

行政院國家科學委員會補助
大專學生參與專題研究計畫研究成果報告

* ***** *
* 計 畫 *
* : 污名化對精神疾病者之教學影響 - 以過動兒為例 *
* 名 稱 *
* ***** *

執行計畫學生： 陳怡君
學生計畫編號： NSC 98-2815-C-040-017-H
研究期間： 98年07月01日至99年02月28日止，計8個月
指導教授： 孫旻曄

處理方式： 本計畫可公開查詢

執行單位： 中山醫學大學心理學系（所）（臨床組）

中華民國 99年03月31日

污名化對精神疾病者之教學影響-以 ADHD 為例

摘要

社會大眾經常帶著社會刻板印象 (social stereotypes) 或是具有偏見 (prejudice) 的眼光看待某些得到疾病的患者，而污名化 (stigmatization) 則會將患者規劃至特定醫學範疇的類別，並導致負面結果的社會歷程 (Kim& Berrios, 2001)，進而使得那些患有疾病的患者，因此診斷類別而在社會上遭受不平等的待遇。故本研究目的為：(1) 以問卷調查方式，來探討不同科系間是否對 ADHD 的認識程度也有所不同；(2) 瞭解社會大眾對於 ADHD 的接納程度；(3) 透過自編式問卷瞭解家長認為學校應如何適切地幫助 ADHD 兒童。經統計分析後，本研究發現：(1) 不同科系間對 ADHD 的認識程度有所差異，一般科系對 ADHD 的相關知識明顯認識不足；(2) 社會大眾對於 ADHD 知識的來源主要為被動資訊 (e. g. 報章雜誌、新聞)，一般學童家長同意 ADHD 學童為其同儕的主要原因是希望小孩藉此學會同理、學習與不同個體相處且互重，而不願意的家長主要原因是認為 ADHD 學童會影響上課秩序或影響其他同學正常學習 (e. g. 上課流程順暢性受影響)；(3) 大多數 ADHD 家長提到，希望國小老師提供較多關心、耐心和聆聽，也期盼老師能主動學習有關 ADHD 之相關知識。

關鍵詞：污名化、精神疾病、教學、ADHD

目錄

第一章 緒論

- 第一節 研究動機.....p.4
- 第二節 研究問題.....p.5

第二章 文獻回顧與探討

- 第一節 社會刻板印象與污名化.....p.6
- 第二節 家有跳跳虎—何謂 ADHDp.7
- 第三節 國內對於 ADHD 所提供的協助.....p.9
- 第四節 國人對於 ADHD 兒童的看法.....p.10

第三章 研究方法

- 第一節 受試者與人數.....p.12
- 第二節 實驗說明.....p.15

第四章 研究結果

- 第一節 大學生開放式答題內容之分析.....p.16
- 第二節 大學生之科系與問題題目.....p.19
- 第三節 家長教育程度與願意 ADHD 孩童為孩子班上同儕之關係.....p.22
- 第四節 家長開放式答題內容之分析.....p.24
- 第五節 ADHD 家長問卷內容分析.....p.27

第五章 討論與建議

- 第一節 討論.....p.30
- 第二節 建議.....p.33

第六章 致謝.....p.33

第七章 參考文獻.....p.34

附錄

- 附錄一 ADHD 基本概念問卷.....p.36
- 附錄二 國小學童家長問卷.....p.38

附錄三	ADHD 學童學校表現問卷	p.39
附錄四	家長說明書	p.42
附錄五	家長同意書	p.43

表附錄

表 3-1	受試者人數資訊	p.13
表 3-2	國小家長受試者資訊	p.14
表 4-1	科系曾教授有關 ADHD 知識之課程	p.18
表 4-2	系別內百分比與題目回答	p.20
表 4-3	ADHD 家長問卷內容分析	p.28

圖附錄

圖 3-1	受試者科系分布圓餅圖	p.13
圖 3-2	年級分布圓餅圖	p.14
圖 4-1	題目三之七種回答類型	p.17
圖 4-2	系別分布圓餅圖	p.19
圖 4-3	題目回答與科系間差異之長方圖	p.21
圖 4-4	家長學歷分布圓餅圖	p.22
圖 4-5	作答家長與國小學生之關係	p.23
圖 4-6	家長學歷與同不同意小孩班上有 ADHD 同學之長條圖	p.23
圖 4-7	家長獲知管道圓餅圖	p.25
圖 4-8	家長願意的原因分為 10 種回應	p.26
圖 4-9	家長不願意的回應分類	p.27

第一章、緒論

第一節 研究動機

社會大眾一般對特定的社會團體成員抱持著特有的社會刻板印象，例如：黑人在球場上被認定體能表現會比白人來的好，而白人在球場上則被認定與智力相關的特質會表現得較好（Stone, Perry, & Darley, 1997）。也因為負向的刻板印象（negative stereotypes），也常造成對該團體成員的污名化，例如在 SARS、愛滋病、皮膚病、小兒麻痺、性病、憂鬱症、藥物成癮、精神病、兔唇（唇顎裂）及性功能障礙（腎虧）等上述十種疾病就顯示出有污名化的現象（陳怡芳，民 93）。此外，兒童青少年好發精神疾病問題則有自閉症、注意力缺陷過動症、行為規範障礙及情緒障礙。

由於 2008 年澳洲雪梨奧運勇奪八金奧運得主菲爾普斯（Michael Phelps）為 ADHD 的背景，藉由傳播媒介的播出與播放，社會大眾對 ADHD 開始有了更多正向的看法。在過去從事 ADHD 兒童的研究經驗中，當研究者嘗試取得 ADHD 兒童及其家長同意以參與研究時，有些家長表現出擔心小孩曝光因而卻步，或婉拒參與研究，上述的這些反應，著實引發研究者想探討 ADHD 的污名化程度，以及此污名化對 ADHD 本身是否有直接的影響？

ADHD 的學名為“注意力缺陷過動症（Attention Deficit/Hyperactivity Disorder）”，現今多以過動兒一詞來代替了全名。以在台灣學齡兒童的盛行率來看，在台灣六百萬個孩子當中，約有二、三十萬名 ADHD，在這算高的比例當中，更讓研究者想藉此份研究領域的發展為 ADHD 孩童盡一份心力。

第二節 研究問題

ADHD 通常是在學齡時期被發現，主要由於入學後有較多專注性的課程需要，如行為中發現發展上不恰當的專注、衝動性及過動行為，通常被直接照顧者和老師所發現。過去的研究亦證實，ADHD 在成長過程中只要及早治療與輔導，讓其感受到充分的照顧並給予適時的肯定，同樣也可以成為社會的菁英份子，由此可見環境對於 ADHD 的重要性（盧安琪，民 90）。

對學齡期的兒童而言，最主要的兩大生活環境莫過於家庭與學校。故希望藉由探討國小時期的 ADHD 兒童的學業表現和家長知覺到的教學環境與輔佐，以瞭解 ADHD 兒童是否獲得與其他學齡期兒童相同一致的教學資源與合乎其需求。學校裡有不少過動傾向的兒童，但老是被歸類為頑皮或是頑劣，通常也是症狀嚴重到影響正常求學過程才被帶去診斷，也有家長認為過動是一個標籤，因而延誤就醫。因為這樣的一個標籤，可能會讓老師提早放棄，或是採取不同的教育政策，也可能讓父母有教養上的分歧，進而導致教養 ADHD 兒童上的惡性循環。因此，本研究將探討國小階段的 ADHD 學童在校所受之教育環境，是否因為過動兒一詞的標籤化而受到影響，導致後續 ADHD 學童在學習上的發展造成阻力，且 ADHD 兒童不僅單純為外界直接聯想到的過動行為，也有單純為注意力缺陷型 ADD（attention deficit disorder）兒童，相信不同診斷類型的 ADHD 兒童，在學習上有著不同的適應學習方式。

第二章 文獻回顧與探討

在文獻回顧與探討裡，本研究將 ADHD 分成四部分來做進一步了解，分為：第一節 社會刻板印象與污名化；第二節 家有跳跳虎—何謂 ADHD；第三節 國內對於 ADHD 兒童所提供的協助；第四節 國人對於 ADHD 兒童的看法。

第一節 社會刻板印象與污名化

刻板印象 (stereotypes) 是指對一個團體內成員之概論，即是對團體的每一個成員抱持著相同特性的想法，無視於他們之間的個別差異。此種對於特定團體之刻板印象又可稱為社會刻板印象，反映出社會大眾對於特定團體成員普遍有的特質及能力所抱持之信念 (程千芳、游一龍、劉秀琳與江中樑，民 91)。譬如，性別刻板印象 (gender stereotypes) 即是認為男性在數學能力測驗的表現上比女性較好、而女性在文學方面較男性來得好，這種印象常常造成在工作上對於性別的歧視，例如男護士或女司機；種族刻板印象 (race stereotypes)，認為日本人都愛吃生魚片，或是四川人都愛吃辣...等等。

然而，刻板印象會影響行為的表現嗎？有研究證實 (e.g., Steele, 1997; Suen, 2006)，情境的塑造會使原本同等能力的兩個團體，表現出行為上的差異，而被標示為負向團體的成員會表現得比原來還要差 (例如：刻板印象中女性的數學能力較差)。此外，在醫學範疇的社會團體類別裡，常發現某些特定類別當被賦予負向的刻板印象時，會導致負面結果的社會歷程，此為污名化的緣由。而本研究是想探討 ADHD 是否因為過動兒一詞的污名化，進而導致負向的社會歷程，即授課老師會改變其對 ADHD 學生的教學期許；以及，即將邁入實習階段的教

育學程學生，對於 ADHD 是否比一般學生有較多的了解。

第二節 家有跳跳虎－何謂 ADHD？

何謂注意力缺陷過動症呢？在美國精神醫學會的精神疾病診斷及統計手冊第四版 DSM-IV 中（APA,1994），列舉了九項症狀，分別為：（1）在學業、工作或其他活動中常不注意細節或粗心犯錯；（2）做事或遊戲時常無法持續專注；（3）別人正對他說話時常看起來沒在聽；（4）常無法完全遵照指示，不能完成作業、雜務或工作場所應盡的責任（不是因為對立的行為或不了解指示）；（5）常無法計畫工作和活動；（6）常逃避、不喜歡、或是不願意從事需要持續動腦筋的工作（像是學業或是家庭作業）；（7）常丟掉工作上或是活動中需要的東西（例如：玩具、學校作業、鉛筆、書、或是工具）；（8）很容易被外界的刺激分心；（9）日常活動明顯地健忘。一個人在生活中或多或少都會發生以上的情形，所以在這九項症狀中至少有六個以上，在兩個或兩個以上的場合中造成明顯的影響才合乎 ADHD 的診斷，且症狀超過六個月以上。

自 1980 年代開始，研究者發現有些孩子有嚴重不專心的問題，但是很少或一點也沒有過動，所以當時 DSM-III 的診斷為：注意力缺失症：有或沒有過動（Attention Deficit Disorder：with or without hyperactivity，ADD/ADDnH）；而在 1994 年，這個疾病的名稱改為「注意力缺陷過動症」，DSM-IV 中再分成三種亞型症狀與四種診斷（APA,1994；King,Barkley,&Barrett,1998；何采諭，民 92）。然而，ADHD 的主要症狀是：

- （1）注意力缺陷（inattention）：指有嚴重不專心的問題、無法注意細節，但是不太有過動或衝動的症狀。
- （2）過動（hyperactivity）：經常離開座位、經常處於活躍狀態、話太多等等。
- （3）衝動（impulsivity）：在問題未說完之前搶著回答、經常打斷或干擾他人，但是不太有不專心的問題。

而針對 ADHD 常見的四種診斷為（羅富美，民 90）：

診斷（一）：注意力缺陷過動症，複合型：以上三種症狀均具備者。

診斷（二）：注意力缺陷過動症，主要為注意力缺陷型：具有注意力缺陷症狀，但無其他兩種症狀。

診斷（三）：注意力缺陷過動症，主要為過動—易衝動型：具有過動及易衝動症狀，無注意力缺陷症狀。

診斷（四）：其他未註明之注意力缺陷過動症有注意力或過動的輕微問題，但未完全符合注意力缺陷過動症之診斷準則者，則使用此診斷分項。

然而，ADHD 的發生狀況又是如何呢？美國精神醫學學會的統計就發現，國小學童約百分之三到百分之五患有注意力缺陷過動症（APA,1994），男童與女童發生率比為三比一。根據台灣 ADHD 盛行率的研究，在民國 70-80 年間以 DSM-III-R 為診斷標準；發現在臨床門診的盛行率為 5%（宋維村，民 73），高雄市學齡兒童盛行率約為 9.9%（王雅琴、周文君與歐陽瑞琳，民 79），洪儷瑜在台灣學齡兒童所做盛行率為 4.9%-5.0%（洪儷瑜，民 90），而在北台灣一項社區樣本研究（根據 DSM-IV）所做的盛行率為 8.4%（臧汝芬、吳光顯與劉秋平，民 91）。

ADHD 學生除了本身症狀所帶來的問題（即注意力不足、過動、衝動）外，通常也會伴隨特定學習障礙問題，尤其是在語文學習的識字、閱讀、拼音方面（洪儷瑜，民 87），且在口語敘事能力上也較一般學生來得差（石素里，民 97）。

形成 ADHD 的原因有五種觀點來探討，分別為基因遺傳、神經生理的因素、環境毒素的影響、藥物的副作用、社會心理因素...等（Barkley,1998），研

究者發現 ADHD 的症狀表現與額葉 (frontal lobe) 普遍性受損的病人及前額葉 (prefrontal cortex) 受損的病人相似 (Barkley)，利用腦波儀 (electroencephalography，簡稱 EEG)、膚電反應皆可看出 ADHD 與非 ADHD 者之腦部差異。總的來說，生理因素 (包括基因遺傳、神經生理等等) 是造成 ADHD 的主要病因，而後天外在的社會心理因素則會使原有的問題更加惡化 (Barkley；洪儷瑜，民 87；何采諭，民 92)。而由於天生的生理因素，ADHD 孩童的反應抑制缺陷、衝動控制困難或延宕需求滿足的能力有損害，出現太多與工作無關的活動，在維持注意立或對工作持續努力上有困難 (Barkley,1990；羅富美，民 91)。

上述種種原因皆顯示著 ADHD 孩童在天生生理方面的部分因素，導致在學習上有著不同於其他學生的學習能力，但並非是他們的智力商數與同年齡兒童有差異，因為有研究顯示 ADHD 兒童的智力商數中的全量表和語文智商，與我國常模相較沒有差異存在，且指數分數中的語文理解、知覺組織和專心注意等指數分數與我國常模相較沒有差異，僅處理速度指數分數達顯著差異 (余信珠，民 91)。但仍有研究指出 ADHD 學生對學習看法呈現負向及沒有自信的傾向 (徐瑞君，民 96)，相對的，如果父母在教養過動症子女的過程中，能協助子女學習正向自信的自我概念，是可以淡化標籤化的影響 (周唯淵，民 96)。由上述可知 ADHD 有其明確的診斷方式，然而國人常是擷取一部分來定義 ADHD 並賦予他們負向的看法，何以教導國人正確的 ADHD 概念還有待思考，但首當其衝的是要改變教學者對 ADHD 的概念。

第三節 國內對於 ADHD 兒童所提供的協助

目前關於 ADHD 家長所成立的支持性團體，一者於民國 85 年時，高雄 ADHD 家長們有感於子女長年遭受困擾。在社會上，不但受大眾誤解；在學校中，也屢受同學排擠，進而成立了「高雄市過動兒家長團體」；而在民國 89 年，

台北地區同樣也由一群過動兒家長成立了「赤子心教育基金會」，赤子心目前也在花蓮、新竹、台中地區設立分會。政府機關與民間機關也有許多單位提供多項諮詢與服務。然而我國注意力缺陷過動症相關的研究僅有二十多年的歷史，隨著民國 86 年新修訂「特殊教育法」、民國 87 年的「特殊教育法實行細則」與民國 88 年「身心障礙及資賦優異學生鑑定基準」的頒布實施，明確保障注意力缺陷過動症兒童父母以下權利：1.參與子女教育案制的決定。2.學校提供家庭支援服務。3.家長代表參與學校事務的決策。4.參與子女個別化教育計畫的擬定。5.提供家庭申訴服務（羅富美，民 90）。從一開始因為備受社會觀感困擾的家長團體成立，到這些與 ADHD 學童學習有關的法案實施，皆是說明刻板印象對 ADHD 學童與家長產生可能的不便與闡述保障 ADHD 學童的受教權，可看出學習環境對學童而言是重要的一環。

第四節 國人對於 ADHD 兒童的看法

國內五至十二歲的學齡兒童患有注意力缺陷過動症的盛行率約百分之五到百分之七，但對照健保的資料顯示，其中進入正規醫療體系接受治療的 ADHD 兒童大約只有十分之一。換句話說，因為未被發現且診斷、亦或是父母不願面對孩子罹病的事實，且擔心外界所投入的眼光。由於一般談論到 ADHD 皆是針對其問題行為來加以改善與討論，久而久之，只要提到注意力缺陷過動症之兒童，一般皆會聯想到負向特徵與行為，但是研究中也發現 ADHD 孩童仍有著正向社交的能力，但由於一般人容易忽略其正向社交能力而著眼於不適當的行為上，以減緩其不當行為（林又青，民 84）；當越了解特定問題的具體內容與詳細節，相對的針對此一問題的態度與行為上的一致性也越高，由於學校對於學齡期兒童而言是重要環境之一，學校老師對學童的態度與行為影響力也高，ADHD 學童認為外界提供自己最大的幫助是家長的陪伴學習與指導，而在學校面對上課困難的調適方法主要是老師對於自己的關心（徐瑞君，民 96）。

有研究指出，ADHD 學童的班導師與研究者一起擬定教學方案與投入策略介入方案頭，不僅研究者在研究上的收穫，更大的受益者是 ADHD 學童本身和班導師，藉此改變了對班上身心障礙學生一般能力的看待方式，也改變了對班上身心障礙學生優勢特質的看待方式（盧靜妙，民 97）。如此可見教育國人有關 ADHD 特性的一般知識是如此的重要，尤其是教育 ADHD 學童家長以及老師，因為此種角色對 ADHD 學童在學習過程上有著直接的影響力。

在過去有研究者探討 ADHD 學童的行為特性時，認為以量化的觀點來解釋行為的意義較為侷限，建議未來的研究可以加入質性的觀察來分析行為的內容，而找出真正的問題所在，進而提出妥善的策略提供父母、老師、臨床工作者參考（林又青，民 84）。由於 ADHD 在台灣之高盛行率，也有實例證明協助子女學習正向自信的自我概念，是可以淡化標籤的影響。除了如何正確的教導 ADHD 其自我概念外，更要改變國人看待 ADHD 兒童之看法。學齡兒童最直接接觸的環境為家庭與學校，故此研究除了以統計方式求取相關外，將以自製問卷的方式來呈現家長考量孩子在教學方面的問題所在以及他們所提供的寶貴意見。

第三章、研究方法

本研究主要分為兩個部分進行，第一部份採用問卷調查法以確認不同科系的大學生對 ADHD 的認識程度是否有所不同。第二部分是針對國小 ADHD 學童的家長以及一般學童家長進行問卷調查，經由 ADHD 學童家長提供質化的教學建議，以及透過一般學童家長來了解是否現在社會大眾了解 ADHD，並且接受 ADHD 學童在校可能有的行為表現。

第一節 受試者與人數

第一部分、研究大學生對 ADHD 的認識（問卷調查法）

- (1) 為了方便蒐集有關台灣大學生對 ADHD 的認識，本研究以中部彰化師範大學、中山醫學大學，兩所學校的大三及大四學生為問卷對象。
- (2) 共計彰化師範大學輔導與諮商學系的大四學生 29 人（有效樣本 28 人）、彰化師範大學特殊教育學系的大三學生 28 人（有效樣本 28 人）、中山醫學大學心理學系的大三與大四學生 36 人（有效樣本 28 人），以及中山醫學大學的通識課程 9 人（有效樣本 9 人）和選修課程 36 人（有效樣本 19 人）的大三與大四的一般科系學生¹，人數分布請參考表 3-1 和圖 3-1。

¹ 感謝彰化師範大學輔導與諮商學系的郭國禎老師、彰化師範大學特殊教育學系的林翠英老師、中山醫學大學心理學系的高之梅老師、孫旻暉老師，以及中山醫學大學應用化學系的陳建宏老師之協助施測。

表 3-1 受試者人數資訊

1.學校	彰化師範大學		中山醫學大學	
2.系別	特殊教育學系	輔導與諮商學系	心理學系	一般學系
3.實驗人數	28 人	29 人	36 人	45 人
4.有效人數	28 人	28 人	28 人	28 人
5.有效率	100%	96.5%	77.8%	62.2%
6.無效原因	—	受試者未遵循標準化測驗	受試者年級不符合研究要求	受試者題目有漏答

註：有效率 = (有效人數 / 實驗人數) * 100%

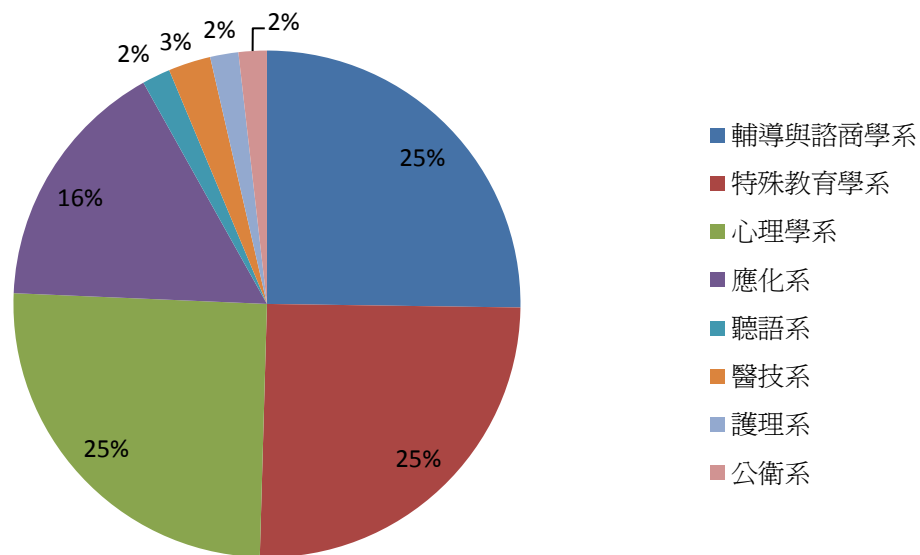


圖 3-1 受試者科系分布圓餅圖 (N=112)

- (3) 男生佔了全體大學生人數的 37%，而女生佔了全體大學生人數的 63%；
如以年級做區分，三年級佔了全體大學生人數的 48%，四年級佔了全體大學生人數的 52%。

第二部分、研究社會大眾接納 ADHD 的程度

- (1) 為了解社會大眾對於 ADHD 的接納程度，本研究以南投縣光榮國民

小學國小一年級至六年級之家長為問卷對象，希望能藉此了解社會大眾對 ADHD 的接納程度。

(2) 年級人數分布請參考表 3-2 和圖 3-2。

表 3-2 國小家長受試者資訊

1.年級	一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級
2.實驗人數	43 人	46 人	41 人	45 人	46 人	76 人
3.有效人數	40 人	43 人	39 人	44 人	45 人	74 人
4.有效率	93.2%	93.5%	95.1%	97.8%	97.8%	97.4%
5.無效原因	受試者題目有漏答					

註：有效率 = (有效人數 / 實驗人數) * 100%

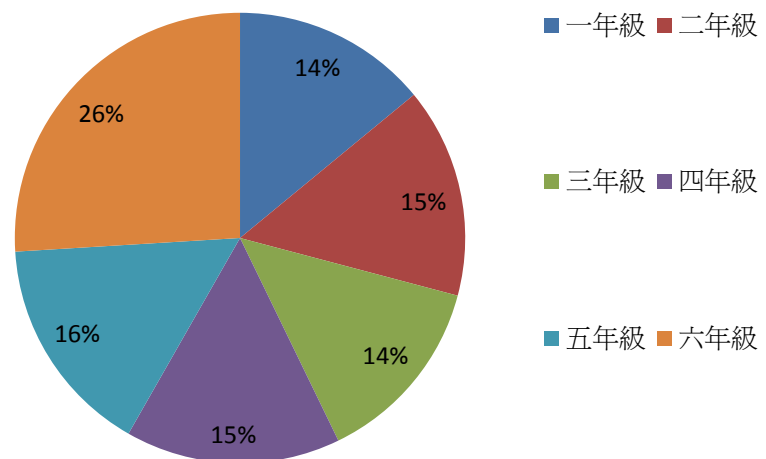


圖 3-2 年級分布圓餅圖 (N=285)

第三部分、針對 ADHD 家長所填之自製問卷

ADHD 家長九名。

第二節 實驗說明：

在第一部分研究大學生對 ADHD 的認識中，採用「問卷調查法」，用以確認大學生對於 ADHD 的瞭解程度，內容為八題與 ADHD 兒童相關的一般知識以及可能會有的刻板印象題目。在接續問卷後，採用情境題的描述來檢視是否會對不同性別 ADHD 學童產生不同的標準。

在第二部分研究社會大眾接納 ADHD 的程度中，經由醫師和臨床心理師的管道接觸 ADHD 個案，故以確定排除可能的智力因素所產生的中介變項。接著對其家長進行自製問卷調查，內容為九題量化問題與九題開放式問題；自製問卷家長版的內容，主要在詢問學童在學校課業上的適應能力、希望老師改進及協助的部分。

第四章、研究結果

此部分將要針對第三章所提之兩個階段的問卷內容做分析，以下依序為三大部分，第一部分是用以確認不同科系之大學生對 ADHD 的認識程度：即第一節 大學生開放式答題內容之分析、第二節 大學生之科系與問卷題目；第二部分為研究社會大眾接納 ADHD 的程度：即第三節 家長教育程度與願意 ADHD 為孩子同儕之關係、第四節 家長開放式答題內容之分析；第三部分是針對 ADHD 家長所填之自製問卷：即第五節 ADHD 家長問卷內容之分析。

第一部分、確認不同科系的大學生對 ADHD 的認識程度

第一節 大學生開放式答題內容之分析

由於題目一（您知道 ADHD 的中文學名是什麼嗎?）、題目二（您知道 ADHD 會有什麼主要症狀嗎?）、題目四（根據您的瞭解，ADHD 都很過動嗎?）、題目六（您曾聽過什麼與 ADHD 有關的新聞嗎?）為封閉式作答方式，故以下針對問卷題目三（當您拿到問卷，看到 ADHD 一詞，主要閃過您心中的想法是什麼?）、題目五（您在學校曾學習過有關 ADHD 的相關領域課程嗎?是什麼科目有講解過呢?）、題目七（您覺得您有必要去學習有關 ADHD 的基本知識嗎?為什麼?）、題目八（如果未來有機會當老師，請問您願意接受班上有 ADHD 的學生嗎?）開放式題目作內容分析。

題目三之回覆有七種類型：想到 ADHD 的中文學名有 30 次、常聽到 ADHD 有 13 次、需要更加關注其行為的學生有 13 次、想到 ADHD 的症狀有 29 次、藥物（e.g.利他能）有 13 次、不知道是什麼有 23 次、空白未作答有 12 次；其中以想到 ADHD 中文學名的 30 次為次數最多的類型。以下將由圖 4-1 方式顯

示次數和科系間的差異：

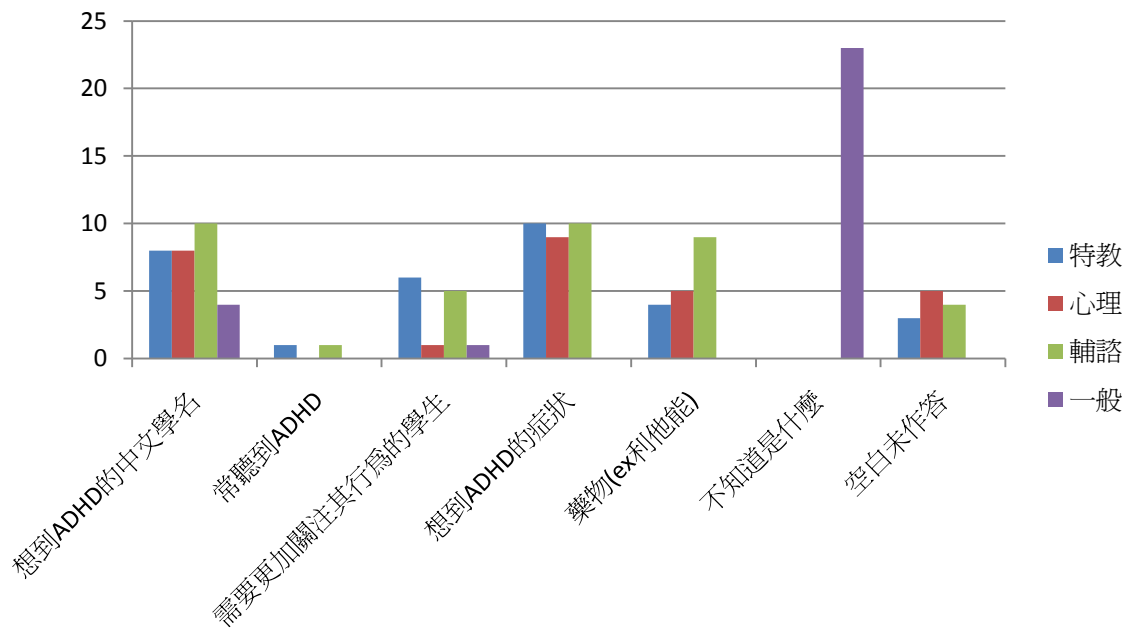


圖 4-1 題目三之七種回答類型

有關題目五的回答內容整理如下(表 4-1):特殊教育學系曾被教授過與 ADHD 有關的科目為:行為改變技術、特殊教育導論、社交技巧訓練、情緒障礙;心理學系曾被教授過與 ADHD 有關的科目為:發展心理學、腦傷與行為、專題研究、變態心理學、普通心理學、兒童偏差行為、兒童心理學;輔導與諮商學系學生曾被教授過與 ADHD 有關的科目為:變態心理學、特殊教育導論、個別諮商實習、普通心理學、發展心理學、兒童心理與輔導;一般科系除了護理系提及實習時待過兒童科有大致學習過,其他則無系所有教授有關的課程。其中輔導與諮商學系和心理學系所提及的課程為種類最多的學系,而一般學系則可清楚看出無教授有關 ADHD 知識之課程安排。

表 4-1 科系曾教授有關 ADHD 知識之課程

特殊教育學系	輔導與諮商學系	心理學系	一般學系
行為改變技術、 特殊教育導論、 社交技巧訓練、 情緒障礙	發展心理學、腦傷 與行為、專題研 究、變態心理學、 普通心理學、兒童 偏差行為、兒童心 理學	變態心理學、特殊 教育導論、個別諮 商實習、普通心理 學、發展心理學、 兒童心理與輔導	無；除了護理學系 的實習課程曾學 習到此相關知識

將題目七-在願意多了解有關 ADHD 基本知識中，特殊教育學系學生提到要先瞭解才知道以後有機會當老師時如何教導、ADHD 是常見之症狀、ADHD 有很高的比例故需多瞭解、且因為與自身領域相關故要多學習；心理學系學生提到多了解 ADHD 基本知識可以瞭解不同特性的小孩、ADHD 小孩很多應多加瞭解；輔導與諮商學系學生提到未來教學可能會遇到、先學習才知如何應對、ADHD 小孩越來越多、認為兒童活潑好動很有可能被誤判，故基本知識要先認識；一般科系學生雖然有 96.4% 的比例沒有聽過 ADHD，但在願意多瞭解有關 ADHD 基本知識中仍有高達 9 成比例願意多學習，認為自己未來可能會遇到或是可以增廣見聞。

第八題假設當未來有機會成為老師的題目中，願意班上同學有 ADHD 兒童同學的反應整理如下：輔導與諮商學系學生提到應有教無類、成功教學的話很有成就感、可接受但不能同時一班有太多 ADHD 兒童、但不願意的學生原因是因為怕自己無法勝任；特殊教育系學生提到同樣皆有受教權、是種挑戰也是種訓練、應有教無類、認為沒有教不會的學生，只有不會教的老師；心理學系學生則提到受教權、有教無類、認為 ADHD 兒童不一定造成班上其他同學很大的影

響；一般科系的學生則提到皆有受教權，不願意班上有 ADHD 兒童則是因為對於 ADHD 尚不瞭解。

第二節 大學生之科系與問卷題目

以下是大學生的系別分布圓餅圖(圖 4-2)，四個學系分別為輔導與諮商學系、特殊教育學系、心理學系以及一般科系。分類分別佔了全體大學生人數的四分之一，各為 28 人；其中一般科系包括應用化學系 18 人、聽語系 2 人、醫技系 3 人、護理系 2 人、公衛系 2 人。

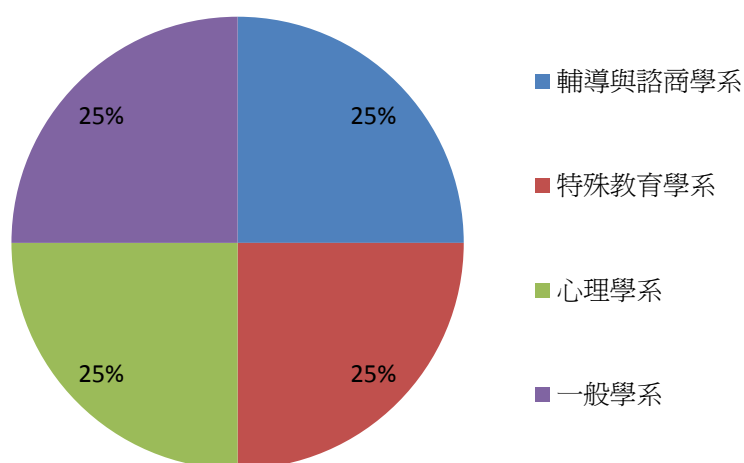


圖 4-2 系別分布圓餅圖

表 4-2 系別內百分比與題目回答

		輔導與諮商學系	特殊教育學系	心理學系	一般學系
第一題	是	100.0%	100.0%	78.6%	3.6%
	否	0.0%	0.0%	21.4%	96.4%
第二題	是	96.4%	100.0%	71.4%	3.6%
	否	3.6%	0.0%	28.6%	96.4%
第四題	是	28.6%	28.6%	17.9%	0.0%
	否	71.4%	57.1%	50.0%	7.1%
	不知道	0.0%	14.3%	32.1%	92.9%
第五題	是	100.0%	100.0%	67.9%	0.0%
	否	0.0%	0.0%	32.1%	100.0%
第六題	是	32.1%	14.3%	10.7%	3.6%
	否	67.9%	85.7%	89.3%	96.4%
第七題	是	100.0%	100.0%	78.6%	89.3%
	否	0.0%	0.0%	21.4%	10.7%
第八題	是	96.4%	96.4%	57.1%	57.1%
	否	3.6%	3.6%	42.9%	42.9%

表 4-2 為科系對於題目之回答百分比，可對照以下七題題目與不同科系大學生回答之長條圖（圖 4-3），可看出各個系別瞭解 ADHD 相關知識的程度。

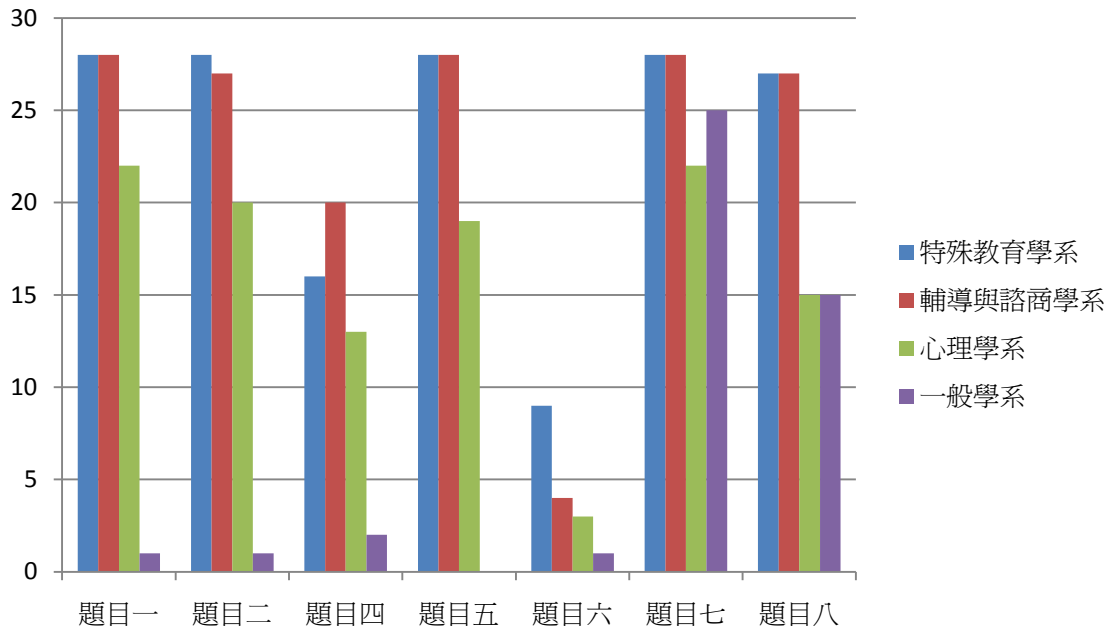


圖 4-3 題目回答與科系間差異之長方圖

由以上圖表可以看出，在第一題詢問是否知道 ADHD 的中文學名當中，特殊教育學系和輔導與諮商學系皆為 100.0% 回答知道且正確寫出，而最少人數的則為一般學系；在第二題詢問是否知道 ADHD 會有什麼主要症狀當中，特殊教育學系正確回答之比例為 100.0%，而一般學系則只有一人答對；在第四題詢問是否 ADHD 都很過動當中，輔導與諮商學系答對人數為 20 人，而一般學系只有 2 人答對；在第五題詢問學校是否曾學習過有關 ADHD 的相關領域課程，特殊教育學系和輔導與諮商教育學系大三與大四學生皆有上過相關的課程；在第六題詢問是否聽過有關 ADHD 新聞中，比例也為特殊與教育學系最多，一般學系最少；第七題詢問是否認為有必要去學習有關 ADHD 的基本知識當中，四個學系皆有相當高的比例認為該學習此相關知識；第八題詢問如果未來有機會當老師，是否願意接受班上有 ADHD 的學生當中，師範體系中的特殊教育學系和輔導與諮商學系皆為 96.4% 願意接受班上有 ADHD 學生。

第二部分、研究社會大眾接納 ADHD 的程度

第三節 家長教育程度與願意 ADHD 為孩子班上同儕之關係

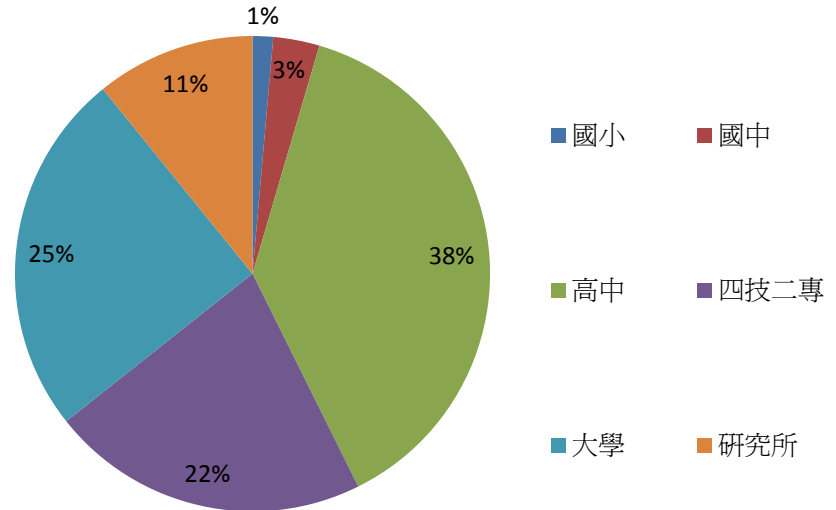


圖 4-4 家長學歷分布圓餅圖

家長教育程度以高中畢業 38.0% 為最多，次之為大學 25.0%，最少比例為國小 1.0%。以下長條圖（圖 4-5），為家長學歷與同不同意小孩班上有 ADHD 同學之長條圖。

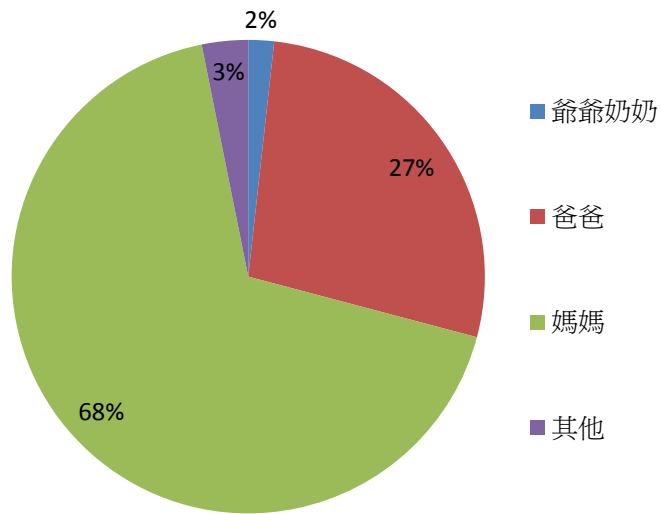


圖 4-5 作答家長與國小學生之關係

由圖 4-5 看出有 68.0% 的作答者為媽媽，其次為 27.0% 的爸爸，最少則為爺爺奶奶的 2.0%。

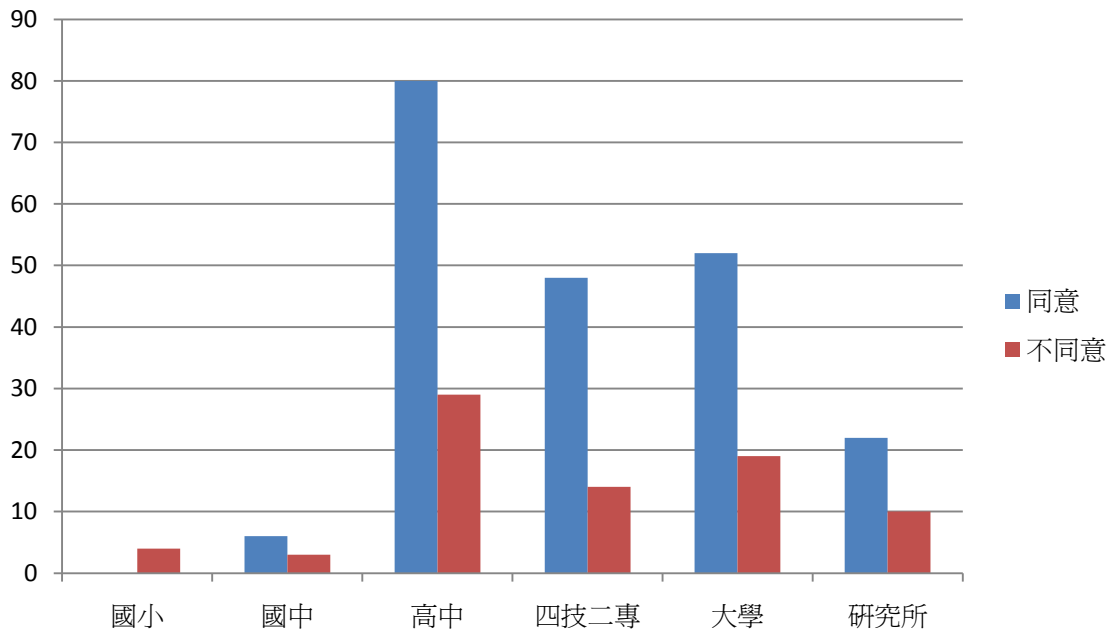


圖 4-6 家長學歷與同不同意小孩班上有 ADHD 同學之長條圖

經由卡方檢定得出 p 值 $<.05$ ，有顯著差異。可知家長學歷的程度與同不同意自己小孩班上有 ADHD 同學上達到顯著差異。

第四節 家長開放式答題內容之分析

為瞭解社會大眾對於 ADHD 的接納程度，受試主要為南投縣光榮國民小學一年級至六年級之家長，共計 285 名；題目一是詢問家長藉由何種管道聽過注意力缺陷過動症（俗稱過動兒）的相關資訊，所得回覆分為六種管道和空白未作答：主動資訊（例如參加研習課程得知、參加親子座談會）、被動資訊（例如新聞、報紙、書籍、醫療資訊、網路資訊）、在學資訊（例如在學校曾念過相關課程）、自身及親友小孩是 ADHD 兒童、本身從事護理或幼教人員、空白未作答。以下用圖 4-7 顯示管道的次數分布。其中被動資訊是最多次被提及的獲知管道，而主動資訊則是最少被提及的獲知管道。

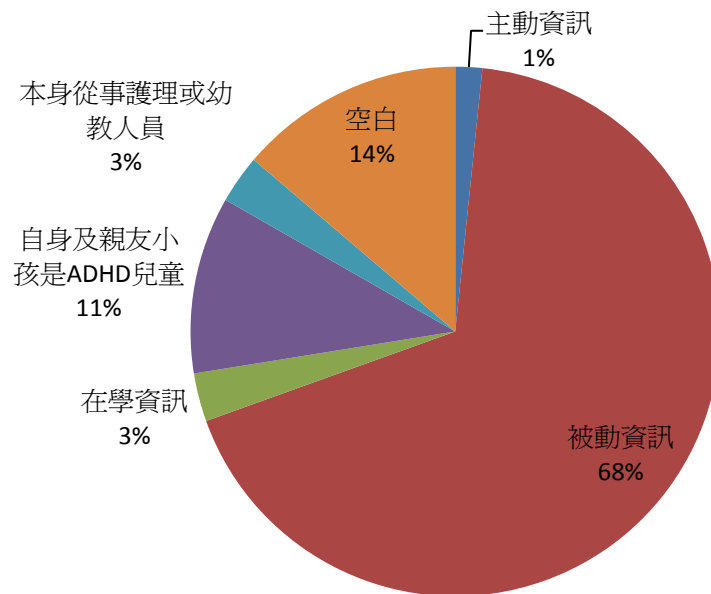


圖 4-7 家長獲知管道圓餅圖

其中被動資訊次數為 207 次，68.0% 佔了全部比例的大多數；空白未作答 42 次，佔了全體的 14.0%；自身或親友小孩是 ADHD 兒童次數為 33 次，佔了全體的 11.0%；在學資訊次數為 9 次，佔了全體的 3.0%；本身從事護理或幼教人員次數是 9 次，佔了全體的 3.0%；主動資訊次數為 5 次，佔了全體的 1.0%。

第二題問家長是否願意讓自己小孩的班上有 ADHD 同學，以下將願意和不願意的原因做分類，並簡述各種原因分類的次數。願意的部分回答分為 10 種回應和空白未作答：(1) 學校編班無從選擇、(2) 如過動情形不嚴重、有服藥、可控制症狀、(3) 以不影響班上其他同學學習為原則，但仍擔心小孩學習、(4) 應同理心對待，將心比心、(5) 希望小孩藉此學會同理、學習與不同個體相處且互重、(6) 考量到老師會較辛苦、(7) 皆有授教權，有教無類、(8) 希望有專屬配套措施或老師是有帶過 ADHD 兒童經驗、(9) 認為 ADHD 兒童與一般兒童無異、不會造成太大影響或是造成困擾、(10) 本身自己的小孩就是 ADHD 兒童、以及 (11) 空白未作答。以下將以圖 4-8 方式顯示回應類型的次數分配。其中以

希望小孩藉此學會同理、學習與不同個體相處且互重為最高比例 31.0%，其次是認為皆有授教權應有教無類的 21.0%，最少比例則是 1.0% 的學校編班無從選擇、本身自己小孩就是 ADHD 兒童、如過動情形不嚴重、有服藥、可控制症狀，以及考量到老師會較辛苦。

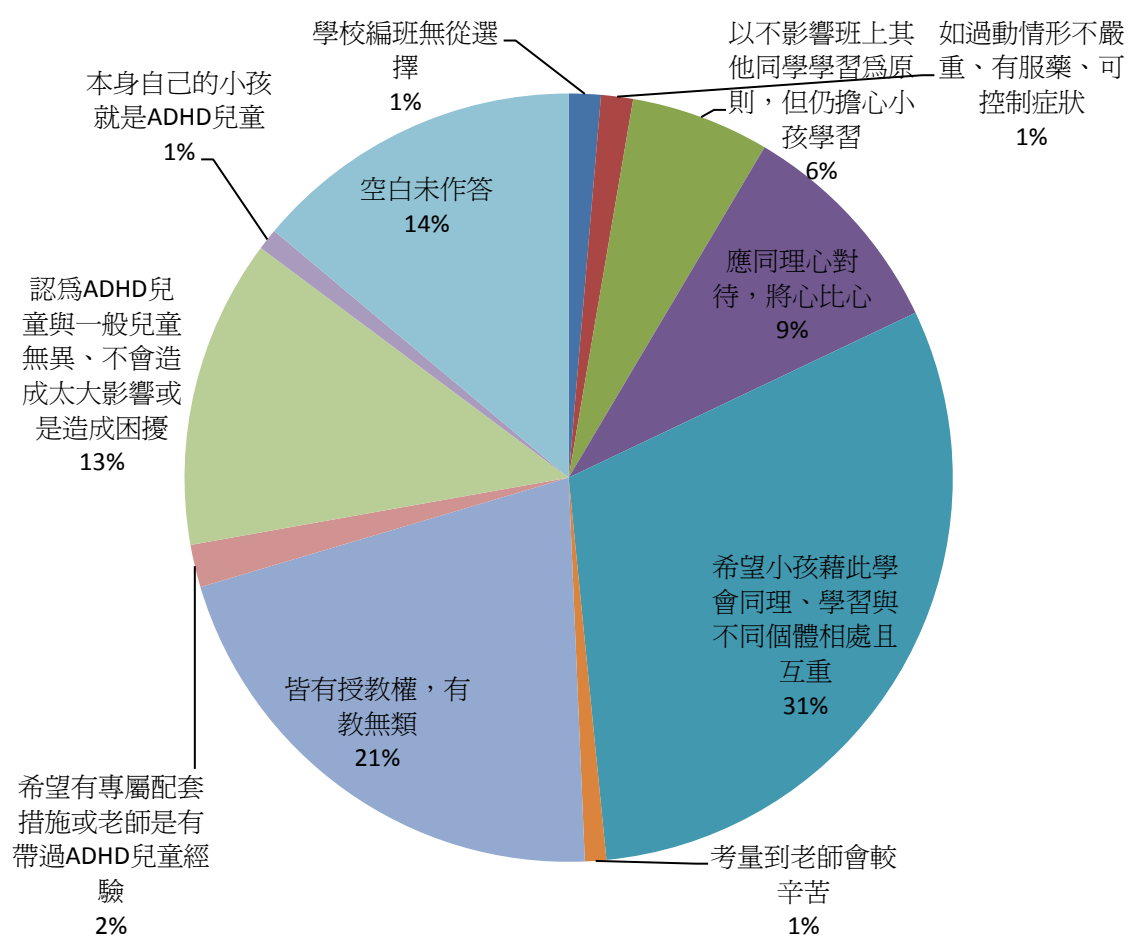


圖 4-8 家長願意的原因分為 10 種回應

不願意的部分回答分為 7 種回應：(1) 沒見過 ADHD 上課實際情形、(2) ADHD 兒童需專業授課老師才能獲得妥當教導、對他較有利、(3) 一般老師無

受過特教訓練、無法勝任會增加老師工作負擔、(4) 應到資源班上課、(5) 影響上課秩序或影響同學正常學習 (e.g.上課流程順暢性受影響)、(6) 保障小孩在校的安全、以及(7) 空白未作答。以下將以圖 4-9 方式顯示回應類型的次數分配。其中以影響上課秩序或影響同學正常學習為最高比例 52.0%，最少則為應到資源班上課的 4.0%。

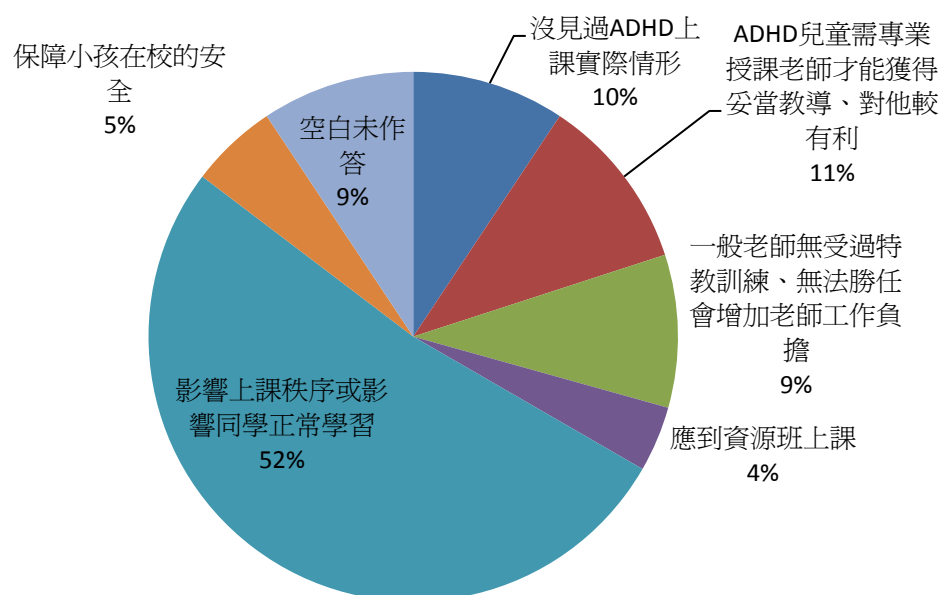


圖 4-9 家長不願意的回應分類

第三部分、針對 ADHD 家長所填之自製問卷

第五節 ADHD 家長問卷內容之分析

此部分針對問卷的兩個內容作分析，第一部分是九題量化之題目，目的為瞭解學童的在校狀況，第二部分為九題開放式問題之內容分析。

第一部分量化題目的回答採用七點量表的方式，勾選 1 表示一點也不同意題目的敘述，勾選 7 表示非常同意題目的敘述。在第一題「您認為現在的國小

老師夠瞭解 ADHD」中，家長所勾選的平均為 2.35；在第二題「您認為小孩的班級導師是瞭解 ADHD 的」中，家長所勾選的平均為 2.65；在第三題「班級導師對您小孩的關心是足夠的」中，家長所勾選的平均為 4.20；在第四題「班級導師瞭解您小孩的獨特需求」中，家長所勾選的平均為 3.70；在第五題「您小孩的班級導師對 ADHD 有既定的刻板印象」中，家長所勾選的平均為 4.45；在第六題「您認為小孩對於自己在學校的表現很滿意」中，家長所勾選的平均為 5.00；在第七題「您認為小孩喜歡上學」中，家長所勾選的平均為 5.08；在第八題「您認為小孩喜歡念書」中，家長所勾選的平均為 3.20；在第九題「您認為小孩喜歡學校老師對待他的方式」中，家長所勾選的平均為 4.00。其中平均分數最高為第七題的 5.08，而最低為第一題的 2.35。

第二部分為開放式回答內容之分析，以下將用表 4-3 針對受試所做的回覆作整理。

表 4-3 ADHD 家長問卷內容分析

題目	回覆
如果您小孩有學業進度落後的問題，您希望老師給予他什麼額外的幫助？	「多些耐心，聆聽他做這些事情的動機」、「希望在校平安，不要被打就好了」、「可以多點耐心，課後再輔導」、「多注意他，多給些鼓勵」、「提供教學知識，讓家長也瞭解」
如果您小孩無法完成老師所交代的作業，您希望老師給予他什麼額外的幫助？	「多些耐心」、「出作業時以他可以瞭解和理解為前提」、「課業可以簡化用圖畫代替文字」、「常與家長溝通」、「瞭解孩子狀況後再給予處理」
您認為現在的國小老師對 ADHD 的瞭解是什麼？	「缺乏主動積極去瞭解 ADHD，在協助孩子方面也欠缺經驗」、「看老師，小一的老師很不想了解他的世界，常常被打；小三的老師很好也很用心去瞭解」、「覺得是調皮搗蛋、不專心」

<p>曾有其他家長或老師反對您小孩在他們班上嗎？如有，理由為何？</p>	<p>「有，會有偷竊和不合群的現象」、「有，因常常吵到全班；或會自言自語，做自己的事，無法過團體生活，且易與他人衝突」</p>
<p>您覺得您的小孩能為自己的行為負責就好？還是對他的學業表現也有所期待？</p>	<p>「對自己的行為負責就好」、「只求對自己行為負責就好，其餘的再說」、「都有」</p>
<p>您有參加任何與過動兒相關的協會嗎？如有，是什麼？</p>	<p>「只有院內過動兒家長座談會」、「沒有」、「上班與不知道去哪參加」、「不瞭解也不清楚」、「小孩除了注意力不足外，尚無其它大問題」</p>
<p>在小孩學習與表現上，老師的協助角色重要嗎？有沒有過什麼具體的例子說明老師對您小孩的幫助？</p>	<p>「很重要，非常重要；像小一的老師很兇也不想瞭解，每天罵跟打，也不會較其他同學不要打我小孩，小孩因而不敢上學」共同討論小孩的狀況與找家教」</p>
<p>您認為班級導師對小孩的瞭解情形為何？</p>	<p>「還好」、「尚可」、「老師仍不知情」、「愛講話和好動」、「部分瞭解」、「不瞭解，有刻板印象」</p>
<p>有沒有什麼是您想說或想告訴我們，但問卷裡沒有寫到的？</p>	<p>「感到失望，因不管學校或社會，對於ADHD瞭解太少，像有時人家就會說我沒把小孩教好，我也很無奈，不知如何是好。希望有些正面的領導」</p>

第五章、討論與建議

本研究主要探討兩個議題，分別為探討社會大眾對於 ADHD 之印象，以及 ADHD 家長對於學校教學環境之看法。除了兩個主要議題外，研究者也針對大學不同科系學生對於 ADHD 之認識程度、國小一般學童家長對於 ADHD 之接納程度...等資料進行討論。因此，本章節將對於各個分項之研究結果、研究限制進行相關討論，並對未來研究者在進行相關研究，提出一些建議以供參考。故本章共分成兩節，分別為「討論」與「建議」。茲分述如下：

第一節 討論

討論部份，將分成三部份進行。第一，針對本研究「污名化」進行討論，著重於社會大眾對於 ADHD 之印象與一般國小學童家長對 ADHD 之接納程度。其次，「大學不同科系」對於 ADHD 之瞭解程度。最後，ADHD 家長對於「學校教學環境」之看法。茲分述如下：

社會大眾對於 ADHD 之印象與接納程度

社會刻板印象是指對一個團體內成員之概論，即是對特定團體內的每個成員抱持著相同特性的想法，而無視於他們之間的個別差異（程千芳、游一龍、劉秀琳與江中樑，民 91）。本研究針對大學生對於 ADHD 的第一想法做次數的計算，排除不知道何謂 ADHD 者，主要以「想到 ADHD 的中文學名」為最多次數 30 次、其次為「想到 ADHD 的症狀」為 29 次、次之為三者次數相同的「常聽到 ADHD」、「需要更加關注其行為的學生」、以及「藥物（例如：利他能）」皆為 13 次；其中以「需要更加關注其行為的學生」與教學最為相關。

在學校環境中，除了老師與學童及其家長本身外，其餘同儕與其家長也是學校環境產生之因素之一。在家長比例 99.9% 知道 ADHD 的情況下，有 206 位家長願意自己小孩班上有 ADHD 同學，而有 89 位家長反對自己小孩班上有 ADHD 同學，占了全部家長比例的 43.0%，仍算是相當高的比例；其中家長願意與不願

意的考量因素（請見圖 4-8 與圖 4-9）。

在圖 4-8 中可看出願意的家長主要是希望小孩藉此能「學習且彼此能互重」，且願意的家長有 13.0% 是認為「ADHD 兒童與一般兒童無異、不會造成太大影響或是造成困擾」，可看出家長需對於 ADHD 兒童有中性看法，才不致反對自己小孩班上有 ADHD 同儕，並允以接納。特別地是，願意與不願意的家長考量因素中，除了課堂因素皆為其中的考量因素外，其餘皆無重複的部分。在願意小孩班上有 ADHD 同儕中，雖同意但仍有「以不影響班上其他同學學習為原則，但仍擔心小孩學習」為前提者占了 6.0%；在不願意小孩班上有 ADHD 同儕中，課堂因素的考量為首要因素，超過一半的家長皆提出此疑慮，提出「影響上課秩序或影響同學正常學習(例如：上課流程順暢性受影響)」，甚至在不願意的家長當中，有 5.0% 提出「擔心小孩在校安全」的疑慮。

在家長獲知 ADHD 資訊的管道中，有九位家長本身是「從事護理或幼教相關人員」，而有五位家長是經由「主動資訊(例如座談會)」所得之的。其中讓人注意的是，此十四位家長皆為同意小孩班上有 ADHD 同儕，且有高達十二位家長提出「ADHD 兒童與一般兒童無異、不會造成太大影響或是造成困擾」的看法，占了此看法中 41.4% 的比例。由此可看出，由於非被動的接受有關 ADHD 的資訊，經由「主動資訊」和「從事護理或幼教相關人員」可得知相較於被動資訊而言較多有關 ADHD 之正向或中性資訊，且對於 ADHD 學童抱持較多正向的看法，相較下也較為接納 ADHD 學童。如此才能給予 ADHD 學童與其家長更多的空間和包容性，且給予學習環境更多的支持性。

不同大學科系學生對於 ADHD 之了解程度

本研究針對彰化師範大學及中山醫學大學共四個科系進行問卷調查，由表 4-7 可得知一般學系對於 ADHD 的相關知識，相較下遠少於其它三個科系；

此種差異性也可由學校所教授有關 ADHD 課程看出端倪，一般科系在學校從無學習過有關 ADHD 的課程。

雖然在學習 ADHD 知識上有明顯的差異，但四個科系學生對於是否願意學習有關的相關知識時，皆是呈現正面的態度，皆認為有必要學習以防未來有可能會需要運用這方面的知識。有趣地是，在假設未來有機會成為老師時，是否願意班上有 ADHD 的學生題目中，不管是師範體系的特殊教育學系或諮商與輔導學系皆有高達 96.4% 的比例願意班上有 ADHD 學生；造成此種師範體系有較高比例的意願，或許是因為在他們所受的教育體系下，已教導如何帶領 ADHD 兒童，且相較於非師範體系下的科系，早已為進入學校從事老師一職做好了部分的準備。

ADHD 家長對於學校教學環境之看法

在題目七「您認為小孩喜歡上學」中得到平均分數為最高分 5.08 分；而以題目一「您認為現在的國小老師夠瞭解 ADHD」的 2.35 分為最低分。家長對於小孩對學校的喜歡度給予很高的評價，但卻也普遍認為現在的國小老師不夠瞭解 ADHD；在第二題「您認為小孩的班級導師是瞭解 ADHD」是第二低分，而題目五「您小孩的班級導師對 ADHD 有既定的刻板印象存在」當中為第二高分，故可看出 ADHD 家長認為國小老師對 ADHD 的認識程度普遍尚不瞭解，且對於 ADHD 兒童有既定的刻板印象。由於研究上的限制，無法取得 ADHD 導師的問卷資料，故只能從家長單方面的角度取得所需的問卷回饋。

第二節 建議

研究在實際實行上比原先預計的要難以執行，由於所需個案需透過醫院心理師或醫院醫師來協助找尋 ADHD 國小學童，並取得 ADHD 家長之同意。現行研究均需通過人體試驗委員會審核通過後才得以在醫院內進行，故在執行上耽誤了許多時間，也無法取得足夠得受試量；且其中的部分家長原先就無讓 ADHD 學童的班導師知道小孩的就診情形，使得研究問卷只能單方面的針對學童家長；在之後相關研究中，可取得多方資料以便做資料可信度的確認與比較。

第六章、研究致謝

在研究的最後，要感謝協助本研究進行的許多專業人士，包括彰化濱海醫院李嘉修心理師、童綜合醫院梁志遠心理師、中山醫學大學附設醫院蔡靜怡心理師、彰化師範大學輔諮系郭國禎老師與特教系林翠英老師、中山醫學大學心理系高之梅老師和應用化學學系陳建宏老師和職治系李佩秦老師、南投縣光榮國民小學曾曉薇老師與簡聖全主任，以及從始至終協助本研究計畫進行之指導教授孫旻暉老師，有了以上專業人士的協助與指導才得以完成此份研究，並非常感謝國科會給予此機會，讓研究者能將此研究計畫化為具體的學習與研究成果。

第七章、參考文獻

- 宋維村 (1984)。注意力不足過動症候群：臨床特徵。中華民國神經精神醫學會刊,10(2),34-43。
- 程千芳、游一龍、劉秀琳與江中樑 (1990)。印象形成和刻板印象之探討：飛行員與一般人之比較。第四屆華人心理學家國際學術研討會。
- 王雅琴、周文君與歐陽瑞琳 (1991)。高雄市學齡兒童注意力不足過動症候群盛行率之研究。七十九年行政院衛生署精神醫療保健研究報告。
- 林幼青 (1995)。探討學校情境中注意力不足過動症候孩童之行為特性。高雄醫學大學行為科學研究所碩士論文。系統編號：84KMC00152001
- 洪儷瑜、余曉珍、呂美娟與黃裕惠 (1998)。從成功的學障成人之觀點看學習障礙教育。學習障礙資訊站，2，7-15。
- 盧安琪 (2001)。過動兒教師壓力知覺與因應策略之探討。
- 羅富美 (2001)。注意力缺陷過動症兒童家庭之調查研究。臺北市立教育大學國民教育研究所碩士論文。
- 何麗瑜 (2001)。義務教育階段的弱勢學生的補救教育之調查研究。師大學報，教育類，46(1)，45-65。(TSSCI)
- 臧汝芬、吳光顯與劉秋平 (2002)。台灣某國小注意力不足過動兒童之盛行率。台灣精神醫學,16,202-212。
- 余信珠 (2002)。注意力缺陷過動疾患兒童在魏氏兒童智力量表上表現之研究。中原大學心理學研究所碩士論文。
- 何采諭 (2003)。過動兒父母訓練團體之成效研究。高雄醫學大學行為科學研究所碩士畢業論文。
- 陳怡芳與張滿玲 (2004)。疾病污名的社會表徵：一項多元尺度法的研究。發表於「台灣心理學會第四十三屆年會」。台北：政治大學。
- 徐瑞君 (2007)。元氣小子—注意力缺陷過動症學生學習經驗研究。國立新竹教育大學教育心理與諮商學系畢業論文。
- 周唯淵 (2007)。家有過動兒親職歷程之探究。高雄師範大學教育學系畢業碩士論文。
- 盧靜妙 (2007)。國小特教教師支持普通班教師處理班上特殊學生的行為問題。
- 石素理 (2008)。注意力缺陷過動症兒童與一般兒童口語敘事能力之比較。國立台北教育大學特殊教育學系碩士論文。
- 財團法人高雄市注意力缺陷過動症協會 <http://khadhd.myweb.hinet.net/about.html>
- 財團法人赤子心教育基金會 <http://www.adhd.org.tw/projectadhd.aspx>

American Psychological Association (APA ; 1994). *Publication manual of the American Psychological Association* (4th ed.).

Barkley, R.A. (1998). Attention-deficit hyperactivity disorder. *Scientific American*, 44-49.

Barkley, R.A. (1990). A critique of current diagnostic criteria for attention deficit hyperactivity disorder: Clinical and research implications. *Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics*, *11*, 343-352.

King, J.A., Barkley, R.A., & Barrett, S. (1998) Attention deficit disorder and the stress response. *Journal of Biological Psychiatry*, *44*, 72-74.

Kim, Y. & Berrios, G.E. (2001) Impact of the term schizophrenia on the culture of ideograph: the Japanese experience. *Schizophrenia Bulletin*, *27*(2):181-185.

Stone J., Perry, Z.W., & Darley, J.M. (1997) "White men can't jump": Evidence for the perceptual confirmation of racial stereotypes following a basketball game. *Basic and Applied Social Psychology*, *19*(3), 291-306

Steele (1997) A threat in the air: How stereotypes shape intellectual identity and performance. *American Psychologist*, *52*, 613-629.

Suen, M-W (2006). *Stereotype-moderated mathematical performance in multiple category contexts*. Unpublished PhD thesis, the University of Birmingham, Birmingham, UK.

ADHD 基本概念問卷

學生版

親愛的同學您好：

本研究旨在瞭解大眾對於 ADHD 的觀感，故需要您的幫忙與協助。因此，以下將有一份問卷請您協助作答。截至目前為止，請同學您根據自己對過動兒的認識，做最符合的回答與建議。為了保障您的權益，本問卷將由專人處理並予以保密，謝謝您的合作與支持。

敬祝 健康快樂

九十八年度大專生國科會暑期研究計畫
中山醫學大學心理系 孫旻暉 博士
陳怡君 同學 敬上

1. 您知道 ADHD 的中文學名是什麼嗎？

是 請寫出：_____

否

2. 您知道 ADHD 會有什麼主要症狀嗎？

知 道 請寫出：_____

不知道

3. 當您拿到問卷，看到 ADHD 一詞，主要閃過您心中的想法是什麼？

4. 根據您的瞭解，ADHD 都很過動嗎？

是 請寫出勾選原因：_____

否 請寫出勾選原因：_____

不知道

5. 您在學校曾學習過有關 ADHD 的相關領域課程嗎？是什麼科目有講解過呢？

有 是什麼科目（凡教授過皆列出）：_____

否

6. 您曾聽過什麼與 ADHD 有關的新聞嗎？

有 是什麼新聞最印象深刻：_____

否

~請翻面~

7.您覺得您有必要去學習有關 ADHD 的基本知識嗎?為什麼?

有 為什麼：_____

無 為什麼：_____

8.如果未來有機會當老師，請問您願意接受班上有 ADHD 的學生嗎?

願意 為什麼：_____

不願意 為什麼：_____

學校與系別：_____

年級：_____

性別：_____

國小學童家長問卷

親愛的家長您好：

本研究旨在瞭解國小家長對於過動兒(注意力缺陷過動症)的看法，故需要您的幫忙與協助。因此，以下將有一份簡單問卷請您協助作答。截至目前為止，請家長您根據自己對過動兒(注意力缺陷過動症)的認識，做最符合的回答。為了保障您的權益，本問卷將由專人處理並予以保密，謝謝您的合作與支持。

敬祝 健康快樂

九十八年度大專生國科會暑期研究計畫
中山醫學大學心理系 孫旻暉 博士
陳怡君 同學 敬上

1. 請問您聽過過動兒一詞嗎？

聽過 如何得知：_____

沒聽過

2. 請問您同意您小孩的班上有過動兒同學嗎？

同意 為什麼：_____

不同意 為什麼：_____

3. 請問您的小孩是國小幾年級？

一年級 二年級 三年級 四年級 五年級 六年級

4. 請問您是小孩的？

外公外婆 爸爸 媽媽 其他_____

5. 請問您的最高學歷？

國小 國中 高中 四技二專 大學 研究所

ADHD 學童學校表現問卷

家長版

親愛的家長您好：

本研究旨在瞭解大眾對於 ADHD(注意力缺陷過動症)的觀感，故需要您的幫忙與協助。因此，以下將有一份問卷請您協助作答。截至目前為止，請家長您根據小朋友在學校的表現情形，做最符合的回答與建議。為了保障您的權益，本問卷將由專人處理並予以保密，謝謝您的合作與支持。

敬祝 健康快樂

九十八年度大專生國科會暑期研究計畫
中山醫學大學心理系 孫旻曄 博士
陳怡君 同學 敬上

第一部份、為瞭解小朋友的在校狀況，請依照題序在 1-7 的空格中「勾選」您的回答：

		一點也不同意						非常同意
		1	2	3	4	5	6	7
1.	您覺得現在的國小老師瞭解 ADHD。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	您覺得班級導師對您小孩的關心是足夠的。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	小孩的班級導師夠瞭解小朋友的情形。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	小孩的班級導師對 ADHD 有既定的刻板印象存在。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	小孩對於自己在學校的表現很滿意。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	小孩喜歡學校。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	小孩喜歡念書。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	小孩喜歡學校老師對待他的方式。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9.	小孩在校表現與其他同儕一樣好。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	您獲得有關 ADHD 的資訊是充裕的。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	ADHD 學童應比其他學童獲得老師更多教學幫助（如課後輔導）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	ADHD 學童應比其他學童獲得老師更多學校適應及行為管理上的協助（如團體行為,人際互動）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

第二部分、為了更加瞭解小朋友的學校表現，在下述的問題中，請詳細填寫小朋友在校的實際狀況與表現。

1. 您的小孩有學業進度落後的問題嗎？如有，您希望老師給予他什麼額外的幫助？

2. 您的小孩無法完成老師所交代的作業嗎？如有，您希望老師給予他什麼額外的幫助？

3. 您覺得現在的國小老師對 ADHD 的瞭解是什麼？

4. 曾有其他家長或老師反對您的小孩在他們班上嗎？他們的理由為何？

5. 您覺得您的孩子能夠為自己的行為負責任就好？還是對他(她)自己的學業表現也有所期待？

6. 您有參加任何與過動兒相關的協會嗎？

如果有，

是甚麼協會？

如果沒有，是因為不知道有協會的存在，還是有其它因素，所以沒參加？理由：

7. 您覺得幫助您的小孩在學習上的表現，老師的角色重要嗎？有沒有過什麼具體的例子？

8. 您覺得孩子的導師對他瞭解的情形為何？對 ADHD 有既定的刻板印

象嗎？若有，是什麼？

9. 有沒有什麼是您想說或想告知我們，但問卷裡沒有填寫到的？如有，是什麼？

家長姓名：_____；小朋友年級：_____

家長教育程度：國小 國中 高中(職) 大學(五專四技) 碩士
博士

家庭年收入： 40 萬以下 50~60 萬 60~70 萬 70~80 萬
 80~90 萬 100 萬以上

家中子女數：

其他子女是否有 ADHD 相關症狀：



親愛的家長您好：

首先，感謝您撥空閱讀此份研究說明。本研究是經九十八年度國科會的大專生暑期研究計畫的補助（計畫編號：98-2815-C-040-017-H），研究主題為「污名化對精神疾病者之教學影響—以 ADHD 為例」，研究計畫人員及指導教授分別為中山醫學大學心理系陳怡君同學及孫旻暉助理教授。

由於本研究的主要對象為 ADHD（注意力不足過動症）的學童，故需要學童家長及其班導師的協助，有關家長的部份，則只須請您填寫**質性問卷**。

凡參與本研究之 ADHD 學童，在研究完成時，給予參與學童 100 元之麥當勞現金禮券，以茲感謝。

如家長有興趣，待二月研究結束後，將可附上研究結果供家長及老師參考。懇請 ADHD 家長一同參與研究，讓研究者能為 ADHD 學童盡一份心力。

中山醫學大學心理系 陳怡君同學 0989-286946

孫旻暉博士/助理教授 敬邀

p.s.隨後附上家長同意書，如肯參與此研究，請在後方簽名，我會盡快與您聯繫，謝謝。



「ADHD 兒童家長問卷」同意函回條

我 _____ (家長姓名) 同意我的孩子
(學生姓名) 參與中山醫學大學心理系孫旻暉博士與陳怡君同學所主持之
「汙名化對 ADHD 之教學影響—以 ADHD 為例」之九十八年度大專生
暑期國科會研究計劃。

西元 2009 年 _____ 月 _____ 日 連絡電話： _____

(截切線)

家長同意書

本研究是關於 ADHD 學童(注意力不足過動症)「汙名化對 ADHD 之教學影響—以 ADHD 為例」之評估研究，主要是在探討 ADHD 在校的學習是否會因醫學上的診斷分類造成影響，並試圖將質性結果做完善的整理，以提供給學校老師用於協助 ADHD 兒童之參考。

本研究將對 ADHD 有較深入的探討，所有的資料將以團體方式呈現，不會突顯學童之個人資料。

最後，謝謝您對 ADHD 兒童的貢獻。如果您願意提供孩子求學方面的資訊，請在上方簽名，謝謝！如果您同意參與本研究，請您幫忙填寫一份干擾行為評量表，並在回條(上方)簽下您的大名，一併繳回，謝謝！

中山醫學大學心理系 陳怡君同學 0989-286946
孫旻暉 博士/助理教授 敬邀