### 聽能創健與復健:

### 與聽損者一路相伴

Aural (Re)habilitation Across the Life Span

活動時間: 2017年9月24日 (日)

活動地點: 馬偕紀念醫院台北總院(台北市中山北路二段92號)/

平安樓 15 樓階梯講堂

主辦單位: 馬偕紀念醫院耳鼻喉科

協辦單位: 馬偕醫學院聽力暨語言治療學系

雅文兒童聽語文教基金會









#### 一、研討會議程:

		08:30 ~ 0	09:00 報到				
09:00~09:10 開場致詞							
場次	時間	座長	演講題目	講師			
_	09:10 ~ 10:40	<b>林鴻清 系主任</b> 馬偕醫學院 聽力暨語言治療學系	聽力師的未來: 融入聽能創健與復健的 臨床實務	張秀雯 助理教授 馬偕醫學院聽力暨 語言治療學系 陳瑞玲 聽力師 江岱璉 聽力師 馬偕紀念醫院耳鼻喉科			
10:40~11:00 茶敘							
=	11:00 ~ 12:30	<b>張逸屏 主任</b> 雅文兒童聽語文教基金會	學齡前兒童的 聽能創健與復健: 語言治療師的角色及 臨床實務	詹妍玲 助理教授 馬偕醫學院聽力暨 語言治療學系 張靜文 語言治療師 馬偕紀念醫院耳鼻喉科			
12:30~13:30 午餐							
Ξ	13:30 ~ 15:00	<b>馬英娟 主任</b> 雅文兒童聽語文教基金會	面對改變·與「我」同行 ——聽損青少年聽能管理 及聽語訓練實踐	余雅筑 聽覺口語師 林淑芬 聽力師 雅文兒童聽語文教基金會			
15:00~15:20 茶敘							
四	15:20 ~ 16:50	<b>張秀雯 助理教授</b> 馬偕醫學院 聽力暨語言治療學系	聽損青少年自我倡議內涵 及實務研討	陳暐文 社工員 陳姵樺 博士 雅文兒童聽語文教基金會			
		16:50 ~ 1	L7:00 總結				

#### 二、簡介

聽損早期療育在政府政策的推行與實證研究的驗證之下,對於聽損兒的早期發現與早期療育具有極大的幫助;然而,聽能創健與復健不僅僅止於早期發現和早期療育,隨著聽損兒成長階段的變化,聽能復健計畫需隨其需求進行調整。然而,聽能復健計畫的實施在現今的臨床場域仍有其限制。本研討會將針對此議題進行討論,並將以曾接受早期療育的聽損青少年為對象,透過其成長過程中一路面對的改變與挑戰,為學員介紹聽力師與專業團隊在其中所扮演的角色。

#### 三、演講題目大綱:

1. 【聽力師的未來:融入聽能創健與復健的聽力學臨床實務】

講師:張秀雯 助理教授、陳瑞玲 聽力師、江岱璉 聽力師

聽力師法第 12 條明列聽力師的業務範圍包括聽覺系統的評估、非器質性聽覺評估、內耳前庭功能評估、聽覺輔助器使用評估、人工耳蝸(人工電子耳)之術前與術後聽力學評量以及聽覺創健、復健等。然而,從聽力師的專業養成到臨床工作絕大部分仍以診斷性之聽力學評估或聽覺輔助器的使用評估為主,缺乏聽覺創健與復健之訓練課程,國內外皆然,因此聽力師往往被視為技術操作員,而非具備獨立判斷能力的醫療人員。隨著科技的日新月異,偏重儀器操作的工作將逐漸為自動化、人工智慧所取代。而在另一方面,隨著新生兒聽力篩檢的實施以及老年人口的增加,聽能創健與復健的需求大量增加。本演講將以台灣的聽力臨床場域為架構,討論聽能創健與復健融入聽力學臨床實務的具體可行方式。

#### 2. 【學齡前兒童的聽能創健與復健:語言治療師的角色及臨床實務】

講師:詹妍玲 助理教授、張靜文 語言治療師

語言治療師法第 12 條雖未將「聽覺創健、復健」之項目明列於語言治療師的業務範圍中,然而,聽損個案的溝通障礙可能涉及構音、語暢、嗓音、共鳴、語言發展遲緩或語言理解、表達障礙等問題,這些都需要仰賴語言治療師的專業為個案提供評估與治療。美國聽力語言學會(ASHA・2016)將「聽覺創健與復健」同時明列於聽力師及語言治療師的業務範圍,顯見聽力師和語言治療師在聽覺創健與復健實務中均為要角;在聽、語兩種專業人員之間,部分聽覺創健與復健的業務可能極為相似甚或重疊,但在大多數時候,聽、語兩師之間的工作實際上是相互合作、相輔相成的,且聽、語兩師的角色地位,在個案的聽覺創健與復健過程中有著階段性的轉換與調整。本演講將探討語言治療師在學齡前兒童聽能創健與復健過程中的角色,並以聽損之學前兒童個案為例,說明語言治療師如何在聽能創健與復健過程中為個案建構與設計語言治療計畫,並討論其治療成果。

#### 3. 【面對改變,與「我」同行——聽損責少年聽能管理及聽語訓練實踐】

#### 講師:林淑芬 聽力師、余雅筑 聽覺口語師

雅文基金會在回顧二十年來的聽損家庭服務同時,也針對和我們一同成長的聽損青少年們,重新設計了青少年專屬的聽語訓練課程,並協助提升其自我聽能管理的意識及能力。聽損兒童在成長過程中,必定會經歷許多挑戰及改變,包括生理、心理、環境等各個面向。我們主張聽損青少年要學習「做自己的老師」,從了解及監控自己的聽力狀況及聽說表現,到訓練自己的溝通能力。本演講將分享聽損青少年聽語訓練課程之理念及架構,並由資深聽力師及聽覺口語師分享實際聽損青少年個案成長過程之服務經驗,探討如何建構出屬於個案自己的學習架構,進而實踐於生活中,學習與聽力損失共處,永遠可以當自己的老師。

#### 4. 【聽損青少年自我倡議內涵及實務研討】

#### 講師:陳暐文 社工員、陳姵樺 博士

青少年正處於自我了解與自我追尋的認同階段,聽力障礙增加其求學及身心發展之困 難與複雜度,而自我倡權議題攸關其日後社會適應與發展,然而此議題目前無論在研究或 實務皆長期未受到關注。本演講將從與聽損青少年相處之實務經驗出發,並結合自我倡議 之理論架構,探討聽損青少年內在想法和行動模式,以俾利提供聽損青少年更適切之服 務。



# 聽力師的未來:

融入聽能創健與復健的臨床實務

張秀雯 助理教授

馬偕醫學院 聽力暨語言治療學系

#### 08:30~09:00 報到

#### 09:00~09:10 開場致詞

場次	時間	座長	演講題目	講師
_	09:10 ~ 10:40	林鴻清 系主任 馬偕醫學院 聽力暨語言治療學系	聽力師的未來: 融入聽能創健與復健的 臨床實務	張秀雯 助理教授 馬偕醫學院聽力暨 語言治療學系 陳瑞玲 聽力師 江岱璉 聽力師 馬偕紀念醫院耳鼻喉科

10:40~11:00 茶敘



迷思

Audiologist or Audiometrist?



迷思

聽能復健:

聽力學模式 vs. 語言治療模式 vs. 聽障教育模式



# 迷思

聽能復健:

一對一課程 vs.團體課程



# We Must Return to Our Rehabilitative Roots.

By Maurice H. Miller, PhD

#### We Must Return to Our Rehabilitative Roots



hearingreview.com/2015/02/must-return-rehabilitative-roots/



#### Opinion | March 2015 Hearing Review

Editor's note: The following is adapted from Part 1 of a 2-part article in the October 30 and November 6, 2013 blog of Kevin Liebe's Hearing Views at HearingHealthMatters.org, and appears here with permission.

Aural rehabilitation is still key to serving the needs of those with hearing impairment and is a service for which audiologists are uniquely qualified.

By Maurice H. Miller, PhD

Audiologists must be engaged and committed to aural rehabilitation or our future is uncertain and cast with enormous doubt. Long-term individual involvement with the hearing-impaired patient in a rehabilitative structure to which the audiologist is dedicated is essential. Without it, our future is uncertain. With it, there is enormous hope for our profession.

I write this article from a serious and profound concern for the future of audiology as I have known it and served it for well over half a century. A major problem exists: audiologists have concentrated so much on the "testing" and "fitting" aspects of hearing aids that many of our practitioners feel less comfortable than speech-language pathologists in performing longterm rehabilitative services; this despite the inclusion of auditory rehabilitation under various designations in course work and practica at so many of our universities.

The present state of performed (or not performed) audiologic rehabilitation services by audiologists is alarming. ASHA's 2012 survey of 2,000 ASHAcertified audiologists from a variety of work settings found that only 17% provide "auditory training" and 4% provided speech reading/lip reading. There is much current focus on the instrument and so little on the rehabilitation of the user.

Let me stress at the outset that this discussion focuses only on adults, primarily the "elderly." Children are often served by a "team" that includes audiologist, speech-language pathologists, otolaryngologists, pediatricians, social workers, psychologists, and others, which, at its best, provides diagnostic findings and makes joint recommendations for the diagnosis, therapy, and other indicated interventions.

#### **Looming Problems**

Some practicing audiologists (many of whom I have trained) tell me that the difference in hearing aid prices between Costco and similar operations is that the hearing impaired patient is welcomed by the audiologist to revisit after the trial period as many times as he/she wishes at no additional cost. But this is a





### Aural (Re)habilitation

**X** An ecological, interactive process

**X** To minimize or prevent the limitations and restrictions

X Dimensions including interpersonal, psychosocial, educational, and

vocational functioning

ASHA (2001)



降低因聽力損失 所造成的溝通障礙

### 聽能創(復)健的主責專業人員

#### 聽力師業務如下:

- 一、聽覺系統評估。
- 二、非器質性聽覺評估。
- 三、內耳前庭功能評估。
- 四、聽覺輔助器使用評估。
- 五、人工耳蝸(電子耳)之術前與術後聽力學評量。
- 六、聽覺創健、復健。
- 七、其他經中央主管機關認可之聽力師業 務。

前項業務,應經醫師診斷後,依醫師之照 會或醫囑為之。

#### 語言治療師業務如下:

- 一、構音、語暢、嗓音、共鳴障礙之評估 與治療。
- 二、語言理解、表達障礙之評估與治療。
- 三、吞嚥障礙之評估與治療。
- 四、溝通障礙輔助系統使用之評估與訓練。
- 五、語言發展遲緩之評估與治療。
- 六、語言、說話與吞嚥功能之儀器操作。
- 七、其他經中央主管機關認可之語言治療 師業務。

前項業務,應經醫師診斷後,依醫師之照 會或醫囑為之。

Knowledge and Skills for Audiologists Providing AR Services
Basic Areas of Knowledge



CAREERS | CERTIFICATION | PUBLICATIONS | EVENTS | ADVOCACY | CONTINUING E

**Knowledge and Skills** 

Knowledge and Skills Required for the Practice of Audiologic/Aural Rehabilitation

Working Group on Audiologic Rehabilitation

AR Knowledge and Skills for Speech-Language Pathologists Basic Areas of Knowledge



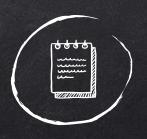
# 聽能創(復)健

提供 診斷 選配 合適 言語 及語 合適 及評 的溝 的聽 心理 讀話 聽能 的諮 策略 的助 估聽 面的 言治 通策 覺輔 訓練 訓練 訓練 訓練 聽輔 損情 助裝 略訓 形 具



### 聽力師在聽能復健過程中的角色?





## 聽力師的養成訓練



# 融入聽能創健與復健的臨床實務

How?





### 聽力師角色的轉換

 臨床檢測
 復健

 人員
 諮商

管理員

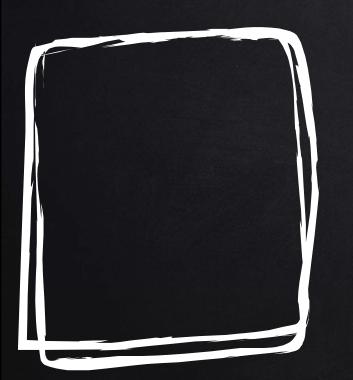


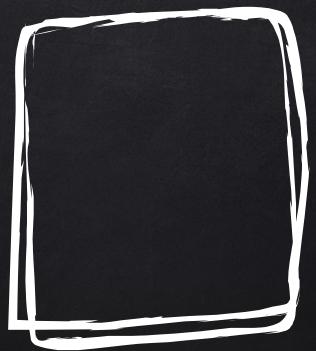
### 融入聽能創健與復健的臨床實務

聽力評估過程:

助聽器驗配過程:

人工電子耳調圖流程:











# Thanks!

Any questions?

hsiuwen@mmc.edu.tw

# 聽能復健之臨床實務

馬偕紀念醫院 聽力師 陳瑞玲

# 實際面 V.S 想像面

# 困難面

人力

時間

績效

團隊協調性

聽力師的養成教育



# 優點

篩檢確診療育一條龍 立即追蹤 即時專業團隊互動 空間設備 成就感



# 可行 V.S 不可行



# 個案分享

馬偕紀念醫院 聽力師 江岱璉

## 張小姐

•性别:F

• 年龄: 45Y

•失聰20年開CI

•植入耳:L't, Cochlear N6, 無配戴對側助聽器

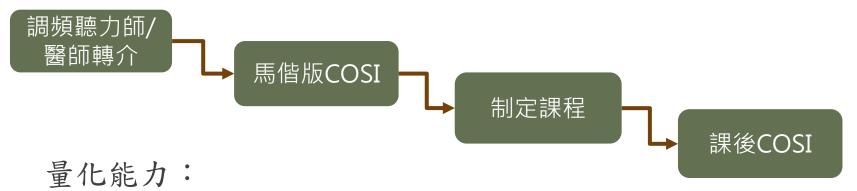
•主要期望:能正常溝通,聽得到孩子的聲音

•困難

- ✓覺得自己在安靜環境下聽得很清楚→不夠有動力練
- ✓電話、噪音等困難環境覺得很難



# 現行流程



- ✓ 單音語音均衡字彙表(王老得、張蓓莉1981)
- ✓ 同調號雙字詞(利文鳳、陳小娟2014)、
- ✓ MHINT

SDS能代表溝通能力?





#### 輔具改善指標量表 →

在治療前,個案依重要性高低列出五種特殊情形;在治療後依(a)改善程度,及(b)溝通容易度而對情境作評等↓

姓名	ge .	- ;	75	L Let	. 1
<b>#</b> 4E 2	Α.	- '	he /	N -₹#	₩.

病例號碼: 12345678

聽力師: 江岱建

日期: 1. 初次評估: 106.6.23

2. 治療後再評: ↓

按順序列出需求:↓

	_能聽清楚朋友們之間的對話	
	_能用電話溝通	⁴
	_能聽到小朋友說話	•
		Ψ
		₽
$\Box$ .		⁴
		.1

- 類別 1. 在安静環境下和 1~2 人對話 5.在正常音量下看電視/廣播 9.聽見敲門聲/門鈴 13.覺得格格不入↓

  - 4. 在噪音環境下和多人對話 8. 從遠處傳來電話聲 12. 感到尴尬
- - 2. 在噪音環境下和 1~2 人對話 6. 與熟悉的人講電話 10. 聽見車水馬龍 14. 覺得傷心或情怒 ↓
  - 3. 在安靜環境下和多人對話 7. 與不熟悉的人講電話 11. 增加社交連結 15. 開會/聚會 →

聽能狀況(配戴輔具□助聽器 V電子耳) ↓

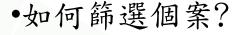
類別↩	幾乎不↵	偶爾↩	還好↩	經常↩	幾乎↩	تها
	10%↩	25%↩	50%₽	75%₽	95%↩	
<b>4</b> .	٠	₽	Vو	ė.	₽.	47
<b>6</b> ₽	٧	÷	e)	t)	₽	47
<b>1</b> ₽	e e	4	e e	<b>V</b> ₽	4	47
ته	e e	e ·	e	ė.	4	4
₽	42	4J	₽	þ	42	47

- 16. 其他↓

- •達到甚麼標準可以結案?
  - →依個別化目標 eg
  - →可隨時調整目標

•如何評估預後好?

→SDS 從0%→90%= 好?



→需求評估

(生活能力、日常溝通

• 與語言治療課程

接近?



# 林同學

•性别: M

• 年龄: 22

- ·主要期望:與人正常溝通工作上能聽清楚同事說話,並在噪音下能聽得清楚,聽到捷運廣播站名
- •植入耳:左耳, cochlea N6
- •開頻時間:2年多
- •影片
- •困難
  - ✓工作中,無法時常請假配合語言治療及聽能復健
  - ✓個案本身及家屬積極度





Copyright © Johnny Sajem \* http://CircusToons.com/200



# 學齡前兒童的聽能創健與復健:語言治療師的角色及臨床實務

詹妍玲 助理教授 馬偕醫學院聽力暨語言治療學系

張靜文 語言治療師 馬偕紀念醫院耳鼻喉科



聽能創健與復健:與聽損者一路相伴 研討會

2017年9月24日

### Scope of Practice

#### 聽力師業務

- 一. 聽覺系統評估。
- 二. 非器質性聽覺評估。
- 三. 內耳前庭功能評估。
- 四. 聽覺輔助器使用評估。
- 五.人工耳蝸(電子耳)之術前 與術後聽力學評量。
- 六. 聽覺創健、復健。
- 七. 其他經中央主管機關認可之聽力師業務。

前項業務,應經醫師診斷後,依醫師之照會或醫囑為之。

[聽力師法第12條]

#### 語言治療師業務

- 一. 構音、語暢、嗓音、共鳴障礙 之評估與治療。
- 二. 語言理解、表達障礙之評估與治療。
- 三. 吞嚥障礙之評估與治療。
- 四. 溝通障礙輔助系統使用之評估 與訓練。
- 五. 語言發展遲緩之評估與治療。
- 六. 語言、說話與吞嚥功能之儀器 操作。
- 七. 其他經中央主管機關認可之語言治療師業務。

前項業務,應經醫師診斷後,依醫師之照會或醫囑為之。

[語言治療師法第12條]



### Scope of Practice

- ■「聽覺(能)創健、復健」並未明定在我國語言治療師法第12條「語言治療師業務」範圍中。
- 語言治療師在聽能創健、復健的角色是什麼?
- 語言治療師的業務如何與聽能創健、復健連結?



# Knowledge and Skills Required for the Practice of Audiologic/Aural Rehabilitation

( <u>http://www.asha.org/policy/KS2001-00216/</u> )

Working Group on Audiologic Rehabilitation

#### **Table of Contents**

- Introduction
- Background
- Knowledge and Skills for Audiologists Providing AR Services
  - Basic Areas of Knowledge
  - Special Areas of Knowledge and Skills
- AR Knowledge and Skills for Speech-Language Pathologists
  - Basic Areas of Knowledge
  - Special Areas of Knowledge and Skills
- Professional Implications
- Academic Training Implications
- References
- Appendix ASHA 1984 Definition of Aural Rehabilitation
- Notes



# Professional Roles and Activities in Audiology (<a href="http://www.asha.org/policy/SP2004-00192/#sec1.4">http://www.asha.org/policy/SP2004-00192/#sec1.4</a>)

#### The practice of audiology includes:

- A. Prevention
- B. Identification
- c. Assessment
- D. Rehabilitation
- E. Advocacy/ Consultation
- F. Education/ Research/Administration



# Speech-Language Pathology Service Delivery Areas

( http://www.asha.org/policy/SP2016-00343/ )

- Fluency
- Speech Production
- Language- Spoken and Written Language (listening, processing, speaking, reading, writing, pragmatics)
- Cognition
- Voice
- Resonance
- Feeding and Swallowing
- Auditory Habilitation/Rehabilitation
  - Speech, language, communication, and listening skills impacted by hearing loss, deafness
  - Auditory processing



### Child Aural/Audiologic Habilitation

ASHA (<a href="http://www.asha.org/public/hearing/Child-Aural-Audiologic-Habilitation/">http://www.asha.org/public/hearing/Child-Aural-Audiologic-Habilitation/</a>):

Habilitation/rehabilitation services for children with hearing loss involve the services of both audiologists and speech-language pathologists. In addition to offering the services described earlier, these professionals may focus on other, more specialized skills when working with children:

- Developing language.
- Training in listening.
- Proper use of hearing aids and hearing assistive devices.



#### Cochlear Implants and the SLP

( http://www.asha.org/SLP/schools/prof-consult/cochlear-implants/ )

#### Cochlear Implants and the SLP

#### **ASHA Resources**

#### **Practice Policy Documents**

- Cochlear Implants: Technical Report
- Roles of Speech-Language Pathologists and Teachers of Children Who Are Deaf and Hard of Hearing in the Development of Communicative and Linguistic Competence: Position Statement
- Roles of Speech-Language Pathologists and Teachers of Children Who Are Deaf and Hard of Hearing in the Development of Communicative and Linguistic Competence: Guidelines
- Roles of Speech-Language Pathologists and Teachers of Children Who Are Deaf and Hard of Hearing in the Development of Communicative and Linguistic Competence: Technical Report
- Service Provision to Children Who Are Deaf and Hard of Hearing, Birth to 36 Months: Technical Report





# The Role the SLPs in Child Aural/Audiologic (Re)habilitation

- Early identification/intervention for children with hearing impairment has a significant positive effect on their speech and language development.
- Intervention for preschool-age children with hearing impairment is needed in both before and after the application of hearing aids or the cochlear implantation.
- Evidence-Based Practice



#### References for further Information

- Ambrose S. E., VanDam M., & Moeller M. P. (2014). Linguistic input, electronic media, and communication outcomes of toddlers with hearing loss. *Ear and Hearing*, 35, 139-147. doi:10.1097/AUD.0b013e3182a76768
- Barker D. H., Quittner A. L., Fink N. E., Eisenberg L. S., Tobey E. A., Niparko J. K., & The CDaCI Investigative Team. (2009). Predicting behavior problems in deaf and hearing children: The influences of language, attention, and parent-child communication. *Development and Psychopathology*, 21, 373-392. doi:10.1017/S0954579409000212
- Castellanos, I., Kronenberger, W. G., Beer, J., Henning, S. C., Colson, B. G., & Pisoni, D. B. (2014). Preschool speech intelligibility and vocabulary skills predict long-term speech and language outcomes following cochlear implantation in early childhood. *Cochlear Implants International*, 15, 200–210.
- Castellanos, I., Pisoni, D. B., Kronenberger, W. G., & Beer, J. (2016). Early expressive language skills predict long-term neurocognitive outcomes in cochlear implant users: Evidence from the MacArthur–Bates Communicative Development Inventories. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 25, 381–392.
- Cruz I., Quittner A. L., Marker C., DesJardin J. L., & The CDaCI Investigative Team. (2013). Identification of effective strategies to promote language in deaf children with cochlear implants. *Child Development*, 84, 543-559. doi:10.1111/j.1467-8624.2012.01863





#### References for further Information (cont')

- Decker, K. B., & Vallotton, C. D. (2016). Early intervention for children with hearing loss. *Journal of Early Intervention*, 38(3), 151-169. doi: 10.1177/1053815116653448
- DesJardin J. L., Doll E. R., Stika C. J., Eisenberg L. S., Johnson K. J., Ganguly D. H., . . . & Henning S. C. (2014). Parental support for language development during joint book reading for young children with hearing loss. *Communication Disorders Quarterly*, 35, 167-181. doi:10.1177/1525740113518062
- Hunter, C. R., Kronenberger, W. G., Castellanos, I, & Pisoni, D. B. (2017). Early postimplant speech perception and language skills predict long-term language and neurocognitive outcomes following pediatric cochlear implantation. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 60, 2321-2336. doi:10.1044/2017\_JSLHR-H-16-0152
- Yoshinaga-Itano, C., Sedey, A. L., Coulter, D. K., & Mehl, A. L. (1998).
   Pediatrics, 102, 1161-1171, doi: 10.1542/peds.102.5.1161
- Szagun, G., & Stumper, B. (2012). Age or experience? The influence of age at implantation and social and linguistic environment on language development in children with cochlear implants. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 55, 1640–1654.





## 聽能創健與復健: 臨床實務-個案討論

馬偕紀念醫院耳鼻喉科 張靜文 語言治療師

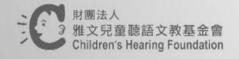


與聽損者一路相伴

面對改變,與「我」同行

聽損青少年聽能管理

聽力師 林淑芬 聽能創健與復健研習會 2017.9.24



### 青少年最大的挑戰就是面對改變



青少年需面臨以下改變

• 身體的改變:青春期

• 心理的改變:逐漸成為獨立的個體 親子關係、人際關係、自我認同

• 環境的改變:

國小→國中→高中.....→職場

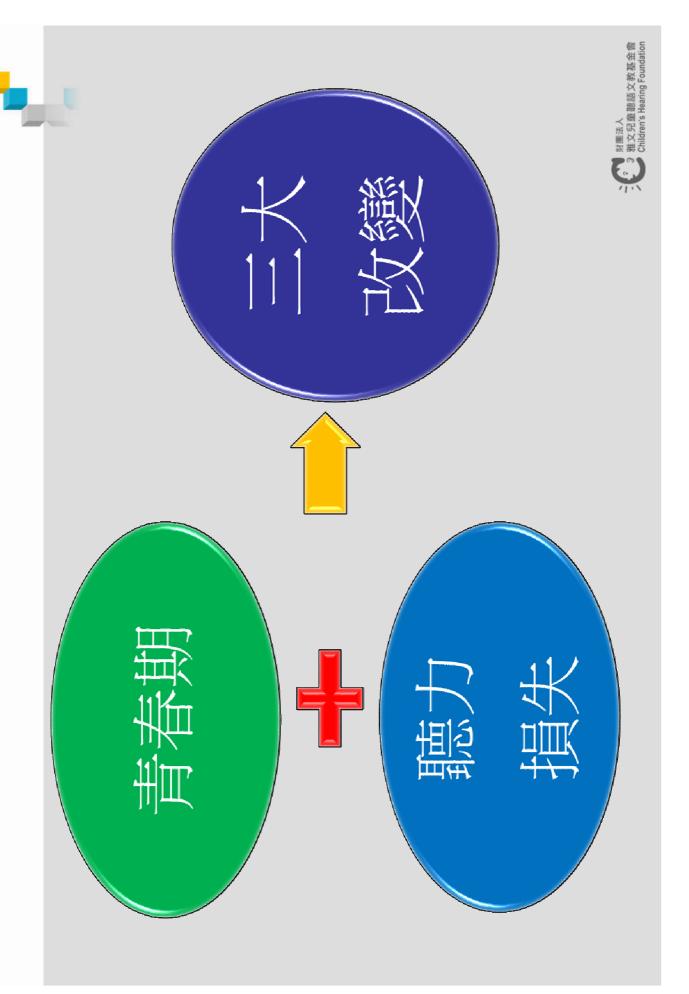




所有青少年需面對的問題與挑戰, 聽損青少年也會遇到...

但是他們還多了「聽力損失」 這個大問題!





# 大綱



• 改變 1: 聽力波動

• 改變 2: 聽覺輔具升級/改變

• 改變 3: 重頭開始





## 改變 1: 聽力波動

### 聽力波動不是聽損青少年的專利



### 個案 ML (21歲)



- 病史:EVA
- 發現聽損:1歲4個月
- 配戴助聽器年齡:1歲5個月
- 目前聽損程度:極重度
- 植入電子耳年齡:17歲(右耳)
  - 從小因EVA聽力常波動,國中/高中時期更為頻繁
  - 植入電子耳後聽力明顯穩定下來
  - 植入CI後一年(18歲)主訴:聽力波動/聽不清楚



## 個案 ML (21歲)



• 主訴1:突然聽不清楚~聲音變得怪怪,悶悶的

• 處置1:盡快重新調頻,確實有一些改變

• 後續:重新調頻後隔天聽力恢復!

• 主訴2:幾個月後再發生一次

• 處置2:請孩子休息並觀察

• 後續:休息幾天後聽力恢復了!

觀察結論:重大考試前聽力皆波動,考完試休息兩 天自然痊癒



### 個案 ZZ (18歲)



- 病史: EVA (16歲時診斷)
- 發現聽損年齡:3歲多
- 配戴助聽器年齡:3歲9個月
- 目前聽損程度:極重度
- 植入電子耳年齡:NA,計畫中
- 主訴:突發性聽損(耳鳴、暈眩、聽力波動)
  - 15 & 16 歲各發生一次



### 個案 ZZ (18歲)



#### • 觀察:

- 兩次波動都是大考前 (會考及上高中後第一次考試),和個案ML一樣,但是聽力未完全恢復
- 聽力:只有低頻和中頻還有殘餘聽力。

#### • 處置:

- 調整助聽器
- -跟孩子分享其他個案類似的經驗,請他自行留意狀況,若聽力無改善,建議考慮人工電子耳



### 個案 LY (19歲)



- 病史:未知,有家族史
- 發現聽損年齡:1歲6個月
- 配戴助聽器年齡:1歲9個月
- 目前聽損程度:極重度
- 植入電子耳年齡:3歲
- (15~17歲)主訴:
  - (1) 突然耳鳴/頭痛,無法使用CI(刺耳),須調降C值
  - (2) CI突然變得很模糊,但儀器正常,須調高C值



## 個案 LY (19歲)



- 觀察:症狀發生和考試無關。
  - 一只能歸因於青春期的生理變化,並請個案自行留意生理期身體及聽力變化。
- 後續:沒有再發生大幅的聽力波動
  - 個案發現自己每次生理期前幾天,聽力都會比較差
- 處置:教孩子自己嘗試改變語言處理器設定
  - 例如:音量、麥克風靈敏度、不同聆聽程式



## 個案 WS (24歲)



- 病史:EVA
- 發現聽損年齡:不詳
- 配戴助聽器年齡:不詳
- 目前聽損程度:極重度
- 植入電子耳年齡:17歲
- 因國中高中聽力頻繁波動才植入電子耳
- (18-20歲)主訴: 戴上CI突然感到刺痛,需要緊急 調頻



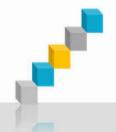
## 個案 WS (24歲)



#### • 處置:

- 重新調頻後發現其中兩個電極必須調降C值, 刺痛感便會消失。
- 不過如此一來聲音變得比較不清楚。
- -保留原圖,請個案自己每隔幾天試試看
- 後來有時可以用正常的電流圖,有時不行。
- 狀況維持2年多。
- 過去4年都沒有再發生,但是個案心裡毛毛的 ,所以至今每次調頻後都會幫他留一個「備用 調頻圖」以備不時之需。





### 臨床觀察1

- 大考之前聽力特別容易波動
  - HA & CI 個案皆有
  - 皆是 EVA 個案
  - 部分個案壓力解除後聽力便恢復,例如: 植入CI之個案
  - HA使用者通常聽力無法恢復原狀



### 我可以怎麼幫助青少年:

• 發現:多數個案(家長)不了解自己(孩子)的 聽能狀況及輔具,導致聽力波動時感到恐 慌。

### • 預防衛教:

- 教導孩子認識自己的聽力 (聽力圖)
- 教導孩子認識自己的輔具(HA / CI)
  - 當聽力出現波動時,如何在第一時間幫助自己
- 規律的作息+充分的休息 (EVA 個案)



### 我可以怎麼幫助青少年:

- 給專業人員:
  - 聽力師何時提供較多的輔具 (HA & CI) 功能選項給青少年?
    - 一個以上的聆聽程式?
    - (助聽器) 靜音功能
    - 音量 / 麥克風靈敏度的調整
  - 一針對聽力容易波動的個案,我會不會告訴青少年怎麼跟我聯繫?





### 臨床觀察2

- CI個案的電流圖可能會突然出現變化 (不一定只發生在 EVA 個案身上)
  - 有些個案不太需要調頻
  - 有些個案需要全新的電流圖
  - 有些個案只有某幾個電極需要調整
- 個別差異性大,唯一的共通點 ~ 都是正值青春期的青少年!



### 我可以怎麼幫助青少年:

· 發現:多數個案(家長)第一次遇到此現象都會慌亂!這很正常,需要專業人員的引導。

### • 衛教:

- 當聽力突然出現變化時,我該怎麼辦?
- 1.調整電子耳相關設定 (請示範)
- 2. 盡快找到調頻聽力師!
  - 我們有沒有給他們聯絡方式?



### 我可以怎麼幫助青少年:

### For girls only~

#### 衛教:

- 鼓勵記錄自己的生理期、生理/心理變化、及聽力變化。
- 不是每個女孩子都有PMS
- 目前只在CI個案身上觀察到
- 多一分了解,少一分焦慮



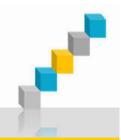


### 改變 2: 聽覺輔具升級/改變

並不是只有青少年才會更換/生及輔具

但最近有許多青少年需要面對這個議題





### 改變 2:聽覺輔具升級/改變

- 聽損者的一生中會更換多次輔具
  - 如果每5年換一對助聽器,一輩子會換上大約 15對助聽器
  - 如果每10年換一台聲音處理器,一輩子會換上大約7 (單耳)~14 (雙耳)台聲音處理器!
- 科技不斷改變!孩子如何面對這些科技的變化?



### 助聽器不斷升級中

- 聲音處理: Linear vs WDRC
- 麥克風收音:全方位 vs 固定性方向性 vs 適應性 方向性
- 噪音處理:無 vs 不同強度的噪音抑制
- 程式切換:手動切換 vs 兩個程式自動切換 vs 多 個程式自動切換
- 移頻技術:無 vs 有,以及不同的移頻技術
- 更新的科技



### 電子耳不斷升級中

- 麥克風收音:全方位 vs 固定性方向性 vs 適應性 方向性
- 麥克風收音位置:耳掛麥克風 vs 其他麥克風
- 噪音處理:無 vs 不同強度的噪音抑制
- 程式切換:手動切換 vs 多個程式自動切換
- 聲電混音:有 vs 無
- 更新的科技



### 青少年如何面對輔具科技的改變

• 個別差異性大 - 個性 + 生活經驗 + 聽覺能力 + … 影響孩子接受及適應新科技的能力

- 抗拒改變 vs 歡迎改變
- -喜歡接受挑戰 vs 害怕面對挑戰
- 積極面對困難 vs 消極逃避
- -勤勞 vs 懶惰 (嫌麻煩)



- 從小訓練起:
  - 抱持開放的態度
  - 盡量每次換助聽器都換較新的型號 (≠升級!)
  - 鼓勵父母要陪孩子嘗試,不要嫌麻煩



- 更換輔具時:爭取讓個案先試聽再購買,助聽器或是聲音處理器皆是
- 每個孩子的適應力不同,理想的試聽時間其實是 1~3個月
- 新功能一個一個慢慢適應,不要操之過急,也不 要嫌麻煩
- 臨床觀察:許多聽損青少年只用輔具少部分的功能





#### 改變 2: 聽覺輔具升級/改變

最近有許多青少年需要面對這個議題



#### 個案 SW (19歲)



- 病史:未知,有家族史
- 發現聽損年齡:10個月
- 配戴助聽器年齡:11個月
- 聽損程度:極重度
- 植入電子耳年齡:16歲
- 適應過程:
  - 全新的聲音感受
  - 很清楚,但聽不懂!需要「解碼」,但沒有時間
  - 從原本兩耳一樣不清楚,變成單耳很清楚



- 有些家庭選擇讓孩子長大後才植入電子耳
- 有些個案長大後因聽力波動才植入電子耳
- 術前諮商(心理建設)非常重要!
  - 術後復健與諮詢是輔具使用成功的關鍵!
  - 配戴助聽器多年後植入電子耳,和失聰多年第
    - 一次戴助聽器的現象相似。每個人的適應力不
    - 一樣!



- 16歲才植入人工電子耳?原來可以!
  - -有條件!
  - -早期發現,早期介入,且積極投入聽語復健
  - 全時間配戴助聽器
  - 以口語溝通為主
  - 自己有動力



#### 個案 CW (14歲)



• 病史:未知

• 發現聽損年齡:5個月

• 聽損程度:極重度

• 配戴助聽器年齡:8個月

• 植入電子耳年齡:5歲 &12歲

• 適應過程:

- 從原本的接近單耳聆聽變成雙耳聆聽

個案:聽得好清楚,好輕鬆。但是當我累了,我只想 戴一耳。



- 越來越多個案植入第二耳電子耳
- 有些個案從第一天就很適應,其他則不然。
  - 需要重新學習聲源定位
  - 需要重新適應聲音的感覺
- 術前術後諮詢與復健很重要!
- 鼓勵孩子每天都要嘗試,即使15分鐘也好
- 如果不特別加強第二耳,該耳永遠只能當配角



#### 個案 ZS (19歲)



• 病史:未知

• 發現聽損年齡:1歲多

• 聽損程度:極重度

• 配戴助聽器年齡:2歲4個月

• 植入電子耳年齡:3歲(左耳-17歲取出)&

17歲 (右耳)

- 適應過程:
  - 從清楚到無聲,再慢慢回到有聲世界
  - 原來這個耳朵還活著



- 術前諮詢與術後復健非常重要
  - 植入了才知道結果
- 第二耳成功與否取決於第一耳
  - 植入年齡
  - 聽語復健成效





#### 聽力師將面臨的挑戰



#### 聽力師面臨的挑戰 - CI

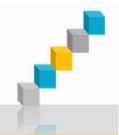
- Cl個案增加,調頻需求增加
  - -我該如何調配我的時間及控管服務品質?
  - -如何調配個案優先順序?開頻個案 vs 幼兒/兒童 vs 青少年 vs 成人個案?
  - -雙耳電子耳個案越來越多,我怎麼分配時間?



#### 聽力師面臨的挑戰-ALL

- 何時該教導孩童管理 / 操作自己的聽覺輔具
  - 一配戴
  - -保管與保養
  - -操作





#### 改變 3: 重頭開始

- 植入電子耳有黃金期
- 聽語復健有黃金期
- 學習手語也有黃金期
- 重頭開始永遠不嫌晚,但越晚開始越辛苦
- 只有心動不夠,還要有行動力!
  - 有家人陪伴是成功的關鍵



#### 個案 LX (14歲)



• 病史:未知

• 發現聽損年齡:1歲

• 聽損程度:極重度

• 配戴助聽器年齡:不詳

• 植入電子耳年齡:4-5歲

• 學習歷程:

- 8歲以前:未積極進行聽語復健

- 8歲開始學習手語

- 12歲重新開始聽語復健

- 13歲重新認真調頻及使用助聽器



- 使用助聽器的衛教:
  - 如果個案想重新嘗試助聽器,建議租借,真正能 戴上,且有效益再購買。
  - 適應助聽器需要時間,要慢慢增加配戴時間及增益量
  - 從安靜的地方戴起
  - 青少年很忙碌,善用晚上/周末時間
  - 若希望成功,需要家人的支持與鼓勵



- 臨床觀察:部分電子耳個案不習慣調頻後的聲音,故選擇繼續用舊的調頻圖。不愉快的經驗容易讓他們對調頻怯步。
- 使用電子耳的衛教:
  - 應至少一年調頻一次
  - 鼓勵嘗試新的調頻圖,通常需要幾天的適應期
    - 建議晚上/周末嘗試,不要上課時間
  - 如果個案就是不適應,給予變通的方法
    - 紀錄不適應的部分



- 近期聽力界最夯的消息就是電子耳納入健保,不管 是植入第一耳或是第二耳,父母不再需要花大筆的 錢讓聽損孩子植入電子耳,因此考慮期明顯縮短了 ,這是好事嗎?
- 如果植入者是青少年,建議多給予術前術後的輔導,能幫助他們適應得更好
  - 如何適應新的聲音
  - 調頻的意義
  - 如何跟聽力師溝通
  - 等等



#### 從青少年的經驗 ... 應用到嬰幼兒個案

- 別建議家長先帶孩子學口語,學不好再換學 手語!
  - 手語是一種語言,可以用來溝通與學習
  - -學手語和學口語一樣,有相同的黃金期!
  - 別等錯過了黃金期才讓孩子改學手語,最後讓孩子手語,口語兩頭空



#### 從青少年的經驗... 應用到嬰幼兒個案

- 如果想植入電子耳,必須搭配聽能復健!
  - 有聽到 ≠ 有聽清楚 ≠ 聽懂
  - 聽不懂語音,聲音清楚/不清楚不再重要
    - 聽損孩子便不會在意他的助聽器/電子耳的設定如何
  - -漂亮的聽力圖 ≠ 有語言能力
- 這些訊息必須要在植入電子耳之前清楚明白的傳遞給家長!
  - -個案LX算是幸運的個案





# 青少年 vs 他們的父母



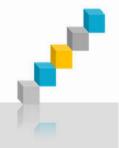
#### 不是所有的問題都是聽力造成的

• 家長:我的小孩被同學排擠,因為大家覺得他很白目,是不是聽損的孩子都是這麼白目?

• 家長:小孩常因興奮而大聲講話,是不是因為她聽損,所以無法控制自己的音量?

- 有些青少年的問題與聽力正常與否無關
- 這些問題需要被處理,但不是從聽力方面下手





# 面對聽損青少年, 父母要改變, 聽力師也要改變!



#### 面對孩子逐漸長大,該怎麼做?

- 家長可以怎麼做?
  - 逐漸退位,讓孩子逐漸承擔更多責任!
  - 孩子才是聽覺輔具的使用者,孩子需要學習如何自己 使用/保養/回饋使用心得
  - 孩子需要接手許多父母為他們做的事情
    - 約診 (做聽檢 / 看醫生)
    - 送輔具去助聽器公司保養 / 維修
    - 申請補助 (填寫各式各樣的資料)

#### 面對孩子逐漸長大,該怎麼做?

- 聽力師可以怎麼做?
  - 不一定要等到孩子變成青少年
  - 當孩子懂事以後,我們要改變習慣/態度
    - 我們的受測者是聽損孩子,不是他們的父母
    - 所以,我們應該先招呼聽損的孩子,不是他們的父母 (應該使用第一人稱,而不是第三人稱)
    - 當我們要解釋 / 討論 / 說明孩子的聽力相關問題時,孩子應該 要積極參與,而不是到一旁去玩手機
    - 有時候家長敘述的問題是家長認為的問題,不見得是孩子的。聽聽孩子自己怎麼說



# 面對充滿挑戰的青春期, 聽損孩子需要更好的 溝通能力!

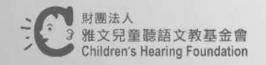
看到現今聽損青少年的狀況,需省思該為現在的聽損兒預備哪些能力?



## 面對改變,與「我」同行

聽損青少年聽能管理及聽語訓練實踐

余雅筑 聽覺口語師 2017.9.24 / 聽能創健與復健研討會





# 聽能復健&聽損青少年?



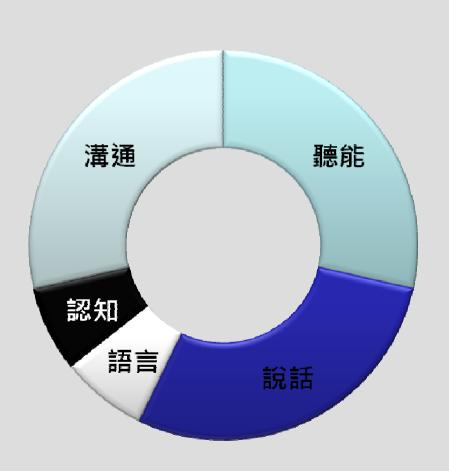
#### 聽損兒童長大了,聽能復健內容也應跟著改變







兒童發展歷程& 家長的期待



自我需求





#### 聽損青少年聽能復建課程

重視自我需求

因此,個別化評估要更仔細!

✓青少年自我聽能表現評估

✓共同擬定教學計畫





#### ✓青少年自我聽能表現評估

聽能自我評估項目	總是 如此	經常 如此	有時 如此	很少 如此	從不 如此
在安靜情境中能夠聽懂大部份的對話或 語音資訊					
在吵雜環境中能夠聽懂大部份的對話或 語音資訊					
當無法聽清楚他人說話內容時,能使用 有效的溝通策略來幫助自己完成對話(例 :我聽不清楚,請你)					
使用電話或通話軟體時,能夠聽懂大部 份的對話或語音資訊					



#### 聽能管理



### 青少年自己

就是

#### 監控者&執行者

【輔具管理】

【聽能評估】

【聽力知識概念】



#### 聽能管理



- 解讀聽力報告
- 定期追蹤聽力



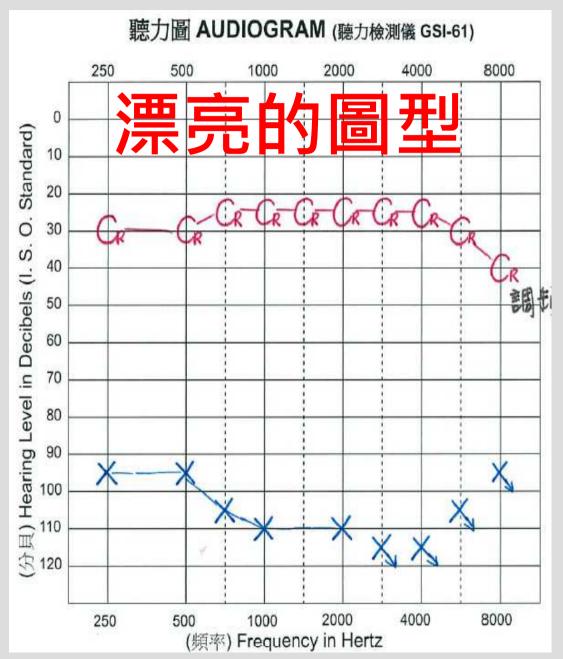
- 居家例行保養
- 異常排除
- 送廠保養或維修



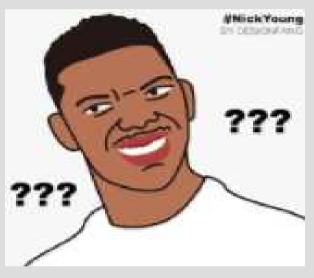
- 聽力師
- 網路
- 書籍
- 參與分享團體







但,跟他聊天時,常常會出現許多......



語音測試 (Live Voice): 安靜 吵雜環境

U/A	語音	噪音	得分
中文言語 <b>感</b> 知評估 A -雙音詞	50	無	71%
	35	無	69%
		記	調前
中九	11/	<b>注</b>	
安义	盲	畑	
2 2			
	A	A 50 35	A 50 無 35 無 意思

(U = 裸耳; CI = 戴電子耳) (單位: dBHL)



## 總力圖

## 聽能技巧



## 溝通表現

輔具好成效

優良聽能技巧

順暢的溝通





# "Audition as the Basis for Spoken Communication"





### 為什麼青少年不能中斷聽能復健?



#### 青少年的生活圈改變了

- 學校>家庭
- 同儕>父母

#### 溝通方式變得更多元了

- 非面對面的溝通
  - 第二手的溝通
  - 開放式的溝通

生活圈擴大 溝通對象變多 聽音環境變更 複雜



## 聽能技巧



- 持續提升聽損青少年在不同聽音環境下的聆聽能力是必要的
- 應強化以下能力:
  - 聽能背景測知 (auditory figure-ground discrimination)
  - 聽取播放語音
  - 競爭性語音(dichotic listening)



## 聽能背景測知



- 提升「聽能背景測知」能力能夠協助聽損青少年 從背景噪音中聆聽主要說話者的語言資訊
- 訓練過程中,控制兩個變項:

#### (1)訊噪比、(2)干擾噪音的類型





## 聽取播放語音



• 學校廣播、聽學習光碟、聽音樂.....



- 電話聯絡感情、聽LINE留言語音、網友線上一 起打怪......非面對面的溝通機會更多了
- 訓練方式:
  - 依據學習與日常生活情境,並視其能力調整播放語 音的速度、長度以及語言難度等
  - 例如:緯X體育台介紹世大運金牌選手,去字幕,聽 2分鐘,再討論聽到的內容



## 競爭性語音(dichotic listening)



- 屬 "selective attention" 下的一環,是否能夠選擇性的 將傾聽的重點聚焦於主要資訊源
- 再依據傾聽的選擇細分為兩類:
  - 雙耳整合(Binaural integration)與雙耳分離(Binaural separation)。前者是能同時處理雙耳聽到的資訊;後者則需注意傾聽其中一耳的訊息並忽略另外一耳的訊息
  - 例如:模擬朋友之間在聊天,A及B朋友同時說

» A: 等一下要幹嘛?

» B: 你是不是變瘦了?











溝通表現

輔具好成效

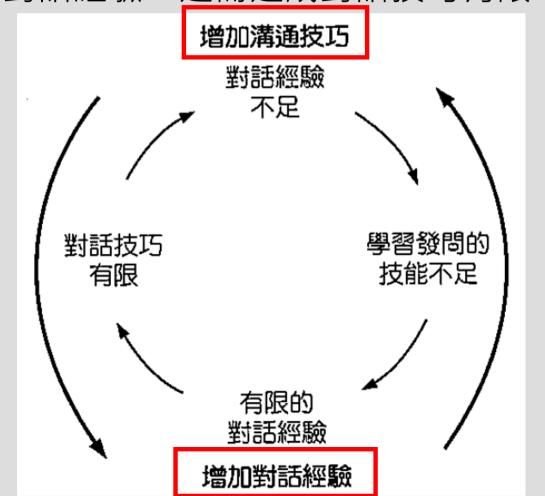
優良聽能技巧

順暢的溝通





• Easterbrooks與Baker(2002)指出,聽障學童對話技巧的 惡性循環往往是由於對話經驗不足、學習發問的技能不 足、有限的對話經驗,進而造成對話技巧有限。





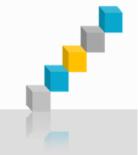
## 開放式對話



• 注重傾聽、思考、雙向訊息交換及主動探詢能力







## 個案:KC

12歲 · 國一 · 雙耳HA



### KC一病史



- 發現聽損年齡:7歲
- 聽損程度:雙耳重度
- 配戴HA年齡:7歲4個月
- 開始聽語訓練年齡:9歲2個月
- 病史:前庭導水管擴大症(EVA)
- 語後失聰



## KC一聽檢史



- 出生後通過新生兒聽力篩檢
- 小一時右耳無法聽到話筒中的聲音,媽媽帶去醫院聽檢,發現聽損
- 醫院建議右耳配戴輔具,左耳無聽損無須配戴
- 2015年初因為撞到頭,雙耳聽力下降須配戴HA。
- 進行MRI與CT,證實案主患有EVA



## KC一聽檢史



● 語詞測試:

		正常音量	小聲環境
4	戴HA	100%	80%
	無HA	40%	30%

- 初發現聽損時,案主未能接受配戴輔具,經勸導之後,平日可全日配戴,但假日不願意配戴
- 他也感受到戴HA對自己有幫助



## KC一學習史



• 為語後失聰,進行聽語訓練時,底子不錯

安靜環境之下

聽覺記憶可達5項



加入噪音干擾

聽覺記憶達4項

- 語言理解表現和常童相當,但表達性詞彙深度不足,複句的使用並不頻繁
- 刻意不提供視覺線索時,聽得吃力,家長表示在 家看電視時,有字幕就不會注意聽



## KC一聽力下降後的改變



## 心理層面改變最劇烈!

- 情緒明顯受影響,易怒、易責怪他人、固執己見
- 消極的態度,對談陷入僵局或衝突
- 未間斷的親子衝突
  - -爸媽期望孩子注意聽
  - -孩子希望爸媽多配合他



## KC-聽語訓練課程的調整



- 自己進入課堂,有需要時才加入語言輸入者
- 引導他自己發現問題,分析問題,解決問題
- •讓他自己思考:
  - -為什麼想要聽語訓練?
  - -溝通有斷層時,對他有什麼影響?
  - -想要有什麼樣的未來?





## 個案: SW

19歳 · 大一 · CI+HA



## SW一病史



- 發現聽損年齡:10個月
- 聽損程度:雙耳極重度
- 配戴HA年齡:11個月
- 植入CI年龄:16歲
- 開始聽語訓練年齡:11個月
  - 8歲結束基金會課程,當時各領域表現合乎同齡孩子程度的70%
- 聽損原因:不明,但有家族史



## SW一學習史



- **自己跟父母要求植入CI**,原因:喜歡聽音樂及唱歌,想要聽得更好
- 16歲植入CI後,回基金會進行術後復健課程
- 基礎
  - 從辨識華語檢測音開始練習聽
  - -再到音義連結,到辨識句子
- 進階
  - -聽播放語音、吵雜環境中傾聽、電話溝通。 可達到70~80分的能力



## SW一學習史



- 找到興趣,並進入相關學校
- 後續找到打工機會,與人互動的機會變多
- 她才意識到:

除了聽之外

使用口語溝通是社交時該具備的能力

• 加強說話及溝通訓練



## SW-聽語訓練課程的調整



- 協助她聽自己的發音
- 不再是教与女口,而是協助她認識言語系統、發音方法、發音位置
- 藉由SW喜歡聽歌唱歌的興趣,練習「聽」流行歌的旋律節奏及語音(聲調、咬字),一個月後,開始學著「唱」(依據SW的說話表現,僅需加強擦音、塞擦音)
- 使用開放式對話情境,記錄錯誤語音位置、方法、共鳴位置,分析歸納錯誤類型、音韻歷程



## 回首過去,我們可以



#### • 了解家庭狀況:

-即時給予協助,讓聽能不要退步

#### •強化聽能管理:

-幫助她更認識自己的聽力以及聽能表現

#### • 鼓勵自我倡議:

-知道什麼對自己是更好的,適當求救,鼓勵她 可以為自己爭取



### 在聽能復健過程,有時不免要做一些心理輔導

KC總是愛開玩笑、屌兒啷噹、亂回答問題......其實是在掩飾 心中的不安或不想出錯

SW外表堅強,但內心脆弱,時常隱瞞自己的想法......

青少年心中的小劇場:「害怕」 害怕別人的質疑、害怕自己沒有能力、害怕家人被影響、害 怕被討厭

> "師生"關係不適用於與青少年相處應建立"同等"或"朋友"關係 善善用開放式對話,才能了解他

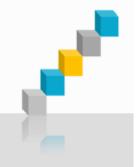


## 教他如何釣魚,比給他魚吃更重要



- 在不被建議及被批評的氛圍中,給予發問的機會,讓青少年放心自我接露與自我覺察
- 協助他們自我認識並促成改變
- •協助他們發現問題,再提供解決問題的方法
- •催化他們成為自助者

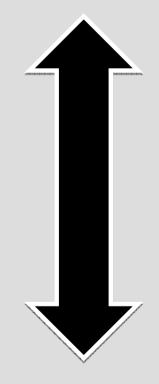




## 聽損兒童

積極復健,培養獨立







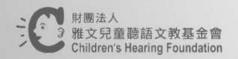
選擇放手·改為陪伴

## 聽損青少年

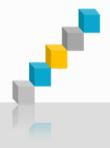


## 聽損青少年自我倡議 內涵及實務研討

Pei-Hua Chen, Ph.D. & Wei-Wen Chen 09/24/2017



#### 主題大綱



- 台灣聽損青少年自我倡議及自我概念初探
- 自我倡議的要素
- 促進自我倡議的策略
- 聽損青少年自我概念及倡議方案發展及省思



#### 台灣聽損青少年之現況



根據衛福部統計,至2016年底,台灣領有聽覺機能障礙手冊人數約有123,186人。

其中12-14歲有588人,15-17歲有754 人,聽損青少年人口共計1,342人。



#### 複雜難懂的少年們...



青少年處於自我了解與追尋自我認同的階段,聽力障礙增加其困難與複雜度

· 聽損青少年之自我認同與自我倡權議題, 相對缺乏研究和實務服務之關注



#### 何謂自我倡議



自我倡議是一個與「自我決定」相關的概念和技 巧 (Field, 1996)。

個體有能力自信地指出想要、需要和權利,自我決定和追求所需的支持,並進行自己的事務 (Izzo & Lamb, 2002)。



#### 名詞釋義



· 自尊(Self-Esteem):

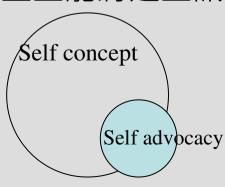
(感覺的)對自我價值的感覺、感知及態度(自我形象)

• <u>自我概念(Self-Concept):</u>

(訊息的) 對於自身的了解,對自己能力的了解

• <u>自我倡議(Self-Advocacy):</u>

(行動的) 瞭解自身的優勢及需要並且能將這些訊息與他人溝通







## 台灣聽損青少年 自我倡權之初探

劉素芬 台北大學社會工作系助理教授 陳姵樺 雅文兒童聽語文教基金會研究員



#### 受訪者之背景資料



聽損程度	人數
極重度	4
重度	5
中重度	1
中度	2

共12名青少年受訪,9位女性及3位男性,平均年齡 14.8歲(12~16歲),皆就 讀一般國高中學校





## 聽障青少年之自我認同以口語聽障者為 主,多傾向聽人文化

→ 自我認識/自我概念的傾向

• 不會(和一般人的差異)...那(戴助聽器)就跟戴眼鏡的道理是一樣的(02-276)





#### 有6位受訪者表示在人際方面有聽損的朋友

·對於聽力障礙態度較正向

反之,半數受訪者無聽損朋友,對於聽力障 礙議題的態度較負向或被動



自我概念、社交互動(溝通技巧)、領導力





## 半數的受訪者自述曾遭受霸凌(BULLY), 包括口語、肢體或關係霸凌

## → 負向自我概念、 溝通意圖/權利知識 較低

有時候我是自己一個人,那我希望說可以加入他們,那 就是因為聽力的關係所以...沒辦法加入(12-535)

例如就是說他們看到我就會...看到我坐下來就會坐離我 好幾個位置...(11-294)



#### 遭遇霸凌與否之個案特質分析



	曾遭遇霸凌者	未遭遇霸凌者
自我概念	負向、退縮、	正向、活潑、
	沉默、被動	好奇、較主動
權利知識	有意識但不表達	有意識、能表達
領導力	邊緣型、旁觀者	領導型、發起者
溝通意圖	較被動	較主動

# 語言清晰度和被霸凌與否無直接相關





## 轉捩點:成長因素&環境轉換

就是覺得他們(高中同學),他們很友善,就是跟以前比(國小和國中)是不會有什麼問題啦(03-155)

國小、國中 → 高中







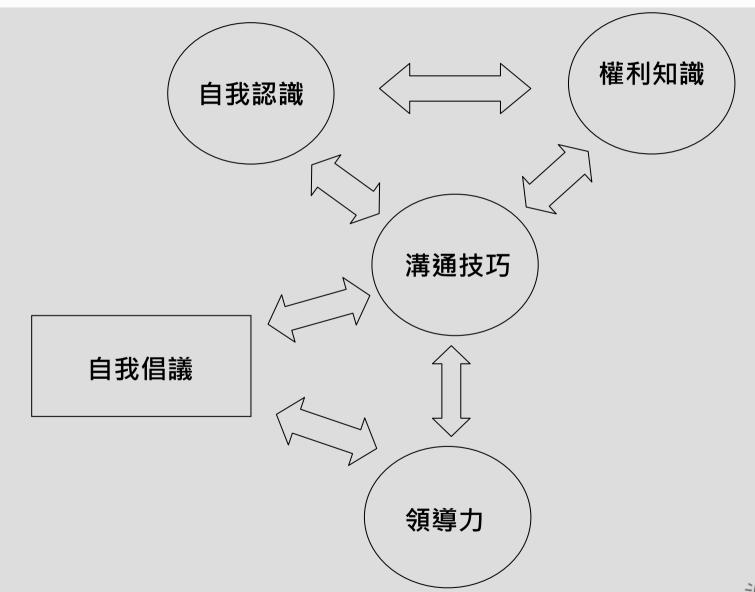
半數以上的受訪者不願意或是被動地揭露 聽力狀況,遇到困難也較少主動求助

→自我倡議能力缺乏



## 自我倡議的要素:









## 聽損青少年 自我倡議

How to Make it?



#### 自我倡議的要素:



#### (1) 自我認識

對自己獨特的興趣,個人優點及缺點有所意識 e.g., 學習風格偏好、聽損的特徵、教育需求(座位選擇、FM 系統、考試方法)

#### (2) 權利知識

個人對權利的意識,當自身權利受到損害時能察覺,及瞭解可能的補救途徑。

e.g., 談判能力、妥協能力(與權威者)



### 自我倡議的要素:



#### (3) 溝通技巧

語言表達、口語互動及應對能力

#### (4) 領導力

能在群體中發起和指導重要決策的能力 (個人→團體→社會)



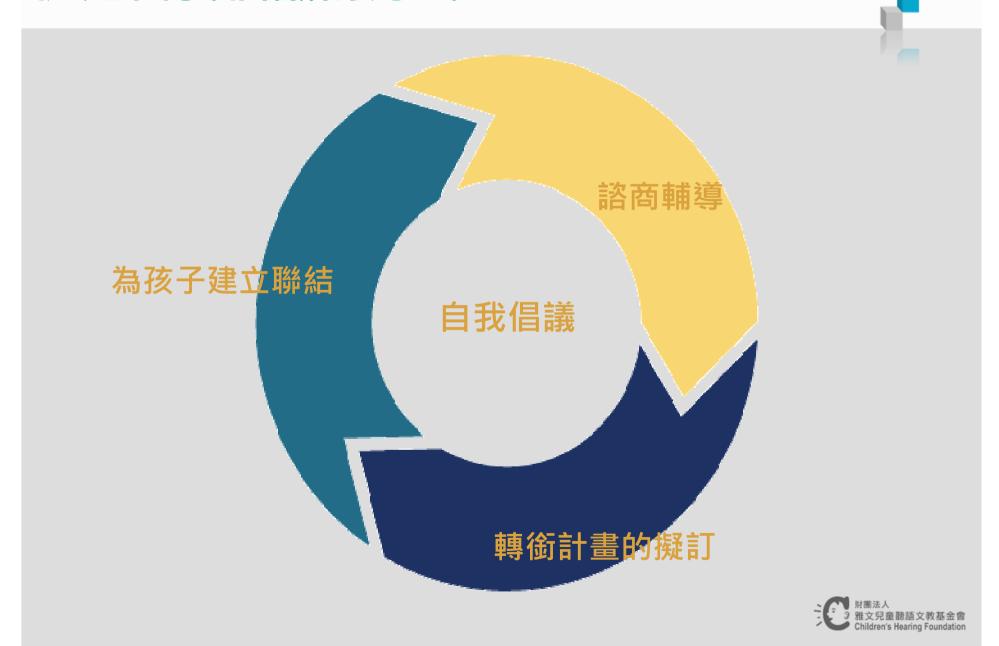
#### 阻礙聽損者自我倡議的原因:



- 恐懼
- 學校不教權利
- 習慣依靠家庭成員或NH
- 聽人的負面態度
- 教育聽人有關聾文化的困難

- 感覺失敗與壓迫
- 缺乏資源和信息
- 保密
- 缺乏合格的手譯員
- 主流方案傾向於"照顧"

## 促進自我倡議的方式:



## 諮商輔導



#### (1)訊息諮詢

孩子會感覺被賦權,而能有自信及能力做出對自己最好的決

定,並進而與他人分享訊息

e.g., 輔具相關優勢及限制、溝通模式的選擇、病因

#### (2) 個人調適諮詢

提供情緒的支持

- a. 聆聽及回應: 確認其所認為的「不適」來自生理或心理
  - →是瞭解孩子的最佳時機
- b. 延展對話: 最低限度的口頭參與、避免使用確保性言論
- c. 使用工具(測驗): 協助個案評估自身溝通能力



### 為孩子建立聯結



聽損孩子(尤其在主流學校中的聽損孩子),通常多感覺孤立和孤單。

→ 協助他們與其他相同感覺或遭遇類似困難的同儕 聯結,可有效降低其孤獨感

#### 方法:

面對面--校訪、旅行、夏令營、學長制網路社群--社群網站、社群信件(listserv)

家長是阻力或助力?



#### 轉銜計畫



協助孩子從學生過渡到成人生活的準備,應包含在其16歲前的IEP計畫中

個案參與自己的IEP轉銜目標設定

1

自我倡議能力的重要性!

1

專業人員: 協助個案獲取為自身倡議時需要的技能 & 為自己獲得良好溝通的責任



#### 自我倡議能力訓練進程:



#### • 學校時期:

- 健康及醫療的獲取
- 助聽科技和用法
- 教育服務

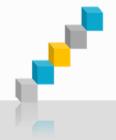
#### • 成年時期:

- 健康及醫療的獲取
- 助聽科技和用法
- -教育及消費者意識

#### 主要項目

- (1)選擇可提高最大限度視覺及聽覺接收的座位
- (2)通知發言人自己最佳的語音接收位置
- (3)提供FM發射器給發言者
- (4)進行活動時能提出必要需求,如手譯員





## 聽損青少年自我認同發展 及自我倡議方案之重要性



#### 緣由



從基金會過往服務的學齡聽損兒,進入青少年期,有不少家長或青少年因<u>助聽輔具</u>問題 尋求協助.....其實...這只是一個開始



#### 一路走來







#### 2014 聽損青少年生活輔導方案



#### 目標:

促進與協助聽損青少年學習保養輔具、自 我概念、同儕與親子互動方式,學習獨立 聽能管理。

#### 活動辦理:

暑假期間辦理4場次聽損管理、輔具管理、 自我概念與同儕互動,以及親子互動關係 講座。



#### 2014 小結



對象:大學、高中

- > 對於自己聽力狀況不清楚
- > 輔具會自己除濕保養
- > 凡事都是聽損的錯
- ▶ 別人都不懂,自己最懂自己



#### 2015 聽損青少年成長團體方案



#### 目標:

藉由辦理聽損青少年成長團體,建立青少年自我概念、提升自信心及培養正確的同 儕互動方式,促使青少年融合生活順利。

#### 活動辦理:

暑假期間針對接納自我與提升自信心、同 儕互動計巧辦理4場次系列講座。



#### 2015 小結



對象:高中、國中

- > 不了解自身聽力狀況,輔具保養未落實
- > 自我概念較低,人際互動較被動
- ▶ 同儕/手足對於聽損不理解



#### 想一想?



- > 青少年對於自身聽損的心態?
- > 家長補償心態?
- ▶ 同儕不理解?
- ▶ 專業人員的角色?



#### 2016 聽損青少年聽力知能團體與 探索性暨成長活動



#### 目標:

協助聽損青少年建立自我概念、提升人際 互動技巧與自信心、學習正確壓力調適方 式,促使聽損青少年融合順利;藉由辦理 聽力知能團體活動,增進聽損青少年同儕 對於聽損之認識。



#### 2016 聽損青少年聽力知能團體與

#### 探索性暨成長活動



#### 活動辦理:

- 1. 3-4月辦理2場次聽力知能團體,建立聽 損青少年良好聽能管理習慣及認識新創科 技輔具講座
- 2. 3-4月辦理2場次探索性暨成長活動,分別在戶外吵雜進行大冒險活動,以及閉式空間密室脫逃
- 3.暑假辦理2天1夜,聽損青少年自我成長 營活動



#### 2016 小結



對象:高中、國中

- > 不了解自身聽力狀況,輔具保養未落實
- > 自我概念較低,人際互動較被動
- > 課業大魔王





聽損青少年:「為什麼聽損會帶來這麼多的 不幸,只要我......不存在,就不會.....」

- ▶害爸爸、媽媽離婚
- >買輔具・害家裡很窮
- ▶害爸爸、媽媽失業
- ▶書親人被人冷言冷語



## 聲之形





#### 2017 聽損國中小暑期夏令營活動

#### 及聽語溝通運用初探



#### 目標:

透過營隊評量及其他成員回饋認識自己的 優缺點皆達1項以上,及能主動針對困境, 提供援助行動。

#### 活動辦理:

暑假辦理2天1夜,聽損青少年夏令營活動,同時聽覺口語師對於成員進行聽語溝通運用狀況評估。



#### 2017 小結



對象:國中、國小5、6年級

- > 社交互動經驗更少
- > 遵守團體規範困難
- 多數青少年聽能管理與聽習慣佳,且會主動確認訊息或提出需求



### 問題核心





自我 概念

輔具 管理 親子 關係



#### 一路走來







#### 聽損青少年百百種!



討好型

易轉移問題

討好他人

埋怨型

萬惡的起源「聽損」

責怪型

別人不體諒

別人不了解

自殘型

抒發壓力

引起注意



# 自我中心

## 親子衝突

## 聽損青少年

師生衝突

叛逆



#### 衝突



- ➤ 聽人 VS 聾人
- ▶ 課業就是在場証明!!!
- ▶ 都說孩子不會!都說孩子不做!



#### 身為專業者的我們,可以怎麼做?



- 1.跟孩子討論聽損帶來什麼好處/困擾?
- 2.跟孩子說明為什麼要戴輔具?
- 3.了解輔具為孩子帶來什麼改善/困擾?
- 4.讓孩子知道到聽檢很重要
- 5.建立孩子自己預約追蹤



#### 更多資訊參考「雅文聽語期刊No.29」







REPRESE HOUSES

#### 聽損兒單飛養成術

METAR METAR TH, TH, TH, THERM METARDES METARAGEMENT SECONDS METARAGEMENT

C .....

#### Alana專欄

「為何別人聽得見?」談比較心

#### 雅文報告

為孩子學放手 聽損兒單飛養成術

#### 教學專欄

聽損生入小學 先修關鍵能力

#### % 聽力專欄

聽能管理之「割」「捨」「離」

#### 社服專欄

吾家兒女初長成 陪伴孩子成長為自信健康的青少 年

#### 研究前線

從自我瞭解到自我悅納 提昇聽損學童自我概念之 策略

#### 家長心聲

當孩子的領航員 带他航向有聲與陽光



#### References



Abery, B., Rudrud, L., Arndt, K., Schauben, L., & Eggebeen, A. (1995). Evaluating a multi-component program for enhancing the self-determination of youth with disabilities. *Intervention in School and Clinic*, 30, 170 – 179. doi:10.1177/105345129503000307.

Anderson, K. L., & Arnoldi, K. A. (2011). Building skills for success in the fast-paced classroom: Optimizing achievement for students with hearing loss. Hillsboro, OR: Butte Publication, Inc.

English, K. (2002). Counseling children with hearing impairment and their families. Boston, MA: Allyn & Bacon.

Izzo, M., & Lamb, M. (2002). Self-determination and career development: Skills for successful transitions to postsecondary education and employment. A white paper for the Post-School Outcomes Network of the National Center on Secondary Education and Transition (NCSET) at the University of Hawaii at Manoa. Available on-line at: http://www.ncset.hawaii.edu/Publications.

Test, D., Fowler, C., Wood, W., Brewer, D. & Eddy S. (2005). A conceptual framework of self-advocacy for students with disabilities. *Remedial and Special Education*, 26, 43-54.

Schoffstall, S., Cawthon, S., Tarantolo-Leppo, R. & Wendel, E. (2015). Developing consumer and system-level readiness for effective self-advocacy: Perspectives from vocational rehabilitation counselors working with deaf and hard of hearing individuals in post-secondary settings. *Journal of Developmental Physical Disabilities*, 27, 533-555.

http://selfdeterminationtheory.org/





# ~謝謝聆聽~

