

說話需要五個系統協調。由呼吸系統供應說話氣流，氣流上升至喉部，喉部系統提供說話聲音來源，構音系統將不同的語音表達出來，共鳴系統調節音色，韻律系統則表現在說話的速度、語調高低起伏。五個系統互相協調，將大腦所要傳達的概念透過說話動作表達出來。

當大腦受損，中樞或周圍神經受損，造成肌肉控制混亂、說話系統其中的呼吸、喉部、構音、共鳴和韻律的各次系統的衰弱、遲頓、不協調、或肌張力改變，使得說話功能不彰，協調不良，則患了運動言語障礙中的啞語症(Dysarthria)，好像說話含著滷蛋一樣，發音不清楚。

運動言語障礙的另一診斷為，說話系統良好，但構音運動組合安排的迴路受損，造成構音組合困難和不一致，表達顯著困難，常出現搜尋發音動作的行為，但聽理解良好，稱為言語失用症(Apraxia of Speech)。

單純的運動言語障礙或言語失用症，僅是發音感覺或計畫動作上的困難，患者的意識和理解狀況仍是清楚的，表達言之有物、條理分明。因此其他人在與患者說話時，不需用孩子氣的說話態度，只需您的理解、同理心，耐心等待患者將話表達出來、或協助患者用其他方式表達。當然，臨床上也常有運動言語異常與失語症(無法理解或無法表達目標詞)同時出現的狀況。

當有上述問題時，請至復健科就醫。醫師和語言治療師會詢問病史、檢閱病歷、聽取患者或家屬描述，及完整的臨床評估，確認臨床症狀。語言治療師依照評估結果，針對患者說話系統的困難之處，進行治療。目的是提升患者的語音清晰度，讓他人容易了解患者所說的話，增進生活品質和活動參與度。治療內容大略如下：

運動言語障礙的治療，可加強：

1. 呼吸方面：加強說話時的呼吸支持，有效使用說話氣流。
2. 喉部方面：可以增強聲帶發聲功能，改善音量、音質。
3. 構音方面：加強唇、舌、下頷和臉頰的肌肉張力和運動範圍(如下圖)。促進構音準確性。
4. 共鳴方面：主要加強軟腭和咽的閉合，減少鼻音過重與鼻漏氣，可透過吹氣和吸吮練習。
5. 韻律方面：可以減慢說話速度，或誇張說話動作和速度，增加構音準確性。

