# QUY TRÌNH KỸ THUẬT TẬP GIAO TIẾP

# *(Kèm theo Quyết định số……/QĐ-BV ngày……tháng…..năm 2022 của Bệnh viện ĐKKV Quảng Nam)*

## I. ĐẠI CƯƠNG

### 1. Định nghĩ: Giao tiếp là quá trình trao đổi thông tin, nhu cầu, tình cảm giữa hai hoặc nhiều đối tượng nhờ các hình thức khác nhau của ngôn ngữ.

### 2. Mục tiêu

* Xây dựng mối quan hệ với mọi người.
* Học và gửi thông tin.
* Tự lập hay kiểm soát được sự việc đến với chúng.

### 3. Các hình thức của giao tiếp

* Giao tiếp có lời: Gồm lời nói và chữ viết
* Giao tiếp không lời: Gồm ngôn ngữ cơ thể (giao tiếp bằng nét mặt, ánh mắt, tư thế, cơ thể, giọng nói). Dùng dấu và hình vẽ

## II. CHỈ ĐỊNH

#### Trẻ chậm phát triển ngôn ngữ, chậm phát triển tâm thần, tự kỷ

## III. CHỐNG CHỈ ĐỊNH: Không có

## IV. CHUẨN BỊ

### 1. Người thực hiện: Kỹ thuật viên ngôn ngữ

### 2. Phương tiện: Dụng cụ học tập

### 3. Người bệnh: Không đang giai đoạn ốm sốt

### 4. Phiếu điều trị

## V. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH

### 1. Kiểm tra hồ sơ: đối chiếu chỉ định can thiệp và tên trẻ

### 2. Kiểm tra người bệnh: Đúng tên trẻ với phiếu tập

### 3. Thực hiện kỹ thuật: Kỹ năng giao tiếp 3T

#### ***Kỹ năng T1***: Theo ý thích của trẻ để tạo điều kiện cho trẻ có cơ hội khám phá và học hỏi. Biết được nhiều hơn về trẻ và giúp trẻ có thêm tự tin vào bản thân

#### **Các kỹ thuật:**

* Quan sát: Xem trẻ quan tâm đến điều gì và cảm xúc của chúng
* Chờ đợi: Để trẻ chủ động khởi xướng
* Lắng nghe: Giúp khuyến khích trẻ và trả lời chính xác câu hỏi của trẻ

#### ***Kỹ năng T2***: Thích ứng với trẻ giúp chia sẻ được những cảm xúc thú vị với trẻ.

#### **Các kỹ thuật:**

* Mặt đối mặt với trẻ: Giúp trẻ dễ bắt chước các cử động trên mặt chúng ta
* Bắt chước: Bắt chước các hoạt động, nét mặt, âm thanh, lời nói của trẻ
* Giảng giải: Cung cấp cho trẻ thêm các khái niệm, các từ ngữ
* Nhận xét: Khuyến khích trẻ tiếp tục giao tiếp
* Lần lượt: Để chúng ta và trẻ có thể trao và nhận thông tin
* Hỏi các câu hỏi: Để duy trì cuộc giao tiếp
* Nói ở mức độ của trẻ: Dùng ngôn từ đơn giản với ngữ điệu vui vẻ để gây sự chú ý của trẻ.

#### ***Kỹ năng T3:*** Thêm từ và thêm kinh nghiệm mới giúp trẻ hiểu thêm về thế giới của trẻ và thêm từ mới.

* Dùng hành động: để diễn đạt rõ ràng hơn và thu hút sự chú ý của trẻ
* Cung cấp từ bằng cách gọi tên đồ vật
* Bắt chước và thêm vào một từ hay một hành động: Củng cố từ cũ và dạy thêm điều mới
* Nhấn mạnh những từ quan trọng: Giúp trẻ nhớ dễ dàng và hứng thú hơn
* Nói lại các từ mới nhiều lần
* Thêm vào những ý tưởng mới: Bổ xung từ ngữ và hành động

## VI. THEO DÕI: Sự phát triển của trẻ sau mỗi đợt can thiệp.

## VII. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ

### 1. Trong khi tập: người bệnh bị mệt thì ngừng tập và theo dõi sát người bệnh.

### 2. Sau khi tập: mệt kéo dài và tình trạng toàn thân người bệnh có biểu hiện bất thường thì ngừng tập và xử trí tai biến đó.

# Q UY TRÌNH KỸ THUẬT TẬP SỬA LỖI PHÁT ÂM

# *(Kèm theo Quyết định số……/QĐ-BV ngày……tháng…..năm 2022 của Bệnh viện ĐKKV Quảng Nam)*

## I. ĐẠI CƯƠNG

* **Định nghĩa:** Tập sửa lỗi phát âm là dùng các bài tập ngôn ngữ để tập cho những người có khó khăn về phát âm.
* Phát âm sai thường gặp ở những người bệnh có khó khăn về cấu âm, nói khó do tổn thương thần kinh, nói không rõ ràng ở trẻ chậm phát triển ngôn ngữ…

## II. CHỈ ĐỊNH

#### Sử dụng cho người bệnh có lỗi phát âm.

## III. CHỐNG CHỈ ĐỊNH

#### Người bệnh có rối loạn về giao tiếp nhưng không do lỗi phát âm.

## IV. CHUẨN BỊ

1. Người thực hiện: Bác sỹ phục hồi chức năng, kỹ thuật viên Ngôn ngữ trị liệu cán bộ y tế, người đã được học về kỹ thuật này

### 2. Phương tiện

* Bộ tranh ảnh.
* Dụng cụ đo cộng hưởng.

### 3. Người bệnh: Người bệnh bị nói ngọng.

### 4. Hồ sơ bệnh án: Phiếu đánh giá phát âm, phiếu điều trị vật lý.

## V. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH

### 1. Kiểm tra hồ sơ: bệnh án, Phiếu đánh giá phát âm, phiếu điều trị vật lý.

### 2. Kiểm tra người bệnh

* Đánh giá lời nói.
* Đánh giá cấu âm: phụ âm, nguyên âm, âm đệm, âm cuối, thanh điệu.
* Thăm khám hỗ trợ nếu thấy có gì bất thường.

### 3. Thực hiện kỹ thuật

* Làm mẫu và yêu cầu người bệnh bắt chước tạo âm.
* Hướng dẫn đặt lưỡi, mở miệng kết hợp với phát tiếng đúng.
* Sửa lỗi phát âm trong từng âm tiết.
* Sửa lỗi phát âm trong cụm từ.
* Sửa lỗi phát âm trong 1 câu.
* Sửa lỗi phát âm trong 1 đoạn.
* Sửa lỗi phát âm trong hội thoại.
* Sửa lỗi trong giao tiếp và sinh hoạt hàng ngày.

## VI. THEO DÕI

#### Thường xuyên theo dõi và chỉnh sửa các âm đã làm được để thay đổi thói quen của người bệnh.