

關心自閉症患者，由你我做起

文/精神科醫師 林恩聖

一名母親帶著四歲孩子進入診間，表示學校老師建議到兒童心智科評估，孩子進入幼稚園約五到六個月，大部分時間一個人待著，對於老師和同學相處都沒有興趣，不僅沒有眼神注視，也不會去觀察他們的臉部表情，幼稚園提供多種玩具都不感興趣，只喜歡反覆坐電梯上上下下，或者可以注視旋轉東西非常久。母親表示孩子三歲就有類似的狀況，以為孩子長大或上學就能改善而未注意，經醫師評估，懷疑為自閉症類群障礙症，並安排相關心理衡鑑。

根據精神疾病診斷準則手冊第五版，自閉症類群障礙症個案有以下特徵：

- A. 在多重情境中，持續有社交溝通和社交互動的缺損，具有以下表現：
 - a. 無法進行一來一往會話交談，情緒分享不足，無法開啟或回應社交互動。
 - b. 非語言溝通行為缺損，如眼神接觸不佳，肢體語言異常，缺乏臉部表情等。
 - c. 無法發展或維繫關係，有分享和交友上的困難，對同儕沒有興趣。

- B. 侷限和重複的行為、興趣和活動模式，具有以下表現：
 - a. 重複的動作，使用物品或言語：如反覆地排列翻彈玩具或疊高，卻沒有真正在玩，仿說行為。
 - b. 堅持和固著，必須依循其儀式化模式：如對於臨時改變非常困擾，情緒波動大，每天都要走固定路徑和吃相同食物，不能轉換。
 - c. 過度侷限或堅持的興趣，如只喜歡看昆蟲的書籍，畫畫只畫昆蟲，對於其他主題或玩具都完全不感興趣。
 - d. 對環境的感官刺激，有不尋常的興趣：如對於光或動作的視覺刺激非常著迷（舉例：很喜歡反覆看電風扇、車輪或霓虹燈旋轉）。

若經謹慎臨床評估及心理衡鑑，診斷孩子有自閉症類群障礙症特徵，建議及早進行相關療育，若未積極治療，可能影響孩子成長過程情緒發展，環境適應及人際關係，導致強烈挫折及焦慮，嚴重時甚至可能有衝動及干擾行為。透過家庭及學校與專業醫療合作，針對孩子缺乏的部分，一步步在治療中誘發且提升其改變動機，如提醒眼神接觸，

練習命名及覺察表情，嘗試分享情緒經驗，能站在他人立場去感受其想法...等，讓孩子可以逐步學習更自然地融入每個環境中。