

# 解救 言語治療 讀寫障礙

▶讀寫障礙兒童解讀時會將字體上下部或左右掉轉，甚至漏掉一部分。



訓練時會用上兒童喜歡的卡通增添樂趣。

# 說文解字不再難

撰文：張偉俊 設計：袁明毅

▼鄭嘉儀說，漏掉筆畫、弄錯筆順、部首及偏旁上下左右掉轉等，都是讀寫障礙兒童常見問題。



## 就

讀中四的Jason是親戚朋友眼中的叛逆少年，自小學開始已不喜歡唸書，無論父母如何逼迫，他總是依然故我。升上中學後，他對學習感到不勝負荷，漸漸追不上進度，儘管曾經嘗試死記，可惜正如他所言：「怎樣努力也沒用，唯有放棄。」

學校輔導主任留意到Jason消極的人生態度，於是安排他接受心理輔導，始發現叛逆背後的原因。原來從小到大，Jason一直患有讀寫障礙，他亦坦言，莫說是撰文寫字，就連閱讀

如有讀寫障礙應及早接受訓練，追上學習進度。



▶言語治療師會運用不同的圖像卡、遊戲卡，讓兒童感覺學習有趣。

何分析中文字形、字

旁及字義的聯繫、無法記得書寫

院言語治療師鄭嘉儀說。「衛生署兒童智力測驗服務」資料顯示，香港大約有百分之九點七至十二點六學童患有讀寫障礙，當中約七成屬於輕微程度，兩成為中等，餘下百分之十則屬於嚴重程度。具體來說，這班患者會面對怎樣的讀寫困難呢？

鄭嘉儀說，患者在處理文字意思、字形及其發音時往往遇到阻滯，最常見是不懂有效分拆書寫單位，寫字漏掉筆畫或多寫了筆畫，又會將部首及偏旁上下左右掉轉，就算抄寫多遍也不能牢記文字結構；閱讀時，會有跳讀或讀錯字情況，例如「朗」讀成「朋」，

「乾淨」讀成「潔淨」，偶爾甚至會忘記讀音。

## 放棄學業消極度日

對於患者來說，寫作更是非常艱辛的事情。鄭嘉儀解釋，撰文除了要求沒有錯字，更需要起承轉合，惟很多時患者也無法達到要求：「這班小朋友未必知道自己寫甚麼，可能跳字、內文總是有點遺漏，文章組織或結構未如理想，即使表達尚算通暢，也會因為寫得較慢，而不能在課堂及考試時間內完成。」

種種困難促使讀寫障礙患者在學習時碰壁，首當其衝，必然是學業成績下滑，甚至像Jason般一度放棄學業，消極度日。鄭嘉儀亦說，當患者感到「讀書是一件辛苦事」，有機會導致學習動機及自信心下降，如果家長或老師留意

文章也感吃力，可惜父母從來沒有留意他這方面的困難，只覺得他懶散，更令他對學習失去動力。

慶幸的是，Jason讀寫障礙問題最終得到正視，也解開了他的心結，家長安排他接受言語治療，雖然過程辛苦，但如今已能「說文解字」，享受學習的樂趣。

## 解碼困難讀寫不通

讀寫障礙 (Dyslexia) 是一種常見的特殊學習困難，特點是患者不能準確地認字或流暢地讀字，對文字解碼能力不足，在默寫及拼寫方面也有很大困難。

「讀寫障礙主要源於腦部結構及功能先天性異常，與心理因素及視力無關。患者在讀寫時，傾向使用掌管創意思維的右腦處理文字訊息，相反一般人會較多使用負責語言邏輯思維的左腦，這個落差使他們在讀寫方面速度較慢，比較容易出錯，例如他們未必知道如

到學童在讀寫方面感到困難，只要及早接受評估及治療，可以大大追上進度，在主流學校上課，甚至入讀大學。

一般而言，讀寫障礙兒童在學前班已可能浮現若干徵狀，但就要去小學後才能接受正式診斷。「衛生署兒童智力測驗服務」於二〇一六年出版的《香港讀寫障礙及早識別量表》，就是其中一種驗證及標準化的評估工具，涵蓋中文讀字、中文默字、英文字母認讀、數字快速及詞素意識等五

大範疇，旨在識別有閱讀困難及讀寫障礙風險的學前兒童。

### 訓練拆字 解讀字意

鄭嘉儀說，評估會將患者分為輕度、中度及嚴重三個級別，不同程度的切入點也有不同：「不論是哪個程度，也需要投入治療，否則只會一直落後，我們必須知道患者讀寫能力有多弱，如果程度太差，要從簡單的文字教起，不太嚴重的話，則可以教導一些讀寫策略及技巧，達至一理通百理

明。

以閱讀文字為例，鄭嘉儀指最重要是訓練大腦如何分析，好像清水的「清」字，較弱的患者可能讀成「水字」或是「月」字，這是由於他們未有掌握拆字的規則，言語治療就是教曉他們如何分辨形旁及聲旁，「有邊讀邊也不會讀錯邊」。她補充，大約七成中文字可以依循規則掌握正確讀音，其餘大約三成則要靠記。換句話說，接受治療之後，至少可以輕鬆讀到七成中文字，對學習已是很大幫助。

當讀寫障礙兒童逐漸掌握拆字技巧，提升閱讀速度後，就是治療的第二步。鄭嘉儀說，訓練主要是由單字及詞語層面提升難度至句子甚至篇章，循序漸進，目標是讓他們在閱讀文章的速度達到一般水平，具認讀能力就可算是畢業。



▲鄭嘉儀正為小朋友上小組訓練，可增加學員之間的互動。



▶ 讀寫障礙治療，現時有不少電腦軟件協助。



中學生也為讀寫障礙學童出一分力，製作出「無障礙觸感文字認知器」。



## 專職治療 消除成長障礙

要子女健康成長，彷彿是家長一大難題，尤其是患有讀寫障礙的一群，必須有賴家校及專業醫療團隊合作。仁安醫院言語治療師鄭嘉儀提到，讀寫障礙的診斷主要由臨床心理學家或教育學家負責，確診後會與轉介至他們開展治療。如果小朋友同時有其他共病，則要交由專科醫生跟進，減低對成長的影響。

鄭嘉儀指出，患有讀寫障礙的學童或同時有不同發展障礙，包括自閉症或專注力不足/過度活躍症 (ADHD)，有機會影響言語治療的進度，「例如原本一堂可以學習二十四個單字，這班小朋友只能學到少少，整個治療被拖延很久。」

部分讀寫障礙兒童甚至可能伴隨情緒問題，鄭嘉儀解釋，家長未必明白到子女讀寫困難是源於腦部疾病，反而傾向責罵及體罰，小朋友心裏固然不好受，父母亦可能感到悲憤，形成一個惡性循環，故此當發現子女遇到任何成長困難，必須及早尋求支援。

「但要留意的是，讀寫障礙是源於腦部結構及功能問題，並不能根治。即使訓練後能力大有提升，家長亦要在心態上有所調適，不能對他們要求過高。」鄭說。

言語治療訓練期有長有短，輕微個案的療程大約需要三個月，為免小朋友對此感到枯燥乏味而影響療效，鄭嘉儀指訓練時要加入遊戲元素，提高他們的學習動機。

### 遊戲元素 趣味學習

鄭舉例，釣魚是其中一個認音認字的遊戲，方法是在不同魚兒上標記文字，再由言語治療師發音，小朋友就要釣



▲言語治療訓練，有時會用上小道具。

起正確文字；智能科技盛行，電腦遊戲亦是頗受小朋友歡迎的工具，例如藏寶遊戲，他們需要在畫面找出寫有文字的鎖匙，配以正確讀音去開寶箱，遊戲亦會依照其程度去提升難易度，增加治療的趣味性。

至於剛才提及的切入點，則是因應患者的嚴重程度及水平，制訂相應治療策略。鄭嘉儀曾遇過一名非常聰明的三年級女學童，雖然口齒伶俐，但是每逢讀書寫字就要手擰頭。儘管對方較遲才被確診，猶幸天資甚高，言語治療師就從中階程度起開展治療，她亦很快找

回學習樂趣。而故事中的Jason，畢竟學習進度落後甚多，治療最初確有點吃力，但他因年紀較大，較易跟從言語治療師的要求，針對這類患者，鄭嘉儀認為治療可以較進取，每節內容訓練量較多，促使學童更快掌握不同認讀技巧，加強語音意識後，閱讀寫字方面就能有所改進。Jason當然也不負眾望，治療後兩、三個月，

閱讀能力已突飛猛進，甚至考試成績

也有提升，重拾學習動機。鄭嘉儀鼓勵家長，可跟患有讀寫障礙的子女一同參與治療：「父母可以同時學會教學技巧，知道如何協助他們做功課，最重要是此舉能夠鞏固訓練時學會的策略。」

至於學校層面，鄭嘉儀認為可以加強家校合作，假如讀寫障礙學生的學習進度未如理想，不妨作出適度調適，例如校方可在學生取到醫學診斷的基礎上，向教育局申請延長考試時間，又或者容許他們使用語音轉換文字軟件作答，減低他們書寫時的錯誤。

他們書寫時的錯誤。



▲讀寫障礙兒童接受訓練後，可以掌握七成文字讀音及書寫正確。

### 不同階段，不同的讀寫障礙

年齡層	例子
學前兒童	發音不準確、混淆讀音相近的字詞；不能準確說出物件或顏色的名稱；將句子或詞語或筆畫次序顛倒
小學生	書寫能力比口語表達差；閱讀時很難找出文章重點；作文作句的文法有錯誤，勉強達意；作文時組織或結構紊亂
中學生	容易混淆字形、字音或字義相似的字；容易漏讀或錯讀；不能認讀常見字詞；需要較長時間閱讀文章