

特教風

44

TH
2011
04~08月

發行單位：台南市政府
發行人：賴清德
主編：鄭邦鎮
執行編輯：王建龍、王水文、郭俊宏
編輯：郭嘉慧、陳品妤、鄭志傑、蔡佩君、陳雅臻、蕭寧君、莊慶文、施淑讓、廖盈鈺、林麗蘭

民治特教中心住址：
住址：台南市新營區公誠街5-1號
電話：06-6337740
傳真：06-6337741

永華特教中心住址：
台南市中西區永福路2段86號
電話：06-2412734
傳真：06-2284785
E-mail：pttina444@yahoo.com.tw
創刊：2000年5月1日

縣市升格 特教新考驗與新願景

由於縣市合併、都會升格，原有體制勢必重新規劃再造，原主管特教事務之特殊暨幼兒教育科，其組織重組為特殊教育科及幼兒教育科；相對的，合併後的身障、資優特教業務工作，亦隨之倍數成長，特教同仁的挑戰與作為，更是戰戰兢兢。

辦公服務地點因應縣市的原有組織與上班處所，分成民治市政中心於新營區及永華市政中心於安平區，其中特殊教育科設於民治市政中心處，且將原縣市之特教資源中心，亦分別更名為民治特教中心（設於新營區公誠國小內）及永華特教中心（設於中西區永福國小內）。

縣市合併至今，不論是在行政規劃或鑑定、安置、輔導、特教支持服務等實務操作運作上都可明顯感受到彼此之間的差異，業務主辦人更竭盡所能與學校橫向溝通、與主管密切研究相關法規之可行性，試圖將城鄉之間的特教服務差距與歧見降到最低，期盼南市特教人一起努力，讓合併陣痛期縮到最短，嘉惠我們的特教學童。

特殊教育工作在賴清德市長的實現社會正義、關懷學習弱勢指示下，由教育局鄭邦鎮局長親自督軍，責請特教科郭俊宏科長務必做好特教相關整合工作，發揮特教科、特教中心同仁的智慧與專業，積極主動開創新風貌，謙虛突破新挑戰，讓台南市的特殊教育能落實「弱勢扶持」再造「適性揚才」願景。



100年度特殊教育學生鑑定及就學輔導會第1次會議於3月14日由鄭局長邦鎮在永華市政中心10樓召開

行政檢索

一、工作績效(99年10月1日~100年4月10日)

- (一) 本市99學年度國中小及學前特教班召開IEP會議，仍透過研習宣導、特教輔導團到校訪視，提升特教服務品質，配合辦理各項作業（專業評估學生、草擬草案、通知家長及相關人員...），以落實特教法相關規範。
- (二) 為避免學校拒絕身障學生就讀之情事，仍不斷透過相關研討會、會議重申所謂「零拒絕」係指不論貴校是否設有自足式特教班或分散式特教班，都應接受身心障礙學生入籍申請，再填報「臺南市國民教育階段身心障礙學生安置申請表」及相關審查文件，寄送本市永華、民治特殊教育資源中心辦理相關安置作業，學校不得以無相關特教資源為由婉拒。
- (三) 100年度小2至國2學習障礙學生鑑定初檢教育訓練於3月1日至4日分別於公誠國小、新市國小、大橋國小、安平國中辦理完畢。
- (四) 100學年度身障學生高中職12年安置說明會於100.02.18於永康區大灣高中召開，國中端學校參加約80餘人，各校於100.03.09前寄送團體報名名冊，報名學生文件審查於3月20日完成，3月31日文件送達南區作業區學校臺南啟智。
- (五) 臺南市100學年度身心障礙學生入學前、小一、小六升國一就學安置評估工作於3月、4月陸續於各區進行。
- (六) 本市特教資源中心及特教志工團成員協辦10月7日~8日特殊兒童體驗童軍營活動，於本縣六甲珊瑚潭童軍營地舉辦，共有特殊學童暨家長及教師251人參加。
- (七) 99年特教志工年度大會~優秀志工表揚，於佳里國小大禮堂舉辦，共有長官、分區督導、志工等120人參加。
- (八) 100.03.07日於臺南大學啟明苑E204教室召開特殊教育學生安置及鑑定整合工作第3次協調會議邀請詹士宜教授、楊憲明教授及台南市特教教師研議結論如下：
 - 1、本市身障資源班教學之對象為有鑑輔會安置文號之身障學生及疑似特教學生，故疑似特殊教育學生經鑑輔會安置者有權利接受特教服務。
 - 2、為避免疑似生佔用特教資源致原特教學生資源相對降低，對於疑似身障生之資源班介入教學（RTI）每案每次介入1年需重提評估研判，疑似身障生每案至多2年為限，以確認學生身心特質。

- 3、疑似情緒行為障礙輕微個案處理：循一般鑑定管道介入觀察期，以利研判診斷。
- 4、疑似情緒行為障礙嚴重個案處理：學校發現個案由學校召開第1次個案輔導會議，議決一般輔導體系介入1週之學校團隊運作模式；執行一週後，召開第2次個案輔導會議，議決一般輔導體系介入之成效，若一般輔導介入仍無具體成效致影響班級經營與一般學生輔導甚鉅者，由學校特殊教育特推會將個案基本資料(如醫院診斷證明書、個案安置審查及申請表)及會議決議記錄，行文本市教育局，即能安置為特教學生接受特殊教育，其特教身分之鑑定再由情障種子教師介入處理。
- 5、學障、智障鑑定：鑑定LD表格採原台南縣模式表格，送審之鑑定資料（全部鑑定相關量、質資料），必有心評人員之最後綜合報告書佐證，送鑑輔學者委員綜合研判。其運作時程，於100學年初統一實施。
- 6、情障、自閉症鑑定：鑑定情障表格採安平國中情障模式表格，送審之鑑定資料（全部鑑定相關量、質資料），必有心評人員之綜合報告書佐證，送鑑輔學者委員綜合研判。其運作時程，於100學年初統一實施。
- 7、其他障別鑑定：身心障礙及資賦優異學生鑑定標準規範處理，其運作備齊「臺南市國民教育階段身心障礙學生安置申請表」相關表件。
- 8、安置：有身障手冊、醫院診斷書（限罕見疾病、身體病弱、血癌）備齊「臺南市國民教育階段身心障礙學生安置申請表」相關表件，送鑑輔會安置後，進入特教體系。安置有疑議俟特教教師介入后，再重新評估安置。
- 9、跨階段特教生之處理：依原運作模式進行。
- (九) 教育部100年核定補助本市推動學前及國民教育階段特教工作經費計新台幣3,620萬3,360元，分別辦理合併後之台南市執行特殊教育鑑定、安置、輔導，特教支持服務及團隊之運作介入，以期達成鑑定安置、需求評估及資源到位之三位一體

1版 行政焦點

- ★縣市升格 特教新考驗與新願景
- ★行政檢索

2版 專業分享

- ★馬術治療文章 part 1

3版 專業分享

- ★馬術治療文章 part 2

4版 專業分享

- ★馬術治療文章 part 3

5版 特教園地

- ★Q & A
- ★南大諮詢專線

6版 童話童畫

- ★投稿童話童畫（雞蛋花）
- ★童畫童話介紹語
- ★童畫童話投稿須知

7版 特教園地

- ★活動集錦
- ★新書介紹

8版 特教園地

- ★特教人 特教心 給冠綸兄弟不平凡的人生
- ★OFF BUS
- ★歡迎投稿

馬術治療簡介

中華民國傷健策騎協會理事長 王挽華老師

馬匹與狗狗都是我們忠實的朋友，由歷史上來看：馬兒是我們的交通工具，運送貨物、古時候的驛站由馬匹送信、戰爭時與我們共赴沙場、牠任勞任怨的個性一直延續到今日繼續為身心障礙的朋友服務，難怪有研究指出當馬成為人類忠實的僕人後殘障者已開始騎馬。1960年代以德國為首的馬術治療開始了研究與實務的發展。以下我將分三部份介紹馬術治療的面貌。

馬術治療的理論基礎

雖然在歐洲，以騎馬做為一種治療方式首見於五〇年代，同時並出現關於以馬匹作為治療的實務與科學上的論述，但是早在中世紀之前，人們就已經知道騎馬對健康的好處。希波克拉提斯（Hippocrates）認為騎馬有助於促進全身的健全發展，就是一個例證。蓋倫（Galen, 130-199AD）不僅將騎馬界定為體操的一種，甚至認為它也是一種醫學上的治療。十六世紀初的Hieronymus Cordanus推薦騎馬作為一種可以活動全身且富於變化的運動方式，Merkurialis在其1566年一篇關於體操藝術的論文中，也特別提到騎馬是一種有助於維持全身健康的運動方式。十八世紀則更進一步測量騎馬在不造成疲勞的情況下，對人身所造成的影響。

以騎馬作為一種特別的治療方式的趨勢建立於1955年，當時在斯堪地那維亞（Scandinavia）將其用於殘障者。關於治療騎乘（therapeutic riding）比較詳實的文獻則是出現於1961年。德國的傷健策騎協會（the German Organization of Therapeutic Riding, DKThR）於1970年成立，由於當時術語含糊不清，便訂定以治療騎乘（therapeutic riding）一詞總括殘障馬術（Handicapped Riding）、矯正教育的馬術訓練（remedial Education Vaulting and Riding）及馬術治療（hippotherapy）三個領域（Heipertz-Hengst, C. 1978）。該協會的宗旨與目的包括促進國內與國際合作，專業人員的養成，以及推動相關研究。

馬術治療意謂有馬匹參與或在馬背上進行的一種物理治療。在物理治療中，所有的運動治療都是基於一個認知：大腦中所儲存的動作型式，與周邊肢體的反應之間，存在著一個功能性的循環。這個系統可以用物理治療的方式，亦即引導性的動作（guided movements），加以介入。如果因為中樞神經的缺損，導致個體無法執行某種動作型式，則藉由反覆刺激而後積累在中樞神經的方式，可以建立起替代的動作型式。這種刺激與反應的系統稱為「本體感覺神經肌肉誘導」（proprioceptive neuromuscular facilitation, PNF）。在馬術治療中，「馬匹也同樣引發這種刺激」（Strauss, I. 1991）。

然而所有這些方法都是建立在相同的觀念上：一方面，由神經病灶所造成的異常姿態，可以藉著肌張力的正常化而獲得改善，甚至回復正常；另一方面，要產生一個動作，似乎也可以經由能夠引發其拮抗動作的刺激來完成。後者能夠形成一種衝動，造成新的動作的可能性。

根據Strauss（1991）的研究，動作的刺激也可以藉馬術治療而有效地達成。如果我們能夠喚醒病患，提昇他們對身體的意識與敏感度，他們便會主動地參與治療。「雖然馬術治療常被視為被動的，但它也可以引發病患主動的反應」（Kuprian, W. 1985）。馬術治療經由其「獨具一格，而無法以其他方式取代的」（Hoeck, E. 1981）動作過程，引發騎乘者全身輕度的、主動與被動的參與。在走步的速度下，馬匹將三度空間中的搖擺性律動傳遞給騎乘者，使其全身在空間中做出相對應的斜向動作。根據Kuprian（1985）針對馬術治療所做的動作分析，顯示騎乘者在馬背上的動作包括：交替的骨盆前傾與直立運動、全身的上下運動、以及脊柱圍繞縱軸的輕微旋轉。Riede（1983）以三架加速測量器研究騎乘者身體的重心相對於空間中三個軸向的移動與加速情形。他不但成功地記錄了馬背上三度空間的運動情形，同時對於常被提出的，馬背動作造成騎乘者脊椎的擺動是否具有傷害性的質疑，也提出了有力的駁斥（Riede, 1983）。而由慢步中的馬匹一連串獨特動作所帶動的騎乘者的骨盆運動，則非常類似於一般健康者在步行時的骨盆動作（Kluwer, C. 1988）。這樣的動作對失去平衡能力的人來講尤其重要。騎乘者為了維持平衡所做出的反應，能讓胸椎保持在穩定的位置，而不會對上肢的動作造成妨礙。下肢張力過強的病人，髖關節的動作往往因肌肉的強直而受到抑制；共濟失調的病患（atactic patients）則常常不願意移動他們的大腿，以免失去平衡。這兩種情況都會造成軀幹無法自由地活動（Kunzle, U. 1983）。藉著誘發蹬腿與平衡兩種反射動作（positioning and balancing reflex reactions），馬術治療能夠改善軀幹與頭部的控制，同時帶動大腿與維持姿勢的肌群的活動（Rieger, Ch, 1981）。在馬背上，騎乘者被強迫去維持他的平衡，並且也可以被動地感受到馬匹也在試著將他維持在平衡的位置。Kluwer（1988）將這個過程稱為生物回饋（biofeedback）。在此我們必須注意一個

事實：病患常因缺乏運動而萎縮的背部肌肉，因此得到訓練而增強。病患也藉著訓練而提高他們對自己身體的察覺與意識，而逐漸能夠主動地參與動作（Hoeck, E. 1981; Strauss, I. 1991）。

Strauss（1991）總結馬術治療的動作效應如下：「在馬術治療中，所有動作的矯正來自於馬背。它是一種依照身體的生理性振動節奏所產生的律動，而非機械性產生的節奏。這種動作加諸於騎乘者，



使其肌張力以最佳的方式獲得調整。而向前運動的動作型態，則是一種無法模擬的步行練習的刺激」。最後但也同樣重要的，我們必須強調馬術治療對於兒童與病患所產生的心理與動機上的效益，尤其當他們對原先的治療感到厭煩時，一個活的訓練伙伴更能夠引起他們與之互動的興致。**Strauss（1989）**也強調，以馬匹作為訓練伙伴，病患往往能夠真正地與其建立起「身-心-靈」各方面的良好關係。她並進一步指出，藉由馬匹所提昇的心理與社會適應的能力，是馬術治療中重要的一部份。

馬術治療的團隊

馬術治療是一步一腳印的辛勞工作，它由好幾個專業人士共同組成，茲將其角色分述如下：

導師又稱教練：他的職責是對全部的馬匹和整個團隊的教導負責、對於安全、乘騎者的進步負責、整合團隊治療應達到每一個騎者實際的目標，了解每一目標都有相關的討論，是否騎者都可能達到、提昇每位成員的價值，確定他們隨時都能適當的了解導師的指令，要對他們的進步和訓練負責。對於團隊中的乘騎者的能力有基本了解，包括診斷，語言和領悟力，這些要靠平常與治療師、教師諮詢、預先計畫每堂課，確定所有必須器材均能處理、確定騎乘場地可否使用沒有危險須做評估、負責整理器材、負責分配馬和助手給騎者、最重要是做得高興、有趣、無論如何可以的話，還要進步。

馬術治療師：馬術治療師的背景應是物理治療師、職能治療師，對於個案的治療具備專業的知識與技能。在加入一個團隊前，馬術治療師要了解馬術知識與技巧，也要不斷要求進步，可以在身心障礙騎者的隊伍中看到馬術治療師在工作，當須要時，給予幫助，給導師、領馬員、陪騎者一些復健醫學知識的講解。評估騎者的能力、設定實際的短程和中長程目標以期在治療中達到好的效果、密切與個案的治療師、醫生相互聯繫，以便了解個案、整個治療過程應有治療記錄，做為改善及研究的基本資料。有耐心，鼓勵你的個案盡量做到自己能獨立完成的動作。具有和馬有關的知識，這是一個優點。

陪騎員：令人信賴，工作準時、有自信，有警覺性。了解身心障礙者和欣賞他們的能力是很重要的。具有一般的醫學常識。具備和馬有關的知識，這是一個優點。能接受導師與治療師對個案的解釋與執行的能力。檢查服裝、安全帽。只有一位陪騎者和教練時，他們必須在兩側防止緊急狀況的發生。陪騎者應預防騎士從馬背上跌下。一旦個案適應了騎馬的方式和平衡，支撐他的手可離開他的背部(依治療師的指示)。在安全的狀況下，儘量鼓勵個案依自己的能力，獨立學習騎術。

領馬員：領馬員必須了解馬的自然本能、感覺和反應、有能力處理任何不可預期的事發生。領馬員必需負責控制馬的步調和步幅。領馬員必需保持馬之間的距離，通常是一個馬身長。鼓勵個案盡他所能的駕馭馬匹，如果個案的行動傷害到馬的嘴時，繫上頂圈代替口銜。在改變步調和方向前告知個案，並且使改變平

順。檢查所有裝備。

治療馬：牠們有安靜與沈著的性格。牠們自身的特性(律動、傳導，三度空間及與人相似的步態)，能對些微的刺激敏感，特別是觸覺刺激。匹的協調和服從性。能自己低頭去歡迎個案。能夠忽略掉個案的干擾而注意到教練給牠的訊號。在平日的訓練課程(約2-3小時)中，可以維持很好的頭腦與生理狀態。可以克服馬匹“打鬥或逃亡”的天性。

馬術治療的效益

平衡：馬的前進、移動，使習騎者不斷地要保持平衡以防從馬背上摔下來，習騎者必須全神貫注以自己的肌肉力量(收縮和放鬆)企圖使身體一直在平衡的狀態下，這個運動可達到深部的肌肉，不同於一般容易做到的物理治療。立體空間而又有節奏的移動(馬的前進)相似於行走的運動，節奏有助於腿和軀幹部位的肌肉，習騎者在馬背上各種不同的姿勢(花式治療)能使不同部位的肌肉達到運動效果，停止、前進、快步、左右側邊的轉向都對身體的平衡與運動有實質的助益。

肌力：肌肉的力量因騎馬而增加，從馬術運動中認知令人愉快的事情，因此更可增加耐力與學習的動機，使得學習時間增長。

協調：騎馬需要大量的協調能力，以便駕馭馬匹，從馬給的反應習騎者要立即回饋，每一個動作反覆的練習，當你給對了馬正確的訊息駕馭馬匹就成了一件容易的事。

伸展：坐在馬背上需要伸展大腿的內轉肌，先以瘦長的馬匹訓練上、下馬，然後漸漸的坐在碩壯的馬背上訓練腰部側轉等。當習騎者坐在馬背上沒有使用馬鐙時，地心引力幫助小腿肌肉伸展，如使用馬鐙則幫助伸展後腳跟。鼓勵習騎者坐直在馬背上保持上身挺直來調適馬的移動姿勢，則有助於腹肌與背肌的伸展，利用韁繩控制馬的運動亦是正常訓練的一部分，它可以幫助手臂及手的伸展。

減少痙攣：馬移動的節奏，可以減少痙攣，溫馴的馬匹可以促成習騎者的心情放鬆，特別有益於腿部，跨騎有助於治療較低腰椎的伸肌痙攣。

關節活動：痙攣的發生減少之後，自然的關節的活動度就會增加，關節的活動度良好，可以增強上下馬的動作。一些附帶的動作，如整理馬匹的工作、運動競技能力等都是因有良好的關節活動而使學習課程更加容易，接著而來那些不良的或不正確的姿勢就全被抑制或校正過來。

呼吸與循環：當然騎在馬上行走，不是一個有氧運動，但快跑就不一樣了，“打浪”(馬術術語)的情況下均能增加呼吸與循環的功能。

食慾：像所有的運動一樣，騎馬可以增進食慾，同時也會刺激消化系統，增加消化系統的功能。



感覺統合：馬場的環境與接觸馬匹同時刺激觸覺，馬的行走、轉彎，速度刺激前庭系統。農場、馬場的環境有其特殊的氣息，也可對習騎者的嗅覺有所反應。視覺在最初是交集在馬背上，熟稔後，坐在高高的馬背上視野視覺會有一番新的感受，馬場的許多聲音幫助聽覺系統。以上所有的感覺系統工作在一起，對習騎者的知覺統合做了許多的協調功能，事實上，本體刺激體受(由肌肉、肌腱、韌帶、關節，發出的接受器)具有活化性，可以改進身體感覺的能力。

自信：信心源於熟練的技巧表現在一定程度的成就上，控制馬匹的能力巨大而強壯，對自己而言是信心建立的基石。

戶外世界：殘障者的世界因身體的缺失而內心痛苦，羞怯的生活在沒有陽光的一角，騎馬增加了習騎者對環境周遭發生的事物產生興趣，一旦習騎者從馬背上瞭望這個世界，心靈將逐漸開闊，甚至對其它項目的運動也因騎馬而多了選擇。騎馬的鼓舞以及經驗浸潤刺激習騎者，鼓勵他們說話，和別人互動，增添自我生活中的情趣。

危機處理：騎馬是一項帶有危險性的運動，經過馬背上訓練的日子，習騎者學會了控制懼怕，對於新的事物或技巧增強了學習的企圖心。

耐性：習騎者在馬上的學習需要重覆的嚐試完全做到正確的技巧，以求好的表現，由此他必需培養耐性接受各種可能失敗的挑戰，他可能還要與馬匹做朋友，更可以磨練耐性。

自律：為了要學會平穩的騎在馬背上，習騎者如果不能自律控制自己的情緒，也就沒有辦法控制馬匹，讓馬匹聽話。哭鬧、吼叫以及心情沮喪都是學習的阻力，習騎者必需學習控制自己的心情，對自律、自我訓練下點功夫，坐在馬背上有純熟的技巧，你的感覺就像平常人一樣。

友誼：縱然騎馬是個獨自的活動，它一樣是個正常的團體活動，騎士分享他的愛給他的馬兒，是一種很平常的經驗，團體中也有朋友可以交往互相學習彼此的技巧。馬術治療對於建立友誼是一個好的泉源。

尊重生命：馬需要細心的照顧與關心，習騎者發現自己與馬匹結合在一起，他對馬匹漸漸產生興趣，學習關心馬匹進而尊重生命。

增長經驗：騎馬可以獲得許多經驗，從洗刷馬匹(了解馬的構造)、場內走步(身體正確姿勢的要求)到野外追蹤(欣賞了解大自然)，習騎者可以不斷



的得到新的知識和經驗，馬也可以提供你想去的地方，並不會因為我們行動不便而寸步難行。

矯正讀書：當一個人在會唸書以前，他必須先認知不同東西的大小、形狀、顏色，失能者在馬術治療中可以從遊戲與活動中做認知的學習，以增進讀書的速度及瞭解，馬術治療是所有學習方法中阻力最少的一種。

關聯：某些事情做起來十分容易，就像握筆寫字一樣，不過失能者卻要很多的自主神經協調的幫助，瞭解學習的順序和關聯性是大多數活動中重要的一環，馬背上的技巧與日常生活照顧自己的事物非常相似，從如何裝馬鞍、超越障礙、團隊訓練，以及到其它許多遊戲與活動等都是有其意義的。

手眼協調：手眼協調是寫字技巧中必須配合的功能，這個技巧存在於馬術各種活動或練習的方針中。

視覺空間：我們知道形體與空間，也瞭解形體與空間在我們所處環境中的關係，視覺空間感包含方向(知道左右)空間感使我們有能力區別一個相似的形體卻含不同的意義(如大對太)理解(去字和丟字)之不同，而圖形背景(從圖片背景中找出主題)以及隨之而來的視覺記憶(如在個別的造型記住符號)，讀書與數學的學習概念，全依賴視覺的特殊感官，馬術治療改進失能者視覺空間的感官能力，是自然的結果，附加的運動能增加他們視覺空間的能力。

結語

馬術治療帶給身心障礙者在生理方面，解放了行動上的束縛，促進平衡、增加肌肉力量及關節活動，促進動作協調、肌肉張力正常化及增強姿勢控制能力。在心理方面，建立起自信、自律、自尊及自我概念，增強動機及鬥志以及建立起空間方向感、溝通表達的能力及社交技能。使身心障礙兒童的家屬願意走向戶外，走向人群，而不再是自己默默承受這種負擔，讓社會一起來正視、瞭解及關心身心障礙者，不再將他們排除在人群外。馬術治療須要絕對的安全，不僅是馬匹、馬場，更包括治療的正確與熟悉，我們認為任何一位參與馬術治療的工作者，都應有不斷學習和謙遜的精神，像一位優雅的騎士表裡如一，這樣才能確保治療品質，也是對伙伴的尊重。



Q&A

Q1：目前本市辦理身心障礙鑑定指定醫療機構有哪些？

A：台南市\辦理身心障礙鑑定之指定醫療機構

醫院名稱	地址	電話
財團法人奇美醫院	台南市永康區中華路901號	(06) 2812811
行政院衛生署新營醫院	台南市新營區信義街73號	(06) 6324175
行政院國軍退除役官兵輔導委員會永康榮民醫院	台南市永康區復興路427號	(06) 3125101
佳里醫療社團法人佳里醫院(原佳里綜合醫院)	台南市佳里區興化里606號	(06) 7263333
財團法人台灣基督長老教會新樓醫院麻豆分院	台南市麻豆區小埤里苓子林20號	(06) 5702228
台灣省私立台南仁愛之家附設心理療養院	台南市新化區中山路20號	(06) 5902336
行政院衛生署嘉南療養院	台南市仁德區中山路870巷80號	(06) 2795019
財團法人奇美醫院柳營分院	台南市柳營區太康村201號	(06) 2812811
郭綜合醫院	台南市西區民生路2段22號	06-2221111
台南市立醫院	台南市東區崇德路670號	06-2609926
行政院衛生署台南醫院	台南市中區中山路125號	06-2200055
財團法人奇美醫院台南分院	台南市南區樹林街2段442號	06-2228116
國立成功大學醫學院附設醫院	台南市北區勝利路138號	06-2353535
財團法人台灣基督長老教會新樓醫院	台南市東區東門路2段57號	06-2748316

Q2：學校新發現身心障礙學童，如何取得身心障礙手冊？

A：請輔導家長至各區公所申領鑑定表→至鑑定醫院鑑定→鑑定醫院將鑑定結果函送衛生局審核→衛生局將審核結果函送社會處→將身心障礙手冊逕送各區公所→家長再至公所領取身心障礙手冊。從接受心理衡鑑那天開始到取得手冊時間約一個月時程（不包含門診及排心理衡鑑時間）；如果為了特教通報時程及保障學童相關權益，可請家長於學童心理衡鑑完成後一週左右先至醫院開診斷書---

Q3：本校特殊學童因家庭因素申請至教養院托育養護，學校需要協助什麼嗎？

A：請學校務必提供在籍證明給家長併入『身心障礙者托育養護補助』申請資料中；在家教育的特殊學童申請至教養院托育養護時也一樣，否則申請時很容易被社政單位退件，影響到特殊學童就學、就養的權益。

Q4：有關輔具補助需求，除了教育系統審核通過的，如果特殊兒童在家還有其他生活輔具需求，怎麼跟社政系統申請？

A：社政系統有關生活補助類補助，每年度依實際需要最多以申請二項輔具補助為原則，若因情形特殊，須再申請補助者，得檢具相關證明文件經本府核准後專案辦理。其申請窗口為各鄉鎮市公所，應具備證件有：

1. 申請表
2. 身心障礙手冊正反面影本
3. 購買產品發票、廠商切結書(3個月內)，需註明廠牌、型號
4. 身心障礙鑑定醫院三個月內診斷書、治療師評估報告
5. 身心障礙者郵局存摺封面影本、印章
6. 其他應附證件

99學年度第2學期國立台南大學特殊教育中心
諮詢專線時間表

本學期諮詢專線自100.02.21(星期一)開始，至100.06.24(星期五)止。

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
8：00 09：50	王亦榮	李芃娟	詹士宜	曾明基	林千玉
10：00 11：50	林健禾	高振耀	邢敏華	莊妙芬	
14：00 15：50	林慶仁	何美慧		朱慧娟	
16：00 17：50	陳家成	吳昆壽		林淑玟	楊憲明

服務專線：06-2136191

服務對象：高中職、國中小學、幼稚園特殊教育教師、行政人員、教保人員

服務項目：1.特殊學生鑑定、就學及心理輔導 2.特殊教育法規及疑難問題之諮詢
3.特殊學生家長親職教育問題 4.特殊教育教學實務問題討論

諮詢教授專長

姓 名	專長領域
莊妙芬	重度障礙、智能障礙
吳昆壽	資賦優異、身心障礙資優
邢敏華	聽覺障礙、手語教學
楊憲明	學習障礙
李芃娟	聽覺障礙
林慶仁	視覺障礙、職業復健
林淑玟	復健諮商、肢體障礙、輔助科技
詹士宜	學習障礙
朱慧娟	情緒障礙、多重障礙
林千玉	互動科技、輔助科技
高振耀	資賦優異
何美慧	自閉症、情緒障礙
曾明基	肢體障礙、輔助科技
王亦榮	視覺障礙、白化症
陳家成	健康諮詢、醫療照護
林健禾	妥瑞、自閉症及過動症診斷

主題：雞蛋花

學校：鹽水國小

指導老師：官素玲、蔣淑琪

學生姓名：顏健安、蔡怡蓉、蔡呈佑、曾瑞廷
康峻愷、翁子涵、洪緯霆、林文麒



童畫童話

孩子們充滿無限想像力和令人意想不到的創意，經常讓我們在繁忙的輔導過程中，增添了不少色彩。

希望藉著孩子們的圖畫、創意作品或是在上課中發生的小故事，都能讓人會心一笑甚至疏解壓力。歡迎大家將班上這些小天使的作品跟大家分享，並由衷感謝特教老師們平日默默的付出。



蔡怡蓉



蔡呈佑



曾瑞廷



康峻愷



翁子涵



洪緯霆

創作理念

讓學生藉由剪吸管的動作訓練其精細動作，而且因為每位學生喜歡的顏色不一樣，彩繪蛋殼時有人選擇紅色，有人選擇藍色，還有人選擇黑色…，擺放在一起就像是五彩繽紛的小花園一樣美麗極了，但是在使用熱熔槍時一定要提醒學生注意安全喔！



投稿須知

對象：台南市特教學生及老師。

規格：圖畫紙或電子檔。

主題：配合各班教學之相關作品。

來稿請註明姓名、學校、主題、創作理念，並寄至民治特教中心或mail到ptt ina4444@yahoo.com.tw

活動彙集



100年度魏氏幼兒智力量表測驗研習



邀請陳老師姿燕就測驗工具之施測方式及結果解釋為學員們做說明。

100年度特殊教育學生安置及鑑定整合工作第3次協調會議



邀請台南大學楊教授憲明、詹教授士宜及縣市老師代表協助本科特殊學生安置問題整合討論。

台南市100學年度12年就學安置說明會



12年就學安置作業說明會於大灣高中辦理，本市國中、私中各校代表約99人參加，落實身障生12年多元就學。

特教輔導團100年度第1次團務會議



台南市100年度學障鑑定初檢工作研習



共計4場，分別於公誠國小、新市國小、大橋國小、安平國中辦理。

新書介紹

選自博客來網路書籍: <http://www.books.com.tw/>

大腦、認知與閱讀

~ 如何帶領孩子閱讀和透過閱讀學習 ~

大腦是一切心智的主宰。

大腦究竟是如何處理文字、進行閱讀和吸收訊息的呢？

國內認知神經科學教授聯手發表研究心得，探討從「學習閱讀」到「透過閱讀學習」的歷程。讓你獲取正確的大腦知識，幫助孩子們快樂閱讀、快樂學習。

信誼自2000年開始，因為有感於過去20年來，世界腦科學的研究已有了長足的發展和一些革命性的發現，而台灣對腦發展和嬰幼兒階段的研究，可說還在起步。我們一方面希望能帶動國內對嬰幼兒研究的重視，也希望透過研討會，向大師學習，借重國外的專業研究和經驗，讓我們的可以更了解腦和嬰幼兒的發展，期許自己在幼兒的教育工作上，進一步往下扎根。

過去幾屆的研討會，信誼都配合研討會的議題，出版敦請研究相關領域的學者撰寫的研究彙編。今年，我們則特別出版了這本由李俊仁教授主筆的《大腦、認知與閱讀》，不是相關研究的介紹，而是一本了解腦與閱讀的入門書。不只可以做為與會者的背景知識，更將是小學老師們，在學校落實兒童閱讀教學與推廣不可不讀的必修課。不但可以幫助小學老師對閱讀的正確認知，同時開闊他們的視野、提升他們的能力。



特教人 特教心～給冠綸兄弟不平凡的人生

筆者現為民治特教中心主任莊慶文為替代役男的勤務管理人



或許人活的越久，閱歷越多，令自己感動的事卻越少，但一股內心的吶喊，告訴自己，應該記下他，因為他的確與眾不同。

冠綸兄弟『您家住台北，為什麼要來台南縣特教中心服務？』，『主任，我想再深入了解特教的東西』，這樣的對話，在我接任特教中心的工作後，都會詢問的。似乎每一個來特教中心服務的役男，八九不離十的答案都是如此。就好像自己當特教教師甄試委員時，詢問老師為何選擇特教，一般的回覆方式大多是『希望能學以致用，秉持三心二意的熱情，要具備有教無類的堅持，因材施教的作為』並無二樣，所以未特別留意這個傢伙。

很快的，近一年的義務替代役，隨著時間過去了，自己每天幾乎在戰鬥之中，我有多累，冠綸兄弟，也會因我工作的輕重緩急而忙與累，知道他很盡職，也都能規定時效內，完成該達成的任務，品質也多不差，因是義務役，我總認為那是本分。

就在退伍的前一個月，有一天，冠綸兄弟說『主任，我想繼續留下來幫忙，請幫我簽管理人同意書』，這句話令我詫異，隨之而來的反思，卻是內心真的感動了；世風日下的人們，能夠克盡職責，扮演好自己的角色，我就很佩服了，更何況願意犧牲自己寶貴時間，繼續無所求的為我們的特教孩子服務。就因內心的感動，希

望留下他的足跡，鼓勵他，認同他，讚賞他，所以，提筆記下我看到的冠綸兄弟，也特請主編嘉慧治療師，特准版面，為平凡中不平凡的特教人留下他人生輝煌價值，美妙的情操。希望特教人稱道，也盼這種值得世人所稱頌的事，能持續見於特教風，因為，這股力量足以提升本市特教服務品質與感動周遭每一個人。

冠綸兄弟，本姓林，接觸過的家長、老師應不陌生，靦腆的笑容，跟鄰家的大男生，並無特別差異，性情樸質憨厚應是流露無遺；當處理特教學生安置庶務作業出現瑕疵時，會受我較嚴厲的指責，但卻也不改其持續努力謙卑學習的態度，對於特教中心的整潔維護，我很強調乾淨、舒爽原則，尤其是中心內綠美化的九重葛植物，其茂密與否，代表中心人員工作的熱情與主動性與勤奮，整年下來，植物老葉褪去，新葉叢生，搭配桌面几淨、地面塵積未生，足見樸實、認真、堅持，是平凡中見其不平凡之處。

固定的文書繕打，以往的替代役處理，到退伍時，仍有些錯誤需我更正，而冠綸兄弟，卻讓我挑毛病到，各量表分量表標準分數有誤(此部分是我從未指導過役男的)。我相信冠綸兄弟的收穫，不僅學到如何付出，學到他日再就學、再就業，如何當員工、服務業或創業當老闆所具備的服務特質，更為自己的青春歲月留下令人激賞的自我充實感，這樣的自我價值執著可為自己傳頌，可為朋友讚嘆，可為父母引傲、也可為心儀女友所信任與寄託。

恭喜您，冠綸；主任的事情很多，照顧您的時間很少，要求您卻很多，但我必須提筆記下您的好、您的熱情、您的努力與您真誠付出，至此代替民治特教中心同仁、教育局特教科、鑑輔會，為您的加倍奉獻，誠摯留下感謝您的心情記錄。

OFF BUS

禮物 永康國小 林珊湘老師提供

4月初阿政一來上資源班便很高興的分享：

『昨天老師送我一個鉛筆盒（鎮長送的兒童節禮物）。』

老師點頭，嗯。

阿政接著補充道：『是清明節的禮物喔！』

（你是阿飄嗎？跟人家過這個節）

考試 選自笑話大全<http://joke.876.tw/>

今天是發考卷的日子

媽媽：「隔壁的小美考了99分」

兒子：「那算什麼，我比他多一點」

媽媽：「哇！你考了100喔」

兒子：「不~我考了9.9分」

媽媽：「...」

自我介紹 選自笑話大全<http://joke.876.tw/>

班上來了一個轉學生，師請她自我介紹。

她先對大家鞠了個躬，然後開始說：「我未必會是最聰明的」「我未必會是最美麗的」「我未必會是最優秀的...」

正當大家都稱讚她的謙虛時，她突然說：「大家好，我的名字叫做...『魏碧蕙』！」

特教風邀稿篇

歡迎大家把一些教學心得或有其他相關想法，以文章的方式跟台南市的朋友分享。

1. 歡迎特教班與普通班老師、相關專業的治療師、社工師及關心特教的朋友家長們投稿。
2. 稿件請以電子檔(word檔)，字型大小為12點，行距為1.0的格式寫作；每篇以不超過三千字為原則(兩頁以內)；並註明標點，稿末註明真實姓名、服務單位與現職、通訊地址、連絡電話及郵局帳號。
3. 本刊對來稿有刪修權，若不願被刪改者，請事先聲明；作者文章請自行負責，不代表本刊意見。
4. 來稿請註明“特教風稿件”，並寄到電子信箱pttina4444@yahoo.com.tw
5. 若未經刊登之作品如需退稿，請註明告知，否則一律不予退稿。