



112年度 加強教職員及 家長 特教知能研習

一場虛心檢討的
思辨之旅

你把學校教的東西裝備齊全
出社會工作的第一天：



學校裡學的和職場上碰到的其實是有落差的



發現與介入



送件期程



備妥相關資料

桃園市 112 學年度國民小學
特殊教育學生鑑定安置實施計畫

現在的父母為了增加
孩子的記憶力

會買**藍莓**、**深海魚**、**全麥麵包**、**菠菜**、**堅果**、**燕麥**給孩子吃。



以前我們小的時候....
爸媽只需要給我們**兩巴掌**
我們就會永遠記得了。



▶ 現代教育環境
▶ 有不同的潮流與精神

鑑定安置：

本市國小特殊教育資源中心受理鑑定核定項目包含確認學生「特教類別」，所需「特殊教育安置結果及服務方式」及「相關服務」說明如下：

(一)確認學生特教類別資格：依據身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法予以核定，已取得身心障礙證明者，得參考證明類別認定其特殊教育類別資格。

經鑑輔會鑑定後，提供特殊教育服務資格分別為：

1. 確認身心障礙學生：學校應擬定「個別化教育計畫」，提供必要之輔導及協助，並由特教教師依據學生需求提供教學、輔導及支援服務。
2. 疑似身心障礙學生：仍屬接受特殊教育服務之資格，學校應擬定「疑似生服務計畫」，持續觀察並視個案狀況及師資人力主動提供特殊教育服務及諮詢輔導，並以一年內提出在校生鑑定為原則。
3. 非特教學生：不提供特教服務，轉請相關處室持續關懷及協助。

感謝有您，世界因而美麗！

moola0920@gmail.com

1. 普通班接受特教服務：學生學籍設在普通班，學校人員依據學生需求提供特教諮詢及相關支援服務。
2. 普通班接受資源班服務：學生學籍設在普通班，部分時間或全部時間在普通班學習。並由資源班教師依據學生需求提供資源教學及相關支援服務。
3. 集中式特教班：學生學籍設在特教班，學生大部分時間在特教班學習，必要時可配合資源班或普通班課程進行融合學習，提供必要之輔導及協助。
4. 視、聽障巡迴輔導：具視、聽覺障礙之學生由視、聽障巡迴輔導教師到學生學校提供特殊教育教學及相關支援服務。
5. 在家教育巡迴輔導：經鑑輔會綜合評估後學生需長期在家或入院調養者；在家教育巡迴輔導教師提供特殊教育教學及相關支援服務。
6. 不分類巡迴輔導：由不分類巡迴輔導教師到校提供特殊教育教學及相關支援服務。申請者限校內未設任何類別特殊教育班級者。
7. 暫緩入國民小學：限當年度屆齡應入國民小學就學之新生；如前一年度已核定暫緩入學者，不得重複申請；每年3月31日後不予受理。（如附件五）
8. 延長修業年限：不限申請者目前就讀年級，延長年度為申請學生當時就讀之年級，每次以一年為原則。（如附件六）



特教教師厭世聯盟

9小時 · 🌐



#網友來信2859

我的孩子是特殊生，未來可能還有好幾次鑑定。某些縣市好像特別亂，請問特教中心=鑑輔會嗎？裡頭都是特教老師嗎？成員是怎麼組成或遴選的？他們的資歷或判斷有公信力嗎？

我不介意孩子被判為智障，智障跟學障的定義本來就很不同，但我希望鑑定要有公信力，自己不念書家人也不管的真的是特生嗎？真正的特生再來資源班上課好嗎？也有人是為了特殊升學管道，很不公平，損害真正特殊學生的權益。

身正不怕影子斜，我覺得教授不用急著放話澄清，不要看這個版就好了。如果被說中了，做錯事就改正，我是這麼教孩子的。

#家長

提交時間：2023/11/19

特殊生、家長、
導師、資源班、
特教班、特教組、
輔導主任、校長、
鑑輔會承辦、上級、
教授、教育部、
委外單位...

112學年度鑑定安置

一年兩次鑑定

112-1 跨階段轉銜安置（大班升小一、小六升國中）、
在校生鑑定（一、九年級不送件）

9月-12月

在校生112學年度下學期服務



112-2 大班升小一、在校生鑑定、九年級發證

2月-5月

113學年度上學期服務

112-1鑑定流程重要時間表(國中小時程一致)

項次	工作內容	時間
1	各組校內疑似生、跨階段鑑定學生相關資料準備	112年9月底前
2	1. 跨階段 提報學校 線上提報、繳交紙本至學區學校 2. 在校生 線上提報並完成校內派案	112年9月27日(三)前
3	學區學校 審查報名跨階段報名資料並完成線上派案	112年10月3日(二)前
4	1. 特殊派案2. 借用工具、領用耗材3. 重新安置 4. 放棄特教服務送件(國小特教中心-東門國小)	112年10月2日(一) 112年10月3日(二)
5	學校繳交鑑定報告及資料(國小-東門國小) (國中-龍岡國中)	112年11月27日(一)~11月29日(三)
6	寄發初步安置通知單	112年12月27日(三)
7	回收初步安置通知單	113年1月3日(三)
8	申復會議	國小113年1月13日(六) 國中113年1月14日(日)

!!重要提醒: 此梯次借用工具地點仍在**國小特教中心(東門國小)**

112-2鑑定流程重要時間表(國小)

項次	工作內容	暫緩入學時間		時間
1	各組校內疑似生、跨階段鑑定學生相關資料準備	113年2月底前		
2	1. 跨階段 提報學校 線上提報、繳交紙本至學區學校	113年3月1日(五)前		
3	1. 學區學校 審查跨階段報名資料並完成校內線上派案 2. 在校生 線上提報並完成校內派案	113年3月6日(三)前		
4	1. 特殊派案2. 借用工具、領用耗材3. 重新安置 4. 放棄特教服務送件	113年3月5日(二) 113年3月6日(三)		
5	學校繳交鑑定報告及資料	113年4月17日(三)~4月19日(五)		
6	寄發初步安置通知單	113年4月24日(三)	113年5月15日(三)	
7	回收初步安置通知單	113年5月1日(三)	113年5月22日(三)	
8	申復會議	113年5月4日(六)	113年6月1日(六)	

	障礙類別→	學習障礙	智能障礙	自閉症	情緒障礙	身體病弱
桃園市國民中小學特殊教育需求學生基本資料表		✓	✓	✓	✓	✓
特殊需求學生轉介表-(國小5年級以上至國中階段填100R)		✓	✓	✓	✓	✓
國民中小學學習行為特徵檢核表		✓	✓		✓	
疑似學習障礙轉介前輔導紀錄表		✓				
疑似學習障礙教育介入、學習扶助前後測資料及成效紀錄		✓				
疑似學習障礙學科評量資料(填寫3次定期評量, 每科名次)		✓				
國小語文及非語文學習障礙檢核表(LDC)		✓				
相關教學或輔導佐證資料(如: 觀察、考卷、作業、聯絡簿)		✓				
期中、期末評量影本(☐ 國語、 ☐ 數學、 ☐ 社會、 ☐ 自然)		✓				
疑似智能障礙轉介晤談表			✓			
疑似智能障礙轉介前輔導紀錄表			✓			
疑似自閉症轉介晤談表				✓		
疑似自閉症輔導紀錄表(量與質性)				✓		
自閉症兒童行為檢核表				✓		
高功能自閉症/亞斯伯格症行為檢核表				✓		
初級預防資料: 桃園市國民中小學疑似情緒行為障礙轉介前輔導紀錄表					✓	
次級輔導資料: 輔導單位/輔導人員輔導學生紀錄影本(至少6個月以上, 需含學生疑似情緒行為障礙之特徵描述、學校每月輔導內容、策略及最近1年內的相關佐證資料(聯絡簿、週記等))					✓	
桃園市國民中小學疑似身體病弱、疑似其他障礙轉介晤談表					✓	
桃園市國民中小學疑似身體病弱、其他障礙學習及長期療養需求評估表						✓
身心障礙證明影本		有則附	有則附	有則附	有則附	有則附
醫療院所開立之心理衡鑑報告或診斷證明		有則附				
醫療院所心智科開立之心理衡鑑報告或診斷證明			有則附			
醫療院所心智科或精神科開立之心理衡鑑報告或診斷證明				有則附		
醫療院所身心科、精神科開立之心理衡鑑報告或診斷證明					有則附	
醫療院所開立之一年內專科診斷證明						必備

校內篩選、介入服務、轉介→特推會審議

線上報名=

特教通報網報名+鑑定安置線上系統

校內線上系統派案

校內無心評特殊派案

借用工具-請於鑑定安置線上
系統填寫後列印紙本核章

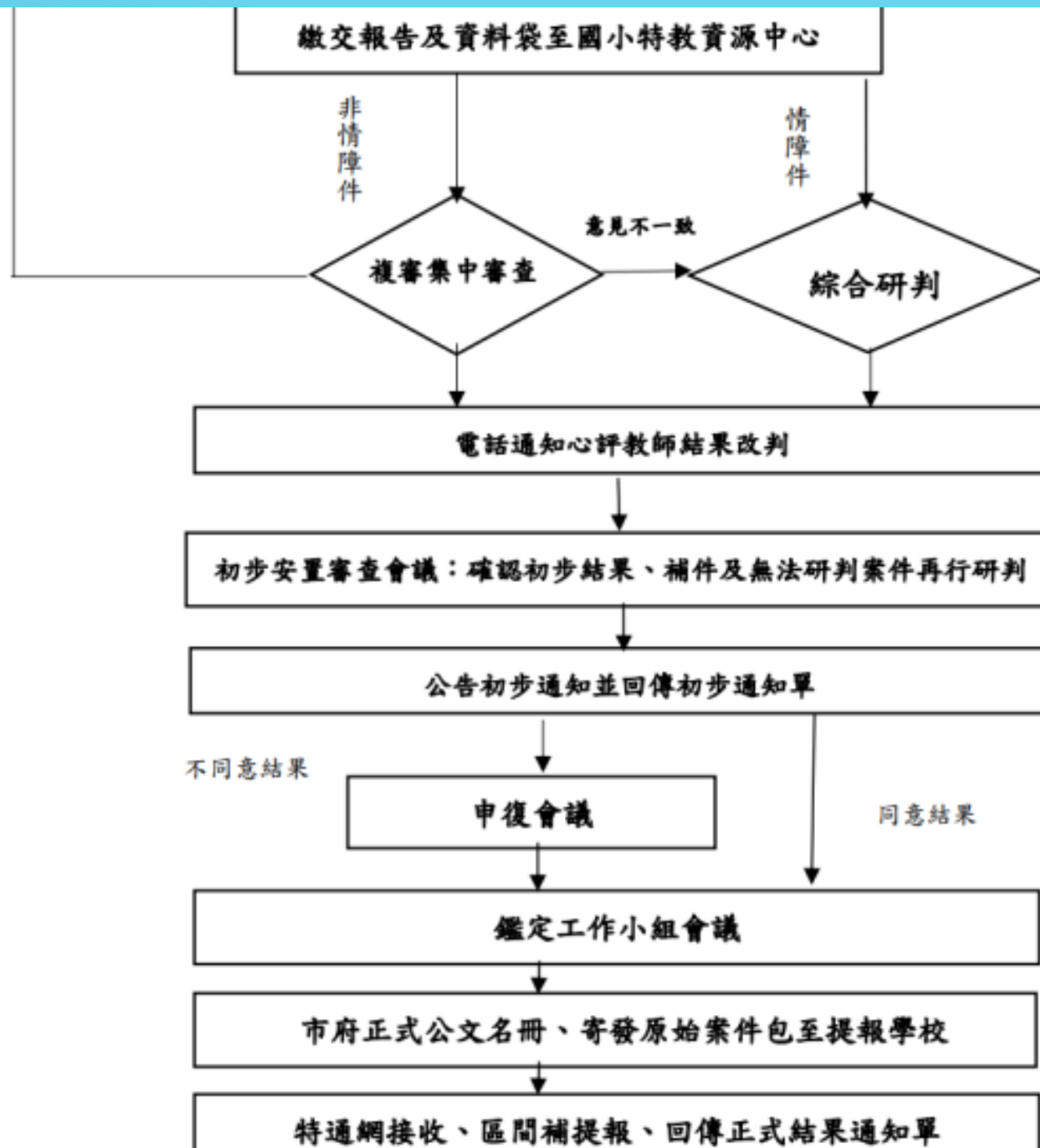
送件至國小特教資源中心特殊派案、借用工具

心評人員施測暨代課鐘點費統計

心評教師完成評估報告

繳交報告及資料袋至國小特教資源中心

需重新評估或待觀察個案



改變3：轉介前介入時間彈性調整為 一學期

相關鑑定流程及表件請上本中心網站下載參閱

桃園市特殊教育資訊網-國小特殊教育資源中心
<https://north.special.tyc.edu.tw/>

表六：情緒行為障礙組【具備以下條件(擇一即可)】

- 一、該學習階段具有連續一學期(含)以上之二級(以上)輔導紀錄，且經校內專(兼)輔教師或心理師輔導後無明顯效果。
- 二、持有效年限內之身心障礙證明，並以情緒行為障礙為主要障礙之學生，且具連續一學期(含)以上之二級(以上)校內專(兼)輔教師或心理師輔導紀錄，並應能佐證該生具有跨時間、跨情境或跨對象的情緒行為障礙問題。
- 三、持衛生福利部認定之鑑定醫院或精神科醫師開立情緒行為障礙症狀診斷證明書，且具學校一學期(含)以上之二級(以上)校內專(兼)輔教師或心理師輔導紀錄。

發現：導師、家長提出，轉介輔導室

學校 進行相關資料蒐集	醫療史(檢附兒童心智科、精神科就醫診斷)、成長資料有無特殊情形、家庭支持、文化表現、學習困難、聯絡簿及週記相關資料
導師	進行初級輔導、班級經營策略調整 參考表件：桃園市疑似情緒行為障礙學生轉介前介入輔導紀錄表
二級輔導介入	校內專(兼)輔教師或心理師輔導連續介入至少一學期以上
初篩	情緒障礙量表、問題行為篩選量表、學前至九年級注意力缺陷過動症學生行為特徵篩選量表

表七：學習障礙組【具備以下各項條件】

- 一、該學習階段轉介前介入輔導連續滿一學期以上，經一般教學輔導介入無效，並檢附相關具體佐證學習困難者。
- 二、經教師或轉介者提供具體觀察資料，初步排除感官、生理、情緒、智能等可能原因。
- 三、校內完成篩檢測驗。

發現：個案學習困難轉介二級輔導

學校 進行相關資料蒐集	醫療史、成長資料有無特殊情形、家庭支持資料、學習困難表現、作業單資料(有顯現個案學習問題)
導師	導師進行初級學習輔導、教學調整 參考表件：桃園市疑似學習障礙學生轉介前介入輔導紀錄表
二級輔導介入	學習扶助系統或相關補救教學輔導連續滿一學期以上，並檢附相關具體佐證其學習困難。
初篩	100R、學習特徵行為檢核表、LDC 聽、說、讀、寫、算基本技能檢核： 注音符號、聲韻覺識、識字、閱讀、書寫、數學(請各項度自行選用至少一項)

改變4：學習扶助為重要佐證，但

桃園市特殊教育資訊網-國小特殊教育資源中心

<https://north.special.tyc.edu.tw/>

非唯一佐證

、轉介前介入成效評估：

該生轉介前介入協助後，依本市各梯次鑑定安置處理時程前，提送各校特教推行委員會評估轉介前介入成效後，審議持續介入或提送申請鑑定安置。

本校特推會審議開會日期(檢附會議紀錄)： 年 月 日

一)該生轉介前介入起訖日期： 年 月 日至 年 月 日

☐ 未滿三個月，持續介入 ☐ 滿三個月以上，未達六個月

☐ 滿六個月以上，確認一般教學無效。

二)轉介前介入教師團隊成效檢核：

1. 導師：☐ 有明顯改善 ☐ 介入無效 導師簽名：_____

2. 專輔教師：☐ 有明顯改善 ☐ 介入無效 教師簽名：_____

3. 個別教師：☐ 有明顯改善 ☐ 介入無效 教師簽名：_____

4. 其他人員：☐ 有明顯改善 ☐ 介入無效 教師簽名：_____

其他人員身分：_____

介入頻率：_____ (每周幾次?每次多久?)

介入方法或策略：_____

三)轉介前介入評估：

1. ☐ 已達成效，顯示一般教學介入具支持性

2. ☐ 仍待觀察，建議持續介入協助

3. ☐ 介入無效，提送特推會審議評估成效送鑑定安置申請，並檢送相關介入佐證資料。

四)特教推行委員會評估轉介前介入成效質性描述：

教組長

輔導主任

校長

桃園市國民中小學疑似學習障礙

教育介入、學習扶助前後測資料及成效評估(有則附)

填表人：() 【☐學習扶助執行教師☐特教教師☐其他：】

填表日期：()年()月()日

	前測時間	後測時間	接受學習扶助時間	成效
國語	年 月 日	年 月 日	()年()月~()年 ()月 每週()	☐ 明顯改善 ☐ 略有改善 ☐ 未有改善
數學	年 月 日	年 月 日	()年()月~()年 ()月 每週()	☐ 明顯改善 ☐ 略有改善 ☐ 未有改善
英文	年 月 日	年 月 日	()年()月~()年 ()月 每週()	☐ 明顯改善 ☐ 略有改善 ☐ 未有改善

說明：

1.請檢附最近一次學習扶助系統中前後測資料

2.有學習扶助輔導成效評估資料為佳

3.未接受學習扶助，請附實證性資料

改變5：自閉症三階段

經由自閉症三階段
取得正式身分者，
請於兩年內補上
醫療診斷證明

表二：自閉症組【具備以下條件(擇一即可)】

- 一、持有效年限內之身心障礙證明，並以自閉症為主要障礙之學生。
- 二、持鑑定醫院或精神科(心智科)醫師開立自閉症診斷證明書。
- 三、依桃園市國民教育階段特殊需求學生自閉症組流程，經校內與專業團隊討論後，收集相關觀察記錄並通過轉介及篩選階段為疑似自閉症學生者。

發現：導師、家長提出，轉介輔導室二級介入

學校 進行相關資料蒐集	成長資料有無特殊情形、輔導資料、成績表現、家庭支持… 參考表件：1. 桃園市國民中小學疑似自閉症轉介晤談表、 2. 疑似自閉症轉介前介入輔導記錄表		
校內資源投入	1. 必要時協助就醫 2. 轉介相關資源	3. 輔導人員介入並檢附相關輔導紀錄 4. 家庭諮詢	

*未具備自閉症證明
*疑似自閉症診斷證明
*診斷 F84.9

1. 自閉症兒童行為檢核表
2. 高功能自閉症/亞斯伯格症兒童行為檢核表
3. 自閉症學生學校適應行為檢核表

特殊派案自閉症三階段

自閉症種子教師評估
(經由此方式取得正式身分者
請於兩年內補上醫療證明)

*自閉症身障證明
*自閉症診斷證明
*鑑輔會鑑定證明

自閉症學生學校適應行為
檢核表

校內心評評估

1. 擇一選用智力測驗
(1) 魏氏兒童/幼兒智力測驗
(2) 托尼非語文智力測驗
(3) 簡易個別智力測驗
2. 質性資料蒐集(含觀察、訪談)

改變6：小學五、六年級鑑定通過之**確** **認生**，跨階段不需重新鑑定

七年級下學期需重新鑑定
➡ 八年級下學期簡案發證

桃園市國民教育階段特殊教育需求學生轉銜評估會議紀錄表				
(小六應屆畢業生重鑑定期限內使用)				
一、學生基本資料 (由原就讀國小填寫)				
行政區	☐ 桃園區 ☐ 蘆竹區 ☐ 海山區 ☐ 平鎮區 ☐ 楊梅區 ☐ 大溪區 ☐ 龜山區 ☐ 八德區 ☐ 大園區 ☐ 中壢區 ☐ 新屋區 ☐ 觀音區 ☐ 龍潭區		就讀學校	國小 年級
學生姓名		出生日期	年 月 日	身分證統一編號
家長姓名		案件編號 (國中編號)		聯絡電話
二、升學轉銜				審核 (由國中填寫)
(一) 升學後安置學校 (由原就讀國小填寫)				
學生戶籍地址	市縣 區鄉鎮市 里村 鄰 街路 段 巷弄 號樓之			☐ 同意 ☐ 變更
現居地址	市縣 區鄉鎮市 里村 鄰 街路 段 巷弄 號樓之			
安置學校	國中/高中部(以就近安置學區學校為原則)			理由：
	☐ 戶籍所屬學區學校			
	☐ 就讀學區以外(外縣市)學校原因：			
	☐ 實際居住地與戶籍地不符(社會局安置者，請檢附安置證明)			
	☐ 隨父母(教職員)就讀(需檢附父母在職證明)			
	☐ 該校為 縣市學校，家長已完竣(未完竣)戶籍遷移			
	☐ 該校為私立學校			
	☐ 其他，說明：			
	☐ 就讀學區內無此班型：			
	☐ 建議轉介至最近之有集中式特教班的學校為：			
註冊組核章	國小註冊組核章：			國中註冊組核章：
(二) 特教資格及教育安置方式 (由原就讀國小填寫)				
目前就讀會核定內容(請依鑑定安置公文記錄填寫)			升學轉銜之建議(國中審核)	
核定公文日期	年 月 日		維持/變更 原結果	需改變 (需改變之項目勾選，檢附資料並說明原因)
核定公文文號	字第 號			

與Impairments概念相關的障礙

第 4 條

1 本法第三條第二款所稱視覺障礙，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。

2 前項所定視覺障礙，其鑑定基準依下列各款規定之一：

- 一、視力經最佳矯正後，依萬國式視力表所測定優眼視力未達〇·三或視野在二十度以內。
- 二、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。

第 5 條

1 本法第三條第三款所稱聽覺障礙，指由於聽覺器官之構造缺損或功能異常，致以聽覺參與活動之能力受到限制者。

2 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後認定。

第 7 條

1 本法第三條第五款所稱肢體障礙，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。

2 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：

- 一、先天性肢體功能障礙。
- 二、疾病或意外導致永久性肢體功能障礙。

第 7-1 條

1 本法第三條第六款所稱腦性麻痺，指腦部發育中受到非進行性、非暫時性之腦部損傷而顯現出動作及姿勢發展有問題，或伴隨感覺、知覺、認知、溝通、學習、記憶及注意力等神經心理障礙，致在活動及生活上有顯著困難者。

2 前項所定腦性麻痺，其鑑定由醫師診斷後認定。

與Impairments概念相關的障礙

第 8 條

- 1 本法第三條第七款所稱身體病弱，指罹患疾病，體能衰弱，需要長期療養，且影響學習活動者。
- 2 前項所定身體病弱，其鑑定由醫師診斷後認定。

第 11 條

- 1 本法第三條第十款所稱多重障礙，指包括二種以上不具連帶關係且非源於同一原因造成之障礙而影響學習者。
- 2 前項所定多重障礙，其鑑定應參照本辦法其他各類障礙之鑑定基準。

第 14 條

- 1 本法第三條第十三款所稱其他障礙，指在學習與生活有顯著困難，且其障礙類別無法歸類於第三條至第十三條類別者。
- 2 前項所定其他障礙，其鑑定應由醫師診斷並開具證明。

- 既然Impairments類的障礙大都要經過醫學的檢查或醫師診斷，那究竟為何還需要教育的評量鑑定呢？
 - 即便台灣的身心障礙醫療診斷是採用ICF，除了醫療模式外還加入了社會模式的觀點，但不諱言個體損傷及功能正常與否的認定仍是主要考量。
 - 教育的評量賦予鑑定更積極的意義，除了貼上障礙標籤之外，從人權模式和能力取向的觀點來看待學生這個“全人”，教育更看重的是從整體生態的安排與調整來提供學生適性學習和發展潛能的機會。

多元評量貫穿整個鑑定評估的過程



我看不清楚



弱視學生的視力經最佳矯正後，依萬國式視力表所測定優眼視力未達0.3或視野在二十度以內、或如雙眼因先天性白內障的手術等，導致雙眼有顫動、斜視或視野不佳狀況，學習環境需要光線明亮對他比較有利。

我無法做過久的閱讀活動



弱視學生因為經常眼壓過高，無法長時間的閱讀，而且每個月須特別門診追蹤檢查。

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，請用生動的語言、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。

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。

請多給我一些時間



弱視學生寫國字的速度比較慢，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。

請讓我坐在**視聽效果**較佳的位置



聽障學生需要靠近聲音，助聽器的功能有限，也無法將原音重現，學習還是要靠多種管道協助，有時候雖然聽得到聲音，但是仍無法聽清楚說話的內容。

請不要對我吼叫

太大聲啦!!



聽障學生戴上助聽器後，所有的聲音都放大了（包括噪音），如果太大聲，他們耳朵會受不了，可是小聲又聽不見，請用一般的音量跟他溝通即可。



請面對面跟他們說話，並請注意他是否能「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。

請多利用板書



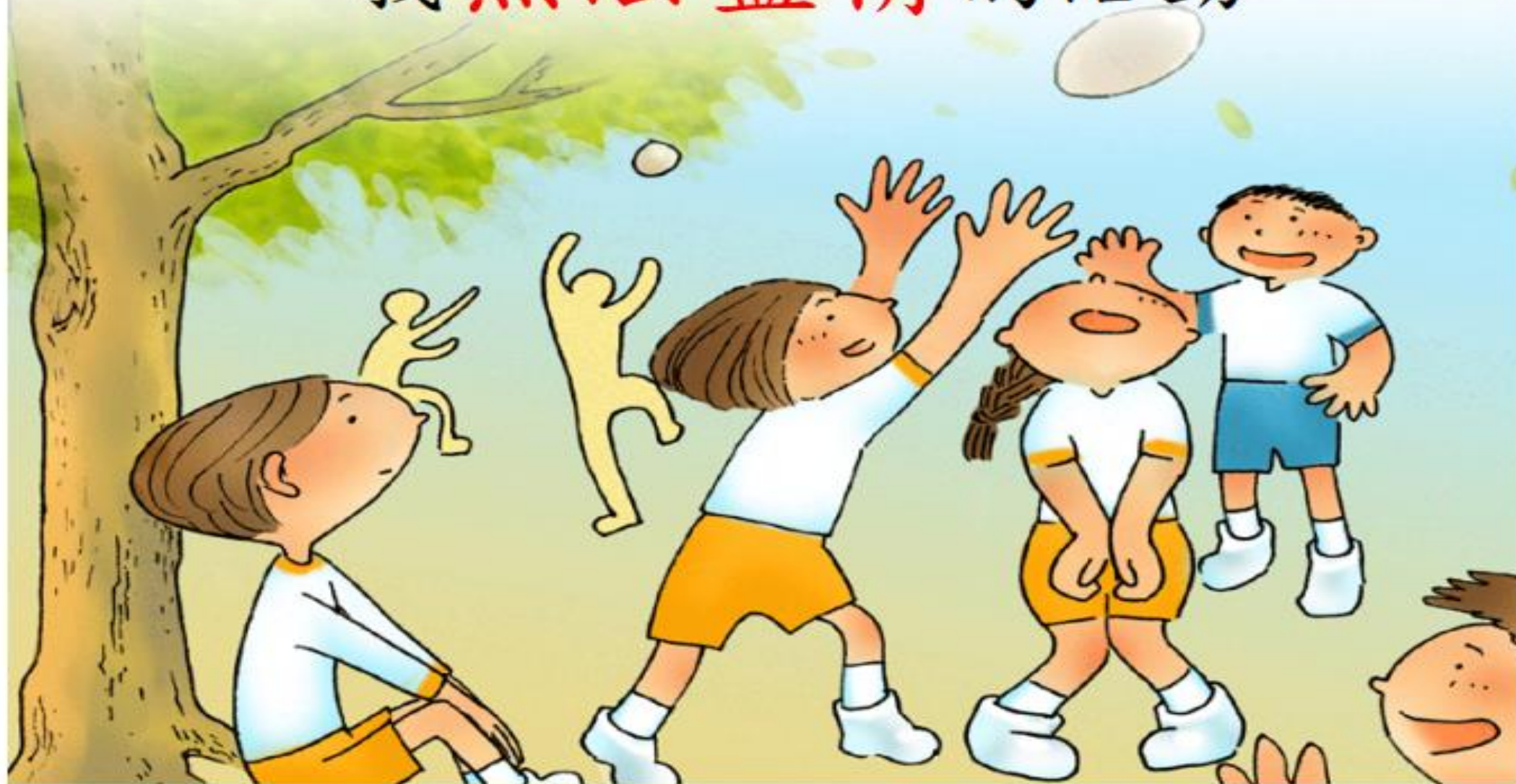
聽障學生雖然戴了助聽器但是並不一定聽得清楚，需要靠板書及讀老師的唇語來學習。

我們持有**重大傷病卡**



身體病弱學生經診斷罹患法定重大傷病後，即可憑醫院開立的診斷證明書到健保局申請核發「重大傷病卡」(即日起治療可免部分負擔)。有些病弱（癌症）學生會因治療而造成失明、失聰或截肢等，他可能同時還領有身心障礙手冊。

我無法盡情的活動



病弱（癌症）學生有時候需要儘量避免外傷，因為化療的因素，造成血小板較低，擔心會流血不止。

我需要在較低樓層的教室



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。

我需要學校**彈性處理**一些事



病弱（癌症）學生的病假（經常回診）、服裝儀容請彈性處理，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

請不要用異樣的眼光看我



病弱（癌症）學生在療程中的外貌會因化療（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。

我不是故意搞怪、扮鬼臉



腦性麻痺學生肌肉張力變大、高亢或僵硬，常有流口水、不協調、過多或歪扭身體的動作出現，他無法隨心所欲控制，尤其緊張時，不隨意的動作會更多。

我和你一樣，**可以**做很多事



肢障學生和大家一樣，可以打球、爬山、游泳、賽跑、開車、畫畫、彈琴裁縫、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、協助或藉助現代化的科技輔具，不用懷疑，你能，他一定也能。

感謝有你



肢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、開啟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。

我不知道如何表達



自閉症學生在學習遭遇挫折、環境突然改變、無聊或焦躁不安時，常常會出現持續、反覆性的搖頭、離座、坐立不安、出怪聲、干擾、晃動手指等自我刺激或攻擊性的動作，這時請先體會他的心情，然後再教他解決問題的方法。

我害怕改變

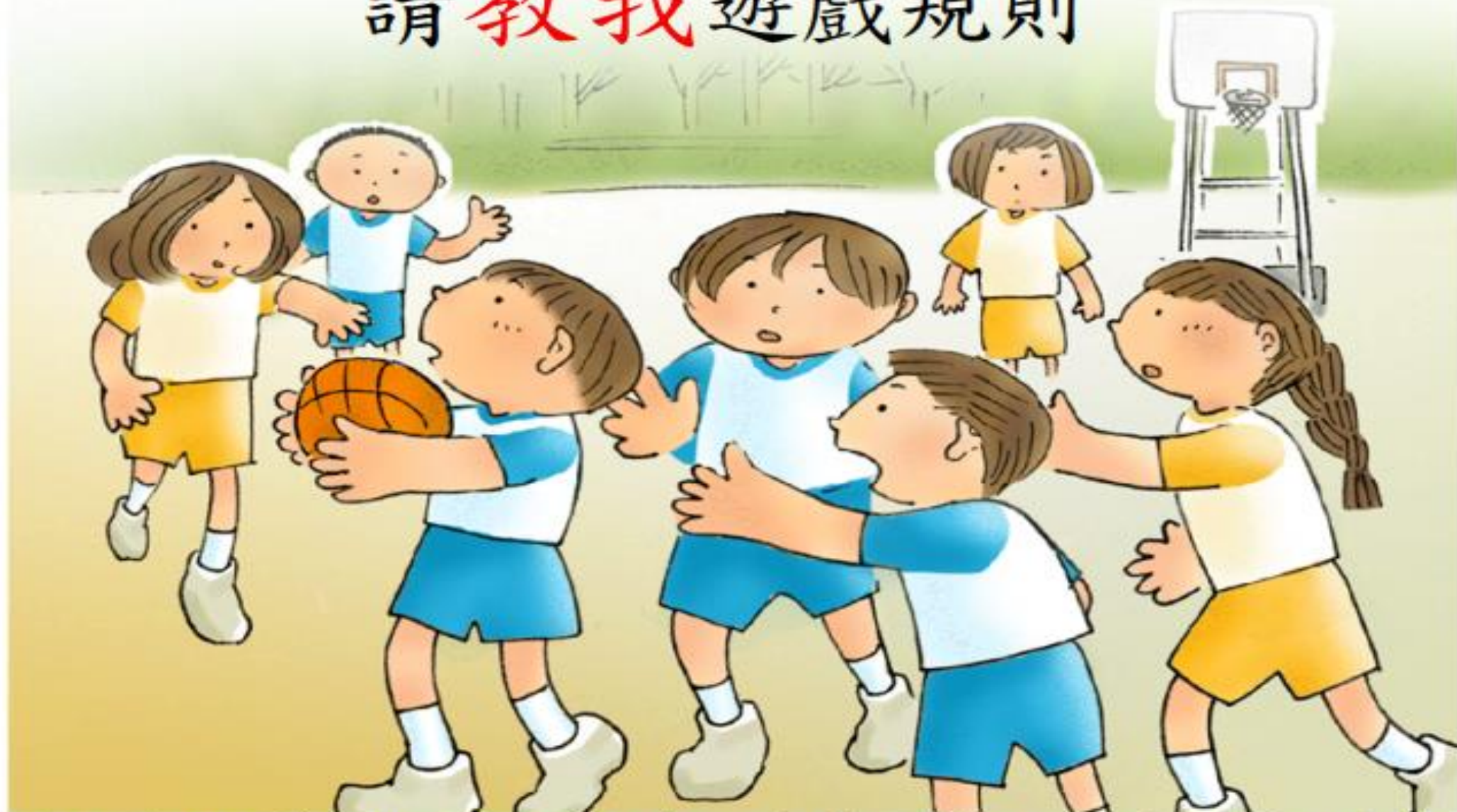


自閉症學生有特殊的選擇性和固執性，如堅持固定的食物、位子、路線、話題、行為模式等，如果這些固定的習慣被改變了，他會相當的不安、焦慮和害怕、。

般若波羅蜜多心經

觀自在菩薩·行深般若波羅蜜多時·照見五蘊皆
空·度一切苦厄·舍利子·色不異空·空不異
色·色即是空·空即是色·受想行識·亦復如
是·舍利子·是諸法空相·不生不滅·不垢不
淨·不增不減·是故空中無色·無受想行識·無
眼耳鼻舌身意·無色聲香味觸法·無眼界·乃至
無意識界·無無明·亦無無明盡·乃至無老死·
亦無老死盡·無苦集滅道·無智亦無得·以無所
得故·菩提薩埵·依般若波羅蜜多故·心無罣
礙·無罣礙故·無有恐怖·遠離顛倒夢想·究竟
涅槃·三世諸佛·依般若波羅蜜多故·得阿耨多
羅三藐三菩提·故知般若波羅蜜多·是大神咒·
是大明咒·是無上咒·是無等等咒·能除一切
苦·真實不虛·故說般若波羅蜜多咒·即說咒
曰·揭諦揭諦·波羅揭諦·波羅僧揭諦·菩提薩
婆訶·摩訶般若波羅蜜多·

請教我遊戲規則



自閉症學生很難管理自己或者常用不正確的方式遊戲，同學除了要儘量邀請他參加團體活動外，同時可以明確告訴他遊戲規則及方法，並協助他反覆練習。

請**示範**給我看，我可以做得更好

看不到啦……



自閉症學生常是活在自我的國度裏，無法分辨或了解自己和別人從不同方向看事物，所看到的可能會是不相同的事實。同學可以用示範的方法讓他了解，也讓他學會分享、輪流，如果他的行為讓你覺得不舒服時，也請明白的告訴他「我不喜歡你這樣」。

我害怕聲音、強光



自閉症學生的視、聽、觸覺常有一項或多項損傷，造成感覺可能過度敏感或遲鈍，也很難用言語表達他的不舒服或焦慮，因此常以不適當的肢體動作回應。必要時，請容許他離開現場或談及他喜歡的事物，藉以轉移他注意的目標。

讓我知道這時候我不該這樣

球賽輸了……



自閉症學生常無法覺察情境，言語大部分只是用來滿足自己的需求，很少用來與別人互動聊天，很難表現適當的反應或情緒。可以藉由建立類似的情境，明確的告訴他，或利用角色扮演教他如何在適當的時間、適當的場合表現適當的行為。

我不瞭解你為什麼生氣



學障學生腦部受損，理解困難，視、聽的區辨能力差，常有聽沒有懂，不易察覺別人的情緒，和他人相處上顯得冷漠、被動、容易被誤解、常處挫折中。同學可以主動把不愉快的原因告訴他。

我用心學還是學不來



有些學障學生很聰明，但在聽、說、讀、寫、推理、運算的學習上，會出現一項或多項的學習困難，雖然花了很多時間，仍常顯得混亂無頭緒。

我需要簡短的指令



學障學生在訊息處理速度上比較慢、記憶短暫、方向的區辨有困難，當交代事項如字句較長時容易混亂，很難遵循指示行動。

我需要『關鍵字』提示



學障學生如能掌握文章的關鍵字時，可以很快理解內容，上課可以給予重點提示或運用適當的教學策略，考試、作業可以採用報讀或替代書寫。

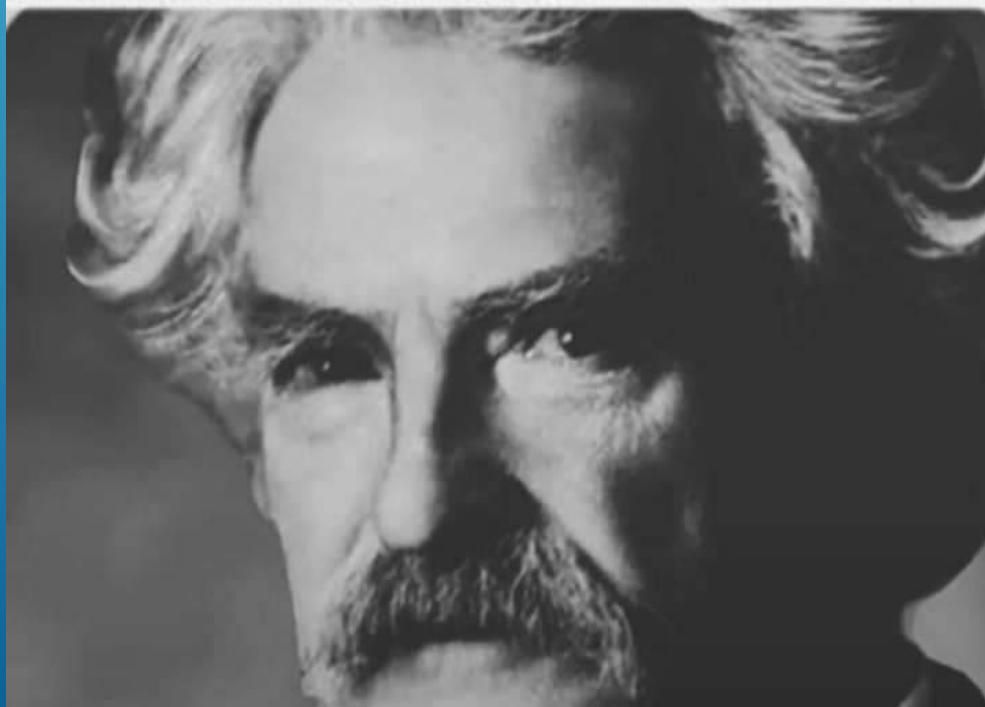
我無法控制自己



情障學生因腦神經功能異常，常常不會依情境表現適當行為，如浮躁不安、充滿敵意、容易被激怒或激怒他人、易被誤認「明知故犯」，造成他自卑或焦慮。

如果一个人影响到了你的情绪，
你的焦点应该放在控制自己的
情绪上而不是影响你情绪的人身上。

——马克·吐温



講道理你不聽
只好講物理了



我覺得好累



有些情障學生因腦神經缺少某些傳導物質，深夜時常精神亢奮、睡眠品質不佳，造成白天上課精神無法集中、想睡覺。

我需要成功的經驗



情障學生在學習上因注意力不佳且記憶短暫，造成學習效果差，缺乏自信。請多接納、讚賞、多給他表現的機會。



情障學生面對壓力的承受能力較弱，壓力大時，情緒起伏不定或逃避拖延。

我需要愛與尊重



情障學生因自卑、焦慮，常覺得別人對他不友善，因此常與人起衝突、干擾他人學習。請多讓他感受到愛和尊重，相對的他也能對大家表現出愛和尊重。



禁止殴打顾客

(除非忍不住)

ps: 最终解释权归本店所有

我需要鼓勵



情障學生的挫折容忍度較低，當他表現合適行為時，請鼓勵他持續再表現。

不要覺得 自己很沒用

其實你還可以
給家人帶來溫暖



比如你爸媽 看見你就很火

我對**有興趣**的事物常有創意



大部分情障學生很聰明，面對有興趣的事物會特別專注，常會表現獨特的才能或創意。

我很實際，也很**執著**



智能障礙學生費了很大功夫學會一種能力(技能)後，常常不會觀察情境中的人、事、物是否適合，馬上勤勤懇懇確確實實不打折扣地表現出來，如學會向人問好，則不管認不認識逢人都問好等。

我單純無邪



智能障礙學生的思考具體簡單，不太會用語言適切表達，也很難理解複雜抽象的觀念如「道德」或「所有權」，因此，他容易模仿別人或被威脅利誘，做了違規的事卻彷彿事不關己。

假如胡思亂想可以燃燒脂肪的話



@姆士捲

我不是天才，我跟大家一樣**都****需****要**努力



資優不代表不需要努力，他除了有足夠的潛能外，還需要再努力和毅力，才會有出類拔萃的成就。

我不一定樣樣都很棒喔



資優不表示什麼都會是很好，資優生在某些方面極具潛能，但在某些方面的表現可能會有水準以下的演出。

醫師您好，我的孩子剛滿月，前幾天睡覺時，我用放大鏡發現他腋下有根金色的小細毛，請問這會是什麼問題嗎？

這個應該還好吧

他的腳底有顆很小的黑痣，也是用放大鏡才看得出來，這個會有惡性化的可能嗎？

你真的想太多了

對不起新手媽媽比較緊張，翻開他的下眼瞼，用放大鏡看有條小血絲，這樣我可以做些什麼事嗎？

你可以把你的放大鏡丟掉嗎？

不要叫我**第一名**



資優不等於績優，也不代表第一名，它是一種個人發展的潛能，與成績的好壞沒有絕對的關係。

我的問題很多，但**不表示**我是麻煩的製造者



資優生常具有高度的好奇心，因此常會情不自禁地探究及發問，容易被誤認為是愛現、多話、我行我素、自以為是，甚至是過動的學生。



看見孩子的心世界 上

電影裡的特殊教育



目 錄

局 長 序

主任輔導員序

◎ 過 動 症

《阿天與他的朋友大才》動來動去，不是我願意 01

◎ 自 閉 症

《遙遠星球的孩子》在遙遠的星球發現生命的禮讚 19

《星星的孩子》我是與眾不同，不是不如人 43

◎ 妥瑞氏症

《叫我第一名》鍥而不捨的追尋成就璀璨的夢想 63

◎ 情緒障礙

《生日快樂》在每一次的感動中重獲新生 83

◎ 聽覺障礙

《聽說》無聲世界有情天 105

◎ 視覺障礙

《聽見天堂》用心傾聽就會看見天堂 125

◎ 肢體障礙

《我想當第五名》奮鬥的人生舞台，人人都能當主「腳」..... 143

◎ 多重障礙

《我的妹妹小桃子》哭著、笑著就是活著的最好證明 161

◎ 資賦優異

《想飛的鋼琴少年》打破框架的束縛、徜徉自由的飛翔 181

編者的話 199

附錄 一

國小低、中、高年段綜合活動領域目標彙整表(上) 202

附錄 二

學習活動單總表 205

誠懇致謝 206



目 錄

局 長 序

主任輔導員序

◎學習障礙

《心中的小星星》每個孩子都是獨一無二的01

◎亞斯伯格

《我的名字叫可汗》勇氣可以超越極限 27

◎情緒行為障礙

《野獸冒險樂園》害怕失去，所以叛逆 51

《艾美的世界》音樂療癒悲傷，啟動奇蹟67

◎雙重需求

《我的小小鋼琴家》當琴聲響起，我的愛再也無法停止 85

◎智能障礙

《阿甘正傳》用心品嘗的巧克力，顆顆有滋味 103

◎視覺障礙

《逆光飛翔》逆向陽光，飛向夢想 123

《阿輝的女兒》眼裡黑漆漆，生命一曙光143

◎腦性麻痺

《大象男孩與機器女孩：珊瑚篇》永遠不放棄，為自己加油 161

◎多重障礙

《天使飛飛》非常心願，飛向夢想 175

《黑暗中追夢：馥華的作家夢》破繭而出，迎向光明 195

◎身體病弱

《藍蝶飛舞》用剩命追逐生命..... 213

編者的話..... 231

附 錄 一

國小低、中、高年段綜合活動領域目標彙整表(下).... 234

附 錄 二

學習活動單總表(下)..... 237

誠懇致謝..... 238

電影裡的特殊教育 我也可以這樣教 II

強化電影與孩童生命的連結。

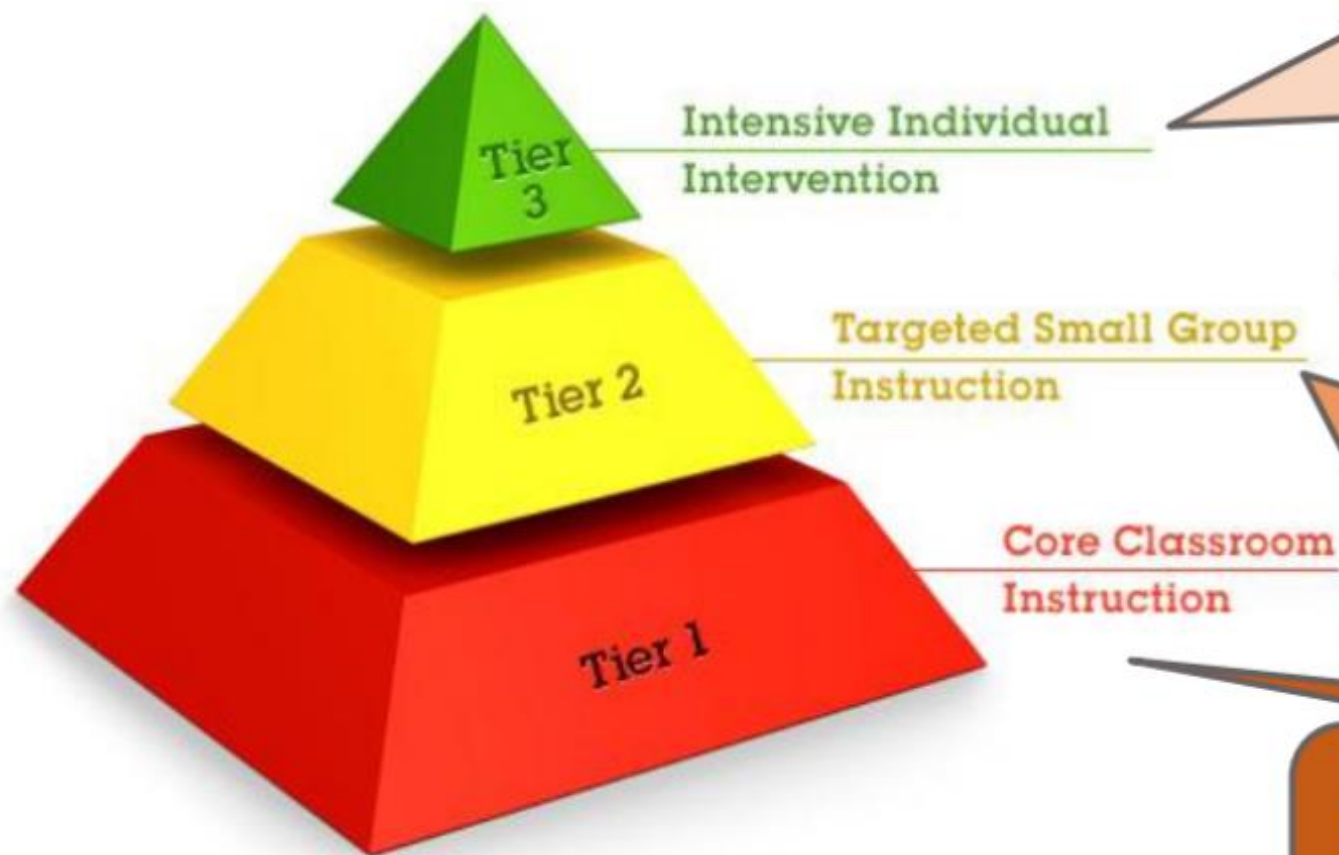
因此我們忠孝國小教師專業社群發展出「DREAMS電影教學夢工場」的教學模式，冀望藉由電影的動人之美，在教師的巧妙帶領下，結合有層次的討論賞析、體驗活動的實作、多樣方式的表達，讓孩子培養多元智慧，從自身對電影的生命賞析中產生「蝴蝶效應」，深刻認識與體驗多采多姿的臺灣社會以及全球文化，進而洋溢著生命之光照亮更多的生命，藉由電影教學，讓學生能夠從認識生命，進而愛惜生命、分享生命，實踐生命價值！



(一)「D」: Deep questions深度提問

提問可引發學習動機、提示學習重點、提供互動回饋、啟發創造思考等，藉由提問產生的意見交流，便可取得共識。因此，本校

轉介前介入的概念



RTI (Response To Intervention)

3 Tiers of Support

密集的個別介入，以確認學生真實學習困難與策略因應。。

小團體進行診斷性嘗試教學改變，以普通班內容為基礎，進行內容補充或教法調整。

目的性調整普通班評量策略，檢視及篩選高危險群學生

資料來源：

- ▶ 桃園市特殊教育資源網：<https://north.special.tyc.edu.tw/>
- ▶ 臺北市西區特殊教育資源中心：
<https://www.syrcc.tp.edu.tw/Space/Resources>
- ▶ 影片欣賞：心中的小星星



相關資料推薦：

- ▶ 優質特教發展網絡系統暨教學支援平台
- ▶ 生下女兒才真正理解特殊兒——神老師讓特殊生融入班級的4心法
- ▶ 蔡傑爸：十年磨一劍，磨一把讓孩子「獨立」的劍
- ▶ 樂作創益協會





感謝有您，世界因而美麗！

moola0920@gmail.com