

屏東地區國小迅吃兒童構音異常之試探性研究

曹祐榮

龔士琦

張毓鑫

桃園縣桃園市
東門國民小學實習教師

高雄市
東光國民小學實習教師

高雄市
援中國國民小學實習教師

陳紫綺

楊淑蘭

高雄市福東國小實習教師

國立屏東教育大學特殊教育學系教授

摘 要

本研究旨在探討屏東地區國民小學迅吃兒童之出現率及迅吃兒童之特徵是否與國外文獻相吻合，並施測構音測驗和蒐集迅吃兒童的語言樣本，深入分析其構音異常情形。

研究者篩選屏東地區 2074 位國小二年級兒童，鑑定一般教師提送之 9 位未曾接受過語言治療的疑似迅吃兒童，進行測驗評估及蒐集語言樣本，透過錄音語言樣本分析兒童之音韻歷程（phonological process），並整理其在構音方面的特徵。

本研究發現一般教師提送之疑似迅吃兒童皆為構音障礙而非迅吃，因此未能篩選出迅吃兒童。探討可能的原因是：1.迅吃的出現率可能低於口吃，2.英文轉譯的迅吃檢核表仍不夠明確，3.一般教師對迅吃的認識不足，4.家長傾向高估子女的語言能力。最後提出對未來有關迅吃研究的建議。

壹、研究動機與研究問題

第一節 研究動機

一、國內外有關迅吃的文獻不足

語言是人類溝通思想、表達情感的主要工具，也是學習與思考的利器，藉由語言的使用，各種學習的活動才得以順利展開，因此語言能力影響兒童的學習成效(林寶貴，2003)。本研究之前四位研究者均為特殊教育實習教師，有機會接觸到各類型之語言問題個案，發現個案間存在著不同程度的差異

性，在閱讀有關迅吃的資料後，發現不論國內外皆對迅吃兒童的了解有限，其文獻資料十分貧乏，深覺迅吃兒童的語言障礙是值得深入探討的問題，因此著手建構研究計畫，擬更進一步的深入探討迅吃個案的言語問題，尤其是構音異常問題。

二、迅吃兒童的語言問題對學業學習有不良影響

林寶貴、錡寶香(2006)指出學業的學習需要聽話技能、遵循指示、語言理解及口語表

達等能力才能達成，而語言障礙學生通常是欠缺這些技能的，因此語言障礙的學生容易在閱讀、書寫方面出現困難，進而影響不同學科的學習成效。Weiss (1964)指出，迅吃者的語言障礙會導致說話延遲、構音異常、讀寫障礙、節律及音質的障礙、混亂無秩序或心神不定等情形。迅吃兒童可能因其說話能力缺陷導致學習出現困難，此時若教師未能察覺或對迅吃不甚了解而無法做出適當的判斷，迅吃兒童很可能被標記為學習障礙、注意力缺陷過動症或其他障礙類別，因此沒有接受適當的治療及輔導而延誤了其語言發展與認知學習，為了避免及降低迅吃兒童錯誤標記，宜深入瞭解迅吃在學齡兒童的出現情形。

三、迅吃兒童的言語問題嚴重影響人際適應

日常生活不可避免會牽涉到人與人之間的社會互動，人際互動都必須以語言傳達訊息、接收訊息。林寶貴、錡寶香(2006)提到，同儕間可能會故意模仿甚至取笑語障兒童的說話方式，使語言障礙兒童不斷自覺自己說話的問題，造成其在溝通情境時倍感壓力。同儕給予的負向經驗，可能會打擊語障學生的自信與自尊，並在心理及情緒上造成傷害，導致他們自卑與退縮人格特質，甚至在團體中成為被孤立、排擠的一員，而迅吃兒童有語速快或不規則、不流暢和語音清晰度不佳的現象，將影響其人際溝通效能和自信心，因此深入探討國小迅吃兒童之言語特徵有其必要性。

國內目前有關於迅吃方面的研究及論文相當不足，因此研究者希望藉由本研究調查屏東地區國小迅吃兒童之出現率，並針對其障礙特徵進行探討，以增加國內對迅吃者的認識及了解，驗證國內迅吃者的徵狀與國外已發表之迅吃相關論文獻是否吻合。此外，

研究者也將特針對迅吃兒童之構音障礙進行分析，以便瞭解迅吃兒童的構音障礙特徵，提出有關迅吃兒童構音障礙的有效教學策略及方法。

綜合以上描述，本研究將從屏東地區迅吃兒童出現率、特徵及其構音障礙之情形三大主題切入，透過分析其障礙情形，進而對迅吃兒童的言語問題提出更有效的教學策略及方法。

第二節 研究目的

基於以上研究動機，本研究目的如下：

- (一) 瞭解屏東地區國小二年級迅吃兒童的出現率。
- (二) 瞭解屏東地區國小二年級迅吃兒童之特徵。
- (三) 瞭解屏東地區國小二年級迅吃兒童構音障礙之情形。

根據以上之研究目的，本研究的探討問題有：

- (一) 屏東地區國小二年級迅吃兒童的出現率為何？
- (二) 屏東地區國小二年級迅吃兒童之特徵為何？
- (三) 屏東地區國小二年級迅吃兒童構音障礙的情形為何？即其錯誤音和音韻歷程之出現情形為何？

第三節 名詞釋義

(一) 迅吃 (cluttering)：

迅吃 (cluttering) 是語言出現混亂現象及組織呈現有問題，會出現構音不清及類似口吃的語言不流暢。Daly(1992) 為迅吃下定義：認為迅吃者說話能力及語言處理有障礙；說話迅速、節律異常且無組織，經常讓人難以理解其說話的意思。Van Riper(1992)描述，迅吃者的說話能力及語言文字是混亂且缺乏組織的。本研究根據 Daly &

Burnet(1999)迅吃檢核評估表（楊淑蘭譯，2009）的標準，評估疑似對象，分數在 55 分以上是為有迅吃問題。

（二）國小迅吃兒童：

本研究中國小迅吃兒童是指屏東地區國民小學二年級普通班學生，經由班級導師提供疑似迅吃兒童名單，再請導師和父母以 Daly & Burnet(1999)迅吃檢核表評估之後，分數在 55 分以上者為迅吃問題的兒童。

（三）構音異常：

正常兒童的語言發展，會隨著身、心理的發展逐漸成熟。從新生兒的叫聲到能使用完整的句子，在進入國民小學前未經過任何正式的訓練皆可順利的獲得。根據過去研究發現有關兒童之語音發展在兒童進入小學時，應皆已完成（楊淑蘭，2006）。因此，本研究主要是依據國語正音檢核表（許天威、徐享良編、席行蕙，1991）；音韻歷程分析評量表（楊淑蘭 2006），分析迅吃兒童之錯誤音和音韻歷程之種類與分佈情形。

貳、文獻探討

第一節 迅吃的特性與成因

迅吃是一種溝通障礙，主要影響溝通的四個要素：構音/音韻、語言、聲音與流暢度（Louis, 2004；Myers 等人，2002a,b）。其特性包括：說話含糊不清，語音的扭曲與省略、互換詞彙或語音中的字、語言能力不足、聽覺回饋較差等，個案通常不易察覺自己的語言障礙，尤其是在發生迅吃的初期。

林寶貴、錡寶香(2006)表示，只有說話-語言障礙的兒童，未必有身體上或外觀上的問題。相同的，迅吃者未開口說話時，其外表是和一般人沒有明顯差異的。

Weiss (1964;1967;1968)提到迅吃的診斷之必要徵狀，包括過於倉促的說話、母(元)音停止、欠缺音色變化或節奏運動神經失

調、朗讀問題、語法困難、書寫障礙、說話時重複和猶豫情形、不穩定的呼吸、坐立難安及過度活躍，並可能受到遺傳之影響等等。

Ward (2006)將迅吃的特徵分成動作 (motor)、語言(language)和心理 (psychology) 三個向度來說明

1.動作方面

- (1)說話速度太快，不易聽清楚。
- (2)過度語音共構（coarticulation）：發音時可能受到前後音影響，而產生太多扭曲和省略語音(例如同化現象，Hello Ketty 說成 Hello Keki)。
- (3)構音錯誤，舌根音發成舌尖音。
- (4)說話缺乏韻律感。
- (5)語調單調。
- (6)說話加速，越說越快。
- (7)說話不順暢有重複現象。

2.語言方面

- (1)文法問題：a.太多片語重複和修正，b.動詞變化、代名詞和介係詞使用錯誤，c.句子被簡化和字的順序顛倒，d.功能詞被省略，e.句子不完整，句法被省略。
- (2)字彙層次：尋字困難、插入的聲音和字太多、用相關字替代、胡亂用字、說話時很多停頓、遲疑和修正。
- (3)語用層次(表達性語言有困難，特別是組織語言訊息，例如描述一件事或維持一段主題；無法歸納或按時間順序說明事情。

3.心理方面

- (1)迅吃者對個人的言語和語言問題沒有覺察，無法由聽者角度了解問題嚴重性。
- (2)伴隨迅吃的態度：與口吃者不同，迅吃者不會對某些字或情境感到焦慮，因此很少有逃避行為。

楊淑蘭(2009)引述 Ward 的看法認為迅吃和口吃一樣，至今原因不明。Freund

(1952), Weiss (1964)和 Arnold (1960)認為迅吃是基因遺傳的異常所導致，近年來由腦波檢查(EEG)的證據顯示迅吃者有比口吃者更多的異常型態 (Lauschinger and Arnold, 1965), Van Borsel & Vanryckeghem, (2000); Van Borsel 等人(2003)認為迅吃是妥瑞氏症的特徵之一，也有一些學者認為迅吃是有一些神經性的損傷(引自 Ward, 2006)。

第二節 迅吃與口吃的不同

Perkins (1977) 認為迅吃與口吃是「相重疊的行為，迅吃是在頻率及節奏上出了毛病，它的範圍包括流暢性的問題，是和口吃重覆相似的部分」。而且迅吃者說話時含混不規則，使得話語模糊不清。以下為口吃與迅吃之比較說明：

- (1)口吃者通常能夠察覺自己的不流暢，迅吃者比較不易被察覺，尤其在初期時。
- (2)口吃者專注於說話流暢時，言語反而不流暢，迅吃者則相反。
- (3)口吃者的自發性語言較迅吃者流暢。
- (4)迅吃者較口吃者有語法上的問題。
- (5)迅吃者較口吃者可能出現較多的構音/音韻問題。

第三節 迅吃的評量工具與評量向度

影響迅吃的四個向度分別為：構音/音韻、語言、聲音、流暢度；因此評估迅吃時必須包含這四個領域，目前可使用的評估工具有：

- (1)國語正音檢核表(許天威、徐享良編、席行蕙，1991)
- (2)音韻歷程分析評量表(楊淑蘭，2006)
- (3) Daly & Burnet(1999)迅吃檢核表(楊淑蘭譯 2009)
- (4)口語-動作評估評量篩檢表(楊淑蘭，2002)

- (5)正式構音測驗
- (6)言語及語言樣本採樣
- (7)構音測驗與連續說錯誤音比較
- (8)說話速率的評估
- (9)清晰度的判定
- (10)口臉檢測表
- (11)唇齒輪替音節速率紀錄

第四節 迅吃相關研究

Jack Katz (2002)發現三名分別有不同症狀的障礙者，第一位是中樞聽覺處理異常症狀 (Central Auditory Processing Disorders, CAPD)，第二位是注意力缺陷過動症 (Attention -deficit hyperactivity disorder, ADHD)，第三位為迅吃者(Clutters)。這三種障礙都有大腦機能失調的部份，然而這些障礙問題都具有相似的症狀，因此他們受影響的部份很有可能是相同的。

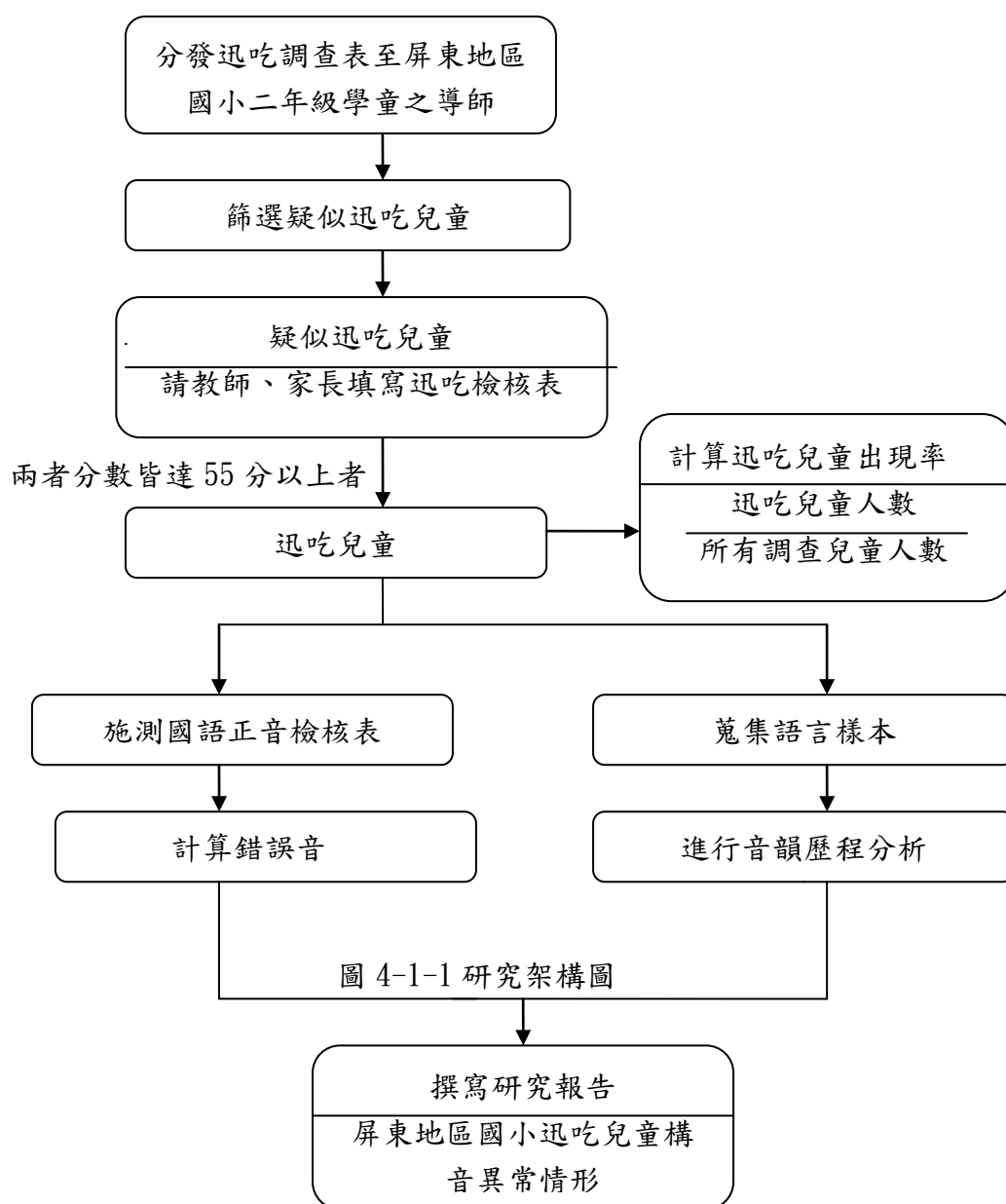
在三十多年前有一段時間曾經使用疊詞測驗(Staggered spondaic word, SSW)研究大腦聽覺機能失調，並針對個人大腦損壞進行局部診斷並標記。Jack Katz(2002)利用中樞聽覺處理測驗(Central Auditory Processing Test, CAP Tests)檢測大腦確實的功能，相同的跡象發現與 CAP 所測得之大腦區的行為是一致的。因此，具有臨床的重要性及關注性的研究會鼓勵使用 CAP Tests 進行迅吃的評估。

國內目前有關迅吃的文獻有楊淑蘭(2009)在臺灣聽力與語言學會報告一名小二男童的個案研究報告；楊淑蘭(2010)發表另一篇名為「迅吃—有學習困難的語言障礙」，介紹迅吃的定義、診斷評估和處遇，並提及臨床經驗等，該文指出迅吃者常伴隨學習障礙，在國內容易被診斷為學習障礙，而忽略其言語和語言問題；以及楊淑蘭(2011)於學習障礙學會發表「音韻覺識取向注音符號教學對伴隨語文學障之迅吃兒童介入效果之研

進行判斷，篩選出疑似有迅吃症狀者，接著請班級導師和個案家長根據 Daly & Burnet(1999)迅吃檢核表(楊淑蘭譯，2009)，評估該疑似個案，若其分數在 55 分以上是為有迅吃問題之兒童。再施測國語正音檢核表

(許天威、徐享良編、席行蕙 1991)，以檢測出迅吃兒童之錯誤音，之後蒐集迅吃個案之語言樣本並進行音韻歷程分析，歸納其構音異常的特徵，和音韻歷程的種類，並統計屏東地區迅吃兒童之出現率。

本研究之研究架構圖如圖 3-1-1 所示：



為達成本研究之目的，茲將本研究之研究流程分為相關文獻資料蒐集、選擇研究工

具、確定研究對象、語言樣本收集並分析、資料整理與分析、撰寫研究報告等六階段。

（一）搜集相關文獻資料

由於國內迅吃相關文獻較貧乏，因此研究者蒐集及閱讀主要以國外已發表之迅吃相關文獻為主，並參考國內有關兒童語言發展、語言能力及構音異常等相關文獻。所蒐集之國內外資料類型包括書籍、期刊、論文及相關網站資料，整理歸納並分析後，做為本研究之理論基礎，與指導教授討論並修正後，確定研究題目、研究問題、研究範圍及研究工具的選擇。

（二）選擇研究工具

本研究採用國語正音檢核表(許天威、徐享良編、席行蕙，1991)、音韻歷程分析表(楊淑蘭 2006)；Daly & Burnet(1999)迅吃檢核評估表做為本研究之研究工具，用以評估國小兒童是否有迅吃之情形。發現疑似迅吃兒童後，研究者親自進入學校進行施測和蒐集語言樣本，進行語言樣本分析，並透過訪談了解個案之學習情形、作業狀況以及在校內的語言表現。

（三）確定研究對象

本研究之研究對象是針對屏東縣市國小二年級兒童進行普查，篩選出疑似迅吃兒童名單，並排除智能障礙、聽覺障礙、視覺障礙、自閉症、腦性麻痺及其他神經性障礙等身心障礙導致之語言障礙者，再請導師和個案家長利用迅吃檢核表對兒童進行評估，收回迅吃檢核表，若分數達 55 分以上者則為測驗實施和語言樣本蒐集之對象。

（四）實施國語正音檢核表

研究對象確定之後，研究者進入學校，以不影響兒童學習及教師教學為前提，經由迅吃兒童教師與家長的同意，配合其適合的時間到校施測國語正音檢核表(許天威、徐享良編、席行蕙 1991)時，研究者逐題記錄迅吃個案之錯誤音。

（五）蒐集並分析語言樣本

國語正音檢核表施測結束後，以錄音方式蒐集語言樣本。研究者取得每位兒童的語言樣本至少 500 漢字以上，之後轉譯為文字稿，針對迅吃兒童之構音障礙進行分析及探討，進而歸納其音韻歷程。

（六）資料整理與分析

研究者依據教師及家長所填寫的迅吃檢核表上，分數達 55 分之兒童，界定為迅吃兒童，並統計其出現率（迅吃兒童人數/所有調查兒童人數）。之後統計迅吃兒童在國語正音檢核表上之錯誤音個數及分配情形，並統計各音韻歷程出現情形，畫出長條圖，以獲得迅吃兒童構音異常之資料。

（七）撰寫研究報告

根據研究者利用研究工具所搜集之資料、個案語言樣本與訪談記錄等，撰寫研究結論並針對未來相關研究提出建議，完成本研究報告。

第三節 研究工具

（一）研究者

本研究五位研究者中，楊淑蘭為美國伊利諾大學語言病理學博士，在語言障礙研究領域學有專精，尤其是語暢異常方面，此外更架設有台灣口吃研究室網站，從事口吃、迅吃方面相關研究十多年；另外四位研究者皆為特殊教育學系畢業生，就學期間修習過語言發展與矯治、語言障礙教材教法、特殊學生評量等相關課程，並曾至高雄長庚兒童醫院接受語言治療實習，輔導屏東地區具有語言問題的學童，對具語言問題學童有不少實務經驗。

研究團隊雖不具備語言治療師之資格，但對迅吃之了解可能較一般治療師有更多學理知識和認知，希望透過現有之工具的使用，由導師先提出可能名單，再由研究團對分別搜集資料和語言樣本，再一起聆聽分析

語言樣本，綜合判斷，進行初步的試探研究。

(二) 測驗工具

本研究主要採用以下的工具：

(1) Daly & Burnet(1999)之迅吃檢核表：

Daly 和 Burnet (1999)發展了一個 36 題的迅吃檢核表，是由早期的 33 題修訂而來，請見附錄一。

本工具分為語詞理解、聽覺理解、語詞表達等部份，測驗子題一共有 35 題，採 4 點式量表進行評分，用以判斷迅吃之嚴重程度。他們建議 35-55 分者是迅吃-口吃，55 分以上是迅吃。

(2) 國語正音檢核表：

許天威、徐享良編、席行蕙在 1991 編製，以圖片分別測量兒童之發音正確與否。

(3) 音韻歷程分析表(楊淑蘭 2006)：

根據文獻歸納為替代(不送氣化、舌根化、舌尖化等)、省略(聲母、韻母和韻尾)、前(後)音同化和扭曲等評量項目。

(三) 語言樣本分析

研究者將每一次蒐集之語言樣本進行轉譯的工作，透過聆聽迅吃個案之語音紀錄，將語音轉譯成為逐字稿的形式，以方便進行相關的語言分析，並將每一位個案的語言樣本存檔歸類，以便進行統計與整理。

(四) 研究設備

1、數位錄音機

在蒐集語言樣本之前請個案家長簽署同意書，蒐集語言樣本的過程主要以數位錄音機為工具，每份語言樣本皆轉錄一份備用，以確保資料的完整性。

2、電腦

在轉譯的過程中，利用電腦為主要工具，進行文字的繕打，將語音檔案轉換成為 word 文字檔案，並分類儲存以便進行統計分

析的作業。

3. 數位相機

除了從班級導師口頭上得知學生日常學習及語言表現外，同時拍攝國語和數學作業練習本影像，作為評估參考的依據。

(五) 統計方法

本研究以 SPSS 16.0 進行描述統計。

肆、研究結果與討論

第一節 研究結果

本研究一共調查了屏東市地區 20 間國民小學，共 76 班的二年級學童，總樣本數為 2047 名，並從班級導師與家長推薦的名單中，針對 9 名疑似迅吃個案進行測驗評估與篩選。

此 9 名疑似個案在迅吃檢核表中的分數偏高，但經由研究小組到校蒐集語言樣本(共約 6317 字)，進行語言樣本分析後，綜合學生在校的作業表現與同儕間語言互動情形，研判該 9 名疑似迅吃學童的語言特徵與文獻並不符合，多半是構音異常、語言速度偏快、或是在壓力情境中所造成的發音不清楚，以導致被推薦為迅吃疑似個案。

茲整理各校推薦疑似個案資料如下表，列出疑似個案學校名稱、班級數、總樣本數、疑似個案數、學童男女比例以及各校疑似個案百分比。

表一：各校推薦疑似迅吃個案統計資料表

學校名稱	班級數	樣本數	疑似個案數	男女比	疑似個案%
1. ○和	3	68	1	40/28	1.5%
2. ○正	4	114	2	57/57	1.75%
3. ○利	3	79	0	43/36	0%
4. ○榮	1	22	2	11/11	9%
5. ○愛	9	274	0	143/131	0%
6. ○孝	7	199	1	102/97	0.5%
7. ○生	2	55	0	33/22	0%
8. ○館	3	99	0	57/42	0%
9. ○來	2	39	0	18/21	0%
10. ○洛	3	75	0	44/31	0%
11. ○同	2	36	0	19/17	0%
12. ○協	2	34	0	18/16	0%
13. ○聲	8	221	2	119/102	0.9%
14. ○興	4	109	1	60/49	0.9%
15. ○平	4	120	0	68/52	0%
16. ○義	5	126	0	66/60	0%
17. ○豐	2	48	0	25/23	0%
18. ○興	4	102	0	59/43	0%
19. ○光	5	118	0	53/65	0%
20. ○○附小	4	109	0	59/50	0%
總計	76 班	2047	9	1094/953 =1.148 : 1	平均 5.55%

由表一可以看出抽樣的 20 間學校中，各校之班級數、各校學生樣本數以及各校疑似個案數，最後再統計各校男女比率，總樣本數為 76 班 2074 位二年級兒童，男女之比率約為 1.148 : 1。研究者並針對每個學校的疑似個案，統計其百分比，結果如表一所示，疑似迅吃個案數有 9 位，約佔總

樣本數的 5.55%。

資料統計後，研究者針對 9 位疑似個案仔細聆聽其語言樣本並進行分析比對，發現一般教師推薦之疑似個案並不符合迅吃的特徵(語速快或不規則、言語不流暢，可能伴隨語言問題)，非為迅吃者。因此以下僅呈現 9 名疑似個案的語言資料分析結果如表二。

表二：9 名推薦個案語言資料分析

疑似個案	迅吃檢核表/ 迅吃嚴重度 得分		語言表現與特徵	語言 樣本 字數
	導師	家長		
No. 1	37/3	47/X	1. 說話速度較一般學童快，讓人聽不清處要表達的內容，但並無語音、語法和語意等問題。 2. 無法克制想說話的需求，一旦開始說，就容易停不下來，即便經過提醒仍無法自我克制。 3. 課堂中常需要老師不斷提醒要求，否則容易影響上課的進度。	≡ 2039 字
No. 2	4/X	7/X	1. 經導師與家長推薦，但分數過低，因此未蒐集語言樣本。	0 字
No. 3	12/X	12/X		
No. 4	21/4	29/X	1. 說話時部分的字詞會聯貫在一起，使人聽起來覺得模糊。 2. 翹舌音較容易發不清楚，特徵類似俗稱的大舌(台語)，舌頭功能較不靈活。	≡ 924 字
No. 5	31/5	9/X	1. 舌尖化問題較明顯，此構音特徵造成語言表達的模糊。 2. 說話時語速會突然增快，停頓時偶爾會重複連接詞。 3. 共鳴音的部分較弱，推測其構音功能較差，缺乏練習所致。	≡ 659 字
No. 6	35/X	4/X	1. 構音異常情形嚴重，聲音模糊不清。 2. 回答的答案普遍簡短且語速正常。 3. 當說話語句較長時，字詞會重複唸讀，且出現語意表達不清之情形。	≡ 701 字
No. 7	65/4	0/X	1. 音韻異常，有嚴重舌根化的問題。 2. 語言字彙量多，但有明顯不送氣化的問題。	≡ 753 字
No. 8	40/1~2	0/X	1. 有些微舌尖化的問題。 2. 說話時語速較慢，思考較久，有時會有沈默的現象。 3. 有替代音的狀況。 4. 個性較為退縮、害羞。	≡ 591 字
No. 9	38/5	29/4	1. 學生語速正常，無節律問題。 2. 音韻異常：有明顯的替代音、歪曲音	≡ 650 字

註：X 表未填寫

由表二可以看出僅有編號 1,6,7,8,9 號兒童的導師評估分數符合迅吃標準，但若同時要求導師和家長的評估都需達到 35 分切截點，則僅剩 1 號兒童(35 分爲切節點是根據 Daly 和 Burnet (1999)發展的迅吃檢核表爲標準，他們建議 35-55 分者是迅吃-口吃，55 分以上是迅吃)。

由於 2,3 號兒童在檢核表的得分過低，因此並未蒐集其語言樣本，研究者蒐集其他 7 位疑似迅吃兒童的語言樣本後(共約 6317 字)，仔細聆聽與判讀，雖然 1 號兒童說話速度較一般學童快，經過提醒後仍無法克制想說話的需求，即便在老師的要求下也無法中斷，但該童並無語音、語法和語意等問題，在日常語言表現上也不至於混亂、無組織，因此在仔細聆聽、分析個案語言表現，確定 1 號兒童並未符合迅吃者的特徵與條件。而其餘之兒童皆爲構音障礙，無語速快或不規則或不流暢，並非本研究之目標對象-迅吃者。由於疑似個案之學業成就、行爲表現以及語言特徵上，並未達到迅吃檢核表建議之分數，大多數疑似個案多半是構音問題較爲嚴重，因而未進一步分析與迅吃有關的特徵表現與音韻歷程。

第二節 研究限制

(一)題目上的限制

由於研究者較常接觸構音異常的學童，而欲將此主題納入研究變項中，因此主題同時包含迅吃與構音異常兩個變項，而未思及若樣本群體小於真正迅吃的出現率時，會造成無真實個案爲對象，進行進一步構音異常方面的探討，導致無法回答研究目的(二)與(三)的問題。

(二)受試者抽樣的限制

研究者一共抽樣 10 間小學 2074 位國小二年級學生，最終得出迅吃出現率爲零的結

果，推論有可能原因其一爲樣本數不夠大。

其二爲學者在研究中提到迅吃者在認知方面具有以下特徵：對自己無法與人溝通的問題毫無覺察，他們自我監控能力差，思考沒有組織、注意力短暫、強迫性的口語和非口語行爲、知覺有缺陷(聽覺或視覺處理或聽覺記憶很差)(Daly、Burnett，1999)，在國內很有可能被診斷爲學習障礙，而忽略了他的言語和語言障礙的本質(楊淑蘭，2010)。因此可能已被安置在資源班接受特教服務，而被教師排除在篩選的名單之外，以至於本研究無法找到迅吃個案，並不表示迅吃個案不存在。

而本文題目標示初步研究之目的，即是因爲有關迅吃的文獻相當少，尤其是實證研究更少，甚至美國聽語學會網站也刪除了，但將在今年 9 月初於英國舉辦的第 9 屆語暢異常之國際學術研討會所徵求之論文卻特別提及，可見在歐洲迅吃並未被遺忘，本研究有可能是有關迅吃的第一篇調查研究，存在若干研究法的問題，但它也提醒未來學者應該注意的方向。

(三)研究者本身的限制

四位研究者未曾接觸過迅吃的個案，無實務上的經驗，僅以初學者的理論知識進行此主題的探究，因此在蒐集語言樣本時對學生的敏感度、評量表與篩選工具的使用、評量結果的判讀、研究結論的探討皆有不足的面向，更何況迅吃的評估需要以專業團隊的模式，多方蒐集資料、多元評量，並結合語言治療師、精神科醫師、心理醫師等專家再綜合研判較爲恰當，此爲研究者本身的限制之一。

伍、研究結論與建議

第一節 研究結論

根據本研究結果，本研究結論與建議如下：

本研究所呈現的數據資料顯示，屏東地區國小 2074 位二年級學童迅吃的出現率可能為 0。研究者分析未能篩選出屏東地區二年級之迅吃兒童可能的原因如下：

(一) 迅吃的出現率可能低於口吃

根據 Bloodstein (1995) 的文獻資料歐洲口吃的普遍率約為 1% 或稍高，美國口吃的普遍率約少於 1%，而目前並無亞洲國家的統計資料。但至今並無有關迅吃出現率或普遍率之文獻資料，研究者推測有可能迅吃之普遍率低於 1/2000，因此本研究的樣本數仍不足以篩選出迅吃兒童。

(二) 因為迅吃文獻的缺乏，教師與家長對迅吃的了解不足

在初步篩選學生階段，許多國小一般教師對於迅吃的了解相當有限，對於語言障礙方面的知識也不足，因此研究者花費許多時間講解說明，教師與家長仍無法掌握迅吃者的主要特徵，而他們較了解構音障礙，因此篩選出的疑似個案大多數為構音障礙，可能是造成研究結果出現率為 0 的原因之一。

(三) 文化的差異使迅吃檢核表仍不夠明確

由於本研究使用的檢核表是翻譯自國外學者所發表的工具，尚有文化上的差異，雖然研究者盡可能向填表者說明解釋檢核表向度與內容，還是有部分家長反應無法確切了解檢核表中文句的意思，以至於不知道該如何填寫，此外語言專業用詞對家長而言也是另一項考驗。

(四) 家長傾向高估孩子的語言能力

研究者在研究過程中發現，家長在填寫迅吃嚴重度以及檢核表時，未能完全的反應出孩子真實的語言狀況，與教師的評估分數及語言樣本蒐集情形有一段落差。許多家長在愛子心切或是擔心受到標記傷害的心態

下，往往覺得情況並沒有那麼嚴重，因而可能高估兒童的語言能力。

綜合上述原因，我們認為這些因素極有可能是造成屏東地區迅吃出現率與文獻上不符合的原因。茲將進一步提供後續研究相關建議如下節。

第二節 研究建議

由於國內目前並無迅吃方面的實證研究，此篇為一初步試探性之研究，雖然結果與預期不同，仍然提供未來進行迅吃研究之重要參考，研究者認為未來研究應該注意事項如下：

一、調查對象宜調整為資源班或特教班學生

在調查對象方面，研究者認為有迅吃特徵之疑似個案極有可能已被鑑定為學習障礙，因此先被普通班教師排除在本研究初步篩選的門檻之外。因此建議後續研究可針對特教班或資源班學生為調查對象，如此篩選出真正迅吃學童的可能性較高。

二、迅吃之篩選或評估工具宜先本土化

直接翻譯自國外的篩選工具，仍有語言、文化和生活經驗的差距，造成使用上的不便與不易理解，因此未來研究的首要之務為將篩選或評估工具本土化，或是在較難理解的題項處加以範例的文字說明與例子，以便教師和家長在使用更能確實的依照學童的個別狀況進行評估。

三、篩選前教師的專業知識增能

研究進行篩選之前可舉辦說明會，讓受過語障專業知識的特教老師或語言治療師了解迅吃的定義、特徵和介入等知識，將更有助於發現迅吃個案，特教老師或治療師也可和研究者面對面的討論，以澄清誤解與疑惑。

陸、參考文獻

中文

- 中華民國聽力語言學會 (1994)。語言與聽力障礙之評估。台北：心理出版社。
- 伍瑞瑜、楊淑蘭(2007)。國小口吃兒童與一般兒童溝通態度、溝通焦慮與學校適應之比較研究。特殊教育研究學刊，32(1)，93-120。
- 林寶貴 (2002)。語言障礙與矯治。台北：五南。
- 林寶貴 (2004)。溝通障礙：理論與實務。台北：心理。
- 高玉蘭(2009)。國小口吃兒童語言能力研究。國立屏東教育大學特殊教育研究所碩士論文。
- 薛梅、薛映(2000)。兒童語言發展遲緩問題。臺北：遠流。
- 曾鳳菊、吳咨杏、雲天湘譯(2008)。說的自在-維持說話的技巧。台北：心理。
- 楊淑蘭(2009) 迅吃兒童評估報告。97 年度中華民國聽力語言學會年會暨學術研討會論文手冊。56 頁。
- 楊淑蘭(2010) 迅吃—有學習困難的語言障礙。特殊教育季刊,114,1-9,21.
- 楊淑蘭、洪綺襄(2011) 音韻覺識取向注音符號教學對伴隨語文學障之迅吃兒童介入效果之研究。華文國際學習障礙研討會暨第七屆台灣學障學會年。51 頁。
- 楊淑蘭 (2006) 語言發展與矯治上課講義。
- 劉麗容(1994)。如何克服溝通障礙。台北：遠流。

英文

- Bloodstein, O. (1995). *A Handbook of Stuttering* (5th Ed.). San Diego, CA: Singular Publishing Group.

- Myers, F. L., St. Louis, K. O., Bakker, K., Raphael, L. J., Wiig, E. K., Katz, J., Daly, D. A., & Kent, R. D.(2002a). *Putting cluttering on the map: Looking ahead*. Seminar presented at the Annual Convention of the American Speech-Language-Hearing Association, Atlanta, GA.
- Myers, F. L., St. Louis, K. O., Bakker, K., Raphael, L. J., Wiig, E. K., Katz, J., Daly, D. A., & Kent, R. D.(2002b). *Putting cluttering on the map: Looking back*. Seminar presented at the Annual Convention of the American Speech-Language-Hearing Association, Atlanta, GA.
- St.Louis, K. O., Myers F. L., Faragasso K., Townsend, P. S., & Gallaher, A. J. (2004). Perceptual aspects of cluttered speech. *Journal of Fluency Disorders*, 29,213-235.
- Ward, D. (2006). *Stuttering and Cluttering: Frameworks for understanding and treatment*. NY: Psychology Press.

附錄一 迅吃檢核表

請根據每一題的描述來判斷個案的情況		一點也不會	有一點	相當多	非常多
1	重複字或片語	0	1	2	3
2	開始說話很慢，字或句的開始延遲	0	1	2	3
3	很少有順暢的時候，很早說話就不順暢	0	1	2	3
4	語言沒有組織，字常搞混用法	0	1	2	3
5	常常有遲疑或停頓	0	1	2	3
6	插入：許多插入字	0	1	2	3
7	說話不順暢時少有或沒有緊張	0	1	2	3
8	語速快(tachylalia)或不規則語速：說話突然蹦出來	0	1	2	3
9	呼吸不規則：突然吸氣突然停止	0	1	2	3
10	錯誤發音方式或說話含糊不清（遺漏、添加或扭曲音）	0	1	2	3
11	壓力下說話說的較好（在特別注意的時候）	0	1	2	3
12	難以跟隨指令（沒耐心/沒興趣的聽者）	0	1	2	3
13	注意力不集中，注意力短暫，差的注意力	0	1	2	3
14	差的語言運作；不會說故事，難以將想法連貫	0	1	2	3
15	表現出尋字困難，類似命名困難	0	1	2	3
16	不正確的代名詞使用；過度使用代名詞	0	1	2	3
17	不適當的語言結構；文法和句法很差	0	1	2	3
18	含糊不協調，言語機轉動作加速或匆忙帶有強迫性	0	1	2	3
19	閱讀障礙或口頭報告或紀錄有困難	0	1	2	3
20	寫字沒有統整性或片段，差的動作控制	0	1	2	3
21	寫字時字母、音節或字遺漏或改變	0	1	2	3
22	開始說話很大聲，慢慢變成呢喃不清	0	1	2	3
23	說話前似乎還沒把想組織好	0	1	2	3
24	數學和抽象推理能力在平均水準之上	0	1	2	3
25	差的節奏感、計時或音樂能力（可能不喜歡唱歌）	0	1	2	3
26	韻律節奏奇怪：說話時不適當或不規則的韻律或重音	0	1	2	3
27	外表行動或聲音感覺比實際年齡小；不成熟	0	1	2	3
28	其他家庭成員有類似的言語問題	0	1	2	3
29	雜亂無章，不小心或健忘，沒耐心，表面功夫或五分鐘熱度的	0	1	2	3
30	對自己和/或溝通問題缺乏覺察	0	1	2	3
31	不恰當的輪流說話方式	0	1	2	3
32	不恰當的主題說明、維持或結束	0	1	2	3
33	認不出或不了解非語言的訊號	0	1	2	3
34	電報式或濃縮的語言（刪減或改變音節）	0	1	2	3
35	缺乏有效或足夠的自我監控	0	1	2	3

附錄二 屏東縣市國小二年級學生迅吃篩選表(導師)

敬愛的導師您好：

我們是屏東教育大學特殊教育學系四年級的學生，正在進行專題研究，旨在調查屏東縣市國小二年級的學生是否有迅吃的問題。希望您能夠抽空根據以下描述判斷您的學生是否有類似的情形。

所謂『**迅吃**』是指：在說話時會重複聲音(ㄨㄨㄨ我)、重覆字(我我我)，而且有時說話速度過快、音節似乎黏在一起含糊不清、令人聽不懂，兒童也有發音不正確和文法錯誤的問題，但孩子自己本身並沒有察覺到自己的語言和言語問題。

請您篩選出班上可能有迅吃問題的學生，填寫以下的推薦名單。若學生有以上描述的情形，請根據下列七點量尺，以適當的數字(填寫在表格)來表示孩子的迅吃嚴重程度。

1	2	3	4	5	6	7
輕微迅吃		中度			嚴重迅吃	

之後，並為每位學生填寫【迅吃檢核表】。再依照您的推薦名單，將家長篩選表交給該生家長填寫(如附件一)。

感謝您在百忙之中抽空為我們填寫這一份檢核表，您的參予將使我們更了解屏東地區國小二年級學童迅吃的情形，謝謝您！

屏東教育大學特殊教育學系副教授 楊淑蘭

特殊教育學系四年級學生 龔士琦 陳紫綺 張毓鑫 曹祐榮 敬上

【屏東縣市_____國小二年__班迅吃兒童推薦名單】

編號	姓名	性別	迅吃嚴重度 (寫數字)	有無接受 語言治療	其他障 礙	父母若非本 國籍請填寫
範例	王 0 0	男		有	無	母越南
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

*感謝您的協助與配合!此份表格填妥請交至輔導室或特教組。

導師簽名：_____

填表日期：____年 ____月 ____日

The Tentative Research of Cluttering Student with Articulation in Ping Tung Elementary School

You-Rung, Tsao

TaoYuan Dong Men Elementary
School

Shis-Chi, Kung

Kaohsiung Dongguang Elementary
School

Tzu-Chi, Chen

Kaohsiung Yuan Chang Elementary
School

Yu-Shin, Chang

Kaohsiung Fu Dong Elementary School

Shu-Lan, Yang

Department of Special Education, National Pingtung
University of Education

Abstract

This study aimed to investigate the occurrence rate of the cluttering student in Ping Tung elementary school and it's corresponding with the foreign literature or not. By means of surveying articulation Test and collect their speech samples, we analyzed their articulation type.

The investigator screened 2074 elementary school second degree students. Evaluate 9 students submitted from general teacher who had not receiver speech therapy. Test on language assessment and collect their speech sample, analyzing their phonological process by recording and organize the characteristic in terms of articulation.

The study found that the students submitted from general teacher areal articulation disorders not the cluttering. We could not screen the cluttering student, the possible reasons are : 1. The cluttering occurrence rate may less than stuttering. 2. The checklist translates from English is still not clear. 3. General teachers lock of the basic knowledge of cluttering. 4. Parents tend to overestimate their children's language ability. Suggestions for future research on the recommendations of cluttering.

Keywords: Cluttering 、Tentative 、Articulation Disorder 、Phonological process 、Speech sample 。