

特殊兒童應及早療育

陳 綠 萍

生命的喜悅

人從母體孕育生命的開始，就承受父母家人喜悅的期待，深厚的慈愛，無怨無悔的把所有的關愛，投注在新生命上。歷經十月懷胎，娃娃出世，增添了父母兄姊的繁忙與祝福，也圓滿了老祖父母們慶賀傳宗接代才人出的使命。

而新生兒，強烈的求生本能，肚餓哭鬧，飽食酣睡，滿足憨笑，自由自在，無牽無掛，好像天地為我開，世界為我在。漸漸地，七坐八爬，牙牙學語，移步走動，與玩伴共度童年華，不知天高地厚，不同世界心情冷暖，盡興編織人之初的歡笑。

嬰幼兒到六歲以前，是最富模仿的可塑期，奠基生命發展重要的階段。無論身體的生長，人格的形成，智能的啟發，都是極為重要的關鍵，為人父母者，應教養有道。

及早發現

近年來醫學科技日新月異，許多原本被自然淘汰的新生命，或無法存活有障礙

的嬰幼兒，都能在死亡邊緣挽救回來，得以倖存。也因此而延生出特殊障礙嬰幼兒的教養問題，有的甚至成為日後父母的困擾，家庭的負擔。

但也有些嬰幼兒，在初生時，並無任何明顯的障礙現象，稍長之後，才發現生長較正常嬰幼兒緩慢。有的父母機警異狀，趕緊求醫診療，減輕受損障礙。也有的父母少不更事，照顧不周，關心不足，甚至缺乏教養常識，往往等到孩子要上幼稚園或進入小學時，才猛然發現孩子和別人不一樣，失去了及早療育的機會，造成日後無奈的遺憾。

評估成長

辨識嬰幼兒的發展是否正常，最好是平時多觀察孩子的行為表現，定期做成長的評估測試，通常以測驗和問卷做為瞭解孩子的方法。測驗可到各大醫院，附設的兒童心智科，請醫學測驗專業人員，用標準化的工具和客觀的方法做評估測驗。也有用觀察問卷調查，如用經過科學設計的問題卷，請和孩子生活相當熟識或日常照顧的父母保姆，有機會觀察嬰幼兒行為表現

的人員，填寫問卷，整理統計，對照常模，檢核推算孩子各方面的能力。如果發現自家嬰幼兒成熟程度比實足年齡程度，緩慢百分之二十到三十，家人就得請教醫生，追查原因，對症下藥，改善教養方式，調整生活環境，增進教養內涵，助長接近正常。

資訊諮詢

「望子成龍，望女成鳳」是普天下父母的常情願望。等待子女誕生，撫養漸長，覺知子女有缺陷或殘障，心中的失望傷痛疾首難安，接踵的教養問題更是無法承擔。其曲折的心理壓力，無常的情緒變化，必須歷經長久的時間考驗和自我調適。才能恢復正常。若有相似經驗的家長，給予心得分享，或徵詢醫療人員做心理諮商，知悉特殊教育教師輔導服務，參加公益殘障福利團體的研習進修。造就父母親教養的專長，為殘障子女規劃生涯方案，開發其潛能，引導其優勢能力顯彰，親子同心迎接未來的無限可能挑戰。

及早療育

一、給孩子最大發展的機會

一旦發現嬰幼兒罹患殘障，父母要敏察規劃，幫助子女就醫、就養、就學等問題。實施特殊兒童生活自理訓練，請求診斷、鑑定、安置與輔導，讓孩子及早有醫療復健，教育服務、社會福利資助，降低延遲教育的損傷，免於造成日後家庭和社會的負擔。

二、給孩子最少限制的環境

嬰幼兒從三個月起，若能及早有特殊教育情境的服務，據中外教育學家研究，不僅可使其智能增進，且可持續影響到學前階段的教育成效。若能及早配合學校需求的生活訓練，則入學以後有較大的機會回歸主流，甚至進階到高中職校受教育。若能及早接受良好的教育環境，兒童與父母將具有較高的信心與理想，提昇孩子的自尊和成就感。所以若能及早療育，奠定認知、語言、情緒、動作等學習基礎，建立社會人際關係，將來自謀生活，未來就業的意願與領域，就更具競爭能力傾向。

三、家庭全員の照護

家庭是孩子生長過程重要的地方，若孩子身心不幸有了障礙，一定會給家庭製造許多壓力和緊張。例如有的父母親和特殊幼兒，得不到長輩的認同，產生家庭失和，婚姻破滅的二度傷害。有的父母不甘孩子有殘疾，到處探訪名醫，尋求偏方，花費金錢不貲，拖累了經濟負擔，而面臨家庭解體的危機。有的家長，面對社會鄰居冷嘲熱諷，幸災樂禍的異樣眼光，沒有勇氣，坦然接受兒童特殊教育的照護，逃避責任，拒絕孩子有學習的機會。

誰都期望子女平安健康，但孩子若有了無可抗拒的障礙，全家人要分工合作，全員投入特殊兒童的照顧，父母、兄姊弟妹的有責任兼負特殊幼兒的教育服務。讓特殊嬰幼兒得到家庭所有人員的關注和協助，盡早恢復健康，獲得人生幸福。

四、和孩子同步成長

家長是孩子教育的重要人物，父母是

孩子最好的教師。兒童要早期療育，家人父母要熟知孩子的生活自理項目，和孩子一起接受特殊教育的訓練。

1.粗大動作：瞭解孩子的仰臥、俯臥、移動、平衡、跑、跳、手眼協調等訓練活動。

2.精細動作：伸手、抓放及功能性使用精細動作技巧等的指導。

3.認知能力：感官刺激、物體恆有、因果關係、問題解決、觀察模仿，分類對應等項目。

4.自理能力：個人衛生、進食穿衣、自我照顧等能力。

5.社會能力：與家庭同輩，社會陌生人員交往的態度和技巧。

6.溝通能力：運用語言和肢體行為和他人互動的方法。

嬰幼兒要在家裡學習到相當標準程度的生活自理能力，才能轉介到特定的機構團體接受學前或國民教育。所以父母或照護人員要有系統的輔導訓練，才能幫助嬰幼兒及早學習，完成基本能力的建立。

未來展望

國父說：「生養有道，則天無枉生之材」。身心障礙的孩子若有家庭及早介入，醫療的科際整合協助，控制殘障的程度，實施特殊教育個別化教育方案，給予社會福利的扶持資助，不僅幫助兒童接近健康，也讓家庭生活正常，社會福祉發展。

一、健全通報系統

現代的母親，生育子女都在醫院，嬰幼兒出世也都有新生兒健康檢查，所以疑

似特殊殘障個案，醫療機構應配合戶政單位、學校教育建立通報系統和及早療育網路，指導父母規畫教養方案，裨利嬰幼兒復健與成長。

二、加強親職教育

生養教育子女是父母的天職，尤其家有殘障子女，父母照護更是責無旁貸。所以如何教養身心障礙子女，社教機關，醫療保健單位，學校團體都有義務實施特殊兒童家長的親職教育。讓家長學習如何面對特殊幼兒，接納家有障礙子女，做好生活自理訓練，居家護理、自行教育的工作，讓孩子有良好的照顧，降低殘障程度。

三、及早介入特教

身心障礙孩子，需要較長時間的訓練，也需要學有專長的幼兒特殊師資的協助，早期給於特殊教育。所以若能普遍在各公私立幼稚園編制幼兒特殊教育師資，讓幼兒身心障礙的兒童，早期接受學前教育的服務，紮根本教育基礎，對其身心健全發展有很大的幫助。

四、周全社會服務

特殊幼兒，若單靠家長的照護，常會造成家庭心力交瘁，不知如何渡過難關的社會問題。因此極需公益團體、社教機關的主動指導，排定系列的社會服務。例如指定鑑定安置的醫院或學校；訂定減免納稅的額度；派選社工人員的家庭訪問，安排實施職能訓練的工廠；居家社區的協助，就業工作的安置等。

五、宣導認識特殊兒童

無知的社會大眾，常以為殘障兒童是來自傳染，因此看到身心殘障者，總是如

遇到瘟疫似的逃避，如不願和他們鄰居，不願子女讀同班級，排斥睥睨，冷漠拒絕。事實上特殊兒童罹患的原因，多是器質性的傷害，不是病毒的感染，更不會移轉他人。因此政府應該推展宣導認識特殊兒童活動，出版特殊兒童教育手冊，讓正常兒童體驗障礙兒童不便和無奈，包容他們不能消除的缺陷，接納特殊兒童。也藉此教導正常孩子要珍惜自己的健康，感恩擁有的資賦。

社會大眾應本著「幼吾幼以及人之幼」的心懷，創造特殊兒童的福祉，協助特殊兒童的家庭，給予特殊兒童精神的鼓勵，實質的幫助，全民大家一起來為殘障福利而努力。◆

參考文獻

- 盧台華（民77）：早期鑑定與教育，我國特殊教育的回顧與展望。中華民國特殊教育學會，121-146。
- 孫淑柔（民82）：談特殊兒童的早期介入與回歸之流，學前特殊教育的發展。中華民國特殊教育學會，35-37。

（本文作者現為台北市蓬萊國小校長）



（上接43頁）

會！」學生就會心滿意足了。

綜括而言，不要將「死」當禁忌話題，因為兒童的生活周遭常有死亡事件發生，如喪事、寵物死了，過分壓抑適足於危害其身心，坦然面對死亡，你將發現兒童對死的概念很具體，也很有哲理的。

參考書目

- 李淑玲（民75）：會心團體經驗對高職肢障學生自我概念之影響。國立彰化教育學院輔研所碩士論文。
- 李德高（民75）：特殊兒童教育。台北市，五南圖書公司。
- 何華國（民75）：特殊兒童心理與教育。台北市，五南圖書公司。
- 張春興（民73）：心理學。台北市，東華書局。
- 蘇完女（民80）：死亡教育對國小中年級兒童死亡態度的影響。國立彰化師範大學輔研所碩士論文。
- Reisler, J. R. (1977). The issue of death education. The School Counselor, 24, 331-337.

（本文作者為省立彰化仁愛實驗學校教師）