٢- أن الناظر لا يرى أكثر من (٥%) من الإيماءات اللازمة لكثرة الفونيمات التي يصعب رؤيتها على الشفاه.

٣- بالرغم من التأكيد على وجود بقايا سمعية لدى المعاقين سمعياً فإن هذه البقايا السمعية قد لا تسمح بتمييز الكلمات، فغالباً ما يكون السمع ضعيفاً جداً، وغياب التدريب يجعل السمع المتبقي غير وظيفي.

٤- بسبب غياب التغذية الراجعة السمعية فإن التكلم لا يكون طبيعياً، ويكون شاقاً وصعباً.

٥- إن بعض الأشخاص المعاقين سمعياً يرفضون استخدام الطريقة الشفهية ظناً منهم بأنها طريقة غير طبيعية.

أيضاً يشير أحمد اللقاني، وأمير القرشي (١٩٩٩) أن هناك مشكلات أخرى مرتبطة بقراءة الشفاه منها ما يلي:

- مشكلات متعلقة بالمتكلم:

وتشمل سرعة أو بطء حركات الشفاه والفك، وعدم استخدام المتكلم للإشارات وتعبيرات الوجه ولغة الجسد المصاحبة لعملية الكلام، لذلك عندما يكون المتكلم على صلة وثيقة بالأصم فإن ذلك ييسر عليه عملية الكلام.

- مشكلات متعلقة بالبيئة المحيطة:

وتشمل عدم ملاءمة المسافة بين المتكلم وقارئ الكلام، وعدم ملاءمة الإضاءة ووجود الضوضاء ومشتتات الانتباه الأخرى.

- مشكلات متعلقة بقارئ الكلام:

وتشمل وجود المشكلات البصرية لدى قارئ الكلام مما يشكل صعوبة لديه في قراءة الكلام أو عدم تركيزه مع المتكلم، أو عدم ميله لموضوع المحادثة، ولذلك فإن عدم تركيز قارئ الكلام مع المتكلم ولو لدقائق قليلة كفيل بعدم فهمه لجزء كبير من الحديث.