

# 我的孩子是不是學習障礙？

## —談學習障礙診斷 DIY

洪儷瑜

本文原載於民國 86 年，台北市學習障礙家長協會簡訊，第四期，13-16 頁。

近來年，報章媒體常出現介紹學習障礙兒童的學習特徵，父母一看到普遍性的描述「孩子不喜歡功課、學習成績低落，但平時看不來並不笨」等字眼，很容易就被動搖，開始懷疑自己孩子是不是學習障礙；再仔細看介紹學習障礙的特徵，如閱讀跳行落字、寫字常犯錯、寫字左右顛倒、閱讀理解能力差、數字概念差、計算有困難、注意力不集中、動作笨拙、人際關係有困難等，父母很容易找到一兩個特徵出現在自己孩子身上，因此就更增加懷疑自己的孩子是學習障礙，因而開始感到焦慮緊張，擔心自己孩子如果是學習障礙怎麼辦，緊張的是到那裡可以確定自己的孩子是不是學習障礙，找醫生或專家學者，又不是那麼容易。

事實上，上述的特徵可能出現在很多情形，不一定只有學習障礙學生才會出現，甚至不一定表示孩子有問題，因此，父母學習初步篩選觀察的方法，當父母焦急尋找適當資源時，先自行觀察診斷，可以讓自己學習瞭解孩子學習的問題。

首先，造成學習成績低落、討厭學習但看起來不笨的學習問題，可能的原因很多，除了可能是學習障礙外，也可能是智力高不能適應低難度的學習、或是智力不高（還不至於是智能障礙）無法應付太多或太快的學習，或是動機、興趣、其他生理的因素或學習環境不當等。另外，可能來自環境因素，目前國內很多孩子學習的問題由於學習環境所致，例如父母太重視導致學習課業會剝奪孩子應有的遊戲與休息，或是無顧孩子特質一昧的把孩子安置在明星班，讓孩子明顯的無法跟得上班級速度；或是父母無法提供一個有利學習的空間與時間，無法幫助孩子建立良好的學習習慣或環境，家庭問題造成孩子很多的心理困擾；甚至是教學或課程安排不當等。此外，其他生理的因素可能有聽力或視力的感官問題，或是疾病、過敏體質造成身體的不適也可能是學習困難的原因。

所以，我們應該先觀察孩子整體的學習情形，如果孩子在學習自己有興趣的主題時，可以表現符合年齡的水準，在課業學習上所出現的問題都不見了或減少了很多，例如孩子不喜歡寫功課，寫字拖拖拉拉且錯字多，但為了訂購喜歡的模型而自己填寫資料時並不會出現這些問題；或是孩子從小成績還不錯，隨著年級越高成績卻越差，或是成績突然下降，甚至成績時好時壞，這種因學習內容的吸引力，或學習情境而造成的學習問題，可能不是學習障礙，因為，

洪儷瑜/d/診斷 DIY

學習障礙是一種生理因素所造成的個人內在的學習困難，這種困難是必須靠適當的學習方法才能讓它不影響學習表現，否則它對個人學習的影響是持續的也是長期的，無法因個人的興趣，就像一個聽力損傷的人無法因喜歡聽人講笑話，而在聽笑話時就沒有聽力問題，當然學習障礙也無法因發展成熟而消失，正如聽障學生也無法因發展成熟而聽力損失減少。因此，判斷孩子是不是學習障礙應注意他的困難是不是長期持續性的，而且不是受環境或個人動機或興趣而改變的。

其次，我們從學習障礙定義的幾個特徵來檢查自己孩子的學習困難，一般學者定義學習障礙，須先排除學習困難不是因為智力或感官問題所造成的，因此，我們發現孩子出現常被提及學障特徵時，我們應該先判斷孩子的困難是不是有其他可能的原因，先注意自己的孩子其他學習能力如何，例如從小學習拿剪刀、畫圖、穿鞋或衣服、數數目、說話或聽指令做事等是否都比一般人慢。如果孩子在上述多項行為都比一般孩子慢，甚至在一般重要能力發展，如說話、走路、動作等發展遠比一般孩子慢，可能反應出孩子的一般學習能力(或稱智力)有問題。父母則應該先測試孩子的智力，如果孩子智力較一般人低，他們即使出現與學習障礙兒童相同的特徵，我們也不稱之為學習障礙，因為很多智能障礙的孩子也會有類似學習障礙的問題。另外，孩子出現會跳行跳字、左右不分、錯字連篇或走路常跌撞等現象，父母應先判斷孩子是否有視力問題，帶孩子去眼科檢查視力。台北縣一個國中生在小學曾因上述現象被診斷為感覺統合失調，並接受感覺統合訓練長達三、四年，後來被我的學生發現他有視力的問題，經眼科醫師檢查他的視力已達法律所規定的「弱視」標準，遺憾的是父母一直沒有懷疑自己孩子的視力問題，深信自己的孩子是「學習障礙」而耽誤了孩子接受矯治的機會。相同的現象，也可能發生在聽力的問題，如果孩子語言發展較慢、表現不專心聽講、或是常要別人重述，甚至常聽不懂或誤解別人的話時，父母應先帶孩子去耳鼻喉科檢查孩子的聽力。因為視力、聽力的問題也會產生類似的問題，而且感官的問題能及早發現及早矯治。因此，父母可以因孩子問題特徵的類型推估其可能的原因，宜先安排接受簡單且較沒爭議的檢查，如智力、視力、聽力等；除非有明顯的資料證實孩子無智力、視、聽力的問題，否則沒必要先嘗試較複雜且其鑑定學習障礙的準確性尚未被證實的診斷方式，例如腦神經醫學的檢查或是感覺統合失調的評量。

診斷學習障礙的另一個要素是個人內心處理學習內容的過程有困難，例如注意力、記憶力、概念形成、或分類的能力等等，這種所謂的心理歷程困難是一般人看不到的困難，就像一個隱形的障礙梗在孩子的學習過程中，讓他即使盡力學習，練習次數比一般人多，也很難橫越障礙，因而學習障礙被稱為隱型的障礙，因此，一個學習障礙的孩子跟一般缺乏學習動機或偷懶的孩子可能不同的是，您會發現你的孩子曾經很努力，也很想學會，拼命的練習，一點都不

像偷懶的樣子，但他的表現與成績仍然很差，他們無法像一般學生能因努力而表現好。當他們的努力與付出在成績上沒有獲得應有的報償時，長期下來，孩子年級越高就會越不願意再努力，甚至不願意學習，因而中高年級以上的學習障礙學生容易出現拒絕學習，甚至討厭學習，而更容易讓人誤以為他們學習動機低、不願意用功、或是喜歡偷懶。

有人提到學習障礙所面臨的閱讀或寫字的困難，就像一個雙腳有障礙的兒童學習走路般的困難，肢障的孩子沒有鐵腳架、拐杖或輪椅，他們可能很難練習行走，相同的，學習障礙兒童如果沒有特殊學習的方法，他們也很難克服內在學習的困難，因此，有學者建議學習障礙的診斷應包括特殊教育的需求的研判，所謂特殊教育的需求是指，學習障礙的孩子非要用特殊的方式學習不可，他們成績不是一般多練習或多講解就會改善的，所以，當父母發現自己教導孩子很多遍，也讓孩子練習很多遍，孩子仍然不會時，父母就應該懷疑孩子是不是需要特殊的方法，如果您曾嘗試找到讓孩子學會克服困難的甲方法，經您試驗發現，孩子使用甲方法與否對學習效果影響很明顯，那就表示孩子仍非靠甲方法學習不可，這就像肢障孩子對拐杖或輪椅的依賴一般。因此，「特殊教育需求」的診斷就是找到學障孩子所需要的特殊學習方式以及確定孩子對某種特殊學習方式的需要。

所以，當您懷疑自己的孩子是不是學習障礙，當您還沒找到合適地方可以幫您診斷時，您不妨先行檢視孩子學習困難是否符合上述四項學習障礙的標準，(1)持續的困難(長期的)，(2)可以排除環境或個人智力、聽力或視力的因素(排除其他原因)，(3)隱形的困難即使努力也難橫越的(心理歷程困難)，(4)對特殊學習方式的依賴(特教的需求)等。如果您的孩子有些項目不太符合上述標準，您不妨先依照建議進一步確認孩子的學習困難是否有其他的原因，或是尋找相關專家協助診斷，以早日能對症下對策，如果您發現自己的孩子蠻符合上述四項標準，您可以再進一步尋找專家或相關單位接受鑑定。當然，DIY的程序難免有差錯，畢竟父母不是專家，但是，當您去醫院或相關單位接受診斷時，您不妨帶著您自己觀察所收集的資料供專家學者參考，因為學習障礙兒童的診斷誤差很大，即使在測驗工具齊全、學障訓練專精與各方面專家齊全的美國，也發現學習障礙診斷是美國所有障礙類中診斷誤差最大的一類，因此，當您可以提供較多的資料，您也可以幫助專家學者做較正確的判斷。

作者： 洪儷瑜 國立臺灣師範大學特殊教育系教授
-------------------------------