

小孩臭乳呆怎麼辦？

「臭乳呆」是什麼呢？

我們一般說孩子講話「臭乳呆」是指說話發音不標準，也就是言語語音障礙 (speech sound disorder)，依據 Shriberg (2003) 對此定義為語音障礙是一種發展障礙，由於構音或音韻困難而造成孩子說話的發音無法讓人理解，這與認知智能、感官知覺、肢體動作、身體結構或情緒行為無關。在美國 3 歲的孩子中大概有 15.6% 的孩子有語音障礙 (Campbell et al., 2003)。在臺灣曾有報導提到學齡前與學齡兒童約有 10% 的孩子有構音障礙 (王煜男，2010)。因此我們是需要來關心此議題。

其實孩子發音不標準可以區分為兩大類，第一類就是前述的語音障礙，屬功能性的語音發展障礙，沒有器質性的問題，就是俗稱「臭乳呆」。第二類就是有器質性的問題而造成發音不標準，其原因可分為三大類，第一類是因為神經肌肉的問題所造成，如腦性麻痺的孩子說話語音不標準。第二類為身體結構的問題，如唇腭裂的孩子說話語音不清鼻音過重。第三類是感官知覺的問題，如有聽力損失的孩子說話語音不標準。因此要確定孩子說話不標準是單純的「臭乳呆」，還是有其他的原因所造成，就必須要先到耳鼻喉科醫師處

確定構造是否正常如無腭裂，同時轉介到聽力師處接受聽力檢查，確定孩子可以清楚地聽到他人說話的語音，並轉介語言治療師處完成孩子的語言發展與言語語音發展的評估，如此完整的評估才能有明確的診斷，依此訂定語音清晰的訓練計劃。

孩子 1 歲開始會說話，就字正腔圓嗎？

孩子說話語音的標準是有一定的發展歷程，許多學者研究分析臺灣 2 到 6 歲的孩子是否能夠正確發出 37 個注音符號，結果可以歸納出 3 歲之前的孩子有 90%應該可以發出所有的韻母，以及聲母中的ㄅㄆㄇㄏㄏㄨㄏㄨㄥㄨㄥㄨㄥㄨㄥ，而 6 歲之後才能完全正確發出的聲母為ㄅㄆㄇㄏㄏㄨㄏㄨㄥ等（銜寶香，2009）。因此一位 3 歲的孩子說「佩佩豬出門去吃飯」，結果被誤聽成「貝貝啣啣門去啣辦」，是可以被接受的，但若是一位 7 歲的孩子，就需要盡快給予語音評估與治療了。

如何發出正確的語音？

言語語音的產生需要由五大系統呼吸、發聲、共鳴、構音、節律協調合作，產生適當的氣流，再藉由神經肌肉的精準調控舌頭、雙唇、軟腭、硬顎等構音器官，做出目標構音位置與構音方法來發出每一個語音。例如上門牙碰著下唇摩擦發出/ㄐ/的語音，或是張大嘴巴再慢慢地做成圓唇的過程中，持續發出的語音為/ㄨ/。

從小奠定良好發音基礎

簡單的說，我們用嘴巴說話也用嘴巴吃飯，若要說話字正腔圓，嘴巴當然要能運用自如，那最佳的嘴巴運動是什麼呢？從出生那天開始一直持續執行的活動「吃」，就是最佳的運動。嬰兒 6 個月大之前要用力快速的吸奶喝下，6 到 12 個月大開始練習吃副食品，學習吃手指頭上或是湯匙、筷子上的食物，到了 1 歲之後，就要漸進的練習吃嬰兒泥狀食品，進步到軟質而至一般質地的食物，也就是要讓孩子有機會學習咬斷食物、磨碎食物、咀嚼食物，食物能在嘴巴內有效的被咀嚼，而後順利地吞下的過程，此時雙唇、舌頭、雙頰、軟腭都一起做運動，所以若將食物煮到軟爛給 2 歲的孩子吃，就等於剝奪了他的構音器官「作運動」的機會。

剪舌繫帶後就不會「臭奶呆」？

因為舌繫帶看起來過短，覺得舌尖無法往上舔到上門牙，或是無法舔到左右嘴角，這有可能會造成用餐時無法把牙縫或是齒槽溝內的食物舔乾淨，但是會造成發音不標準嗎？您可以試試看，在說話的時候舌尖都不要翹高起來，讓舌頭都擺得平平的，可以說出讓人聽得懂的語音嗎？答案是肯定的。因為即使是說「老鼠」，ㄌ和ㄐ的語音，舌尖不翹高也可以發得出正確的語音。另一方面來說，即使

剪了舌繫帶，還是需要給予構音方法與構音位置的語言構音的評估與治療。

一兼二顧：親子遊戲中促進語音的驚喜

帶著孩子一起玩聲音，如

- 模仿環境的聲音：叭叭叭的喇叭聲、喔咿喔咿的救護車聲、劈啪劈啪的鞭炮聲、滴答滴答的時鐘聲，可以促進/ㄅ/ㄆ/ㄇ/ㄨ/ㄉ/
- 模仿動物的聲音：小蛇的聲音/嘶~/、公雞啼/咕、咕咕~/、小馬走路/去一去ㄚ去一/，可以促進/ㄇ/ㄨ/ㄨ/
- 模仿身體的聲音、/ㄅㄅㄅ/放屁的聲音、肚子/咕嚕咕嚕叫/，可以促進/ㄅㄅ/ㄨㄨ/ㄅㄅ/

帶著孩子一起玩遊戲，如

呼呼吹風風，不痛不痛；吃生日蛋糕，吹蠟燭；吹玩具小喇叭、笛子、哨子；吹羽毛、吹泡泡；舔棒棒糖、舔霜淇淋、嘴角有食物自己用舌頭舔下來；仰頭漱口咕嚕咕嚕等，可以促進/ㄉ/ㄅ/ㄆ/ㄨ/ㄨ/ㄅ/ㄆ/ㄇ/ㄨ/ㄉ/

語言治療師的專業指導與協助

語言治療師會先聽聽孩子說話的語音，來分析不標準的語音是屬於構音位置還是構音方法的錯誤、是否合併有音質沙啞或音調過低或高的問題、鼻音過重或不足的問題、說話速度過快過慢或重複等問題，我們會依據分析出來的錯誤類型，選擇先從主要的問題、容易被改正的語音、或家長最在意的錯誤音開始指導。

語言治療師常會指導孩子的技巧有：仔細聽、跟老師一起說、氣氣多一點、聲音要連著不要斷掉、舌頭出來一點、舌頭要碰到**、嘴巴要慢慢的關（開、圓、笑），藉由訓練孩子聽辨聲音、看圖形提示發音技巧、或直接碰觸孩子的構音器官部位如嘴唇、臉頰、舌頭等，結合聽覺、視覺與觸覺多管道的感官學習正確發音，只要孩子可以坐下來，穩定配合從構音遊戲中學習使用正確的發音技巧來說話，同時家長需要在家中配合語言治療師的練習單內容固定練習，應該可以在幾個月內改善臭乳呆的問題。

小叮嚀：

讓孩子吃固體食物練習咬就是一個好運動，聽力檢查一定要做確定都聽得清楚，孩子說話語音不清就讓語言治療師來評估與指導。

參考文獻

- Shriberg, L. D. (2003). Diagnostic markers for child speech-sound disorders: Introductory comments. *Clinical Linguistics & Phonetics*, 17, 501–505.
- Campbell, T. F., Dollaghan, C. A., Rockette, H. E., Paradise, J. L., Feldman, H. M., Shriberg, L. D., Kurs-Lasky, M. (2003). Risk factors for speech delay of unknown origin in 3-year-old children. *Child Development*, 74, 346–357.
- 錡寶香 (2009) 。 兒童語言與溝通發展 。 台北：心理出版社。
- 王煜男等、鄭美麗、李雅雯、張筱君。2010，構音障礙兒童接受低密集性語言治療之結果，台灣復健醫學雜誌，38 卷 1 期，P27 – 34

延伸閱讀

- [小兒構音異常及語言治療](#)

復健部語言治療技術科主任暨語言治療師 張綺芬