

構音異常矯治案例

趙麗芬

構音異常是所有語言障礙中最多的一種，台北市大理國小曾調查全市四萬零五十七名非特殊班兒童中，發現約2%有語言障礙。而其中50.51%為構音異常，如以性別來比較，男生構音異常是女生的三倍。

機能性構音異常的學生最讓家長和老師們迷惑：他們找不出明顯的器官問題、語文程度和同年齡的同學沒有太大的差異、聽力也在正常範圍內，但是說起話來就是口齒不清，也不知道問題在那裡。

許多構音異常學生的家長和老師們，試圖糾正孩子的發音：「好好地講！慢慢地念！一個字一個字地說……」這不但沒有幫助他，反而更暴露了他的缺點。

此外在實驗教學中發現：許多語障兒童家長；由於對語言問題錯誤的觀念，延誤了診斷以及治療的時機，不僅產生學習障礙或情緒困擾，甚至於影響到兒童的人格發展及社會適應。

為配合教師及親職教育輔導的需要，特將多年來不同類型構音異常矯治的個案記錄多篇，提供所有語障兒童的教師與家長參考，尚祈語言治療教育界的先進，同

仁不吝惠賜指教。

< 語言聽辨問題引起的構音異常案例 >

四歲的小偉和媽媽在客廳玩小汽車，玩累了就跟媽媽說：

「媽媽我要吃霉。」媽媽疑惑的看著他：

「寶貝！你要吃什麼？」他指著茶几上的水果說：

「我要吃倒霉。」媽媽著說：

「小傻瓜！這不是倒霉，是草莓！」一會兒，他又跟媽媽說：

「媽媽我要看大便。」

「大便是什麼看？」他又指指相簿，媽媽恍然大悟，

「這是照片，不是大便！」

語言必須經由聽覺、視覺及模仿學習而得，如果家庭中被模仿者的說話速度過快，或是發音的口型不明顯，兒童聽不清楚，也分辨不出正確構音的方法和部位時，就會產生錯誤的構音。語言治療老師在與家長諮商時，經常發現：快速說話及神經質的母親是影響子女構音異常的原因

之一。

<構音塞擦化案例>

楊家姊妹不約而同的；被級任老師轉介到語言資源教室接受構音矯治。她們說話的特徵是：把「我喜歡上學校」說成「我已彎丈決叫」，「今天是星期四」說成「今天至驚及自」，如此的構音很容易造成溝通上的障礙及同儕的訕笑。

爲了瞭解學童在家庭中的出生序與構音異常發生率之關係，本班曾以校內的二五名個案爲調查對象，發現有56%的小朋友在家排行最小。

家中老么倍受祖父母和父母的寵愛，在最初學習語言的階段，難免有點不清楚，大人不但不予糾正，反而覺得娃娃語很可愛，而加以模仿、逗笑，或是認爲長大以後自然會好，無形中養成一種不正確的說話模式，這是家長們要引以爲戒的。

<構音舌尖化案例>

智彥小時候老是把「哥哥」說成「ㄉㄛㄉㄛ」，「姑姑」說成「啣啣」，「蛋糕」說成「蛋刀」，「褲子—兔子」，「筷子—帶子」，「鍋蓋—多帶」，搞得別人聽不懂他在說什麼。

王小姐從小就不會發ㄍ、ㄎ舌根音，「顧客—肚特」，「竹竿—竹單」，「關門—端門」，只要她站起來念書，同學一定笑她，因此凡是遇到這兩個音的字，一律閉不開口。上了國中，英文課倒也幫了她的忙，因爲「西瓜」她可以用waterm

elon來替代。進了大學，也到了談戀愛的年齡，姑媽爲她介紹男朋友，這位男士姓郭，王小姐婉拒了郭先生的約會，因爲她只爲稱呼人家「多先生」。第二次，她又認識了一位英俊的高博士，同樣的，爲了她只會稱呼人家「刀博士」，而失去了交朋友的機會。

Pollack和Rees在一九七二年的研究指出，有些兒童之不能發出某些聲音，並不是不能做出某些構音所須的動作，而是他的語音系統有偏差。而Pिंगel（一九七〇）等人發現口腔的靈敏度與構音的能力有關。另外，父母的社經地位、教育程度、教養態度及居住的環境，和兒童的人格特徵等問題，均可能在兒童的構音問題上，多多少少地扮演了一些角色。

<構音舌根化案例>

因爲父母忙於生計，家華自幼交給祖父母照顧，吸奶嘴吸到六歲，連說話都捨不得吐掉，含著奶嘴說話的結果，門牙咬合不正，舌尖音、舌面音都以舌根音替代，「對不對」說成「貴不貴」，「蒼翠」說成「康愧」，「我有三把雨傘」說成「我有甘把雨桿」。

通常構音舌根化的矯治較費時，而表現出「口齒不清」的狀況益形嚴重，因此不少家長帶孩子到醫院，請求醫生剪舌繫帶。事實上，因舌繫帶問題而造成構音異常的比例約爲千分之一，只要舌尖能伸到上唇和下唇，就沒有舌繫帶的問題。

<聲隨韻母簡化案例>

黃凱軍今年上一年級，開學第一天老師問他的姓名，他說：「我是華卡居」，第一次參加運動會顯得格外興奮，他跟媽媽說：「迷貼學校咖育鬥會，我要大撒個皮果，撒個逼淇離。」媽媽說：「明天開運動會，還要帶三個蘋果，三個冰淇淋，吃那麼多東西，怎麼跑得動？」

因聲隨韻母（ㄅ、ㄆ、ㄇ、ㄌ）的鼻音部分不會發；而造成的鼻音不足者，在溝通上雖不會造成大障礙，但是聽起來就是有「乳臭未乾」的感覺，尤其是從小一起生活的家人，根本不覺得他構音異常。

聲隨韻母簡化的矯治通常較容易，先讓小朋友體驗氣流經過鼻腔的感覺，在構音訓練的時候，再提醒他「氣流要經過鼻子」，並觸摸鼻子加深氣流振動的感受，效果顯著。

<聲母省略伴隨鼻音過重案例>

清晨四點好夢正甜，忽然電話鈴聲大作：「喂！隱問，幽淹恩愛鴨嗎？」

電話那頭傳來急促的聲音，並夾著厚重的鼻音。「請問！您找那位？」「幽淹恩愛鴨嗎？」咦！好熟悉的聲音啊！「您要找邱先生是吧！請稍候。」原來，台北市的交通擁塞，搬家公司要聯絡清晨搬運事宜。於是把電話筒交給阿雄，事後我跟阿雄說：「回頭讓那位先生和我聯繫，我要請他到醫院去做語言訓練。」沒想到阿雄卻說：「妳省省吧！那麼多學生管不夠，還要管閒事。」

省略音在幼童講話中比較大的的兒童

講話中出現的比例要高，有的孩童唇、舌和牙齒的動作都很好，但一說話就完全不用，省略了大部份的聲母，只剩下韻母和少數幾個聲母，常發生於語言的早期階段。

鼻音過重牽涉到顎咽功能、構音器官以及發音方法等方面的問題，像唇顎裂的小朋友，即使在手術修補後，溝通也可能異常，甚至會發生語言發展遲緩，所以父母應及早重視與語言治療師配合，來幫助孩子的發音正確與語言發展正常。

結語

大理國小語言資源教室除了矯正兒童異常構音，協助增進語言表達及理解能力，減少學習上的困擾外，並諮詢相關專業人員，作個案研討及治療計畫，提供語言問題諮詢、診斷、親職教育、晤談等服務。並定期舉行語言治療教育研討會，介紹語言矯治專業知能。希望能幫助所有的語障兒童家長與教師，瞭解如何及早更有效的去處理兒童的語言問題，以期達到早期發現，早期治療的效果。★

（本文作者現為台北市雙園國小教務主任）

