

兒童的語言世界

基隆長庚紀念醫院復健科 胡瀟方 醫師

語言，是我們人類獨特的溝通方式。然而，小孩放著不管，長大後自然就會嗎？這是一直是門診最常被家長問的問題。語言到底是先天還是後天？如果語言是先天的，那我們就甚麼也不用做，等著時間到，小孩自然會開始使用語言；如果是後天的，必須經由教導才會，那我們必須認真且積極的去介入，因為孩子的語言發展與他/她日後許多方面的智力及社會技巧等息息相關。

對於這個一直被爭論好幾世紀的問題，最近科學界找出了一些新的理論與証實的方法。目前的結論認為**孩子與生具備的學習語言能力與後天的教導是密不可分的**。小小孩的腦部自出生就已經充滿了各種語言聲音的資訊，這從新生兒對某些聲音有特殊反應及可證實。

隨著科學的進步及儀器的創新，對於胎兒是否有”語言”上的能力有進一步的了解：**胎兒從受孕 25 周起就聽得見母親的聲音**。透過水診器，我們了解胎兒聽到的大部分是母親血液流過血管的聲音，還有母親規律的心跳聲。另外，透過”心跳減速”的探測技術，發現當母親對自己腹中的胎兒說話時，胎兒常會減緩心跳的速度來回應。甚至一項在法國進行的實驗發現：胎兒能分辨聲音之間的不同。胎兒甚至會對自己較偏愛的童謠有較多的反應。也有研究證明嬰兒一出生即可分辨母語和外國語言；嬰兒能夠用視線接觸來和父母”對話”以達到溝通。

出生後，對小小孩語言發展上所定義的”正常”範圍是很廣大的，因此目前醫學上定義”2”歲還不會說出有意義的**爸爸或媽媽**才屬落後。有些小小孩 10 月大即會發出牙牙語聲，大部分在 12 至 14 月大，有些甚至到 18 個月才會說，但幾乎所有給予正常語言刺激的小孩，最後都能趕上。這邊要特別說明，為何會提到”正常的語言刺激”？因為台灣現代社會少子化的趨勢，眾星拱月初的天之驕子，照顧者給予的太多選擇，小小孩不須學習複雜的語言技巧，即可得到所需一切物資，因此造成現今台灣越來越多小小孩語言發展逐趨落後。

以下是一些重要的參考界標，來訂定是否有可能語言發展遲緩：

1. 嬰兒期太過安靜或對聲音缺乏反應。
2. 至兩歲仍無任何語彙出現。
3. 至三歲仍無任何句子出現。
4. 三歲以後說話模糊不清難以理解。
5. 五歲以後，句子仍常有錯誤。
6. 五歲以後，句子仍有不正常節律、速度或語調。
7. 五歲以後，說話仍有許多省略、替代或歪曲的現象。
8. 說話聲音單調平直、音量太大或太小或音質太差。
9. 說話聲音有明顯鼻音過重或缺乏鼻音的現象。
10. 年齡越大，說話時使用之詞彙沒有增加，或咬字仍不清，甚至語言表達有退步或不愛說話的表現。

1997 年美國國家兒童健康及學齡前兒童照護發展研究學會發表了一份非常重要的研究，其中深入研究孩童從出生到 3 歲的照顧者對語言發展與智力的影響，結果發現：托兒所的軟硬體設施如果品質較好會比品質較低的孩童擁有更多

的字彙及能說出更複雜的句子。這是一項重要的訊息，如果我們常讓小孩一個人待在非常安靜的屋子裡或讓孩子一個人看很多電視而沒有互動式的刺激，對小小孩的語言發展都屬於不利的環境。另外，最近也有研究結果發現，語言對3歲前小小孩的智力發展有關鍵的影響。兩歲以前的幼兒在充滿語言刺激環境中成長，他們就越傾向於越早使用語言而且使用的更有效率。

至目前為止，所有語言學習證據都指出嬰兒是從與父母親，手足，主要照顧者的對話裡學習新的字彙。但現代的孩子世界中充滿了各式各樣的語言學習機會，包含手機平板、還有人類科技上最厲害的保母-電視。可預期嬰孩可從這些科技中學習到一些語言，但研究人員的看法目前還未有共識。有些研究試圖讓聾啞人士的小孩藉由電視學習英文，但結果卻令人失望。因此，電視做為語言學習的工具是不夠的。但也不能完全否定電視的好處。小心謹慎的使用(如：嬰兒不需要看新聞節目)，電視可以做為字彙學習的輔助。不過，因它是無法互動的媒體，無法取代嬰幼兒和主要照顧者的互動與對話。對話是最主要讓孩子擁有豐富的言語及邏輯能力的主因。

在進行正式的語言復健療育之前，語言的專業評估是必要的。小兒語言的評估包含溝通的所有面向，包括語言發展里程、非口語的溝通、生理和行為發展、智能或其他發展障礙、基因症候群、泛自閉症障礙、聽力障礙或其他感官缺損等等(ex: ADHD)，甚至包含家庭的溝通型態(父母親及主要照顧者和兒童的互動: parent-child interactions)。早期的療育及家長的親職功能，對於大部分孩童的預言和語言技能是有顯著的療效。

誠如洪蘭教授所言，沉默不是金，親子之間的互動及教養是絕對的重要。無論孩子多小，父母親的語言、行為、及價值觀都會影響到一個小朋友的成長。絕不要輕忽了小小孩的語言教育，且其中還包含了我們的肢體語言。

教育，從”小”做起，然後才能大步向前！