

聽損的語言／言語特徵與治療

◎聽損兒童的語言特徵

》語音上的錯誤

〉錯誤類型因口型明顯程度不同

- 塞擦音(ㄘ)、擦音(ㄙ)相較於母音與雙唇音(ㄆ、ㄇ)，會有較高的錯誤率。

〉因聽障類型而異

- 高頻聽障較難分辨：前音、塞爆音、摩擦音
- 低頻聽障難辨：濁音、響音、鼻音

》語意上的錯誤

- 聽障兒童的總詞彙數顯著小於一般兒童
- 名詞的使用頻率最高，動詞、形容詞則很少
- 過度的使用名詞與動詞
- 較少使用副詞、介係詞、代名詞等，常會漏掉功能性詞彙

》語法上的錯誤

- 聽障兒童的總句數及平均句長顯著少於一般兒童。
- 有較高的頻率使用簡單句(S+V+O)
- 也可能會詞序顛倒、子句錯誤、前後子句混淆不清、代名詞應用錯誤

》語用上的錯誤

- 較少對他人表示關注
- 較少主動引起聽者對物和人的注意
- 討論協商技巧較薄弱
- 疑問句提問的能力發展不足
- 多為被動應答，少主動提問
- 後設語言能力發展較慢

◎聽損兒童的言語特徵

》與一般兒童相異處

- 聽障兒童構音錯誤發生率較高、類型較複雜
- 聽障兒童易發生不一致的構音/音韻錯誤
- 一般兒童鮮少超音段問題及單韻母之錯誤

》與一般兒童相同處

- 聲母較韻母容易發生錯誤

聽損兒童的構音治療

一、語音位置法

強調正確的發音部位及發音方法，由音→字詞→句子→對話，利用呼吸訓練、放鬆運動、舌頭唇部運動等，和觸覺或視覺提示讓小朋友找到正確的構音部位。

二、聽能辨別訓練

訓練兒童對於語音間對比的能力，由差別大→差別小，例如：以ㄉ代替ㄍ的小朋友，可以先讓他分辨ㄉ和ㄒ，最後再與ㄍ配。

三、構音器官動作訓練

以動作為基礎的訓練，增加構音器官靈活度，使構音器官更協調。

四、多重感覺統合刺激訓練

利用感官刺激幫助說出正確語音，如：感受紙條的飄動、從鏡子中觀察自己和別人的發音。

五、辨音特質訓練

由治療師先分析構音錯誤的特質，通常由最常出現錯誤的音開始訓練，訓練時是在語音中練習。

六、音韻歷程分析與訓練

由治療師先分析音韻錯誤的歷程，針對規律的錯誤類型，進行消除簡化或增加對比。