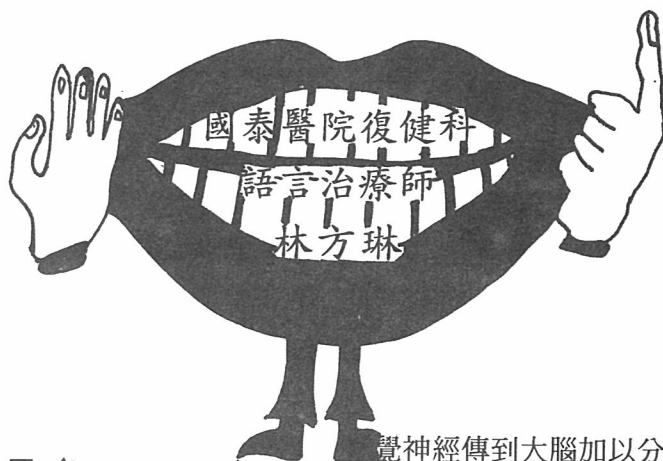


# 簡介語言異常與語言治療



## 一、何謂語言 (language) ? 何謂言語 (speech) ? 何 謂溝通 (communica- tion) ?

語言是人類思想與感情的符號化 (symbolization)，用之與他人溝通時，包括書寫、說話、手勢或有系統的手語、面部表情與藝術等任何方式的行為，廣義而言還包括文化背景和社會習俗，是人類異於其他動物的主要特徵之一；而言語是語言的形式之一，包括正確的發聲、構音及順暢的言辭，可謂“係以口述方式表達的語言”。

語言溝通是個複雜的過程，包含許多層次的人類行為，在說者與聽者間形成一串連鎖，稱之“語言鏈” (speech chain)，見圖(一)所示，鏈的兩端分別為說者與聽者，語言溝通時，說者思索選擇適當的字句，經過神經、肌肉的活動，發出適當言語傳送至聽者，經其感

覺神經傳到大腦加以分析、解釋後，聽者再以同樣過程與原說者溝通，此外，發言者本身亦是聽者，因其在發言的同時，聽覺神經將聲波傳回大腦，亦即有聽覺回饋幫助自己產生更適當的言語；故語言鏈依次由說者之語言階層、生理階層，經傳音階層，至聽者之生活階層和語言階層連鎖而成，而形成一個有效的溝通網路，任何階層若有偏差，均會發生語言之異常。

## 二、語言異常的涵義

語言異常的涵義係指凡涉及個體思想表達的口語或非口語行為，異於常人，不易被瞭解，不但妨礙個體與他人的溝通，並造成自己的不適應。通常個體若有下述任何特徵且程度顯著時，當可考慮其有語言問題：(1)說話內容與同齡或同性團體有顯著差異，(2)音量過大或過小，(3)聲音粗啞不清晰，(4)無法正確精準某些字音，(5)說話困難或缺乏韻

律與音調變化，(6)缺乏語言；另一方面，若個體只有純構音或聲音異常，但聽語或書寫等其他語言表達能力均佳時，則歸為言語異常。

### 三、語言異常的分類

語言異常的病理範圍很廣，分類方法也很多，如很顯著的行為表現則分為以下五大類：

#### (一)構音異常 (Articulation Disorders)

一個人不能熟練其所使用語言的任何語音，而造成構音部位錯誤，或是氣流的方向、壓力或速度不準確，甚至整個構音動作不協調，以致語音發生不準確的現象，稱為構音異常，常發現的異常音包括有替代音 (Substitution)、歪曲音 (Distortion)、省略音 (Omission)、贅加音 (Addition) 等。

#### (二)節律異常 (Rhythm Disorders)

節律異常意即說話節律不順暢，如夾雜重覆及拉長字音的“口吃”、說話速度過快並雜亂無章的“迅吃”及說話過速而使語音模糊的“快語不清”。

#### (三)聲音異常 (Voice Disorders)

聲音是否異常係從一般說話的音調、音量和音質三方面加以評量，如有音調突變、音量過強過弱、音質嘶啞的情況即稱之

#### (四)語言符號異常 (Symbolization Disorders)

語言符號異常通指由於不同程度的大腦損傷所造成的語言符號的形成、表達及接收的困難，常見的有失語症 (Aphasia)、智能不足 (Mental retarda-

tion)、情緒困擾 (Emotional problems)。

#### (五)多重語言異常

凡具有上述任何二類或二類以上的異常者稱之。如腦麻痺 (Cerebral palsy)、唇腭裂 (Cleft-lip & palate) 等。

### 四、語言異常之一般原因

#### (一)器質因素

語言機轉的疾病會直接影響語言能力，如唇腭裂、聾或失聽，以及腦傷患者的語言異常，均係以器質缺陷為其主因。

#### (二)模仿因素

語言機轉正常但仍有言語缺陷發生，特別是構音異常者，多來自學習環境的影響。

#### (三)心理因素

許多研究及臨床觀察均認為孩童，尤其是口吃或語言發展遲緩之孩童，其語言缺陷是一種對周圍環境（尤指父母）的反抗方式，同時在主題統覺測驗 (Thematic Apperception Test) 中顯示有挫折感與退縮傾向，並有缺乏雙親愛顧的感覺，故不少語言缺陷是由心理因素形成的。

#### (四)個別因素

對於個人語言缺陷的原因，不可遽下定論，因為同樣的原因，對不同的人可能發生不同的影響。

### 五、語言異常之相關問題

智力高低、學業成就、健康狀況、

運動能力和人格特質等因素與語言異常的發生均有關係，因有個別差異存在，在此僅就語言異常團體在這幾方面的表現做一相關性的探討。

#### (一)智力問題

語言缺陷在各智力等級均可發現，然智能較低者發生語言缺陷的概率確比一般人或資賦優異者為高；但智力與語言異常的相關，應將口吃患者除外，若以團體統計，口吃患者智商與一般人不相上下。

其實智能低下的原因很多，機體因素如蒙古症、癡呆症、腦損傷等，不但使智商降低，並發生語言缺陷，但智力高低對正確的發聲、構音並無直接影響，影響較大的是語意的缺乏，並可能因此而自卑，擴大變成語言缺陷，這點有智力較一般人稍低的團體確可發現，真正低能者受自卑心理因素的影響反較少。

#### (二)學業成就

通常語言異常學童的學業進步情形較慢，而學業成就與個人能力有很大的相關，且語言缺陷嚴重到某一程度，必將影響個人的表達能力，在朗讀文章時，費時較長、犯錯較多，並因閱讀時的干擾而影響其對文章內容的瞭解。

#### (三)具體缺陷

許多語言異常者身體都健全，但一般而言，身體不健全者發生語言異常的概率較高；然而並非所有語言異常患者必定有身體缺陷，許多聲音與構音異常患者並無機體上的異常，相反的，許多人縱有機體缺陷，對其語言能力並無顯著影響。

#### (四)運動能力

不少研究一致證明，語言異常患者運動能力較一般人差，但其中並無特定語言缺陷種類與運動類別的關係，而口吃者和其運動能力間的關係影響並不顯著。

#### (五)人格特質

語言異常者表現的人格較不為社會接受，這些不良適應的傾向似有隨著年齡增長而加強的現象，幼年時期的語言缺陷，很可能是對父母人格與態度的一種反應，稍長時往往變成雙重性的，因為人格的不良適應與運動能力、智力、教育程度等也有相關，故人格與語言缺陷的關係究竟如何，很難予以定論，也可能是這些特徵共同形成的個人人格特質。

## 六、語言治療

語言治療師是評量與治療各類語言異常的重要人員，須了解各種語言異常之原因與類型及各種學習原則基本方法學和熟習各種語言異常之復健基本方法及其特殊技巧，則在進行語言治療時，才能得心應手，有助病患之康復。