

## 國小階段：眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛（聽覺障礙）

### 一、個案描述

個案是女生，目前就讀國小二年級普通班，是重度聽覺障礙者。他在出生後做新生兒聽力篩檢時便發現有聽覺異常的現象，在九個月大確診後便在早期療育機構進行聽語訓練，並於三歲開刀，於右耳植入人工電子耳，另一耳未佩戴助聽器。

個案雖然極早接受早期療育，然而個案學習表現不及同儕。根據個案在學前兒童發展檢核表評估以及與家長、學前老師晤談結果得知：個案視覺觀察理解佳、模仿力強，能在情境下藉由互動以及他人的身體語言，了解他人的語意。個案進行個別智力測驗的結果，其百分等級達 95，顯示個案的智力在百人中可勝過 95 人。然而個案的口語理解與表達能力仍顯著低落於同儕；由客觀評估工具評估結果得知：其溝通能力僅達 3-4 歲兒童程度，且聽取能力不佳，僅能聽辨熟悉的詞彙，需伴隨視覺線索而無法單由聽覺管道來進行學習與溝通。

經由「聽覺能力測驗」施測結果分析：1.個案在聽取環境聲響方面並無困難、聽辨節奏訊息時偶有失誤，但並無重大困難。2.個案在語音訊息的區辨上，顯現出對於部分聲母和韻母均有易混淆的情形；在聲調區辨方面，個案區辨單音並無困難，但區辨在句子中的字詞聲調便有混淆現象。3.在字詞區辨方面，個案在有視覺線索協助下無任何困難。4.在句子層次，個案可透過圖文視覺線索指認不同字數或同字數的語句，但短句問答和短句覆誦只能回應日常生活中簡短語句，對於稍長（10 字以上）語句便難以理解、覆誦或回應，而往往以「不知道」、「我不知道」回應。

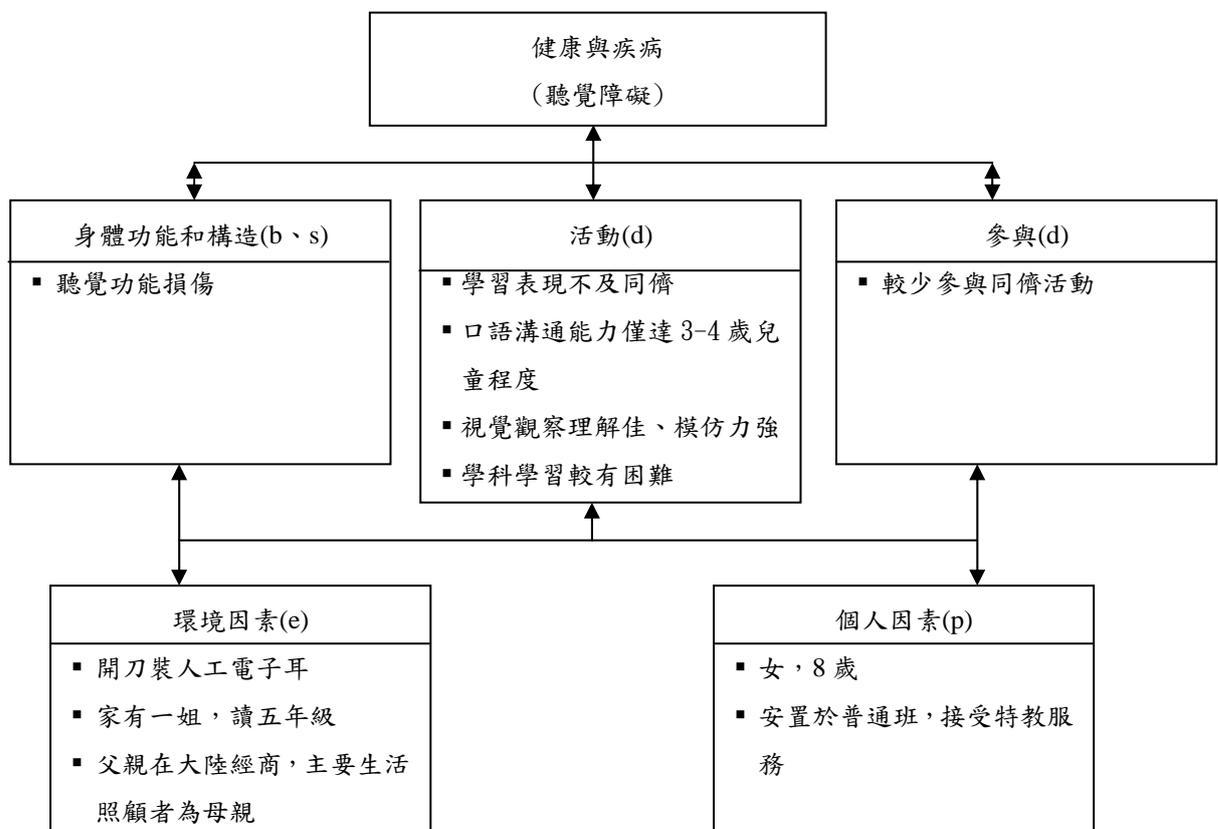
個案因為聽覺理解與表達能力的限制，導致學科學習的成就不佳，但仍會努力報行教師的要求；計畫和執行學校的學習例行事務(如文具課本的準備與整理、作業的繳交、通知書的回覆等)均能在母親的督導下達成。

個案因其口語溝通能力較其他同學低落，在同儕互動上也顯現出些許困難，

難以了解他人談話內容，也往往不易參與同儕的活動。

個案家有父母和一姐姐，姐姐就讀小學五年級。個案平時在家中的主要照顧者和溝通對象為母親，姐姐因忙於課業和補習，較少主動與個案交談。個案的父親在大陸經商，平時難得回台灣，因而甚少與個案接觸，但每週會透過視訊與家人通話。

## 二、ICF 分析架構圖



### 三、介入建議

#### (一) 教育方面

1. 普通教育：進行特殊教育宣導，提醒普通班教師需面對學生說話，並增加視覺的訊息，避免學生以單一聽能管道學習。
2. 特殊教育：個案需加強口語溝通訓練，包括讀話訓練、聽能訓練、說話訓練。另考慮增加「手語訓練」課程，而且手語教學亦請家長共同參與學習。
3. 教室安排：考量個案的聽力需求，在教室中的座位應安排在第三排正中的位置，當座位需要改變時，座位不要在教室的右方或靠窗的位置，避免優耳的聽取受到困擾。
4. 定期聽力評估：建議個案每半年到一年前往醫院進行聽力評估與輔具檢測，並將檢測結果交由個案管理員留存管理。
5. 輔具運用：個案已裝人工電子耳，在校期間特教教師應評估其搭配調頻助聽器之適用性，以利其噪音情境下之聽取訊息。
6. 社交技巧訓練：個案由於人際溝通困難，因此需加強社交技巧的訓練。
7. 個案需其家人提供溝通方面的支持。家人和學校教師對於個案接受溝通訓練的態度(特別是對於讓個案接受手語訓練的支持度)將會影響個案在學校接受溝通訓練的質與量，也會影響其與人溝通互動所使用的溝通模式。

#### (二) 相關支持服務

1. 聽能管理：定期檢查聽力和助聽輔具的功能。
2. 醫療費用補助：定期就醫檢查聽力的費用。
3. 輔具費用補助：申請補助購買人工電子耳相關配件。