言語治療師如何協助兒童?

如兒童遇到溝通及進食上的困難,言語治療師會先為兒童進行全面的評估,並為家長及兒童設計針對性的訓練,包括強化口腔肌肉、指導正確發音、透過遊戲促進言語發展、建議安全而有效的餵飼方法等。言語治療師亦會與其他醫療人員合作,以提供整全治療方案。

物理醫學及復康科部

跑馬地

養和醫院 言語治療服務

香港跑馬地山村道2號李樹培院5樓

電話: (852) 2835 7156

傳真: (852) 2892 7568

電郵: pmrehab@hksh-hospital.com www.hksh-hospital.com

. 辦公時間

星期一至星期五:上午九時至下午五時

星期六:上午九時至下午一時

星期日及公眾假期休息

敬請預約





兒童言語治療 服務



物理醫學及復康科部 Department of

Physical Medicine and Rehabilitation

養和兒童言語治療服務專為在溝通及進食上遇到困難的兒童而設。透過專業的評估和檢查, 我們的言語治療師會深入了解兒童的説話及吞嚥能力,是否符合同齡的發展水平,找出可能導致發展障礙的成因,從而設計合適的治療和訓練計劃,改善及提升兒童的溝通及進食能力。

常見兒童溝通及進食問題

- 發音障礙(構音問題)
- 語言遲緩或障礙
- 聲線障礙
- 説話流暢障礙(口吃)
- 餵飼及吞嚥障礙
- 口肌發展障礙

發音障礙(構音問題)

正常情況下,兒童會按照成長的階段掌握不同的發音。有些兒童如到了一定年齡,仍未能準確發出某些語音,可能是患有發音障礙。此外,部分兒童亦會因聽力障礙或兔唇裂顎等先天性的功能或結構問題,導致發音出現障礙。常見的情況如下:

- 難以發出某些語音
- 以另一個讀音代替,如將「狗」説成「豆」
- 省卻某些音節,如將「葉」讀成「二」、 「三」讀成「沙」
- 與兒童不相熟的人士,未能理解該兒童的説話內容

語言遲緩或障礙

有些兒童的語言發展進度較同齡兒童遲緩,在理解或表達上出現障礙。導致語言發展問題的因素可以包括缺乏理想的言語環境、整體發展遲緩、自閉性譜系障礙、聽覺受損或腦部受創等,也可以是原因不明。常見的情況如下:

- 無法跟從指示
- 難以命名常見的物件或圖畫
- 未能與人輪流對話,欠缺日常詞彙
- 無法組句或語句文法錯誤
- 無法打開話匣子或與人延續話題

聲線障礙

有些兒童可能由於不良的用聲習慣或聲帶結構問題, 導致在運用聲線方面出現困難。常見的情況如下:

- 説話長期聲音沙啞
- 經常失聲
- 說話聲線有別於同齡及同性別的兒童
- 説話時經常走音
- 聲調過低或過高
- 難以控制聲量,聲量太弱或太大

説話流暢障礙(□吃)

有些兒童説話有欠流暢或出現口吃,有機會長大後仍受此困擾,不但打擊自信心,亦會對學業、工作以及社交生活構成影響。常見的情況如下:

- 重複讀出部分或整個字詞,如「你…你…你好」
- 拖長發音,如「s------食咗」
- 説話夾雜無意思的字詞(填空詞),如「要…即係 呢…eh…嗰本書 |
- 説話時面容扭曲或身體繃緊

餵飼及吞嚥障礙

嬰兒及幼童或會因不同原因出現餵飼及吞嚥障礙。 兒童吞嚥障礙的成因或屬先天,如出生時有兔唇及 裂顎等缺陷、早產或腦部受損所致。患者容易營養不 良、脱水,或因食物或飲料進入呼吸道引致肺炎等。 常見的情況如下:

- 吸吮困難
- 拒絕餵食
- 咀嚼困難
- 用餐時咳嗽或噎喉

□肌發展障礙

兒童如有口肌發展障礙,有可能影響口腔面頰肌肉的生長、發展及功能,導致發音、餵飼或吞嚥困難。 常見的情況如下:

- 休息、説話或吞嚥時,舌頭前置於牙齒之間
- 用口呼吸
- 舌繋帶短縮
- 牙齒生長異常
- 兩歲以上仍有流涎情況
- 持續吸吮手指或奶嘴習慣



兒童言語治療服務