

智能不足唇腭裂兒童之語障個案研究

黃 馨 穎

一、前言：

語言在日常生活中，是表情達意的重要工具。但是有很多人自嬰、幼兒至成人的語言發展與學習過程中，由於種種因素，導致說話或語言的障礙，造成溝通上的困難，及學習、生活、社會適應、人際關係、情緒發展方面的障礙。如器質性語言發展異常：智能不足、聽覺障礙、唇腭裂、腦傷（腦性麻痺）、自閉症，或意外傷害、中風等造成發音器官的運動機能障礙；非器質性語言發展異常：語言學習環境不利、長期病弱、情緒障礙或在語言發展初期親子關係不佳，缺乏語言刺激……等等。根據許多文獻報告指出，學齡兒童中具有語言障礙者佔很高的比率（詳細內容請參閱《語言障礙與矯治》〔林寶貴著，民83年〕，尤其是智能不足兒童部分。

筆者任教啓智班多年，深深覺得智能不足兒童除了智能低下外，常伴有說話異常、溝通障礙、構音困難，或運用障礙。

（本文作者為台北市福德國小啓智班教師）

在語言接收與表達方面，總是在期待的水準之下。這正驗証了許多臨床經驗的報告文獻——高度的語言發展遲緩兒童，大多是智能不足者。目前啓智班招收的學生個別差異極大，有輕、中、重度的智能不足兒童，也有伴隨其它外觀缺陷的兒童，最明顯的是腦性麻痺、唇腭裂（兔唇）。這些兒童都有嚴重的語言障礙。以下是本班一個唇腭裂兒童的語言障礙實例。

二、基本資料：

(一)姓名：何○○ 籍貫：台北市

性別：男 出生：74年9月27日

就讀學校：台北市福德國小

(二)家庭狀況

父母自案主出生三個月後即離異，父親獨力經營海產小吃店，未再婚；案主由祖母帶大至今。

(三)個人發展情況

個案為早產兒，出生後就發現有先天性兔唇缺陷，體形瘦小；常生病（發燒、感冒、胃病）語言發展較遲緩，約三歲始會說話（說話含糊不清，鼻音很重）。

(四)各種測驗紀錄

- 1.簡式智力量表：IQ63
- 2.C.P.M百分等級 PR=3
- 3.語言障礙評量結果：(詳如附表)

語暢：正常 語言發展：

聲音：正常 理解：20分(異常)

構音：錯誤音19個 表達：22分(異常)
(異常) 合計：42分

PR=1

三、個案問題描述

(一)本案因有先天性的構音器官缺陷—兔唇，雖經整型醫生手術縫補，但外觀依然明顯，加上齒列不整，咬合不正，因此，在語言障礙上，有嚴重的構音異常現象，大部分的子音(聲符)被省略。如：「ㄌㄠˇ 戸 卩ㄠˇ」他說成「ㄠˇ ㄕ ㄠˇ」省略了ㄌ、戸、ヰ；「ㄨㄛˇ 一ㄠ、ㄏㄢˋ 戸ㄨㄟˇ」→「ㄨㄛˇ 一ㄠ、ㄕㄨㄟˇ」省略了ㄏ、戸；「ㄇㄚ ㄇㄚㄑㄢˋ ㄇㄝˇ ㄔㄝˇ」→「ㄇㄚ ㄇㄚㄑㄢˋ ㄔㄝˇ」省略了ㄑ、ㄔ。

(二)案主目前就讀啓智班，他雖然屬於輕度智能不足兼有先天性構音器官缺陷—兔唇，但語暢正常，語言表達與溝通能力不錯，學科學習比同儕能力好，唯進食時間長(因咬合不正)，平時很愛說話(幾乎是說個不停)，只是說出來的話，鼻音過重，含糊不清，有些淘氣的同學就會故意學他說話，致有強烈的自卑感，而轉化為攻擊行為。每次攻擊別人的理由，都說是別人瞧不起他。

(三)案主雖然先天不足，後天又失調致身體瘦小，但是脾氣很大，個性倔強，這可能得歸因於家族遺傳。案主的祖父(海軍翻譯官，已歿)、父親均因脾氣大、暴躁，動輒打老婆，終致走上離異之途。而案主除了構音有障礙，說話含糊不清之外，最嚴重的是脾氣太壞，經常先動手打人，結果不是被打得哭著回來告狀，便是把別人打哭了，因此，在同儕關係上，始終處於劣勢狀態。

四、輔導策略

(一)與家長(祖母)晤談，多開導案主。

(二)齒列不整，咬合不正，請家長帶去請教外科醫生有無補救辦法。

(三)準備活動：先做唇、齒、舌頭運動。
如：

- 1.上下牙齒相互碰觸咬合運動。
- 2.上下唇張閉運動。
- 3.舌尖訓練如：舔棒棒糖、用舌尖上、下、左、右點雙唇、用舌尖頂上、下齒齦……等。

舌面訓練：如舌頭伸出用筷子夾一粒葡萄干讓他捲進去吃、用舌頭吸頂上脣再放鬆……等。

舌頭體操：如舌頭伸出上下左右擺動、轉圈……等。

(四)特殊教育訓練：

- 1.篩檢他常說錯的子音。
- 2.擬訂IEP，加強構音障礙的矯治與訓練。

(1)辨音訓練：

用錄音機將其錯誤的音錄下，並將

老師或同學示範正確的音錄下，再放給他聽，讓他辨別音的正誤。

也可用活動方式進行，如：請小朋友注意聽，聽到有「ㄉ」的音站起來，聽到有「ㄊ」的音坐下。例：聽到「母雞」即站起，「下蛋」即坐下；「公雞」（站起來），「嚇一跳」（坐下）……。

(2)發音訓練：準備一面大鏡子，壓舌板及口腔器官模型。過程：

(A)以模型說明如：ㄉㄉㄊ是從舌面出來，ㄉㄉㄊ，舌尖頂到上牙床後；ㄍㄅㄏ舌根抬起頂到上顎……，使其了解發音部位。

(B)在大鏡子前示範，令其注意看並模仿發音，必要時輔以壓舌板強調說明。

3.寓教於樂：以遊戲教學法進行。

團體教學，如：文句接龍—「媽媽」「帶」「我」「去」「買」「菜」這幾個詞卡，分別由不同的小朋友各持一個卡，老師說「媽媽帶我去買菜」，持有或扮演「媽媽」「帶」「我」「去」……這些詞的小朋友，就要走出來按詞句的先後順序站好或排好……等等。

4.蒐集有關教材：如有「ㄉ」的詞，句或兒歌……等。

5.練習含有錯誤的音詞、語句、兒歌……。

6.利用教材教具、輔助教學或自學輔導。如利用視讀機（語言學習機），將他常錯的音製作成詞或句，錄

進視讀卡，利用視讀機讓他自行反覆操作並練習讀。

- 7.必要時可安排個別訓練。
- 8.隨機教學。

五、結語

智能不足的孩子，大部分都伴隨有語言障礙的現象。而唇腭裂兒童兼有智能不足的也不少，其語言的障礙，多半出在構音上，矯治工作重點在於：早期療育（醫療優先），利用遊戲治療，增加發音訓練課程，在訓練過程中，善用行為改變技術的增強法，並注意兒童的心理輔導，假以時日，其語言發展情況和構音障礙，雖不一定能完全消除，但確信必能或多或少的改善至最佳狀態。

參考書目：

林寶貴（民83）。語言障礙與矯治。台北市：五南圖書出版公司。

林寶貴（民81）。特殊兒童溝通訓練教材教法。台北市政府教育局。

許澤銘（民80）。語言障礙兒童教育。台北市立師範學院。



台北市特殊教育教材展示