

# 柏言

## 言語治療的範疇

言語治療的範疇大致分為五個：構音、語言、聲線、說話流暢度和吞嚥。

### 構音和語言

構音和語言問題常見於兒童及求學階段，若兒童的語音或語言發展未能和同齡兒童相約，則可能患上構音發展遲緩 / 障礙或語言發展遲緩 / 障礙。

構音問題和語言問題亦可以於成人和老人家身上出現，稱為神經性構音障礙和失語症，通常由中風等中樞神經受損問題所引致。

### 聲線

聲線問題包括聲音沙啞、聲量過大或過小、音調過高或過低、說話時有失聲或走音等情況。這些問題常見於兒童和需要用聲較多的職業，如教師、售貨員、歌手等等，通常由不良用聲習慣所引致。

### 說話流暢度

說話流暢問題常被稱為口吃，患者說話時有字詞重複、說話停頓、音節延長、臉部和身體出現連帶動作等。口吃問題可被分為發展性和神經性。發展性口吃於兒童階段出現，成因未明，而神經性口吃則由中風等中樞神經受損問題所引致。

### 吞嚥

吞嚥障礙常見於老年階段，患者於咀嚼和吞嚥時有食物殘留於口腔、吞嚥前後咳嗽等狀況，問題嚴重者可引致營養不良、吸入性肺炎、窒息等危及生命的後果。吞嚥障礙通常由中風等中樞神經受損、癌症、老化等問題所引致。

## 言語評估

言語治療師評估時會根據病歷和患者的臨床表現，選取合適的評估項目和工具，參照健康人士的能力並和患者的表現做出比較，從而給予診斷結果，並作出建議。



## 言語治療

言語治療師會根據診斷結果，利用不同的方法，如提示、反饋、肌肉訓練、電流刺激等，協助患者逐步改善問題。



言語治療的範疇

言語評估

言語治療

照顧者的角色

誰需要言語治療呢？

## 誰需要言語治療呢？

如果你或你身邊的人出現以下任何一種情況，請儘快諮詢言語治療師：

- 說話不清晰
- 變得聽不懂問題，難以進行溝通
- 需要較長時間才想到適當的字眼來表達
- 句子結構出現錯誤
- 不斷重複一些字詞、句子
- 進食前後常有濁喉、咳嗽、氣喘等狀況
- 進食後口腔殘留食物渣滓
- 有異物哽在喉嚨的感覺
- 需要多次吞嚥或喝水才能吞下食物
- 聲音變得沙啞
- 曾經中風、患癌或患有腦退化症並開始有言語不清、進食習慣更改等

以上資訊只作參考用途，如有疑問請諮詢言語治療師。



## 誰需要言語治療呢？

如果你的小朋友出現以下任何一種情況，請儘快諮詢言語治療師：

- 兩歲仍未能說單字，如：爸、媽
- 三歲仍然常流口水
- 四歲仍未能說完整句子
- 五歲仍有常有陌生人聽不明白小朋友說的話
- 說話時舌頭經常突出來
- 和同齡小朋友比較，發音較不清晰
- 和同齡小朋友比較，較難明白指令和問題
- 和同齡小朋友比較，說話句子較短
- 別人常問小朋友的聲音為何沙啞
- 小朋友的聲音長時間沙啞
- 小朋友說話時字詞重複及臉部出現連帶動作

## 照顧者的角色

大部分構音、語言、聲線、說話流暢度和吞嚥問題都能透過言語治療得到改善，然而，要達至事半功倍則需要照顧者的配合。每一節言語治療過後，照顧者都需要了解接下來一個星期的安排如何進行，並配合治療師的計劃，若有家居練習則須每天持之以恆地跟進，才能達至更理想的治療成效，提高患者的生活質素。

