

2014 臺北市

融合教育現場教學手冊 (上冊)



關懷、希望、愛

目錄

序言

第一章 智能障礙學生的認識與輔導策略 ————— 05

- 壹、導讀 06
- 貳、智能障礙學生案例分享 11
- 參、資源與支援 27

第二章 視覺障礙學生的認識與輔導策略 ————— 29

- 壹、導讀 30
- 貳、視覺障礙學生案例分享 35
- 參、資源與支援 60

第三章 聽覺障礙學生的認識與輔導策略 ————— 63

- 壹、導讀 64
- 貳、聽覺障礙學生案例分享 68
- 參、資源與支援 80

第四章 語言障礙學生的認識與輔導策略 ————— 81

- 壹、導讀 82
- 貳、語言障礙學生案例分享 86
- 參、資源與支援 88

第五章 肢體障礙及身體病弱學生的認識與輔導策略 ————— 89

- 壹、導讀 90
- 貳、肢體障礙及身體病弱學生案例分享 96
- 參、資源與支援 115

第六章 發展遲緩學生的認識與輔導策略 ————— 117

- 壹、導讀 118
- 貳、發展遲緩學生案例分享 121
- 參、資源與支援 148

第七章 特教宣導活動案例 ————— 155

- 壹、智能障礙特教宣導活動 156
- 貳、視覺障礙特教宣導活動 158
- 參、聽覺障礙特教宣導活動 160
- 肆、肢體障礙特教宣導活動 162
- 伍、身體病弱特教宣導活動 164

局長序

臺北市身心障礙教育以「有愛學無礙，全面教育服務」為願景，肯定每個人的價值與尊嚴，更強調身心障礙者接受適性教育的權利。特殊教育法於102年修訂，將特殊教育向下延伸至2歲幼兒，並配合103學年度正式實施十二年國民基本教育，將有75%以上的孩子會經由免試入學管道進入高中職就讀，其中亦包含身心障礙學生，特殊教育服務範圍也拓展為從2歲到18歲學生的全面性服務。當這群身心障礙學生進入融合教育環境，其數量不容小覷外，再加上他們特質各具殊異性，若非長久接觸和了解，很難在短時間內認識並協助他們。

教育局為能讓一般學校教師能更清楚掌握身心障礙學生的學習特徵與解決策略而編印本手冊。在手冊中有各障礙類別個案的特質和案例說明，採故事性敘事方式呈現，期待能讓一般教師更理解這群可愛天使在融合教育現場中可能面臨的困境，進而協助他們；並且也讓一般教師在這手冊中找到錦囊妙計，減少因未知與不解所產生的焦慮。

融合教育強調多元文化的觀念，這在2005年英國蘇格蘭舉行的國際研討會便已昭然若揭，當時他們將特殊教育易名為「融合與支持教育研討會」，更以「融合：讚頌多元化」為大會主題，可見融合教育是促使社會和社區更加開放與包容的重要元素。而我們都是誠心想當個支持並成就每一個孩子生命的貴人，相信這本手冊絕對能提供簡淺易懂又有效的策略，協助這群孩子在學校的學習更有成就感。

臺北市府教育局局長 林奕華 謹識

民國 103 年 2 月

第六章 發展遲緩

發展遲緩幼兒的
認識與輔導策略



壹、導讀

在臺北市學前身心障礙幼兒入園鑑定安置作業中，每年至少有五分之三的特殊需求幼兒被鑑定為發展遲緩，而這些發展遲緩的幼兒家長，通常會選擇普通班為子女的教育場域。在普通班的學習情境中，發展遲緩幼兒會因其單一或多個發展領域較同儕落後，或跟不上班級的整體進度而需要老師特別關照，倘若班上不僅只有一位的有特殊需求的幼兒，確實會造成老師的壓力與困擾。由於融合教育已是必然的趨勢，如何協助發展遲緩幼兒適應幼兒園生活，實為現今學前教育的重要課題，普通班教師需多了解發展遲緩幼兒的身心特質以及相關輔導策略，依幼兒需求進行教學調整，提供幼兒適性的學習內容與環境，當幼兒適應能力提升了，教師的壓力或可相對減低。

一、發展遲緩的定義

依據教育部公布之「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」第13條規定，發展遲緩係指未滿六歲的兒童因生理、心理或社會環境因素，在知覺、認知、動作、溝通、社會情緒或自理能力等方面的發展較同年齡者顯著遲緩，且其障礙類別無法確定者。前項所定發展遲緩，其鑑定依兒童發展及養育環境評估等資料來綜合研判。因此，發展遲緩幼兒為未確認其障礙類別的幼兒，造成原因不明，有可能是過去學習經驗不足和家庭背景因素。

上述鑑定依兒童發展及養育環境評估綜合研判後，其中參考資料包含醫療評估報告及診斷證明，同時在教育評估階段，受過專業訓練的心評教師也會根據多元評量方式，評估孩子是否符合鑑定基準，以便提供適切教育服務。

二、發展遲緩幼兒的特徵

發展遲緩幼兒，係指認知發展、生理發展、語言及溝通發展、心理社會發展或生活自理技能等方面有異常，或可預期會有發展異常的情形，並且需要接受早期療育服務之未滿六歲的特殊教育兒童。因此，發展遲緩幼兒具有一般幼兒的發展特質，以及特殊的身心發展差異。在特殊的身心發展差異上，發展遲緩幼兒具有以下特點：

- (一) 感覺動作能力方面：感官功能有特殊需求、感覺動作發展遲緩。
- (二) 學習方面：抽象概念學習能力不佳，需要配合實物或圖片協助學習抽象概念；注意廣度過寬或過窄，短期記憶功能較差；需要重覆練習；不善組織學習內容，學習動機低落。
- (三) 人格特質方面：缺乏自信心、隨機應變能力不足。
- (四) 行為方面：自我照顧及生活自理能力不足、與人互動少、伴隨負向行為（攻擊行為、自我傷害行為）。
- (五) 語言方面：語言理解及溝通表達的能力不佳，語言發展較一般兒童慢。

三、教師的心理調適與準備

對一個普通班的教師而言，融合教育是一趟充滿挑戰的旅程，從陌生到認識步步皆是漫長的奮戰，面對班級中有特殊需求的幼兒，往往需要面對的不只是特殊幼兒，甚至是家長和班級中的其他孩子，都是需要考量的因素，因此教師必須心理調適，並積極充實教學準備。

- (一) 增進特教知能：每個孩子都是獨一無二的個體，相對來說特殊生的差異性更大，因此認識特殊幼兒的特質和學習方式尤其重要。由於教育理論相通，教師要相信自己是可勝任的，透過了解和相信自己，也有助於教師更快做好班級經營。
- (二) 善加運用資源：教師的路並不孤單，也不該孤單，隨著特教支援系統以及專業團隊的服務進入學校，教師若能善用資源，則能發揮團隊效益，找出對孩子最佳的決定。目前除了校內特教支援服務外，校外也有許多大專院校提供特教諮詢服務，也有相關基金會、社福機構提供相關資訊給教師運用。
- (三) 建立良好親師關係：面對特殊幼兒家長，有時候比幼兒更需要費心思經營，每個家長不同的教養方式和特質，都一再挑戰教師原定的教學計劃。但站在都是為了孩子好的立場上，合作中的摩擦在所難免，抱持相互信任的態度則是建立良好親師關係的第一步，平時也可利用聯絡簿或其他形式建立溝通管道，有助於親師間相互瞭解和信任。

四、教學調整與輔導策略

根據實證研究顯示面對發展遲緩兒常用的教學策略如下：

- (一) 自然情境教學策略：所謂自然情境，就是教師善用作息和以活動為本位的概念，將孩子的教學目標融入在每日的情境中，讓發展遲緩幼兒能在融合情境中達到最佳的學習效果，也更能促進孩子的類化能力。
- (二) 行為功能分析與介入：教師可透過行為功能分析以及運用正向行為支持策略，幫助有行為問題的幼兒改善其問題行為，並且建立正向的替代行為，促進發展遲緩幼兒在融合情境中的適應能力。
- (三) 多感官學習：學齡前階段的孩子最需要多感官的學習，透過眼耳口鼻等不同的感官刺激，可以幫助孩子學習統整，也更能激起孩子的學習興趣。
- (四) 課程調整：教師透過簡易的課程調整，例如：教材簡化、作業份量減少、班級情境的佈置、同儕協助策略以及座位的調整等，就能初步有效符合發展遲緩兒的特殊需求，並且同時做好預防策略，有助發展遲緩兒更快適應環境。

貳、發展遲緩幼兒案例分享

發展遲緩成因很多，除了幼兒自身能力外、生活經驗及家庭教養方式等因素，都有可能造成幼兒在學習上的遲緩，且「遲緩」並非等同「障礙」，為一過渡性之診斷。幼兒在學前階段，其學習能力上仍具發展的可能，班級教師及家長應掌握這黃金時期，共同協助遲緩兒在學習上的進展。

在幼兒園中，每名幼兒都有其個別差異，發展遲緩幼兒也是如此。如何欣賞及接納每名幼兒的獨特性，提供適切的輔導策略，本是每位教師職責所在。而班級教師又如何依照不同發展遲緩幼兒之需求，進行部分課程及環境調整，提供多元的學習經驗。當然，與學前巡迴輔導教師及專業治療師合作也很重要，能將治療師的療育建議及巡迴輔導教師提供的策略，確實落實於幼兒之日常生活中，得以完整服務。

除了幼兒園教學活動外，對於學齡前幼兒而言，家庭環境、教養態度及技巧，也相當重要。幼兒園教師應藉由親師溝通，與家長共同討論幼兒在家庭及學校的學習進展，提供行為策略的一致性，方能對發展遲緩幼兒的學習，產生最大助益。

以下四個案例分別為社會情緒發展遲緩、動作發展遲緩、認知及語言發展遲緩的幼兒；案例分享以幼兒能力及行為表現、家庭背景說明、問題概述及分析、班級教師如何協同進行特殊教育、適切的輔導策略、輔導成效等描述，讓老師瞭解在教學活動進行中，可以調整和應用的輔導教學策略。

發展遲緩 案例一 / 社會情緒發展遲緩

一、案例緣起及背景

小雨大班入學後對新事物感到好奇，上課樂於參與活動，尤其是動態活動，但在學校與同儕對話時，經常出現不雅的語詞；與同儕發生衝突時，會以言語或動作攻擊同儕；常在走廊奔跑衝撞，不管老師的勸阻，依舊我行我素，讓班級教師相當苦惱，每天必須處理同儕多次的告狀，以及每週都有不同家長向教師反應。因前述行為出現頻率過高，經班級教師的觀察與輔導，並諮詢巡迴輔導教師幾週後，主動向家長說明孩子在校情形，進一步瞭解他在家中的行為表現，家長才主動說出小雨之前已接受過完整醫療評估，但礙於工作忙碌無暇接送，至今尚未接受任何療育課程。

小雨，五歲大班男生，就學前常常跟著父母在市場賣東西，大家都叫他「菜市場王子」，為家中獨子，因父母工作早出晚歸，祖父母為主要照顧者，教養方式較為寵溺。中班時，小雨出現許多不合宜的行為，班級教師積極與家長溝通，並建議帶孩子至醫院進行評估，家長幾經考慮後，雖然安排醫療評估並診斷為「社會情緒發展遲緩」，但心中仍覺小雨只是活潑、好動、沒有就學經驗，所以才不知道要如何和同儕相處而已，因此，並未接受當時教師給予的輔導策略及安排療育的建議，反而選擇轉換到其他幼兒園再觀察看看。

二、問題概述與分析

（一）問題概述：針對小雨主要的行為模式，概況說明如下

1. 活動轉換時間，經常出現用言語及動作逗弄、挑釁同儕，看到同儕掉落的物品馬上用腳踩踏，同儕經過身旁會故意拉住同儕的腳，洗完手把手上的水抹在同儕頭上，無緣由的用不雅言詞罵同儕。
2. 衝動性高，進行團體討論時，會不斷舉手、插話，無法輪流及等待，排隊行進時經常想要搶當第一名，而用身體推擠同儕，較難遵循團體步調。
3. 活動中喜歡主導，對於同儕持不同看法無法接受，有時預期自己即將失敗會要求改變遊戲規則，若同儕不願意配合，隨即出現破壞玩具，讓遊戲無法進行。

（二）問題分析

1. 喜歡以他人反應作為獲得樂趣的來源，平常喜歡逗弄同儕，當同儕不知所措畏懼閃躲時，卻引以為樂。小雨雖有想與同儕互動之動機，但缺乏同理他人感受，以及合適的社會技巧，因而使用不符合社會期待的方式以致與同儕產生衝突，加上課程轉換時間過程中，可能讓小雨覺得無聊，讓他不時出現挑釁、謾罵的行為。
2. 本身行為較為衝動，又身為家中獨子，家人大都採取溺愛順從的教養方式，以致讓他在學校活動更難以遵守團體規範。
3. 小雨對事情看法較自我中心，主控性強，易固執於自己單方面的想法，且在意輸贏，以致在團體中較難接受同儕不同的意見或看法，因此挫折忍受度相對較低。

三、輔導策略

（一）紀錄觀察、晤談以瞭解學生的行為表現

1. 與家長晤談溝通，瞭解小雨在家中行為表現以及家人教養態度，並提供相關教養、療育訊息，俾益親師建立一致的管教方式。
2. 班級教師面對小雨問題行為背後的因素，往往要花很多時間去摸索，所以經巡迴輔導教師與班級教師的溝通討論，決定將小雨最容易造成班級經營及同儕壓力的「攻擊行為」作為優先處理的標的行為，並界定具體可觀察標的行為定義—「小雨出現罵人、推撞人、打人或拿手邊的物品丟向他人的表現」。
3. 在巡迴輔導教師的建議下，班級教師協同運用標的行為觀察紀錄表（表一），詳細紀錄小雨出現標的行為的情境、當下的行為表現，以及當時其他人的反應。再根據「前事A」、「行為B」和「後果C」，分析行為背後潛在動機，提出假設功能，推論小雨是否藉著問題行為而想獲得需求或是逃避某些要求，以作為後續找尋可行策略的參考。

表一 標的行為觀察紀錄表

當時情境	前事A	先兆	標的行為B	處理方式	行為後果C	假設功能
全班在教室進行分組活動	提出的遊戲方式未被同學接受	不斷抱怨同學的遊戲不好玩，看到自己快要輸給同學，就一直弄倒同學的玩具，同學生氣指責他	<u>小雨</u> 生氣地將同學正在玩的玩具用力踢倒、撒落一地，並拿起一個玩具丟向同學	老師口頭制止，要求 <u>小雨</u> 將玩具收拾，並不准他繼續參加活動	被老師要求收拾玩具，一邊將玩具用力丟回收納籃，一邊用腳踢旁邊的椅子	逃避失敗、發洩他對同學的不滿以及老師取消他參加活動
全班如廁、喝水後，回到教室準備轉換活動	<u>小雨</u> 看到同學正在看自己喜歡的書，隨即靠近搶拿，同學拒絕並推開他	<u>小雨</u> 大罵：「幹嘛推我！」	<u>小雨</u> 隨即上前用力將書搶過來，然後作勢要丟向同學	老師口頭動作制止，要求 <u>小雨</u> 將書歸位，並暫時不可以參加活動	被老師制止， <u>小雨</u> 生氣地叫罵：「是他先推我的！」，然後將書架上的書用力丟摔在地上	逃避指責、發洩他對同學的拒絕以及老師取消他參加活動
全班在教室走廊集合排隊，準備到戶外遊樂場玩	因剛才如廁洗手時將手上的水抹在同學頭上，被老師罰最後一個出來排隊，但出來時 <u>小雨</u> 隨即推擠同學插隊，想要搶排前面，被同學指責不可以插隊	<u>小雨</u> 發出「哼！」並大聲罵同學：「不用你管！」	看到有同學跑去告訴老師，就用力推開衝撞周圍的同學，趕緊衝跑到隊伍後面排隊	老師口頭制止他去遊樂場	被老師制止， <u>小雨</u> 生氣辯稱：「人家已經排到後面了！」，然後將走廊鞋櫃裏面的鞋子用力丟摔在地上	發洩他對同學的告狀及老師取消他到遊樂場玩

表格來源：臺北市東區特教資源中心（臺北市特教學生情緒及行為問題專業支援團隊）

1. 問題行為功能分析

每個行為背後都代表著某種層次的動機，巡迴輔導教師針對小雨進行功能性行為評量（Functional Behavior Assessment；FBA），經由訪談班級教師、家長及小雨的同學，瞭解小雨行為問題的種類，並得知教師經常使用的處理方式為警告斥責、制止取消等，再根據標的行為觀察紀錄表（表一），藉以釐清問題行為的前事情境（Antecedents）⇒行為（Behavior）⇒事後結果（Consequences）的關係，以確認前述問題行為的功能假設，找出小雨行為背後的原因與需求，以規畫可行的調整策略。

表二 分析行為功能：行為功能分析摘要

遙遠前事 （環境背景）	立即前事A （誘發因素）	行為B （具體可觀察）	後果C
1.班級教師、同儕對 <u>小雨</u> 的行為特質不瞭解，不知道要如何和 <u>小雨</u> 互動。 2.家長對 <u>小雨</u> 的行為規範未要求。	1.被他人要求自己不喜歡的方式或預期自己會失敗。 2.當被拒絕或指責。	攻擊行為： <u>小雨</u> 出現罵人、推撞人、打人或拿手邊的物品丟向他人的表現。	1.持續刺激， <u>小雨</u> 的行為增加（逃避失敗或指責、發洩情緒）。 2.暫不理會， <u>小雨</u> 的行為減弱（發洩情緒）。 3.停止要求，行為減弱（逃避要求）。
隱含前事 （身心特質）			
1.行為衝動、固執於自己單向想法、在意輸贏。 2.判斷與解讀情境較困難。 3.情緒表達能力不佳。 4.缺乏適切的社會技巧。			

表格來源：臺北市東區特教資源中心（臺北市特教學生情緒及行為問題專業支援團隊）

2. 正向行為支持方案

從分析行為功能的結果（表二），巡迴輔導教師提出正向行為支持方案作為介入方式，以期增加小雨的適當行為並減少問題行為的出現，計畫從生態環境、前事情境、行為教導和後果處理等進行調整。

(1) 調整生態環境策略

- ① 環境支持—建立穩定、有結構的學習環境，例如：將班級常規、行為規範的要求訂立更清楚明確，和班級幼兒討論合理的獎懲制度，製作成圖示的海報，以及標示不同學習角落所代表意義及所進行的主題、有次序的活動流程，協助小雨預知將進行的學習活動而有所依循，以減少情緒行為；並規劃「情緒角落」，擺設放鬆椅、軟骨頭、軟墊等抒壓物品，訂定使用規則，提供班級幼兒一個冷靜與緩和情緒的空間。
- ② 同儕支持—讓小雨和一個性情溫和穩定、接納度高的同儕一組，讓他們一起進行遊戲或工作，並教導同儕用溫和的口語提示、糾正小雨，運用同儕支持，幫助小雨學習與人互動合作的能力。

(2) 調整前事情境策略

- ① 運用幼兒喜好的遊戲—將「跟隨領袖」的遊戲，成為班級每天例行性活動，讓班級幼兒輪流當「領袖」，輪到的孩子可以自訂當天的遊戲內容，大家皆要跟隨並遵守他，小雨的主控性強，從遊戲中他可以滿足主導的慾望，但同時也需要學習遵守他人所訂的規則。
- ② 成人支持—小雨在團體中較無法輪流等待，會出現插隊、推擠的行為，教師可適時加入隊伍中，以溫和正向語氣及清楚的示範指導，在隊伍行進中不斷給予回饋，並適時鼓勵小雨的合宜行為，以支持其正向行為表現。
- ③ 隱形支持—每次排隊時，小雨會因搶排第一而推擠同儕，教師可嘗試改變「小雨聽到集合排隊」這個前因，例如：將「集合排隊」改為「依號碼排隊」或隊伍排好後改為「隊伍往反方向前進」，透過活動中刻意安排自然發生的事件以減少誘發的刺激。

(3) 行為教導策略

- ① 提供自我教導練習－和小雨討論什麼情境或事件，容易讓他產生生氣的感覺，教導他瞭解自己的情緒，察覺自己何時感到生氣。當情緒行為發生時，教導小雨採取當場深呼吸默數緩和情緒，或自我練習「停看聽想」，或是離開現場到老師提供的空間，運用繪本或角色扮演讓自己冷靜下來。
- ② 扮演練習－教師以口語、肢體示範，教導小雨表現合宜的社會性行為。
- ③ 提供選項讓孩子練習自我檢核

出現情緒行為時	我的做法是
1. 當我喜歡看的書或玩具被同學先拿去時，讓我覺得很生氣。	<input type="checkbox"/> 我會立即衝過去搶回來 <input type="checkbox"/> 我會等待，並告訴他「等一下換我玩」
2. 討論或遊戲時，當別人的想法或規則和我不一樣，讓我覺得很抓狂。	<input type="checkbox"/> 我會想辦法反對到底，完全不配合 <input type="checkbox"/> 我會告訴自己和別人「沒關係，這次先用你們的方式，下次再用我的」
3. 工作、遊戲或排隊時，我沒有得第一，讓我覺得很丟臉、很不服氣。	<input type="checkbox"/> 我會生氣地大叫、罵人或破壞東西 <input type="checkbox"/> 我會告訴自己「沒關係，下次再努力試試看！」
4. 有時老師所進行的活動讓我感到太難或太簡單時，我會覺得既無聊又沒趣，根本不想參加。	<input type="checkbox"/> 我會到處逗弄、干擾別人 <input type="checkbox"/> 我會主動告訴老師我的感覺
5. 當我被別人誤會或被拒絕時，我覺得很想要摔東西或打人。	<input type="checkbox"/> 我會馬上將手上的東西丟向對方或衝過去打他 <input type="checkbox"/> 我會先深呼吸緩和情緒並離開現場，待情緒冷靜再告訴老師原委

(4) 後果處理策略：檢視行為問題背後的因素，找出引發小雨行為問題的原因和目的，以採取不同的處理策略。

- ① 消弱問題行為－小雨喜歡用言語挑釁、干擾同儕，若是出於「引人注意」的行為，教師與同儕可不予理會，避免小雨持續以不合宜的方式來獲得他人關注。
- ② 增強適當行為－當小雨生氣時，在老師的提示下，會先深呼吸默數，因而停止罵人或打人的行為，教師立即給予回饋及獎賞鼓勵。

四、結語

上述策略輔導一學期後，已看到下列成效：

（一）小雨參與活動的行為表現已持續進步

- (1) 轉換活動時：小雨知道自己將要做的事情，也比較能夠遵循老師的指令、規範進行活動轉換，因此與同儕的衝突相對減少許多。
- (2) 團體活動時：在教師的提示下，可延緩其等待，並學習聆聽他人說話後再適時舉手發言；集合排隊時，已能接受自己的排隊位置，較少出現推擠搶先的行為。
- (3) 分組活動時：比較能夠和同儕協商並接受同儕意見；遇到挫折時，情緒強度也有所降低，並會嘗試引導自己穩定情緒或是尋求大人協助。

（二）家長的接受度提高

- (1) 小雨在學校的行為表現持續改善，家長也有所感受，對於早期療育的接受度也因而提高，並開始帶小雨至醫院接受每週一次的職能治療課程。
- (2) 每天上課前，家長會儘量撥出時間帶小雨先至附近公園或學校操場進行約20－30分鐘的投球、跑步、攀爬活動，若遇到下雨天，則在家中先進行小牛耕田、仰臥起坐或拍球活動，以滿足其高活動量需求；平時在家中減少他看電視時間，鼓勵他閱讀、玩益智玩具或當家人的小幫手，搬拿物品及做簡單的家事。

造成小雨在學校出現行為問題有諸多因素，其中大多為個人行為特質（包含行為衝動、自我中心、在意輸贏表現）、缺乏適切的社會技巧、對規範要求不理解（難以判讀社會線索與社會差異），以及家庭教養因素等，使得小雨在學校環境中較容易出現不順從以及不符合社會期待的攻擊行為等問題，當家長、老師、同儕瞭解小雨的行為特質，並合作進行正向支持方案，小雨的行為亦獲得改善，足見瞭解孩子、接納孩子，並以適當的策略介入協助孩子，將是親師與孩子間最大的成長。

發展遲緩 案例二 / 動作發展遲緩

一、案例緣起及背景

祐祐為一名4歲幼兒，家中主要的成員共有6名，為父母親、祖父母、姑姑及弟弟，其為家中長子，父親從事旅遊服務業，越南籍母親為主要照顧者，因為家中長輩較疼愛孫子，在教養資訊部份較不足，給予個案較多的保護，並提供較多的代勞，祐祐在動作發展部分，則顯著落後。

幼兒園開學後，班級教師發現祐祐日常生活自理部份，常需要特別幫忙，並且常以指使的方式，要求大人協助，若沒有大人的協助，則無法獨立進行活動。於是班級教師主動與家長進行晤談，因而了解祐祐在家中的日常生活自理部份幾乎都由大人代勞。其住家為公寓五樓，家人因怕祐祐太累，多以抱或背的方式協助他上下樓梯，導致祐祐的粗大動作能力發展更明顯落後，於是教師建議家長帶他去醫院做相關評估，並協助祐祐接受醫院相關療育課程。

二、問題概述與分析

（一）問題概述

1. 團體討論時，在老師引導下，同學們都能坐在地面上，只有祐祐坐在自己位置上，不願意離開位置挪到地面上。在自己的位置上，也無法穩定自己的身體一段時間，常變換姿勢，甚至會全身癱坐在座位上。進行運筆及美勞活動時，則會趴在桌面上，無法穩定身體。
2. 早晨活動時，班級教師會安排例行性的走線練習，發現祐祐無法腳尖接著腳跟平衡往前進，需教師較多的協助；律動活動時，也沒法跟著節奏進行協調性的動作，後來只是站著一動也不動。
3. 身體動作穩定性弱，尤其在跑、跳，上、下樓梯等動作發展上不協調。
4. 其個性較為固執，需要在老師明確的要求及引導下，才願意遵守團體規範。

（二）問題分析

1. 因過去的養育經驗，凡事都有大人代勞，除了養成其個性的依賴外，也讓個案因缺乏生活經驗，而在動作發展上明顯落後。
2. 主要的動作問題為肌肉力量不足、身體穩定度差、平衡協調能力弱，在生活適應上造成許多的困擾。

三、輔導策略

（一）觀察並了解學生的能力現況

1. 班級教師發現祐祐的動作發展遲緩後，主動與家人溝通，了解祐祐過去的教養經驗。
2. 協同巡迴輔導教師，入班瞭解祐祐在班級中的學習情況，並了解在每一活動中，可能因為粗大動作所造成學習上的困難。
3. 轉介到醫療院所，由醫院復健科醫師、物理治療師、職能治療師確認祐祐目前的動作能力發展，規劃適切的療育課程。

（二）確認學生目前的能力現況，並共同規畫療育課程

1. 經醫院評估結果為粗大動作發展遲緩，包括動作技巧及協調能力。
2. 與家長及老師討論如何進行接續的療育課程，並思考能落實在日常生活中的活動，因此以「活動本位課程模式」，將活動建議嵌入日常生活中（表1）。
3. 療育課程：巡迴輔導教師將治療師的建議轉換為具體可執行的活動，由家長及班級教師在學校執行。

表1 嵌入日常生活活動舉例

時間	活動名稱	可執行的活動/策略	備註
8：30－9：30	自由時間	1. 請家長早點帶孩子入園，一入班則協助將椅子搬下來。 2. 引導他離開座位去跟同學一同進行，只要他願意進行則給予增強。 3. 去掉椅子站著玩玩具、站著畫日記畫	
9：30－10：00	團體討論	1. 走線練習：加上拿著小椅子走線及拿著托盤上置物品前進、橫著走線、小矮人走線練習，每走一圈多拿一本本子，拿著全班的本子之後，可以請他幫忙發本子。 2. 練習盤腿坐在地面上。	
10：00－10：30	點心時間	1. 協助舀點心、發點心，將點心餐具搬到外面。 2. 擔任小桌長，幫忙洗抹布、擦桌子、擦地板。	
11：00－11：30	操作活動	1. 幫忙發材料。 2. 幫忙收拾整理，蹲著撿垃圾。	
11：30－12：30	用餐時間	端碗吃飯。	
12：30－14：30	午睡時間	整理寢具、搬被子鋪被子。	
14：30－15：00	點心時間	同上午點心時間的訓練項目。	
15：00－16：00	戶外活動	參考之後的活動建議。	

以上表格為班級中，老師可執行可評量及結合個別化教育計畫（以下簡稱 IEP）IEP 的活動，讓班級教師不會覺得是為了祐祐另外設計活動，且例行性活動的執行重複性高，經由每天的活動練習，才會有助於祐祐的學習成效。

（三）落實於生活中的建議活動：除了班級活動進行之外，似乎成效上還是不大，因此與家人共同討論後，將輔導策略及活動建議，擴充到家庭中，才能真正幫助祐祐。

1. 動作療育方案：從三部分著手，包括動作協調、衝動控制及肌肉力量訓練，安排在學校及家中可執行的活動。

(1) 動作協調活動：與班級教師及家長說明，所謂動作協調是同時需要思考兩件事情、做兩個動作時，所做出來動作的穩定度，例如：利用學校戶外場地進行騎腳踏車、攀爬活動，練習律動、模仿動物往前進、當小矮人往前進(表2)。

表2 動作協調活動舉例

活動名稱	活動說明
四肢伸展放下	先練習四肢伸展及放下的動作，若孩子還不熟悉，可搭配口訣「開、合、開、合」來協助他。 <ul style="list-style-type: none"> • 橫著走(跟孩子說「當螃蟹走路」) • 往前跳動：也可改變口訣「開、合、開、開、合」「開、開、合」。
聽指令動作	坐在地上、屁股著地，聽老師指令進行「舉起右腳」「舉高高」「再舉起左手」…等動作。
跳床活動	先單純練習跳床的動作，熟悉後接著搭配以下的動作： <ul style="list-style-type: none"> • 數數：一邊跳一邊數、一邊跳只數出單數/複數，或在心裡默數，只有在5的時候才數出聲音。 • 拍懸吊氣球：一邊跳一邊拍氣球，跳兩下拍一次氣球，亦可搭配口訣「跳、跳、拍」…老師可依照他的熟悉情況做改變。
跳格子活動	<ul style="list-style-type: none"> • 全班式：老師設計不同的跳格子方式，不同位置/方向/距離，有時提供指令，只跳紅色、或只跳小的呼拉圈…。 • 兩人式：依照呼拉圈的位置，改變進行跳躍的方向，一名幼兒幫忙放圈圈、另一名幼兒負責跳。

童軍繩	<ul style="list-style-type: none"> • 一條童軍繩：以童軍繩為中心點讓幼兒做出「左右跳」、「左跳兩下右跳一下、停、再右跳兩下左跳一下」等動作。 • 以兩條童軍繩做出變化，依照指令左中右跳動。 • 熟悉童軍繩的活動之後，可增加其難度，像是將童軍繩拉高。
跳躍練習	<ul style="list-style-type: none"> • 雙腳往前跳，加上拍手前進。 • 雙腳往前跳，一邊左拍、右拍往前進。 • 右跳，加手的右拍，再加上左跳，加手的左拍，交互進行。
走步前進	<ul style="list-style-type: none"> • 右手拍左腳、左手拍右腳往前進。 • 右手拍左膝、左手拍右膝往後退。 • 右手肘點左腳膝、左手肘點右腳膝往前進。 • 抬左腳雙手下拍、抬右腳雙手下拍。 • 前三步、後兩步。
走線練習	加上拿著小椅子走線及拿著托盤上置物品前進、橫著走線、小矮人走線練習，每走一圈多拿一本本子，拿著全班的本子之後，可以請他幫忙發本子。

2. 動作計畫訓練：對於祐祐而言，如何將動作步驟化的完成，依序思考進行，也是很重要的能力訓練，可訓練動作計畫活動如下列：

- (1) 折返跑（跑過去拍牆壁再跑回來、跑過去拍地再跑回來）
- (2) 小魚缸遊戲：設計一個空間，模擬為小魚缸，配合音樂放入小魚兒，小魚兒會相親相愛，會很開心的游來游去，但又不會撞到彼此。慢慢讓更多的小孩去參與，配合音樂/樂器的快慢，改變游來游去的速度，不管快慢都不會撞到彼此。
- (3) 丟接球：目的物擲球、調整身體做出不同方向的接球動作。
- (4) 跳階梯，依照指令往上往下跳。

3. 肌肉力量的訓練：為了增加祐祐身體的穩定度，及動作執行確實性，肌肉力量的訓練，是基本要素之一，而肌肉力量的訓練，則是讓身體承受力量的活動，包括吊單桿、攀爬練習等（表3）。

表3 肌肉力量訓練活動舉例

活動名稱	活動說明
背背包 自行上下課	給祐祐一個屬於他的小背包，出門時可以讓他背的小物品，也讓孩子學會保管自己的物品。
推球練習一 腳腳打排球	讓祐祐躺著，腳高舉來踢氣球；也可以把皮球綁好垂吊於天花板下，調整到適當高度來踢。
趴在地上看故 事書、畫圖或 玩遊戲	可以提供祐祐頸部後方與肩胛附近的肌肉，較長時間出力的機會，以加強頸部和上背部肌力與耐力。
小牛耕田	這個活動對於手的力量也有幫助。抓著孩子的兩腳膝蓋，讓孩子用兩手走路。這個活動可以和爸爸媽媽一起玩，或是兄弟姊妹輪流玩。
相撲娃娃	兩個人站好，雙手互推。這個活動也可以用牆壁為假想對手來推牆壁。進行這個活動時，要隨時注意安全，必要時地板應鋪軟墊，以避免跌倒受傷。
支援前線	利用家中的整理箱做為「物資箱」，讓孩子從起點推到前線，聽指令應補充的物資之後，再推回起點補充物資，然後送至前線。
仰臥起坐	開始練習時，孩子可能需要爸爸媽媽拉著手幫忙，可以在孩子動作熟練，力量逐漸增加後，漸漸減少幫忙。
手腳 抱枕接力	讓孩子躺著，先用手抓好小抱枕（抱枕的大小以孩子能輕易以腳夾住的）然後傳給自己的腳，接著傳給下一個人的手，然後繼續傳下去。
火車過山洞	讓孩子躺著，腳彎起以腳板踩地。拿玩具火車，告訴孩子火車要過山洞了，屁股要抬高高，火車才過得去喔！讓孩子學習抬起屁股拱起背，來訓練背部肌力。如果需要，一開始可以先幫孩子固定住腳板，這樣會比較容易抬起來。當孩子動作熟練，力量逐漸增加後，提醒孩子手不可以幫忙，或者拿一個布偶給孩子在胸口抱著。
小超人 天空飛	趴在地上，胸口與肚子可墊一個軟墊（毛巾或小枕頭），手與腳同時抬高離地，此時爸爸媽媽可以加點想像力，帶著孩子出發，一起飛到動物園（或其他孩子喜歡的地方），會很有趣的呢！當孩子動作熟練，力量逐漸增加後，可以將軟墊加高、時間加長，以增加難度。
製造機會 當「小幫手」	讓孩子有多一些的機會當你的「小幫手」，可以幫忙做一些簡單的事或搬、拿一些東西。另外可以給孩子一把屬於他自己小椅子，從客廳回到房間或其他地方時，便可以自己搬自己的椅子，加強雙手肌力。
多製造 散步的機會	不要一下便要求走很遠，可以每天走一小段路，一兩週後再增加一點。盡量不要坐電梯，可以改爬樓梯；或者坐幾樓電梯，最後兩、三樓不用電梯，改走樓梯，以加強雙腳的肌力與耐力。

以上三種類型的活動，依當時的環境、時間及祐祐的興趣，作為活動參考的依據，剛開始家長還不知道從何開始進行的情況下，班級教師及治療師，會協助編擬親子動作單，一周約5~6個活動重複練習，熟悉之後，再提供其他活動建議。

四、結語

在經過一學期的輔導後，其成效如下：

（一）家長願意接受幼兒的情況，積極帶著孩子進行療育

1. 在輔導過程中，最困難的就是剛開始的與家人的溝通，對於祐祐的家人而言，認為孩子還小，本來就需要多幫忙，尤其是祖父母，對於祐祐疼愛有加，祐祐只要一耍賴，家人則會完全協助。祐祐也會將這樣的模式帶來學校，因此在輔導過程中，班級教師不斷與家人溝通，並讓他們知道過度代勞，對於祐祐是有害無益。
2. 幾番溝通及經過IEP會議後，家長願意改變教養策略及心態，來面對祐祐的動作遲緩現況。儘管祖父母還是難以改變教養方式，但會試著讓祐祐的小背包換成較大些的背包，且讓祐祐自己背書包走路上學。
3. 經醫院評估之後，接續安排治療課程，包括物理治療及職能治療，一周兩次。回來之後，將治療課程轉換為平常可進行的活動，提供班級教師及家長進行。

（二）整體發展明顯進步許多，尤其在粗大動作上

1. 祐祐的整體動作進步許多，進行團體討論時，可坐在位置上一段時間，也能專注在學習活動上。參與走線活動時，儘管還沒相當穩定，但可以在看著自己腳尖情況下，往前進。
2. 回到家中也願意自行上下樓梯，住在五樓的祐祐，至少可以在不需協助下，自行走到三樓。四樓及五樓的樓梯則再由家人協助或是鼓勵，嘗試爬上去。
3. 進行美勞畫圖等操作活動，能穩定身體進行，不會趴在桌上進行，且可做出較好的美勞作品。
4. 責任感提昇，以前的祐祐是個依賴性、堅持度高的孩子，常會對著人大叫、哭鬧，大人只好跟著配合。在祐祐動作能力進步之後，並給予自我責任感的訓練，祐祐不需要被幫助了，還可以當小幫手，幫助老師及同儕搬桌椅、拿點心、擦桌椅…等，讓祐祐的信心大增。

在班級教師、巡迴輔導教師、治療師及家長們的共同合作下，祐祐的動作能力有所提昇，對於動作能力發展遲緩的幼兒，確實要將訓練目標融入例行性活動當中，以自然且遊戲方式進行，方能得到最大的效益。

發展遲緩 案例三 / 認知發展遲緩

一、案例緣起及背景

小惠為一名4歲小女生，就讀幼兒園中班。入學二週後，教師發現班內的小朋友大部分都已跟上學習的腳步，唯有小惠仍對老師的指令接收及規則理解不佳，無法理解老師說什麼、或要做什麼，例如老師說：「摸到頭的孩子到教室外面排隊」，小惠被摸到頭，卻仍坐在自己的椅子上；或用餐時間「請拿綠色的碗出來」，小惠則拿出黃色的碗；在角落活動中，小惠需要教師請同儕協助或給予個別的引導，才能參與、操弄簡單的玩具。

教師對於小惠的學習狀況開始擔心，於是主動與家長進行晤談，進一步了解家庭狀況：父母親因工作忙碌、下班回到家的時間，已經晚上10點鐘以後，沒有時間與小惠互動；平常的生活起居大都由祖父母照顧，但因祖父母年紀大，只能照顧生理需求，無法同時擔負哥哥與小惠兩位孫子的教養責任，因此，小惠在家多以看電視為主，很少與大人互動以及參加社區活動的機會。

教師期望小惠在學習方面能跟上同齡的發展，因此，除了建議家長帶孩子去醫院接受相關評估外，同時協助申請學前特教巡迴輔導服務與學期中鑑定等相關事宜。

二、問題概述與分析

（一）問題概述：小惠因缺乏多元化的生活經驗與刺激，因此能力的發展較同齡有落後的情形，以致影響其學習。

1. 每日的例行性活動或身邊事物處理無法獨立完成，如：放置個人的物品時，放錯到他人處，對自己的物品需要協助辨認與提醒；排隊時，每天變換不同位置，需要教師告知排隊的位置；換穿室內鞋時，常會忘記放在哪裡？需要花時間來尋找。

2. 進行主題課程討論時，小惠不是頭低低的看著地面、就是看著窗戶外，教師提問問題時，她總是以「不知道」或無聲作為回應；朗讀兒歌時偶會跟隨字首，很少出現一句完整的句子；對剛學習的內容，也無法對老師的提問做回應，如：認讀數字等。
3. 自由工作活動時間，會東摸摸西摸摸的不知道要怎麼選擇玩具，較沒有信心完成一項教具的操作；「日記畫」則以塗鴉方式進行，尚未呈現出具體的圖形；教師問其所畫的內容時，大都以靜默或微笑回應，未能將其所畫的內容命名。

（二）問題分析

1. 因學習環境刺激不足，日常生活經驗少，而影響到基本認知概念的發展，因此進行課程時，對於教師所的內容，無法參與討論，以及無法持續專注於班級中活動。
2. 缺乏與人互動及對話的經驗，因此聆聽及訊息理解能力弱、注意力弱，聽覺記憶短暫，跟隨朗讀兒歌困難，記憶仿讀能力較弱。
3. 因理解能力的受限，遇問題或困難時，不會主動開口尋求老師的協助，間接影響到問題解決及邏輯思考的能力。

三、輔導策略

巡迴輔導教師入班進行觀察，透過教育評估了解孩子的能力，確認小惠為全面性發展遲緩。接著與班級教師擬定孩子的特殊需求，並透過IEP會議與家長討論，以認知、語言為主要目標，將教學目標融入例行性的活動內，以利教師及家長在學校及家中可以執行，藉以提升基本認知及語言的能力。另外加強注意力、學習動機、自信心及人際互動，來提升孩子的各項能力。以下分別列出透過環境、教學調整、同儕支持、家長親職功能提升等策略，期望能給小惠有更好的學習經驗與發展。

（一）運用例行性活動結合IEP目標

1. 晨間活動或自由時間

- (1) 早上入園後引導與同儕打招呼，學習社交性的口語，並透過放置用品的時間，引導認識自己的姓名、號碼，另利用置物櫃、鞋櫃的位置，建立上下、裡外的空間概念。

(2) 「日記畫」活動

- ① 引導利用基本形狀來構圖，練習區辨並做形狀命名，學習基本形狀的概念。
- ② 著色時利用彩色筆或蠟筆引導基本顏色的辨認；在口語表達方面，則可配合認知引導，如：紅色的圓形、綠色的三角形、黃色的正方形；另顏色教學對認知能力發展慢的小惠來說，剛開始有困難，因此利用口語提示或圖片方式來增加其顏色的記憶，如：香蕉黃、蘋果紅。
- ③ 引導敘述日記畫的內容，並做成文字紀錄，當孩子無法敘述時由教師示範讓孩子複述，同時提升孩子的語句表達。

2. 戶外活動時間

- (1) 玩遊樂器材的過程中，教師可以事前給予指令，指令可包含一組數字、一句話，請小惠將訊息傳達給另一邊的教師，從遊戲中學習記住一句話並做出傳達，以增加其記憶力。
- (2) 體能活動可設計一連串的動作，如跑、跳、丟球、攀爬，建立孩子順序性的概念及動作詞彙量。

3. 單元主題時間

- (1) 配合教學主題認識身體部位，透過嗅覺、觸覺、聽覺、味覺建立感覺系統，並學習常見物品的功能。
- (2) 利用「多層次教學法」進行提問，對於難度較高的問題，老師可先提問同儕，簡單的問題則可指定讓小惠回答，若小惠無法對於問題作出回應時，老師可給予兩個答案，讓小惠只要進行選擇即可，減低問題呈現的難度，以提供成功的經驗，最後只要小惠有給答案，則給予鼓勵。

4. 語文教學時

- (1) 學期初，教師選擇簡單且字句少的兒歌，讓小惠能跟隨並透過動作提示方式參與，教師可事先準備學習單讓小惠使用，透過手指點到字，逐字練習增加其學習。但剛開始練習時，需要有大入、同儕陪在一旁進行示範、協助，依序以手指逐字點出朗讀。
- (2) 可配合兒歌內容設計手部動作或手指謠。如：園裡的番茄、五隻猴子盪鞦韆等，除了重複練習簡單語句外，加上手指頭的動作，增加活動的趣味性，喚起孩子的學習動機。

- (3) 可透過兒歌內容，與幼兒共同製作圖畫本，放置在角落或學習區，提供孩子自行選取閱讀，加強其對兒歌的學習。
- (4) 在個人的讀本上圈選指定的文字符號，亦可引導幼生用畫圖方式表達對兒歌的想法，增加孩子對語文的理解能力。

5. 餐點時間

- (1) 每天點心或午餐時間，由教師先介紹餐點名稱、材料，再由幼生說出食物名稱，增加對食物類的詞彙量。
- (2) 孩子取用餐點時，可透過提問方式。問：「今天要吃大碗的？小碗的？」、「要吃多一點？少一點？」在日常生活情境中引導學習「大、小」「多、少」的概念；另外，對於小惠喜歡的食物，可先給少量食物，例如：只給半碗，少量餅乾等，讓小惠能有機會，主動向老師表達需求，再拿取第二次，例如：「我還要吃…」，等小惠慢慢熟悉後，可視食物種類融入顏色或味道的詞彙，可練習形容詞的使用，並增加句子的長度，例如：「我要吃5塊檸檬口味的餅乾。」「請給我紅色的糖果。」
- (3) 吃水果時，可融入數字與數量的學習，如：吃3顆草莓、5顆番茄、一片西瓜、一根香蕉…等。

6. 如廁時間

- (1) 透過男女生分開排隊，如男生排一排、女生排一排的方式，建立男女生性別的概念。
- (2) 排隊時可以透過唱數、點數人數的活動，學習唱數的能力，同時可安排排在第二位的位置，以便建立前後的概念。

7. 小組操作或角落時間

- (1) 學期初，請小幫手協助引導操作簡單的教具，如形狀板的配對活動，另可依圖示排列七巧板、拼圖…等。
- (2) 設計數學學習單，例如撕貼圓形貼紙貼在圓圈內，或數量配對的教具，建立數量的概念。
- (3) 找圖卡做配對練習，拿顏色圖卡與食物圖卡做配對，並透過引導、鼓勵孩子說對了顏色就可以得獎賞增強，藉此提昇顏色認知能力。
- (4) 配合學習主題在角落區放置教具、圖書，如：認識自己。語文區則放置身體掛圖或配對圖卡，另以孩子的能力調整學習回饋單。

（二）提升注意力策略

1. **環境調整**：小惠的專注持續度低，故在環境的佈置需以明確和簡單的佈置為原則，避免過多的刺激物，分散其注意力。
2. **座位調整**：安排在靠近教學者或協同教學者的位置，增加視線的接觸及視覺提示，並隨時介入協助；當孩子穩定時，則可適度調整其座位在穩定性高或能力佳的同儕旁，透過觀察、模仿，逐漸提升主動學習的動機。
3. **活動預告**：在活動開始前先行提醒，以取得個案的注意，例如：「小惠要認真聽，下一個老師就會請妳回答問題」，以增加其注意警覺度。
4. **合理化行為**：當孩子的專注力已到一個頂點時，適時地提供合宜起身活動的機會，如：協助分發物品或材料。
5. **運用多感官教學**：進行兒歌、唐詩活動時，配合光碟片及海報方式呈現，並配合動作、手勢多樣性與遊戲化。主題活動時，教師盡量能使用視聽媒材或實物、圖片增加注意力，並透過命名、語言示範擴展語彙量。
6. **重述指令**：教師給予全班指令後，可請小惠重述指令，當步驟較多時可配合數字分段，如：① 先洗手、② 拿餐袋、③ 排隊裝飯。

（三）增加學習動機與自信心

1. **強化優勢能力**：以小惠優勢能力來建構孩子的學習，並獲得同儕的肯定與認同。如：每次接受幫忙後，都會主動說謝謝；看到教師忙碌時，會主動幫助拿物品。
2. **調整學習活動單**：當活動進行後製作學習回饋單時，可提供示範的樣本讓孩子仿畫完成，或簡化目標的步驟，例如：同儕要畫出五種與主題相關的物品，小惠只要畫出三種；或是數學學習單的製作時，同班幼生用筆書寫數字，小惠則可用蓋章或貼紙方式來完成，提升孩子的學習動機與自信心。
3. **訂定有系統的增強方式**：觀察個案興趣、了解小惠的好惡。透過行為契約，當小惠能獨立完成身邊事物的處理時，給予貼貼紙或畫圈作為鼓勵，或當能回應問題或主動表達時，給予口頭讚美或肢體擁抱做為增強，讓小惠具體理解自己學習的表現，增強學習動機。

（四）建立人際互動機會

1. 早上入園後，鼓勵同儕對其打招呼，並由教師引導回應同儕，增加與同儕互動的機會，建立友誼橋樑。

2. 在小組或自由活動時間，引導邀請同儕加入遊戲，製造與同儕互動的機會，協助建立人際關係。
3. 指導同儕當小天使，在小惠需要協助時能隨機陪同及示範，在必要時給予口語提示或動作協助，提供個案更好的示範及模仿對象。

（五）提供家庭功能策略

1. 讓家長了解孩子的特殊需求：小惠的家庭支持度仍待提升，與家長溝通孩子在學校的表現，分析孩子的學習特質，使家長也能嘗試運用有效的策略，例如：耐心重複下達簡化的指令、提供多感官學習管道…等。
2. 解決刺激不足之問題：鼓勵家庭成員藉由日常生活情境多與孩子互動，並透過親子共讀如：常識類繪本的閱讀、外出購物等活動，增加常識量與詞彙量。
3. 增加人際互動機會：鼓勵家長在假日時多帶孩子出遊，例如：住家附近公園、遊樂場…等，增加孩子與人群接近的機會建立社交技巧。
4. 分段學習的練習：小惠的學習持續度較短暫，請家長讓她進行分段學習，但練習次數需要增加，且須從日常生活情境中提供隨機教學，包含生活用品、食物、動物、名稱建立、物件功能、數概念…等。

四、結語

透過例行性活動，結合環境、教學調整，同儕支持及增加其學習動機與自信心策略後，經過一學年的引導，其成效如下：

（一）在認知方面

1. 基本概念：具有大小、多少、形狀、基本顏色、自我概念、上下、前後空間概念；在數量部分，有1-5數量配對概念，另可獨立完成10片拼圖，及仿排空間圖形的能力。
2. 注意力：能專心參與團體討論活動約10分鐘，能在提問下回答簡單疑問句的問題，且能跟隨朗讀一首完整簡單的兒歌。

（二）在語言溝通方面

1. 聆聽訊息：能聽懂二個連續的指令，亦能傳達訊息給同儕或隔壁班的教師。
2. 口語表達：能說出10種以上的食物名稱、動物名稱，亦能使用含有形容詞的語句與簡單連接詞的句子，如：我想要選紅色和綠色的圓形貼紙。

（三）人際互動關係

1. 運用同儕支持策略，能從被動式回應到主動性的與同儕互動，自由活動時間可以與同儕合作玩扮演遊戲，或利用玩具建構作品，建立正向的人際互動技巧。
2. 在情境中會察覺環境線索，會主動幫忙教師處理生活事務，如看到教師佈置情境時，會主動幫忙遞文具用品。

（四）建立良好的親師溝通

1. 家長了解孩子的發展後，與祖父母溝通，請長輩協助帶領孩子參與療育課程。
2. 增加與孩子的互動時間：家長每週陪孩子閱讀一本繪本，且會利用圖片描述內容，並透過有系統的提問方式與孩子討論書中內容，如主角、地點、發生什麼事情、結果…等；另利用休假時間安排戶外活動，如：逛超市、動物園、拜訪朋友等，增加了孩子的學習經驗及家人的互動時間。

面對一個發展遲緩的幼兒，需要班級教師的細心察覺與接納，進一步與家長溝通，透過親師合作提供孩子多元的學習經驗與刺激，讓幼兒在學習中獲得肯定，建立學習的動機與自信心後，開啟智慧之門、勇敢邁向未來的學習之路。

發展遲緩 案例四 / 語言發展遲緩

一、案例緣起及背景

中班的小堯在回答問題時表達不清楚，當老師請他再說一遍，聲音卻越來越小，似乎擔心自己會說錯；班上老師說出指令後，大家都已經開始動作，小堯卻還站在原地，需要老師個別再跟他說一次；大家一起唱兒歌時，小堯僅跟著唸出每句語尾的1、2字，未能完整的唱出一整句。

進行美勞或團體遊戲時，小堯極少主動參與同儕的活動，即使想加入也不知道該如何開口，往往需要老師在旁指導或協助，小堯才能順利完成作品或是參與活動。因此，影響他與同儕建立關係的技巧與社會互動能力。

老師擔心小堯在學習上會落後，所以與家長晤談，得知因家中又有一個新生命誕生，媽媽花較多的時間來照顧弟弟，所以小堯的生活起居、陪伴者，是以爺爺、奶奶為主；因此，難免孫子未開口就已經先動手幫他處理好所有的事物，間

接影響小堯開口表達需求的機會，這也是造成他語言表達較弱的原因。經老師觀察記錄與建議後，媽媽帶小堯到醫院做評估，評估結果發現小堯在語言的發展落後於同齡幼兒。

二、問題概述與分析

（一）問題概述

1. 生理狀況：生理正常，但本身氣質屬慢吞吞型，對新情境採取退縮反應，需要很長時間才能適應新的環境。此外，其活動量低，反應強度弱。
2. 心理狀況：成人的要求較高，影響小堯的自信心，常無法獨立作決定或判斷。
3. 家庭背景：媽媽將焦點放在剛出生的弟弟身上，對於小堯的要求較高，而爺爺、奶奶對小堯的照顧，反而給予較多主動的協助，在教養態度上呈現不一致的狀況。
4. 學習狀況：學習動機低，被動性回應；且因語音不清晰，而影響自信心。
5. 同儕互動：多數時間處於觀察而非共同遊戲者，與同儕互動技巧較弱也欠缺主動性。

（二）問題分析

1. 聆聽能力：聽覺注意力弱，因此當老師給予指令時，無法立即做出回應，需要教師個別給予指令；另在聽覺記憶廣度短暫，跟隨念唱兒歌時，也會出現只跟隨句子的句尾一、二字的情形。
2. 語言理解：對情境理解、連續指令的理解不足，開放性的問句無法回答，需要成人提供二到三個選項，讓其選擇作為回答。
3. 語言表達：由於主要照顧者照顧週到，凡事代勞太多，減少小堯主動開口提出需求的機會。
4. 構音異常：說話時有構音及語音清晰度問題，故影響到口語表達的意願與信心；同時也影響與同儕互動的機會。

三、輔導策略

（一）入班觀察或使用適合的評量工具了解孩子的起點能力。

1. 從入班觀察及遊戲互動與教具的操作，了解小堯具有指認、配對、分辨異同及部分與整體之概念。在互動的過程中，小堯都能正確的指出或以簡單的語詞表示，因此能確定小堯的認知能力是與同儕相當的。

2. 使用標準化測驗工具「修訂學前兒童語言障礙評量表」評估，確定孩子的發展為語言發展遲緩。

(二) 與班級教師共同討論小堯在語言溝通能力方面的特殊需求，並透過IEP會議與家長討論可在家執行的語言溝通策略，藉以提升小堯的語言溝通能力。以下分為可在學校與家中進行的策略：

1. 配合學校活動或課程進行教學

(1) 提升聆聽能力：當自由活動時間結束，要收拾玩具前，可先用搖鈴或放音樂方式提醒，並請同儕坐或站著，建立注意的默契，教師再給予清楚明確的指令，如有連續步驟指令時，可配合順序提示如：第一做什麼、第二做什麼、第三…，或視孩子的能力使用：「首先」、「然後」、「再」或「最後」，如：先把積木收好、然後去上廁所、洗手、再回來教室喝水。

- ① 在活動銜接時間，可設計各類型的遊戲，如：聽到「老師說」的通關密語才可以做動作；或說到關鍵數字或詞語時，才可以拍手或進行後續的動作，如：數「123」的遊戲，老師可以先隨意說出一組數字讓孩子區辨，當老師說「124」就不可以動，聽到「123」後才可以動之類的遊戲。
- ② 進行語文活動，如：說故事、朗讀兒歌前，可先預告要注意聽，等一下會提問，如：介紹好餓的毛毛蟲，可以提問毛毛蟲吃了什麼食物，或有關順序性的問題。
- ③ 教師在不同的空間進行課程時，可依情境變化其音量，或使用擴音器材，可增加孩子聽覺的注意力。
- ④ 當孩子有注意聽並做回應時，要鼓勵注意聽的好行為，如你聽得很仔細…；或當大家都想發表時，教師可以說：大家要輪流說，只有一個人說話時，我們才可以聽得很清楚，以便建立良好的發言規則。

(2) 語言理解

- ① 小堯對方位詞，如：上、下、裡、外、前、後，及集合名詞的概念弱，因此，教師可請小堯當小幫手收拾物品，如幫老師把蠟筆放到籃子裡，或把外套掛到後面；利用排隊時引導前後位置的概念。另在角落活動時，可利用圖片做歸類，如：食物類、動物類、交通工具類、文具用品類…，依教學主題的不同變化學習類別。

- ② 對指令的接收練習，學期初從遵循二個簡單步驟指令開始。教師可持續並以變化指令的方式，如：「先…再…」，或「小堯你去拿…和…」，「在做…以前，先做…」，讓他理解二個步驟指令的不同意義。
- ③ 在日常例行性活動時，教師可透過提問讓小堯對開放疑問句的理解，如回答「在哪裡?」、「為什麼?」、「怎麼辦?」、「什麼時候?」相關的問題，提問時可先問2—3位同儕後再指定小堯回應。在介紹繪本時可透過故事結構法5W方式提問：故事中的人物有誰？故事中發生什麼事？故事發生的時間？故事發生的地點在那裡？結果如何？為什麼？來提升小堯對開放式疑問句的理解。

(3) 語言表達

- ① 在日常情境對話時，減少封閉式的問句，如：這樣做對不對？可不可以？可使用疑問句方式提問：小堯你正在做什麼？當孩子回答出片段的語詞，老師可以用填補空白方式建立完整句子如：我需要色紙和剪刀，教師可先協助說出「我需要」，而「色紙和剪刀」的語詞留給孩子表達，或依正確語法方式，幫忙將詞彙重組後，請孩子再複述一次。
- ② 日記畫時間或主題回饋單製作後，教師可透過紀錄鼓勵其表達自己的作品內容，當孩子主動說出內容，即使只有簡單短句，教師立即給予鼓勵。
- ③ 在團體討論課程，老師提問時的問法可由「封閉式問句」改成「有選項的問題」進而採「開放式問句」培養幼兒獨立思考的能力。當孩子對開放式問句不知道如何回答時，可提供一至三種選項讓孩子選，如：圖畫中哪一朵小花長的最高？(紅色、藍色、綠色)由此可知孩子對顏色的命名是否熟悉，及是否理解「最高」的含意，當孩子能說出正確答案「紅色」後，請孩子仿說短句「紅色的小花長得最高」練習拉長語句的表達。
- ④ 小組活動或角落活動時，教師可利用順序圖卡引導小堯看圖說故事，或請同儕二人一組練習，可先從3張開始練習，起初只要能看圖說出內容即可，鼓勵其表達及與同儕有互動的機會。
- ⑤ 假日生活分享或說故事時間，可先安排小朋友分享，示範表達方式，等一段時間後鼓勵發表，發表前教師可先請家長預習，提供小堯上台發表的機會。

(4) 口腔動作活動

- ① 用完餐點後可配合口腔清潔時間，鼓勵做口含開水漱口的動作，另透過假裝吹氣球的動作、噘嘴做出小鳥嘴型來提升臉頰的肌肉力量。
- ② 音樂律動時間可安排發音的練習，如：ㄌ、ㄋ、ㄍ，練習舌頭的靈活度，並配合唱ㄍ一、ㄍㄚ、ㄋ一做聲音輪替的活動。
- ③ 美勞或遊戲時間，可設計用吸管做吸、吹活動，如：吹泡泡、吹紙片、吹乒乓球…等。另可配合節慶製作母親卡、小朋友生日卡「蓋唇印」的活動，提升口腔肌肉的控制能力。

(5) 自信心的培養

- ① 鼓勵代替責求：每個孩子必定有其優勢能力，記得多看看他的優點，對於較弱的能力多給予鼓勵或支持，而非責備或過多的要求。
- ② 重視努力和進步：當孩子今天主動完成一件事情或完成速度加快了，都應該具體的讚美，如：「你今天很快的把餐具收拾好了，不需要老師提醒，看來你長大了！」、「你很努力的在紙上剪出一個圓形來當輪胎，實在很不容易。」
- ③ 團體遊戲時可依孩子的能力給予不同的組別安排，提升其自信心。

2. 提供家長在家可執行的方式：在家庭情境中，即使發現孩子需要協助，仍需要耐心等待孩子主動表達後才提供協助，有助於訓練孩子的語言表達及主動尋求協助的人際互動能力。

(1) 善用O.W.L.（貓頭鷹）原則

即「觀察Observe」、「等待 Wait」、「聆聽Listen」

- ① 觀察：觀察幼兒、瞭解小堯感興趣的東西，並留意他溝通的原因和他回應的方法，如表情、動作、手勢。讓大人更能了解孩子，幫助他建立溝通模式。
- ② 等待：大人常常迫不及待的提問並幫孩子回答問題，沒有提供幼兒足夠的時間以自己的方式傳遞訊息，因此，大人需要學習等待。例如：大人提問時，孩子無法立即做回應，大人要稍微停頓約十秒鐘來等待他的回應。但是要注意，當大人等待10秒鐘後，孩子尚未能回應問題時，可以提供2-3個答案讓孩子選擇，或直接示範，避免孩子失去溝通的意願而引發其他的情緒行為。

- ③ 聆聽：大人仔細聆聽小堯的字彙和句子，同時可以知道孩子已經可以做到的部份，可以幫小堯擬訂下一個發展目標。例如，曾經聽到小堯說了「不」，藉由給他不喜歡的食物來增加他說「不」這個字的機會，或是唱的歌中有「不」這個字，擴展運用否定句的句子。

(2) 固定時間陪同孩子閱讀繪本

- ① 依孩子的語言發展，選擇不同的繪本，如目前這階段可選擇重複性語句的繪本，如：《棕色的熊、棕色的熊，你在看什麼?》、《春天來了》、《我要牛奶》、《猜猜我有多愛你》讓孩子熟悉語句的使用並能類化至生活情境中。
當孩子發展至需要擴展使用連接詞時可選用《20個銅板》之類的繪本，這繪本內文呈現較多如：「但是…只有…」、「只要…就可以…」、「因為…所以…」的語詞，更能豐富孩子的語句及社會性的溝通。
- ② 可以利用親子共讀繪本時間，根據人、事、時、地、物給予提示，讓小堯有更多練習敘述的機會。

(3) 創造口語表達的機會，並提供成功的經驗與成就感

- ① 故意做錯或說錯：當孩子提出需求時，大人可以給不同的物品，如：要戴帽子給襪子，要吃餅乾給湯匙…等，讓孩子有充分表達的機會。
- ② 當孩子吃喜歡的食物時，可以先給1-2塊，讓孩子有機會提出需求，如：我還要吃…，並視孩子的學習狀況隨機加長句子的長度。
- ③ 利用洗澡時間可鼓勵孩子敘述學校發生的事件，不管是高興的、生氣的、記憶最深的、最感興趣的事件，都可以說出來，家長只要站在同理或協助引導解決問題策略即可。
- ④ 假日出去玩時，可將活動流程拍成一系列的照片，如：穿鞋子準備出門、搭車時、到了目的地、玩了什麼活動、吃了什麼東西…等，回家後列印出來變成一張張的圖片或一本生活小書，可以引導小堯看圖說故事或帶到學校做假日分享活動。

四、結語

學期初至學期末可發現，小堯在語言、自信心及社會互動上已有進步：

- (一) 語言能力：能聆聽、理解並完成三個連續步驟指令，團體遊戲時能聆聽規則並依規則參與遊戲；能看圖說出簡單故事故事，主題討論時在教師提問下，可回應開放式的問題。
- (二) 自信心：團體討論時主動舉手發言，說出自己的想法，全班一起唱兒歌時，能開心的跟著哼唱一首完整的兒歌。
- (三) 社會互動：面對不確定的工作時，會主動尋求資訊或協助，能以簡單的語句表達對好朋友的關心。在自由活動時間能和同儕聊天且有輪替，亦有主動發表自己的想法。

在學前階段就語言發展遲緩的幼兒來說，只要能提供足夠且豐富的語言學習環境，並在學校教師、同儕、家人，甚至語言治療師的合作下，相信日後會有很好的發展。

參、資源與支援

一、你問我答Q&A

Q.在班級中發現疑似發展遲緩幼兒，該如何處理？

A：經過一段輔導時間，發現該名幼兒能力仍是落後，或是輔導成效不佳，可採取以下方式進行：

- 一、與家人取得信任關係：別在一開學，則妄然斷定幼兒能力之遲緩，宜先與家人取得信任關係，藉由不同管道與家人進行溝通，先提供幼兒的學習優勢，也聽聽家庭中親子互動情況，也可做為是否為發展遲緩或是教養問題之判斷。與家人建立良好關係後，則可透露幼兒在學習上的需求。
- 二、尋求相關專業的協助：幼兒園若已有巡迴輔導教師入園服務，可請求協助觀察該名幼兒在班級中的學習情況，並提供相關建議；若還沒有巡迴輔導教師入園，可運用大專院校特教中心諮詢電話，或打電話至臺北市南區特教資源中心以尋求資源服務之管道。
- 三、轉介醫療服務：經過一段時間輔導，及與家長持續溝通後，提供家長醫療院所的訊息，以協助家長及老師深入瞭解幼兒需求，以便提供更為完整的療育服務。

Q.我已經知道要正面看待孩子的先天特質，但是我要如何做才能幫助他呢？

A：最重要的是要有無條件的愛，接納孩子的特質，即使那些特質帶給你和周圍的人許多的困擾與難堪，也要同理他，試著站在他的角度、他的立場去看世界，幫孩子建立足夠的安全感和自信心，接著要看到發掘孩子的優勢能力，找出可以讓孩子成功的機會，因為興趣和成功的經驗累積，孩子會願意花更多的時間練習。反覆練習掌握到技巧，則可以成為某個活動的能手，參加比賽有可能奪冠。但得名次並不是我們的目的，重要的是傳達一個訊息讓孩子明白，唯有不斷地努力，才能不斷地進步，也才有致勝的可能。

Q.孩子的學習動機很低，什麼事情也引不起他的興趣，該如何是好呢？

A：其實在長期失敗的挫折當中，孩子的自尊心以及自信心已經逐漸的消失，當學習的項目或是內容都是孩子不拿手或是無法學會的，孩子當然沒有興趣也不會產生主動積極的學習態度，導致老師、家長需要拼命的使用外在物質的增強物或是交換條件的方式，雙方彼此勉強的效果可想而知。

動機的提升，首要是孩子對這件事主動產生興趣，只要有興趣又好玩，孩子自然會願意多花時間去練習、去挑戰、去精進自己的技巧，從一次一次的進步和挑戰成功中獲得成就感與自信心。不需要其他外在的鼓勵獎賞，也會自動自發的持續努力。這個興趣可以是運動、可以是繪畫、可以是歌唱、可以是任何一個活動，只要孩子有興趣。從興趣開始培養，讓孩子感受到努力不懈的力量。

Q.是否須建議家長在孩子6歲以前排滿早期療育課程，這些特質就會完全消失？

A：要鼓勵家長將若將療育課視為生活重心，過度強調排滿課程沒有喘息的空間，將會失去享受家庭生活的樂趣和親子間和樂的氣氛。而與孩子間因為壓力引發的種種不愉快，對親子關係也是一種磨損，孩子也因為長期的學習壓力對於學習也產生倦怠或退縮。

協助家長保持適度的幽默感及適度家庭生活休閒調劑，並對孩子每個發展階段都能設定符合孩子能力的正確期待。且每天試著保持笑容，這對孩子以及身為家長而言，才是重要。

Q.若幼兒為構音問題，是否可取得特教身分？

A：應先瞭解幼兒構音的情形，是否影響其語言表達及人際互動。有些孩子，只是某些音清晰度不足，他若察覺到老師或同儕聽不懂，他則可換個方式或加上肢體輔助說明，還不至於影響其溝通表達，這樣則無須取得特教身分，只要提供多表達的機會即可。

4歲以上幼兒，若有需要也建議家長，帶孩子至醫療院所進行語言治療。若幼兒之構音情況已影響其語言表達能力及人際互動，令其自信心受挫，是有必要提出學期中鑑定或補助款申請，確認其是否符合特教身分。

二、諮詢單位及網站

諮詢單位/網站名稱	聯絡電話	網址
臺北市政府教育局特殊教育科	02-2725-6344~7	http://www.edunet.taipei.gov.tw/
國立臺灣師範大學特殊教育中心	02-7734-5099	http://web.spc.ntnu.edu.tw/
國立臺北教育大學特殊教育中心	02-2736-6755	http://r2.ntue.edu.tw/
臺北市立大學特殊教育中心	02-2389-6215	http://speccen.tmu.edu.tw/
臺北市肢體殘障運動協會	02-8661-5183 #706、710	http://163.21.199.247/web/sser

三、大臺北地區早期療育評估鑑定及療育服務之醫療單位

編號	醫院名稱	服務項目	聯絡單位	機關住址	電話/傳真
1	臺北市立聯合醫院 早療評估中心	評估 療育	早療 評估中心	臺北市松山區民生東路5段163 之1號7樓	T : 27680802-26-12 F : 27565912
2	財團法人長庚紀念 醫院	評估 療育	兒童 復健科	臺北市松山區敦化北路199	T : 27135211-3123 3363
				桃園縣龜山鄉公西村復興街5號	T : 03-3281200-8148 F : 03-3274850
3	財團法人基督復臨 安息會臺安醫院	評估 療育	兒童 發展中心	臺北市松山區八德路2段424號	T : 27718151-2595 F : 87733719
4	臺北榮民總醫院	評估 療育	復健 醫學部	臺北市北投區石牌路2段201號	T : 28712121-2940 F : 28757359
5	財團法人 振興復健醫學中心	評估 療育	復健科	臺北市北投區振興街45號	T : 28264400-3802 F : 28267400
6	臺北市立關渡醫院	評估 療育	身心科	臺北市北投區知行路225巷12號	T : 28587140 F : 28587141
7	臺北市立聯合醫院 和平院區	評估 療育	精神科	臺北市中正區中華路2段33號	T : 23889595-8430 F : 23811324
8	臺大醫學院附設 醫院	評估 療育	早療中心	臺北市中正區中山南路7號	T : 23123456-70401 F : 23825734

編號	醫院名稱	服務項目	聯絡單位	機關住址	電話/傳真
9	臺北市立聯合醫院松德院區	評估療育	兒童青少年精神科	臺北市信義區松德路309號	T : 27263141-1135 F : 27274809
10	臺北醫學大學附設醫院	評估療育	社服室	臺北市信義區吳興街252號	T : 27372181-8156 F : 66369030
11	臺北市立聯合醫院仁愛院區	評估療育	復健科	臺北市大安區仁愛路4段10號	T : 27093600-3126 F : 27046356
12	財團法人國泰綜合醫院	評估療育	社服室	臺北市大安區仁愛路4段280號	T : 27082121-1903 F : 27849791
13	財團法人新光紀念醫院	評估療育	復健科	臺北市士林區文昌路95號	T : 28332211-2531 F : 28389319
14	財團法人馬偕紀念醫院	評估療育	社服室	臺北市中山區中山北路2段92號	T : 25433535-3051 F : 25218462
15	國防大學國防醫學院三軍總醫院	評估療育	復健部	臺北市內湖區成功路2段325號	T : 87923311-88098 F : 87927043
16	臺北市立萬芳醫院	評估療育	兒童復健中心	臺北市文山區興隆路3段111號	T : 29307930-1636 F : 29333025
17	臺北市立聯合醫院陽明院區	評估療育	早療中心	臺北市士林區雨聲街105號	T : 28353456-6875 F : 28389513
18	中國醫藥大學附設醫院臺北分院	評估療育	復健科	臺北市內湖區內湖路2段360號	T : 27919696-1401 F : 87929079
19	財團法人恩主公醫院	評估療育	兒童發展聯合評估暨早療中心	新北市三峽區復興路399號地下3樓	T : 26723456-6920 6922
20	財團法人天主教耕莘醫院	評估療育	兒童發展中心	新北市新店區中正路362號	T : 22193391-67401 F : 22196056
21	佛教慈濟綜合醫院臺北院區	評估療育	兒童發展評估復健暨研究中心	新北市新店區建國路289號	T : 66289779-3518 F : 66289233
22	衛生福利部基隆醫院	評估療育	復健科 兒童發展聯合評估中心	基隆市信義區信二路268號	T : 24292525-3518 F : 24258700
23	衛生福利部雙和醫院	評估療育	早療中心	新北市中和區中正路291號	T : 22490088-2959

四、衛生福利部國民健康署委辦「兒童發展聯合評估中心」一覽表

編號	縣市	醫院名稱	住址	電話
1	臺北市	國立臺灣大學醫學院附設醫院	臺北市中正區中山南路7號	02-23123456*7190
2	臺北市	臺北市立聯合醫院婦幼院區早期療育發展評估中心	臺北市松山區民生東路5段163-1號7樓	02-27680802*26
3	臺北市	臺北醫學大學附設醫院	臺北市信義區吳興街252號	02-27372181*3546
4	新北市	財團法人佛教慈濟綜合醫院臺北分院	新北市新店區建國路289號	02-66289779*3518
5	新北市	財團法人恩主公醫院	新北市三峽區復興路399號	02-26723456*6920
6	新北市	財團法人天主教耕莘醫院	新北市新店區中正路362號	02-22193391*67401
7	新北市	衛生福利部臺北醫院	新北市新莊區思源路127號	02-22765566*1110
8	基隆市	衛生福利部基隆醫院	基隆市信義區信二路268號	02-24292525*3518
9	宜蘭縣	財團法人天主教靈醫會羅東聖母醫院	宜蘭縣羅東鎮中正南路160號	03-9544106*6516
10	宜蘭縣	國立陽明大學附設醫院	宜蘭市新民路152號	03-9325192*2121
11	桃園縣	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院	桃園縣龜山鄉復興街5號	03-3281200*8147
12	桃園縣	壠新醫院	桃園縣平鎮市廣泰路77號	03-4941234*2471
13	桃園縣	衛生福利部桃園醫院	桃園市中山路1492號	03-3699721*4102
14	新竹縣	東元綜合醫院	新竹縣竹北市縣政2路69號	03-5527000*1366
15	新竹市	馬偕紀念醫院新竹分院	新竹市光復路2段690號	03-6119595*6040
16	新竹市	國立臺灣大學附設醫院新竹分院	新竹市經國路1段422巷25號	03-5326151

編號	縣市	醫院名稱	住址	電話
17	苗栗縣	財團法人為恭紀念醫院	苗栗縣頭份鎮信義路128號	037-685569*382
18	苗栗縣	大千綜合醫院	苗栗市恭敬路36號	037-357125*43106
19	臺中市	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	臺中市梧棲區中棲路1段699號	04-26581919*4211
20	臺中市	光田醫療社團法人光田綜合醫院	臺中市沙鹿區沙田路117號	04-26625111*2514
21	臺中市	行政院國軍退除役官兵輔導委員會台中榮民總醫院	臺中市港路3段160號	04-23741259
22	臺中市	佛教慈濟綜合醫院台中分院	臺中市潭子區豐興路一段66、88號	04-36060666*3980
23	彰化縣	財團法人彰化基督教醫院	彰化縣彰化市南校街135號	04-7238595*1161
24	彰化縣	衛生福利部彰化醫院	彰化縣埔心鄉中正路2段80號	04-8298686*2606
25	南投縣	財團法人埔里基督教醫院	南投縣埔里鎮鐵山路1號	049-2912151*4151
26	南投縣	竹山秀傳醫院	南投縣竹山鎮集山路2段75號	049-2624266*32106
27	雲林縣	財團法人天主教若瑟醫院	雲林縣虎尾鎮新生路74號	05-6337333*2237
28	嘉義縣	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院	嘉義縣朴子市嘉朴路西段6號	05-3621000*2675
29	嘉義市	財團法人嘉義基督教醫院	嘉義市東區忠孝路539號	05-2765041*6707
30	嘉義市	衛生福利部嘉義醫院	嘉義市北港路312號	05-2319090
31	臺南市	財團法人奇美醫院	臺南市永康區中華路901號	06-2812811*53758
32	臺南市	國立成功大學醫學院附設醫院	臺南市勝利路138號	06-2353535*4619

編號	縣市	醫院名稱	住址	電話
33	高雄市	長庚醫療財團法人 高雄長庚紀念醫院	高雄市鳥松區大埤路123號	07-7317123*8753
34	高雄市	義大醫療財團法人義大醫院	高雄市燕巢區義大路1號	07-6150950
35	高雄市	財團法人私立高雄醫學大學 附設中和紀念醫院	高雄市三民區自由一路100號	07-3121101*6468
36	高雄市	行政院國軍退除役官兵輔導 委員會高雄榮民總醫院	高雄市左營區大中一路386號	07-3422121*5007
37	屏東縣	安泰醫療社團法人安泰醫院	屏東縣東港鎮中正路1段210 號	08-8329966*2020
38	屏東縣	財團法人屏東基督教醫院	屏東市大連路60號	08-7368686*2417
39	花蓮縣	財團法人佛教慈濟綜合醫院	花蓮市中央路3段707號	03-8561825*2311
40	花蓮縣	財團法人臺灣基督教 門諾醫院	花蓮市民權路44號	03-8241238
41	臺東縣	財團法人馬偕紀念醫院 臺東分院	臺東市長沙街303巷1號	089-351642
42	臺東縣	財團法人臺東基督教醫院	臺東縣臺東市開封街350號	089-323362*1184
43	澎湖縣	天主教靈醫會惠民醫院	澎湖縣馬公市樹德路14號	06-9273218
44	金門縣	衛生福利部金門醫院	金門縣金湖鎮復興路2號	082-331960
45	連江縣	福建省連江縣立醫院	連江縣南竿鄉復興村164號	0836-23995*318