

## 聽障人士

聽障主要分為弱聽/低聽力及聾人(完全失聰)兩種，不同地方對「聽障」有著不同的定義，綜合而言，聽障人士礙者是指聽覺系統永久性缺損，如學生的聽力閾高於25分貝，已屬有聽障。簡單而言，也就是不戴助聽器便聽不到平常一對一的說話聲。

### 1. 可否用電話聊天？

可以使用輔助儀器協助電話聊天，如一些軟件設計的自動語音辨識系統，在啟動字幕功能後，幫助使用者將語音即時轉化為字幕。

Deaf People Can Make Their First Phone Calls

<https://youtu.be/JN6TC8WR0q0>

### 2. 使用助聽器後聽到的聲音是怎樣的？

助聽器基本原理是一個擴音器將聲音擴大，協助發揮配戴者的剩餘聽力的功能，令他們可以聽到聲音，而並非復原他們的聽覺。所以在安靜的環境下會聽得較好，一到外面嘈雜的環境，由於所有聲音都會被放大，噪聲的放大而掩蔽了部分需要接收的音聲。而事實上，現時的助聽器在外觀、類型、功能及控制等而有不同的配合使用。

### 3. 在家時，如何知道有人到訪？

可透過閃光或震動形式察覺家中不同類型的聲音，例如安裝閃燈門鐘；另外亦有手提接收器，透過震動通知聲音訊號，並顯示聲音來源。

### 4. 能否聽到 / 享受音樂？

聽力受損，並不代表不能享受音樂。而很多流行歌手或喜好音樂人士都愛「度身訂造(CM)耳機」來享受音樂，而聽障人士也可以度身訂造(CM)助聽器。

《一分鐘·一份情》用心感受, 生命節奏-黃耀邦

<https://youtu.be/tsXYx7NJtpQ>

殘疾人士：展能藝術不是容易的路

<https://www.youtube.com/watch?v=annIe0Crc3s>

### 5. 是否很難和聽障人士做朋友 (因大部份人都不懂手語)？

除手語外，聽障人士會使用手勢、表情、唇讀、書寫、說話或多種方法與別人溝通。與他們溝通時面對面，讓他們能看清楚說話者的口形及表情，說話要盡量簡潔和清晰，盡可能配合手勢、表情和身體語言溝通，說話速度不要太快，也不用刻意緩慢或誇張口型，如有需要，也可以紙筆輔助溝通。當然，如果你的朋友及或家人本身是聽障人士，並以手語作為主要的溝通方法，鼓勵你應該學習手語，打破溝通隔膜，可以彼此了解和關心。

#### 6. 是否聾就會啞？

人們常常把「聾」與「啞」聯繫在一起，把聾人及弱聽人士稱為「聾啞人士」，其實「聾」與「啞」是兩個完全不同的身體基能，「聾」是聽覺問題，而「啞」則是聲帶問題。

而聾人及弱聽人士往往被誤解成啞巴，主要因為當聽力受影響後，會直接影響言語學習及與人溝通的能力，所以常常出現咬字不清及發音不準確。

#### 7. 比較容易激動(聽障人士利用手語溝通)？

聽障人士於打手語的過程中，需要透過口形、手勢、表情和肢體動作配合，才能更有效表達所思所想，適當的表情能使聽障人士更清楚明白內容，例如「開心」和「非常開心」，手語的手形和動作一樣，但只要加上誇張的表情，就能表達「非常開心」的開心程度，所以在不認識的情況下，一般人往往會誤會聽障人士很容易激動。

#### 8. 駕車時如何知道有危險(其他車的響號)？

傷殘人士（例如失聰、手／足部有殘缺或不良於行者）或在駕駛時需要配戴助聽器的人士，須通過醫生推薦及經本署測試滿意後，方可申請駕駛考試。

倘聽障人士符合有關要求，運輸署會發不反對參加駕駛考試的通知書，但於駕駛時，必須配戴助聽器。

#### 9. 如何知道有火警發生？

可安裝火警閃燈裝置，只需在聾人住戶的單位內安裝火警閃燈，並將電源及訊息線接駁至相關樓層的警鐘便可。

#### 10. 聽障會否遺傳？

約百分之五十至六十的弱聽個案與遺傳因素有關，包括基因突變、染色體異常，或其他遺傳性疾病等。研究顯示許多基因與弱聽有關，大多數個案是隱性基因遺傳。在香港，衛生署的醫學遺傳科 可提供一些常見的基因突變測試。非遺傳因素方面，由懷孕到兒童成長期間，許多因素均可能影響聽覺系統，例如懷孕時胎兒受到感染、生產過程缺氧、嚴重新生 嬰兒黃疸症、腦膜炎、腦創傷等。這些情況會導致耳蝸或聽覺神經受損，令兒童出現「感音神經性弱聽」。

另外，外耳道或中耳腔受到感染或阻塞，例如嚴重的耳垢問題或分泌性中耳炎引致中耳 閉塞則會導致「傳導性弱聽」。(摘錄：衛生署兒童體能智力測驗服務)

另外，亦會因為意外及或職業性失聰，內耳的神經細胞被破壞，聽覺就會受到永久損害，而且沒有方法可以治療。

參考網頁資料：

運輸署

香港聾人協進會

香港聾人福利促進會