



認識亞斯伯格症兒童 與行為協助技巧

王加恩

台北馬偕醫院精神科 臨床心理師教學組長

輔仁大學臨床心理所 臨床督導/講師

台大心理學博士資格候選人

教育部部定講師

History

- Bleuler在1911年首先提出「Autism」，用來描述精神分裂症者與外界現實環境失去連結的情形 (Bleuler, 1911, 1950)
- Kanner則於1943年首先提出「幼兒自閉症/ Early infantile autism」
- Hans Asperger(1944)提出“autistic psychopathy”，即目前所稱Asperger Syndrome
- 診斷沿革
 - 1967正式納入精神診斷,為精神分裂的亞型
 - DSM-III: 1980年將infantile autism納入廣泛性發展遲緩(PDD)
 - DSM-III-R與DSMIV: 均將自閉症列於PDD, 病名改為Autistic disorder與PDD-NOS ,需三歲前有症狀

Prevalence

- ▶ 1980年代之前：萬分至二至五(Lotter, 1966 ; Wing & Gluld, 1979)
- ▶ 1980年代後有增加的趨勢：萬分之十(Gillberg & Wing, 1999)
- ▶ 1990後明顯增加至萬分之三十至六十(Wing & David, 2002,)
- ▶ 近期研究指出盛行率達1/150(Autism and developmental disabilities monitoring network surveillance Year 2002 principal investigators, 2007; Fombonne, 2005)
- ▶ **盛行率增加的可能解釋**
 - 診斷準則明確
 - 專業人員與大眾對於自閉症的覺察力的提升
 - 小樣本研究
 - 環境污染變化
 - 古怪基因(Wing & David, 2002; Gillberg & Wing, 1999; Klinger and Dawson, 1996)

Causes of Autism

- 源發至大腦神經異常的疾病
- 神經發展異常現象乃是由多種原因所導致的(Trottier, Srivastava, & Walker, 1999; Klinger et. al., 1996; Mash et. al., 2002)
 1. 產前、產中、產後問題
 2. 基因異常
 3. 大腦異常
 4. 神經化學物質異常
- 自閉症的腦部異常的主要部位有三(Carper & Courchesne, 2000; Courchesne, Chisun, & Townsend, 1994; Saith & Courchesne, 1998)
 1. 前額葉/frontal lobe cortex
 2. 顳葉中端，含邊緣系統/medial temporal lobe related limbic system
 3. 小腦/cerebellum
- 鏡像神經元(Mirror neurons)

Core characteristics

- 社交互動能力障礙
- 溝通發展障礙
- 重複侷限的興趣行為

社交互動與社
交溝通缺損

(DSMIV, 姜忠信, 1999; Cohen & Volkmar, 1997; Harris, 2000; Mash & Wolfe, 2001, DSMV)

Autism Subtypes

- **Functional subtypes**
 - Low Function Autism (LFA)
 - High Function Autism (HFA) 高功能自閉症
 - Asperger (AS) 亞斯柏格症
 - PDD-NOS 非典型自閉症
- 高功能自閉症、亞斯柏格症、非典型自閉症的個別差異性相當高；協助方式亦須因人而異。

HFA/AS 特殊行為表現

- 特殊興趣嗜好或習慣 / 零碎天賦
- 感覺與知覺異常
- 認知能力減損
 - 社會情緒資訊處理歷程困難
 - 一般性認知困難, 如注意力, 計畫執行能力, 抽象思考, 自我監控, 認知彈性
- **其餘相關症狀**：除了上述三大主要症狀外，許多亞斯伯格症的孩子經常併有過動、粗動作協調不佳、精細動作困難、缺乏創造力、缺乏想像力、憂鬱情緒、焦慮情緒等現象。

Causes of Autism

- 源發至大腦神經異常的疾病
- 神經發展異常現象乃是由多種原因所導致的(Trottier, Srivastava, & Walker, 1999; Klinger et. al., 1996; Mash et. al., 2002)
 1. 產前、產中、產後問題
 2. 基因異常
 3. 大腦異常
 4. 神經化學物質異常
- 自閉症的腦部異常的主要部位有三(Carper & Courchesne, 2000; Courchesne, Chisun, & Townsend, 1994; Saith & Courchesne, 1998)
 1. 前額葉/frontal lobe cortex
 2. 顳葉中端，含邊緣系統/medial temporal lobe related limbic system
 3. 小腦/cerebellum
- 鏡像神經元(Mirror neurons)

Course of Autism

- Onset:Autism become increasing noticeable around **age 2**
- Symptom patterns of children with autism change over time. (Newsom, 1998)
 - Gradual improvement with age
 - Adolescence, some symptoms, such as hyperactivity, self-injury, and compulsivity, may worsen
 - Adulthood, stereotyped motor movements, anxiety, socially inappropriate behavior are common.
 - HFA feeling of loneliness, social incapable, work difficult
 - OC may development, speech may resemble that of individuals with schizophrenia
 - 1-2% become normal; 10% good outcome; 20% fair outcome; 70% poor outcome (Lotter, 1978)
- Predictors: **IQ** and **Language development** (before age 5)

Assessment-Differential diagnosis

- High Function Autism VS. Asperger
- AS VS. ADHD
- Autism VS. Attachment disorder
- Autism VS. Severe Emotional disorder
- Autism VS. Moderate to Severe MR

教學與行為協助技巧

- 專屬亞斯柏格症之心理治療與行為處理策略
- 一般性特殊兒童班級輔導原則與行為處理技巧

協助HFA/AS兒童的九大技巧

(王加恩, 2008, 2010)

- 技巧一：清楚的結構與常規，建立孩子的秩序感與安全感
- 技巧二：視覺化行事曆的建立
- 技巧三：「預告」的習慣
- 技巧四：提醒孩子說話要看人
- 技巧五：製造孩子的溝通需求
- 技巧六：幫助他們說出適當的話
- 技巧七：善用同儕，提醒自閉兒「注意同儕」「模仿同儕」
- 技巧八：加強孩子的同理能力(機會教育的重要性/多連結孩子自身的情緒經驗/具體且有創意的情緒描述技巧)
- 技巧九：積極促進個案的社交與遊戲能力(社交遊戲治療)/詳見後敘

班級輔導策略-I

- 環境的經營

- 結構化原則: 建立孩子的規律性與自控感
 - 時間的結構與空間的結構
- 預防: 事前的溝通與預告
 - 時間的預防與空間的預防
- 不具攻擊性環境的建立



班級輔導策略-II

行為處理技巧

1. 行為功能分析(ABA)

2. 增強原則；您會鼓勵孩子嗎?/代幣法

3. 處罰原則；您會處罰孩子嗎?

➤ 消極的處罰：剝奪孩子喜歡的事物

➤ 積極的處罰：給予孩子不想要的懲罰

4. 忽略法

➤ 忽視孩子不當的情緒

➤ 需搭配增強使用

➤ 代幣法的執行/避免過度強調物質

5. 特殊活動