

15.6.2009

醫治口吃六歲最佳

「我…我…我…」口吃令人尷尬，亦可能影響社交。估計本港約百分之一人口有口吃，小童比例更高達百分之五，並以男性患者較多。有言語治療師指出，口吃一般在小童三、四歲時出現，若不予理會，到成年時已難根治，建議家長如發現子女說話時不斷重複單字、將字音拖長及臉部表情異常，連帶動作等情況持續半年，加上有家族史，應及早讓子女接受評估治療。

小童男女比例五比一

中文大學言語治療師羅家東昨表示，不少人在緊張壓力下出現口吃，但一般只屬輕微不順暢，即一百個字只有一至兩個字有口吃，單字重複一次等，壓力過後或在兩、三日後，毋須治療即康復。但發展性口吃患者通常一百個字有多於兩、三個字有口吃，而且同一字多次重複，說話亦會突然停頓、字音拖長、過分使用「um」音、「er」音，甚至裝作思考，企圖掩飾，同時也可能出現臉部異常如眨眼等動作。

口吃患者男女比例成人為二比一，小童則為五比一，七成人本身有家族病史。羅坦言，如兒童階段未及早察覺，成年後已沒有根治辦法，一般建議患者練習放輕聲音、減慢說話速度及減少停頓，或提前起聲，即聲音由細而大作出改善。

患者母：有心唔怕遲



■羅家東指口吃最佳治療時期是在六歲。

若及時於子女幼年發現，建議家長每日陪伴子女練習說話及指示糾正，並給予鼓勵。他亦提醒家長，應耐性地給予子女充足時間說話，切勿中斷他們說話，以免小童心急造成口吃，而平日多開口誦讀，亦有助改善口吃。

李太的兒子雙耳患弱聽，現年十一歲。她於兒子六歲時已發現他說話異常，經常只能說短句，老師卻未察覺類似情況。兒子於小四時口試「口窒窒」，仍被誤以為只是緊張所致。兒子直到十歲才被證實口吃，李太每日不離不棄與兒子練習，「話佢五句，點都想盡辦法讀番佢一句；治療了十一個月，效果十分好！」雖然醫生指六歲是治療黃金時期，但李太強調有心唔怕遲，不代表沒有機會治好兒子口吃。

應輝稱，姿勢不當容易令腰椎、盆骨移位，亦容
椎間盤（圖中紅色骨塊）凸出，壓住神經，令病人大小腿麻痺及疼痛。
(成依華攝)

東方日報

三四歲開始 幼兒口吃可根治

【本報訊】「我……我……我……」口吃令人尷尬，亦可能影響社交。本港估計約百分之一人有口吃，小童比例更高達百分之五，以男性患者較多。有言語治療師指出，口吃一般在小童三、四歲時出現，若不予理會，到成年時已難根治，建議家長如發現子女說話時不斷重複單字、將字音拖長及臉部表情異常，連帶動作等情況持續半年，加上有家族史，應及早讓子女接受評估治療。

太陽報

中文大學言語治療師羅家東昨表示，不少人在緊張壓力下出現口吃，但一般只屬輕微不順暢，即一百個字只有一至兩個字有口吃，單字重複一次等。但發展性口吃患者通常一百個字有多於兩、三個字有口吃，而且同一字多次重複，說話亦會突然停頓、字音拖長、過分使用「um」、「er」，甚至裝作思考企圖掩飾，同時也可能出現臉部異常如眨眼等動作。

口吃患者男女比例成人為二比一，小童則為五比一，七成人本身有家族病史。羅提醒家長，應耐性地給予子女充足時間說話，切勿中斷他們說話，以免小童心急造成口吃，而平日多開口誦讀，亦有助改善口吃。