

# 自閉兒的行為問題及其處理對策

黃金源

自閉症兒童基本上也是兒童，所以自閉兒會與一般兒童表現的相同的行為問題。但是自閉兒的獨特缺陷（認知變異及感覺變異）會造成自閉兒獨特的行為問題。這些行為問題常常是老師及父母最感困擾的事，造成父母老師極大的壓力。

有關自閉兒的問題行為各個專家看法不同，難有一致性的意見（張正芬，民 86）。筆者將自閉兒的行為問題依其性質分為：攻擊行為（含自傷行為）、不適當的行為、自我刺激的行為、同一性的行為、怪異行為、過動行為等。茲簡單說明如下：

### 1、自我刺激的行為：

指自閉兒在生活空檔時，表現某種重覆的相同動作（可能以奇怪的癖好或習慣出現），以滿足感官或心裡的需求。這些行為通常不具社會意義，甚至干擾人際關係、妨害學習。例如晃頭、搖動或旋轉身體、不停跳躍或繞圈子跑、扭轉手指、喊叫、不停地出怪聲、吐舌頭、作氣喘狀、磨牙、撕紙條、甩紙帶、在沙坑玩沙子、轉動鍋蓋、以頭撞椅背、唱歌、重複而大聲的延宕式鸚鵡語言等。

### 2、同一性行為：

所謂同一性行為（又稱為刻板行為或固著行為）是指自閉兒常堅持生活中一些不可改變的瑣碎細節，並拒絕改變這些生活細節。如果強硬改變這些生活常規，會引起極度的焦慮或爆發脾氣。常見的同一性行為如下：

出門時一定要帶塑膠袋；走同樣的路回家；使用同一個奶瓶、牙刷；在家中的同一個地方玩或尿尿；蓋同一條棉被；床鋪一定要靠窗戶；到同一個公園玩；早上起床後，固定要先蹲廁所，再做別的事情。

自閉兒的挑食（同一性行為之一）常常困擾父母，會堅持光喝牛奶（甚至要求喝同一品牌的牛奶，如光泉牛奶），不吃任何食物；只吃白飯，不吃蔬菜或肉類食品；只吃油炸食物；只吃土司，其他類的麵包一概不吃；不吃任何水果。

自閉兒遊戲的形態也簡單、少有變化，也可視為同一性行為，例如有的自閉兒會花一個上午掏沙，然後觀看沙子從指縫掉下的情形；或用一、二個小時，甚至更長的時間撕紙條；或一個上午都在旋轉腳踏車的踏板

或觀看小汽車輪子轉動。

### 3、不適當的行為：

包括干擾別人、中途闖入他人活動、及不順從、不理人（聽而不聞、像聾子一樣、永遠的孤獨峽）或情緒亢奮而到處跑、亂吐口水、甚至吐口水到彩色筆盒裡、瘋瘋癲癲地傻笑、公開自慰（玩弄生殖器）。

### 4、過動行為：

自閉兒的過動行為包括不停自身旋轉；晃動身體或頭部；在教室或在操場繞著圈跑；爬上、跳下；不斷跳躍或振動身體；在客廳沙發上跳來跳去。

### 5、攻擊行為：

自閉兒童常會撞牆、搥頭、拍耳朵、撞桌子等自傷行為；自閉兒也常常有傷人（踢、咬、捏、抓、打）的攻擊行為。

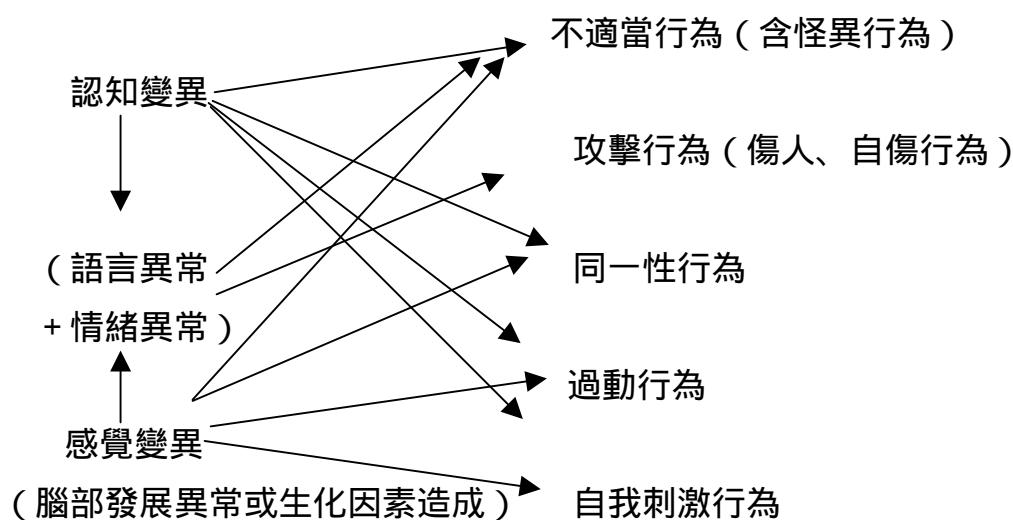
## 自閉兒異常行為的原因

造成自閉兒行為問題的原因錯綜複雜，不瞭解其盤根錯節的關係，則談不上尋求解決之道。目前談論自閉兒行為問題的專家往往忽略自閉兒問題行為的原因，專注於行為問題的解決方法之討論，很容易迷失方向。例如：有學者指出自我刺激行為與自傷行為是同一性質的行為，自傷行為充其量是自我刺激行為的較嚴重形式（小林重雄，民83年）。筆者以為自傷行為與自我刺激行為是截然不同的行為，自傷傷人行為是情緒異常加上語言表達困難所導致；自我刺激行為則是因為感覺變異或認知變異引起的（參見圖一）。其原因不同、性質互異，解決方法迥異。

又如功能性評量被學者認為是解決自閉兒行為問題的良方，其重點是找出行為的功能性目的，然後教導功能等值（functional equivalence）的行為，或作功能性溝通訓練（functional communication training），可以消除問題行為（張正芬，民86年）。但是功能性評量只能解決因為情緒或需求表達困難所造成的行為問題（不適當行為及攻擊行為）。由其他原因（感覺變異或認知變異）所導致的行為問題，功能性評量比較派不

上用場。另一方面，如果能對自閉兒行為問題的原因有正確的瞭解時，對自閉兒的問題行為作功能性分析，會比較迅速且正確。

筆者以下圖說明自閉兒異常行為的原因：



圖一：自閉兒認知變異、感覺變異與異常行為之關係圖

茲依據圖一所示，分析自閉兒的異常行為的原因：

## 一、自閉兒的認知變異所造成的異常行為：

### (一) 問題行為

#### 1、不適當的行為：

(a) 約 70% 到 80% 的自閉兒是智障 (認知變異)，所以自閉兒會如同一般智障兒表現不適當的行為，例如公然自慰、玩弄生殖器、擁抱異性 (不分年輕或年老的)、亂摸女生的頭髮，這一類行為大都源自於缺乏正確行為技巧所肇致。

其處理對策是教導正向的、合適的功能等值的行為代替問題行為。例如：公然自慰、玩弄生殖器的行為，可以教導他在適當的場所 (廁所或臥室) 做此動作。有位自閉兒常常對著空中吐痰，極不雅觀，也會口水飛回到臉上，弄得髒兮兮。此時可教導他如果要吐痰時對著痰盂吐，或者吐在衛生紙上。

「擁抱異性的行為」通常是喜歡異性的行為表現，此時可以教導「握手」「你很漂亮」「我喜歡你」等功能性等值的溝通行為，來替代「擁抱異性的行為」，稱之為功能性溝通訓練。

- (b) 自閉兒的另一類不適當行為是不順從、不理人。有些自閉兒會聽而不聞、像聾子一樣、永遠的孤獨俠，因此被認為不順從，其實是他根本不知道別人叫他，或不知道別人的意思。此外，他們常常被指控干擾別人、中途闖入他人活動。自閉兒常會在教室內不聽師長的命令，我行我素，隨意走動，活蹦亂跳，大吼大叫，干擾上課。下課時，也不知同學間的遊戲規則，而隨意闖入、干擾、破壞別人的遊戲。

此二種問題行為的原因大多是由於不理解環境的要求所致。自閉兒由於認知缺陷，在解釋掌握人際互動的各種訊息有困難，他既不理解別人的話，也不知道他人對他的要求期待，因此常不能順從別人的指令，遵循生活上必須遵守的常規或干擾別人。

此外，自閉兒對別人的情緒認知困難，也不善於表達其情緒，同時缺乏觀點取替 (perspective taking) 的能力 (認知變異)，他們不理解別人的內心情感、需求、看法，所以難以調整自己的作法，以迎合、取悅別人，甚至他們根本不關心別人，所以常常表現不合作的行為。

針對不適當的行為的處理對策：

- (1) 利用社會故事教學 (social story) 法 (黃金源, 民 91 年) 及視覺訊息教導生活常規。一般人大都用內在語言 (inner language) 來控制自己的行為。自閉兒因語言能力薄弱，很難用內在的語言來管理行為，因此，可利用社會故事教學法有助於自閉兒內在語言自我管理能力的建立。有關社會故事教學法請參閱筆者所編著「社會故事—自閉兒的教學法」一書。
- (2) 自閉兒比較喜歡相對長久存在的視覺訊息 (認知變異)。因為口語、手勢、姿勢、面部表情等訊息，持續時間短暫，且需立即處理，自閉兒相對地難於捕捉及處理這些訊息。呈現視覺線索 (visual cue) 可以幫助自閉兒知道日常生活常規的步驟，或特殊狀況的反應方式，注意並處理生活中的轉變，接受改變、遵守生活進程。因此對於自閉兒不合作的行為，應用視覺訊息來教導及規範其行為。日常生活順序，如早上起床後，先穿衣、再折棉被，然後刷

牙、洗臉等，均應以圖畫來作提示。甚至做某件事的先後順序，均可以圖畫指導，讓自閉兒依圖行事。在學校裡也可用同樣的方法，來規範自閉兒的生活。如老師可以在教室裡的牆壁上，將當日生活進程用圖示或文字公告，然後指導自閉兒依此進程做活動。這種作法類似正常人運用記事本、烹調手冊、行事曆、及活動進程表來規範其行為相似。下面有許多例子可供參考：

- (a) 在幼稚園裡，有些自閉兒會推倒一大鍋的點心。此時，可在點心鍋前，置一牌子。在牌子上面畫一雙手推鍋子，並在其上畫一個「×」。然後用此牌子反覆教自閉兒：「不可以推鍋子！」。
- (b) 有一幼稚園園長提及：一位自閉兒每天到學園來，從不到教室上課，只是「不斷地開門、關門」問題行為。筆者便是指導老師們用生活進程圖示，修正此行為。明顯地，當自閉兒知道每日生活流程時，老師便容易用此生活流程，指導他進行活動。如此一來，「不斷地開門、關門」的問題行為，便會被正常活動所取代。
- (c) 有位學生每天到學校都只是固定坐在講台上，不肯到自己的座位上。其實這也是不知學校生活進程所致，如果將學校生活結構化並輔以視覺線索協助將可導正其行為。
- (d) 有位家長提及他的自閉兒興奮的時候，在公共場所亂跳並大叫。他覺得很羞恥尷尬。筆者教他用圖示法，用一張圖表示：高興時不可以亂跳、亂叫，而是要拍拍手。
- (e) 青春期的自閉兒常常有在公開場所表現自慰行為。要消除這種自慰行為，一樣可以用圖卡教導他在哪些場合可以做，哪些場合不可以做。
- (f) 常見自閉兒在別人玩推積木時，推倒積木，這不表示他有破壞的衝動，而是他不知道遊戲規則。處理的方式是教導他遊戲規則及參與遊戲的方法。

## 2、同一性行為

- (1) 可能起因於認知能力低所肇致一種技巧缺陷。觀察自閉兒玩玩具的時候，常常適用同一形式玩各種玩具。例如自閉兒常常會將各式各樣的玩具排成一排，甚至將人當作玩具，要求一群人坐成一

排。又如另一個自閉兒不管任何玩具到他手上，都是「丟掉」這種玩法。表現這種遊戲方法的自閉兒，代表其遊戲能力發展階段只到達操弄階段。他們尚未發展出功能性遊戲及想像性遊戲的階段。這種同一性行為應屬於缺乏高階層遊戲的技巧缺陷所肇致。

- (2) 同一性行為也可以用作排除太多刺激的手段。筆者曾提出刺激與認知能力相配理論。這個理論的主要意義是：人類的認知能力需與外界的刺激保持平衡狀態。當外界的刺激過高時，人類會主動減少刺激，以減輕心理負擔；相反地，若刺激水準不足時，則主動尋找刺激。譬如資賦優異的兒童具有豐富的創造性、思考能力，所以他們比較喜歡富挑戰性及新奇的活動。相反地，智障兒童由於認知能力不足，所以較喜歡簡單、重複性、少變化的活動。因為生活上的變化會造成他們的恐懼。

自閉兒的分離的注意力 (divided attention) 較差 (認知變異)，他們很難處理紛至沓來的資訊，所以用固執地注意某些刺激，以排除過多的感覺負擔。自閉兒的同一性行為是由此心理背景形成。大多數的自閉兒屬於智障兒童，所以他們會用重複的刻板行為來排除紛至沓來的刺激，他們常常堅持特定形式的生活常規，使生活容易掌控。但是如果生活太過空白，他們又會用同一性行為做為自我刺激。

安全、方便，免於恐懼是另一種心理訴求：同一性使人感覺安全較少挑戰性。用同一品牌的化妝品心裡比較有安全感，因為他不會造成意外的臉部傷害；每天穿同樣的衣服，便不用考慮穿哪樣的衣服比較合適。對自閉症患者、智能障礙者而言，同樣的生活方式較具安全感，「改變」意味著不可預知及控制，安全性降低。

- (3) 同一性行為也可能是一種心理的「認定」或「表述」。認知功能較高的亞斯格症兒童常常有堅持把東西排整齊的強烈要求。這應該是一種心理的「認定」。臨床上有若干案例：

例如一位高功能的自閉兒他並無同一性行為，但是對枕頭上的圖案如兔子的耳朵應擺那個方位，則是十分堅持。不論母親怎麼幫他擺過，他還是會擺回原來的方位。這也是他心理上認定：這樣的擺位才是正確的。

又如一個 6 歲的自閉兒，經常將食指與拇指併攏置於右眼前，然後迅速滑至左眼，並迅速重複此動作。乍看之下像似自我刺激，

也是同一性行為。詳細詢問該生方知：該動作是要表達搭火車經過山洞時，他的眼前的感覺。所以說同一性行為也可能「表述」某種認知。

有位老師用菱形來表示龜殼上的斑紋，一位自閉兒立即表示那不是烏龜！因為烏龜上的斑紋是六角形。這也是心裡的認定所肇致。

針對同一性行為的處理策略：

#### 1、接納：

如果同一性行為若不會嚴重干擾生活或影響身體健康時，不妨接納它，視為一種獨特的生活方式。要知道每一個人或多或少都有某種同一性行為。例如我們常喜歡抽同一品牌的香煙，到同一商店買東西，走同一路線回家，坐同一位置聽課等，皆是同一性行為。因此同一性的行為若不會嚴重干擾生活，不妨接納它。

#### 2、同一性行為可以用預防策略、「偉伯法則」，強制改變等方法來消除。

##### (1) 預防策略：

其實同一性行為來自於長久養成的習慣。自閉兒又習慣於這種固定不變的生活方式，內心才較坦然舒適。因此在行為成為習慣前，多加變化，便不易養成同一性行為。例如在教導自閉兒刷牙時，別忘了多準備幾隻不同顏色及形狀的牙刷，每天使用不同牙刷刷牙，如此他便不會堅持用同一隻牙刷。要用奶瓶餵奶時，背忘了多買幾隻不同形狀和不同顏色的奶瓶，同時使用。其他的日常生活用品，如棉被鞋子衣服等，均可用此方法處理。

但是要注意不要矯枉過正、小題大作，例如有位媽媽為了避免自閉兒養成同一性的行為，結果每天帶孩子到學校，一定要要求其孩子坐在不同的位子上，結果那位自閉兒每天到學校，都須為了坐在不同位置的問題而哭鬧不安。可笑的是：每天回家時，媽媽又將家中的沙發變動其位置，所以該自閉兒回家時，又要因為沙發的位置變動而大哭大鬧一場。

##### (2) 偉伯法則：

所謂偉伯法則是指兩物差異不大（即二者差異在某種比率內）時，吾人不易覺知其差異。改變自閉兒同一性行為時，可



以漸進式地作細微改變，使他不覺察而接受改變。例如要改變只喝牛奶的行為，可在牛奶中，漸進式地加上白色的麥粉，直到改變成吃固體食物為止。又如自閉兒出門時一定要帶塑膠袋，可趁他不注意時，偷剪掉一點點，直到剪完為止。

### (3) 強制改變：

有些同一性行為不能漸進式地改變，卻又必須改變時，那只好強制改變。強制改變前，要衡量它可能造成的傷害及可能遭遇的反抗，及改變後所獲得好處，作一通盤考量。例如有些自閉兒不吃任何水果，或會堅持只吃白飯，其他食物一概不吃。此時為了自閉兒的身體健康只好強制改變。此時，自閉兒一定會強烈反抗，父母宜注意，不可遭遇反抗，便中途放棄。

### 3、自我刺激行為：

兼有智障的自閉兒當外界刺激過少、生活太單調時，又會用自我刺激行為(搖動身子、扭動手指)來滿足「認知與刺激平衡」的需求。也就是說，若干自閉兒的自我刺激的行為，也可能是來自心理的需求。下述研究證實：刻板、同一性的行為有自我刺激的功能。Valcante (1984)用連續的激烈的運動成功地減少刻板行為。同年 Valcante (1984)成功地應用小型攜帶式的錄音機減少了兩位自閉兒的刻板口音行為。Rutter (1985)也發現：當自閉正兒童處於空白無刺激的環境，其儀式性的刻板行為便大增。也有研究顯示：誘發自閉兒延宕式鸚鵡語言的情境因素是：刺激太少或刺激太多。當情境刺激太少時，他會以延宕鸚鵡語言做為自我刺激；反之，當情境刺激太多時，他也會用鸚鵡語言來排除它。

縱觀人類的行為，不論殘障與否，有一共通性，即閒暇無聊時，便會找一些事或東西自我刺激，自閉兒亦不例外。研究顯示：教導自閉兒更多的遊戲或口語能力後，自我刺激的行為會顯著降低。

不過殘障兒童與一般兒童的自我刺激行為不同，一般兒童因為智力較高，所以自我刺激的方式較多，例如一般兒童在無聊時，會在書桌或書本上亂畫、踢打小朋友、搶別人東西、在教室走來走去、玩鉛筆、丟紙條、吃東西、扭動身體。然而，殘障兒童如自閉兒、智障兒或肢障兒，由於智能的或肢體的限制，只能表現某種重覆的動作或聲音，以滿足感

官需求，例如晃頭、搖動身體、扭轉手指、喊叫、出怪聲、作氣喘狀、磨牙、撕紙條、甩紙帶、唱歌、延宕式的鸚鵡語言等。

針對自我刺激行為的處理策略：

1、針對因無聊而起的自我刺激行為，可以用建設性的活動、干擾性較少的活動、合適的活動等功能等值（functional equivalence）的行為替代之。

（1）以建設性的行為替代之：自我刺激的行為通常是非建設性的，它的主要作用在填滿時間的空檔。因此自我刺激的行為很容易被其他的行為替代。若用建設性的行為替代自我刺激的行為，則一方面消除自我刺激的行為，另一方面又可幫助自閉兒成長。例如自閉兒玩弄一個手指的行為，可以用玩油泥的活動替代，如此一方面消除了玩手指的行為，又可增進自閉兒手指的力量及靈巧性。

（2）以干擾較少的行為替代之：有些自我刺激的行為會干擾上課秩序，例如，有些自閉兒會不停胡言亂語、喊叫、唱歌來自我刺激，此時可用隨身聽的音樂或兒歌替代它。

筆者觀察一位自閉兒童不斷重複少數相同的語言 此為延宕式鸚鵡語言，若能多教導他新的生活上實用的語言，則此延宕式鸚鵡語言才有機會消除。

（3）以合適的行為替代之：有些自我刺激的行為是在不合適的時間、地點進行，老師或父母可以教導他，在適當的時間地點辦事。例如有些自閉兒會公開玩弄生殖器或自慰，此時可帶自閉兒到盥洗室或私人房間為之。

## 二、自閉兒的語言變異所導致的異常行為：

### （一）問題行為

自閉兒與一般兒童一樣具有基本的生理需求（吃喝），也有一般兒童的基本情緒（喜怒愛惡）。這些需求的滿足與情緒的表達需要透過語言與人溝通。大多數的自閉兒有表達性溝通的困難，有些自閉兒全無語言稱之為瘖啞症，有些自閉兒會說話，卻會有語言變異的情形，如隱喻式語言、磁石語言或語言不適當表達。當自閉兒有情緒狀況卻無法用語言溝通時便會表現兩種行為。

## 1、攻擊行為

缺乏口語能力的自閉兒常見的問題行為是攻擊行為。一般而言，自閉兒的攻擊行為大都來自於憤怒或恐懼的情緒（不愉快情緒的表達），例如當自閉兒從事某一活動被中止，或某種要求不遂所願，或生活環境被改變，或被要求去做他不要做的事等等，他可能做出攻擊自己（自己打嘴吧、打耳朵；敲頭；撞頭）或攻擊他人（如咬人、打人、抓人、捏人等）行為。基本上，他是以攻擊別人優先，若不敢攻擊別人，或攻擊不了他人，便傷害自己。茲分述如下：

- (1) 抗議：當自閉兒從事某一活動被中止（如在沙推完沙子）；或生活儀式被改變；自我刺激行為受到阻撓；被要求去做一件他所不要做的事。
- (2) 生氣：某種要求不遂所願（想打開冰箱拿麵包吃，卻被阻止），或大人不瞭解其欲求；或生活環境被改變（如傢具更換位置）；生活習慣的改變（如原來在牆角尿尿，被要求到馬桶尿尿）。
- (3) 反抗：被要求去做他不要做的事。
- (4) 對恐懼的反應：自閉兒常會有異常的恐懼，如社會性恐懼（自閉兼低智能者常會害怕陌生人或陌生的環境）；感官刺激的恐懼（害怕巨響，如有一自閉兒害怕怪手的敲擊聲，不停地咬、捏、抓傷爸爸。）
- (5) 當自閉兒感受壓力時（如接受不適當的教學方式）可能出現摔東西的破壞行為，哭鬧、逃離等逃避行為或發脾氣、攻擊（打自己）行為。

處理策略：

自閉兒的攻擊行為（自傷與傷人）是屬於溝通缺陷的替代表達方式。透過功能性評量（或稱為行為的功能性分析）以瞭解其行為的功能性目的，然後教導以合適的行為（功能性等值的行為）以替代不合宜的行為，或教以正確的溝通方式（稱之為功能性溝通訓練）（黃金源，民 85 年；許素彬，民 86；張正芬，民 86；李玉錦，民 88）。Kozleski (1991) 自閉兒的許多問題行為是用來傳達許多不同的訊息，如「我不知道怎麼做？」「我要坐在我的座位上」「我現在要蘋果」。消除這些問題行為，等於阻止溝通的行為。Kozleski (1991) 發現：當他的兩位自閉兒學會符號式的溝通系統後，自傷行為大量減少。

有些自閉兒會有撞頭的行為，若此行為發生在生氣的時候，則是抗議的行為。處理的方法是教導他說：「我不要」、「我不喜歡」、「我生氣了」。筆者曾指導趙旼冠研究一位自閉兒的撞頭行為發現：他的撞頭行為均發生在，他生氣的時候，如他要吃麵包被阻止時；正在睡覺，卻被叫醒做功課等等 黃金源、趙旼冠，民 87 年。

## 2、不適當的行為：

自閉兒與人互動時大多數以表達基本需求為主，當他們無法適當表達其需求時，或者無法適當地表示：「我不要」時，便會以自己的方式（通常是行為語言）來表達。如抓媽媽的頭髮表示：「我要尿尿」，又如抓傷媽媽的身體表示：「媽我很害怕，我要回家」。此二例是用不適當的行為語言來與人溝通稱之為不適當的行為。

自閉兒另一種表現不適當行為的時機是其情緒狀況不佳時。詹和悅（民 91 年）舉出自閉產生行為問題的情境：

有語言的自閉兒當他的身體不舒服時卻會說一些不相干的話如「汽車掉了」、「毛巾不見了」用來表示身體不舒服，讓人誤以為他是無理取鬧。

當自閉兒精神狀態太累時他會一位要求做這、做那、要這、要那，如「到外婆家」，一出門時，卻換成「要吃餅乾」，變得難以伺候。

當自閉兒接觸新環境或新事物或陌生人時，會重複說一些問話或廣告詞。

當自閉兒感受環境氣氛在變時，尤其是由祥和轉為暴戾時，自閉兒會用拒絕性的語詞，如「不吃飯」、「不去幼稚園」、「不去罰站」等語詞來表示焦慮不安。

當自閉兒情緒亢奮時，會到處跑、亂吐口水、甚至吐口水到彩色筆裡、瘋瘋癲癲地傻笑。

## 處理對策：

自閉兒的不適當的行為若由於溝通技巧缺陷造成，可教導他適當的行為以表達其基本需求。當適當的行為養成後，不適當的行為自然消失。許多研究顯示：當自閉兒能充分使用語言表達需求（功能性溝通訓練）時，（如：「對不起，我不要喝水」、「對不起，我搭電梯」等等），其不適當的行為便消失了。

例如筆者曾在辦公室目睹一位自閉兒抓著媽媽的頭髮往廁所

走，這不表示自閉兒要攻擊媽媽，而是他尿急需要解決。處理的方法是，教導他用口語、手語或肢體語言（用手拉媽媽的手或衣服往廁所的方向走）表示「要尿尿」，即可消除此問題行為。

又如常見自閉兒在別人遊戲時打人，這不表示他要攻擊別人，而是想要參與遊戲。處理的方法是教導他說：「我們一起玩好嗎？」

溝通缺陷的兒童只要教導適當表達方式便可消除之。許多研究發現：努力教導自閉兒發展語言後（如對不起我不瞭解你的意思；對不起我不會；我要吃飯；我生氣了，等等有關日常生活的語言），其不適當的行為便逐一消失。

### 三、自閉兒的感覺變異所引起的異常行為：

自閉兒因為腦部不成熟或發展缺陷，比起一般人有較多的感覺變異。這種感覺變異常常造成自閉兒怪異行為。因此處理自閉兒的行為問題時，不得不考慮感覺變異之因素。例如同性行為與自我刺激的行為與這種感覺變異有關。

#### （一）主要的感覺變異

最常見到的感覺變異是聽覺異常與觸覺異常，其他的感覺異常仍可能發生。

#### 1、聽覺異常反應：

自閉兒的聽覺變異走兩個極端：

- （1）有部份的自閉兒會對某些頻率的聲音過度恐懼或過度敏感，作強烈且異於常態的反應。例如宇宙光雜誌社出版的「雨中起舞」一書，曾描述一位自閉兒一聽到下雨聲，就彷彿如同聽到狂風巨浪的海濤聲一般，引起莫名其妙的強烈恐懼。該書還提及對電動攪拌器聲音的害怕（陳景亭譯，民84年）。

根據本身是自閉症患者的學者坦普葛蘭丁之自述：

有些自閉兒不敢搭升降機，是因為害怕它的震動聲音；有的自閉兒會對救護車的鳴叫聲過度害怕；有的自閉兒會對機械的聲響（如木柵捷運的關門聲、遊樂設施的機械摩擦聲；推土機撞牆的聲音）特別敏感。兩人影片中的雷蒙便在表現自閉兒對警報聲表現極為劇烈的驚恐反應。

- （2）另一方面他們卻會特別喜歡某種頻率的聲響。有的自閉兒喜歡

快節奏的音樂；或喜歡沖馬桶的聲音；他們會轉動鍋蓋欣賞其轉動碰觸地板的聲音；或不停地自己發出各種的聲響（如鳥叫聲、嘴唇振動聲、汽車走動聲）以自娛；有的喜歡將泡泡紙的泡泡壓破，以便欣賞該聲音；有位自閉兒不斷地以手指敲任何東西，以發出「摳、摳」之聲音；有些自閉兒則喜歡撕紙或拍打牆壁所產生的聲音。

## 2、觸覺異常：

有些自閉兒有觸覺功能不成熟，或觸覺功能不適切，不正常的身經訊息傳遞，或腦部處理訊息紊亂，造成觸覺過度敏感或過度不敏感的情形。

(1) 過度敏感者會導致觸覺防衛的行為，即害怕身體被碰觸、擁抱；用自己的手指而非用整個手來拿東西；避免弄髒自己的手（如膠水、水彩）；討厭洗手或洗臉；有的自閉兒甚至拒絕穿內褲；拒穿某種材質的衣服，這是與觸覺過敏有關。有些自閉兒對食物的偏好或拒絕吃某種食物，也是與口腔的觸覺的異常有關，也就是他們無法忍受該食物的質感，包括食物的軟硬度、纖維、含水量。

(2) 過度不敏感者會使他強烈需求被擠壓。若干自閉兒會將手放在父母的屁股下被壓或要求父母、老師壓在其身上，並表現很喜歡的樣子。像星星王子坦普格藍丁 ( Temple Grandin ) 回憶兒童時代，常常將自己的身子壓在彈簧床下，而顯得情緒較鎮定。後來他發明抱抱機也是根據此需求而設計。觸覺變異還包括不斷地觸摸東西，有的自閉兒會喜歡摸別人的頭髮尤其是捲曲的頭髮，也可能和觸覺變異有關。

## 3、前庭覺與本體感覺變異（或稱為運動覺變異）

(1) 前庭覺是由內耳的前庭及三半規管感知。負責偵測頭部動作及身體姿勢的改變。這個系統的障礙也會有兩種極端反應。

### 、重力不安定感：

有些自閉兒會害怕搖晃的東西，例如坐搖動橋、盪秋鞦、坐升降機等等。任何重力不安定的情境，都會引起他的恐懼情緒。這種兒童在遊樂場所會拒絕坐摩天輪，到百貨公司會抗拒搭電或升降機。有些自閉兒會害怕傾斜，所以很

難上下樓梯、斜坡、溜滑梯等。上述行為反應常讓父母親分困惑。

、追求運動覺之刺激：

有些父母指陳：自閉兒被旋轉後並無眼花暈眩的現象，這是前庭覺、本體覺變異的結果。有這種感覺變異的兒童會不停地跳躍或振動身子；盪鞦韆；搖晃身體或頭部；爬上跳下；從一個沙發跳過一個沙發；在旋轉盤或旋轉床內，任人旋轉；繞著屋子跑；或自身原地旋轉；或在鞦韆上旋轉。表現上述動作的自閉兒常常被歸類為過動兒。事實上，上述動作是滿足運動覺刺激的行為。

(2) 本體感覺則是透過肌肉、關節、肌腱等知覺身體的位置及動作。

功能正常的人可以自動調整走路時的身體姿勢，好好坐正在椅子上。在這方面有困難的自閉兒會有笨手笨腳、容易跌倒、奇怪的身體姿勢、拒絕做新動作、難以掌握小東西（如鈕釦小餅乾）。

5、視覺異常反應：

有些自閉兒所接收到的視覺訊息是支離破碎的，也就是說，當他看一個人時，他看到的是：頭、手、腳支離破碎的，而非完整的個體。有些人會對強烈對比顏色的東西，容易視覺混淆，例如印在白紙上的黑字，可能消失在白紙中。

多數的自閉兒表現很喜歡旋轉的東西，包括電風扇、烘衣機、車輪子、鍋蓋、陀螺等；有的會目不轉睛地注視沙子從指縫漏下的情形。

6、味覺變異

有位母親指出她的兒子只喝光泉牛奶，這種情況應是味覺變異造成。父母可以嘗試將其品牌的牛奶裝入光泉牛奶的盒子或瓶子，以觀看他是否拒喝。

有位自閉兒喜歡將任何東西放入其嘴吧。他曾經將鉛筆、抹布、掉在地上的東西塞到嘴裡，也會舔桌子、椅子，把畫圖紙撕來吃。這種行為有兩種可能，一是智能極低，其認知屬於感覺動作期，所以用敲打咬等方式認識世界；另一可能則是味覺變異造成。如果參照該生吃餅乾的方式，咬一小口慢慢地咀嚼，像似品嚐其味道，則可能是味覺變異。

## 7、嗅覺變異

相當多數的父母提及：其兒子吃東西之前，會用鼻子聞過，才決定吃與不吃。有些則是只吃油炸食物，應是衝著香味而來。

有位自閉兒特別喜歡油炸食物（可能是嗅覺異常），但是吃油炸食物時都會把麵粉皮扒掉（可能是觸覺異常）。

綜上所述，自閉兒比一般兒童有較高的感覺變異，這些感覺變異造成自閉兒各種行為問題：

### 1、自我刺激的行為：

自閉兒的許多怪異行為如上述出怪聲、喊叫、磨牙、氣喘、玩鍋蓋、不斷振動嘴唇產生怪聲，或發出鳥叫聲（不停做鳥叫聲），或反覆說延宕式的鸚鵡語言，若干自閉兒常不斷搓柔紙張、塑膠袋、泡棉包裝袋，轉動鍋蓋以發出聲響，側身聽馬達轉動聲，可能出自於聽覺刺激的需求。

自閉兒喜歡觀看旋轉的電風扇、烘衣機，轉動的鍋蓋、輪子，看沙子從指縫掉下、看電風扇轉動、在眼前扭動手指，滑動玩具車卻只注視轉動的車輪等是視覺性的自我刺激刺激。

有的自閉兒不斷的原地跳躍，旋轉身體，爬上爬下，在沙發上跳來跳去，繞著屋子跑，這可能是前庭覺或運動覺的自我刺激。晃頭、搖動或旋轉身體、不停跳躍或繞圈子跑、爬上爬下等行為可能是運動覺的需求。

有些自閉兒喜歡別人的用力擁抱，或將手放在別人的屁股下，或將身體壓在彈簧墊下，要求他人壓在她的身上，這是壓力覺的自我刺激。

一些看似自傷行為（如撞牆、敲頭、拍打耳朵、咬手指、手背），其實是自我刺激的行為。仔細觀察這些行為大都發生在無聊的時候。研究顯示：這些兒童腦部會產生過多的因多芬（腦內瑪啡），這種物質會阻斷痛覺，而產生類似自傷的自我刺激行為。

### 處理對策：

- (1) 遮蓋感官刺激。例如自閉兒在地上旋轉鍋蓋，其目的是為了聽覺感官刺激，則可在地上鋪地毯使不會出聲音。若自閉兒在教室內觀看電風扇或抽風機轉動，可將電風扇或抽風機用紗布遮住。



- (2) 運用感官刺激作增強物，訓練其他建設性的行為。例如一自閉兒很喜歡撕紙張。其實此一問題行為是該自閉兒對紙張的偏好，但是除了撕紙張的玩法外別無其他技巧。此時可以教導他剪紙在紙上畫圖、摺紙等功能等值的行為替代撕紙張的行為。
- (3) 適度滿足其感官刺激的需求。另一位自閉兒持續在沙堆上用手工淘砂，然後觀看沙子從指縫漏下的情形。可在教室內，教他反覆倒置沙漏，以觀看沙子漏下的情形。

## 2、過動行為：

自閉兒童的干擾行為可能來自於自我刺激行為（感覺變異造成），如有些自閉兒童不斷地吼叫，出怪聲，繞圈子，自身旋轉、彈跳、不停關門、開門。

### 處理對策：

過動行為若是因感覺變異導致，則適度滿足特殊需求應被允許。感覺統合治療器材（旋轉器）彈跳床等可滿足其需求。

部份自閉兒可能如同「注意力缺陷過動症兒童」，因為腦傷或其他原因（如內分泌問題）而動個不停。此時過動行為變成自閉兒的附帶障礙，則藥物治療（國內目前常用藥物利他寧）可改善過動行為，增進注意力。

## 3、同一性行為：

同一性行為可能是因為感覺變異所造成。學者相信：拒吃某種食物或僅限於吃少數食物，如只吃白飯，只喝光泉牛奶，等飲食異常與觸覺變異有關。

自閉兒如同正常兒童一樣都有追求舒適、愉快的感覺：同一性可視之為生活習慣，改變生活習慣使人感到不舒服。不相同的食物其質地、味道、顏色不同，吃起來比較不舒服。例如有位自閉兒每回衣服弄濕了，一定要換調或將他吹乾，不然會大叫或哭著要媽媽來。另一位高功能的自閉兒堅持不穿內褲或任何較堅硬的衣服也應是感覺變異所致。

針對因感覺變異造成的同一性行為之處理對策，與上述因為認知變異造成的同一性行為之處理對策相同。兩者的行為性質都具有若干的強迫成分，故處理對策相同。

## 參考書目

### 一、中文部分

- 小林重雄(民83年)自閉症兒童治療教育。特殊教育季刊。第42期, 1-10頁。
- 王大延(民83年)自閉症者的特徵。特殊教育季刊。第52期, 7-13頁。
- 天寶 葛蘭丁著, 應小端譯(民88年)星星的孩子。台北: 天下遠見出版股份有限公司。
- 李玉錦(民88年)介入自閉症學生的問題行為摘要。特殊教育季刊。第72期, 22-27頁。
- 何東墀(民78)自閉兒之特徵與教學 - 感覺統合治療。台灣教育, 463期, 30-34頁。
- 柯平順(民86)自閉兒的語言特質。國小特殊教育, 第27期, 72-77頁。
- 陳景廷譯(民84年)雨中起舞。台北: 宇宙光傳播出版社。
- 許素彬(民86)自閉兒的困擾行為與溝通能力缺陷。特殊教育季刊, 第65期, 8-12頁。
- 許月琴(民86)心智理論在自閉症兒童溝通上的運用。國小特殊教育, 第27期, 57-59頁。
- 陳淑萍(民87年)社會故事都教導對自閉症學童社會互動之影響研究。文化大學碩士論文。未出版。
- 張正芬(民86年)自閉兒的行為輔導 - 功能性評量的應用。特殊教育季刊, 42期, 1-10頁。
- 黃金源(民85年)功能性評量: 介入重度障礙兒童的行為問題。載於特殊教育論文集 特教叢書8501輯。台中: 台中師院特教中心。
- 曹純瓊(民83年)自閉症兒與教育治療。台北: 心理出版社。
- 曹純瓊(民85年)自閉症兒童的語言發展過程與其語言溝通能力特徵。特殊教育季刊, 第58期, 25-32頁。
- 詹和悅(民91年)台中市永安國小自閉症種子教師研習會手冊。
- 鳳華(民88)功能性行為評估之意涵與實務。特教園丁, 15期, 1卷, 42-50頁。
- 鄭信雄譯(民81年)自閉兒的感覺統合教育方案。特殊教育季刊, 第42期, 頁11-14。

## 二、英文部分

- Allison, D.B., Basile, V. C., & MacDonald, R.B. (1991). Brief report: Comparative effects of antecedent exercise and Lorazepam on the aggressive behavior of an autistic man. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 21, 1, 89-97.
- Bettison, S. (1996). The long term effects of auditory training on children with autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 26, 361-374.
- Broek, E., Cain, S. L., Dutkiewicz, M., Fleck, C., Gray, B., Gray, C., Gray, J., Jonker, S., Dawson, G., & Gernald, M. [1987]. Perspective-taking ability and its relationship to the social behavior of autistic children. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 17, 487-498. *Focus on autism and other developmental disabilities*, 15, 1, 52-58.
- Broek, E., etc. [Eds.] [1998]. *The Original Social Story Book*. Arlington, TX: Future Horizons, Inc.
- Dhossche, D. (1998) Brief report: Catatonia in autistic disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, v 28, n 4, p329-331.
- Donnellan, A., Mirenda, P., Mesaros, R., & Fassbender, L. (1984). Analyzing the communication functions of aberrant behavior. *Journal of the Association for person with severe handicaps*, 9, 201-212.
- Durand, V. M. & Crimmins, D. B. [1987]. Assessment and treatment of psychotic speech in an autistic child. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 17, 17-28.
- Frith, U. [1989]. *Autism: Explaining the enigma*. Oxford: Basil Blackwell Ltd.
- Gilberg, C. (1991) The treatment of Epilepsy in Autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, v 21, 1, p61-87.
- Goldstein, H. (2000) Commentary: Interventions to facilitate auditory, visual, and motor integration : " show me the data". *Journal of Autism and Developmental Disorders*, v 30, n 5, p423-425.
- Gray, C. A., & Garand, J. D. (1993). Social stories: Improving responses of students with autism with accurate social information. **Focus on Autistic Behavior**, 8, 1-10.

- Gray, C. (1994). Making sense out of the world: Social stories, comic strip conversations, and related instructional techniques. Paper presented at the Midwest Educational Leadership Conference on Autism, Kansas City, Mo.
- Gray, C. (1995). Teaching children with autism to "read" social situation. In K Quill (Ed.), Teaching children with autism: Strategies to enhance communication and socialization (pp. 219-242). New York: Delmar.
- Hagiwara, T. (1998) Multimedia social story intervention of students with autism. Doctorate dissertation.
- Hobson, P. [1992]. Social perception in autism. In E. Schopler & G. B. Mesibov [Eds.]. [1994]. Behavioral issues in autism. New York: Plenum.
- Howlin, P., Baron-Cohen, S., & Hadwin, J. [1999]. Teaching Children with Autism to Mind-Read: A Practical Guide. New York: John Wiley & Sons.
- Howlin, P. [1998]. Children with autism and Asperger syndrome. New York: John Wiley & Sons.
- Iwata, B., Dorsey, M., Slifer, K., Bauman, K., & Richman, G. (1982). Toward a functional analysis of self-injury. *Analysis and Intervention in Developmental Disabilities*, 2, 3-20.
- Kadesjo, B., Gillberg, C., & Hagberg, B. (1999) Brief report : autism and Asperger syndrome in seven- year-old children: A total population study. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 29, 4, 327-331.
- Klin, A. (1991) Young autistic children's listening preferences in regard to speech: A possible characterization of the symptom of social withdrawal. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 21, 1, 29-42.
- Kozleski, E. B. (1991) . Reflections on "visual symbol acquisition by students with autism". **Exceptionality**, 2, 233-269.
- Koegel, R. L. & Koegel, L. K. (Eds.) (1996). Teaching children with autism-Strategies for initiating positive interactions and improving learning opportunities. Baltimore, Maryland : Paul H. Brookes Publishing Co.

- McEvoy, R. E., Lavelang, K. A. & Landry, S. H. [1988]. The functions of immediate echolalia in autistic children: A developmental perspective. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 9, 33-40.
- Mesibov, G. B., Adams, L.W., & Klinger, L. G. [1997]. *Autism: Understanding the disorder*. New York: Plenum Press.
- Piven, J., Tsai, G., Nehme, E., & Coyle, J. T. Chase, G. A., Golstein, S. E. (1991). Platelet serotonin, A possible marker for familial autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 21, 1, 51-58.
- Pfeiffer, S. I., Norton, J., Nelson, L. & Shott, S. ( 1995 ) . efficacy of vitamin B6 and magnesium in the treatment of autism: A methodology review and summary outcomes. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 25, 5, 481-493.
- Quill, K. A. [Ed.] [1995]. *Teaching children with autism: Strategies to enhance communication and socialization* .New York: Delmar Publishers Inc.
- Rimland, B. (1998). The use of secretin in autism: Some preliminary answers. *Autism Research Review International*, 12,4,
- Russell, J. [Ed.] [1997]. *Autism as an executive disorder*. New York: Oxford University Press, Inc.
- Swaggart, G. L., Gagnon, E., Bock, S. J., Earles, T. L., Quinn, C., Myles, B. S., & Simpson, R. L., (1995). Using social stories to teach social and behavioral skills to children with autism. **Focus on Autistic Behavior**, 10 ( 1 ) , 1-15.
- Trevarthen, C., Aitken, k., Papoudi, D., & Robarts, J. [1996]. *Children with autism: Diagnosis and interventions to meet their needs*. London: Jessica Kingsley Publishers.