



第六章 國小普通班教師如何輔導情緒障礙學生

李月娥

普通班教師在其教學生涯中，可能會教到身心障礙學生或有特殊需求的學生，為讓這類學生得到適宜的教育與輔導，且達成教師的教學目標，普通班老師，應進一步學習如何輔導情障學生。故本篇重點在於使普通班老師了解情緒障礙學生的輔導目標與策略。

壹、界定學生行為問題的輔導目標

輔導嚴重情障學生時，應從學生最嚴重、且需急迫處理的行為問題先著手。什麼是學生最嚴重、且須急迫處理的行為問題呢？導師可以經由自己的課室觀察、科任老師、學生重要他人的訪談中，發現學生有哪幾種常犯、且已影響班級教學的行為問題，將這些行為問題作一歸類後，再經由教室觀察記錄（附件一）的方法，將學生行為問題的產生做原因的分析後，列出問題處理的先後順序。

在許多問題中，選出對目前生活影響最大的、最容易辦到的行為來處理，避免把所有問題一把抓，過多問題同時處理，有時反而無法得到好效果。

針對可能獲得行為改善效果的行為問題、或最緊急的行為問題，擬定輔導的短期、中期、長期目標。而短、中、長期目標的擬定原則如下：

- 一、短期目標：著重在治療，即針對最緊急、最嚴重的問題，提供如環境改變、藥物控制…等改變，以期望獲得行為的立即改善效果。
- 二、中期目標：以訓練為主，規劃增加學生正向行為反應，逐漸減少外力的幫助，例如：由資源班教師進行專注力、社交技巧及自我控制訓練等。
- 三、長期目標：以成長策略為主，提供預防性與成長性的介入策略，例如：轉介心理治療。

貳、導師的心情調適

- 一、學習接納學生是情障學生：保持情感上正面及支持的態度；干擾型和安靜型學生都要兼顧，他們需要更多的提醒、輔導、紀律，只要適當的教導，長大後也會有不錯的成就。
- 二、另類的思考：由老師觀點認定他學不會、改不了，轉換成從學生的角度去發現他哪裡可以教、可以變。





- 三、「做最好的自己」：帶好班上每位學生。
- 四、老師要量力而為：不要把學生的問題視為教師個人的問題，或學生故意找麻煩，或自己不夠好，學生行為稍見改善就該給自己掌聲，勿給自己過大的壓力。
- 五、尋求朋友的慰藉：讓疲憊的元氣復原，不要讓澆你冷水的同事在你身旁打擊你。
- 六、堅持下去：須按照「有效的處理程序」來解決問題，而且要有心理準備，必須數週或數月才能改善學生行為，也不要偶爾才使用有效方法或太早放棄（陳信昭、陳碧玲，民 88）。
- 七、視家長為教育合夥人：親師共同合作，建立適合學生成長的环境。

參、有效教學

- 一、師生關係：教導代替指責、注意學生長處、觀察學生問題行為發生的前兆，減少處罰學生的機會、教師再進修，以尋求更可行的輔導策略。
- 二、課程調整：多感官學習方式、結構化的教學、繪本教學、縮短活動間的空閒時間、替代性的學習方式、進行課程內容的調整、或是以繳交作業代替考試、減少書寫的作業、讓特教教師進教室協助進行相關的訓練。
- 三、時間安排：延長考試時間、規律化的時間表、對於空閒時間宜先做安排，避免學生惹出麻煩。除了每天靜態活動外，也需有動態時間，讓學生發洩精力；也可每天安排安靜時間，放鬆學生的緊張，例如：靜坐、音樂欣賞。
- 四、視覺化的教室規則：把期望轉換為班級公約或規定事項，須設計明顯的教室規則表格；建立一般的教室規範，例如：有禮貌、保管好自己的物品、先舉手再發言、離開座位要經過老師允許（邱上真，民 93）。另外，教師對於重要的常規，應給予必要的限制，例如：明確告訴他不能離開位置，或是不能超過桌子的界限。
- 五、物理環境：情障學生在班上要有固定位置，移開其桌上不必要的物品，必要時安排學生坐在老師旁，方便老師掌握學生情形或提供協助，並設置隔離座及安靜角，有干擾行為的學生，到隔離座接受剝奪或懲罰；有情緒激動的學生，到安靜角安靜一下，以抒解情緒。
- 六、教室佈置：教室的佈置以不干擾學生學習為前提，並設計明顯代幣制度的記錄表，例如：貼紙、劃記。





肆、學生的行為管理

一個情障學生在班級內所爆發的問題，反應出來的常是班級經營的問題，多於學生本身的問題（洪儷瑜等，民 89）。

- 一、執行代幣制度的增強方式，讓行為獲得立即及明確的處理，例如：貼紙、顏色板、劃記等，並定期執行代幣的增強活動。同時以「關注」與「忽略」技巧交互的使用，當出現不良行為時，離開他，儘可能不去注意或滿足他的要求，甚至轉而照顧其他孩子。當他出現好行為時，則適度地注意及給予鼓勵讚美。
- 二、記錄有效的行為管理模式：有效的方法就記錄下來，例如示範、提示、練習、各種增強、撤除增強、口頭申誡、隔離、身體限制、直接教導、預防式管教（邱上真，民 93）。
- 三、預防性輔導：掌握開學前幾天的管理契機，做好管理工作。處理問題最好在未發生問題前就能及時引導，以指導代替指責，預防行為問題的發生，並避免問題發生的後患；可以試試在爆發前一臨界點就打住，看看孩子的情緒行為反應。例如：學生用頭撞地板，用手抓臉，甚至看到地上破掉的玻璃，撿起一塊便要割手腕的案例。
- 四、應用「回應」與「回饋」代替「罵他」、「打他」（特殊教育電子報第 216 期國語日報過動兒教養策略—訓練自我控制能力改善叛逆行為文／林亮吟（臺北市立聯合醫院松德院區主治醫師））。

下面是幾個具體回饋與行動的例子：

- （一）「你對我大吼大叫是不對的，我希望你停止。」
- （二）「剛剛你吼叫的時候，你忘記了我們約定的規矩，我想知道怎樣可以提醒你？」
- （三）「我相信你說的……部分，至於……部分，我沒有完全相信。」
- （四）應用「如果……就……」的順從訓練：提出警告後，在真正處罰前，大聲從一數到五，可能會有幫助，做不到給予輕度處罰（陳信昭、陳碧玲，民 88）。

- 五、先照顧好學生的情緒，再說道理：先處理孩子情緒，再以三明治講法說理。
- 六、處罰原則：獎勵先於處罰，規矩、獎勵或處罰要事先講好，處罰不要變成增強，增強也不要變成處罰，同時不因懲罰或剝奪，而引起更大情緒反彈。
- 七、隔離座兼具處罰及教育效果，例如：寫作業單、寫下檢討改進之道，以避免激怒學生，或反而提供愉快的增強經驗。





八、運用處罰及計時法，減少問題行為發生機率：讓孩子為自己不好的行為付出代價，例如減少遊戲時間、罰站、關禁閉等。譬如出現抓人頭髮行為時，要罰站 5 分鐘。剛開始施行時，為避免因過頻繁的罰站，造成孩子挫折感、不合作，在一開始犯錯的時候，可先給孩子改正的機會，可用計數的方式，如以堅定的語氣，大聲地念「我從一數到十，如果不放手，馬上站到牆邊五分鐘。一、二、三……」。當孩子一有修正行為時，馬上停止計數。

伍、同儕接納

- 一、正確的認識：幫助同班同學認識情緒障礙學生，用正確的名詞和比喻說明，增進同儕的正確認識，激發同儕的愛與關懷，進而付諸實際行動接納並協助，並教導同班同學與之相處之道，以求得正向互動機會。
- 二、小義工制度：安排班上同學擔任小義工，協助情緒障礙學生適應班級生活和學習，並避免與同儕發生嚴重的衝突。

陸、諮詢與支援

一、特教教師的介入：

（一）導師是特教介入的重要轉介角色：

教師是家長與特殊教育支持的主要橋樑，當家長有疑慮時，第一步一定是請教班級導師，因此班級導師需要對特殊教育之提供與流程有一定的瞭解，並能清楚地告知家長特教支持的程序與正確理念，以促進特教支持的順暢。而在班級經營中，也要正確告知孩子們特殊教育資源服務的立意，避免標籤作用，而使孩子排斥特教的支持、以及因之反而阻礙孩子人際互動關係（傅思維 特殊教育電子報 209 期）。

（二）特教的直接服務

包括補救教學、教導社會技巧、同儕接納介入訓練、專注力訓練、對衝動的控制等。就教導情緒障礙學生社會技巧方面來說，例如：教導基本的禮貌、求助或要求許可的行為、如何銜接別人話題的談話。教導專注力控制訓練是為了幫助學生注意應該注意的事。教導對衝動的控制方面，例如：教導內在語言、烏龜式控制。

（三）特教的間接服務：提供行政人員和普通教師的諮詢和支援。

（四）特教提供課室觀察：可幫助班級導師掌握孩子學習情形與行為反應，也可改善教學教法。





二、認輔教師的介入

認輔教師定期與情緒障礙學生晤談諮商，提昇學生的自我接納度，幫助學生增進對自我狀況的瞭解和掌握。同時透過認知訓練，幫助情緒障礙學生自我肯定和正向思考（吳怡潔 特殊教育電子報第 216 期）。

三、學校行政系統支援

召開 IEP 會議、個案會議、相關法規的提供（特殊教育法、輔導管教辦法、危機處理流程）、全校性介入機制的實施（三級預防模式）等，以能即時因應情緒障礙學生突發性行為問題之發生。

四、學校其他人員的支援

情障學生需要整體教育環境實施有效的行為管理制度，即所有任教教師或參與人員，在教室內外均應實施一致的行為管理制度，導師亦要學習如何與科任教師的溝通，例如實施代幣制度與高結構的教學與行為介入（教育部，民 88，130-131 頁）。

五、社會資源的支援

義工媽媽、社工人員、心理諮商師、醫療單位等資源的介入，更能有效幫助情緒障礙學生。賴銘次比喻藥物有如跨洋旅行的交通工具，跨洋旅行需要飛機或輪船，有如心理疾患的治療對藥物的需求一樣，但除了工具之外，也需要機長或艦長，而心理治療就如同機長或艦長一樣，可以讓藥物充分發揮預期的療效（賴銘次，民 89）。

六、監控藥物反應

患者對藥物的反應在藥物治療是很重要的資料。因此藥物反應的監控和記錄不可缺少，而多數藥效都發揮在學校的時間，所以教師是最佳的紀錄者（附件二）。這些記錄對老師的教學也許沒有幫助，但是對於醫師實施的藥物治療卻是有很大的助益（洪儷瑜，民 87）。

七、對藥物治療應有之態度

藥物的控制效果是短暫的，而且藥物只能控制症狀，並不能根治，因此師長對兒童服用藥物應有正確的認識（洪儷瑜，民 87）：





- (一) 善用服藥期間的效果，加強其他方面的輔導。
- (二) 利用藥物治療減少孩子挫折的經驗，增加孩子學習效果與獲得讚美的機會。
- (三) 不要過度將行為的變化完全歸功於藥物，要讓孩子知道，他個人的努力也是受到肯定。

柒、親職教育

一、善用各種方式與家長溝通聯繫

(一) 進行家庭訪問：抽絲剝繭了解孩子在家與家人互動情形，旁敲側擊了解家長的管教模式或處理相關問題的模式，例如情緒不好要跳樓、拒學的行為問題模式，再從中找出問題解決的方法。而有些家長因長期與情緒障礙學生相處，可能已有很多有效方法，透過親師的互動交流，可採用父母有效的教育方法，運用於教學中。

(二) 發行班刊、班級網頁：班刊的內容包括親職教育、教學理念、班級活動的宣導、學生的心聲和作品等，有助於親師的溝通。

(三) 善用聯絡簿、班親會、給家長的信函、電話溝通親師平時互動、說服家長簽「入資源班同意書」、醫療介入的部份、邀請家長來學校參加會議等。

二、教導「父母不缺席的親職教育」：教導做父母的第一個戒律就是要自己帶孩子，只有自己帶，才能在第一時間知道孩子的情緒出了問題，馬上尋找補助之法，而父母最好的關心是無聲的關懷，適時的給予指導，做榜樣給他看（洪蘭，民 94）。父母是孩子成長的燈塔，父母的教養態度是決定孩子的行為問題是否更加惡化的重要因素。

三、鼓勵家長參加成長團體或活動：父母需要更多的管理策略和心態的調整，導師可以提供家長有關成長團體的資訊，鼓勵家長參加相關團體或活動，例如特教中心相關活動、讀書會、醫院課程、非營利團體相關活動。

捌、應有的觀念與自制能力

協同式的合作關係要結合教育、心理、社會、醫學、法律、科技等不同領域的專業人員合作互補，多方面的介入與長期的輔導，提供身心障礙學生所需的服務。於情緒障礙學生的輔導是「沒有單一方法是完全有效的」，唯有多種方式的配合以及長期的介入規劃與執行才能見收成效（吳怡潔 特殊教育電子報第 216





期)。輔導情緒障礙學生時除了注意外向性行為問題之外，也不能忽視內向性行為問題，一個被動和畏縮的孩子可能表現出來的是「出奇乖，安靜無比，永遠不會惹麻煩的孩子。」，而學生叛逆並不代表他不想與你建立好關係；視學生為「帶著問題的好孩子」（林亮吟 特殊教育電子報第 216 期），我們不希望他們在混亂中長大，而要「好好」長大。

願意做，就是有能力的人！什麼是好老師？愛學生就是好老師。當學生有行為問題發生的當下，老師正要發脾氣的時候，這時老師需反問自己：『我有沒有聽懂學生的真正意思、我自己怎麼了？我們可以一起做些什麼事？』，以避免問題因自己的情緒起伏而更擴大。

玖、參考資料

- 吳怡潔（民 95）。**特教教師如何輔導情緒障礙學生？**。特殊教育電子報第 216 期。
- 邱上真（民 93）。**特殊教育導論——帶好班上每位學生**。台北：心理出版社。
- 林亮吟（民 95）。**過動兒教養策略——訓練自我控制能力，改善叛逆行為**。特殊教育電子報第 216 期。
- 洪儷瑜、翁素珍、黃慈愛、林書萍、彭于峰、吳怡潔（民 89）。**情緒障礙學生輔導手冊**。台北：教育部特殊教育小組。
- 洪儷瑜（民 87）。**ADHD 學生的教育與輔導**。台北：心理出版社。
- 洪蘭（民 94）。**理應外合**。台北：遠流出版社。
- 陳信昭、陳碧玲合譯（民 88）。**行為障礙症兒童的技巧訓練——父母與治療者手冊**。台北：心理出版社。
- 傅思維：**特殊教育之介入是服務或炸彈？**。特殊教育電子報 209 期。
- 賴銘次（民 89）。**特殊兒童異常行為之診斷與治療**。台北：心理出版社。

拾、推薦書單

1. 何善欣譯：**過動兒父母完全指導手冊**。台北：遠流出版社。
2. 趙家琛、黃惠玲合譯：**不聽話的孩子——臨床衡鑑與親職訓練手冊**。台北：心理出版社。
4. 楊文麗、葉靜月合譯：**注意力訓練手冊**。張老師出版社。
5. 相關過動兒教養問題可洽詢赤子心教育基金會，電話：(02) 28356230。





6. http://3d.nioerar.edu.tw/2d/special/source/source_0602.asp 國立教育資料館---教學資源。
7. <http://www.spc.ntnu.edu.tw/> 全國特殊教育資訊網。
8. <http://163.22.62.20/> 臺灣閱讀推廣中心→愛的書庫。





附件一

行為前後事件記錄表

記錄行為定義：_____

日期：96.04.25~96.04.29

記錄者：_____

日期	時間	做什麼活動 / 和誰一起	行為發生前 的事件	出現的 行為	行為後的結果 (事件)	行為者的 反應

資料來源：引自 ADHD 學生的教育與輔導，洪儷瑜（民 87）。





附件二 藥物治療效果評量表

姓名：_____ 性別： 男 女 年齡：_____歲
 班級：_____年_____班 評量日期：_____年_____月_____日
 評量者：_____ 與受評者關係： 導師 輔導老師 其他 ()
 藥物名稱：_____ 劑量和用法：_____

● 請就此生服藥的改變情形在下列行為項目上做適當之評估，並打 V 表示。

主要之行為 / 改變情形	更糟	沒差異	進步一些	進步很多
注意力集中	_____	_____	_____	_____
上課聽講	_____	_____	_____	_____
衝動	_____	_____	_____	_____
在教室大聲說話	_____	_____	_____	_____
對工作的組織	_____	_____	_____	_____
活動量過多	_____	_____	_____	_____
動個不停	_____	_____	_____	_____
多話	_____	_____	_____	_____
攻擊	_____	_____	_____	_____
與同學互動情性	_____	_____	_____	_____

● 請就您所看到的藥物副作用反應在下列項目中打 V，並請加以註明詳情。

副作用	備註
_____ 食慾喪失	_____
_____ 頭痛	_____
_____ 肚子痛	_____
_____ 疲倦	_____
_____ 常發呆	_____
_____ 易怒	_____
_____ 愛哭	_____
_____ 動作過多或聲音過多	_____
_____ 緊張	_____
_____ 悲傷	_____
_____ 退縮	_____
_____ 其他 ()	_____

資料來源：引自 ADHD 學生的教育與輔導，洪麗瑜 (民 87)，P143.

