

自閉症

自閉症是一種發展上的延遲，會損害一個人的溝通和社會能力。一些人受到嚴重的影響，他們只有很少或甚至完全沒有語言能力，可能還有奇怪的身體小動作或肌肉抽動。有的人只有輕微的影響，並具有近乎其年齡的適當語言能力。所有自閉症患者在解讀他人的手勢、面部表情等社交線索和適當地回應上都有一定程度的弱點。由於嚴重程度的不同，自閉症被視為「光譜」型 (spectrum) 障礙。專業術語所稱的「自閉症譜系障礙或泛自閉症障礙」 [Autistic Spectrum Disorders(ASD)] 包括那些受到輕微影響，嚴重影響，或其影響程度在輕微到嚴重之間的人。

泛自閉症障礙有多普遍？

根據疾病控制和預防中心 [Centers for Disease Control and Prevention (CDC)] 資料，每1000個兒童中就有 2-6 個被診斷出有泛自閉症障礙。自閉症影響所有族裔的兒童；男孩被診斷出自閉症的可能性比女孩高四倍。疾病控制和預防中心估計0至21歲的美國人當中可能高達五百萬人有自閉症。自1990年以來被診斷出患有自閉症的兒童持續地增加，至今仍然原因不明。可能是因為有更多的人認識到自閉症，以及有更多的篩選工具能辨識出障礙較不嚴重的兒童。

什麼導致泛自閉症障礙？

沒有人知道究竟自閉症是怎樣形成的。儘管如此，卻十分清楚自閉症是一種生物性的腦部障礙。科學家們認為基因在自閉症的發展中發揮著重要的作用，環境因素可能也有所影響，但這些都尚未得到證實。研究顯示免疫接種和養育子女的方式都不是自閉症的起因。

如何辨識有泛自閉症障礙的兒童？

目前沒有實驗室測驗可以診斷自閉症。所有自閉症的兒童都有明顯的語言延遲。小心謹慎的發展評估，尤其在說話、語言和溝通方面的評估，是診斷自閉症的一個重要部分，並且可以此建立早期介入策略的基礎 (early intervention 又稱早期治療教育，或早期療教)。如果您擔心孩子社交方面的發展，網上可以免費下載篩選工具（請參考本文的相關資源的篩選測驗）。這些由家長或托兒工作者所完成的篩選工具，可以提供兒科醫生十分有價值的資料，並且幫助家長為他們的孩子爭取轉介，去做發展評估。對患有泛自閉症障礙的兒童來說，這是獲取早期治療教育服務的首要步驟。被診斷出有泛自閉症障礙兒童的兄弟姊妹也有較高的風險得到泛自閉症障礙，並應仔細觀察他們是否有發展上的延遲。

泛自閉症障礙的兒童會有那些症狀？

有些泛自閉症障礙兒童可能有其他的健康問題。約四分之一患有自閉症的兒童會有 seizure (癲癇等疾病的突然發作；昏厥；痙攣)。便秘、腹瀉和胃食道逆流(gastroesophageal reflux) 也很常見。有泛自閉症障礙的兒童往往較偏食，或對如何給他們食物有很強的個人偏好，（例如一定要把食物放在某一個特定的杯子，或擺放食物時不同的食物不能互相碰到等），其身體發育可能會受到影響。有些有自閉症的兒童會有 tics (不自主地的短暫肌肉抽動或發出聲音)。三分之二患有泛自閉症障礙的學童將有認知發展上的缺陷。如果泛自閉症障礙兒童在所有領域都有發展上的延遲，可能會被診斷出有智能障礙 (mental retardation)。

嬰兒及年紀很小的幼兒 有任何泛自閉症障礙的 早期警訊嗎？

當一名嬰兒有以下行為，父母和托兒工作者應該特別關注：

- 與別人只有很有限的眼神接觸，一般來說不太留意周遭的人，對別人也沒什麼反應
- 一歲以前沒有咿呀學語聲，不會用手指東西，或做出有意義的手勢
- 二歲以前沒有辦法把二個字結合在一起使用
- 二歲時失去了原本具有的語言以及/或者社交能力
- 不玩「想像性」遊戲(例如，假裝餵洋娃娃)
- 一歲時聽到別人叫自己的名字不會回應
- 不會笑
- 對不尋常的東西產生依附行為
- 似乎有聽力受損，雖然當時沒有證據顯示
- 出現不尋常的重複的行為，例如手來回晃動、哼曲子、或搖晃身體
- 與人沒有眼神接觸，以及/或者溝通時沒有用手指東西來達到或與人分享經驗的社交行為

學前幼兒有哪些泛自閉症障礙 的早期警訊？

- 對週遭的改變有適應上的困難
- 無法模仿別人的行為
- 有困難表達自己的情感和回應別人的情感
- 重複說單詞或短語，或像鸚鵡學舌一般一字不差地重複別人剛剛說的話
- 有困難理解片語、格言、幽默、和諷刺的真正意思
- 有困難與別的孩子主動打開話匣子或持續談話
- 沒有理由地笑、哭、或難過

- 有一種難以令人接近的態度，喜歡孤獨
- 難以控制的發脾氣
- 可能不喜歡抱人或被抱
- 大肌肉及小肌肉的技能發展得不均衡
- 以奇怪的方式玩玩具或小東西
- 對疼痛或其他環境上的刺激過度敏感或太不敏感
- 對危險沒有真正的恐懼

如果你在您的托兒所觀察到某個孩子有這些警訊，要跟父母談談您的擔憂，並且建議他們找一個熟悉評估發展遲緩的醫療保健人員來評估這個孩子。早期診斷出泛自閉症障礙可以及早進行早期療教，這是治療泛自閉症障礙的基石。無法與別人建立社會關係或表達自己需要和感受的孩子，長大以後有很高的風險可能成為一個有嚴重殘疾的成人。當孩子還在學步兒的時期，是進行早期療教的最佳時機，因為孩子年輕的大腦仍更具有「可塑性」和可以更容易學習新的技能。一旦年紀較大一些，大腦就比較「定型」而比較沒有適應力了。

如何治療自閉症？

自閉症或泛自閉症障礙無法治癒。目前對被診斷出患有自閉症兒童的最大的希望，是教導孩子溝通和社交技能的密集早期療教，讓他們能與周遭世界連接。即使是輕度的泛自閉症障礙，如亞斯伯格症(Asperger Syndrome)和廣泛性發展遲緩(Pervasive Developmental Delay)，早期療教也有助於他們在發展上的進步。並沒有哪一種治療模式適合所有患有自閉症的孩子。有許多孩子需要密集的語言治療來學習如何說話，也有很多孩子需要學習基本的社交互動技巧，例如怎樣和別的小孩打招呼、學習怎樣輪流等待，或如何理解別的小孩的情緒等。

生命中的頭三年大腦正在迅速發展，其可塑性或彈性使它能夠適應和學習新的技能，這是在大腦比較「定型」和適應力較差時非常困難的。很多家長和托兒照顧者在孩子12到18個月以前就看得出孩子不對勁。但許多孩子一直要等

到三歲或四歲才會被診斷出來。這麼遲才診斷出孩子的自閉症意味著，在生命中至關重要的頭兩年他們不會得到早期療教，他們往往變得越來越孤立以及和別人隔絕。早期和有效的治療教育對有泛自閉症障礙的小孩不管在發展上或生活上，都起到一個明顯的作用。安排精密的教室教學和以強化技能為導向的訓練課程，將會幫助孩子社交和語言技能的發展，從而增強他們能夠有意義地參與社會的能力。

發展上和行為上的治療教育是對患有泛自閉症障礙兒童的治療核心。發展上的治療教育著重在身體動作、視覺和語言的技能。行為上的治療教育重點則在改變某些會阻礙教育或發展進步的特殊行為。

藥物無法「治癒」自閉症。藥物可能會用於治療某些兒童行為或情緒上的問題，尤其當這些問題會干擾到孩子學習和社會發展的進程時。這些行為可能包括多動、注意力不集中、煩躁、傷害自己、情緒障礙、侵略和焦慮。應該排除可能導致孩子行為的身體其他因素以及環境因素之後，再嘗試藥物治療。因為自閉症兒童的大腦功能和同年齡的孩子不同，藥物對他們的影響也很可能有所不同。對某個患有泛自閉症障礙孩子有效的藥物，可能對別的患有泛自閉症障礙的孩子無效。患有泛自閉症障礙的孩子也可能因為身體其他狀況而必須接受藥物治療，如seizure(癲癇等疾病的突然發作；昏厥；痙攣)等。

家庭諮商可以幫助家裡有自閉症兒童的父母和兄弟姐妹應付生活上的種種特殊挑戰。

哪些類型的教育 方案適合患有 泛自閉症障礙 的兒童？

許多有泛自閉症障礙的兒童可以在高品質、融合式(將有特殊需要的學生與正常發展的學生

安排在一起上課)的教學環境中取得很大的進步。課程安排周密、有一致性的、日常生活作息有規律且可預知的教學，以及著重在改善溝通能力、社交能力、行為和日常生活技能訓練的教育方案，是適合有泛自閉症障礙孩子的教育計劃。最成功的教育計劃是個別化的，並會根據每個孩子的長處和需要來設計。與非殘疾的一般兒童的互動也很重要，因為他們可以示範適當的語言、社交和行為的技能。教師與家長建立夥伴關係至為重要，如此學校與家庭才能實行一致的學習活動、經驗、和教學方法。

你在托兒所如何幫助 患有泛自閉症障礙的兒童？

- 溝通訊息要簡單和直接
- 在說到字或詞的同時，拿實際的東西給他們看(例如，把鞋給孩子看並且示範穿鞋帶)
- 著重于改善孩子的溝通技能，並強調口語訓練，例如當孩子想要某樣東西的時候，盡可能要求孩子說出這個東西的名稱
- 給孩子與非殘疾的一般兒童(在語言和社會發展程度上差不多)相處的機會
- 幫助孩子學習「共同關注」(joint attention)：學習指出要與他人共同分享的東西或事情。這「共同關注」的技能是以後社會發展和溝通技能的一個重要的基礎。
- 當孩子使用新技能時，使用正面增強的獎勵(例如，小玩具、貼紙)
- 建立一個可預知的環境，包括教師的語言、行為、日常生活作息、以及教室裡的桌椅陳設和教材教具等
- 提供孩子在各種場合以及與不同的人使用新技能的機會，(家裡、學校、公園)
- 減少班級人數以儘量減少干擾。經常與父母和其他醫護人員溝通。

- 對有泛自閉症障礙的兒童，低聲說話可能是有效的溝通方式，可用於平時交談和讓孩子平靜下來
- 與孩子說話的時候，無需要求眼神的接觸；對患有泛自閉症障礙的孩子來說，聽你說話的同時要看著你，反而會對他們造成太大的壓力及混淆
- 不要催促孩子；患有泛自閉症障礙的孩子需要更多時間和耐心來完成任務。

與家長合作，有什麼好處？

父母最瞭解他們孩子的健康和發展。你與家長一起建立夥伴關係，讓他們知道你了解養育一個有泛自閉症障礙孩子的困難，是十分重要的。一個沒有語言技能、社會技能很差、和行為時常出問題的孩子，是這些家庭每日必須面對的挑戰。你可以經由提供支持，提供資源並幫助他們了解及利用這些資訊，來協助他們。

如果孩子有泛自閉症障礙的跡象，你應該轉介家長到哪個服務機構？

身為一個托兒工作者，你應該將你的觀察與家長溝通。切記在孩子尚未給多科會診小組(multi disciplinary team) 全面評估之前，千萬不要給任何孩子貼上泛自閉症障礙的標籤。每個特殊教育計劃都有一個轉介政策和流程。在轉介個案時必須遵守該計劃的政策。請記住，法律規定與有特殊需要兒童的父母溝通的內容是需要保密的。每個州都必須為0到3歲被診斷為殘障如患有自閉症等特殊需要的兒童，提供早期治療教育服務。區域中心(Regional center) 是一個非牟利私人公司，與加州發展服務部有合約，專門為從出生到3歲的特殊需要兒童提供或協調特殊需要服務。法律並且規定學區必須為3至21歲有特殊需要的兒童提供服務。根據美國殘疾人教育法案(Individual with Disabilities Education Act, IDEA)中的「免費及適合的公立教育條例」(Free Appropriate Public

Education, FAPE)，為所有兒童提供治療的評估服務，都是免費提供給父母的。

參考資料

Allen and Cowdery, The Exceptional Child, 5th Edition. 2005.

UCSF California Childcare Health Connection July-August 2005, www.ucsfchildcarehealth.org

Mark L. Batshaw, M.D. Children with Disabilities, 4th Edition. 1997.

Wiseman, N. Could it be autism? 2006/

Zeanah, C Handbook of Infant Mental Health, 2nd ed. 2000.

American Academy of Pediatrics Understanding Autism Spectrum Disorders

相關資源

篩選測驗:

The Communication and Symbolic Behavior Scales Developmental Profile (CSBS DP) Infant Toddler Checklist can be completed by parents or caregivers in 5-10 minutes and is appropriate for use with children who are 6 to 24 months. It is available at www.brookespublishing.com/store/books/wetherby-csbsdp/checklist.htm.

The M-CHAT is used to screen children ages 16 months to 30 months. It is available at www.dbpeds.org/media/mchat.pdf.

資料:

Centers for Disease Control and Prevention Autism Information Center

Centers for Disease Control and Prevention: Signs and Symptoms of Autism Spectrum Disorder, <https://www.cdc.gov/ncbddd/autism/signs.html>.

Autism Society of America at www.autism-society.org

2006