

腦性麻痺

一、何謂腦性麻痺

腦性麻痺，是由於產前、產中及產後等因素影響孩童的腦機能受損，所引起的各種運動系統麻痺、衰弱、失調或是機能性異常。腦受損的部位不同，會造成各種不同運動障礙症狀，同時常造成相關的異常，如視覺障礙、聽覺障礙、智能不足、畸形、牙列異常、語言缺陷、知覺及情緒問題等，所以大部分腦性麻痺都屬多重性障礙。

二、腦性麻痺患者的語言問題

除運動障礙外，患者易伴隨有語言及言語缺陷的問題。其語言缺陷包括，啞吃(說話含糊不清)、語言發展遲緩、聲音異常、節律異常等多重性障礙。

三、語言治療的基本原則

(一)促進幼兒語言發展

1.提高孩童對刺激物的知覺

例如提供具有聲光刺激或是顏色鮮明的玩具，待孩童注意玩具，再隨機上下或左右移動，吸引孩童對玩具的興趣去拿、去探索。

2.提供孩童與周圍人物接觸的機會

照顧者應多與孩童面對面說話。能坐起者，更要多讓他到四處觀看，經歷及分辨外界不同的刺激，增廣生活經驗。

3.激勵孩童發展表達溝通能力

孩童只要發出聲音，不管有無意義，均應予以回應及增強，使孩童更有興趣發音。當孩童了解聲音或動作，能達成溝通目的時，漸漸就能提昇其表達溝通能力及方式。

4.發展語言概念

照顧者應儘可能於日常生活中，隨機教導孩童認識熟悉的人及物品名稱等，盡量使用孩童可理解的語句，不可終日喋喋不休，反使孩童混亂，而無法抓住語言所代表的意義。

(二)改善呼吸型態

應幫助孩童維持良好坐姿、正常呼吸速率及增進其控制呼吸的能力。

(三)改進發聲

1.發展控制喉頭的能力

照顧者應時常逗引孩童咯咯發笑，而對其哭、叫行為，不必過於急切安撫。

2.練習呼氣發聲

當孩童學會控制吸氣、呼氣後，應予呼氣發聲練習。若有發聲困難，改換姿勢可能有幫助(臥躺比坐姿容易發音)，或以遊戲、唱遊律動方式，鼓勵兒童發出聲音。

(四)訓練口語表達

1.促進口腔動作的靈敏度

照顧者可藉棉棒或壓舌板沾花生醬、果醬，增進孩童雙唇抵、下頷咬及舌頭舔的動作及功能。

2.建立正確的語音

照顧者可先讓孩童分辨各種不同的語音，幫助孩童了解構音器官的位置及活動時的知覺，找出不同構音部位的音；如「ㄅ(唇音)-ㄆ(舌音)-ㄏ(喉音)」，再由簡而難，由單音而字、由詞而句的練習，再加強兒童交談能力。

(五)引發幼童言語動機

父母應儘早注意到患童的基本心理與社會需要，不斷為孩子找機會溝通及加強其與他人的社交關係。

(六)替代或輔助溝通系統

對於嚴重且多重而無法與他人口語溝通的患童，可協助孩童發展另一套替代或輔助溝通的系統及技巧。可依患童的能力及需求，替他選擇適當的溝通輔具及相關的訓練，以增進患童的溝通能力。