

雅文

聽語期刊

Children's Hearing Foundation Biannual Journal

NO. 35
June 2019

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



雅文現場

《愛，使生命動聽》改版 深入書中主角採訪實況

聽損兒家庭的壓力及處遇

研究前線

家有超人父母

聽力專欄

聽能管理壓力知多少

社服專欄

給聽損兒家庭的壓力處方箋

教學專欄

正面迎對教導聽損兒的壓力

謝謝您用『心』聽我說！

這頭大聲說：『聽我說』。那頭手一攤，竟說：『聽嘸』。

兩位雅文的小朋友經過「聽覺口語法」的訓練，說話很清楚，聽力也非常好，怎麼會出現這種雞同鴨講『聽嘸』的情況呢？其實不僅是先天聽力不好的小朋友之間可能存在這種對話問題，我們一般人也常常陷入類似溝通不良的情況。

因為我們往往忘了，要能聽懂，除了聽清楚之外，還得用「心」聽；溝通不光靠嘴巴跟耳朵，而是要運用「三心」。本期的內容恰可用來舉例說明此溝通三心。

同情心

想把對方的話聽進心坎中，先得同情對方背後的壓力，瞭解其溝通動機。

例如，聽損兒童的家人們都承受著巨大的壓力，必須先同情他們所承受的壓力，才會願意理解其壓力來源，進而進行有效的雙向溝通，討論出適合的解決方案。這期的主題是聽損兒其家人的壓力，便是向大家介紹這些「超人父母」的種種壓力來源及解決方法。

同理心

想用心聽，先學西諺所說，穿對方的鞋子；同理心就是設法想像、並揣摩對方在各種處境的問題及感受。

例如，聽損小朋友跟父母們都要經歷不同的發展階段，在各階段又存在不同困境。我們邀請雅文的研究、教學、聽力、社工同仁，從不同面向提供小朋友及父母們，面對各階段性問題時的對治方法。此外，新版的「愛，使生命動聽」新增了幾位聽損兒的追蹤報導，邀請各位同理他們17年來的成長心路歷程。

平等心

想真心聽，先得平等看待對方；平等心就是己所欲，則施於人。既然被人聽見、被回應、被尊重是每個人所渴望，那麼我們應該先耐心聽，積極回應，互相尊重。例如，使用社群通訊軟體時，自己發出的訊息被「已讀不回」是哪種滋味？本期特別介紹「用心聽，好好說」Line貼圖的創作現場。這套由雅文小朋友和「畫話+設計事務所」合作設計的貼圖適用各種Line對話的情況，希望能夠即時提醒您在溝通時，除了要好好說，別忘了先用「心」聽。

謝謝您讀完這篇手記，謝謝您用『心』聽我說！



目錄

研究前線

- 02 家有超人父母－談家長在聽損兒早期生涯扮演的角色 文／聽語科學研究中心 研究員／林桂如

聽力專欄

- 08 聽能管理壓力知多少－淺談家庭應對策略 文／聽能管理部 聽力師／謝耀文

社服專欄

- 14 給聽損兒家庭的壓力處方箋 文／社會服務部 社工師／張玉蘋、社工員／徐英嘉

教學專欄

- 20 循序漸進，正面迎對教導聽損兒的壓力 文／教學研發部 聽覺口語師／楊雅茹、余雅筑

家庭故事

- 26 姑姑用愛，帶領一家五口聽損親人走出溝通困境

人物寫真

- 28 十年雅文志工，付出同時帶來成長

雅文現場

- 30 《愛，使生命動聽》改版 深入書中主角採訪實況
34 處處是教室，時時可學習
36 直擊！雅文基金會 Line 貼圖「拜託了！用心聽好好說」製作過程

家有超人父母

談家長在聽損兒童早期生涯扮演的角色



聽語科學研究中心
研究員 林桂如

在家庭系統的架構與概念中，家庭成員彼此之間的互動乃是不可分割的，因而，家中若有某一成員是身心障礙幼兒，其影響的絕非幼兒個人本身，而是意味著家庭系統內的互動可能改變（Frantz, Hansen, Squires, & Machalicek, 2018）。身為聽損兒童的家長，從得知孩子聽力損失的事實，到接受、面對、正向看待孩子的優勢能力，從來都不是簡單的事。然而，孩子的成長只有一次，儘管不容易，卻也唯有賴家長發揮為父則剛、為母則強的韌性，積極在自然情境中與聽語教學團隊合作，方能帶給聽損孩子學習良好聽語能力的

最大可能（Yoshinaga-Itano, 2014）。

然而，聽損兒童的主要照顧者可能是其他家人或重要他人，不必然僅限於父母親。有鑑於此，本文採用「家長」一詞來取代「父母」；接續，首先由家長在聽損兒童早期生涯的陪伴角色，探討聽損兒童從嬰幼兒成長至青少年期，家長可能面對的挑戰；其次由研究上歸納家長對於聽損兒童聽語學習的影響角色，期能鼓舞家長正視自己對於聽損孩子學習與發展的重要性，也儘速調整自身心態與步伐、成為聽語教學團隊好夥伴，以共同為聽損兒童更好的學習努力！

壹、陪伴者

家長與聽損兒童一同走過早期生涯可能面對的挑戰

對於聽損兒童而言，從小到大所接觸到的早期療育團隊、不同求學階段的師長或專業人員，皆是不斷來來去去。唯有家庭，是千絲萬縷的長久存續關係，並能持續陪伴聽損兒走過不同的生涯階段。因此，提升家長的能力與強化家庭功能，使其成為聽損兒童日常生活中學習聽和說的主要教導者，將有助於聽損兒童在自然的情境中發展聽語能力（Zaidman-Zait, Most, Tarrasch, Haddad-Eid, & Brand, 2015）。

在陪伴聽損兒童成長的過程中，家長面對孩子所處的階段不同，其需要面對的議題和挑戰也可能有別。綜合文獻（林桂如，2014；Leal, 1999），可知對於家有聽損兒童的家長而言，在嬰幼兒時期，

主要需要面對與接受診斷為聽障的事實、通知他人診斷的結果、調整對孩子的期望、提供符合孩子生理需求的支持、回應他人的反應與處理依附關係等；在小學時期，主要面臨轉銜、參與個別化教育計畫、承認孩子與一般同儕的差異、接受孩子生心理發展可能的不一致與處理來自孩子同儕的反應等；青少年時期，家長則普遍面臨關於孩子性別議題、可能的同儕隔離與拒絕、孩子對於獨立自主需求的增加與轉銜至成人期等議題。筆者繪製如圖 1 所示。

對於聽損兒童家長而言，了解聽損兒童邁入不同時期可能面臨的議題與管理這些可能的壓力源，學習幫助孩子正向面對、接受與處理不同的挑戰，將能作為孩子在接受療育服務和進入國中、小學後最堅實的後盾。

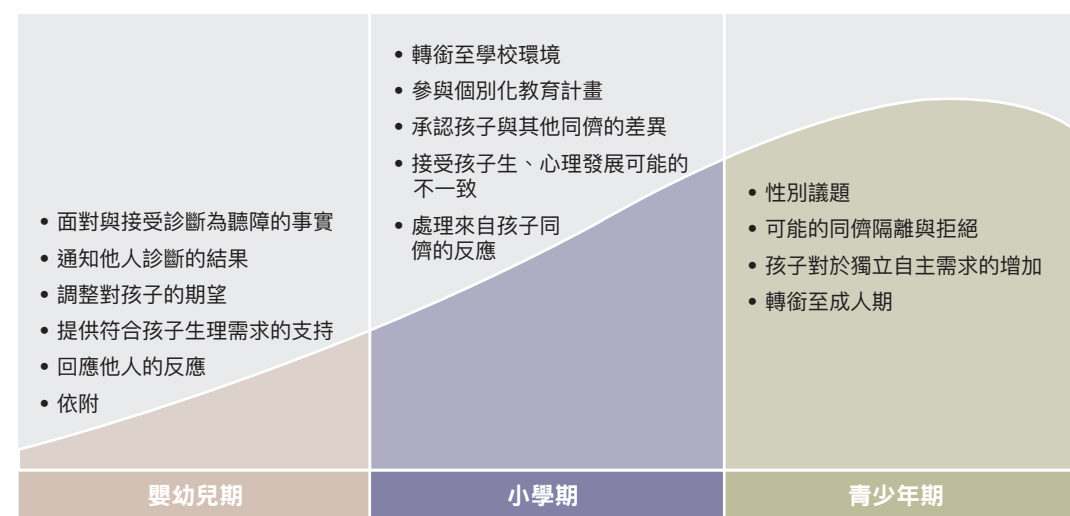


圖 1 聽損兒家長在孩子不同階段可能面臨的議題

貳、關鍵者

家長對聽損兒童聽語學習的影響

家長參與往往被視為是預測兒童早期成功和發展至成年期的最重要因素，當家庭能營造一個正向的支持環境，讓孩子生理和心理發展的健全，並與孩子一起設定可達成的目標，將能促進他們發展優勢與能力，與他們一起努力去完成。基本上，家長參與對身心障礙孩子和家長本身皆具有實質益處：（1）對孩子：能確保接受到合適的教育；增進學習表現；促進畢業後的生活適應；（2）對家長：能學習教導孩子學習的技巧；增進家長行為管理與溝通能力；改善家長情緒、提升自我價值；促進正向親子關係，改善家庭壓力（Frantz et al., 2018）。

目前研究普遍支持藉由良好的親子互動，與家長營造豐富、高度支持的聽語學習情境，將有助於提升兒童的語言能力（Cruzado-Guerrero & Carta, 2006; Girolametto & Weitzman, 2006; Hancock & Kaiser, 2006），且與兒童的語言和讀寫能力表現具有顯著相關

（Kummerer & Lopez-Reyna, 2009）。對於聽損兒童而言，自新生兒聽力篩檢、確認聽力損失的程度，到接受療育的過程，經由良好的家長參與（parent involvement），不僅可提升自身的教養能力，亦有助於兒童本身聽語能力的發展（Downs & Yoshinaga-Itano, 1999）。

研究上，家長參與早期療育對聽損幼兒的重要性，多聚焦在探討孩子的語言和社交溝通能力發展的影響（Quittner et al, 2012; Moeller, 2000; Yoshinaga-Itano & Sedey, 2000; 2014）。如：家長在兒童早期療育中的教養行為和參與度，對孩子的口語發展具有顯著影響（Quittner et al, 2010）；家長與聽損孩子互動時的詞彙能力，與孩子的語言能力具有顯著相關（Stallings, Kirk, Chin, & Gao, 2000）；為促進幼兒早期聽語發展，對於年幼或初期配戴助聽器或人工電子耳的聽障幼兒，藉由家長高質量的互動語言引導，能明顯幫助幼兒提高訊息接收的辨識度、發展適當的溝通能力（Easterbrooks & Estes, 2007; Estabrooks, 2006）；藉由家長高積極度

地參與早期療育，除了能激發聽損幼兒聽覺的潛能之外，更能積極預防日後可能因聽障衍生而來的社交情緒或語言等問題（Calderon, 2000）。

另一方面，學者亦呼籲低度的家長參與和五歲聽損幼兒的語言發展遲緩有顯著相關，尤其是晚期接受療育的聽損兒童，這樣的相關性更形明顯（Moeller, 2000）。故當家長能積極參與療育，並將療育上習得的技巧擴展至聽損兒童的日常生活中，聽損兒童方能穩定發展至趨近一般兒童的聽語能力。

參、結語

對於家長而言，從一開始得知子女新生兒聽力篩檢異常，到確診、接受、面對、接納聽力損失的事實，儘管不容易，然而，事實上，若能讓孩子及早配戴合適的聽覺輔具與接受聽覺口語教學，聽損兒童的聽語學習發展將能有效減少聽力損失帶來的負面影響，並在語言學習、口語溝通、社交情緒、自我概念等各方面，逐步縮小與聽力正常者的落差。

參考文獻

林桂如 (2014)：以家庭為中心之聽語早期療育。載於作者（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（1-32 頁）。新北市：心理。

Calderon, R. (2000). Parental involvement in deaf children's education programs as a pre-dictor of child's language, early reading and social-emotional development. *Journal of Deaf Studies and Deaf Education*, 4(2), 140-156.

Cruzado-Guerrero, J. R., & Carta, J. J. (2006). Assessing vocabulary and the bilingual environment in young Latino children. *Perspectives on Communication Disorders and Sciences in Culturally and Linguistically Diverse Populations*, 13(1), 8-13.

Downs, M. P., & Yoshinaga-Itano, C. (1999). The efficacy of early identification and intervention for children with hearing impairment. *Pediatric Clinics of North America*, 46, 79-87.

Easterbrooks, S. R., & Estes, E. L. (2007). Helping deaf and hard of hearing students use spoken language: A guide for educators and families. Thousand Oaks, CA: Corwin Press.

Estabrooks, W. (2006). Auditory-verbal therapy and practice. Wahsington, DC: Alexander Graham Bell.

Frantz, R., Hansen, S. G., Squires, J., & Machalicek, W. (2018). Child development occurs within the context of the child's family. *Infants & Young Children*, 31(1), 3-19.

Hancock, T. B., & Kaiser, A. P. (2006). Enhanced milieu teaching. In R. McCauley & M. Fey (Eds.), *Treatment of language disorders in children* (pp. 203-236). Baltimore, MD: Paul H. Brookes.

Kummerer, S. E., & Lopez-Reyna, N. A. (2006). The role of Mexican immigrant mothers' beliefs on parental involvement in speechlanguage therapy. *Communication Disorders Quarterly*, 27(2), 83-94.

Leal, L. (1999). A family-centered approach to people with mental retardation. Washington, DC: American Association on Mental Retardation.

Moeller, M. P. (2000). Early intervention and language development in children who are deaf and hard-of-hearing. *Pediatrics*, 106(3), 1-9.

Quittner, A., Barker, D., Cruz, I., Snell, C., Grimley, M., & Botteri, M. (2010). Parenting stress among parents of deaf and hearing children: Associations with language delays and behavior problems. *Parenting: Science and Practice*, 10, 136-155.

Stallings, L. M., Kirk, K. I., Chin, S. B., & Gao, S. (2000). Parent word familiarity and the language development of pediatric cochlear implant users. *Volta Review*, 102(4), 237-258.

Yoshinaga-Itano, C. (2014). Principles and guidelines for early intervention after confirmation that a child is deaf or hard-of-hearing. *Journal of Deaf Studies and Deaf Education*, 19(2), 143-175.

Yoshinaga-Itano, C., & Allison, S. (2000). Early speech development in children who are deaf or hard-of-hearing: Interrelationships with language and hearing. *The Volta Review*, 100(5), 181-211.

Zaidman-Zait, A., Most, T., Tarrasch, R., Haddad-Eid, E., & Brand, D. (2015). The impact of childhood hearing loss on the family: mothers' and fathers' stress and coping resources. *Journal of Deaf Studies and Deaf Education*, 21(1), 23-33.



Beltone **Boost Max**
完全無線 真正輕鬆



維膜助聽器



HearMax應用程式

連結Beltone助聽器
幫助監控助聽器狀況的好幫手



兒童專用無線遠距麥克風

藍牙傳輸 告別傳統FM干擾
不須外接音軌

25公尺無線傳輸 持續使用11小時
學校與日常生活完美搭配

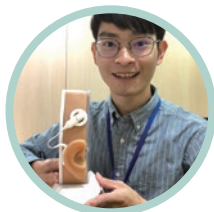


Apple、Apple 標誌、iPhone、iPad、iPod touch 和 Apple Watch 是 Apple Inc. 註冊於美國和其他國家的商標。App Store 是 Apple Inc. 註冊於美國和其他國家的服務標記。Google Play 和 Google Play 標誌均為 Google LLC 的商標。



衛部醫器輸壹字第015994號 北市衛器廣字第105100100號

聽能管理壓力知多少 淺談家庭應對策略



聽能管理部
聽力師 謝耀文

早期發現、早期介入

自 2012 年 3 月 15 日起，衛生福利部國民健康署全面補助新生兒聽力篩檢，大幅提前聽力確診的年紀，讓聽損兒童能及早進入聽語學習。此政策著實為聽損兒童及其家庭帶來一大福音，幫助把握孩子成長的關鍵時機，但對主要照顧者而言，在得知寶貝篩檢未通過的當下，心裡承受著旁人無法理解的壓力，卻無排解的出口。曾有媽媽形容，在得知聽力篩檢未通過的當下，震驚之餘，只覺得腦袋一片空白、毫無頭緒，內心也懷疑是否檢查出錯，亦或是懷孕過程中哪裡出了問題而感到自責。包含了對於聽力損失的未知、聽力檢測結果的質疑、以及未來教養的徬徨等。

聽力損失的孩子對家庭整體的衝擊、經濟負擔、和親職教養壓力，均較通過新生兒聽力篩檢的家庭來得高（Vohr, 2008）。若主要照顧者未正視自己的情緒，否認孩子的聽力問題，未進一步確診或療育介入，將有可能延宕了最佳的介入時機，對孩子整體發展衍伸出不良影響，因而降低了原本預期早期發現可帶來的效益。

家庭面對聽力損失的壓力

因此，不論是家長本身或是聽語相關專業人員，都應了解面對聽損兒時可能的壓力來源，避免因壓力而影響了孩子聽語學習的成效。

多多（化名）是家中的第一個小孩，原本是歡喜迎接新成員的誕生，然而，當得知多多的新生兒聽力篩檢未通過，護理師建議滿月需回診複篩時，多多媽不禁從喜悅的心情轉為失落。

多多媽雖告訴自己不要多慮，但滿月複篩結果仍未通過，至大醫院檢查後，醫師僅說明多多需配戴助聽器。當下多多媽難以接受，懷疑檢測結果準確性、疑惑孩子是否真的完全聽不到、聽力損失是否能治療等等問題。雖然多多媽曾嘗試著上網找資料，但資訊並不清楚，也擔心助聽器的費用高昂，心中充滿各種疑問，且家中婆婆得知後，氣呼呼地質問說：「檢查怎麼做的？我看他反應都很好啊，長大就好了啦！不需要戴什麼助聽器，這麼小怎麼戴，還可能越戴耳朵越差，所以不需要」。無助的多多媽，於初次訪談時已心力交瘁，希望不

會耽誤多多學習，亦對於孩子未來的溝通方式及輔具配戴感到焦慮，更擔心如果有人問起多多耳朵上的助聽器，自己要怎麼回應等，一個接著一個看似無解的問題，讓家長感到非常無力，直到經過了社工的情緒支持，和聽力師的聽力諮詢後，才逐漸地將心中的大石放下，有動力持續向前。

以多多媽的例子來說，聽損兒家長常見的壓力源有四個：

①心理狀態的轉變

根據統計，約 90%-95% 聽損兒童的父母聽力是正常的，故在得知孩子聽損時，往往會面臨到更劇烈的衝擊。當面對失落、不如意的事情，情緒的產生在所難免，可能反覆經歷著否認、憤怒、罪惡感等不同的感受（Tye-Murray, 2009）。無法接受孩子聽力受損的事實、與家庭成員產生紛爭、或擔心旁人標籤化的眼光、無法理性處理問題，拖延至孩子已經說話不清楚、學習注意力不集中等問題出現後，才開始積極介入，但發現問題時，往往已錯失了學習黃金期，得要花費更多的時間和精力來補救。即使家庭完成調適，孩子也戴上聽覺輔具，然隨著年齡增長，當小孩有自我意識時，也可能會問家長自己為什麼跟別人不一樣，為什麼同學或兄弟姐妹不用戴聽聽，此時家長可能會害怕或擔心解釋的不好，傷害到孩子的自尊心，或者選擇逃避來隱藏自己的情緒。

②聽力及輔具相關知識充斥著專有名詞

了解孩子的聽力狀況為聽能管理的

關鍵要素之一，但家長非聽力相關的專業人員，對於聽力檢查的方法和目的，以及檢測結果的判讀並不了解。看診時，未有太多時間與醫師或聽力師諮詢討論，對於助聽器或人工電子耳等輔具也從未接觸過。加上網路上充斥著各種資訊，就像多多媽說的，看完後還是不清楚，在不了解的情況下，多數家長難以即時並正確地為孩子做出合適的抉擇。

③不了解聽力損失對孩子的影響性

由於聽力的問題是隱形的，難以從外觀去評判嚴重性，加上孩子年齡尚幼小，照護上難以有效觀察出差異。儘管被告知孩子聽損程度、聽力分貝數等，仍常無法與日常狀態做連結，例如能或不能聽到哪些聲音、對往後說話清晰度的影響，或者還有什麼未知的風險存在，其影響性多是難以被家長理解，以致聽力問題被過度放大，產生焦慮感，甚至孩子已配戴輔具後，家長仍會擔心學習上落後他人，以及擔憂辜負家人教養的期望，無形的壓力持續存在著。

而另一種狀況是，低估聽損的影響性，例如微聽損族群，因為日常觀察孩子反應良好，所以不覺得有必要處理，但家長內心還是存有不安，擔心若不處理，會不會未來真的發現問題時，會被貼上不積極、不稱職父母的標籤。

④做決定的壓力

當確認孩子有聽損後，家長在初期最重要的決定即是讓孩子戴輔具與否以及輔具選擇上的困擾。例如：要使用助聽器，還是植入電子耳？或者該不該買

貴的助聽器？該不該去上療育課程等。

以家長的立場而言，總是希望能給孩子最好的、想買最貴的輔具幫助他們學習，但輔具不便宜，家長的經濟負擔沈重，又會擔心便宜的輔具效果不好，在面臨兩難的情況下，家長可能會開始煩惱是不是自己經濟條件不優渥，才沒辦法做好父母的角色，產生自責的情緒。以上所需做的決定，都可能成為家長的壓力來源。

因此，當孩子被診斷有聽力損失，可以試著透過以下步驟協助孩子的聽覺學習，以降低家長背負的壓力。

第 1 步
了解孩子聽力，釐清個別差異

小花（化名）是一名輕度聽損的個案，初次來會諮詢時，小花媽媽即向聽力師表示說：「聽網路上的媽媽分享，聽說助聽器戴了沒有用，植入電子耳比較有效，所以我也想讓妹妹戴電子耳。」但經過聽力師解釋後，小花媽媽才明白，原來電子耳適用於極重度聽損程度，並非有聽損就適合植入電子耳。

上述的例子，其實是服務上很常見的情況，在科技發達的網路世代，資訊流通快速，透過搜尋引擎很容易查找到相關的資訊，可能是新聞媒體的報導、家長們分享的育兒心得，或者是群組社群的留言分享。但在瀏覽資訊時，應當時時留意，不論是哪一種管道取得的資訊，在接收訊息前，都應該先了解每一個孩子的聽力狀況及特質，例如：聽損成因、聽損類型、聽損程度、使用的輔具類型...等。

因為聽損兒童個別差異性大，切勿將內容斷章取義。若道聽塗說，看片面的資訊來做判斷，將不同孩子的經驗互做比較是非常危險的，除了徒增不必要的煩惱和困擾之外，有可能因為錯誤的資訊，延宕了孩子聽語學習的機會。

第 2 步
主動與專業人員討論目前遭遇到的問題

在照護新生兒的過程中，尤其新手爸媽有許多事情需要學習，加上孩子的作息未規律、尚無法表達需求，導致爸媽常處於緊張的狀態，無法一夜好眠。特別是在固有的照護壓力下，當又要面對聽力受損的問題時，一時之間將難以消化新知。雖然醫師或聽力師若能適當地提供家長資訊性諮商，有助於提升家長效能，減緩情緒問題，促進決策能力（ASHA，2008），但受限於門診醫師、或聽力師需服務的個案量龐大，能向家長解釋的時間有限，家長也會因為不了解、未能與醫師進一步討論，因而在討論的過程中多為被動地接收資訊。

國外曾有研究指出，家長常認為聽力師說的話很快速、模糊、充滿許多專業術語、令人感到困惑，甚至看診後，能正確記憶聽力師所說明的資訊剩不到一半，若當照顧者處於情緒焦慮時，能理解的訊息會更有限（Donald，2016）。

在被動地接收資訊和各種壓力下，多數家長常會感到毫無頭緒。因此，本文提供「聽能管理問題表」（表一），鼓勵家長把握門診或聽力檢測時間，向醫師或聽力師諮詢。本表中的問題將有

助於聚焦提問方向，有益於家長幫助孩子做好聽能管理。在前往醫院前，可事先註記、排序提問順序，回診時依照時間長短和所能接收的訊息量提出疑問，與醫師或聽力師討論，可有效幫助家庭成員減輕在聽能管理上所遇到的困難。

表一 聽能管理問題表

關於孩子的聽力確診
• 孩子是什麼類型的聽力損失？左右耳聽力損失程度為何？
• 聽力圖要如何看？
• 聽力是否會隨著時間變好或者變更差？
• 為甚麼日常觀察孩子未配戴助聽器時，好像也對聲音都有反應？
• 孩子說話清晰度是不是會因為聽力問題受影響？
• 孩子的中耳健康狀態為何？是否有中耳炎或中耳積水的問題？
• 是否需要進一步做基因檢測？
• 是什麼原因造成孩子聽力損失？有沒有其他需要留意的注意事項？
• 約多久需要回診定期追蹤？是否需要主動預約？
• 回診檢測時是否能提供或申請紙本報告留存？
• 是否有其他資訊或其他家長的經驗分享，能幫助我們了解孩子聽到的聲音？像什麼？
關於孩子的聽覺輔具使用
• 孩子需要植入電子耳嗎？
• 戴助聽器是不是跟戴眼鏡一樣，戴了就能夠聽清楚？
• 孩子配戴助聽器矯正後的聽力為何？
• 助聽器音量設定符合幾分貝的聽損程度？此設定是否合適孩子？如何知道此設定對孩子來說不會太大聲？
• 日常生活中，該如何觀察和紀錄孩子配戴前後的聽反應落差？
• 當助聽器發出回饋音時，是否會影響孩子聽的清晰度？回饋音問題該如何改善？
• 如何選擇合適的助聽器/電子耳廠商和助聽器/電子耳？價錢越貴越好嗎？
• 孩子通常需要多久才會適應助聽器的使用？
• 如何幫助孩子戴輔具，以及如何區分左右邊？
• 為什麼助聽器需要穩定配戴？有沒有什麼方法提升配戴穩定度，以及避免助聽器遺失？
• 聽覺輔具要如何使用和保養，才不會使它壞掉或壽命減低？
• 如何向其他家庭成員解釋輔具配戴的重要性？
• 配戴助聽器後，如何才能有效促進孩子聽語學習？
• 擔心孩子未來被歧視或霸凌，如何提升孩子使用聽覺輔具的自信心？
• 入學後是否需要使用FM系統？FM系統能如何幫助孩子聆聽學習？

(參考整理 Childhood Hearing Loss Question Prompt List for Parents 和雅文基金會聽能管理檢核表)

第3步

選擇適合的輔具，工欲善其事，必先利其器

越貴的輔具並不等於越好，挑選合適的輔具，才是建構聽能基礎的利器。如前文壓力源中所提及，家長通常會因為輔具價格昂貴、擔心買錯，或對輔具的實質效益感到質疑，遲遲無法下決定。可建議家長透過租借、試戴的方式，確認有效益後再購買，減輕購買上的心理壓力。

若已購買輔具者，則需定期檢驗輔具效能，避免音量設定未到位，或設定不恰當，對孩子學習造成負面影響。除此之外，應定期評估孩子戴輔具後的表現，因為輔具設定可能會隨孩子溝通需求、或聽力變化需做調整，如此一來，方能確認輔具有發揮其正向價值，促進孩子的聽潛能。

第4步

取得家庭共識，同心協力

協助聽損兒並非單一家庭成員的責任，不應把孩子的聽能管理和教學重擔單獨交給主要照顧者或沒上班的家庭成員。家中的任何一員，與孩子的互動都應能促進孩子學習，故孩子教學的責任以及學習成敗非一人之責。

在聽能管理和療育上，應由大家共同努力，才能看見孩子的成長或是聽能瓶頸。若僅由主要照顧者肩負責任，當孩子進步緩慢，或是需要更換輔具時，忙碌於工作的一方，可能會因不了解造成孩子聽能狀況停滯不前的原因，而誤會主要照顧者未用心教學，僅是盲目地替孩子更換輔

具。若是家庭成員皆能參與孩子的聽能管理，就能明白其學習需求及學習進程，並即時給予協助，提升療育成效。簡言之，家庭成員間的良性溝通與共識的達成是非常重要的，若能共同承擔孩子聽能管理與療育教學的責任，相信人人都會是孩子成長的神隊友。

第5步

說話互動益處多

以聽力師的角度，只有輔具設定到位不足以促成良好的聽語表現，因為耳朵的聽力不僅是聽力，更是通往大腦的路徑（Flexer，2016），最重要的聽覺器官是我們的大腦，聽到聲音並不等於大腦有能力去分析和理解意思，對聽損兒童來說，是需要透過大量的重複和練習來加強的。

最簡單的練習方式就是多陪伴孩子說話和互動，提供充足的語言刺激，且可適時應用語言教學策略，融入在自然情境中，有效率地去建構其聽能、說話、語言、認知、溝通等五大領域發展，促進兒童語言發展（鄭伊涵，2018）。此外，研究顯示，80%的知識來自隨機學習，其中「跨聽」是兒童隨機學習中的重要能力之一（Madell，2013）。想像交談的對象不是我們，但聽到有興趣的主題，我們也會加入討論或提出疑問，代表我們有在注意聽周圍所發生的談話。由此可知，除了課堂學習外，當孩子有良好的傾聽能力時，於日常生活互動中，便能掌握隨機學習的機會，增加學習觸角，有利於增進其語言認知、邏輯思考、人際互動等面向的能力，使聽損兒能與他人溝通無障礙。

按部就班，做好聽能管理

面臨孩子聽力損失，家長第一步要接觸與學習的便是聽能管理相關的知識。然而，一般人要消化與調適情緒已經很不容易，一下子要記住這麼多的專業名詞更是困難。身為聽損兒家長，可以偶爾給自己一些喘息的時間，釋放壓力；身為聽語相關專業人員，可以站在家長的立場、了解他們所面臨的壓力。如此一來，我們才能攜手給予每一個聽損孩子足夠的成長動能，使其發揮聽潛能，順利邁向學習聽與說的道路。

圖 促進聽損兒童發揮聽潛能的5步驟



參考文獻

鄭伊涵 (2018)：融入生活情境，建構孩子語言能力，雅文期刊，第34期，2-7頁。

American Speech-Language-Hearing Association (2008). Guidelines for audiologists providing informational and adjustment counseling to families of infants and young children with hearing loss birth to 5 years of age [Guidelines]. Available from www.asha.org/policy.

Donald, A. J., & Kelly-Campbell, R. J. (2016). Pediatric audiology report: Assessment and revision of an audiology report written to parents of children with hearing impairment. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 59(2), 359-372.

English K, Walker E, Farah K, et al. Implementing family-centered care in early intervention for children with hearing loss: Engaging parents with a Question Prompt List (QPL). *Hearing Review*. 2017;24(11):12-18.

Flexer, C. (2016). Ears Are Doorway to the Brain. 取自 <https://hearingfirst.org/-/media/Files/Video-Transcripts/quick-look-flexer-doorway-transcript.pdf>

Hong, H.-M., Chang, Y., Chen, P.-H., Ma, Y. J. (2018, Nov. 28). Implementing Parents' Audiological Management to Help Hearing-Impaired Children. *The Hearing Journal*.

Madell, J. (2013). Incidental learning. 取自 <https://hearinghealthmatters.org/hearingandkids/2013/incidental-hearing/>

Tye-Murray, N. (2009). *Foundations of Aural Rehabilitation: Children, Adults, and Their Family Members*, 3rd Edition, Clifton Park, New York, New York, USA: Delmar Thomas Learning Publishing Co.

Vohr, B. R., Jodoin-Krauzyk, J., Tucker, R., Johnson, M. J., Topol, D., & Ahlgren, M. (2008). Results of newborn screening for hearing loss: effects on the family in the first 2 years of life. *Archives of pediatrics & adolescent medicine*, 162(3), 205-211.

給聽損兒家庭的壓力處方箋



社會服務部 社工師 張玉蘋 社會服務部 社工員 徐英嘉

「我從來都沒想過會遇到這種事，為什麼會這樣？」、「是不是我懷孕的時候做了什麼，孩子才會聽損？」、「都是因為你家那邊的人有聽損！」、「你的小孩為什麼要戴助聽器阿？好奇怪喔！他不是都聽得見嗎？」每當接起電話、走進會談室，聽見這些話語從家長口中說出，總是讓我們感到心疼。

不管是誰，都會希望自己的孩子健康平安，因此在發現孩子有聽損時，絕大多數的父母都會需要面對震驚、不解、自責與失落等情緒；但另一方面，又需要勉強自己立刻堅強起來，在專業人員的建議下，為孩子安排相關檢查、學習包含聽力、社會福利及服務、相關療育課程的內容等知識，好讓孩子能夠早日步上療育之路，實在相當辛苦。

這種既要處理內在情緒、又要面對外在生活的處境，往往會讓照顧者承受由各個層面蜂擁而來的壓力，進而影響到自己的身心健康、情緒、關係、親子教養與孩子的療育成效。因此，當家中出現聽損兒時，整個家庭乃至於社會環境，要如何瞭解照顧者身處的壓力，並進行適切的協助

與陪伴，就顯得相當重要。

一、壓力源頭看清楚，放心面對不緊張：

壓力無形的特質容易讓人無所察覺，往往要到情緒開始變得鬱悶易怒，或身體開始發出警訊才讓人豁然警覺起來，不過只要透過瞭解與覺察，將能夠協助我們盡早發現壓力的源頭並加以處理。

自身的壓力

「每一個孩子的出生，都包含了父母的期待。」

若說每一位父母心中對於孩子的出生都在心裡畫了一幅美麗的圖畫，那「發現孩子聽損」無疑為這幅圖畫加上了一層淡淡的薄霧。這層薄霧裡有對孩子健康狀況的不捨、有對發展進度的擔心、有身為父母是否能扮演好照顧教養角色的懷疑、有對孩子未來適應學校及社會的焦慮，使得父母處在一個未知的境地。

這種看不清前路的情境，容易使父母過於放大自己對於孩子聽損的責任，

一方面產生自責與補償的心態，進而感到焦慮，或過度寵溺孩子，使他喪失了學習成長的機會；另一方面則可能不斷要求自己與孩子達到超出現階段應有的表現與能力，讓自己與孩子產生許多壓力，從而影響身體、心理與社會性的健全發展。

生活的壓力

「每一項生活樣態的改變與落差，都是一個巨大的壓力源」

聽損兒的出生，促使父母必須積極為孩子安排一系列的檢查以確認他的健康與聽力狀況，亦需努力在資訊的大海中找到得以借鑑的地方並加以學習；為了與後續銜接的療育鋪路，還要騰出時間照顧並協助其語言發展、更需要購買並維護相關輔具。這一切必要的行動，都將對父母乃至於整個家族在工作、家庭、經濟、時間上產生一系列的衝擊，原本預期的生活樣態與現況產生巨大落差，自然也產生許多壓力與緊張。

環境的壓力

「每一根稻草，都有屬於它的重量」

對於聽損及輔具的不瞭解，加上並未像父母或主要照顧者一樣參與療育的準備與學習，使周遭的人容易因自己的價值觀而造成了解上的落差與衝突，進而針對孩子的狀況加以評論或給予不適當的懷疑與責難。

「妳一定是因為懷孕感冒才會讓小孩

聽力有問題。」、「是不是你家族中有人也聽損？」、「小孩明明聽到有反應，為什麼要讓他這麼辛苦戴助聽器？」、「戴助聽器很奇怪，他是不是有問題？」上述的情況很可能是我們因自己的價值觀或角色立場，而在無意間把壓力加在聽損兒的父母或主要照顧者身上。

這些出自於某種觀念或缺乏瞭解的話語、眼神或態度，都很有可能在無形之中為本就感到負擔的照顧者加上一份無形的重量，不但沒有任何幫助，反而容易讓照顧者覺得自己的努力與付出沒有被看見，甚至於沒有價值；同時也讓辛苦付出的照顧者感到窒礙難行，明明是想幫助孩子，卻處處受到阻礙與限制。

二、按部就班作調整，攜手同心向前行：

雖然家有聽損兒可能遇到上述種種較為艱難的處境，但其實不用過度擔心，只要能夠察覺自己的壓力來源，並依自己的步調加以調整就可以了。以下依相關文獻加上筆者的服務經驗（劉瓊瑛，2010、張秀玉，2003、林桂如，2010），提供以下建議：

照顧者本身—身為第一線照顧者的您，可以：

① 擁有自己的時間和興趣

做點自己感興趣的事，例如：聽聽音樂、散步、烘焙、看電視或和朋友聊聊天，即便每天只有 30 分鐘也好，這樣便能讓自己暫時脫離教養聽損兒及

繁忙事務的情境，獲得重要的喘息時間。

② 適時尋求專業協助

和教養一般的孩子一樣，家長在教養聽損兒時難免遇到困難，請記得勇於提出需求，適時尋求如社工或相關早療專業人員的協助，相信透過專業人員的建議或指導，便能協助並陪伴家長處理孩子教養上繁複多變的問題。

③ 運用群體力量

參加機構或單位辦理的支持團體，與其他家長交流彼此在療育過程中的經驗與心得，並取得相近經驗者的支持和幫助，讓自己可以較為坦然地面對困境，舒緩心理上的緊張與不安。

親朋好友—特殊兒家長的壓力不同於一般，身為親友、長輩的您，可以：

① 首重理解溝通

對於聽損相關資訊的了解，皆從家有聽損兒開始，當父母由醫院回家告知孩子聽損狀況時，先別急著追問為什麼，可以先關心專業人員對聽損的說明、醫生建議、父母的想法，再鼓勵父母依現有的困難加以解決，同時表達將會陪伴或一起努力的意願。

② 成為後勤支援

當家有聽損兒時，身為父母必先面臨壓力，雖然身為親戚長輩可能也深感驚訝或難以接受，但此時的我們可以問問是否有需要協助，例如：接送、照顧聽損兒手足，讓父母專心處理聽損兒相關事宜、協助雙薪的父母照顧聽損兒，讓父母放心，這些不可或缺

的支援哪怕只有一點點，都相當重要。

③ 成為啦啦隊

當父母忙於照顧、教導孩子時，周遭的親友可適時給予支持鼓勵，傳達看見父母的辛苦和努力的友善訊息，讓父母們在工作家庭兩頭燒的狀態能獲得親人的支持與安慰，如此一來能夠再次充滿繼續療育的動力，讓聽損兒的學習發展更穩定。

④ 成為主要戰力

當父母因為種種因素而無法擔任主要照顧者時，長輩或其他重要家人若有能力可以勝任，或可多承擔些責任與壓力，一起幫助聽損兒學習，以協助其語言發展。

專業人員—身為進行協助的相關專業人員的您，可以：

① 同理陪伴是學習成長的基礎

專業人員在遇到家長尋求協助時，可以先透過訪談了解其真正需求，再視家長當下正處於什麼階段而給予適切協助。例如面對家長自責、難過的情緒，我們最需要的是同理，也需要紓解家長當下的情緒；若發現家長暫未能接受孩子聽損，我們除了同理外，也可透過專業團隊的協助，以討論或說明後續前進的方向，讓家長或家庭成員對聽損能有更加清楚的瞭解與認識，好針對孩子的發展與需求作出適當的決定。

② 居間協調讓主要照顧者省心

有時家庭會面臨意見不同的狀況，此時專業人員可在評估之後，協助家庭

處理相關議題；包含利用家庭訪問讓其他家庭成員了解聽損兒及主要照顧者的需求，或召開家庭會議澄清想法及感受，進而達成共識；此外，亦可加強家庭及專業團隊成員間的親師溝通，為聽損兒的學習移除不必要的障礙。

③ 視需求進行有效的資源連結

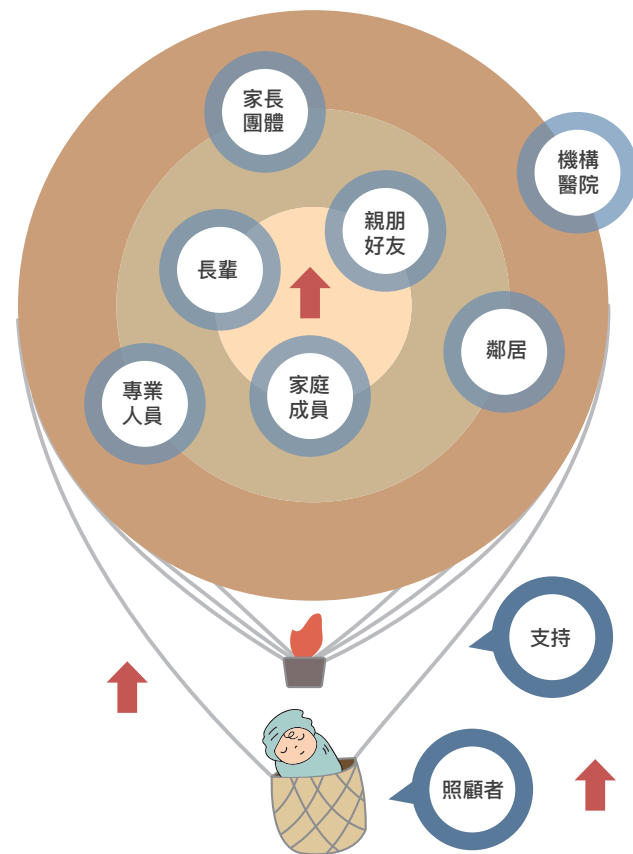
當孩子的需求超過機構所能提供的服務範圍，則需要連結適當的資源來協助聽損兒及其家庭。如：聽損兒就學時需要的學習資源、購買輔具時需要的社會資源、聽損兒家長需要的支持團體等，這些適當的福利及服務，能

讓聽損兒家庭獲得更為全面的協助。

④ 聽損早療的教育推廣與宣導

鑑於障礙類別較為繁多，學校、社區、社會對聽損兒的需求及療育內容不一定具有足夠的認識，因此相關的推廣與宣導就顯得極為重要。專業人員可透過課程活動的設計，讓相關領域的工作者了解聽損兒及其家庭的需求，進而給予友善的對待及協助。若孩子正處於幼齡學習階段，也可透過校訪或學校教育宣導，讓師生更認識聽損兒的特質與需求，如此便可建立較為友善的校園環境，讓聽損兒在校也能順利學習。

圖 聽損兒家庭的社會支持體系



三、結語

雖然在聽損兒出生之後，從照顧者到整個家庭系統，都可能會需要面臨包含心理調適、他人觀感、照顧安排、生活改變、社會參與等一系列的改變與衝擊，進而形成各個層面的壓力。從相關的研究中也指出，若家中有包含聽損兒族群在內的發展遲緩兒童，照顧者容易有較多的壓力，亦較缺乏幸福感。但若能建構較完整的社會支持網路，得到來自於家庭成員、朋友、鄰居、聽損兒家長團體及相關專業人員的支持與協助，就能夠有效地降低相關壓力（張美雲，2007）。

由於「障礙」——不論是聽損還是其他狀況，皆可能以不同的形式與程度發生在每一個人的身上；因此，身為父母、照顧者、親朋好友及相關專業人員的我們，都會是他人的支持系統中相當重要的一份子。雖然聽損確實會為個人及家庭帶來一些困難與壓力，但只要我們能攜手同心，共同成為自己與他人的支柱，便能放下心來，一起從中學習、向前邁進，發展出更多的資源與能力，協助自己與聽損兒飛向更美好的未來。

參考文獻

陳俐靜 (2014)。家有聽障兒之家庭評估與處遇。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 (333-365 頁)。臺北市：心理。

張秀玉 (2006)。早期療育社會工作。臺北市：揚智文化。

張美雲 (2007)。發展遲緩兒童家庭社會支持、親職壓力與賦權增能之相關研究 (博士論文)。取自臺灣博碩士論文系統。(系統編號 fb190413102242)

劉瓊瑛 (2010)。早期療育中的家庭處遇。載於劉瓊瑛 (主編) 早期療育與社會工作 (183-207 頁)。臺北縣：揚智文化。

博士助聽器
Dr. Hearing Group

廣告

- 孩子需要最佳的聆聽表現
- 在噪音中更好的聆聽語音
- 能聽到更多的訊息
- 聽的到來自兩耳的聲音
- 聽電話聽得更好



Phonak Sky™ B
給孩子最好的選擇

**全國43間門市
歡迎來電預約!!**

全國免費服務專線 0800-580-889



**博士助聽器
臉書專頁**



一起LINE吧!
ID搜尋: @roc7763u