

臺南市各級學校及幼兒園特殊需求學生

教師支持手冊



臺南市政府教育局編印
中華民國110年10月

發行：臺南市政府教育局
 承辦：臺南市政府教育局特幼教育科
 發行人：鄭新輝
 總策畫：吳國珉
 執行策畫：楊智雄
 行政策畫：許婉馨、劉瑞珍
 執行編輯：蔡幸彤、莊慶文、施幸妙
 編輯小組：莊慶文、陳進添、陳建忠、曾健瑋、林堤塘、黃彥齊
 地址：臺南市安平區永華路二段6號
 臺南市新營區民治路36號
 承印：群飛影印社
 出版日期：民國一一〇年十月

臺南市政府教育局特幼教育科

永華辦公室06-2992479 永華特教中心06-2412734

民治辦公室06-6337942 民治特教中心06-6337740

目次 / Contents

1	局長的話
2	壹、前言
3	貳、認識各類特殊教育學生需求
4	一、智能障礙
5	二、視覺障礙
6	三、聽覺障礙
7	四、語言障礙
9	五、肢體障礙
10	六、腦性麻痺
11	七、身體病弱
13	八、情緒行為障礙
15	九、學習障礙
17	十、注意力缺陷過動症
18	十一、多重障礙
19	十二、自閉症
21	特殊教育行政工作重要期程
22	參考文獻



局長的話

隨著融合教育及CRPD的推動，身心障礙學生於普通班學習是特殊教育的主要安置模式。面對此特教思潮，站在第一線普通班教師，必須精進對各類身心特質孩子的了解，學校課業、生活與同儕互動學習，教師們的挑戰不容小覷。

此外，依據特殊教育法第24條、特殊教育支援服務與專業團隊設置及實施辦法第2條，臺南市政府教育局為提供學校（含在家自行教育及安置機構）輔導身心障礙學生評量與教學等支援服務。109至110年進行身心障礙學生特殊教育需求及教學策略之研究，感謝各界所提供的建議與回饋，陪伴我們在特教路上策進前行。

本手冊編輯以各類特殊學生特質、同儕關係及建議教學策略為主軸，內容淺顯，提供教師隨手參考，及時了解學生特殊需求，協助孩子成長。除了學校課程的指導外，特教生需給予學習與生活指導上積極性差別待遇，維護受教權益。

最後，在此謝謝第一線教師對教育的付出。特教有您，真好！

臺南市政府教育局局長 鄭新輝 謹誌

參考文獻

- 中華民國腦性麻痺協會(2021)。認識腦性麻痺。
取自https://www.cplink.org.tw/whats_cp.php
- 中華民國智障者家長總會(2021)。智總服務。
取自<https://www.papmh.org.tw/taxonomy/term/32>
- 許育典(2019)。身心障礙學生教育基本權與特殊教育法制。
臺北:元照。
身心障礙者公約(2021)。關於CRPD。
取自https://crpd.sfaa.gov.tw/BulletinCtrl?func=getBulletinList&p=b_1&page=1&rows=15&c=C
- 國立臺灣圖書館(2021)。視障電子資源整合查詢系統。
取自<http://viis.ntl.edu.tw/onlineregistration>
- 清大盲友會(2021)。
清華大學盲友有聲書籍服務委員會讀者申請表。
取自<https://blind.cs.nthu.edu.tw/reader/howlend-1.html>
- 彰化縣特殊教育資源中心(2014)。
普通班特殊教育需求學生教師支持手冊。
- 臺南市政府教育局(2021)。活出生命的色彩。
- 臺南市特殊教育資源中心(2021)。課程與教學。
取自<http://web.tn.edu.tw/serc/?cat=10>。
- 臺南市特殊教育資源中心(2021)。
臺南市身心障礙學生教育輔具借用及申請原則。
取自<http://web.tn.edu.tw/serc/?cat=27>

期 程	重 要 事 項
第一學期8月	1.家庭支持服務計畫服務檢核 2.第一學期特殊教育相關專業團隊服務申請 3.不分類、視障、聽語障巡迴輔導線上申請
第一學期9月	1.身心障礙學生教育代金與交通費申請 2.身心障礙學生國三、小六重新評估作業
第一學期10月	視障用書及學障用書補助款申請
第一學期11月	1.第一學期情障鑑定收審件 2.特殊教育學生才藝比賽 3.獨立研究競賽 4.特殊教育學生跨階段安置提報(含暫緩延修)
第一學期12月	身心障礙學生適性輔導安置工作說明會
第一學期1月	第二學期特殊教育相關專業團隊服務申請
第二學期2月	身心障礙學生教育代金與交通費申請
第二學期4月	第二學期情障鑑定收審件
第二學期5月	1.特殊教育學生跨階段安置補提報 2.特殊教育學生高中重新評估提報作業

正確期程以教育局公文或公告為準

壹、引言

身心障礙者權利公約CRPD (Convention on the Rights of Persons with Disabilities)為21世紀第一個人權公約，影響全球身心障礙者之權利保障。為聯合國促進、保障及確保身心障礙者完全及平等地享有所有人權及基本自由，促進固有尊嚴受到尊重，降低身心障礙者在社會上之不利狀態，以使其得以享有公平機會參與社會之公民、政治、經濟、社會及文化領域。

聯合國在2006年12月13日正式通過CRPD，並在2008年5月3日後生效。臺灣也在2014年8月2日公布〈身心障礙者權利公約施行法〉（同年12月3日生效），跨出了保障身心障礙人權與國際接軌的第一步。CRPD的8大原則如下：

- 一、尊重他人、尊重他人自己做的決定。
- 二、不歧視。
- 三、充分融入社會。
- 四、尊重每個人不同之處，接受身心障礙者是人類多元性的一種。
- 五、機會均等。
- 六、無障礙。
- 七、男女平等。
- 八、尊重兒童，保障身心障礙兒童的權利。

隨著Covid-19疫情記者會的召開，許多人漸漸注意到手語翻譯員沒戴口罩，政府開始宣導手語是一種視覺語言，需要搭配面部表情才能正確表達語意，口罩會使訊息變得模糊，身障者接受資訊不對等的議題才浮現。因此，愈多社會大眾理解並支持身心障礙者權利公約，那麼臺灣社會對身心障礙者將會更友善。



貳、認識各類特殊教育學生需求

建議教學策略

針對高功能自閉症學生

- 1.善用行為改變技術中的各項策略，矯正不良行為。
- 2.教學活動與情境應多樣化，採隨機教學法，促進類化學習。

針對低功能自閉症學生

- 1.採用多重感官的學習，引導運用感官優勢，提升學習成效。
- 2.結構化的學習環境及教學活動，能大幅提升抽象概念的學習。
- 3.運用有效視覺刺激，幫助其概念的理解，盡可能使用具體實物、相片或文字輔助說明。

共同原則

- 1.善用結構化原則及視覺提示。
- 2.藉由適度的鼓勵、協助與增強來幫助學習過程中遇到的困難。
- 3.對行為問題進行功能性分析(確認目標行為的環境以及該行為動機)，並提供替代行為。

筆記欄



12. 自閉症

學生特質

高功能自閉症

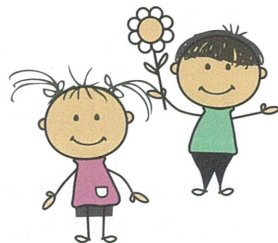
1. 認知功能方面能力較佳，較一般自閉生來得輕微。
2. 具有語言能力，學習能力較佳，自閉症傾向較不明顯。
3. 大多有口語發展遲緩的現象。
4. 語言理解與表達力、人際互動與聊天的能力仍有困難。
5. 在非口語訊息（表情、動作、話中帶話、言不由衷）的理解上有困難。

低功能自閉症

1. 認知功能方面能力較差，較一般自閉生來得嚴重。
2. 堅持度極高，自閉症傾向明顯，學習能力差。
3. 難與父母有正向情緒互動與連結。
4. 多數語言發展較差，眼神的接觸較少，對於人際關係發展興趣較低。
5. 伴有明顯的自我刺激行為（如自體旋轉、看光影、莫名的揮拍手），缺乏遊戲能力。

同儕關係

1. 對於缺乏社會性互動之自閉症的學生，我們應主動接近跟他們說話，協助他們發展良好的社會技能。
2. 自閉症學生出現固著動作或鸚鵡式語言，請勿嘲笑或故意模仿。
3. 與自閉症學生交談時盡可能使用簡單的語句並配合易懂的表情動作，必要時可輔以實物或圖卡。
4. 在和自閉症學生相處前應先瞭解其行為語言，清楚的知道他的動作所代表的意義。



01. 智能障礙

學生特質

輕度障礙

1. 記憶力不佳、注意力不足。
2. 動作較為遲緩。
3. 學習動機低落。
4. 表達和溝通理解能力較一般人低落。
5. 自我控制能力低，易受同學影響。

重度障礙

1. 常伴隨其他的障礙，例如：動作、感官障礙。
2. 自我照顧和社會適應能力薄弱，需要旁人照顧。
3. 粗大動作、精細動作及協調性均顯著低弱。

同儕關係

1. 做事速度較緩慢，且喜歡依固定的模式進行，請耐心的配合與等待。
2. 當智障生表現出不適當的行為時，在尚未瞭解背後原因之前，不要惡意的批評。
3. 有耐心的與之交談，不要出現不耐煩的態度。
4. 主動的幫助智障生參與社交活動。
5. 不要吝嗇給智障生「小小的成功，大大的讚美」，同時讚美或獎勵要具體且即時。

建議教學策略

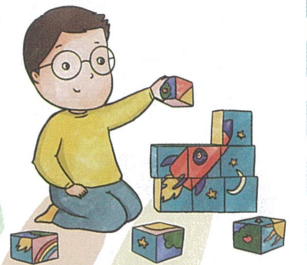
針對輕度智能障礙

1. 提供簡化減量的課程。
2. 作業宜降低難度、減少份量。

針對重度智能障礙提供功能性實用及生活自理訓練為主課程

共同原則

1. 提供反覆練習、學習的機會。
2. 提供適合學生程度的課程內容，教學時盡量與生活經驗做結合。
3. 將教學步驟分解，一次只教一步驟，學會了再教下一個步驟。
4. 使用增強策略，提高學習動機。
5. 安排小天使協助提醒，跟上班級活動。



02.視覺障礙

學生特質

- 1.盲生(視力敏銳度在 0.03 以下者)沒有光覺或很弱，所以較難以文字來學習。因此對(1)太大的物體(2)不同色彩(3)自然景物(4)抽象的語詞(5)動態的現象(6)空間的大小等有理解上的困難。
- 2.弱視生或低視力學生(視力矯正後其優眼視力在 0.03 以上，但未達 0.3 者)的學習特質則有(1)遠視與近視力都較弱(2)形狀與背景的界線區辨不易(3)對整體與部份的掌握能力較弱(4)對視知覺的速度緩慢(5)仍可以「文字」作為閱讀媒介等。

同儕關係

- 1.與視障同儕打招呼時，請主動問候並說出自己的名字。
- 2.同儕協助注意教室內外環境的安全，並提醒同儕勿任意移動周圍的物品。
- 3.同儕談話時不要以眼神、表情、手勢等肢體語言來取代口語。
- 4.請視障生教導其他同學使用輔具，增加同儕互動。
- 5.同儕帶領視障生到陌生環境時，沿途告知環境變化及相關設施。
- 6.不要在視障生面前過度表示同情和憐憫，他們需要的是瞭解、尊重、關懷和鼓勵。

建議教學策略

低視力教學策略

- 1.合宜的照明，注意黑板反光，讓弱視生能看清老師所寫的板書。
- 2.安排存放大字體書籍的置物櫃。

盲生教學策略

- 1.培養盲生具備定向行動和獨立的生活能力。例如：上廁所、到各個不同的教室上課。

共同原則

- 1.盡可能提供實物教具，減少使用玩具模型。
- 2.板書時配合口述說明。
- 3.多給予實際參與、動手做的機會，勿過度保護避免過度依賴。
- 4.如果視障生獨自在教室，老師或同學進入時要先打招呼，以減輕恐慌。



11. 多重障礙

學生特質

- 1.多障生多數缺乏適當與他人互動的能力。
- 2.許多以智障生為主的多障生以及自閉症為主的多障生無法用口語溝通。
- 3.多數的多障生缺乏生活自理能力與技能，如：儀容整潔、飲食等技能。
- 4.缺乏身體移動和理解記憶的能力。
- 5.多數多障生在基本學科，如閱讀、算術、寫字、寫作方面的學習能力是相當有限。

同儕關係

- 1.避免投以異樣眼光或好奇的詢問，應以誠相待，表達適度關心。
- 2.同理多重障礙的感受，多設身處地為他們著想，拉近彼此的距離。
- 3.多障生如果有不適當的行為出現，在還沒有瞭解他的意思之前，請不要隨意做不好的解釋，譬如：大力拍你的肩膀，不一定是對你生氣，他可能只是跟你打招呼罷了，請不要太介意。
- 4.學習愛護多障生的輔具，因為這些輔具對多障生非常的重要。

建議教學策略

針對認知功能高的多障生

- 1.以普通班課程為主。
- 2.若多障生屬於肢體功能低，則需要密集且長期的物理與職能治療。給予他們適合輔具，例如：移動的輔助器材、輔助性或擴大性的溝通器材，則他們通常仍可完成學業與獨立生活。

針對認知功能低的多障生

- 1.教學目標宜以目前及未來生活中重要且必須的技能為首。
- 2.在專人的監督下，仍可學得一些職業技能。

共同原則

- 1.教師應瞭解多障生行為背後的意義(例如：哭泣、攻擊行為等)，以掌握他們的需求。
- 2.提供無障礙的環境，並主動幫助學生適應環境，建立安全感。
- 3.將專業團隊建議融入在教學活動中，並申請合適的輔具。
- 4.協助多障生發展生活適應技巧與獨立技能，避免終生依賴他人。
- 5.教導同儕如何協助多重障礙學生以及各種突發狀況的應變。



10. 注意力缺陷過動症

學生特質

1. 注意力缺陷過動(簡稱ADHD)學生無法集中注意力去完成一件事。
2. 寫功課時常不注意細節，粗心大意而寫錯。
3. 易忘記師長交代的事情，常無法專心聽別人說話。
4. 該安靜或坐在位子上時，常常耐不住性子的講話或動來動去。
5. 挫折容忍度較低，易發脾氣，常常受同儕排擠，人際關係不佳。
6. 無法等待、輪流。

同儕關係

1. 當ADHD學生出現錯誤行為時，給予適當的包容。
2. 鼓勵ADHD學生參與社交活動，不要對他們有排擠或輕視的態度。
3. 在功課上與人際關係上給予ADHD學生適當的教導與協助。
4. 不要過度關注ADHD學生所做出的一些不自覺動作。

建議教學策略

1. 避免過多外來的干擾與刺激，座位宜安排在前排，桌面應只放上課物品。
2. 協助學生學習自我管理與情緒控制的技巧。
3. 利用行為改變技術，立即獎賞好的行為及懲罰不好的行為。
4. 與家長共同建立一套管教模式，擬定學生能做到的規則，言詞明確具體，逐步做到再調整標準。
5. 在教導之前確定已引起他的注意。
6. 將作業或要求分段進行。
7. 發現其較強的領域並鼓勵其發展。



03. 聽覺障礙

學生特質

1. 輕度聽力損失者：對於遠距離、聲音較小或是在較吵雜的環境中，聽取能力較差或沒有反應，但只要靠近音源或擴大音源，即可聽得清楚聲音。
2. 中度聽力損失者：大致能聽得到面對面的對話，但如果聲音細微或視線以外的課程討論，就可能會有一半以上漏聽，並可能會有語彙有限及口齒不清的現象，例如「謝謝」說成「葉葉」。
3. 重度聽力損失者：除非聲音很大，如打雷聲，否則對日常生活中之聲音，反應相當遲鈍。
4. 極重度聽力損失者：對聲音幾乎沒有反應，但能知覺一些大的聲響。

同儕關係

1. 發現聽障生臉上有茫然表情時，應主動詢問並幫忙解決。
2. 交談時盡量使用簡短完整的句子。
3. 交談時勿邊說邊笑或吃東西，以免嘴型不清楚影響聽障生的理解。
4. 必要時輔以筆談、肢體動作、臉部表情、圖片等和聽障生溝通。
5. 把握學習手語的機會，可請聽障生教導生活常用手語，增加互動。
6. 鄰座的同學應避免不必要的交談或聊天，以免影響他們聽取訊息。

建議教學策略

1. 保持面向孩子，並保持與孩子的眼神接觸。
2. 鼓勵孩子提出或澄清問題。
3. 重複說其他同學說話內容。
4. 善用手勢和表情做表達。
5. 使用平常及清楚的方式解說，不要以誇張的方式發音。
6. 鼓勵聽障生課前翻書預習，在新知識已完整具備的情況下聽課，大腦只要專心做聽能訓練即可。
7. 運用語言要具彈性，如果聽障生不瞭解某一個字、詞、語，可替換其它的說法或語句。
8. 提供視覺無障礙的學習環境，如：在課堂上講義或講綱的準備。



04.語言障礙

學生特質

- 1.構音異常：無法正確構音，有省略音(ㄊ一ㄝˊ ㄊ一ㄝˊ 說成一ㄝˊ 一ㄝˊ)、贅加音(ㄧㄣ子說成ㄌㄧㄣ子)、替代音(ㄅㄢ說成ㄌㄌ，ㄅㄢㄌㄌ學說成ㄌㄌㄌ學)或咬字不清、語音不清等。
- 2.嗓音異常：習慣音調偏高或偏低、鼻音過重或不足、發聲器官緊張、話語中夾雜氣息聲、嘶啞聲等。
- 3.語暢異常：重覆語音達三次以上，且連續如此；或首語難發；或延長語音等，一般即為口吃。
- 4.學習有困難，想表達卻沒有足夠表達能力，或對老師授課內容不懂時不敢提出。
- 5.使用詞彙少，常有詞不達意現象。
- 6.怕遭嘲笑或因無法表達正確意思，而較不願開口或與同儕溝通談話。

同儕關係

- 1.當他想告訴你某件事時，不要急著幫他說出來，應讓他醞釀自己的思想。
- 2.耐心聆聽語障生的表達，並給予鼓勵，用積極的語氣，讚美他每一次的成功。遇到詞不達意時，應主動給予協助幫助他正確表達。
- 3.不要當眾揭示語障生說話的缺陷，及切勿任意訕笑和模仿或強迫他在陌生人面前說話。
- 4.團體交談對話時，儘量給予語障生表達的機會。討論時，應避免使用耳語交談。
- 5.主動與語障生交談，對於無口語表達能力的語障生，可藉由其他溝通輔具幫助。

筆記欄



識字障礙

- 1.教導識字的相關知識，讓學生可以瞭解文字的組成及背後的意義。
- 2.教導較為抽象的文字時應對於其形旁表義、聲旁表音加以說明。
- 3.可利用文字部件分解的方式，教導其較複雜或易錯誤的文字。

共同原則

- 1.為減少外在干擾，座位宜安排在前排，桌面應只放上課物品。
- 2.發展學生優勢能力（如：音樂、美術、運動等），提供學生成功學習的機會。
- 3.教學時應採用多元評量以符合學生個別差異。
- 4.利用多感官教學協助學生學習。

筆記欄



09.學習障礙

學生特質

- 1.閱讀理解障礙：辨認國字或拼讀注音困難，閱讀速度很慢且常常發生錯誤，常有跳行跳字的現象。
- 2.書寫障礙：注音的拼寫或國字的仿寫、書寫有困難，筆畫很難辨認，或者句子不完整。
- 3.數學障礙：無法瞭解數字之概念、無法心算、需用手指或實務操作才能計算。
- 4.識字障礙：識字障礙者的文字辨認困難，很有可能是因文字視覺訊息(形碼)或音韻訊息(音碼)的處理困難，或兩者皆是其困難所在。

同儕關係

- 1.安排熱心的同學協助，可以擴展人際關係。
- 2.班上有活動時，可以協助安排學障生分組，及參與活動。
- 3.學障生在嘗試回答問題時，請班上同學可以多包容，勿嘲笑。
- 4.鼓勵學障生擔任班上幹部，提高同儕相處及互動的機會。
- 5.利用班週會時間進行特教宣導，讓班上同學能更瞭解特教生。

建議教學策略

閱讀理解障礙

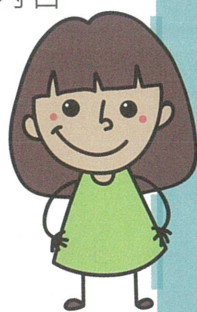
- 1.對於閱讀困難學生可以提供報讀及有聲書。
- 2.閱讀教材可以和日常經驗做結合，讓學生更容易理解文字內容。
- 3.可教導學生利用放聲閱讀的方式進行學習。

書寫障礙

- 1.針對書寫障礙學生可以提供電腦輸入代替書寫。
- 2.提供反覆抄寫練習時，宜針對已學習過的語詞而非生字。

數學障礙

- 1.針對數學障礙的學生可以提供計算機代替手算。
- 2.分解計算的步驟並搭配口訣，讓學生更容易記住。
- 3.教導應用問題時應以具體的文字敘述，並搭配生活實例讓學生容易理解。



建議教學策略

針對構音異常的學生

- 1.教師可利用個別指導或團體輔導時，進行語言訓練。
- 2.可利用遊戲、比賽、舞台劇、角色扮演、歌唱、猜謎、朗讀等活動，讓學生隨時隨地，自然而然，耳濡目染地學會正確的發音。

針對嗓音異常的學生

- 1.讓學生瞭解不必要的太大聲或太興奮的叫喊聲等，對聲帶有不良影響。
- 2.可以利用錄音機實施判斷適當的音調、音量、音質的聽覺訓練，用以矯正自己的聲音。

針對語暢異常的學生

- 1.教師需要認識口吃學生的特徵，設法消除學生精神壓力的根源。
- 2.利用「減敏法」，讓學生先在合唱、齊唱、共同朗讀等壓力較小的情境中練習說話，然後逐漸將所依賴共同朗讀或合唱的情境除去，最後不藉助他人的陪同而能單獨流利的說話。
- 3.教師應鼓勵和支持口吃學生，也鼓勵其他的同學接納口吃學生。
- 4.使口吃學生體驗到說話的愉快和成功的經驗。

共同原則

- 1.教師應扮演催化者的角色，利用說話或動作激發語障生溝通的反應。
- 2.讓語障生多做聽、說、讀、寫、看等多種語言行為能力相關訓練。
- 3.語障生可能伴隨聽覺障礙、情緒行為障礙...等，除了語言能力訓練外，應給予不同的補救教學策略及方法。
- 4.共同討論或交談時，要盡量讓語障學生有參與及表達的機會，以免讓他感覺孤單。
- 5.隨時觀察和記錄語障生的語言行為表現，找出他的語言缺陷，以確定合乎需要的輔導方法。
- 6.協助申請語言治療師入班服務，找出適合語障生使用的溝通輔助器材或教學上可以提供哪些教學技巧。

05.肢體障礙

學生特質

- 1.由於生理上的限制，肢障生從事動態的休閒活動比率較低。因為運動不足而導致身體機能退化的情形相對較高。
- 2.由於無法行動自如，活動範圍受限，有些肢障生顯得較孤立，限制其擴展生活領域的機會。
- 3.因為肢障較容易影響外貌和姿態，可能因而增加肢障生人際互動上的不安，導致社會適應上的困擾。



同儕關係

- 1.主動邀請肢障同學參與各項學習活動，並且鼓勵他自主行動，儘量不要代替他完成，而剝奪他參與學習的機會。
- 2.平時相處或言語表達時，要留意肢障生的心理感受，避免有輕視、排斥的表情和舉動。
- 3.依照肢障生的需要，協助他們離開座位、上廁所、上下坡道，並可協助拿取拐杖及隨身物品並切記停止時先將輪椅煞車固定。
- 4.上下樓梯時，將設有扶手那邊空出來以便他抓握扶手，或讓他扶著妳的手。

建議教學策略

- 1.針對上肢障礙無法正常書寫的學生，教師可適時的減少其書寫方面的功課，以打字、錄音或口述來替代之，或是格子加大。
- 2.針對下肢障礙的學生，提供無障礙環境的安排，教室座位、出入動線與到科任教室上課應注意下肢障礙學生上課行動的方便及安全。

共同原則

- 1.參與班級體育活動如有困難，應安排適應體育，提供其適合的運動。
- 2.提供合適的輔具：除了行動上的輔具外，亦可提供教育上的輔具，如鉛筆加粗，用書架等。
- 3.提供專業團隊的服務：大部分的肢障生都需要配合專業團隊提供物理治療、職能治療等服務。

建議教學策略

- 1.充分瞭解學生狀況，當挑戰行為出現時，知道該如何應對。
- 2.教學情境設計儘量減少不必要的刺激，教材內容與日常生活做連結。
- 3.教導學生學習放鬆，並且對自己的行為自我反省。
- 4.與家長共同建立一套管教模式，擬定學生能做到的規則，言詞明確具體，逐步做到再調整標準。
- 5.善用教學媒體使教學情境活潑化。
- 6.發掘情障生的優勢，建立成功的經驗。
- 7.情緒不穩時，給予情緒冷靜角落和時間，師生心情平靜再處理。
- 8.營造接納的班級環境。
- 9.針對妥瑞氏症學生：適當忽略學生發出的怪聲或動作，提供正向引導幫助孩子放鬆。

針對選擇性緘默症的學生

- 1.不要強迫學生說話，減少強調語言表現的活動，安排非語言性的遊戲。
- 2.經常鼓勵學生主動與別人交流，包括：用眼神、手勢、動作、氣音、動嘴型、寫文章或畫圖等方式。
- 3.鼓勵同儕關係，指定合適的同伴在校內外與學生同遊。
- 4.鼓勵家長尋求專業治療(臨床心理師或駐校諮商心理師)。

針對懼學症的學生

- 1.增強學生到校的行為。如系統的、漸進的將學生暴露在引起恐懼的實際情境下；或讓學生漸漸地接近學校，或延長留校的時間，並適當的降低大人的伴隨。
- 2.協助學生確認他在學校內的成就以及正面的師生和同儕關係，也可指定學生一些工作(清潔、整理、發作業...)，並且強調每天工作的重要。
- 3.鼓勵學生再到校(我希望明天再見到你...)，告訴學生明天會有的有趣事情。
- 4.營造接納的班級氣氛，避免學生返校時遭受嘲笑。



08. 情緒行為障礙

學生特質

1. 經常發脾氣，攻擊他人，表達能力欠缺，常說些與情境無關的事情，無法與人建立良性的互動關係。
2. 對外界聲光刺激反應較遲鈍，或出現過當反應，生活自理能力較差。
3. 對外在事物漠不關心，且以自傷、攻擊、破壞，做最直接的表現。
4. 妥瑞氏症：學生會不自主地出現重複性動作，如臉部和脖子的肌肉抽動、眨眼睛、聳肩膀、歪嘴、扮鬼臉、搖頭晃腦，或是重複發出一些聲響，像是清喉嚨或無意義的聲音或突然改變音量、聲調等等。
5. 選擇性緘默症：是種社交焦慮症，學生有正常說話的能力，但在特定情境下就是說不出口。
6. 懼學症：學生嚴重地抗拒上學，且會虛構理由來逃避學校，如：身體不適、遭同學排擠、老師偏心等。另外，也有一些學生在面臨上學時確實會出現身心不適的症狀，例如生理上會有頭痛、肚子痛、腹瀉等現象；而心理上則有憂鬱、恐懼、食慾差、失眠等症狀，然而這些症狀在上學前最為嚴重，一旦知道自己可以不用上課，身心不適的情形便會減緩。

同儕關係

1. 安排情緒穩定的小天使坐在情障生四周。
2. 主動的幫助情障生參與社交活動，不要對他們有排擠或輕視的態度。
3. 協助並教導情障生一些生活自理工作。
4. 不要過度關注情障生所做出的一些不自覺和沒有意義的行為。
5. 當情障生出現錯誤行為時，給以適當的包容。



06. 腦性麻痺

學生特質

1. 依受影響的肌肉張力來分類，有痙攣型、徐動型、運動失調型、混合型四種。
2. 痙攣型的腦麻者其肌肉僵直收縮，會有不正常的伸張反射動作，對刺激有過度反應的表現。
3. 徐動型腦麻者其腕部和手指會有不隨意的顫動現象。
4. 運動失調型腦麻者平衡能力差，不能有效控制動作，在平衡、姿勢和方向感等方面，無法表現準確、協調的動作。

同儕關係

1. 請用心聽其說話，如聽不清楚時，請其再說一次，或改以筆談，勿自行解釋或露出不耐的神色。
2. 課堂上需要分組討論的時候，其他同學可以主動邀請腦性麻痺同學參與小組討論，以免其無所適從。
3. 腦性麻痺的同學在發表或回答問題時，若表達得不清楚，請給予適當的協助，以利全班同學瞭解其想法。
4. 許多腦性麻痺同學的智力與能力和一般人無異，所以請勿懷疑其智力，或以對待小孩的方式與他們說話。

建議教學策略

腦性麻痺無伴隨智能障礙

1. 可以參與正常活動，安置於普通班級，與普通生有互動的機會，增加模仿及學習，促進社會化。

腦性麻痺伴隨智能障礙

2. 對溝通情境的認識、聽覺理解刺激的吸收、或口語表達語音的記憶之學習比較緩慢，必須要重複的指導與練習。

共同原則

1. 對於無法書寫與說話的腦性麻痺學生，可以電腦來做為溝通的輔具。
2. 課堂使用之相關的輔助教材，建議依學生學習情況於課前或當場提供。
3. 腦性麻痺學生完成作業所需之時間常較其他學生更長，請教師及早宣布或給予較寬裕的時間，俾便獨力完成作業。
4. 課堂口頭報告時請視學生情況，改以書面報告替代，或協調以電腦語音等其他方式進行之。
5. 在生、心理方面，較一般的特教學生更需協助，請教師費心指導。



07. 身體病弱

學生特質

1. 長期多病，身體虛弱需定期到醫院檢查或長期住院接受觀察治療。
2. 經常缺課，與同儕互動機會少，對團體適應能力較差。
3. 飲食、作息等生活起居常因疾病而有許多限制，容易表現煩躁、不愉快的心情。

同儕關係

1. 隨時留意身體病弱生的身心狀況，不勉強他過度運動或學習。
2. 主動邀請身體病弱生參與各項活動，讓他有團體的歸屬感與價值。
3. 主動協助身體病弱生因長期缺課造成的學習落後，與學生一起學習，增加同儕之間的互動。
4. 避免投以異樣的眼光或好奇的詢問，應以誠相待，表達適度的關心。
5. 同理身體病弱生的感受，多設身處地為他們著想，拉近彼此的距離。

建議教學策略

針對安置在學校的身體病弱學生

1. 身體病弱生請假返校上課後，教師可提供補救教學，並給予合理的期待。
2. 給予彈性的課程，適時減量與簡化課業內容與作業，避免給予過度的學業壓力。
3. 提供無障礙的環境，並主動幫助學生適應環境，建立安全感。
4. 教導同儕瞭解身體病弱生的病情，如何協助他以及各種突發狀況的應變。
5. 身體病弱學生若因身體狀況而無法參加一般的體育課程，則必須視情況予以調整，規劃適應性體育課，讓他盡可能部分參與。



針對安置在家(醫院)的身體病弱學生

1. 利用有效視聽器材以利學習，例如錄音機、平板電腦、電子書等。
2. 課業的內容多寡應配合醫生囑咐。

共同原則

1. 教師對疾病應有基本認識，瞭解學生的醫療史、緊急處理病況發生程序，及病童是否有飲食或活動上的限制與其他注意事項。
2. 給予身體病弱學生學習機會和合理的期望，勿過度協助與養成他的依賴。
3. 提供必要的心理輔導，尤其要加強生命教育輔導，協助身體病弱學生接納自己，以積極的心來面對自己的生命。

筆記欄

