

## 0702 特殊教育

### 融合有愛 去除霸凌

文／邱志鴻

新聞報導，一個國小過動兒想與同學玩被拒絕，情緒失控把同學打傷，遭到對方家長提告索賠；就讀國中普通班的身心障礙學生，長期受到同學欺負，被勒索繳交保護費，否則就會被打，引起家長痛心投訴。霸凌事件，已經成為校園內不安定的因子。

學生在學校生活互動頻繁，可能會出現肢體動作、言語攻擊或人際排擠，甚至發生性騷擾和侵害事件。特殊學生由於有認知、溝通和社交人際等能力不足，在同儕團體中成為弱勢族群，常成為被霸凌的對象；此外，特殊學生因為本身的行為和情緒問題，有時也因過度的言語或肢體行為，被誤認為霸凌事件的施暴者。

在友善校園裡，學校應該建立安全、安心的學習環境，重視霸凌的預防和處理，建立同儕間的彼此尊重和正向互動。以下方法，提供相關人員參考：

#### 建立融合友善校園

1 塑造友善的融合情境，促進普通生和特殊生間的彼此接納和合作。建置無障礙設施和安全的校園環境，去除校園危險的角落。

2 運用校內行政合作，針對特殊生在校的學習、生活和人際互動進行關懷輔導，並針對行為問題提供相關支援。

3 辦理生命教育、特教宣導和友善校園相關活動，協助學生認識自我、抒發情緒和尊重他人；並舉辦教師專業知能研習，提升預防和處理霸凌問題的能力。

#### 提升教師專業輔導能力

1 結合校內資源教室服務，提供特殊生生活協助、心理輔導、社交人際和自我保護等適性教育。

2 透過功能性評量，了解學生的行為問題，使用正向行為支持進行介入。掌握關鍵時機，善用輔導策略，預防和處理霸凌事件。

3 資源教師進行入班宣導，促進同儕對特殊生的了解、接納和支持；提供導師班級經營和行為處理相關策略，共同協助特殊生在班級內的人際互動。

4 將生命教育和品格教育融入教學課程中，設計合作學習活動，培養學生同理心和正義感，預防霸凌事件的發生。

5 提升教師處理霸凌事件的專業，主動發覺班級內同儕互動的情形，提供學生安心求助的管道。

#### 培養學生正向的價值觀

1 培養學生保護自己、尊重別人、友愛同儕和幫助弱勢的觀念；透過課程教學和生活教育，教導學生建立人際互動的界線，能夠勇敢說「不」和進行求助。

2 協助遭受霸凌的同學說出心裡感受，與專業人員合作進行輔導，走出受霸凌的陰影，避免長期受暴。

3 針對社會事件和媒體傳播進行價值澄清，引導學生了解霸凌事件的情形和相關法律責任。

4 運用小天使和志工制度，針對弱勢學生進行同儕支持，建立校園內友善環境。

#### 運用家長合作的力量

1 透過密集的親師溝通，能夠及早發現，並介入學生的行為問題和霸凌事件。教師和家長間共同合作，結合校園和社區資源（警政、社會機構），幫助學生遠離霸凌。

2 鼓勵家長與孩子進行良性的溝通，及早發現孩子在校生活的困難；與教師合作，共同提供協助。

3 家長以陪伴代替疏離，用鼓勵取代懲罰，以身作則進行言教與

身教，協助孩子遠離受暴和施暴的環境。

4 教師應該重視特殊生在校園生活和人際互動的情形，提供特殊學生安全、安心、無障礙的校園環境，善用同儕支持的力量，結合親師合作和社區資源，共同推動有愛無礙的融合教育！

## 認識與接納妥瑞症學童

文／林彥佑

班上有個學生絕頂聰明、反應又快，可是經常坐不住，容易分心，常惹得全班「雞犬不寧」。三年級剛接班時，礙於教學經驗不足，單純的認為他愛講話，調皮搗蛋，雖然當時我大概了解多動或過動的狀況，但他的程度還不至於如此嚴重，也就以「不乖、吵鬧」判定他的行為，無形中也以嚴厲的態度管教他。

升上五年級，原以為他的情況會逐漸改善，沒料到反而變本加厲，我寫聯絡簿告知家長，尋求改善，隔天看到家長回應：「xx經醫師診斷，患有妥瑞氏症。」當下驚覺這兩年多來對他的管教方式全都偏了，對待他的方式也不公平。

原來這幾年家長陸續帶他去診所檢查，醫師都認為他沒有問題，還告知注意力不集中是許多未成年孩子都有的現象。但母親還是不安心，覺得孩子一定有某方面異於常人，特地再帶到大醫院做詳細檢查，終於找出孩子問題行為的癥結。

醫師觀察到孩子眼睛不停眨眼的異常現象，初步判定為妥瑞氏症。醫師表示，輕微的妥瑞氏症並無大礙，情況也因人而異，有些會抽筋，有些會吼叫、聳肩、眨眼、情緒異常、坐立不安、焦躁等，症狀會隨年紀慢慢消失，通常青春期就能改善，不必刻意吃藥。欣慰的是，妥瑞氏症不會影響智能，只要孩子的行為不影響他人，仍舊可以正常發展，正常求學。

身為教師的我，在任教兩年後才了解他的情況，不免有些自責，如果早一點認識這個病症，或許可以及早發現，及早治療；對於管教他的方法也可以有更大的包容。從事件中，也讓我意會到以下的幾個問題：

首先，師長除了關心孩子的人際、課業、家庭狀況外，更應該了解孩子異於常人的行為，特別是「隱晦不明」或「真假難辨」的問題行為。對於行為有異常的孩子，應多方請教、上網搜尋，或詢問醫師、輔導室，或尋求特教資源，適時解決難題，才能以更合適的管教方式加以輔導，避免一味的用傳統教育方法對待有病症的孩子，造成不公平與反效果。

再者，教師應該有更多進修管道，可以得到與孩子在校生活息息相關的醫學資訊。例如，在普通班級裡如何輔導情緒障礙的孩子；當家長說孩子生病可能是「輪狀病毒」引起時，老師知道這個病毒是什麼；或是如何引導自閉症學生融入團體生活等。

雖然孩子的行為問題不可能在短時間內改善，至少在國小階段還能有親師陪伴的時間與空間，能修正態度用更寬恕、溫柔的方式接納他，讓他可以在最適切的學習環境中快樂學習。