



選緘者遭性侵的新聞震驚家長，選緘協會為此舉辦性別工作坊。

治療延誤 併發憂鬱

“

「二十年前，問學校有沒有情緒障礙的學生，大家都說沒有。」台師大特教系教授洪儷瑜說。回答「沒有」，是因為缺乏知識與資訊去辨認出來，不代表問題不存在。

”

同樣地，「選擇性緘默症」在台灣並不罕見，只是未被看見。台北市今年一場特教研習中，現場一百位幼教老師，將近一半遇過疑似選緘的學生。

相較於其他兒童可能發生的心智障礙，如自閉症或過動症早在二、三十年前就有家長串連專家學者組成團體，倡議政策及權益；「台灣選擇性緘默症協會」直到2017年才成立，這也是社會對選緘感到陌生的原因之一。

現在選緘孩子的處境如同當年的自閉兒或過動兒。常被誤解，以為不說話就是個性問題，太過害羞內向。不知道這是需要額外醫療或輔導的疾病，也就錯失早期介入協助的黃金時機：根據外國流行病學研究，選緘者在五歲前有發病跡象，且三到五歲的治癒率高達九成。

台北市東區特教資源中心的特教老師曾瑞蓉，從經驗中印證及早介入的效果，她以學前個案為例，「才介入一年多，學生就從凍住、手像壞掉一樣完全不配合的狀況，進步到能夠上台跳舞，在大庭廣眾下開口說話。」

然而許多老師不認為選緘孩子需要協助，「因為他們的樣子不像『障礙』，」曾瑞蓉說，選緘孩子常被誤解為故意不回話，或因為不會反駁、「相當服從」而受忽視。

這樣的「錯過」讓「台灣選擇性緘默症協會」創會理事長黃晶晶特別傷感。她指著協會辦公室的窗台，那裡還有擦拭不掉的鞋印：「有選緘孩子想從四樓這裡往下跳。」未被正視的焦慮、選擇性緘默，不被理解的孤立或霸凌，創傷往上疊加，孩子從選緘演變成躁鬱、憂鬱或自傷。

為選緘者爭取資源的路還很長，選緘協會曾至衛福部「發展遲緩兒童早期療育服務推動小組」報告，訴求在「兒童發展手冊」中增列選緘評估指標，提醒醫師及家長注意。無奈會後只得到「暫於社家署APP推播選緘資訊」的消極回應。

“

黃晶晶說：「想改變體制時，會發現很多責任在我們自己身上。」

”