彰化縣新港國小 特教專刊 中華民國 106 年 10 月

報乎你知

第九十八期

發行人：陳曉琪
發行單位：輔導室

新聞快遞

特教生聯展 隨心創作找回自信

中時電子報 2017-10-03

北市 4 所特教學校、集中式特教班學生今年首度合辦「藝術『特』集藝文聯展」，展出 14 校、共 134 件平面與立體作品。教育局表示，參展學生雖然有身體或心理上的限制，卻都在藝術創作過程找到自信與情緒出口。

藝術『特』集藝文聯展即日起在青少年發展處展出至 10 月 10 日，依照啟智、啟聰、啟明、文山特教 4 個學校分為 4 展區，國中與國小特教班學生的作品則穿插其中。最特別的是，各校不同障別的學生，因為擅長、發展的能力各異，參觀民眾可以發現大異其趣的畫風。

啟明學校校長蔡明蒼說，參展的孩子有些視力模糊、破碎，或是患有「眼球震顫」，因此他們筆下的世界與一般人所見格外不同；有些孩子則因為只能分辨比較強烈的顏色對比，繪畫作品色彩相對強烈、豐富。但無論如何，視障孩子幾乎都能藉著繪畫，抒發心情、反映腦海中的世界。

文山特教學校秘書陳麗婷也分享，校內的孩子一部分有能力就業，一部份則沒有，但不管未來走哪一條路，都希望他們在學校時能培養出興趣，這不但是激發潛能，也培養自信心、提高生活品質。而繪畫對文山特教的孩子來說，就有提高專注力、抒發情緒、表達感覺等作用。

教育局表示，藝術『特』集藝文聯展共展出 14 所學校、134 件作品，其中還有 16 件獲得優選，優選的學生都獲得一顆印上自己作品的「客製化抱枕」。而透過首次舉辦大規模的藝術作品展，希望讓一般民眾打破對於特教學生的刻板印象，了解特教生的潛力與想像力。

資訊交流站

問 ADHD 藥物有無風險，不如問「不治療和治療的風險哪一個高」

摘自：親子天下網站 作者：嘉義長庚醫院精神科副教授級主治醫師 陳錦宏

對於注意力不足過動症（ADHD），許多家長／患者總是了解的太少，擔憂的太多；資訊的取得常常是來路不明的網站及報導。最近網路冒出一些認為藥物沒有必要用、反而有害如毒品而倡導都不要用藥的訊息，因此許多人有所擔心，甚至造成許多認同治療的家長或老師被質疑與指責。

因為許多質疑在於藥物，此處就專門討論藥物，並不代表藥物為單一的治療選項。

先說兩個前提

1. ADHD 的理想治療一直都是多模式治療，即包含生物-心理-社會(教育與家庭)的協助，而非單靠單一模式可以完全處理，而這些模式彼此有加成效果而非互斥。
2. 對網路訊息來源的判斷依據的證據完整性了解，對於用”聽說”或”個案經驗”的傳遞訊息保留，是在現代網路資訊亂竄的情況下尤其重要。

有關 ADHD 用藥的效果

1. 短期效果： ADHD 藥物治療的療效因一直被挑戰，在過去 15 年中已有上百個對照研究討論，這在其他藥物上是很少見這麼完整大量的研究。結果證實其對症狀、認知功能、家庭關係、人際關係均明顯改善，也減少了攻擊行為，且其療效程度是所有治療中最明顯的方法。
2. 長期效果：之前有許多質疑藥物只有短期對症狀有改善，長期沒有好處，近年來因此開始有長期追蹤的研究探討藥物的影響。

包括：

降低頭部創傷 34% 《美國小兒醫學期刊》2015 年追蹤 ADHD 小孩使用藥物治療的影響，發現藥物治療期降低了 34%頭部創傷的危險。

意見交流

降低意外傷害 43% 《刺胳針精神科期刊》在 2015 發表追蹤 4557 位 ADHD 兒童 12 年，證明藥物使用時可降低 ADHD 兒童的意外傷害 43%。

降低自殺事件 18% 《英國醫學期刊》發表了追蹤 37936 位 ADHD 患者後，發現 ADHD 藥物（利他能或專司達）降低了 19%的自殺事件（自殺嚐試或自殺死亡）。

降低犯罪率 32-41% 《新英格蘭醫學期刊》發表了追蹤 25656 位患者後，發現藥物使用期間降低了 32%-41%的犯罪率。

降低毒品使用 31-85% 早期研究顯示 ADHD 藥物可降低將來毒癮 85%的危險。2008 年的研究發現，越早治療的人未來有毒癮的機會越低。最近另一大型追蹤研究追蹤 26249 男性及 12504 女性使用 ADHD 藥物及 4 年後的毒品使用機會，發現 ADHD 藥物降低了 31%的毒品使用危險。這些研究發現 ADHD 藥物保護了這些小孩未來發展毒癮的機會。

增加腦部成熟度 近年來已有數篇研究以大腦影像學技術研究 ADHD 藥物對大腦影響，顯示 ADHD 藥物促進了大腦發展及保護作用。

在門診持續遇到已有輟學、吸毒、犯罪行為的 ADHD 國、高中生，被父母帶來想要改善這些問題，因為太晚來就診而其成功率已從原本 80%降到 20%，更令人扼腕的是幾年前他們都曾在別的醫師處診斷出，卻因為聽信混淆言論，而未認真追蹤處理而陷於目前的險境。

那很多人質疑:藥物沒有風險(副作用)嗎？答案當然是有，所以才需要專業醫師的協助評估使用需要性、種類、劑量、期限、副作用的監測及處理，否則藥就放在便利商店賣就好了。

98

有獎徵答

一、就新聞內容中所提到的繪畫具有哪些功能？
□提高專注力　□抒發情緒　□表達感覺

二、注意力不足過動症的理想治療模式為：
□多模式治療　□單一模式治療

家長：

學生：

班級：　年　班

麻醉藥有風險、開刀的手術刀有風險、出門上學有風險、包括吃東西有噎到的風險，然而不會因此因噎廢食，因為不吃、不出門、不開刀，風險更高，能做的是在專業協助下將風險降到最低。所以當家長問治療有無風險時，我常說要問的正確問題其實該是「不治療和治療的風險哪一個高」。

ADHD 藥物要冒的常見風險是增加 20%的食慾下降及睡眠問題，這些問題是輕度可調整，如劑量、使用時間或換藥來處理，食慾問題常在一段時間後會消失，10 年長期追蹤研究對身高及體重等生長並未造成明顯影響。然而值得注意這些是平均值，有少數人影響較大，所以才需專業人員持續協助監測並處理。

至目前為止，用藥要特別注意的是有先天性心臟病及青光眼的人，這些人需偕同心臟科醫師及眼科醫師評估後才可使用。因此最新的頂尖期刊整理過去 185 個研究(達一萬兩千多人)，其研究結論是 ADHD 藥物未增加嚴重副作用風險的機會。相對上述風險，常被忽略的是 ADHD 不治療，未來嚴重風險高達 50%。

現代知識有很多能力可以協助 ADHD，好的治療團隊會和 ADHD 家庭一起尋求各種可能的協助方式，包括藥物是其中重要有效但非唯一的一環。選擇藥物者需理解藥物功用及處理其副作用，不選擇藥物的人也必須尋求專業，準備好其他方法來處理 ADHD 帶來的眾多風險，充分接收正反訊息做出決定，並監測這樣決定的好與壞，當情況未改善即須再尋求協助，而非只是全盤接受網路中混淆的訊息而漠視未來風險，這樣風險就更容易找上門。

97 期「有獎徵答」解答篇：

一、妥瑞氏症可能會不自主發出怪聲，這是屬於
■聲語型發作　□動作型發作

二、哪些是閱讀障礙兒童常出現的問題：
■閱讀速度緩慢　■無法記憶所讀內容　■省略、取代字詞