

雅文聽語 期刊 15

Children's Hearing Foundation Biannual Journal

幫助聽損兒童學習聽與說

Helping Deaf Children Learn to Listen and Speak



聽力專欄

聽神經病變之療育方法

教戰守策 Q&A

社服專欄

雅文綠苗親子成長營

活動焦點

倪安寧紀念月活動專題報導

雅文中原中心成立

活動花絮／活動預告

分享園地

志工園地

聽聽小天使

感謝專欄

捐款徵信錄／實物捐贈／感謝志工



敬愛的雅文支持者：

在您的支持和鼓勵下，雅文兒童聽語文教基金會在 2004 年不負您的期望，無論是為聽損兒童所提供的服務數量和品質、或是「聽覺口語法」的推廣活動，都超出原先規劃的目標。很高興在此與您分享。

一、教學及聽力服務

1. 2004 一年裡，基金會的專業聽檢服務時數超過兩千六百個小時，比去年成長 9%，教學總時數接近一萬四千小時，比去年成長 8%。基金會歷年來總共幫助了兩千多位小朋友走出無聲世界，聽見生命的美好。
2. 完成了【雅文知識中心】這一套知識管理和個案管理的硬體及軟體系統，透過資訊科技將個案教學方法、教學評量、個案輔導做有系統的整合、儲存及分享。讓老師們能彼此交換教學心得，加速教學經驗的累積、迅速提升教學效率及品質。最終是希望利用整合性的個案管理方式，提供小朋友及家長最有效率、最有品質的服務。
3. 為了進一步提高服務品質，我們委託政大企研所博士班學生對歷年畢業生家長進行不記名的服務品質問卷抽查。同時也對北區的在學生家長進行類似的調查。很高興雅文的教學方法、品質、成效都受到肯定。但是從調查中，我們發掘出需要進一步改善的地方。這項調查將會擴大到全省三個教學中心的在學及畢業學生。我們會不斷的自我督促、追求卓越的服務品質。

二、社會教育及宣導

1. 在加強宣導方面，爭取到政府補助預算，製作【聽損兒繪畫萬用卡】、【聽損兒家長手冊】。並新編修了【聽覺口語法概論】作為師資培訓及宣導「聽覺口語法」之標準資料。
2. 宣導主動出擊：基金會網頁更新，內建互動平台並定期發行電子報。隨時讓雅文關切者瞭解基金會的各項服務及動態，並建立雙向溝通、意見分享的即時網路平台。
3. 在台北和高雄為畢業生們各舉辦了一場盛大又活潑的畢業典禮暨教學成果發表會。讓小朋友和家長的驕傲跟社會大眾一起分享。

三、師資培訓

1. 今年度擴大舉辦聽覺口語老師的師資培訓，總共招收了 15 位有志投入「聽覺口語法」教學的新任老師（含代訓大林慈濟醫院學員兩位）。在明年三月結訓後，這批生力軍會到雅文全省的三個中心報到，投入實習的行列。
2. 七月份在中原大學特教系開設了一系列「聽覺口語法」及實習課程，由雅文的資深老師擔任授課講師，希望能吸引更多特教系的學生以兒童聽損教育為志業。

四、推廣「聽覺口語法」

十月份與中原大學合作在該校成立【雅文聽語研究暨訓練中心】。透過這個中心的營運，可以將雅文「聽覺口語法」的豐富教學經驗加以整理、發揚，亦可以作為培育「聽覺口語法」師資的基地之一。我們希望這個中心能夠成為一個典範，讓雅文和中原大學成為華人地區「聽覺口語法」教學和研發的重鎮。很高興這項計畫得到企業界的認同，已經順利募得第一期所需要之專案補助金。

五、爭取各界參與，一起達成使命

1. 完成【早療團隊個案資訊交換平台】之規劃，並與全國性醫療機構達成合作共識。此平台在充分保護個案隱私權下，將整合個案資訊以達到早期發現，早期療育、隨時通報、持續追蹤的目標。
2. 接受台北市衛生局委託，成為【學前聽力篩檢諮詢中心】，並向國民健康局爭取經費補助，設立免費【學前兒童聽力篩檢諮詢專線】：0800-889-881。
3. 繼續接受宜蘭縣政府委託，舉辦【學前巡迴輔導班】，協助聽損小朋友順利融入普通教育系統。

送花者，手有餘香，您的善心協助，也必會為您帶來喜樂和平安。我們不敢懈怠，會不斷的自我督促，務必把您的託付和信任變成對聽損兒童的細心照護，幫助所有的台灣聽損小朋友們開啟聲音之門、生命之窗。他們不認識您，只能說聲：「謝謝，我的生命因您而不同」。

但是，何妨一起期待更多的收穫：小朋友們將能健康成長、發揮天賦來幫助其他需要協助的人。這也就是把您跟他們分享的福份轉化成更多的善因，傳揚成一代代的善果。這個世界，在將來的每一個世代，因為您，而有了良善的改變。

雅文兒童聽語文教基金會

董事長	鄭欽明	執行長	陳景松
副執行長	陳景昌	北區中心總幹事	葉淑芬
北區中心教學主任	王文惠	南區中心總幹事	鄧菊秀
南區中心副總幹事	曹懿良、陳楓靜	宜蘭中心主任	張淑貞

暨 基金會全體同仁 敬上 2005年元月



聽神經病變 (Auditory Neuropathy) 之療育方法

文／何舜儀 南區中心聽力師
〈此文延續 14 期聽力專欄〉

聽神經病變的特性是擁有正常的耳蝸功能，但聽神經功能異常。大部份的患者，語言上的表現與聽力上所顯示的聽閾應有的語言表現不相符，而且在吵雜的環境中語言的理解能力更為差。由於到目前還未能確定聽神經病變的受損部位，因此療育上很具爭議性，所以到現在還未能確立有效的聽神經病變的療育方法。

鑑於不同年齡的聽神經病變患者所設定的療育目標不同，所以不同的患者有不同的處理方法。對於那些學語前 (pre-lingual) 已患有聽神經病變的嬰幼兒，療育上以建立他們的語言為主*，至於學語後 (post-lingual) 才患有聽神經病變的兒童，療育則比較注重於如何充份運用其聽能。在療育上現可分為兩派，一派鼓勵透過助聽器、人工電子耳等聽能輔具以聽能為主要溝通渠道，而另一派則主張以視覺為患者主要的溝通方法。

助聽器

在聽神經病變的成人個案中有報導指出，患者不能受惠於傳統的助聽器或效果不理想^{③⑦}，因此一些學者對於嬰幼兒或兒童的患者是否應該使用助聽器持較悲觀的態度^{①⑦}，他們雖然仍建議試戴助聽器，但對助聽器的效果卻毫不樂觀。

但有學者發現，傳統的助聽器亦有助學語前的聽神經病變患者^⑥。另一研究發現一半聽神經病變的孩子能受惠於助聽器^⑩，該研究同時指出我們無法從聽力圖或他們裸耳的語言知覺 (speech perception) 的分數中推斷出誰可以受惠於助聽器，並強調治療這些孩子時必須考慮他們的個別差異。

有學者主張如果透過助聽器來幫助患者時應該使用一些高素質、低放大率及以 WDRC (Wide Dynamic Range Compression) 壓縮的助聽器及以單耳配戴為主^⑧。另一位學者主張單用一只助聽器，並應該密切監察兩耳的耳聲傳射 (otoacoustic emissions, OAEs) 及微音電位 (cochlear microphonics, CMs) 的反應，以防止因為助聽器放大聲音而損害內耳的外毛細胞^⑨。他們都認為在我們未完全了解耳聲傳射對聽神經病變患者的重要性前，應該盡量減少因助聽器放大聲音而造成外毛細胞的損害。

再者，研究亦發現一些兒童個案的耳聲傳射雖會消失^{⑩⑪}，但卻沒有進一步影響他們的聽力。因此有學者不認同保守的助聽器選配方法，並擔心保守的選配方法會令助聽器的擴音增益不足患者的聽力所需^④。

由此可見，就助聽器的使用、選配等方面，專家們都有著不同的意

見。所以聽神經病變患者在使用助聽器設定上還未達一個一致及理想設定的共識，以確保患者受惠。

人工電子耳

人工電子耳應用於聽神經病變患者亦極具爭議性，至於其潛在的效益如何還未能完全確定。早期的研究對於聽神經病變的患者是否適合使用人工電子耳較為謹慎^{⑫⑬}。學者主張人工電子耳是否成功幫助患者，取決於病灶的位置，當患者的聽神經病變的受損位置只涉及耳蝸（如：內毛細胞及／或毛細胞與聽神經的接合點），但有完整的神經功能，這樣人工電子耳對這一類的聽神經病變的患者將有潛在的效用，對於那些病灶涉及聽神經的患者，預估人工電子耳效用有限^⑯。可是以現今的技術，我們很難判斷哪些患者是內毛細胞功能失常，而哪些是神經系統功能失常，因此很難從病理的表徵有效指出患者是否可受惠於人工電子耳。另一方面，學者亦對人工電子耳存有樂觀的觀望態度，認為不論病者的耳聲傳射是否會因為使用助聽器而消失或保存，人工電子耳都值得考慮^⑯。

學者亦發現人工電子耳對聽神經病變的孩子有幫助，在他們的研究中發現植入人工電子耳的孩子無論在聲

音的察覺 (sound detection)、語言知覺 (speech perception) 的能力及溝通技巧上都有顯著的進步^⑩。近年亦不斷有研究人工電子耳對聽神經病變患者的幫助有較正面的評價，例如：在兒童聽神經病變患者植入人工電子耳時的手術中測試，發現人工電子耳可以誘發同步的生電反應及生理聽覺反射，這些反應顯示患者可以透過人工電子耳的電流能繞過聽神經病變的病理位置，誘發同步的神經活動，從而把訊息傳送到聽覺中樞，這樣患者便能透過人工電子耳的幫助建立聽能^{⑪⑫}。最新的研究報告指出這些患者在植入人工電子耳後，他們對語言警覺 (speech awareness) 上，有明顯的進步，大部份植入人工電子耳後的表現都跟非聽神經病變的人工電耳使用者的表現相近^⑬。其他近年的研究結果^{⑤⑯}也支持人工電子耳能為部份聽神經病變的患者帶來希望的正面訊息。但值得注意一點，雖然使用人工電子耳的聽神經病變患者在聽能及口語發展上有進步，但進展則因人而異^⑭。

由於我們對聽神經病變的認識不深，學者們仍抱謹慎的態度對待聽神經病變的患者使用人工電子耳的建議，他們建議雖要有對聽神經病變作更多的研究^⑮，亦有認為在建議植入人工電子耳前患者仍需有一段短時間的助聽器效能評估，才得考慮人工電子耳^{⑯⑰}。但對於輕度至重度聽損的聽神經病變者而助聽器對他們的幫助不大時是否適合使用人工電子耳，則需有更多的臨床研究才可以作出更有效的估評，而且亦應對這些患者作長時間的追蹤^⑱。有學者提出患者在使用人工電子耳後，應該繼續給與視覺的線索及手語，直至他們建立聽能後才慢慢把視覺的線索移除^⑲。

我們期待日後隨著越多有關聽神經病變患者使用人工電子耳的跟進報

告的發表，讓我們對這些患者是否受惠於人工電子耳有進一步的了解。

口手標示法 (Cue speech) 或手語

有學者提出對於當小孩一旦被確定為聽神經病變時應儘早利用視覺來學習語言，並觀察及評估他們在一、兩年內或於十八個月至兩歲大時的聽覺發展^⑳。另一個學者亦有對學語前失聽的聽神經病變的小孩的處理方法上相若的建議，她也建議可以透過一些有包含文法結構的視覺溝通法，如口手標示法**或手語，來協助小孩^㉑。這樣的好處是利用視覺的溝通模式幫助，讓聽覺功能有機會建立起來。一旦小孩建立了用聽覺的能力後，語言便可以有隨著孩子已有的文法中融合起來，讓孩子可以在一個正常的溝通模式中成長。至於那些學語後才發病的聽神經病變兒童，由於已有一些語言基礎，因此他們可以透過額外的提示方法（如讀唇等），來輔助溝通。

單側聽神經病變的處理

以上所提及的主要是針對雙側聽神經病變患者的療育方法，對於那些只有單側聽神經病變的患者，處理上大致會跟一般單側聽損的處理相同^㉒。所以處理上比較容易。主要是因為患者仍能受惠於聽力正常的耳朵（即沒有聽神經病變的一耳），因此建議與患者談話時盡量靠向他聽力正常的一耳及在談話的環境中改善訊噪比（即儘量減少噪音及增加訊號—語言兩者之間的比例，因為語音越能突出於噪音，越有利我們聽說話）等方法。

綜合而言，雖然我們對聽神經病變的認知越來越多，畢竟這些認知只是近十年間發展出來的，對此病我們還有很多不了解的地方，因此我們還要付出很大的心力來尋找它的病因及

有關的損害部位，從而了解及預估聽神經病變在聽力上的變化，並期待找出有效的療育方法。

後記

近年，學者提出改以聽覺不同步 (auditory dys-synchrony) 為此病例的名稱^㉓，但由於至今在稱謂上學者們仍未有一個共識，為了行文方便，本文源用舊有稱謂——聽神經病變。

全文完～

*這裏所指的語言不侷限於口語，也包括有其語言結構的手語。

**口手標示法是用手於嘴部或喉嚨位置指出一些難以從讀唇中可以查察或分辨發聲部位，以助讀者從中有效的獲得聲學的資料及理解講者的話。

參考文獻

- ① Berlin, C.I. (1999). Auditory neuropathy: Using OAEs and ABRs from screening to management. *Seminars in Hearing*, 20, 307-315.
- ② Berlin, C. I. (1999). Managing Patients With Auditory Neuropathy / Auditory Dys-Synchrony. http://www.medschool.lsuhsc.edu/Otorhinolaryngology/deafness_article6.asp
- ③ Berlin, C. I., Hood, L. & Rose, K. (2002) On renaming auditory neuropathy as auditory dys-synchrony. *Audiology Today*, 13, 15-17.
- ④ Cone-Wesson, B., Rance, G., Sinner, Y. (2001). Amplification and Rehabilitation Strategies for Patients With Auditory Neuropathy. In Y. Sinner & A. Starr (Eds.), *Auditory Neuropathy*. Canada: Singular.
- ⑤ Buss, E., Labadie, R. F., Brown, C. J., Gross, A. J., Grose, J. H., & Pillsbury, H. C. (2002). Outcome of Cochlear Implantation in Pediatric Auditory Neuropathy. *Otol-Neurotol.*, 23, 328-332.
- ⑥ Deltenne, P., Mansbach, A. L., Bozett, C., Christiaens, F., Barrhelemy, P., Paulissen, D. and Rengert, T. (1999). Auditory Neuropathy With Preserved Cochlear Microphonics And Secondary Loss Of Otoacoustic Emissions. *Audiology*, 38, 187-195.
- ⑦ Doyle, K.J., Sinner, Y., Starr, A. (1998). Auditory Neuropathy in Childhood. *Laryngoscope*, 108:1374-1377.
- ⑧ Hood, L. J. (1998). Auditory Neuropathy: What Is It And What Can We Do About It? *The Hearing Journal*, 51, 10-18.
- ⑨ Madden, C., Hilbert, L., Rutter, M., Greinwald, J., Choo, D. (2002). Pediatric cochlear implantation in auditory neuropathy. *Otol-Neurotol.*, 23(2): 163-8.
- ⑩ Mason, J. C., De Michele, A., Stevens, C., Ruth, R. A., Hashisaki, G. T. (2003). Cochlear Implantation in Patients With Auditory Neuropathy of Varied Etiologies. *Laryngoscope*, 113, 45-49.
- ⑪ Miyamoto, R. T., Kirk, K. I., Renshaw, J. R. and Hussain, D. (1999). Cochlear Implantation In Auditory Neuropathy. *The Laryngoscope*, 109, 181-185.
- ⑫ Peterson, A., Shallop, J., Driscoll, C., Breneman, A., Babb, J., Stoeckel, R., Fabry, L. (2003). Outcomes of cochlear implantation in children with auditory neuropathy. *Journal of the American Academy of Audiology*, 14(4), 188-201.
- ⑬ Rance, G., Beer, D.E., Cone-Wesson, B., Shepherd, R. K., Dowell, R. C., King, A. M., Richards, F. W. & Clark, G. M. (1999). Clinical findings of a group of infants and young children with auditory neuropathy. *Ear and Hearing*, 20, 238-252.
- ⑭ Shallop, J.K. (2004). Why Do Cochlear Implants Help Patients with Auditory Neuropathy? Abstracts of the XVI national Conference of the Audiological Society of Australia. *The Australian and New Zealand Journal of Audiology*, 26, 3.
- ⑮ Shallop, J.K., Peterson, A., Facer, G.W., Fabry, L.B., Driscoll, C.L. (2001). Cochlear implants in five cases of auditory neuropathy: postoperative findings and progress. *Laryngoscope*, 111(4), 555-562.
- ⑯ Sinner, Y.S., Trautwein, P. (2002). Electrical stimulation of the auditory nerve via cochlear implants in patients with auditory neuropathy. *Ann-Otol-Rhinol-Laryngol-Suppl.*, 189, 29-31.
- ⑰ Starr, A., Picton, T. W., Sinner, Y., Hood, L. J. and Berlin C. I. (1996). Auditory Neuropathy. *Brain*, 119, 741-753.
- ⑱ Trautwein, P., Shallop, J., Fabry, L., Frideman, R. (2001). Cochlear Implantation of Patients With Auditory Neuropathy. In Y. Sinner & A. Starr (Eds.), *Auditory Neuropathy*. Canada: Singular.



教戰守策 Q&A 【廚房篇】

文／編輯群

Q：在被家長視為嬰幼兒禁地的廚房中，如何與孩子互動、為孩子創造輸入語言的機會，同時遠離危險呢？

A：我們集結了雅文老師與家長的建議與大家分享：

1. **清洗碗盤蔬果**：家長和小朋友一起清洗蔬果或碗盤，隨機認識各類碗盤和蔬果的名稱、特徵，並學習洗淨蔬果碗盤的方法。
2. **分類遊戲**：
 - A. 撥豆子、揀菜活動—請小朋友將需要煮食與需丟棄的豆、菜放在不同容器內，做一分類。
 - B. 食物的擺放一大人和孩子一起討論：『魚應該放上面還是下面？』『水果要放在哪一層呢？』，而『冰淇淋放在冰箱的哪裡比較好啊？』…。
3. **烹煮食物**：和小朋友一起打蛋、煎蛋、烤吐司、泡牛奶、做果凍、切水果、打果汁、製作煎餅等，這些活動可是很受小寶貝的青睞喔！
4. **清理廚房**：帶著好玩的心情和小朋友一起打掃廚房，如刷洗鍋子、擦拭桌椅櫥櫃、清潔冰箱等等。
5. **討論菜單或食譜**：家長可以在廚房和小朋友討論餐飲的菜單，要吃些什麼；或是一起設計食譜，如爆玉米花需準備那些材料等等，並將菜單、食譜或寫或畫做成記錄。
6. **觀察記錄物理及化學變化**：廚房裡常見的一些現象，例如開水的滾沸、麵包烤焦了、布丁的凝固、冰塊結凍或融化了…等這些變化，家長可帶領小朋友一起觀察討論，或做一些有趣的小實驗。
7. **角色扮演**：家長和小朋友扮演商店老闆和顧客的角色進行買賣遊戲，或模擬在餐廳點菜的活動，讓小朋友了解購物時的用語，和一些基本的餐廳禮儀。
8. **尋寶遊戲**：家長可以事先將孩子喜歡的食物藏起來，讓他們猜猜要尋找的食物為何、東西藏在哪裡？是放在冰箱裡呢？還是在鍋子的後面？您將發現孩子臉上的專注多令人感動啊！

只要一點點的巧思和引導，您將發現廚房不再是危險的代名詞，更能促進親子之間的互動——為孩子輸入語言、助長理解能力、提升表達意願；孩子在參與過程中，也了解到父母的辛勞，進一步學習責任的分擔，使得孩子的教育更趨向完人教育！



四歲的彤彤正開始熟練著猜拳遊戲的規則，前幾週猜拳時，她命令式的說：「老師，等一下你出『剪刀』，然後我要出『石頭』喔！」然而，老師想當然爾的，就出了『布』，只見彤彤看拳之後，楞了一下，很尷尬的對老師說：「哇……你贏了！」

這一天，又要猜拳了，彤彤說著一樣的話語，而老師也一樣想當然爾的出了『布』，沒想到，這一回彤彤已經學到教訓，她居然出了個『剪刀』呢！

童言童語
文／林致君老師

童言童語



雅文綠苗親子成長營 —夫妻親密關係工作坊

文：雅文基金會社工員溫以欣／參與家長成長團體家長

緣 起

經過漫長的等待，「雅文綠苗親子成長營」終於在 10 月 16、17 日兩天展開。原定九月份的活動因為大雨，被迫延期。但，幸運的我們，因為等待換得兩天晴空萬里的好天氣。基金會為使聽力損傷兒童之家長能彼此激發出對生命的新領悟及洞察力，發展正面積極的態度面對孩子所需的療育。邀請資深心理諮詢師—趙慈慧老師及專長肢體開發領導者—陳偉誠老師共同帶領。透過自我角色派、夫妻肢體按摩、夫妻心靈舞蹈等課程，來探索個人內在資源及能量，並增進夫妻之間親密互動，進而營造親密的家庭關係及支持性之療育環境，使聽力損傷兒童的療程更順利而持續。

夫妻親密關係成長工作坊

帶領講師：陳偉誠、趙慈慧

【課程說明】

生命成就了人，歷程塑造了我。關係，是一段炙熱激情之後的餘燼延續，還是對於彼此生命瞭解之後的深度聯結。

什麼是親密？

親密觸發於悸動、親密開始於激情，而關係卻是必須藉由真誠的「心」以及持續的「愛」來相互的滋潤。親密，是奠基於彼此之間真實的瞭解，以及你我發自內心深處的開放。兩性之間的親密關係不只是建立在彼此之間共同建構的責任與義務，

單靠責任與義務也不可能架構真誠的親密關係。

真誠的傾聽才能真正的瞭解，何不讓我們彼此，就在當下此時此刻，讓我的生命可以對你全然的開放，也讓你可以真心的傾聽，我的心跳，我的呼吸，我的感受；以及我們對於這段關係的期待與渴望。欣賞我倆的差異不同，接納我倆各自擁有的優點和缺點，讓我們彼此一起為親密關係的建立共同努力，去尋找出那一條可以直達彼此內在生命花園的蜿蜒小徑，走進這條小徑，你願意為我敞開心門，我可以真正接觸到你。

【課程一、角色派及團體分享】

◎目的：藉由團體成員彼此相互分享的過程中，去了解別人眼中的你，和你所散發出來的特質。而透過自我的角色派分析，重新思考自我生活中所扮演的角色。

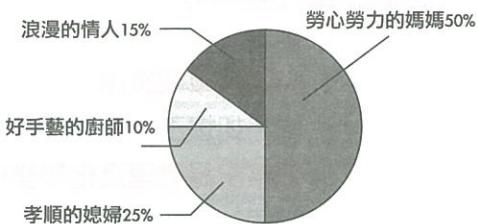
◎進行方式：

- 每位成員寫下自己覺得自己最像什麼？可能是動植物或物體等等。答案不署名。



小組討論

- 讓小組成員猜猜看，是哪位成員寫的答案，而此答案有什麼特質會讓成員覺得像他呢？
- 每個人為自己取一個代表自己的綽號，認為自己像什麼？喜歡什麼？渴望什麼？都是思考的方向，並分享給所有成員知道。
- 角色派—畫一個大圓形，像一個好吃的派餅。思考自己生活中，所會面臨到的角色有哪些？依照時間多寡比重來切割派餅。（如圖）



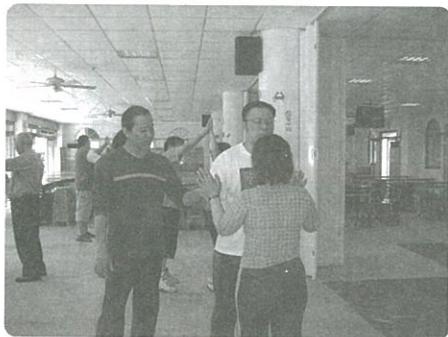
- 在每個角色前，加上形容此角色的形容詞。分享自己花最多時間的角色是什麼？最不想要的角色是什麼？最喜歡的角色是什麼？

◎課程分享：

成員在彼此認識後，都很願意敞開心胸去多了解彼此。綽號是代表一個人的稱呼，可以很俏皮也可以很有趣，但這次我們為自己取的綽號，是能代表自己的一個稱謂。有爸爸說：他叫 7-11，因為他必須符合孩子隨時隨地的需要，且永遠不打烊。有媽媽說：自己是康乃馨，因為對自己的孩子很有愛心也很有耐心。也有陀螺媽媽，他認為自己一天到晚都在轉動著，好渴望能停下來休息一下。或

許，一段時間後，我們還可以再為自己取一個綽號，可能又不太一樣囉！

角色派的分享也很有趣，成員中，有大部分的人都把自己一半以上的時間給了孩子，照顧孩子是他們主要的工作，而也相對辛苦。不過，似乎大家都甘之如飴，認為那是最沉重但也最甜蜜的負擔。



陳老師指導

【課程二、肢體撫觸放鬆 SPA】

◎目的：利用肢體的觸摸，建立夫妻間另一種非語言的溝通，並且可傳達對彼此關心照顧的訊息。

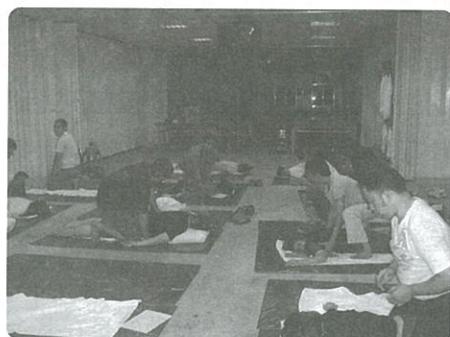
◎進行方式：

1. 按摩的順序：由頭到腳、由內向外。指法是很輕柔的，每個動作配合著呼吸。
2. 放著輕柔的音樂作背景。
3. 夫妻倆倆一組，一人先在舒適的地板上，面朝下趴著，另一人為服務者。
4. 全身按摩完成約四十分鐘左右。之後，再輪替。

◎課程分享：

夫妻之間有多久沒有這樣靠近的為彼此服務了？第一次上這樣的課程，對有些家長來說，難免有點尷尬，但看得出來，每個人都很想盡力去為對方服務，四十分鐘放鬆按摩，讓按摩的人無不汗流浹背。而從被服務一方的表情就知道，即使是很生澀的動作，仍然使他得到身心的放鬆，其中還有愛的成分在調和。利用這課程，

學習增進夫妻感情的好方法及放鬆按摩的技巧，記得回家後，也要抽空練習喔！



夫妻按摩

【課程三、心靈舞蹈童年往事】

◎目的：藉由夫妻共同舞動，引導出夫妻關係中的領導及跟隨的角色，並建立夫妻間的默契。

◎進行方式：

心靈舞蹈

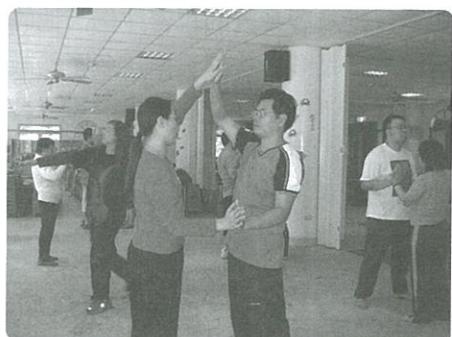
1. 先配合著音樂作肢體的放鬆，伸展筋骨。
2. 夫妻倆倆一組，面對面。將掌心對掌心，輕輕放著。手指伸直，不相互扣住。倆人閉上雙眼。
3. 隨著音樂的意境，自由的舞動手，但腳不能移動。第一遍音樂由先生作為引導，妻子隨著先生而舞動。第二遍音樂時，夫妻角色交換。
4. 第三遍音樂開始時，沒有規定誰引導誰，隨意且自由決定。腳可以慢慢移動，但依然閉上雙眼。
5. 當音樂停止時，心靈舞蹈就在原地停止。夫妻倆仍閉上眼睛，靜靜的思考著剛才屬於兩人的心靈舞蹈。

童年往事

1. 夫妻倆在舒適的地板上坐下，互相擁抱著，訴說著彼此童年印象深刻的事情，以及分享心靈舞蹈的心情。
2. 最後，寫下你想送給對方的禮物，禮物可以是具體的，也可以是抽象的，如：感謝、愛。

◎課程分享：

進入了第三堂課程，夫妻之間的親密感似乎已慢慢找回來了。當每對夫妻在舞動著屬於他們自己的心靈舞蹈時，很快就能找到彼此、體會彼此。不管是誰引導著誰，最重要的是，有人陪伴跟隨的感受，了解自己並不孤單。分享著彼此的童年故事，回到只有夫妻倆個人的世界，再次欣賞自己的另一半。雖然，彼此交換的禮物，只是寫在紙上，但卻帶著很深深重的情意喔！



心靈舞蹈

家長心得

雅文家長 李雅惠

一個秋高氣爽的早晨，一群來自不同家庭的成員，充滿愛心和熱誠的志工與東吳大學展愛社的大哥哥大姊姊們，組合了一個團隊，踏上了基金會為我們準備的雅文綠苗親子營活動。

雖然大家都互相不認識，但有一件事是一樣的，我們都有一個聽損兒，我們的目的都是一樣的，希望寶貝能發展更多語言、更多潛能，和一般孩童一樣擁有他該有的。雖然上帝為他關了一扇窗，也勢必為他開啟了另一扇門。

這一次的成長課程，是由諮商心理師趙老師和她先生陳老師一起帶領。從一開始角色派扮演，讓我更了解

解每個人所扮演角色的困難與處境，了解每個人的壓力來自何方。雖然，我的角色很簡單，就是扮演好媽媽和妻子的角色，我把生活的重心全都給了我摯愛的寶貝，雖然這角色扮演起來不是那麼十全十美，卻是我最愛也是我最甜蜜的負擔。

在肢體撫觸放鬆 SPA 的課程裡，讓我學會了如何放鬆緊繃已久的身心，透過肢體的撫觸更能紓解自己的壓力，讓自己的身、心、靈維持在最佳狀態。最後在童年往事心靈舞蹈課程中，老師帶領了大家進入自己封閉已久的内心深處，有多久沒有這麼近距離仔細看著身邊的親密伴侶，他的臉上是不是多了些許滄桑、多了些歲月的痕跡。閉著眼睛由彼此帶著彼此，盡情的飛吧！盡情舞出內心塵封已久的心，告訴對方不要怕，大步的往前走。雖然，前面有著許多不同的考驗正等著我們，但是只要我們心手相連，必定能克服所有的難關；雖然，這條路不好走，有風有雨、有歡笑、悲傷，我們還是要引導著寶貝一起走完它。

雖然團體已經結束，但各自的成長才剛開始，期勉所有的父母，打開你的心房，勇敢的邁向前方，那裡正有甜蜜的果實等著我們去品嚐。

二度蜜月

雅文家長 鍾雪美

碩碩問：「媽媽我們什麼時候要坐火車去旅行呢？」

媽媽說：「十月十六、十七日兩天去參加雅文綠苗親子營啊！」

碩碩：「耶！好高興啊，那我們是坐自強號還是莒光號呢？」

從五月初報名後即盼望能儘快成行，無奈事與願違，原以為九月十

一、十二日是秋高氣爽的好天氣，然而竟然碰上了風大雨大的颱風天，還記得我姊姊一大早就打了很多通電話告知許多地方均淹水…不要去吧！但是我們總認為我們是雅文基金會的一份子，而且基金會辦活動很難得，即便是到了台北車站就解散也要先去集合。也許是此份執著的心讓我們活動延後一個月，在秋高氣爽的天氣下愉快的度過三天難忘的假期。

此次活動最讓人感動的是在基金會精心安排下讓我們夫妻倆有如二度蜜月般，可以好好享受二人世界，也使我家三個兒子有了屬於他們自己的成長空間，就如同碩碩所說的，坐火車去旅行好高興啊！因為我們大人也不需要長途開車，小朋友也有寬廣的車上空間真是一舉二得呢。

聽損兒的父母有多辛苦，聽聽角色派團體分享就知道，舉凡開朗無私的太陽，含莘茹苦的康乃馨，忠心勤勞的小狗，任勞任怨的馬，全年無休的 7-eleven 以及到處奔波的司機媽媽，這些全都是聽損兒父母日常生活寫照。但是在趙老師的帶領下，我們每個人再仔細的分派自己角色及時間比例，才醒悟到某些角色過重而其他的卻有缺失呢！在各位家長的分享後，才明白身邊的另一半及聽損兒的手足均是最被忽略的一個，因此要如何培養夫妻之間的感情及紓解肩上的壓力便是肢體 SPA 的重點了。

“言教不如身教”在肢體撫觸放鬆 SPA 的課程中，我感受到兩位老師夫妻之間的情誼，因此在陳老師肢體動作相當豐富的帶領下，我們每位參與課程的夫妻均能相互以肢體撫觸放鬆緊繃許久的身軀，此次的 SPA 不同於外界的 SPA，不僅肢體動作須輕柔且夫妻之間的呼吸也必須一致才能達到雙人 SPA 的境界。

另外童年往事心靈舞蹈的互動也開啟我們夫妻的另一扇心靈相通的門，日常生活中忙碌成為不運動的代名詞，經由雙眼緊閉的舞蹈，才明瞭另一半的牽扶是多麼的重要，在往後的人生路途中唯有夫妻雙手互相扶持才能共同邁步向前，至於踩踏舞步的快慢及由誰帶領則是只要夫妻倆取得平衡即可。

放下工作、家事、孩子的時空，在三天密集的課程中結束，大人心中有滿滿的寶藏，小朋友們則是回憶裡有顏色炫亮多變的螃蟹絹印，以及朵朵花兒鎖在果凍盒裡的蠟燭，而星光陪伴下遠去的天燈則是永遠滿載我們全家的夢想去實現。

後記

兩天很快就過去了，在高山大海的陪伴下，活動圓滿結束。這兩天，除了家長成長團體外，由東吳大學展愛社同學精心設計的大地遊戲、闖關活動也很精彩豐富。還有，親子共同參與之活動，包括：螃蟹 T 恤 DIY、果凍蠟燭製作、祈福天燈等，希望能讓兒童學習團體生活及建立手足情誼。特別感謝教育部及東吳大學展愛社的同學們共同協助，使活動順利圓滿。雖然，活動已結束，但留下的回憶卻是永遠的！





倪安寧紀念月活動特別報導

引言

雅文基金會一直秉持創辦人倪安寧女士精神，持續致力於教導聽損孩子學習聽與說，協助其回歸融入主流教育中，因此，今年度的紀念月活動以主張聽損孩子走出去，融入一般生活，另一方面鼓勵外界的人走進來，更深入瞭解雅文以及聽損孩子的世界為主題；透過雅文孩子與社會的自然互動，雅文七年餘的努力成果將真實展現，同時創辦人精神之延續亦有了最好的體現。

時間：2004年6月3日

地點：宜蘭縣安康托兒所

走，探訪天使樂園--學齡前孩子融合體驗教學之觀摩

在面臨小朋友要進入學校就讀的時刻，家長心中的緊張與擔心總是無法避免的，面對和家庭生活截然不同的學習模式，聽損的孩子也需要更多的準備與練習。因此，雅文除了安排定期校訪與學校老師溝通，也提供適當的協助，以期讓每位孩子都能順利融合、回歸於主流教育之中。

我們的小茹即將迎接的是小學生活的來臨，在未來的群體生活中，將會接觸到最大的課題即是人際關係的建立與維護，因此，雅文也特別著重在協助小茹融入班上同學的社交技巧上，透過情境劇的演出，幫助小茹建立樂觀、健康的自我形象，在遊戲的進行中，加強團體中自我規範的能力，過程中老師也一再鼓勵小茹要勇於表達自己的想法與意見，在完善而又有趣的課程中，讓小茹能夠在愉快的氣氛下學習。

活動順利結束，我們也期待此次的課程內容，能夠讓小茹能學得如何去擁抱同儕、快樂的融入，迎接美好的校園生活。

時間：2004年6月9日

地點：鶯歌陶瓷博物館

巧手捏陶樂--雅文與社區親子之戶外教學



基金會邀請互仁托兒所師生，與雅文聽損兒家庭一起走出戶外，同遊鶯歌陶博館，享受繪製陶板、DIY 捏陶的樂趣！

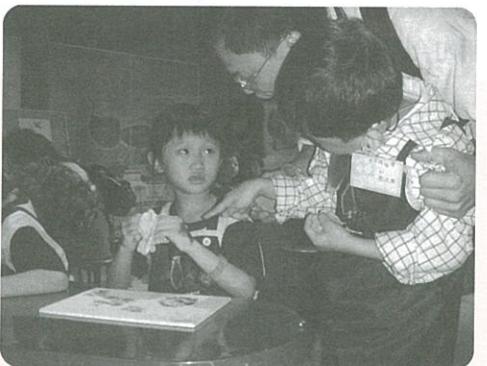
雖然是第一次見面，不過，小朋友們一點都不怕生，在車上，經過老師們安排的團康活動帶領下，互仁幼稚園和雅文的小朋友有了非常好的開始，而對於形狀特別的助聽器相當好奇的互仁學生，基金會的老師也趕緊來個機會教育，說明助聽器的功用，並教導互仁的小朋友，正確和聽損孩子溝通的方式。透過認識彼此的不同，進而互相尊重，一起學習。



小茹（中）主動積極的參與遊戲



小茹（中）認真的自我介紹



雅文小朋友正欣賞互仁學生的作品

到了陶博館，由於在開放的空間裡，即使配戴了助聽器，聽損兒仍會受限於吵雜的空曠的環境，無法聽的很好、很清楚，為此，陶博館負責解說的叔叔和阿姨，也配合使用 FM 無線調頻系統，以便讓每位小朋友都能夠清楚的聽到詳盡的解說。

在親子繪製陶板的過程中，可以看到許多有趣的互動情形，常常可以看到家長畫得比孩子還認真，或是立即來個情境教學，帶著小朋友一起到處欣賞其他孩子的畫作，並且隨時不忘進行語言的輸入，家長也趁機引導小孩與互仁的學生互動、並學習欣賞對方的作品，氣氛非常熱絡。

此次的親子同遊，除了讓小朋友們彼此更加了解，讓聽損兒童能夠走出去，讓外界能夠走入雅文聽損兒的世界，瞭解聽損的孩子，學習尊重彼此，也提供雅文學生和家長互動的機會，增進良好的親子關係。

時間：2004 年 6 月 12 日

地點：身心障礙福利會館

感恩出發--雅文聽損兒畢業成果發表暨志工授證典禮



一群身著紫色長袍，頭戴小小學士帽的雅文畢業生們，在經過「聽覺口語法」的教學後，現在的他們，不但個個能聽會說，連唱起歌都頗具明星的架勢！

為了慶祝這些可愛的孩子們，在具備良好的聽說能力，並順利回到正常教育體系中，也為了感謝平常總是不遺餘力的協助推動各項活動的志工朋友們加入雅文的行列，雅文特別藉由這次的機會，在身心障礙福利會館舉辦雅文「聽損兒畢業成果發表暨志工授證典禮」。

整個典禮的靈魂人物—司儀是由畢業生冠好擔任，可愛的冠好以她稚嫩的聲音為典禮揭開序幕，口語表達得十分流利的她，讓典禮進行的相當順暢，優異的表現，全然看不出冠好是重度到極重度的聽損兒童，如今，站在台上的她和四歲剛來到雅文時已經截然不同，雖然和妹妹都是聽損的孩子，但因為家長的努力，讓姐妹倆如今都具備良好的語言能力，而得以順利融合入普通小學。

畢業生代表則是為中和為華這對可愛的雙胞胎兄弟，雖然兩人都屬於重度聽損，但從三歲開始接受聽覺口語法的訓練，在家長一個音一個音的耐心教導，一個字一個字的發音糾正，兄弟倆如今不但聽說沒問題，還會使用艱澀的字彙，而喜歡畫畫的他們也在十月開畫展，展現出自己另一方面的才華。

而此次活動的另一個焦點則是志工授證儀式，為了感謝認同雅文的志工朋友加入，與雅文一同投入協助聽損兒童的工作，在此次典禮中頒發志工證並致上雅文的最深謝意。

在這次的畢業典禮中，讓我們見到許多雅文聽損兒童的表現，不但落落大方，更是聰穎、乖巧的令人疼愛，在這些傑出表現的背後，是許多家長辛苦的教導，花費無數的精神與愛心，所灌溉出來的甜美果實，讓我們為這些家長喝采，也為這些孩子獻上更多的祝福，希望每位孩子都能順利的融入社會中，即使面對將來還有無數的挑戰與困難，也能勇敢面對！成為對社會有用且能付出一己之力的個體。



小朋友認真的聽著館方人員說明



踏出雅文，將迎接更多新的挑戰！



司儀冠好以其優秀的表現博得滿場喝采