



- 2 **教學專欄** 聽損兒學更好的可能－從研究看聽覺口語法的效益
- 6 **聽力專欄** 認識聽神經病變
- 12 **社服專欄** 身心障礙鑑定新制上路，發揮障礙者的優勢能力！
- 15 **人物寫真** 南區中心學生 | 擇善固執，用心做到最好的捷萱
北區中心學生 | 向宇宙下訂單，自信擁抱挑戰的以婕
- 19 **十五週年系列活動** 雅文 15 週年紀念專書《愛，聲聲不息》新書記者會
「話出希望，繪出夢想」聽損兒巡迴畫展台北場開幕記者會
2011 七夕愛不同・雅文聽損兒「話」愛「畫」夢想
「雅文十五・歡聲齊舞」聽損兒戲劇融合課程開跑
- 23 **活動集錦** 北區中心・南區中心・宜蘭中心・中原中心
- 24 **分享園地** 家長心聲－紋馨，她是我的外孫女
家長心聲－每個父母都可以是孩子的貴人
- 26 **志工園地** Feedback | 美麗的偶然 | 快樂的心
- 28 **聽聽小天使** 「話出希望，繪出夢想」聽損兒繪畫比賽得獎作品



聽損兒學更好的可能—— 從研究看聽覺口語法的效益

撰文 / 雅文基金會教學研究部
臨床教學與協同研究人員 林桂如



過去在評估早療成效上主要是關注家長對於服務的滿意程度，而非強調服務本身提供的實質效益。近年來，隨著績效責任與科學本位教學的提倡，療育服務本身亦開始關注以「實證本位介入 (evidence-based intervention)」的做法來提升早期療育服務的品質，強調每位孩子皆應獲得受重視且適當的教育，達到良好的教育成果績效 (林桂如，2009)。

有鑒於此，雅文基金會從創辦迄今的十五個寒暑中，除了持續致力於提供聽損兒及其家庭「聽覺口語法」療育服務，亦持著實事求是的信念投注在聽覺口語法的相關研究上，並獲致初步的研究成果。本文接續將彙整摘述近年來國內外和雅文基金會在聽覺口語法療育的相關研究結果，期能透過客觀的實證研究詮釋聽損兒可以學更好的可能性。

壹、國內外相關研究對聽覺口語法的肯定

回顧過去十五年內國內外相關聽覺口語法療

育的研究，普遍肯定聽損兒童接受聽覺口語法的實質效益。整體而言，當前研究普遍肯定聽覺口語法療育對聽損兒童具有以下的助益，茲簡述如下：

一、協助聽損兒童順利融入一般教育環境

在 Goldberg 與 Flexer (1993, 2001) 的調查研究中指出，七成以上接受聽覺口語法的學生能順利回歸至主流教育環境與一般同儕共同學習，且相較於一般同儕在校的適應表現時，教師亦多肯定接受聽覺口語法療育的聽障生在校的「常規適應」表現佳 (王文惠，2009)，而「人際適應」及「溝通表現」次之。

二、提升聽損兒的閱讀能力

在針對接受聽覺口語法療育的兒童家長所進行問卷調查中顯示，有 85% 的家長肯定他們的孩子具有平均或更高的閱讀表現，且這群孩子在接受正式的評量後亦顯示出八成以上具有中上的能力 (Robertson & Flexer, 1993)，凸顯提升聽損兒聽語能力將帶動閱讀能力的實質發展。



三、促進聽損兒的語言學習和表達能力

(一) 提升聽損兒的聽覺理解和口語表達

在探討接受聽覺口語法療育兒童的語言能力表現上，儘管有部份研究指出聽損兒童在語句長度和複雜度上的表現仍有表達性語言遲緩的情形（Duncan & Rochecouste, 1999），然而，更多研究指出早期接受聽覺口語法教學的聽損兒童具有趨近適齡的語言發展（Easterbrooks, O' Rourke, & Todd, 2000; McCaffrey, Davis, MacNeilage, & Von, 2000; Pappas, Flexer, & Shackelford, 1994; Rhoades & Chisolm, 2001; Warner-Czyz, Davis, & Morrison, 2005），並肯定聽覺口語法能明顯增進聽損兒童的句子理解能力（曾馨玉，2008）與確實促進兒童習得聽覺理解和表達（曾淑賢、潘惠銘、蘇宜青，2005年11月）。

(二) 發展趨近聽力正常兒童的語言能力

近期針對接受聽覺口語法兒童在說話及語言發展的進步情形所做的研究中指出，接受九個月聽覺口語法療育後的兒童，在接收性與表達性語言及口語上將能與相同語言年齡、字彙接受量、性別與社經地位上的聽常兒童達到相同的發展（Dornan, Hickson, Murdoch, & Houston, 2007），另一研究亦提出聽覺口語法有助於加速兒童的早期語言發展速率（Hogan, Stokes, White, Tyszkiewicz, & Woolgar, 2008），肯定聽損兒早期接受聽覺口語法療育的效益。

四、增進聽損兒發展合宜的社交能力

研究指出接受聽覺口語法的兒童在社交表現上，其溝通技巧表現具有與聽常兒童相當的表現（Duncan, 1999），而教師亦肯定接受聽覺口

語法的學生在社交情緒及學科表現皆佳（Wray, Flexer, & Vaccaro, 1997）。

五、提高重要他人對聽損兒的期待

在調查相關專業團隊和家長對於接受聽覺口語法療育兒童觀感的研究中指出，治療師與家長皆對聽損兒接受聽覺口語法抱持高度的期待，而此一期待在預測兒童的表達性與接收性語言發展具有正向的意義（Wu & Brown, 2004），亦即當治療師與家長對聽損而有越正向的期待時，聽損兒的語言學習越好。

綜合當前國內外聚焦於探討聽覺口語法療育成效的初探性研究結果，普遍多肯定接受聽覺口語法療育的聽損兒童對於未來閱讀、語言、社交能力具有實質的助益，並在未來順利融入一般教育環境，亦即，透過有效的聽覺口語法療育，聽損兒一樣有可能和聽力正常的孩子學得一樣好！

貳、近年雅文基金會之初步研究成果

自成立迄今，雅文基金會始終兢兢業業於提供聽損兒童高品質的療育服務，並在近年起開始投入研發適合華語聽損兒童聽力評量的工具。具體成果摘述如下：

一、發展華語聽損兒聽力表現的快速檢測工具

聽覺口語法是一套幫助聽損兒透過「聽」來學習「說」的療育方法，因此，為提供適合華語地區聽損兒童的家長、教師與其他重要他人在日常情境中能即時掌握聽損兒童聽力表現，雅文基金會自2007年起針對收集550名居住在台灣本島和外島的台灣華語說話人的注音符號覆誦口語



語料，再針對 373 個有效樣本進行聲學分析，藉以發展出一項使用華語語音檢查華語聽損兒童聽潛能的『雅文八音華語音檢表』。

『雅文八音華語音檢表』有別於過去以英文為基礎發展出的『林氏六音測試』，其選用台灣華語中足以涵蓋一般語音頻率範圍的低到高頻語音，透過觀察兒童在代表不同頻率語音的聽取程度，以確保兒童在配戴合宜的助聽輔具下有符合其能力的聽語表現（郭韻璇、馬英娟、王文惠、林桂如、何筑婷、李韻葳，2010 年 1 月）。

二、發展華語語音頻率的分布圖，提供聽損兒童聽語訓練的參照

一般聽損兒在接受正式的聽力檢查後所得到的聽檢報告中，聽力師將在聽力圖上標註兒童的「語言香蕉區（speech banana）」，以呈現聽損兒在高低頻率聲音接收上的聽能狀況。然而，過去國內所使用的「語言香蕉區」乃是以瑞典語為參照語繪製而成，因而應用在台灣華語環境具有諸多限制。因此，雅文基金會嘗試以華語為參照語，針對 373 位 6-69 歲台灣華語注音符號發音進行分析，找出華語語音頻率的分布情形，藉以建立華語語音頻率參考分布圖，以發展適合華語環境作為檢測聽力的評估範疇的「華語語音頻率參考分佈圖」（郭韻璇、王筱筠、林仕勛，2010 年 9 月）。

三、聽損兒具有發展出與聽力正常兒童相當口語表現的潛能

為了解早期確診、配戴合適助聽輔具與接受聽覺口語法療育的聽損兒童口語表現，雅文基金會初步針對一名聽損女童單韻母發音表現

和聽常女童進行比對，研究結果顯示該名聽損個案已發展出和同齡聽常童相當的單韻母發音表現，肯定早期確診、配戴合適助聽輔具，同時接受聽覺口語法療育的聽損兒童，確實有發展出與聽力正常兒童相當口語表現的潛能（郭韻璇、林桂如、李韻葳、何筑婷，2009 年 10 月）。

參、展望未來

近年來國內各縣市紛紛加入試辦、推行新生兒聽力篩檢的行列，這項政策可期將有助於及早發現兒童的聽損需求，以及有效將接受聽能早期療育的年紀向下延伸至零歲開始，落實真正的「早期發現、早期療育」理念。

為因應更多聽損兒的療育需求，擴展聽覺口語法療育服務將是不可或缺的要點。為推廣聽語損療育與嘉惠更多聽損兒及其家庭，雅文基金會定期舉辦相關聽語療育的教師與家長知能研習，並在 2010 年首度與坊間幼托園進行聽損兒童融合技能訓練與資源互助交流，持著不間斷的無接縫服務理念，積極推動長程服務生的相關服務，持續在早療階段之後提供聽覺口語法療育，同時，更開發本土遠距教學模式，期能跨越地域的藩籬，讓更多聽損兒童及其家庭同樣能擁有學習傾聽、口語溝通與融入一般環境的可能，進而擴大療育效益，實踐雅文基金會一路走來期許聽損兒能自然學習聽清楚、說明白的願景。



參考資料：

- 王文惠 (2009)：接收聽覺口語法之國小低年級聽障生之學校適應。私立中原大學教育研究所碩專班論文，未出版。
- 林桂如 (2009)：從實證本位觀點探討聽障兒童早期介入聽覺口語法療育之成效。載於楊梅芝、賀夏梅 (主編)，中華民國特殊教育學會年刊：成長與茁壯 (27-50 頁)。彰化：中華民國特殊教育學會。
- 郭韻璇、王筱筠、林仕助 (2010 年 9 月)。台灣華語語音頻率參考分布圖的發展。載於林寶貴 (主編)，兩岸溝通障礙學術研討會論文集 (338-353 頁)。台北：中華溝通障礙教育學會。
- 郭韻璇、林桂如、李韻葳、何筑婷 (2009 年 10 月)。早期接受聽覺口語法療育之聽損兒童在單韻母發音表現之初探。載於中華民國發展遲緩兒童早期療育協會 (主編)，第十屆發展遲緩兒童早期療育論文發表大會會議暨論文手冊 (176-178 頁)。台北：編者。
- 郭韻璇、馬英娟、王文惠、林桂如、何筑婷、李韻葳 (2010 年 1 月)。台灣華語語音聽篩工具的發展。「九十八年度台灣聽力語言學會會員大會暨學術研討會」發表之論文，台灣聽力語言學會。
- 曾淑賢、潘惠銘、蘇宜青 (2005 年 11 月)：聽覺口語法療育效益之初探。載於中原大學人文與教育學院舉辦之「聽障兒童教育研討會 - 以聽覺口語法為例」研討會論文集 (頁 26-40)。
- 曾馨玉 (2008)：聽覺口語法聽能訓練對聽覺障礙兒童句子理解能力介入之成效。私立輔仁大學兒童與家庭學系碩士論文，未出版。
- Dornan, D., Hickson, L., Murdoch, B., & Houston, T. (2007). Outcomes of an auditory-verbal program for children with hearing loss: A comparative study with a matched group of children with normal hearing. *The Volta Review*, 107(1), 37-54.
- Duncan, J., & Rochecouste, J. (1999). Length and complexity of utterances produced by kindergarten children with impaired hearing and their hearing peers. *Australian Journal of Education of the Deaf*, 5, 63-69.
- Duncan, J. (1999). Conversational skills with hearing loss and children with normal hearing in an integrated setting. *The Volta Review*, 101(4), 193-211.
- Duquette, C., Durieux-Smith, A., Olds, J., Fitzpatrick, E., Eriks-Brophy, A., & Whittingham, J. (2002). Parents' perspectives on their roles in facilitating the inclusion of their children with hearing impairment. *Exceptionality Education Canada*, 12 (1), 19-36.
- Easterbrook, S. R., O'Rourke, C. M., & Todd, N. W. (2000). Child & family factors associated with deaf children's success in A-V therapy. *The American Journal of Otology*, 21, 341-344.
- Goldberg, D., & Flexer, C. (1993). Outcome survey of A-V graduates: Study of clinical efficacy. *Journal of the American Academy of Audiology*, 4, 189-200.
- Goldberg, D., & Flexer, C. (2001). Auditory-Verbal graduates: Outcome survey of clinical efficacy. *Journal of American Academy of Audiology*, 12, 406-414.
- Hogan, S.; Stokes, J.; White, C.; Tyszkiewicz, E.; Woolgar, A. (2008). An Evaluation of Auditory Verbal Therapy Using the Rate of Early Language Development As an Outcome Measure. *Deafness & Education International*, 10(3): 143 - 167.
- McCaffrey, H., Davis, B. L., MacNeilage, P.F., & Von, H. D. (2000). Multichannel cochlear implantation and the organization of early speech. *The Volta Review*, 101(1), 5-28.
- Pappas, D. G., Flexer, C., & Shackelford, L. (1994). Otological and rehabilitative management of children with Down Syndrome. *Laryngoscope*, 104(9), 1065-1070.
- Rhoades, E. A., & Chisolm, T. H. (2001). Global language progress with an auditory-verbal approach. *The Volta Review*, 101(2), 5-24.
- Robertson, L., & Flexer, C. (1993). Reading development: A parent survey of children with hearing impairment who developed speech and language through the A-V method. *The Volta Review*, 95(3), 253-261.
- Warner-Czyz, A. D., Davis, B. L., & Morrison, H. M. (2005). Production accuracy in a young cochlear implant recipient. *The Volta Review*, 105(1), 151-173. .
- Wray, D., Flexer, C., & Vaccaro, V. (1997). Classroom performance of children who are hearing impaired and who learned spoken communication through the A-V approach: An evaluation of treatment efficacy. *The Volta Review*, 99(2), 107-119.
- Wu, C. D., & Brown, P. M. (2004). Parents' and teachers' expectations of Auditory-Verbal therapy. *The Volta Review*, 104(1), 5-20.



聽力專欄



認識聽神經病變

近年來，隨著聽力損失相關研究的發展，耳鼻喉科醫師和聽力師可以運用不同的診斷工具來確認聽力損失的程度、聽覺器官的構造發展、以及可能造成聽力損失的原因。以感音神經性聽力損失為例，近年的臨床研究發現，每十個感音神經性聽力損失的個案中，就有一位為「聽神經病變」（Berlin et al, 2011）。雖然醫師和學者在台灣一直都以聽神經病變來稱呼這個臨床病症，但在研究中，此一病症卻經過了兩次的改名。由原來的auditory neuropathy（聽神經病變）改為 auditory dys-synchrony（聽神

經不同步放電），在 2008 年義大利舉行的新生兒聽力篩檢會議中，綜合各地聽力學專家的意見，最後定名為 auditory neuropathy spectrum disorder, ANSD（聽神經病變症候群）（Berlin et al; Sininger et al, 2008）。

本期刊此次的專題報導，很榮幸邀請到台大醫院的許權振教授及吳振吉醫師，以及本會馬英娟聽力師來分享「聽神經病變」、「聽神經病變之基因檢測」、「聽神經病變之處遇」三個主題，希望藉此可以讓讀者更瞭解這一疾病的緣起、診斷及處遇方法。



聽覺神經病變

撰文 / 許權振醫師
臺灣大學醫學院耳鼻喉科教授兼主任

助聽器與家庭電器相同，最怕潮濕與摔落地面，聽力損失是各種感覺系統缺陷中最常見的。據估計，每 1000 名新生兒中就有一名患有先天性兩側重度聽力損失而需要接受聽

能復健。由於聽力對於語言發展、學習過程乃至於生活的適應均扮演著重要的角色；所以先天性聽損必須早期診斷和早期治療。一般而言，先天性聽損大多源於耳蝸病變，然而一些聽損兒卻具有正常耳聲傳射，顯然他們的聽損原因不同於一般，後證實其為「聽神經病變」（auditory



neuropathy)；國內的首例病例報告由台大醫院耳鼻喉部於西元 1999 年提出，但迄今為止，因為其病因和聽力表現的多樣化，臨床醫師或聽力師對此病的診斷仍存有些許困難度。

早產、低出生體重、新生兒核黃疸、周產期感染、周產期缺氧及家族遺傳疾病等因素，均可導致聽神經病變的發生，所以有這些病史者，就應注意是否有聽神經病變。聽神經病變有三個特徵：(1) 聽覺功能差，(2) 聽神經功能差，和 (3) 正常外毛細胞功能。

典型的聽力檢查所見包括異常的腦幹聽性反應 (ABR)、無聽反射、正常耳聲傳射、ABR 有耳蝸微聲 (cochlear microphonics) 和言語分辨能力差。異常的腦幹聽性反應包括沒有反應，或只出現一、二個反應波而已。耳蝸微聲乃是不同極性刺激的腦幹聽性反應出現相反位相的波。雖然聽神經病變患者大多數是先天性，也就是出生後就聽力不好，但是此病也可發生在任何年齡，我們曾經接觸過少數兒童本來是有正常聽力和語言發展的，後來卻慢慢出現「有聽沒有懂」的情形，這些病童常被家長和老師誤認為把自己的話當「耳邊風」，不是不理不睬，就是答非所問，其實病童是可以「正常」聽到聲音，只是不同的語音他們聽起來都差不多一樣，不能分辨聽到什麼，所以「有聽沒有懂」，不能明白說話內容，而不能做正確回應。這種小孩的聽力和說話的能力會越來越減退，說話會變得含糊不清，一般反應也會慢慢變得遲鈍。

因為聽神經病變病人的純音閾值和耳聲傳射可能慢慢變差，亦即純音聽閾為正常至重度聽損皆有，而增加診斷的困難。我們曾經接觸過一些

懷疑是聽神經病變的病童，雖然腦幹聽性反應異常（無反應或閾值非常高）、有耳蝸微聲以及不出現聽反射，但沒有耳聲傳射，這些聽損兒要小心診斷，有些不見得是聽覺神經病變。近年來隨著併用自動式腦幹聽性反應和耳聲傳射檢查的新生兒全面性聽力篩檢的推展，聽神經病變容易在純音閾值和耳聲傳射變差以前就可獲得診斷。部分的聽神經病變病人可能與基因因素有關（如 OTOF 基因），所以基因檢測亦可以幫助「聽神經病變」的診斷。另外必須注意，聽神經缺損或發育不良者也具有聽神經病變的特徵和聽力檢查所見，尤其單側耳者容易被誤為聽神經病變，必須進行磁共振影像檢查來做鑑別診斷。

聽神經病變的部位可能在內毛細胞、聽神經突觸、聽神經脫髓化或聽神經元細胞缺損，聲音雖然正常進入內耳，但聲音從內耳傳到腦幹的過程卻出了問題，而無法正常運作聽覺功能，主要是無法分辨語音和理解說話內容。目前並沒有治療此病的有效方法，聽能和言語等訓練治療不但有助於病童的語言發展，且可減少對生活和學習的影響，不可輕言放棄；主要照顧者和家人的用心參與聽語訓練非常重要。雖然國外有些專家建議可使用助聽器幫助，但我們的經驗大部分效果不佳，要注意的是一開始時助聽器的增益設定不要超過 20 分貝，視情形再緩慢增加。不過，根據我們的經驗，助聽器效果不佳者，有些特例使用人工耳蝸（電子耳）則效果不錯。



聽神經病變之基因檢測

撰文 / 吳振吉醫師

臺大醫院耳鼻喉部、基因醫學部主治醫師



聽神經病變與基因有關嗎？

聽神經病變 (auditory neuropathy spectrum disorder, ANSD) 約佔兒童感覺神經

性聽損病人之 10-14%。導致聽神經病變發生之原因眾多，舉凡早產、新生兒黃疸、周產期缺氧、周產期臍內出血、耳毒性藥物、HIV 感染等外在因素，均可能導致後天性聽神經病變。然而，仍有相當比例之病人與外在因素無關，而與病人本身之特殊疾病有關，如 Charcot-Marie-Tooth 病、Leber 氏視神經病變、Refsum 病、粒線體疾病等症候群，臨床上也會合併聽神經病變的發生（即「症候群型聽神經病變」）。此外，也有部分之聽神經病變未合併其他身體表徵，而可歸類為「非症候群型聽神經病變」。總括來說，約 40% 之聽神經病變病例，可能與基因因素有關。

不論是「症候群型聽神經病變」或「非症候群型聽神經病變」，皆可以「體染色體顯性遺傳」、「體染色體隱性遺傳」、「性聯遺傳」及「粒線體遺傳」等遺傳模式，遺傳給下一代。而特定的遺傳模式，亦通常可對應到特定的致病基因，如「症候群型聽神經病變」之 Leber 氏視神經病變，其遺傳模式為「粒線體遺傳」，而與粒線體 m.11778 基因變異有關。另外，「體染色體顯性遺傳」之非症候群型聽神經病變，與 AUNA1、PCDH9 等基因變異有關；「體染色體隱性遺傳」之非症候群型聽神經病變，則與 OTOF、DFNB59 等基因變異有關。

在與聽神經病變之發生有關的各種基因變異中，臨床上最具重要性的，應為 OTOF 基因。OTOF 基因

位於第 2 對染色體短臂上，於 1999 年被發現是導致非症候群型遺傳性聽損 DFNB9 的致病基因。所製造的蛋白質稱為 otoferlin，主要分佈於內耳的內毛細胞，一般認為它在內耳的功能，與內毛細胞產生神經訊號時，胞內小囊與細胞膜融合的過程有關。在西班牙裔非症候群型聽損人口中，約有 3.5% 的病人，可以找到 OTOF 的基因突變，其中絕大多數為 c.2485C>T (p.Q829X) 突變。因此，c.2485C>T (p.Q829X) 突變，是西班牙裔人口中第三常見的耳聾基因突變。而臺大醫院過去數年來針對國內聽覺神經病變家族進行 OTOF 基因研究，結果亦顯示，國內約 1/5 的聽覺神經病變病人可發現一未曾報告於國際文獻、國人所特有之 OTOF 基因 p.E1700Q (c.5098G>C) 突變。

聽神經病變兒童應該接受基因檢測嗎？

基因檢測是現代醫學進步所帶給我們的新利器，使得今日臨床醫師或聽力師在面對感覺神經性聽損的兒童時，都能更正確地找尋出原因及做出診斷，並且能更精確地評估預後，幫助其家人。聽神經病變之基因檢測，即為適當的例子。

如前所述，聽神經病變之成因複雜，聽力表徵差異甚大，然而若能確定其基因診斷，則有助於我們瞭解其病因，並評估病情的發展。舉例而言，傳統上皆認為聽神經病變病人配帶助聽器效果不佳，植入人工耳蝸更須謹慎評估，但若確定病人聽神經病變是由 OTOF 基因變異所致，則由於病變位置位於內毛細胞及聽神經交界處，聽神經本身之功能通常未受影響，故植入人工耳蝸效果十分良好。因此，我們建議，聽神經病變病人於接受人工耳蝸植入手術前，可進行 OTOF 基因檢測，以預估其效果。



聽神經病變之處遇

撰文 / 雅文基金會聽力師 馬英娟



如前文許權振醫師所提，典型聽神經病變的診斷為腦幹聽性反應（ABR）異常或無反應，並且可觀察到

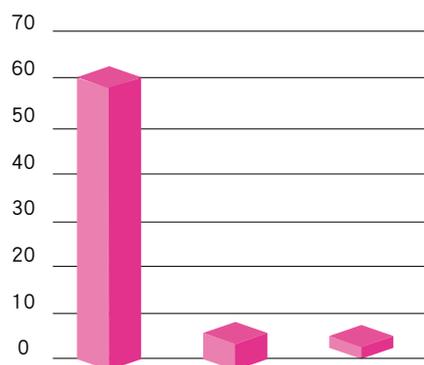
明顯的耳蝸微聲（Cochlear Microphonics）、耳聲傳射（OAE）反應在正常或接近正常範圍、無聽覺反射（Acoustic Reflexes）、語音辨識能力差，特別是在吵雜環境中、出現與聽神經病變相關的基因異變（例：OTOF 基因）。然而，在完成耳鼻喉科的各项聽力評估後，若發現孩子為聽神經病變，相信很多家長第一時間會想到的問題都是「那接下來該怎麼辦」、「該怎麼教育聽神經病變的孩子」？

美國 Kresge Lab 為多位研究聽神經病變的專家所組成，他們針對聽神經病變的個案提出了幾點處遇的建議和看法 (Berlin et al,)：

1. 處遇的計畫避免一成不變。
2. 不應用聽力圖上所呈現的聽力損失程度，作為反對人工耳蝸（人工電子耳）植入的唯一依據。
3. 應盡早讓語言治療師介入，評估個案現有和未來可能會發展出的語言和言語能力。

何種聽覺輔具對聽神經病變個案最有幫助？

當孩子被診斷出感音神經性聽力損失時，無論是耳鼻喉科醫師、聽力師、聽覺口語老師等專業人員，第一時間想到的助聽輔具都是助聽器。聽神經病變也可視為感音神經性聽力損失的一



圖一、助聽器對聽神經病變個案所帶的語言學習效益，個案年齡為出生至12歲 (Berlin, C. I. et al)

種，但臨床上、研究上都表示助聽器對於聽神經病變患者的幫助有限。確實有聽神經病變個案使用助聽器後，能夠習得良好語言和優秀的語言表達能力，但有許多的個案卻無法得到實質的幫助（圖一）。

當聽損的孩子被診斷出重至極重度聽力損失時，且配戴助聽器效益不佳時，人工耳蝸（人工電子耳）可能為耳鼻喉科、聽力師等專業人士提出的第二項聽覺輔具。如果助聽器對聽神經病變個案的幫助同樣也是這麼有限，那人工耳蝸可否提供更多更好的學習效益呢？

研究顯示絕大多數的聽神經病變個案在使用人工耳蝸後，可以發展出與年齡相當的語言能力（圖二，Berlin et al）。承接吳振吉醫師所寫之基因檢測主題，特別是出現 OTOF 基因異變的聽神經病變個案，無論植入人工耳蝸前的聽損程度是在何種範圍，個案術後的聽能成效大都表現良好。

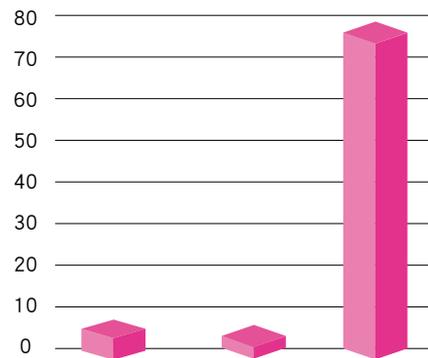
無論是配戴助聽器或是人工耳蝸的聽損兒，

最常在求學階段加入 FM 無線調頻系統〔以下簡稱 FM 系統〕的使用，那 FM 系統對於聽神經病變的孩子是否可以增加額外的輔具效益呢？

多項研究中都指出聽神經病變的個案覺得噪音下的語音理解是最困難的，而最廣泛運用 FM 系統的地方就是有噪音的環境，因此在 2011 年美國聽力學年會 (AudiologyNow at American Academy of Audiology) 的聽神經病變工作坊的學者建議應該使用 FM 系統來克服噪音所帶來的負面影響，特別是若這些個案在安靜環境中有一定程度的語音理解能力，則 FM 系統可以發揮較大的功效 (Berlin et al, 2011)。

研究、檢查和科技幫助了醫師、聽力師、聽覺口語師更快確認聽神經病變個案的狀態，但並沒有辦法為個案的家庭訂定任何一個制式的處遇模式，雅文基金會聽能管理部現在對聽神經病變個案的基本照護原則如下：

1. 建議完成醫院聽神經病變的各項診斷，包含：ABR、OAE、聽覺反射、基因檢測等等，並提



圖二、使用人工耳蝸的成效

- 供家長諮詢的管道及解說各項聽力檢測結果。
2. 建議每三至四個月透過行為聽力檢查，定期追蹤孩子的行為聽力表現
 3. 若有任何可用聽力，建議先試用助聽器，並密切與家長和聽覺口語老師合作，觀察孩子的語言發展進程。

若試用助聽器超過三個月，未觀察到語言發展有任何的進步，則將與家長討論人工耳蝸的優缺點，以幫助家長選擇符合孩子需求的聽覺輔具。

參考文獻

- Berlin, C. I., Morlet, T. & Hood, L., Management of Individuals with Auditory Neuropathy Spectrum Disorder. Paper retrieved from http://kresgelab.com/Resources/Berlin_ANSD_management.pdf
- Berlin, C. I, Morlet, T. & Hood, L. (2011, April). Update and Issue in the Evaluation and Management of Auditory Neuropathy Spectrum Disorder (ANSD). Learning lab presented at 2011 AudiologyNow Conference, Chicago, IL. Handout retrieved from http://kresgelab.com/Resources/AN_Update_AAA_2011_Linda_Hood.pdf
- Sininger, Y., Starr, A., Petit, C., Rance, G., Cone, B., Uus, K., Roush, P., Shallop, J. and Berlin, C. (2008). ANSD Guidelines: Identification and Management of Infants and Young Children with Auditory Neuropathy Spectrum Disorder (ANSD). Panel hosted at 2008 NHS Conference, Como, Italy. Guideline retrieved from <http://www.childrenscolorado.org/conditions/speech/danielscenter/ANSD-Guidelines.aspx>



廣告





身心障礙鑑定新制上路， 發揮障礙者的優勢能力！

撰文 / 雅文基金會社工員 陳怡旬



「障礙」觀念演進 台灣身障法令修訂歷程

每一對父母無不期盼著新生寶寶健康、聰明，因此今年，雅文基金會邁入第 15 週年。15 年來，我們看見父母不放棄的信念、看見聽損孩童的潛能，也看見台灣這塊土地照顧身心障礙者族群的誠心與用心。

「障礙」觀念是隨時代變遷而不斷演變與重新定義，每次的思潮改變都需要歷經相當的時間以完成社會觀念的整個轉變：過去稱「殘廢者」，意有所指為無能力參與生產過程的人；現在稱「身心障礙者」(people with disabilities) 為個人生理或心理有損傷；未來稱為「處於障礙情境中的人」(people in disabling situations)，這代表看待身心障礙的觀點逐步在演進，從道德模式→慈善模式→醫療模式→社會模式→人權模式，連帶著法令也隨之修訂。

因此，台灣從 1980 年制定《殘障福利法》，其中規定只有重度者領有手冊；1981 年為我國身心障礙手冊分類與障礙程度與鑑定標準起始，分七個障礙類別，障礙等級只有三級；1990 年修正《殘障福利法》，身心障礙手冊發放標準的定義放

寬，等級修正成極重度、重度、中度、輕度四級；1997 年更名為《身心障礙者保護法》，並新增身心障礙類別至 16 種，但許多民眾仍然爭取納入；2007 年更名《身心障礙者權益保障法》，並帶入 ICF (國際健康功能與身心障礙分類系統) 新概念整合醫療模式與社會模式，這不只代表立法名稱的改變，更反應我國社會文化與國際身心障礙發展方向逐步接軌。

ICF 身心障礙鑑定改制 焦點評估「障礙情境」

我國在 2007 年 7 月 11 日修正公佈的《身心障礙者權益保障法》(簡稱《身權法》)，內容有許多重大的突破，其中在身心障礙鑑定部分改採「國際健康功能與身心障礙分類系統」(International Classification of Functioning, Disability and Health, 以下簡稱 ICF) 最令人矚目。由於當前我國的身心障礙分類系統乃是以「疾病」為觀點來作為分類，例如有聽力障礙的兒童，便是領取聽覺障礙手冊，有智能障礙的孩子，經醫師評估後便領取智能障礙手冊，當孩子有兩種以上的障礙時，則我們透過手冊便會看到孩子領取的是多重障礙手冊。這樣的分類方式只是在強調



疾病或障礙本身所帶來的問題與劣勢，容易讓社會大眾在看到障礙名稱時，便靠著直覺去揣測孩子的整體表現可能因為這個障礙因素而受限的地方，卻忽略了孩子也可能透過早期療育、醫療、輔具的應用等而有所改變。

因此，世界衛生組織（WHO）於 1980 年提出 ICIDH「國際機能損傷、身心功能障礙與殘障分類」作為身心障礙的國際分類系統後，於 2001 年將其修訂為 ICF「國際健康功能與身心障礙分類系統」。此分類系統重新詮釋什麼是「身心障礙」，並正視環境因素與疾病或損傷後果的影響，秉棄將人分類為正常或是有障礙的，開啟了將焦點放在評估「障礙情境」，而不只是評估「障礙者」的新紀元。

而我國在 2007 年公佈的《身權法》中第五條即是依據 ICF 的架構對身心障礙者的認定加以規範：本法所稱身心障礙者，指下列各款身體系統構造或功能，有損傷或不全導致顯著偏離或喪失，影響其活動與參與社會生活，經醫事、社會工作、特殊教育與職業輔導評量等相關專業人員組成之專業團隊鑑定及評估，領有身心障礙證明者：

- 一、神經系統及精神、心智功能。
- 二、眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛。
- 三、涉及聲音與言語構造及其功能。
- 四、循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能。
- 五、消化、新陳代謝與內分泌系統相關構造及其功能。
- 六、泌尿與生殖系統相關構造及其功能。
- 七、神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能。
- 八、皮膚與相關構造及其功能。

因此，當我們在身體系統構造或功能，有損傷或不全導致顯著偏離或喪失，影響其活動與參與社會生活，經醫事、社會工作、特殊教育與職業輔導

評量等相關專業人員組成之專業團隊鑑定及評估，符合第一款至第八款事實者，即被認定為身心障礙者，加上社會因素與專業團隊鑑定及評估的精神，有迥異於現有身心障礙鑑定僅由醫生判斷的方式。

ICF 新制上路 發揮身心障礙者的優勢能力

既然 ICF 對我們的身心障礙朋友而言如此重要，那 ICF 最主要的概念為何呢？其最主要的是由下列兩個部分組成：一個是身體系統功能與活動參與，另一個則是背景因素，由環境與個人因素四個向度所組成。

第一部分，包含身體系統功能、活動參與這兩個部分，將身體由頭部往下，分為八個身體大部分編碼，例如由頭部開始，中樞神經系統、知覺系統、聲音系統、心臟循環呼吸系統、消化內分泌系統、腸胃生殖系統、神經肌肉與移動、皮膚等，每個相對應的身體部位都有相對的身體功能。第二部分則是環境與個人系統的評估，在評估身心障礙功能分為正面與負面兩個角度，障礙的概念只有負面向度時，才會成為障礙者。

外在環境是否提供身心障礙者足夠的協助，以促進他的能力，或外在環境成為「障礙」來源，也是很重要的判別指標，換句話說，未來的法規將會把障礙視為個人與其所處的環境之間互動狀態的一個結果，而不再以個人身上的特徵（包括心理的、生理的損傷）表示其「障礙狀況」。舉例來說，當一個聽力損傷為 80 分貝的 5 歲兒童，於 ICF 新制實施前，在經過醫生的鑑定約一個月後他會拿到一張聽力障礙中度的身心障礙手冊，若再加上孩子沒有接受適當的早期療育服務，則孩子可能會被當成是一個聾人，並有可能會被安置在特教班中學習，除此之外，孩子的聽力損失問題是屬於孩子及其家

新舊法制比較一覽表

比較項目	身心障礙者保護法	身心障礙者權益保障法
障礙者	1. 個人因生理或心理因素致其參與社會及從事生產活動功能受到限制或無法發揮。 2. 分成十六類。	1. 身體系統構造或功能，有損傷或不全導致顯著偏離或喪失，影響其活動與參與社會生活。 2. 八大構造與功能分類。
鑑定	指定之醫療機構或鑑定作業小組辦理；由醫師一人決定障別等級。	制定相關機構或專業人員組成專業團隊；由一群醫療專業人員判定障礙情形。
需求評估	依據家庭經濟收入給予社會福利資源。	籌組專業團隊，依障礙類別、程度、家庭經濟情況、照顧服務需求、家庭生活需求、社會參與需求等因素提供個別的服務。
異議申請	三十日內提出申請，以一次為限。	原則：三十日內提出申請，以一次為限。 例外：逾期申請，作業費用自行負擔。
效期	1. 其他神經系統、慢性精神病患者、頑性癲癇症者依身心障礙等級備註。 2. 醫師臨床判斷。	原則：最長五年，障礙無法減輕或恢復者，逕于核發。 例外：醫師臨床判斷。
重新鑑定	障礙情況改變。	每五年。
換證	自行申請。	依直轄市、縣(市)主管機關指定日期及方式申請。

(資料來源：雅文基金會社服部整理。)

庭個人所擁有的，政府僅能給予部份協助如輔具、身障津貼的補助等，因此便讓孩子陷入障礙的情境中，而不會把聽力損失看成是當孩子有一個疾病或損傷，轉而評估其個人日常生活環境裡的不利處境，並改善之。

但未來若開始執行 ICF 新制，則有可能轉變為透過醫生及相關鑑定專業人員所組成的專業團隊進行鑑定並完成身心障礙鑑定報告，之後再由一組需求評估人員就身心障礙者障礙類別、程度、家庭經濟狀況、照顧服務需求、家庭生活需求、社會參與需求等因素由社工師、特教老師、心理師、復健師等來進行評估，而前例中的聽損兒童可能在經過專業人員的評估後獲得早期療育服務的介入、輔具的提供等，若當孩子在療育過程的交通上有困難時，透過需求評估也會提供其復康巴士的使用，不會像

現在有部分的孩子因為交通因素之故，在療育資源的使用上有所侷限，反而可以讓孩子及家庭獲得所需的資源持續復健不至中斷療育。

由此可知，ICF 的精神是在強調發揮身心障礙者的優勢能力並做自己人生的主人，決定自己要走怎樣的路，也就是 ICF「活動與參與」中強調的人與環境的互動，當降低環境中可能構成的障礙問題時，有聽力損失的孩子就能好好的發揮其能力而不致受限。身心障礙者權益保障法已於 2007 年正式修法上路，但對我們聽損兒家庭而言這仍舊是一個很陌生的法規，包括從申請身障手冊的鑑定開始到需求評估的進行等，因此為了讓您更了解法規與我們的關係，我們特整理以下的資料供您參考，希望能在看完本文的簡介後能對與我們孩子息息相關的法規有初步的了解。



廣告



擇善固執，用心做到最好的捷萱

採訪撰文 / 雅文基金會宣導部 楊令瑜

捷萱小檔案



年齡：17 歲（1994.11.12）

聽損程度：重度（80-100dB）

聽輔器材：助聽器

開始聽覺口語法時間：1999.03.23（4 歲 4 個月）

現況：國立中山大學附屬國光高級中學二年級

捷萱，雅文基金會南區中心學生，2010 年獲全國聽覺障礙國民國語文競賽一般學校高中組第三名，才思捷敏、文采斐然，她於文章中的細膩描繪源自於她敏銳的觀察力，而她字句中的優美辭藻則因於她熱愛閱讀的習慣...

早產致聽損 父母齊心創造有聲世界

捷萱是個早產兒，27 週時就迫不及待地離開了媽媽的肚子，出生時她的體重還不滿 1000 克，只有正常新生兒的 1/3，出院時接受了全身健康檢查因而發現聽損，但爸爸媽媽當時並未正視捷萱的聽損問題，以為捷萱的聽力會隨著她的成長而回復。

直到捷萱 7 個月大時，有一天捷萱在客廳裡睡午覺，爸爸在廚房中不小心將鍋蓋掉到地上，發出匡啷巨響，可捷萱不但沒驚醒反而睡得安穩，爸爸察覺有異，又跑到廚房去拿了一些鍋碗瓢盆出來，在捷萱耳邊大聲齊鼓，捷萱卻仍是毫無反應，不像一般孩子因驚嚇而嚎啕大哭，爸爸這時才深刻地體認到捷萱無法聽見聲音，才不得不面對捷萱是個聽損兒的事實。自此之後，爸爸媽媽積極蒐集各式資訊、閱讀大量關於聽損療育的相關書籍，希望從中學習如何教養聽損兒，以及如何跟聽損兒互動溝通。

在一次的機會下，媽媽參加了雅文基金會的聽覺口語師到高師大所進行的演講，因而對「早療」觀念以及聽覺口語法的療育有了初步的認識，然而，當時爸爸媽媽在考量家庭資源與時間成本下，並未選擇讓捷萱到雅文北區中心上課。即便如

此，捷萱與聲音的接觸並非完全停擺，媽媽結合了書中知識與雅文聽覺口語師的分享，每天在下班回家後利用各種器具製造出不同的聲音來訓練捷萱去「聽」，為此媽媽還購置了不少會發出聲音的玩具在家中呢！

發音不清鬧笑話 療育成果獲殊榮

1997 年，雅文基金會高雄成立南區中心，當時的捷萱恰巧是要上幼稚園的年紀，從這時候開始捷萱進入雅文基金會接受聽覺口語法療育。

捷萱在進入雅文之前，因為爸爸媽媽的努力，其實已經有不少的口語能力，但捷萱因為高頻聽力損失較多，因此許多氣音、高頻音較無法聽得清楚，像是注音ㄌ、ㄍ、ㄊ或是英文 S、T 的發音，她都無法將這些聲音接收完全，造成咬字發音難以準確，常常鬧出許多笑話。媽媽說，捷萱剛上幼稚園的時候常把自己的同學名字叫成「蘋果純、葡萄祐、檸檬魚……」，因為聽得不清楚就把同學的名字替換為發音相似、自己又知道的水果名，讓媽媽哭笑不得。針對捷萱這樣的情況，雅文基金會的聽覺口語師也特別為捷萱設計了不同的教學活動，讓捷萱在進行活動中自然而然地掌握住氣流、舌頭位



捷萱在小學時參加全國聽障國語文競賽一般學校國小組獲得第3名佳績



捷萱平時愛跟爸爸一起游泳，練就了一身好本領



捷萱在雅文新生家長座談會上發表演講，展現療育後的口語能力，以鼓勵新生家長。

置與發音的關係。

捷萱在接受聽覺口語法療育後，發音不清、咬字不明的狀況已有明顯的改善，在求學生涯中，捷萱也多次代表學校參加全國朗讀、國語文競賽，成績斐然。

青澀時期與書為友 成就妙筆生花

捷萱在雅文基金會的幫助下，和爸爸媽媽積極參與療育、落實聽覺口語法教學的堅持下，在學業課業上都與一般的常童無異，甚至更略勝一籌，對捷萱而言，難的或許不是課業，而是在與同學的相處上。

捷萱回家後常會跟媽媽分享在學校的一切，包含她的不開心，捷萱常問媽媽為什麼那個同學不喜歡她、對她口氣不好，媽媽不急著發表看法反倒藉機告訴捷萱：「人與人之間就像一面鏡子」，當你對別人口氣不好的時候，別人自然也不會給你好口氣，同學間的認同就是這樣一回事，所以我們應該要先調整自己，讓自己去適應同學與妳的不同。

所幸在捷萱逐步調整自己的過程中，她並不孤獨，除了溫柔開導的媽媽與耐心鼓勵的導師外，捷萱很幸運地遇到幾位亦師亦友的師長，捷萱與老師的互動頻繁，或是分享生活中的發現、或分享心情記事等，即便心中有所不如意也有師長們開導紓解。而陪伴捷萱成長的另一位知心好友，便是書

了，捷萱常埋頭於書中與古人對談、與歷史辯論、與華辭共遊古今世界，這使得捷萱的文辭造詣與日俱增，一揮灑便是一世界。

她並不特別 只是需要多一點愛與耐心

常有人會問媽媽是如何教導捷萱，讓她有這樣的優異表現，捷萱媽媽也總是回答：「我從來沒有把捷萱當作特別的孩子來教導，我只是像教一般孩子一樣地教導她，只是多了一點耐心。」媽媽說，在教養孩子的過程中，難免會有盲點，而每次雅文基金會的老師們總是能適時的察覺並給予協助，幫助聽損兒的家長在陪同聽損兒成長的路上，走得更平穩、更自在！

同時雅文也提供孩子學習與他人互動的良好身教，基金會裡的同仁，從櫃檯阿姨、聽力師、聽覺口語老師到所有的行政同仁，大家一同營造了一個很溫馨的學習環境，給予孩子們歸屬感，而各項活動的舉辦更是提供聽損孩子們難得的表現舞台，從中建立自信、加強自我認同。

現在的捷萱就讀普通高中二年級，談起課業，她與其他的高中學生一樣，有喜歡與不擅長的科目，且經過時間的累積與自我的調整，現在的捷萱與同學的相處也更為融洽，捷萱說，因為自己開始懂得包容與體諒了！



向宇宙下訂單，自信擁抱挑戰的以婕

採訪撰文 / 雅文基金會宣導部 楊令瑜

以婕小檔案



年齡：18 歲（1993.07.02）

聽損程度：重度~極重度（右耳 75-100dB、左耳無聽力）

聽輔器材：助聽器

開始聽覺口語法時間：1998.11.01（5 歲 4 個月）

現況：國立台灣大學政治系國際關係組一年級

以婕，雅文基金會北區中心學生，自幼左耳全聾、右耳輕度聽損，高二時因騎腳踏車摔倒，頭部著地，而導致長達半年的時間無法「聽見」聲音，經藥物治療後，右耳恢復些許聽力，在這樣艱困的情況下，她仍順利地從北一女畢業，考取台大政治系國際關係組，在 2011 年的 9 月正式成為大一新鮮人！

感恩回饋 擔任志工服務他人

2011 年 3 月，雅文基金會收到一封振奮人心的志工自願信，這封信的寄件人是位就讀北一女中的高三聽障生，小時候也曾在雅文基金會學習「聽」與「說」，她說：「感謝雅文基金會讓她可以把話說得這麼清楚！」。信中寫到，因從 311 日本福島大地震中看見生命的脆弱，並感受到人與人之間的溫情互動和關懷，使她深受震撼與感動，期望自己也能為需要幫助的人們付出關懷與愛心。因此，想從回饋雅文基金會開始，希望自己在未來擔任志工服務的過程中能幫助到更多的聽障生、聽損兒，讓他們能無懼於因聽損所致的種種困難。這位字裡行間充滿著熱情與感染力的寄件人——就是以婕。

堅持不懈 嚴母出高徒

以婕 4 歲時才被發現是個聽損兒，在那之前她都可以與家人溝通無礙，因此爸爸媽媽也從未擔心過她的聽力問題。一開始，是由保母發現以婕有聽力問題，保母常在背後喊以婕卻不見她有所反應，或在外婆打電話來想跟以婕說說話時，她接過電話卻沒過幾秒鐘連話都沒說就把電話丟到一邊，種種情況讓保母與爸爸媽媽察覺有異，趕緊帶著以婕到台大醫院去做聽力檢查，發現以婕因前庭導水管異

常擴大而導致聽損，爸爸媽媽雖對於這個事實感到難過，卻也很快地接受並積極讓以婕進行療育。

以婕先在台大接受了一年的語言治療，後又在醫生的轉介之下到雅文基金會接受聽覺口語法的療育課程，這個時候的以婕已經 5 歲了。媽媽為了以婕的療育，每週向公司請假一天帶著以婕到雅文上課，課堂中老師一邊帶著以婕學習「聽」跟「說」，媽媽一邊將老師的教學過程仔細記錄，作為在日常生活中落實聽覺口語法療育的依據，也用來提醒自己如何教導以婕把話說得更清楚！以婕在氣音的發音上常有不準確的狀況，媽媽就會特別用很誇張的說話方式來表現給以婕看，並且帶著以婕一次又一次的練習。直到現在，媽媽只要一發現以婕在說話的過程中發音不準確的狀況，就會立刻把糾正，並要以婕重覆發音直到完全正確為止。但也正因為是這樣的嚴格、這樣的堅持，才讓以婕能「說」得這樣清楚，若不仔細觀察其實很難發現以婕是個聽損兒。

為加強訓練以婕的聽力與辨音能力，以婕在 7 歲時開始學習彈鋼琴。以婕雖在初學時總是聽錯、彈錯，但好在有媽媽充當家庭教師隨侍在側，陪著



2008年以婕榮獲第十五屆聽覺障礙國民語文競賽一般高中組口說演講第一名



以婕在七歲時開始學鋼琴，從此愛上音樂。



以婕臨摹美術老師的畫作所繪製的素描稿。

以婕一同練習，若是不小心彈錯音媽媽就會輕拍以婕的手來提醒她，這樣反覆練習幾年下來，以婕從一個破音鋼琴手蛻變為鋼琴小才女，甚至剛接觸一首全新的曲子就幾乎可以完整呈現，少有出錯。學習鋼琴可說是開創了以婕對於音樂的興趣，繼鋼琴之後，以婕在國小小時利用參加樂隊的機會接觸了口風琴，又在國高中之際加入國樂社，開始彈奏起音色激昂、中西樂曲皆通的柳琴，常代表學校征戰大大小小活動表演與競賽場合。除音樂以外，以婕也積極開拓其他生命的可能，她熱愛美術，常臨摹美術老師的作品藉以學習繪畫技巧，更愛用畫筆記錄生活，路樹野花在她的畫筆下總顯得更生意盎然；她也熱愛運動，堪稱飛毛腿的她總是代表班上參加大隊接力競賽，在賽場上全力衝刺與同伴並肩作戰的感動，是她最珍惜的成果。

永不妥協 用信心擁抱挑戰

高中就讀台北市第一女子高級中學，大學則錄取台灣大學政治系國際關係組，這樣的成績不難想見以婕在學業上的優異表現，可這樣的成果不僅來自於媽媽的堅持與旁人的幫助，更多的是源自於以婕自身的努力。以婕深知自己是個聽損兒的事實，但從不以此為懼、哀苦度日，反而更正面積極地去迎接求學生活中的各項挑戰，以婕總會主動要求將座位調換到老師的正前方，好讓自己聽得更清楚，上課時也總是專心致志、勤寫筆記，「因為怕聽不清楚，所以要更專心」她說，如果不小心有遺漏的地方也會馬上向同學詢問補齊。

向來積極樂觀的以婕，在高二那年卻也遭遇了難以橫越的困難。當時以婕因騎腳踏車不慎摔倒，頭部受到撞擊而完全喪失聽力，在接受藥物治療的時間裡，以婕雖處於一個完全無聲的世界，但卻絲毫不願讓這個突然地意外影響她的學習，而知道以婕狀況的同學們也盡力給予幫助，只是同學間難免也有耐心用盡的情況產生。在一次電腦實作課上，

有一個操作步驟以婕始終無法明白同學的表達，反覆詢問了將近三十次，那位同學覺得煩心便兇了以婕一聲。「我當下感覺很受傷，又不是我自願要變成這樣子的」以婕說，「但是作業還是要完成，不能因為這樣就放棄，所以我又再一次地跟那位同學說不好意思，請她再教我一次。」而這次，她們一起完成了這份作業，這也是以婕一直以來面對困難的態度——永不妥協！

相信自己 絕不輕言放棄

在上大學前夕，以婕因大學選修第二外國語文課程與爸爸起了小小的衝突，以婕想選擇法文作第二外文修習，爸爸卻因為擔心以婕無法負荷法文中龐大的氣音發音而再三勸阻，甚至一度動怒說「為什麼明知道會摔得滿頭包，還偏偏要往那條路走？」，面對爸爸這樣沉痛的質疑，以婕沉穩地表達出自己的意見：「如果我因為怕摔倒受傷，那我不是以後什麼事都不用做了？從前也是經過摔倒受傷才有現在的我，所以我不怕摔。」這一席話頓時讓爸爸明白以婕不是固執而是有想法的堅持，他的女兒已經長大了，便決定支持以婕的決定。

以婕總是積極面對困難、用熱情迎向挑戰，她總說：「不要輕言放棄，在結果尚未公布以前，都要對自己有信心，相信自己不要懷疑，在結果確定以前沒有人可以說你可不可以，只有你自己才能決定！」或許有人會笑她過於樂觀，但也就是這樣的樂觀態度造就了現在的以婕，因為她的努力相信她的未來一定有多可能的可能！



雅文基金會 15 週年專書 《愛，聲聲不息》新書記者會



長期支持雅文基金會的朋友們齊聚一堂，為 15 週年專書《愛，聲聲不息》出版喝采！

採訪報導 / 教育宣導部

雅文基金會 15 週年專書《愛，聲聲不息》於 2011 年 1 月底上市，

為讓社會大眾了解聽損兒家庭的

奮鬥與努力，進而關注聽損族群並支持聽損早療，雅文特於 1 月 27 日下午假 96 巷人文空間與天下文化共同舉辦新書發表會。天下文化總經理林天來代表開場致詞，他說：「喬安娜是上天派給台灣的天使，她所留下的雅文基金會在未來的廿、卅年，將會是台灣最珍貴、最重要的資產。」他除肯定雅文基金會對聽損療育的貢獻外，更期盼透過書內的 15 個生命故事，將這份愛延續下去。

《愛，聲聲不息》新書發表會中，除協助專書出版的天下文化外，長期支持雅文基金會與關注社會公益的 哥有限股份公司董事長陶傳正、癌症關懷基金會董事長陳月卿、台灣癌症基金會執行長和 UPS 台灣分公司等貴賓都前來共襄盛舉。發表會的一開始，林總經理表示，《愛，聲聲不息》這本書的出版，帶給台灣社會一股正面的能量，除了讓社會大眾了解非營利組織無私的付出之外，也喚起大眾對於聽力損失的重視，期盼在未來，社會上不同領域的族群，包括企業、民間團體或其他組織，可以共同合作，將愛心串聯，為弱勢族群盡一份心力。

雅文基金會執行董事陳景松認為，這本書是

一份成果報告書，獻給 15 年來所有支持雅文基金會的每一位，書中紀錄著雅文陪伴聽損兒成長的歷程，雅文也在服務的過程中體察到聽損兒更多的需求，因而不斷地進步成長，並期盼在未來，雅文能幫助更多聽損兒走出寂靜的世界，並且達成創辦人倪安寧女士的目標：二十年後，台灣不再有不曾說話的聽損兒。

「雅文基金會就像是黑暗中的一盞明燈，帶給我們希望和溫暖」梓盈爸爸說，雅文基金會透過系統化的教學與團隊服務，讓孩子可以用流利的口語和人溝通，不必像傳統聽人般比畫手語，因此拓展了聽損兒的世界。梓盈爸爸也呼籲：「我們不該放棄聽損的孩子，只要教育他們，他們都不會是我們的包袱，也不會是甜蜜的負擔，而會是每一個父母心目中的驕傲。」

在發表會的現場，除了請來書中受訪家長梓盈爸爸代表致詞之外，也請小軒和明明兄弟代表聽損兒發表感想。當天也特別安排基金會的小朋友表演才藝，兩歲的大千首度登台，向在場的來賓獻唱「西風的話」；接著，由七歲的維倫表演鋼琴，獨奏「小步圓舞曲」，並且和五歲的宇廷共同演出兒歌「兩隻老虎」，讓現場的來賓共同見證療育成效。最後，期盼《愛，聲聲不息》的出版，能讓大眾了解聽損家庭們面對生命挑戰的奮鬥歷程，喚起對於聽損族群的重視，並共同支持聽損早療。



梓盈與爸爸共同分享聽損療育的成果與心得。



「話出希望，繪出夢想」 聽損兒全省巡迴畫展 台北場開幕記者會

採訪報導 / 宣導教育部

雅文基金會為了給聽損兒更多揮灑夢想的機會與舞台，特與台北市政府社會局、衛生局合作，於6月25日（六）下午1:30在台北市市政大樓沈葆楨廳舉辦「話出希望，繪出夢想」聽損兒全省巡迴畫展開幕記者會，台北市衛生局林奇宏局長及台北市社會局黃清高副局長也特別應邀出席致詞，並對雅文基金會長期推動聽損療育給予高度肯定與支持。

在基金會成立十五週年之際，特別舉辦繪畫比賽，讓聽損兒發揮天賦潛能更透過巡迴畫展與社會大眾分享聽損兒們未來的志願。記者會現場小小畫家們親自出席化身導覽員，為現場貴賓解說畫作，家長們表示，透過繪畫解說的機會訓練無形中增進了孩子面對群眾描述表達的溝通能力。

活動在主持人活潑的引言下開場，並由雅文基金會的五位聽損兒帶來「夢想專賣店」的演出，孩子們又唱又跳，毫不怯場地站上屬於他們的舞台，台下的家長們也忙碌的按著手中的相機，喀擦喀擦的快門聲不斷，儼然是最佳的啦啦隊。活動現場的所有貴賓、家長及民眾都對孩子們的表現讚許有加，聽見孩子們大聲且清楚的唱出屬於他們的夢想時除了覺得驚艷還有更多的感動。

接著，雅文基金會也邀請現場貴賓進行剪綵儀式，為接下來的全省巡迴畫展揭開序幕。記者會末

段，現場的貴賓開始前往畫作前，由小小畫家親自介紹畫作。今年5歲重度聽損的黃金琛想要成為一位蛋糕達人，他說：

「因為我非常喜歡吃蛋糕，以後我要做很多美味可口的蛋糕，跟大家一起分享！」，他特製的彩虹蛋糕瞬間就吸引了眾人的目光，令人垂涎。今年7歲的張玫則想蓋一棟房子與城堡，與家人住在一起，她還特別強調：「我住在一個大房子，有一棵蘋果樹是我自己種的。」畫中的細節她如數家珍，滔滔不絕地向大家分享。幼稚園組的廖軒億邀請大家一起到他的水果園，還特地唱了一首歌呢，他連說帶唱的表演，立刻贏得現場如雷掌聲。可愛的亞豐則是在媽媽的陪同下侃侃而談，向大家說明她未來想要當一個見義勇為的小女警。活動會場的每個角落、每幅畫作及每個片刻家長們都認真的紀錄著這些小小夢想，相信「聽損兒的未來不是夢」而這些都將成為他們未來的重要且珍貴的回憶。

活動結束時，孩子們流連忘返的在畫作前拍照，對於自己的夢想也顯得驕傲，而畫作中色彩繽紛、鮮豔，就像是這群聽損兒的未來一樣，擁有無限可能。聽損兒透過完善的聽語療育，建立孩子的聽、說能力之後，即能隨著自己的興趣發展天賦，我們真心期盼能有更多人加入，一起帶領聽損兒走出無聲世界。



貴賓蒞臨會場，剪綵儀式宣告聽損而全省巡迴畫展開跑！



貴賓蒞臨會場，剪綵儀式宣告聽損而全省巡迴畫展開跑！



幼稚園組第一名的琛琛開心跟家人在畫作前合影，也為自己的表現比個「讚」！



聽損兒唱唱跳跳，演出「夢想專賣店」為活動開場！



想要成為一位醫生的虹儀興奮地向大家介紹她的畫作。



「夢想樹」上開滿了聽損兒們的夢想與對家人的愛。

2011 七夕愛不同 雅文聽損兒「話」愛「畫」夢想

採訪報導 / 教育宣導部

七夕情人節愛意濃，但誰說「情話」只能對「情人」說？

雅文基金會從三月起辦理繪畫比賽暨全省巡迴畫展，讓聽損兒發揮自己的想像，與社會大眾分享自己的畫作，以想像力及創造力在紙上揮灑屬於自己的色彩。巡迴畫展第三站於8月6日（六）於高雄夢時代開跑，當天適逢七夕情人節，現場除了展出多幅聽損兒的夢想畫作外，同時更邀請各路有情人透過愛心卡片，大聲作出愛的告白，募集「愛」來灌溉聽損兒的「夢想樹」。

活動當天恰巧是七夕情人節當天以及父親節前夕，許多聽損兒家長攜家帶眷一起到會場共襄盛舉，把活動會場擠的水洩不通。在主持人感性的開場後，由雅文基金會的五位聽損兒帶來「夢想專賣店」的演出，孩子們又唱又跳，毫不怯場的站上屬於他們的舞台，台下的家長們也都跟著音樂節拍擺動、唱跳。活動現場的所有貴賓、家長及民眾都對孩子們的表現讚許有嘉，聽見孩子們大聲且清楚的唱出屬於他們的夢想時除了覺得驚艷還有更多的感動。

聽損兒畫展的得獎代表佳代友喊出「話出希望，繪出夢想」為高雄場的畫展正式揭開序幕，接著就由小小畫家親自為嘉賓們介紹畫作。今年4歲

重度聽損的朱奕丞想要成為一位建築設計師，他說：「我要蓋一棟大樓給我所有的家人和好朋友住，讓他們快快樂樂地住在一起。」他還向大家承諾說未來要替雅文基金會蓋一棟大樓呢！今年7歲的劉奕武則是畫了他的快樂童年，畫中的他和好朋友一起跳繩，他還特別強調說：「我還有兩個好朋友沒有畫進去圖畫紙裡喔。」活動會場的每個角落、每幅畫作及每個片刻家長們都認真的紀錄著這些小小夢想，相信「聽損兒的未來不是夢」而這些都將成為他們未來的重要且珍貴的回憶。

在活動會場雅文基金會特別設置了「夢想『枯』樹」與愛情、夢想許願籤，號召各路有情人一起來進行愛的告白或對未來許願，期望透過大眾滿滿的愛與希望，豐富這棵樹的生命，也象徵著讓聽損兒的夢想能開枝散葉、花開「夢」圓。小小的卡片乘載著大大的愛與希望，希望透過這次的活動讓聽損兒的優異表現讓更多人看見。最後，雅文的孩子們也站在舞台上，透過大聲公，大聲的說出他們的愛與希望，父親節的效應使的所有上台的小朋友都在台上大聲的對爸爸、爺爺說出愛的告白，讓現場瀰漫濃濃的溫馨感。聽損兒透過完善的聽語療育，建立孩子的聽、說能力之後，即能隨著自己的興趣發展天賦，在孩子的畫作中，在孩子大聲的告白中，我們看見聽損兒的未來擁有無限可能。



思妘精心表演了一段蝴蝶
「破繭而出、翩翩飛舞」。



庭玉只用一條方巾就表
現出川劇變臉的精隨。



戲劇課上，老師正在教導聽
損兒們新指令「小蜜蜂」，
代表「注意聽」！

上課囉！「雅文十五·歡聲齊舞」 聽損兒戲劇融合體驗教室開跑

採訪報導 / 宣導教育部

雅文聽語兒童文教基金會長期致力於聽覺口語的教學，幫助聽損兒學會「聽」與「說」，而為給聽損兒更多元的學習機會、體驗更多樣的生活經驗，雅文基金會今年號召愛心企業響應捐款，開設「聽損兒戲劇融合體驗教室」，透過專業兒童戲劇老師的引導，培養孩子豐富的想像力並擴增口語表達能力。

2010年雅文基金會與如果兒童劇團合作，以兒童劇的方式呈現倪安寧紀念月活動，聽損兒透過天馬行空的想像帶來一連串的模仿秀，並帶來格林童話的改編戲劇「金鵝」，他們的演出驚艷全場、佳評如潮，家長們更肯定戲劇課程對聽損兒在人際互動、團隊合作、口語表達及肢體運用等能力上皆有莫大的幫助。因此，為提供更多聽損兒有機會來參與活動，拓展生活經驗，雅文今年擴大舉辦「聽損兒戲劇融合體驗教室」，邀請到知名導演吳政育擔任戲劇老師，帶領聽損兒走進萬花筒般的戲劇世界，課程後更會舉辦大型兒童劇演出成果展，打造一個專屬於孩子們的表演舞台。

本次戲劇課程特別在南北兩區舉辦甄選活動，希望在課程開始前能初步了解每個孩子的特質與表演能力，讓課程安排能更合乎孩子們的需求。甄選活動上孩子們僅僅用短短一分鐘的表演，展現他們在「說」、「唱」、「跳」、「模仿」等各方面的

才華，而他們不按牌理出牌的表現也讓甄選現場笑聲連連，就連評審們也拍案叫絕！遠從宜蘭來台北參加甄選的庭玉，模仿四川傳統變臉帶來一場自創式的變臉表演，他沒有川劇中豪華的服裝，也沒有精緻的化妝，就頂著一張素白的小臉搭配一條方巾，配上他千變萬化的表情，就將川劇變臉的精隨唯妙唯肖地呈現出來。另外還有把自己打扮成蝴蝶的思妘，帶來一場毛毛蟲變蝴蝶的成長故事；精心準備加分題的佳容搭配自製的小釣竿帶來一首釣魚歌，唱著「釣到什麼魚？我釣到一隻美人魚！」。

甄選當天精采表演令人目不暇給，孩子們說唱俱佳，就連台語民謠跟英文兒歌都難不倒他們，面對評審的臨時考題也都靈活表現，一下變成椅子、一下鬧肚子疼、一下又變成專業模特兒在鏡頭前擺出各樣的POSE，充分展現出他們的表演天份。

「聽損兒戲劇融合體驗教室」南區已在9月18日開課，北區也在9月28日開課，課後的兒童戲劇成果展也將於11月26日（六）下午14:30假高雄夢時代時代會館演藝廳演出、12月9日（五）晚上19:00假國軍文藝活動中心演出，屆時孩子們將扮演起為他們量身訂做的角色演出，把戲劇課上所學到的精華展現在觀眾眼前，真讓人引頸期盼！



活動集錦

- ▲ 辦理 13 場新生家長基礎課程
- ▲ 辦理 4 場教養知能講座

- ▲ 辦理 2 場家長進階課程
- ▲ 辦理 4 場融合座談會

- ▲ 辦理 1 場人工電子耳保養活動



邱鳳儀、陳楓靜老師獲選第七屆模範聽障教師



辦理聽覺神經病變說明座談會



華梵大學朱建民校長及東明相先生捐助弱勢家庭聽損兒早療經費



「親子閱讀心靈·彩繪塗鴉」工作坊，透過繪圖開啟親子對話與交流



「百年奉獻 愛在台灣」倪安寧女士獲行政院文建會表彰在台貢獻



洗車做愛心 長榮中學關懷聽損兒



南區中心社工周怡君榮獲 100 年度社會工作專業人員服務績優類表揚



南區同仁蔣秀鳳、周怡君和余麗文榮獲「高雄市身心障礙有功人員」殊榮



「2010 無限祝福 說出感謝」雅文基金會 南區中心年度成果發表會



建立聽損兒童聽說能力 雅文基金會獲行政院國家永續發展獎



北市/新北市推動新生兒聽力篩檢說明會，雅文學生受邀演出



張淑華、余麗文老師獲選第六屆模範聽障教師



廣告



 家長心聲

紋馨，她是我的外孫女

撰文 / 紋馨阿婆

紋馨，她是我的外孫女。

第一次當外婆的我，心情是喜悅的，但是當出院時，小兒科醫師告訴我紋馨得了罕見疾病中的「瓦登伯革式症候群」，也就是俗稱的「藍眼寶寶」，這是會有聽能障礙的，頓時我們的心情真是沉重啊！這才明白紋馨遺傳了她爸爸的症狀。

三十年前，我便帶了一個聽障的女兒一路走到現在，如今她的女兒也是重度聽障，沉重和不捨的心情，常常讓我哭泣！在哭泣中我思索著，為了不讓紋馨和她的父母一樣過著聽障的人生，於是我和先生便一起努力讓紋馨在五個月大時，到雅文基金會接受聽覺口語法的療育課程。雖然她當時還聽不到任何的聲音，但是在一點一滴的累積當中，慢慢的，我們開始看到了紋馨小小的進步，相信在她的腦中，已經種下了一顆希望的種子。

一歲六個月時，我們把握著黃金時期在馬偕裝置了人工電子耳，自開頻後便積極的帶著紋馨從聽到聲音、認識聲音、進而辨別聲音，到現在已經進入了語言發展的階段了。看見紋馨一直在進步，心中真是無比的欣慰。當她第一次開口說話時，雖然那是簡單的幾個字，卻是開啟她語言人生的一大啊！走筆至此，我又激動的哭了，但其實這是淚中帶笑的眼淚。哇！當時那種心情，就好像是看到了第一道的曙光一樣。



紋馨裝置人工電子耳到現在已經有一年九個月了，感謝老師一直的陪伴、教導與鼓勵。現在，紋馨在日常生活中的情境，已經可以用適當的詞語來表達，她所表現的童言童語，更常常帶給全家人歡笑。在聆聽 CD 的兒歌當中，更是手舞足蹈的表現，口中還會跟著哼唱起她熟悉的兒歌和童謠，就像是最拿手的小星星。聽著紋馨吟唱歌曲，自己的心也總是跟著雀躍起來。

在電子耳各種功能的幫助下，也提高了紋馨各種事物的學習力。我相信，在「一分耕耘、一分收穫」的鼓勵下，我們會更有勇氣和信心，走向每個學習的階段，不斷陪伴著紋馨超越與成長。最後，我不禁的想說，各位年輕的爸爸媽媽們，加油啊！牽著您們寶貝的雙手，讓我們一起努力吧！



每個父母都可以是孩子的貴人

撰文 / 承諺媽媽

承諺，是個早產兒。

當初，懷孕七個半月時就把承諺生下來了，其實這已經夠讓我自責了，所以當他四個月滿足月時，我就開始積極的帶他回醫院複診作檢查，可是當醫師在聽力檢查室裡反覆測試，結果還是異常，讓我的心裡很不安。醫師說可能是羊水或是其他因素造成異常，等大一點再檢查。就這樣，從四個月大等到八個月大了，能做的檢查我們都做了，到了最後，不接受也不行了，才開始打聽這方面的資訊，進而得知「雅文」這個機構，所以我開始帶著承諺進入雅文。

剛到雅文也是幫我們做聽力檢查，得到的結果都和醫院一樣，不過這裡的聽力師和聽力檢查助理很有耐心，慢慢的引導承諺，讓他能順利完成檢測。到了十個月大左右，我們也開始進入正規的聽語訓練課程，就這樣開始了我們漫長的學習之路。

課程學習剛開始時，承諺完全坐不住，不想聽你說、愛哭鬧，上課時也不會遵從指示。不過授課的老師會針對不同主題換不同的玩具或遊戲，也指導我平常在家要如何引導和教導承諺學習，讓我知道聽覺口語法就是強調在自然情境中語言輸入的技巧，所以在生活中對孩子要依不同的情境和內容給予合適的語言內容，讓孩子累積語言的累積和傾聽。透過一直不斷和承諺說話，走到哪說到哪，無論是搭公車、坐捷運，或是洗澡、吃飯等等，都一直不斷的做語言輸入。那時還覺得自己真像個瘋子，一天到晚好像只是自己一個人不斷的在講話，而承諺只是張著大眼睛的看著我，有時真的很氣餒。不過，

就這樣一天天的累積，承諺真的越來越棒了。現在的承諺，無論是認知或是與其他人的應對都越來越進步，越來越會講話了。看在眼裡，我真的感到很高興當初自己的堅持以及老師們的努力。

一路走來，曾經也碰到許多懷疑。老一輩的人會說，承諺會講話也聽到聲音，還需要助聽器嗎？有時候，陌生人也會很好奇的來問，剛開始都令我手足無措。不過，想到想到我自己越退縮，以後孩子可能也會被我影響，所以現在我已經不怕了。如果別人問，我就講的清楚些讓他們知道，戴著助聽器就像戴眼鏡一樣都是輔具。雖然也會有人說孩子長大就好了，但我會讓他們知道，聽力損失是一出生就確定的事。

其實，不管我們的孩子是個正常的孩子或是有聽力損失的孩子，我們都要有正確的教養態度。如果你愛他，就要讓他早日接受正確的治療和教育。前陣子看到一句話給我很大的感觸，這句話是這樣說的：「愛而不教，猶為不愛」。所以，我現在要用更多的愛和正確的態度來帶領承諺好好的學習。如果你也愛你的孩子，千萬不能放棄，也不要抱著長大就會好的心態。真的，越早接觸「雅文」，對他們越有幫助，也讓自己重新學習，成為我們孩子的「貴人」。

我相信，每個父母都是孩子的貴人。



Feedback

撰文 / 雅文長程服務生 / 北區中心志工 林以婕



我不清楚這些年我是怎麼樣挺過這一切，又或是我是怎麼走到現在這個地方？但我知道

若不是一路上有人相伴，我想我無法站在這和你們分享我的一切。感謝曾經出手幫助過我的你們，現在我要把你們的這份愛化行動一回饋。

十多年前，我踏上雅文，是為了想把話說得清楚；十年之後，我再度踏上雅文，是想幫助那些小朋友。我希望來到這裡，我可以分享或是付出甚至是參與他們生命裡的一部分，哪怕也許只是一個過客。尤其，年底的活動更是讓我可以透

過主持告訴別人，聽障雖然是一個障礙，但是只要對我們多一點的耐心，我們也可以做的很好，甚至是更好。

我在雅文是擔任聽力部的志工，我除了幫忙貼數據圖之外，還到聽力室去協助小朋友完成聽力師所要求的指令。以前的我，總覺得小孩很難搞，但是在雅文，我改變了我的想法，其實有的時候小孩真的蠻可愛的，他們天真無邪的那一面總讓我感覺自己也有一顆赤子之心。

透過回饋，我發現自己其實也有能力幫助別人，尤其是看到那些媽媽，透過我看見他們盼望中的那個孩子時，感覺到他們又再度看見曙光，我真得覺得很開心，原來我是真的能替他們做點什麼、分擔點什麼，這真得讓我感到非常感動。

美麗的偶然

撰文 / 北區中心志工 李亭萱



進入雅文是一個偶然，卻是個溫馨又美麗的偶然。

因為學校修課的原因，有機會接觸到有聽覺或是口語障礙的小朋友，因此間接認識了雅

文基金會。透過與社工的聯繫就這麼進入這個大家庭，第一天的志工說明會彷彿還是昨天的事，雅文的老師們詳細介紹的聽覺口語法以及相關的實務，對我來說是這麼陌生又熟悉，在我的生活中幾乎很少接觸到需要這樣的幫助的小朋友，然而仔細想想，實際上我的周遭不少有聽力或口語障礙的人，國小時後坐我隔壁的同學，每次上課前總要請老師掛上一個接受器，當初懵懵懂懂的，直到進入雅文後才了解背後的原因。



快樂的心

撰文 / 北區中心志工 高明琪



去年當我從職場退下來，就一直想要做志工，利用自己空閒的時間去幫助他人，所以上網搜尋有哪些機構在招募志工，突然間，在一個網站看到一個眼熟的名字「雅文基金會」正在招募志工，想起自己以前曾經捐款給「雅文基金會」，對這個機構有些印象，印象中這個機構是在幫助聽障的人士。

但當我真正進入「雅文基金會」做志工服務後，才知道雅文是讓聽損的小孩能聽到聲音（用助聽器或開電子耳）進而開口說話，而非教小朋友讀唇語或手語。在雅文，我擔任聽力部門的志工，負責聽檢資料數據的整理、整理全部小朋友的聽檢建檔和資料更新，並且固定在每星期四早

上清潔消毒聽力檢查室的玩具，讓小朋友可以在安全衛生的環境之下進行聽檢。

從自己親身與聽損個案的接觸經驗中，讓我更深刻地體認到聽損兒在學習過程中所經歷的困難，是遠比一般正常小孩還要辛苦，他們必須要更注意聽別人在說什麼，才能了解說話的內容，也才能開口說話進行對談。而這些聽損兒的父母也必須投注更多的心力去照顧、教導聽損兒，才能讓他們能早日和一般的小孩一樣開口表達自己的想法，我相信每對父母在陪伴聽損兒的成長過程中，都需要很大的意志力和很多的耐心，才能造就一個讓聽損兒無異於他人的未來。

和他們比較起來，我是多麼幸福，而我所能做的則是以快樂的心去幫助這些聽損家庭，因為我相信快樂是會感染的，希望我的心意能透過志工服務傳遞出去，讓他們能以快樂的心去面对一切事情。

在櫃檯的工作對我是一種全新的學習，一直待在學校的我，需要煩惱的事幾乎都是課業相關，但這裡的志工工作，不但要求做事的準確度與效率，還要兼備與人溝通、察言觀色的能力，當然還要跟小朋友玩~很感謝大家給我很大的空間，在任何工作上都給我很多的協助，讓我學會很多東西，最重要的還是練就一心多用的功力！在這裡工作就是學習，從一場場的家長與志工座談，我學到如何協助孩子佩戴助聽器、會談技巧等等，每一次的經驗都讓我重新充電。除了自我充實之外，接觸這裡的孩子是讓我更開心的事！

每次看到他們與你熱情打招呼、自信的臉孔，以及聽到他們努力發出一字一句，內心的感動決不是文字可以表達的，而當你認識他們的家庭、父母，用心感受孩子們接收到的愛，你會發現人的力量原來可以這麼大、這麼堅強。

很開心能夠進入雅文，我也很確定會一直服務下去，因為我想要看到燦爛的笑容，想要感受更多的愛，因為這些能量，讓我未來想要往這塊領域深造，期望能夠幫助更多的人。

「話出希望，繪出夢想」

幼稚園組 第一名：黃金琛 我是蛋糕達人



畫作說明：

將來要做一個蛋糕師傅，要做得好多好多口味的蛋糕，有巧克力口味、草莓口味、布丁口味，還有彩虹口味的喔！希望大家都可以吃得很高興！

評審評語：

令人驚艷的作品！豐富的色彩、大大的蛋糕，未來一定會很精采繽紛。

幼稚園組 第二名：劉浩恩 我是獸醫



畫作說明：

我在動物醫院幫米格魯打針，我的肩膀上站著我最喜歡的鸚鵡！

評審評語：

很有愛心，很舒服的作品，顏色用得很漂亮，期待能畫出更多可愛的小動物！

低年級組 第一名：徐代明 表演的人



畫作說明：自從看過太陽劇團馬戲團表演，我希望未來可以成為太陽馬戲團的團員，再舞台上表演丟接球還能同時從口中吐出很多的乒乓球來，帶給台下的觀眾們歡樂。

評審評語：畫面相當精采，很有自己的想法，從作品就已經能感受到想帶給大家的歡樂。

低年級組 第二名：劉奕武 快樂童年



畫作說明：

寒假前還完全不會跳繩的奕武，經過不斷的努力，現在可連續跳10下以上，放假時最喜歡跳繩。總會說：「媽媽，你看我會跳很快喔！」。

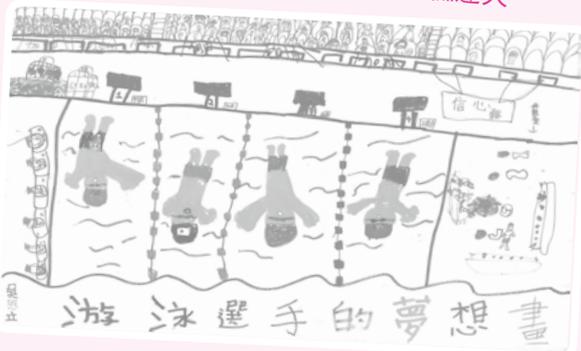
評審評語：

非常可愛的作品，也有個可愛的小故事，繼續努力下去，會有更多快樂的果實！



聽損兒繪畫比賽得獎作品

幼稚園組 第一名：黃金琛 我是蛋糕達人



畫作說明：

希望我可以有一天代表台灣去參加世界盃的游泳賽，為國爭光，有好成績！

評審評語：

是個很好的夢想，作品一眼就讓人感動。信心！勇氣！朝著夢想加油！

幼稚園組 第二名：劉浩恩 我是獸醫



畫作說明：

希望我可以有一天代表台灣去參加世界盃的游泳賽，為國爭光，有好成績！

評審評語：

是個很好的夢想，作品一眼就讓人感動。信心！勇氣！朝著夢想加油！

高年級組 第一名：鄭至廷 我的夢想未來的家



畫作說明：

未來夢想，我要住在一個美麗的家園，有花、有草、有樹，每天過著幸福的生活。

評審評語：

作品表現對家的感情，刻畫得非常細心！對於夢想中的家的期待，讓人感到希望和喜悅！

聽損兒的未來是一幅幅色彩繽紛的圖畫，為典藏 32 幅聽損兒的夢想畫作，雅文基金會特別製作「繪出夢想筆記書」，希望您伸出溫暖的手，與他們一起揮灑夢想的畫筆，支持他們繼續「話出希望，繪出夢想」！

捐款金額達 300 元，即贈筆記書一本。

如果你聽得見，請你幫幫忙

每一千名新生兒裡就有兩到三名聽損兒
 如能及早發現 配戴適當輔具
 結合雅文基金會「聽覺口語法」聽與訓練課程
 每一位聽損兒都有機會重返有聲世界
 開口說話

～讓台灣沒有不會說話的聽損兒～

愛心捐款方式

- ◆ 不定期、不定額捐助（捐款或信用卡）
- ◆ 每月信用卡固定捐款

根據統計：

平均每次每位聽損兒在雅文接受的聽檢成本為1,880元
 平均每位聽損兒在雅文接受的每堂聽語療育課程成本約700元
 您的愛心捐助將改變聽損兒的一生，請加入 快樂捐款人行列！

請以信用卡或郵政劃撥的方式捐款，如需任何協助
 請洽02-2627-2877 雅文基金會行政財務部
 ※本基金會捐款收據可抵當年度所得稅



PRICEWATERHOUSECOOPERS

資誠聯合會計師事務所
 PricewaterhouseCoopers, Taiwan
 11017台北市信義區一街333號27樓
 27F, 333 Accounting Bldg., Sec. 1
 Taipei, Taiwan 11017
 Tel: (886) 2 2729 8838
 Fax: (886) 2 2757 687
 www.pwc.com/ta

會計師查核報告

(100)財零報字第 10004185 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 99 年及 98 年 12 月 31 日之資產負債表，暨民國 99 年及 98 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審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 99 年及 98 年 12 月 31 日之財務狀況，暨民國 99 年及 98 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

王輝賢



中華民國 100 年 4 月 12 日

-2-

98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單

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

通訊欄 (限與本次存款有關事項)

一、您得知本會的管道？

- 1. 大眾媒體
- 2. 網路
- 3. 親友
- 4. 社福機構
- 5. 醫院
- 6. 其他

二、請留下您的E-MAIL

戶名	財團法人雅文兒童聽語文教基金會	
姓名	寄款人	
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

信用卡有效期限：_____年_____月止
捐款日期：_____年_____月_____日
信用卡號：_____ - _____ - _____ - _____

愛心捐款金額NT\$：

本次：_____元 (一般 聽輔器專款)

每月固定：_____元 (一般 聽輔器專款)

持卡人簽名：_____ (與信用卡簽名同)

電話：(公) _____ (宅) _____

收據抬頭：_____

收據地址：_____

您的E-mail：_____

填妥後請直接郵寄到：114台北市內湖區洲子街60號4樓
或傳真至：02-2627-9066

依所得稅法列舉扣除額規定，對於公益團體捐款
總額在綜合所得總額 20% 以內將可列舉扣除

《問卷調查》

請將您寶貴的意見告訴我們，謝謝！

1. 您希望成為『雅文聽語期刊』的固定讀者嗎？

我_____希望成為固定讀者

我_____想推薦給親友_____

通訊地址：_____

2. 本刊中我最喜愛的單元是？為什麼？

3. 我對「雅文聽語期刊」的建議是？

請將此問卷傳真至：02-2627-9066

或郵寄至：114台北市內湖區洲子街60號4F

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、如欲查詢存款入帳詳情時，請檢附本收據及已填妥之查詢函向各連線郵局辦理。
- 三、本收據各項金額、數字係機器印製，如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處各欄請詳細填明，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帳後，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。

交易代號：0501、0502現金存款 0503票據存款 2212劃撥票據託收