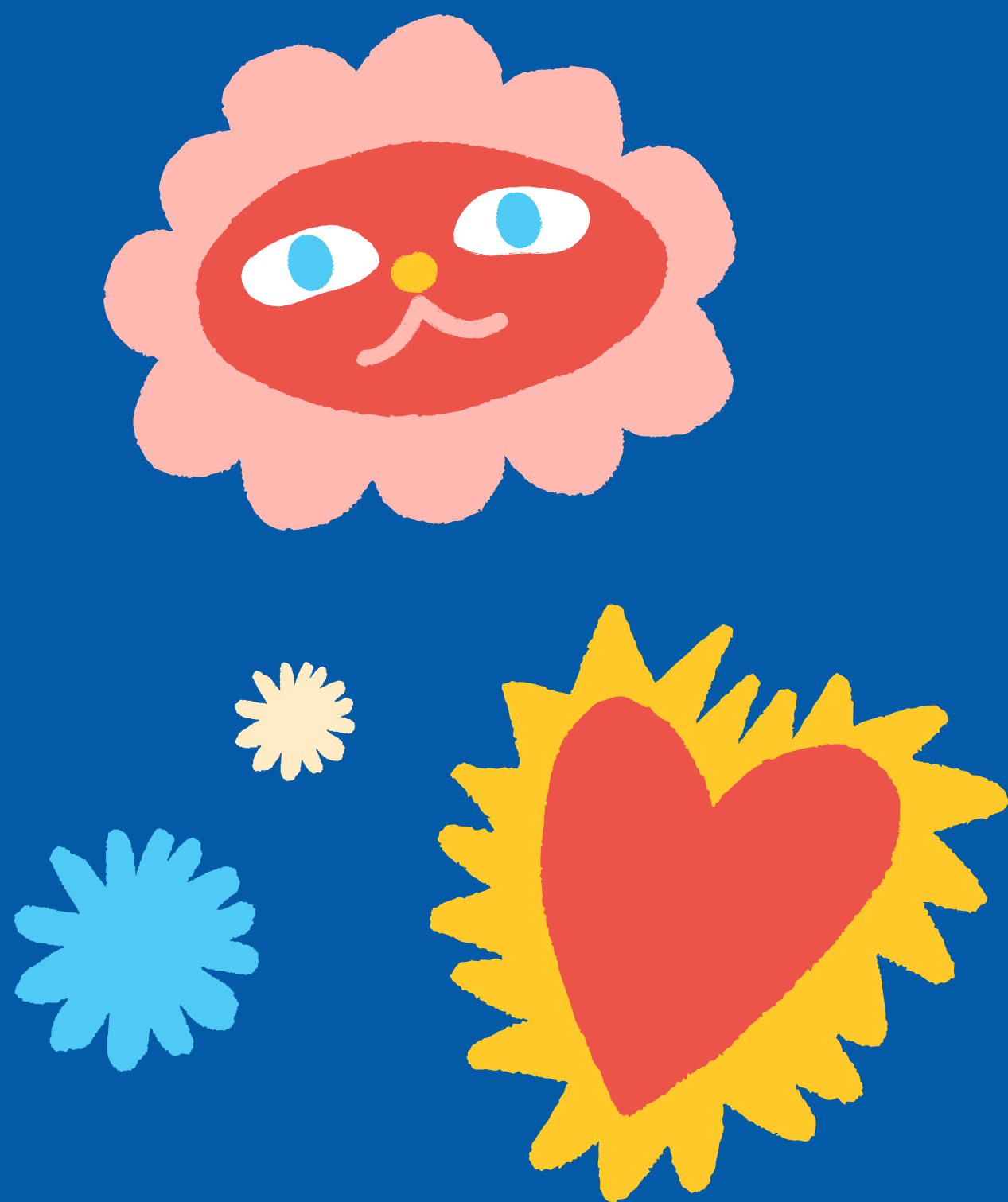




疑似 特殊需求學生 親師溝通

基隆和平國小 05/21

簡介

何宗祐

AKA濬捷的同學

✿ 經歷

- 桃園市祥安國小 資源班教師

✿ 學歷

- 國立台中教育大學-特殊教育學系
- 國立清華大學-特殊教育所

✿ 相關講座

- 教保研習-學前特殊需求幼兒IEP撰寫
- 教保研習-幼小轉銜
- 教保研習-自閉症幼兒相處
- 天使心協會-親師溝通合作
- 天使心協會-學校生活適應調整
- 教保研習-情障特殊需求幼兒認識與課程調整
- 治療所講座-特殊需求幼兒轉銜

暖身活動



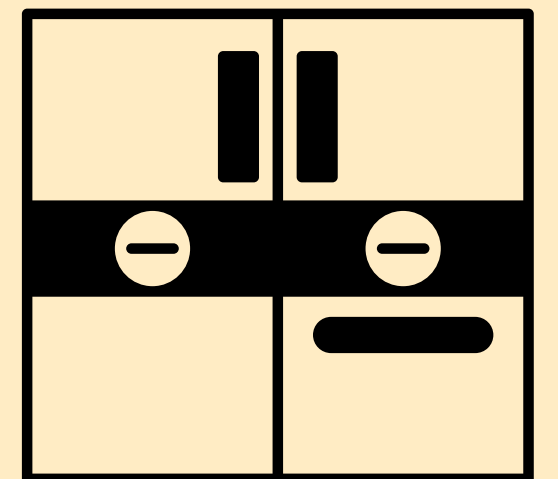
如果你最近突然身體某個部位**間歇性地疼痛**，
但就是一陣一陣的痛。
你會採取什麼樣的行動？



暖身活動

- A.先做一些讓自己舒服的方法，例如熱敷、休息。
- B.上網輸入google目前狀況，自己當鍵盤醫師。
- C.問身邊親朋好友，看有沒有人遇過類似狀況。
- D.馬上去看醫生，讓專業處理。

EMERGENCY

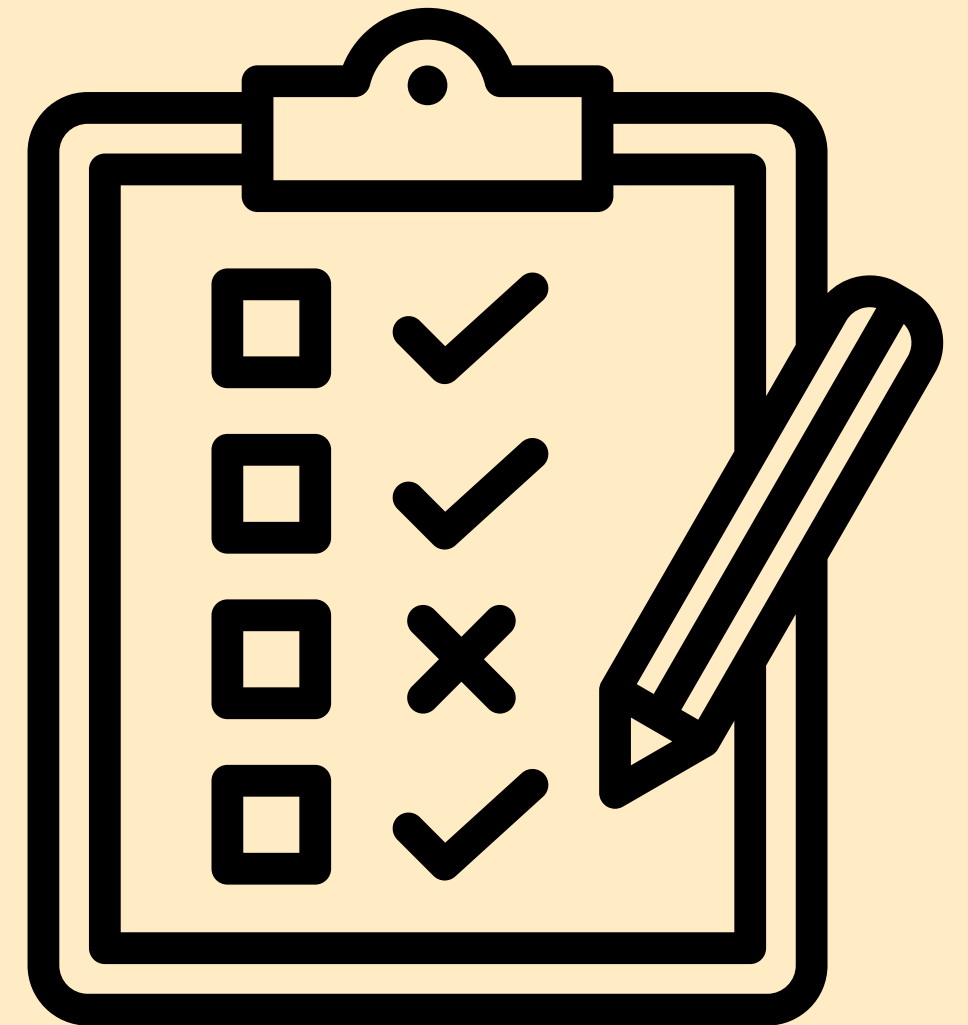


暖身活動

當你進診間，把自己的狀況說明後，醫生**沒有做任何檢查**，就直接告訴你：「你這是癌症末期。」
你當下的感受會是什麼？

暖身活動

1. 希望有詳細的檢查。
2. 能選擇的方案。
3. 情緒上的穩定。



轉介前介入-不管哪個特殊需求基本上都要有!

基隆市高級中等以下學校學習障礙學生鑑定模式及流程圖 114.01.25 修

壹、鑑定標準

學習障礙，統稱神經心理功能異常而顯現出注意、記憶、理解、知覺、知覺動作、推理等能力有問題，致在聽、說、讀、寫或算等**學習**上有顯著困難者；其障礙並非因感官、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。

前項所定學習障礙，其鑑定基準依下列各款規定：

- 一、智力正常或在正常程度以上。
- 二、個人內在能力有顯著差異。
- 三、聽覺理解、口語表達、識字、閱讀理解、書寫、數學運算等**學習表現**有顯著困難，且**確定一般教育所提供之介入**仍難有效改善。

總

提報前做了多少的努力!

普通班老師

特教老師

?????

老師他學習不好，要提報鑑定，就交給你了

提報之前普通班導師的流程

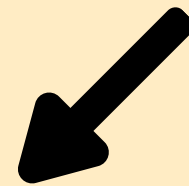
✿ 發現個案學科落後/適應狀況不佳



✿ 嘗試介入與處理

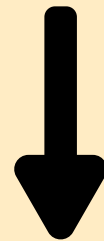
✿ 告知家長情況

✿ 觀察學生與討論

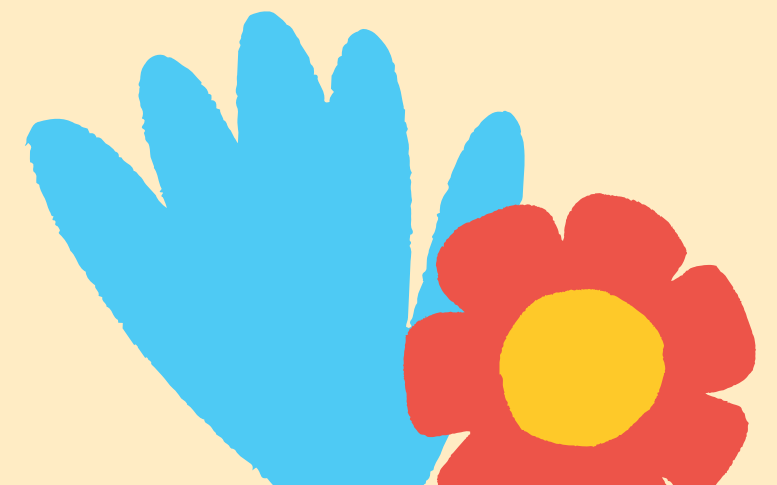


✿ 學習扶助/輔導資源/其他資源

✿ 成功進步



✿ 提報鑑定安置



提報之前普通班導師的流程

✿ 發現個案學科落後/適應狀況不佳

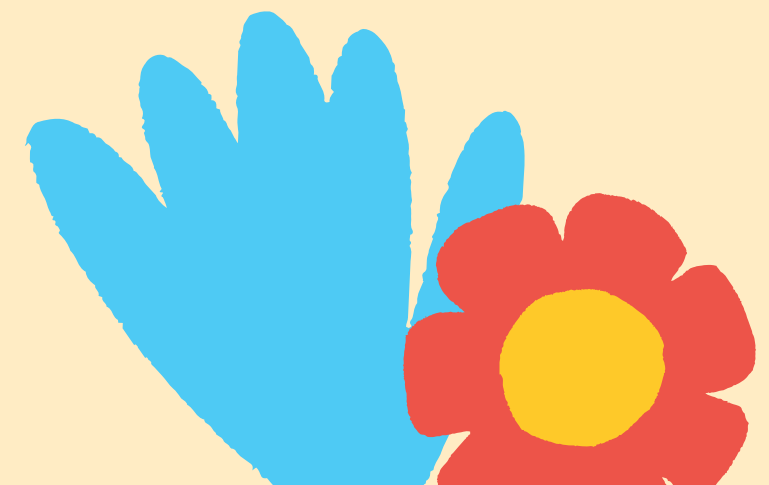
↓

✓ 嘗試介入與處理 ✓ 告知家長情況 ✓ 觀察學生與討論

✓ 學習扶助/輔導資源/其他資源 ✿ 成功進步

↓

✿ 提報鑑定安置



提報之前普通班導師的流程

✿ 發現個案學科落後/適應狀況不佳

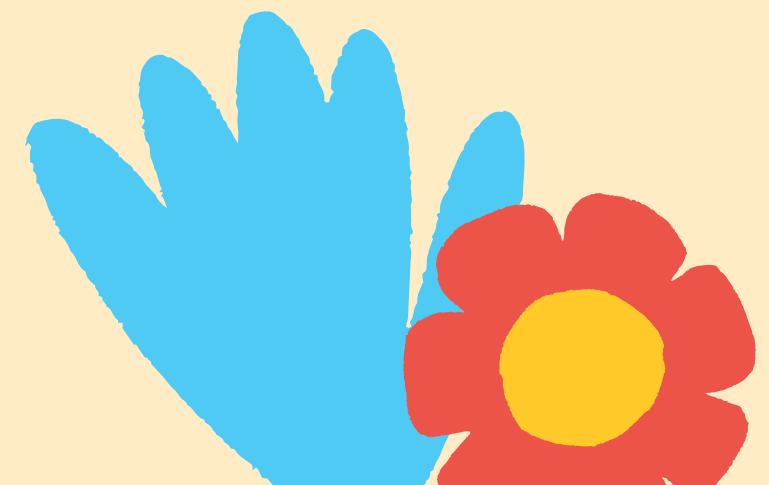
↓

✓ 嘗試介入與處理 ✓ 告知家長情況 ✓ 觀察學生與討論

✓ 學習扶助/輔導資源/其他資源 ✿ 成功進步

↓

✿ 提報鑑定安置



普通班老師提供的資料

質

- 家長觀察訪談
- 教師觀察訪談
- 輔導紀錄
- 作業資料
- 轉介前介入...

量

- 學習扶助測驗成績
- 各種篩選測驗成績



導師家長訪談

轉介前介入

學科資料證據

老師們的血和淚

各種篩選測驗

特殊需求學生鑑定安置



家長篇

老師們善於發現狀況，
但家長不能接受



孩子常常分心坐不住/靈魂在外面



- 媽媽/爸爸，oo上課常常不專心，他沒有在聽。
- 上課經常在玩東西不然就是在聊天
- 我已經把他拉來前面了，他還是在愛講話或者干擾同學
- 很明顯的過動，要不要去看醫生？



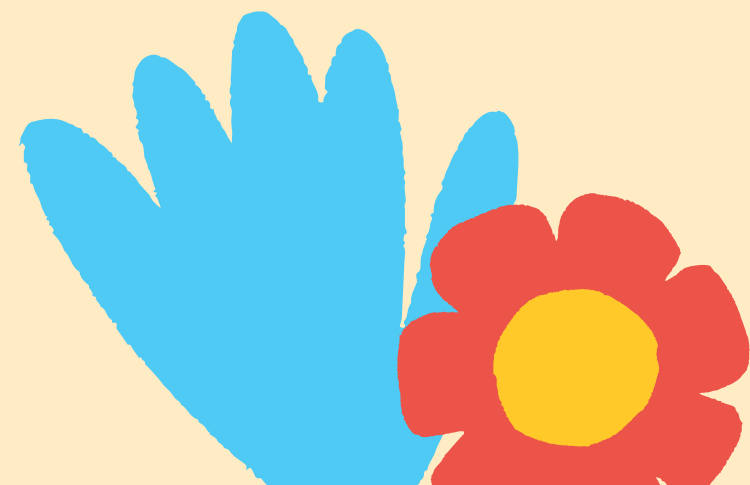
常用方法一

具體紀錄/蒐集

- ✿ 確實蒐集未訂正資料(考卷/作業)
- ✿ 確實記錄行為發生的**頻率**/**強度**/**時間**
- ✿ 輔導紀錄的撰寫

總

善用CHAT GPT
幫忙紀錄!省時省力!



明確的調整介入

- ✱ 學習內容
- ✱ 學習歷程
- ✱ 學習評量
- ✱ 學習環境

提示

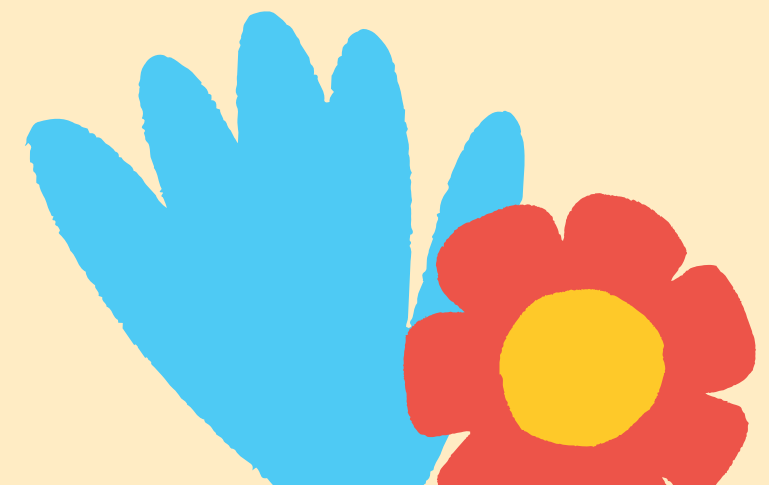
減量

簡化

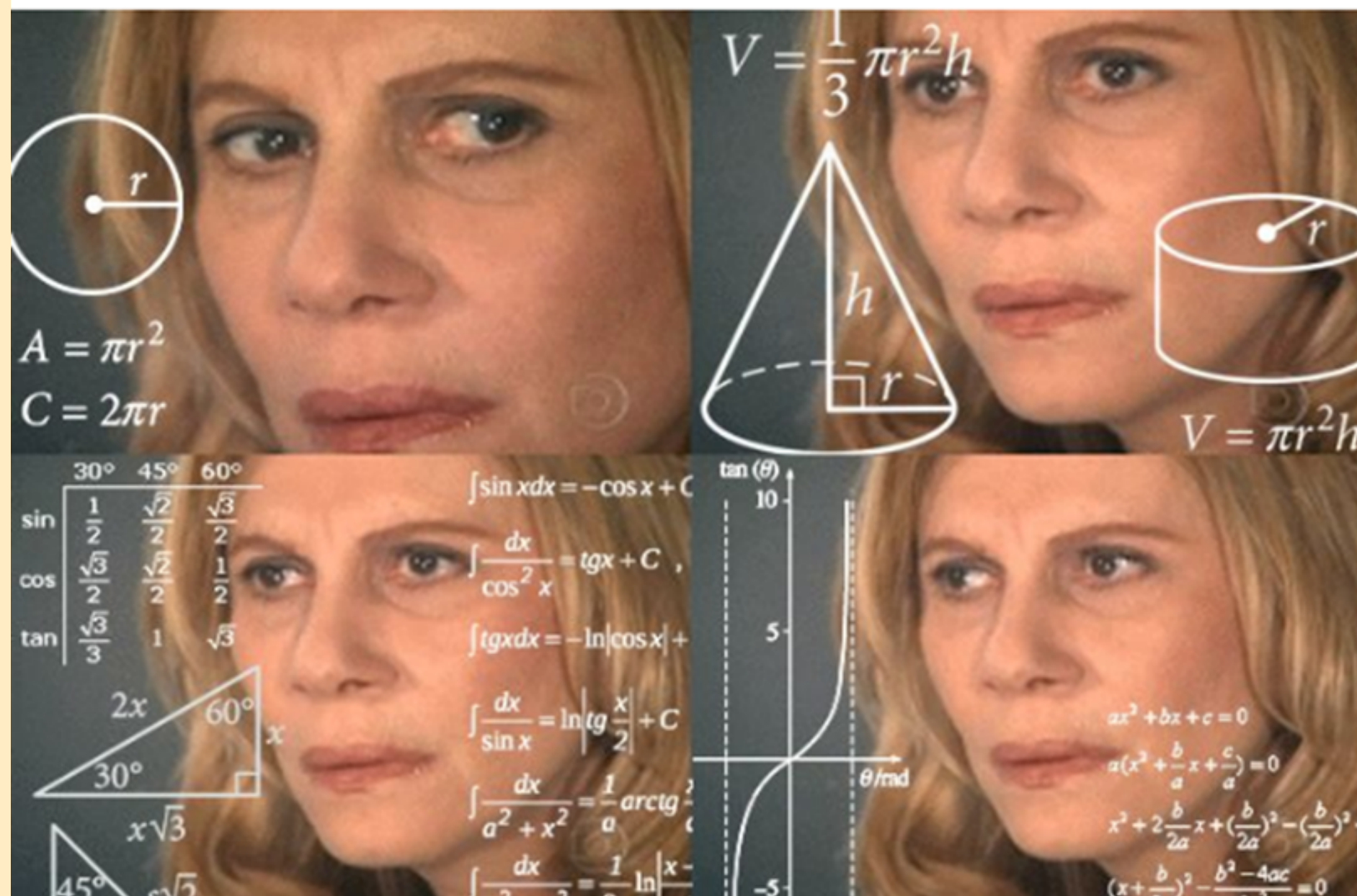
分解

調整

總



問我有沒有轉介前介入



有吧?我有再跟學生講解一次了, 應該算是轉介前了吧?

簡化- ㄣ

減量- ㄣ

提示- ㄣ

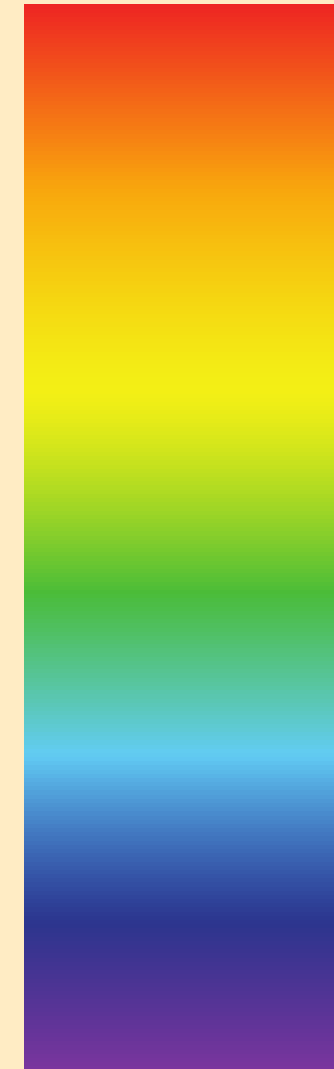
替代- ㄣ

轉介前介入自由配



練習一下-轉介前介入

原本的學習目標-畫一棵樹



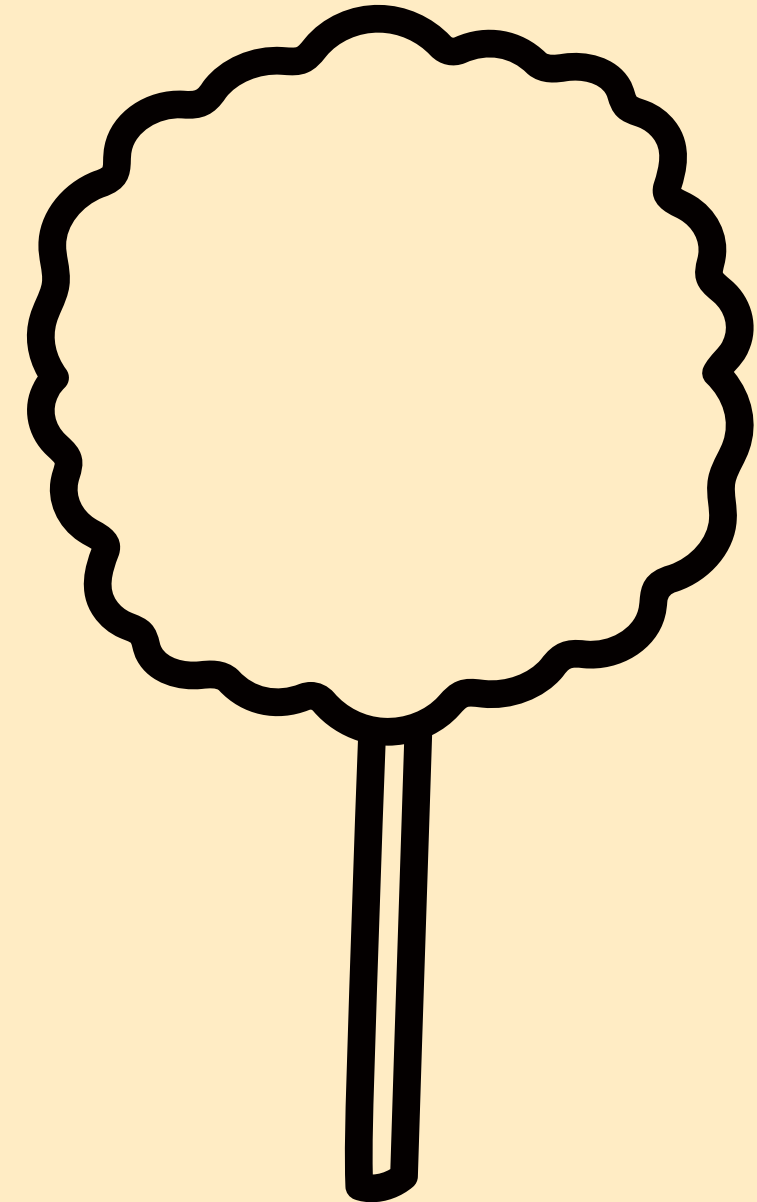
學生程度

簡化-リ-把題目/作業/目標變簡單

原本的學習目標



調整後

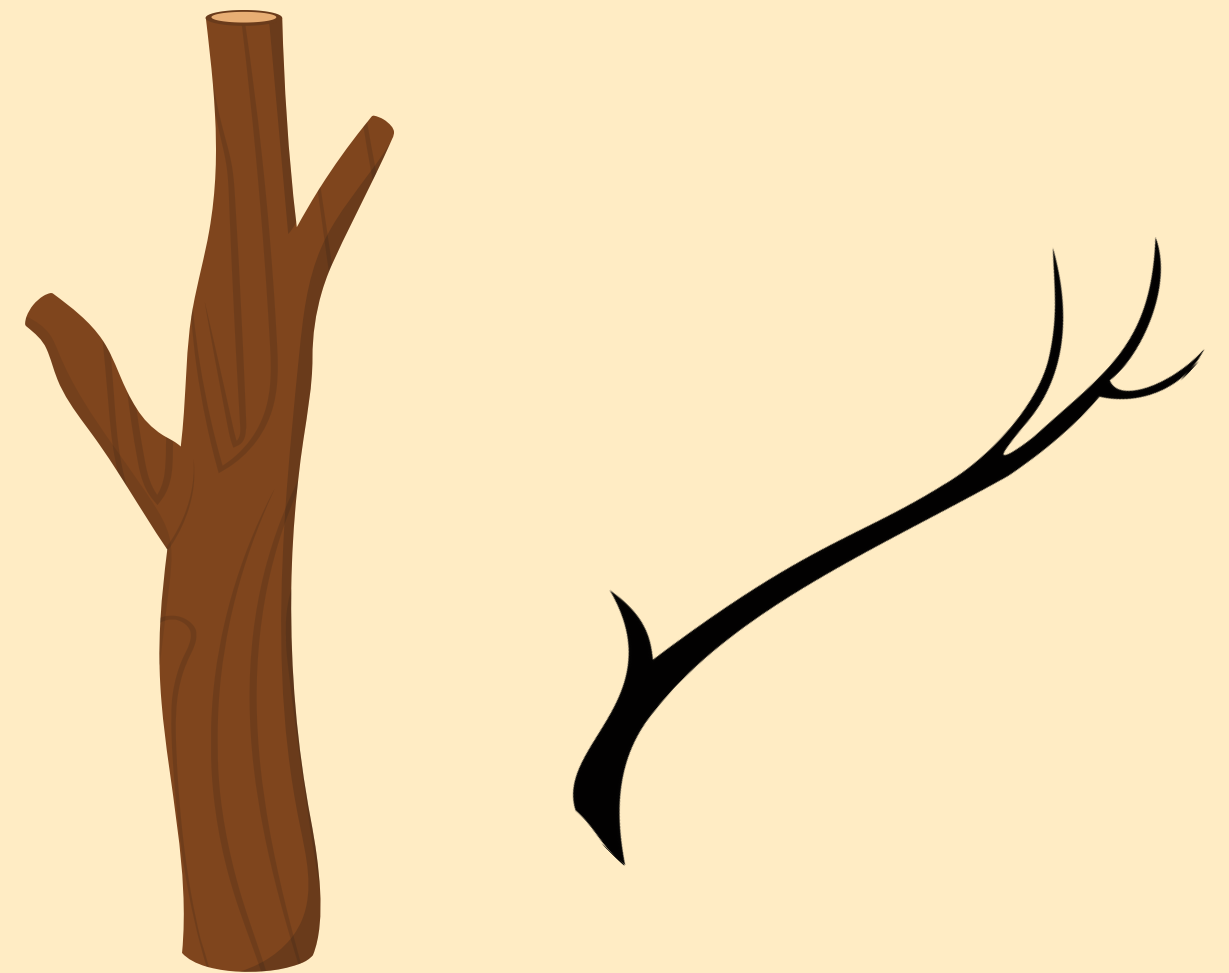


減量- ㄣ 把題目/作業/目標減少一點

原本的學習目標



調整後

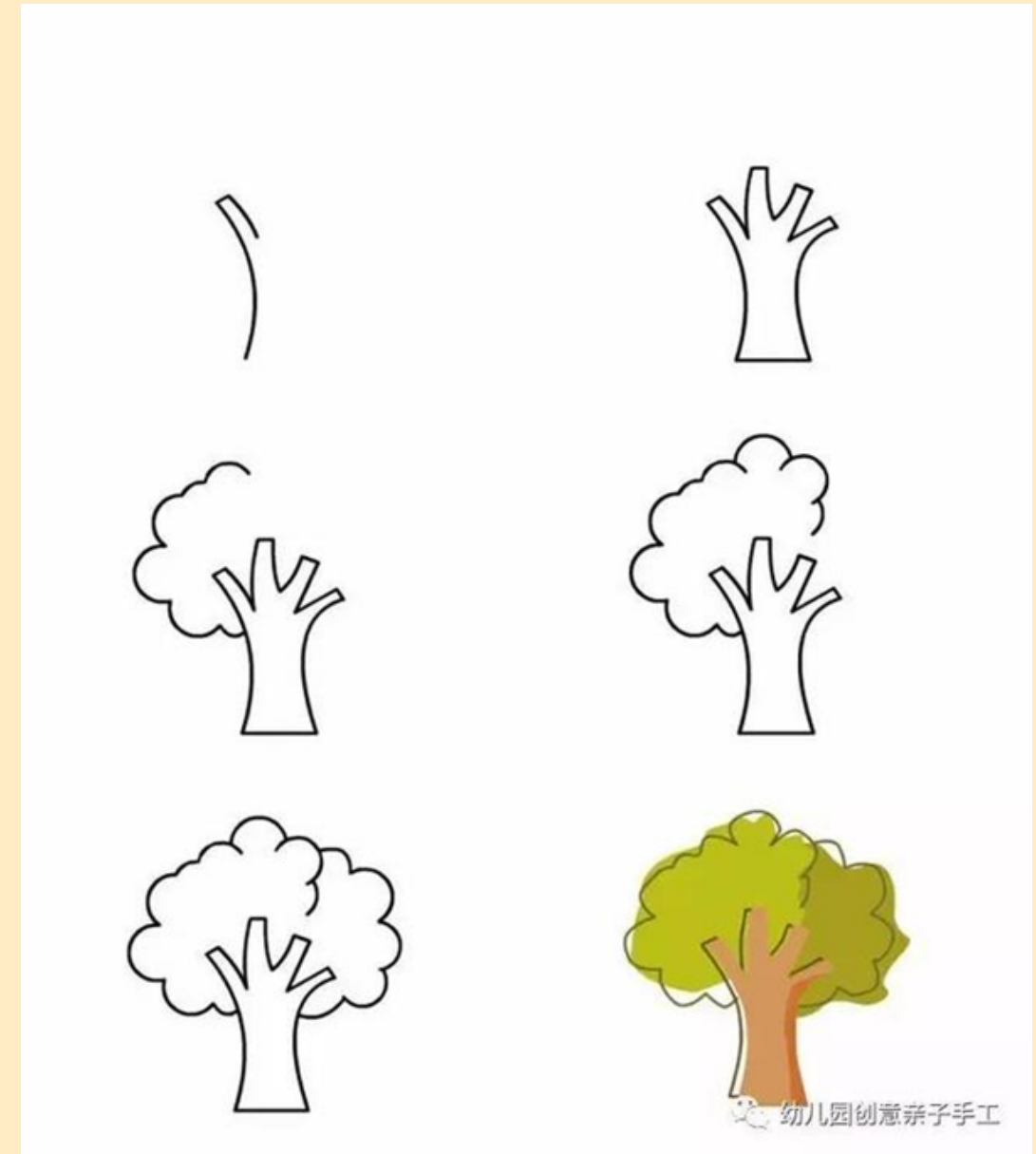


提示- 完成題目/作業/目標給予明確的策略/提示

原本的學習目標



調整後



替代- 完成題目/作業/目標方法手段換一個

原本的學習目標



調整後



練習一下2-轉介前介入

國語-識字-1

調整前

G3-翰林-就愛兩兩在一起

湯、筷、慣、較、圍
餐、套、煮、端、免
取、垃、圾、化、舉

調整後

G3-翰林-就愛兩兩在一起

湯、筷、
、套、煮、端、免
取、垃、圾、化、

練習一下3-轉介前介入

數學-應用題

調整前

小艾在星期六下午花了4
小時看電視，她看完電視
的時刻是15時，小艾從什
麼時候開始看電視？↓

調整前

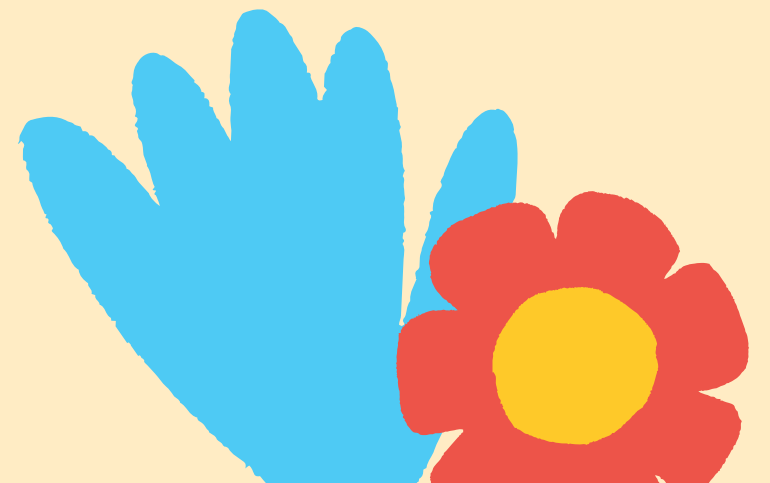
小艾在星期六下午花了4
小時看電視，她看完電視
的時刻是15時，小艾從什
麼時候開始看電視？↓



建議就醫



- 這種孩子一看就是過動，要不要去**吃藥**。
- 我們班上很多就像他那樣的，都在**吃藥**的很有用。
- 那個8號一**吃藥**後成績就很好啊。
- 教書那麼久，這個就是有問題啊，有問題就是看醫生



想一想-我們希望藉由溝通達到目的

- 1 雙方達到共識。
- 2 得到另一方對應的行動。
- 3 雙方同意採取解決問題的策略。



迷思破解一：**建議**就醫，不代表就是要吃藥

- 1 能**下診斷**跟**開藥**的只有醫生
- 2 提供醫生更精準的**第一現場**觀察紀錄
- 3 就醫是幫助家長跟老師**更了解**孩子



迷思破解二:去看診/吃藥成績就會變好?



內在能力/大腦神經構造尚未成熟或路徑不同。

- 基礎內在能力：視知覺／注意力／記憶力／推理思考等
- 大腦神經構造：多巴胺與正腎上腺素多寡／前額葉發育較晚

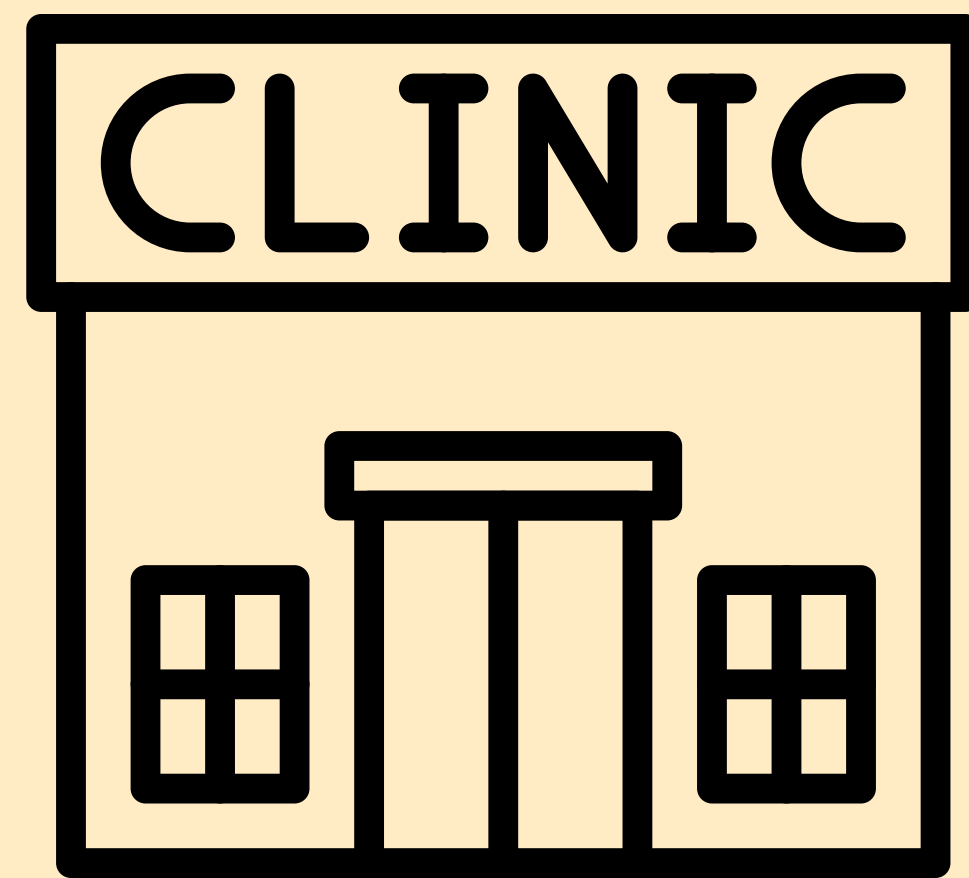
透過**早療**／**服藥**讓能力回到正常值有利學習



建

1.可以跟特教老師諮詢**學校周遭**方便的診所或者推薦醫院名單。

2.目前早療都**有補助**。



迷思破解二:去看診/吃藥成績就會變好?



2

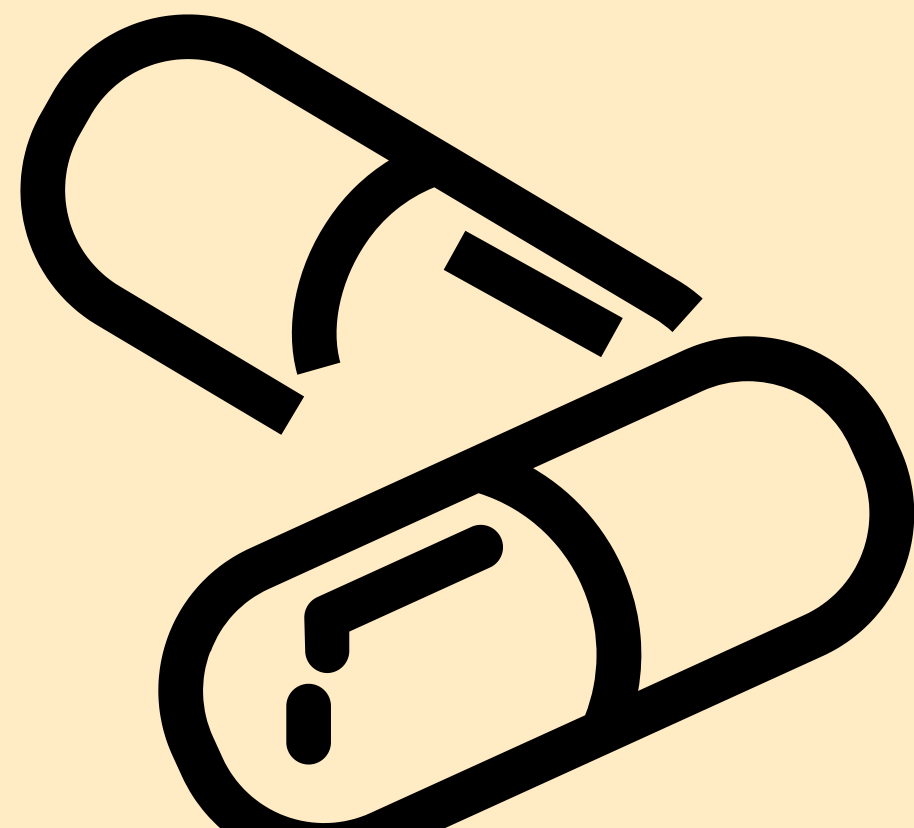
提供醫生更精準的**第一現場**觀察紀錄

就醫時只會根據家長**轉述** + 在醫院的**測驗**
= **最終的研判**



建

- 1.每次回診前提供**紙本資料**。
- 2.每次藥物都可能會**改變**，每個孩子對藥物都**不同反應**。

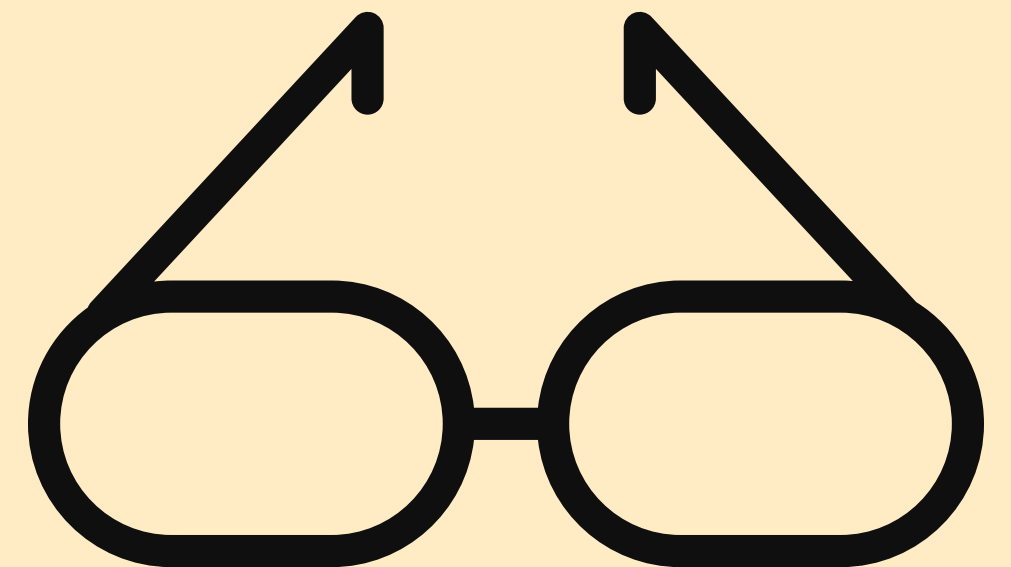


迷思破解二:去看診/吃藥成績就會變好?



就醫是幫助家長跟老師**更了解**孩子

- 就醫不代表就是有問題，而是透過另一種角度讓我們**更了解孩子需求**！





建

- 1.多方進行溝通!
(治療師/專輔/同儕家長/志工阿姨)
- 2.持續記錄於聯絡簿/LINE
- 3.這次失敗會有**後人接續**

迷思破解三:家長十分抗拒



迷思破解三:家長十分抗拒



迷思破解三:家長十分抗拒



迷思破解三:家長十分抗拒



建

1. 提供家長**其他**管道資訊
(臉書社團/LINE社群/家長協會/特教中心/IG)
2. 建立**正確觀念**和**衛教**
3. **佛度有緣人!**

