

構音/音韻異常

臺北榮民總醫院
復健部鍾玉梅語言治療師

一、何謂構音/音韻

自胸腔呼出之氣流，經聲帶的震動，再經唇、齒、舌、腭、咽等構音器官的摩擦或阻斷等動作，以發出語音的過程，稱為構音；在國音聲母中依構音部位之不同，可分為：

- (一) 雙唇音：氣流受上下唇的阻礙而成的音，有ㄅ、ㄆ、ㄇ三個。
- (二) 唇齒音：氣流受下唇跟上前齒的阻礙而成的音，有ㄆ一個。
- (三) 舌尖前音：氣流受舌尖與下齒背的阻礙而成的音，有ㄉ、ㄊ、ㄌ三個。
- (四) 舌尖音：氣流受舌尖跟上前齒齦的阻礙而成的音，有ㄋ、ㄑ、ㄒ、ㄗ四個。
- (五) 舌尖後音：氣流受舌尖背後跟前硬腭的阻礙而成的音，有ㄔ、ㄕ、ㄖ、ㄙ四個。
- (六) 舌面前音：氣流受舌面跟前硬腭的阻礙而成的音，有ㄌ、ㄍ、ㄒ三個。
- (七) 舌根音：氣流受舌面後跟軟腭的阻礙而成的音，有ㄍ、ㄎ、ㄏ三個。

音韻歷程則為語言中的語音改變，此改變是很規則的發生在一組音群或相同構音位置的語音上，而非只是單一語音。兒童可能同時有構音及音韻異常。

嬰兒早期由於餵奶之吸吮動作或不經意的產生聲音，起初並無特殊含意，而發聲帶來愉悅便會繼續練習發聲，再而會開始注意聽自己的聲音及別人重複他所發的聲音，於是小寶寶開始嘗試模仿他所聽到的聲音，經一段長時期的練習便開始與人溝通，並漸漸知道依特定次序說一些語音、瞭解語言的意義，並逐漸增加語彙量，發展語言及語音能力，而大約於七歲時達到正確標準的語言。

二、構音/音韻異常的類型

構音器官在構音過程中發生錯誤或困難，致使語音不準確時，稱為構音/音韻異常，主要可歸為八種錯誤類型：

- (一) 不送氣化：以ㄅㄆㄇㄏㄒㄓㄔㄕㄖㄗㄘㄙ各代替ㄆㄑㄒㄓㄔㄕㄖㄗㄘㄙ，如「氣球」說成「ㄌ一、ㄌ一又」。
- (二) 塞音化：以ㄆ、ㄑ代替ㄔㄕㄖㄗㄘㄙㄌㄍㄎ，如「早上」說成「ㄋㄠ、ㄋㄠ」。
- (三) 舌前音化：以ㄆㄑ代替ㄌㄍㄎㄔㄕㄖㄗㄘㄙㄌㄍㄎ，如「姑姑」說成「ㄋㄤ、ㄋㄤ」。
- (四) 舌根音化：以ㄌㄍㄎ代替ㄆㄑㄒㄓㄔㄕㄖㄗㄘㄙㄌㄍㄎ，如「弟弟」說成「ㄌㄌ、ㄌㄌ」。
- (五) 擦音化：以ㄒㄓㄔ代替ㄌㄍㄎㄔㄕㄖㄗㄘㄙㄌㄍㄎ，如「機器人」說成「ㄒ一、ㄒ一、ㄒ一」。
- (六) 塞擦音化：以ㄌㄍㄎㄔㄕㄖㄗㄘㄙ或ㄆㄑㄒ代替ㄌㄍㄎㄔㄕㄖㄗㄘㄙㄌㄍㄎ，如「星星」說成「ㄌ一ㄌ、ㄌ一ㄌ」。
- (七) 扭曲音：所發的語音不標準，但與標準語音仍有某程度相似。
- (八) 省略音：語音的部份結構被省略，如「蘋果」說成「一ㄌ、ㄌㄌ」、「晚安」說成「ㄋㄠ、ㄋㄠ」。

三、構音/音韻異常的原因

- (一) 構音器官的問題：唇、舌、腭、咽、牙齒等構音器官的缺陷，或動作協調不佳，都可能造成構音異常。
- (二) 聽覺障礙：兒童聽力有損傷，在接收及辨別語音上便會發生困難，形成構音錯誤；兒童可能出現省略音、替代音、扭曲音及贅加音等，若有聽力問題，需盡快處理造成聽力障礙的因素，之後再接受語言治療。

- (三) 智能因素：嬰兒期至學齡前為語言發展的重要時期，亦是發展構音能力之關鍵期，若智能不足，學習能力缺乏，亦會影響構音能力。
- (四) 聽覺接收能力：所指為兒童具有正常的聽力，但對於語音的接收及區辨能力較弱，無法分辨自己所說出的語音是否正確，而使用其他語音替代正確音。
- (五) 口腔動作協調度：形成語音的過程中，需要唇、齒、舌、腭、咽等作出正確的協調動作，若口腔器官動作協調不佳便會影響構音的準正確度。
- (五) 環境因素：兒童常接觸的人物，如父母、鄰居、同學等，若有構音不清晰者，可能使他學到錯誤的語音；再若雙親對子女過分保護、寵愛，只要他隨便發出聲音或做個手勢就可達到目的，便會減少許多學習說話的機會，影響語言與語音的發展。

四、何時需接受構音/音韻治療

一般兒童的構音發展，在四歲以前，由於發展尚未完成，多為發展性的構音問題，但在四歲以後仍有口齒不情的情形，可先至復建科醫師或耳鼻喉科醫師尋求協助，由醫師轉介至語言治療師，由治療師進行評估及治療。接受治療的年齡以四至六歲為最佳，在入小學以前，能完成治療為最佳，可避免兒童因語音不清而阻礙學習，或因而被同學嘲笑，造成心理的影響。

五、如何幫助構音/音韻異常的兒童

- (一) 父母須注意自己的說話方式，盡量以清晰且較慢的說話速度與兒童說話，增進兒童對於正確語音的接受，因過快的說話速度可能造成語音的扭曲。
- (二) 必須鼓勵兒童多與他人溝通互動，當他想告訴你某些事情時，先注意聽兒童所要溝通的內容，再注意兒童的發音方式，若過度將重心放在發音方式，兒童可能常在溝通失敗，造成溝通意願降低。
- (三) 治療師會依據兒童錯誤音的類型及嚴重度，訂立適合兒童的構音治療計畫，父母必須配合治療師的進度，進行居家的治療，幫助兒童在自然情境下，說出正確的語音。
- (四) 在日常生活中監督兒童所發出的語音，給予適時的回饋，使兒童了解自己所發出的語音是否正確。父母的配合度會影響治療的成效。
- (五) 治療師在治療的過程中，可能會使用特殊的技巧，協助兒童說出正確的語音，父母只需配合治療師的進度，盡量減少教治療師尚未教過的語音，以免造成混淆。
- (六) 在兒童說錯誤語音之後，以正確語音和他談話，例如：

兒童：「爸爸給_レ哥_ト哥_ト買的鞋子？很_ラ好_ク看_ク……」

父母：「對，爸爸給_レ哥_ト哥_ト買新鞋_ト子_ト，也給你買了很_ラ好_ク看_ク的鞋_ト子_ト喔……」
- (七) 與他一起做傾聽的遊戲，可將兒童所發出的語音，用錄音機作為紀錄，再由兒童區辨自己所發出的語音是否正確。
- (八) 構音/音韻治療的成效與兒童的構音/音韻異常的嚴重度、兒童的專注力及語言能力皆有相關，父母需有耐心陪同兒童接受治療並協助練習，才能發揮最佳成效。
- (九) 發現兒童有構音/音韻問題時，應儘速至復健科或耳鼻喉科門診諮詢，接受語言治療師的整體評估及治療，以幫助兒童早日說出正確的語音。

