

## 淺談兒童發展性言語失用症

基隆長庚醫院復健科 廖珮君 語言治療師

發展性言語失用症的發生率在每一千名兒童中有一至十名(Shriberg, Aram, & Kwiatkowski, 1997)，但個人認為國內發生率有被低估的情形，其中的原因包括診斷條件缺乏共識以及適合評估量表的缺乏，因此這類個案常被誤認為是構音異常、音韻異常或語言發展遲緩等，因此臨床上常有混淆的現象。但目前國內缺乏言語失用語症的完整測驗組合，特別是在語言產生歷程上整個運動神經系統的評估量表，而且也缺乏國內相關的個案臨床表現常模的實證資料。

臨床工作上常會面臨各種語言障礙的學齡前兒童，其中以構音或音韻障礙是其中的大宗，大多數的構音或音韻障礙患者在接受一段時間的語言治療後，多數會有明顯的改善，然而其中有幾位個案，在傳統的構音治療之後改善卻十分有限，這幾個個案其臨床表現與一般的構音/音韻障礙兒童有部份雷同，但卻又顯露出一些不同的語言特色，如個案在仿說時，如果仿說字數增加或困難度增加時，則顯得更為費力，並有費力探索發音（effortful groping）位置的情況，其口部運動功能也有異於正常發展兒童，發音的錯誤存在著不一致的錯誤模式，而且出錯的音，有時在其它情況又能正確做出。發展性言語失用症目前尚無法利用神經檢查診斷，對於診斷尚無共識，目前國內也沒有相關篩檢或評估的量表，期盼國內能逐步建立相關個案的常模表現，以作為日後之研究及制定評估工具所用。有了可信而有效的工具，專業人員才得以正確、客觀的瞭解問題，擬定有效的治療計劃，使患者得到最適切的幫助。

兒童言語失用症被認為是一種運動神經性言語障礙。由於未知的原因，言語失用症的兒童會很難做出舌頭、嘴唇、下顎和上顎精確的、高度分化的、特定的系列動作，而這些動作對於言語清晰是不可缺少的。言語失用症也可以稱做詞語失用症，發展性言語失用症，或言語運動障礙。被診斷為言語失用症的兒童，在組織和計劃言語動作時有困難，言語失用症是一種特定的言語障礙。但某些特定的語言障礙也有可能導致類似的表現，孩子表達性語言和接受性語言能力之間的差異並不足以診斷言語失用症。換句話說，孩子的語言理解能力往往是在正常範圍內，而其語言表達能力卻嚴重不足、缺失、或非常不清楚。孩子可能存在的問題並非言語「遲緩」，必須進行評估以判斷是否存在言語失用症這樣的特定性言語障礙。

如何發現言語失用症的兒童呢？若你家的兒童說話時有出現以下的言語特徵，須經由語言治療師的評估決定是否要安排治療：1.在複述的音節或語彙中會出現不一致的聲母或韻母錯誤。2.在語音與音節之間會出現拉長與中斷的轉換。3.不適當的韻律，尤其是在說出語彙或短語的重音時。4.聲母和韻母語音種類有限。5.構音器官出現搜索以及嘗試的行為。6.常常省略語音或不恰當地添加語音。7.單一語彙的語音比在連續話語的語音，更清晰正確的現象。8.韻律語調異常：平板的韻律曲線、切割零散的言語類型以及不正確的語彙或語句重音。9.常無法模仿別人的發音和自然地說話，可能在需仿說的字數或困難度增加時，會有更顯費力且努力探索發音位置的情況。

家長如何幫助言語失用症的兒童呢？1.當兒童感到沮喪時，請給予適時的關懷，增加主動溝通學習的意圖。2.家長在與兒童溝通時，以溫柔、輕鬆、放慢速度的說話方式，千萬不要太急。3.家長用簡單清楚的語言做示範。4.重視系統化且重複的練習。5.建立常用的語彙。6.尋求語言治療師的協助。