

學習困難與腦癇症 (Learning Difficulties And Epilepsy)

- 大部分患腦癇的兒童都有正常智力，並在學業和社交方面表現良好。
- 然而，估計約有 30% 患腦癇的兒童在學習及教育方面遇到困難。

為何有些患腦癇症的兒童會易於有學習困難？

存在相關的腦部毛病：

- 患複雜或更嚴重的腦癇症(與已知或疑有的大腦反常情況有關)的兒童，尤其易於有學習困難。另一方面，患輕微腦癇症的兒童(除了有發作傾向之外並無其他大腦反常情況的跡象)，有學習困難的可能性較低。

發作：

- 經常有發作的兒童，尤其是失神性發作，在發作前、後及期間可能難以集中精神。假如發作是頻密的，在發作之間他們或會未能充分恢復正常運作。
- 即使那孩子看來不是發作，但在大腦裏可能正在出現症狀不顯著的發作活動，擾亂正常大腦機能及影響學習。腦電圖可顯示出這些反常的腦電波活動。
- 有些兒童可能因為經常發作及醫療診斷而缺課多日，這種情況本身也會對學習造成損害。

藥物：

- 抗腦癇藥物，尤其是孩子如果服食超過一種，也可能對學習有不利影響。
- 可能影響學習的一些常見藥物副作用有：
 - 昏昏欲睡及搖搖晃晃
 - 在警覺性及集中精神方面有困難
 - 思考減慢
 - 細緻動作及視覺動作速度減慢
 - 精神狀態及行為方面有困難

學習困難是因藥物而起的跡象：

- 困難出現在一日的某個特定時間，與血液裏藥物最高水平相應；
- 困難被察覺到是隨著藥物施用而開始出現，而不是在開始發作之時；
- 困難或副作用被察覺到出現於用藥的最初一至三星期，隨著孩子對藥物產生耐受性，或者當孩子改用其他藥物或增加藥物劑量(副作用通常是短暫的)。

社交-情緒問題：

- 對社會的態度和期望可能導致患腦癇的兒童在自尊、情緒及行為等方面出現特殊困難。教師和家長或會低估這些兒童的能力，可能常常限制及過分保護他們。患腦癇的兒童的信心和學習動機可能降低。

有什麼方法可幫助孩子成功？

評估：

- 要幫助孩子成為成功的學生，必須評估導致學習困難的原因。發作、藥物、神經病學因素及心理社會因素都必須考慮。盡可能的話，評估應該在孩子健康穩定時進行。
- 這項評估應該是合作性的，有家長、學校職員及醫療專業人員的參與。
- 評估過程可能發現孩子有諸如學習、注意力或心智等方面的殘障，那麼孩子或會有資格獲得學校區提供的特殊服務。
- 之後孩子可能獲得固定的學習協助、語言支援、個人助手、特定優待、科技支援等等。
- 有些兒童不符合學習殘障的標準，他們若可以被確定為具有生理殘障或長期健康受損，就可能有資格獲得額外支援。這些兒童的毛病必須對其學習需要有直接及顯著的影響。

個別教育計劃：

- 個別教育計劃可以用評估裏所發現的孩子長短處的獨特概況，作為其中一項根據來制定。
- 個別教育計劃解決如何在各種技巧和功能方面，例如注意力、動作技巧、學習活動、記憶、組織、個人護理、醫療以及社交和情緒活動，支援孩子。
- 個別教育計劃應考慮到患腦癇的孩子的特殊問題，例如發作和藥物對在上課日準備進行學習可能產生的影響。
- 此外，經常發作或要服食多種藥物的兒童，在學習取得進展方面可能會有特殊困難，或可能退步。
- 有些兒童即使在停止服藥及沒有發作後，仍可能繼續有學習困難。雖然這些兒童的發作傾向已經減弱，但根本的大腦毛病可能持續，因而繼續影響學習。
- 所以，患腦癇及有學習問題的兒童需要更頻密的覆檢和監察。個別教育計劃應加入定期再評估這個部分。

社交-情緒指導：

- 要給予鼓勵和建立孩子的自尊，必須承認孩子的長處，並將之納入個別教育計劃和學校課程內。
- 假如情緒因素嚴重損害孩子對學校的適應性，應考慮個別治療或輔導以及家庭治療。
- 對較年長的學生或青少年，應考慮成立支援小組。
- 加入學習殘障人士協會成為會員也可能有幫助。
- 在課堂上討論腦癇症的成因、教導學生如何應付發作、以及把這個問題正常化，或會有助患腦癇的兒童感到沒那麼恥辱。
- 採用與年齡相配的錄影帶、書本及活動指南，來教導孩子的同學認識腦癇症以及把這個問題正常化，可能有幫助。
- 邀請學校衛生護士或腦癇症團體到課堂上，為學生進行有趣味、與年齡相配的研討會。

你可加入卑詩腦癇症協會(BC Epilepsy Society)成為會員，從所有項目和服務中得益。

#2500-900 West 8th Avenue, Vancouver, BC V5Z 1E5

電話：(604) 875-6704 傳真：(604) 875-0617 info@bcepilepsy.com www.bcepilepsy.com