

前言

2008出版的《不一樣的孩子：認識及培育學習差異兒童》，初心是一本為家長、教師及關心SEN孩子的大眾而寫的入門式資料匯編，將當時散見於各網站、培訓課程、小冊子的信息，按筆者多年教學和前線經驗整理，就孩子的需要、教導方法和資源，提供一些意見，這本小書後來加印了第二版。

16年過去，在各方人士努力下，這群不一樣孩子的需要得到社會大眾較多關注，特殊教育和融合教育也成為世界各國政府教育政策的重點之一，對於特殊需要類別的定義、診斷標準、支援和教育措施也有重大修訂和改進。當中兩本最具影響力的診斷標準手冊：《精神疾病診斷與統計手冊》(*Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, DSM*)先後在2013、2022年改版為第五版(DSM-5)及第五版修訂版(DSM-5-TR)；以及《國際疾病與相關健康問題統計分類》(*International*

Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, ICD) 在 2022 年公布經修訂後的第 11 版 (ICD-11)，對各類發展障礙和精神健康疾病有更詳盡的分類和詮釋。這些修訂反映社會對各種障礙的患者有更多、更深入的認識，也認同社會須加大力度投放教育資源，照顧孩子的差異和需要，最終目的是建設一個更人性化和公平的社會。與國際趨勢同步，兩岸四地的教育當局，過去多年在法規、資源以及教師培訓投入不少資源，和 16 年前《不一樣的孩子》這本小書出版時相比，SEN 學生受到的關注和支援也大幅增加。然而，在越趨複雜的社會，他們所面對的挑戰也更大，需要社會持續支持，才能跨過障礙，健康成長。

延續《不一樣孩子》的理念，本書繼續整理過去多年，學者專家們對各類障礙的定義、準則、症狀、困難及支持和教導策略，將大量網絡和書本信息，依筆者多年前線經驗，選取較為適合的資料，整合綜述 SEN 孩子的狀況，以及如何支持和教導他們，為關心這群孩子的家長、教育工作者、社會大眾提供實用資料。本書有以下修訂：

1. 更新有關專注力不足/過度活躍症(第1章)的資料和討論。專注力不足/過度活躍症兒童的情況一向較受大眾關注，相關研究甚多。近年的討論焦點由以往關注孩子的過動/多動情況，轉移到專注力缺損及其帶來的困難。本書也循此方向，較深入探討專注力缺損對兒童成長及發展的影響，也提出一些支持策略給讀者參考。

2. 增加〈自閉症譜系障礙〉(第2章)和〈情緒行為障礙〉(第7章)兩章。自閉症在DSM-5改名為「自閉症障礙譜系」，強調其主要症狀為社交溝通和行為及相關問題。本書除了按DSM-5定義去討論自閉症障礙譜系患者的社交行為需要外，也提出一個較少人注意的問題——自閉症障礙譜系患者的學習困難，希望大眾能從多方面認識這個症狀。

近年，社會很關注兒童和青少年的心理疾病和精神困擾。情緒行為問題成因非常複雜，本書除介紹一些精神病學的相關症狀外，亦嘗試從家庭因素及社會文化等方面了解孩子的需要。

3. 特殊學習障礙(第3章)的學生佔SEN學生較大比率。過去多年，教育界已研發了許多學習支援策略，協助孩子們應對學習，特別是讀寫的困難。香港情況較為複雜，中英雙語的教育環境使得孩子面臨的挑戰加倍。本書提出的方法經過實證，讀者可以參考使用。
4. 患有各種障礙的孩子所面對的困難，並不單只是出於功能上的缺損，使他們較難適應社會生活，還因為社會對這些孩子的支援觀念仍然停留在同情弱勢社群的階段，未有在制度、教育等方面提升至「有教無類」的公平教育層面，令孩子未能發揮其內在能力。本書在各章節提到的教育和支援策略，一方面為讀者多提供一些實際可行的方法，另一方面是帶出本書的中心思想：「所有孩子都是可教的！」

5. 近年，由於教育機會擴大，很多大學都有 SEN 學生入讀，各院校亦有措施支援這群學生。本書的教導策略雖以幼稚園、小學及中學學生為主，惟亦引用少量大專學生的案例，目的是揭示不一樣孩子在不同成長階段的需要。

本書共有 11 章。第 1 至 9 章，每章討論一種 SEN 的類型，每章的編排由 (1) 個案實例開始，展示孩子的情況，繼以討論 (2) 發生率、(3) 症狀和診斷、(4) 成因、(5) 困難和需要、(6) 支持和教導等內容，為讀者提供有用訊息。個案例子全都是筆者過去 20 年，在教育現場遇見、接觸、教導過的兒童或青少年，除了背景資料稍作修改外，他們的情況和困難都是很真實地存在的。另外，每章最後的「相關資源」部分羅列了香港政府和社福機構提供的評估和治療服務，其中「學習資源和教材」一節介紹了一些有用的教材套和資料冊，都是經專家實踐，非常適合教師和家長使用的。

本書討論各種障礙的支持和教導策略，均引用自學術文獻，有研究數據支持，部分策略則是筆者曾經在課室協助過孩子的經驗，例如第 3 章〈特殊學習障礙〉內有關中文讀障的教學方法，是筆者多年前的一項小型研究中，曾經試驗並有些許成效的策略。此外，筆者在過去多年一直留在教育前線，甚多機會參與老師的實地教學工作，故書中很多策略，除筆者個人經驗外，很多都是老師們曾經嘗試應用的。雖然未必有即時果效，但對 SEN 孩子的支持卻很重要。很多支持和教導策略有共通性，可用於不同特殊需要。例如行為改善技術，既適合自

閉症，也可用來幫助為專注力不足/過度活躍症兒童建立好行為；情緒管理策略可用來協助有專注力不足/過度活躍症或情緒行為障礙兒童紓緩情緒。有些方法如「小步子、循序漸進」是很老生常談，幾乎可應用在所有障礙類型學生，但重點是如何按其需要分拆小步，並按小步引導孩子前進。較「新式」的方法如「執行功能」，本書在〈專注力不足/過度活躍症〉(第1章)裏用來改善專注力，其實也可應用作支援有自閉症或特殊學習障礙的孩子。因此，有些策略會出現在不同章節，有些則只在某一章節討論，介紹這些策略時，筆者會儘量按不同類別孩子的情況舉例說明，讀者可舉一反三，稍加變通，都可用來協助其他孩子學習。事實上，我們沒有最佳策略，只有最適合孩子的方法，成年人在運用這些技巧時，須以孩子的現況為出發點，選擇最適合他們的策略和支援方式。

在診斷標準上，本書引用DSM-5-TR及ICD-11的定義外，也參考了其他具權威的機構如美國疾病控制中心、英國國民保健署、香港衛生署、教育局的定義和準則來編寫。為方便閱讀，本書的內文沒有一一列出每項障礙的定義、診斷、症狀和策略的資料來源，讀者可在每章末的「相關資源」部分，翻查到各個特殊需要類別的相關文獻。

了解各種SEN以後，第10章簡介中國內地、香港、澳門、台灣兩岸四地的特殊教育發展、法規和現行措施，由於四地的社會文化、教育制度上差異，特殊教育制度也各自不同，但都有參考價值。他山之石，可以攻錯，了解其他地方，更能反思自身可以改進之處。

第11章〈給家長及教育人士的話〉，則是過去多年筆者在講座、分享會、教室經常遇到的提問的回應，提及的故事都是家長和教師的努力成果，也是筆者從事特殊教育多年精神支柱。

附錄〈協助學習差異兒童資料一覽表(港澳地區)〉，共四部份，A部是政府機構，B部非政府社福機構，C部非政府機構和私人執業的專業人員名單，D部家長及協會組織，亦加入澳門提供特殊教育服務的相關機構名單和資料。

最後也是最重要的，本書雖從障礙的角度描述 SEN 孩子所面對的困難和需要，也探討相關的治療和支持策略，但並非想把他們跟其他孩子分開來，筆者深信融合教育就是優質教育這一觀點，融合教育不是扶弱憐貧，而是體現教育的公平和多樣性，代表整個社會對學習差異的全面接納，並在資源的分配上為每一個孩子的不同需要提供支持。我們相信，只要有適當的社會配置和支持，每個孩子都可以發揮自我潛能，找到幸福人生！

過度活躍症 專注力不足 01



子浩，4歲，幼稚園K1班男生。每當子浩看見新奇事物，總會伸手觸摸，左弄右翻幾遍才肯罷手。他坐不定，上課時在椅子或地墊上停留五分鐘已是極限，最愛走到課室前排，看看老師的教具，翻翻故事書，順手在白板畫上兩筆。有時坐得不耐煩，就躺在地上滾動一下，活絡活絡手腳，他的示範動作很吸引，立即有四、五個小孩子跟隨，課室瞬間滿地都是打轉的小陀螺。但偶然，老師提問，他卻能立即大聲說出正確答案，當然老師還在提醒：「先舉手，再發言」。

心悅，女，12歲，六年級生。打從小一開始，她就聽不明白老師的要求。她能聽到課室外的聲音：隔壁課室老師在教數學、操場上同學在追逐嬉笑、甚至樓梯間的工友姨姨叔叔在嚼舌根、說是非的聲音。但對於上課時老師講的話，她通常只能注意到第一、二句，到了第三句，就只見到老師的嘴巴在動，像金魚般，咕咕的在噴水，思緒呢？已飄到遠方。

心悅經常丟三忘四，沒辦法填寫功課冊，上課用的文具又總留在家中。千辛萬苦完成的功課，也忘記從書包拿出來交給老師。儘管她很喜歡視藝課，卻也經常因沒有按老師要求帶工具回校，只能呆坐一旁看同學動手做。

淑樺正在一所大專院校讀高級文憑一年級。她的公開試成績還可以，試讀過幾個大專課程，但都中途退學。其實每次開學時，她都興致勃勃，但很快就感乏味，不想繼續下去而退出。她的最大困難是交作業，雖然在開課時老師已告知呈交功課的日期，她也知道要做好時間管理和進度計劃，但每天回家，總有很多社交貼文要點讚，又會被手機不斷彈出通知的影片吸引，不看看就心癢難熬，只好安慰自己說還有明天，直到呈交功課的死線前一晚才衝刺。小組作業還好，在同學督促下總能東拼西湊地完成，但個人功課就很糟糕，唯有勉強湊點文字交給老師，成績自然欠佳。這情況不斷重覆，今年也沒破例，接到上學期的成績單：兩個科目要重修。淑樺並不意外，只是非常沮喪，中學時期曾經歷的抑鬱情緒又再浮現出來。上課沒精打采，甚至因小事和課堂導師爭吵。

子浩、心悅、淑樺都可能是專注力不足／過度活躍症(Attention-Deficit/Hyperactive Disorder, 又稱專注力缺乏／缺損、多動／過動, 下簡稱AD/HD)患者。長久以來, 大眾對於這個症狀的認知是患者多動, 以及因多動而引致的行為和紀律問題。近年大量研究及實證指出, 多動情況一般到12歲前會減輕, 但專注力缺乏及衝動問題卻會持續到成年。有些人會在成長過程中習得一些應對策略令問題減輕, 但也有不少患者在成長後因學業、工作挑戰無法應付, 求診時才知道自己患有AD/HD。

AD/HD是兒童期最常見的神經發展障礙之一。患者會難以專注和控制衝動, 或出現過動的情況。AD/HD一般在兒童時期就可以被診斷出來, 且會持續到成年期。部分專注力不足但沒有過動行為的兒童, 可能到少年甚至成年階段才接受診治。

