

51-61

行為偏差兒童的診斷與輔導

楊坤堂教授

時間：82年12月1日

地點：興隆國小

壹、前言：

據美國臨床記錄，兒童四大偏差行為有(1)過動行為。(2)攻擊行為。(3)違規犯過行為。(4)退縮性行為。

據本民國七十五年底於板橋教師研習中心，問卷調查顯示：

(一)以國小老師立場看班上小朋友之十大偏差行為：

(由當時台灣省及高雄市老師調查顯示)

- (1)吸食迷幻藥品。
- (2)少年犯罪。
- (3)攜帶刀械。
- (4)喜歡異性。
- (5)偷竊。
- (6)和流氓交往。

(7)和不良幫派接觸。

(8)組幫。

(9)恐嚇。

(10)賭博。

(二)偏差行為問題出現率最多的是：

(1)愛說話。

(2)不誠實。

(3)容易受到他人影響。

(4)說髒話。

(5)亂丟紙屑。

(6)懶惰。

(7)喜歡異性超過他發展的階段。

(8)欺騙行為。

(9)說謊。

(10)學習態度習慣不良。

(三)國小老師處理偏差行為時覺得最困難的是：

(1)自閉症。

(2)與流氓交往。

(3)少年犯罪。

(4)與不良幫派結交。

(5)吸食迷幻藥。

(6)與不良少年為伍。

(7)有怪僻。

(8)性情頑劣。

(9)偷竊。

(10)組幫。

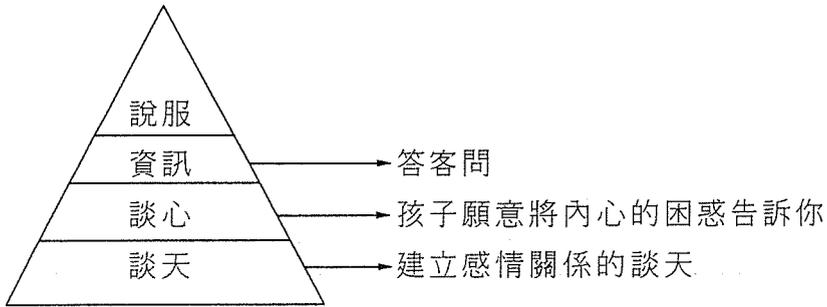
今天我們所討論的「偏差行爲」是指，其行爲還不須要住院，醫療或司法機構來處理的個案。教育家享利亞當斯曾說：「老師對學生的影響力無遠弗界，無人知其所終。」好老師對學生的影響是綿綿無絕期，使學生每過一天如同過一個「新年」一樣快樂；壞老師的影響力則爲此恨綿綿無絕期，每過一天如過「一年」的難過，兩者都可以使學生度日如年，因此師生的互動是非常重要的。當學生有困難或感到困惑時，老師能適當的指點迷津、犯錯時，教師要注意自己處理時的態度與方法。

針對班上三、四十位同學，我們教師在進行教學，輔導時，能否重視其特質。尤其在他遭遇困難，或有偏差行爲時，我們是否能十分仔細，診斷其已擁有的特質和已習得的能力，然後用正確的方法，輔導策略來幫助他。這就是今天所探討的主題。

貳、主題：偏差行為的診斷與輔導流程

一、建立良好輔導關係：

1. 良好的輔導關係，要從良好師生關係、親子關係，要從良好的溝通開始。以下是溝通金字塔論（溝通方式）。



- (1)其中談天的溝通是基礎，基礎穩固後，方能更上層樓，由談天而談心，最後達到資訊提供與說服式的溝通。
- (2)如果子女願意將心事告訴你，就是成功的父母。但往往父母在談心的這一層次，比較容易失敗。原因是談心時，子女所提出的「問題」，我們往往處理不當。以下提出即二種相關論點：
 - ①「問題論」：問題往往不在問題的本身，而在處理者的心態與方法，如果處理的心態和方法是正確的可幫忙解決問題，如果是不正確的，問題將更形嚴重。
 - ②「情緒論」：老師、父母處理問題時要情緒穩定，掌握情緒，避免情緒化，使得處理方法不公正，無法了解孩子，給予支持。在此提出八個字「情緒穩定，穩定情緒」，以供參考。教師面對孩子要學會穩定情緒，才能建立良好關

係，與輔導關係，讓孩子樂於和你談心。

- ③資訊提供（即答客問），現代父母最沒有時間或心情，做談天式的親子溝通，談心時卻又不知用何種方法來處理孩子的問題。一問一答這種答客問的過程很重要，它是用來傳答我們的價值觀、道德、行為規範和資訊很好的方法。但答客問要透過良好的親子關係及良好的談天、談心的基礎上，才能做進一步有效的答客問，答客問需要避免用說道、說服講道的方式溝通。
- ④說服：經過以上三種溝通，才能進行說服式的溝通，說服孩子依我們的行為觀，價值觀去表現。

二、建立良好輔導關係時，輔導者（父母或老師）要有下列三「心」。

- 1.「慧心」：輔導老師要有創思，即要有慧心，智慧，找出孩子的問題在那，用什麼辦法幫助他。
- 2.「仁心」：有「仁懷」「愛心」，用真情去關心孩子的問題。
- 3.「耐心」：一般孩子的潛能均埋在深處，須要輔導者有耐心的去挖掘，絕不能因初期的熱忱未見效果，而有挫敗感，要給他時間成長。

三、要建立良好關係，現代父母應該看看三台的電視節目，只看一台：意指父母、老師常只以自己的觀點、角度、立場去批判解釋孩子的問題。看第二台意指透過學生

的眼光，立場來解釋學生的行爲。看第三台意指透過學生的眼光、立場來看老師、或父母加諸在他身上的所作所爲。

即指輔導者對孩子要有「同理心」，感同身受，設身處地的爲他想，初步面對孩子的偏差行爲，如能先以此種態度去關心他，了解問題，建立良好的關係後，才能談到用什麼方法，策略去輔導。否則馬上介入問題，孩子很難能夠接受。

一般人和陌生人在一起時是「偽裝」過的臉，和親友在一起是「化裝」過的臉，回家獨處時才是恢復「原裝」的臉，孩子發生問題被送到輔導室或訓導處時，他可能帶了這三「裝」。要經過多次的晤談、溝通、諮商後，才會現出他的「原裝」才會將不足與外人道的故事告訴你，接受你的輔導。因此我非常強調事前的師生溝通關係。

四 分析行爲問題特徵與本質：

在建立良好諮商關係後，接下來就是要處理問題。第一步驟是分析問題行爲的本質，類型與特徵。教師接到兒童的問題時，在初步最常用到的就是觀察法，可利用輔導室，應有各類的檢核表。（即各類行爲的特徵）

- (1)學障兒童檢核表。
- (2)過動兒童檢核表。
- (3)有少年犯罪傾向檢核表。

級任老師依表逐步圈選，後就可約略看出蛛絲馬跡。有了正確的判斷，並訂下正確的輔導策略。例如：「學障兒童」是智商正常，但是學業成績低落而已，並不伴隨其他的行為問題或是智能不足，因此不要做錯誤的診斷，造成孩子的傷害。

五分析行為的成因：成因領導處育，若不找出行為問題的成因，而妄加輔導，往往都會失敗。例如：過動兒的成因是腦的視丘區中央神經系統障礙，而造成過動兒情緒失調，常忘形叫嚷，要用醫療行為來幫助，而不能採用行為改變技術。

六確立輔導的目標：

孩子表現偏差行為時，通常是多種偏差行為，如偷竊的孩子，除了偷竊外，還會有逃學、說謊、學業成績不良，結交不良朋友，出入不良場合等偏差行為，老師無法同時處理所有的偏差行為，只能按問題的輕重緩急，找出傷害性最大，最迫切的目標加以輔導。另外要訂出輔導的短程目標和長程目標。短程目標具體清楚，可觀察量化的，例：每人要學習對自己的行為負責任，如孩子打破玻璃，確立原因後，由其負責賠償，年紀較長者，甚至需將玻璃釘好，恢復原狀。

長程目標較籠統，在此需要一提的是，對孩子輔導的目標，老師、家長、和心理衛生人員所期望改善之目標略有不同。例如：老師較注意孩子外顯行為的改善，父母則注意學業的進步，衛生人員較注意人格異常。

因此老師要和家長溝通觀念。彼此要有所互動。①「師生互動」。②「親職互動」。③「親師互動」。④「同儕互動」。

彼此達成共視，使被輔導的孩子獲得最大利益。

七 實施輔導的策略：

要採取科技整合，與協同工作。因為問題行爲的形成因素是多元的，要用各種方法去輔導他。輔導學生不應是老師單打獨鬥，而是應聯合各級任、科主老師、輔導老師、家長的力量，社會資源，醫生各科會診，大家一起來幫助我們的孩子。透過各種個案研究，如有特殊需要，要做個案轉介。其次是要從各種方法，不同層面來幫助他，就像前面所提過動兒，如果是情緒體系發生問題，就應以情緒障礙的方式去幫助他，如果是學習欠缺的問題，則要用行爲改變技術，同儕管理技術來幫助他。

八 結果：

以上所提的是輔導教學的專業知識和技能。有句台灣俚語，「站著好地頭，勝過打個好拳頭。」只要輔導者本身人格特質的優秀，其勝過所有專業知識和技能，台灣現在有一個我稱它做「包青天症候群」，即「超我」人格的形成，行爲處事要大公無私，凡事做好是理所當然，因此形成有功無賞之缺憾。現在老師家長常覺得書讀好，人做好，事做好，是理所當然，不需要讚美，而沒做好時就要嚴厲的懲罰。其實孩子在成

長過程中，在學校、家庭、教室中，應該擁有說錯話，做錯事的權利。因為與其將來在社會中，說錯、做錯，而被法律制裁，不如讓他在學校中先學習說錯、做錯，老師先包容忍耐他，教誨他，老師日常要多用「讚美」，多找出其優點，讓他感到自己成功和受褒獎的喜悅。

教師是「百年樹人，人類的工程師」，使學生快樂的成長，以下是我設計的一個公式。

$$S = F (A E \cdot O P)$$

S = 成功。父母老師心中所希望孩子在人生歷程中，所追求的成長，成熟成功。

F = 函數關係。

A = 人的能力。

E = 人的努力。

O = 機會。

P = 貴人的栽培。

參、結論：

人生命過程中，常在緊要關頭，因重要人物適時的指引，而邁向成功，如果一個孩子生長在美滿幸福的家庭，父母是他的第一貴人，老師是第二貴人，有很多孩子生長在破碎家庭，老師更是他的第一貴人。

我所服務的台北市立師院附小，提倡「舉手之勞」，但對跌倒而需要幫助的人，我們的舉手之勞，在他心目中

是「援手之貴」或「援手之惠」舉手之勞可以做環保，輔導他人，最近黃市長提倡認輔制度，也可以透過舉手之勞運動來推展。這裡我想推介我的「春風論」和「職位論」，增強我們的能力，放大我們服務能力。「位」是「角色」。透過「位」來盡「職」，來幫助學生。「春風論」是指我們在春風得意時，不要忘了去吹拂班上的學生，最好的方法之一是認輔，隨時隨地，舉手之勞去幫助需要幫助的人，那在座的每一位老師，將會永遠「功德無量」。

肆、問題與解答：

(一)教育部近來對行為偏差兒童提倡感覺統合運動，你的感想如何？

答：是種過程導向教學學法。當高層次的認知學習，聽、讀、說、寫、算，有障礙時到感覺統合教室，做些引導，刺激他，視動的運動。但目前解剖學的研究認為僅供改善肢體動作的學習，不能直接影響思考，改善學業的進步，但可以有間接的影響力。對學前兒童發展性學習障礙，和非語文的學習障礙很有幫助，如方向空間感，也有運用在自閉兒童身上，但對各種情形的學障並不是萬能。

(二)10歲兒童尿床的情形您看法如何？

答：尿床情形各有不同，過動兒童因生理問題，導致睡覺不易睡著，夜半常醒來，常有尿床現象。有的是小時訓練過急，心理因素，因此尿床有許多

原因，我們要判別出是生理或心理或習慣因素，才能對症加以改善。例如：利用儀器偵測器，不要睡前喝太多水，不要過於責備，或訓練太急，各種個案用的方法不一定。

(三)如何使孩子注意力集中，15分鐘訓練。

答：那是很困難的，找出孩子什麼是他最感興趣的，最有成功經驗的科目著手，這是所謂的「配對論」選擇適當的教材，教法和估其學習能力。

(四)我兒是一年級輕度自閉症兒童，常有怪異動作出現，如上齒含咬下嘴唇，用力關門有時也一段時間會消失，但他的行動常使父母很為難，很難堪。

答：這是自閉症兒童固有的特徵，如果嚴重的咬下唇會使自己受傷，要去請教醫療單位如何防範，如果是輕微的，父母不要太過緊張，要忍耐，要諒解他，不要責備，使其有挫敗感，慢慢一陣子，動作會消失，最好也是要多用溝通技巧，或行為改變技術，最重要的是剛剛曾經提到的，往往問題並不是出在「問題」本身，而是處理問題的態度和方法。