

# 運用團體藝術治療提升自閉症幼兒之社會技巧

王菁薇  
臺中市豐原區福陽國小  
附設幼兒園

陳冠雅  
國立中科實驗  
高級中學

魯奕廷  
臺中市西區忠孝國民小學  
附設幼兒園

## 摘要

本研究以普特融合之團體藝術治療結合社會技巧課程，旨在引導自閉症幼兒在藝術治療活動中培養社會技巧。

本研究採行動研究設計，研究對象為一名自閉症輕度的五歲幼兒，而共同參與團體藝術治療活動成員還包含兩名與個案同班且社會技巧無缺損之普通生。活動進行時間共為五週、每週一堂課，每堂四十分鐘。研究結果顯示個案於藝術治療活動後，在共享式注意力、模仿能力與遊戲、注意力發展、心智理論四個面向中，相較於介入前皆有大幅度的進步。

**關鍵詞：**團體藝術治療、自閉症、社會技巧

## Utilizing Group Art Therapy to Enhance the Social Skills of Children with Autism

JING-WEI WANG  
Fu Yang Elementary  
School, Taichung City

GUAN-YA CHEN  
National Experimental High  
School at Central Taiwan  
Science Park

YIH-TYNG LU  
Chung-Hsiao Elementary  
School, Taichung City

## Abstract

This research combines group art therapy with social skills course, aiming to guide ASD child to develop social skills in art therapy activities.

Using action research to do the study, the research object is a mild autistic spectrum disorder child in five-year-old. The group art therapy also included two typically developed children who are in the same class as the ASD child and have no difficulty with social skills. The group art therapy activity lasts for five weeks, one class per week, and each class was forty minutes. The results of the study showed that the research object had significant improvements in aspects of shared attention, imitation ability and play, attention development, and theory of mind, after the art therapy activities.

**Keywords:** group art therapy, ASD, social skill.

## 緒論

藝術治療藉藝術媒材來表達，具非語言溝通的特點，使得藝術治療為特殊需求兒童提供非語言表達與溝通的機會，也是輔導特殊兒童可行方法之一（侯禎塘，2005）。

鄭秀真（2016）歸納專家研究，說明自閉症幼兒在遊戲方面也有一些缺陷，如：侷限某種固定或重覆的遊戲方式、錯誤的使用玩具、缺乏想像性、常常自己玩自己的且不參與各類互動性遊戲。許多學者嘗試將藝術治療結合團體活動運用於改善自閉症幼兒之表達與社會互動能力。曾健瑋（2011）透過表達性藝術治療融入自閉症學生社交技巧課程，發現自閉症孩童能透過繪畫表現與同儕在校之相處情形，教師進而能藉此瞭解其在校與同儕互動之社交情形並給予適當引導與協助。

研究顯示，藝術治療用於自閉症兒童之社會技巧評估及改善能有顯著成效（曾健瑋，2011；林琬婷，2011；柳品君，2017），本研究期望藉由自閉症幼兒與社會互動技巧正常之幼兒進行普特融合之團體藝術治療活動，探討此種模式是否能改善自閉症幼兒之社會技巧，進而將本研究之取材方便、結構化的融合教育藝術治療活動，推廣予更多普通教育幼兒園教師。

## 文獻探討

### 一、自閉症之身心特質

造成自閉症類群障礙的原因很多，楊蕢芬（2005）認為自閉症類群障礙者因為缺乏心智論，所以對他人的感覺不敏銳，

無法了解他人的意圖與行為背後動機。

DSM-V 指出自閉症在社交互動與社交溝通上的臨床表現具有重疊性，將其核心症狀整合為：「社交溝通與社交互動缺損」和「重覆且侷限的行為、興趣或活動」（全國特殊教育資訊網，2017）。

自閉症幼兒普遍缺乏社交能力、臉部表情的解讀能力和對外界改變的接受能力（Ozonoff, et al., 2003），造成自閉症幼兒在學校無法表現出內心的想法，和同儕之間的社交關係也受到影響。

### 二、自閉症之社會情緒能力

鳳華（2013）針對自閉症者之社會發展分為六項目說明：

- (一) 眼神的接觸：自閉症特質嬰兒常無法與主要照顧者有眼神接觸，對於人的臉型也常無法引起他們的興趣。
- (二) 依附行為：一般嬰幼兒藉由與主要照顧者發展依附的親密關係探索世界並發展社會行為，但自閉症特質嬰幼兒多與「物品」發展依附關係。
- (三) 共享式注意力：自閉症特質幼兒常無法以肢體語言與他人分享事物，也無法與他人產生社會互動、共鳴。
- (四) 模仿能力與遊戲：自閉症幼兒對人缺乏興趣，較難發展出模仿他人之能力，因此難以進行生活經驗的拓展及認知能力的發展。
- (五) 注意力發展：對於生活中各式各樣的刺激，自閉症者常出現「過度選擇」的行為，只能注意單一的變化。
- (六) 心智理論：指具備描述心中想法、感覺、意見及分析他人意圖，並運用來猜測他人想法與行為的能力，自閉症者因心智理論的欠缺致使難以與人

發展良好的互動能力。

由此理論可以得知，自閉症者在社會上常出現與眾人歧異的行為或反應，令與之互動者感到困惑但其本身卻不自知，也因此「社會技巧」之學習對自閉症特質孩童來說是重要的議題。

### 三、團體藝術治療用於提升自閉症社會情緒實例

自閉症普遍缺乏足夠的社交溝通能力，不善於表達自我，與同儕間的互動也易有困擾。以團體的形式進行藝術創作的活動，過程中能與其他成員互動，以學習社交技巧 (Schlein, et al., 1995; Waller, 1993)。團體藝術治療相較於一般團體治療的不同處，在於團體成員除了口語互動，一部分時間是在團體中進行藝術創作，並透過創作之分享及表達而有所互動 (陸雅青，2000)。

林婉婷 (2011) 運用團體藝術治療，提供四名自閉症幼兒一個安全信賴的環境，透過真實的社交情境來累積正向回饋經驗。由個案父母於介入前、後填寫自閉症社交技巧評量表 (Autism Social Skills Profile; 簡稱 ASSP)，長條圖比較前後測分數，並計算進步率。其研究結果顯示團體藝術治療能精進自閉症兒童的口語能力、抽象思考能力及社交技巧。

曾健瑋 (2011) 根據泛自閉症的特質，設計結構化且多樣性、具較多視覺線索的表達性藝術治療課程活動，運用於國小自閉症兒童的社交技巧訓練。團體包含一名自閉症與兩名普通班學生，在藝術活動中個案可以練習自我表現，且在融合的學習情境增進人際互動技巧。

柳品君 (2017) 透過行動研究，將一名國小輕度自閉症學生與三名同班同儕組成異質性團體，以團體藝術創作活動之同儕的參與及自然情境的融入，提升自閉症學生的社交技巧，並提供類化的機會。利用「社會技巧檢核表」蒐集量化資料，並進行前後測的分析，以長條圖作說明。研究結果顯示，藝術活動能提升輕度自閉症學生在小團體及普通班中的社交技巧。

江佩岑、黃郁評、陳昱妘、侯禎塘 (2019) 以一名國小自閉症學生為研究對象，採單一受試研究法中的撤回設計 A-B-A'，使用「主動表達觀察紀錄表」做時距紀錄再換算成百分比，並請教師及家長填寫「團體藝術活動介入回饋問卷」。研究結果顯示團體藝術活動對受試者的主動表達能力具成效性。

綜合上述文獻，團體藝術治療能增進自閉症兒童的社會互動及溝通的能力，且普通班同儕的加入提供了融合教育的情境，更加提升個案的學習動機與社交技巧。

## 研究方法

### 一、研究對象與場域

#### (一) 研究對象

本研究對象為一名自閉症中班幼兒，就讀臺中市某市立幼兒園，經臺中市鑑輔會鑑定為自閉症輕度，且安置於不分類巡迴輔導班，為研究者 109 學年度之輔導個案，研究對象之基本資料如下表所示。本團體治療實驗介入的其他參與者，為個案同班的兩名中班普通生。

表 1

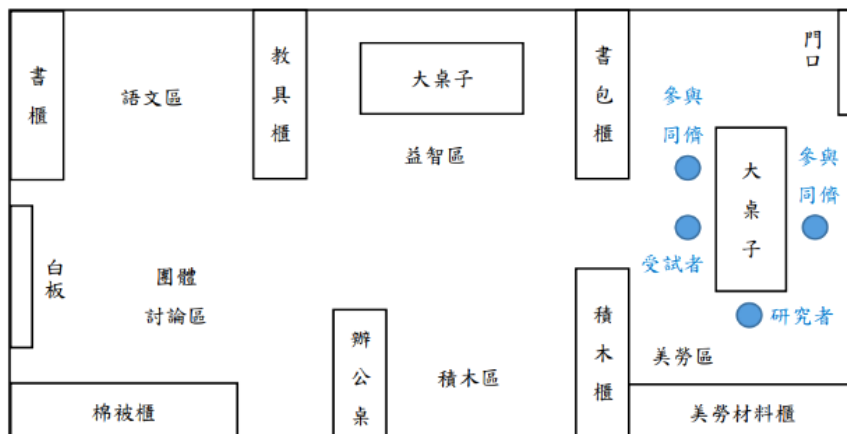
個案基本資料

個案	程程
性別	男
年齡	5 歲
家庭結構	同住家庭成員：父親、母親、弟弟。母親為主要照顧者。
優勢能力	能以長句進行表達。 能與其他幼兒進行互動。 能理解兩步驟指令。 能操作不同美勞工具及素材。
弱勢能力	自由繪畫時，作品內容缺乏豐富度。 與人溝通及互動時，被動、不會自己尋求同儕協助及幫助別人。 執行大人交代或分派的工作之完成度不穩定。 調適能力待加強，尤其是應對不熟悉的人、挫折容忍度。 無法適當地表達及控制情緒。 不會將主動展示自己的作品，也不會讚美同伴。

(二) 研究場域

本研究以自閉症個案的班級教室作為研究場域，熟悉、自在的環境氛圍適合

藝術治療活動的進行，且教室空間與美術材料都能加以運用。



圖一 研究場域示意圖

二、藝術治療活動方案設計

(一) 行動研究

行動研究強調系統性的進行資料搜

集、問題分析、提出改善策略，對實際行動進行反思、修正、評鑑、回饋，以解決實務工作上所遇到的問題（蔡清田，

2013)。

本研究期望能透過行動研究進行自我省思與教學成長，建立出一套能實際運用於教學現場並有效提升學生社會技巧的藝術治療活動方案。

#### (二) 藝術治療活動方案

本研究為期六週，每週進行一次，每次進行四十分鐘的團體藝術治療活動，並依循以下步驟對活動方案進行動態循環的調整：

1. 依學生能力設計活動方案
2. 實施團體藝術治療活動
3. 蒐集及分析學生活動表現
4. 教學活動省思
5. 調整及擬定下一次活動方案

每次活動分為三個主要部份：五分鐘的引起動機及說明、二十五分鐘的創作活動、十分鐘的分享及心情札記。五次的藝術治療方案概要分別為：第一堂為找物遊戲結合蓋印畫之自由創作、第二堂為以人像拼貼建立自我概念、第三堂為從個人創作延伸至輪流及合作完成黏土作品、第四和五堂是透過肢體語言進行合作戲劇創作。本研究目的為透過團體藝術治療提升

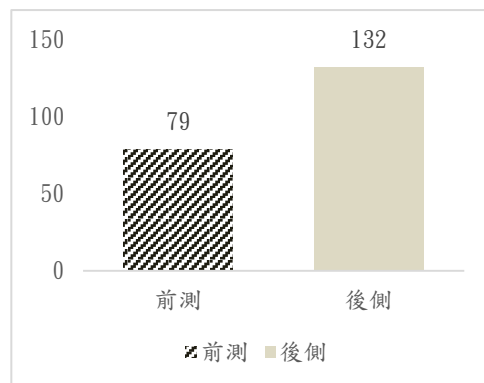
研究對象的社交技巧及主動性，故設計出此六次的創作活動。

## 研究結果與分析

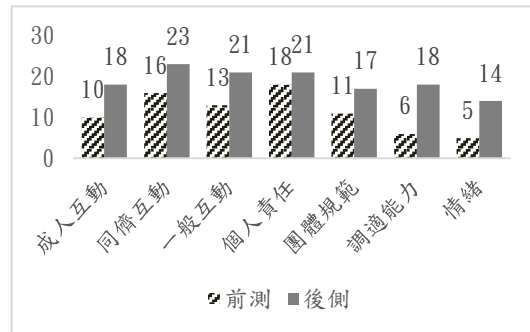
### 一、研究工具與量化分析

本研究以社會情緒能力檢核表，來檢核個案於團體藝術治療活動進行前後之社會情緒能力領域，並以檢核表之得分進行前後測長條圖的比較。

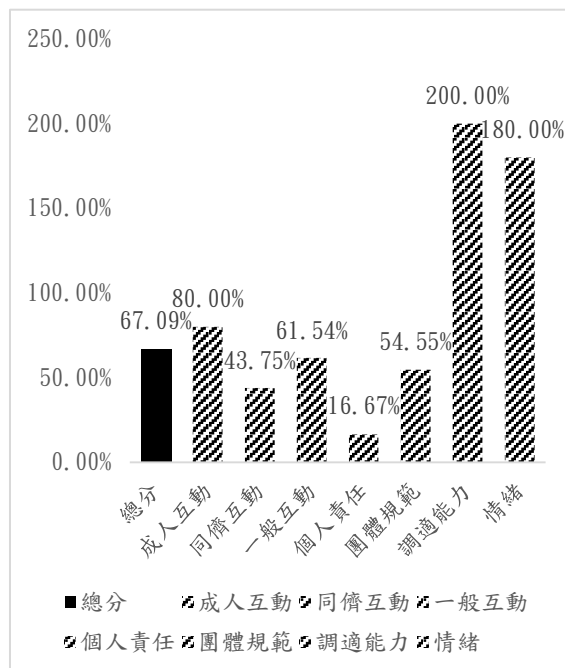
社會情緒能力檢核表，選自王天苗等人(2000)所編制的學前特殊教育課程目標檢核手冊(教師用)之社會情緒能力領域，內含四個副領域：人際互動、家庭與責任、環境適應、情緒。計分方式為「~完全會」得兩分、「△需要別人協助或不穩定」得一分、「×完全不會」得零分，除家庭責任部分因與在校團體藝術治療課程較無相關，因此不納入計分。圖二為社會情緒能力檢核表總分的前後測分數比較，圖三為個案於各次領域的前後測分數得比較，圖四為個案進步的幅度計算各領域的進步率，計算方式為(後測分數-前測分數) / 前測分數 \* 100%。



圖二 個案社會情緒能力檢核表前後測總分得分數比較



圖三 個案社會情緒能力檢核表前後測各領域得分數比較



圖四 社交技巧進步率

## 二、研究結果

根據鳳華（2013）所提出的六項自閉症者之社會發展，探討自閉症幼兒參與本團體藝術治療方案之表現，而個案於「眼神的接觸」及「依附行為」並未出現顯著發展困難，因此以下分別討論其他四項表現：

### （一）共享式注意力

介入初期，當同儕與教師在討論或分享時，個案並無太多主動參與回應。介入中期，個案能維持共享式注意力，也能回

答教師的提問。團體討論時能聆聽同儕的分享，並予以回應，例如：「我很喜歡恩恩（同儕）畫的飛天鯨魚」。但在大家分享活動心得時，個案常無法靜心聆聽。介入後期的活動為難度較高的情境劇，共同討論劇本、台詞、背景音樂時，個案容易分心、較少共享式注意力，對於規劃或主導遊戲進行較無興趣。但在演戲時，能主動與同儕有社會互動及對話。

### （二）模仿能力與遊戲

介入初期，個案在創作過程中對同儕較少有共同參與感，很快就會停筆，且不會主動尋求同儕協助及幫助別人。介入中期，若團體討論的主題對個案而言較困難或缺乏相關經驗，他能模仿同儕的答案。在同儕表演遇到困難時，個案能主動協助對方。介入後期，在演戲活動中，能以口語及肢體表達自己的想法，例如能主動說：「我想當鴨子，呱呱呱」、「我想當主角！」，且能主動接近同儕、加入同儕的互動情境與對話。

### (三) 注意力發展

介入初期，個案在接收及執行教師所指派的任務時，會因注意力分散或過度集中於自己的興趣，而使得任務完成度較低；而在介紹作品時，僅會聚焦、說出一句話或一個訊息。介入中期，個案可以與同儕共同完成教師指派的任務，並且開始會擴展創作空間、觀察其他人、交替使用不同美術用具。介入後期，能留意且理解連環圖中的訊息及因果關聯；演出時會遺忘討論好的台詞，但記得自己的角色特質呈現，而在作品分享時，能描述多個作品中的細節。

### (四) 心智理論

介入前，個案在自由繪畫的作品內容缺乏豐富度；且不會主動展示自己的作品，也不會讚美同伴。介入初期，進行聯想創作時，個案具想像力，且對同儕的畫感興趣，偶爾會主動提問或誇獎，也會主動與同儕分享自己的畫作。介入中期，黏土合作創作時，個案較缺乏與他人作品的連結性，但他的作品仍符合主題，尚能放進團體作品中。進行故事想像時，所講述的內容較單一，例如：「蛇在玩溜滑梯」、「蛇在玩盪鞦韆」、「蛇看到石頭」，皆是以第一人稱為出發點的單一事件描述，句與句之間較缺乏情節關聯與創意。介入後期，對於討論時教師或同儕提出的不同意見，能接受他人的提議、調整自己的想法。演戲時能與同儕進行對話，但較缺乏

情緒展現。

## 三、結論與綜合討論

綜合以上研究結果而論，本研究透過小團體式藝術治療活動，確實有效提升自閉症幼兒整體性的社會技巧能力。研究者認為小團體式藝術治療活動因具有以下三項優點，對提升自閉症幼兒社會技巧具有正向影響。

### (一) 藝術治療活動步驟具體明確

藝術治療活動大多屬操作性質，教師於活動過程中加入大量結構化的步驟說明，使個案明確了解課堂步調並依循，提升學習效率。

### (二) 具有正向同儕楷模作示範

自研究結果可以得知，個案有許多以觀察同儕示範，嘗試模仿並獲得適當社會技巧之實例。藝術治療本身即屬活潑有趣、氛圍和睦取向之課程設計，透過安排正向楷模於團體中，除能促進正向行為相互模仿外，教師也得以運用大量區別性增強培養個案表現適當行為。

### (三) 提供大量互助合作練習之機會

本研究設定為團體性質之藝術治療活動，因此在團體中，教師得以透過別出心裁的課程設計，安排大量需要互助合作的橋段，使個案得以於設定好的情境中逐步建立起適當的社會技巧。

團體形式之藝術治療對於需要高度結構化、少量外在刺激之自閉症幼兒而言，就本研究結果而論，是一項能夠有效提升自閉症幼兒社會技巧之可行策略，此研究結果也與林婉婷（2011）、江佩岑、陳昱妘、黃郁評、侯禎塘（2019）、黃芳媛（2007）、曾健維（2011）、辜詠文（2019）之研究結果相似。期望未來能朝向發展更多合適自閉症幼兒之結構化藝術治療課程為目標，促進更多自閉症幼兒能在藝術陶冶下，開展更多潛在的創意天賦及正向的社會互動歷程。

## 參考文獻

- 尤姿婷、邱琇蔓、李幸蓉、蔡景宏、陳官琳 (2018)。以互動式繪畫分析自閉症類群障礙症孩童的交互行為。**職業治療學會雜誌**, 36(1), 28-55。
- 全國特殊教育資訊網 (2017)。自閉症(身心特質)。取自 <https://140.111.14.108/articleInfo.php?guid=057937BB-B03D-52DE-25AF-ADC3B48976B7&paid=181&token=c3eb5d60d92b51cd639f34cf0503388f>
- 江佩岑、黃郁評、陳昱妘、侯禎塘 (2019)。團體藝術活動對增進國小自閉症學童主動表達之研究。**特殊教育與輔助科技半年刊**, 21, 7-13。
- 林婉婷 (2011)。團體藝術治療與自閉症兒童。**台灣藝術治療學刊**, 3(1), 45-59。
- 柳品君 (2017)。藝術活動對提升國小輕度自閉症學生社會技巧之行動研究 (未出版之碩士論文)。國立臺中教育大學, 臺中市。
- 侯禎塘 (2005)。兒童藝術治療的視覺心象作品與處理。載於莊素貞 (主編), **特殊教育叢書 9401 輯** (23-38 頁)。臺中市: 國立台中教育大學。
- 國立臺中教育大學特殊教育中心 (2006)。藝術治療理念與實務活動。臺中市: 國立臺中教育大學特殊教育中心。
- 張春興 (2002)。張氏心理學辭典。臺北市: 東華。
- 陸雅青 (2000)。藝術治療團體實務研究-以破碎家庭兒童為例。臺北市: 五南。
- 曾健璋 (2011)。表達性藝術治療應用於國小自閉症兒童-以人際互動主題為例。**諮商與輔導**, 308, 13-15。
- 楊蕢芬 (2005)。自閉症學生之教育。新北市: 心理。
- 鳳華 (2013)。自閉症教育。載於許天威、許享良、張勝成 (主編), **新特殊教育通論第二版** (347-381 頁)。臺北市: 五南。
- 鄭秀真 (2016)。增進自閉症兒童的遊戲能力。載於黃金源 (主編), **自閉症兒童的治療與教育** (291-312 頁)。新北市: 心理。
- 蔡清田 (2013)。教育行動研究。臺北市: 五南。
- Corey, G. (1996). *Theory and practice of counseling and psychotherapy*. Pacific Grove, CA: Brooks/Cole.
- Frankl, V. E. (1967). *Psychotherapy and existentialism: Selected papers on logotherapy*. New York, NY: Penguin Books.
- Garai, L. (1987). Determining economic activity in a post-capitalist system. *Journal of Economic Psychology*, 8(1), 77-90.
- Ozonoff, S., Rogers, S. J., & Hendren, R. L. (2003). *Autism spectrum disorders: a research review for practitioners* (1st ed.). Washington, D.C.: American Psychiatric Pub.
- Peeters, T., & Gillberg, C. (1999). *Autism: Medical and educational aspects* (2nd ed.). London: Whurr Publishers.
- Schlein, J. S., Mustonen, T., & Rynders, J. E. (1995). Participation of children with autism and nondisabled peers in a cooperatively structured community art program. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 25(4), 397-411.
- Wing, L. (1997). The autistic spectrum. *Lancet*, 350, 1761-1766.
- Waller, D. (1993). *Group Interactive Art Therapy: Its Use in Training and Treatment*. London: Routledge.