

聽語知音

第28期

Listen To The World

民國一〇四年一月出版 · 2015 Jan. Vol.28

本期要目

- 關於「聽損早療人員學分學程」
- 多元智慧與智慧整合聽語教學系統 (ITSMI) ~ 解說篇
- 2014夏日至巴黎聾校 (INJS) 參訪有感
- 大手牽小手：韌性滋長，幸福啟航！
- 家長常見聽力問題Q&A
- 聽神經病變兒童的聽力學管理

開展聽損早期療育的新紀元~

婦聯與北護產學合作成立聽損早療學分班

財團法人
中華民國
THE NWL FOUNDATION FOR THE HEARING IMPAIRED, R.O.C.
同心可以聽見全世界
婦聯聽障文教基金會

國立臺北護理健康大學
National Taipei University of Nursing and Health Science

365

網路平台服務讓婦聯聽障與您更接近



【婦聯聽障文教基金會專屬網站】

網址：www.nwlhif.org.tw



【Facebook臉書粉絲專頁】

網址：www.facebook.com/nwlhif

或登入臉書搜尋：

「Itsmi婦聯聽障文教基金會～智慧整合聽語教學」



【「MIHI的天空」部落格】

網址：blog.yam.com/user/nwlhif.html



【電子報】

每月25日出刊，

訂閱請至本會專屬網站首頁：

www.nwlhif.org.tw

目錄

辜媽媽的話

真正的春天 ◎辜嚴倬雲 董事長 2

勤耕福田

開展聽損早期療育的新紀元——婦聯與北護產學合作成立聽損早療學分班 ◎管美玲 總幹事 3

關於「聽損早療人員學分學程」 ◎盛華 教授 4

關於「聽損早療人員學分學程」的開設
——婦聯聽障文教基金會與國立臺北護理健康大學聽語障礙科學研究所產學合作 ◎本刊編輯 5

延伸教學

多元智慧與智慧整合聽語教學系統（ITSMI）——解說篇 ◎鍾之菱 6

大孩子的天空

2014夏日至巴黎聾校（INJS）參訪有感 ◎李昱臻 8

Rapport de ma visite ? l'Institut pour sourds et muets de Paris. 10

大手牽小手

韌性滋長，幸福啟航！ ◎梅心潔 13

聽力檢查室

家長常見聽力問題Q&A ◎張憶萍 16

專業透視鏡

聽神經病變兒童的聽力學管理 ◎張秀雯 18

愛心加油站

北區家長會長的話 ◎陶桂芳女士（宗騰媽媽） 25

中區家長會長的話 ◎李依儒女士（柔語媽媽） 30

南區家長會長的話 ◎林語柔女士（承爵媽媽） 32

溫情滿人間

愛心捐贈芳名錄 34

婦聯聽障文教基金會「南部地區助聽輔具補助方案」公益勸募收入明細 35

走過2014年～我們用心，與您交心 ◎本刊編輯 整理 36

真正的春天

◎辜巖倬雲 董事長

「**僅**有一隻燕子或晴朗的一天不足以成為春天；一天或短暫的時光，不足以讓一個人幸福又快樂。」古希臘哲學家亞里斯多德用這句話來解釋品行良好的人所遵循的目標，也就是「至高無上的善」。入冬了，這句話為灰濛雨潤的天空注入一股振奮的氣息，我們受到鼓舞，想要把我們的工作做得更好。

又到了婦聯聽障文教基金會《聽語知音》出刊的日期，而我要藉這一方園地，發抒我們一年來的重點工作心得，並對我們關心並照顧的聽損兒說幾句話。

婦聯聽障文教基金會成立已近二十年，提昇早療成效一向是我們努力的目標，因而積極研發優質的教

學系統。經過每年的摸索、努力與驗證，在實務與理論並進的基礎上，我們獨創的「智慧整合聽語教學系統」在教學上成效顯著，並設計專屬識別圖像，也已申請商標註冊獲准。我們在專業上踏出謹慎的一步，便能嘉惠聽損兒往前邁一大步，這是何等令人欣喜的成果！

這個教學系統以發展語文、邏輯數學、空間、人際、內省、音樂、自然肢體動覺為能力的核心，培養身心靈均衡發展的健全人格，啟發創造潛能。

我們相信，唯有為每一位來到基金會的孩子經營出快樂安全的學習環境，他才會充分吸收所學，同時開啓自動學習的契機，不斷進步。

這讓我想起德國哲學家康德的至理名言：「一行為的道德價值不在於它所能達成的目的，而在於行動者所秉持的意向。」

婦聯聽障文教基金會的全體教職員念茲在茲的，就是為聽損兒減少起跑點上的障礙，我們在行動時所秉持的意向，與前述亞里斯多德倡導的「善」不謀而合。

善是這世界上一股無形的巨流，能導人以正，勉人向上。我們要做聽損兒的好朋友，知悉並回應他們的需求，陪伴他們成長茁壯，是我們追求至高無上的善的最好回報，也是持續開墾聽損早療教育的最大動力。 😊



開展聽損早期療育的新紀元

婦聯與北護產學合作成立聽損早療學分班

◎管美玲 總幹事

一個世紀是聽損領域是極具戲劇性變化的年代，不同領域的發展和研究成果，釐清了許多聽損的問題。助聽輔具的發明和精進對長期以來溝通方法的爭論，引發了以口語為主流的趨勢；聽力學專業和基因工程的興起，人們清楚了聽損的原因和其處理聲音的特質，因而明白助聽輔具無法解決或滿足所有聽損者的需求。以何種方法學習語言再次引起關注，有研究指出沒有那一種方法可以證明比其它方法好，爭論小孩應採取何種溝通模式，會不利小孩的心理健康。當聽損領域還聚焦在語言發展和溝通模式的議題上，早期療育的領域早已蓬勃發展，帶來新的視野和觀點。

早期療育這個新興的領域，在美國發展已超過50年，它的架構是從發展生態學、發展心理分析、行為學習和認知發展、神經生物學等領域擷取出來的，它重視生命的早期有哪些因素對發展造成長遠的影響；

它強調用多元的策略來滿足每個孩子的獨特性；它呼籲用符合腦神經運作機制的教學方法讓孩子有效學習；它提出用長遠的眼光擬定目標，從聽損者的社會適應能力（學習能力和社交能力）來評估早期療育的成效。這是個從全人發展的觀點指出介入特殊幼兒應有的方向。

美國嬰幼兒聽力聯合委員會在2007年聽損早療原則中，提出要定期對聽損嬰幼兒進行發展性評估，除了認知、聽語評估之外，還包含了社會情緒的評估；委員會又在2013年的最佳施行方針中，強調早期療育是團隊服務，各相關服務提供者，必須具備核心知識和技能，回應了早期療育的觀點。台灣在2012年實施全面性新生兒篩檢，接下來要面對的是聽損早期療育。早期療育的發展，台灣是跟隨美國的脚步，發展已超過20年了，相關的福利政策的推動、聽語專業人員的養成、教育系統向下的延伸，早療單位服務品質的監督管理等，都已邁向成熟的發展，唯獨聽損早療從業人員缺少養成的機制。

基金會看到了這個迫切的需求，在北護聽語所肯定本會的專業品質和教學理念下，共同合作成立聽損早療人員學分學程班，並通過教育部核可，成為台灣第一個正式的聽損早療專業養成學程。

基金會期望在世界早期療育發展的趨勢下，能為聽損領域盡一分心力，讓各類聽損幼兒在專業團隊的介入下適性的發展，發展出成功生活必備的能力和平衡的身心靈。😊



本文作者管美玲總幹事於聽損早療學程中為學生們講授聽覺技巧訓練課程。

關於「聽損早療人員學分學程」

◎盛華 教授 (國立臺北護理健康大學聽語障礙科學研究所所長)

國立臺北護理健康大學(下文簡稱本校)於民國89年因應國內聽語服務之需求,設立全國第一所聽語障礙科學碩士班。為了提昇國內聽語服務的醫療專業,課程規劃以臨床服務為導向,培養學生具備聽語評估診斷之專業能力。多年來,畢業生的就業職場也普遍集中於醫療院所。然而,隨著全面性公費之新生兒聽力篩檢的啟動,經由篩檢轉介後確診的聽損兒,在進入聽損早期療育系統的過程中,往往面臨療育機構及聽障教師的不足,而無法在6個月大之前及時接受早期療育服務。國內外已有相當多的實證研究指出,出生6個月內確診聽損並接受適當的早期療育對語言發展的重要性,因此培育具備聽損早療專業知識之人才實屬當務之急。

本校「聽語障礙科學研究所」(下文簡稱聽語所)多年來培育聽語專業人力,課程安排接近聽障教師養成的核心技術訓練,因此在既有的課程規劃中,進行調整並增添其他系所之早期療育相關課程,經教育部審核通過並補助經費辦理「聽損早療人員學分學程」,以「契合式人才培育專班」的方式,與合作機構共同規劃學程內容,並由合作機構的技術人力協同教學,增加產學實務實習合作,以提供學生具備跨專業合作、切合職場需求之基礎課程及專業課程,並達到學業與就業無縫接軌,業界亦參與培育所需人才之教育目的。本學程之合作機構包含婦聯聽障文教基金會、第一社會福利基金會以及新竹市聾暱協會等三家聽損早期療育單位,主要提供聽損兒童之聽語訓練服務。

「聽損早療人員學分學程」的教育目標為培養聽損

早療所需之聽障教師,修習課程的學生須具備基礎之專業知識,因此選讀本學程之學生須為聽語所或是幼兒保育系碩士班之學生。本學程共包含27學分之理論與實習課程,學生可在二學年內修習完畢。理論課程由本校教師搭配合作機構之業師進行教學,內容涵蓋聽力障礙與聽力評估、聽能復健與創建、語言與言語障礙以及幼兒教育等四大領域。實習課程則由合作機構提供聽損早療之實務訓練,修習本學程之學生將在合作機構業師的指導下,以生師比1:2的比例學習聽損早療之實務技能,實習目標從基礎的「判讀與說明臨床各項聽力評估檢查與聽能創(復)健的關聯性」到「設計聽能創(復)健課程目標及活動執行」,透過每學年30個小時的實習時數,循序漸進的學習聽損兒童所需之聽語訓練及聽能創(復)健之實務技能。

目前在台灣聽損早期療育與聽能訓練課程主要由各療育機構自行培訓的聽障教師進行,一般需經6至12個月的理論與實務培訓課程後,方能成為正式的聽障教師。據統計,台灣每年約有300至500個聽損兒出生,經過醫療系統的確診後,進入聽語早期療育機構接受聽能訓練服務,然而師資的培訓與養成速度無法負荷或及時供應聽損早療的臨床需求。本所回應聽損早療機構的人力所需,整合學校之教學資源,針對機構所需之特定專業人力辦理「聽損早療人員學分學程」,課程規劃以就業銜接為導向,同時拓展本所畢業生之實務專長,期能加速培育聽損早療領域所需之專業人才,以嘉惠聽損兒童。☺

關於「聽損早療人員學分學程」的開設

婦聯聽障文教基金會與國立臺北護理健康大學 聽語障礙科學研究所產學合作

◎本刊編輯

婦聯的孩子柏安，在植入人工電子耳之後，很驚奇地說了：「原來風吹過樹葉是有聲音的！」

基金會的創始會址，是在綠蔭遮天的長沙街婦聯會院子。只要有風，院子裡那團團包圍的青翠，就會被風帶出有如喃喃低語的陣陣婆娑；聽風吹樹葉的聲音，就像呼吸換氣一樣自然。所以，柏安的驚奇，對基金會資深的陳美伶老師而言，驚奇更甚，因為她從來不曾想過，原來聽到風吹過樹葉的聲音，也會是生命經驗的一部份。

即使投身聽損早療教育工作已經超過四十年了，這樣的驚奇，仍然能讓美伶老師因為觸動而感動。孩子們的世界，在被聽損遮蔽的表層之下，原來是永遠開發不盡的寶藏，時不時地為聽損孩子的教導者們，增添更多無價的人生體驗。

但要開發這樣珍貴的寶藏，需要時間，需要資源，更需要能夠無私奉獻的專業早療人力。

從美伶老師開始從事聽損早療教育，直到婦聯會開始耕耘聽損早療並成立婦聯聽障文教基金會，在那個聽損早療風氣未開的年代，筆路褴褛實在不足以形容因為教學資源匱乏而過得備感艱辛的早療歲月。時至今日，教具室裡有琳瑯滿目的教具，基金會也每週固定安排教師在職進修，在迎接新老師滿懷愛心與熱情加入這個早療團隊時，先鋪好一半的修業道路了。

然而，在台灣並沒有專為培育聽損早療師資而設立的系所，是以基金會一直以來都是從特教、幼教、心理等早療相關系所中招募人員，再以基金會系統化培訓方式培養出有能力擔任聽損早療工作的師資。而

即便已具備相關專業知識，一位初探聽損早療領域的人，要能成為正式教師、擔任教學工作，還是要經過三至五年實務和理論雙管齊下的嚴格鍛鍊，才有可能造就。

更甚者，從事聽損早療教育除了專業能力之外，對教育工作的熱情與無悔，更是不能缺少的。然而，耐得住嚴格訓練並能逐步成為一名成熟聽損早療教師的人並不多，基金會也因此所苦。若能讓更多人瞭解聽損早療，並且及早開始專業訓練，不僅能培養專業知識，更能在對此領域有相當程度認知的情形下，以正確的態度選擇聽損早療做為職業選項，不但能縮短培訓師資的時程，為聽損領域留住專業人才的可能性也會大幅提升。

因此，基金會於103年開始，與臺灣第一所聽語障礙科學研究所——國立臺北護理健康大學聽語障礙科學研究所產學合作，開辦「聽損早療人員學分學程」，課程包含幼教、語言及言語障礙、聽力障礙及聽力評估、聽能復健及創建等領域，並安排實習課程，除了提供學生具備跨專業合作、切合聽損教育需求之基礎課程及專業課程外，更期望藉此提升學生從事聽損早療教育工作的專業認知與正確態度，讓更多的聽損孩子受惠，並落實「早期發現，早期治療」的實質意涵。😊

多元智慧與智慧整合聽語教學系統 (ITSMI) —— 解說篇

◎鍾之菱 (台北至德聽語中心聽語教師)

在孩子成長的過程中，你會發現有的小孩愛畫畫，有的小孩喜歡跳舞，有的小孩很愛頂嘴，有的孩子大人越說不要去做的事情，他卻硬要試試看。為什麼孩子們會有不同的差異呢？親愛的爸爸媽媽們，你有觀察過自己的小孩嗎？你知道孩子的興趣是什麼嗎？什麼事情可以引發他的好奇心和學習動機呢？那他的優勢能力和弱勢能力又是什麼？

我在接觸孩子的經驗中，有一些趣事可以和大家分享。有一次上個別課，我請學生拿蠟筆把小魚塗上顏色，畫了兩條小魚後，她開始打瞌睡，我問媽媽：「她是因為沒睡午覺太累了嗎？」媽媽說：「她對畫畫一點興趣都沒有，只要拿到畫筆就開始想睡覺，剛有畫兩條小魚，還算給老師面子呢！」後來我馬上拿出手鼓玩肢體遊戲，學生也「奇蹟似的活了過來」，立刻

開心的參與活動，和剛才「昏迷」的狀態大不相同。

還有一次，團體班上高低的核心概念，我們練習把報紙捲起來當成柱子蓋房子，第一次學生們的報紙捲得又軟又鬆，房子還沒蓋好就垮了，後來大家討論要怎麼把報紙捲得硬一點、怎麼把房子蓋得更堅固，並且自動自發的在家練習捲報紙，等到第二個禮拜再嘗試蓋房子，當大家合作把房子蓋好的那刻，我看到五個學生笑得合不攏嘴（不誇張！整整笑了五分鐘，還興奮的請媽媽們進教室欣賞），我知道那是發自內心的愉悅和成就感，而教育的本身不也是要引發孩子主動學習的動機和解決問題的能力嗎？

傳統的聽語教學模式只著重在聽和說的教學，家長拼命的教而小孩死記硬背，但我們常常發現換了不同的情境，孩子卻無法將語言靈活運用出來，甚至對





學習失去了熱情，這樣的教學常常讓孩子越學越沒有成就感，越來越沒有自信。「所有的學習必須要跟情境連結才會產生意義」，但傳統的教育方法往往將教學和真實生活情境分離。

美國哈佛大學加德納教授（Howard Gardner）在1983年出版了「智力架構」（Frames of mind），他提出傳統的智力測驗偏重數學、語文方面的能力，用測驗分數標籤一個人的聰明與否，卻很少去評估受試者解決問題的能力，或者個人進步成長的潛力，為此他提出了多元智慧理論（The Theory of Multiple Intelligence），簡稱MI理論，他認為（1）智能並非與生俱來就是固定的或是靜態的（2）智能是可學習、可教、可提昇的（3）智力是多元的，每個人至少有八種智慧，而每一種智慧代表一種解決問題的能力，展現在我們的大腦、心靈、身體等系統的多層次上。

他所提出的八大智慧分別為：數學邏輯智慧、語文智慧、音樂智慧、自然觀察智慧、空間視覺智慧、肢體動覺智慧、人際智慧、內省智慧。你的小朋友有哪一種智慧的優勢呢？哪一種智慧又是他的弱勢能力呢？下面我們提供爸爸媽媽們一些指標去觀察喔！

具有「數學邏輯」智慧優勢的孩子，對事物充滿好奇心，喜歡有挑戰的事物，對數字敏感，愛問問題而且一定要知道答案（爸爸媽媽常常會聽到小孩問為什麼？）。遇到問題時，會主動解決問題，也會用不同的方式去解決，透過觀察和操作了解事件的因果關係，善於推理。

具有「語文智慧」優勢的孩子，愛說話愛聊天，常常一開口就滔滔不絕，喜歡用語言分享自己的想法和意見。他們喜歡聽故事愛看書、記憶和背誦能力佳，很容易就記住別人的名字或地點，可以背誦很多兒歌或詩詞。

具有「音樂智慧」優勢的孩子，他們用旋律和節奏來思考，對周遭聲音的變化很敏感，喜歡聽音樂和哼哼唱唱（年紀很小時，就喜歡用鍋碗瓢盆敲敲打打），聽到音樂會跟著拍打節奏或舞動身體。

具有「自然觀察」智慧優勢的孩子，善於觀察，對於環境的變化很敏感，常常比他人先觀察到環境裡面的相同和不同，非常喜愛動物、植物和戶外活動親近自然，會將物件分類，也喜歡收集東西。

具有「空間視覺觀察」智慧優勢的孩子，他們喜歡用視覺來學習（喜歡看影像或圖片），喜歡塗塗畫畫，對色彩有一套自己的概念（比如：自己搭配服裝），也喜歡拼圖或迷宮等益智類的空間遊戲。

具有「肢體動覺」智慧優勢的孩子，透過觸摸和身體動作來思考，無法靜靜地坐在位子上學習，喜歡動態的活動和各類的體能活動（如：動手操作、跳舞、跑步……），他們善於模仿別人的動作和表情，也會用臉部表情和肢體語言來表情自己的想法。

具有「人際」智慧優勢的孩子，他們對「人」很感興趣，比起一個人玩更喜歡結交朋友，能觀察他人的喜好，知道誰喜歡什麼、誰不喜歡什麼，當他人遇到問題時，會主動關心並給予幫助，能夠理解別人的感受，很能安慰人。

具有「內省」智慧優勢的孩子，個性很獨立，喜歡自己一個人做事，常常需要有獨處的時間，對事情有很多自己的想法，知道自己的優點和缺點是什麼。

婦聯聽障文教基金會依據「多元智慧理論」研發出「智慧整合聽語教學系統」，透過不同的智慧來學習一個概念，讓孩子們能將所學的概念和實際生活結合，發展多元思考的能力，讓孩子找到自己的優勢能力，對學習產生熱忱，也幫助家長看到孩子真正的自己。😊

2014 夏日至巴黎聾校 (INJS) 參訪有感¹

◎李昱臻² (婦聯聽障文教基金會畢業生 / 國立台灣大學歷史系三年級)

這次夏日歐洲學旅前早已聽聞雷佩神父 (Charles-Michel de l'Épée, 1712-1789) 創立西方第一所聽損教育學校INJS的相關事蹟，可惜中文世界關於他的資料與介紹並不多，之前對他僅有粗淺的概念。雖然如此，我仍隱約感受到兩百多年前、遠在西歐這位法國神父愛心和理念的精神力量，這其中似乎存在著某種超越語言、時空差異的感觸與連結，於初聞之時便在我心留下深刻印象。

為了進一步認識雷佩神父當時的理念與時空背景，親臨西方聽損教育起點的歷史現場，我在去年 (2014年) 年初開始規劃的暑期歐洲學習旅行裡，一直期盼有機會能參訪這個西方聽損史的要地。

六月底到達法國後，便開始努力學習認識這個既陌生又時常耳聞的語文與世界。雖然人生地不熟，我仍然懷抱這份訪史之情，來到INJS於巴黎的所在地；可惜時逢暑假，該校一時不便迎客。本以為此次歐洲之行恐已與INJS無緣，承蒙駐法大使呂慶龍博士、大使夫人林麗雲女士 (婦聯會法國分會主任委員) 於百忙裡撥冗協助、居中安排，讓我得以這次法國行結束前幾天，經胡正浩公使 (駐法國台北代表處副代表) 帶領，順利入校參訪。

INJS位於巴黎的文教中心拉丁區，該區乃多間法國知名學術、教育與文化機構之所在，可謂「談笑有鴻儒，往來無白丁」。沿著雷佩之路 (Rue de l'Abbé de l'Épée) 抵達INJS校門，學校被高聳的素雅象牙白外牆包圍住，大門是古羅馬風格的圓拱門，其上同時飄揚法國國旗與歐盟盟旗，門旁石牆掛著一片具有現代設計感並特別印以手語標示的校名玻璃牌，旁邊立有一塊銘刻校史的碑文。如此與台北迥然相異的學校

建築風格，當面直接照入眼前，從台大來到異鄉的我，即使不甚瞭解，也能確實感受到門後藏著另一個文明召喚出來的學校風景與教育設計。

好奇心驅使，穿進入口，隨即映入的是「雷佩神父正教導聽損孩子關於『上帝』的手語」，好似訴說著透過「手語」，可以使聽損孩子更接近上帝。雖然只是一個雕像，卻如此精準且直接地把該校的創立精神完整表達出來，心中的思考與情緒為此停駐而沉澱。經過這幾年傳鐘悠揚鐘聲、椰林大道和煦春風的高等教育陶冶，我學到了關於西方文明的種種，此刻實地親身接觸、不能迴避地直直面對之時，所感受到文明、宗教與特殊教育的多重互動，配合書面知識帶來想像與理解，疊盪出如交響曲般觸動心靈、既複雜又純粹的多重感受。

正當佇立校門欣賞其建築外觀並沉思聽損教育的種種之時，胡公使與INJS圖書館主任Michelle Balle-Stinckwich女士友善地一起從校內走來，引我入門；台北與巴黎兩方三人遂一起到富有歷史味的圖書館，在書香裡共座交流。

在開場必要的個人簡介之後，我即向INJS介紹婦聯聽障文教基金會 (The NWL Foundation for the Hearing Impaired, R.O.C.) 及其所轄的至德聽語中心，這是我的聽損教育啟蒙之地。聽語中心以智慧整合聽語教學系統 (ITSMI) 教導聽損孩子，有效幫助了許多聽損兒少的學習發展，而我也正是在基金會老師們的教導之下，學會以說話來清楚表達、與人溝通，並得以於今日有幸進入國立台灣大學。對我而言，歷經多年學習、成功克服第一步的口說障礙後，我進一步期盼在面對外文的過程裡，能更好地理解語

¹ INJS (Institut National de Jeunes Sourds de Paris)，坊間對該校校名存在多種中譯，關於創立時間也有不同說法。衡量該校之校名原意、所收學生學齡範圍、及其教育理念，INJS校名中譯全稱應為「巴黎國立聽損兒少學校」，創立時間是西元1760年。由於中譯全稱稍長，為行文之便，以下均以該校原文縮寫稱之。

² 作者現就讀台灣大學歷史系。Email: jlee02774@gmail.com



言和聽損之間的可能關係，並希望認識不同國家聽損生的學習歷程與教育世界，期能從多元角度拓展視野，從比較異同裡探詢聽損教育更豐富深刻的內涵，以及未來更寬廣的可能性。以此，透過婦聯與駐法使館等人士的安排協助，我遠從台北到巴黎，以求能到該校親身參訪並尋找歷史資料。

在我簡述過此次歐洲行計畫、參訪動機與訪查目標後，Balle-Stinckwich女士當即向我們介紹法國聽損教育的特色。因著1789年法國大革命（*Révolution française*）之後立國核心價值確立的關係，INJS接續了雷佩神父的創校基礎，是由法國官方支持建立、且專為聽損人群提供免費教育的第一所學校。教學以手語為主，自該校畢業的聽損者，不只日後所選的職業相當多元，他們也發展出屬於自己的聽損族群文化。談到這裡，Balle-Stinckwich女士隨即拿出校內圖書館館藏關於聽損者所發展的文化、特色、故事等書，一一介紹。她更舉出自身與越南聽損人士的教學互動經驗，分享了她認為聽損者沒有不可能，能力仍像一般人一樣，能做很多事情，甚至完成夢想。經由法方代表的介紹和胡公使的居中譯談，我隱約感受到INJS想傳達的一個重要理念：聽損者有屬於自己的文化、語言—於INJS而言，這是聽損人士的獨特之處，而非障

礙。以是之故，INJS選擇以手語教育為主，其背後反映的是該校對聽損教育的自我見解和角色定位。

透過這次參訪，學校的有聲和無聲，就像是濃縮了兩百年來的聽損教育的結晶，從富有宗教氣息的聽損校園設計，到現今提倡的聽損族群文化，在在透出聽損教育並非只是在幫助聽損人士培養與主流人群建立互動關係的知識傳遞與學習運作，而且還有助於社會藉此進一步探討文化、人群、自我認同等多面向的思考路徑。透過這一視角，不僅有助於重新評估語言和聽損者關係意義的深度和可能性，也能延伸出各式各樣耐人尋味且意義深遠的思辨。

古希臘哲學家認為：「認識你自己（Know yourself）」是生而為人的要務。以此觀點來看，經由這次INJS的參訪與交流，我們不妨透過多樣的視角與對比，以複數的鏡面照映出身為聽損的自己，或許這樣的方式，將以七彩玲瓏水晶般的光亮，更燦爛於理解自我存在的精彩價值和深刻意義。

【附記】

這次巴黎參訪，承蒙駐法大使呂慶龍博士、大使夫人林麗雲女士（婦聯會法國分會主任委員）於百忙裡熱情提供諸多協助與聯絡安排，使得這個參訪INJS的計畫得以順利完成；即使此刻我已回到台大，當下筆成此短文之時，我仍能感受到長輩般關懷的動人溫度。領我進入INJS參訪的是胡正浩公使（駐法國台北代表處副代表），於INJS的夏日假期裡出面招待並為我們做介紹的，是該校圖書館主任Michelle Balle-Stinckwich女士，因著胡公使的雅亮風采與流暢譯談，使這次與法方的對談交流生色不少；我依然記得胡公使給予的鼓勵。感謝基金會管美玲總幹事、熱情邀稿的林秀璇老師、以及駐法使館秘書溫啓道先生與館內諸位女士先生，因為這些溫暖相助，我才得完成這次巴黎的INJS參訪並寫出這篇隨筆，為2014的夏日歐洲學旅留下深刻的知識文化體驗，且有機會在此與大家分享。

最後，我要特別感謝婦聯聽障文教基金會的 辜嚴倬雲董事長。沒有 辜嚴奶奶當年的前瞻眼光與大力支持，便沒有至德聽語中心的聽損教育；而沒有接受聽損教育的機會，我便無法從一個聽不到聲音的小女孩，走進椰林、遠赴巴黎，完成這次參訪，為本地帶回更多種的聲音，並得有機會認識精彩豐富的世界、呼喚每一個更完整的自己。😊

Rapport de ma visite à l'Institut pour sourds et muets de Paris.

Yu Chen-LI

Étudiante en Histoire à l'Université Nationale de Taiwan

Traductrice : Laetitia Zeppellini

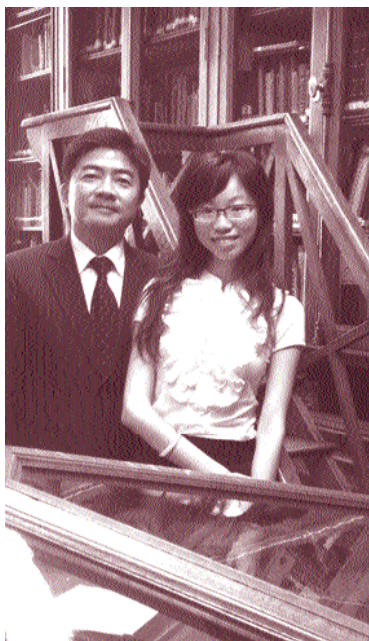
Maitrise de Langue et Civilisation Chinoise(Paris INALCO)

Bien avant de me rendre pour la première fois en France, j'avais déjà entendu parler de l'Abbé de l'Épée, prêtre fondateur de la première école au monde destinée à l'éducation des enfants sourds et malentendants. Même si je n'avais encore qu'une connaissance superficielle du récit historique, et malgré les barrières de langue, de temps et d'espace, j'étais profondément émue de pouvoir ressentir intensément la force et l'amour de l'Abbé de l'Épée à travers les deux siècles qui nous séparent, comme si le temps et la distance ne comptaient pas. Afin de mieux comprendre l'esprit de l'Abbé de l'Épée et les débuts de l'histoire de l'éducation des malentendants dans le monde occidental, j'espérais de tout mon cœur avoir la possibilité de visiter le lieu sacré où tout avait commencé, pendant mon premier séjour à Paris.

C'est ainsi qu'en début Juillet 2014, bien qu'à peine débarquée en terrain inconnu, il me fut impossible de contenir plus longtemps les sentiments de joie et d'impatience qui me submergeaient dans l'attente de voir pour de vrai la fameuse INJS de Paris (Institut National des Jeunes Sourds). C'est donc dans la joie et la précipitation que je m'y suis rendue, mais malheureusement pendant les vacances scolaires d'été l'INJS est fermée comme les autres écoles, je me suis donc dit que l'occasion n'était peut-être pas pour cette fois-ci. J'étais loin de m'attendre à ce que le Représentant diplomatique de Taiwan en France --- Monsieur Michel Ching-long Lu, ayant pris compte d'un précédent courrier que je lui avais adressé, accepta de m'apporter son soutien en organisant une visite spéciale de l'INJS juste avant ma date de départ de France. C'est pourquoi, je tiens particulièrement, par cette présente missive, à remercier très sincèrement chacun des intervenants, à savoir bien sûr le Représentant diplomatique de Taiwan en France --- Monsieur Michel Ching-long Lu, ainsi que la Présidente-Directrice Générale de la "National Women's League Foundation for the Hearing Impaired, R, O, C" --- Madame Cecilia Koo, la Directrice Générale Kuan Meei Ling, mais aussi la professeure Hsiu-Hsuan Lin, l'épouse du Représentant diplomatique de Taiwan en France --- Madame Liyun Lin, le Secrétaire du Représentant diplomatique de Taiwan en France --- Monsieur Wen Qidao, et le Représentant diplomatique adjoint --- Monsieur Guillaume Cheng- Hao Hu qui a eu l'amabilité de m'escorter durant la visite, puis enfin la Bibliothécaire de l'INJS --- Madame Michelle Balle-Stinckwich pour son accueil si chaleureux. C'est grâce à vous tous, grâce à votre précieuse aide et à votre enthousiasme incomparable que j'ai pu réaliser ce "pèlerinage", c'est grâce à chacun d'entre vous que j'ai pu vivre cette expérience extraordinaire, qui marquera pour toujours mon tout premier voyage en France.

L'INJS se trouve au Coeur du Quartier Latin de Paris, toute excitée et ne sachant à quoi m'attendre, je longeai la rue de l'Abbé de l'Épée et trouvai l'INJS, entourée par un haut mur élégant blanc d'ivoire. La porte d'entrée en forme d'arc à la romaine est surplombée par les drapeaux français et européen, sur le mur adjacent, dans un style moderne était gravé sur une plaque de verre, le nom de l'établissement en langage des signes, et à côté une autre plaque avec gravé dessus l'histoire de l'Institut. Cette oeuvre architecturale si différente de tout ce qu'on peut trouver à Taiwan se dressait devant moi, cachant en son sein un monde encore inconnu. Enivrée par l'excitation et la curiosité, je passai le portail d'entrée et tombai sur la vision de l'Abbé de l'Épée en train d'enseigner le mot "Dieu" à un enfant malentendant, comme si le langage des signes avait le pouvoir de nous rapprocher du Seigneur. Bien que ce ne soit qu'une statue, je fus profondément émue par l'impression de vie qui s'en émanait jusque dans les détails, toute emprunte de l'esprit de l'Abbé de l'Épée, l'image d'interactivité entre la religion et l'enseignement spécialisé était encore plus émouvante que dans mon imagination.

C'est à ce moment que je vis le Représentant diplomatique adjoint--- Monsieur Guillaume Cheng- Hao Hu et la Bibliothécaire de l'INJS--- Madame Michelle Balle-Stinckwich venir m'accueillir en souriant pour m'enmener dans la bibliothèque, lieu magnifique, et témoin d'histoire, afin de faire plus ample connaissance. Je commençai par me présenter brièvement ainsi que l'établissement où j'avais commencé mes études, la "National Women's League Foundation for the Hearing Impaired, R.O.C", dont la méthode d'enseignement spécialisée axée sur l'oral a permis à bon nombre d'enfants handicapés de s'en sortir et tout comme eux, c'est grâce à cet enseignement que j'ai pu apprendre à parler et réussir à dépasser mon handicap de surdité. J'expliquai également qu'en apprenant les langues étrangères, je voulais approfondir ma connaissance du rapport entre les différentes langues et la surdité, et découvrir les différents mondes des personnes handicapées vivant dans d'autres pays, puis je terminai en racontant comment grâce à la Fondation et à l'aide de nombreux intervenants, il m'avait été possible de venir faire cette visite. Après pris connaissance des raisons qui m'amenaient dans leur Établissement, la Directrice de la bibliothèque de l'INJS, Madame Michelle Balle-Stinckwich m'expliqua les spécificités de l'enseignement français spécialisé pour les jeunes sourds et muets, qui en adéquation avec l'esprit de la République Française, fait de l'INCS la toute première école spécialisée au monde soutenue par l'Etat non seulement dans sa création mais surtout pour offrir aux handicapés une gratuité totale de l'enseignement. Cet enseignement, basé principalement sur l'apprentissage de la langue des signes, propose des formations dans différents corps de métiers, possède un savoir-faire unique et une transmission de connaissances accumulées depuis plus de deux siècles. La Directrice me presenta ainsi un par un, de nombreux ouvrages écrits par les étudiants et chercheurs des générations précédentes, leurs rapports de Mémoire, leurs histoires, leurs expériences de vie, et même celle de Madame Michelle Balle-Stinckwich en personne, recueillie dans un ouvrage racontant son parcours d'enseignante auprès des enfants sourds muets au Vietnam. Tous ces ouvrages, comme autant de pierres apportées des quatre coins du monde à l'édifice de l'Abbé de l'Épée, étaient tout autant de preuves vivantes confirmant que les sourds et malentendants sont capables d'accomplir autant de choses que les autres gens, qu'ils peuvent réaliser leurs rêves et qu'ils font partie d'une communauté internationale, avec sa culture, sa langue et son système. En écoutant les explications passionnantes de Madame



Michelle Balle-Stinckwich , heureusement traduites par le Représentant diplomatique adjoint-- Monsieur Guillaume Cheng- Hao Hu, je réalisai à quel point en dehors de toutes les autres langues, celle des signes avait tant de richesses et de possibilités.

Grâce à cette visite, j ai ressenti la condensation des sons et du silence qui émanent de cet Institut, telle la cristallisation de deux siècles d'éducation pour personnes handicapées, unissant la riche atmosphère religieuse d autrefois au long travail d accumulations des connaissances qui en fait la culture d aujourd'hui. Ainsi, l'éducation des sourds et malentendant- n'est pas simplement un moyen d aider les handicapées à retrouver leur chemin vers le monde dit "normal", c'est aussi et surtout une culture en expansion et une communauté de personnes en recherche, une réflexion à multiples facettes , car en plus de la langue parlée, la langue des signes propose des moyens de communication différents, offrant une nouvelle dimension d action. Cet autre point de vue permet non seulement d'approfondir le sens de la relation entre le langage et l'humain, mais aussi d'étendre la variété des possibilités dans la communication humaine. Grâce au langage des signes peut être pourrions-nous obtenir une autre vision de la surdité non plus comme un handicapé mais comme la porte ouverte vers une nouvelle compréhension de la valeur et du sens de notre propre existence. 😊

韌性滋長，幸福啟航！

◎梅心潔（語言治療師、保母師資培訓講師／前台中至德聽語中心教學組長）

從教十多年了，經歷了數不清的聽損家庭，陪伴許多父母與孩子攜手走過這些艱辛的歷程，從淚水、憤怒、失落中漸漸拉進了現實生活中，邁向幸福的人生。這些家庭成員能夠承受巨大壓力一路走過來，最大關鍵點在於父母或其他成員擁有人類最可貴的心理特質——「韌性」！為了認清這特質中奧妙心理的起伏過程，多年前便開始專注在「韌性」的研究中，希望能讓更多聽損家庭共同面對突如其來的逆境，從挫折中走向圓滿的幸福家庭。

數月前應聽語學會邀稿，撰寫一篇特殊需求幼兒父母，所面臨親職壓力與親職韌性的文章，刊登之後有醫院主任、語言治療師及遺傳諮詢所碩士生等等相關人員，與我連絡討論研究，希望使用相關量表，協助特殊幼兒的家長們度過壓力，培養韌性，這種感同身受的需求，更加深我對「韌性」研究的重要性。

至今仍有不少父母及孩子，依舊深陷在無法面對現實狀況的困境裡，他們是無助的、一蹶不振的一群。因此，撰以此文，更深層的認知『韌性』的重要因素，希望大手牽小手們一起讓心理的韌性種子，發芽、茁壯與滋長，共同邁向圓滿幸福的家庭與人生！

「韌性」（又稱復原力）它看不見卻又可以令人感到充滿希望，它的正向能量無與倫比，能夠讓人在身處困境時產生逆轉作用，使有相同遭遇的人卻會產生不同的結果，好比柳暗花明的感受；著名的例子便是盲、聾雙障礙同身的海倫凱勒。雖然「韌性」無助於消除外在因素所產生的風險或環境，卻可以讓人能在逆境中產生力量，在痛苦中輕輕放下痛苦，重新認清事實，因而產生新的智慧與堅持，變得更有正向能量來處理困惑的心。

「韌性」無論在成人或孩子身上都存在著，在《培養小孩的挫折容忍力》一書中提到：要培養小孩的希望與挫折容忍力，要有一個成人可以用言語或行動與他們溝通，讓孩子知道「我相信你、我會站在你這



邊」。已故心理學家席格爾稱這個人為「魅力成人」，小孩可以由他的身上學習到如何「累積能量」。

此時，有無數孩子稚氣的臉，從我心裡浮現。小海跟我說：「為什麼要學說話，說不清楚沒關係啊，我們家也沒有人跟我說話，我打FB和同學聊天就好啦！」；小涵說：「要把話學好啊，才能學習很多知識和別人溝通啊！」，小涵跟她媽媽一樣，經常臉上充滿爽朗的笑容，充滿自信而且堅定。可見，成人改變兒童的力量是不容忽視，正驗證了『兒童是父母的翻版』這句俗話；我們應該要反問自己，是那位可以給予別人充滿希望的正向「魅力成人」嗎？是否我們本身也擁有足夠「韌性」能堅持不懈，帶領我們的孩子走過困境，成為一個擁有自信、勇敢而堅定，走向圓滿人生幸福家庭的父母親呢？！

為了讓我們與孩子都能擁有充滿正向的「韌性」性格，坦然接受種種內、外在困難的挑戰，於是整理了近年來不同研究者，針對特殊幼兒父母所分析出來的韌性因子，提供給大家參考，除了增進自身的韌性力量和面對困境的智慧外，還能夠潛移默化培養孩子的「韌性」心理。

一、陳若琳（2004）的研究

陳若琳發展出「教養韌性」的概念，她以五位發展遲緩兒母親為研究對象，指出教養韌性是為了教育特殊孩童的母親，如何面對養育遲緩兒所產生的挫折、焦慮，進而努力因應和突破這些挑戰，持續不斷地，以正向態度教養特殊孩子，從質性訪談內容分析出三個「教養韌性」內涵，包括：

1. **正向的思考**：指有積極正向的思考能力，認為這是上天所賦予的挑戰，能欣賞孩子的優點，並產生持續性的正向思考力量。

2. **家人的凝聚力**：指家人可接受孩子的狀況，則自己也較能適應，可與家人進行溝通，彼此相互付出與支持，進而產生家人的凝聚力。

3. **看重自己對孩子的影響**：指父母從照顧子女的過程，能體驗到自己本身對孩子發展的重要性，並給予孩子適當的發展刺激。

以上三個要素，是促進母親產生正面的動力，可以鼓勵和刺激母親，能持續積極的提供多元教養方式，以照顧發展遲緩的子女。

二、黃淑賢（2003）的研究

根據自閉兒母親訪談所整理出的13個韌性（復原力）因素，包括：

1. **坦然接受**：係指願意接受孩子的障礙，可面對現實且不避諱在他人面前談論孩子狀況的特質。

2. **積極正向**：指樂觀開朗、不服輸及正向思考能力，凡事都往好處想，不讓自己沈溺在沮喪挫折中的個性。

3. **自我激勵**：包括相信自己的能力，能夠自我鼓勵，有持續性自我努力的信念。

4. **冷靜理智**：指能夠思考自我認知的狀態，並反省自己對子女的表現，同時具有規劃未來發展的能力。

5. **主動尋求資源**：包括主動上網搜尋相關資訊、閱讀相關書籍，並參與各種課程以及尋找適當醫療管道等能力。

6. **主動溝通**：包括與學校教師或其他專業人員間的溝通，與配偶間的溝通以及與障礙子女或非障礙子女的溝通。

7. **抗壓能力**：指在壓力情境下能有效因應的能力。

8. **堅持**：指有耐性、不逃避、不放棄、吃苦耐勞與努力不懈加上不放棄希望的行為能力。

9. **感恩**：感謝上天賜予自己一個特別的孩子，以

及感謝孩子的回饋與帶給自己快樂和感動。

10. **同理**：指在面對他人異樣眼光時，能以人同此心，心同此理的位置，站在為別人著想的同理心。可以理解子女的老師、治療師與醫生的照顧及教育自己孩子的辛勞。

11. **把握現在**：指可以著眼在目前所能掌握的狀況當中，隨著孩子的成長與變動來調整自己的心態和行為，而非定下長遠而遙不可及的目標。

12. **社會支持**：包括家中長輩的支持、配偶的支持、周遭同事友人的鼓勵，以及相關專業人員和學校老師的支持與協助等。

13. **宗教信仰**：指宗教的教義其中寓含的道理，所帶給家長的啓示和心理上的依附，包括了緣、修身及承擔責任等觀念。

三、陳韻如（2004）的研究

對聽障幼童家長心理調適影響之研究，其研究所得的韌性因素，包括：

1. **個人正向的思考**：家長個人以積極正向的態度面對子女，有助於減少孩子所帶來的問題。

2. **家人的支持**：家人的支持來自配偶、父母、兄弟姊妹等家人的支持，能提供照護者精神上的慰藉。

3. **社區的支持**：社區的支持包括了聽障學前班、宗教信仰、朋友的支持、聽語與復健機構等，屬於家庭外的韌性。

四、梅心潔、蔡昆瀛、陳若琳（2008）的研究

綜合上述研究的韌性因素，以聽損幼兒母親為對象研究，探討出三個親職韌性意涵：

1. **自我激勵**：指母親在面對親職困境時，引發出堅持努力、自我激勵的動力，想要為孩子尋求相關的服務與資源等。

2. **正向思考**：指母親在面對親職困境時，能賦予正向的意義及正面的想法。

3. **坦然面對**：指母親能夠接受孩子聽損的事實、面對他人的眼光、以及願意帶孩子參加親友聚會。

擁有身心障礙兒對父母造成心理的壓力和創傷，對家庭氣氛以及父母親的婚姻關係、親子關係、經濟收入、社交生活、均有重大影響，家庭通常需要全面的重新調適（江家榮，2000）。幾乎所有家中有身心障礙兒的父母親都歷經過這些痛苦的煎熬，然而，有些父母仍消極沉溺在痛苦中無法自拔，但相對之下，

有的父母親在經歷相同事件時，反而能夠正向思考，勇敢的去面對生命中這不可承受之重擔，以積極的態度，尋求問題的解決和家庭的共同成長。

Stoyles (2002) 指出此一關鍵點：認為能夠積極展望未來的父母，是因為擁有堅強的韌性，韌性可以幫助父母面對逆境時，能夠以健康的態度來面對問題。然而，積極正向的面對親職壓力，做好心理調適，除了能夠協助自己走出陰霾與減輕壓力之外，也愈能接受孩子的障礙情形，則孩子的發展，就愈可能有正向的影響（陳韻如，2004）。反過來說，愈能夠接受自己的孩子有障礙的情形，就越能夠生出自信與智慧去

面對現在的困境。已經有研究指出，父母的親職韌性是兒童復原力的重要指標（引自曾仁美，2005）。因此，父母所展現的韌性可以提升孩子本身的保護力，減少家中有身心障礙的孩童為家庭所帶來的衝擊與負面影響。

研究同時指出，聽損孩子行為問題產生的次數多寡及問題的嚴重性，與父母親本身能否接納聽損孩子障礙的程度有相對的關聯。如同林錦玲（2003）所言，唯有父母的接納，才能化解聽損兒的障礙。林寶貴（1994）也指出父母愈早接受與面對聽損兒的事實，對聽損兒的語言發展愈好。若父母無法走出育有

聽損兒的心理衝擊、無法接受此一事實，將導致兒童與家庭產生情緒上的困擾（陳韻如，2004），這種情形也將影響父母之間，甚至親子互動的關係。Hintermair（2000）指出聽損兒與父母有良好的互動，才能使聽損兒有較佳的適應狀況。

綜觀以上研究都清清楚楚指出有韌性的照顧者，都是擁有正向人格特質，諸如：樂觀、有能力找出生活目的、具有生活挑戰性，以及以成功扶養身心障礙兒而感到自豪的自信心（引自黃淑賢，2003），所以要擁有圓滿幸福的家庭，那麼父母雙方要培養以上正向人格特質的認知性是必要而且有其急迫性。

無庸置疑的「韌性」確實能幫助特殊需求幼兒與父母，克服並走出現有環境及心理的困境；從聽損兒本身出發，孩童心理上的自我接納程度以及未來對社會的適應能力都有較好的成效，同時父母雙方恢復自我信心後，對於夫妻之間情感關係的圓滿和提升整體家庭幸福的質與量也更有幫助。

因此培養「韌性」對於圓滿人生幸福家庭而言，是重中之重，個人更相信「韌性」對圓滿幸福家庭與聽損兒成長的作用，是未來研究主題的大勢所趨。😊



家長常見聽力問題 Q & A

◎張憶萍（台中至德聽語中心主任・聽力師）

白 從發現孩子有聽力損失，家長就必然會產生一連串和聽力有關的疑問，或者難免被問到一些和孩子聽力有關的問題。在我們基金會，可能會出現這樣的對話：

新生諮詢時

社工：媽媽，請問您什麼時候發現妹妹有聽力的問題？

媽媽：她出生時聽力篩檢沒有通過。

社工：那第一次做完整的聽力檢查是幾個月大的時候呢？

媽媽：大概1個月大的時候。

社工：做了哪些檢查呢？

媽媽：嗯…我不知道耶…

要幫孩子買助聽器時

聽力師：爸爸，小宇兩耳都有中度的聽力損失，建議他要開始配戴助聽器。

爸爸：他適合哪一款助聽器？我們對助聽器完全不熟，不知道要怎麼選。

上課時

老師：媽媽，每天都要幫哥哥測5音，才知道他的助聽器功能有沒有異常。還有，記得近距離和遠距離都要測哦！

媽媽：為什麼要測不同距離？

老師：因為這樣才知道哥哥的『能聽範圍』啊！

媽媽：能聽範圍？

進入幼兒園前

聽力師：爸爸，軒軒進幼兒園之後可以申請調頻系統哦。

爸爸：我知道，可是我昨天跟學校老師提的時候，她說不知道什麼是調頻系統，而且她問說軒軒不是已經有戴電子耳和助聽器了，為什麼還需要申請調頻系統？

基金會非常重視家長知能的培養，為了讓家長了解聽力方面的問題，各中心會在定期舉辦的新進家長成長課程、團體班家長課程、以及轉銜課程中安排聽力師講題或者提供新知。幾年前，基金會考量到聽力相關的知識既廣且多，有許多聽力相關問題又是家長們所共有的，便開始著手進行家長聽力手冊的撰寫計畫。手冊概分六大篇，包含聽覺生理篇、聽覺病理篇、各項聽覺檢測篇、助聽輔具篇、創造良好的傾聽環境篇和社會福利篇。內容以問答方式（Q&A）撰寫，利用將近300個聽力問題的文字與圖片來傳遞這六大主題當中的重要知識。由於手冊的使用對象以家長為主，因此文字內容儘量做到淺顯易懂。目前手冊初稿已完成，正在進行審稿和收集圖片，預定於今年底正式發行。期盼這本『家長聽力Q&A』手冊能成為家長愛用的工具書。

以下，我們特別挑選創造良好的傾聽環境篇當中的Q&A內容讓大家參考。

〈創造良好的傾聽環境〉

Q1：為什麼要創造良好的傾聽環境？

A1：聽覺損傷造成聽覺系統在處理聲音訊號時發生質與量的改變，使得聽損兒童在生活環境中喪失了許多隨機學習的機會，也因此影響聽損兒童語言習得的成效。在孩子還未養成傾聽習慣或未達到一定的聽覺技巧時，為了減少聽取的困難，營造一個適切的傾聽環境是必要的。

Q2：如何創造良好的傾聽環境？

A2：創造良好的傾聽環境可從幾個方面著手：

1. 了解孩子的「能聽範圍」，並在此範圍內與孩子互動。
2. 確認孩子的輔具功能是否正常、設定是否理想。
3. 提升「訊噪比」，避免環境噪音或迴響。

Q3：什麼是能聽範圍？

A3：聲音是一種能量，會隨著傳遞的距離拉遠而漸漸減弱。因此，如果有1個人在說話，而你慢慢遠離他，你就會發現他的聲音愈來愈小聲，直到聽不見。學習口語的過程中，察覺語音是最基本的要件，因此當我們與孩子互動時，必需找出孩子察覺語音最遠的距離，也就是他/她的能聽範圍。不過，因為孩子戴上輔具後，對不同頻率的聲音有不同的察覺閾值，不同頻率的聲音能量也有不同的消耗速度，因此在測量能聽範圍時，低、中、高頻的語音都要利用到。我們可以使用5音測驗（低頻至高頻分別為ㄗ、ㄨ、ㄣ、ㄨ、ㄨ），以一般的說話音量分別在30公分、1公尺及2公尺的距離測試，如果孩子在1公尺能察覺所有

的5音，在2公尺察覺不到ㄨ，那孩子最理想的能聽範圍就是1公尺。

Q4：如何確認孩子的輔具功能正常、設理想？

A4：輔具的理想設定在其他章節有更完整詳細的說明，因此我們不在這裡重複。輔具功能除了偶爾由助聽器公司或中心的聽力師檢測以外，每日的例行檢查是必要的。當孩子年紀還小的時候，例行檢查由家長或主要照顧者負責；當孩子漸漸長大、語言和認知能力都比較成熟的時候，就可以開始讓他們學習照顧自己的輔具、主動反應輔具的聲音狀況。如此不但可以達到功能檢查的目的，還可以培養孩子對自己輔具的責任感。

確保輔具功能正常可利用「看」與「聽」的方式——「看」輔具的外觀有無裂痕、水漬、銹蝕、鬆脫、髒污等等狀況，以及功能按鍵位置是否正確；「聽」輔具的聲音音量是否異常、音質是否扭曲、是否出現雜音等等。有許多工具是必備的，例如監聽耳機、除濕盒、電子耳測試片、測電器、吹氣球、乾布、清潔刷等。若是不記得或是不清楚有哪些檢查項目，基金會設計的「個別課助聽輔具檢核表」以及「團體班助聽輔具檢核表」是很方便的參考資料。另外，孩子戴上輔具後的聽覺行為也是一項很重要的依據。每天早上孩子戴上輔具後，就應該以5音測試孩子的能聽範圍，確保沒有異常情形。

Q5：什麼是訊噪比？

A5：訊噪比指的是訊號和背景噪音之間的差異值。如果訊噪比是正值，就表示訊號音量大於噪音；如果訊噪比是負值，就表示噪音大於訊號音量。舉例來說，一般談話音量平均約50分貝，如果背景噪音是35分貝，訊噪比就是+15分貝，如果背景噪音是55分貝，訊噪比就是-5分貝，如果背景噪音是50分貝，訊噪比就是0分貝。訊噪比越好（正值愈高），表示聽覺環境越理想，訊噪比越差（正值很小，或甚至是0或負值），表示聽覺環境很糟糕。有研究顯示，聽力正常的兒童需要+10到+15分貝的訊噪比來學習，而聽力損失的兒童需要+15到+20分貝，或更好的訊噪比來接受口語的學習。因此，減少或避免環境噪音是非常重要的。😊



聽神經病變兒童的聽力學管理

◎張秀雯（國立臺北護理健康大學聽語障礙科學研究所助理教授）

「聽神經病變」在一篇1996年所發表的期刊文章中首次被描述（Starr, Picton, Sininger, Hood, & Berlin, 1996），其名稱從auditory neuropathy, auditory dys-synchrony至近期的auditory neuropathy spectrum disorder（下文簡稱ANSD）均描述一種特殊類型的聽力損失。「聽神經病變」（亦被譯為「聽神經通道病變」或「聽神經病」）在臨床聽力學表現如下：缺乏或是異常的聽性腦幹反應，卻合併正常的耳蝸外毛細胞功能（能同時觀察到正常的耳聲雷射耳蝸麥克風效應，或是僅有耳蝸麥克風效應）。在永久性聽力損失的兒童族群中，約有10%具ANSD（Berlin et al., 2010; Rance, 2005; Rance et al., 1999; Sininger & Oba, 2001）。ANSD個案的聽覺敏感度可能落於任何的程度，從輕度、中度至極重度的範圍，甚至有可能為正常（Berlin et al., 2010; Sininger & Oba, 2001）。然而，研究指出，聽神經病變個案在開放式語音聽辨測驗中的表現可能不如同等聽損程度的感音性聽損者，也不易從純音聽力圖預估其在口語及語言方面的表現（Rance et al., 1999; Rapin & Gravel, 2003）。以上所描述之特殊臨床表現（整理於表一）以及ANSD個案的異質性（heterogeneity）均

使得聽神經病變的臨床診斷以及聽力學管理（audiological management）極具挑戰性。

除了表一所列舉的臨床聽力學表現之外，影像學檢查，如：核磁照影（MRI）和電腦斷層掃描（CT），在ANSD的確診過程扮演關鍵性的角色。Buchman et al.（2006）指出，Cochlear Nerve Deficiency，即聽神經未發育或是細小的狀況，亦可能呈現上表一所列舉的聽性腦幹反應及耳蝸麥克風效應等臨床表現，因此在確診ANSD的醫療評估過程需特別釐清聽神經的發育狀況。

以下的段落將介紹聽神經病變兒童聽力學管理的最新臨床建議，並針對常見的相關問題提出近期的學術研究成果，最後以個案討論的方式帶領讀者瞭解聽神經病變兒童的特殊性及臨床意義。

◎聽神經病變兒童的聽力學管理

聽能創建／復建（Aural habilitation/rehabilitation）的第一步為適當的助聽輔具選配，然而聽神經病變特殊的聽力學表現，造成臨床決策上的難題，因此國內外學界歷來對於ANSD個案是否需配戴助聽器以及如何調整助聽器擴音量的看法不一。以往的建議是，無

表一、聽神經病變的聽力學表現

聽力學檢查項目	表現
純音聽力檢查（氣導/骨導）	正常至極重度
語音聽辨能力	易受噪音影響，無法從聽損程度預測
時序處理（temporal processing）	差
中耳聲反射（acoustic reflexes）	無
聽性腦幹反應（auditory brainstem responses, ABR）	無或波形異常
耳聲雷射（otoacoustic emissions, OAE）	有或無
耳蝸麥克風效應（Cochlear microphonics, CM）	有

論聽力損失的程度，僅進行單耳助聽器選配；即使進行雙耳選配，也僅設定微小的擴音量以避免傷害正常的外毛細胞功能（Hood, 1998）。然而保守的擴音量設定並無助於改善聽覺敏感度，也無法有效提升 ANSD 個案接收語音的能力。在文獻上曾報導過，有些聽神經病變兒童雖然從未配戴過助聽器，但是其原本正常的外毛細胞反應亦可能隨著時間消失（Berlin et al., 2002; Sininger, 2002）。

目前國外臨床的最新建議是雙耳選配助聽器，當可信度高的行為聽力圖顯示聽力閾值未落於正常範圍內時，依照 ANSD 個案的聽力損失程度，參考助聽器驗配公式所提供的目標增益量，進行助聽器擴音量的設定與驗證（Hayes & Sininger, 2008）。美國的「嬰幼兒聽力聯合委員會」（Joint Committee on Infant Hearing）亦建議，聽神經病變兒童嘗試助聽器擴音的效果，而是否持續使用助聽器則取決於助聽器的效益（Joint Committee on Infant Hearing, 2007）。當聽神經病變兒童使用助聽器後在口語與語言的學習仍然呈現有限的進展時，則須進一步考慮人工電子耳。然而當 ANSD 兒童除了聽力損失之外亦合併其他的障礙時，或是家長對於配戴助聽器仍有疑慮的狀況下，聽力師則仍以保守漸進的方式設定助聽器擴音量（King, Purdy, Dillon, Sharma, & Pearce, 2005）。

由於聽神經病變兒童的聽覺敏感度可能落於正常至極重度之間，其聽覺的功能（auditory function）影響聽力學管理的建議與流程。針對聽覺敏感度為正常的 ANSD 兒童，聽力學管理主要著重於了解聽神經病變對溝通及語言能力的影響程度，並在必要時建議聽覺輔具的選配，例如，使用調頻系統以改善噪音環境中的語音聽辨能力。而當聽神經病變兒童的聽力圖呈現聽力損失時，聽力學管理首先以聽力的追蹤和助聽器的驗配與成效評估為主要核心，若助聽器的擴音對語音聽知覺並無明顯的幫助，且溝通及語言能力也未呈現適齡的發展時，則需及時評估人工電子耳的適用性並考慮視覺溝通（visual communication）模式的介入，以改善溝通發展持續落後的狀況。聽覺功能的評估亦須納入家長或主要照顧者對於聽神經病變兒童聽覺行為的觀察與紀錄，可使用的評估工具包括 PEACH¹（Parents' Evaluation of Aural/oral perform-

ance of Children）（Ching & Hill, 2007）或是 LittlEars²（Kühn-Inacker, Weichbold, Tsiakpini, Coninx, & D'Haese, 2003; Tsiakpini et al., 2004）。

◎沒有行為聽力圖之前，如何進行助聽器驗配及效益評估？

新生兒聽力篩檢全面實施後，大幅降低了聽損兒確診的年齡，也進一步促使聽損兒及早接受聽語早期療育服務。國外研究指出，新生兒聽力篩檢實施後，聽損確診及療育的時間提前了 20 至 25 個月（Sininger et al., 2009）。在還未能取得可信度高的行為聽力圖之前，針對聽力損失類型屬感覺神經性的聽損小嬰兒，聽力師能藉由客觀性的 Toneburst ABR 聽閾值推估行為聽閾值（behavioral hearing thresholds）（Stapells, Gravel, & Martin, 1995; Vander Werff, Prieve, & Georgantas, 2009），作為助聽器擴音量設定的依據。在另一方面，ANSD 聽損兒在出生後數個月內雖亦可被確診，然而其異常的聽性腦幹功能導致無法測得 ABR 的反應，因而無法用以推估行為聽閾值，一般等到 ANSD 兒童能穩定配合行為式聽力檢查之後才以聽力圖進行助聽器選配，在此之前僅以極為保守的音量設定助聽器。接著，聽力師依據家長在日常生活中對於聽損兒聲音接收能力的觀察與報告，逐步微調助聽器擴音量。在臨床上一般需等到孩童的發展年齡接近六至九個月大時方能準確測得行為聽閾值（Widen et al., 2005），並進行更精確的助聽器音量設定。如此一來，出生後不久即被確診為 ANSD 的聽損兒，極有可能需等到一歲以後才能進行聽損療育，並不符合新生兒聽力篩檢所提倡的「早期發現、早期療育」的宗旨，在此期間 ANSD 聽損兒更可能因遲未進行助聽器選配而面臨聽覺剝奪（auditory deprivation）的可能。

目前國外臨床開始將「大腦皮質聽覺誘發電位」（Cortical Auditory Evoked Potentials，下文簡稱 CAEP）應用於檢測聽神經病變的個案。CAEP 反應的是聲音刺激在大腦階段所引發的神經活動，可藉由短暫的刺激音（純音或語音）誘發出來。在檢測過程中，受測者不需對聲音做出行為上的反應，例如，舉手或是按鈕以表示聽到聲音。無論受測者是否專心聆聽刺激音或是完全忽略聲音，均可記錄到誘發的電位

¹ 本文作者正在進行華語版本之編製。

² 華語版已由中國聾兒康復研究中心編製並出版（Wang, Sun, Liang, Chen, & Zheng, 2013）。

反應 (Dillon, 2005), 不需行為反應的特點使CAEP特別適用於檢測嬰幼兒的聽覺功能。在檢測過程中, 受測者甚至可以安靜地看書或是觀看靜音的影片 (Martin, Tremblay, & Korczak, 2008)。由於CAEP屬晚期的聽覺誘發電位, 可解決ANSD個案異常的聽性腦幹功能所導致無法測得ABR反應的狀況。Kraus, Ozdamar, Stein & Reed (1984) 首先發現, 當ABR無反應時, 仍有可能記錄到高層次聽覺系統的誘發電位, 其原因在於晚期的聽覺誘發電位不似ABR那麼依賴神經的同步放電活動 (neural synchrony)。

CAEP目前在ANSD兒童聽力學管理過程所扮演的角色主要為評估助聽器擴音是否能提昇「可聽度」(audibility)。以CAEP在澳洲的臨床應用為例 (Ching et al., 2013), ANSD兒童在配戴助聽器前後分別接受CAEP檢測, 使用語音作為刺激音, 在三種音量下施測, 分別為55分貝 (dB SPL) (相當於小聲說話)、65分貝 (一般對話) 或75分貝 (大聲說話的音量)。ANSD兒童配戴助聽器時若能測得CAEP反應波, 則表示受測個案仍有殘存聽力, 且藉由助聽器的擴音可能獲得語音訊號中的「時序線索」(timing cues) (McMahon, Bate, Al-meqbel, & Patuzzi, 2012), 配戴助聽器後所測得的CAEP潛時值是否落於正常範圍內, 亦是評估的指標之一。相反的, ANSD兒童配戴合適的助聽器時若仍未能測得CAEP反應波, 則表示助聽器的擴音並非有效的聽損療育選擇 (Ching et al., 2013)。然而需特別提醒的是, CAEP檢測並無法完全取代行為式嬰幼兒聽力檢查及助聽器評估過程, 而是彌補其不足之處, 因此CAEP檢測的結果需結合聽覺行為的反應進行綜合判讀, 方能全面性了解ANSD兒童的整體聽覺表現。

◎聽神經病變兒童使用助聽器或人工電子耳的成效

一篇回顧西元1990年至2010年間ANSD相關文獻的報告顯示, 歷年來報導聽神經病變兒童配戴助聽器之成效的研究相當少, 且絕大多數屬於個案報告性質。整體而言, 助聽器能改善ANSD兒童察覺聲音的敏感度, 但是對於聲音的聽辨能力卻呈現不一致的效果, 也就是察覺能力的提昇未必等同於聽辨能力的進步 (Roush, Frymark, Venediktov, & Wang, 2011)。

人工電子耳亦是ANSD兒童矯正聽損的聽覺輔具選項之一。研究指出, 人工電子耳能提昇ANSD兒童

對聲音的察覺能力, 而在語音聽辨的層面, 有些個案能達到顯著的改善, 但亦有一些個案在術後所進行的開放性語音聽辨測驗中的得分仍低於30% (Roush et al., 2011)。人工電子耳適用的聽損範圍為雙耳的純音聽閾平均值達重度以上, 此標準適用的是感音性聽損的個案。然而, 由於純音聽閾值的表現無法預測聽神經病變個案的語音聽知覺能力, 因此ANSD個案植入電子耳的評估條件不應受限於其聽損程度。舉例來說, 純音聽力閾值僅為輕中度的聽神經病變兒童在配戴助聽器矯正聽損後, 若在口語及語言的發展上仍持續明顯落後於聽常同儕, 語言能力的增長亦未隨著配戴助聽器的時間長度呈現進展, 則建議進行人工電子耳術前評估。

Budenz et al (2013) 比較一群單純聽神經病變的兒童 (除聽損之外未合併其他方面的障礙) 和感音性聽損兒童在人工電子耳術前和術後的表現。結果顯示, 雖然聽神經病變組在術前的聽閾值較感音性聽損組佳, 亦即聽神經病變組能接收到較多的聲音刺激, 但是兩組兒童在語音聽知覺的表現卻一樣地差。兩組兒童在人工電子耳術後第6個月、第12個月和第24個月等三個時間, 均接受標準化的語言評估測驗, 結果顯示兩組的得分並無顯著的差異。此研究再次呈現聽損程度無法代表聽神經病變個案的語音聽辨能力。在另一方面, 研究者亦強調聽神經病變的個案若未合併其他之障礙, 則植入人工電子耳後在語言發展上的成效是可預期的。

另一篇近期的文獻比較聽神經病變的兒童和感音性聽損兒童在三歲時的表現, 評估的項目包括口語、語言和社會心理發展等層面 (Ching et al., 2013)。研究結果顯示, 無論是使用助聽器或是人工電子耳, 聽神經病變組和感音性聽損組的表現並無顯著的差異。因此, 此篇研究報告的作者認為, 聽神經病變的聽力學管理不應與感音性聽損族群有所不同。

以下的段落以個案討論的方式呈現五位聽神經病變兒童的臨床表現, 並藉由臨床意義的探討, 帶領讀者更深入了解聽神經病變的聽力學管理。

◎聽神經病變兒童臨床實例

一、個案一：聽損程度為輕至中度, 目前僅使用調頻助聽系統。

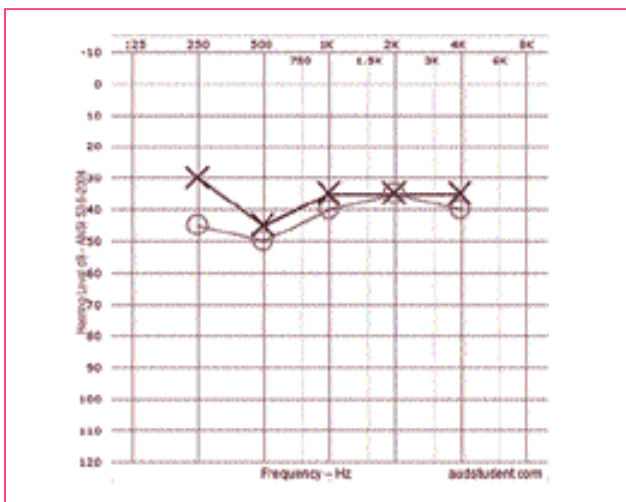
個案史：個案一目前的生理年齡為7歲5個月大, 出生史並無任何異常的狀況; 出生時曾接受新生兒聽

力篩檢，當時OAE為主要的篩檢工具。篩檢結果為通過，因而錯失早期發現的良機。後續個案一因語言發展遲緩，由家長安排至醫院進行評估，於2歲5個月大時被確診為聽神經病變。

純音聽力圖與聽覺輔具的使用：最近一份聽力圖如下圖一所示（當時的生理年齡為7歲2個月），個案一雙耳的聽力損失程度落於輕度至中度之間，於2歲8個月時開始配戴助聽器。然而個案一在配戴助聽器後的語音聽辨能力卻變得更差，也就是裸耳的語音聽辨能力反而比使用助聽器時來得好。在封閉式的語音聽辨測驗中，個案以裸耳作答，約可達八成之正確率。目前個案一未持續使用助聽器，僅在課堂上使用調頻助聽系統（未搭配助聽器使用）。

語言發展歷程：個案一在6歲6個月大時接受語言溝通能力評估，施測工具為「華語嬰幼兒溝通發展量表（幼兒版）」，結果顯示，其整體的語言能力明顯呈現發展遲緩的現象，其詞彙表達能力僅相當於28至29個月之聽常同儕的表現，平均語句長度亦僅為4個字。

臨床意義：在臨床上有少數ANSD個案在配戴上助聽器後反而表現出較差的語音聽知覺能力，亦即擴音對這群個案並無助益，反而對語音聽辨產生負面的影響。目前尚未有研究針對此現象進行系統性的探討，也無法知道哪些個案使用助聽器後對語音辨識反而有負面的影響。Starr, Picton, Sininger, Hood & Berlin 等人曾在其1996年所發表的文章中描述：「Some of the patients and their audiologists have even felt the hearing aids to have detrimental effects」（有一些病人和其聽力師甚至覺得助聽器有負面的效果）。另亦有學者指出，臨床上的觀察發現，相較於感音性聽損



圖一、個案一之純音聽力圖

個案，聽神經病變個案在助聽器擴音量的動態範圍（dynamic range）可能較窄，因此有可能會需要不同的擴音量以達到最佳的聽覺刺激成效（Ching et al., 2013）。

因此針對尚未發展出口語表達能力的ANSD個案，聽力師和家長需仔細觀察其聽覺行為表現，並比較裸耳與配戴助聽器時的差異。以個案一為例，在語音聽辨測驗的過程中，聽力師觀察到個案一在裸耳時聽辨語音的反應時間明顯較快，反應亦較明確，然而在配戴助聽器後，聽辨相同的詞彙時，則常常表現出疑惑或猶豫的表情，反應時間亦明顯較慢。

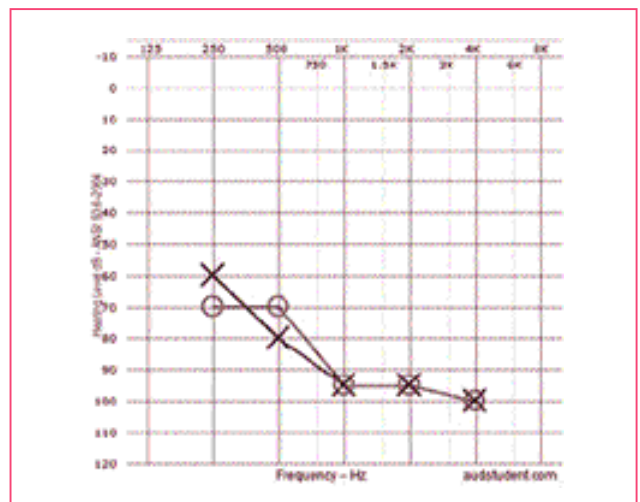
二、個案二：聽損程度為重度，使用助聽器。

個案史：個案二目前的生理年齡為6歲11個月大，出生史並無任何異常的狀況，在出生時並未接受新生兒聽力篩檢。後續因語言發展遲緩至醫院進行評估，於3歲3個月大時被確診為聽神經病變。

純音聽力圖與聽覺輔具的使用：最近一份的聽力圖如下圖二所示（當時的生理年齡為6歲10個月），雙耳之聽力損失程度落於重度至極重度之間。個案二自3歲6個月大起開始配戴助聽器至今。

語言發展歷程：個案二在6歲9個月大時接受語言溝通能力評估，施測工具為「華語嬰幼兒溝通發展量表（幼兒版）」，結果顯示，個案二在語言的使用及表達複雜度，均呈現明顯發展遲緩的現象，其表現僅相當於34至36個月大的聽常同儕。個案二目前的平均語句長度約為7個字。家長的評語亦顯示，個案二的口語表達時常會出現語詞顛倒的現象。

臨床意義：個案二開始配戴助聽器後，口語與語



圖二、個案二之純音聽力圖

言發展呈現明顯的進步。個案二在3歲時才開始使用助聽器，同時接受聽損早期療育，至今約3年5個月左右。若將療育年齡與目前的語言年齡進行比較，個案二僅呈現一些落後的現象。此個案代表的臨床意義是，ANSD個案可能藉由助聽器的擴音矯正其聽力損失，並改善語音聽辨上的困難。然而，聽語專業人員在第一線提供ANSD相關資訊時，往往過度強調助聽輔具對ANSD的語言發展可能沒有幫助，此說法易使家長對助聽輔具失去信心，未能積極為孩子建立輔具配戴的習慣，而錯失了早期療育的良機。

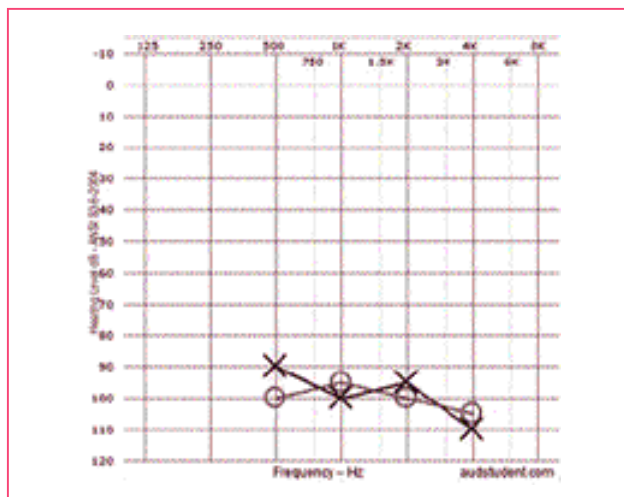
三、個案三：聽損程度為重度，使用人工電子耳。

個案史：個案三目前的生理年齡為4歲4個月大，出生史並無任何異常的狀況，經新生兒聽力篩檢轉介，在3個月大時即被確診為聽神經病變，後續的基因篩檢呈現OTOF異常。

純音聽力圖與聽覺輔具的使用：個案三在人工電子耳手術前的聽力圖如下圖三所示（當時的生理年齡為1歲7個月），雙耳之聽力損失程度落於重度至極重度之間。個案三自1歲4個月起開始配戴助聽器，並在3歲1個月大時接受人工電子耳手術。

語言發展歷程：個案三在2歲4個月大時接受語言溝通能力評估，當時使用助聽器滿一年，施測工具為「華語嬰幼兒溝通發展量表（嬰兒版）」，結果顯示，個案三對於日常用語的理解僅相當於10個月大的聽常同儕，對詞彙的理解與表達則尚未發展。在接受人工電子耳手術第9個月後（生理年齡為3歲10個月），個案三再次接受語言能力評估，結果顯示，個案三此時對於日常用語的理解相當於16個月大的聽常同儕。值得注意的是，在溝通手勢與動作發展的層面，個案三在第一次的語言評估時，其發展已超過16個月大聽常兒童的表現。個案三在接受人工電子耳手術後，語言發展呈現穩定的進步，家長目前積極進行第二側電子耳的術前評估。

臨床意義：個案三在3個月大時即被確診為聽神經病變，然而在一年之後才開始配戴助聽器，並在3歲才接受人工電子耳手術。此個案所帶來的臨床意義是，針對ANSD個案，聽力師與耳科醫師應一視同仁，提供積極的追蹤與療育建議，並在選配助聽器後，聽力師應協同語言治療師定期評估其語言溝通能力的發展，一旦發現明顯落後的表現時，儘速評估人工電子耳的適用性。



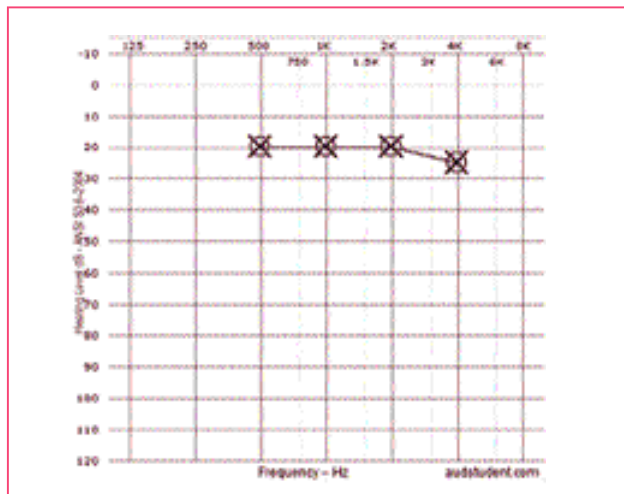
圖三、個案三在人工電子耳術前之純音聽力圖

四、個案四：雙耳之聽覺敏感度為正常，未使用任何助聽輔具。

個案史：個案四為早產兒，出生體重僅815克，目前的矯正年齡為11個月大。個案四經新生兒聽力篩檢轉介，診斷式聽力檢查呈現聽神經病變的臨床表現，但後續的行為聽力檢查呈現相當良好的聽反應。個案四在矯正年齡7個月大時，再次接受診斷式聽力評估，結果顯示，聽性腦幹檢查仍呈現異常的反應，並出現耳蝸麥克風效應，上述之檢測結果皆為聽神經病變的臨床表現。

純音聽力圖與聽覺輔具的使用：個案四在矯正年齡10個月大時的行為聽力圖如下圖四所示，個案四雙耳對於語音刺激的聽反應落於5至10分貝（dB HL），對純音的反應則落於20至25分貝之間。

臨床意義：由於個案四為早產兒，在矯正年齡滿周歲時，應再次進行診斷式聽力評估，以謹慎追蹤其



圖四、個案四的行為聽力圖（以視覺增強聽力檢查法施測）

聽神經的發育狀況。個案四的特殊之處在於其接收聲音的聽覺敏感度雖然落於正常範圍，但是因聽力程度未能代表ANSD個案的語音聽辨能力，因此聽力師仍需安排定期的聽力追蹤，並由語言治療師進行語言溝通能力的評估，以了解聽神經病變對其口語與語言發展的影響程度。

五、個案五：曾被診斷為聽神經病變，後續確診為正常聽力。

個案史：個案五為早產兒，目前的矯正年齡為1歲7個月大，為雙胞胎中的弟弟，在出生時兄弟兩人均接受新生兒聽力篩檢，後續亦均被確診為聽神經病變。由於在行為聽檢的過程中，個案五展現相當良好的聽覺反應，家長亦觀察到其語言與溝通發展明顯優於哥哥，因此，家長在個案矯正年齡滿一歲時至另一家教學醫院尋求第二意見。檢查結果顯示，其聽力正常，聽力檢查報告摘要於下。

檢測項目 測試耳	OAE	Click ABR閾值
右耳	通過	10 dB nHL
左耳	通過	15 dB nHL

參考文獻

- Berlin, C. I., Hood, L. J., Morlet, T., Wilensky, D., Li, L., Mattingly, K. R., ... Frisch, S. A. (2010). Multi-site diagnosis and management of 260 patients with auditory neuropathy/dys-synchrony (auditory neuropathy spectrum disorder). *Int J Audiol*, 49 (1), 30-43. doi: 10.3109/14992020903160892
- Berlin, C. I., Li, L., Hood, L. J., Morlet, T., Rose, K., & Brashears, S. (2002). Auditory Neuropathy/Dys-Synchrony: After the diagnosis, then what? *Seminars in Hearing*, 23, 209-214. doi: 10.1055/s-2002-34458
- Buchman, C. A., Roush, P. A., Teagle, H. F., Brown, C. J., Zdanski, C. J., & Grose, J. H. (2006). Auditory neuropathy characteristics in children with cochlear nerve deficiency. *Ear Hear*, 27 (4), 399-408. doi: 10.1097/01.aud.0000224100.30525.ab
- Budenz, C. L., Starr, K., Arnedt, C., Telian, S. A., Arts, H. A., El-Kashlan, H. K., & Zwolan, T. A. (2013). Speech and language outcomes of cochlear implantation in children with isolated auditory neuropathy versus cochlear hearing loss. *Otol Neurotol*, 34 (9), 1615-1621. doi: 10.1097/MAO.0b013e3182a1ab5b
- Ching, T. Y. C., Day, J., Dillon, H., Gardner-Berry, K., Hou, S., Seeto, M., ... Zhang, V. (2013). Impact of the presence of auditory neuropathy spectrum disorder (ANSD) on outcomes of children at three years of age. *International Journal of Audiology*, 52, S55-64. doi: 10.3109/14992027.2013.796532
- Ching, T. Y. C., & Hill, M. (2007). The Parents' Evaluation of Aural/Oral Performance of Children (PEACH) scale: Normative data. *J Am Acad Audiol*, 18 (3), 220-235.
- Hayes, D., & Sininger, Y. S. (2008). *Guidelines for identification and management of infants and young children with auditory neuropathy spectrum disorder*. Denver CO: The Children Hospital.
- Hood, L. J. (1998). *Clinical Applications of the Auditory Brainstem Response*. San Diego: Singular Publishing Group.
- Joint Committee on Infant Hearing (2007). Year 2007 position statement: Principles and guidelines for early hearing detection and intervention programs. *Pediatrics*, 120 (4), 898-921. doi: 10.1542/peds.2007-2333

臨床意義：由於新生兒聽力篩檢的實施，聽力師檢測初生嬰兒的機會愈來愈頻繁，由於ABR檢查並不適用於聽神經病變個案的聽閾值估計，因此聽覺行為的觀察相當重要。針對發展年齡小於6個月的聽神經病變個案，聽力師務必藉由行為觀察聽力檢查以瞭解個案對聲音刺激的表現，並據此評估聽神經病變對該個案接收聲音的影響程度。以個案五為例，行為式聽力檢查提供聽力師聽覺行為的資訊，其表現呈現適齡的發展，且聽反應相當一致，與一般聽神經病變個案的表現不盡相同，此結果對聽力師而言為一重要的提示與警訊，進而進行適當的轉介，並能及早確認其正常的聽覺反應。

◎總結

在本篇文章中，作者透過聽神經病變個案之臨床實務討論，並結合前人之研究成果，與聽語專業人員及個案家長分享新知，期能藉此推動積極的與及時的聽神經病變聽力學管理過程，最終協助ANSD兒童以有效率之方式發展語言及溝通的能力。

- King, A., Purdy, S. C., Dillon, H., Sharma, M., & Pearce, W. (2005). Australian Hearing Protocols for the Audiological Management of Infants Who Have Auditory Neuropathy. *Australian and New Zealand Journal of Audiology*, 27 (1), 69-77.
- King, A., Carter, L., Van Dun, B., Zhang, V., Pearce, W., & Ching, T. Y. C. (2014, December 10). Australian Hearing Aided Cortical Evoked Potentials Protocols. Retrieved from <http://hearlab.nal.gov.au/practical-AH-protocol.shtml>
- Kraus, N., Ozdamar, O., Stein, L., & Reed, N. (1984). Absent auditory brain stem response: peripheral hearing loss or brain stem dysfunction? *Laryngoscope*, 94 (3), 400-406.
- K?hn-Inacker, H., Weichbold, V., Tsiakpini, L. Coninx, S., D' Haese, P. (2003). Little Ears: Auditory Questionnaire. Innsbruck, MED-EL.
- Martin, B. A., Tremblay, K. L., & Korczak, P. (2008). Speech evoked potentials: From the laboratory to the clinic. *Ear Hear*, 29(3), 285-313. doi: 10.1097/AUD.0b013e3181662c0e
- McMahon, C. M., Bate, K. M., Al-meqbel, A., & Patuzzi, R. B. (2012). Cochlear Implant Research Updates. doi: 10.5772/38670
- Rance, G. (2005). Auditory neuropathy/dys-synchrony and its perceptual consequences. *Trends Amplif*, 9 (1), 1-43.
- Rance, G., Beer, D. E., Cone-Wesson, B., Shepherd, R. K., Dowell, R. C., King, A. M.,...Clark, G. M. (1999). Clinical findings for a group of infants and young children with auditory neuropathy. *Ear Hear*, 20 (3), 238-252.
- Rapin, I., & Gravel, J. (2003). "Auditory neuropathy": Physiologic and pathologic evidence calls for more diagnostic specificity. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*, 67 (7), 707-728.
- Roush, P., Frymark, T., Venediktov, R., & Wang, B. (2011). Audiologic Management of Auditory Neuropathy Spectrum Disorder in Children: A Systematic Review of the Literature. *American Journal of Audiology*, 20 (2), 159-170. doi: 10.1044/1059-0889(2011/10-0032)
- Sininger, Y. (2002). Identification of Auditory Neuropathy in Infants and Children. *Semin Hear*, 23 (03), 193-200. doi: 10.1055/s-2002-34456
- Sininger, Y., & Oba, S. (2001). Patients with auditory neuropathy: Who are they and what can they hear? In Y. Sininger & A. Starr (Eds.), *Auditory Neuropathy: A New Perspective on Hearing Disorders* (pp. 15-35). Canada: Singular.
- Sininger, Y. S. (2002). Identification of Auditory Neuropathy in Infants and Children. *Semin Hear*, 23 (03), 193-200. doi: 10.1055/s-2002-34456
- Sininger, Y. S., Martinez, A., Eisenberg, L., Christensen, E., Grimes, A., & Hu, J. (2009). Newborn hearing screening speeds diagnosis and access to intervention by 20-25 months. *J Am Acad Audiol*, 20 (1), 49-57.
- Stapells, D. R., Gravel, J. S., & Martin, B. A. (1995). Thresholds for auditory brainstem responses to tones in notched noise from infants and young children with normal hearing or sensorineural hearing loss. *Ear and Hearing*, 16, 361-371.
- Starr, A., Picton, T. W., Sininger, Y., Hood, L. J., & Berlin, C. I. (1996). Auditory neuropathy. *Brain*, 119 (3), 741-753. doi: 10.1093/brain/119.3.741
- Tsiakpini, L., Weichbold, V., Kuehn-Inacker, H., Coninx, F., D' Haese, P., & Almadin, S. (2004). LittEARS Auditory Questionnaire, MED-EL, Innsbruck, Austria.
- Vander Werff, K. R., Prieve, B. A., & Georgantas, L. M. (2009). Infant air and bone conduction tone burst auditory brain stem responses for classification of hearing loss and the relationship to behavioral thresholds. *Ear Hear*, 30 (3), 350-368. doi: 10.1097/AUD.0b013e31819f3145 [doi]
- Wang, L., Sun, X., Liang, W., Chen, J., & Zheng, W. (2013). Validation of the Mandarin version of the LittEARS (R) Auditory Questionnaire. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*, 77 (8), 1350-1354. doi: 10.1016/j.ijporl.2013.05.033
- Widen, J. E., Johnson, J. L., White, K. R., Gravel, J. S., Vohr, B. R., James, M., ... Meyer, S. (2005). A multisite study to examine the efficacy of the otoacoustic emission/automated auditory brainstem response newborn hearing screening protocol: results of visual reinforcement audiometry. *Am J Audiol*, 14 (2), S200-216. doi: 10.1044/1059-0889(2005/022)





北區家長會長的話

◎陶桂芳女士（宗騰媽媽）

每當聖誕鐘聲響，又到了一年的尾聲，孩子們也滿心期待，準備迎接另一個挑戰，回首這四年多來陪伴孩子的時光，許多苦澀的、甜美的回憶一一湧上心頭。

猶記得99年6月，牽著兒子的手參觀、認識婦聯，總擔心他會不會不能適應這樣的課程模式，更是擔心與同儕之間的相處問題，身為一個聽損孩子的父母，心中不知有多少的擔心和不捨，然而這些擔心與不捨只是個開端，未來還有一段艱辛漫長的路，等著我們陪孩子一起面對及挑戰。

大多數聽損的孩子，因及時進入早期療育，大都能在正常的軌道上行走，而有少部分孩子，卻因先天的聽力障礙，在學習上比別人辛苦，在與班級同學的相處上，也因語言的表達遇上種種的問題，進而產生自信心不足的現象，但當我們面對孩子問題時，除了給予正向的鼓勵外，還可請專業的人員協助，更重要的是帶著他（她）走出來，勇敢的面對人群，給孩子

們一個舞台，讓他（她）勇於面對自己的缺陷，唯有健康陽光的心理，才能讓人看到他（她）的能力，耳朵上的（MP3）就只是個裝飾品罷了。

今年，我接下了家長會會長一職，心裡的壓力不可名狀，縱使如此也希望能在任內把「將愛傳出去」的理念帶進每一個孩子的心里，走出去幫助比我們更需要溫暖的族群，家長會需要您的支持及參與，因為您的支持，才能促使我們更有動力向前邁進。



103年的事工

◎103.01.11.

來到位於京華城的Babyboss，讓孩子能夠體驗並且扮演各種職業角色



◎103.03.21

北區家長期初大會介紹學前、國小入學準備與相關福利資訊。



◎103.05.13

支持性課程-說故事玩繪本，教導家長如何利用繪本吸引孩子的注意。



◎103.06.16

騎士堡-小美人館



◎103.07.05

北區家長會帶著大家來到小人國一日遊



◎103.08.02~08.03.

家長在復興青年活動中心辦理為期兩天專屬聽損孩子的戰鬥營



◎103.08.09

帶著孩子來桃園大溪體驗插秧



◎103.09.19

北區家長期初大會新舊任會長交接，會後安排了親子音樂教育對學齡前兒童的影響講座課程



◎103.11.28

支持性課程-如何和孩子一起解決問題



◎103.12.12

號召家長們一同準備孩子的聖誕節禮物



◎103.12.20

六福村一日遊



今年的計畫

- 104/01/31 北區家長聯誼活動
- 104/01/02~3.文山運動中心體適能及探索教育活動
- 104/02/13 親子活動——元宵花燈DIY
- 104/02/15 寒冬送暖——桃園景仁教養院
- 104/03/27 北區家長期初大會暨心靈成長課程
- 五月：母親節感恩活動
- 七月：聽損兒專屬夏令營
- 九月：父母與孩子角色扮演

會員招募看板

在基金會裡，有少數的孩子因受限於家庭因素，無法入班上課或者父母本身就是聾啞人士而無法教導，這樣的家庭及孩子急需大家的幫忙。如果您願意每週撥出2-3個小時，以5-6人為一團體，在家或是在其他場地，幫助這群孩子，無論是說故事亦是有好的教材可協助教導。

家長會誠摯邀請您的參與

報名專線方式：2820-1825 # 25 吳社工



中區家長會長的話

◎李依儒女士（柔語媽媽）



因為孩子的關係，讓大家有這個緣分認識彼此，而基金會牽引著我們彼此更緊密。婦聯聽障文教基金會是一個充滿溫馨和專業的地方，她讓孩子學會說話、學會聽能、學會互動、學會認知，更結合了音樂、戲劇、故事等課程，讓整個學習更多元化！

進入家長會，也是因為感謝老師們的用心，並希望自己能有一份心力幫忙。雖然老師的專業我們比不上。但同為聽損孩子的父母，我們更能感同身受！

教導孩子說話的過程，對於聽損孩子到底我們是要更嚴格還是更放鬆？等待孩子開口說話的心情，那種焦慮又興奮！孩子是否需要開人工電子耳？面對外人無意地一直詢問，你的小孩怎麼會這樣？耳朵戴著

是甚麼東西？自己心情要如何調適！如何教導自己孩子如何應對別人的好奇！甚至還有家庭上的衝突，家人的不支持、不諒解，那種心情的無助與無力！所有的問題，我們都一樣，只要你開個頭，我們就知道你要說甚麼，因為我們曾經親身體驗過，更能站在身為孩子的父母立場去想！所以，才要有家長會，大家能一起互相幫忙，一起鼓勵，分享經驗，分享心情，讓我們大家一起努力一起成長！

家長會每學期都會定期舉辦家長講座，還有親子戶外一日遊，讓大家彼此能共同出遊，一起去踏青！彼此聯絡感情，也提供一個機會讓大家聚聚！聊聊經驗心情！也讓小孩們能成為好朋友！

103年的事工

◎103.04.20

期初家長會暨親職講座：如何協助孩子適應學校生活。



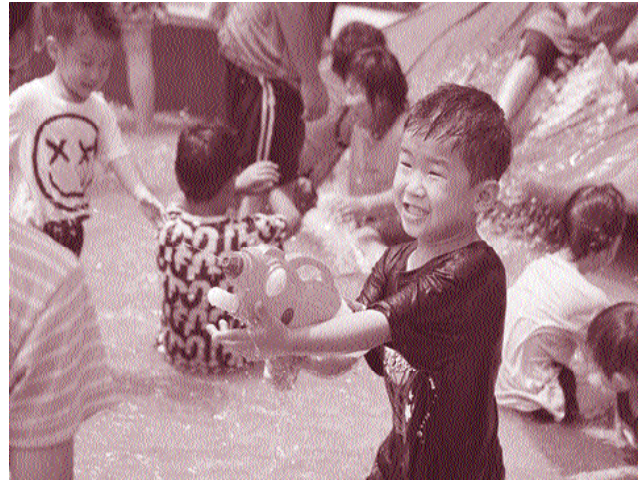
◎103.05.23

中區家長會支持聯誼活動：你濃我濃巧克力DIY。



◎103.07.06

中區家長會親子戶外活動沐卉農場一日遊。



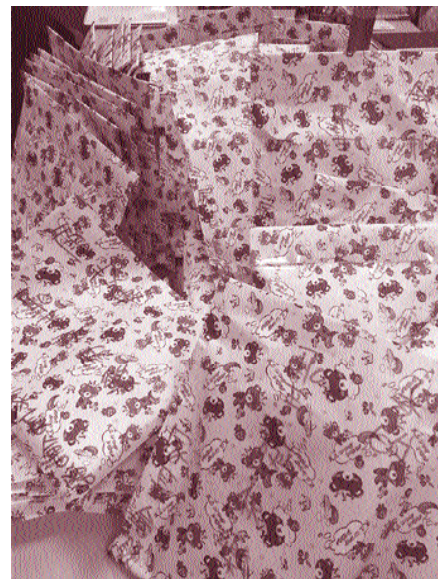
◎103.10.05

期初家長大會暨親職講座：從心傾聽內在聲音。



◎節慶活動

103年度贈送端午節畢業生和聖誕節慶小禮物。



今年的計畫

(104年度活動將視情形調整)

一月：小人國親子一日遊

咖啡饗宴(菲米莊園的講師)

二月：馬賽克相框DIY

四月：如何讓家中清潔溜溜(媽咪樂講師)

六月：手工餅乾DIY

八月：如何說故事繪本

十月：面紙盒拼布DIY

十二月：製作薑餅屋

會員招募看板

懂他！愛他！幫助他！

不是孩子的錯，也不是父母的錯。與眾不同的孩子，是上天給的禮物，需要我們用更多的包容與滿滿的愛，陪他走出屬於自己的一片天！

歡迎加入中區家長會，讓我們一起陪孩子快樂地成長。



南區家長會長的話

◎林語柔女士（承爵媽媽）

感謝基金會給我有這個機會能夠為孩子們、家長們盡一份心，讓基金會跟家長們距離更近，並且不單單只是上課的地方，而是陪伴孩子們成長、進步、笑容的地方，希望在任職期間裡能夠為孩子們跟家長服務，作為一個好的連結者。

103年的事工

◎103.12.01

繪本說故事。

請離會生家長鍾幸枝女士（瑄媻媽媽）說故事給小朋友聽，並請家長會幹部彭雅婷女士（仕約媽媽）指導動手做聖誕樹形狀的卡片。



大朋友小朋友都很認真的聽喔！說故事的家長也慢慢的說並且帶動作



動手做聖誕樹：認真的貼貼紙布置自己的聖誕樹



掛上孩子們親手貼的聖誕樹：許下今年的願望

◎103.12.21

今年舉辦了聖誕節交換禮物party，總共有38位小孩（包含手足）及43位大人，有分組遊戲，用餐交流，聖誕老公公發禮物。



每個孩子當天都很開心，大合照

今年的計畫

預計每三個月舉辦一次中大型活動：
 有年節活動：動手做鞭炮、森林農場、親子烘焙、來去餵羊ㄇㄟㄇㄟ、動手做安全黏土、看飛機聚餐等，其他活動陸續增加當中。期許今年每個活動家長們都能踴躍參與，在活動當中孩子也能學習更多日常生活及團體活動。

會員招募看板

孩子的成長只有一次，期許有更多家長加入家長會，一同協助、為我們未來的主人翁留下更多美好的成長記憶，並且能夠讓聽損孩子在成長過程中是健康、健全的。

聽損孩子比一般小孩需要更多的耐心與關心，所以讓我們一起來把愛傳出去吧！ 😊



聖誕老公公發禮物並且祝福每個孩子

感謝捐款人的愛心，幫助我們為聽損孩子及朋友們提供更優質的服務（統計期間：103年1月1日至12月31日）

◎總會

姓名暨機關單位及企業	金額	指定用途	姓名暨機關單位及企業	金額	指定用途	姓名暨機關單位及企業	金額	指定用途
DING KAN INVESTMENT LTD\$	1,497,400	自行運用	陳亮穎	\$5,000	自行運用	許筑筌	\$1,000	自行運用
財團法人劍潭古寺	\$1,000,000	學費補助	陳劉雪花	\$5,000	自行運用	許楊花	\$1,000	自行運用
籌募南部地區助聽輔具補助經費辦理相關勸募暨義賣活動	\$760,532	南部地區助聽輔具補助	黃旭均	\$5,000	人工電子耳補助	陳心嫻	\$1,000	自行運用
財團法人鄒梅基金會	\$100,000	助聽輔具	黃梓惠	\$5,000	自行運用	陳寶善	\$1,000	自行運用
陳世姿	\$100,000	自行運用	蕭靖澄	\$5,000	自行運用	潘玉燕	\$1,000	人工電子耳補助
彭蔭剛	\$100,000	自行運用	李美穎	\$4,000	自行運用	賴欣梅	\$1,000	自行運用
李建德	\$80,000	課後輔導	林意珊、吳苳璇	\$4,000	助聽輔具	釋心穩、釋心格	\$1,000	自行運用
謝明霖	\$70,000	聽損相關研究	翁素珍	\$3,600	自行運用	王宗和	\$950	自行運用
新寶企業股份有限公司	\$48,000	自行運用	張玲榕	\$3,600	人工電子耳補助	莊美智	\$800	自行運用
陳春英	\$40,000	自行運用	許惠玟	\$3,500	人工電子耳補助	盧郁雯	\$800	自行運用
謝明霖	\$40,000	人工電子耳補助	博士生物科技有限公司	\$3,300	學費補助	林意珊、吳苳璇	\$600	自行運用
友善的狗文化活動股份有限公司			吳林碧華	\$3,000	自行運用	賴盈蘋	\$600	自行運用
	\$36,541	自行運用	李美穎	\$3,000	學費補助	小蹬蹬（兔）	\$500	自行運用
林慧淨	\$30,000	自行運用	張恩綺	\$3,000	人工電子耳補助	王怡雯	\$500	自行運用
林伯桑	\$20,000	自行運用	許嘉一	\$3,000	自行運用	白沁芸	\$500	自行運用
陳許梅	\$20,000	自行運用	源溢沛國際股份有限公司	\$3,000	自行運用	李玉枝	\$500	自行運用
褚嘉慧	\$19,720	自行運用	謝桂香	\$3,000	自行運用	李昆峯	\$500	自行運用
任詩穎	\$12,000	聽損相關研究	林美華	\$2,600	助聽輔具	李惠敏	\$500	自行運用
吳素月	\$12,000	自行運用	許惠玟	\$2,500	自行運用	張文慧	\$500	自行運用
林琦惠	\$12,000	自行運用	許寶玉	\$2,400	自行運用	彭常青	\$500	自行運用
孫柔安	\$12,000	自行運用	劉樹玉	\$2,400	自行運用	游惟寬	\$500	自行運用
張金榮	\$12,000	自行運用	璩瑞雯	\$2,400	自行運用	程 臻	\$500	自行運用
許展嘉	\$12,000	自行運用	陳東吾	\$2,030	自行運用	楊詠忻	\$500	自行運用
陳俊年	\$12,000	自行運用	方碧珠	\$2,000	學費補助	廖美棠	\$500	自行運用
陳品方	\$12,000	自行運用	林怡伶	\$2,000	自行運用	蔡政良全家	\$500	自行運用
陳高立	\$12,000	高雄至德	許軒慈	\$2,000	自行運用	蔡碧鳳	\$500	自行運用
楊鈞麟	\$12,000	師資培訓	許曉萱、許芯瑜	\$2,000	自行運用	鄭正順	\$500	自行運用
蘇培芳	\$12,000	自行運用	傅郁明	\$2,000	自行運用	謝睿翔	\$500	自行運用
林樹人	\$10,000	自行運用	善心人士	\$2,000	自行運用	顏愛珍	\$500	助聽輔具
黃馨瑩	\$10,000	自行運用	黃瓊玉	\$2,000	自行運用	林佳瑜	\$400	自行運用
劉慶元	\$10,000	自行運用	阮瑞卿	\$1,600	自行運用	陳妍晴	\$334	自行運用
徐孝育	\$8,000	自行運用	王明泉、陳淑靜、王碩宏、王碩均	\$1,500	急難救助	李貞慧	\$300	自行運用
蔡志鴻	\$8,000	自行運用	林禹君	\$1,200	自行運用	許思敏	\$200	自行運用
管美玲	\$7,155	自行運用	林珮琦	\$1,200	自行運用	陳晏翎	\$200	自行運用
社團法人中華公益採購協會	\$6,645	自行運用	黃鳳嬌	\$1,200	自行運用	黃華蓉	\$200	自行運用
田梓妤	\$6,000	自行運用	Pavel & L.I.Bogdanova	\$1,000	自行運用	羅志育	\$200	自行運用
吳惠美	\$6,000	自行運用	伍嵐萍	\$1,000	人工電子耳補助	羅麗英	\$200	自行運用
汪忠義	\$6,000	自行運用	朱正宏	\$1,000	自行運用	余宥絨	\$100	自行運用
周佳攻	\$6,000	學費補助	余胖球	\$1,000	自行運用	陳瑋尹	\$100	自行運用
東展輪胎有限公司徐政雄	\$6,000	自行運用	余艷芳	\$1,000	自行運用	蔡宛貞	\$100	自行運用
楊子萱	\$6,000	自行運用	吳柔誼	\$1,000	自行運用	蔣守彬	\$100	自行運用
劉宜均	\$6,000	學費補助	李榮進	\$1,000	自行運用	謝秀娥	\$100	自行運用
蕭志彥	\$6,000	自行運用	林意珊	\$1,000	助聽輔具	林祐竹	《媽媽我來了》20本	
羅曉清	\$6,000	人工電子耳補助	林聰德	\$1,000	自行運用	林秀璇	《媽媽我來了》5本	
吳王淑櫻	\$5,000	自行運用	金有澤	\$1,000	自行運用	林嫦娥	《媽媽我來了》5本	
呂聖景	\$5,000	自行運用	徐素玲	\$1,000	自行運用	好市多股份有限公司	助聽器一批（助聽器6對、音靴6對、調整介面6組、調整線6組）	
李美穎	\$5,000	聽損相關研究	徐淑敏	\$1,000	自行運用	馴馬科技股份有限公司	iCAN正式授權版（1機版）	
杜慶鳴	\$5,000	自行運用	張玉葉	\$1,000	急難救助			

◎台北至德聽語中心

姓名暨機關單位及企業	金額	指定用途
褚嘉慧	\$66,440	自行運用
臺北市私立復興實驗高級中學	\$60,000	自行運用
陳雲梅	\$20,000	自行運用
竇方遠	\$20,000	自行運用
英業達股份有限公司	\$15,000	自行運用
陳嗣民	\$10,000	自行運用
科林儀器股份有限公司	\$5,000	自行運用
王 菲	\$3,000	自行運用
吳錠瑀	\$3,000	自行運用
李孟穎	\$3,000	自行運用
李孟霖	\$3,000	自行運用
陳洛婷	\$3,000	自行運用
劉惠美	\$3,000	自行運用
蔡欣妤	\$3,000	自行運用
無名氏	\$2,900	自行運用
何家豪	\$2,000	自行運用
張淑美	\$2,000	自行運用
蘇珮真、李珮玲、黃秀珍、粘玉芬、蔡青苑、何秉真、郭蕙華、潘麗芬、汪鳳如	\$1,700	自行運用
徐樟家	\$1,400	自行運用
張翠容	\$800	自行運用
張惠婷	\$100	自行運用
嚴祖光	\$50	自行運用
王呈洋	玩具一批	
朱祐妍	助聽器一對 / 玩具一批	
何宜璘	體配型助聽器+耳機1組	
李詠涵	玩具一批	
周志達	教具一批	
周清輝、楊淑雲	禮物一批 (零錢包、鑰匙圈、卡通手錶)	
玩具窩網路拍賣 戴偉翰	玩具一批	
張瑩絹	教具一批	
陳泓儒	書籍一批	
黃彥綾	助聽器一對	
福營國中 (扶輪少年服務團、服務學習社)	教具一批	
魏基成	充電式助聽器一組	

◎台中至德聽語中心

姓名暨機關單位及企業	金額	指定用途
華亞化工實業有限公司	\$21,000	自行運用
張凱程	\$10,000	自行運用
楊祖明、楊杰睿、王幸瑜	\$10,000	自行運用
李承家	\$8,000	自行運用
甯中柱	\$5,000	自行運用
劉哲維	\$4,000	自行運用
何文平	\$3,000	自行運用
林昱伶	\$3,000	自行運用
張國麗	\$3,000	自行運用
許振維	\$3,000	自行運用
盧翊綾	\$3,000	自行運用
華亞化工	\$2,020	自行運用
新都心大樓	\$800	自行運用
吳佩玲	音靴2對	
林昱伶	禮品7組 (文具組)	

◎高雄至德聽語中心

姓名暨機關單位及企業	金額	指定用途
陳武聰	\$50,000	電子看板 / 人際牆 / 捷運廣告
林俊誠	\$20,000	電子看板 / 人際牆 / 捷運廣告
高雄市餐飲業職業工會	\$10,000	電子看板 / 人際牆 / 捷運廣告
何旭爵	\$10,000	自由運用
官育文	\$1,600	自由運用
鍾幸枝	\$600	自由運用
莊森宇	\$500	自由運用
中華民國兒童慈善協會	木琴3台、小鴨吊飾20個	
詹易鎔	奶瓶玩具1個、啾啾固齒器1個、機器娃娃 (藍)、機器娃娃 (粉)	
朵頤·彩繪四季	搖控車1台、音樂琴1個、益智玩具1個	
中華民國兒童慈善協會	木琴2台	
鄧沐羚	助聽器4支	
金明蘭主任	相機腳架	

婦聯聽障文教基金會 「南部地區助聽輔具補助方案」 公益勸募收入明細

為籌募「南部地區助聽輔具補助方案」之經費，我們從103年1月1日開始，進行為期一年的勸募活動，除了與雲朗觀光集團以零錢袋方式募款之外，知名插畫家林祐竹老師也捐給我們20本「媽媽我來了」繪本，讓我們義賣。

在此真心感謝雲朗和祐竹老師的熱心幫忙，也向所有參與這次勸募活動的所有捐款人致上我們最誠摯的謝意與敬意！

勸募期間：103年1月1日至12月31日
勸募字號：衛部救字第1020175684號
勸募所得：總計新台幣761,168元整
勸募明細因人數眾多，請至本會專屬網站查詢 (依開立捐贈收據日期排序)
：www.nwlhif.org.tw



走過2014年

我們用心·與您交心

◎本刊編輯 整理

◎103.1.1~

辦理籌募「南部地區助聽輔具補助方案」經費之勸募活動

為籌募「南部地區助聽輔具補助方案」之經費，我們與熱心公益素有蜚聲的雲朗觀光集團合作，以零錢袋方式邀請大家一起幫助南台灣的聽損朋友們聽見全世界。



◎103.2.1~

義賣「媽媽我來了」愛心繪本

知名插畫家林祐竹老師知道本會正籌募「南部地區助聽輔具補助方案」經費，特地捐出她的著作《媽媽我來了》義賣，在此特別感謝祐竹老師的愛心！



◎103.3~

與國立台北護理健康大學聽語科學研究所產學合作，開辦聽損早療人員學分學程，攜手為培育聽損早療專業人才努力。

◎103.7.26

舉辦學前聽損兒童畢業典禮

我們在婦聯會美齡樓禮堂為即將進入小學就讀的20位聽損孩子舉辦了畢業典禮，並邀請甫成為中山女高新鮮人的婦聯孩子梁家瑄擔任司儀。102年剛成立的高雄至德聽語中心第一位畢業生禹箴也專程北上領取人生第一張畢業證書。



◎103.8.1~11.30

於台北捷運進行燈箱公益宣導

為了讓更多朋友們瞭解到聽損早期療育的重要性，本會開始於捷運車站以廣告方式進行宣導。8.1是於台北捷運板南線台北車站月台刊登，10.1起至11.30則改於淡水線台北車站月台刊登。



◎103.8.1~8.15

於高雄捷運進行列車進站廣播公益宣導

自八月份起，本會於高雄捷運38處車站進行系列聽損早療公益宣導。首先是8.1起為期兩週的列車進站廣播。感謝婦聯孩子李佳恩的媽媽薛淑君女士以志工方式為我們錄音，將聽損早療的訊息，甜美悅耳地傳遞給大家。

◎103.9.1~10.30

於高雄捷運進行系列車站公益宣導

從9.1開始，本會於高雄捷運車站進行為期兩個月的系列公益宣導活動，包括車站廣播、電子跑馬燈、宣導海報，以及在紅線生態園區站和橘線文化中心站刊登燈箱廣告。



◎103.10.1~12.31

舉辦「聽損學生智慧整合多元創意選拔」

為了鼓勵聽損學生發掘自己的優勢能力，將之以智慧整合的概念設計成影像作品，並想藉此知道大家對「智慧整合」概念的瞭解狀況，我們舉辦了「聽損學生智慧整合創意比賽」。在專家進行嚴格的初選和複選後，評選出前三名作品：

- 第一名：黃○嘉（作品名稱：昆蟲教會我的事）
- 第二名：李○臻（作品名稱：尤里西斯的幸福）
- 第三名：張○芹（作品名稱：邁向均衡之美）

◎103.11.01

基金會專屬網站全面改版

為藉由網際網路無遠弗屆的便利性提供更即時的聽損服務，我們以ITSMI聽損兒童智慧整合聽語教學系統為基礎，全面提升專屬網站功能並全面改版，歡迎多加使用！



◎103.12.20~12.21

辦理「聽損早療~幼兒情緒發展系列講座」

為培育台灣聽損早期療育專業人才，本會與國立臺北護理健康大學聽語障礙科學研究所產學合作，開辦「聽損早療人員學分學程」，並舉辦了「聽損早療~幼兒情緒發展系列講座」，邀請了江宜珍助理教授、呂俐安心理師、利美萱心理師及王珮玲副教授四位幼兒心理專家主講。



用心可以聽見全世界

對於聽損的孩子們來說
若缺少早期療育的機會，這些都將成為難以實現的奢望

世界因聲音而美好，人們因關心而有愛
讓我們用愛開啓聽損兒無限聲機的未來

(如欲劃撥時，請沿線撕下，謝謝您!)

郵政劃撥儲金存款單

帳號	金額 新台幣 (小寫)	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元
通訊欄 (限與本次存款有關事項)		戶名	寄款人						
		姓名							
		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							

◎請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	

本人願意以信用卡方式捐助婦聯聽障文教基金會

我願意一次捐助：_____萬 _____仟 _____百元（請用大寫）

我願意每月捐助：_____萬 _____仟 _____百元（請用大寫）

自_____年 _____月 _____日起自_____年 _____月 _____日止

發卡銀行：_____ 信用卡 卡別： VISA Master 聯合信用卡 JCB

卡號：_____ 有效期限：_____年 _____月 身分證字號：_____

持卡人簽名：_____（請與信用卡相同）捐款人收據簽名：與持卡人相同 其他_____

中文姓名：_____ 英文姓名：_____

地址： _____

電話：_____ 傳真：_____ 中華民國_____年 _____月 _____日

您希望您的捐款捐助在下列哪一項：（請打勾）

- 學費補助 人工電子耳醫療費用補助 師資培訓 教學設備
 聽損相關研究 由基金會自行運用

您希望捐給： 基金會 台北至德聽語中心
 台中至德聽語中心 高雄至德聽語中心

※填妥後請直接郵寄至：台北市112北投區振興街45號（來函請註明“婦聯聽障文教基金會”）

電話：02-2820-1825或傳真：02-2820-1826 我們會儘速寄上您的收據

※本會捐款收據可抵當年所得稅

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。

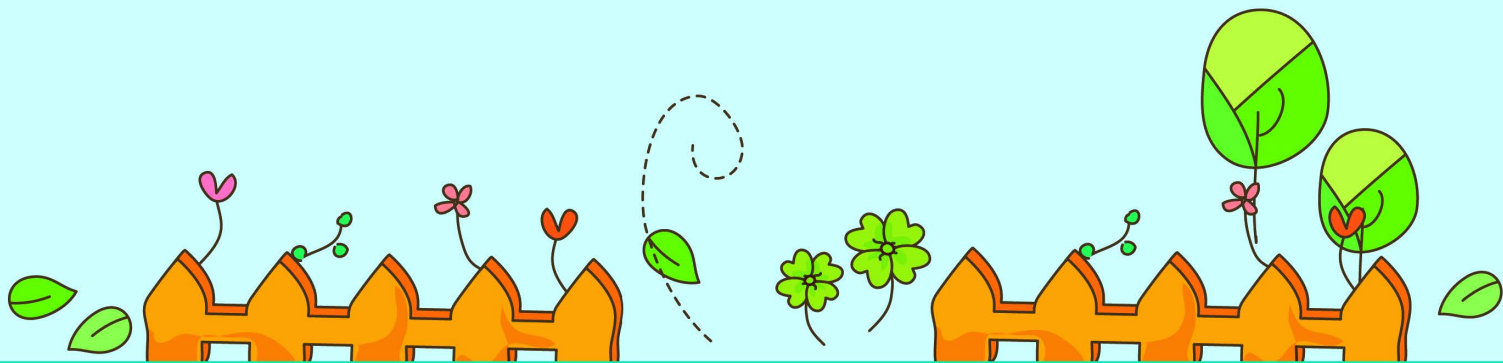
請寄款人注意

- 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，需由帳戶內扣收手續費。

婦聯聽障文教基金會電子發票受贈 愛心碼：850226

為鼓勵大家使用電子發票，並發揮愛心將發票捐贈非營利團體，財政部特地開設了「愛心碼」電子發票捐贈平台，我們也以基金會成立的日期：民國85年2月26日，申請了愛心碼「850226」。

如果您願意和我們一起為聽損孩子盡心盡力，希望您能將「850226」這組愛心密碼放在心裡、隨身攜帶，在您消費結帳時，告知櫃台人員這個數字，就能將電子發票捐給我們，您對聽損孩子的愛，也能在這個小小的、簡單的動作中，化為真實。



中心聯絡資訊

台北至德聽語中心(總會)

地址：台北市北投區112振興街45號
(振興醫院健康大樓三樓)

電話：02-2820-1825

傳真：02-2820-1826

e-mail：nwlhif@nwlhif.org.tw

taipei@nwlhif.org.tw

Line-ID：sw28201825

台中至德聽語中心

地址：407台中市西屯區西屯路
二段256巷6號四樓之1

電話：04-2452-2992

傳真：04-2452-2993

e-mail：taichung@nwlhif.org.tw

Line-ID：tc24522992

高雄至德聽語中心

地址：806高雄市前鎮區二聖一路
288號三樓

電話：07-727-9468

傳真：07-727-8762

e-mail：kaohsiung@nwlhif.org.tw

Line-ID：kh7279468

財團法人中華民國
婦聯聽障文教基金會
愛心碼 850226



加入粉絲團



Itsmi 婦聯聽障文教基金會~智慧
整合聽語教學

你覺得這真讚。

訂閱電子報

輸入您的姓名

輸入您的mail

送出

在推展聽損事工的路上，
我們需要您的援手，
一起扶持著聽損家庭向陽光走去。
聽損孩子每個階段的學習，
都需要有您捐助我們——
培訓專業師資，
提供助聽器和人工電子耳的醫療補助，
建置完善的教學環境，
進行聽損相關研究，還有，
連結資源讓孩子們得到更多的關懷。

給有聽覺障礙的孩子 沒有學習障礙的未來

對聽損兒而言，「聽不到聲音」的禁錮，象徵著在成長必經的道路上，多加上了好幾層上了鎖的門，嚴重地影響了學習發展的機會；婦聯聽障文教基金會的成立宗旨，就是為了打開這些上了鎖的門，**為聽損兒開啓無障礙的學習機會！**

民國八十年，婦聯會開始推動聽損兒的早期教育，民國八十五年正式成立婦聯聽障文教基金會。這些年來，我們努力為國內的聽損兒童設計研發的各式訓練課程，也就像是一把把量身訂做的開鎖鑰匙，將這些障礙的大門一一打開了：

- 👉 聽損兒童個別聽語訓練課程
- 👉 聽損兒童團體聽語訓練課程
- 👉 情境教學課程（戶外與室內）
- 👉 音樂律動課程
- 👉 聽故事學語文課程

- 👉 培養聽與說的基礎能力
- 👉 學習同儕間的互動相處
- 👉 擴展生活中的認知語言
- 👉 加強口語上的認知表達
- 👉 促進思考創作力的發展

打開了聽損兒學習的大門，也打開了聽損家長的心門！基金會堅持的全方位教學理念，發展出的多元化教材教法，開啓了聽損兒的無限聲機，也為小學階段廣泛而多元的學習，打下了穩固的基礎！

在台灣，還有許多聽損兒童在學習的路上跌跌撞撞，錯過了許多寶貴的學習機會；為了讓更多聽損兒童建立良好的學前基礎，請加入我們的行動行列中。因為有了您的支持，還有婦聯聽障文教基金會的努力，一定能**「給有聽覺障礙的孩子，沒有學習障礙的未來」**！



發行人：辜嚴倬雲
總編輯：管美玲
主編：林秀璇

出版者：財團法人中華民國婦聯聽障文教基金會·台北至德聽語中心
地址：112台北市北投區振興街45號
電話：(02) 2820-1825 傳真：(02) 2820-1826
網址：<http://www.nwlhif.org.tw>
E-mail：nwlhif@nwlhif.org.tw · taipei@nwlhif.org.tw
劃撥帳號：18883319

台中至德聽語中心
地址：407台中市西屯路二段256巷6號4樓之1
電話：(04) 2452-2992 傳真：(04) 2452-2993
E-mail：taichung@nwlhif.org.tw

高雄至德聽語中心
地址：806高雄市前鎮區二聖一路288號3樓
電話：(07) 727-9468 傳真：(07) 727-8762
E-mail：kaohsiung@nwlhif.org.tw

閱畢請傳閱