

# 孩子总把“哥哥”说成“啾啾”，“飞机”说成“杯机” 是不是“大舌头”？

你家小朋友是否也会这样讲话：

“哥哥”说成“啾啾”

“飞机”说成“杯机”

“棒棒糖”说成“坝坝达”

“小老虎”说成“角脑五”

“大狮子”说成“大西几”

如果是刚开口学说话的宝宝这么讲话，很多家长可能还会觉得很可爱。但随着年龄的增长，有一部分孩子还是不能把某些字音说准。因为说话要用到嘴巴，这时候家长们就会担心是不是嘴巴或者舌头出了问题？孩子会不会是“大舌头”呢？

看到这里的家长们可以先松一口气了，“口齿不清”确实不是因为“大舌头”。今天我们就来说说孩子口齿不清的原因有哪些？

“口齿不清”，专业术语叫“语音障碍”，常见种类和病因如下：

## 语音障碍的种类和病因



①**器质性语音障碍**：听力障碍、唇腭裂、严重的牙列问题、经言语治疗师评估后**明确的**舌系带过短等导致的口齿不清。

②**神经性语音障碍**：如脑瘫、脑外伤等引起的运动性构音障碍、儿童言语失用症(CAS)。

③发育性语音障碍：孩子虽没有上面提到的器质性、神经性的问题，但仍表现有口齿不清。

也就是说孩子嘴巴的结构、功能是正常的，但由于某些原因，孩子说话时舌头位置“摆错”，或说话时嘴巴“动错”，导致说不准某些音。家长们遇到最多的是这一类型的语音障碍，在门诊通常被诊断为“构音障碍”，或“功能性构音障碍”。这一类型的发音问题可以通过言语训练，教会孩子正确的发音位置和发音方法，不需要剪舌系带或做“口肌训练”。

如何评估孩子的语音能力或判断孩子是否有语音障碍？

很多因口齿不清在门诊就诊的家长都会这样问：我家孩子这个情况长大会不会自然就好了呢？

实际上，大部分孩子口齿不清的问题可以随着年龄的增长慢慢改善，其实是因为不同的语音（声母）被掌握的年龄是不一样的。换句话说就是：简单的发音孩子掌握的早一点，难的发音掌握的晚一些，不同声母出现和掌握的年龄可参考下图：

		年龄(岁:月)								
阶段	声母	2;7	3;1	3;7	4;1	4;7	5;1	5;7	6;1	习得与否
	音位	2;12	3;6	3;12	4;6	4;12	5;6	5;12	6;6	
第一阶段	b									
	m									
	d									
	h									
第二阶段	p									
	t									
	g									
	k									
	n									
第三阶段	f									
	j									
	q									
	x									
第四阶段	l									
	z									
	s									
	r									
第五阶段	c								< 90%	
	zh									
	ch									
	sh									

(如图中声母 k, 3 岁左右 k 音出现, 3 岁 6 个月左右能完全说准 k)

因此，评估孩子的发音我们除了要听孩子“说的准不准”，还要看“说不准的音”是不是孩子现在这个年龄段能掌握的。只要符合儿童语音发育的顺序，这种情况下的“口齿不清”就暂时不会判定为异常。

根据美国言语语言听力协会（ASHA）的数据统计，约70%语音障碍的儿童同时伴有语言障碍，约30%语音障碍的儿童同时伴有阅读障碍。沟通是儿童生活、社交、学业等各方面的基础。针对儿童可疑的语音问题，家长可以带孩子到[广东省妇幼保健科就诊](#)，进行全面的评估，包括听力、口腔结构与机制、语言发育、语音、社交等，明确孩子是否处于“可以再等一等”的时期，还是需要尽早进行言语训练。

一些“未雨绸缪”，“赢在起跑线”的家庭互动小技巧——巧用“三觉”

**“听觉轰炸”**：高密度的说一些孩子发不准的音，如和孩子一起玩卡片配对游戏练习“ch”音，“熊猫吃竹子、猴子吃桃子、小猫吃鱼”，以此类推。

**视觉游戏**：和孩子面对面坐下（或双双坐在全身镜前），轮流发某个音让对方观察是嘴巴的哪里碰哪里，例如：“巴士”的“巴”，是用上嘴唇碰下嘴唇。进阶玩法可以用手挡住嘴巴只听声音：“大象”的“大”是舌头尖尖碰上齿背。家长和孩子可以互换角色扮演“裁判”或“警察”。

**触觉游戏**：用棉签或棒棒糖，轻轻摩擦孩子口腔的某些部位，用这些部位发出不同的语音，如：先用棉签轻触舌尖和上齿背，再用舌尖碰上齿背发出“踢（球）、梯（子）、（鼻）涕”，以此类推。家长同样可以和孩子互当“指挥官”。

**需要注意的是**：以上策略仅为帮助孩子更好的听清某个音的声音、感受发音时嘴巴和舌头的位置，[整个过程家长不做任何评价和纠正。](#)

另外笔者在门诊也见过非常多家长因为时间或到医院路途遥远的关系，想自己尝试在家纠正发音的。看似简单的“口齿不清”，经验不足的言语治疗师也不容易鉴别，需要花大量的时间和精力去收集资料、评估和分析。所以家长们尝试在家干预无效后（建议尝试纠正发音三次孩子仍不能说准为无效），同时孩子对于纠正发音有抵触情绪的，可以坚定地选择寻求专业言语治疗师的帮助。

本文作者：蒙朦

广东省妇幼保健院康复科言语治疗师

中国国际言语听力协会学术委员会青年委员

广东省康复医学会言语治疗分会委员

华东师范大学康复科学系临床实践导师

儿童共鸣嗓音疗法“嗓音探险”国际认证

Stutter-C 儿童口吃评估和治疗国际认证