

治療師的觀察藍圖

解碼幼兒語言復健的關鍵瞬間

fountain in fwing in in pour



Case Type:

兒童構音與語言認知介入

Core Focus:

生理控制、語音建構、互動引導

臨床情境基準線

現狀觀察



生理：專注時會忘記吞嚥口水，依賴衣服或衛生紙擦拭，未使用口水巾。

Note: Oral motor awareness decreased during high concentration tasks. Consider sensory integration cues.



發音：發音精準度不足（例如將「爸爸」發成「啊」，「河」音發音困難）。

Observation: Bilabial and velar sounds show inconsistent production. Muscle positioning drills needed.



互動：習慣依賴「要不要」問句，遇到「好不好」的否定情境會選擇沉默。

Incight: Limited expressive language for negation and preference. Build functional communication toolbox.



介入策略

1. 感覺閾值喚醒

Utilize varied textures and temperatures to stimulate oral sensory receptors. Introduce gentle vibration for increased awareness.

Strategy: Implement pre-feeding sensory warm-up routine. Focus on cheeks, lips, and tongue.

2. 舌部肌肉定位

Targeted exercises to strengthen tongue elevation, depression, and lateralization. Use visual and tactile cues for precise placement.

Plan: Daily practice of tongue push-ups and side-to-side sweeps. Use mirror for visual feedback.

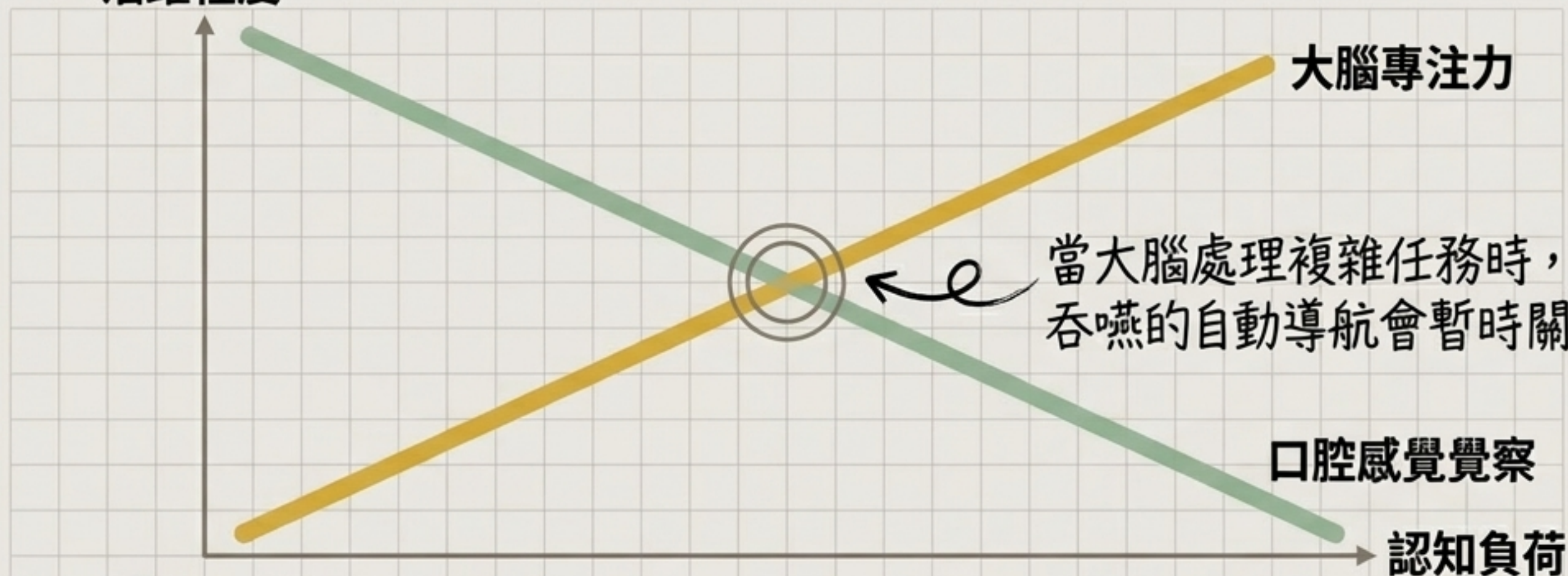
3. 認知負荷轉移

Teach alternative communication strategies to reduce cognitive demands during interaction. Practice "No, thank you" and "I prefer..." phrases.

Goal: Shift from passive silence to active expression of preference in negative contexts. Role-play scenarios.

流口水的隱形機制：專注力與感覺的拉鋸

活躍程度



大腦專注力

當大腦處理複雜任務時，
吞嚥的自動導航會暫時關閉。

口腔感覺覺察

認知負荷

治療師視角

流口水並非單純的「習慣不佳」，而是認知資源集中於手眼協調時，
口腔感覺閾值下降的生理現象。

介入時機軸：何時提醒「吞口水」？



✘ 不要打斷



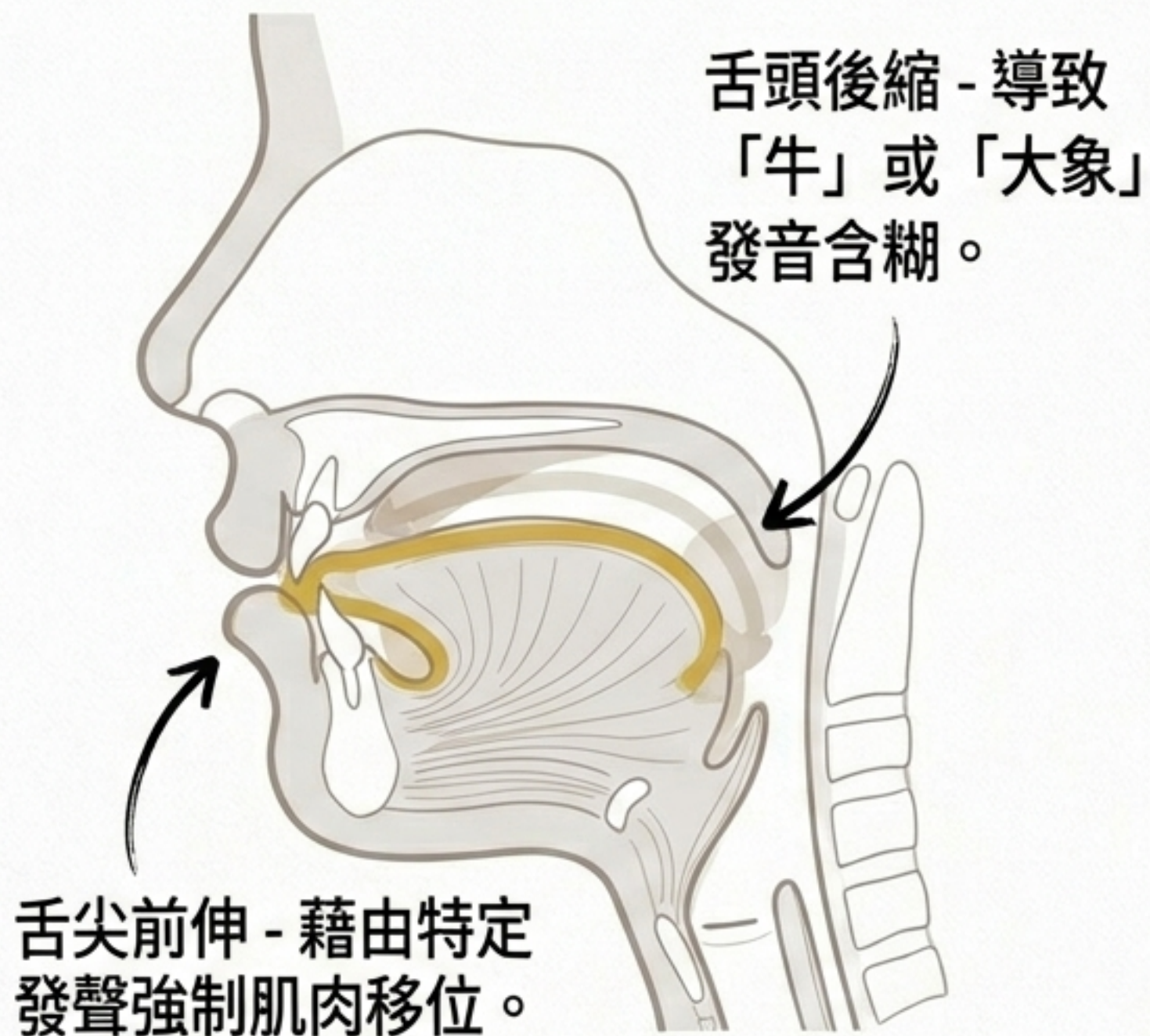
✔ 最佳時機



📶 物理提醒

Step 1: 建立觸覺對比	「桌子濕濕的，褲子乾乾的」
Step 2: 物理指令	暫停手部動作，明確給予「吞口水」指令。
Step 3: 自主善後	引導孩子自己拿衛生紙擦拭，而非代勞。

舌頭定位透視圖：「哞」與「辣」的物理魔法



為什麼不直接唸「牛」？

1. 「哞～」：帶有延長音的震動，能讓孩子明顯感知到舌尖必須往前推。
2. 「辣椒」：發出「辣」的瞬間，舌頭會自然前擺。

延長音 = 給予大腦足夠的時間去尋找肌肉位置。

發音難度解析矩陣

穩定發音

畫, 烏, 阿

依賴大型母音。音價重，不需複雜的氣流控制。

發展中發音

蜜蜂, 麵包

閉唇音。已經能將「蜜」與「包」清楚分離，不黏糊。

高難度摩擦音

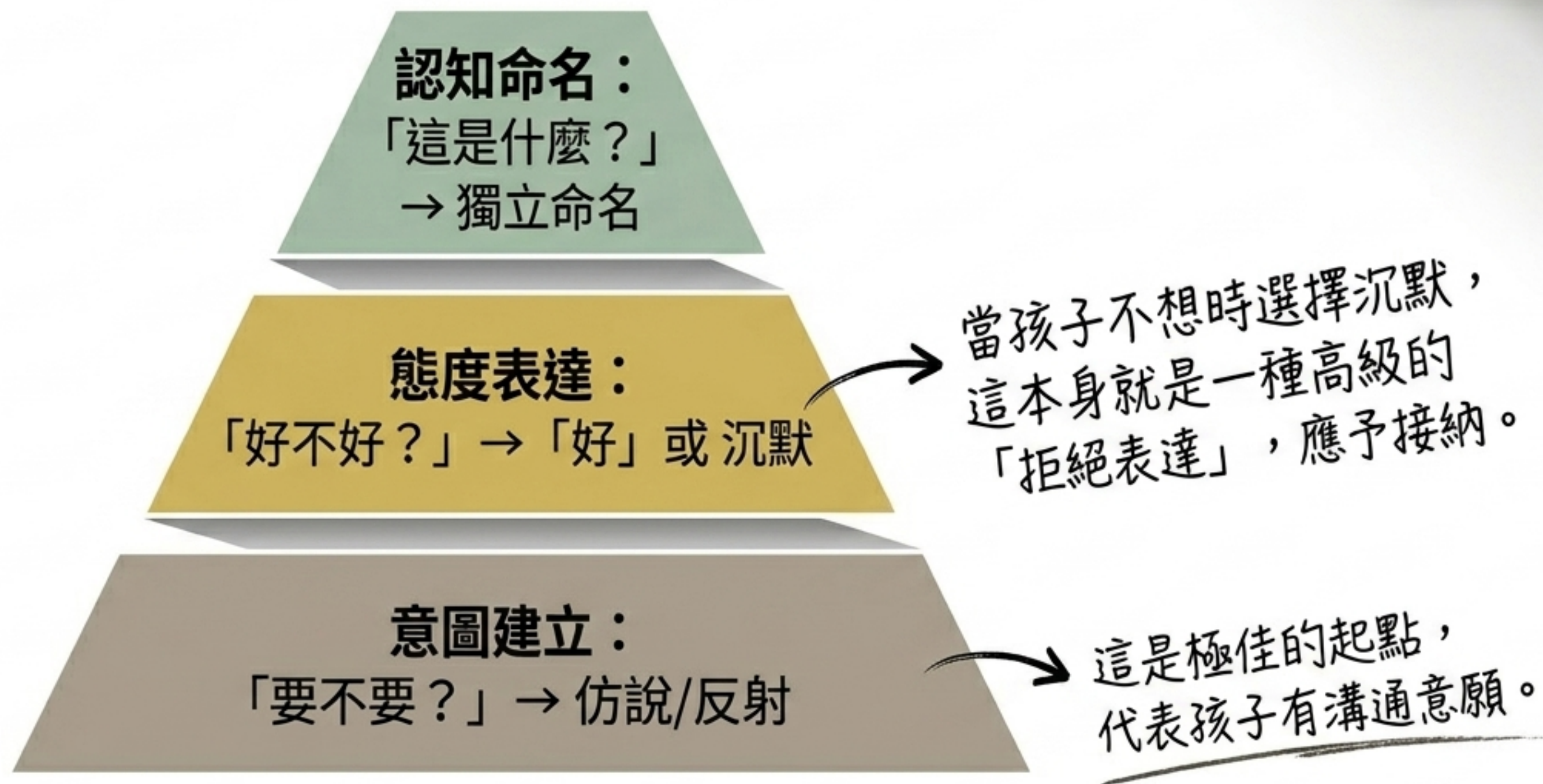
河馬, 斑馬

「喝」依賴純粹的氣流摩擦，無強勢母音支撐；「斑」需要瞬間的爆破力。

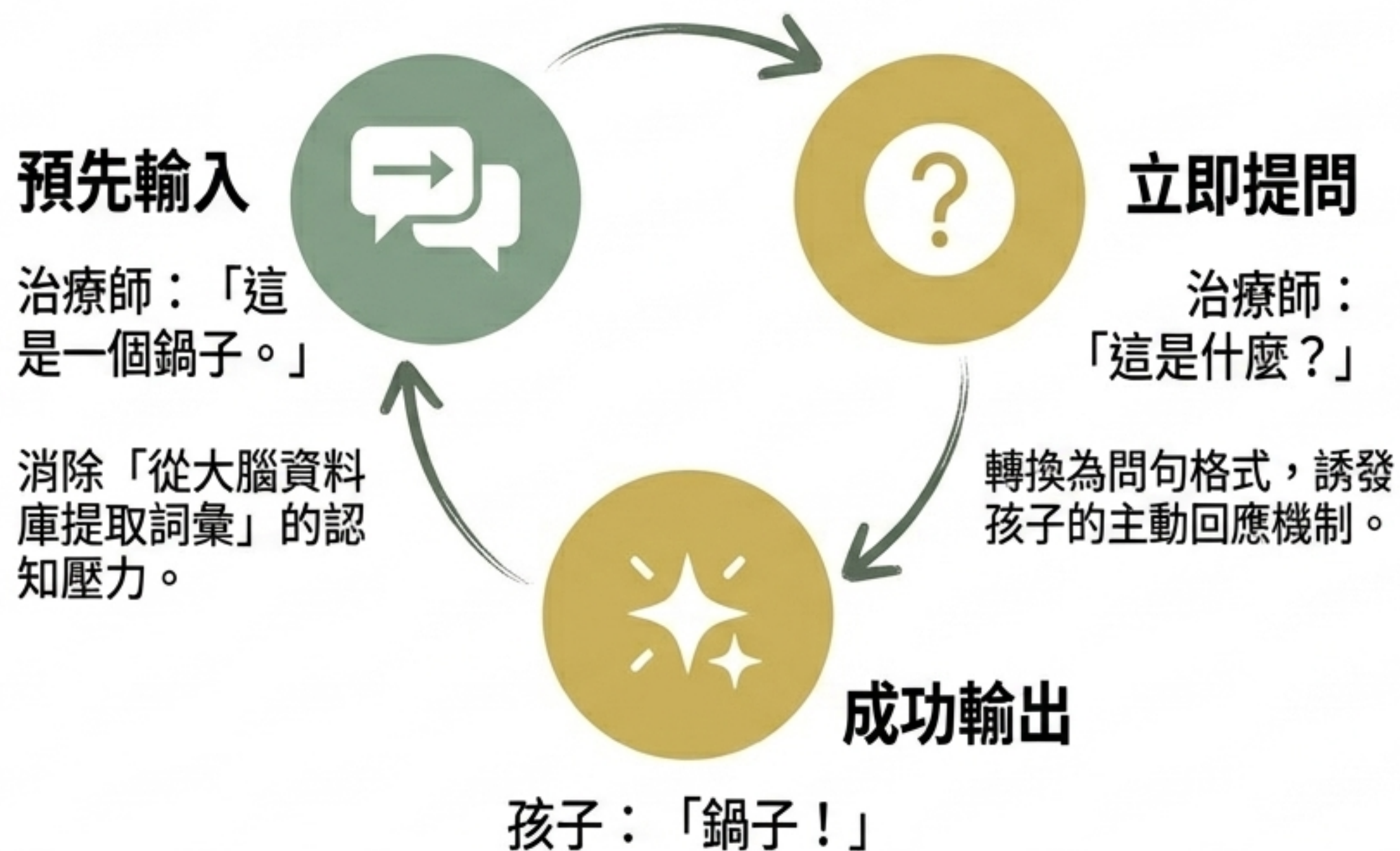
褪除提示

遇到困難音（如畫畫筆），第一次發音極度誇張（H-H-Hua），第二次立即收斂。讓孩子的大腦記住殘留的聽覺提示，而不是依賴大聲。

問句階層矩陣：從生存意圖到主動認知



降低認知負載的「延遲仿說引導」



Rule of Thumb

1. 已經會的詞彙（如：杯子），直接問「這是什麼？」。
2. 不熟悉的詞彙（如：筷子），先給答案，再問問題。

語言誘發的黃金三角



真正的語言治療，不是單調地要求「跟著唸」，
而是精心佈局這三個系統的完美重疊。

家長實戰工具箱



節奏中斷法

Rule：不要在任務「進行中」糾正生理狀態。

Action：等拼圖放下去的那一刻，再提醒「吞口水」。

觀察孩子拼圖放下的動作點。



殘影提示法

Rule：減少依賴大聲的持續糾正。

Action：遇到難發的音，第一次給予極度誇張的嘴型與氣流，第二次只給輕微氣音，讓大腦自己補足。

關鍵是讓大腦自動補完聲音。



答案預給法

Rule：對於新詞彙，先鋪路再提問。

Action：說「這是筷子。這是什麼？」，取代單純的逼問。降低認知挫折感。

建立信心比測試知識重要。

結語



**溝通從來不是單一肌肉的運動，
而是認知、感覺與動機的精準協奏。**

透過治療師的觀察藍圖，我們學會看見孩子
每一個「發音不準」或「沉默」背後的巨大努力。