



阶 梯 成 长 丛 书

父 母 ~ 巧 师



如何帮助学习 困难的孩子

敏感、分心、笨拙孩童的感觉统合治疗

郑信雄 / 著



九洲图书出版社

阶梯成长丛书

如何帮助学习困难的孩子

郑信雄 著

九洲图书出版社

版权登记号：图字 01 - 98 - 2696 号

本书经台湾远流出版事业股份有限公司授权出版：

图书在版编目（CIP）数据

如何帮助学习困难的孩子/郑信雄著. - 北京：九州图书出版社，
1999.1

（阶梯成长丛书/周奇勋主编）

ISBN 7 - 80114 - 363 - 9

I. 如… II. 郑… III. 儿童教育：家庭教育 - 方法 IV. G78
中国版本图书馆 CIP 数据核字（98）第 38486 号

出 版：九州图书出版社

（北京市车公庄大街 6 号，北京市市委党校 2 号楼邮编：100044
电话：68366742）

作 者：郑信雄

责任编辑：王 杰

经 销：全国新华书店

印 刷：北京中华儿女印刷厂

开 本：大 32 开

印 张：7. 875

规格：850 × 1168mm

版次：1999 年 1 月第 1 版 第 1 次印刷

印数：1 - 5000 册

书号：ISBN7 - 80114 - 363 - 9/G·180

定 价：11.60 元

版权所有 请勿翻印

目 录

〈专文推荐〉/让孩子健全的成长	(1)
-----------------------	-----

第一篇 感觉统合功能

第一章 感觉统合是什么?	(12)
不笨但学不来的孩子	(12)
什么是感觉统合?	(14)
感觉统合失常的情况	(19)
学校生活的困扰	(21)
第二章 感觉统合的发展	(24)
儿童发展的基本原则	(25)
第一个月	(29)
第二~三个月	(33)
第四~六个月	(35)
第六~八个月	(36)
第九~十二个月	(38)
第二年	(40)

第三~七年	(43)
第三章 神经系统的构造与功能	(46)
神经系统的功能	(46)
神经系统结构	(49)
感觉——神经系统的食物	(56)
神经系统的进化	(64)
感觉系统的进化	(67)
神经系统的运作	(74)
第四章 感觉统合失常	(82)
脑功能失常的区辨	(83)
失常原因	(86)
感觉统合失常症状	(90)
感觉输入的统合情形	(95)
第一层次感觉统合	(99)
第二层次感觉统合	(101)
第三层次感觉统合	(103)
第四层次感觉统合	(105)
片段技巧	(107)

第二篇 问题在那里？

第五章 前庭平衡系统的失常	(110)
---------------------	-------

幼儿和大人的前庭障碍	(111)
眼和颈肌对学习的影响	(113)
前庭活动的调节	(115)
眼球震颤对学习的影响	(116)
前庭对躯干肌肉的影响	(117)
前庭对平衡和姿势的反应	(118)
前庭和网状中心的交互作用	(120)
前庭对空间感觉的影响	(120)
前庭对课业学习的影响	(122)
前庭对情绪发展和行为的影响	(123)
前庭系统反应不足	(125)
前庭和大脑分化失常症	(126)
重力不安全症(惧高症)	(131)
第六章 发育期运用障碍	(138)
发育期运用障碍的现象	(139)
五种动作和动作失常	(142)
身体形象及神经上的记忆	(144)
身体形象不良	(146)
运用障碍对功课的影响	(148)
运用障碍孩童的痛苦	(149)
发育期运用障碍里程碑	(152)
第七章 触觉防御	(155)

触觉防御的症状	(157)
孩童的特殊经验	(159)
神经系统上的失常	(160)
触觉防御的原因	(161)
触觉防御的治疗	(162)
第八章 视觉和听力语言的失常	(165)
视觉、听觉和学习障碍	(165)
视觉空间和形态感觉上的问题	(167)
自行活动的重要性	(168)
进化中的顺应性反应	(169)
视觉的双层判读	(170)
视觉失常的治疗	(172)
听力和语言问题	(173)
第九章 自闭症的孩童	(176)
感觉处理的失常	(177)
感觉讯息的“印记”	(178)
感觉讯息的调节	(182)
各种感觉讯息的统合	(183)
“我要做”系统的功能	(184)
促进“动作计划”发展	(187)

第三篇 克服障碍

第十章 感觉统合治疗	(190)
-------------------------	--------------

环境对脑发展的影响	(191)
内耳前庭刺激和早产儿	(192)
头部受伤后的环境治疗	(194)
感觉统合治疗的本质	(195)
治疗的重心和原则	(196)
直接利用触觉和前庭刺激	(198)
〈治疗活动〉滑行板	(200)
滑行板的高级治疗活动	(202)
〈治疗活动〉圆木摇摆	(204)
〈治疗实例〉比利的一小时活动	(207)
从治疗活动中增进孩童的信心	(209)
附录一 父母的问题和回答	(212)
附录二 学童发展核对表	(225)
附录三 神经系统图片说明	(233)

〈专文推荐〉

李月卿

让孩子健全成长

只因怀着一份对工作的执着，而认识了一位对自己的工作更为执着的人——郑医师。

五、六年前，初次接掌学校的辅导与特教工作，当紊乱的工作范畴理出一个头绪后，资料的处理与个案的建立更是当务之急。在个案的辅导中，又涉及情障、启智、行为适应不良、学障等诸多问题，依学理与心理学方面的辅导固可解决若干问题，但涉及生理医学，则隔行如隔山。几经奔走、请教，希望能延请专家来校指导，却往往因专家抽不出空，甚至因学校所付的行政费不足以支付移尊就教的车马费，而屡屡落空。在辗转中认识了郑医师——这位学养俱佳的神内科医师。

言谈中我发现他的朴直与踏实，在这个重视包装的社会里，他的朴实无华更显得凸显。首先，他把生理医学的理念导入学校的辅导领域当中，不只是令我震慑，往后临床治疗效果的显现，更令我折服。数年来，每逢周末的上午，他一定拨空准时、义务出现在本校的辅导处，为学童或病童的家长指点迷津，以及讨论追踪临床治疗的结果。如此的不厌其烦，在一切讲求功利的时代里，他所散发出的爱与牺牲、奉献，是真正把杏林温暖的情怀付诸行动的人。

浩瀚而充满挑战的辅导工作

辅导处急待处理的个案，源源而来，由郑医师处获得的粗浅的生理医学资讯，我们做了初步的筛选，再由家长填写一份郑医师设计的儿童发展核对表。经电脑处理后，我们确定接受辅导儿童的归类：他的好打架滋事是否因触觉防御而起？他的坐立难安、不够专心是否系大脑分化失常所造成？他的学业成就低落、拒绝阅读除了智能因素外，是否因眼球震颤频率异常而起？他的笨手笨脚、逃避上体育课是否前庭平衡系统失常造成？此外，如情绪不稳、人际关系不良、怕洗头、怕理头发、对人多或空旷的地方无来由的惧怕、咬着被角才能入睡……在众多的症状中，我们终于了解了隐含在生理背后的因素。以下愿列举一、二个案，以彰显本书的功能。

☐资优就是无缺点吗

通常我们对资赋优异的儿童，总难免有过高的期许，认为他的各项发展都应达到完美的地步。事实并不然，资优只代表其智能的发展优异，并不涵盖一切。

甲生：十岁、资优生、读小学三年级。

症状：笨手笨脚、人际关系差、情绪不稳。

该生学业成就足可跳级，唯对运动与空间的判断能力不足，故三年级还不会接球，且常打翻别人的东西，因而跟同学起冲突。另一方面，由于对自己的形象不好，而失去信心。经一年半的治疗，成为班上躲避球队的一员勇将，人际关系也大大的改善，家长才放心让他读完五年级后，直接跳升初一。

乙生：七岁、资优生、小学一年级。

症状：情绪不稳、攻击性强，拒绝阅读、写字；三位眼科医师分别诊断其眼球为近视、散光、弱视。

该生学业成就中等，但每要其做家庭作业或念书，则掩面痛哭。奇怪的是他却希望有人念给他听，于是老师督促他念一遍课文，发现跳行又跳字，无法顺畅读出。眼震仪测验，测出该生旋转后眼球呈不规则震颤，导致阅读困难、触觉抑制困难，故不喜欢别人接近身旁，而显得焦躁。经过半年的密集治疗，再做追踪检查，其眼球异常震颤程度减轻，视力恢复正常，能平顺阅读，情绪亦较稳定。

同时期，学校找来各班学业成就低落的儿童，经眼震仪测出，大部分学童的眼球都有不规则震颤现象，只是程度上的不同而已。这些反应在显示智力固然影响学习，生理的发展亦是促成学障的原因之一。

☐爱吃砂的孩子就是异类吗？

丙生：九岁、特教班学生（自闭症）。

症状：喜欢吃砂，情绪不稳。

该生的异常行为是吃砂，他喜欢吃砂的那种触觉，源于他对于粗糙触觉特殊喜好。因此，我们针对此，用手按摩其嘴唇及脸部肌肉，唤起他对触觉有正确的判断；经过一段时日，吃砂现象不再出现。

每个个体的发展不同，对各种事物的感觉也不一样。有触觉防御的人，因他对所接受的讯息不若一般正常人，能下正确的判断，而流于触觉泛滥，故怕水、怕人多、怕空旷、或特别喜欢触摸某一类物品，甚或排拒某一质料的衣服等。

诸如此类辅导成功的案例，真是不胜枚举，限于篇幅，只举以上三例。如今学校的辅导技能因医学的介入，而大大的提升，更因郑医师的潜心研究与设计，使我们免于尝试错误的痛苦，和做无谓的人力浪费，直接引导我们走上一条可预期的成功之路。

身为学校辅导工作者，感觉统合治疗的医学讯息震撼了我，更因我的众多家长与个案是本书的实际受惠者，我深信这个治疗理论将对岛内正在发展的辅导工作，有莫大的帮助。

本书虽改写自南加州大学艾尔丝（Ayres）博士的《感觉统合和孩童》一书，但对岛内家长或老师在儿童行为的矫正上，也有很大的助益。由蕴酿而完成，其间好些艰深的专有名词，皆因郑医师的巧思而予以口语化；治疗时所用的活动也尽量配合我们的民情，有些还是很有意义的亲子游戏呢！

所以被治疗的小孩，还以为大人在跟他们玩游戏，没有任何的心理负担。

欣见本书的出版，以泽被莘莘学子，也点醒了望子成龙、望女成凤的诸位家长：孩子生理的障碍去除，才能带给他快乐的学习与健全的人格。郑医师在他的成长过程中，也曾经是个有触觉防御的人，由于他的现身的说法，常让孩子童有一吐胸中块垒、“知我者莫过于郑医师”的感觉。因此，当你或你的小孩有以上这些极待改善的行为时，何不探究清楚，再做行为改变。

最后感谢郑医师给我这个机会，做了本书中的实行者，更是成效的见证者。

一九八九年三月

自序

从传统的教育心理学和精神医学观点，对学生的行为问题、情绪失常、或学习困难，若非归因于学童不听话、父母没尽心合作、或环境不良等因素，就认为是学童患有心理上的精神疾病（包括智能不足）。亦即孩童的困难，不是心理适应不良，就是严重疾病的背后因素所致，完全没考虑学童生理上的个别差异，在不同的环境中所产生的学习和情绪上的障碍。

一般医学界和心理学界错把所有人的生理感觉当成一模一样，事实上个别生理感觉的差异常常很大，只是很少人注意到这些差异所带来的巨大影响。例如：有些人的肌肤一点也不怕痒，有些人则对轻触很敏感也很怕痒，怕到无法跟别人一起玩或做社交活动，而有心绪和行为的问题。手脚灵巧的人，闭着眼睛时对别人写手心或手背上的字可复写得很清楚，而手脚笨拙的人，一旦闭上眼睛就不知道别人在手心或手背上写什么，而产生学习和自我形象不良的问题。又有些小孩手脚四肢好好的，却常无故跌倒或碰倒东西，一般家长多责备常跌倒孩童的不小心，很少人会联想到这些学童之所以如此，系因内耳前庭平衡系统对地心引力（重力）的感

觉很迟钝，而导致一再跌倒和学习上的困难。

本书内容改写自南加州大学艾尔丝（Ayres）博士所编撰的《感觉统合和孩童》一书，把感觉统合失常和治疗的原理，用平易的话加以介绍。内容除了尽量适合民情外，还增加许多脑神经解剖图，和经过困难度、鉴别度、信度和效度上修正的感觉统合失常核对表，希望老师或父母勾选后，能初步了解适应欠佳孩童感觉统合失常的轻重程度，和脑神经组合情形。过去二十多年来，艾尔丝博士的临床诊治和研究明确显示，职能治疗可协助感觉统合失常的孩童提高他们的学业成就，建立较佳的自我形象；但她发现最大的困难在于父母、老师和其他专家，对感觉统合的体认不足。在她的诊治和研究生涯中，艾尔丝博士发现很难在短时期内，把感觉统合治疗的全貌对家长说明，而较早写给专家的《感觉统合和孩童》这本书，来协助父母和老师认识感觉统合失常及其治疗。

但是要了解和应用该书的原则并不容易，笔者希望透过符合民情的改写，并经由多次阅读和讨论，能增进对原著精神的了解。这中间，一些名词对一般家长还是相当陌生，例如前庭系统，不少家长以为是眼睛上面的前额部分，因此在开始用时尽量以“内耳前庭平衡”（系统）取代。还有原意“本体感受”一词，一般人不知所指是什么，笔者使用“筋肉关节动觉”，来代表身躯肌肉及筋骨侦察动作和位置的感觉体系。希望一段时间后，大家逐渐对这些名词和含义，能有所

了解。

笔者在改写过程中，深觉内容上所协助孩童的方法，都是一般家长培育幼儿很实用的原则，并非只适用于有学习和情绪障碍的孩童。例如很多家长喜欢对孩童唠叨讲道理或指导不仅让孩童感到不知所从，而且感到心烦不想听，只想逃避。艾尔丝博士则建议在适当观察和鼓励下，让孩子自己慢慢做，对脑神经的组合和进一步发展才能发挥极至，并能增加自信心和个性上的开朗，也才能提高学习能力。

根据我们在小学进行感觉统合诊治七年来的经验指出，每天由家长带领做治疗性活动一小时以上的密集式治疗，效果最显著。由于每位孩童感觉统合失常情况的种类和轻重都不同，孩童投入和父母亲参与的程度也不一样，因此很难对治疗长短做适度的预估。但一个孩童和父母都很用心参与治疗的个体，治疗效果显示：资优班或普通班成绩中上学童的手脚笨拙和脾气暴躁等问题，约可在进行治疗后一到三星期内，看到初步显著的改善，往往可在二到三个月内获得理想效果而结束治疗。轻度学习障碍或中度情绪困难的学童，约需几个月的治疗；中重度学习障碍和情绪困难的学童，经确定没有严重脑伤和智能不足时，则约需半年到一年以上的持续治疗，同时在周末定期参加家长咨商会，彼此交换心得和吸收最新知识，父母本身也做变化气质的学习，对孩童的治疗才会有满意的效果。

感觉统合治疗，虽说从恢复前庭平衡和使肌肤触觉有正常感觉的训练开始，其实是对学童笨拙或过度敏感的脑神经生理予以正常化，也是接受学习和参加社会生活的基本准备工作。如孩童有学习上的困难，在感觉统合改善过程中，极需特殊教育专家做教育诊断和基本认知上的辅导。实际治疗过程中，我们也综合使用心理治疗的支持性疗法，和行为改变技术中的增强和消弱原理，来改善感觉统合失常的情况和学习上的懒散。对一些青少年在情绪行为上的失常，和少数成年人的适应困难问题，合并使用感觉统合治疗的结果，效果相当显著，值得进一步做大规模的实验性治疗。

本书的第二、三、四章，是由林亚屏小姐所改写，在此致深深谢意。本书的完成还要感谢彭品光先生的鼓励，林钰婷小姐和游惠玲小姐的誉写和校对协助。