

# 自閉症與知行易徑行為干預

知行易徑 SSLD – STRATEGIES AND  
SKILLS LEARNING AND DEVELOPMENT

曾家達 朱燕明

2006年4月20日 北京清華大學玉泉醫院

2006年5月21日 珠海市計劃生育局

# 自閉症診斷標準

1994年美國精神病學會診斷和統計手冊第四版

A. 下述12項中至少有6項，並且（1）中至少有二項，（2）和（3）中至少各有一項：

（1）社會交往中有質的損害：

- （a）多種調節社會交往的非語言行為，如目光接觸、面部表情、軀體姿勢及手勢的使用有明顯的障礙
- （b）不能建立與發育程度相稱的朋輩關係
- （c）不能自發地尋求與別人分享歡愉、樂趣或成就（例如，不會給別人展示、帶來或指出有興趣的事物）
- （d）缺乏社會交往或與別人作情感交流

# 自閉症診斷標準

1994年美國精神病學會診斷和統計手冊第四版

## (2) 言語交流嚴重障礙：

- (a) 口頭言語發育延遲或完全缺乏（沒有試圖用其他方式，如手勢或表情來代替或補償）
- (b) 已有足夠的言語能力，但發動或維持與別人交談的能力有明顯的損害
- (c) 刻板地重複一些言語，或有特異的語言行為
- (d) 缺乏與發育程度相稱的各種自發的假裝遊戲或模仿社交遊戲

## (3) 有限的重複和刻板的行為、興趣和活動模式：

- (a) 全神貫注於一種或多種刻板的和有限的興趣模式，興趣的強度或集中的程度是異常的
- (b) 頑固地堅持一些特殊的、無作用的常規或儀式
- (c) 刻板的和重複的作態動作（例如，手或手指拍打或扭轉、或複雜的全身運動）
- (d) 持久地全神貫注於物品的某些部分

# 自閉症診斷標準

1994年美國精神病學會診斷和統計手冊第四版

- B. 3歲以前開始，至少有下列一項功能發育延遲或異常：（1）社交，（2）社交時使用的言語，（3）象徵性遊戲或想像性遊戲。
- C. 障礙不能用Rett氏障礙、兒童期瓦解性障礙來解釋。

# 自閉症系列障礙

## ASD Autistic Spectrum Disorder

- 自閉症(Kanner 1943)
- 亞氏保加綜合症(Asperger 1944)
- 社交能力發展異常
  - 嚴重離群傾向
  - 人際信息（如：瞭解他人觀點/思維、共情）處理障礙
  - 溝通障礙
- 涉物關係異常：偏執地維持不變、操控物件技巧、過激反應、特殊興趣（例：火車時間表、汽車模型、日曆）
- 行為異常：重複行為、自我傷害、暴力行為

# 發病率/流行病況

- 出生到三歲病發
- 萬分之45到90
- 男性比女性高三到四倍
- 女童患者同時患有嚴重智障的概率較高
- 親屬共發率比正常人口高達四倍
- 過去二十年的增長的虛實

# 病因

- 遺傳基因：腦部發展異常、腦功能障礙
- 母胎環境
- 後天因素：環境、生化

# 病理

- 腦部結構和功能異常
- 資訊處理和行為區域受影響較大
- 不能整合不同媒體/性質的資訊：
  - 零碎化、選擇性聚焦：集中於某一維度或其中一些組成部分
  - 自我刺激
- 社交障礙：資訊處理失能影響接收，整理、和表達
- 學習障礙：觀察/模仿、符號仲介等學習受限制



# 治療方案

- 醫學上來說，現在沒有可以根治孤獨症的療法
- 到目前為止，行為干預是最有效的治療方法
  - 消除病症
  - 改善社會效能
  - 主觀經驗：主體性、自我效能感

# 常見治療方法之一：

## 應用行為分析 (Applied Behavior Analysis)

- 操作條件訓練原理
- 漸進系統訓練
- 逐項行為培養（例如：穿衣服、做出語言請求等）
- 專人個別訓練：每週30到40小時

### 限制/問題：

- 成本高
- 對兒童情緒要求高
- 影響日常生活（家庭、社交、上學）
- 難於轉移到新（現實日常生活）環境裡

## 常見治療方法之二：

### 自閉和溝通障礙兒童的治療和教育TEACCH

#### Treatment and Education of Autistic and Related Communication Handicapped Children

- 社會環境配合兒童的需要
- 培養兒童理解外界環境和溝通的能力（認知和行為領域）
- 學習恰當行為以取代失功能行為

#### 限制/問題：

- 過分規範化（紀錄表、助學設施、進程表等）
- 難於轉移到新（現實日常生活）環境裡

# 其它常見治療方法：

- 感官統合(Sensory Integration)
- 社交故事(Social Stories)
  - 把社交過程化為簡單、具體、容易理解掌握的小單元
- 樞紐反應治療(PRT – Pivotal Response Treatment)
  - 動機、多元資訊處理、自我照顧、社交主動性等
- 圖畫交易溝通系統(PECS – Picture Exchange Communication Systems)
- 地上活動時間/地板時間(Floor Time)
  - 按照兒童成長階段，側重於情緒和感情發展
- 音樂治療、藝術治療
- 動物治療

# 甚麼是知行易徑？ 策略和技能的學習與發展

## SSLD: Skills and Strategies Learning and Development

- 是一套以行為為核心內容的系統學習程式。
- 主旨在增強學習者在主體性(agentive)、人際(interpersonal)和社會(social)方面的效能和能力
- 汲取了社會心理學、包括社會認知和社會學習理論的學習心理學的原理
- 系統學習程式
  - 分析需求、制定學習目標
  - 模仿/觀察學習
  - 返饋、改良
  - 實地試驗

# 其它類似的課程與干預方案

## Other Similar Programs and Interventions

- 社交技能訓練 **Social Skills Training**
- 社會效能治療 Social Effectiveness Therapy
- 社會能力訓練 Social Competence Training
- 進取訓練 Assertiveness Training
- 生活技能訓練 Life Skills Training
- 技巧輔導 Skills Coaching

# 知行易徑（SSLD）的作用

是系統的程式，旨在說明患者學習新的技能從而使其能夠更有好地執行他們的社會功能（社會效能）。

例如：

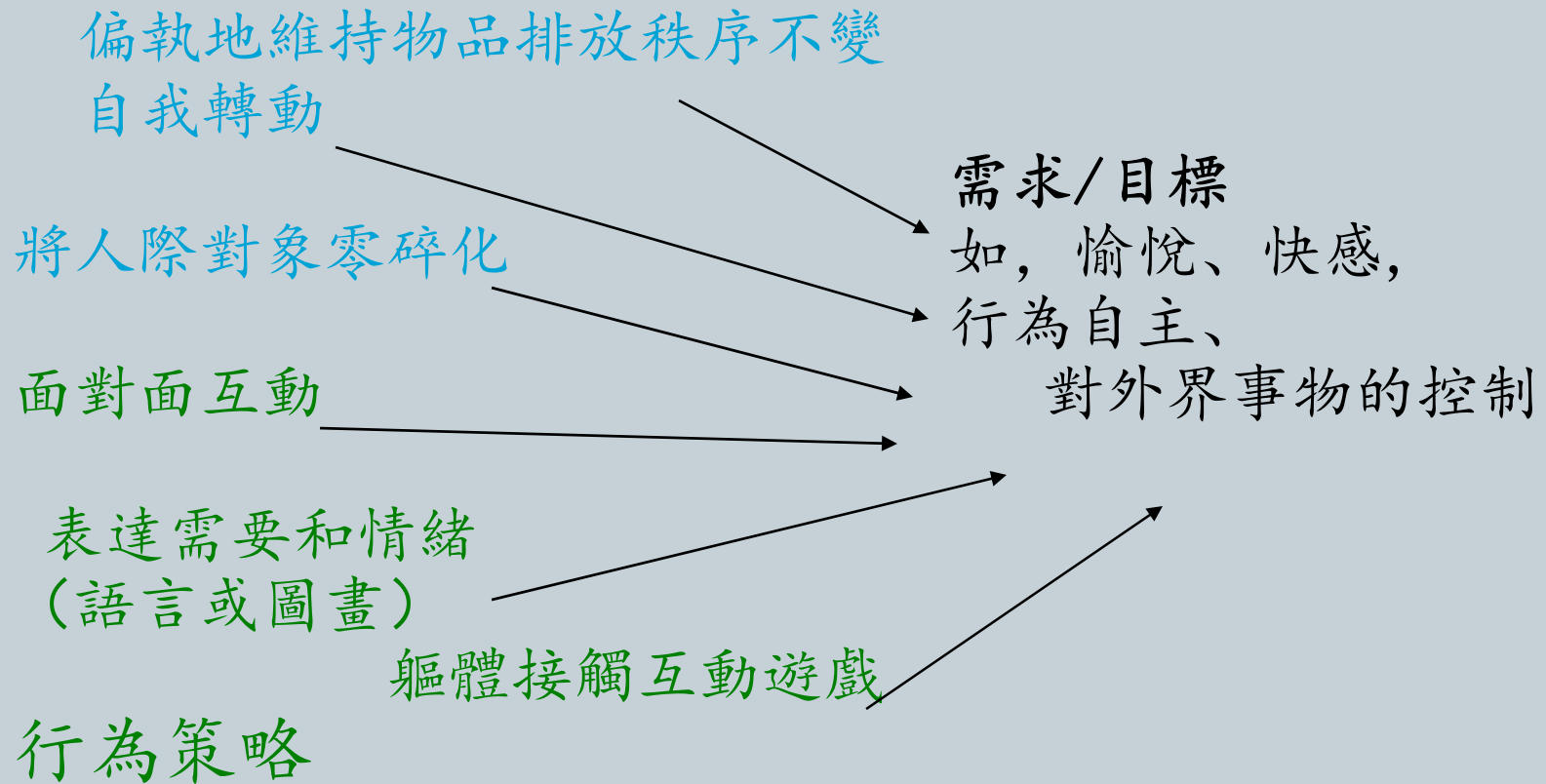
- 社交恐怖患者學習建立社交的和親密的關係
- 長期住院的精神病患者在回歸社區後學習適應生活。
- 自閉症（孤獨症）的兒童學會與別人的交往與互動
- 抑鬱症患者學會提高活動水準
- 人格障礙患者及暴力行為者學會通過親社會行為實現個人目標

# SSLD對自閉症的理解

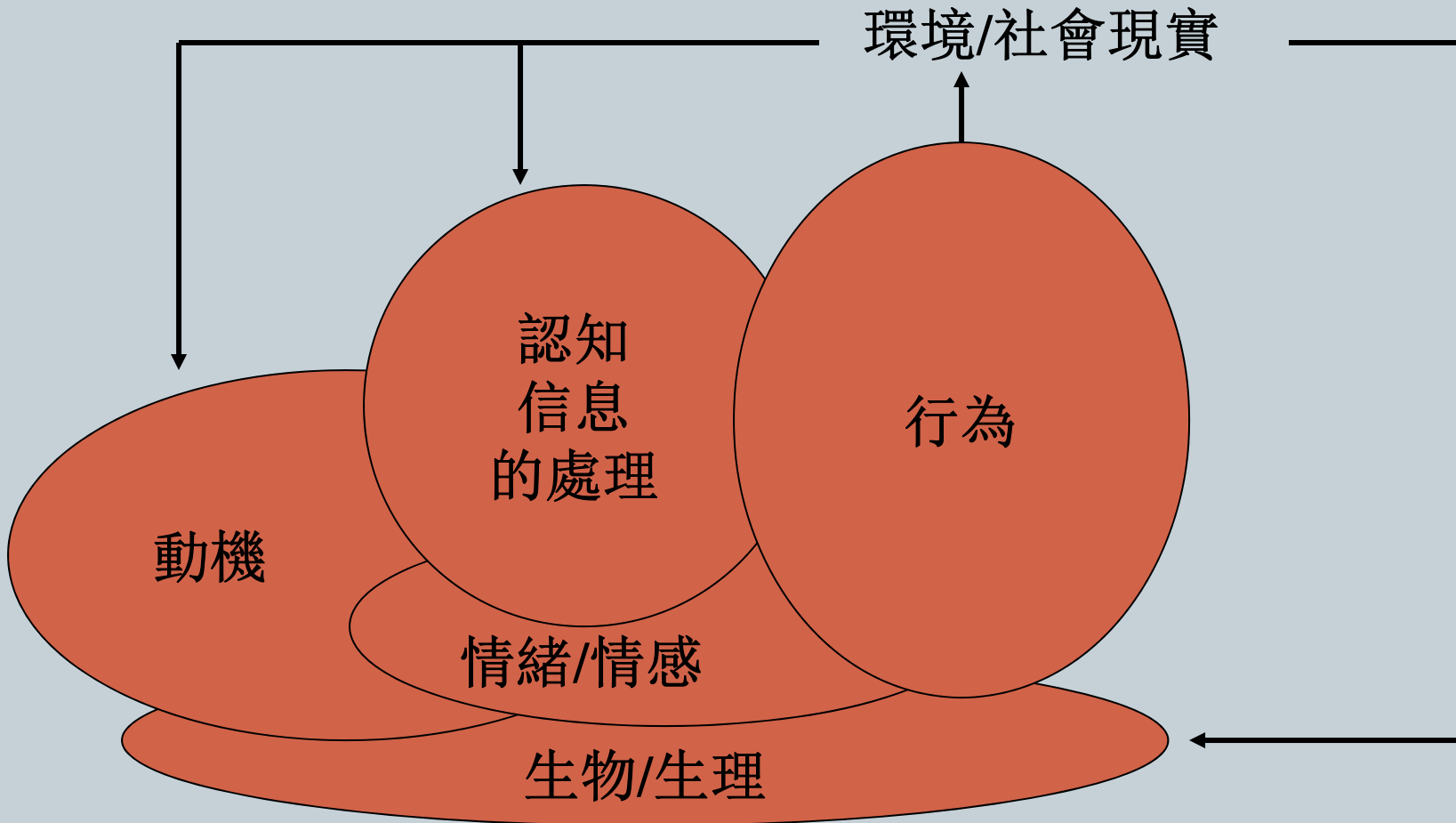
- 兒童由於中樞神經系統的損壞或失能，不能有效的處理外界資訊，尤其在人際交往裡的多向和複雜的資訊
- 不能處理接收到的資訊會令人產生焦慮或不安的反應
- 離群或不投入人際交往是回避這些不舒服感覺的策略
- 其他兒童可以透過人際交往所得到在感官、情緒、思維或其它領域的滿足，患有孤獨症的兒童就須由其它途徑得到，例如自我刺激、專注於可處理和可操控的涉物關係
- 通過學習和掌握有效的自主、人際關係和社會生活技巧，患有孤獨症的兒童可以用這些有效的行為來取代病態或失能的行為



# 自閉症系列障礙兒童病徵



# 干預領域：SSLD分析



# SSLD對自閉症系列障礙的干預

- 認定模仿或觀察學習為人來最重要的學習方式，干預以培養兒童觀察學習的能力為主要目標 (learning how to learn)
- 以行為為本，但正視其它人類經驗和活動領域的重要性的相互關係
- 建基於社會認知理論，實行個性化和系統的技巧學習
- 這些兒童需要規範和系統，但瞭解到這些結構是用以便利這兒童學習，而非要成為他們的障礙
- 多項應變思維：因應個別兒童的處境和需要、客觀情況、發展階段、和其它因素來設計個性化的學習程式
- 動員家庭資源，鼓勵家人參與共同學習，增強家長的能力（充權），擴展兒童的學習機會與空間
- 在現實生活環境中進行，減低學習轉移的困難
- 務實主義，相容其它治療和介入方法

報告結束，謝謝大家出席和參與！

曾家達

k.tsang@utoronto.ca

朱燕明

chuyinming@gmail.com