

融合教育的行政支持

●關懷視障生 文／黃國晏（國立新竹教育大學特殊教育學系助理教授）

一九六七年臺灣設立國小視障學生的混合教育課程，是國內最早推動視障學生回歸主流的開始，目前仍有很高比例的視障學生在普通班融合教育接受特教服務。

許多研究都指出，推動融合教育，教育領導者（如校長）扮演非常關鍵的角色。融合教育執行計畫的目標，首先必須由教育領導者向教師、家長和教育團體推廣並傳達，除了評估實施融合教育的優點，並凝聚各方的共識外，針對融合教育對學生的益處、實施的方式、導師角色的改變、提供教師的在職訓練計畫等，都必須有通盤理解及規畫，以因應實施後為學習環境所帶來的挑戰。

為增進第一線教師推動融合教育的專業能力，教育領導者應提供足夠機會，使教師有充裕時間規畫並充實專業發展，其中，協助教師發展合作關係和協同教學策略是相當必須的。但目前學校作息時間及課表安排方式，可能無法提供教師充裕時間進行專業發展，以下策略提供參考：

(1)將教師分組並安排相同的空堂時間，或利用導師不需在班上督導學生的時間，例如自習課等，讓教師能從事專業發展或討論課程設計。

(2)針對學校作息表重新檢討、安排，將週一至週四的上課時數增加三十分鐘，週五減少兩小時，讓學生提早放學。此方式可讓教師們每週有兩小時不受干擾的課程規畫時間，也不需負擔額外經費支出。

(3)利用午休前後，規畫常態性的進修時間。教師的中午用餐時間若能延長至九十分鐘，教師便可以一邊用餐、一邊合作討論。或者，安排在各年級學生的午餐、下課時間，或其他科目的上課時間，使教師每週至少可勻出九十分鐘的空檔，從事融合教育的相關進修與研討。

(4)運用師訓中心現有的訓練課程或講座，有效提升學校教職員增進專業職能，以協助普通教室中的視障學生和其他障礙類別的學生。

筆者曾針對目前的融合教育進行實證研究，受訪者指出許多實施融合教育時所面臨的障礙，包括不健全的特殊教育專業團隊、班級人數過多、學校總人數過

多等。大多數受訪者均希望學校能招聘更多教學助理、特殊教育教師、定向與行動專家、治療師與心理學家。為組成有效率的特殊教育專業團隊，教育領導者應根據目前學校的編制，重新分配人力資源及檢討校內人員編制，在不增加學校預算的情形下，有效運用人力。

在學校與學生相處最久的通常是導師，導師也是家長與科任教師的溝通橋樑。研究指出，人數在十三到十六人間的班級學生學習效果，比人數二十二到二十六人間的班級好。另一項研究則發現，有教學助理提供充分協助的大班級（二十七至二十八人），比沒有教學助理協助的小班級（二十二到二十四人）教學成果好。

教育領導者推行融合教育的同時，應體認縮減班級人數的重要性，並鼓勵專任教師取得雙證照，使其具有特殊教育和普通教育的教學能力，以便與導師合作，共同服務特殊需求學生。

綜合以上所述，教育領導者除凝聚家長與教職員共識外，必須重新檢討分配學校人力與教育資源、學校結構與作息表，才能有效促進學校融合教育的推動，期能讓視障學生在最少限制環境下，與同儕一起學習、互動、成長。

過動兒用藥的多向思考

●教師手札 文／王峰文

阿瑋是二年級時經由老師轉介疑似特殊需求的學生。我到教室觀察他的學習表現時發現，整堂課的教學過程中，阿瑋不時會起身到窗邊或學習角落活動，有時也會在坐位上看別科書本或玩弄鉛筆盒裡的物品。在了解相關醫院診療與教育鑑定安置作業後，阿瑋開始接受資源班服務。

剛進班時，由於開始服用 Ritalin 藥物以及初進班的關係，阿瑋顯得很沉默，但會觀察同組同學的表現，眼神也顯得相當專注。隨著和同學熟識，阿瑋開始在小組中試著要離開坐位，或從事其他不相關的行為。

透過教學過程的結構化、教學活動的細部分割、動靜態活動的交替運用，以及搭配認知行為改變技術與獎勵增強制度的實施，阿瑋有了不一樣的表現。普通班老師與家長也都察覺到阿瑋的改變。

經由與普通班老師及家長的溝通與合作，阿瑋的正向行為也開始在普通班和家中展現，班上同學與家人都刮目相看，開始用不一樣的眼光去了解他。

每一次個別化教育計畫（IEP）會議，阿瑋的父母都想知道他何時可以不用吃藥？面對這樣的問題，我只能靜靜聆聽，或轉移話題到阿瑋的正向表現。雖然我知道家長的心態與想法，也知道家長有時會有擅自停藥的情形，但是用藥與否是醫師的專業，教師們提供的建議是給醫療單位參考，專業和科際之間畢竟還是有某種程度的不同。

一年多前，有一天家長告知阿瑋阿公過世的消息，在處理阿瑋情緒的過程中，知道他跟阿公情感緊密。阿瑋媽媽來參加 IEP 會議時，透露阿公臨終前問：「可不可以別讓阿瑋再吃藥？」這一句話給我很大的衝擊！原來阿瑋用藥在家族中是如此被看待和重視。這學期開學後，阿瑋開始不就診也不服藥，但還是保持他的正向行為，甚至遷移或類化到更多情境中。

醫療模式和教育模式長期以來似乎是兩條不相交的平行線，但是隨著特殊教育觀念的重視與落實，開始打破這樣的平行模式或產生互動。教育與醫療都應該以「人」為中心，除了照顧到人的生理需求，也應兼顧到人的心理滿足。從阿瑋身上，我開始思考：「不要只滿足於眼前的現況，應該更積極思考教育的每一種可能性。」