



幫助聽損兒童學習聽與說
聽語期刊
NO.22

中華民國100年一月 JAN. 2011 發行

本 | 期 | 內 | 容



教學專欄

聽損寶寶聽語療育指導與建議

聽力專欄

聽損寶寶的聽能管理

社服專欄

聽損寶寶父母支持性服務

醫師專欄

淺談新生兒聽力篩檢與聽力損失確立診斷

職能治療師專欄

聽損可能會影響的行為表現

人物寫真

南區中心學生余耀庭 培養興趣，造就聽損兒無限的可能性

焦點活動

2010年倪安寧紀念月活動~挑戰夢想成真 聽損兒戲劇初體驗
雅文基金會獲國際聽障組織AG Bell頒發卓越貢獻團體
全聯實在做公益 捐贈雅文十位聽損兒早療經費

活動集錦

雅文活動集錦

分享園地

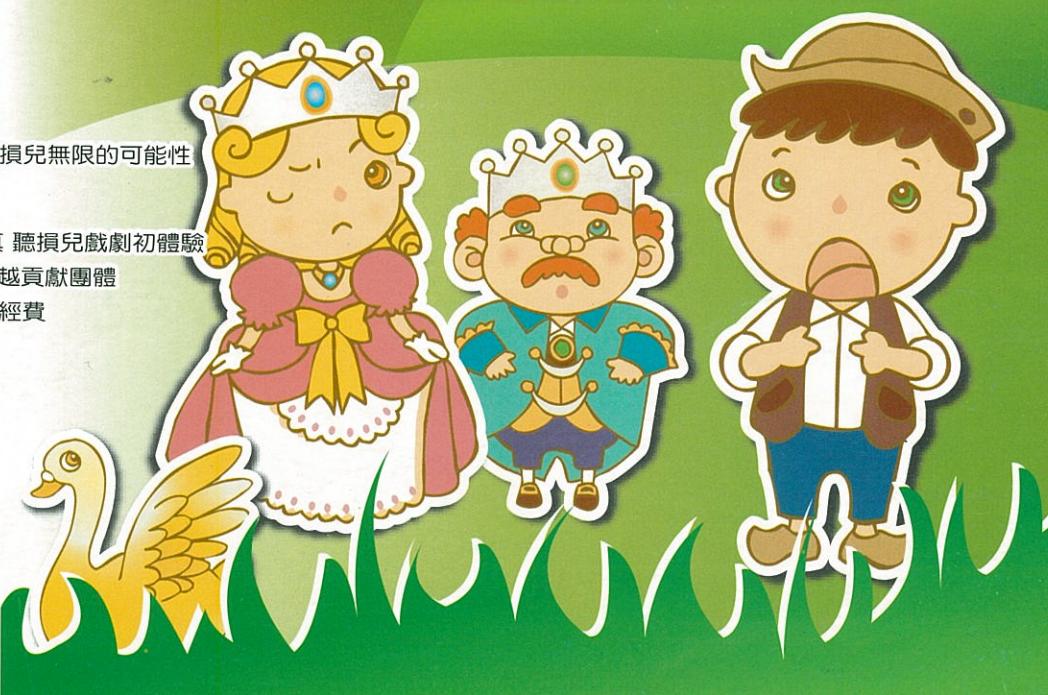
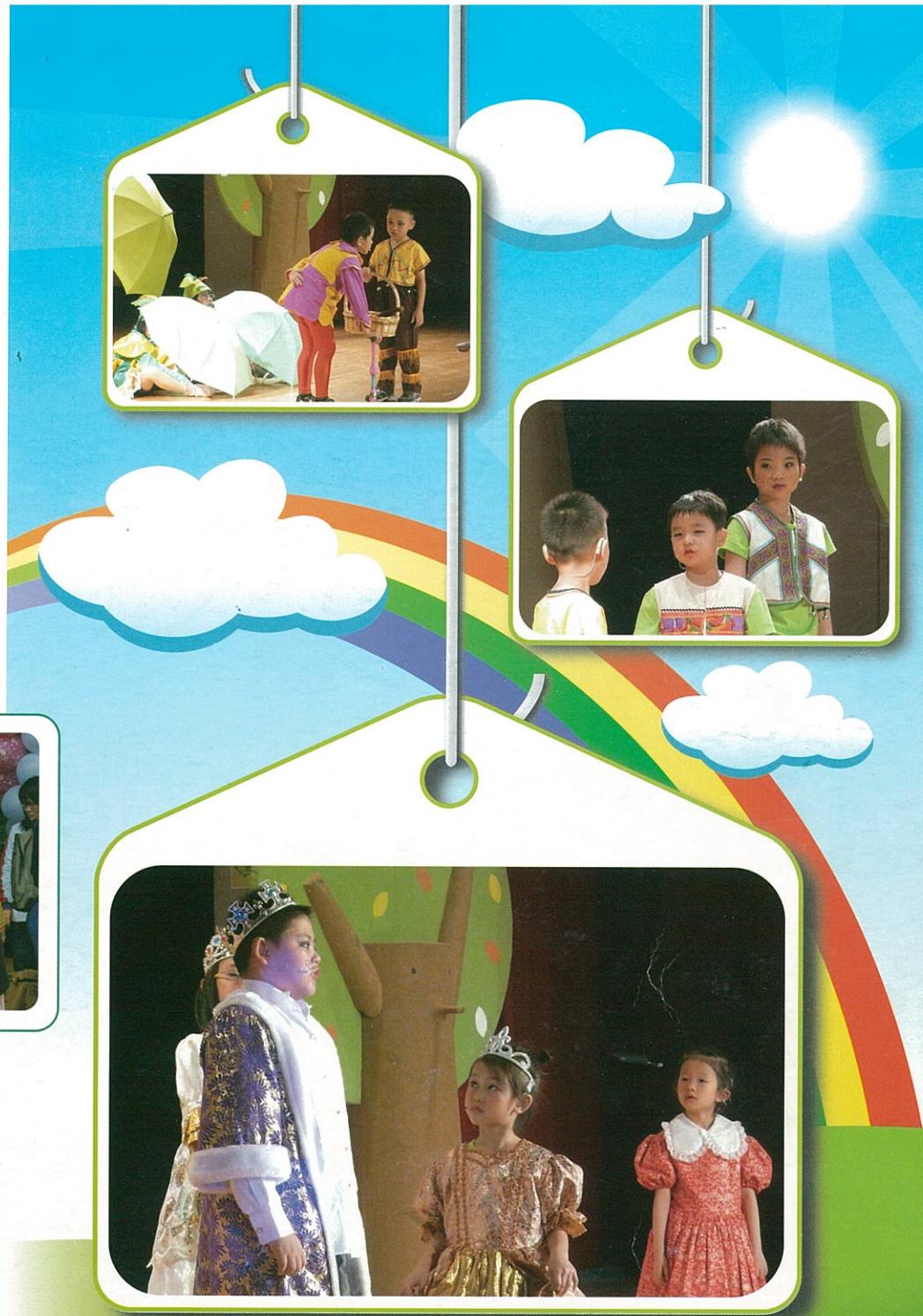
家長心聲

志工園地

志工分享

聽聽小天使

雅文學生創作





千金難買早聽到



前些天為了媒體採訪的事，電話聯絡了安安媽媽，想邀她現身說法、鼓勵鼓勵聽損家長，結果才講不到兩句，話筒就不斷傳來另個稚嫩聲音：

『是雅文老師嗎？我也要和她講電話。』

『媽媽，你說完了沒？我們幼稚園有個小朋友超搞笑的，我要跟老師說啦……』

『媽媽，我們可以輪流和老師講電話嗎？拜託啦！我這樣有禮貌吧！』

就這樣，話筒轉到了安安手上，光報告搞笑同學的爆笑行徑還不過癮，欲罷不能地安安接著對哥哥的琴藝做了評論，『音感不好，我來幫助他聽力訓練。』

你能想見，這次和安安媽媽溝通的進度不如預期，但是安安媽媽掛電話前那句：『誰能想到安安說得一點都不輸同齡孩子，真是千金難買早聽到啊！』為聽損療育須盡早進行的迫切性做了最好的詮釋。

容我為您補充：安安，就要滿六歲了，兩個月大時，由新生兒聽力篩檢發現了極重度聽損，早早來到雅文接受聽覺口語法的訓練。

的確，千金難買早聽到。研究早已指出，孩子年紀越小，大腦可塑性越佳，聽損寶寶若能持續受到聲音刺激，在六個月大前積極接受聽語療育，則孩子在三歲左右，言語發展多可趕上同年齡孩子。

為了追求那千金難買的『早聽到』，近年政府積極推動『新生兒聽力篩檢』政策，透過及早發現，開啓聽損寶寶聽和說的第一步，我們樂見國健局已全面補助經濟弱勢家庭新生兒聽篩費用，而更多的縣市政府也先後加入推動，其中，嘉義縣市已提供免費新生兒聽力篩檢服務，2010年11月起設籍北縣或北市的新生兒，也可於北縣市四十六家特約醫療院所接受免費聽力篩檢了。

父母在「早聽到」的任務裡扮演非常關鍵的角色，從聽損的早期確立、接踵而來的醫療與教育壓力、聽損寶寶的輔具配戴與適應觀察、以及生活情境中不能停的語言發展訓練責任。這，無一不是艱辛的挑戰，無一不需完整的認知與支持。有鑑於此，本期特別編輯了一系列0至2歲聽損寶寶的療育指導與建議。

「千金難買早聽到」！還好安安的聽損早早發現、早早療育。安安媽媽全心盼著安安就如一般孩子能聽會說、和手足鬥嘴吵鬧、甚至於搶電話跟人聊天的願



- 2 教學專欄** 聽損寶寶聽語療育指導與建議
- 5 聽力專欄** 聽損寶寶的聽能管理
- 8 社服專欄** 聽損寶寶父母支持性服務
- 11 醫師專欄** 淺談新生兒聽力篩檢與聽力損失確立診斷
- 14 職能治療師專欄** 聽損可能會影響的行為表現
- 16 人物寫真** 南區中心學生余耀庭 | 培養興趣・造就聽損兒無限的可能性
- 18 焦點活動** 2010年倪安寧紀念月活動挑戰夢想成真 | 聽損兒戲劇初體驗
雅文基金會獲國際聽障組織AG Bell頒發卓越貢獻團體
國民健康局全面補助經濟弱勢新生兒聽力篩檢記者會
全聯實在做公益 | 捐贈雅文十位聽損兒早療經費
感恩有您 | 雅文志工表揚暨倪安寧獎頒獎活動
- 23 活動集錦** 北區中心 | 宜蘭中心 | 南區中心
- 24 分享園地** 回首 | 明宥成長記事
我的寶貝 | 聽不見的小天使
家有寶貝豆
蓉蓉寶貝學說話
- 26 志工園地** 增加自己的慈善存摺
喜洋洋歡樂部 | 聽Hi笑的聲音



教學專欄

聽損寶寶聽語療育 指導與建議



撰文/雅文基金會聽覺口語師 王琇薇

「剛配戴上助聽器的聽損寶寶這麼小怎麼上課呢？」「我的孩子怎麼都沒有咿咿呀呀的自發聲音？」「聽損兒戴上助聽器了，怎麼對聲音還是沒有反應呢？」…等，以上是新生兒在醫院被篩檢出有聽力損失，被轉介到雅文基金會接受早期聽語復健時家長最常問的問題。本文將針對家長的疑問提供聽語療育指導與建議，並幫助0~2歲的聽損兒家長瞭解如何運用聽覺口語法的教學策略，發展聽損孩童「聽」和「說」的能力，具備了這些知識技巧，您將在孩子學習聽語的過程中扮演重要的角色，讓他的聽語療育之路更順暢。

早期發現與早期療育

剛出生的新生兒，其大腦的聽覺中樞在出生後，還得受環境的各種聲音不斷刺激才能逐漸發育完整的聽語功能。3歲以前是嬰幼兒聽語發展的關鍵時期，這3年當中，又以前6個月之聽力對聽語發展最為重要。因此，新生兒如果能在6個月內確診，並積極地做聽語療育，在3歲時即能發展出與同年齡孩子相同的語言能力，因此早期發現、早期療育是幫助聽損孩童學會聽與說的重要關鍵。聽覺口語法的療育課程主要強調早期發現與早期療育，藉由配戴適當的聽能輔助器幫助聽損寶寶獲得聽力的潛能並能聽清楚語音後，依照聽能、說話、語言、認知、溝通之自然發展順序，將學習目標融入

日常活動與親子互動中，讓聽損寶寶學習傾聽、說話及語言。

聽語療育指導建議

出生至兩歲的聽損寶寶與聽力正常寶寶的語言發展階段是相似的，分別是：出生至一歲的「先聲時期」，主要是發音的練習和對別人語言的瞭解。一歲至一歲半的「單字句時期」，是真正語言的開始，以單字來表示整句的意思，如：「媽媽」或許是表示「媽媽抱我」。約自一歲半至兩歲的「稱呼時期」，此時期的嬰兒，知道每一個物體都有一個名稱。聽覺口語課程內容依照出生至兩歲聽損孩童的語言發展階段，強調語言的學習必須融入於自然的生活情境與遊戲中進行。因為，自然的生活情境都可以提供孩子練習傾聽和發展語言的機會，除了日常活動外，家長也可以設計一些適合孩子且感興趣的遊戲，並在遊戲中帶入聽語的學習目標，其應用如下：

(一) 運用生活情境學習語言

語言的發展對聽損孩童的認知及社會行為的發展有極大的影響力，因此要儘早教導聽損孩童語言，然而家長要如何豐富聽損孩童的語彙呢？首先就是要利用日常生活中各種不同的生活情境，與孩子自然的交談、互動。生活情境中的語彙對孩子才



有意義，也最能引發孩子對語言的興趣，如此一來，孩子就能發展出有用的語彙和有效的溝通能力。如何運用生活情境做語言輸入呢？在您幫孩子做事時，與孩子玩遊戲時，或是帶孩子散步時，都有許多語言可以輸入。家長必須以動詞、名詞、形容詞等不同的詞類與孩子說話，將想強調的詞彙和概念放在各種短句中加強練習。如：“你要散步嗎？我們去公園散步。你看，公園有小鳥，小鳥飛好高喔！”隨著日常活動的進行，輸入語言，讓您的孩子有機會不斷地聽，然後再配合孩子所聽到的給予適當的回應。當家長在為孩子輸入語言時，須注意以下要點：

- ◆安排一個適合傾聽的安靜環境：提醒孩子注意聽環境的聲音，孩子即能學習傾聽並注意聲音的存在。如：「注意聽，是什麼聲音？」「找一找，是電話的聲音！」
- ◆一對一的語言輸入：一次一個人說話，讓孩子聽清楚語音。
- ◆傾聽、瞭解孩子的溝通意圖並藉由聲音以及豐富的動作表情來回應孩子，如：「孩子指著杯子」這時媽媽要適時地回應孩子：「你要喝水嗎？」「媽媽拿水給你喝！」
- ◆給予停頓與等待的機會：家長在與孩子一來一往的溝通互動中，須適當的停頓並等待孩子的回應，讓孩子有思考、回應的時間與機會。
- ◆跟隨孩子並引導孩子觀察身邊的事物，豐富孩子的生命經驗與語言。如：「你看，這是什麼？」「螞蟻在爬爬爬！」
- ◆當個盡責的報導員：在孩子還不會說話時，幫他說出他想說的話，並以豐富的表情動作與孩子說話，讓孩子了解您所說的詞彙意思。幫助孩子即使在還不懂得運用詞彙時，也可以學習用表情動作與聲音告訴您一些事情。
- ◆使用韻律感的音調和孩子說話：用抑揚頓挫的語調和孩子說話，不僅讓說話語調更加活潑生動，還能吸引孩子注意聽。
- ◆強調重要的詞彙：主要照顧者在為孩子輸入語言時，須強調重要的詞彙，幫助孩子容易地聽到及記得那些詞彙。如：「ㄉㄉㄉㄉ，寶寶泡好了，寶寶喝ㄉㄉㄉㄉ。」

ㄉㄉㄉㄉ，ㄉㄉㄉㄉ泡好了，寶寶喝ㄉㄉㄉㄉ。」

◆重覆！重覆！重覆！您可能需要重覆說十次或一百次同一個詞彙，但是，當您重覆時，即在幫助孩子經由不斷的傾聽，明白及記憶新詞彙，孩子將會在能力足夠時，使用這些詞彙。

(二)幫助聽損寶寶語言發展的遊戲技巧

孩子語言基礎的建立，是透過對有意義和感興趣的事物產生自然互動而發展出來的。學前教育之父福祿貝爾曾說過：「孩子是從遊戲中學習的」。嬰兒最初兩年的遊戲，是屬於感覺動作的遊戲。感覺動作的遊戲，主要是使用感官玩弄簡單的玩具和運動自己的身體為遊戲主要項目。如何與聽損寶寶玩遊戲？玩些什麼遊戲？要輸入什麼語言？具體說明如下：

- ◆玩肢體活動，家長可以一邊唱著童謡一邊做動作。如：「搖啊搖，搖啊搖，船兒搖到外婆橋……」
- ◆利用大毛巾玩搖、拉、滾等活動。如：讓寶寶躺在大毛巾上面，輸入：「寶寶搖搖搖！」
- ◆利用大球讓孩子坐著或推或搖。如：「寶寶坐球球」「球球，推推！」
- ◆可將玩具藏起來，讓孩子找，玩捉迷藏的遊戲。如：「貓咪不見了？」「寶寶找一找？」
- ◆利用食物來做引導。如：給你，給我及模仿大人/小孩吃東西的活動



▲引導寶寶玩弄簡單的玩具並適時地輸入語言



- ◆利用小毛巾玩躲貓貓。如：「媽媽不見了？」
「媽媽，在這裡！」
- ◆利用盒子玩打開、放東西進去的遊戲。如：
「打開盒子，車車放進去！」
- ◆利用小臉盆或紙箱玩搖搖搖或丟球或讓孩子坐在裡面進行遊戲。如：「寶寶坐坐」「車車跑跑！ㄎㄨ～ㄎㄨ～」
- ◆利用椅子及大床單搭建神秘屋和孩子在裡頭玩。如：「娃娃，躺躺！睡覺喔！」

此外，親子間的互動遊戲不僅能建立彼此親密關係，同時也能增進孩子的語言能力。當家長與孩子沉浸在愉快的親子遊戲互動中時，更須適時地把握與運用以下遊戲技巧：

◆多跟寶寶說話：

在遊戲活動中多跟孩子描述你們正在進行的事件，當談話成為你與嬰兒互動時的一部份，他就會有機會與你溝通。如：透過身體的動作、臉部表情、發聲等。

◆念故事，唱兒歌：

- 1.念書給孩子聽，讓他看書中不同的圖案，或觸摸書中物品的感覺，都是很吸引孩子的。家長須常跟孩子一起閱讀，不但能增進孩子的聽語能力，亦能提高孩子閱讀的興趣。
- 2.唱兒歌給孩子聽，兒歌特別的旋律、韻味可增加孩子傾聽與哼唱的樂趣。

◆指物命名：

當孩子看著東西時，家長適時地指出並說出物品的名稱，一開始孩子可能不懂，你指著“球”又發“球”的音是什麼意思，但是當孩子經由反覆聽的經驗，會讓他逐漸瞭解。您提供了孩子所需要學習的詞彙，即在幫助他學習說話。

◆面對面玩：

家長在與孩子玩時，應該跟孩子保持在同一視線水平，您能清楚地觀察到孩子的狀況，並能進入孩子的世界，與他共同分享所看到的或是所聽到的。

◆模仿孩子的聲音：

我們可以利用聲音的高低、大小、長短去模仿孩子的聲音，孩子也會由家長的音調中學到與人互動。家長多模仿孩子，孩子也會模仿家長。當模仿完孩子後先觀察孩子，是否會發出一些聲音回饋家長發的音。

◆玩口腔動作的遊戲：

家長可以運用口腔部位做各種組合，發出不同的聲音，孩子會感到好奇、有趣並會試著想要模仿。如：親一下，發個聲響；伸伸舌頭；吹吹氣等。

◆靜心等待孩子學習：

家長要能持續地給孩子合宜的語言刺激，接下來就需要等待孩子的語言發展了。因為每個孩子的語言發展速度不同，而時間正是孩子學習上最需要的。

聽覺口語師會依據聽損孩子目前的聽能、說話、語言、認知和溝通各方面的發展狀況，來為其設定適合個別差異的學習目標，並指導家長如何在家裡及其他場合中，運用上述之聽覺口語法的教學策略與孩子互動，讓孩子能成為一個使用口語與人溝通的獨立個體，協助其在各方面的發展。家長要把握聽損寶寶早期療育以及學習語言的關鍵時機，讓孩子多看(豐富孩子的生活經驗)、多聽(說出孩子正在做的事)、多講(等待、傾聽孩子的回應)、多模仿(家長多模仿孩子，孩子也會模仿家長)，是增進聽損孩兒語言發展的最好方法。

參考資料：

- 蘆素碧（1993）。幼兒的發展與輔導（五版）。臺北市：文景書局。
- 行政院衛生署國民健康局（2004）。嬰幼兒聽力篩檢指引。臺中市：中國民國兒鼻喉科醫學會編制。
- 鄭美寬譯（1996）。幫助孩子學習：您的重要性。（譯自Manolson, Ward and Dodington, (1995) 原著，“You Make the Difference: In Helping Your Child Learn”）。Toronto, Ontario, Canada: The Hanen Centre。



聽力專欄

聽損寶寶的聽能管理



撰文/雅文基金會聽力師 蔡岳璇

孩子主要透過聽的管道探索世界、與人溝通學習，國外Sharma, A.等學者(2004)指出人在三歲半前大腦可塑性最佳，孩子年紀越小，大腦可塑性越佳；出生後若大腦沒有持續接受到聲音刺激，大腦聽覺區的功能便會慢慢轉被其他感官所取代(通常為視覺)。另Yoshinaga-Itano等學者(1996,1998)研究發現，若聽損寶寶能在六個月大前就積極開始接受聽語療育訓練，在三歲左右，他們的語言能力發展多可趕上同年紀的孩子。幸運的是，現今家長對新生兒聽力篩檢的重視與助聽器科技的發展，讓越來越多聽力損失的孩子在六個月大前便可被診斷並配戴助聽器接受聲音的刺激，讓孩子的殘存聽力得以有最大的發揮。

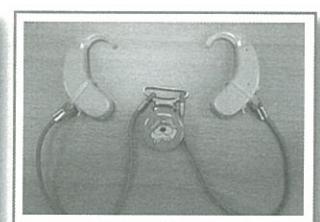
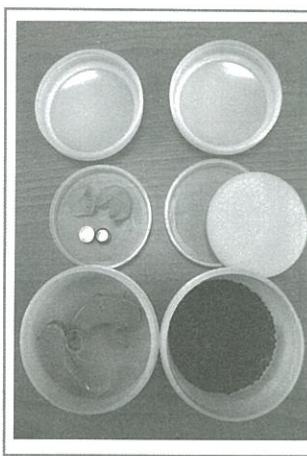
國健局於2009年開始補助經濟弱勢家庭全面新生兒聽力篩檢，隨著篩檢的普及，雅文基金會開始接到許多篩檢結果異常家長的求助電話；若寶寶未通過新生兒聽力篩檢，建議家長可依循1316原則進行後續追蹤，所謂1316原則即是，在一個月大以前完成聽力篩檢，三個月大前至醫院完成診斷式聽力檢查(診斷流程請見本期醫師專欄)，若確診孩子有聽力損失，盡快於一個月內尋求聽力師協助，選購合適的助聽器，確認音量設定符合需求後，開始讓寶寶適應配戴助聽器，並於六個月大前開始接受聽語療育課程。

在孩子尚不會表達感受前，該如何確保寶寶聽能的良好與穩定呢？以下我們提供出生至2歲大嬰兒的爸爸媽媽一些聽能管理小技巧。

助聽器篇

如何維持穩定的助聽器功能？

助聽器與家庭電器相同，最怕潮濕與摔落地面，台灣天氣潮濕，加上掛在寶寶耳後易受汗水侵襲，更易讓助聽器壽命縮短，因此，每天晚上取下助聽器後，除了放在除濕盒內，建議至少每兩個月到助聽器公司做深度的保養與功能檢查。另建議在助聽器綁上固定夾，萬一寶寶抓助聽器時可避免直接摔落地面或遺失。(圖一、圖二)

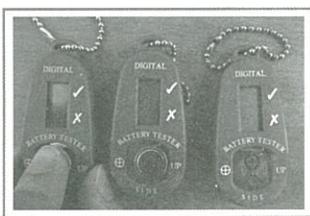


▲圖二：固定夾。避免助聽器掉落或遺失。

▲圖一：除濕盒。乾燥粒顏色轉為粉紫或粉紅色，便需加熱讓其變回藍色恢復除濕功能。為避免乾燥粒粉塵影響麥克風收音，助聽器要放在海綿上。最後蓋子記得蓋緊。



寶寶年紀小，無法表達音質有變化或助聽器沒聲音，建議家長每天幫孩子戴助聽器前，使用測電器確認電池電力後，於家中安靜的角落裡，以監聽耳機確認音量是否與以往相同，可發出雅文八音（ㄇ、ㄨ、ㄚ、ㄩ、ㄊ、ㄈ、ㄆ、無聲），確認音質清晰，再幫孩子戴上助聽器。（圖三、圖四）

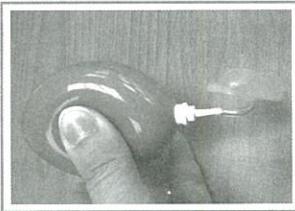


▲ 圖三：測電表。滿格表示有電，一半以下則需更換電池。為避免電力回充造成假性有電，建議電池放入助聽器開機1分鐘再測量較準確。



▲ 圖四：監聽耳機。助聽器耳勾管為收音方向，需朝向說話者。

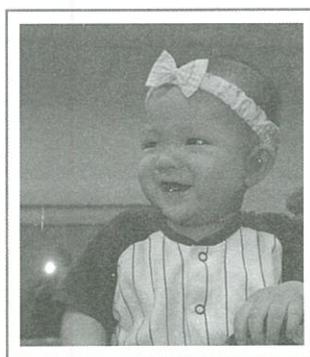
耳模部分，建議每天晚上以濕布擦拭耳模，並使用空氣球吹出耳管內耳垢或汗水；每週以中性清潔劑清洗耳模，使用空氣球吹出水氣，放入乾燥罐除濕一晚後再連結助聽器使用。（圖五）



▲ 圖五：空氣球。先接於耳管口，再擠壓空氣讓水氣或耳垢排出。

如何幫孩子適應助聽器？

首先，家長在取得寶寶的新耳模時，記得請助聽器公司人員協助確認耳模是否符合寶寶的耳型，



▲ 圖六：當寶寶未穩定坐前，躺著易造成回饋音，故多以頭帶方式固定助聽器。



▲ 圖七：當寶寶可以獨立支撐坐著時，便以耳掛方式配戴助聽器。

若太大可能不好佩戴，太小則可能造成助聽器漏音。

配戴助聽器之初，因頭帶或耳模的異物感，寶寶可能常有抓助聽器的舉動，建議家長可拿寶寶有興趣的玩具轉移注意力，以堅定但溫和的態度再幫寶寶戴上；家長比寶寶多堅持一點，寶寶就會感受助聽器的重要，便能越快適應助聽器。（圖六、圖七）

聽能反應篇

開始配戴助聽器後，當聽力師問及寶寶生活中察覺聲音的表現如何，許多家長往往表示反應不明顯，或是不知如何觀察寶寶聽能反應；其實只要掌握對的觀察方向，您會發現其實不難！

如何觀察寶寶的聽能反應？

◆環境：家中安靜的房間裡，找一個讓寶寶覺得輕鬆的姿勢，如：躺著、抱著或坐著（當寶寶還坐不穩時，可倚靠在家長身上）。

◆人員：至少兩位；一位家長負責在寶寶看不到的地方發聲音，另一位負責觀察反應，在聽到聲音時，請記得不要作任何暗示性的動作。

◆使用的聲音：研究顯示寶寶對語音的興趣通常高於非語音的聲音，故建議使用的聲音以語音為主，如：名字、雅文八音，或有聲音的玩具為輔，並掌握隨機變換的原則以引發其興趣。

◆音量控制方式：同一個語音或玩具發聲時，盡量維持在一樣的發聲力度與音量，以改變距離的方式改變音量（越遠離寶寶聲音變的越小聲），建議可從寶寶看不到的斜後方一公尺開始，之後再慢慢延長至兩公尺。此亦可做為配戴助聽器前後聽能反應的比較。

◆發聲音時機點：先觀察寶寶在還沒發聲音時的行為做為基礎觀察點，亦可使用玩具引導寶寶看向定點，當寶寶熟悉環境靜下來後，突然且立即的發出聲音；下一次的發聲時間點需待孩子再次靜下來時再發出。



◆**聽能反應：**寶寶對聲音的反應模式，會隨生理肌肉與認知發展有所不同，下列為簡易的觀察表：

認知年齡	聽能反應
出生~4個月	吸吮速度變快或變慢、眨眼、抬眉、吃驚、從淺眼中醒來、手腳忽然動了一下、動作忽然停頓 ※因寶寶的脖子支撐力不足，在此階段，還不會轉頭找聲音
4~7個月	可慢慢轉向水平方向找聲音、傾聽行為
7~9個月	可直接轉向水平方向找聲音、可慢慢轉向下方找聲音、發出聲音回應
9~13個月	可直接轉向水平與下方找聲音、回應名字
13~16個月	可直接轉向水平與下方找聲音、可慢慢抬頭找聲音
16~21個月	可直接轉向水平、下方與上方找聲音 ※約18個月大時可配合指令看向簡單的玩具或家人
21~24個月	可直接轉向 水平、下方與上方找聲音 ※約24個月大時可配合指令選取簡單的玩具或指認五官

※以上所列年齡與認知及聽覺年齡有關，而非生理年齡。

※聽覺年齡從孩子配戴助聽器開始有聽能經驗開始算起。

◆**給予寶寶回應：**當家長觀察到寶寶對聲音有反應時，記得給寶寶回應與鼓勵，並給他機會將聲音與物品或事件做連結，如此聲音對寶寶來說才具有意義，他也才會越來越喜歡對聲音做反應。例如：家長喊寶寶名字時，一定要有事情回應寶寶；當寶寶查覺搖鈴的聲音後，家長可將搖鈴搖給寶寶看，讓寶寶認識聲音的來源，並將鈴聲與手搖鈴做連結。

常；當寶寶開始學爬與走時，提醒家長做好防護措施，避免寶寶從床或沙發上摔下而讓頭部受到劇烈撞擊。

聽損孩子面對這個有聲世界，爸爸媽媽或是主要照顧者扮演非常關鍵的角色，因為只有您們能隨時待在孩子身邊，幫孩子監控助聽器維持良好聽能，觀察孩子在家的聽能反應，並在孩子探索週遭環境時引導孩子認識聲音學習意義。最後提醒爸爸媽媽記得將所觀察的一切回饋給您的療育團隊，共同的討論能讓療育計畫更貼近孩子的發展與需求。

如何維護寶寶裸耳聽力？

請家長避免讓寶寶感冒；若寶寶身體不舒服看醫生時，建議家長請醫生協助檢查中耳功能是否正

參考資料：

- Flexer, C. (2008) Auditory Brain Development: The Key to Developing Language and Literacy in Infants and Children with Hearing Loss. Children's hearing Foundation Biannual Journal, 19, 3-5.
- Northern, J. L. & Downs, M. P. (1991). Hearing in Children (4th ed.). Baltimore: Williams & Wilkins.
- Sharma, A., Tobey, E., Dorman, M., Bharadwaj, S., Martin, K., Gilley, P., et al. (2004) Central Auditory Maturation and Babbling Development in Infants With Cochlear Implants. Archives of Otolaryngol Head Neck Surgery, 130(5), 511-516.
- Yoshinaga-Itano, C., Sedey, A., Coulter, D. K. & Mehl, A. L. (1998) Language of Early- and Later-identified Children With Hearing Loss. Pediatrics, 102(5), 1161-1171.
- Yoshinaga-Itano, C. (1996) How Deaf and Normally Hearing Students Convey Meaning within and between Written Sentences. Volta Review, 98(1), 9-38.



聽損寶寶父母支持性服務



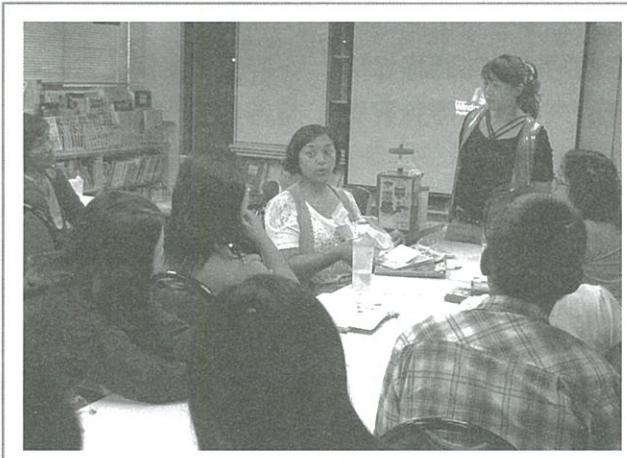
撰文／雅文基金會 社工員 周怡君

『懷胎十月，呱呱落地』，新生兒的誕生是生命延續的喜悅，對初為父母者來說，「為人父母」，即代表一種責任的賦予和新生活的適應，這是一個名為「甜蜜」的負擔，因為新生命的出現，即使在懷孕時，夫妻雙方已有了心理準備，也對未來做了規劃，但是當孩子呱呱落地的那天，一切手忙腳亂的混亂狀態開始，仍讓夫妻雙方感到不知所措，而家庭從原本親密的兩人世界加入新生兒的三角關係，促使整個家庭系統的產生變化，夫妻、親子新的家庭互動系統的形成，新的角色任務、互動關係和行為模式都是需要重新學習和調適，這些都可能讓新手父母們感到一片混亂。

早期發現聽損造成的衝擊

每一對父母無不期盼著新生寶寶健康、聰明，因此往往在誕生時會立即檢查外觀手指、腳趾數等有無異常，但是令人擔憂的是有些新生兒疾病是無法在第一時間由外觀上判斷出障礙。根據國健局資

料顯示：新生兒先天性雙側重度感音性聽損之發生率約為 $1/1000$ ，如果加上中、輕度或單側性聽損，則發生率高達 $3/1000$ ，若以2009年度誕生約18萬新生兒來看，大概每年就有500位左右的新生兒可能一出生便聽不到或聽不清楚父母對他的呼喚。



▲家長彼此分享如何使用繪本協助孩子發展語言

近來政府積極推動「新生兒聽力篩檢」政策，目的是為了在嬰兒出生後，透過篩檢早期發現患有先天聽損的孩子，及早讓孩子接受療育訓練以發展出與同年齡孩子相當的能力。然而，此階段的父母就如同一塊「海綿」，無論在生理、情感、精神上，都受到這個無法用言語的表達的小東西所操控著（引自尤聶爾·維克夫，2002）。而當新手父母正花費心思照顧相當脆弱且需要呵護的新生寶寶，便獲知自己的寶寶有聽覺損傷時，其心理衝擊可想而知，若此時又缺乏家人與社會支持系統的介入，可能會讓家庭功能失調產生危機，家庭資源也將會有很大的耗損。基金會服務過程中也觀察到新手父母因自身情緒尚未平穩，而無法及早意識到早



期聽語療育對聽損孩童在認知發展和語言發展上的重要性，相對的影響聽損兒輔具配戴及銜接療育之時機及成效。



聽損寶寶父母的需求是多樣性

聽損寶寶的父母需求是相當多樣性，除了一般初為父母者需要學習及瞭解新的角色，以及面對孩子出生後彷彿多頭馬車疲於奔命的狀況，從發現寶寶有聽損後，不斷的進行醫療檢測、診斷，療育資源的尋找、聽語訓練技巧的學習，在父母的生理、心理、家庭環境和時間運用上的改變，這些不難看出家長急需支援和支持。

聽損寶寶父母的支持性服務

就早療的觀點而言，三個月大前確認孩子聽損程度並讓其配戴上合適的聽能輔具，六個月大時開始接受聽語療育課程，其三歲大時的語言表達能力將可追上同年齡聽能正常的孩子，簡而言之，及早診斷確認聽損程度並配戴上助聽器、及早接受療育課程，聽語成效越好。因此，如何協助新手父母和聽損寶寶及早開啓穩定療育之路是首要之事！

以下為提供出生至兩歲大的寶寶父母了解可運用的社會支持資源，藉由減緩因為對聽覺損傷不瞭解之下所產生的惶恐與無助，透過縮短心理調適的時間，能及早將自己的心態準備妥當面對接下來一連串的學習歷程，儘早建立一個正向有利於療育進行的溫馨環境，順利開啓孩子聽語復建的第一步。

新手父母專業知識課程

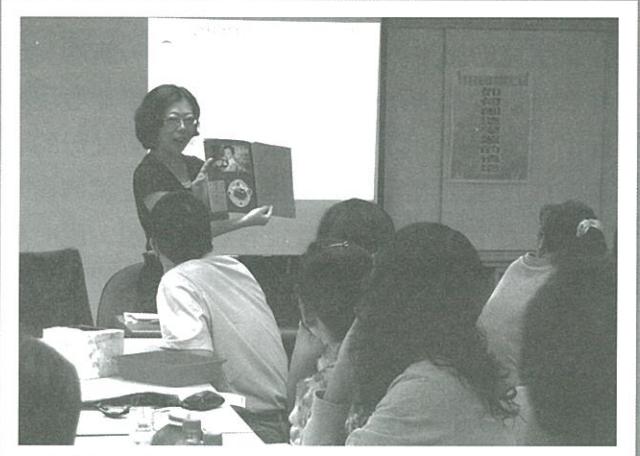
對於不可知的未來，一般人皆會感到焦慮、無助及惶恐，何況新手父母除了需要處理新生兒的多元性需求，也得立即為聽損寶寶作「選擇」，例如就醫、輔具選購及接受療育等，此刻新手父母心中可能仍有許多疑惑，在服務過程中我們會聽過新手父母詢問以下問題：我的寶寶看起來如此完美，真的有聽損嗎？他明明對聲音有反應的，怎麼可能會有聽損？家中的長輩說小寶寶太小不要常跑醫院以免被細菌感染？聽損會不會隨著年紀增長會復原

呢？這麼小真的要戴助聽器嗎？可以戴得住助聽器嗎？

基金會除了為聽損兒提供專業的聽檢及療育服務，更能同理父母的無助心情，因為家長若處於無所適從與慌亂之下，往往會影響到孩子接受適當療育的黃金時期。因此基金會定期舉辦新手父母專業知識的課程，深入闡述聽能管理與聽語療育對聽損兒之發展的重要性，讓新手父母及早獲得正確的知識，並能了解配戴輔具與接受療育課程的正面意義，以為聽損兒做出最恰當的決定。也鼓勵家中其他成員一同參與，因為療育是漫長路程，若能凝聚其他家長的力量一同陪伴孩子成長，將是一個多贏的局勢。

同儕支持團體

家長的經驗就是最好的實證，可以縮短自己獨自摸索的時間，增進事半功倍之效果。基金會於2002年開始集合會內聽損兒家長，成立「愛心家長服務隊」，當社工接觸到聽損寶寶的家長時，可協助安排家長志工輔導新手父母，家長感覺到無助與缺乏自我支持系統時，這群熱心家長的孩子都有極佳的聽語能力表現，家長更因為經歷過醫療就診、選配助聽器及聽語療育的學習，其豐富且珍貴的經驗相信可協助新手父母縮短獨自摸索的時間。新手父母也可以隨時透過「愛心家長服務隊之區域諮詢網」，就近與這群家長志工取得諮詢服務。



▲ 透過『家長親職教育課程』教導家長如何製作教材



社會福利資源

新手父母在為寶寶進行醫療及復建課程之際，仍需要費心照料寶寶的生活，不管在時間、人力與經濟都需要極大的投入，家長若先瞭解現階段可運用的社會資源，掌握自己與孩子的權利，在面對一連串的醫療、療育及養育等問題時，或許能有更積極的能量及社會資源支持持續協助孩子。目前政府針對三歲以下的兒童在就醫者上是免除部分負擔費用，這對寶寶在診斷確定前可能需多次回診作聽檢，可稍微減輕經濟負擔，另若孩子雙耳聽損55dB以上，可申請鑑定申請身心障礙手冊，以下資料提供給出生至兩歲大的家長，當寶寶領有身心障礙手冊後可申請的主要福利項目：

福利項目	福利內容
生活補助	符合中低收入戶/低收入戶者可申請每月的生活補助費，補助額度：列冊低收入戶之極重度、重度及中度身心障礙者每人每月核發新台幣七千元；輕度者每人每月核發四千元。非列冊低收入戶之極重度、重度及中度身心障礙者每人每月核發四千元；輕度者每人每月核發三千元。
輔具輔助	提供購置助聽器或人工電子耳費用。低收入戶者助聽器雙耳最高補助兩萬元、單耳補助一萬元。但十八歲以下在國內就學致不能工作者（按社會救助法相關規定，推定為無工作能力者），最高補助額雙耳得為兩萬八千元；單耳得為一萬元。十二歲以下兒童者，得每年申請補助乙次。人工電子耳補助額度低收入戶為六十萬元；中低收入戶四十萬元；一般戶為二十萬元。
托育補助	政府於2008年開辦「家庭托育費用補助申請」，提供家有未滿兩歲之發展遲緩/身心障礙幼兒之家庭，家庭年總收入150萬元以下，父母雙方（或單親一方）因就業關係，將未滿2歲幼兒送請社區保母系統合格保母照顧者，可提供每月補助5,000元。
醫療補助	免除轉診限制，前往任何等級特約醫院門診，其應自行負擔門診金額均比照基層醫療院所需自付50元。
保險費補助	身心障礙者自付部分保險費補助之標準如下：極重度及重度身心障礙者全額補助；中度身心障礙者補助二分之一；輕度身心障礙者補助四分之一。

新生兒的出生不僅讓家庭結構改變，新手父母本身也在學習及適應擔任父母的角色，早期發現雖然提供一個機會可以及早協助寶寶，但對父母的心理衝擊往往也是最大的，若是自身的心理調適尚未平穩可能因不願意承認寶寶是有聽損問題，反而延後療育介入的時間，因此基金會建議家長能夠積極

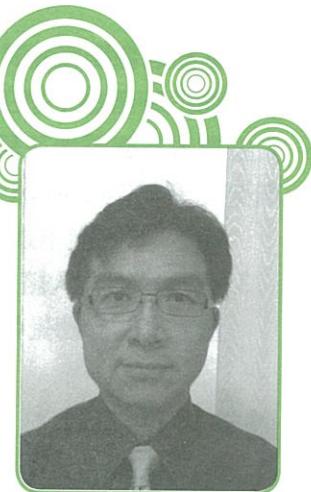
的去使用支持性服務，透過社會資源、福利服務及家長支持團體等來協助自己及早接受寶寶有聽損事實，讓擺盪中的家庭早日恢復穩定，也讓自己擁有足夠能量重新去建構起對孩子的期待藍圖，及早朝向療育之路邁進！

參考資料：

- 尤聶爾·維克夫（2002）。享受成為新手父母。《學前教育》，24，20-21。



淺談新生兒聽力篩檢 與聽力損失確立診斷



撰文/吳俊良醫師
成大醫院耳鼻喉部主治醫師兼小兒耳鼻喉科主任

成大醫院於2000年開始在台南地區推行新生兒聽力篩檢，至今已十個年頭，服務過上萬名的新生兒。然而至今，不論是第一線聽篩人員在執行現場，或醫師在門診時，都會遇到『被告知孩子未通過聽力篩檢』的家長，焦慮的詢問：『檢查結果代表我的孩子聽力有問題嗎？』。為了解答此種疑慮，首要需先瞭解「聽力篩檢」與「聽力損失診斷」不同之處。

聽力篩檢

篩檢對象大多是無症狀的人群，運用快速簡便的檢查方法，自廣大的群體中去發現可疑病人，僅是一個初步檢查，對未通過篩檢的人必須進一步做檢查始能確診。所以，只有未通過聽力篩檢，且未通過滿月複檢的嬰兒，才需要進行聽力損失確立診斷。被告知孩子未通過聽篩的家長，應維護自身的權利，要求當初做篩檢的單位，於滿月時使用相同儀器，為孩子再做一次檢查，若仍未通過時，也須由醫師開立轉介單，轉介個案至具備聽力損失確立診斷的醫療院所。

聽力損失確立診斷

確立診斷時應對嬰兒施行完整的聽力學診斷評估，最好是由具有嬰幼兒聽力學識背景與檢查經驗

的聽力師來完成。起初主要的聽力損失確認工具是客觀性的生理檢查，當嬰兒發展較成熟時則可以再加做主觀性的行為式聽力檢查。

診斷目的在於瞭解每一耳聽覺健全與否、評估在語言頻率範圍內的聽覺能力、判定聽損類型、提供將來選配助聽輔具時的主要資訊。多數嬰兒無法只藉由一次的聽力檢查結果，即能斬釘截鐵的回應前述所有的診斷目的，必需在一段可容許時間範圍內（通常為6個月），反覆進行聽力檢查及聽能觀察。以下介紹聽損確立診斷期間，各醫療人員職責及聽能評估工具之簡介。

醫療人員職責：

◆耳鼻喉科專科醫師

收集個案及家族病史資料，包含是否有先天性聽損家族病史、醫療狀況及各項可能造成聽損的危險因子，評估個案之醫療需求並安排適當的理學檢查、聽力檢查、遺傳學及影像學檢查。

◆聽力師

需受過專業訓練並具備聽力學專業知識與技能，可執行完整的聽損確診後流程，其中包括：

1. 聽力檢查：除了主客觀的聽檢外，另含生理評



估和適合嬰兒發展的行為評估。

2. **聽力學諮詢：**接受家屬、婦產科或其他相關專業人員有關新生兒聽力篩檢的諮詢，減少對聽力學檢查的疑惑，並維持彼此之間的良好溝通。
3. **聽損早期介入諮詢：**以中立的立場提供聽損兒童家長關於聽覺輔具及早期療育計畫的資訊。

聽能評估工具：

完整的嬰幼兒聽力評估應包含；聽性腦幹反應(auditory brainstem response; ABR)、穩定狀態誘發電位反應(auditory steady-state response; ASSR)、耳聲傳射檢查(otoacoustic emission; OAE)、中耳功能檢查(acoustic immittance measures)及行為式聽力檢查等，然後從各項檢查結果中做整體聽能分析判斷。不同年齡可以採用不同的行為聽力評估方式來評估聽損程度，無論年齡再小都有符合該年齡可以使用的聽力檢查方式，所以沒有一個小孩會因為年齡太小而不能進行聽力檢查。

以下是針對不同年齡層經常應用的聽能評估方法：

◆新生兒至4~5個月大

- 聽性腦幹反應為主要聽力評估工具。
- 行為觀察聽力檢查為輔助聽力評估工具。

◆6個月至2~3歲

- 視覺增強聽力檢查法為主要聽力評估工具。
- 聽性腦幹反應為輔助聽力評估工具。

◆2~3歲以上

- 制約遊戲聽力檢查法為主要聽力評估工具。
- 聽性腦幹反應為輔助聽力評估工具。

聽性腦幹反應(ABR)

臨牀上以氣導的形式下，測試滴答聲誘發的聽性腦幹反應(click evoked ABR)為主，必要時使用骨導的形式測試，反映出周邊聽覺系統（包括外耳、中耳、耳蝸、聽神經）及聽覺腦幹神經路徑之聽覺狀況。

檢查方式為，受試者仰臥在四周隔音絕源靜音的床上，用清潔磨砂膏將額頭及兩耳耳垂部作皮膚清潔準備以減少電阻，再將電極線、地線分別黏於額頭及兩耳耳垂上，由塞入耳內之耳塞，給予刺激音，以電腦記錄內耳至腦幹間因聲音刺激產生的微小神經電位反應。優點為，只需受試者的基本合作（安靜躺著），免除受試者的主觀反應偏差，提供客觀的聽覺生理的資料。

當click-evoked ABR 檢查出現異常反應時，還可以用分頻的響音誘發的聽性腦幹反應(tone burst ABR)做低頻率區域的聽損確認。如果檢查結果指向永久性聽損時，tone burst ABR的頻率專一性可以協助判定聽損的型態及各頻率的聽損程度，供日後選配聽覺輔具時做參考。

穩定狀態誘發電位反應(ASSR)

可以測試從250Hz到8000Hz特定頻率的聽覺敏感程度，作為評估各頻率的聽力閾值。但其所預估的聽力閾值仍有誤差可能，故必須要和tone burst ABR做比對，不建議單憑ASSR作為唯一判定的依據。

耳聲傳射檢查(OAE)

分為變頻耳聲傳射(distortion product otoacoustic emissions; DPOAE)或短暫誘發耳聲傳射(transient evoked otoacoustic emission; TEOAE)。用以評估內耳的外毛細胞功能。

中耳功能檢查(acoustic immittance measures)

出生6個月內的嬰兒建議中耳鼓室圖(tympanometry)宜用較高頻(660Hz、1000Hz)探測音做測試。而6個月以上的嬰兒則在中耳鼓室圖之外，可再加做聽覺反射閾值(acoustic reflex thresholds)，可以和其他項目的檢查對應參考。

行為式聽力檢查

對出生6個月內的嬰兒可以施做行為觀察聽力測驗(behavior observation audiometry; BOA)，但



觀察結果並不能用作判定聽力損失或選配聽能輔具的唯一參考，僅能做為搭配比對客觀性的生理檢查結果是否一致。

對於出生6~36個月大的嬰幼兒，則可依照其發展成熟度施做視覺回饋聽力檢查(visual reinforcement audiometry;VRA)或制約遊戲聽力檢查(conditioned-play audiometry;CPA)，以取得較具可靠性的聽力檢測結果。

確立聽力損失診斷之後

除了持續於門診追蹤聽能情況之外，還必須開始接受早期療育，南部地區多數的個案在雅文兒童聽語文教基金會上課，依據基金會2007年的統計數據，成大醫院轉介的聽損孩童當中，若是出生時接受過聽力篩檢者，其診斷年齡明顯小於未接受聽力篩檢者(分別為1.6個月與15.3個月)；且開始配戴助聽器的年齡亦是如此(分別為7.6個月與19.7個月)。自然地，開始接受療育的年齡也是呈現相同的情形。

對於家長來說，聽到自己的小孩可能有聽力損失的問題，很多人都是期待「可能會好轉」，或是擔心「是否無法挽救」。而當確認有聽損時，有的家長情緒的反應很大也很沮喪。不過，千萬不可因此而放棄，反而更應該認為：因為發現得早，可以及早介入治療而獲得很好的預後。

家長若打算生育下一胎，建議可進行遺傳學檢查，如果經由檢查發現有染色體的遺傳因子異常(如 connexin 26)，則臨床醫師可以對家屬進行衛教，提供家庭計畫的參考，父母可依意願自行決定要節育或是為如何教育下一胎提早做準備。



雅文聽力師

貼心小叮嚀

任何年紀的孩子都可進行聽力檢查，每個孩子在入學前都應該至少接受一次檢查，建議每個孩子都接受以下兩種聽力篩檢。

(1) 「新生兒聽力篩檢」

- ◆足月出生之新生兒於出生36-72小時後便可接受檢查
- ◆早產兒、需急救的新生兒於狀況穩定後再接受檢查

(2) 「學前聽力篩檢」

- ◆上小學前的聽力篩檢
- ◆在台灣目前由各縣市衛生所負責，篩檢4歲的孩子。

若有聽力相關問題，歡迎請洽雅文基金會

免費聽力諮詢專線：

北區0800-889881 南區0800-800832

參考資料：

- American Academy of Pediatrics. Hearing assessment in infants and children: recommendations beyond neonatal screening. *Pediatrics* 2003; 111 :436-440.
- 呂宗學總編譯(民86)臨床流行病學精要(第三版)。臺北市:九洲圖書文物有限公司。
- 林鴻清 (2008)。新生兒聽力篩檢輔導推廣及成效評估計劃共識會議記錄。國民健康局編著。台北：國民健康局。



聽損可能會影響的行為表現

撰文/職能治療師 蘇宣穎（南區中心志工）

在台灣由於新生兒聽力篩檢及早期療育的宣導，我們發現自己的孩子有了聽力損害之後，家長們從初期的手忙腳亂到後來進行一連串地因應行為，如：配戴助聽器、裝置電子耳，進行聽能復健等等。好不容易等到孩子們有聽覺反應或口語表現時，卻發現自己的孩子有些令人困惑的行為出現？！以下舉出兩名小朋友的行為來加以說明：

小花，女生，三歲，配戴電子耳，跑步時有一隻手會緊靠胸前偏離直線；小花媽媽說：「小花經常會走路跌倒，不敢玩盪鞦韆，去麥當勞時會玩一下溜滑梯，但總要我扶著她，小花才敢玩，小花太膽小了。」為什麼小花會這樣呢？

小明，男生，三歲多，配戴電子耳，上課時會坐不住、容易分心、會有情緒性尖叫，小明媽媽說：「小明喜歡跑來跑去靜不下來，在家裡玩的時候會自己一直轉圈圈，我自己看了頭都暈了，小明還轉得很開心。」為什麼小明會這樣呢？

以生理學觀點來看，無論是傳導性聽損、感音性聽損或是混合性聽損，這都呈現了一個現象，就是大腦接受聲波產生聽覺以及解釋聽覺意義的路徑受損。大腦的第八對腦神經除了耳蝸神經是支配我們的聽覺之外，還有前庭神經會支配我們身體的平衡感；所以在職能治療的論點上來說，聽損孩童或多或少都會有些感覺統合的問題，而導致一些令人家長們困擾的行為出現。

何謂感覺統合呢？感覺統合就是一種神經性的處理過程，也就是大腦把周邊的感覺整合起來，讓身體在環境中可以有效的活動。更白話地說，當一個新生兒出生

至學齡七歲前，他的觸覺、聽覺、視覺、前庭及本體覺需要被整合成功，才能在粗動作、精細動作、手眼協調、動作計畫能力、平衡能力、注意力、情緒的穩定、學習力、組織能力，抽象思考能力等等上面，有良好的表現。若是有一樣感覺沒有整合得很好，那麼就會出現不同程度、不同能力的問題，進而會連帶地影響到學齡期課業的表現。

然而，大部分的聽損兒童可能會有前庭功能的問題，卻少有平衡感失衡的狀況；這樣的現象有可能是聽損兒童在生長的過程中，逐漸學習到以視覺、本體覺來替代前庭平衡，所以在肢體動作的表現還能保持平衡不至於跌倒。但是，前庭本體的功能只有單單負責平衡感就好了嗎？可是事實卻不是如此！

以小花的職能評估來說：小花有身體平衡的問題（例如跑步時會偏離直線及經常會走路跌倒），使用肢體保護反應維持平衡（例如：跑步時有一隻手會緊靠胸前）；，有重力不安全感的問題（例如：不敢玩盪鞦韆、玩溜滑梯要媽媽扶）。初步來說，小花的前庭本體整合有問題，又加上平衡感失衡，小花的運動量也會減少，因為害怕跌倒緣故；所以小花的肌肉張力低，粗動作的發展受到限制，連帶地影響小花的腳弓形成，產生了扁平足。所以小花除了聽能復健還必須接受職能治療。

再以小明的職能評估來說：小明有過度活動的現象（例如：喜歡跑來跑去靜不下來），並且注意力不能持續集中（例如：上課時會坐不住、容易分心）；，有情緒不穩定的問題（例如：會情緒性尖叫）。初步來說，小明是前庭本體及觸覺整合有問題；這是由於小明的前庭本體接受器所接受的感覺刺激量不足時，也就是指小明的感



覺鈍化，這會促使小明想要尋求大量的感覺刺激，就會出現活動量高且容易分心的現象。所以小明也必須接受感覺統合治療。

總之，五官及肌肉關節所產生的感覺，在神經傳遞的過程中若是整合不良就很容易會產生感覺統合失調，這樣的失調就很容易在小朋友的行為上所表現出來。若是您看完了文章，仍然不曉得自己的孩子是否有感覺統合的問題，您可以自己作一些觀察，若是有下列現象，就必須尋求醫院『兒童復健科』的協助。

1. 非常喜歡跳躍、撞擊、以及由高處墜落的遊戲活動
2. 玩遊樂場的某些設備會玩得太久或非常用力使勁(如:鞦韆、旋轉木馬)
3. 平衡能力不好
4. 非常害怕快速移動的東西(如:操場上或兒童遊

樂場的設備等)

5. 非常害怕跌倒或站在高處
6. 遊樂場的設施或會移動的玩具並不能使他獲得快樂
7. 逃避觸摸
8. 對無害的碰觸有嫌惡反應(如:討厭洗澡、刷牙、手指畫、摟抱)
9. 對無傷害性的觸覺刺激有異常情緒反應(對於別人的輕碰有攻擊反應)
10. 注意力不集中有衝動及過動行為

校園一隅

文/雅文學生 陳捷萱

走進楠梓國中的大門，過了穿堂，就可以看到全校師生最引以為傲的校園美景—生機盎然的「慈庭」。初到楠梓國中時，好奇地繞了「慈庭」一圈，發現它彷彿是一座蘊含豐富生態的自然教室；其中不僅包括寸草不生的「沙漠地帶」，還有生機盎然的蓮花池。池底下一群錦鯉快活的游來游去，於是我就學古人的「繞池閒步觀魚游」，卻意外的發現了不速之客--小花蔓澤蘭。它有米老鼠狀優雅的葉形、細而堅韌的莖，以攀附方式纏繞樹幹向上生長，爭取它最需要的陽光；它是外來入侵的植物殺手，我不禁為校園內的大樹擔憂，不知哪一天這些樹也會因它而犧

牲；它真是植物中最矛盾的小人哪！

到了炎熱的六月底，蓮花開了；不久，雨來了；池子的水便高漲。等到天晴，水也就退了。等到有空時再去細看，蓮花早已成了青綠的蓮蓬！看著池裡的這一切變化，我似乎也能體會「出淤泥而不染」的一番道理了。

我衷心感謝學校為我們精心打造的自然環境！在這裡，我體認到美好的事物雖然很短暫，但也看到大自然生生不息、旺盛的生命力；我要好好把握、努力，珍惜這一切。



人物寫真

培養興趣・造就聽損兒無限的可能性

採訪撰文/雅文基金會宣導部 邱郁蕙

耀庭小檔案

年齡：16歲

聽損程度：Moderate 中度(41~55dB)

聽輔器材：助聽器

開始聽覺口語法課程時間：1999.03.05

現況：2009年進入屏東高中就讀



耀庭，16歲，中度聽損，雅文基金會南區中心學生，2009年基測成績加乘後直達建國中學、高雄中學的耀庭，最後選擇就讀離家最近的屏東高中，從小愛閱讀，尤其漫畫書，一旦投入有趣的事物便常常專注到忘我…

雅文・一個有愛的環境

耀庭從小就體弱多病，雖然進出醫院的次數頻繁，但卻從來沒有懷疑過聽力，一直到二歲耀庭的語言發展能力較同齡幼兒遲緩，在幼稚園老師的提醒下，爸爸媽媽才著急的帶耀庭到醫院檢查，也許是因為當年聽力篩檢的觀念不普及，讓爸爸媽媽帶著耀庭做了很多檢查，轉診好多醫院、門診才確定耀庭是中度聽損，媽媽形容當時的心情真的苦不堪言，難過、自責、愧疚的情緒全部一湧而上，心裡想的都是「耀庭聽不到，怎麼辦？」，每當有人問起孩子的狀況，就是再一次的心痛。後來，透過醫師的轉介來到雅文基金會，這時耀庭已經四歲多。

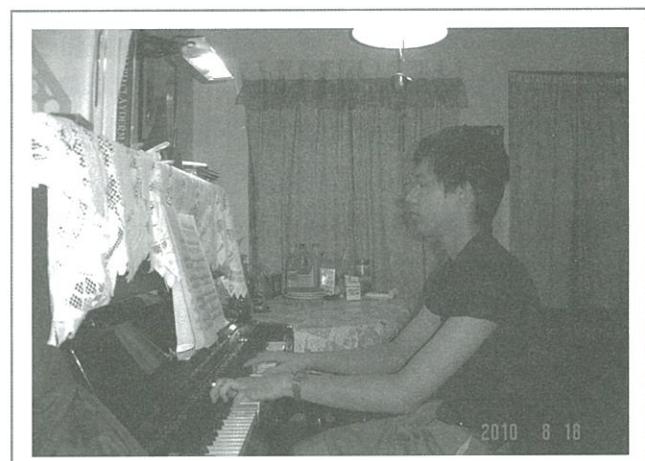
耀庭是他們唯一的孩子，家中無聽障病史，剛發現耀庭是聽損兒時，爸爸媽媽感到慌張、手足無措，他們直說還好有雅文，從聽力檢查開始、社工協助連結資源，同時認識其他的聽損兒家庭，開始進入聽覺口語法課程，漸漸他們看到希望，每星期他們帶著耀庭開車往返屏東及高雄到雅文上課，雖然爸爸媽媽都要工作，但是每週一次的課程他們夫妻倆絕不缺席，因為他們知道，耀庭是否能脫離無

聲的世界，端看現在的他們如何努力和投入多少。

投其所好 發展興趣

因為發現的晚，所以爸爸和媽媽更是傾盡全力的用心教導耀庭，不只教，還要有方法的學習，並且盡力幫耀庭尋找合適的資源；為了讓耀庭可以聽見不同音頻的聲音，於是開始學鋼琴，現在的耀庭彈了一手好琴；為了讓耀庭可以加強專注力，媽媽安排他去學珠心算，在國小達到心算段位四級的水準；此外爸爸也尋找了很多種類的幼兒書籍，來增加他的閱讀興趣，這也養成後來耀庭喜歡從書中尋求樂趣、紓解情緒或解悶的途徑之一。爸爸說「耀庭現在樂觀，抗壓性強，並且對自己很有自信、有想法」，這應該可以歸功於「從小培養的閱讀習慣」，閱讀讓他除了感受父母親身教言教外，還多了許多正確的價值觀與人生觀。

耀庭愛看漫畫書，爸爸就找了適合幼兒閱讀的，有關自然生活常識、人際互動、情緒反應…各



▲ 從小學音樂的耀庭現在彈了一手好琴



種類型的圖表書籍，例如科學漫畫周刊、品德法律小叮噹，甚至宗教、西遊記、三國演義等動漫卡通；耀庭喜歡看推理小說，爸爸又找了整套注音版「福爾摩斯全集」，爸爸說，不要只侷限在學校課堂上的書本，從課外讀物中孩子看到的世界會更豐富、更有趣。爸爸還會尋找電腦輔助有聲教學光碟，利用語言學習遊戲或是影音程式播放耀庭自己錄下的表情、聲音，從電腦互動式教學中，用好玩的方式引導學習，孩子的聽說讀寫與工具操作、邏輯思考能力大有進步。

此外，耀庭有興趣的才藝課，例如簡易手工藝（烹飪、裁縫、中國結、打毛線）、珠心算、吉他、少林武功…等，爸爸媽媽也一定全力支持，他們希望藉此耀庭可以在探索、學習的過程找到自己的路。

用愛建造溝通橋樑

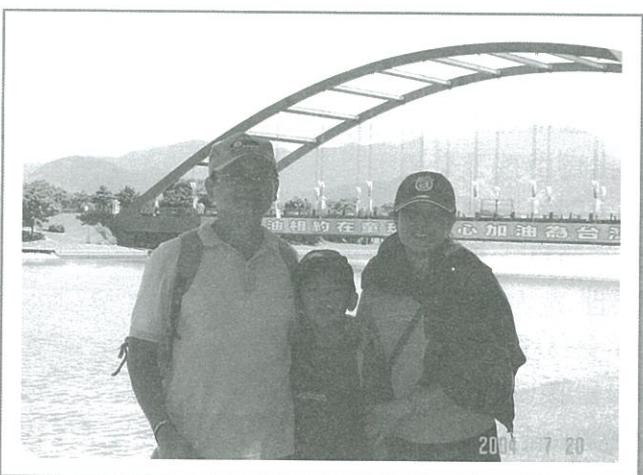
媽媽說，即使像耀庭這樣樂觀、不怕生的孩子在融合學校教育時還是會碰到一些問題，這時候親師以及親子的溝通很重要。媽媽回憶，小學的時候由於耀庭和同學有一些語言上的誤解，造成同學間會互相排擠或嘲笑耀庭，但是耀庭卻從未向老師和父母反應此事，受到委屈也不會講，還是對方家長到家裡來詢問狀況事情才曝光，後來耀庭爸爸和媽媽也到學校和老師溝通，尋找可以幫助耀廷的方法，媽媽也趁此機會教育，告訴耀庭，「如果做錯事就要勇於面對，承認錯誤，如果沒有錯，爸爸和媽媽也一定會保護耀庭」，媽媽說，她可以感覺到，那時候的耀庭因為這件事情感覺到父母對他的充分支持與愛，從此也增進親子間的溝通與信任。

調整心態 培養樂觀的孩子

爸爸、媽媽對耀庭是嚴格的，他們不希望過度寵溺造成孩子的依賴。爸爸說，父母能做的就是將有可能對孩子造成的傷害降到最低，但是仍要協助讓孩子學會自己面對、處理問題。例如：爸爸和媽媽會到學校和老師溝通耀庭需要的協助，但是耀庭的課業及同儕互動關係，他們都選擇讓耀庭自己

「勇敢面對、積極處理」，他們只在旁做協助卻不干預。媽媽也說，雖然只扮演提醒的角色，但是提供一個有愛、有安全感的環境卻是必須的，要讓孩子知道父母永遠會支持著他們。

爸爸說，孩子身體上先天的障礙是可以靠後天各方面的努力來改善，但最怕的是父母心理上的障礙，進而導致孩子負面思考或是產生自怨自艾的情緒。所以他建議聽損兒的父母，一定要先調整自己心態，以健康的態度去面對，這樣才能培養出樂觀積極正向思考的孩子，期盼所有聽損兒家長都能不放棄，一起為孩子的未來繼續努力。



▲ 耀庭全家福



▲ 耀庭於2009年倪安寧紀念月活動演奏「感恩的心」。



焦點活動

2010倪安寧紀念月活動～ 挑戰夢想成真 聽損兒戲劇初體驗

採訪報導/宣導教育部

雅文兒童聽語文教基金會每年都會舉辦「倪安寧紀念月」活動，除了向已故創辦人-倪安寧(喬安娜)女士致敬之外，也藉此向社會大眾宣導聽語早療的重要性。今年雅文首次與如果兒童劇團合作，7月4日於青少年育樂中心以演出兒童劇的方式舉辦紀念月活動。此次由15名在雅文接受聽語療育訓練的小朋友擔綱主演，同時邀請奇哥公司董事長 陶傳正先生(陶爸)一起與聽損兒競飆演技。台北市政府社會局周麗華 副局長也特地出席支持並肯定雅文在聽語療育上的努力與貢獻。

上半場的演出為由孩子自主創作所帶來的節目「想像世界無限大」，開始時，孩子們在沒有劇本的情況下，運用自己的想像力和創造力，利用一根長紙管，天馬行空地展開了一連串的模仿秀，第二段演出時，則讓小朋友們發揮創意，利用自己身體，扮演不同的傢俱，組合成客廳擺設，陶爸則成為來訪參觀的客人，享受每個極具巧思的創意家俱所提供的種種服務，無論是桌子、電燈、鞋櫃或者沙發等，個個表演的惟妙惟肖，驚豔全場。

下半場，孩子們則演出改編自格林童話的同名短劇



「金鵝」，台上的小演員們，在經過如果劇團的專業老師多日的指導後，個個都頗有專業小演員的架勢，每位小朋友更是認真投入自己扮演的角色，帶領現場觀眾一同進入有趣的童話世界。三年級的冠貴扮演心地善良、樂於分享的主角「漢斯」，每天放學回家後都努力背台詞，而超愛笑的張玫則為了演出不笑公主而一再練習嚴肅表情。扮演精靈的鴻翔，更需一人分飾兩角，一下子是行動不方便的老公公，一會兒又變成古靈精怪的精靈，對自私、沒禮貌的人施展魔法，古靈精怪的鴻翔不僅連精靈咒語都是自己發明的，還創造許多搞笑有趣的動作，將角色發揮極致相當傳神，小朋友的完美呈現也獲得現場的一致好評。

演出結束後，冠貴媽媽也代表上台與大家分享這兩個月以來陪伴孩子參與練習的心情，媽媽說，看到孩子能上台演出心中充滿喜悅，而孩子們能在如此短暫的時間內，呈現出這麼精采的節目，更讓家長們都相信孩子具有無限潛能，可以挑戰一切的不可能，冠貴媽媽除了感謝雅文基金會一路的支持與陪伴，也感謝愛心企業的贊助，為孩子打造了這麼棒的舞台，並再次鼓勵現場的聽損兒父母，希望大家都能為孩子的未來繼續堅持。活動在現場觀眾的掌聲中，畫下完美的句點，我們也相信這群可愛的聽損小天使們未來將帶給大家更多的驚喜，敬請拭目以待。

