



# 您和您的听障学生

吕文琬

了解您的听障学生,有助于帮助您更好地管理班级及创造优良的学习环境。您对您的听障学生越了解,越能帮助您更快协助他及班上同学进入学习状况。建议老师可以在开学前,请父母提供以下信息,必要时甚至可以请父母带学生来校,先让您对他有一个初步的了解。

## ■ 了解听力损失程度及类型

在前面我们已经谈过听力损失程度及类型,并且举出不同听力损失程度可能带来长远的教育上的影响。然而,因为目前科技的发达,许多极重度听力损失的儿童都可以藉由先进听辅装置的帮忙而使听力损失所带来的障碍降到最低;如人工耳蜗对极重度听力损失儿童在聆听上的帮助。因此虽然我们仍然要了解学生的听力状况,但千万记住不能以此听损程度来衡量儿童的学习潜能及表现。建议老师可以询问父母:

- 学生左右耳的听力损失程度为何?
- 学生的优耳(听得较好的耳朵)是那一耳?
- 学生的听力损失类型是那一种?
- 是否有其它症候群或疾病?

## ■ 听辅装置

大部份听障学生都会戴助听器或人工耳蜗来协助他们聆听。目前主要有以下几种常见的听辅装置供听力损失者使用。请家长让提供给您以下信息供参考。

### □助听器

- 耳挂型助听器—戴在耳朵后的盒装助听器,并有一个塑料管连接耳模。
- 耳内型助听器—放在耳内,极小型的助听器。
- 骨导助听器—由助听器及骨导振动器所组成,主要提供给小耳症及无外耳人士配戴的助听器。

### □人工耳蜗

- 耳挂型人工耳蜗—经由手术植入内耳,与外部的言语处理器连接,其言语处理器是挂在耳朵后面。
- 体配型人工耳蜗—经由手术植入内耳,与外部的言语处理器连接,其言语处理器主要背在身上。

Hear now. And always

  
Cochlear™

另外,我们也十分建议有配戴听辅装置的学生,能在回归时将FM系统也纳为正式的听辅装置器材之一。其原因已在前面陈述过,主要希望藉由FM系统的帮助可以让学生在噪音环境及团体环境下,更容易地去听清楚老师的声音。

请老师询问家长以下关于FM系统的问题:

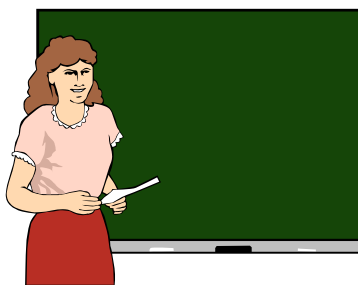
- 有没有配戴FM无线调频系统?
- 所配戴的FM系统是配戴在那只耳朵?
- 所配戴的FM系统如何操作使用?
- 请家长告知老师简易的操作及佩戴方法。

### ■ 沟通模式

了解学生主要的沟通模式有助于帮助您在与学生沟通时使用最佳的沟通策略及模式。老师可询问家长:

- 学生几岁开始进行康复? 在哪康复? 康复多久?
- 学生目前主要的沟通模式为何?
- 学生的口语表达状况如何?

根据以上信息,制定一份学生基本资料表供家长填写后,提供给老师参考及了解学生状况。



Hear now. And always



Cochlear™

## 我的听力损失学生基本信息表

学生姓名:		出生年月日:	
性别:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	发现听力损失年龄:	
听力损失程度 (依 WHO 分类)	左耳: <input type="checkbox"/> 一级听力损失 (26-40dBHL) <input type="checkbox"/> 二级听力损失 (41-60dBHL) <input type="checkbox"/> 三级听力损失 (61-80dBHL) <input type="checkbox"/> 四级听力损失 (>80dBHL)		
	右耳: <input type="checkbox"/> 一级听力损失 (26-40dBHL) <input type="checkbox"/> 二级听力损失 (41-60dBHL) <input type="checkbox"/> 三级听力损失 (61-80dBHL) <input type="checkbox"/> 四级听力损失 (>80dBHL)		
听力损失类型:	<input type="checkbox"/> 传导性听力损失 <input type="checkbox"/> 感音性听力损失 <input type="checkbox"/> 混合性听力损失		
其它疾病或症候群	<input type="checkbox"/> 大前庭导水管扩大 <input type="checkbox"/> 瓦登柏氏症 <input type="checkbox"/> 内听道狭小/听神经细小 <input type="checkbox"/> 其它: _____		
<b>听辅装置及耳朵生理资料</b>			
左耳听辅装置	<input type="checkbox"/> 耳挂助听器 <input type="checkbox"/> 耳内助听器 <input type="checkbox"/> 骨导助听器 <input type="checkbox"/> 人工耳蜗: 品牌及型号 _____		
右耳听辅装置	<input type="checkbox"/> 耳挂助听器 <input type="checkbox"/> 耳内助听器 <input type="checkbox"/> 骨导助听器 <input type="checkbox"/> 人工耳蜗: 品牌及型号 _____		
第一次左耳装置配戴年龄		第一次右耳装置配戴年龄	
目前左耳装置品牌及型号		目前右耳装置品牌及型号	
人工耳蜗手术医院		人工耳蜗手术年龄	
耳蜗状况	<input type="checkbox"/> 双耳正常耳蜗 <input type="checkbox"/> 耳蜗畸形: _____ 耳 <input type="checkbox"/> 其它状况: _____		
FM 系统	发射器: 品牌/型号: _____ 接受器: 左耳: 品牌/型号: _____ 右耳: 品牌/型号: _____ 使用频道: _____		
<b>沟通模式</b>			
是否有接受康复?	<input type="checkbox"/> 无, <input type="checkbox"/> 有, 在 _____, 接受 _____ 年康复		
主要沟通模式	<input type="checkbox"/> 听能和口语 <input type="checkbox"/> 读唇和口语 <input type="checkbox"/> 读唇和笔谈 <input type="checkbox"/> 手语		
口语清晰度	<input type="checkbox"/> >90% <input type="checkbox"/> 89~70% <input type="checkbox"/> 69~50% <input type="checkbox"/> <50% <input type="checkbox"/> 没有口语能力		



*Hear now. And always*



**Cochlear™**