

認識自閉症 助學童融入校園生活

精神科專科醫生

梁婉珊醫生

學習目標

- 什麼是自閉症？正確認識症狀及成因。
- 自閉症會帶來什麼影響？
- 怎樣處理自閉症的行為問題？
- 怎樣協助還有自閉症的小朋友適應新學年？

美國精神醫學診斷手冊

(第五版) (DSM-V) (APA, 2013)

由廣泛性發展障礙（PDD）更名為
自閉症類群障礙 (Autism spectrum disorder, ASD)。

自閉症、亞斯伯格症及兒童早期崩解症都涵蓋在此類型中。

常見診斷名稱

- **Autism (自閉症)**
- **Atypical Autism/ Autistic Features (自閉症傾向)**
- **High Functioning Autism (高功能自閉症)**
- **Asperger Syndrome (亞氏保加症)**
- **Pervasive Developmental Delay-Not otherwise specified , PDD-NOS (廣泛性發展障礙)**

自閉症

- 患病的普遍率上升，與大眾認識增加以及研究所採用的方法和診症準則而有影響
- 跟據香港衛生署**2004**年資料，一萬名**2至5**歲小孩中約有**23**名為自閉症或有相關徵狀
- 跟據香港在過去**1986**年至**2005**年的數據資料顯示，患病率 (十五歲以下) 為**16.1/10,000**
Wong VC, Hui SL. Epidemiological study of autism spectrum disorder in China. J Child Neurol. 2008 Jan;23(1):67-72. Epub 2007 Dec 26. PubMed PMID: 18160559.
- 男女比例為**3至4**比**1**

自閉症

- 1943年美國醫師肯納(L.Kanner) 描述11個症狀極相似的行為異常兒童，將之稱為早期幼兒自閉症 (Early Infantile Autism)。
- 1944年奧地利醫師漢斯亞斯伯格(Hans Asperger) 描述行為與自閉症極為相似的兒童，有語言能力，功能較佳，稱為亞斯伯格症候群(Asperger's Syndrome)。

特徵一、以社交溝通 及 社交缺損為主

- a. 分為社會 - 情緒互惠的缺損
- b. 社交用的非語言溝通行為缺損
- c. 發展與維繫關係的能力缺損

特徵二、侷限、重複行為、 興趣

- a.固著或重複的語言、動作及對物品的使用
- b.對常規會有過度的堅持
- c.對事務或有興趣的事物表現超乎常人的執著與沉迷
- d.對感覺刺激的輸入產生過高或過低的反應

自閉症的成因

- 醫學上仍沒有明確的定論
- 很多研究人員懷疑自閉症是由基因控制，再由環境因素觸發
- **Gene-environment**
- **Interaction**



遺傳因素

- 如家庭內有自閉症患者,兄弟姊妹患有自閉症的機會比一般人高**50倍**
 - Szatmari P, Jones MB, Zwaigenbaum L, MacLean JE. Genetics of autism: overview and new directions. J Autism Dev Disord. 1998 Oct;28(5):351-68. Review. PubMed PMID: 9813773.
- 同卵雙胞胎同病率(**concordance rate**)為**82-92%**
- 非同卵雙胞胎同病率(**concordance rate**)為**1-10%**
 - Chang J, Gilman SR, Chiang AH, Sanders SJ, Vitkup D. Genotype to phenotype relationships in autism spectrum disorders. Nature neuroscience. 2015;18(2):191-198. doi:10.1038/nn.3907.

心因論

- 迄今尚未發現任何心理因素

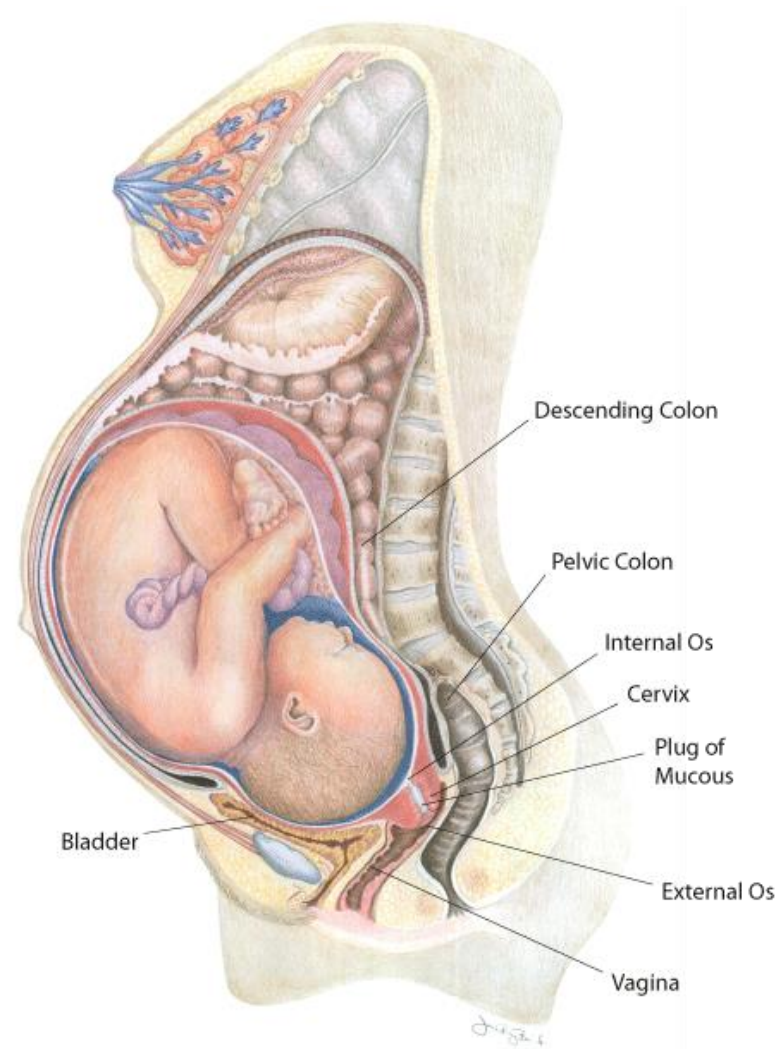


- ~~• 心理疾病~~
- ~~• 家庭背景~~
- ~~• 父母教養的態度~~
- ~~• 不良親子關係~~



懷孕及出生時的問題

- 高齡產婦或父親
- 產程有缺氧
- 妊娠糖尿
- 早產嬰兒
- 欠缺鋅



疫苗說

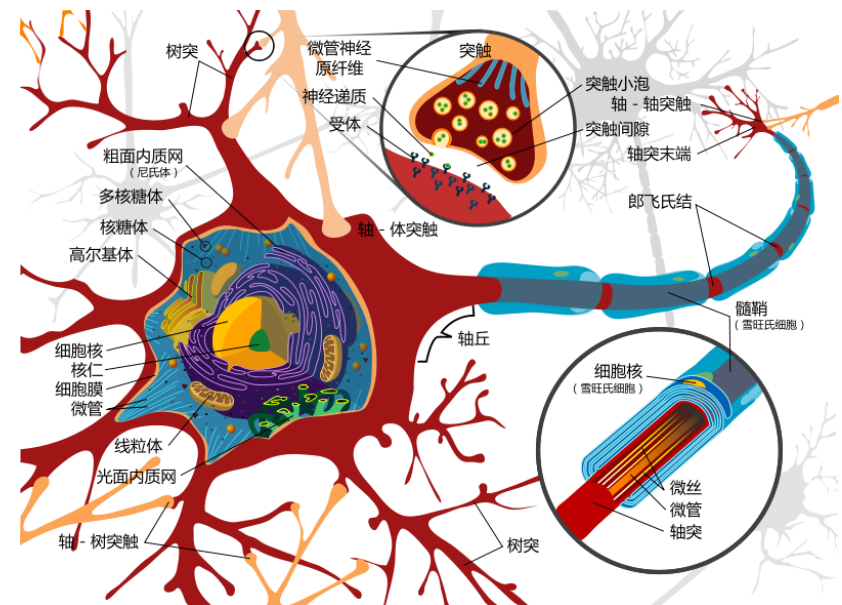
- 麻疹、腮腺炎、德國麻疹三合一疫苗(MMR)(Andrew Wakefield, 1988)
- 自閉症病發率沒有統計學上的明顯分別
- 不注射可能使更多的兒童受害



腦部損傷或功能不全

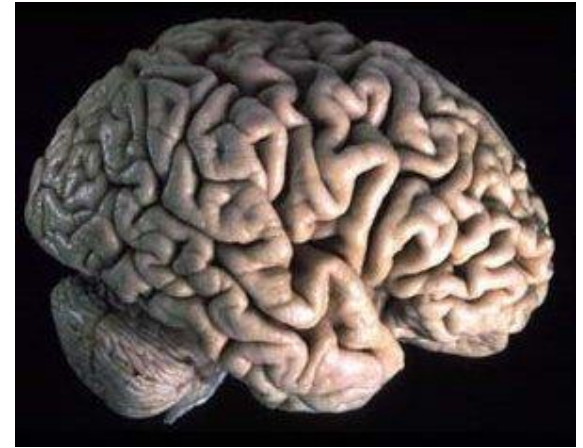
- 染腦炎、腦膜炎等疾病

- 神經元功能異常
(Synaptic Dysfunction)



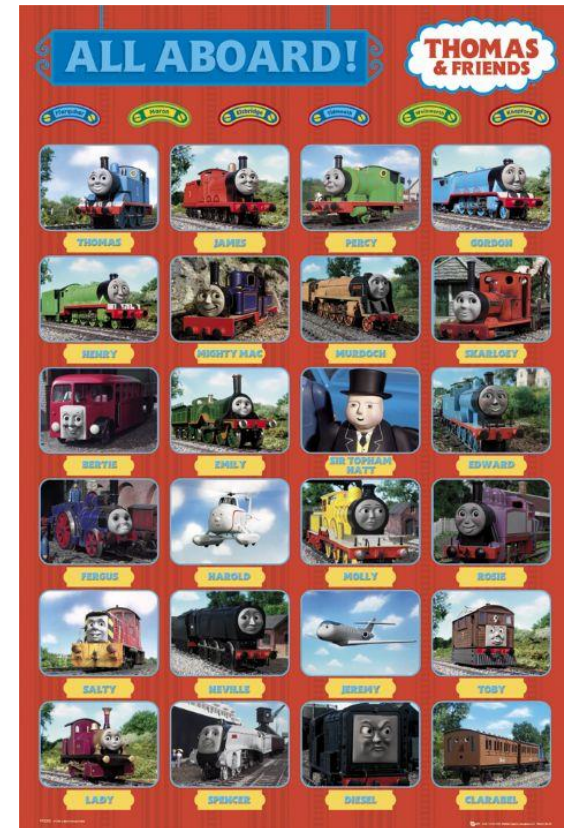
腦部發展

- Enlarged in total brain volume at age 2-4 (整體腦體積較大)
- Cellular microarchitecture disruption (腦細胞排列差異)
- Amygdala enlargement (杏仁核較大)
- Brain region for social cognition: medial prefrontal cortex(mPFC), ACC, IFG, ant insula, STS, linked to deficit in theory of mind, face processing and impaired social cognition.
- Frontal striatal circuitry (大腦皮層網文體通路)



白閉症怎樣影響生活？

- 社交：建立較困難
- 家人關係：疏離或纏擾
- 適應改變：固執困難
- 處理問題：單一方法
- 情緒管理：發脾氣或隱藏
- 學業：抽象理解困難
- 興趣／嗜好：難於建立或過於沉溺



治療

- 仍沒有藥物或特定的療法可使病童治癒
- 很多坊間療法缺乏嚴謹科學實証及測試
- 治療目標：
 - 提高生活質素和功能的獨立性
 - 配合年紀和發展程度
 - 沒有任何單一的治療

治療

- 認識疾病
- 特殊教育
- 行為治療
- 語言治療
- 社交技巧治療
 - 社交思維訓練
- 職業治療
- 藥物治療

藥物治療

- 控制或減低自閉症引起的行為問題或其他相關疾病
- 常見藥物
 - 抗抑鬱藥
 - 改善對生活 / 學習構成嚴重影響的重複行為模式
 - 改善焦慮 / 抑鬱問題
 - 抗精神科藥物
 - 改善暴力行為 / 衝動 / 激動
 - 刺激劑 / 非刺激劑
 - 改善過度活躍 / 專注不足
 - 抗腦癇藥
 - 改善腦癇問題

白閉症是否會痊癒？

- 3% 至 25% 沒有了自閉徵狀；在智能，生活適應及社交技能達正常水平。
- 有利因素：
 - 較高智能
 - 模仿能力
 - 言語理解
 - 及早治療(行為治療)

應用行為分析 (ABA)

- 是一種密集式的訓練，它應用了心理學的理论，其策略是：按部就班、結構化的教學及評量方法。治療師把每一種學習技能分為多個小步驟，而每一步驟藉由外在刺激或提示來教導。若學生反應正確，則用增強物(**reinforcer**)來加強鞏固效果。若事先了解何種增強物對孩子有效，則此增強物便可有效的強化此反應（行為）。

這種方法的優點在於一小步一小步地教導孩子，然後反覆地操練，直到肯定孩子掌握了這種技能後，才學習新的技能；這樣即使是能力很低的孩子也能慢慢學會各種技能，甚至誘發他們的潛能，就像運動員接受密集的訓練後，能做出難以置信的壯舉。但是也有人批評這種方法是把孩子「訓練成機械人」，因為孩子不能明白行為背後的意義，因而只能做出僵硬的、機械式行為，就像受過訓練的動物那樣。

關係本位模式 (DIR) /地板 時間 (Floor Time)

- 由孩子作主導的，以孩子的發展階段和興趣為基礎而去營造一個遊戲的環境。透過平衡相向的伙伴關係擴闊孩子的互動經驗，並按照孩子的特質來調節互動風格。

關係本位模式 (DIR) /地板時間 (Floor Time)

- 成人可跪下或坐下，與孩子在同一水平視線。
- 跟隨並參與孩子的玩法。請不要介意你們在玩什麼或玩多久，最重要是你們在分享活動。
- 利用不同的姿勢、身體語言及聲線去加強你的動作及說話的情感。
- 嘗試選取可以讓親子互動的玩具材料，如積木、煮飯仔、樂器等。
- 可與假想遊戲一同進行，令遊戲內容更豐富。
- 觀察、等候並猜想孩子在做什麼，然後再為他的舉動作更豐富的發揮。例如問他在煮什麼，煮給什麼人吃，為什麼不煮給其他人，他夠不夠錢買材料等等。
- 有時可利用障礙或「意外」去讓孩子嘗試解決問題，例如: 如果娃娃從高處墜下, 可讓小孩用急救用品救娃娃；又可以在巴士道路中加設障礙物，在當中可認同小孩的不滿或失望情緒之餘，更加幫助他建立同理心。
- 要投入遊戲當中，並在適當的場合用適當的語氣，例如: 如果忿怒時就用忿怒的語氣，傷心的時候就可以用哭的聲調。

TEACCH：

- 是一種採用「結構化教學」的方式，強調透過系統化的教學環境、日程及教學程序，將抽象的概念變得具體及形象化，並盡量利用視覺提示，幫助自閉症兒童建立個人工作系統和習慣，提升他們的獨立能力以便融入社群。孩子需先接受評估，再根據評估結果去設計相關的課程，主要針對訓練孩子的社交，溝通及適應技能。

怎樣協助還有自閉症的小
朋友適應新學年？

多謝各位！