

# 雅文

## 聽語期刊

Children's Hearing Foundation Biannual Journal

NO. 39  
July 2021

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



雅文現場

〈幸福的孩子愛唱歌〉錄音室現場搶先看

## 你可以找回人生的主導權

### 研究前線

給家長好釣竿和釣魚能力：談透過家長賦能提升聽語療育成效

### 教學專欄

相信你做得到：讓家長成為自己孩子的老師

### 聽力專欄

借助專業力量，成為孩子的巨人肩膀

### 社服專欄

找回自己的力量，從賦能開始

# 致 美好的所有努力

今天是第 51 天，因著疫情我們陪著聽損兒家庭將實體聽語課程全面轉成遠距視訊進行的第 51 天，我們收到了這封 Email。



老師好

等不及到下次視訊才告訴你……，早上陪著孩子上他小一線上課時，我突然發現這孩子怎麼不一樣了，曾經只要聽不清就乾脆不要聽、曾經沒被點到就不開口的孩子，今天他說了「可不可以再說一次」，還主動回答了老師的發問。

你能想像我這一整天的激動嗎？疫情打亂了我們所有人的生活，光是他小學課程改線上就讓我們一家人夠煩躁的了，連你們聽語早療課程也要做遠距，說實話，當時我真的很想跟你說「就停課一陣子好嗎？要我從螢幕學當孩子的小老師，我做不到、我不會、我沒有信心…」你一定對我那時無奈又勉為其難的回應印象深刻吧！哈哈！

其實或者我的孩子早就一點一滴在成長、在改變，只是我讓自己的不安焦慮拉著跑，直到今天才像發現新大陸般地為孩子又興奮又驕傲，想是，這困得我快 2 個月的疫情也逼得我和孩子退無可退，在麻煩費事、要靠自己比較多的互動模式裡快速成長。

謝謝疫情這堂課，真的教會了我不少事。更謝謝你陪著我、相信我、認可我有能力做判斷、下決定、負責任，就算世界一團糟，也一路伴著支持我做孩子前進的領航人。現在的我，充滿信心，下週上課時你還要教我什麼呢？來吧！我準備好接招了！

這位聽損兒家長說他激動、興奮、驕傲，豈止是他，雅文的每位成員共感這份努力、這份美好，恐怕讀著信的你也是吧！

從來，我們都相信家長和專業人員是夥伴的關係，孩子的成長、發展和介入主導權該掌握在家長的手中，更堅持透過一起省察和共同對話，為家長提供所需資源，助他們將知識與信念轉化為行動，重新拾回家庭生命的主導權。

Empowerment，賦能，在助人專業領域裡強調：給他釣竿、教他釣魚，引導受助者主動積極參與並自助。如何落實，交給我們，本期專題看我們演繹。

Empowerment，增幅，唐鳳這麼翻，他說重點在增加影響力的幅度。好的影響、善的影響，就交給你了。



## 目錄

### 研究前線

- 02 給家長好釣竿和釣魚能力：談透過家長賦能提升聽語療育成效  
文 / 聽語科學研究中心 研究員 / 張逸屏

### 教學專欄

- 08 相信你做得好：讓家長成為自己孩子的老師 文 / 教學研發部 聽覺口語師 / 胡文俐

### 聽力專欄

- 14 借助專業力量，成為孩子的巨人肩膀 文 / 聽能管理部 聽力師 / 楊琮慧

### 社服專欄

- 22 找回自己的力量，從賦能開始 文 / 社會服務部 社工員 / 徐唯軒

### 家庭故事

- 28 唯有堅持不懈，才能聽見姊妹倆那聲「母親節快樂」

### 雅文現場

- 30 「用心聽好好說 之 有話要說嘿」貼圖創作現場大公開！  
32 走進偏鄉，不放棄任何一個聽損孩子  
34 〈幸福的孩子愛唱歌〉錄音室現場搶先看  
36 聽損寶貝站出來！〈雅文簡介片 聽損兒版〉幕後大直擊



## 給家長好釣竿和釣魚能力 談透過家長賦能 提升聽語療育成效



聽語科學研究中心 / 研究員 張逸屏

隨著早期療育觀念的普及與落實，現今國內外早療服務上也由傳統的專家中心模式，逐漸轉變為以家庭為中心的服務模式，強調個案家長／家庭和專業人員是夥伴的關係（Tumbl & Tumbull, 2001）。專業人員的工作不是直接為個案的療育作決定，而是提供家庭為自己負責及作決定所需要的專業知識與心理支持，並提升其對自我能力的信心。而雅文基金會在二十多年來的服務歷程中，也深深體會到家長才是真正最了解孩子的專家，有關孩子的成長、發展和療育介入，主導權應掌握在家長的手中。但對於家長來說，

為自己孩子的療育訂下目標和作決定，可能會感到沒有信心且有壓力，或是會有想自己決定、又想依賴專業人員的矛盾情緒。

### 讓家長成為療育旅程的領航者

事實上，要落實家長的主導權，並非憑空而來，而是要透過賦能（empowerment；亦可翻譯為增權賦能）的過程，讓家長得到充份的資訊、知識和信心，來為孩子的療育訂下努力的方向和目標，如此才是真正實現家庭中心的服務模式。賦能的概念廣泛地存在各學門及專業領域中，包括管理學、心理諮商、社會工作、醫療及教育

等方面。在各個領域中共通的是，賦能是一個持續的動態過程，過程中賦能者（專業人員）和被賦能者（個案或家長）間共同透過對話和省思，由賦能者提供所需資源，使被賦能者擁有自我決策的機會與能力，以達到對其生活有掌控感（張麗春、李怡娟，2004）。

而在早期療育領域中，則特別強調專業人員引導家長以正向積極的觀點探索自身和家庭的價值觀與對孩子的期待，由家長為孩子的療育訂下目標，再針對孩子的需求，著眼於孩子和家庭的強項，並連結各種資源來達到目標（Kim, 2012）。

### 透過四個面向，全面賦能家長

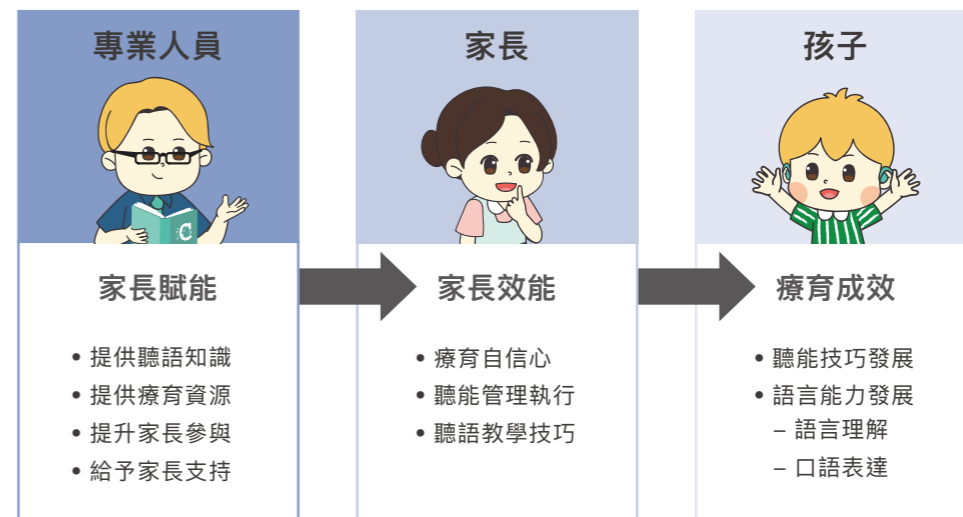
而針對聽力損失兒童的早期療育，根據研究（Kulkarni & Gathoo, 2017），專業人員應提供給家長的資訊與服務涵蓋了以下四個面向：**聽語知識、療育資源、家長參與和家長支持**。一般而言，最顯而易見的就是專業人員會帶領家長學習聽語知識，包括聽力損失與聽覺輔

具相關知識、兒童聽語發展歷程與里程碑及就學融合適應準備等。其次是提供家長了解各種療育資源選項和取得管道。

但有了上述兩項仍然不足，還需引導家長和家庭主動積極地參與孩子的療育，由家長擔任孩子的主要聽語教學者，並且提供家長各種支持，包括實質的金錢補助資源資訊、相關資源連結，以及心理上的支持、建立家長對於教養和療育的自信心。就像「給他魚吃不如給他釣竿、教他釣魚」的道理，以家庭為中心的療育模式中，專家不是直接教導孩子（給家長魚），而是提供家長所需的知識、資訊（釣竿），支持家長建立自信、習得引領孩子共同走過療育過程的能力（教他釣魚）。

具體來說，專業人員透過上述的四個面向進行家長賦能，提升家長的療育自信、聽能管理與聽語教學技巧等效能，最終達到提升療育成效的目標（圖一）。接下來針對家長賦能的四個面向分別進行探討，其中因知識和資源提供性質接近且經常合併進行，故兩者將同時討論。

圖一 透過家長賦能提升家長效能，以達到良好的聽語療育成效



### 提供家長渴求的知識和資源

從得知孩子聽力篩檢未通過、確診聽損、到找尋療育資源，過程中家長需要接觸並學習原本不熟悉的聽損早療相關資訊。然而，聽損早療資訊涉及領域廣泛且內容多樣，在整個療育歷程中，家長們最關心、最需要專業人員提供的資訊是哪些呢？雅文基金會曾針對不同療育階段的家長進行調查研究（張舒婷、洪萱眉、羅明、張逸屏、林桂如、林怡秀，2020），發現在任何階段家長最重視的是聽語教學相關的知識和資訊，包括說話與溝通能力、聽能察覺與理解及詞彙、語用、認知發展等方面。

然而，除了聽語教學相關資訊外，不同療育階段的家長亦另有不同的需求。像是孩子剛確診聽損、尚未進入療育課程的家長，比較需要專業人員提供聽力損失和輔具相關知識；而進入療育課程一段時間的家長，可能因孩子已具備基礎聽語能力、逐漸成長準備進入學校，本身也已了解基礎的聽語訓練策略，使得他們更加關心親子教養、人際互動與團體適應等相關資訊。

### 將知識與信念轉化為行動 鼓勵家長積極參與

除了提供家長知識資訊，引導家長積極參與療育也是賦能的重要面向，因為家長參與度和療育成效有關。一項美國著名的Boys Town 國家研究醫院研究（Moeller，2000），分析了一百多名學前聽損幼兒的語言測驗成績發現，較早進入療育的孩子語言成績有較高的趨勢。然而，更值得注意的是，家長參與的積極程度更是決定語言發展是否達到常童水準的關鍵因素。進一步探討分析結果，發現即使是早進入療育（約1歲前）的孩子，若家長參與積極度低，孩子的平均語言成績仍無法達到常童水準；反之，即便是晚進入療育（約3歲後）的聽損兒，只要家長積極地參與療育，平均而言，在5歲時

仍可達到與聽常同儕相當的語言發展。

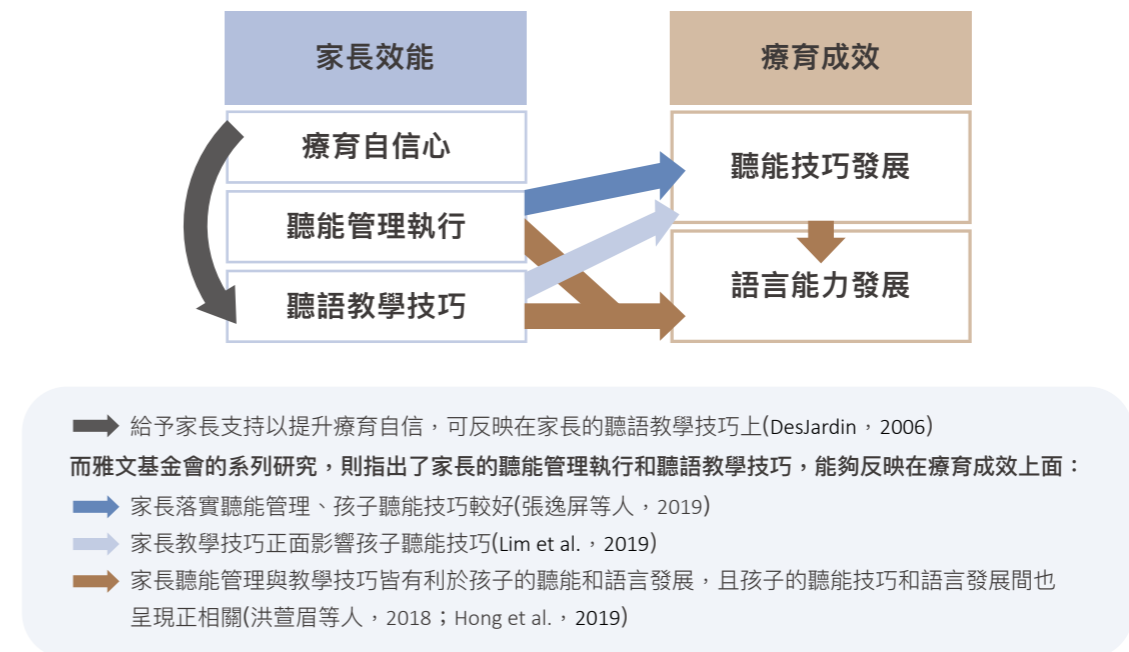
也有其他研究指出，參與程度較高的聽損兒家長通常也具備較好的親子溝通（Calderon, Bargones, & Sidman, 1998），並且和聽損孩子較好的學業表現有相關（Calderon, 2000）。由此可見，聽語專業人員可透過家長賦能，引導家長積極參與療育，有效提升聽語療育成效。這個概念也呼應了聽覺口語教學法的十大原則（AG Bell Academy for Listening and Spoken Language, n.d.），其中特別強調家長積極參與的角色。

### 我可以！透過支持，建立家長自信心

廣義的家長效能指的是家長完成親職工作和扮演親職角色的能力與知識，若套用到聽損早療，則應包含具備聽力損失、聽覺輔具、聽能管理、聽語教學等相關知識，以及能否落實至日常生活中。然而，有研究顯示，僅僅藉由增加家長知識並無法達到提升家長效能的結果，還必須提升家長的自信心才能達到（Conrad, Gross, Fogg, & Ruchala, 1992），因此圖一的概念模型中將療育自信心也納入家長效能的一部分。美國著名的聽力研究機構 House Ear Institute 曾針對三十多對聽損幼兒與母親進行研究（DesJardin, 2006），發現若母親對於自我效能和自身參與度的評分較高，母親在親子互動當中會展現出較多的語言輸入技巧，而這些語言輸入技巧也確實和聽損孩子的語言能力呈現正相關。也就是說，家長對聽語教學的自信心，確實會反映在教學技巧上，並且更進一步反映在孩子的語言發展上（圖二）。

因此，達到最終良好療育成效的方式，是運用各種資源、策略和支持，提升家長的療育相關知能、引導家長積極參與，成為孩子療育的主要推動者，在此過程中，家長的療育自信心和教學效能皆有所提升，進而帶動孩子的聽能和語言能夠順利發展。

圖二 家長效能與療育成效間的關係



### 指導家長成為好老師 讓療育成效加倍佳

針對家長的教學效能，雅文基金會也正進行一系列的研究分析，探討家長效能和聽語療育成效間的關係。此處探討家長效能的方式，是透過量表評估家長聽能管理執行的落實程度，以及聽語教學技巧的運用；而療育成效則涵括聽能技巧發展和語言能力發展兩大方面。其中，聽能管理指的是家長對孩子聽能狀況的掌握、聽覺輔具使用保養及居家聽力監測的執行等層面。

統計分析結果可參見圖二，家長聽能管理執行的落實度愈高，聽損孩童聽能技巧愈好（張逸屏、洪萱眉、陳佩樺，2019）。同時，家長教學技巧對聽損孩童聽能技巧發展亦具有正向的影響力（Lim, Chen, Chang, & Hong, 2019）。更進一步，若將聽能管理和教學技巧同時納入數據分析，則發現兩者皆有利於聽損兒發展聽能技巧和語言能力；聽能技巧愈進階的聽損兒，愈傾向於具備較好的語言理解及口語表達能力，形成一個正向推進力（洪萱眉、張逸屏、陳佩

樺、林卓垣、馬英娟，2018；Hong, Lim, Chang, & Chen, 2019）。

這一系列的研究結果，說明了家長在聽語療育中所扮演的重要角色，也印證了圖一的概念模型，聽語專業人員可透過家長賦能來提升家長的聽能管理和教學效能，最終達到促進聽損孩童聽能和語言發展的目的。

### 從家長賦能提升家長效能 達到最佳療育成效

綜合來說，家長賦能強調家長的優勢能力、給予家長支持、並建立其參與孩子療育和引導孩子未來發展的自信，這當中專業人員與家長以夥伴關係共同合作，共同促進親子間的良好互動，達到加強孩子發展聽能、學習語言的效果。因此，在個別家庭服務計畫（Individual Family Service Plan；IFSP）當中，也應該納入發展家長聽語教學效能的目標。增進家長效能的方法，可以針對家長的教學方式給予實際回饋，如同聽覺口語教學法課程中，聽覺口語師會請家長實際演練聽語教學，針對家長的強項和弱項給

予實際建議與建設性的回饋。持續給予家長回饋能幫助家長將學到的教學技巧類化，應用到生活中的各項活動和各種情境。最終目標是家長能夠獨立且有自信地使用教學技巧，來促進孩子的聽能和語言發展，進而落實以家庭為中心的聽語早期療育。如此一來，家長握著一把好釣竿、也學會了釣魚的有效方法，最終，專業人員、家長和孩子便能為療育成果的豐收而共同歡呼。

#### 參考文獻

洪萱眉、張逸屏、陳佩樺、林卓垣、馬英娟 (2018年11月)。以家庭為中心的聽能創/復健：家長教學技巧與聽能管理之角色。發表於第十九屆發展遲緩兒童早期療育國際論文發表大會。台中：台中教育大學。

張逸屏、洪萱眉、陳佩樺 (2019年12月)。聽能管理面向對於聽能發展階段之影響性探討。發表於台灣聽力語言學會一百零八年度學術研討會。台北：三軍總醫院。

張舒婷、洪萱眉、羅明、張逸屏、林桂如、林怡秀 (2020年11月)。聽損兒家長對早期療育資訊之需求：探討進入聽語教學課程前後之異同。發表於第二十一屆兒童發展早期療育國際論文發表大會。台中：東海大學。

張麗春、李怡娟 (2004)。賦權概念分析。護理雜誌, 51(2), 84-90。

AG Bell Academy for Listening and Spoken Language (n.d.). Principles of Certified LSL Specialists. Retrieved April 27, 2021, from <https://agbellacademy.org/certification/principles-of-lsl-specialists/>  
Calderon, R. (2000). Parental involvement in deaf children's education programs as a predictor of child's language, early reading, and socialemotional development. *Journal of Deaf Studies and Deaf Education*, 5, 140-155.

Calderon, R., Bargones, J., & Sidman, S. (1998). Characteristics of hearing families and their young deaf and hard of hearing children: Early intervention follow-up. *American Annals of the Deaf*, 143, 347-362

Conrad, B., Gross, D., Fogg, L., & Ruchala, P. (1992). Maternal confidence, knowledge, and quality of mother-toddler interactions: A preliminary study. *Infant Mental Health Journal*, 13, 353-362

DesJardin, J. L. (2006). Family empowerment: Supporting language development in young children who are deaf or hard of hearing. *The Volta Review*, 106(3), 275-298.

Hong, H.-M., Lim, T.-Z., Chang, Y., & Chen, P.-H. (2019, Aug.). Language performance for children with hearing loss: The role of parent effectiveness and auditory skills [Conference presentation]. 31st World Congress of the International Association of Logopedics and Phoniatrics, Taipei, Taiwan.

Kim, J. (2012). Defining and assessing parent empowerment and its relationship to academic achievement using the National Household Education Survey: A focus on marginalized parents (Doctoral dissertation). Available from ProQuest Dissertations & Theses Global database. (Accession No. 3543883)

Kulkarni, K. A., & Gathoo, V. S. (2017). Parent Empowerment in Early Intervention Programmes of Children with Hearing Loss in Mumbai, India. *Disability, CBR & Inclusive Development*, 28(2), 45-58.

Lim, T.-Z., Chen, P.-H., Chang, Y., & Hong, H.-M. (2019, Aug.). A structural equation modeling (SEM) approach to examine factors influencing outcomes of auditory performance for children with hearing loss [Conference presentation]. 31st World Congress of the International Association of Logopedics and Phoniatrics, Taipei, Taiwan.

Moeller, M. P. (2000). Early intervention and language development in children who are deaf and hard of hearing. *Pediatrics*, 106(3), e43-e43.

Turnbull A.P., & Turnbull, H.R. (2001). Families, professionals, and exceptionality: Collaborating for empowerment (4th ed.). Upper Saddle River, NJ: Merrill Prentice Hall.

# Phonak Naída™ Paradise

## 瑞士峰力 強力型藍牙助聽器

廣告

### AI人工智慧助聽器

體積小了 **14%**

最大輸出音量達  
**141**分貝

重量輕了  
**27%**



北衛器廣字 第11002027/11002028號

**PHONAK**  
life is on

A Sonova brand

教學研發部 / 聽覺口語師 胡文俐



## 相信你做得好 讓家長成為自己孩子的老師



俗話說：「一視二聽三抬頭，四握五抓六翻身，七坐八爬九發牙，十捏周歲獨站穩」。從孩子呱呱落地的那一刻起，成長過程中不同階段的變化都讓家長的心裡滿溢著無法言喻的驚喜和感動，以及緊張與期盼。

《隨筆集》的作者——法國哲學家米歇爾·德·蒙田就曾說過：「作為一個父親，最大的樂趣即在於有生之年中，能夠根據自己走過的路來啟發、教育子女」。正因為家長與幼兒相處的時間最長，是他們人生中的第一個玩伴和最佳代言人，所以家長的陪伴對於孩子每一階段的成長來說都是不可或缺的！幼兒早期的學習行為極仰賴家長於日常生活中的引導，因此家長們除了「照顧者」一職外，更肩負了「老師」的角色。

### 增權賦能於家長角色的重要性

雅文基金會的聽語療育服務模式，係以「家庭」為中心，考量不同家庭的背景與需求，再透過聽語團隊與家庭之間互助、互信的合作關係，共同研擬出療育計畫，也就是所謂的「家庭中心模式」！此模式的服務型態強調家庭功能與家長的深度參與，與早期的「專家中心模式」有很大的差別，其兩者之間的差異可參考表一。

表一 專家中心模式 V.S. 家庭中心模式

專家中心模式	家庭中心模式
<ul style="list-style-type: none"> <li>專業人員是客觀決定個案需求的主導角色。</li> <li>家長的角色較為消極被動，甚至被視為問題的製造者。</li> <li>認定家庭能力不足，由專業人員訓練個案。</li> <li>有賴專業人員以專業觀點來評估家庭需求、為個案規劃療育計畫。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>專業人員是為家庭發聲的代理人，也是整個家庭的夥伴。</li> <li>重視家庭成員和專業人員之間的合作關係。</li> <li>認為家庭功能佳，提供家長做決定的機會，及協助其實踐所選擇的學習目標。</li> <li>促使家長或家庭增權賦能，在專業人員褪除後，仍能因應孩子後續學習的基本需求。</li> </ul>

\*整理自陳采緹 (2009)、林桂如 (2014)

表一中所提到的「增權賦能」指的是一種解放能力的概念 (Fetterman, 1996)，代表「我相信你有能力，可藉由更多機制的協助，引發更多的能力」(陳美如, 2002)。若聽損孩子的療育進程是一場小勇者的異世界冒險，那家長的角色

就是引導他們跋山涉水、打怪升級的隊友，而「增權賦能」則如同不可或缺的打怪裝備，將可能存在於家長身上的潛力引發出來，這樣即使離開了專業人員所在的新手村，家長也能夠成為冒險旅途中獨立自主的決策者。

助自己將所學應用於日常生活中。只有時時對自己的教學能力進行反思和自我肯定，才能成為給孩子建構新目標，並持續於生活中引導孩子學習的「教學者」，最終達成「增權賦能」的核心價值——「自我決定」及「自我改善」。

正因為家長與孩子相處的時間最長，能夠觀察到孩子在日常生活中的自然表現，所以在課堂上家長應主動分享孩子的能力近況，再透過和老師的相互討論，學習為孩子設定目標。畢竟老師無法永遠陪伴在家長和孩子身旁，唯有賦予家長相應的教學能力，才能讓家長在專業人員的角色褪除後，依舊能陪伴孩子在學習的道路上繼續前行。

### 增權賦能，從生活中做起

由家長引導孩子去體驗生活中的各種情境，同時輔以專業團隊成員的教學建議及計畫，對身心障礙學生有相當的助益 (Smith, Polloway, Patton, & Dowdy, 2001)。家長是孩子溝通意圖的代言人，也是其能力、發展狀況、興趣喜好和生活經驗等資訊提供者，專業人員透過知識技巧的傳授和教學活動的實際演練，引導家長學習如何在日常生活中因應孩子的特質調整教學步驟和內容，建立孩子的各項能力，發揮「1+1>2」的教學效果。

看過的經驗嘗試模仿。

而在課堂中，家長不僅要模仿、學習教學的流程，也要趁機與老師探討心中的疑問，因為下一步便是家長正式上場擔任主教者的角色了！

### 3 參與

此步驟為「賦能」的重要關鍵，教師把活動的主導權交接給家長，家長必須擔任主教者的角色，在活動中演示自己的教學技巧，並學會依據孩子的反應逐步調整教學活動的內容及節奏，讓自己跟孩子能夠教學相長；老師則扮演助攻的角色，從旁提醒家長適時使用不同的教學技巧和策略，讓家長從實務練習中吸取經驗，提升自我的教學能力，在未來即使沒有老師的提醒和協助，也能正確地評估孩子，並隨時調整教學方式，成為獨當一面的老師。

### 4 回饋

在教學活動結束後，教師會根據方才進行的整體情況給予回饋，包括孩子的學習表現和家長展現的教學技巧，給予鼓勵和具體的建議，並與家長討論生活中可運用的練習情境、材料、評估方式及未來可延伸的教學目標。

對家長來說，專業知識的學習、教學能力的提升和建設性的回饋建議，皆能幫

的事情躍躍欲試，進而在活動中維持良好的學習專注力。

此外，老師在「告知」這個步驟中必會向家長說明執行目標的原因。唯有讓家長瞭解老師設定目標的用意，家長才能從中學習目標擬定的過程，而非只是對老師的教學目標照單全收！

舉例來說，若孩子已能聽懂 5 個字左右的句子，像是「我要吃餅乾」，那麼老師就會準備讓孩子進一步練習聽 6 到 8 個字以上的句子，此時需讓家長明白此目標是為了提升孩子聆聽長句的能力，如此孩子在生活中才能依據所聽到的句子給予正確的回應，與他人的互動也會更加順利。未來當孩子達成 6 到 8 個字的聽理解能力時，家長就會知道自己應該繼續在生活中引導孩子聆聽更長的語言內容，這便是家長「賦權增能」的起點。

### 2 示範

在告知目標之後，聽覺口語師會向家長展示如何使用不同的教學技巧和策略，以預備下一階段「參與」的執行。「示範」這個步驟，在家長日常與孩子互動的過程中比比皆是，我們常透過示範讓孩子進行模仿和學習，例如：家長在介紹烤餅乾的流程和所需材料後，可一邊說明餅乾製作的步驟一邊示範作法，讓孩子對「實作」先有初步的印象，在自己接手時才能根據

## 增權賦能起步走：四個步驟，提升家長的教學力

增權賦能評鑑的原創者 Fetterman 在 1996 年提出了評鑑模式，其內容包括：(1) 發展任務、願景或統一的目的；(2) 檢討評估或決定方案的定位，包含優點或缺點；(3) 藉由建立目標與幫助參與者決定策略，對未來進行規劃。上述模式強調了「自我決定」及「自我改善」的重要性，正好呼應了聽覺口語教學過程中所秉持的「教學四步驟」：告知、示範、參與和回饋。

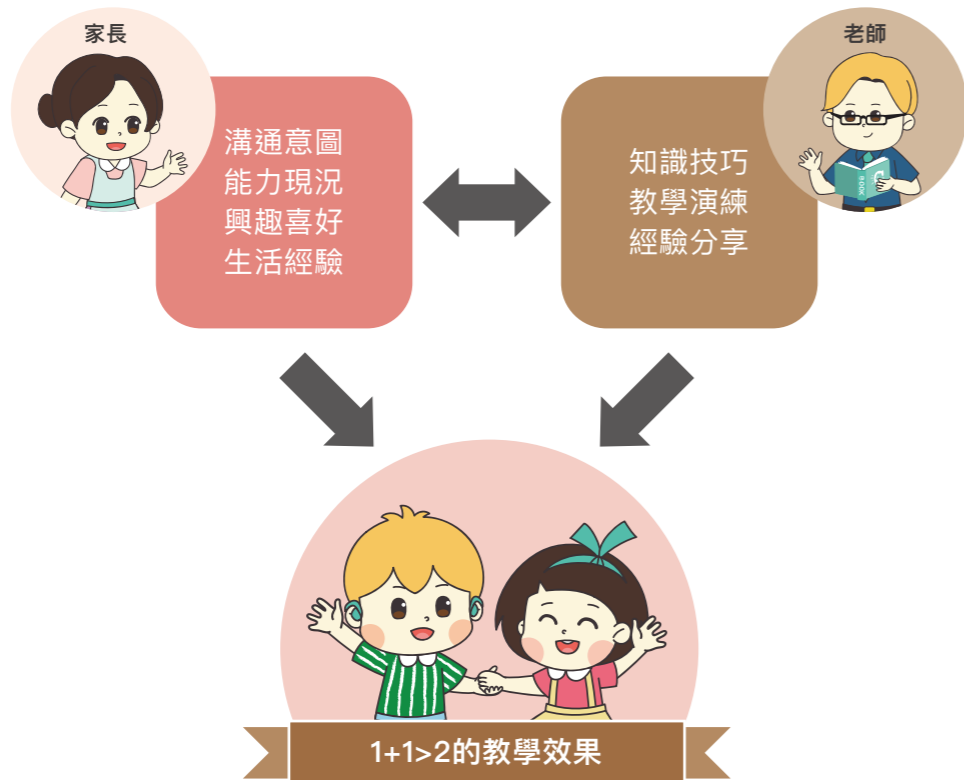
聽覺口語師在這四個步驟中會清楚說明教學目標及練習的目的，並透過示範呈現教學流程，評估孩子與家長的實際參與表現後，給予具體的診斷建議，最後引導家長思考如何將教學目標融入生活經驗，並在活動中使用不同的教學技巧，讓孩子樂於參與的同時能夠逐步達成目標，穩定發展其不同領域的能力。

聽覺口語師與家長於課堂上的教學互動依循下述四個步驟：

### 1 告知

此步驟的目的之一在於讓家長瞭解教學內容，故老師在活動開始前會清楚說明教學目標的名稱及活動的流程；另一個目的則是讓孩子知道接下來可以玩什麼，從而引發孩子的好奇心，讓他們對即將發生

Marlowe(1993) 指出，聽障兒童的主要照顧者透過積極、深度的參與，能引發其主動學習的能力，及發展孩子聽覺功能策略的探求。這便是「增權賦能」的終極目標，雖然學習的旅程看似漫無止盡，途中也許會有層出不窮的困難或挑戰，但透過專業人員的支持與家長為自己持續擴充的教學技巧，必能促進孩子的聽能和語言發展，每一位家長都可以成為自己孩子的超級老師！



參考文獻

Fetterman, D.M. (1996). Empowerment evaluation: An introduction to theory and practice. Empowerment evaluation: Knowledge and tools self-assessment and accountability, (pp. 3-46). UK: Sage.

Smith, T. E. C., Polloway, E. A., Patton, J. R., Dowdy, C. A. (2001). Teaching students with special needs in inclusive settings (3rd Ed.). Boston: Allyn & Bacon.

陳美如 (2002)。當教師遇見課程評鑑：轉變與成長。師大學報，47(1)，17-38。

陳采緹 (2009)。以家庭中心取向早期介入服務模式建構親職教育。特教論壇 (7)，18-33。

林桂如 (2014)。載於林桂如 (主編)，以家庭為中心的聽覺障礙早期療育—聽覺口語法理論與實務 (8—18 頁)，心理出版社。

博士助聽器關心每位寶貝的聽力健康，  
針對不同聽損的孩子提供最合適的幫助

博士助聽器

一家購買 · 全國服務

廣告

輕度-重度聽損

重度、極重度聽損



Sky M  
兒童專屬藍牙助聽器



Naída P UP  
AI人工智慧助聽器

全新上市



PHONAK  
Naída™ Paradise

- 更多音量
- 更小體積
- 最大輸出音量  
**141**分貝

14%



Naída Paradise UP

▼14%  
體積更小



前一代Naída UP

▼27%  
重量更輕

## 雙聲絕配

電子耳搭配助聽器 雙耳聆聽好處多多



人工電子耳



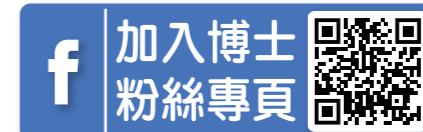
ENZO 3D助聽器



- ✓ 提升語音理解
- ✓ 分辨聲音來源
- ✓ 雙耳音訊串流

優惠專案實施中!

免費服務電話 0800-580-889 週一至週六09:00-18:00 歡迎來電預約試聽



聽能管理部 / 聽力師 楊琮慧

## 借助專業力量 成為孩子的巨人肩膀



過往，醫療屬於專業權威形式，意即醫療人員在經過一系列檢查後單方面告知病名與處置，近年醫療模式逐漸轉型，兒童照護提倡以家庭為中心，加上通訊系統發達以及交通便捷度提升，家長開始由診間的被動接受者轉變為主動執行者，透過各種管道，蒐集資訊與獲得心理支持，以此減少心中的徬徨不安，並憑藉著認同早期療育的重要性而著手後續的介入處置。

早期療育是條漫漫長路，每個家庭啟程時間不同，有人能馬上確立目標起身行動，有人會再三躊躇後再出發，也有人需他人拉著、陪著，才能收拾好名為情緒的行囊啟程。路途中會碰到許多的叉路，它們抵達的目的地可能相同也可能不同，因此在面對叉路時，需要蒐集資訊，仔細思考後再擇一前行。

在這趟旅程中只要家長願意，就不會是孤身一人，而醫師及聽力師就是聽損兒家長最早碰面的旅伴之一，旅途上可能會面臨許多不同的挑戰，偶爾會有心意不相通的時候，此時需要完善的溝通與討論，才能走得更順暢。

### 全程參與聽力檢查 瞭解孩子的能與不能

每一次的聽力檢查，都是與醫療人員確認孩子聽力狀態，進行訊息諮商的最佳時機，因此透過一次次的全程參與，可以讓我們依據孩子不同時期的表現，與醫療人員做適切討論。

剛發現聽損時，多數家長對於聽損的概念懵懵懂懂，檢查項目與報告似乎只意味著不同的英文名稱及數字，而此時若能藉由參與聽檢瞭解各種檢查的執行方式，並請醫療人員協助解說聽力報告，便能深入瞭解孩子的聽損程度、類型及影響；此外，家長也可以主動提問，像是：「造成聽損的可能原因為何」、「是否有治療方法」、「能聽到哪些聲音」、「可能漏聽什麼樣的聲音」、「日常可能會有的聽能表現為何」等，以瞭解孩子的聽損是否為永久性，有沒有治療或改善的可能，以及在生活及未來學習上可能有的限制，又有沒有相關應對或解決的辦法。

當然，聽力檢查的目的並非僅限於確認裸耳聽力，就如同戴上眼鏡會確認矯正後的視力一樣，戴上聽覺輔具也要確認孩子矯正後的聽反應，因此即便醫生或聽力師沒有協助安排後續檢查，我們也可以主動提出需求，以透過追蹤來釐清戴上聽覺

輔具後的效果，並且持續監測配戴後的聽能表現，以藉由每次的聽檢評估來及時掌握孩子的能與不能之處。

### 討論需求，選擇輔具

在輔具的選擇上，一旦掌握孩子的聽能狀況後，便會需要與聽力師討論後續的介入方針。在剛確診聽損時，需要的是討論聽覺輔具選配相關事宜，此時聽力師會就蒐集到的聽能相關資訊提供家長專業建議，但需注意通常建議並非是單一且不可變的，所以請家長與聽力師進行討論，瞭解各輔具的優缺點，並同時衡量經濟狀況與家庭支持系統等現實條件，再做出適切的選擇。而在發現聽損一段時間後，若聽力出現變化、輔具反覆故障或邁入求學階段，都有可能導致孩子對輔具出現不同的需求，進而而有汰換或增添的必要。

舉例來說，剛確診聽損時，孩子的聽力屬於中度感音神經性聽損，因此僅需要配戴標準型的氣導助聽器。爾後若聽力出現不可逆的變差，致使原先的助聽器擴音強度不足以支援，便可能需要汰換為強力型的機款。而隨年紀增長邁入校園後，因為教室的環境較為吵雜，此時便可能需要同時搭配「遠端麥克風系統」，協助孩子改善「距離」、「吵雜」與「迴響」對學習造成的干擾。

由於孩子的聽力需求及變化，可能會隨著時間而有所不同，因此就如同我們前面所述，唯有透過追蹤，才能發現聽能變化及生活中的能與不能之處，並適時調整方針給予協助。

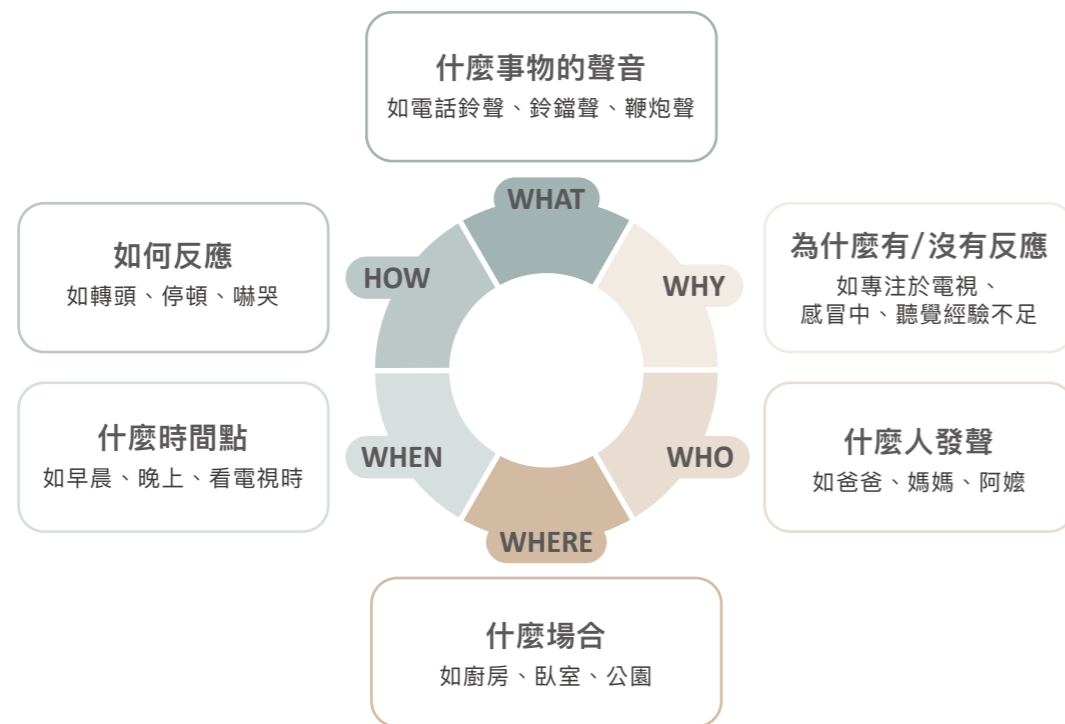
### 醫病溝通 日常觀察好的壞的都要講

聽力檢查代表的是當下的聽能表現，但生活中孩子的實際聽能卻會隨時間軸而變化，每日都可能因生理、心理、外在環境等因素不同而有所差異。雖然日常觀察難以掌控所有外部干擾，難免會因視覺及情境提示偶有誤判，但多元的觀察環境與長時間紀錄，也較不易因孩子一時的情緒

而偏頗。

我們可以參考(圖一) 5個W、1個H的形式，來做平時的觀察與記錄，瞭解孩子生活中對各種聲音的反應，並在回診時向聽力師回饋聽得好與聽得不好之處，如此一來，聽力師可以交叉比較日常聽能表現與聽檢結果的異同，更能在討論後續聽能輔具選擇方案時，有效聚焦孩子的實際需求。

圖一 日常觀察 5W1H 範例



有時家長可能於日常觀察到孩子表現不如預期，但在對專業人員表達擔憂時，因彼此對孩子的觀察與期待值不同，對後續處置的積極度也就不同，反之亦然，透過家長紀錄日常表現的好壞之處，可與聽檢結果交叉比對，經過與聽力師反覆討論取得共識後，方能達成共享決策。

### 蒐集資訊，慎選來源

雖然發達的通訊系統，讓接收訊息的管道變得愈加多元，但相對的，也常夾雜著許多錯誤內容；又或者由於每個孩子的需求不同，同樣的訊息用在不同孩子身上，就從正確變成了錯誤。也因此，過往聽力師的主要任務或許僅是傳達正確資訊內容，現在可能還得同時移除不適宜的思維誤區。

舉例來說，有的爸爸媽媽會在網路上分享孩子助聽器使用成效，但因為聽能條件與學習需求不同，在其他孩子身上不見得適用，此時其他家長若貿然採買相同的助聽器型號，就有可能花了大錢卻成效不彰；又或者看到其他孩子開刀植入電子耳後說話流暢，便堅信人工電子耳是最佳選擇，卻忘記找出造成學習困境的主因，到頭來還是可能面臨開刀後語言進步不佳，效益不如預期。

因此在閱讀或蒐集網路訊息時，我們可先依據撰文者的專業背景篩選，如聽力相關的問題尋找聽力師解惑，儀器保養維修的問題尋找工程師回應，才能盡可能篩選出正確訊息；此外，為避免知識訊息在轉傳過程中出現錯誤，我們也可以參加基金會、醫院或其他單位辦理的正式研習講座，以防止資料受傳遞者的主觀意識或表達方法不同，而導致內容偏頗或誤解。

每個孩子都是獨一無二的個體，即便相仿的聽損程度或矯正效益，也可能會有不同的聽語學習表現，因此在進行任何決策前，與熟知孩子情形的專業團隊作一對一諮詢，才能替孩子量身打造最合適的介入方案。

### 落實聽能管理，找對資源更加分

聽能創／復健是經過不斷臨床實務驗證的結構化課程，可以有效幫助聽損孩童順利發展語言，而聽能管理是聽能創／復健的根基。從發現聽損、持續聽檢追蹤確認聽能狀況，到與專業人員討論輔具決策，都屬於聽能管理的範疇，但並非全部，這些準備可以讓我們幫助孩子正式開啟學習大門，但踏出大門後的旅途，可能春光明媚又或者荊棘叢生，唯一不變的守則便是透過不間斷的聽能管理，協助孩子走在有效學習的路途。

在孩子學習上軌道後，聽能管理的首要目標就是確認聽能狀態是否足以支持學習，因此落實輔具常規保養、每季送廠檢修、觀察／紀錄平日聆聽反應，並透過定期預約聽檢追蹤，才能與聽力師共同為孩子的聽能把關。

舉例來說，當我們發現孩子助聽器配戴後的反應變差，便可以在聽檢追蹤時告知聽力師，此時透過聽覺輔具配戴後的察覺或辨識表現，可與日常觀察交叉比對，透過軟硬體的檢測，聽力師便能釐清輔具設定有無改變又或零件是否故障。當確認輔具狀態良好後，便可能接續確認裸耳聽力狀態，同時盡可能釐清聽力變化原因，並予以回診治療或調整設定之建議；反之，若確認為聽覺輔具問題，則可以請聽力師做簡易故障排除並記錄，以助於後續送廠檢修時工程師能快速掌握狀況。

每個聽力相關的專業人員都是聽損家庭最好的支持系統，並在療育計劃中的不同專業崗位各司其職。由於專業資訊可能時時更新，且專業人員在各自領域都學有所長，因此如上方例子所述，在異常發生

時我們需要先釐清主要的求救對象，像確認聽力出現變化時要回診耳鼻喉科，尋求醫療人員的協助；在輔具故障時，要回輔具廠商尋求工程師協助。透過跨專業的合作，我們能有效地清除聽語學習路上的絆腳石，降低孩子跌倒的風險並加速抵達目的地。

### 成為孩子的巨人肩膀

療育的路上面臨各種不同的挑戰，難免會讓我們有灰心喪志的時候，但務必牢記，深度的家長參與，永遠是聽能創／復健計劃成功的關鍵根基，期許我們能秉持信心努力前行，並視孩子當下的狀態彈性調整決策，以達到最佳的成效。當身為父母的我們，藉由不間斷的資訊收集與學習來壯大自己，孩子便能有更多的機會站得更高、走得更遠！

#### 參考文獻

American Academy of Pediatric, Joint Committee on Infant Hearing. (2007). Position statement principles and guidelines for early hearing detection and intervention programs. *Pediatrics*, 120, 898-921.

American Speech-Language-Hearing Association. (2021). Guidelines for Audiologists Providing Informational and Adjustment Counseling to Families of Infants and Young Children With Hearing Loss Birth to 5 Years of Age. Retrieved 2021/03/03, from <https://www.asha.org/policy/GL2008-00289/>

Ciciriello E., Bolzonello P., Marchi R., Falzone C., Muzzi E., Orzan E. (2016). Empowering the family during the first months after identification of permanent hearing impairment in children. *ACTA otorhinolaryngologica ita lica*, 36:64-70.

Mitchell, R.E., Karchmer, M.A. (2004). Chasing the mythical ten percent: Parental hearing status of deaf and hard of hearing students in the United States. *Sign Language Studies*, 4(2), 138-163.

馬英娟、林淑芬 (2011)。聽能管理。載於林桂如 (主編)，讓牠聽清楚說明白—認識聽覺口語法 (8—28頁)。台北市：雅文基金會。

# 幫助弱勢癌症家庭 你有更便利的方式



## 郵局/銀行/ATM

### 郵政劃撥捐款

劃撥帳號：19096916  
戶名：財團法人臺灣癌症基金會

### 銀行轉帳捐款

於各家銀行(ATM)轉帳/匯款，完成捐款後請來電通知開立捐款收據。  
元大銀行古亭分行(806)  
帳號：00367211343310  
戶名：財團法人臺灣癌症基金會

### 郵局/銀行(ACH)定期定額轉帳捐款

至官網「捐款與支持」下載郵局或銀行ACH定期定額轉帳授權書，填寫後掛號寄回本會。

### 7-11、全家超商ATM捐款

於台新銀行/中國信託網路(ATM)選擇捐款服務，即可進行捐款。  
(台新銀行/中國信託晶片金融卡免手續費)



## 電信捐款

中華電信用戶手機直撥51162，  
台灣大哥大用戶手機直撥518062，  
依語音指示即可完成捐款。



官網捐款方式介紹  
手機線上捐款



財團法人臺灣癌症基金會  
FORMOSA CANCER FOUNDATION

台北總會：10597台北市南京東路五段16號5樓之2  
南部分會：80759高雄市三民區九如二路150號9樓之1  
官方網站：<https://www.canceraway.org.tw>

## 行動支付

### LINE Pay行動支付

至官網「捐款與支持」，點選LINE Pay捐款，填寫捐款資料後，即可進入LINE Pay手機支付，依畫面指示即可完成捐款。

### 街口支付、Pi拍錢包支付

開啟APP首頁「公益捐款」，選擇「台灣癌症基金會」依畫面指示進行支付即可完成捐款。

### 台灣Pay行動支付

至官網「捐款與支持」掃描QR碼，依照畫面指示即可完成捐款。

## 信用卡線上刷卡/傳真授權

至官網「捐款與支持」點選信用卡線上刷卡，依畫面指示即可完成捐款。  
或下載信用卡授權書填寫後回傳至02-8787-5222

# 1799

## 1799電子發票指定捐贈

結帳時口說捐贈愛心碼「1799」或出示「電子發票愛心條碼」(可於官網下載)於結帳時掃描，即可完成電子發票捐贈。

勸募核准文號：衛部教字第1091361986號

電話：(02)8787-9907 傳真：(02)8787-9222  
電話：(07)311-9137 傳真：(07)311-9138  
電子信箱：5aday@canceraway.org.tw

# 更貼近現代教學的新選擇 EduMic 無線遠端麥克風系統

與聽常兒童相比，聽力損失的孩童要在噪音環境中感知語音和字詞會更困難。配合聽覺輔助裝置(如：傳統調頻系統、無線遠端麥克風系統...等)使用，可直接將老師的聲音傳輸至助聽器，有效降低迴響、噪音及距離之影響。

**傳統調頻系統(FM)：體積大、重量重，且接/收雙方皆需配戴，使用上多有限制**

目前較為常見的聽覺輔助裝置是調頻系統(以下簡稱FM)：助聽器使用者跟講者都需配戴發射器，才能將聲音直接傳達給助聽器使用者聆聽。

然而，傳統的FM不僅體型較大重量較重，增添使用者的配戴負擔，且愈來愈無法符合現代化教室的需求，例如：無法連結教室中其他的多媒體設備使用(如：平板電腦、電子白板...等)。

**EduMic 無線遠端麥克風系統：更貼近現代的教學模式，讓課堂教學自由不受限**

而全新的 EduMic 無線遠端麥克風系統 (以下簡稱

EduMic) 則克服了這些限制：

- 1.僅教師需別上遠端麥克風，即可直接傳遞音訊至助聽器給使用者聆聽。
- 2.外觀更小、重量更輕，方便教師靈活操作及移動。
- 3.可連結教室中的多媒體設備，如：電腦、電子白板、平板...等。

EduMic 搭載 2.4GHz 藍牙無線系統，可支援 Oticon Velox 系列及 Velox S 系列介面支援的機種(如：Oticon X 系列、OPN Play 系列...等)，傳輸距離最遠可達約20公尺；具備輕巧時尚的外型，續航時間長達10小時，讓課堂教學不受限。

除了可作為無線遠端麥克風外，同時也支援 3.5mm音源線之音源輸(可連接電腦、喇叭等音訊設備)、FM及線圈感應模式，在多媒體教學盛行的現況下，EduMic可成為孩子在學習上的最佳助手。



## EduMic 3大優勢

**36g** 輕巧外型  
全機重量僅36克

**10hr** 長效使用  
續航力高達10小時

操作便利  
方便教師佩戴使用

# 科林兒童助聽器

## 選配超值優惠方案

• 產品詳細優惠內容請洽門市人員 •

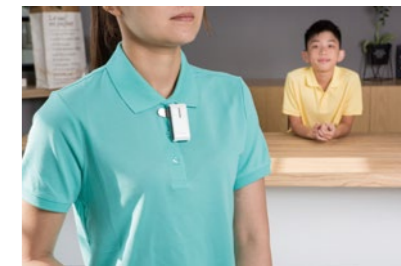


**OPN PLAY系列**  
一般聽損適用

**X-PLAY系列**  
重度/極重度聽損適用

選配  
就送

**EduMic**  
無線遠端麥克風



## 超值服務加碼再贈



3D列印  
多彩耳模



聽語服務  
課程

12歲以下，最高贈10堂；13-26歲，最高贈5堂

(另提供限量免費耳模兌換券，請洽雅文基金會人員)

**科林助聽器**

立即預約試聽 免費服務專線：0800-551-188

