

**114 年度教育部委託國立高雄師範大學辦理
大專校院特殊教育專責單位輔導人員特殊教育研習：
正向行為支持：情緒行為障礙學生的正向行為支持與輔導策略研習**

一、依據：教育部 114 年度高雄鑑輔分區推動特殊教育工作實施計畫。

二、研習目的：增進對正向行為支持之認識與了解，並透過實例分享與討論，提升正向行為支持實務運用的能力，改善與減少學生行為問題。

三、主辦單位：教育部學生事務及特殊教育司

四、承辦單位：國立高雄師範大學特殊教育中心

五、研習對象：（人數約 60 人）

1. 高雄鑑輔分區、屏東鑑輔分區及臺南鑑輔分區之大專校院特殊教育輔導人員依報名先後次序錄取，惟新進輔導人員（資源教室輔導老師到任未滿 1 年者，請於報名時備註說明）可優先錄取。
2. 若尚有名額，將依序錄取其他鑑輔分區之大專校院特殊教育輔導人員。
3. 高雄市特教老師（優先錄取）。
4. 其他縣市高國中（小）特教老師。
5. 各縣市高國中（小）普通教育老師。

六、研習地點：國立高雄師範大學（和平校區）行政大樓六樓第三會議室。

七、研習時間：114 年 11 月 1 日（星期六）

八、報名方式：一律上網報名（全國特殊教育資訊網大專特教研習網頁）

<https://special.moe.gov.tw/menuLayout/register/study>

九、報到時間：上午 08:40

十、報名截止時間：即日起至 10 月 23 日止

十一、聯絡人：莊筱珍、許純蓓、鍾宛馨 聯絡電話：07-7172930 分機 1631、1634、1636

十二、注意事項：

1. 研習當天請準時報到，超過報到截止時間 30 分鐘以上，不予入場或減扣研習時數。
2. 為響應環保，請研習老師自備環保杯及環保筷。
3. 本校開放校內停車，每小時 30 元（平日最高收費至 240 元，假日則為 300 元）；校內車位有限，如車位已滿，可停至文化中心停車場或改搭其他大眾運輸交通工具與會。
4. 考量未來不可控之因素(如:講師身體不適、地震、颱風&暴雨...等等)而導致研習需臨時取消，故煩請學員們於活動前一天收取 E-mail(您留於通報網之電子信箱) 或至本中心首頁 (<http://ksped.nknu.edu.tw/default.aspx>)詳閱最新訊息，以了解是否有因突發事件而需臨時取消研習之訊息。
5. 為因應新型冠狀病毒（俗稱武漢肺炎 COVID-19）防疫，室內空間可自主決定是否佩戴口罩，如出現發燒、咳嗽或流鼻水等呼吸道症狀、身體不適，請在家休息避免外出。

十三、課程表：

| 日期 | 時間 | 主題 | 主講人 |
|---------------|-------------|----------------------------------|-------|
| 11/1 (星期六) | 08：40-09：00 | 報到與開場 | 蔡明富主任 |
| | 09：00-10：30 | 特殊教育資源中心運作實務 | 顏瑞隆主任 |
| | 10：30-10：40 | 休 息 | |
| | 10：40-12：10 | 特教學生發生情緒行為問題的因素和行為功能 | 顏瑞隆主任 |
| | 12：10-13：00 | 午 餐 | |
| | 13：00-14：30 | 特教學生情緒行為問題輔導策略 | 顏瑞隆主任 |
| | 14：30-14：40 | 休 息 | |
| | 14：40-16：10 | 校園團隊合作(普、特、輔) 協助具有情緒行為問題之特教學生 | 顏瑞隆主任 |
| | 16：10 | 賦 歸 | |

十四、講師介紹：

(一) 顏瑞隆 主任

- 1.現任：臺北市西區特殊教育資源中心主任
- 2.專長領域： 特殊教育自閉症教育、親師溝通與合作、重度與多重障礙學生教育

特教資源中心運作實務~ 以臺北市特殊教育資源中心為例

臺北市西區特教資源中心 顏瑞隆

臺北市七大特殊教育資源中心

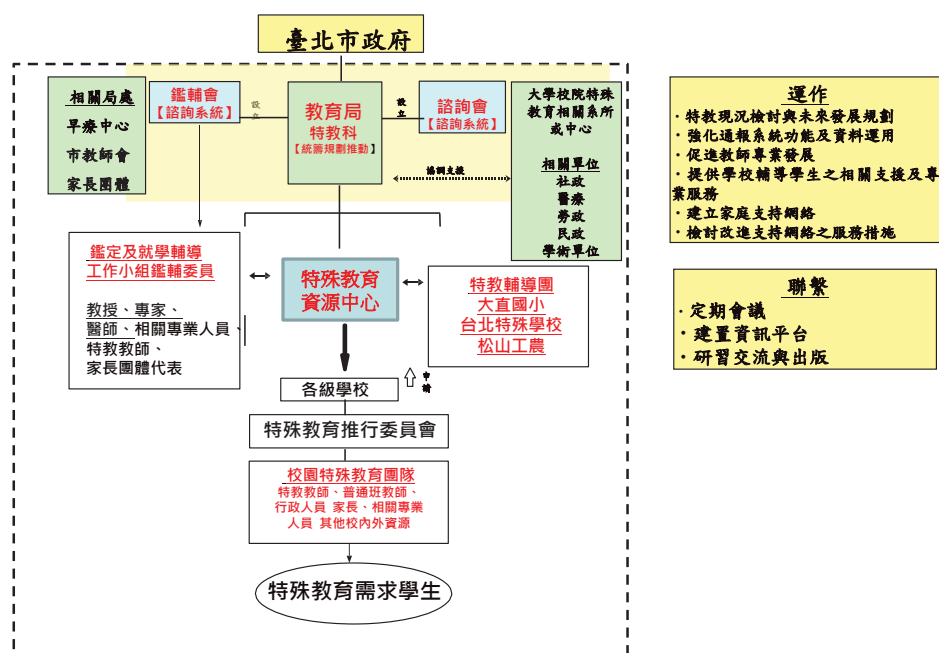


臺北市政府特殊教育行政支持網絡聯繫及運作



臺北市政府教育局
DEPARTMENT OF EDUCATION
TAIPEI CITY GOVERNMENT

臺北市政府特殊教育行政支持網絡及運作架構圖



臺北市特殊教育學生人數

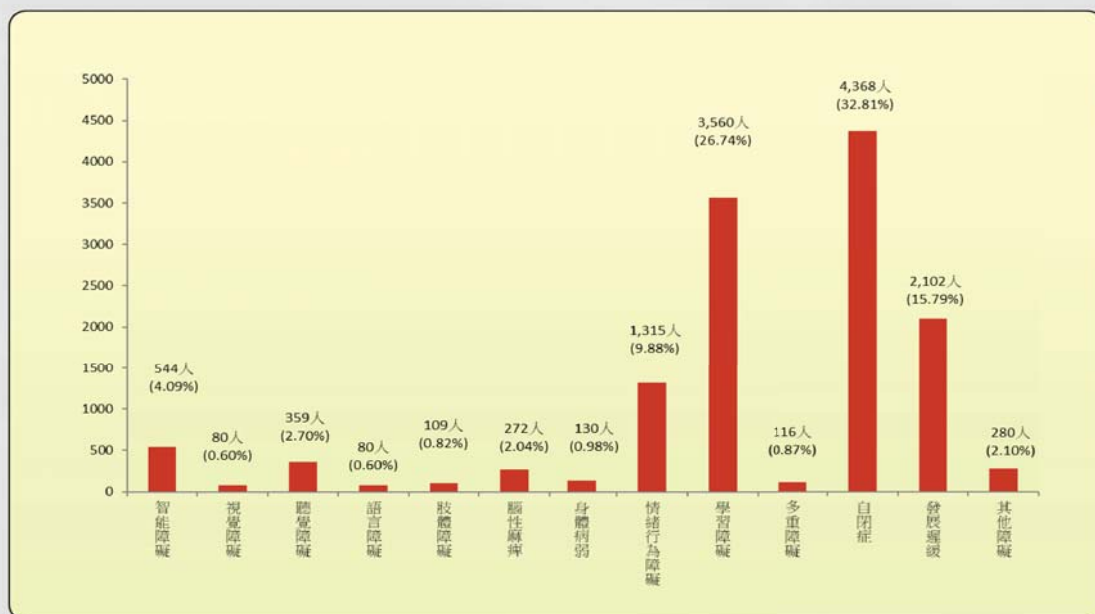
臺北市111年度特殊教育統計年報

| 智能障礙 | 視覺障礙 | 聽覺障礙 | 語言障礙 | 肢體障礙 | 腦性麻痺 | 身體病弱 | 情緒行為障礙 | 學習障礙 | 多重障礙 | 自閉症 | 發展遲緩 | 其他障礙 | 合計 |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|-------|--------|--------|-------|--------|
| 544 | 80 | 359 | 80 | 109 | 272 | 130 | 1,315 | 3,560 | 116 | 4,368 | 2,102 | 280 | 13,315 |
| 4.09% | 0.60% | 2.70% | 0.60% | 0.82% | 2.04% | 0.98% | 9.88% | 26.74% | 0.87% | 32.81% | 15.79% | 2.10% | 100% |



臺北市政府教育局
DEPARTMENT OF EDUCATION
TAIPEI CITY GOVERNMENT

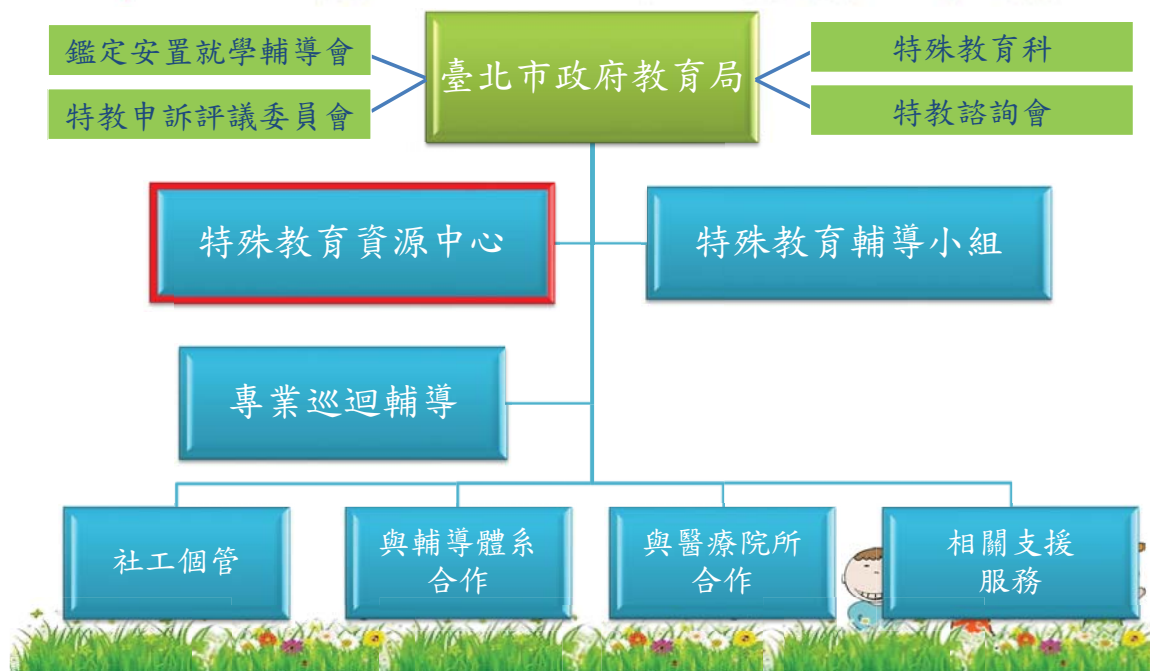
臺北市特殊教育學生人數統計圖



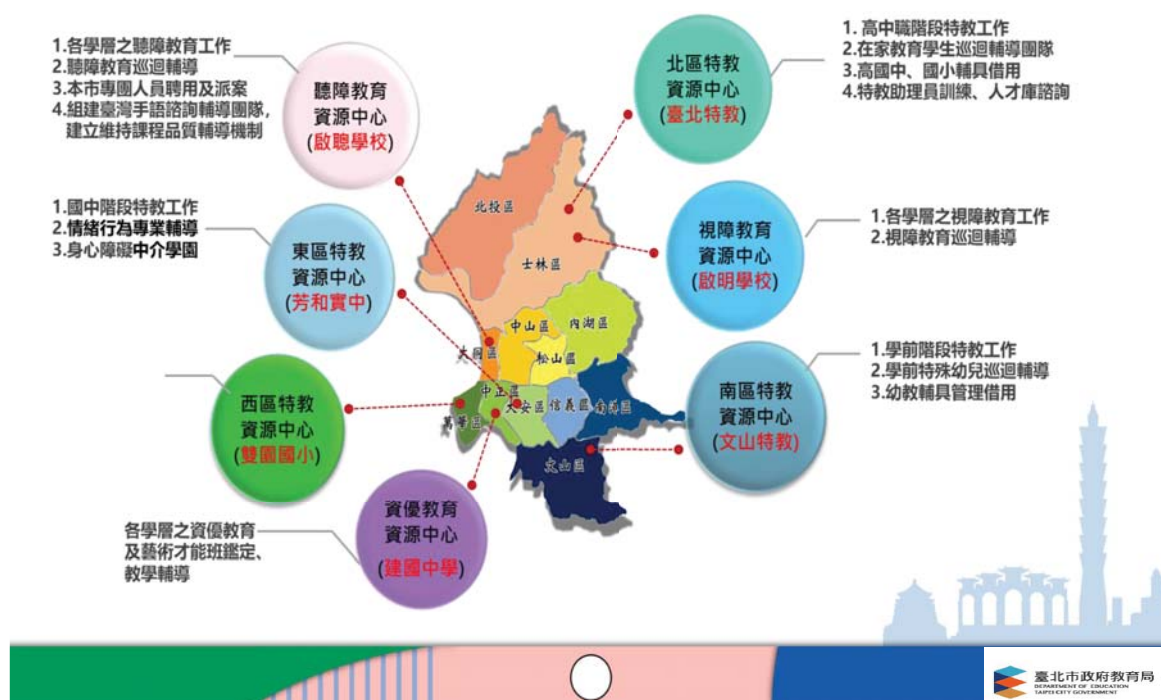
臺北市政府教育局
DEPARTMENT OF EDUCATION
TAIPEI CITY GOVERNMENT



臺北市提供的資源與支援



■ 設置7所特教資源中心，協助臺北市各教育階段特殊教育業務，完善支援系統



專業團隊、溝通輔具借用

聽障教育資源中心
台北啟聰學校 (91)

高中職、在家教育巡迴班、輔具管理

北區特教資源中心
台北特殊學校 (90)

專業團隊、視障輔具借用

視障教育資源中心
台北啟明學校 (91)

國小、床邊巡迴輔導、特教專業巡迴

西區特教資源中心
雙園國小 (88)

國中、情緒支援教師、特教專業巡迴

東區特教資源中心
芳和國中 (91)

臺北市教育局
特教科

資優專業巡迴

資優教育資源中心
建國中學 (89)

學前、學前巡迴、精神醫療巡迴

南區特教資源中心
文山特殊學校 (91)



臺北市府教育局
DEPARTMENT OF EDUCATION
TAIPEI CITY GOVERNMENT

特殊教育資源中心的運作成效督導

1. 每2個月一次的中心聯繫會報
2. 每6個月一次的擴大中心聯繫會報
3. 每年出版中心成果彙編
4. 每年出版臺北市特殊教育統計年報(西區)



臺北市府教育局
DEPARTMENT OF EDUCATION
TAIPEI CITY GOVERNMENT

臺北市西區特殊教育資源中心



臺北市府教育局
DEPARTMENT OF EDUCATION
TAIPEI CITY GOVERNMENT



恩慈之愛 • 教育之愛 • 群己之愛 • 關懷之愛

臺北市西區特教資源中心組織

西區中心行政團隊

- 中心主任(1人)
- 輔導服務組(4人) ~ 協辦鑑定安置、辦理特教研習
-
- 研究推廣組(3人) ~ 專業團隊、床邊、測驗工具
- 資訊組(2人) ~ 系統管理、特教通報與統計應用



西區巡迴輔導團隊

- 專業巡迴輔導教師(正式資深特教教師、4名專任(15年以上))
- 溝通訓練巡迴教師團隊(正式教師(具語療師資格)、2名專任)
- 適應體育教師團隊(正式老師(學校特教與體育教師)、10名兼任)
- 床邊巡迴教師團隊(6位正式教師、2位代理教師；8名專任)



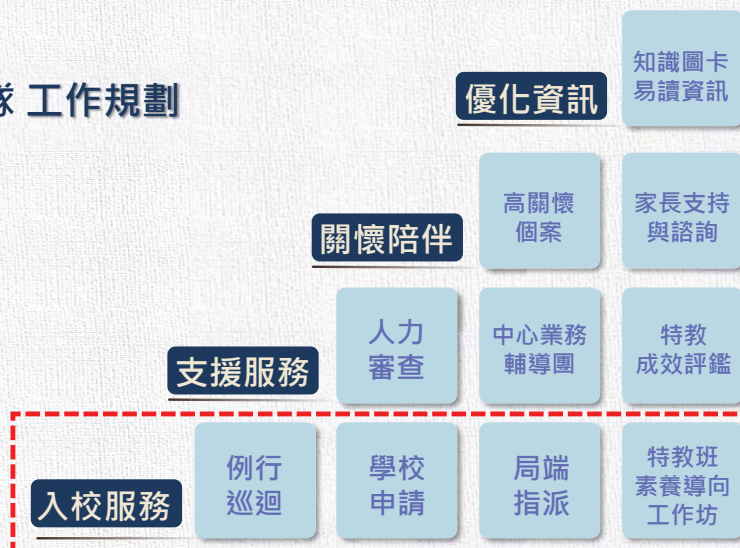
臺北市特教巡迴輔導資源

■ 設置巡迴輔導教師團隊

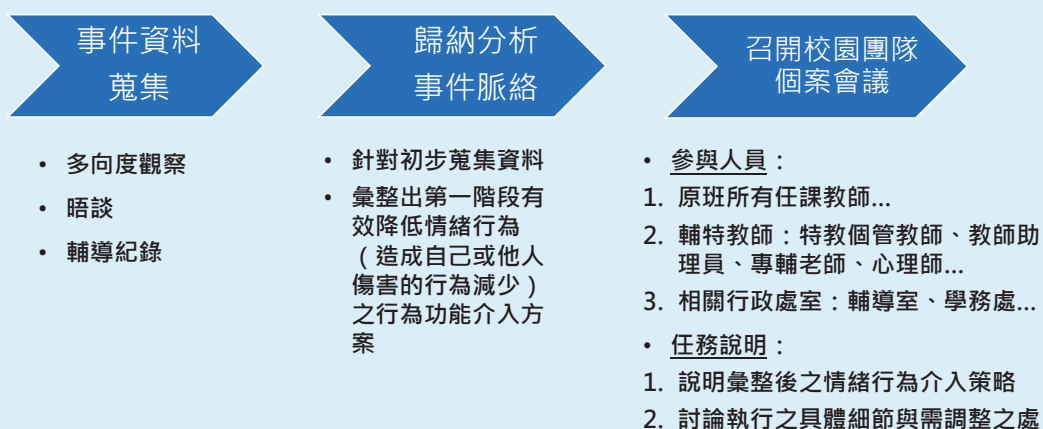
特教專業巡迴輔導



特教專業巡迴團隊 工作規劃



特教專業巡迴教師校入校協調模式



西區特教資源中心主要任務

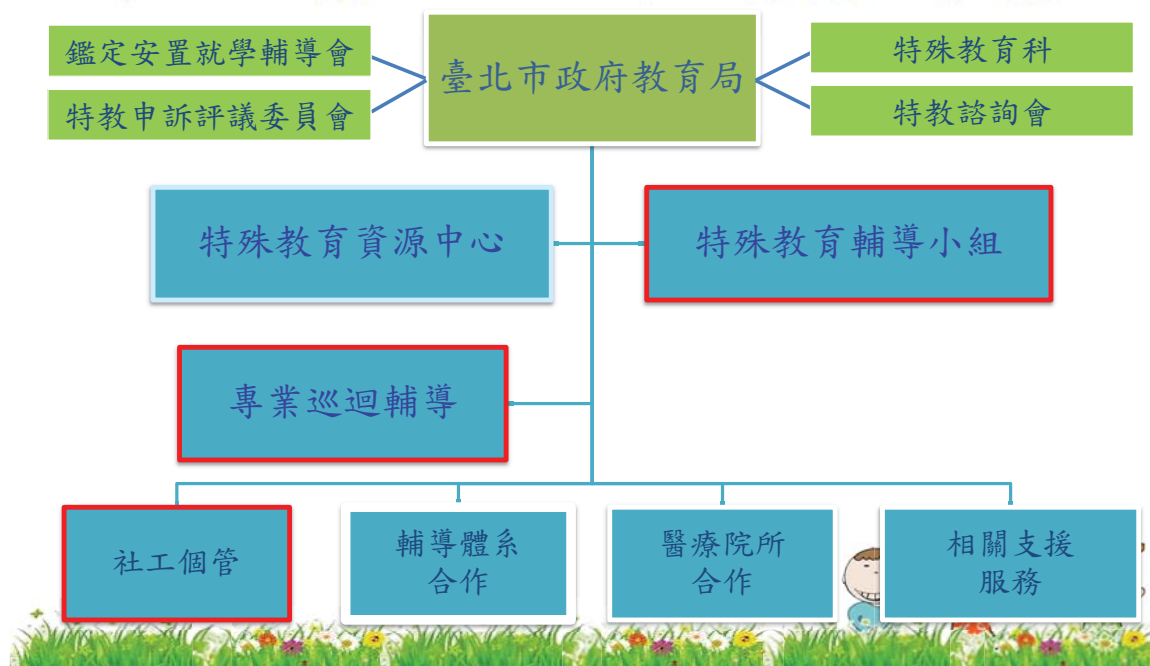
- 1. 提供台北市國小各校特教教師在職訓練
- 2. 協助臺北市鑑輔會進行特殊教育學生鑑定安置工作
- 3. 建立本市各項特殊教育通報資料、維護特教鑑定安置系統，分析統計特教數據做為規劃辦理特教工作之依據。
- 4. 提供各校特殊教育相關支援服務(測驗工具借用、教材研發與採購借用、輔具採購借用、各項特教支持方案...)
- 5. 隨時協助各校處理各項特殊教育學生疑難議題(親師溝通困難個案、學生嚴重情緒行為問題處理、1999申訴案、協助學校處理特殊生突發狀況...)



臺北市教育局
DEPARTMENT OF EDUCATION
TAIPEI CITY GOVERNMENT



臺北市提供的資源與支援



臺北市特教輔導團

- 學前及國小特教輔導分團(民族國小:吳政哲校長)
- 國中特教輔導分團(誠正國中:王儷芬校長)
- 普技高中特教輔導分團(南港高工:蕭維康校長)
- 資優教育輔導分團(古亭國中:莊豐兆校長)

輔導小組任務：

- (一) 精進學校特殊教育課程發展及教材教法。
- (二) 提供學校特殊教育之教學輔導及諮詢。
- (三) 規劃辦理普通教育教師特殊教育知能研習。
- (四) 協助教育局規劃辦理特殊教育訪視及評鑑。



巡迴教學輔導

- 教育局遴聘國中、國小資深教師到各校巡迴服務，協助推動特教業務、特教教師輔導、行政協調與溝通等。
- 國小~西區特教資源中心
- 國中~東區特教資源中心
- 高中~北區特教資源中心(私校巡迴輔導)

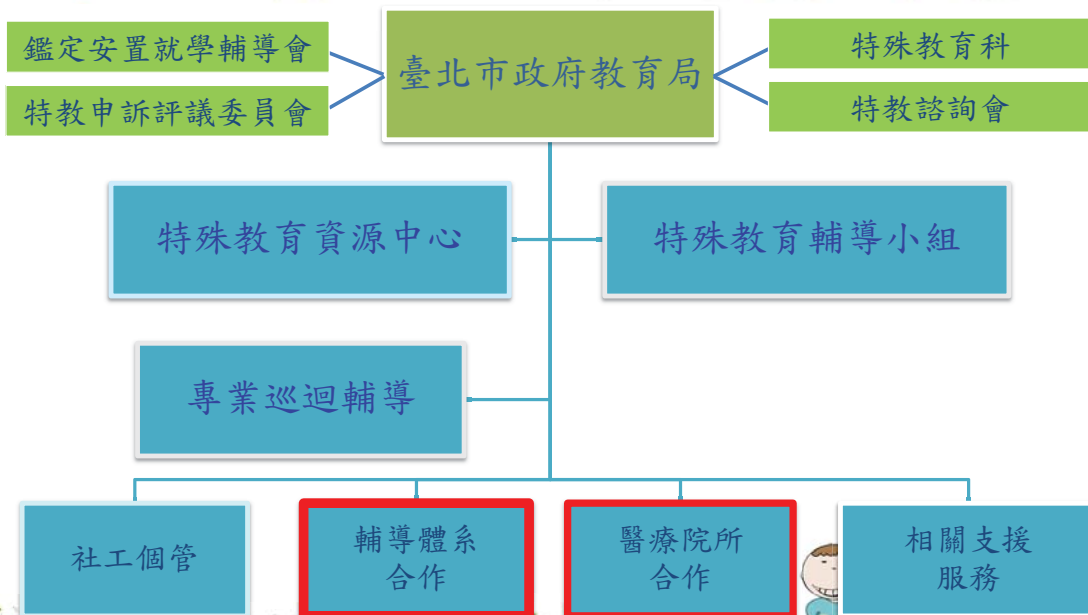


特殊教育社工個管

| 區 | 域辦 理 單 位 | 聯 絡 方 式 | 社工個案管理對象 |
|---------------------|-----------------|---|--|
| 北投區、士林區、 中山區、大同區 | 伊甸基金會 八德服務中心 | 電話：2570-2560轉15 傳真：2579-0378 臺北市八德路3段155巷4弄35號1樓 | 區內特殊教育學生有 家庭功能不彰之狀況， 得以由學校逕自與所 在轄區特教社工服務 單位提出申請。 (含疑似生) |
| 大安區、文山區、 萬華區、中正區 | 臺北市智障者 家長協會 | 電話：2755-5690轉326、327 傳真：2755-0654 臺北市建國南路1段321號2樓 | |
| 松山區、信義區、 內湖區、南港區 | 臺北市 康復之友協會 | 電話：2762-9065轉311、312 傳真：2763-8227 臺北市松山區基隆路1段8號5樓之1 | |



臺北市提供的資源與支援



推動普教、輔導與特教校園團隊合作模式

為落實學校三級預防輔導工作，特殊教育與普通教育之教學與輔導系統密切配合，訂定「適應欠佳學生校園團隊輔導服務模式」，結合特教與輔導專業領域人員，以跨專業的整合，提升服務的品質。



輔導與特教人員合作_針對適應欠佳學生

以輔導為主，特教為輔

有疑似特教需求時，轉介特殊鑑定

- 輔導過程發現學生疑似有特教需求時，須即時與特教人員進行討論，以掌握適切的輔導時機
- 導師、輔導人員和特教人員對學生的心理問題及特殊需求，進行多元的瞭解和資料蒐集

有適應欠佳或疑似特教需求的學生，可由輔導人員負責個案管理，整合相關輔導資源，必要時尋求特教諮詢服務，以訂定適切的輔導計畫

輔導與特教人員合作2_針對特教生

特教為主，輔導為輔

經特教鑑定為特教生且具有心理輔導需求，宜安排接受輔導服務

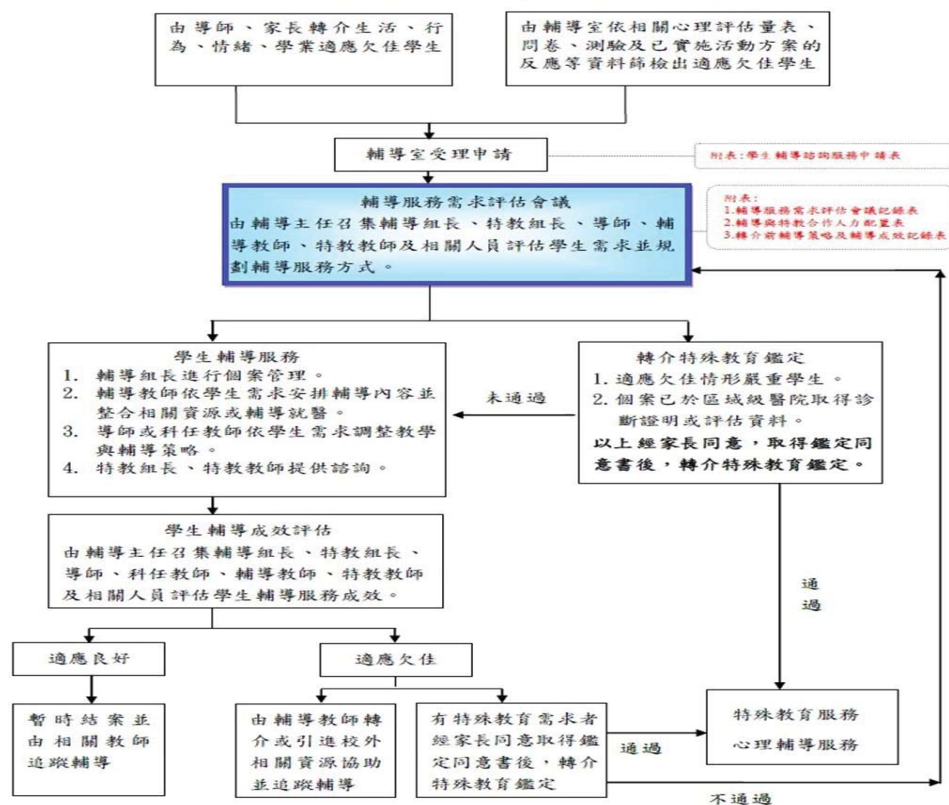
- 當特教生出現心理輔導需求，輔導人員可與特教人員討論，擬定輔導策略進行輔導，將結果列入個別化教育計畫方案

有輔導需求之身心障礙學生，宜由特教人員負責特教學生之個案管理，整合相關輔導資料，提供適切的心理輔導服務

- 特教人員提供學生特殊教育介入服務，並對輔導人員、導師，提供調整教學或改變學習環境之策略



臺北市國小校園團隊輔導與特教合作模式



與輔導體系合作

- ◆學校專、兼任輔導教師
- ◆駐區心理師、駐區社工師
- ◆臺北市學生輔導諮商中心



電話：2563-2156 諮詢專線：2563-0116

網址：<http://tscc.tp.edu.tw/>

地址：臺北市中山區吉林路110號3樓





與醫療院所合作

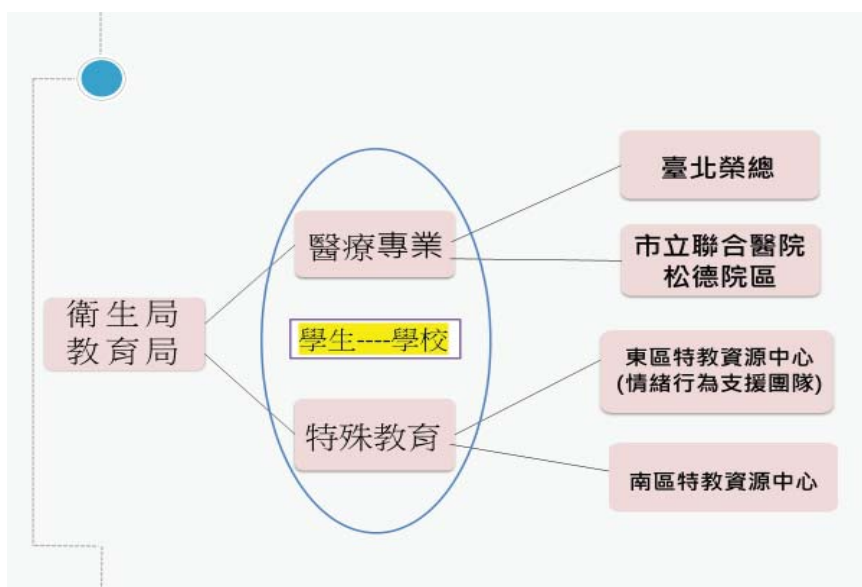
| 服務對象 | 地點 | 負責單位 |
|---|----------------------------|--------------------|
| 高級中等以下學校在學學生(含中輟、休學)，罹患慢性精神疾病，或經鑑輔會)鑑定為情緒行為障礙者之輔導 | 臺北榮民總醫院、 臺北市立聯合醫院松德院區 | 文山特教學校 南區特教資源中心 |
| 校園精神醫療諮詢服務 | 東區特教資源中心 (與聯合醫院松德院區合作) | 芳和實中 東區特教資源中心 |
| 家庭教養諮詢 | 東區特教資源中心 (與台灣師大特教系教授合作) | |
| 國小三年級至國中九年級學生之身心障礙學生有中輟或拒(懼)學行為之輔導 | 東區特教資源中心 (六合學園) | 芳和實中 東區特教資源中心 |
| 國小三年級至國中九年級學生之身心障礙學生有嚴重攻擊、自傷行為之輔導 | 東區特教資源中心 (天星學園) | |



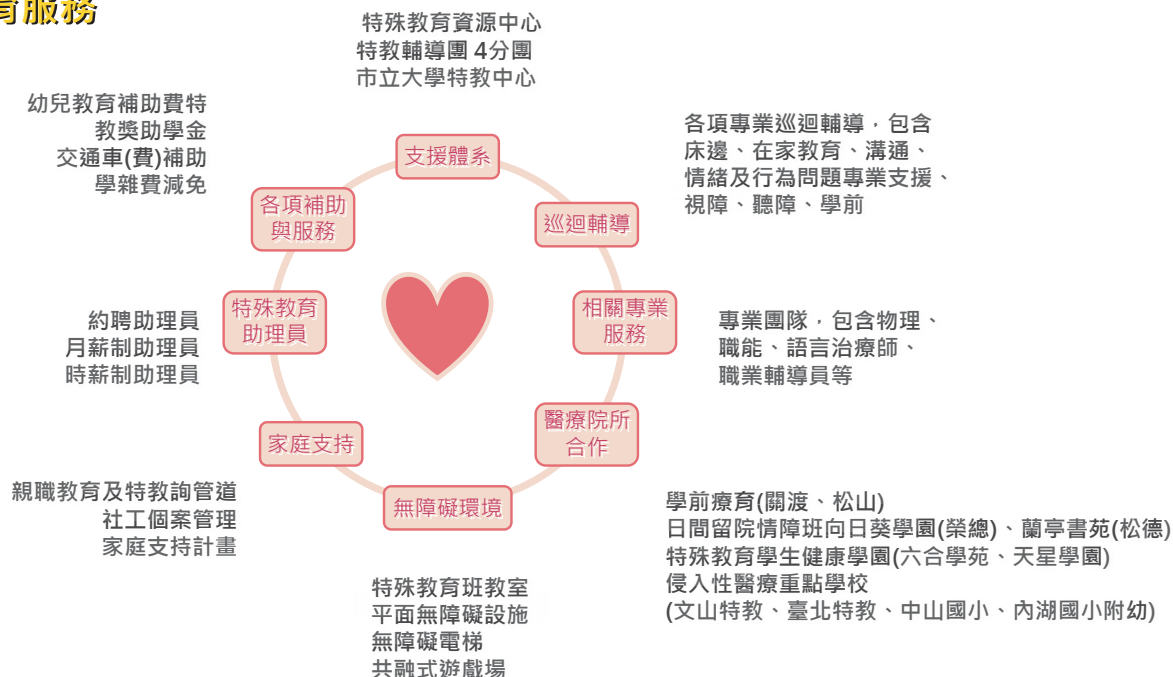
臺北市府教育局
DEPARTMENT OF EDUCATION
TAIPEI CITY GOVERNMENT

■ 與醫療院所合作

1. 結合衛福部「嚴重情緒行為者精神醫療就醫障礙改善及精神病早期介入計畫」
2. 臺北市各級學校身心科醫師駐區專業諮詢服務計畫(輔導諮商系統與醫療合作機制)
3. 臺北市東區特殊教育情緒行為支援團隊(定期與心智科醫師、師大特教系教授進行個案研討)
4. 學校個案研討邀請心智科或精神科醫生、臨床心理師入校共同討論。
(提供學校人才庫名單)



提供共融教育資源 優化特殊教育服務



展望未來：特教資源中心角色

- 結合與整合資源，從補救弱勢到發展優勢：
教育除了要補救弱勢，更要看見學生優勢潛能，能夠適性揚才。
- 從數據管理到AI管理：
透過本市累積的特教大數據資料庫，透過AI系統分析，協助特教行政分析管理與發展。
- 從支持到共創：
不只支援學生、教師，更要與家長、社區、醫療共創支持網絡。

特教學生情緒行為問題的因素和行為功能

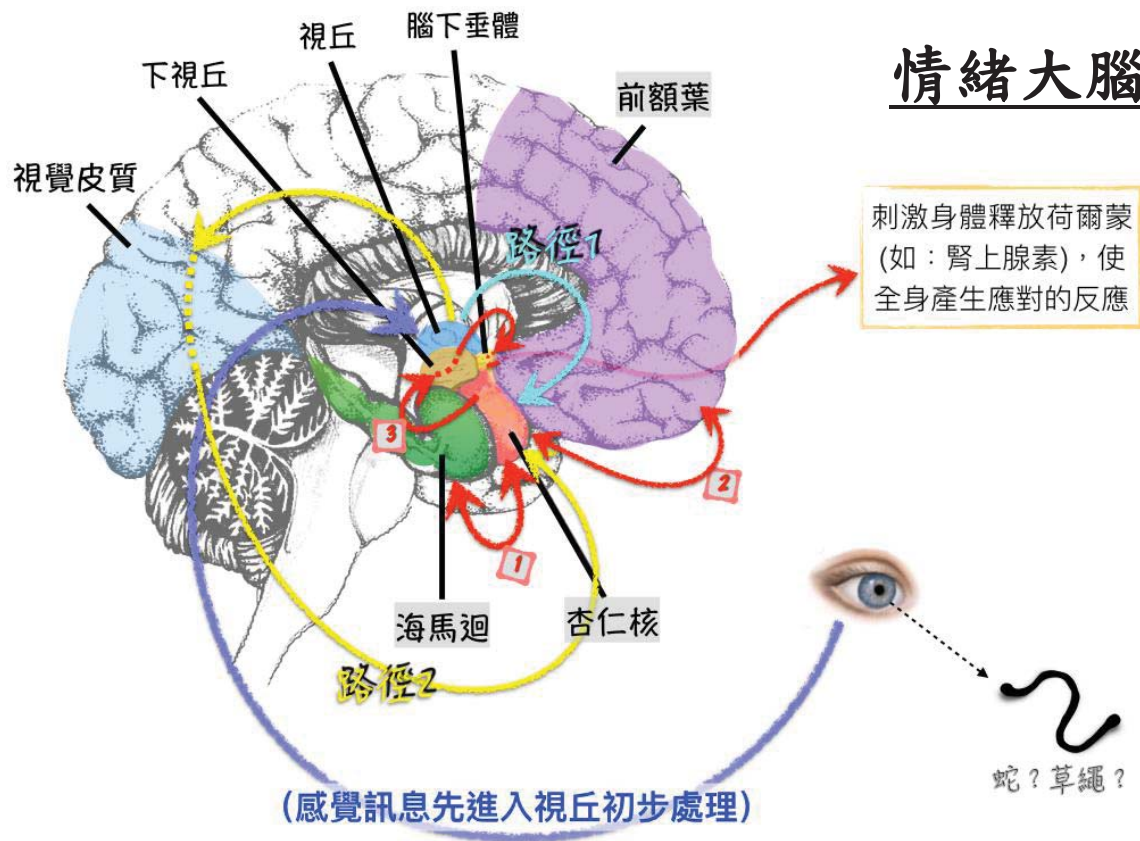


情緒是什麼？

- 基本情緒、複雜情緒
- 正向、負向、中性
- 情緒並無好壞之分
- 情緒是個人主觀感受
- 情緒會持續累積和轉化
- 情緒會互相影響及傳遞
- 情緒是能觸發行為的一股能量



情緒大腦機制



情緒哪裡來？



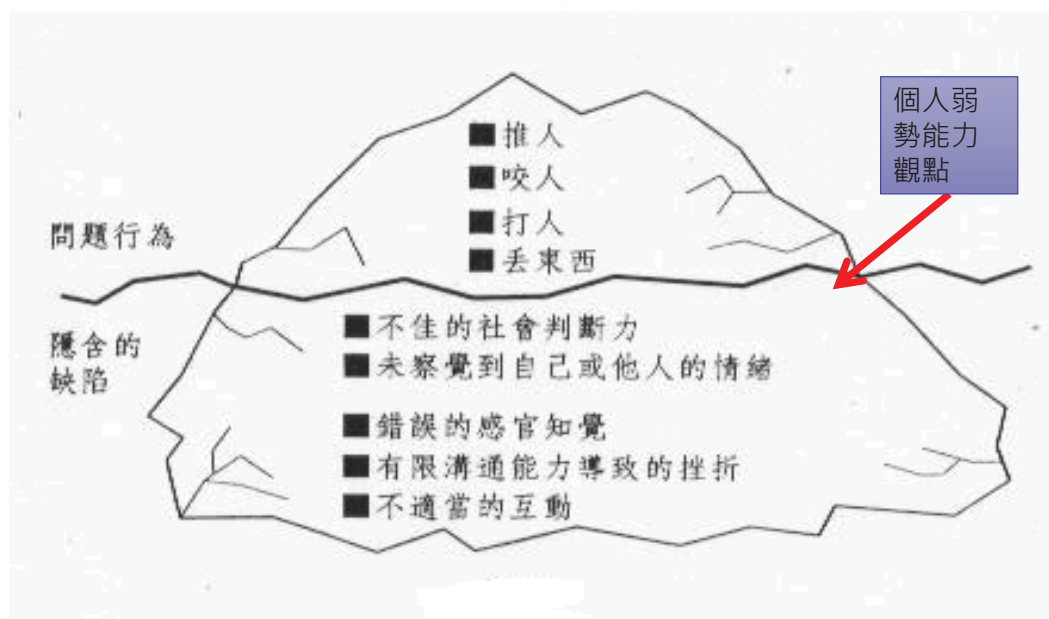
情緒生理機轉對於情緒輔導的啟發



行為功能的意義

- 每一種行為，不論好壞，對學生來講都有其存在的價值和作用。
- 行為問題的維持，是由於該行為的後果，具有滿足學生需求的功能。
- 學生需求是指對於該環境、生態、立即事件等因素進行因應的需求。
- 學生行為的功能要確認，介入策略才能有效。

事出必有因——個人冰山



〈摘自Eric Schopler主編，楊宗仁等譯〈民92〉：自閉症者家長實戰手冊。臺北市，心理出版社。〉

事出必有因——環境冰山



理解特殊生特質是情緒輔導的開始！

特殊教育學生的情緒行為問題

多重因素交互作用：生理、心理、環境、文化皆具影響力。

行為具功能性：逃避壓力、尋求注意、表達困擾、自我刺激。

介入需整合化：心理諮商、FBA、PBS 與校園支持系統的結合。

強調跨系統合作：強調師生關係、家校聯繫、心理健康資源運用。

特殊教育學生教學輔導的挑戰

特殊學生個人特質的困難

1. 情緒與行為困難

1. 情緒起伏大、突發性情緒爆發
2. 攻擊或自傷行為（如丟東西、不講話、衝動）
3. 自我中心、外歸因傾向，影響人際互動

2. 人際互動困境

1. 容易與同儕衝突，遭受排擠與標籤化
2. 難以建立並維持穩定人際關係

3. 認知與語言理解能力不足

1. 表達困難，無法清楚說出需求或情緒
2. 難以理解抽象、複雜議題（如生活自理、育兒）
3. 疑似智能障礙但未鑑定，難以做準確評估

4. 非語言或特殊行為理解困難

1. 自閉症兒少的非語言訊息難以解讀
2. 社工難以掌握其真實需求或情緒



重要的信念!!

- 我們相信真的有情緒行為障礙的學生嗎？
- 還是這些都只是推卸責任的藉口罷了？

菲爾普斯 Michael Fred Phelps



注意力缺陷過動症是什麼？



三大核心特質

- **注意力缺陷**— 丢三落四、遺忘、組織力弱
- **過動**— 該靜時，無法安靜、感覺浮躁不安
- **衝動**— 容易激動、自我控制能力弱、錯誤率高
- **跨情境**— 任何場域下，特質表現都類似
- **青少年之後**，過動、衝動特質會明顯降下來，但注意力問題仍可能一直維持

他像是一個常常犯錯，卻又不知道該怎麼辦的小孩!!

注意力不足過動症分為三種類型



注意力不足

- 常無法注意細節，粗心犯錯
- 經常很難長時間維持注意力
- 跟他/她講話時，似乎沒有在聽
- 常難以完成交代的工作
- 常有困難管理時間、難以規劃或按部就班完成事情
- 常逃避、不喜歡從事需要持續專注的事情
- 常弄丟平常需要用的東西
- 常很容易被外界的刺激吸引，而分散注意力
- 很健忘



混合型

注意力不足 + 過動易衝動



過動、易衝動

- 常坐立不安
- 在需要保持久坐的情況下，會常離開座位
- 常在不適合的情況下亂跑或爬上爬下
- 無法安靜地玩或從事休閒活動
- 常動來動去，難以靜止
- 多話
- 常在別人把問題講完前回話
- 常難以等待、排隊
- 常打斷他人的談話或活動

一般人偶爾（如比較累時）也會出現上述症狀中的一、兩項。

☀️ 但若有以下三點，即建議尋求醫師評估與治療：

- ① 出現六項以上症狀 ② 在不同的地方都經常出現症狀 ③ 維持六個月以上並影響功能



廣告 本經費使用於品健康福利捐支應

台灣ADHD盛行率9.02% 卻只有1.62%的人接受診斷

9.02%



台灣盛行率

(全球盛行率為4-12%)

1.62%



就醫診斷率

1%

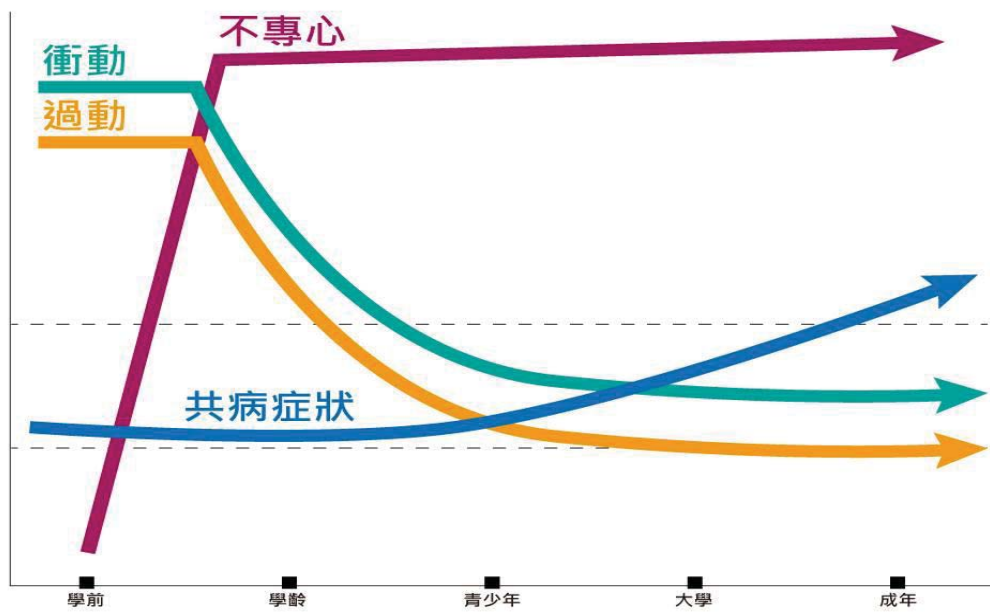


接受完整治療

☀️ 務必即早接受診斷及治療，不要錯過孩子的治療黃金期。

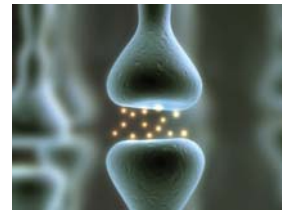


廣告 本經費使用於品健康福利捐支應

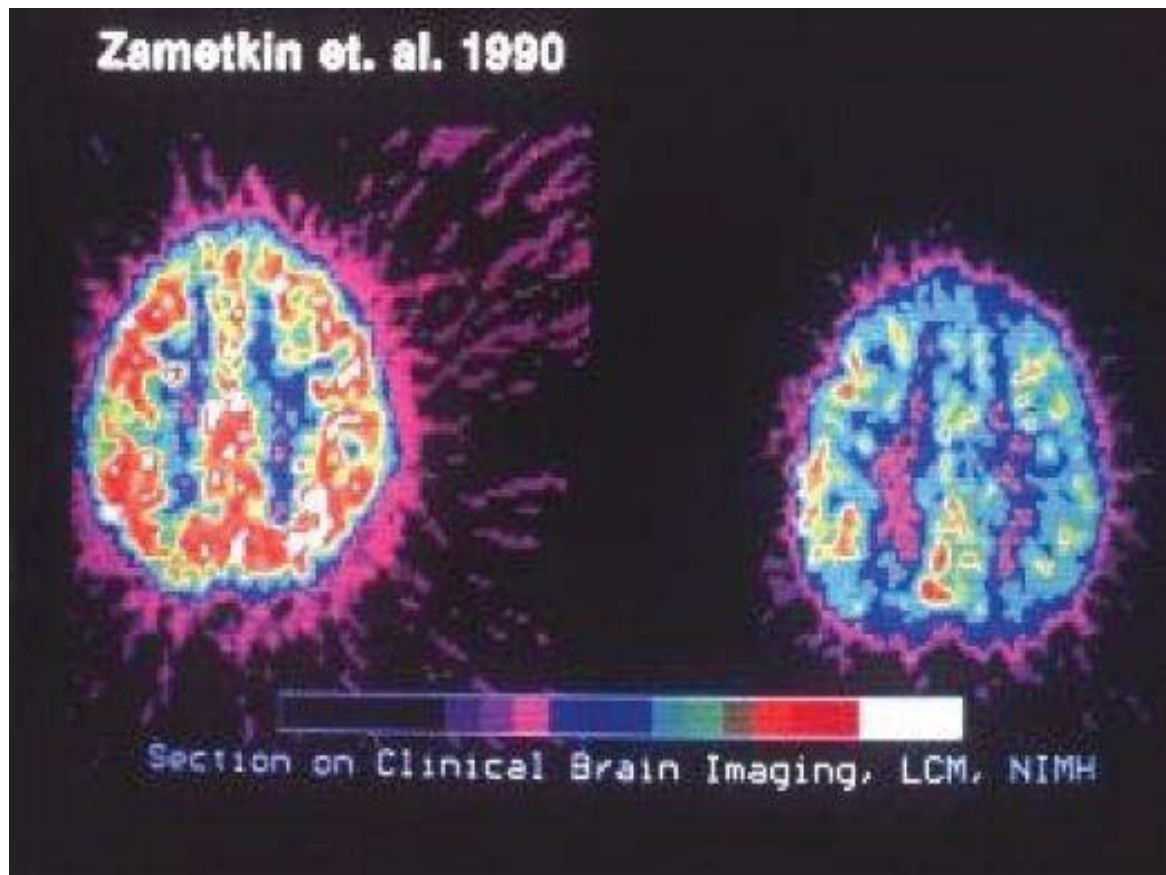


(ADHD的三大特徵：「不專心、衝動、過動」與年齡的關係，修改自
[《賴奕菁的精神科診所筆記》](#))

ADHD可能主要的成因



- 大腦神經傳導物質(多巴胺、正腎上腺素等)分泌不均
 - ➔ 訊息傳遞發生困難
- 前額葉”執行功能”(控制能力)缺陷
 - ➔ 注意力和衝動控制有困難



神經造影技術對於腦部運作的發現，對於教育的啟示

1. ADHD、自閉症是大腦神經功能因素造成。

ADHD並不是一種精神病，而是一種從生理上具有缺損的神經發展障礙。常見的神經發展疾患除了ADHD以外，還有例如智能障礙、自閉症（ASD）、學習障礙、腦性麻痺等。

2. 動來動去，對學生來說很重要；提供合理動的機會

3. 生物因素直接造成，不是家庭教養失敗，但家庭教養也很重要。

4. 教育策略+藥物+環境支持=良好學校適應

有效提升學生注意力日常活動

- **333運動(會喘、流汗才有效！)**
 1. 中強度有氧運動(**30**分鐘、**3**天) (慢跑、游泳、騎腳踏車、直排輪)
 2. 間接性高強度運動 (每次**3**分鐘，一天**3**次，每週**3**次)
(跳繩、折返跑、開合跳)
- **均衡飲食(多喝水、蔬菜、蛋白質；低糖、低熱量、低油脂)**，減少果糖、奶精、人工色素的攝取，但不要全面禁止。
- **睡眠(充足、穩定的睡眠品質)**，養成全家睡眠模式！
- **避免或減少3C、手遊、網路遊戲(抖音、短影片)**，用其他休閒活動(聊天、戶外運動、桌遊、野餐、露營)替代

關於ADHD神經造影圖的啟示

- 他是一種神經功能殊異的狀況，不是教養問題
(還父母親清白)
- **藥物是第一線處遇策略**，聽從醫生指示
- **運動習慣的養成對注意力有幫助**，但不是主要治療方法
(**1**小時、心跳**130**下、一週**5**天)
- **足量運動、睡眠品質、均衡飲食很重要**

班級經營~合理的動

- 幫老師送個文件
- 幫老師按一下電腦滑鼠、擦個黑板
- 幫老師倒一杯水
- 陪同學去各處室拿東西
- 全班休息3分鐘
- 現在想上廁所的可以去，5分鐘後回來

座椅彈力帶(腳踢帶)



生理因素!!怎麼辦?

- 吃藥就會好了嗎?
- 他需要吃藥嗎?
- 吃藥會有副作用嗎?
- 家長對於服藥有疑慮，怎麼辦?



ADHD學生一般性介入策略

• 規律性的運動

1. 間歇性中高強度運動→跳繩、折返跑、開合跳)

2. 有氧運動，每天運動1小時、瞬間心跳達130以上、每週5天原則)

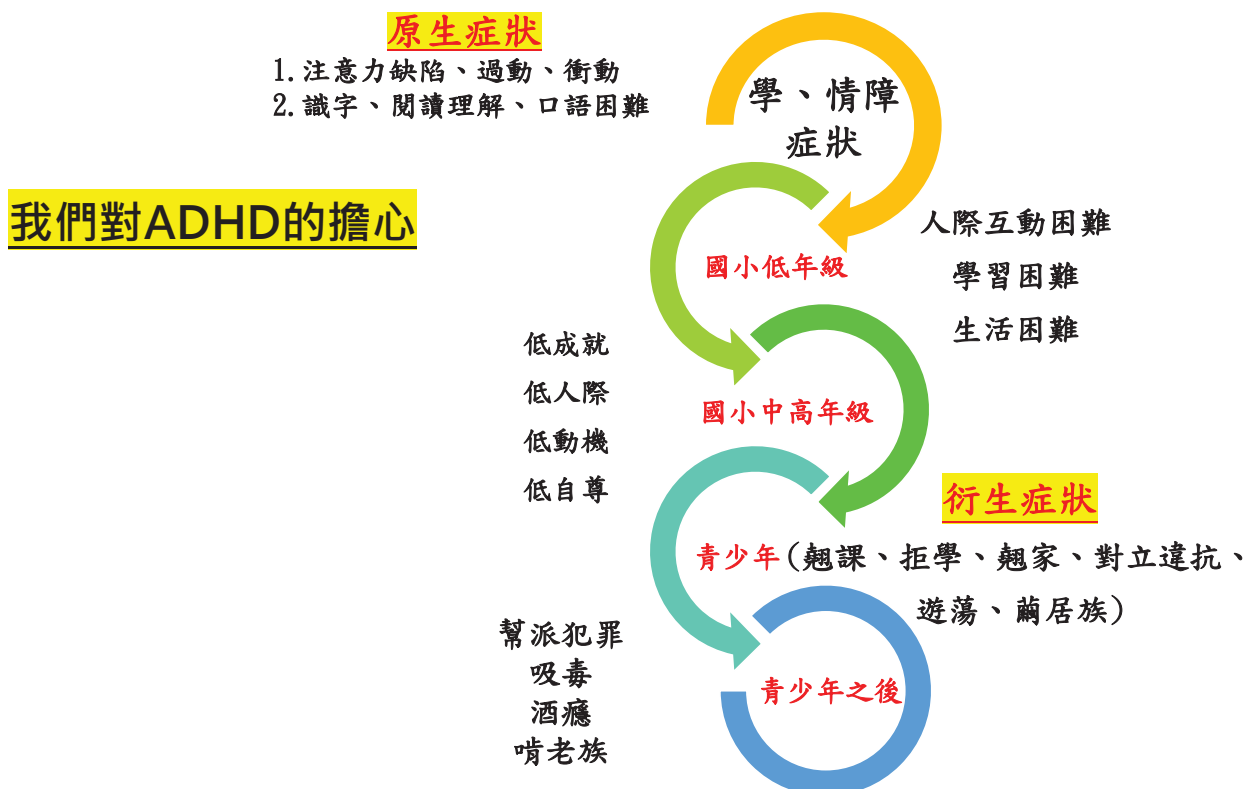
• 注意睡眠品質

• 飲食(少糖、少高熱量、人工色素食物)

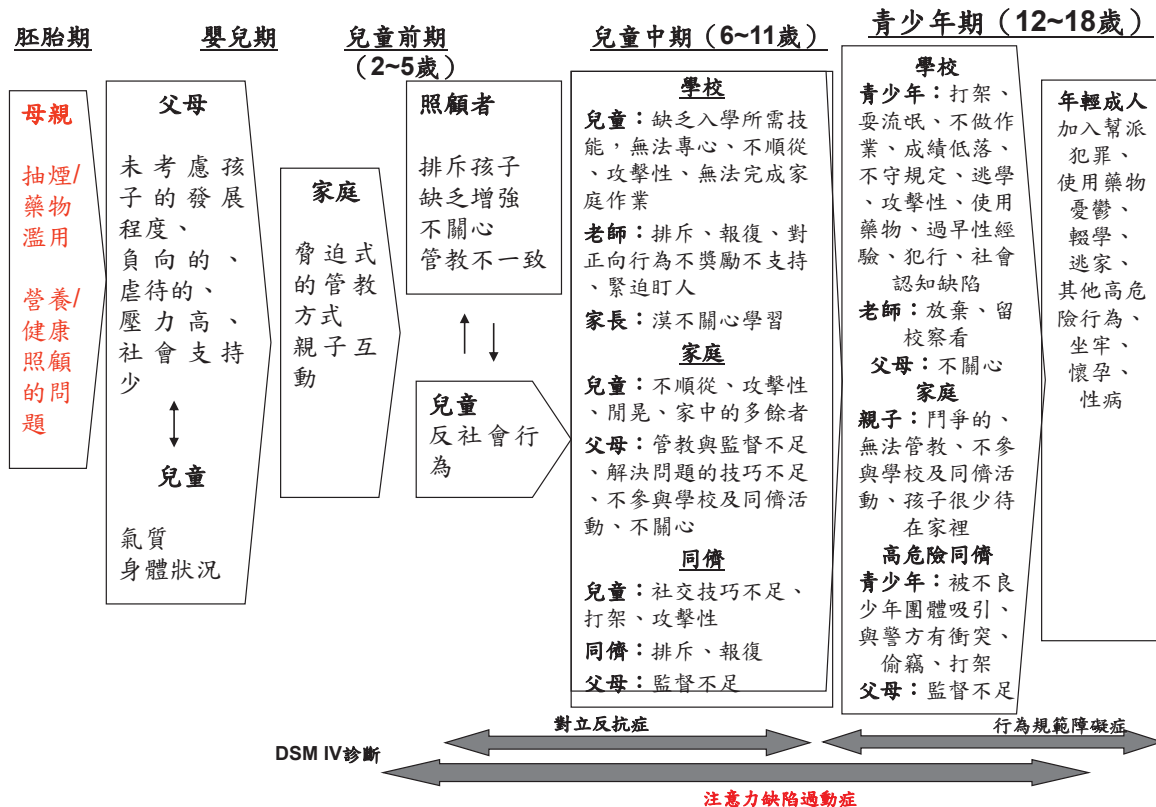
• 盡可能避免或減少3C、網路遊戲(抖音、短影片)

情緒行為、藥物、教育之間的關係

- 我們不是醫療專業人員，**不應該直接建議家長使用藥物與否**，而是建議家長帶著孩子**接受進一步的醫療評估**。
- 加藥、減藥、停藥、改變服藥時間**等，都應該以**醫囑**為主，請教醫生。
- 對於藥物應該有正確的認知與期待(依賴問題、成癮問題)。
- 可以協助家長紀錄與了解藥物的效果



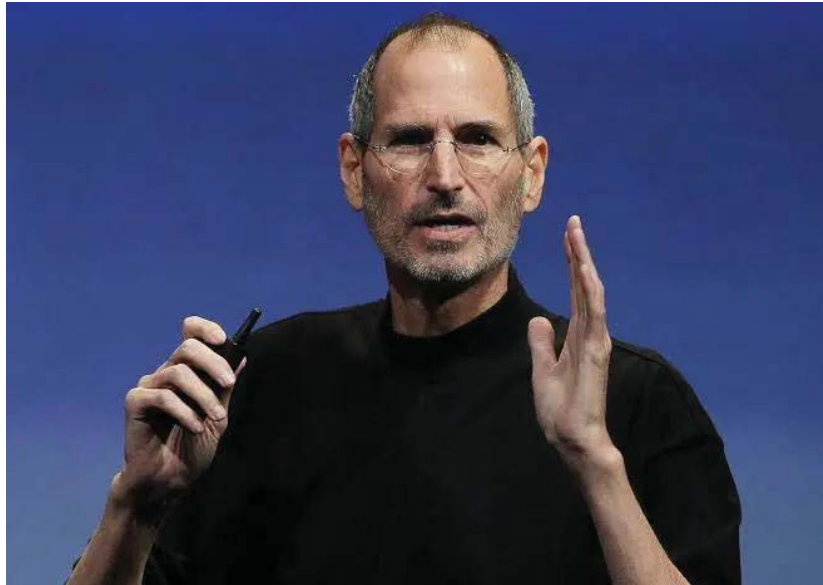
青少年反社會行為的發展模式 (Reid & Eddy, 1997)



猜一猜，這是誰？

- 容易發怒，敏感且難以相處
- 對人非常冷酷，無論是餐廳服務生或徹夜相談的友人，說話都不留情面
- 不常洗澡，原因是因為他說他只吃水果，身上不會發出體味
- 經常堅持己見，不惜得罪親朋好友，但也不見得每次都對
- 他有過人的意志力，不斷要求完美
- 堅持只穿黑衣服、牛仔褲(三宅一生)

Steve Jobs (1955—2011)



自閉症鑑定基準

顯著社會溝通及社會互動困難

◆ A. 社會溝通與社會互動的持續性缺損（以下3項皆須具備）

1. 社會情緒互動上的缺損

缺乏正常的往來互動、分享情緒、缺乏主動互動或社交回應。

2. 非語言溝通行為的缺損

眼神接觸不足、肢體語言使用異常、面部表情缺乏、語調怪異。

3. 發展、維持和理解人際關係的困難

無法參與想像性遊戲、交友困難、不懂得調整行為以符合社交情境。

自閉症鑑定基準

二

表現出固定而有限之行為模式及興趣

◆ B. 限制性、重複性的行為、興趣或活動模式（以下至少具備2項）：

1. 刻板或重複的動作、語言或使用物品的方式

反覆搖晃、拍手、重複用語（如模仿式語言或重複對話片段）。

2. 堅持相同、例行的活動，對改變有強烈反應

堅持固定路線、儀式化行為、無法接受環境或行程變動。

3. 高度局限性、強度異常的特殊興趣

對特定主題有強烈興趣，對其他事物則無感。

4. 對感官刺激的過度或過低反應，或對環境的感官刺激有特殊興趣

對聲音、光線、觸覺特別敏感或遲鈍，會一直盯著旋轉物體看。

◆ C. 症狀必須於早期發展階段出現，但可能在社交需求增加時才變得明顯。

◆ D. 症狀必須造成社會、職業或其他重要功能領域的損害。

◆ E. 這些障礙無法以其他智能障礙或整體發展遲緩完全解釋。



自閉症孩子怎麼了

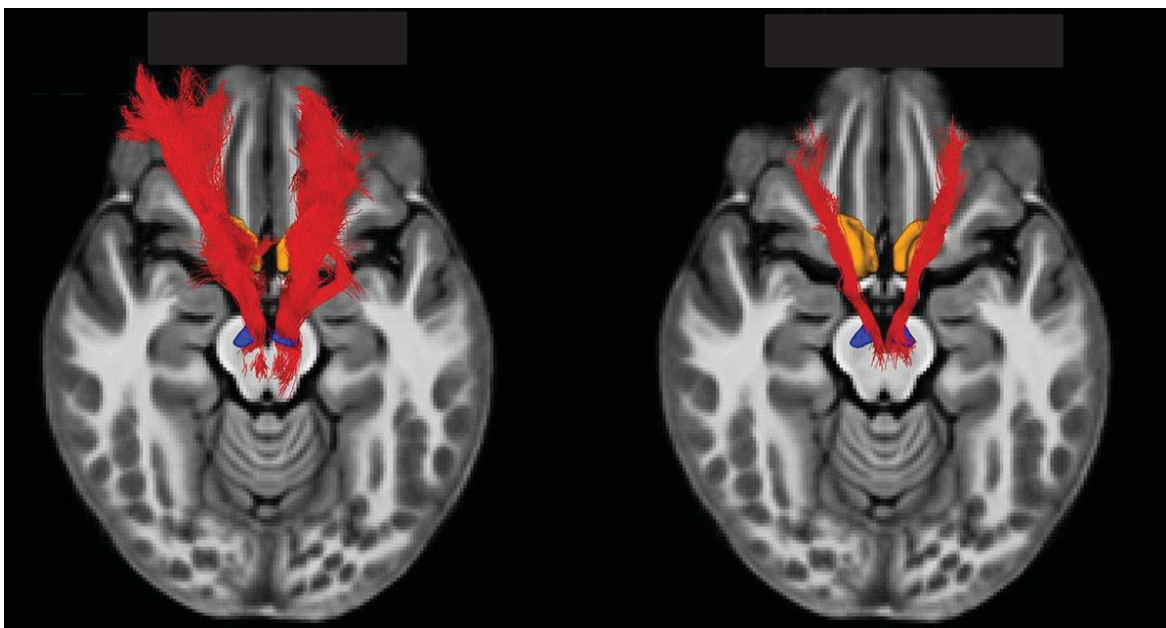
心智理論困難

- 難以理解推敲他人的表情、手勢意圖、肢體語言、情緒、想法
- 言語及行為不符合社會慣性用法及社會潛規則

執行功能障礙

- 極度僵化、缺乏彈性無法調整

感官知覺與一般人有差異



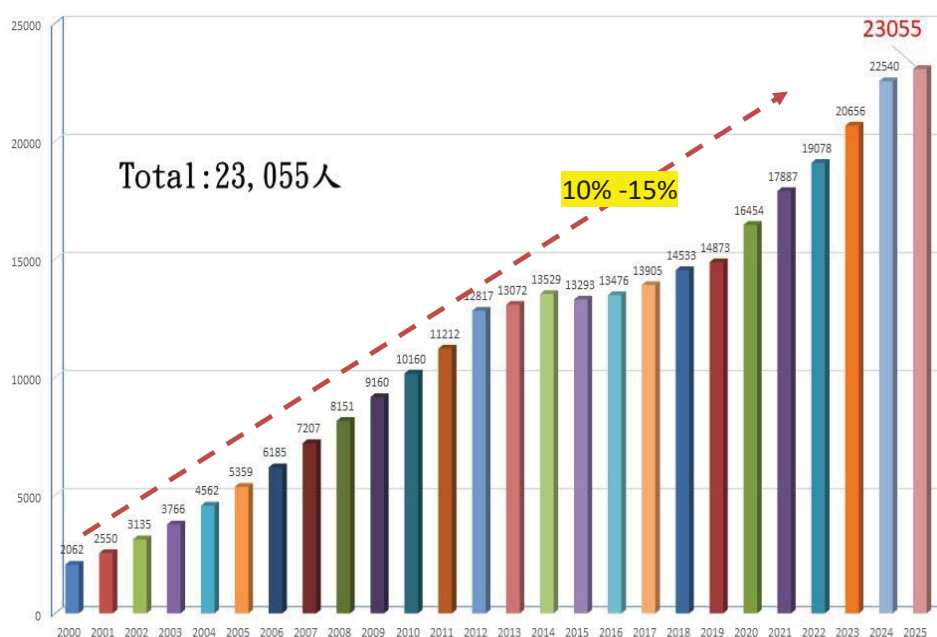
自閉症兒童社交能力的喪失可能對應於大腦中獎勵迴路的發育缺陷



自閉症光譜概念

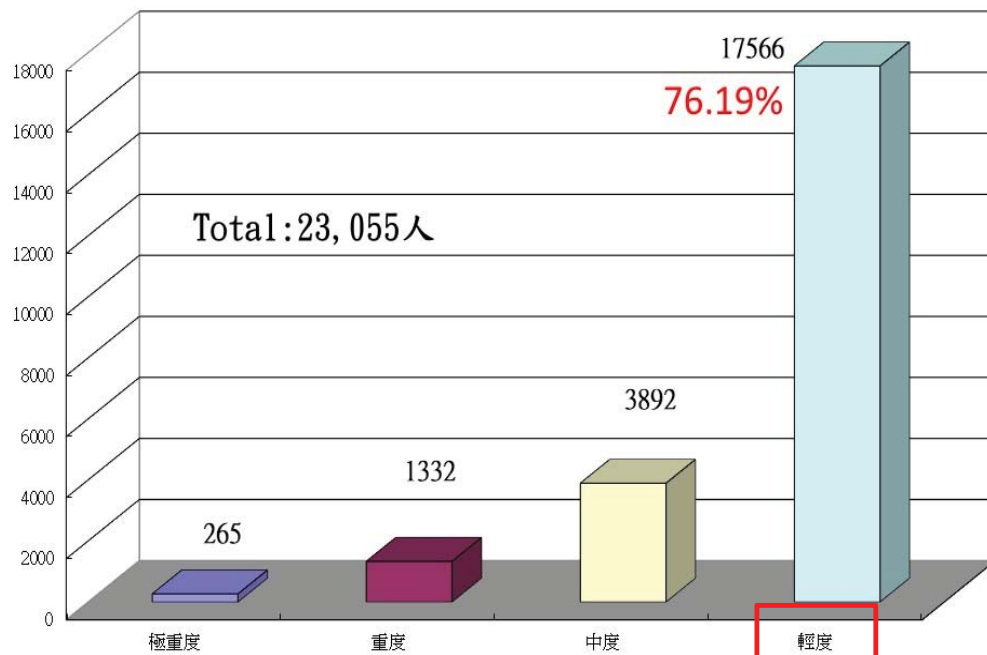


2025年自閉症人數按年度分布圖



資料來源：衛生福利部身心障礙者人數統計表2025年第一季報表

2025年自閉症人數按程度分布圖

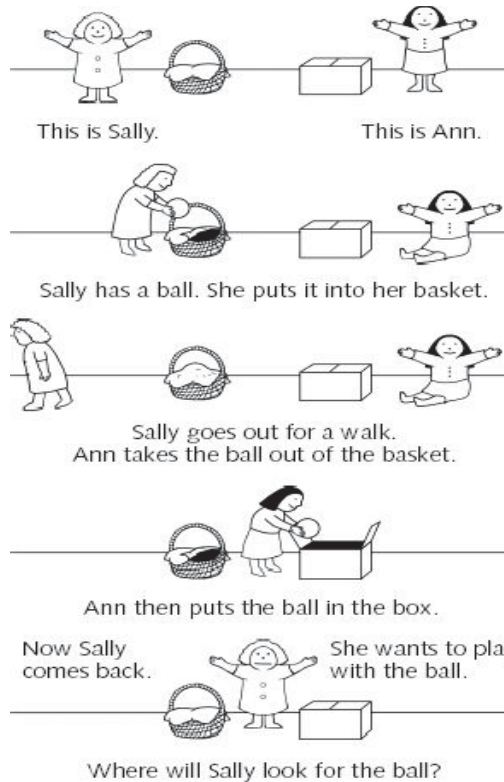


資料來源：衛生福利部身心障礙者人數統計表2025年第一季報表

都是心智理論惹的禍

- 一種理解或是推測他人企圖或是心理狀態的能力
- 一般四歲的孩子就能夠擁有的能力
- 小小實驗 Sally and Ann test





自閉症學生適應學校生活的困難



社交障礙

- 不理解同學的暗示或社交規則，可能遭受誤解或排擠。
- 難以與同學建立友誼，容易在群體中感到孤立。



學校規則和期待的挑戰

- 自閉症特質可能抵觸了某些課堂規則。
- 學校情境遇到變動或要求改變時可能感到壓力。



特殊興趣與學習的衝突

- 對課程中不感興趣的部分缺乏動力，而沉迷於特定興趣。

自閉症學生適應學校生活的困難



感官知覺困擾

- 對噪音、燈光等環境刺激敏感，導致注意力難以集中或情緒失控。



溝通和表達的困難

- 無法清楚表達需求或感受，容易造成誤會。

導致自閉症學生產生情緒行為問題的主因

1. 對環境變化的難以適應

原本預期的生活或活動順序被打破時，容易感到焦慮或挫敗。

2. 感官刺激的困擾

過度敏感或遲鈍的感官反應可能引發過激行為或退縮行為。

3. 人際互動的壓力

當他的想法或信念與同學有差異，產生社交挫折或遭受同儕排擠，可能引發憤怒、退縮或反抗。

導致自閉症學生產生情緒行為問題的主因

4.溝通與表達的困難

缺乏適當表達需求的方式時，可能以行為（如尖叫或打鬧）表達。

5.特殊興趣的干擾

過度沉迷自己有興趣的活動，而被打斷時；或無法專注於非特殊興趣的活動時可能表現出抗拒行為。

75

他們也有困難？



學習障礙是什麼？

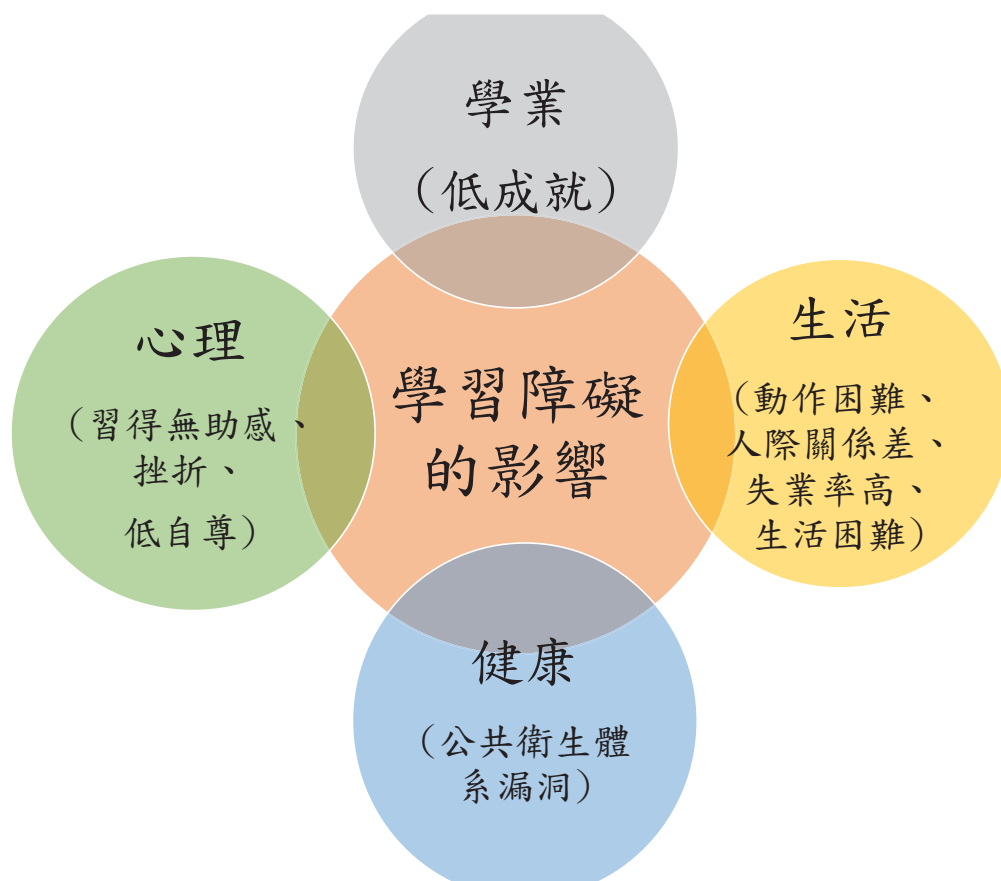


- **必要條件：**智力正常(>85以上)
- **學習表徵：**聽、說、讀、寫、算等**學習**上有顯著困難者
- **排除因素：**其障礙非因**感官、智能、情緒**等障礙因素或**文化刺激不足、教學不當**等環境因素所直接造成之結果。(不容易區辨)



懷疑學習障礙？

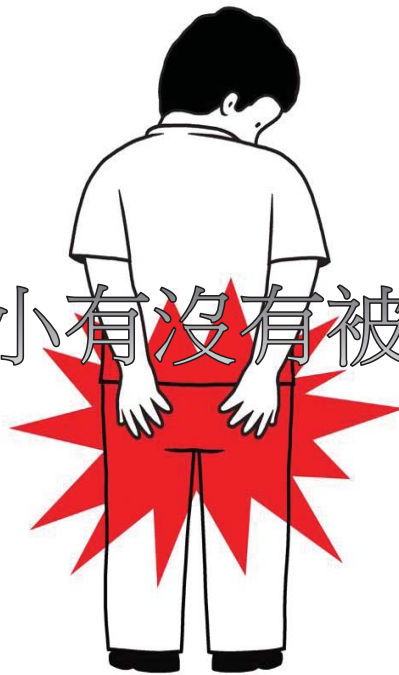
- 注意高智商、低成就學生，容易很晚才被發現
- 書寫時，邊抬頭邊抄寫，一筆一畫抄寫、字形結構幾乎無法辨識
- 唸讀時，跳字、跳行、唸讀流暢度低
(每分鐘低於120字)



如何與這些孩子溝通？



您從小有沒有被打過？



台語攻擊動詞



| | |
|-----|----------------------|
| ㄇㄠ | 以握拳方式,由上往下攻擊頭部。 |
| ㄇㄣ | 以徒手或持硬物,攻擊頭頂。 |
| ㄣㄣ | 單手持任何硬物,攻擊頭頂。 |
| ㄣㄣ一 | 以四指合併,攻擊頭頂。 |
| ㄣ一ㄣ | 以握拳方式,由內而外攻擊不特定部位。 |
| ㄇㄠ | 以握拳方式,由內而外攻擊不特定部位。 |
| ㄣㄣ | 純粹徒手進行的攻擊行為。 |
| ㄣㄠ | 以握拳方式,由外向內攻擊頭部。 |
| ㄣㄣ | 以四指與前掌攻擊頭部不特定區塊。 |
| ㄣㄣ | 以四指與前掌攻擊臉頰,偏重前掌。 |
| ㄣ一ㄣ | 以四指與前掌攻擊臉頰,偏重四指。 |
| ㄣㄠ一 | 推拿的延伸詞,綜合上述手法使痛不欲生。 |
| ㄣㄠㄣ | 手持粗短棒狀物,攻擊不特定部位。 |
| ㄣ一ㄠ | 手持條狀物,偏長,偏軟,攻擊不特定部位。 |
| ㄣ一ㄣ | 手持條狀物,偏短,偏硬,攻擊不特定部位。 |
| ㄣㄠ | 手持條狀物,偏長,偏軟,攻擊不特定部位。 |
| ㄣㄠㄣ | 以腳掌往下或往前踢出,常伴有起跳動作。 |
| ㄣㄠㄣ | 從定點以腳掌往下踢不特定部位。 |

以上這些概念你可能都懂，但為何會做不到？



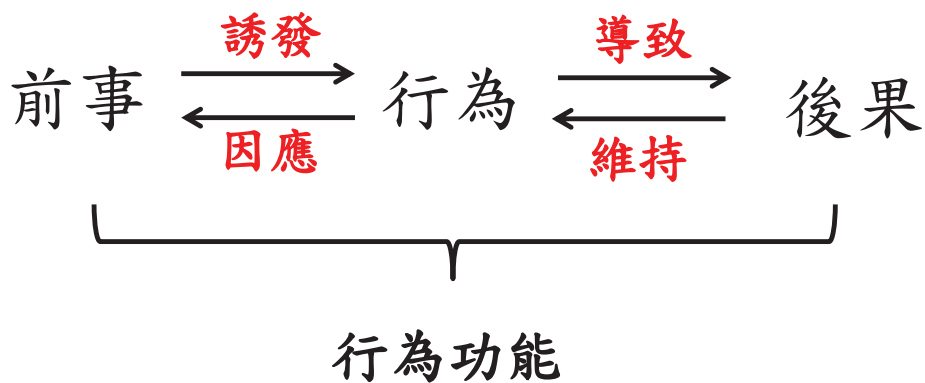
是时候给你点父爱了

當我們看見孩子的情緒行為問題，
我們心中的想法是什麼？

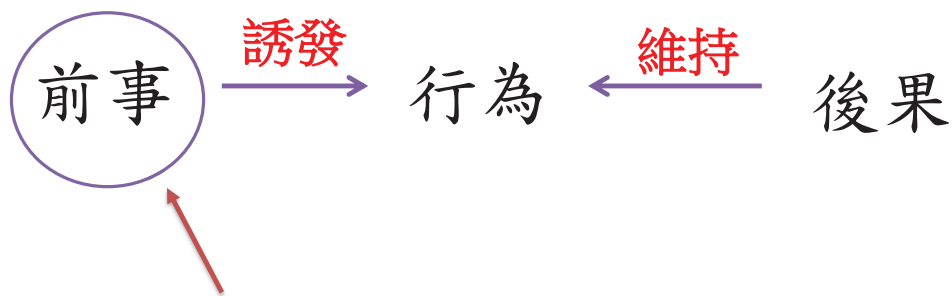


有時候孩子跟你衝突的那一個話題，都不是當下，
而是孩子的議題，問題的背後才是問題。

行為發生的基本模式



行為發生的基本模式

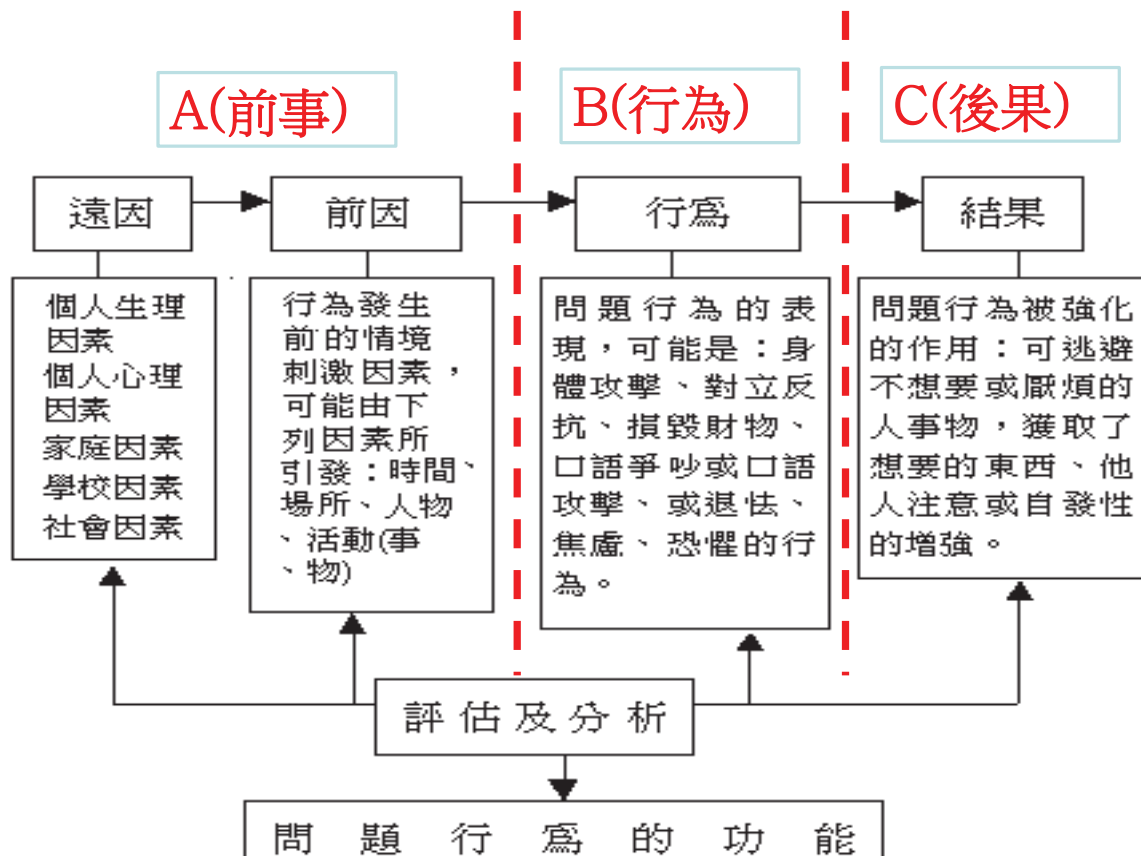


1. 減少行為問題產生的環境
2. 促進正向行為產生的環境

行為發生的基本模式



1. 不適當的增強
2. 行為問題功能持續





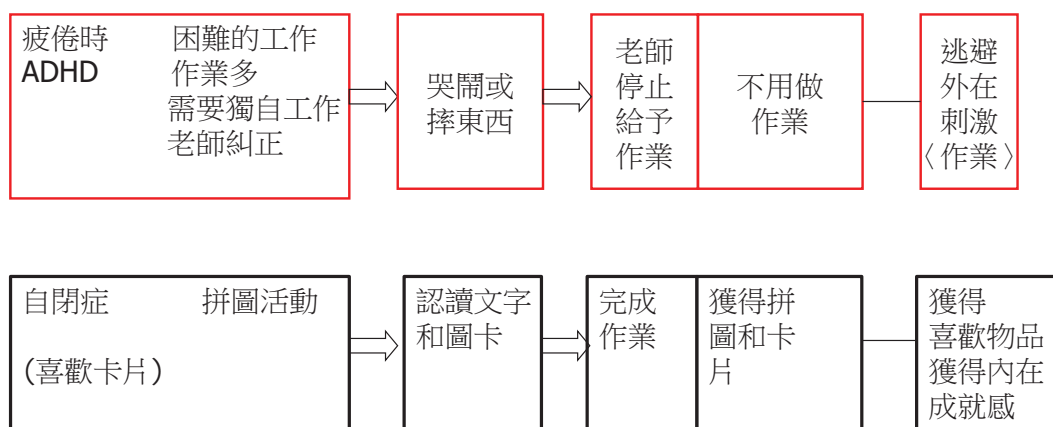
| | | |
|----|------|----------------------------------|
| 獲得 | 內在刺激 | 感官知覺、舒適、安全感、樂趣、愉悅 |
| | 外在刺激 | 注意、掌控權、物品、活動、食物、玩具、 |
| 逃避 | 內在刺激 | 身體不適、情緒困頓、焦慮、感官知覺 |
| | 外在刺激 | 要求、注意、處罰、工作、活動、物品、聲音、光線、空間、碰觸... |

很多行為其實是「多重功能」，難以畫分。在複雜場域（像學校）最常看到：

- 先因內在刺激而做，後因外在反應而更強化。就像原本自己覺得好玩，後來發現大人越阻止越刺激。😏這時介入策略就會不同，因為你要處理雙功能。

行為的分析歷程

遙遠前事 促發的前事 行為 結果 維持的後果 功能



行為功能分析與正向行為支持

| | 前事分析 (A) | 行為樣態 (B) | 後果分析 (C) | 行為功能 假設(F) |
|--------------|------------------------|-----------------|--------------------------|-------------------|
| 行為功能 分析 | ADHD 父母親忙碌 功課繁重 | 哭鬧不停， 超過30分鐘 | 可以不寫功 課 父母親處罰 他 | 逃避寫功 課 得到關注 |
| | 前事控制策略 | 行為教導策略 | 後果介入策略 | |
| 正向行為 介入策略 | 作業減量 分段完成 父母陪伴關心 | 訓練溝通表 達能力 | 完成功課給 予活動性增 強 | |

擬定行為介入策略

一、前事策略(A)：目的

1. 預防行為問題的發生
2. 誘發適當行為的產生

二、行為教導(B)：目的

1. 教導適當行為
2. 教導等值替代行為以取代行為問題

三、後果處理(C)：目的

1. 找出維持行為發生的因果關係
2. 後果等值代價

擬定行為介入策略

一、前事策略(A)：方法

1. 與學生建立關係特殊關係
2. 建構友善的自然支持環境
3. 根據功能分析結果調整環境

二、行為教導(B)：方法

1. 社會性故事
2. 認知行為
3. 視覺提示
4. 小團體活動

三、後果處理(C)：方法

1. 增強方法(立即、延宕、區辨)
2. 與行為聯結的後果代價

情緒行為問題介入計畫思考流程

1. 哪一個行為是我們要優先處理的?為什麼?
2. 我要如何界定這個行為問題?客觀、具體 可量化、可觀察。
3. 我要如何觀察紀錄?用什麼方法紀錄?
4. 我們確定要擬定行為介入計畫了嗎?
5. ABC行為介入策略三方向
6. 擬訂介入策略時應該要注意的事情
7. 執行行為介入策略
7. 評估介入策略成效

介入計畫前~ 蒐集資料與確認目標

- 為什麼選擇這個行為問題必須優先處理？

緊急性(危害自己或他人生命健康與安全)

重要性(危害自己的或他人的生活)

行為問題逐漸惡化，影響程度逐漸擴大

介入計畫前~ 確認觀察的行為目標

- 與團隊或是夥伴討論
- 具體、客觀、可觀察、可記錄、可量化



她經常哭鬧，而且每次都很久



小瑛在這兩個月的紀錄中，平均一個星期可以哭泣流淚(行為樣態)達到10次左右(頻率)，每次她哭泣時間約30分鐘(維持時間)停止，而且隔壁班同學或老師會過來關心發生什麼事情(強度)。

介入計畫前~ 蒐集資料方法

- 目標行為觀察紀錄表
- 記下人、事、時、地、物
- 行為出現的次數、強度、持續時間
- 先兆情緒/行為
- 相關人員處理方式
- 個案對處理的反應



正向行為支持策略



師生關係建立與對話



師生交心從對話開始

Step1. 覺察自身情緒，穩定自己的心

Step2. 引導學生覺察情緒，同理孩子的心

Step3. 確認學生想法，理解孩子需求

Step4. 給予建議，一起合作



Step1. 覺察自身情緒，穩定自己的心



~接住孩子前，先接住自己~

Step2.引導學生覺察情緒，同理孩子的心

- ♥ 引導孩子覺察自身情緒，說出自己的感受
- ♥ 陪孩子一起接納當下的情緒或狀態
- ♥ 陪孩子重述事實

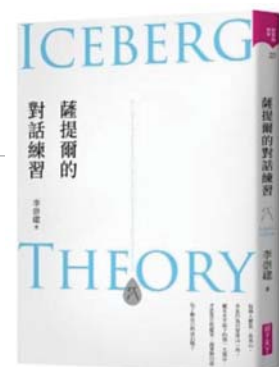


老師發現你(在流眼淚)，你現在是不是感到很(難過)?你還好嗎?
我知道你現在很(難過)，沒關係，我在這裡陪你。
可以告訴我發生什麼事讓你這麼(難過)嗎?(是因為_____嗎?)

對孩子的好、壞行為保持好奇心

假使一個孩子遭遇困難，
大人沒有任何好奇，
只想要給予解決方法，
就沒有機會傾聽孩子卡在哪裡？
孩子未被同理，可能不想表達，
溝通就此關閉了。

--李崇建《薩提爾的對話練習》



Step3. 確認學生想法，理解孩子需求

♥ 孩子所展現的行為背後，都是為了滿足某種需要

你想要_____是嗎？ 你不喜歡_____是嗎？
你希望_____對嗎？ 你討厭_____是嗎？
你是不是很在乎_____？
你是不是需要_____？
_____對你很重要對嗎？



Step4. 給予建議，一起合作

♥ 做出具體行動，跟孩子一起想辦法

我們一起想，怎麼做會更好？
我們一起嘗試看看，怎麼做比較好？
老師跟你一起_____好不好？
你需不需要_____陪你一起_____？



「師生對話」情境演練-與情緒行為障礙學生對話



小畢突然在課堂上大叫：「不要拿我的筆!還給我!!」

小畢，老師聽到你的聲音，你還好嗎？

你現在感到很生氣嗎？可以告訴老師你為了什麼而生氣嗎？

是同學沒有告知你，突然拿走你的筆，所以你很生氣，對嗎？

接納並同理孩子
引導孩子覺察情緒

你希望同學如果是想找你討論事情，應該好好跟你說，對嗎？

理解孩子的需求

那你希望同學能夠了解你的想法嗎？

老師陪你一起想怎麼表達會更好！

邀請孩子一起合作

「師生對話」情境演練-- 讓班上孩子一起練習理解與同理

小立在教室黑板上寫下：「 $7+9=die$ 」



小立，老師看見你悶悶不樂，你還好嗎？

你現在感到生氣或是委屈嗎？

7號和9號同學下課跟你發生衝突，所以你很生氣，對嗎？

接納並同理孩子
引導孩子覺察情緒

你希望同學和你能夠不要吵架，也希望同學能夠關心你，了解你的委屈，對嗎？

理解孩子的需求

大家覺得在什麼心情下會說出「die」這個字呢？

當你心裡充滿生氣和委屈，你希望你的朋友怎麼做？

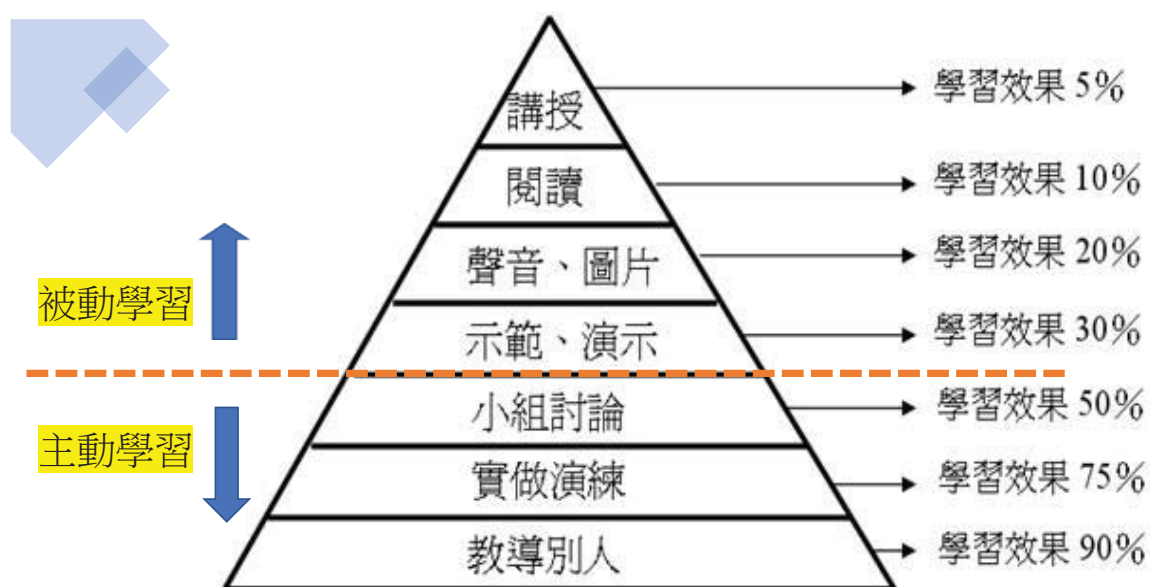
現在大家了解小立的情緒和想法了，我們可以怎麼做讓小立知道我們願意理解他？

邀請所有孩子一起合作
共同培養同理心



課程調整與明確教學

- 提供清楚的**班級規則**
- 賞罰分明，維持公平正義、不要有隱規則
- 事先預告、視覺提示
- 教室保持乾淨、擺設簡單、他的桌面清空
- 簡化或是分段完成作業、課程的重點上課時明確提出
- 給予公平的原則(不過度寬容，也不過度嚴苛)
- 特殊教育 \neq 特權教育



戴爾(Edgar Dale)的學習金字塔

對特殊生的情緒行為問題處理輔導階段

| 輔導階段 | 重點能力 | 輔導策略 |
|------|------|---------------------|
| 第1階段 | 情緒覺察 | 情緒地圖、溫度計、身體雷達 |
| 第2階段 | 情緒調節 | 深呼吸訓練、冷靜策略卡、想法重構 |
| 第3階段 | 情緒表達 | 情境練習「如何表達不滿」、溝通句型練習 |
| 第4階段 | 社會適應 | 人際互動角色扮演、衝突解決、合作任務 |

從情緒覺察、情緒調整到行為調整

| 覺察階段 | 調節階段 |
|----------|------------------|
| 我知道我在生氣 | → 我學會用方法讓自己冷靜 |
| 我感覺到壓力來了 | → 我能在爆發前做出選擇 |
| 我知道我在焦慮 | → 我能用呼吸或重新思考降低焦慮 |

情緒調節的策略

| 活動名稱 | 目的 | 操作說明 |
|-----------|----------|----------------------------------|
| 「冷靜三步驟」練習 | 將調節步驟化 | 停下 → 呼吸 → 想想可以怎麼做 |
| 「我的冷靜箱」 | 建立自我調節資源 | 準備放鬆物品（減壓球、音樂、照片） |
| 「自我對話卡」 | 發展內在語言 | 「我可以慢一點」、「我能處理這件事」、「我很緊張，但事情會過去」 |
| 「壓力曲線日誌」 | 覺察與調節結合 | 記錄情緒上升→爆發→回復的時間與策略 |

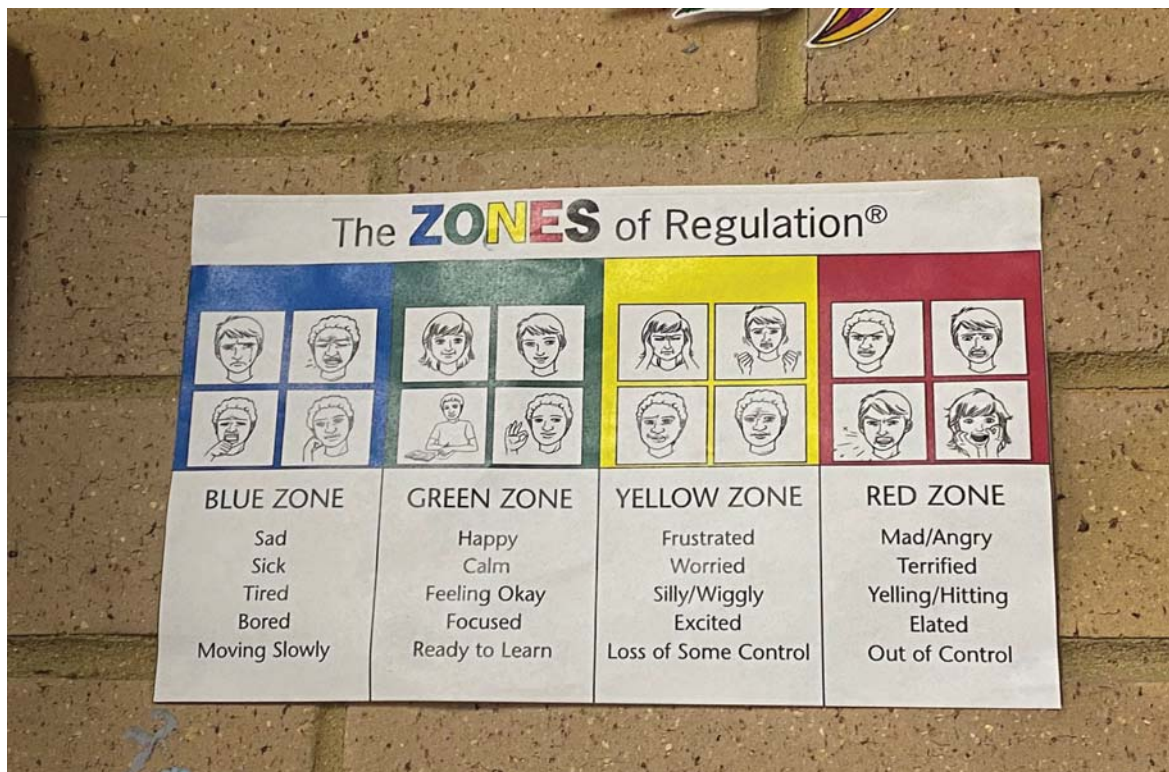
正向支持策略



- 具體、清楚、容易完成、有機會被誇獎
- 一次一個行為要求或是指令
- 從最容易成功、最簡單的行為開始
- 他需要行為的演練或是社會技巧的練習
- 發掘、發展、建立他的優勢能力
(運動、休閒技能、表演才藝等)

營造友善班級環境

- 創造並維持班級成為一個安全、支持而且接納彼此的地方





視覺提示策略



社會技巧的演練步驟

- 1.工作者可以演給他看，讓他跟著做一次
- 2.讓他練習把自己的想法在你的面前用正確的方式表達出來
- 3.讓他可以在其他人面前用正確方式表達出來
- 4.重複練習、隨機練習、持續練習

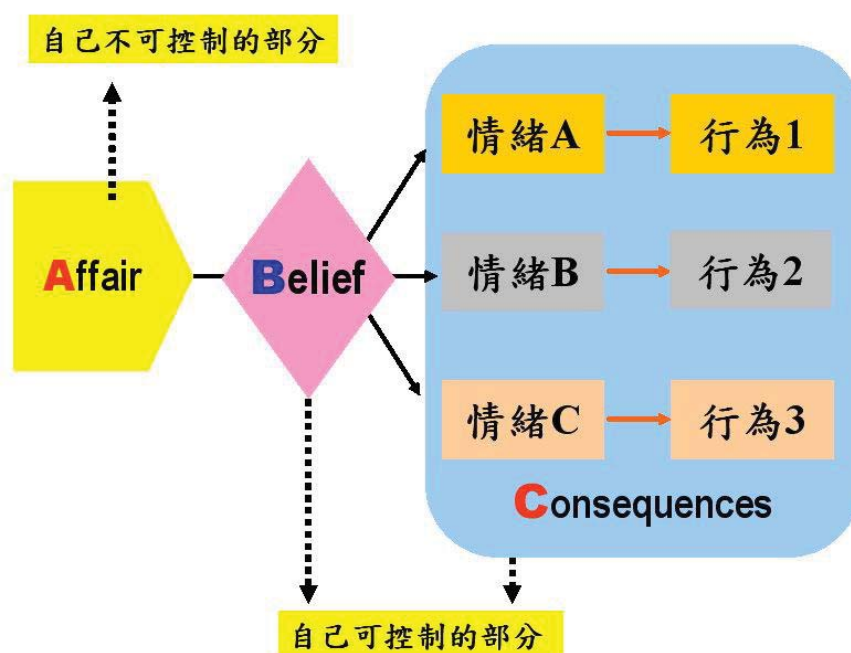


如何增加社會訊息的理解

- 用 **畫** 的
- 用 **寫** 的
- 用 **表格**
- 各種**視覺提示**的方式、提供預告
- 建立一個容易預測、理解的環境

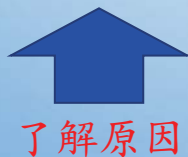


引導孩子去了解自己、覺察自己的情緒歷程



比較以下兩組的問句方式

- 你為什麼要打架？
- 你和他怎麼打起來的？
- 是誰先動手的？
- 後來怎麼了？



了解原因

- 你跟他打架的時候，應該是很生氣，是嗎？
- 這件事情對你來說一定很嚴重，所以你會動手，是嗎？
- 打架讓你覺得可以解決問題，是嗎？
- 當你很生氣的時候，你曾經怎麼樣做到，才不會需要用打架來解決？
- 你當時怎麼辦到的？



聚焦如何解決問題



綠燈期

平時與孩子累積友善互動與良性溝通

適時給予注意，多關注並增強孩子好的行為和表現

找到孩子喜歡做、能放鬆的活動，平時便指導用來調適情緒抒發壓力

釐清事件的發生脈絡，進行價值澄清

觀察
干擾行為與躁動表現
(口語/動作/表情)

綠轉黃

孩子這樣做可能是想逃避或獲得甚麼？

如何消除導火線，幫忙解決並開始提高警覺

讓他做喜歡的活動，但還是得回來做該做的事



黃燈期

思考做甚麼事可以預防問題變嚴重？平常孩子可以接受冷靜的提示是什麼？

試著用不讓孩子情緒加溫的方法靠近他，保護孩子們及自己的安全

說話時冷靜講重點、勿糾正或過度指導

提供綠燈期孩子喜愛的活動轉移注意

界定
更明確的情緒行為
勿踩地雷

黃轉紅

觀察孩子情緒走向做該階段適當處理，淡定執行孩子選擇後結果

事先預想可能結果，開始計劃或尋求支援(SOP)

勿指責孩子以免火上加油，讓其他學生保持安靜不鼓譟



紅燈期


接納與尊重個案的感受，讓孩子了解我們知道他的問題

鼓勵孩子已做的努力和正向意圖

不要加入權力抗爭，給予孩子選擇、時間和空間去做喜歡的事轉移情緒

安全陪伴，等待冷靜平穩，勿急著勸說和事後處理，避免情緒重燃

綠燈期

發火指數 

滅火工具 

補血程度 

孩子喜歡做甚麼事?對他有效的增強物是哪些?

你都用什麼話來鼓勵孩子?他喜歡嗎?了解嗎?

他理解事情發生的因果嗎?跟事實有什麼不同?

我們的觀點哪些地方不一樣?他是怎麼解讀這些事情的?

碎碎念
玩文具
翹椅子
臉臭臭
找人聊
不翻書

綠轉黃

怎麼做讓孩子回到綠燈期?

孩子是想逃避或獲得甚麼?

如何消除導火線並幫忙解決?

黃燈期

發火指數 

滅火工具 

補血程度 

孩子可以接受冷靜的提示是什麼?(不是碎碎念)

如何靠近孩子能保護彼此的安全並不讓他生氣?

孩子平常喜愛且現在可以執行的活動有哪些?

怎麼做可以預防問題繼續變嚴重?

身體緊繃
拳頭緊握
問話不回

黃轉紅

可能會發生什麼情形?我可以找誰幫忙?

我現在想說的話會不會讓他更生氣?

怎麼安排讓其他同學安靜且安全?

紅燈期

發火指數 

滅火工具 

補血程度 

我有沒有提供孩子時間和空間讓自己冷靜下來?

怎麼樣的陪伴方式是孩子喜歡而且安全的?

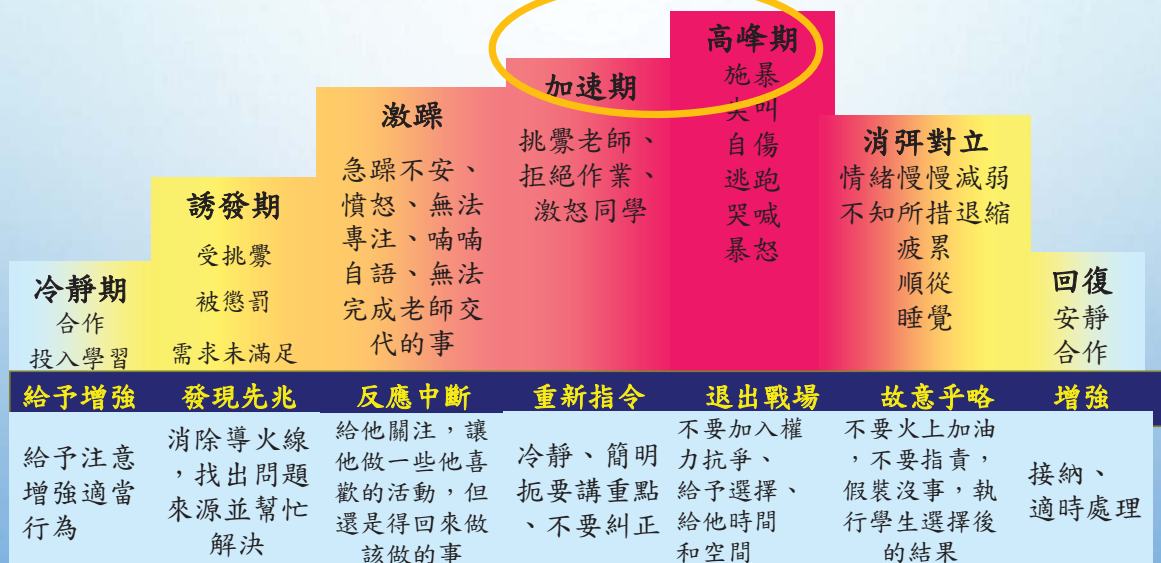
我有告訴孩子我看到他努力的地方了嗎?

孩子真的冷靜了嗎?什麼時候再討論發生的事情比較好?

西區特教資源中心巡迴團隊

衝動行為的處理

溫柔堅持、等待



要安孩子的心，先安自己的心

- 自我覺察的練習
- 問題本身不是問題，怎麼看待問題才是問題
- 情緒是人類生存非常重要的機制
- 1. 覺察 2. 離境、3. 轉念、4. 想方法



那我們能做什麼事呢？

➤ 建立好關係 ➡ 關心他、欣賞他、從有興趣或優勢出發

➤ 先處理情緒再處理行為或事件

情緒行為問題處理三步驟：1. 處理情緒 2. 了解事件 3. 行為教導

➤ 協助他建立合宜的情緒調節方法

➤ 協助他建立解決問題的能力

➤ 注意他行為循環的徵兆(情緒爆發的前兆、前事環境的調整)

➤ 合宜的表達對兒少的行為的感受(我訊息的運用)

➤ 用教育語言教導兒少策略、方法、步驟

情緒行為問題處理三步驟

1. 處理 情緒

情緒覺察

離境

轉念

想策略

2. 調查 事件

調查事件原因
(人、事、時、
地、物)

學生社交技巧困
難的地方

3. 行為 演練

實地現場重演一
次正確行為

請學生重述一次
正確的行為技巧

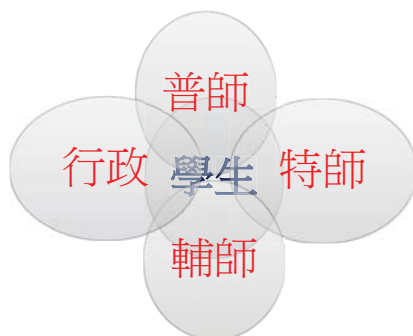
等值後果代價

孩子~ 你辛苦了

- 孩子有困難，他也很辛苦！
- 他會犯錯，他還在學習！讓他有機會在我們面前犯錯。
- 他會有情緒，因為那是本能！
- 不要處罰他的障礙點（過動、衝動、固執），
但可以要求他要有後果！
- 不要言語威嚇對待，因為他也會學我們對待其他人！

校園團隊合作

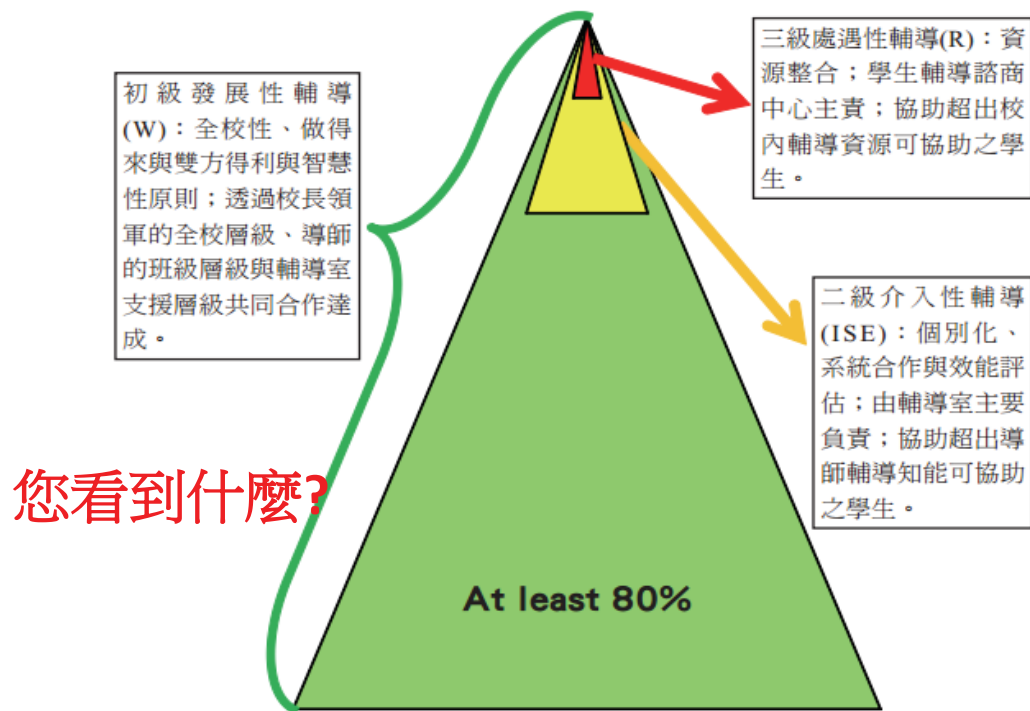
- 以學生需求為中心的運作
- 先合作再分工
- 多做事情的人自然就會發言權



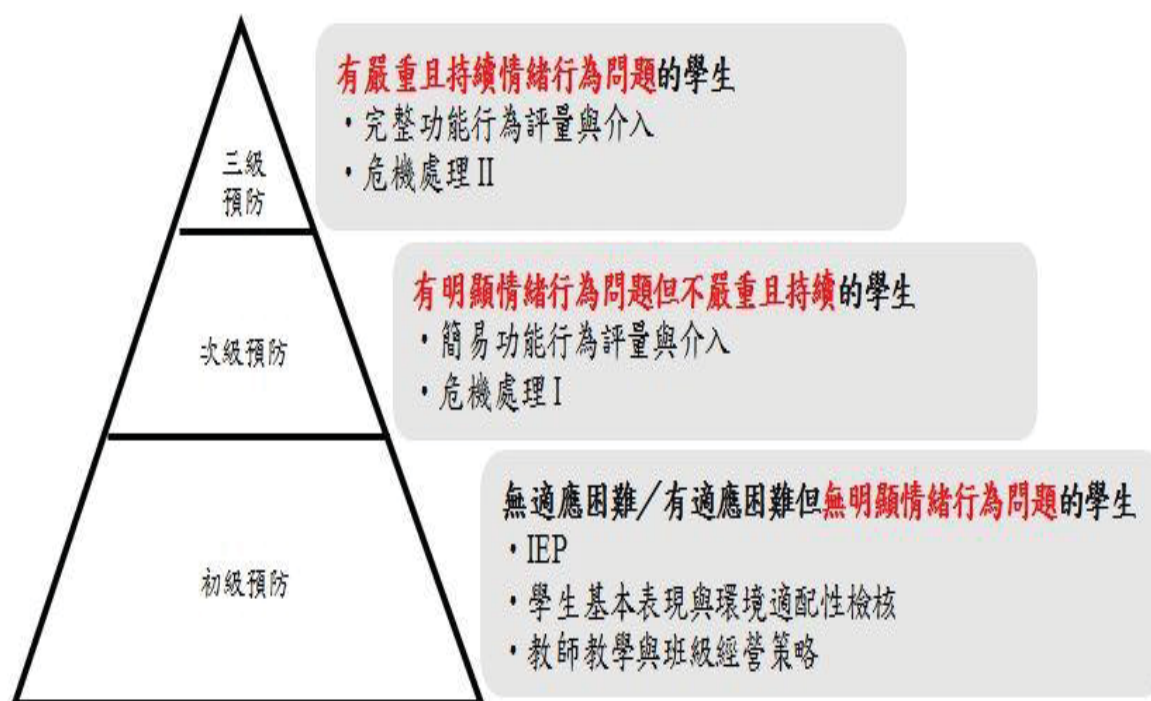
當協助孩子遇到困難-尋求支援與校內外團隊合作

| | | |
|---------|-------|--|
| 可召開個案會議 | 家長合作 | <ul style="list-style-type: none"> • 與家長共同討論合作 • 班級其他家長的說明 |
| | 同儕教師 | <ul style="list-style-type: none"> • 其他導師、科任教師的討論與合作 • 學年會議討論交流 • 普特合作、共商策略 |
| | 校內外諮詢 | <ul style="list-style-type: none"> • 尋求輔導處諮詢 • 請教資深/相關有專業的教師 • 尋求輔導/醫療/臨床心理專業協助 |
| | | |

WISER學校三級輔導體制



附件 A：特殊教育學生情緒行為問題三級預防概念圖

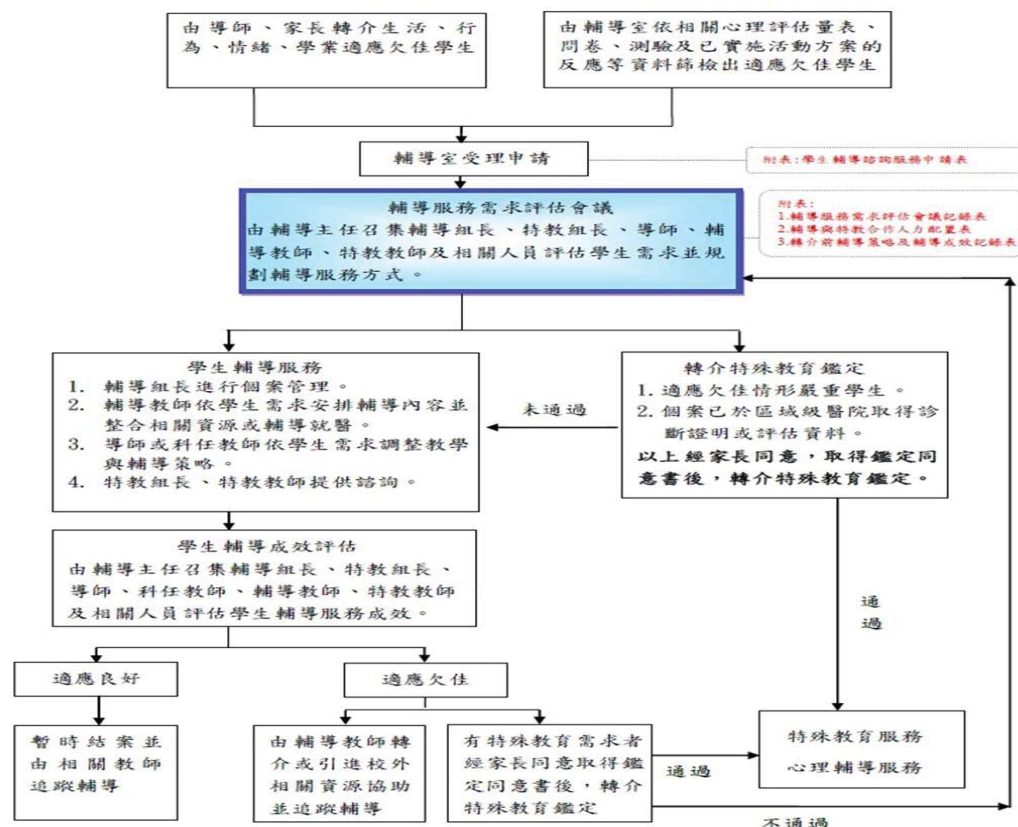


全校正向行為支持三級預防與支持之概念與作法圖



圖表／吳雅萍提供

臺北市國小校園團隊輔導與特教合作模式



輔導與特教人員合作_針對適應欠佳學生

以輔導為主，特教為輔

有疑似特教需求時，轉介特殊鑑定

- 輔導過程發現學生疑似有特教需求時，須即時與特教人員進行討論，以掌握適切的輔導時機
- 導師、輔導人員和特教人員對學生的心理問題及特殊需求，進行多元的瞭解和資料蒐集

有適應欠佳或疑似特教需求的學生，可由輔導人員負責個案管理，整合相關輔導資源，必要時尋求特教諮詢服務，以訂定適切的輔導計畫

輔導與特教人員合作2_針對特教生

特教為主，輔導為輔

經特教鑑定為特教生且具有心理輔導需求，宜安排接受輔導服務

- 當特教生出現心理輔導需求，輔導人員可與特教人員討論，擬定輔導策略進行輔導，將結果列入個別化教育計畫方案

有輔導需求之身心障礙學生，宜由特教人員負責特教學生之個案管理，整合相關輔導資料，提供適切的心理輔導服務

- 特教人員提供學生特殊教育介入服務，並對輔導人員、導師，提供調整教學或改變學習環境之策略



我和他之間~~



- 在教他們讀書寫字之前，先愛他們
- 用真摯的心和科學的方法了解他們
- 用適合他們學習的方法教導他們
- 只要找到路了，就不怕路遙遠

不管他(她)怎麼了，

請讓孩子知道我們愛她(他)



心得

- 跟學生建立關係是行為問題處理的第一步
- 科學的觀察和紀錄是行為問題處理的基礎
- 團隊合作是行為問題處理的核心
- 對特教學生有信心、相信自己，是行為問題處理的不二法門

