

學齡兒童迅吃

您的孩子是否有說話太快、結巴以及語音不清楚的症狀呢？7歲的華華是一位剛升上國小一年級的男孩，然而開學不久，國小老師就向爸爸媽媽反應華華說話總是特別快，而且每個字像黏在一起一樣含糊不清，尤其在說話越快的時候還會結巴。在接受語言治療評估後發現這即是「迅吃」的症狀，經由語言治療與說話習慣的改變後，症狀才得以改善。

文 / 郭秋陽

國泰綜合醫院復健科語言治療師

迅吃是多面向的溝通障礙，主要特徵為說話速度過快或不規律、言語不流暢（俗稱大舌頭、結巴）、語音錯誤（俗稱臭乳呆），並且可能有不合文法的暫停、重音或調性錯誤、語言問題、自我覺察不佳以及注意力問題。

國際迅吃協會（ICA）指出迅吃症狀的幾點特徵：

- 1.加速的想法
- 2.語速快速或/和不規律
- 3.沒說完的詞彙
- 4.音節省略或扭曲
- 5.音節聽起來像「碰撞在一起」
- 6.多次重覆語句的起始詞彙或語句中有的停頓
- 7.過多與口吃不同型態的不流暢，且未伴隨著掙扎、緊張與張力，包含：無意義詞彙的插入（例如：痾、噁）、部分詞彙的修改與重複
- 8.想法缺乏組織與重點
- 9.缺乏對自我言語、語言與溝通問題的覺察
- 10.即使被要求降低速度也很難做到
- 11.傾向打斷他人說話
- 12.他們輸出的語言和其意圖可能不相符

學者提出迅吃的定義為言語異常快速、不規律或是兩者兼具的症候群。並且指出在迅吃的言語會受以下一個以上的症狀影響：（1）無法維持正常可預期的語音、音節、短句或是暫停、（2）比預期更高的不流暢，且不流暢的類型和口吃式不流暢不同。以下就語速、言語流暢性，以及語音清晰度（構音正確性）分別介紹。

語速

以一位說華語的7歲兒童為例，在自然對話中語速約為每分鐘說200個字。但說話的速度並非在任何情況下都是一致的，這會受到情境、話題或語言樣本影響。

語暢正常者在談論越困難或越複雜的議題時語速會放慢，藉此因應較高的語言和動作要求，但迅吃兒童在說複雜語言內容不會調整自己的語速，而是會持續以過快的語速說話，使得語言的規劃跟不上口腔動作的速度，因此也延伸出言語不流暢的問題，這是因為孩子要藉由重複詞彙、不合語法的停頓或是插入無意義詞彙（例如：過多的「痾、恩」、不合乎語法的「然後」）來爭取語言規劃的時間。

研究指出語速異常是迅吃症狀的核心問題，在經接受語言治療降低語速，將使迅吃兒童說出的言語更易被理解。

言語流暢性

迅吃的症狀通常伴隨著和口吃不同的不流暢型態，稱為正常不流暢（normal dysfluency）或其他不流暢（other dysfluency），包含有插入、修正、片語重複、多音節重複以及不具有張力之不合節律的停頓（請參考下方表格範例）。一般言語流暢性正常的兒童與成人，亦會有其他不流暢發生，但迅吃兒童說話時會比同齡兒童更不流暢。

口吃式不流暢	範例	其他不流暢	範例
1.聲母或韻母的重複。	ㄋㄋ就是我去學校	1.插入。	就是阿就是阿我去學校、痾我去學校
2.整個字的重複。	我我我去學校	2.修正、放棄。	我去學校…補習班；我去學…
3.不合節律的說話。 （有張力的拉長或中斷）	我……去學校	3.片語重複。	我們在我們在吃飯
		4.多音節重複。	我們我們吃飯
		5.不合節律的停頓。	我去學_____校

語音清晰度

語音清晰度為說話者要表達的意思能夠被聽話者了解的程度，一般成人的語音清晰度接近百分之百，而一般兒童的語音清晰度，大約在五歲左右達到至少90%以上的語音清晰度，然而迅吃兒童的語音清晰度較非迅吃兒童顯著為差，而且構音錯誤也更多，其構音特徵包含（1）過度語音共構、（2）音節省略、扭曲或重疊、（3）多音節詞語中的音素刪除；研究指出迅吃者比非迅吃者構音錯誤更加嚴重，且迅吃者的語音共構的語音錯誤類型也比口吃者更多。並發現多音節詞語中的音素刪除，可能是因為語速超出構音動作能力造成，因此省略或改變各種音素而發生音素刪除；其中音素刪除的情況特別容易出現在非重音的音節。

若您發現孩子有疑似迅吃的言語流暢性障礙，或在日常對話中觀察到以上說話過快、說話不流暢，以及（或）說話不清楚的言語表現，可以至復健科就診，接受語言治療師的諮詢、評估或進一步的治療。