

# 日本聽覺障礙教育的現狀 與聽覺的活用

主講者 今井秀雄教授  
翻譯者 許澤銘教授

## 一、障礙的早期發現

社會大眾對障礙的認識增進後，家長擔心嬰幼兒的聽覺障礙而到醫院診斷的時間比從前提早，多能在一～二歲，更早的從在零歲時接受診斷。

爲期實施幼兒早期診斷，需要普及幼兒早期聽力檢查之前，主要的檢查方法有(1)制約尋向反應聽力檢查 (C.O.R.) (2)遊戲聽力檢查 (Play Aud.) (3)聽性行動及廣聽力檢查 (BOA) 等，這些檢查方法在學校也普遍使用，A B R 的生理學檢查方法在綜合醫院可以檢查。

閉路電視上看到的 Crib - o - gram 目前正在試行早期發現聽覺障礙的幼兒，但尚未以法律規定必須強制實施。

日本國立特殊教育總合研究所自從 1975 ~ 1982 年間實施的「新生幼兒聽力檢查」以及「高危險性兒童」追蹤檢查 3,000 名個案中，發現了聽覺障礙幼兒。

日本正努力於建立以衛生所爲中心早期發現殘障兒童的體制，這種體制效果較佳。大阪府(市)的四所衛生所在嬰幼兒健康檢查項目中包括了聽力檢查的結果，從 22,143 名嬰幼兒中發現了十名聽覺障礙嬰幼兒。茲賀縣大津市對所有的新生嬰幼兒實施問卷調查以期早期發現殘障嬰幼兒。

## 二、嬰幼兒教育 (學前教育)

日本現有一〇七所聾學校，其中九九校設置幼稚部，日本的學制，三歲入學幼稚部。由於聽障幼兒宜接受早期教育，所以各幼稚部以教育諮詢的形態提供服務，根據星龍雄教授 (日本筑波大學) 調查，多以一週一～二次，以母子爲中心施予指導，其指導方法如下：

1. 配戴合適的個人助聽器，做爲聽覺活動 (聽能訓練) 的基礎。

2. 促進母子關係的穩定以促進兒童身心的健全發展。

對聽覺幼兒的指導，除了聾校外，尚有厚生省 (社會設十八所聽覺障礙幼兒中心，以及大學醫院的耳鼻科、保健中心、福祉中心等設有診療所。其中小林理學研究所所設母子教室指導聽能訓練以及親職教育的成效名聞遐邇。

聽覺的充分利用是幼兒教育的基本方針之一，在全盤教育過程中應予留意。最近高 (重) 度重聽用個人助聽器的開發成功，幾乎對所有的兒童都有用。使用個人助聽器對聲音、語音的辨別能力，雖然有個別差異，在聽取聲音之下產生的心理上的安定感，對自己說話的回饋效果更爲顯著。

爲實施聽能訓練以如何合適戴用個人助聽器爲前提條件，因此如何選用個人助聽器成爲啓聰學校指導內容之一，全日本啓聰學校中之 90.1 % 指導如何選用個人助聽器。

零~二歲嬰幼兒以使用盒子型助聽器較多。三歲左右的幼兒，在日本漸多兒童改戴用耳掛型助聽器，啓聰學校而言，最近有逐漸地改戴耳掛型助聽器的趨勢。據小林理學研究所的調查，耳掛型效果比盒袋型好。

最近，若干日本啓聰學校使用電腦選用個人助聽器，日本特殊教育總合研究所亦正在研究以電腦選用助聽器，以應學校之需要。

親職教育亦是重要課題，聽覺的發展有賴於家長的育成。

## 三、幼兒部教育

三歲是兒童接受教育的第一步，接受啓聰學

校教育諮詢指導的兒童，較多的兒童入學啓聰學校幼稚部，接受其他機構指導的兒童，依據其聽力及各項因素，安置在啓聰學校幼稚部或進入一般的幼稚園。

日本聾校學生的聽力狀況的分布如下表：

日本聾校學生聽力狀況分布表

聽力	~ 69dB	70~89	90~99	100~109	110~↑
%	3.4	18.2	30.0	21.9	4.3

一九八四年五月幼稚部在籍兒童人數有1,624名，幼稚部教育的基本為依據幼稚園的指導內容，促進兒童健全的發展，同時發展兒童的聽能及語言能力。

聽能訓練內容：

聽話態度

傾聽（注意聽）的態度

理解環境音

理解音樂

理解說話聲音

促進說話的回饋

聲音遊戲

幼稚部以班級及團體學習的機會增加，聾校幼稚部的團體助聽器設備率高達119%、小學部103%、中學部68%、高中部25%，且採用環狀線（loop）團體助聽器的學校愈來愈多。教師使用手拿式麥克風或調頻麥克風。使用鋪設loop團體助聽器時，兒童最好使用有M.T輸入的個人助聽器，惟目前市售耳掛型助聽器未必都具T線圈的裝置。

啓聰班中兒童的殘存聽力的個別差異很大，因此如何使兒童有效使用團體助聽器以及充份利用殘存聽力，實為啓聰班應具備的專業知能。特殊教育總合研究所每年舉辦一次為期一週的個人助聽器講習會供教師研習。

日本的啓聰教育也引進了綜合溝通法（Total Communication）後併用手指語法的學校逐漸增加，栃木縣立聾校採用同時法，即三歲起口語與指文字併用，小學四年時口語併用改良手語。有若干學校從幼稚部起使用線索（Cue）手語，惟升入小學部後，多數學校自然地改用口語教學。

日本的研究指出，使用手指語言溝通，信息的溝通較為正確，但會影響到發音的正確。學習語言字彙數量，比較各種指導方法對兒言能力成就，並無顯著的差異，因此，啓聰的重要事項是語言指導的方法和內容。

幼稚教育的語言指導內容，從以前至今一直是中心課題，其方法為：

會話

主題表達（Topic）

看圖說話

繪畫日記

今後應配合雙親教育檢討指導語言指導容。

家長可以參觀幼稚部的上課情形是日本教育的特色，惟親職教育尚未盡理想。

與一般兒童的交流也是重要課題之一，亦獎勵殘障兒童訪問幼稚園，幼稚部的效果。唯具體的利用方法有待檢討。因此，啓聰教育之三大要項為班級指導、親職教育和教育，如何建立此三項的架構為今日的重要課

#### 四、機器的利用

電腦選用助聽器，C M I 的利用、CA發音指導與語言指導及數學指導，其他有視示器等。

#### 五、義務教育

自一九四八年實施中小學義務教育，為障礙設有養護訓練科目，學科成就通常低於其他啟智教育等的義務教育。多重障礙入學人數亦增加並多元化。多重學生的在籍率為10%。

聽能訓練不僅在養護訓練科目裡實施，在一般科目中亦應充分利用聽能。小學部使用團體助聽器較為普及，中學部尚未充分普及。從前到了中學部會拿掉助聽器，惟最近不再有這方向。

併用讀話訓練對發語訓練有幫助。其他對聽覺的意識、安排聲音、說話的學校環境予留意，學生的學力到了三～四年級會有確

## 六、啓聽班

啓聽班稱為聽能班，一九八四年五月共有小學387班、中學111班，以資源教室經營，最近亦接受高度重聽兒童，難於指導，因此固定班（自足制）亦逐漸增加。

啓聽班指導心理、聽能、及語言。鼓勵在一般班級使用調頻個人助聽器。發音較多的環境以使用FM助聽器效果較佳，聽障兒童雖然聽力損

失是高度損失。具有語言能力、積極、有社會性的兒童、社會適應能力也比較好。

## 七、高職、高等教育

由於殘障者就業保障法的保障，聾校畢業的就業狀況良好。

（主講者係日本國立特殊教育研究所聽覺障礙研究室主任。翻譯者係台北市立師專特教中心主任。）

# 台北市永樂國小語言障礙班 教學研討會

莊玉誠

十月十八日，對我們而言，是一個深具意義的日子。因為在研討會過後，台北市的第一所語障班資源教室，就要開始正式成立上課了。

這次的研討會，我們很榮幸的邀請到毛局長、陳科長、賴專員列席指導，還有師大王老得教授、長庚、榮總語言治療師郭有方先生及李淑娥小姐等。大家在近兩個小時的研討中，都不吝將自己所學、所知，提供給我們，並針對語言障礙之診斷、常模及語言障礙之師資、發展方向等提出討論。以下就將此次研討會的重點紀錄於下：

### 一、繆校長——語障班之簡介

#### (一)籌備工作

1. 師資方面——我們派莊老師於上學期至長庚及榮總醫院接受近半年的語言治療訓練，學習有關語言治療之觀念、方法及技術。而目前我們資源班教師有兩位。

2. 教材教具方面——自暑假，我們就開始多方蒐集有關語言、說話之教材資料，並著手製作

，務求其生動、活潑、能吸引小朋友。至目前為止，我們已製作了各類發音卡、插袋板、詞卡、兒童常用詞彙、兒歌、童謠、連續說話圖、看圖說話等教材，並有八台語言學習機及小家教、國文啟蒙課程兩套教材還有一些玩具，做為輔助教學之用。將來，我們仍須不斷地充實，期能靈活運用。

#### (二)鑑定工作

1. 本校語障班本學期的招生對象純粹針對一年級有構音缺陷的兒童，目前有八位小朋友。

2. 鑑定工作，我們分初測、複測及家長諮商三個過程：

(1)初測工作由級任老師擔任，我們有一份初測測驗檢定表。

(2)級任老師轉介資源教室後，由資源老師做進一步的構音器官功能檢查、兒童語言能力測驗、智力測驗等。

(3)最後我們與家長約談。在談話過程中，瞭解兒童的發展史、語言環境及家長觀念溝通、