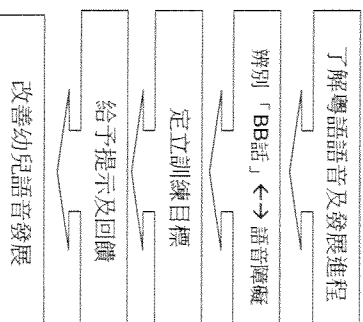


## 粵語正音對幼兒語言發展的重要性

盧智欣  
 香港中文大學  
 言語治療師



## 如何發聲

- 氣流從肺部推出
- 配合聲帶震動，產生聲音
- 聲音經咽、顎、舌、唇等構音器官的摩擦或阻隔，產生不同語音

## 粵語語音系統

- 輔音(又名子音, consonant)
- 元音(又名母音, vowel)
- 聲調

音節結構	國際音標	字例
CV	pa	巴
CVV	peɪ	鼻
CVC	paŋ	用
V	a	亞
VV	ai	矮
VC	an	晏

(粵語有六個形式的音節結構)

## 粵語語音發展

年齡	性別	男	女
2:0		/n-/ 拿 /ŋ-/ 牙	/b-/ 爸 /m-/ 媽 /n-/ 拿 /h-/ 蟹
2:6		/b-/ 爸 /d-/ 打	/h-/ 打 /g-/ 家
3:0		/m-/ 媽 /w-/ 鞋	/ŋ-/ 牙 /l-/ 蝦
3:6		/g-/ 家 /b-/ 蟹	/p-/ 瓜 /k-/ 卡
4:0		/p-/ 瓜 /l-/ 他	/k-/ 卡 /h-/ 蟹 /d-/ 鐵 /gʷ-/ 瓜
4:6		/t-/ 底 /w-/ 叉	/d-/ 鐵 /s-/ 沙
5:0		/kw-/ 跨	/w-/ 叉 /kw-/ 跨

## 語音障礙

### 定義

- (俗稱說話咬字不清楚)
- 發音問題指學童的發音不正確而引致說話混淆不清。

### 語音障礙

- 成因
- 先天性的生理缺陷，如：
    - 聽覺障礙
    - 口腔器官結構異常(如：兔唇、裂顎)
    - 口腔肌肉(唇、舌頭)軟弱或控制不協調
    - 大腦經學
    - 智力問題/發展遲緩
  - 其他因素包括：
    - 語音掌握遲緩
    - 受到不正確的語音模範影響
    - 學習了錯誤的發音方法
    - 或不知名的原因

### 語音障礙

- 主流學校中學生常見的言語障礙
- 影響學生的：
  - 溝通能力
  - 學習能力
  - 社交能力
- 嚴重的甚至是自我形象
- 教師只要了解學生的障礙，懂得運用一些基本的輔導技巧，再配合學校日程訓練，便可幫助有發音問題的學生。

### 語音障礙

- 特徵
- 患有發音障礙的人未能準確發音，  
例如把「雞」說成「低」；  
「豆」說「夠」；「先生」說「癩單」；  
「車」說「修」；「樓」說「袋」等。
- 大部分兒童到三歲半至四歲(So, 1995)已可以把所有語音說得清楚準確。
- 如果學生有很多字說得不準確，以致說話令人難以明白，影響與別人溝通或產生其他情緒及心理上的問題，如脾氣變得暴躁、缺乏自信或過份被動等，家長或老師便應找言語治療師替學生作詳細評估。

### 語音障礙

- 治療目標
- 訓練兒童清楚準確說出所有語音。
- 啟發兒童說話達至最高的清晰度，以舒緩其情緒及心理上的問題，增加他們的溝通能力及自信心。

### 教師的輔導理念和策略 (1)

- 理念
- 有發音問題的學生，經常把發音方法或發音位置混淆。
  - 要矯正發音問題，我們需要認識粵語語音系統
- 策略
- 細心聆聽學生的發音，分析那個語音出現問題，如有疑問，可向言語治療師查詢；

### 教師的輔導理念和策略 (2)

- 理念
- 掌握一些提示和示範技巧
- 策略
- 示範正確的讀音
  - 提示學生注意口型、發音位置、發音方法
  - 多利用「口語」、「視覺」或「觸覺」提示，幫助學生掌握正確的發音技巧

### 常用誘發技巧

- 學童常見的發音錯誤：  
子音 (initial consonants)

/b/ /d/ /g/

/p/ /t/ /k/

### 常用誘發技巧

多→波 /d/ → /b/  
豆→狗 /d/ → /g/  
雞→低 /g/ → /d/  
溪→梯 /k/ → /t/

位置錯誤

以口語/視覺/觸覺提示發音位置(唇、齒齶、軟顎)

### 例

/d/音

發音位置的誘發技巧

- 口語提示→「舌尖頂住上排門牙後面」
- 視覺提示→把鏡放在學生前方，讓同學看到舌尖置於上排門牙後面
- 觸覺提示→用壓舌棒輕觸學生上排門牙後方，提示舌的正確位置

### 常用誘發技巧 (續)

跑→飽 /p/ → /b/  
糖→黨 /t/ → /d/  
襟→金 /k/ → /g/  
錶→飄 /b/ → /p/  
覺→確 /g/ → /k/

方法錯誤  
(送氣/不送氣)

以口語/視覺/觸覺提示送氣/不送氣

### 例

/p/音

發音位置及方法的誘發技巧

- 口語提示→「合埋嘴，噴氣出o黎」
- 視覺提示→把鏡放在學生前方，讓同學看到先合上唇預備  
→把紙巾放於學生前方，讓噴氣時可看到紙巾飄起  
→把鏡放於學生前方，讓噴氣時可看到鏡面有一層霧氣
- 觸覺提示→讓學生把手放在嘴巴前方，讓噴氣時可感受氣流送出  
→用拇指和食指協助學生合起雙唇

### 常用誘發技巧 (續)

手 /s/ 形象化-蛇音、咬實牙  
豬 /dz/ 形象化-雀仔音  
車 /ts/ 形象化-乞嘍音

以形象化提示發音方式

### 常用誘發技巧 (續)

子音 (尾輔音 final consonants)

三 → 沙 口語提示：說到字的最後要合上唇，氣流由鼻腔流出

視覺提示：以觀察自己的嘴形

觸覺提示：鼻旁振動

### 子音刪除

雙母音 (diphthongs)

拜 /aɪ/ → /a/ 雙音滑行合併 (gliding)

杯 /aɪ/ → /a/ 雙音滑行合併 (gliding)

### 母音刪減

### 教師的輔導理念和策略 (3)

理念

- 循序漸進地訓練辨音能力、單音、單字、詞語、短句、句子、朗讀文章，最後將讀音類化到日常的說話裏

策略

- 鼓勵學童作聆聽訓練，比較正音與錯音的分別，幫助他們建立自我糾正錯音的能力
- 利用課文作為訓練教材，把語音訓練融入日常課程裏

### 口部肌肉發展問題

發音問題

- 話語不清晰
- 相比同齡的3、4歲同學，話音不清晰及說話內容難以令人明白
- 說話不動口
- 說話時，口部活動幅度有限，只維持在開口或合唇狀態微動

### 口部肌肉發展問題 (續)

感知問題

- 不會吞口水
- 2歲半至3歲大的孩子仍不會主動吞口水，並未感受到大量口水或食物黏在唇邊或臉上
- 抗拒被摸面
- 不喜歡臉部或唇邊被觸摸

### 口部肌肉發展問題 (續)

口肌問題

- 嘴角流口水
- 在單邊或兩邊嘴角經常流出口水
- 雙唇常微張
- 2歲至2歲半的孩子平日雙唇常處於微張，未有合緊雙唇

### 口部肌肉發展問題 (續)

吞嚥問題

- 拒絕吃肉菜
- 拒絕進食需要咀嚼的食物，如肉類和蔬菜
- 進食時間長
- 進食時間較同齡孩子長，如每餐進食時間需花上1小時或以上

### □部肌肉運動

為有□部肌肉發展問題的學童，給予□肌訓練，提升嘴唇、舌頭和上下顎等肌肉活動能力，從而促進標準的發音模式及提昇說話的清晰度

### □部肌肉運動（續）

簡單練習□腔肌肉的練習：

咀嚼：將長條食物置於大牙間咀嚼，改善下顎及舌頭控制能力及力度

吹氣：吹肥皂泡、哨子、乒乓球、紙條等，強化發音器官的控制能力

吸氣：用飲管飲水或吸起公仔紙，加強舌後縮、圓唇、下顎控制及面頰肌肉的能力

### 其他有效策略

1. 接受學童的發音問題，明白此並非一個毛病，要多加諒解，只要練習是可有進步的。
2. 勸止其他學童模仿或取笑他們
3. 多鼓勵及多稱讚學童，增強他們的信心及成就感
4. 訓練家長長，有正確的發音基本認識，類化於日常生活中。

### 參考資料

- Speech Therapy Services Section, EMB  
<http://www.edb.gov.hk/index.aspx?nodeID=2538&langno=2>  
經經驗驗學語音光碟  
[http://www.hkedcity.net/resources/common/res\\_detail\\_print?res\\_id=32884](http://www.hkedcity.net/resources/common/res_detail_print?res_id=32884)
- 粵語音韻集成電子版  
<http://humanum.arts.cuhk.edu.hk/lexis/Canton2/>
- 蘇尚周編(1993)廣州話語音演變，廣雅出版社，香港。
- 鄭嘉產、李行傳、董哲生) 張發榮、吳國、杜慧敏(2006) 香港粵語發音測試，香港特別行政區政府康樂及文化事務署，香港。
- 協康會言語治療團隊(2009) 小嘴巴聲兒童口肌訓練親子活動前，協康會，香港。
- 杜麗芬、黃依文(2007) 香港粵語發音訓練圖解，香港協康會發行，香港。
- 協康會言語治療部(2003) 發音訓練圖解教材套，協康會，香港。
- 香港明愛康復服務言語治療科(2009) 經經驗驗學語音故事發音故事教材套，香港明愛康復服務，香港。