



聽力保健衛教專刊

HEARING HEALTH CARE

緣起

聯合國從1990年世界全民教育宣言 (*World Declaration on Education for All*) 開始強調「全民教育」，即無論種族、宗教、性別、身心狀況與經濟狀況等，均應提供優質的基礎教育，此可謂融合教育的開始。後於1994年世界特殊教育會議頒布《薩拉曼卡宣言與特殊需求教育行動綱領》 (*The Salamanca Statement and Framework for Action on Special Needs Education*)，成為聯合國第一個推動融合教育的宣言與行動綱領。

在針對身心障礙學生的教育上，臺灣立法院在2014年通過《身心障礙者權利公約施行法》，正式將 *Convention on the Rights of Persons with Disabilities (CRPD)* 內國法化，並強調應以融合教育為目標、提供通用設計教材與教法以及合理調整措施，而且融合教育應該是適用所有學生。

願景

在《薩拉曼卡宣言與特殊需求教育行動綱領》中，「特殊教育需求」一詞包含了身心障礙、學習困難或有特殊需求。因此，學校應找出這些學生（包含嚴重弱勢和身心障礙的學生）並提供有效的教育。可見融合教育並非專指身心障礙者的教育，而是指不分種族、宗教、性別、身心狀況與經濟狀況的學生均可獲得優質基礎教育，且每位學生都有各自的學習需求，學校應盡可能提供協助。

聽損學童因為無法聽到特定音頻或是聽理解能力上的障礙，常常造成注意力問題、平衡問題或是語言學習困擾，期望透過全校師生對聽損的認識，能有效改善聽損學童的人際關係。

而觀察、輔導聽損學童期間的紀錄，也會是將來提報特殊教育鑑定的參考資料，所以及早發現並及早介入才能符應各項國際公約的精神，促使這些學童獲得有效的基礎教育，並避免進入後續教育階段的學習落後情形。

統計

- 2019年衛福部的統計資料顯示全台身心障礙人口群中，聽覺障礙者佔有身障人口的10%，為124,825人；此外，六都總計76,519人，佔61%，緊隨其後的為彰化縣、雲林縣，且相比前幾年，其人口數字是逐年往上增加。
- 根據國民健康署統計，每一千名台灣新生兒中約1~2位有先天性雙耳中重度聽力損失，若加上微聽損（輕度、中或單側聽力損失），則發生率約為3%。
- 根據2012年WHO的統計，整個東亞地區（包括台灣）15歲以上的微聽損人口占比高達14%。BESS等人（1998）的研究也指出除了成人老化造成的聽損外，有11.3%的學齡兒童有不同程度與類型的聽損，其中微聽損就佔了8.8%。
- 再來透過WHO推論2050年，聽損人口會達四分之一人口。
- 由上述資料顯示伴隨著聽損人口增加，聽損議題亟需被重視。

「如果我能選擇恢復視力或聽力，我希望我能聽得見；因為，看不見讓我與物隔絕，聽不見卻讓我與人隔絕」

-海倫凱勒

為什麼？

沒有針對聽力保健做宣導??

收到來自學校健康中心給家長的小叮嚀，文內提供相關工作為孩子的健康做把關：

傷病處理 — 若24小時內有發燒情形，建議家長讓孩子請假在家休養

身高體重 — 若收到「身高不足學生醫療轉介通知單」，代表孩子可能有生長發育等問題，請儘快帶至內分泌科就醫評估處理，以免錯過治療黃金時期。

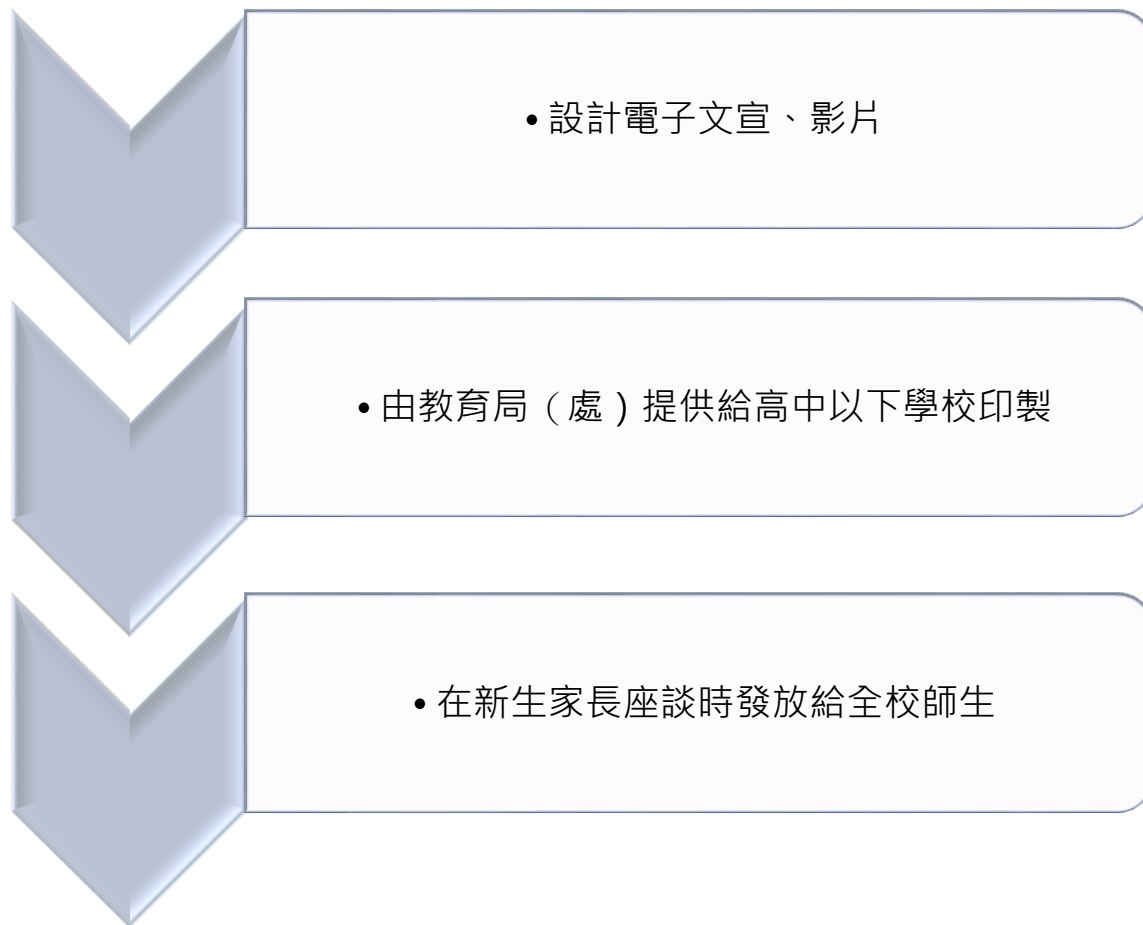
視力保健 — 若收到「視力不良通知單」，請儘快帶孩子到醫療院所【非眼鏡行】，做進一步的評估處置。

口腔保健 — 每學期會請牙醫師到校做口腔檢查【視疫情調整】，若建議就醫者，煩請家長帶孩子到牙醫診所複診治療。

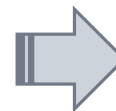
傳染病防治宣導 — 新冠肺炎疫情、腸病毒等日常生活提醒。

健康檢查 — 一、四年級會於學校內由相關負責醫院受檢，檢查內容有尿液/蟯蟲/頭蝨/眼/耳鼻喉/頸/胸/腹/泌尿生殖【男】/脊椎/皮膚等，一年級新生另有心電圖檢查，若未於學校內完成健康檢查，煩請家長自行帶到醫療院所完成檢查【費用需自理】。

學生平安保險



無法統一印製配套措施



改採專刊處理

- ✓ 電子 - 在新生家長座談會時播映
- ✓ 紙本 - 學校專款或民間團體動員集資



文宣、影片
檔案

聽力保健

耳朵主要分為三個部份：外耳、中耳及內耳，內耳連接大腦的聽覺神經。耳朵任何一處出現問題都可能引致聽力損失。聽力損失類型概分為三種，傳導型、感音神經型、混合型。傳導性聽損為聲音經由外耳或中耳傳遞時受阻，感音神經性聽損表示內耳或聽神經區域受損，混合性聽損則表示兼具傳導性聽損及感音神經性聽損特徵。

當孩子出現：常需要再重述交談內容、頻繁聽錯對話、聽不到電話鈴聲、門鈴聲與廚房開水煮沸聲、電視音量開很大等，代表聽力悄悄在退步，請找耳鼻喉科醫師檢查並安排聽力師做詳細的聽力測驗。

每學期期初會進行體檢，其中一項是測量學生聽力，學校聽力檢測是用三角音叉，由承辦醫院護理師檢測，護理師會拿出一個像是叉子一樣的東西，在左邊敲一下、右邊噹一聲，有聽到就舉手，通過的打勾，沒通過的打叉，音叉測試是最基本的聽力篩檢，若您收到孩子的「聽力篩查未通過」通知單，請儘快帶孩子到醫療院所（非助聽器專賣店），做進一步的評估處置。

聽力小宇宙~「聽損」等於聽不到嗎？

聽力小宇宙

「聽損」等於聽不到嗎？

財團法人
雅文兒童聽語文教基金會
Children's Hearing Foundation
幫助聽損兒童學習聽與說

高雄市特教資源

高雄市特殊教育科電話：(07) 799-5678

(07) 262-3011 #3076、# 3077、# 3078、# 3083

高雄市特殊教育資源中心電話：(07) 262-4900

(07) 375-3528

(07) 373-7646

(07) 375-5955

高雄市特殊教育輔導團電話：(07) 799-5678 #3077

附錄

✓ 聽力保健，更多資訊：

<http://focus.uho.com.tw/hearinghealth/>

✓ 線上諮詢，全國特殊教育資訊網諮詢專區

<https://special.moe.gov.tw/consultation-form.php?paid=58>

聽力保健衛教重要推手



台灣聽力語言學會

<https://www.slh.org.tw/>



中華民國聽力師公會全國聯合會

<https://blog.audiologist.org.tw/>

聽力小尖兵

期許協助舉辦研習、座談，進行推廣、宣導、推展零拒絕、無障礙、尊重生命的理念，促使國人重視聽力保健衛教！。

聯絡電話

何心婕(葉子)
0958-928-639

E-mail

hoshinjie@gmail.com

LINE

anne424