٢- تعلم الكلام والنطق بشكل فعال، حيث تسهم في مساعدة الطفل على نطق الحروف منفردة بشكل جيد، ولكن عند وضع ذلك الحرف في كلمة قد يخفق الطفل في نطقه صحيحاً.

٣- تحسن المستوى التعليمي والحرفي.

٤-علاج المشاكل النفسية والاجتماعية.

٥- تعليم اللغة.

وفي هذا الصدد ذكر فتحي عبد الرحيم وحليم بشاي (١٩٨٠) أن من بين مشكلات هذه الطريقة أن النجاح في إتقانها يعتبر تقدماً ووجوداً لأساس لغوي مناسب، ومعرفة بقواعد اللغة، وثروة لفظية واسعة، وأن الصم جميعاً يفتقرون إلى فنيات قراءة الشفاه.

إضافة إلى ما سبق فمن أهم عيوب تلك الطريقة:

١- تستغرق وقتاً طويلاً وتدريباً شاقاً.

٢- عندما يتخاطب الصم مع بعضهم يلجأون إلى لغة الإشارة كلغة أسهل من قراءة الشفاه لما يلقونه من صعوبة وحرج في فهم الكلام.

٣- ليس لها أساس ثابت، بل تعتمد على مدى مهارة المعلم وبالتالي يختلف التدريب عليها من معلم لآخر.

٤- بعض الأطفال لا يمتلكون المهارات اللازمة لتعليم قراءة الشفاه، والبعض الآخر لا يستطيع التمييز سمعياً وبصرياً بما فيه الكفاية.

ثامناً : تطبيقات تربوية:

تتمثل هذه التطبيقات في أن معرفة المعلم والوالدين مفهوم قراءة الشفاه وما يتضمنه من كونها وسيلة يُفهم من خلالها المستقبل (المعاق سمعياً) كلام المتحدث (المرسل) دون سماع صوته، وبالتالي لا يعتمد على حاسة السمع تماماً هنا في موقف التواصل، لذا فعلى المستقبل أن يراقب حركة الفم، وتعبيرات الوجه والزاوية التي يتحدث بها المتحدث لكي يفهمه.