

六、啓聰班

啓聰班稱爲聽能班，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。

啓聰班指導心理、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。因爲在研討會過後，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。至目前爲止，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、國文啓蒙課程兩套教材還有一些玩具，做爲輔助教學之用。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、

意願等。之後，我們篩選出目前的八位小朋友。

二、毛局長——

(一)很高興看到語言治療教育，在繆校長及兩位老師的辛苦耕耘、策畫下，邁出了成功的第一步，手上這些資料，雖初具規模，亦是可喜的。

(二)剛開始，我就曾經建議學生人數不要太多，素質不要太差。希望在少數學生中，能獲得成功的喜悅增強老師的信心。即使現在只有八位學生，只要能將他們的程度提昇，獲得寶貴的經驗，這也算是一種收穫。

(三)程度較輕微者或許可由學校來做；較嚴重者，則仍須賴醫院的協助，接受真正地語言治療。所以，目前學校教育的重點仍只放在構音異常的矯正發音，尤其對學齡前及一年級兒童而言。

(四)在中國兒童語言障礙類型中，以替代音、省略音者較多，歪曲音較不多見，添加音有一些。故在測驗時，應先區別其障礙類型。

三、王老得教授——

(一)兒童的構音缺陷，應找出他舌頭髮音困難的部位，針對問題，予以矯正。

(二)應注意舌頭靈活度的訓練。

(三)其次注意生理上的缺陷。如鼻子不通，或靠嘴巴呼吸者，可能鼻音發不出來，甚至舌後音也很難發的。

四、李淑娥小姐（榮總語言治療師）

(一)依照榮總復健部民國六五年調查北市三十所國小一年級 3247 名學童，發現語言障礙的出現率為九.六%，民國六六年與六七年間，又調查 2106 名國中生及 3750 名高中生，發現國中生與高中生語言障礙的出現率各為 4.51% 與 1.39%，平均出現率為 5.16%。這是國內在學學生語障方面唯一的參考資料。

(二)很高興聽到永樂國小創立語言障礙班，學校教育實在太需要這個設備了。在國小一年級的調查裡頭，發現問題最大的是構音異常，佔全學生三3.82%；其次語言發展遲緩，其表達能力與年齡不相配。一般說來，年滿三歲的孩子應可

以講出完整的句子。再其次聲音異常佔 2.37%，分音調、音質、音量，尤以音質為重。我建議學校方面在構音治療做一階段後，可以嘗試聲音異常、口吃方面的治療。

(三)記得初從事語言治療工作時，最感困難的就是沒有經驗、沒有資料；一直無法與國外搭上線，一切都是從經驗中去印證理論的。因此，我深深體會到莊老師「創業」的辛苦與壓力。現在我把剛從國外帶回來的資料交給莊老師，希望能對她有所幫助，也算是一種鼓勵。

五、郭有方先生（長庚醫院語言治療師）——

(一)很高興語言治療教育能在永樂國小紮下根基。鑑於目前語言治療教師資相當缺乏，所以像莊老師就只得得到醫院去學習。當然，醫院有些病人仍是不適合莊老師的。故學校若能與教育當局建議在師大或師專設立相關科系，將有很大的助益。

(二)另外，我們考慮到學校與醫院訓練出來的語言治療人才必定不同。前者重教育，後者重醫學。若能兩方相互配合、交流將是很好的。

(三)剛才提到若一年級做得不錯，還可以提前到學齡前階段。但在實行之前，須注意到要有「中國幼兒語音發展常模」。因為有些語言並不是在學齡前即能完成的，所以常模建立是必須的。

(四)在鑑定過程中，若能做聽力檢查，當然是很好的。但我們考慮到環境隔間、技術基礎及經費等問題，所以學校方面在成本、人力上可能較不合算。或許把這些小朋友轉介到附近市立醫院做聽力檢查會較合適些。

結 語

一開始，接到命令，說要辦語言障礙班時，心想沒有資料、沒有老師，怎麼辦？於是就想到派莊老師到長庚、榮總去學習，承蒙徐主任、李小姐、郭老師及其餘老師的照顧與指導，非常感謝！今後仍懇請各位，不時地予我們協助，尤其在遇到困難時。在師資上，相信師大、師專一定會建議多培養人才。我們期望在語言障礙教育上，大家相互支援，越做越好。謝謝！