

雅文

聽語期刊

Children's Hearing Foundation Biannual Journal

NO. 31
July 2017

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



雅文現場
建構聽損兒融合教育支持系統

不可忽視的「微聽損」

研究前線

微聽損，影響未必微小

聽力專欄

有關心就沒關係嗎？微聽損的聽能管理建議

教學專欄

有聽可有懂？微聽損兒必修的三項習慣和五道能力

社服專欄

用對溝通方式，全家人給微聽損兒適切應援

「微」言聳聽，正視微聽損帶來的大問題

微聽損是個名實不符，誤導觀念的用詞。「微」不就是小小的，影響不大？說話的人說大聲一些，患者聽的專心一些，不就克服了這問題？實際上，問題可複雜的多了！大聲說話雖然把母音的音量放大了，但反而模糊了子音，有可能把「草地」聽成了「掃地」。還有哪一些對微聽損的錯誤觀念，我必須大聲地將之「草地」出門呢？

「微」代表影響小。錯！

依據研究顯示，微聽損所帶來的問題不僅在溝通問題，其負面影響擴及專注力、學習力、自信心、社交生活、工作能力等等。

您關心的人可能已受其害。

「微」代表受害者少。錯！

學齡期的孩子中有8.8%的微聽損患者。東亞地區15歲以上的成人，有14%的輕度聽損。65歲以上，每三位便有一位輕度聽損。

您本人可能身列其中。

「微」代表療育的方式較簡單。錯！

如一開頭所說，大聲公不能解決微聽損問題；微聽損分為雙側輕度聽力損失，單側聽力損失，高頻聽力損失及暫時性傳導型聽損，因情況不同，影響不同，療育重點也可能不同。其解決配套可能包含聽力診斷及聽力改善輔具，雙方溝通技巧調整，自我心理建設，社交行為輔導……。

您可能是複雜療育方式中的重要協助者。

且暫停一路把「微」字帶來的大誤會說下去，因為雅文的專家們能把正解說的更詳細清楚，還請您閱讀本期專刊相關文章。

這麼地放大檢視「微」聽損，絕不是出於雅文過火的專業固執和驕傲。除了立馬在第一線服務聽損小朋友外，雅文關心影響全體國人的重大聽能議題。微聽損，因其影響層面，因其倍受誤解與忽略，於其「微」時，尤須防微杜漸，絕非「微」言聳聽。

目錄

研究前線

- 02 微聽損，影響未必微小 文 / 研究員 張逸屏

聽力專欄

- 06 有關心就沒關係嗎？微聽損的聽能管理建議 文 / 聽力師 馬英娟

教學專欄

- 12 有聽可有懂？微聽損兒必修的三項習慣和五道能力 文 / 聽覺口語師 羅敏馨

社服專欄

- 18 用對溝通方式，全家人給微聽損兒適切應援 文 / 社工員 徐英嘉

家長心聲

- 22 奶奶的愛和堅持，開啟了小宇的有聲未來

人物寫真

- 24 吳厚廷的「桌」越特教人生
26 逆風飛翔的實踐者—陳千霏

雅文現場

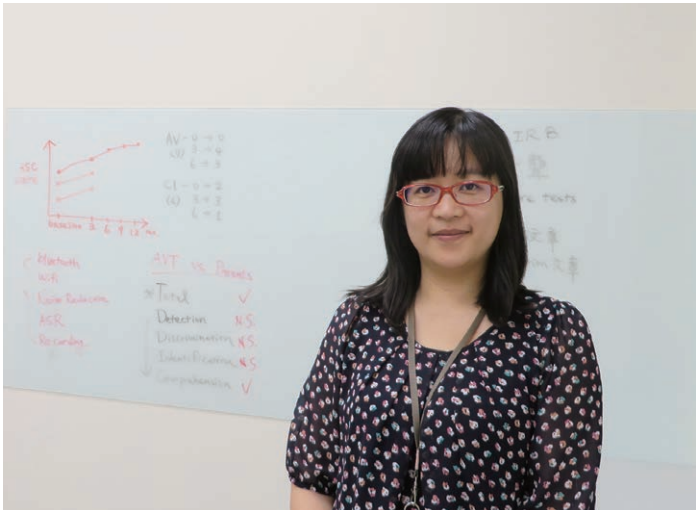
- 28 建構融合教育支持系統，助聽損兒快樂上學去
30 一日小跟班，跟著黃老師校訪去！
32 「雅文 20 聲動雙十」二十周年特別報導

34 活動集錦

36 工作報告

微聽損，影響未必微小

文 | 研究員 張逸屏



一般人對於聽力的認識，可能單純只是聽得到和聽不到的全有 / 全無二分選項，認為聽力損失等於全聾，即完全聽不到聲音。事實上，聽力損失有其程度的區別，如同近視有度數深淺的差別一般。程度較重的聽力損失對於溝通和日常生活的影響較大，一般會正視這個問題而進行矯正和接受創 / 復健。然而，輕微的聽力損失很容易被忽略而不受重視，但其實微聽損的影響層面很廣，其發生率也遠比一般人想像來的高。正如同知名的資深小兒聽力師兼聽覺口語師 Jane Madell 博士所說：「微聽損是個讓人容易誤解的詞彙，目前還沒有更適合的替代詞彙，但微聽損絕對不是一個微小的問題（Madell, 2014）。」

什麼是微聽損？發生率有多高？

微聽損（minimal hearing loss）的界定一般是根據 Bess、Dodd-Murphy 與 Parker（1998）的定義，包括了單側聽損、輕度聽損和高頻聽損。此外，幼童常

見由中耳積水引起的暫時性傳導型聽損，雖然不是永久性聽損，但因其發生率和復發率皆高（Wang, Chang, Chuang, Su, & Li, 2011），長期反覆積水亦可能造成永久性聽損，因此值得受到重視。各類型的詳細說明可參考表一。學齡期的孩子中，11.3% 有不同程度與類型的聽力損失，而微聽損則是佔了整體的 8.8%，其中各類型的比例由高至低依序為暫時性傳導型聽損（3.4%）、單側聽損（3.0%）、高頻聽損（1.4%）和輕度聽損（1.0%）（Bess et al., 1998）。成人的微聽損發生率則較學齡兒童來得高，根據 WHO 在 2012 年的統計數據，以台灣所屬的東亞地區而言，高達 14% 的 15 歲以上成人有輕度聽損，世界各地區的發生率則是 9-17%（WHO, 2012）。年長者的微聽損比例更高，65 歲以上的成人，估計每三人就有一人有輕度聽損，而到了 70 歲以上，比例更高達四到五成（Timmer, 2014）。

表一 微聽損的類型與定義

類型	定義 / 說明
單側聽損	優耳聽力閾值*優於15 dB HL；劣耳聽力閾值大於20 dB HL且為感音神經性聽損（內耳聽力受損）
輕度聽損	雙耳聽力閾值介於20至40 dBHL且為感音神經性聽損（內耳聽力受損）
高頻聽損	單耳或雙耳超過2000 Hz之聽力閾值大於25 dB HL且為感音神經性聽損（內耳聽力受損）
暫時性傳導型聽損	單耳或雙耳聽力閾值大或等於20 dBHL且中耳檢查結果異常

*「聽力閾值」係指能夠聽到的最小聲音量。

忽視學童微聽損，恐影響學業、人際溝通

微聽損在聽力檢查結果呈現上可能感覺問題不大，但實際上，其影響層面包括了學習、語言發展、口語清晰度、社交互動、心理健康等多個面向，也依各人情況不同而影響程度不一。Bess 等人（1998）的研究發現，微聽損的孩子在學習理解、詞彙使用技巧和敘事能力比同年齡的孩子落後，同時在自尊心、壓力與社會支持等方面的自我評分會傾向負面結果。根據英國國家聽障兒童協會（National Deaf Children's Society）針對 614 位輕中度聽損兒父母和老師進行的調查（The Ear Foundation, 2015），發現在學校和生活的各種情境中，雖然一對一並在安靜環境下對話時，有四到五成的受訪者認為微聽損的影響不大，但其他各種情境如課堂學習、小組討論、學校集會、家庭聚會等，有六到九成的受訪者認為微聽損有中至高度的影響，也就是說，微聽損的兒童面對生活中的學習與社交場合，可能經常無法聽清楚老師上課或是同學家人談話的內容，進而影響學業表現和人際互動品質。若以老師的主觀判斷，有近五成的輕中度聽損學童表現落後於同儕。更值得注意的是，教師們發現重至極重度聽損的孩子在課業表現反而比輕至中度聽損孩子還好，可能的原因是聽損程度較重的孩子

往往得到較多資源支持並進行早療，然而聽損程度較輕的孩子，他們的需求常常被忽略。

聽不清楚引發聽覺疲勞，無法集中注意力

另一個值得注意的概念是「聽覺疲勞（listening fatigue）」，即便聽損者配戴了助聽輔具，聲音夠大聲也清楚，但相較於聽常者，他們仍需花更多的注意力和精力才能完成日常生活中學習或工作的聽能理解任務（Hornsby, 2012）。Bess、Gustafson 與 Hornsby（2014）提出了聽覺疲勞與學業表現關聯的概念模型，讀者可以想像自己必須在聽不清楚的情況之下，聽老師講解艱深的量子物理學，當大腦需要花費力氣去聽清楚時，已經沒有太多其他的認知資源去理解上課的內容了，心理上的壓力也會愈來愈大，接著感受到疲勞，就更無法理解上課的內容，成為一個負面的循環，最終到達某個程度，就會無法負荷而完全失去集中注意力的能力。如此的學習情境下，問題每天累積，最後雪球愈滾愈大，最終造成學業表現落後，並對自身失去信心。由此可知，有一些上課容易分心的學童，其真正的原因可能是微聽損，因為聽覺疲勞而無法專注，並非是本身注意力不足的問題。

針對微聽損族群，聽覺疲勞的議題特別值得重視。因為微聽損者的客觀聽覺表現和在聽力室的檢查結果，可能和聽力正常者差異較小，但是聽者的主觀疲勞程度卻可能大大不同（Hornsby, 2012）。使用助聽器和 / 或 FM 調頻系統，或是採用一些溝通策略、改善聽音環境的方法，應能降低聽覺疲勞的程度，進而幫助微聽損者在學習或工作上的表現更好，也能提高社交活動參與的程度與意願，提升生活品質。

輔具褪去負面標籤，有助減緩聽覺疲勞

微聽損因為給人「輕微」的印象，往往被大眾所忽視，而醫療及專業人員對微聽損的重視也不及較重程度的聽力損失，造成微聽損者使用輔具或是尋求專業介入的比例很低。在 29 到 69 歲的族群，只有約 16% 的聽損者配戴助聽器，70 歲以上的年長者則接近三分之一（NIDCD, 2016）。除了認為問題輕微之外，推測另一個主要原因，是聽損者認為助聽器是一種負面的象徵，而不願意配戴輔具。然而，近年有一個令人振奮的研究（Rauterkus & Palmer, 2014）發現，約 40 年前（1977 年）提出的助聽器效應（hearing aid effect）已經漸漸減退，甚至消失。研究者讓一群受試者看一些照片並對照片中的人進行評分，照片中的人配戴不同型式的助聽器、聽音樂用耳機或藍牙耳機，評分面向包括認為這個人是否具備年輕、成功、值得信賴、聰明、友善等特質，結果發現只有 2 項比較是有顯著差異的：（1）戴聽音樂

用耳機的人看來比使用深耳道型助聽器者（外表完全看不到）年輕、（2）配戴一般耳掛式助聽器者比配戴藍牙耳機者看來值得信賴。研究結果完全沒有任何針對助聽器的負面評價，甚至還有正面評價。由於 3C 產品的普及，因此戴在耳朵上的助聽器，其實與象徵時尚潮流的高科技產品相當類似，或許是數十年前負面的助聽器效應在現今減退的原因。這樣的發現，應該可以鼓勵所有聽損族群，跨越心中的障礙，而尋求專業的協助並嘗試科技輔具所能帶來的便利。

專業人員給予適當的衛教資訊

對於專業人員來說，如果微聽損者對輔具卻步，或是目前評估暫時不需要輔具介入，聽語專業人員也可給予適當的衛教，像是提醒追蹤頻率、教導日常聽力觀察的技巧，及說明什麼狀況需就醫檢查，讓個案在聽力變差時，能及時尋求專業介入。介紹溝通策略給聽損者及家人也有很大的幫助，包括要在安靜且光線充足的地方談話、面對聽損者並與其視線同高、談話前先引起聽損者的注意，以及當聽損者無法理解時，不要只是重覆，可以試著換句話說。尤其，專業人員應導正一般人「大聲說話就可以聽清楚」的迷思，因為過大的聲音只會讓母音的音量變大，反而模糊了提供語音清晰度的子音，有可能使得「草地」和「掃地」聽起來只是變大聲的「么ゝ地」，仍然聽不清楚前面的子音是ㄘ還是ㄌ。

綜合以上，微聽損影響的層面很廣，除了直接的語言發展外，社交溝通品質和自信心的建立也有影響。在助聽器負面效應減退的今日，期望社會大眾了解微聽損、專業人員正視微聽損，依據個別聽損程度與類型，以及學習、工作、社交等各層面的需求，綜合評估是否需要輔具介入，搭配使用溝通策略，便能有效降低微聽損對生活品質的負面影響。



參考文獻

Bess, F. H., Dodd-Murphy, J., & Parker, R. A. (1998). Children with minimal sensorineural hearing loss: prevalence, educational performance, and functional status. *Ear and hearing*, 19(5), 339-354.

Hornsby, B. W. Y. (2012, January 9). 20Q: Hearing loss, hearing aids, and listening effort. *Audiology Online*. Retrieved from <http://www.audiologyonline.com/articles/20q-hearing-loss-aids-and-788>

Madell, J. (2014, June 3). A mild hearing loss is not a mild problem. *Hearing Health & Technology Matters*. Retrieved from <http://hearinghealthmatters.org/hearingandkids/2014/mild-hearing-loss-mild-problem/>

NIDCD (National Institute on Deafness and Other Communication Disorders). (2016, December 15). Quick statistics about hearing. Retrieved from <https://www.nidcd.nih.gov/health/statistics/quick-statistics-hearing>

Rauterkus, E. P., & Palmer, C. V. (2014). The hearing aid effect in 2013. *Journal of the American Academy of Audiology*, 25(9), 893-903. doi: 10.3766/jaaa.25.9.10

The Ear Foundation (2015). Experiences of young people with mild to moderate hearing loss: Views of parents and teachers. The Ear Foundation report to NDCS: Mild-moderate hearing loss in children.

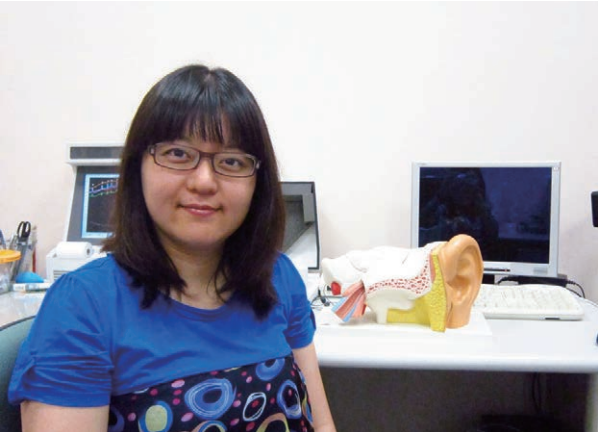
Timmer, B. (2014, April 9). It may be mild, slight, or minimal, but it's not insignificant. *The Hearing Review*, 21(4), 30-33.

Wang, P. C., Chang, Y. H., Chuang, L. J., Su, H. F., & Li, C. Y. (2011). Incidence and recurrence of acute otitis media in Taiwan's pediatric population. *Clinics*, 66(3), 395-399.

World Health Organization. (2012). *WHO global estimates on prevalence of hearing loss*. Geneva: World Health Organization.

有關心就沒關係嗎？微聽損的聽能管理建議

文 | 聽力師 馬英娟



一般聽到「聽力損失」或「聽力障礙」時，腦中常會浮現完全無法聽到聲音、不會說話、溝通時要使用手語或筆談等的畫面。這樣的想法其實並不正確，所謂的聽力損失並不能與「聾」畫上等號，如同近視者會有度數的差異，聽力損失者也有分程度輕重，程度嚴重者對語言學習及生活溝通都會產生極大影響，然而程度輕微者因為對生活溝通的影響不明顯，可能連自己有聽力損失的狀況都不自知。

微聽損（Minimal Hearing Loss），一個聽起來不嚴重、沒影響的醫學名詞，當它真的發生在周遭親友或家中孩童的身上時，真的不要緊嗎？「微」聽損顧名思義就是程度輕微的意思，然而如何正確定義輕微，著實也讓專家學者們傷透了腦筋，現今微聽損最常被用於定義以下三種，隸屬於感音神經性的聽力損失族群：單側聽力損失、雙側輕度聽力損失及高頻聽力損失。本期前篇由張逸屏博士所撰寫的「微聽損，影響未必微小」，已經詳細介紹了這三個類型的定義。翻查文獻亦可找到許多證據顯示微聽損的孩子在各項學習領域所遇到的

困難，然而多年來，眾研究者及臨床工作者仍無法給予統一的介入建議，其原因多是因為微聽損者的生活及聽語學習表現差異大。

微聽損的聽能管理建議

由於微聽損囊括了三個族群，各族群之間還是有不小的差異，在處遇建議上自然無法一概而論。本文於表一，簡單針對各類型微聽損個案可能在語言及言語、社交心理兩個層面所遭遇的困境進行說明，並從聽力師的角度給予適切的聽能管理建議。值得注意的是，不論選擇何種處遇方法來協助微聽損個案，定期追蹤是一定不可缺少的。追蹤的目的有兩個，一是確認聽力損失程度有沒有變化，嬰幼兒一般建議每3至6個月追蹤一次，而學齡階段個案則可以改為每年定期追蹤即可。二是要追蹤個案的語言、學業、情緒、社交等各項發展。由於多數家長在面對微聽損孩子時，輔具並不是被優先考量的介入輔導方式，但若發現孩子任一層面的發展有落後，都應仔細思考是否該讓輔具適時介入，又或者需要知會學校及老師，以幫助孩子度過就學階段。

表一 聽力損失分類及其聽覺學習需求

雙側輕度聽力損失（20-40 dBHL）		
對語言及言語的影響	對社交心理的影響	聽能管理建議
此類型聽損者有能力「聽到」，但可能會有部分語音訊息流失，導致會錯意。在吵雜環境及遠距離對話情境中，更容易遺漏語音訊息。以30dBHL聽損為例，可能會流失25-40%的語音訊息。	可能會被貼上「不專心」、「選擇性聆聽」的標籤。若需要長時間傾聽，如：整天課，個案可能會比正常聽力者更疲累。	噪音對此族群個案的影響最為明顯，因此學習環境噪音的管理是最優先的考量。聽覺輔具中的FM系統、調整座位及改善聽覺環境都可以達到噪音管理，並減少聽覺疲乏的目的。若聽損程度大於30dBHL，則也會建議使用助聽器，以幫助聆聽輕聲及遠距離的語音。
單側聽力損失		
對語言及言語的影響	對社交心理的影響	聽能管理建議
一般而言，此類型聽損者仍可發展出正常的語言及言語能力。然而，如果語音音量很小、環境很吵又或是聲音是從劣耳處來，則個案很容易流失語音訊息。同時，此類型個案也常伴隨聽覺辨位困難。	大部分可能對生活都無太大影響，但在學習階段可能會出現不專心、不理會叫喚（特別當發話者站在劣耳處）。如果環境很吵雜或是同儕間有多人同時講話，可能會出現聆聽疲勞或跟不上話題的情況。	聽覺輔具的選擇雖多，但應用後所帶來的成效不一。在學習環境中，主要推崇使用FM系統及調整座位策略。至於助聽器，則需要依照聽能需求及家庭支持度決定是否介入。
高頻聽力損失		
對語言及言語的影響	對社交心理的影響	聽能管理建議
此類型聽損者即使在安靜情境中，也容易漏聽子音訊息，例如：ㄅ、ㄆ、ㄇ、ㄒ、ㄣ、ㄌ、ㄋ、ㄍ、ㄆ、ㄇ、ㄒ...等等，也因此當環境再加入噪音時，聆聽的正確率就更差。一個輕度高頻聽損個案，可能會流失20-30%的子音聽取。同時，個案的語音清晰度也會因聽不清楚子音，而受影響。	因子音傾聽不佳會影響語音接收的正確率，與師長及同儕交談時，容易會錯意或產生焦慮心情。同樣在噪音環境中，會出現聽覺疲勞。	由於高頻聽損所發生的起始時間及損失程度會直接影響個案的生活及學習，使用助聽器是最常被建議的矯正方式。在噪音學習環境中，還可外加FM系統。由於高分貝音量可能再次破壞高頻區域的聽覺，因此聽覺保健，如：避免高音量活動或使用抗噪音耳塞等方法，也會是日常所需。

*「整理自Anderson與Matkin（1991, 2007 revised）」

微聽損的介入選項（一）助聽器

基於有聽力損失就應該給予矯正的概念，微聽損雖然在程度上並不嚴重，但仍應考慮使用助聽器進行矯正，以提升自身的語音辨識正確率。Winiger、Alexander 與 Diefendorf（2016）整理了 1984 至 2011 年之間的多份研究，均顯示助聽器能給予單側及雙側輕度聽力損失者正面的矯正效益。而針對高頻聽力損失，雖無研究特別針對此族群學童進行分析，但成人高頻聽損者在使用助聽器後，確實可以從中取得較高的語音辨識正確率（Roup & Noe, 2009）。

在微聽損的族群中，雙側輕度及高頻聽力損失者在使用助聽器的成效較明顯。然而，助聽器並非毫無限制，也有文獻指出單側重至極重度聽力損失者很難有效從傳統的助聽器配戴模式得到最佳的使用效果（Kiese-Himmel, 2002）。隨著科技的演進，CROS（如圖一）及骨導植入式助聽器（如圖二及圖三）是近年來最常被推薦給單側聽力損失者使用的助聽器款式。CROS 助聽器有兩個部件，



圖一、Phonak CROS B 助聽器（取自 Phonak）

圖二、骨導植入式助聽器 Baha-5（取自 Cochlear）

圖三、骨導植入式助聽器配戴示意圖（取自 Cochlear）



圖三

第一是劣耳佩戴的麥克風，此麥克風可以將這一側的聲音接收後，再傳輸至由優耳配戴的接收器，接收器為 CROS 助聽器的第二部件。然而，即使文獻記載 CROS 助聽器有提升成人單側聽損者語音接收的機會，但卻無足夠的研究顯示嬰幼兒也能從 CROS 助聽器上得到一模一樣的效益（Punch, 1988）。骨導植入式助聽器在運作原理雖與 CROS 助聽器不同，它只有一個主要的助聽器部件，但本質上也是由劣耳處收集聲音，再透過頭骨的傳遞，將聲音傳送至優耳。在年紀未滿 5 歲時，尚未符合接受骨導植入手術的條件，因此嬰幼兒多使用軟帶（soft band）來配戴此類型助聽器。待符合手術植入條件後，則可以將它順利植入。同樣的，文獻都未能提供足夠的證據說明骨導植入式助聽器對嬰幼兒的實質幫助，但許多比較 CROS 及骨導植入式助聽器的研究則展示了骨導植入式助聽器明顯比單側聽損者在未配戴及配戴 CROS 助聽器後，有更佳的話語辨識分數及更高的使用接受度（Lin et al., 2006 及 Niparko et al., 2003）。

微聽損的介入選項（二）FM 系統

除了考慮使用助聽器，FM 系統也是另一個常被建議來幫助微聽損族群的聽覺輔具，因為它是一個可以同時讓這三個類型的微聽損族群都受惠的輔具。一般而言，FM 系統可分為兩個類型：個人型（personal FM system）（如圖四及圖五）及團體使用的聲場型（sound-field FM system）（如圖六）。Tharpe、Ricketts 與 Sladen（2004）的研究顯示單側及雙側輕度聽力損失的學童使用個人型的 FM 系統後，可有效增加平均 8.3 分貝的訊噪比。此結果說明，FM 系統可以有效克服



圖四



圖五



圖六

圖四、個人 FM 系統發射器 Phonak Roger Touchscreen

圖五、個人 FM 系統接收器 Phonak Roger X

圖六、聲場型 FM 系統 Phonak Roger DigiMaster 示意圖（取自 Phonak）

噪音對微聽損學童所造成的負面影響。一般來說，如微聽損者同時有使用助聽器，搭配個人型 FM 系統一同使用最便利，但隨者科技的演進，助聽器公司也設計出不需要搭配助聽器就能獨立使用的個人型 FM 系統。若家長及孩子尚未做好接受助聽器的心理準備，直接使用個人型 FM 也是一個不錯的選擇。當然，聲場型 FM 系統也被部分學者推崇（Tharpe, 2007），特別是沒有使用助聽器的微聽損族群。其原因有三個，第一是微聽損的個案不會被老師及同學標籤化，第二是聲場系統可讓全班學生都受惠，最後則是當 FM 系統出現故障時，聲場型比個人型容易被老師察覺。然而，FM 系統也並非零缺點，由於 FM 系統的發射器必須佩掛在老師身上，才能達到有效收音的目的，因此老師的支持及配合是相當重要的。如學校有多於一位授課老師或有科任教學的制度，常常會因為發射器分配不均，而造成使用效果打折扣，因此當家長決定要幫孩子選擇使用 FM 系統作為介入微聽損的矯正方式時，一定要做好親師溝通，方可達到事半功倍的效果。

微聽損的介入選項（三）調整教室座位及改變教室聽能環境

在學校環境中，雙側輕度及單側聽力損失特別容易受到教室中的噪音、迴響及老師說話距離太遠等因素影響，導致聽覺疲勞、專注力下降及學業成績受限。Winiger、Alexander 與 Diefendorf（2016）整理了多份研究結果，發現將孩子的座位調整到老師旁邊，並遠離噪音來源，可以有效降低上述的學習影響，且提高語音的辨識正確率，也因此調整座位的建議一直被大量用於聽損學童的教育規畫。然而，只是調整座位可能並不足夠，老師在上課時難免會走動，甚至可能運用一些教具教材及多媒體設備，坐在老師身邊並不等於能永遠接收最清晰的學習內容。若能將教室的聽能環境搭配著改變，如：增加吸音材質的布質佈置、減少使用磨石子或硬面光滑地板的裝潢，都可以進一步減少干擾學習的因子。

最佳解決方案因人而異

由以上的分析可知，微聽損雖然就定義而言屬於輕微的聽力問題，但此族群個案可能在生活、學習及心理都受到影響。當發現聽力損失，聽覺輔具確實是最先被考慮的介入方法，特別是針對雙耳輕度及高頻聽力損失者，已有許多研究文獻記載輔具使用效果。然而，輔具並不能百分之一百解決微聽損者所有的傾聽困難，特別是單側聽力損失者，對輔具的接受度不一。現今也還因缺乏大量的微聽損嬰幼兒輔具使用成效數據，

而導致各專業對是否應早介入輔具無一致共識。因此，若尚未下定決心使用輔具的家長，可以從觀察孩子各項發展做起。就學後，透過與老師的溝通協調，將孩子的聽能環境予以調整，並安排適當的座位，以助個案克服生活中傾聽的不便。記住，正確的介入方法應該要先考慮個別需求及實際困難後，再做決定！特別是在不同的年齡階段，微聽損者所遇到的困境可能不同，因此須全盤考量，再選擇最佳的解決方案。

參考文獻

Anderson, K. & Matkin, N. (1991, 2007 revised). Relationship of degree of longterm hearing loss to psychosocial impact and educational needs. Retrieved from <http://www.janemadell.com/publications/Anderson.pdf>

Kiese-Himmel, C. (2002). Unilateral sensorineural hearing impairment in childhood: analysis of 31 consecutive cases. *International Journal of Audiology*, 41, 57-63.

Lin, L., Bowditch, S., Anderson, M. J., May, B., Cox, K. M., & Niparko, J. K. (2006). Amplification in the rehabilitation of unilateral deafness: Speech in noise and directional hearing effects with bone-anchored hearing and contralateral routing of signal amplification. *Otology & Neurotology*, 27, 172-182.

Niparko, J. K., Cox, K. M. & Lustig, L. R. (2003). Comparison of the bone anchored hearing aid implantable hearing device with contralateral routing of offside signal amplification in the rehabilitation of unilateral deafness. *Otology & Neurotology*, 24, 73-78.

Punch, J. L. (1988). CROS revisited. *ASHA*, 30(2), 35-37.

Roup, C. M. & Noe, C. M. (2009). Hearing aid outcomes for listeners with high-frequency hearing loss. *American Journal of Audiology*, 18, 45-52.

Tharpe, A. M. (2007, October 29). Assessment and management of minimal, mild, and unilateral hearing loss in children. *Audiology Online*. Retrieved from <http://www.audiologyonline.com/articles/assessment-and-management-minimal-mild-930>

Tharpe, A. M., Ricketts, T., & Sladen, D. P. (2004). FM systems for children with minimal to mild hearing loss, In: D. Fabry & CD Johnson (Eds), *Access Conference Proceedings*

Winiger, A. M., Alexander, J. M., & Diefendorf, A. O. (2016). Minimal hearing loss: from a failure-based approach to evidence-based practice. *American Journal of Audiology*, 25, 232-245.

圖片來源

Phonak CROS B 助聽器: <https://www.phonakpro.com/us/en/products/hearing-aids/cros-b/overview-cros-b.html>

骨導植入式助聽器 Baha-5: <http://www.cochlear.com/wps/wcm/connect/us/home/treatment-options-for-hearing-loss/bone-conduction-implants/baha-5-sound-processor>

骨導植入式助聽器佩戴示意圖: <http://www.cochlear.com/wps/wcm/connect/au/home/support/how-to-guides/how-to-guides-baha-connections/softband>

聲場型 FM 系統 Phonak Roger DigiMaster 示意圖: <https://www.phonakpro.com/us/en/products/wireless-accessories/roger-dynamic-soundfield/use-cases-roger-dynamic-soundfield.html>

至親摯愛的
強力聯結

向FM說Bye Bye!
選配指定機型贈
MyPAL Pro遠距麥克風

加入粉絲團，馬上看全臺服務點！



維膜嚴選 用心服務

0800-580731 (我幫你聽聲音)



Apple、Apple 標誌和 iPhone 是 Apple Inc. 在美國和其他國家或地區註冊的商標。Apple Watch 是 Apple Inc. 的註冊商標，App Store 是 Apple Inc. 的服務商標。Google Play 和 Google Play 標誌均為 Google Inc. 的商標。

Direct Line無線傳輸科技

源自丹麥的 Beltone 助聽器，為每一位小朋友帶來清晰可靠的音質。搭配 2.4 GHz 全無線配件，無論上課、看電視、逛夜市或講手機，身上、助聽器上都不需要額外佩戴或外掛任何中繼裝置。

完全無線，真正輕鬆！



衛部醫器輸壹字第015994號 北市衛器廣字第105100100號

有聽可有懂？ 微聽損兒必修的 三項習慣和五道能力

文 | 聽覺口語師 羅敏馨



易被輕忽的微聽損

近年來因新生兒聽力篩檢及聽力保健的推廣，聽力損失的診斷與介入被各界人員廣為重視，然而微聽損卻是容易被忽略的一群。

輕度聽損兒通常在小時候沒有太多外顯的語言遲緩徵兆，然而長時間下來無法正確清晰地聽清楚每個語音，進而說話不清晰，其表達的句子也常出現文法問題；高頻聽損會導致聲母和氣音的聽取困難，影響語言理解力及語言清晰度（洪右真，2014）。文獻指出微聽損常被誤解為注意力不足、過動、行為問題、自閉症、學習發展遲緩、構音問題、社交障礙、學習理解、詞彙使用技巧和敘事能力落後（Bess et al., 1998；Porter et al., 2013）。本期研究前線專欄也提及微聽損會影響學業表現和人際互動的品

質，重至極重度聽損孩子的課業表現比輕至中度聽損孩子還要好，而聽損程度較輕的孩子需求則常被忽略。

就服務經驗來看，在雅文基金會接受聽覺口語訓練的微聽損兒，大多都是口語表現已有明顯落後，或在幼兒園、國小等就學階段，經老師提出孩子反應不好，像是注意力不集中、學業落後或溝通障礙等問題，才真正意識到可能是微聽損造成的影響。微聽損兒無法及時得到關注的常見原因有二：一是聽損程度較輕微，初期不易被發現發展上的差異，微聽損兒對聲音都能夠察覺，像是聽到聲音會轉頭，聽到關門聲會嚇一跳等反應，使家長忽略孩子有微聽損的事實；其二是醫院聽力檢查報告上顯示微聽損的問題不大，診斷時較常得到的建議是回家再觀察，不一定需要配戴輔具，因而易輕忽微聽損可能引發的問題。

微聽損兒可能面臨的挑戰

微聽損對日常生活的影響看似不大，在一對一旦安靜環境下的互動也與聽常者相近，但處於就學階段的微聽損兒仍會面臨學習和人際溝通等問題。必須先瞭解微聽損兒的限制，才能有效預防問題發生。以下從六個面向探討微聽損兒可能面臨的挑戰：

1. 語音辨識困難：當主要聲音來自於劣耳、高頻音（如：ㄆ、ㄑ、ㄌ等聲母）、小聲的聲音（如：悄悄話），或說話的距離較遠時，微聽損兒易產生語音辨識不清楚的情形。進而在人際互動中出現訊息斷層，無法擷取或錯誤擷取語音訊息。

2. 吵雜環境傾聽能力不佳：生活中充滿各式各樣的噪音，像是電視聲音、車水馬龍聲、學校廣播或同學嬉鬧等聲音，而這些噪音干擾了原本就較不易聽辨的語音，遮蔽主要訊息內容，造成辨識語音困難，微聽損兒在這些情境下易出現沒聽到、聽不清楚、聽不懂或聽錯等聽反應。

3. 專注力不足：微聽損兒在聽取訊息時，必須更用心去聽，但要長時間維持一定的聽能專注度，可能因此出現聽覺疲乏，造成注意力不集中、容易分心。

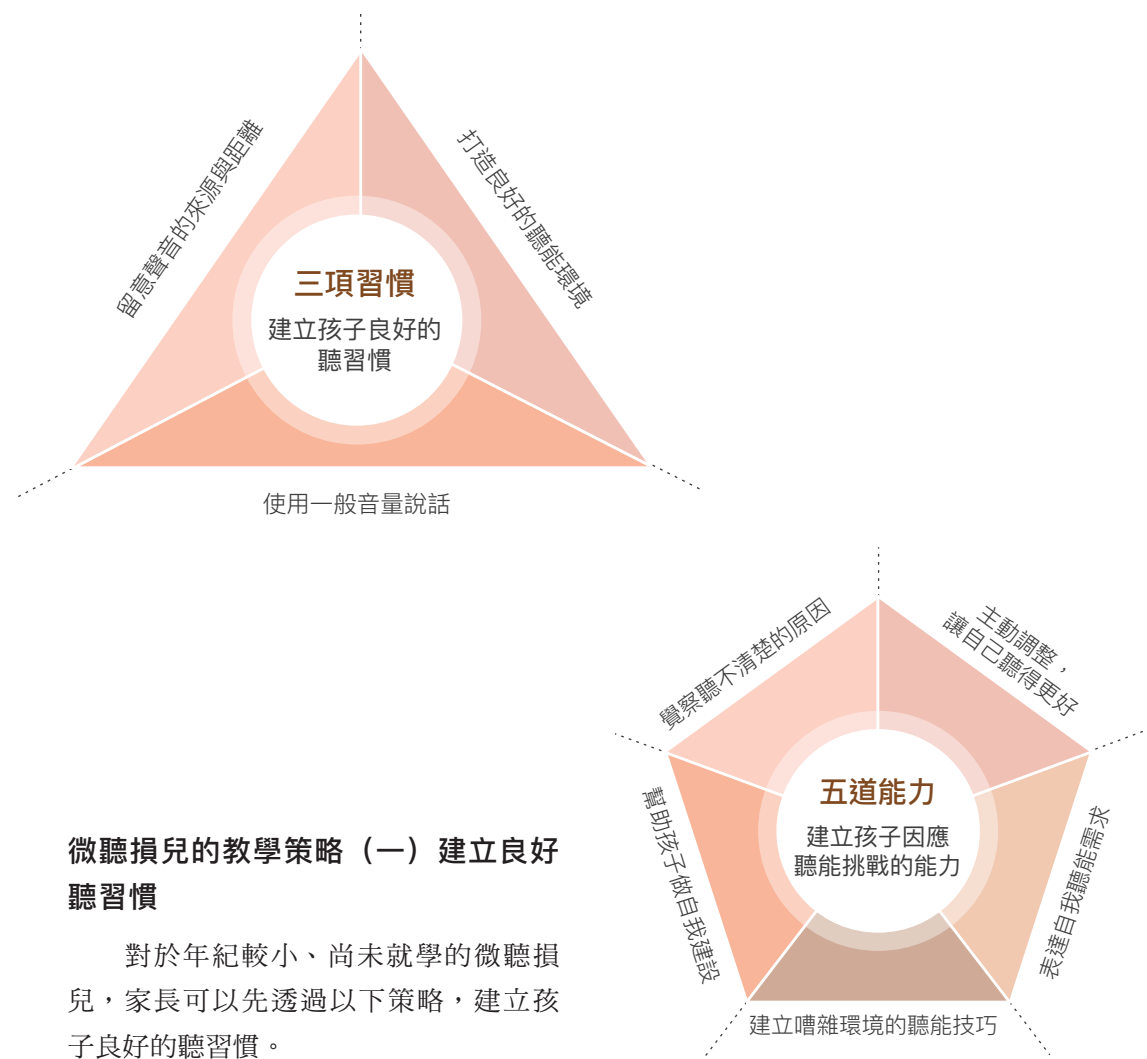
4. 學習困難：學校環境吵雜、教室空曠回音大、老師上課時常走動、寫板書時背對學生、同學竊竊私語聲等環境或人為因素，都易干擾微聽損兒接收老師講授的內容，進而影響學習成效。

5. 聲音定位能力不佳：微聽損兒中若有左右耳聽力不對稱者，如單側聽損、暫時性傳導型聽損，易有定位聲音來源的困難，感受上所有聲音都來自優耳側，無論學校環境安靜或吵雜，對於來自劣耳側、後方，未有視覺線索的語音訊息，較易產生聽取困難。

6. 社交問題：微聽損兒因易有語音訊息接收不全的情形，可能有聽錯而誤解他人意思、聽不清楚時常要求重複、或忽略他人的語音訊息等情況產生，也易降低其與他人溝通的意願。而微聽損兒自己聽不請楚，習慣大聲講話，也易被誤以為他在罵人，因為其他人不理解微聽損兒的限制，故產生溝通上的障礙或誤會。

為減輕上述挑戰帶來的影響，建議微聽損兒同樣需要及早接受定期的聽力追蹤、專業的聽語諮商 ... 等聽力相關的介入。家長並可透過教學，事先替孩子培養因應挑戰的技巧。

〈圖一〉微聽損兒必修的三項習慣和五道能力



微聽損兒的教學策略（一）建立良好聽習慣

對於年紀較小、尚未就學的微聽損兒，家長可以先透過以下策略，建立孩子良好的聽習慣。

1. 留意聲音的來源及距離：對於年紀較小的微聽損兒，因其還在學習聽聲音，不會表達所聽到的狀況，說話者必須調整自己與孩子說話的姿勢，如靠近孩子說話，面對單側聽損孩子則需在他的優耳側說話，使語音訊息能夠完整且較及時的被接收。

2. 良好的聽能環境：安靜的環境可以讓微聽損兒較完整的聽取語音訊息；一次一個人講話亦可避免語音重疊互相干擾；面對面的互動可觀察孩子的傾聽反應，

並提供孩子更多學習語言的線索，使用適當的語速讓孩子聽清楚每個字詞。

3. 使用一般音量說話：大聲說話的方式會使能量較強的韻母掩蓋過聲母，例如：「爸爸看手機」句中的ㄉ、ㄗ、ㄖ、ㄣ等聲母，透過大喊方式表達時，接收者聽到的聲音易有扭曲、省略的情形，可能會聽成「拔阿漢走ㄍ一」。使用一般音量則能使聲母更容易被聽見，維持良好的清晰度。

微聽損兒的教學策略（二）建立因應聽能挑戰的技巧

對於年紀較大、準備進入小學的微聽損兒，為了讓孩子在學校能獨自面對各種聽能挑戰，培養孩子及時使用合適的因應策略，也是家長可先帶孩子做的功課。

1. 練習發現問題：孩子常無法察覺或表達聽不清楚的狀況，為預防發生溝通和學習的問題，家長可先訓練孩子覺察聽不清楚的原因，可以刻意製造比較吵雜的環境或多人同時說話、站離孩子遠一點等在生活中會出現的各種劣勢環境，引導孩子察覺在哪些情況下自己容易聽不清楚。

2. 主動調整：有上述發現問題的能力，孩子就能知道要調整環境或個人。家長可再教導孩子如何調整，讓自己聽得更好，例如：距離太遠時可主動靠近說話者；教導單側聽損兒選擇方便優耳側接收訊息的位置。

3. 表達需求：訓練有表達能力的微聽損兒能夠讓他人知道聽不清楚的原因，並及時告訴對方自己的需求。例如：「你講太快我沒聽清楚，請講慢一點」、「你剛才才是說要斑馬還是要幫忙？」、「剛剛太吵了，請再說一遍」、「我的右耳聽得比較清楚，可以跟你換位置嗎？」

4. 建立嘈雜環境聽能技巧：家長在平常互動中可加強孩子在嘈雜環境及團體中的聽能技巧，像是請他人說話速度慢一點、要求一次不要太多人同時發言、討論時搭配文字或圖片輔佐，孩子在學校和同儕互動與討論時才能適度參與其中，並合宜表達自己的想法和意見，也可以聽清楚他人的分享。

5. 做好自我建設：家長是孩子學習的榜樣，保持正向的態度接受微聽損的事實，讓微聽損兒知道每個人都有可能聽不清

楚，以及讓他人知道自已的需求是很平常的事，不需害怕而不敢告知，反而容易造成溝通上的誤解。

家長可替孩子做的事

除了上述的教學策略，與學校教師溝通孩子的聽能需求、安排合適的座位，及定期追蹤孩子的聽能表現也是家長可為孩子做的事。

1. 運用合適輔具：視個別需求，可考慮讓微聽損兒使用個人無線調頻系統，或使用教室專用擴音聲響系統，以增進微聽損兒的語音接收度，提升學習成效。

2. 教室位置影響孩子的聽能：安排合適的座位對微聽損兒的學習十分重要，微聽損兒的座位應盡量靠近老師，並安排在不易被噪音干擾的位置。尤其單側聽損兒的座位需讓聽力正常的耳朵朝向講台、老師上課處，使優耳能清楚接收教室內的語音，並避免朝向走廊或吵雜處，降低噪音對優耳的干擾，可減少分心狀況、提升訊噪比。

3. 定期使用華語檢測音追蹤聽能狀況：兒童若中耳積水，易引起暫時性傳導型聽損，使得聽力產生波動。為此建議家長定期進行華語檢測音活動，從遠距離（3公尺以上）測試孩子對「ㄨ、ㄛ、ㄣ、ㄤ、ㄨ、ㄣ」六個音察覺的情形，藉此記錄及追蹤孩子的聽能表現（洪右真，2015）。

評估孩子是否有聽語訓練的需求

上述教學策略並未提及聽語訓練，是因為目前沒有足夠的研究證明微聽損兒接受聽語訓練的必要性，因此建議家長可透過一般兒童兩歲以後的語言發展歷程（詳表一），了解孩子不同階段的語言發展，有助正確評估微聽損兒是否有語言落後及聽語訓練的需求。

〈表一〉二至六歲兒童語言發展歷程

里程碑	語言表現	年齡
單句期	- 可理解「你、我、他」。 - 能表達最基本的語法句型，如「我要吃蘋果」。	2~2.5歲
複句期	- 出現疑問句「為什麼、哪裡、什麼」。 - 將兩個簡單句子組成一，但省略連接詞。	2.5~3歲
	- 能用四個字以上的句子描述事件。 - 不常接觸的人也能聽懂小孩說話的內容。 - 可以回答「誰、為什麼、哪裡...」，並能夠詢問「什麼時候、怎麼」的問句。	3~4歲
	- 能夠發全部語音，只是偶而會有構音錯誤，如：ㄉ、ㄗ。 - 能回應較長的問句，如：你剛剛跟爸爸說什麼？ - 交談時較少使用疊字。 - 能使用較複雜的句子，並可講一個簡短的故事。 - 能修補及維持對話，如：詢問你剛剛說什麼？ - 會依使用者及情境而有不同反應，如：對小孩、大人時的說話方式不同。 - 能遵從指示，並完成較長指令，如：在紙上畫出圓形而且是能吃的東西。	4~5歲
完成期	能如成人般流暢使用語言。	6歲發展成熟

* 整理自洪右真（2014）；ASHA(n.d.)

一般兒童在兩歲半前使用較多的非語言訊息溝通，如：哭、叫、比動作等溝通行為，因此微聽損兒在前語言期至單句期比較不會出現明顯語言遲緩的表現。但兩歲半以後進入複句期，孩子開始將累積的詞彙量進行較高階的語言處理，亦是發展正確語法的時期。此階段開始，孩子的語言能力表現會快速發展，也是微聽損兒出現學習差異的時期。如果有嚴重落後的情形，建議盡快帶到醫院進行評估，並選擇適合孩子的聽語訓練課程。

最後，聽損程度及聽損類型不是影響微聽損者語言發展的唯一因素，家庭參與度、輔具配戴的穩定度也都會對語言發展產生一定的作用，當聽覺發生了障礙，溝通就出現了困難。早期發現能夠幫助我們預先為微聽損兒減少生活中的挑戰，培養良好的聽能管理習慣，使孩子們都能順利地溝通、快樂地長大。

參考文獻

ASHA (n.d.). *How Does Your Child Hear and Talk?* Retrieved May 10, 2017, from <http://www.asha.org/public/speech/development/chart.htm>

Bess, F. H., Dodd-Murphy, J., & Parker, R. A. (1998). Children with minimal sensorineural hearing loss: prevalence, educational performance, and functional status. *Ear and hearing*, 19(5), 339-354.

Porter, H., Sladen, D. P., Ampah, S. B., Rothpletz, A., & Bess, F. H. (2013). Developmental outcomes in early school-age children with minimal hearing loss. *American Journal of Audiology*, 22(2), 263-270.

洪右真 (2014)。戴於林桂如 (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 (101-131頁)。臺北：心理。

洪右真 (2015)。聽能管理從家裡做起—雅文檢測音。雅文聽語期刊，27，4-7。

7.01
8.31

學生

放暑假

roger獨享優惠

Roger數位無線系統成套體驗實施中!


全國免費服務專線 0800-580-889 週一至週六 09:00-18:00 歡迎來電預約

基隆(02)2425-5800

台北(02)2718-5125

古亭(02)2368-6628

內湖(02)2793-1158

信義(02)8780-4431

永和(02)2929-8598

板橋(02)2961-2929

三重(02)2983-1789

新店(02)8911-3168

三峽(02)2673-8669

泰山(02)2901-5999

新莊(02)2990-4431

南崁(03)222-5278

桃園(03)339-3355

龍潭(03)489-2438

中壢(03)426-2288

楊梅(03)485-6601

新竹(03)531-1285

竹東(03)595-5287

台中(04)2233-3331

嘉義(05)225-6188



博士官網



臉書專頁

朴子(05)370-8108

台南(06)223-7358

高雄(07)224-3479

五甲(07)811-1498

宜蘭(03)954-6021

花蓮(03)833-7876

金門(082)320-316

澎湖(06)926-1998

用對溝通方式， 全家人給微聽損兒 適切應援



文 | 社工員 徐英嘉

大多數的主要照顧者在當面聽取專業人員說明、參加相關講座、閱覽正確資訊後，都能瞭解孩子聽損的狀況，願意與專業人員一起努力，依評估結果進行適切安排，例如：定期追蹤聽力、初步評估孩子的發展與聽覺反應、配戴聽覺輔具，或運用聽語教學策略來指導孩子…等，幫助孩子順利發展。

然而，孩子周遭除了主要照顧者，其他家人也是教養及照顧孩子的重要角色。在服務過程中，我們經常發現，主要照顧者的配偶、長輩、親友等重要家人，因沒有接觸相關資訊，往往以看過、聽過的案例，加上自身想法，來取代專業團隊對孩子的評估，如此便忽略每個孩子的情況不同，影響孩子的發展，也易使主要照顧者感到孤軍奮戰，承受許多壓力。

若家人與主要照顧者持不同意見，主要照顧者該如何溝通，才能讓家人支持其照顧方式，又不傷家庭和氣？尤其「微聽損」的孩子因聽損表現較不明顯，主要照顧者如何理解家人的疑慮、如何同理，並針對其顧慮加以釐清，使全家抱持一致的教養及照顧方式，便成了主

要照顧者的「家庭功課」。

專業人員亦可參考本文建議，鼓勵主要照顧者與家人溝通孩子的聽損狀況及需求。專業人員若有機會向主要照顧者以外的家人說明，除建立其正確觀念和知能，亦可參考以下溝通方式，嘗試了解其想法，針對有疑慮處加以釐清，進而使孩子獲得更多照顧與協助。

良好溝通從理解疑慮開始

瞭解家人的疑慮，才能透過良性溝通或尋求專業協助，進一步化解疑慮、形成共識。一般而言，孩子的家人甚至是主要照顧者，不願意接受孩子配戴聽覺輔具的原因繁多，以下列出常見的疑慮與擔憂，並加以討論。

1. 聽力相關疑慮：

微聽損的孩子對日常生活中的聲音幾乎有反應，許多家長在尚未瞭解相關資訊的情況下，多會認為孩子聽得到聲音，因此不用配戴輔具；或是認為孩子可能只是發展得沒這麼快，長一點就會講話了，因此沒有配戴輔具及上課的必要。

2. 心理調適：

孩子出生對家庭來說，原是充滿期望與喜悅的事，一旦發現孩子聽損，即使是微聽損，對所有家人而言都不是一件容易接受的事。他們可能正在經歷悲傷與失落的五個階段（Elisabeth Kübler-Ross,1973）：否認、憤怒、討價還價、沮喪及接受；當家人處於前面四個階段時，易呈現出不想面對、否定專業人員評估結果、與家人關係疏離、生氣抗拒、拖延處理與堅信孩子聽力會變好等行為反應。在調適好心情之後，才能好好的接受現況，並面對孩子的需求，進行適當處理。但這些階段並不是固定的，也有可能受到其他因素的影響，而產生變化。

3. 家庭因素：

發現孩子聽損後，家庭需要付出相當多的資源，進而對經濟、生活、工作及時間分配等方面造成衝擊。即便微聽損孩子的聽潛能普遍比程度較重的聽損孩子還要好，但仍須接受檢查以追蹤並確認聽力，或考量孩子的口語表達需求，評估是否需要配戴輔具、安排聽覺口語課程，並在生活中幫孩子做語言輸入，這些都需要家庭成員許多付出與努力。但多數家庭的情況是，若孩子的發展未明顯落後，家人往往等到有明顯需求時，才開始處理。

4. 社會觀感與人際適應：

當前社會的社政及教育體系，對聽損的瞭解與接受已有一定水平。然而對部分民眾或長輩而言，雖然聽能輔具慢慢和眼鏡一樣變得較為普遍，但他們可能還是會覺得配戴助聽器是不常見的、奇怪的，認為配戴助聽輔具就是苦了孩子，擔心孩子要如何面對周遭親友、路人的眼光與詢問，及孩子就學後，如何與同學相處？會不會被老師視為異類？又會不會被欺負？這些擔心都會影響家人的接受度，及讓孩子配戴輔具的意願。

同理心是溝通的鑰匙

從前文可知道，當發現孩子有微聽損，家人可能會有各種擔心與不安，這些都會影響個人情緒感受及行為決定。在這樣的狀況下，主要照顧者該如何與家人溝通正確的教養及照顧觀念呢？

首先，無論是溝通前或溝通過程中，建議具備同理心（empathy）。同理心是一種分享的能力，能正確瞭解家人的想法，敏銳覺察其內在感受，並將此感受正確地以語言表達給對方（謝秀芬，2003）。擁有同理心，能夠瞭解家人的想法與感受，透過接納及回應，創造出安全且能自由表達個人感受及想法的環境，家人才能敞開心胸說出內心深處的擔心，而不必承受被指責或輕視的壓力，如此才能釐清問題並討論出可行做法。

採用適當的溝通方式

在家庭的溝通方式中，Satir（1988）曾提到五種溝通型態，前四種為當人在面對威脅或壓力的情境時（例如發現孩子聽損），容易採取的四種溝通方式，包括：討好、責備、理智及打岔，這四者是應盡量避免的溝通方式，分別會帶來不同影響，整理如表一。

〈表一〉四種應避免的溝通方式

溝通方式	帶來的影響
討好	使用討好的方式，便是將決定權交予他人，以換得他人的同意或快樂。此時就忽略了自身的感受與孩子的權益，一方面容易感到委屈與不安，另一方面則無法有效地協助孩子發展。
責備	責備是一種常見的溝通方式，但卻很少收到良好的效果。由於指責忽略了他人的感受，容易使他人心生不滿，也斷掉了親密的聯結；在這樣的狀況下，無法得知他人的真正想法，也容易使他們選擇抽離。
理智	以道理和分析來顯示「我是對的」，藉此要求他人依自己的想法行事，則是另一個常見的溝通方法。然而，這卻容易忽略自我與他人的感受，使自身缺乏同理心，也易使他人感到疏離。
打岔	打岔在某種程度上，其實是一種逃避的表現。在討論問題時分散他人的注意力，一直改變想法，或東扯西扯地討論別的話題，無法專注在瞭解並解決問題的過程之中，拖延了協助孩子的時間。

與家人溝通時，應盡量避免上述四種溝通方式，而採用一致性的溝通型態。這意味著真誠開放地尊重自己的想法與感受，用一致的方式表達（包括溝通時臉上的表情、身體姿勢及聲調都一致），並能同理家人的狀態，以接納及不批評的方式，令雙方都感到舒服、自由且誠實。如此一來，家人間才能良好溝通、取得共識，做出一致的決定，主要照顧者便不需獨自在承受壓力的狀態下努力，也讓家人參與，提供其關愛與協助，凝聚家庭的力量，齊力協助孩子克服聽損困境。

化解疑慮，形成共識

有疑慮，往往是出自於關心，代表家人們確實關心孩子，只不過受限於不了解相關知識，才會為孩子著想，進而擔憂。瞭解如何與家人溝通後，就可著手化解疑慮，聽力相關的疑慮在本期的聽力專欄及研究前線已詳加說明，本文僅針對心理調適、家庭經濟與生活、社會觀感與學校適應這三部分給予建議（摘要如表二）。

〈表二〉四大常見疑慮與化解之道

聽力相關疑慮	尚未做好心理調適	擔心家庭經濟與生活	擔心社會觀感
參考本刊聽力專欄及研究前線，或與專業人員諮詢，尋求適當解答	給予家人時間共同面對期待與事實的落差	採用一致的方式與家人溝通，或與機構社工討論解決方向	先調整大人的觀念與心態，才能幫助孩子建立正向認知

1. 陪伴家人度過調適期

給予時間，陪伴家人度過心理調適的過程，這些心理上的情緒與反應，都是作為人最真實且自然的呈現。唯有學著理解自己與他人，接納當現實與期待或想像有落差時，所產生的衝擊與情緒，才能慢慢調適，陪伴自己與家人走過這段幽谷，進而積蓄力量與勇氣，重新面對問題與挑戰。

2. 尋求專業機構的協助

在經濟與生活的部分，相關社服團體與單位多少都能提供相應支持，即使在無法取得政府補助的狀況下，若孩子需要配戴輔具，且家庭確實難以負擔，可尋求社工人員協助，一般都能找到解決方向。在生活面向上，諸如照顧孩子的角色分配、家庭分工，則可運用前述良好的溝通方式與家人討論，若有困難也可尋求社工人員協助，進行家庭會談，逐一釐清問題與困難之處，進而討論出適當處理方式，若有超出家庭所能承受的狀況，也能及時聯結相關資源協助。

3. 建立正向觀念

至於社會觀感及學校適應，則有賴家長的理解、觀念釐清及調整。助聽輔具與眼鏡或其他輔具相同，皆是為了協助孩子

順利發展與學習，家長或專業人員應先調整自己的觀念與心態，才能幫助孩子建立正向認知與觀念。此外，孩子的學校適應可經由鑑定安置、巡迴輔導老師等特教資源協助，平日家長也能與導師或學校輔導老師等相關專業人員保持聯絡，協助孩子適應學校，若發生狀況，則可透過第二、三線防護的專業人員，如社工人員、諮商心理師及臨床心理師等提供專業協助。

微聽損的特性的確讓主要照顧者與家人溝通相對困難，但在資訊發達的今天，相關專業知識及資源其實不虞匱乏；透過前幾篇專欄及本篇分享，希望家庭成員們都能彼此同理並相互支持，利用適當的溝通方式，凝聚彼此，理智卻又不失情感地，討論孩子的狀況，同時也參考專業人員的建議，給予孩子妥善協助。如此一來，除能共同解決家庭面臨的困境，更能化危機為轉機，增加家庭的凝聚力與彈性，以面對生命中的諸多挑戰。

參考文獻

Elisabeth Kübler-Ross (1973) *On Death and Dying*. New York, NY:Routledge.

吳就君（譯）（2006）。家庭如何塑造人（原作者：Virginia Satir）。臺北市：張老師文化。（原著出版年：1988）

謝秀芬（2003）。社會個案工作。臺北市：雙葉書廊。

奶奶的愛和堅持， 開啟了小宇的有聲未來

繼兒子之後，家裡又出生一名聽力損失的孫子，小宇的奶奶這次決心要幫孫子把握聽語教學黃金時期，幫小宇具備聽語能力，進入有聲世界。

不讓遺憾再次重演

二、三十年前聽損兒早期發現、早期療育的觀念還未普及，小宇的爸爸即便在六個月大時，家人就發現他不受巨大聲響的驚擾，卻還是在兩歲多才經醫師診斷有聽力損失。礙於昔日欠缺聽語教學資源，小宇爸爸沒有學過口語。直到小宇爸爸升上小學一年級，小宇奶奶發現兒子班上竟有一位能夠說話的聽損生，這才知道原來聽損兒透過早期介入和教學，也有機會學會說話。知道這個好消息，卻為時已晚，小宇的爸爸當時已七歲多，錯過學習口語的時機，這也成了小宇奶奶心中的遺憾。



多年後，小宇的爸爸娶妻成家，夫妻同是聽損者，平時使用手語或筆談溝通。小宇是兩人的第一個孩子，出生第二天醫院就告知他們孩子沒有通過新生兒聽力篩檢。在這之前，小宇奶奶已從親戚口中得知雅文基金會專門教聽損兒學說話，奶奶於是馬上與雅文基金會聯絡，想趕快瞭解怎麼幫孫子學會說話。

經過醫師確診，小宇的右耳是重度聽損，左耳則是極重度聽損。小宇的爸媽和奶奶都出席了雅文基金會替新手聽損兒家長舉辦的講座，知道要先讓孩子習慣配戴聽覺輔具，才有利於學習聽和說。於是小宇兩個月大就配戴助聽器，五個月大就展開「聽覺口語教學法」課程。

家長努力是孩子學會說話的必要條件

聽損兒學習聽語溝通需要長時間反覆刺激與練習，孩子的主要照顧者是最合適且重要的教學者。由於父母均無法使用口語，奶奶扛起教導小宇聽和說的責任，每個禮拜和小宇一起到雅文基金會上課，向老師學習如何教導聽損兒，再回家教導小宇。

在聽損兒家長分享座談中，有一句話深深影響奶奶，「你想要孩子變得怎麼樣，你就要付出多少努力。」奶奶把這句話謹記在心，教小宇說話成了每天的功課，她不計較時間與辛勞，甚至形容自己：「我就像神經病一樣，一直跟小宇講話，只要小宇睜開

眼睛，就算是凌晨四點，我也跟他唱歌、唸童謠。」

雖然奶奶非常認真地教學，但起初幾個月，小宇的聽語進展沒有起色。醫師建議讓小宇開刀植入人工電子耳，但是一聽到那麼小的孩子要開刀，大人們猶豫不決，直到小宇的叔叔聽聞同事的小孩也是極重度聽損，從小就植入人工電子耳，又親耳聽見那孩子與人聽語溝通流暢自然。家人們聽了叔叔的分享後，才一致決定讓小宇植入人工電子耳。

小宇在一歲三個月大時植入人工電子耳，過沒多久便開始有明顯的學習效果，因為奶奶不間斷地教導，小宇的聽語能力和年紀相仿的表妹不相上下。現在小宇已經四歲多，就讀一般幼兒園，和聽力正常的小朋友們一起學習、遊戲，放學回家還會唸唐詩給奶奶聽。

只要小宇好，奶奶都做得到

剛到雅文基金會上課時，奶奶的心情很是緊張。她擔心家裡沒有老師上課示範使用的教具，回家後不知道怎麼教導小宇，又不好意思開口詢問。好幾次從雅文基金會回家後，奶奶獨自一人跑遍住家附近的文具店，甚至到外縣市，為的就是找和老師相同的教具，這麼一找，有時深夜 11 點才回到家，讓家人相當擔心。

家人勸奶奶這樣下去不是辦法，奶奶才鼓起勇氣問老師哪裡買得到教具。老師聽了，一方面

重新替奶奶加強應用教學的觀念，上課時跟奶奶討論回到家中怎麼運用家裡就有的物品繼續教導小宇，還到小宇家中實地向奶奶示範生活情境教學；另一方面，要是課程教到居家生活較少見的物品或情境，老師還會搜尋網路圖片，列印出來讓奶奶帶回家繼續教小宇。

除了居家環境，老師也鼓勵奶奶利用不同環境和小宇說話互動，奶奶的認真程度不在話下，即使肩上揹著孫女，依然不辭辛勞帶小宇出門，公園裡的遊樂設施、小動物、植物和天氣都成了教學主題。

奶奶不怕旁人眼光，不斷跟小宇說話，不知情的街坊鄰居見狀，一度勸奶奶讓自己和孫子休息。奶奶不願錯過任何可以讓小宇進步的機會，她告訴自己：「小宇需要人教，如果我不教他，誰來教。」奶奶不受旁人的影響，堅持帶小宇到公園及更多不同場所幫小宇學會更多語言，更加認識這個世界。

盼小樹苗長成一棵大樹

最近小宇也開始學手語，星期一到五小宇從幼兒園下課回家後，由奶奶教小宇口語，週六日則由父母教小宇手語。看著小宇一天天長大，奶奶只期望小宇不要學壞，長大後靠自己的能力工作，孝順爸爸媽媽。



吳厚廷的「桌」越特教人生

文 | 宣導教育部 圖 | 吳厚廷提供

站上講台，跟眾人說話，對雙耳極重度聽力損失的吳厚廷而言，是享受，而非挑戰。還是特殊教育系大學生的吳厚廷已累積許多站上講台的經驗，不僅到視障特教學校見習，帶領課堂活動；也參與學校桌球隊和校外活動，擔任幹部及領導者。厚廷用他活潑大方的個性，走在夢想道路上，對他來說，聽力損失頂多只是需要轉個彎，依然能夠繼續朝夢想前進。

他的世界突然全部靜音

厚廷小學的聽損程度只有不到 40 分貝，面對面說話的正常音量還聽得清楚，加上母親從他 2 歲起就替他配戴助聽器，帶他到雅文基金會接受聽語教學，所以厚廷的聽語溝通發展良好，國小學習也一路平順。直到小學六年級的某天早晨，厚廷起床後一如往常戴上助聽器，卻發現聽不到母親說話的聲音，即使更換電池也無效，任由母親再大聲呼喊，他依舊聽不清楚。厚廷對那天早上的印象很深刻，那是他第一次覺得離有聲的世界好遠。



為了繼續求學，升上國中的那個暑假，厚廷接受手術植入人工電子耳。由於聽力突然變差，國中剛開學時他時常感到不安，想法也很悲觀，尤其術後傷口復原期間，同學取笑厚廷耳朵包紮的樣子，讓他感到非常沮喪。還好有朋友安慰，加上厚廷轉念想到聽力正常的人也會遇到人際關係問題，他告訴自己：「與其改變別人，不如改變自己」，才逐漸釋懷。

桌球、課業可以兼得

厚廷從幼兒園大班就跟著外婆打桌球，國中更因桌球專長進入體育班，不過厚廷並沒有放棄課業，成績總能比擬普通班學生。考高中時他的成績本來可以選讀前幾志願，但因為不想處在高度競爭的求學環境，也希望繼續保有打桌球的時間，最後



選讀其他公立高中。厚廷對自己的決定相當負責，高中三年維持打桌球的習慣，也認真唸書。因為自覺求學過程相當辛苦，他希望將來幫助身心障礙的孩子，畢業後如願考取國立台北教育大學特殊教育學系。

升上大學後，厚廷加入系上桌球隊，空閒時兼職教人打桌球，賺取生活費，他也積極參與聽障奧運國家代表隊的選拔賽。同時，厚廷也持續朝特教老師的梦想邁進，大三時他選修視覺障礙課程，到專門教導視覺障礙學生的啟明學校見習，設計課程教案，帶領視障學生進行課堂活動。然而，厚廷發現視障生說話速度較快，說話時經常低著頭，因此一旦距離學生較遠，厚廷就聽不清楚學生說什麼。不過，厚廷並沒有因此打消幫助身心障礙孩子的念頭，他轉而到社福團體擔任活動志工，接觸不同障別的孩子，孩子們的純真笑容讓厚廷更加確定要往特教領域發展。

認真築夢 開創想要的人生

厚廷在雅文基金會「築夢大賞」活動的影片中說道：「我的夢想是當一位特教老師，以身作則去幫助更多需要關懷的孩子們；我也會當一名桌球教練，帶孩子們出去比賽，提升他們的自信。」原先他的報名動機只是想讓其他聽損兒家長看到他現在的表現，因此對聽損兒有信心。沒想到，系上學生總動員，主動替他爭取高票數。也因為厚廷充滿自信的表達，以及他的夢想對別人的正面影響，最終經雅文基金會評選為首屆「築夢大賞」第一名。

秉著樂於助人的初衷，結合桌球專長，厚廷將繼續朝向他的「桌」越特教人生邁進！

逆風飛翔的實踐者——陳千霏

文 | 宣導教育部 圖 | 陳千霏提供



先天聽力損失，又隨著年齡漸長聽力逐漸下降，那會是什麼感受？這個問題，陳千霏相當清楚。談起聽力一路下滑的過程，千霏臉上卻帶著開朗笑容，在她身上絲毫感受不到一絲怨天尤人或沮喪的氣息。

一路下滑的聽力

千霏小時候領的是聽覺障礙輕度證明，小學四年級時因為不明原因，戴助聽器也發揮不了效果。自此以後，只要天氣變化大或較大的身體碰撞等狀況，就可能引發不適，甚至使得聽力下滑，因此千霏從小隨身攜帶藥物，平時注重健康，寒暑假必找醫師報到追蹤。

隨著千霏年紀漸長，發作頻率已逐漸減少，但她就讀國中時聽力損失還是從輕度掉到中度。雖然聽力變得更差，千霏並沒有以此為藉口，努力維持課業成績，找到自己可以適應的學習方法，她不把遭遇的難題歸咎於聽力損失，一直很努力地嘗試或找尋其他方法解決困難。對於別人因為不了解聽損者，而無意造成的困擾，千霏也不怪對方，她反過來調整自己的心態，給予得體的回應。成長過程的經歷，塑造出千霏體貼他人的個性。

豈料，千霏升上大學四年級前，左耳的聽力下滑到極重度，要 90 分貝像防盜器鳴笛的音量大小，千霏的左耳才聽得見。植入人工電子耳後，千霏這才聽得清楚，得以繼續完成大學學業。



因為聽損，意外開啟桌球天賦

聽力損失並非只替千霏帶來不便，也意外讓她找到天賦。千霏的父親愛打桌球，因為千霏不適合進行籃球或田徑等有劇烈碰撞的運動，於是當時才 9 歲的千霏便跟著父親打桌球，從小學至大學，千霏都沒有放棄練習桌球，2015 年她代表台灣出賽聽障亞運，2016 年入選世界盃桌球錦標賽國家代表隊。本文採訪時是 2016 年末，還是大四學生的千霏正為了 2017 年的土耳其聽障奧運選拔賽勤加練習。

除了打桌球，千霏也擅長寫書法。升高中時，千霏申請臺中女中身心障礙入學名額，因為曾經獲得全國聽障國語文競賽書法項目第三名，學校改以「特殊專長」身分錄取千霏，看重千霏的能力和價值。高中畢業後，千霏考取國立成功大學材料學系，因為是家中長女，她除了為自己的課業負責，也替父母分擔經濟壓力，國高中時期千霏都在校內工讀，成為大學生後也繼續在校內工讀，更運用桌球專長教人打桌球，賺取生活費。

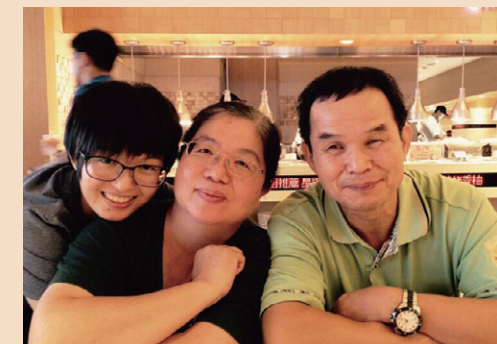
替自己負責是成長的功課

千霏很有想法，不僅自行決定大學志願，轉讀心理系也是她獨自做的決定，本來只是因為對材料系的課程缺乏興趣，沒想到這個決定日後對她起了相當大的作用。升大四暑假，千霏植入人工電子耳，起初很不能適應電子耳聽到的聲音，她說：「以前

戴助聽器時，鳥叫聲和車子方向燈這類細微的聲音我都聽不到，用了人工電子耳，突然都能聽見這些聲音，所以剛開始的時候覺得很吵，很不適應。」。

所幸千霏運用在心理系學到的知識，運用腦神經可以將舊記憶與新感受結合形成新記憶的特性，千霏反覆聽以前熟悉的歌曲，幫助自己適應人工電子耳，她說：「以前戴助聽器聽歌時都不知道原來歌曲有那麼多細節和旋律變化，植入人工電子耳後，再聽同一首歌，聽久了自然就熟悉歌曲新的聲音。」。

採訪當下，千霏已錄取國立高雄大學運動健康與休閒研究所碩士班，她希望可以繼續發揮桌球專長，也替自己設下未來繼續努力的目標。有朝一日，千霏期許自己在體壇擔任桌球教練、運動防護員或是運動經理。知道她曾經歷過那麼多挑戰，對她的未來更生信心，從她的身上也看到聽損兒們的希望。



建構融合教育支持系統 助聽損兒快樂上學去

文 | 宣導教育部 圖 | 教學研發部、社會服務部



依據《特殊教育法》第 10 條（全國法規資料庫，民 103），學前教育階段的特殊教育可於醫院、社福機構、幼兒園及特殊教育學校幼兒部實施；國民教育階段之特殊教育則可於國小、國中及特殊教育學校實施。由此可見，特殊教育並非只能在特殊教育學校實施，在融合教育趨勢下，政府致力於打造最少限制的教育環境，讓身心障礙學童也能於普通學校接受適性教育，充分發展身心潛能。雅文基金會服務的聽損兒中，便有九成就讀於普通學校，與聽力正常學生共同學習。

聽損兒融合教育的支持團隊

根據教育部特殊教育通報網的統計資料（民 106）顯示，全臺 105 學年度學齡前教育階段就讀一般學校之聽覺障礙學童有 408 人；就讀一般國小之聽覺障礙學童也有 1,106 人。從學生人數來看，聽損兒融合教育的教學知能是不容忽視的推廣工作，聽障學童的教保員、幼教師、國小班導師、科任教師、校方、各縣市巡迴輔導教師、聽覺口語教師及家長 ... 等人都是聽障學童能否良好融入一般教育環境的關鍵人物。

雅文基金會從家長、教師及聽損兒三方著手

雅文基金會提供聽損兒融合教育支持服務，對家長舉辦融合教育座談會，告知選擇學校的重點、如何申請政府教育資源，及親師溝通的技巧；對各縣市巡迴輔導教師及學校教師開辦聽障學童融合教育專業知能研習課程，增進教師對聽損生的互動及教學技巧；雅文基金會聽覺口語師也在聽損兒進入一般學校前，進行進階聽語溝通教學，包括團體對話、社交技巧、吵雜環境傾聽 ... 等，並舉辦學前融合預備班，助聽損兒提前適應幼兒園團體生活。此外，聽覺口語師亦視家長需要，出席校方召開的個別化教育計畫會議，與家長、學校協力，為聽損兒打造良好的融合教育環境。

校園訪視助聽損兒適應融合教育環境

個別聽損兒是否順利融入一般學校，仍需在校園現場評估。因此，雅文基金會聽覺口語師在聽損兒進入一般幼兒園或國小後約一至三個月，便會訪視其就讀學校，瞭解聽損兒在校融合情形。

校訪前，聽覺口語師會先向家長瞭解孩子上學後的適應狀況、學校是否已向政府教育單位申請相關教育資源。接著致電校方徵詢教師同意，及初步瞭解聽損兒在校就讀情形，事先取得相關疑問，以做輔導準備。

到了訪視當天，聽覺口語師除對教室和各個活動空間進行聽能環境評估，亦展開多項觀察記錄，包含：聽損兒的座位配置是否利於課堂活動與聽講、教師操作及佩掛 FM 無線調頻系統的方式是否合宜、觀察聽損兒課堂表現，以及聽損兒與教師、同儕互動的情形。

在綜合各項觀察結果後，聽覺口語師會與教師討論，建議改善方法，並針對聽損兒的個別聽能問題與溝通問題提供教學策略，藉此與學校教師共同促進聽損兒的聽語溝通能力，幫助聽損兒在一般學校有良好的學習及人際互動。

基金會、家長與校方攜手合作

離開學校後，雅文基金會聽覺口語師會將觀察記錄做成詳盡報告，觀察結果也作為聽覺口語教學

目標設計的依據。聽覺口語師亦會與家長討論孩子在校情形，建議家長加強孩子較不足的能力，並提供親師溝通的技巧建議，串聯起家長與校方。三方協力發揮團隊合作的效益，建立起聽損兒融合教育的支持系統。

一般學童初次進入幼兒園或升上小學，本來就會面臨不同挑戰，聽損兒因為聽覺條件的限制，得面臨更多挑戰，這不僅需要政府特教資源的支持，更需要聽損兒身邊的家長、教師相互配合，才能讓聽損兒更順利融入一般教育環境中。

參考資料：

全國法規資料庫（民 103）。特殊教育法。民 106 年 5 月 31 日，取自：<http://law.moj.gov.tw/LawClass/LawAllIf.aspx?PCode=H0080027>
教育部特殊教育通報網（民 106）。特殊教育統計查詢：身障類學生數（縣市－特教類別）。民 106 年 5 月 31 日，取自：https://www.set.edu.tw/Stastic_WEB/sta2/default.asp

一日小跟班 跟著黃老師校訪去！

圖・文 | 宣導教育部

極重度聽損兒雅雅（化名）轉入新幼兒園已經兩個月了，負責教導雅雅的聽覺口語師黃郁雯這天一如往常出門上班，但今天不是去雅文基金會，而是去雅雅就讀的幼兒園。黃老師要去看看雅雅的適應狀況，也瞭解雅雅怎麼跟老師及其他小朋友們互動。

到校前便啟動觀察模式

從捷運站到幼兒園的這段路上，黃老師已啟動「觀察模式」，觀察幼兒園周邊聽能環境有無任何工地、大馬路及人群吵雜場所，確保不會有吵雜噪音干擾聽損小朋友傾聽，能更專注於園內活動。

早上9點進到幼兒園內，黃老師的眼睛和耳朵持續掃描每個小朋友們會進行活動的空間，評估園內的聽能環境對雅雅是否良好。終於來到雅雅的教室，發現雅雅還沒到，黃老師抓緊時間，趕緊和雅雅的幼兒園老師訪談。

成為幼兒園老師融合教育的夥伴

一坐下來，黃老師便拿出雅雅的聽力圖，跟幼兒園老師說明雅雅的聽力狀況，透過問答得知

幼兒園老師對雅雅聽能狀況和輔具的瞭解程度。黃老師這才知道家長雖有替雅雅準備助聽器備用電池，但老師不太清楚如何清潔及更換電池，黃老師趕緊強調讓雅雅時時聽清楚的重要性，並表示會再請家長向老師溝通。

雅雅終於來到班上，黃老師開始觀察雅雅與他人互動的方式。因為小朋友活動範圍靠近清潔工作區，器具洗滌聲加上同儕們的嘻鬧聲，雅雅容易被聲音影響而分心。因此，黃老師建議幼兒園老師在下達指令的時候，多跟雅雅有眼神接觸，或是詢問雅雅，以確認雅雅有在聽，並且聽懂了。

聽覺口語師校訪通常停留約半天，以瞭解聽損兒進行不同活動的情形。這天，小朋友們要到附近公園玩，黃老師也趁機瞭解幼兒園老師如何使用FM調頻系統。黃老師觀察到FM調頻系統發射器距離幼兒園老師的嘴巴太遠了，麥克風收音效果不夠好，於是建議調整發射器高度，他們也當場嘗試調整後的效果，發現雅雅更能即時回應，增進幼兒園老師使用FM調頻系統的信心與意願。

從雅雅的學校表現找到聽語教學目標

黃老師也發現，雅雅經常沒有好好說出她的需求，於是建議幼兒園老師鼓勵雅雅用說的表達，在雅雅好好表達前，不要替她把事情做好，建議用詢問方式引導雅雅把話說出來，這點也成為黃老師日後為雅雅加強的教學目標。離開前，黃老師向幼兒園老師總結觀察結果，並提醒和雅雅溝通的策略，及聽能輔具注意事項。

校訪結束了 還有更多要做的

回到辦公室後，黃老師得將這趟校訪寫成報告，並規劃雅雅的聽語教學目標，以加強雅雅還不足的聽語溝通能力，準備在下次雅雅和家長來雅文基金會上課時，把教學方式傳授給家長，由家長在家中持續教導雅雅。

一趟校訪所獲得的資訊有相當高的參考價值，也能提供校方和家長許多回饋。無論是家長、學校教師，或聽覺口語師，為孩子好的心意都是相同的，透過大人們的團隊合作，相信能讓聽損兒更有自信地踏入一般學校。

一日小跟班攝影筆記

1

黃老師跟幼兒園老師說明雅雅的聽力狀況，講解基本聽能管理觀念。



2

吃點心時間到囉！雅雅會帮大家擺盤，也會自己收拾餐具呢！



3

到了小朋友們期待的說故事時間，雅雅擠到最前排聽老師說故事。



4

雅雅跟其他小朋友們一起排隊，出發去公園玩囉！



5

在下達團體指令時，FM調頻系統可幫助雅雅聽清楚老師的話。



6

黃老師建議幼兒園老師調整FM調頻系統發射器的佩戴高度。



7

黃老師也和雅雅班上其他老師討論雅雅在校表現。



8

黃老師向幼兒園老師總結觀察結果，相互討論。



「雅文 20 聲動雙十」 二十周年特別報導

文 | 宣導教育部

「聽障不再是我生活中的絆腳石，我要找到自己的價值和生命的意義！」
「路是自己走出來的，快樂也是自己創造的，只要秉持自信與堅持的態度，一定能夠實現我的夢想！」



舞台上，聚光燈照亮聽損大朋友們自信無懼的臉龐，他們輪番宣告各自追尋夢想與實現生命價值的態度。舞台下，觀眾們見證雅文基金會當年一點一滴灌溉的小草們，如今帶著自信神采，綻放有聲花朵。

故事的起源

雅文基金會於 1996 年成立，這個以聽語專業從事公益服務的單位已翻轉了 4 千多名聽損兒寂靜的世界，所有改變都源自於一個翻轉無聲命運的奇蹟故事。鄭欽明與倪安寧夫婦他們患有極重度聽損的女兒鄭雅文在國外開刀、透過「聽覺口語教學法」學會說話，這對夫妻欣喜女兒的奇蹟，也心繫台灣眾多聽損兒的未來。於是以女兒的名字為名，成立雅文兒童聽語文教基金會，替當時聽損兒童聽語教學資源貧瘠的台灣土壤，種下一棵希望種子。

二十歲的喜悅與希望

二十年後，這顆種子成長茁壯，開枝散葉。當年曾在雅文基金會學習的聽損兒們學會聽語溝通後，各自成長，年紀大點的已經投入職場，為這個社會注入新血。無論是運動選手、設計助理、機械

工程師，或是未來充滿各種可能的高中生、大學生，他們從各自的生命經驗裡學會與聽力損失共處，也用聽語能力吸收知識、爭取機會，開創他們想要的人生。

在雅文基金會二十周年活動舞台上，兩位主持人徐代軒、吳榮蓁負責掌控節奏、替節目引言，沉穩的表現、清晰的口語，讓人想不到他們有極重度聽力損失。還有八位來自不同學校、不同職業的聽損大朋友也「回娘家」，展現他們的獨立自主，告訴當年曾幫助過他們的人和已逝世的雅文基金會創辦人倪安寧女士「謝謝您們！我們現在很好，過得很精彩！」。

平凡中的不平凡

雅文基金會成立的原點—鄭雅文也出席周年活動，分享其母親倪安寧女士曾教育她的一段話：「遇到困難的情境，就像是烹煮料理的過程，蔬菜是越煮越軟，雞蛋卻是越煮越硬，這就反映了人生，我們雖然都面臨困境，但我們可以決定不一樣的結果。」她將自身的積極態度感染給與會者。



不只鄭雅文，在每位聽損大朋友身上，人們得以看見何謂平凡中的不平凡。他們因聽力損失，小小年紀就得比別人更費力才能習得看似平凡的聽語能力，而後在平凡的學生生活及職業生涯裡，不斷用不平凡的勇氣、獨立與責任，爭得現在的一席之地。聽損大朋友以過來人的經驗，在活動中傳承三把珍貴的鑰匙給聽損小朋友：「勇氣鑰匙」為自己發聲、「獨立鑰匙」不依賴他人、「責任鑰匙」為自己負責。期許聽損小朋友們帶著這三把鑰匙，開啟不凡人生。

夢想不會只是夢想

為鼓勵更多聽損大朋友挑戰成為夢想中的自己，雅文基金會於二十周年來臨前，辦理「築夢大賞」網路票選活動，讓勇於構築夢想的聽損大朋友們被更多人看見，三位得獎者吳厚廷、陳梓盈及鄧份華均出席雅文基金會二十周年活動受獎。

看到聽損大朋友們實現夢想，或站在前往夢想的道路上，聽損小朋友們也用童言童語宣告自己的夢想，「我以後要當空姐」、「我想要當里長」、「我的夢想是當一名積木工程師」，每位小朋友對未來的想像都各不相同，共同的是他們對未來可以有更多想像。在雅文基金會董事及資深志工的協助下，聽損小朋友共同拚出夢想藍圖，為雅文基金會二十周年畫下「逗點」。

故事未完待續

從定點面授開始，而後發展出遠距教學、偏鄉工作站，及到宅教學；從一對一聽覺口語訓練，再到聽損兒社交團體課程；從服務經驗，累積出研發能量。雅文基金會持續創新，將持續以「聽覺口語教學法」為載體，承襲基金會創辦人倪安寧女士的遺願，期許台灣有朝一日沒有不會說話的聽損兒。

• 聽損兒學前融合系列講座

雅文基金會的聽損兒多數都能就讀一般幼兒園，為協助家長做足相關準備，雅文基金會南區中心及北區中心替家長舉辦學前融合系列講座，講授主題涵蓋選擇幼兒園的要點與政府提供之資源、認識調頻系統與數位調變系統、親職教養與親師溝通等，期盼陪伴聽損兒順利融入幼兒園。



• 幼兒園適應先修課程

聽損兒進入一般幼兒園，除了家長要做功課，聽損兒們也需做好準備。雅文基金會設計幼兒園適應先修課程，模擬幼兒園情境，引導即將入學的聽損小朋友體驗團體活動與生活。在老師和志工的協助及引導下，聽損小朋友們成功學習如何遵守團體規範與指令，練習照顧自己並和老師、同學相處。



• 聽損兒社交互動課程

聽損兒社交互動課程除了提供孩子們寓教於樂的團體活動，從自我介紹、認識自己與他人、認識情緒、與他人分享及合作，由淺入深增加孩子人際互動的體驗。今年首次同時舉辦家長講座，使家長瞭解其對孩子自我概念形成的重要性，鼓勵家長適時引導孩子，幫助孩子提升人際相處的自信。



• 區域性家長支持團體

教導聽損兒聽和說是相當漫長且充滿挑戰的一段路，雅文基金會於宜蘭、花蓮、台南、桃園等縣市辦理在地家長支持團體，讓聽損兒家長能有一個紓壓與經驗分享的場合。結合親子桌遊、參觀觀光工廠等休閒活動，促使親子關係更加緊密，並從中加強家長的生活情境聽語教學技巧。



• 認識聽力損失基因課程

許多聽損兒家長對於孩子聽力受損的原因、往後的聽力變化，以及是否生育下一胎，都存在不少疑慮及擔憂。由於家長們較難取得可靠、正確又易懂的資訊，雅文基金會辦理聽損基因課程，邀請臺灣大學附設醫院耳鼻喉科吳振吉醫師講授，幫助家長們認識聽損基因，減少不必要的擔憂。



• 聽損兒早期介入宣導

雅文基金會受邀到縣市社區宣導嬰幼兒聽損早期發現、早期介入，教導民眾觀察嬰幼兒是否有疑似聽損的狀況，如語言發展階段、對聲音的敏感度等，若發現異狀，可向哪些單位尋求協助，及後續如何處理，確診後才能及早介入，幫助孩子發展良好的聽語能力。



DRAWING LEO

PHONAK
life is on

一年一度的峰力Leo獅繪圖比賽，
正式開始!!

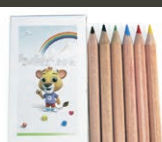
快動手畫出你心目中的Leo獅子，
將有機會刊登在2018 Leo月曆上，
讓全世界都能欣賞到你的作品喔!!



您總是期望給孩子最好的，Phonak也與您一樣。

超過40年來，我們致力於了解聽損孩子的各種需求，發展出革新的解決方案，真正符合孩子的聆聽需求。從父母親與孩子的第一個對話，朋友間的玩笑交談，到學校的課堂聆聽，配戴 Phonak 聽力解決方案，可讓您的孩子擁有最佳聆聽以及生活參與。免費諮詢專線：0800-058200

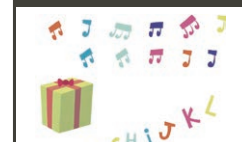
STEP 1
畫出心中的Leo獅



STEP 2
8月底前寄出作品



STEP 3
9/21 網路公布得獎



STEP 4
通知得獎者



得獎作品可獲得
1. 2018 Leo月曆
2. 獎學金10,000元
前20名參加者，將贈送Leo月曆+精美小禮

作品郵寄收件地址：新北市中和區板南路661號4樓 台灣索諾瓦
活動參加對象：聽損兒童

北衛器廣字第10504031號

聽語整合服務成果

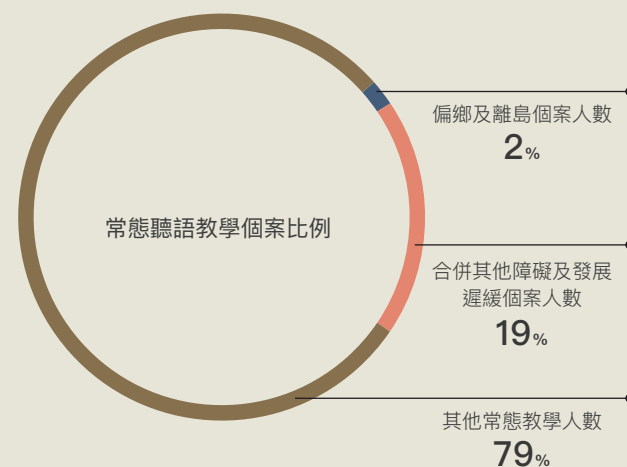
統計期間：2016 年 11 月 1 日至 2017 年 4 月 30 日



嬰幼兒聽覺口語教學

本會於統計期間，共有 22 名聽損兒經過 2 至 7 年不等的學習後，已能流暢地口語溝通，不需再重覆上課，本會將持續陪伴這些孩子，無論是就學、聽力檢查、聽語評估，孩子們都能回來尋求協助。同期亦新增 55 名受助聽損兒，於本會展開聽語學習。

統計期間，本會北高宜桃四個教學中心共提供 540 名聽損兒常態聽語教學課程，其中包含 10 名偏鄉及離島聽損兒，與 104 名合併其他障礙及發展遲緩聽損兒。聽覺口語師均依照孩子的年齡、聽損程度、發展狀態及家庭狀況等個別需求，提供量身打造的聽語教學服務。



註：發展遲緩個案包含疑似及確診發展遲緩。

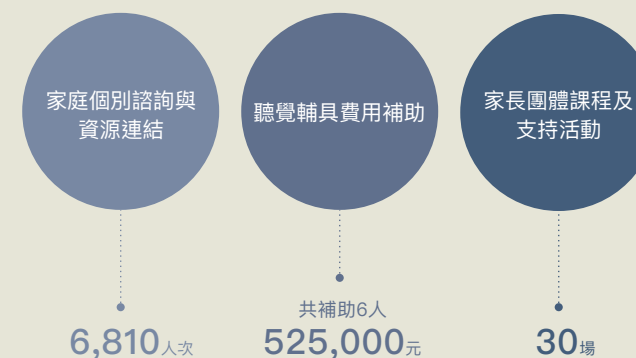
聽能管理服務

本會聽能管理部提供嬰幼兒聽力檢查 906 人次、聽覺輔具驗證與調整 293 人次、為家長解說醫院聽檢報告及輔具選配諮商共 257 人次，以專業、愛心與耐心，從聽力諮詢與檢查、聽覺輔具選配與驗證，乃至聽能長期追蹤，提供聽損兒家庭全方位且長期的聽能管理服務。



聽損兒家庭諮詢與扶助

本會社工提供新手聽損兒家長詳盡的聽語學習資訊，並給予心理支持，是聽損兒家庭展開聽語學習的重要推手。而對無力負擔聽覺輔具費用的經濟困難家庭，社工經過審慎評估，連結捐款與社會資源，協助孩子戴上聽覺輔具。亦舉辦各式家長團體活動，協助聽損兒家庭穩定學習。



聽損諮詢服務

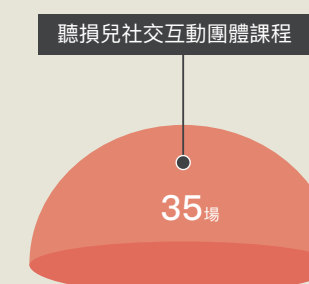
本會運用聽語專業，透過網站、電話及電郵，協助疑似或確診聽損兒的家長解答聽覺輔具及聽語學習等相關疑問。

嬰幼兒聽損諮詢服務
376人次



聽損兒社交溝通技巧建立

針對幼兒園及小學低年級之聽損兒辦理社交互動課程，加強孩子們與人溝通的能力，進而順利融入團體，與他人建立良好關係。





- ▶ 十餘位合格聽力師，給您最合適的建議
- ▶ 備有教學醫院級聽力檢查設備及真耳測試儀器，客觀評估配戴效益
- ▶ 大里聽力所附設語言治療，由臨床經驗豐富語言治療師駐店，提供語言評估與治療
- ▶ 多款高功率耳掛助聽器可搭配FM



台北：02-27810069
新店：02-22183689
板橋：02-29665319
桃園：03-331-5159
新竹：03-524-9879
苗栗：037-261-369

台中：04-22287369
豐原：04-25150179
大里：04-24836659
嘉義：05-223-1649
高雄：07-251-1209
宜蘭：03-932-6039



免費服務電話：0800-069559

衛部醫器輸壹字第015107號 北衛器廣字第10512029號

捐款徵信

雅文兒童聽語文教基金會每月捐款明細、公益勸募成果報告及年度財務報告均公開於官網。



查看捐款徵信

您的寶貴意見是我們前進的動力

若您對本刊或本會有任何建議，或想要親自至本會各中心參觀，歡迎透過以下方式與我們聯絡。您的回饋是我們不斷向前的原動力，感謝您對雅文基金會的支持與愛護。

讀者信箱：chfn@chfn.org.tw
讀者專線：02-2627-2877 分機 2302



會計師查核報告

(106)財審報字第 16004594 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 105 年及 104 年 12 月 31 日之資產負債表，暨民國 105 年及 104 年 1 月 1 日至 12 月 31 日之收支餘額表、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，第一段所述民國 105 年度財務報表在所有重大方面係依照企業會計準則公報及其解釋編製，民國 104 年度財務報表在所有重大方面係依照前中華民國一般公認會計原則編製，並已依企業會計準則公報之相關分類規定，作適當之重分類，分別足以允當表達財團法人雅文兒童聽語文教基金會民國 105 年及 104 年 12 月 31 日之財務狀況，暨民國 105 年及 104 年 1 月 1 日至 12 月 31 日之財務績效與現金流量。

資誠聯合會計師事務所

會計師

中華民國 106 年 5 月 16 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, No. 333, Sec. 1, Keelung Rd., Xinyi Dist., Taipei 11012, Taiwan
T: +886 (2) 2729 6666, F: +886 (2) 2729 6686, www.pwc.tw

郵政劃撥儲金存款單									
帳號	金額	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元
18977390	新台幣(小寫)								
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									
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									

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

◎寄款人請注意背面說明
◎本收據由電腦印錄請勿填寫

捐款資訊：

捐款日期：____ 年 ____ 月 ____ 日 信用卡有效期限：____ 月 ____ 年 (西元)

信用卡號：____ - ____ - ____ - ____

捐款金額：☐ 單次捐款：____ 元 ☐ 每月固定捐款：____ 元

捐款用途 (擇一)：☐ 不指定，由雅文基金會視需求分配運用

☐ 聽語訓練助學計畫 ☐ 偏鄉聽損兒聽語訓練助學計畫

☐ 聽覺輔具補助計畫 ☐ 多障及發展遲緩聽損兒聽語訓練助學計畫

☐ 翻轉聽損生命推手募集計畫 (固捐) ☐ 社交溝通發展課程補助計畫

持卡人姓名：____ (請以正楷書寫)

持卡人簽名：____ (與信用卡簽名同)

聯絡電話：(手機) ____ (市話) ____

聯絡地址：____

E-mail：____ ☐ 我要訂閱雅文電子報



看詳細捐款用途

收據開立資訊 (ABC 擇一)：

☐ A. 紙本收據：☐ 當次寄送 ☐ 年度統一開立 (於隔年三月寄送)

收據抬頭：____

收據地址：____

☐ B. 雅文基金會代為上傳國稅局綜合所得稅申報 (下列必填)

收據抬頭：____ 身份證字號：____ (收據抬頭的身分證字號)

☐ C. 不需收據

• 本表填妥後請傳真至：(02)2627-9066 或掃描寄至：chfn@chfn.org.tw

• 聯絡電話：0800-889-881 分機 2702

**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。

每月500元 成就未來社會的希望

每年全台有逾500位聽力損失小朋友在雅文基金會接受聽語訓練，您的捐款不只將幫助他們學會聽與說，更能讓他們擁有多元學習與發展的機會，建立自信與人際溝通的能力。當他們長大後，便能成為一名生力軍，融入社會、貢獻所長。

人丞

極重度聽力損失
幼時曾接受聽語訓練5年
現在是品牌設計助理

陽竣

極重度聽力損失
聽語訓練邁入第6年
未來想當里長

馨可

中重度聽力損失
聽語訓練邁入第3年
未來想當空姐

菁如

中度聽力損失
聽語訓練邁入第3年
未來想當舞蹈老師



信用卡線上捐款
或參考本刊封底捐款方式
公益勸募核准字號：衛部救字第1061360765號



我要成為快樂的捐助人

聽損兒到雅文接受聽語訓練是一段話說幸福的開始，
為了能協助更多的聽損兒遠離寂靜無聲的世界，
將幸福擴展延續，我們需要您的支持，把愛化為實際行動！
您的愛心捐助，將改變聽損兒的一生！
讓我們一起成為快樂的捐助人，助聽損兒能聽會說，追求多元的未來！

信用卡捐款

凡持信用卡者，可選擇線上捐款或回傳捐款授權書

線上捐款

進入雅文基金會網站，點選「線上捐款」進入頁面，
填寫信用卡捐款資料，即可完成線上捐款。



立即線上捐款

填寫捐款單後回傳

雅文基金會官網下載捐款單或來電索取(02)2627-2877 填妥後，擇一通訊方式回傳

* 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 代號0170675

帳號：067-10-041605

帳戶名稱：財團法人雅文兒童聽語文教基金會

匯款後請來電(02)2627-2877告知收據抬頭開立方式

ATM慈善捐款

* 台新銀行ATM：點選慈善捐款，選擇雅文基金會。

* 中信銀行ATM：全台設於7-11之中信ATM點選慈善捐款，選擇雅文基金會。

* 其他ATM：利用轉帳功能捐款。

銀行代號：兆豐銀行017

帳號：067-10-041605

超商機台

* 萊爾富Life ET機台捐款 * OK超商OK・go機台捐款

使用超商機台輸入捐款資料，列印代收繳費單，持單據至櫃檯繳費。

郵政劃撥

帳號：18977390

戶名：財團法人雅文兒童聽語文教基金會

其他捐款方式請上雅文基金會網站查詢

www.chfn.org.tw

或撥打免費諮詢專線：北區0800-889-881 南區0800-800-832



財團法人雅文兒童聽語文教基金會

核准立案：教育部台(85)社(四)字第85525678號

公益勸募核准文號：衛部數字第1061360765號

本刊物經費由廣告單位贊助



雅文聽語期刊

發行人：鄭欽明

總編輯：葉淑芬 責任編輯：呂雅雯

設計：陳妙青 印刷：國宣印刷

北區中心：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

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

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前財務暨行政總經理

Julia Mei-Whei Shen

Former 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

馬偕醫院院牧部牧師

Ging-Song Chen

Chaplain, Pastoral care Dept., Mackay Memorial Hospital

陶傳正

財團法人陶冶文化藝術基金會董事長

Michael C. Tao

Chairman, Tao Yeah Culture and Arts Foundation

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)