

兒童口吃的問題

林口長庚兒童心智科 103/1/6 修訂

壹、前言

不同的種族文化皆有其文字及語言的特性，藉著此功能可溝通人與人之間的思想與情緒反應。古代的人認為口吃是魔鬼附身，而以火來燒舌頭或割掉舌頭，但口吃實際上是思想與語言不平衡的結果。由於言語的不流暢，溝通能力的障礙，無形中影響了人際關係，造成在競爭上的落後，挫折感也較多。

貳、口吃的定義與遺傳

口吃是語言節律的缺陷，言語的不流暢，包括了言語的重覆、遲疑不安、拖長語言、不當的口頭語，插入語言等。

一般人的口吃機率为百分之一，從遺傳上研究發現：如雙親都有口吃者，其子女有百分之六十的機會，雙親只有一人有口吃者，其子女有百分之四十的機會，且男性較女性為多，可能與男性身體及語言等發展皆比女性慢有關。

參、正常與不正常的口吃

不少年紀小的孩子也出現暫時性的口吃，稱發展性口吃，大約在二歲到四歲時出現，不會持續太久可自然消失。

美國心理學家詹森的報告，一般的口吃者可能有心理問題，如較神經質、敏感、害羞、缺乏安全感、心情低落、生活不適應等原因。口吃和心理因素關係頗大，到底是因還是果很難定論，有的孩子知道自己說話能力不好，感到傷心與焦慮，再加上挫折感與自尊心低，更加重口吃現象，也影響到人際關係。

此外在生理上的異常如：腦部受損、口腔聲帶、唇舌的異常，皆可引起口吃。精神科的一些疾病也會有此現象，如自閉症缺乏人際溝通，根本不了解語言的意義。兒童期精神分裂病，人際關係差，其語言發展也相當古怪。其他的精神官能症及精神病皆有可能有口吃現象。

肆、口吃的治療

對生理疾病所造成的口吃，須先矯正其生理的缺陷。有些口吃的孩子，在家中不會口吃，但到學校後卻口吃而不能流利談話，學校生活較為緊張，所以孩子會因緊張而口吃。不過，有的孩子在朗讀或唱歌時，可能是看不見他人，注意著課本或歌本，情緒不緊張，反而沒有口吃的現象。由此可知，我們應指導孩子在任何場合都能放鬆心情，治療方法如下：

一、父母正確的態度：

父母在了解口吃的狀況後，需鼓勵孩子自然的交談，可示範正確簡單的發音，在教導上盡量和顏悅色且循序漸進，以免讓孩子感受到壓力。由於正常人在兩歲到四歲時可產生正常的口吃現象，正確的親子教育可讓其口吃消失，但管教太過於溺愛、放縱或太嚴格的處罰等，會造成口吃的增加，故在管教上須適中，以減少發生口吃的機會。

二、良好的環境：

環境對語言的發展影響很大，如果父母及家人的健康及情緒不穩，家中人

際關係不和，加上教育的不良，甚至父母錯誤的育兒觀念及方式，或因工作及個性的因素，都可能造成孩子口吃的症狀。

此外如果家中有事事好辯而不讓他人開口表達的人，或說話時字詞再三重疊的人，孩子不是受壓抑而不能暢所欲言，便是受其影響而反覆重疊。尤其是年齡相近的兄弟姊妹中有這種人，最易受強烈影響。因此哥哥或姊姊中有好辯而說話急速的，應事先和他們說好，不可對弟妹指責或取笑。對於不懂事而好玩的孩子，看到口吃的人時也會好奇地模仿一番，不過屬於這一類的口吃，只要稍加留神，很快就能矯正過來。

口吃的孩子入學後，我們應該事先和老師聯絡，在孩子習慣學校生活以前，盡量減少談話的機會，避免突然指名站起來回答，若需要問話時，應選擇答案很簡單的，盡量問他所能回答的問題，慢慢培養他的信心，不要使孩子感到驚慌、困難，以免刺激他的情緒，增加緊張度與挫折感。

三、學習放鬆：

說話時聲帶的顫動、肌肉的鬆緊、呼吸的方式等，都會影響說話。我們應該指導孩子盡量放鬆心情，因為過度緊張，呼吸不順暢，說起話來就不流利了。口吃的孩子，吸氣比呼氣強，每當想說什麼時，由於緊張便引起用力吸氣的動作而使聲帶緊繃，結果發不出聲音。矯正口吃時要使呼吸順暢，練習吸氣後慢慢呼出，同時在呼氣裡學習說完一句話，由短而長，在輕鬆的情境中，心平氣和地陪孩子練習，多鼓勵孩子，增強其信心，逐漸改善口吃的情形。

伍、結論

瞭解口吃的生理與心理原因後，能對症下藥，輔以教育及訓練，相信在父母愛心與耐心的照顧下，再配合學校老師的協助，大部分口吃的孩子都能改善，成為說話流利的孩子。