

從波蘭特殊教育 看臺灣特教現況

文／梁明華

國立臺南大學特殊教育學系上學期中，邀請波蘭特殊教育學者 Prof. Ewa Maria Kulesz 到校演講，談到波蘭特殊教育的發展及現況。因國情不同及著重觀點的差異性，波蘭和臺灣在特殊教育學生的鑑定、安置及教學上，各有推動的政策及目標。

波蘭的特殊教育發展從一九二一年「義務教育法」開始，針對身心障礙學生的問題發現以「診斷」為主，了解學生的特殊性及原因後，才進行復健及學習問題解決。復健模式由醫療、心理、職業、社會等方案共同進行。經歷了多次的改革及修正，至一九九〇年以後，開始著重多重障礙學生的教學，強調個別化教育目標的執行、自我監控技巧的建立，以及評估自我可達到的目標等，讓身心障礙學生可以學習更多的生活知能，以順利適應未來的生活。

以下針對波蘭及臺灣特殊教育現況探討：

特教生的延長修業年限

波蘭身心障礙學生在學前（幼稚園）階段，如果身心理狀況尚未達到或具備進入小學的能力、成熟度，可申請延長修業年限，特別是重度障礙或多重障礙學生，最遲可延至十歲才進入國小就讀；高中職部分則可延至二十四歲才畢業，讓重度障礙學生可以有更成熟的身心發展，以及更多的時間增進生活知能及學習成效。

臺灣身心障礙學生延長修業年限，則有相關辦法規定：「延長之年級以目前就讀年級為原則，每次核定最長為一年，但總延長年限以不超過兩年為原則。」因此，身心障礙學生在國民教育階段只能延長修業兩年，最常見的階段即是在幼稚園及國小各延一年。但是，目前各縣市的鑑定及就學輔導委員會，對於延長修業年限的審查越來越嚴格，大部分是多重障礙重度以上或身體病弱者，才較有機會延長修業年限；障礙程度較低者，如學習障礙、輕度智能障礙者要通過，非常困難。

學障生的鑑定及補救教學

波蘭對於學習障礙學生的鑑定可至十二歲才確定，在正式鑑定為學障者之前皆稱為「發展遲緩學生」，可採補救教學及多元學習方式提升學生的學習成效，如果還是無法正確診斷及解決其學習問題，才思考是否鑑定為學習障礙學生。

目前臺灣的學障鑑定中，小二以上即可開始接受學習障礙的鑑定，導致很多因缺乏學習刺激或文化不利的學生被誤認為學習障礙者，影響其學習信心和特教資源的不當運用。

特教生的安置

目前安置特教學生的方式非常多，如何讓身心障礙學生可以在適合自己的班級學習，值得審慎思考。

波蘭的特教學生安置主要分為三大類：

（一）如果一個學校只有一兩個特殊學生，是透過巡迴輔導方式提供服務。

（二）普通學校一班約有二十個學生，其中十五個為普通生、五個為特殊生；普通教師和特教教師採協同教學方式上課。

（三）最後才是特殊學校的安置。

其中與臺灣最大的不同點，在於普通班教師與特教教師的協同教學。目前臺灣安置於普通班的特教學生是到資源班上課，其他大部分時間都在普通班學習，是否真能讓特教學生獲得良好的學習成效，有待商榷。

課程目標及教學設計

波蘭特殊教育強調以學生為學習主體，教師在訂定其個別化教育計畫及學習目標時，以考量學生的學習需求及獨特性，作為課程設計的參考依據。透過不同的教學方式，如觀察、操作、說明、示範等，了解學生的學習表現情形。此部分與臺灣目前特殊教育所著重的目標是一致的，希望經由多感官學習或音樂治療、寵物治療、藝術治療等

方式，增進學生不同學習刺激的展現。

隨著回歸主流、融合教育及無障礙教學的推展，世界各國對於特殊教育越來越重視。經由波蘭學者的分享，了解到國外特殊教育的發展目標及精神因國情而異，但都是為了幫助身心障礙學生。因此，為達到「最少限制環境」的原則，提供身心障礙學生無障礙的行動及學習環境，增進學生的自我照顧能力、生活品質及學習成效，實是值得重視的課題。

特殊兒用藥 應尋求醫療專業建議

文／鄭淑文

小韓患有智能障礙，兼過動、情緒障礙，打從一年級起就是輔導室的常客。她一發作會在教室尖叫打人、親長得帥的男同學，甚至亂跑、撕同學課本，口中念的是市場學來的整串很溜的三字經，任誰也治不了她。

小韓外表眉清目秀，但她習慣咬指甲、一出口就是粗俗的穢語，從她飄忽、無法專注的眼神，一看就知道是有障礙的孩子。家訪後得知，媽媽懷她時吸毒，她生下後不久父母就離婚了，由在市場做生意的奶奶撫養。小時候，因為嗆過奶昏迷了三天才甦醒，可能因此腦部缺氧，造成小韓今天的狀況。

以往上學前，小韓在家會先服一次治療過動的「利他能」，中午在學校再服一次，但她因服藥影響食欲，日益消瘦，醫生建議改服中午一次即可。但可能因為藥物減量，所以前幾天她又發病了，被同學送到輔導室來。

在往後的輔導過程中，家長是很重要的關鍵，由於家長用藥習慣仍停留在傳統用藥觀念，擔心孩子吃太多藥影響身體健康、日益消瘦……，甚至私自為小孩停藥，影響藥效，也讓親師間的關係甚為緊張。最後，在校護介入宣導正確用藥習慣後，並請導師代為餵藥，過動的小韓已經慢慢進入學習狀況，看得出她的進步。

特殊兒用藥問題一直困擾許多家長，但如果孩子的行為問題過於嚴重而影響日常學習、人際、生活功能時，建議家長帶小孩到醫院找

兒童精神科或心智科醫師諮詢，討論如何改善用藥情形，例如可調整藥劑量、服藥時間，切忌擅自停止用藥。