



台灣聽力語言學會電子學報

The Speech-Language-Hearing Association, Taiwan

- 主題文章：傾聽，讓我們更靠近 華科基金會 20 週年
- 撰稿者：丁歆真 聽力師



主題文章

傾聽，讓我們更靠近

華科基金會 20 週年

丁歆真 聽力師

華科基金會

今年是華科慈善基金會成立二十週年。過去，基金會透過各種不同的方式倡議聽覺健康議題。在高齡社會中，長輩的健康議題逐漸被重視，聽覺健康當然也不例外。因此「長輩的聽覺健康照顧」為基金會最關注議題之一。

WHO 估計 65 歲以上長輩三位中就有一位有失能性聽力損失 (WHO, 2018)。華科基金會統計近年台灣社區聽力篩檢的數據，顯示 65 歲以上長輩女性患有失能性聽力損失的比例接近 WHO 估計值 (三分之一)，男性患有失能性聽損的比例則接近二分之一。除高盛行率外，聽力損失帶來的負面影響也不可忽視；在個人層面，未經處理的聽力損失會提高跌倒 (Lin, & Ferrucci, 2012)、憂鬱 (Li et al., 2014)、或社會隔離 (Mick et al., 2014) 的風險，甚至 Livingston 等 (2017) 更是指出未經處理的聽力損失會增加罹患失智症的風險。因此聽力損失不僅是影響到聽覺，而是對生活也有所影響；對經濟層面，WHO 則是估計未妥善介入及處置的聽力損失每年將增加 9800 億美元的損失 (WHO, 2021)。因此，聽力損失不僅是盛行率高的問題，它甚至嚴重影響生活及整體經濟狀況。

雖然許多數據皆說明老年族群的聽損盛行率高，但由於一般民眾不了解聽損的徵兆或影響，因此並沒有察覺自身聽損的能力，甚至即使有自我覺察能力者，也不清楚該如何尋求協助。而此狀況導致即使聽損的盛行率高，實際上求助於聽覺照顧系統的民眾卻是少數。在美國的健康狀況調查中指出，50 歲以上患有聽力損失的成人助聽器使用率小於 4% (Chien, & Lin, 2012)。因此華科基金會在聽覺倡議的過程中，有兩個主要的目標，分別為「提升民眾對聽力損失的覺識」以及「提供聽覺健康資源的管道」。

(一) 提升民眾對聽力損失的覺識

基金會自 2014 年起，與台灣各地社區據點合作舉辦社區聽力篩檢，透過純音聽力篩檢及耳鏡檢查，讓民眾能實際體驗聽力服務，也協助民眾了解自身的聽力狀況。截至 2022 年 3 月，華科基金會共計已完成 666 場次的社區據點，並服務超過兩萬位民眾。除聽力篩檢外，基金會也同時舉辦聽覺健康講座，讓參與民眾了解聽損的徵兆及可能的影響，強調聽覺健康的重要性。更期望民眾在參加講座後，能夠有察覺自身或周圍親友聽覺狀況的能力。同時基金會也提供一些不需標準工具，即可快速篩檢聽覺狀況的測驗，像是耳語測驗、手指（掌）摩擦測驗等，希望民眾可透過簡單又明確的方式，隨時監測自身聽覺健康。自 2020 年起，基金會也推出線上諮詢的服務，民眾可透過「聽覺照顧雲」的網站了解聽覺健康相關知識以及聽覺相關輔具等資訊。除此之外，如有需進一步的聽覺健康諮詢，民眾也可在網站上加入基金會的官方 Line 帳號，與基金會聽力師進行聯繫。近期基金會也收到許多民眾聯繫，想了解家中長輩健康狀況，由此可見聽覺健康議題已受到更多人的關注。

(二) 提供聽覺健康資源的管道



在聽力篩檢中，未通過者的後續處置是聽覺健康照顧的一大難題。尤其助聽輔具目前在社會中仍存在「貼標籤」的氣氛，因此民眾在發現患有聽力損失後，也不一定尋求積極的處置。即使願意尋求協助，民眾也可能會因為資訊不平等、不夠瞭解助聽輔具而怯步。為了解決民眾端對於資訊不平等而未進一步尋求協助的問題，基金會提供「助聽器銀行」的服務，讓民眾可以透過此服務，在沒有價格壓力下更加了解助聽輔具，甚至也可實際體驗助聽輔具的效果。如有意願購買輔具者，基金會也會提供廠商及補助相關資訊供民眾依循，且後續如在使用上有任何狀況基金會也會積極介入。提供清楚的資訊及協助，陪伴民眾走過聽覺照顧中每一個困難的歷程。

透過以上兩大目標，聽覺照顧將更具體且更「親民」。在過去的幾年，華科基金會成為民眾了解聽覺健康的管道之一，也讓我們從中吸取對於長輩健康照顧的經驗。期許未來每位聽力損失的長輩都能獲得足夠的資訊及協助，也讓聽覺健康能成為大眾的基本知識。

華科基金會是由社工、心理及聽力專業所組成的團隊，透過跨專業的合作，我們能夠以更具同理的視角設計每個聽覺照顧方案，並且透過團隊的討論，探討目前在聽覺服務中可能缺少的元素。在每一個聽覺照顧方案中，我們嘗試看見每一個需要協助的人。我們相信，透過傾聽我們能更了解彼此，無論是任何人，傾聽，都能讓我們更靠近。

Chien, W., & Lin, F. R. (2012). Prevalence of hearing aid use among older adults in the United States. *Archives of internal medicine*, 172(3), 292–293.

<https://doi.org/10.1001/archinternmed.2011.1408>

Li, C. M., Zhang, X., Hoffman, H. J., Cotch, M. F., Themann, C. L., & Wilson, M. R. (2014). Hearing impairment associated with depression in US adults, National Health and Nutrition Examination Survey 2005–2010. *JAMA otolaryngology-- head & neck surgery*, 140(4), 293–302. <https://doi.org/10.1001/jamaoto.2014.42>

Lin, F. R., Yaffe, K., Xia, J., Xue, Q. L., Harris, T. B., Purchase-Helzner, E., Satterfield, S., Ayonayon, H. N., Ferrucci, L., Simonsick, E. M., & Health ABC Study Group (2013). Hearing loss and cognitive decline in older adults. *JAMA internal medicine*, 173(4), 293–299. <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2013.1868>

Mick, P., Kawachi, I., & Lin, F. R. (2014). The association between hearing loss and social isolation in older adults. *Otolaryngology--head and neck surgery: official journal of American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery*, 150(3), 378–384. <https://doi.org/10.1177/0194599813518021>

World Health Organization. (2018). Addressing the rising prevalence of hearing loss. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/260336>.

World Health Organization. (2021). World report on hearing. World Health Organization.

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/339913>.



編 輯

發行單位：台灣聽力語言學會

發行日期：2022.04.01

發行人：葉文英

聽語學報：第 101 期

主 編：張晏銘

編 輯 群：張矩嫻、林郡儀、孫雍蓁、陳士淇

編輯顧問：洪右真

吳詠渝、廖宜軒、周子晴、張嘉歡

網 址：www.slh.org.tw

助理編輯：潘沐萱