

自閉症

何謂自閉症？

自閉症是一群具嚴重社交、溝通、行為障礙之疾患，精神疾病診斷準則手冊第五版；DSM-5 將其列為自閉症光譜（Autism Spectrum Disorder, ASD，）

1. 在任何情境下，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. 在社交—情緒的互動（reciprocity）功能上有缺損—
嚴重程度從社交互動異常，無法維持雙向的對談，在溝通上較少回應，也較少興趣、情緒、情感的分享，到無法起始社交的互動。
 2. 在社會互動上，非語言溝通行為的缺損—
嚴重程度從語言及非語言的溝通較差，眼神注視及肢體語言功能的異常，理解及使用非語言溝通能力的缺損，完全缺乏臉部表情及手勢。
 3. 發展及維持人際關係的缺損—
嚴重程度從無法做出符合情境的適當行為，在分享想像性遊戲及交朋友方面有困難，到對人完全缺乏興趣。
2. 侷限、重複的行為、興趣及活動
固著或重複性的言語，動作及使用物品
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
非常侷限及固定的興趣，對於興趣極度的專注
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
3. 症狀必須在童年早期出現（但症狀可能不會完全顯現，直到環境或情境中的社交要求超出小朋友的能力）
4. 症狀造成日常生活功能的缺損。

如何幫助它？

多元化學習：運用視覺、聽覺、觸覺多種學習形態，可嘗試找出患者的主要學習形態，並多以此方式教導。有些患者無法同時接受兩種刺激，則勿同時給予（如要求其邊看邊聽）。許多自閉患者為視覺學習，對於此類患者應避免一連串的口語指示，多利用圖片指導。

發展專長：許多自閉患者常有特別的才華，如記憶、繪畫、電腦等，應多予以鼓勵並加以開發。

語言治療：許多自閉患者常有語言發展遲緩，可尋求語言治療師協助治療。

藥物治療：目前並無可治癒自閉症的藥物，但對於合併的過動、混亂行為則可以藥物控制。目前亦有許多針對自閉症的藥物正於研究當中。

環境控制：結構化、逐步學習。許多自閉患者有神經系統不成熟，無法接受過多刺激和環境的變化，可給予結構化、熟悉的環境和時間安排，並逐步學習新的事物。

特殊教育：高功能自閉患者可於普通班就學，較嚴重的患者則需於特殊教育班就學。就學前應由醫師評估。

感覺統合治療：自閉患者常有感覺統合問題，可能對外界刺激（光、聲音、氣味、觸摸等）過於敏感或遲鈍，因而出現一些躲避外界刺激（不喜歡擁抱、香水味、聲響）、或尋求自我刺激（原地旋轉、跳上跳下）的情形，經由感覺統合治療或可獲得部份改善。

家長團體：許多家長團體、自助團體提供教育和醫療的資訊給家長，並不定期舉行聚會，提供家長們交換心得、情緒支持，家長們可多參與。