

## 助展會

### 《幼兒期發展差異的識別與介入》系列 --

#### 口肌及發音困難的辨識與介入

言語治療師: 廖家碧姑娘

#### 什麼是粵語?

粵語的基本結構可分為 C VC<sub>#</sub>四部分，分別是前輔音、元音/複合元音、尾輔音及聲調，每個漢字由這四個元素的不同配搭組成，有些字包含了四個元素，如“三”字，發音是 /sam1/，即包含了前輔音、元音/複合元音及尾輔音(cvc)。有上字卻只包含其中一至兩個部分，如鴉，發音是/a1/，只有元音/複合元音(v)，而“安”字，發音即是/\_n1/，包含的部分有元音/複合元音及尾輔音(vc)。

常用的粵語前輔音有 19 個，另加一咽塞音，但此音多遭省略為零輔音(Ø/?)。而單純元音和複合元音共有 18 個和尾輔音有 6 個。粵語為一種聲調的語言(tonal language)，意思即為每個字就算有同樣的拼音，但若附以不同的聲調，便會有不同的意思。粵語基本聲調有6個（陰平、陰上、陰去、陽平、陽上、陽去），入聲字的聲調其實與第一、三及六聲調相同，有些人把入聲也另編作一個聲調，那麼粵語便有9個聲調。

#### 影響語音發展之因素

孩童語音發展受外界不同的因素影響，如出生地點及到港年齡，若國語是孩童的母語，加上來港年齡較大，要他們準確掌握粵語發音會更困難。其次是性別上的差異，女生在語音發展上普遍比男生為佳。而父母與子女溝通時灌輸的正確發音會影響孩童們的認識語音，但父母的教育程度對發音影響不大。另外，孩童與其他或玩伴溝通時間的多寡亦有影響，溝通時間長，會給孩童更多機會去練習發音，這當然有幫助，不過亦要留意當中有否語言滲雜情況，不純正的發音會混淆了孩童學習發音時的理解程度。所以老師分析時應留意這些因素都會為孩童在學習語音上帶來不同程度的影響。

除了以上各點外，在此希望特別提出於分析孩童語音發展時常被忽略的三點因素，其一是身體發展進程，孩童語音發展出現困難，可能是他們身體發展遲緩，令到發音系統未得到完善的支援。其二是聽覺，聽覺發展與語音發展是聯繫的，

若聽覺有困難，會影響孩童的發音。最後是口肌發展，發音系統需要口部的肌肉支持才可發出不同的聲音，若孩童口部肌肉發展不足，就會造成發音不清的情況。

## 發音障礙的特徵

發音有障礙的孩童會表現出口齒不清、說話能力比同輩遜色、口肌能力稍遜，及有懶音的情況。辨別方法可從常見的發音錯誤中聽出，如：

	發音	例子
/s_/	(蛇仔音)	“叔叔”讀成：“篤篤” / “谷谷” / “福福” / (齒化)/(漏氣)
/dz_/	(吱吱音)	/
/ts_/	(切切音)	/
/g_/	(家家音)	“狗”讀成“豆”
/d_/	(dada 音)	“蛋”讀成“揀”
/l_/	(啦啦音)	“綠”讀成“肉”
/f_/	(呼呼音)	“花”讀成“爸”
/ai/	/	“雞”讀成 /aai/ “街” 或 /ei/ “基”

老師或家長亦能於日常生活中輕易識別孩童的口肌問題，如孩童會否從杯吸啜飲品時溢出飲品？是否要將食物(如硬曲奇)切細方能進食？是否咀嚼兩口便吞下食或咀嚼很久仍未吞下食物？是否經常要成人協助抹咀或“撩”牙？進飲或咀嚼時會流出飲品或口水？如出現此等口肌問題，學童的發展或多或少也會有此錯誤，因口肌發展與語音發展的關係是相輔相成的。

## 發音障礙其實是什麼？

究竟如何界定孩童是否有發音障礙，成人可於日常觀察孩童在發音及口肌兩方面的表現，再加上言語治療師評估而得出結論。言語治療師會跟據發展階梯去評估孩童的表現，如發現孩童表現落後於標準，即有發音障礙。

## 治療方法

治療師會根據情況給予不同的訓練，當包括針對性口肌訓練，讓孩童重新練習口肌的運用及加速發展。其二是聽覺辨別，當中分做兩部分，分別是察覺他人犯錯和察覺自己的發音錯誤。治療師亦會教導孩童正確的語音概念以更正發音。若有“鬍鬚筋”的情況，千萬不可亂信坊間傳言要“剪鬚筋”，有此情況一定要由專業人仕診斷，由他們作適當的決定。

治療發音障礙，並不是只與孩童練習對話，治療師會因應不同情況給予治療，而治療可一般分做數個階段，由淺入深，循序漸進。首先是聽覺分辨，治療師會教導孩童不同字的發音差異，如“花[fa1]”與“沙[sal]”。然後會練習單獨語音，如 S…S…S…。孩童明白單獨語音後就會練習非字結構的發音，如/sa/，

助展會 @ 2007 版權所有

Potential Development Association @2007 Copy Right

些，/si/，梳，/su/。繼而是學習單音節詞，如沙、書和雙音節詞，如沙灘、書本、玩沙、讀書。再進一步學習多音節詞如沙田柚、故事書及短語，如一個沙灘波、妹妹的書。孩童掌握所需詞彙及短語後，孩童就會學習運用句子，如我最愛跟哥哥去沙灘。最後才到練習對話，運用之前所學與治療師對話，表達自己。

## 老師可以如何配合?

老師遇到有發音障礙的學生，可以及早作出第一輪識別，挑出懷疑有困難學生讓言語治療師評估及安排訓練，以便盡早給予指導，提升學童能力。老師亦可多鼓勵及示範正確發音，讓學生明白字的準確發音。老師教導學生時亦要避免負面的說話，以防有困難學生誤以為自己低人一等，能力不及，降低他們努力改善的意欲。再者，透過遊戲鼓勵整體肌能及口肌活動，會增加他們的學習興趣，有助訓練成效。若老師感到困難可適時轉介到各專業機構或團體。轉介途徑包括：

1. 衛生署
2. 教育局
3. 政府資助機構
4. 醫院管理局
5. 私人執業言語治療師
6. 香港大學
7. 香港中文大學
8. 參考網頁: <http://www.speechtherapy.org.hk/>