

幫助聽損兒童學習聽與說 Helping Hearing Impaired Children Learn to Listen and Speak



雅文現場

南區中心變裝啟用 聽損兒獻聲導覽揭新貌

聽損合併其他障礙

教學專欄

家有多重障礙聽損兒—談聽語學習之挑戰與因應策略

社服專欄

合併其他障礙之聽損兒處遇—以宜花地區個案為例

聽力專欄

為多重障礙兒童評估聽力之挑戰與對策

- | | | |
|----|--------------|---|
| 02 | 總編輯的話 | 和自己賽跑的人 |
| 04 | 特別報導 | 聽能管理從家裡做起—雅文檢測音 |
| 08 | 聽力專欄 | 為多重障礙兒童評估聽力之挑戰與對策 |
| 12 | 社服專欄 | 合併其他障礙之聽損兒處遇—以宜花地區個案為例 |
| 16 | 教學專欄 | 家有多重障礙聽損兒—談聽語學習之挑戰與因應策略 |
| 22 | 研究前線 | 從「聽清楚、說明白」到「溝通無礙」—提升聽障生溝通技巧策略 |
| 26 | 人物寫真 | 百分百的努力 開創美麗有聲世界—黃湘詞
不對命運妥協 戰勝多重障礙—黃品易
衛福部 2014 年度績優社工—陳俐靜 |
| 32 | 雅文現場 | 雅文南區中心變裝啟用 聽損兒獻聲導覽揭新貌
雅文推動遠距教學服務有成 聽損兒家庭學習聽說更 EASY
雅文宜蘭中心啟動花蓮工作站與到宅教學服務 |
| 35 | 活動集錦 | 北區中心、南區中心、宜蘭中心、中原中心 |
| 36 | 分享園地 | 家長心聲—孩子，復健的路雖漫長 但我會陪伴你度過每個難關 |



總編輯的話

和自己賽跑的人

「這個孩子多障，在學習步調上無法和一般孩子相較，因此聽語教學目標的訂定會以其自我進步為原則。他，是個和自己賽跑的人」，就是這麼一段內部個案會議上的討論，讓當下與會者一致決定本期就以聽損合併其他障礙作為主題。

三個月的編輯製作，我們百感交集。和自己賽跑的人們各有自己的波折艱難，令人不忍，但總也不時讓你見證奇蹟的另個名字叫堅持。亞帆，就是其中的一個，出生時僅有 1188 公克，早產、眼球發育不全合併腦性麻痺及癲癇，九個月大時開始各種早療，到了三歲仍無語言，才確診為重度聽力損失。很難想像小學三年級的她，已歷經眼球水晶體植入及數次不同部位的鬆筋手術，在自己跟自己競賽的跑道上，確實跑不了太快，可能也常常得慢下腳步休息休息，可她從沒有鬧脾氣、吵著棄賽，現在就讀普通班級，聽語溝通沒問題，是她和自己不停賽跑，為自己掙得的獎盃。

場上奮力往前的跑者叫人動容，場邊訓練計畫安排得宜的教練同樣也不簡單。聽語訓練課程的個別化訂定，除考量到個案障礙因素外，教學目標及內容更需要涵蓋個案多重障礙衍生的欠缺來發展，並活化活動設計讓聽語療育更為全面。以亞帆為例，腦性麻痺，動作協調性不佳，因而教學活動設計多以操作形式來推進，透過簡化教學步驟，大量重複操作練習，來加

強生活類化能力和運用，既著重聽語療育，同時補強她的動作復建。

這樣和自己賽跑的人有多少？2003 年 Gallaudet Research Institute 研究以及本會服務統計均發現：約有四成聽損兒童合併其他障礙，這數據代表了聽損早療須更審慎及兼顧多面向的評估與處遇。

以聽力檢查而言，不管是哪一障礙類型，均對聽檢的準確度產生不同的干擾，需要多次評估，並輔以家長的觀察來相互比對，確認正確性並持續定期追蹤；聽語教學部分，則因聽損兒合併的障礙類別不同，使得個別化診斷式教學的難度增加，不只考量孩子的生理年齡、聽覺年齡，更要將發展年齡納入，並靈活調整聽能管理、教材活動操作等等策略；家庭支持方面，則須進一步評估合併其他障礙對孩子聽語學習的影響、照顧者能否執行聽語教師設定的學習目標及其對孩子學習成效的期待，並連結資源協助孩子有效且穩定地學習等課題，這些跨專業整合性服務在專文中有深入的解析。

為了讓雅文基金會的小孩跑贏自己，基金會的同仁們也要和自己賽跑；本期人物寫真專欄中所報導的陳俐靜主任，是衛福部績優社工獎的得主，她總是默默耕耘，持續在早療工作上超越自己。在雅文，不論受助者或助人者，都是名符其實「和自己賽跑的人」。



聽能管理從家裡做起 —雅文檢測音



撰文／研究員 洪右真

孩子的聽能表現常會因為許多因素，如輔具故障、中耳炎、耳垢堵塞等而有所改變。若無及早發現和處理這些異狀，孩子的聽品質將會受到影響，導致無法正常接收語音訊息。因此，除了定期安排聽檢外，家長亦可利用「雅文檢測音」進行居家檢測，隨時監控和掌握孩子的聽力狀況。

「雅文檢測音」是依據中文特性所研發出來的語音檢測工具，共包含「ㄨ、ㄛ、ㄚ、一、ㄣ、ㄣ」六個涵蓋中文語音頻率的聲音，如表一所示。這套工具可以幫助家長透過簡單的程

序，快速且有效地了解孩子是否能夠正常接收所需學習的語音；不僅能夠監控聽能表現，亦能提供聽覺輔具設定的參考依據。更重要的是，不同於林氏六音，所有檢測音皆為中文語音，故家長可以輕鬆學會正確的發音，有效提高檢測結果的可信度。

如何使用「雅文檢測音」

由於每個檢測音具有不同的頻率特性，所以皆有不同的檢測意義，故不應隨意刪除不測。若孩子無法一次完成所有檢測音的檢測，

表一：雅文檢測音及其檢測意義

雅文檢測音

注音	國際音標	頻率帶	檢測意義
ㄨ	u	低頻	如果無法正確穩定察覺ㄨ，代表其對於低頻語音的聽取能力不佳，可能會影響母音和聲調的接收。
ㄛ	ə	中頻	ㄛ為中文裡最頻繁出現的音素。如果孩子此音聽得不好，可能會影響到特定詞彙的聽取和發展。
ㄚ	a	中頻	ㄚ為能量最大的音素。若對於此音的察覺表現不佳，會是語音接收不良的一個警訊。
一	i	低和高頻	一兼具高頻與低頻的特性，可以用來釐清哪一個頻率區段最有聽取上的困難。
ㄣ	te ^h	高頻	ㄣ是高頻語音，但代表頻率帶要比ㄣ低一些，可以用來確認高頻的聽取狀況。
ㄣ	s	高頻	ㄣ為中文語音中最高頻的子音，可以用來確認高頻的聽取狀況。

則可分段進行；例如，起床時測三個語音，洗澡前再測另外三個語音。家長應每次單發一個檢測音，發音長度和音量皆須固定。此外，為加強訓練傾聽時的專注力，並避免孩子因掌握測試流程而出現假反應，在檢測時應隨時更替發音順序，且每個語音的施測間隔也應該有長有短。測試環境則須保持安靜，杜絕其他聲音干擾。家長的施測位置則不拘，可以在孩子背後或是側邊，但須避免給予視覺提示。

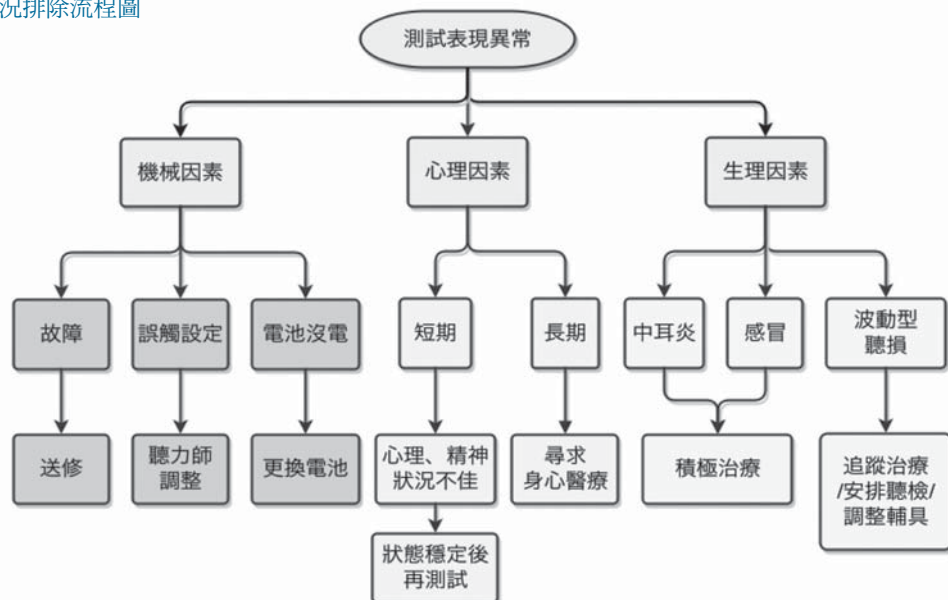
此外，家長可以依據孩子的生理和聽能發展狀況，進行不同距離的聽力檢測。例如，針對處於初階聽能發展的孩子，家長可以從 50 公分的距離開始進行測試，當孩子都能穩定察覺所有檢測音後，即可拉長距離至 1 公尺或是 2 公尺。對於聽能表現穩定的孩子，家長可將距離再拉長，並記錄其最遠可以聽到檢測音的距離。藉由改變施測的距離和有系統地記錄，將可了解孩子平常對於特定語音的察覺距離閾值，



幫助家長監測聽力是否有所波動。

舉例來說，假設孩子平常對於「ㄣ」的最遠察覺距離為 6 公尺，若今天的察覺距離閾值卻只剩 3 公尺，那麼家長應警覺孩子對於高頻的聽取表現異常，須立即了解造成聽力波動的原因；如是否為輔具的電池沒電，或是孩子因感冒而有中耳炎的情形。家長可參考圖一的步驟排除可能的原因。若排除原因後孩子的聽力

圖一：狀況排除流程圖





除定期聽檢，家長亦可利用「雅文檢測音」進行居家檢測

表現仍無法回穩，應立刻預約聽力檢查，讓專業人員能及時著手後續的評估和處理。

不同測試項目，不同評估目的

根據孩子的年紀與認知發展，和評估的目的，家長可以選擇合適的測試項目。例如：察覺測試的結果最能貼近聽力圖的表現，因為它能夠反應孩子聽得見的最小聲音。察覺是聽能表現中重要的一環，即使孩子口語表達能力已經很好，家長仍須定時觀察孩子的語音察覺能力。針對年紀較小的孩子，家長可以觀察孩子對聲音是否會產生任何生理或行為反應，如吸吮反應或轉頭看媽媽。而年紀較大的孩子則可以請他們用舉手、聽到放玩具，或是口頭回應是否有聽到聲音。

而隨著認知發展逐漸成熟，家長可視情況開始進行指認辨識的活動，利用指認圖卡的方式來了解孩子的聽辨能力（如：聽到×時指火車，或是聽到△時指蛇）。藉由圖卡指認不僅可以更了解孩子聽到的聲音是否正確，還能訓練孩子建立聲音與物品聯結的能力。

最後，若孩子已俱備口語能力，也可引導並鼓勵複誦聽到的語音來進行仿說辨識的活動。不但可以了解孩子實際上聽到什麼聲音，同時也能觀察他的口語發展。

提升孩子配合度的小技巧

孩子的專注力會影響檢測結果的可信度，因此居家聽檢應配合家庭生活作息進行，家長也應善用不同情境和技巧以提升孩子的注意力。例如，家長可以利用吃點心的時間進行檢測，當孩子聽到檢測音時，即可以吃一口水果來表示察覺反應。或者，運用遊戲時間，當孩子聽到聲音時，請他挑選一個積木疊起來。除了檢測音外，家長也可以運用其他語音一起進行測試（如：ㄗ、ㄣ、ㄝ）。而隨機出現的語音除了較容易引起孩子的興趣外，還可以避免孩子因有限選項而發展答題策略、猜測答案。

配合著不同的情境，家長也可以順勢進行不同的聽力檢測。例如，孩子起床後、睡覺前，或是洗澡前後，皆可以藉由輔具脫戴的過程中，進行裸耳或是單耳配戴輔具的聽力測試。單耳測試是一個不可忽視的檢測活動，因其可以幫助確認單一輔具的效能，並了解孩子單耳是否有聽力波動的情形。

最後，透過有系統地記錄，家長可以將最近一次的聽檢表現和前一次的作比較，以了解孩子的聽力表現是否有波動，記錄方式可參考表二。除了測試日期、距離、狀態和方式為必



家長可依據孩子的狀況進行不同距離的聽力檢測

要的記錄重點外，鼓勵家長也應記錄觀察要點；例如孩子是否有感冒，或是否因為作息改變而精神不佳導致配合度低等。藉由這些觀察，家長不僅可以了解聽力波動是否是因為生理或是心理狀態不佳而引起的，還能整理出適合自己孩子檢測的時機。

除了定期接受專業聽檢之外，由於每個孩

子的個性不同，喜好也有所差異，加上聽能的發展狀況不一，因此家長應不斷地練習居家檢測並累積經驗，來掌握施測的程序和熟練不同的評估方式。讓孩子能夠在最佳且愉快的狀態下接受全面的居家聽力檢測，確保孩子也能在日常生活中得到最完善的聽能管理。

表二：居家檢測紀錄表範例

起迄日：11/20 ~ 11/22 記錄者：○○○

初階聽能、聽力波動、暫時性中耳功能異常 每日聽能管理記錄									
日期	2014/11/20 (四)			2014/11/21 (五)			2014/11/22 (六)		
時間	9:00	13:00	20:00	10:00	14:00	19:00	9:00	15:00	
狀態	雙耳	雙耳	雙耳	雙耳	雙耳	雙耳	左耳	左耳	
距離	1m	1m	1m	1m	1m	1m	1m	1m	
方式	察覺	察覺	察覺	察覺	察覺	察覺	察覺	察覺	
×	✓			✓			✓		
ㄘ		✓				✓		✓	
ㄩ			✓		✓		✓		
一			✓			✓	✓		
く	✓				✓			×	
ム		✓		×			×		
自選：ㄅ		✓			✓		✓		
自選：ㄘ	✓					×		×	
專注力	佳	佳	佳	普通	普通	普通	差	差	
觀察									
筆記	今天精神狀況佳，表現穩定。			部分高頻音聽不好 (略有咳嗽，可能是感冒了)。			今天單測左耳的高頻音聽不好 (晚上帶孩子看醫生時應確認左耳是否有中耳炎)。		

註：此表以 18 個月大的孩子作為填寫範例，僅供參考。

參考文獻

1. 林淑芬、馬英娟、洪右真 (2014)。華語語音檢測工具之編修與臨床應用探討。103 年度台灣聽語學會研討會，台中。
2. Hung, Y. C., Tsai, Y. C., & Lin, C. Y. (2013). An Acoustic-Phonetic Approach to the Development of a Chinese-oriented Speech Hearing Test. 2013 The ASHA convention, Chicago, USA.
3. Hung, Y.C., Lin, C.Y., Tsai, L.C., Lee, Y.J. (under revision). Multidimensional approach to the Development of a Mandarin Chinese-Oriented Speech Sound Test, Journal of Speech, Language, and Hearing Research



為多重障礙兒童評估聽力之挑戰與對策



撰文／聽力師 林淑芬

隨著全面性新生兒聽力篩檢的落實，聽損兒童越來越早被發現、確診，並配戴助聽器，他們接受療育的時間也跟著提早。然而有一群聽損兒並無法如此順利，他們除了聽力損失外，尚有其他身心障礙問題待解決，如：腦性麻痺、癲癇、體弱、全面發展遲緩或各種罕見疾病等。

這群我們稱之為「多重障礙」的孩子及其家人面對的問題是複雜且充滿挑戰的，有些孩子一出生便需要緊急醫療介入來提升存活率，例如：心臟病、呼吸道或進食問題等。有些孩子出生時雖然健康，但隨著年紀增加，各種發展上的遲緩逐漸顯露，例如：無法順利翻身、行走等全面發展遲緩現象，相較之下，未通過新生兒聽力篩檢顯得不急迫，也看不到立即的威脅性，因此可能較晚被處理。

當家長們在不同的時間點開始為孩子安排聽力相關檢查時，隨即遇到新的問題：例如：檢查結果不一致、孩子無法配合檢查、結果和家長日常觀察不一致等問題。以下將透過幾個典型的個案故事，與大家分享多重障礙孩子進行聽力確診常遇見的挑戰。

個案一：腦性麻痺

小雯出生時因生產過程缺氧導致腦性麻痺（CP），後續因未通過新生兒聽力篩檢，被轉介至耳鼻喉科進行詳細檢查。一系列的檢查顯

示小雯雙耳幾乎全聾，醫生建議盡快配戴助聽器，甚至請家長考慮讓她植入人工電子耳。經過其他家長介紹，家長到雅文基金會尋求幫助。基金會聽力師看過小雯聽力報告後，發現她接受的檢查都是需要在睡眠中進行的電生理檢查（以聽性腦幹反應（ABR）檢查為主），且幾乎都無反應。唯一一次行為聽力檢查，也因小雯過度害怕，全程哭鬧而無法取得可信結果。基金會重新為小雯安排行為聽力檢查，也請父母在檢查之前先至助聽器公司製作耳模，並讓她事先在家練習配戴。

聽力檢查當天，小雯剛好滿一歲半。聽力師讓小雯配戴她已熟悉的耳模，連接著插入式耳機進行評估。檢查過程中，一位聽力助理老師坐在小雯旁邊，以有趣的物品、玩具轉移其注意力。一開始小雯仍因緊張而哭鬧，但一小段時間後當她發現老師沒有威脅性，便卸下心防，身體張力也跟著減少，而能好好配合測試。

行為聽力檢查結束後，聽力師告訴家長，小雯的反應雖慢，但結果可信，確實是有聽損，然而程度只有中至中重度，而非之前發現的極重度。聽力師除建議可以開始配戴適合小雯聽損程度的助聽器外，也請家長回家觀察小雯對聲音（例如：兒歌）的反應，並請父母留意只能發出聲音，不能先做出動作或給予肢體觸摸等提示。

原先父母抗拒使用助聽器，但觀察後發現距離小雯太遠時，她確實對聲音沒反應，便接受聽力師的建議。三個月後小雯回基金會複檢，家長分享，小雯戴上助聽器後，變得開朗愛笑，發出的聲音也變多，回醫院復健時哭鬧情形也大為改善，配合度也提高。聽力師告訴家長，小雯現在聽清楚了，知道治療師要對她做什麼，自然不緊張了！

給聽語專業人員的建議：

當孩子的腦部有任何損傷或病變時，聽性腦幹反應檢查的誤差可能會增加，因此必須進行其他檢查來交叉比對，例如：耳聲傳射(OAE)、行為檢查、語音察覺聽力評估等均是不錯選擇。其中進行行為聽力檢查時，必須要考量 CP 個案的行為反應通常較慢，本身肢體控制不易，因此必須多給個案一些反應時間。進行 VRA 檢查時，也要記得調降視覺增強物的位置，讓孩子更容易找到增強物。此外，也要留意太快的行為改變可能是個案本身反射性動作，而非對聲音的察覺反應。

給家長的建議：

孩子因腦部受損影響，無法自如地控制身體，對聲音反應相對較慢，但勿因此輕忽孩子可能有的聽力問題。積極處理聽力問題，對孩子其他的療育亦有相輔相成的作用。

在基金會接觸過的 CP 個案中，不同的孩子因腦部受損的部位不同，受到的限制不同，但共通點都是接受早療的孩子發展比未接受早療者好得多。有些孩子原本不被期待有一天可以站或走路，但透過積極早療，也能有奇蹟發生，家長不要輕易放棄！

個案二：唐氏症

小益一出生便被醫師診斷患有唐氏症，且未通過新生兒聽力篩檢。伴隨唐氏症的診斷，媽媽和小益三天兩頭就往醫院跑，做各式各樣檢查。一直到小益六個月大，媽媽才有餘力進行聽力檢查。第一次檢查後，醫生告知小益雙耳中重度聽損，但三個月後卻又發現聽力變為重度。無助的媽媽找上雅文基金會，第一次通話中，聽力師告訴媽媽，唐氏症的孩子非常容易中耳積水，也可能是聽力波動的原因，務必請耳科醫師協助確認。後來耳科醫師證實小益雙耳積水，經過三個月的觀察都沒有改善後，醫師為小益植入中耳通氣管。後續其聽力逐漸穩定下來，並在順利確認聽損程度後，選配了合適的助聽器。

給聽語專業人員的建議：

唐氏症孩子不但容易得中耳積水，且耳道狹窄是臨床上常見的狀況，因此進行聽力檢查時，應留意耳塞是否放置妥當，並盡可能進行骨導聽力檢查，以及早確認聽力損失類型，與有無中耳異常的可能性。



合併其他障礙的聽損兒聽力可能會出現變化，定期追蹤是必要的



給家長的建議：

唐氏症孩子因構造的緣故容易患中耳積水或中耳炎，餵奶時要特別留意姿勢，而當孩子感冒，或生活中對聲音反應變得特別遲鈍時，應盡早就醫並提醒醫師留意中耳問題。

個案三：早產

小威在媽媽孕期第 24 週便出生，出生體重僅 680 公克，在保溫箱裡待了三個月才返家。回家前醫院安排聽力篩檢，小威未通過，且後續 ABR 檢查發現他雙耳均沒有反應，可能是極重度聽損。三個月後再次追蹤檢查結果仍相同。醫師提議配戴助聽器，並建議家長跟基金會聯繫安排療育課程。

小威在基金會的行為聽力檢查一開始並不順利。因醫院的聽力檢查顯示小威是雙耳 100 分貝以上的極重度聽損，故聽力師在聽檢時先從 80 分貝開始測試，但小威卻不斷哭鬧，兩三次後，聽力師發現是自己的說話音量讓小威哭鬧，安撫孩子情緒後，趕緊降低測試音量再測試。聽力師以小威有沒有皺眉頭，癢嘴或哭泣為基準，發現當說話音量到達大約 45-50 分貝時，小威就會開始皺眉，到大約 55-60 分貝便會放聲大哭。

接著聽力師嘗試轉換成聽檢儀中不同頻率的刺激音測試小威，但小威幾乎都不反應，因此決定改用「雅文華語檢測音」來評估。這是一套依據華語特性所研發的語音檢測工具，內含 6 個涵蓋華語語音頻率帶的聲音「ㄨ、ㄣ、ㄩ、一、ㄣ、ㄣ」。這項工具能讓施測者透過簡單程序，了解聽損兒是否能正常接收所需學習的語音；不僅可監控聽能表現，亦能提供輔具設定的參考依據。檢查發現，小威對頻率較



聽力師若能掌握孩子的習性，較易取得正確的檢查結果

低的ㄩ、ㄣ、ㄨ反應較快，大約 45 ~ 55 分貝就會皺眉。對頻率較高的其他三個音反應較差，特別是ㄣ和ㄣ，要到 70 ~ 80 分貝才皺眉頭，故聽力師推測小威的聽力應是中度至重度聽損。

聽力師依照這次的檢查結果重新設定助聽器，並請媽媽回家觀察。一個月後媽媽回報，自從調整助聽器後，小威一開始還是會哭，但是跟以前的放聲大哭不同，一個月後不但不哭，且一天可戴上 6、7 小時。三個月後，小威回基金會再次檢查，只在一開始哭了十分鐘，過程中聽到聲音還會轉頭尋找聲音來源。此次聽力師得到的聽力圖結果，和第一次檢查以華語檢測音所推估的結果也相當接近。

給聽語專業人員的建議：

在聽檢室中，聽力師觀察到的只是孩子在一個時間點的反應，該次反應容易受環境、身體及心理因素影響，例如：恐懼、飢餓、疲倦等。有些時候聽力師可能因上述因素無法順利觀察到孩子的反應。此時便需要仰賴父母平日的觀察，再輔以專業判斷。

此外，不少多重障礙兒童因從小頻繁進出醫院，導致對環境改變或陌生醫護人員特別敏

感、容易哭鬧，故建議碰觸他們應盡量輕柔。

給家長的建議：

家長們雖然不是專家，但若能將在家的觀察重點跟聽力師分享，可提供聽力師許多診斷線索。例如：有無戴助聽器時的行為表現有何差異？孩子對一般說話音量、近距離和遠距離的反應如何？孩子對輕聲說話音量的反應各如何？……等。

個案四：自閉症

誠誠出生時因肺泡發育不全，曾出現缺氧現象。因此父母讓他接受所有新生兒篩檢項目，其中也包括聽力篩檢，結果都屬正常。不過後續因誠誠語言發展遲緩，父母在他兩歲八個月大時帶他回醫院進行檢查，當時是在小兒科就診，而小兒神經檢查發現右耳有中至中重度聽損，左耳亦有重至極重度聽損。家長表示檢查過程中誠誠睡得並不安穩。醫生看了結果後，建議要先完成行為評估，再選配助聽器，所以家長選擇至本會評估。此外，醫生亦從心智評估結果中發現誠誠有類似自閉症的行為模式。

在雅文基金會進行行為聽力檢查當天，聽力師發現孩子對刺激音的反應確實不佳，結果和小兒神經檢查相差不大。但準備結束檢查時，意外看到誠誠指著玩具橘子說“orange”，聽力師決定放棄行為聽力檢查，改進行語音聽辨評估。聽力師選擇數個誠誠認識的物品，以他熟悉的中文或英文命名，請他指認正確的物品，包括交通工具、顏色與動物名稱，結果誠誠一直到 15 分貝都還能正確指認物品，聽力師請家長改帶誠誠至耳鼻喉科檢查。

一個月後，家長來電表示，誠誠雙耳的分頻 ABR 結果正常。聽力師推測誠誠的語言發展

遲緩，以及對聽力檢查的刺激音不做反應，應該是和他的類自閉現象有關，其實並無聽力問題，這次「橘子」真的幫了大忙！

給聽語專業人員的建議：

為疑似自閉症個案確認聽損程度時充滿挑戰，進行行為聽力檢查前，聽力師通常需花一點時間與個案互動，觀察個案特質，當聽力師能夠掌握孩子的習性後，較容易取得正確的結果。

給家長的建議：

不管孩子有無自閉症可能性，只要帶孩子到醫院接受任何檢查，請適時提醒醫護人員孩子的特殊喜好或是「地雷」（例如：不喜歡被碰觸耳朵或頭髮），有助於提高檢查的成功率及準確性。

結語

在雅文基金會服務過的多障兒童中，有些損傷或障礙可能在孩子一出生便存在，但也有可能長大後才出現，無論哪個類型，均會對聽力檢查的準確度產生不同的干擾。上列四個個案能夠讓聽力及耳科專家了解客觀性的檢查固然重要，但也須觀察個案的行為表現是否與前項檢查相符。也盼家長能透過文章，瞭解到孩子因年紀小、配合度有限、也無法主動表達，故需多次評估，並輔以家長的生活觀察來相互比對，確認正確性。更期待早療相關人員及學校老師能明白，孩子的聽力可能會出現變化，故定期追蹤是必要的。期許藉由不同角色的功能與合作，能讓多障孩子的確診之路更加平順，及早踏上聽語復健之路。



合併其他障礙之聽損兒處遇 ——以宜花地區個案為例



撰文／社工師 陳俐靜、張玉蘋

前言

台灣早期療育推動多年，各縣市政府投入龐大軟硬體資源，無非希望把握六歲前的「黃金療育期」，讓發展遲緩兒童減少未來形成障礙的可能性，或是減輕未來障礙的程度。服務遲緩或障礙兒的過程中，若孩子合併單一以上類別之障礙，所需資源與服務的整合更顯重要，同時，也依賴家長和專業人員緊密的配合，讓孩子可以獲得適切的服務與進步。

台灣多重障礙之鑑定，須符合各單類障礙之鑑定標準。意指同時具有兩類以上生理功能的障礙，這些障礙各有其病因，並不是因為障礙間的因果關係而造成的（「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」，2013）。因此，在服務上較單一障礙類別障礙更須審慎及兼顧多面向的評估與處遇。

根據衛生福利部本年度第一季台灣身心障礙人口統計，0 至未滿 12 歲聽覺機能障礙者為 1,690 人，同年齡段多重障礙人口則有 4,710 人（衛生福利部，2015），其中更不乏伴隨有聽覺障礙者，這都讓聽覺障礙早療工作更為複雜艱難，更突顯出跨專業整合性之服務介入對於合併其他障礙之聽損兒家庭的重要性。

合併其他障礙／疾病／症候群對聽覺口語療育的影響

本會採取聽覺口語法療育，藉由此療育方式讓聽損兒順利學會聽與說，然而，若聽損兒童合併其他障礙，則須進一步評估合併其他障礙對孩子是否產生聽語學習的困難、家庭能否執行老師設定的學習目標、家庭對於孩子有何學習成效的期待，以及有無相關的資源可協助孩子有效且穩定的學習等。

以下茲就服務聽障合併其他障礙孩子時的首要評估，以影響性分兩大類簡要說明：

（一）不影響聽覺口語療育之障礙／疾病／症候群：

- (1) 肢體相關障礙 / 疾病，如發育畸形，或外傷等引起的肢體障礙。
- (2) 感官知覺異常，但不妨礙以聽作為語言學習刺激者，如：聽覺發展異常或視覺發展異常等障別，其配戴適合輔具後仍可透過聽來學習語言溝通，並不受其身體健康狀況所限。
- (3) 精神心智疾患，如：經診斷輕度亞斯柏格症候群者。

（二）可能影響聽覺口語療育之障礙／疾病／症候群：

- (1) 智力相關遺傳 / 先天症候群，如：唐氏症，小胖威力症後群，或其他部分因染色體異常造成智力發展受限。
- (2) 精神心智疾患，如：智能發展遲緩，自閉症等原因，不易理解學習內容。
- (3) ADHD 注意力不足過動症，若孩子的 ADHD 較為嚴重，無法專心學習。

此外，本會也試著整理合併其他障礙之聽損兒處遇策略（圖一），供早療專業人員評估媒合聽覺口語療育或資源轉介的參考，也能讓家庭理解並選擇適切的療育，推進孩子的成長。

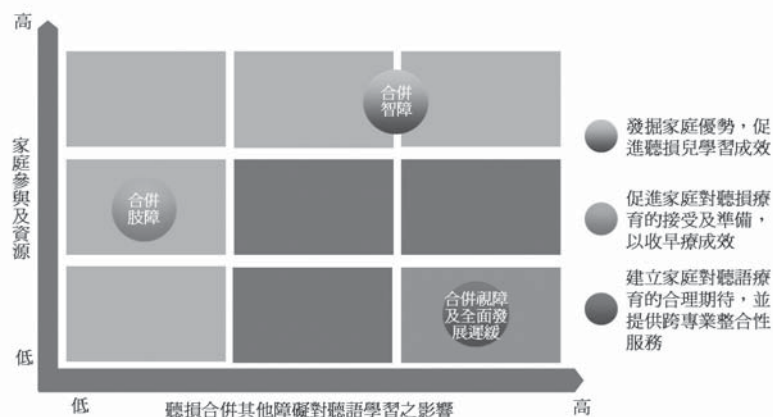
案例分析

依本會宜花地區的受助家庭統計，原住民比例相較其他地區來得高，加上宜花地區地形狹長，交通較為不便，資源也相對缺乏不足。這些因素交錯下，考驗著專業人員在有限的環境與背景下，如何提供聽損家庭盡可能的療育服務。以下就宜花地區聽損合併其他障礙案例進行解析。

（一）尋求本會協助的問題與需求

個案凱凱（今年5歲），出生時因顏面扁平、鼻樑塌陷、雙眼眼距過寬等外觀疑似唐氏症，婦產科安排轉診至區域級醫院檢查並診斷為唐氏症；凱凱6個月大時，家人觀察其對聲音反應不佳，就醫後確診雙耳重度聽損，經醫院耳鼻喉科轉介本會接受服務。案家期待本會能夠

圖一：合併其他障礙之聽損兒處遇策略



協助凱凱以聽來學習說話。

（二）界定個案和家庭的問題／需求

個案一家三代同堂，共計六口同住。案父從事油漆工程，工作不穩定，無法負擔家庭經濟外，也常須至外地工作而離家。案母為貼補家用至鄰近的碾米場打工，時常入不敷出或僅能勉強維持生活基本開銷。案祖父已過世，案祖母協助照顧就讀小學三年級的案兄、幼兒園中班的案姐和凱凱。

1. 個案的問題／需求

凱凱6個月大尚未有任何無語彙、因唐氏症而肌肉張力偏低，學習翻身中，動作發展遲緩。凱凱雖已確認聽力損失，但尚未配戴助聽器。

2. 家庭的問題／需求

（1）情緒焦急不安

家庭原本對於凱凱患有唐氏症，已感到難過與悲傷，後續又得知凱凱聽力損失，家人十分焦急且不知所措。會談時，家人不斷的詢問該如何幫助凱凱，案母甚至不斷的哭泣與自責。

（2）病症知識不足



不清楚唐氏症和聽損對凱凱未來發展會有哪些影響，除了定期回醫院追蹤外，不知可為凱凱安排哪些訓練；擔心凱凱聽力的問題是否影響未來的口語表達。

(3) 家庭功能薄弱

案祖母未受教育，不識字。案父母僅有國中畢業，從事勞力工作。家庭成員不理解孩子的現況與能力，更不知道接續如何教導或照顧凱凱。

(4) 資源缺乏

家庭經濟困難，多數仰賴附近鄰居提供物資，維持生活；位於東台偏遠地區，向外取得就醫或療育資源不易。家庭往返市區約4小時車程，多為採買生活所需用品或就醫才至市區。家庭至最近的本會宜蘭中心往返時間約8小時。

(三) 發掘個案／家庭的優勢

1. 個案的優勢

凱凱個性熱情不怕生，好奇心強，評估學習動機高。

2. 家庭的優勢

- (1) 案父母接受案主聽力損失合併唐氏症，減少家庭抗拒期，助於提早進入療育階段。
- (2) 案家庭為原住民，家人天性樂觀且家庭凝聚力強，在適當的引導下，能夠穩定家庭療育動力和連結使用外部資源。
- (3) 家庭成員數眾多且感情融洽，案母、案祖母、案兄和案姐可以成為照顧凱凱的資源，增加凱凱學習的刺激，有助於凱凱學習說話。

(四) 擬定策略與行動方案

鑒於凱凱唐氏症合併聽力損失，策略設定首要確認合併此兩種障礙對於學習聽覺口語法的影響，以及協助家庭成為教導凱凱的重要角

色，並連結外部資源、建構資源網絡。行動方案如下：

1. 穩定家庭成員的心情，啟動服務機制

傾聽家庭成員的焦慮並提供情緒支持，讓案家穩定心情，協助釐清與確認凱凱唐氏症與聽力損失的情況。

2. 確認凱凱唐氏症的程度對聽語療育影響

- (1) 取得凱凱定期回診追蹤唐氏症以及其聽力損失的檢查報告，了解醫院的診斷與建議。
- (2) 透過會內跨團隊會議召開，確認凱凱為輕度唐氏症合併聽力損失，其雖無法如同一般單純聽損孩子，藉由聽覺口語法療育即有良好的口語表達能力，但評估仍有機會透過聽覺口語法療育，發展日常生活對話能力。

3. 增加家庭對於唐氏症與聽力損失的認識與建立合理的療育期待

- (1) 主動提供並詳細解說唐氏症和聽力損失相關資訊，讓家庭具備基礎知識。
- (2) 召開跨團隊會議，除會內聽語專業人員外，並邀請凱凱就醫的醫事人員參加，讓家庭清楚了解唐氏症合併聽力損失對於凱凱未來發展的影響。
- (3) 確保家庭可以理解凱凱現況，以及療育介入後未來可能的發展，訂定合理的期待、學習目標和家庭配合事項等。

4. 提升家庭功能，讓家庭成員可以成為教導凱凱的家庭導師

- (1) 採行優勢觀點，在服務過程中，讓家庭成員看到自己優勢，相信有能力幫助凱凱；善用家庭凝聚力的優勢，全心投入凱凱的療育中，讓家人主動分工並討論如何幫助凱凱動作復健和配合聽覺口語老師的教學。

- (2) 運用原住民家庭樂觀的態度，讓家庭成員保持正向的思維，維持療育的動力。
- (3) 辦理家庭增能方案，邀請家庭參加教育講座和成長團體，強化家庭親職能力。

5. 導入外部資源，強化療育的動力和維持家庭運作所需的資源

- (1) 除安排本會的療育課程外，亦運用本會到宅服務，指導其家人運用家庭內的資源就近教導凱凱，減少交通時間、金錢開支和人力負荷等對療育動力的削弱。
- (2) 連結當地早療機構，針對凱凱動作遲緩安排到宅物理訓練，作為無法至醫院復健的替代措施，滿足其復健需求。
- (3) 協助家長發展資源運用的能力，如教導家庭善用補助購買助聽器和低收入戶等相關補助，以減輕家庭的經濟負擔。
- (4) 媒合弱勢家庭經濟之補助單位，提供定期與不定期的金錢或物資補助，補貼經濟的缺口。

筆者服務此案期間，與會內、會外單位保持聯繫，掌握個案狀況，有時面臨不同專業之不同建議，在在都是團隊專業與溝通的挑戰。其中，評估與掌握家庭內部資源極為重要，發掘家庭的優勢並於過程中增加其成就或成功經驗，激發與保持家庭成員的行動力，也都能助個案在聽語能力和動作發展上有持續穩定的進步。在此過程中，家庭成員容易因設定的目標

與實際執行上有落差而想要放棄，或家人間協助教導的分工比重與方式不同而有衝突，這時專業人員一路的陪伴，隨時觀察家庭發生的異狀，引導家庭成員看到彼此的努力，並學習良好的溝通方式，就是穩定案家，並持續予個案良好教導與照顧的關鍵。

總結

面臨孩子為聽力損失合併其他障礙時，家庭的考量及變動的因應肯定是複雜與困難的。社會工作者需要藉由自身的專業，促使家庭謹慎且完整的評估：孩子的發展現況、療育介入的可能選項、家庭的人力與資源等，當中並須理出哪些需求是具急迫性並列出優先順序，助家庭看清楚現階段與未來問題處理及療育發展的方向。同時，視個案與家庭的需求，媒合並透過跨專業團隊的合作，讓孩子獲得適切的療育服務，同時降低家庭的壓力與負擔，強化家庭及孩子持續療育的動力。

專業人員服務多重障礙孩子與其家庭時，往往容易聚焦於孩子的障礙，忽略了家庭承受的壓力、生活環境與資源特性。若能在服務過程中，體察家庭與孩子的整體需求，並與其共同理解、商討面臨的課題，或者資源有限，但誰說合力促進不會讓活路生機不時出現！與所有的特殊兒家庭與專業人員共勉之！

參考文獻

1. 身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法（2013年9月2日修正）。
2. 衛生福利部（2015）。3.1 身心障礙者人數按縣市及年齡別。取自 <http://www.mohw.gov.tw/cht/DOS/DisplayStatisticFile.aspx?d=31923&s=1>



家有多重障礙聽損兒 —談聽語學習之挑戰與 因應策略



撰文／聽覺口語師 吳思佳、高嘉慧

隨著新生兒聽力篩檢的推行，聽力損失在今日已被早期發現、早期確診，聽損兒童也能更早接受適宜的聽語療育，發展出趨近於適齡年紀的口語能力。然而，若聽損兒童同時也伴隨著其他障礙，為了要達到與一般聽損兒童相符的療育成效，不論是孩子本身、抑或是家庭的其他成員，在療育的過程中都將面臨更大的挑戰並需付出更多的時間和心力。

廣義來說，「聽損伴隨其他障礙」是指個體除了聽力損失之外，在生理、心理、認知上有出現其他一種或一種以上的障礙。這些障礙有可能來自於一個症候群的不同表徵，例如瓦登柏格式症候群（Waardenburg Syndrome）的孩子，可能同時出現聽損和先天性巨結腸症的情況；另外一群聽損兒雖不同於前列所述，但在聽損之外，也同時被確診為有自閉症傾向，或是有輕度智能障礙等其他障別。

目前國內並無相關研究說明聽損伴隨其他障礙的發生率，不過根據國外 Gallaudet Research Institute 的統計，美國在 2009 至 2010 學年期間，聽損兒童伴隨其他障礙比率高達 42%（Gallaudet

Research Institute, 2011）。當聽損兒童伴隨的障礙類別不同，其所學習的方式也會有很大的差異，故父母或是教學者的教學技巧也需隨之調整以協助孩子學習、成長。聽覺口語教學法是一種強調個別化且診斷式的教學方法，以下將以本會過去個案服務的經驗為基礎，分別針對聽損兒童伴隨自閉症、注意力缺陷以及全面性發展遲緩三方面，來說明多重障礙聽損兒在聽語療育中可能面臨的困難，並提供主要教學者或是相關療育團隊因應的策略與建議。

聽損伴隨自閉症

小函是一位聽損程度為重度的聽損兒，媽媽在他 1 歲 8 個月的時候發現小函聽損的狀況，從那時候開始就積極來雅文進行療育。在雅文上課的時候，小函經常不理會老師以及媽媽的呼喚，大多時候她都很專心的把積木或是玩具排成長長的一列，因此媽媽很難判斷小函配戴助聽器之後的成效，也感覺小函似乎都沒有在聽媽媽與老師說話，媽媽覺得很困惑，不知道聽覺口語教學法是不是適合小函。基金會的老

師建議媽媽可以帶小函到醫院進行聯合評估，也因此發現小函原來有自閉症。

自閉聽損兒在療育的過程中會面臨較多的挑戰，而這些挑戰來自於自閉症本身的學習特徵。首先，在與自閉症孩子的互動之中，經常可以發現孩子們很專注於自己有興趣的事物，對於聲音的察覺反應相當短暫、微小，甚至有時會因不感興趣而不做回應。因此，父母很難判斷孩子是否有聽到這些聲音。第二個明顯的學習特徵是自閉症孩子大多數會有固執己見（固著）的表現，對於自己喜歡的玩法、物品情有獨鍾，不喜歡的東西是完全不看也不理會，所以在聽覺口語教學法中經常被強調使用的 3A 技巧：跟隨孩子的引導（Allow）、於互動中增加新詞彙（Add）、調整自己與孩子共享（Adapt），就無法得到預期的效益。最後在遊戲行為的表現上，自閉症的孩子通常展現出較為單向的遊戲行為，像是自己排列積木、自己玩耍等，

很少在遊戲中與其他人溝通互動（李育穎，2010），也因此「在玩樂中學習、在生活中教學」的美意便很難有效的引導自閉症孩子學習聽與說。

因此，在教導同時有自閉症的聽損兒時，一定要去調整觀察方式以及教學方式。以下幾種教學修正以及策略引導技巧提供給大家：

1. 設定察覺的聲音，帶著孩子去認識

在聽損兒的療育上首要著重在配戴助聽輔具之後孩子對於聲音的察覺表現，同樣的父母或是教學者也需要去觀察、評估自閉聽損兒對於聲音的反應。建議在一開始引導自閉聽損兒學習察覺聲音時，可以先設定兩到三種家中常出現的聲音，例如敲門聲和電話鈴聲，讓孩子有規律性的、有範圍的建立制約。此外，因為自閉聽損兒較易專注在自己當下的活動，或是尚未具備模仿的能力（黃金源，2008），所以在初期建立「對聲音要有反應」的引導策略上，

「直接拉著孩子去找聲音」比「自己示範讓孩子模仿」更有用。帶著孩子去看看聲音的來源（例如電話響了，就該帶著孩子找電話並將話筒拿起來說話），只要這個聲音出現，就一起去看一看，一步一步的逐漸建立起對聲音反應的模式是較佳的策略。

2. 掌握空白時間，觀察孩子對聲音的反應

自閉聽損兒會因為固著專注的情況導致較少主動對外界



每個多障聽損兒因障礙類別不同，教學方法也需隨之調整



的聲音有反應，因此若要觀察孩子是否有察覺聲音的能力，千萬不要在孩子投入遊戲的時候進行觀察，更好的方式是利用空白時間來觀察孩子的察覺反應。所謂的空白時間可以是換玩具的空檔或是一起去家中某個空間（例如房間）的過程。而在觀察的同時除了轉頭、動作停頓等聽到聲音的明顯表現外，也需更密切的注意孩子眼神是否改變、有沒有細微動作的出現等，更能提升觀察的正確率。

3. 語言輸入時，玩具、教具的挑選很重要

聽覺口語教學法強調在有意義的生活中進行語言輸入，但是在教導自閉聽損兒的時候要特別注意這些操作型的玩具、活動會不會成為干擾。因此語言輸入的時機點須掌握得宜，首要注意的是減少固著物品的出現，就如同有些孩子特別喜歡車子，那麼在教導、輸入非交通相關的目標時就不要在活動中安排車子。然而，父母或是教學者有時可視情況把孩子喜歡的物品當作增強物，例如孩子無法集中精神傾聽時，但是若該物品當做增強物也無法有效提升孩子的傾聽行為時，建議先暫停活動和語言輸入，另行設計一個更適合的遊戲情境再進行輸入教學。

4. 增加課程進行的結構性

自閉症的孩子多數習慣熟悉的規則、行動，因此在教學上若希望可以持續的、有效的在有品質的情境下輸入，可以先建立課程的結構性（許素真，2008）。對自閉聽損兒而言，結構化的課程安排就像預告活動或暖身活動，孩子能依循每次皆相同的規則進行課堂遊戲，一方面能夠安定孩子的情緒，二方面也能在結構化的活動中增加語言重複輸入的機會，例如每一

次拿出玩具之前都先從數張圖卡裡面選一張，再看看有沒有跟老師準備的玩具一樣。過程中，自閉聽損兒能在熟知抽卡片的規則下學習圖卡上的詞彙，如此重複性的規則建立便能給自閉聽損兒明確的順序感，有效的提升孩子的學習效率。

聽損伴隨注意力缺陷

翔翔是位雙側極重度的聽損兒，在他1歲6個月時就植入人工電子耳，也持續的進行聽語療育課程。目前4歲的翔翔，不論是進行聽力檢查，或是參與課堂的活動，僅能專注前5～10分鐘，根據聽覺口語老師課堂的觀察，翔翔並不是聽得不好，且非「尚未培養好傾聽的習慣」，真正讓他不斷分心的原因是翔翔同時有注意力缺陷的情況。

有注意力缺陷的聽損兒在療育初期很容易被誤會是不專心或是傾聽習慣不佳，因為他們無法持續注意在同一事物上，因此可能在對活動或是玩具失去興趣之後產生分心的表現（DSM - IV）：較為安靜的孩子會展露出發呆的模樣，而較為好奇或主動的孩子則經常被其他外界的事物影響，整體注意力產生偏移。此外，有注意力缺陷的聽損兒也因注意力較難持續集中而影響訊息的接收，通常他們較無法一次接受大量的訊息，且聽取的訊息較為片段（萬家輝，2010）。因此，在協助孩子們學習聽與說時，需要進行遊戲上的調整以及執行較多預防措施。

因應這些學習狀況，引導有注意力缺陷的聽損兒可以嘗試以下幾個方法：

1. 利用不同教具串聯主要活動，讓孩子持續專注

有注意力缺陷的聽損兒很難持續專注在同樣的活動或玩具，因此可以利用不同的教具巧妙的把活動切割成一個一個小區塊，製造「新遊戲」的假象，讓孩子可以累積數個短暫的注意力在學習同一個目標概念上。例如設計以農場為主軸的情境活動來教導孩子「所有的」這個語言目標。當教學者將動物一個一個拿出來進行說明與介紹時就是第一個區塊的教學，第二個區塊可以設計製作餐點給農場動物吃，第三個活動則能安排農場動物回到屋舍中睡覺。在一連串以農場動物為主題的活動中使用不同的玩具，孩子們不會被要求一直玩相同的農場動物，反而是在大主軸下面接連帶出好幾個區塊的小活動。

2. 減少易分心的干擾物

減少易分心的物品出現在孩子的視線範圍內也能有效提升孩子的專注力（王明雯，2004）。因此建議父母或是教學者「整理」孩子的學習環境，例如將色紙、畫筆、玩具等與教學不相關的物品收在櫃子裡，皆能降低孩子被外物吸引的情況。另外，在遊戲活動的帶領中也可以刪減不需要的教具，只留下最能引導概念的教具進行活動，以降低孩子被多餘玩具吸引而分心的情況。

3. 給予訊息之前，先提醒孩子注意聽

聽覺口語教學法期望透過持續的聽能訓練養成隨時傾聽的習慣，進而在生活之中無時無刻的接收新資訊、學習新事物。然而，有注意力缺陷的聽損兒因其注意力缺陷的表徵很難持續性的傾聽，所以父母或教學者可以在跟孩子說話之前先提醒孩子注意聽，以達到良好的訊息傳送，進而提升孩子們在學習上的效益。特

別是在孩子已於同一個活動中一小段時間之後，更可以利用提醒的技巧拉回孩子的專注力，進而達到有效的溝通。

聽損伴隨全面性發展遲緩

綺綺是一個雙側中重度的聽損兒，因早產加上生產過程中出現缺氧而使中樞神經受損，故綺綺在出生之後就被醫生判定為發展遲緩的高危險群。隨著年齡的增長，綺綺除了因聽損所造成的語言發展落後之外，也在肢體動作、認知發展、社交互動上出現落後於同齡孩童的徵兆。目前五歲的綺綺除了持續接受聽語療育的課程之外，也同時於每週至醫院接受職能與物理治療，並定期參與團體課程學習正確的社交技巧。

全面性發展遲緩聽損兒在聽語療育的過程中所面臨到的問題包含學習速度較一般聽損兒緩慢，因其較難從舊有的經驗中去建立學習相似事物的規則，所以每次的學習皆像是重新開始。再來便是對情境、遊戲方式的理解能力弱，使之無法同時學習大量且多樣化的內容，甚至已習得或發展出的語言及認知能力會因情境的改變，出現「學了就忘」或是無法自如運用的狀況，也因此父母或是教學者在診斷孩子實際能力時，需多次且重覆的評估。此外，當所處的環境需要更高層次的語言和認知，像是抽象思考能力、問題解決能力，在沒有視覺輔助及完全依賴聽覺之下，對這類型的孩子而言，要能習得並精熟也會面臨極大的困難（陳婷鳳，2013）。

根據這些學習特徵與挑戰，以下提供教學者或其他療育團隊教導上幾個具體且常用的策



略與建議：

1. 注重發展年齡更勝於生理年齡

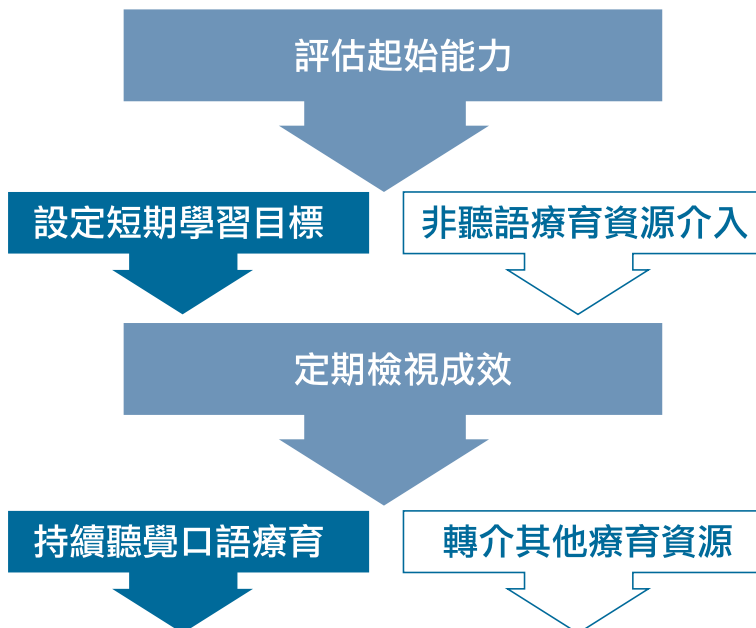
所謂「發展年齡」是指孩子在語言、認知、動作等面向的發展成熟度，通常可透過一系列的專業評估得知。由於全面性發展遲緩聽損兒的學習發展速度不如一般聽損兒，故在聽覺口語教學中，將不能只考量孩子的生理年齡、聽覺年齡，更要將發展年齡納入。教學者應清楚了解孩子目前在聽能、說話、語言、認知、溝通五大領域中已建立的基礎，進而協助孩子向上建構各領域的能力。例如一般五歲的聽損兒，若年幼時就已接受聽語療育，則在認知發展上，應可開始練習排列多張的順序圖卡並能完整陳述故事，但如文中的綺綺，雖其生理年齡已滿五歲，但因發展成熟度較緩慢，習得某一能力的時間拉長，因此在認知能力的練習仍可先著

重在五歲之前的能力，就其目前發展的成熟度持續訓練。

2. 簡化步驟，大量且重覆的示範與練習

大多數全面性發展遲緩的聽損兒對於情境或事件的理解能力較弱、組織能力差，且注意力短暫，故在教導這類型的孩子時，不論是在察覺及辨識各類聲音的能力建立、抑或是語言的輸入、認知能力的練習，切勿設計過於繁瑣的遊戲規則，也不建議在一個活動中加入過多的要求讓孩子去執行，這將使得孩子無法專注在應習得的目標上。此外，為了提升孩子的理解能力，在學習新目標時，相較於教導一般聽損兒時會先進行一至兩次的示範，教學者可增加示範的次數，確定孩子已清楚知道規則及如何運用之後，再讓孩子實際操作並大量練習。隨著孩子表現越趨成熟，可以減少示範以及介

圖 1：多重障礙聽損兒療育服務模式



入的次數，讓孩子能自主的展現習得的能力。

3. 利用固定玩具確認孩子的理解後再類化

聽覺口語教學法是一個診斷式的教學方法，所以準確的評估孩子在五大領域的發展能力是很重要的。有許多父母在教導全面性發展遲緩聽損兒時，常常面臨到的一個難題是不知該如何評估孩子是否已理解正在學習的詞彙與概念。一般來說，當在評估聽損兒的能力時，教學者通常會透過不同的玩具或情境來測試孩子是否理解，但對於全面性發展遲緩聽損兒來說，因其類化能力較弱，所以不斷的更改評估的方式或使用的玩具，反而容易造成孩子無法準確的展現其的能力。因此建議可先從單一的情境或是固定的玩具開始，經過多次的評估確認孩子已經穩定理解之後，再去觀察孩子是否可以轉移至其他的情境中。

結語

每個多重障礙聽損兒，因其伴隨的障礙類別不同，所需的教學方法也會隨之調整。透過本文所列舉的教學策略，希望協助父母或是教學者能更快速且準確的掌握教學技巧，並能有效運用在與多重障礙聽損兒的互動中。此外，父母與教學者也需多多了解聽語以及伴隨障礙的相關療育資源，與專業的跨團隊合作，了解該障礙對孩子聽語學習的影響，製訂合宜的療育計畫，並定期檢視孩子的學習進展，確保孩子接受的是最適宜的療育（如圖一）。相信透過跨團隊的努力，每個多重障礙聽損兒在發展口語的過程中，皆能減輕其他障礙所帶來的影響，快樂自信的成長。

參考文獻

1. Gallaudet Research Institute (April 2011). Regional and National Summary Report of Data from the 2009-10 Annual Survey of Deaf and Hard of Hearing Children and Youth. Washington, DC: GRI, Gallaudet University.
2. 陳婷鳳（2013）。遊戲教學於發展遲緩兒童認知學習之應用。台東特教，38，9-13。
3. 萬家輝（2010）。專心一點—兒童專注力提升手冊。香港：星島出版。
4. 李育穎（2010）。淺談自閉症兒童之特徵與教養策略。2015年4月22日，取自：<http://society.nhu.edu.tw/e-j/88/88-07.htm>
5. 黃金源（2008）。自閉症兒童的認知變異及教育對策。載於黃金源（主編）自閉症兒童的治療與教育（頁67－94）。台北：心理出版社。
6. 許素真（2008）。自閉症兒童結構化教學。載於黃金源（主編）自閉症兒童的治療與教育（頁247－290）。台北：心理出版社。
7. 王明雯（2004）注意力缺陷過動兒的介入與訓練。載於特殊教育叢書（頁15－32）。國立台中教育大學。



從「聽清楚、說明白」到「溝通無礙」 ——提升聽障生溝通技巧策略



撰文／助理研究員兼聽覺口語師 林桂如

前幾年偶讀《雨樹之國》（許金玉譯，2011）一書，對於該書文字細細描繪聽障者的感受印象一直十分深刻。女主角是平常聽得清楚也說得明白的聽障者，然而，對她而言，即使配戴上聽覺輔具，也具備相當的聽語能力，在人群中想「聽見」、在大雨中想「聽清楚」、在快速討論中想「聽懂」，依然是一件需要耗盡心力還不一定能達到的事。

相較於一般外顯的障礙（如：肢障、視障），聽障生容易被誤認為如同近視者戴上眼鏡一樣，視力得以矯正如一般人。事實上，存在於環境中無所不在的環境音、混響、遠近不同的音源，甚或是個人不同的口音、特有說話方式等，無時無刻皆考驗聽障兒童能否有效與人溝通。

為協助聽障生未來在聽語早期療育的基礎下，展現有效與人溝通的能力，本文首先將就語用觀點探討溝通的內涵與聽障生常見的溝通挑戰，其次彙整提升的策略，期能作為相關工作者在引導聽障兒從「聽清楚、說明白」到「溝通無礙」的療育實務規劃參考。

以語用觀點看溝通的內涵與聽障生常見的溝通挑戰

語用技巧是與社會互動的基本能力，亦是維持和有效達到溝通的要素，主要包含音韻、語意、語法和構詞等能力（Owens, 2010）。對於聽障生而言，囿於其生理上的聽力損失，常經驗口語溝通上的障礙（Tye-Murray, 1994; Caissie & Wilson, 1995），故瞭解聽障生常見的溝通挑戰將有助於及早提供介入。

一、從語用觀點探討溝通技巧的內涵

聽語療育實務不宜側重單一能力，而是應著重引導聽障生整體的溝通能力的發展。綜合文獻（何文君，2014；銓寶香，2006；Paatsch & Toe, 2014），彙整溝通技巧內涵如下：

1. 語言：即口語表達的詞彙，如話題選擇、話題介紹與說明、維持話題、改變話題、起始對話、回應對話、修補對話、停頓時間、打斷對話或說話重疊、對說話者的回饋、話題連接性、添加內容、對話的量、詞彙使用正確性與相關性。
2. 副語言：指說話字詞外表達相關訊息，如：

語音清晰度、語音強度、音質、節律、流暢性。

3. 非語言：係非關用詞，如：身體距離、身體碰觸、身體姿勢、手或腳的動作、臉部表情、眼神注視。
4. 後設語言：後設語言係指當聽到或說出說話內容音韻錯誤、語意謬誤、語法不正確或不合乎語用規則時，能夠察覺、修正、提出疑問或進行思考等的能力。

二、聽障生常見的溝通挑戰

當聽障兒童扮演為傾聽者的角色時，囿於自身聽力障礙常受到距離、環境背景噪音等的影響，致使在接收口語訊息備顯困難（Boothroyd, 1984），因而在與人對談中常有不斷的「啊？」請求對方重複或多處於被動式回應（林寶貴，1994）。

Paatsch 與 Toe（2014）曾比較 31 位 7 至 12 歲、不同程度聽力損失的聽障兒童與同齡 62 位聽力正常兒童（以下簡稱聽常童）的語用能力表現，指出聽障兒童與聽常童組彼此在互動時，話題輪替上較困難，也較有自顧自講話的主導話題情況。

當聽障兒童一再遭遇聽不清楚對方的聲音，或聽不懂說話者所欲傳達的訊息時，往往容易導致彼此心生誤解，因而造成人際溝通上的困難。一般聽障生常遭遇的溝通挑戰，主要包括聽障兒童本身、訊息結構或內容、說話者的語言和溝通環境（Erber, 1988），如表 1 所示。

提升聽障生溝通技巧策略

身心障礙學生通常很難未經教學而自行習得穩定的溝通技巧（Anderson & Arnoldi,

2011）。對於聽障生而言，當跨出家門或走出個別診療室的大門，聽障生終須面對因為訊息結構複雜、溝通環境中的距離過遠、背景噪音等因素，遭遇無效溝通的可能情況，故提升聽障生的溝通技巧遂愈發顯得重要。

一、引導聽障生認識溝通技巧

溝通的開啟到結束，是一連串的不同溝通行為表現的過程，通常可區分為三大階段：初始階段（任務 1-3：非互動事件、開啟話題、獲得他人注意力）、中間階段（任務 4-8：相互寒暄、建立話題、交換訊息、察覺和修補對話中

表 1：聽障生在溝通上的常見挑戰

挑戰來源	可能的困難點
聽障兒童本身	無法察覺、分辨或辨識話題 不瞭解對自身知覺上的限制 後設語言能力弱 安排會話的能力弱 不合適的地點或聽覺輔具故障 個人疲勞或疾病引發的不舒服 不專注
訊息結構或內容	不熟悉或突然轉換話題 不普遍的用字、用詞或專門術語俚語 不常用的長句 複雜語法 連續使用數個句子描述
說話者的語言	說話速度太快 聲音音調太低沉、波動或太高 構音不清楚 特定地區性的口音 在說話時轉頭 頭、頭髮或其他物遮住嘴巴、臉部 缺乏察覺、提出再次澄清的策略
溝通環境	與溝通者的距離太遠 噪音 過多的混響 低度照明 物品反射、刺眼 容易讓人分心

資料來源：整理自 Erber（1988）。



斷、準備結束話題）和結束階段（任務 9-10：結束對話、離開對話），並強調各個階段中表現的溝通技巧具有連續性，也會影響溝通的有效性（Harold，2006；林桂如、李倩雯，2015 年 3 月），故教學者應引導聽障生在不同的溝通階段中運用合適的溝通技巧。

此外，溝通技巧乃是社交能力的一環，故兩人以上在溝通時，學習敏感對方的感受、眼神注視對方、微笑、有禮貌、問題解決與自我倡議、接受他人意見、控制攻擊和不適當的行為等，同樣皆為重要的溝通技巧（Anderson & Arnoldi, 2011）。

二、增加正向的溝通經驗

相較於聽常兒童，聽障生在日常對話中較易因為自身聽力限制、言語特質、溝通行為和心智能力等因素，致使在對話中未能交換清楚的訊息因而遭遇溝通中斷（Caissie & Wilson, 1995），倘若又無法有適當的語用技巧，將可

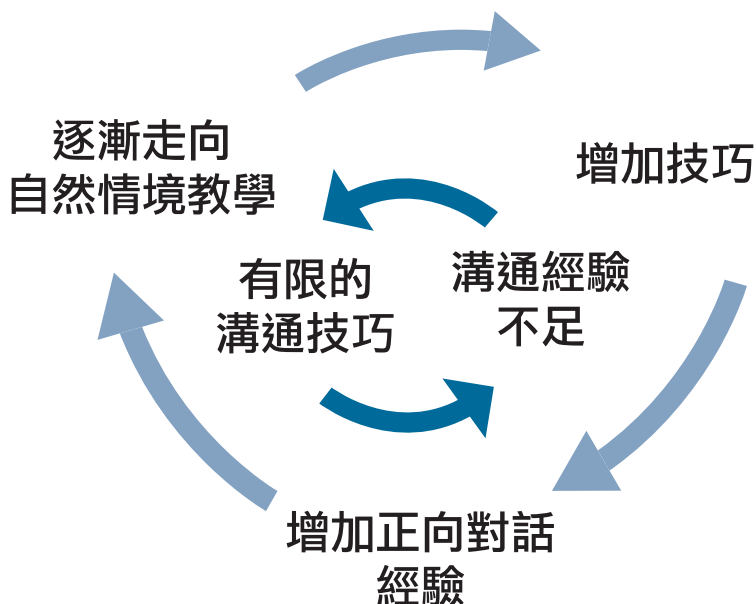
能降低雙方日後溝通的動機，甚至衍生其他人際互動上的誤解，故透過正向的溝通經驗將有助於其展現自身的溝通意圖，願意與人進行有效的溝通。

三、從結構式教學走向自然情境教學

隨時隨地，都是學習語言的時機和場所。生活中，許多和孩子經驗相關的活動和事件，皆可轉化作為增加兒童溝通互動行為的自然素材和情境。為了在日常生活中誘發聽障生形成溝通企圖，可善用兒童喜歡的活動，製造看得到、拿不到或別人有、他沒有的情境，或透過從中作梗，讓孩子請求他人協助，以及刻意設計一些不合邏輯的情況等，引導聽障生在自然的情境練習溝通技巧（洪右真、林桂如，排版中）。

以口語溝通形式而言，Easterbrooks（2002）指出聽障生的負向溝通經驗經常是源於溝通技巧和溝通經驗不足，進而造成無效溝通。因此，

圖 1：聽障兒童溝通技巧的循環發展



透過加強聽障生對溝通技巧的認識與學習，建立正向溝通經驗與逐漸融入自然情境教學，將有助於其整體溝通能力的發展（如圖1）。

協助聽障生發展溝通無礙的能力，是每位聽語早療工作者心中的願景。對於聽障生而言，除了基礎聽語能力的發展，更重要的是培養「帶得走的沟通能力」，幫助自己即使面對在人群裡、大雨中或快速討論等諸多不利溝通的情境下，依舊能夠善用其溝通技巧，達到與人有效

的溝通。

衷心期待每位聽障生擁有學習聽清楚、說明白的更多可能，並在這樣的基礎下，無接縫地學習更多實用的溝通技巧，真正成為未來社會上的獨立個體。

參考文獻

1. 何文君（2014）。聽覺口語法之溝通策略訓練。載於林桂如（主編），以家庭為中心的聽覺障礙早期療育—聽覺口語法理論與實務。臺北：心理，133-154。
2. 林桂如、李倩雯（2015，3月）。發展聽覺障礙學生溝通修補技巧策略之探討。發表於台南大學主辦，2015 臺灣聽障教育百年國際學術研討會會議手冊。台南：台南大學特教中心、台南大學特教中心聽障教育與重建中心，159-160。
3. 林寶貴（1994）。聽覺障礙教育與復健。臺北：五南。
4. 洪右真、林桂如（排版中）。幼兒導向式語言在聽覺障礙早期療育之運用。特殊教育季刊，134。
5. 許金玉（譯），有川浩（著）（2011）。雨樹之國——生難以忘懷的定情之書（レインツリーの国）。臺北：新雨。（原著出版於2006年）
6. 銚寶香（2006）。兒童語言障礙—理論、評量與教學。臺北：心理。
7. Anderson, K. L., & Arnoldi, K. A. (2011). Building skills for success in the fast-paced classroom: Optimizing achievement for students with hearing loss. Hillsboro, OR: Butte publication.
8. Boothroyd, A. (1984). Auditory perception of speech contrasts by subjects with sensor neural hearing loss. Journal of speech and Hearing research, 27, 134-144.
9. Caissie, R., & Wilson, E. (1995). Communication breakdown management during cooperative activities by mainstreamed students with hearing loss. The Volta Review, 97, 105-121.
10. Easterbrooks, S. R., & Baker, S. (2002). Language learning in children who are deaf and hard of hearing: multiple pathways. Boston, MA: Allyn & Bacon.
11. Erber, N. (1988). Communication therapy for hearing-impaired adults. Abbotsford, Victoria, Australia: Clavis Publishing.
12. Harold, J. (2006). Johnson conversational model. Retrieved from <http://goo.gl/n4Xfda>
13. Owens, R. E. (2010). Language disorders: A functional approach to assessment and intervention. Boston, MA: Allyn & Bacon.
14. Paatsch, L. E., & Toe, D. M. (2014). A comparison of pragmatic abilities of children who are deaf or hard of hearing and their hearing peers. Journal of Deaf Studies and Deaf Education, 19(1), 1-19.
15. Tye-Murray, N. (1994). Communication strategies training. Journal of the Academy of Rehabilitative Audiology, 27, 193-207.



學習聽說沒有假期 百分百的努力 開創美麗有聲世界

採訪撰文／宣導教育部



湘詞小檔案

年齡：5 歲 6 個月

聽損程度：左耳極重度、右耳重度

聽輔器材：電子耳 + 助聽器

現況：幼兒園生

開始接受聽覺口語課程年齡：2 歲 7 個月

因媽媽的用心與堅持，湘湘每天一起床便戴上聽覺輔具學習聽說，現年 5 歲的她儘管聽損狀況嚴重，但發音、口語溝通能力已與正常孩子無異。

2015 年 1 月，雅文南區中心變裝啟用茶會上，幾位基金會的聽損孩子負責擔任小小導覽員，向與會來賓介紹改裝後的各個教學空間。其中，5 歲的湘湘以流利的口語帶來賓認識「廚房」情境教室，毫不扭捏又生動活潑的表現贏得滿堂彩，在一旁看著的媽媽眼裡盡是驕傲。這短短幾分鐘的介紹，不僅是媽媽與湘湘練習將近 3 週的成果，更是湘湘數年來從不中斷聽說學習的心血結晶。

化悲傷為積極療育的力量

看來年輕又亮麗的媽媽，其實 45 歲那年才生下湘湘。媽媽說，得知懷孕後，雖然感激上天賜予意外驚喜，也憂心高齡產婦伴隨的健康風險，在懷孕期把能做的檢查都做了，惟獨聽力問題無從確認。

湘湘出生時，政府尚未全面推動免費新生兒聽力篩檢，因此家人也未特別留意她的聽力有無異常。直到 1 歲半，本應是能自行走路、簡單言語的年紀，湘湘卻還只會扶著桌沿走路，

也不見任何語言表現。至醫院檢查，才發現她的雙耳聽損，且因聽損造成平衡感不佳，使得學習行走格外困難。

知悉湘湘的聽力問題後，媽媽隨即為她選購配置助聽器，並開始到醫院進行聽能創建課程，協助她建立聽的習慣，同時也透過物理、職能治療，訓練她獨立行走。媽媽強調：「與其花時間難過，不如好好思考如何幫助孩子更重要。」而湘湘也在媽媽的耐心陪伴下，走得越來越穩，並累積了簡單的語彙能力。

不料，湘湘 2 歲半時，因為一場感冒引發中耳炎，左耳由原本的中度聽損下滑至極重度，醫生評估應植入電子耳，身邊不少親友卻要媽媽再等等，相信會有奇蹟發生。但媽媽認為，光是枯等，只會延誤治療的最佳時機，於是決定持續復健，並同步做術前評估，在湘湘 3 歲 3 個月時手術植入電子耳。

術前醫師曾建議，由於透過電子耳與助聽器聽到的聲音不同，為避免孩子適應辛苦，手術後可先不戴右耳的助聽器，但媽媽詢問其他

有經驗的家長，發現戴助聽器有束縛感、不舒服，孩子停戴一段時間後，要他們再戴上多半會抗拒，不想因為這樣中斷湘湘的學習，媽媽在她手術後進恢復室，便立刻幫忙戴上助聽器，也因媽媽的積極，湘湘在很短時間內便適應了同時配戴電子耳與助聽器的聲音差異。

幼兒的肌膚細嫩，助聽器的耳膜容易造成耳朵紅腫、破皮，不少父母心疼孩子受苦，常會主動減少配戴的時間。但媽媽很堅持，每天湘湘一睡醒，就要戴上聽覺輔具，她強調：「不讓孩子戴，她就沒有學習聽說的機會。主要照顧者的心態，將直接影響孩子的療育成效。」

學習不畏艱苦 換得優異口語表現

在一次醫院復健中，媽媽發現一位前來接受檢查的聽損兒聽說能力極佳，一問之下，才知道這個大湘湘2歲的孩子長期接受雅文課程教學。與爸爸討論後，媽媽決定結束經營多年的小吃店生意，全心投入湘湘的聽語療育之路。

自此，媽媽每週帶著湘湘，從嘉義到高雄的雅文南區中心上課，每次搭火車再轉乘公車，來回就要耗費4小時，回憶那段時期，媽媽直言「很煎熬」，因為當時才剛滿2歲半的湘湘，年紀還小、搭車常哭鬧，好不容易哄入睡，到站時又是一大體力考驗。因為媽媽為了讓湘湘上課時更有精神、火車到站也不忍叫醒她，只好獨自抱著她、再扛著大包小包隨身物品出站趕搭公車，對年紀已不輕的媽媽來說，每次上課的路途格外漫長。

儘管學習過程艱辛，媽媽未曾想過放棄。她認為，因為有雅文老師的引導，她領悟到「生活處處是教材」，開始懂得運用各種情境進行教學，對湘湘的聽說學習有很大的幫助。

不只媽媽認真付出，湘湘的學習態度也很



湘湘的學習態度積極，現在已有很好的聽說能力

積極。媽媽說，湘湘平時只要聽到不懂的詞彙，都會央求身邊的大人解釋，直到完全理解詞彙含義才肯罷休。而湘湘在嘉義大學附設幼兒園讀了2年啟聰班後，2014年9月也已轉入普通班，現在的她發音咬字清楚，若外人未留意到她耳朵上的輔具，很難察覺她聽力異常，媽媽笑說：「以前家人總是期盼著她開口說話，現在反而是話多到想要她安靜5分鐘都很難。」

從受助者到助人者 過來人經驗給予其他家長鼓勵

近一年多來，因為雅文遠距教學的服務加入，湘湘與媽媽已不用再像從前一樣密集到基金會上課，負擔減輕不少。湘湘的口語能力提升後，媽媽也帶著她參與基金會內的各項活動，像是歌唱比賽、擔任南區茶會的小小導覽員等。教導湘湘有成的媽媽，心態更從受助者轉為幫助者，從去年起成為雅文南區的愛心家長志工，定期到受助家庭中進行「到宅指導」，除了教學技巧輔導，也分享過來人經驗，期望能帶給其他家庭更多的幫助。

一路以來，媽媽總是最正向的態度看待生命的不完美，也成了湘湘療育路上的最強後盾，幫助湘湘克服生命的挑戰、邁向美麗的有聲世界。



永不放棄，終有奇蹟 不對命運妥協 戰勝多重障礙

採訪撰文／宣導教育部



品易小檔案

年齡：3 歲 10 個月

聽損程度：左耳極重度、右耳重度

聽輔器材：電子耳

現況：啟聰學校生

開始接受聽覺口語課程年齡：11 個月

品易一出生即被醫生判定：黑暗、無聲、無法走路是她未來的世界。因為家人的耐心陪伴療育，還不滿 4 歲的她已逐漸克服多重障礙，成長發展讓醫生跌破眼鏡。

午後的雅文基金會，一個可愛的小小身影拉著媽媽的手，正準備進教室上聽語治療課程。她是 3 歲多的品易，雖然步伐不算穩，但與媽媽牽手走上一段路不成問題，媽媽要她向路過的阿姨叔叔打招呼，也會帶著甜甜的笑容向大人問好。個性調皮的她，與媽媽對話時，偶爾還會唱唱反調。在外人看來，她是再正常不過的孩子，但媽媽說，從未想過能盼到這一天，因為，品易出生後不久，便被醫生判定失聰、失明、無行走能力，曾是個被上帝遺忘的孩子。

全家齊心投入治療行列

媽媽說，在生下品易以前，總以為「幸福」兩個字很簡單：在大陸工作的先生事業得意、家中經濟無虞，且兒子健康又聰明乖巧，讓她能安心待產，更計劃產後帶著兩個孩子到對岸定居。

孰料，品易剛出生便發現聽力篩檢未通過，緊接著發高燒、斜頸等狀況接二連三來報到，滿月後到醫院復健科治療斜頸時，醫生更察覺

品易眼神有異，建議他們進一步檢查。

跑遍各科後發現，品易腦部有損傷，是所謂的「低張力」寶寶（肌肉張力低，抱起來『軟趴趴』，活動力比正常小孩低），雙耳的聽損情況也很嚴重，左耳極重度聽損，且聽神經細小，就算植入電子耳也不見得有成效。更令人擔憂的是，品易的眼球發育不完全，被醫師斷定幾近全盲。

「知道品易的狀況後，我也曾軟弱過。」談起那段經歷，看來開朗的媽媽也忍不住哽咽。她說，想到自己的孩子未來將面臨無數的挑戰，內心就有說说不出的痛，甚至一度難過到想乾脆放棄治療。

所幸，先生的全力支持與兒子的懂事陪伴，讓她找到了力量。一得知女兒狀況後，爸爸毅然辭去在大陸的工作，每天載著全家人到各大醫院診所報到，讓品易接受各種治療，11 個月大時，也開始到雅文基金會上聽覺口語課程，才大品易 2 歲的哥哥，更展現超齡的體貼，耐心陪妹妹捱過種種療育的辛苦。

相信會更好 點滴的累積都是進步的根源

媽媽回憶，當時的品易年紀還很小，治療時哭鬧、吐奶、卡痰、睡著等狀況層出不窮，讓人相當不捨，但她與爸爸相信，唯有努力、不間斷地訓練，孩子才有進步的可能，即便過程再苦，都要撐下去。

在品易1歲半左右，爸媽的堅持看見了成效。爸媽發現，品易的雙腳逐漸有力，腿倚靠牆面時已能短暫站立，且因持續的眼科復健治療，品易也慢慢能追視眼前的物品。現在的她不只能看，肢體靈活度也變好，走路步伐已越來越穩。

惟獨聽與說的發展，始終不見起色，就連最親近的媽媽大聲叫她，亦無太大反應。不過，在基金會老師的不斷鼓勵下，媽媽沒有中止品易的學習，並且透過會內聽力師與各醫院的多方評估，在品易2歲8個月時，於聽力狀況相對好的右耳植入電子耳。手術後不到半年的時間，品易不但對聲音的反應變好，說話的詞彙

量也有爆炸性成長，現在已懂得簡單的句型表達，例如看到來接哥哥上學的娃娃車，會說「哥哥娃娃車來了」，流鼻涕時，也會說「給我衛生紙」，進步十分顯著。

更讓媽媽感到欣慰的，是品易的口語表達也越來越清晰。媽媽說，手術之後，品易雖然逐漸有語言發展，但因為發音不清楚，聽者常是「有聽沒有懂」。她還記得有一次，陪著品易與哥哥看卡通，看到卡通裡唐老鴨「嘎嘎嘎」地說話，不禁感慨：「連唐老鴨都比品易會說話！」沒想到，過一、兩個月後再看卡通比對，發覺品易的發音咬字變得更為標準，唐老鴨早已不再是對手！

媽媽認為，多虧基金會老師的不放棄，才讓品易能一步步累積開口說話的能量，她相信：「能力是點滴累積出來的，你永遠不知道到了哪個點，孩子就會開竅了。」

孩子有無限可能 別輕言放棄

從最初的萬念俱灰，到現在搭乘捷運時，還常聽到陌生乘客稱讚品易「好會說話」，媽媽直呼：「這一路的進步與成長，就像作夢一樣！」如今的她對品易的未來更具信心，也期許在持續療育下，品易的各方面發展能更進步，進而轉往一般幼兒園就讀。

品易及媽媽以自身的經驗為所有特殊兒的家庭作最好示範，即使醫生告訴你要做最壞的打算，也別輕言放棄，因為「孩子的發展充滿無限可能」，相信自己的孩子，並積極地投入治療，有朝一日，也能像他們一樣見證生命的奇蹟。



現在的品易已懂得簡單的句型表達

「衛福部 2014 年度績優社工」陳俐靜 專業與熱忱 伴聽損兒家庭療育路不孤單

採訪撰文／宣導教育部

雅文基金會為新手聽損兒家長舉辦的基礎親職教育課上，一位上課阿嬤語帶哽咽地提問：「醫生說我孫子狀況很糟，以後只能學手語，怎麼辦？」擔任講師的基金會社服部主任陳俐靜感受到阿嬤的擔憂，課後特地留下來與其深談，在她的認真傾聽與專業分析下，阿嬤的情緒穩定不少，也終能靜下心上完後續的課程。

迄今已服務超過 200 個聽損兒家庭的陳俐靜，面對個案家庭總是這樣專業又不失親切與同理心，也因此被許多家長視為重要的心靈支柱。而她的專業與服務熱忱，也榮獲衛生福利部 2014 年社會工作專業人員服務績優獎肯定。

陳俐靜社會系畢業後，曾於嘉義基督教醫院早療中心任職社工師多年，而後取得台北大學社工所碩士學位，2011 年加入雅文基金會，主要協助聽損兒家長情緒諮商、社會資源連結，以及提升家長對孩子聽語治療的參與和支持。

陳俐靜表示，在政府全面推動免費新生兒聽力篩檢後，已大幅降低聽損的發現年齡，但仍需家長用心與持續地陪伴治療，孩子才能發展出與聽力正常兒童相近的口語溝通能力。不過，多數父母獲悉孩子的聽損事實時，不僅震驚、難過，內心更有無數的問號與不安，尤其醫院醫護人員因業務繁忙，難以一一為病患及其家屬解惑，也加深父母的無助感。身為社工的她，面對前來基金會尋求協助的家長，首要工作便是發揮同理心傾聽他們心聲、穩定其情緒，她強調：「社服人員絕不能被家長的情緒牽著走，

才能幫助他們冷靜面對問題，儘快為孩子的療育之路做好準備。」

個案諮詢服務外，陳俐靜與基金會社服人員也會根據家庭的不同需求，推動各項服務專案。像是 2014 年起，號召基金會內治療成效佳的學生家長擔任「愛心家

長志工」，到需要協助的個案家庭分享教學技巧，並以過來人身份給予鼓勵，讓受助家庭受益良多。另外，由於聽損治療是一場漫長的馬拉松賽，家庭成員間若未充分溝通、分工，很可能導致家庭的不和諧，影響孩子的治療成效。有鑑於此，社服團隊也積極構思「聽損特殊家庭諮商輔導服務」，透過社工的專業評估，連結心理諮商師為有需要的家庭進一步輔導。

能夠運用社工專業，協助家長化悲傷為積極治療的力量，並透過社會資源的串連，使弱勢的聽損兒家庭獲得實質的幫助，讓陳俐靜深感社服工作的意義非凡。她也自我期許，能帶領社服團隊持續發掘個案家庭的需求，以提供更好的服務，讓更多的聽損兒及其家庭受惠。



陳俐靜的專業與服務熱忱，榮獲衛福部社工人員服務績優獎肯定



雅文南區中心變裝啟用 聽損兒獻聲導覽揭新貌

採訪撰文／宣導教育部



基金會的在案生組成聽損兒導覽團，帶來賓認識變裝後的空間

長期幫助中南台灣聽損兒學習聽與說的雅文基金會南區中心，於2015年1月10日舉辦「老地點 新風貌・南區中心變裝啟用茶會」。現場匯聚上百位來賓，曾接受雅文服務的大孩子們也以「回娘家」的心情來看變裝後的南區中心，同時以過來人的身分與其他聽損家庭分享校園生活的點滴。全場最吸睛的焦點是負責主持與介紹各個嶄新空間的聽損兒導覽團，這些療育有成的孩子，流利的口語表現令在場來賓為之驚豔，更為聽損兒與基金會的成長蛻變深感欣喜與安慰。

雅文南區中心副主任李曉芸表示，南區中心已在高雄服務17年，幫助上千位聽損兒學會開口說話，隨著服務的個案家庭數量增加，為了更長遠的服務與發展，空間與設備必須全面優化翻新。服務環境的改裝以滿足「聽損兒家庭需求」為出發點，不僅整體環境更為明亮寬

敞，也改善了樓層的挑高度，讓來會上課的個案家庭與會內同仁均享有無壓迫感的舒適空間，新增設的親子廁所與哺育室也更貼近早療家庭的使用需求。此外，聽力檢查室、一般教室與情境教室也都有了全新的樣貌，並加強各間教室的隔音效果，以帶給孩子更佳的聽說學習環境。而考量南區中心服務的對象範圍從台中以南到台東地區，距離高雄較遠的個案家庭均得長途跋涉來會學習，為體貼他們的舟車勞頓之苦，也特別規劃增設「遠程家長休息區」，讓遠道而來的家長能有個短暫歇息的空間。

茶會當天，由基金會的個案生組成聽損兒導覽團，8歲的主持人禹樂展現穩健台風與流暢口條讓來賓們印象深刻，5位小小導覽員活潑又逗趣的空間解說，亦讓現場笑聲不斷。孩子們也引領與會來賓帶著導覽地圖前往每個地點闖關，只要集滿各區印章，便可使用拍貼機獲得精美大頭貼，留下美好回憶。

茶會除邀請聽損大小朋友與家長外，高雄市政府社會局兒童福利服務中心李慧玲主任、兒童發展協會的康嘉梅主任也出席並全程參與活動，致詞時肯定雅文南區中心一直以來為中南部聽損家庭的耕耘付出，現場孩子的優異口語表現，也讓李慧玲主任讚聲連連。她期許變裝後的南區中心能持續在南台灣扎根，幫助更多聽損兒學習聽與說、邁向精采的有聲人生。

雅文推動遠距教學服務有成 聽損兒家庭學習聽說更 EASY

採訪撰文／宣導教育部

現年 5 歲半的湘湘，2 歲多開始到雅文基金會南區中心上課，每週一次，媽媽都會帶著她從嘉義搭火車到高雄，再轉搭公車前來，來回交通就要花上 4 小時。有時湘湘在火車上睡著，不忍叫醒她的媽媽，到站時只能獨自抱著她又扛大包小包趕搭公車，對 40 多歲高齡才生下湘湘的媽媽來說，路途格外艱辛。還好，在雅文遠距教學的推動下，如今湘湘一個月上兩次課，其中有一次便是遠距課程，等於一個月只需來會一次，媽媽也終於可以鬆口氣了。

負責推行遠距課的雅文基金會教學研究部副主任余雅筑表示，雅文全台雖有 4 個服務據點，但不少個案家庭仍必須橫跨數個縣市到距離住家最近的據點上課。因距離遙遠，年幼的孩子在路程中易感到不耐而哭鬧，家長既要趕車又要安撫孩子情緒，往往到會時，大小孩已疲憊不堪，學習成效大打折扣。而有些剛發現孩子有聽損問題的偏遠地區家長，雖有帶孩子來雅文上課的意願，也礙於路途太遠而作罷。

考量遠距離聽損家庭的需求，雅文於 2012 年開始推動遠距教學服務，至今已有 25 個距離雅文各據點較遠的個案學生使用過該項服務。個案家庭在採行遠距教學前，必須先確認家中的電腦規格、配備與

網路速度均有符合施行的標準（如附表），並非每個家庭都有能力負擔。因此，雅文也向愛心企業募集相關電腦配備，希望能幫助部分經濟條件欠佳、資源不足的偏遠地區家庭順利上課。

余雅筑指出，進行遠距課時，為避免孩子只能看電腦另一端的老師示範、自己卻玩不到而感到無聊，家長課前得先與老師討論教學內容、準備好與老師相對應的教材，還要想辦法讓孩子乖乖坐在電腦前上課，對家長的挑戰不小。不過，根據基金會這些年服務的觀察，上遠距課的家長由於對課程的參與度高，教學技巧均有顯著進步，進而幫助孩子的聽說能力穩定成長。且接受遠距教學的家庭，皆採取遠距視訊與來會上課比例各半的學習模式，如此既能減少家庭來回奔波的頻率，老師也可透過定期的面對面接觸確切掌握孩子的學習狀況，讓家長很放心。



考量遠距聽損家庭需求，雅文於 2012 年開始推動遠距教學服務

目前雅文遠距教學施行對象以已接受聽語實體課程一段時間的學生為主，未來將把此服務推前至尚未開始療育的偏遠地區聽損兒家庭，讓距離不再成為這些孩子學習開口說話的阻礙。



雅文宜蘭中心啟動花蓮工作站與到宅教學服務 深入偏鄉輸送療育資源

採訪撰文／宣導教育部

新聞報導裡常見深入偏鄉貢獻所學的熱血教師感人故事，正在雅文基金會宜蘭中心真實上演著。這幾年來，宜蘭中心的教學團隊將上課教室延伸至基金會外，除到有需要的特殊家庭進行「到宅教學」，每週更前進



為幫助更多東台灣聽損家庭，宜蘭中心服務團隊深入偏鄉輸送療育資源

花蓮的工作站授課。老師每次要外出上課，隨身攜帶教具包是基本配備，為提供家長上課影片以利複習，也會備齊攝影機與腳架，再扛著大包小包騎機車，再轉搭數小時火車，一路上風塵僕僕，為的就是要把聽語療育送進偏鄉。

雅文基金會宜蘭中心主任張玉蘋表示，宜蘭中心是受宜蘭縣政府委託，於2001年以公辦民營聽語中心模式，多年來為東台灣聽損兒家庭提供個別化聽語教學服務，也是東台灣唯一提供聽語教學資源的非營利機構。她指出，東半部屬於狹長型地形，各縣市之間的距離遙遠，以宜蘭中心來說，雖只服務宜蘭與花蓮地區，但若是位在花蓮南邊的聽損兒家庭想來上課，單趟車程至少要2個多小時，要是家長不會開車，一整天就在等車、轉車、搭車中度過，耗時費力、極為辛苦。

張玉蘋說，雖然基金會已有提供遠距教學的服務，但接受遠距課程的家庭必須要有符合施行標準的電腦與設備，家長與孩子更得具備

一定的教學技巧與學習基礎，不適用於每個學生家庭。雅文宜蘭中心為帶給資源普遍欠缺的東台灣家庭更具彈性與機動性的服務，除提供符合條件的個案家庭遠距教學服務，也南下花蓮，透過與其他社福機構空間資源合作的方式，分別於市區的洄瀾親子館與南端的瑞穗設

立兩個療育服務據點，方便花蓮各地的學生家庭前往上課。另外，宜蘭地區尚有學生因身體健康狀況較差、外出易受到感染而無法到會上課，宜蘭中心也特別啟動「到宅教學」服務，由老師將教學送到家。

張玉蘋說，雖然花蓮的服務據點僅是一般的辦公空間，而到宅教學，孩子也容易受到自家熟悉環境干擾而分心，教學環境都比不上基金會的教室，卻能大幅減輕家庭的負擔，幫助孩子穩定地接受療育。

目前宜蘭中心的聽覺口語老師每週至少需抽出兩、三天時間到花蓮上課，不僅路途遙遠，碰上風雨天更是苦不堪言。但張玉蘋說，老師們看到孩子因自己的付出而有顯著的成長進步，內心都很欣慰，儘管再累再辛苦，也未曾想過停止偏鄉服務。她強調：「東台灣的聽語療育資源稀少，如果連雅文基金會都不做，孩子也許連開口說話的機會都沒有。因此就算只有一個偏鄉的孩子有需要，我們也會持續下去！」

聽損兒化身小記者 展現流利口語做報導

雅文基金會每年舉辦「倪安寧紀念月」活動，除向已故創辦人喬安娜致敬外，更藉此持續向社會大眾宣導早期療育的重要。2014 年以拍攝聽損兒旅遊報導影片來呈現聽損兒們學習「聽」與「說」的成果，並舉辦「雅文小玩家—聽我說旅遊」巡迴影展，播映 10 位平均年齡 4 歲半的聽損兒所拍攝的旅遊報導影片，孩子們使出渾身解數擔任小記者、小主播，將台灣從北至南的旅遊景點以流利口語做介紹，有說有唱還念 rap 的逗趣內容，引起在場觀眾笑聲不斷。透過巡迴影展，也讓更多人了解：「給聽損兒一個舞台，就能看見他們的無限可能！」



幫助聽損兒聽見希望 維膜助聽科技中心捐贈新款助聽器

為避免家長花了大錢卻買到不適合孩子的助聽器，雅文基金會特別設立「輔具銀行」，供聽損兒家長在選購輔具前或送修後皆可向雅文租借使用助聽器，幫助孩子的聽說學習不中斷。為響應輔具銀行的服務，維膜助聽科技中心長期捐贈助聽器給予基金會，今年再送上愛心，捐贈多支全新且適用於嬰幼兒的助聽器，並期待有更多愛心企業加入資源捐助的行列，支持聽損孩子在學習聽與說的路上更順利。



全聯慶祥基金會長期助學弱勢聽損兒 雅文孩子親口「話」出感謝

考量聽損兒的早療學習需穩定持續，全聯慶祥基金會 6 年來不間斷地幫助經濟弱勢的聽損兒持續進行聽覺口語課程、定期追蹤聽力，近年更考量到弱勢家庭的需求，陸續設立聽輔具補助基金及推動語言家教服務，幫助雅文弱勢聽損兒渡過困境，與一般孩童享有同樣的教育機會並展現天賦。為感謝全聯的愛心，雅文基金會也舉辦「全聯慶祥慈善事業基金會聽損療育經費捐贈儀式」，由聽損兒代表珍珍（化名）親手製作感謝卡片代表基金會贈送給全聯，珍珍更為雅文即將推出的「新聞好好聽—聽損兒快閃主播台」活動，化身為小小主播，採訪全聯慶祥基金會執行長張宜君，暢談愛心企業回饋社會的美好力量，並號召社會大眾一起投入公益捐款的行列。





家長心聲

孩子，復健的路雖漫長 但我會陪伴你度過每個難關

撰文／亞帆媽媽

亞帆是 28 週的早產兒，出生只有 1188 克，大小病也接二連三地來。

出生便因黃疸換了兩次血，3 週之後又發燒合併痙攣，疑似細菌感染，因此抽脊髓液作細菌培養，結果疑似念珠菌感染腦膜炎。這段期間，亞帆接受了各式各樣的檢查，天天抽血而常貧血，平均每週就要輸 2 次血，所以亞帆常是左右手同時打了不同點滴，身上至少扎了數百針。

終於在住院 108 天後，亞帆可出院回家，小兒科醫師、護士還幫她辦了一個小小的出院派對，大家對她滿滿的祝福，讓我們心中充滿感動和感謝。

一個多月後，亞帆感冒了，原本僅是不舒服地流淚，眼睛紅腫睜不開。隔天一看，右眼瞳孔竟然整個變白。密集安排各項眼睛檢查後，得到的答案是必須開刀。亞帆 6 個月大時，便於台大接受手術，術後結果推估是因為早產導致眼球發育不全，水晶體溶化而造成發炎。由於孩子太小，而且怕再有排斥或是發炎，所以暫無法植入人工水晶體，只能配戴 1600 度的眼鏡矯正，但還是需要密集回診追蹤。從此亞帆成了眼鏡妹。

亞帆 9 個月大開始各種早期療育，除了物理、職能和語言課，還加上針灸，慢慢地已能

獨自站立。1 歲 8 個月大時，在治療師的建議下，也到台北第一發展中心上幼幼班的團體療育課，同時亦讓她進入一般幼稚園以臨托方式融合教育。

到了 3 歲，亞帆雖有很多聲音，但就是不見語言發展。許多治療師都告訴我：亞帆視覺能力很強，不完全像遲緩兒，絕對是高功能性的自閉症。在一次復健科回診時，我隨口問一句：「醫師，亞帆語言都還沒出來耶！」經醫師提醒可能與聽力問題有關，僅管新生兒聽力篩檢時是正常，仍接受醫師安排重新進行聽力檢查。經過檢查，才從聽力師口中，得知亞帆有聽力損失。聽到結果當下，我腦袋一片空白，不知所措。我身為一位音樂老師，自己的孩子竟然聽不到，怎麼會這樣？我對未來一點希望都沒有，不知何去何從，返家路上無法思考，眼淚怎麼也停不下來。

先生從電話那頭知道結果，回到家便提議先一同到專門教導聽損兒聽與說的相關基金會了解後續的治療。先生看我一點動力都沒有，也安慰我：「我們一起經歷過這麼多事，不也一起走過來？你看亞帆和平常一樣這麼可愛，就算戴助聽器、開電子耳，她還是我們的寶貝。」雖然我表面答應，但連續 2 週，只要一想到孩子聽不見便悲從中來，連半夜醒來看著

孩子也會掉眼淚。情緒跌到谷底的我，對家人的安慰更是一句也聽不進去。那陣子亞帆常常天真地看著我，拿起衛生紙幫我擦眼淚，還給我拍拍抱抱。看著她如此可愛又貼心的動作，讓我心裡對她更加愧疚。

在耳鼻喉科醫師確認亞帆是聽損兒並建議配戴

助聽器後，我們也為亞帆選配了助聽器，同時也到雅文基金會參觀。基金會是個溫馨的地方，而且社工、老師都非常客氣。雖然我去了，但是心裡還是憤世嫉俗的想：「從小我帶著亞帆上這麼多專業的療育，都沒有看出亞帆的問題，這個基金會有辦法教我的孩子嗎？況且她對聲音是有反應的。」社工似乎察覺我的疑慮，但還是耐心解釋聽損的教學，她的一席話也點醒了我：「語言是很細膩的音樂，只要一點聲調變化，含意就會不同了。亞帆雖然聽得到聲音，但是卻聽不清楚，這樣如何學習呢？希望孩子說得好，就一定得讓她先聽清楚。」社工語畢，我也懂了，決定放下心中的疑慮，虛心地帶孩子來基金會上課。在亞帆戴上助聽器的當下，她好奇地看著每個人，我想應該是她聽清楚聲音怎麼來了。

後來亞帆又開過幾次刀，但已較能溝通和忍耐。雖然中間的過程一樣很煎熬，但比起以前，她已經進步許多。

不過，亞帆的求學過程一開始也不順利。我們上網尋求意見，選了重點學校，開心地帶帆帆上學，但她並沒有如我們想像的適應，而



且越來越糟，我們覺得是亞帆的能力不好才會如此，每次到雅文上課時也會與老師討論學校狀況。在一次課程中，老師聽完我轉述，便提議讓她進行校訪，以確認問題所在。當下我好感動，我們的學校這麼遠，還讓老師特別跑一趟，雖然心理不好意思，但也期待老師校訪完能給具體的建議。校訪完接到李老師的電話，建議我們應該辦理轉學，這才知道亞帆不肯上學的原因是因為被孤立，每天早上也都是為了上學一事而哭鬧，而我卻處罰她，好氣自己沒有好好相信孩子。這次，為了亞帆，我一間一間學校過濾，除了電訪還要參觀，過程雖然辛苦，但現在看到亞帆能開心地上學，覺得一切都值得。更要感謝李老師，我們亦師亦友，每當遇到瓶頸老師都會幫我們一起想辦法解決。

回想這一路走來，是辛苦的。但看到孩子現在的成就早已超乎我們的預期，再辛苦都值得。感謝一路上陪伴的家人、老師、及朋友們。因為有你們的支持、才有今天的亞帆。雖然未來的路還很遠，復健的路還很長，只要我還能陪，我一定全力以赴，一起陪著亞帆，希望她未來更茁壯。

為了讓你接受持續的聽覺口語教學

每週往返於離島與雅文

需要一天的車程時間

我母子二人從沒一次間斷過

作為母親的我

一點兒也不覺得辛苦

每當我感到疲倦時只要憶起

你第一次聽到聲音時

眼睛睜得大大的、轉來轉去

好像在找聲音從那兒來似的表情

都會告訴我這一切是值得的

因為我知道你的人生將在你開口說話的那刻起

有所不同

配戴合適的聽覺輔具並經過聽覺口語訓練

在雅文學習的孩子有九成可以進入普通學校就讀

孩子們的聽覺口語訓練需要您長期的支持

您的每一筆支持捐助，

都將讓孩子有更寬廣的未來



會計師查核報告

(104)財審報字第 14004853 號

財團法人雅文兒童聽語文教基金會 公鑒：

財團法人雅文兒童聽語文教基金會民國 103 年及 102 年 12 月 31 日之資產負債表、暨民國 103 年及 102 年 1 月 1 日至 12 月 31 日之損益表、淨值變動表及現金流量表，業經本會計師查核竣事。上開財務報表之編製係管理階層之責任，本會計師之責任則為根據查核結果對上開財務報表表示意見。

本會計師係依照「會計師查核簽證財務報表規則」及中華民國一般公認會計準則規劃並執行查核工作，以合理確信財務報表有無重大不實表達。此項查核工作包括以抽查方式獲取財務報表所列金額及所揭露事項之查核證據、評估管理階層編製財務報表所採用之會計原則及所作之重大會計估計，暨評估財務報表整體之表達。本會計師相信此項查核工作可對所表示之意見提供合理之依據。

依本會計師之意見，第一段所述財務報表在所有重大方面係依照中華民國一般公認會計原則編製，足以允當表達財團法人雅文兒童聽語文教基金會民國 103 年及 102 年 12 月 31 日之財務狀況，暨民國 103 年及 102 年 1 月 1 日至 12 月 31 日之經營成果與現金流量。

資誠聯合會計師事務所

會計師

吳永祥



中華民國 104 年 5 月 7 日

-2-

資誠聯合會計師事務所 PricewaterhouseCoopers, Taiwan
11012 臺北市信義區基隆路一段333號27樓 / 27F, 333, Keelung Road, Sec. 1, Xinyi Dist., Taipei City 11012, Taiwan
T: +886 (2) 2729 6666, F: +886 (2) 2757 6371, www.pwc.com/tw

詳細報表請見雅文兒童聽語文教基金會官方網站，
網址：http://www.chfn.org.tw/help/credit_checking

郵政劃撥儲金存款單

帳號	18977390	金額 新台幣 (小寫)	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元
----	----------	-------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

通訊欄 (限與本次存款有關事項)

請問您是如何得知本會呢？

- ☐ 廣播：_____
- ☐ 電視：_____
- ☐ 雜誌：_____
- ☐ 網路：_____
- ☐ 捷運燈箱
- ☐ 親友
- ☐ 社福機構
- ☐ 醫院
- ☐ 其他：_____

戶名	財團法人雅文兒童聽語文教基金會	
姓名		
通訊處	□□□□□	
電話	經辦局收款戳	

虛線內備供機器印錄用請勿填寫

- ◎寄款人請注意背面說明
- ◎本收據由電腦印錄請勿填寫

郵政劃撥儲金存款收據

收款帳號戶名	
存款金額	
電腦紀錄	
經辦局收款戳	

信用卡捐款單

愛心捐款金額：

☐ 本次：_____元

☐ 每月固定：_____元

傳真捐款：

持卡人姓名：_____ ☐ 先生 ☐ 小姐

信用卡有效期限：_____年 _____月（西元）

信用卡號：_____ - _____ - _____ - _____

信用卡類別：☐ Visa Card ☐ Master Card

☐ JCB ☐ 聯合信用卡

持卡人簽名：_____（同信用卡簽名）

收據：

收據抬頭：_____ ☐ 同持卡人

收據地址：_____

聯絡電話：（住 / 公）_____

（手機）_____

E-mail：_____

收據頻率：☐ 當次寄發

☐ 年度寄發

填妥後請郵寄到：

114 台北市內湖區洲子街 60 號 4F 宣導教育部

或傳真至：02-2627-9066

《問卷調查》

請將您寶貴的意見告訴我們
讓我們可以一次比一次更好，謝謝！

1. 本期內容中我最喜愛的單元是？（可複選）

- | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| ☐ Alana 專欄 | ☐ 社服專欄 | ☐ 教學專欄 |
| ☐ 聽力專欄 | ☐ 雅文報告 | ☐ 研究前線 |
| ☐ 人物寫真 | ☐ 雅文現場 | |
| ☐ 活動集錦 | ☐ 分享園地 | |

2. 本期內容中覺得需要再加強的單元是？（可複選）

- | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| ☐ Alana 專欄 | ☐ 社服專欄 | ☐ 教學專欄 |
| ☐ 聽力專欄 | ☐ 雅文報告 | ☐ 研究前線 |
| ☐ 人物寫真 | ☐ 雅文現場 | |
| ☐ 活動集錦 | ☐ 分享園地 | |

3. 您對「雅文聽語期刊」的建議是？或有什麼話想對編輯群說的呢？

歡迎參訪雅文兒童聽語文教基金會

意者請洽各中心

本會將為您安排參訪時間

相關聯繫方式請見封底

謝謝

郵政劃撥存款收據 注意事項

- 一、本收據請詳加核對並妥為保管，以便日後查考。
- 二、如欲查詢寄款入帳詳情時，請檢附本收據及已填妥之查詢函向各聯線郵局辦理。
- 三、本收據各項金額、數字係機器印製。非機器列印或經塗改或無收款郵局收訖章者無效。

請寄款人注意

- 一、帳號、戶名及寄款人姓名通訊錄各欄請詳細填明，以免誤寄；抵付票據之存款，務請於交換前一天存入。
- 二、每筆存款至少須在新台幣十五元以上。且限填至元位為止。
- 三、倘金額塗改時請更換存款單重新填寫。
- 四、本存款單不得黏貼或附寄任何文件。
- 五、本存款金額業經電腦登錄後，不得申請撤回。
- 六、本存款單備供電腦影像處理，請以正楷工整書寫並請勿摺疊。帳戶如需自印存款單，各欄文字及規格必須與本單完全相符；如有不符，各局應婉請寄款人更換郵局印製之存款單填寫，以利處理。
- 七、本存款單帳號與金額欄請以阿拉伯數字書寫。
- 八、帳戶本人在「付款局」所在直轄市或縣(市)以外之行政區域存款，需由帳戶內扣收手續費。

有您，好說話

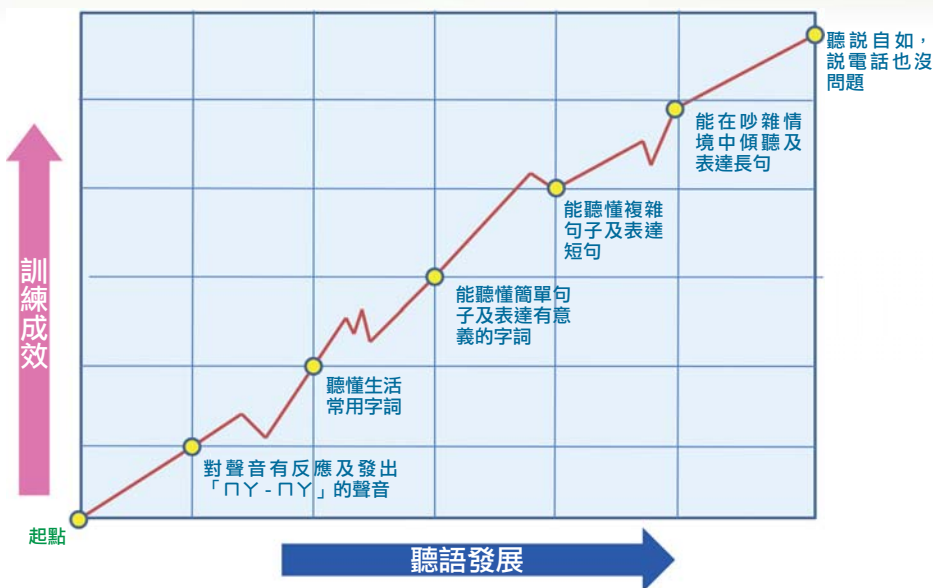
邀您加入 聽語訓練基金愛心投資計畫

95%的聽力損失兒童都具備可利用的存餘聽力，只要及早介入，持續接受聽覺口語訓練課程將有助於儘快趕上同儕的語言發展。然而，幫助孩子邁向有聲世界之路，是極為沉重的經濟負擔，許多聽損家庭可能因經濟壓力而導致孩子無法接續每週一堂的聽語訓練課，錯失語言治療的黃金期...

翻轉聽損兒的命運需要您愛的投資，
真摯邀請您參與這項建構孩子一生受用的投資計畫，
給聽損孩子一個持續學習、順利開口說話的機會。
您的愛心，能創造孩子的無限未來！

以投資一個聽損兒家庭一年的早療課程 + 聽能評估檢查為單位。

項目	數量	單價
早療課程	每週 1 次 1 年共計 52 堂課	1200 元 / 堂
聽能評估檢查	3 個月一次 1 年共計 4 次	1880 元 / 次
早療課 62,400 元 / 年 + 聽檢 7,520 元 / 年 = 投資金額總計 69,920 元		



♥ 傳真捐款：

持卡人姓名：_____ ☐ 先生 ☐ 小姐 卡片有效期：_____ 月 _____ 年(西元)
持卡人卡號：_____ - _____ - _____ - _____
信用卡別：☐ VISA ☐ Master Card ☐ JCB ☐ 聯合信用卡 捐款金額：☐ 本次 _____ 元
持卡人簽名：_____ (須與卡片背面一致) ☐ 每月固定 _____ 元

♥ 收據資料：

收件人：_____ ☐ 先生 ☐ 小姐 收據抬頭 _____
聯絡電話：(日) _____ (夜) _____ (行動) _____
寄送地址：☐☐☐



聽說馬拉松 後勤補給招募中！

弱勢聽損兒助學計畫

聽力損失的孩子，必須把握早期療育的黃金時期

持續且穩定的聽覺口語訓練將有助於聽損兒童快趕上同儕的語言發展

而這漫長的療育之路需要愛心人士不間斷的加油打氣

每月 700 元

就能幫助聽損兒在有聲世界的馬拉松裡持續學習聽與說！

我要成為快樂的捐助人

網路捐款

進入雅文基金會資訊網，點選「線上捐款」進入頁面，填寫信用卡捐款資料，即可完成網路捐款動作。

信用卡捐款

凡持信用卡者，只要填妥信用卡捐款單，回傳至本會即可

捐款單取得方式

* 雅文基金會官網下載捐款單

* 來電索取 (02)2627-2877

捐款單回傳方式

* 傳真：02-2627-9066

* e-mail：chfn@chfn.org.tw

* 郵寄：114 台北市內湖區洲子街 60 號 4 樓

銀行匯款

銀行名稱：兆豐銀行 東內湖分行 分行代號 067

帳號：067-10-032008

帳戶名稱：財團法人雅文兒童聽語文教基金會

請來電 (02)2627-2877 告知收據抬頭開立方式

ATM 慈善捐款

台新銀行 ATM：全省台新銀行 ATM 皆提供公益捐款

中信銀行 ATM：全省便利商店之中信 ATM 皆提供公益捐款

其他捐款方式請上雅文基金會官網搜尋。



想了解更多幫助聽損兒的方式，歡迎上雅文基金會網站 www.chfn.org.tw 或利用免費諮詢專線，將有專人為您服務。

北區中心 0800-889-881、南區中心 0800-800-832



財團法人
雅文兒童聽語文教基金會
Children's Hearing Foundation

幫助聽損兒童學習聽與說
Helping Hearing Impaired Children Learn to Listen and Speak

雅文聽語期刊

發行人：鄭欽明
發行所：財團法人雅文兒童聽語文教基金會
郵政劃撥帳號：18977390
地址：114 台北市內湖區洲子街 60 號 4 樓
電話：(02)2627-2877 傳真：(02)2627-9066
E-mail：chfn@chfn.org.tw
http://www.chfn.org.tw
核准立案：教育部台(85)社(四)字第 85525678 號
公益勸募文號：衛部教字第 1041360649 號

南區中心：801 高雄市前金區中正四路 148 號 7 樓
電話：(07)286-0626 傳真：(07)288-1162
E-mail：chfnkh@chfn.org.tw

宜蘭中心：260 宜蘭市郭王里同慶街 95 號 4 樓
電話：(03)931-0525 傳真：(03)931-0533
E-mail：chfnilan@chfn.org.tw

中原中心：320 桃園市中壢區中北路 200 號
中原大學全人教育村南棟 4 樓
電話：(03)265-8070 傳真：(03)265-8075
E-mail：chfncy@chfn.org.tw

總編輯：葉淑芬
責任編輯：林郡妙
設計印刷：秋雨創新股份有限公司

董事 BOARD OF DIRECTORS

鄭欽明
雅文兒童聽語文教基金會董事長
明門實業股份有限公司董事長
Kenny Cheng
President, Children's Hearing Foundation
Chairman, Wonderland Nursery Goods Co., LTD.

司徒達賢
美國西北大學企業管理博士
政治大學企業管理系所教授
William Dah-Hsian Seetoo
Ph. D. Business Administration
Professor, Department of Business Administration,
National Chengchi University

吳德朗
長庚大學心臟內科教授
De-Lon Wu
MD, FACC, Chang Gung Medical Group

沈美慧
明門實業股份有限公司財務暨行政總經理
Julia Mei-Whei Shen
President, Finance & Administrations,
Wonderland Nursery Goods CO., LTD.

高婉倩
美國哥倫比亞大學教育博士
夢田教育基金會董事長
Wan-Chien Kao
Ed.D., Columbia University, New York, USA
Chairwoman, Build Your Dreams Foundation

陳月卿
癌症關懷基金會董事長
Grace Yueh-Ching Chen
Chairwoman, Cancer Care Foundation

陳景松
馬偕醫院院牧師
Ging-Song Chen
Chaplain, Pastoral care Dept., Mackay Memorial Hospital

陶傳正
奇哥股份有限公司董事長
Michael C. Tao
President, CHICKABIDY CO., LTD

程萬里
愛荷華州立大學工業教育博士
中原大學商業設計系講座教授
Wan-Lee Cheng
Ph.D., Industrial Education and Technology,
Iowa State University, USA
Previous President, Chung Yuan Christian University
Chair Professor, Department of Commercial Design

謝貴恩
護理師
Grace R. N. Hsieh

謝燦堂
台北長庚醫院副院長
長庚大學婦產科教授
Tsang-Tang Hsieh
Vice Superintendent,
Chang Gung Memorial Hospital, Taipei
Professor, Department of Obstetrics & Gynecology
(依姓名筆畫順序排序)