



言語治療專業評估 兒童篇 2

口肌活動能力評估

口腔肌肉的發展對孩子發音及進食能力及偏好都有密切的關係。從幼兒吸啜飲料、吞食及咀嚼固體食物，都與口肌的活動張力、幅度、控制/調控及相互協調有關。

言語治療師會透過評估，了解孩子的口肌結構及測試它們的功能/運用情況，找出與其發音及餵食問題相關的原因。評估的口肌部份，包括雙唇、舌頭、顎等部份。

孩子需按言語治療師的指示及示範，做出不同的口肌動作，當中會運用一些口肌的評估工具，測試單一或多項口肌部分的力度、幅度、速度及協調能力等。另外，按需要會評估孩子用杯子、飲管喝水的能力及方法。至於餵食方面，會向家長了解孩子進食及食物偏好的情況，同時亦會即時按需要評估用匙羹進食、咬食固體食物的表現。

聲線評估

孩子的聲沙問題，是眾多家長較易延誤評估的一項，甚至忽略的。他們往往誤以為是天生「鵝公喉」或聲沙是先天的「聲底」問題，其實孩子會因長時間濫用聲線(如大叫、大哭)或錯誤用聲而導致聲沙，甚至出現失聲或走音情況。

言語治療師會向孩子及家長了解其用聲及護聲行為，臨床測試他們的聲線運用表現，包括聲量、聲調控制、發聲方法及呼吸協調等項目。言語治療師亦可透過電腦，分析孩子的聲沙程度。



倘若孩子的聲沙情況延續，未有適切的評估及治療配合，久而久之，聲線會進一步惡化，甚至聲帶會起繭或出現息肉。

其實，大部分的孩子都是因濫用聲線而導致聲沙。如當家長發現孩子聲沙時，即時及持恆減少傷聲行為(包括避免大叫、大哭/大笑，扮怪聲、進食煎炸/辛辣食物)；反而提醒多喝水及輕聲說話。這樣，相信聲沙情況會有一定的改善。有些孩子卻是加上用聲錯誤而導致的。因此，家長不應忽視孩子的聲沙問題，如聲沙情況持續一星期或以上，應及早找言語治療師為孩子進行評估及跟進。

下期筆者會繼續與大家分享有關兒童口吃及語言能力的評估。📖