

把握治療黃金期 過動兒不再脫序

柯俊銘／法務部矯正署高雄少年觀護所臨床心理師

剛走進少觀所，大老遠就看到阿翔（化名）在教室走廊上唱歌答數，操練體能，瞧他一副汗流浹背、氣喘吁吁的模樣，肯定又是鬧事被處罰了。

果然不錯，管理員一見我來，馬上抱怨他的不是，原來這傢伙為了一點芝麻小事打架，雖然馬上就被旁人拉開，但莽撞的表現令大家實在很頭痛。

老實說，對於他脫序舉動，我並不意外，畢竟一開始會談時，就知道他有注意力缺失過動症（ADHD），也就是俗稱的過動兒。他就讀國小時，曾在老師建議下就醫，但常忘記吃藥，加上父母並不重視，

沒多久就放棄治療。

結果在過動、衝動與分心等症狀的影響下，阿翔在學校根本無法認真上課，加上老愛唱反調，做事漫不經心，容易動怒與同學發生衝突，被視為麻煩人物。

上了國中，狀況更加嚴重，除了功課跟不上，學習動機低落，也因交到壞朋友，開始抽菸、蹺課，不時違反校規，這趟進來便是因結夥偷牽機車被捕。

像阿翔一般的青少年個案，在監所中屢見不鮮，涉及的案件以竊盜、公共危險、傷害、吸毒與妨礙性自主最為普遍，且常是重複或多樣犯罪。

每當接觸到這樣的孩子，內心總有無限感慨，所謂「先天不足，後天失調」，可說是他們最好的寫照。

注意力缺失過動症，主要是大腦前額葉、基底核的神經傳導物質多巴胺（dopamine）代謝失調，造成該區域負責的專注、衝動控制、擬訂計畫與作成決策等功能，無法正常運作。

也有文獻指出，其和遺傳有關，母親懷孕期間若常使用菸、酒、藥物或接觸鉛等有毒物質；胎兒早產或產程中缺氧；幼兒時期遭遇腦損傷，孩子罹患該症風險也會比較高。

目前對於過動兒，強調「早期發現，早期介入」，可惜部分家長存有「小孩長大自然會好」、「囡仔搞怪真正常」、「孩子天性就是這樣」等合理化的想法，造成就診率低。

也有人擔心被標籤化或怕藥物副作用，因而裹足不前，甚至先嘗試宗教、中醫、感覺統合等療法，待症狀惡化才送醫，反增加治療難度。

合併偏差行為 影響心理發展

研究發現，過動兒若未接受妥善治療，後續會合併其他方面問題，如人際關係緊張、課業成績差、低自尊、缺乏自信與出現偷竊、說謊、攻擊、破壞等偏差行為，這些都可能進一步影響孩子心理發展，逐漸形成反社會人格。

等到他們進入青少年或成人期，衍生有

憂鬱症、焦慮症、強迫症、物質依賴等精神疾病，或者從事非法、犯罪活動機會比一般人高。

藥物行為治療 七成患者改善

建議家長，一旦察覺寶貝可能是過動兒時，應適時與學校老師溝通、討論，並盡早尋求兒童心智科醫師、臨床心理師等專業人員的協助。

據統計，藥物與行為治療雙管齊下，且持之以恆，有達七成的患者，病情可獲得顯著改善。

這些孩子通常天性善良，喜歡幫助人，本身沒什麼心機，且很多在體育、美術、舞蹈、戲劇表演等方面有天分，只要能把握治療黃金期，提供適當的教育方式與環境，開發其內在潛能，建立個人成就感，相信他們的未來也有一片藍天。