

# 構音衛教單

## 構音VS.音韻異常差異

### • 構音異常

- 定義：指孩子在發音時，因為口腔肌肉協調、運動控制或發音位置不正確，導致單一或少數音發不清楚
- 原因：嘴唇/舌頭...等構音器官動作控制不佳、結構問題(如：唇顎裂)、聽力損傷

### • 音韻異常

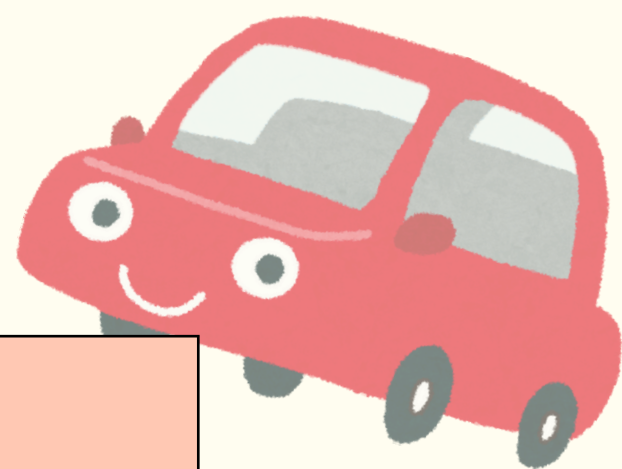
- 定義：指孩子在語音規則上的理解與運用出現困難，不是單一音發不好，而是語音的系統性錯誤
- 原因：發展中語音規則尚未建立、聽覺辨識困難



ㄅ ㄆ ㄇ

## 構音發展里程碑

2歲	所有韻母、四聲聲調、聲母(ㄅ ㄆ ㄇ)
3歲	聲母(ㄉ ㄊ ㄋ)
4歲	聲母(ㄌ ㄍ ㄎ ㄔ)
5歲	聲母(ㄐ ㄑ ㄒ ㄓ)
6歲以上	聲母(ㄗ ㄘ ㄙ ㄚ)

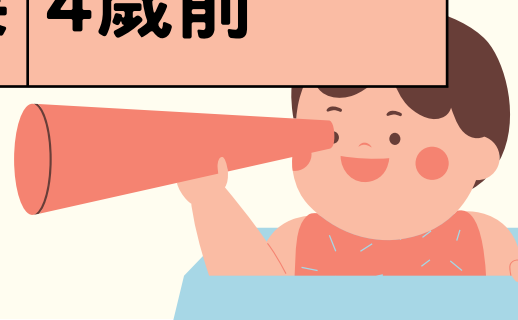


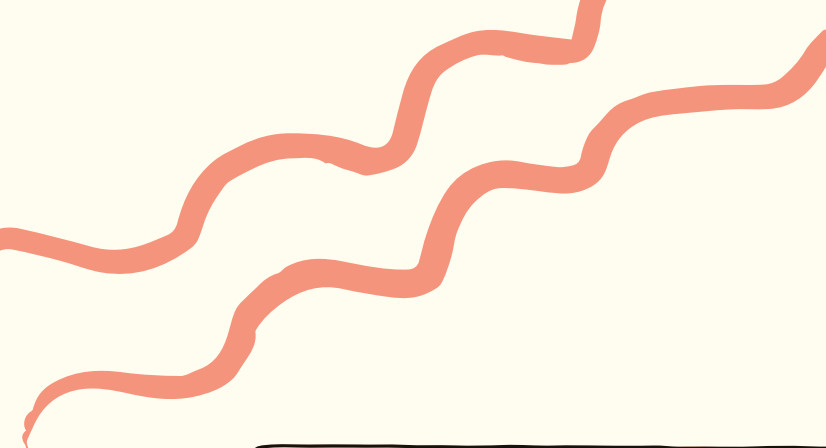
## 音韻歷程

ㄉ ㄌ ㄍ ㄎ

是小朋友學習說話時會自然出現的一種語音現象，是正常語言發展的一部分，不同音韻歷程會在成長的不同階段自然消失

	說明	範例	消失年齡
前置音化	將舌位較後的音替代為舌位較前的音	狗>斗/阿公>阿東	3.5~4歲前
後置音化	將舌位較前的音替代為舌位較後的音	大>尬/蛋糕>幹糕	4~5歲
不送氣化	將應該送氣的音發成不送氣	怕>爸/蘋果>ㄅㄟㄇㄟ 果	4歲前





## 適合治療時機

以下幾種情況，建議家長可以帶孩子接受語言治療師評估，看看是否需要構音訓練



超過年齡仍出現常見音韻歷程



聽不懂孩子說話，影響日常溝通，可能會影響孩子的社交、自信與學習



孩子自己覺得「講話奇怪」或被同儕取笑，自覺社交困擾是重要的介入時機



學齡前仍有明顯構音錯誤，上小學前仍發不出常見音（如ㄍ、ㄎ、ㄗ、ㄛ等），可能會影響注音學習與識字



家長或老師有疑慮，不確定是否「只是發展比較慢」，語言治療師可以提供客觀的語音評估與建議，避免錯過黃金矯正期

