

# 九十年代美國智能不足的發展趨勢

張世慧·蔣明珊譯

展望九十年代，這似乎是預測20世紀末10年間智能不足發展趨勢的一個大好時機。雖然這些預測帶有各種成見在內，但是我希望這些可能的發展趨勢能夠引發大眾的商討、論辯，並做成公共政策付諸實現，或是將之加以變更。下面乃是我們未來十年，（或許很可能持續至21世紀）要面對的22種趨勢。

**一、同質化的因素：**顯而易見地，智能不足仍將包括在發展障礙的一般性定義中。障礙同質化的正面意義則關係著許多合於接受服務的人（Rowitz, 1988d）。由於經費不足，一般性定義亦意味著重度障礙者要比輕度障礙者更易獲得服務。凡是反對同質化的人，都會認為所有發展障礙之服務體系，將無法顧及個體的特殊需求。根據預測，九十年代發展性障礙的公共經費增加的可能性很低，這多少意味著障礙型態的同質化仍將持續下去。

**二、殘障人口老化的問題：**九十年代的美國人口將會持續高齡化現象（Janicki, 1988b；Pifer & Bronte, 1986），出生率依然偏低而且似乎沒有增加的趨勢。因此，我們會擁有更多的老年人口，這其中包括許多殘障人士，他們比30年前的殘障者活得更久，同時聯邦稅捐在老年人口的服務設施上將所費不貲，而較少投注於年輕者身上（Longman, 1987）。此乃表示未來幾十年間所有殘障者，特別是年輕殘障者能夠獲得的資源是相當有限的。此外，許多年老的殘障者，由於他們在成年階段並未繳費加入社會服務體系，所以可能並不適合納入像社會安全和醫療保險之類的方案中。

**三、資料需求增加的問題：**就計劃目標言，雖然對發展障礙資料的需求不斷地在增加，但是未來十年，資料報導的形式，並沒有統一的水準，這

對殘障人士是不利的，因為當我們沒有確實可靠的殘障人口資料時，就很難強烈要求聯邦增加殘障經費的支出。在美國有許多研究者蒐集了一些很好的資料，但由於聯邦對經費的自由裁量權減少，將會影響到這些資料來源的基礎。

**四、新診斷規則的問題：**有些診斷規則出版時似乎就已顯得過時了，整體而言，九十年代將會出現新的分類手冊，此類手冊深受發展性障礙者、多元化專業服務機構、新的適應行為或社區適應量表、對發展性障礙生物因素新衍生的興趣以及負責法規新修訂權威機構改變等強烈的影響，同時診斷規則政治化的色彩也將會持續下去。

**五、愛滋病毒感染和智能不足：**這個問題是80年代末期關心的重點。很明顯地，AIDS也將是90年代受矚目的焦點。這方面的文獻仍處於萌芽階段，但未來幾年內將會陸續的出現。

**六、法院與智能不足：**八十年代，法院有關發展性障礙問題的案件急速地增加。很明顯地，這種趨勢將持續到90年代。這些法院判例全然關係著服務配額、父母和個人權利、以及與發展性障礙社區生活有關的其他領域。至於另一個懸而未決的問題乃是在機構人員減少和聯邦經費短缺的情形下，到底還會有多少專業的發展障礙機構得以繼續維持下去？

**七、關於道德不彰的問題：**90年代人們對於下列幾種關乎道德的問題將會保持更多的注意：諸如服務配額、科學濫用和安樂死之爭議、不平的處遇、以及基於議會組織之成效而非人道基礎所考慮的計畫發展優先權等。此類道德問題仍然是眾說紛紜，並將在大眾傳播媒體活動上造成短暫的混亂現象，然後又復歸於沉寂。雖然，我個人抱持著悲觀的看法，但我仍冀盼透過社會大眾在九十年代的努力，能夠發展出有效的道德實施策略。

八 **終身看護的問題**：人們將持續地關心生活中有關看護的問題（Rowitz, 1988a）。由於家庭已成為多數社區整合計畫中重要的一部分。所以我們應該給予父母、保姆和社工人員訓練。人們會了解到家庭對於殘障者處遇計畫所扮演的重要角色，進而應發展出更多支援性服務以協助殘障者的家人。殘障者一生中的看護會因其時間的不同而有不同的需要。因此，對每一生活階段中的看護工作有其再教育的必要。

九 **擴大社會支持研究的問題**：在 80 年代，人們已開始對社會支持的重要感到興趣（Rowitz, 1985）。未來十年內，這類研究會不斷擴大，以嚐試了解社會支持背景上看護的問題，以及因社會支持、壓力和因應研究所發現之計劃的發展。我們會了解到智能不足社會支持與其他服務領域社會支持研究共同的問題與事實的重要性。

十 **發展障礙青少年的問題**：社工人員對於青少年和智能不足的獨特問題將會特別關心（Rowitz, 1988b）。這些問題主要是關於青少年懷孕、濫用金錢、幫派行為和 AIDS 等。此類問題都需要經過討論，且針對問題的每一層面蒐集資料。智障青少年在 80 年代曾經為社工人員所遺忘，而在 90 年代却將成為主要接受服務的人。

十一 **住宿服務面貌改變的問題**：重度或極重度智障者長期住宿安置的合理性，仍將是一個令人爭論的問題。父母仍會持續地為其子女追求住宿的安置，而社工人員和政策制定者也將不斷為推動社區安置而努力。把社區安置和長期住宿安置合而為一的理想將會實現。故整體來說，殘障機構應該敞開大門，並擴大其對社區的服務，以整合社區服務的體系。所以，建立以理性為基礎的服務體系是非常必要的。

十二 **衛生保健體系擴大的問題**：由於社區中發展障礙人數的持續增加，有關衛生保健服務的問題也就成為人們關心的重點（Rowitz, 1988c）。因此，我們必須擴大目前的衛生保健體系，以符合社區殘障人士的需求。社區保健人員亦須接受再教育，以適應此類人口特殊的衛生保健需要。由於社區居民對這類人終生的關注，所以亦須討論與生活有關的衛生保健問題。衛生保健服務

型態也將會持續擴大，同時人們將更加妥善地利用保健機構和服務機構。

十三 **終身障礙的問題**：如前所述，發展障礙的老年人口正在持續增加中（Janicki, 1988a）。這些人必須處理終身障礙的問題。問題在於：到底是老人本身或智障服務體系的責任呢？在九十年代，心理健康、老人學、老人病學、發展障礙和身體健康服務體系之間將會有更多的互動關係。像美國老人法案和發展障礙法案都一再地主張建立更為有效的特殊人口的服務體系。

十四 **就業新機會的問題**：未來幾十年間，美國社會的職業架構將會產生重大的變化（Wehman, 1988）。工業上藍領階級的工作機會將發生實質的減少。至於家庭工業、技術相關工業、以及休閒相關工作方面則可能創造出許多新的工作，惟資訊（電腦）領域的工作機會則會降低。由於服務性計畫經費的嚴重減少，服務性工作機會也會面臨減少的問題。因此，發展障礙者的工作計畫人員也須改變訓練計畫，以便使其更能適應新工業的需求。至於過時的工作計畫也應加以淘汰。同時由於二十一世紀年輕人比率的降低，特殊人口的就業市場將提供許多機會，支持性的就業機會也將擴大。惟仍需關心庇護工廠（商店）的持續存在與擴大，以提供無法處理支持性就業機會障礙者的需求。

十五 **家庭研究擴大的問題**：國立兒童和人類發展機構在 1987 年提供了五項關於家庭研究計畫的經費補助。這些研究將可提供我們許多智能不足家庭動力上的新資料。惟家庭研究在 90 年代應該持續發展下去。在這一方面主要關心的是工具化問題（Problem of instrumentation）。發展可靠而有效的研究工具可促進我們對於家庭的了解。實際上，在 70 年代和 80 年代初期，家庭因素並不是研究者所重視的。故這項新的研究重點會受人歡迎的。

十六 **協助殘障者的同胞手足**：當我們需要提供障礙者最佳的服務時，其同胞手足通常是被遺忘的一群。80 年代，人們就已開始關心殘障者同胞手足所面臨的問題，同時智障者同胞手足支持組織在未來幾年將會擴大發展。波斯頓障礙市民協

會已經發展出一套如何組織和領導這類支持團體的有趣模式。因為社區照顧需要整個家庭網路的配合，所以障礙者同胞手足的研究也將會擴大。

**十七、社區整合的問題：**人們仍將致力於社區照顧的努力。重要的是，人們須了解並接受殘障者的限制，然後達到屬於他們自己社區整合的概念。此外，對於殘障者及其家庭和社區間維持一不斷進行的互動亦是必要的。所以，社區整合是一件共同合作的決定。

**十八、生活品質發展的問題：**在美國一些城市對於生活品質的關注，現在已成為社工人員非常感興趣的重要問題。蘭德曼 (Landesman 1986) 提出了一個令人困惑的生活品質定義的問題，他並且宣稱智障專家需要討論這個問題，以決定生活品質上的利弊得失。至於決定生活品質的主客觀因素，亦應加以探討。同時在九十年代也應該提出一些關於生活品質定義的澄清及其決定之因素，並檢視其中所牽涉的道德問題。

**十九、預防經費短缺的問題：**未來十年內，人們對於預防的關注仍將持續下去。一些醫學上的突破，可促進我們對於特殊異常的了解。然而，國家預防計劃的經費却是相當有限的。事實上，預防經費很可能在國會遭到否決，所以或許我們需要遊說議員的幫助。

**二十、人員訓練的問題：**凡是致力於發展障礙的人都需要不斷的再教育。在英國就有許多這樣的訓練模式，空中大學推廣方案對於從事智能不足的工作人員，有項進步又具改革意味的訓練計畫。而各種在職訓練計畫不是正在發展中，就是已在進行中。此外，在美國我們更可以透過大學聯盟計畫，來整合訓練結果或更有效地使用廣播網路，以分享我們最佳的訓練方案。我們也應該探究運用職業仲介模式的可能性，接受僅想從事部分時間的登記，並支持服務機構更替觀念之服務工人。此刻，證照和訓練就是一個問題，但是，它却提供了臨時工的機會。或許，有些障礙者可以從事這類暫時性的工作。

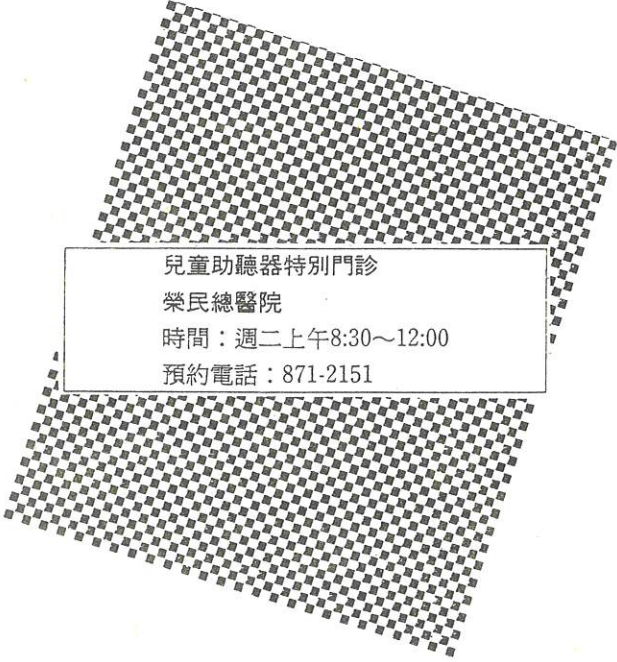
**廿一、提高義工制度的問題：**在我們社會中有許多年老的人渴望找尋部分時間的工作或充任義工的機會。90年代將會不斷地出現志願推廣方案，

及發展出特殊的訓練計畫。這些志願訓練計畫包括日間看護、教育和職業訓練計畫等。同時，我們也會需要一些受過訓練而給薪的志願協調者。

**廿二、經費少要求多：**由於預算不足與服務優先順序的變更，未來十年內，投注於智能不足方面的經費，將會出現短缺的現象。因此，開闢財源與更多服務經費的使用說明將會發生。在90年代，計畫的評鑑也比過去更加的重要。

總之，根據過去十年的狀況，我對未來的發展已擬訂了一些假設。要知道任何改變都是可能的，我們必須正視這些可能趨勢所引發的問題，而讓專家各抒己見，對於我們和發展障礙者未來的種種問題，提供寶貴的意見。

註：本文譯自：L. Rowitz (1989), 'Trends in mental retardation in the 1990s', *Mental Retardation*, 27, pp. 3—6



兒童助聽器特別門診  
榮民總醫院  
時間：週二上午8:30~12:00  
預約電話：871-2151