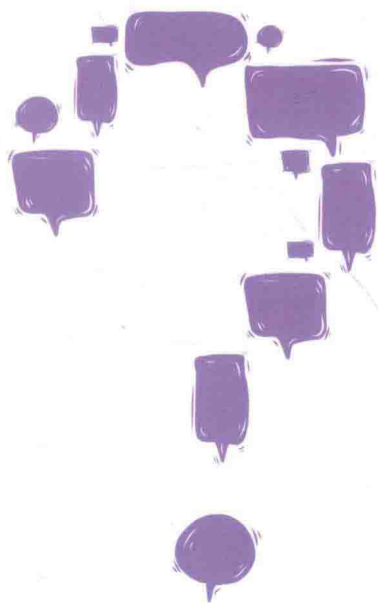




Chinese International Speech-language and Hearing Association (CISHA) 推荐  
中国国际言语语言听力协会

# 言语治疗师 入门手册

王如蜜 郝建萍◎主编



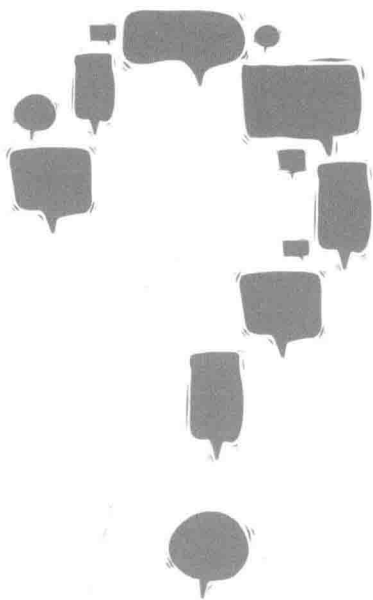
北京科学技术出版社



Chinese International Speech-language and Hearing Association (CISHA) 推荐  
中国国际言语语言听力协会

# 言语治疗师 入门手册

王如蜜 郝建萍◎主编



北京科学技术出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

言语治疗师入门手册 / 王如蜜, 郝建萍主编. —北京: 北京科学技术出版社, 2018.9  
ISBN 978-7-5304-9176-8

I. ①言… II. ①王… ②郝… III. ①言语障碍—治疗—手册 IV. ①R767.92-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第186504号

## 言语治疗师入门手册

---

主 编: 王如蜜 郝建萍

策划编辑: 宋玉涛

责任编辑: 仲小春 宋玉涛

责任校对: 贾 荣

责任印制: 李 茗

封面设计: 异一设计

版式设计: 天露霖文化

出 版 人: 曾庆宇

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街16号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086-10-66135495 (总编室)

0086-10-66113227 (发行部) 0086-10-66161952 (发行部传真)

电子信箱: [bjkj@bjkjpress.com](mailto:bjkj@bjkjpress.com)

网 址: [www.bkydw.cn](http://www.bkydw.cn)

经 销: 新华书店

印 刷: 三河市国新印装有限公司

开 本: 720mm×1000mm 1/16

字 数: 150千字

印 张: 8.25

版 次: 2018年9月第1版

印 次: 2018年9月第1次印刷

ISBN 978-7-5304-9176-8/R·2365

---

定 价: 42.00元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。  
京科版图书, 印装差错, 负责退换。

# 编者名单

主 编 王如蜜 郝建萍

副主编 熊明月

编者名单 (以姓氏笔画为序)

- 万 萍 上海中医药大学言语听觉康复教研室主任, 副教授
- 王如蜜 中南大学湘雅二医院康复医学科言语治疗师长, 主管言语治疗师, 中国国际言语语言听力协会副主席兼秘书长
- 尹海艳 中南大学湘雅二医院康复医学科言语治疗师
- 田 莉 长沙民政职业技术学院言语听觉康复治疗技术专业教师, 教授
- 朱盼秋 加拿大渥太华大学教育学硕士
- 孙斯扬 美国培声听力语言中心言语治疗师
- 李月裳 香港中文大学医学院耳鼻咽喉-头颈外科学系言语治疗科主管, 副教授
- 李丽芳 恩启特教平台言语治疗师
- 李佳铮 美国孟菲斯大学言语语言病理学在读博士
- 李福胜 长沙民政职业技术学院言语听觉康复治疗技术专业创始人, 副教授
- 肖永涛 浙江中医药大学听力与言语科学系(教研室)副主任, 言语康复专业负责人, 副教授
- 吴民华 香港大学教育学院言语及听觉科学部主任及言语科学实验室主任, 副教授, 亚太言语及听觉科学协会主席
- 邹文悦 美国 Rehabcare 言语治疗师
- 汪 竹 深圳长和大蕴康复门诊部言语治疗师
- 张伟锋 南京特殊教育师范学院康复科学学院院长助理, 讲师
- 张毓轩 台湾中山医学大学助理教授

- 张毓蓉 台湾中山医学大学附属医院语言治疗师，台湾中山医学大学兼任讲师
- 周 静 宁波卫生职业技术学院康复系副主任及言语听觉康复技术专业教研室主任，副教授
- 郝建萍 美国北卡罗来纳中央大学综合健康专业系主任，教授，中国国际言语语言听力协会主席
- 姚利群 加拿大温哥华城市医疗集团儿童发展中心言语语言治疗科主管，中国国际言语语言听力协会常务理事，青岛大学心理与精神健康研究院客座教授
- 高晓君 美国田纳西州乐博纳尔（Le Bonheur）儿童医院言语治疗师
- 唐志明 中山大学附属第三医院康复医学科主治医师，博士
- 谈苏欣 华东师范大学特殊教育学专业在读硕士
- 谢晴晴 美国北卡罗来纳中央大学交流障碍专业在读硕士，北京语言大学语言学及应用语言学专业在读博士
- 简思乐 香港中文大学医学院耳鼻咽喉—头颈外科学系言语治疗科言语治疗师
- 谭 洁 湖南中医药大学康复医学教研室主任，副教授
- 熊明月 湖南省永州市中心医院中医康复科主管言语治疗师
- 黎敬乐 香港医管局邓肇坚医院言语治疗师，香港言语治疗师协会会长

# 序一

相信打开这本书的大多数人都曾被问到下面这些问题：言语治疗师是做什么的？怎样才可以成为言语治疗师？我们在哪里可以找到言语治疗师？

世界不同国家和地区的言语治疗师的称谓也不尽相同，在美国和加拿大称为言语语言病理师或言语语言病理学家（Speech Language Pathologist, SLP），在英国称为言语语言治疗师（Speech Language Therapist, SLT），在日本称为言语听觉士，在新加坡和中国香港称为言语治疗师，在中国台湾称为语言治疗师。本书在分述各国家及地区言语治疗情况时沿用当地称呼，其他章节则统一为言语语言治疗师，简称为言语治疗师。

言语治疗是一门独立的学科、专业，无论是初学者，还是爱好者，都希望能弄清楚这些问题：who（谁是言语治疗师、言语治疗师是谁）；what（言语治疗师做什么，包括能做什么、不能做什么）；where（言语治疗师在哪里可以找到，也就是言语治疗师在哪里执业上岗）；how（怎样才能成为言语治疗师）。无论哪个国家、地区的言语治疗师，从业之初都需要对自己从事的职业有一个初步、全面、系统的了解，从而为将来的学习培训方向、职业规划制定打下基础。如果对上述问题不了解，甚至对该职业有错误的认知，或者对言语治疗师与其他的专业或职业的边界混淆不清，无疑会在从事这项职业的过程中给自己造成很多困扰：不论是给患者（客户）提供服务、咨询时，还是业余学习深造、专业发展时。目前国内部分从业者正面临此困扰，存在“盲人摸象”现象，且由于中国言语治疗发展正处于初期阶段，相比发达国家较落后，国内关于言语治疗的书籍较为匮乏，特别是关于专业、职业引导的书籍几乎没有，让从业者颇有混沌困惑之感，对自己所从事职业的本身认识有限，职业发展因此大大受限。大部分从业者对职业生涯没有整体规划，特别是部分初入行的从业者往往有“没底气”“前途一片迷茫”之感。

我国于2001年开设听力语言康复专科专业（教育学），2004年开设言语

听觉科学本科专业（教育学）。教育部本科专业目录于 2012 年正式设置听力与言语康复学专业（理学/医学技术类，专业代码为 101008T），截至 2018 年，全国开设听力与言语康复学本科专业院校共 7 所。2018 年 1 月 30 日教育部发布的《普通高等学校本科专业类教学质量国家标准》，涵盖了普通高校本科专业目录中全部 92 个本科专业类、587 个专业，其中包括听力与言语康复学教学质量国家标准。我国近几年学科发展迅速，学科发展如何既适应国内快速变化的大环境又能稳步前行是我们需要思考的重点。学习和借鉴发达国家和地区已经成熟的言语治疗专业标准显得尤其重要，我们十分有必要循着发达国家和地区言语治疗专业的发展轨迹，探索一条适合中国言语治疗发展的道路，因此，我们迫切需要一本言语治疗师专业、职业的入门及指导书，让大家了解已经先行发展几十年的发达国家及地区言语语言治疗历史沿革及发展现状，本书的编写正是基于此目的。本书以三个 W（who, what, where）加一个 H（how）的形式为大家详细讲述美国、加拿大、日本等发达国家，以及中国台湾、香港等发达地区言语治疗师的职业内涵及发展轨迹，引申出一些关于言语治疗专业的从业者非常关注的问题及答案，供大家学习参考及借鉴。

如果按国际上各类言语语言障碍的流行病学发生率统计，粗略估计中国约有上亿人口有各种类型、不同程度的言语语言障碍。国际上的需求量标准是每 10 万人口中配备 20 名言语治疗师，按国际的标准推算，我国需要言语治疗师 26 万名，可是目前我国从事言语治疗的专业人员尚不足需求量的 1/20，在数量和质量上远远不能满足大量言语语言障碍患者的需求。因此，不断壮大言语治疗人员的队伍、提高从业人员的专业水平是当前的紧要任务。

本书作为言语治疗师入门的必备口袋书，希望能让广大言语治疗师更明晰今后职业发展的方向，以帮助自身专业素质不断提升。也希望能借由本书，让已从业者厘清一些专业概念，给初学者以专业的指引，从而坚定从事此伟大职业的决心，也能让部分社会人士对言语治疗产生浓厚兴趣，从而决定跨入此领域研究学习，成为言语治疗师的生力军，为中国上亿言语语言障碍人士提供专业服务。

## 序二

作为一个言语语言病理学专业的教育者以及从业者，我非常庆幸 20 年前有机会接触这个专业，从此，我的职业角色从一名实习医生、一名遗传学领域的研究者转变成为一名言语治疗师。我相信，如果您正在阅读这本书，您一定对这个领域已经有了一定程度的了解。您很有可能像我和其他言语语言病理学从业者一样，是源于内心希望帮助别人的热情而选择了这个专业。但是，究竟怎样才能成为一名言语治疗师呢？言语治疗师的工作范畴都包括哪些呢？

这似乎是一些简单的问题，但回答起来并不容易。言语语言病理学是一个跨学科的专业，很难用一两句话解释清楚。在我这么多年的职业生涯中，最令我着迷的是它所包含的知识如此丰富，以及它的服务对象如此多样化。就我个人来说，我进入这个领域的初衷是想帮助口吃患者，然而，很快我就对嗓音障碍产生了浓厚的兴趣，接着是吞咽障碍、喂养障碍、自闭症谱系障碍……这个兴趣列表在不断地增长。从患者看似不那么容易的转变中，就可以看出这个专业的魅力所在。我们所接受的训练让我们专注于解决问题，从整体思考问题，为患者提供服务。我们的患者所呈现出的也许并不是单一性的障碍，由于神经认知科学是十分复杂的领域，任何一个患者都不太可能只存在单一性的障碍。无论患者是什么样的状态，我们都需要透过表面的症状去了解更深层的机制，不能只见树木不见森林。

我们的专业并不是一个孤立的领域，言语语言病理学专业与多个专业相互交织，有密切的联系，如特殊教育、医学、社会科学、物理治疗学、作业治疗学、神经科学、心理学以及遗传学等各个领域。随着研究的深入，我们越来越了解各种不同类型障碍的发展过程，同时我们也积极主动地通过早期干预以及术前干预来促进康复和预防。换句话说，我有时感觉我们不仅仅是问题解决者，更是关注患者整体状态的疗愈师（healer）。也正是因为如此，在从业 20 年之后，我仍然觉得自己只是个学生，而不是专家。学无止境，总有那么多的知识等待



我们去学习，也总有那么多的奥秘需要我们去探索。希望这本书能够帮助国内同行对我们的专业有一个更清楚的了解，从而成为一个更加优秀的言语治疗师。

交流能力是人的一项基本能力。比起“治疗沟通障碍”，我更喜欢“提高沟通能力”这种说法。从全球范围来讲，我们正是在尽力促进这项基本能力的发展。因此，我希望本书所秉承的全球视野能够引领我们更加热爱我们的专业，完成我们优化沟通能力的使命。

我们所选择的确实是一项值得我们毕生为之奋斗的事业。

郝建萍

# 目 录

<b>第一章 介绍言语治疗师：Who、What、Where</b>	<b>1</b>
一、美国	2
二、加拿大	7
三、新加坡	9
四、日本	12
<b>第二章 各国家、地区 ST 发展现状、教育及认证</b>	<b>15</b>
一、美国	16
三、英国	44
四、新加坡	55
二、加拿大	36
五、日本	62
六、中国台湾	76
七、中国香港	85
<b>第三章 《国际功能、残疾和健康分类》《国际疾病分类》与言语治疗</b>	<b>91</b>
一、《国际功能、残疾和健康分类》简介	92
二、ICF 在言语治疗中的运用举例	94
三、《国际疾病分类》与言语治疗	98
<b>第四章 言语治疗相关专业书籍推荐</b>	<b>101</b>
一、美国	102
二、加拿大	107
三、中国台湾	111
四、其他	118

# 第一章

---

## 介绍言语治疗师： Who、What、Where

# 一、美国

## 1. Who: 言语语言病理师 / 言语语言病理学家是谁?

言语语言病理师 / 言语语言病理学家 (speech language pathologist, SLP) 是评估并治疗各年龄层人群沟通及吞咽问题的专业人士。沟通包含言语产出 (speech production)、言语流畅性 (fluency)、语言 (language)、认知 (cognition)、嗓音 (voice)、共鸣 (resonance) 及听力 (hearing) 等方面。吞咽 (swallowing) 包含整个吞咽过程及与其相关的进食行为<sup>[1]</sup>。

## 2. What: SLP 的工作内容是什么?

### SLP 服务内容

服务内容包含合作医疗、咨询、预防保健、筛查、评估、治疗、诊疗工具及技术研发、服务民众及医疗系统。

(1) 合作医疗 (collaboration)。SLP 与其他相关专业人员共同营造合作性工作氛围。合作医疗团队包含所有相关专业人员、患者及其家属。合作医疗旨在通过各成员之间互相沟通、共同决策, 进而改善服务质量、增强疗效、改善患者的功能性障碍。

(2) 咨询 (counseling)。SLP 在咨询过程中为咨询者提供相关知识、专业指导与情感支持。患者、家庭成员及看护者会就有关交流、喂养和吞咽以及其他相关疾病的接纳程度、适应情况以及决策制定等问题进行咨询。SLP 在与咨询者的互动中帮助其解决因患病或与患者相处所引发的消极情绪和不良感受。

(3) 预防保健 (prevention and wellness)。在预防保健方面, SLP 的主

要工作目标是减少新障碍和新疾病的发生，在疾病早期阶段予以诊断以及降低言语或吞咽障碍对患者已有障碍或疾病的影响。预防保健主要面向弱势群体以及在沟通、听力、喂养、吞咽等方面的易感人群和高风险个体。

(4) 筛查 (screening)。SLP 筛查潜在的沟通、听力、喂养及吞咽障碍。SLP 具有治疗以上类型障碍的相关理论知识和实践能力，他们能够设计并实施有效的筛查项目并介绍患者接受相关服务。筛查可以促进转诊进程并使患者日后的诊疗更加省时、更加经济。

(5) 评估 (assessment)。SLP 能够对患者的沟通及吞咽障碍做出评估。沟通、言语、语言及吞咽障碍会伴随个体的发育逐渐出现，有些障碍会伴随某种病症共同出现，而有些障碍会在没有明确病因的情况下独立存在。合格的 SLP 可以诊断沟通和吞咽障碍，但对患者的身体状况做出鉴别诊断不是 SLP 的工作范畴。

(6) 治疗 (treatment)。言语治疗的目的是改善个体的沟通和吞咽能力，进而提高生活质量。SLP 针对患者在沟通、吞咽等方面的症状或相关的功能性障碍设计并实施治疗方案，进而建立新技能或恢复受损功能，达到改善患者整体功能的最终目的。

(7) 诊疗工具及技术研发 (modalities, technology and instrumentation)。SLP 利用先进的工具及技术手段为存在沟通、喂养及吞咽等相关障碍的人群进行评估、治疗和护理。SLP 同时也参与研发新兴科技，将其专业知识运用于先进的工具及技术生产上，以此进一步提高言语治疗服务的品质。

(8) 服务民众及医疗系统 (population and systems)。SLP 负责管理并提高整体人群的沟通、吞咽健康水平和知晓程度；改善患者的治疗体验；以及在某些情况下减少医疗开销。SLP 在改善服务质量和提升服务有效性等方面也起到重要作用。

## 言语治疗服务范围

涉及沟通、吞咽及所有相关领域，具体包括言语产出、言语流畅性、语言、认知、嗓音、共鸣、听力、喂养、吞咽等方面。下面仅列举言语治疗的部分服务项目，并未涵盖全部。目前，包括读写能力在内的其他服务项目仍在持续改进之中，新项目层出不穷。具体详尽的服务项目列表信息请参考美国言语语言

听力协会 (American Speech Language Hearing Association, ASHA) 官方网站 (<http://www.asha.org>)。

(1) 言语产出。a. 口腔运动计划及执行; b. 构音; c. 音韵。

(2) 言语流畅性。a. 流畅性障碍; b. 言语错乱。

(3) 语言——口语及书面语 (听力、加工、口语、阅读、写作、语用)。

a. 语音; b. 词法; c. 句法; d. 语义; e. 语用 (语言使用及社会性沟通); f. 前语言沟通 (如共同注意、沟通意图、沟通信号); g. 副语言沟通 (如手势、手语、肢体语言); h. 读写能力 (阅读、写作、拼写)。

(4) 认知。a. 注意力; b. 记忆力; c. 解决问题能力; d. 执行功能。

(5) 嗓音。a. 音质; b. 音高; c. 音量; d. 无喉音。

(6) 共鸣。a. 鼻音过重; b. 鼻音过轻; c. 口咽腔共鸣障碍; d. 前置共鸣。

(7) 听力。a. 因听力损失和耳聋导致的言语、语言、交际、听力功能受损;  
b. 听觉处理。

(8) 喂养及吞咽。a. 口腔期; b. 咽喉期; c. 食管期; d. 非正常进食 (如挑食 / 拒食、不良生理反应)。

(9) 导致沟通和吞咽障碍的潜在病因。a. 新生儿问题 (如早产儿、体重过低、药物接触); b. 发育性障碍 (如特殊语言障碍、自闭症谱系障碍、读写障碍、学习障碍、注意力缺陷障碍、智力障碍、其他未明确界定的神经发育性障碍); c. 气道和消化道障碍 (如咽部过敏、慢性咳嗽、呼吸异常或气道保护功能异常、声带运动异常、气管造口术); d. 口腔异常 (如唇裂 / 腭裂、咬合不正、舌肥大、口腔运动异常); e. 呼吸模式及功能损害 (如支气管肺结构不良、慢性阻塞性肺疾病); f. 咽部异常 (如上呼吸道阻塞、腭咽闭合不足 / 不全); g. 喉部异常 (如声带异常、气管狭窄); h. 神经系统疾病 / 异常 (如脑外伤、脑瘫、脑血管意外、痴呆、帕金森病、肌萎缩性脊髓侧索硬化症); i. 精神疾病 (如精神错乱、精神分裂); j. 遗传类疾病 (如唐氏综合征、脆性 X 染色体综合征、雷特综合征、腭心面综合征); k. 颜面功能障碍 (如习惯性开口的姿势 / 鼻吸气、口腔颜面习惯异常、口腔组织异常、咀嚼及咀嚼肌异常、唇及舌的休息状态位置异常)。

(10) 其他。a. 变性人沟通 (如嗓音、言语或非言语沟通); b. 预防性口腔卫生; c. 商务沟通指导; d. 口音 / 方言矫正; e. 专业性嗓音使用指导。

以上服务内容列表并未涵盖 SLP 的所有服务项目。

## SLP 专业领域

SLP 的专业领域包括指导 SLP 进行临床实践的一系列专业知识和技能，大致分为推广与拓展、督导、教育、研究、行政管理及领导五大板块。

(1) 推广与拓展。SLP 经由多种途径向公众推广专业领域知识，这些知识包括：预防活动、健康科普、学术素养、教育活动与培训项目。推广促进并提升沟通，减少社会、文化、语言的隔阂。

(2) 督导。督导是一项独立的工作内容。它是 SLP 的职责之一，跨越临床、管理及技术等各层面。SLP 负责督导毕业实习的研究生、在校研究生、实习生、SLP 助理及其他人员（如行政人员、技术人员以及其他提供行政支持的员工）。SLP 之间也存在同行督导。

(3) 教育。SLP 也是教育者，他们可以在学术机构任教或通过继续教育项目指导言语治疗相关从业人员。这种较正式的教学模式是 SLP 额外提供给患者、家属、看护者、决策者和政策制定者的，在其他 4 项专业领域中也有所涉及。

(4) 研究。SLP 参与认知、言语及非言语沟通、语用、读写能力（阅读、写作及拼写）以及喂养和吞咽相关的基础型和应用型研究。研究可能在特定的机构内或多个机构之间合作进行。SLP 的研究活动需遵守科研与伦理审查委员会（Institutional Review Boards, IRB）以及国际法的相关规定。SLP 也可以同其他研究人员合作研究并获得经费支持。

(5) 行政管理及领导。言语治疗的管理项目涉及普通教育、高等教育、学校、医疗体系、私人医疗等多个机构。SLP 的职责包括：做出言语治疗相关的财政和人事规划的决策、领导下属、项目设计、发展及创新、职业发展、遵守法律和规章制度以及与其他教育和医疗机构合作等。SLP 的职责不仅限于言语治疗单位，他们也可以领导教学机构内各个部门的合作项目。此外，SLP 在学校也承担有效及便于管理的工作量，依据《残障人教育法案》（Individuals with Disabilities Education Act, IDEA, 2004）提供适当的服务及参与课程设计与开发<sup>[2]</sup>。

### 3. Where: SLP 服务场所有哪些?

SLP 的服务场所包括：综合医院、康复专科医院、儿科医院、经由政府认证可以 24 小时提供医疗服务的专业机构、家庭医疗机构、私人医疗机构，还有早教机构、学校以及通过电话或网络提供远程服务的相关机构。

在美国，超过一半的 SLP 在教育相关机构工作（56%），其中 53% 在普通学校（包括学前教育、小学、初中、高中等），3% 在大学或者社区大学。在医疗机构工作的 SLP 占 39%，其中 16% 在非家庭型医疗机构，13% 在医院，而剩下的 10% 在家庭医疗机构工作<sup>[2]</sup>。

（李佳铮 王如蜜 郝建萍）

#### 参考资料

[1] <http://www.asha.org/policy/SP2016-00343/>

[2] <http://www.asha.org/Students/Employment-Settings-for-SLPs/>



## 二、加拿大

### 1. Who: SLP 是谁?

SLP 是指在人类正常沟通、沟通障碍及吞咽方面拥有足够的知识储备和精湛的专业技能，负责评估和治疗存在沟通障碍及吞咽障碍的患者，并帮助他们康复的专业人士。

在加拿大，SLP 以治疗师、教授、经理、管理者、研究人员、商务人士等多重身份活跃在言语治疗领域。SLP 需要获得所在省份的职业资格方可在该区域从事言语治疗。

除治疗患者之外，SLP 还肩负着研究、公共教育和辅助、监督及培养相关从业人员的职责，SLP 的职业充满挑战，但成就感十足。

### 2. What: SLP 的工作内容是什么?

(1) 工作内容。SLP 负责筛查、评估、诊断和治疗各个年龄阶段的言语障碍、语言障碍、嗓音障碍、口吃、吞咽障碍和进食障碍，同时促进这些障碍的预防宣传和提高公众意识。助理 SLP 在 SLP 的帮助和监督下从事上述活动并发挥重要作用。

(2) 障碍分型。

- 1) 言语发育迟缓与障碍（发音、音韵、言语失用）。
- 2) 语言发育迟缓与障碍（阅读、书写、口语、理解）。
- 3) 认知沟通障碍（推理、解决问题、社交语言）。
- 4) 学习障碍与早期阅读障碍。
- 5) 口吃。
- 6) 嗓音障碍（唇腭裂、声带创伤、头颈部肿瘤）。