



### 識別共病 化解成長危機

零至六歲是小朋友發展語言能力的黃金期，家長除了觀察他們的說話及發音技巧，也要多留意其行為及反應，因部分患有語言障礙的小朋友可能同時有自閉症等發展問題。

仁安醫院言語治療師鄭嘉儀說，為懷疑患有言語障礙的小朋友診斷時，會一併留意他們的行為表現，觀察他們會否同時患上自閉症譜系障礙或專注力失調及過度活躍症（ADHD），因這班小朋友較容易有相關伴疾病，假如情況得不到改善，不僅直接導致語言及學習能力下降，更會影響溝通、人際關係及適應環境等各方面技能。故此，在必要時，言語治療師會將相關個案轉介至精神科專科或臨牀心理學家，衡量藥物及其他治療的必要性。

除了自閉症等共病，小朋友「講不出聲」也可能涉及其他因素，需要言語治療師以外的專業人士協助，鄭嘉儀舉例，部分口吃的小朋友或出於心理因素而發病，單靠言語治療未必發揮最大療效，屆時就會轉介至臨牀心理學家，以解決口吃背後的問題。

# 口齒不清、詞彙少、口吃 言語治療助解困

小朋友口齒伶俐是父母所盼望，然而成長過程中或會遇着不同發展困難，語言障礙就是其中之一，它並非單純「講不出聲」般簡單，原來更涉及發音與用聲技巧。今期言語治療師為大家解構五大常見兒童語言障礙問題，助小朋友正確發聲。

撰文：張偉俊 設計：美術組



▲鄭嘉儀說，兒童語言發展需要語言環境刺激，父母和照顧者應多與兒童說話溝通。

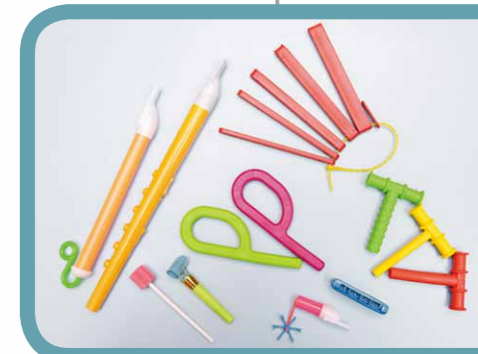
三歲的嘉嘉被親戚朋友笑稱擁有「港孩」特質，平日在家一言不發，只會發脾氣及亂擲東西，想吃東西和要玩具的時候，會「手指指」叫媽媽服侍，堪稱家中小霸王。嘉嘉媽媽初時以為女兒年紀尚小，之後會改善，但興趣班的導師就不太認同，因

▼治療師會用上不同小工具幫助訓練。

為嘉嘉在課堂上不肯說話，懷疑嘉嘉患有言語障礙。

「起初我

也半信半疑，畢竟嘉嘉平日表現得聰穎過人，也聽得懂我們說甚麼，只覺得她純粹是不愛說話而已。怎知道經評估後，證實患上了發展性語言障礙，令我擔心女兒會否今後也不說話！」嘉嘉媽媽愛心的說。



嘉嘉媽媽的憂慮不無道理，發展性語言障礙是指兒童的語言能力比一般同齡兒童顯著較弱，未能有效利用語言學習及汲取知識，同時溝通及社交能力也會受到影響，屬於其中一種最常見的兒童發展障礙。

仁安醫院言語治療師鄭嘉儀說，通常一至兩歲的小朋友已經可以說出很多日常詞語及物品的名稱，去到嘉嘉三歲這個階段，就能夠以



小工具訓練口肌，幫助兒童正確發音。



言語治療師利用工具為兒童進行訓練。

兒童如有語言障礙，及早發現並接受治療可以徹底解決。

句子表達，如果在歲半時仍然不懂得哭鬧或指手劃腳，無法透過語言表達，父母應為子女尋求言語治療評估。除了有話不語，詞彙數量少、經常使用不明確的詞彙，或是學習詞彙時感到困難、未能有組織及完整地敘事等，也

是發展性語言障礙的特徵之一，日常生活中，家長應多留意年幼子女說話情況，務求及早識別問題所在。

### 言語障礙成因眾多

言語障礙的成因眾多，鄭嘉儀指部分兒童或是生理因素引起，例如嘴巴發音的器官發育不全，亦有機會是遺傳。而導致嘉嘉出現言語障礙的原因，則很有可能與環境因素有關，最常見情況就是語音刺激不足夠。

回顧嘉嘉的日常生活，父母因工作關係，每天陪伴小朋

友的時間極少，平日僅有媽媽陪伴。媽媽本身寡言，基於疼愛嘉嘉，只要她指手劃腳有任何要求，媽媽隨即侍候。在這種「沒有人與嘉嘉交談」的環境下，她的言語發展自然變得慢，也因此三歲仍未開始說話。

幸而，嘉嘉並非因智力問題而不說話，加上她理解能力強，接受言語治療一個月後，



▲治療時會利用圖卡，刺激兒童想像增加詞彙。

終於能夠使用簡單詞彙表達，但要以完整句子表達，則仍需一段時間訓練。

### 發音無準 缺技巧

語音障礙是另一個幼兒語言發展問題。鄭嘉儀說，大部分語言系統有語言發展常模研究，顯示某特定歲數幼兒群能發出哪些語音，如果小朋友發音問題持續，並無法自行改善，有機會是患有語音障礙。

「有些小朋友語音發展較慢是可以理解，但遇到發展過慢，如三歲半後仍然有前置錯誤語，例如狗說成豆，未能發送氣音，例如太說成帶，甚至出現非典型錯誤，如後置化，例如拾說成改等等，就要響起警號。」

不過，家長對此毋須太過擔心，鄭嘉儀指幼兒語音發展

為是緊張表現，但若情況持續，必須及早介入。」鄭嘉儀說。

### 解構口語失用症

相對於上述提及的語言障礙，口語失用症兒童「有話說不出」並非跟語言發展有關，主要關乎腦部控制肌肉協調困難，簡單來說，幼兒能夠組織語言，發音器官可能沒有問題，但偏偏腦部未能如常發出指令協調發音肌肉，令他們發音不清、旁人無法理解。此外，這班小朋友較常出現不一致錯誤，即每次發同一個音也可能完全不同，例如「爸」會說成「他」、「家」或「叭」等。

鄭嘉儀說，由於口語失用症涉及腦部指令層面，故此治療時以年計，目的是令腦部掌握相關器官協調，治療過程中必須密集、反覆地訓練，家長及小朋友的堅持及努力是非常重要的。

### 兒童語言發展里程碑

歲數	表達能力
零至一歲	懂得用動作及表情表達；模仿說話的聲音
一歲至一歲半	說出有意義的單字或詞語；說出日常物品名稱
兩歲至兩歲半	有200-300個詞彙及組成片語；說簡單句子表達自己及問問題
三歲	懂得運用形容詞及代名詞
四歲	可覆述已發生的事情；不停發問、對話及解釋事情，能簡單說故事
五歲	能使用複雜句子敘事
六歲	能使用被動句子，並可平均使用超過五千個詞彙



不同階段的兒童有不同語言發展，父母應多加留意，如有問題可及早辨識。

### 句子突停頓 欠流暢

有時候，我們會留意到有些小朋友說話重複某些音或字，

會隨着年齡逐漸成長而改善，有些聲母對小朋友來說是相對困難，好像「S」音（「老師」說成「老喇」），未必能在四歲半前掌握得到。她留意到，部分出現語音障礙的小朋友，未必是生理因素所致，反而較多是，他們發音時發音器官不知如何擺位，經指導後就能成功發音，故此最重要是找出成因，訂立訓練方向，便會有明顯進步。

或者說話突然停頓，這就有可能是流暢度障礙問題，也有人稱之為「口吃」。鄭嘉儀說，流暢度障礙至今未有明確成因，遺傳、運動性言語障礙所致的生理因素，或是環境及壓力等外在因素也有機會導致這種情況，甚至是多種因素同時存在。

不過，偶爾會有小朋友出現「假口吃」，鄭嘉儀舉例，部分未夠四歲的小朋友語言發展較慢，而小朋友說話語速較快時，未必能夠應付語言組織

治療師會為不同年齡及不同語言問題兒童，度身設計訓練內容。

父母在整個治療過程中擔任重要角色。

### 用聲差易傷聲帶

最後要提到的聲線障礙，就較少是病理因素所致，大多因小朋友用聲音量及聲調不當。鄭嘉儀舉例，部分小朋友會大聲大叫，導致聲音沙啞，如果不加以糾正，有機會令聲帶受損及生繭。此外，也有些女孩子慣常用錯聲，以過份高音的「雞仔聲」交談，長年累



簡單如吹氣小玩具，可用來訓練口肌運用及發音。



因應不同問題，言語治療需時數月或數年以上。

月之下亦會傷害聲帶。應對聲線障礙的最有效方法，是教曉小朋友用聲，以最少力量發出最大聲量，令他們懂得操控聲線自如，言語治療師亦會分析小朋友聲線的特性及用聲習慣，制訂適切的發聲技巧訓練，包括呼吸發聲協調練習及聲線投射技巧等。

鄭嘉儀說，上述言語、語音及溝通障礙均有方法解決，關鍵是家長的參與。「言語治療師在初次評估時，除了標準的評估準則，也希望家長可以提供小朋友的生活資訊，以助診斷。第二次會面時，一般會開始訓練，每周訓練一次，整個療程因人而異，有些小朋友一個月或三個月至半年不等。許多因素左右訓練成果，特別是家長的參與度，如果每日能在家中抽十分鐘練習，治療成果已很大分別。」鄭嘉儀說。