

孩子發音不準確 原因大剖析

文／復健部 語言治療師 詹杭霓

「老師，我覺得他的發音有問題。」他媽媽說。他，剛滿18歲，個子瘦瘦高高的，高三了，馬上面臨升大學的壓力，因為常被同學戲謔說話像外國人或是機器人而到醫院求診。靦腆的他笑了笑，不好意思的搔搔頭。媽媽自認是她因為忙著工作疏忽了，才使得他不準確的發音未能及時矯正。

我笑了笑，看著這個大男孩，沒有穿著時下十幾歲青少年流行的潮裝，乖巧沉靜的帶著一抹微笑。接著我幫他進行構音評估，發現在短詞及短句階層，他是沒有問題的，於是我請他以排卡說故事以及聊天的方式進行會話式的評估，當時一個念頭立即在腦海中浮現：「聽力障礙（hearing impairment）」。

完成評估過程後，我和他媽媽談了一下，想將他轉診到耳鼻喉科進行聽力檢查。

乍聽到這樣的建議，媽媽一開始不能接受，因為她認為兒子聽力是正常的，從未有任何人跟他們提過應該去檢查一下聽力，所以斷然拒絕。我並未強制媽媽執行，因為我知道在她看來，兒子能開口說話，也聽懂別人說什麼，聽力怎麼可能有問題？短時間之內要她接受的確很難。

不過，根據他在對話過程中才出現的音調變化及高頻音的構音錯誤，我仍然認為他的聽力是有狀況的。接下來幾次的治療課程中，他媽媽慢慢發現兒子的狀況似乎不是像她先前想的那樣，終於她接受聽力檢查的建議。檢查結果一出來，他兩耳有50-60分貝的聽力損失，醫師建議配戴助聽器。他在佩戴助聽器訓練一段時日後，在安靜的環境中，只要自己多注意，說話語調已漸趨正常，語音分辨力與正確率也提高了。

發音有問題，長大就會好？

隨著社會型態的轉變，與人溝通的語言能力受到極大的重視，家長們開始注意到孩子的語言及發音問題，帶到醫院求診的人數也增加許多。常常有家長提出疑問：「小孩發音不準到底該不該著急，還是像老人家說的，反正大一點就會好了？」「如果有問題，何時該到醫院求診？」就如這位青少年，其實媽媽在他小時候就曾經注意過他的發音問題，只是她認為大了應該就會好，所以延誤至今。

一般而言，幼兒在學齡前構音不準確是被允許的，父母不需要太過心急。在臨床上，我們也常碰到父母帶著才剛滿2歲的小孩來，著急的說：「他不發捲舌音！」「他叫阿公都叫成阿ㄉㄨㄥ！」很多長輩甚至堅持要帶孩子去找醫師剪掉舌繫帶等等。這些其實都是發展過程中會出現的狀況，父母無須太過憂慮，但是如果到了4足歲，小孩依然還有很多音是發不清楚的，就必須到醫院求診，由醫師與語言治療師進行評估治療。

構音異常類型與原因

有的父母會疑惑：「老師，為什麼我其他小孩都沒有發音不準確的問題，只有他會這樣？」

其實造成構音異常的原因並不明確，但可能與下列因素有關：

1. 器官問題

例如唇顎裂患者（兔唇）的顎部及軟顎功能異常，會引起構音障礙或鼻音過重，或是牙齒咬合異常造成發音問題等。

2. 聽力問題

能夠清楚分辨語音是語音清晰度的要件，聽力障礙的患者會因為聽到的聲音不清楚，自己說出來的音也會不清楚。構音狀況同樣會因為聽力損失的嚴重程度不同而有所差異。

3. 口腔靈敏度及動作協調問題

有的學者主張口腔動作較為靈活或是靈敏度較高的孩童，構音的能力及準確度較高，但這並非絕對的相關。

4. 智能問題

有研究指出，學習能力較弱，智力較低者，學習能力缺乏，比較容易影響構音能力。

構音異常的類型可分為4型：

1. 省略 (omission)

該發出來的音被個案省略掉，如/ㄍㄛ ㄍㄛ /，卻發成/ㄛ ㄛ /；/ㄇㄟ ㄇㄟ /卻成了/ㄟ ㄟ /。

2. 替代音 (substitutions)

以一個語音取代另一個語音，例如/ㄍㄨㄛ ㄍㄨㄛ /變成/ㄉㄨㄛ ㄉㄨㄛ /，而/ㄉㄨㄛ ㄉㄨㄛ /變成/ㄍㄨㄛ ㄍㄨㄛ /。此種類型在孩童早期學習發音的過程是很常見的一種型態。

3. 歪曲音 (distortion)

語音歪曲改變，很難歸類到其他類別。

4. 贅加音 (addition)

在一個語音裏面，加入了不該出現的語音，常見的例子如/ㄉㄨㄛ ㄉㄨㄛ /變成了/ㄉㄨㄛ ㄉㄨㄛ /。

一旦確立孩童的發音問題，語言治療師會建議開始進行構音訓練，根據個案呈現出來的構音狀況展開訓練，家長及個案本身則必須依據治療課程的進度來練習。畢竟要重新建立「新的」發音方式，是需要時間的，並非幾次治療課程即可矯正完成。

單純的構音障礙是可以被治療的，患者的學習動機及練習程度是影響治療成效最大的關鍵，因此請與語言治療師配合並信任你的治療師。上述個案的媽媽最後就是因為接受建議，發現了兒子的聽力問題，才不致讓兒子多走了不斷訓練的冤枉路。🙏