



真、假「痴脷筋」

「姑娘，我個仔『痴脷筋』，要剪嗎？」

雖然近年大家對發音障礙的認識提升了，但是很多人都仍會把發音不準誤以為有「痴脷筋」的問題。

「痴脷筋」：學名為舌繫帶縮短症 (tongue tie, ankyloglossia)，是指「舌繫帶」(frenulum) 過短。對於有「痴脷筋」的人士，他們把舌尖伸至上顎會出現困難。當他們把舌頭伸出來時，很多時候會呈明顯的W型。有「痴脷筋」的兒童未必一定要進行剪舌根的手術，視乎會否影響發音及吞嚥。有些患有「痴脷筋」的兒童，可以透過舌頭活動訓練，提升舌頭活動的幅度及控制能力。如舌尖未能伸至上顎，較多時候會導致/t/(蛋)、/tʰ/(枱)、/l/(梨)等的發音不準。

其實，因這結構問題，而引致有構音障礙的人口比例屬少數；大多數的構音問題都是因語音發展遲緩及口肌活動功能局限所影響。



舌頭呈W型



舌繫帶限制舌尖活動幅度

舌頭伸至上顎的幅度明顯局限



舌頭伸出時較圓鈍，沒有呈現明顯舌尖。



至於一般常說的「痴脷筋」，多數都是指「吐舌」的發音錯誤，即發音時，舌頭從上下排牙齒間伸出，多出現在/s/(水)、/ts/(咀)、/tʰs/(車)這三個語音上，是舌頭擺位錯誤的問題。有些兒童亦會因下顎骨不穩定、下顎骨及舌頭分離活動未發展成熟而出現吐舌情況。透過(1)語音辨識訓練；(2)舌頭、下顎骨訓練；(3)系統性發音訓練；(4)對語音的自覺性訓練，吐舌問題是可以改善的。

很多成年人仍未處理「吐舌」問題

無論是立法局議員、記者、侍應、收銀員、舞台劇演員、老師或是律師等職業圈子裏，我都發現當中有說話時出現「吐舌」的人士。他們的發音問題都有礙整體的說話清晰度、工作表現及個人形象。如果你發現身邊有親人或朋友有此情況，應鼓勵他們接受專業評估及跟進治療。

當然，於兒童階段已及早識別，盡早介入治療更好！避免他們因發音問題，而影響其社交及學業表現，削弱他們口語表達的自信心！👉