

2014 臺北市

融合教育現場教學手冊 (上冊)



關懷、希望、愛

目錄

序言

第一章 智能障礙學生的認識與輔導策略 ————— 05

- 壹、導讀 06
- 貳、智能障礙學生案例分享 11
- 參、資源與支援 27

第二章 視覺障礙學生的認識與輔導策略 ————— 29

- 壹、導讀 30
- 貳、視覺障礙學生案例分享 35
- 參、資源與支援 60

第三章 聽覺障礙學生的認識與輔導策略 ————— 63

- 壹、導讀 64
- 貳、聽覺障礙學生案例分享 68
- 參、資源與支援 80

第四章 語言障礙學生的認識與輔導策略 ————— 81

- 壹、導讀 82
- 貳、語言障礙學生案例分享 86
- 參、資源與支援 88

第五章 肢體障礙及身體病弱學生的認識與輔導策略 ————— 89

- 壹、導讀 90
- 貳、肢體障礙及身體病弱學生案例分享 96
- 參、資源與支援 115

第六章 發展遲緩學生的認識與輔導策略 ————— 117

- 壹、導讀 118
- 貳、發展遲緩學生案例分享 121
- 參、資源與支援 148

第七章 特教宣導活動案例 ————— 155

- 壹、智能障礙特教宣導活動 156
- 貳、視覺障礙特教宣導活動 158
- 參、聽覺障礙特教宣導活動 160
- 肆、肢體障礙特教宣導活動 162
- 伍、身體病弱特教宣導活動 164

局長序

臺北市身心障礙教育以「有愛學無礙，全面教育服務」為願景，肯定每個人的價值與尊嚴，更強調身心障礙者接受適性教育的權利。特殊教育法於102年修訂，將特殊教育向下延伸至2歲幼兒，並配合103學年度正式實施十二年國民基本教育，將有75%以上的孩子會經由免試入學管道進入高中職就讀，其中亦包含身心障礙學生，特殊教育服務範圍也拓展為從2歲到18歲學生的全面性服務。當這群身心障礙學生進入融合教育環境，其數量不容小覷外，再加上他們特質各具殊異性，若非長久接觸和了解，很難在短時間內認識並協助他們。

教育局為能讓一般學校教師能更清楚掌握身心障礙學生的學習特徵與解決策略而編印本手冊。在手冊中有各障礙類別個案的特質和案例說明，採故事性敘事方式呈現，期待能讓一般教師更理解這群可愛天使在融合教育現場中可能面臨的困境，進而協助他們；並且也讓一般教師在這手冊中找到錦囊妙計，減少因未知與不解所產生的焦慮。

融合教育強調多元文化的觀念，這在2005年英國蘇格蘭舉行的國際研討會便已昭然若揭，當時他們將特殊教育易名為「融合與支持教育研討會」，更以「融合：讚頌多元化」為大會主題，可見融合教育是促使社會和社區更加開放與包容的重要元素。而我們都是誠心想當個支持並成就每一個孩子生命的貴人，相信這本手冊絕對能提供簡淺易懂又有效的策略，協助這群孩子在學校的學習更有成就感。

臺北市府教育局局長 林奕華 謹識

民國 103 年 2 月

第一章 智能障礙

智能障礙學生的
認識與輔導策略



壹、導讀

智能障礙學生因障礙程度不同，其安置方式有普通班、資源班、集中式特教班及特教學校等。智能障礙學生是異質性相當大的群體，除智力低下造成學習能力受限外，尚有適應能力、語言發展與生理發展等方面可能會較同年齡者緩慢。普通班教師為了解班上智能障礙學生，除可透過轉銜資料之外，亦可與家長溝通聯繫，以了解學生各方面能力。

智能障礙學生在融合環境下，因上述特質影響學習表現，普通教師該如何引導學生學習，營造相互支援與接納的友善環境，需要特教教師、相關專業人員與學校行政人員的合作與資源連結，建構調整以滿足學生需求之學習環境，是教職人員必須掌握的重要因素。

一、智能障礙的定義

依據教育部公布之「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」第3條規定，智能障礙係指個人之智能發展較同年齡者明顯遲緩，且在學習及生活適應能力表現上有顯著困難者。前項所定智能障礙，其鑑定基準依下列各款規定：

1. 心智功能明顯低下或個別智力測驗結果未達平均數負二個標準差。
2. 學生在生活自理、動作與行動能力、語言與溝通、社會人際與情緒行為等任一向度及學科（領域）學習之表現較同年齡者有顯著困難情形。

二、智能障礙的特徵

造成智能障礙的成因包括遺傳因素、生理因素與家庭文化因素，其而衍生出在生理動作、學習、溝通、社會適應、人格特質與情緒行為問題等方面表現，智力影響表現較同儕落後，但每位學生不同特質與其所處環境中與人互動、問題解決、生活自理能力等的功能表現而有所差異。

（一）心智功能

目前國內較常使用的智力測驗工具為「魏氏智力測驗」，該測驗平均數100，標準差15，負2個標準差即智商為70，在常態分配圖顯示弱於97%同齡者，並從施測的過程及結果可得知學生的專注力、記憶力、理解能力、算數能力、空間概念與操作能力等情形，教師可善用測驗結果作為學生優弱勢之參考。

（二）適應行為

智能障礙除了智力因素外，必需兼有適應行為困難，其適應行為困難會表現在學校、社區或家中等不同情境，教師與家長可以透過觀察及相關適應行為評量結果，更加了解學生在適應行為的表現。常用的適應行為測驗工具如「適應行為評量系統第二版(中文版)」之幼兒版、兒童版及成人版共5種量表(盧台華、陳心怡修訂，2009-2010，中國行為科學社)。

（三）學習特性

智能障礙學生在學習時，容易受週遭環境影響分散專注力，且對於抽象概念理解能力較同齡者弱，遇到問題亦較無法有效解決，在接收指令與表達訊息時較同齡者慢；隨著不同情境的轉換，也有可能因為適應較慢而使學生無法發揮原有的能力。以上特性除在學習方面造成影響，亦會反應在生活上。教師宜透過與學生的互動，更進一步掌握學生性質，以發揮學生優勢能力。

三、智能障礙的課程與教學

藉由個別化教育計畫（Individualized Educational Program，以下簡稱IEP）教師及家長共同與相關專業團隊擬訂符合學生身心特性及需求的課程，提供特殊教育相關服務及行政支援。

（一）教師的準備工作

接到智能障礙學生的普通班教師，可從學生轉銜輔導資料中了解該生教育史、生長史等，掌握學生前一教育階段的學習狀況與人際互動情形，並參與轉銜會議，從前一教育階段教師經驗中收集學生所有相關資訊，作為設計教學與課程之參考。

教師初步了解學生後，宜安排家庭訪問與家長溝通，了解家長期待、需求及學生家庭背景與生活環境，以與家長配合，共同協助學生的學習情形。

教師務必評估學校生活環境是否能讓學生順利融入校園生活，並與校內特教教師及學校行政合作，提出學生所需的特殊教育相關服務；另可與特教教師討論、安排特教宣導活動迎接新生入學。

每學期定期的IEP會議，由教師與特教教師、家長、學生、學校行政及相關專業人員共同擬定計畫，並共同討論、分享學生學習情形及成效；另教師亦能於上下課、午休、早自習時間，了解學生學習與適應情形，建立生活常規及良好的班級氛圍。

更重要的是，教師面對班上智能障礙學生需事前調適心理，做好準備，主動與校內特教教師、相關專業人員、行政人員及家長進行溝通，方能使「教」與「學」事半功倍。

（二）課程的彈性調整

透過IEP以團隊合作方式，針對學生能力現況設計符合其需求之課程，並利用多元評量了解學生進步情形，結合學校行政團隊協助解決教師排課事宜及行為問題輔導，且應於執行後，視學生學習情形適時調整IEP內容。

教師可依據原有普通教育課程作為智能障礙學生調整之參考，依學生能力及需求，就學習內容、學習歷程、學習環境及學習評量等方面進行調整，如採「簡化」、「減量」、「替代」及「重整」方式調整普通教學課程的學習內容；並採功能性考量，把所學的知識與技能連結至生活經驗上，將繁複的學習內容步驟化，使其達到精熟；為避免學生分心，安排其於不受干擾的環境下，進行多元評量等，教師能利用以上方式調整，達到因材施教的最大成效。

（三）多元的教學策略與評量方式

依學生個別的學習能力和學習特性來設計教學方式，可以不同媒介，如字卡、圖卡、影音媒體、報章時事、學校活動等素材，使教學具體化並且與生活經驗連結，提供充分練習機會，加強記憶，變化活動內容。

班上同學一起學習，教師能以合作學習方式進行不同能力、性別的異質性分組，讓學生在群組中擔任不同角色，增進彼此合作與互動，並學習負責的態度。

教學前、中、後宜依學習特性採多元評量，了解學生的學習成效，具體掌握學生的學習情形，以作為課程與教學調整的依據。

四、班級經營與輔導策略

（一）適性化的學習環境

班上同學能輪流協助智能障礙學生進行學習，如重點提示、問題解決、作業繳交等，讓其充分融入班級活動，無論在上下課皆能增進人際互動與彼此認識的機會。

教室環境與陳設應排除易干擾學生學習之物品，佈置上宜配合教學單元有所變化，學習空間可明確劃分工作區、獨自操作區等，提供學生充足且跨情境的練習機會；另環境中的標示，可以文字配合圖像或標誌等具體方式表示，如圖書館之標示加上書本圖案，讓學生能較快速的方式認識環境。

（二）善用增強或獎賞策略

教師需善用各種增強策略以增進智能障礙學生在人際互動及學習方面之正向行為，減少不適當行為，使得教學更有成效。譬如可採「社會性增強」，在學生於課堂主動舉手發言時，全班即給予鼓掌表示支持；或採「代幣制」：學生上學時有主動打招呼，即可獲得貼紙一張，累積後可換取小禮物。

（三）結合相關資源

教師初接到智能障礙學生，經常感到手足無措，但在特殊教育的路路上並非孤軍奮戰，普通班教師與特教教師應為共同合作關係，特教教師提供特教專業的建議與諮詢服務；學校行政體系可協助學生出缺勤彈性調整、課程與成績考核、輔具借用及提供社區相關資源等。亦可依照學生所需，透過特教教師協助安排特教相關專業人員提供服務，包括醫師、物理治療師、職能治療師、臨床心理師、諮商心理師、語言治療師、聽力師、社會工作師及職業輔導、定向行動等專業人員（教育部，2012），教師應善用特教資源，以建立完善的支持網絡提供學生所需之支援服務。

（四）建立良好的親師溝通管道

家長是最了解孩子的主要照顧者，能提供孩子更多成長史及相關資訊，教師邀請家長一同擬定教育課程與生涯規劃，除可了解學生在家的表現，亦能兼顧家庭的需求並提供相關服務與諮詢，以聯絡簿、電訪、親師會議、校外教學等溝通管道，互相交流與分享學生各方面表現。

教師與家長站在同一陣線為孩子思考，並以同理、尊重、接納、支持的態度進行溝通分享教育理念，讓家長充分參與學生教育過程，並相互合作，共同陪伴孩子成長。

融合教育的班級如同一個小型社會，團體中的每一份子皆具不同的特質，教師應給予智能障礙學生充分表現的機會並善用每個人的長才，以關懷、包容及接納的態度來面對，方能讓所有參與者在有「愛」的環境中無「礙」的成長，發揮融合教育的最大理念。

貳、智能障礙學生案例分享

茲就普通班級中遇到的智能障礙學生實例，或特教班個案的融合案例進行說明，其中有學前階段、國小階段之融合實例，及國中階段、高職階段安置「集中式特教班」並參與融合之學生個案分享，提供教育現場的普通班教師參考。

教師可從實例中的案例緣起、背景、問題概述、問題分析及輔導策略中，了解智能障礙學生在不同情境及各教育階段裡，能參考及調整應用的方式及作法，並認識校園特教團隊所提供的多元服務。

智能障礙 案例一 / 國小階段

一、案例緣起及背景

小旻是一個先天染色體異常的唐氏症學生，魏氏智力量表智力商數為46，有斷掌、兩眼間距寬、舌頭結構有許多凹深的裂痕及身材矮小等外觀，亦有肌肉張力低、協調平衡弱、先天性心臟病、視聽缺損、聽覺記憶力短暫等等的生理限制，在認知、語言、動作協調及學習能力上，需要不斷重複及反覆練習才能習得，國小就讀特教班，喜歡與人互動，也善於模仿學習，安排至普通班參與部分課程的學習及加強人際關係的正向互動，在老師營造友誼關係的介入下能有固定夥伴共同學習。認知上的學習需要事前預習、在課堂上調整難度及事後大量複習，但與同儕互動容易固執、主導性過強、待人口氣兇、動作粗魯、不願配合他人卻要求他人順應她等情形，影響同儕的觀感。生活中衛生習慣有待加強，經常掛著鼻涕、咬手指甲等，常因為想引起他人注意，做出一些不雅的衛生習慣，如挖鼻子並把污物黏在隔壁同學桌上，或是趁人不注意拿走他人物品、藏東西，造成同儕不舒服。以上這些負向行為若是當眾糾正小旻，她會更加抗拒不配合，不但影響人際關係，也影響普通班的適應及學習。

小旻除了有先天染色體異常，出生發現有川崎氏症，心臟有心房、心室中隔缺損的情況，四個月大時已動過心臟手術；視力有近視600多度及遠視400多度的情況，在配戴眼鏡下可以參與學習；生病時中耳容易積水，聽覺有40-59分貝的

聽損，曾建議家長評估配戴助聽器，但礙於該生不願意配合而作罷。觀察小旻在一般日常生活對話及上課時可聽到音量與做出正確反應，但有時候會影響聽音的專注力，聽不清楚時有時候會主動問「啊？」以了解對方說話內容；小旻先天鼻樑塌陷，下頰小，容易張口呼吸；身體的張力低、足內翻(扁平足)，影響平衡能力及坐姿容易駝背，站立走路時尚可挺胸，需常常提醒維持儀態。

許多事情喜歡主導的小旻不喜歡別人提醒她，除了在學校的普通班同學協助她有困難，在家中也令母親十分困擾，不願意配合父母親是常有的事情，想要做什麼事情會固執的去達到自己要的。小旻的母親是位能力很好的商場女強人，也為小旻進修相關的教養知識與方法，但常說帶小旻很具挑戰，舉例來說：校外教學時，老師看到小旻與母親的互動，她想要拿相機拍照，便直接扯母親脖子上的相機，旁人制止仍堅持拿取且拉扯，小旻的堅持己見常讓旁人與他相處出現困難並產生挫折。

二、問題概述與分析

(一) 優弱勢能力

小旻是唐氏症者，認知功能有嚴重缺損的現象。小旻在五年級時國語約為二年級程度，數學約為一年級程度，在普通班上國語可以參與生字造詞，其他課文理解、造句及習作綜合練習等，需要介入引導與部分調整；數學邏輯則是小旻最具挑戰的課程，學習上常依賴大人提示，安排小組學習與大量個別練習，仍常遇到計算200以內的數字運算不穩定及理解題意困難的狀況，九九乘法表更是努力背還是記不住。對喜歡的課堂學習有興趣，喜歡表現自己，具有學習動機，個別或小組的活動專注力高，在重複練習的方式下，可以記憶工作流程、國字語詞、語句方式及閱讀。在普通班上團體課時容易被附近的人事物影響，會不專注。

小旻喜歡聊天，具有簡單的日常溝通技能，也喜歡幫助同學。在理解抽象語言及複雜的社會情境較弱。由於聽力較弱，當遇到速度較快或較長的句子，較不利小旻吸收與理解。小旻會主動與人聊天，內容與句型以簡單句、具體事件敘述為主，較長或較複雜的句子則會以關鍵字表達，無法完整說出，有時候表達內容的正確性有待商榷，常常刻意說出引人注意的固定句型與人互動，如：「我爸爸洗冷水澡！」、「某某同學捏我！」、「我要去住大飯店！」。

生活中可遵守一般作息，但喜歡主導事情，對於普通班同學的協助，她有時會不願意配合，影響同儕相處並產生挫折。有時候會熱情過了頭，忽略互動時的力道拿捏或相處的互相尊重。與同學互動會以自己好玩或認定的方式，如：冷落好朋友，需老師介入引導。生理上有口腔低張的情況及肌肉耐力不足，容易坐姿駝背及無法持續參與運動。

（二）適應行為問題

1. 個人衛生：

衛生習慣有待加強，感冒流鼻涕需要提醒擦拭，常常咬手指甲，會一直挖鼻子並把污物黏在隔壁同學桌上，影響同學對該生的觀感。

2. 人際關係：

與人互動時常為引起他人注意，而忽略互動時的力道拿捏，會用力拉扯同學手臂，說話口氣有時候很兇，需提醒口氣要更委婉。在班上難以建立友誼，時常執著自己要做的事情而要求同學配合，或是把同學東西藏起來等，行為令同學不悅，需要老師大量介入營造友善互助的環境，適當引導她正確人際互動方式及溫柔語氣和動作，慢慢的才有在班級中交到一個好朋友。

3. 固執性：

在問候的情境下喜歡掌控主導，只要他主動打招呼就能表現得很大方自然，若是他人先向她打招呼就反而不理人，從小到現在都是如此。喜歡抱同學，或未經對方同意拿走他人東西，引起他人注意。喜歡幫助別人但沒有視狀況而定，有時會令人覺得唐突或引起爭執。遇到突發狀況時小旻容易堅持用自己的方法執行。

4. 認知受限：

面對較難的課程，及講述式多的課偶爾會睡著；或是覺得課程過難，而做其他的干擾行為，如將課本拿上拿下或拿走他人物品。

5. 情緒：

若發生以上行為，小旻不喜歡人家糾正他，會很生氣，一直唱反調。

6. 肌肉張力：

小旻嘴巴習慣開開的，需提醒她閉口。喜歡盤腿坐，有時候會直接脫掉鞋子盤腿坐或翹腳坐。不喜歡運動，參與體能活動的意願低，需要大量鼓勵。

7. 團體規範：

她能知道常規，但遵守度需加強。小旻喜歡主導許多事情，若普通班同學協助她，有時會不願意配合，影響同儕產生挫折，需老師介入引導。

（三）問題分析

1. 生理因素：本身學習的困難，生理張力的限制。
2. 情感需求：想要交朋友，期待受到好朋友的重視。
3. 引起他人的注意。
4. 特別的偏好，或對某些事情的固定做法，不喜歡被阻止。
5. 自尊心強，被糾正時用情緒表達不悅。
6. 語言表達弱：小旻的行為有表達需求的功能，譬如想要得到物品、參加活動、或某些人的關心，卻又不會採適當的方法表達，而用不恰當的肢體動作，譬如很用力地拉對方。

（四）問題診斷

1. 因智力顯著低下，上課容易聽不懂或不專心，便會有想要拿他人物品，挖鼻子把不乾淨的東西黏在旁邊朋友的桌上等行為，可能因為課程對小旻有難度，跟不上的時候就做其他事情填補。
2. 本身張力低的關係，上課坐著容易駝背、翹腳等。喜歡趴在桌上，嘴巴開開的，會影響他人觀感。
3. 溝通發音上送氣不穩，加上個性喜歡主導，所以對同學說話音量大小聲及輕重需要拿捏，口氣因用力說話也顯得強勢了些，影響人際關係。
4. 語言表達上常使用關鍵字詞或固定的幾個句子，與同儕的互動上也多為說簡單固定的問候語及常用生活用語。藏他人物品或拿走他們物品等行為，除了想要引起別人的注意，也是很想要交朋友的其中一個方式，有待建立正向良好的友誼互動模式。
5. 會主動去做自己會的事情或是向人打招呼，且都希望自己是第一個或主動者，若是被他人糾正或是他人先跟小旻打招呼就更加不理會對方。
6. 會逃避不喜歡的情境，譬如被他人要求時，讓她覺得不耐煩，為了逃開不愉快的情境，可能對要求她的人有情緒或唱反調。

三、輔導策略

智能障礙者需要透過團隊之間持續性的支持，使其能學習社會的技能並適應生活，進而促進個體間的獨立。因此，從瞭解、記錄孩子的行為，與孩子相關的人員達成共識，執行與再評估成效，修正後再執行，期望降低孩子的行為問題，使正向行為更加穩定成長。

（一）觀察與紀錄

由個管老師做觀察記錄，包括行為發生時間、次數、反應等。製作行為改變記錄本，每天確實記錄以明瞭進步之情形。

（二）召開會議凝聚共識

邀請與小旻相關的普通班老師、科任老師、行政人員及家長，共同針對其行為問題討論原因，並接納其特質、擬定策略改變行為。

（三）教師合作諮詢

認知上需要協同老師與任課老師合作調整課程難度，引導他執行能力可及的任務。在大團體學習時偶爾會分心，課程稍難時，需要有人在旁提醒與示範。對融入普通班的國語、健康與體育、藝術與人文、綜合、電腦等課程，可安排特教老師從旁協助指導，以利學習。

（四）學習趣味化

學習上盡量透過各項有趣的遊戲活動，增進其參與度與配合度。順應其開朗、喜歡和人互動的特質，對於不喜歡的運動或是坐姿儀態等，可利用跟朋友競賽的方式，讓她覺得有趣而提升參與。

（五）教學策略多元化

普通班綜合課、健康與體育、語文等課程設計，可採同儕合作、競賽、多媒體教學、上台發表等方式，增進小旻上課的參與度。

（六）加強宣導、輔導同學互動

同儕互動時小旻處於主導角色，且動作表達很直接，需要老師引導人際互動與社交技巧。多營造與好朋友分享的機會，或記住朋友生日、適時表達愛的祝福等等，協助建立友誼。

（七）個別輔導

1. 有情緒時給予時間與空間

小旻有時會固執，因此處理行為要特別注意切勿太過強硬，可能會拒絕學習。因此處理方式，有時可藉著同學的帶領、暫時忽略或製造較吸引的活動，讓她平緩情緒而主動參與。小旻有幽默感，有時候跟她開一點玩笑，縮短她固執的時間，破涕為笑。

2. 堅守原則

小旻會因為好玩而分不清對錯，因此當行為上有觸犯到別人時，就要適時的制止，除了道歉之外還要負責任，讓小旻知道錯在那裡，她也要加強修正自己的行為，才能受到好朋友歡迎。

3. 轉移不適當的行為或建立替代的行為

小旻有些不良或習慣性的行為，若我們強行制止，她會更加反抗不願意改變，因此當行為產生時，會讓她參與其他活動，以中斷不當行為。

4. 大量鼓勵與增強

以正向方式與小旻談好行為契約與獎勵方式，密集注意當一出現好行為就增強，慢慢建立良好的互動行為。

5. 語言能力訓練

利用師生共同經歷過的事情不斷的引導、詢問等問答訓練，與家長合作聯繫重要事件，提升小旻回顧已發生事件的表達能力。多製造機會加強一問一答的談話能力，並引導其正確回答。

四、結語

透過積極的輔導，小旻在意老師的肯定，也喜歡同學注意她正向的行為，小旻與坐在她旁邊的普通班好友能在課堂上更加穩定參與，也在老師大量鼓勵下，降低問題行為的頻率。

舉一個例子來說，小旻對同學有一些不禮貌的行為，如把鼻子的污物黏在對方桌上或拿走對方東西，一開始同學很不能接受她的行為，會把桌椅搬開遠離小旻或是對小旻有欺負的小動作。老師會個別跟小旻提醒這樣的行為需要反省，除了道歉還需要負責清潔和歸還等等；另一方面也需要個別跟同學說明，當小旻有

不對的地方可以趕快告訴老師，不要憋在心裡而對她反感，一起提醒她才是更積極的朋友相處之道。也協助小旻說出心中的想法，因為想要交朋友，也還在學習怎麼和朋友互動，希望可以再多給小旻練習的機會。同學漸漸能接納小旻，在與同學密切合作下，小旻能漸漸在課堂上與同學和平共處、專心學習。

私底下小旻在和同學互動時仍常發生用力拉人等行為，使同學不舒服而向老師告狀；或是同學的毛巾不見，找了非常久，才發現在某個垃圾桶裡，詢問下得知是因小旻覺得好玩而做。這些行為背後的原因若是長時間下來的習慣，需要更長的輔導時間與努力，但是我們也發現建立更多的正向互動行為，小旻的藏東西的行為有改善，幾乎不再出現。

在老師引導及大量鼓勵增強下與同儕互動漸趨進步，會用口語和同學溝通，較不因肢體與同學起衝突，也漸能聽從同學的意見合作學習，或是聽從同學的勸導改正行為。

小旻在國小畢業後升學至某國中特教班，在國小融合的歲月中，小旻的人際互動與行為問題有改善，但認知學習只有微緩慢的進步或是停滯，學業學科仍嚴重落後同齡同儕，維持好行為的持續度在師生大量介入及逐漸建立關係下才降低問題行為的頻率，因此可見小旻的進步是需要長時間的適應和調整，也非常需要親師生支持系統的努力建立。

近日訪談媽媽後提及之前在融合班出現過的問題行為都在國中又出現，如：喜歡管同學，別人卻又不願意讓她管；對班上特定同學會說出不雅的字眼，由於對方在學校緘默，回家後都會跟家長說小旻如何說他不是；也還是會藏東西；交朋友會叫別人不要跟誰好；上美勞課拿膠水塗同學的手臂等等，被老師細數了不少行為，媽媽表示小旻希望別人注意他，但是都用這些不受歡迎的行為，反而變成反效果。

目前媽媽在家中嚴格要求約束行為，小旻有自我約束一點，媽媽提到過去在國小如何讓小旻改正這些行為，建議仍以正向管教方式，老師注意小旻的優點或是沒有問題行為的時候，大量給予鼓勵。也可以用集章累積好表現，訂定行為契約獎勵她，使老師、家長及小旻本身都更有具體的目標去努力。正向良善的循環也會讓人快樂而更願意遵守約定或修正行為，教師給小旻適時的關注是種肯定，被看見優點及肯定她，是孩子不斷進步的不變定律！

智能障礙 案例二 / 國中階段

一、案例緣起及背景

阿成是一位智能障礙的學生，他自幼兒時期即被醫生診斷有智能障礙，並領有身心障手冊，同時常因腦部異常放電而癲癇。即使隨著年齡的成長，阿成的癲癇仍未改善，他的父母便帶他做更仔細的診療，結果得知是因大腦右額葉囊腫而造成這個狀況，於是在他三年級時進行切除的手術，自此便再也沒有癲癇的狀況了。

（一）國小階段

阿成在小學時，因學區國小只有資源班，父母親對特殊需求學生的安置方式不太有概念，所以讓他就讀普通班並接受資源班特教服務。阿成平時很乖巧，喜歡跟父母師長及同學互動，只是往往聽不懂別人在說什麼，加上口語表達很差，所說的話語既簡短，內容也貧乏，又常常答非所問，所以同學不是很喜歡他。若同學在此時對阿成表現出不友善的言語甚至動作，阿成就會非常生氣，且怒氣常會持續很久，但還不致於出現不當的行為。

雖然特教老師在阿成的六年小學生涯中不斷的入班宣導，但他依然交不到朋友，所以阿成常常感到緊張害怕，大多是皺著眉頭，表情悲苦，過得很不快樂。在班級中，阿成幾乎無法跟著課程學習，且生活能力很弱，在校園中無論是吃飯、換衣服、把課桌椅理乾淨都有困難，需要全班放慢步調，並要有同學從旁協助，才能完成這些動作。當老師宣佈臨時更換上課教室，但不小心遺漏而沒有帶著他，或沒有交待同學，阿成就會常不知去哪上課，只好一個人在校園中遊逛或呆坐在空盪盪的教室中。到了小六準備升國中時，資源班老師覺得阿成繼續在普通班實在不是辦法，於是和阿成的爸媽及導師討論了很久，決定讓阿成就讀特教班，所以便提報進行鑑定安置。

（二）國中階段

國中老師為了瞭解阿成的狀況，於是到小學幫阿成做測驗，並與阿成簡單的聊一聊。在智力測驗的部分，阿成接受魏氏兒童智力測驗第三版的結果為全量表62，其中語文量表59，作業量表69；社會適應檢表部分，所有領域都在標準常模的百分等級3以下，甚至還有百分等級1的狀況。與阿成的老師及父母談話，得知阿成在普通班的生活適應有很大困難，於是將所有資料彙整後呈報臺北市特殊教育學生鑑定及就學輔導會，被鑑定為智能障礙，安置於某國中的自足式特教班。

二、問題概述與分析

（一）個案適應

阿成進入國中後，開始學習自足式特教班的六大領域功能性課程，並努力適應這個陌生的新環境，同時老師們也更有機會仔細瞭解阿成的各項能力。

1. 語文理解：

老師們為了能提供阿成更適切的教學，常常會湊在一起討論孩子狀況及教材的適切性，瞭解他的識字量大約只有小學二、三年級的水準。口語、文意、題目理解部分，若只有包含一個觀念，阿成還可以明白，但若含有兩個以上的概念，阿成就無法瞭解。

2. 數學：

可以背九九乘法表，加減乘除的簡易四則運算還可以，但是進位加法或是退位減法的運算常算錯，而阿成的個性屬於急躁型，若他看到考試題目多了一些，會因害怕算不完而著急起來，弄到最後連平時都沒問題的題目也都算錯。

3. 社會能力：

對於親人的稱謂，除了父母兄弟等天天較為熟悉的沒問題外，叔叔、伯伯、舅舅等稱謂會搞不清楚，若沒人提醒容易混淆而鬧笑話；此外，他對機關單位，如：郵局、圖書館等，已有初步的認識，但不太知道可以如何運用，而交通工具運用能力則相當弱，搭公車捷運只能依賴父母，完全無法自己完成。

（二）融合班 vs.特教班

就當老師們覺得阿成的各項能力都與普通班學生有所落差，而準備進一步加強這些能力時，體育課的老師卻發現阿成有一項相當棒，但小學轉銜時沒有多所著墨的優勢能力，就是阿成的體育技巧很不錯，在特教班中超過其他同學很多。對此，特教老師覺得非常高興，而再進一步觀察，得知阿成的動作能力頗佳，尤其是粗大動作、平衡感及身體的協調性，大約已接近普通班學生的水準，對老師體育課所教的簡易運動技巧，阿成只要看個三至五次就可以模仿得還不錯。且經過將近一年的學習，阿成特別喜歡籃球，已經可以單手運球，使用標準籃球器材的狀況下會定點投籃，也慢慢學會帶球上籃。到了七年級下學期，他開始常在下課時間，到操場看普通班學生打球，並向老師詢問是否可以加入。

阿成的導師評估了阿成的能力，並看到阿成的心意，於是提出了阿成於體育課至普通班進行融合課程的想法及計畫。經與普通班體育老師溝通討論後，得知課程方面依課程綱要所述，普通班的體育課除了教導運動技巧及練習方法外，也會教導各項運動的規則及規則調整的影響、運動比賽的戰術戰略之選擇及運用等等。此外，老師也常會在教導完技巧及概念後，透過遊戲或比賽的方式，讓學生透過分組合作方式不斷的練習，這時孩子很需要良好的人際接納。而老師在排整年度的教學計畫時，並不可能只教籃球，也會教導排球、有氧運動、桌球、田徑…等。

三、輔導策略

至此，特教班教師開始擬定阿成的這份融合教育IEP。這份IEP除了記載並修改教師所觀察到阿成在能力現況、優弱勢的改變與成長，以及阿成在特教班依其優弱勢與需求而排的課程與服務外，最特別的就是體育課程的融合。因特教班學生至普通班級上融合課程的前例趨近於零，所以老師們無不戰戰兢兢的準備。在這次的融合中，除了大小普教與特教的對話外，尚有幾項重要的工作需加以調整：

（一）排課

為使阿成不致於因為上融合課而犧牲特教班的功能性課程，早在校內六月份的特殊教育推行委員會中，特教組與教學組便協調好共同排課，以使特教班體育課與阿成進行融合之普通班體育課能排在相同的時間，並設定好教師及其配課狀況。

（二）普通班課程、內容或呈現方式的調整

雖然阿成在運動技巧的學習有著相當不錯的能力，但國中體育要教的還有運動規則及運動戰術戰略等，而阿成的理解力差，如果是在運動場中要教導這些概念，對阿成恐怕很吃力。所以特教老師(小真老師，阿成的個管教師)與阿毅老師(融合體育課的老師，也是普通班體育老師)對此花了很多時間，討論如何安排及調整課程。

首先阿毅老師擬出了整學期教學進度及教學內容，並向小真老師解說課程中的一些專有名詞(小真是特教老師，體育非其專長)。小真則依據阿成優弱勢能力，與阿毅老師討論課程該如何調整，以兼顧普通班同學及阿成。例如，阿毅

老師規劃籃球的三對三鬥牛規則，規則中包含界內及界外的認定、先攻後攻的順序、輸贏及換場的標準…等。但小真老師評估阿成可能無法在這麼短的時間內學會全部的課程，於是建議阿毅老師採區分性教學的方式，讓阿成學習並重複練習部分的規則，如跳球、讓他在場中站在某一定點接球後投籃以符合戰術…等。

此外，在講課時，除了講說外，還要比照真實狀況進行示範，且示範的次數要多但動作要慢，也要提供阿成足夠的演練機會，最後再讓阿成與同學實際共同比賽。其他課程也都是兩個老師一點一滴慢慢的磨，為的只是讓普通班學生及阿成能學得更好。

（三）特教宣導

因該班的同學過去未曾有別班的學生進來上課，更遑論特教班的學生，所以此部分的處理亦很重要。小真老師首先以去障礙名稱的方式教導普通班學生有關智障學生的特質、如何與智障學生相處、相處時應有的心情及態度，以及何時及如何協助他們克服在班級中的各項困難，最後才正式向大家介紹阿成，並讓同學們熱烈歡迎阿成的加入。

之後，小真老師連續四週都進到融合體育課程中，以瞭解阿成在普通班的適應狀況，及確認需協助的部分。在這四週之中，阿成適應良好，也學得很開心，同學也很接納阿成，於是小真老師便慢慢的撤出，僅每月固定一至兩次入班進行合作教學。

（四）挫折的排解

雖然阿成的融合課程進展順利，但仍偶有風浪。例如，有一次上完融合課，阿成一反過去的興高采烈，而是咬牙切齒十分生氣的不說一句話，小真老師嚇了一跳，詢問發生什麼問題，但阿成仍是一句話也不說。追問許久，阿成才不清不白的說上課時有人罵他，但是罵什麼內容，阿成卻說不明白。後來小真老師在安撫阿成後，跑去找阿毅老師及班級同學瞭解狀況，才知原來該堂課是合球，在分組練習時，阿成出現了競賽規則中的犯規動作，旁邊有一個同學直覺地大聲說：「你犯規了。」阿成可能被嚇到了，因而生氣。而後小真老師便教導阿成他的動作剛好是犯規動作，且告訴他那個指正的同學其實沒有惡意，只是聲音大了一點，他其實還是很希望下次能一起打球。就在老師不斷的引導下，阿成的情緒才慢慢的放下。往後當然還是有遇到其他問題，且許多部分是源自於人際互動，但小真老師也透過這些事件，教導阿成如何與別人相處。

四、結語

在這段融合體育課程期間，特教班的老師發現阿成的人際互動能力不斷的在進步，在校園中越來越會跟認識的普通班學生打招呼，整個人自信心增加許多。情緒方面，生氣的狀況越來越少，情緒越來越穩定，連父母親都覺得孩子的變化十分不可思議，感到十分高興。畢業典禮當天，阿成甚至還代表特教班畢業生上台向全校師長致畢業詞，在那一刻，他的眼神充滿著喜悅。

阿成在九年級升學評估中，如願的分發到心中第一志願的高職綜合職能科。為了讓該校的老師更加瞭解阿成的狀況，小真老師便利用九年級畢業後，學校課務較少的期間，邀請阿成的爸爸赴該校與該科老師召開轉銜會議，會中詳細說明阿成的身心狀況、學習情形，並告知新學校對阿成應多關注的地方。剛開始就讀高職綜合職能科期間，阿成只要有時間，都會跑回學校找小真老師及阿毅老師，以講得不太有邏輯順序的話語，告訴老師他很想念國中母校，且老是重覆說著他想交女朋友，還是頗讓小真老師覺得有些傷腦筋。當老師們問起阿成在綜合職能科學得好不好，習不習慣那邊的生活時，在剛入學的頭一個學期，阿成大都苦著臉回答說：「學的東西都好難，跟國中都不一樣，我都不會。同學也都好厲害喔。老師，是不是我太笨了？」每當聽到阿成帶著沮喪的表情說這些話語，小真老師則不斷的安慰鼓勵，以讓他寬心一些。但小真老師仍頗為擔心，不時打電話與阿成的導師聊，也數次到學校看看阿成的學習狀況，瞭解綜合職能科畢竟與國中特教班的學習方式有所差距；且阿成的同學其背景多是來自普通班的智能障礙學生，不像阿成來自集中式特教班，下課所討論的話題及喜好的事物不太一樣，使阿成不太能與同學打成一片，在學習及同儕互動都不習慣的狀況下，難怪適應不來。小真老師與導師談了數次阿成的問題，而校方也調整了對阿成的學習引導及人際互動輔導。自高一下學期起，當再問阿成過得如何，終於看到阿成笑著說：「老師，我越來越棒了。」國中教師最後一次看到阿成，是在他高二時，參訪綜合職能科的活動時相遇，那時再問到他好不好，他很滿意的說：「老師，我很好，我也喜歡這裡。以後有學弟妹來到這裡，報我的名字，我會好好照顧他的。」

引導智能障礙孩子成長的路並不好走，因為一路上必定跌跌撞撞，挫折連連。但是一天天看著他成大、成熟，變得更加的懂事及穩重，這種喜悅，卻又是其他一切都比不上的。對於一路帶著阿成長大的老師們——小真、阿毅等等，他們的心中都共同有著這樣的感覺，而這種成就感，對我們教育人員而言，才是最棒的回饋。

智能障礙 案例三 / 高職階段

一、案例緣起及背景

小瞳出生時身上即具有不明的咖啡色牛奶斑，小學階段對高分貝頻率聽覺有困難，到醫院檢測聽能損失25分貝，說話聲量比較大聲。小瞳還遺傳到家族性神經纖維瘤，因身上神經纖維瘤影響外觀，常將腳上的神經纖維瘤用OK繃貼住，家人看了不捨，便帶小瞳到醫院開刀治療腳上神經纖維瘤。

小瞳在國小和國中階段為資源班學生，目前則就讀於高職綜合職能科三年級，並於社團活動時間與普通班融合。家庭成員有父親、母親、弟弟及小瞳四人，家人在教育方面大多採責罵及自由放任兩種方式並行，一家四口成員為輕度到重度智能不足者，小瞳是家庭成員中功能最佳者。父親為清潔員、母親是家庭主婦，她主要負責照顧需協助的弟弟。家境貧因為低收入之家庭，因無親戚朋友可以固定給予協助，目前家中有固定社工人員會按時訪視。小瞳在學校適應情形如下：

- （一）**認知能力**：在認知學習上需簡化學習內容，但她對日常生活常識豐富，知道如何應變，長、短期記憶好。
- （二）**溝通方面**：在事件陳述時有構音的問題，口語表達某些音會比較不清晰，但小瞳可明確陳述事情的內容或經過。
- （三）**生活自理**：小瞳具基本自我照顧及照顧弟弟的能力，但衛生習慣仍有待加強，穿著部份亦需提醒小瞳注意是否合宜。
- （四）**學業方面**：具小六認識國字能力，書寫能力表達弱，常會詞不達意，具加減能力和簡易乘除能力。
- （五）**感官方面**：除聽力受損外，尚有配戴眼鏡矯正近視。
- （六）**行動能力**：與一般普通班學生無異，但精細動作較弱，可能與她想快速完成事務，常常大而化之有關。
- （七）**人際方面**：人際方面一直是小瞳最需要修正的課題，她喜歡糾正他人的錯誤，但不會去注意自己的疏失，加上講話聲量較大，比較難與他人有良好的人際互動。個性倔強，易因小事不開心、生氣而擺臭臉，讓周邊的同學都不敢接近她。與男同學互動有時候會用不適當(例如：大聲喧嘩、打鬧)的方式。曾參加學校普通班的社團活動，目前已開案到職場就業。

二、問題概述及分析

（一）優弱勢能力

小瞳的優勢能力在於她的日常生活常識豐富，生活口語應對能力佳，獨立操作能力強，社會化程度也高，會察顏觀色且獨立自主。在班級中喜歡擔任領導人物，具有責任感，且會主動提醒同儕與老師。假日時，亦能自己規劃休閒生活，或與同學相約出遊。

其較弱勢的部分，小瞳的態度常容易跟隨情緒的起伏而改變，情緒不佳時，態度和口氣常顯得不耐煩，針對不同對象與事物，會隨情緒有著不同的看待方式和標準，例如：對於不開心的事情，會對人擺臭臉。學習方面，一開始能努力向學，但嫻熟工作技能後，工作持續力和專注力就會降低。

（二）適應行為問題

針對小瞳的弱勢部分，可歸納出問題行為概述如下：

1. 喜歡糾正他人或同儕的錯誤，加上聽力受損，講話聲量比大，難與他人有良好的人際互動。
2. 工作技能熟悉後，專注力和持續力就降低，表現出懶散的模樣。
3. 會以大聲喧嘩、打鬧的方式與男生互動。

（三）問題分析

老師進行小瞳行為問題分析，發現小瞳會有這些問題的出現，不僅是希望獲得他人或同儕的認同與注意，也是她情緒發洩的方式。再進一步做行為問題診斷，發現小瞳因聽能受損、些微構音問題及家境低收的因素，造成個案以權威式的模式和他人相處，成就自己的地位。工作學習技能嫻熟後，因能力較同儕佳被視為理所當然，其需求(例如：讚美、肯定等)未被重視，產生挫敗以及生氣行為的出現。

三、輔導策略

根據小瞳的行為問題，提出輔導策略如下：

- （一）以溫言勸導並糾正不當行為，讓小瞳瞭解勸導並非責罵，而是希望她的不當行為能改正。

- (二) 引導正向的人際關係，讓她能以平等尊重的方式對待同儕。
- (三) 加強臉部表情，讓小瞳可以訓練自己表情，增進人際互動的關係。
- (四) 正確的工作態度：學的快，不一定做得好，持續的專注學習和虛心請教才是穩定就業的關鍵。
- (五) 適時給予愛、讚美、尊重和認同，多給予關懷和愛，才能讓孩子懂得愛人。
- (六) 引導參與普通班社團活動

小瞳雖是綜合職能班學生，但也非常喜愛參與校內社團活動。一開始小瞳會對參加社團活動的普通班同學存有戒心，不願意和普通班同學互動，只找一樣是綜職科的同學一起活動。後來因許多因素班上同學改轉不同的社團，小瞳就在社團活動課程中，默默自己一個人，參與團體行動的意願變得很低。社團老師觀察到她常一個人靜靜的坐著看著同學打球，便主動上前互動，瞭解她的狀況，並引導小瞳參與，讓她感受到社團的溫馨氣氛，放下對其他同學的戒心。因小瞳打球技術和同儕相比是很優秀的，老師常常鼓勵她下場參與球類運動，小瞳因此漸漸熟悉社團中一、二位同學，由於選擇該球類社團的學生均來自不同的班級，任課老師試著每次重新將所有學生分組，藉由上課前5-10分鐘的時間，進行彼此認識夥伴的活動，讓各組學員因相互熟悉而凝聚彼此的合作力與向心力。

由於小瞳的球技與一般生無異，甚至打的比一般生更好，社團活動中的同儕藉由彼此的互動更加肯定她的才能，獲得更多同儕及老師的讚美，使她提升了自信心。往後，社團的普通班同學不僅是在社團課才與小瞳互動，平日在校園遇到也會主動與她打招呼。因社團活動的融合增進小瞳與一般學生互動的信心，並願意主動與人互動，也因社團活動的經驗，對小瞳未來轉銜到一般性職場就業之接納度亦提升不少。

四、結語

最後，不論是態度、行為、情緒等問題，其實都與原生家庭的功能有著極大的關聯，小瞳一直很努力學習想表現自己，當她將事情完成做好時，她希望得到家人、師長或他人的認同，心中更渴望得到大家的關注與愛。其實當小瞳出現無

心的不當行為，只要我們給予溫言正向的勸導，讓小瞳感受到師長或同儕對她是真誠關心，再糾正的不當行為，小瞳均能勇於面對並改正。

參、資源與支援

一、相關辦法

1. 教育部(2012)。身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法。2012年9月28日教育部臺參字第1010173092C號令修正發布。
2. 教育部(2013)。特殊教育法施行細則。2013年7月12日教育部臺教學(四)字第1020097264B號令修正發布。
3. 教育部(2012)。特殊教育支援服務與專業團隊設置及實施辦法。2012年8月1日教育部臺參字第1010139441C號令訂定發布。

二、延伸閱讀書目

1. 啟智教育課程與教學設計 / 紐文英 / 心理出版社 / 2006年。
2. 新特殊教育通論/許天威、徐享良、王勝成 / 五南出版社 / 2005年。
3. 特殊教育理論與實務 / 林寶貴等編著 / 心理出版社 / 2008年。

三、諮詢單位及相關網站

單位	電話	網站
臺北市政府教育局特殊教育科	02-2725-6344~7	http://www.edunet.taipei.gov.tw/
國立臺灣師範大學特殊教育中心	02-7734-5099	http://web.spc.ntnu.edu.tw/
國立臺北教育大學特殊教育中心	02-2736-6755	http://r2.ntue.edu.tw/
臺北市立大學特殊教育中心	02-2389-6215	http://speccen.tmue.edu.tw/
臺北市北區特教資源中心	02-2875-3425	http://nse.tpmr.tp.edu.tw/xoops25/
中華民國智障者家長總會	02-2701-7271	http://www.papmh.org.tw/

單位	電話	網站
中華民國唐氏症基金會	02-2715-1233	http://www.rocdown-syndrome.org.tw/ap/index.aspx
心路社會福利基金會	02-2592-9778	http://www.syinlu.org.tw/
喜憨兒文教基金會	02-2345-5812	http://www.c-are-us.org.tw/
特殊教育網路中心 - 阿寶的天空	049-230-2106	http://www.aide.gov.tw/
第一社會福利基金會	02-2722-4136	http://www.diyi.org.tw/
聖嘉民啟智中心	03-989-9650	http://www.camillus.org.tw/
高雄市高雄啟智學校教材資料庫	- -	http://www1.kmsmr.kh.edu.tw/

第二章 視覺障礙

視覺學習障礙學生的
認識與輔導策略



壹、導讀

因應時代的潮流，有特殊教育需求的身心障礙學生，就學選項可以是離家較近的學區學校。因此一般學校就會有不同障礙別的身心障礙學生，進入融合教育環境中和一般學生學習，而視覺障礙學生有些只是視覺上的缺損，只要補足他們特殊的需求，在學習能力上和一般學生一樣，甚至有些能力更為突出。以下就視覺障礙者的定義、分類與行為特徵逐一說明：

一、視覺障礙的定義與說明

（一）定義

依據教育部公布之「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」第4條規定，視覺障礙係指由於先天或後天原因，導致視覺器官之構造缺損，或機能發生部分或全部之障礙，經矯正後其視覺辨認仍有困難者。前項所定視覺障礙，其鑑定基準依下列各款規定之一：

1. 視力經最佳矯正後，依萬國式視力表所測定優眼視力未達0.3或視野在20度以內。
2. 視力無法以前款視力表測定時，以其他經醫學專業採認之檢查方式測定後認定。

（二）說明

1. **視覺器官之構造缺損：**視覺器官可分為眼球、視神經、大腦視覺中樞三部分，而當中的某一部分或全部缺損時會產生視覺障礙。舉例說明當眼球中能夠調節屈光的水晶體，其膠質不再呈現透明具彈性，而是混濁變硬，就是我們俗稱的白內障。因為水晶體變硬所以光線無法順利進入視網膜，也就無法刺激視神經，那大腦視覺中樞可以看見的影像就會是模模糊糊，甚至無法清晰辨識。
2. **視覺機能：**視覺裡有各式各樣的機能。最主要的是視力，除視力外還有視野、色覺、光覺、屈光、調節、兩眼視等功能。當有健全的視覺機能，才有助於閱讀、計算、運動等學習能力的發展。

總而言之，一位視覺障礙學生因有視覺器官構造缺損，所以在閱讀、計算、運動等學習能力的發展就會受到阻礙。

二、「視覺障礙」的分類

教育上分為盲與弱視（或低視力）。

（一）盲：

優眼視力值未達**0.03**，而需以點字為主要學習工具者。但在教育上盲的定義，優眼視力在**0.03**以下尚可分為：

1. 視力**0.01**及**0.02**的狀態。
2. 能辨別手指的數目（數手指）。
3. 能辨別手動的狀態（手動覺）。
4. 能辨認明暗的狀態（光覺盲）。
5. 完全看不見的狀態（全盲）。

（二）弱視（或低視力）：

優眼視力測定值在**0.03**以上未達**0.3**，或是視野在**20**度以內者。低視力的視覺狀況具多樣性，表現的樣態都不一樣。所以很難用單一說法說明低視力學生的視覺狀況。而視野又是視功能的主要表現，**20**度的視野我們稱之為隧道性視野，所看見的世界就像將紙捲起來，從那一小洞看外面的狹小世界。

三、視覺障礙者的行為特徵

很多人誤以為所有的視障者都是全盲，也就是他們的的世界是毫無光覺的黑暗世界，事實上，僅有少部分盲人是完全沒有視覺能力，多數視障者是擁有殘存的視力；視力較佳者就像是你我摘下眼鏡後，看東西變得較為模糊；而較差者，則像是用塑膠袋或是使用保潔膜貼在眼睛上。弱視（低視力）學生因有相當程度可用的視力，若不細心觀察，會以為他是漫不經心的孩子，一般來說，弱視（低視力）學生在日常生活可能會有以下的行為特徵：

- （一）眼球會震顫，常眨眼或斜視看人或物品。
- （二）頭往前傾、眯眼，並且非常貼近看目標物。
- （三）視線無法正確對準物體。
- （四）經常揉眼睛。
- （五）需要手眼協調之作業或遊戲，表現落後。
- （六）有畏光現象、難辨顏色，行走時戰戰兢兢，非常小心謹慎。
- （七）閱讀時除了速度較為緩慢外，偶爾還會看錯字。

(八) 朗讀時會漏字、跳行、重讀；書寫時會有字體大小異常、漏寫筆劃、字體重疊等現象。

(九) 在團體活動因動作緩慢因而產生退縮、自卑的現象。

(十) 常被東西絆倒、或是碰撞人，以及碰掉他人的物品。

(十一) 行走緩慢，上下樓梯時會緊抓扶手、腳步遲疑（甚至踉蹌）。

四、不同視覺障礙程度在教育上的需求

(一) 使用點字者

無法利用視覺或很難利用視覺分辨細微的事物，無法有效使用文字為主要閱讀媒介，須透過觸覺（點字、立體觸摸圖形等）或聽覺（錄音帶、CD、MP3及電子合成語音等）獲取資訊；除了以觸覺與聽覺為主要學習媒介外，部分教育盲學生尚可透過輔具（光學放大鏡、電子擴視機等）協助，以殘餘視力進行簡單的閱讀與書寫。

(二) 使用一般文字者

弱視（低視力）學生可利用視覺學習，但每個人視覺狀況差異相當大：

1. 可以閱讀一般文字，但閱讀時間很短就已感疲累。
2. 單純將字體放大。
3. 閱讀一般字體或觀看板書時有困難，須透過特殊輔具（如光學放大鏡、電子擴視機、望眼鏡等）。
4. 因缺乏立體感而對複雜背景感到困惑，必須增加顏色的對比度。
5. 有些畏光需配戴濾光鏡；另有些需充足的光線加強照明。
6. 視野缺損也會產生不同視覺狀況：
 - (1) 特定方位視野缺損，有可能是上方視野缺損（意即看不到或看不清楚在眼睛高度以上的物品）、有可能是下方視野缺損，也有可能是左或右方視野缺損。
 - (2) 隧道視野，為可見視野狹小，經視野計檢查，視野在20度以內者，其視覺就像「以管窺天」，所以字體放大不可超過視野範圍。
 - (3) 破碎視野，表示其視野缺損部位沒有特定排列規則；它的「視界」就好像一般人多了好幾個盲點一樣，有時候就是會看不到正常視野中特定位置的物品。

（三）視覺皮質損傷

這是一種比較特殊的視覺障礙類型，因大腦的問題，無法解釋眼睛看到什麼。這類學生有正常的瞳孔反應和正常的眼部檢查，且眼球運動也很正常。主要發生的部位在視覺徑路和大腦視覺處理發生障礙。所以他們看四周環境就像照片一樣清晰，但大腦卻無法解釋看到什麼。由於他們缺乏視覺解讀能力，所以必須透過其他感覺系統進行學習。

五、視覺障礙的因應措施與教學策略

（一）學校行政支援

1. 無障礙環境設施的提供。
2. 特殊考場服務的提供，包括個別考場、試卷放大或轉成點字卷、電子檔或提供報讀、延長考試時間、盲用電腦或錄音作答等。
3. 協助申請各項輔助器材。
4. 協助辦理相關證明、福利申請，如輔具補助、復康巴士。
5. 連結專業團隊資源，如視障巡輔教師、物理治療、職能治療、語言治療。
6. 提供特殊需求課程，如盲用電腦、定向行動、點字的訓練課程。
7. 辦理視障相關宣導及特教知能研習，提升校內師生對視障者的認識。

（二）教室物理環境

1. 教室內物品擺在一定的位罝。
2. 告知視障學生教室中任何新的改變。
3. 走道中避免出現障礙物或危險物品。
4. 依據功能評估內容安排座位，並提供輔具學習。
5. 注意視障生是否有獨立變換科任教室及行走於校園的能力，必要時請同學協助。
6. 提供有斜度或可調高度的彈性課桌椅。
7. 盡量減少噪音及雜音干擾。
8. 使用對比清楚的板書用筆。
9. 避免陽光的直射、反射與眩光，必要時加裝窗簾控制光線。
10. 提供適合視障生的照明環境，並維持足夠的照明度。

（三）視障教材教法

1. 書寫板書時要配合口述，必要時可影印同學筆記，或提前提供講義。
2. 讓視障生錄下上課的情況，以利課後複習。
3. 多提供立體教具讓視障生觸摸。
4. 視障生的作業可多元方式呈現，如以錄音或用盲用電腦作答。
5. 課程或活動經重新設計或轉化，可讓視障生參與。但不要過度保護反而剝奪學習機會。
6. 依學生視力及學習狀況，簡化或減量教材、作業。
7. 評量方式多元化。
8. 依據功能性視覺評估的建議，提供適合學生的教科書、講義或試卷。

視障學生因視覺狀況具多元性，很難用單一方式處理，因此多樣具彈性的輔導策略，更能輔助他們在課程上及生活上的學習與成長。

貳、視覺障礙學生案例分享

視覺障礙雖可簡單區分為「全盲」及「低視力」，但因視障者在眼球、視神經或大腦受損部位的不同，造成視力缺損上會有極大的差異。因此有些視障者就算有著同樣的視障成因，或一樣視力值，他們所見的世界卻不一樣，故每位視障學生在學習上的調整有相當不同的需求。

以下案例分享，除了介紹各個教育階段別之視障學生的學習需求外，亦融入了第一線教師所觀察到的視障學生特質及施行的調整方案，可讓老師瞭解特教教師能提供的支援服務，以及能實際實施於課堂中的輔導策略。

視覺障礙 案例一 / 國小階段－教育盲學生

一、案例緣起及背景

小軒為升上國小一年級的男生，領有身心障礙手冊，其障礙類別為視覺障礙重度。與資源班老師溝通後，了解到該生的認知能力、溝通能力與一般同儕一樣，雖然視覺障礙程度為重度，但仍有剩餘視覺，還可以看見粗大簡單的字體，如「大」、「小」等字，以及用彩色筆寫的數字或英文字母等，但如要應付大量學習的話，仍需以點字學習為主。該生無法看清楚黑板上展示的物品或圖片，也看不清楚一般課本上的文字或圖片。

該生擁有屬於自己的點字課本、習作，但沒有點字專用的作業簿（如數學作業簿、國語作業簿）；平時走路會拿手杖，也學過基礎的定向行動課程，但在陌生的校園環境，仍需要他人的協助。且因視覺上的影響，該生的操作能力也較同儕弱，因此在學習上與行動方面需要老師的大量協助。

該生擁有基礎的點字能力，能獨立進行摸讀與點寫，也能操作點字機，但速度不快，家長與資源班老師皆表示會再進一步訓練其點字的摸讀與點寫能力。

二、問題概述與分析

（一）國語學習困難

小軒所學習的點字為「注音拼音」，因此沒有一般國字形、音、義之整合概

念，其在普通班學習國語會遇到的困難包括：

1. 無法跟著班上一起練習書寫國字，也難以理解部首、筆畫的觀念。
2. 無法跟著班上一起寫習作，尤其是一些文字遊戲（如：水加上包變成甚麼字）等，小軒難以了解。
3. 無法跟著班級進行相同的回家作業，如國字書寫一行，寫上部首、筆畫等。

（二）數學學習困難

1. 無法看清楚黑板上的圖片，當老師在黑板上畫圖或講解時，僅能讓小軒依賴聽覺學習。
2. 點字摸讀能力不足，無法獨立、迅速配合老師上課的速度，找到並理解老師所上到的內容。
3. 小軒擁有基礎的心算能力，如 $5+3=8$ ，但如果遇到需要進位的計算，則須依賴盲用算盤，但算盤能力仍待加強，整體計算能力跟不上一般同儕的速度。
4. 即使能摸讀到課本的內容，但觸覺學習比視覺學習需花費更多的時間，例如數數，有時全班都已經回答出正確答案，但小軒仍在摸讀。
5. 無法在課堂上跟著班上書寫數學習作或其他相關練習題。

（三）操作、活動課程學習上的困難

1. 美勞課

- (1) 因視覺影響，本身較缺乏對物品的觀察力，因此較難獨立畫畫。
- (2) 需要黏貼、組裝等操作行為和剪刀使用等相關精細動作，無法獨立完成。

2. 生活課

- (1) 實驗操作課程，如到走廊裝水並回座倒水在杯子裡等，皆較難獨立進行。
- (2) 團體合作的實驗課程，較難與他人共同合作進行。

3. 體育課

- (1) 可以跟著班級跑步，但仍有安全顧慮。
- (2) 球類運動較難進行。
- (3) 無法觀察老師的肢體動作，如有唱跳課程，無法跟著班級一起進行。

（四）自理能力與行動能力方面的困難

1. 早自習無法獨立書寫聯絡簿。
2. 打掃工作較難共同參與。

3. 開學初期對於校園環境較為陌生，較難獨立去上廁所，如到戶外上課，則皆需要協助。
4. 對於教室內的環境皆感陌生，例如交作業、從教室前門找到自己座位、從教室後門找到自己座位、從座位移到置物櫃的地方、從座位找到教室中的垃圾桶等皆不大熟悉。

（五）同儕互動

小軒喜愛與同儕一起互動，會主動靠近同儕並想與他人說話，但因觀察不到他人表情，不知同儕現在是否在忙或想不想跟他玩等，有時會遭受同儕的拒絕而難過，低年級生其實也不太了解視覺障礙是甚麼，也難以體會「看得見，但看不清楚」是甚麼感覺，因此有時會和小軒玩得過火，而有拉扯、打鬧等動作，而小軒有時又會分不清楚同儕的動作是嬉鬧還是故意，因此有時會跟老師告狀有人欺負他，但實際上同儕卻覺得那是在跟他玩，導致有些許同儕相處的小紛爭。

三、輔導策略

（一）普通班教師輔導部份

1. 國語教學輔導策略

- (1) 老師上課時盡可能多用生字的造詞帶入教學，並且和已學過的同音字做比較，以增加視障生對生字的分辨，例如課本中，「香」噴噴的香是指氣味，造詞可以造香包、香皂等，而另一個已經學過的字-「鄉」村的鄉，就和本課中香噴噴的香不同喔~
- (2) 在課堂上寫習作時，如遇到書寫國字注音的大題，可以請小軒練習摸讀點字習作上的生字，學習一邊摸讀一邊點寫（在點字機上打字）下來；如是其他較難寫的大題，老師也可用報讀的方式或可以請小軒拿出國語課本，練習摸讀並點寫課文，增進小軒點字摸讀能力，盡量不要讓小軒在課堂上發呆、沒有參與學習。
- (3) 回家作業需視小軒的程度隨時調整作業內容，如班上練習書寫生字、部首與筆畫一行，而小軒可以調整成點寫生字三次並練習造詞等。

2. 數學教學輔導策略

- (1) 老師雖然無法將數學教學全部改成觸覺學習，但盡量協助小軒找到點字課本中的內容，現行點字課本大都是雙視點字書，也就是點字課本上都有印

上明眼人可以看見的國字與頁數，當老師上到第15頁時，就協助小軒確認找到課本第15頁，至少讓小軒能摸讀到正確頁數的內容上。

- (2) 如遇到可以觸覺學習的內容，如體積、角柱角錐、形狀等，盡量有實際物品提供小軒觸摸或近距離觀察，以增加小軒對其概念的了解。
- (3) 告知家長及資源班老師小軒在班上跟不上的地方，例如算數時跟不上、數數時跟不上、或練習應用問題時摸讀跟不上等問題，請家長與資源班老師針對其不理解的部分再做加強。
- (4) 老師雖不能理解盲用算盤的算法、也看不懂點字，但可以請小軒回答問題，確認小軒是否理解或是否跟得上進度，如小軒能回答出正確的問題，適時給予鼓勵，增進小軒的自信心。

3. 操作、活動課程學習上的輔導

- (1) 美勞課：小軒因視覺上的限制，許多勞作活動無法獨立進行，請輔導室申請志工媽媽或教師助理員陪伴協助，可以提供較高品質的操作學習；如無人陪伴，老師可以將小軒的作品調整成可以稍加獨立製作的東西，例如切割一個空心模板（如：魚的形狀），讓小軒可以用模板壓在圖畫紙上，在模板內進行著色；如果是手動操作，如摺紙、拼裝等，老師可讓小軒改成練習簡易的摺紙。
- (2) 生活課：生活課中的操作或團體合作課程，老師可以先在小軒面前進行示範講解，例如要怎麼製造泡泡水、怎麼倒水等，讓小軒利用剩餘視覺看，也可以聽得較明白。如遇到小軒較難獨立操作的內容，老師可以直接將示範好的物品直接交給小軒操作，或口述其他同學操作的過程，讓小軒用聽覺了解其他同儕操作的經過。
- (3) 體育課：小軒可以跟著班上一起跑步，但最好將小軒安排在隊伍後面，並請班上的同學在旁保護著，減少碰撞的機會。球類運動因涉及速度，因此當老師示範完，同儕分散練習時，老師可以單獨與小軒進行分段解說，例如拍球的姿勢、丟球的方式等；或是更改球的類型，將一般球類改成色彩鮮明的大龍球，讓小軒更容易拍到、碰觸到；或請班上幾位友善的同儕，輪流陪小軒拍球或丟球，盡量不要單一指定某一位同儕一直陪伴小軒，因同儕也想要自己玩球或跟好朋友傳球，避免同儕的反感。

在唱跳活動方面，老師利用口述的方式（如這個動作是身體轉右邊、頭抬高，兩手舉高擺動），單獨指導小軒每一個動作技巧，或請資源班老師協

助簡化動作，讓小軒能盡量跟著班級一起唱跳，不特別要求小軒要整齊劃一，只求其能盡量參與班級活動即可。

4. 自理能力與行動能力方面的輔導

- (1) 運用班上的小天使，輪流協助小軒每天早上用點字機抄寫聯絡簿，或由老師及小天使報讀聯絡簿的內容。
- (2) 讓小軒參與打掃活動，練習用抹布將自己的桌椅擦乾淨，並將抹布洗淨、擰乾掛好。
- (3) 老師安排靠近門口的第一個座位，並提供適當的空間，讓小軒可以擺放點字機、書箱放置點字書；在入口處釘上掛鉤以利小軒掛置手杖；讓小軒了解從座位到置物櫃的位置，並在置物櫃上做好記號（貼顏色鮮明的立體貼紙…等）。而教室內的物品位置盡量不要任意改變，例如老師的座位、垃圾桶與回收桶的位置，讓小軒盡量能自己來回摸索幾次，練習獨立定位行動的能力。而教室外的行動方式，則須由資源班老師進行專業的定向行動訓練，讓小軒可以練習獨立上廁所，在獨立行動之前，皆須安排班上的小天使陪伴他，確保其行動安全。

5. 同儕輔導

老師經營一個友善的教室環境，告訴小朋友小軒的視力狀況，提供簡單的體驗活動，小朋友其實會觀察與模仿老師如何親切的對待小軒，希望大家能一起幫忙小軒。再者，老師也要公平對待每一位學生，如小軒真的犯錯，也須像同儕一樣糾正或處罰，例如：言語上的不禮貌，就跟視力無關，一定要嚴格糾正；如小軒是因視力狀況不小心碰撞到他人，除了讓同學了解小軒不是故意之外，也要讓小軒學習道歉，因他真的撞到他人，不能因其視力狀況就特別寬待。

6. 評量的調整

與家長、特教老師討論出適合小軒的評量方式、評量時間與地點。例如，可將小軒抽離至資源班進行評量，一般而言，小軒獨立作答時，數學需要花費2—3節課的時間，其他科目約則需1—2節課的時間，因此可利用午休或早自習等時間階段性的完成考試。如時間緊迫，則可彈性調整，請資源班教師利用報讀的方式來加快完成的速度。

（二）特教教師支援部份

1. 提供點字教學、點字教材

- (1) 提供國語科點字摸讀與點寫訓練，使小軒能熟悉並理解點字書的內容與點

譯方式，逐漸學習獨立摸讀點寫，並教導其了解點字本身的限制。如教到簡單的字體，如「白」、「天」等，可用彩色筆寫下來，讓小軒利用剩餘視覺觀察並理解生字、部首、筆畫之間的概念。

- (2) 提供數學點字符號學習、盲用算盤的應用與觸覺學習方式。特教老師可依學生的學習狀況，提供入班協同的服務，如立即口述黑板上的圖示說明、解答方式，並訓練小軒搭配點字課本，有效學習摸讀數學點字及圖示。
- (3) 點字教材的製作：視障生除了正規的點字課本、習作外，特教老師與家長、導師溝通協調之後，配合小軒能力，將補充的學習單或作業簿，另製成點字教材供小軒使用。
- (4) 點字教材的翻譯：因導師無法看懂點字，因此特教老師將小軒所點打的內容翻譯成國字讓導師批改。如果特教老師也看不懂點字，就要訓練小軒將學校所點寫的紙張都收集在一個資料夾中，拿回家給家長翻譯後再帶到學校給導師批閱。

2. 提供定向行動教學

特教老師須教導小軒以教室為起點，練習使用手杖行走至附近廁所，與熟悉廁所內部環境（有幾間廁所、關門方式、洗手台的位置、開燈的開關位置），或走至健康中心、科任教室等，讓小軒能在學校獨立行走，增進其自立能力。

3. 提供生活自理訓練

特教老師與導師、家長一起，加強小軒的生活自理能力，例如擰抹布、整理抽屜、物品歸位。

4. 提供小軒適當的評量方式，如抽離至資源班考試、考題調整、報讀服務…等。

5. 情緒輔導

小軒有時會與同儕有小紛爭，除了導師在班級中處理外，特教老師也要針對小軒所需改進的部分加強輔導。由於視覺的影響，小軒有時會做出不妥的行為而影響其人際，導師可培養一般生的同理心，特教老師也須培養視障生的同理心、感恩的思維，如此才能有好的人際關係。

四、結語

經由導師、特教老師與家長三方密切的合作，讓小軒循序漸進的學習與練習，一學期過後，小軒已逐漸熟悉班級的運作方式，並可以自行點寫簡單的國語作業、數學作業。點字能力也進步許多，可以跟著班上一起聽考語詞等。此外，

小軒已相當熟悉教室內部環境，可以自行從座位走到置物櫃中拿取所需物品，也可獨立去上廁所不需同儕陪伴。

此外，小軒相當喜愛上學，也與同儕相處融洽，平時導師都會安排不同的小天使協助其所需。雖然小軒需要學習的地方仍有許多，相信以上述方式繼續努力，小軒一定可以持續成長、進步。

視覺障礙 案例二 / 國中階段－視覺皮質損傷

一、案例緣起及背景

小亞是皮質損傷的學生，左眼斜視，慣用右手，會看和寫注音、自己的名字和少數簡單筆劃的中文字，在約10公分的近距離內看得清楚標楷體36號的國字，英文字需放大至Times New Roman 45號字體。辨認顏色的敏銳度較強，也會分辨紙鈔及硬幣，但偏愛使用硬幣，給她壹佰元紙鈔1張，會要求換成2個50元硬幣，媽媽不刻意阻止她到合作社買東西，是為了讓她有機會練習購物付款。

雖然進入普通班就讀，但大部份課程抽離到資源班上課，以國小學會的注音符號和簡單國字書寫功課，字跡歪斜潦草，又因沒學點字，閱讀相當辛苦耗時，學習方式仰賴聽力及剩餘視覺，各科都跟不上同儕程度，一般課程聽不懂，上課經常打瞌睡。

七年級時，常拿著讀書機邊走邊聽聖經故事、詩歌，最喜歡聽「漫畫三國志」，對於說故事非常有自信，熟知的內容情節朗朗上口，小學曾參加過說故事比賽，國中在資源班活動中也常表演說故事，但因為不喜歡聽教科書內容，媽媽把這些故事刪除了，由於缺少了誘因，漸漸不使用讀書機了。

八、九年級有部分資源班課程與七、八年級的學弟妹一起上，藉由她的好勝心，強調她身為「學姊」的榮譽感，會自我約束言行舉止。九年級在原班上歷史課時，因老師曾一度請她叫醒後面睡著的同學，於是每節課很負責的執行這項任務，但有時反應過度，反而干擾到上課，讓同學不勝其擾。

二、問題概述與分析

（一）問題概述

皮質損傷影響了她的圖像學習管道，若非故事性的連貫內容，則難以形成記憶，只能閱讀放大字體含注音的教材，以至於理化、地理、地球科學等科目，對小亞來說簡直是霧裡看花，毫無概念。26個英文字母的大、小寫難以釐清，英文

單字更不用說了，其餘課程只有國文、歷史、公民勉強能聽懂，但還是跟不上班上的學習進度，所以大部份的國文、英文、數學抽離到資源班上實用性課程，家政、音樂、生科、體育等操作性課程則安排人員入班協助，各科考試由老師報讀試題且代劃答案卡。

七年級上地理課時，曾突然大聲說：「這個老師講的我完全聽不懂」，造成尷尬場面。八年級歷史課中，以她所知道的「三國稗官野史」或「聖經基督教故事」印象冒出不當的快言快語：「老師講錯了！」。聽到老師以感冒沙啞的聲音在說話時，她想表達對老師的關心，但說出的話語卻是：「你就不能少說兩句嗎？」不明白她的人，可能會覺得她講話真無禮。

出於好玩，小亞常亂拿同學的籃球及物品，跟同學在走廊、教室奔跑追逐，甚至引起肢體衝突，本著「先下手為強」的想法動手反擊戲弄她的人，曾誤進隔壁班錯打了別班男同學；也曾因男同學的話語令她不悅而吵架，進而翻倒桌子把東西弄掉了一地，嚇壞了女同學。九年級時常站在原班教室門內側把關，有時更鎖住門，被誤會故意不讓同學進入。也常拿著剪刀到處耍玩，或放在口袋中奔跑，完全無視潛在的危險，只因她覺得「無聊」。結果女同學怕她，男同學不理她，漸漸變得沒有聊天說話的同伴，與同儕沒有共同話題，只能到輔導室找老師串門子，重覆說著熟知的有限事情，談話內容貧乏。

關於電腦課程，小亞記不住開機流程，也不熟悉鍵盤按鍵位置，在練習插孔、按壓開啟電源鈕時需要不斷口語提示，精細動作困難，更不想一直練習，對於學習新事物的接受度低，常抱怨：「我不喜歡電腦、真無聊！」初學口風琴時，對於只慣用單手單指彈奏的她面臨相同問題，覺得為何要學Do、Re、Mi、……，真是麻煩！

（二）問題分析

她的詞彙不夠豐富，且有同音異義字的困擾，又看不到螢幕畫面及黑板上的圖文，加上聽不懂課程內容及聽覺理解落差，曾誤把「歌仔（ㄉˇ）戲」聽為「鴿子（ㄉ˙）」，而唐突回答「鴿子（歌仔的來源）是飛來的」。加上類化能力慢，雖認得「生」這個字，但加上女部、心部的「姓名」和「性別」二個同音的「ㄉ一ㄥ、」字卻搞不清楚，對於「皮包」、「泡澡」、「炮火」等有「包」的字也是完全混淆。聽聞「『壓』軸好戲」時回應「還『狗』軸呢！」，而「野『

丫』頭」則聯想到和「『雞』頭」有關的文字！不明白「誇讚、誇獎」、「坐吃山空」、「不打不成器」、「留得青山在，不怕沒柴燒。」等文詞字句。

由於無法輕易在腦中把看到的文字及事物建立起具體形象及概念，使生活經驗難以快速累積，缺乏常識，且對詞義與句意的認知不完整，就像她對於「你就不能少說兩句嗎？」的解讀，是著重在字面上「少說話」會有助於改善聲音沙啞的狀況，而不知一般人在這樣說時有意指對方「話講得太多或太過分了」的意思。故常不能理解旁人的對話，加上看不到別人臉上的表情，不能透過面對面觀察他人的情緒反應，主觀見解又太強，常於無意間冒犯他人。

視覺上的障礙，讓她對人只有粗大影像，看不清楚對方的五官特徵，憑藉聽聲音或記住別人當天穿的衣服顏色來區分，因此對於穿著學校統一制服、運動服的同學，有相當程度的辨識困難，又因措詞不妥、愛頂嘴及說話口氣不客氣等狀況，偶爾成為被逗弄的對象，難免會與人發生口角。

關於剪刀，經詢問得知是她剪指甲的工具，她並不認為隨時帶著剪刀有何不妥，也不覺得把剪刀放衣服口袋中或掛在食指上繞圈轉著玩會有危險性，從未想過刀、剪等工具在使用不當時會變成凶器造成傷害。

她的空間、定向觀念薄弱，停留在以自身為主的前、後、左、右的階段，提到「在某人的右邊」時，都指向自己身體的右側方向。對角度概念還不清楚，請其90°向右轉，會轉向右後方。不明白「向右跳」一般意指「臉部朝向某方，身體向右側平移跳動」，而做出「身體右旋轉跳」的動作，在操場跑步至彎道時，會直線衝出而偏離跑道，這都會影響在開放空間獨立行動的效率及安全。

一般借助電腦文書可協助完成學校的書寫作業，但源於視覺問題，建立新檔、儲存檔案及光學鯊滑鼠的正確基本操作流程等，有記憶上的困難，且只用右手食指單指輸入，耗時很久才完成極少內容，導致低成就感而排拒學電腦，故進步緩慢。口風琴琴鍵音階與手指的對應複雜，且同時要用口吹吹管才會發出聲音，對於不善記憶且精細動作協調不佳的小亞來說很不容易。

三、輔導策略

普通班老師在指導依賴聲音學習的孩子，可讓她把課堂中聽到的內容用自己擅長的方法記錄下來，無論是以點字、注音符號或簡單圖示做筆記，都有助於

提昇專注力，加深對語文的記憶與理解；花時間協助孩子建立這種耳到、手到的學習方式，或依視覺能力差異，提供適當的放大格子紙，由入班老師摘要口述上課老師講解的重點讓她抄寫，經過不斷鼓勵且長期反覆督促執行，可提高學生眼到、心到的能力。

特教老師針對學習內容做簡化、減量、替代的調整都可在教學中著墨使用。運用擴散式聯想思考讓她寫出造詞、造句、短文，提供適合她的文章，鼓勵廣泛閱讀，由字到詞推想句意的聚焦、重整，勤練換句話說，可增強實用語文能力。

另以大、小寫圖卡配對遊戲方式來認讀英文字母，輔以英文簡易兒歌及有聲音回饋的觸碰圖文書冊唱讀日常單字，採逐量累積、反覆背誦來提升記憶。而數學則以生活中實用的算錢、找錢，串珠分類、分堆等去學習基本四則運算。

皮質損傷造成對立體空間概念普遍較差，指導辨識衣物的正面背面、上襟下擺、外部內裏及穿脫方法，扣釦子、拉拉鍊、鞋帶打結，衣物的摺疊、吊掛、收理，縫製筆袋，串珠及串編橡皮筋，書籍用品的分類放置，餐具的清洗、收拾，從上到下、由左到右依序擦拭桌面、櫃子等。透過資源班的職業教育、生活自理、動作機能課程著手訓練有順序、有方向性的定位操作，建立絕對與相對方位的概念。同時帶入生活用品的各項功能及安全使用概念，例如：剪刀除了剪紙、剪指甲，不同類型的剪刀還可剪鐵線、剪花木等等，但若不小心使用有可能會刺傷自己或別人，進而提醒適當的收納及攜帶方式。

經過七年級時特教老師入班宣導，加上班級導師巧妙安排臨座附近的友善同學，且指派愛心小天使協助，當有突發狀況時，立即報告班導，並到輔導室請特教老師支援處理，特教老師在每次事件後與小亞作溝通分析，會強調不是要罵她或指責她，是希望她能明白事情的前因後果，而學習恰當的解決模式，先讓她說說事情發生的經過，和她認為造成衝突的原因，再請她設身處地想想：「若雙方角色立場互換時，她會有何感受？」，然後逐一重述她的內容，且說之以理讓她心服口服的態度表示歉意。

若是口語的表達不合時宜，會讓她明白因為老師非常瞭解她要傳達的意思，即便她講話不得體，也不會對她生氣，但是並不是每個人都能懂她想法，不能怪別人不高興，然後再提出可替代的字詞文句，與她模擬演練，當她希望別人沙啞的聲音能趕快復原時可以說：「不要說太多話」、「要讓喉嚨多休息」、或「多喝水」等來表達善意。

由於普通班電腦課程無法符合小亞的需求，三年來由巡迴輔導老師依循她的學習狀況，重覆指導電腦操作流程，於提示步驟下開啟記事本、完成短文並存檔，建構起基本概念。運用其顏色辨識的優勢能力，在鍵盤主要功能鍵「Enter、Alt、Ctrl、Shift、Backspace、Tab、空白鍵」貼上不同顏色貼紙作為視覺及口語的提示，先讓她記住鍵盤上數字的位置由左向右排列為「1、2、3、4、5、6、7、8、9、0」，再分別建立左、右手操作區域的概念；左手區域由數字1至5「領隊」，右手區域則由6至0「領隊」。



每次以口語提示某數字下的第幾個按鍵來記憶（如：「□」是1往下的第三個按鍵），並進行中、英、數的輸入練習，只要小有進步，就要讚美「好棒!」、「進步了!」、「速度變快了!」，雙手分工合作則可設定為日後的長期努力目標。

而口風琴的學習，一方面在琴鍵左、右手對應的Do、Sol位置貼上鮮明的不同顏色貼紙，另方面提供歌曲的放大含注音歌詞和數字簡譜，經由巡迴輔導老師反覆指導以右手食指「一指神功」的吹奏單音，再從較簡短的兒歌「小星星」、「小蜜蜂」開始五指練習，然後以她喜愛的「平安夜」、「奇異恩典」帶入左手吹奏，最後終於進階到能夠10指協力吹奏。

四、結語

資源班老師建議以上課作筆記方式讓小亞達到專注上課的目標，有不錯的成效。到了國三在上資源班國文課時，不但專心埋頭抄寫，還會對沒聽清楚或聽不懂的內容提問，是一種與老師互動回饋的進步，筆記也曾提供給音樂、家政老師作為評分的採計參考。

實用語文則已能以「野外的機車」去想像到「野雞車」的意涵，也會藉著「秀才」及「兵」的個別意思推測出「秀才遇到兵，有理說不清。」的含意。她很

愛到合作社跑腿購物，正確採買及計價付款讓她樂在其中，實用數學能力自然提升了。

小亞喜歡串珠，完成很多色彩美麗的手鍊、項鍊，會主動秀給老師們看，或當成禮物送人，建立起與他人的良性互動關係，巡迴輔導老師更協助將她的作品相片刊登在「晴采」月刊上，讓她相當得意，同學也驚訝於她所做出的成品。

小亞極需多方面擴充生活體驗，例如學習人際互動技巧，修飾口語應對方式，但三年來已有明顯進步。在每次事件後的溝通分析，讓她瞭解到「動手打人就是不對！」，學會用適當口氣及合理方法去處理問題，雖在事件當下不願低頭，但事後會跟著老師去向對方表示歉意，同學面對她的勇於認錯，都能諒解。

九下時小亞學會了編串橡皮筋跳繩，還開心主動的編送給教會的輔導老師及認識的小女孩，也在協助下完成了筆袋的縫製，作為自己的畢業紀念品，這是有順序、有方向性的定位操作之小小成果。在動作機能課程中，肢體柔軟度雖尚需努力，但動作協調上已能達到老師的基本要求；體育課不用入班人員陪同下，已能自行跟著班上隊伍繞操場跑步，在轉彎處不會再偏離跑道了。

雖然小亞在電腦操作上偶爾會像當機一般，必須全部重新指導，但已經能掌握手提電腦的正確組裝順序，在功能鍵的顏色標示下，畫面操作流程也順暢許多。經過數字定位不斷練習用雙手食指單指輸入後，有不錯的進展，不僅輸入速度變快了，並帶入語文、標點符號等的學習，成功經驗的提升，使她願意把要背誦的歌詞自己用電腦打字方式呈現。

學會了口風琴雙手和弦伴奏，不但解決了音樂課樂器吹奏的考試問題，也連帶提高了以雙手操作電腦的意願。另外也培養出了興趣而常主動練習口風琴，成為她週末的娛樂項目，也在資源班耶誕節、歡送會中演出，不但增添生活樂趣，抒發課業壓力，更讓她在升學考量時決定專攻「表演藝術」。

總之，「運用策略」、「反覆持續」、「逐次累加」是皮質損傷孩子學習的重要模式，只要耐心堅定的指導，雖無法立即看到成效，但經過長時間的淬練，一定會有開花結果的一天。

視覺障礙 案例三 / 高職階段一人際適應困難的轉變

一、案例緣起及背景

（一）案例背景

庭庭出生於小康家庭，有一個弟弟和一個妹妹，父母親自己開小吃店，所以平時都忙到很晚，沒有太多時間和庭庭相處，庭庭因為有自己的房間，所以放學後多是瀏覽自己喜歡的網站和聽音樂。

住在隔壁的親阿姨雖然常常會幫忙照顧姊弟們起居，甚至比媽媽了解庭庭在學校的狀況，但也不會留意庭庭課業表現。庭庭因為受限視覺，父母親除了不要求作業，也不希望他常往外跑，怕發生危險，所以常常待在家裡，導致身材有些過胖。

（二）案例緣起

新學期我擔任新生班級導師，學期前收到來自特教組的「特殊生概況表」，說明我們班級中會有一位輕度視覺障礙的學生—庭庭。但對於「視覺障礙」這個名詞未曾接觸過，直覺聯想到的則是眼睛看不到，該怎麼辦？於是和特教老師討論並了解學生狀況。經過特教老師詳盡的說明，了解庭庭雙眼都是中心視野缺損，看東西時視野中心會變黑，所以在閱讀文字或搜尋文字訊息上速度較慢，有時候看東西會頭會偏斜。有了這些了解，讓我安心多了，也做了一些開學前可做的調整，如座位安排、課本講義字體調整、安排同儕小天使協助等。

學期開始幾週，我發現雖有安排同儕小天使，但下課時庭庭總是獨自坐在教室的位子上，少與人互動，外堂課程活動也常常單獨行動，和班上女生經常成群結伴相較下，庭庭幾乎做任何事總是自己一人。漸漸地，開始發現庭庭作業有遲交或缺交的情形，成績也都不太理想。經過學校日和庭庭的母親詳談後，了解原來庭庭出生時因眼睛黃斑部發育不全，造成視野缺損；個性上較內向，也擔心被同儕標籤自己是特殊生，所以即使跟不上班級進度或活動也不會主動表達；不過庭庭很有耐心，在家裡會幫忙照顧弟妹，平時對於小動物也很有愛心，很喜歡養小動物。

學校日後，我主動找庭庭晤談，發現庭庭其實有很多想法，也很健談，但因比較沒有自信，對人際互動敏感，渴望有同儕互動但又怕受傷害。我開始鼓勵庭

庭與同學和老師多互動，想建立其自信心，但久而久之，發現庭庭一下課就往辦公室跑，找老師聊天，聊天主題亦非問功課和作業，大部分都是閒聊，到了上課鐘響都還流連辦公室。

二、問題概述與分析

（一）問題概述

因為受限其於視力，動作較慢，也擔心同學知道自己的狀況，故不敢求助於同學，因此經常沉默寡言，同學也不會主動接近。進入青春期後，其實很需要得到關注及認同，但因不敢主動與同學接近，所以下課都往辦公室跑，也間接造成老師的困擾。

學習方面，書本試卷字體太小，作答速度太慢，座位因為不想和同儕分配方式不一樣，因此安排到太後面的座位，無法抄寫黑板重點和聯絡事項，也不敢向同儕求助。回家後沒人可以協助庭庭課業，所以成績往往不理想，作業也常忘記完成或繳交。

外觀看不太出來視力有困難的庭庭，走在走廊上有時會來不及閃避奔跑的同學而被撞到，或是被路邊的東西絆倒。

（二）問題分析

1. **定向行動**：視野缺損加上弱視，追視能力不佳，影響學習及行動，傍晚或夜間留晚自習，移動較需要人陪伴及家長接送。
2. **課業學習**：學習動機較差，缺乏自我管理能力的視力受限無法有一般人的閱讀速度與視力。父母忙於工作，經濟無虞，對個案學業要求較低。
3. **自我接納**：對於障礙的自我認同度不佳，因此不願意與同學互動，易造成同儕人際關係不佳。又因需他人關注，反而下課時常黏著老師，造成困擾。
4. **人際**：在校園走動時因同學不了解個案狀況，造成無從幫忙或提醒，在校園移動時也常造成危險；父母親怕產生危險，反而減少個案外出增加生活經驗的機會。

三、輔導策略

（一）特教教師的支援

1. 入班宣導：說明庭庭障礙現況及對其生活學習上的影響，提供在相處上的明確提醒，及具體可行的協助方法（包括天色暗時陪伴行動，走廊上避免奔跑碰撞等）。
2. 調整教材及評量方式：提供教師助理員協助放大各科講義或評量卷，段次考或模擬考時協助放大至容易閱讀的字體，並提供適合的作答方式（如自行書寫題號答案替代畫卡）；延長考試時間。
3. 提供視功能評估：請巡迴輔導教師提供視功能評估，提出各項任課教師教學上及輔具使用的具體建議（如：桌面及黑板適合閱讀字體之大小、座位左右及遠近、提供合適的輔具）。
4. 專業人員服務：提供心理諮商服務建立庭庭對自我的認同，以及讓庭庭了解目前與學校師生互動方式，對自己造成的困境與他人的困擾，進而調整目前的社交關係與方式。
5. 資源課程及特殊需求領域課程：針對較弱的學科或是抽象理解的課程，提供資源課程，或是針對生活及學習適應，提供必要的特殊需求領域課程。
6. 建立課業完成目標：與家長及阿姨溝通協助監控作業完成及複習功課的重要性，藉由訂定目標來獎勵庭庭完作業及成績進步，並協助其建立課後時間運用的技巧。

（二）普通班老師的輔導策略

1. 物理環境的調整：調整座位，安排至有利其觀看的位置。
2. 增加同儕互動機會：利用適當的課程，邀請庭庭帶家中自己養的小動物來學校與同學分享養寵物的經驗，製造與同學間的話題。
3. 給予庭庭正向表現機會：給予庭庭適當的表現機會，除了增進其在人際關係外，亦建立其自我的自信心。
4. 調整評量方式及內容：在原班小考時，老師可請小老師放大紙本試卷或講義，至庭庭方便閱讀的大小；勾選試卷中部分題數作為評分參考依據。電子檔可事先作字體大小的調整後再印出。
5. 召開個案會議：針對各任課教師，說明庭庭障礙狀況，在不同課程裡所應注意的事項，避免學習跟不上或意外的發生。

（三）無障礙空間調整：校園死角及暗處加裝自動照明燈。

四、結語

經過一學期，在各種策略的介入後，因為安排同學的幫助，加上庭庭對障礙的認同，和同學也因為養小動物而有了共同話題，逐漸在班上有了好朋友，也不會黏著老師造成困擾；在不同安排的課程中，有興趣的科目也漸漸有了起色，學習到更多的學習策略；延長考試時間讓庭庭有更充裕的時間閱讀，考試成績有進步，學習亦更有成效；另外，向同學借筆記、問問題，讓庭庭在複習功課時更有方向，考試成績也有明顯的進步。現在，庭庭不再是獨行俠了，經常可以聽見庭庭爽朗的笑聲。

視覺障礙 案例四 / 高中階段—數理科學習的挑戰

一、案例緣起及背景

安安因為先天性雙眼視網膜病變、視神經發育不全，出生時視野非常狹窄（周邊視野小於10度，俗稱隧道盲），中央視力值0.05—0.06，就好像透過一根小吸管來看模模糊糊的世界；加上罹患先天性腎臟病，需嚴格控制飲食及作息，造成其在生活及學習上諸多的不便。

安安小學開始使用大字課本，教室座位安排在第一排；因為視野太小，看黑板時，得慢慢轉動頭才能看清楚板書全貌。上國中後，一開始使用大字課本，後來視力逐步衰退，壓力大或感冒時，甚至會衰退到僅看見形體，難以辨字之情形，因此，國一下開始學習點字、練習使用觸摸圖及盲用電腦軟體。安安因為有過模糊的視覺經驗，又接受過觸摸（圖）訓練，加上本身空間概念及抽象思考能力優異，所以藉由觸摸圖的輔助，幾乎可以百分之百吸收相關圖表概念。國中畢業成績優異榮獲第二類市長獎，國中基測原始分數PR90，經由透過特殊生鑑定安置管道進入高中就讀。

身為導師，面對近乎全盲又罹患腎臟病的安安，不禁開始擔憂他的校園行動安全性及健康照顧，同時也開始煩惱自己的班級經營、教材呈現及教學方法，該如何調整才能滿足安安的特殊需求。

二、問題概述與分析

（一）問題概述

1. 校園生活方面

- (1) 原班教室、藝能科教室及資源教室分別座落於不同的教學大樓，下課時學生人來人往，安安要如何安全地往來於各教室之間？
- (2) 安安近乎全盲又罹患腎臟病，參與普通班體育課會有困難，但他又需要透過適度的運動來維持體能並促進代謝，該如何調整活動才能滿足安安健康照顧的需求？

2. 課業學習方面

- (1) 教育局雖然有提供視障學生點字教科書，但是各科老師多數採用自編講義上課，其間有許多內容不一致，安安要如何調適自己的學習？
- (2) 除了國文、英文，其他科目都有許多概念得透過圖表來學習，數學及自然科老師更會運用大量板書來推演公式或解題，以安安的殘存視力而言，無法看清PPT內容及閱讀板書，極需額外的協助。
- (3) 自然科有許多實驗課程，對於選讀第二類組的安安而言，如何安全地參與實驗課？

（二）問題分析

1. 校園生活方面

- (1) **校園定向行動：**安安的空間概念優異，旁人引導幾回便能自行建構心理地圖，獨立行動於熟悉的環境。因此，安安只需要特教教師提供校園地理位置資料，便能於開學前在專業人員的協助下完成校園定向行動訓練。至於偶發性需要到陌生環境上課時，安安則會主動尋求同學協助引導；因此特教教師必須先讓全班同學了解安安的視力狀況及需求，教導他們與視障者互動的要領及「人導法」，以確保安安的行動安全。
- (2) **適合的運動項目：**安安雖然視野狹窄、眼睛畏強光，不宜參加戶外球類運動，但是他尚有模糊的視力及基本色差，只要調整物理環境及設備，再加上盲用輔具的運用，安安同樣可以從事室內定點投籃和慢跑兩項運動。

2. 課業學習方面

- (1) **補充教材的取得：**由於各科老師的自編講義內容比教科書加深加廣許多，但是無法於開學前取得資料委外製作點字，特教教師雖然接受過點字培訓，仍無法勝任這些數量龐大、時效緊急的教材轉製工作。所幸安安在國中階段就開始使用盲用電腦，特教教師便能運用這項優勢，轉而向各科老師溝通、取得自編講義或評量試卷的電子檔（txt檔/word檔/ppt檔），然後讓安安利用「導盲鼠」等盲用軟體的語音功能，自動報讀檔案中的純文字（中文或英文），或者用「點字觸摸顯示器」將之轉成點字摸讀，藉由聽覺及觸覺，克服補充教材取得的問題。
- (2) **看不到的圖表或板書：**不只是自編講義裡的圖，盲用教科書在圖冊製作上礙於經費及人力，也只能提供線條簡單的圖表（例如直方圖、折線圖等），其他如實物圖、歷史、地理地圖、機械圖、複雜透視圖等均付之厥如。對於空間概念優異又曾經受過觸摸訓練的安安而言，少了這些觸摸圖，對其在數理及社會科目重要概念的學習，成效將大打折扣。
- (3) **實驗課的參與：**高中物理、化學及生物三科有許多實驗課程，安安視野狹窄，操作實驗儀器有危險性（尤其是化學實驗），視力模糊，無法自行觀察實驗結果，撰寫實驗報告也會有困難。

三、輔導策略

（一）普通班老師的輔導策略

1. **教材轉換成電子檔：**老師可以直接提供word/ppt檔，或提供紙本，再由資源教室掃描校對形成電子檔，安安在課桌上就可以透過筆電及簡易型「點字觸摸顯示器」觸摸內容。遇到要搭配影片教學時，可以調整座位，讓安安坐到教室電腦螢幕前，以聽力及剩餘視力儘量捕捉訊息，也可請同學協助口述影片內容。
2. **口述及提供可觸摸的圖表、教具**
 - (1) 安安的聽覺記憶及聽覺理解能力很強，腦中的空間心像概念很清楚，老師在講解圖表、推演數理公式或解題運算時，可盡量口述PPT或板書內容。
 - (2) 當圖形不很複雜時，教師還可以利用盲用輔具「史氏板」畫下圖形重點，讓安安觸摸學習。
 - (3) 自然科有許多教具，例如化學鍵模型、巴克球DNA模型圖等，也可以讓安安藉由觸摸立體模型，建構心理概念。

3. 調整實驗課上課及作業呈現方式

- (1) 老師可以詳細介紹實驗重點、實驗器材及相關注意事項，安安以聽覺即能捕捉大概。
- (2) 實驗作業調整，讓安安不用個別繳交實驗記錄簿，以「組」為單位繳交；當有必須畫圖的作業時，由安安口述圖形應呈現的重要概念，再由同學或他人代筆。

(二) 特教教師的支援

1. 開學前進行校園環境定向行動訓練：愛盲基金會等社服機構可以提供視障者免費定向行動訓練，因此特教教師在暑期編班資料公布後便主動聯繫安安，告知新學期所有可能的上課教室地點，讓他可以利用開學前向相關單位申請定向行動訓練，早一點熟悉校園環境並且培養獨立行動的能力。
2. 入班進行特教宣導：開學之初，特教教師協調導師借用班會時間入班進行特教宣導。透過安安的視力模擬眼鏡體驗活動，讓老師及同學了解安安的視力狀況及特殊需求；介紹與視障者的互動原則，並且示範「人導法」，讓全班同學都能快速掌握與安安互動的要領，及該如何引導他在校園內外行動。
3. 開設適應體育學分
 - (1) 考量安安眼睛畏光，但又有基本色差的特質，特教教師先勘查室內籃球場，選擇最不會反光的籃球架，然後再用紅色膠布加強標記籃框位置，如此安安便能夠順利進行定點投籃，滿足他玩籃球的慾望。
 - (2) 特教教師在校園內尋覓慢跑志工，並藉由視障輔具（慢跑繩）的運用，讓安安在慢跑志工的陪同下，利用原班體育課抽離時段在操場跑步，漸進式增加慢跑圈數，鍛練體能。
4. 協助將數理教材改檔：由於盲用電腦「導盲鼠」軟體可以轉換處理的數理符號有限，因此特教教師需要支援數理教材改檔工作，將電子檔內所有數理符號挑出，以「聶美茲數理點字」為基礎，改寫成盲用軟體可以辨識的符號。例如：數學符號「 $\sqrt{3}$ 」改寫成「>3}」、「 $\overline{AB}$ 」改寫成「”AB<:}」、「 $(\lim_{n \rightarrow \infty}) =$ 」改寫成「"lim %n→∞}（?1/b;n"#）= ?1/β#」；化學符號「OH⁻」改寫成「OH~”」；物理公式「 $\vec{F}_s = -k\vec{x}$ 」改寫成「”F<→};s”= -k”x<→}」。

5. 將平面圖製作成觸摸圖

- (1) 現行高中教材，均已大量使用圖表表達抽象概念或建構概念模型，尤以歷史及地理科更多，因此特教教師及教師助理員便將普通班教師自編教材及考試卷的圖表，製作成觸摸圖。例如：數學的二次圓錐曲線圖、物理的線條圖或機械圖、化學的分子結構圖或實驗裝置圖、生物的人體構造圖等。
- (2) 由於地理及歷史地圖較複雜，因此利用不同材質的觸感表示所要提供的訊息。以歐洲主要河流及城市為例，先將原圖放大五、六倍，以實線及虛線分別代表河流及或國界，以浮凸貼紙代表城市，圖內文字則將點字打在透明膠膜上，逐一剪貼標示其上，幫助安安學習。

6. 開發人力資源

- (1) 從課本、講義到補充資料，所需製作的觸摸圖數量龐大，高一時受限於人力，教師助理員只能挑選各科部分重要概念圖表製作，不足之處，則由特教教師運用教科書廠商所提供的備課光碟及大字課本，利用課餘空檔抓著安安的食指，指著電腦螢幕ACD-SEE軟體裡或大字課本上的圖片，就視覺所見圖片內容詳實口述，並搭配教材內容講解概念。高一下學期，因緣際會開發了家長會志工團的人力，製圖數量增加許多。
- (2) 家長志工們習慣以視覺理解世界，一開始紛紛懷疑：「這麼複雜的圖能『摸』得出來嗎？」但考試成績證明，每張圖安安都摸透了，也讀進去了。安安拿到觸摸圖開心的神情及超乎想像的學習能力，深深感動志工爸媽們，不僅投入更多時間，並號召更多志工加入製圖行列。安安因此在觸摸圖表、教材的取得上，幾乎和同學相同，成果也完全反映在成績上。

7. 實驗課入班協助

- (1) 特教教師入班協助安安每一堂實驗課。當任課老師講解完實驗重點、同組組員領回實驗器材後，特教教師會先引導安安觸摸每項實驗器材，建構心理概念。
- (2) 實驗進行中，特教教師會依據實驗手冊詳細報讀實驗步驟，隨時口述同組實驗進度。在安全允許下，並會抓著安安的手，引導他去觸摸實驗裝置相對位置，建構心理概念。
- (3) 化學實驗常需要觀察試紙或試管內的顏色，由於安安的剩餘視力尚有基本色差，這時特教教師會事先準備白色或及深色紙張做為被視物的襯底，增

加顏色對比度，減少反光，對比夠強時，安安還能親眼見證實驗結果。

- (4) 生物課常要觀察顯微鏡，特教教師會找焦距調到得最清楚的組別，讓安安觀看實驗結果，老師並口述自己看到的觀察結果。

四、結語

除了體育及資訊科技抽離上「適應體育」及「盲用電腦」外，安安其餘課程完全融合。在原班級中各科作業、考試內容也完全比照同學；報告、日記、週記和作文等，都以電腦作業，印出紙本繳交或寄給老師。

普通班老師很願意配合資源教室教材轉製作業，會事前提供教材或試題電子檔；資源教室在眾多志工協助下，也都能趕上授課及考試進度，安安從入學起全程參與所有考試（段考/模擬考/週考/小考），全部考科一律不刪題。

至於考試支持服務，除了延長考試時間、採用盲用電腦作答、提供代塗答案卡及代謄答案卷外，時而有考題附圖複雜，觸摸起來遠較明眼同學以視力閱讀費時的狀況，則特教教師會視情況，或報讀附圖重點訊息，或在安安摸圖時幫忙報讀題目及選項，都可以縮短安安的答題時間。

在上述課程完全融合、考試一律不刪題的情況下，安安的學業成績在家長會志工加入製圖行列後，有明顯的進步，前五學期班級排名分別是23、10、9、13及9名。而安安擅長的數理，表現更是優異，以高三上第二次段考為例，數學班排第3、物理第7、化學第1名。

視覺障礙 案例五 / 高中階段—領導才能的激發

一、案例緣起及背景

小玉為中度視覺障礙學生，有視網剝離的危險。雖不是全盲，但小玉主要依靠擴視機來學習。醫生曾說小玉的視力可能會逐年退化，甚至到全盲。當我知道小玉即將到我的班上就讀時，我開始藉由訪談與閱讀國中的資料來認識小玉。小玉就讀小學時，發現自己的視力逐漸不清楚，爸媽帶著她，走遍國內外各大醫院，做了無數次檢查，後來診斷為視覺障礙。接著，小玉開始學習使用放大鏡、擴視機來幫助學習，希望自己能盡快跟上大家的腳步。

小玉在短暫時間內需要熟悉點字的摸讀，需要利用手杖來作定向與行動，需要適應在黑暗中完成生活瑣事，這對一個小學生來說，行為轉換與心理調適都是很不容易的。小玉擦擦眼淚，沒有太多抱怨，全心全意地投入新的學習。在學習的路上，經歷許多挫折與困難，但小玉認份與樂觀的生活態度，讓她在學習及生活的適應漸入佳境。

二、問題概述與分析

小玉在小二那年，視力因不明原因急遽下降，當時她的視力優眼視力值未達0.03，必須以點字為主要學習工具，並且需使用手杖來協助移動。聰明伶俐的她，很快地學習觸摸點字，拿手杖，國小前幾年就在黑暗中走過，每天拿著手杖穿越人潮洶湧的捷運轉乘站，至今小玉仍記憶猶新。國中以後，小玉的優眼視力值進步到0.03以上但未達0.3，且兼有視野狹小的狀況，在學習活動中，改以使用放大字體的教材學習，外觀上雖與一般常人無太大的差異。但因視力上的弱視，仔細觀察可發現，她的眼球經常顫動、眨眼、揉眼睛，看東西經常要很接近目標物，很難正確對準，且有畏光現象，辨認顏色緩慢，走路戰戰兢兢，非常謹慎小心，要避免跌倒或碰撞，否則會影響視神經，造成視力惡化。

來到高中以後，雖然小玉的視力沒有進展，仍需要使用擴視機來幫助學習。但個性活潑、開朗又多才多藝的她，有了新的目標。與一般生一樣，小玉期待著充實多元的高中生活，交遊廣闊，喜好參與活動的她，在音樂、美術方面皆有所長，在人際交往與活動參與中，小玉要如何兼顧障礙與興趣發展？在需耗費比別人還要多的讀書時間下，又該如何在課業與活動中取得平衡呢？

進到高中之後，與特教組老師合作，邀請小玉到學校進行新生晤談，藉由和小玉的初步接觸，建立小玉對學校的友善關係，從晤談中了解她的特殊教育需求。小玉除了在眼睛上有弱視、畏光的情形外，其它身體狀況健康良好。生活自理佳，藉由望遠鏡的輔助，小玉能搭乘公車自行上下學，也能自主的行動，但速度會稍慢，有人陪伴時比較安全。小玉認知能力正常，溝通能力、情緒管理能力是她的優勢能力，情緒穩定、個性溫和的她，能和同學建立友善的關係，人際關係極佳，能和同學合作完成任務，有需求時也會主動和師長溝通。在學業學習方面，小玉學習態度佳，語文學科是她的優勢科目，經常都有中等以上的水準。幸運的是，小玉有很棒的家庭支持，爸媽從小培養她獨立自主、自我負責的生活態度。重視小玉的時間、情緒及健康管理，在小玉的成長階段，從不缺席。

而小玉的弱勢能力來自於她的視力，弱視、視野狹小、眼球震顫、畏光、辨色困難等，影響個案在繁重的課業中，需花比同儕多好幾倍的時間與精神學習，小考和大考皆要作評量內容和評量方式的調整。例如：調整考題的題數、延長考試時間、代畫答案卡、調整及格分數等，以協助小玉能順利適應高中的課業。小玉的教材皆需要放大，作業需要減量，並使用擴視機來閱讀文字和黑板。每節課的筆記，也需要請同學協助抄寫，或是影印同學的筆記回家複習。因為小玉本身積極樂觀的學習態度，以及隨和好相處的個性，讓小玉身旁總會有一群很棒的同學，不論在學習或生活上，都給與小玉很大的協助。

三、輔導策略

在輔導小玉的歷程中，是需要各專業團隊、各任課教師、相關行政人員、學生家長共同合作，才能提供一個安全且能成長的學習環境，包括在生理環境及心理環境的無障礙。有紮實的普教與特教的支援基礎，才能讓小玉在適應高中課業之餘，還能有足夠的時間及信心發揮所長。

以下針對進行的輔導策略說明之：

（一）普通班老師的輔導策略

1. 開學前至國立臺南大學參加為期兩天的視障教育知能研習。
2. 詢問小玉在教室內適合的座位，安排座位時讓她先選擇適合的位置。後經視障巡迴輔導老師建議後，向視障資源中心申請擴視機，將小玉的座位調整至最後方，並提供足夠的桌子讓她使用。
3. 與特教組合作，開學初向班上同學作特教宣導。特教宣導內容包括認識視覺障礙的特徵、視覺障礙的輔具，以及了解如何與小玉相處。活動藉由視障體驗，讓同學們理解視障同學的不方便，也知道該如何給予小玉適當的協助。例如：教室地板不要堆積物品、教室的門保持全開或全關、轉換教室時約她一起行動、陪伴同行者協助提醒路上障礙物、主動和小玉打招呼…等。
4. 徵求班級小志工，小志工能在轉換教室時陪同，主動出借筆記，協助將小考考卷放大，以及在課堂上或戶外教學時能給予適時的幫助。每次轉換座位時，皆安排小志工坐在小玉附近，以便隨時提供協助。
5. 學期初召開IEP會議，邀請所有任課教師與視障巡迴輔導老師出席。在會議中，由特教老師報告學生狀況與需求，視障巡迴輔導老師介紹視障輔具，讓任課老師知道能如何協助小玉，例如：講義放大倍率、作業繳交內容調整、

擴視機的功能與用法、上課講義可先提供電子檔給小玉、畫卡改用答案紙作答、評量標準調整等。

6. 鼓勵小玉從事她想做的事情，例如：擔任學科小老師、籌劃班級活動、畫漫畫、擔任社團重要幹部等，只要是她能力內的事情，就努力去完成它，不要因視力障礙而自我設限，反而要努力去實踐自己的目標。導師的鼓勵和支持，給予小玉正面的能量，也是引導她前進的動力。
7. 帶領班上同學以尊重、開放的心態和小玉相處。小玉本身也情緒穩定，待人和善，喜歡與人交往。
8. 在小玉接任社長前，學校為這些社長、主席辦理兩天一夜的社團領導研習。在研習中，小玉從行政人員的引導中，經由開會討論社團未來規劃。活動結束後，小玉主動尋求學務主任的支援，積極地為社團做改革，不僅找到更適合的指導老師，也在學校的支持下，與外校社團合作，增加更多演出機會。在努力的過程中，校內相關行政人員和老師都不會因小玉的障礙而出現遲疑，反而看到她的認真與用心，而給予全力的協助。

（二）特教教師的支援

1. 開學前邀請小玉到校參加新生座談會，介紹資源教室的服務，以及說明高中課程與活動生態。會議結束後，帶著小玉參觀校園，介紹重要場地的位置，例如：班級教室、專科教室、活動中心、圖書館、廁所、各處室、操場等地方，也幫她申請電梯卡，教導她使用電梯。在實際走過後，也詢問小玉和媽媽在無障礙環境中是否有需要改善的地方，例如增加樓梯黃色警示漆、改善樓梯扶手等，特教組即跟總務處合作，提出改善環境的申請。
2. 與視障巡迴輔導老師合作，協助小玉申請所需的輔具，例如擴視機、濾光鏡、放大鏡、望遠鏡、光學鯊滑鼠、導盲鼠軟體、筆記型電腦等。
3. 與學校設備組合作，在與書商簽訂契約時，將免費提供視障學生大字課本列入，也請設備組督促廠商於開學前將大字書送達。並請廠商贈送電子書光碟，提供給小玉複習課業用，或是影印放大教材內容，如地理圖形。
4. 安排小玉所需的特殊需求課程，包括生活輔導、適應體育、數學科補救教學、英文科補救教學等，學期間也會依小玉的學習需求作課程調整。
5. 製作「給任課老師的一封信」，說明小玉的障礙狀況，以及所需的協助和特殊調整，提供給小玉的任課老師及補救教學老師參考。
6. 每學期期初召開小玉的個別化教育計畫（以下簡稱IEP）會議，依據小玉提供

課程與評量之調整。例如：免修資訊課程、段考安排獨立考場、試卷放大為1.5倍、及格標準調整為40分、延長考試時間20分鐘、代畫答案卡等。

7. 家庭與同儕關係為小玉心理健康很重要的根基，每次生活輔導課程，都會請小玉分享最近發生的事情。協助她處理生活上所遇到的壓力與困難，並建立自信心與問題解決能力。
8. 持續追蹤小玉的視力狀況，曾帶小玉至視障資源中心作視功能評估，也提醒她要定期至眼科回診。追蹤視力狀況是否有退化的情形。
9. 資源班不定時舉辦餐會，或是戶外教學活動，都會邀請小玉的小志工一起參與。期末也會幫小志工記功嘉獎。餐會活動中，提供學生表現長才的機會，例如展示漫畫作品、表演長笛、或擔任活動主持人等，給小玉一個才能展現的舞台，也讓更多資源班與普通班師生看到她的才華。

四、結語

因為整個學校環境對身心障礙學生支持與尊重，以及完善的特教服務作基礎，對於自我管理能力佳的小玉，能在讀書之餘，在社團裡盡心盡力，嶄露頭角。記得剛開學時，小玉擔心特教宣導後，同學會不會嘲笑或排斥她，但事實上正好相反，同學們了解狀況後，反而是更可以包容，並且知道如何與她相處，對於同學們來說，這也是一種特別的學習經驗，融合教育讓雙方面都得到正向的成長，這也是身為導師的我所樂見的。

而學生本身的特質也相當重要，她不因自己先天的視力受限而放棄各種發展的機會，反而是她開朗樂觀、認真向上的態度，感動了很多同學、社員和師長，在帶領社團的過程中，證明了她自己的能力與價值。也因為小玉善於溝通與人際協調，成功營造社團成員的凝聚力，帶領社員完成許多校內外的大型演出，深深受到大家的肯定與讚美。對於小玉來說，在社團裡展現她的音樂與管理才能，每次的活動都是寶貴的成長經驗，管理、服務、付出以及成就感，指引著小玉找出一條有興趣的人生之路。

因此，協助視覺障礙學生能夠順利地適應，並能發揮特殊才能，是許多要件環環相扣的歷程，包含學生本身的正向支持、同儕的相處態度與協助、導師的引領與輔導、任課老師的了解與支援、特殊教育的規劃與執行、醫療資源的介入與治療、視障資源中心的諮詢與輔具、校內行政的關心與協助，都是培養一個具有特殊才能視障生不可或缺的一角。

參、資源與支援

一、相關辦法

臺北市立啟明學校視障教育資源中心教材教具借用辦法

（一）借用對象

本市公私立中等學校（含）以下各階段現任視障教育工作之教師及專業人員，包括視障學生安置之普通班教師。

（二）借用方式

教師填妥借用單後，由學校派員至本校借用。借用逾期未還時，本校得暫停出借該校任何設備，直至所借設備歸還止。

（三）借用流程

1. 先以電話與本資源中心聯繫：聯絡電話02-28740670#1602。
2. 填寫借據：學校依借據格式填寫（可由中心網頁下載）。
3. 點收：由學校指派相關人員持借據，向本校視障資源中心辦理借用手續，並當場點收及測試借用器材，歸還時亦同。

（四）借用期限

1. 以一學年為原則，於每學期結束後，立即將借用之器材，歸還本資源中心，以利維修及保養。
2. 繼續借用借期仍為一學年，於開學前向本中心辦理續借手續。

（五）相關事宜

1. 借用單位需盡保管維護之責，如有損壞須負責支付修復費用；若有遺失，應照價賠償。詳細規定如下：
 - (1) 借用之教輔具不得借用他人，若有遺失損壞需共同負擔賠償責任。
 - (2) 輔具在自然/長期使用下導致損壞，不得自行拆解或維修，建議送回視資中心作更替且無需賠償。
 - (3) 損壞輔具若在保固期內經判定為自然損壞則由廠商收回維修，若為不當使用維修費用將由借用者負擔。
 - (4) 不當使用造成輔具損壞之行為：敲、打、撞、擊、摔、拉、扯、戳、拔、拆、解、潑水、使用時飲食…等等。

- (5) 輔具遺失或惡意損壞須由借用者全額賠償，或是購買相同品項輔具於畢業後/不借用期間歸還視資中心。

2. 注意事項：

- (1) 如遇下列情況時，請將所借用之教材教具送回本中心：

- 借用期滿時。
- 該項教材教具不堪使用時。
- 該項教具教材教具不符合學生學習所需時。

- (2) 相關器材之耗材如電池、紙張、錄音帶…等由借用單位自行負責。

(六) 服務時間

1. 週一至週五：上午08：00－11：00，下午13：30－15：30。
2. 寒暑假開放時間：上午09：00－11：00。
3. 如遇例假日或國定假日則不開放。

二、延伸閱讀書目

1. 看得見的盲人－7個故事，讓你看見大腦、心靈與視覺的奇妙世界/Oliver Sacks / 天下文化出版社 / 2012年。
2. 盲鬥士－柯燕姬傳奇 / 陳芸英 / 寶瓶文化出版社 / 2006年。
3. 假如給我三天光明 / Helen Keller / 文經閣出版社 / 2006年。
4. 盲人打棒球 / 陳芸英 / 時報出版社 / 2003年。
5. 山徑之旅：世界第一位盲人，走完世界最長最險峻的山徑 / Bill Irwin, David McCasland / 智庫出版社 / 2002年。
6. 白袍·白杖：百年來第一位盲人醫師的奮鬥歷程 / David Hartman, Bernard Asbell / 遠流出版社 / 2001年。
7. 盲人心靈的秘密花園 / John M. Hull / 晨星出版社 / 2000年。
8. 盲人的星球 / Stephen Kuusisto / 大塊文化出版社 / 1999年。
9. 重見光明 / Robert V. Hine / 拍得麗文教基金會 / 1999年。
10. 窗外有情天——一個視障者走出黑暗的真实人生記錄 / Joan Brock & Derek L. Gill / 臺灣先智出版社 / 1996年。

三、諮詢單位及相關網站

單位	電話	網站
臺北市政府教育局特殊教育科	02-2725-6344~7	http://www.edunet.taipei.gov.tw/
國立臺灣師範大學特殊教育中心	02-7734-5099	http://web.spc.ntnu.edu.tw/
國立臺北教育大學特殊教育中心	02-2736-6755	http://r2.ntue.edu.tw/
臺北市立大學特殊教育中心	02-2389-6215	http://speccen.tmue.edu.tw/
臺北市視障教育資源中心	02-2874-0670#1600	http://trcvi.tmsb.tp.edu.tw/announce/
臺北市視障者家長協會	02-2717-7722	http://www.forblind.org.tw/

網站名稱	網址
中華民國視覺障礙人福利協會	http://www.taconet.com.tw/bwa/index.htm
光鹽視障全球資訊網	http://www.blind.org.tw/
教育部無障礙全球資訊網	http://www.tkblind.tku.edu.tw/
清華大學盲友會	http://my.nthu.edu.tw/~blind/welcome.html
財團法人愛盲文教基金會	http://www.tfb.org.tw/
教育部華文視障電子圖書館	http://elib.batol.net/
臺北市盲人福利協進會	http://www.tbwa.tw/
臺北市立圖書館啟明分館	http://www.tpml.edu.tw/~a15/index.htm

第三章 聽覺障礙

聽覺障礙學生的認識 與輔導策略



壹、導讀

聽覺障礙的學生約佔全體身心障礙學生的3%至5%，目前臺北市學前至高中職約有500多位聽覺障礙學生，其中約有350位聽覺障礙學生，就讀於各教育階段的普通班級中。聽覺障礙學生因聽力損失程度、輔具配戴狀況及早期療育時間等差異，導致聽覺障礙學生在聽能、說話以及人際關係等都有個別差異。在融合教育的趨勢下，如何讓聽覺障礙學生能夠在普通班級中適性學習，有賴普通班教師多瞭解聽覺障礙學生的身心特質，建構物理及心理的無障礙環境，降低學生的挫折感，協助學生克服障礙。

一、聽覺障礙的定義

依據教育部公布之「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」第5條規定，聽覺障礙係指由於聽覺器官之構造缺損或功能異常，導致以聽覺參與活動之能力受到限制者。

前項所定聽覺障礙，其鑑定基準依下列各款規定之一：

- (一) 接受行為式純音聽力檢查後，其優耳之五百赫、一千赫、二千赫聽閾平均值，六歲以下達二十一分貝以上者；七歲以上達二十五分貝以上。
- (二) 聽力無法以前款行為式純音聽力測定時，以聽覺電生理檢查方式測定。

二、聽覺障礙的特徵

聽力損失不止對於對學生的聽取能力造成影響，也會影響學生的溝通、人際適應，甚至對於動作能力也有影響。聽覺障礙學生因聽力損失程度、助聽輔具配戴時間及功能等影響，會造成許多個別差異，需要老師細心的觀察與關懷。

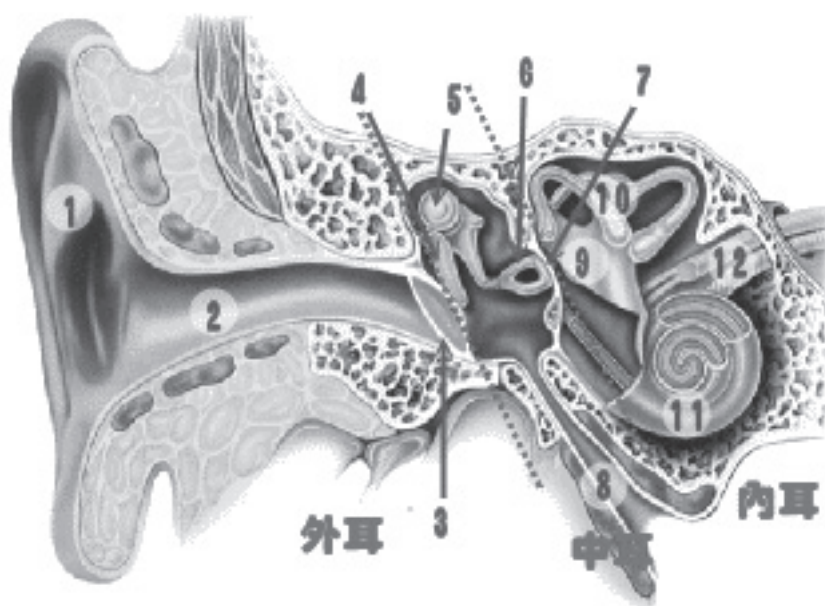
- (一) **聽取能力**：聽覺障礙學生可以透過助聽器、人工電子耳等聽覺輔具改善聽取能力，但聽取能力無法跟一般人一模一樣；在吵雜環境下，聽覺障礙學生的聽取能力更加不利，所以大部分的聽障學生都很怕吵。
- (二) **溝通能力**：聽覺障礙學生的說話能力（發音清晰度）會因為聽力損失程度不同而有所影響。多數聽障學生可以用口語溝通，部分也會使用手勢、肢體動作、手語或是筆談等其他方式建立不同的溝通管道。

- (三) 人際適應能力：部分聽覺障礙學生會因為聽力損失而感受到孤單或是被排擠。目前沒有研究指出聽障學生有特定的人格特質，但若聽覺障礙學生所處的環境是包容及接納的，那聽覺障礙學生對自我的認同及正向行為會提高許多。
- (四) 動作能力：聽覺障礙學生的體能、動作技巧皆與一般聽力正常學生沒有差異。但由於三半規管、內耳前庭及第八對腦神經與平衡有關，研究指出部分重度感音性聽覺障礙前庭功能異常的聽覺障礙學生平衡能力較差。

三、聽覺障礙的類型及程度

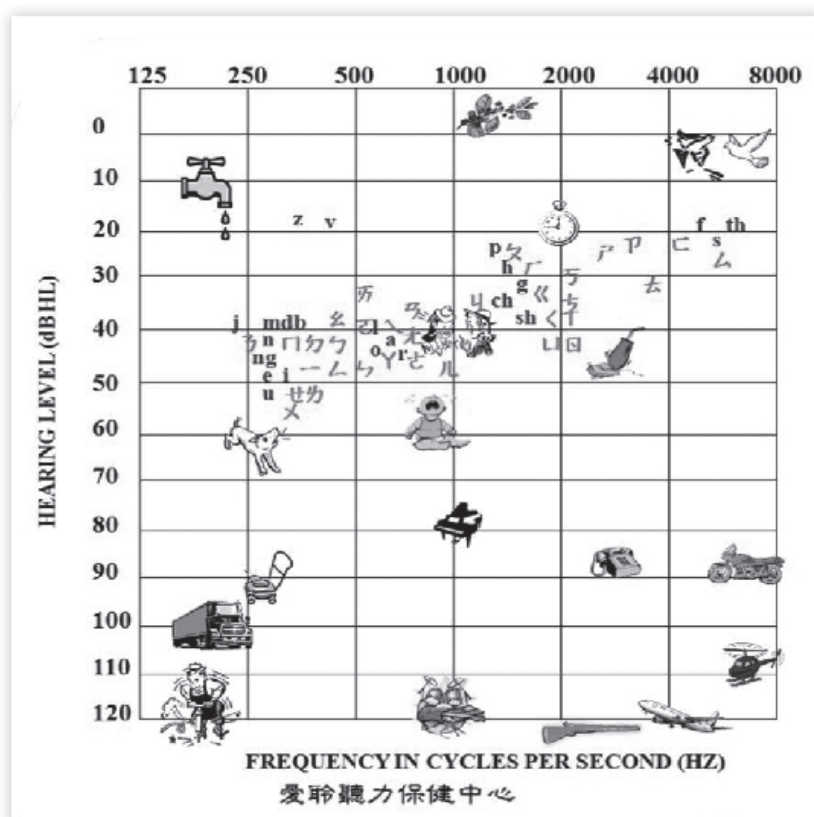
聽覺系統主要由外耳、中耳、內耳等三種管道來傳導聲音，基於此，聽覺障礙類型被分為：

- (一) 傳導性聽覺障礙：發生於外耳或中耳等聲音傳導過程中的缺陷。例如：外耳道阻塞、歐氏管阻塞、耳膜受損遺傳等。
- (二) 感音性聽覺障礙：由於內耳知覺或神經受損、聽神經受損、大腦聽覺皮質區受損所造成的聽力損失。例如：出生前的遺傳、母親在懷孕初期感染德國麻疹，出生後的缺氧、早產、疾病（如：細菌或病毒感染）、或其他如腦傷、長期性或突破性噪音等。
- (三) 混合式聽覺障礙：傳導性聽覺障礙與感音性聽覺障礙混合出現的結果。



聽力損失程度與其殘存聽力有密切關係，在沒有配戴助聽器的情況下，程度不同的聽障者其聽取狀況如下：

- (一) 聽力損失26～40分貝者：聲音小或是吵雜的環境中，聽取能力差或是沒有反應，只要靠近音源或是或大音量，及可以順利聽取。此類聽覺障礙學生不容易被發現，通常戴上助聽器可獲得很大的幫助。
- (二) 聽力損失41～60分貝者：聽取能力更差，亦容易出現說話口齒不清的情形。例如：謝謝變成葉葉。需配戴合適的助聽器，並經過聽能及說話訓練，聽取及說話能力才會有改善。
- (三) 聽力損失61～90分貝者：除非聲音非常大，否則對日常生活中的聲音反應相當遲鈍。需配戴合適的助聽器，並經過聽能及說話訓練，聽取及說話能力才會有改善。
- (四) 聽力損失91分貝以上者：對聲音幾乎完全沒有反應，但可以知覺聲音所產生的震動。對於此類聽覺障礙學生，助聽器的效益不大，多半需透過人工電子耳手術改善聽力，並經過聽能及說話訓練，聽取及說話能力才會有改善。



四、聽覺障礙學生的因應措施與教學策略

對於聽覺障礙學生的輔導，普通班教師需先瞭解配戴輔具的聽覺障礙學生聽取能力絕對不等於一般學生，仍會有其聽力限制，需瞭解及同理學生的特殊需求，並給予適當的協助。由於聽障學生個別差異大，普通班教師除了可以和學校特教教師合作，目前臺北市聽障教育資源中心亦安排了聽障巡迴輔導教師、聽力師及語言治療師共同入校協助，希望協助聽覺障礙學生在融合教育環境中能夠適性學習、快樂成長。

每學期開學之前特教教師會替所有身心障礙學生個別召開個別化教育計畫（以下簡稱IEP）會議，也就是IEP會議，對聽障學生而言，以下幾點是在會議中務必要討論的項目：

- （一）聽力師入校：每位聽覺障礙每年皆可至臺北市聽障教育資源中心作聽能評估。建議每位聽障障礙新生申請聽力師入校，聽力師可以測量校園環境的噪音，建議學生最佳的座位及是否需要使用調頻輔具等。
- （二）進行入班宣導：可藉由聽障體驗等方式，協助普通班學生瞭解聽覺障礙學生的特質，進而與聽覺障礙學生建立友誼。部分國高中的聽覺障礙學生對於入班宣導會有標記等負面印象，建議要與學生及家長作溝通後再進行。進行入班宣導的內容也建議與學生討論。
- （三）申請調頻系統：聽障學生除了個人輔具、助聽器及人工電子耳之外，部分學生會使用調頻輔助。調頻輔具教師需配戴發射器，學生配戴接受器材可以發揮最大效益。普通班教師可協助訓練聽覺障礙學生課堂主動提供發射器給授課教師，授課教師配戴發射器距離下巴約在15公分以內，為最佳使用位置。
- （四）申請相關服務：臺北市聽障教育資源中心目前提供巡迴輔導教師進行服務，服務方式為諮詢、直接服務等，每個月1～4次不等，視學生的需求進行安排。若學生有手語翻譯及聽打員等需求，亦可以在IEP會議中討論。
- （五）調整評量方式：多數聽覺障礙學生對於「聽寫」等評量方式感到困難，對於中文聽寫或是英語聽力測驗是否要用替代性測驗？或是評量分數調整都需要透過會議討論。學生的聽力損失狀況及配戴助聽器後矯正情況對於「聽寫」之評量方式有很大的影響。

貳、聽覺障礙學生案例分享

為聽覺障礙學生所提供的特教服務，必須以學生的特殊需求出發，其特教服務需以全人、全方位為考量，因此為了讓老師對於聽覺障礙學生的輔導與教學策略有更深入的了解，此章節提供了四個案例，分別是學前、國小、國中及高中職。

每個案例透過學生的成長背景、問題概述與分析，以及輔導策略與成效，讓老師了解到聽覺障礙學生在不同的教育階段中，校園特教團隊可以提供的服務，與老師可以調整、應用的輔導或教學策略。

聽覺障礙 案例一 / 學前階段

一、案例緣起及背景

小天今年5歲，目前就讀於一般幼兒園，是個雙耳極重度感音性聽力障礙的小男孩，於一歲多時右耳植入人工電子耳，左耳配戴助聽器，父母在小天很小的時候便安排早療課程，讓小天接受聽能語言的復建訓練，並積極勤做聽語訓練工作，持續至現在未曾間斷。因此小天的語言發展與同齡一樣。

小天的家庭為三代同堂，從小，爺爺、奶奶、爸爸和媽媽因為補償心理，所以教養態度多為討好方式，就連哥哥也是要忍讓於他。因此，讓小天養成了自我性強的心態。

二、問題概述與分析

在較大空間或聲音較吵雜環境中，會因為聽不清楚而產生不安情緒，進而影響小天在學習環境上的適應及行為表現的問題，導致在團體課程的學習和人際互動方面出現困難。

- （一）在學期剛開始，小天對於陌生環境有不安的情緒和防衛的心理，對於老師和同儕有不信賴的態度，依賴媽媽來解決問題。在學校被動與人溝通，因精力旺盛，喜歡動態活動但肢體動作大容易碰撞同學。他的自我性強較不會與人分享，情緒起伏大，時常會與同儕發生爭執。

- (二) 於課程教學中，對於老師較冗長的說話內容會有遺漏訊息，或理解不清楚的情形。
- (三) 團體活動時，容易受到同學的動作和吵雜聲音的干擾而分心，例如：討論活動時坐不住，會觀看他人在做什麼；身體容易左右擺動，沒有專注的聽人說話，或是在動態活動時，情緒起伏大而且說話大聲，就會遺漏訊息而導致銜接不上，以及沒有融入團體活動中。
- (四) 好勝心強而不願意服輸，對於新事物的學習會產生挫折感或不願意接受的態度，需要花時間來說服和鼓勵，小天才比較願意接受新事物。
- (五) 參與婦連基金會的戲劇班課程，戲劇排練時與小朋友發生衝撞而頭部撞到地板，因而戴電子耳部位的聽力完全聽不見了，讓小天和家長很恐慌，經過大約一星期的休養，才慢慢恢復到原來的聽力，因此加強輔導要學習保護頭部。

三、輔導策略

- (一) 開學前的準備：普通班教師在開學前先閱讀小天鑑定安置教育評估資料，並與家長進行訪談，了解小天各項能力的優弱勢以及聽覺能力上的情形。
- (二) 期初入班宣導活動：聽障巡迴輔導教師，讓班上同儕了解小天的聽覺限制與認識助聽輔具，並輔導適當互動的方式，例如：在互動時，應注意安全避免頭部碰撞；在說話時，小天背對著或未看見說話者時，比較會聽不清楚聲音而遺漏訊息，應與小天面對面說話為宜；並安排班上情緒穩定性較高的同學協助小天參與各種學習活動，進而發展良好的人際互動關係。
- (三) IEP會議：於學期初由班級教師、巡迴輔導教師、家長與行政支援（相關專業人員）共同擬定IEP的教育目標。密切與聽障巡迴輔導教師合作，配合巡輔老師的輔導策略和內容，能夠提供小天最適當的教學輔導方式，做教學活動的調整和生活常規的建立及人際關係的溝通技巧。
- (四) 安排聽力師入校評估：評估教室的學習環境音噪比與改善聲源環境有利小天聽取聲音與訊息，建議老師必須使用FM調頻系統，配戴發射器上課，以及放慢說話速度，才能有效益的提升小天上課的專注力，能聽取完整性的訊息有利於學習與能力發展；並建議調整小天的座位，安排坐在中間排的第二、三位置，才能清楚的看到老師說話的臉部表情，教學上多提供視覺提示的圖書、文字或圖片為主。

（五）教學調整

1. 調整身旁的同儕：因小天的精力旺盛較好動，容易受到同學和環境聲音的干擾，影響其專心度，老師須先提醒他坐的姿勢、腳要放好並眼睛看老師，且更換其身邊較好動同儕，安排情緒穩定的同學坐在旁邊，將兩旁干擾因素降低，比較能提高專心度。
2. 滿足活動量的需求：上課前，先進行體能活動，例如遊樂場的攀爬架、滑板車、溜滑梯等大肌肉的運動，讓小天充分且適當的發洩大量的精力，滿足他喜歡運動的活動量，可以穩定學習情緒，小天比較能專心參與教學活動，提高他學習興趣和成效。
3. 做活動前的說明：進行戶外活動或是動態活動時，老師要先清楚說明活動的規則，避免與同儕產生爭執情形，可以增進小天的人際關係。例如：做體操時，老師須站在小天能清楚聽見聲音及看見示範動作的位置，才不會有因動作步驟不熟或聽不清楚，而動作有些為跟不上的情形，增進小天參與活動或遊戲的樂趣，穩定情緒減少摩擦，就能提升與同儕良性互動的溝通技巧。

（六）適當的行為改變策略：老師在小天出現問題行為時，應立即做適切輔導，可藉由以「演戲」、「角色扮演」、「繪本故事」等活動，來引導小天學習和了解好的行為，改變其不當的行為問題；並運用適當的獎勵辦法和同儕規範的力量，來引發小天好勝的榮譽心，願意學習自我約束，以及學習與同儕分享，慢慢的增進同儕間的友好關係。

（七）親師合作：親師之間有一致的教養態度及正向鼓勵策略，有效改善小天在學習上所遇到之問題。例如：家長及爺爺奶奶對於小天及兄長應該公平一致；與班級教師共同建立獎勵計畫並執行，當好的行為產生時，家長應立即給予小天口頭讚許和擁抱的獎勵等。

四、結語

當家長、班級教師及巡迴輔導教師多方配合與輔導策略的實施下，小天的學習態度和人際關係明顯改善許多，是個學習表現相當優秀的學生。

參與學習活動的分心次數明顯減少，改善了情緒過High、大聲說話與坐姿歪斜的情形，學習表現比較專心且主動學習，情緒更趨向穩定的發展，小天學習上慢慢提升了他的語文能力和閱讀能力，在學業上獲得學習的成就感，也增加他參與學習活動的興趣。

自從小天漸漸約束自己的肢體動作避免碰撞同學，開始會與人分享，並減少與同儕發生爭執的現象，有了好朋友之後，情緒起伏較為穩定，與同儕互動的關係越來越好。由於家長的堅持和獎勵，小天也學習尊重哥哥，能夠與家人和睦相處，家裡的親情關係良好。

聽覺障礙 案例二 / 國小階段

一、案例緣起及背景

四年級、戴著助聽器的小洧，在班上是個聰明、活潑的學生，講話的速度快，說話大聲，話卻說得有點含糊。劉老師觀察小洧日常對話能力很好、作業完成狀況正常、家長也很用心照顧，和過去的學習情形相較已有很大的進步。

劉老師原以為小洧戴上助聽器後，學習表現應該可以穩定在中上程度，但是沒想到總是有些小狀況，老師花了許多時間輔導，卻沒有很大的進步。

回想三年級小洧剛轉入的時候，老師就發現小洧學習時容易分心；很愛舉手表達，卻容易答非所問，有時需要看身邊的同學在做什麼，才能跟上課程活動；在活動性的課堂中，也常會跟身旁的同學大聲談話到忘我，對於老師交代的事情總會漏掉步驟。

老師原以為是小洧不熟悉班上的作息與規矩，於是增加許多提醒的協助，但是經過兩個月的輔導後，卻發現情況改善的不多。老師懷疑小洧有注意力的問題，請特教組協助評估小洧是否有特殊教育的需求。資源班老師在進行觀察與施測後，發現小洧在安靜的環境下，就沒有注意力的問題，於是請家長帶小洧到醫院的耳鼻喉科掛號追蹤，最後彙整所有資料提報特教鑑定。經由臺北市特殊教育學生鑑定及就學輔導會委員的研判，才確定小洧為輕度聽覺障礙的學生，左耳聽力損失35-45分貝，右耳聽力損失70-80分貝，為感覺神經性聽覺障礙，並開始配戴助聽器。

二、問題概述與分析

老師發現小洧大部分學習的情形還不錯，只有英文與數學考試表現不太穩定、唱歌與說台語的時候腔調不準、分組的課程容易顯得不專心，以及偶爾會聽錯問題。比較令老師的感到困擾的是小洧常常抱怨同學很吵，甚至表示他能聽到老師的聲音，所以不需戴助聽器，以及他常以為同學告他狀而對同學生氣，影響了他的人際關係。

經由資源班老師觀察，評估小洧在學習上沒有認知能力的問題，數學及英語成績和班級同學相較，也在中間偏下程度；和同學互動的意願高，只是在遇到問題時，他的態度及解決問題的技巧需要改進。因此資源班老師分析，判斷與聽覺障礙造成的問題有關。

- （一）聽覺能力不足：由於小洧配戴助聽器後，沒有做過任何聽覺能力訓練，因此聽覺理解的技巧不好，於是常常在聽話的時候，沒有習慣從頭到尾聽完整，總是聽到其中一部分就以為自己知道了；聽覺記憶的長度也不足，所以當小洧連續聽老師講解超過三分鐘的解題說明時，就因為聽不下去而分心，常常會看同學的反應加上自己的猜測來回答問題。
- （二）環境噪音的干擾：由於小洧的助聽器主要的功能是將附近的聲音放大，於是也同時將環境的噪音放大，因此當環境聲音比老師音量還大、同學們同時發言，或是老師離得比較遠的時候，小洧就聽不清楚了。
- （三）助聽器維護不確實及未穩定佩戴：由於小洧是個活動性強的孩子，下課時常常玩到滿頭大汗，導致助聽器長期潮濕而出現雜音，影響了小洧佩戴聽器的意願。另外，因為是輕度聽力損失，小洧常覺得自己有聽到聲音，不需要一直佩戴助聽器，所以在家和放假的時間都沒有戴助聽器，習慣聆聽模糊輕柔的語音，每當放假結束回學校上課時，一戴上助聽器就覺得同學很吵。
- （四）未確實追蹤、反應聽力狀況：資源班老師也發現，小洧有時會因為感冒引起中耳炎而影響聽力狀況，在學校的時候就表現聽不清楚的樣子，但是因為沒有主動告訴老師，老師就無法即時給予調整與協助。

三、輔導策略

為了能確實改善小洧的學習適應狀況，資源班老師與導師、家長、行政人員、科任老師等召開IEP會議，決議針對小洧的特殊需求，利用外加課程的方式，安排溝通訓練及社會技能課程，提供小洧聽覺能力及適當的人際互動技巧訓練；另外，也給予所有任課老師在教學環境、教學方式、評量方式上調整的建議，並為小洧申請聽覺輔具及專業團隊的服務，以提供後續教學與輔導上的建議、問題討論及相關的資源。

（一）支援課程與評量方式的調整

1.特殊需求課程安排：透過外加課程的方式，小洧跟其他有聽覺理解及聽覺專注

力問題的同学，一起到資源班進行聽覺能力訓練，並參加資源班的社會技能課程，和資源班同學一同學習適當的人際互動技巧。

2. 評量調整：由於小洧的聽覺障礙，為感覺神經性障礙，佩戴助聽器僅能改善大部分的音量問題，所以關於聽寫及口語表達式的課程評量，都需要提供彈性的調整。因此召開特教推行委員會，針對小洧的考試服務與評量成績進行調整：

(1) 英語聽力考試的部分由老師面對面進行，避免透過CD考試。

(2) 音樂及台語課程則調整評量項目與標準，避免對音準評分。

(二) 教學環境的適性調整

1. 調整教室座位：由於小洧的左耳聽力比較好，且助聽器接收前方兩公尺內的聲音較清晰，兩公尺外及後方的聲音來源收音較差、較模糊，因此座位需安排在比較前面的位置；再考慮當小洧沒聽清楚的時候，還需要觀察前方及左右同學的動作，並需時時注意老師的臉部表情，以透過讀唇輔助聽覺理解，所以不適合安排在第一排的座位。老師將小洧座位調整在前方2－3排，中間到中間偏右的位置，讓小洧的左耳可以面對說話的老師，並在左邊安排上課比較能專心參與的同學；分組討論的時候，座位也調整安排在面向老師及小組同學的位置。
2. 申請使用調頻系統：由於小洧使用助聽器時，聽覺能力仍然會受到距離音源遠近、音源方向及環境噪音的干擾，而聽不清楚完整的訊息。因此建議向聽障教育資源中心辦理借用調頻系統，除能克服環境噪音及距離帶來的影響，也可以讓老師不論站在教室的哪個位置，小洧聽起來都一樣清楚。

(三) 聽力師、聽障巡迴輔導老師加入聽能管理服務

1. 定期申請聽力檢查：兒童期好發的中耳炎是影響兒童聽力的重要相關疾病，也有部分的兒童，他們的聽力會有不明原因高低起伏的情形，甚至是漸進式惡化現象，因此需要至少每年一次至醫院追蹤聽力狀況。雖然小洧沒有特殊耳科疾病史，學校仍然為他向聽障教育資源中心申請聽力評估與追蹤，透過定期的聽能管理，來確定小洧的聽力及助聽輔具保持在良好穩定的狀況。
2. 申請聽力師入校評估：由於小洧在聆聽分組課程及英聽課程感到特別吃力，因此學校向聽障教育資源中心申請聽力師到校，評估環境噪音、適當的座位安排、音響效果以及音響系統擺放位置等，讓老師可以依據專業人員的評估與建議，為小洧調整出最適當的教學環境。

3. 申請聽障巡迴輔導老師：小洧是學校裡唯一的聽障學生，老師們對於聽力保健相關知識、小洧的學習需求與限制、適當的教學及評量調整、特殊需求課程的規劃及未來的生涯轉銜等相關訊息較不熟悉，因此學校向聽障資源中心申請聽障巡迴輔導，提供老師及家長即時的諮詢、定期的教育評估及個別輔導，還為班上進行了聽障宣導課程，讓同學能了解小洧因為聽覺障礙而造成的學習困難、了解有效的溝通方式、知道小洧需要被協助的地方及如何適當的提供協助，也因此改善了小洧在班上的人際關係。

（四）提供視覺提示與適當的溝通技巧

透過和聽力師、聽障巡迴輔導老師的討論下，老師還做了以下的教學調整：

1. 提供視覺提示：將課程中的重點及注意事項利用板書提醒；對於較抽象、需要較多口頭解釋的知識，提供影像、書面等視覺線索幫助小洧理解。
2. 溝通原則：在聽力師與巡迴輔導老師的建議下，劉老師在說話前，會先走到教室前方，提醒小洧注意後，才開始說話。說話的時候，會將說話速度調整到正常稍慢，上課時也會將教學重點分段講述，並適時的重述關鍵知識與教學重點。希望透過這樣的調整後，他在上課聽講時不會太過吃力。

四、結語

由於劉老師、各任課老師及相關人員的共同合作下，小洧上課表現得更為專心，遇到沒聽清楚的問題，也會主動請老師再說一次，整體的學習表現更好了！小洧和同學說話時也知道要調整適當的音量，會注意禮貌及說話口氣，同學們也因為了解小洧聽覺障礙的限制，在小組討論時對小洧更有耐心，聽到重要的廣播內容也會主動告知小洧，上課時還會幫助小洧提醒老師要使用調頻系統！看到小洧和同學的進步，老師也為小洧感到開心！

聽覺障礙 案例三 / 國中階段

一、案例緣起及背景

林師擔任新生班級導師那年暑假，收到來自特教組的消息，任教的班級會有一位重度聽覺障礙的學生—小華。那年暑假的八月，特教組老師不但約了家長與小華，也約了聽障巡迴輔導教師，一起來了解學生狀況。

在晤談中，瞭解小華過去在小學時曾經被同學排擠或忽略的記錄，造成人際的退縮，媽媽對於日後小華在班級的人際互動的適應，感到非常不放心。透過暑假的晤談，老師瞭解開學後要去做的工作，除了參與IEP會議之外，也申請聽力師入校、巡迴輔導教師入班宣導。根據這些相關專業人員的建議，瞭解怎麼使用FM，提供座位的安排，課業的輔導與安排同儕小天使協助，並且在教室裡規劃板書空間，將學校與班上的訊息，寫在版書上，提供有聲訊息轉換視覺線索的溝通環境。

小華的成績中下，但仍認真向學，學習應度良好。溝通方式以口語為主，放慢速度與放大音量尚能聽懂其口語表達內容，故有時需要筆談為輔助其口語無法表達之義。平日配戴助聽輔具習慣良好。但小華總是獨自坐在位子上做自己的事與看書，少與人互動，外堂課程活動也常單獨行動，甚至在校外活動也會脫隊。

即使安排了午餐小組交流時間，可能因為過去人際互動挫折的陰影，讓小華常常是沉默的，與人相處有戒心，看不出來有同儕互動的意願。特教組與聽障巡迴輔導教師鼓勵小華與他人多互動，並且提供了很多方法策略，老師也提供小華在班上服務的機會，協助建立其自信心，小華對於班上的工作，總是很配合。

除此之外，也發現小華因為溝通障礙的問題，無法聽到完整的溝通訊息，表達能力受限，常因不瞭解同學的意思或誤解同學，為此生氣而摔物品或推踢桌椅，影響其班級秩序與人際互動。

二、問題概述與分析

- (一) 時常以負面角度解讀同學的言行，加上缺乏與同儕建立關係的自信，所以與同儕互動的動機低落。
- (二) 不明白人事環境的變動因果而影響情緒，又缺乏適當的溝通及情緒表達管道，所以遇事就生氣，影響班級秩序與人際互動。

三、輔導策略

（一）以個別晤談輔導小華的行為功能

1. 導師搜集平日小華在班上同學互動的情形，提供給特教組與聽障巡迴輔導老師做為晤談輔導的資料，讓相關專業人員與小華個別談話，瞭解小華的學習情形，尤其是與同學的互動，以及與同學的衝突事件討論。
2. 小華在與相關專業人員建立關係初期，會出現排拒等心態，導師要協助鼓勵小華按時依約進行晤談。並在每次晤談後與相關專業人員進行討論，作為後續環境調整的依據。

（二）行為策略在班級中的運用

1. 參與班級活動前，導師先提醒小華關於在團體中的基本規範，並解釋小華在分組活動中的工作分配。並在班上設置小白板，將班上重要的訊息，尤其是廣播有聲的訊息寫在白板上，並指導班上幹部建立此記事習慣，提供小華足夠的視覺線索。
2. 導師營造友善的班級氣氛，讓同學瞭解小華的優勢能力及溝通上的限制，例如：因為聽不清楚，感到挫折及焦慮的心情。讓班級同學瞭解如何協助小華參與班級活動。
3. 依循相關專業人員所提供的行為分析，當有引發小華衝突或行為的事件發生時，能夠立即給予協助，引導小華作適當的情緒抒發，例如：離開衝突環境、用書寫方式寫下自己心情等。

（三）協助建立自我認同感

1. 導師利用小華的優勢，提升小華在班級事務的參與度。例如小華掃地認真喜歡清潔服務，服從性高，多給予其表現機會，藉此增強其自信心。
2. 透過作文與日記等方式，鼓勵小華建立運用書寫的方式記錄下自己的心情及成長，尤其在面對挫折及衝突後的想法。導師除了透過日記、週記等方式正面引導小華思考外，也將班級中發生的事件及小華的想法提供資源班教師及相關專業人員，一同引導小華建立對自我的認同。
3. 導師也會同特教老師協助安排傑出聽障人士進行特教宣導。讓小華及班級同學更瞭解聽覺障礙群體在社會參與的典範，減少聽覺障礙標籤的排斥感，增加自我認同。

四、結語

雖然小華聽語能力受限，需要持續提供學習與訓練，但是能主動表達自己的需求，開始使用筆談等方式與他人溝通。當主動表達需求意願提升，心中想法可以被認同後，小華失控情緒次數減少，也願意開始主動加入團體活動。所以，建立友善的溝通環境及有效的溝通管道，對小華的學習非常有幫助。

聽覺障礙 案例四 / 高職階段

一、案例緣起及背景

志明就讀高職電子科三年級，為雙耳聽力損失學生，左、右裸耳的聽力損失為63分貝，雙耳均佩戴助聽器，平日有佩戴助聽器的習慣，主要溝通方式為口語。

就讀小學時，國小老師發現志明口語清晰度不佳，故建議割舌繫帶，於小五暑假進行手術。國中到台大醫院進行聽力檢測，經醫師建議，於國八進行手術安裝人工聽骨。但是志明及爸爸覺得術後聽力效果未如預期。高三下學期到新光醫院診斷為罹患憂鬱症。

志明國小、國中因未提報鑑定，故不具特殊生身分，沒有接受特教服務。高一下學期領取輕度聽覺障礙身心障礙手冊，開始接受特教服務及申請巡迴輔導。

二、問題概述與分析

志明的父母離異，目前與阿公、阿嬤、爸爸、弟弟同住，哥哥在外地求學。由於哥哥在各方面表現優異，因此阿公、阿嬤、爸爸對志明的期待也較高，若表現不如預期，常會以言語刺激，志明因為抗壓性較低，志明被刺激後，常將自己封閉在房間內，不與家人互動。由於家人不了解志明的心理及行為，認為志明只是單純因為聽障問題逃避，所以家人不諒解志明的行為。

志明在高三上學期雖有憂鬱症的狀況，但是到校上課的狀況正常，若沒有到校會請假。但高三下學期憂鬱症的狀況較為嚴重，經常躲在房間內不想與家人互動，並經常未到校上課。用餐時間，志明不與家人一起用餐，阿嬤因此會將飯菜放在房間門口，志明肚子餓了才自己開門拿進房間吃飯。爸爸、阿公、阿嬤、老師幾次敲門，志明總是遲遲不開門，志明自我封閉的頻率愈來愈頻繁，且每次封閉的時間愈來愈長。

三、輔導策略

- (一) 召開個案會議：導師、個管教師、學務處、教務處、聽障巡迴輔導教師及家長共同參與會議，必要時可邀請心理師及醫生共同參加。導師說明志明在校上課的近況，爸爸說明志明在家的行為狀況。個管教師、聽障巡迴輔導教師進行家庭訪問，與阿公、阿嬤討論，確認造成志明心理壓力的原因，並提出相關應對方式，例如：由特教組安排心理諮商師、家長協助就醫。
- (二) 進行課程調整：彈性調整成績評量方式(教務處)與出席狀況(學務處)，希望提高志明到校上課的意願，並且能順利畢業。考量志明的特殊情況，部分課程予以免修；進行特殊需求領域課程，例如：生活管理、社會技巧及溝通訓練等。
- (三) 建立同儕支持：志明因患憂鬱症，所以學校在出席及成績方面給予彈性，為避免同儕因為誤解而產生排斥，導師利用機會跟同儕說明，讓同學能夠同理志明的情況，並且給予支持及協助。
- (四) 尋求其他資源
 1. 其他支持團體的介入：發現志明除聽障之外的問題之後，積極尋求憂鬱症的相關支持團體，透過定期的諮商晤談，建立志明的自我認同和支持。
 2. 與啟聰學校合作：志明對於電子科的興趣不高，經任課老師、特教教師及巡迴輔導教師評估後，發現志明對於餐飲科有興趣，巡迴輔導教師協助安排至啟聰學校進行中餐及烘焙等課程之學習，並在課程結束後，與志明共同討論學習心得。志明表達了在餐飲科的興趣後，巡迴老師也持續安排夜間烘焙課程，協助志明建立自信及培養一技之長。
 3. 增加就業資源中心的資訊：志明有了自己的生涯規劃後，巡迴老師協助與「臺北市勞工局身心障礙就業資源中心」聯繫，與社工師討論，在聽障教育資源中心開案晤談，並由爸爸陪同志明與就業輔導員晤談。
 4. 加入聽障支持團體的課程：當志明對自己有信心後，也願意與班級同儕互動，知道自己的口語清晰度還要提升，主動報名中華民國重聽協會辦理的溝通訓練課程。

四、結語

當家人願意理解接納志明的憂鬱症狀，且鼓勵他持續就醫之後，志明的情緒變為穩定。學校安排了課程調整之後，也提升了志明到校的出席率及學習動機。當志明走出憂鬱症的陰霾，找到自己生涯的努力方向後，也開始面對自己在溝通上的問題，願意持續接受溝通訓練課程，希望可以讓未來的就業之路更加順暢。

參、資源與支援

一、延伸閱讀書目

1. 聽覺障礙教育理論與實務 / 林寶貴 / 五南出版社 / 2008年。
2. 特殊教育學生輔導手冊－聽障類 / 嘉義大學特教中心 / 2006年。
3. 聽覺障礙學生輔導手冊 / 張蓓莉 / 教育部特教小組 / 2000年。
4. 我看見聲音 / 王曉書 / 大田出版社 / 2000年。

二、諮詢單位及相關網站

單位	電話	網站
臺北市政府教育局特殊教育科	02-2725-6344~7	http://www.edunet.taipei.gov.tw/
國立臺灣師範大學特殊教育中心	02-7734-5099	http://web.spc.ntnu.edu.tw/
臺北市立大學特殊教育中心	02-2389-6215	http://speccen.tmu.edu.tw/
國立臺北教育大學特殊教育中心	02-2736-6755	http://r2.ntue.edu.tw/
臺北市聽障教育資源中心	02-2592-4446#601	http://www.tmd.tp.edu.tw/rchi/

網站名稱	網址
中華民國婦聯聽語文教基金會	http://www.nwlhif.org.tw/
雅文兒童聽語文教基金會	http://www.chfn.org.tw/index.aspx
臺北市聽障者聲暉協會	http://www.shanhwetaipei.org.tw/
中華民國愛加倍社會福利關懷協會	http://www.agape-welfare.org.tw/

第四章 語言障礙

語言障礙學生的認識
與輔導策略



壹、導讀

在融合教育的環境之下，不同障礙類別的學生也可能會有語言學習上的障礙，故普通班教師、特教教師及語言治療師之間的合作與溝通也日趨重要。語言障礙的矯治大多以醫院為主，但語言問題經常與聽、說、讀、寫的問題重疊，所以語言治療不單是只有溝通問題的解決，更包括學業及人際互動的教學，現今語言治療更提倡在教室或任何自然情境中進行。因此為了能讓語言障礙的學生在融合環境下適性的發展，需要普通班教師的合作，使用不同的學習策略，提升學生自信心，增進學習動機與能力。

一、語言障礙的定義

依據「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」第6條之語言障礙類別，是指語言理解或語言表達能力與同年齡者相較，有顯著偏差或低落現象，造成溝通困難者。

- （一）構音異常：語音有省略、替代、添加、歪曲、聲調錯誤或含糊不清等現象。
- （二）嗓音異常：說話之音質、音調、音量或共鳴與個人之性別或年齡不相稱等現象。
- （三）語暢異常：說話節律有明顯且不自主之重複、延長、中斷、首語難發或急促不清等現象。
- （四）語言發展異常：語言之語形、語法、語意或語用異常，致語言理解或語言表達較同年齡者有顯著偏差或低落。

二、語言障礙的特徵

語言障礙成因可能是由於輸入的問題（如聽覺障礙、視覺障礙）、過程障礙（如中樞神經系統障礙）、或輸出的問題（如唇顎裂）所造成的。語言障礙也會影響的其他領域的發展，如認知、社會情緒、人際發展等，需要老師細心的關懷與協助。語言障礙的特徵如下：

- （一）認知方面：語言障礙學生可能在語言表達或語言理解上有困難，導致學生的認知能力受到影響，進而影響學習。

(二) 學業方面：語言能力是學習的必要工具，而學校又是充滿口語符號的環境，學業學習更是注重聽話技能、遵循指示、理解語言、及口語表達。因此很多語言障礙的學生常常出現閱讀和書寫的困難，而造成他們在各科的學習上的困難。

(三) 行為方面：人際互動經常必須以語言傳達訊息、接收訊息。因此當一個學生的說話、語言出現問題，同儕可能會特別注意其說話的方式，讓他不斷自覺自己說話有問題，因而每當處在溝通情境時就倍感壓力。

三、語言障礙的類型

語言障礙可能是由於單一或兩種以上的成因所引起。依據「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」中語言障礙的定義，分為以下四種類型。

(一) 構音異常：包括聲母、韻母與聲調的語音發音錯誤，常見的構音異常分為下面六種特徵

1. 添加音：在正確的語音上有添加的現象，例如把「鴨（ㄩ）子」說成「鴨（ㄩㄣ）子」。
2. 省略音：省略了某些音，造成不正確的語音，如「謝謝（ㄒㄧㄝˋ、ㄒㄧㄝˋ）」說成「謝謝（ㄒㄧㄝˋ、ㄒㄧㄝˋ）」。
3. 替代音：一個字的音被另一個音所取代，造成不正確的語音，通常是使用大約相似的音去取代，如「葡（ㄅㄨˊ）萄」說成「葡（ㄅㄨˊ）萄」。
4. 歪曲音：語音接近正確的發音，但聽起來不完全正確。例如：「吃（ㄔ）飯」說成「吃（ㄔ）飯」。
5. 聲調錯誤：如國語的四聲運用錯誤。例如：「小鳥」說成「笑鳥」。
6. 整體性含糊不清：如唇顎裂、聽覺障礙、腦性麻痺等類兒童的說話，整體咬字不清晰，但無確定的錯誤構音。

(二) 聲音異常：常見的聲音異常可分下列四種特徵

1. 音質異常：發音的音質不良、粗嘎、氣息聲、沙啞、失聲、喉音、聲音使用過度或不足、聲音疲乏無力等。
2. 音調異常：習慣性音調過低或過高、音調範圍太狹窄、音高斷裂、在特殊狀況下音調過高或過低。
3. 音量異常：聲音在一定的距離內，太大聲或太微弱。
4. 共鳴異常：鼻音過重或鼻音不足。

(三) 語暢異常：語暢異常是一種自然說話時，會產生不恰當的猶豫、重複音，來阻礙說話的流暢。

1. 口吃：說話時或想說話時，把語句的開始某些語音或音節重覆、延長、或結巴，造成首語難發、連發、延長或中斷的現象。
2. 迅吃：說話急促不清，或省略某些字詞。

(四) 語言發展遲緩：語言發展有下列一種或多種情形

1. 語言發展起步的年齡較晚
2. 發展的速度較慢
3. 發展的程度較正常兒童低下，其特徵為：
 - (1) 語意障礙：詞不達意，或無法理解說話者的意涵。
 - (2) 語法障礙：說話句型、結構簡單，有顛倒、混淆或省略等不合語法的現象。
 - (3) 語用障礙：說話不合溝通的情境或措詞不當。
 - (4) 語形障礙：有字形辨認不清或混淆等現象，對詞彙的結構學習有困難者。
如：買腳踏車說成買騎腳踏車。
 - (5) 語音困難：可能在語音系統及控制語音結合規則方面有學習上的困難。
如：能正確發出聲音，但不正確的使用聲音。

四、語言障礙的因應措施與教學策略

由於語言障礙學童大部分是在普通班上課，並接受資源班或語言治療師的協助，因此普通班教師可根據下面的建議，在教學及互動情境中，幫助學童練習其正在接受矯治之語音或音韻歷程。

- (一) 請教語言治療師或資源班的特教教師，有關學生的語言問題類型及嚴重程度，並了解矯治方式與介入目標，亦可詢問語言治療師，在班級中教師應如何配合語言矯治的教學目標，協助學生在平日生活中也可以進行正確的語言訓練。
- (二) 根據語言治療師或特教教師所提供的特定教學方式，適時地提醒學生發出正確的語音。
- (三) 了解學生目前的發音能力，並據此調整對其說話清晰度的要求。
- (四) 了解兒童正在接受治療的語音或音韻歷程，據此鼓勵其常將這些目標音，應用於溝通中。教師不需過度矯正，或強求其使用尚無法改變的類型。

- (五) 為顧及學生的自尊。可以私下問學童是否需要幫忙，不要在眾人面前特別提及其語言問題。
- (六) 不要使用批評式的回饋（如：你說得很不清楚，再說一遍）。可以更委婉的說「對不起，我剛剛沒注意，你可不可以再說一遍」。
- (七) 如果學生嘗試了二或三次，仍然無法說得很正確時，可請其使用更簡單的語言結構回應，如：使用詞彙而非句子表達。
- (八) 善用朗讀和對話方式，幫助學生類化矯正的目標音或音韻歷程。

貳、語言障礙學生案例分享

語言障礙學生的輔導，需要普通班教師、特教教師、語言治療師及家長之間共同的合作，確立共同的矯治目標，在不同的情境之下運用不同的策略協助學生，幫助學生建立自我概念。以下的案例分享，藉由問題分析及輔導策略，能讓老師了解在融合的環境中，校園可以提供的支持，以及老師運用的輔助策略。

聽覺障礙 案例 / 國中階段

一、案例緣起及背景

花花目前就讀七年級，為家中的獨生女，父母親因為忙於工作而疏於照顧。花花平日溝通方式以口語為主，但說話的時候經常出現替代音或歪曲音，加上說話速度較快，旁人常聽不懂所表達的內容，需要請她再說一次，她的語言理解能力則與一般同儕沒有太大的差異。

二、問題概述與分析

（一）問題概述

剛升上國中的花花，對新學校及新同學都不熟悉，又沒有和國小的同學同班，加上花花面對陌生環境本來就比較容易恐懼與焦慮，爸媽又比較忙碌，無暇顧及花花的學校適應情況，因此開學以來，花花都覺得很緊張。

有一次下課，同學們互相自我介紹與聊天，花花不想要自己構音上的問題被同學發現，加上緊張，因此面對同學的提問總是很小聲地回答。同學們聽不清楚一直請花花再說一次，花花只好稍微放大音量再說一次，卻因為緊張反而講得更快，同學只好又請花花再說一次，但這次同學發現花花構音上的問題，幾個比較調皮的同學從此開始模仿花花講話的樣子，並喜歡找機會開花花的玩笑。

花花是個自尊心很強的學生，在同學的捉弄模仿下，對於需要開口說話的情況，就越來越抗拒。甚至在上課時老師請花花回答問題，花花也拒絕回答。除此之外，越來越不喜歡和班上的同學互動，只喜歡坐在自己的座位上看課外書。

（二）問題分析

花花因為一開始對學校環境不熟悉，家人對花花的心理需求的支持度也較低，加上花花又很介意自己構音上的問題，以至於最後演變成社交上的退縮與畏懼，連帶也影響了花花的學習與人際關係。

三、輔導策略

針對花花所面臨的情況，教師先尋求校內特教及輔導資源，並透過合作的方式，幫助花花解決所遇到的問題。以下分別為尋求資源及教師可自行處理兩大部分討論：

（一）尋求資源

1. **特教宣導：**針對班上其他學生的輔導，請特教老師進行特教宣導。透過宣導讓學生對語言障礙有初步的認識，也透過體驗活動讓學生感受「有口難說」的心情，讓學生學習同理心，了解語言障礙同學的處境。
2. **心理輔導：**由於花花很抗拒說話，連上課也不願回答問題，因此請學校輔導老師介入輔導，幫助花花解開心結。
3. **安排溝通訓練課程：**特教老師評估花花在溝通上需要加強的項目，並在課程中提供花花練習的機會。

（二）教師可自行處理的部分

1. **特教宣導成效維持與追蹤：**在特教老師進行特教宣導後，導師可以利用班會討論以及用學習單的方式讓學生更對語言障礙有進一步的認識，請學生分享體驗的心得，以及提出可以與花花互動的正向行為。另外導師也可以用小團體的方式，把喜歡取笑花花的同學找來，輔導他們建立同理心並加強特教宣導的成效。
2. **鼓勵口語表達並給予練習的機會：**教師先把目標訂在增強花花「願意開口說話的行為」。若上課時她願意回答問題或是願意和同學說話，教師要立即給予增強。等到花花較願意開口說話，就可以加強正確的口語表達。除了在資源班進行溝通訓練的課程之外，也可以利用較長的下課時間請花花朗讀課文，或是她喜歡的課外讀本，增加練習的機會。
3. **自我認同輔導：**花花因為構音的問題變得較為退縮，教師可以透過個別輔導的時間，找出花花的優勢並給予鼓勵。教師另外也透過全班性的討論方式，讓同

學們找出自己的優點及自己的缺點，並讓學生練習肯定自己並接納自己的缺點，不只讓花花了解，同時也能讓其他學生一起學習。

4. 親師合作：導師請家長在工作之餘可以花一些時間陪伴花花，討論學校生活並給予正面的支持與回饋。

四、結語

在導師、特教老師、輔導老師及家長共同合作之下，花花班上的同學在了解花花的需求以及困難之後，與花花的互動改善許多，同學不再嘲笑花花，幾個和花花比較親近的同學也願意找她一起去圖書館借書。

在老師及同學的鼓勵下，花花雖然對開口說話還是有些許恐懼，但是她漸漸打開心房，嘗試開口講話，對自己也越來越有自信。

參、資源與支援

一、延伸閱讀書目

1. 語言障礙學生輔導手冊 / 林寶貴、錡寶香 / 教育部特殊教育小組 / 2006年。
2. 突破溝通藩籬－如何跨越生命光譜中不同階段 / 劉麗容 / 遠流出版社 / 2003年。

二、諮詢單位及相關網站

單位	電話	網站
臺北市政府教育局特殊教育科	02-2725-6344~7	http://www.edunet.taipei.gov.tw/
國立臺灣師範大學特殊教育中心	02-7734-5099	http://web.spc.ntnu.edu.tw/
臺北市立大學特殊教育中心	02-2389-6215	http://speccen.tmu.edu.tw/
國立臺北教育大學特殊教育中心	02-2736-6755	http://r2.ntue.edu.tw/
臺北市聽障教育資源中心	02-2592-4446#601	http://www.tmd.tp.edu.tw/rchi/

第五章 肢體障礙及身體病弱

肢體障礙及身體病弱學生的 認識與輔導策略



壹、導讀

肢體障礙及身體病弱學生是較早出現在普通班級中，與大多數孩子一起學習及生活的一群。他們因疾病、外傷、遺傳或先天因素，導致其身體部分機能損傷或體能虛弱，須藉由物理環境的調整，及同儕、教師的接納與協助，方能適性學習。這類學生因為身體動作、自理能力及參與活動的侷限，常影響在校的學習適應與表現，缺乏自信心和學習動機，生活經驗也較為不足，教師需更用心及細心的教導與安排，以滿足他們的特殊需求。

近年在融合教育的推動下，多數肢體障礙及身體病弱學生就讀於臺北市各教育階段普通班級，除特殊教育資源的挹注外，普通班教師更應了解特殊需求學生的異質性，以及如何透過物理、心理、社會資源及無障礙環境的調整，結合更多元的教學資源，協助肢體障礙及身體病弱的孩子在最少限制的環境下，發揮應有的能力與優勢，順利學習。

一、肢體障礙及身體病弱的定義

依據教育部公布之「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」第8條規定，肢體障礙及身體病弱係指：

- (一) 肢體障礙：指上肢、下肢或軀幹之機能有部分或全部障礙，致影響參與學習活動者。前項所定肢體障礙，應由專科醫師診斷；其鑑定基準依下列各款規定之一：
 - 1. 先天性肢體功能障礙。
 - 2. 疾病或意外導致永久性肢體功能障礙。
- (二) 身體病弱：指罹患疾病，體能衰弱，需要長期療養，且影響學習活動者。前項所定身體病弱，其鑑定由醫師診斷後認定。

二、肢體障礙及身體病弱的類型與身心特質

一般而言，肢體障礙及身體病弱學生皆能正常學習，部分因大腦中樞及神經系統受損導致肢體或動作機能障礙的學生，則可能伴隨認知功能、語言表現及

學習能力的差異，如腦性麻痺。因此，認識各障礙類型的孩子及其身心特質，有助於教師在班級中了解、規劃學生行動、日常安排、活動上的協助及完善的教學策略。

（一）肢體障礙

1. 腦性麻痺

腦性麻痺(常簡稱CP)為目前肢體障礙者所佔比例較多的一群，導因於大腦神經機能受損，顯現出在保持正常姿態與平衡、在運動與技能上的操作有動作與協調的困難，或身體功能顯得較弱。其症狀不會惡化，但卻可能因長期動作不協調或不當的肌肉張力，使肌肉功能難以回復。腦性麻痺的異質性大，輕者僅可能有精細動作協調問題，較嚴重者除影響學生肢體動作協調及行動能力之外，亦會影響學生的認知、語言、社會互動能力、情緒及行為問題。

腦性麻痺依其受影響的身體部位可區分為單肢麻痺、半側麻痺及四肢麻痺等。依其異常的運動特性，則可概要分為下列數種：

- (1) **痙攣型**：約占腦性麻痺患者的70%~80%。肌肉呈現僵直性收縮，或不正常的伸張反射動作，對刺激會有過動敏感反應，其通常無法控制突發性抽搐，需快速動作及協調動作時常感到十分困難。
- (2) **指痙型(又稱徐動型)**：約占腦性麻痺患者的8%~20%。腕部和手指常不隨意的顫動，顯得坐立難安及不穩定，較嚴重者或會突然猛烈顫抖。
- (3) **運動失調型**：約占腦性麻痺患者的5%。此類患者平衡感不佳，無法有效控制粗大與精細動作，造成平衡、姿態及方向感等問題。
- (4) 其他極少部分如僵硬型、震顫型、弛軟型及混合型，亦具有腦性麻痺的相似特徵，唯教師需了解此類障礙亦是差異極大的一群。

2. 肌肉或神經系統損傷

如肌肉萎縮症、脊柱裂或脊椎損傷等。可能肇因於肌肉脊髓先天缺陷或後天交通及運動意外的傷害，導致四肢或下肢運動、感覺能力麻痺受損。此類學生除大腦受傷部位影響的認知、動作、學習能力差異外，還可能伴有情緒問題、社會互動和自我信心不足等挫折。

3. 其他由先天因素、疾病，或後天意外造成之肢體缺損

此類型原因廣泛，但皆造成部分肢體缺損，影響身體活動及正常功能，亦

會影響心理社會的正常發展。通常可藉由行動或科技輔具、適當的硬體設備及設施，改善其缺損功能。如學生處於一個接納程度較大的環境，相對適應功能亦會發展較佳，也較具備主動參與群體事物的特質。

（二）身體病弱

身體病弱指罹患慢性疾病需長期療養，如癲癇、糖尿病、血友病、遺傳性貧血、心臟病、癌症、較嚴重的氣喘或過敏及其他重大傷病等，這類學生經醫學評估其嚴重性確為影響學習，故普通班教師應多關心學生身體狀況，協助其適應校園生活。

身體病弱學生常因疾病長期或不定期請假，缺曠課頻繁，其課程進度、作業及評量成績皆需加以彈性調整，並鼓勵其學習動機。因經常無法參與班級活動或比賽，身體病弱學生對班級事務較缺乏參與感，人際互動、自信心、看待事物的積極思考也較為不足。

三、無障礙環境

對肢體障礙或身體病弱學生來說，「無障礙環境」是必要且必需的。「無障礙環境」意指沒有障礙的環境，在全面參與、機會均等條件下，任何設施、設備、資訊均為身心障礙學生或任何人可到達、可使用。適用於特殊需求學生的「無障礙環境」應廣泛包含物理環境、心理及社會多方面的無障礙，說明如下：

（一）物理環境

指適用於肢體障礙或身體病弱的環境、建築、設施及軟硬體設備、科技輔具、日常生活用具等，如斜坡道、電梯、防滑扶手、電腦、輪椅等，尤其能協助肢體障礙學生減低生理障礙限制，使其在校園生活的基本需求被滿足。對於就讀普通班的肢體障礙或身體病弱學生來說，教師可協助部分物理環境的改善：

1. 座位安排

肢體障礙的學生應有適當大小的活動空間，以方便輪椅或助行器等輔具移動，或將座位安排在靠近門口及靠近廁所的位置，方便學生出入及如廁。

2. 行動能力

使學生善於運用原有的移動輔具如輪椅、助行器，並妥善規劃學生移動的動線，以方便取得各種學習資源或進行各種學習活動。身體病弱且行動不便的學生，應可安排同儕或小老師協助其課間移動或協助參與活動。

3. 輔助設備

肢體障礙學生因動作或部分協調能力受限，導致精細動作的操作上有困難，必要時應與特教教師及相關專業人員討論，輔以特殊設計的餐具、書寫用具協助，以及評量及考試時以替代方式進行，如：電腦作答代替繕寫、延長考試時間等。

（二）心理及社會環境

除物理環境外，心理及社會的無障礙亦是重要的一環。普通班教師應營造具良好接納的學習環境，協助身心障礙學生建立自信心、增進社會互動能力，帶領班上每一位孩子在異質性的群體中互相尊重、包容，使彼此在認識與了解中互相學習成長。對於班級中的肢體障礙或身體病弱學生來說，教師可透過下列方法協助特殊需求學生順利學習、融入團體生活：

1. 教導情緒適應技能

肢體障礙學生常因自身動作或肢體上的弱勢，顯得較缺乏信心，看待事情較為負向；身體病弱的學生則易因班級活動參與度低，得不到成就感而較為自卑。教師應教導這類孩子情緒適應、溝通及與人互動的能力，重拾自信心以融入班級生活。

2. 教導自我管理的能力

肢體障礙及身體病弱學生因先天或後天生理因素，在社會經驗上可能沒有一般學生來的豐富，或因疾病影響需有較為特殊的作息，因此了解自己、接納自己、管理自己，成為與他人互動前所需具備的更重要能力。教師藉由自我管理的教導和督促，更能使身心障礙學生在群體生活中獨立。

3. 善用小老師制度及同儕協助

藉由班上同學擔任小天使或小老師，協助肢體障礙及身體病弱學生在校學習及生活，如幫忙抄筆記、推輪椅、陪伴等，不僅對障礙者本身有所助益，雙方亦能學得相互體諒與尊重。

4. 增進其他一般學生對障礙特質的了解

班級中衝突的發生始於雙方的不瞭解，因此對於班上有身心障礙學生的普通班教師來說，應以較為正面的態度迎接有障礙的孩子，並且讓班上同學也了解該學生的特殊需求及身心特質，以期同儕間能團結互助合作，以身為班級一份子為榮。

四、肢體障礙與身體病弱的教學調整與輔導

普通班中有身心障礙學生就讀，應視為一件幸運的事。因為班級內就像是小型社會的縮影，學生能提前學習與不同個體共處，學習包容與尊重。普通班教師應帶領班上同學了解並同理特殊孩子的需求，對於肢體障礙與身體病弱學生本身或班級經營的策略，都應實行一些彈性的調整。

（一）擴展生活經驗

肢體障礙與身體病弱學生，常因障礙或疾病的限制，使得生活經驗不足。應於學習活動或班級活動、班際比賽時，在無障礙條件的前提下，給予學生更多「嘗試」和「表現機會」，除可讓學生得到更多參與感與成就感外，亦可提升學生自信心。

（二）多元而彈性的評量

普通紙筆測驗或例行段考，可能不盡適合班上每一位孩子。對肢體障礙的學生來說，握筆寫字等精細動作也許是困難的；對身體病弱學生而言，定期考試的時間也許碰上身體不適、或就醫治療期，因此普通班教師宜尋求特教團隊的協助，實施多元而彈性的評量方式，如電腦作答、代填答案、繳交報告、調整評量目標等，讓每位學生得到適性且公平的評量方式。

（三）與特教教師合作

校園中的特教教師是最佳共同合作的好夥伴，亦是諮詢、提供協助的最佳資源。普通班教師能透過特教教師的專業建議，提供班上身心障礙學生更適切的學習方式與學習環境。必要時，亦可與特教教師一起於班級中進行協同教學或宣導，營造一個多元、友善接納的環境。

（四）實行班級特教宣導

讓班上每一位學生都瞭解彼此，是班級融洽氣氛的基礎。普通班教師可利用開學期間、班會或輔導活動時間進行同學間的自我認識與特教宣導，讓一般學生瞭解肢體障礙及身體病弱學生的身心特質與需要協助的地方，亦讓身心障礙學生能敞開心胸，坦然相處。

（五）良好的親師溝通管道

除校園特教團隊外，與家長保持良好溝通亦能協助身心障礙學生在校的適性發展，並能更加了解孩子過去的學習經驗。普通班教師可與特教教師、家長保持三方面的聯繫，透過電訪、聯絡簿或通知單等方式討論、分享與交流。

（六）善用多元資源

為身心障礙學生提供協助的校園專業團隊包含特教教師、巡迴輔導教師、相關專業人員、行政人員等，為結合多專業與多資源的團隊。特教教師、巡迴輔導教師能提供教學上的專業建議；物理、職能、語言治療師與臨床心理師能幫助肢體障礙及身體病弱學生進行肢體復健或心理諮商；學校行政體系能協助成績考核、出缺勤的彈性調整、提供特殊考場及學生情緒行為問題的支援等。

（七）鼓勵學生接納自己

對身心障礙學生來說，最大的障礙在於未能接納自己、肯定自己，以致面對事物沒有足夠的勇氣與信心。普通班教師面對班上的一位特殊的天使，應鼓勵其調適自我心態，並往前邁進，在無障礙環境的提供下，使其在生活、學習、人際相處與班級活動中，皆能認同自己的重要性，提升自信心，才能達到真正的「零障礙」。

貳、肢體障礙及身體病弱學生案例分享

面對班級中的特殊教育需求學生，普通班教師常在初接任時，較沒有心理準備及實務經驗。透過下述有關肢體障礙及身體病弱學生兩則實例，可使教師從個案的家庭背景、障礙狀況、主要特殊需求，瞭解在班級運作實務中，遇到的問題類型，及可參考的處理方式與輔導策略，讓教師更加了解與特殊孩子相處方式。

特殊教育是一個「校園團隊」的服務，從班級經營、特教專業資源、行政及環境支援，乃至相關專業人員的協助，皆以多方共同合作的角度出發，為身心障礙孩子打造適性的學習空間。普通班教師帶領身心障礙學生時，亦宜善用這些資源，提供學生更妥善及全人的照顧。

肢體障礙 案例一 / 腦性麻痺－國中階段

一、案例緣起及背景

小明出生時為早產，體重約1000公克，在新生兒加護病房住院3個月，出生後1個月時因胃潰瘍開刀，也有大腦白質壞死及視力問題，領有重度身心障礙手冊，學前曾在多家醫院及機構進行復健治療，於幼兒園時開始接受特殊教育，國小六年也持續接受特教服務。

小明為家中獨子，母親對他的照顧十分盡力，能主動尋找相關資源為孩子進行醫療復建，從小一直在社會福利基金會進行職能治療，也曾參加馬術治療訓練課程。父親在家中的角色為主要經濟來源，但因脾氣暴躁，和家人關係緊張，很容易和小明起衝突。

小明國小階段能使用助行器進行短距離的移動，但主要行動仍然依賴輪椅，高年級時因為進行復健時的疼痛及挫折，所以有很長一段時間不願到資源班進行復健運動，因此動作能力有明顯退步。學科學習較同儕弱，主要的困難在於數學科的學習。升國中時，母親帶著個案參觀了幾所學校，經過討論後便決定就讀學區內國中。

二、問題概述及分析

（一）生理狀況

小明無法獨立行走，使用助行器也只能短距離移動，因此在行動上仍需坐輪椅，在一般座位與輪椅間轉移也需他人協助；自行如廁有明顯困難，無法獨自站立，也無法一手扶欄杆一手穿脫褲子；口水的控制能力及咀嚼能力較弱，會使用湯匙進食，但維持桌面清潔有困難，大多數的漱洗及穿脫衣物等生活自理是他最需要協助的一大問題。

（二）學習狀況

小明的智力偏低，對於情境及事件的觀察力與理解力尚可，但注意力易分散且選擇性的注意、持續力短暫；能學習學科中較淺顯的部份，稍有變化或內容多的時候就有困難；能進行基礎運算，但速度慢，無法理解抽象的數學概念；書寫速度慢且無法工整，可使用電腦打字替代書寫，但速度仍慢，因此在課堂上如需抄寫筆記會跟不上老師的速度；上肢操作能力優於下肢，但家政、童軍等操作性課程，仍有很大的難度，體育課的內容幾乎無法參與。

（三）心理狀況

小明從小就受到親友的百般呵護，但因為長時間接受醫療復健，和同齡孩子的相處時間相對較一般孩子少，因此他習慣和長輩聊天，同學們多半只是協助他，也因為習慣被幫助，所以常將他人的協助視為理所當然，態度和語氣容易讓人感到不悅，對於自我的概念較為負向，大部份時間情緒表現穩定，但挫折容忍度低，面對困難時易放棄，會出現較多負向情緒反應，尤其在家中和父親若有衝突時，在學校就會有明顯情緒低落或發脾氣。

三、輔導策略

（一）協助國中新生適應

小明從國小轉銜至國中，因此在入學前特教組便已掌握他的狀況，並了解其需求，故在開學前及學期初，進行了解並準備相關工作，以利個案轉換學習環境的適應。

1. 認識新環境

由於母親和小明已參觀過校園，因此小明對於學校的環境有了初步的認識，並知道電梯及廁所的位置。

2. 協助答題

進行智力測驗以作為常態編班依據是報到當天的重要事項，但小明無法進行測驗的答案卡畫卡工作，因此便由特教老師協助代劃答案卡。

3. 編班及導師遴選

在確定特教生新生名單後，由校長召開編班前的特殊教育推行委員會，討論特教學生的編班事宜，考量小明需要大量的特教協助，便安排在離特教組較近的班級。因小明在班級中也會需要很多同儕的協助，故特教組長特別詢問校內較有經驗且班級經營能力佳的導師帶班意願，這讓小明的國中適應有了成功的第一步。

4. 導師帶班的準備

導師透過特教個管老師的協助，大致了解孩子的狀況、人格特質及家長的背景，並在8月中的親師座談會中進一步與家長討論孩子的需求、家長對孩子及校方的期待等。接著導師閱讀了一些關於腦性麻痺的書籍，幫助自己從較專業的角度認識腦麻的孩子，並積極與個管老師和校方各處室聯繫，了解當孩子需要協助時，各處室的分工情形。

5. 申請教師助理員

小明在國小時因為該校有特教班，原本就有教師助理員提供所需的協助，國中的學習環境和國小有很大的不同，且小明的生活自理及課堂學習上仍需大量協助，家長也希望他在學校內進行各項活動時，能有老師或其他成人在場，因此向教育局申請教師助理員並審核通過，於開學初順利聘請到合適的人選擔任教師助理員。

6. 召開個案會議及任課教師說明信

小明的狀況十分需要讓所有任教該班的老師們了解，於開學初在特教組協助下召開了個案會議，請家長、導師及任課教師出席，由家長及特教個管老師說明孩子的狀況、在學校所需要的協助、家長的期待等，並解答老師們的其他疑問。和家長討論後也擬定了任課教師說明信，發給老師們再次說明孩子的需求，主要是在於作業量及評量方式的彈性上進行調整，希望老師們給予協助。

（二）提供無障礙環境

1. 檢視學校的無障礙設施

學校教室的主要建築為E字形，在第二棟樓有無障礙電梯，因此使用輪椅在各樓層和各棟之間行動都沒有問題，活動中心雖然沒有電梯，但可由主建築二樓以活動式的斜坡連通。無障礙廁所也逐年增設或整修，各樓層也至少有一處無障礙廁所。教室的門檻高度也不高，這讓小明在校園的活動不因障礙而有太大的限制。

2. 教室位置及座位的安排

小明有學科抽離至資源班上課的需求，並需要每天進行復健活動，因此教室離特教組不遠。導師在暑假進行教室整理、規劃教室空間時，就將小明的座位安排在教室門口的位置，以便輪椅的進出。個管老師準備特殊書桌提供他使用，座位旁有專用的置物櫃，以便他取用私人物品，鄰座則安排了貼心的女同學，可以適時提供協助。

（三）班級經營

導師是班級中的靈魂人物，小明的導師在班級經營上十分用心，也獲得全班同學及家長的信任及肯定。

1. 營造接納的環境

一開學，導師自我介紹時，就先跟同學說，我們班是全校最幸運的班級，因為我們班有一位小天使，所以老師和同學都是經過千挑萬選的。先簡單的讓同學知道小明的狀況以及大家可以協助他的部分，更強調其實是他來幫助我們學習如何服務他人，而不是我們去幫助他，正所謂「施比受更有福」。導師非常清楚的讓班上同學知道：「老師對於公平的定義是，給每個人他所需要的東西，而不是一樣的東西」，所以如果班上其他人也有這樣的特殊需求，老師一定會努力協助，不能讓班上孩子覺得老師偏心，或是特別照顧小明而忽略其他孩子的需求。由於小明笑口常開和健談的個性，讓同學很容易與他互動，和同學之間能很快地建立良好的關係。

2. 鼓勵家長參與班級事務

小明媽媽有多項專長，導師也請媽媽適時支援班級活動，小明與同學互動也會更多，小明媽媽及教師助理員在協助小明時，也會協助班上其他同學，感覺上就像班級的媽媽和阿姨，讓同學們不會因為教室裡有其他大人參與而不自在。

3. 用心規劃班級活動

七年級聖誕節時，導師透過獎勵全班同學的方式舉辦交換禮物的聖誕午會。過程中，順便播放《人生不設限》作者尼克（Nick）的影片，提醒孩子們人生最幸福的事就是懂得感恩，積極正向的思考：「我有什麼、我能做什麼？」最令人感動的是小明媽媽的回饋：「小明看完尼克的影片，回家跟媽媽分享說：『我好幸福！我比他還好，我至少還有手腳。』」然後又對媽媽說：『妳有沒有也覺得自己很幸福？因為你生的人是我。』」學期中，小明要住院開刀，為了激勵小明，同時也讓同學們有練習表達關懷的機會，導師買了可以在玻璃上塗鴉的色筆，趁小明請假時，帶頭在玻璃上作畫寫話，能有機會這樣塗鴉同學們都蠻開心的，這些畫和話留在玻璃窗上好幾天，讓小明感受到滿滿的暖意。

4. 參與學校活動不缺席

學校校慶全體運動員繞場時，小明是由導師推著輪椅進場的，同學參加比賽，小明也在場邊加油；在直笛比賽的籌備過程中，音樂老師貼心的準備簡譜給小明，讓他能用電子琴獨奏，之後才讓全班同學一起吹奏直笛。讓特殊生在各項學校活動中參與、不要缺席是很重要的事。

5. 成立班級部落格

導師在班級部落格上記錄班上孩子的學習點滴，適時分享心情與想法給學生和家長，相信班上家長的支持，會是孩子們接納特殊生最重要的後盾。

（四）資源班教學及其他服務

1. 學習內容的調整

小明的學習能力較同儕弱，因此基礎學科抽離至資源班上課，課程內容以國中教材為主，但視情況調整以符合個案學習能力及需求。體育課因小明能參與的程度較低，因此同樣抽離至資源班進行個別的復健活動。

2. 持續的復健治療

小明在國小階段使用的輔具，於轉銜時便已直接送到即將就讀的國中，也為他申請物理、職能及語言治療，每學期治療師到校時均由個管老師及教師助理員陪同，針對小明每次的狀況調整復健活動，並由教師助理員每天協助進行復健，甚至在寒暑假時也到校持續進行。國中三年，小明經歷了兩次大手術，術後狀況良好，但每一次的手術都讓他的身體有不同的改變，持續的調整復健重

點，使他的狀況能盡量維持較佳的狀態，九年級時也開始使用電動輪椅，為將來的獨立生活能力做準備。

3. 情緒的支持及輔導

七年級時雖然導師及特教組帶給小明很大的支持與協助，使他在學校適應良好，但與父親的衝突卻讓他常在學校情緒失控，開始自我否定，並有悲觀的負面想法，甚至有自傷的行為，往往要花好久的時間才能讓他的情緒平靜下來。七升八年級的暑假，參加了中華民國腦性麻痺協會辦理的「EQ情緒管理課程」，個管老師和教師助理員在小明情緒低落時的支持及開導，讓他慢慢在八、九年級的情緒表現上愈來愈穩定，情緒失控的情形已減少許多，若發生時也能在短時間內回復情緒，已逐漸可以不被父親的情緒行為左右了。由於小明從小習慣被幫助，也養成他的依賴性，在學校個管老師和教師助理員也慢慢加強他的責任感和獨立性，許多事情在評估他的能力後，都盡量讓他自己完成，讓他更負責並提昇自己的能力。

4. 提供特殊考場服務

由於小明雙手協調差，專注力較差，動作速度也慢，所以國中三年的全年級考試，均申請報讀、延長考試時間及代劃答案卡，由特教組提供服務，讓他能順利完成各項考試，原班級的考試也會視情況延長時間或讓他在特教組的時間另外完成。

5. 升學輔導

原班級輔導老師在國中三年的輔導活動課上，陸續進行相關職業介紹、高中職介紹、生涯相關測驗及個別的升學輔導等，輔導室也辦理各項升學講座，小明都和同學一同參與。雖然小明受肢體限制，參與高職舉辦的職業輔導研習營或技藝教育學程較有困難，但當小明有意願參加時，個管老師便會事先了解高職的無障礙環境，再讓他報名適合的研習營。九年級時相關升學管道及考試訊息均適時提供給家長，並和小明及家長充份討論，以協助小明順利升學。

四、結語

小明從七年級入學到現在即將畢業，這三年來小明最大的進步在於情緒管理能力及自我概念的提升，雖然我們並沒有直接針對他的情緒管理和自我概念部份進行課程教學，但在導師良好的班級經營，以及校園特教團隊整體的努力下，這樣的改變是在潛移默化中進行的。受限於認知能力及付出許多時間在醫療和復健治療上，小明的學業表現並未有太多的進步，但他一直對於份內的作業能盡力完成，也是值得被肯定的。腦性麻痺孩子在求學過程中總是比別人辛苦的，但是只要學校行政單位、導師、任課教師、家長及同學們通力合作，他們的校園生活一樣可以精彩度過。

肢體障礙 案例二 / 腦性麻痺－學前階段

一、案例緣起及背景

（一）案例緣起

小姐是個半側腦麻的女孩，常坐在推車上陪媽媽送哥哥到幼兒園上學。在哥哥畢業三年後的暑假，媽媽留職停薪的工作期限已到，積極尋找適合安置入學的學校，媽媽考量小姐的障礙狀況及自理能力弱，一定無法適應公立幼兒園的生活，而未申請安置進入公幼就讀，然而班級人數較少的私立幼兒園也婉言拒絕人力無法應付，加上鄰近特殊兒童托育中心，似乎無法滿足孩子學習成長多方面的需求，媽媽因此憂煩不已。

在相關人員的鼓勵下，希望媽媽給孩子一個學習機會，小姐雖肢體障礙，且在智能方面較一般幼兒遲緩，但若能有多元的學習、文化刺激及同儕互動經驗，對孩子的學習和心靈成長一定有幫助，終於讓媽媽願意送孩子到公幼接受融合教育。當年暑假，小姐是以候補生身分進入公幼就讀，因怕媽媽不放心，老師特別規畫每週一日讓擔任教職的媽媽，利用課餘到班上協助孩子上體能課。

小姐在親師合作下，半年內就己能適應學校團體生活，大班畢業時，進入國小普通班就讀並接受資源班服務，雖然小學念了8年，但她一直自信的向前邁進，現在就讀於某公立大學。

這是個真實案例，筆者在發現學生的妹妹有特殊需求後，驚覺自己擔任幼兒園老師，只有幼教專業及付出耐心與愛心是不夠的，於是利用夜間到教育大學修習特殊教育學分，只希望當小姐這些有特殊需求的孩子就學時，有個懂他們需求的老師，提供他們適合個別需求的教育計畫，和普通孩子一樣能適性發展，陪伴她們成長與學習。

（二）案例背景

小姐為智能障礙輕度兼併肢體障礙中度的孩子。視、聽力皆正常，個案出生時因超過預產期，催生後剖腹，產程中缺氧導致腦性麻痺障礙，肢體右半側功能受損較嚴重，手腳較無力，有一點長短腳，容易跌倒。右手和右腳需每天加強拉筋，已申請輔具矯正鞋，2歲6個月能走路、回應簡單問話。

出生後到入學前，媽媽申請育嬰假在家照顧，每週3次在醫院進行物理、職能治療，在家媽媽每日幫她做手腳按摩。因她從出生後即體弱多病，常感冒生病，身高較同齡矮小，活動力較弱，可緩步行走。

家庭型態為小康家庭，住在國宅公寓2樓，家中有爸爸、媽媽，哥哥比她年長3歲，學業能力佳且個性溫和，相處融洽。父母教養態度一致，非常支持小姐接受早療，期盼能在肢體、智能及生活自理能力進步，擁有獨立自主的生活能力。假日全家人常到爺爺經營的茶莊玩，讓她有機會接觸大自然，並在茶莊的山泉水泳池游泳復健。她每日坐推車到學校和媽媽一起接送哥哥上下學，並且參加學校節慶活動，為接觸團體生活的新經驗。

二、問題概述及評估

（一）能力概況

1. 整體認知概念，與同儕相較略遲緩，但記憶、理解能力、基本概念尚可，大部分時間情緒穩定，對數概念雖落後但有興趣，須透過操作學習成效不錯。
2. 能理解一般的會話內容與語句、能緩慢說出簡單句回應大人的問題、喜歡閱讀圖畫書但尚未能認讀國字、能使用左手拳握粗三角筆畫直線。
3. 喜歡在成人陪同下和同儕玩扮家家酒，沒人陪伴時不知要做什麼，與口語和動作能力不足有關。
4. 很希望得到老師的關注，個性較被動、挫折容忍度較低。

5. 視、聽力正常，但常流鼻涕、口水。因右側手腳功能受限，影響其粗大和精細動作表現。右腳穿矯正鞋套，能自行站立、緩慢行走。
6. 因產程缺氧導致腦性麻痺，右半側功能受損較嚴重，易生病，所以身材較同儕矮小、體力較差。
7. 能控制大小便，能配合訂定時如廁，能自行脫下寬鬆的褲子，穿褲子需大人少量協助，菜肉須剪碎，自行進食意願較低，常依賴大人餵食。

（二）適應問題評估

1. 小姐未曾上學，從未離開過媽媽，媽媽離開她身邊會感到不安。
2. 說話音量小、速度慢，在普通班與同儕互動用口語溝通時，有些困難。
3. 因肢體右半側功能較弱，走路速度慢，到學校廁所花費時間較長，可能影響參與上課時間。
4. 雖對學校感到新鮮，但個性較內向，缺乏與同齡幼兒互動技巧和動機。
5. 生活自理、小肌肉分組課、大肌肉體能課等需增加大人部分協助小姐。

三、輔導策略

（一）協助學生適應團體生活

個案就讀普通幼兒園，接受幼教老師的引導下學習不成問題，在適應團體生活、動作移位與手操作以及生活自理能力等需進行補救訓練。

1. 讓孩子學習類化與獨立

鼓勵家長繼續安排醫院的療育課程，結合醫院療育目標及內容，在日常生活中讓個案有機會類化，在學校讓個案和其他同儕一樣，能力可及的事讓個案自己動手做，在家則減少家長代勞機會。

2. 尋求足夠的人力支援

評估個案能力需求，列出園內每日作息人力不足的時段，尋求適切人力資源，除了家長、同儕小老師、志工媽媽或實習老師外，每週1次的巡迴輔導教師和每月1次的巡迴治療師也可列入。若個案因行動受限需較長人力協助，可在鑑定安置入幼兒園時申請教師助理員入班協助。

小娟人力需求分配表

活動項目	時段/頻率	協助人力與內容	負責老師
學習區	每週3次	愛心小老師 - 陪同一起前往，走路速度放慢	學習區老師
如廁/洗手	每天約5次	脫褲和穿褲時給予少量動作協助，整理好衣物；洗手提供口語提示	班級導師
體能課	每週1次	媽媽 - 提供少量動作協助並維護個案活動之安全	班級導師
吃午餐	每天1次	媽媽 - 先陪同個案進食，提醒個案咀嚼後在吞下飯菜，20分鐘後幫忙餵食	班級導師
刷牙/洗臉	每天1次	媽媽 - 提供少量動作協助	班級導師
校外教學	每兩個月1次	媽媽/志工媽媽 - 牽著個案的手行進並維護個案之安全	班級導師

3. 安排就近學習場所

訓練個案如廁，須考量個案行進安全與如廁訓練的便利性，因此選擇個案的教室鄰近廁所，或是在教室後方規劃一個方便個案如廁的臨時廁所和洗手台，縮短個案如廁時間，老師可從旁指導個案如廁和洗手。

4. 增加體能運動機會

個案因右側功能較弱，除了走路慢，在幼兒園行進可能易跌倒等狀況，建議家長利用上學和放學接送時讓個案有體能運動的機會，如操場散步、走樓梯等，增進肢體協調及心肺功能，對其說話時的音量及身體抵抗力都有助益，以因應參與團體生活之需。

（二）安排特殊課程

在特殊課程調整上，安排美勞活動－陶土創作，透過美勞活動，加強手部肌肉的發展和手眼協調。小姐由剛開始的雙手無力，半年後，成為喜歡用玩黏土、上美勞課的孩子。最值得一提的是，原本右手無力的小姐，也因每週常玩黏土而進展神速，體能課願意嘗試玩雙手丟球的遊戲。

（三）促進親師合作

融合班的優點很多，最棒的就是班上有許多正向行為的同儕，可讓融合生模仿與學習。然而小姐因生理因素，已習慣在生活上依賴媽媽的協助，這也是她適應團體生活較困難的地方，因此老師認為小姐進入融合班是個良機，積極加強他練習生活自理，如吃飯、喝水和脫褲子如廁是她的主要學習目標之一。與媽媽溝通時，突破媽媽彌補的心態，逐漸減少協助的次數和時間，剛開始執行時，小姐在學校能配合，回家會抗拒不吃飯，老師與家長討論後，發現媽媽會因為小姐的抗拒不吃飯而心軟投降。老師實施增強系統代幣制度，由每天需增強提升到每週需增強，一個學期後，小姐已能自行進食。只需大人少量協助。

（四）實施班級經營策略

1. 實施「愛心小老師」制度

由於小姐肢體或智能障礙而有學習或適應環境的問題，例如討厭操作性的課程，或是因動作慢，同齡幼兒較不喜歡與她互動，因而不喜歡到學習區上課，只喜歡留在教室裡（當時幼兒園老師規劃有語文、科學、美勞等10個學習區，讓幼兒可依自己的意願選擇想要探索的課程）。老師決定實施「愛心小老師」制度，在每週3次的學習區開放時間，輪流由2位小老師陪同小姐到學習區上課，班上同學也十分踴躍參與，小姐非常喜歡有同學陪他一起上學習區的活動。實施「愛心小老師」制度後，改善小姐不喜歡離開教室，實施後多數同學爭相擔任小老師陪伴小姐，她變得喜歡到學習區上課，有機會接觸多元的學習情境，並和其他班級的同儕老師互動。

「愛心小老師」制度的實施，原本是因為班上有小姐的加入，老師藉由小姐喜歡和同儕玩，改善她不喜歡教室以外的地方上課。沒想到實施之後，常常會有驚喜的事件出現在。有同學主動將教室椅子推好，避免有人跌倒；原本沒有朋友的小杰，已經有幾位同學主動照顧他、陪他一起玩玩具了；小姐也想要當

愛心小老師照顧同學，陪同學一起看書、到學習區玩等，讓老師感動的是事件每天在教室裡發生。

2. 障礙大體驗

老師在執行前，先在體能課中設計「我的腳不方便」的遊戲，讓幼兒體驗自己身體的不方便，藉以理解小娟為什麼走路特別慢、吃飯做事也特別慢的原因，再請幼兒發表身體的不方便時的感受，共同思考如何扮演好愛心小老師協助小娟。

四、結語

孩子的善心，因融合生入班所規畫的「愛心小老師」制度，像小雨點散落入湖水中，漣漪由內而外逐漸擴散開來，幼兒的眼中不再只有自己，從關心自己、關心同學、關心環境、關心與自己相關的一切。這個意外的收穫，是因為那個落入湖中的小雨點—小娟，而我們就是天使特別眷顧的融合班。

小娟就讀公幼大班1年，上小學就讀8年的時間，除了國小特教班外，還在小一和小六就讀普通班，國中就讀普通班接受資源班服務。國三時，她再遇到我，很神氣的告訴我：「老師，我讀普通班。」，外觀上完全看不出她曾是腦性麻痺患者。民國100年，小娟考上國立大學，須離開臺北住家，媽媽原先擔心她無法照料自己的生活起居，於是媽媽先在暑假讓她先參加民間團體的慈青活動，接著再到學校宿舍獨立生活，新的人生旅程正等著她去開展與體驗。

身體病弱 案例 / 國中階段

一、案例緣起及背景

開學之初，剛接手國一新生班級的李老師收到來自家長的兩封信…。

（開學第一封）

老師，您好：

為了讓老師您能更加瞭解小成，向您說明他的疾病史及我心中的擔憂。基本上他的成長史就是一部抗病史，一路走來至今，都要感謝很多人陪伴著我們在醫療中得到溫暖及幫助。

（一）七個月大一五歲：

小成從小到大和姊姊都是給娘家的舅媽帶大的。

他七個月大時，因內出血送醫，此時就開啟了我們長期醫療的奮鬥史。因不明原因的血小板低下，必須時常急診輸血小板，住院超過20次以上，一年就用掉的健保格數超過100格，一年中有七個月是在醫院中度過，打針更是不計其數，更讓我們有錐心之痛。

他讓我們心力交瘁，四處求神問卜，但一直沒有好轉。最後醫院提出將血液檢體送往日本專門檢驗機構檢驗，其結果是一種屬於「血液中的罕見疾病」，如果要治癒只有骨髓移植一途。但是10多年前的移植技術不像現在進步。而且我們全家都不適合，慈濟也配不到。只有過著一天賺一天的心情來過生活。血小板低下就是血液不容易凝固，會容易出血。所以他就過著隨時受到限制的生活，不能跑跳碰、不能光腳丫、不能隨意外出，眼睛都要隨時的盯著他，怕有任何的閃失。

（二）五歲—十歲：

此時期的他，雖然也是一直受到生活上的限制，但是他能說出自己身體上的不舒服，比較能掌握疾病的侵害性，比較能對症下藥。雖然偶爾也要去輸血或住院，在我們心理上比較能坦然面對了。此時期，我們也比較常常帶他去旅遊，他過得很快樂。

（三）十歲—現在：

在10歲（小四升小五）的暑假，因淋巴結腫大，先觀察、切片、確認是淋巴瘤。醫生說：「他的罕見疾病，因病患在成長時會因各種感染而導致死亡，成長超過10歲的不多。」雖然是癌症，但是只有化療一途。在做化療的標靶藥治療期間，也能聽從醫生的建議，尋求移植的治療方法，希望能一石二鳥，同時治療癌症和罕見疾病。

感謝捐贈者的愛心，他賜給了小成一線生機的重生，能讓小成重拾健康，面對未來的生命喜悅。二年來，雖然他又住了15次以上的醫院，還是關關難過關關過，更能讓他體會生命的可貴，要他珍惜得來不易的健康，時常的耳提面命告誡他要對自己負責，希望他能真正的有聽進去。

我一直認為：國中生的人格不比小學生善良，會有所擔心的是：

- 1.如果讓同學們知道太多他的疾病方面的事，是否會有：欺負霸凌、嘲笑、言語攻擊、冷嘲熱諷、耍特權、孤立……等不好的事情。
- 2.如果不讓同學知道他有病，又怕他無法說明，怕會有危害自己健康的不當舉動或行為，而造成不必要的危險。

如何保持平衡，在我心中一直在取捨不定，有句話是說小鳥「捏怕死，放怕飛」（台語），頗能形容我的心境。他有時會要有私有的時間，卻又怕自己獨處要人陪伴，他自己也會很矛盾。小成的優點：

- 1.樂觀：雖然有病，但是他還是笑口常開。化療的頭髮掉光了，他說再長就有了啊，不擔心啦！（有時又覺得他不知天高地厚）
- 2.會主動自動去做功課，不用我們催。
- 3.會分享他所看電視、報紙、雜誌中的一些笑話給我們聽。
- 4.做喜歡的事，就有100%的專注力，不喜歡的事就只有20%的專注力。
- 5.講話很直接，不太會說話，卻又很愛講話，所以常會說錯話（講好聽：是誠實，不好聽：是很白目）。

十多年來，小成在我們長期的限制下生活，不能做這、不能做那，一切都是為了保護他的安全，雖然他心理知道我們的嘮叨，但是好奇心會把我們的叮嚀擺在一邊。他的缺點：

- 1.優柔寡斷：從小的事都是我們在做決定，他沒有決定權，他有時無法確切地選擇什麼，才會讓我們說可以或不可以。
- 2.沒有冒險精神：怕他危險，不讓他嘗試，長期下就會覺得有畏縮的情緒。
- 3.很愛哭：當他無法表達他確實的想法或覺得被冤枉時，他不會用說的會用哭的方式表現。
- 4.缺少自動自發的幫忙，要叫一下才會動一下。沒有強制的訓練他做家事，所以他也不會做。

因小成畢竟是休學了兩年，在心智上怕會和同儕不一致，會有被排斥的感覺產生，怕他在心理上會累積負面思想及不會尋求協助，而造成個性上的黑暗面。基本上我是個凡事比較悲觀的人，做事力求完美，事必躬親，但卻又希望他能有正面的思想及努力的學習態度。如果小成在學校有不成熟的行為或思緒，煩請和我們聯繫，以便能彼此交換意見，感謝老師您的費心與協助。

家長2012.9

（開學第二封）

老師，您好：

小成的血液腫瘤科主治醫師是固定週一、週三下午門診。移植後的9個月中，是固定每星期都要去抽血和回診，現在經過了15個月，大約每2-3星期要回診一次，固定回診的內容是：

1. **抽血**：監測抗排斥藥物在血液中的濃度，及藥物對身體肝、腎、其它器官的傷害。
2. **調整用藥量**：根據抽血的檢查值及身體外觀其它的表現來一併觀察，進而調整用藥量。

固定回診的觀察目的是要抗排斥的現象完全消失，才能停止服用藥物，依每人的狀況不同，無法給予確切的日期。此次的抽血值數大都在可接受的範圍內，但皮膚狀況稍差，故多增加了一顆使用量，以減緩排斥現象。

小成的腎功能數值一直偏高，因為他都不愛喝水，從開學至今，出門時的水壺，整瓶幾乎沒有喝又拿回來。希望能拜託老師能督促他多喝水，才能多排尿，減少藥物殘留在體內的傷害。

謝謝老師對小成的關心。

家長2012.10

二、問題概述與分析

李老師在得知自己任教的導師班級中將有一位身體病弱學生時，便立刻到特教組，瞭解學生成長及就醫過程，並主動與小成媽媽聯繫。因感受導師的用心，家長也十分積極，為了使導師能盡快瞭解小成的狀況，媽媽寫了一封長信，說明小成的成長及醫療歷史，分享自己的教育理念和對孩子即將入學的擔心。這封信迅速幫助李老師瞭解孩子生理及心理狀況，並知道在接觸孩子時應如何應對。

與小成媽媽溝通後，班導李老師已詳細瞭解小成狀況，並且事先針對小成在班級中可能遇到的困難，提出調整方針與校園特教團隊支援模式，李老師也開始幫助小成入班、適應校園生活。

三、輔導策略

（一）教師的調整及輔導策略

1. 建立危機處理機制

李老師除了留有家長聯絡電話，也掌握所有緊急聯繫方式，與學校健康中心討論小成發生突發狀況應如何應對，以確保小成在學校發生意外時，可緊急就醫。

2. 進行班級宣導

在向全班說明小成的狀況前，李老師先與家長討論說明小成身體狀況的程度，一來希望顧及孩子及家長的隱私及尊嚴，另一方面也不希望因過度的說明，反而造成同儕對小成的顧忌。與小成媽媽達成共識後，李老師利用新生訓練第一天，向全班同學說明小成的狀況，如：一般日常生活互動都可以，但要小心不要碰撞小成，因為小成目前身上仍插有管子。若小成有突發狀況，老師又臨時不在場，同學們可立即聯絡導師、任課老師、健康中心及學務處。

3. 利用學校日宣導

李老師利用學校日，向所有家長說明小成的狀況，再由小成媽媽配合補充，媽媽也利用時間和其他家長互動。

4. 個別化掃除工作安排

因小成身體免疫力差，盡量不能碰水，以免細菌感染。在掃除工作的分配上，李老師就安排他排桌椅或擺放物品的工作。

5. 任課老師的教學調整

入國中前的兩年，小成因住院治療申請在家教育，小成媽媽仍培養孩子對自己讀書負責的態度，所以小成上國中後，在學習適應上沒有困難。李老師與個管老師在正式上課前，也以書面、電話、親自面談等方式，與所有任課老師說明小成的狀況。媽媽不因小成自幼身體病弱就過度保護孩子，校內校外的活動，只要不危及小成的身體健康，都會要求孩子盡量自己去做。體育課的體能活動，體育老師會依據小成能負荷的程度，讓小成做做體操、小跑步等。

6. 特殊狀況

小成因打藥治療、身體免疫力差，皮膚常出現脫皮、掉屑的情形，在外觀上不太美觀。有一次班上有一位常與小成互動的同學得了異位性皮膚炎，該生家長

擔心是被小成傳染，希望小成以後不要太靠近自己孩子。李師瞭解狀況後，便主動向該生家長委婉說明，小成的皮膚狀況是因為藥物治療造成，也不會傳染。該同學得異位性皮膚炎，可能是因自己功課壓力大、免疫力降低或其它因素造成，家長理解後，孩子與小成漸漸回復到以往的友誼。

（二）特教及行政支援

1. 特教生編班事宜

在特教新生入學前，學校會先詢問導師的意願，盡量為特殊孩子安排適合的導師(見附件1)。導師確定後，個管老師便開始主動聯繫家長與導師，初步擬定IEP內容，幫助導師協助孩子入學的人際適應與學習。

2. 各處室的協助

學期中，導師常與個管老師和家長聯繫，並適時提出特教與行政上的協助。例如：小成每月有幾次固定就醫的時段，為免去每次皆需申請外出的麻煩，便請特教組長寫簽呈。知會校內相關處室，說明小成固定請假的時段，並發放「特別出入證」（見附件2），讓小成與家長能拿著外出證，直接進出學校，省去請假蓋章的程序與時間。

四、結語

小成在班上都會盡自己能力做好該做的事，班上同學都將他的用功和努力看在眼裡。導師觀察一個多月後，便讓小成擔任班上數學小老師，小成十分勝任，班上分組活動也會盡心參與。小成個性溫和，與同學互動融洽，現在同學能已接受小成與大家的不同，甚至感覺不出小成與大家有什麼差別。在導師事前的努力、家長的配合、特教的輔導及行政支援下，現在小成在校園適應與學習上都能與同學融合在一起。

敬愛的_____老師，您好：

新的學年即將展開，學校部分新生班級中將安置學習上有特殊需求的孩子。若您有意願協助照顧特殊需求學生，可簽名勾選調查表後傳真至 02-2754 XXXX，我們將於新生編班會議中進行後續的安排。

需進一步了解資訊，可電至輔導室特教組詢問，或與特教組長聯繫。

輔導室特教組

認顧特殊新生班級意願調查表

☐ 本人有意願擔任 學年度特殊學生所在班級導師，請主動安排協助。
特殊新生名單參考資料(有屬意的協助學生，可直接簽於後方簽名欄)

組別	年級班級	姓名	障礙類別	抵減人數	簽名欄
1	(未確認)	胡○○	確定學障	4	
		陳○○	疑似情障		
2	(未確認)	周○○	確定智障	4	
		孔○○	確定學障		
3	(未確認)	龐○○	自閉症	2	
4	(未確認)	張○○	疑似學障	4	
		楊○○	疑似情障		
5	(未確認)	郭○○	確定自閉症障礙(在家自學)	3	
		俞○	確定肢障		
6	(未確認)	林○○	疑似學障	2	
		許○○	臨界智障		

☐ 不需事先安排。於編班會議中依抽籤結果決定是否擔任特殊生導師。

簽名：_____（聯絡電話：_____）

email：_____

※請老師勾選完後於 前回傳至 2754XXXX，以利前置作業，謝謝!!

【附件 2】

出入識別證

該生（__年__班__號__）本學期申請每週__上/下午固定請假就醫或居家休養，煩請准允該生於該時段離開校園。

○○國中 輔導室 特教組 101.9



出入識別證

該位人士為 學年度身體病弱學生____之家長，負責入校協助處理孩子緊急狀況及生活適應。每日會有部分時段於學校協助，敬請方便該位人士於學期間自由出入校園。

○○國中 輔導室 特教組 101.9

參、資源與支援

一、延伸閱讀書目

1. 融合班的理念與實務 / 吳淑美 / 心理出版社 / 2004年。
2. 特殊教育導論－帶好班上每位學生 / 邱上真 / 心理出版社 / 2002年。
3. 新特殊教育通論 / 許天威、徐享良、張勝成主編 / 五南出版社 / 2000年。

二、諮詢單位及相關網站

1. 肢體障礙

諮詢單位/網站名稱	聯絡電話	網址
臺北市政府教育局特殊教育科	02-2725-6344~7	http://www.edunet.taipei.gov.tw/
國立臺灣師範大學特殊教育中心	02-7734-5099	http://web.spc.ntnu.edu.tw/
國立臺北教育大學特殊教育中心	02-2736-6755	http://r2.ntue.edu.tw/
臺北市立大學特殊教育中心	02-2389-6215	http://speccen.tmue.edu.tw/
臺北市北區特教資源中心	02-2875-3425	http://nse.tpmr.tp.edu.tw/xoops25/
中華民國腦性麻痺協會	02-2831-7222	http://www.cplink.org.tw/
中華民國兒童燙傷基金會	02-2522-4690	http://www.cbf.org.tw/
中華民國傷健策騎協會	02-2823-6450	http://www.horse.com.tw/rda/
中華民國脊髓損傷者聯合會	02-2332-8120	http://www.fsci.org.tw/
伊甸社會福利基金會	02-2230-7715	http://www.eden.org.tw

第一社會福利基金會	02-2722-4136	http://www.diyi.org.tw/
陽光社會福利基金會	02-2507-8006	http://www.sunshine.org.tw/
腦性麻痺之家	無	http://140.116.60.95/~mark/index.htm
輔具影像資料庫	無	http://app.rm.kmu.edu.tw/orthosis/
臺北市肢體殘障運動協會	無	http://www.rdatsapd.org.tw/main.htm

2. 身體病弱

諮詢單位/網站名稱	聯絡電話	網址
臺北市政府教育局特殊教育科	02-2725-6344~7	http://www.edunet.taipei.gov.tw/
國立臺灣師範大學特殊教育中心	02-7734-5099	http://web.spc.ntnu.edu.tw/
國立臺北教育大學特殊教育中心	02-2736-6755	http://r2.ntue.edu.tw/
臺北市立大學特殊教育中心	02-2389-6215	http://speccen.tmu.edu.tw/
臺北市北區特教資源中心	02-2875-3425	http://nse.tpmr.tp.edu.tw/xoops25/
中華民國罕見疾病基金會	02-2521-0717	http://www.tfrd.org.tw
中華民國肌肉萎縮症病友協會	07-380-1000	http://www.mda.org.tw/
中華民國運動神經元疾病病友協會(漸凍人協會)	02-2585-1367	http://www.mnda.org.tw/
中華民國先天及代謝疾病關懷之友協會	02-6611-5889	http://www.pku.org.tw/
月亮的孩子聯誼會(白化症)	02-2913-5858	http://www.autopenhosting.org/articles/albinism.htm
周大觀文教基金會	02-2917-8775	http://www.ta.org.tw/
衛生福利部 (罕見疾病相關法令)	02-8590-6666	http://www.mohw.gov.tw/CHT/Ministry/Index.aspx

第六章 發展遲緩

發展遲緩幼兒的
認識與輔導策略



壹、導讀

在臺北市學前身心障礙幼兒入園鑑定安置作業中，每年至少有五分之三的特殊需求幼兒被鑑定為發展遲緩，而這些發展遲緩的幼兒家長，通常會選擇普通班為子女的教育場域。在普通班的學習情境中，發展遲緩幼兒會因其單一或多個發展領域較同儕落後，或跟不上班級的整體進度而需要老師特別關照，倘若班上不僅只有一位的有特殊需求的幼兒，確實會造成老師的壓力與困擾。由於融合教育已是必然的趨勢，如何協助發展遲緩幼兒適應幼兒園生活，實為現今學前教育的重要課題，普通班教師需多了解發展遲緩幼兒的身心特質以及相關輔導策略，依幼兒需求進行教學調整，提供幼兒適性的學習內容與環境，當幼兒適應能力提升了，教師的壓力或可相對減低。

一、發展遲緩的定義

依據教育部公布之「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」第13條規定，發展遲緩係指未滿六歲的兒童因生理、心理或社會環境因素，在知覺、認知、動作、溝通、社會情緒或自理能力等方面的發展較同年齡者顯著遲緩，且其障礙類別無法確定者。前項所定發展遲緩，其鑑定依兒童發展及養育環境評估等資料來綜合研判。因此，發展遲緩幼兒為未確認其障礙類別的幼兒，造成原因不明，有可能是過去學習經驗不足和家庭背景因素。

上述鑑定依兒童發展及養育環境評估綜合研判後，其中參考資料包含醫療評估報告及診斷證明，同時在教育評估階段，受過專業訓練的心評教師也會根據多元評量方式，評估孩子是否符合鑑定基準，以便提供適切教育服務。

二、發展遲緩幼兒的特徵

發展遲緩幼兒，係指認知發展、生理發展、語言及溝通發展、心理社會發展或生活自理技能等方面有異常，或可預期會有發展異常的情形，並且需要接受早期療育服務之未滿六歲的特殊教育兒童。因此，發展遲緩幼兒具有一般幼兒的發展特質，以及特殊的身心發展差異。在特殊的身心發展差異上，發展遲緩幼兒具有以下特點：

- (一) 感覺動作能力方面：感官功能有特殊需求、感覺動作發展遲緩。
- (二) 學習方面：抽象概念學習能力不佳，需要配合實物或圖片協助學習抽象概念；注意廣度過寬或過窄，短期記憶功能較差；需要重覆練習；不善組織學習內容，學習動機低落。
- (三) 人格特質方面：缺乏自信心、隨機應變能力不足。
- (四) 行為方面：自我照顧及生活自理能力不足、與人互動少、伴隨負向行為（攻擊行為、自我傷害行為）。
- (五) 語言方面：語言理解及溝通表達的能力不佳，語言發展較一般兒童慢。

三、教師的心理調適與準備

對一個普通班的教師而言，融合教育是一趟充滿挑戰的旅程，從陌生到認識步步皆是漫長的奮戰，面對班級中有特殊需求的幼兒，往往需要面對的不只是特殊幼兒，甚至是家長和班級中的其他孩子，都是需要考量的因素，因此教師必須心理調適，並積極充實教學準備。

- (一) 增進特教知能：每個孩子都是獨一無二的個體，相對來說特殊生的差異性更大，因此認識特殊幼兒的特質和學習方式尤其重要。由於教育理論相通，教師要相信自己是可勝任的，透過了解和相信自己，也有助於教師更快做好班級經營。
- (二) 善加運用資源：教師的路並不孤單，也不該孤單，隨著特教支援系統以及專業團隊的服務進入學校，教師若能善用資源，則能發揮團隊效益，找出對孩子最佳的決定。目前除了校內特教支援服務外，校外也有許多大專院校提供特教諮詢服務，也有相關基金會、社福機構提供相關資訊給教師運用。
- (三) 建立良好親師關係：面對特殊幼兒家長，有時候比幼兒更需要費心思經營，每個家長不同的教養方式和特質，都一再挑戰教師原定的教學計劃。但站在都是為了孩子好的立場上，合作中的摩擦在所難免，抱持相互信任的態度則是建立良好親師關係的第一步，平時也可利用聯絡簿或其他形式建立溝通管道，有助於親師間相互瞭解和信任。

四、教學調整與輔導策略

根據實證研究顯示面對發展遲緩兒常用的教學策略如下：

- (一) 自然情境教學策略：所謂自然情境，就是教師善用作息和以活動為本位的概念，將孩子的教學目標融入在每日的情境中，讓發展遲緩幼兒能在融合情境中達到最佳的學習效果，也更能促進孩子的類化能力。
- (二) 行為功能分析與介入：教師可透過行為功能分析以及運用正向行為支持策略，幫助有行為問題的幼兒改善其問題行為，並且建立正向的替代行為，促進發展遲緩幼兒在融合情境中的適應能力。
- (三) 多感官學習：學齡前階段的孩子最需要多感官的學習，透過眼耳口鼻等不同的感官刺激，可以幫助孩子學習統整，也更能激起孩子的學習興趣。
- (四) 課程調整：教師透過簡易的課程調整，例如：教材簡化、作業份量減少、班級情境的佈置、同儕協助策略以及座位的調整等，就能初步有效符合發展遲緩兒的特殊需求，並且同時做好預防策略，有助發展遲緩兒更快適應環境。

貳、發展遲緩幼兒案例分享

發展遲緩成因很多，除了幼兒自身能力外、生活經驗及家庭教養方式等因素，都有可能造成幼兒在學習上的遲緩，且「遲緩」並非等同「障礙」，為一過渡性之診斷。幼兒在學前階段，其學習能力上仍具發展的可能，班級教師及家長應掌握這黃金時期，共同協助遲緩兒在學習上的進展。

在幼兒園中，每名幼兒都有其個別差異，發展遲緩幼兒也是如此。如何欣賞及接納每名幼兒的獨特性，提供適切的輔導策略，本是每位教師職責所在。而班級教師又如何依照不同發展遲緩幼兒之需求，進行部分課程及環境調整，提供多元的學習經驗。當然，與學前巡迴輔導教師及專業治療師合作也很重要，能將治療師的療育建議及巡迴輔導教師提供的策略，確實落實於幼兒之日常生活中，得以完整服務。

除了幼兒園教學活動外，對於學齡前幼兒而言，家庭環境、教養態度及技巧，也相當重要。幼兒園教師應藉由親師溝通，與家長共同討論幼兒在家庭及學校的學習進展，提供行為策略的一致性，方能對發展遲緩幼兒的學習，產生最大助益。

以下四個案例分別為社會情緒發展遲緩、動作發展遲緩、認知及語言發展遲緩的幼兒；案例分享以幼兒能力及行為表現、家庭背景說明、問題概述及分析、班級教師如何協同進行特殊教育、適切的輔導策略、輔導成效等描述，讓老師瞭解在教學活動進行中，可以調整和應用的輔導教學策略。

發展遲緩 案例一 / 社會情緒發展遲緩

一、案例緣起及背景

小雨大班入學後對新事物感到好奇，上課樂於參與活動，尤其是動態活動，但在學校與同儕對話時，經常出現不雅的語詞；與同儕發生衝突時，會以言語或動作攻擊同儕；常在走廊奔跑衝撞，不管老師的勸阻，依舊我行我素，讓班級教師相當苦惱，每天必須處理同儕多次的告狀，以及每週都有不同家長向教師反應。因前述行為出現頻率過高，經班級教師的觀察與輔導，並諮詢巡迴輔導教師幾週後，主動向家長說明孩子在校情形，進一步瞭解他在家中的行為表現，家長才主動說出小雨之前已接受過完整醫療評估，但礙於工作忙碌無暇接送，至今尚未接受任何療育課程。

小雨，五歲大班男生，就學前常常跟著父母在市場賣東西，大家都叫他「菜市場王子」，為家中獨子，因父母工作早出晚歸，祖父母為主要照顧者，教養方式較為寵溺。中班時，小雨出現許多不合宜的行為，班級教師積極與家長溝通，並建議帶孩子至醫院進行評估，家長幾經考慮後，雖然安排醫療評估並診斷為「社會情緒發展遲緩」，但心中仍覺小雨只是活潑、好動、沒有就學經驗，所以才不知道要如何和同儕相處而已，因此，並未接受當時教師給予的輔導策略及安排療育的建議，反而選擇轉換到其他幼兒園再觀察看看。

二、問題概述與分析

（一）問題概述：針對小雨主要的行為模式，概況說明如下

1. 活動轉換時間，經常出現用言語及動作逗弄、挑釁同儕，看到同儕掉落的物品馬上用腳踩踏，同儕經過身旁會故意拉住同儕的腳，洗完手把手上的水抹在同儕頭上，無緣由的用不雅言詞罵同儕。
2. 衝動性高，進行團體討論時，會不斷舉手、插話，無法輪流及等待，排隊行進時經常想要搶當第一名，而用身體推擠同儕，較難遵循團體步調。
3. 活動中喜歡主導，對於同儕持不同看法無法接受，有時預期自己即將失敗會要求改變遊戲規則，若同儕不願意配合，隨即出現破壞玩具，讓遊戲無法進行。

（二）問題分析

1. 喜歡以他人反應作為獲得樂趣的來源，平常喜歡逗弄同儕，當同儕不知所措畏懼閃躲時，卻引以為樂。小雨雖有想與同儕互動之動機，但缺乏同理他人感受，以及合適的社會技巧，因而使用不符合社會期待的方式以致與同儕產生衝突，加上課程轉換時間過程中，可能讓小雨覺得無聊，讓他不時出現挑釁、謾罵的行為。
2. 本身行為較為衝動，又身為家中獨子，家人大都採取溺愛順從的教養方式，以致讓他在學校活動更難以遵守團體規範。
3. 小雨對事情看法較自我中心，主控性強，易固執於自己單方面的想法，且在意輸贏，以致在團體中較難接受同儕不同的意見或看法，因此挫折忍受度相對較低。

三、輔導策略

（一）紀錄觀察、晤談以瞭解學生的行為表現

1. 與家長晤談溝通，瞭解小雨在家中行為表現以及家人教養態度，並提供相關教養、療育訊息，俾益親師建立一致的管教方式。
2. 班級教師面對小雨問題行為背後的因素，往往要花很多時間去摸索，所以經巡迴輔導教師與班級教師的溝通討論，決定將小雨最容易造成班級經營及同儕壓力的「攻擊行為」作為優先處理的標的行為，並界定具體可觀察標的行為定義—「小雨出現罵人、推撞人、打人或拿手邊的物品丟向他人的表現」。
3. 在巡迴輔導教師的建議下，班級教師協同運用標的行為觀察紀錄表（表一），詳細紀錄小雨出現標的行為的情境、當下的行為表現，以及當時其他人的反應。再根據「前事A」、「行為B」和「後果C」，分析行為背後潛在動機，提出假設功能，推論小雨是否藉著問題行為而想獲得需求或是逃避某些要求，以作為後續找尋可行策略的參考。

表一 標的行為觀察紀錄表

當時情境	前事A	先兆	標的行為B	處理方式	行為後果C	假設功能
全班在教室進行分組活動	提出的遊戲方式未被同學接受	不斷抱怨同學的遊戲不好玩，看到自己快要輸給同學，就一直弄倒同學的玩具，同學生氣指責他	<u>小雨</u> 生氣地將同學正在玩的玩具用力踢倒、撒落一地，並拿起一個玩具丟向同學	老師口頭制止，要求 <u>小雨</u> 將玩具收拾，並不准他繼續參加活動	被老師要求收拾玩具，一邊將玩具用力丟回收納籃，一邊用腳踢旁邊的椅子	逃避失敗、發洩他對同學的不滿以及老師取消他參加活動
全班如廁、喝水後，回到教室準備轉換活動	<u>小雨</u> 看到同學正在看自己喜歡的書，隨即靠近搶拿，同學拒絕並推開他	<u>小雨</u> 大罵：「幹嘛推我！」	<u>小雨</u> 隨即上前用力將書搶過來，然後作勢要丟向同學	老師口頭動作制止，要求 <u>小雨</u> 將書歸位，並暫時不可以參加活動	被老師制止， <u>小雨</u> 生氣地叫罵：「是他先推我的！」，然後將書架上的書用力丟摔在地上	逃避指責、發洩他對同學的拒絕以及老師取消他參加活動
全班在教室走廊集合排隊，準備到戶外遊樂場玩	因剛才如廁洗手時將手上的水抹在同學頭上，被老師罰最後一個出來排隊，但出來時 <u>小雨</u> 隨即推擠同學插隊，想要搶排前面，被同學指責不可以插隊	<u>小雨</u> 發出「哼！」並大聲罵同學：「不用你管！」	看到有同學跑去告訴老師，就用力推開衝撞周圍的同學，趕緊衝跑到隊伍後面排隊	老師口頭制止他去遊樂場	被老師制止， <u>小雨</u> 生氣辯稱：「人家已經排到後面了！」，然後將走廊鞋櫃裏面的鞋子用力丟摔在地上	發洩他對同學的告狀及老師取消他到遊樂場玩

表格來源：臺北市東區特教資源中心（臺北市特教學生情緒及行為問題專業支援團隊）

1. 問題行為功能分析

每個行為背後都代表著某種層次的動機，巡迴輔導教師針對小雨進行功能性行為評量（Functional Behavior Assessment；FBA），經由訪談班級教師、家長及小雨的同學，瞭解小雨行為問題的種類，並得知教師經常使用的處理方式為警告斥責、制止取消等，再根據標的行為觀察紀錄表（表一），藉以釐清問題行為的前事情境（Antecedents）⇒行為（Behavior）⇒事後結果（Consequences）的關係，以確認前述問題行為的功能假設，找出小雨行為背後的原因與需求，以規畫可行的調整策略。

表二 分析行為功能：行為功能分析摘要

遙遠前事 （環境背景）	立即前事A （誘發因素）	行為B （具體可觀察）	後果C
1.班級教師、同儕對 <u>小雨</u> 的行為特質不瞭解，不知道要如何和 <u>小雨</u> 互動。 2.家長對 <u>小雨</u> 的行為規範未要求。	1.被他人要求自己不喜歡的方式或預期自己會失敗。 2.當被拒絕或指責。	攻擊行為： <u>小雨</u> 出現罵人、推撞人、打人或拿手邊的物品丟向他人的表現。	1.持續刺激， <u>小雨</u> 的行為增加（逃避失敗或指責、發洩情緒）。 2.暫不理會， <u>小雨</u> 的行為減弱（發洩情緒）。 3.停止要求，行為減弱（逃避要求）。
隱含前事 （身心特質）			
1.行為衝動、固執於自己單向想法、在意輸贏。 2.判斷與解讀情境較困難。 3.情緒表達能力不佳。 4.缺乏適切的社會技巧。			

表格來源：臺北市東區特教資源中心（臺北市特教學生情緒及行為問題專業支援團隊）

2. 正向行為支持方案

從分析行為功能的結果（表二），巡迴輔導教師提出正向行為支持方案作為介入方式，以期增加小雨的適當行為並減少問題行為的出現，計畫從生態環境、前事情境、行為教導和後果處理等進行調整。

(1) 調整生態環境策略

- ① 環境支持—建立穩定、有結構的學習環境，例如：將班級常規、行為規範的要求訂立更清楚明確，和班級幼兒討論合理的獎懲制度，製作成圖示的海報，以及標示不同學習角落所代表意義及所進行的主題、有次序的活動流程，協助小雨預知將進行的學習活動而有所依循，以減少情緒行為；並規劃「情緒角落」，擺設放鬆椅、軟骨頭、軟墊等抒壓物品，訂定使用規則，提供班級幼兒一個冷靜與緩和情緒的空間。
- ② 同儕支持—讓小雨和一個性情溫和穩定、接納度高的同儕一組，讓他們一起進行遊戲或工作，並教導同儕用溫和的口語提示、糾正小雨，運用同儕支持，幫助小雨學習與人互動合作的能力。

(2) 調整前事情境策略

- ① 運用幼兒喜好的遊戲—將「跟隨領袖」的遊戲，成為班級每天例行性活動，讓班級幼兒輪流當「領袖」，輪到的孩子可以自訂當天的遊戲內容，大家皆要跟隨並遵守他，小雨的主控性強，從遊戲中他可以滿足主導的慾望，但同時也需要學習遵守他人所訂的規則。
- ② 成人支持—小雨在團體中較無法輪流等待，會出現插隊、推擠的行為，教師可適時加入隊伍中，以溫和正向語氣及清楚的示範指導，在隊伍行進中不斷給予回饋，並適時鼓勵小雨的合宜行為，以支持其正向行為表現。
- ③ 隱形支持—每次排隊時，小雨會因搶排第一而推擠同儕，教師可嘗試改變「小雨聽到集合排隊」這個前因，例如：將「集合排隊」改為「依號碼排隊」或隊伍排好後改為「隊伍往反方向前進」，透過活動中刻意安排自然發生的事件以減少誘發的刺激。

(3) 行為教導策略

- ① 提供自我教導練習－和小雨討論什麼情境或事件，容易讓他產生生氣的感覺，教導他瞭解自己的情緒，察覺自己何時感到生氣。當情緒行為發生時，教導小雨採取當場深呼吸默數緩和情緒，或自我練習「停看聽想」，或是離開現場到老師提供的空間，運用繪本或角色扮演讓自己冷靜下來。
- ② 扮演練習－教師以口語、肢體示範，教導小雨表現合宜的社會性行為。
- ③ 提供選項讓孩子練習自我檢核

出現情緒行為時	我的做法是
1. 當我喜歡看的書或玩具被同學先拿去時，讓我覺得很生氣。	☐ 我會立即衝過去搶回來 ☐ 我會等待，並告訴他「等一下換我玩」
2. 討論或遊戲時，當別人的想法或規則和我不一樣，讓我覺得很抓狂。	☐ 我會想辦法反對到底，完全不配合 ☐ 我會告訴自己和別人「沒關係，這次先用你們的方式，下次再用我的」
3. 工作、遊戲或排隊時，我沒有得第一，讓我覺得很丟臉、很不服氣。	☐ 我會生氣地大叫、罵人或破壞東西 ☐ 我會告訴自己「沒關係，下次再努力試試看！」
4. 有時老師所進行的活動讓我感到太難或太簡單時，我會覺得既無聊又沒趣，根本不想參加。	☐ 我會到處逗弄、干擾別人 ☐ 我會主動告訴老師我的感覺
5. 當我被別人誤會或被拒絕時，我覺得很想要摔東西或打人。	☐ 我會馬上將手上的東西丟向對方或衝過去打他 ☐ 我會先深呼吸緩和情緒並離開現場，待情緒冷靜再告訴老師原委

(4) 後果處理策略：檢視行為問題背後的因素，找出引發小雨行為問題的原因和目的，以採取不同的處理策略。

- ① 消弱問題行為－小雨喜歡用言語挑釁、干擾同儕，若是出於「引人注意」的行為，教師與同儕可不予理會，避免小雨持續以不合宜的方式來獲得他人關注。
- ② 增強適當行為－當小雨生氣時，在老師的提示下，會先深呼吸默數，因而停止罵人或打人的行為，教師立即給予回饋及獎賞鼓勵。

四、結語

上述策略輔導一學期後，已看到下列成效：

（一）小雨參與活動的行為表現已持續進步

- (1) 轉換活動時：小雨知道自己將要做的事情，也比較能夠遵循老師的指令、規範進行活動轉換，因此與同儕的衝突相對減少許多。
- (2) 團體活動時：在教師的提示下，可延緩其等待，並學習聆聽他人說話後再適時舉手發言；集合排隊時，已能接受自己的排隊位置，較少出現推擠搶先的行為。
- (3) 分組活動時：比較能夠和同儕協商並接受同儕意見；遇到挫折時，情緒強度也有所降低，並會嘗試引導自己穩定情緒或是尋求大人協助。

（二）家長的接受度提高

- (1) 小雨在學校的行為表現持續改善，家長也有所感受，對於早期療育的接受度也因而提高，並開始帶小雨至醫院接受每週一次的職能治療課程。
- (2) 每天上課前，家長會儘量撥出時間帶小雨先至附近公園或學校操場進行約20－30分鐘的投球、跑步、攀爬活動，若遇到下雨天，則在家中先進行小牛耕田、仰臥起坐或拍球活動，以滿足其高活動量需求；平時在家中減少他看電視時間，鼓勵他閱讀、玩益智玩具或當家人的小幫手，搬拿物品及做簡單的家事。

造成小雨在學校出現行為問題有諸多因素，其中大多為個人行為特質（包含行為衝動、自我中心、在意輸贏表現）、缺乏適切的社會技巧、對規範要求不理解（難以判讀社會線索與社會差異），以及家庭教養因素等，使得小雨在學校環境中較容易出現不順從以及不符合社會期待的攻擊行為等問題，當家長、老師、同儕瞭解小雨的行為特質，並合作進行正向支持方案，小雨的行為亦獲得改善，足見瞭解孩子、接納孩子，並以適當的策略介入協助孩子，將是親師與孩子間最大的成長。

發展遲緩 案例二 / 動作發展遲緩

一、案例緣起及背景

祐祐為一名4歲幼兒，家中主要的成員共有6名，為父母親、祖父母、姑姑及弟弟，其為家中長子，父親從事旅遊服務業，越南籍母親為主要照顧者，因為家中長輩較疼愛孫子，在教養資訊部份較不足，給予個案較多的保護，並提供較多的代勞，祐祐在動作發展部分，則顯著落後。

幼兒園開學後，班級教師發現祐祐日常生活自理部份，常需要特別幫忙，並且常以指使的方式，要求大人協助，若沒有大人的協助，則無法獨立進行活動。於是班級教師主動與家長進行晤談，因而了解祐祐在家中的日常生活自理部份幾乎都由大人代勞。其住家為公寓五樓，家人因怕祐祐太累，多以抱或背的方式協助他上下樓梯，導致祐祐的粗大動作能力發展更明顯落後，於是教師建議家長帶他去醫院做相關評估，並協助祐祐接受醫院相關療育課程。

二、問題概述與分析

（一）問題概述

1. 團體討論時，在老師引導下，同學們都能坐在地面上，只有祐祐坐在自己位置上，不願意離開位置挪到地面上。在自己的位置上，也無法穩定自己的身體一段時間，常變換姿勢，甚至會全身癱坐在座位上。進行運筆及美勞活動時，則會趴在桌面上，無法穩定身體。
2. 早晨活動時，班級教師會安排例行性的走線練習，發現祐祐無法腳尖接著腳跟平衡往前進，需教師較多的協助；律動活動時，也沒法跟著節奏進行協調性的動作，後來只是站著一動也不動。
3. 身體動作穩定性弱，尤其在跑、跳，上、下樓梯等動作發展上不協調。
4. 其個性較為固執，需要在老師明確的要求及引導下，才願意遵守團體規範。

（二）問題分析

1. 因過去的養育經驗，凡事都有大人代勞，除了養成其個性的依賴外，也讓個案因缺乏生活經驗，而在動作發展上明顯落後。
2. 主要的動作問題為肌肉力量不足、身體穩定度差、平衡協調能力弱，在生活適應上造成許多的困擾。

三、輔導策略

（一）觀察並了解學生的能力現況

1. 班級教師發現祐祐的動作發展遲緩後，主動與家人溝通，了解祐祐過去的教養經驗。
2. 協同巡迴輔導教師，入班瞭解祐祐在班級中的學習情況，並了解在每一活動中，可能因為粗大動作所造成學習上的困難。
3. 轉介到醫療院所，由醫院復健科醫師、物理治療師、職能治療師確認祐祐目前的動作能力發展，規劃適切的療育課程。

（二）確認學生目前的能力現況，並共同規畫療育課程

1. 經醫院評估結果為粗大動作發展遲緩，包括動作技巧及協調能力。
2. 與家長及老師討論如何進行接續的療育課程，並思考能落實在日常生活中的活動，因此以「活動本位課程模式」，將活動建議嵌入日常生活中（表1）。
3. 療育課程：巡迴輔導教師將治療師的建議轉換為具體可執行的活動，由家長及班級教師在學校執行。

表1 嵌入日常生活活動舉例

時間	活動名稱	可執行的活動/策略	備註
8：30－9：30	自由時間	1. 請家長早點帶孩子入園，一入班則協助將椅子搬下來。 2. 引導他離開座位去跟同學一同進行，只要他願意進行則給予增強。 3. 去掉椅子站著玩玩具、站著畫日記畫	
9：30－10：00	團體討論	1. 走線練習：加上拿著小椅子走線及拿著托盤上置物品前進、橫著走線、小矮人走線練習，每走一圈多拿一本本子，拿著全班的本子之後，可以請他幫忙發本子。 2. 練習盤腿坐在地面上。	
10：00－10：30	點心時間	1. 協助舀點心、發點心，將點心餐具搬到外面。 2. 擔任小桌長，幫忙洗抹布、擦桌子、擦地板。	
11：00－11：30	操作活動	1. 幫忙發材料。 2. 幫忙收拾整理，蹲著撿垃圾。	
11：30－12：30	用餐時間	端碗吃飯。	
12：30－14：30	午睡時間	整理寢具、搬被子鋪被子。	
14：30－15：00	點心時間	同上午點心時間的訓練項目。	
15：00－16：00	戶外活動	參考之後的活動建議。	

以上表格為班級中，老師可執行可評量及結合個別化教育計畫（以下簡稱 IEP）IEP 的活動，讓班級教師不會覺得是為了祐祐另外設計活動，且例行性活動的執行重複性高，經由每天的活動練習，才會有助於祐祐的學習成效。

（三）落實於生活中的建議活動：除了班級活動進行之外，似乎成效上還是不大，因此與家人共同討論後，將輔導策略及活動建議，擴充到家庭中，才能真正幫助祐祐。

1. 動作療育方案：從三部分著手，包括動作協調、衝動控制及肌肉力量訓練，安排在學校及家中可執行的活動。

(1) 動作協調活動：與班級教師及家長說明，所謂動作協調是同時需要思考兩件事情、做兩個動作時，所做出來動作的穩定度，例如：利用學校戶外場地進行騎腳踏車、攀爬活動，練習律動、模仿動物往前進、當小矮人往前進(表2)。

表2 動作協調活動舉例

活動名稱	活動說明
四肢伸展放下	先練習四肢伸展及放下的動作，若孩子還不熟悉，可搭配口訣「開、合、開、合」來協助他。 • 橫著走(跟孩子說「當螃蟹走路」) • 往前跳動：也可改變口訣「開、合、開、開、合」「開、開、合」。
聽指令動作	坐在地上、屁股著地，聽老師指令進行「舉起右腳」「舉高高」「再舉起左手」…等動作。
跳床活動	先單純練習跳床的動作，熟悉後接著搭配以下的動作： • 數數：一邊跳一邊數、一邊跳只數出單數/複數，或在心裡默數，只有在5的時候才數出聲音。 • 拍懸吊氣球：一邊跳一邊拍氣球，跳兩下拍一次氣球，亦可搭配口訣「跳、跳、拍」…老師可依照他的熟悉情況做改變。
跳格子活動	• 全班式：老師設計不同的跳格子方式，不同位置/方向/距離，有時提供指令，只跳紅色、或只跳小的呼拉圈…。 • 兩人式：依照呼拉圈的位置，改變進行跳躍的方向，一名幼兒幫忙放圈圈、另一名幼兒負責跳。

童軍繩	• 一條童軍繩：以童軍繩為中心點讓幼兒做出「左右跳」、「左跳兩下右跳一下、停、再右跳兩下左跳一下」等動作。 • 以兩條童軍繩做出變化，依照指令左中右跳動。 • 熟悉童軍繩的活動之後，可增加其難度，像是將童軍繩拉高。
跳躍練習	• 雙腳往前跳，加上拍手前進。 • 雙腳往前跳，一邊左拍、右拍往前進。 • 右跳，加手的右拍，再加上左跳，加手的左拍，交互進行。
走步前進	• 右手拍左腳、左手拍右腳往前進。 • 右手拍左膝、左手拍右膝往後退。 • 右手肘點左腳膝、左手肘點右腳膝往前進。 • 抬左腳雙手下拍、抬右腳雙手下拍。 • 前三步、後兩步。
走線練習	加上拿著小椅子走線及拿著托盤上置物品前進、橫著走線、小矮人走線練習，每走一圈多拿一本本子，拿著全班的本子之後，可以請他幫忙發本子。

2. 動作計畫訓練：對於祐祐而言，如何將動作步驟化的完成，依序思考進行，也是很重要的能力訓練，可訓練動作計畫活動如下列：

- (1) 折返跑（跑過去拍牆壁再跑回來、跑過去拍地再跑回來）
- (2) 小魚缸遊戲：設計一個空間，模擬為小魚缸，配合音樂放入小魚兒，小魚兒會相親相愛，會很開心的游來游去，但又不會撞到彼此。慢慢讓更多的小孩去參與，配合音樂/樂器的快慢，改變游來游去的速度，不管快慢都不會撞到彼此。
- (3) 丟接球：目的物擲球、調整身體做出不同方向的接球動作。
- (4) 跳階梯，依照指令往上往下跳。

3. 肌肉力量的訓練：為了增加祐祐身體的穩定度，及動作執行確實性，肌肉力量的訓練，是基本要素之一，而肌肉力量的訓練，則是讓身體承受力量的活動，包括吊單桿、攀爬練習等（表3）。

表3 肌肉力量訓練活動舉例

活動名稱	活動說明
背背包 自行上下課	給祐祐一個屬於他的小背包，出門時可以讓他背的小物品，也讓孩子學會保管自己的物品。
推球練習一 腳腳打排球	讓祐祐躺著，腳高舉來踢氣球；也可以把皮球綁好垂吊於天花板下，調整到適當高度來踢。
趴在地上看故 事書、畫圖或 玩遊戲	可以提供祐祐頸部後方與肩胛附近的肌肉，較長時間出力的機會，以加強頸部和上背部肌力與耐力。
小牛耕田	這個活動對於手的力量也有幫助。抓著孩子的兩腳膝蓋，讓孩子用兩手走路。這個活動可以和爸爸媽媽一起玩，或是兄弟姊妹輪流玩。
相撲娃娃	兩個人站好，雙手互推。這個活動也可以用牆壁為假想對手來推牆壁。進行這個活動時，要隨時注意安全，必要時地板應鋪軟墊，以避免跌倒受傷。
支援前線	利用家中的整理箱做為「物資箱」，讓孩子從起點推到前線，聽指令應補充的物資之後，再推回起點補充物資，然後送至前線。
仰臥起坐	開始練習時，孩子可能需要爸爸媽媽拉著手幫忙，可以在孩子動作熟練，力量逐漸增加後，漸漸減少幫忙。
手腳 抱枕接力	讓孩子躺著，先用手抓好小抱枕（抱枕的大小以孩子能輕易以腳夾住的）然後傳給自己的腳，接著傳給下一個人的手，然後繼續傳下去。
火車過山洞	讓孩子躺著，腳彎起以腳板踩地。拿玩具火車，告訴孩子火車要過山洞了，屁股要抬高高，火車才過得去喔！讓孩子學習抬起屁股拱起背，來訓練背部肌力。如果需要，一開始可以先幫孩子固定住腳板，這樣會比較容易抬起來。當孩子動作熟練，力量逐漸增加後，提醒孩子手不可以幫忙，或者拿一個布偶給孩子在胸口抱著。
小超人 天空飛	趴在地上，胸口與肚子可墊一個軟墊（毛巾或小枕頭），手與腳同時抬高離地，此時爸爸媽媽可以加點想像力，帶著孩子出發，一起飛到動物園（或其他孩子喜歡的地方），會很有趣的呢！當孩子動作熟練，力量逐漸增加後，可以將軟墊加高、時間加長，以增加難度。
製造機會 當「小幫手」	讓孩子有多一些的機會當你的「小幫手」，可以幫忙做一些簡單的事或搬、拿一些東西。另外可以給孩子一把屬於他自己小椅子，從客廳回到房間或其他地方時，便可以自己搬自己的椅子，加強雙手肌力。
多製造 散步的機會	不要一下便要求走很遠，可以每天走一小段路，一兩週後再增加一點。盡量不要坐電梯，可以改爬樓梯；或者坐幾樓電梯，最後兩、三樓不用電梯，改走樓梯，以加強雙腳的肌力與耐力。

以上三種類型的活動，依當時的環境、時間及祐祐的興趣，作為活動參考的依據，剛開始家長還不知道從何開始進行的情況下，班級教師及治療師，會協助編擬親子動作單，一周約5~6個活動重複練習，熟悉之後，再提供其他活動建議。

四、結語

在經過一學期的輔導後，其成效如下：

（一）家長願意接受幼兒的情況，積極帶著孩子進行療育

1. 在輔導過程中，最困難的就是剛開始的與家人的溝通，對於祐祐的家人而言，認為孩子還小，本來就需要多幫忙，尤其是祖父母，對於祐祐疼愛有加，祐祐只要一耍賴，家人則會完全協助。祐祐也會將這樣的模式帶來學校，因此在輔導過程中，班級教師不斷與家人溝通，並讓他們知道過度代勞，對於祐祐是有害無益。
2. 幾番溝通及經過IEP會議後，家長願意改變教養策略及心態，來面對祐祐的動作遲緩現況。儘管祖父母還是難以改變教養方式，但會試著讓祐祐的小背包換成較大些的背包，且讓祐祐自己背書包走路上學。
3. 經醫院評估之後，接續安排治療課程，包括物理治療及職能治療，一周兩次。回來之後，將治療課程轉換為平常可進行的活動，提供班級教師及家長進行。

（二）整體發展明顯進步許多，尤其在粗大動作上

1. 祐祐的整體動作進步許多，進行團體討論時，可坐在位置上一段時間，也能專注在學習活動上。參與走線活動時，儘管還沒相當穩定，但可以在看著自己腳尖情況下，往前進。
2. 回到家中也願意自行上下樓梯，住在五樓的祐祐，至少可以在不需協助下，自行走到三樓。四樓及五樓的樓梯則再由家人協助或是鼓勵，嘗試爬上去。
3. 進行美勞畫圖等操作活動，能穩定身體進行，不會趴在桌上進行，且可做出較好的美勞作品。
4. 責任感提昇，以前的祐祐是個依賴性、堅持度高的孩子，常會對著人大叫、哭鬧，大人只好跟著配合。在祐祐動作能力進步之後，並給予自我責任感的訓練，祐祐不需要被幫助了，還可以當小幫手，幫助老師及同儕搬桌椅、拿點心、擦桌椅…等，讓祐祐的信心大增。

在班級教師、巡迴輔導教師、治療師及家長們的共同合作下，祐祐的動作能力有所提昇，對於動作能力發展遲緩的幼兒，確實要將訓練目標融入例行性活動當中，以自然且遊戲方式進行，方能得到最大的效益。

發展遲緩 案例三 / 認知發展遲緩

一、案例緣起及背景

小惠為一名4歲小女生，就讀幼兒園中班。入學二週後，教師發現班內的小朋友大部分都已跟上學習的腳步，唯有小惠仍對老師的指令接收及規則理解不佳，無法理解老師說什麼、或要做什麼，例如老師說：「摸到頭的孩子到教室外面排隊」，小惠被摸到頭，卻仍坐在自己的椅子上；或用餐時間「請拿綠色的碗出來」，小惠則拿出黃色的碗；在角落活動中，小惠需要教師請同儕協助或給予個別的引導，才能參與、操弄簡單的玩具。

教師對於小惠的學習狀況開始擔心，於是主動與家長進行晤談，進一步了解家庭狀況：父母親因工作忙碌、下班回到家的時間，已經晚上10點鐘以後，沒有時間與小惠互動；平常的生活起居大都由祖父母照顧，但因祖父母年紀大，只能照顧生理需求，無法同時擔負哥哥與小惠兩位孫子的教養責任，因此，小惠在家多以看電視為主，很少與大人互動以及參加社區活動的機會。

教師期望小惠在學習方面能跟上同齡的發展，因此，除了建議家長帶孩子去醫院接受相關評估外，同時協助申請學前特教巡迴輔導服務與學期中鑑定等相關事宜。

二、問題概述與分析

（一）問題概述：小惠因缺乏多元化的生活經驗與刺激，因此能力的發展較同齡有落後的情形，以致影響其學習。

1. 每日的例行性活動或身邊事物處理無法獨立完成，如：放置個人的物品時，放錯到他人處，對自己的物品需要協助辨認與提醒；排隊時，每天變換不同位置，需要教師告知排隊的位置；換穿室內鞋時，常會忘記放在哪裡？需要花時間來尋找。

2. 進行主題課程討論時，小惠不是頭低低的看著地面、就是看著窗戶外，教師提問問題時，她總是以「不知道」或無聲作為回應；朗讀兒歌時偶會跟隨字首，很少出現一句完整的句子；對剛學習的內容，也無法對老師的提問做回應，如：認讀數字等。
3. 自由工作活動時間，會東摸摸西摸摸的不知道要怎麼選擇玩具，較沒有信心完成一項教具的操作；「日記畫」則以塗鴉方式進行，尚未呈現出具體的圖形；教師問其所畫的內容時，大都以靜默或微笑回應，未能將其所畫的內容命名。

（二）問題分析

1. 因學習環境刺激不足，日常生活經驗少，而影響到基本認知概念的發展，因此進行課程時，對於教師所的內容，無法參與討論，以及無法持續專注於班級中活動。
2. 缺乏與人互動及對話的經驗，因此聆聽及訊息理解能力弱、注意力弱，聽覺記憶短暫，跟隨朗讀兒歌困難，記憶仿讀能力較弱。
3. 因理解能力的受限，遇問題或困難時，不會主動開口尋求老師的協助，間接影響到問題解決及邏輯思考的能力。

三、輔導策略

巡迴輔導教師入班進行觀察，透過教育評估了解孩子的能力，確認小惠為全面性發展遲緩。接著與班級教師擬定孩子的特殊需求，並透過IEP會議與家長討論，以認知、語言為主要目標，將教學目標融入例行性的活動內，以利教師及家長在學校及家中可以執行，藉以提升基本認知及語言的能力。另外加強注意力、學習動機、自信心及人際互動，來提升孩子的各項能力。以下分別列出透過環境、教學調整、同儕支持、家長親職功能提升等策略，期望能給小惠有更好的學習經驗與發展。

（一）運用例行性活動結合IEP目標

1. 晨間活動或自由時間

- (1) 早上入園後引導與同儕打招呼，學習社交性的口語，並透過放置用品的時間，引導認識自己的姓名、號碼，另利用置物櫃、鞋櫃的位置，建立上下、裡外的空間概念。

(2) 「日記畫」活動

- ① 引導利用基本形狀來構圖，練習區辨並做形狀命名，學習基本形狀的概念。
- ② 著色時利用彩色筆或蠟筆引導基本顏色的辨認；在口語表達方面，則可配合認知引導，如：紅色的圓形、綠色的三角形、黃色的正方形；另顏色教學對認知能力發展慢的小惠來說，剛開始有困難，因此利用口語提示或圖片方式來增加其顏色的記憶，如：香蕉黃、蘋果紅。
- ③ 引導敘述日記畫的內容，並做成文字紀錄，當孩子無法敘述時由教師示範讓孩子複述，同時提升孩子的語句表達。

2. 戶外活動時間

- (1) 玩遊樂器材的過程中，教師可以事前給予指令，指令可包含一組數字、一句話，請小惠將訊息傳達給另一邊的教師，從遊戲中學習記住一句話並做出傳達，以增加其記憶力。
- (2) 體能活動可設計一連串的動作，如跑、跳、丟球、攀爬，建立孩子順序性的概念及動作詞彙量。

3. 單元主題時間

- (1) 配合教學主題認識身體部位，透過嗅覺、觸覺、聽覺、味覺建立感覺系統，並學習常見物品的功能。
- (2) 利用「多層次教學法」進行提問，對於難度較高的問題，老師可先提問同儕，簡單的問題則可指定讓小惠回答，若小惠無法對於問題作出回應時，老師可給予兩個答案，讓小惠只要進行選擇即可，減低問題呈現的難度，以提供成功的經驗，最後只要小惠有給答案，則給予鼓勵。

4. 語文教學時

- (1) 學期初，教師選擇簡單且字句少的兒歌，讓小惠能跟隨並透過動作提示方式參與，教師可事先準備學習單讓小惠使用，透過手指點到字，逐字練習增加其學習。但剛開始練習時，需要有大入、同儕陪在一旁進行示範、協助，依序以手指逐字點出朗讀。
- (2) 可配合兒歌內容設計手部動作或手指謠。如：園裡的番茄、五隻猴子盪鞦韆等，除了重複練習簡單語句外，加上手指頭的動作，增加活動的趣味性，喚起孩子的學習動機。

- (3) 可透過兒歌內容，與幼兒共同製作圖畫本，放置在角落或學習區，提供孩子自行選取閱讀，加強其對兒歌的學習。
- (4) 在個人的讀本上圈選指定的文字符號，亦可引導幼生用畫圖方式表達對兒歌的想法，增加孩子對語文的理解能力。

5. 餐點時間

- (1) 每天點心或午餐時間，由教師先介紹餐點名稱、材料，再由幼生說出食物名稱，增加對食物類的詞彙量。
- (2) 孩子取用餐點時，可透過提問方式。問：「今天要吃大碗的？小碗的？」、「要吃多一點？少一點？」在日常生活情境中引導學習「大、小」「多、少」的概念；另外，對於小惠喜歡的食物，可先給少量食物，例如：只給半碗，少量餅乾等，讓小惠能有機會，主動向老師表達需求，再拿取第二次，例如：「我還要吃…」，等小惠慢慢熟悉後，可視食物種類融入顏色或味道的詞彙，可練習形容詞的使用，並增加句子的長度，例如：「我要吃5塊檸檬口味的餅乾。」「請給我紅色的糖果。」
- (3) 吃水果時，可融入數字與數量的學習，如：吃3顆草莓、5顆番茄、一片西瓜、一根香蕉…等。

6. 如廁時間

- (1) 透過男女生分開排隊，如男生排一排、女生排一排的方式，建立男女生性別的概念。
- (2) 排隊時可以透過唱數、點數人數的活動，學習唱數的能力，同時可安排排在第二位的位置，以便建立前後的概念。

7. 小組操作或角落時間

- (1) 學期初，請小幫手協助引導操作簡單的教具，如形狀板的配對活動，另可依圖示排列七巧板、拼圖…等。
- (2) 設計數學學習單，例如撕貼圓形貼紙貼在圓圈內，或數量配對的教具，建立數量的概念。
- (3) 找圖卡做配對練習，拿顏色圖卡與食物圖卡做配對，並透過引導、鼓勵孩子說對了顏色就可以得獎賞增強，藉此提昇顏色認知能力。
- (4) 配合學習主題在角落區放置教具、圖書，如：認識自己。語文區則放置身體掛圖或配對圖卡，另以孩子的能力調整學習回饋單。

（二）提升注意力策略

1. **環境調整**：小惠的專注持續度低，故在環境的佈置需以明確和簡單的佈置為原則，避免過多的刺激物，分散其注意力。
2. **座位調整**：安排在靠近教學者或協同教學者的位置，增加視線的接觸及視覺提示，並隨時介入協助；當孩子穩定時，則可適度調整其座位在穩定性高或能力佳的同儕旁，透過觀察、模仿，逐漸提升主動學習的動機。
3. **活動預告**：在活動開始前先行提醒，以取得個案的注意，例如：「小惠要認真聽，下一個老師就會請妳回答問題」，以增加其注意警覺度。
4. **合理化行為**：當孩子的專注力已到一個頂點時，適時地提供合宜起身活動的機會，如：協助分發物品或材料。
5. **運用多感官教學**：進行兒歌、唐詩活動時，配合光碟片及海報方式呈現，並配合動作、手勢多樣性與遊戲化。主題活動時，教師盡量能使用視聽媒材或實物、圖片增加注意力，並透過命名、語言示範擴展語彙量。
6. **重述指令**：教師給予全班指令後，可請小惠重述指令，當步驟較多時可配合數字分段，如：① 先洗手、② 拿餐袋、③ 排隊裝飯。

（三）增加學習動機與自信心

1. **強化優勢能力**：以小惠優勢能力來建構孩子的學習，並獲得同儕的肯定與認同。如：每次接受幫忙後，都會主動說謝謝；看到教師忙碌時，會主動幫助拿物品。
2. **調整學習活動單**：當活動進行後製作學習回饋單時，可提供示範的樣本讓孩子仿畫完成，或簡化目標的步驟，例如：同儕要畫出五種與主題相關的物品，小惠只要畫出三種；或是數學學習單的製作時，同班幼生用筆書寫數字，小惠則可用蓋章或貼紙方式來完成，提升孩子的學習動機與自信心。
3. **訂定有系統的增強方式**：觀察個案興趣、了解小惠的好惡。透過行為契約，當小惠能獨立完成身邊事物的處理時，給予貼貼紙或畫圈作為鼓勵，或當能回應問題或主動表達時，給予口頭讚美或肢體擁抱做為增強，讓小惠具體理解自己學習的表現，增強學習動機。

（四）建立人際互動機會

1. 早上入園後，鼓勵同儕對其打招呼，並由教師引導回應同儕，增加與同儕互動的機會，建立友誼橋樑。

2. 在小組或自由活動時間，引導邀請同儕加入遊戲，製造與同儕互動的機會，協助建立人際關係。
3. 指導同儕當小天使，在小惠需要協助時能隨機陪同及示範，在必要時給予口語提示或動作協助，提供個案更好的示範及模仿對象。

（五）提供家庭功能策略

1. 讓家長了解孩子的特殊需求：小惠的家庭支持度仍待提升，與家長溝通孩子在學校的表現，分析孩子的學習特質，使家長也能嘗試運用有效的策略，例如：耐心重複下達簡化的指令、提供多感官學習管道…等。
2. 解決刺激不足之問題：鼓勵家庭成員藉由日常生活情境多與孩子互動，並透過親子共讀如：常識類繪本的閱讀、外出購物等活動，增加常識量與詞彙量。
3. 增加人際互動機會：鼓勵家長在假日時多帶孩子出遊，例如：住家附近公園、遊樂場…等，增加孩子與人群接近的機會建立社交技巧。
4. 分段學習的練習：小惠的學習持續度較短暫，請家長讓她進行分段學習，但練習次數需要增加，且須從日常生活情境中提供隨機教學，包含生活用品、食物、動物、名稱建立、物件功能、數概念…等。

四、結語

透過例行性活動，結合環境、教學調整，同儕支持及增加其學習動機與自信心策略後，經過一學年的引導，其成效如下：

（一）在認知方面

1. 基本概念：具有大小、多少、形狀、基本顏色、自我概念、上下、前後空間概念；在數量部分，有1-5數量配對概念，另可獨立完成10片拼圖，及仿排空間圖形的能力。
2. 注意力：能專心參與團體討論活動約10分鐘，能在提問下回答簡單疑問句的問題，且能跟隨朗讀一首完整簡單的兒歌。

（二）在語言溝通方面

1. 聆聽訊息：能聽懂二個連續的指令，亦能傳達訊息給同儕或隔壁班的教師。
2. 口語表達：能說出10種以上的食物名稱、動物名稱，亦能使用含有形容詞的語句與簡單連接詞的句子，如：我想要選紅色和綠色的圓形貼紙。

（三）人際互動關係

1. 運用同儕支持策略，能從被動式回應到主動性的與同儕互動，自由活動時間可以與同儕合作玩扮演遊戲，或利用玩具建構作品，建立正向的人際互動技巧。
2. 在情境中會察覺環境線索，會主動幫忙教師處理生活事務，如看到教師佈置情境時，會主動幫忙遞文具用品。

（四）建立良好的親師溝通

1. 家長了解孩子的發展後，與祖父母溝通，請長輩協助帶領孩子參與療育課程。
2. 增加與孩子的互動時間：家長每週陪孩子閱讀一本繪本，且會利用圖片描述內容，並透過有系統的提問方式與孩子討論書中內容，如主角、地點、發生什麼事情、結果…等；另利用休假時間安排戶外活動，如：逛超市、動物園、拜訪朋友等，增加了孩子的學習經驗及家人的互動時間。

面對一個發展遲緩的幼兒，需要班級教師的細心察覺與接納，進一步與家長溝通，透過親師合作提供孩子多元的學習經驗與刺激，讓幼兒在學習中獲得肯定，建立學習的動機與自信心後，開啟智慧之門、勇敢邁向未來的學習之路。

發展遲緩 案例四 / 語言發展遲緩

一、案例緣起及背景

中班的小堯在回答問題時表達不清楚，當老師請他再說一遍，聲音卻越來越小，似乎擔心自己會說錯；班上老師說出指令後，大家都已經開始動作，小堯卻還站在原地，需要老師個別再跟他說一次；大家一起唱兒歌時，小堯僅跟著唸出每句語尾的1、2字，未能完整的唱出一整句。

進行美勞或團體遊戲時，小堯極少主動參與同儕的活動，即使想加入也不知道該如何開口，往往需要老師在旁指導或協助，小堯才能順利完成作品或是參與活動。因此，影響他與同儕建立關係的技巧與社會互動能力。

老師擔心小堯在學習上會落後，所以與家長晤談，得知因家中又有一個新生命誕生，媽媽花較多的時間來照顧弟弟，所以小堯的生活起居、陪伴者，是以爺爺、奶奶為主；因此，難免孫子未開口就已經先動手幫他處理好所有的事物，間

接影響小堯開口表達需求的機會，這也是造成他語言表達較弱的原因。經老師觀察記錄與建議後，媽媽帶小堯到醫院做評估，評估結果發現小堯在語言的發展落後於同齡幼兒。

二、問題概述與分析

（一）問題概述

1. 生理狀況：生理正常，但本身氣質屬慢吞吞型，對新情境採取退縮反應，需要很長時間才能適應新的環境。此外，其活動量低，反應強度弱。
2. 心理狀況：成人的要求較高，影響小堯的自信心，常無法獨立作決定或判斷。
3. 家庭背景：媽媽將焦點放在剛出生的弟弟身上，對於小堯的要求較高，而爺爺、奶奶對小堯的照顧，反而給予較多主動的協助，在教養態度上呈現不一致的狀況。
4. 學習狀況：學習動機低，被動性回應；且因語音不清晰，而影響自信心。
5. 同儕互動：多數時間處於觀察而非共同遊戲者，與同儕互動技巧較弱也欠缺主動性。

（二）問題分析

1. 聆聽能力：聽覺注意力弱，因此當老師給予指令時，無法立即做出回應，需要教師個別給予指令；另在聽覺記憶廣度短暫，跟隨念唱兒歌時，也會出現只跟隨句子的句尾一、二字的情形。
2. 語言理解：對情境理解、連續指令的理解不足，開放性的問句無法回答，需要成人提供二到三個選項，讓其選擇作為回答。
3. 語言表達：由於主要照顧者照顧週到，凡事代勞太多，減少小堯主動開口提出需求的機會。
4. 構音異常：說話時有構音及語音清晰度問題，故影響到口語表達的意願與信心；同時也影響與同儕互動的機會。

三、輔導策略

（一）入班觀察或使用適合的評量工具了解孩子的起點能力。

1. 從入班觀察及遊戲互動與教具的操作，了解小堯具有指認、配對、分辨異同及部分與整體之概念。在互動的過程中，小堯都能正確的指出或以簡單的語詞表示，因此能確定小堯的認知能力是與同儕相當的。

2. 使用標準化測驗工具「修訂學前兒童語言障礙評量表」評估，確定孩子的發展為語言發展遲緩。

(二) 與班級教師共同討論小堯在語言溝通能力方面的特殊需求，並透過IEP會議與家長討論可在家執行的語言溝通策略，藉以提升小堯的語言溝通能力。以下分為可在學校與家中進行的策略：

1. 配合學校活動或課程進行教學

(1) 提升聆聽能力：當自由活動時間結束，要收拾玩具前，可先用搖鈴或放音樂方式提醒，並請同儕坐或站著，建立注意的默契，教師再給予清楚明確的指令，如有連續步驟指令時，可配合順序提示如：第一做什麼、第二做什麼、第三…，或視孩子的能力使用：「首先」、「然後」、「再」或「最後」，如：先把積木收好、然後去上廁所、洗手、再回來教室喝水。

- ① 在活動銜接時間，可設計各類型的遊戲，如：聽到「老師說」的通關密語才可以做動作；或說到關鍵數字或詞語時，才可以拍手或進行後續的動作，如：數「123」的遊戲，老師可以先隨意說出一組數字讓孩子區辨，當老師說「124」就不可以動，聽到「123」後才可以動之類的遊戲。
- ② 進行語文活動，如：說故事、朗讀兒歌前，可先預告要注意聽，等一下會提問，如：介紹好餓的毛毛蟲，可以提問毛毛蟲吃了什麼食物，或有關順序性的問題。
- ③ 教師在不同的空間進行課程時，可依情境變化其音量，或使用擴音器材，可增加孩子聽覺的注意力。
- ④ 當孩子有注意聽並做回應時，要鼓勵注意聽的好行為，如你聽得很仔細…；或當大家都想發表時，教師可以說：大家要輪流說，只有一個人說話時，我們才可以聽得很清楚，以便建立良好的發言規則。

(2) 語言理解

- ① 小堯對方位詞，如：上、下、裡、外、前、後，及集合名詞的概念弱，因此，教師可請小堯當小幫手收拾物品，如幫老師把蠟筆放到籃子裡，或把外套掛到後面；利用排隊時引導前後位置的概念。另在角落活動時，可利用圖片做歸類，如：食物類、動物類、交通工具類、文具用品類…，依教學主題的不同變化學習類別。

- ② 對指令的接收練習，學期初從遵循二個簡單步驟指令開始。教師可持續並以變化指令的方式，如：「先…再…」，或「小堯你去拿…和…」，「在做…以前，先做…」，讓他理解二個步驟指令的不同意義。
- ③ 在日常例行性活動時，教師可透過提問讓小堯對開放疑問句的理解，如回答「在哪裡?」、「為什麼?」、「怎麼辦?」、「什麼時候?」相關的問題，提問時可先問2—3位同儕後再指定小堯回應。在介紹繪本時可透過故事結構法5W方式提問：故事中的人物有誰？故事中發生什麼事？故事發生的時間？故事發生的地點在那裡？結果如何？為什麼？來提升小堯對開放式疑問句的理解。

(3) 語言表達

- ① 在日常情境對話時，減少封閉式的問句，如：這樣做對不對？可不可以？可使用疑問句方式提問：小堯你正在做什麼？當孩子回答出片段的語詞，老師可以用填補空白方式建立完整句子如：我需要色紙和剪刀，教師可先協助說出「我需要」，而「色紙和剪刀」的語詞留給孩子表達，或依正確語法方式，幫忙將詞彙重組後，請孩子再複述一次。
- ② 日記畫時間或主題回饋單製作後，教師可透過紀錄鼓勵其表達自己的作品內容，當孩子主動說出內容，即使只有簡單短句，教師立即給予鼓勵。
- ③ 在團體討論課程，老師提問時的問法可由「封閉式問句」改成「有選項的問題」進而採「開放式問句」培養幼兒獨立思考的能力。當孩子對開放式問句不知道如何回答時，可提供一至三種選項讓孩子選，如：圖畫中哪一朵小花長的最高？(紅色、藍色、綠色)由此可知孩子對顏色的命名是否熟悉，及是否理解「最高」的含意，當孩子能說出正確答案「紅色」後，請孩子仿說短句「紅色的小花長得最高」練習拉長語句的表達。
- ④ 小組活動或角落活動時，教師可利用順序圖卡引導小堯看圖說故事，或請同儕二人一組練習，可先從3張開始練習，起初只要能看圖說出內容即可，鼓勵其表達及與同儕有互動的機會。
- ⑤ 假日生活分享或說故事時間，可先安排小朋友分享，示範表達方式，等一段時間後鼓勵發表，發表前教師可先請家長預習，提供小堯上台發表的機會。

(4) 口腔動作活動

- ① 用完餐點後可配合口腔清潔時間，鼓勵做口含開水漱口的動作，另透過假裝吹氣球的動作、噘嘴做出小鳥嘴型來提升臉頰的肌肉力量。
- ② 音樂律動時間可安排發音的練習，如：ㄌ、ㄋ、ㄍ，練習舌頭的靈活度，並配合唱ㄍ一、ㄍㄚ、ㄋ一做聲音輪替的活動。
- ③ 美勞或遊戲時間，可設計用吸管做吸、吹活動，如：吹泡泡、吹紙片、吹乒乓球…等。另可配合節慶製作母親卡、小朋友生日卡「蓋唇印」的活動，提升口腔肌肉的控制能力。

(5) 自信心的培養

- ① 鼓勵代替責求：每個孩子必定有其優勢能力，記得多看看他的優點，對於較弱的能力多給予鼓勵或支持，而非責備或過多的要求。
- ② 重視努力和進步：當孩子今天主動完成一件事情或完成速度加快了，都應該具體的讚美，如：「你今天很快的把餐具收拾好了，不需要老師提醒，看來你長大了！」、「你很努力的在紙上剪出一個圓形來當輪胎，實在很不容易。」
- ③ 團體遊戲時可依孩子的能力給予不同的組別安排，提升其自信心。

2. 提供家長在家可執行的方式：在家庭情境中，即使發現孩子需要協助，仍需要耐心等待孩子主動表達後才提供協助，有助於訓練孩子的語言表達及主動尋求協助的人際互動能力。

(1) 善用O.W.L.（貓頭鷹）原則

即「觀察Observe」、「等待 Wait」、「聆聽Listen」

- ① **觀察**：觀察幼兒、瞭解小堯感興趣的東西，並留意他溝通的原因和他回應的方法，如表情、動作、手勢。讓大人更能了解孩子，幫助他建立溝通模式。
- ② **等待**：大人常常迫不及待的提問並幫孩子回答問題，沒有提供幼兒足夠的時間以自己的方式傳遞訊息，因此，大人需要學習等待。例如：大人提問時，孩子無法立即做回應，大人要稍微停頓約十秒鐘來等待他的回應。但是要注意，當大人等待10秒鐘後，孩子尚未能回應問題時，可以提供2-3個答案讓孩子選擇，或直接示範，避免孩子失去溝通的意願而引發其他的情緒行為。

- ③ 聆聽：大人仔細聆聽小堯的字彙和句子，同時可以知道孩子已經可以做到的部份，可以幫小堯擬訂下一個發展目標。例如，曾經聽到小堯說了「不」，藉由給他不喜歡的食物來增加他說「不」這個字的機會，或是唱的歌中有「不」這個字，擴展運用否定句的句子。

(2) 固定時間陪同孩子閱讀繪本

- ① 依孩子的語言發展，選擇不同的繪本，如目前這階段可選擇重複性語句的繪本，如：《棕色的熊、棕色的熊，你在看什麼?》、《春天來了》、《我要牛奶》、《猜猜我有多愛你》讓孩子熟悉語句的使用並能類化至生活情境中。
- 當孩子發展至需要擴展使用連接詞時可選用《20個銅板》之類的繪本，這繪本內文呈現較多如：「但是…只有…」、「只要…就可以…」、「因為…所以…」的語詞，更能豐富孩子的語句及社會性的溝通。
- ② 可以利用親子共讀繪本時間，根據人、事、時、地、物給予提示，讓小堯有更多練習敘述的機會。

(3) 創造口語表達的機會，並提供成功的經驗與成就感

- ① 故意做錯或說錯：當孩子提出需求時，大人可以給不同的物品，如：要戴帽子給襪子，要吃餅乾給湯匙…等，讓孩子有充分表達的機會。
- ② 當孩子吃喜歡的食物時，可以先給1-2塊，讓孩子有機會提出需求，如：我還要吃…，並視孩子的學習狀況隨機加長句子的長度。
- ③ 利用洗澡時間可鼓勵孩子敘述學校發生的事件，不管是高興的、生氣的、記憶最深的、最感興趣的事件，都可以說出來，家長只要站在同理或協助引導解決問題策略即可。
- ④ 假日出去玩時，可將活動流程拍成一系列的照片，如：穿鞋子準備出門、搭車時、到了目的地、玩了什麼活動、吃了什麼東西…等，回家後列印出來變成一張張的圖片或一本生活小書，可以引導小堯看圖說故事或帶到學校做假日分享活動。

四、結語

學期初至學期末可發現，小堯在語言、自信心及社會互動上已有進步：

- (一) 語言能力：能聆聽、理解並完成三個連續步驟指令，團體遊戲時能聆聽規則並依規則參與遊戲；能看圖說出簡單故事故事，主題討論時在教師提問下，可回應開放式的問題。
- (二) 自信心：團體討論時主動舉手發言，說出自己的想法，全班一起唱兒歌時，能開心的跟著哼唱一首完整的兒歌。
- (三) 社會互動：面對不確定的工作時，會主動尋求資訊或協助，能以簡單的語句表達對好朋友的關心。在自由活動時間能和同儕聊天且有輪替，亦有主動發表自己的想法。

在學前階段就語言發展遲緩的幼兒來說，只要能提供足夠且豐富的語言學習環境，並在學校教師、同儕、家人，甚至語言治療師的合作下，相信日後會有很好的發展。

參、資源與支援

一、你問我答Q&A

Q.在班級中發現疑似發展遲緩幼兒，該如何處理？

A：經過一段輔導時間，發現該名幼兒能力仍是落後，或是輔導成效不佳，可採取以下方式進行：

- 一、與家人取得信任關係：別在一開學，則妄然斷定幼兒能力之遲緩，宜先與家人取得信任關係，藉由不同管道與家人進行溝通，先提供幼兒的學習優勢，也聽聽家庭中親子互動情況，也可做為是否為發展遲緩或是教養問題之判斷。與家人建立良好關係後，則可透露幼兒在學習上的需求。
- 二、尋求相關專業的協助：幼兒園若已有巡迴輔導教師入園服務，可請求協助觀察該名幼兒在班級中的學習情況，並提供相關建議；若還沒有巡迴輔導教師入園，可運用大專院校特教中心諮詢電話，或打電話至臺北市南區特教資源中心以尋求資源服務之管道。
- 三、轉介醫療服務：經過一段時間輔導，及與家長持續溝通後，提供家長醫療院所的訊息，以協助家長及老師深入瞭解幼兒需求，以便提供更為完整的療育服務。

Q.我已經知道要正面看待孩子的先天特質，但是我要如何做才能幫助他呢？

A：最重要的是要有無條件的愛，接納孩子的特質，即使那些特質帶給你和周圍的人許多的困擾與難堪，也要同理他，試著站在他的角度、他的立場去看世界，幫孩子建立足夠的安全感和自信心，接著要看到發掘孩子的優勢能力，找出可以讓孩子成功的機會，因為興趣和成功的經驗累積，孩子會願意花更多的時間練習。反覆練習掌握到技巧，則可以成為某個活動的能手，參加比賽有可能奪冠。但得名次並不是我們的目的，重要的是傳達一個訊息讓孩子明白，唯有不斷地努力，才能不斷地進步，也才有致勝的可能。

Q.孩子的學習動機很低，什麼事情也引不起他的興趣，該如何是好呢？

A：其實在長期失敗的挫折當中，孩子的自尊心以及自信心已經逐漸的消失，當學習的項目或是內容都是孩子不拿手或是無法學會的，孩子當然沒有興趣也不會產生主動積極的學習態度，導致老師、家長需要拼命的使用外在物質的增強物或是交換條件的方式，雙方彼此勉強的效果可想而知。

動機的提升，首要是孩子對這件事主動產生興趣，只要有興趣又好玩，孩子自然會願意多花時間去練習、去挑戰、去精進自己的技巧，從一次一次的進步和挑戰成功中獲得成就感與自信心。不需要其他外在的鼓勵獎賞，也會自動自發的持續努力。這個興趣可以是運動、可以是繪畫、可以是歌唱、可以是任何一個活動，只要孩子有興趣。從興趣開始培養，讓孩子感受到努力不懈的力量。

Q.是否須建議家長在孩子6歲以前排滿早期療育課程，這些特質就會完全消失？

A：要鼓勵家長將若將療育課視為生活重心，過度強調排滿課程沒有喘息的空間，將會失去享受家庭生活的樂趣和親子間和樂的氣氛。而與孩子間因為壓力引發的種種不愉快，對親子關係也是一種磨損，孩子也因為長期的學習壓力對於學習也產生倦怠或退縮。

協助家長保持適度的幽默感及適度家庭生活休閒調劑，並對孩子每個發展階段都能設定符合孩子能力的正確期待。且每天試著保持笑容，這對孩子以及身為家長而言，才是重要。

Q.若幼兒為構音問題，是否可取得特教身分？

A：應先瞭解幼兒構音的情形，是否影響其語言表達及人際互動。有些孩子，只是某些音清晰度不足，他若察覺到老師或同儕聽不懂，他則可換個方式或加上肢體輔助說明，還不至於影響其溝通表達，這樣則無須取得特教身分，只要提供多表達的機會即可。

4歲以上幼兒，若有需要也建議家長，帶孩子至醫療院所進行語言治療。若幼兒之構音情況已影響其語言表達能力及人際互動，令其自信心受挫，是有必要提出學期中鑑定或補助款申請，確認其是否符合特教身分。

二、諮詢單位及網站

諮詢單位/網站名稱	聯絡電話	網址
臺北市政府教育局特殊教育科	02-2725-6344~7	http://www.edunet.taipei.gov.tw/
國立臺灣師範大學特殊教育中心	02-7734-5099	http://web.spc.ntnu.edu.tw/
國立臺北教育大學特殊教育中心	02-2736-6755	http://r2.ntue.edu.tw/
臺北市立大學特殊教育中心	02-2389-6215	http://speccen.tmu.edu.tw/
臺北市肢體殘障運動協會	02-8661-5183 #706、710	http://163.21.199.247/web/sser

三、大臺北地區早期療育評估鑑定及療育服務之醫療單位

編號	醫院名稱	服務項目	聯絡單位	機關住址	電話/傳真
1	臺北市立聯合醫院 早療評估中心	評估 療育	早療 評估中心	臺北市松山區民生東路5段163 之1號7樓	T : 27680802-26-12 F : 27565912
2	財團法人長庚紀念 醫院	評估 療育	兒童 復健科	臺北市松山區敦化北路199 桃園縣龜山鄉公西村復興街5號	T : 27135211-3123 3363 T : 03-3281200-8148 F : 03-3274850
3	財團法人基督復臨 安息會臺安醫院	評估 療育	兒童 發展中心	臺北市松山區八德路2段424號	T : 27718151-2595 F : 87733719
4	臺北榮民總醫院	評估 療育	復健 醫學部	臺北市北投區石牌路2段201號	T : 28712121-2940 F : 28757359
5	財團法人 振興復健醫學中心	評估 療育	復健科	臺北市北投區振興街45號	T : 28264400-3802 F : 28267400
6	臺北市立關渡醫院	評估 療育	身心科	臺北市北投區知行路225巷12號	T : 28587140 F : 28587141
7	臺北市立聯合醫院 和平院區	評估 療育	精神科	臺北市中正區中華路2段33號	T : 23889595-8430 F : 23811324
8	臺大醫學院附設 醫院	評估 療育	早療中心	臺北市中正區中山南路7號	T : 23123456-70401 F : 23825734

編號	醫院名稱	服務項目	聯絡單位	機關住址	電話/傳真
9	臺北市立聯合醫院松德院區	評估療育	兒童青少年精神科	臺北市信義區松德路309號	T : 27263141-1135 F : 27274809
10	臺北醫學大學附設醫院	評估療育	社服室	臺北市信義區吳興街252號	T : 27372181-8156 F : 66369030
11	臺北市立聯合醫院仁愛院區	評估療育	復健科	臺北市大安區仁愛路4段10號	T : 27093600-3126 F : 27046356
12	財團法人國泰綜合醫院	評估療育	社服室	臺北市大安區仁愛路4段280號	T : 27082121-1903 F : 27849791
13	財團法人新光紀念醫院	評估療育	復健科	臺北市士林區文昌路95號	T : 28332211-2531 F : 28389319
14	財團法人馬偕紀念醫院	評估療育	社服室	臺北市中山區中山北路2段92號	T : 25433535-3051 F : 25218462
15	國防大學國防醫學院三軍總醫院	評估療育	復健部	臺北市內湖區成功路2段325號	T : 87923311-88098 F : 87927043
16	臺北市立萬芳醫院	評估療育	兒童復健中心	臺北市文山區興隆路3段111號	T : 29307930-1636 F : 29333025
17	臺北市立聯合醫院陽明院區	評估療育	早療中心	臺北市士林區雨聲街105號	T : 28353456-6875 F : 28389513
18	中國醫藥大學附設醫院臺北分院	評估療育	復健科	臺北市內湖區內湖路2段360號	T : 27919696-1401 F : 87929079
19	財團法人恩主公醫院	評估療育	兒童發展聯合評估暨早療中心	新北市三峽區復興路399號地下3樓	T : 26723456-6920 6922
20	財團法人天主教耕莘醫院	評估療育	兒童發展中心	新北市新店區中正路362號	T : 22193391-67401 F : 22196056
21	佛教慈濟綜合醫院臺北院區	評估療育	兒童發展評估復健暨研究中心	新北市新店區建國路289號	T : 66289779-3518 F : 66289233
22	衛生福利部基隆醫院	評估療育	復健科 兒童發展聯合評估中心	基隆市信義區信二路268號	T : 24292525-3518 F : 24258700
23	衛生福利部雙和醫院	評估療育	早療中心	新北市中和區中正路291號	T : 22490088-2959

四、衛生福利部國民健康署委辦「兒童發展聯合評估中心」一覽表

編號	縣市	醫院名稱	住址	電話
1	臺北市	國立臺灣大學醫學院附設醫院	臺北市中正區中山南路7號	02-23123456*7190
2	臺北市	臺北市立聯合醫院婦幼院區早期療育發展評估中心	臺北市松山區民生東路5段163-1號7樓	02-27680802*26
3	臺北市	臺北醫學大學附設醫院	臺北市信義區吳興街252號	02-27372181*3546
4	新北市	財團法人佛教慈濟綜合醫院臺北分院	新北市新店區建國路289號	02-66289779*3518
5	新北市	財團法人恩主公醫院	新北市三峽區復興路399號	02-26723456*6920
6	新北市	財團法人天主教耕莘醫院	新北市新店區中正路362號	02-22193391*67401
7	新北市	衛生福利部臺北醫院	新北市新莊區思源路127號	02-22765566*1110
8	基隆市	衛生福利部基隆醫院	基隆市信義區信二路268號	02-24292525*3518
9	宜蘭縣	財團法人天主教靈醫會羅東聖母醫院	宜蘭縣羅東鎮中正南路160號	03-9544106*6516
10	宜蘭縣	國立陽明大學附設醫院	宜蘭市新民路152號	03-9325192*2121
11	桃園縣	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院	桃園縣龜山鄉復興街5號	03-3281200*8147
12	桃園縣	壠新醫院	桃園縣平鎮市廣泰路77號	03-4941234*2471
13	桃園縣	衛生福利部桃園醫院	桃園市中山路1492號	03-3699721*4102
14	新竹縣	東元綜合醫院	新竹縣竹北市縣政2路69號	03-5527000*1366
15	新竹市	馬偕紀念醫院新竹分院	新竹市光復路2段690號	03-6119595*6040
16	新竹市	國立臺灣大學附設醫院新竹分院	新竹市經國路1段422巷25號	03-5326151

編號	縣市	醫院名稱	住址	電話
17	苗栗縣	財團法人為恭紀念醫院	苗栗縣頭份鎮信義路128號	037-685569*382
18	苗栗縣	大千綜合醫院	苗栗市恭敬路36號	037-357125*43106
19	臺中市	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	臺中市梧棲區中棲路1段699號	04-26581919*4211
20	臺中市	光田醫療社團法人光田綜合醫院	臺中市沙鹿區沙田路117號	04-26625111*2514
21	臺中市	行政院國軍退除役官兵輔導委員會台中榮民總醫院	臺中市港路3段160號	04-23741259
22	臺中市	佛教慈濟綜合醫院台中分院	臺中市潭子區豐興路一段66、88號	04-36060666*3980
23	彰化縣	財團法人彰化基督教醫院	彰化縣彰化市南校街135號	04-7238595*1161
24	彰化縣	衛生福利部彰化醫院	彰化縣埔心鄉中正路2段80號	04-8298686*2606
25	南投縣	財團法人埔里基督教醫院	南投縣埔里鎮鐵山路1號	049-2912151*4151
26	南投縣	竹山秀傳醫院	南投縣竹山鎮集山路2段75號	049-2624266*32106
27	雲林縣	財團法人天主教若瑟醫院	雲林縣虎尾鎮新生路74號	05-6337333*2237
28	嘉義縣	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院	嘉義縣朴子市嘉朴路西段6號	05-3621000*2675
29	嘉義市	財團法人嘉義基督教醫院	嘉義市東區忠孝路539號	05-2765041*6707
30	嘉義市	衛生福利部嘉義醫院	嘉義市北港路312號	05-2319090
31	臺南市	財團法人奇美醫院	臺南市永康區中華路901號	06-2812811*53758
32	臺南市	國立成功大學醫學院附設醫院	臺南市勝利路138號	06-2353535*4619

編號	縣市	醫院名稱	住址	電話
33	高雄市	長庚醫療財團法人 高雄長庚紀念醫院	高雄市鳥松區大埤路123號	07-7317123*8753
34	高雄市	義大醫療財團法人義大醫院	高雄市燕巢區義大路1號	07-6150950
35	高雄市	財團法人私立高雄醫學大學 附設中和紀念醫院	高雄市三民區自由一路100號	07-3121101*6468
36	高雄市	行政院國軍退除役官兵輔導 委員會高雄榮民總醫院	高雄市左營區大中一路386號	07-3422121*5007
37	屏東縣	安泰醫療社團法人安泰醫院	屏東縣東港鎮中正路1段210 號	08-8329966*2020
38	屏東縣	財團法人屏東基督教醫院	屏東市大連路60號	08-7368686*2417
39	花蓮縣	財團法人佛教慈濟綜合醫院	花蓮市中央路3段707號	03-8561825*2311
40	花蓮縣	財團法人臺灣基督教 門諾醫院	花蓮市民權路44號	03-8241238
41	臺東縣	財團法人馬偕紀念醫院 臺東分院	臺東市長沙街303巷1號	089-351642
42	臺東縣	財團法人臺東基督教醫院	臺東縣臺東市開封街350號	089-323362*1184
43	澎湖縣	天主教靈醫會惠民醫院	澎湖縣馬公市樹德路14號	06-9273218
44	金門縣	衛生福利部金門醫院	金門縣金湖鎮復興路2號	082-331960
45	連江縣	福建省連江縣立醫院	連江縣南竿鄉復興村164號	0836-23995*318

第七章 特教宣導活動案例

壹、智能障礙

貳、視覺障礙

參、聽覺障礙

肆、肢體障礙

伍、身體病弱



壹、智能障礙特教宣導動

年級/領域：九年級綜合活動 活動/單元：認識智能障礙

教學者：特教老師或普通班老師 學生：普通學生27人及智能障礙學生1人

活動流程：

一、教學目的

提升老師及班上同學對智能障礙學生的了解、尊重與接納，並營造多元互助學習的環境。

二、準備活動

教師準備簡報(PPT)、學習單及筆。

三、教學活動

1. 教師請班上學生說出對「智能障礙」的認識，並引導學生表達對的智能障礙印象。
2. 教師請班上學生在學習單內寫下每位同學的三項優點，並且彼此分享。
3. 播放下列PPT，透過具體實例讓同學瞭解群體的尊重、協助與接納，能讓智障學生在班上快樂學習。
4. 請學生發表如何尊重、主動對班上智能障礙同學提供協助。





投影片資料摘自臺北市教育局發行之
「讓愛飛揚—你可以再靠近一點」手冊

貳、視覺障礙特教宣導動

年級/領域：七年級綜合活動 活動/單元：認識視障

教學者：特教老師或普通班老師 學生：學生35人及視障生1人

活動流程：

一、教學目的

視障學生需要老師及班上同學的了解、尊重與接納，透過認識視障宣導活動讓大家了解視障學生的學習特質及需要協助的地方。

二、準備活動

電腦、投影機、體驗眼鏡（可至視障資源中心借用）、視障輔具（可至視障資源中心借用）

三、教學活動

1. 視障介紹：教師簡略介紹視覺障礙的類型，並播放相關影片或PPT，解說視障學生的特質與可能遭遇的困難。
2. 體驗活動：
 - (1) 教師講解不同種類的體驗眼鏡所代表的視力缺損意義。
 - (2) 將學學生分組，進行競賽活動。每回合派出一人戴上體驗眼鏡，請戴上體驗眼鏡的學生找出黑板或課本中指定的字，最快或正確的組別獲勝。
3. 輔具介紹：呈現常見的視障輔具（或輔具照片）並講解其帶給視障學生的幫助。
4. 綜合分享：請學生討論並提出視障學生在生活或學習上的不便，及同儕可提供的協助。



請讓我靠近老師和黑板



弱視學生的座位安排無法和大家一起輪流，請同學能夠諒解。他需要靠近黑板，才能看得見。

我無法掌握距離、遠近、大小



老師板書後請稍停留一會兒，不要馬上擦拭。視野不佳的同學會因視覺來不及移動而困擾。周圍環境有新變化時，請提醒他們，以免他發生意外。

請對我多用口頭說明，少用肢體語言



弱視學生因為看不清楚你的表情，請用生動的语言、親切的聲音傳達訊息。

請借我筆記



弱視學生上課看不清，抄筆記有困難，請同學協助或影印筆記借他，尤其是統計學和繪圖的學習更困難，請同學協助他或影印筆記借他。

我是最有身價的人



弱視學生因為視覺上的問題，有些同學要放大字體再加上放大鏡配合才能閱讀，有些同學必須接受「定向行動」訓練或透過相當昂貴的「輔具」來學習，如擴視機、盲用電腦等，除學習辛苦外，每天還可能要攜帶又厚又重的大字課本或點字課本上學。

請多給我一些時間



弱視學生寫國字的進度比較慢，請延長他作答時間。同時，請提供足夠的光線，讓他看得更清楚。

感謝有你



視障學生也很希望跟大家做朋友，其實他們跟大家一樣可以做很多事情，如：聽音樂、唱歌、種花...他可能還是最佳播音員呢！請多給他們機會。

投影片資料摘自臺北市府教育局發行之
「讓愛飛揚—你可以再靠近一點」手冊

參、聽覺障礙特教宣導動

年級/領域：七年級綜合活動 活動/單元：認識聽障

教學者：特教老師或普通班老師 學生：學生35人及聽障生1人

活動流程：

一、教學目的

聽障學生需要老師及班上同學的了解、尊重與接納，透過認識聽障宣導活動讓大家了解聽障學生的學習特質及需要協助的地方。

二、準備活動

電腦、投影機。

三、教學活動

1. 請學生發表在班上與聽障生相處的過程或是問題。
2. 講解造成聽障的原因及相關的助聽輔具。
3. 講解與聽障生說話時的注意事項。
4. 講解聽障生在班上需要協助的部分。
5. 講解與聽障生的相處之道。
6. 有獎徵答。





請面對面跟他們說話，並注意他是否能「讀」得到您的唇語、「聽」得到您的語音。有時他咬字不清，他們會詳細說明，請你耐心聽他們把話說完。



有一些語音很類似，如「帽子」和「包子」、「睡覺」和「水餃」的口型一樣，有時候會認知錯誤，這時候你可以用「換句話說」來說明，比方說「戴在頭上的帽子」，或是「我肚子餓了，想吃包子」。



聽障學生雖然戴了助聽器但是並不一定聽得清楚，需要靠板書及讀老師的唇語來學習。



如果老師上課有補充教材、講義，請上課前先提供一份或交由聽障學生自行影印，以方便他們學習。



如果平時考使用聽寫的方式，請老師考量用替代性評量，段考監考時，臨時廣播或試卷的口頭說明，請了解聽障學生是否已「聽」清楚，英文聽力測驗可以採用書面轉讀、替代性評量或不予計分等彈性方式，音樂課也請考量適切的評量方式。



如果同學之間有任何訊息，請告訴聽障學生，學校任何廣播，聽障學生是無法接受到這些訊息（或上下課鈴聲），請轉達一下。



聽障學生上課有時聽不懂，又急著想要知道老師在說什麼，他會要求你馬上告訴他，可是上課中你又沒有辦法馬上回答，這時候你可以很客氣的告訴他：「等一下我再告訴你」。

投影片資料摘自臺北市府教育局發行之
「讓愛飛揚—你可以再靠近一點」手冊

肆、肢體障礙特教宣導動

年級/領域：七年級綜合活動 活動/單元：體驗活動

教學者：特教老師或普通班老師 學生：普通學生27人及肢體障礙學生1人

活動流程：

一、教學目的

肢體障礙學生需要老師及班上同學的了解、尊重與接納，透過體驗活動讓班上同學更能同理肢體障礙學生的不便與真正需要的協助。

二、準備活動

教師準備簡報(PPT)、白紙、筆及相關影片。

三、教學活動

1. 教師請班上學生以慣用手在紙上寫一個字，接著再試試看以左手(或非慣用手)寫相同的字，或者試試以拳頭夾著筆寫、以嘴含著筆寫、用光腳夾著筆寫這些字。
2. 教師請班上學生試著只用一隻手翻書包、拿課本、翻頁、做筆記等。
3. 讓學生了解對肢體活動有障礙的同學而言，簡單的日常生活都像剛才體驗般的困難。
4. 播放下列PPT，向學生說明肢體障礙的特質與困難，可以透過同學老師的瞭解和環境的配合與接納，讓肢障生在班上也能像一般同學一樣快樂學習。
5. 請學生發表如何尊重、幫助肢體障礙學生，並於課餘時間播放相關影片。



溝通板可以讓我生活更方便



腦性麻痺學生通常有言語表達困難或不容易被了解，需要大家有耐心聽他說話，必要時可以協助他將日常生活上較常用或需求性較高的語句製成溝通板，以方便大家能在最短的時間內知道他要說什麼。

好累喔！我要休息



腦障學生需要符合體能的運動來維持和增強體力，過與不及的運動都是傷害。如果發現他氣喘吁吁、汗流浹背或感覺他很累時，請允許他休息一下。

我和你一樣，可以做很多事



腦障學生和大家一樣，可以打球、爬山、游泳、賽跑、開車、畫畫、彈琴、縫紉、刺繡、跳舞、寫作...等，只要學習的課程再設計，給他多一點的時間、協助或輔助現代化的科技輔具，不用懷疑，你能，他一定也能。

到底公佈了什麼？



公佈欄、課表、電源開關、穿衣鏡等一般人習慣的吊掛高度，坐輪椅或有些先天性腦障學生是沒有辦法使用或看清楚內容，請降低這些設備設置或張貼的高度。

好康世道相報



班際競賽、聯誼、舞會、表演、社團活動，腦障學生可能無法完全參與，但他們都非常期盼和你一樣一齊參與，幫你的五口，校園好康世給他報報。

它是我的好夥伴



輪椅、拐杖、腋杖、坐墊等輔具常有零件，如螺絲、閃鎖、扣環等，如果結紮、鬆落或損壞，都會影響腦障學生行動安全，因此，教室內請視需固定位置擺放輔具，也請同學不要惡作劇，避免造成他們行動上的不便和危險。

感謝有你



腦障學生日常生活中如上下車(樓梯)、進出教室及校園行動常是不方便且吃力，平時可協助他開關門、拿拐杖、坐墊、推輪椅、開飲水龍頭或放慢速度陪同行走等，協助前請先主動詢問他是否需要協助。

投影片資料摘自臺北市府教育局發行之
「讓愛飛揚—你可以再靠近一點」手冊

伍、身體病弱特教宣導活動

年級/領域：七年級綜合活動 活動/單元：認識身體病弱

教學者：特教老師或普通班老師 學生：普通學生27人及身體病弱學生1人

活動流程：

一、教學目的

提升老師及班上同學對身體病弱學生的了解、尊重與接納，並營造多元互助學習的環境。

二、準備活動

教師準備簡報(PPT)、學習單及筆。

三、教學活動

1. 教師請班上學生說說看對「身體病弱」的認識，並引導學生表達對身體病弱的印象。
2. 教師請學生在學習單寫下身體病弱會帶給我們日常生活中哪些地方不便，需要哪些協助。
3. 讓學生了解班上身體病弱同學的特質與困難，並播放下列PPT，透過同學老師的瞭解、協助和環境的配合、接納，讓身體病弱學生在班上也能快樂學習。
4. 請學生發表如何尊重、協助班上的身體病弱學生。





病弱（癌症）學生的病不會傳染，但是因為經過治療後，他們抵抗力比較弱，擔心被感染所以戴了口罩，平時請保持教室空氣的流通。



病弱（癌症）學生有時確實要儘量避免外傷，因為治療的因素，造成血小板較低，擔心會流血不止。



病弱（癌症）學生的體力也許較差，上下樓梯辛苦困難，如果有無障礙廁所的設置，對他們如廁會更方便。



病弱（癌症）學生的病假（經常回診）、服藥後容易彈性處理，座位請安排在通風處。必要時，考試請協助申請考試免考或在家（醫院）考試。



病弱（癌症）學生在療程中的外觀會因化療（掉頭髮）或服用類固醇（變成水牛肩、月亮臉、體毛多）而有所改變，等藥物療程過後，他們依然是帥哥美女。



病弱（癌症）學生雖請假在醫院或家中調養，他們還是想知道學校的情況，請告訴他們學校的活動，尤其是他所鍾愛的社團。



病弱（癌症）學生有時需住院治療，治療中如果他的精神狀況許可時，同學可輪流去醫院探視（請先徵詢病弱同學及家長同意下），陪他打電動、下棋、聊天，或者送張師生祝福的卡片、小禮物等，對他來說這些都是很大的鼓舞。

投影片資料摘自臺北市教育局發行之
「讓愛飛揚—你可以再靠近一點」手冊

MEMO

DATE : / /

MEMO

DATE : / /

國家圖書館出版品預行編目(CIP)資料

臺北市融合教育現場教學手冊 / 石翹葵等編著.

-- 初版. -- 臺北市 : 北市教育局, 民103.02

冊 ; 21x29.7公分

ISBN 978-986-03-9344-6 (全套 : 平裝)

1.融合教育 2.特殊教育 3.手冊

529.5026

102024875

臺北市融合教育現場教學手冊 上冊

出 版 者：臺北市政府教育局

發 行 人：林奕華

指導委員：王華沛、陳淑瑜、蔡昆瀛、盧台華、蘇芳柳

編審指導：曾燦金、馮清皇、陳順和、楊麗珍、楊雅婷、蕭瑞芬、施彤宜、
楊奕愔、張沛儀、林佳怡

總 編 輯：胡冠璋

編 著 群：石翹葵、李翠蘭、何佩蓉、何銘軒、吳季芬、吳欣容、林玉英、
林宜玲、林業羣、邱蕙菁、柯雅齡、范成芳、涂鏡湘、張瑋容、
莊清如、陳式潔、陳曉春、黃羽彤、詹淇淇、廖奕瑜、劉祥筠、
歐思賢、蔡惠萍、戴美鸞、謝麗燕、鍾佳娟、魏淑華、鐘淑鳳

行政編輯：何世芸、蔡娟姿、劉祥筠、鮑繼蘭、徐明珠、許景琦、劉芷晴、
謝佳男、林辰芳

執行編輯：姜仲芃

編 印 者：臺北市立啟明學校視障教育資源中心

發行地址：臺北市士林區忠誠路二段207巷1號

發行電話：(02) 2874-0670 轉1600 - 1611

印製廠商：旺德印刷有限公司

中華民國103年2月初版

ISBN : 978-986-03-9344-6 (全套 : 平裝)