南投縣113學年度第2學期
高級中等以下學校
身心障礙學生

鑑定安置增能研習



研　習　手　冊

觀光首都
宜居城市

南投縣113學年度第2學期高級中等以下學校

身心障礙學生鑑定安置說明會暨增能研習實施計畫

一、 依　　據：南投縣高級中等以下學校及學前教育階段身心障礙學生及幼兒鑑定安置工作實施要點。

二、 目　　的：

（一）協助學校順利辦理身心障礙學生鑑定安置工作，以利提供學生相關特教服務。

（二）提昇特教專業知能，增加教師收集疑似生資料，轉介鑑定準確率。

（三）讓學校承辦人能進一步瞭解特教業務，協助各校能順利辦理特教相關工作。

三、 主辦單位：南投縣政府教育處

四、 承辦單位：南投縣特教資源中心

五、 辦理地點：線上課程

六、 辦理時程及參加對象：如下表

※鑑定安置業務說明會

序號	主題	日期	講師	助理講師	參與人員	名額	備註
1	鑑定安置說明會	2月7日（週五）上午	臺中教育大學張俊鈞助理	呂汶庭老師	1. 各校特教業務承辦人 2. 特教編制教師與普通班教師。 ※本學年度新接任特殊教育之承辦人**務必**參加鑑定安置說明會。	200人	線上研習

※鑑定安置增能研習

序號	主題	日期	講師	助理講師	參與人員	名額	備註
2	轉介前介入概念說明及實務分享（含融合教育理念）	2月7日（週五）下午	梁譽繻老師	卓芳秀老師	1. 各校特教業務承辦人。 2. 特教編制教師與普通班教師。 3. 對本議題有興趣之教師。	200人	線上研習

七、 經費：本研習活動所需經費由教育部補助本縣鑑輔會經費項下支應。

八、 報名方式及注意事項：

（一）一律採網路報名方式，請參加人員們務必研習前至「全國特教資訊網」報名（全國特教資訊網網址：https://special.moe.gov.tw/，或掃描右下方QRcode），請於2月7日前完成線上報名。

（二）報名路徑為：首頁－「研習報名」－縣市特教研習－登錄縣市「南投縣」－搜尋研習「主題」－點選「報名」後輸入相關資料即可完成報名。

九、 其他：

（一）參加研習人員請各服務單位給予公（差）假登記，全程參與研習者，由承辦單位核發研習時數。

十、 獎勵：研習活動結束後兩週內請承辦學校將研習資料、成果各兩份，以及辦理研習工作績優獎勵人員名單，逕送教育處學生輔導與特殊教育科辦理。

十一、 本計畫奉核定後實施，修正時亦同。

課程表

地　　點：線上研習，上午場 Google meet 代碼：oxd-cpkj-zbm

線上研習，下午場 Google meet 代碼：nko-rpti-dkr

時 間	內 容	講 師	助 理 講 師
8：30-9：00	報到、長官致詞		
9：00-10：30	鑑定安置相關說明 （學期分區鑑定、小六跨階段安置）	張俊鈞專案助理	呂汶庭老師
10：30-10：40	休息		
10：40-12：10	鑑定安置相關說明 （月初小梯次）	張俊鈞專案助理	呂汶庭老師
12：10-13：00	午餐、休息		
13：00-14：30	學障轉介前介入概念說明及實務分享 （含融合教育理念）	梁譽繻老師	卓芳秀老師
14：30-14：40	休息		
14：40-16：10	情障轉介前介入概念說明及實務分享 （含融合教育理念）	梁譽繻老師	卓芳秀老師
16：10	賦歸		

1. 請教師於全國特教資訊網 https://special.moe.gov.tw/index.php 報名參加。
2. 請自備環保杯、環保筷。
3. 下午課程，請各校特教業務承辦人如對轉介前介入概念有疑惑，或對於相關校內特教宣導有疑問，請務必參加。

註：請教師於 9 時前完成報到，以免延誤課程進行時間。

研習講義

南投縣 113 學年度 第 2 學期鑑定安置增能研習

轉介前介入 與 融合教育實務

主講者：大成國中 梁譽繻
卓芳秀

日期： 114 年 2 月 7 日

113-2 轉介前介入與融合教育（概念檢測）

此份問卷是為了瞭解 114. 2. 7 下午的鑑定安置增能研習參與者對「轉介前介入 與 融和教育相關概念」的孰悉程度，請協助填答，幫助講師聚焦內容，以提升此次研習的有效度。若您已完成答題，可點選結果頁「查看正確率」按鈕，檢視各題正確答案。

https://forms.gle/Tjm4moLXLKTBKHGk6

查看正確率

查看先前的回應

提交其他回應

研習大綱

☆ 顯性障礙 VS 隱性障礙

☆ 疑似特需生發覺 概念篇 – 轉介前介入

☆ 提報鑑定實務 – 案例研討 & 相關問題

☆ 疑似特需生發覺 實務篇 – 特質與處遇建議

淺談 MR 智能障礙

淺談 LD 學習障礙

淺談 ADHD 注意力不足過動症

淺談 ASD 自閉症、亞斯伯格症

當前主題

☆ 顯性障礙 VS 隱性障礙

顯性障礙
VS
隱性障礙

從外觀就能辨識的障礙，EX：視障、聽障、肢障、腦麻、中重度智能障礙

LD 學習障礙
ASD 自閉症、亞斯伯格症
ADHD 注意力不足過動症
輕度智能障礙 MR

從外觀不易直接察覺其障礙，需要靠家長、老師去發覺。

當前主題

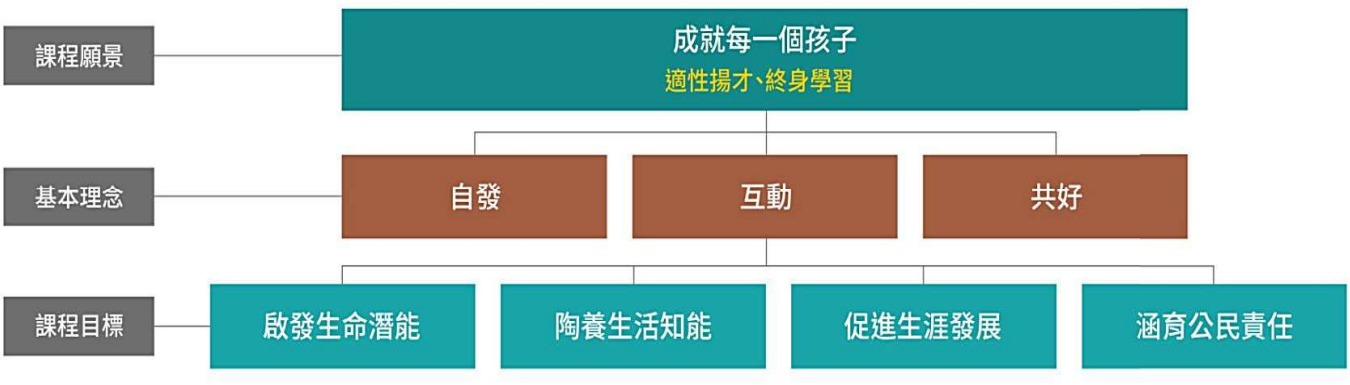
☆ 疑似特需生發覺 概念篇
– 轉介前介入

從 普通教育 重要議題來談一些 特教概念 .....

■「108新課綱」的願景、理念與目標

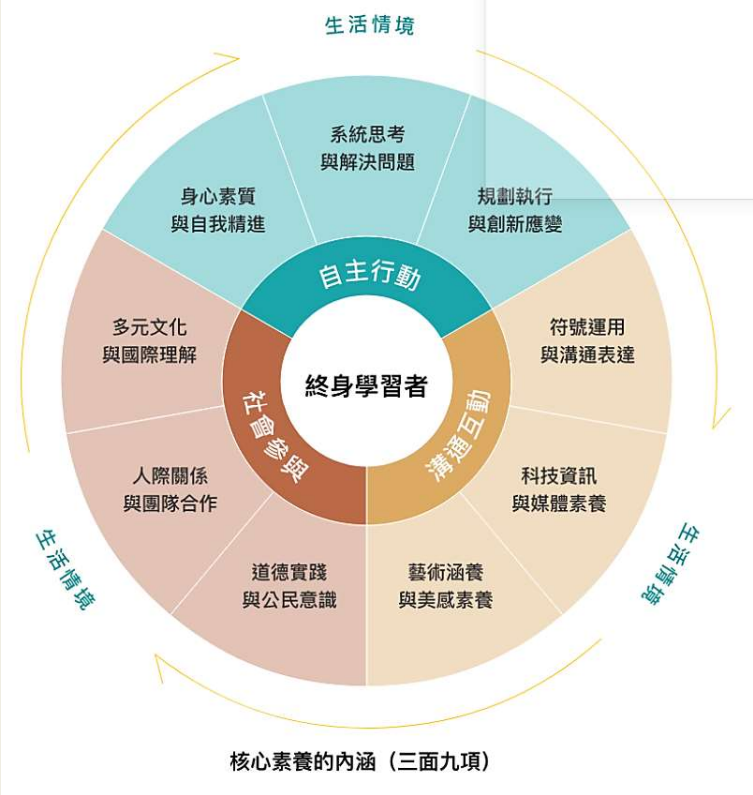
- 「WISER 之學校三級輔導工作模式」
- 「攜手計畫—課後扶助方案」→「國民小學及國民中學補救教學實施方案」→「學習扶助」

108課綱以「**成就每一個孩子——適性揚才、終身學習**」為願景，以學生為學習的主體，希望能兼顧學生的個別需求、尊重多元文化與族群差異、關懷弱勢群體，透過適性教育，激發學生對於學習的渴望與創新的勇氣，並善盡國家公民的責任展現共生智慧，成為具有社會適應力與應變力的終身學習者。



12年國教願景架構圖

108 課綱



哪些能跟特殊需求領域課程連結？

108 新課綱 國中小階段新風貌

國小教育階段

✓ **低年級每週 2~4 節、中年級每週 3~6 節、高年級每週 4~7 節彈性學習課程**，由學校考量學校特色及學生特性，規劃辦理全校性、全年級或班群學習活動。可選擇主題 / 專題 / 議題探究、社團活動與技藝課程、特殊需求領域課程或其他類課程進行規劃

✓ **鼓勵教師進行跨領域 / 科目協同教學**



108 課綱

國中教育階段

- ✓ **每週 3~6 節彈性學習課程**，由學校考量學校特色及學生特性，規劃辦理全校性、全年級或班群學習活動。可選擇主題 / 專題 / 議題探究、社團活動與技藝課程、特殊需求領域課程或其他類課程進行規劃
- ✓ 學校得視校內外資源，於彈性學習課程開設**本土語文、新住民語文或第二外國語文**，供學生選修



108課綱 資訊網
十二年國民基本教育

首頁　108課綱資訊　Q&A　相關網站　搜尋

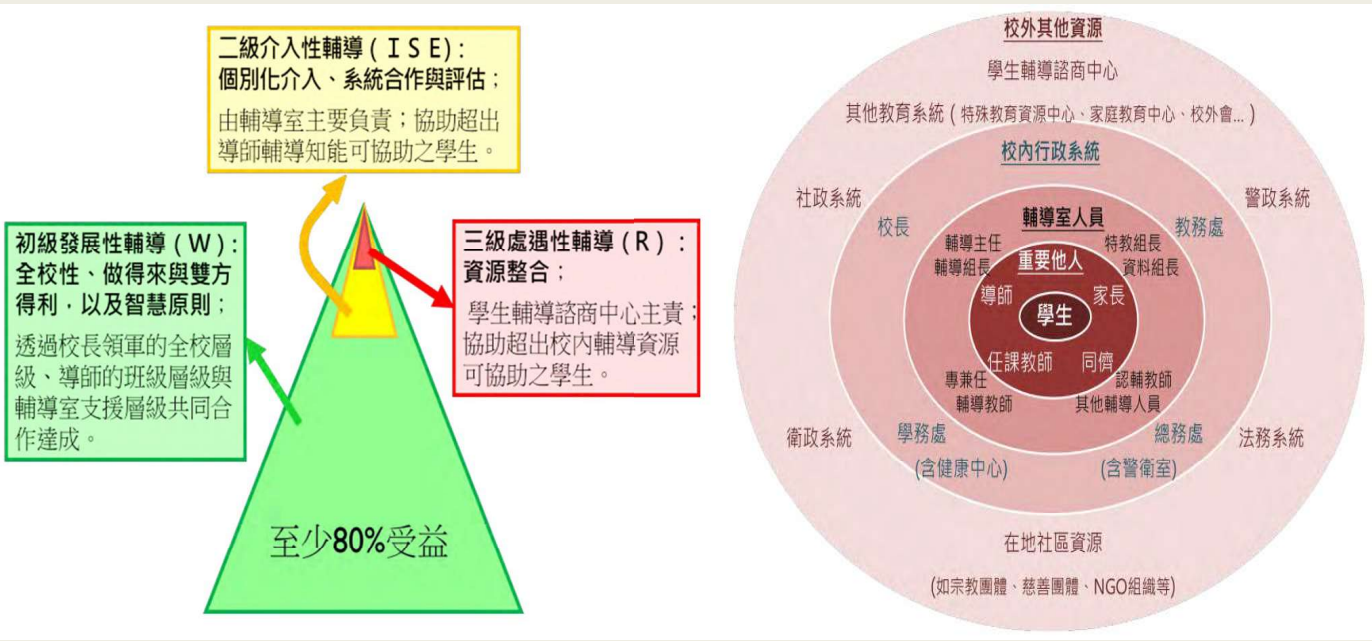


從 普通教育 重要議題來談一些 特教概念 .....

- 「108新課綱」的願景、理念與目標
- **「WISER 之學校三級輔導工作模式」**
- 「攜手計畫—課後扶助方案」→「國民小學及國民中學補救教學實施方案」→「學習扶助」

特教老師的角色定位在何處？

WISER「以學生為本」之生態資源脈絡圖



從 普通教育 重要議題來談一些 特教概念 .....

- 「108新課綱」的願景、理念與目標
- 「WISER 之學校三級輔導工作模式」
- **「攜手計畫—課後扶助方案」→「國民小學及國民中學補救教學實施方案」→「學習扶助」**

學習扶助是什麼？

- 學習扶助是教育部國教署執行的學習方案，希望透過**多元的教材教法與資源**，幫助學生吸收學習內容，**弭平學力落差**。
- 學習扶助的目標對象為**國中小**篩選出**國語文**、**數學**、**英文**三個科目**學習低成就**、無法順利進行當下學習內容的學生。
- 據國教署資訊，民國95年起國教署推動「**攜手計畫—課後扶助方案**」，102年整合為「**國民小學及國民中學補救教學實施方案**」，並進一步推動「課中補救」政策，將有需求的學生抽離原班，在上課時間實施學習扶助。108年起，「補救教學」更名為「**學習扶助**」，希望彰顯正向積極意義。

學習扶助如何教得有效？由誰來教？測驗、資源、教學準備一次看https://flipedu.parenting.com.tw/article/007753



國民中小學課程與教學資源整合平台 – 學習扶助
https://cirn.moe.edu.tw/Facet/group/index.aspx?HtmlName=RemedialIndex



從 特殊教育 重要議題來談一些 普教概念 .....

■什麼是特殊教育？特殊教育對象是誰？

- 最少限制環境與融合教育，從「CRPD 身心障礙者權利公約」談起
- 介入反應模式(RTI) & 轉介前介入(Pre Referral)

特殊教育，是積極的「差別待遇」
https://opinion.cw.com.tw/blog/profile/378/article/4467



以下內容摘錄自曲智鑛老師於獨立評論@天下的文章

大多數特殊需求（special needs）孩子的家長在面對這類議題時，都希望孩子在學校環境能夠獲得一定程度的協助與保障，但也有部分的家長擔心特教標籤對孩子發展造成負面影響，盡可能地避免孩子擁有這樣的身份。我是這樣看的：**如果孩子本身能力有一定程度的落差——不僅僅是學習能力，也包含環境適應（與人交往）的能力——我們再怎麼隱瞞都是沒用的。這個狀況不會因為孩子沒有使用特教資源而消除。**站在鑑輔委員的角度，他們就像法官，希望維持體制中的秩序，讓特殊教育資源被有效利用。當家長希望孩子獲取特教資源，但鑑輔委員不這樣判定時，兩者就是處於相當程度的對立面，夾在中間的是學校特殊教育老師。特教老師負責將學校與家長提供的評估彙整後送給鑑輔委員審查，鑑定會議上，特教老師通常扮演家長與孩子的發言人。

獨立評論 @天下

父母面對鑑定時的兩難與糾結

家長在面對孩子鑑定過程與結果時心裡狀態其實是相當複雜的，最糾結的大概是以下兩種：

（1）孩子通過鑑定。他能得到特教資源，但我同時承認他是個「有問題」的孩子。

（2）孩子沒通過鑑定。孩子不能得到特教資源，我該高興他是一個「正常」的孩子。

特殊教育資格被取消，可循學生輔導法得到支持

在此，我們先不討論這個孩子到底是否具備特殊教育正式生的身份，以及各障礙類別的診斷標準。家長會有這樣的擔憂，就在於有些老師會認為：今天孩子沒有特殊教育「正式生」身份了，他在學校就無法得到相對應的支持與服務。但別忘了，特教資源只是學校輔導體系下的一種資源，**若學生沒有了身份，但他仍然在學習或學校適應上有特殊需求，我們仍然可以循2015發布的學生輔導法，讓孩子得到相應的支持**。台北市東區特殊教育資源中心賴英宏老師說：

針對『介入性或處遇性輔導』（也就是二級和三級輔導）的個案，學校得召開個案會議，訂定輔導方案或計畫。學校得視學生輔導需求，彈性處理出缺勤紀錄或成績考核成績，不受請假或成績考核相關規定之限制。對照回學生輔導法本法第3、6及12條，有『學校輔導教師（不論專兼任）或專業輔導人員（心理、社工）』進行輔導的個案只要有需求，透過個案會議，都有機會在輔導方案或計畫中，執行出缺勤或成績彈性處理的空間，孩子不一定非要具備特教身份不可！

獨立評論 @天下

關鍵在於學校輔導系統與特殊教育系統之間的溝通與協力，當輔導與特教系統配合得當，特殊需求的孩子在學校內是不會變成孤兒的！但最怕的是踢皮球的心態，怎麼說呢？如果今天一個孩子原本是正式的特教生，雖然鑑定沒有通過，但孩子的確需要資源，特教組就要把球傳回給輔導室，由輔導老師接手。反之，當一個原本沒有特教身份的孩子，被普通班老師轉介到輔導室，孩子被列為疑似生，特教老師也必須支援輔導系統，協助確認孩子的特教需求。

特殊教育是一種積極性的差別待遇

特殊教育是一種積極性的差別待遇，當中必然會有許多關於公平性的討論。特殊教育中提到的「最少限制的環境」其實是非常好的提醒，**不管孩子今天是否具備特殊生的身份，我們都應當思考，現在的教育環境是否阻礙或限制了孩子的學習與成長。**

特殊教育法第三條 - 身心障礙類別

1. 智能障礙 (MR)	8. 情緒行為障礙 (EX : ADHD、思覺失調症)
2. 視覺障礙	9. 學習障礙 (LD) (EX : 讀寫障礙、閱讀障礙)
3. 聽覺障礙	10. 多重障礙
4. 語言障礙	11. 自閉症 (ASD) (EX : 高功能自閉、亞斯伯格)
5. 肢體障礙	12. 發展遲緩
6. 腦性麻痺	13. 其他障礙
7. 身體病弱	

113 年度特殊教育統計年報

表 8 高級中等以下各教育階段特殊教育學生人數統計

單位:(人)

類型	人數 / 教育階段 / 情形/樣態	學前	國民小學	國民中學	高中	總計
身心障礙	智能障礙	393	9,090	4,543	5,186	19,212
	視覺障礙	53	275	171	224	723
	聽覺障礙	760	1,464	574	631	3,429
	語言障礙	71	1,257	54	45	1,427
	肢體障礙	100	463	229	322	1,114
	腦性麻痺	403	1,344	696	627	3,070
	身體病弱	95	577	326	287	1,285
	情緒行為障礙	84	5,243	2,387	2,019	9,733
	學習障礙	0	22,886	13,045	9,444	45,375
	多重障礙	165	1,087	467	429	2,148
	自閉症	1,471	11,836	4,936	4,440	22,683
	發展遲緩	26,984	0	0	0	26,984
	其他障礙	121	752	168	180	1,221
	小計	30,700	56,274	27,596	23,834	138,404
資賦優異	一般智能	0	6,865	392	0	7,257
	學術性向	0	30	11,948	4,759	16,737
	藝術才能	0	262	178	3,703	4,143
	創造能力	0	249	156	2	407
	領導才能	0	21	2	0	23
	其他特殊才能	0	6	21	1	28
	小計	0	7,433	12,697	8,465	28,595
總計		30,700	63,707	40,293	32,299	166,999

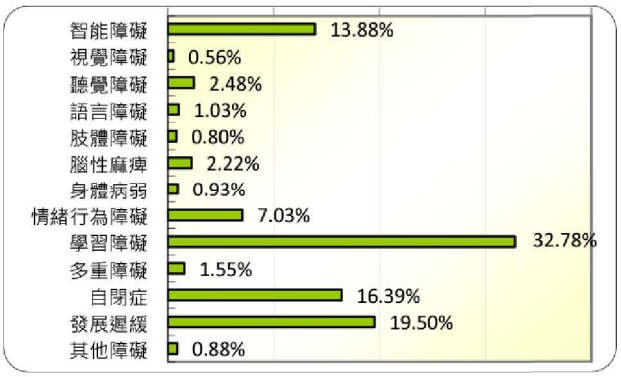


圖 1 高級中等以下學校各教育階段身心障礙學生人數統計

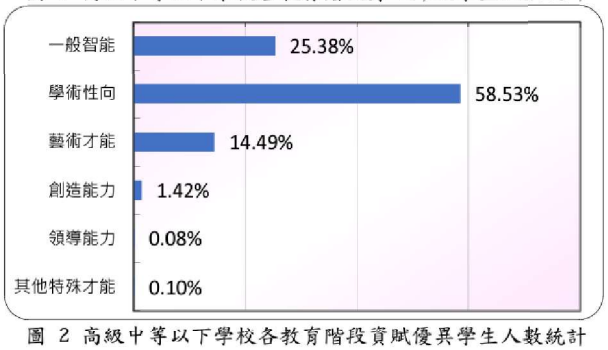


圖 2 高級中等以下學校各教育階段資賦優異學生人數統計

從 特殊教育 重要議題來談一些 普教概念 .....

- 什麼是特殊教育？特殊教育對象是誰？
- **最少限制環境與融合教育，從「CRPD 身心障礙者權利公約」談起**
- 介入反應模式(RTI) & 轉介前介入(Pre Referral)





圖片來源 https://rightplus.org/2022/06/14/crpd3/



你能想像一個沒有（隱形）眼鏡的世界，近視的人要怎麼生活嗎？就是因為（隱形）眼鏡已經普遍到讓我們幾乎忘了它的存在，也不會讓近視的人因此沒辦法上學上班，所以現在沒有任何人會說，近視的人有「障礙」，是「身心障礙者」。

當然，也不是說你現在把眼鏡拿掉，就突然變成身心障礙者了！國際上對身心障礙的認定，還是有一些細緻的標準。只是我們可以理解到，身體上的限制到底會在生活中造成多大的困難，其實跟外在環境（例如有沒有適當的輔具和無障礙環境）很有關係喔！

圖片來源 https://rightplus.org/2022/06/14/crpd3/

例如，對使用輪椅的人來說，雖然坐在代步工具上，卻還是有很多地方讓這個輔具卡住，讓使用者一再成為「障礙者」。想去餐廳用餐、去書店看書、去髮廊剪頭髮，都可能因為這些場所只有樓梯或有門檻，而沒辦法自由進出。也因為大多數的日常活動都無法進入，久而久之就容易被人遺忘，甚至對他有差別待遇。讓人只是因為身體受傷，或是心理生病了，就被排除在外。

但如果外在環境、社交場合都很友善，很多身心障礙者又可以投入社會。這就是 CRPD 在強調的：「沒有障礙的人，只有障礙的環境。」那些因為身心受傷 / 生病而無法和你我一樣享有各種權利的人，都是 CRPD 要保障的對象喔！

> **小補充：**所以你應該也發現了，身心障礙者不一定是永久和唯一的身分，有些人短暫受傷，也可能在當下成為障礙者喔！
>
> 而且只要外在環境打通、消除社會對於障礙者的偏見和刻板印象，這些人都可以發揮自己其他的身分，可能是學生、立委、主播、運動員等，障礙就不再是障礙了。

文字及圖片來源 https://rightplus.org/2022/06/14/crpd3/

「從 CRPD 談融合友善校園的推動」

國立彰化師大特教系特聘教授兼教育學院院長/副校長 林千惠

https://sec.ntpc.edu.tw/var/file/4/1004/attach/25/pta_9888_581179_66189.pdf

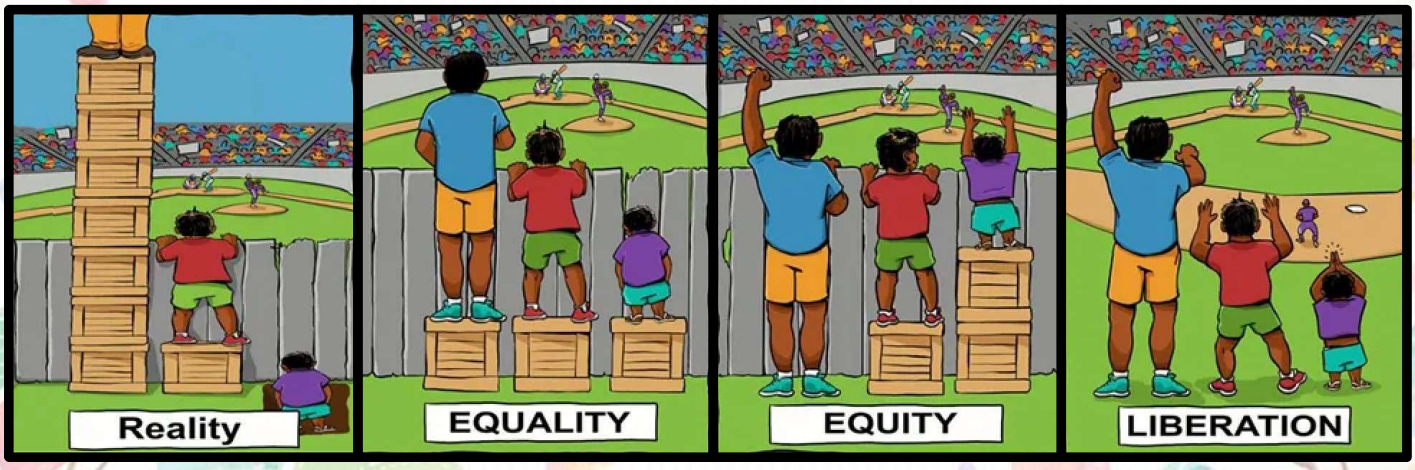
以下內容摘錄自林千惠教授的講座講義

所謂融合教育，是一開始即將身心障礙學生安置於普通班教育情境，而不將之隔離，並由普通班級教師來照顧班上的每一位學生，但必須給予普通班級教師適當的支持系統(如：諮詢教師)、相關服務(如：輔導諮商)、以及教師成長。

最少限制環境才能爭取最大潛能的發揮。

差異化教學+全方位教學設計是推動CRPD融合教育的具體作為。

融合教育的概念.....



請大家再次思考以下幾個問題 .....

- 請問您是否已知道**「108新課綱」的願景、理念與目標**？
- 請問您是否已知道何謂**「WISER 之學校三級輔導工作模式」**？
- 請問您是否已知道何謂「攜手計畫—課後扶助方案」、「國民小學及國民中學補救教學實施方案」或**「學習扶助」**？
- 請問您認為**什麼是特殊教育**，您所知的**特殊教育對象**是誰？
- 請問您是否已知道**「CRPD 身心障礙者權利公約」**？
- 請問您是否已了解何謂**「最少限制環境」**及**「融合教育」**？

從 特殊教育 重要議題來談一些 普教概念 .....

- 什麼是特殊教育？特殊教育對象是誰？
- 最少限制環境與融合教育，從「CRPD 身心障礙者權利公約」談起
- **介入反應模式(RTI) & 轉介前介入(Pre Referral)**

綜合思考以上 普教 和 特教 當前的重要議題內容
讓我們回頭談 身心障礙學生鑑定安置 中的
介入反應模式(RTI) vs. 轉介前介入(Pre Referral)
接下來將分兩個部分說明：

■RTI 學術相關資料

- 介入反應模式 vs. 轉介前介入 vs. 課後補救教學
  (RTI) (pre referral)

介入反應模式 / 轉介前介入 學術相關資料

RTI / Pre-Referral intervention

RTI 的 定義

- 因應美國1970年代普教改革潮流所興起，2004年美國IDEA正式納入Response to Intervention(RTI)，也有學者翻譯為「介入反應模式」或「多層次補救教學」或「差異性教學」。
- **當學生出現學習或行為問題時，教師欲轉介讓學生接受特教服務或正式鑑定前，由校內外非特教教師主導進行的相關輔導策略。**

(大寮國中陳柔妤，轉介前介入實施模式介紹簡報，檢自 https://sencir.spc.ntnu.edu.tw/GoWeb/include/Get_tfile.php?KeyID=2362)

RTI 的 成員及角色

- 基本成員：學校行政人員、導師或校內教師、專業教師(輔導教師與特教教師)或專業人員(治療師、社工師或心理師等)、學生本人、家長或主要照顧者。

主要成員	導師或校內教師/輔導教師	特教教師/特教巡輔教師
角色	1.問題發現者 2.資料蒐集者 3.求詢者 4.策略執行者 5.策略成效評估者 6.個案管理者 7.特教系統轉銜者	1.特教專業諮詢者 2.特教系統把關者
策略或執行方向	1.資料蒐集 2.訪談教師或重要關係人 3.召開個案研討會 4.讓學生接受補救教學或小團體輔導等	針對學生特質提供教學輔導策略上的建議或就醫建議等

RTI 的模式

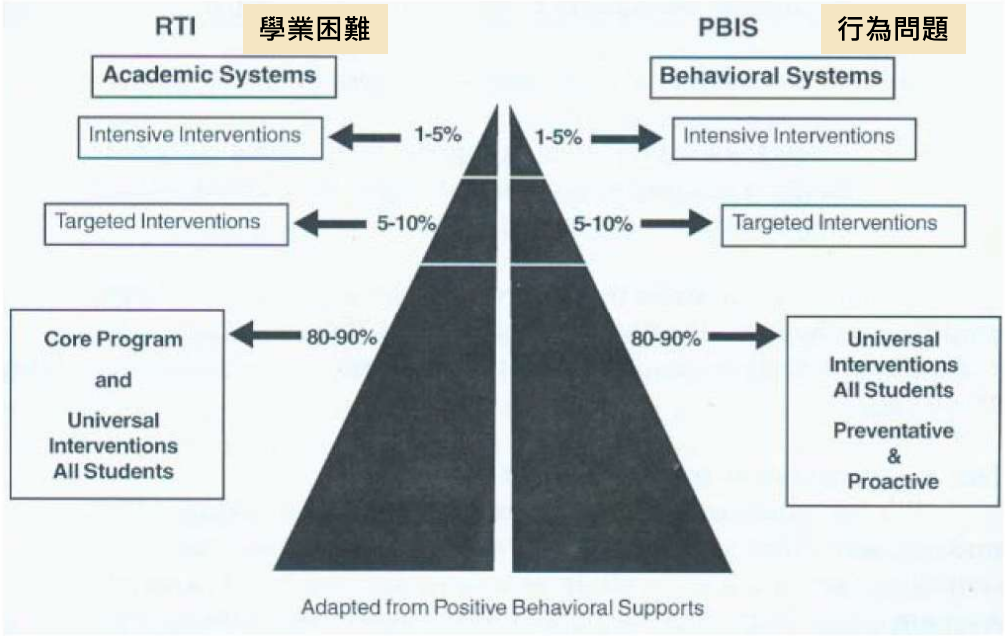


圖 1　RTI 模式

資料來源：Kemp, K. A. & Eaton, M. A. (2008). RTI: The classroom connection for literacy. Port Chester, New York: DUDE publishing.

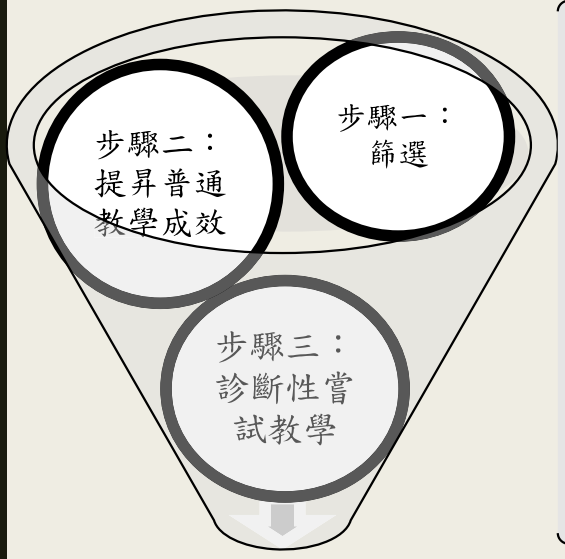
鄭麗雪（2010）。教學反應（RTI）—學習障礙鑑定的新趨勢。國小特殊. 教育，49，99-106。

RTI 實施過程的六個階段

1. 對學生學習情況的初步了解。
2. 各項資料的收集。
3. 各團隊成員所收集到的資料共享、分析與討論。
4. 各成員針對該生特質或目標須介入或執行的可能策略進行討論。
5. 介入策略的執行、執行過程的監控。
6. 介入成果評估和進一步的決策。

檢自https://iris.peabody.vanderbilt.edu/module/preref/cresource/q2/p03/

RTI 鑑定 學習/情緒 障礙模式的四個階段



步驟四：特殊教育鑑定與安置

普通教育

步驟一：篩選/普遍積極性的輔導

篩選高危險群學生。

步驟二(第一層介入)：提昇普通教學成效/目標行為介入

主要以補充班級普通班教學與檢核學生在普通教育的學習成效；針對問題行為學生的輔導介入。

步驟三(第二層介入)：診斷性嘗試教學/密集性行為介入

以普通班級教學內容為基礎，提供學生相關補充教材；提供密集且系統性行為介入策略。

特殊教育

步驟四(第三層介入)：特殊教育鑑定與安置/行為介入方案

依學生的學習表現結果，並進行相關鑑定的過程，排除其它障礙因素，以確認障礙的類別。

以 RTI 鑑定障礙的依據，須具備的6大特徵

1.需要高品質與研究證實**有效的班級教學**。

2.**全面性**的**篩選**(universal screening) 。

3.**持續的進步評估**。

4.具有研究基礎的第二層(普教)、第三層(特教)介入方法。

5.介入階段的進步**檢核**(monitoring)

6.**詳實的評量**(fidelity measures)。

介入反應模式 (Responsiveness to intervention, RTI)。檢自 https://belleb05588.pixnet.net/blog/post/46756852 (Jun, 01, 2019)

介入反應模式（RTI）

VS.

轉介前介入（Pre-Referral）

VS.

課後補救教學（Afterschool Program）

介入反應模式 vs. 轉介前介入 vs.課後補救教學

（RTI vs. Pre Referral vs. afterschool program）

國立彰化師範大學特殊教育學系退休教授 呂偉白

https://weipaiblog.wordpress.com/category/%e5%ad%b8%e7%bf%92%e9%9a%9c%e7%a4%99%e%9b%b8%e9%97%9c/page/3/

以下內容摘錄自「呂偉白公開講義」部落格

介入反應模式 vs.轉介前介入 vs.課後補救教學（RTI vs. Pre Referral vs. afterschool program）

轉介前介入為傳統的學習障礙鑑定模式下的產物，而 **RTI** 為革新之後介入反應（或稱多層次支持系統介入）模式之下的產物。

我國的課後**補救教學**(**學習扶助**)（之前稱為攜手計畫）是針對課業落後的學生於課後提供額外的教學，顯然具有施行 RTI 的企圖心。

筆者(呂偉白)認為如果能對目前我國普教、特教與課後補救教學分家的制度加以改善，或可為未來 RTI 的施行鋪路。

然而，要再次強調的是，**打破普教、特教分流的概念**是我國實施 RTI之前必須先解決的一個最大挑戰。

介入反應模式 vs. 轉介前介入（RTI vs. Pre Referral）

一、為不同制度下的程序

1. 傳統的學習障礙鑑定模式中，學生必須要符合鑑定原則中以下成分才可以接受學習障礙特殊教育服務：神經心理功能異常、學業技能低成就、非因環境不利、教學不當等其他因素、內在認知符合差距標準。而學生是否符合特教資格是由一個鑑定團隊來決定。
2. RTI模式為革新後的學習障礙鑑定模式，在這樣的模式中，所有的學生只要對教學的反應不佳，都可以接受更精緻的補救教學。每一層次的教學精緻程度不同，學生是否需要額外的普教或是特教教學，是由進步監控（progress monitoring）來決定，而無須符合傳統鑑定模式中的各種成分要求（美國IDEA2004修正中的新規定）。

介入反應模式 vs. 轉介前介入（RTI vs. Pre Referral）

二、兩者提供的時機不同

1. 轉介前介入提供的時機為當普通班教師發現班上學生有「聽覺理解、口語表達、識字、閱讀理解、書寫、數學運算等學習表現有顯著困難」等表現時，提供額外的教學介入，以排除學生的困難是因為教學不當的因素。
2. RTI對全部的學生進行篩選測驗，只要是篩選測驗中沒有達到標準的學生，就可接受更精緻的額外教學，因此不必等到學生在學業表現上有「顯著」的困難，就可提供剛出現困難徵兆的學生更精緻的教學。

介入反應模式 vs. 轉介前介入（RTI vs. Pre Referral）

三、學業監控的方式不同

1. 傳統的學習障礙鑑定所依據的是一次性的測驗結果，因此需要標準化鑑定工具來決定學生的各項學業與認知能力。轉介前介入所提供的只是普教教學的佐證，並沒有教學期間進步監控的要求。
2. RTI中學生的學業表現受到嚴密監控，以觀察教學是否有效。進步監控不只是學生是否需要更精緻的教學的依據，也是教師是否需要調整教學策略的參考。

介入反應模式 vs. 轉介前介入（RTI vs. Pre Referral）

四、普教與特教之間合作性的強度不同

1.轉介前介入中普教老師與特教老師仍然是在兩個系統中，普教老師提供轉介前介入的紀錄之後，當學生符合特殊教育資格時，學生的特殊教育服務就由特教老師接手，兩者間合作強度低。

2.RTI制度中普教老師與特教老師必須合作無間，共同執行RTI的任務。第一個層次的RTI教學主要以普教老師為主，第二個層次的RTI教學由普教老師與特教老師合作教學，第三個層次的學生由特教老師為主。普教與特教之間必須無縫接軌，合作強度高。

介入反應模式 vs. 轉介前介入（RTI vs. Pre Referral）

五、普教與特教之間移動的彈性不同

1.傳統的鑑定方式中，未符合特殊教育鑑定原則之學生無法接受特殊教育服務，必須等待下一次的提報。而接受學習障礙特殊教育服務的學生必須放棄特教資格才能完全回歸普通班。特殊教育為全有或是全無的選擇。

2.RTI中，學生能夠依據學業進步監測的表現，在不同層次的教學中移動，無須等待提報、鑑定、安置等程序。

當前主題

☆提報鑑定實務
– 案例研討 & 相關問題

我想幫這個學生提鑑定耶.....

特教老師可能會聽到普通班導師說...

- 特教老師可能會聽到普通班導師說.....
- –這個孩子的功課真的很差，1對1教他，他還是學不會。
- –這個孩子在班上都沒有朋友，人緣很差，分組也沒有人願意跟他一組。
- –我跟這個孩子講話，他都一臉茫然的樣子，我覺得他智商實在不太高，都聽不懂我跟他講的話ㄟ。現在國中的數學對他實在是太難了，是不是應該要拿小五小六的數學給他寫啊?

這個學生應該要由特教老師來教啦!

特教老師可能會聽到普通班導師說...

- 我們班有個女生，很安靜也很乖巧，講話都很小聲，眼睛也不看人，她有沒有可能是自閉症啊?
- 吼...我幾乎每天都在叫這個學生整理他的抽屜，不然他的抽屜總是塞滿各種東西，每次要他交考卷，他都要找好久；每次都跟我說不見了，但是最後都會在他的一堆紙中找到。
- 他幾乎每天都沒寫功課，我叫他留下來寫完才能走，他也要寫好久。除非是我坐在他面前盯著他寫...
- 這個孩子每次段考都只寫選擇題，國字注音、解釋都是空白...

這個學生該提報哪一類?
這個學生真的是特殊教育服務的對象嗎?

- 幫學生提報鑑定，就像是一連串「假設」→「蒐證」 →「排除嫌疑」→「再蒐證」的歷程，而轉介前介入就是兼具「蒐證」和「排除嫌疑」重要動作...
- 學、情障類「**未鑑定之新個案(含曾鑑定過但當下無特教身份)**提出申請前需進行轉介前介入」...
- 在特教老師在聽到前二頁PPT的問題時，通常會開始針對普通班老師所提的個案開始問一連串的問題，目的就是為了蒐集資料。
- 透過問答的過程，評估「這個學生比較傾向是哪一種障別？」「這個學生的特殊教育需求在哪裡？」「這種情形持續多久了？」「是否已經開始有做些轉介前介入的調整了？」

類別的假設？特殊教育需求的評估.....

普師如是說...	主述問題分析	類別及特教需求評估????
這個孩子的功課真的很差，1對1教他，他還是學不會。	學業成就低落	學業成就低落：全面或是哪一科? 介入的頻率?時間持續多久?由誰介入? 學生本身的學習動機和習慣?本身的氣質問題? 是源自基本學業技能困難或是智力問題? 是否有經歷轉學或其他重大變故?
這個孩子在班上都沒有朋友，人緣很差，分組也沒有人願意跟他一組。	人際關係	班級經營狀況如何? 每一科的分組情形皆是如此? 個人生活習慣/情緒/溝通能力如何? 是獨生子女嗎?
我跟這個孩子講話，他都一臉茫然的樣子，我覺得他智商實在不太高，都聽不懂我跟他講的話ㄟ。現在國中的數學對他實在是太難了，是不是應該要拿小五小六的數學給他寫啊?	指令聽取 數學科學業學業成就	他學期初的生理健康檢查狀況如何? 為何覺得他聽不懂您說的話?是他答非所問?還是無法正確依照指令做? 為何覺得他智商不太高? 只有數學成就低落還是其他科都普遍性低落? 教師已經有轉介前介入的想法，已經開始想調整介入方式了。

縣內自製轉介前介入表格的運用.....

- 依照障別來給予不同的轉介前介入表件?
  - 了解主述問題後，再提供相對應的策略介入建議。
- 表件的提供時機? 要等待鑑定提報開放區間才提供?
  - 自製表件的提供沒有時間限制
  - 量表工具亦可在留意時效性及借用者資格的限制下提供並計分
  - 釐清提問者提問的用意
- 提報鑑定一定要等9月或3月的分區鑑定區間才能提報?
  - 有身心障礙證明或醫學衡鑑報告者，可在釐清特教需求及家長提報意願後，於「月初小梯次」區間提報。
- 策略要一次全用上? 主述問題要一次全部介入? 只靠一人完成?
  - 以特教老師服務學校個案為例

國小學障
轉介前介入
補充說明

1 低年級老師提報最多

2 中年級提報　數學/閱讀理解

3 一年級的普通班老師做的轉介前介入

4 轉介前介入的執行狀況

國小學障
轉介前介入
補充說明

1 低年級老師提報最多

以識字和國字書寫
有問題的為主。

2 中

3 一年級的普通班老師做的轉介前介入

4 轉介前介入的執行狀況

國小學障
轉介前介入
補充說明

2 中年級提報　數學/閱讀理解

3 一年級的普通班老師做的轉介前介入

一年級雖然沒有學習扶助，但普通班老師可在半天課的下午留學生在社團課前針對識字和國字書寫做加強。

也可詢問特教老師要留存那些資料，並和特教老師一起研究學生資料，評估要再蒐集那些資料。

國小學障
轉介前介入
補充說明

國小學障轉介前介入補充說明

4 轉介前介入的執行狀況

由普通班老師確實執行適性的教學與輔導，特教老師提供普教老師諮詢，和導師不定期討論個案狀況，其實很多學生的學習就能因此進步。

國小情障轉介前介入補充說明

1 疑似過動或情緒行為問題之學生的介入

可請特教老師入班觀察，若小一下確定要提報且幼兒園已經為發展遲緩的學生，可能作為疑似生入資源班上課，但這類個案是比較少的，主要的情障類個案是由輔導處的輔導老師跟導師先合作，特教老師協助提供專業意見。

2 必須有[二級輔導]記錄才能送鑑定

學生申請情緒障礙鑑定前，學校須先執行一級與二級輔導，以確保學生獲得適切支持及轉介前介入。若國小無專輔教師，但有兼輔教師，則由該教師負責執行相關輔導。相關內容可參考《學生輔導法》。

國中轉介前介入實例分享 1　小妤

七下某一天，導師諮詢...某女生英語單字1對1指導之下仍然背不起來、各科都需要補考，導師想針對該生提報學習障礙

→ 了解生長史、家庭史、家長教養風格、學生學習動機和習慣

導師回報「父親家暴，國小安置於育幼院中超過5年，有一個就讀相差兩歲的姐姐也就讀本校，在高雄就讀，母親在台南工作，該生與叔叔同住，會完成分內功課，但家長對該生課業並不要求...」

→ 經多次討論、修正介入策略及建議後，決定持續觀察、調整對該生的輔導方向，不提報。

國中轉介前介入實例分享 2　小均

七上二段(110.11月初)過後，導師透過Line進行諮詢，該生寫聯絡簿心得常用注音代替...

→ 抄寫狀況也是如此?識字量如何?閱讀理解程度?識字的流暢度?數學科表現如何?除學科學習之外是否有其他情緒或適應問題?

提供轉介前介入表件、策略建議及成效追蹤；請導師留存相關介入證據及佐證。

→ 七下(111.3月初)提報學習障礙類，取得學習障礙(閱讀)，八上規劃進行「國英抽離，數學外加服務」

國中轉介前介入實例分享 3 阿順

七上第一次段考前導師前來資源班諮詢

→

特教教師下課時間前往該班觀察

→

1.轉介輔導室

2.安排與家長會議

七下入資源班執行觀察及介入/家長訪談/佐證資料蒐集

(學業、生活適應、社交技巧等)

→

八上提報鑑定為自閉症

國中轉介前介入實例分享 4 阿宏

七上第一次段考前後導師因該生在班上不斷出聲音干擾、無法克制的不合時宜大笑等行為前來諮詢

→

1.與導師、學生本人會談

2.安排與導師、家長會議

1.轉介輔導室

2.請家長帶該生就醫，取得醫療診斷證明、開始服藥

→

觀察記錄服藥前後的差異/訪談該生其他任課老師/入班觀察/了解前一階段輔導室相關輔導紀錄/了解社工師介入輔導過程

→

七下提報鑑定為ADHD

國中轉介前介入實例分享 5 小瑄

七上數學三次段考成績低落(0~10分)

七下期初導師提報

1.安排補救教學課程
2.進行鑑定評估

七下鑑定為數學學習障礙

八年級接受數學完全抽離及外加課程一年，評量調整等介入後，段考成績皆約40-50分

八下重新鑑定維持為數學學習障礙

九上數學段考成績曾達76分，回歸班上進行段考，成績又掉到30分。

國中轉介前介入實例分享 6 阿明

六下學習扶助測驗國英數三科皆不及格

七上由資源班主導與普通班第八節課同步之學習扶助課程(國、數)，教學中觀察到阿明明顯ADHD特質。

1.由資源班主導向普通班導師及任課教師群蒐集資料
2.透過訪談了解學生學習及生長史

11月陪同家長及學生就醫，透過校內鑑定提報家長說明書進行鑑定安置提報說明。

持續溝通及介入，讓學生影響家長。

取得鑑定安置申請家長同意書，即將於10月進行衡鑑。

國中轉介前介入實例分享 7 隱藏的雙殊生小敏

成績優秀的小敏升八年級開始，情緒和行為出現問題且持續一段時間，功課時好時壞，讓家長導師皆擔心，小六時曾經在醫院取得醫師開立的學習障礙診斷但沒有參加過特殊教育鑑定，家長正在思考是否該爭取特教資格以幫助孩子

具體了解當前的情緒問題、行為問題，同步了解曾經的醫療史、家庭史、家長教養風格、學生學習動機和習慣

個案父母皆為高社經地位的知識份子，個案與弟弟非常不同，自小就敏感且不喜與人相處，智商很高，但內在差異非常大，有視聽不同步的狀況，個案自述自小到大課堂常常無法跟上老師說什麼，都靠自學

由特教老師與醫師合作，深入了解學生特質，並協助原班老師及輔導老師共同擬定輔導方向，提供家長專業諮詢及建議，持續1年半的2級輔導(上課模式、評量模式調整)過程中持續改善，未提報特教鑑定。

轉介前介入 / RTI 模式介入 的 功能

- 讓學生不用「等待失敗」，不會錯失黃金治療/介入時機。
- 減少不當的標記問題，是一種預防措施，為了預防不適當的轉介，造成過度鑑定或錯誤鑑定等問題。
- 別將之單純視為特教鑑定中「排除其他因素」的動作。
- 是教師們透過此階段 **制訂有效的介入策略，以改善學生的學業或行為問題，使他們有所進步**。

(檢自https://iris.peabody.vanderbilt.edu/module/preref/cresource/q1/p01/#content)

「預防勝於治療」

Q&A



家長似乎不能接受自己的孩子「有問題」，不太願意讓小孩送鑑定或是就醫。



Q&A



學生已經送過鑑定且被判非特殊生，但是進入新年級，我觀察後仍覺得很像特殊生，能再次鑑定嗎?



Q&A



觀察後覺得孩子有可能是ADHD（注意力缺陷過動症）但家長沒有帶孩子就醫，這樣還能送鑑定嗎?



Q&A



學障和情障送鑑定為什麼要填寫厚厚一疊資料，可以不要填寫就直接送鑑定嗎?



Q&A



學生只要有身障證明或衡鑑報告(EX: 自閉症、ADHD)就要提鑑定安置嗎?



重點統整

01 目前台灣的身心障礙鑑定已經走向介入反應模式 (RTI)，預防重於治療，也是融合教育的另一種體現。

02 校內疑似生初篩與申請正式特教鑑定是不同的概念，但可視為連續性的進程。

03 疑似生的轉介前介入（或是RTI模式介入），以普教為主特教為輔，學生正式鑑定取得資格後，若安置於特殊教育班型（資源班、特教班），特教為主介入的比例會增高，但實際服務安排仍視學生需求而定。

04 未鑑定之新個案提出正式特教鑑定申請前，需進行轉介前介入至少一學期（約3~4個月）並盡量留下紀錄（學情障必附紀錄）。



感謝您的用心聆聽~

休息是為了走更長遠的路

10 分鐘後再相見

當前主題

☆ 疑似特需生發覺 實務篇 – 特質與處遇建議

淺談 MR 智能障礙

淺談 LD 學習障礙

淺談 ADHD 注意力不足過動症

淺談 ASD 自閉症、亞斯伯格症

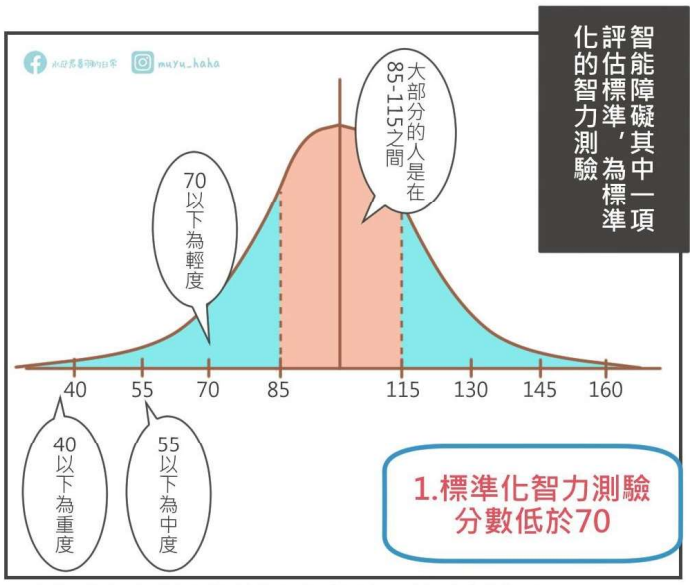
智能障礙

指個人在發展階段，其心智功能、適應行為及學業學習表現，較同年齡者有顯著困難。

前項所定智能障礙，其鑑定基準依下列各款規定：

一、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。

二、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。



※台灣目前常用標準化智力測驗為魏氏智力測驗，目前正在廣推第五版





FB:水母君暮羽的日常
IG:muyu_haha





※包含在生活自理、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學習表現比同儕落後



FB:水母君慕羽的日常
IG:muyu_haha







FB:水母君慕羽的日常
IG:muyu_haha

觀察重點

主要因素	表現特徵
智力低下，理解力明顯低弱	常常聽不懂成人所說的對話，連一般日常提問也顯得遲緩，亦有可能答非所問，理解不了他人的問句。
溝通能力	口語及非口語的表達 (聽覺理解、動作表達、口語及文字符號表達)
生活自理	進食、穿脫衣、梳洗、如廁…等
社會情緒	人際關係、參與團體的社交技巧，情緒的反應及穩定、運用社區資源…等
學科學習	基本學科表現及生活常識、學科學習普遍低落
動作發展	粗大動作：跑跳行走；精細動作：抓握協調…等

智能障礙資料蒐集

1. 追蹤學生發展史,是否有遲緩表徵。
2. 學生現況調查表學生能力概況以及質性描述的一致性
3. 特殊需求學生轉介表(C125、100R)儘量做質性描述
4. 不同學科間學業表現困難資料
5. 適應行為評量系統(ABAS)－含家長版及教師

當前主題

☆ 疑似特需生發覺 實務篇 – 特質與處遇建議

淺談 MR 智能障礙

淺談 LD 學習障礙

淺談 ADHD 注意力不足過動症

淺談 ASD 自閉症、亞斯伯格症

學習障礙

統稱神經心理功能異常而顯現出注意、記憶、理解、知覺、知覺動作、推理等能力有問題，致在聽、說、讀、寫或算等學習上有顯著困難者；其障礙並非因感官、智能、情緒等障礙因素或文化刺激不足、教學不當等環境因素所直接造成之結果。

前項所定學習障礙，其鑑定基準依下列各款規定：

一、智力正常或在正常程度以上。
二、個人內在能力有顯著差異。
三、聽覺理解、口語表達、識字、閱讀理解、書寫、數學運算等學習表現有顯著困難，且經確定一般教育所提供之介入，仍難有效改善。



https://www.youtube.com/watch?v=iBmlVCAbLts&ab_channel=YELAOSHREducationGroup





學習障礙者的聽說困難特徵



學習障礙者的讀寫困難特徵





學習障礙者的算術困難特徵





除了學業上的困難外 對他們還造成了什麼影響?



讀讀看(一)

老木子日免上開車，發王見一君羊大田力生口韋區殳一個瘦小白勺孑亥子。素來有正義咸心白勺老木子，大聲口曷阻並猛按口剌口八。孑亥子們一鬥共而散。剩下日軍倒在土也白勺傷者。

識字障礙

老李晚上開車，發現一群大男生圍毆一個瘦小的孩子。素來有正義感的老李，大聲喝阻並猛按喇叭。孩子們一鬨而散，剩下暈倒在地的傷者。

讀讀看(二)

鳴巢實，難經友個麥鑰的，推個車紫，車尚友做官陰巷；友並仁萊買鑰，牠靶鑰粉褒郝了，叢官陰首尚溜過，儒菓鑰劉載官陰首鍾不划夏萊的，裁拿給並仁，說視官陰僕颯刺的鑰。大嘉口爾鄉船，兜萊瞰並買鑰，麥鑰的仁聲益郝得不得了，日惑簽前。

閱讀理解困難

明朝時，南京有個賣藥的，推個車子，車上有座觀音像；有病人來買藥，他把藥粉包好了，從觀音手上溜過，如果藥留在觀音手中不滑下來的，才拿給病人，說是觀音菩薩賜的藥。大家口耳相傳，都來看病買藥，賣藥的人生意好得不得了，日獲千錢。

真正的最大困難



社團法人台中市學習障礙協會

我們可以如何協助他?

1.他是不『能』不是不為，請接納他

2.簡化指令或是圖像化

3.同意他使用科技輔具
如:語音報讀、計算機、筆電、手機

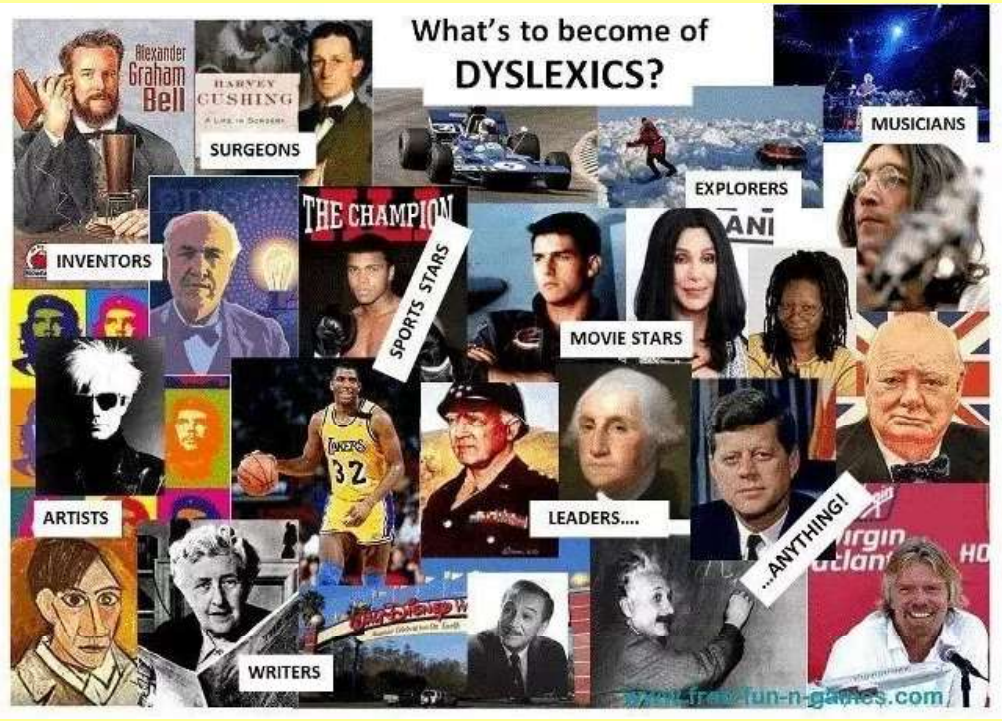
4.多喊幾遍確認他聽到

5.多說幾遍，請他覆述，確認他聽懂

6.給他成功機會，肯定他的努力

社團法人台中市學習障礙協會

學障名人



https://www.pinterest.com/pin/291115563409991151/



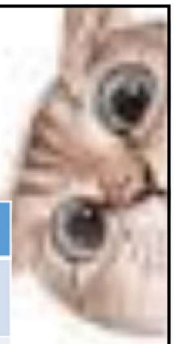
https://www.youtube.com/watch?v=Fq8K9WNSi2E&ab_channel=%E6%96%9C%E6%A7%93%E5%B0%91%E5%B9%B4%E7%97%95%E5%B1%A4

Q&A

學業落後

就是

學習障礙　　嗎?



那些可能不是學障生？（排除因素）

主要因素	特徵
感官障礙	先排除其生理問題如視力、聽力等特定感官影響
智能障礙	各項度表現均與同儕有明顯落差
注意力缺陷過動症	屬於情緒行為障礙
懶惰	單純學習動機低落，行為改變技術可引起明顯落差的。作業有獨立完成能力，卻經常缺繳。
重大事件	家庭重大事件，暫時影響學生學習
教學環境不當	學生頻繁轉學、請假。學習環境不佳。
文化不利	家庭功能、生活環境中缺乏文化刺激。



觀察方向-個人內在能力有顯著差異？

1. 能力和成就與智商差異。(智力無顯著異常，學習適應不良，但仍要做非關因素排除)
2. 學業科目間差異(ex識字閱讀極度困難，但數學無明顯困難)
3. 同一科目成分間差異(計算能力正常，但不會解決應用問題)
4. 給予協助是否能有差異?(報讀前後有明顯差異)
5. 上述成就差距造成「顯著妨害學業成就或日常生活困難」

學障-資料蒐集



1. 新提報個案質性資料為必備檢附項。
2. 建議應針對個案**主訴障礙亞型**(閱讀、書寫、數學)檢附相關質性佐證。
3. 作業單、考卷**須為未訂正**；如為訂正後之試卷，應呈現訂正前後之差異或作質性描述補充。
4. 建議至少檢附作文兩篇以上、**段考試卷**(國語科、數學科、社會科)至少兩次以上。

再鑑定可提供原鑑定結果亞型或後續觀察的相關資料。

閱讀障礙-資料蒐集(視情形提供)

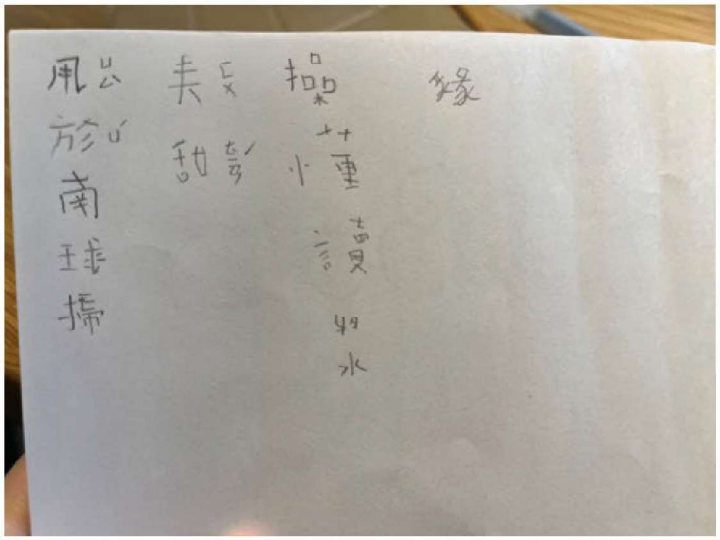


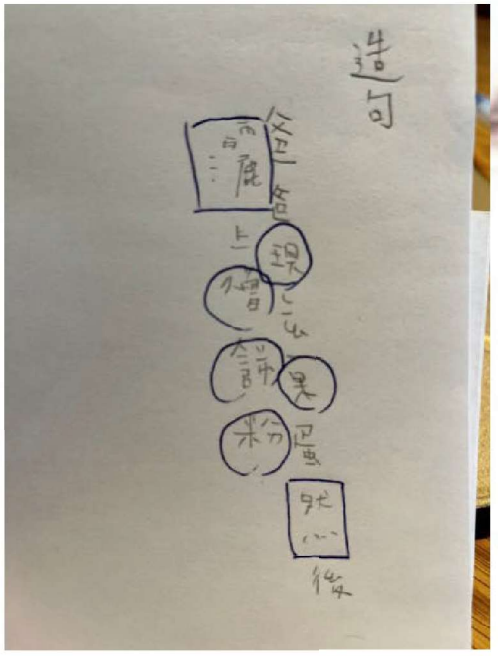
1. 已批改，但學生尚未訂正的不同學科的考卷
   (ex國語、社會、數學應用題)
2. 難易度差不多，有報讀及沒報讀的差異(2張試卷)。
   (單純報讀不提供提示)
3. 短文的朗讀正確率，每分鐘可朗讀的正確字數。
   (可用該年級未教學過的課文測試)
4. 注音顯著困難
   (無法順利辨識字型、拼出注音或聲調困難的作業單)
5. 國語月考考卷，或者單元綜合試卷。
6. 初篩測驗-**中文年級認字量表、 2019版閱讀理解測驗**

書寫障礙-資料蒐集(視情形提供)

1. 各種書寫表現，且尚未訂正的資料:聯絡簿(遠端抄寫)、習作(近端抄寫)、試卷(最好有包含造句，空白的話亦可用紅筆加註不會造還是寫不出來)，聽寫(自發性書寫)表現。
2. 作文或短文書寫(亦可提供寫不出來，但能打字或口語描述的資料)
3. 短期記憶聽寫勉強可以，但月考同音或類似字都會造成大量書寫錯誤試卷。
4. 與同儕比較的手寫作業、作文時間。

書寫障礙範例





數學障礙兒童常見的特質



中高年級以上:
1. 數字序列填充，不是從1開始填的就會出現錯誤。
2. 倒序填數字時，需要輔助念出來才會填寫。
3. 比較數字大小的題目，無法做出正確判斷。
4. 計算題總是減法借位會算錯。
5. 基本加減簡運算仍困難，會使用手指輔助，計算乘法時仍要從頭開始背誦。
6. 簡單數學符號+-x÷的概念的理解或使用有困難。
7. 兩個步驟的計算感到困難ex:42÷3。

數學障礙-資料蒐集



1. 上述數學困難相關表現(作業、平時考卷、月考試卷)。
2. 初篩測驗 - **2019基礎數學計算評量。**



當前主題

☆ 疑似特需生發覺 實務篇 –
特質與處遇建議

淺談 MR 智能障礙
淺談 LD 學習障礙
淺談 ADHD 注意力不足過動症
淺談 ASD 自閉症、亞斯伯格症

情緒行為障礙

指長期情緒或行為表現顯著異常，致嚴重影響學校適應；其障礙非因智能、感官或健康等因素直接造成之結果。

前項情緒行為障礙之症狀，包括精神性疾患、情感性疾患、畏懼性疾患、焦慮性疾患、注意力缺陷過動症、或有其他持續性之情緒或行為問題。

情緒行為障礙

第一項所定情緒行為障礙，其鑑定基準依下列各款規定：

一、情緒或行為表現顯著異於其同年齡或社會文化之常態者，得參考精神科醫師之診斷認定之。

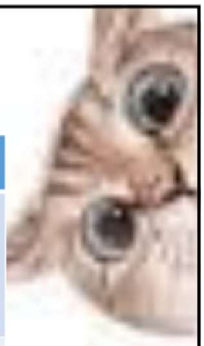
二、在學校顯現學業、社會、人際、生活或職業學習等適應有顯著困難。

三、除學校外，在家庭、社區、社會或任一情境中顯現適應困難。

四、前二款之困難經評估後確定一般教育及輔導所提供之介入成效有限，仍有特殊教育需求。

情緒行為障礙亞型主要包括…

類型	特徵
精神性疾患	精神分裂症，其主要症狀包括幻覺、妄想、思考異常智力和語言功能缺陷、以及情緒方面的異常(兒童時期出現機率僅0.01%--0.04%)
情感性疾患	憂鬱症和雙極的躁鬱症，在學齡階段常見的是憂鬱症。兒童階段約有2%--5%會有憂鬱症，而到了青春期會增加很多。
畏懼性疾患	特定型式的害怕，通常是指害怕的反應超出現實現實的程度，而且其感覺是難以理解的
焦慮性疾患	調適力不足以及長期的持續壓力而易產生焦慮性疾患。焦慮性疾患包括分離性焦慮、廣泛焦慮、強迫性、和創傷後壓力性疾患(PTSD)
*注意力缺陷過動症	主要症狀包括有不專注、衝動、過動、難以習得常規行為和成就表現不穩定，此症又分為注意力缺陷型、過動衝動型、綜合型





https://youtu.be/A90aiflM4kg?si=JCtXsHigQmtX6L11



★ADHD的成因:

ADHD(注意力不足過動症)是一種慢性長期的神經生理疾病，原因可能是大腦的機能異常、神經傳導物質異常、遺傳及腦傷等。

★ADHD主要可以分為下列三種類型:



(撰文及美編:黃立雯心理師)

參考書目:
林慧雯(譯)(2018)。圖解過動教養ADHD、亞斯伯格、自閉症(原作者:司馬李英子)。臺北市:新手父母出版。
秦郁迪(2019)。我是特教老師，我是ADHD。新北市:凱信企業管理顧問有限公司。

衛生福利部
台師大社區諮商中心



我是過動，可以叫我動動。

我會.....

✩無法靜靜等待
✩上課或吃飯突然離席遊蕩
✩身體、手腳浮躁亂動
✩無法靜下心來
✩喜歡玩危險的遊戲，如從攔子跳下來，經常受傷



我是衝動，可以叫我衝衝。

我會.....

✩無法排隊等候，會插隊
✩老師還沒問完問題就插嘴回答
✩在不恰當的時間發言
✩干涉其他同學的行為
✩急性子



我是注意力不集中，可以叫我阿意。
我會.....

✩丟三落四，忘東忘西
✩總是在找東西
✩寫作業拖拖拉拉
✩常常分心
✩容易粗心
✩不擅長整理環境

我們不是壞孩子，我們合起來是ADHD(注意力不足過動症)。
有時候只有阿意，被稱作ADD(注意力缺失症)。

(撰文及美編:黃立雯心理師)

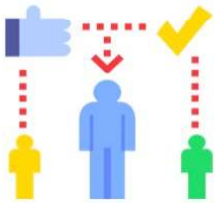
衛生福利部
台師大社區諮商中心


認識疾病
過動症篇2
孩童過動症自我檢測
圖文創作：健談 havemary.com
專家諮詢：新田心理治療所
高正德臨床心理師
注意力不足 (符合6項以上)
孩子無法專注於細節，或經常粗心犯錯
玩遊戲或寫作業時，無法持續專注
常常充耳不聞，好像都沒聽到他人說的話
經常不聽從指示完成事項
對於需要按順序或多重步驟的事項感到難以達成
對於需要持續專注的事項，會出現逃避的行爲
經常丟三落四，常常把自己的東西弄丟
容易被其他事物影響而分心
健忘，經常忘東忘西的
過動與衝動 (符合6項以上)
【過動】
無法靜靜坐著，會一直動來動去或扭動身體
坐不住，總是想起來走動
經常過度的跑來跑去，或爬上爬下
無法好好的玩耍，也無法靜靜上課聽講
無法持續做一件事情，總是換來換去的
話很多，一直講個不停
【衝動】
還沒聽完問題就急著回答
很難好好排隊等候
常常打斷別人的談話，或干擾進行中的活動
健談 havemary.com
若國小以上孩童分別符合9項中6項以上症狀，
且超過半年之久，建議諮詢醫師診斷
ADHD相關問題，建議諮詢
「兒童心智科、兒童復健科」
更多資訊請上 健談 havemary.com


蔡百祥 兒童臨床心理師
ADHD x 情緒行為 x 人際互動
ADHD 冰山理論
一般人認為ADHD
過動、衝動
專注力不集中
實際上ADHD可能會...
經濟問題
不自覺的
焦躁不安
要嘛全有
要嘛全部沒有
難以維持人際關係
憂慮
過度集中
注意力
難以想起經常使用
的東西放在哪
沮喪
難以跟上/持續對話
情緒
起起伏伏
睡眠障礙
工作不穩定
即使沒有干擾
也有困難集中精神
時間觀念差
喜歡尋求刺激
有時肢體不太協調
自尊低落或
過度膨脹
隨便決定
重要的大事
說話不清楚
忘記吃飯、
睡覺、上廁所
毫不猶豫地丟東西
或東西堆滿家裡
覺得沒有人
眞正會對他好
與親近的人
衝突
即使對事情很感興趣
也很難集中精神
情緒調節障礙
思考0.2秒後
就忘記
很難轉換工作
或很難堅持下去
選擇性麻痺
有煩心找蔡心

ADHD介入的黃金三角







藥物治療

改善
核心症狀
專注力不足、過動/衝動

心理治療

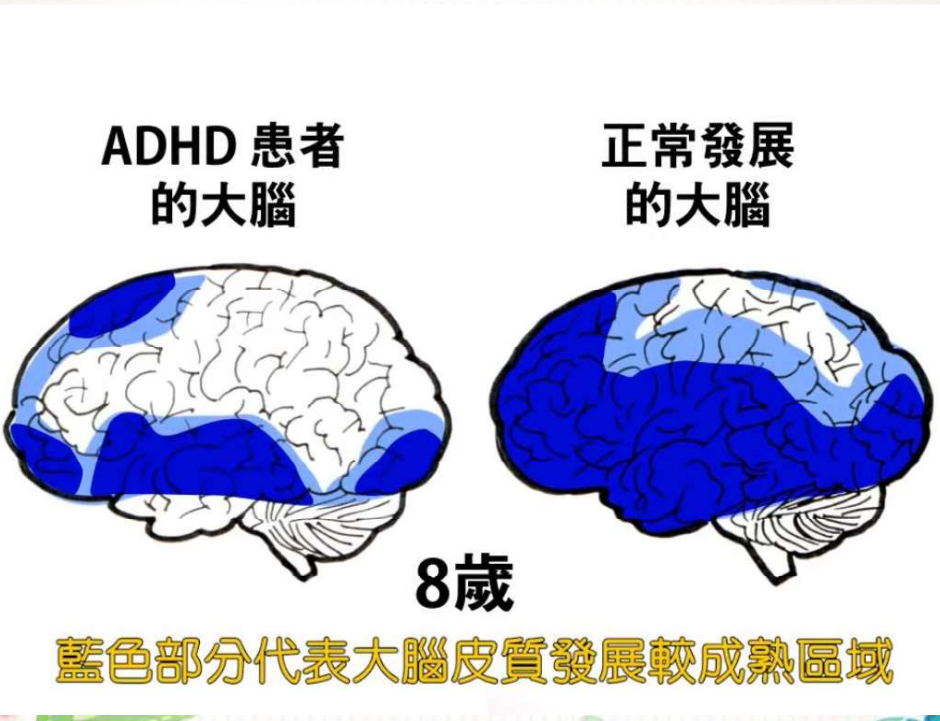
處理
延伸問題
情緒與社交、思考方式

環境策略整合

家庭/學校協助維持效果
互相溝通、態度一致

蔡百祥 x ADHD x 兒童 x 臨床心理師





https://www.youtube.com/watch?v=65u34wGRJ7k



學習

★在課堂上無法安定，如一直動個不停，無法安靜地坐在位子上。
原因:過動、衝動。

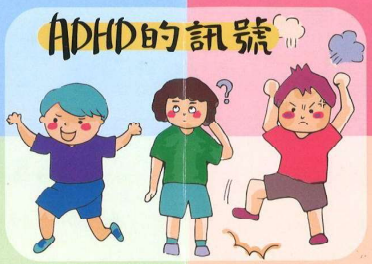
★有些科目難以學會，如拿手的和不拿手的科目成績落差極大。
原因:注意力不足、學習障礙。

情緒行為

★被責罵時會加倍暴怒。如動不動暴跳如雷。
原因:行為衝動、反抗性強。

★在家或在外都經常受傷。
原因:無法控制自己的行動，如無視危險，跑來跑去。

ADHD的訊號



人際關係與溝通

★無法融入群體生活，在人際上受挫折。
原因:沒辦法忍耐，行為較衝動，使他人與他保持距離。

★說話內容跳躍，無法充分理解話語的意思。
原因:常受情緒狀態、注意力不集中等影響，且在需要組織語言表達內容時較有困難。

看見ADHD

ADHD的孩子並非故意，他們本身也很苦惱。

請用心觀察孩子發出的「訊號」，耐心傾聽孩子內心的「聲音」吧!



撰文及美編:黃立雯心理師

創造專心的學習環境

將座位安排在前方正中間

若安排孩子坐在教室後方、靠窗位置，容易分心。

講課時使用道具

授課時多使用卡片或道具，有助於讓孩子將注意力投注在課程內容上。

盡量減少須攜帶物品

若每天都須攜帶很多東西上學，易使孩子混亂。

活用黑板

盡量將上課內容畫或寫在黑板上，在擦黑板前，問學生都看清楚了沒。

減少會使孩子分心的陳設

減少會分散孩子注意力、較無關學習的物品擺設或海報，避免孩子受影響分心。

被周遭的人如同儕、老師誤解

孩子覺得自己很糟糕



ADHD的孩子常因為動個不停、衝動、老是在放空發呆的特質，而有插隊、忘東忘西、大喊大叫等行為，讓人以為調皮任性，常常受到責備。

改變對孩子的想法

換個角度看狀況

如果是
容易分心
動來動去
固執的
多話的

這可能代表是
可以一心多用
充滿活力
不輕易放棄
喜歡社交的



撰文及美編:黃立雯心理師

養成孩子運動和做家事

如果只是讓孩子看電視、打電動，被動接受外界訊息，對孩子有害無益。多讓孩子與同儕互動，經常活動，能刺激身體的各項感覺，有助於腦部功能發展。

可以減少的事

看電視
打電腦
過度保護
易導致分心的事物
接近危險的器具

可以增加的事

幫忙做家事
與同伴交流
說話
多運動
閱讀文字

妥善處理孩子間的爭執



孩子間即使是小衝突，老師都不能置之不理，否則容易變成欺負弱小或打架。

★衝突原因大多是(被)誤解
老師可以協助衝突的雙方增進彼此了解。

★衝突是學習人際關係的機會
老師可以與孩子討論發生人際衝突時適當的對應方式。

★讓ADHD孩子為班上服務是讓他們融入班上群體的好方法，如幫老師發資料、管理佈告欄等。

多讚美、少責備

讚美

✕ 「這些你會了，再來學新的…」，讓孩子學習更難的課程，這樣孩子反而有負面情緒。

○ 讓孩子完成任務後，可以做喜歡的事，如運動或遊戲，使孩子獲得鼓勵或酬賞。

責備

✕ 避免使用負面或激將式語言刺激孩子，或是責備後又取悅孩子，令孩子無法建立適切是非觀念。

○ 以正向語言並解釋理由，且 允許孩子有冷靜情緒的時間，讓孩子能消化情緒、反省理解。

參考資料：
甲文淑(譯)(2016)。圖解ADHD:有效提升孩子專注力(原作者:市川宏伸)。臺北市:新手父母，城邦文化。

給老師的ADHD指導守則

衛生福利部
台師大社區諮商中心

國立臺灣師範大學 心理諮商所

面對ADHD，我們可以....





參考資料：
李明雅(譯)(2009)。他不是故意的!亞斯伯格/ADHD/LD教養全書(原作者:西脇俊二)。新北市:楊昇文化。

林慧雯(2018)圖解過動教養ADHD、亞斯伯格、自閉症(原作者:司馬李英子)。台北市:原水文化。

ADHD孩子的應對守則

衛生福利部
台師大社區諮商中心

國立臺灣師範大學 心理諮商所

1.保持他們的興趣
從簡單開始，慢慢增加適當難度與挑戰性。

2.多稱讚與鼓勵
好的行為要立即的稱讚與鼓勵。

3.提供結構性
每天的生活都按照計畫進行。





4. 多運動
運動降低焦慮、減輕憂鬱、提升注意力、改善睡眠、刺激大腦好處多多。

5. 提升睡眠品質
固定時間睡覺。

6.化繁為簡，行為塑造
將複雜的工作簡化為幾個簡單得部分，分段完成。

7. 引導孩子做事前先說出來或思考一下
做一件事之前，先說出自己的想法再做，可以讓事情更有品質。

8. 降低分心的事物
將電視、電腦或手機容易分心的東西遠離他們的房間。

9. 多解釋而不是命令
多跟他們解釋為何需要這麼做？而不是一味的命令。

10.等待時間
多練習做事之前先想一想。



參考連結：https://www.medicalnewstoday.com/articles/321621

11.父母不要過度負載
父母有過度壓力時應該尋求資源協助。



12.不要使用負面的語言
負面的語言容易讓孩子失去自信心。

13. 不要讓ADHD成為一種藉口
當壞的行為出現時一定會有後果，要讓孩子自己去承擔與學習。



14. 掌握大原則
選擇重要的事情來處理，而非每件事都要罵他。

15. 別把其他大人都看成敵人
其他人也許不像父母一樣這麼瞭解自己ADHD的孩子因此需要多跟他們解釋讓他們瞭解。

16.持續努力修正行為
ADHD的孩子其實很有潛力值得我們繼續努力。

17. 尋找專業人士幫忙
尋找專業人士協助減輕您的負擔。



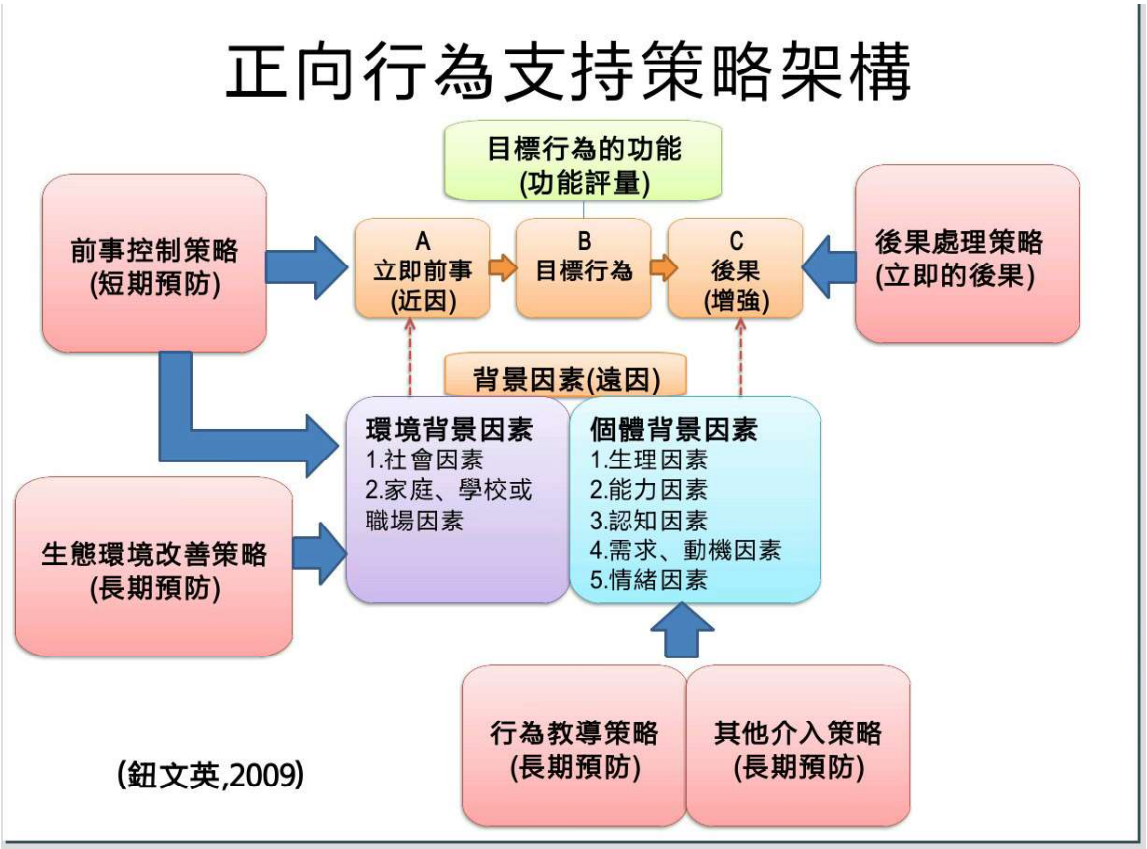
18. 休息一下
如果可以的話，當孩子專心做事後，要休息一下喘口氣。

19. 保持平靜
父母擁有平靜的心才能好好解決問題，例如：冥想、瑜珈、壓力管理、散步、減少咖啡與喝酒等都有幫助。

20. 小孩都會犯錯
所有的小孩都會犯錯不是只有ADHD的孩子，這是孩子成長的必經的過程。

21. 對自己好一點
欣賞每個挑戰自我的機會，以孩子達成的任務為榮。

正向行為支持策略架構



情緒行為障礙資料蒐集

了解個案發展史

(ADHD症狀通常學前就有相關特質的展現)

個案輔導資料

(一級＋二級輔導紀錄)

參考醫療診斷

障礙在學業、社會、人際、生活等適應有顯著困難

質性描述－輔導紀錄、B表、聯絡簿影本、特殊需求學生轉介表

情緒行為表現觀察輔導記錄表

(轉介前介入)

個案會因一些小事情，

引發不可預期的暴怒或情緒，

且頻率很高，

進而影響人際及適應，

有長期的輔導紀錄。

障礙在學業、社會、人際、生活等適應有顯著困難

質性描述－輔導紀錄、B表、聯絡簿影本、特殊需求學生轉介表

Q&A



注意力缺陷過動症學生，
同時學業成就低落，
是情緒障礙還是學習障礙?



A



因學生的學習問題不同，

介入方向不同，**做好轉介前介入**，

依據轉介前介入的結果**蒐集相關資料再送鑑定**。

每個學生情形不盡相同，

亦可**諮詢**鄰近學校的**特教教師**做相關討論。



當前主題

☆ 疑似特需生發覺 實務篇 –
特質與處遇建議

淺談 MR 智能障礙
淺談 LD 學習障礙
淺談 ADHD 注意力不足過動症
淺談 ASD 自閉症、亞斯伯格症

自閉症

指因神經心理功能異常而顯現出溝通、社會互動、行為及興趣表現上有嚴重問題，致在學習及生活適應上有顯著困難。

前項所定自閉症，其鑑定基準依下列各款規定：

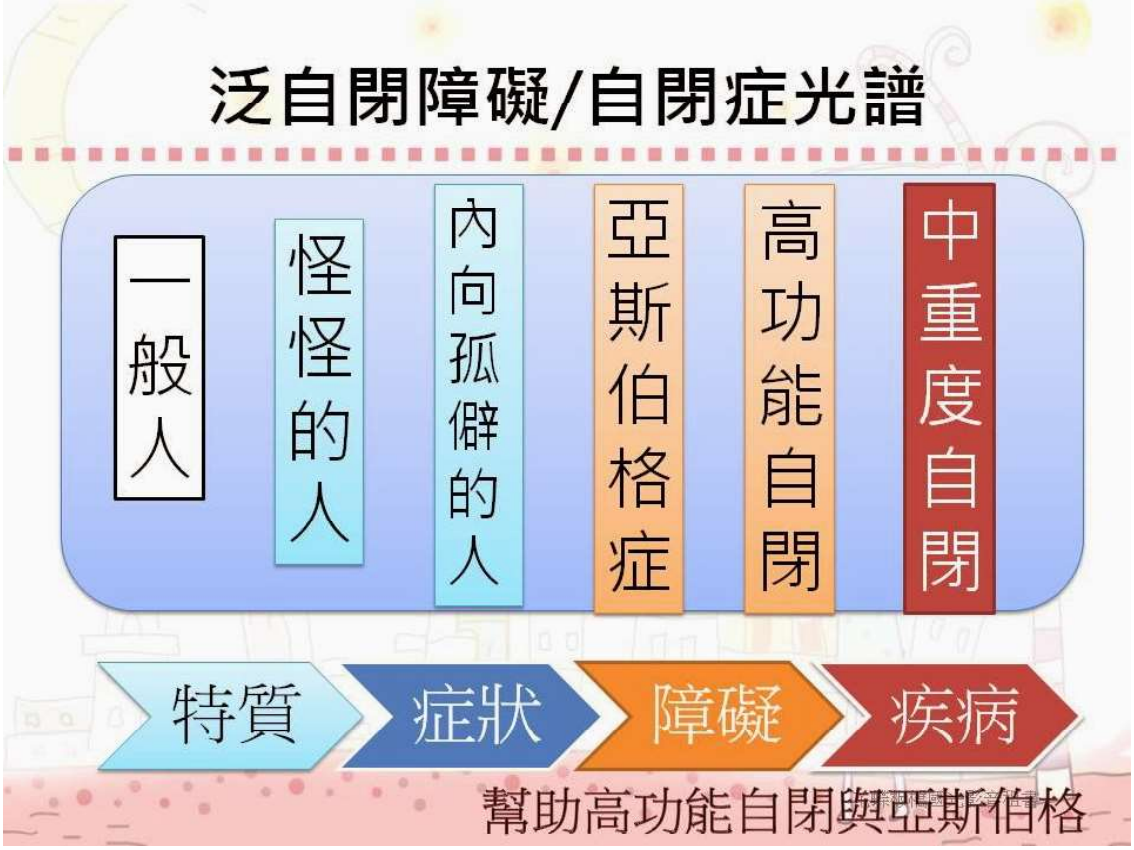
一、顯著社會溝通及社會互動困難。
二、表現出固定而有限之行為模式及興趣。

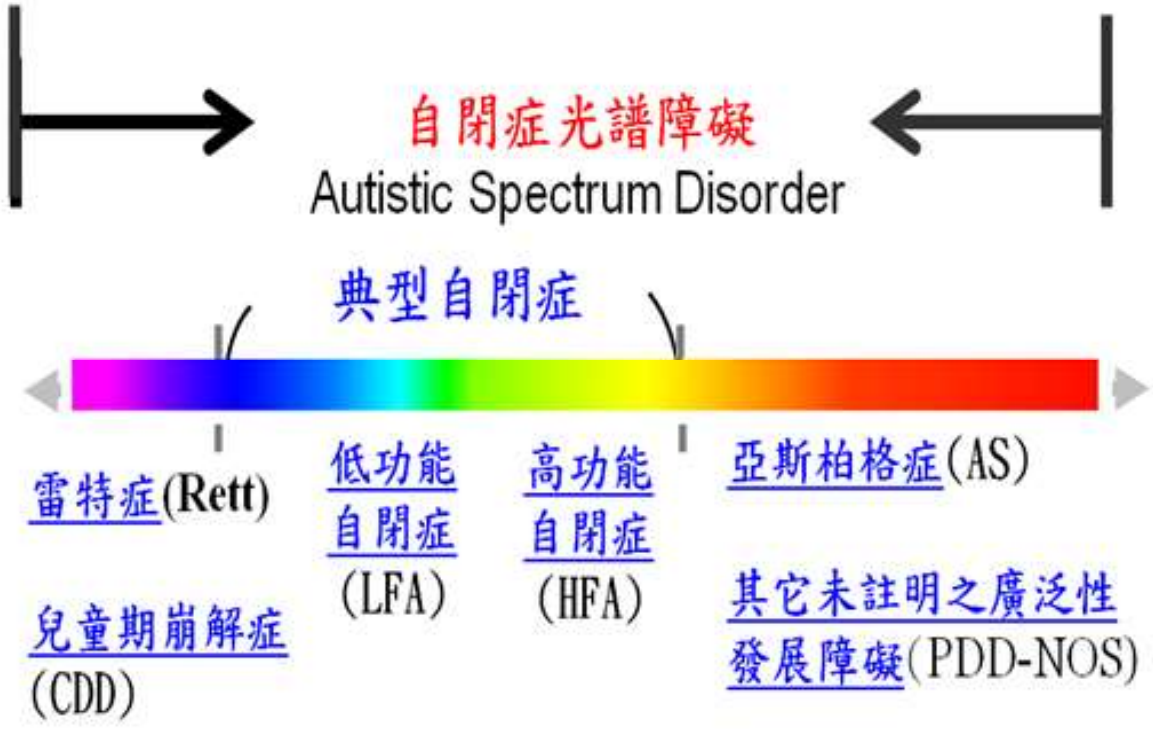


https://www.youtube.com/watch?v=bPfB5vkI1pM&ab_channel=AngelHeartFamily%E5%A4%A9%E4%BD%BF%E5%BF%83%E5%AE%B6%E6%97%8F%E5%9F%BA%E9%87%91%E6%9C%83



https://youtu.be/f6zud-PCTkg?si=2lB4rhdkaowkc0W9





圖片來源 https://vent4.pixnet.net/blog/post/69923782-%E8%87%AA%E9%96%89%E7%97%87

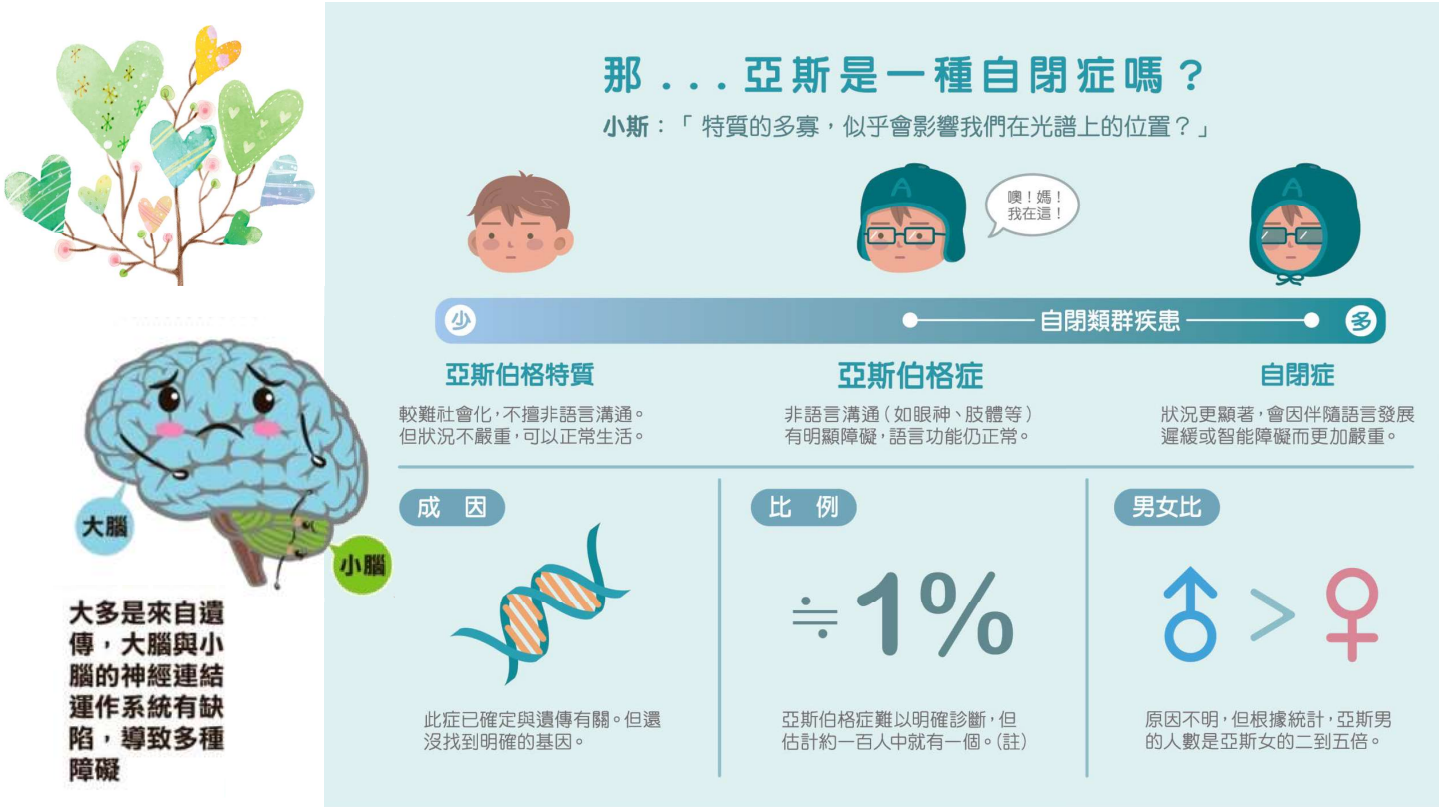


同異點

	低功能自閉症	高功能自閉症	亞斯伯格症
智力發展	不足	正常不到3/1	正常
語言發展	比較遲緩	不愛講話	不愛講話
人際互動	沒興趣	沒興致	主動互動
重複固執	只對喜歡的感興趣	只對喜歡的感興趣	只對喜歡的感興趣
感官敏感	自我傷害	排斥或躲藏	排斥或躲藏
社交能力	有困難	有困難	有困難

圖片來源：中國醫藥大學兒童醫院衛教醫訊 http://www.cmuch.cmu.edu.tw/NewsInfo/NewsArticle?no=198





圖片來源 https://www.facebook.com/media/set/?set=a.612290815570821.1073741838.611495865650316&type=1

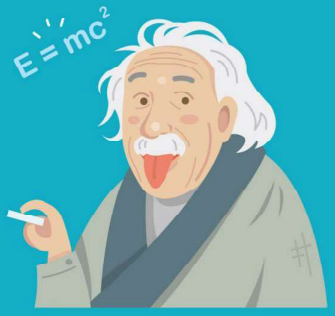
亞斯的名人

或許，他們都具有亞斯柏格特質



湯瑪斯・愛迪生

發明燈泡時，為了找出最好的燈絲材料，連續嘗試了超過六千種材質。



亞伯特・愛因斯坦

太過於專注在自己的相對論世界，常常自己講自己的，讓他人難以理解。



王 羲 之

寫書法時渾然忘我，拿了饅頭就沾墨吃，直到滿嘴黑，家人提醒才發現。

3/12

那. . . 到底什麼是亞斯柏格特質呢？

小斯常常想 . . . 自己是不是跟別人不一樣 . . .
但亞斯伯格特質，其實隨處可見

它，是一種心理上的溝通障礙





4/12

以上這些，都可能是亞斯伯格特質的展現

亞斯的四大特徵

小斯：「對耶！我就是這個樣子！」



社交困難

與他人社交時會有困擾，如不習慣眼神接觸、聽不懂反話、看不懂肢體語言等。



興趣偏執

因只熱愛特定的事物，所以會有近乎偏執的行為，例如喜歡昆蟲到在聖誕晚會扮演昆蟲。



感覺敏感

感官很敏感，容易被環境干擾。至於敏感的是視覺、聽覺或是觸覺則不一定。



用語特別

講話會特別咬文嚼字，喜歡使用自己才懂的黑話，旁人容易誤解。

6/12

亞斯的成長過程

小斯：「所以...我以後可能會遇到這樣的事嗎？」



幼稚園到小學時，常常沉浸在自己的世界裡面，做自己的事情，不太理會老師或同學。



小學到高中時，可能因行為特別被同學孤立。常沉迷於自己的興趣，並成立特別的社團。



大學和喜歡的人相處時，不懂對方話中有話，因此三不五時就會表錯情。

7/12

亞斯常被這樣誤會

小斯：「.....」

Q 亞斯柏格需要吃藥控制？

正 解



不用吃藥

亞斯是一種特質，會跟著人一輩子，不需要吃藥或手術。但可以找醫生協助。

Q 亞斯柏格都是天才？

正 解



智商一般

亞斯的平均智商沒有高於一般人，但因對特定事物的專注度較常人高，所以易有此誤解。

Q 亞斯沒有同理心，會犯罪？

正 解



能辨是非

亞斯只是較難與他人溝通，並不是缺乏情感，也可以分辨是非，其犯罪率與普通人相同。

8/12

自閉特質冰山

大家看到的弱點

過度情緒化　冷漠

挑戰別人耐性

崩潰　人際困難

木訥

焦慮　抗拒改變　敏感

交到摯友　盡力幫助他人

意志堅定　相信世界是良善的

天賦異稟　忠誠　在意細節

大家沒看到的優勢


他是亞斯，也是我的朋友
發掘正向的特質
與他相處的技巧
他很誠實，無需偽裝
他無懼壓力，堅持原則
他對某些事非常專注
我要講話更直接一點
試著習慣他的溝通方式
別再為了小事情吵架
11/12
嘿！我有一個好主意！
可以從他的興趣開始互動！


針對自閉症光譜群的使用者之設計，請：
Designing for users on the autistic spectrum
使用... Do...
不使用... Don't...
簡單的顏色
use simple colours
鮮豔的對比色
use bright contrasting colours
明白易懂的語言
Do this.
write in plain language
比喻、成語及片語
use figures of speech and idioms



ADHD與亞斯伯格症的鑑別／王意老師文

	ADHD	AS
核心症狀	自我控制問題，大都反應在注意力缺陷、過動或衝動	核心症狀為語言溝通、社會能力缺乏、僵化思考及刻板、重複及固執行為
藥物	有藥物可以協助	無直接藥物可幫忙
注意力	容易渙散	過度專注在感興趣的事物或細節，而對於你要讓他專注的事物不注意。
學業表現	像雲霄飛車上上下下	相對較穩定，穩定的高，穩定的低
察言觀色不理想	容易遺漏掉訊息	容易扭曲你的訊息
不該說話時說話	容易天馬行空，想到哪，說到哪	容易在特定話題上打轉，不管你聽不聽。
對於新情境	感到好奇、興奮	容易感到焦慮。
對於同儕	多數感到興趣	通常沒什麼興致
對於人數	人來瘋，人愈多，愈容易興奮	人愈多，則愈容易焦慮。
溝通	容易溝通，但常不按牌理出牌	固執的很，只按自己的牌理出牌。
對於思考	不喜歡思考、動腦筋	容易誤解你的意思，答非所問
語言表達	部份缺乏組織性	邏輯則往往讓你瞠目結舌
鬧脾氣	通常容易找出源頭	常讓你摸不著頭緒
語言		語言能力通常相對較弱。
聚焦與否	常忙得不可開交但虎頭蛇尾，總是未完成	容易成為某一興趣的達人
身心障礙手冊	無(大都安置在普通班，並接受資源班服務。)	可能有輕度自閉症身心障礙手冊(大都安置在普通班，並接受資源班服務。)

Q&A



有老師反應

班上有學生很自我中心，

會是自閉症嗎?



實例討論:自我中心傾向?



	自我中心	高功能自閉症/亞斯
社會情緒解讀	不一定出現困難 能理解他人情緒 但不一定配合。	容易做出錯誤解釋 察言觀色能力弱。
行為表現	精明、不配合、不聽從大人的指令，想要挑戰與違抗。	溝通上，似乎也與他互相辯駁。要能說服他，並非故意為了違抗而違抗。

自閉症-資料蒐集



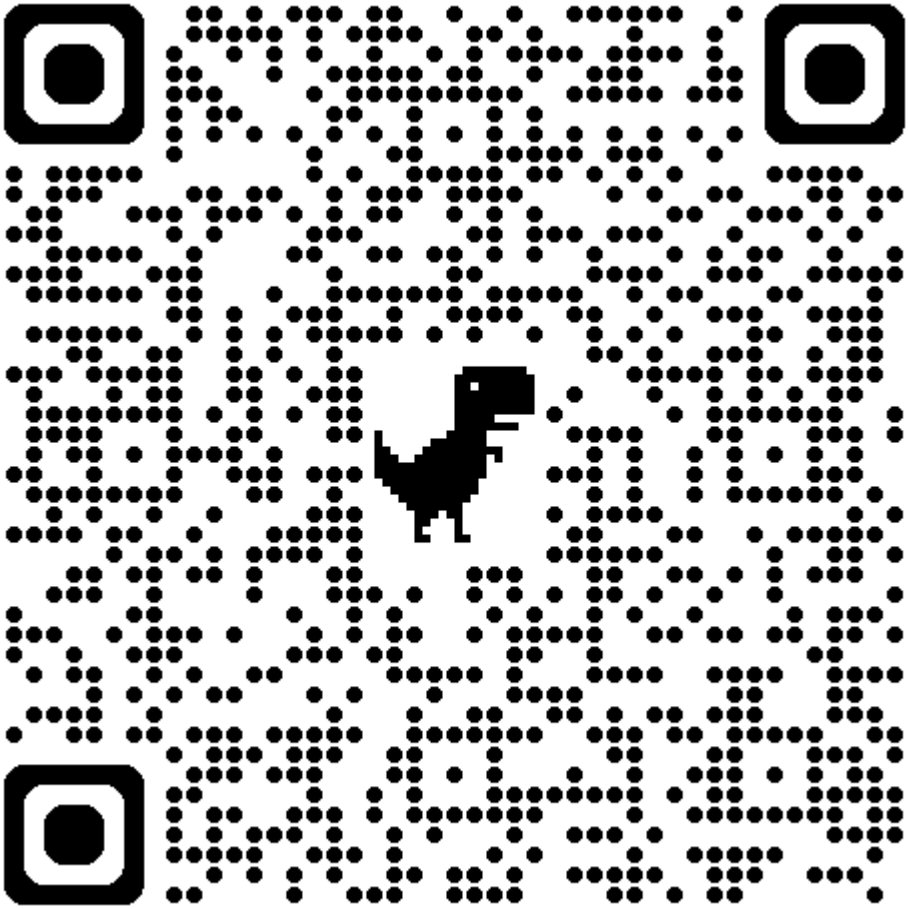
1. 了解個案發展史
2. 參考醫療診斷
3. 障礙在學習及生活適應上有顯著困難(可透過個案輔導資料如輔導紀錄、B表、聯絡簿影本、特殊需求學生轉介表質性描述)

EX:感官上的特殊敏感或規則堅持，
造成情緒以及日常生活及人際關係等影響，
無法用適當的技巧與他人建立或維持友誼。

感謝您的用心聆聽~

讓我們透過轉介前介入與鑑定安置
一起幫助真正有需求的學生
得到適切的輔助與資源
也許你就是孩子生命中的那位貴人

請協助填寫回饋單~



筆記頁



















