

國立嘉義大學特殊教育中心 108 年度

自閉症學生輔導工作坊

研習手冊



日期：108 年 7 月 11 日

講師：國立臺灣師範大學特殊教育學系胡心慈教授

地點：國立嘉義大學民雄校區行政大樓 3 樓 A304 教室

國立嘉義大學特殊教育中心 108 年度
「自閉症學生輔導工作坊」
實施計畫

- 一、依據:108 年 1 月 19 日臺教學(四)字第 1080001147F 號函辦理。
- 二、目的:為充實輔導區雲嘉嘉國小、教師特教知能，落實身心障礙學生輔導工作，特辦理專業知能講座。
- 三、辦理單位:
主辦單位:教育部
承辦單位:國立嘉義大學特殊教育中心
- 四、研習資訊:
(一)時間:108 年 7 月 11 日(星期四) 08:50-16:10
(二)地點:國立嘉義大學民雄校區行政大樓 3 樓 A304 教室
(三)講師:國立臺灣師範大學特殊教育學系胡心慈教授
(四)參加對象:輔導區雲嘉嘉國小(普通班、特教班、資源班)、特殊學校教師及行政人員，共 60 位。
- 五、報名方式:
(一)採網路線上報名，即日起請至「全國特殊教育資訊網」報名。
(<https://special.moe.gov.tw/>→教師研習→大專特教研習)。
(二)錄取順序依序為輔導區嘉義縣市大專校院及報名先後，錄取名單請逕至特教通報網查詢。
- 六、注意事項:
(一)報名經錄取者，請務必全程參加，本中心將於全國特殊教育資訊網核發 6 小時研習時數。
(二)因故無法出席時，請於研習開始前 3 天來電告知，以便安排候補者；聯絡電話:05-2263411 分機 2321。
(三)為尊重講師，請於開講 20 分鐘內入場。
(四)本校區禁止機車進入，汽車請持研習公文進出校區。
(五)為響應環保，請參加學員自行攜帶杯具等。
- 七、經費及差假:
(一)本研習所需經費由教育部補助。
(二)各校參加研習人員，由原服務單位惠予公(差)假。

八、課程內容

時間	活動內容
08:30~08:50	報到
08:50~09:00	開幕
09:00~10:30	自閉症者特徵與相關理論
10:30~10:40	休息
10:40~12:10	自閉症者的互動問題與介入
12:10~13:00	午餐
13:00~14:30	自閉症者的溝通問題與介入
14:30~14:40	休息
14:40~16:10	自閉症者的行為問題與介入
16:10~	賦歸

自閉症者的特徵與理論基礎

台灣師大特教系教授
胡心慈

壹. 自閉症者的特徵

1943 Dr. Kanner 情感接觸的障礙
Autism spectrum disorder, ASD

1944 Dr. Asperger 聰明古怪的孩子
(簡稱As)

•

天寶·葛蘭汀

• (Temple
Grandin)



- 天寶·葛蘭汀雖然自幼患有自閉症，卻擁有亞利桑那州立大學畜牧科學碩士，並於一九八八年獲得伊利諾大學的畜牧科學博士學位。她是當今少數的牲玄處理設備設計、建造專家之一，美國、加拿大、墨西哥、澳洲、紐西蘭、瑞典、挪威、英國、丹麥……等，各地都有她設計的設備。她在此專業領域中，發表過上百篇學術論文，並經常性地巡迴各地發表演說。

她告訴我們……

- 1. 閱讀時，眼前像跑馬燈跑過許多畫面
=> **視覺型的學習**，見樹不見林的，難以前後連貫，抓重點和統整
- 2. **聽覺視覺觸覺的過分敏感**，常是其情緒爆發來源
- 3. **優勢本位的介入**，不要只著眼在他的弱點，一直要把他教成” 正常人”
 - ~和缺憾和平共存~

DSM-V 定義 (ABCD)

A. 社交溝通及社會互動上的缺損，不考慮一般性的發展遲緩

1. 嚴重程度在社交情緒的互動，功能上有缺損
嚴重程度從
 - (1) 社交互動異常，
 - (2) 無法維持雙向的對談，
 - (3) 在溝通上較少回應，
 - (4) 也較少興趣，情緒，情感的分享，
 - (5) 到無法開啟社交活動

- **2. 在社會互動上, 非語言溝通行為的缺損:**

嚴重程度從

- (1) 語言及非語言的溝通較差
- (2) 眼神注視及肢體語言功能的異常
- (3) 理解及使用非語言溝通功能的缺損
- (4) 完全缺乏臉部表情及手勢

。

- **3發展及維持人際關係的缺損:**

嚴重程度從

- (1) 無法做出符合情境的適當行為
- (2) 在分享想像性遊戲及交朋友方面有困難
- (3) 到對人完全缺乏興趣

B. 侷限重複的行為興趣及活動

- 1. 固著或重複性的語言, 動作及使用物品
- 2. 過度堅持常規, 儀式化的使用語言或非語言的行為, 極度抗拒改變
- 3. 非常侷限及固定的興趣, 對於興趣極度的專注
- 4. 對於感覺刺激的輸入過度反應及過度反應不足, 對於環境中的感覺刺激有異常

C. 症狀必須在童年早期出現

D. 症狀造成日常生活功能的缺損

貳. 高功能ASD與As

• 一. 溝通方面

1. **學究式語言**
2. **一直問**不恰當的問題令人尷尬
3. 只講**自己感興趣的主題**不管對方應
4. **巨細靡遺的描述**一件是讓人不耐
5. **難理解雙關語**, 流行語彙
6. 容易引經據典以**道德**教條教訓人

• 二. 互動方面

1. **喜**與人互動. 但搞不清狀況顯得白目
2. 不擅於解讀肢體語言與面部表情
, 也不擅以面部表情, 手勢表達
3. 很難理解一般約定俗成的不成文規矩
4. 對社會情境的判斷認知有困難
5. 一般生活能力自我照顧能力差

• 三.情緒

1. 對他人反應較**有覺知, 故易受傷**
2. 渴望友情, 會為自己交不到好友而憂慮(不似自閉症完全活在自己的世界裡)
3. 好惡強烈, 不易妥協
4. 適當表達情緒的能力差

• 四. 行為興趣及其他方面

- 1. 對知識的追求有特殊興趣
- 2. 固執, 堅持度高, 難變通
- 3. 對**知覺**有特殊敏感
- 4. 有些動作笨拙

女性亞斯

- 1. 隱晦而幽微
- 2. 善於偽裝
- 3. 過分掩飾

- 最大特色會顯現在固執不變通, 卡在一般人不以為意的小點上

叁. 教導自閉症者之目標

- 一. **長遠目標**以能獨立生存適應職業生活為主
- (適應職業生活包括：工作技能、社區生活、工作人格)
- 二. **近程目標**則在促進溝通、互動、生活功能及安排休閒

肆. 解釋自閉症的成因

- 一. 基因
- 二. 相互協調能力 (joint attention)
- 三. 心智理論 (theory of mind)
- 四. 執行功能 (executive function)
- 五. 核心統整能力 (central coherence)
- 六. 情感障礙 七. 運動協調障礙



一. 基因 (光譜—異質性高)

1. 家中有可能有其他ASD患者
2. **拓撲異構酶**：基因得先轉錄成相同長度的RNA，之後再轉換成不同功能的蛋白質，而**拓撲異構酶**就是幫助轉錄RNA成功的幕後推手之一，一旦很多長基因沒有順利轉錄成RNA，導致缺乏相對應蛋白質，就可能致生自閉症。-----僅是當中一種機制, 藥物?
3. **Mirror鏡像神經元**(同時是運動和感覺神經)較弱



二. 相互協調能力



1. 兒童看大人所關注的焦點 (參與)
2. 兒童引導大人來看他所關注的焦點 (分享)
(影片)

影響ASD固執, 過度選擇, 難轉移焦點

三. 心智理論



- 初級-----次級
- (我知道你的心裡在想什麼)
- (我知道你知道我的心裡在想什麼)
- 影響
 1. 溝通的焦點與話題
 2. 扮家家酒; 在遊戲中想勝過別人
 3. 欺騙 4. 複雜的遊戲(ex. 橋牌)
 5. 同情, 同理; (影片)

四. 執行功能

Lezak (1995)



四. 執行功能



• (一) 意志

- 1. **啟動**:能主動,自主引發起始行動,具驅動力
- 能克制不合宜之反應或行為,能抑制衝動思考與延宕滿足
- 2. **目標設定**:做事前會先設想目標,事先預定計畫
- 會依序排列先後順序;會區分主要-次要
- 會把混亂的東西加以系統性組織統整

• (二) 計畫

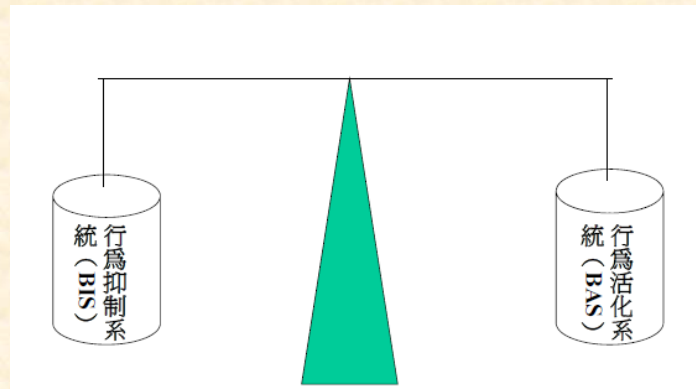
- 3. **計畫/排序/組織** : 具備心智彈性(思考彈性),
- 能在不同的心理或實際狀態之間彈性轉移

(三) 目的性行動

- 4. **工作記憶**在意識層次對訊息短暫儲存與運作(包括專心注意),能同時以心智操弄多項工作
- 5. **判斷(覺察)**
- 能正確覺察(監控)自己與外在環境狀態的能力,

(四) 有效的行動

- 6. **反應抑制**
- 能克制不合宜之反應或行為,能抑制衝動思考與延宕滿足
- 具備考量整體形勢後做正確選擇與決定的能力
- 7 & 8. **自我檢查 並自我監控**
- 會在完成工作中與工作後進一步檢查,
- 對細節會再次確認



人類行為BAS和BIS的平衡關係

Dishion, French & Patterson, 1995引自Nick-Nelson& Isreal, 2006, p.228

*對ASD的影響



- 1. 難以面對沒有每天簽**聯絡簿**的生活
- 2. 不能想像**久遠以後的事情**
- 3. 不能**自訂計畫**, 執行計畫
- 4. 每天**生活自理** (吃飯, 休閒, 讀書...)
都有困難: 不能應付多變的情境, 要預告及先教導
- **生活管理, 學習策略, 社會技巧**

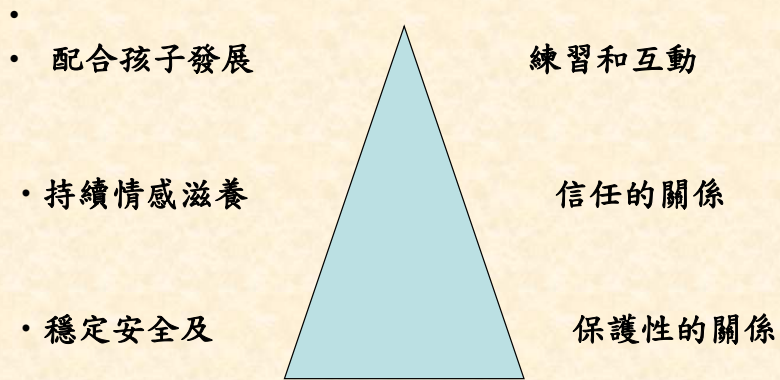
五. 核心統整能力



- **見樹也見林** 影響ASD
- 1. 難以統整**新舊經驗**
- 2. 難以統整**不同來源之訊息**
- 3. 不會在閱讀中**抓重點**
- 4. 無法記取教訓, 不能以此類推
- **直接給他完整的套裝軟體**

六. 情感障礙

(回應Kanner 1943 paper)



疾病是**生物學**和**生態學**的交互作用

- (先天+後天=…….)
- Ex. 過動, 自閉..



七. 運動協調障礙

- Manjiviona and Prior(1995)就發現有50%患亞斯伯格症的孩子及67%自閉症兒童有**動作能力損傷**的情況；Dewey等人的研究也顯示59%的自閉症孩童後呈現動作能力損傷的情況 (Dewey, Cantell, & Crawford, 2007)。

- 許多研究也支持著自閉症者**早期粗大動作上的問題**，後來發展成為自閉症的嬰兒們呈現動作發展里程碑落後、**肌張力異常、反射異常以及姿勢不對稱**等情況(Adrien, Lenoir, Martineau, Perrot, Hameury, Larmande, & Sauvage, 1993 ; Baranek, 1999 ; Ozonoff , Young, & Goldring, 2008 ; Teitelbaum, Teitelbaum, Nye, Fryman, & Maurer, 1998)。

- 在7到32歲自閉症者身上皆記錄到執行**視覺動作和手部靈巧**活動時上肢協調差的情況(Ghaziuddin, & Butler, 1998; Green et al., 2002; Miyahara et al., 1997; Szatmari et al., 1990)。
- Ex. 眼睛不看人，字寫得很醜

- 感覺的評估是相當重要的部分，有研究便指出學前階段自閉症兒的**感覺反應**與粗大動作技巧有著顯著相關 (Jasmin et al., 2009)。感覺是影響動作發展的一大因素，動作的輸出仰賴正確的感覺輸入與整合，**自閉症者**可能有**視覺、聽覺、觸覺、嗅覺、味覺、本體覺、前庭覺**等問題，



自閉症者的互動問題與介入

大綱

- 一. 評量自閉症社會缺陷
- 二. 分析評量結果
- 三. 擬訂計畫, 設計課程
- 評估生活現場的問題, 回歸到現場, 以視覺提示或小教練落實類化至現場

一. 評量自閉症社會缺陷

- (一) 觀察個體的行為
 1. 軼事紀錄法
 - 流水帳似的紀錄, 巨細靡遺,
 2. 事件取樣法
 - 觀察特定事件發生的持續時間, 前因後果及與環境的關係
 3. 時間取樣法
 - 觀察特定事件於一段特定的時間內之發生次數

功能性行為評量記錄表

- 個案姓名：_____ 觀察者：_____ 觀察期間：__月__日
- 情境：尚未介入(用藥?) 已採取介入策略：

日期	出現時間		出現行為的情境(前)(A)	出現行為的描述(B)	行為出現的後果(C)	對該行為的處置	行為處理的結果
	起	止					



(二) 教育部特教類課程綱要 (社會技巧)

- 1. **處己**：處理情緒，處理壓力，自我效能
- 2. **處人**：基本溝通，人際互動，處理衝突，多元性別互動
- 3. **處環境**：學校基本適應，社區基本適應

(三) 洪儷瑜(民88)界定社交技巧：

1. **人際的行為**(基本溝通、情緒處理、衝突處理、幫助別人、遊戲)
2. **自我有關的行為**(表達情感、情緒處理)
3. **工作有關的行為**(上課、專注、發問、教室討論、完成作業、遵守指示、團體活動)

(四)其他評定量表

- 修訂文蘭適應量表
- 社會適應能力檢核表
- 學生適應行為量表
- 青少年社會行為量表

二. 分析評量結果

- (一)起始點在哪裡?
 1. 哪些是現在**最急迫**要會的能力?
 2. 哪些是在學校情境**可以訓練**的?
- (二)終點**目標**應訂在哪裡?
 1. 他的能力達得到嗎?
 2. 需要多少**人, 時間, 環境**的協助?

三. 擬訂計畫, 設計課程

- 教材?
- 教法?

- (一) 提昇社會認知
- (二) 教導社會技巧

(一) 提昇社會認知

- 1. 臉部表情認識 2. 繪本童書
- 3. 社會性故事(以個案為主角, 用正向語氣句, 表達他的情緒, 說出別人觀點)
- 4. 我的小書(加上照片的社會性故事)
- 5. 錄影帶、錄音帶

1. 繪本童書

- (1) 重要事件
- (2) 重要人物心理
- (3) 重要角色間之關係
- (4) 你最想當哪個角色?
- (5) 如果你是…… 你會怎麼做?
- (6) 學會一個正向行為

2. 社會性故事 & 3. 我的小書

- (1) 以個案為主角
- (2) 用正向語氣的句子
- (3) 表達他的情緒
- (4) 說出別人觀點

4. 錄影帶、錄音帶

- 數位社會性課程教學攻略-在高功能自閉症與亞斯伯格症之應用(張正芬、林迺超、王鳳慈、羅祥好著)
- 本書主要藉由系統性的數位操作介面，透過影片及動畫方式呈現，故事背景則以輕症自閉症者常見的情緒行為事件為主，並在每個事件發展的過程中，提供輕症自閉症者有多樣行為選擇的機會，

- 本書主要分為三大部分，第一部分為指導手冊，主要介紹本書理論基礎和編製過程，並提供教學實例及兩位老師的使用心得。第二部分為附錄，內容主要是各種在教學過程中會使用到的表格和學習單，。第三部分則是光碟的操作說明，首先說明如何將光碟內容安裝到電腦中使用，

(二) 教導社會技巧

- (認知治療和行為治療的產物)
- 1. 角色扮演或真實故實舉例說明
- 2. 討論(討論出一個解決方法)
- 3. 演練, 角色扮演
- 4. (類化)安排現場教練, 或視覺提示(道路駕駛)

行為教導

- 步驟：
- 1. 以工作分析法分解動作
- 2. 逐步設定目標(寫分鏡大綱)
- 3. 配合視覺提示完成動作指引
- 4. 經說明、**示範**、協助、自動四段式教學

具體策略

- 1. 社會技巧訓練(略)
- 2. 同儕介入策略
 - (1)同儕起始, 示範, 監控訓練
 - (2)同儕夥伴
 - (3)核心反應訓練
- 3. 整合性遊戲團體

2. 同儕介入策略進行方式

- (1)選擇同儕
- (2)找出目標行為並評量個案反應
- (3)訓練並支持一般同儕
- (4)在課堂或結構環境下試行
- (5)實際進行

核心反應訓練 (Pivotal response training, PRT)

利用自然情境透過引起動機, 並
提供學生選擇的機會, 以訓練學生主
動的互動能力

3. 整合性遊戲團體

- (1) 設計好的遊戲空間
- (2) 選擇可一起玩的玩具
- (3) 選擇遊戲高手(同學或手足)加以
訓練
- (4) 在成人引道下開始遊戲
- (5) 大人支持逐漸減少

在水中學游泳

在社會情境中學社會互動

自閉症者的溝通問題與介入

大綱

- 一. 自閉症兒童特徵對溝通發展之影響
- 二. 適用於低功能自閉症兒童之溝通發展
- 三. 適用於高功能自閉症兒童之溝通發展

一. 自閉症兒童特徵對 溝通發展之影響

- (一) 相互協調能力
- (二) 心智理論
- (三) 執行功能
- (四) 核心統整能力

-
-

(一) 相互協調能力



- 固執, 過度選擇, 難轉移焦點
- 1. 抓住學生的注意力再開始教學
- 2. 不要用**跳太快**的教材
- 3. 「**看人臉色**」要如何教?
- 4. 如何引起「**分享**」的動機?

聚焦的困難, 會談的困難

(二) 心智理論



- 難設身處地為人著想, 不會猜心, 假裝, 說話直接傷人而不自知
- 1. 用社會性故事幫助了解「**社會**」
- 2. 不要用太**含蓄籠統**的指導語
- 3. 「**假裝遊戲**」要如何教?

說出自己情緒的困難, 會談的困難

(三) 執行功能



- 1. 難以面對沒有每天簽聯絡簿的生活
- 2. 不能想像久遠以後的事情
- 3. 不能自訂計畫, 執行計畫
- 4. 每天生活自理 (吃飯, 休閒, 讀書...) 都有困難: 不能應付多變的情境, 要預告及先教導
-

有條有理敘述一件事情的困難

(四)核心統整能力



- 1. 難以統整新舊經驗
- 2. 難以統整不同來源之訊息
- 3. 不會在閱讀中抓重點
- 4. 無法記取教訓, 不能以此類推

說話和聽話抓不到重點, 不能活用所學

二. 適用於低功能自閉症 兒童之溝通發展

(一)圖片兌換 (picture exchange communication system)

- 兩個教師—
- 一個當示範及教導者(協同, ex. 爸爸)
- 一個負責給增強(主教, ex. 媽媽)
- 適用於無口語或僅有仿說之兒童
- 最慢, 四歲仍無口語, 要交圖卡兌換
- 研究顯示, 能促進口語溝通能力
- (補充)

- *由兒童最喜歡的食物開始
- 利用工作分析法的四段式教學
- 說明—示範(大人做,小孩看)—協助(協同者利用肢體,口語,視覺提示教小孩)
- (5+0=5;4+1=5;3+2=5;2+3=5;1+4=5;0+5=5)
—自動:
- *兒童和圖卡的距離由30公分拉長至3公尺
- 由眼前至家中不同房間至家中固定位置

(二)自然環境教學法 (enhanced milieu teaching)

- 自然情境教學強調兒童的動機，透過**環境安排**，在自然的情境下使用隨機教學法、示範、提示-示範、時間延宕等策略，學習功能性語言。
- 適合**較低層次**的語言學習(**手勢,單字,短句**)，如要求語、發音、語彙等工具性溝通為主。

1.環境的安排 (environment arrangement)

- 促進兒童對活動及環境夥伴的吸引注意。
可行的策略為：安排學習者有興趣的事物、將東西放在學習者**看的到卻碰不到的地方**、設計**不滿足的情境**、給予學習者**選擇的機會**、設計**需要協助的情境**、創造**違反常態的情境**、做一些學習者不希望教學者去做的事等。這些環境安排都能**吸引和維持學習者的溝通行為**。

2. 回應的互動技巧 (responsive interaction techniques)

- 建立社交的、會話的互動，並示範新的語言形式。使用時需注意**跟隨孩子的話題**、對學習者表現出的溝通要**迅速且有意義的回應**、以學習者的目標來示範談話、將學習者的表達做擴展、會話過程中輪流的平衡等。
- (命名型和社交型的孩子)

3. 自然環境教學程序 (milieu teaching procedures)

- 自然環境教學策略包括(1)時間延宕(2)提示---示(3)示範、及隨機教學(incidental teaching)。使用自然環境教學的程序為
- 1. 從兒童語言或非語言的要求開始。(ex. 目視, 手指, 發出聲音, 使用圖卡, 單字, 片語..)
- 2. 接著進行特定的一連串的提示(時間延宕, 提示---示範, 示範等步驟)。
- 3. 需要時，包含矯正的提示。
- 4. 以**正向回饋**兒童要求的物體來結束。

隨機教學法(機會利用型教學法)

- *適時準備增強物
- *營造看得到拿不到的情境
- *由最少的協助開始
- 1. 都不提示, 只要兒童有反應(預先設定的目標)即給增強
- 2. 若沒反應, 給予協助(視覺, 口語, 肢體)
- 3. 再沒反應, 給予示範

三. 適用於高功能自閉症 兒童之溝通發展

(一) 鷹架式語言教學 (scaffolding instruction)

**在接近發展區域內提供適當的語言支持
適用於提昇孩子的敘事能力**

Vygotsky (1987) 認為實際發展水準與潛在發展水準之間的差距，藉由有效的教學引導，促進學習者實際發展水準，若能獲得來自他人或專家的協助，其潛在的發展性將優於未接受協助的學習者。

1. 自閉症兒童有些正在冒出來的 能力需要多一些支持來引 發(ex. play)

因此,評量時,格外需要利用動態評量(測驗—
教學—測驗)

- 2. 自閉症兒童常無法主動表現，也拙於作計畫，作決定，需要結構化的鷹架來引導
- 鷹架，是一種結構，也是一種引發

- 3. 自然情境最適於教導溝通，但自閉症兒童不會自然而然的和人合作，和人互動
- 搭好了鷹架也要教他們如何走鷹架

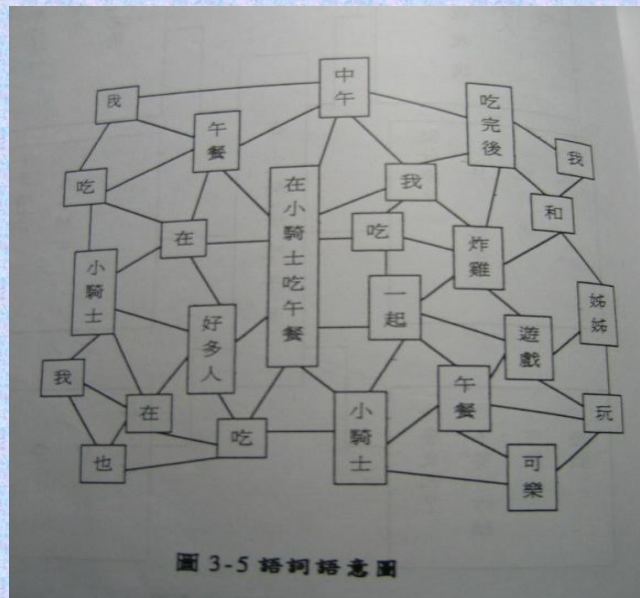
教材教具與語言支持

- 視覺性語言支持
 - 事件語意圖
 - 語詞卡
 - 語句卡
 - 情境相片
- 聽覺性語言支持
 - 引導式發問
 - 引導語調肯定溫和，不指責孩子錯誤反應

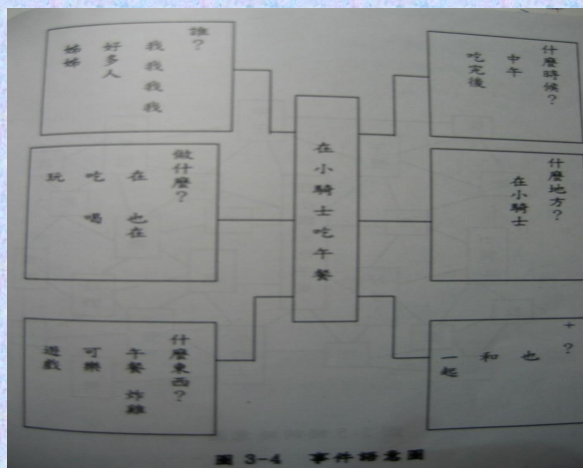
• *語意圖：

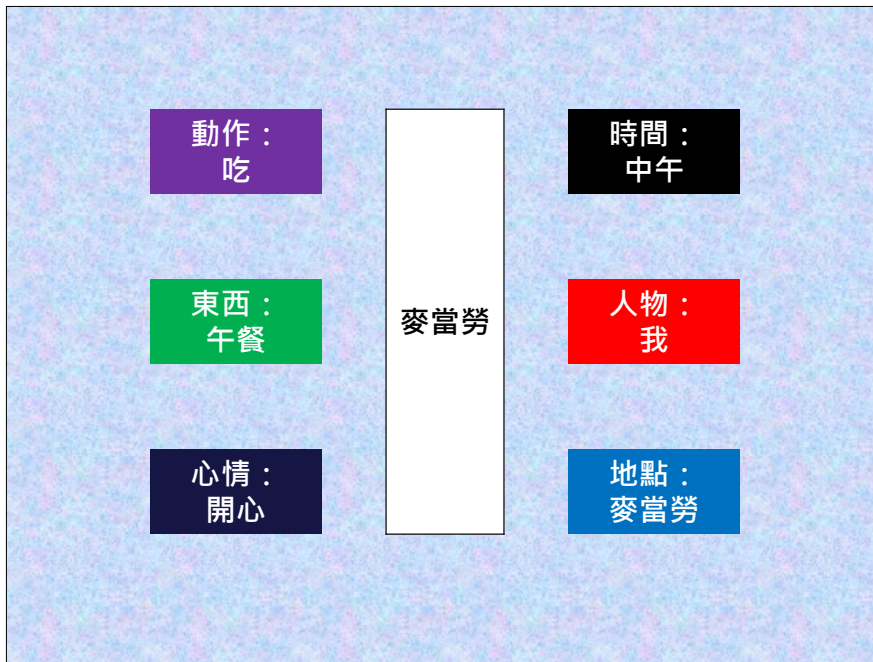
是鷹架式語言教學的主要特色，以一個**主題**與**關鍵**或**相關問題/語詞**連結成一個**網狀圖**，在視覺上清楚呈現出整個內容，讓學生透過多重感覺與知覺的事件與回憶，連結語意，製造資訊並摘要事件資料，使其能夠**敘述過去事件**。

(下一頁:語詞語意圖)



事件語意圖：由事件主題與關鍵問題及相關語意訊息所建構之網狀圖。



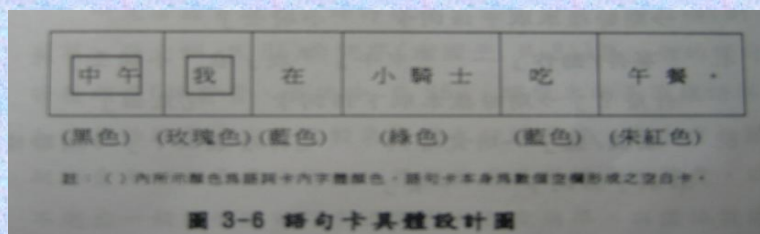


- 語句卡：

一直條狀的字卡，卡上根據教學目標語言語句之語詞數決定畫線分為幾空格，語詞卡可以從語詞語意圖上取下，並貼於語句卡上以構成完整的句子。

- 情境相片：協助學生回憶並敘述與主題相關的過去經驗。

- 提出問題：教師以提出問題的方式詢問有關日常生活發生事件，做為配合語意圖的呈現所提供的聽覺語言支持，希望協助學生順利延伸語句內容與長度，提出問題包含：人、事、時、地、物。



教學步驟 (Step1)

- 建立口述事件 (人/時/地/事/物) 之概念
- 讓學生自由聯想畫出語詞語意圖
- 老師再整理成事件語意圖

(Step2)

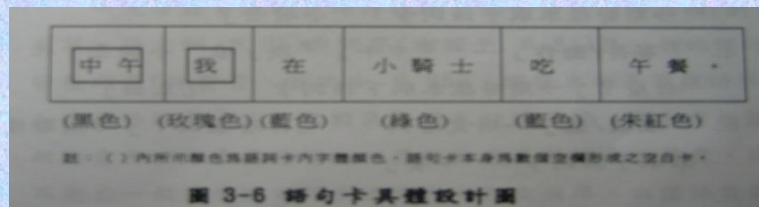
- 特定口述事件能力之建立：研究者呈現事件語意圖 + 情境照片 + 提出問題，學生根據問題答覆與關鍵問題相關之語詞。



圖 3-9 教學步驟 2 之

(Step3)

- 語句卡之組合練習：研究者呈現空白語句卡＋情境相片＋提出問題，學生根據問題，取下事件語意圖內的語詞卡並完成順序正確的語句。



(Step4)

- 褪除語言支持：(1) 空白語句卡→ (2) 事件語意圖 (有語詞卡) → (3) 事件語意圖 (無卡) → (4) 語詞語意圖 (有語詞卡) → (5) 提出問題

(二)繪本教學

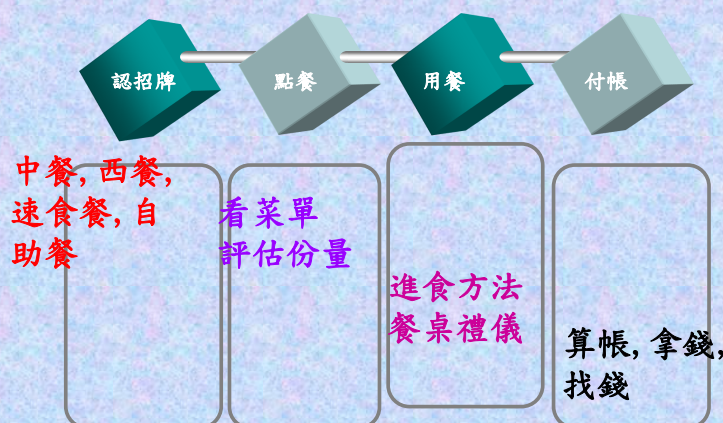
- 1. 看圖說故事
- 2. 老師唸, 老師手指字
- 3. 老師唸, 學生手指字
- 4. 老師唸90%, 留最常出現的語詞讓學生唸
- 5. 學生唸的部份逐漸加多, 老師給予視覺或口型提式 (補充)

(三)腳本教學

- 適用於教導孩子會話
- *由簡單到複雜
- *由身邊經驗取材
- *人數由少增多

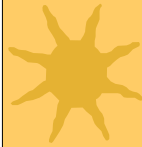
- 腳本是一連串有先後順序的行動表現，而此行動是在特定空間-時間情境中的適當表現，並且是環繞著目標組織而成的，而這些是事件知識多半由孩子每日的例行性活動組成。腳本的重要組成要素，包含：行動者(actors)、行動(action)以及支撐的細節(props)。

以”上餐館”為例(腳本教學)

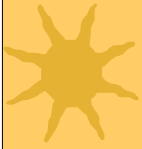


- 以一個兒童去麥當勞速食店用餐的腳本為例，**行動者**包括：店員、顧客(媽媽跟兒童自己)；**行動**包括：到麥當勞→到櫃檯看菜單→點餐→付錢→找位置坐→吃餐點→去遊樂區玩→丟垃圾→回家；而**支撐的細節**則包括：餐點的選擇、座位的選擇、去遊樂區玩什麼器材等等。

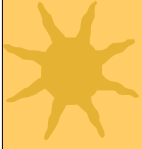
溝通! 溝通! 溝通!



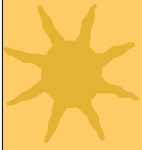
自閉症者的行為問題與介入



基本原則



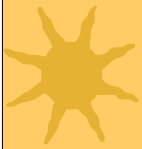
- * 一、協助就醫，追蹤紀錄
- * 二、個案研討，取得共識
- * 三、介入



* (一)預防:1. 生態環境改變

* 2. 班級經營

* 3. 教學策略



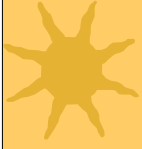
* (二)治療:1. 藥物治療

* 2. 心理輔導

* 3. 行為改變

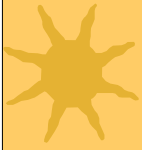


前提



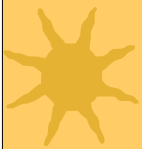
* 主要缺陷的影響有多大?

* 從生理面



* 能力面

* 再到生態面來考慮



* (適應是個體與環境的交互作用)



一、協助就醫，追蹤紀錄

- ★1. 就醫不等於吃藥，醫生還會做心理治療，行為治療，至少，監控病情之發展
- ★2. 就醫前應整理行為觀察記錄，幫助醫生正確判斷
- ★3. 如能陪同就醫更佳，如不能亦請做聯絡單，提出主要問題
- ★4. 就醫後觀察藥效反應，追蹤醫囑



二、開個案研討

- ★1. 做成會議記錄，**保護老師**
- ★2. 互相交換訊息找出問題癥結
- ★3. 形成**共識**，步調一致，避免學生在老師間或親師間鑽漏洞



三介入 (一)預防

- ★1. 生態環境改變
- ★(1)減少不利的感官刺激
- ★視，聽，觸，嗅，味
- ★(2)結構化的視覺提醒



三介入 (一)預防

- ★2. 班級經營
- ★(1)安排坐為和小義工
- ★(2)向同學宣導
- ★(3)共同制訂清楚的班規
- ★(4)老師情緒穩定



三介入 (一)預防

- ★3. 教學策略
- ★(師生關係影響學習動機)
- ★(1)上課若發言次數太多,可規定“每人每堂課至多發三次言”,“老師不回答和課程無關的問題”,下課若仍問個不停,可直接告知“我還有事,你先整理好寫成重點再e-mail給我”



三介入 (一)預防

- ★(2)需要多一點的鼓勵,好惡影響學習
- ★(3)提示重點,去除多餘的干擾物(劃重點,抄筆記)
- ★(4)一次不能寫太多字(考卷作業分段,分張,少量多餐的給)
- ★(5)想太多時要適時拉回主題



三介入(二)治療

1. 藥物治療

- ★(1)一般精神科藥物療效要在一周至一月間出現,一段調藥期與適應期三個月左右才較穩定(暴力,憂鬱,固執)
- ★(2)仔細觀察藥效作為醫生調藥之參考
- ★(3)藥有副作用,但不吃的主作用更大
- ★(4)停藥時要用漸進方式以免發生戒斷症候群



三治療(二)治療

2. 心理輔導

(1) 支持與陪伴

(先決條件:病患有動機&建立信任的醫病關係)
輔導者自己要有信心,不被案主的負面情緒,負面(被動攻擊)言語所影響

(2) 認知的改變

(3) 社交技巧訓練



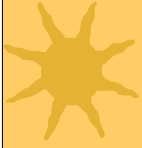
★(4) 其他策略

- ★建立支持網絡
- ★提供情緒抒發窗口
- ★隨機教導他更好的互動技巧,處理事情的方法
- ★太open 太多選擇的情境並不適合他,必要時給予更結構化的提示



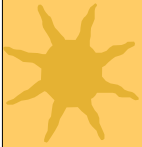
三治療(二)治療

3. 行為改變

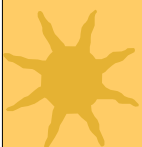


★

★ A-----B-----C



★ 原因---行為---後果(功能)

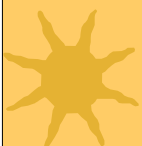
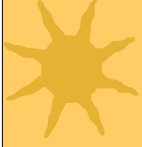


★ □----- □ A不見B也會不見

★

B'-----C

B'(好行為)可達到C, B就不必存在



★ 透過功能性的行為分析, 找到個案的行為目的(功能), 教導個案以建立**替代行為**



正向行為支持

