

情緒行為障礙

辨識及介入處遇策略研習

日希心理成長中心心理治療所 所長

臨床心理師 楊晞



自我介紹



日希心理成長中心

現職與專業認證

日希心理成長中心心理治療所 所長

台中市身心障礙者福利與服務需求評估專業團隊委員

台中市兒童發展資源中心跨專業團隊評估臨床心理師

南家扶中心特約心理師、兒福聯盟出收養特約心理師

美國正向教養家長講師認證



經歷

衛生福利部台中醫院兒童發展遲緩暨自閉症早期醫療中心組長

專長

泛自閉症評估與療育、兒童發展、親職教養、情緒教育、正向教養

孕產婦心理健康

課程大綱

- 一、認識情緒行為障礙（評估、診斷及特質）
- 二、情緒行為障礙（問題）學生治療及介入處遇策略
- 三、案例分享



認識情緒行為障礙

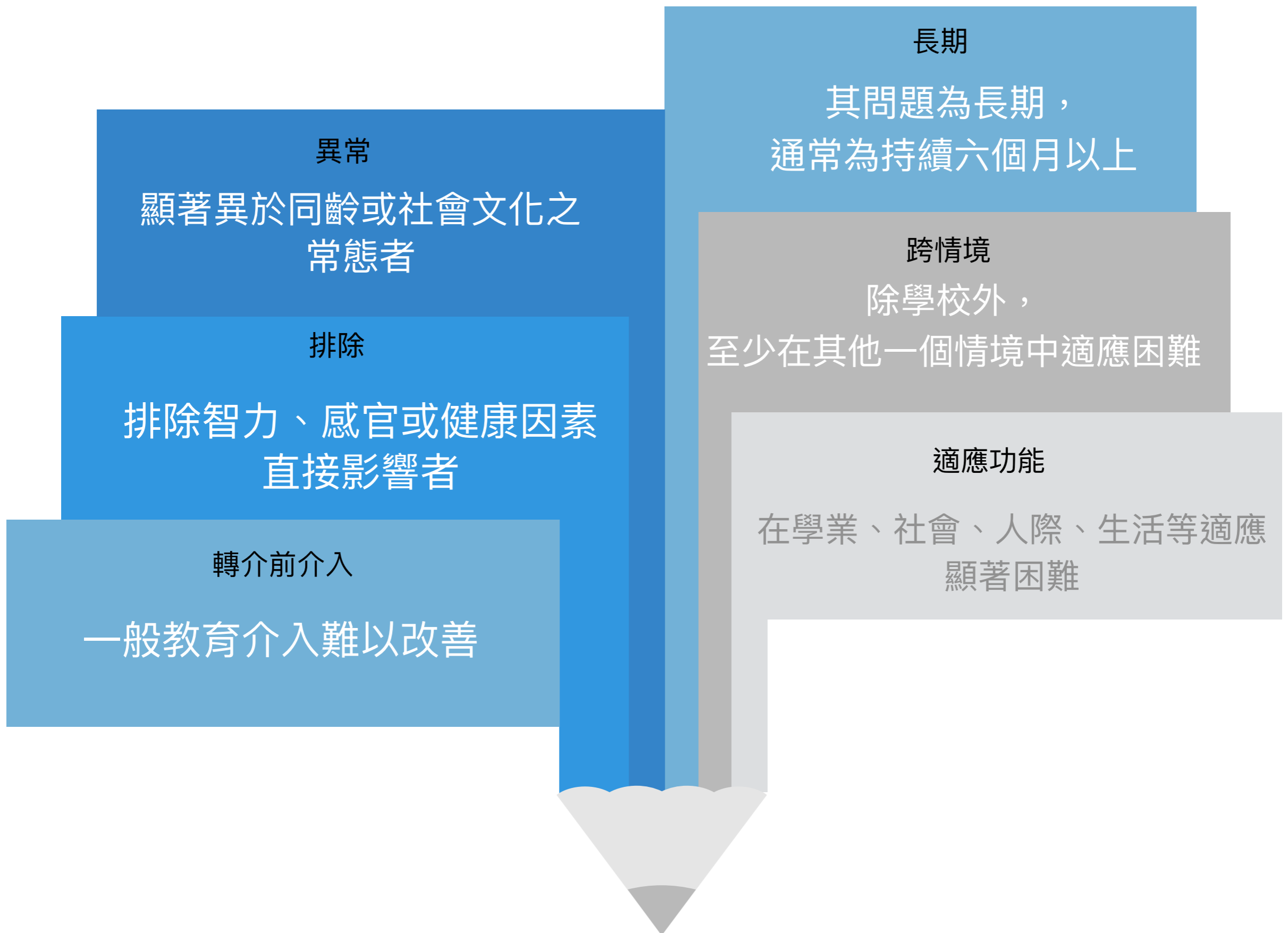


情緒行為障礙之定義

- 「情緒行為障礙」一詞易於民86年舊法之「嚴重情緒障礙」，不僅限於「情緒」之內在議題，也包含「行為」之外顯問題
- 「情緒行為障礙」應是所有身心障礙學生類別中，各發展階段兼差力最大的類別，國中小與高中大學階段的情緒行為障礙學生組成可能有所不同。

情緒行為障礙之定義

- 依據「身心障礙及資賦優異學生鑑定標準」（教育部，民國102）第九條，所謂**情緒行為障礙**，指**長期情緒或行為反應顯著異常**，嚴重影響學校適應者；其障礙並非因智能、感官、或健康等因素直接造成之結果。
- 情緒行為障礙之症狀包括：精神性疾患、情感性疾患、畏懼性疾患、焦慮性疾患、注意力缺陷過動症、或有其他持續性之情緒或行為問題者。



情緒行為障礙—特殊教育鑑定基準

情緒行為障礙

精神性疾患

情感性疾患

畏懼性疾患

焦慮性疾患

注意力缺陷過動症

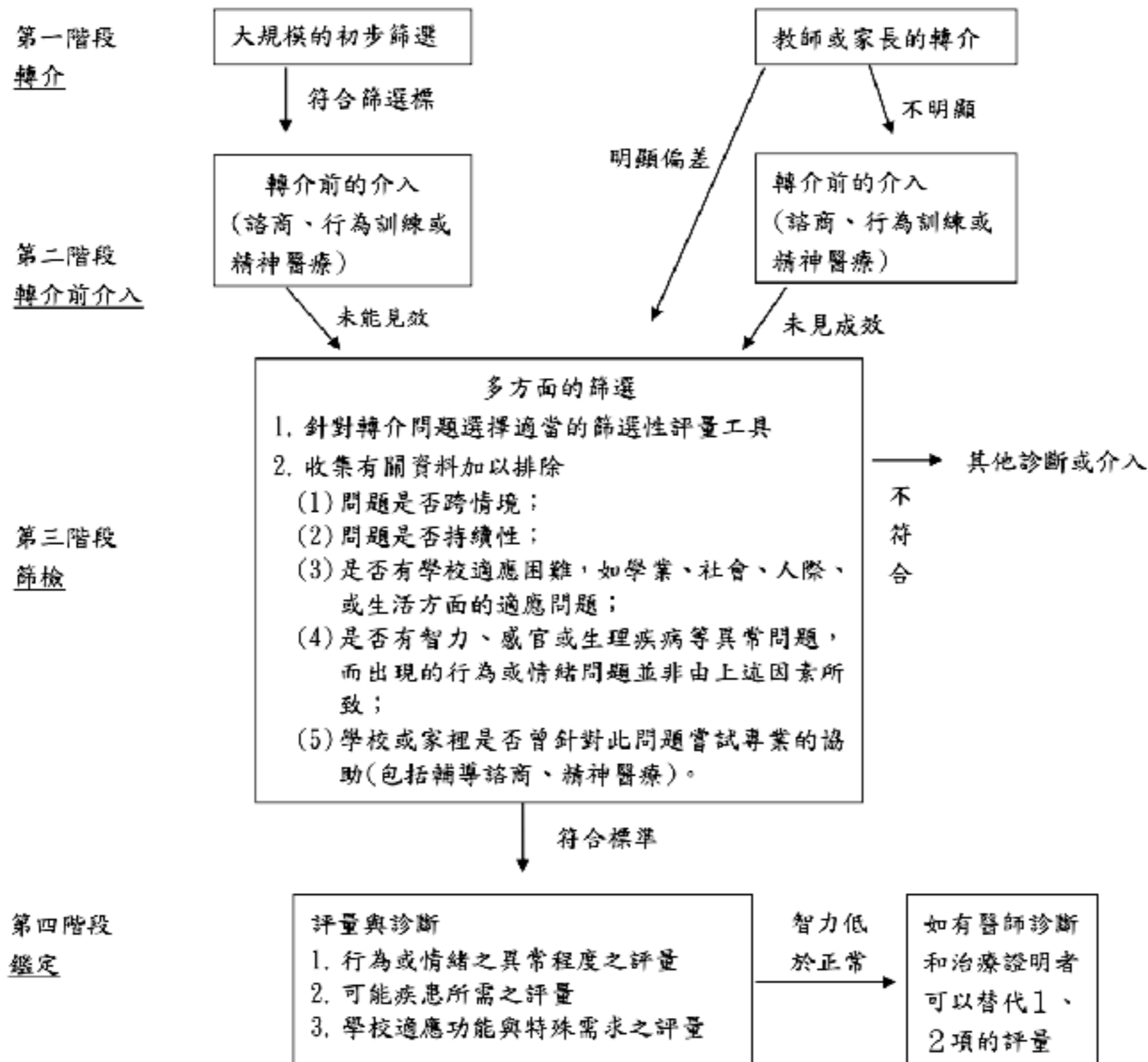
其他持續性情緒
或行為問題者

類別	相關診斷及特質
精神性疾患	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 思覺失調症 ▶ 主要特徵為妄想、幻覺、負向症狀、情緒異常
情感性疾患	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 憂鬱症 ▶ 躁鬱症 ▶ 侵擾性情緒失調（DMDD）：嚴重脾氣爆發、易怒
畏懼性疾患	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 特定對象畏懼症 ▶ 非特定對象畏懼：社交畏懼症、恐慌症 ▶ 特徵：異常地恐懼並強烈想逃避
焦慮性疾患	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 焦慮症、分離焦慮症、強迫症、創傷後壓力症 ▶ 選擇性不語症

類別	相關診斷及特質
注意力缺陷過動症	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 屬於神經發展障礙症 ▶ 分為注意力不足及過動-衝動混合型、不專注主顯型、過動/衝動主顯型
其他持續性情緒或行為問題	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 妥瑞氏症：常合併其他情緒行為問題 ▶ 對立反抗症（ODD）：生氣/易怒情緒、好辯/反抗行為 ▶ 行為規範障礙症(CD)（舊稱「品行疾患」）：違反他人基本權利及社會規範，攻擊、毀損、欺騙、偷竊等

情緒行為障礙鑑定、評估與診斷





圖一、情緒行為障礙學生鑑定工作之四階段流程

情緒行為障礙之評估

臨床評估面向

1. 一般性評估
2. 相關臨床診斷之評估
3. 適應功能評估

情緒行為障礙之評估

臨床評估工具

評估向度	評估內容	評估工具
一般性評估	智能	▶ 魏氏智力測驗
臨床診斷評估	情緒行為	▶ 阿肯巴克實證衡鑑系統 ▶ 貝克兒童及青少年量表第二版 (小一~小四、小五~高三)
	專注力、衝動、過動	▶ 電腦化神經心理測驗 ▶ 活動量表 ▶ SNAP-IV
	D S M 導向	▶ 阿肯巴克實證衡鑑系統
適應功能	適應行為	▶ 文蘭適應行為量表 (第三版) ▶ 適應行為評量系統 (第二版) (2-5、6-17、18-84)

阿肯巴克實證驗證系統

使用對象：

- ▶ 1.5Y~5Y兒童行為檢核表（家長版）
- ▶ 1.5Y~5Y教師報告表
- ▶ 6~18Y兒童行為檢核表（家長版）
- ▶ 6~18Y教師報告表（TRF）
- ▶ 11~18y青少年自陳報告表

◎6~18歲兒童行為檢核表（TRF）：

內外化量尺		內化量尺			外化量尺				
症狀群量尺	焦慮/憂慮	退縮/憂鬱	身體抱怨	社會問題	思考問題	注意力問題	違反規範行為	攻擊行為	
學校	臨界	正常	正常	臨床	臨界	臨床	臨床	臨床	臨床
DSM量尺	情感問題	焦慮問題	身體問題	注意力缺陷過動		對立反抗問題	品行問題		
學校	臨界	臨界	正常	臨床		臨床	臨床		

電腦化神經心理測驗

高登診斷系統(Gordon Diagnostic System, GDS)

▶ 評估注意力及自我控制力，包含注意力持續度、衝動控制、抗拒分心等



表一 GDS 診斷系統十二個作業

作業名稱	適用年齡	施測時間
1 標準延遲(自控力)作業	6-16歲	8分鐘
2 「1/9」模式警覺作業	6-16歲	9分鐘
3 分心作業	6-16歲	9分鐘
4 成人警覺作業	16歲以上	6分鐘
5 成人分心作業	16歲以上	6分鐘
6 「3/5」模式警覺作業	6-16歲	9分鐘
7 學前兒童延遲(自控力)作業	4-5歲	6分鐘
8 警覺練習	所有年齡	1分鐘
9 「1」模式學前兒童警覺作業	4-5歲	6分鐘
10 「0」模式學前兒童警覺作業	4-5歲	6分鐘
11 聽覺警覺作業	6-16歲	9分鐘
12 聽覺干擾作業	6-16歲	9分鐘

電腦化神經心理測驗

高登診斷系統(Gordon Diagnostic System, GDS)

▶ 評估注意力及自我控制力，包含注意力持續度、衝動控制、抗拒分心等

TASK=DS						TASK=V9					TASK=VD				
BLOCK	1	2	3	4	TOT	BLOCK	1	2	3	TOT	BLOCK	1	2	3	TOT
INTERVAL	06	06	06	06		INTERVAL	01	01	01		INTERVAL	01	01	01	
LENGTH	120	120	120	120	480	LENGTH	180	180	180	540	LENGTH	180	180	180	540
CORRECT	11	10	12	11	044	CORRECT	14	13	14	041	CORRECT	05	03	07	015
RESP.	33	44	47	32	156	OMISS.	01	02	01	004	OMISS.	10	12	08	030
E.R.	.33	.22	.25	.34	.28	COMMISS.	13	04	09	026	COMMISS.	23	09	13	045
BLOCK	1	2	3	4	TOT	BLOCK	1	2	3	TOT	BLOCK	1	2	3	TOT
0	12	23	27	13	075	19X	00	00	00	000	19X	04	00	02	006
1	01	02	00	00	003	XX9	01	00	00	001	XX9	02	01	00	003
2	04	00	01	00	005	XX1	02	00	01	003	XX1	03	02	00	005
3	01	02	01	00	004	X1X	07	04	04	015	X1X	03	01	01	005
4	01	02	02	03	008	X9X	00	00	00	000	X9X	00	02	01	003
5	04	05	04	05	018	XXX	03	00	04	007	XXX	11	03	09	023
6	05	07	07	07	026										
7-8	05	03	05	04	017	LATENCY	.41	.35	.40	.39	LATENCY	.63	.47	.46	.52
9-17	00	00	00	00	000										
>=18	00	00	00	00	000										

◎ 高登診斷系統 GDS :

	Delay Task	Vigilance Task	Distractibility Task
correct	Normal	Abnormal	Borderline
commission		Abnormal	Borderline
E.R	Borderline		

電腦化神經心理測驗

Conner's Continuous performance test, CPT

- ▶ 版本K-CPT2(4~7Y)、CPT-3 (8Y以上)
- ▶ 評估向度：專注力、衝動性、持續性注意力、警覺度

Variable Type	Measure	T-score	Guideline	Interpretation
Detectability	d'	60	Elevated	Difficulty differentiating targets from non-targets.
Error Type	Omissions	47	Average	Average rate of missed targets.
	Commissions	63	Elevated	High rate of incorrect responses to non-targets.
	Perseverations	64	Elevated	High rate of random, repetitive, or anticipatory responses.
Reaction Time Statistics	HRT	38	Atypically Fast	Very Fast mean response speed.
	HRT SD	52	Average	Average consistency in reaction times.
	Variability	52	Average	Average variability in reaction time consistency.
	HRT Block Change	63	Elevated	Substantial reduction in response speed in later blocks.
	HRT ISI Change	54	Average	Average change in response speed at longer ISIs.

文蘭適應行為量表第三版

- ▶ 版本：幼兒版(2~5 Y)、兒童版(6~17 Y)、成人版(18 Y 以上)
- ▶ 分為「家長/照顧者評」及「教師評」

領域	分量表
溝通	接受性語言、表達性語言、寫作
日常生活技能	個人、家庭、社區
社會行為	人際關係、遊戲及休閒、因應技巧
動作技能	粗動作、精細動作
不適應行為	---

適應行為評量系統第二版

- ▶可評估三個領域向度：概念知能、社會知能、實用技巧
- ▶家長、教師均可填寫

範例：

2.適應行為評量系統（第二版）ABAS 兒童版（家長版）

分量表	溝通	學習功能	自我引導	休閒	社交	社區應用	家庭生活	健康與安全	自我照顧
量表分數									
組合分數	概念知能			社會知能		實用技巧			
	一般適應								

從情緒行為問題來思考



情緒行為問題

- 神經發展問題
(neurodevelopmental disorder)
- 反應性行為問題
(reactive behavioral problem)

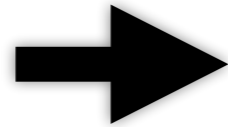
簡而言之....

- 一、**頻繁地**情緒行為問題，如：焦慮、恐懼、生氣、暴怒攻擊等
- 二、**嚴重影響**其學習與適應
- 三、兒童期情緒行為障礙（問題）相關醫療診斷：
 - 神經發展問題（源於生理、遺傳因素的）：**智能障礙**
 - 反應性行為問題：**分離焦慮症、強迫症、選擇性不語症、侵擾性情緒失調症(DMDD)、創傷及壓力相關障礙、侵擾行為、衝動控制及行為規範障礙症**
- 四、某些診斷的孩子也可能合併有情緒行為障礙：如：**妥瑞氏症、ADHD、ASD**

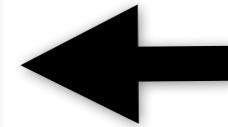
情緒行為問題

內向性行為

焦慮
憂鬱
退縮
自卑
膽小
恐懼
說謊
拒學
過度敏感



學習問題
人際互動問題
適應問題



外向性行為

攻擊性
反抗性
過動性
衝動性
破壞性
傷害性

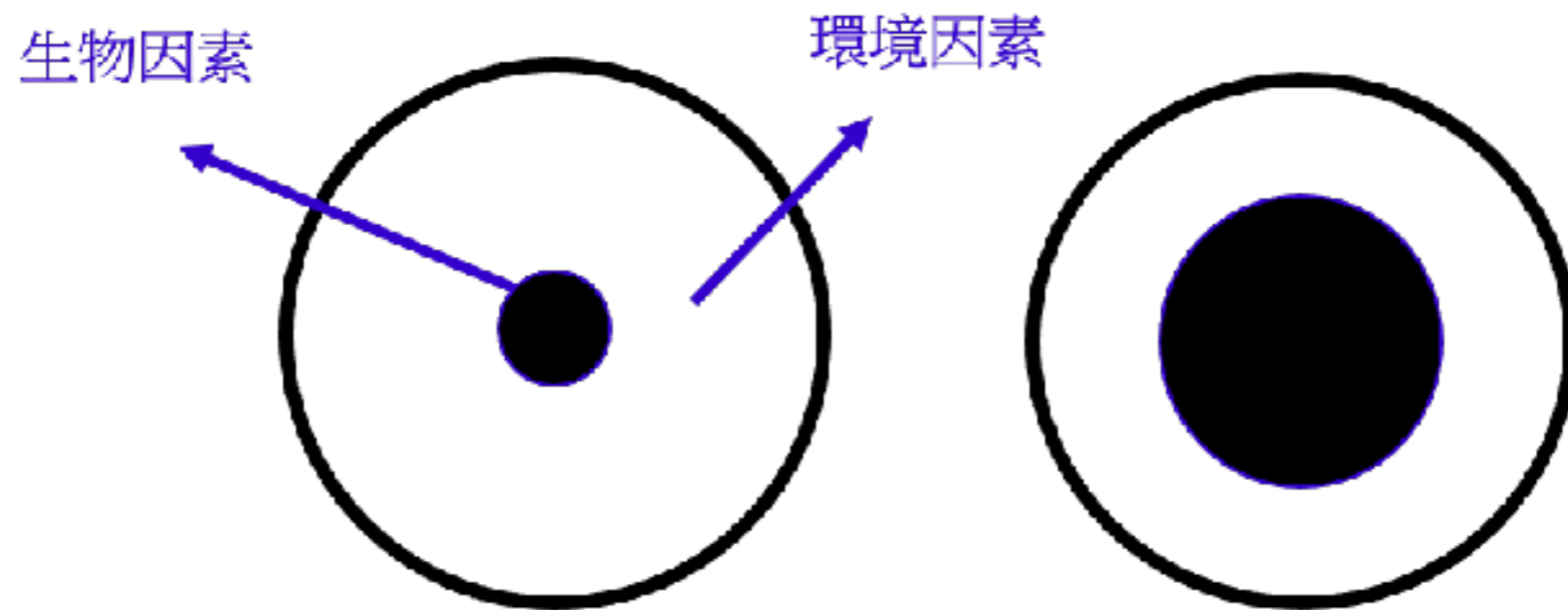
打人、哭、叫、破壞、不遵守規範、故意行為

情緒行為問題的特性

- 表現多元：同時有多種問題
- 「異常」的定義：需考慮其年齡，分析其出現頻率、強度、持續性，相較於同儕的適應困難
- 很多時候不符合診斷，也非單一診斷
- 需評估環境因素的形塑及強化

情緒行為問題的本質

- 是滾雪球問題



- 生物因素與環境因素的交互作用，決定問題行為的出現與否或影響適應的程度

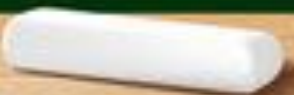
常見情緒行為障礙

注意力缺陷過動症

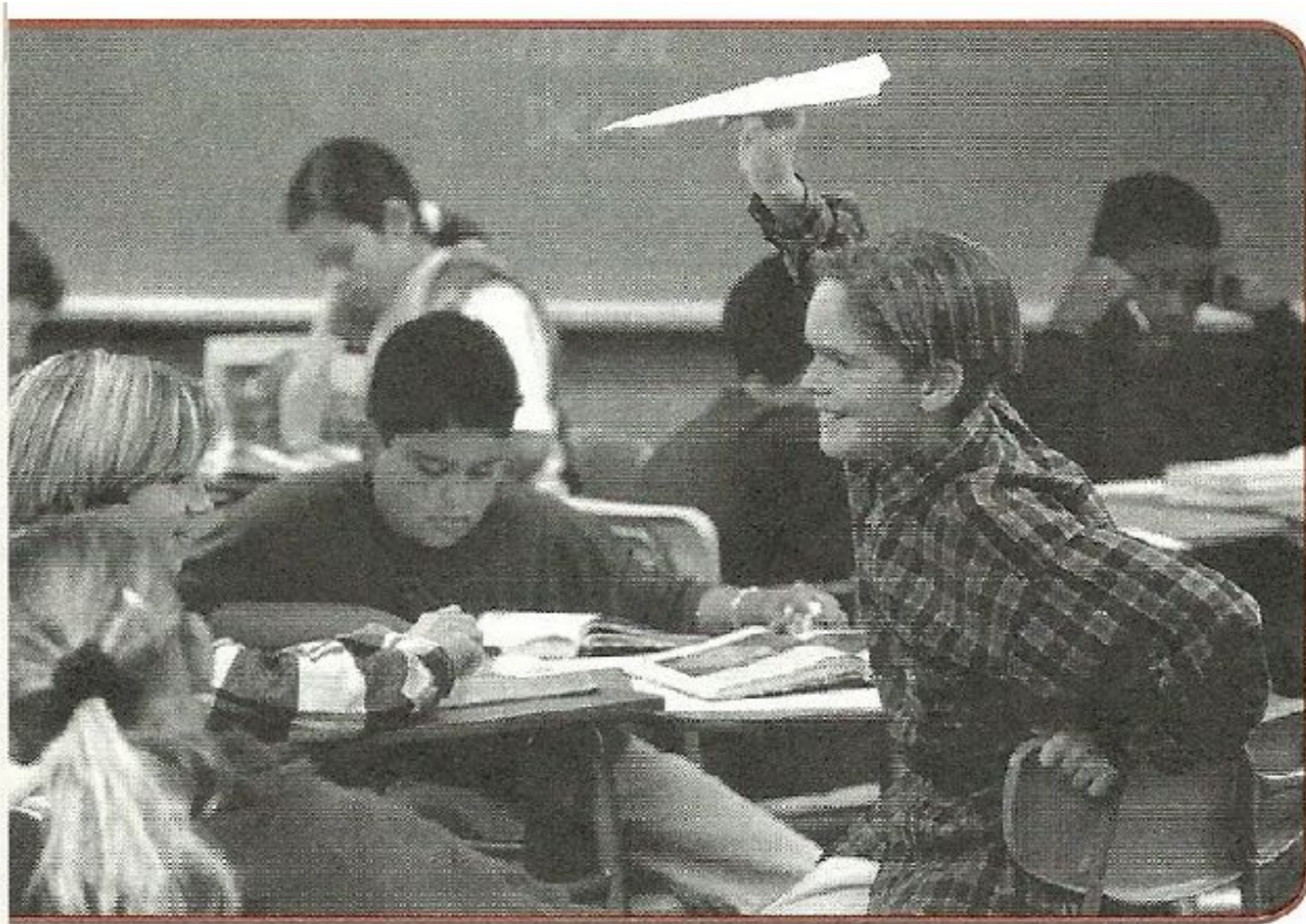
侵擾性情緒失調

對立反抗症

選擇性不語症



ADHD



© David Young Wolff/PhotoEdit

Sitting through a class lesson is hard for a child with ADHD.

注意力缺陷過動症 (ADHD)

1. 盛行率：5.2%~7.2%

2. 分為兩種特徵：

不專注 (inattention)

過動-衝動 (hyperactivity-impulsivity)



不專注（至少持續6個月，有下列6項以上）

- A. 經常無法仔細注意細節或者在做學校功課、工作或其他活動時，容易粗心犯錯（如：看漏或漏掉細節、工作不精確）
- B. 工作或遊戲時難以維持持續注意力（如：在上課、會話或長時間閱讀時難以維持專注）
- C. 直接對話時，常好像沒在聽（如：心好像在別處，即使無任何的分心事物）
- D. 經常無法遵循指示而無法完成學校功課、家事、或工作場所的責任（如：開始工作後很快失焦且容易分心）
- E. 經常在組織工作與活動上有困難（如：難以處理接續性的工作；難以維持有序的擺放物品及所有物；亂七八糟、缺乏組織的工作；時間管理不良；無法準時交件）
- F. 經常逃避、討厭、或不願從事需要持久心力的工作（如：學校功課或家庭作業；在青少年與成人的準備報告、完成表格填寫、看長篇文件）
- G. 經常遺失工作或活動所需的東西（如：學校課業材料、筆、書、工具、錢包、鑰匙、書寫作業、眼鏡、手機）
- H. 經常容易受到外在刺激而分心（在青少年與成人可包括在想無關的內容）
- I. 在日常生活中常忘東忘西（如：做家事、跑腿；在青少年和成人則有回電話、付帳單、記得邀約）

過動/衝動（至少持續6個月，有下列6項以上）

過動

- A. 經常手腳不停的動或輕敲 / 踏，或者在座位上蠕動
- B. 經常在該安坐時離席（如：在教室、辦公室、其他工作場所或是其他應留在其位置的情境中離開他的位置）
- C. 經常在不宜跑或爬的場所跑或爬（編註：在青少年與成人，可能只有坐不住的感覺）
- D. 經常無法安靜地玩或從事休閒活動
- E. 經常處在活躍的狀態，好像被馬達驅使般的行動（如：無法在餐廳、會議中長時間安坐或是久坐不動會覺得不安適；別人會感覺到他坐立不安或是難以跟得上）
- F. 經常太多話

衝動

- G. 經常在問題尚未講完時衝口說出答案
（如：說出別人樣講的話；在會話過程中不能等待輪流說話）
- H. 經常難以等待排序（如：排隊時）
- G. 經常打斷或侵擾他人進行的活動
（如：在會話交談、遊戲或活動時貿然介入；沒有詢問或得到許可就動用別人的東西；在青少年與成人，可能會侵擾或搶接別人正在做的事情）

*2 歲以前就有數種不專注或過動—衝動的症狀

衝動/過動型，簡單來說會這樣....

- ✓無法等待
- ✓打斷他人談話
- ✓搶答

- ✓情緒容易過於高昂
- ✓外出時，對週遭物品老愛東摸西摸
- ✓明知，依舊「犯」
- ✓易怒
- ✓話多
- ✓離座
- ✓坐立難安
- ✓玩弄雙手、小東西
- ✓製造出不適當的聲響

嚴重影響其個人適應及班級的情緒行為有.....

因其衝動及過動行為造成的

- 攻擊行為（如：等太久，直接推人）
- 情緒反應（如：因為輸了太難過，直接球往人頭上砸；被處罰不甘願，直接眼鏡拿下來砸）
- 不適切行為（如：看到同學彎腰撿東西，直接拉下人家褲子）
- 人際衝突

侵擾性情緒失調

(Disruptive Mood Dysregulation Disorder, DMDD)



侵擾性情緒失調之診斷

- A.反覆出現語言或行為上嚴重的脾氣爆發，和當時情境的強度或時間長短不成比例
- B.發脾氣強烈程度和發展階段不一致
- C.每週平均脾氣爆發三次或三次以上
- D.幾乎每天脾氣皆爆發和情緒持續易怒或憤怒一整天，且可被別人觀察到
- E.A-D出現12個月以上，且沒有連續三個月沒有出現A-D準則。
- F.準則 A 和 D 至少出現在兩種情景（指家裡、學校、同儕間），其中一種非常嚴重

侵擾性情緒失調之特徵

- ▶ 盛行率約2%~5%
- ▶ 常和 ADHD、ODD 共病
- ▶ 常見特徵為
 - 持續的易怒、發脾氣
 - 與事件及情境不成比例的情緒反應
 - 挫折忍受度低
 - 煩躁不安
 - 外在是憤怒表現，其內在常是不快樂、沒自信的

對立反抗症

(Oppositional Defiant Disorder, ODD)



對立反抗症之診斷

A.生氣/易怒情緒、好爭辯/反抗行為或具報復心的行為模式至少持續六個月，呈現下列任何類別的症狀至少四項，且至少在與一位非手足者互動中顯現。

生氣/易起情緒(Angry/Irritable Mood)

- 1.經常發脾氣。
- 2.經常是難以取悅的或易受激怒的。
- 3.經常是生氣的與憤慨的。

好爭辯/反抗行為(Argumentative/Defiant Behavior)

- 4.經常與權威者爭辯，或於兒童及青少年則是與成人爭辯。
- 5.經常違抗或拒絕服從權威者的要求或遵守規則。
- 6.經常故意去惹惱別人。
- 7.經常將自己的過錯或不當行為怪罪於他人。

有報復心的(Vindictiveness)

- 8.過去六個月中至少有二次懷恨或報復的行為。

B.這些行為困擾與個人或他人在其緊密的社交場合(如：家庭、同儕團體、同事)中的苦惱或是負面影響社交、教育、職業或其他重要領域功能有關。

C.這些行為不是僅出現於精神疾病、物質使用障礙症、憂鬱症或雙相情緒障礙症，此準則也不符合侵擾性情緒失調症。

對立反抗症之特徵

▶盛行率：約3.3%

▶男：女約1.4：1

▶特徵：時常頂嘴、唱反調、不遵守規範、公然挑釁老師、將錯誤歸咎他人、報復心態、易怒、用破壞行為或極端言行表現情緒

選擇性不語症之情緒行為問題



- ☑ 盛行率：0.03%~0.1%
- ☑ 發生時間：3~5歲
- ☑ 特質：持續無法在特定社交場合說話
- ☑ 影響團體適應，預期要說話時可能引發高度焦慮，甚至因此拒學。
- ☑ 與同儕無法建立互動關係，欠缺足夠社會支持，無法運用溝通處理問題，壓抑情緒。



1. 學生姓名： []

2. 開始就讀本校 []

3. 填寫人姓名 []

4. 教導該生總時間： []

你目前對孩子是否擔憂？擔憂 []

請盡可能完整描述孩子的情況

過份遵守規矩

上述擔憂在學校何時開始受到 []

孩子的問題隨時間有 [] 改變

開學後一兩個 []

在開學後一兩個 []

動或聊天，但 []

話過，也很少有 []

乎不是一般的個 []

社交與氣質

你會如何描述這個孩子？
對於孩子氣質和行為的討論：如：快樂、焦慮、任性、害羞...

內向謹慎，易感焦慮。

孩子會和小朋友玩嗎？或是看他們玩呢？在哪些情境呢？
戶外活動時會站在旁邊看著大家，學習區操作時則屬平行遊戲。

孩子會和小朋友聚在一起或坐在一起嗎？
上學期僅站在旁看，下學期持續引導會慢慢靠近大家，但須老師先行陪同，約至下學期中後階段才會主動和大家坐在一起玩玩具（仍屬平行遊戲）。

有沒有最好的朋友？是男生還是女生？不同的情境下有不同玩伴嗎？還是同一群玩伴？
回家後會和媽媽分享有一位男生的好朋友。
隨情境不同，週邊玩伴不盡相同。

孩子和老師以及其他大人相處的如何？所以的大人都一樣嗎？有沒有比較喜歡的大人？
和班上三位老師相處情形大致相似。

能力、表現與興趣

你認為除個溝通之外，孩子整體學習能力（理解、記憶、抽象概念等）與同齡孩子相較，程度如何？（請勾選）
 稍為落後 與同儕相當 超越同儕發展

你觀察到孩子偏好哪些學習內容或玩具操作？
極偏愛恐龍，會主動閱讀相關書籍。

其他您關注到的問題：
面對父母時情緒容易不穩定，易大哭大鬧，但只要在教室情境下則相對穩定。

~ 感謝您的填寫 ~

?

原若難老師上課，

的孩子代替他溝通？

吸引兒童，再進一步詢問才會表
章需求。

級上表現 [] 表現 []

(B)

閱讀。

自指令活動，而同學沒有什麼互動。
? 或是孩子當下如何反應?

禮節方式來改善。

一則進步，而在與同學
有後場護馬表現。

情緒行為障礙之治療

藥物治療

心理治療



情緒行為障礙之治療

藥物治療



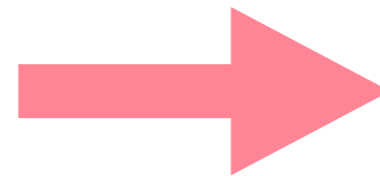
藥物治療

- ▶ 情緒行為障礙絕不能只有藥物治療
- ▶ 藥物治療是完整治療中的一部分
- ▶ 系統的合作介入搭配藥物治療，才是最佳的方式
- ▶ 家長較為在意藥物治療的是否會有副作用、對腦部的影響、是否會造成依賴等問題

藥物治療

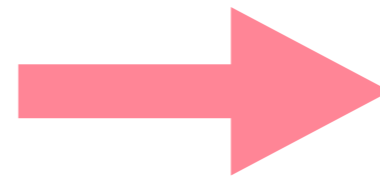
常見種類：

▶ 中樞神經活化劑



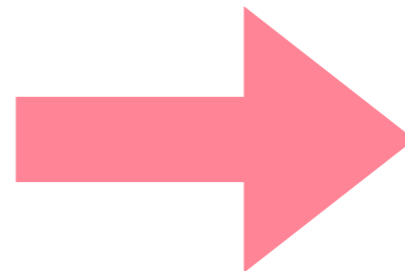
使用在 ADHD

▶ 抗精神病藥物



使用在精神病症狀、妥瑞氏症

▶ 抗憂鬱劑



緩解情緒相關之症狀

▶ 抗焦慮劑

藥物治療

中樞神經活化劑 (Methylphenidate, MPH)

- ▶ 常見使用在 ADHD
- ▶ 藥物：利他能及專司達

A D H D 藥物治療之比較

中文名	英文名	效果	常見副作用
利他能	Ritalin	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 口服後約1~2小時達最高濃度 ▶ 藥效約持續3~5小時 	食慾不振、噁心、頭暈、頭痛、失眠
利長能 (膠囊)	Ritalin-LA	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 藥物濃度如同利他能一天兩次間隔四小時給藥的濃度 ▶ 可整顆服用，也可打開膠囊取部分食用 ▶ 約持續8~10小時 	食慾不振、噁心、頭暈、頭痛、失眠
專司達 (長效緩釋錠)	Concerta	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 口服後約6~8小時達最高濃度 ▶ 可持續12小時 ▶ 不可咀嚼或壓碎服用 	食慾不振、噁心、頭暈、頭痛、失眠 (副作用出現頻率相較於利他能低一些)
思銳 (膠囊)	Strattera	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 非中樞神經活化劑 ▶ MPH類副作用嚴重或症狀無改善時使用 ▶ 須持續使用的2~4星期後，才達到療效 ▶ 藥效隨使用時間，線性增加 ▶ 於有合併症或情緒障礙者 	噁心、食慾降低、頭痛、心悸

藥物治療

其他常見藥物

- ▶ 安立復 (Abilify) :治療妥瑞氏症用藥。低劑量用在兒童，可以穩定激躁情緒
- ▶ 理思必妥 (Risperidone) :處理易怒、自閉症的躁動

情緒行為障礙之治療

心理治療



心理治療

家庭：親職教養技巧、父母管教訓練

個人：

- ▶ 情緒管理技巧
- ▶ 行為控制
- ▶ 問題解決技巧
- ▶ 社交技巧
- ▶ 認知行為治療

個別治療及介入策略

- 一、收集資料：觀察與紀錄
- 二、分析問題行為
- 三、擬定行為介入及解決策略

收集資料：觀察與紀錄

觀察及紀錄情緒行為發生的**人事時地**

人：是否有特定人物經常特定行為牽連

事：特殊的事件誘發行為

時：行為發生的時間點

行為從不發生在何時？

地：行為發生的情境/環境

行為從不發生在情境/環境

分析問題行為

功能分析



前置事件

行為

結果

A B C

功能性分析

前置事件 A

行為發生前的人、
事、時、地、物或其
他可能造成的因素



學生的

行為/表現 B



後果 C

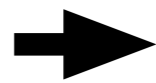
行為/情緒發生
後的懲罰或增強

功能分析 A B C



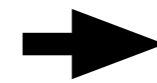
A 前因

交作業時間
老師請小朋友排隊來交



B 行為/情緒

排隊時一直想搶隊到前面



C 後果

被同學告狀/
被老師叫到旁邊冷靜
但不願意、一直踢椅子

擬定輔導及解決策略



前置事件

行為

結果

- ◆調整環境
- ◆改變作息
- ◆控制前置事件發生

- ◆情緒管理
- ◆行為訓練
- ◆發展替代行為
- ◆問題解決技巧
- ◆認知行為治療

- ◆結果調控
(行為治療策略)



A 前因

- ◆ 調整環境
- ◆ 改變作息
- ◆ 控制前置事件發生

按照號碼交
先叫他交出來，請他負責看誰插隊



B 行為/情緒

- ◆ 情緒管理
- ◆ 行為訓練
- ◆ 發展替代行為
- ◆ 問題解決技巧
- ◆ 認知行為治療

個別討論及練習排隊

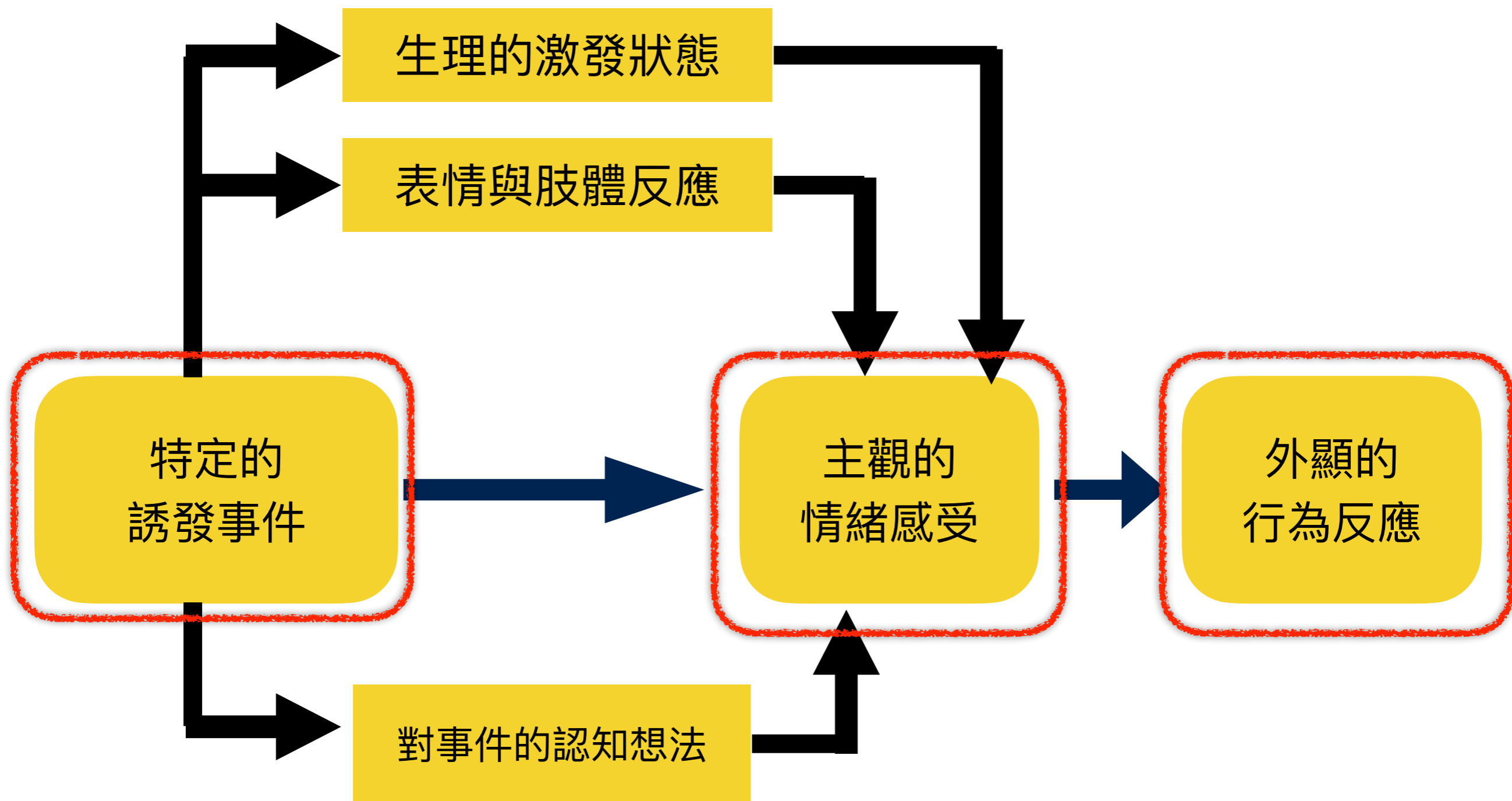


C 後果

- ◆ 結果調控
(行為治療策略)

訂定行為計畫
每次都能排隊加一分
分數換獎勵
(在家中或資源班兌換)

情緒機制



A B C 行為分析記錄表

日期	A 前置事件	B 孩子的行為/情緒	C 結果 (如何結束, 家長/老師如何處理)

A：孩子出現該行為/情緒前，所發生的事情，包含人事時地物。

B：是孩子出現的問題行為與情緒。

C：該事情如何結束，以及後續老師及家長如何處理，如：處罰？要求道歉？...

範例：如：同學要收玩具，孩子還在玩，同學提醒，但孩子依舊不理會，同學動手收走玩具（前述均為A），孩子大叫並推倒同學（B）。老師發現，老師將兩人分開帶至旁邊處理。孩子被處罰坐著休息五分鐘（C）。

從改變後果 (C) 著手

		操作	
		給予	移除
刺激種類	正面的	正增強 ↑ 行為	剝奪 ↓ 行為
	負面的	處罰 ↓ 行為	負增強 ↑ 行為

The table is a 2x2 grid. The top row is the header for '操作' (Operation), with columns for '給予' (Give) and '移除' (Remove). The left column is the header for '刺激種類' (Stimulus Type), with rows for '正面的' (Positive) and '負面的' (Negative). The four cells contain: 1. Positive/Give: 正增強 (Positive Reinforcement) with an upward arrow and '行為' (Behavior). 2. Positive/Remove: 剝奪 (Deprivation) with a downward arrow and '行為' (Behavior). 3. Negative/Give: 處罰 (Punishment) with a downward arrow and '行為' (Behavior). 4. Negative/Remove: 負增強 (Negative Reinforcement) with an upward arrow and '行為' (Behavior). The '正增強' and '負增強' cells are highlighted with a red dashed border.



代幣獎勵制度

問題行為	行為評估結果	第一週 行為改變計劃	第一週每日可得獎勵點數
說不好聽話	在校平均7~10次	減少說不雅詞句的次數	基本點數7點，若今日老師聽到或同學檢舉一次，就扣1點。若今日老師都未聽到，則可加7點。
離座	每節課平均擅自離座1~2次	不離座	一節課都不離座，可以加一點
搶答	不一定	一整天未有搶答情形	3點
不整理書包	有時整理一半，有時根本沒整理	主動整理書包且未遺漏（書本及文具）	2點

兌換項目表

建議孩子一半點數兌換普通（日常）獎勵，另一半可以留著換特殊獎勵。

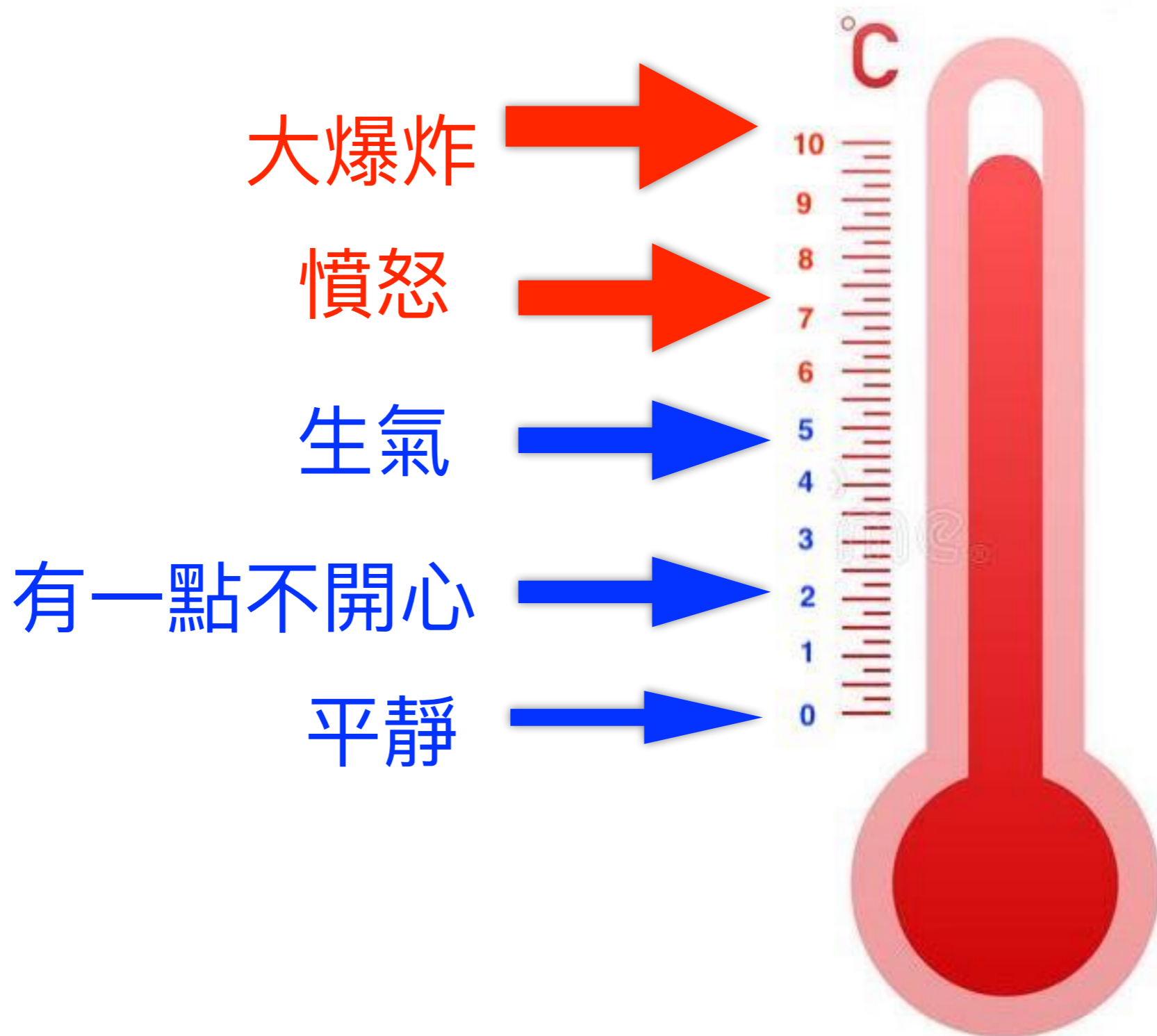
普通獎（日常需求）	點數	特別獎（權利或獎品）	點數
看電視15分鐘	5	玩桌遊	15
吃冰	5	吃餐廳	30
看電影（看20分鐘）	8	買樂高	50

星期	不說不好聽的話 (每說一次扣一點)	坐好在位子上 (每節課不擅自 離座可得一個★)	今日不搶答 可得 ★★★	點數總計 (每日最 高約 14~ 16)
(一)	★ ★ ★ ★ ★ ★ ★		★	3
(二)	★ ★ ★ ★ ★ ★ ★		9 9 9	7
(三)	★ ★ ★ ★ ★ ★ ★	★	9	8
(四)	★ ★ ★ ★ ★ ★ ★	★ 9	9 9 9	10
(五)	★ ★ ★ ★ ★ ★ ★	★	★	6

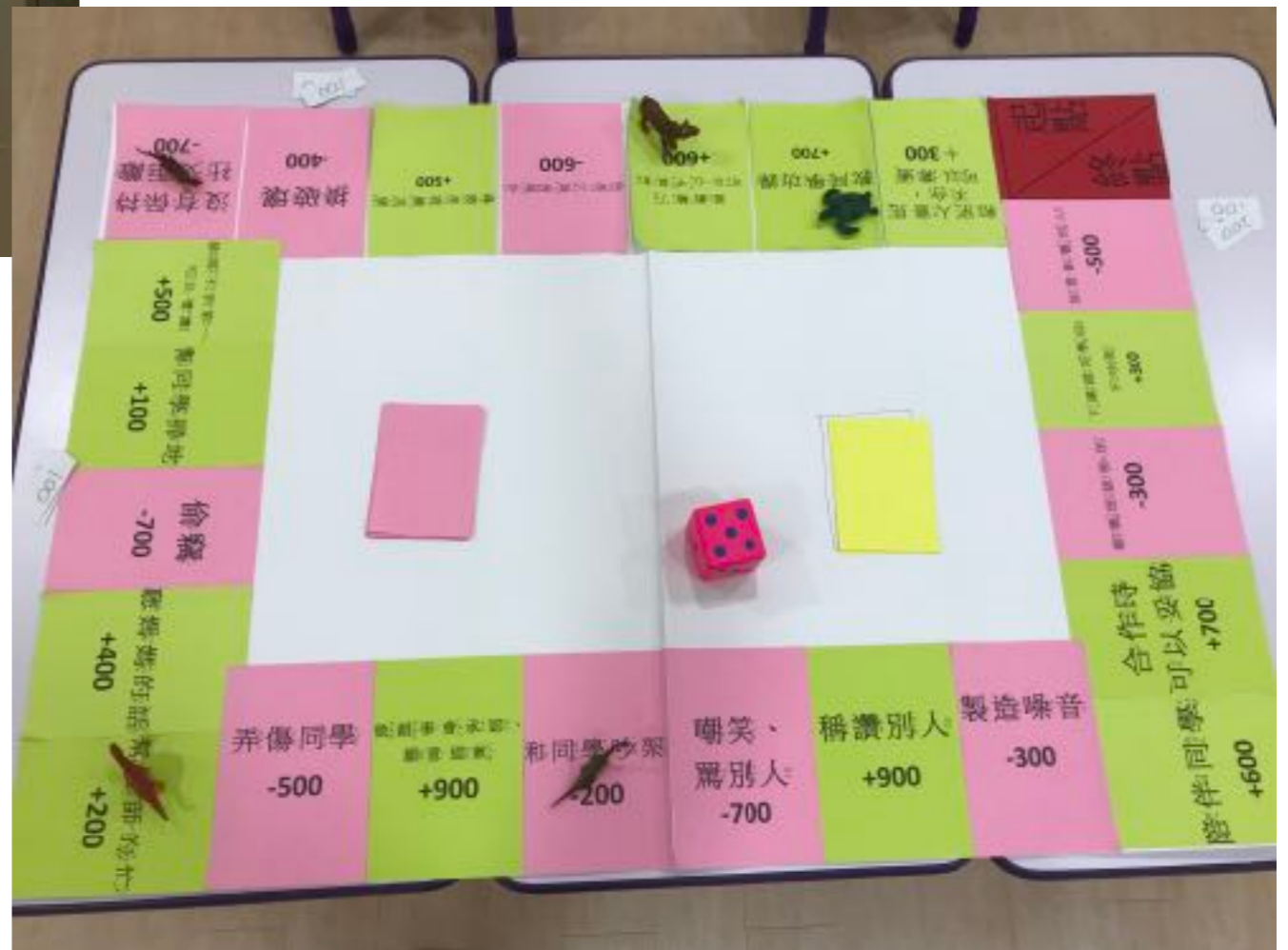
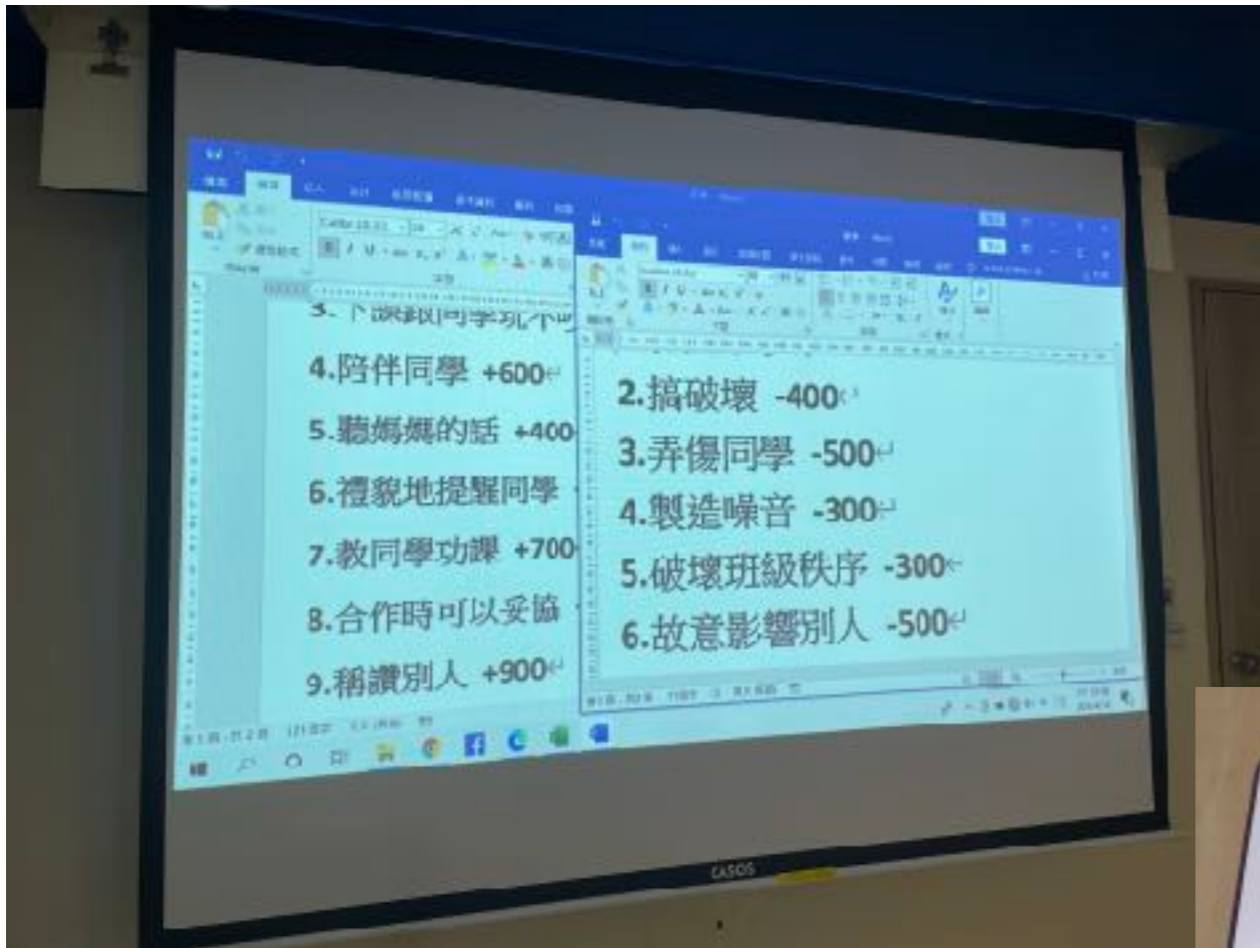
介入輔導策略



情緒溫度計 (生氣指數)



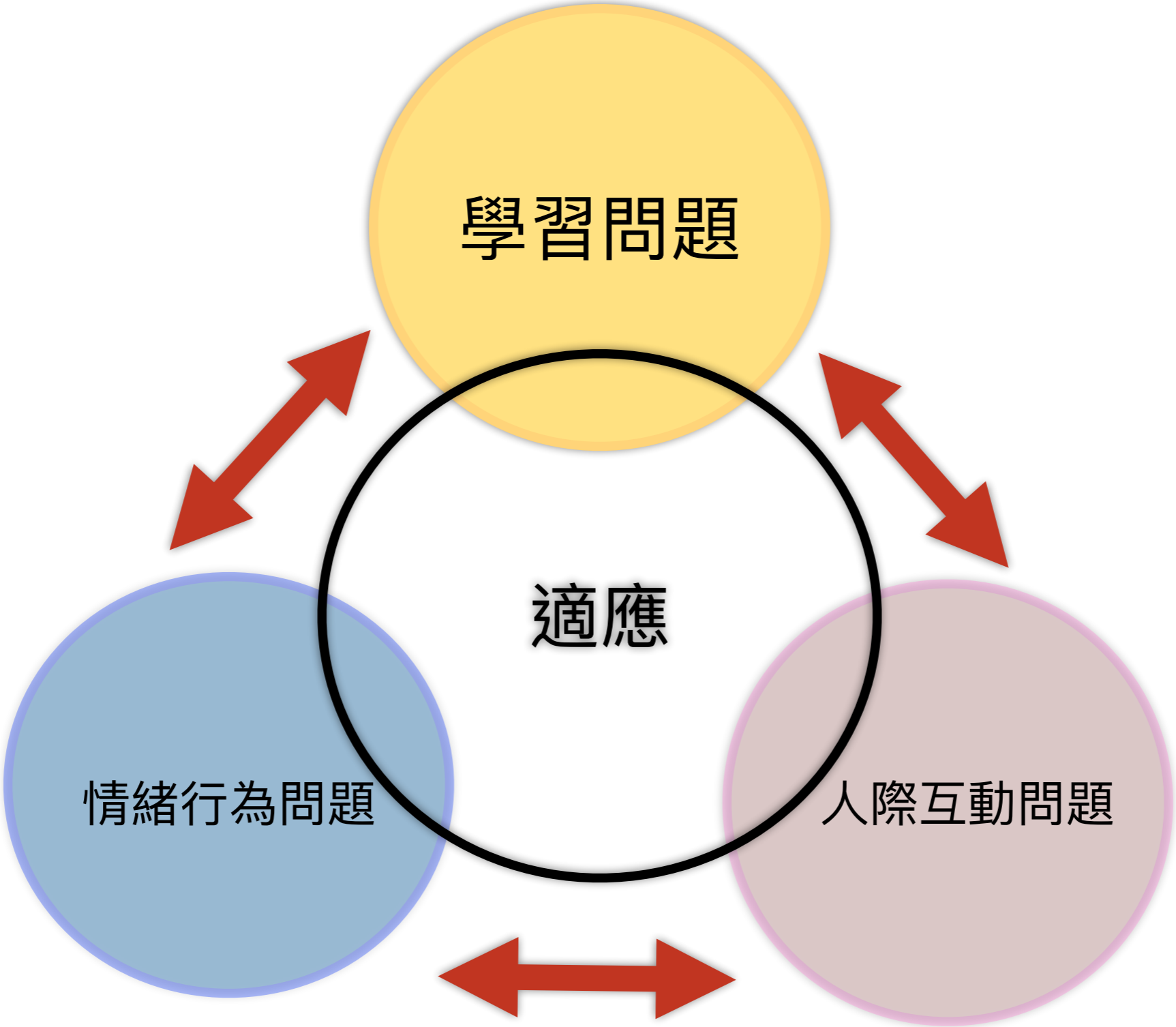
創意大富翁遊戲 (以人際互動為例)



班級經營與融合處遇原則/策略



在班級中帶來的挑戰



普通班老師的困境

學生人數多

無後援

班級經營

教學進度壓力

心有餘而無撤步

考慮普通生家長觀感



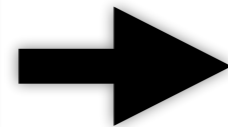
課堂需求及處遇原則

- ▶ 初級目標為提升學校適應、跟上作息為主
- ▶ 優先處理及預防情緒行為問題（攻擊行為、反抗行為）
(最可能影響其團體適應)
- ▶ 能給予適當的情緒宣洩空間
- ▶ 正向行為支持策略（生態調整+改變個人）
- ▶ 依個別化的需求擬定介入策略（和資源班老師合作）
- ▶ 讓學生感受到老師是關心他的

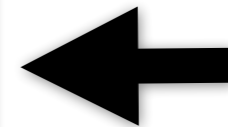
情緒行為問題

內向性行為

需要較長時間的陪伴、傾聽、關心，給予較多的包容及接納



學習問題
人際互動問題
適應問題



外向性行為

先建立關係為首要，再進一步介入

情緒行為障礙學生之處遇原則

- ▶ 減少傳統的「處罰策略」（嫌惡策略）來減少問題行為
 - ☑ 容易引發學生的攻擊及負向情緒
 - ☑ 破壞師生間的信任及正向關係
 - ☑ 其他人會模仿成人的懲罰行為
- ▶ 情障生常是同學告狀的對象，但不一定每次老師都要處理及論斷是非對錯，因為許多時候沒有對錯可言。理性給予各自表述的機會，同理、傾聽後，以**未來導向**的方式處理，能減少未來層出不窮的告狀行為。採取雙方都處罰的方式，容易造成「私下解決」的問題。

情緒行為障礙學生之處遇原則

- ▶ 讓每個學生都能覺察自己的「情緒」（情緒溫度計）
- ▶ 全班都建立起「做自己情緒與行為的主人」的自我覺察及自我控制概念。接納每個人都有情緒，但表現情緒的行為則有合適與否。

從案例中來思考各種處遇策略



失控情緒當下的處理

- ☑ 示範冷靜的態度，同理並為學生標示出情緒
- ☑ 情緒當下給予冷靜的時間與空間
- ☑ 不貿然用肢體引導至冷靜處（建議事先約定）
- ☑ 冷靜後，重新一步步討論情緒事件的過程（重點在引導學生能覺察除自身以外的環境訊息、他人感受與反應...），必要的時候可以畫圖或使用玩偶

輔導及班級經營 小提醒

▶了解其影響適應的核心問題

▶哪些行為是影響個人學習與班級的？先從簡單的問題先下手處理

▶不要假設孩子應該懂，當他犯錯時，試著從他的角度引導他理解及
修正行為

▶傾聽他、了解他，因為他思考的角度和我們不同，我們很容易將其
不好的行為認為是「故意的」

▶避免過度保護，讓他親身感受不同經驗

▶使用直接及正向的語言，少用諷刺或暗喻

▶當孩子最佳的模範

▶從日常慢慢建立學生的自我覺察

▶從每一個問題事件中，還原現場，引導一步步換位思考與同理

- ▶ 避免用「全班糾舉」的策略，同學的角色是友善提醒，但一過度之後就變成「全民公敵」。
- ▶ 對於規範外突發的問題行為，避免過度使用無相關性的「處罰」、「剝奪」，如：罰寫、罰不能下課等，應施行較不易引起反抗及降低再犯率的懲罰方式。或是讓學生自己提出懲罰方式，又或者由老師給予2~3個懲罰選項，讓學生自己決定。
- ▶ 面對干擾行為嚴重，當下有些未約定過的處罰的確能立即阻止該行為，如：說要打電話請爸媽來、罰不能下課等。但請事後一定要與學生討論，事件的經過、同理學生感受，也讓學生同理老師/同學的感受。
- ▶ 處罰應符合下面四個原則：
 - 相關 (related)
 - 尊重 (respectful)
 - 合理 (reasonable)
 - 事前告知 (revealed advance)

特殊生的學習適應

需要家庭、學校、醫療多方合作

感謝老師們的聆聽

你們辛苦了~~

講師聯絡及專業諮詢



日希心理成長中心



日希心理成長中心