

認識兒童學習障礙

國泰綜合醫院汐止分院復健科心理治療組編印

著作權人：國泰綜合醫院汐止分院

本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

何謂學習障礙

學習障礙是一種神經生化失衡所引起，這些失衡乃因他們大腦神經連結方式與一般人不同，導致訊息處理方式之差異。這些學童通常智力功能無明顯落後，甚至有些比一般學童聰明。因此學習障礙的定義是患童在標準化學習能力測驗與標準化智力測驗結果有明顯的落差，才能下學習障礙的診斷（通常要落差超過兩個標準差，但若智力測驗偏低時，兩者之得分差異若達一個標準差，即有學習障礙的可能）。學習障礙主要是因腦部連結與活化的方式與其他兒童不同，因此用一般教學方式教導下，在各個學業領域(聽、說、讀、寫、算)之學習效果較為有限，而有學業明顯落後的情形。

學習障礙的影響是一生，它雖然無法痊癒，但家長或老師若能了解孩子障礙之特質，並給予適時之協助，孩子在未來各方面的成就仍是可期待的。

家長可透過觀察孩子的優勢劣勢，協助孩子申請特殊教

育之資源，並定期和專業的治療師、老師討論幫助孩子學習的方式，幫孩子一同渡過困難。

學習障礙之危險因子

下列多種情形容易有學習障礙

- 男性：60-80%閱讀疾患是男性。
- 患有注意力不集中過動易衝動(ADHD)之孩童：估計ADHD 患童中，有高達 30-40%比率的孩童有學習問題。
- 有憂鬱、焦慮、發展遲緩、過動或精神疾病之家族病史者。
- 母親懷孕、出生、發展史有異常者。例如：懷孕期間母親抽煙喝酒、早產、低出生體重高燒不退、腦部受傷、生產過程有產傷者。

學習障礙之早期篩檢

由於小學後才有正式學科與測驗，因此，學習障礙之診斷至少要小學一年級後才能確診。然而，許多學齡前孩童已經發展出一些徵兆，早期篩檢，早期治療對孩子的預後較佳。

學齡前兒童可能徵兆如下：

1. 語言發展遲緩，發音不清晰。
2. 字彙學習較慢，經常用錯詞彙。
3. 困難區辨有押韻的字詞，例如(好，飽，跑)
4. 困難學習數字，注音符號，顏色，形狀，日期等。

5. 粗動作(跑跳)以及精細動作(扭扣, 拉鍊, 握筆, 剪刀, 湯匙等)顯得不協調或笨拙
6. 困難聽從指示或遵守教室裡的規矩
7. 不專注, 以及過多之衝動行為
8. 困難與同儕相處

早期篩檢可避免孩子因學習困難而產生過多的挫折而養成自我放棄之想法。他們雖有正常甚至正常以上的智商, 但由於學習方式的特殊, 在一般教學方式中他們無法跟上。當孩子做不到, 他們並不清楚為甚麼。您只需讓他們了解他們學習的方式跟別人不一樣。

學習障礙之鑑定標準

學習障礙之鑑定程序複雜, 需多項專業(精神科、復健科、小兒神經科醫師, 臨床心理師, 職能治療師與特教老師)共同合作下才可完成, 最終是否符合學習障礙資格, 需由學校系統招開鑑輔會, 集結各方意見而認定。

一般而言, 鑑輔會會參考之鑑定標準如下;

- 智商功能 80 或 85 以上。
- 學業成績明顯落後。
- 個人內在能力有顯著差異(國語很差, 但數學或非語文類的能力卻很好; 或是剛好相反)。
- 學業成績之落後非文化刺激不足或缺乏足夠的學習經驗。

■ 即使經過一定程度之補救教學, 進步效果有限。

家長須知:

- 根據您的直覺(或是參考上述徵兆), 若有懷疑, 儘早進行評估篩檢。
- 與學校老師討論孩子在學校的學習以及互動狀況。
- 根據〈特殊教育法〉, 了解並爭取您孩子應有的相關權益, 例如參與鑑安輔會議, 申請特殊教育服務。
- 時常鼓勵孩子, 增加學習動機, 從他感興趣又可勝任的活動中, 培養學習胃口。
- 參與學習障礙家長協會, 儘可能獲取學習障礙相關資訊。

治療原則:

學習障礙之主要治療為特殊教育。治療師或特教老師會先找出患童在某一學科中之基礎能力, 再利用逐步漸進的方式, 設計專屬學童之個別化教材。許多治療師會以增加各種感官刺激(如視覺、聽覺、觸覺)的遊戲或是團體活動, 增加患童訊息處理與吸收之能力。除復健治療策略外, 對於治療效果不佳之患童亦有補償性治療, 例如家長可依據特殊教育相關法規, 尋求特殊升學管道或是服務。早期發現, 早期治療, 不外乎是協助患童適應的最佳策略。

此資料僅供參考, 關於病情實際狀況, 請與醫師或治療師討論
若有任何疑問, 請洽國泰綜合醫院 (02)26482121 轉 3656/3658
我們將竭誠為您服務!