

學習障礙

■ 定義

因神經心理功能異常而顯現出注意、記憶、理解、推理、表達、知覺或知覺動作協調等能力有顯著問題，以致在聽、說、讀、寫、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。

■ 特質

（一）學業方面

1. **閱讀困難**：認國字或拼讀困難，閱讀速度慢且常發生錯誤，常有跳行跳字的現象。
2. **書寫困難**：拼寫、仿寫或書寫有困難，筆劃很難辨認，或者句子不完整。
3. **運算困難**：無法了解數字之概念、無法心算、須用手指或實務操作才能計算。
4. **推理困難**：對於文章的理解或數學概念的理解或運用很差。
5. **聽覺處理困難**：對於老師複雜的指令或是冗長的上課內容不能理解。

6. **口語表達困難**：運用詞彙表達想法有困難。

（二）行為方面

1. 動作笨拙，生活秩序的管理能力很差
2. 注意力不集中，容易受上課情境的影響。
3. 不容易與同學建立人際關係，無法與同學一起玩。
4. 容易挫折，缺乏信心。

■ 教師輔導策略

1. 協助學生克服其困難或提供變通方式：例如給予較充裕的時間、提供變通的替代性方式，或是請家長或同學幫忙。
2. 包容與接納其特殊性：學障學生容易太疲勞而無法持續注意力，應給予酌量減少作業，或改變作業方式。
3. 改善其注意力的問題：安排學生坐前排位置、必要時給予注意的訓練、給予多感官的提示。
4. 簡化指令說明。
5. 了解學生的優缺點。

6. 給予學生成功的機會，多讚美建立其自信心。

7. 注意學生的個別差異以及個體的內在差異。

■ 同儕相處策略

1. 鼓勵學習障礙同學多參與班級活動，建立學習自信。
2. 給予較為簡短的指令，並要求其重述句子，以確定是否了解意思。
3. 上課時協助畫重點，提示老師講課的內容；下課後可借筆記或是協助他複習。
4. 多體諒、多耐心、多包容和他們一起相處。

■ 名人榜

湯姆克魯斯（閱讀）、蕭敬騰（閱讀）
盧蘇偉、李光耀、愛迪生

自閉症

■ 定義

指因神經心理功能異常而造成之廣泛性發展障礙，導致在社會人際、情緒、溝通、行為、興趣、學業學習、生活自理有顯著困難或偏異。自閉症其鑑定基準須符合下列二者：顯著社會互動困難、顯著口語、非口語之溝通困難，或表現出固定而有限之行為模式及興趣。

■ 特質

（一）不明白生活經驗的背後意思

1. 由於自閉症兒童的世界多是由一個個的獨立小節所組成，他們不能將不同的事情組合或連繫起來而形成有意義的概念，亦未能明白事物背後形成的原因及彼此關係。
2. 由於未能從生活經驗中學習到事物的相關性，所以亦形成認知困難。

（二）不恰當地注意事物的細節部分

1. 他們往往過於專注事物的不重要部分而忽略了重要部分。
2. 有部分自閉症人士的視覺辨別能力較強，所以會導致他們觀察到環境中的細節而忽略了課室中的活動。
3. 聽覺較敏感，因而集中注意一些細微的聲音。

（三）專注力差：由於自閉症兒童感官異常，因而令他們容易分心。

（四）思考方式較簡單：只能明白具體的概念，較難明白抽象的概念或比喻，亦較難綜合不同的概念。

（五）較難有組織及有次序地完成工作：對要同一時間內分析一個以上的資料有困難，亦難有步驟地作出行動。

（六）較難將已掌握的概念運用到不同的情況中

■ 教師輔導策略

◆ 教材方面

1. 多利用清晰的視覺提示：盡量利用教科書、講義、視聽媒體的簡報幫助他學習。
2. 給予清楚有結構的教學計畫：讓自閉症學生有心理準備，知道自己的每一堂課將在哪裡進行何種學習，可減少對陌生不預期環境的焦慮。
3. 指出重點：利用組織過的教材或帶他畫重點來直接告訴他教材重點。
4. 盡量具體：以故事、實例來解釋抽象的觀念，尤其對於涉及人際關係、人的心理變化的材料更請具體說明。
5. 補救措施：若發現自閉症學生仍難以理解時，請考慮簡化、淺化或改編的教材，必要時可使用和原班同學不同範圍或重點的教材。

◆ 上課時的需要

1. 營造溫暖的班級氣氛，關心每一個人：可利用自閉症學生不在的時間向同學說明他的狀況，也給同學抱怨或抒發情緒的機會，讓他們知道老師了解、也願意和他們一起商量解決問題之道，有時同學會自己分享成功的經驗供大家參考。
2. 在常規要求上多給自閉症學生一點提示和練習的機會：自閉症學生有時無法完全配合常規要求，不是故意和老師作對，而是真的不懂不會，請給他再一次提示和練習的機會。
3. 在課程進行中請多給一些視覺線索和提示：自閉症學生擅長視覺處理、拙於聽覺處理，請多給一些視覺線索和提示。
4. 上課時請隨時提示重點：自閉症學生有過度選擇性的注意力，有時又會沉浸在自己的世界中，必須提醒他參與課程，並直接告訴他重點在哪裡，或請同學協助他做筆記。
5. 必要時調整作業或評量：可以減量，改變內容或方式。可以和資源教室的老師進一步討論。

◆ 溝通原則

1. 自閉症學生不會將心比心，也不懂一般的人情事故，反應是非常直接的。若有冒犯老師的不禮貌舉止時，請不要生氣，先接納他們，並請了解他們沒有惡意，然後再擇期教導。教導時要越具體越好，以實例說明而不能只講通則，且有可能要不厭其煩一再重複，因為他們不會舉一反三。
2. 自閉症學生有時發言的內容和主題無關，而只談自己感興趣的話題，此時就要將他拉回現實，明白告訴他現在正在討論的重點。一次又一次的提示、示範必能教導他說出更合時宜的話。
3. 有些人會有一些怪異禁忌，如不可摸他的頭、不可叫他的綽號…。最好先避開地雷，以後有機會再以輕鬆的口吻讓他練習無傷大雅的互動方式。
4. 由於表達能力、情緒控制能力、對新情境的適應力都很弱，自閉症學生偶爾會有情緒問題。此時應設法先讓他冷靜下來，再慢慢說、慢慢練習正確的表達方式。

■ 同儕相處策略

1. 自閉症者常常會用肢體行為表達情緒，所以在相處時，要先了解他的動作所代表的意思。
2. 用簡單的指令、語句，配合表情動作，自閉症者比較能夠接受。
3. 把握生活上的點點滴滴，隨時提醒自閉症者，讓他學習自己去做。
4. 教導自閉症者時，要變化方式及環境，免得他僵化。

■ 名人榜

天寶 葛蘭丁 (Temple Grandin)、兩人、
莊天岳、李尚軒

亞斯伯格症

■定義

亞斯伯格症有多種可能的成因，包括遺傳、腦傷或病毒感染等，目前的研究都指向是生理因素，而非後天教養環境所造成的。亞斯伯格症有許多特徵與自閉症雷同，因此又稱為是「自閉症亞型」；但其與自閉症最大的不同是，亞斯伯格症並沒有明顯的語言發展遲緩現象。因此沒有明顯的語言發展遲緩現象，又符合其他類似自閉症的各種社會互動性或特殊行為模式特徵的，則可歸類為「亞斯伯格症」。

■特質

（一）社會與互動關係方面

1. 喜歡獨處，對個人空間有強烈的意識感。
2. 社交很笨拙，眼睛可能不看他們正走向的人，或者無意給他人「錯誤訊息」。
3. 缺乏同理心。
4. 不善於處理衝突問題，而且無意識地表現出反社會性行為。
5. 固著性行為。

（二）與他人的溝通能力方面

1. 語言技巧良好，字彙和文法能力發展良好，但因缺乏理解性，所以在人際溝通上仍有很大的困難。
2. 學究式的言談，用字遣詞常力求正確性。
3. 單調的言談模式，說話有時像在背書般。
4. 缺乏幽默感、臉部表情，而且手勢有限，不善於判讀別人的身體語言。
5. 談話內容的單一性與專制性，多集中在自己喜愛的主題上。

（三）想像力及彈性思考的缺乏

1. 傾向於機械性的操作活動，例如：收集、組合或拆除。
2. 厭惡變化，同一性的喜好，以及例行公事及儀式的發展。
3. 不容易調整自己適應別人，或是從另類角度來看事情。
4. 有限的遊戲技巧。

（二）其他困難

1. 動作協調方面：多數亞斯伯格症的孩子，在大動作或肌腱動作協調上有困難；因此體育上的挫敗，常容易引發他們的挫折感，因而影響人際的互動。
2. 學業課業方面：亞斯伯格症的孩子在能力上各有差別狀況，也有屬於高智能或一般智能的；但一般亞斯伯格症的孩子，多半是因為在學校的適應上發生問題。而他們在學習抽象的、概念的事物上有較大的困難，表現在人際互動上會不易掌握分寸，因而有時會顯得過分熱絡或格格不入的情形。

■教師輔導策略

1. 教師宜採接納、關心、支持的正向態度，建立良好的師生關係。
2. 建立一個接納的教學環境，讓同學瞭解亞斯伯格症學生的身心特質，避免同學嘲弄或排斥，協助並鼓勵同學們和亞斯伯格症學生建立朋友關係，如學伴制。
3. 使用清楚，明白的語言和視覺提示說明（圖表、關係圖、文字），明確說明，教導和規範可接受的行為

為和不被接受的行為。

4. 利用學生的特質和能力或學習優勢、偏好或興趣進行教學或延伸教學活動，促進學生的參與和同儕的接納和肯定。
5. 提供機會讓學生可以和有適當社會行為的人做有意義的接觸，機會包括：安排參與分享的學習、在教室外安排同儕一起活動、安排多位同儕避免只依賴某一位同儕、安排同儕個別指導、安排放學後的課外活動等。

■同儕相處策略

1. 他的行為很怪，接納與包容。
2. 他不是故意的，那是天生的。
3. 獨占話題的時候，提醒他。
4. 不停問問題的時候，給他們提示。
5. 和他們溝通的時候，說話說短一點、講重點、直接而正向的話。
6. 提醒有關考試、作業繳交、活動等重要行程，並協助養成良好的習慣（筆記、定時上網瀏覽等）。
7. 邀請同學一起參與日常活動（運動、聊天、吃飯等）。
8. 邀請同學參加社團或是小組活動，詳細區分負責工作，協助拓展社交人際互動。
9. 主動關心，發現任何狀況可與資源教室老師聯絡。

■名人榜

愛因斯坦、莫札特、牛頓、比爾蓋茲

肢體障礙

■ 定義

由於發展遲緩、心肺系統、肌肉骨骼系統、神經系統等疾病，或是意外傷害所造成的永久性障礙。常見的成因有先天性畸形、肌肉萎縮、先天性肌無力、重症肌無力、傳染性疾病如小兒麻痺、脊髓損傷、脊柱彎曲、脊柱裂、腦性麻痺等。

■ 特質

行動不便或手部操作能力不足，而致生活自理能力不足、參與社會活動受限等。由於生理上的限制，身心障礙學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，也由於無法行動自如，活動範圍受限顯得較孤立，缺乏學習及擴展生活領域的機會。因為肢體障礙較容易影響外貌和姿態，因而增加人際互動上的不安，引發自卑自憐、導致社會適應上的困難，產生沮喪、退縮、憤怒、消極、認命等負面情緒。

■ 教師輔導策略

1. 老師可以依肢體障礙者的需求來調整上課方式與學習環境。
 - (1) 盡量讓該生坐在離門口較近的位置，方便該生出入，減少碰撞的機會。
 - (2) 上台報告時，以坐著方式取代站著。
 - (3) 教室以一樓為主，若需在其他樓層上課的話，需有電梯可直達的區域為主，降低行走的危險。
2. 事前可先跟父母、學生溝通，瞭解學生的情況跟需求，並讓學生了解肢體障礙並不會侷限該生的生活，以正向的言語鼓勵該生走出自我的人生。鼓勵多方嘗試不同的運動、活動來拓展生活經驗、從中培養自我解決事情的能力。
3. 在生活中多注意相關資訊，如獎助學金相關補助，以提供學生多樣資源。
4. 相處的過程中，要以正向的態度回應該生的問題，尊重該生的想法跟感受，不以嘲笑、責備等方式處理該生的問題。

■ 同儕相處策略

1. 以同理心的方式傾聽該生的需求跟心聲，不論任何事情都能設身處地的思考，以愛心、耐心縮短彼此的距離。
2. 主動的關心該生，提供該生在課業、生活上的協助，例如筆記本的借閱、行路安全的提醒、幫忙提重物等。不以嘲笑、漠視態度對待。
3. 上下樓梯時，將設有扶手那邊的空位讓出來，以便該生去握扶手，倘若在無扶手的情況下，可讓該生扶著你的手行走。
4. 搭乘電梯時，請先禮讓搭乘輪椅或行動不便者。出入電梯請協助按開關以方便肢體障礙者出入。
5. 平常多跟該生相處、討論，瞭解當該生有需求或發生緊急事件時，大家能給予哪些協助。

■ 名人榜

謝坤山、楊恩典、發明大王劉大潭、
乙武洋匡、孫嘉梁

聽覺障礙

■定義

聽覺障礙者是指聽覺機能永久性缺損，聽力損失在二十五分貝以上者。也就是不戴助聽器便聽不到平常一對一的說話聲，亦即所謂的重聽者或失聰者。

■特質

聽覺障礙者最顯著的生理特徵是在與人說話時，有明顯的溝通困難。他們的語言發展比同年齡的耳聰者遲緩，而且語音的發音不正確，尤其是聲母方面常有省略、替代、或缺鼻音的現象。語調缺乏高低、抑揚頓挫、單調沒有變化。聽別人說話時特別注意對方的臉部、口形、或表情，經常會比手劃腳，想用手勢或動作協助他表達意思。與人說話時頭部常向前傾或轉向說話者，努力想聽取別人說話的內容。對環境的聲音（例如電鈴聲、電話聲、腳步聲、汽車喇叭聲等）或人的說話聲沒有反應。上課中常常忽略老師或同學的呼喚，有時不能專心聽講，左顧右盼，期待別人提供訊息的線索。在團體中較少主動發問或參與討論的活動。可能常會抱怨耳痛、耳朵不舒服、暈眩或耳鳴。使用收音機、電視機、錄音機時可能把音量轉得很大聲。常常要求複述剛剛說過的話或習慣性地說：「啊？」。當用普通的聲音與之交談時，常沒有反應或注意力不集中。

■教師輔導策略

一、教學的語言

1. 教師可用較簡單的語句講解。
2. 講解新的或重要的概念時，可重複2—4次說明。

3. 說話速度可以不用刻意放慢，口型也不必誇張。

二、教學教材

1. 遇到較難、較易混淆的語詞或同音異義字，以板書呈現。
2. 協助學生畫重點。
3. 提供多媒體的學習教材。

三、教學策略

1. 事先提供教材，俾利預習。
2. 運用小組教學及同儕指導，透過互相合作，達到學習效果。
3. 教師適時的提醒與指導。
4. 給予多次練習機會。

四、學校與班級環境

1. 盡量減少教室內的噪音。
2. 適當的座位安排。
3. 安排協助的小老師。
4. 教師上課盡量面對學生，應避免一邊寫黑板一邊說話。

五、作業與評量

1. 以實例說明作業內容必要時可簡化。
2. 依學生程度提供不同層次的線索，協助學生完成作業。
3. 變通考試方式與適時調整考試的時間。

六、心理與生活輔導

1. 輔導班上學生認識聽障學生的語言表達特性與需要的幫助，進而接納與主動提供協助。
2. 教師應以平常心看待，不必給予特別待遇（如不

用交作業、考試等）、多給予做事學習機會，培養其獨立、負責任的態度。

3. 了解其學生特質與優點並多給予機會與讚美。
4. 鼓勵同儕的互動與交流並參與社團活動增進人際關係，以充實休閒生活。

■同儕相處策略

1. 叫聽障同學名字時，最好在他的視線範圍內，或可輕拍其肩膀，以示有事要找他。
2. 提示要討論的主題，方便聽障同學抓取口語重點及讀話。
3. 在面對面情境下溝通，說話以正常速度說出，不宜太快。
4. 可以多用自然表情、手勢、身體動作幫助溝通。
5. 多問聽障同學「剛剛說的內容，你知道嗎」，不懂時再說一次，或用其他方式再說一次。
6. 容許多一點時間進行溝通，讓聽障同學有充份時間表達。
7. 聽不懂聽障同學的話語時，可以使用筆談。
8. 遇見聽障同學似有不懂或不清楚老師與同學的意思時，給予提醒與協助。
9. 看待聽障同學如一般同學，不需要過度的保護他，也不要歧視的心理。

■名人榜

模特兒王曉書、千手觀音舞蹈藝術團、東明相、海倫凱勒

視覺障礙

■ 定義

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，經矯正後對事物之視覺辨認仍有困難者。依照學生閱讀方式可分為全盲與弱視兩者。

■ 特質

1. **全盲學生學習特質：**難以辨認太大的物體、難以了解色彩、難以認識自然景物、無法了解動態的現象、無法了解空間的大小。
2. **弱視學生的學習特質：**遠距與近距視力均弱、形狀與背景的界線不明顯、難以把握整體與部分、知覺速度緩慢、看書時眼睛貼近書本或是需要輔具協助閱讀、朗讀或閱讀時容易疲勞，且易出現跳字或跳行的狀況、對於筆畫較多的字常無法正確書寫。

■ 教師輔導策略

1. 一般人以點頭、搖頭、手勢等肢體語言作表達，視障者看不到，應輔以口語指示或接觸性的溝通方式。而常用的方向指示如這邊、那裡，視障者不易領會，應改明確

的方向指示詞，以利視障者辨識。

2. 講義字體力求端正清晰，以利視障生放心及閱讀，板書時字體勿太小或潦草。考試卷字體放大。
3. 弱視生常要花數倍於明眼人的時間來閱讀，因此，開學時請老師提早告知教材範圍及進度，方便其預習。
4. 課堂上長時間的閱讀板書或講義，對弱視生而言，非常容易疲倦，請老師不要誤會他們是在偷懶。
5. 可安排協助同學，幫助他們克服學習上的困難，如抄筆記、錄音、適時提醒。
6. 安排弱視者的座位時應考慮其個別視力狀況及採光需要。一般而言，以中間前幾排為最佳選擇，但有些弱視者有畏光的現象，座位應避開窗口強光的照射，有些弱視者需以輔助檯燈增加人工採光，有些弱視者，則習慣坐後排，以望遠鏡看板書。

■ 同儕相處策略

1. 看到視障者時，請主動打招呼，說出自己的

名字並引導他和其他朋友會面，不要讓視障者猜「我是誰」。

2. 開會時，主席或視障者鄰坐者應循序介紹與會人士職稱和名字；離座時，應禮貌性告訴鄰坐視障者，以免他未察覺而自言自語。
3. 在團體中讓視障者也能擔任適當的職務，以增進他對團體的向心力和責任感及對自己的信心。
4. 應以口語指示或接觸性的方式而非單純的肢體語言與視障者溝通。
5. 視障者物品通常有其歸類和定位方式，請勿隨意移動。
6. 欣賞電影電視或戲劇時，陪伴者可低聲為視障者解說劇中情節。
7. 平常生活中的相處時，都可試著主動關心詢問視障者的需求。

■ 名人榜

蕭煌奇、雷 查爾斯、
盲醫師蘇建銘、海倫凱勒

情緒行為障礙

■ 定義

指長期情緒或行為表現顯著異常，嚴重影響學校適應者；其障礙非智能、感官因素直接造成的結果，也非因環境壓力所致之暫時性異常。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者。

■ 特質

1. **人際關係方面**：互動能力欠佳、經常發脾氣、攻擊他人，所以無法與周遭的人或物建立較為妥善的互動關係。
2. **日常生活方面**：自理能力不足，無法料理自己的生活；甚至食衣住行等基本需求，也不曉得清楚的表達及要求。
3. **生理機能方面**：知覺反應薄弱或過分強烈。對外界光線、聲音的刺激反應較遲鈍，或出現過當的反應。
4. **言語表達方面**：表達能力欠缺，經常說些與情境無關的事情，常會用顯著尖銳或特

別低沉的音調講話。

5. **行為適應方面**：控制能力較弱、常發脾氣，對外在事物表現出漠不關心、經常喜怒無常，且不合情境及時宜，以自傷、攻擊、破壞做最直接的表現。同時常會重複做一些不自覺而可能有象徵意義的舉動，如：搖頭、抓髮、擺身、扭衣角…等，這些自我刺激的舉動，漸漸會成為習慣性的動作很難加以控制。

■ 教師輔導策略

1. 態度要堅定、公平、且有彈性，並保持一致性。
2. 向學生清楚說明老師的期待，並時常重覆提示。
3. 與情障學生訂立行為契約（設立適切的短期期待標準，訂立詳細的行為計劃及行為之後果……）。
4. 教導學生問題解決之策略，鼓勵學生作選擇（在許可之範圍內）。
5. 當管教學生時，要針對特定行為；且不要使學生感覺你是因不喜歡他而管教。
6. 必要時，立即向資源教室求助以解決問題。

7. 對課程材料作適度的調整以強化教學刺激，使情障學生能達到一般同儕的學習效果。

■ 同儕相處策略

1. 當情障生出現錯誤行為時，給以適當的包容。
2. 協助並教導情障生一些生活自理工作。
3. 鼓勵情障生多參與社交活動，不要對他們有排擠或輕視的態度。
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。

■ 名人榜

菲爾普斯 (ADHD)、莫札特、
大衛貝克漢 (強迫症)

語言障礙

■定義

語言障礙指不正常的口語或書面語言的習得、理解或表達。語言障礙者常常出現句子運作處理問題，或是由短期與長期記憶中有意義地提取與儲存語言訊息之困難。語言障礙包含：構音異常、嗓音異常、語暢異常、語言異常。

■特質

(一) **構音異常**：包括聲符、韻符與聲調的語音發音錯誤。

1. 添加音：在正確的語音上有添加的現象，例如把「一丫・ㄖ」說成「カ一丫・ㄖ」。
2. 省略音：聲符或韻符被省略掉，造成不正確的語音，如「ㄒ一ㄗㄨㄣˋ・ㄒ一ㄗㄨㄣˋ」說成「一ㄗㄨㄣˋ・一ㄗㄨㄣˋ」。
3. 替代音：一個字的韻符或聲符被另一個韻符或聲符所取代，造成不正確的構音，如「剪ㄉㄠ」說成「剪ㄍㄠ」。
4. 歪曲音：語音接近正確的發音，但聽起來不完全正確。
5. 聲調錯誤：如國語的四聲運用錯誤。
6. 整體性的語音不清：如唇顎裂、聽覺障礙、腦性麻痺等類兒童咬字不清晰，但無確定的錯誤構音。

(二) **聲音異常**：說話之音質、音調、音量或共鳴與個人之性別或年齡不相稱，並因而導致溝通困難者。

1. 音質異常：發音的音質不良、粗嘎、氣息

聲、沙啞、失聲、習慣性硬起聲、假聲帶發聲異常、複聲、喉音、喉部緊音、聲音使用過度或不足、耳語聲、發聲斷裂、痙攣性發聲異常、尖銳聲、顫抖聲、聲音中斷、聲音疲乏等。

2. 音調異常：習慣性音調過低或過高、音調範圍太狹、音高斷裂、在特殊狀況其音調過高或過低。
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**：所謂語暢異常是指說話急促不清，說話時或想說話時，把語句的開始某些語音或音節重複、延長、或結巴；造成首語難發、連發、延長或中斷現象，俗稱「口吃」。

1. 重複發音達三次以上，且連續如此，如：我我我們要出去玩。
2. 延長語音如：我——們要出去玩。
3. 中斷所說的詞句或添加特定的語音或字詞，如：我們——要去——看電影。
4. 首語難發：第一句話最難開口，如鯁在喉。
5. 急促不清：如迅吃。

■教師輔導策略

1. 若語言障礙問題影響學生的報告繳交與考試，可以使用替代或調整方式讓學生完成作業或考試，例如延長考試時間。
2. 教師在課堂上講課，或是與語言障礙學生個別一

對一解答問題、交談時，一定要使用「等待」策略，讓學生有更多時間處理語言訊息。

3. 即使學生說出來的話語零碎、錯誤或不完整，也要耐心等待他將句子完成。
4. 上課時可以先提供授課內容大綱或重點。
5. 個別指導語言障礙學生時，可以請他們用自己的話複述一遍剛剛所討論或解釋的課程內容，如此，教師可以確定學生是否已理解，且可創造機會讓學生使用語言組織訊息，並促進語言表達能力。
6. 教學時，盡可能不要只使用口語解釋說明課程內容，可以同時使用圖片、圖表、電腦模擬、實際示範、其他視覺輔助或實際操作，以幫助學生理解。因為很多語言障礙學生是屬於視覺學習類型。
7. 有必要且學生同意，可找一位協助同學協助學生，並提醒上課重點及增加語言溝通的機會。

■同儕相處策略

1. 必要時協助抄寫筆記或是提示重點，平日提醒繳交報告及考試時間。
2. 平常心與語言障礙學生相處。
3. 與語言障礙同學交談時，有耐心等待並適度做重述；創造交談的機會以及時間。

■名人榜

布魯斯威利、國王的演講—喬治六世、邱吉爾

罕見疾病與身體病弱

■ 定義

1. 罕見疾病指的就是盛行率低、少見的疾病；罕病法對於罕見疾病的定義為：盛行率在萬分之一以下、遺傳性及診治的困難性，以上述三項指標為參考原則。較為人熟知的罕見疾病包括：苯酮尿症、重症海洋性貧血、成骨不全症（玻璃娃娃）、黏多醣症（黏寶寶）、脊髓性小腦萎縮症（企鵝家族）……等。大部分的罕見疾病主要成因是基因發生缺陷，導致先天性的疾病，而基因缺陷，有些是突變而來的，有些是遺傳而來的。然而也有部分的罕見疾病，還沒有發現確實的致病原因。
2. 身體病弱的界定有二種方式，一是以醫學疾病診斷為主，列舉出常見的慢性疾病，例如：心臟疾病、肺結核、風濕病、腎臟炎、氣喘、貧血、癲癇、鉛中毒、白血病、或糖尿病所引起的體力、活力或警覺力不足，嚴重影響學生學習成就；另一則是以兒童身體的體能、生理狀況、外觀特徵加以描述，並據以說明其在教育學習上的特殊需求。

■ 特質

罕見疾病及身體病弱學生因疾病因素、服藥或接受必要的醫療措施，生理上會出現若干反應，但是也有少部分學生無明顯的特徵，主要是因疾病的種類與嚴重程度而有不同的變化。罕見疾病及身體病弱學生因同時身為病人與學生的角色，而面臨角色間的衝突。學生可能因治療而無法兼顧學業上的學習，因此，有些學生會抗拒治療或隱瞞病情。有些疾病只能舒緩病情、無法治癒，會使其產生挫折感與不確定感，連帶影響對其他事物的興趣減弱。

■ 教師輔導策略

罕見疾病及身體病弱學生的協助通則包括：了解學生疾病的症狀、了解藥物的副作用以及對學習的影響、允許學生適當的休息、注意或避免不適宜的學習活動、避免可能造成的意外傷害、提供無障礙校園環境、缺課太多時給予個別教學、同儕及小老師教學、建立學生自信心、表達對學生健康的關心、幫助班上其他學生了解疾病的正確面貌並討論可以協助的方法。

■ 同儕相處策略

1. 用關懷與包容的心來與罕見疾病及身體病弱同學作朋友。
2. 當有人嘲笑或排斥罕見疾病及身體病弱同學時，不隨之起舞，必要時並加以制止。
3. 在不勉強自己的意願下，多陪身體病弱同學運動。
4. 與罕見疾病及身體病弱同學討論，當意外事件發生時，你應如何幫助他或應該採取何種行動。
5. 多主動邀請罕見疾病及身體病弱同學加入自己的朋友圈，逐漸地誘導他擴大自己的生活空間。
6. 誠實地回答彼此的問題，承認並尊重罕見疾病及身體病弱同學對身體的感受。
7. 同理罕見疾病及身體病弱同學的感受，多設身處地為他們著想，拉近彼此的距離。

■ 名人榜

楊玉欣、史蒂芬霍金、漸凍人陳宏

重要器官失去功能

■ 定義

1. 心臟、肝臟、腎臟、肺臟、腸道等重要器官失去功能統稱之。
2. 確定無法矯治其症狀，對身體功能確具障礙者。
3. 各臟器之身心障礙標準：症狀綜合衡量、有無工作能力、影響其日常生活活動、需他人扶助之情形。

■ 特質

重要器官喪失的學生通常需要定期就醫、固定服藥、及日常的飲食保健，體力上的負擔也不能太過，一般普通的感冒或是疾病時，更需要注意身體，以免引發其他的病狀。慢性病患的情緒會因病情之改變而起伏，出現沮喪、憤怒是可以理解的，情緒上適度的發洩也是有必要的。認真生氣的對象其實是疾病本身，若能尋找可傾訴的管道說出內心的感受，就能減少傷害。

■ 依據衛生署「身心障礙等級」之內容，重要器官失去功能分為九大類，分別為：

1. 造血機能
2. 膀胱
3. 腸道
4. 胃
5. 吞嚥機能障礙
6. 腎臟
7. 呼吸器官
8. 肝臟
9. 心臟

依據等級之不同，可分為輕度、中度、重度與極重度；其鑑定標準考量其障礙程度、工作能力、日常生活活動、需他人扶助之情形各有其評定標準。

■ 教師輔導策略

1. 了解學生所喪失的器官功能以及需要固定就醫的時間。
2. 通常失去重要器官的學生，在體力上較無法負擔，老師可多加注意。
3. 學生有時會因為體力及就醫部分延誤課業，可盡量予以協助。

■ 同儕相處策略

1. 平常多一份瞭解，在發生緊急狀況時，就能適時多一份協助。
2. 一起活動時多考慮他的體能和飲食。
3. 瞭解他的生活狀況，例如特殊需求、急救藥品、緊急聯絡人等。

■ 名人榜

鄭榮洲

顏面傷殘

■ 定義

概括而言，顏面傷殘的含義為因先天性、後天意外或個人因素導致臉部（含頭顱）歪曲、傷痕、缺少器官而影響其外觀者。其中先天性顱顏畸形的原因有下列可能：

1. 受精卵的缺陷，即由父母遺傳而來。
2. 外在因素影響母體懷孕時的身體狀況，如藥品使用不當、營養不足、氧氣不足、濾過性病毒感染、放射線。
3. 後天性顏面傷殘的原因有下列可能：灼燙傷（為形成傷殘主要原因）、意外事件受傷、腫瘤病變、皮膚疾病、小針美容後遺症。

■ 特質

顏面傷殘者的生理特質因其成因有相當大的差距。有些朋友其外表看不出來而實際上有其缺陷，如小耳症、假眼或兔唇之縫合，另有些朋友是受到嚴重灼傷，臉部幾乎都需要重整過，如做鼻樑、耳骨、眼皮及頸部連結的切割手術，外觀相當不平整。因此就外觀而言，就有相當

大的差異性。顏面傷殘者無所謂特別的心理特質，我們都一樣是人，一樣有七情六慾，只不過因原本臉上就帶傷或後來受傷，因此較一般人更在乎其受傷部位給人的感受，形成較易退縮及自卑的現象。

■ 教師輔導策略

- （一）**充實生活經驗**：由於面部缺陷，常有自卑感不願與人交往，或者別人不願與他交往；無形中生活領域不免受到限制。因此，拓展生活經驗，重視完整的生活經驗教育，至為重要。
- （二）**培養基本生活習慣**：顏面傷殘學生往往因父母的放縱與疏忽對於起居等生活習慣與社交習慣等，未曾受過基本的訓練與適度的指導，對於其日後社會適應影響極大，因此，生活教育應佔相當的份量。
- （三）**休閒活動技能的訓練**：休閒教育對顏面傷殘學生特別重要，無論走音樂、美術、文藝、戲劇、工藝等皆可予以指導，培養其多方面的興趣。
- （四）**職業技能的訓練**：應訓練其職業技術與正確的工作態度，讓他將來能夠自立更生。

■ 同儕相處策略

1. 若為先天顏面傷殘者，多已習於其外表，只要以平常心與之相處，不要特別提及其患處，當他們與你相交不錯時，自會主動提及。
2. 後天顏面傷殘者較易顧慮他人眼光，因此仍應以自然平常的眼光面對他們，用誠懇的心多給予鼓勵，使其不致害怕接觸人群。
3. 超越外貌美醜的表象，每個人都應學習欣賞他人的內涵與能力。

■ 名人榜

紅面棋王周俊勳、陳明里