

他不是故意的



編製團隊

臺北市北區特教資源中心團隊
鍾淑秋、高德育、歐思賢、廖偉君

特別感謝

臺北市立關渡醫院 劉弘仁醫師

認識妥瑞症

臺北市北區特教資源中心 編製

妥瑞症學生 ≠ 特教學生

- 妥瑞的抽動(tic)，指的是一種突然發生、間歇性重複出現的動作或聲音，並非所有抽動都要醫療或藥物處遇。
- 抽動症狀持續一年以上才可能確診為妥瑞，否則僅是為一般性的抽動。
- 單純的妥瑞並不一定需要特教服務，除非合併ADHD或衍伸出嚴重的情緒心理問題。
- 隨著年齡漸增，部份學生症狀會減輕或消失，有些人的症狀有可能持續到成年。
- 緊張、壓力大或疲累時容易誘發tic症狀變嚴重。
- 出現症狀時也許可被短暫壓抑，但無法完全終止，甚至因此惡化。

tic類型與常見表現

- **動作型**：眨眼睛、噘嘴巴、扮鬼臉、聳肩膀、搖頭晃腦等快速的動作。
- **聲語型**：清喉嚨、低吟、擤鼻子、以鼻吸氣、咳嗽以及大叫；模仿動物叫聲或說出不雅字句。
- **補充說明**：
 - 動作型與聲語型有可能同時發生，或單獨發生。
 - 即將tic前的前兆，例如眼皮酸而眨眼睛；脖子和肩膀酸而搖頭、聳肩；感覺緊繃感、肌肉緊張、刺痛。
 - 甚至因為覺得別人會癢而去抓別人，也有在心裡面說粗話或重覆說一樣的話。

妥瑞症可能伴隨的疾病

- 妥瑞症既非心理疾病也不是精神問題，是中樞神經系統異常，不會影響智能發展(有些甚至資優)。
- 經常合併注意力不足過動症、強迫症狀、憂鬱或焦慮、學習或行為異常、情緒不穩，而會有傷害自己、行為衝動、易分心、睡眠失調及過度活動的問題。
- 當有情緒行為問題或上述病症，影響到學習、人際、造成社會適應困難時，就有可能需要特教服務。

tic可能造成的適應困難

- **學習的影響**：學生自己的專注力困難經常也影響學習成效，不自主的聲語及動作，會影響課程進行，易引起老師的糾正或同學的不耐煩。
- **社會適應**：妥瑞不是要人命的疾病，但它的症狀容易招致外界異樣的眼神、斥責或遭同儕排擠，部份妥瑞症學生慢慢退縮、隱藏，無法繼續學業、就業、交友，足以影響一生。

聽聽醫生、家長、本人怎麼說

(點選下方文字連結播放以片)

- 1.[我不是故意的\(妥瑞症狀\)1:57](#)
- 2.[從心看妥瑞\(妥瑞不一定有過動\)2:43](#)
- 3.[刻意制止及過度關注適得其反2:14](#)
- 4.[如果大家接受我、就不會變嚴重 3:00](#)
- 5.[霸凌差點殺死我2:05](#)



班級經營可以怎麼做

- 事先瞭解學生妥瑞的症狀、提醒同儕同理個案，勿模仿或嘲弄。
- 課堂上學生症狀出現時，正確的做法是減少關注和避免糾正。
- 學生症狀變明顯時，調整要求標準、提供合理活動或休息，並協助檢視可能的壓力源。
- 長時間考試時，思考提供獨立考場的必要性。
- 同儕抱怨時，先同理其情緒，引導思考妥瑞症難以控制tics而挫折沮喪，避免指責引發後續的衝突。
- 協同輔導老師班級宣導，並共同討論可行策略。
- 提供妥瑞症學生發揮優勢的活動，鼓勵參與建立信心。

協助妥瑞症學生可以怎麼做

- 協助學生自我接納及練習表達需求。
- 協助學生覺察情緒及學習放鬆技巧。
- 允許學生情緒激動時自主選擇舒緩的方式。
(如：可冷靜的空間、消耗體力的活動)
- 教職人員需保持冷靜不被激怒。



認識妥瑞症教學資源

使用時機/適用領域	影片名稱 / 網址	內容
藝術人文(影片欣賞)	叫我第一名/我的囁嚅老師	妥瑞症者克服障礙擔任教師的勵志電影
親師座談	妥瑞症宣導微電影 你看妳看—教師篇	妥瑞症班級經營與家長
班週會宣導	妥瑞症宣導微電影 你看妳看—學生篇	妥瑞症學生在班級的人際互動
健康護理(專題報告)	妥瑞氏症衛教影片 (臺大高淑芬醫師)	精神科醫生與患者治療成功案例分享
生涯規劃/生命教育	吳尚洋 1(民視異言堂) 吳尚洋 2 (鏡周刊鏡相人間) 曾柏穎 (華視新聞雜誌) 邵庭 (東森臺灣啟示錄)	妥瑞症者生涯成功經驗現身說法
閱讀推廣	《站在學生前面》遠流 《勇氣之歌》智園 《我生氣，但我更爭氣》張老師文化	自傳類書籍

罹病不自主清喉嚨 被冤搗亂

樂團教練 搗妥瑞症學童

投訴家長朱小姐說，本月二十日孩子參加學校管樂團練習時，因不時發出清喉嚨聲音，被教練認為故意搗亂，教練先出聲喝止，之後見孩子不聽，更動手呼兩次巴掌，因下手很重，孩子當眾哭出來。

今將向家長道歉

朱小姐說，隔周樂團練習時，她去向教練說明狀況，但教練堅持小孩是故意發出聲音，還說：「打了之後就沒再發出聲音」、「如果不高興可以不要來上課」。

敦○○中訓導主任陳昭○○說，該名教練不知道學生患妥瑞氏症，才會以為學生不聽制止發出聲音、影響樂團練習，但動手就是不對，學校不容許體罰，若情節嚴重會影響聘約，今天將安排教練向家長和學生道歉。

違規重大應解聘

妥瑞氏症專家、林口長庚兒童神經內科醫師王煇雄說，妥瑞氏症孩童無法控制發出聲音或動作，若用高壓手段壓制會有反效果。人本教育基金會執行長馮喬蘭說，教師不能總以為學生在作怪，而採取體罰方式制止，若能多一點關懷、少一點偏見，教學環境會更友善。

北○○育局副局長馮○○○，依《教育基本法》規定，校園內不得體罰，就算是外聘教練，校方在聘用前也應說明禁止體罰的規定，學校應負責落實，若教練違規情節重大，校方應予解聘。

臺北市的案例—監院糾正案

「北市○○國中一名妥瑞學生放學後從住家跳樓身亡...」

- 學生國九下涉違反性平事件，校方竟以家長已簽署「不申請調查通知書」，未確實調查也未提出報告。
- 校方召開性平會安排雙方學生家長共同出席，命該生進入會場當眾說明，全未考量該生未成年及其身心特殊性質，校長當場喝斥王生：「你就是有病，就是要吃藥。」
- 性平會決議對該生實施「抽離班級、假日禁足、退出籃球社團、暫停參加晚自習、罰站、每日由家長接送就學」等處罰。
- 監委認定違反性別平等教育法、未符合兒童權利公約及身心障礙者權利公約的「合理調整原則」及輔導管教學生辦法。

學 制 年度	高 中 職	國 中	國 小	自殺/自傷 通報件數
97	90	47	13	264
98	132	78	16	333
99	176	112	34	441
100	290	257	75	787
101	299	254	75	790
102	282	259	65	781
103	360	351	110	1,015
104	342	388	100	1,040
105	372	361	100	1,089
106	634	472	119	1,588

各級學校學生自殺
及自傷通報案件數
逐年攀升.....

資料來源：節錄自教育部查復監察院資料。

結語

秉持善意及創意
同理及接納是
妥瑞症學生最需要的

感謝您願意了解他們