

林口/桃園分院
台北/護理之家 長庚紀念醫院復健科語言治療

智能障礙衛教單張

智能障礙的語言特徵

1. 說話表現會比較幼稚，常常使用娃娃語。
2. 常常使用一個語詞表達不同的事物或概念。
3. 使用語彙多屬具體性的名詞或動詞，對抽象概念理解較慢。很少使用形容詞、助詞、連接詞，最常使用名詞。
4. 平均句子長度較短，大約維持在一個至兩個詞的長度。
5. 使用的句子結構簡單、缺少變化，以簡單句居多。常出現不完整句、非句型的口語表達現象。
6. 聽覺理解較差，單詞尚可，比較無法了解含抽象概念的複雜句子。
7. 高達50%以上的智能障礙者有構音異常的問題：(1) 數個特定語音異常，(2) 整體性構音異常，整體語音的清晰度降低，(3) 完全缺乏語音的發出。
8. 約有20%左右的智障兒童會有聲音異常，聲音粗啞，缺乏抑揚頓挫、單調不悅耳的現象。
9. 語言發展較一般孩子落後，其落後程度與智能障礙的嚴重度成正比，無論在語言理解或是語言表達上均發生困難。

智能障礙的訓練原則

1. 選擇適合孩子程度的教材
依孩子目前已有的能力選擇適合的難度與份量，以舊經驗做為新學習的基礎，有系統的反覆的練習，直到熟練為止。
2. 選擇易引發孩子學習動機之教材
多選擇孩子感興趣的實物、玩具、標本、模型或圖片等教材，吸引孩子的注意力，增進孩子的直接經驗，以實物或玩具較為具體實用，並可提高孩子的學習動機。
3. 注意教材呈現的時間並反覆練習
若孩子的反應較緩慢，教材呈現須採較緩慢的步驟，並予以反覆練習的機會，增進孩子的理解力與記憶力。
4. 加強孩子發音的清晰度
配合語言治療師的建議，選擇視覺、聽覺或觸覺的刺激，幫助孩子揣摩發音時肌肉的運動，而正確模仿發音與拼音，如：與孩子面對面或一起看鏡子提供視覺線索，或是以手指觸碰舌頭該擺放的位置以提供觸覺線索，等熟練之後再逐漸減少協助。
5. 加強詞彙能力
可利用生活情境提升孩子的詞彙數量，加強組合語詞成為片語的表達能力，進而作詞組與詞組的配搭，最後建構完整句子的表達能力。

6. 加強口語表達的能力

讓孩子養成口語表達的習慣，多鼓勵孩子使用已學會的字彙，來表達自己的想法，並增進孩子口語表達內容的完整性，多做開放性的問答，以「為什麼」、「怎麼樣」等問題，來取代「是不是」、「對不對」、「好不好」、「懂不懂」等閉鎖性的問題。

7. 增進孩子的實際經驗

多利用實際操作、角色扮演、遊戲等學習活動，讓兒童由親身體驗中學習，更有助於理解、記憶，且提高學習興趣。

8. 時時鼓勵孩子溝通，給予適當的回饋

當孩子有適時表達時，照顧者必須馬上給予正確的回饋，或依兒童的喜好與能力給予回饋，而選擇實物、代幣或口語鼓勵，皆可提高孩子的學習以及溝通的意願。

9. 加強親職教育，使父母成為最佳的協助者

父母是兒童最親近且最常接觸的人，若父母了解如何幫助自己的孩子，治療的效果可達事半功倍。