

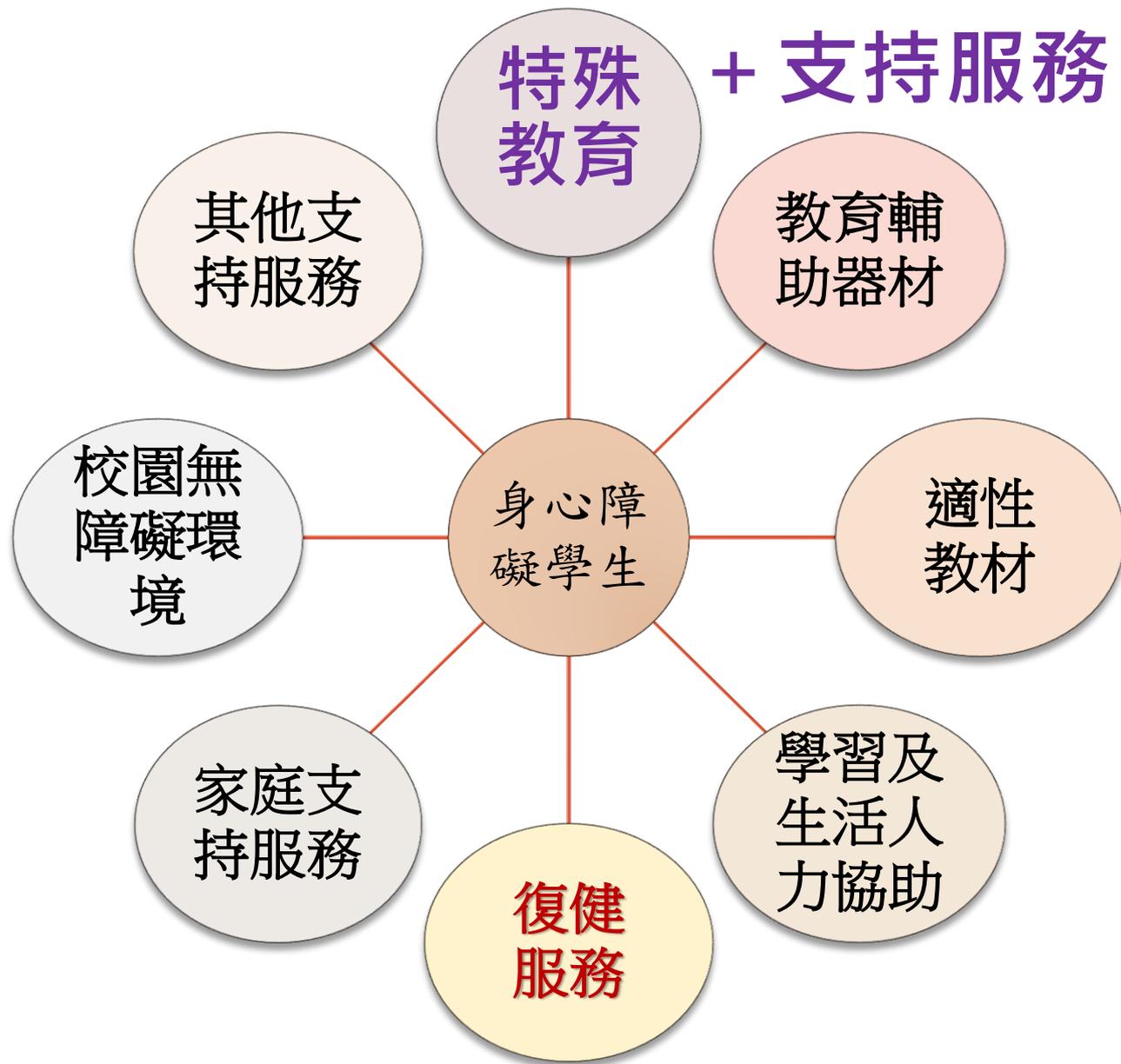
109學年度特教增能核心課程

跨專業合作

©王天苗編撰，限宣講員用

先問幾個問題：

- 治療師的安排是鑑定安置會議決定的或入學後才提出申請？
- 治療師是由教育局安排的或幼兒園自己找？自己找困難嗎？
- 特教巡輔教師和各種治療師人力夠嗎？
- 申請手續麻煩嗎？會因為麻煩就乾脆不申請？
- 治療師、特教巡輔教師每學期入園幾次？
- 治療師或巡輔教師入園是採抽離或提供諮詢？（入園是教導特幼兒或協助普班老師？）



身心障礙學生支持服務

- ◆ **教育輔助器材**（視覺輔具、聽覺輔具、行動移位與擺位輔具、閱讀與書寫輔具、溝通輔具、電腦輔具及其他輔具）
- ◆ **適性教材**（點字、放大字體、有聲書籍與其他點字、觸覺式、色彩強化、手語、影音加註文字、數位及電子化格式等學習教材）
- ◆ **學習及生活人力協助**（教師助理員、特教學生助理人員、住宿生管理員、教保服務人員、協助同學及相關人員）（錄音與報讀服務、掃描校對、**提醒**服務、手語翻譯、同步聽打、代抄筆記、心理、社會適應、行為輔導、日常生活所需能力訓練與協助及其他）

身心障礙學生支持服務

- ◆ **復健服務**（相關專業人員提供評估、訓練、諮詢、輔具設計選用或協助轉介）
- ◆ **家庭支持服務**（家長諮詢、親職教育與特殊教育相關研習及資訊，並協助家長申請相關機關（構）或團體之服務）
- ◆ **校園無障礙環境**
- ◆ **其他支持服務**

（特殊教育法第33條；身心障礙學生支持服務辦法，2013）

支持服務，
應於身心障礙學生個別化教育計畫中載明

（身心障礙學生支持服務辦法，2013）

1997年特殊教育法修訂公布後，
特殊教育相關專業人員進入幼兒園服務...

各級學校對於身心障礙學生之**評量**、**教學**及**輔導**工作，應以**專業團隊合作**進行為原則...共同提供學習、生活、心理、復健訓練、職業輔導評量及轉銜輔導與服務等協助（特殊教育法第24條）

特殊教育學校(班)、特殊幼稚園(班)，應依實際需要置**特殊教育教師**、**相關專業服務人員**及**助理人員**

特殊教育專業團隊

- 園長、教師、教保員及助理教保員

教保
服務
人員

- 特教班教師、巡迴輔導教師

特教
教師

- 教師助理員
- 特教學生助理人員

特教
助理
人員

- 醫師、物理治療師、職能治療師、語言治療師、臨床心理師、諮商心理師、聽力師、社工師等專業人員

特教
相關
專業
人員

特殊教育相關專業人員

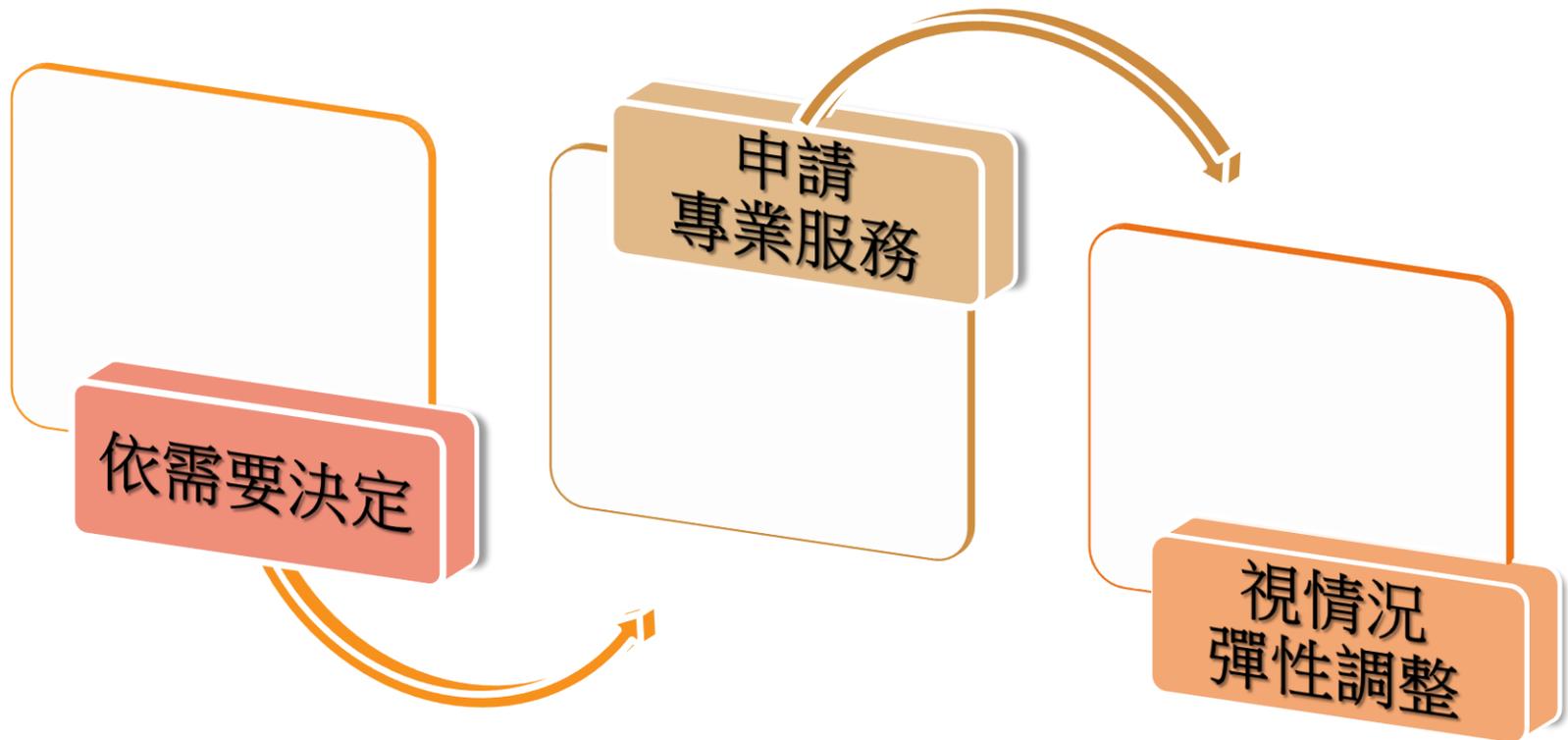
指醫師、物理治療師、職能治療師、臨床心理師、諮商心理師、語言治療師、聽力師、社會工作師及職業輔導、定向行動等專業人員。

(特殊教育支援服務與專業團隊設置及實施辦法，2012)

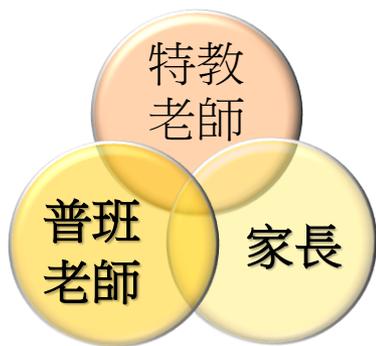
專業團隊(專團) ≠ 治療師

專業人員 ≠ 治療師

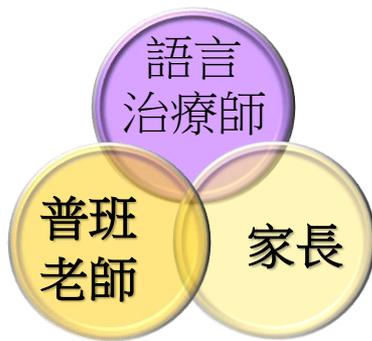
專業團隊成員的組成



考量每個孩子的狀況和需要...



幼兒甲



幼兒乙



幼兒丙



幼兒丁

學前特教相關專業服務-幼兒人次

申請人數	物理治療服務	職能治療服務	語言治療服務	心理諮商/臨床服務	聽能管理服務	社會工作服務	總計
6,980	2,992	5,305	5,714	520	120	12	14,663
	20.4%	36.2%	39.0%	3.6%	0.8%	0.1%	

※來源：108學年上學期全國特教通報網

先認識這些專業人員…

物理治療師

哪些學生需要物理治療師的協助? (I)

- 上體育課或參加戶外教學活動有困難（如跑跳有困難、做體操或攀爬等動作笨拙、丟接球或運球有困難）
- 生活自理時，有動作上的問題（如上廁所穿脫衣褲時無法保持平衡、手無力高舉梳頭、無法端著餐盤行進不潑灑）
- 自行上下樓梯或走高低不平的路有困難
- 動作的姿勢和同學不一樣（如踮腳尖走、走路雙手無法協調擺動）
- 走路有困難或走路速度慢（如不會自己走、只能走幾步、常跌倒或碰撞，或走路速度跟不上同學）

哪些學生需要物理治療師的協助? (II)

- 平衡能力明顯比同學差（如無法單腳站立、蹲著玩遊戲，或不會走平衡木）
- 體力不好，很容易疲累或喘氣（如走一層樓梯就喘氣、走20公尺就很累要休息）
- 提重物、抬物品或做一些費力的動作有困難
- 維持直立姿勢、變換姿勢或身體移動有困難（如不會自己坐、站、爬）
- 動作計畫與協調能力有困難或身體無法照著指示做活動（如不會單腳跳、交替跳、跳繩，或不會做韻律操）

哪些學生需要物理治療師的協助? (III)

- 姿勢不良（如兩側肩膀不等高、脊柱側彎、歪頭、駝背、O型腿、X型腿、長短腳）
- 肌肉張力太強或太弱，身體四肢僵硬或軟趴趴
- 有動作上的問題，學習環境需要調整（如特殊桌椅、環境調整的建議）
- 需要或正在使用行動輔具或擺位輔具（如助行器、輪椅、站立架、矯正鞋或背架等）
-

物理治療師協助老師解決的問題…

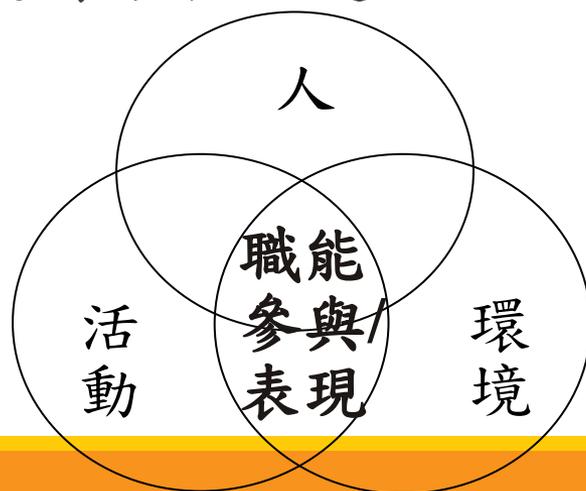
- ◆ 移動、行走
- ◆ 身體平衡、動作協調
- ◆ 關節活動度
- ◆ 體適能
- ◆ 行動與擺位輔具
- ◆ 環境改造等

(特殊教育相關專業服務作業手冊，2003)

職能治療師

職能治療

- ◆ **職能**是指人們日常所做的活動
 - ◆ 從早到晚在家、在校和在社區的日常活動中，去瞭解兒童參與活動的情形和表現
- ◆ **職能治療師**就是協助人們參與日常活動，以提升健康與安適



(羅鈞令，2017)

哪些學生需要職能治療師的協助? (I)

- 在排隊、行進或玩遊戲時，常會弄錯方向
- 動作模仿(如跟著帶動唱或做體操時)有困難
- 不敢走在高處或走斜坡
- 不敢溜滑梯或盪鞦韆
- 精細動作差(如運筆或使用剪刀有困難)
- 不喜歡別人碰他，但會主動抱人或要人抱
- 特別好動，注意力短暫或不易集中
- 容易衝動，情緒控制不良

哪些學生需要職能治療師的協助? (II)

- 常常不依照指令行事或完成別人交代的工作
(不是因為撒意或聽不懂)
- 會表現出自我傷害或自我刺激的行為 (如拍手或搖晃身體)
- 生活自理能力明顯有困難 (如無法自己進食、穿脫衣褲鞋襪、如廁)
- 咀嚼較硬或較大塊食物、吞嚥流質有困難
- 需要使用特殊的生活輔具 (如吃飯、喝水、穿衣、梳洗時)

●

職能治療師協助老師解決的問題…

學生在校學習、生活和參與活動的問題，包括：

- ◆ 手功能
- ◆ 手眼協調
- ◆ 日常活動能力
- ◆ 感覺統合
- ◆ 生活輔具的使用
- ◆ 環境改造等

語言治療師

哪些學生需要語言治療師的協助? (I)

- 目前配帶助聽器或人工電子耳
- 對聲音沒有反應，或常要別人大聲說話、靠近說話才有反應
- 別人碰觸身體、臉部或口腔時，會排斥、躲閃或沒有反應
- 吃東西時，口中食物常掉出嘴外，或常流口水
- 咀嚼食物或吞嚥食物有困難
- 吃東西或喝水時容易噎到

哪些學生需要語言治療師的協助? (II)

- 只吃某一類型食物（如流質、糊狀物或乾飯等）
- 吃飯後嗓音變得混濁、飯後有呼吸費力的現象
- 對聲音反應遲鈍，不會追蹤聲音來源、或無法分辨生活中的聲音
- 聽不懂別人說的話，有時需要加上手勢或動作提示才能了解
- 無法完成連續兩個步驟以上的指令（如拍手後摸頭）
- 日常對話有明顯困難

哪些學生需要語言治療師的協助? (III)

- 無法理解別人說的抽象語彙 (如不慌不忙、感激等)
- 上課時聽不懂老師講課的內容或無法回答問題
- 大部份時間使用非口語方式和別人溝通 (如手語、筆談、手勢、動作、圖片、溝通板、發脾氣、或哭叫等)
- 無法理解或只能部分理解他說的話
- 說話時漏掉一些音或發音不標準 (如「雞」唸成「一」；「鞋子」說成「椰子」)
- 喜歡大叫或聲音嚴重沙啞
-

語言治療師協助老師解決的問題...

- 口腔功能
- 吞嚥
- 構音
- 語暢
- 嚟音
- 語言理解
- 口語表達
- 溝通輔具的使用等

聽力師

哪些學生需要聽力師的協助? (I)

- 已知有聽力問題（如有輕度、中度、重度或極重度聽障）
- 目前配帶助聽器或人工電子耳
- 雖配帶助聽器或人工電子耳 但學習效果仍不佳
- 雖配帶助聽器或人工電子耳，但未聯結調頻系統
- 學生不知如何使用助聽輔具，如助聽器、人工電子耳、調頻系統
- 有外耳畸形現象
- 耳朵常有分泌物，味道難聞

哪些學生需要聽力師的協助? (II)

- 經常表示頭暈或耳朵有悶脹感
- 講話音量經常很大聲
- 老師以普通音量交談時，學生經常反應差或回答錯誤
- 上課常注視老師臉部表情。如果背向說話，學生反應較慢
- 在團體活動中，經常聽不到別人叫他名字
- 對聲音反應遲鈍，不會追蹤聲音來源、或無法分辨生活中的聲音

哪些學生需要聽力師的協助? (III)

- 聽不懂別人說的話，有時需要加上手勢或動作提示才能了解
- 無法完成連續兩個步驟以上的指令
- 無法理解別人說的抽象語彙（如不慌不忙、感激等如拍手後摸頭）
- 和別人對話有困難，常常要求別人再說一遍
- 上課時聽不懂老師講課的內容或無法回答問題
- 無法或只能部份理解他說的話
-

聽力師協助老師解決的問題…

- 聽力檢查與結果解釋
- 聽覺與聽知覺能力訓練
- 助聽器的選配與使用
- 調頻輔具的檢測與使用
- 教室聲響環境的改善等



(特殊教育相關專業服務作業手冊，2003)

心理師

諮商心理師

臨床心理師



臨床心理師

臨床心理師的業務

■ 心理衡鑑

- 一般心理狀態與功能、精神病或腦部心智功能

■ 心理諮商與心理治療

- 心理發展偏差與障礙；認知、情緒或行為為偏差與障礙；社會適應偏差與障礙；精神官能症；精神病或腦部心智功能

■ 其他臨床心理業務

精神病或腦部心智功能異常者

- 神經發展障礙（智能障礙、溝通障礙、自閉症、ADHD、學習障礙、動作障礙）
- 思覺失調症及其他精神病
- 躁鬱症
- 憂鬱症
- 焦慮症
- 強迫症
- 創傷後壓力症及相關障礙
- 解離疾患
- 身體化症狀及相關障礙
- 飲食障礙
- 排泄障礙
- 睡眠障礙
- 性功能障礙
- 性別不安症
- 衝動行為控制障礙
- 物質相關及成癮障礙
- 神經認知障礙
- 性格障礙
- 性癖好異常障礙
- 其他心理障礙
- 藥物誘發的運動障礙及其他藥物的不良反應
- 其他可能成為臨床關注焦點的狀況

哪些學生需要臨床心理師的協助？

- 有情緒困擾的學生（如憂鬱或躁鬱、焦慮不安，或其他各種不適當的情緒反應等）
- 有行為偏差的學生（如自我傷害行為、過動或衝動行為、強迫行為、精神症狀、或其他偏差行為等）
- 有認知功能障礙的學生（如注意力、記憶力、空間能力、抽象思考與智力等的問題）

(特殊教育相關專業服務作業手冊，2003)

臨床心理師協助老師解決的問題...

- 解決學生在思想、情緒及行為上嚴重偏差的問題

(特殊教育相關專業服務作業手冊，2003)

社會工作師

社工師的業務

- 行為、社會關係、婚姻、家庭、社會適應等問題之社會暨心理評估與處置
- 各相關社會福利法規所定之**保護性服務**
- 對**個人、家庭、團體、社區**之預防性及支持性服務
- **社會福利服務**資源之發掘、整合、運用與轉介
- 社會福利機構、團體或於衛生、就業、教育、司法、國防等領域執行社會福利方案之設計、管理、研究發展、督導、評鑑與教育訓練等
- 人民社會福利權之**倡導**
- 其他

哪些情況需要社工師的協助？

- 學生受家人或監護人嚴重疏忽、性侵或從事性交易等，即可能違反兒童少年保護的情形
- 學生家庭為弱勢家庭（如低收入家庭）或有嚴重家庭問題（如家暴）而影響學習者
- 學生及家庭需要社會資源者（協助連結學校和社區的資源，並協助案家解決問題，增進家庭的功能和運作）
- 為爭取身心障礙學生權益，或需要瞭解社會福利政策與法規、資源等資訊和諮詢者

社工師協助老師解決的問題...

- 協助處理嚴重的家庭問題
- 整合並連結有關的社會資源
- 協助提供社會資源之資訊
- 協助申請社會福利補助等服務

(特殊教育相關專業服務作業手冊，2003)

特教相關專業人員-進用資格

有專業證照或考試

公務人員高等考試及格
具醫事人員任用資格

依專門職業及技術人員
轉任公務人員條例規定
取得專業證照及轉任公
務人員資格

無專業證照或考試

國內外大學校院專業系
所畢業後，曾任該專業
工作一年以上

國內外大學校院相關系
所畢業，且於修畢該專
業課程三百六十小時後，
任該專業工作一年以上

(高級中等以下學校特殊教育班班級及專責單位設置及人員進用辦法，2012)

服務學校的特教相關專業人員... (除醫師外)

教育訓練

職前訓練

54小時以上

在職訓練

6小時以上

學校(園)或
各級主管機關
督導考核

(高級中等以下學校特殊教育班班級及專責單位設置及人員進用辦法，2012)

另外，還有校內的專業人員…

學校輔導教師—輔導的問題

●行為問題

- 嚴重違規、反社會行為、衝動或攻擊等

●情緒困擾

- 畏縮、膽怯、焦慮、憂慮、恐懼等

●學業適應問題

- 學習能力不佳、跟不上進度、上課不專心等

●人際問題

- 難與人相處或合作、受同學排斥等

●不良習癖

- 酗酒、吸毒、濫用藥物、不當性關係等

●精神病

- 幻覺、妄想

輔導單位或人員主動提供或連結相關資源...

- 對中途輟學、長期缺課、中途離校、身心障礙、特殊境遇、文化或經濟弱勢及其他明顯有輔導需求的學生，輔導單位或人員應主動提供輔導資源
- 學校執行學生輔導工作，必要時，得結合學生輔導諮商中心、特殊教育資源中心、家庭教育中心等資源，並請求協助

(學生輔導法，2014)

各縣市教育局設有學生輔導諮
商中心...

內有專任學校輔導教師和學校
心理師

學校護理人員

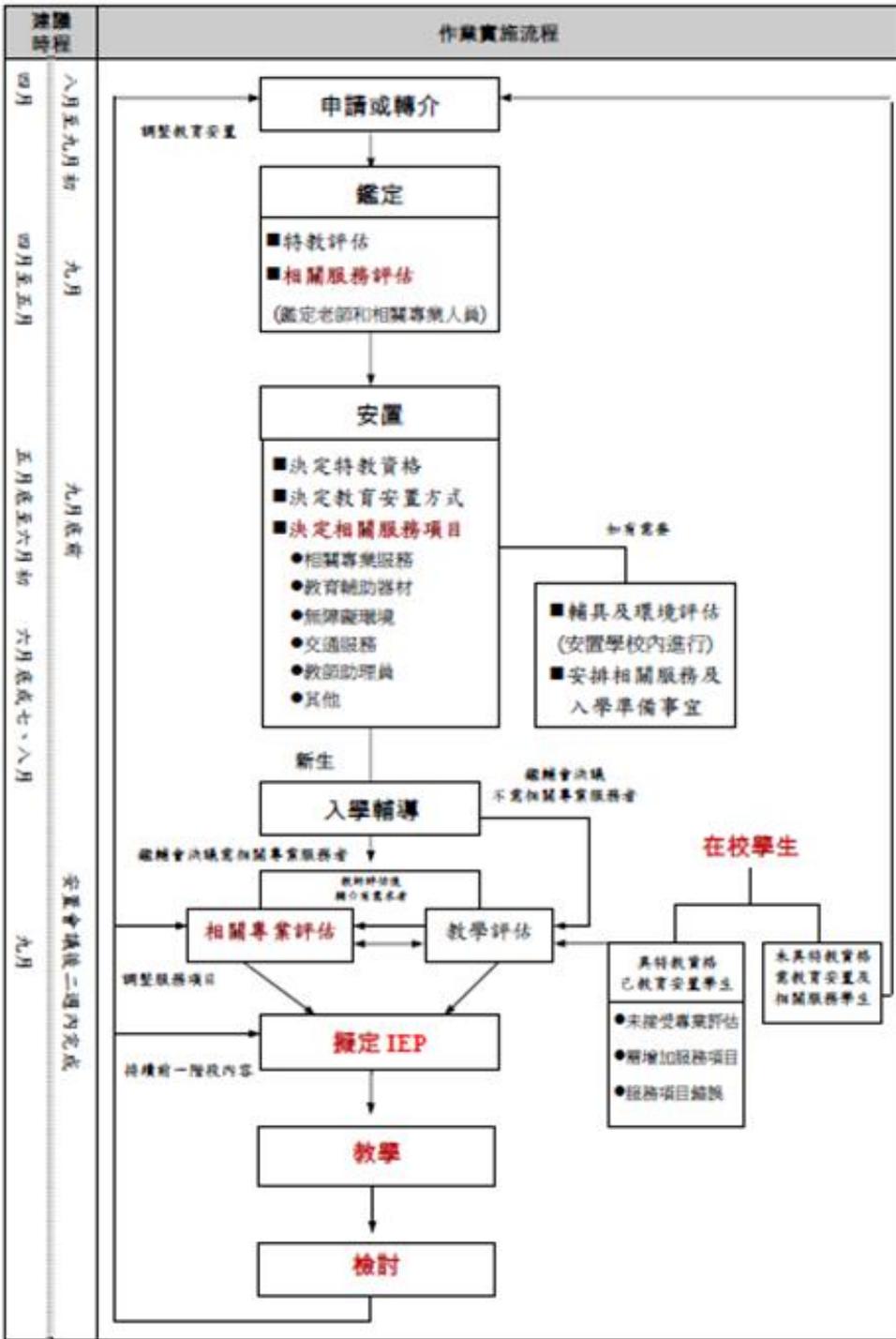
- 健康問題、預防保健等護理措施及醫療輔助
- 規劃與執行健康管理、健康檢查事宜（健康篩檢、缺點矯治、醫療轉介、疾病輔導追蹤、健康記錄與管理等）
- 辦理緊急傷病救護、預防宣導及急救教育訓練
- 管理健康中心衛生保健器材及醫療藥品
- 配合辦理傳染病防治及健康促進議題的推展活動
- 其他

（學校衛生工作指引手冊第五版，2020）

專業團隊合作



身心障礙學生鑑定與就學輔導流程與相關專業服務重點



老師如何和其他專業人員合作？

治療師進入學校，合作初期…

● 治療師的經驗

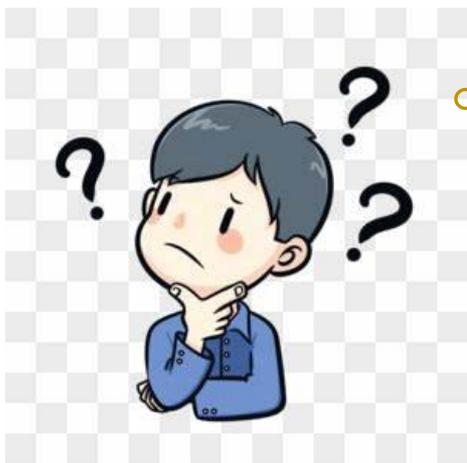
- 一對一直接治療，偶而伴隨解說…我已經習慣這樣做
- 老師通常只坐在附近看，偶爾協助處理學生情緒：
「我覺得老師看了應該就會了，就懂了，我就不會重複說了…當老師沒問的時候，我也不知道要講什麼…」
- 「障礙程度嚴重的必須直接治療」
- 覺得老師把他們「當作神一樣…！」，倍感壓力
- 有的老師一直問，有「一直被挖」的感覺
- 到學校後，「沒有人要理我們…，我們都自己來，做完就走了…」

治療師進入學校，合作初期…

● 老師的經驗…

- 治療師不了解教學現場，提出一些莫名其妙的問題，擬的目標和老師的教學目標不一定相符
- 治療師給的建議必須一對一進行，老師沒法做
- 治療師看學生的觀點和老師不一樣（治療師以生理的觀點出發，我從輔導或是行為改變的角度來看）
- 治療師給的建議有許多專有名詞，看不懂、聽不懂
- 治療師只做評估？（每次來學校，好像都在做評估，問相同的問題…）
- 治療師太強勢，老師被指正（好像都是治療師說的算，我很難有反駁的機會…）

對家長來說...



見不同的治療師，我要反覆說孩子的情形...

他們會有相同的建議或做相同的事，但是有時候彼此意見又不一致...

孩子需要學的都訓練了？有遺漏的地方？

專業合作模式

多專業合作模式

個案評估

SW ST OT PT RN T

↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓

設計介入計畫

SW ST OT PT RN T

↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓

執行介入

SW ST OT PT RN T

↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓

CHILD

Report findings and program to parents

專業間合作模式

SW ↔ ST ↔ OT ↔ PT ↔ RN ↔ T ↔ P

↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓

SW ↔ ST ↔ OT ↔ PT ↔ RN ↔ T ↔ P

↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓

SW ↔ ST ↔ OT ↔ PT ↔ RN ↔ T ↔ P

↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓

CHILD

跨專業合作模式

P, ST, OT, PT, RN, T, SW

↓

P, ST, OT, PT, RN, T, SW

↓

P ↔ PCP

↓

CHILD

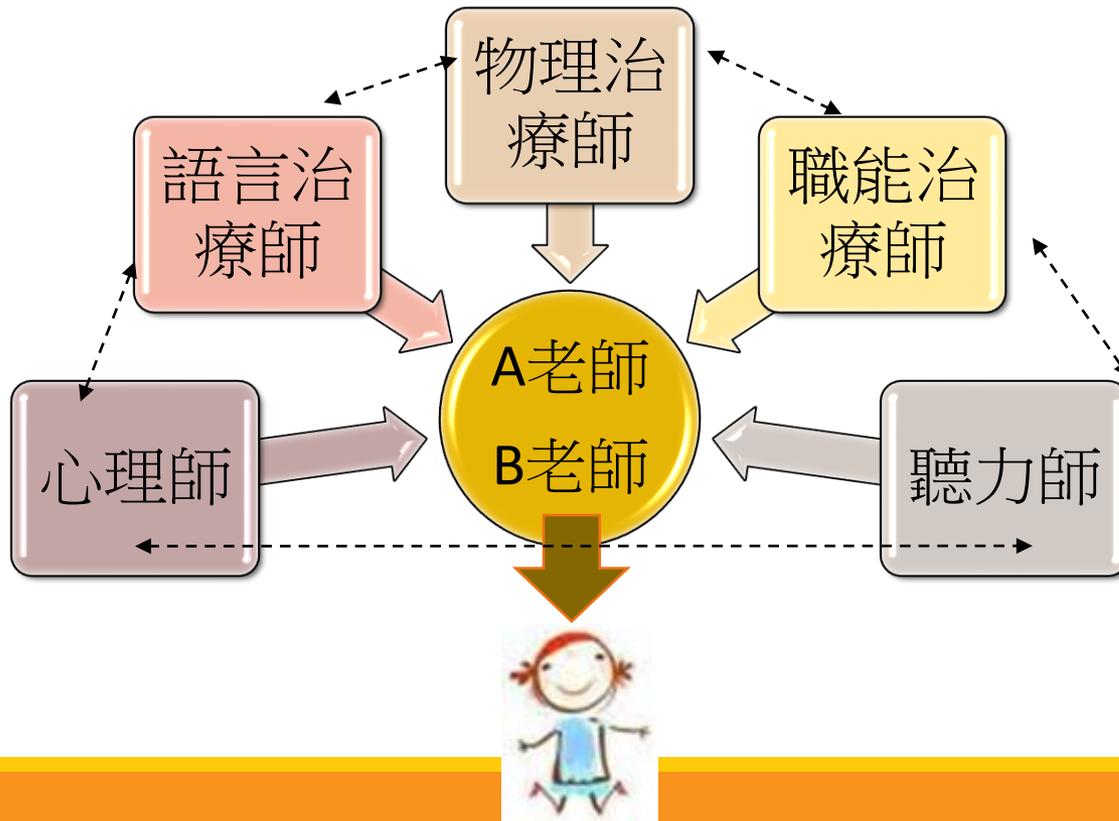
- 各自運作
- 無合作關係
- 服務零散、各專業有重疊或不一致情形

- 各自運作
- 有合作機制
- 各專業有重疊情形、無法做到彼此瞭解和互助的關係

- 個案管理
- 合作、共同討論和做決定
- 理念有共識、釋放專業、時間配合、良好的溝通和互動

朝向跨專業合作...

以教師為主的團隊運作：因為班級教師最瞭解幼兒狀況和需要，責無旁貸該擔當團隊運作的主要責任(即個管老師)，其他相關專業人員則扮演協助、諮詢的角色



治療師入校服務...改變方式

在醫療院所



在學校

直接服務

- 個案評估
- 設計訓練計畫
- 執行訓練活動
- 追蹤評鑑（監控個案進步情形、調整策略、評鑑訓練效果）

間接諮詢服務

- 個案**評估**
- 協助老師設計**IEP教育目標**
- 提供老師指導**策略**、環境調整等諮詢或示範做法
- 協助老師**監控進展**情形，視需要**調整**目標、策略

教師負主導角色，與其他專業人員合作解決問題



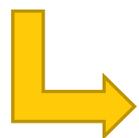
- 治療師或巡輔老師入園進行抽離服務
- 服務對象是特教學生，與老師少互動



- 治療師或巡輔老師入班提供**間接諮詢服務**
- 協助對象是**班級老師**，與老師共同解決問題
- 老師將目標和策略**融入平日教學活動**

- ◆ 老師也是專業！在其他專業人員的協助下，**合作解決問題**
 - ◆ 治療師感受老師比較看得到學生的問題，也比較能具體描述。老師認為治療師的意見能提供在教學上有不同的想法和思考
- ◆ 融入平時教學活動，**練習量**才足夠
 - ◆ 平時課堂就可以練習…老師每天練習，這樣進步才快

雖然希望所有專業人員能同時出現、一起評估、一起討論並找尋解決問題的策略，但是目前只能…



班級老師和治療師各自評估、個別討論→老師彙整各方意見→由老師融入平日教學→治療師追蹤評估和諮詢

決定或專業 申請服務

- 依鑑定安置結果決定專業服務種類，或由老師初步研判所需並提出申請

溝通與 評估

- 各專業人員入校時，老師先匯報幼兒及學習環境情況，讓其快速掌握、再進行專業評估

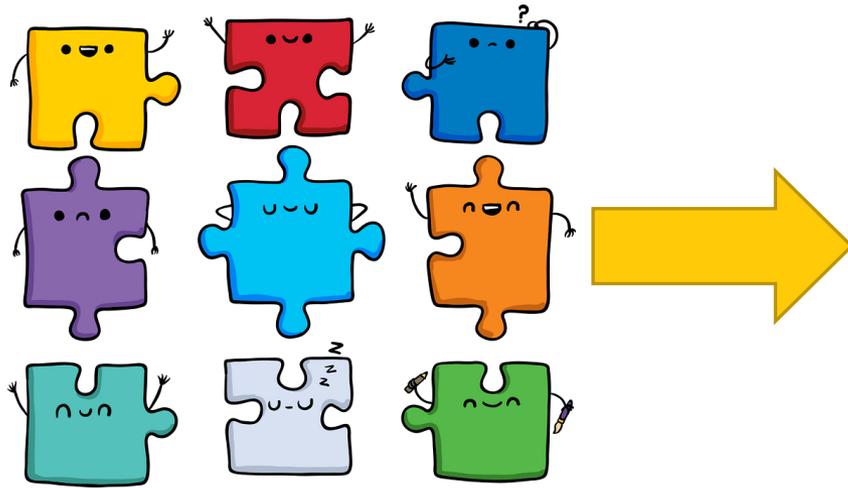
納入課程 教學

- 老師與各專業人員討論後，彙整可行的目標納入IEP，融入日常教學活動中執行

追蹤與 調整

- 持續溝通及討論幼兒的進展，隨時調整和修正目標和策略

從分工，到合作...



在團隊裏…

大家有共同的理念

理解彼此的專業

分享及運用彼此的專業策略和資訊

共商解決問題的方法

相互支持



給孩子和家長

整體、一致、成效高的服務

團隊成員的參與—普班老師

● 熟悉其他的專業與資源

- 特教資源（特教班、巡輔、助理人員、無障礙設施、輔具等）
- 其他相關專業資源（復健治療、社會福利、醫療等）

● 申請專業服務(填寫轉介表)

● 提供幼兒、家庭及班級資訊

- 幼兒園環境與班級情況、課程取向、作息安排、幼兒特殊表現與家庭情形、教學困境等情形
- 填寫服務紀錄表內的「學生問題提問」

● 與其他專業人員合作，加強輔導幼兒

- 充分溝通、共同找出最好的解決方法
- IEP設計、課程教學與環境調整

物理治療轉介表

中華民國物理治療學會編

學生姓名：_____

性別：男 女

出生日期：__年__月__日

學校：_____

年級：_____

填表日期：__年__月__日

就讀班級：普通班 資源班 特殊班 在家教育

實足年齡：__歲__月

填表老師：_____（普通班導師 特教班老師 行政人員）

連絡電話：_____

填表說明：本表的目的是協助老師找出需要物理治療的身心障礙學生。請逐題填寫，如果學生有題目中描述的問題，請在框內打V。填寫完後，可以為學生提出「物理治療」服務的申請。

- 1. 有動作上的問題，學習環境需要調整（如特殊桌椅、環境調整的建議）。
- 2. 需要或正在使用行動輔具或擺位輔具（如助行器、輪椅、站立架、矯正鞋或背架等）。
- 3. 上體育課或參加戶外教學活動有困難（如跑跳有困難、做體操或攀爬等動作笨拙、丟接球或運球有困難）。
- 4. 生活自理時，有動作上的問題（如上廁所穿脫衣褲時無法保持平衡、手無力舉高梳頭、不會使用衛浴設備、不會打掃）。
- 5. 學習職業技巧時，有動作上的問題（如體力無法應付職業訓練、沒有力氣操作工具）。
- 6. 自行上下樓梯或走高低不平的路有困難。
- 7. 動作的姿勢和同學不一樣（如踮腳尖走、走路雙手無法協調擺動）。
- 8. 走路有困難或走路速度慢（如不會自己走、只能走幾步、常跌倒或碰撞，或走路速度跟不上同學）。
- 9. 體力不好，很容易疲累或喘氣（如爬一層樓梯就喘氣、走20公尺就很累要休息）。
- 10. 提重物、抬東西或做一些費力的動作有困難。
- 11. 動作計畫與協調能力有困難或身體無法照著指示做活動（如不會單腳跳、交替跳、跳繩，或不會做韻律操）。
- 12. 平衡能力明顯比同學差（如無法單腳站立、蹲著玩遊戲、或不會走平衡木）。
- 13. 維持直立姿勢、變換姿勢或身體移動有困難（如不會自己坐、站、爬）。
- 14. 姿勢不良（如兩側肩膀不等高、脊柱側彎、歪頭、駝背、O型腿、X型腿、長短腳等）。
- 15. 肌肉張力太強或太弱，身體四肢僵硬或軟趴趴。

職能治療轉介表

中華民國職能治療學會編

學生姓名：_____

性別：男 女

出生日期：_年_月_日

學校：_____

年級：_____

填表日期：_年_月_日

就讀班級：普通班 資源班 特殊班 在家教育

實足年齡：_歲_月

填表老師：_____（普通班導師 特教班老師 行政人員）

連絡電話：_____

填表說明：本表的目的是協助老師找出需要職能治療的身心障礙學生。請逐題填寫，如果學生有題目中描述的問題，請在框內打V。填寫完後，可以為學生提出「職能治療」服務的申請。

- 1. 學生的動作發展明顯比同學落後。
- 2. 大動作顯得特別笨拙（如走、跳、跑等協調不好）。
- 3. 平衡能力差（如上下樓梯、雙腳跳或單腳站困難）。
- 4. 眼睛和手腳的配合不好（如丟接球或踢球有困難）。
- 5. 在排隊、行進或玩遊戲時，常會弄錯方向。
- 6. 動作模仿（如跟著帶動唱或做體操等）有困難。
- 7. 不敢走在高處或走斜坡。
- 8. 不敢溜滑梯或盪鞦韆。
- 9. 不喜歡別人碰觸他，但會主動抱人或要人摟抱。
- 10. 精細動作差（如運筆或使用剪刀有困難）。
- 11. 特別好動，注意力短暫或不易集中。
- 12. 常常不依照指令行事或完成別人交代的工作（不是因為故意或聽不懂）。
- 13. 容易衝動，情緒控制不良。
- 14. 會表現出自我傷害或自我刺激的行為（拍手或搖晃身體），請舉例_____。
- 15. 生活自理能力明顯有困難（如無法自己進食、穿脫衣褲鞋襪、如廁）。
- 16. 常常流口水，或是吃東西或喝水時，嘴唇不能緊閉，東西會由嘴角流出。
- 17. 喝水或吞嚥流質物體時有困難，常常容易嗆到。
- 18. 在咀嚼較粗糙、較硬或較大塊的食物時，會有困難。
- 19. 需要使用特殊的生活輔具（如吃飯、喝水、穿衣、梳洗）_____。

語言治療轉介表

中華民國聽力語言學會編

學生姓名：_____

性別：男 女

出生日期：__年__月__日

學校：_____

年級：_____

填表日期：__年__月__日

就讀班級：普通班 資源班 特殊班 在家教育

實足年齡：__歲__月

填表老師：_____（普通班導師 特教班老師 行政人員）

連絡電話：_____

填表說明：本表的目的是協助老師找出需要語言治療的身心障礙學生。請逐題填寫，如果學生有題目中描述的問題，請在框內打V。填寫完後，可以為學生提出「語言治療」服務的申請。

- 1. 目前配帶助聽器或人工電子耳。
- 2. 對聲音沒有反應，或常要別人大聲說話、靠近說話才有反應。
- 3. 別人碰觸身體、臉部或口腔時，會排斥、躲閃或沒有反應。
- 4. 吃東西時，口中食物常掉出嘴外，或常流口水。
- 5. 咀嚼食物或吞嚥食物有困難。
- 6. 吃東西或喝水時容易噎到。
- 7. 只吃某一類型食物（如流質、糊狀物、或乾飯等）。
- 8. 吃飯後嗓音變得混濁、飯後有呼吸費力的現象。
- 9. 對聲音反應遲鈍，不會追蹤聲音來源、或無法分辨生活中的聲音。
- 10. 聽不懂別人說的話，有時需要加上手勢或動作提示才了解。
- 11. 無法完成連續兩個步驟以上的指令（如拍手後摸頭）。
- 12. 日常對話有明顯困難。
- 13. 無法理解別人說的抽象語彙（如不慌不忙、感激等）。
- 14. 上課時聽不懂老師講課的內容或無法回答問題。
- 15. 大部份時間使用非口語方式和別人溝通（如手語、筆談、手勢、動作、圖片、溝通板、發脾氣、或哭叫等）。
- 16. 無法理解或只能部分理解他說的話。
- 17. 說話時漏掉一些音或發音不標準（如「雞」唸成「一」；「鞋子」說成「椰子」等）。
- 18. 喜歡大叫或聲音嚴重沙啞。

聽力評估轉介表

中華民國聽力語言學會編

學生姓名：_____

性別：男 女

出生日期：_年_月_日

學校：_____

年級：_____

填表日期：_年_月_日

就讀班級：普通班 資源班 特殊班 在家教育

實足年齡：_歲_月

填表老師：_____（普通班導師 特教班老師 行政人員）

連絡電話：_____

填表說明：本表的目的是協助老師找出需要聽力檢查的身心障礙學生。請逐題填寫，如果學生有題目中描述的問題，請在框內打V。填寫完後，可以為學生提出「聽力檢查」服務的申請。

- 1. 已知有聽力問題（如有輕度、中度、重度或極重度聽障）。
- 2. 目前配帶助聽器或人工電子耳。
- 3. 雖配帶助聽器或人工電子耳，但學習效果仍不佳。
- 4. 雖配帶助聽器或人工電子耳，但未聯結調頻系統。
- 5. 學生不知如何使用助聽輔具，如助聽器、人工電子耳、調頻系統。
- 6. 有外耳畸形現象。
- 7. 耳朵常有分泌物，味道難聞。
- 8. 經常表示頭暈或耳朵有悶脹感。
- 9. 講話音量經常很大聲。
- 10. 老師以普通音量交談時，學生經常反應差或回答錯誤。
- 11. 上課常注視老師臉部的表情。如果背向說話，學生反應較慢。
- 12. 在團體活動中，經常聽不到別人叫他名字。
- 13. 對聲音反應遲鈍，不會追蹤聲音來源、或無法分辨生活中的聲音。
- 14. 聽不懂別人說的話，有時需要加上手勢或動作提示才了解。
- 15. 無法完成連續兩個步驟以上的指令（如拍手後摸頭）。
- 16. 無法理解別人說抽象語彙（如不慌不忙、感激等）。
- 17. 和別人對話有困難，常常要求別人再說一遍。
- 18. 上課時聽不懂老師講課的內容或無法回答問題。
- 19. 無法或只能部分理解他說的話。
- 20. 說話時會漏掉一些音或發音不標準（如「雞」唸成「一」；「鞋子」說成「椰子」等）。
- 21. 上課常分心，回答問題常有困難。

心理服務轉介單

新北市特殊教育中心

個案姓名：_____

年齡：____歲

性別：男 女

轉介者姓名：_____

轉介者職稱_____

聯絡電話(含分機)：_____

轉介日期：____年____月____日

轉介問題：(請針對學生狀況勾選，可複選)

人際關係：與他人無明顯的互動 常與他人發生衝突 常被同儕排斥 經常躲避同儕

經常躲避老師 避免加入人群、避免與他人互動

注意力：眼神的持續性注意力顯著短暫 常發呆 經常遺忘交代事項

常轉換活動內容

學習：對教學內容無明顯回應 無明顯學習動機 拒絕學習 逃避學習

害怕嘗試 選擇性學習

特質：個性退縮 被動 過度依賴 過度黏人 缺乏自信心

自尊心低落 固執、堅持度高

認知：負面思考，常出現不好的想法 非黑即白二極端想法 以偏蓋全

災難化想法 妄想，不合理的固著想法 怪異、偏離現實的想法

情緒：焦慮 憂鬱 易緊張 害怕恐懼 易怒 躁動

情緒穩定性差，變化大 情緒反應強度微弱 情緒反應強度太強

態度：不合作 拒絕回應 對立反抗 過度防禦 過度禮貌 過度順從

攻擊：打、咬、掐、踢他人 未經同意，任意碰觸他人身體 破壞物品、教材

亂丟擲東西 說髒話、恐嚇威脅 勒索 自我傷害

行為：突然尖叫 易哭鬧 傻笑 經常發出怪聲音 故意尋求他人注意 自言自語

過度好動無法持續靜坐 行為衝動無法等待 固著刻板重覆的行為

自殺企圖：第一次 曾經有過____次

自傷：第一次 曾經有過____次以內 曾經有過，超過____次以上

其他：_____

.....
• 特殊障礙：(可複選)

注意力缺陷過動症 自閉症 唐氏症 發展遲緩 癲癇 腦性麻痺 智能障礙 其他_____

• 重大身心疾病或遺傳性疾病：_____

• 曾接受過醫療：精神科 心智科 復健科 腦神經內科 早期療育 其他_____

• 曾接受過輔導：輔導中心 生命線 張老師 自費機構_____ 其他_____

• 因心理、情緒或行為問題，經就讀學校長期輔導無效

團隊成員的參與—特教老師

- 瞭解其他專業和服務內容
- 提供幼兒及幼兒園環境的相關資訊
 - 學生的問題和需求、學習和生活環境、教學計畫與內容、學生進展及變化情形、家庭狀況與需求
- **統整治療師建議，傳遞給相關人員**（擔任治療師與普幼教師、家長間的溝通橋樑）
- 將專業建議納入IEP、融入教學，並回饋執行情形

團隊成員的參與—治療師

● 熟悉學校的環境與運作

- 學校環境、教師與各處室行政人員之運作、學校作息、課程教學與班級活動、縣市辦理特教現況（如鑑輔會）、特教服務型態及相關服務措施（如IEP）

● 提供教師(家長)或行政人員持續的諮詢

- 評估結果
- 教學建議（環境調整、輔具採購或運用、醫療資訊）

● 協助轉介其他專業

● 支持教師擔負個管的角色

- 協助老師更瞭解學生的狀況
- 提供專業建議，解決教師的教學困擾
- 觀察學習效果

團隊成員的參與—行政人員

- **掌握並傳達相關政策與做法等訊息**
 - 申請程序、研習活動等
- **調查校內相關專業服務需求、提出申請**
- **協調安排相關專業人員到校事宜**
 - 提供資料（學校概況、交通路線、聯絡人、學生名單與資料、課程與作息、入園服務方式）、協調入園時間、服務紀錄表(學生問題提問、前次專業服務紀錄回饋欄-執行成效、問題)、通知幼兒家長和班級老師
- **處理行政事宜**
 - 行政協調、服務申請、核銷經費、評鑑等
- **建立並管理學生資料**
 - 服務記錄表等



Search bar

- 學校學務
 - 最新消息(C)
 - 學校、班級、特教人力
 - 特殊教育學生
 - 資料信條檢查
 - 學生動態追蹤
 - 提報設定裝置
 - 專業團隊服務
 - 專業服務申請
 - 服務進度查詢
 - 到校服務回報**
 - 個別評估追蹤
 - 瀏覽服務紀錄
 - 列印服務紀錄
 - 績效評估-統計
 - 行政績效評估
 - 查閱核定時數
 - 專業服務統計
 - 巡迴輔導服務
 - 申請巡迴輔導
 - 查閱巡迴輔導表
 - 查閱巡迴輔導表
 - 到校輔導回報
 - 查閱輔導紀錄
 - 列印巡迴紀錄
 - 防護人員服務
 - 國教專屬性裝置
 - 桃園市屬性裝置
 - 特教生交通服務
 - 視障用書
 - 專業會議
 - 轉銜培訓管理
 - 特教相關業務

到校服務回報

服務紀錄填寫

序號	學校	服務人員	服務日期	服務時間	服務內容	出席狀況	備註
8	臺北市士林區國中	到校服務 日語發聲段					
9	臺北市士林區國中	共 1 人					
10	臺北市士林區國中						
11	臺北市士林區國中						
12	臺北市士林區國中						
13	臺北市士林區國中						
14	臺北市士林區國中						
15	臺北市士林區國中						
16	臺北市士林區國中						
17	臺北市士林區國中						

出席狀況
 準時到校 準時上課(在學教專) 請假 請銷
 遲到 不可抗力天然災害(如颱風停課)

學校人員請向所屬學生主任或導師
 此區由學校個管教師事先彙整相關人員意見後填寫

儲存 取消 上傳照片

50 第 1 共 1 頁

顯示 1 到 20, 共 20 紀錄

專業人員		到校服務 日期與時段	
接受專業 服務學生			
出勤狀況			
學校人員提問 或學生主要問題	學校個管教師事先填寫的提問，供相關專業人員入園前準備		
課程陪同人員			
前次建議的執行情形			
治療師註記事項	<div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>		
服務內容 (時段)	<div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div> <p>此區由相關專業人員填寫，請瞭解上次服務建議之後續追蹤，以及本次服務內容及建議目標</p>		
治療師本次 建議事項(時段)	<div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>		
服務模式 (時段)	<input type="checkbox"/> 入班觀察 <input type="checkbox"/> 協同教學 <input type="checkbox"/> 個別輔導 <input type="checkbox"/> 抽離直接教學 <input type="checkbox"/> 電訪服務 <input type="checkbox"/> 教學演示 <input type="checkbox"/> 教師諮詢 <input type="checkbox"/> 特教資源整合 <input type="checkbox"/> 其他 <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>		
是否套用到 個別學生	<input checked="" type="checkbox"/> 將上面的輸入的內容也同步寫入此位學生的個別服務紀錄 <p>例如：若本時段內有5位學生，上面您所填寫的內容除了會記錄於本時段外也會同步寫入此5位學生的個別服務記錄內</p>		

團隊成員中，
除了專業人員之外，

還有…**家長**

團隊合作中的家長參與...

(特殊教育支援服務與專業團隊設置及實施辦法，2012)

- 專業團隊提供身心障礙學生專業服務前，應告知學生或其法定代理人提供服務之目的、預期成果及配合措施，並徵詢其同意
- 實施專業服務時，應主動邀請其參與
- 服務後，應通知其結果，且作成紀錄，建檔保存

家長參與，但並不是—治療師教家長，家長在家執行

不少家長---

能力有限，加上生活、金錢的壓力，沒時間教孩子，所以在執行上也有限…

團隊成員的參與—家長

● 提供子女資料

- 生長史、醫療史、教育史
- 子女在家的行為及表現、家中作息、家人互動等
- 對子女的期望
- 照顧或教養上的困擾

● 瞭解專業資源及服務性質

- 學校系統專業服務 vs. 醫療院所治療

● 瞭解子女接受專業服務的項目和內容

● 在家加強訓練、告知進展情形

老師和治療師合作時，要釐清是否有錯誤的觀念和做法...

- 復健治療和教學是分開的？
- 治療師服務的對象是特殊學生？
- 治療師該以一對一、抽離的方式提供服務？
- 治療師到校最主要是要教會家長？



觀念決定行動

老師和治療師合作，必須清楚知道...

- 治療師到校服務最主要的目的及功能？
- 入校服務和孩童到醫院接受治療有什麼不同？
- 治療師的建議為什麼需要融入課程教學裡？

幼兒園老師可以這樣做...

- **事先規劃時間、人力或安排教學活動**
 - 與治療師討論適合入園的時段
 - 事先安排人力，讓老師能有和治療師解說和討論的時間
 - 必要時，調整教學活動
- **主動協助瞭解班級文化、教學型態等(初次入園)**
- **事先準備解說內容和要提問的問題**
 - 初次：老師可提供填妥的轉介表，快速將幼兒情形簡要說明並提問，讓治療師快速瞭解並評估
 - 後續：檢視前次服務執行情形，提出討論
- **平時隨時把遇到的問題記錄下來**
- **持續與治療師追蹤討論幼兒情形（或以line聯絡）**

多問問題...

如果老師鍥而不捨地追問，就會發現：

- 自己沒想過的問題
- 增加專業間的溝通
- 澄清對方的建議，瞭解背後的想法
- 對幼兒的問題能更聚焦，找出最適合的策略

若治療師要抽離，幼兒園老師可以...

● 清楚說明

- 你來的時間有限，希望你能提供我一些策略，讓我能
在平日教學作息中幫助這孩子

● 邀請入班參與

- 歡迎你入班，幫忙看看哪些時候能把IEP目標融入教學？

● 調整教學活動，讓他(她)看到幼兒的表現

- 詢問治療師想看的重點，適時調整教學活動

● 釋放善意

- 開啟話題，拉近距離，邀請治療師一起融入活動

遇到意見衝突時...

「職能治療師會做一些活動讓他冷靜下來，但是物理治療師反而會建議讓他做一些激烈的活動，希望他身體便強壯…」

- ◆ 充分進行意見交換和討論，瞭解建議背後的想法和訓練目標
- ◆ 避免人身攻擊或言詞批評
- ◆ 適當的仲裁或採第三意見

總結...

- 對這孩子，你需要哪些專業人員的幫助？
- 你會替有需要的幼兒申請特教相關專業服務？
- 你知道怎麼和其他專業人員合作？
 - 主導或支援的角色？
 - 展現專業能力，共同解決問題？
 - 彼此信賴、平等參與、有效溝通和互動？



治療師和幼教老師的實務分享...