

運用ICF架構分析一位選擇性緘默症幼兒母親的教養困難

Applying the framework of ICF to the parenting difficulties to a mother who has children with selective mutism



羅欣怡¹、康琳茹¹、黃靄雯¹
Shin-Yi Lo¹、Lin-Ju Kang¹、Ai-Wen Hwang¹



長庚大學早期療育研究所

Graduate Institute of Early Intervention, Chang Gung University

研究背景：

國際健康功能分類與身心障礙分類系統 (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF) 是世界衛生組織 (WHO) 提出，於2001年制定國際通用版本。提供了統一的框架，對組成健康要素的功能性與失能程度進行分類。可透過評估的方式進行判斷障礙程度，但並不是一項測量工具，不論個案的健康狀態如何都適用。選擇性緘默症 (Selective mutism) 是一種社交焦慮症，患者有正常的說話能力，但是在特定的情境下就是無法說話。

研究方法：

本研究是以半結構式訪談的方式，訪問一位育有選擇性緘默症幼兒的母親，運用ICF架構幫助一位媽媽在教養緘默兒的過程中以全人的角度，看見自己的教養困難。



【圖一】 個案的ICF架構圖



【圖二】 1. 個案為志工媽媽說故事預備的材料-紙芝居。
2. 貓咪與泡泡是緘默兒創作的故事。

結果：

從ICF架構圖發現不同層面的影響：**1. 身體功能**：緘默兒的母親會被孩子影響情緒，媽媽因為孩子的表現自責。**2. 活動及參與**：帶孩子出門時面對熟人、孩子的同儕、鄰居或是社群人員時有心理壓力，媽媽不知道如何處理他們給的負面態度。還有媽媽需要早療資源是讓她在生活中運用的教養方法。**3. 環境因素**：選擇性緘默症的資源有限，這個議題需要被推廣讓社會認知。**4. 個人因素**：為促進家庭與學校融合的突破。例如：邀請幼兒園的同學到家裡玩，以及母親當志工媽媽，到幼兒園說故事給孩子聽。

結論：

透過 ICF 整理分類之後，幫助個案釐清自己的教養困難，不論是個案或是其家人都可以更進一步地透過 ICF，討論出合適的家庭參與模式，策畫出解決問題的先後順序。本次研究發現 ICF 被更多元的使用，給予教養議題參考。

關鍵字：國際健康功能分類與身心障礙分類系統、選擇性緘默症、母親、教養困難

