

# 從長期發展歷程與DSM-5 診斷再談自閉症

從長期發展歷程與DSM-5診斷再談自閉症

台北榮民總醫院精神部 兒童青少年精神科主任徐如維醫師

## 大綱

- ▶ ASD盛行率的改變
- ▶ ASD診斷觀念的演變
- ▶ ASD孩子的發展歷程

## ASD盛行率的改變

- ▶ Kanner (1943): 4.5 per 10,000 (about one out of 2222) children aged 8 to 10 in the southeast of England.
- ▶ US: 200 per 10,000 (about one out of 50 people) (Blumberg et al., 2013)
- ▶ UK: 157 per 10,000 (about one out of 64 people)) (Baron-Cohen et al., 2009)
- ▶ Asia was 264 per 10,000 (about one out of 38 people) (Kim, et al., 2011) .

WHY ?

## 自閉症 (ASD)的定義

- ▶ DSM-IV: 廣泛性發展障礙症(PDD)
- ▶ (1) Autistic Disorder, (2) Rett's disorder, (3) childhood disintegrative disorder, (4) Asperger's disorder, and (5) PDDNOS
- ▶ DSM-5: 自閉症類群障礙症 (Autism spectrum disorder) (include AD, Asperger's Disorder, and PDDNOS)
- ▶ 觀念的改變:

## DSM-5 改變了甚麼?

### DSM-5 改變了

- 病人本身並沒有改變
- 改變的是標籤，專業間的溝通媒介。
- 改變的是對ASD 的觀念。

### 觀念改變(一)

- 類似特質的一群疾病 → 不同嚴重程度的一種疾病
- 反映過去數十年關於自閉症之異質性、多層面、及光譜分佈式(Spectrum)的特徵表現的研究成果。
- variations on social communication problems.
- autism was better understood as an arrest or deviation in this developmental trajectory.
- ▶ 不再如DSM-IV規定症狀須於三歲前出現，而僅註明症狀須於兒童早期出現，但特別指出「有可能在社會互動上的挑戰超過其有限的的能力時才完全呈現」。

### 觀念改變(二)

- 主要症狀的分類從DSM-IV的三大特徵改為兩大特徵，即將原本的社交互動缺損與溝通缺損二者歸為同一大類，而侷限重複行為及興趣本身仍為另一大類之特徵。
- 在社交及溝通缺損方面的症狀，將DSMIV之症狀描述重新整理，分類為社會情緒 相互性缺損、社交用的非語言溝通行為 缺損、及發展與維繫關係的能力缺損等三者。
- 在侷限重複行為及興趣方面的症狀，除保有DSM-IV原納入的行為特徵外，首次清楚標明「對感覺刺激過高或過低的反應性」為感覺症狀的一部分。

## Dsm-5 Diagnostic criteria

### A. 社交溝通與互動

- 在社交-情緒相互性有缺損，範圍舉凡：
  - 異常的社交接觸方式，以及無法進行正常有來有往的對話；
  - 較少分享、情緒、或表情；
  - 無法引發社交互動或有所反應。
- 使用於社交互動的非口語溝通行為有缺損，範圍舉凡：
  - 口語及非口語溝通的整合不良；
  - 眼神接觸及肢體語言異常，或在理解及使用手勢有缺損；
  - 完全缺乏臉部表達及非口語溝通。
- 在發展、維持、及了解關係有所缺損，範圍舉凡：
  - 有困難調整行為以合乎數種社交情境；
  - 有困難分享想像性遊戲，或交朋友；
  - 對同儕缺乏興趣。

## B. 侷限、重複的行為, 興趣, 或活動

- 以刻板化的或重複的動作·來使用物品或語言
  - 簡單的刻板動作·將玩具排成一列或者輕彈物品·
  - 仿說·由於特質所致的片語
- 堅持千篇一律·對慣例死板的奉行·或儀式化的口語或非口語行為
  - 對於細小的變化極度沮喪·困難接受變遷·
  - 僵化的思考模式·儀式性的打招呼·
  - 每天走固定路線或吃同樣的食物
- 高度侷限的、固定的興趣·且強度或焦點異於常態
  - 強烈的依戀或全神貫注於不尋常的物品·
  - 過度侷限或持續重複的興趣)
- 對於環境中的感官刺激·反應過度或過低·或者有著不尋常的興趣
  - 對疼痛/溫度顯著的漠不關心·
  - 對特定的聲音或材質有厭惡反應·過度的嗅或碰觸物品·
  - 對光線或動作有視覺上的迷戀

C. 必須在發展早期就存在(但直至社交需求超過有限能力前·可能不會完全展現; 或者可能被後來生活中習得的策略所遮蔽)。

D. 症狀造成臨床上顯著的社交、職業、或其他重要領域在現今功能的缺損。

E. 這些困擾無法以智力失能(智力發展疾患)或整體發展遲緩來做更佳的解釋。智力失能與泛自閉症頻繁共存; 要做泛自閉症及智力失能的共病診斷·社交溝通必須低於被預期的整體發展程度。

- 代替亞型的方案是註記兩大主要特徵(見第4點)分別的嚴重度(即所需協助的程度·分為三等級)。

- 診斷分類
  - 有或者沒有伴隨智能上的缺損
  - 有或者沒有伴隨語言缺損
  - 與一個已知的內科或基因情況或環境因子相關
  - 與另一個神經發展的、心智的、或行為的疾患相關
  - 伴隨僵直狀態

- 強調ASD是僅基於行為所定義的症候群。若是在已知病理或病因的醫學疾病(例如: Fragile X syndrome、Rett's disorder、tuberous sclerosis)表現上出現符合ASD的行為症狀(即所謂的syndromic ASD), 則以「出現於已知醫學疾病或遺傳狀況」之敘述特別註明之。

- 嚴重度分類
  - 嚴重度是基於社交溝通缺損及侷限的、重複的行為型態來做分類
  - LEVEL 1: 需要支持
  - LEVEL 2: 需要大幅度支持
  - LEVEL 3: 需要非常大幅度的支持

Where exactly does the boundary lie between autism spectrum disorder and merely peculiar social behavior?

- ▶ What is the boundaries separating illness from the extremes of normality ?
- ▶ First, identify suitable diagnostic instruments for the measurement of social communication skills and determine the distribution of social communication scores in the general population using statistics such as the mean and standard deviation.
- ▶ Second, assign cutoff points for severe and moderate autism spectrum disorder that are chosen using clinically appropriate criteria.



- ▶ While accepting the social communication spectrum understanding of autism, some have suggested that we should try to go behind the social phenomena to see if we can understand why social communication skills are poor.



where to place the boundary of social oddity and mild autism

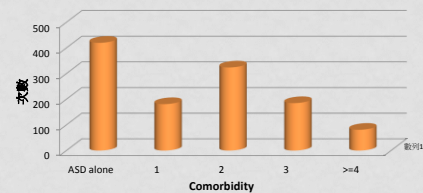
- ▶ The question of could be controversial, and it will require considerable discussion by expert clinicians, parents, and persons with mild autism themselves.
- ▶ We may need a requirement that the symptoms result in a “current impairment in adaptive functioning” (the language used in DSM-IV to define mild mental retardation) to define the diagnosis of mild autism.



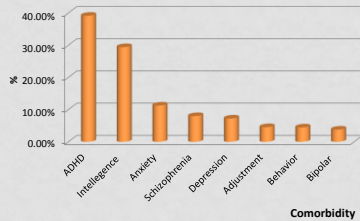
- ▶ They fixated interests and repetitive behaviors: one associated with “insistence on sameness” and the other with repetitive sensorimotor behaviors.
- ▶ If someone has social communication deficits and poor mentalizing ability, then he or she might be expected to wish that social and environmental factors remain predictable.
- ▶ Sensorimotor repetitive behaviors tend to be correlated with less-developed intellectual skills, specific language deficits, and younger age.



經過早期療育的密集治療  
之後……？

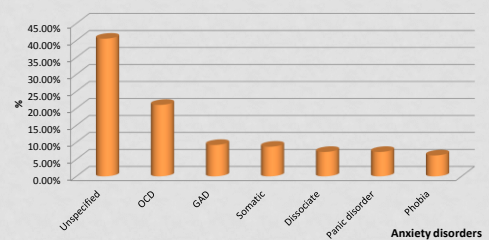


與台灣健保資料庫比較(1998-2010)



- ADHD 與 ASD 的共病個案，是一個很需要醫療關注的對象。
- Anxiety disorder 也是ASD患者在逐漸成長過程中常遇到的問題。

與台灣健保資料庫比較 (1998-2010)



- Unspecified anxiety and OCD 仍是佔最大多數。

## 輕度自閉症患者社會化歷程之 困難與處理

台北榮民總醫院兒童青少年精神科  
黃凱琳醫師

- 個案分享
- 輕度自閉症會者的社會化歷程
- 社交溝通技能如何習得
- 療育形塑自閉症腦部發展處遇
- 處遇實務

### 少女A

“看起來正常”  
“我有點累”

### 輕度自閉症

- 輕度
- 生命中不可承受之輕
- 受限於社會及溝通障礙，即使有語言能力及正常智力，仍費力適應社會
- 即使是非典型自閉症患者，獲得工作及婚姻的機率仍不會比較高

## 情緒問題？

- 年齡？
- 性別？
- 智力？
- 孩提或成人時自閉症嚴重程度？
- 目前的社交功能？

## 情緒問題？

- 焦慮、憂鬱、強迫症
- 是否有上述困擾與性別、年齡或智力無關
- 與社會功能及成年當時自閉症症狀嚴重程度相關
- 成年後與社會隔絕禍極度依賴他者的個案較少上述症狀
- 可以工作或獨立生活、或擁有人際互動的個案反而有較高的機率有上述狀況

## 臨床困難

- 不能因為輕度就不處理
- 反而更需要早期介入
- 缺乏完整的精神科評估
- 表現“非典型”
- 症狀的重疊（強迫症）

## 臉孔

- 臉孔辨識：熟悉、不熟悉
- 眼光凝視：4個月大
- 共享式注意力
- 情緒知覺：7個月大能區分臉部表情

## 解釋他人行為

- 生物性運動
- 瞭解他人行動：8個月大可以預測他人目標導向
- 從出生開始，嬰兒即敏感於外在的社會及情緒刺激。成人的社會腦中的許多區域在不到1歲的嬰兒已經活躍開來
- 嬰兒腦部對社會刺激的反應量比成人多
- 嬰兒腦就是在以人為主的各種社會世界中敏銳反應及快速的學習

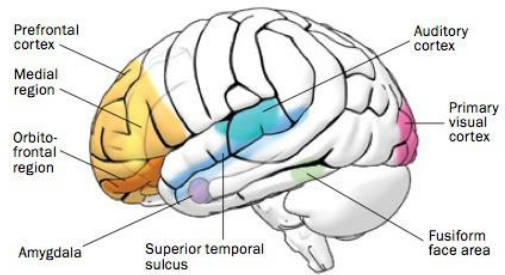
## 社會腦網路

- 部份顳葉：
  - ✓ 梭狀回 fusiform gyrus：臉孔知覺
  - ✓ 顳上溝 superior temporal gyrus, STS)：對生命活動知覺
  - ✓ 偵測及解釋社會訊息
- 杏仁核 (amgdala)：酬賞反應
- 部份前額葉( prefrontal cortex)：抑制不當行動、測自身行為、及投身行動計畫
- ✓ 眼窩額葉皮質 orbitofronal
- ✓ 腹內側額葉 ventromedial prefrontal

## 社會腦網路

- 自閉症兒童：對社會環境低度注意能力，
- 難對刺激（如害怕）做負向的情緒評價
- 社交活動：持續注意周遭人對於我們正從事行為的反應，依據他人反應而修正

## Social brain



## 能治癒嗎？

- 治療過程因人而異
- 不只是能不能治療的問題
- 減輕生活適應的困難

## 不喜歡目光接觸

- 並非親子之間就要應該目光交會
- 強迫溝通是極大的壓力
- 簡單化開始
- 改變觀念：孩子不是不愛你，多了解

## 沒有表情、不會表達感情

- 安靜的時候、激動的時候
- 缺乏表達細微感情的能力
- 出乎意料之外的事，也會刺激道情感
- 無法理解非語言的表現

## 對某樣物品有極端執著

- 獨特的興趣與遊戲，與一般孩童不同
- 興趣局限在極狹小的範圍、對順序步驟非常執著
- 執著的對象千奇百怪（行為學科食物感官）
- 發掘好的執著（如記憶力或整理歸納的能力）活用

## 不懂該如何使用語言

- 不懂名字或事物名稱，用拉手或衣服表達意願
- 不主動使用困難理解抽象語言\*那個、等一下
- 多利用語言外的溝通

## 無法接受模稜兩可

- 對陌生或自由的空間不安
- 只要緊張就會爆發情緒
- 喜歡具體的物品或熟悉的事物
- 也有可能併發症
- 就診及接受藥物治療

## 味覺視覺有特殊偏好

- 感覺異於常人

## 結構教學

- 讓身體記住生活習慣，適應生活
- 溝通：利用圖卡、肢體動作
- 時間：練習看作習表或肢體動作
- 遊戲：挖掘喜好
- 生活自理
- 社交生活安排

## 居家生活

- 空間結構化
- 多功能的自由空間最棘手
- 安心活動、有目標
- 活用卡片或貼紙（用看的就知道了），記住單字、區別複數、表達
- 並非每個孩子都可透過視覺化的方法學習
- 處理日常事務（具體提示包括順序與次數）

## 居家生活

- 工作流程透明化：左右、顏色、記號
- 擴大遊戲範圍：
  - 潛在共同話題、
  - 增加互動性
  - 競爭性的遊戲適可而止
  - 漸漸增加合作型的遊戲
- 預防自由時間的恐慌



## 學會溝通

- 輕度可以理解語言或文章內容
- 不擅長表達或是有獨特固執，反而造成溝通上的誤會
- 將情緒具體化
- 覺察自我情緒（刺激與反應）
- 覺察他人情緒
- 協助訂定策略，修正再修正

## 社會技巧

- 抽象、變動、流動的
- 朋友關係是需要時間累積
- 建立在互惠與分享

## 社會技巧

- 培養基本社會技巧（禮貌、敬語）
- 幫助孩子面對嘲諷
- 小團體安排互動機會（代幣）
- 家長支援

## 面對嘲諷

- 忽略？
- 憤怒？
- 還擊？
- 調適？

## 家長支援

- 孩子不必成為最受歡迎的人物，才会有朋友。
- 受歡迎是指社會地位，不等於擁有友誼。
- 邀請同學，家長觀察。幫他計畫可以做什麼---共享的活動
- 注意若有挫折敵意時，轉移注意力
- 減少競爭性的活動，共同合作的目標

## 泛自閉症系列障礙患者的 心理特質

呂俐安 臨床心理師

## • 認知IQ:對於知識的學習、儲存與運用能力

- ASD學習風格獨特
  - 擅長學習邏輯和自然領域，注意非常細節的部份。
  - 但很容易分心；固執於某一個想法，且害怕失敗；
  - 在寫作文的組織能力上也有問題；
  - 難以遵從指示；難以從錯誤經驗中學習；
  - 課業表現非常不平均。
- 入學目的：社會化(人際關係)
  - 遵循規範、責任感

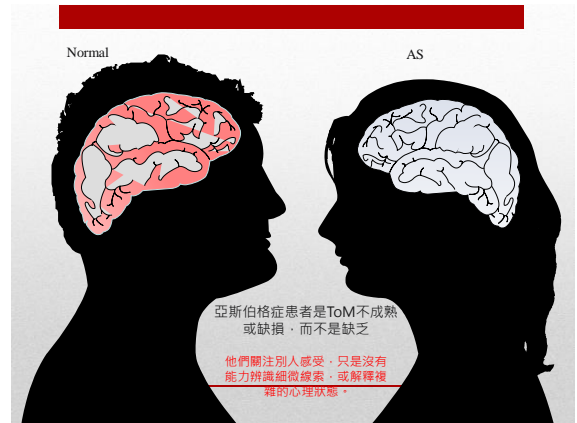
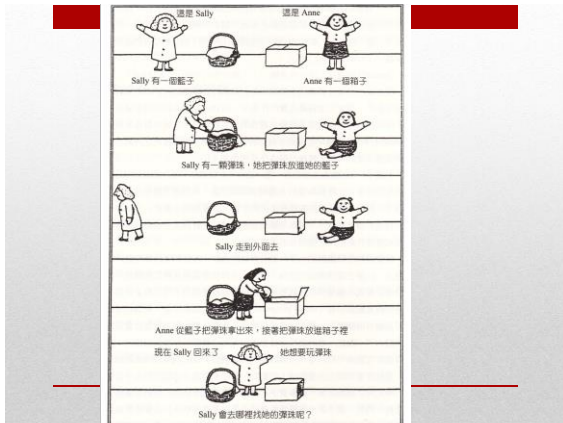
## B. 心智理論

### 認知IQ v.s. 社會認知EQ

## • 社會認知:

- 對他人的想法、情緒、意圖及個人特質的瞭解
  - 別人看到和聽到什麼（別人的知覺經驗）
  - 別人在想什麼
  - 別人的感覺是什麼
  - 別人是怎麼樣的一個人

## 社會認知(EQ)



ToM缺損  
對日常生活的影響



- × 無法從別人的眼神解讀出社會及情緒訊息  
較少注視眼睛，偏重口部、身體、物品  
即使注視，也不擅長解讀眼神訊息

- × 僅能做字面上的判讀  
無法從他人說話的聲調、頻率，來了解其代表的意義

- × 被認為不尊重別人且態度粗魯  
難覺察微妙社交訊息  
無法根據他人觀點來選擇回應方式  
對別人話題不感興趣



- × 誠實及欺騙
- × 善意謊言的意義(誠實VS他人感受)
- × 問題解決  
忽略尋求協助，皆自行處理
- × 處理衝突  
不成熟、原始、少懊悔、不修復  
→ 學習不因憤怒影響整個情況
- × 內省及自我意識  
後天習得的心理理論  
類似哲學家

難以瞭解別人的觀點及愛好  
習慣對立且固執  
堅持己見，難承認錯誤  
討厭被打擾  
一定要完成事情的強迫心理  
害怕被懲罰  
習慣逃避他人要求  
缺乏彈性與變通

- × 容易焦慮、感疲倦  
社交挫折，易引發不確定及焦慮感  
低自尊、耗竭，易憂鬱
- × 社會推理能力的展現速度與品質  
因思考而反應速度慢  
難負荷過多社交訊息

C、亞斯柏格是一個神經心理的疾病。

知覺扭曲、情感淡漠  
選擇性注意力、特殊能力、  
學習障礙、.....

D、心理評估的範疇

眼神接觸	
情感淡漠	
興趣廣度狹隘	
社會興趣低	
注意力模式	
人際關係(質)	
情緒表現	◎
固著or 偏執	
特殊語言表達及溝通方式	
特殊思考模式	◎
特殊能力或興趣	
特殊知覺方式	

- 易於分心:
  - 常被有興趣的事物吸引(他們只顧看著筆桿上的圖案，而忘記學習畫線)，陷入自己的狀態(忽然想到什麼)，或是恍神(放空)
- 注意力轉移困難
  - 「一次只能跟一個人講話」
- 配合性注意困難 上課無法專心
- 只專注在乎的事
  - 是不經大腦思考的笨蛋，譬如打掃時，腦袋空白，隨身體自然反應(亂掃)，但做自己在乎的事，腦袋就不是空白，沒興趣的事就記不起來」

**ASD注意力與記憶— 十分具選擇性**

- 一、泛自閉症系列障礙ASD常見**思維**特質
- 二、ASD之常見之**情緒**特質
- 三、介入的原則
- 四、ASD**思維**特質與**情緒**之**評估**方式

**大綱**

- 
- **A、較難有條理的陳述生活事件**
- #(生活)邏輯鬆散或是跳躍的方式，因為他們的世界常常是一個一個獨立的小環節，難了解事情的原因真相，及從經驗中學習成長。
- 「記憶是一個一個圖片或一段一段的影帶，但順序總是搞不清楚」
- 「回想(生活事件)的時候，記憶只剩片段」
- 
- 
- 

## ASD常見之思維特質

### B、很難明白意圖或是隱喻

- #聽不懂話中有話、隱喻或是別人的意圖
- 親子緊張：聽不懂父母的情緒話，不能接受
- ➔ 被管教，會累積情緒(焦慮或憤怒)
- 

## ASD之思維特質

### C、不恰當地注意細節

- 他們常常過於著重某些不重要的部分，而忽略重要的部分，見樹不見林
- e.g. 他們常能觀察到環境中的一些細節，例如：地上的小屑、計算牆上有多少塊小磁磚等，但卻忽略了課室中的活動。

## ASD之思維特質(續)

### D、具象化的思考方式

他們多按表面的現象理解事物，較難明白抽象的概念或比喻。

- e.g. 當他們聽到「一山還有一山高」時，
- 他的理解便是「有兩座山，一座山是較高的」。

## ASD之思維特質(續)

### E、較難綜合不同的概念

- 縱使他們能掌握獨立的概念，在綜合不同的概念時仍會有困難，特別是當這些概念看似互相矛盾時。
- 例如：知道好學生會遵守校規準時上學，當他們看到一位同學因陪伴家人看醫生而遲到時，會斥責他遲到是不應該的。

## ASD之思維特質(續)

### F、較難有組織及有次序地完成工作

- 他們較難在同一時間內分析一個以上的資料，並有步驟地做出動作
- 例如：他們外出旅行時，要在指定時間內同時收拾很多東西。ASD兒童在這種要同時考慮多個方面的情況下，便難以組織及安排。

## ASD之思維特質(續)

- **G**、對事物的興趣大於人
- **H**、知識性的社會訊息(非直覺性)——後天習得的社會認知
- --反應時間較長
- --如果社交訊息超出負荷形成壓力
- --乏應變力
- **H**、不同形式的思維(似是而非)的想法
- --因為是運用自己的知識與經驗，而不是靠直覺習得的心智理論，所以會有不同的思維

## ASD之思維特質【續】

- **J**、無法理解假裝，很難區辨識事實與虛構的事
- **K**、知覺扭曲
- **L**、文謔謔

## ASD之思維特質【續】

- 情緒分化度較低: 平平(表情平淡)、開心、無聊、煩、生氣、緊張....
- 缺乏relate - emotion: 情感淡漠、難感同身受、難照顧到別人的情緒
- 情緒能量較低: 低動機\*\*\*
- 「很多事自己覺得不重要，但別人覺得很重要」
- 「目前的狀況用外力介入只能一點點(改善)」
- **突發性的情緒反應**
  - --突發性的情緒激躁、憤怒、不安
  - (外在刺激、或是腦海突然出現畫面)
  - 一需學習基本因應負面情緒的方法
  - 一情緒往往無法發揮正面功能，

## ASD常見之情緒特質

- **【暴怒】**
- \*自我中心強的孩子較易怒
- --- 心理層次上的自我中心
- --- 認知層次上的自我中心
- \*固執、乏變通性
- \*高焦慮及內在恐懼的孩子
- \*乏安全感及自我保護意識強
- \*無法面對自己的弱點、防禦性高

## ASD常見之情緒特質【續】

- **【焦慮】**
- --他們有強烈的焦慮感，很容易便發脾氣。
- --焦慮的原因
- 生理因素
- 自覺不能控制環境
- 不明白外在環境確實的要求(不知如何因應)
- 內在自我要求太高(害怕犯錯、怕被處罰....)
- **【憂鬱】**
- 青少年

## ASD常見之情緒特質【續】

## ASD常見之情緒特質【續】

- **【挫折忍受度】**
- 學齡前引發孩子挫折的可能原因及處理原則:
- 1.要做更多不能勝任的事。
- 2.有很多困惑的情緒。
- 3.在渴望獨立，而事實上又十分依賴之間存著太大的衝突。
- 4.沒有足夠的語言能力來表達內在的感受，e.g. 挫折及生氣。
- 5.還沒有瞭解及解決這些可怕的情緒的經驗。

- **【ASD低挫折忍受度】**
- 受到一點挫折就受不了了
- 無法忍受做不好或做錯
- 不能接受批評
- 無法接受別人表現的比他好
- 想要的東西要立即得到
- 不能忍受不舒服（生理、情緒）

## ASD常見之情緒特質(續)

- **【低挫折忍受度】**
- 一些低挫折忍受度背後常見的不合理的想法：
- 「做好一件事是理所當然的，不能犯錯」
- 「我需要一直很舒適」「無法忍受(不好的情緒)」
- 「凡事要順著我的意」
- 「輸很丟臉」

## ASD常見之情緒特質(續)

- **介入的方法—增加挫折忍受度**
- 一、給予合理的限制，不要害怕說不
- 二、不要讓孩子沉溺於舒適的生活
- 三、讓孩子瞭解「不是現在，等一等」的意義，是增加挫折忍受力的一個決定性的步驟（滿足延宕）
- 四、避免過多的挫折 v.s. 適當的讓孩子有經驗挫折的機會

## ASD常見之情緒特質(續)

- 五、重視「過程」而不是「結果」，不要
- 強調「輸、贏」
- 六、修正不合理的想法

- **【完美主義】**
- 他們經常對自己有不切實際的高標準（有時候對別人也是一樣），這可能會導致：
- \*他無法應付犯錯的情況
- \*他是個「輸不起的人」，當他輸掉一場比賽時，他會變得生氣又痛苦不堪。
- \*拒絕做某種活動，除非他相信他會獲勝，
- 很害怕被看成失敗者。

## ASD常見之情緒特質(續)

- 完美主義-- 秘訣錦囊
- \*教導他對錯誤「聰明的思考」
- \*對努力而非成果加以鼓勵和讚美
- \*幫助他成為一個輸的起的人
- \*樹立犯錯的榜樣
- \*設立認錯時間
- \*創造一些家庭格言
- \*促進健康的自尊

## 介入的方法—完美主義

- 一、覺察到自己的情緒狀態
- 二、接納情緒
- 三、了解情緒表現的方式
- 四、了解起源--找到情緒地雷(想法)
- 五、增加改變動機
- 六、學習適當的表現及宣洩方式
- 七、修正不合理的想法
- \*\*洗腦七步驟

## 情緒管理的步驟

## 步驟一：覺察到自己情緒的狀態

### 情緒詞彙理解能力

- 是否理解詞彙意義？
- 快樂、生氣、害怕、難過

### 情緒感受及表達能力

- 沒有感受
- 有感受但無法覺知(aware)
- 有感受有覺知但無法命名
- 有感受有覺知可命名但不願說
- 有情緒可以表達

- 1 先理解孩子是怎麼思考的
- 2 不知道怎麼因應會造成孩子焦慮的升高，導致他們沒有辦法繼續
- 下一個步驟。→卡住！這就是所謂的**固著 (Rigidity)**，必須用彈性來取而代之。彈性是處理亞斯孩子最重要的課題。
- 為了減輕焦慮，孩子創造了他們自己去理解世界的方式和規則
  - 方便性的規則
  - 為了讓這個世界可以有一個預期的方式的規則
  - 如果沒有規則可循，他們會依據自己的經驗去理解。
- 3 通常只聽從他視為「專家」的人的意見，他視為專家的人越少，他的問題行為會越多，父母不是專家，所以會和家長爭論。他會認為自己的意見和家長得一樣好。

## 介入前的理解與準備

- 4.很難教導我們並不需學習的能力，譬如對自己及對他人的覺察。
- 5.建立孩子的正確的自我概念。
- 6.學到的是**知識或事實**而不是**感覺、意見或互動**
- 7.小孩必需學習辨識他的作為對別人的影響，並修正他的行為
- 8.孩子必須學習瞭解別人有他們的情緒、想法、信念與態度，並進而覺察到他自己的情緒信念與態度
- 9.教導假裝，並協助孩子辨識假裝與真實。

- 要使一個介入有效，必須是一個讓孩子感到安心的環境。
- 因此這個環境必須是**一致的、可預期的、有結構的、慣例的、組織的、邏輯解釋的規則**以及針對這個規則有**清楚的酬賞/後果的機制**。
- 在這種情境下，孩子會覺得自己有能力去掌握該情境。
  1. Physical Environment (物理環境)
  2. Interpersonal Environment (人際環境)
  3. Reinforcers (酬賞)
  4. Daily Routine (日常慣例)

## 介入前的理解與準備

- 一致性：特定的區域給特定的活動
  - 例如：功課永遠是在房間或廚房的桌子完成
- 向他解釋在這個區域做的活動也會有一致的行為預期
  - 例如：在我的桌子上做事，我可以安定的坐著。安定的坐著可以被示範和練習
- 設定出清楚的物理界限
  - 例如：在學校設定好座位空間或在家裡設定好玩樂的區域。
- 使用一致的媒材
  - 例如：玩具就放在玩樂區域觸手可及的地方。
- 一些規則、獎賞和後果也可以用視覺化的方式表現，清楚的向孩子解釋，一旦孩子做到了，可以使用像表格，並且利用貼紙或星星追蹤孩子的表現。

## Physical Environment 【物理環境】

- 他必須把你看作是一位可預期人、掌控全局的人、冷靜的人、保護他的世界的人。
- 有時太過隨和可能反而會使管教的有效性受到阻礙。
- 既然要設下規則就必須堅持。
- 你和孩子的互動須穩定，使他能夠預期他會得到什麼樣的反應。
- 高度的組織化，並且注意到創造出來的結構化環境的細節。
- 不過還是必須保留一些彈性，藉著這麼做，可以讓孩子學習一些彈性。

## Interpersonal Environment (人際環境)

- 酬賞必須是非常個人化的。

- 必須讓孩子理解這個酬賞／後果的系統是如何運作的。
- 自然的後果也是一個高度有效的方式，有時會移除來自於你的酬賞的效果！
  - 例如：如果你在時限內完成你早上該做的事情，你就有更多的時間在上學之前看電視。如果你花了太多時間，你就沒有辦法看電視了。
  - 完成該做的事→看電視→上學
- 比較喜愛的活動應該要在比較不喜歡或比較具有挑戰性的工作之後。
- 要注意的是酬賞如果太頻繁的使用，會造成一些困難，因為他們可能喪失了原先酬賞的特質，也會有要不要給這個酬賞的掙扎。

## Reinforcers (酬賞)

- 不論是在學校或家裡，發展一個日常慣例系統，讓他知道什麼時間該做什麼事情。
- 把這個行程表貼在牆上，當孩子卡在某個點上時，可以讓他回顧一下這個行程表，以督促他向前進。
  - 行程表可提供一個指引，幫助孩減輕焦慮，進而減輕問題行為。
  - 重要的是要回顧他，回顧行程表以幫助孩子減輕焦慮，並且可以孩子討論適當的行為反應。



## Daily Routine (日常慣例)

## 輕度自閉症患者社會化歷程之困難與處理

台北榮民總醫院精神部兒童青少年精神科  
黃凱琳醫師

- 社會化歷程
- 社交溝通技能如何習得
- 社交技巧處遇原則

## 少年H

看起來正常  
“有累”  
“沒朋友很失敗”

本來以為功課好大家就會喜歡  
喜歡一個人，因為人多很困惑  
希望分享，找到同類

L 與 S 的友誼



- 輕度
- 受限於社會及溝通障礙，即使有語言能力及正常智力，仍費力適應社會
- 即使是非典型自閉症患者，獲得工作及婚姻的機率仍不會比較高
- 生命中不可承受之輕

## 身心健康？

- 焦慮、憂鬱、強迫症
- 是否有上述困擾與性別、年齡或智力無關
- 與社會功能及成年當時自閉症症狀嚴重程度較相關
- 成年後與社會隔絕極度依賴他者的個案較少上述症狀
- 可以工作或獨立生活、或擁有人際互動的個案反而有較高的機率有上述狀況

- 輕度患者的困難不容忽視
- 反而更需要早期介入

## 輕度自閉症患者身心健康嗎？

- 長大後還有情緒困擾嗎？
- 年齡？
- 性別？
- 智力？
- 孩提或成人時自閉症嚴重程度？
- 目前的社交功能？（居住狀況、工作、朋友、親密關係）

## 輕度自閉症會者的社會化歷程

社會化從人際互動開始

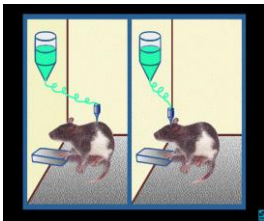
## 社會化/人際互動

- 社交活動：持續注意周遭人對於我們正從事行為的反應；依據他人反應而修正
- 抽象、變動、流動的
- 朋友關係是需要時間累積
- 友誼建立在互惠與分享

- 可以辨識社會互動訊息
- 適當的行為獲得對方反應
- 啟動酬賞
- 形塑行為、維持行為

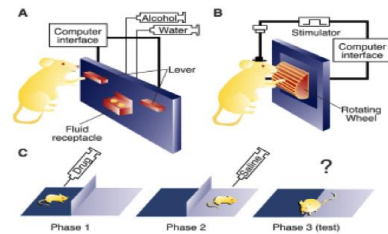
什麼是酬賞？

## 關於酬賞 (rewarding)

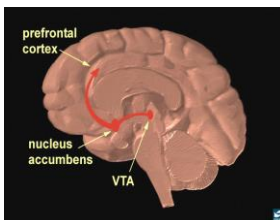


- **salience** (the heart of its ability to regulate or influence reward, reward expectation, motivation, emotions and the feelings of pleasure)

## Neurobiology of Addiction: Animal Models



## 關於酬賞(rewarding)



- Major structures of reward pathway
- the ventral tegmental area (VTA; 中腦的腹側蓋區),
  - the nucleus accumbens (依核)
  - the prefrontal cortex.

This pathway is also important in memory and motivation system

Natural reward: water, food, sex, nutritious

## 自閉症社會化的困難

- 自閉症兒童
- ✓ 對社會環境低度注意能力
- ✓ 難對刺激做出適當的情緒評價
- ✓ 缺少對社交酬賞(rewarding) 的敏感性，因而錯過許多社交溝通、臉部表情及社交行為的學習機會

## 什麼是臉孔

- 臉孔辨識：
- ✓ 臉孔呈現的方位：4個月大
- ✓ 熟悉、不熟悉的臉：6-7個月大
- 眼光凝視：4個月大對眼光凝視及情緒有辨識
- 共享式注意力：8-9個月大
- 情緒知覺：7個月大能區分臉部表情

## 解釋他人行為

- 生物性運動
- 瞭解他人行動：8個月大可以預測他人目標導向
- 從出生開始，嬰兒即敏感於外在的社會及情緒刺激。成人的社會腦中的許多區域在不到1歲的嬰兒已經活躍開來
- 嬰兒腦部對社會刺激的反應量比成人多
- 嬰兒腦就是在以人為主的各種社會世界中敏銳反應及快速的學習

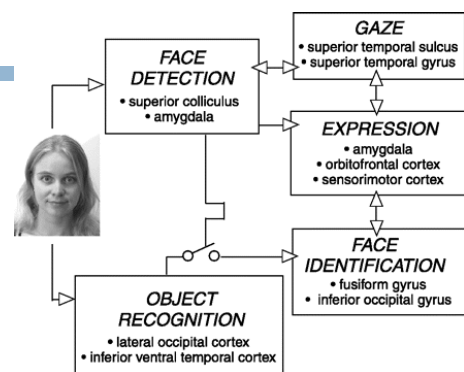
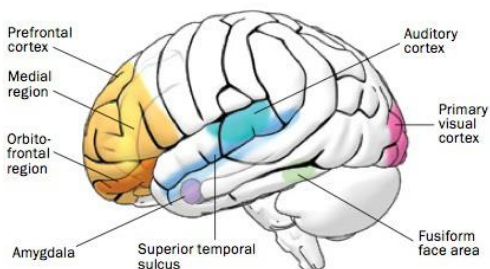
## 社會腦網路

- 部份顳葉：
- ✓ 梭狀回 **fusiform gyrus**：臉孔知覺
- ✓ 顳上溝 **superior temporal gyrus, STS**：對生命活動知覺
- ✓ 偵測及解釋社會訊息

## 社會腦網路

- 杏仁核 (**amygdala**)：酬賞反應 (是否會受困在無關的刺激上)
- 部份前額葉 (**prefrontal cortex**)：抑制不當行動、偵測自身行為、及投身行動計畫
- ✓ 眼窩額葉皮質 **orbitofrontal**
- ✓ 腹內側額葉 **ventromedial prefrontal**

## Social brain



## 社會腦網路

- 視知覺 ( 看向玩具 )
- 注意力移轉 ( 玩具與家長間來回轉移注意力 )
- 動作行為 ( 眼睛與手 )
- 情緒 ( 表達喜悅 )
- 自閉症個案的腦部區域聯繫協調異常



## 鏡像神經系統

- 當一個人觀察到另一個人從事意圖行動時，系統活化，非單一腦區或迴路
- 下頂葉皮質 ( inferior parietal cortex)
- 顳葉中的布洛卡區 ( Broca area)
- 顳上溝 ( superior temporal gyrus)
- 動作皮質區 ( motor cortex)

## 鏡像神經系統

- 模仿
- 非口語表情動作溝通
- 口語溝通
- 同理
- 自身表徵經驗、他人表徵經驗

## 神經化學

- 神經傳導物：血清素(serotonin)差異
- 胜肽 ( peptide):
- ✓ 催產激素(oxytocin)
- ✓ 血管加壓素( vasopressin)

## 社會化的發展

- 掌管社會興趣及社交能力的腦典型發展：
- ✓ neuron及synapse 快速發展，使得不同腦部區域界聯繫網路交流
- ✓ 高密度的盤整、篩選
- ✓ 厚度變薄，更有選擇、效率
- 篩選化歷程經驗來引導，需要的更強化，不用的消退
- 維持活躍的部份傳遞更快，啟動更多反應

## 自閉症兒童的大腦

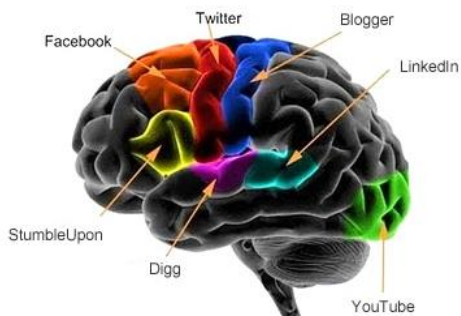
- 嬰兒期開始對環境的社會刺激缺乏反應，缺乏主動性
- 與他人互動次數減少
- 過度著迷於物體
- 上述經驗再形塑腦
- 對物體的經驗有關的事件或刺激發展了酬賞反應，增加了支持此刺激的神經網路系統，而非發展注意社交事件神經網路

## 成因？

- pruning?
- inflammation?

## 早期療癒的成效

- 神經可塑性
- 修整腦部的功能與結構



## 早療能治癒嗎？

- 治療過程因人而異
- 不只是能不能治療的問題
- 減輕生活適應的困難
- 不是只有早期療癒，療育是一輩子的事

## 輕度自閉症會者的社會化困難

從嬰幼兒開始

## 不喜歡目光接觸

- 並非親子之間就要應該目光交會
- 強迫溝通是極大的壓力
- 簡單化開始
- 改變觀念：孩子不是不愛，多了解

## 沒有表情、不會表達感情

- 安靜的時候、激動的時候
- 對於情緒的來龍去脈難釐清
- 缺乏表達細微感情的能力
- 出乎意料之外的事，也會刺激情感
- 無法理解非語言的表現

## 對某樣物品有極端執著

- 獨特的興趣與遊戲，與一般孩童不同
- 興趣局限在極狹小的範圍、對順序步驟非常執著
- 執著的對象千奇百怪（行為學科食物感官）
- 發掘好的執著（如記憶力或整理歸納的能力）活用

## 不懂該如何使用語言

- 不懂名字或事物名稱，用拉手或衣服表達意願
- 不主動使用困難理解抽象語言 \* 那個、等一下
- 避免互相矛盾的訊息給與
- 多利用語言外的溝通

## 無法接受模稜兩可

- 對陌生或自由的空間不安
- 只要緊張就會爆發情緒
- 喜歡具體的物品或熟悉的事物
- 也有可能併發症，可能與壓力相關

## 味覺視覺有特殊偏好

- 感覺異於常人

## 社交技巧處遇原則

## 結構教學

- 讓身體記住生活習慣，適應生活
- 溝通：利用圖卡、肢體動作
- 時間：練習看作習表或肢體動作
- 遊戲：挖掘喜好，拓展！（對抗網路崛起）
- 生活自理
- 社交生活安排

## 生活

- 空間結構化
- 多功能的自由空間最棘手
- 安心活動、有目標
- 活用卡片或貼紙（用看的就知道了），記住單字、區別複數、表達
- 並非每個孩子都可透過視覺化的方法學習
- 處理日常事務（具體提示包括順序與次數）

## 生活

- 工作流程透明化：左右、顏色、記號
- 擴大遊戲範圍：
  - 潛在共同話題
  - 增加互動性
  - 競爭性的遊戲適可而止
  - 漸漸增加合作型的遊戲
- 預防自由時間的恐慌

## 溝通

- 將情緒具體化
- 覺察自我情緒（刺激與反應）
- 覺察他人情緒
- 協助訂定策略，修正再修正

家長跟師長的期待與觀察

“希望他能多交一點朋友”  
 “為什麼不跟朋友出去玩”  
 “都沒有朋友好像很寂寞”

- 有社會興趣嗎？
- 缺乏適當的社交技巧
- 缺乏自信

## 關於朋友、人際關係

- 抽象、變動、流動的
- 朋友關係是需要時間累積
- 建立在互惠與分享

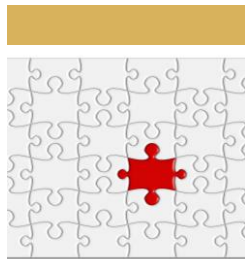
## 輕度自閉症患者的困難

- 看起來正常
- 環境包容反而減少
- 期待增加
- 輕度可以理解語言或文章內容
- 不擅長表達或是有獨特固執，反而造成溝通上的誤會
- 詮釋仍有其獨到或較怪異的地方

## 較健康的社會技巧

### 從小開始

- 建立適合長期經營的習慣
- 適當練習“彈性”
- 練習“分析”，善用圖卡、流程圖
- 練習“策略轉換”



## 以遊戲介入

- 調節運用情感、警醒、注意力
- 善用正向情感，清楚明確且情緒自然、搭配兒童能力
- 輪流主導，彼此參與
- 敏感回應，鏡映
- 修飾內容
- 有效處理轉換，觀察注意力與動機

## 以遊戲介入

- 培養基本社會技巧（禮貌、敬語）
- 小團體安排互動機會（代幣）
- 家長支援

## 幫助孩子面對嘲諷

- 忽略？
- 憤怒？
- 還擊？
- 調適



## 家長支援/家庭支援

- 協助家長
- ✓ 多了解孩子的意思
- ✓ 知道沒有表情不是因為缺乏感情 ( 姐弟 )
- ✓ 無法理解非語言表現

## 家長支援/家庭支援

- 治療的目標？
- 不必成為最受歡迎的人物，才會有朋友。
- 受歡迎是指社會地位，不等於擁有友誼。

## 家長支援/家庭支援

- 邀請同學，家長觀察。
- 幫家長計畫可以做什麼---共享的活動
- 注意若有挫折敵意時，轉移注意力
- 減少競爭性的活動，共同合作的目標

## 家長支援/家庭支援

- 考慮家庭風格
- 家庭價值觀
- 家庭喜好與目標
- 督導家長執行計畫的能力，是否可以類化？
- 按照家長功能調節速度與內容

## 家長支援/家庭支援

- following children's need or directing children's need?
- 鼓勵選取及解讀兒童微弱線索
- 以更敏感的方式回應及增強兒童溝通
- 點/舉手/車子

## 可能折損自信的方法

- 急著找代罪羔羊
- 孩子的存在是個問題
- 忽略 ( Not responding to a child's expressions, without explaining why you aren't responding; telling a child that you don't have time for him right now without ever going back and addressing his concerns or questions is invalidating).

## 可能折損自信的方法

- 當孩子不在眼前似的討論
- 不重視孩子的需求 ( **internal impressions, just listen to what they want** ) · 或予取予求
- 不當的比較
- 在還沒準備好前就強迫上場
- 太過擔心讓孩子不開心
- 在適當的範圍內讓孩子選擇 ( 設立明確的底線 )

## 家長支援/家庭支援

- 支持與同理
- 希望是堆砌出來的
- 堅強是磨鍊出來的  
想放棄卻又繼續 · 想放棄卻又繼續
- 坦白給與不同的意見
- 鼓勵家長提問

## 精神醫療

- 完整針對自閉症精神疾患的評估工具待發展
- 表現 “非典型”
- 症狀的重疊 ( 強迫症 )
- 處理精神疾患共病性
- 衛教

## 精神醫療

- cognitive symptoms of depression (i.e. those associated with negative attributions about self and situation, including pessimism, sense of failure or punishment, guilt ) were most frequently found.

## 倒數第二張

## 早療團隊

- 早療是跨專業的團隊合作
- 不同的療育形式
- 團隊間的溝通很重要