



# 牙齒咬合與發音

每人的牙齒排列都有獨特的角度及傾斜度，形成不同的咬合(occlusion)。

有牙齒咬合不正的問題亦不一定有發音問題。要視乎牙齒咬合的種類及程度、同時涉及舌頭、下顎骨的固定性、顎肌的張力等因素配合而定。

常見的咬合問題有哨牙、倒及及開咬。

## 哨牙及倒及牙

有些哨牙(overbite)及倒及牙(underbite)的人士，如加上舌頭及下顎骨的分離活動欠佳，整體的舌頭控制不理想，會出現/s/、/ts/、/tʰs/音邊置化或吐舌的問題。有以上一項及多項語音邊置化問題的人士，讀出這些音時就像有很多口水聲一樣。吐舌的人士則於發音時，舌頭在上下排牙齒間伸了出來。言語治療師會為有需要人士按個別情況進行口肌訓練，包括加強下顎骨固定性，下顎骨及舌頭的分離活動、顎的張力、發出特定語音時咬合的位置。有些治療人士能調校其下顎的位置來做出一個較佳的咬合，配合其舌頭的位置及咬合的力度，發音能得以改善。但有些嚴重哨牙或倒及牙的人士，言語治療師會建議向牙醫諮詢有關矯齒的安排。

哨牙



倒及牙



開咬



## 開咬

開咬則上下排牙齒咬合時不能碰在一起。很多開咬的人士會聯繫舌頭後縮控制弱的問題，故都會有/s/、/ts/、/tʰs/音吐舌問題，即舌頭在上下排牙齒未能咬緊的空隙伸了出來。有些人士亦因開咬問題，上下唇的活動幅度及合唇的力度受影響，故有礙一些合唇音或圓唇音的準確度。

其實咬合問題除影響發音外，亦有可能影響其咀嚼能力。建議有需要人士向言語治療師進行個別評估及跟進治療。

### 語音 廣東話的例子

/s/	水、師、沙、蛇
/ts/	咀、支、早、針
/tʰs/	車、菜、吹、茶 