

Các cách tiếp cận tâm lý sinh học và xã hội học đối với can thiệp mất ngôn ngữ: tăng cường trải nghiệm sống cho người hồi phục mất ngôn ngữ

Fatimah Hani Hassan (1), Esther Kim (2)

1 Faculty of Health Sciences, Universiti Kebangsaan Malaysia, Kuala Lumpur, Malaysia

2 Faculty of Rehabilitation Medicine, University of Alberta, Edmonton, Alberta, Canada

Lời cảm ơn

- Ban tổ chức Hội thảo APSSLH
- Khoa Khoa học sức khỏe, Đại học Kebangsaan Malaysia
- Khoa Phục hồi chức năng, Đại học Alberta, Canada
- Các khách tham dự

Mục tiêu học tập:

- Hiểu về khái niệm tâm lý – sinh học cho chăm sóc sức khỏe
- Hiểu về các mô hình can thiệp mất ngôn ngữ áp dụng các nguyên lý tâm lý – sinh học
- Xác định đánh giá và điều trị mất ngôn ngữ theo các khía cạnh của phương pháp tâm lý – sinh học
- Hiểu việc áp dụng các phương pháp tâm lý – sinh học cho chứng mất ngôn ngữ trong bối cảnh lâm sàng và phi lâm sàng

Chương trình

- Giới thiệu
 - Xem xét lại mất ngôn ngữ - định nghĩa và hậu quả
- Khung tâm lý – sinh học cho mất ngôn ngữ
 - Sự liên quan của phương pháp tâm lý-sinh học trong điều trị mất ngôn ngữ
- Áp dụng khung tâm lý – sinh học
 - Đánh giá
 - Can thiệp
- Ứng dụng thực tế
 - Nghiên cứu trường hợp

Định nghĩa mất ngôn ngữ

- Mắc phải
- Suy giảm tất cả các phương thức ngôn ngữ
- Tổn thương não
- KHÔNG...
 - Rối loạn tâm thần
 - Rối loạn tiếp nhận
 - Rối loạn vận động
 - Rối loạn trí tuệ

(Hallowell, 2023)

Hậu quả của mất ngôn ngữ

- Thiếu hụt trong xử lý ngôn ngữ
- Khó khăn trong việc hiểu đầu vào ngôn ngữ và tạo ra đầu ra ngôn ngữ
- Suy giảm khả năng ngôn ngữ và giao tiếp
- Hạn chế tham gia vào các hoạt động cuộc sống
- Giảm tính độc lập và tăng gánh nặng cho người chăm sóc
- Tác động tiêu cực đến chất lượng cuộc sống

Phương pháp tiếp cận tâm lý-sinh học: mối liên quan của nó với điều trị mất ngôn ngữ

- Mô hình chăm sóc sức khỏe
- Xem xét nhiều khía cạnh góp phần vào hạnh phúc của cá nhân trong việc cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe

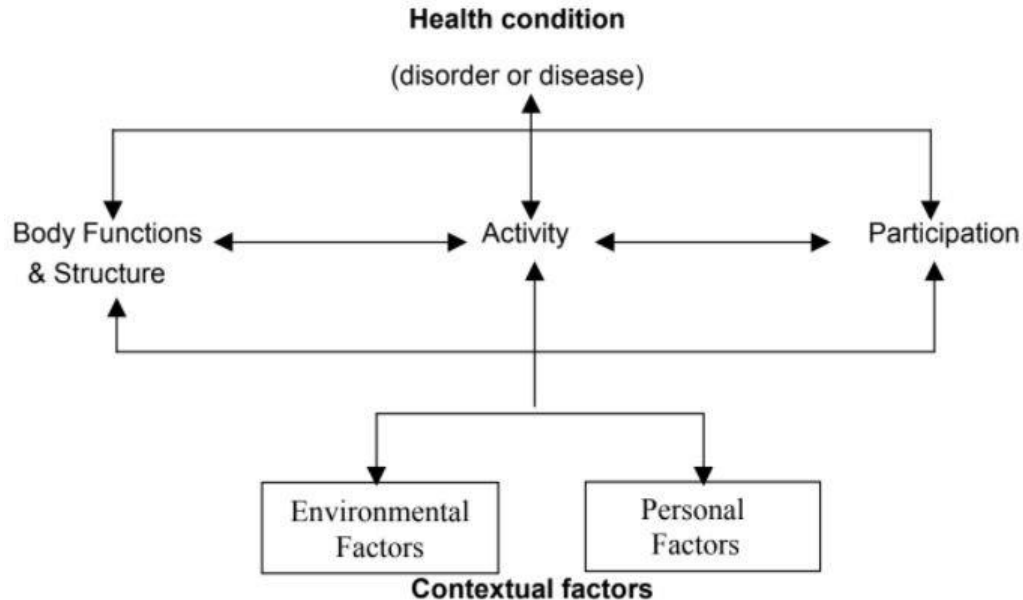
(Engel, 1977)

Phương pháp can thiệp mất ngôn ngữ

- Y sinh học
- Ngôn ngữ
- Nhận thức
- Xã hội
- Môi trường

Phân loại quốc tế về hoạt động chức năng, khuyết tật và sức khỏe của Tổ chức Y tế Thế giới (WHO ICF)

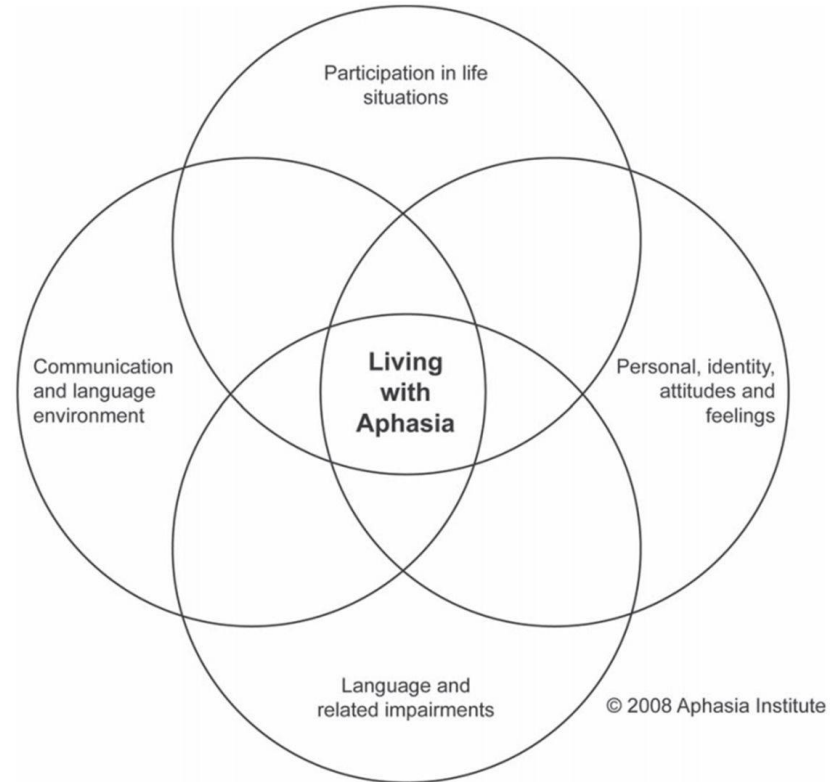
- **Chức năng cơ thể:** Chức năng sinh lý
- **Cấu trúc cơ thể:** Các bộ phận giải phẫu của cơ thể
- **Hoạt động:** Thực hiện một nhiệm vụ hoặc hành động
- **Tham gia:** Tham gia vào một tình huống trong cuộc sống
- **Các yếu tố ngữ cảnh:** Thể chất, xã hội và tâm lý (bên trong và bên ngoài của một cá nhân)



Khung Mất ngôn ngữ để đo lường hậu quả (A-FROM)

- Chuyển thể của WHO ICF
- Phương pháp tiếp cận tham gia cuộc sống đối với mất ngôn ngữ
- Mô hình Disability Creation Process (DCP)

(Kagan et al., 2008)

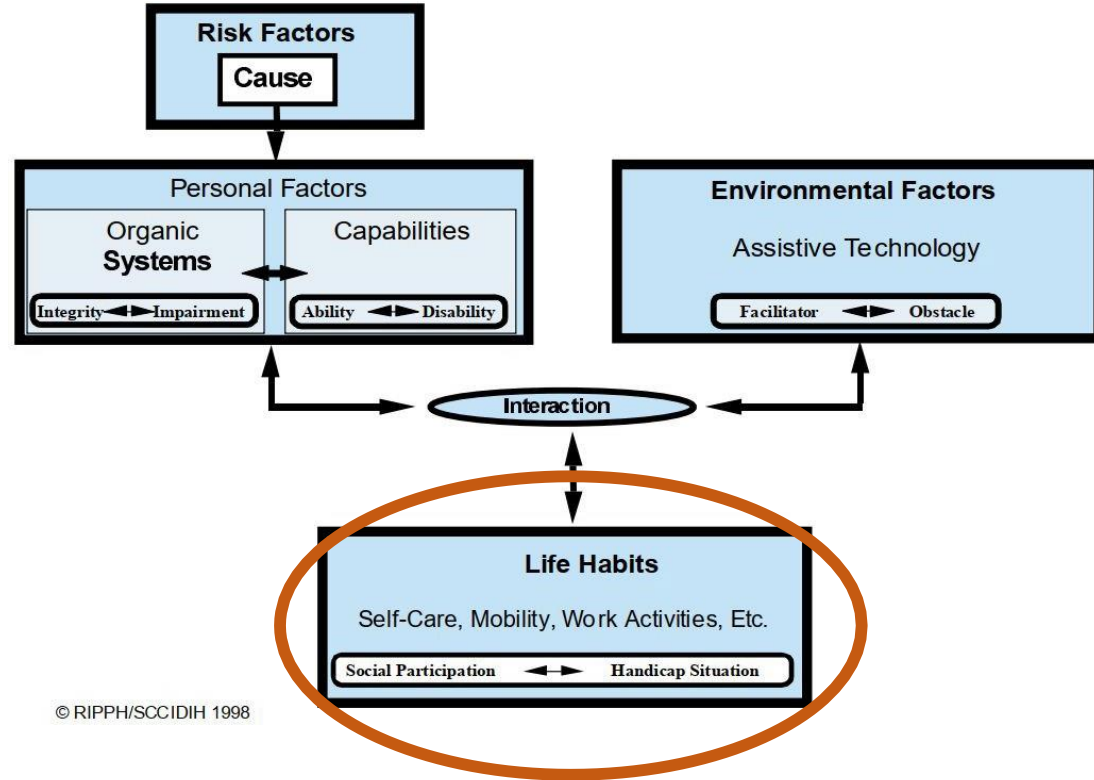


Phương pháp tiếp cận tham gia cuộc sống đối với mất ngôn ngữ

- Tập trung vào việc tái tham gia của những người mất ngôn ngữ và những người quan trọng khác trong các hoạt động cuộc sống
 - Giá trị cốt lõi 1: Mục tiêu rõ ràng là tăng cường sự tham gia vào cuộc sống.
 - Giá trị cốt lõi 2: Tất cả những người bị ảnh hưởng bởi mất ngôn ngữ đều có quyền được nhận dịch vụ.
 - Giá trị cốt lõi 3: Đo lường thành công bao gồm ghi chép những thay đổi nâng cao cuộc sống
 - Giá trị cốt lõi 4: Cả yếu tố cá nhân và môi trường đều là mục tiêu can thiệp
 - Giá trị cốt lõi 5: Nhấn mạnh vào sự sẵn có của các dịch vụ cần thiết ở tất cả các giai đoạn của mất ngôn ngữ

Disability Creation Process

- Một mô hình khái niệm của Ủy ban Quebec về IDICH (Phân loại quốc tế về suy giảm, khuyết tật và tàn tật của WHO 1993)
- Tác động của khuyết tật đối với trải nghiệm xã hội, sự tham gia và lối sống



© RIPPH/SCCIDIH 1998

(Noreau et al, 2002)

Khung Aphasia để đo lường kết quả (A-FROM)

- Chuyển thể của WHO ICF
- Phương pháp tiếp cận tham gia cuộc sống đối với mất ngôn ngữ
- Mô hình Disability Creation Process (DCP)

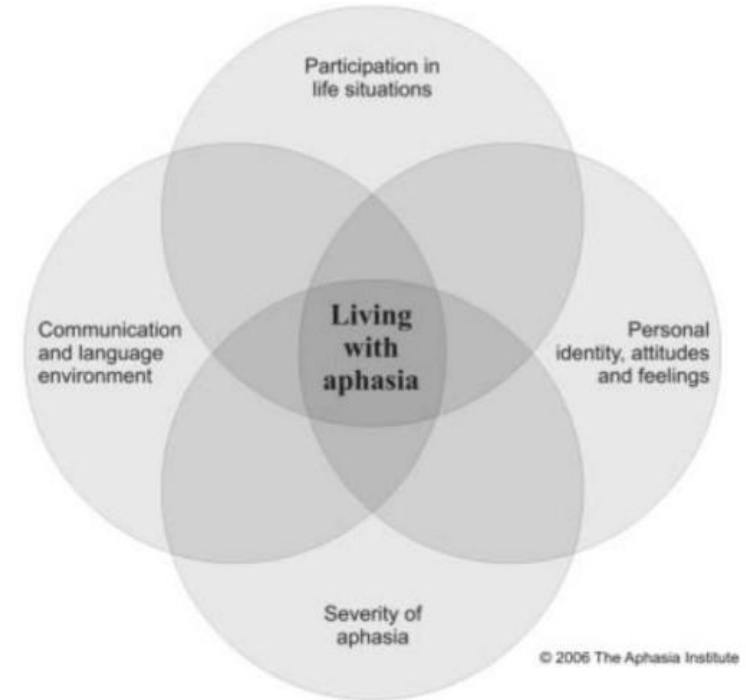
Tham gia vào các tình huống cuộc sống = Hoạt động -Tham gia của ICF của WHO + Thói quen sống của DCP

Tính cách cá nhân, Thái độ và Cảm xúc được nhấn mạnh > các yếu tố cá nhân của ICF của WHO

Mức độ nghiêm trọng của mất ngôn ngữ = Thành phần Chức năng Cơ thể của ICF của WHO

Môi trường giao tiếp & ngôn ngữ = Các yếu tố môi trường của WHO

Cuộc sống với mất ngôn ngữ = Chất lượng cuộc sống khi sống mất ngôn ngữ



Mô hình FOURC

FOURC

- Choose Communication Goal
- Create Client Solutions
- Collaborate on a Plan
- Complete and Continue



COMMUNICATION
GOAL

WHO ICF

A-FROM

FOURC

Chức năng và cấu trúc cơ thể	Mức độ nghiêm trọng của mất ngôn ngữ	Kỹ năng + Khả năng
Hoạt động	Tham gia vào các tình huống cuộc sống	Chiến lược có chủ đích
Tham gia		
Yếu tố môi trường	Môi trường giao tiếp & ngôn ngữ	Hỗ trợ môi trường
Yếu tố cá nhân	Tính cách cá nhân, thái độ và cảm xúc	Động lực & sự tự tin
	Sống chung với mất ngôn ngữ	Mục tiêu giao tiếp
		<ol style="list-style-type: none">1. Chọn mục tiêu2. Tạo giải pháp3. Lập kế hoạch hợp tác4. Hoàn thành & tiếp tục

Đánh giá

Đánh giá

Disclaimer: Đào tạo lâm sàng và kinh nghiệm của tôi là từ bối cảnh Bắc Mỹ. Tôi hy vọng rằng các nguyên tắc mà tôi đang thảo luận liên quan đến khuôn khổ tâm lý-sinh học hoặc LPAA có thể được áp dụng phổ biến, nhưng tôi cũng hiểu rằng nội dung bài thuyết trình của tôi được hình thành bởi kinh nghiệm thực hành của tôi ở Canada và Hoa Kỳ.

Tổng quan:

- Mô tả các nguyên tắc và quy trình đánh giá dựa trên LPAA
- Thảo luận các ví dụ về cách đánh giá trên các lĩnh vực A-FROM khác nhau

Chuỗi đánh giá và can thiệp



Home



Community Support Groups/Treatment



Hospital

Acute Care

Sub-Acute Care

Inpatient Rehabilitation

Outpatient Rehabilitation

Community

Community Rehabilitation



Long term care



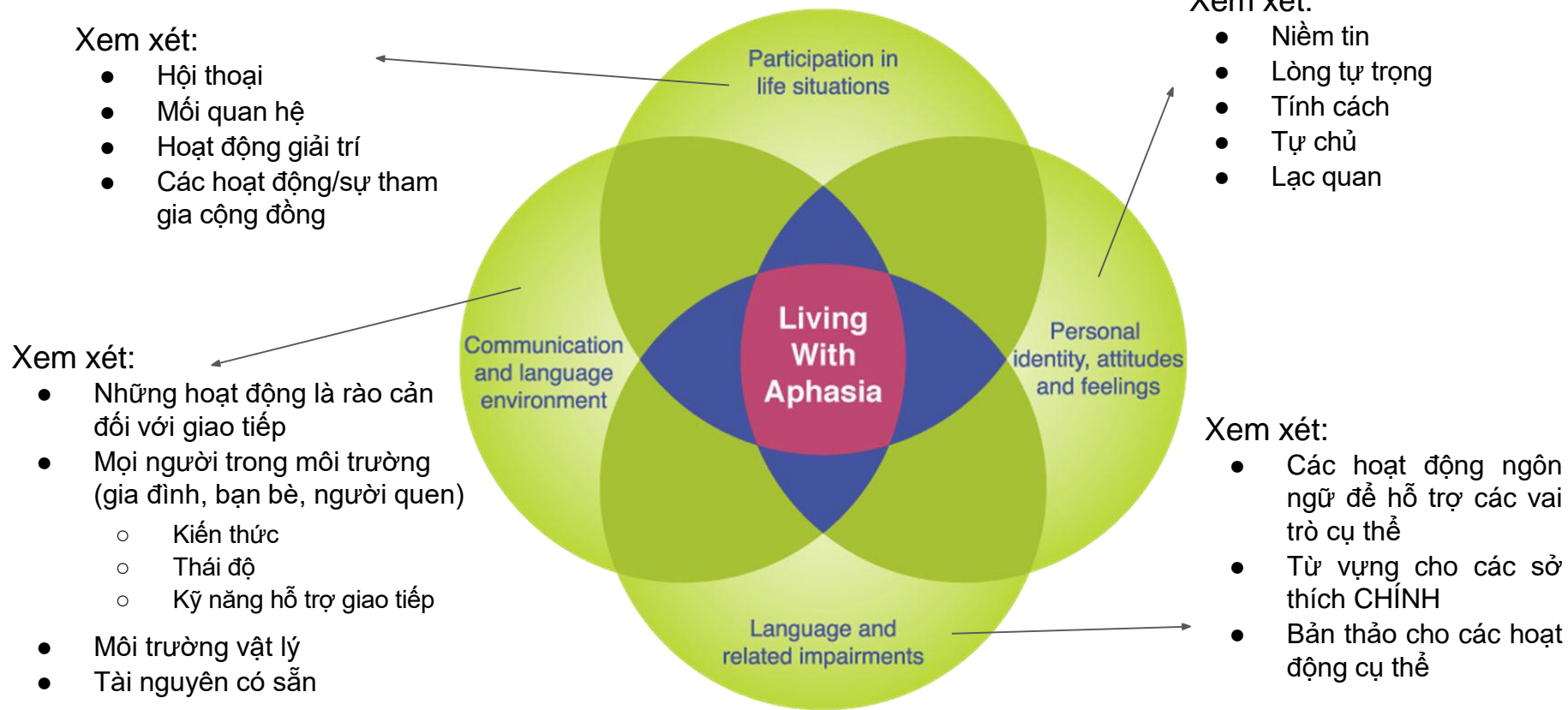
"Bắt đầu với kết thúc" (Kagan & Simmons-Mackie, 2007)

Mục tiêu cuối cùng cho bệnh nhân là gì?

- Nên tập trung vào sự tham gia cuộc sống qua các giai đoạn khác nhau
- Can thiệp nên nhắm vào tất cả các lĩnh vực (suy giảm, sự tham gia, các yếu tố môi trường và cá nhân) ở mỗi giai đoạn trong chăm sóc sức khỏe

Đánh giá nên "thu thập dữ liệu" trong từng lĩnh vực của A-FROM liên quan đến mục tiêu cuối cùng

Đánh giá dựa trên A-FROM



Các yếu tố bổ sung có thể ảnh hưởng đến các quyết định của SLP trong các phương pháp đánh giá (Coppens & Simmons-Mackie, 2018)

- Sở thích của người mất ngôn ngữ
- Tuổi tác và tình hình cuộc sống / vai trò của người mất ngôn ngữ
- Mức độ khả năng giao tiếp
- Khả năng nhận thức
- Chức năng cảm giác
- Tính sẵn có của thời gian hoặc nguồn lực
- Kiến thức, kinh nghiệm và chuyên môn của KTV NNTL

Mục đích đánh giá trong mắt ngôn ngữ:

1. Thiết lập mức độ hoạt động hiện tại

Xác định **sự hiện diện, hồ sơ** (loại, mức độ nghiêm trọng) và / hoặc **tác động của mắt ngôn ngữ**

2. Xác định kế hoạch điều trị

a. Thiết lập sự thực hiện trước điều trị

b. Xác định mức độ ưu tiên của các mục tiêu điều trị

c. Đánh giá tiến bộ trong chương trình trị liệu - tiếp tục, sửa đổi hoặc ngừng điều trị

3. Xác định các mục tiêu lâm sàng phù hợp nhất từ việc phân tích khả năng / hành vi ở tất cả các cấp của AFROM

Câu hỏi hướng dẫn:

- Mức độ của vấn đề là gì?
- Hành vi bị rối loạn ở đâu?
- Điều gì giúp cho hành vi?
- Các cơ chế nền tảng của hành vi là gì?

Phương pháp đánh giá dựa trên LPAA

1. Các công cụ đánh giá được chuẩn hóa

Phát triển theo kinh nghiệm với độ tin cậy và tính hiệu lực thống kê

2. Công cụ tự báo cáo

Thang lượng giá, bảng kiểm hoặc bộ câu hỏi

3. Phỏng vấn

Câu hỏi mở, trình bày lại và làm rõ

4. Phân tích ngữ cảnh

Các yếu tố ảnh hưởng và tương tác với sự tham gia giao tiếp

5. Đánh giá động

Đánh giá nhiệm vụ tình hình thực tế; điều trị được áp dụng và những thay đổi được ghi nhận

Xác định tác động của mất ngôn ngữ và phát triển các mục tiêu điều trị

- Các công cụ đánh giá chuẩn hóa có thể được sử dụng để xác định sự hiện diện của mất ngôn ngữ cũng như xác định tác động của mất ngôn ngữ và phát triển các mục tiêu điều trị, NHƯNG hãy xem xét mục đích của bạn
- Bạn đang cố gắng thu thập thông tin gì từ đánh giá của mình?

Đánh giá theo định hướng suy giảm

Chức năng ngôn ngữ nội tại đối với cá nhân

- Tạo ra ngôn ngữ nói
- Hiểu ngôn ngữ nói
- Tạo ra ngôn ngữ viết
- Hiểu ngôn ngữ viết
- Phương thức

Đánh giá LPAA

Tất cả các lĩnh vực sống mất ngôn ngữ

- Thể mạnh về ngôn ngữ & giao tiếp
- Mục tiêu tham gia
- Môi trường và ngữ cảnh
- Yếu tố cá nhân
- Sự hạnh phúc

Ví dụ về phương pháp đánh giá

- Các slide sau đây sẽ nêu bật các ví dụ lâm sàng ngắn gọn về đánh giá LPAA bằng cách sử dụng:
 1. Công cụ đánh giá chuẩn hóa
 2. Công cụ tự báo cáo
 3. Quy trình phỏng vấn
 4. Phân tích ngữ cảnh
 5. Đánh giá động

Khi nào nên đánh giá?

Đánh giá bằng LPAA diễn ra trong suốt thời gian sống của một người mắc mất ngôn ngữ (Simmons-Mackie, King, & Beukelman, 2013).

- Ngay sau khi khởi phát trong chăm sóc cấp tính
- Trong quá trình phục hồi chức năng tích cực
- Bất cứ lúc nào có nhu cầu mới phát sinh

Ví dụ:

<i>Nhu cầu hoặc sở thích tham gia mới nào được xác định?</i>	<i>Các rào cản tham gia giao tiếp có thể xảy ra là gì?</i>
Cần tiếp cận với hệ thống giao thông công cộng	Họ có thể sử dụng điện thoại để đặt xe không?
Muốn tình nguyện với một hội đồng cộng đồng	Họ có thể lắng nghe một cuộc thảo luận nhóm và ghi chú không?
Cần một căn hộ mới	Họ có thể đọc thông tin trên danh sách căn hộ không?

Điều trị

Điều trị mất ngôn ngữ

Ai?

Đâu?

Khi nào

Cái gì?

Tại sao?

Thế nào?

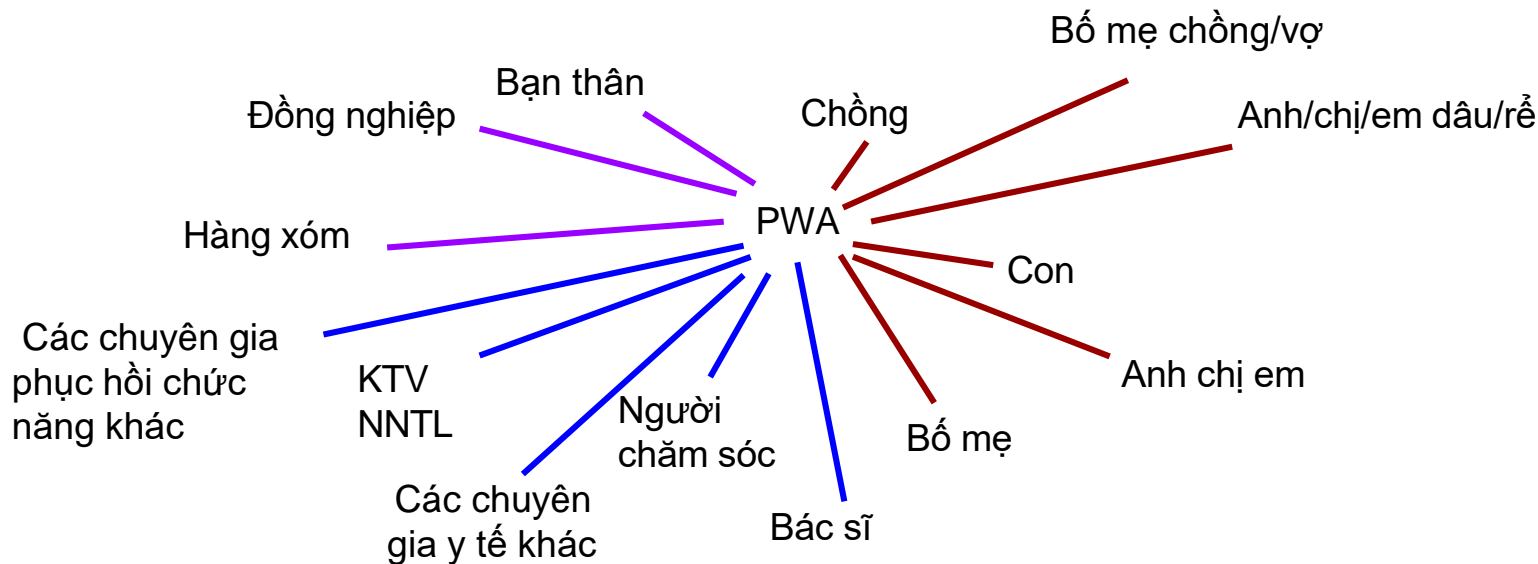
Ai nên được can thiệp?

- Theo LPAA Core Value 2

Mọi người bị ảnh hưởng bởi mất ngôn ngữ đều có quyền được nhận dịch vụ

- Thay đổi về mức độ mà các cá nhân được nhận dịch vụ (theo chính sách và định mức)

Phân tích mạng lưới xã hội (Simmons-Mackie, 2008)



Điều trị nên bắt đầu và xảy ra ở đâu?



Community Support Groups/Treatment



Hospital

Acute Care

Sub-Acute Care

Inpatient Rehabilitation

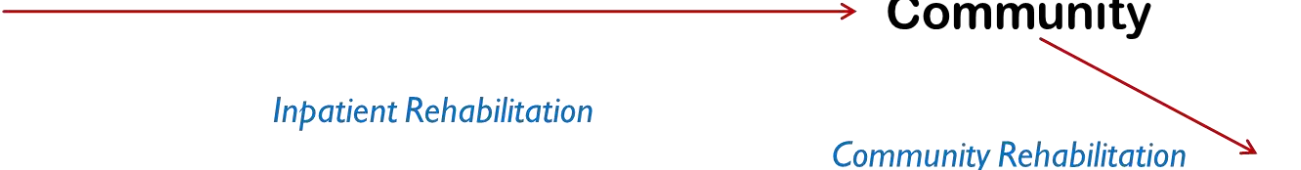
Outpatient Rehabilitation

Community

Community Rehabilitation



Long term care



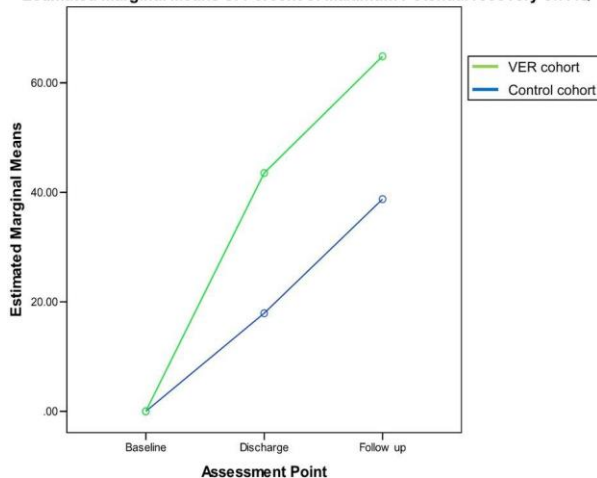
Khi nào điều trị nên bắt đầu và xảy ra?

CÀNG SỚM CÀNG TỐT

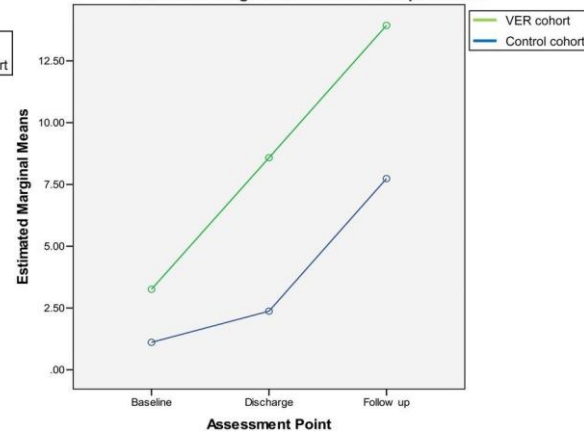
Godecke và cộng sự (2014)

- Phục hồi chức năng rất sớm (bắt đầu trong vòng 2 tuần; 1 giờ / ngày) vs chăm sóc thông thường

Estimated Marginal Means of Percent of Maximum Potential recovery on AQ



Estimated Marginal Means of % CIUs per minute



- Giá trị cốt lõi của LPAA 5:

Sự sẵn có của các dịch vụ ở tất cả các giai đoạn của mắt ngôn ngữ

*** Sự phát triển của mức độ nghiêm trọng của mắt ngôn ngữ, nhu cầu, các yếu tố môi trường và cá nhân
→ tối ưu hóa hiệu quả điều trị**

Nên can thiệp gì?

- Giá trị cốt lõi của LPAA 1
 - Tăng cường sự tham gia vào cuộc sống
- Giá trị cốt lõi của LPAA 4
 - Giải quyết các yếu tố cá nhân và môi trường

C.A.P.E - Các yếu tố cần thiết để điều trị mất ngôn ngữ

(Elman, 2021)

C: (Connecting people with aphasia) Kết nối những người mất ngôn ngữ

A: (AAC) Giao tiếp tăng cường & thay thế

P: (Partner training) Huấn luyện đối tác

E: (Education & Resources) Giáo dục & tài nguyên

C (Connecting people): Kết nối mọi người

- Aphasia là một tình trạng cô lập:
 - Rào cản ngôn ngữ hạn chế khả năng tiếp cận vai trò giao dịch và tương tác của ngôn ngữ
- Một số cách để kết nối những người mắc chứng mất ngôn ngữ:
 - Nhóm & chương trình Mất ngôn ngữ
 - Các chương trình thăm viếng chính thức; Các cuộc họp không chính thức với khách hàng trước đây
 - Tùy chọn trực tuyến (ví dụ: trang web Aphasia Recovery Connection (ARC), ARC Facebook - @aphasiaARC, Aphasia in Malaysia Facebook)
 - Hội nghị / trại Mất ngôn ngữ

A: AAC

- Ví dụ về tùy chọn "công nghệ thấp":
 - Sách giao tiếp cá nhân
 - Bút/giấy
 - Cử chỉ/kịch câm
 - Có / Không ở một số định dạng
 - Viết, vẽ
 - Đạo cụ (Dòng số 1-10, bản đồ, lịch, v.v.)
- Ví dụ "công nghệ cao":
 - Thiết bị tạo giọng nói/truy xuất tin nhắn được lưu trữ
 - Chương trình cảnh trực quan
 - Ứng dụng dành cho thiết bị thông minh

GIAO TIẾP TOÀN BỘ

P (Partner training): Huấn luyện đối tác

- Một đối tác được huấn luyện có thể là một "đoạn đường nối giao tiếp" thông qua việc sử dụng các công cụ AAC và các chiến lược giao tiếp khác nhau
- Trang tài nguyên Video mất ngôn ngữ:
<https://www.aphasiaaccess.org/videos>
- Khoa Mất ngôn ngữ - Mô-đun học trực tuyến Hội thoại được hỗ trợ™

E (Education & Resources): Giáo dục & Tài nguyên

- *Những tài nguyên nào có sẵn?*
 - *Đối với người bị mất ngôn ngữ*
 - *Dành cho bạn bè/thành viên gia đình*
 - *Dành cho người dân/doanh nghiệp/cá nhân, v.v. trong cộng đồng*
 - *Đối với công chúng*

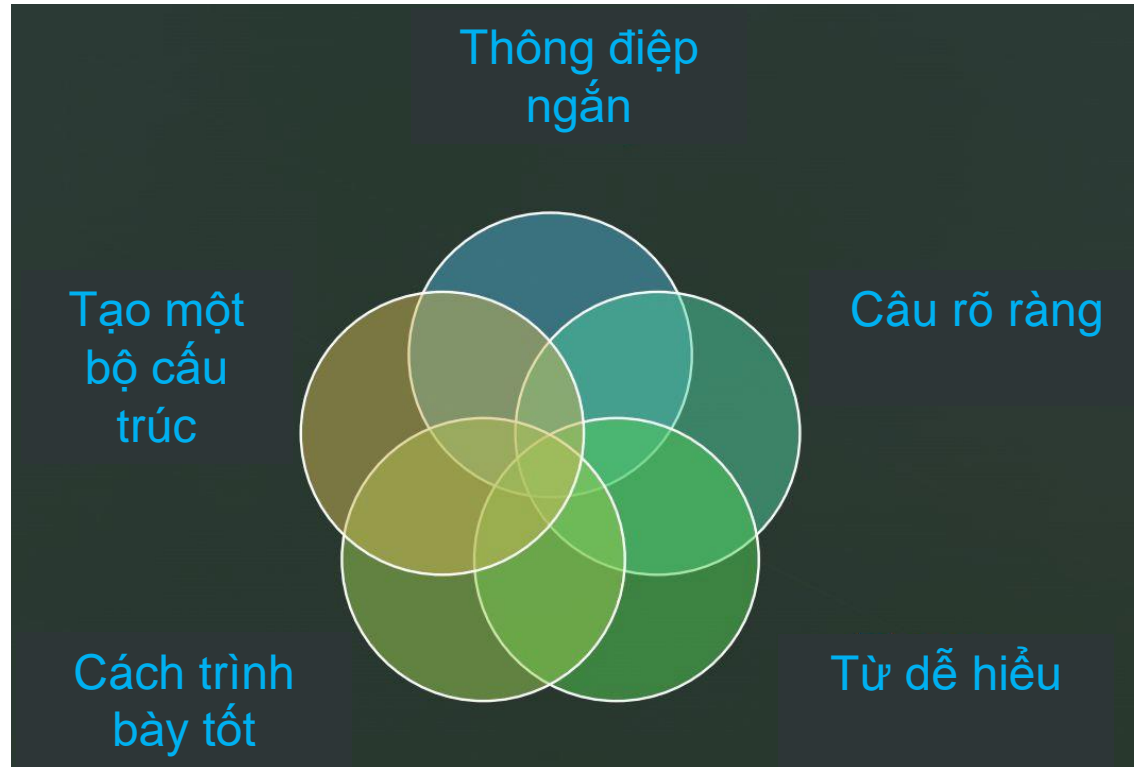
- *Xem xét:*

Làm cho thông tin "thân thiện với chúng mất ngôn ngữ"

Giai đoạn đầu của mất ngôn ngữ

- Nhu cầu giao tiếp
 - Hiểu về điều trị y khoa
 - Đưa ra quyết định liên quan đến việc chăm sóc họ
 - Hiểu điều kiện của họ
 - Hãy cho người khác biết về nỗi đau, sự thoải mái, mong muốn của họ đối với những thứ hoặc người nhất định, mối quan tâm về tình trạng và phương pháp điều trị của họ
- Tư vấn và chia sẻ thông tin với gia đình và người chăm sóc:
 - Bắt đầu huấn luyện đối tác giao tiếp
- Giao tiếp thân thiện với chứng mất ngôn ngữ

Hỗ trợ giao tiếp thân thiện với chứng mất ngôn ngữ



Hiệp hội đột quỵ Vương quốc Anh (2012)

× "Chào mừng đến với hội nghị này. Chúng tôi rất vui khi có bạn với chúng tôi trong dịp đặc biệt này, và chúng tôi hy vọng bạn cảm thấy như ở nhà ở đây."

✓ "Chào mừng. Chúng tôi rất vui vì bạn đã đến."

Những điều cần cân nhắc khi tạo thông điệp thân thiện với chứng mắt ngôn ngữ

- Nội dung
- Cấu trúc câu
- Độ dài từ và câu
- Sử dụng tiêu đề
- Font chữ
- Màu sắc
- Hình ảnh
- Bố cục và không gian
- Tính đồng nhất

Cách giao tiếp thân thiện với chứng mất ngôn ngữ

- Sử dụng nhiều phương thức giao tiếp:
 - Nói
 - Viết
 - Hình ảnh
 - Vẽ
 - Cử chỉ
 - Hành động
- Dành thời gian cho những người mất ngôn ngữ để xử lý đầu vào và đưa ra phản hồi
- Cho THÊM THỜI GIAN... Hãy chậm lại!!

Các chương trình mất ngôn ngữ cụ thể để thúc đẩy sự tham gia

- Xây dựng bộ khung tương hỗ:
 - Người mất ngôn ngữ đóng vai trò như một chuyên gia
 - Dạy một người (người mới) không biết nhiều về một chủ đề / nội dung cụ thể
 - Người mới có khả năng ngôn ngữ tốt hơn và cung cấp sự làm mẫu ngôn ngữ và phản hồi trong tương tác tự nhiên
- Hòa mình vào nơi làm việc:
 - Mục tiêu trở lại làm việc
 - Tiến hành tại nơi làm việc
 - Nâng cao kỹ năng giao tiếp và giao tiếp trong môi trường thực tế
- Chương trình Toastmasters:
 - Một platform cho những người mất ngôn ngữ chuẩn bị, thực hành và phát biểu cho một nhóm thành viên

Các chương trình mất ngôn ngữ cụ thể để thúc đẩy các chiến lược giao tiếp và môi trường

- Thúc đẩy hiệu quả giao tiếp của người mất ngôn ngữ (PACE, Davis, 1980; Davis & Wilcox, 1985)
 - Luân phiên tham gia giao tiếp
 - Tham gia bình đẳng
 - Tự do lựa chọn phương thức
- Chương trình vẽ giao tiếp (Helm-Estabrook, 2014) & Trở lại bảng vẽ (Morgan & Helm-Estabrook, 1987)
 - Tăng cường giao tiếp bù trừ thông qua vẽ
- Trị liệu hành động thị giác (Helm-Estabrook, 1982):
 - Thiết lập việc sử dụng cử chỉ để giao tiếp
- Chương trình giao tiếp đa phương thức cho mất ngôn ngữ (MCPA, Wallace et al., 2014)
 - Áp dụng nhiều phương thức giao tiếp
- Hội thoại được hỗ trợ cho người lớn mất ngôn ngữ (SCA,™ Viện Aphasia)
 - SLP
 - Các chuyên gia chăm sóc sức khỏe khác

Các chương trình mất ngôn ngữ cụ thể để cải thiện kỹ năng ngôn ngữ

- Trị liệu ngôn ngữ cưỡng ép – kích thích (CILT)
- Huấn luyện bản thảo
- Trị liệu ngữ điệu du dương (MIT)
- Kiểm soát chủ ý phát ngôn không chủ ý (VCIU)
- Huấn luyện xây dựng câu trả lời (RET)
- Điều trị lỗi tồn lưu mất ngôn ngữ (TAP)
- Phân tích đặc điểm ngữ nghĩa (SFA)
- Phân tích thành phần âm vị (PCA)
- Điều trị tăng cường mạng lưới động từ (VNeST)
- Điều trị các hình thức nền tảng (TUF)
- Trị liệu mapping
- Chương trình tạo ra câu cho chứng mất ngôn ngữ (SPPA)
- Điều trị sao chép và truy hồi (CART)
- Điều trị Anagram và Sao chép (ACT)
- Đọc bằng lời nhiều lần (MOR)
- Đọc bằng lời cho ngôn ngữ trong mất ngôn ngữ (ORLA)

Cải thiện tính cách, thái độ và cảm xúc cá nhân

- Tư vấn & huấn luyện
 - Phát triển một tầm nhìn rõ ràng về những gì quan trọng trong cuộc sống của họ
 - Trao quyền cho khách hàng để tối đa hóa tiềm năng của họ
 - Xác định các chiến lược đối phó
 - Khuyến khích tái gắn kết và thiết lập lại các mối quan hệ
 - Khách hàng trực tiếp đến các chuyên gia khác (nhà tâm lý học, bác sĩ tâm thần, tư vấn phục hồi chức năng)
- * Khách hàng có thể không muốn theo đuổi các dịch vụ chuyên nghiệp
- * Khách hàng cần sự cố vũ lặp đi lặp lại
- * Khách hàng có thể bị rối loạn nhận thức đồng thời

Làm thế nào để quyết định quá trình điều trị?

- Bắt đầu với bức tranh toàn cảnh:
 - Sự suy giảm giao tiếp ảnh hưởng đến cuộc sống của khách hàng này như thế nào?
 - Họ có những thuộc tính cá nhân nào?
 - Môi trường giao tiếp của họ như thế nào?
 - Khách hàng cần gì để giao tiếp tốt hơn?
- Làm nổi bật kết quả tham gia của khách hàng
- Xác định các yếu tố:
 - Có ảnh hưởng lớn nhất đến kết quả điều trị
 - Có tiềm năng lớn nhất để thay đổi
 - Là quan trọng nhất đối với khách hàng để giải quyết
- Hãy để khách hàng chọn mục tiêu của họ
- Làm cho các hoạt động có liên quan, có ý nghĩa và có mục đích
- Các mục tiêu chức năng có thể có các bước dựa trên suy giảm...
Không sao!

Những vấn đề cần xem xét...

- Khách hàng, gia đình và người chăm sóc:
 - Nhu cầu
 - Động lực
 - Điểm mạnh
- Đa dạng văn hóa:
 - Ngôn ngữ
 - Niềm tin
 - Phong tục và truyền thống
 - Nguyên tắc và thực hành tôn giáo
 - Tuổi
 - Trình độ học vấn
 - Trình độ kinh tế xã hội, v.v.
- Các bối cảnh can thiệp:
 - Chính sách
 - Tài nguyên
 - Hỗ trợ tiềm năng
- Vai trò của chúng tôi trong các nỗ lực vận động chính sách:
 - Nhóm mục tiêu
 - Chiến lược
 - Kết quả

Ứng dụng thực tế: Nghiên cứu
trường hợp

Bạn sẽ được giới thiệu với một số người mất ngôn ngữ

Đối với mỗi cá nhân:

- Sử dụng mô hình A-FROM để xác định lĩnh vực nào bạn muốn đánh giá
- Sử dụng khung FOURC để hướng dẫn phát triển mục tiêu
- Xem xét những can thiệp nào bạn sẽ áp dụng để hướng đến mục tiêu này

Mô tả các ví dụ về các hoạt động điều trị

Mô tả cách bạn sẽ đo lường tiến trình hướng tới mục tiêu này