

## 啞吃

### 一、何謂啞吃

啞吃(Dysarthria)是一種運動言語障礙。患者因腦中風或其他腦傷的影響，其唇、臉部肌肉及呼吸系統，可能因此而感到無力、或動作緩慢甚至不能使用、不能動作。患者啞吃的型態及嚴重程度，端看受傷的神經系統部位來決定。

### 二、啞吃的相關特徵

1. 說話含糊不清
2. 說話很小聲或耳語聲
3. 說話速度緩慢
4. 說話速度快且含糊
5. 舌頭、唇、顫顎關節動作受限
6. 說話時音調或節律異常
7. 聲帶音質改變(鼻音過重或不足)
8. 聲音沙啞
9. 呼吸氣息聲很重
10. 對口水控制不佳或經常流口水
11. 咀嚼及吞嚥困難

### 三、啞吃的診斷

專業的語言治療師可以評估患者的說話困難的情形，並且能了解其說話困難的型態及嚴重度。語言治療師會藉由觀察患者的呼吸情況、聲音音質情形及口腔和臉部動作靈活度等來判斷。另一種運動言語障礙是言語失用症(Apraxia)。語言治療師的專業是幫助患者判斷及了解，他的說話問題是起因於啞吃、言語失用症或是兩者均是。

### 四、啞吃的訓練原則

語言治療師針對啞吃的訓練，是依其成因、型態及特徵的嚴重程度，來提供訓練方法，以促進患者的溝通能力。治療訓練方向：

1. 放慢說話速度
2. 加強呼吸協調能力以增加音量
3. 強化說話肌肉群的力量
4. 增加口腔、舌頭、唇的活動度
5. 增進說話清晰度
6. 教導照顧者及家屬策略提高溝通效度
7. 極嚴重的個案須教導使用輔助性溝通系統(如手勢、拼音板、微電腦溝通器等)

### 五、照顧者及家屬應注意事項

1. 鼓勵患者盡量使用簡短語句來溝通
2. 請患者說慢一點、大聲一點、多些停頓
3. 當患者感到疲倦或很難清楚表達時，應適度休息再開始溝通
4. 若患者感到挫折，可鼓勵患者試著運用其他方法溝通，例如用手指物、用手勢、休息一下再繼續等策略。
5. 減少環境干擾及背景噪音
6. 要有耐心及專心聽患者說話
7. 鼓勵患者注視說話的人
8. 要適當讓患者知道你不清楚他所說的內容
9. 重複已理解的訊息好讓患者不須重頭說一遍
10. 若還是不能了解患者所要表達的，可使用是/否問句或請患者寫出來。