

訓練腦性麻痺孩童取食技能之實驗報告

張秀珍

壹、前言

案主梁生是啓智班六年級的學生，今年十五歲，按正常學齡計算，他應該是國中二年級的學生。奈何上天奪走了他正常的智能，使其成爲多重障礙智能不足的孩子。是上帝的寵兒，却賜給他的肢體及顏面神經不能自由伸展、自由收縮，使其想說却不能發聲，想吃却吃不到東西，想把含在口中的食物吞下肚，却偏偏流出來。

據梁母說，梁生在出生時是難產，用儀器吸出來，當時沒有哭聲，一星期後才哭第一聲；二歲開始會坐，不會爬，用屁股挪移位置到八歲才會站，其間經過了眞光教養院、振興復健中心、台大醫院、吳神父病理按摩、中醫針灸……等，舉凡對梁生肢體發展有幫助的，對語言發展有助益的，其父母皆不惜心血，盡其所能的救治他。皇天不負苦心人，終於在梁生十歲的時候能夠邁開步伐走起路來了。雖然是脚步不平穩，但對梁生一家人來說是莫大的鼓舞及安慰。雖然一直是啞巴，但是梁生會用左手拉拉扯扯、蹣跚腳的動作和「啊啊啊」天真無邪的聲音，來表達自己的意思，以及眨眨眼兒和微笑來傳達心中的喜悅。

梁生在本校啓智班就讀了兩年多，已經學會穿脫及如廁。七十七學年度上學期由筆者指導梁生拿湯匙吃飯，要求他左手握湯匙碰到嘴唇，經過了三個多月的訓練，有了長足的進步，可達百分之八十三的成功率。（訓練的過程發表在台北市立師院特教中心發行的特教月刊第九期 P58～P61），預定在七十七學年度下學期繼續給梁生做餐飲訓練，進一步要求他持湯匙吃飯時，湯匙要放入口中。很不幸，梁生在西園醫院做 B 型肝炎血液檢驗，結果顯示 B 型肝炎表面抗體是陽性，抗原也是陽性，表示梁生是 B 型肝炎帶菌者，

會傳染人。一般正常者表面抗體和表面抗原都是陰性。本校王護士特別叮嚀「千萬不要碰到患者的口水及血液」。因此，關於指導梁生餐飲的訓練，筆者只好作罷，不再繼續指導梁生吃飯。筆者又多疑深怕自己已被傳染，趕緊至公保門診抽血檢驗，幸好正常。

從此以後筆者盡量避免接觸梁生的口水，深怕被感染，害了自己及家人，也特別吩咐其他七位小朋友勿接近梁生。上課時保持距離指導插棒、配對、認知；梁生的口水任其如決堤似的奔瀉，筆者視若無睹，不敢幫他擦，脖子上掛的毛巾濕淋淋，也不敢替他換下，更甯提給予按摩雙頰、牙床，刺激舌頭（上學期訓練吃飯前的準備動作）。並且告知梁母在家餐飲時做到公筷母匙，能注意餐飲分開，避免互相傳染。梁母得知後難過好陣子，不知如何是好。（我想她一定很後悔交三百元做 B 型肝炎檢驗）

梁母感受到老師對其子的照顧不如從前親切、週到。梁生每天帶的手提袋內有五條毛巾，放學時仍然摺得整整齐齊的，乾乾淨淨的，老師連碰都沒碰過；梁生的下巴、脖子每天滑膩膩的，漸漸的梁母也變得無力感。從此梁生精神變得萎靡、消沈、畏縮、孤單，往日天真無邪的笑容及「啊啊啊」至純的呼叫聲不見了。衣服有時好幾天沒換洗，站在旁邊可聞到一股臭味兒，臉兒也髒了，耳朵後污垢說有多厚就有多厚，行動也不穩當，常跌破了鼻頭、嘴唇、膝蓋、手肘；甚至有兩次尿濕了褲子，搞得整個教室氣氛很不安寧，這是上學期未曾有的現象。（心想家長也無奈，對於特教老師缺乏犧牲的精神，表示無言的抗議，就讓又髒又臭的兒子擺在教室中，讓你傷腦筋……）

整個學期就爲了梁生 B 型肝炎的事情，弄得

我心神難安，良心與責任在掙扎，道義與現實在對抗……，甚至想跳出啟智班，或者調校；否定自己的人格，懷疑自己的愛心及能耐；質疑自己當初所抱的教育理想及目標——希望不幸的孩子，也能獲得快樂和成長。

每當夜深人靜時，我就會想：假如梁生是我所生的兒子……

經過了一學期的心靈掙扎，深深覺得自己若不繼續接納梁生，擁抱梁生，將會毀了梁生的生命，將會減弱梁母對梁生的期望；人活著若是沒有期望，愛將枯竭，那有生機？梁母曾說：其子求生的技能全無，她終生無法冥目撒手西歸。身為特教班的老師，聽之焉能安心？再說梁生明年即將畢業，若沒有學會自己進食，將如何進入國中呢？種種的問題，困擾了我的心緒，皆因我停止執行「指導梁生進食的技能」計劃而引起

這學期開學時，我跟搭檔黃老師談及「香雞城」的事，突然想到手扒雞手套的妙處，可以解決我長久積存心中的疑慮——用過即丟，免碰口水，於是心中重現喜悅，決定再執行我未完成的計畫——繼續訓練梁生吃飯的技能。

貳、實驗方法及過程

筆者取得梁母的配合，從九月十九日起每天上學時給梁生準備一個便當和一支特製的湯匙，手把較粗些便於抓握。筆者告知梁母實驗的目的，只是培養梁生能握湯匙吃到飯的技能，而非餵飽肚子，請勿冀望老師幫忙餵飯。

一、訂定終點行爲：經由四個多月之輔導後，梁生能在午餐進食時，前二十口飯，百分之百湯匙進入口中。至於飯粒潑灑或從口中流出於外的問題，待以後再訓練輔導。因為梁生是CP的孩童，嘴唇顏面神經無法自主，肌肉易痙攣抽搐，伸縮不能自如。要完成一項動作的要求，都必須細分工作細目，慢慢引導他達成，使他有成就感，不可要求他一蹴即至，否則對其要求過高，超出其能力，他就會灰心喪志，一事無成，自認自己什麼都不行的「失敗結」一旦產生，以後學任何事都會沒興趣，拒絕學習。所以訂定終點行爲要考量到梁生的能力。

記錄方式，只要梁生左手握湯匙進食，湯匙進入口中舌頭上，老師就在記錄本上記下一個『』，沒有進入口中或停在門牙外，就在記錄本上記下一個『×』，讓梁生知道自己每天進步的情形，以便隨時鞭策自己。

二、實驗設計：採逐變標準設計。分爲九個階段，每個階段爲兩個星期上課天數，每階段完畢求其平均數M，看其進步情形。

1.量基準線階段：此階段從9月19日至9月30日止共11天，暗中觀察記錄梁生進食情況。

2.實驗處理階段：此階段分爲B₁、B₂、B₃、B₄、B₅、B₆等六個處理階段，梁生只要達到每一個階段的預定目標，就可獲得增強物漂亮貼紙及神秘禮物。並且在每一個處理階段視其情況給予增加輔導策略，如手肘伸縮訓練、按摩雙頰、要求家長在家記錄、或比馬龍式的期許說「老師相信你一定可以吃得很好」、或口頭稱讚「自己能吃到了，老師很高興」、「你只要每一口飯能吃到就可以到老師家做客了」。因為有前車之鑑，後一階段的預定目標，要看前一階段表現情形而訂立，儘可能考慮到其能力可以達到的情況來訂立下一個預定目標，使其感受到成功的喜悅。就是抱著步步爲營，一階一階的前驅至成功的境界。至於貼紙以外的增強物不預先告訴他是什麼，只說：「只要你好好吃，左手握湯匙進入嘴巴裡，表現好的話，老師會送你『禮物』。」使這個禮物有神秘感，梁生爲了迫切的想知道禮物是什麼，我想他一定會努力以赴驅使意志力、激發潛力達到老師的要求。

B₁：預定目標是10%，要求平均有二口飯進入口中。只要湯匙能進入口中，就在記錄本上畫個☉，二個☉可以兌換一張漂亮貼紙。貼紙貼在其聯絡簿上，讓他帶回家可向媽媽炫耀一番。此階段從10月2日至10月14日止共11天上課日子。

B₂：預定目標是20%，要求平均有四口飯進入口中。此階段增加輔導策略，就是吃飯前幫梁生做手肘伸縮摸嘴巴訓練20次。此階段從10月16日至10月28日止，共有11天上課日子。

B₃：預定目標是25%，要求平均有五口飯進入口中。此階段增加輔導策略，就是吃飯前筆者

給梁生按摩臉頰20次，此階段從10月30日至11月11日止，因為11月1日筆者病假，11月2日筆者公出參加智障研討會（於師大特教中心），故只做了9天的訓練。

B₄：預定目標仍然是25%，因為B₃階段未達到預定目標，故此階段的輔導策略消除按摩臉頰，改為要求家長記錄晚餐配合訓練，次日交回記錄紙。此階段從11月13日至11月25日止，因11月18日啓智班運動會於蓬萊國小舉行，11月25日啓智班師生補休，故只做了10天的訓練。

B₅：預定目標是50%，在B₄階段超過預定目標很多，故此階段提高預定目標是10口飯進入口中。觀看B₄表現良好，故此階段的輔導策略，仍然是飯前做伸縮手肘摸嘴巴、家長要記錄晚餐、再加一項用湯匙刺激舌頭5次。此階段從11月27日至12月8日止，期中碰到12月2日選舉日、12月4日梁生病假，12月9日筆者因參加11月25日的啓智班招生鑑定會後延後二週補休，故只做了九天的訓練。

B₆：預定目標是70%，輔導策略如B₄、B₅階段，再加上一項握緊拳頭、張開拳頭20次。此階段從12月11日至12月23日止，其中12月18日梁生回南部，共做了11天的訓練。

3.維持階段：此階段從12月26日至七十九年一月六日止，共做了九天，此階段不給任何輔導策略及增強物，筆者指導位置移到梁生正前方100公分處，只做觀察與記錄。但是仍然要求家長在家繼續記錄晚餐。

4.追蹤階段：此階段正逢學期末，吩咐家長按照功課表上有兩天整天課時才帶飯，共計五天。筆者距離受試250公分處，暗中觀察記錄。

三、信度考驗：平時中餐時間為十一點至十二點整，由筆者與搭檔黃老師共同在場指導學生餐飲細節，兩人每天核對記錄無誤，結果相當一致。

叁、實驗結果

本實驗受試梁生是啓智班重度CP的孩童，是繼續78學年度上學期末完成的實驗設計工作，停頓了半年，如今重拾重擔，再度實驗一整學期

，歷經一百二十六天，做起來相當辛苦（心中常響起：假若他是我所生的……，來呼喚起耐心）；而增進受試取食的能力，一直是筆者所企盼，也是受試求生最基本的本能。所以筆者投入不少精力心血在這實驗上，效果斐然，隔壁啓智班老師劉，看了梁生吃飯的情景，相當驚訝！不由得翹起大拇指誇獎梁生：「讚！好棒！可以畢業了！」茲將實驗結果說明如下：（請參考後附個案記錄表及數據曲線圖）

一、量基準線階段：梁生左手握湯匙，搵過臉、鼻，偶爾也會送入一口飯，但機會相當少，最好的一天是9月27日能吃到3口飯。此階段平均只達3.18%，也就是平均吃不到一口飯。此階段受試者對吃飯很無奈，不時的以祈求的眼光，希望老師能給予肢體輔助幫忙推進口，但是筆者跟黃老師就是狠下心來不理他。

二、處理階段：分為B₁、B₂、B₃、B₄、B₅、B₆等六個處理階段。

B₁：此階段預定目標是10%，而梁生平均達到16.81%，已達到階段目標，故獲得18張漂亮貼紙。受試對貼紙有特別的嗜好。受試只要看到筆者在記錄本上畫上☉，就會吃得很賣勁兒。吃完後就與筆者共同數☉個數，可兌換多少張貼紙是他最關心的；看著漂亮貼紙一張張往聯絡簿上貼，眼睛閃亮得很，眨呀眨的！

B₂：此階段預定目標是20%，而梁生平均達到21.81%，達到階段目標，獲得漂亮貼紙26張外加一串可愛有趣的玩具吊飾。

B₃：此階段預定目標是25%，而梁生只達平均21.66%，比B₂階段還差一些，推想大概天氣轉壞或青春期的情緒或輔導策略按摩雙頰不舒服，尤其是在11月7日雙手僵硬，一口飯都送不進口中，是半個月來未曾發生過的現象。故此階段只兌換18張貼紙而已，沒有別的神秘禮物。

B₄：此階段預定目標是停留在25%，而受試者平均達到41%，進步很多，大概是家長在家記錄晚餐的輔導策略不錯吧！故梁生獲得39張漂亮貼紙外加小松鼠圖樣印章一個。

B₅：此階段預定目標是50%，而梁生平均達到63.89%，超過階段目標許多，故獲得55張漂亮

貼紙及精美紀念胸章掛胸前。

B₀：此階段預定目標是70%，而梁生平均達79.09%，故獲得漂亮貼紙84張和泰國金色小象一支。

三、維持階段：梁生平均達88.88%。太好了！

四、追蹤階段：梁生可達平均89%，姿勢已能正確固定手肘手腕運送至口的角度，表現已趨於穩定。

肆、結論與心得

根據本實驗的結果與七十七學年度上學期實驗的結果（在市立師院特教中心發行國小特殊教育78.6出版第九期P58~P62）相比較，進步相當令人滿意。七十七學年度終點目標，是要求梁生左手握湯匙碰到嘴唇，其結果雖達83.75%，但是仍然吃不到東西。如今終點目標是要求梁生左手握湯匙送入口中，其結果却達89%。更令人欣慰的是在維持階段和追蹤階段能自己把便當吃得精光，潑灑在桌上的只有二、三口飯的量而已，而且飯粒由口內流出口外情形已改善許多，顯然梁生靠自己能填飽肚子了。由整個實驗的過程，可以看出下列幾點因素，是導致實驗順利成功之鑰：

（一）實驗醞釀期長，態度嚴緊

筆者要做這個實驗的心裡準備醞釀整整半年（自78年2月21日至78年9月15日），故所持態度相當謹慎。加上家長的期盼和受試的需要形成無形的壓力與執行的推動力。在實驗過程中，每天戰戰兢兢，一到十一點整就開始佈置餐飲道具（受試者便當、湯匙、圍兜、桌上鋪報紙、地上鋪報紙、記錄簿、貼紙、筆，筆者固定坐在梁生左前方的位置），搭檔黃老師則指導其餘智障者飲食，避免造成受試的干擾，並且幫忙記錄，以便核對。

（二）搭檔相處融洽，時予相助

搭檔黃老師是資深啟智教育專家，也是虔誠的基督徒，每天的感覺統合訓練由他主教，如滾筒、滑板、丁字椅、平衡木、旋轉盤……天天訓練刺激，對智障者的前庭系統、觸覺反應正常化

、固有感覺發展、視聽辨別發展都有莫大的幫助，梁生最近情緒的穩定及能抑制肌肉緊張是最好的見證。黃老師也常引用聖經上的道理，舉例許多使不可能變成可能的真實故事，以助長我長期奮戰的信心。有時覺得自己實在是黔驢技窮，沒辦法突破困境，她就會適時幫忙想出點子：如手扒雞手套啦、請家長配合記錄啦……等都是她提供的好策略。否則在B₂、B₃階段一個月來看不出什麼進步，差一點我就放棄執行計畫。

（三）增強物的效用，家長的配合

由數據曲線圖可以發現B₄、B₅、B₆階段曲線呈現大跨躍，探其原因除了獲得筆者給予畫☉、貼紙及神秘禮物之外，最主要是家長的配合在家記錄晚餐，增加受試練習機會，及筆者勤於每天晚上電話諮詢有關。

（四）專家的指導，由衷感謝

在維持階段第二天12月27日，吃飯時由黃老師代為處理記錄，受試就吃得不好，只達70%，次日筆者在場卻達100%，追蹤輔導階段第三天79年1月15日筆者故意離開教室，也由黃老師代為處理記錄，受試也只達70%，1月16日、22日筆者在場，受試吃得很好，曲線又上升高達90%、100%。我把此情形請教市立師院特教中心專攻腦性麻痺教學研究專家吳純純教授，她說訓練這種CP的小孩，訓練者在擺脫訓練之前要採漸近的方式，慢慢遠離他的視線範圍，不可以一下子就見訓練者之人影，讓受試者頓然不知所措，不能適應，當然表現就會下挫，應該是讓受試者在不知不覺中結束他是被實驗記錄的。

伍、心語

一般人對聰明伶俐、五官正常的孩子比較喜歡接觸，喜歡跟他說話，跟他玩，自然這種孩子吸收知識的機會就多且廣；但是對於中重度智能不足且CP的孩子，表面醜陋，行為笨拙怪異，要接觸他們，喜歡他們，實在不容易，不排斥他們已經是難能可貴了。所以在此特別感謝我們萬大國小的校長康健先生，每天早上升旗完畢一定走過啟智班走廊跟小朋友握握手、摸摸他們的頭，並且駐足跟每個孩子說話，傾聽他們至純的兒語

（轉接第50頁）