

身體病弱



Learning Knows No Bounds

Free Functional Rehabilitation BIP FBA Least Behind Individualized CSE IDEA Behavioral Restrictive LRE Public
Intervention Act Plan Education
Environment FAPE RTI Committee Disabilities Individuals Response Special NCLB
Left Child Assessment Appropriate

身體病弱



身體病弱兒童帶給全家生活的打擊是很大的，在同儕方面，亦可評估狀況後，讓同學了解病情，鼓勵他們與病童互動交往。了解病童所罹患疾病，並定期與家長聯繫、關心病童身心狀況，方能在必要時給予學生及家長協助與支持。



何謂「身體病弱」？

根據「身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法」第八條，身體病弱指罹患疾病，體能衰弱，需要長期療養，且影響學習活動者。前項所定身體病弱，其鑑定由醫師診斷後認定。

身體病弱學生通常外表沒有明顯的特徵，卻因為身體虛弱必須縮短學習的時間，甚至延長大學修業年限。身體病弱生所需的特殊教育主要在於提供課業加強協助以及適應團體生活的困難。



何謂「蜘蛛膜囊腫」？

為良性腦囊腫的一種。有蛛網膜樣囊壁及腦脊液樣的囊液。囊腫位於腦表面，與蛛網膜下腔關係密切，但不侵入腦內。多為單發，少數多發，常位於腦裂及腦池部。體積大者可同時壓迫腦組織及顱骨，可產生神經症狀及顱骨改變。本症多見於兒童，男性較多，左側較右側多見。

本症雖有顱骨隆起，但如無臨床症狀者則不需手術。有症狀者應手術清除囊液及切除囊壁表面部份，切開內壁使與蛛網膜下腔相通。往往可獲得良好效果。伴有腦積水者，經以上手術未能解除顱內壓增高症狀，或術後囊腫復發者可行腦脊液分流術。手術時如發現囊內有異位脈絡叢者應予電凝切除。本症治療是切除囊腫，修補硬腦膜缺損及修補顱骨缺損。



何謂「注意力不足過動症」？

一、定義

注意力缺陷過動症(Attention-Deficit Hyperactivity Disorders，簡稱 ADHD，俗稱過動症)是一種發展性的異常，根據美國精神醫學會主要症狀包括不專注、衝動過動，這些症狀通常在嬰幼兒階段就出現，但卻常需要到入學後比較容易被發現，也因不同的症狀標準，注意力缺陷過動症分有四類型，不專注、過動衝動、綜合型、以及未特定型。所以，注意力缺陷過動症可能因為類型不同而出現的症狀和問題也有所差異。

二、成因

注意力缺陷過動症主要是由於大腦神經功能異常所導致，包括前額葉、邊緣系統的功能異常，但這些異常不一定腦傷所引起的。目前坊間很多流傳的成因，包括食物過敏、食用過多的糖、維他命失調、家長管教不當、或學校管教不當等，固然這些可能會讓學生出現類似的症狀，但卻不是注意力缺陷過動症的成因，很多混淆的成因說法經常是將不專注或過動的症狀與注意力缺陷過動症混為一談所致。

三、特徵

1. 不專注或容易分心
2. 衝動
3. 過動
4. 凌亂、缺乏組織
5. 社會互動的問題



何謂「癲癇」？

一、定義

癲癇，或稱腦癇、羊癲瘋、羊角風、豬腳瘋、發羊吊，是一種長期性神經系統疾患，以癲癇抽搐發作為特徵。這些抽搐發作形式很多，有些可以是非常短暫且幾乎無法察覺，也可以是長時間的劇烈抽動。癲癇的抽搐往往反覆發作而並無直接起因，由特殊原因引起的抽搐則不被認為是癲癇。癲癇不能根治，但 70%癲癇病例的抽搐發作都可以藥物控制。對於藥物無法控制的抽搐發作，可以考慮手術、神經刺激療法或改變飲食。並非所有癲癇症狀都為終身性，很多病人都可以得到緩解並達到無需服藥的水平。

二、病徵

以往分為大發作和小發作兩種，然隨著臨床表現與脈波現象相關性的瞭解，先分為局部型和全身型。發作時之症狀為身體部分或全身發生抽搐、意識障礙、知覺障礙、精神不正常、甚或自律神經機能障礙。

三、診斷

癲癇的診斷方法主要是醫師根據病史做詳細推斷。最重要的則是發作時目擊者的陳述，要詳細描述病人的病情，可以記錄下來，包括症狀初發生時的情形、演變過程、持續的時間、病人意識狀況、頭、眼、臉、手、腳各種姿勢變化及發作後的各種狀況，都需詳加以記錄，這些在臨床上對判斷是否為癲癇是很重要的參考資料。而腦波檢查可確定癲癇之診斷，必要時需作頭部電腦斷層攝影和核磁共振顯像檢查。

四、治療

1. 藥物治療

藥物治愈率達 80%，當癲癇可被完全控制達 2 至 5 年後才可逐漸減量停藥。於治療期間不可任意停藥，需遵從醫囑按時服藥。若在治療期間發生抽搐現象時，需詳細記錄發作情形做為醫師治療上之參考。基本上以使用一種藥物為原則，不得已再使用兩種或兩種以上抗癲癇藥物。在藥物選擇上需依臨床發作型態而定。

2. 手術治療

就治療效果而言，約有 80% 的病人以藥物控制可獲得理想的效果，且能參與一般人的求學、工作與生活。而剩下 20% 治療效果欠佳的病人，則可考慮外科手術治療，這部分的病人須經過檢查與評估，約只有 10% 的病人（相當於全部癲癇病人的 1-2%），適合採用外科手術治療。外科手術治療癲癇主要目的在切除不正常放電的腦組織，大部分人的發作有顯著的改善，手術後的病人所需服用抗癲癇之藥量或可減少甚至不必服用藥物。

癲癇病人有下列狀況，則不適合接受開刀：

- (1) 癲癇發作很容易就可藉藥物控制。
- (2) 病人並未有規律的服用足夠藥物（如忘掉）。
- (3) 病人能未嘗試足夠多種的抗癲癇藥物。
- (4) 導致癲癇發作之過度放電起源於一處以上的腦皮質。
- (5) 病人智能已經有相當程度的障礙。

五、注意事項

1. 在藥物控制良好的情況下，應和一般學童一樣上學或工作。
2. 教師也應知道處理癲癇發作之方法，同時教導同班同學癲癇之知識，以免
影響與病童交往之態度。
3. 學生身上需帶有名字、聯絡電話及發作時如何處理之名片卡，以便一旦
發作，旁人可處理。
4. 平時注意營養避免從事冒險之活動。
5. 將來職業選擇，需避免發病時會危及生命之行業。



教師充電站

身體病弱兒童常呈現學習動機較差，缺乏獨立的意願，且家長和師長對其過分保護或管教，所以因疾病造成的心理不適應常比疾病本身更嚴重。教師應瞭解其所罹患疾病，以鼓勵的態度安排適合的學校活動事項，且讓同學瞭解病情，發揮同學愛來幫助病童，接納病童。以下為教師應注意之事項：

1. 針對學生的病弱程度，訂定個別化教學方案，使病弱學生的學習不因身心或治療需要而造成過度的壓力。
2. 教育過程多用積極鼓勵的言詞，讓身體病弱學生有機會在時間完成學習內容，以增進他自我肯定的態度。
3. 提供身體病弱學生適當的表現機會，並鼓勵他在團體中力求自我認識和自我成長。
4. 提示身體病弱學生正確的價值觀和人生態度，讓他知道身體雖有缺陷，但仍然是個有價值的人。
5. 在主客觀條件的許可下，儘可能讓病弱學生過正常的團體生活，避免因為教學過分特殊而把學生引入孤立的狀態。



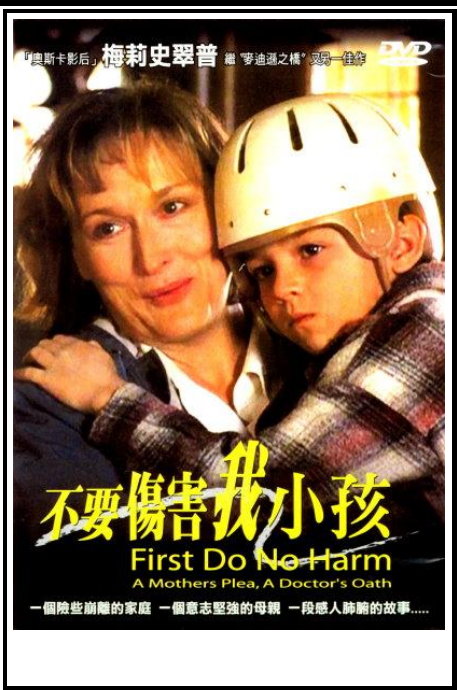
資訊報你知

關於身體病弱你不能錯過的電影!!

1. 電影片名：《不要傷害我小孩》(First Do No Harm)

影片簡介：

洛麗原本擁有幸福的家庭，但在小兒子羅比罹患癲癇症之後，生活即完全地改觀。在負擔的龐大的住院開支之後，羅比的病況仍未見起色；洛麗懷疑院方醫師未盡全力治療羅比，因此自行查閱資料，發現了尚未核准但已有多年臨床證明的生酮食療法，於是竭力設法讓羅前往巴爾的摩的約翰霍普金斯醫院接受治療。結果在極力與院方醫師對抗之後，洛麗終於順利在好友彼特森醫師與護士梅莉莎的陪同之下，帶羅比抵達霍普金斯醫院接受生酮食療法的治療，數月之後，果然效果卓著。



2. 電影片名：《逆風少年》(Different Drummers)

影片簡介：

真實故事改編，《逆風少年》是部動人心弦的勵電影兩個性格南轅北轍的小男孩，共同開啟了一段獨特的心靈探索之旅。11歲的大衛罹患肌肉萎縮症；10歲的萊爾則是個精力旺盛、令大人感到頭疼的小孩。當大衛偷偷告訴萊爾，上帝告訴他說老師快死了。在預言成真時，萊爾對於上帝是否存在感到困惑不已。而萊爾則試著讓大衛相信在他的教導下能學會跑步，心裡也偷偷將這個任務，視為上帝是否真正存在的測試依據。沒想到，卻得到始料未及的意外答案...



3. 電影片名：《羅倫佐的油》(Lorenzo's Oil)

影片簡介：

羅倫佐奧登一向是個健康正常的小男孩，但自七歲後，一些奇怪的事情就不斷發生在他身上，他常常暫時失去記憶、健康狀況急速衰弱、無故大聲咆哮、甚至還喪失了聽覺，羅倫佐的父母歐格斯托（尼克諾特，「紅色警戒」）與麥可拉（蘇珊莎蘭登，「管到太平洋」）帶他遍尋名醫後，發現羅倫佐得了一種罕見而致命的腦神經疾病 ALD，目前的醫學技術對 ALD 尚無藥可治。這個診斷結果彷彿為奧登家宣判了死刑，眼看羅倫佐一步步走向死亡，群醫卻束手無策，奧登夫婦領悟到唯有靠自己才能挽救兒子的性命。





關於身體病弱你不能錯過的書籍!!

1. 《陪孩子走出情緒障礙》

作者：臧汝芬

出版社：三民書局

內容簡介：什麼是情緒障礙？孩子有情緒障礙該怎麼辦？父母又應該扮演什麼樣的角色呢？在兒童的心理疾病中，情緒障礙是很常見的一種，卻往往被父母與師長所忽略，以為孩子種種看似不聽話的行為，是故意搗蛋、作對。本書作者依據多年來在兒童心智科的專業看診經驗，以淺顯易懂的文字與案例，帶領父母認識兒童的情緒障礙。書中不僅分析各種情緒障礙兒童常見的症狀，並提供指引與建議，讓父母能及時掌握孩子的情緒問題，引導孩子表達和管理自己的情緒。



2. 《癲癇，不再發作》

作者：施茂雄

出版社：宏欣

內容簡介：本書係台灣全民廣播電台「癲癇之音」廣播內容精華整理之呈現。大多數人對「癲癇」不很瞭解，仍以傳統的看法來對待癲癇患者。癲癇是可以用現代醫療完全控制的一種中樞神經疾病，只要控制得宜，患者也可以和正常人一般地學習、工作和結婚生子，而且很少會遺傳給下一代。本書讓我們充實對癲癇的知識並教導子女、親友對癲癇的正確觀念。





關於身體病弱你不能錯過的網站!!

1. 中華民國罕見疾病基金會
<http://www.tfrd.org.tw/tfrd/>
2. 注意力不足過動資訊網
<http://www.adhd.club.tw/>
3. 台灣癲癇醫學會
<http://www.epilepsy.org.tw/ContentAspx/index.aspx>
4. 社團法人台灣癲癇之友協會
<http://www.epilepsyorg.org.tw/>



參考資料

1. 教育部特殊教育小組(民 89)。《身體病弱學生輔導手冊》。台北：教育部。
2. 黃美涓。《病弱兒童輔導手冊》。台北：教育部。
3. 洪儷瑜、丘彥南、張郁雯、孟瑛如、蔡明富(民 90)。注意力缺陷過動症學生發現與安置輔導工作。教育部特殊教育工作小組。
4. 楊憲明。注意力缺陷過動與學習障礙之關係。
5. 維基百科
6. 愛醫網
<http://tw.medvov.com/history.aspx?eid=c2991625-cca3-4b7b-98b7-95965113fd0e>

癲癇並不可恥，無需遮掩，然而不幸有人仍然把癲癇視為奇異，差等，而排拒癲癇病患。你能幫助人們改變錯誤的想法。如果某一個人的看法被你說明白，瞭解了一名癲癇病患，其實等於瞭解了所有的患者。你要開口說明，為了自己，為了所有其它的癲癇病患，都該如此。一點一滴的努力，都有幫助。✍

