



資源記錄簿

針對家中有失聰 或重聽兒童的家庭



家中有失聰或重聽兒童的家庭資源記錄簿

本出版物由華盛頓衛生署早期聽力察覺、診斷與干預 (EHDDI) 計劃制定。您可在線上察看並下載本記錄簿，網站為：www.doh.wa.gov/earlyhearingloss

欲獲取其他複本，請聯繫 EHDDI 計劃：

電話：1-888-WA-EHDDI (1-888-923-4334)

電子郵件：ehddi2@doh.wa.gov

特別感謝以下個人與機構為此版本的修訂所做出的工作：

許多提供故事並做出貢獻的父母、耳聾及聽障青年中心 (Center for Deaf and Hard of Hearing Youth)、家庭對話機構 (Family Conversations)、Guide By Your Side™、聽覺、語言及耳聾中心 (Hearing, Speech and Deaf Center)、聽與說機構 (Listen and Talk)、耳聾與重聽兒童西北學校 (Northwest School for Deaf and Hard-of-Hearing Children)、耳聾與重聽辦事處 (Office of the Deaf and Hard of Hearing)、西雅圖兒童醫院 (Seattle Children's Hospital)、斯波坎希望學校 (Spokane HOPE School)、華盛頓大學 (University of Washington)、華盛頓感覺障礙服務中心 (Washington Sensory Disabilities Services)、亞思利亞聽力及語言中心 (Astria Hearing and Speech Center)。

本資源指南的各個章節改編自以下書目：

- 阿拉斯加州早期聽覺察覺與干預 (EHDI) 父母資源手冊，已獲得阿拉斯加州早期聽覺察覺與干預 (EHDI) 計劃許可。
- 科羅拉多州資源指南，已獲得 Colorado Families for Hands & Voices™ 計劃許可。
- 印第安納州 *Hands & Voices Guide By Your Side* 家庭指導記錄簿已獲得印第安納州 *Hands & Voices Guide By Your Side* 計劃許可。
- 嬰兒與失聰：家中有耳聾或重聽幼兒的家庭交互式記錄簿，已獲得威斯康辛州衛生服務署聲音起點計劃和威斯康辛州耳聾與重聽教育服務計劃許可。



DOH 344-017 January 2021 Chinese

若您需要本文檔的其他格式，請致電 1-800-525-0127。
失聰或聽障客戶請致電 711 (Washington Relay) 或傳送電子郵件至 civil.rights@doh.wa.gov。

本項目一部分由美國衛生與人力服務部 (HHS) 下屬的衛生資源與服務管理局 (HRSA) 資助，撥款編號為 H61MC00084 普遍新生兒聽覺篩查，金額 250,000 美元。本資訊或內容及結論均為作者觀點，不得解釋為 HRSA、HHS 或美國政府的官方立場或政策，亦不得推斷為以上機構的任何背書。

封面助聽器照片由 MED-EL 公司 (www.medel.com) 提供

目錄

開始	1
關於您的子女患有耳聾或重聽的感受	1
您可立即採取的措施?	1
您子女的聽覺	5
耳朵的構造	5
我的子女如何聽到聲音?	6
關於失聰	6
關於您子女的聽覺，您可能會出現的問題.....	12
早期干預與您的支援團隊	13
早期干預	13
早期支援團隊	14
醫生與醫療服務提供者.....	14
專家及顧問	15
社會網絡	17
患有耳聾或重聽附加的兒童	18
針對您子女的聽覺測驗	21
客觀聽覺測驗	21
行為聽覺測驗	22
了解您子女的聽力記錄單	24
關於您子女的聽覺測驗，您可能會出現的問題	27
與您的子女進行溝通	29
失聰如何影響溝通.....	29
選擇溝通選項	30
聽覺、傾聽與大腦.....	32
關於溝通，各個家庭可能會提出的問題.....	33
輔助科技	35
財政支援	43
倡導	45
法律及您的權利	45
您作為父母或監護人的權利和責任	48

目錄待續

資源	51
聯繫您的家庭資源協調員.....	51
家庭支援.....	51
專攻耳聾 或重聽兒童的早期干預計劃.....	52
面向患有耳聾或重聽附加兒童開放的學校.....	56
網站.....	58
術語及定義.....	62
保持井井有條	73
為您子女的預約做準備.....	73
針對失聰或重聽嬰兒的照護計劃.....	75
重要聯繫資訊（工作單）.....	77
預約日程安排（工作單）.....	83
放大設備資訊（工作單）.....	85
關於早期支援團隊的問題（工作單）.....	87
家庭目標（工作單）.....	93
家庭故事	95
Marc 和 James: 了不起的團隊!.....	96
溝通之夢.....	97
Wendorf 團隊: 一起成長.....	98
百裡之外: 家庭歷程.....	100
Luetke-Stahlman 家庭故事.....	101
Boling 家庭: 充滿愛!.....	102
Olivia 的故事.....	104
玄關: 家庭歷程.....	106
有回報的歷程.....	107

介紹

親愛的家庭：

您剛剛獲知您的子女患有耳聾或重聽。由於您或許會對此過程中所期待的事項和可尋求幫助的人有疑問，我們已為您備好本記錄簿，作為您家庭的資源。在本記錄簿中，您會找到適用與您的有關聽覺、溝通選項和資源的資訊。

我希望這些資訊能幫助您在尋找資源和倡導您的子女時感到有信心。許多家庭發現在子女赴診時攜帶本記錄簿會方便他們保存資源，並讓預約變得有條理。請盡可能按您的喜好對本書進行個性化處理—它是為您和您的家庭量身定制的。

本書中的一些資訊可能在現在是有幫助的，另一些則會對將來是有幫助的。請使用「目錄內容」查找最有可能幫助到您的資訊。如果您對本指南所涵蓋的主題有疑問，請諮詢您早期支援團隊中的人士。

您子女的面前是振奮人心的未來，患有耳聾或重聽只是人生旅程中的一部分。我希望本資源能幫助您啟程，並祝您一切順利。

謹致，

Katie Eilers，公共衛生學碩士 (MPH)
麻醉護理學碩士 (MSN)、註冊護士 (RN)
華盛頓州衛生署





開始

關於您的子女患有耳聾或重聽的感受

獲悉您的子女患有耳聾或重聽可能已經證實您早已懷疑的事，或者是讓您感到驚訝的事。各個家庭對這一消息的反應有所不同。您需要了解，無論您的反應是什麼，都是正常的。請記得您並不是孤身一人。

您將需要對子女照護的問題做出許多重要決定，而這會讓您感到難以忍受。請記住，父母會根據當時所獲取的資訊以及對其子女和家庭而言最可行的事項做出決定。隨著您子女的成長和發育，以及您的家庭搜集到新的資訊，您的計劃會發生變化，以滿足您家庭的需求，或對新的資訊做出響應。

本記錄簿提供來自與類似您的家庭共事過的機構的資源（請見[資源章節](#)）。這些機構將樂於幫助您解決目前和未來的擔憂。我們還記錄了一些華盛頓州家庭的故事。我們希望他們的話語會對您有幫助。

我們所「說」的大部分內容都會通過非語言溝通表現出來，例如面部表情和肢體語言。

您可立即採取的措施？

獲悉子女患有耳聾或重聽的前幾星期或前幾個月可能對您來說是忙碌且難以忍受的一段時期。以下是可幫助到您的一些意見：

與您的子女進行互動與溝通

現在開始與您的寶寶進行溝通。我們所「說」的大部分內容都會通過非語言溝通表現出來，例如面部表情和肢體語言。寶寶和家庭之間的親密關係會在日常生活中自然地通過親密的面對面互動、玩耍和溝通建立起來。您的寶寶可以學會如何覺察您的面部和身體，即使她無法完全聽到您所說的話。

寶寶會從您每天所做的事和所說的話中進行學習。在您做日常工作，如為您子女換尿片、洗澡、餵飯時與其進行溝通。您的子女也會在您唱歌、玩手指、做遊戲，如躲貓貓、拍手、比大時進行學習。

下一頁中是一些與您子女一起嘗試進行早期溝通的意見。

有待嘗試的事	應做事項舉例
用自然的聲音與您的子女進行對話。對您的子女講話及唱歌。與您的寶寶進行眼神交流。	在搖擺或擁抱您的寶寶時，唱搖籃曲並告訴他您有多愛他。確保您在講話時寶寶可以看到您的臉。
使用與您的話語和動作相匹配的面部表情。	玩躲貓貓時，面帶驚訝和開心的表情說「躲貓貓」。面帶詢問的表情說「你想換尿片嗎？」在換尿片的過程中夾雜手勢和面部表情。
在說話時使用手語或手勢以及手部運動。	當說到「讓我們換尿片」時，用手指向您子女的尿片。當說到「你好」或「再見」時揮動您的手或您寶寶的手。
當到了做某件事的時間時進行解釋。	說「到小睡的時間了。讓我們去小睡一下吧。」
進行大量眼神交流，同時通過觸摸、擁抱和親吻幫助您的寶寶學習如何與您和您的家庭進行互動。	看著您寶寶的臉，說/用手勢表示「我愛你。」然後，給寶寶足夠多的擁抱和親吻。 當您的子女輕輕愛撫家中的狗狗時，指導她的手部動作。同時，看著您寶寶的臉，說「輕輕地」或「好狗狗」。您的寶寶將了解輕輕愛撫狗狗的感覺。
觀察並傾聽您子女做出的手勢或說出的話，同時做出回應。	如果您的子女發出「M」的聲音，您應回應並說「Mmmm... Milk (牛奶)！」，同時用手指向您子女的奶瓶/奶杯，或用手語傳達「牛奶」。 如果您的子女做出需要牛奶的手勢，您應在說「牛奶」並用手指向您子女的奶瓶/奶杯時重複這一手勢。 手勢常識 (Signing Savvy) (www.signingsavvy.com) 是個極好的線上資源，上面有一些視頻，可以幫助您學習一些常用手勢。
對您子女的面部表情做出回應。這也可能是一個很好的時機，可以幫助您的子女學習表達他的感受的詞語或手勢。	笑容滿面，並做出開心的手勢，說「你看起來很開心！」 面帶愁容，並做出悲傷的手勢，說「哦，你看起來很傷心！」
一起尋找樂趣，同時玩玩具，以支援溝通和詞彙開發。	教會您的寶寶表達不同概念的詞語，如大和小。談論並指向您的寶寶所看到的事物。重複用手語傳達或說出事物。重複過程至關重要。
為您寶寶最喜愛的人和物做個剪貼簿。	談論並用手語傳達您寶寶感興趣的圖片內容。展示表現力。與您的子女進行眼神交流，然後一起看書，接著再進行眼神交流。為您的子女暫停足夠長的時間，以使其做出回應並鼓勵輪流說話。回應您寶寶的手勢和發聲，以此作為對話。

與您親近的人會成為您莫大的支援。

聯繫您所在郡的家庭資源協調員 (FRC)

FRC 是十分有價值的資源，他可以在各個方面為您提供幫助，從與您社區建立聯繫，到為助聽器提供資金，或過渡到學校。在本指南中的[資源章節](#)了解如何與您的 FRC 取得聯繫。

持續為您的子女寫日誌或記錄簿

我們已在[保持井井有條](#)章節記錄了一些寫作主題（如下所示）和目標設定工作單，幫助您開始進程。日誌寫作意見包括：

- 您的子女反應出或發出的聲音—隨著您子女的成長，這會幫助您了解她所取得的進步！
- 您的疑問或擔憂。
- 這一過程中您的感受和經驗。
- 對未來的希望、夢想和想法。

保持井井有條

您可使用本記錄簿幫助您保持井井有條。在[保持井井有條](#)章節中，我們將一份思考步驟清單包含在內（針對失聰或重聽嬰兒的照護計劃）。此章節中還包含您可記錄重要資訊的頁面。我們鼓勵您在赴診及與您的早期支援團隊會面時攜帶本記錄簿。

向家庭和朋友尋求支援

與您親近的人會成為您莫大的支援。邀請在您子女生活中充當支援的人士參與到與聽力學專家的會面、早期干預會議和父母群組之中。

開始了解針對您子女的溝通選項

耳聾或重聽的兒童及其家庭有多種不同的溝通選項。本書中的[溝通選項](#)章節有關於一些選項的資訊。





您子女的聽覺

本章節可幫助回答關於您子女聽覺的問題，並解釋寶寶失聰所帶來的影響。

每天，美國有大約
33 個寶寶出生時
便患有失聰。

耳朵的構造

耳朵由三部分組成-外耳、中耳和內耳。這三個主要部分的每一部分都包含一些更小的部分：

外耳

- 我們所能看到的部分（耳廓或心耳）
- 耳道

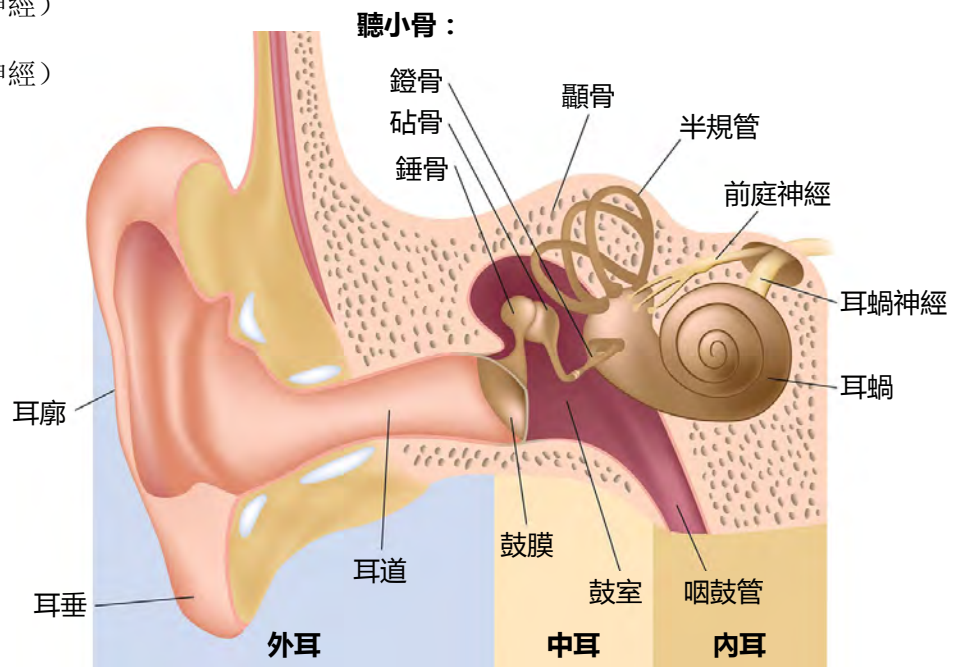
中耳

- 鼓膜
- 三個微小的骨骼（聽小骨）：
 - 錘骨（鎚骨）
 - 砧骨
 - 鐙骨
- 耳咽管（歐氏管）

內耳

- 幫助保持平衡的部分（前庭系統，包含半規管）
- 平衡神經（前庭神經）
- 聽覺器官（耳蝸）
- 聽覺神經（耳蝸神經）

耳部剖析





我的子女如何聽到聲音？

- 聲音進入耳內，沿著耳道向下傳至鼓膜。就是在這裡，聲音到達中耳。
- 聲音導致鼓膜振動，從而使三處中耳骨骼（聽小骨）活動。
- 中耳骨骼的活動造成中耳或耳蝸內液體的壓力變化。
- 這些壓力變化造成內耳（基底膜）中的一個結構激發了耳蝸的毛細胞。
- 耳蝸毛細胞的活動通過聽覺（耳咽）神經發送信號至大腦。

MED-EL 和西門子公司在 YouTube 上發佈了有幫助的影片，表現出聽覺的運作方式：

<https://www.youtube.com/watch?v=fIIAxGsV1q0>

關於失聰

失聰比許多人所認為的更加常見。每天，美國有大約 33 個寶寶出生時便患有失聰。美國兒科學會 (AAP) 建議所有寶寶在出院前或一個月大之前接受聽覺篩查。對於出生時便查出患有耳聾或重聽的寶寶，AAP 建議在六個月大之前啟動早期干預服務，以確保語言能力可與未患耳聾或重聽的兒童一樣保持同速發展。

什麼是失聰？

失聰是察覺聲音的一種能力減退。失聰可以多種方式進行描述，包括通過其類型和程度。

您可能會聽說一些為患有耳聾或重聽的人群所使用的不同術語。所使用的適當術語取決於此人如何認定自己，而不是具體的失聰程度。

- **deaf (耳聾)**，當字母 **d** 為小寫時，表示「聽力學耳聾。」這一術語用於描述重度至極度失聰。這一術語通常用於兒童無法聽到語音的情況。
- **Deaf (耳聾)**，當字母 **D** 為大寫時，用於識別耳聾社區中患有「文化意義上耳聾」的成員。耳聾社區是一組不同的人群，他們共享一種語言，擁有一種共同繼承的遺產以及相似的經歷。耳聾社區的成員主要使用手語進行溝通。患有任何程度失聰的人都可成為耳聾社區的成員。懂手語和/或與患有耳聾或重聽的人共事的聽覺良好的人可作為盟友加入耳聾社區（例如，家庭成員、美國手語 (ASL) 譯員、耳聾或重聽人士的子女或兄弟姐妹或耳聾教育專業人士）。

- **重聽**用於形容兒童患有輕度至重度失聰。
- **聽覺缺陷**被耳聾社區認為是負面術語。耳聾或重聽是用以描述失聰人士的更佳詞語。

失聰類型

您子女的失聰類型取決於出現失聰的耳朵部位。三種主要類型為傳導型、感覺神經型或混合型。

傳導型指聽覺減弱水平歸因於耳朵外部或中部的問題。通常是中耳或外耳中的某些物質阻礙了聲音穿過耳部結構。有時藥物或手術可以改善這種類型失聰的聽覺。

感覺神經型指聽覺減弱水平歸因於內耳（耳蝸）或聽覺（耳咽）神經的問題。通常這種類型的失聰是永久性的。通常藥物或手術無法改善這種類型失聰的聽覺水平。通常助聽器或耳蝸植入器是有幫助的。

混合型指聽覺減弱水平歸因於外耳（或中耳）及內耳的問題。有時藥物、手術或助聽器對這種類型的失聰是有幫助的。

您子女的聽覺減弱水平可能會影響一隻耳朵或兩隻耳朵。

- **單側**指一隻耳朵失聰。
- **雙側**指兩隻耳朵失聰。



聽覺程度

您子女的聽覺水平是按程度測定的。共有六種程度的失聰。失聰的程度是按分貝 (dB) 測定的。分貝指的是聲音的強度或響度。數值越大，聲音越大。

聽覺水平的輕微減弱：	聽不到低於 16–25 dB 的聲音， 例如，樹葉的沙沙聲
聽覺水平的輕度減弱：	聽不到低於 26–40 dB 的聲音， 例如，龍頭的滴水聲
聽覺水平的中度減弱：	聽不到低於 41–55 dB 的聲音， 例如，鐘錶的滴答聲
聽覺水平的中等重度減弱：	聽不到低於 56–70 dB 的聲音， 例如，洗碗機聲
聽覺水平的重度減弱：	聽不到低於 71–90 dB 的聲音， 例如，狗叫聲
聽覺水平的極度減弱：	聽不到低於 91 dB 的聲音， 例如，割草機的聲音

您子女的聽覺可能不只屬於其中一類。例如，他的聽覺水平可稱為輕度至中度或重度至極度。下一頁中的表格表現出不同程度的聽覺水平如何影響您子女的口語。達到中等重度聽覺水平，您的子女有可能能夠聽到您的說話聲，卻可能無法聽不到您話語中的全部聲音。這會使學習詞語以及發出某些聲音變得困難。

時刻記住，同樣的聽覺水平可以不同的方式影響兒童，同時聽覺科技（助聽器、耳蝸植入器、FM 系統）可幫助許多兒童使用聲音和口語。同時，許多人使用手語或「嬰兒肢體語言」幫助與寶寶進行早期溝通，無論他們的聽覺水平如何。學習使用手語並不意味著您的子女將不會學習如何說話。斯塔基聽覺科技公司 (Starkey Hearing Technologies) 擁有聽覺水平模擬器，您可用它理解事物可能如何發聲

www.starkey.com/hearing-loss-simulator.



表現聽覺減弱水平如何影響口語的表格。

聽覺水平程度	含義	無放大及早期干預	有放大及早期干預*
微小	兒童能聽到的最小的聲音在 16 dB – 25 dB 水平。無法察覺到低於這一水平的聲音。	<ul style="list-style-type: none"> 可能聽不到非常輕柔的聲音，如風中的樹葉沙沙聲，或耳語聲，以及非常輕柔的說話聲。 兒童可能在聽非常遠距離的說話聲以及在嘈雜的環境中聽聲時感覺困難。 	<ul style="list-style-type: none"> 多數兒童能夠識別並理解輕柔的說話聲和他們周圍的環境。 多數兒童不會使用助聽器，卻可能需要特殊調節或其他科技，尤其是在校內，以彌補遠距離及背景噪音所帶來的挑戰。
輕度	兒童能聽到的最小的聲音在 26 dB – 40 dB 水平。無法察覺到低於這一水平的聲音。	<ul style="list-style-type: none"> 可能聽不到輕柔的聲音，如籠頭的滴水聲、鳥叫聲和一些說話聲。 對於未患失聰的人來說是適度大聲的聲音（如說話聲）對這些兒童來說可能是輕柔的聲音。 兒童會在聽微弱或遠距離的說話聲以及在嘈雜的環境中聽聲時感覺困難。 	<ul style="list-style-type: none"> 多數兒童能夠識別並理解輕柔的說話聲和他們周圍的環境。
中度	兒童能聽到的最小的聲音在 41 dB – 55 dB 水平。無法察覺到低於這一水平的聲音。	<ul style="list-style-type: none"> 可能聽不到多數說話聲和較大的聲音，如鐘錶的滴答聲或真空吸塵器聲。 對於未患失聰的人來說是大聲的聲音對這些兒童來說可能是輕柔的聲音。 只有在說話聲足夠大時才能理解。 兒童可能在詞彙、語言理解和語言用法上有限制。 兒童在說話時可能會出現錯誤。 	<ul style="list-style-type: none"> 多數兒童能夠識別並理解輕柔的說話聲和他們周圍的環境。 多數兒童會開發出適於年齡的詞彙、語言理解和語言用法。 多數兒童會學習監測其自身的語言量並學習清楚地講話。 多數兒童會需要支援，如在嘈雜的環境中為了聽到聲音而使用 FM 系統。

待續

* 一些兒童可能不滿足這些要求，尤其是如果他們有醫學上的複雜問題，或他們有其他發展遲緩。

聽覺水平程度	含義	無放大及早期干預	有放大及早期干預*
中等重度	兒童能聽到的最小的聲音在 56 dB – 70 dB 水平。無法察覺到低於這一水平的聲音。	<ul style="list-style-type: none"> • 可能聽不到說話聲和較大的聲音，如洗碗聲。 • 只有在說話聲足夠大並距離兒童很近時才能聽到。 • 多數兒童不會自己開發說話能力和語言。 • 多數兒童的說話能力會很差。 	<ul style="list-style-type: none"> • 多數兒童能夠察覺並理解多數聲音。 • 多數兒童能夠學會理解並使用口語對話。 • 多數兒童會在校內需要幫助，如 FM 系統，原因是很難在嘈雜的地點聽到聲音，或聽到遠處的聲音。
重度	兒童能聽到的最小的聲音在 71 dB – 90 dB 水平。無法察覺到低於這一水平的聲音。	<ul style="list-style-type: none"> • 不會理解多數說話聲，而且可能會漏掉其他大的聲音，如電話鈴聲或狗叫聲。 • 對於未患失聰的人來說是非常大聲的聲音對這些兒童來說可能是非常輕柔的聲音。 • 只有在衝著耳朵喊時才能聽到說話聲。 • 口語理解和說話能力不會自然開發出來。 • 患有重度失聰的兒童說話會最為難以理解。 	<ul style="list-style-type: none"> • 多數兒童能夠察覺並理解多數聲音。 • 多數兒童能夠學會理解並使用口語，即使他們不會按照未患失聰的人的方式聽到說話聲。 • 多數兒童會需要特殊調節，如在校內使用 FM 系統，以彌補遠距離及背景噪音所帶來的挑戰。

待續

* 一些兒童可能不滿足這些要求，尤其是如果他們有醫學上的複雜問題，或他們有其他發展遲緩。



聽覺水平程度	含義	無放大及早期干預	有放大及早期干預*
極度或嚴重極度	<ul style="list-style-type: none"> • 兒童能聽到的最小的聲音在 91 dB 或以上水平。無法察覺到低於這一水平的聲音。 • 患有極度或嚴重極度失聰的兒童可能會被稱為聾兒。 • 您的子女可能是耳蝸植入器的候選人。詢問您的聽力學專家。 	<ul style="list-style-type: none"> • 無法察覺到非常大的聲音，如飛機在空中飛過的聲音或割草機的聲音。 • 在主要溝通上，兒童會依賴視覺而不是聽覺。 • 兒童會有難以理解的說話方式。 	<ul style="list-style-type: none"> • 多數兒童會需要特殊調節，如在校內使用 FM 系統，以彌補遠距離及背景噪音所帶來的挑戰。 • 兒童會開發出適於年齡的語言理解和語言用法。 • 憑藉適當的配適科技和早期干預，多數兒童能學會理解並使用口語對話，即使他們不會按照未患失聰的人的方式聽到語言語音。 <p>僅使用助聽器：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 許多兒童使用視覺溝通方式協助其理解口語對話。 • 許多兒童能夠在理想傾聽條件下（無背景雜音並面對說話者）察覺到適度大聲的聲音和口語對話。 <p>使用耳蝸植入器：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 多數兒童能夠察覺到「輕度失聰」範圍內的聲音（請見本表格中輕度一欄）。 • 多數兒童能夠開發出使用傾聽和口語進行溝通的能力。 • 欲了解更多關於耳蝸植入器的信息，請見我們的溝通選項章節或與您子女的聽力學專家對話。

* 一些兒童可能不滿足這些要求，尤其是如果他們有醫學上的複雜問題，或他們有其他發展遲緩。

關於您子女的聽覺，您可能會出現的問題

我子女的聽覺百分比是多少？

很難根據百分比描述聽覺。反而，您會聽說聽覺會根據失聰的類型、程度和狀態來定義。如果某個人將您子女的聽覺稱為百分比，請與您的聽力學專家討論尋找更好的解釋。

我子女的聽覺會轉好還是加重？

這很難判斷。如果您的子女患的是傳導型失聰，則聽覺會轉好。如果您的子女患的是感覺神經型失聰，則聽覺可能不會轉好。一些失聰會隨著時間而加重。這些失聰被稱為「逐漸性失聰」。定期檢查您子女的聽覺會幫助確保您知曉其聽覺的任何變化，以及他正得到適當放大。您的聽力學專家或耳鼻喉 (ENT) 醫生能夠為您提供關於您子女的聽覺隨著時間而加重的幾率的更多資訊。

導致我的子女患上耳聾或重聽的原因是什麼？

儘管超過百分之五十的患有先天性耳聾或重聽的新生兒沒有已知的失聰風險因素，但仍存在一些常見風險因素：

- 兒童期失聰家族史。
- 遺傳因素，即使並沒有家族史。
- 已知會影響聽覺的綜合症。
- 顱面畸形，如裂唇或裂顎、耳凹或耳標。
- 孕期感染 CMV（巨細胞病毒）、弓蟲症、疱疹、風疹或梅毒。
- 在新生兒加護病房觀察超過五天。
- 細菌性腦膜炎。
- 用於治療癌症或嚴重感染的某些藥物。
- 重複性耳部感染。

以上僅為可影響聽覺的多數常見風險因素中的一部分。您的聽力學專家或醫生可為您提供更多關於其他失聰風險因素和原因的資訊。





早期干預與您的支援團隊

早期干預

您可能已經開始與您的聽力學專家和早期支援團隊討論適用於您子女的服務項目。華盛頓州有許多計劃可為患有耳聾或重聽的兒童提供幫助。以下為兩個重要術語的定義：早期干預和個別化家庭服務計劃 (IFSP)。您可能會在與人討論您子女的服務項目時聽到這些術語。

早期干預計劃是特殊計劃，旨在支持您子女的學習和發展。

什麼是早期干預？

早期干預計劃主要針對從出生到三歲的兒童及其家庭。這些是特殊計劃，旨在支援您子女的學習與發展，並會指導您如何幫助您的子女發展及學習。這些計劃會提供在與患有耳聾或重聽兒童共事方面受過訓的專家。

- 當您參與早期干預計劃時，該計劃會為您分配一位早期干預專家，此人會與您和您的子女共事。
- 您還可以選擇參加遊戲群組和家長會。
- 您可以住在一個社區，該社區內有一個或多個計劃供您選擇。通常各計劃在如何與患有耳聾或重聽的兒童溝通方面有不同的策略和見解（請見[溝通選項章節](#)）。
- 您能夠從您社區外的早期干預專家處通過遠距照護或虛擬服務獲得服務。

什麼是 IFSP？

個別化家庭服務計劃，或 IFSP 會幫助家庭制定計劃項目和服務項目的計劃，以滿足其子女及家庭的需求。IFSP 團隊會與您共事，確定您子女的具體需求，然後制定計劃，以確保她能獲得必要的服務項目，從而達到其目標。

IFSP 團隊通常由家庭成員、專家（治療專家、社會服務員、兒童發展專家或其他專家），以及參與您子女生活（護理人員或親密的朋友/親屬）的其他人組成。

您的早期支援團隊 會幫助您研究各個 選項。

欲了解如何建立 IFSP，請聯繫您的家庭資源協調員 (FRC)。在[資源章節](#)了解如何與您的 FRC 取得聯繫。

關於過渡到幼兒園，我們可做哪些準備？

從早期干預過渡到幼兒園服務，這是一個情感過程，只是因為您的寶寶長得如此之快。隨著您的子女長到快三歲時，FRC 和早期干預提供者會幫助您制定一個過渡計劃，目的為了進入到子女教育和幼兒園的新階段。

過度計劃會安排各個步驟，幫助團隊決定您的子女是否需要參與特殊教育或以社區為基礎的計劃。您可在[倡導章節](#)查詢關於過渡到幼兒園的更多資訊。

早期支援團隊

您會與許多專家和其他可幫助您和您子女的人會面。您的早期支援團隊會幫助您研究個選項，尋找合格的專家，並發現最適合您子女和家庭的工具與方法組合。本章節簡要介紹誰會成為您家庭團隊中的一員，以及各個成員可提供何種幫助。

醫生與醫療服務提供者

兒科醫生或家庭醫生

- 向您推薦一位與新生兒和幼兒共事的聽力學專家。
- 回答您關於醫療的問題。
- 幫助您使用早期干預服務。
- 針對可影響您子女聽覺的中耳問題，如耳部感染，為您的子女進行治療或引薦耳部專家。

聽力學專家（專門研究與新生兒和幼兒共事的兒科聽力學專家）

- 擁有適當的教育、培訓和設備，以測試及評估聽覺。
- 獲取關於您子女聽覺的具體信息。
- 在適當情況下，推薦並配合輔助科技（助聽器、FM 系統、耳蝸植入器）。
- 與您和您的團隊共事，評估您的子女在家中對聲音做出回應的程度。
- 為您的家庭提供早期干預選項相關資訊。
- 在適當情況下，與您的家庭和團隊共事，調整並保持您子女的放大。



耳科專家、耳鼻喉科專家或耳鼻喉 (ENT)

- 如果您子女的失聰是有醫學原因的話，請檢查您子女的外耳和中耳。
- 向您解釋並與您討論關於失聰的潛在醫學或手術治療方案，包括耳蝸植入器。
- 診斷並治療可影響您子女聽覺的耳部感染及其他醫學問題。
- 准許或讓您的子女獲得「醫學許可」，以佩戴助聽器。
- 安排其他測試以找出更多關於您子女失聰原因的資訊。



醫學遺傳學家/遺傳諮詢師

- 檢查您子女失聰的潛在遺傳因素，幫助確保沒有其他潛在健康隱患（如腎臟或心臟問題）。
- 為各個家庭提供關於遺傳性失聰所可能導致的後果的建議。
- 討論遺傳檢測選項。

專家及顧問

家庭資源協調員 (FRC)

- 幫助您的家庭獲得您子女從出生到三歲期間可享受的服務。
- 協助您尋找可支付服務費用的資源。
- 提供您作為父母或監護人的權利的相關資訊。

耳聾及聽障青年中心 (CDHY) 顧問

- 幫助 FRC 尋找當地可為您子女提供的以家庭為中心的服務，以支援您家庭的目標。
- 如果您的社區無法提供耳聾或重聽計劃，則該顧問可為您提供語言及早期溝通發展方面的專家。
- 確保您的子女已被列入 CDHY 註冊表中。CDHY 和公共教育督學辦公室 (OSPI) 使用此註冊表幫助確定需要服務的地點，以最好地支援患有耳聾和重聽的兒童及其家庭。



早期干預專家

- 可能是聾人老師、聽力學專家或語言語音病理學家。
- 與您和您的子女（從出生到三歲）共事，在您家庭所選擇的溝通方式上提供支援。
- 為您和您的子女提供個別化及以家庭為中心的服務，幫助您的子女學習溝通和語言技巧。
- 幫助評估您子女及家庭的優勢和需求。
- 與您討論您對子女的觀察和擔憂。
- 記錄您子女在溝通與發展上的進步。
- 讓您有機會接觸其他患有耳聾或重聽的成人及兒童。
- 在您的子女過渡到幼兒園時，幫助定義您子女的教育需求。

聾人老師

- 擁有特殊認證，可指導患有耳聾或重聽的兒童。
- 與您的家庭共事，幫助您理解您子女的聽覺，以及失聰會對語言、社會及認知發展產生的潛在影響。
- 幫助您學會觀察及監測您子女對溝通的回應（通過聽覺、視覺、發聲和手勢，及/或動作）。
- 為您提供關於您子女的放大設備（如助聽器、耳模、電池）以及潛在未來放大選項（如耳蝸植入器）的資訊。

有特殊醫療保健需求的兒童 (CSHCN) 的協調員

針對從出生到 18 歲的兒童：

- 幫助您獲取服務和服務提供者。
- 幫助您協調您社區內的服務和資源。
- 批准由醫療補助計劃 (Medicaid) 承保的兒童助聽器。

聽覺康復專家

- 開發您子女的聽覺技能，幫助您的子女學習說話和語言。
- 可能是聽力學專家或語言語音病理學家，也可以是經過專門訓練的聾人老師。

所有兒童都必須擁有一種傳達他們所需與所想的方式。

語言語音病理學家

- 提供語言語音治療方案，幫助讓您的子女說的話更易理解。
- 評估您子女的語言語音技能。

美國式手語 (ASL) 專家

- 幫助您和您的家庭學習 ASL。
- 推薦具體服務，以支援語言學習。
- 擁有 ASL 教育、評估和倡導方面的證書。

顧問/治療師

- 為您的子女和家庭給予情感支援。
- 幫助您或您的家庭克服關於您子女失聰的艱難情感。

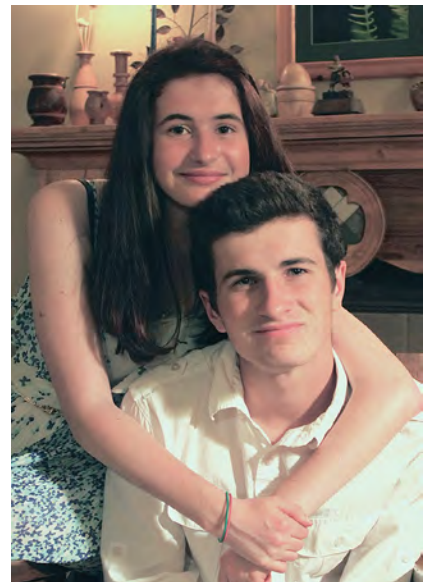
社會網絡

其他家中有耳聾及重聽兒童的家庭

- 與他們分享經驗。
- 告訴您他們已找到的對您有幫助的人群和資源。
- 聽您的傾訴。
- 分享他們在養育失聰兒童上的感受。
- 告訴您他們的子女所取得的成績。
- 與您見面，讓您的子女可以玩在一起。

患有耳聾及重聽的成人

- 分享關於耳聾社區和文化觀點的資訊。
- 分享關於耳聾或重聽的個人經驗。
- 充當您子女和家庭的語言模範。
- 將您和其他使用不同溝通方式的耳聾成人聯繫在一起。
- 充當您子女的角色楷模。
- 鼓勵您的家庭應對挑戰及撫養成功的子女。





患有耳聾或重聽附加的兒童

許多患有耳聾或重聽的兒童有其他影響其發展的需求。術語「耳聾/重聽附加」指患有失聰及其他病症的兒童。您的子女可能已在新生兒加護病房 (NICU) 觀察了一段時間，並被診斷為綜合症或腦性麻痺，或因疾病或意外而患上耳聾或重聽。如果是這種情況，則您不是孤身一人。患有耳聾或重聽的所有兒童中有百分之四十至六十的兒童有其他特殊需求。

您可能想知道該從哪裡開始。最重要的是什麼？

您的早期支援團隊可以幫助您整理出您的子女可能有哪些方面的需求。他們可以幫助您確定他是否能從服務中獲利，如物理或職業治療、視覺障礙老師提供的服務或營養學諮詢。只有您和您的家庭可以及時回答此時此刻什麼是最重要的這一問題。

謹記：所有兒童都必須擁有一種傳達他們所需與所想的方式。如果您的子女患有耳聾或重聽，無論他們可能有何種其他殘疾或醫療問題，都請確保您的早期支援團隊中要有一位專家，來幫助您處理溝通和語言。

我如何知道我的子女是否患有其他發育問題？

某些因素會增加兒童患上身體、視覺、運動或智力殘疾的風險。而這並不意味著您的子女將出現這些問題，但卻意味著您的早期支援團隊應密切關注排除其他挑戰（請見下一頁中的圖表）。

在幼兒期可發生的其他因素可能會導致失聰、視覺障礙或其他類型的殘疾。這些因素包括：

- 窒息（如由近乎淹溺而導致）
- 外傷（至眼睛和/或耳朵）
- 腦炎
- 嚴重腦損傷（如由撞車或墜落而導致）
- 中風
- 腫瘤

失聰及其他問題的風險因素

失聰的常見風險因素	其他問題有風險因素嗎？	密切觀察
兒童期失聰家族史。	有可能。如果同時有視覺障礙家族史，請確保監測您子女的視力。	「InfantSee」為 6-12 月大的兒童提供免費視覺篩查。欲尋找參與醫生，請訪問： www.infantsee.org 尋求遺傳評估。
會患上失聰的已知綜合症。	許多與失聰相關的已知綜合症與視覺障礙也有關聯。	如果您的子女患有以下其中一種綜合症，請同時讓專家檢查他的視力： <ul style="list-style-type: none"> • CHARGE 聯合畸形 • 狄蘭吉氏症候群 • Dandy Walker 綜合征 • 唐氏綜合征 • 眼、耳、脊髓發育異常症候群 • 先天性眼萎縮綜合征 • Pfeiffer 綜合征 • Refsum 綜合征 • 遺傳性耳聾-色素性視網膜炎綜合征 • 沃夫-賀許宏氏症 (注意：以上僅為部分列表。) 尋求遺傳評估。
顱面畸形，如裂唇或裂顎、耳凹或耳標。	一些顱面畸形可同時造成視覺障礙。	讓您的主要保健服務提供者檢查您子女的視力。
母親在孕期感染巨細胞病毒 (CMV)、弓蟲症、疱疹、風疹或梅毒。	這些感染科造成視覺障礙及其他殘疾。	您的早期支援團隊會評估所有發育項目。同時，透過視覺障礙教師請求諮詢，篩查您子女的視力。
在新生兒加護病房觀察超過五天。	是的，特別是如果您的子女是早產兒，或體重低於 5 ¹ / ₂ 磅。	您的早期支援團隊會評估所有發育項目。同時，透過視覺障礙教師請求諮詢，篩查您子女的視力。
細菌性腦膜炎	是的，針對一些患有重症的兒童。	您的早期支援團隊會評估所有發育項目。同時，透過視覺障礙教師請求諮詢，篩查您子女的視力。

我的子女患有耳聾或重聽，且有以上風險因素之一。我應該做什麼？

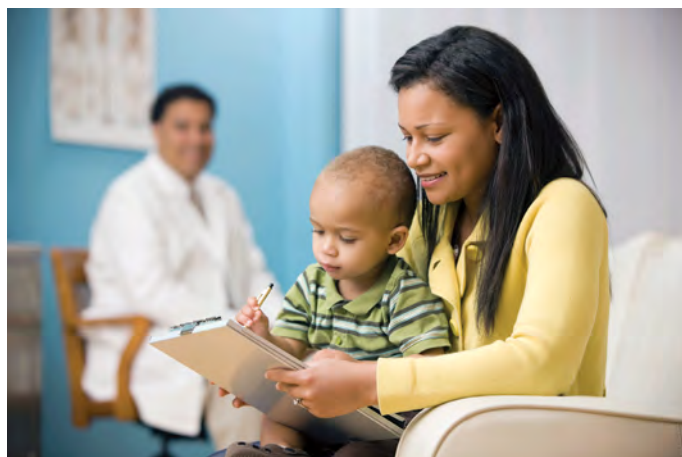
利用您的早期支援系統，通過家庭資源協調員確保您的寶寶已接受他可能需要的所有篩查、評估和服務。

如果您的子女患有視覺障礙和失聰，或您擔心有這種可能，請聯繫華盛頓感官殘疾服務中心 (WSDS) 尋求幫助：

電話：1-800-572-7000

電子郵件：wds@psed.org

網站：www.wsdsonline.org





針對您子女的聽覺測驗

有許多方式可以測試您子女的聽覺。您子女選擇的測試類型取決於您子女的需求和能力。

可使用空氣傳導、骨傳導或兩者同時測試您子女的聽覺。同時使用空氣傳導和骨傳導幫助聽力學專家確定您子女失聰的部位。

空氣傳導測試整個聽覺系統-包括外耳、中耳、內耳-和大腦。您的子女通過耳機或揚聲器聽聲音。

骨傳導指聲音振動通過顱骨傳到內耳再到大腦。它會繞過外耳及中耳，僅測試內耳至大腦。聲音會通過一個小振動器（骨振蕩器）呈現給您的子女，這一裝置會放置在耳後的骨頭上。

當您的子女處於睡眠狀態或安靜休息時，完成客觀聽覺測驗。

客觀聽覺測驗

當您的子女處於睡眠狀態或安靜休息時，完成客觀聽覺測驗。他們不會要求您的子女對聲音做出回應。主要有三種類型的客觀測驗：腦幹聽覺誘發反應 (BAER)、誘發性耳聲傳射 (EOAE) 和鼓室聽力檢查 (tympanometry)。

BAER 測驗（發音為「bear」）

該測驗會測定您子女的聽覺神經對聲音的反應狀況。

BAER 代表腦幹聽覺誘發反應。您還會看到這一反應被稱為 ABR（聽覺腦幹反應）或 BER（腦幹誘發反應）。

它用於嬰兒和幼兒，他們因年齡過小而無法透過轉動頭部而對聲音做出回應。它還可用於稍大一些的無法進行行為聽覺測驗的兒童。有時，BAER 測驗可證實行為聽覺測驗的結果。

BAER 測驗過程中：

- 您的子女必須處於睡眠狀態。如果在您子女六個月大之前進行測試，則測驗將在她自然睡著時完成。超過六個月大的兒童通常會在服用醫生開具的輕度鎮靜劑之後睡著。



- 清潔您子女的皮膚，然後將感應器置於她的前額之上及兩耳後部。
- 聲音會通過軟泡或橡膠耳機傳到兩耳中。
- 計算機會記錄您子女聽覺神經的反應。
- 您子女的聽力學專家會尋找您子女的聽覺神經做出反應的最輕柔的聲音。

EOAE 測驗

該測驗會測定您子女的耳蝸或內耳的運作狀況。

EOAE 代表誘發性耳聲傳射。您還會看到這一反應被稱為 OAE（耳聲傳射）、TEOAE（短暫誘發性 OAE）或 DPOAE（畸變產物 OAE）。

該測驗通常會在做 BAER 測驗時同時完成。在進行該測驗時，您的子女需要保持靜止且十分安靜。

EOAE 測驗過程中：

- 將軟泡或橡膠耳機放到您子女的兩耳中。
- 聲音通過耳機傳播。
- 計算機會測定您子女的內耳對聽覺器官或耳蝸水平的反應。
- 聽力學專家會評估該反應。

鼓室聽力檢查測驗

該測驗會幫助聽力學專家查明您子女內耳的運作狀況。

鼓室聽力檢查測驗過程中：

- 聽力學專家將橡膠頭放入您子女的耳內。
- 該橡膠頭與一個機器相連，可改變您子女耳道內的氣壓。該機器會印出一張圖表。
- 該圖表會給出鼓膜是否活動良好的資訊。如果鼓膜活動不良，則意味著中耳內出現液體，會暫時影響聽覺。

行為聽覺測驗

行為聽覺測驗不會要求您的子女對聲音做出回應。您的子女將透過轉動頭部、玩簡單遊戲或舉起手做出反應。

您的子女必須至少達到 6-7 個月的發育年齡，才能進行行為聽覺測驗。他需要能夠自己坐起來並能很好地控制自己的頭部。

主要有五種類型的行為測驗針對嬰兒和兒童：

- 視覺強化聽力測定
- 制約遊戲聽力測定

- 言語覺察閾
- 言語重複閾
- 語音辨識

主要有五種類型的行為測驗針對嬰兒和兒童。

視覺強化聽力測定 (VRA)

- 該測驗在一個被稱為聲音棚的隔音室內進行。測驗要求您的子女轉動頭部以對聲音做出反應。
- 在房間中部，您的子女坐在您的膝蓋上。
- 助手坐在您和您子女前面。助手透過使用玩具讓您子女的注意力保持向前。
- 您子女周圍的每一側都是黑暗的箱子。箱子中有玩具，聽力學專家可在您子女對聲音做出反應時將玩具點亮。
- 您的子女會通過揚聲器或耳機聽到聲音。
- 透過加強您的子女對明亮箱子中玩具的反應，聽力學專家會教她將頭轉向聽到聲音的方向。
- 聽力學專家會找到您子女做出反應的最輕柔的聲音。

制約遊戲聽力測定 (CPA)

- 制約遊戲聽力測定通常用於三歲或以上兒童。
- 在一個被稱為聲音棚的隔音室內，您的子女會坐在您的膝蓋上或一張椅子上。
- 您的子女會通過揚聲器或耳機聽到聲音。
- 聽力學專家會教您的子女玩一個簡單遊戲，如在每次聽到聲音時，將一個小塊放在桶內，或將一個小釘放在板子上。
- 聽力學專家會找到您子女做出反應的最輕柔的聲音。

言語覺察閾 (SAT)

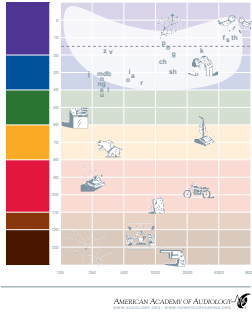
- 該測驗會測定您子女對言語的覺察能力。
- 它很有幫助，因為一些很小的幼兒會在對用於測試聽覺的音調做出反應之前就對言語做出反應。
- 聽力學專家會通過揚聲器或耳機為您的子女呈現言語聲音。
- 聽力學專家會找到您子女做出反應的最輕柔水平的言語。

言語重複閾 (SRT)

- 該測驗會測定您子女識別詞語的能力。
- 您的子女必須知道一些常見物體的名稱，才能進行本測驗。
- 聽力學專家會通過揚聲器或耳機為您的子女呈現詞語。
- 聽力學專家會要求您的子女重複她所聽到的詞語，或指出該物體的圖片。
- 聽力學專家會找到您子女識別出的詞語的最輕柔水平。



圖片由 MED-EL 公司 www.medel.com 提供



語音辨識

- 該測驗會測定您子女使用或不使用聽覺科技識別言語的能力。
- 聽力學專家會通過揚聲器或耳機為您的子女呈現一組詞語。
- 您的子女會指出詞語所代表的圖片。

了解您子女的聽力記錄單

聽力敏感圖是您子女聽到的最輕柔聲音的圖表。您子女的聽力敏感圖可回答以下問題：

- 兩耳的聽覺相同還是不同？
- 您子女的失聰程度如何？（失聰程度）
- 一些頻率（音調）的失聰是否比其他部分更重？
- 空氣傳導聽覺和骨傳導聽覺是否有區別？（空氣-骨間隙）

您的聽力學專家能詳細解釋您子女的聽力敏感圖，但以下是一些貼士，可幫助您理解該圖表。

圖表頂部為頻率或音調。

- 各頻率像鋼琴鍵盤一樣排列。低音調在左側，高音調在右側。
- 低音調舉例為鼓聲，高音調舉例為鳥叫聲。
- 這些音調或頻率按赫茲 (Hz) 測定。

該圖表向下為強度，或聲音響度。

- 圖表頂部的聲音為輕柔的聲音。
- 圖表底部的聲音為響亮的聲音。
- 響度按分貝 (dB) 測定。

您子女聽力敏感圖上的標記代表在聽覺測驗中您子女做出反應的最輕柔的聲音。

如果您的子女在測驗過程中佩戴耳機，則您會在圖表上找到藍色 X 及紅色 O。

- X = 左耳
- O = 右耳

如果您的子女在測驗過程中未佩戴耳機，則您會在聽力敏感圖上找到 S。

S 指您的子女使用揚聲器進行測試。當使用揚聲器時，只會測試您子女聽覺較好的一隻耳朵。

您還會看到以下符號：

< 和 > 指您的子女使用骨傳導進行測試。A 指您的子女使用助聽器進行測試。

下一頁中的聽力敏感圖展示了一些圖片，它們代表在不同頻率或音調以及不同強度或響度下可能聽到的聲音。如果您將子女的聽覺測驗結果放在該聽力敏感圖上，則您會知道他能或不能聽到的聲音。

- 微弱及輕柔範圍內的紫色/藍色陰影部分被稱為「蕉形圖。」
- 蕉形圖顯示不同言語聲音在聽力敏感圖中的位置。
- 即使是輕度失聰也可能影響您子女學習語言語音的能力。

即使是輕度失聰也可能影響您子女學習語言語音的能力。

您子女失聰的狀態

您子女的失聰最不可能看似一條直線。您子女的聽覺會因不同音調而異。一些典型失聰的例子包括：

坡度失聰：

您子女的聽覺在較低頻率下表現更好。

反向坡度或上升失聰：

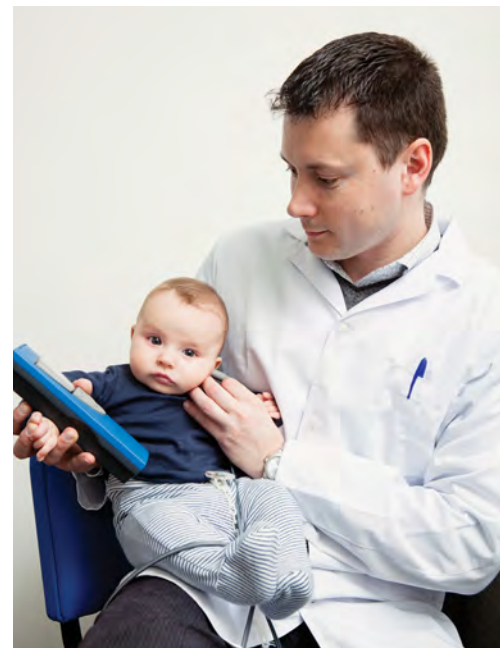
您子女的聽覺在較高頻率下表現更好。

大幅度坡度失聰（不合理及急速坡度）：

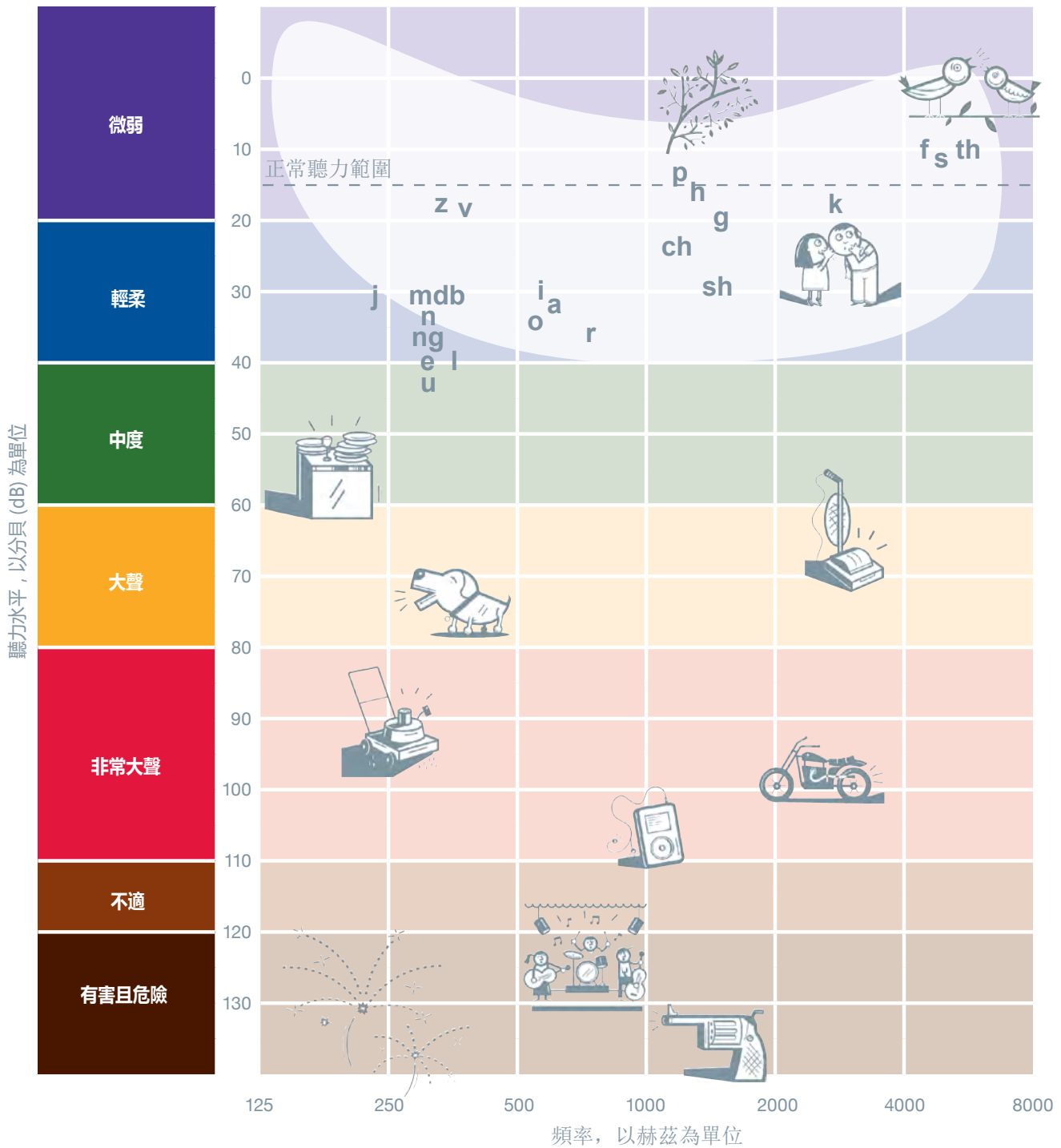
您子女的聽覺在高頻率下急劇減弱。

咬餅樣：

您的子女在較低或較高頻率下聽覺較好，在中等頻率下聽覺較差。



家庭聲音的音樂



© American Academy of Audiology

AMERICAN ACADEMY OF AUDIOLOGY 
 WWW.AUDIOLOGY.ORG | WWW.HOWSYOURHEARING.ORG

本宣傳資料經美國聽力學學會 (www.audiology.org) 准許而使用。

關於您子女的聽覺測驗，您可能會出現的問題

我如何知道診斷正確與否？

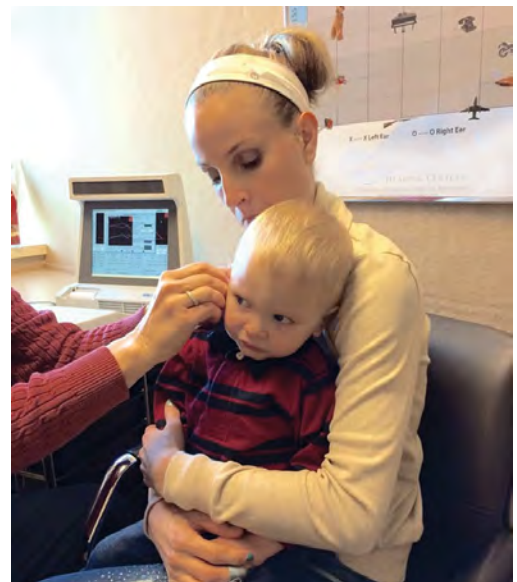
新生兒聽覺篩查讓我們能在很低年齡下便發現患有耳聾或重聽的嬰兒。很難僅透過觀察便告知您很小的幼兒的聽覺水平。在該年齡下，您的子女無法簡單告知您她能或不能清楚聽到的聲音。如果她能的話就很有幫助了！

用於鑒定失聰的聽覺測驗是非常準確的。可能需要與聽力學專家見面多次才能判斷您的子女是否患有耳聾或重聽。如果您的子女患有失聰，則她也會在將來接受更多聽覺測驗。這些測驗會提供更多關於您子女聽覺的資訊。如果您擔心您的子女接受的聽覺評估不準確或不全面，或者如果第二種意見會讓您對診斷感到更為舒心，則請與另一位兒科聽力學專家預約。

EHDDI 計劃在以下網站中發佈了一份兒科聽力診所列表：<http://www.doh.wa.gov/infantaudiology>。這些聽力學專家專門測試及治療患有失聰的嬰兒和幼兒。所有在該列表中的聽力學專家都滿足嬰兒診斷聽力評估的華盛頓州最佳實踐指南要求。如果您需要華盛頓州之外的聽力診所的資訊，EHDI-PALS 有一份線上名錄，可供您搜尋全國範圍內的聽力診所，網站為：www.chdipals.org

我的子女多長時間測試一次聽力？

您的聽力學專家會決定您的子女需要測試聽力的頻率。這些測試會確保他的聽覺沒有變化。您的子女也可在佩戴助聽器的情況下進行聽力測試。





與您的子女進行溝通

與您的子女進行溝通很重要。回應您的子女並鼓勵她回應您是您子女語言發展的關鍵。患有耳聾或重聽的兒童及其家庭有多種溝通方式。您的家庭可能會有許多不同意見，可能需要一些時間才能找出對您家庭最有效的意見。我們希望本章節會為您提供您所需的資訊，以開始學習與您的子女進行溝通的選項。

您所選擇的溝通選項應為您的子女提供溝通的完全訪問權限。還應使用您家中所說的主要語言（如英語、西班牙語、美國式手語等）。一些家庭可能希望練習雙語方式，可以有時使用手語方式，有時使用說話方式。當嘗試一種選項時，謹記，沒有一種選項是對所有兒童來說都是最好的。隨著您子女的需求發生改變，可以在稍後做出不同決定。

隨著您子女的需求發生改變，可以在稍後做出不同決定。

失聰如何影響溝通

藉助合適原理，患有耳聾或重聽的兒童可以發展、學習並獲得與其同齡人相同的聽覺水平。聽覺減弱水平的影響相對於成人來說對兒童是不同的。這是因為幼兒尚未學習或使用語言語音技能。有聽覺減弱水平的成人已經知道語言規則，並能在日常對話中進行使用。

對於在家中使用口語的家庭中的子女，即使是輕度失聰也會影響其發展語言語音的能力。兒童需要聽到他們語言中的所有聲音，以學習如何交談。同樣地，如果兒童的家庭希望讓手語成為其生活的一部分，則該兒童需要看許多視覺語言，如手語。

失聰對您子女溝通所造成的影響取決於以下類似各項：

- 失聰的類型、程度和狀態。
- 您的家庭在子女溝通發展中的參與度。
- 您子女患上耳聾或重聽的年齡。
- 發現您子女患上失聰的年齡。



- 干預開始的年齡，出現頻率及干預質量。
- 您子女可能患上的其他健康狀況。

有助於兒童成功學會傾聽和講話的因素包括：

- 持續使用適當的合適放大設備（助聽器、耳蝸植入器、FM 系統），用以獲取聲音。
- 環繞在能夠流利說出兒童語言的講話者身邊，參與兒童的多數清醒時間。
- 由早期干預提供者指導與輔導，此人知識淵博，知道如何通過傾聽和口語幫助兒童開發溝通與學習能力。

有助於兒童成功學會使用手語的因素包括：

- 環繞在能夠流暢使用兒童所選手語的人身邊，參與兒童的多數清醒時間。
- 由早期干預提供者指導與輔導，此人知識淵博，知道如何通過特殊語言或視覺支援系統幫助兒童開發溝通與學習能力。

選擇溝通選項

許多家庭表示選擇溝通選項是他們所做過的最難的決定之一。每個選項都要求您的家庭保證能夠幫助您的子女學習語言。許多人可能會告訴他們的方法是最好的。**謹記，沒有一種選項是對所有兒童來說都是最好的。**對一些兒童而言，組合方式可能是最好的。**同時，請記住您可以在之後經常改變您的決定。**以下是您在研究溝通選項時需要考慮的一些事項：

- 根據您子女和家庭的需求而做出決定。
- 提出問題。與患有耳聾或重聽的青少年、年輕人和成人，以及其他家中有失聰患兒的家庭進行交流。
- 透過與其他人交流、閱讀、自己研究，獲取盡可能多的關於您的選項的資訊。
- 觀察您子女的進步水平，不時地重新評估您的選擇。

謹記，如果您的選項無效，或者您認為應該這樣做時，則可以改變您的決定。您的早期干預專家將為您提供工具，測定您子女的進步。來自您早期支援團隊的指導和輔導會為您提供特殊工具及關於如何支持您子女的培訓。

您所選擇的選項應讓您的子女能夠：

- 與整個家庭溝通（兄弟姐妹和家族）。
- 與所有家庭成員有關聯並感到是家庭中的部分。
- 享受有意義的雙向交談。
- 知道正在發生的事。

- 清楚地表達情感。
- 加入想象中的世界並樂在其中。
- 開發積極的認同感和健康的自尊心。

對一些兒童而言，
組合式溝通選項可
能是最好的。

溝通選項

以下是一些您子女可以學習語言的不同方式。您可將此資訊作為學習各選項的起點。您子女的聽力學專家或家庭資源協調員可提供關於各選項適用的早期干預計劃的更多資訊。您還可考察各計劃，觀察其他兒童、教師和家庭的溝通方式。

美國式手語 (ASL)-英語雙語

- 許多家庭使用美國式手語 (ASL) 作為第一語言，學習與其子女進行溝通，同時通過閱讀、寫作、講話教他們的子女學習英語。
- ASL 是一種豐富而全面的語言，使用身體、面部和手部進行溝通。
- ASL 是英語之外的另一種語言。類似於所有世界語言，ASL 有特定的語言構成，包括其自身的句子結構。
- 一些使用 ASL-英語雙語的家庭在家中的指定時間段說英語口語。家庭會留出特定時間給 ASL，然後另一些時間給英語。
- 您的子女不一定非要佩戴放大設備以這種方式溝通。
- 使用 ASL 是聾人社區的一部分，但卻不限於聾人社區。ASL 是一種快速發展的語言，已經延伸到超出聾人社區能力之外的範圍，且已被公認為充滿活力的視覺語言。
- 聾人社區的成員還包括聽覺良好的人，他們懂 ASL，並尊重聾人文化和人群。聾人社區的成員有一種文化認同，它基於共享經驗的豐富遺產。患有耳聾或重聽的兒童可以從其家庭內部和聾人社區獲得健康而有意義的人際關係。

提示語言

- 提示語言使用八種嘴邊的手形姿態，代表口語中的不同聲音。
- 這些手形姿態代表僅用唇讀法是很難區分的聲音。
- 手形姿態連同唇讀法會給您的子女帶來口語的視覺感受。
- 建議使用放大設備，但不是必須使用。
- 各個家庭學習在說話的同時使用手形提示來與其子女進行溝通。
- 華盛頓州不常使用提示語言。





傾聽與口語

- 有時指口頭、聽覺/口頭和聽覺-口語。
- 依賴於使用聲音和語言。
- 對於這種方式，您的子女可能需要使用放大設備（助聽器或耳蝸植入器）。
- 當需要幫助兒童理解和開發語言能力時，提供視覺提示，如唇讀和手勢。
- 不使用手語。
- 結合適當的放大設備，兒童可以開發出傾聽技能，轉而通過傾聽和口語學會講話、溝通和學習。

完全溝通

- 各個家庭學習使用手語和口語的結合方式與其子女進行溝通。
- 鼓勵兒童使用眼睛、耳朵、聲音和手部動作進行交流。
- 家庭學習手語系統，如手勢精確英語 (S.E.E.)。S.E.E. 被設計用於與口語一同使用，以幫助您的子女理解並使用語言。它是一種工具，能夠通過傾聽和視覺讓英語變得易於理解。在華盛頓州，許多完全溝通計劃使用 S.E.E.。它可以支持適於年齡的傾聽、語言、閱讀和寫作水平發展。其他手語方式包括混合手勢英語 (PSE) 和手動編碼英語 (MCE)。

聽覺、傾聽與大腦

聽覺和傾聽如何不同，您的子女是否能夠聽到口語，您可能會在這些方面存有疑問。在您考慮溝通選項或溝通目標時，這些問題會變得很重要。我們希望這對您是有幫助的，但如果您有更多問題，請與您的聽力學專家交流。

聽覺是對聲音的感官反應，在那裡耳朵將資訊傳遞至大腦。在出生前，聽覺就已發育。

傾聽從聽覺開始。患有耳聾或重聽的人可使用放大設備聽聲（助聽器、耳蝸植入器或其他設備）。久而久之，隨著大腦開始理解它所聽到的事物，傾聽技能也得到開發。

大腦可以開發出理解它所聽到的事物的能力，同時通過傾聽而進行理解與學習。

患有耳聾或重聽的兒童需要專業治療和指導，以開發出有效的傾聽技能。聾人、聽力學專家和語言語音病理學家的教師可提供教育與治療服務，從而開發這些技能。一些專家通過傾聽與口語 AG Bell 學會 (AG Bell Academy for Listening and Spoken Language) 被認證為傾聽和口語專家 (LSLS)。

在過去，兒童教育或治療通常被稱為「聽覺訓練」，但現在它被更精確地描述為聽覺康復、聽覺-言語治療、聽覺-言語教育或傾聽治療。所提供的服務名稱可能取決於以下因素：

- 服務重點（所學技能）。
- 提供服務的專家（聽力學專家、治療師、聾人教師等）的培訓。
- 服務地點（學校、醫院、家等）。

兒童和家庭會經常得到這些服務組合，以幫助患有耳聾或重聽的兒童開發傾聽和口語技能。

患有失聰的兒童會從學習一些形式的視覺溝通中獲益。

關於溝通，各個家庭可能會提出的問題

我的子女能講話嗎？

這個問題很難回答。它可能取決於聽覺科技所提供的獲取聲音和口語的水平，您的子女能夠使用其剩餘（殘餘）聽力的水平，以及其他因素。藉助正確原理，多數患有先天性耳聾或重聽的兒童能夠學會傾聽，轉而通過傾聽和口語學會講話和溝通。適當的合適放大設備和與家庭合作的合格早期干預提供者是幫助兒童開發講話與傾聽技能的關鍵因素。

許多患有輕度和中度失聰的兒童藉助助聽器的幫助和針對患有耳聾或重聽的兒童的專業服務很好地學會了交談。

患有更嚴重失聰的兒童會依賴助聽器，目的是為了發展口語，開發口語所需的時間更長。您子女的醫生、治療師和聾人教師團隊會幫助您的家庭嘗試達成您對子女的溝通目標。

以下是可幫助您的子女學習交談的方式：

- 持續使用放大設備（請見[輔助科技章節](#)）。
- 檢查您子女的放大設備以確保它們運行正常。
- 參加與您子女的聽力學專家的後續預約。
- 接受專家的定期服務，這些專家接受過與患有耳聾或重聽兒童共事的培訓。
- 持續使用讓您子女獲取口語的策略。
- 為您的子女提供許多機會，以讓其練習技能。



我的子女和家庭要學習手語嗎？

這個問題也很難回答。決定是否學習手語取決於您的家庭。以下是在思考這一決定時所要考慮的一些事項：

- 患有耳聾或重聽的兒童會從學習一些形式的視覺溝通中獲益。這可能包含 ASL、S.E.E. 和提示語言（請見[溝通選項章節](#)）。包括視覺溝通在內，它可幫助您的子女以多種方式獲取語言語音資訊。
- 學習使用手語並不意味著您的子女將不會學習如何說話。

您的子女會透過觀察您和其他人的手語而學習如何使用手語。各家庭可使用手語或「嬰兒肢體語言」促進與寶寶進行早期溝通，無論他們的聽覺水平如何。如果您和您的家庭還不知道如何使用手語，有一些課程可幫助您學習。社區學院、聾人中心和當地服務機構為所有人提供 ASL 課程。諮詢您的 FRC 關於這些課程的資訊。

當為我的子女選擇溝通方式時，這一決定是終生的？

您可時常改變關於溝通方式的決定。事實上，對您的家庭而言，在您選擇的溝通方式上保持靈活、開放的態度很重要。您子女和家庭的需求會逐漸發生變化。由於您獲取了關於耳聾和您子女聽覺的更多資訊，您可選擇不同的溝通選項。監測您子女的進步，以了解他在語言發展上的成長狀況。

我子女的環境會影響溝通嗎？

存在一些狀況，即藉助助聽器或耳蝸植入器傾聽會非常具有挑戰性。背景噪聲，如電視聲、多重對話聲、空調聲或風扇聲會降低您子女傾聽的能力。聽力圖會判斷您的子女在安靜的環境中所能聽到的聲音。家、雜貨店、公園、操場和其他地點的傾聽環境會比較糟糕。視覺「噪聲」也會讓人分心，如雜亂或熱鬧的環境、重複性運動和明亮或暗淡的光線。與您的早期干預專家探討這些選項，以幫助減少與噪聲相關的問題。

我患有耳聾或重聽的子女有視覺問題以及運動發育遲緩。這會對她的溝通能力造成哪些影響？

您家庭的溝通方式會涉及一些您在本章節中讀到的相同考慮事項，同時還有一些是專門針對您子女的事項。家中有患有「耳聾或重聽附加」兒童的家庭還需要考慮輔助科技選項，如助聽器或耳蝸植入器，以及使用手語。然而，根據您子女的功能性能力，她可能會從不同的策略中獲益，以支持他的溝通能力（如觸摸提示和有形符號）。諮詢您的早期干預專家，向與患有耳聾或重聽附加的兒童共事過的人尋求幫助。如果您



的子女已被診斷患有視覺障礙和失聰，或您擔心她使用視力的方式，請聯繫華盛頓感官殘疾服務中心 (WSDS) 討論下一步措施：

電話：1-800-572-7000 電子郵件：

wds@psed.org 網站：

wsdonline.org

為您的子女提供助聽器的過程可能需要幾周時間。

輔助科技

本章節提供關於獲取溝通的助聽器、耳蝸植入器、FM 系統和其他工具的資訊。您的聽力學專家將能夠為您提供更多資訊，並回答您的問題。輔助科技也成為放大設備。

我的子女需要使用輔助科技嗎？

失聰會減少您子女的耳朵和大腦所接收的聲音量。如果您的子女不能聽到一些或全部語言中的聲音，那麼他會在學習口語上遇到困難。

- 如果您想讓您的子女學習通過傾聽和口語進行溝通，則他很可能需要使用助聽器、耳蝸植入器和/或 FM 系統。
- 您越快得到放大設備，您的子女便會越快開始聽到語言中的聲音。
- 兒童可在任何年齡段佩戴助聽器。
- 如果您正考慮使用耳蝸植入器，盡早開始進入耳蝸植入器待選過程很重要。與您子女的聽力學專家討論這一過程。
- 一些家庭可能會選擇僅使用手語的溝通選項，且該選項不需要使用助聽器或耳蝸植入器。

助聽器

什麼是助聽器？

- 助聽器是一種小型電子設備，您的子女可將其戴在耳朵後部。它會使聲音變大。
- 助聽器有三個基本部分：
 - 傳聲器
 - 擴音器
 - 揚聲器
- 助聽器通過傳聲器接收聲音，然後將聲音切斷為較小部分（即數字化），再傳送到擴音器。擴音器增加各部分的強度，然後通過揚聲器將其傳送到耳朵。
- 助聽器會通過耳模為您子女的耳朵提供保障。



助聽器圖片由 峰力 (Phonak) 提供
www.phonak.com



什麼是耳模？

- 耳模是一小片軟塑料，按照您子女的耳朵而定制。
- 耳模適於您子女的耳道內部。
- 耳模幫助將助聽器固定在適當位置。
- 由於幼兒成長迅速，可能每三到六個月便需要更換一次耳模。
- 越大的兒童，其耳模使用的持久性越好。

耳模如何為我的子女提供幫助？

- 助聽器會將所有聲音變大。包括語言和其他聲音，如電視聲、門鈴聲、真空吸塵器聲等。
- 助聽器可幫助提高您子女的語言語音發展。
- 它們可幫助您的子女與使用口語的家庭和同齡人互動。

一些不同種類的助聽器是什麼？

目前有許多類型的助聽器。您的聽力學專家會幫助您挑選最適合於您子女的助聽器。

- 幼兒通常佩戴耳後 (BTE) 助聽器。
- 不建議幼兒使用較小的耳內 (ITE) 助聽器。
- 一些無法佩戴傳統助聽器的患有傳導型失聰的兒童可能適合使用軟帶保留聲音處理器。

助聽器科技

目前還有一些助聽器科技種類。助聽器類型：

助聽器

- 數字化增強聲音。
- 您的聽力學專家使用計算機調節助聽器。
- 助聽器計劃可做定制化處理，以適於您子女的失聰水平。
- 以幫助您子女更好理解語言的方式處理噪聲和語言。
- 隨著時間的過去，不斷靈活適應您子女聽覺的變化。

軟帶保留聲音處理器

- 軟帶保留聲音處理器用於一些患有傳導型失聰的兒童，此類失聰無法進行醫學或手術校正。通常，這些兒童無法佩戴 BTE 助聽器。
- 處理器通過放置在耳後骨頭上的骨振蕩器（振動器）傳遞聲音。該設備安裝在軟帶上。



Baha® 軟帶圖片由耳蝸美洲 (Cochlear Americas) 提供

針對嬰兒和剛學步兒童的助聽器的重要特點

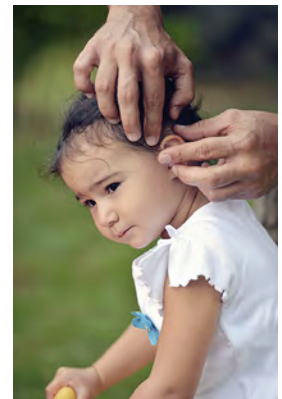
- 助聽器應有足夠大的強度而讓您的子女可以聽到說話聲音。
- 它應具備直接音源輸入 (DAI) 和 FM 編程選項。這些選項使助聽器能夠與其他傾聽設備，如 FM 系統，進行配對。
- 它應在音調、輸出和增益上有靈活變化。這會讓聽力學專家能夠在了解更多關於您子女聽覺的資訊后調節這些設備。
- 它應有防損電池蓋。這很重要，因為助聽器電池是有毒的，如果吞咽的話會傷害到您的子女。
- 助聽器應配有一個傳聲器，正好滿足您子女的傾聽需求：
 - **定向傳聲器**採集從您子女的前方傳來的聲音。
 - **全向傳聲器**採集各個方向的信號。他們對於移動中的兒童是比較有幫助的。
 - **多元傳聲器**會讓您在全向和定向設置之間進行切換。
- 它應配備舒適且定制化的耳模。
 - 由於幼兒成長迅速，可能每 3 到 6 個月便需要更換一次耳模。
 - 越大的兒童，其耳模使用的持久性越好。

您的聽力學專家會與您探討您子女助聽器的其他配件。配件包括電池測試器、除濕器、助聽器聽診裝置（這樣您能聽到您子女的助聽器）、保險夾和音量控制蓋。

獲得助聽器的過程

為您的子女提供助聽器的過程可能需要幾周時間。時間看似很長，但首先有幾步是必須做的。

- 依照法律，您的子女必須獲得耳鼻喉科 (ENT) 醫生的批准或「醫學許可」才能佩戴助聽器。
- 聽力學專家必須對您子女的耳朵有印象。這些印象將用於為您的子女定制耳模。
- 您的子女必須擁有一種被稱為真耳耦合腔差值 (RECD) 的特殊測量法，產生於適當位置的耳模。您子女的 RECD 測量法會幫助聽力學專家調節其助聽器。RECD 測量法產生於您子女的助聽器裝配之前或之時。
- 有時您的子女可能擁有醫學許可和耳模，但您仍可能需要等待助聽器的資金到位。在這些情況下，您子女的聽力學專家可以在等待時間內為您的子女提供一個「借用」助聽器。這是因為您子女盡快開始佩戴放大設備很重要。





讓嬰兒和幼兒時刻佩戴助聽器的貼士

讓您的幼小孩子時刻佩戴助聽器是一種挑戰，尤其是在開始階段。隨著您的子女適應了他的助聽器，並發現他佩戴它們時會聽得更清楚，這一過程就會變得容易。以下是一些可能有幫助的貼士：

- 您應掌控子女佩戴助聽器的時間和地點。保證教導您的子女只有成人才能摘下助聽器。
- 強化您的子女佩戴助聽器。設置獎賞，如特殊玩具或遊戲，您的子女只有在佩戴助聽器時才能得到獎賞。
- 類似與小助手，幫助摘除助聽器和耳蝸植入器。一些事物，如 Huggie Aids、彈簧夾、帽子和髮帶可幫助您的子女時刻佩戴助聽器。您的聽力學專家可幫助您選擇適用於您子女的事物。您還可以從其他家庭那裡或在網絡上獲取貼士（例如，Facebook 群組，如使用手語的 CI 兒童的父母 (Parents of CI Kids Who Sign) 或佩戴耳蝸植入器的兒童的父母 (Parents of Children with Cochlear Implants)）。
- 有時將耳模放入您子女的耳朵裡是需要技巧的。使用特殊潤滑劑並掌握良好技巧是很有幫助的。您的聽力學專家可以教您適當技巧，同時幫助您獲得特殊潤滑劑。（使用水基潤滑劑-不要使用凡士林。）
- 嘗試讓您的子女在醒著的時間一直佩戴助聽器。這樣，聽聲音會變成他日常生活的一部分。您可能需要花少量時間開始，並在長時間內進行加強。

支持失聰兒童成功 (Supporting Success for Children With Hearing Loss) 網站在如何幫助讓兒童在不同年齡段內時刻佩戴助聽器方面有很好的建議。

嬰兒（0-12 個月大）：

http://successforkidswithhearingloss.com/wp-content/uploads/2013/07/Babies-0-to-12-months-Final-3_11_14.pdf

剛學步的兒童（12-24 個月大）：

http://successforkidswithhearingloss.com/wp-content/uploads/2013/07/Toddlers-12-to-24-months-Final-3_11_14.pdf

學齡前兒童（2-5 歲）：

http://successforkidswithhearingloss.com/wp-content/uploads/2013/07/Preschoolers-2-to-5-years-final-3_11_14.pdf

您子女助聽器的潛在問題

如果您有疑問，或出現以下列出的任何問題，請一定要與您子女的聽力學專家交流。

反饋雜音

反饋雜音是任何聲音系統的正常功能。它出現在聲音通過擴音器傳遞到揚聲器並再放大的時候。這會建立一個反饋環路，聽起來像是尖叫聲或顫振聲。它發生於助聽器開啟但卻並不在耳朵內的時候，或發生於助聽

器在耳內被觸碰的狀態下。耳垢也會造成反饋雜音。您的聽力學專家、護士或醫師可以查看您子女的耳內狀況，並檢查是否需要清除耳垢。如果當您的子女佩戴助聽器時出現反饋雜音，您可嘗試以下故障排除貼士：

- 檢查耳模或耳鉤是否受損。
- 移除任何觸碰助聽器的物體（如帽子或毯子）。
- 不再適於您子女的耳模，或您子女的耳朵內或耳模內有耳垢，這同樣會造成反饋雜音。您的聽力學專家可以幫助您排除這些故障。
- 如果您在耳模或助聽器內發現任何紅色或刺激性物體，請告知您的聽力學專家進行調整。



耳蝸植入器圖片由 MED-EL 公司 www.medel.com 提供

傷疤

有時，新的耳模會有不均勻區域，可導致您子女的耳朵發紅或出現傷疤。如果出現這種狀況，您的聽力學專家可以經常銼銼耳模，使其保持平滑。當您的子女得到新的耳模時，檢查他的耳朵是否有發紅狀況。傷疤可能是您的子女不想佩戴助聽器的原因。

耳部感染

如果您的子女患有耳部感染，則她可能不想佩戴助聽器，原因是她的耳朵很疼。如果您認為您的子女患有耳部感染，一定要與您子女的醫生或聽力學專家交流。他們會建議您的子女不要再佩戴助聽器，直至感染症狀消失。如果您子女的耳朵自發性地流出液體，請將助聽器移除，直至耳部感染症狀消失。

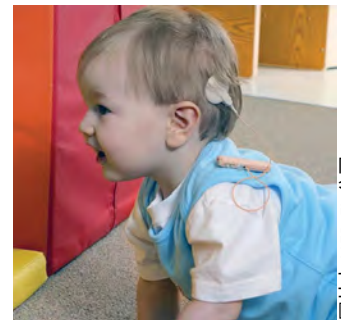
耳蝸植入器和 FM 系統

耳蝸植入器

您可能曾聽過或讀到過耳蝸植入器。如果您對子女的耳蝸植入器感興趣，請與您的聽力學專家或 ENT 醫生交流。他們會告訴您耳蝸植入器是否會有幫助。他們也會幫助您尋找您身邊的兒科耳蝸植入器計劃。

以下是關於耳蝸植入器的一些需要知道的事情：

- 耳蝸植入器針對患有重度至極度失聰的兒童。
- 耳蝸植入器有一個內部組件，通過手術方式放置在內耳處，還有一個外部組件，您的子女將其戴在耳後。
- 不是所有兒童都是耳蝸植入器的候選者。
- 該植入器繞過正常聽覺通路（外耳、中耳、內耳）。它直接刺激聽覺神經，大腦學習將這一電刺激解讀成語言和其他有意義的聲音。
- 耳蝸植入器「合成」聲音聽覺。您的早期干預提供者會幫助您促進您的子女通過他們的耳蝸植入器學習傾聽和理解。



圖片由 MED-EL 公司 www.medel.com 提供



帶有遙控裝置的耳蝸植入器檢查並調整設置。圖片由耳蝸美洲 www.cochlear.com 提供。

- 藉助適當的後續治療，耳蝸植入器可以幫助患有重度至極度失聰的兒童開發更好的語言語音技能。
- 聯邦指南中提到，患有極度失聰的兒童應在手術時至少 12 個月大。盡早開始耳蝸植入器待選過程，並與植入器團隊討論您子女的潛在待選項很重要。
- 與您的植入器團隊的外科醫生和聽力學專家討論耳蝸植入器的潛在風險和益處。

FM 系統

FM 系統是無線電子設備，能夠直接將語言傳遞給佩戴接收器的人，從而幫助克服傾聽挑戰，如距離和背景噪聲。這會讓您的子女能夠更清楚地聽到說話人的聲音。它在一些有大量背景噪聲的地方很有幫助，如學校或操場。

如果您認為 FM 系統會對您的子女有幫助，請與您的聽力學專家交流。有時，兒童獲得耳蝸植入器或助聽器的地點也會有 FM 系統借用計劃。當您的子女上幼兒園時，您可向所在學區申請提供該設備。

以下是關於 FM 系統的一些需要知道的事情：

- 一個人（父母或監護人、治療師或教師）佩戴傳聲器和傳送器。
- 您的子女佩戴接收器。
- 傳聲器採集說話人的聲音。
- 語言的聲音通過無線電波傳送到您子女的耳中。
- FM 系統可單獨使用，與助聽器一同使用或與耳蝸植入器一同使用。
- FM 系統在教室內或家中會很有幫助。

其他溝通獲取工具

科技的出現即是為了幫助患有耳聾或重聽的人感知到事物，如電話鈴聲或鬧鐘響聲。這些設備還可以幫助某個人通過顯示在屏幕上的文字而獲取語言。以下是一些例子，當您的子女長大時您的家庭會發現這些很有幫助。

提醒設備：這些設備幫助提醒您的子女一些聲音，如門鈴聲或電話鈴聲。它們可能會提供視覺信號，如閃光，或觸覺信號，如可振動的小型接收器。一些最常使用的設備有鬧鐘、煙霧報警器、門環、床用振蕩器和電話閃光器。聽覺、言語和聾人中心 (HSDC) 商店，以及一些公司，如哈裡斯通訊公司 (Harris Communication) 或 ADCO 聽覺產品公司 (ADCO Hearing Products) 擁有提醒設備的線上商店或目錄。

字幕：字幕指直接顯示在屏幕上的影片或電影的聲音部分的文本。通常您會在屏幕的底部看到字幕。字幕可能不只包含詞語，還會有對理解來說很重要的聲音，以及聲音源。開放式字幕無法關閉，而閉合字幕是不可見的，除非將它們打開以進行顯示。

溝通獲取實時翻譯 (CART)：CART 是口語陳述的逐字文本，用於實況轉播事件。只有文字會顯示在計算機屏幕上，或投射在較大屏幕上。



以供顯示。CART 有益於大群組環境，如教室、會議、講習班、現場劇場和其他事件。

電話擴音器：該設備會讓電話信號聲音變大。它可（不）與助聽器同時使用。

視訊電話和視訊中繼服務 (VRS)：您可在家中使用影像電話，價格不一。VRS 讓人們能夠藉助視訊電話或類似科技進行溝通。Convo、Purple 和 Sorenson 是很受歡迎的 VRS 提供商。目前還有一些免費的或價格便宜的視訊聊天手機應用程式和計算機軟體（如 FaceTime 和 Skype）。這些軟體對（未）患有失聰的兒童和成人來說是很好的工具。

TED 計劃將特殊設備分銷給患有耳聾或重聽的人。

獲得輔助傾聽設備

電信設備分銷 (TED) 計劃

華盛頓州失聰/聽障服務處 (ODHH) 有一個電信設備分銷 (TED) 計劃。TED 將特殊設備分銷給患有耳聾或重聽的人。他們根據您的收入和家庭人數以滑動收費標準提供設備。許多人可免費獲得設備。

隨著有新科技可用，TED 計劃所提供的設備會發生變化。您可訪問他們的網站了解他們所提供的設備，以及如何申請服務，網站為：

www.dshs.wa.gov/altsa/odhh/telecommunication-equipment-distribution

您還可以在位於柏令罕、西雅圖、溫哥華和斯波坎的 ODHH 區域服務中心嘗試使用設備的不同零件。（聯繫資訊請見下一頁中的表格。）



圖片由峰力 (www.phonak.com) 提供

失聰/聽障服務處 (ODHH) 區域服務中心

您可在這些 ODHH 區域服務中心嘗試輔助聽覺設備的不同零件。

區域服務中心	地址	電話號碼	電子郵件和網站
柏令罕聽力、言語及聾人中心	114 W. Magnolia Street Suite 106 Bellingham, WA 98225	語音電話：360-647-0910 語音免費電話：866-647-0910 視訊電話：360-255-7166 TTY專線：360-647-8508 免費電話：877-647-8508	電子郵件： bellingham@hsc.org 網站： www.hsc.org
西雅圖聽力、言語及聾人中心	1625 19th Avenue Seattle, WA 98122	語音電話：206-323-5770 語音免費電話：888-222-5036 視訊電話：206-452-7953 TTY專線：206-388-1275	電子郵件： seattle@hsc.org 網站： www.hsc.org
塔科馬聽力、言語及聾人中心	621 Tacoma Avenue Suite 505 Tacoma, WA 98402	語音免費電話：866-421-5560 視訊電話：253-292-2209 TTY專線：253-474-1748 免費電話：866-698-1748	電子郵件： tacoma@hsc.org 網站： www.hsc.org
華盛頓西北部耳聾與重聽中心	301 SE Hearthwood Blvd. Vancouver, WA 98684	語音電話：360-695-3364 語音免費電話：866-695-6777 視訊電話：360-334-5740 TTY專線：360-695-9720	電子郵件： swdchh@tilikum.us 網站： www.tilikum.agency
連結	1206 N. Howard Street Spokane, WA 99201	語音/TTY專線：509-328-9220 視訊電話：509-315-2288	電子郵件： info@nexusinw.com 網站： www.nexusinw.com
聾盲服務中心 在全州內提供服務	1620 18th Avenue Suite 200 Seattle, WA 98122	語音電話：206-323-9178 語音免費電話：833-235-5550 視訊電話：206-455-7932	電子郵件： info@seattledbsc.org 網站： www.seattledbsc.org



財政支援

目前有一些潛在來源可承保助聽器或其他聽覺相關科技和程序。聽覺醫療保健的保險額根據您家庭的醫療保險計劃、財政需求和其他因素而有所變化。本章節將介紹以下潛在承保來源：

- 私人保險
- 華盛頓州蘋果健康 (Washington Apple Health) (Medicaid) 保險
- IDEA C 部分資金
- 慈善組織或協會



聽覺相關科技和程序的保險

私人保險

用您的健康計劃支付助聽器或其他聽覺設備的費用可謂是一種挑戰。這很常見，但請不要放棄。一些健康計劃會承擔助聽器的全部費用，而另一些計劃則不會負擔全部費用。在中間，一些計劃會承擔一部分費用。例如，一個計劃可能在每兩年內承擔每副助聽器的多達 1,000 美元費用。

如果您的健康計劃不承保助聽器，請詢問它們是否有其他保費選項。一些計劃每月另外收取 50 美分，以承保家庭計劃。

如果您通過工作獲得健康福利，請嘗試與您的僱主福利管理員合作，而不是直接處理您的健康計劃。您的福利管理員可能是這些問題上對您很有幫助的資源。您醫生的辦公室也會樂於幫助您處理健康計劃。

華盛頓州蘋果健康 (Washington Apple Health) (Medicaid) 保險

目前，當年齡為 20 歲及以下的人群被持照聽力學專家或耳鼻喉科醫師認定為有醫療需要時，Medicaid 保險會承保這些人的助聽器費用。如需更多資訊及 Medicaid 保險承保的最新更新，請訪問：

www.hca.wa.gov/

IDEA C 部分資金

您的家庭可能會通過殘障人士教育法案 (IDEA) C 部分資金獲得使用其他輔助資格。IDEA 是聯邦法律，包括針對三歲以下符合條件的兒童的早期干預服務。在華盛頓州，C 部分系統被稱為嬰幼兒早期支援 (ESIT) 計劃。詢問您的 FRC 看您是否能夠通過 IDEA C 部分資金計劃獲得購買輔助科技方面的幫助。有適當的詳細指南以獲得這些資金，且所有其他資金選項必須在使用 C 部分支付助聽器或相關服務的費用之前經過檢查與嘗試。

慈善組織或協會

有時，一個人的社區內可提供其他財政支援選項。例如，和華盛頓州輔助科技法案計劃 (Washington Assistive Technology Act Program) 能夠根據需要在短期或長期基礎上提供設備。

如需更多關於此類機構的資訊，請見：

華盛頓州輔助科技法案計劃：

<http://wataap.org/loan>

Sertoma 助聽器支援 (Sertoma Hearing Aid Assistance)：

<http://sertoma.org/ways-to-help/hearing-aid-resources>

總結

在尋找聽覺醫療保健（包括助聽器）財政支援時，確保您已調查所有潛在資金來源。例如，您家庭的健康計劃，C 部分資金（請注意，這是最後付款方）和其他來自慈善機構或協會的供給品。最後，一定要與您子女的聽力學專家討論您的選項，因為她可能會知道您的子女可能有資格獲得的其他資源。





倡導

嘗試確保您的子女獲得他應得的服務和教育有時感覺像是一場戰鬥。謹記您並不是孤身一人。有許多人會幫助您尋找子女成功路上所需的服務和機會。本章節涵蓋與患有耳聾或重聽的兒童相關的法律，以及為了保護您子女的權利您所能做的事。

如果您有更多疑問，請與您的家庭資源協調員 (FRC) 交流。在我們的[資源章節](#)了解如何與您的 FRC 取得聯繫。

法律能夠保證您和您孩子的某些權力。

法律及您的權利

法律能夠保證您和您孩子的某些權力。了解這些法律可以幫助您維護子女的教育，同時確保您的家庭獲得可以滿足您需求的服務。

殘障人士教育法案

殘障人士教育法案 (IDEA) 是一項聯邦法律，概述了全國需要為有殘障兒童的家庭，包括失聰或聽力障礙的兒童提供早期干預服務的標準。針對從出生到三歲的兒童的適當特定法律包含在 IDEA C 部分中。在華盛頓州，嬰幼兒早期支援 (ESIT) 計劃運行 C 部分系統。（詳情請見下一頁中的圖表。）

ESIT 計劃在華盛頓州各縣都有家庭資源協調員 (FRC)。FRC 的任務是幫助您的家庭獲得子女可能需要的早期干預服務，並幫助您理解 C 部分下您的權利。在我們的[資源章節](#)了解如何與您的 FRC 取得聯繫。

ESIT 計劃建立了一份資訊手冊，依照 IDEA C 部分敘述了您的權利。該手冊概述了您作為父母或監護人的權利，同時具體描述了以下您有資格享有的保障措施，包括：

- 早期干預提供者應在其提出或拒絕早期干預服務之前向您發出預先書面通知。
- 您有父母同意權。
- 應對與您子女和家庭相關的資訊進行保密。

- 如果您不同意您的早期干預提供者對您子女做出的鑒定、評估或安排，或者不同意他們所提供的適當的早期干預服務，則可選擇調解糾紛。

本手冊的英文版見於：https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/esit/parents_rights_brochure_english.pdf

殘障人士教育法案 (IDEA)

IDEA 章節	章節內容	服務名稱	位於華盛頓的管理者
A 部分	法案中所使用術語的介紹和定義	不適用	不適用
B 部分	3-21 歲學生的教育指南	幼兒特殊教育	公共教育監督辦公室
C 部分	對 0-3 歲兒童資助及服務指南	早期干預	嬰幼兒早期支援 (ESIT) 計劃
D 部分	為改善殘障兒童教育而開展的全國活動說明	不適用	不適用



在華盛頓州，誰有資格獲得 C 部分服務？

在 FRC 聯繫您之後，她會開始收集資訊，以判斷您的子女是否有資格獲得 C 部分的早期干預服務。在華盛頓州，患有耳聾或重聽的兒童可自動獲得接受早期干預服務的資格。為獲得資格，兒童必須至少滿足以下情況之一：

- 認定條件，如失聰，這可能會導致遲緩。
- 在一個或多個發育方面，有百分之 25 的遲緩或表現出低於其年齡的 1.5 個標準差。
- 知情臨床意見（很少用於資格的唯一理由）。

您可在 ESIT 計劃資源頁面找到更多關於評估和決定資格的資訊：

<https://www.dcyf.wa.gov/services/child-dev-support-providers/esit/forms-publications>



個性化家庭服務計劃 (IFSP)

在您的子女被認定為有資格獲得 C 部分服務之後，您的家庭會與您的 FRC 和其他服務提供者共事，建立被稱為 IFSP 的計劃。此書面計劃包含您已選擇的提高您子女學習和發展的服務，以及支持您滿足子女需求的能力的服務。早期干預服務在您已同意 IFSP 和概述的服務時開始。

與您的 FRC 和早期支援團隊共事，以確保該計劃反應出您家庭的憂慮、興趣和價值。IFSP 是一個持續性過程，可以滿足您子女和家庭不斷變化的需求。至少每六個月會修訂一次，然後每年改寫一次。

ESIT 計劃的個性化家庭服務計劃過程和資源指南中有關於 IFSP 的更多詳細資訊：https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/esit/IFSP_Resource_Guide.pdf

過渡到 C 部分之外

當您的子女長到三歲時，C 部分的早期干預服務便終止，同時如果需要的話，您的子女會過渡到幼兒園特殊教育服務（B 部分）。您的 FRC 和早期支援團隊會幫助度過這一過渡期。在您子女三歲生日前的大約六到九個月，您將開始與團隊共事，建立過渡計劃。Guide By Your Side™ (GBYS) 是這一時間段內的支援和資訊的重要資源。

您的學區將決定您的子女是否有資格獲得幼兒園特殊教育服務。將通過個性化教育計劃 (IEP) 提供特殊教育及相關服務。學區將舉行一次會議，開發您子女的 IEP。

以下是針對您子女的 IEP 的一些貼士：

- 必須在您子女的三歲生日之前舉行會議。
- 必須在您子女三歲生日前制定出 IEP。
- 您可以要求將您的 FRC 邀請到 IEP 會議中。



- 您可以在 IEP 會議期間帶著朋友、家庭成員或擁護者、早期干預提供者或其他人以提供支援。
- 各個家庭應在其所在學區外研究選擇為患有耳聾或重聽的兒童提供服務的學校。

ESIT 計劃手冊 下一步：*當我的子女長到三歲時會發生什麼？* 有關於過渡過程的有益資訊：https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pubs/FS_0004.pdf

第 504 章節計劃

如果您的子女沒有資格通過 IEP 獲得特殊教育服務，則您的學校應與您共同決定第 504 章節計劃是否合適。1973 年康復法案中的第 504 章節是聯邦法律，它確保患有殘疾的兒童可平等地接受教育。獲得聯邦資金的任何學校或計劃必須遵循這一法律。

第 504 章節計劃是書面計劃，闡述了為平等地接受教育，兒童所需的優惠和修訂。針對患有失聰的兒童，可能包含優先就座、電影字幕、口譯員、導師、筆記記錄人以及聽覺適應。

如需了解更多關於第 504 章節計劃的資訊，請與您的早期支援團隊、家庭擁護者或學區交流。

您作為父母或監護人的權利和責任

您和您的子女均享有權利。以下是一些為確保您子女的權利得到尊重和保護的建議：

盡可能多學習關於您及您子女權利的資訊

了解您在聯邦法律下的權利會幫助您確保您子女的學校尊重這些權利。關於您對作為家長或監護人的權利，如果您有任何疑問，請向您的 FRC、學校或教育機構詢問。

成為您孩子的幼兒園、學校或教育機構的合作夥伴

您比任何人都更了解您的孩子，因此您是孩子教育團隊的核心成員。請和學校一起努力。對於您孩子的教師和其他專業人士來說，您的意見構成重要資源。

了解您孩子 IFSP 或 IEP 中的計劃

請提出疑問，直至您確定了解這些課程。在您完全理解之前，請不要在 IFSP 或 IEP 上簽字。

跟蹤您孩子的進步情況

如果孩子進步未達到您的預期，請和她的教師或服務提供者談談。您有權隨時要求檢視您孩子的教育計劃。

保留記錄

每年準備一本筆記本，寫下關於您孩子的進步或教育計劃的疑問或評註。每次與工作人員見面、與教師或其他工作人員通話或向其發送消息時，作好記錄。寫下日期、時間、發生的事項以及所涉及人員的姓名。這些筆記可以成為有用的提示，供您和您孩子的教師在下一期 IEP 規劃會議上使用。

這本手冊正是您做筆記的最佳工具。保持井井有條、隨時做好準備是您在您孩子約診或會議之前、之中和之後減輕壓力的好方法。

若您有任何疑慮，請與您孩子的學校或機構討論

重要的是將您的感受和疑慮告訴孩子的教師、治療專家和其他專業人士。分享此類資訊對指定能幫助您孩子取得成功的計劃有重要意義。

您比任何人都更了解您的孩子，因此您是孩子教育團隊的核心成員。





資源

此處列入的任何資源、服務或網站並不表示此類資源、服務或網站得到華盛頓衛生署早期聽力察覺、診斷與干預 (EHDDI) 計劃制定。在您採用或信任上述資源提供的任何資訊之前，請征求您孩子醫療保健提供者的意見。

*您的家庭資源協調員
將幫助您的家庭獲得
孩子所需的早期干預
服務。*

聯繫您的家庭資源協調員

幫助孩子的第一步便是和您的家庭資源協調員 (FRC) 聯絡。您的家庭資源協調員將幫助您的家庭獲得孩子所需的早期干預服務。

請盡快聯絡您的家庭資源協調員。若您還沒有家庭資源協調員，請致電 800-322-2588 (TTY 專線：800-833-6384)，聯繫“助我成長華盛頓熱線”。他們將為您提供您所在地區主要家庭資源協調員的聯絡方法。

欲瞭解更多嬰幼兒早期支援 (ESIT) 計劃的詳情，請查看他們的網站：<https://www.dcyf.wa.gov/services/child-development-supports/esit>

家庭支援

Guide By Your Side™

電話： 425-268-7087 (語音)
電子郵件： gbys@wahandsandvoices.org
網站： www.wahandsandvoices.org

您身邊的指引 Guide By Your Side (GBYS) 由 Hands & Voices™ 創建。他們的家長嚮導全都是聽力損失兒童的家長。訓練有素的家長嚮導負責提供客觀的溝通選項資訊，幫助家庭瞭解各種系統，將家庭與本地和全國性家長間的資源聯繫起來，並協助家庭維護其子女獲得醫療保健和學校設施的權益。更重要的是，GBYS 鼓勵家庭並為其提供希望和工具，幫助家庭實現他們對孩子的夢想。

Hands & Voices™

電話： 425-268-7087 (語音)
電子郵件： info@wahandsandvoices.org
網站： www.wahandsandvoices.org

Hands & Voices 組織致力於透過提供有關溝通選項的客觀資訊對家庭提供支持，並幫助家庭獲取服務和教育。他們努力加強華盛頓的耳聾、重聽和失聰 - 失明兒童的能力，幫助他們實現未來目標。



華盛頓州父親外展網絡 (Washington State Father's Network)

電話： 425-653-4286 (語音)
電子郵件： Louis.Mendoza@Kinding.org
網站： www.fathersnetwork.org

華盛頓州父親外展網絡 (WSFN) 將男人與其他父親、資源、資訊和教育相連接，還有與“所有家庭”共同歡聚的機會。專注於協助那些有特殊需要的孩子的父親，變成更強大且富同情心的照護者。除了 WSFN 全州計劃，每個章節都擁有自己的系列當地活動和計劃。

華盛頓州家長互助計劃

(Washington State Parent to Parent Support Programs)

電話： 1-800-821-5927 (語音)
電子郵件： parent2parentwa@arcwa.org
網站： www.arcwa.org/parent_to_parent.htm

家長互助網是一個為殘障兒童家庭提供支援的網絡。服務包括縣本地協調員、對殘障兒童家庭的情感支持、對家長團體、專家和其他組織的介紹和關於殘障的資訊、兒童及其家庭的社區資源、家長支持會議的資訊以及為那些想要成為家長志願者 (Helping Parent volunteer) 的家長進行培訓。

針對於耳聾或重聽兒童的早期干預計劃

下列早期干預計劃專門針對耳聾或重聽兒童及其家人。計劃工作人員均接受過為聽力損失兒童服務的特殊訓練。您的家庭資源協調員還能夠幫助您聯繫可用的資源。

家庭對話 (Family Conversations)

15303 Westminister Way N
Shoreline, WA 98133

電話： 206-364-4605 (語音)
電子郵件： information@northwestschool.com
網站： www.northwestschool.com/family-conversations-nwsdhh/

家庭對話為西華盛頓州的 3 歲以下兒童及其家人提供服務。他們向家長提供以家庭為基礎的專業指導，並支持透過聽、說及手勢發展語言技巧。其活動包括每週的遊戲團體、家長教育和為整個家庭，提供的非正式支持團體，包括大家庭。

聽力、言語及聽力損失人士中心 (Hearing, Speech and Deaf Center, North Sound)

電話： 360-647-0910 或 866-647-0910 (語音電話)
360-647-8508 or 877-647-8508 (TTY 專線)
360-255-7166 (視訊電話)

電子郵件： bellingham@hxdc.org

網站： www.HSDC.org

聽力、言語及失聰人士中心 North Sound 家庭計畫為 Whatcom、Skagit、San Juan 和 Island 縣的失聰或聽障兒童家庭提供免費服務。他們採用雙語/雙文化法來滿足各家庭的需求，包括家訪、家長溝通諮詢和支持、個性化教育計畫 (IEP) 和一般性利益維護、資訊和轉介服務，以及美國手語 (ASL) 學習資源和諮詢。

聽和說組織 (Listen and Talk)

8244 122nd Ave NE,
Kirkland, WA 98033

電話： 206-985-6646 (語音)

電子郵件： info@listentalk.org

網站： www.listentalk.org

聽和說組織使用聽覺 - 語言治療和教育為整個華盛頓州的兒童和家庭提供服務。他們的目標是教導聽力損失兒童學會溝通，以及透過聽和口語進行學習。他們向家庭提供個人治療、家長支持團體、兒童遊戲團體和混合學前班及學前班-幼稚園課程。聽和說組織還有現場聽力服務，為兒童的臨床聽力學家提供支持。他們還與華盛頓州耳聾及聽障青年中心 (CDHY) 合作提供諮詢服務。以及透過遠程醫療模式 (虛擬家訪) 向尋求孩子聽力和口語發展幫助的家庭提供服務。

家長嬰兒計畫 (Parent Infant Program - PIP) - 西雅圖

聽力、言語及聾人中心 (Hearing, Speech and Deaf Center)
1625 19th Avenue
Seattle, WA 98122

電話： 206-452-7971 或 888-222-5036 (語音電話)
206-388-1275 或 800-761-2821 (TTY 專線)
206-452-7953 (視訊電話)

電子郵件： education@hxdc.org

網站： www.HSDC.org

PIP 計畫向 King、Snohomish 和 Pierce 縣零至三歲失聰和聽障兒童提供家庭成員服務。他們採用美國手語 (ASL)/英語雙語法滿足各家庭的個人語言和文化需求。



計劃包括：

- 家訪
- 識字前和早期識字支援和策略
- 虛擬 ASL 課程
- 季度活動，包括家長教育機會、社區活動和虛擬會面。

Spokane 聽力和口語示範計劃 (Spokane HOPE) (為零至 5 歲兒童提供計劃和服務)

1821 E. Sprague Avenue,
Spokane, WA 99202

電話： 509-868-0044
電子郵件： info@spokanehope.org
網站： www.spokanehope.org

Spokane HOPE 為東華盛頓州零至 3 歲嬰兒提供家庭內服務，為 2-5 歲失聰和聽障兒童提供現場聽力和口語計劃。他們的家長/嬰兒家庭內計畫由失聰和聽障兒童教師提供，並支援家庭交流的選擇。Spokane HOPE 與 Spokane Regional Health District 的嬰幼兒網路合作提供服務。針對適合接受聽力技術的聽力損失兒童的 Spokane HOPE 的現場計劃包括小組、幼兒每週語言團體以及四天/週上下午的學前班課堂，專注於聽力、學習和口語，目標是為聽力損失兒童提供 K-12 環境，讓他們保持和同齡的聽力正常兒童一樣的學習進度。HOPE 的技藝高超的工作人員是失聰和聽障兒童的聽力和口語高級教師，以及接受過聽力和口語語言培訓的言語語言病理學家。Spokane HOPE 為家庭提供活動，以促進家長的參與和在家交流語言技能。HOPE 還與 Spokane Ear, Nose and Throat 耳鼻喉科專家和聽力學家、Spokane Regional Health District、學區和華盛頓州耳聾及聽障青年中心 (CDHY) 合作。



華盛頓州感官殘障服務 (Washington Sensory Disabilities Services - WSDS)

電話： 425-917-7827 (語音/TTY專線)
800-572-7000 (免費語音/TTY專線)

電子郵件： wds@psed.org

網站： <http://www.wsdsonline.org>

華盛頓州感官殘障服務(WSDS) 透過向家庭和服務提供者提供訓練和其他支持以對失聰或聽障、失明或視力受損以及聾盲兒童提供協助。

WSDS 一直和華盛頓州衛生廳 EHDDI計畫、嬰幼兒早期支持計畫 (ESIT)、失聰/聽障服務處 (ODHH) 以及州耳聾及聽障青年中心 (CDHY) 合作，制定州計畫，讓更多聽力損失嬰幼兒獲得專門服務。如果您家或您的家庭資源協調員 (FRC) 無法找到與零至 3 歲失聰或聽障兒童有關的支持服務，請向 WSDS 求助。

耳聾及聽障青年中心 (Center for Deaf and Hard of Hearing Youth - CDHY)

611 Grand Boulevard
Vancouver, WA 98661

電話： 360-418-0401 (語音電話)

網站：

針對零至 3 歲嬰兒的外展服務：

<https://www.cdhy.wa.gov/outreach-services-birth-3>

針對學齡前 (3-5 歲) 兒童的外展服務：

<https://www.cdhy.wa.gov/outreach-services-ages-3-5>

CDHY 全州外展團隊由一群失聰兒童教育專家組成，他們為零至 21 歲兒童和他們的家庭，以及為他們服務的專業人士和計劃提供支持。

CDHY 幼兒專家可以向家庭提供關於早期溝通發展和語言習得、不同的聽力和視覺技術以及其他早期資訊。CDHY 還為直接服務提供者、學校和計劃工作人員以及與失聰或聽力障礙兒童及其家人一起工作的其他人員提供諮詢服務和技術援助。

CDHY 是州政府機構，與其他州政府機構 (例如，衛生署、兒童、青年和家庭部 - 嬰幼兒早期支援計畫、以及公立教育管理辦公室)、公共和私人計劃以及其他相關組織合作，改善失聰、聽障或失聰 - 失明兒童系統和地區服務。





面向患有失聰或聽障兒童開放的學校

公立學校

如果您的孩子的年齡超過 3 歲，請聯絡您當地的學區，詢問是否有為失聰或聽障兒童提供的選項。根據法律，任何有聽力損失且有服務需求的兒童都有權獲得特殊教育服務。

您孩子可能有資格接受言語治療服務或可以上專為聽力損失兒童提供的課程。您將和學區的工作人員一起制定您孩子的個性化教育計畫 (IEP)。您的失聰聽力學家或教師可以為您提供更多資訊並幫您探索各種選項和其他資源。如果您居住的地區沒有專門的失聰教育者，您可以聯繫耳聾及聽障青年中心 (CDHY)。CDHY 全州外展團隊為 0-21 歲兒童、他們的家庭和學校計劃提供評估、個性化家庭服務計畫 (IFSP) 和 IEP 支持及諮詢服務。

走讀和寄宿學校

華盛頓州失聰兒童學校 (Washington School for the Deaf)

611 Grand Boulevard
Vancouver, WA 98661

電話： 360-696-6525 (語音/TTY 專線)
800-613-4228 (免費語音/TTY專線)

網站： www.wsd.wa.gov/

華盛頓州失聰兒童學校 (WSD) 位於華盛頓州溫哥華，是一所州立走讀和寄宿學校。WSD 為學前班至高中的學生提供課程，並為零至三歲的兒童提供幼兒遊戲班。住處距離 WSD 校園超過 60 分鐘路程的學生可以住校。WSD 是一所 ASL - 英語雙語學校，踐行以學生為中心的原則。接受雙語培訓的教職員工努力教導所有學生熱愛學習以及對於自我認同的理解。學校的使命是“WSD 學生是最好的！ - 雙語是今天和未來成功的基石。”

私立學校

聽和說組織 (Listen and Talk) (針對 3-5 歲兒童的計劃)

8244 122nd Ave NE,

Kirkland, WA 98033

電話: 206-985-6646 (語音電話)

電子郵件: info@listentalk.org

網站: www.listentalk.org

混合學前和幼稚園教育，為聽力損失兒童提供充分參與普通教育設置所需的必要技能。在高素質教師和助教的輔導下以及豐富的語言環境當中，他們的教室還為有聽力的孩子提供多樣化的學習機會。

西北失聰和聽障兒童學校 (Northwest School for Deaf and Hard-of-Hearing Children - NWSDDH)

15303 Westminster Way North

Shoreline, WA 98155

電話: 206-364-4605 (語音電話)

網站: www.northwestschool.com

西北失聰和聽障兒童學校為學前班至 8 年級失聰或聽障學生開設班級。從幼稚園開始進入正規班級。NWSDDH 同時使用口語和精確英語手語 (S.E.E.)，讓學生自信、清楚表達，成為具備學術競爭力的學習者和社區貢獻者。學費和交通費由當地學區支付。NWSDDH 提供針對西班牙語家庭的計劃和每月星期六遊戲日。

Spokane 聽力和口語示範計劃 (Spokane HOPE) (為零至 5 歲兒童提供計劃和服務)

1821 E. Sprague Avenue,

Spokane, WA 99202

電話: 509-868-0044

電子郵件: info@spokanehope.org

網站: www.spokanehope.org

Spokane HOPE 為東華盛頓州零至 3 歲嬰兒提供家庭內服務，為 2-5 歲失聰和聽障兒童提供現場聽力和口語計劃。他們的家長/嬰兒家庭內計畫由失聰和聽障兒童教師提供，並支援家庭交流的選擇。Spokane HOPE 與 Spokane Regional Health District 的嬰幼兒網路合作提供服務。針對適合接受聽力技術的聽力損失兒童的 Spokane HOPE 的現場計劃包括小組、幼兒每週語言團體以及四天/週上下午的學前班課堂，專注





於聽力、學習和口語，目標是為聽力損失兒童提供 K-12 環境，讓他們保持和同齡的聽力正常兒童一樣的學習進度。HOPE 的技藝高超的工作人員是失聰和聽障兒童的聽力和口語高級教師，以及接受過聽力和口語語言培訓的言語語言病理學家。Spokane HOPE 為家庭提供活動，以促進家長的參與和在家交流語言技能。HOPE 還與 Spokane Ear, Nose and Throat 耳鼻喉科專家和聽力學家、Spokane Regional Health District、學區和華盛頓州耳聾及聽障青年中心 (CDHY) 合作。

網站

下列網站可為您家提供有用資源。該清單只列出了少量可用網站。許多家庭還用社交媒體與資源和支持團隊保持聯繫。

如果您家無法接入網路，請前往您當地的圖書館。多數圖書館都提供免費網路接入和電腦使用訓練。

亞歷山大 - 格雷厄姆 - 貝爾失聰與聽障人士協會

(Alexander Graham Bell Association for the Deaf and Hard of Hearing - AG Bell)

www.agbell.org

亞歷山大 格雷厄姆 貝爾失聰與聽障人士協會 (AG Bell) 是一項終身資源，支持網絡，為聽障人士提供聽、學、說和獨立生活支持。AG Bell 透過出版物、社區活動、訓練、獎學金和財務援助促進口語和助聽科技的使用。AG Bell 已經為實現自己的使命服務了一個多世紀，即：透過聽和說為獨立性提供支持。

美國兒科學會 (American Academy of Pediatrics - AAP)

www.aap.org

AAP 有 60,000 名兒科醫生，他們致力於幫助所有嬰兒、兒童、青少年及青年實現最佳身心和社會健康與福祉。AAP 網站包含為零至 21 歲兒童及青少年家長提供的一般性資訊。該網站還包括學會許多計畫和活動的資訊、學會的政策聲明和醫療實踐指南，以及出版物和其他兒童健康資源。

美國失聰兒童協會 (American Society for Deaf Children)

www.deafchildren.org

美國失聰兒童協會 (ASDC) 是非營利性國家組織，旨在向養育失聰或聽力障礙兒童的家庭提供支持、鼓勵和資訊。ASDC 致力於通過指導、宣傳、資源和協作網絡，充分利用豐富的語言環境，賦予患有失聰或聽力障礙兒童的家庭以多樣性。

美國言語 - 語言 - 聽力協會 (American Speech-Language-Hearing Association - ASHA)

www.asha.org

ASHA 是專業性、科學性極強的資格審核組織，包含 114,000 多名會員和附屬機構，這些人都是言語 - 語言病理學家、聽力學家，以及美國境內外的言語、語言和聽力科學家。ASHA 的使命是維護相關人士的利益，為聽覺、言語 - 語言病理和言語及聽力科學領域的專業人士提供優質服務，以及維護溝通殘障人士的權益。

Babyhearing.org

<http://babyhearing.org>

Babyhearing.org 網站由內布拉斯加 Boys Town 國家研究醫院的組專業人士開發，這些人包括聽力學家、言語 - 語言病理學家、失聰兒童教師、遺傳學家、失聰及聽障兒童醫生及家長。該網站包含大量有關新生兒聽力篩檢和嬰兒聽力損失的資訊。

失聰或聽障兒童家長基礎知識網站 (BEGINNINGS for Parents of Children Who Are Deaf or Hard of Hearing)

www.ncbegin.org

基礎知識網站作為零至 21 歲失聰或聽障兒童及青少年家庭的核心資源，旨在為他們提供情感支持和資訊。基礎知識網站的使命是幫助家長，為其提供資訊、能力和支持，以便他們為孩子做出相關決定。

和您孩子溝通 (Communicate with Your Child)

<http://communicatewithyourchild.org>

和您孩子溝通網站可以幫您回答有關您孩子聽力損失的問題並尋找您所在區的資源。

嬰幼兒早期支持 (Early Support for Infants and Toddlers - ESIT)

<https://www.dcyf.wa.gov/services/child-development-supports/esit>

嬰幼兒早期支持 (Early Support for Infants and Toddlers - ESIT) 向符合資格的零至 3 歲兒童及其家人提供早期干預服務，包括家庭資源協調服務。ESIT 是兒童、青年和家庭部的組成部份，負責在華盛頓州實施殘障人士教育法案 (IDEA) C 部份的規定。



Hands & Voices™

<http://handsandvoices.org>

Hands & Voices 是由家長推動的非營利組織，向失聰或聽障兒童家庭提供無差別的支持服務。他們向家長和專業人士提供失聰和聽障相關支持活動和資訊，這些活動可能包括社區活動、研討會、利益維護、遊說活動、家長對家長網絡活動以及一份通訊。Hands & Voices 努力為家庭提供資源和資訊，幫助他們就失聰或聽力損失事務做出知情決策。

請瀏覽：www.wahandsandvoices.org 查看 Hands & Voices 網站華盛頓章節

哈佛醫學院遺傳性失聰研究中心 (Harvard Medical School Center for Hereditary Deafness)

<http://hearing.harvard.edu>

哈佛醫學院遺傳性失聰研究中心網站提供有關遺傳性失聰的資訊。該網站還包括供家庭使用的資訊手冊連結，以及有關聽力損失和失聰的遺傳學測試資訊。

Hearing First

www.hearingfirst.org

Hearing First 是一個多媒體網站體驗，旨在將家庭和專業人士連接至工具、關係和所需知識，以提高失聰或聽障兒童的聽力和口語語言成果。

美國聽力評估與管理中心 (National Center for Hearing Assessment and Management - NCHAM)

www.infanthearing.org

1995 年，美國聽力評估與管理中心 (NCHAM) 在猶他州立大學成立。NCHAM 為醫院新生兒聽力普查和州早期聽力偵測和干預 (Early Hearing Detection and Intervention - EHDI) 計畫提供協助。他們的網站包括各類有關新生兒聽力篩檢和覆診的資訊。其中還包括各個州的公告、統計數據和聯絡資訊。

全國失聰人士協會 (National Association of the Deaf - NAD)

www.nad.org

全國失聰人士協會的使命是宣傳、保護和保障美國失聰及聽障人士的權利和生活品質。該網站提供有關法律權利、利益維護問題，以及常見問題解答、最新消息和社區活動的資訊。



失聰及聽障服務處 (Office of the Deaf and Hard of Hearing - ODHH)

www.dshs.wa.gov/altsa/office-deaf-and-hard-hearing

ODHH 向整個華盛頓州的失聰、聽障和失聰 - 失明人士提供服務。ODHH 地區服務中心配備了專門為兒童及其家人服務的專業工作人員，幫助滿足他們的語言、科技和其他溝通需求。此類中心還向客戶及其家人提供個案管理、利益維護、研討會、資訊和轉介服務、教育和訓練以及社區服務。



S.E.E. 中心

www.seecenter.org

S.E.E. 中心提供書籍、工作室和其他精確英語手語的國家資源。

支持聽力損失兒童的成功 (Supporting Success for Children with Hearing Loss)

<http://successforkidswithhearingloss.com>

支持聽力障礙兒童的成功是為尋求失聰或聽力障礙兒童的學習和社會問題相關信息的專業人士和家庭成員服務組織。他們提供資源、繼續教育和會員網絡。

視覺語言和視覺學習 (Visual Language and Visual Learning - VL2)

www.vl2parentspackage.org

VL2 中心研究雙語溝通 - 英語和美國式手語 (ASL)。VL2 家長信息包 *共同* 成長為失聰或聽障兒童的有聽力父母提供資源集合，專注於視覺語言和視覺學習。

華盛頓州感官殘障服務 (Washington Sensory Disabilities Services - WSDS)

www.wsdsonline.org

華盛頓州感官殘障服務是一項州需求項目，該項目由 OSPI（公立教育管理辦公室）提供資金，向全州範圍內的家庭及教育工作者提供與感官殘障兒童及青少年（即失聰/聽障、失明/視力受損或失聰-失明學生）有關的資訊、訓練、技術援助和資源。

華盛頓州衛生廳 (Washington State Department of Health)

www.doh.wa.gov/EarlyHearingLoss

早期聽力察覺、診斷與干預 (EHDDI) 是華盛頓州衛生廳的一項計畫。EHDDI 計畫的主要目標是確保華盛頓州出生的所有嬰兒：

- 在出院前或在滿月前做聽力篩查。
- 並在必要時於年滿三個月之際接受診斷性聽覺評估。
- 如果發現有聽力損失，則確保其在六個月或更早之前登記獲取早期干預服務。



術語及定義

隨著時間流逝和科技發展，聽力損失所用的術語和定義也在不斷變化。如果您聽到任何新術語或含義不同的術語，請向您的服務提供者提問。

聲學

與聲音有關的、聽覺或聲學。通常用來指聲音環境的品質。

非遺傳性聽力損失

並非與生俱來的聽力損失。有時又被稱為偶發性聽力損失。

倡導

該術語指家長和監護人在制定和監控孩子教育計畫時發揮的作用。維護您孩子的利益表示您知道您的權利受法律保護，並積極參與決策過程，以確保所提供的服務符合您為孩子設定的發展和教育目標。

環境噪聲

與主要言語信號衝突的背景噪聲。

美國式手語 (American Sign Language - ASL)

ASL 是美國第三大最常用的語言，是一種具有自身形式、功能和社會用途的完整、自然的語言。它透過雙手、面部和身體動作進行表達，並藉由眼睛接收。和其他所有語言一樣，ASL 擁有自己獨特的詞彙和語法結構。是大多數失聰人士最常用的語言。

美國式手語 (ASL) 專家

接受過關於 ASL 語言學和語言教學與學習策略專業培訓的專家。他們為支持語言習得的特定服務所提供的專業建議作出評估。ASL 專家擁有 ASL 教學、評估和宣傳的證書，並需高度熟練使用及了解 ASL。

擴音

使用助聽器和其他電子設備提高聲音的響亮程度，以便輕鬆地接收和理解聲音。

輔助性溝通設備

用來幫助失聰和聽障人士提高溝通能力、環境適應能力和社會效率的設備及系統。

聽力圖

聽力圖能說明人們對不同音量（音強）音高（音頻）的聽力。

聽覺評估

說明聽力損失類型和程度的一系列聽力測試。這些測試能分辨純音聽力閾值並測試阻抗、中耳功能、言語識別以及言語分辨能力。這些測試還能評估兒童戴上擴音設備後的聽力。

聽力學家

治療並為聽力損失或平衡障礙人士提供支持服務的專業人士。剛畢業的聽力學家必須持有聽力學博士學位。聽力學家的認證機構包 ASHA、AAA 或 ABA。

健聽霸權

對失聰或聽力障礙者的歧視或偏見。此概念系指一種基於個人健聽能力而導致對於任何無聽力人士的貶低和侮辱。

聽覺腦幹反應 (ABR)

一種非入侵性測試，用來測量腦電波對聽覺刺激的反應。這項測試可說明人體是否偵測到聲音，包括嬰兒。這項測試還有可能被稱 BAER、BSEP 和 BSER。

聽覺神經病 (ANSD)

一種聽力障礙，表現為聲音能正常進入內耳，但從內耳到大腦的信號傳輸受損。可見於任何年齡段。

聽覺穩態反應 (ASSR)

就像 ABR，ASSR 測量的是腦幹對特定聲覺刺激的反應。這種非入侵性無痛測試也可以在兒童睡覺時進行。ASSR 科技為聽力學家提供了另一種確定您孩子各音頻聽力的途徑。這種設備的上限比 ABR 設備高，因此，聽力學家可以用該設備更準確地界定嬰兒是重度還是極度聽力損失。

聽覺口語治療 (AVT)

一種用於教導失聰或聽障兒童使用其殘餘聽力和放大裝置（例如助聽器、耳蝸植入物和 FM 裝置）進行聽和說的方法。AVT 著重於言語和聽力。

聽覺口語教育

認證的聽力和口語語言專家 (LSLS) 教育者教授失聰或聽障兒童，通過專門的聽力和口語語言來傾聽和談話。

聽覺適應訓練

此類訓練旨在幫助聽力損失患者充分利用殘餘聽力。有時還包括言語閱讀訓練。

雙語/雙文化

指同時屬於聽力/英語文化和失聰人士/ ASL 文化。





雙耳聽力損失

雙耳都有輕度至極度聽力損失。

雙耳助聽器

戴在兩隻耳朵上的助聽器。

骨傳導助聽器 (BAHA)

此類助聽器通過乳突骨（耳後的大骨塊）將聲音傳導到內耳，而不是直接在耳鼓膜處放大聲音。BAHA 繞過中耳傳輸聲音，因此對於傳導性聽力損失者可能是有效的聽力方式。

骨傳導

透過頭骨接收聲音。

實足年齡/矯正年齡

「實足年齡」指以出生日期為準的兒童年齡。是我們常用的指代年齡的方法。不過，如果嬰兒早產，他/她的發育可能會按照「矯正」年齡來衡量。矯正年齡要計入早產日期和足月妊娠預產日期之間相差的時間。這能更真實地反應嬰兒本來的發育情況。

人工耳蝸植入 (CI)

人工耳蝸是一種電子設備，採用外科手術方法植入內耳的耳蝸。它能繞過受損或缺失的聽覺神經直接向大腦傳輸聽覺資訊。技術上講，它能合成我們聽到的所有聲音，但佩戴者需要接受訓練才能瞭解聲音的含義。這就是聽覺適應訓練。一般情況下，人工耳蝸植入用戶應當有重度到極度聽力損失，助聽器對他們沒有多少幫助。成功的人工耳蝸植入用戶能獲得有用的聽力，溝通能力也能得到提高。

認知

指思考、學習和記憶的能力。

遊戲測聽法 (CPA)

使用遊戲測聽法時，聽力學家要幫兒童理解遊戲規則。例如，兒童要學會在聽到聲音時將積木扔到容器中。使用遊戲測聽法時，嬰兒通常至少應有 18 個月大。

傳音性聽力損失

聲波無法通過外耳和中耳的正常空氣傳導渠道進入內耳。這通常是中耳感染引起的。就兒童來說，傳音性聽力損失通常可以用醫療方法糾正。

先天性聽力損失

出生時就有的聽力損失、與出生過程有關的聽力損失或在出生後最初幾天發生的聽力損失。

失聰

從醫學上來講，這意味著兒童因為重度聽力損失而無法聽到人們的說話聲。從社會學角度講，「失聰」(Deaf) 的首字母如果是大寫的“D”表示失聰人士的文化傳承和群體，例如失聰人士文化或失聰人士。

失聰人士

指一群擁有共同利益和共同文化傳承的失聰人士。他們在美國最常用的語言是美國式手語 (ASL)。失聰人士不認為失聰是一種殘障，而是作為他們身份的一部分，並且是豐富多樣的人生經歷的一部分。

失聰文化

失聰人士透過習俗、信仰、藝術表達、理解力和語言 (ASL) 表現出來的獨有的生活態度。失聰 (Deaf) 一詞的首字母“D”通常大寫，用來指失聰人士或失聰文化。

失聰-失明

同時喪失視力和聽力，影響教育需求。

分貝 (dB)

聲音音量程度的計量單位。分貝值越高，聲音越響。

耳模

定制的塑膠或乙烯件，可裝入外耳，用來連接助聽器。

耳鼻喉科醫生 (ENT)

專門治療耳、鼻和喉部疾病的醫生。有時又被稱為耳鼻喉科醫師或耳科醫生。

嬰幼兒早期支持 (Early Support for Infants and Toddlers - ESIT)

該計畫向零至 3 歲殘障和/或發育遲緩兒童及其家人提供個性化、高質量早期干預服務。

教育性口譯

提供傳統口譯服務並利用特殊技能在教育環境中工作的人士。

資格

根據具體殘障情況和在以下一個或多個領域顯示出來的發育遲緩情況判斷兒童是否有資格接受特殊教育服務：認知能力、運動技能、社交/適應行為、知覺技能和/或溝通技能。



手指拼寫

手指拼寫用一系列標準手勢表達單詞。每個字母都有自己的特定手勢。

FM 系統

說話人佩戴的一種助聽設備，可以放大他/她的聲音並透過電子接收器和特殊的耳機或聽話者自己戴的助聽器直接傳輸到聽話者的耳部。這種設備能降低背景噪聲干擾並克服說話者和聽話者之間的距離問題。

免費適當的公共教育 (FAPE)

美國殘障兒童的教育權利，受 1973 年「康復法案」和「殘障人士教育法案」(IDEA) 的保護。

頻率

聲音每秒鐘的震動次數。頻率，以赫茲 (Hz) 表示，確定聲音的音高。

增益

描述聲音放大程度。例如，具有 70 分貝獨立聽力的兒童可聽到 30 分貝的聲音，則增益為 40 分貝。

遺傳諮詢

接受過特殊遺傳學訓練的醫護專業人士，能提供有關出生缺陷或其他疾病遺傳學病因或風險方面的諮詢服務和資訊。對於有聽力損失的兒童，遺傳諮詢師可以檢查兒童是否有其他與聽力損失有關的健康問題。諮詢師還可以討論進行性聽力損失（隨著時間流逝聽力損失更多）的可能性，或家庭其他兒童出現聽力損失的幾率。以下網站列出您所在地區的遺傳學診所：<http://www.doh.wa.gov/GeneticClinics>

聽障

- 1) 聽力損失，不論是永久性的還是波動性的，都會使患者更難偵測和解讀某些聲音。
- 2) 失聰人士和聽障人士傾向於用該術語描述有聽力損失，但還能使用殘餘聽力的人士。

聽力篩檢

測試對選定的音強高於正常聽力水準的音頻的聽力。其目標是儘快發現有聽力損失的人並為其轉介其他測試。

助聽器

一種電子設備，能傳導並放大耳朵聽到的聲音。

聽力損失

下列聽級通常按以下方式描述：

正常聽力	0 分貝至 15 分貝
輕度損失	16 分貝至 25 分貝
輕微損失	26 分貝至 40 分貝
中度損失	41 分貝至 55 分貝
中重度損失	56 分貝至 70 分貝
重度損失	71 分貝至 90 分貝
極度損失	91 分貝或更高

Huggies

品牌名，是一種環狀塑膠裝置，用來將助聽器「固定」在耳部。常用於嬰幼兒，因為他們的耳朵太小，無法固定助聽器的位置。

包容

其用法通常和「回歸主流」一詞相同。指融合，即儘量讓殘障學生和同齡人（正常發育學生）一起接受教育。

個性化家庭服務計畫 (IFSP)

IFSP 計畫由家長或監護人在聽取多學科團隊意見的基礎上制定（請參見「C部份」）。

IFSP：

- 描述家庭的優勢、需求、顧慮和首要任務。
- 找出滿足這些需求的支持性服務。
- 為家庭提供力量，幫助其滿足殘障嬰幼兒的發展需求。

個性化教育計畫 (IEP)

由團隊制定的書面計畫，旨在明確殘障學齡兒童的治療和教育目標。失聰或聽障兒童的 IEP 必須包括該兒童的溝通計畫。該計畫還應當包括以下各項：

- 根據該兒童及其家庭選的溝通模式確定兒童的溝通需求。
- 語言需求。
- 聽力損失的嚴重程度。
- 學業進步。
- 社會/情感需求，包括與同齡人交往和溝通的機會。
- 促進學習的適當供給和輔助性溝通設備。
- 與使用同樣溝通模式的同齡人及成人交往的機會。
- 提供 IEP 指明服務的工作人員的熟練程度。
- 兒童溝通模式的直接教學機會。
- 所有教育安置選項。
- 課外活動如何克服溝通障礙。





殘障人士教育法案 (IDEA)

殘障人士教育法案 (IDEA) 是一項聯邦法律 (108-446)，概述了全國需要為有殘障兒童的家庭，包括失聰或聽力障礙的兒童提供早期干預服務的標準。C 部份涵蓋向零至 3 歲殘障兒童提供服務。B 部份涵蓋 3 歲至高中畢業學生或達到一定年齡的學生的強制性教育標準。

音強

聲音的響亮程度，以分貝 (dB) 為單位。

口譯

透過用手語解釋口語、或將語言轉換成視覺和/或語音代碼促進聽力正常人士和失聰或聽障人士溝通的人士。例如：口語口譯、手語口譯和口手標音法口譯。

聲調

造成聲音的重音和音高變化的語言元素。

最少限制環境 (LRE)

IDEA 的一項基本原則，要求公共機構制定相關程序，盡可能讓殘障兒童和非殘障兒童一起接受教育。這其中包括公立或私營機構或其他護理設施的兒童。特殊班級、分開上學或其他將殘障兒童從普通教育環境分離出去的舉措只能發生在以下情況下，即殘障的性質或嚴重程度使得利用輔助性服務接受普通教育無法取得令人滿意的效果。聯邦「失聰學生教育服務政策指導」闡述，對聽力損失兒童的最少限制環境是指學生與教師和同齡人直接溝通的環境。更多關詳細資訊，請參閱 Hands & Voices™ 網站。

傾聽與口語

強調言語和聽力的方法教導失聰或聽力障礙的兒童。

聽力口語語言專家 (LSLS)

LSLS 是獲得批准並已成為支持失聰或聽障兒童透過聽力發展口語語言和讀寫能力專家的言語語言病理學家、聽力學家或失聰教育工作者。

聽力氣泡

一個人可以聽到聲音的空間範圍。在氣泡內產生的任何聲音均能夠被此人聽到。而氣泡之外的聲音則無法聽到。

聽力疲勞

長期暴露於聽覺刺激後可能發生的現象。症狀包括疲勞、不適、疼痛和敏感性喪失。

回歸主流

根據學生的 IEP，讓殘障學生在一般的普通教育課堂接受部份或全部教育的教育安排。這種安排的理念是，只要符合殘障兒童的要求，所有「殘障」學生都應當盡可能和非殘障同齡人融合。回歸主流是教育選項連續的一個關鍵點。該術語有時的用法和「包容」相同。

映像

用於編程耳蝸植入物以優化植入使用者接收聲音的術語。

單聲道擴音設備

使用一隻助聽器而不是兩隻。

多學科測評

來自兩個或更多學科的醫護服務提供者（例如言語治療師和聽力學家）評估兒童的發育情況。這可以確定是否需要特殊服務。

母語

在家所使用的主要語言。失聰家庭經常使用美國式手語和英語閱讀/寫作。其他本地語言或家庭語言可能包括西班牙語、俄語、粵語等。

口語

非專用術語，有時用來指代能說話（但不一定用手語）的聽力損失或失聰人士所說的話。他們使用殘餘聽力、輔助技術、透過唇讀法和上下文的提示採用口語溝通。

中耳炎

中耳感染。中耳炎反復發作的兒童可能會出現波動性聽力損失並有可能有言語/語言發展遲緩的風險。不論有沒有感染，中耳都可能有液體，並有可能導致暫時性的聽力損失。

奧托聲發射 (OAE)

驗證耳蝸活動能力的測試，通常在嬰兒出生一至兩天後用來檢查他/她的聽力。這項測試用放在耳道內的探針釋放輕微的聲音並測量耳蝸的反應。

耳科醫生

專門處理耳部醫療問題的醫生。





輸出

助聽器放大的音量（響度）。以分貝測量。

B 部分

IDEA 的章節，和為符合資格的 3 至 21 歲兒童及青少年提供的特殊教育和支持服務有關。

C 部分

IDEA 的章節，和為符合資格的零至 2 歲兒童及其家人提供的診斷和早期干預服務有關。

習語時失聰

學習第一種語言時發生的聽力損失。

習語後失聰

學習了第一種語言後發生的聽力損失。

習語前失聰

出生時或在學習第一種語言前發生的聽力損失。

真耳測量

用耳道內的「探針傳聲器」測量助聽器輸出音量的方法。這種方法能評估助聽器在耳內的擴音效果。由於耳道的形狀各不相同，測試每一個人實際的助聽器功能非常重要。

電話轉接服務

電話轉接服務/轉接網絡。這種服務用接線員「轉接」TDD/TTY用戶（通常為聽力損失和/或語障人士）和聽力/語言能力正常的普通非改造電話用戶之間的通話。

殘餘聽力

聽力損失人士剩餘的可用聽力。

精確英語手語 (S.E.E.)

S.E.E. 是一種用於支持口語英語的視覺工具。它是一個使用手動表示英語詞彙和語法的系統，旨在與言語一起使用。

感音神經性

這種聽力損失是因為內耳（耳蝸）和/或聽覺神經受損造成的。感音神經性損失通常無法挽回。

手語

用手、面部和身體組成手勢，表達說話者思想的方法。手語有許多種不同的類型（請參見ASL、手指拼寫和 S.E.E.）。

同時通信

一種教育聾啞或聽障兒童的方法，包括同時使用口語語言和手勢（手語）形式的語言（如英語和精確英語手語）。

聲場系統

一種助聽設備，可用於課堂。教師戴上麥克風，透過按一定方式擺放的揚聲器傳輸和放大聲音。

言語重複閾 (SRT)

人們可以辨析 50% 的簡單口語並準確重複的最輕微音量。

言語 - 語言病理學家 (SLP)

專業人士，為有特定言語和語言需求的人士服務。

言語覺察閾 (SAT)

人們可以辨析 50% 的口語並指出相應圖片或準確重複的最輕微音量。

言語清晰度

說話可以讓人聽清楚的能力。

言語香蕉圖 (言語區)

聽力圖上的區域，顯示多數聲音的分貝值和音頻值範圍。它被稱為「言語香蕉圖」是因為該區域在圖上是一隻香蕉的形狀。戴助聽器、植入人工耳蝸和其他輔助技術的目的是放大該區域的聲音。

唇讀法

一種靠視覺提示解讀和理解言語的方法，有時也被稱為「讀唇法」。唇讀者靠觀察口唇的運動、面部表情、手勢並結合語言的結構性特徵和上下語境理解語言。她還可能用殘餘聽力或助聽設備獲取更多語言提示。

句法

界定語言的單詞類別，例如名詞和動詞，以及單詞的組合規則和順序。

失聰人士電信設備 (TDD)

最初（現在仍經常）被稱為文字電話 (TTY)，聽力損失人士可以用這種電子設備透過文本電話系統進行溝通。該術語出現在美國殘疾人法案 ADA 法規中。

耳鳴

耳朵中感覺有鈴聲、嗡嗡聲或其他聲音。噪聲可以是間歇的或連續的，並且可以在響度上變化。



完全溝通

對失聰或聽障兒童的教育理念，使用多種交流模式：正規手語、自然手勢、手指拼寫、肢體語言、聽力、唇語和言語。這些項目中的兒童通常佩戴助聽器或人工植入耳蝸。

鼓室導抗圖

一項壓力或「阻力」測試，能說明耳道、耳鼓、咽鼓管和中耳骨骼的工作情況。它不屬於聽力測試。

單耳聽力損失

一隻耳朵聽力損失。

視訊轉接/視訊電話 (VRS)

視訊轉接服務 (VRS)，是一種溝通科技，失聰和聽力正常用戶雖然分別位於不同地點，但可以透過轉接中心提供的口譯進行溝通。VRS 用戶必須有能向轉接中心傳輸圖像的設備。一旦接通，失聰來電者只要向手語口譯發送手語訊息即可，後者會向接聽方轉述。接聽方回答後，口譯又會用手語將訊息傳遞給失聰的來電者。

虛擬家訪

透過雙向互動視訊會議（遠程醫療/遠程干預）提供的服務。

視覺強化聽力測定 (VRA)

用於測試幼兒聽力的方法。例如，孩子學會看看每次他聽到聲音時點亮的玩具。





保持井井有條

本部分提供了一些提示，可幫助您為約診做好準備並保持井井有條。裡面包含了您可能想要問早期支持團隊的問題。您會找到一些頁面，寫下交談者的姓名和電話號碼、關於約診的信息和放大器的詳細資訊（如果您的孩子佩戴著助聽器）。您也可以使用筆記本末尾的空白頁來記錄。我們鼓勵您在赴診及與您的早期支援團隊會面時攜帶本記錄簿。

請朋友或家人在約診期間做筆記。

為您子女的預約做準備

下面是一些有用的提示，能幫您為您孩子的約診做好準備。本手冊還包括您可能想要對您的早期支持團隊提出的問題。這些問題採用疾病控制和預防中心 (CDC) 提供的資源編寫，名為*您可能想問的問題*。

您可以在 CDC 網站上找到問題的完整列表：www.cdc.gov/ncbddd/hearingloss/freematerials.html

門診前

- 列出您顧慮或擔心的事情。
- 寫下您的任何問題（不論大小）。您*可能想問的問題*手冊也有一些很不錯的建議！
- 請朋友或家人陪您去。他們可以幫您記問題或做筆記。
- 帶上這本手冊。您可以用這本手冊記筆記、記錄您的約診情況並整理門診時醫生向您提供的資訊。

門診期間

- 提出您事先準備好的問題或讓醫生看您列出的問題並回答。
- 約診時請一位朋友或家人做筆記，方便您在之後檢視這些資訊。您還可以考慮要求將對話錄下來，特別是您感覺緊張或害怕時。
- 請醫生解釋您不明白或之前沒聽說過的詞彙。
- 重複您聽到的內容，確保您能正確地理解所有資訊。

- 問清楚回家後有問題時可以打電話給誰。
- 請醫生推薦資源，例如對您或您家有幫助的本地組織、書籍、視訊或網站。

門診後

- 檢視您的筆記並與陪您一起去看診的人一起討論，確保您理解醫生說的話。
- 若有疑問，請和醫生聯絡。
- 檢視醫生推薦的資源。
- 必要時請和相關人士約診，獲取第二醫療意見。



照護計劃

針對失聰或重聽嬰兒



兒童姓名： _____ 出生日期： _____

- 聯絡您所在縣的 **Family Resources Coordinator (FRC, 家庭資源協調員)** 瞭解關於早期療育服務。Early Support for Infants and Toddlers (ESIT, 嬰幼兒早期支援) 計劃為失聰或重聽嬰幼兒 (出生至三歲) 提供服務。您的 FRC 可以協助您獲得家庭訓練、諮詢和其他專業服務等服務，來幫助滿足您孩子的獨特的溝通需求。
如需查找您所在縣的 FRC 負責人，請撥打家庭健康熱線：**1-800-322-2588**。

FRC： _____ 電話： _____

- 聯絡 **Center for Deaf and Hard of Hearing Youth (CDHY, 耳聾及聽障青年中心)**，瞭解關於您的孩子學習語言的各種方法的資訊。CDHY 的工作人員可以與您和您的 FRC 一起協助您探索溝通方式。CDHY 聯絡電話：**1-855-342-1670**。

- 聯絡家庭支援小組：
 - o State Guide By Your Side™ 支持針對失聰或重聽兒童的家庭：**425-268-7087**
 - o Washington State Parent to Parent (華盛頓州父母聯盟)：**1-800-821-5927**
 - o Washington State Father's Network (華盛頓州父親網路)：**425-653-4286**

- 獲取為失聰或重聽兒童的家庭提供的資源手冊。這本手冊中包含其他家長的經歷、協助您逐步採取措施的工具、您的孩子聽力的相關資訊、溝通方式和早期療育服務。這一手冊是免費資源。您可以向您的兒科聽力學家索取，也可以在網站下載：**www.doh.wa.gov/earlyhearingloss**

現在您已經知道孩子失聰或重聽，本照護計劃可以幫助您瞭解接下來應採取的措施。





在您孩子的前方
有一個美好的未
來，失聰或重聽
僅僅是這段旅程
中的一部分。



- 如果您為您的孩子選擇擴音裝置，如助聽器，請與您的兒科聽力學家溝通，瞭解更多的選項。在孩子獲取擴音裝置之前，耳鼻喉科 (ENT) 醫生需要對孩子進行評估。

ENT 診所 _____ 日期： _____

- 繼續定期到兒科聽力學家處就診，檢查孩子的聽力和擴音裝置（如已使用）。

- 繼續定期到您孩子的醫生處就診，做好兒童健康檢查。

- 考慮進行遺傳諮詢。* 遺傳諮詢將確定您的孩子是否患有有可能與失聰或重聽相關的任何健康問題，並有助於您瞭解孩子的病症會不會在您的家族中遺傳。

遺傳諮詢師： _____ 日期： _____

- 根據需要聯絡其他醫療專科醫生*（眼科、心臟科等）。

專科醫生： _____ 日期： _____

專科醫生： _____ 日期： _____

*您將經常需要從您孩子的醫生處轉診至這些專科醫生。

如需瞭解更多資訊，請造訪：www.doh.wa.gov/earlyhearingloss 和 www.babyhearing.org

Early Hearing Detection, Diagnosis & Intervention (EHDDI, 早期聽力檢測、診斷和療育) 計劃

電話：206-418-5613

免費電話：1-888-WAEHDDI

傳真：206-364-0074

電子郵件：ehddi2@doh.wa.gov

殘障人士可以申請獲取本文件的其他格式。

要提交申請，請致電 1-800-525-0127（聽障/語障人士專線 711）。



重要聯繫資訊 (工作單)

請抽時間完成以下資訊。您會不時需要這些資訊，因此，整理好這些資訊，並將其集中存放在易於查找的地方是個好主意。當您帶孩子接受其他醫療服務時，確保您有孩子的保險卡。

醫生與醫療服務提供者

兒科醫生或家庭醫生

姓名： _____ 姓名： _____
地址： _____ 地址： _____
城市： _____ 城市： _____
電話： (____) _____ 電話： (____) _____
電子郵件： _____ 電子郵件： _____

聽力學家

姓名： _____ 姓名： _____
地址： _____ 地址： _____
城市： _____ 城市： _____
電話： (____) _____ 電話： (____) _____
電子郵件： _____ 電子郵件： _____

耳科專家、耳鼻喉科專家或耳鼻喉 (ENT) 醫生

姓名： _____ 姓名： _____
地址： _____ 地址： _____
城市： _____ 城市： _____
電話： (____) _____ 電話： (____) _____
電子郵件： _____ 電子郵件： _____

醫學遺傳學家/遺傳諮詢師

姓名： _____ 姓名： _____

地址： _____ 地址： _____

城市： _____ 城市： _____

電話： (____) _____ 電話： (____) _____

電子郵件： _____ 電子郵件： _____

其他

姓名： _____ 姓名： _____

地址： _____ 地址： _____

城市： _____ 城市： _____

電話： (____) _____ 電話： (____) _____

電子郵件： _____ 電子郵件： _____

專家及顧問

家庭資源協調員 (FRC)

姓名： _____ 姓名： _____
地址： _____ 地址： _____
城市： _____ 城市： _____
電話： (____) _____ 電話： (____) _____
電子郵件： _____ 電子郵件： _____

耳聾及聽障青年中心 (CDHY) 顧問

姓名： _____ 姓名： _____
地址： _____ 地址： _____
城市： _____ 城市： _____
電話： (____) _____ 電話： (____) _____
電子郵件： _____ 電子郵件： _____

早期干預專家

姓名： _____ 姓名： _____
地址： _____ 地址： _____
城市： _____ 城市： _____
電話： (____) _____ 電話： (____) _____
電子郵件： _____ 電子郵件： _____

聾人老師

姓名： _____ 姓名： _____
地址： _____ 地址： _____
城市： _____ 城市： _____
電話： (____) _____ 電話： (____) _____
電子郵件： _____ 電子郵件： _____

有特殊醫療保健需求的兒童 (CSHCN) 的協調員

姓名： _____ 姓名： _____
地址： _____ 地址： _____
城市： _____ 城市： _____
電話： (____) _____ 電話： (____) _____
電子郵件： _____ 電子郵件： _____

聽覺康復專家

姓名： _____ 姓名： _____
地址： _____ 地址： _____
城市： _____ 城市： _____
電話： (____) _____ 電話： (____) _____
電子郵件： _____ 電子郵件： _____

語言語音病理學家

姓名： _____ 姓名： _____
地址： _____ 地址： _____
城市： _____ 城市： _____
電話： (____) _____ 電話： (____) _____
電子郵件： _____ 電子郵件： _____

美國式手語 (ASL) 專家

姓名： _____ 姓名： _____
地址： _____ 地址： _____
城市： _____ 城市： _____
電話： (____) _____ 電話： (____) _____
電子郵件： _____ 電子郵件： _____

顧問/治療師

姓名： _____ 姓名： _____
地址： _____ 地址： _____
城市： _____ 城市： _____
電話： (____) _____ 電話： (____) _____
電子郵件： _____ 電子郵件： _____

社會網絡

其他家中有失聰及聽障兒童的家庭

姓名： _____ 姓名： _____
地址： _____ 地址： _____
城市： _____ 城市： _____
電話： (____) _____ 電話： (____) _____
電子郵件： _____ 電子郵件： _____

患有耳聾及重聽的成人

姓名： _____ 姓名： _____
地址： _____ 地址： _____
城市： _____ 城市： _____
電話： (____) _____ 電話： (____) _____
電子郵件： _____ 電子郵件： _____

學區

學校

姓名： _____

地址： _____

城市： _____

電話： (____) _____

電子郵件： _____

學校護士

姓名： _____

地址： _____

城市： _____

電話： (____) _____

電子郵件： _____

其他資源

姓名： _____

地址： _____

城市： _____

電話： (____) _____

電子郵件： _____

姓名： _____

地址： _____

城市： _____

電話： (____) _____

電子郵件： _____

姓名： _____

地址： _____

城市： _____

電話： (____) _____

電子郵件： _____

姓名： _____

地址： _____

城市： _____

電話： (____) _____

電子郵件： _____

預約日程安排（工作單）

當你歲孩子約診時，將約診情況記錄下來是有用的。寫下您的問題的答案和服務提供者提供的任何說明。在您需要向其他服務提供者或學區提供醫療記錄副本時，本記錄也可能有用。根據需要為此頁面創建更多副本。

日期、時間和約診地點： _____

提供者姓名： _____

約診原因： _____

說明：

日期、時間和約診地點： _____

提供者姓名： _____

約診原因： _____

說明：

日期、時間和約診地點： _____

提供者姓名： _____

約診原因： _____

說明：

放大設備資訊 (工作單)

如果您的孩子使用助聽器，記下您孩子助聽器的詳細資訊可能會有所幫助。在您與孩子的聽力學家、助聽器製造商或保險公司交談時，掌握這些資訊會很有用。

助聽器資訊

擴音設備類型	右耳	左耳
牌子和款型：		
序列號：		
購買或試配日期：		
保質期或過期日：		
耳模材料和類型：		
耳模試配日期：		
配件：		
配件：		
配件：		

擴音設備聯絡人

聯絡人類型	聯絡人姓名	電話號碼	電子郵件
維修			
編程			
保險			
其他			

關於早期支援團隊的問題（工作單）

提出問題當然是好的，但有時候您可能不知道該提出什麼樣的問題。下列是一些您可能想對您的聽力學家、家庭資源協調員 (FRC)、早期干預專家或您的早期支持團隊的其他人提出的問題。

聽力問題

我的孩子有多少聽力？請解釋下列術語：感音神經性、傳導性、混合性、輕度、中度、重度、極度和聽神經病變。

損失是永久的嗎？我的孩子需要更多測試嗎？我的孩子應該多久進行一次聽力測試？

能否告訴我，我孩子的聽力水平會發生改變或惡化嗎？

雙耳的聽力水平相同嗎？

聽力水平如何影響我孩子的言語和語言發展？

我孩子的聽力水平可能由什麼原因導致？

您會建議我的家人進行遺傳諮詢嗎？

請解釋聽力圖或報告。

可以給我一份聽力測試結果的副本嗎？

關於助聽器和人工耳蝸植入的問題

使用助聽器對我的孩子有益嗎？

我該如何選擇助聽器？她的雙耳都需要助聽器嗎？

助聽器要多少錢？我在哪裡可以獲得幫助以支付助聽器費用？

您能否幫助我聯繫一個可以借給我助聽器的計劃？

我的孩子使用助聽器可以聽到什麼？

如何測試助聽器是否適合我的孩子？

我的孩子應該佩戴多少小時的助聽器？

我的孩子在遊戲運動時是否要佩戴助聽器？

如果我的孩子弄丟了他的助聽器，我該怎麼辦？

如果我的孩子不想佩戴助聽器，我該怎麼辦？

您需要多久檢視或調整一次助聽器？

我的孩子多久需要更換一次新的助聽器？

助聽器的哪個部分（例如耳模和管子）需要定期更換？

助聽器和人工耳蝸之間的區別是什麼？

我應該考慮人工耳蝸植入（放在耳後皮膚下的電子設備）嗎？在哪裡可以獲得更多資訊？

有關溝通選項和教育的問題

什麼是溝通選項（如手語、聽力、口語或綜合溝通法）？

我應該何時開始早期干預、手語、言語或其他治療？我所在地區的可用資源有哪些？

如何知道我的孩子是否按時達到重要的語言指標？

如果我的孩子沒有及時達到重要的語言指標，我該怎麼辦？

有關支持的問題

我所在地區是否有家長團體？我應該和誰進行聯絡？

能幫助我與其他擁有與我的孩子一樣聽力損失兒童的家庭會面嗎？

能幫助我認識失聰的成人嗎？

在哪裡可以查找有關聽力的更多資訊？

如何與我的家人分享聽力測試結果？

您對我的家人有任何關於如何在家與孩子溝通的提示嗎？

家庭目標（工作單）

我們對孩子的夢想：

我們對孩子的顧慮：

我們想學的東西：

家庭目標：

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

更新的目標：

日期： _____

1. _____

日期： _____

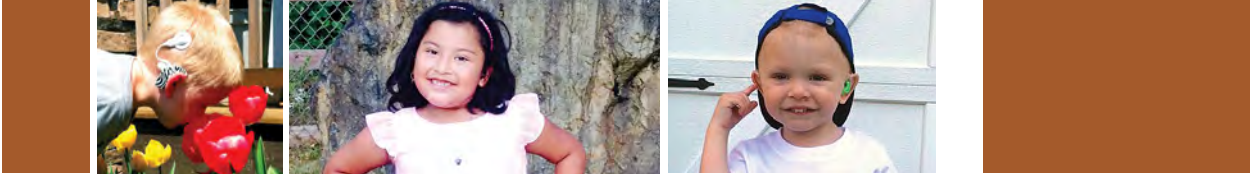
2. _____

日期： _____

3. _____

日期： _____

4. _____



家庭故事

本節包含失聰或聽障兒童家庭的真實故事。他們同意分享他們的經驗，以幫助支持和鼓勵其他家庭。

我們希望您喜歡閱讀這些故事，並鼓勵您透過 Guide By Your Side™ 或其他家長支持團體與其他家庭聯繫。聽取擁有類似經歷父母的意見是學習和獲得支持的好方法。

希望您喜歡閱讀這些故事。

Marc 和 James 組成的優秀團隊！



Marc 和 James 是一對了不起的父子。

他們都住在雅基馬山谷，他們的家人住在四周。他們都很聰明，反應很快。Marc 是大學畢業生，現擔任平面設計師。James 在讀 3 年級，學的是 LEGOs®。

Marc 和 James 都是先天性失聰，但他們透過勤奮學習掌握了和其他人溝通的方法。Marc 從 1971 年開始在當地的聽力和言語中心學習（該中心於當年開放）。James 則在 2002 年他出生的那一年進入同一所聽力和言語中心學習。

他們和由醫生、專家、治療師及個人支持網絡構成的本地團隊一起努力，不斷成長並與社區分享他們的才藝。

溝通之夢

由 Natalia 家提供

自由溝通是許多人的夢想。我們現在就要講一個夢想成真的故事。

Natalia 現年三歲。她一生下來就有若干棘手的醫療問題。包括先天性巨細胞病毒感染 (CMV)、四肢痙攣型腦癱、鼻飼管進食、進行性聽力損失、小頭畸形和發育遲緩。Natalia 既不能說話，也不能用手進行溝通。

我們一直在學習用綜合溝通法幫助 Natalia。最近，Natalia 在一家兒童醫院配了雙耳助聽器。我們家參加了本地的言語和聽力診所為失聰和聽障兒童提供的家長 - 嬰幼兒計畫。我們和 Natalia 的專家團隊密切合作，包括本地公立學校的資源教師、本地言語和聽力診所的失聰兒童教師、本地大學的特殊教育技術中心、言語 - 語言病理學家和物理治療師。Natalia 的團隊正齊心協力為她提供適當的技能和材料，確保她既能接受又能表達語言，同時還能獲得控制感和成就感。學校九月份開學時，我們在 Natalia 的輪椅上裝了頭部控制開關，以便她學習玩遊戲，並最終學會用頭部控制開關進行溝通。

我們決心要學會基本手語，用來和 Natalia 溝通。我們還在學習監控她的助聽器，以及讓她注意週圍發出的聲音。現在，因為能聽到聲音，Natalia 感覺更快樂。我們將繼續透過言語和手語讓她接觸語言。

Wendorf 團隊： 一起成長

由 Wendorf 家提供

我們是 Wendorf 團隊 - 一個六口之家。我們想簡要介紹一下我們家、我們的兒子和聽力損失對我們生活的影響。



一開始

我們的兒子 Kai 提前六週出生，比他的大姐 Lucia 只小 14 個月。我們很快就注意到 Kai 和 Lucia 之間的差別：他們觀察人和對視覺元素的反應方式都不同。好幾個人告訴我們，Kai 是他們見過的最有觀察力的寶寶。嬰兒時期的 Kai 會緊盯著人們的臉，但這並不是許多嬰兒的典型舉動。

Kai 沒有通過新生兒聽力篩檢。當時，我們並不懂這一切的含義，也沒覺得很擔心。一位護士告訴我們，未通過篩檢的嬰兒中，90% 是因為耳道流體沒有排出。4 個月之後，Kai 又沒有通過聽力篩檢，在醫院打電話來跟進 Kai 的不確定性聽力篩檢結果時，我們最終決定帶 Kai 去兒童醫院做 BAER 測試。

初次 BAER 測試過去兩個小時後，我們接到通知，Kai 有中度雙耳感音神經性聽力損失。我們得到一本有關聽力損失的手冊、一個擁抱和另一次約診，安排我們在 6 週後做更多測試。這個消息那麼不真實、那麼意外；我們甚至不知道這些話是什麼意思，但我們一直都明白，這就是上帝對我們家和我們的兒子做出的安排。

打過幾通電話，和全國知名的聽力損失專家以及一小群願意為我們提供資訊的專業人士取得聯繫後，我們終於來到兒科聽力門診室，見到我們那位優秀的聽力學家。到 6 個月大時，Kai 已經戴上了他生平第一副借用的助聽器，並已開始接受本地組織提供的聽覺口語治療服務。

幸運的事

Kai 18 個月大時，我們的第三個孩子（名叫 Otto）出世了。Otto 做了全套聽力損失和 BAER 測試，結果顯示他的聽力正常。直到確認 Otto 聽力正常我們才開始為 Kai 失去「正常」聽力感到難過。這種情緒很難處置，感覺就像我們拒絕接受 Kai 的現狀，或希望他是一個不同的人。我們感覺這是我們的錯，讓我們的兒子生活在一個不被承認和簡單化的世界裡。

在這種情緒中，我們漸漸發現了一些美好的事物，我們不再那樣看重「失去」的一切，而是感謝上帝能讓我們和 Kai 幸福地在一起生活，用一種全新的出人意料的方式。我們一頭紮進了這個我們過去從未想過的世界，並在這個過程中發現了全新的美，讚美和熱愛聽和說的能力，感謝語言這種恩賜。

聽力損失是 Kai 的一部份，它造就了 Kai 和他體驗整個世界的方法。現在，這也是我們這個家庭的組成部份。從我們接受 Kai 最初診斷結果的那一刻開始，生活就發生了變化。對 Kai 和我們全家人來說，游泳課、遊戲團體、足球、每天去雜貨店購物都是全新的體驗。我們不再想當然地認為和人們溝通是一件很容易的事，或者認為語言能力自己就會發展。

除了聽力損失，Kai 在其他方面和普通男孩沒有什麼區別。他喜歡打球、踩滑板、閱讀、玩火車和小汽車、殺惡龍、騎他的新滑板車和跟小貓 Battle Cat（我們的寵物貓）嬉戲。他喜歡和姐姐玩，逗弟弟笑。Kai 天生就喜歡音樂，還能跳令人印象深刻的舞步。在我們自己家裡玩遊戲、講故事、跳舞或畫畫時，除了他戴著可愛的煙灰色助聽器，我們幾乎感覺不到他有聽力損失問題。

但是，一旦離開我們舒適的家庭環境，Kai 的不同之處就會顯現出來。走進有許多人的大房間、朋友來玩或介紹認識新朋友時，Kai 就面臨著新的挑戰。他必須調整適應噪聲水準，他聽到聲音（甚至是我們的熟悉的聲音）的難度更大，他還要習慣聽到新的聲音。他經常要努力重獲信心來證明自己，但我們知道他能做到，也希望他能做到。

眼前的道路和最終目標

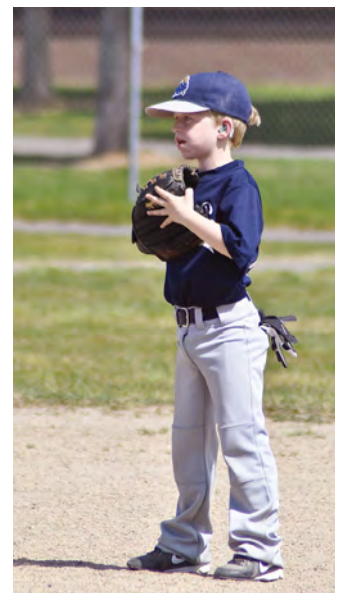
接到初次診斷結果和剛開始與聽力學家和治療師見面時，他們都鼓勵我們為自己和 Kai 制定家庭目標。這些最初寫在我們 IFSP 上的目標在根本上被強化，但我們堅持要實現很高的目標，要讓 Kai 在聽力正常的人的社會取得成功。

爲了實現這個目標，我們希望 Kai：

- 能和同齡人一起進入居民區的正規幼稚園學習。
- 能清楚地說話，確保不熟悉 Kai 的人也能聽懂並作出回應。
- 能按先後順序解釋已經發生的事情。
- 能自信的玩耍並在玩耍時與除自己兄弟姐妹之外的其他兒童交談。
- 能使用單詞表達情緒。

Kai 每天的語言進展都讓我們滿懷感激、充滿驚訝和深受鼓舞。他那令人鼓舞的成長主要歸功於專業人士付出的努力，他們一直在幫我們養育這名有聽力損失的兒童。早期干預服務即將結束，在準備 IEP 的過程中，我們感到既興奮又緊張。

我們為 Kai 設定的目標和夢想是讓他進入普通幼稚園，為此，我們希望 Kai 能繼續獲得訓練有素的失聰兒童教師的支持、指導和教育。爲確保他能和不熟悉他的人清楚地溝通，進入我們居民區的幼稚園學習，我們還有許多工作要做。我們知道，爲了讓 Kai 獲得成功需要的語言技能和其他技能，我們還要教他維護自己作為聽力損失兒童的利益。我們認為，接受過專門訓練的專業人士就能很好地幫助他滿足這些需求，這些專業人士經驗豐富，專門為聽力損失兒童（及其家人）服務。



百裡之外：家庭歷程

由 Spencer 家提供

和其他家長不同，聽到兒子的診斷結果時，我們沒有感到悲傷、恐懼或茫然失措（那是很久以後才感覺的）。我們的兒子 Nathan 是從中國收養的，他當時六歲，我們知道他有聽力損失問題。卻不知道問題有多嚴重。等我們見到 Nathan 並把他帶回家，這段冒險旅程就開始了。

我們自視甚高，想當然地認為隨時都能獲得養育失聰兒童的資訊 - 但我們在這方面犯了錯誤。我們做好了安排，儘快帶 Nathan 去看專家。但從他到家開始，這個過程用了 3 個月。在此期間，我們在家裡一直用一些簡單的手勢和他交流，並努力讓他理解這是一種溝通方式。他之前從未接受過正式的溝通訓練。Nathan 被診斷為雙耳極度聽力損失，噴氣式飛機的引擎聲在他聽來就像是耳語。

確定該用什麼方法養育他也是我們面臨的一個難題。我們是用 ASL、SEE、助聽器還是植入人工耳蝸？不像那些要為嬰兒做決定的家長，我們要為一個有自己思想的小男孩做決定。我們不知道 Nathan 的醫療背景，但我們覺得他有時能聽見。Nathan 要求配助聽器，後來又要做人工耳蝸植入。Nathan 現在既配了助聽器，又做了人工耳蝸植入，他還參加了每週一次的聲音和說話治療。我們在家裡用 SEE 來溝通，而不是我們之前想的那樣用 ASL。

在一年多一點的時間裏，我丈夫和我一直在到處收集資訊。我們發現如果不能參加零至 3 歲的計畫，我們就很難獲取任何資訊。我們就是在這時感到了茫然失措。這種制度非常適合幼兒聽力損失患者，這些為幼兒提供的優秀計畫能幫他們轉入學校學習。但要尋找適合 6 歲兒童的資源真的很難。如果孩子年齡較大，而且父母聽力正常，要進入失聰人士社群也是一個難題。但我已經學會相信自己的直覺和永不放棄。

過去兩年，我們家參加了失聰家庭訓練營活動，這對我們有很大幫助。我們收集了很多資訊並結識了其他像我們這樣的家庭，家長都在盡最大努力滿足孩子的需求。回家一年後，我們終於找到了一些資訊，並感覺我們家已經走上了正軌。

不論您家有聽力損失的是嬰兒還是大一些的兒童，都請記住這一點：堅持做您孩子最有力的維護者，同時保持靈活性。您做的決定可以更改，這樣做不會有問題。接受人們提供給您的所有資訊；打能打的所有電話；參加遊戲團體的活動、研究各種教育選項；需要幫助時，不要害怕，勇敢提出來。

Nathan 現在只有 7 歲，我們面前的道路還很長。Nathan 在短期內已經取得了巨大進步。我們已經成了兒子最有力的維護者。我們還有許多東西要學，而且我知道這將持續一生，因為隨著兒子長大，他的需求也會發生變化。

Luetke-Stahlman 家庭故事

由 Barbara Luetke 提供



在生下兩個有聽力的孩子之後，我們決定收養一個失聰的孩子。Mary Pattie (MP) 在兩歲半時進入了我們的生活。她的兩個姐姐當時一個 5 歲，一個 10 歲。

MP 有助聽器也會發聲，但我們不能理解她在說什麼。她因為不能表達自己的需要和願望而感到沮喪，也因此開始產生了一些行為問題。我們開始像家人一樣使用手語，並選擇了精確英語手語 (SEE)，因為我們已經是一個英語家庭。在 MP 年滿 3 歲時入學的學區，言語治療師 (SLP) 和失聰教師 (TOD) 使用的是 SEE。他們讓我們閱讀已發表的研究，支持我們希望 MP 接受使用與我們另外兩個有聽力女兒在學校接受的同樣質量的語言教育的願望。

MP 被專為聽力損失兒童開設的學前班錄取，但帶著 SEE 音譯器進入了普通幼兒園（一直到大學）。TOD 與她的普通教育教師進行諮詢，以確保按照她的個性化教育計劃 IEP 列出的改動適當調整教學。她 4 歲時植入人工耳蝸，說話也已經非常清晰，先後從高中和大學畢業，並有幸獲得了碩士學位。

MP 和她失聰的妹妹 Marcy（4 歲時被我們收養）都在青少年時期學習了美國手語。MP 和一個失聰男孩結婚，從事過各種專業和管理工作。今天，她已經是個快樂的年輕人，能夠說話、手語、讀取和書寫語法準確的英語，並在需要時使用美國手語。

Marcy 進入了一家為學齡前到 5 年級失聰及聽障學生開設的獨立（資源）機構，中學時帶著 SEE 音譯器開始進入普通班級接受教育。她還從 HS 和大學畢業，現在作為一名專業人員在 SEE 失聰教育計劃工作，她在 HS 學習期間也曾加入該計劃。Marcy 與一位有聽力人士結婚了，她也能夠清晰地說話、精通 SEE 手語、並能夠使用 ASL 社交。

Boling 家庭：充滿愛！

由 Boling 家提供（寫于 2011 年）



我們家不論去哪都引人注目：人們起初會不在意，然後就開始算人數！

我們有九個孩子，沒有雙胞胎，年齡介於 4 個月到 10 歲之間。只有 Jonathan 是我們收養的，他的故事可謂與眾不同。他出生在中國福建省。在 8 個月大時被遺棄在巴士站。他被警官帶到當地的孤兒院，並在那裡過了一年。孤兒院給他做了多項嚴格的測試，以確定父母遺棄他的原因。測試結果顯示，他雙耳聽力完全喪失。他們甚至給他做了鎮靜 ABR（在那裡很少見）來確認這個結果。

我們一直在嘗試收養一名中國兒童，已經等了三年，「等候名單」變得越來越長，而不是越來越短。這時，我們在收養機構發的清單上看到了他的名字和照片。我們只用了一天時間就決定了，他「就是我們要的孩子」。我們懂一點手語，很高興也很願意在必要時學習更多手語。孩子們也在某種程度上知道一些手語，對我們這個越來越大家庭的新增人口很感興趣。此後，Jonathan 在一家寄養家庭過了 11 個月，而我們則在辦理中國的各項收養手續。

我們帶他回家時，他已經有兩歲半，沒有接受過手語訓練，但有他自己的手勢。我們堅信他有一些聽力，因為他能對週圍的一切做出很好的回應。只要觀察過他在任何場合中的表現，沒有人會想到他有缺陷。他能很好地和他的新兄弟姐妹們一起玩（和他年齡最接近的是 Steven，只比他小 3 個半月），還能適應其他兒童和成人。到家一個月後，我們收到他的 ABR 結果，讓我們吃驚的是，他雙耳完全聽不到。不過，與此同時我們也被告知，他是人工耳蝸植入的理想候選人。我們馬上明白，這就是我們要選擇的道路。在他的成長過程中，我們可以用手語溝通，但為他提供聽的能力則是我們想要給他的禮物，不能放棄。在這整個過程中，我們真的倍受鼓舞。上帝在指引我們全家一起探索這個新世界。

十月中旬初次診斷結束後，生活一片忙亂：和聽力學家約診、做 MRI，以及計算保險能承保多少費用。他在十二月中旬做了植入手術（就在一個星期前，我們得到最終確認，保險公司將承保部份費用）。最後的結果是，我們的主要保險承保了總費用的 97%，這簡直是一個奇跡。在一月，他兩耳植入的耳蝸開始啟用。剛開始他被嚇哭了，但幾個小時之後，他就很高興地戴著人工耳蝸。當天晚上他就習慣了人工耳蝸，只有在睡覺的時候才想摘下來。

從他能「聽見聲音」開始已經過去了 7 個月，他現在已經快 3 歲半了。起初我們覺得他進步很慢 - 儘管我們的聽力學家和言語治療師一直在告訴我們他表現得很好。第一個月我們每週都要去看聽力學家，之後幾個月每兩週去一次，後來一個月去一次，現在則幾個月才去一次。我們採用的是家庭教育方式，言語治療師每個月到我們家一次，鼓勵我們並提供建議。他的許多進步可以直接歸功於有這麼多兄弟姐妹不停地和他說話，圍繞著他。我們有四個孩子年齡相差加起來才 2 歲半，他處於中間，因此，他能不斷地和「同齡人」進行口頭交流。他現在可以說兩、三個字的句子，例如「完了」、「輪到我」、「還要水」和「請幫忙」。他正在學和他的日常生活有關的事情，例如「抱寶寶」和「臟尿布」（他有一個只有 4 個月大的妹妹）。幾天前，在我們一起跪下來時，他問了我們第一個問題，他說「該祈禱了？」。他正在學習各種顏色、數字、字母和

兄弟姐妹的名字。他非常想學習閱讀，我們肯定他很快就能學會。他是我們**見過**的視覺能力最強的兒童。我們第一次見到他時他就會讀唇，猜出人們在說什麼。現在有人和他說話時，他仍會看著對方的嘴，但當我們坐在一起讀書時，他不用看我們的唇形也能模仿出他聽到的單詞的發音。

人們對他身上戴的「裝置」很好奇 - 特別是這些設備還裝在頭帶上。他的耳朵令人難以置信地軟，簡直無法支撐任何東西。因此，他祖母給他做了一個頭帶，將耳蝸裝置放在裏面，效果好極了！問到人工耳蝸時，人們都很友好，甚至孩子也是這樣，而我們也很願意傳授和向其他人提供有關這種出色科技的知識。植入人工耳蝸之前，家裡有一個失聰兒童的唯一麻煩是，要阻止他做某事時，我們必須穿過整個房間來阻止他，或跑過庭院去抓他，因為他聽不見我們說話。除此以外，他是一個聰明、活潑、「正常」的兩歲兒童。現在，植入人工耳蝸後，我們叫他停的時候他就會停（就像所有3歲小孩那樣！），聽到他名字的時候，他會回頭朝我們笑。我們面前當然還有很長的路要走，而且，我們知道路上免不了磕磕絆絆，但我們整個家庭都為有了 Jonathan 而慶倖。其他孩子並不認為他要戴這種裝置就有什麼「不同」，因為我們最大的女兒（9歲）從5歲開始就戴上了眼鏡。我們對未來充滿希望和期待，希望其他失聰或聽障兒童家庭也和我們一樣。現在有很多資源可以幫助那些被診斷有聽力損失的人。

更新：（寫於 2016 年）

我們現在有 11 個孩子，沒有雙胞胎，年齡從 1 歲到 15 歲之間，而今年 6 月又要迎來一個孩子！

當 Jonathan 4 歲半時，他不再符合 IEP 或特殊服務 - 他已經趕上來了！他 4 歲起開始閱讀，並且從未停止！他熱愛閱讀。他現在快 8 歲了，所有科目成績都排在年級前列。他還能夠**非常**清楚地說話；當人們得知他完全失聰后都非常吃驚，因為聽起來不像。他在嘈雜的環境中聽聲音很困難，經常要求我們重複自己說的話。他說話有時聽起來像「把英語作為第二語言的學習者」，有時會顛倒語句的順序。他在掌握習語方面更是備受阻礙，有時他在談話中用有趣的發音方式說出聽到的詞彙，但他是非常自信，喜歡與人交往。他與同齡人和成人都能很好地互動，內心充滿了愛。

通常當他沒有佩戴處理器時（例如當他上床時），他會清楚地說話；聽到的人絕不會知道他是失聰人士。他很善於閱讀唇語，並且了解一些手語，以便在無法聽到的時候（比如游泳時）使用。

我想說這一路走來都很坎坷。其中一次巨大的波折就發生在幾年前，他的一個內部植入耳蝸發生了故障。我們差不多花一年時間來正確診斷，因為故障是偶發的。情況越來越糟，直至處理器不在工作。我們決定重新植入（再做一次手術）。他很快從手術中恢復過來，但這導致他口語課程延誤了好幾個月。我們面臨著巨大的壓力，但是很高興我們做到了；這對他非常重要。

他仍然戴著頭帶，他的祖母幫他把他的處理器放在頭上（他是一個很活躍的孩子），他已經取得巨大的進步。這並不容易，但他非常驚人，也讓我們取得了巨大的收穫。這孩子就是一個奇跡！

Olivia 的故事

由 Bryan 和 Heather Milliren 提供

這是一個風和日麗的春日午後，我們急切地驅車前往大學聽力中心拿我們盼望已久的消息。我們現在才意識到，聽到消息時，我們有多意外。Olivia 是我們唯一的孩子，當時她只有 16 個月大。就像所有新手父母一樣，Olivia 佔據了我們思維的中心，我們總在為她擔心。

那是在一年前，我們興高采烈地參加了本鎮的大型春季遊行活動。Olivia 當時才 5 個月，坐在自己的童車裏看汽車、小丑還有吃棉花糖的人群。遠處有一輛消防車開過來，小孩們都感到很興奮，嬰兒們則被嚇了一跳。消防車開過時，司機迅速地按了一下喇叭。其他嬰兒都因為受到驚嚇而哭了起來，但 Olivia 仍高高興興地坐在那裡玩她的玩具，完全沒有注意到。巧合的是，我們剛看了一部名為「*Mr. Holland's Opus*」（《霍蘭先生的樂章》）的電影，裏面有一幕類似場景。不用說，這次經歷讓我們心裡產生了疑問，並開始一次次地去看醫生。一年後，經過一次次令人疲憊的延遲、轉介和約診，我們終於坐在聽力中心，急切地等待答案揭曉。答案到底是什麼，我們一點也不知道。在醫生說出 Olivia「雙耳有重度到極度聽力損失」的結論時，我們坐在那裡，茫然失措。我們沉默地離開了聽力中心。很快，眼淚落了下來。悲傷迅速籠罩了我們，還有一種「不知道下一步該怎麼辦」的無助感。

現在，差不多 7 年時間過去了，這段日子真是不堪回首。最初的悲傷和失措已經過去，我們現在只有歡樂和感激。起初，我們知道我們要努力彌補失去的時間，幾乎 17 個月的時間。我們登記加入了幾乎所有早期干預活動：聽覺適應訓練、零至 3 歲遊戲團體、言語治療等。我們開始配合本地聽力學家的工作，為 Olivia 配數位助聽器，我們還報名參加了手語班。Olivia 很有耐心的參加她每週 5 至 7 次的約診。我們很快就看到 Olivia 取得了巨大進步 - 她的語言能力呈爆炸式發展！語言治療師都對她印象深刻，因為她在不到 5 分鐘時間裏學會了 10 個新手語。Olivia 的學習能力很強，但她需要我們和她一起努力。結果，這也成了我們療傷的最好方法。

Olivia 的助聽器使用隨著時間推移發生了巨大變化。聽力學家為 Olivia 定的最初目標是每天戴助聽器 3 次，每次戴 10 分鐘。但如果她能戴 10 秒就算運氣不錯了！由於在沒有聲音、不戴助聽器的世界裏生活了 17 個月，Olivia 完全不願意配合。我們不斷堅持，慢慢延長到 10 分鐘。然後是 15 分鐘、30 分鐘、一個小時。遇到生病之類情況時還會退步，但我們仍在堅持。是的，我們有時會感到沮喪，但經過幾個月，Olivia 醒著的大多數時間都能堅持戴助聽器。我們的目標是（現在仍是）刺激 Olivia 的神經末梢，幫助她運用殘餘聽力盡可能多地聽到聲音。我們知道有一天她也許會選擇不戴助聽器，但在那之前，我們都鼓勵 Olivia 用助聽器聽聲音。

Olivia 還報名上了新課程，她的手語能力也因此迅速發展。當然，她現在的手語速度比我們快，比我們準。她經常面帶微笑地教我們學新手語。令人高興的是，Olivia 能迅速掌握美國手語、精確英語手語或混合手勢英語的用法。Olivia 很早就學會了唇讀法，「爆米花」是她讀懂的第一個唇語。她還很努力地學說話。別人很難發現她聽不清音頻比較低的聲音，例如“s”、“f”和“th”。人們經常會因為她說話說得好而表揚我們，但 Olivia 才是功臣。她真的很勤奮！我們很感謝她那些知識淵博、懂得變通的治療師和教育工作者，感謝他們為我們提供的支持。

Olivia 的聽力損失帶我們全家進入了一個嶄新的世界。我們學習新語言，和我們本來沒有機會結識的人建立友情，還學會除了用耳朵，還要用眼睛和心來傾聽。這並不容易，有時還特別難。在我們意識到這個小鄉村社區無法為 Olivia 提供合適的教育機會後，我們搬了家，以支持她繼續接受失聰和聽障教育計畫。這意味著我們要離開我們最初的家、我們的教區，以及要走更遠的路去工作。這表示我們要在其他縣定居，並努力採用各種方法和當地特殊需求社區接觸、取得聯繫。

在這個過程中，我們得到巨大支持。爲了和 Olivia 溝通，我們的親戚和教區的許多家庭都上了手語課。在學習面對這些特殊困難（不僅要撫養聽力損失兒童，還有她年幼的兄弟姐妹）的過程中，我們體會到了深切的關愛，並深受鼓勵。作為回報，我們也向其他撫養聽力損失或其他特殊需求兒童的家長提供支持和鼓勵。

在近 7 年時間裏，我們經歷了很多。那個春季，在獲得診斷結果後的最初幾天，我們接到本地家長對家長專員的來電並深受鼓勵。我們帶著沉重的心情聽她講述她為自己聽力損失的女兒做決定的經歷。在那個陽光明媚的 5 月天，她說的最讓人豁然開朗的一句話就是「如果您做的決定不適合您家，那就改變它！」於是，我們就這樣做了。我們要自行決定選擇哪種助聽器，採用哪種溝通方法、讀哪所學前班，以及為 Olivia 和我們家選一名醫師。這些決定又成了我們做出的其他決定的基礎，例如搬到其他社區、選擇最好的學校計畫，以及為 Olivia 的教育計畫提供支持。我們犯過錯誤，但我們也取得了巨大成功，獲得了回報。儘管我們最初的想法是要「糾正」Olivia 的聽力損失，彌補她頭 17 個月沒有聲音的缺憾，我們現在卻以感激之心擁抱生活。這樣的生活仍有許多問題沒有得到解決，未來仍然是不確定的，但這個過程很美好，我們面前有無限可能。



玄關：家庭歷程

由 Christine Griffin 提供



您可能聽過這句話：「一扇門關上時，必定會有另一扇門打開」，但沒人告訴我們這裡是走廊。這裡的走廊指的是這段經歷，這段經歷的起點是家長或家人被告知他們的孩子有聽障或失聰。

10 年前，我們的兩個孩子被確診時，我們震驚了。我們不知道該怎麼辦，畢竟，我們家沒有人有聽力損失問題。因此，爲了收集資訊，我和每一個我遇到的人討論這個問題，真的，在公園、在超市、在電話裏、在任何地方。我很快就發現，沒有多少人確切地知道如何為聽障兒童及其家長提供支持。在我們所在的區尋找通往服務的「前門」幾乎是不可能的，這主要是因為我不知道應該問什麼。實際上，我幾乎不記得約診時聽力學家和我說了什麼，「雙側感音神經聽力損失。什麼意思？」

等我終於和另一位家長對上話時，我欣喜若狂，儘管我們的經歷不同，她告訴我「要成為孩子最有力的利益維護者，相信你自己。」

自那以後，我很快經介紹加入了一項家長支持計畫，地點就在我女兒就讀的本地早期干預中心。我終於可以在那裡向其他家長說出我的感受，瞭解相關資源，最重要的是，這是在好幾個月時間裏首次感到有人傾聽，得到理解。我不再覺得孤單，很快就被其他家長接受並獲得支持，我因此得以採取下一步措施幫助我的孩子。

我們很快就學到，孩子的成功取決於我們這些父母的參與。然而，在很短的時間內學習新資訊，同時要平衡生活的其他部份也給我丈夫和我帶來了巨大壓力。PBS 紀錄片 *「Stress – A Portrait of a Killer」*（「壓力 - 殺手肖像」）研究了殘障兒童家長，結論是他們是地球上壓力最大的人群之一。研究發現，由於長期生活在巨大壓力中，我們的 DNA 鏈末梢會變得很脆弱，導致每一位家長平均減壽 5 年。不過，幸運的是，如果家長能夠相互支持，DNA 可以自然癒合。我們認為家長對家長支持不只是善意，而是必須。

因此，在這樣的日子裡，如果說我還能給你什麼，那就是和其他人接觸，在有需要的時候向他們求助或請他們解答疑問。和其他人保持接觸，你要做的可能只是訂閱一份通訊或索取服務清單。你的孩子未來充滿希望，歡笑一定會比淚水多得多，而走廊就是我們學習和成長的地方。

有回報的歷程

由 Natalie Delucchi 提供

我們 5 歲的兒子做了人工耳蝸植入術，還有一個 2 歲的女兒剛被診斷為進行性聽力損失患者。這段旅程很艱難，但也有收穫。

我們的兒子即將入讀本地幼稚園，測試結果顯示，他的實際能力超出他的年齡 2 歲。在做植入術之前，他大約知道 15 個單詞。我們的兒子在聽障口語學校就讀，這改變了我們的生活。我們的女兒也將在明年入讀該校。

聽力損失是我們的一部份，我們的孩子因此變得特殊、與眾不同。他們每天都帶給我們驚喜，並教會我們不要以為能聽見是理所當然的，包括聽見鳥叫聲和抽水馬桶沖水聲。他們的殘障未嘗不是一種福分！





DOH 344-017 January 2021 Chinese