

(附件一)

基隆市 111 年度校園正向管教範例甄選彙編 內容格式

壹、案例架構：

一、名稱：正向管教之特殊需求兒童篇-「注意力不足過動症」

二、目標：

(一)學習衝動控制，減少衝動行為。

(二)學習情緒管理，冷靜面對問題。

(三)學習社會技巧，提升人際關係。

三、對象：

(一)姓名：小瑞(化名)

(二)性別：男

(三)年級：二年級

(四)特殊教育身份類別：注意力不足過動症

(五)家庭背景：

1. 小瑞與父母、姊姊(國小五年級)同住，父母、姊姊均疼愛個案，家庭氣氛融洽。
2. 小瑞的家長相當關心孩子在校事宜，於幼兒園階段得知個案情況後，便開始進行早期療育、接受學前特殊教育服務至今，一年級起接受藥物治療至今。
3. 小瑞的父親為家中主要經濟來源，其主要照顧者為母親，照料生活起居之餘，亦陪伴個案進行學習、休閒、就醫回診、專業團隊治療…等各式活動，母親對於個案之身心特質雖熟悉，但也相當煩惱，經常擔心個案在校的適應狀況。

(六)特殊教育服務歷程：

1. 小瑞因於幼兒園就讀期間適應困難，觀察出有特殊教育需求，便開始就醫、早療，接受特殊教育鑑定安置，取得學前特殊教育服務。
2. 升小學一年級及二年級時，分別再透過鑑定安置會議取得特殊需求學生身份，持續接受國小特殊教育資源至今，提供相關課程與支持性服務。

四、問題類型。

(一)注意力持續度不足

小瑞在課堂上的注意力持續度約不到 5 分鐘即分心把玩文具、找附近同儕說話或做自己的事情，經常在課堂中被反覆提醒；學習時若開始維持注意力有困難，則易出現完成課堂任務有困難、計算出錯、點數錯誤、抄錯字或寫錯字…等狀況發生。

(二)過動、衝動控制能力弱

1. 小瑞因自身特質(過動、衝動)經常出現動不停、無法等待、易離座的行為，例如：上課時約不到5分鐘就開始躁動，例如：出聲音、把玩文具、坐不住(兩腳椅)、坐姿變換(跪坐椅子上)或不端正，跟附近同學講話或拿取他人物品…等；一看到感興趣的事物便會直接動手拿取或直接離座去觸碰；一想到要做的事會立刻離座去做；常未聽完指令就衝動行動；一節課至少可被提醒5次以上，提醒、給予其規範後，行為仍持續發生。
2. 情緒起伏大，易興奮、挫折容忍度低，一遇到無法處理事件即會出現衝動行為(暴怒、攻擊、怒吼…)，例如：猜拳猜輸便突然出拳打對方，寫考卷遇到不會寫、不想寫的就動手揉或撕考卷，排隊時經常出現插隊行為而與同儕爭吵，玩遊戲一旦興奮起來便難以掌控力道、拿捏速度、評估危險…等，讓自己或他人受傷，也經常在和他人發生衝突後，進行爭辯、不認錯、怪罪他人。

(三)干擾行為頻繁、團體規範差

小瑞每天在經過他人座位時就會未經同意去觸碰或拿起同儕的物品玩耍，老師擺放在教室各處的物品也不例外；室內課程上課時若分心、覺得無聊，就轉頭拿同學桌上的物品、找同儕聊天或隨意離座，影響同儕上課，而室外課程猶如脫韁野馬，難以規範與接受提醒，需要有一定強度的警告才稍加收斂，但過不久問題行為又再度出現，常因此被同學告狀、老師糾正，中斷課堂進行，讓授課教師們經常需要花費大量精力處理其行為狀況，上述情形是每天均會出現影響班級活動運作的脫序行為，導致小瑞常常收到老師們額外的關注，不僅影響小瑞的人際關係、同儕對他的觀感，影響班級運作，也連帶影響其團體生活適應。

五、 情境說明。

- (一)「老師！小瑞他拿我的筆！」、「老師！小瑞在教室裡跑來跑去！」、「老師！小瑞拿著掃把亂揮！」、「老師！小瑞他亂丟垃圾…」…這是導師每天上班一進教室就經常聽到的聲音，小瑞早上到校，經常忘記要先帶著學生卡去刷機器，忘記要交作業、抄聯絡簿，反而背著書包到處在教室內去好奇、動手觸碰同儕的物品，找人聊天、閒晃，而未進行導師交代過的到校任務，衝突就經常在此時產生，而舉凡午餐時段、下課時光、課堂學習，也持續頻繁出現被同儕告狀的行為。
- (二)小瑞是在一年級上學期的期中評量後才轉來敝校的轉學生，轉學原因即是在前一所學校適應有狀況，經建議後轉學，而小瑞轉進後沒多久，因其注意力不足過動症特質顯著，加上經常出現衝動又干擾他人、影響課堂進行與團體規範之行為，讓人不得不時時刻刻留意他的一舉一動，眼見舉報小瑞效應愈演愈烈，班級導師便經常與資源班老師一同討論協助小瑞的狀況與適應新學校的方法。
- (三)資源班老師在與前所學校老師取得聯繫後，得知增強集點策略對小瑞具有吸

引力，於是觀察到小瑞急需處理的問題行為後，先從資源班的社會技巧課程開始，將希望小瑞建立的適當行為與資源班的增強制度做結合，可將自己努力克制問題行為、表現適當行為後所獲得的獎金，換取資源班的禮品。逐步建立關係後，為將行為約定延伸至小瑞自身的班級，資源班老師先和小瑞共同討論待改善的行為，再告知導師和科任老師進行方式，就這樣開始了第一次的《好行為約定》實施；與此同時，家長表示已開始讓孩子嘗試藥物治療，然經過一段時間觀察，導師、資源班老師感受不到藥物發揮的正面效果，因為小瑞的行為依舊經常失控，便建議家長回診時向醫生諮詢藥物療效，是否需進行調整。

(四)《好行為約定》進行初期，需要密集給予孩子立即回饋，將行為與結果做連結，讓孩子知道怎麼做才是適合的、出現不適當行為後會有什麼後果，於是每節下課，資源班老師便前往小瑞的班上，和導師、科任老師共同陪伴小瑞檢核執行情形，正向關注孩子做到的目標行為，給予具體讚美、增強，並將約定內容放置桌上，給予視覺提醒，目標放在建立小瑞的成功經驗，讓其能有信心的持續執行；而在進行《好行為約定》與搭配藥物治療之餘，資源班老師運用課餘時間和小瑞進行晤談、回饋小瑞為做到適當行為所作的努力控制與需持續加油之處，導師則向班上同學宣導小瑞的特質及互動方式，同步進行著班級經營的調整，例如：張貼正向班級公約於黑板上，提醒小瑞與全班共同遵守；安排小瑞坐在教室前排，以便就近提醒，並於周圍安插情緒穩定、較不易受影響的同儕；在小瑞蠢蠢欲動時，除預防性的提醒外，亦安排小瑞有正當離座走動的事由(例如：幫忙擦黑板、擺放物品…)；當小瑞受挫、不配合或面臨衝突而出現情緒化行為時，先給予空間及時間來緩解其情緒，老師表現情緒穩定、態度堅持來陪伴小瑞面對問題、討論解決方式；當小瑞一有做到適當行為便給予社會性增強，除私下給予鼓勵、關心外，也會找機會在班上公告全班小瑞的進步…等。

(五)實施一段時間後，小瑞從一開始的天天達標，到慢慢出現時有達標、時而有待加油，或開始連續幾天成效不佳，過程中雖令人時而振奮、時而灰心，但老師們持續釋出善意，繼續堅持執行，後來觀察到小瑞對《好行為約定》模式感到疲乏，獎勵的內容失去興趣，便重新思考小瑞在乎的事物，發現小瑞相當在乎能和同儕遊戲的下課時間，也經常聽小瑞提起幾位有好感的同儕，加上家長也曾分享過在家當孩子出現不適當行為時，收回孩子玩玩具的時間，請他在一旁靜坐反省，雖然孩子常會因此情緒爆發，但家長也堅持實施了一段時間。於是資源班老師先從小瑞有好感的同儕中，請老師推薦適合在班上協助小瑞的合適人選，取得同學的同意後，便邀請其加入《好行為約定》的行列，對於能和同學有額外相處的時光，小瑞非常開心；接著再結合家長在家處理孩子有問題行為發生時的方式，請家長當孩子在校若《好行為約定》達標，給予具體稱讚、鼓勵及陪伴孩子享受玩玩具的樂趣，若在校執

行狀況不理想，在孩子靜坐反省之餘，陪伴孩子寫下省思日記，敘述在校情況與思考改進方式，讓孩子對適切的解決問題方法留下印象，若再次遇到相同狀況，能有另外一個行動的選擇。

- (六)目前經過了低年級階段的磨合與互動，歷經資源班課程、專業團隊服務、小團體輔導、《好行為約定》實施、每周晤談…等措施，儘管小瑞的身心特質依舊存在，但在老師們、家長、同學與小瑞本人共同合作下，同學們逐漸知道和小瑞相處及協助的方式，也有愈來愈多同儕願意加入協助小瑞的行列，有時會聽到同儕分享小瑞做到了哪些正向行為或稱讚他：「小瑞今天很乖喔！」，友善氛圍油然而生，實為老師們的一大助力；而小瑞也逐漸知道自已的注意力不足過動症特質猶如一台裝了腳踏車煞車系統的跑車，要幫助自己不斷更新煞車系統，練習等待與停下來，才比較能好好行駛，雖然距離安全駕駛還需要持續不斷的練習，這段期間難免還是有超速、被開罰單的情形，但相較剛轉學來的時期，小瑞在接受提醒的程度、情緒處理的速度、衝動控制的能力、人際相處的技巧…等方面都在一次次的經歷中，逐漸進步。

六、採行策略

(一)建立師生信任關係

1. 班級導師：營造接納的班級氣氛，示範與教導班級同儕協助小瑞的方式，用心理解小瑞的身心特質，運用彈性調整的原則進行班級經營，時時提醒、關心與鼓勵小瑞，給予孩子一個支持性的學習環境。
2. 資源班老師：透過定期的資源班課程與小瑞進行課堂互動，觀察、檢視小瑞是否習得課堂教授技巧；運用定期晤談方式，一同和小瑞討論在班級適應的狀況、小瑞自身的想法，並從中給予指導、想法澄清、角色同理與回饋，安排同儕團體與小瑞互動，在小瑞就學期間逐步建立信賴關係。

(二)藥物治療

1. 藥物治療經證實對多數具有注意力不足過動症特質的孩子有助改善症狀、提升大腦運作效益，通常是經醫師評估後，針對有此需求的孩子才提出的醫療策略。
2. 而孩子對各種藥物的反應、效果不一，需多觀察才能找出合適的藥物資源，故建議家長穩定回診，學校老師不定時和家長分享小瑞在校服用藥物後的效果與狀況，提供家長回診向醫生諮詢的依據。

(三)明訂規範---實施好行為約定

《好行為約定》由資源班老師、導師、科任老師、家長、學生本人共同執行，約定內容由資源班老師和小瑞一同討論自身最需進步的行為數條與目標達成後的獎勵方式或難以達成後的因應方式，經小瑞本人同意實施後，資源班老師便向導師、科任老師、家長分享約定內容與團隊合作方式，透過一致性的規範標準，塑造正向行為，陪伴小瑞一同朝目標邁進。

- (四)資源班社會技巧課程：資源班老師教導小瑞衝動控制、情境辨識、情緒調控

的方法與練習，透過情境討論及遊戲教導小瑞與他人溝通、互動的適當方式，並運用增強、提醒、示範、演練…等策略，提升小瑞遵守課堂規範、衝動控制、情緒調節及適切與人相處的能力。

(五)建立支持性同儕團體：運用同儕團體的力量，經資源班老師示範與教導，於平時給予小瑞協助與提醒，分享小瑞在班上的適應情況讓資源班老師知曉，同時也成為小瑞持續執行《好行為約定》的動力。

(六)引進輔導資源：為了增加小瑞團體生活能力，資源班老師、導師、家長討論後，決定為小瑞申請小團體輔導資源，讓專業的心理師入校輔導，觀察小瑞需持續加強的部分，提供諮詢與建議。

(七)建立親師溝通群組：透過資源班老師、導師、家長互相交流小瑞在校、在家的情形，即時掌握孩子的狀況，討論處理策略。

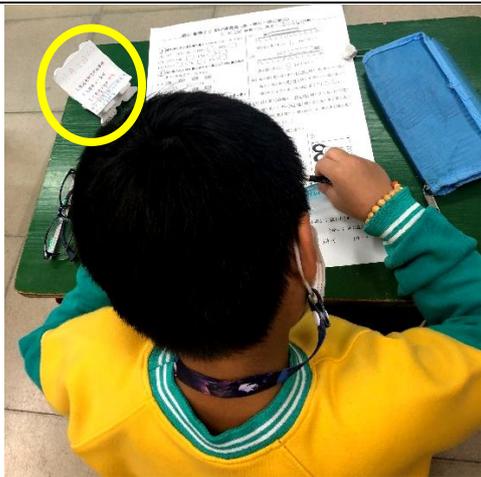
七、 進行流程

策略	輔導過程	進行時間
建立師生信任關係	<ol style="list-style-type: none"> 1. 資源班老師向前所學校請教<u>小瑞</u>的狀況，每周一次資源班課程(社會技巧)與<u>小瑞</u>進行互動，二年級起每周約<u>小瑞</u>晤談一次，討論《好行為約定》執行狀況、<u>小瑞</u>的想法，提供回饋與建議，依執行結果安排<u>小瑞</u>與同儕一同遊戲或省思的時光。 2. 班級導師：接觸<u>小瑞</u>後便認真與資源班師討論協助<u>小瑞</u>適應的方式，諮詢<u>小瑞</u>的身心特質與特殊需求，向班上同學宣導<u>小瑞</u>的特質及互動方式，時時提醒<u>小瑞</u>應遵循的規範，面對<u>小瑞</u>的狀況給予彈性作法處理，該接受的後果會堅持並陪伴<u>小瑞</u>一起面對，更經常關心、鼓勵逐步進步中的<u>小瑞</u>，是<u>小瑞</u>很喜愛的師長。 	一上(109年11月中)~迄今
藥物治療	<ol style="list-style-type: none"> 1. 向家長說明<u>小瑞</u>的身心特質與影響在校適應情形，分享藥物治療對<u>小瑞</u>的正向影響、身體狀況或對藥物的反應，引導<u>小瑞</u>認識自身特質與了解藥物治療對自身的幫助。 2. 家長亦有感藥物對<u>小瑞</u>的協助，定期 	一上(109年11月中)~迄今

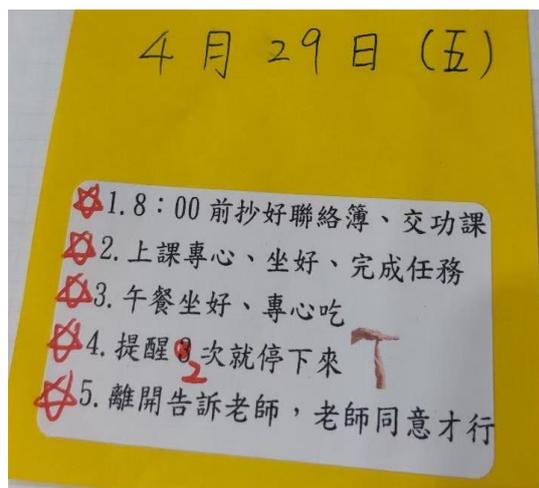
	<p>陪伴<u>小瑞</u>回診、遵循醫囑，與醫生討論<u>小瑞</u>對藥物的反應與成效。</p>	
<p>明訂規範---實施好行為約定</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 由資源班老師與<u>小瑞</u>共同討論待加強之行為與後續執行方式，並將《好行為約定》內容每日張貼在<u>小瑞</u>易看見之處，一年級時期先在校由導師、科任老師檢核執行狀況，資源班老師與導師給予<u>小瑞</u>進一步的獎勵或建議，並與家長分享執行效果。 2. 有感於《好行為約定》讓<u>小瑞</u>逐步提升適應能力，但仍不穩定，二年級起邀請家長與同儕一同合作執行。 <ol style="list-style-type: none"> (1)在家部分由家長依據<u>小瑞</u>當天的《好行為約定》執行結果來給予課後的休閒娛樂時光或反省時光，讓家長一同參與<u>小瑞</u>執行的過程，陪伴孩子進行每日省思、後果承擔，給予正向回饋或行為調整討論。 (2)在校部分則再納入同儕團體資源，作為鼓勵與提升<u>小瑞</u>的執行動力。 3. 依據<u>小瑞</u>執行成效，資源班老師視其進步或待加強情況，透過與<u>小瑞</u>的定期晤談時機，不定期更新約定內容。 4. 實施初期，每天與<u>小瑞</u>檢核執行狀況並給予相關增強或檢討，待孩子逐漸習慣後，再將增強時機調整成三天一次、一周一次；或是每次給予提醒5次的機會逐步調整成3次。。 	<p>一上(109年12月)~迄今</p>
<p>資源班社會技巧課程</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 依據<u>小瑞</u>待加強之衝動控制、情緒行為能力，資源班老師規劃相關課程內容，每周實施一次課堂教學與練習。 2. 除每周一次的正式課程，依據<u>小瑞</u>執行《好行為約定》的結果，若每週目標達成，便安排同儕遊戲時光，資源班老師在從中給予人際互動技巧提醒；若執行成效不佳，則安排檢討時光，由資源班老師和<u>小瑞</u>、同儕一同 	<p>一上(109年11月中)~迄今</p>

	檢視當週適應表現，透過討論、示範、演練，讓 <u>小瑞</u> 與同儕透過實際的互動與模擬的情境中，若再次遇到同樣情況時可立即運用練習的方法與協助方式。	
建立支持性同儕團體	<ol style="list-style-type: none"> 1.經由導師推薦，資源班老師先邀請 1-2 位同儕一同協助<u>小瑞</u>在班上的適應，並教導在班上可協助<u>小瑞</u>的提醒方式，普通班同儕固定向資源班老師分享<u>小瑞</u>在班上的情況，雙方互相交流，回饋<u>小瑞</u>進步與待改善之處，能有和同儕專屬的互動時光，讓<u>小瑞</u>十分開心，提升執行《好行為約定》的意願。 2.實施一學期後，有意願加入協助<u>小瑞</u>的同儕增加，經導師推薦後再進一步新增 1-2 名同儕，形成<u>小瑞</u>的同儕協助團體，並與資源班老師維持良好關係，讓資源班老師可從同儕方面取得<u>小瑞</u>的第一手消息。 	二上(110 年 9 月)~迄今
引進輔導資源	<ol style="list-style-type: none"> 1.申請小團體輔導，由專業心理師入校進行小團體教學，觀察<u>小瑞</u>在團體中的狀況，討論是否需進一步接受個別諮商。 2.經評估後，<u>小瑞</u>的特質建議可申請心理師入校個別諮商服務，取得家長同意後，預計下學期朝此方向努力。 	二下(111 年 3 月)~迄今
建立親師溝通群組	<ol style="list-style-type: none"> 1. 運用通訊軟體建立親師溝通管道。 2. 導師、資源班老師於群組內不定期分享孩子在校情況(例如：學習、人際互動、用藥、《好行為約定》執行情形、孩子的想法…等)及處理方式，供家長參考與提供諮詢管道、教養建議。 3. 家長不定期分享在家教養狀況、回診時醫生的建議、<u>小瑞</u>的成長…等。 4. 親師間彼此互通有無，一同釐清<u>小瑞</u>在校發生的各式事件、即時掌握孩子身心狀態，貫徹執行一致性的管教方針，引導<u>小瑞</u>逐步成長。 	一上(109 年 12 月中)~迄今

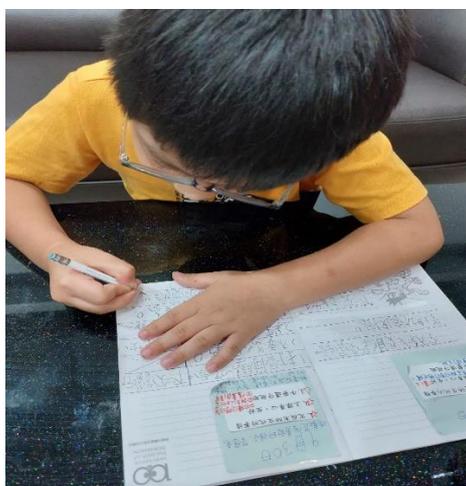
備註：實際活動照片



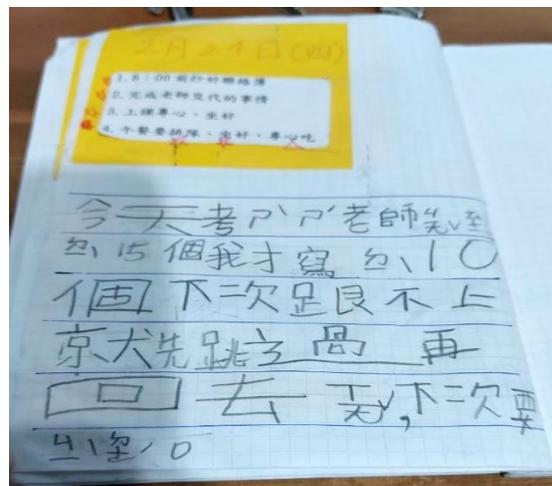
1. 資源班老師每天提供一份視覺提示內容，提醒小瑞要做到的事。
2. 放置桌面提醒，放學前導師檢核約定內容。



1. 畫星表示有達成！
2. 約定內容以當下較需調整之3~5項適應行為為主，隨時增減。



未達標，在家書寫省思日記。



小瑞和媽媽一起討論或自己發想改進的方法。



達標後，在校和同學共度專屬的相處時光。



達標後，在家享受休閒時光。

八、 所需資源

(一)親師生合作

- 1.個案在校最常接觸的老師們：班級導師、資源班老師、科任老師一同討論、協助小瑞在校適應狀況，示範與帶領班級同儕學習與個案互動，並與家長保持良好的溝通管道，以及和個案維持信賴關係。
- 2.個案的主要照顧者：家長能參考或接受老師給予的建議、配合執行相關策略，並與老師們保持良好的溝通管道，共同引導孩子成長。
- 3.個案：在引導下認識自身特質，有意願和老師們、家長合作，運用策略協助自己進步。

(二)行政支援

有鑑於孩子的特殊教育身分及其所需的特殊需求協助，學校行政部分，由特教組為孩子組織規劃特殊需求課程、提供特教鑑定資訊、分享特殊教育教養訊息或相關活動、申請與安排相關支援服務(例如：申請職能、物理治療師到校服務、諮詢)；在輔導方面，由校內輔導行政老師協助申請小團體輔導、心理諮商服務；資源班老師整合各方資源，透過輔特合作模式給予小瑞支持協助。

(三)班級同儕

在校除了授課的老師們會和個案密切相處外，另外與個案最常接觸的還有班上的同學，若能為個案建立支持性同儕團體，讓個案身處在友善的學習環境裡，有助於正向管教的實施，另一方面，其實也讓班上同儕認識與學習接納身心特質不一樣同儕。

(四)醫療資源

依據其身心特質及醫囑建議，為協助小瑞能較順利適應學校團體生活，自小學一年級起即建議穩定接受注意力藥物治療，搭配在校執行的認知行為調整策略，期間持續不間斷的就醫回診，並與醫療單位交流小瑞的藥物反應及適應狀況，逐步調整出適合的藥物治療方式。

九、 效益評估

- (一)提升衝動控制能力，改善校園適應生活。
- (二)提升情緒控管能力，逐步建立合適的情緒處理方式。
- (三)提升人際互動技巧，重建同儕對個案的觀感，建立正向的人際相處經驗。

貳、 延伸學習：

一、 專業諮詢

正向管教模式適合團隊合作，但在執行過程中難免也會遇到瓶頸，這時除了團隊夥伴共同集思廣益外，請教有執行過正向管教經驗的教師、有相關專業背景知識

的人士，或參閱坊間相關正向管教書籍，汲取經驗，提升相關知能，可望激發靈感，持續為孩子調整出適切的正向管教策略。

二、輔導能力增能

了解行為背後的意義，有助釐清事件發生時，孩子當下為何採取該行為的用意，再依此給予相對應的處理策略與教導。從事教育工作至今，很珍惜能和孩子深入對談的機會，相信如能從孩子身上直接得到答案，再搭配多方觀察與蒐集而來的資訊，能更貼切孩子實際的想法，破解其行為密碼，過程中需要我們願意與孩子產生連結，和孩子站在同一邊，重視孩子的感受，一點一滴與之建立信任感、給予安全感，這當中著實需要輔導這項專業技能發揮作用，幫助我們了解和進入孩子的世界，若能提升諮商、晤談等相關輔導能力，對於正向管教的實施必定是一大助力。

三、彈性

隨著年齡的增長、時光的流逝，孩子的行為、想法也會有所變化，面對層出不窮的行為樣貌，大人們也需要帶著彈性調整、換位思考的能力，若此路不通，不妨多方嘗試新路線或另闢新徑，避免思考固著、先入為主，與此同時，也是在示範給孩子知道多元化的解決問題方式。

參、回饋與建議：

- 一、小瑞的家長相當感謝學校同仁們對孩子的付出、班上同儕對孩子的包容，再與老師們合作期間，表示孩子從一開始的不配合、大哭大鬧，到後來情緒恢復時間漸漸縮短，再慢慢願意承擔自己行為的後果，孩子每日和家長一起回顧與省思自己在校的狀況，到這學期又觀察到孩子會主動分享自己的感受、行為的想法，看見孩子這一路上的轉變，家長十分感謝老師們的陪伴與引導，其實，身為教育工作者的我，也非常謝謝家長給予的信任與高度的配合，相當有耐心的和校方共同指引著孩子走向正向成長的道路。
- 二、也許是執行期間讓小瑞感受到學校友善的包容、老師們的關愛，在先前因疫情而暫停實體課的期間，小瑞在線上課程表達好想回到學校上課，待能復課後，亦相當期待到校上課以及能和同儕遊戲的日子，且會主動詢問《好行為契約》是否照舊實施，孩子願意繼續和老師們、家長合作，持續運用能協助自己進步的方法，著實令人感動，也發現貫徹實施正向管教後，對孩子而言不僅形成了習慣，也大大的增加其對班級的歸屬感。
- 三、回顧這期間各項策略的執行過程，很慶幸自己身邊有著友善的行政同仁及教學團隊，能夠一同面對與實際執行討論出的方法，也很感念小瑞家庭盡心盡力的配合，正向管教模式有賴團隊間的互相合作，才能發揮其最大的價值，每個人都是團隊裡缺一不可的一份子。

肆、心路小語：(請提供採行正向管教後之「一句」心語，將擇優印製於書籤供教師參用，如能附上照片或圖片更佳)。

 善用教師神奇的力量，創造共好的教育環境。

伍、參考資料：

何善欣(譯)(2014)。過動兒父母完全指導手冊(修訂版)(原作者：Russell A. Barkley)。臺北市：遠流。

李宏鎰(2018)。班有過動兒，正向行為支持。新北市：心理。

李崇建(2017)。薩提爾的對話練習：以好奇的姿態，理解你的內在冰山，探索自己，連結他人。臺北市：親子天下。

陳玫妏(譯)(2021)。跟阿德勒學正向教養：特殊需求兒童篇—撕下診斷標籤，幫助孩子面對日常挑戰，培養韌性、負責與適應力(原作者：Jane Nelsen, Steven Foster, Arlene Raphael)。臺北市：大好書屋。