



泛自閉症障礙 (ASD) 服務提供者常見問題

什麼是泛自閉症障礙 (ASD) ?

泛自閉症障礙和廣泛性發展障礙 (PDD) 均屬複雜的發展障礙。每一萬名兒童中會發現5到15名存在泛自閉症障礙，其中2名屬於自閉症。存在泛自閉症障礙的兒童分佈于所有國家、文化和經濟背景。許多證據強烈表明泛自閉症障礙在出生時就已經存在。大多數情況下這些障礙在兒童1歲到3期間就會表現出明顯的特徵，並影響到兒童的語言溝通和社會交流能力的發展，尤其是與其他同齡兒童之間的交流。這些障礙還經常（並不是每一次）表現為難以集中注意力、難以產生興趣。這些術語並非用來描述發展緩慢，而是指其在發展溝通、社會交流和集中注意力等方面與普通人之間的差異或反常。1歲到3歲的兒童經常被診斷有廣泛性發展障礙，這是因為在這一年齡段的兒童有很高的機率發生發展異常，並且3歲以下的兒童出現的一些與行為有關的自閉症不會完全發展。

泛自閉症障礙包括廣泛性發展障礙，還包括孤獨症、雷氏症，兒童崩解症，亞斯伯格症和其他未專門說明的廣泛性發展障礙 (PDD-NOS)。這些障礙描述了兒童在溝通、社會交流和與目標和日常事務互動能力方面存在性質各異，數量多種的障礙。根據患兒在不同方面行為數量和介入強度的不同來確定使用何種具體療法。對於非常年幼的兒童來說，稱為泛自閉症障礙更加確切，因為在初期診斷時還不能肯定兒童在哪些特定發展方面存在障礙。兒童確認的障礙隨著時間變化可能在頻譜內發生變化，但是不會超出泛自閉症障礙的範圍。對於父母和服務提供者來說，重點關注應不是孩子到底屬於哪種障礙，而是如何幫助孩子發展所擔心方面的技能。服務專案的制訂和實施應在子女和家庭的特殊需要（關注事項/優先事宜/瞭解情況後做出的決定）的基礎上進行。

一名兒童可能存在孤獨症/廣泛性發展障礙，在其早期介入治療過程中，服務提供者應該警惕哪些特徵？

從父母初次擔心子女存在發展障礙到確診患有孤獨症/泛自閉症障礙，最長可能需要兩年時間。很多父母報告說在與兒科醫師或其他專家第一次討論他們子女的發展障礙時，結果總是令人沮喪。因為嬰兒發展情況各不相同，許多兒科醫師一般都會建議父母們“等待觀察”。但是這種情況經常會引起喪失寶貴的介入時間，並最終使兒童的父母生氣。因此，一定要認真聆聽父母描述他們孩子的優點和弱點，時機恰當的話提早介紹他們進行診斷和其他適當的服務。做一次孤獨症排查，比方說可以完成一份兒童自閉症核對表，也可以與家庭成員討論一下有關障礙的資訊，和/或給家庭提供父母團體或關注孤獨症兒童組織的聯繫資訊。研究清楚表明，早期介入對於這些障礙兒童長期取得良性進步至關重要。

許多專家聽到孤獨症時總是會想到多動症，例如打滾、拍打、搖擺、撞頭等。實際上，這些症狀都是次要的。對患有孤獨症的兒童來說，最主要的困難存在於理解能力和交流能力方面。這一點並不是說孤獨症的兒童不會動感情，不能接觸其他人或者只是在社交技巧上發展緩慢。患有孤獨症/廣泛性發展障礙的兒童，在語言交流、互動遊戲及與他人的交流活動方面存在著定性質的困難。

父母們經常報告說，因孩子表現某一行爲被服務提供者認定可以排除孤獨症/廣泛性發展障礙的可能性，而使父母的擔憂沒有得到應有的重視。診斷孤獨症時不能根據任何一種行爲來進行排除。診斷是根據患者在溝通、社交和興趣/注意力等方面的許多行爲做出的。廣泛性發展障礙中包含多種不同的障礙，通常需要診斷醫生在這方面擁有廣泛的經驗方能做出正確的診斷。

服務提供者應該高度注意泛自閉症障礙/廣泛性發展障礙兒童發育史上的一些特定方面。下面這些資料是患兒父母經常報告的。

孩子出現:

- 語言發展上有一段穩定時期，在一歲到一歲半期間失去語言能力不能正常發展或者發展不穩定。
- 對於大多數活動的只是稍微注意，但對自己感興趣的活動能夠集中注意力很長時間。
- 與語言和社交技能相比他（她）在運動技能、記憶和解決非語言問題方面發展正常、或相對學習較快。
- 願意自己單獨玩，或者和其他孩子玩耍時，不會進行圍坐一圈或者互動性的遊戲。
- 會把父母拖到他感興趣的事物，而不是用手勢、語言或者眼神交流。
- 動作模仿方面存在困難。
- 無明顯原因大笑或大哭的情況。
- 無意義的重複語言(像鸚鵡學舌一樣)。
- 能夠充耳不聞，但對感興趣的聲音即使距離很遠也能聽見（霜淇淋車，電視主題曲，商業廣告歌等）。
- 喜歡迴圈和重複（把玩具排成一行，整理東西，看電視節目預告或天氣預告台）。

如何治療泛自閉症障礙/廣泛性發展障礙？

過去30年的研究表明，對於存在泛自閉症障礙/廣泛性發展障礙患兒，最有效的治療方法，是密集式及有系統的，以重點強調發展語言和社交能力的教育專案。雖然也曾提倡過其他治療方法，但是大多數研究表明集中性教育療法是最有效的。目前存在幾種公認有效的教育療法。一種對所有泛自閉症障礙兒童都有效的治療方法是不存在的。服務提供者應該為所有障礙兒童提供有同齡的正常兒童參加的全面、協調、持續的服務專案。

懷疑兒童患有孤獨症時我該怎麼辦？

診斷結果的嚴重性可能會使服務提供者害怕告知父母們他們孩子患有此症。最重要的就是要對父母們坦白說明你的真實意見，並請父母們認真考慮診斷結果。雖然你有可能做出錯誤的判斷結果，但若正確的話就可以節省每一分鐘寶貴時間。第一步是由掌握孤獨症知識的專業人士進行全面的評估。有以下幾種可供選擇的轉診資源。評估，電話援助或者向當地資源（家庭支援團體，評估者等）求助，以及州提供的兒童家庭服務。請聯繫當地的BCW專案早期介入療育服務協調者，以瞭解你所在地區的資源。

如果我懷疑孩子患有泛自閉症障礙/廣泛性發展障礙，我該怎樣對父母說？

通常，隱瞞患兒檢查的真實資訊只會有害無利。因此，我們建議你把診斷結果告訴患兒的父母作為孩子獨特行為模式的一種可能解釋，以便父母可作深入了解。提供就診家庭BCW專案泛自閉症障礙情況說明書和家庭常見有關泛自閉症的問題。父母們亦可通過撥打 800-328-8476或者登錄網站 www.autism-society.org/ 與美國孤獨症協會（ASA）聯繫，ASA能夠通過傳真向諮詢家庭免費提供多種檔/宣傳冊。