

自闭儿的 ZIBIER DE QIANNENG KAIFA 潜能开发



只有懂自闭儿的人，才能以正确的方式引导与帮助自闭儿最大限度地发挥潜能。

罗钧令 著



首都师范大学出版社
CAPITAL NORMAL UNIVERSITY PRESS

自闭儿的 潜能开发



罗钧令 著



首都师范大学出版社
CAPITAL NORMAL UNIVERSITY PRESS

图书在版编目 (CIP) 数据

自闭儿的潜能开发 / 罗钧令著. — 北京 : 首都师范大学出版社, 2016.5

ISBN 978-7-5656-2959-4

I. ①自… II. ①罗… III. ① 缄默症 - 儿童教育 - 特殊教育 IV. ① R395.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 119548 号

北京市版权局著作权合同登记 图字 : 01-2016-3381 号

本书系经台湾心理出版社股份有限公司同意授权, 首都师范大学出版社独家出版中文简体字版在大陆地区发行。

尊师园心理书坊

自闭儿的潜能开发

罗钧令 著

责任编辑 顾银政

封面设计 闰江文化

出版 首都师范大学出版社

地址 北京市海淀区西三环北路 105 号 (100048)

电话 总编室 : 010-68418523

团购 : 010-58802818

新华书店 : 010-68418521

网址 www.cnupn.com.cn

邮箱 zunshiyuan@hotmail.com

印刷 三河市佳星印装有限公司

版次 2016 年 5 月第 1 版

印次 2016 年 5 月第 1 次印刷

开本 700mm × 1000mm 1/16

印张 10.75

字数 121 千

定价 25.00 元

版权所有 违者必究

如有质量问题 请与出版社联系退换



自序



近十多年来，自闭症孩童明显增加许多，尤其是较轻微的高功能自闭症或亚斯伯格症孩童。目前，不论是在医院的职能治疗部门或是在学校体系中转介职能治疗服务的孩童，都以自闭症孩童最为常见。

回顾个人治疗自闭症孩童近三十年的经验，笔者发现早期因为对这类孩童的问题或困难的成因不太了解，接触到的自闭症孩童又都是非常重度的，所以大多数都是没有眼神接触、没有语言，有许多自我刺激行为，且日常生活完全无法自理的孩童。即使笔者很努力地教导他们，但是因为不得法，所以常常是事倍功半、效果不彰。自1996年开始进入学校系统去提供职能治疗服务以后，笔者有机会接触到较多不同程度及表现的个案，并且看到自闭症孩童偶有超出预期的惊人表现，于是更仔细地观察孩童的行为表现，尝试用不同的方法来介入，因而看到自闭症孩童的另外一面。渐渐地，笔者开始对自闭症孩童表现差异的原因有所了解，可以掌握他们的困难所在，且快速、有效地帮助他们突破障碍，并与外在世界互动。从此治疗自闭症孩童对笔者而言不再是一项辛苦的工作，而是最富有挑战也最能够得到成就感的工作。近年来随着神经科学的发展，对于自闭症孩童的神经心理机转有了更多的发现，笔者从临床实务工作经验中累积的治疗技巧，也得到了科学实证的支持，因此笔者觉得非常开心。



笔者有一个很特别的经验，那是某次前往一所幼儿园提供巡回服务时，老师带了一位有自闭症诊断的大班孩童来。老师表示，有几件事她教了孩童很久都教不会，包括用小木槌将木珠槌进洞里、撕开糖果纸、模仿做耸肩的动作以及穿袜子等。听完老师的陈述，笔者先和这位孩童寒暄并邀他一起来玩传球。在互动过程中，笔者评估他是聪明可学习的孩童，而且他的手眼协调功能还不错，于是请老师将玩具及糖果拿来，由笔者实际尝试看看。结果在笔者的引导之下，这个孩童在十几分钟内完成了这四件事。这个结果印证了笔者的推测：这个孩童之所以学不会那四件事，并非是如老师所想的手功能或精细动作不良，而是他不知道究竟要怎么做。因此当笔者提供给他适当的线索，帮助他理解要怎么做之后，他很快就学会了。所以笔者常告诉职能治疗系的学生，如果你懂得自闭症孩童，就可能帮助他们立即学会之前学不会的事；反之，则可能你越教，孩童越丧失信心而排斥学习。因此，家长、老师或治疗师如果懂得自闭症孩童的困难，其教育、训练或治疗的结果可能有天壤之别。

还有一些孩童在笔者开始治疗时完全没有语言，也不会听从指令，不顺其意就会大哭大闹。经过一段时间的治疗后，语言就逐渐出现了，也能听从指令。其中有一位孩童经过两年多的治疗以后，上幼儿园时，老师还说他是小天才，因为他没有特别学过认字，就已经可以自己念故事书了。当然这并不表示他的人际互动、生活适应从此就都没有问题，但是这些孩童的发展与变化显示，自闭症孩童就有如一块不起眼的璞玉，原本看似弱智或低能的孩童，若是碰到了解他的人，懂得如何开发或雕琢他，就可能让其才智显现出来。

然而，不是每一个孩童都会有像前述孩童那样戏剧性的变化。因为大多数自闭症孩童都可能存有一些后天习得的心理、情绪及行为方面的问题，而这些问题会影响其面对学习的态度，干扰学习。因此常常需要先处理这些情绪和行为问题，之后介入的效果才会显著。

本书分为两个部分：第一篇“认识自闭儿”，共有六章，主要是探讨自闭症的理论部分，包括自闭症的成因、自闭症孩童的特质及其神经心理机转、影响自闭症孩童学习与表现的关键因素、帮助自闭症孩童发展与学习的基本原则，以及训练技巧等，希望帮助家长、老师或医疗人员深入了解自闭症孩童行为特质的潜在原因及影响因素，进而能够采取适当的方法或策略来帮助他们。

第二篇是关于自闭儿的教养实务，共有两章：第七章是关于自闭症孩童日常生活事项的学习，分别探讨动机、基本日常活动、玩/游戏活动、表达沟通、人际互动、学习活动，以及课程安排等议题；第八章则是关于自闭症孩童的行为规范与特殊行为问题的处理，包括常见的过动、冲动与注意力问题，以及情绪行为等问题。笔者以实际问题或案例的方式，来探讨问题的成因及处理的策略与方法，希望相关人员可以很容易了解及应用，帮助自闭症孩童顺利地学习并发挥潜能。

罗钧令 谨志

2012年8月10日

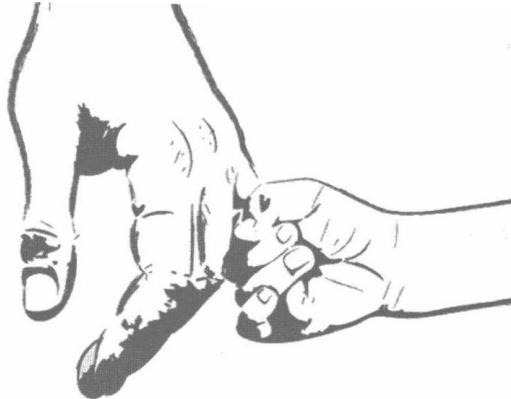


目 录

第一篇	认识自闭儿	001
第一章	什么是自闭症?	003
	一、自闭症的盛行率	003
	二、自闭症的成因	005
第二章	自闭症孩童的特质	006
第三章	自闭症特质的神经心理机转	011
	一、心智理论	011
	二、核心凝聚力	013
	三、镜像神经机制	017
第四章	影响自闭症孩童学习与表现的关键因素	029
第五章	如何帮助自闭症孩童发展与学习	032
	一、自闭症孩童的学习	033
	二、训练自闭症孩童的基本原则	035
第六章	训练自闭症孩童的策略与方法	036
	一、建立关系	036
	二、培养主动性	038
	三、学习认识、表达及管理情绪	039
	四、促进语言与概念理解	041
	五、语言表达与沟通训练	043
	六、学习人际互动技巧与社会规范	045



七、养成良好的活动 / 做事习惯	049
八、训练玩的技巧	050
九、提升活动参与的程度与经验	052
第二篇 自闭儿教养实务	053
第七章 日常生活事项的学习	055
一、动机	056
二、基本日常活动	063
三、玩 / 游戏活动	069
四、表达沟通	075
五、人际互动	082
六、学习活动	091
七、课程安排	098
第八章 行为规范与特殊行为问题的处理	103
一、行为规范的基本原则与技巧	105
二、过动、冲动与注意力问题	112
三、情绪行为问题	119
参考文献	145



第一篇 认识自闭儿

自闭症为 1943 年由美国的儿童精神科医师肯纳（Leo Kanner）首度提出，迄今已有 73 年，但是人们对于自闭症的罹患原因与障碍背后的机转仍所知有限。由于自闭症孩童在发展、生活与学习等方面常有很大的障碍，因此不论是特殊教育或是特教相关专业（例如职能治疗、语言治疗、心理治疗等），都积极努力地寻求促进自闭儿发展与学习的方法，然而常常成效不彰或进展缓慢，因此坊间也衍生出许多另类疗法。家长们抱着不愿放弃一丝机会的心情，带着孩子四处奔波、赶场，希望通过这样的付出，能够让孩子进步得快一点。

笔者在从事儿童职能治疗工作 30 年中，陆续接触到许多自闭症个案，尤其在学校系统中，更可以看到各种不同程度与类型的自闭儿，逐渐能够了解他们的问题，掌握他们的困难点，并快速有效地帮助他们理解与学习。由于自闭症的发生率逐年提高，也引起了科学界高度的关注。近十多年来，神经科学对于自闭儿的研究发现，更为笔者的临床心得提供了有力的实证基础，从而逐渐发展出一套治疗自闭儿的有效方法。

本书的第一篇将介绍自闭症为何，包括其成因与盛行率、自闭儿的特质及其神经心理机转，进而联结自闭儿的神经心理机转与其行为表现，帮助读者了解影响自闭儿学习与表现的关键因素。之后，再据以发展出

帮助自闭儿发展与学习的基本原则，以及训练的策略和方法。第二篇则着重于这些原则、策略及方法的实务应用。这样的安排主要是希望帮助读者先充分了解自闭儿，包括对其行为有正确的理解与适当的期待，并懂得他们的困难点与障碍原因，知道他们需要何种线索或协助，进而才能够在适当的时间点为其提供适合的协助，同时也能避免策略及技巧的误用。如果能够确实做到这样，则会发现自闭儿并不难懂，而且更能够看见他们的优点，例如单纯、正直、信任、超强的观察力（对细节的留意）与记忆力，也将会发现他们的聪明；借由适当的协助，将可帮助他们充分发展潜能，和一般孩童一样享受成长与学习的乐趣！

第一章 什么是自闭症？

自闭症是一种发展障碍，通常在幼儿期即被发现。诊断自闭症的三大特征是社会互动障碍、沟通障碍以及局限的兴趣、活动或僵化的行为模式（American Psychiatric Association, 2000），而这些症状会造成终生的影响。

一般常以泛自闭症障碍症候群（Autism Spectrum Disorder, ASD）来指具有这些特质的人，主要是因为这些特质的影响与严重程度因人而异。泛自闭症障碍症候群包括三种主要的亚型：自闭症（Autistic Disorder）、亚斯伯格症（Asperger Syndrome），以及待分类的广泛性发展障碍（Pervasive Developmental Disorder Not Otherwise Specified, PDD-NOS）。亚斯伯格症候群与自闭症的差别，主要在于前者的语言发展在早期并无明显的迟缓，例如，和一般孩童一样，2岁会使用单字，3岁能使用短句沟通。但有亚斯伯格症候群的孩童和患自闭症的孩童一样，均具有社交互动障碍及僵化的行为或局限的兴趣与活动等特质，只是症状比较轻微。另有一些孩童虽具有一些自闭症的症状，但未达自闭症或亚斯伯格症候群的诊断标准，就可能会被诊断为待分类的广泛性发展障碍。

一、自闭症的盛行率

Newschaffer、Falb 与 Gurney（2005）根据美国教育部特殊教育办公

室的资料库，回顾了 1975—1995 年出生的美国孩童于 6—17 岁间患有自闭症、智能不足、语言障碍、脑伤等的比例，结果发现自闭症的盛行率逐年增加，而其他障碍类别则无此现象。有鉴于此，美国疾病管制与预防中心（Centers for Disease Control and Prevention）致力于建置关于自闭症及其他障碍的监控系统，以掌握确实的发生率与盛行率。

根据美国疾病管制与预防中心发布的资料显示，在 2002 年时，大约每 150 名孩童中有 1 名患有泛自闭症障碍症候群；至 2006 年，每 110 名新生儿中即有 1 名患有泛自闭症障碍症候群（Centers for Disease Control and Prevention, 2009）；而到了 2008 年时，估计每 88 名孩童中即有一名（Centers for Disease Control and Prevention, 2012）。这表示，美国自闭症的盛行率从 2006—2008 年增加了 23%，从 2002—2008 年则增加了 78%；男孩与女孩的比例约为 5:1。

在英格兰，莱斯特大学的 Brugha 等人（2011）根据 2007—2008 年全国成人精神疾病罹患率普查资料发现，16 岁以上的成人罹患泛自闭症障碍症候群的比例为 9.8‰，男女份额分别为 2.0% 及 0.3%，与美国儿童的情况相去不远。

台湾教育主管部门特殊教育通报网统计，2011 年自学前至高中职阶段，总计有 9052 名自闭症学童（台湾教育主管部门特殊教育通报网，2012）；依台湾有关当局统计处的资料，2011 年自学前至高中职阶段总计有 3288423 名学生来计算，盛行率约为 2.8‰。若根据台湾有关当局统计处公布的 2011 年身心障碍者福利统计（台湾有关当局统计通报，2012），至 2011 年年底，台湾自闭症患者有 11211 人，占总人口的 0.48‰，远低于海外的比例。但与 2010 年年底相较，增加了 10.34%；与 2001 年年底相较，则增加了 339.65%。这显示出通报或统计数据极可能低估了实际

的数目。

二、自闭症的成因

目前已知，自闭症孩童的脑部形状与结构和一般孩童有所不同，关于其成因有多种推论，包括遗传、基因及医学上的原因。由于在一些家庭中发现自闭症发生的比例较高，因此推测自闭症或许和遗传有关，但尚未发现特定的基因。

此外，亦不排除怀孕、生产过程或环境因素的可能，例如病毒感染、代谢失衡或接触特定化学物质（如重金属汞）等。某些病患罹患自闭症的比例较高，包括 X 染色体脆折症、结节性硬化，以及未治疗的苯酮酸尿症等。

第二章 自闭症孩童的特质

自闭症是一种复杂的发展障碍，其对儿童的发展，不论在行为特质或严重程度，上，都可能有各种不同程度的影响。

患有自闭症的孩童之主要特质为沟通障碍、社会性互动障碍，以及行为、兴趣与活动模式局限、重复或刻板（*American Psychiatric Association, 2000*）。其表现形式在沟通方面，包括缺乏口语、使用重复的语句、无法与人对话或开始交谈等；在社会互动方面，包括缺少与他人眼神交会或面部表情，不会与人分享喜悦、成就或兴趣，难以与他人建立友谊关系等；在行为、兴趣与活动模式方面，包括种类十分局限或对某些事物非常着迷，有重复性的身体动作，有固着的仪式化行为或常规，专注于物件的某一部分或细节等。此外，自闭症孩童的动作发展亦可能迟缓或表现笨拙。

患有亚斯伯格症的孩童也有类似的障碍，但其语言发展通常没有明显的迟缓，一般症状可能较少或较轻微，认知能力在平均水准或优于平均水准。然而若仔细观察，可能会发现他们的语调较缺少变化或有特殊的腔调，用字遣词过于正式，可能不懂他人话语中的幽默或反讽，也可能不懂谈话的节奏或规则。从治疗与训练的角度来看，亚斯伯格症的症状虽然较自闭症轻微，但影响其学习与适应的原因类似，因此处理的原则与方法也类似。

自闭症孩童的特质影响他们每日的生活，阻碍他们的发展、学习及生活适应，因此也带给孩童家长和学校老师很大的困难与挑战。笔者与谢雅琳（2009）曾经通过访谈3—7岁的自闭症孩童家长，归纳整理出自闭症孩童在日常活动的表现特质，包括下列十点：

1. 口语表达少、语意不清楚或表达不适当。例如自己用手比1、2、3……比到10的时候大人就要帮他比一个1，但是他不会主动地说。

2. 较少参与需要与人互动或临场反应的活动。例如扮家家酒、玩鬼抓人或躲避球等游戏。

3. 常有不合时宜的表现或行为。例如上课时四处游走或躺在地上、公然批评老师、自言自语、害怕新事物或场所。

4. 不会注意安全或自我保护。例如容易走丢，或运动时扭伤脚还继续玩，到第二天脚肿起来，走路一拐一拐的，家长才发现。

5. 固执、缺乏弹性，难以变通或适应改变。对于日常的作息或活动常有固定的做法，很难让其改变。例如一个读幼儿园大班的孩子，平常晚上九点钟就会上床睡觉，某一天大人带他外出，到了晚上九点，他就一直吵着要回家；1岁多的小婴儿，平常看到大人拿着泡好奶的奶瓶时，就知道要躺到沙发上等大人给他喝奶，某一天，大人将奶瓶放在沙发上叫他去喝奶，他却不知道要躺到沙发上，而只是一直将头靠在沙发上表示要喝奶，并企图去够奶瓶给妈妈，拿不到时就生气或放弃。

6. 呆板、缺少变化，重复玩固定的玩具或玩法。如火柴盒小汽车，玩很久都不腻；总是画同样的图画或写数字、重复看同一本书，或重复玩电脑游戏中的某一个步骤等，如果不去干涉他，他可能持续数个月都做这些事甚至更久。

7. 注意细节而忽略整体。例如画图时缺乏整体的设计；剪图时一直

沿着线剪，而可能将一个人剪成好几块。

8. 注意“物”，而忽略“人”。和别人一起玩时，常因太过执着于玩具或玩法而易与人冲突，因此难以与人合作。小一点的孩子则可能为了拿某个玩具而从别的孩子身上踩过去，像没有看到似的。

9. 参与活动的时间过短或过长。通常对其特别喜欢的活动可以做很久，甚至难以被中断。然而对其他活动则可能不愿去尝试或者只是点到为止，因此很难融入团体生活，导致学校生活适应困难。

10. 活动表现不稳定、难以预料。有时对一般孩童而言很简单的活动，他可能学不会，但较难的活动他却做得不错，例如一个1岁半的孩子，他可以蹲下去捡地上的东西然后再站起来，但是却不会自己坐到地上。他走路的方式还是两脚分得很开、两腿僵硬，像刚学会走路的孩子。又例如，一个平时没有语言的孩子，偶尔可能突然说出一个不曾说过的词汇。

上述这些特质导致自闭症孩童在学习基本日常活动，如吃饭、穿衣、如厕、洗手等会有困难。此外，由于自闭症孩童常缺乏共同注意力（joint attention），以致教他做活动时，学习效果不彰；即使教过的活动，他也可能不会主动去做，或无法持续完成。因此生活习惯的建立常有困难，例如有一位就读幼儿园大班的自闭症孩童，已经一个学期了，他还学不会每天到教室要做的基本动作：将书包归位，换拖鞋并把鞋子排好，再去地板上玩。另一位孩童则是每天一早起来就坐在客厅沙发上，等母亲过来对他说“小宝贝，我们要洗脸、刷牙了”，他才要去做这些事。另有一些孩子则是每天晚上准备上床睡觉必须依照固定的仪式，因此照顾者需要花费较多的时间与精力来照顾有自闭症的孩童。

在幼儿园里，孩童可能不理睬团体规范而随意走动，以致难以融入

班级活动；也可能表现被动、心不在焉，事事都需要他人提醒。由于他们缺乏人际互动技巧，不会和同侪玩在一起，常常是一个人无所事事、四处游走，或重复玩同样的物件及玩法，如排列积木块或小汽车。在家中，若无人引导，他或许可以自己一个人玩同样的物件或玩法持续一两个小时，或者无目的地四处游走。虽然不会干扰他人，但大人难免会担心他怎么不像一般孩子一样活泼、会玩。

自闭症孩童也常常有行为情绪方面的问题。由于其非常固执，表达与理解能力又不佳，事情不如其意时很容易就会感到挫折，并出现情绪反应，例如作息时间改变、执行方法改变，或勉强他吃不喜欢的食物、穿不喜欢的衣物等，都可能会产生冲突。如果大人不了解原因，强硬要求孩子就范，很可能引起孩子更大的情绪反应。家长也可能为了避免引起冲突或孩子的情绪反应，而顺着孩子的意思去做，结果无形中增强了孩子的固执性，使得孩子的适应力愈来愈差，因此常让家长陷入两难的困境。

一方面，随着年龄的增长，自闭症孩童面临家长或老师逐渐增高的期待，压力也愈来愈大；另一方面，来自日常生活中的挫折或失败的经验，也是压力的来源。此外，自闭症孩童也和一般孩童一样有各种需求需要被满足，包括被爱、安全感、归属感、成就感，以及自我实现等。如果这些需求未能获得满足，自闭症孩童也和一般孩童一样，会发展出各种形式的行为来设法满足其基本需求，例如可能出现一些故意唱反调、引人注意或操纵他人的行为。因此家长常常发现其自闭症孩童在年幼时还比较好带，但愈大愈难带。如果不及早协助自闭症孩童，满足其心理需求，则其行为情绪的问题可能愈来愈大、愈具破坏力，也愈难以改变。

由于自闭症孩童的特质多样化且影响层面广泛，使得其行为表现难