自閉症

資料包

內容

第一部份：事實說明單張和診斷 -- *一般資料*

- “自閉症譜系障礙”， The National Institute of Mental Health (NIMH)
- “向診斷你孩子的專家問些什麼”，Rethink Autism
- “神經多元化和有自閉症者” 和 “假設能力”，摘自 *A Curriculum for Self-Advocates*，autism NOW, The Arc, and Autistic Self-Advocacy Network (ASAN)

第二部份：在家和學校的策略 -- *來自不同來源有關管理自閉症的不同方法*

- “建立溝通提示”， The Hanen Centre
- “視覺支援”， Treatment and Research Institute for Autism Spectrum Disorders (TRIAD)
- “自閉症答問：正面行為支援”，Virginia Commonwealth University’s Autism Center for Excellence (VCU-ACE)
- “社交情境劇作故事－提示”，Center on the Social and Emotional Foundations for Early Learning
- “支援在高中的溝通”，The Center on Secondary Education for Students with Autism Spectrum Disorder
- “輔助科技 101”，Family Center on Technology and Disability
- “蘋果應用軟件資源指南”， VCU-ACE
- “管理有自閉症者的游蕩”，Kidpower

第三部份：如何和專業者合作 -- *有關自閉症服務者之名單和文章*

- “如何治療自閉症？”，Autism Speaks
- “我有加州醫療保險－我如何可取得自閉症治療？”，Autism Deserves Equal Coverage
- “問自閉症干預推銷者的問題”，Association for Science in Autism Treatment (ASAT)

第四部份：資源 -- *往什麼地方找更多資料*

- “自閉症關鍵名詞和略字表”，IDEA Partnership & IDEAS that Work
- 網頁和其他資源
- 評估

SUPPORT FOR FAMILIES OF CHILDREN WITH DISABILITIES

1663 MISSION ST, SUITE 700, SAN FRANCISCO CA 94103
415-920-5040 | info@supportforfamilies.org | www.supportforfamilies.org

2015 年三月

感謝

感謝以下的組織和作者准予我們在此資料包使用他們的材料。所有此處重刊的文章均准予轉載。

The National Institute of Mental Health (NIMH)
Science Writing, Press, and Dissemination Branch
1-866-615-6464 (toll-free), nimhinfo@nih.gov, www.nimh.nih.gov

Rethink Autism
877-988.8871, info@rethinkfirst.com, www.rethinkfirst.com

autism NOW: The National Autism Resource and Information Center
1.855.828.8476, info@autismnow.org, www.autismnow.org

Autistic Self Advocacy Network
info@autisticadvocacy.org, www.autisticadvocacy.org

The Hanen Centre
1-877-426-3655, info@hanen.org, www.hanen.org

Treatment and Research Institute for Autism Spectrum Disorders (TRIAD): Vanderbilt Kennedy Center for Excellence in Developmental Disabilities
(615) 322-8240, kc@vanderbilt.edu, vkc.mc.vanderbilt.edu

Center on the Social and Emotional Foundations for Early Learning
csefel.vanderbilt.edu

Virginia Commonwealth University's Autism Center for Excellence (VCU-ACE)
855-711-6987, autismcenter@vcu.edu, www.vcuautismcenter.org

The Center on Secondary Education for Students with Autism Spectrum Disorder (CSESA)
csesa.fpg.unc.edu

Family Center on Technology and Disability
202-884-8068, www.fctd.info

Kidpower
(800) 467-6997, safety@kidpower.org, www.kidpower.org

Autism Speaks & The Autism Treatment Network
888-288-4762, familyservices@autismspeaks.org, www.autismspeaks.org

Autism Deserves Equal Coverage
650-260-5305, www.autismdeservesequalcoverage.com

Association for Science in Autism Treatment (ASAT)
info@asatonline.org, www.asatonline.org

IDEA Partnership & IDEAS that Work
877-433-2463, www.ideapartnership.org

免責聲明： 雖然很多人曾參詳此資料包內容的準確性、政策、程序和資料，例如網站、機構名稱、郵寄地址和電話等均可在任何時候有所改變。向你合作的部門索取最新政策和規則應是一個好主意。

其他資料包

我們編有其他的資料包和指南。很多都有西班牙文和中文的版本。

它們包括：

- 注意力不集中過動症
- 行為
- 腦性麻痺
- 唐氏綜合症
- 學習障礙
- 心理衛生
- 醫療機構
- 從早期干預到學前的過渡

索取其他資料包或查詢詳情請聯絡：

電話：
415-920-5040

電子郵件：
info@supportforfamilies.org

家庭支援中心致力為家庭和專業工作者於其材料和訓練中，提供廣泛範圍的觀點和選擇。材料和訓練不一定是全面性，亦無意無所不包，或對作者及／或簡報者予以背書。如你想提供回饋或你知道有其他的資源、講者及／或材料是有助的，請聯絡我們 info@supportforfamilies.org。

第一部份：
事實說明和診斷

般資料

The National Institute of Mental Health: http://www.nimh.nih.gov/health/topics/autism•spectrum•disorders•asd/index.shtml

自閉症譜系障礙

什麼是自閉症譜系障礙？

自閉症譜系障礙 (ASD)特徵是：

- 在多個場合中持續缺少社交溝通和社交互動；限制性的、重複性的行為、興趣或活動模式；
- 徵狀必須在早期發展期內出現（通常在生命的頭兩年）；和
- 徵狀導致在社交、職業或其他重要功能領域方面之重大損傷。

「譜系」一詞，指有 ASD 情況兒童之多種徵狀、能力和損傷水平或傷殘。有些兒童只受其徵狀之輕微損傷，但有些則嚴重地受損。最新一版的《心智障礙診斷和統計手冊》（Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM•5)）中不再包括阿斯伯格症在內；阿斯伯格症的徵狀包括入更廣的 ASD 類型內。

有關 ASD 的資料，亦可見於 *Eunice Kennedy Shriver* National Institute of Child Health and Human Development 的網頁和疾病控制中心的網頁。

導因

科學家不知道導致自閉症譜系障礙（ASD）的確實原因，但研究顯示遺傳和環境均擔任重要角色。

遺傳因素

在有完全一樣遺傳密碼的同卵雙胞胎中，如其中一人有 ASD，在十宗案例近九宗中另一個亦會有 ASD。如兄弟姊妹有一人有 ASD，其他的兄弟姊妹中有三十五倍出現此障礙之風險。研究工作者目前正開始識別可能增加 ASD 風險的特別基因。

但是，科學家在找出確實所涉之基因是什麼，仍只是有一些成功。有關此類案例之詳情，請參看以下有關脆性 X 綜合症和結節性硬化症之資料。

很多有 ASD 的人士，並無家族有自閉症之歷史，意味隨意的、少有的和可能很多基因突變，均有可能影響一個人有此情況之風險。任何正常基因資料之改變，稱為突變。突變可以是遺傳的，但有些在無原因下會出現。突變亦可以是有幫助的、有損害的和無影響的。

遺傳風險有增加，並非指一名兒童肯定會有 ASD。很多研究工作者正集中於不同基因和其他與環境因素之如何互動，俾更明白它們會如何增加此障礙的風險。

環境因素

在醫藥方面，「環境」一詞指任何身體以外可影響健康的事物。這包括我們呼吸的空氣，我們飲用和沐浴用的水，我們吃的食物，我們服的藥物，以及很多我們身體接觸的其他事物。環境同時亦包括在子宮的周圍情況，即我們母親的健康直接影響我們的成長和最早期的發展。

研究工作者目前正研究很多環境的因素，例如家庭醫療情況、父母的年齡和其他人口資料、對毒素之曝險，以及在出生或懷孕時之併發症等。

就基因而言，涉及增加 ASD 風險者，看來超過一種環境因素。同時，像基因一樣，此類風險因素任何一種，其增加風險量只屬少量。很多人均有接觸到環境風險因素，但並未發展有 ASD。國家環境健康科學研究所目前亦在進行此方面的研究。很多資料可見於他們的網頁。

科學家目前正在研究某些環境因素如何影響某些基因——打開或關閉它們，或增加或減少它們正常的活動。此過程稱為實驗胚胎學，正為研究工作者提供很多研究像 ASD 的障礙如何發展和經過一段時間可能改變之新方法。

ASD 和疫苗

健康專家建議兒童在生命早期接受多種疫苗，俾預防多種危險的傳染性的疾病例如麻疹等。因為美國的兒科醫生在定期的檢查時開始給予這些疫苗注射，兒童患上這些疾病，成為傷殘，或因這些疾病而死亡的情況，已下降至近乎於零。

在美國的兒童在生命的頭兩年中接受多種疫苗，而 ASD 的徵狀很多時候亦在同一個年齡出現或被注意到。有少數的家長懷疑他們孩子之失調，是否與疫苗有關。有些可能關注這些疫苗，由於未經證實的理論，認為 ASD 是因硫貢撒所引起的。硫貢撒是一種水銀底的化學品，一旦加入一些但不是所有的疫苗內，可延長其保質期。但是，除一些感冒的疫苗外，自 2001 年以來規律性給兒童之疫苗，並無含有硫貢撒的。雖然有此改變，被診斷有 ASD 的兒童之數目，一直繼續上升。

有些家長則認為他們孩子之疾病，可能和設計保護超過一種以上疾病的疫苗有關，例如麻疹腮腺炎風疹（MMR）疫苗，雖然這些疫苗從來不含硫貢撒。

已有很多研究進行，嘗試決定疫苗是否引起自閉症之可能因素。以 2010 年為準，這些研究並未指出自閉症和疫苗有關聯。

在舉行多個廣泛的聽訊之後，一個由聯邦法官組成之特別法庭，裁決反對多個嘗試證明含有硫貢撒之疫苗，無論是獨自的或混合 MMR 疫苗乃自閉症導因之研究。有關這些聽證詳情，可瀏覽聯邦索賠法庭的網頁。

疾病控制中心提供有關自閉症和疫苗研究的最新資料。此網頁提供來自聯邦政府和獨立組織的資料。

早期信號和徵狀

自閉症譜系障礙（ASD）之徵狀，各個兒童不同，但一般來說，它們屬兩個領域：

- 社交損傷，包括社交溝通的困難
- 重複性和定型的行為

有 ASD 的兒童，在發展社交和溝通能力時，並不按照典型的模式。家長通常是第一個留意到他們孩子有不尋常行為的人。很多時候，某類行為和同年齡的兒童比較，更為令人注意。

在某些案例中，有 ASD 的嬰孩可能在他們十分早期發展的時候已看來不同。即使在他們一歲生日之前，有些嬰孩變得對某類物件過份聚焦、很少有和他人之眼神接觸和無法參與典型的來回遊戲，並向他們的父母喋喋發出咿啞聲。其他兒童可能發展正常直至兩歲或甚至三歲時，開始對他人失去興趣和變得沉默、退縮或對社交信號漠不關心。正常發展之喪失或反轉，稱為衰退，發生在一些有 ASD 的兒童身上。

社交障礙

大部份有 ASD 的兒童，參與日常社交互動均有困難。例如，有些有 ASD 的兒童可能：

- 很少和人作眼神接觸
- 傾向對他們環境內的人少有望著他們和聽他們講話，或對他人無法作出回應
- 很少向他人指示或顯示從玩具或活動中尋求和他人一起共樂
- 在他人顯示憤怒、痛苦或喜愛時，作出不尋常之回應

最近的研究建議有 ASD 的兒童，在人的社交互動中未有向情緒提示作出回應，是因為他們可能對他人一般留意到的社交提示未有注意。例如，有一個研究發現有 ASD 的兒童，集中於對他們講話的人的口，而非眼睛，而注意眼睛通常是典型發展兒童所專注。一個有關的研究顯示有 ASD 的兒童，看來更被連結聲音之重複動作所吸引，例如在玩做蛋糕遊戲中時拍手。這些發現需要更多研究來確實，但此類研究意味有 ASD 的兒童可能錯讀或未有留意到含蓄的社交提示。一個微笑、眨眼或扮鬼臉可幫助他們明白社交關係和互動。對就些兒童而言，像「你可以等一分鐘嗎？」的問題，很多時候意指同樣的事，不論講者是開玩笑，問真正的問題，或重新發出一個堅定的要求。當無法詮釋另一人的語氣和姿勢、面部表情和其他非語言的溝通時，有 ASD 的兒童可能無法適當的作出回應。

同樣地，他人要明白有 ASD 兒童之身體語言亦有困難。他們的面部表情、動作和姿勢很多時候都模糊或不配合他們所講的話。他們的語氣可能沒有反映他們真實的感受。很多較年長的有 ASD 的兒童，用不尋常的語氣講話，聽來可能像唱歌或平坦像機器人一樣。

有 ASD 的兒童，同時對明白他人的觀點亦可能有困難。例如，大部份學齡兒童均明白其他人有不同的資訊、感受和目標。有 ASD 的兒童可能缺乏此理解，使他們無法預料或明白他人的行動。

溝通問題

根據美國兒科醫生學會所訂的發展里程，到一歲時，典型的幼兒可以講一或兩個字，有人叫他們的名字時會轉過頭來，以及會指著他們想要的玩具。當提供一些他們不想要的東西時，幼童可清楚的用字、姿勢或面部表情來答「不」。

對有 ASD 的兒童來說，達到此里程可能不會這樣直截。例如，有些有自閉症的兒童可能：

- 無法或遲緩回應他們的名字或其他口頭上想引起他們注意的嘗試。無法或遲緩發展姿勢，例如指著或顯示物件。在一歲時能咕咕發聲或胡言亂語但之後就停止。
- 語言發展步伐遲延。
- 使用圖畫或他們本身的手語來學習溝通。
- 只用單字講話，或一再重複某些片語，看來無法結合字詞形成有意義的句子。
- 重複他們聽到的字詞或片語，此情況稱為模仿語言。
- 使用看來奇怪的、不當的或只有熟悉兒童溝通方法的人才明白含有的特殊意義的字詞。

每個有 ASD 而語言能力不錯的兒童，很多時候在來回對講時有困難。例如，因為他們發現明白和回應社交提示有困難，一些講話能力高有 ASD 的兒童很多時候對其喜愛的題目長篇大論，而不會給任何人有機會回應，或不會注意到他人漠不關心之回應。

仍未發展用有意義的姿勢或語言而有 ASD 的兒童，可能只會大叫或抓物，或發脾氣，直至他們被教導更好表達他們需要的方法為止。在這些兒童成長時，他們會注意到他們理解他人或他人明白他們會有困難。此困難可使他們變得焦慮或抑鬱。

重複和定型行為

有 ASD 的兒童，很多時候有重複的動作或不尋常的行為。這些行為可能極端和很惹人注目，或是輕微而不易察覺。例如，有些兒童可能一再擺動他們的手臂或用特別的模式走路，而其他人則可能含蓄地將手指移到眼睛看來像一個姿勢。這些重複的動作有時稱為「定型」或「定型行為」。

有 ASD 的兒童同時傾向有過份集中的興趣。有 ASD 的兒童可能對移動的物件或物件的部份例如移動汽車的輪子著迷。他們可能用很多時間將玩具以某種方式排列，而不是玩。他們亦會因有人無意移動玩具而感到非常不快。重複性的行為亦可以以持續的、強烈的關注形式表現。例如，他們可能對學習所有有關吸塵機、火車時間表或燈塔入迷。有 ASD 的兒童，很多時候對數字、符號或科學題目有很大的興趣。

雖然有 ASD 的兒童很多時候在他們日常活動和環境中按規律行動做的最好，但很多時候他們缺乏彈性亦是極端的，從而導致嚴重的困難。他們可能堅持每天吃完全一樣的餐，或用完全一個途徑上學。特殊規律如略有改變，可能使他們感到十分不快。有些兒童甚至可能有情緒之爆發，特別是感到憤怒和氣餒的時候，或處於一個新的或刺激性環境的時候。

沒有兩個兒童表現完全一樣的徵狀類型和嚴重性。事實上，很多典型發展的兒童偶然亦呈現一些有 ASD 兒童常見的行為。但是，如你留意到你孩子有嚴重的 ASD 有關的徵狀，你應讓孩子由一名有 ASD 經驗的健康專業工作者給予檢查和評估。

什麼人會有風險？

衡量自閉症譜系障礙普遍性之研究——即經過一段時間受 ASD 影響的兒童的數目——之報告結果各有不同，要看研究在什麼時候和什麼地方進行，以及研究如何定義 ASD 而定。

一個由疾病控防中心（CDC）所做的，在全國十一個社區進行八歲大兒童之健康和學校的紀錄的調查顯示，在 2010 年，ASD 率高於以前的美國研究出現率，約為每六十八名兒童中有一人。男孩比女孩有四至五倍更高的風險。

專家對此是否表示 ASD 普遍性之真實增加有所異議。自從較早的研究完成之後，診斷的準則已有所改變。同時，現在有更多的家長和醫生知道 ASD，因而家長更有可能帶他們的孩子前往診斷，而更多醫生亦能正確的診斷 ASD。這些和其他的改變可幫助說明普遍性數字的一些差異。即使如此，疾病控防中心的報告，確實了其他顯示現時被診斷有 ASD 的兒童比以前多的近期研究。詳情可瀏覽疾病控防中心網頁有關自閉症部份。

診斷

自閉症譜系障礙（ASD）診斷很多時候是一個包括兩個階段的過程。第一個階段涉及在兒科醫生或早期兒童健康護理工作者在做健康兒童發展檢查的時候。呈現一些發展問題的兒童會被轉介做更多的評估。第二個階段涉及由一組醫生和其他有多方面專長的健康工作者之徹底評估。在此階段，一名兒童可能被診斷有 ASD 或其他發展失調。

有 ASD 的兒童，通常到兩歲時可予以可靠之診斷，雖然研究建議一些檢查在十八個月大或甚至更早時候進行會有幫助。很多人——包括兒科醫生、家庭醫生、教師和家長——可能開始時儘量將 ASD 信號減至最少，相信兒童可以「追上」同輩。雖然你可能擔心你的孩子被標簽為有 ASD，越早診斷有失調，越早可以開始特殊的干預。早期干預可以減少或預防與 ASD 有關之更嚴重傷殘。早期干預同時亦可改善你孩子的智商、語言和日常功能能力，此亦稱為適應行為。

檢查

一個健康兒童的檢查，應包括一個發展檢查測驗，按美國兒科學會建議於十八個月和二十四個月做特別的 ASD 檢查。ASD 檢查和 ASD 診斷不同。檢查工具之使用，是作為告訴醫生兒童是否需要做更多檢驗的第一步。如你孩子的兒科醫生沒有定期為你孩子做 ASD 檢查，請他們這樣做。

對家長來說，你對你孩子發展之本身經驗和關注，在檢查過程中將會十分重要。請保留你孩子發展的紀錄，找出家庭的錄像帶、相片和嬰孩照片簿，幫助你記得第一次留意到每個行為的時候，以及你孩子達到某些發展里程的時候。

ASD 檢查工具類型

有時醫生會問家長有關兒童徵狀的問題以檢查 ASD。其他檢查工具結合家長的資料，以及醫生對兒童的觀察。為幼兒和學前兒童做檢查的工具例子包括：

- 幼兒自閉症檢查清單(CHAT)
- 修訂幼兒自閉症檢查清單 (M•CHAT)
- 兩歲大自閉症檢查工具 (STAT) 社交溝通問卷 (SCQ)
- 溝通和象徵性行為量表 (CSBS).

檢查年齡較大的兒童是否有輕微的 ASD，醫生依賴不同的檢查工具，例如：

- 自閉症譜系檢查問卷 (ASSQ)
- 澳洲阿斯伯格綜合症量表 (ASAS)
- 童年阿斯伯格綜合症檢驗 (CAST).

一些有關 ASD 檢查有用的資源，包括疾病控防中心的一般發展檢查工具和 ASD 檢查工具，可瀏覽他們的網頁。

全面診斷評估

診斷的第二個階段，必須周詳，以找出是否有可能導致你孩子徵狀之其他情況。

一個包括心理學家、神經科專家、精神科專家、言語治療師或其他有經驗診斷 ASD 之專業工作者的團隊，將做此評估。評估可評定兒童之認知水平（思考能力）、語言水平和適應性行為（獨立完成日常活動所需適合年齡的能力，例如進食、穿衣和上廁所）。

因為 ASD 是一種複雜的失調，有時連同其他疾病或學習障礙發生，全面評估可包括腦成像和基因檢驗，以及深入的記憶力、解決問題和語言測驗。有任何延遲發展的兒童，同時應做聽力測驗，作為全面評估的一個部份。

雖然兒童可因 ASD 而失去聽力，常見的 ASD 徵狀（例如當有人叫他們名字時他們沒有轉過頭來）亦可使兒童看來無法聽到而事實上他們是可以的。如孩子未有回應言語，特別是回應他或她的名字時，重要的是醫生測試兒童是否有失聰。

評估過程是家長和照護者發問和從整個評估團隊取得建議的好時候。評估的結果將幫助計劃幫助你孩子的治療和干預。請記住問跟進問題時應聯絡什麼人。

有 ASD 的兒童尚有什麼其他的情況？

感覺問題

有 ASD 的兒童，可能對某些景象、聲音、氣味、質地和味道反應過份或不足。例如，有些可能：

- 不喜歡輕觸或皮膚對衣服的感覺，或顯示不舒服
- 某些聲音可令他們感到痛苦，例如吸塵機、電話鈴聲，或突然的暴風雨；有時他們會掩耳和大叫
- 對極度的冷或痛無反應

研究工作者嘗試決定這些不尋常的反應，是否與整合來自感覺之多種類型資料有差別有關。

睡眠問題

有 ASD 的兒童，傾向睡眠或保持安睡有問題，或有其他的睡眠問題。這些問題可使他們集中注意力更困難、減少他們功能的能力和導致不好的行為。此外，有 ASD 和睡眠問題兒童的父母，傾向報告有更大的家庭壓力和他們整體健康較差。

幸運的是，睡眠問題很多時候可從改變行為而予以治療，例如按照一個睡眠的時間表或設定一個上床的規律。有些兒童使用像褪黑賀爾蒙的藥物可能令他們睡眠較好，那是一種幫助調節睡醒周期的賀爾蒙。像任何藥物一樣，褪黑賀爾蒙可以有不想有的副作用。在給你孩子服褪黑賀爾蒙之前，請教你孩子的醫生有關可能之風險和利益。治療有 ASD 兒童的睡眠問題，可改善兒童之整體行為和功能，以及紓除家庭的壓力。

智障

很多有 ASD 的兒童均有某個程度的智障。當檢驗的時候，有些能力可能正常，而其他——特別是認知（思考）和語言能力——可能較弱。例如，一名有 ASD 的兒童，可能做和景象有關的工作（例如拼圖）時良好但可能對解決以語言為基礎的問題欠佳。有些有 ASD 的兒童（例如以前診斷有阿斯伯格綜合症者）很多時候有平均或高於平均的語言能力，未有顯示在認知能力或言語方面有延遲。

發作

每四名有 ASD 的兒童有一人有發作，通常是在童年早期或在十來歲的時期。發作，很多時候是因腦異常電活動所致，可導致：

- 短時間失去知覺，或昏厥
- 抽搐，那是全身無法控制之震顫，或不尋常的動作
- 凝視

有時睡眠不足或發高燒可觸發發作。做一個紀錄腦部電活動的腦電圖檢驗，可幫助確實兒童是否有發作。但是，有些有 ASD 的兒童即使無發作，亦有異常的腦電圖。

發作可用抗痙攣劑的藥物治療。有些發作醫藥會影響行為；因而應緊密留意有 ASD 兒童之行為改變。在大部份情況下，醫生會使用對兒童有效之最低量藥物。抗痙攣劑通常可減少發作的次數但不可以完全防止它們。

有關醫療詳情，請參看 NIMH 網上小冊，《心理衛生藥物》（Mental Health Medications）。這些藥物並無任何經聯邦藥物和食物管理局批准特別治療 ASD 用。

脆性 X 綜合症

脆性 X 綜合症是一種遺傳失調，是遺傳智障中最常見的形式，導致和 ASD 類似的徵狀。此名稱指 X 染色體的一個部份有缺陷，在顯微鏡下看來緊擠和脆弱。脆性 X 綜合症是因在一個單基因之突變而引致。此突變會將基因關閉。有些人可能只有少的突變和未有顯示任何徵狀，而其他人則有較大的突變和較嚴重的徵狀。

有脆性 X 綜合症的兒童中，約每三人中有一人同時亦符合 ASD 診斷的標準，而每二十五名診斷有 ASD 的兒童中，有一人有導致脆性 X 綜合症的突變。因為此失調是遺傳性的，應為有 ASD 的兒童檢查是否有脆性 X 綜合症，特別是父母如想要有更多孩子的話。其他計劃要孩子的家人，亦可檢查是否有脆性 X 綜合症。有關脆性 X 綜合症詳情，請參看 Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development 的網頁。

結節性硬化症

結節性硬化症是一種少見的遺傳失調，導致在腦部和其他主要器官出現非癌症的腫瘤。在有 ASD 的人中，有百分之一至四有結節性硬化症。一種遺傳突變導致失調，此失調同時亦可連結智障、癲癇和很多其他身體和精神上之健康問題。結節性硬化症不可治癒，但很多徵狀可以治療。

胃腸道問題

有些有 ASD 兒童的家長報告他們的孩子經常有胃腸或消化的問題，包括胃痛、肚瀉、便秘、酸反流、嘔吐或膨脹。食物過敏亦可導致有 ASD 兒童有問題。有 ASD 的兒童是否比典型發展的兒童更有可能有胃腸道的問題並不清楚。如你孩子有胃腸道的問題，一名專精於胃腸道問題的醫生，稱為胃腸病專家，可以幫助找出原因和建議適當的治療。

有些研究報告，有 ASD 的兒童看來有更多胃腸道的徵狀，但這些發現可能不適用於所有有 ASD 的兒童。例如，一個近期的研究發現在明尼蘇達州有 ASD 的兒童，比無 ASD 的兒童，更有可能有與餐膳有關之身體和行為困難（例如，乳糖不耐受或堅持吃某些食物），以及便秘。這些研究工作者建議有 ASD 的兒童可能沒有潛在的胃腸道的問題，但他們的行為可導致胃腸道的徵狀——例如，堅持只吃某種食物的兒童，可能在其餐膳中沒有足夠的纖維或液體，因而引起便秘。

有些家長可能嘗試讓他們孩子用特別的餐膳，俾控制 ASD 或胃腸道徵狀。雖然有些孩子可能從限制某些食物有所得益，並無有力的證據證明這些特別的餐膳可減少 ASD 徵狀。如你想嘗試特別的餐膳，先請教醫生或營養專家，以確定可滿足你孩子的營養需要。

共現的精神問題

有 ASD 的兒童，同時亦可出現像焦慮、注意力不集中過動症（ADHD）或抑鬱等的精神失調。研究顯示有 ASD 的人比無 ASD 的人有出現一些精神失調的較高風險。用藥物或行為治療（即教導兒童如何控制他們的行為）管理這些共現的情況，可減少看來會使兒童 ASD 徵狀惡化的徵狀。控制這些情況可讓有 ASD 的兒童更集中於管理 ASD。

有關失調

雷特綜合症（Rett syndrome）是另一種發展失調，包括發展衰退。每 10,000 至 22,000 的女孩子中，只有一個有雷特綜合症。

與 ASD 不同，雷特綜合症大部份影響女孩。一般來說，有雷特綜合症的兒童，在六至十八個月期內發展正常，然後開始出現衰退和自閉症的徵狀。有雷特綜合症的兒童亦可能有協調、動作和言語的困難。物理、職能和言語治療可以有幫助，但對雷特綜合症仍未有特別的治療。

在 Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development 的資助下，科學家發現在單一基因次序之突變，和大部份雷特綜合症案件有關聯。此發現可幫助科學家找出減慢或停止失調續進的方法。它亦可改善醫生更早診斷和治療有雷特綜合症的兒童，改善他們的整體生活質素。

治療

雖然目前仍未有證實自閉症譜系障礙（ASD）可治癒，但及早治療 ASD，使用以學校為基礎的計劃，取得適當的醫療護理，可以大為減少 ASD 的徵狀和增加你孩子成長和學習新技能的能力。

早期干預

研究已顯示，在幼兒或學前年期進行密集的行為治療，可大為改善有 ASD 幼童的認知和語言能力。並無一個單一的最好方法，適用於所有有 ASD 的兒童，但美國兒科學會最近指出早期干預計劃一些常見的有效特色。這包括：

- 在孩子診斷有 ASD 後儘快開始
- 提供適合兒童發展水平的聚焦性和挑戰性的學習活動，每個星期至少二十五個小時，每年十二個月
- 以小班方式讓每名兒童均有一對一的時間和治療師或教師一起，以及有小組學習活動
- 給家長和家人提供特殊訓練
- 鼓勵包括典型發展兒童在內的活動，只要此類活動可幫助達到一個學習目標即可
- 量衡和紀錄每個兒童之進度，有需要時調整干預計劃
- 提供高度之結構，規律和視覺提示，例如貼出的活動時間表和清楚說明界限，以減少分散精神
- 引導兒童在新處境和環境下適應使用學得的技能，並保持學得的能力
- 使用一個集中於以下項目的課程：
    - 語言和溝通
    - 社交能力，例如共同注意（望著他人以吸引他們注意一些有趣的事物和分享大家的體驗）
    - 自助和日常生活能力，例如穿衣和梳洗等
    - 以研究為基礎的方法，減少挑戰性的行為，例如侵略和發脾氣
    - 認知能力，例如假裝遊戲或明白他人的觀點
    - 典型上學就緒能力，例如認識字母和數數

一個廣泛被接受的治療是應用行為分析（ABA）。ABA 的目標，是形成和加固新的行為，例如學習講話和遊戲，減少不想有的行為。ABA 可以涉及密集的、一對一的兒童和教師之互動，每個星期可至四十個小時，對發展其他類似旨在幫助那些有 ASD 人士充份發揮他們潛能之干預有所啟發。ABA 基本干預包括：

- **言語行為**－集中於教導語言，使用一個次序性的課程，引導兒童從簡單的言語行為（反響）到通過像無錯教學法學習更具功能性的溝通技巧。
- **核心反應訓練—**旨在識別影響多方面行為反應的核心技能，例如模仿和自我管理。此干預結合家長和家庭教育，旨在提供技能以幫助兒童在融和環境下發揮功能。

其他早期干預包括：

- **以發展，個人差別和關係為基礎 (DIR)/地板時間(Floortime)模式—**旨在從追隨兒童的自然情緒和興趣建立健康和有意義的關係及能力。一個特別的例子是 Early Start Denver Model，致力於改善溝通、思考、語言和其他社交能力，並尋求減少非典型之行為。使用發展和關係為基礎的方法，此治療可以在自然的環境，例如在家或學前計劃上推行。
- **TEACCH (Treatment and Education of Autistic and related Communication handicapped Children)〔自閉症和有關溝通障礙兒童治療及教育〕—**強調改變兒童之外在環境和使用視覺提示（例如，清楚標記和置放課室的材料因而學生可以獨立的取用）。在每個學生身上使用個別化計劃，TEACCH 建基於兒童的強項和新出現的能力上面。
- **人際同步—**目的是社交發展和模仿能力，並集中於教導兒童如何和他人設定和保持交流。

對三歲以下的兒童而言，這些干預通常在家或在托兒中心進行。因為父母是孩子的最早教師，現時有更多計劃開始訓練家長在家繼續治療。

有 ASD 的學生，可從一些社交能力訓練計劃得益。雖然這些計劃需要更多研究，它們一般尋求增加和改善創造正面社交互動和避免負面反應之所需能力。例如，Children's Friendship Training 集中於改善兒童的交談和互動能力，並教導他們如何結交朋友、有雅量和能適當的回應玩笑。

和你孩子的學校合作

先開始和你孩子的教師、學校顧問或學校學生支援小組交談，開始一個評估。每個州均有一個家長訓練和資訊中心及保護和促進權益機構可幫助你取得評估。一組專業工作者使用不同的工具和措施進行評估。評估將觀察所有與你孩子能力和需要之有關領域。

一旦在你的孩子做評估之後，他或她可有多個選擇，要看特殊需要而定。如你孩子需要特殊教育服務和符合傷殘教育法（IDEA）的資格，校區（或管理計劃的政府部門）必須在三十天內為你的孩子制定一個個別化教育計劃，或稱為 IEP。

IDEA 為出生至三歲的兒童提供免費檢查和早期干預服務。IDEA 同時為三至二十一歲的兒童提供特殊教育和有關服務。美國教育部提供有關資料。

如你的孩子不符合特殊教育服務的資格——不是所有有 ASD 的兒童均符合資格——他或她仍可取得符合他或她需要的免費公共教育，那是根據 1973 年康復法第 504 款為所有公校有傷殘情況的兒童所提供者，不論他們傷殘之類型和嚴重性。

美國教育部民權辦公室在接受聯邦教育資金的項目，執行 504 款。教育部的網頁有更多有關 504 款的資料。

有關美國教育部的傷殘兒童計劃詳情，可瀏覽該部門的網頁。

在初中和高中期內，你孩子的教師將開始討論像工作、住在父母或照護者家以外及嗜好等實用的問題。這些課程應包括取得工作經驗、使用公共交通和學習能力，這些都是社區生活的重要項目。

藥療

有些藥物可以在學校和家減少你孩子導致問題的徵狀。很多其他藥物可能以無聯邦食物和藥物管理局（FDA）標簽方式而處方，意指它們是未經該局批准作某種用途或用於某些人身上。醫生可以處方無標簽藥物，如這些藥物是經批准可用於其他類似 ASD 徵狀的失調，或它們對治療有 ASD 情況之成年人和較大的兒童曾經有效。醫生處分無標簽藥物嘗試幫助幼兒，但需要更多研究俾確保這些藥物對有 ASD 的兒童和青少年是安全和有效的。

目前，FDA 批准治療 ASD 的唯一藥物是抗精神病藥物利培酮（維思通）和阿立哌唑（Abilify）。這些藥物可以減少五至十六歲有 ASD 兒童之易怒——意指侵略性、自傷行為或發脾氣。

一些可以無標簽方式處方給有 ASD 兒童的藥物包括：

- **抗精神病藥物**通常用於治療嚴重的精神病，例如精神分裂症。這些藥物可幫助減少兒童的侵略和其他嚴重的行為問題，包括有 ASD 的兒童。它們亦可幫助減少重複性的行為、過動和注意力問題。
- **抗抑鬱劑藥物**，例如氟西汀（Prozac）或舍曲林（Zoloft），通常處方用於治療抑鬱和焦慮，但有時亦處方用於減少重複性的行為。有些抗抑鬱劑可幫助控制有 ASD 兒童的侵略性和焦慮。但是，研究工作者仍未肯定這些藥物是否有用；一個近期的研究意味抗抑鬱劑西酞普蘭（Celexa）並不比安慰劑（糖丸）對減少有 ASD 兒童重複性行為更為有效。
- **刺激劑藥物**，例如哌甲酯（Ritalin）對治療有注意力不集中過動症（ADHD）人是安全和有效的。哌甲酯顯示對有 ASD 兒童之過動是有效的。但不是很多有 ASD 的兒童對此治療有所回應，而那些有回應的顯示比有 ADHD 而不是 ASD 的兒童產生更多副作用。

所有藥物均有副作用之風險。有關常用精神病藥物之副作用，請參看 NIMH 網頁「心理衛生藥物」部份。

聯邦食物和藥物管理局對使用抗抑鬱劑之警告

抗抑鬱劑是安全和流行的，但有些研究建議它們對一些人，特別是青少年和年輕人有意想不到之效果。聯邦食物和藥物管理局說應緊密留意用抗抑鬱劑之所有年齡的病人，特別是在治療的頭幾個星期。要留意的可能副作用是抑鬱症惡化、自殺念頭或行為，或行為之任何不尋常改變，例如睡眠問題、激動或從正常社交情況退縮。家庭和照護者應向醫生報告任何改變。可上 FDA 網頁查看最新的資訊。

一名有 ASD 的兒童對藥物之回應，可能和典型發展兒童不同。你應和對治療 ASD 兒童有經驗的醫生合作。醫生會先用最低的劑量幫助控制有問題的徵狀。請問醫生有關藥物之任何副作用，保留一份你孩子對藥物反應之紀錄。醫生應經常檢查你孩子對治療之回應。

治療你孩子的 ASD，你有很多選擇。但不是所有的選擇均經科學研究證明有效。請閱讀你孩子藥物所附隨的病人資料。有些人保留這些資料和其他的筆記一起以便參考。在處理不同處方藥物時這是最有用的。你應取得所有可能之風險和利益之事實，並在可能的時候，在為你孩子作新治療之前，和超過一名專家諮詢。

伴隨生活

在你孩子診斷有自閉症譜系障礙（ASD）之後，你可能感到沒有準備，或無法為你孩子提供所需的護理和教育。知道有很多治療選擇、社會服務和計劃，以及其他的資源可有幫助。

一些可幫助你和你孩子的提示是：

- 保留和健康服務者及教師交談、會議的紀錄，以及其他資料來源。這可幫助你記得不同的治療選擇和決定什麼最能幫助你的孩子。
- 保留醫生的報告和你孩子的評估。此資料可幫助你孩子符合特殊計劃的資格。
- 聯絡當地的衛生部門或自閉症促進權益團體，了解在你州和本地社區提供的特殊計劃。
- 和你孩子的兒科醫生、學校系統或一個自閉症的互助組談談，找出在你地區的自閉症專家，可以幫助制定一個干預計劃和其他本地資源。

理解有 ASD 的青少年

對任何成長的兒童而言，青少年期可以是一個具壓力和混亂的時期，包括有自閉症的兒童在內。

在青少年期，青少年對其他人和與他們的關係更有意識。雖然大部份的青少年均關心暗瘡、是否受歡迎、分數和約會等，有 ASD 的青少年可能意識到他們和同輩之不同而覺痛苦。對一些人來說，這些意識可鼓勵他們學習新的行為和嘗試改善他們的社交能力。對其他人來說，與其他人有關聯之感情受傷害和問題，可導致抑鬱、焦慮或其他心理失調。一些有 ASD 的青少年可以表達在青少年期發生之緊張和混亂的方法，是增加自閉或侵略的行為。有 ASD 的青少年同時可能需要幫助他們理解青少年期身體的變化和性成熟。

如你的青少年孩子看來有對付青少年期的問題，和他或她的醫生談談可能共發的心理失調，以及你可以做些什麼。行為治療和藥物很多時候都可有幫助。

準備你孩子進入成年期

當有 ASD 的兒童達到二十二歲的時候，公校提供服務的責任乃告結束。在該時，有些家庭可能掙扎為他們成年的孩子尋找配合他們需要的工作。如你的家庭無法在家繼續照料成年人孩子，你可能需要尋找其他的生活安排。有關詳情，請參看「有 ASD 成年人之生活安排」部份。

在你孩子完成學校階段很久之前，你應尋找服務有 ASD 年輕人的最佳計劃和設施。如你認識其他有 ASD 成年人的家長，請教他們在你社區有些什麼服務。本地的支援和促進權益團體亦可以幫助你尋找你孩子以成年人身份符合資格取得之計劃和服務。

過渡的另一個重要部份，是教導有 ASD 的青少年自我爭取權益。意指他們開始對他們的教育、就業、健康護理和生活安排肩負更多的責任。有 ASD 和其他傷殘情況的成年人，可以根據保護傷殘美國人法，在高等教育、社區和其他地方自我爭取權利。

有 ASD 成年人之生活安排

有 ASD 的成年人有很多選擇。幫助你成年的孩子選擇適當的項目，主要要看你所在的州和本地社區提供什麼，以及你孩子的能力和徵狀而定。以下是一些你可以考慮的生活安排的例子。

- **獨立生活。**有些有 ASD 的成年人可以自己自住。其他可在他們自己的家或公寓居住，如他們有人幫助處理一些重要的項目，例如管理個人財務、取得所需之健康護理，與政府部門或社會服務機構打交道。家人、專業機構或其他類型的服務者可以提供此類協助。
- **在家生活。**政府有提供資助供家庭選擇讓他們有 ASD 的孩子住在家中。這些計劃包括補充社會安全金、社會安全傷殘保險和州保險豁免項目等。有關這些和其他計劃資料，可向社會安全管理局（SSA）查詢。請和本地的社安局辦事處約定一個時間，為你孩子找出適當的計劃。
- **其他家居選擇。**有些家庭開放他們的住家，為與他們無關係的傷殘成年人提供長期的護理。如此類家庭教導自我護理和家務能力及安排休閒活動時，它們稱為「發展技能」之家。
- **有專人監督的團體生活。**傷殘人士很多時住在有專業工作者任職幫助他們基本需要之團體之家或公寓。這些需要很多時候包括準備膳食、家務和個人護理。較獨立的人可以住在一個職員每星期只來數次探訪的住家或公寓。此類住客一般自己準備餐膳、前往工作和做日常活動。
- **長期護理設施。**此選擇提供給需要緊密持續監督有 ASD 的人士。

臨床試驗

很多近期的研究均集中於找出自閉症之最早期信號。這些研究旨在幫助醫生在兒童較年輕時作出診斷，使他們儘快可取得所需的干預。

例如，ASD 的一個早期信號，可能是頭的大小增加，或頭部迅速的增長。腦成像研究顯示在嬰孩頭幾個月之異常腦發展，可能與 ASD 有關。此理論意味在指導適當腦發展之成長因素中有遺傳的缺陷，導致在自閉症可見之異常。有可能的是，一名嬰孩之突然、迅速頭部成長，可能是一個早期的警告信號，可幫助早期診斷和治療，或可能預防 ASD。目前有關 ASD 治療的研究正在探索多種方法，例如：

- 用一個電腦的訓練計劃，教導有 ASD 的兒童如何適當做和回應面部表情。
- 可以幫助有脆性 X 綜合症兒童改善功能的藥物。新的社交干預可用於課室或其他「日常」環境。
- 家長可以跟著做以減少和預防在有失調高風險兒童與 ASD 有關之傷殘的干預。

有關國家心理衛生研究所資助之 ASD 臨床試驗詳情，可瀏覽其網頁。

你可以在 Interagency Autism Coordinating Committee (IACC) 的網頁讀到有關未來的研究計劃。IACC 由多個聯邦政府部份代表和公共成員組成，統籌衛生和福利部有關 ASD 之工作。

NIMH 支持有關心理衛生和失調之研究。並請參看： A Participant's Guide to Mental Health Clinical Research（心理衛生臨床研究參與者指南）。

參與、轉介病人或了解研究結果，請參看 ClinicalTrials.gov，那是 NIH/National Library of Medicine 聯邦和私人資助之所有疾病臨床試驗的登記處。

查找 NIH 資助目前召募有 ASD 參與者之研究。

THE FIRST CHOICE FOR INCLUSIVE EDUCATION

向診斷你孩子的專家問些什麼問題
聽到診斷有自閉症的消息，可能在情緒上令人措手不及。即使你想帶結果回家在床上輾轉，你不可以這樣做。你必須利用此次往訪診所作為一個開始幫助你孩子的機會。

因為聽到診斷無疑是令人不安的，但記住記筆記，因而你可以充份明白診斷之含意和你如何可為你孩子取得幫助。

以下是你可以打印出來的問題，帶同往見你的醫生或專家：

診斷確實的意義是什麼？ 你可能聽到很多你不明白的技術性術語。請他們說明。如他們告訴你你孩子有 PDDNOS，問那是什麼，問 PDD 是否即自閉症。問更多問題，直至你充份明白診斷為止，例如：有什麼徵狀顯示我孩子有此診斷情況？他有什麼其他顯示有自閉症的徵狀？

檢驗結果意指什麼？問有關評估的具體問題。再次，有很多令人感到混亂的名詞是你的專家可以予以說明的。例如：他有「肌張力低」是什麼意思？如何決定他的智商？或持續語言是什麼意思？你越是明白，你越能幫助你的孩子。

我孩子的自閉症程度？自閉症範圍從輕微到嚴重不等。有時，專家會稱孩子有「高功能自閉症」或「低功能自閉症」。找出你醫生對你孩子自閉症處於什麼程度的看法。此資料可幫助你為你孩子取得所需之治療。

我應否徵詢另一個專家的意見？如你不同意開始的診斷，那你應尋找另一名專家之幫助，例如一名發展兒科醫生、兒童心理學家、兒童精神科專家或自閉症專家。即使你同意診斷，要看你孩子的需要而定，你可能需要徵詢另一個意見。例如，如你孩子有相當的行為問題，你可能需要往見一名檢定的行為分析家。請評估人員介紹可能有幫助的其他專家。你的孩子亦可能通過你的早期干預計劃或校區的整個專家小組予以評估。

你認為我孩子需要什麼服務？需要多少個小時？問你孩子的教育和治療服務需要什麼之明確建議。例如：你認為我的孩子是否需要入專為自閉症者而設的學校，或入主流的學校？如專家建議特殊治療例如 ABA，請問每個星期需要多少個小時。確保你用書面方式取得這得這些建議。此信可對你在未來嘗試為你孩子取得服務時有幫助。如評估員不知道，請轉介往見一名可回答這些問題的人。

在我們等候治療開始時我可以做些什麼有所幫助？問你現在如何可幫助孩子的具體問題。你的評估員可能提供如何減少某些自我刺激行為的建議，或如何增加某些能力的提示。如你的評估員未有提供任何建議，請他們轉介往見一名可作此建議者。

我是否可以有一份有關所有這些資料的書面文件？確保你取得評估和建議之副本。這些對你在多個政府部門申請服務時可有助。

我可以在什麼時候回來做跟進的看診？現在就約定跟進看診的時間。很多時候約見專家有長的輪候名單。

我現在需打電話給什麼人開始治療？請轉介治療者，因而你可以迅速開始治療。

預後
即使你想問，「我孩子會好轉嗎？」或「他可以上一般學校嗎？」沒有專家是水晶球，也無人可預測你孩子的未來。更集中於你和你專家目前可以幫助孩子的項目。外面有有效的治療，所以你應抱有希望。你的樂觀和堅持不懈，對你孩子比任何醫生之預測更具意義。

神經多元化和有自閉症者

Autistic Self Advocacy Network

神經多元化（神經多樣性）之理念，是我們所有人在神經方面都是不同的——有自閉症者並非有病，而是有不同之情況有待認識。自閉症人士都有獨特的特徵，因而可以不同、傷殘、或有天賦／技能而呈現，每個人均不同，在同一個人中亦有不同。這些不同使自閉症患者帶來很多賞報和挑戰，與無自閉症的同輩並無不同。神經多樣化運動致力為所有神經結構的人士促進平等權利——可得方便措施和支援服務的權利使我們所有人均可以有充實和具生產力的生活。

神經多元化的概念，並不特別支持某一種神經類型。ASAN 認為不論神經情況，所有人均具有同樣的人權。我們認為無自閉症者並不比有自閉症者高人一等或低人一等。同樣地，我們並不認為「高功能」自閉症（包括被標簽為有阿斯伯格症者）比「低功能」自閉症者高人一等或低人一等。在現實中，每個人（有或沒有自閉症者）均有獨特的能力和挑戰。功能標簽大為低貶了每個人之獨特性，導致人為的和不準確的分類。

神經多元化並非反對與自閉症困難有關之治療和教育，只要治療的目的在改善生活的質素而非消除非規範性的不同（以治癒為基礎之方法，是尋求泯除非規範性的不同）。此外，治療和教育必須適合個人之需要，同時不可涉及被一般人士認為屬極端之實踐。

神經多元化支持所有人儘量能獨立生活的權利。我們反對強迫性的住院和支持在社區生活的選擇。換言之，不可以強迫任何人處於不適當的生活處境，就如不應強迫任何人忍受不適當的治療一樣。此外，神經多元化集中於為每個人提供獨立生活所需的技能。這些技能包括自理、教育、就業能力、過渡和自我促進權益。

假設能力

Self-Advocates Becoming Empowered

和有傷殘情況人士互動時一個真正重要的關注，是我們稱為「假設能力」。你可能認為一個人無法做事，但不要作此假設。這是重要的，因為雖然傷殘人士有時需要支援，他們是想有機會在他們生活中能有所成就的。在解決問題時，每個人都想感到有自信。

例如，或者對某個人來說，假設有言語限制的人對世界不會放太多心思是容易的假設。但使用其他方式溝通，例如用促進或增強溝通法，可以粉碎此迷思。該人在第一個印象中可能看來無法明白，但事實上他們是用不同的方法來表達。

當你和有傷殘情況的人互動時，請記住這一點。當涉及智力時，每個人有自己的方式。

有傷殘況兒童無法被融和的原因之一，是因為人們對他們學習和成長能力作出不實之假設。Doug Biklen 說，「問題不再是融和什麼人和什麼人可以學習，而是我們如何可達到融和教育。我們從假設能力開始。」

Kyle Moriarty 評論

我要說的是，人們認為我聰明是十分重要的，同時可平靜我的焦慮。我認為如人們待你是一個聰明的人時，你的希望擴大，你會以正面的方式作出回應。我知道如人們認為我不聰明或不合邏輯時，對我無幫助並會使我有很大的焦慮。那是不會產生作用的！

我想你們知道我是聰明的，有些話要說，但我無法讓人們知道，直至我可用打字促進溝通的方法（FC）為止。在用打字方式表達我之前的一些不定時間裡，人們認為我是無文化的，不大有可能被融和在正規的課室裡面或上大學。沒有 FC，人們預期我用斷斷續續的慣性的言語，但那和我真正想講的並不相干。它使我感到自己不聰明。我要應付很多焦慮。很多年了，我接受信息但無法分享我所知的東西。我可以思考和閱讀，但無人能理解。

© Hanen Early Language Program, 2012. All rights reserved. For personal use only. May not be reproduced without prior written permission from The Hanen Centre.
These tips are adapted from the Hanen guidebook, More Than Words® (Sussman, 2012). For more information, please visit www.hanen.org.

要點是不要標簽人們，相信他們的智力。我的朋友 Tracy Thresher 說假設人們有能力和不要限制兒童於無希望或目的的生活。有自己的聲音他們可以有一個未來。請明白我們都是個人，每個人之需要都是個別的，恰如我們每個人都是個別的一樣。我們需要有符合我們需要的選擇，而不是倒轉過來。

Tracy Thresher 的故事

我是 Tracy Thresher。我自 1990 年起一直使用促進溝通（FC）的方法，有自己的聲音。以前當我無法表達自己的時候我好像生活在一個沉默的世界裡面。我無法告訴人們我喜歡什麼和不喜歡什麼。人們認為我不明白他們講些什麼。那是令人氣餒的，使我憤怒和退縮。

從我的經驗中，世界的經驗看來不同。很多人將他們可以講話的能力視作理所當然，而我對無法講話很是在意。我每天都要承受此情況——每次當有人想知道我的想法時都有此情況。

學習勇敢的發言和有自己的聲音對我來說是頗具意義的。我用打字方式講出我的目標和夢想，而事實上亦已成真。沒有 FC 這是不可能成為事實的。

希望是成功的要素。當我第一次認識 Kyle 時，我感到他對失去時間的絕望和痛苦——他無希望。他前來我幫助教導的 FC 講習會。Kyle 第一天無法進入課室，整個時間留在樓下。在第二個講習會時他進入課室，但整個時間站在後面，而第三天，他和他的團隊坐在一起。

第二年 Kyle 開始上路了。多年困在腦中的想法現在可以表達出來。講出過去無法表達的思想，是從絕望走出來，進入生活和達到生活的希望。有一個有力的聲音你可以從痛苦和失去時間的黑暗，進入一個歡樂和有生活的世界。

© Hanen Early Language Program, 2012. All rights reserved. For personal use only. May not be reproduced without prior written permission from The Hanen Centre.
These tips are adapted from the Hanen guidebook, More Than Words® (Sussman, 2012). For more information, please visit www.hanen.org.

假設能力的提示

1. 在給予幫助之前經常先問對方，讓對方告訴你可以提供什麼幫助。
2. 待成年人如成年人。用典型的語氣，就像和朋友或同事交談一樣。
3. 一般來說不要假設某人無法閱讀，但亦不要假設他們能夠。
4. 直接和對方講話，而不是和對方的支援者或同伴。
5. 不要假設對方只有有限的語言或無語言能力，無法明白別人講些什麼。人們通常比他們能表達的明白更多。
6. 當你不明白時，永遠不要假裝你明白對方說什麼！請對方再說一遍。重複你所明白的。
7. 不要嘗試為對方完成句子，或截斷他們的講話。留心傾聽直至他們講完為止，即使你認為你知道他們可能講些什麼。
8. 你可能無法看到某人的傷殘。有很多傷殘情況是隱藏性的。
9. 在你的思維中避免使用固定形象。我們所有人都有不同的個性和做事的方式。找出對方喜歡什麼，直接的問他們。
10. 當傷殘人士做典型的事時，給予讚賞但避免太多。
11. 大部份傷殘人士均想幫助他人和得到支援，及樂於為他人的生活帶來不同。
12. 留意顯示一個人明白的情況。對該人嘗試溝通作出回應。
13. 避免為他人代言。鼓勵對方為自己講話。如你必須重複一些話，小心不要改變其含義。
14. 因為有些人喜歡討好別人，重要的留意你的身體語言、語氣和其他可影響對方決定的姿勢。
15. 低調的提供支援，幾乎是他人「無所察覺」。不要「過份支援」。
16. 讓對方做決定。不要接手或為他們做決定。我們有些人要做迅速的決定是有困難的。要有耐性和讓對方慢慢來。
17. 集中於對方可以做的事。所有人都想有機會過典型的生活，像每一個人一樣。
18. 找方法在交談中包括對方。不要在他們不在場時向別人講有關該人的話。

「如你想看到能力，如你尋找它會有幫助。」－Douglas Biklen

© Hanen Early Language Program, 2012. All rights reserved. For personal use only. May not be reproduced without prior written permission from The Hanen Centre.
These tips are adapted from the Hanen guidebook, More Than Words® (Sussman, 2012). For more information, please visit www.hanen.org.

第二部份：
在家和在學校的策略

來自多個來源對特定傷殘之不同管理方法

The Hanen Centre®
Helping You Help Children Communicate

建立溝通提示

給自閉症兒童的家長

改寫自 Hanen guidebook More Than Words®.

以下的提示，是給仍未開始講話或已開始講幾個字要求想要的東西（例如「牛奶」，「媽媽，抱起！」）的孩子的家長。

---

1. 開心

幫助你孩子溝通的第一步，是讓他看到和你遊戲是何等的開心，因而他想和你有互動。留意他喜歡做什麼，然後加入他的遊戲裡面。記住——有時只須在他腹部搔癢，就可以幫助你孩子注意你。如你在搔癢後等一會兒，或者你的孩子從望著你或製造聲響，想你再做一次。

2. 面對面

有時你的孩子可能發現望著你有困難，意指他錯過了看到你的面部表情。如你和他是面對面，你孩子會更容易看到你。和你孩子面對面，你可以看到他們在看什麼。然後你告訴他字詞，配合其興趣。如你孩子發現面對面令其不知所措，可開始和他處於同一個身體水平。這可指你在地上和他躺在一起或如他坐在他的小椅子上面時，你可以蹲下來。

3. 模仿你孩子做些什麼

和你孩子開始互動的一個最好方法，是模仿他的動作和聲音。例如，如你孩子在地上移動火車，你拿你自己的火車在他火車旁邊移動。如你孩子發出（「啾啾」）的聲音，你亦製造同樣的聲音。如你孩子留意到你和重複行動或聲音，你再次模仿。這樣，你和你孩子可找出很多輪流交流的方式，如同交談一樣。

4. 一起唱歌

有些孩子從歌曲中學到他們最初的字詞。因為大部份的兒歌，例如「Eensy Weensy Spider」和「Head and Shoulders」都有重複的旋律、字和行動，使你孩子容易加入。你孩子需要聽到你唱一首歌多次，然後他才可以做或用自己的話講些什麼。當你熟悉歌曲後，嘗試在每行最後一個字前停頓下來，讓你孩子有機會唱出該字。

5. 使用真正的物件幫助你孩子看看下一步發生什麼

使用物件幫助他預料將會發生什麼。例如，舉起他的睡衣讓他知道是上床的時間，或給他看膠鴨鴨，表示是洗澡的時間。有時，讓你孩子手持物件可讓他更容易從一個活動轉到另一個。

© Hanen Early Language Program, 2012, 版權所有。只供個人使用。未經The Hanen Centre書面許可之前，不可複印。

這些提示改寫自Hanen手冊More Than Words® (Sussman, 2012)。詳情請瀏覽網頁www.hanen.org。

The Hanen Centre®
Helping You Help Children Communicate

溝通和遊戲提示

給自閉症兒童的家長

改寫自 Hanen guidebook More Than Words®.

這些提示是給能講句子但在他們交談和遊戲中需要幫助包括你和其他兒童的孩子之家長。

---

1. 做一些意料不到的事...然後等

當事情發生與平日不同時，兒童會留意到。當發生一些意料不到的事情時，兒童很多時候對發生什麼有話要講。所以，嘗試改變你的聲音，或溫柔的講話，或十分大聲的講話，然後看看你孩子有什麼反應。或者，做一些傻傻的事然後等等看。例如，在他穿衣服時給你的鞋讓他穿。

2. 談談不同的觀點

例如，在食物店，強調每個家人喜歡不同的食物（例如，「你喜歡Cheerio但爸爸喜歡麥片。他喜歡不同的糧食。」）或你請他吃東西時，比較一下他喜歡什麼和你喜歡什麼（例如，「你喜歡巧克力雪糕而我喜歡香草雪糕。」）幫助你孩子對他人的想法感興趣，和他談談他和別人的不同。

3. 鼓勵假裝

你走入任何的學前計劃課室時，你都會看到孩子們在玩「房子，」「學校，」「醫生」等的遊戲，或裝扮他們喜愛的英雄。提供給你孩子一些假裝的玩具、玩具碗碟、醫生看診包或包括有食物的食物手推車等，讓他們玩假裝遊戲，然後你加入。讓你的孩子領導遊戲的進行，避免指示他們。建立在他已可以做的事情上面，然後在他的遊戲加入新的主意。如你拒絕你的主意，堅持做但保持遊戲的方式。記住其他孩子不是經常想按你孩子的方式來遊戲的。

4. 讓你孩子參與需要團隊合作的活動

讓你孩子和另一孩子遊戲和交談的最佳活動，是需要團隊合作的活動，即每個孩子有明確的工作達到一個目標。以下是一些團隊合作活動的主意：烘烤（一名孩子可以在紙杯蛋糕上加糖衣，然後由另一名孩子搖動灑糖器）；用積木或枕頭建造堡壘；做巧克力奶（一名孩子倒奶，另一名在杯內加入巧克力）。

5. 集中於正面

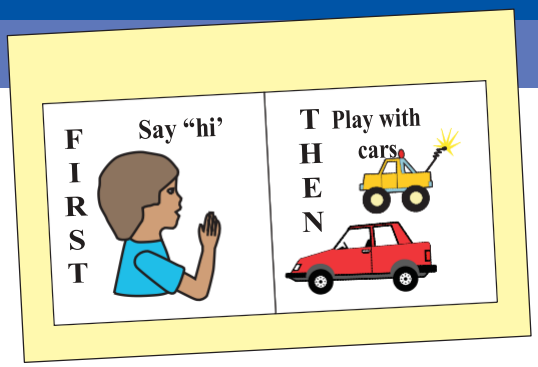
當你的孩子和另一名孩子遊戲時，問題也隨之而來。如你讓你孩子知道什麼時候他做的是正確的行動而非只是在他做錯事時予以糾正，他的行為會較好。所以與其說，「我不高興你不輪流做，」嘗試在你孩子合作時讚賞他：「我喜歡你和我輪流做。」

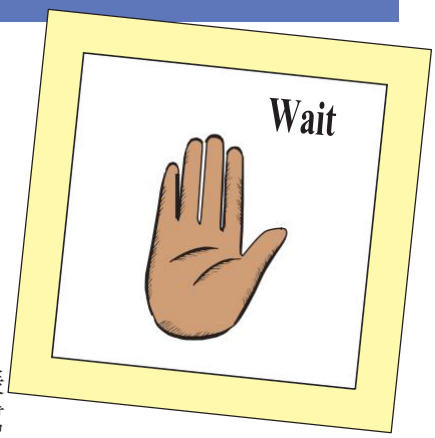
© Hanen Early Language Program, 2012, 版權所有。只供個人使用。未經The Hanen Centre書面許可之前，不可複印。

這些提示改寫自Hanen手冊More Than Words® (Sussman, 2012)。詳情請瀏覽網頁www.hanen.org。

視覺支援和自閉症

介紹





什麼是視覺支援？視覺支援指使用圖片或其他的視覺項目來明白或使用語言與有困難的孩子溝通。視覺支援可以是圖片、圖畫、物件、書寫的字詞或名單。研究已顯示視覺支援是一種良好的溝通方法。

視覺支援用於有自閉症的兒童，主要目的有二。它們可幫助家長和孩子更易溝通，以及可幫助他們的孩子和他人更好的溝通。

此小冊為家長、照護者和專業工作者介紹視覺支援，並提供如何有效使用它們的指示。視覺支援可用於任何年齡的人士，雖然此小冊以兒童為準。此外，視覺支援亦可由家長以外的照護者使用。

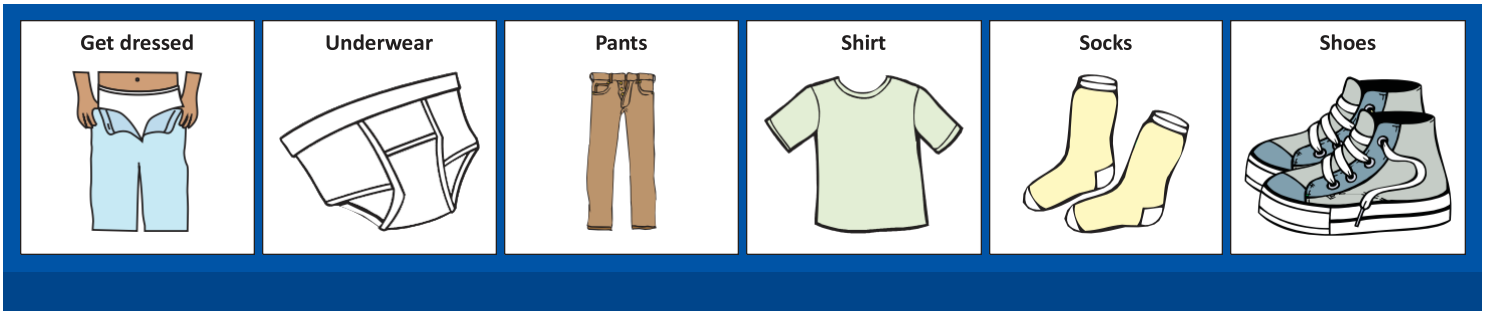
為什麼視覺支援重要？自閉症的主要特徵，是進行社交互動、使用語言時有困難，以及興趣有限或行為重複。視覺支援在此三個領域中均有幫助。

首先，有自閉症的兒童於日常生活中和其他人互動時，可能不明白社交的提示。他們可能無法把握社交的期望，例如開始一個交談，在別人意圖社交時不知道如何回應，或根據約定俗成的社交規則改變行為。視覺支援可幫助教導社交能力和幫助有自閉症的兒童在社交情境下用於自己身上。

其次，有自閉症的兒童很多時候發現明白和跟進口頭的指示有困難。他們可能無法良好的表達他們想或需要什麼。視覺物可幫助家長溝通他們的期望。這可減少氣餒和可幫助減少因困難溝通而出現的問題行為。視物覺可以促進溝通的適當，正面方法。

最後，有些有自閉症的兒童在規律改變時或在他們不熟悉的情境下會感到焦慮或賭氣。視覺物可幫助他們明白期望什麼和下一步會發生什麼，同時亦可減少焦慮。視覺物可幫助他們注意重要的細節和應付改變。

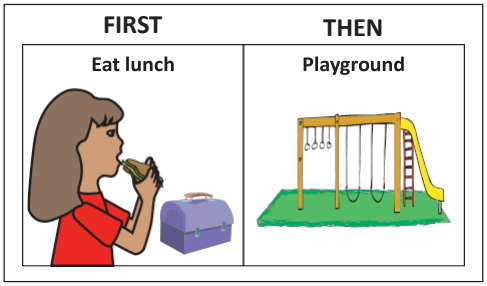
續下頁



首先－然後示意板

❑ 那是什麼？

首先－然後示意板（First-Then Board）是一種視覺工具，展示你孩子在完成一項較不喜歡的工作後會有什麼你孩子喜歡的東西出現。



❑ 什麼時候有用？

一個首先－然後示意板對教導有自閉症的兒童跟隨指示和學習新能力有助。首先－然後示意板促動他們做不喜歡的活動和說明他們在什麼時候可做他們喜歡的事。首先－然後示意板奠定完成多個步驟指示和活動以及使用更複雜視覺系統所需之語言基礎。

❑ 我如何教導和使用它？

決定你孩子先要完成什麼任務（在「首先」格內出現的）和你孩子在完成「首先」任務後隨即可做的喜愛項目或活動（在「然後」格內）。此喜愛的項目／活動應足夠促進增加你孩子按照你指示之可能。

將你識別代表活動的視覺物（例如，照片、圖畫、書面字詞）放在板上。讓孩子看視覺板，同時給予簡單的口頭指示。嘗試儘量使用少字。例如，在開始「首先」任務時，說「首先，穿上鞋，然後打秋千。」如需要，在你孩子做工作時參照視覺板。例如，在你孩子將完成任務時說「還有一隻鞋要穿，然後打秋千。」

當完成「首先」任務時，再參照視覺板。例如，說「已經穿好鞋子了，現在打秋千去！」和立即提供孩子喜歡的，加固他們行為的項目或活動。

為教導有自閉症兒童首先－然後示意板，你必須在他們完成「首先」的工作後，給他們加固他們行為的活動或項目。否則，下次你使用示意板時，你孩子將不相信示意板所說。

❑ 如發生挑戰性的行為呢？

如發生挑戰性的行為，繼續提示你孩子完成「首先」的工作。聚焦於工作而非挑戰性的行為上面。然後重要的是繼續提供加固的項目或活動，因為聚焦點是完成「首先」的工作，而非處理挑戰性的行為。

如你認為挑戰性的行為可能會發生，先從用首先－然後板向你孩子示意其通常會願意和成功完成的任務。如挑戰性行為變得難以控制，考慮向一名專業工作者諮詢直接處理這些行為可能是適當的。

視覺時間表

❑ 那是什麼？

一個視覺時間表，是用視覺物代表在日間會發生些什麼，或在工作或活動中會發生些什麼。

❑ 它在什麼時候有助？

一個視覺時間表可將多個步驟的任務分成多個部份俾確保教導和遵守這些步驟有助。它同時從溝通在日間或日間部份時候會出現什麼活動，對減少過渡之間的焦慮和刻板有助。

❑ 我如何教導和使用它？

在你孩子通過使用首先－然後示意板明白次序活動的概念後，你可以制定一個更複雜的時間表包括日間的一系列活動在內。

決定你在時間表上用什麼圖畫來表示活動。選擇在該特別次序真的會發生的活動。嘗試將孩子喜愛和不喜愛的活動合在一起。

在時間表上放有視覺物（例如，照片，圖畫，書面字詞），顯示你識別的活動。例如，時間表可以是輕便的，用一個文件夾或夾子夾住，或可固定在一個永久的地方，例如冰箱或牆上面。你孩子在開始時間表上面第一個活動之前，應可看到時間表。它應繼續在你孩子做其餘活動時可見。

當時間表上所列的活動準備出現時，向你孩子作簡短的口頭提示。例如，說「看看時間表。」此可幫助你孩子留意下一個活動的開始。開始時，你需要身體引導你孩子看時間表（例如，輕輕的按著其肩提示孩子指出時間表下一個活動是什麼）。當你孩子更能獨立使用時間表時，你可以逐漸減少身體的提示。

當完成一項任務時，向你孩子提示再次查看時間表，使用上述的方法過渡至下一個活動。

在孩子按照時間表過渡和完成活動時，給予讚賞及／或其他正面的加固鼓勵。用一個你孩子可聽到的計時器使你孩子清楚過渡時間可能有助。

引用代表未知活動的符號（例如，「噢」或「驚喜活動」）使時間表混合變異。從配對正面活動或驚喜活動開始教導此概念。在時間表上逐漸使用此概念於意想不到的改變上面。

❑ 如發生挑戰性的行為呢？

如發生挑戰性行為，繼續身體提示你孩子完成正在發生的任務。集中於任務而非挑戰性行為上面。然後過渡至時間表所示的下一個活動，但仍提供時間表所示之加固項目或活動，因為時間表的焦點是完成工作，而非處理挑戰性的行為。

如你認為挑戰性的行為可能會發生，先從用首先—然後板向你孩子示意其通常會願意和成功完成的任務。如挑戰性行為變得難以控制，考慮向一名專業工作者諮詢直接處理這些行為可能是適當的。

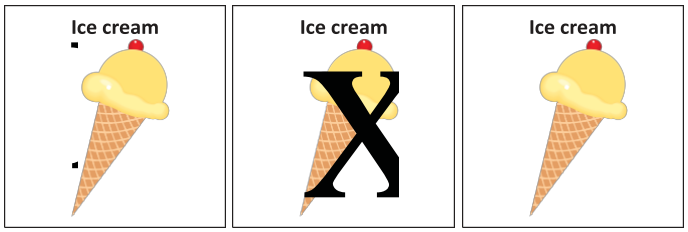
視覺性設定界限

❑ 那是什麼？

設定界限涉及使用視覺物設定項目或活動的界限，溝通基本期望的行為，例如等候。

❑ 什麼時候有幫助？

視覺性設定界限對溝通屬活動部份之限制和對你孩子可能看來不清楚的項目有助。以下是一些此可能有用的處境的例子。例如，溝通一個領域或活動的實質界限，使用一個「停止」的標誌放在後園一個應停下來的地方。或顯示一個項目或活動尚有多少剩餘。例如，當不是玩電腦的時間，在電腦上面放一張「不可用」的圖片。或在冰箱上放三個果汁盒的圖片，在每次給果汁時除走一張或蓋住一張。



❑ 我如何教導和使用它？

開始在有清楚、定義和簡明界限的處境中使用這些視覺物。在你孩子更能明白這些視覺物時，逐漸增加它們用於更長期的活動和更抽象的界限上面。

❑ 例子：

實質界限：在已設定的實質界限（例如，門）中放有視覺物，在遵守規則時予以提及。例如，當你孩子停在門前，指出停止的標誌和講「停止」。當孩子遵守此界限時，給予讚揚或加固鼓勵。在你教導概念之後，在其他需要同樣界限但不清楚的活動和環境中使用同樣的視覺物，例如在操場的一個「停止」牌。

有限提供：決定提供項目或活動的次數或時間長度。通過視覺物，例如在冰箱上貼出三張果汁盒的圖片，意指當天可准飲三盒果汁。在已用或完成項目或活動後，使用視覺物顯示改變，例如，將一張果汁盒的圖片劃刪或拿走。當不再提供物件時，亦使用視覺物顯示。例如，在他們已飲盡所有的果汁時，冰箱上再無果汁的圖片。

等候：在你孩子開始有其喜歡的項目或活動之前，先出示「等候」的符號十分短的時間。使用「等候」符號和計時器可能有助。讓你的孩子給你「等候」卡然後做項目或活動。例如，當你孩子問你要小吃的時候，給你孩子「等候」卡，設定計時器是十秒鐘，然後讚揚你孩子能等候，並給他小吃交換「等候」卡。

在你孩子學習使用視覺物來設定界限時，逐漸增加期望你孩子等候項目或活動的時間或次數。

❑ **如發生挑戰性行為呢？**

如你認為會出現挑戰性的行為，在較少困難的處境下引介這些界限，或從簡單的期望開始。

如問題行為發生，應保持你設定的界限一貫。集中於讚揚有跟隨界限的任何部份，而不是將你的焦點集中於挑戰性行為上面。

使用視覺物可幫助你和你有自閉症的孩子溝通及以正面的方法管理每日的活動。

此出版物由 Whitney Loring 心理學博士，TRIAD 後博士研究員，和 Mary Hamilton ，教育碩士，BCBA, TRIAD 教育和行為顧問撰寫。此工作承 Beth Malow 醫生，科學碩士，神經科教授，主研究員，Vanderbilt Autism Treatment Network Site 和 Zachary Warren 博士，兒科助理教授，聯合主研究員，Vanderbilt Autism Treatment Network Site 支持。它經 Vanderbilt Kennedy Center for Excellence in Developmental Disabilities 的發佈和美術設計職員編輯、設計和製作。我們很感激很多人士的評審和建議，包括 Vanderbilt Kennedy Treatment and Research Institute for Autism Spectrum Disorders (TRIAD)和 Autism Society of Middle Tennessee 的教員。此出版物可以其同樣方式散發，或以免費個別化的電子檔案方式供你複製和派發，因而可包括你的組織和其最多轉介資料在內。查詢修訂資料，請聯絡 courtney.taylor@vanderbilt.edu, (615) 322-5658, (866) 936-8852。

這些材料是 Autism Speaks Autism Treatment Network 持續活動產品，該網絡是一個由 Autism Speaks 資助的計劃。此出版物承 Maternal and Child Health Bureau (MCHB), Health Resources and Services Administration (HRSA), Department of Health and Human Services (HHS)津貼編號 T73MC00050 部份得以出版。作者自負文責，其內容不一定代表 MCHB, HRSA, HHS 之官方看法。 2011 年三月印刷。Images ©2011 Jupiterimages Corporation。

.

AUTISM SPEAKS™ ATN Autism Treatment Network

VANDERBILT KENNEDY CENTER

使用視覺支援的資源：

❑ www.do2learn.com

❑ card.ufl.edu/content/visual.html

❑ www.kidaccess.com/index.html

❑ Eckenrode, L., Fennell, P., & Hearsey, K. (2004). Tasks Galore for the Real World. Raleigh, NC: Tasks Galore.

有關自閉症資源：

❑ **Treatment and Research Institute for Autism Spectrum Disorders** (TRIAD), Vanderbilt Kennedy Center 致力於改善有自閉症兒童及其家庭之評估和治療服務，同時促進知識的發展和訓練。查詢有關 TRIAD 和 Vanderbilt 自閉症服務及資源詳情請聯絡：

Vanderbilt Autism Resource Line
本地電話： (615) 322-7565
免費電話： (1-877) ASD-VUMC [273-8862]
電郵： autismresources@vanderbilt.edu

TRIAD Outreach and Training
(615) 936-1705
網頁： triad.vanderbilt.edu

❑ **Tennessee Disability Pathfinder**，一個免費的資訊和轉介服務，服務任何類型傷殘和年齡的人士，提供 Vanderbilt 以外有關自閉症的資源。本地電話： (615) 322-8529, (1-800) 640-4636。網頁： www.familypathfinder.org

❑ **Autism Society of America** (ASA)本地分會 (www.autism-society.org)提供資料，支援和促進自閉症人士及他們家庭權益的服務。

Autism Society of Middle Tennessee
電話： (615) 385-2077, (866) 508-4987
電郵：asmt@tnautism.org
網頁：www.tnautism.org

Autism Society of the Mid South
電話：(901) 542-2767
電郵：autismsocietymidsouth@yahoo.com
網頁：www.autismsocietymidsouth.org

Autism Society of East Tennessee
電話：(865) 247-5082
電郵：asaetc@gmail.com

❑ **Autism Speaks** (www.autismspeaks.org/) 為有自閉症人士和他們的家庭提供資源及支援。

VCU Autism Practice Brief
VCU Autism Center for Excellence (VCU-ACE)
No. 5--Revised November 2013

自閉症答問：正面行為支援

自閉症在很多方面影響人們。自閉症可影響人們社交互動、有效溝通、學習新技能和處理感覺資訊。自閉症的無所不在以及其多方面的挑戰，可導致個人出現干擾性的行為，例如打人、尖叫、出走，或自傷。

所有行為都是功能性的；它對該人有一個目的。如專業工作者、家長和朋友能明白為什麼一個人會呈現特定的挑戰性行為和什麼導致或觸發此行為，則可以用正面行為支援的方法，幫助此人在家，學校和社區的參與。

正面行為支援可預防行為之發生，或教導個人一種取代該行為的新功能性技能。

問題：什麼是正面行為支援？

答案

正面行為支援是一個包羅萬象的行為管理系統。通過一個正面處理個人行為以及其生活質素的結構性計劃，支援行為。正面行為支援是以應用行為分析（ABA）為根據，並涉及理解影響行為的因素，包括先前事件和後果。此外，它亦包含以個人為中心計劃之價值。需要量製以個人為中心的價值，以適合個人需要和參與社區和社會以及個人選擇之獨特目標和運動的干預及支援。

正面行為支援的基本哲學，是大部份的行為、問題行為或適應性行為，對該人的生活均有一個特定的功能或目的。為改變該行為我們必須處理問題行為的功能，用一個可達到同樣成果的功能性技能取代，例如溝通或社交技能。以此為準，重要的是明白問題行為並非一些需要抑制的東西；反而是，問題行為是一種溝通方式，在呈現該行為的人的生活中，具有功能。

問題：行為功能是什麼意思？

答案

有自閉症者，可能用他們的行為溝通很多不同的信息。支持他們的人，可能發現要考慮該人嘗試溝通之所有可能信息會令人不知所措。但是，可以使用應用行為分析來明白該人行為所宣示的信息。

一個人溝通的信息，很多時候可以窄化為五種基本的信息或目的。這些信息是：a／引起他人的注意；b／尋求一些實物，例如一個項目、活動，或食物；c／從行動本身尋求感覺輸入；d／避免一個人、工作、項目或環境，或 e／顯示醫療上的不適。

行為因而有目的，同時是「溝通」此五個基本信息其中之一的方法。為使用不同的行為取代問題行為，支援人員必須找出對一個特定的行為有關的基本功能是什麼，並教導該人新的正面行為，以取代挑戰性的行為。

問題：不是所有干擾性的行為都有同樣的功能嗎？

答案

要記得的重要事項，是行為的功能是個人性的。同樣的行為對兩名有自閉症者之目的不一定相同。重要的是決定每個人的特定功能是什麼。

行為對個人可能有多種功能，而該人亦可能就同一原因或目的而呈現不同的行為。教育工作者、家長或支援人員必須用時間充份明白為什麼行為會發生，並盡量明確。例如，Juan 可能打自己，而小組可能決定他這樣做是因為想取得一些東西。要決定他想取得什麼東西和什麼時候取得，可幫助為 Juan 設計一個有效的計劃。

問題：請說明之前事件和後果是什麼？

答案

正如上面所說，在實施正面行為支援時，我們使用自閉症的原則。影響行為有兩個主要的原則——之前事件和後果。後果亦稱為加固，強化行為。很多時候，人們不知道而加固了一個人的問題行為。被加固的行為將被保持和繼續。行為成為一種既定「要求」一些特定事物的方法。要用不同的行為取代該行為，支援人員需要找出是什麼原因加固了該人之特定行為。換言之，在呈現該行為時，該人得到些什麼或避免了什麼？可以教導該人用什麼新的方法來取得該後果？

除出現行為後明白後果是什麼外，需要明白行為發生之前的活動（觸發行為）是什麼。這些活動，稱為先前事件，可幫助識別用問題行為作出要求的功能。例如，如 Juan 的問題行為是在留下他獨自一人時最多發生；他的父母可能猜想是他需要注意。如他的問題行為通常是在給他一項他不喜做的任務之後發生，則他的教師可能猜想他是想避免做該任務。

有兩種觸發的類型可影響問題行為之出現。在上述的例子中，之前事件是迅速的觸發體。換言之，問題行為隨著先前事件隨即發生。另一種觸發體稱為設置事件。設置事件是較慢的觸發體。它們是設定行為可能出現之條件，但在當時不一定出現。在 Juan 的例子中，想像如他的問題行為是留下他一人之後發生。我們可能假設 Juan 需要注意。但如他此行為只是在學校被留下獨自一人和他的時間表有所改變時才發生呢？又或者當他被留下獨自一人在學校而他的時間表沒有改變時並無出現問題行為呢？我們因而可假設他時間表的改變更有可能使 Juan 出現問題行為，但只在他的時間表有改變同時被留下獨自一人時才發生。設置事件的例子是生病、疲倦、發生不想有的事件，或時間表改變。

問題：什麼是正面行為支援過程？

答案：

正面行為支援過程涉及多種步驟和包括幫助決定行為功能的活動，以及制定一個行為支援計劃。這些步驟是：

1. **決定干擾性行為的定義。**識別問題行為功能的第一步，是具體的定義有問題之行為。此定義應明確的說明行為以及所涉的所有人均能識別行為之發生。
2. **決定行為的功能。**有時行為的功能是明顯的。例如，在關閉電視時 Shauna 哭。此功能是明顯的，先前的事件亦是。Shauna 想看電視！另外有些時候，為識別行為的功能，需要完成一個功能性行為評估（FBA）。當做 FBA 時，通過觀察和訪問收集資料和數據，俾明白功能，觸發體和保持行為的後果是什麼。識別行為的功能，應使用從收集所得的資料和數據之發現摘要，來設定一個假設，扼要說明為什麼和在什麼時候發生問題行為的想法。假設應識別設置事件、之前事件、後果和每種行為的功能。
3. **制定一個正面的行為支援計劃。**一旦在你明白了干擾性行為的功能後，制定一個計劃，明確說明主動的做些什麼來預防行為，及／或識別須教導取代行為的技能。有一個正面行為支援計劃，當適當時，應主動，通過之前事件和環境支援，轉移問題行為。例如，如 Shauna 在關閉電視後顯示問題行為，在她的計劃中訂出在結束此活動時之準備。此外，計劃應識別如何用適應性的行為取代問題行為但有同樣的成果。例如，如 Juan 行為的功能是想引起注意，則新的行為亦應有此同樣的效果。因此，教導該功能技能——要求注意和接近一個人，將為 Juan 正面行為支援計劃的主要部份。最後，他的計劃將包括給小組成員的具體指示，如何加固新的行為，以及如問題行為再次出現時如何回應。對 Shauna 而言，計劃將說明在關閉電視時她呈現適當行為時，予以加固，以及說明如她哭泣時應做什麼。
4. **實施計劃。**現在制定了一個計劃，小組成員需要在不同的環境下實施此計劃。重要的是每個提供支援的人熟悉計劃和一貫地實施每個步驟。小組成員可能需要一些訓練。
5. **監察和評估。**要決定計劃是否有效，應收集數據和予以分析。數據幫助決定該人是否發展新的正面的技能，和在發生問題行為時可用，及／或可使用教導之新行為。Juan 的教師每次在他要求注意時做一個紀錄標記，而 Shauna 的母親每次在關閉電視她哭時做一個標記。小組成員經常分析數據，以確保計劃有效和該人得到支援。如該人沒有學到正面的行為，則小組需要對計劃作出改變。

有自閉症人士可因多種原因而顯示問題行為。家庭、社區及學校參與可實施正面行為支援，從而幫助該人

摘要

要的是支援有挑戰性行為學生的小組，評估行為的功能和決定其出現的原因。根據此資料，識別正面行為支援，予以明確訂明，俾主動的預防行為及／或識別取代行為的技能，予以教導。正面行為支援教導可帶來長期行為改變之功能行為，並幫助個人未來的成功。

其他資料和資源

- Bambara, L.M. & Knoster, T.P. (2009). Designing Positive Behavior Support Plans (2nd ed.). American Association on Mental Retardation: Washington, DC.
- Carr, E.G., Horner, R.H., Turnbull, A.P., Marquis, J.G., McLaughlin, D.M., McAtee, M.L., Smith C.E., Ryan, K.A., Ruef, M.B., Doolabh, A., & Braddock, D. (1999). Positive Behavior Support for People with Devel- opmental Disabilities: A Research Synthesis. Washington, DC: AAMR.
- Hieneman, M., Childs, K., & Sergay, J. (2006). Parenting with Positive Behavior Support: A Practical Guide to Resolving Your Child's Difficult Behavior. Baltimore: Brookes.
- Horner, R. H. (2000). Positive behavior supports. Focus on Autism and Other Developmental Disabilities, 15, 97-105.
- Machalicek, W., O'Reilly, M. F., Beretvas, N., Sigafoos, J., & Lancioni, G. E. (2007). A review of interventions to reduce challenging behavior in school settings for students with autism spectrum disorders. Research in Autism Spectrum Disorders, 1, 229-246.

有關 ACE 詳情請瀏覽網頁：

www.vcuautismcenter.org

本期作者：

Katherine Inge 博士和 Dawn Hendricks 博士

編輯：**Becky Boswell, M.B.A.**

此來自弗吉尼亞聯邦大學促進卓越自閉症中心（VCU-ACE）的常見答問資料，由弗州教育部（津貼號碼#881-61172-H027A100107）資助。弗吉尼亞聯邦大學是一家平等機會／平權機構，提供接進教育和就業，不論年齡、種族、膚色、性別、宗教、性傾向、退伍軍人身份、政治派別，或傷殘。如需要方便措施或語言翻譯，請聯絡(804) 828-1851（電話）或(804) 828-2494(TTY)。

Center on the Social and Emotional Foundations for Early Learning

社交處境劇作故事－提示

社交的規則或期望，一般是從例子中學習。有溝通困難及／或行為挑戰的兒童，很多時候不會從這些互動中順帶學習，而可能需要通過劇作說明社交情況，作更明顯的指示。

社交情境劇作故事，幫助兒童明白社交互動、處境、期望、社交提示、不熟悉的活動，及／或社交規則。正如題目所指，它們是簡單的說明性故事，提供有關一個社交情境的資料。當給兒童資料幫助他們明白一個情境的時候，他們在該情境的問題行為將會減低或最小化。家長、教師和照護者可以用這些簡單的故事作為工具，為兒童在一個新的情境下作出準備，在一個環境或情境下處理挑戰性的問題，或教導新技能。以下是一個劇作故事，說明什麼時候跑步適當。

跑步
我喜歡跑步。跑得快令人開心。
當我在外面遊戲時我可以跑。
當我在操場時我可以跑。
有時我感到喜歡跑，但在室內跑是危險的。
在室內跑可以傷害我自己或其他人。
當人們在室內時，他們是步行。
在室內步行是安全的。
我嘗試在室內步行，只在外面操場時才跑。
當我在室內步行時，我的父母和教師喜歡。

寫一個劇作故事

開始先觀察在你處理情境中的兒童。嘗試從孩子的角度看，在故事中包括他或她的感受或看法。此外，包括社交情境通常發生的情況、清楚的「期望」和他人的角度，以及考慮可能的變數。

寫劇作故事時使用的三種典型句子：

1. **說明性句子：**客觀地預料情境在什麼地方發生、涉及什麼人、他們做些什麼和為什麼。（例如，當人們在室內時，他們步行。）

2. **角度性句子：**說明所涉者之內部情況、他們的思想、感受或情緒。（例如，在室內跑可以傷到自己或其他人。）

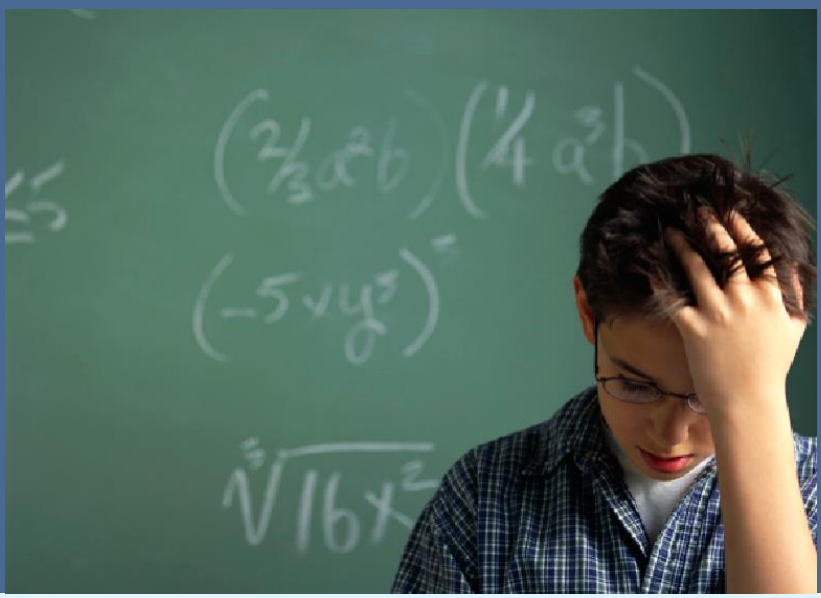
3. **指示性句子：**是以正面方式說明個別化期望的回應。它們可以從「我可以試試…」或「我將做…」。嘗試避免用「不要」或斷然性的說明。（例如，我將嘗試在室外步行。）

一個劇作性的故事，應在每個指示性的句子有三至五個說明性和角度性的句子。避免使用太多指示性的句子。

用第一手和以兒童發展能力水平來寫。同時記得用適合兒童發展能力水平的圖畫來補充文字。

參考： Broek, E., Cain, S.L., Dutkiewicz, M., Fleck, L., Grey, B., Grey, C., et al. (1994). *The Original Social Story™ Book.* Arlington, TX: Future Education. www.thegraycenter.org

在高中支援溝通



在高中環境中，有多種你可用來支援及鼓勵理解、表達性溝通，及／或互動的方法。一些重要的策略和例子包括：

5 個支援溝通的重要策略

1. 啟動

預先提供有關工作或活動的資料，以支援在課室的理解及表達性溝通。

- 提供課堂筆記大綱或書面指示。
- 在學生開始上課前提供一份問題清單，因而他們可以事前形成答案。

2. 額外處理時間

預定更多的時間支援處理和回應在課上的指示或問題。

- 提示學生你將請他回應下一個問題。
- 讓班上各人在舉手之前的十五至三十秒，想想或寫下答案。

3. 示範

示範或識別適當的使用溝通和社交能力。

- 在課上向學生示範目標性的溝通技能和社交技能。
- 示範同輩和有自閉症學生互動及回應的適當方法。
- 放映另一人或學生適當執行目標技能的錄像。

4. 同輩支援

鼓勵和教導同輩在課上為學生提供支援（例如，在討論中提示參與）。

- 有意的讓學生坐近你曾教導提供支援的同學附近。
- 在小組活動中給學生特別的角色，讓他們挑戰有自閉症學生練習目標性技能（例如，為需要練習如何開始的學生的小組領導）。
- 給學生在開始交談時一份題目或問題的清單。

5. 社交連結

幫助學生連結課室內外的同學。

- 在課上指出同學之間的共同點或共同興趣。
- 贊助一個學生興趣的學會。
- 讓你的課室每個星期一次成為一個會議場地，或安排一個午餐小組。

2014 年二月

自閉症一瞥
是一所自閉症學生中學教育中心(Center on Secondary Education for Students with ASD)的出版物

如你服務的學生有更多重要的溝通需要，請參看我們〈自閉症一瞥〉的〈在高中學校支援功能性溝通〉一文。

如你說明此是 CSESA 的文件和作者，准予重印此〈自閉症一瞥〉一文。詳情請瀏覽 CSESA，http://csesa.fpg.unc.edu/或 https://www.facebook.com/csesa.asd。

此工作由美國教育部教育科學研究所通過 R324C120006 予 UNC-Chapel Hill 的津貼予以支持。文內的意見乃屬作者所有，並不代表研究所或美國教育部。

建議註明：
Butler, C., & Dykstra, J. (2014, February). *Supporting communication in high school* (Autism at-a-Glance Brief). Chapel Hill: The University of North Carolina, Frank Porter Graham Child Development Institute, CSESA Development Team.

CSESA
The Center on Secondary Education for Students with Autism Spectrum Disorder

重要提醒

慢下來，支援和簡化

記住，高中環境是節奏性的和複雜性的，很多時候對有自閉症的學生之理解、溝通和交談更見困難。想想可以慢下來、將混亂最小化和減少交談、活動或其他情境複雜性的策略。

- 在你開玩笑或諷刺時，或當學生離題，使用學生知道的含蓄的信號。
- 用視覺物支援配合口頭指示，俾幫助充份理解和充份利用視覺物的強項及選擇。

提供明確的正面和建設性的回饋

給學生（和課上其他人）提供有關他們溝通能力的明確的回饋。一般回饋例如「做得好」或「在課上做得好」並未能提供足夠的資訊來加固某個目標性技能。

- 「你在集中於主題方面做得好。下次嘗試在講話時望著班上各人。」
- 「我喜歡你在傾聽的時候你怎樣面對著我。如能給一些其他你在聽的提示可能有幫助——或者你可以點點你的頭或講「嗯，嗯」。」

資源

American Speech-Language Hearing Association
http://www.asha.org/slp/clinical/autism-resources/

Understanding Autism: A Guide for Secondary School Teachers

DVD
http://www.researchautism.org/resources/teachersdvd.asp
小冊子
http://csesa.fpg.unc.edu/resources/understanding-autism-guide-secondary-school-teachers

Recommendations for Students with High Functioning Autism

http://teacch.com/educational-approaches/recommendations-for-students-with-high-functioning-autism-kerry-hogan

Understanding the Student with Asperger's Syndrome: Guidelines for Teachers

http://www.aspergersyndrome.org/Articles/Understanding-the-Student-With-Asperger-s-Syndrome.aspx

在高中學校支援功能性溝通
（為有更重大溝通需要的學生）

在高中學校環境中，有多種你可用支援和鼓勵理解、表達性溝通，及／或互動的方法。一些重要的策略和例子包括：

5 個支援溝通的重要策略

1 1. 視覺支援

提供物件、姿勢、圖片或書面的提示，在課室支援理解和表達性溝通。

- 使用圖畫或文字配合口頭指示和問題，以支援理解。
- 在午膳時間或日內其他時間，提供開始交談，題目或笑話卡來促進互動。

2 2. 額外的處理時間

給予處理和回應課堂指示或問題的額外時間。

- 確保在發出指示或問問題後至少有五秒鐘的停頓時間。

3 3. 溝通機會

安排一個可鼓勵和甚至有必要溝通的環境：

- 有時，將做一個熟習規律的工具收起來（例如，習作紙），因而學生需要溝通以取得材料。
- 在日間嵌入隨便的交談，就像你在日間看到學生在做什麼，與你可能在課與課之間看到的類似。
- 在課上用學生感興趣的題目以增加互動。
- 任何時候提供機會給學生溝通選擇。

4 4. 示範

示範和識別適當使用溝通和社交技能。

- 拍一些其他高中學生（或你學生）的錄像，示範適當的溝通和社交技能，並放給你的學生看。
- 使用課室職員或同輩示範技能（例如，輪流講話，開始互動等）

5 5. 同輩支援和社交連結

找出其他可能在課室或學校周圍支援學生溝通及社交連結的高中生。

- 找出學生可以加入適合他／她興趣的學會或運動小組。
- 安排一個和其他高中學生一起的午餐會。
- 在你的課室開始一個同輩計劃或高中生實習生計劃。

2014 年二月

自閉症一瞥
是一所自閉症學生中學教育中心(Center on Secondary Education for Students with ASD)的出版物

如你服務的學生有更多重要的溝通需要，請參看我們〈自閉症一瞥〉的〈在高中學校支援功能性溝通〉一文。

如你說明此是 CSESA 的文件和作者，准予重印此〈自閉症一瞥〉一文。詳情請瀏覽 CSESA，http://csesa.fpg.unc.edu/或 https://www.facebook.com/csesa.asd。

此工作由美國教育部教育科學研究所通過 R324C120006 予 UNC-Chapel Hill 的津貼予以支持。文內的意見乃屬作者所有，並不代表研究所或美國教育部。

建議註明：
Butler, C., & Dykstra, J. (2014, February). *Supporting functional communication in high school* (Autism at-a-Glance Brief). Chapel Hill: The University of North Carolina, Frank Porter Graham Child Development Institute, CSESA Development Team.

CSESA
The Center on Secondary Education for Students with Autism Spectrum Disorder

重要提醒

慢下來，支援和簡化

記住，高中環境是節奏性的和複雜性的，很多時候對有自閉症的學生之理解、溝通和交談更見困難。想想可以慢下來、將混亂最小化和減少交談、活動或其他情境複雜性的策略。

- 以小部份方式提供資料－在一系列的指示時每次提供一個步驟，或每次問一個問題。
- 想想在學校環境嵌入視覺支援的方法——在食堂、媒體中心、體育館等。

提供明確正面的回饋為學生的溝通技能提供明確的回饋。一般的回饋，例如「做得好」或「在課上做得好」並未有足夠的資料，加固特定的目標技能。

- 「你回答大衛問你的問題答得好。」
- 「我喜歡你在圖書館怎樣向其他學生講「嗨」。」

資源

American Speech-Language Hearing Association
http://www.asha.org/slp/clinical/autism-resources/

Augmentative and Alternative Communication Resources
http://www.asha.org/slp/clinical/aac/

Communication Bill of Rights
http://www.asha.org/NJC/bill_of_rights.htm

Understanding Autism: A Guide for Secondary School Teachers

DVD
http://www.researchautism.org/resources/teachersdvd.asp

Brochure
http://csesa.fpg.unc.edu/resources/understanding-autism-guide-secondary-school-teachers

State Assistive Technology Resources
http://resnaprojects.org/allcontacts/statewidecontacts.html

***關於充實和另類溝通（AAC）**

充實和另類溝通（AAC）是一個使用多種系統或幫助，聚焦於幫助個人充實或增補溝通方面重要挑戰的領域。AAC 的目標，是使個人的溝通有最大的效能。AAC 系統／幫助可以是高科技的（例如，iPad 上的應用軟件、產生言語的儀器）或低科技的（例如，圖片符號、溝通板、手語）。在考慮不同系統／幫助時，重要的是包括有 AAC 專長的人。

校區可能有人或小組可以評估和支援有限口頭能力或需要另類溝通方法的學生。此小組可包括特殊教育工作者、言語語言病理學家、職能治療師、物理治療師或其他人等。如你有一名可從 AAC 或使用一些 AAC 形式得益的學生，找你校區或本地的聯絡人，幫助支援這些學生俾充份發揮他們的溝通能力。

輔助科技 101

什麼是輔助科技？

輔助科技是任何可以用來增強傷殘人士功能獨立的科技。很多時候，有傷殘情況的人士做日常的事務例如和朋友交談，上學或上班，或參與康樂活動都有困難。輔助科技（AT）儀器是幫助他們克服這些挑戰，使有傷殘情況人士能增強他們生活質素和有更獨立生活的能力。

輔助科技可以是任何從簡單（低科技）的儀器例如放大鏡到複雜（高科技）的儀器例如電腦化的溝通系統。它可以是大型的——供輪椅上落的自動小巴升降機——或小型的——附在筆或叉上的 Velcro 尼龍搭扣，供進食和寫字用。輔助科技亦可以是一種代用器——例如輔助溝通裝置，讓無法用自己聲音溝通的孩子提供聲音的輸出。

用輔助科技克服挑戰

輔助科技提供一個充份參與生活活動的方法，幫助傷殘人士有更平等的機會。使用輔助科技的人士可以旅行、參與康樂和社交活動、學習、工作和其他人溝通等等。

以下是幾個輔助科技可幫助傷殘人進入社區和與其他人互動的例子：

- 行動和旅行更大的獨立性，有身體殘障的人士可使用幫助行動的儀器，例如輪椅、滑行車和助行器。經修改的汽車座椅和輪椅安全箍，亦可有助乘行安全。
- 手持的 GPS 儀器，幫助有視覺損傷的人在繁忙的城市街道來往和使用公共交通。
- 在工作地點作出建築修改，例如設有坡道、自動開關門、扶手和較闊的門道等使職場、商業和社區空間例如圖書館、教堂和購物商場等較少阻礙。
- 特別的電腦軟件和硬件，例如認音軟件和放大熒幕軟件等可使有行動和感覺損害的人做教育或工作有關的工作。
- 教育和工作協助工具例如自動掀頁器、持書夾和經修改的鉛筆夾等均可讓兒童參與課室學習活動。
- 有把手和單手的釣魚捲軸是如何可將科技修改用於運動活動的一些例子。現已有設計供組織運動，例如籃球、網球和競賽用的輕的輪椅。
- 經修改的開關掣使有限運動能力的兒童能玩玩具和遊戲。
- 提供閉路字幕和聲音說明，可方便有聽覺和視覺有困難的觀眾。
- 有為有特殊需要人士而設的，協助個人日常生活事務例如煮食、穿衣、和梳洗等協助儀器。例如，一個配有鬧鐘的配藥器，可提醒有失憶的人士每天服藥。一個使用一手的人，可用單身的切板和安裝在櫃上的罐頭刀來煮食，從而改善獨立性和安全。

Family Center on Technology and Disability
www.fctd.info

為你孩子選擇適當的輔助科技儀器

要決定一名孩子的輔助科技需要，應做一個輔助科技的評估。評估可由學校、一個獨立的機構，或顧問進行。此評估應在孩子慣常在的環境——家、學校和社區舉行。

重要的是評估強調孩子之強項和他／她的弱點。在討論孩子如何參與他／她的世界時，重要的是聽取教師、家長和兄弟姐妹，以及孩子本人的看法。討論不應只限於孩子有什麼技能，但應同時包括孩子如何溝通的方法，他喜和不喜歡什麼，以及有什麼策略和干預，對和孩子互動有幫助。必須考慮因環境而定，孩子輔助科技之需要如何可能會有改變；例如在操場裡、在課室內、在朋友的家中或在公共的地方，例如商場或圖書館。此類輸入將提供什麼科技可能有效和你孩子如何回應的線索。

評估的結果，是提出明確的儀器和服務之建議。在大家同意輔助科技將對孩子有裨益之後，應考慮與設計和選擇儀器以及維修、修理及更換儀器等有關問題。訓練（使用儀器）和持續的科技協助不只對孩子需要，對家人、教師、服務者和相當參與學生生活的人士均屬需要。同時重要的是結合和協調任何輔助科技與治療、干預或教育及康樂計劃與項目提供之服務。

在一生中取用輔助科技不只發生一次。你孩子需要的儀器根據孩子的年齡、能力、身體情況和周圍的環境而可能有所改變。你孩子生活的改變亦需要重新評估他或她的輔助科技需要。

認識更多有關輔助科技

家長可幫助為他們的孩子識別未來的輔助科技，如他們知道有他們選擇的提供。一個好的開始，很多時候是和言語－語言治療師、職能治療師和學校專業工作者討論。有很多組織為消費者和家庭提供有關輔助科技的資料和訓練，例如家長訓練和資訊中心（PTI）、社區科技中心、州輔助科技計劃和康復中心等。如可能的話，你應和你孩子訪問一個輔助科技中心，看看和嘗試不同的儀器和設備。有些輔助科技中心提供外借計劃，讓家庭可以外借儀器試用一個時期。

The Family Center on Technology and Disability (FCTD)〔科技和傷殘家庭中心〕為傷殘組織、輔助科技服務者、教育工作者和傷殘兒童的家庭，提供多種輔助科技資源。歡迎家庭瀏覽中心網頁(www.fctd.info)持出其他輔助科技和傷殘組織及認識更多有關輔助科技的資訊。

以下的名單，包括多個提供輔助科技資源的組織在內：

Abledata - www.abledata.com
Assistivetech.net - www.assistivetech.net
AbilityHub - www.abilityhub.com
PACER Center - Simon Technology Center - http://www.pacer.org/stc/
Technical Assistance Alliance for Parent Centers - www.taalliance.org
Association of State Technology Act Programs - www.ataporg.org/stateatprojects.asp

自閉症科技快覽

Apple 應用軟件資源指南

Autism Center for Excellence

此指南由 VCU 職能治療計劃的學生 Lindsey Aftel, Mary Freeman, Jessica Lynn 和 Whitney Mercer, 編製。

要購買任何此類應用軟件，可上網或用你的 iPhone, iPad 或 iTouch，在尋找格內鍵入軟件的名稱和按 App 購買。

軟件	功能	美金
	溝通	
Voice4U	• 包括圖片和聲音的提示（供有言語困難者用） • 可下載你自己的照片和聲音提示	$29.99
Proloquo2Go	• 全面的充實和另類溝通方案（全面 AAC 方案） • 提供天然聲音，文字變言語聲音，最新符號，自動連接詞和預設七千多個字的字彙	$189.99
iCommunicate	• 提供預先下載的圖片和故事板／規律（例如時間表）以促進語言的理解	$34.99
Speak it!	• 複製或鍵入文字轉換言語 • 使用天然發聲聲音	$1.99
My Choice Board	• 為有限溝通技能的人士，提供一個「選擇」的視覺展示 • 可量製選擇板	$9.99
	行為	
iReward	• 可量製選擇板 • 行為管理獎勵系統 • 可讓你貼出獎勵圖片和贏得獎勵的行為星標	$4.99
ABC Data	• 用簡單的統計或百分比收集計算行為的數據，紀錄課長時間和電郵發出數據 • 追蹤 ABC 數據，頻率和維時多久，以及高頻率的數據	$4.99
BehaviorTrackerPro	• 將所有數據（按頻率，維時長短，或評分）製成圖表	$29.99
	日常生活協助	
Picture Scheduler	• 組織任務－附有提醒信息的照片、錄像或錄音 • 將任務分為不同類型的能力 • 幫助記得細節——在列出的時間表內於隨同的照片中，紀錄（錄音或錄像）說明	$2.99
First Then Visual Schedule	• 安排每天事件或完成一項活動步驟的視聽提示工具 • 提供正面行為支援的視覺時間表 • 完全可量製（例如，紀錄他們自己的聲音，加入他們的映像）	$9.99
Sleep Cycle	• 用加速計紀錄睡眠時的動靜 • 追蹤睡眠質素和節奏	$.99
Grocery IQ	• 製作購物單、按逐個通道購物單或迷你購物單作通常或不尋常的購物用 • 可以掃瞄條碼（用手機攝影機）能力，或使用預測尋找特色	$.99
iPrompts	• 就多個步驟的活動設計圖片－和文字的任務次序，製造選擇組和活動時間表	$49.99
My Med Schedule	• 以網頁為基礎的應用軟件，發出服藥的文字提醒	免費
iDress for Weather	• 每天提供衣物和天氣情況的圖像 • 清楚顯示每天的氣溫（最高和最低） • 使用個人化的圖像或照片量製衣櫃的能力	$1.99

VCU Virginia Commonwealth University

學校		
Stories2lear	• 使用照片、文字和錄音信息，製造個人化的社交故事	$13.99
Math Magic	• 用視覺支援、方案選擇、加固和獎勵（星標系統）學習加、減、乘、除 • 可調整水平以適合兒童；亦可啟動一個計時器 • 十分簡單的設計和明麗的顏色	$.99
myHomework	• 可讓用者追蹤其家課、日課、專案和測驗 • 應用設計，類似每日的筆記簿，用顏色的貼紙來標示不同的頁 • 在你的應用圖像上編號，通知你未來有作業要做 • 可將家課或課堂上的摘錄轉給朋友，電郵發出工作提歷	免費
Awesomenote	• 記筆記和做什麼的清單管理 • 能用不同文件夾的圖像、顏色、字體和紙張背景量製主題 • 可用電郵、貼出方式筆記，以及和 Google Docs 及 Evernote 同步化發出筆記隨同照片	$3.99
Dragon Dictation	• 向麥克風講話，然後將你講的內容打字 • 用辨認聲音方法講話、看和編輯文字 • 可分享剪貼板、文字和電子郵件 • 亦可向社交媒體 Facebook 和 Twitter 口述最新情況	免費
Evernote	• 製作文字，照片和錄音筆記可與你的電腦同步化 • 增加、同步化、接進和分享檔案（PDF, Word, Excel, PowerPoint 等）	免費
視覺		
Big Names	• 用大的、高度對比的字體，可從你的聯絡名單做更易的選擇和打電話給對方 • 支援圖像或橫向的排版方向 • 有英語、德語、日語和法語的語言支援	$1.99
iBraille	• 將英語轉做盲字或相反	免費
Eyeglasses	• 為有遠視、有閱讀眼鏡、雙焦或任何需要視物更清楚人士之理想應用軟件 • 使用自動聚焦攝影機以清楚展示文字或影像 • 可以購買兩倍、四倍、六倍或八倍的放大和持著 iPad（以及 iPod touch 或 iPhone）在需要放大的物件五吋外看視	$2.99
聽覺		
iHear Dialer	• 無須看鍵盤而能撥電話號碼 • 將手指在鍵盤上移動來聽電話號碼的數字，然後放手選擇該數字 • 有兩種聲音可供選擇（Alex 和 Jules） • 可以複打最近的六個電話（歷史）	$1.99
Voice Controls	• 在按下首頁後，向你的 iPad 講話，然後可打電話、播音樂等	
其他		
EpDetect	• 供有加速計和 SMS 短訊之 Windows 手機用 • 偵察發作活動，向照護者發出文字警報	免費
Instamapper	• GPS 追蹤器連同地圖——讓你可追蹤手機路徑和向另一個電話或 PC 發出你所在的地方	免費
Nav4All	• 供開車或走路之航行系統（手機航行） • 提供有跟蹤和追蹤特色（可觀看汽車運動）	免費
iVideoCamera	• 可錄像 • 包括二十個錄像之效果	$0.99
iCounselor: OCD	• 由 iCounselor 提供幫助抗拒執迷和學習技能 • 用顏色代號尺度，給 OCD（強迫症）思想之頻率和強烈程度評分，0 是無，10 是持續，十分難以抗拒 • 然後可選擇 1/10 的安靜活動，再選擇 1/10 改變思想的方法 • 然後可選擇一個避免和抗拒這些執迷／禮儀 • iCounselor 同時提供有憤怒、飲食失調、焦慮和抑鬱的幫助	$0.99

此來自 Virginia Commonwealth University 的 Autism Center for Excellence (VCU-ACE)編製的〈自閉症科技快覽〉，由維州教育部資助（津貼編號 881-61172-H027A100107）

Virginia Commonwealth University 是一個公平機會／平等機會的機構，提供教育和就業，不論年齡、種族、膚色、原國籍、性別、宗教、性傾向、退伍軍人身份、政治派別、或傷殘。如需要方便措施或語言翻譯，請聯絡 Voice (804) 828-1851 | TTY (804) 828-2494。有關 ACE 詳情，你可聯絡 autismcenter@ vcu.edu。

Kidpower Central Office
Tel (800) 467-6997
safety@kidpower.org
www.kidpower.org

管理自閉症者的游蕩

本文作者 Irene van der Zande 曾以兒童安全專家身份接受 USA Today, CNN, Today Moms 和 Wall Street Journal 的訪問。她是 Bulling: What Adults Need to Know and Do to Keep Kids Safe，Kidpower Safety Comics 系列和 The Kidpower Book for Caring Adults: Personal Safety, Self-Protection 的作者。Teenpower Fullpower International 是一家於 1989 年成立的非牟利機構，通過講習會、顧問和教育資源，保護超過二百萬不同年齡和能力的人士不受欺凌、性虐待、綁架和其他暴力。

以下一文，是 Kidpower 和 Autism Speaks 為家長為保護他們有自閉症孩子容易游蕩或突然將自己處於傷害的情況，提供建議。大部份的家長均可體恤一個人對其孩子安全出現任何威脅之恐懼感。如你有有自閉症的孩子，此種焦慮可能更倍增。

正如一名擔心的母親說，「我的兒子經常逃脫。有一次他打開窗口準備跳下。他的父親及時在半空中接住他。他一頭的就衝出街頭，十分之快！」

當你孩子失蹤或突然變得有危險時，那種不知所措的恐懼，是可令心臟停頓的。我們看到可能的危險，但很多有自閉症的人和年輕的兒童對世界的看法和我們不同。而我們的優先亦不同。他們的安全和福祉，是我們生活中最重要的事。除非他們能學習不同，他們衝動的行為，很多時候是當時對他們來說是最重要的事·

為他們的安全和我們心安起見，明白游蕩的原因、訂出安全計劃和教導他們技能，可以對管理有自閉症人士的游蕩，有很大的幫助。

游蕩研究的發現

Autism Speaks 所做的游蕩研究，為有自閉症人士家庭提供重要的分析，以及游蕩引起的問題。該研究發現有自閉症的兒童之所以游蕩是因為父母注意不足的講法是不實的。有自閉症兒童的兄弟姊妹，在四歲之後，比有自閉症者較少有游蕩的可能。研究同時發現游蕩可增加自閉症的嚴重性和可以在很多不同地方發生。

有自閉症的兒童從他們的家、他們往訪的家、學校和商店外出游蕩。研究發現游蕩的動機，包括：

- 前往他們喜歡往的地方
- 逃跑或探索的歡樂
- 看到一些有趣的事物
- 逃避一個令人焦慮的情境
- 逃離令人不舒服務的感覺刺激，或
- 追尋特別的興趣

最後，研究紀錄游蕩引起的相當焦慮。超過一半（56%）的家長說這是他們孩子最令人擔心的行為，但有一半的家長說他們未曾有接受過處理此問題的訓練或指導。

Copyright © 2008/13 Irene van der Zande. A publication of Kidpower Teenpower Fullpower International.
Permission to print as is for noncommercial purposes. ~ www.kidpower.org safety@kidpower.org

知道應做什麼是重要的，因為游蕩可增加孩子被汽車撞倒、溺沒或被他人傷害的風險。

教導預防游蕩的安全規則和技能

有自閉症者傾向以具體的、本義方式思考。持續定義和持續練習具體的、明確的安全規則和能力，可幫助他們理解我們想他們在不同的情境下如何行動。

「留意界限」、「等候」、「先徵詢」、「轉身」和「偕同一起」等都是可以幫助防止游蕩的概念和技能。你可以幫助你孩子從以下方式使用這些技能培養安全的習慣：

- 具體和持續的定義實體界限和與這些界限有關的規則，例如門、房間、房子、人行道、車行道、庭院和街道等。
- 儘快教導安全的技能。
- 從扮演常見問題的角色，練習和排演技能和加固界限。
- 在前往任何地方之前，使用技能評審計劃。
- 用獎勵方式經常提醒在什麼時候使用這些技能。

對那些可從書本或故事中的學習者，我們建議製造有社交故事的個人書籍。這可以是簡單至用四頁紙釘起來，在每頁有圖畫和一句句子的書本，其情節如下：

- 一個對情境所作之中立說明－「Darla 喜歡在人行道上跑。」
- 問題－「Darla 的母親擔心和不安。」
- 方案－「Darla 在跑步之前先檢查清楚——然後在轉角時稍等。」
- 愉快的結局－「每個人都安全和開心。」

一個常見的問題是家人、教師和專業工作者很多時候會用高度不同的字詞和意念來說明安全，這對任何學習新習慣或改變不安全習慣的人，特別是有自閉症者或其他照本義思考的人來說，會覺得混亂。

我們的 Kidpower 安全符號，其創造的原意是以十分簡單的形式展示核心的安全概念，使每個負責有自閉症者安全的人可以合作，幫助此人更有效的發展技能。這些符號都是可記憶的，在我們所有服務一般大眾和特殊需要的所有計劃中，均有使用很多這些符號。這些安全符號創造一個共同的語言，使每個人在每個地方使用同樣保持安全的字詞、姿勢和意念，既容易又有趣。

當你使用我們的安全符號或其他符號或姿勢和你的家人，學校或組織合作時，Kidpower 教導安全技能的四個關鍵是簡單、一貫、重複和有關。意指：

1. 使其簡單－因為簡單的東西較容易明白。
2. 一貫－因為一貫的信息更有道理。
3. 重複規則和練習多次－因為成功的行為使明白和技能維時更久，以及可以將它們變為習慣。
4. 有關－因為當技能看來有用和熟悉時，人們會學得更快。

正如一名家長所寫：「我們每天都和我們的兒子複習規則。現在到了是他告訴我們規則的時候。當我們外出時，他所有的時間都在我身邊。」

Copyright © 2008/13 Irene van der Zande. A publication of Kidpower Teenpower Fullpower International.
Permission to print as is for noncommercial purposes. ~ www.kidpower.org safety@kidpower.org

學習如何「等候」

記住「等候」可讓你的孩子不會出奇不意的離開一個地方。

教導如何「等候」，你可以用任何具體的符號清楚指出你孩子需要「等候」的地方，包括：

- 在門或地下的紅色帶前面。
- 在門前一個大的紅色等候字或停止標誌前面。
- 製作一個「不的圓圈」——一個有斜線穿過的圓圈，貼在任何如沒有拖住一名認識的成年人的手時不可以進入的地方——貼在前門、課室門和後園門等。

要明白你的孩子，你可以設計有效的策略，因為它們是有關的和持續使用的：

- 「我兒子喜歡寬膠帶。我們最後發現他視紅色的寬膠帶像停止標誌牌一樣。因此，我們在人行道前貼上膠帶，而他不會越過此線。」
- 「離家？我們將他的鞋收在他無法取到的地方，因為沒有鞋子他不會離開。」
- 「我從我孩子最鬼鬼祟祟的角度來看事物。」
- 「我們用「安全點」的名詞。意指在前廊等候開始（當我們離家的時候）。然後成為我們所在的任何地方...所以在食物店裡，「安全點」是食物店的推車...「手放在安全點上面」，如我們去水公園時，「藍色的階梯是安全點」。」

同時有時可能需要額外的鎖和警鐘，以確保有自閉症的兒童不會走出外面，因而父母可以有一點睡眠或鬆弛一下：

- 「我們在所有的外門均裝上雙門閂。」
- 「門鎖鍵位於較高的地方孩子無法伸手觸到。」
- 「在我們家的門和窗口裝有警鐘。」

學習如何「偕同一起」

當孩子知道和你「偕同一起」時，從游蕩和你分開的可能性變得較少可能。在你們外出時教導「偕同一起」，你可以：

- 在你們離開之前制定一個你們將「偕同一起」的計劃，而在每次出門時均複習一次。
- 玩你們移向不同方向的遊戲，而你的孩子像黏膠一樣每次都靠在你的身邊。
- 教導 Kidpower 安全標誌「偕同一起」或做一個你們自己的標誌，用有引誘可走散的地方，例如商場或農人市場的例子來練習。
- 練習叫孩子的名讓她或他回答，「我在這裡。」
- 練習講「來這裡，_____」，然後你孩子立即到你身邊取得一個小獎勵。
- 用字詞「停止、步行、跑」的字詞玩像「紅燈／綠燈」的遊戲，在孩子跟隨指令後給予獎勵。

其他家長發現的「偕同一起」的方案包括：

- 「在任何晚上的活動中，我會在他的頸上掛上一條熒光棒，因而我可以看到他；我並在我的頸也掛上一條熒光棒，讓他也可以看到我。」

Copyright © 2008/13 Irene van der Zande. A publication of Kidpower Teenpower Fullpower International.
Permission to print as is for noncommercial purposes. ~ www.kidpower.org safety@kidpower.org

- 「在商店中我用帶繫住他，我不理會樣子難看。」
- 「我們的職能治療師定義各種界限：房間、房子、庭院、鄰里等。我們做很多什麼時候「停止」和「轉身」的活動，因為我兒子很興奮只向一個方向跑到人行道上去。」

學習在改變計劃之前如何「先作徵詢」

當我們到外面的世界時，特別是在孩子變得更獨立時，保持知道他人在那裡可以是挑戰性的。如我們知道他們在什麼地方、和什麼人一起、和他們在做什麼，孩子是最為安全的。學習如何追隨 Kidpower 的安全規則「在改變你計劃之前先作徵詢」可幫助防止游蕩或出現其他不安全的行為，但很多時候令人失望。記住每次在他或她先向你徵詢時給予獎勵。

教導如何「先作徵詢」，你可以：

- 教導 Kidpower 安全標誌「先徵詢」或做一個你自己的標誌和使用常見引誘的角色扮演，例如看到一頭小狗或喜歡的遊戲時應怎做的練習。
- 用圖片或實際的情境或故事給很多有關先作徵詢的有關例子——有你不認識的人用你的名字叫你，你看到一頭趣緻的小狗等。
- 在門上做提醒的標誌牌和圖畫：「停止！你有問是否可以出外面嗎？」

找出如何平衡你孩子的獨立與安全，需要一步一步的方案，要看你孩子的能力、年齡和技能而定。

- 「應早開始。從一開始我就教我女兒在所有時候均留在我身邊。我同時在商店走開，看看她如何反應，她經常看到我然後留在她所在的地方，因為她知道我即刻會回來。」
- 「我們為我們的兒子做一張簡單的鄰里地圖，顯示他可以到什麼地方去。我們同時買了一對很好的對講機，教導他按鈕對講。然後他有一部自行車，他可前往的界限有所擴大但仍然須用對講機報到。現在他有一個手機。我們鼓勵他用圖片發短訊給我們，因而我們可知他在什麼地方，但大部份時候他都是留在五個街口以內。」

〈為你孩子更多獨立做準備的五個步驟計劃〉A Five Step Plan For Preparing Your Child for More Independence 一文，說明一個決定什麼時候無成年人保護下可讓你孩子前往一些地方的實際過程。

當孩子游蕩的時候：取得幫助和找到孩子

如孩子游蕩不知所蹤，我們要在發生任何問題之前，這個孩子可以找到幫助和使人們儘快可以找到他。

有時電子的方案是最佳的方法：

- 「我每天用我的電話為她拍照，顯示她穿什麼，在晚上她換了睡衣後，也儘快拍一張。如她在屋外失蹤，這是給幫助尋找的人的最好資源。」
- 「我們用 GPS 追蹤器。它夠小，可以附在皮帶，在我們的電話上給我們實時的最新情況。它使我大為安心，因為如他游蕩失蹤，我可以找到他。」
- 「Project Lifewaver：身為需要回應眾多尋人的消防員／輔助醫療人員，無論有或沒有設備，這是最好的方法。只要印第安那州有此項目，我們經常均能找到游蕩者。」
- 「Radio Shack 和其他的電子零售商有賣一種 GPS 儀器，可以縫入孩子的衣服或附在其他地方。你可以設定一個界限，例如，在你家裡面或你庭院裡面。如你孩子想走出界外，你會收到短訊警告你他／她在什麼地方。」

對起作用的家庭而言，養有一頭狗亦是保護你孩子小組的有用成員之一。

Copyright © 2008/13 Irene van der Zande. A publication of Kidpower Teenpower Fullpower International.
Permission to print as is for noncommercial purposes. ~ www.kidpower.org safety@kidpower.org

- 「我們累垮了，買了一頭德國牧羊犬，訓練牠在任何時候我兒子游蕩時可以找到他。這需要玩多個躲躲貓的遊戲來訓練，但四年之後，我們毛絨絨的狗仍然喜歡和我兒子玩捉迷藏的遊戲。我們通常可以在幾分鐘內找到他。」
- 我們給我兒子一頭服務犬，那是我們做的最好決定。」
- 提供資訊招募社區的幫助亦是重要的。」
- 「當我們搬入一個新鄰區之後，我們第一步要做的是逐家派發一份有我們照片和電話號碼的傳單。我們在傳單上發出的信息是「如你看到此男孩無人陪同，請儘快聯絡我們。」我們的新鄰居的回應都很好，很有興趣知道更多有關自閉症的事，以及如可以會樂意幫忙。我們很幸運有這樣好的鄰居。」
- 「我在做一張特別的傳單（那是我找到的自閉症組織所建議的），放在我的背包內，以備他游蕩失蹤時我可以和警察部及消防部分享，因而他們知道他的行為、能力和挑戰。」「我兒子暑假時在他的足踝上戴上一條可愛的腳鐲，另一邊帶備我的手機和他的藥物。我同時有密碼匙，做了兩條，一條勾在他的背包，一條放在他的外套。」

最有效的計劃，很多時候需要多個步驟。正如一名家長所寫：「我的小孩曾有一次游蕩失蹤，我驚得要死。所以，我在 NAA 訂了一個大的紅色安全盒。另外，我在門頂上面安裝鎖，在他的內衣物寫上他的名字，在他的襯衣貼有智能電話的貼花，在他的頭盔裡有他的身份說明，通知我所有的鄰居，和與消防局及警察局會面給他們打過招呼，讓他們認識我兒子，以及現在生活在自閉症中之風險！」

最後，能明白他們迷路的孩子可以學習如何取得幫助。此文說明如何制定一個安全計劃和練習技能——〈如我迷路了怎麼辦？〉"What If I get Lost?"。

控制你的感受

大部份家長都擔心他們的孩子，那是正常的——特別是如你的孩子有自閉症或其他特殊需要——如你孩子有游蕩的傾向那就更有擔心的可能。

焦慮和擔心只會令你悲苦而不可以令你的孩子更為安全。與其擔心，你應讓自己安心。用這些主意和找出方案，因而你可以：

- 採取合理行動防止游蕩；
- 儘量教導你的孩子做和不做什麼；
- 招募其他人的幫助保護你的孩子。

然後照料自己。嘗試在你的想像中提醒你已採取的步驟，從而感覺安全。

是沒有保證的。有時不論你做什麼，你的孩子仍然會游蕩或受到傷害。這並不表示你是不好的父母——只是你有厄運而已。

對自己仁慈——並從家人、朋友和像 Autism Speaks 等出色機構尋求情緒支援。

記住因為你的準備、保護和愛，你的孩子大部份時間將會是安全的。

Copyright © 2008/13 Irene van der Zande. A publication of Kidpower Teenpower Fullpower International.
Permission to print as is for noncommercial purposes. ~ www.kidpower.org safety@kidpower.org

第三部份：
如何和專業工作者合作

有關特定傷殘服務者之文章

如何治療自閉症？

治療自閉症通常是一個十分強烈的、全面的任務，涉及兒童的整個家庭和一組專業工作者。有些項目可能在你家裡進行。這可以你的家為基礎，包括專業專家和受過訓練的治療師，或可包括為你訓練，讓你以治療師的身份在一名專業者的監督下，服務你的孩子。有些項目在專門的中心、課室或學前計劃提供。一個家庭選擇結合超過一種治療方法，並非不尋常。

英文「treatment」或「therapy」（治療）一詞，可以互通使用。「干預」一詞亦可說明一種治療。

我們在你的資料包此部份已提供很多不同治療方法的概覽。這些說明意在給你一般的資訊。你的兒科醫生、發展兒科醫生或一名專門於治療有自閉症兒童的社工，可以提出建議或根據你孩子之全面評估，定出治療優先。一旦在你將適合於你孩子的治療選擇收窄之後，你可以探索更多全面的資料，然後才決定於一個選擇。對很多兒童而言，自閉症因不限於自閉症之醫療情況、生物問題和徵狀而變得複雜。有其他障礙的兒童，例如發音障礙、**失用症、癲癇、胃腸道問題等**，亦可能需要一些同樣的治療。

這些治療的例子是**言語和語言治療、職能治療**、或一名**神經專家**或**胃腸道專家**的護理。因此，我們在此包括說明自閉症核心徵狀的治療，以及有關徵狀的治療和生物和醫療情況的資料。有關徵狀的治療處理與自閉症常見之挑戰，但並不專門針對該障礙。如你孩子有生物或醫療情況，例如過敏、食物不耐症、腸胃問題或睡眠干擾等，這些情況亦需要治療。治療計劃可結合核心徵狀和關聯徵狀之治療。你孩子的治療計劃，將要看他的需要和強項而定。這些治療有些可以一起使用。例如，如決定了睡眠干擾並無醫療導因，則可能會使用行為干預的方法來處理此問題。職能治療及言語和語言治療很多時候結合入一個此處所述的密集治療計劃，作為核心徵狀治療。很多兒童接受在同一學習格式下提供之多種治療而有所得益。國家研究委員會建議在學前時期，有自閉症的兒童應每個星期接受二十五個小時的結構性干預。干預可包括用於發展計劃、言語－語言治療、職能治療、一對一或小組干預，以及家長提供的干預。

©2010 Autism Speaks Inc. Autism Speaks and Autism Speaks It's Time To Listen & Design are trademarks owned by Autism Speaks Inc. All rights reserved.

治療包括多種你可選擇幫助你孩子發揮他或她潛能的工具、服務和教學方法。建議結構性干預的時間，在學前時期每個星期為二十五小時。

學齡兒童的治療，可在上學日提供，如有需要的話，可以在上學日以外提供額外的治療。服務的類型（即：言語和語言治療），服務的時間（即：四十五分鐘）和服務的地點（學校）將以你孩子個人教育計劃的部份予以提供。

很多此處所述的治療方法是十分複雜，需要你做更多的研究然後才開始。任何時候如可能，觀察正在進行的治療。和有經驗的家長交談，確保你在為你孩子開始任何治療之前，明白治療涉及什麼。

©2010 Autism Speaks Inc. Autism Speaks and Autism Speaks It's Time To Listen & Design are trademarks owned by Autism Speaks Inc. All rights reserved.

治療自閉症的核心徵狀

大部份家庭使用一種最能符合他們孩子需要和他們親子之道風格的密集干預。在此說明的密集干預，每個星期需要多個小時的治療，同時處理行為、發展及／或教育的目標。它們之制定，明確地以治療自閉症為準。在治療過程中，可能需要重新評估什麼方法最適合你孩子。

治療很多時候並不以「純格式」提供。有些主要用一種格式的干預服務者，可能使用其他格式之成功技巧。

在我們談及治療類型之前，先退後一步觀察較大的圖像會有幫助。雖然研究和經驗呈現有關自閉症的很多未解之謎，它是一個對每個兒童有不同影響的複雜障礙。但是，很多有自閉症的兒童在適當結合治療和干預後，有非凡的突破。很多家長會歡迎一個可治癒他們孩子的方法，或一個可以緩解所有令他們生活困難之徵狀和挑戰的治療。就像你孩子的挑戰無法用一個字來予以概括，他們也不可以用一種治療方法來治療。必須用一種適當的治療來處理每種挑戰。沒有一個治療是適用於每一個兒童的。對一名兒童有效的方法未必對另一兒童有效。對一名兒童在一個時期有效的方法可能失效。有些研究支持一些治療之效能，有些並不。治療師的技能、經驗和風格，對干預之效能亦屬重要。

在你選擇干預之前，你需要調查每種治療之說法，因而你明白其對你孩子之可能風險和利益。首先，所有這些技巧，ABA, VB, PRT, DTT, ESDM 等等，對你看來像字母湯一樣。你現在可能感到混亂，但出乎你意料之外，你會很快就「熟悉」自閉症治療的有關名詞。

有關不同治療選擇的資料，請參看此資料包的字彙表，或上網 ***www.AutismSpeaks.org*** *和瀏覽國家自閉症中心製作之國家標準項目* ***www.nationalautismcenter.org/about.national.php****。你同時應向你的兒科醫生徵詢更多資料，因而你可有自信，在你開始收窄你的選擇時，做知情決定。*

行為分析是 B.F. Skinner 在 1930 年代最先提出的。你可能在學校讀科學科時，已學習有關 Skinner 和「操作條件反射」。行為分析的原則和方法，在很多情況下對有或沒有傷殘學習者發展多方面之投入，已見應用有效。

©2010 Autism Speaks Inc. Autism Speaks and Autism Speaks It's Time To Listen & Design are trademarks owned by Autism Speaks Inc. All rights reserved.

什麼是行為分析？

自 1960 年代初以來，應用行為分析，或 ABA，一直為數以百計的治療師用於教導溝通、遊戲、社交、學業、自我護理、工作及社區生活技能，減少有自閉症學習者之問題行為。有很多研究指出，ABA 是改善兒童成果之有效方法，特別是他們的認知和語言能力。在過去數十年，出現多種使用 ABA 的模式，所有都使用行為教學。它們的策略，均以 Skinner 的作品為根據。明白 ABA 很多時候有困難，直至你看到它之應用為止。從說明 ABA 所有不同方法之共同點開始，可能會有幫助。ABA 方法，使用以下三個步驟來教導：

- 一個**前因**，那是一個口頭或身體的刺激物，例如命令或要求。這可來自環境或來自另一個人，或有關者之內部；
- 一個引起之**行為**，是有關者（或在此情況下，兒童）對前因或缺乏前因之回應；
- 一個**後果**，要看行為而定。後果可包括正面加固期望之行為，或對不正確行為不作反應。ABA 以學習技能和減少挑戰性行為為對象。大部份的 ABA 計劃都是高度結構性的。目標性的技能和行為以一個設定的課程為基礎。每種技能均分為多個小步驟，用提示方式教導，並在掌握步驟之後逐漸取消提示。兒童在多種環境下有重複的機會學習和練習每個步驟。每次兒童達到期望的結果時，他收到正面的加固鼓勵，例如口頭讚揚，或一些對兒童有高度促進動機之物件，例如小片糖果。ABA 計劃很多時候包括在學校對兒童的支援，用一名助理以一對一的方式，以系統性方式轉移技能入一個典型學校環境內。技能分為多個可管理的小部份，然後建基於這些小部份，因而一名兒童可以學習如何在一個自然環境下學習。專人主持之同輩遊戲，通常是干預的部份。從直接觀察和收集數據及分析來衡量成功——這些全都是 ABA 的重要部份。如一名兒童無法有令人滿意的進度，則會做出調整。

ABA 干預的一種類型，是回合式教學（Discrete Trial Teaching，亦稱 DTT、「傳統 ABA」，或 Lovaas 模式，以其先驅者 Dr. Ivar Lovaas 命名）。DTT 涉及每次使用多種重複的教導嘗試以及可或不可能和所教之技能本質有關之加固方式的教導。

什麼人提供 ABA 或 DTT？

一名專門於自閉症的、經委員會檢定的行為分析家將寫訂、實施和監察兒童之個別化計劃。個別治療師，很多時候稱為「訓練員」（不一定經委員會檢定者）將在日常基礎上直接和兒童合作。

©2010 Autism Speaks Inc. Autism Speaks and Autism Speaks It's Time To Listen & Design are trademarks owned by Autism Speaks Inc. All rights reserved.

典型 ABA 治療課是什麼樣子的？

- 治療課通常是兩至三個小時，包括專注於一項任務的短結構性時間，通常維時三至五分鐘。在每個小時結束時通常有十至十五分鐘的小休。治療課使用自由遊戲和小休隨機教學或在新環境下練習技能。如做得正確，ABA 之自閉症干預並不是一個包括「千篇一律」項目或操練的、「符合所有人」的方法。相反地，每個干預的部份均以每個學習者能之能力、需要、興趣、偏好和家庭處境而予以量製。由於這些原因，ABA 計劃在學習者之間可能有所不同。一個 ABA 計劃同時亦因為學習者之需要和功能改變而有所改變。

大部份 ABA 之緊密性是多少？

- 每個星期二十五至四十個小時。同時鼓勵家庭在他們的日常生活中使用 ABA 原則。

要找出更多有關 ABA 詳情，可瀏覽行為分析國際協會網頁
www.ABAinternational.org
和行為分析家檢定委員會網頁
www.BACB.com

傳統 ABA 和其他涉及 ABA 的干預例如口頭行為、關鍵回應治療和早期開始丹佛模式有什麼不同？

- 口頭行為和關鍵回應治療都使用 ABA 的方法，但強調和技巧有所不同。所有這些方法都使用上述的三個步驟過程。

©2010 Autism Speaks Inc. Autism Speaks and Autism Speaks It's Time To Listen & Design are trademarks owned by Autism Speaks Inc. All rights reserved.

什麼是關鍵回應治療？

關鍵回應治療（Pivotal Response Treatment），或 PRT，由加州大學聖他芭芭拉分校的 Dr. Robert L. Koegel, Dr. Lynn Kern Koegel 和 Dr. Laura Shreibman 開發。關鍵回應治療之前稱為自然語言典範（Natural Language Paradigm, NLP），自 1970 年代以來一直在開發。它是根據 ABA 原則的一種行為干預模式。

PRT 從集中於影響多方面行為之重要的或「關鍵」的行為，用於教導語言，減少破壞性／自我刺激的行為，以及增加社交、溝通和學業能力。主要關鍵行為是動機和開始和他人溝通。PRT 的目標，是在關鍵行為中產生正面之改變，導致溝通能力，遊戲能力，社交行為和兒童監察他或她本身行為之能力。與根據設定課程針對個人行為之回合式教學（DTT）方法不同，PRT 是由兒童主導的。在干預進行時儘可能經常使用促進動機的策略。這包括多種不同的任務、重溫已掌握的任務俾確保兒童保留已獲得的技能、獎勵嘗試和使用直接和自然的加固。兒童在決定活動和將用於 PRT 交換物件方面，擔任重要的角色。例如，一名兒童有目的性的嘗試做功能溝通，將以加固他們努力溝通提供獎勵（例如，如孩子嘗試要求一個毛絨動物，則孩子會收到此動物）。

什麼人提供 PRT ？

- 一些受過 PRT 特別訓練的心理學家、特殊教育教師、言語治療師和其他服務者。Koegel Autism Center 提供 PRT 檢定計劃。

典型的 PRT 治療課是什麼樣子的？

- 每個計劃按達到兒童之目標和需要而量製，同時吻合家庭的規律。治療課通常涉及六個部份，針對語言、遊戲和社交能力以結構和無結構之格式進行。治療課會有所改變，以配合更高級的目標，以及兒童出現之改變需要。

PRT 計劃的密集性如何？

- PRT 計劃通常每個星期涉及二十五個小時或以上。鼓勵每個涉及兒童生活者在兒童生活中持續使用 PRT 方法。PRT 已被受影響的家庭說成是他們所接受的一種生活風格。

我可以在什麼地方找到有關 PRT 更多資料？

加州大學聖他芭芭拉分校

Koegel Autism Center

www.Education.UCSB.edu/autism

加州大學聖地牙哥分校自閉症研究計劃

http://psy3.ucsd.edu/~autism/prttraining.html

©2010 Autism Speaks Inc. Autism Speaks and Autism Speaks It's Time To Listen & Design are trademarks owned by Autism Speaks Inc. All rights reserved.

什麼是口頭行為？

另一種行為（根據 ABA 原則）治療方法，是用不同的方法來掌握語言和發揮語言的功能，此稱為**口頭行為**（VB）治療。B.F. Skinner 在其 1957 年的書 Verbal Behavior（參看前論 ABA 部份）詳細說明一個語言的功能性分析。他以一個系統來說明所有語言的部份。口頭行為使用 Skinner 的分析，作為教導語言和形成行為的基本。

Skinner 的理論是所有的語言均可組合為單元組，他稱之為操作項目。每個他識別的操作項目均服務一個不同的功能。他列出餘音、要求行為、標示能力和互動交談為這些操作項目最重要部份。一個「要求行為」是要求或取得想得的。例如，兒童在有興趣取得一塊曲奇餅時，學習講「曲奇」餅的字詞。當給孩子曲奇餅時，會加固用該字，以同樣的語境再次使用該字詞。在一個 VB 計劃裡，教導兒童可以任何他能做的方法（口頭，手語等）來要求曲奇餅。如孩子可以作出迴響，他將有動機做以取得他想要的物件。檢簽一個物件的操作項目，稱為「標示能力」。例如，當孩子看到一張圖畫時講「曲奇」一字，是在為物件予以標簽。在 VB 中，視「發話」比「機智」更重要，其理論是「使用語言」和「知道語言」不同。一個「互動交談」說明了交談或社交語言。互動交談讓兒童討論一些不在眼前的東西。例如，兒童用互動交談填充入的「曲奇」餅一字完成「我在烤烘…」的句子。互動交談同時包括回應來自另一人的問題，通常是回答「什麼」的問題（什麼人？什麼事？什麼時間？什麼地方？和為什麼？）。加固社交可強化互動交談。

和經典的 ABA 使用類似的行為格式與孩子合作。VB 的設計，是促動孩子從發展一個字詞和它的價值中學習語言。VB 可以作為 ABA 計劃溝通部份擴展使用。

什麼人提供 VB ？

VB 治療由受過 VB 訓練的心理學家、特殊教育教師、言語治療師和其他服務者提供。

大部份 VB 計劃的密度是什麼？

VB 計劃通常每個星期涉及三十個小時或以上的治療。鼓勵家庭在他們的日常生活中使用 VB 原則。

有關 VB 詳情請瀏覽
Cambridge Center for Behavioral Studies 網頁
www.behavior.org/vb

©2010 Autism Speaks Inc. Autism Speaks and Autism Speaks It's Time To Listen & Design are trademarks owned by Autism Speaks Inc. All rights reserved.

什麼是早期開始丹佛模式(ESDM)？

早期開始丹佛模式（Early Start Denver Model, ESDM）是一個發展性的，以關係為基礎的干預方法，使用與應用行為分析（ABA）一致的教學技巧。目標是促進有自閉症幼童的社交得益——溝通、認知和語言，減少與自閉症有關之非典型行為。ESDM 適合十二個月至學前年齡的有自閉症或自閉症徵狀的兒童。每個兒童之干預內容，來自使用一個全面的 ESDM 課程檢查清單之評估，該檢查清單包括早期發展之所有領域：認知能力、語言，社交行為、模仿、大小肌肉能力、自助能力和適應性行為。提供 ESDM 的成年人，集中於涉及取得和保持孩子的注意力、促進他們通過高度享受性的規律之社交互動、使用共同遊戲活動作為治療的媒介、發展非口頭和口頭的溝通、模仿和共同注意，以及在共同活動規律中使用互惠的、輪流交換方式，促進社交學習。根據一個 NIH 資助的臨床試驗，顯示 ESDM 如提供至少有一年，對增加智商、語言、社交能力和適應性行為有效。

什麼人提供 ESDM？

- ESDM 可以由受過 ESDM 訓練的行為分析家、特殊教育教師、言語治療師和其他服務者提供。亦可以教導家長使用 ESDM 的策略。

大部份 ESDM 計劃的密度如何？

- ESDM 計劃通常每個星期涉及二十至二十五個小時的治療。鼓勵家庭在他們的日常生活中使用 ESDM 策略。

典型的 ESDM 課是什麼樣子的？

- ESDM 的設計，在使孩子能高度參與和具享受性，同時在一個自然的、以遊戲為基礎的互動下系統性地教導技能。有些技能在地面互動遊戲時教導，另外一些在桌子上教導，集中於更結構性的活動。當兒童發展社交能力時，同輩或兄弟姊妹均包括入治療課內，俾促進同輩關係。ESDM 可以在家、診所，或在一個出生至三歲或發展性學前計劃環境下提供。

有關 ESDM 詳情可參考：

ESDM Manual: Rogers, SJ., & Dawson, G. (2009). Play and Engagement in Early Autism: The Early Start Denver Model. New York: Guilford.

ESDM curriculum checklist: Rogers, SJ and Dawson, G. (2009) The ESDM Curriculum Checklist.

有關 ESDM 模式訓練資料，可瀏覽網頁：

www.ucdmc.ucdavis.edu/edsl/esdm/training.html

什麼是地板時間(DIR)？

Floortime〔地板時間〕是一種特別的治療技巧，以 Dr. Stanley Greenspan 在 1980 年代發

©2010 Autism Speaks Inc. Autism Speaks and Autism Speaks It's Time To Listen & Design are trademarks owned by Autism Speaks Inc. All rights reserved.

展的**發展個別不同關係模式（DIR）**為基礎。地板時間的前提，是成年人從兒童達到之發展水平和建基在其強項上面，可以幫助一名兒童擴大他的溝通圈子。治療很多時候結合入遊戲活動內——在地板上面。地板時間的目標，是幫助兒童達到幫助情緒和智力發展的六個發展里程：

- *自我調節和對世界感到興趣*
- *親密或對人的關係的世界有特別的愛*
- *雙向溝通*
- *複雜溝通*
- *情緒主意*
- *情緒思維*

在地板時間內，治療師或家長以兒童目前喜歡的程度參與兒童、加入兒童的活動和由兒童領導。從一個相互參與中，指示家長如何推動兒童趨向更複雜的互動，此過程稱為「溝通圈子之開關」。

地板時間並不分開和集中於言語、肌肉運動或認知能力，而是通過一個綜合強調情緒發展的方式，處理這些領域。干預稱為地板時間，因為家長需要坐到地板上，以孩子之等高水平鼓勵孩子參與。地板時間被認為是 ABA 治療的另一個選擇，有時亦與 ABA 治療結合提供。

什麼人提供地板時間？

- 訓練家長和照護者實施此方法。受過地板時間訓練的心理學家、特殊教育教師、言語治療師、職能治療師均可使用地板時間技巧。

典型地板時間治療是什麼樣子的？

- 在地板時間，家長或服務者加入兒童的活動，順從兒童的領導。家長或服務者然後參與兒童逐漸增加之複雜互動。在學前計劃中，地板時間包括結合典型發展的同輩在內。

大部份地板時間的密度如何？

- 地板時間通常在一個低刺激的環境下提供，每天從兩至五個小時不等。鼓勵家庭在他們日常生活中使用地板時間的原則。

有關地板時間詳情可瀏覽 Floortime Foundation 網頁： www.Floortime.org
Stanley Greenspan 網頁：www.StanleyGreenspan.com
Interdisciplinary Council on Developmental and Learning Disorders 網頁：www.ICDL.com

©2010 Autism Speaks Inc. Autism Speaks and Autism Speaks It's Time To Listen & Design are trademarks owned by Autism Speaks Inc. All rights reserved.

什麼是關係發展干預（RDI）？

像很多此手冊所述的其他治療一樣，RDI 是通過正面加強修改行為的系統。RDI 由 Dr. Steven Gutstein 發展，使用動態智力作為一個以家長為基礎的治療方法。RDI 的目標，是從幫助他們的社交能力、適應性和自覺性，改善有自閉症者之長期生活質素。RDI 的六個目的是：

- **情感引用：**使用情感回饋系統從他人之主觀經驗學習的能力。
- **社交協調：**觀察和繼續調節個人行為俾參與涉及合作和交換情感之自發關係。
- **陳述性語言：**使用語言和非口頭溝通表達好奇、邀請其他人互動、分享感知和感覺及協調你和他人行動的能力。
- **彈性思考：**根據情況之改變而可迅速適應、改變策略和更改計劃之能力。
- **關聯信息處理：**根據較大的情境取得意義的能力；用無「對或錯」方案解決問題。
- **先見和後見之明：**反思過去經驗和以具生產力之方式預期未來情境的能力。

計劃涉及一個系統性的方法，來建立動機和教導技能，集中於兒童目前功能之發展水平。兒童開始時和父母一人以一對一的方式合作。當他們就緒時，將為他們適配一名類似相關發展水平的同輩，形成「一對」。逐漸地將在團體內加入其他兒童，以及兒童練習之環境的數目，俾幫助孩子在不同背景下形成和保持關係。

什麼人提供 RDI？

可訓練家長、教師和其他專業工作者提供 RDI。家長和選擇一名檢定的 RDI 顧問合作。RDI 是頗為獨特的，因為它的設計，是由家長實施。家長通過訓練研討會、書本和其他材料學習計劃，並可和一名檢定的 RDI 顧問合作。一些專門的學校，以私校的方式提供 RDI。

典型 RDI 治療課是什麼樣子的？

在 RDI 中，家長或服務者在日常生活處境中，根據不同的能力水平或階段，使用一個按步的、適合發展的全面目的組合。講話語言可能有所限制，俾鼓勵眼神接觸和非口頭的溝通。RDI 亦可以在特殊的學校環境中予以提供。

大部份 RDI 計劃的密度如何？

家庭很多時候在他們日常生活中使用 RDI 的原則。每個家長將根據其孩子情況而做選擇。

我可以在什麼地方找更多有關RDI 的資料？

Connections Center

www.RDIconnect.com

©2010 Autism Speaks Inc. Autism Speaks and Autism Speaks It's Time To Listen & Design are trademarks owned by Autism Speaks Inc. All rights reserved.

什麼是「自閉性和有關溝通障礙兒童訓練及教育」〔Training and Education of Autistic and Related Communication Handicapped Children (TEACCH)〕？

- TEACCH 計劃是由 Eric Schopler 博士和他在北卡羅連納州的同事在 1970 年代初期發展的。TEACCH 的干預方法，稱為「結構性教學」。結構性教學是根據 TEACCH 所謂「自閉症文化」為基礎的。自閉性文化參考有自閉症者與他們如何學習有關之強項和困難。結構性教學的設計，是利用有關的強項和喜好，視覺上處理資料，同時兼顧所知的困難。有自閉症的兒童接受評估，以識別其出現的能力，然後集中於此類能力予以加強。在結構性教學中，將為每個學生制定一個個別化的計劃。計劃創造一個高度的結構性環境，幫助個人制定活動。使用視覺支援組織外在和社交環境，因而兒童可以更容易的預測和明白每天的活動從而以適當的方式回應。同時亦用視覺支援來使個別的任務可以理解。

TEACCH 什麼樣子的？

- TEACCH 通常是在課室進行。亦有提供以家庭為基礎的 TEACCH 計劃，有時與課室為基礎的 TEACCH 計劃一起使用。家長以共同治療師身份和專業工作者合作，因而可以在家繼續使用 TEACCH。

什麼人提供 TEACCH？

- 通過北卡羅連納州的 TEACCH 中心和國內其他地區受過 TEACCH 訓練的心理學家、特殊教育教師、言語治療師和其他服務者提供 TEACCH。

有關 TEACCH 詳情請瀏覽 TEACCH Autism Program 網頁：
www.TEACCH.com

©2010 Autism Speaks Inc. Autism Speaks and Autism Speaks It's Time To Listen & Design are trademarks owned by Autism Speaks Inc. All rights reserved.

什麼是「社交溝通／情緒調節／人與人關係支援」〔What is Social Communication/ Emotional Regulation/ Transactional Support (SCERTS)〕？

SCERTS 是一個由 Barry Prizant 博士，Amy Wetherby 博士，Emily Rubin 和 Amy Laurant 發展的教育模式。SCERTS 使用來自其他方法的實踐，包括 ABA（以 PRT 的形式）、TEACCH，地板時間和 RDI。SCERTS 的模式與「傳統」ABA 聚焦的最令人注意之不同，是在日常活動中促進兒童發動的溝通。SCERTS 最關心幫助有自閉症的兒童達到「真正的進展」，其定義是學習和自發應用功能及有關技能於多種環境及和不同合作者合作之能力。SCERTS 簡略詞指集中於：

- "SC" Social Communication 社交溝通－與兒童和成年人發展自發的、功能性的溝通，情緒表達和安全及信任的關係。
- "ER" Emotional Regulation 情緒調節－發展保持應付每日壓力情緒狀態，調節良好以及最能學習和互動之能力。
- "TS" Transactional Support 人與人關係支援－發展和實施支援，幫助合作者回應兒童的需要和興趣，修改和適應環境，以及提供增強學習之工具（例如：圖片溝通、書面時間表、和感覺支援）。亦可發展具體的計劃，提供給家庭之教育和情緒支援，促進專業工作者的團隊合作。

SCERTS 課是什麼樣子的？

SCERTS 模式喜歡儘可能在融和環境下讓孩子和及從其他提供良好社交和語言模式的孩子學習。SCERTS 從一個團隊使用人與人關係支援，例如環境方便配合，以及學習支援，例如時間表或視覺組織材料，予以實施。

什麼人提供 SCERTS？

SCERTS 通常在學校環境由受過 SCERTS 訓練的特殊教育教師或言語治療師提供。

我可以在什麼地方找到更多 SCERTS 的資料？
請瀏覽 SCERTS 網頁：
www.SCERTS.com
Barry Prizant 網頁：
www.BarryPrizant.com

©2010 Autism Speaks Inc. Autism Speaks and Autism Speaks It's Time To Listen & Design are trademarks owned by Autism Speaks Inc. All rights reserved.

治療和自閉症有關之生物和醫療情況

此手冊的下一個部份，包括多種常稱為「有關服務」的資料。這些服務是處理一般和自閉症有關聯的徵狀之治療，但不特定是治療該障礙者。

言語－語言治療(SLT)

- 言語－語言治療（SLT）包括多種處理有自閉症兒童多種挑戰的技巧。例如，有些有自閉症的人士無法講話。另外有些則喜歡講話。他們可能明白資訊有困難，或表達自己有困難。SLT 的設計，是協調言語的機械和語言的意義及社會價值一起。言語語言治療從由一名言語語言病理學家做一個個人評估開始。治療可以用一對一、小組或課室的方式進行。治療對不同的兒童有不同的目標。要看個人的口頭表達能力而定，目標可以是掌握講話的能力，或學習符號或姿勢來溝通。在每種情況下，目標是幫助個人學習有用和功能性的溝通。SLT 由專精於有自閉症兒童的言語－語言病理學家提供。最密集的治療計劃亦處理言語－語言治療。

職能治療(OT)

- 職能治療（OT）集合認知、物理和肌肉能力。職能治療的目標，是使個人獨立和更能充份參與生活。對有自閉症的兒童而言，聚焦點可以是適當的遊戲、學習和基本生活技能。一名職能治療將評估兒童的發展，以及可能涉及之心理、社交和環境因素。治療師然後準備策略和方法，學習重要的任務，在家在學校和在其他環境下練習。職能治療通常每課用三十分鐘至一個小時的時間，其頻密性需由兒童之需要而決定。職能治療的目標可包括獨立穿衣、進食、梳洗和上廁所，以及改善社交、小肌肉和視覺感知能力。職能治療由檢定的職能治療師執行。

感覺整合(SI)

- 感覺整合（SI）治療的設計，是識別個人腦部處理動作、嗅覺、視覺和聲音之中斷，幫助他或她以更具生產力的方法處理這些感覺。此方法有時單獨使用，但很多時候屬職能治療計劃的部份。人們相信 SI 不會教導較高水平的技能，但可加強感覺處理能力，讓孩子可掌握更高水平的技能。感覺整合治療可用來幫助鎮定你的孩子、幫助加固一種期望的行為，或幫助在活動之間過渡。治療師開始做一個個人的評估，以決定你孩子的敏感性。治療師然後為孩子制定一個個別化計劃，適配感覺刺激和身體動作，改善腦處理和組織感覺資訊。SI 治療很多時候包括像秋千、跳彈床和滑梯等設備。提供感覺整合治療的，是檢定的職能和物理治療師。

物理治療(PT)

- 物理治療集中於導致功能限制之任何動作問題。有自閉症的兒童很多時候有機動能力的挑戰，例如坐、走路、跑步或跳。物理治療可處理肌張力低下，平衡和協調欠佳的問題。物理治療師將開始評估兒童的發展水平和能力。在他們識別個人的挑戰後，物理治療師將設計針對這些領域的活動。物理治療師可包括助力運動，多種類型的運動，和矯正設備。物理治療通常每課由一名檢定的物理治療師提供三十分鐘至一個小時，其頻密性須由兒童之需要而決定。

©2010 Autism Speaks Inc. Autism Speaks and Autism Speaks It's Time To Listen & Design are trademarks owned by Autism Speaks Inc. All rights reserved.

社交能力

- 有自閉症的人士在社交互動中有很多困難。近年來，社交能力訓練，在一對一或同輩小組的環境下，已成為面對此特殊挑戰的一個十分常見的治療。在訓練課中教導之社交能力，從簡單能力像眼神接觸到較困難的能力，例如約會同輩遊戲不等。研究指出此類干預計劃可以大為改善社交能力和社交能的發展。雖然社交能力並非一種正式或檢定的治療類型，專業工作者像社工、言語治療師和心理學家很多時候在治療有自閉症的兒童和成年人的時候，主要集中於改善社交能力。此外，亦可教導家長、家人和其他照護者有效的方法，經常幫助他們關愛的有自閉性的人改善在家內外社交能力。

圖片交換溝通系統

- 圖片交換溝通系統（PECS）是一個學習的系統，讓很少或無口頭溝通能力的兒童使用圖片溝通。PECS 可以在家、在課室或在多個其他環境下使用。治療師、教師或家長持續使用圖片幫助兒童建立字彙、清晰表達願望、觀察和感受。PECS 計劃從教導兒童如何以交換圖片要求一件物件開始。最後會向他顯示如何分別圖片和符號，使用它們構成句子。雖然 PECS 是以視覺工具為根據，口頭加強是一個重要的成份，並鼓勵口頭溝通。標準的 PECS 圖片可以以說明書部份購買，或可從照片、報章、雜誌，或其他的書本收集圖片。

聽覺整合治療

- 聽覺整合治療（AIT），有時稱為聲音治療，有時用於治療聽覺處理或聲音敏感性有困難的兒童。用 AIT 治療涉及病人在多個治療課中戴上耳筒聽電子修改的音樂。AIT 有不同的方法，包括 Tomatis 和 Berard 方法。雖然有些人報告因 AIT 結果而聽覺處理有所改善，但未有可信的研究顯示其有效性或支持其使用。

無麩質、無酪蛋白餐膳(GFCF)

- 很多有自閉症兒童的家庭，均有興趣於可能幫助他們孩子一些徵狀之膳食營養干預。有先例意味，在個人的膳食中消除麩質（一種通過交叉污染見於大麥，黑麥，小麥和燕麥的蛋白質）和酪蛋白（見於牛奶產品的蛋白質）對減少一些自閉症的徵狀有所幫助。此膳食之背後理論，是有些兒童吸收蛋白質有所不同。從 GFCF 有所得益的兒童，當進食含麩質或酪蛋白時會有身體和行為的徵狀，而非過敏的反應。雖然仍有未足夠的科學研究支持 GFCF 膳食可減少自閉症徵狀的有效性，很多家庭報告在膳食中消除麩質和酪蛋白有助於調節大便習慣、睡眠活動、習慣性行為，對他們孩子之整體進展有助，因為並無實驗室的試驗可預測兒童從膳食干預中得益，很多家庭選擇嘗試膳食方法，由家庭和干預小組小心觀察。

©2010 Autism Speaks Inc. Autism Speaks and Autism Speaks It's Time To Listen & Design are trademarks owned by Autism Speaks Inc. All rights reserved.

選擇膳食限制的家庭，應和他們的兒科醫生或營養專家諮詢，確保他們的孩子取得足夠的營養。在美國，牛奶產品是兒童取得鈣質和維他命 D 的最常見來源。很多幼兒依靠牛奶產品供平衡的、經常之蛋白質攝取所需。此類營養素的另類來源，需要取代其他食物和飲品，並須注意營養內容。取代無麩質的產品，需要注意兒童飲食之整體纖維和維他命內容。維他命補品可以既有益亦有副作用的。建議請教營養師或醫生有關健康應用 GFCF 膳食。對挑食的兒童來說，尤其屬實。

其他的醫療干預呢？

- 現時你渴望做一切可能的事來幫助你的孩子。很多情況和你相似的家長均渴望嘗試新的治療，即使該等治療未經科學證明有效。你想治癒你孩子的希望，使你更容易被引誘使用未經試驗的治療。重要的是記住，因為每個兒童的自閉症均不同，所以每個孩子對治療的回應亦不同。在你有興趣嘗試一種治療時，收集資料，和你的兒科醫生及你的干預小組諮詢以討論可能之風險／利益和設定可衡量之成果及基線數據是有助的。如你和有自閉症較大的兒童的家長交談，他們可提供多年來保證可治癒之治療歷史和生物醫療干預資料。有些可能對少數目的兒童有助。但在進一步研究中，這些治療直至目前為止並無一個證實對廣大多數可治癒。但我們知道很多兒童因為密集的行為治療而情況有所改變。有很多科學證明支持此理論。在尋找其他干預之前，集中於你孩子參與密集的行為計劃是合情理的。

是否可治癒？

- 康復是否可能？你可能聽聞過有兒童從自閉症康復。雖然這是較為少見的，估計約有百分之十的兒童再無自閉症之診斷。預測那些兒童會消失自閉症的因素無法知道。開始有但後來無自閉症診斷的兒童，很多時候有過動症、焦慮和抑鬱徵狀之剩餘問題。自閉症之康復，通常所得之報告，是與密集早期干預有關，但不知道干預多少和什麼類型的干預最有效，亦不知道康復是否完全可歸功於干預。你亦可能聽聞有達到「最佳成果」情況之兒童，意指他們在智商、語言、適應性功能、學校安排和個性等方面的測驗得分正常，但在一些個性和診斷的檢驗中有輕微的徵狀。最近的流行病研究估計約有百分之六十的有自閉症的兒童，到八歲時智商在七十以上（七十是發展延遲的分界點）。目前，並無可靠的方法預測什麼兒童會有最佳的成果。在沒有治癒或甚至對你孩子未來沒有準確的預後時，不要害怕相信你孩子的潛能。所有有自閉症的兒童將會從干預得益。所有都會有相當和有意義的進展。

©2010 Autism Speaks Inc. Autism Speaks and Autism Speaks It's Time To Listen & Design are trademarks owned by Autism Speaks Inc. All rights reserved.

我如何選擇適當的干預？

以下的兩篇文章，在你為你孩子選擇治療時，可提供有助的資料。

從積極尋找適當的干預紓除壓力

摘自 ***Overcoming Autism（克服自閉症），***
作者：Lynn Kern Koegel 博士和 Claire LaZebnik

需要問及你孩子的潛能時是可怕的，但解除你恐懼的最佳方法是用具有效果的干預採取行動。第一步是知情。和你信任的人交談——曾有此經驗的家長、此領域的專家和你有關係的醫生等。有很多不可靠的程序，折磨為孩子做一切而心煩意亂的父母。確保你使用的干預是科學上可靠的和紀錄良好的。確保它們在很多有自閉症的兒童身上試驗，而他們有被其他專家和診所重複使用的。此外，確保你明白它們的限制——有些干預只於少數的徵狀有效，或少數有自閉症的兒童有效。如你準備花錢花時間於干預上面，應了解干預可

©2010 Autism Speaks Inc. Autism Speaks and Autism Speaks It's Time To Listen & Design are trademarks owned by Autism Speaks Inc. All rights reserved.

明白你孩子的學習風格

摘自 ***My Child Have Autism?（我孩子有自閉症？）***

作者：Wendy Stone 博士和 Theresa Foy DiGeronimo, M.Ed

找尋適當的干預計劃從明白你孩子的學習風格開始——他們的學習風格和其他孩子頗為不同。你在讓你自閉症的孩子揚手講再見時可能留意到此情況——即你需要示範行動，講「揚手再見」提供口頭的提示和甚至移動他或她的手來顯示這樣做。

但當該方法無效時，你可能開始認為你的孩子固執或不合作。說到底，你教導他們簡單的技能，使用用於其他你的孩子有效的方法。但事實是不是你的孩子不好；只是他或她和你其他孩子之學習風格不同。有很多事情，無自閉症的孩子學來輕而易舉，可以無須教導，但有自閉症的兒童要學會可能並不是這樣容易。例如，無自閉症的幼兒無須明言的教導，可以用指示的姿勢，讓你知道他們想要什麼或指示你他們想你往什麼地方找。他們學習從你的觀點和眼睛注視找出你看的方向或你有興趣於什麼。他們自己找出如何用眼神接觸和面部表情來表達他們的感受——以及明白你的面部表情和語氣。像這樣的社交溝通行為和能力並非自然而然出現在有自閉症的兒童身上，很多時候需要明確地教導。

©2010 Autism Speaks Inc. Autism Speaks and Autism Speaks It's Time To Listen & Design are trademarks owned by Autism Speaks Inc. All rights reserved.

ASAT Real Science, Real Hope
ASSOCIATION FOR SCIENCE IN AUTISM TREATMENT

問自閉症干預推銷者的問題

作者： Daniel Mruzek, PhD, BCBA-D

有自閉症家人的家庭，知道有很多可能的治療選擇。這些治療，有些意在處理自閉症的一或多種核心特徵（例如，一種意在改善講話溝通的藥丸），而其他則以治療有自閉症人士常見之困難（例如減少發脾氣的運動）而予以推銷。很多此類干預均昂貴和費時，有些可能有危險（例如，高壓氧艙）。像其他「購買」決定一樣，家庭需要小心考慮治療選擇。

如何調查這些選擇？一個方法是問一名可信任的專家（例如，醫生、心理學家、行為分析家）。另一個方法是參考以科學為基礎的「快覽」指南，例如 ASAT 的網頁 Summaries of Scientific Research on Interventions on Autism〔有關自閉症干預科學研究摘要〕。第三個方法是調查可能用的自閉症治療方法是有禮貌但直接地向推銷者或執業者問有關他們建議的治療的問題。以下，我們提出八個你可以向自閉症干預推銷者問的問題，這些問題可對你做治療的決定有助。

家人對向自閉症干預推銷者問有關他們干預方法的科學狀況的問題，可能感到略有不安；但是，一個合法的干預專家，會感謝你提出的良好的問題，並可有機會和家庭合作制定有效的治療。此直接發問的程序是我們可以練習科學懷疑論的方法——這是科學過程中的一個質素，是做出正面改變的有力方法。此外，此過程加強了聰明地使用家庭辛苦掙來的錢，為有自閉症的家人儘量發揮獨立性。

為你家人選擇治療的額外資料，可參看 The Road Less Traveled: Charting a Clear Course for Autism Treatment,，作者是 David Celiberti 和他的同行，可按此處查看。

	問題	註明
1	「此干預的基本原理或理論是什麼？」	推銷者對基本原理的說明，聽來應合理。留意聽來像科學性的說明，可能令人印象深厚，但在思慮後，是不合理，不合邏輯和不實際的。
2	「有沒有任何的科學論文（例如，同輩評審的學刊文章）指出建議的治療有效？」	留意參照未有科學同行評審的證供、意見書、個案研究和「文章」。它們可提供一個合法性和有效性的假象，而事實上並無科學的證據存在。
3	「干預的利益應該是什麼樣子的，我們如何監察／衡量？」	執業者或推銷者應能為家人提供具體的和可觀察的可能利益，以及一個衡量得益的方法。
4	「你有沒有你執業的（不會識別身份的）數據，意味此治療有效？」	如執業者無法指出支持他們建議的干預之科學研究，請他們出示他們過去服務過的其他人士之治療數據。執業者不應給你他們曾治療的人士的姓名或身份——只是說明他們做過什麼，以及顯示該人功能有所改善的數據。

5	「有什麼可能的副作用，以及我們將如何監察／衡量？」	很多干預有可能出現無意向之後果，那應在事前予以考慮以及如有所關注的話，應在實施期內予以監察。
6	「需要多少時間，什麼時候完成？」	即使短暫的干預（例如在上課日做十分鐘運動），其加起來的時間，亦可使失去做其他活動的相當時間，特別是重要的活動（例如，建立能力）；因此，一個要考慮的問題是在實施建議干預時，有什麼將不會做。
7	「我們如何監察我家人的治療數據？」	留意使用客觀（即可衡量的）數據來評估可能治療之有效性。當然，如干預小組未有經常評審這些數據和結合這些數據入治療決定時，客觀數據是無用的。數據是否只「積疊」在文件夾或抽屜內，還是干預小組保持一個時間表作持續評審？
8	「正確地實施此治療的困難程度如何？」	留意需要實施「正好」才有幫助之干預建議。這是當粗心的顧客問及缺乏進展時推銷者的藉口。通常是，有效的干預是有助的，即使不是完全忠實地實施。

第四部份：
資源

往什麼地方找更多資料

自閉症重要名詞和略字表

504 計劃（504 Plans）
參看「學業調整」。

ABA
參看「應用行為分析」。

A-B-C 行為循環（A-B-C Cycle of Behavior）
明白先前事件、行為和後果提供三個干預點——先前事件干預（預防）、行為干預－（教導一項技能）以及結果干預－（加強新技能）。

ABC 先前事件、行為、後果（ABC Antecedent, Behavior, Consequence）
在行為之前，行為當中和行為之後發生什麼，說明環境。

學業調整（Academic adjustments）
此類對學業規定之修改是需要的，以確保此類規定並未有因〔傷殘〕而歧視一名符合資格〔有傷殘情況〕之申請者或學生，或有歧視之影響。修改可包括改變准予完成學位規定的時間、取代完成學位規定之明訂課程和教導課程之方式〔康復法第 504 款第 34 C.F.R. § 104.44(a)節〕。

學業內容標準（Academic content standards）
所有學生在科目上應知道和能夠做之聲明；「沒有兒童落於人後法」規定學業內容標準訂明期望所有學習應知道什麼和能夠做什麼，包括連貫和嚴格的內容，以及鼓勵教導高級的技能。

方便措施（Accommodations）
修改環境、設備或課程的格式，俾能公平的使用內容；方便措施並不改變所教材料的真正內容。

適應性行為（Adaptive behavior）
個人處理日常生活需求之方式，包括自理能力、組織能力、基本人際能力和符合社會標準（遵守規則，承擔責任等）。

成人服務（Adult services）
人們在進入成人階段後所需之服務；很多時候包括但不限於協助尋找工作、在家提供協助、在工作提供協助、與就業有關的支援，例如房屋和交通，及提供多種治療或修改等。

適合年齡過渡評估（Age-appropriate transition assessment）
持續收集與目前和未來工作、教育、生活以及個人及社會環境有關之個人需要、偏選和興趣數據的過程。

侵略（Aggression）
指可導致身體或心理上傷害自己、他人或環境物件之多種行為。侵略的表達，可以多種方式發生，包括口頭、精神和身體。

超齡（Aging out）
根據實足年齡指學生接近其學校生涯之結束。

保護美國傷殘人士法(ADA)（保護美國傷殘人士法 2008 修訂）（Americans with Disabilities Act (ADA) (Americans with Disabilities Amendment Act 2008）
聯邦於 1990 年通過反傷殘歧視的法律，以保證傷殘人士的基本民權；與根據種族、性別、原國籍和宗教提供保護者類似；保證傷殘人士在就業、交通、政府服務、電子通訊等的平等機會。

先前事件（Antecedent）
緊接在發生行為之前的事件或活動。

應用行為分析（Applied behavior analysis (ABA)）
根據行為理論，設定一組干預，其設計在改善社交有關的行為和技能。

ASD Nest 模式（ASD Nest Model）
一個公校計劃，設有（a）包括在必需和有意義的領域之教學課程（包括通用核心），（b）支援和為他們的教職員和學生爭取權益的管理者；（c）重視合作和具有能力和支援可發展有義意教學計劃之高度符合資格的專業工作者；（d）家庭受到重視和知情；以及（e）一個目標是「所有人均能成功」的系統。

輔助性科技（Assistive technology）
意指任何用於增加、保持或改善有傷殘情況兒童功能性能力之任何儀器或服務。

輔助性科技（AT）服務（Assistive technology (AT) service）
根據 IDEA 定義，任何直接幫助有傷殘情況學習者選擇、取得或使用輔助性科技儀器的服務。

注意（Attention）
有需要時能集中的能力。

注意力不集中／過動症（Attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD)）
以徵狀表徵的任何兒童行為障礙，包括集中能力差、無法集中於工作、留心有困難，和衝動性。有人可以主要是無法集中注意力（很多時候稱為 ADD），或主要是過動－衝動，或兩者兼而有之。

歸因（Attribution）
連結因果和明白為什麼事情發生在我們身上之能力。

聽覺處理（Auditory processing）
腦如何處理和詮釋從耳聽到些什麼。

真實環境（Authentic environment）
真實環境提供一個真實工作之真實背景；是執行工作之真正環境。

自閉症（Autism Spectrum Disorders (ASD)）
自閉症是一種複雜的發展傷殘，典型出現在生命的頭三年並影響個人溝通和與他人互動的能力。自閉症以某些行為予以定義，是一種影響個人各有不同和程度不同的「譜障」。未知有一個導致自閉症的單獨原因。*ASD 是一種終身的障礙，無單獨肇因。*

基線（Baseline）
開始干預之前收集數據。

行為干預計劃（Behavior Intervention Plan (BIP)）
一個定以改變設定，以改善一名學習者行為的計劃。

身體語言（Body language）
關於一個人通過身體習性無意識傳達出來之思想或感受的資訊。

腦幹（Brain Stem）
「身體腦」：呼吸，心率，消化，肌肉張力。

事業和技術教育（Career and technical education）
課程次序，提供機會讓學生熟練技術知識和技能，以及核心學業標準。

事業／職業評估（Career / Vocational assessment）
全球性的名詞，用於指定任何和所有職能功能評估或衡量之類型；可包括正式和非正成的方法。

漫畫製作（Cartooning）
漫畫製作是一個方法，將抽象的社會情境轉為具體的視覺示象。當一名學生涉及未料到的社交情況時，將其畫成包括言語思想的漫畫可以幫助學生「看到」發生什麼。漫畫製作使學生更能明白互動，對他人之想法有視角，並能識別涉及之隱藏規則。

因果（Cause and effect）
連結某個行動如何引致某些反應的能力。

應用特殊科技中心（Center for Applied Special Technology (CAST)）
一個教育研究和發展組織，致力於通過通用學習設計，擴大所有人的學習機會。

中樞集合（Central Coherence）
從細節組合中能看到大圖像的能力。

有傷殘情況的兒童（Child with a disability）
IDEIA TITLE I / A / 602 / 3
(3) 有傷殘情況的兒童——
(i) 一般——「有傷殘情況的兒童」一詞意指一名兒童（i）有心智遲鈍、聽覺受損（包括耳聾）、言語或語言受損、視覺受損（包括失明）、嚴重的情緒干擾（在此章下稱為「情緒干擾」）、骨科障礙、自閉症、創傷性腦部受傷、其他健康受損或特別的學習障礙，和（ii）因而需要特殊教育和有關服務者。

認知（Cognition）
有意識的心智活動，包括思考、感知、推理和學習。

合作（Collaboration）
為一個共同目標一起合作。

通用核心課程指路圖（Common Core's Curriculum Maps）
教師可用做資源制定自己更詳盡之課程和教案的課程計劃文件。它們將新的幼稚園至十二年級通用核心標準轉化為單元指路圖，可使教師用於：

- 計劃學年，
- 制定自己更詳細的課程；
- 制定教案。

通用核心州標準（Common Core State Standards）
這些標準幼稚園至十二年級學生應具有之知識和技能予以定義，因而他們能在高中畢業，可以在大學的入門和學分課程，以及在工作力訓練計劃中成功。這些標準是：

- 與大學和工作的期望一致；
- 清楚，可明白和一貫；
- 包括嚴格的內容和通過高端技能應用知識；
- 建基在目前州標準的強項和經驗教訓上面；
- 知悉其他表現頂尖國家的情況，因而所有學生均準備好在我們的全球經濟和社會中成功；以及
- 以證據為基礎。

通用核心標準計劃（Common Core Standards Initiative）
一個由 National Governors Association Center for Best Practices (NGA Center)和 Council of Chief State School Officers (CCSSO)協調的州領導計劃。通用核心標準對學生的期望，提供一個一貫的、清楚的理解，因而教師和家長知道他們需要做些什麼以幫助他們。標準的設計，是有力和與真實世界有關的，反映我們年輕人在大學和事業成功所需之知識和技能。

常見觸發原因（Common triggers）
在不適當回應一個情境之前出現之事件或情境。

溝通（Communication）
有意向另一個人傳達的信息。

溝通故障（Communication disorder）
口吃，清晰度受損，語言或聲音受損，以致不利影響兒童的教育表現。

以社區為基礎的教學（Community-based instruction）
整合學生入他們的社區，作為教育課程和教學的一部份。

以社區為基礎的服務（Community-based services）
在社區環境下提供的服務；最好是在個人家庭社區內。

實踐社群（Community of Practice (CoP)）
指當人們在一些題目或問題上有共同興趣從而合作一段時間分享意念、找出方案和建立創新時發生之社會學習過程的概念。此工作意在擴大知識及／或改善實踐。

競爭性就業（Competitive employment）
在高中畢業後以至少最低工資或同等的報酬在以下方面全時或部份時間工作：

a) 一個整合競爭性的就業環境
b) 軍隊
c) 社區支援的就業環境
d) 家庭商業（例如，農場）
e) 自僱

連結因果（Connecting cause and effect）
雖然有自閉症的學生可能重複一個社交情境之規則或後果，他們可能無法連結規則和後果如何可應用於他們身上。一個通用支援所有學生的方法，是教導為什麼一種社會行為可導致一個影響。這可使用一個已發生的社交情境，或當教語言或歷史課時，或使用社交情境錄像片段來討論什麼是因果。在教學中自然而然的嵌入應用於社交情境的因果，使它成為一個持續的經驗，而非一個分開教的題目。

後果（Consequence）
對一個行為之回應（正面或負面）。

後果干預（Consequence interventions）
處理在行為之後偶發刺激（即：口頭回應，取得一個加固項目或活動）之策略。當問題行為比適當行為發生更密時，有兩個策略可用：增加加固適當的行為和減少從參與問題行為所得之加固鼓勵。

環境因素（Contextual factors）
在學習環境中決定學生是否成功的因素。直接和間接的收集有關該等因素的資料可讓學校教職員預測在什麼情況下問題行為可能或不可能發生。例如，如在派發習作紙時學生發脾氣，那可能不是習作紙所致，而是學生不知道需要他做什麼因而預期會失敗或被嘲笑。

偶發（Contingency）
因另一個因素而發生的一些事情。

大腦皮層（Cortex）
「思考的腦」：推理、邏輯、控制衝動、按照計劃行事。

顧問（Counseling）
由一名受過訓練，有執照的專業工作者，例如精神病專家、心理學家或社工提供建議或指導，例如，康復顧問、就業顧問、指導顧問、心理衛生顧問、同輩顧問等。

學習過程（Courses of study）
一個達到期望學生離校後目標所需之課程的多年說明，從學生目前到離校的課程。

危機行為（Crisis Behavior）
危機行為是在學生失去自控能力和發生爆發或危機時出現的行為。危機行為是：
1) 破壞課室活動需要教師立即干預；或
2) 加速出現對學生和他人危險之行為。

危機管理（Crisis Management）
以有計劃和協調的步驟應用於處理、控制和解決一個緊急情況之程序。

數據（Data）
一個制定良好的評估計劃和一個適當執行的功能行為評估，應識別導致行為的環境因素。決定造成一個行為的特別環境因素，可從收集在不同情況下學生最有可能或最不可能成為成功學習者的資料而達到。間接和直接收到的資料，可讓學校教職員預測什麼問題行為可或不可能發生。此資料收集成為做出決定之根據。

以數據為基礎的決定（Data based decision-making）
根據學生的表現數據做教學決定。

收集數據（Data collection）
任何紀錄行為供以後分析的方法。

對話指導（Dialogue Guides）
通過進行互動的討論以尋求共同之處和鼓勵應用，從而建立共同理解和共同實施工作之工具。

傷殘（Disability）
… 一種身體或精神之受損，相當限制該人之一或多種主要的生活活動；有此受損之紀錄；或被認為有此受損情況〔保護美國傷殘人士法第 12102(2)款〕；形成傷殘人士民權之根據，並作為傷殘之核心定義，用於所有聯邦政府與方便身體進出及使用計劃之法律和規範的合規責任。

就業發展和過渡部（Division on Career Development and Transition）
就業發展和過渡部 (DCDT)屬 Council for Exceptional Children (CEC)〔特殊兒童委員會〕下的一個部門，集中於傷殘人士及／或那些有天賦者之就業發展和從學校過渡至成人生活。

持久（Duration）
行為持續時間多久。

動態學習指路圖另類評估系統聯盟（Dynamic Learning Maps Alternative Assessment System Consortium (DLMAASC)）
一個包括十三個州的聯盟，集中於：
- 通用核心主要因素〔Common Core Essential Elements (CCEE)〕和顯示通用核心水平之成就水平說明 (ALD)
- 學習指路圖
- 包括教學有關的任務；做比測驗概念更多的工作；它們同時亦示範良好教學
- 動態評估
- 通用設計
- 以證據為中心的設計，包括認知實驗室
- 結構性構架
- 明白學習指路圖和選擇適合學生任務之專業發展

模仿語言（Echolalia）
重複在環境聽到的聲音，字詞和片語。

ELA
英語語言學藝（English Language Arts）

情緒調節（Emotional regulation）
控制、穩定情緒和承認你情緒狀態以及做出所需改變的能力。

同理心（Empathy）
明白另一個人如何感受或他／她可能想些什麼的能力；有時被稱為「設身處地的想」。有時被稱為心智理論。

實證支援干預（Empirically supportive intervention）
由相關科學研究或以研究為基礎的「最佳實踐」支持的教育實踐／教學策略。

就業（Employment）
參看競爭性就業條目。

主要因素（Essential Elements）
定義一個實體、實踐或計劃之性質以及是主要的和必需的。是一份說明定義高中過渡社區實踐(CoP)特性的文件。

以證據為基礎的實踐（Evidence-based practice）
由相關科學研究或以研究為基礎的「最佳實踐」支持的教育實踐／教學策略。

執行功能（Executive Functioning）
集合負責計劃、靈活性、抽象思維、掌握規則、開始適當行動和制止不適當行動，以及選擇有關感覺資料之大腦過程。

校外實習（Externship）
校外實習是學生從活動參與他們感興趣的領域，在實習中學習的機會。這和實習十分類似，但一般時間較短，並且集中於讓人有機會對可能從事之工作有所理解。與實習不同，此活動較少集中於工作訓練。學生可或不可能從校外實習中取得學分，要看他們就讀的學校而定。

減退（Fading）
減少完成一項任務或活動所需之協助。

公平勞工標準法（Fair Labor Standards Act (FSLA)
應用於參與州際商業或受僱於商業或生產商業貨品的企業之僱員，除非僱主可宣稱其不屬涵蓋範圍內；設定一個全國性的最低工資、保證某些工作超時倍半工資，及禁止聘用童工等。

免費適當公共教育（Free Appropriate Public Education (FAPE)）
特殊教育和有關服務：（a）用公款提供，在政府的監督和指示下，以及不收費；（b）符合 SEA 的標準，包括此部份的規定；（c）在所涉的州內包括適當的學前、小學或中學教育；和（d）以與個別化教育計劃（IEP）一致，符合第 330.320 至 330.324 條款規定〔IDEA 2004 Part B 規定第三款〕予以提供。

忠誠實施（Fidelity of implementation）
根據研究發現及／或制定者之規格實施一個干預、計劃或課程。

心盛（Flourishing）
正面的心理衛生。

流利（Fluency）
一個學習的階段，在此階段時該人可執行一個活動而無須多思索。

形成性評估／評價（Formative Assessment/Evaluation）
學生進度之課室／課程衡量；監察達到學習成果之進度；通知教學決定。

頻密性（Frequency）
在一個設定時間內行為發生之次數。

功能性行為評估（Functional Behavior Assessment (FBA)）
一個全面和個別化的策略，其設計目的是：
- 識別為什麼發生一種行為以及在什麼背景下發生
- 制定和實施一個計劃俾修改保持該行為之變數
- 教導新的行為，其功能與使用正面干預相同

功能性溝通（Functional communication）
收到和傳達一個信息的能力，不論形式，能在一個環境下有效和獨立的溝通。

功能性生活技能（Functional life skills）
參與我們社會成年人空間典型生活所需之技能：職業、教育（高中以後教育環境）、家庭、康樂和社區環境。

功能性表現（Functional performance）
一個一般理解指未被認為屬學業性之技能和活動的名詞，即日常生活的規律活動。

功能性職業評估（Functional vocational assessment）
評估決定一名學生在實際或模擬環境或在實際工作經驗中的強項、能力和需要；此過程應使用處境評估，在一段時間內重複衡量發生。

行為功能（Function of the behavior）
行為功能通常可被說明為「取得一些東西」或「避免及／或逃避一些東西」的努力。

一般化（Generalization）
轉移一種技能／行為入其他環境。

圖形組織工具（Graphic organizer）
用圖形代表概念和連接概念之策略。

基礎假設（Grounding assumptions）
高中過渡社區實踐基本假設（Grounding Assumptions of the Community of Practice on Secondary Transition）說明聯邦法律高中過渡規定實施之基礎的基本假設 (NCLB SEC. 1001 (2)) 和 IDEA 2004 [34 CFR 300.1 (a)] [20 U.S.C. 1400(d)(1)(A)]

指導原則（Guiding principles）
高中過渡社區實踐合作工作基礎之統一信仰。

隱藏課程（Hidden curriculum）
說明我們所有人看來都知道而永遠無須教導之不成文社交規則和行為期望的名詞。

高質素專業發展（High Quality Professional Development）
一組協調的學習經驗，其設計是通過以證據為基礎和標準為基礎之教學，改善學生的成果。

假設（Hypothesis）
根據收集的數據做出之教育臆想。

2004 年改善傷殘人士教育法（IDEA – Individuals with Disabilities Education Improvement Act of 2004）
此法原於 1975 年通過；最近一次續期是 2004 年；這是與三歲至二十一歲有傷殘情況學生教育和服務有關之聯邦法令。

IDEA 法 B 部份（IDEA Part B）
一般服務有識別傷殘和符合特殊教育服務（三歲或以上）的兒童。

IDEA 法 C 部份（IDEA Part C）
一般服務符合取得早期干預服務資格的嬰孩和幼兒（出生至兩歲）。

IDEA 合作計劃（IDEA Partnership）
IDEA 法 D 部份聯邦津貼；由五十五家國家組織、技術援助服務者和州與本地組織及機構和特殊教育計劃辦事處（OSEP）的合作計劃。

Incredible 5-Point Scale 量表（Incredible 5-Point Scale）
此量表由 Kari Dunn Buron 與 Mitzi Curtis 制定。量表用數字，字詞，及／或圖片來代表社交行為不同水平之視覺表示，並可包括在每個水平給予幫助支援。此過程對有阿斯伯格綜合症／高度功能自閉症的學生效用良好，但亦可用於更典型自閉症的學生。

獨立生活技能（Independent living skills）
引致個人在成人生活中成功獨立發揮功能之技能或任務；可處理休閒康樂，持家和個人護理，及社區參與之技能。

個別化教育計劃（Individualized education program (IEP)）
一份書面的計劃，由認識兒童包括父母的一個特定小組制定，訂明學校將為一名有傷殘情況的兒童提供之服務和方便措施。

個別化教育計劃小組（Individualized education program (IEP) team）
…一組人…負責制定、評審和修改有傷殘情況兒童的個別化教育計劃。[IDEA 2004 Part B Regulations, §300.23(a)]

個別化家庭服務計劃（Individualized family service plan (IFSP)）– —個別化家庭服務計劃或 IFSP 指一份書面的計劃，為傷殘嬰孩或幼兒及其家庭提供早期干預服務：

a) 以評價和評估為根據；
b) 包括內容；
c) 在取得家長同意 IFSP 早期干預服務後儘快實施；和
d) 根據 IFSP 程序制定。

個人過渡計劃（Individual Transition Plan (ITP)）
一個根據教育法第 4410 款制定為每個從早期干預計劃兒童過渡至其他計劃，及／或使用其他童年服務的過渡計劃。過渡計劃應包括為兒童和家庭就提供服務之改變，做好準備的程序。

個別化就業計劃（Individualized plan for employment (IPE)）
一份法律的文件，概括引領傷殘人士參與競爭就業的計劃；由職業康復部使用。

整合性遊戲組（Integrated play groups）
根據 Pamela Wolfberg 博士的工作，整合性遊戲組讓自閉症的兒童和同輩合作者在一個由教導如何互相遊戲和社交的成年主持人所引導的遊戲處境中，顯示有能力遊戲之經驗。

興趣存庫（Interest inventory）
自我評估工具，用於就業計劃以配合個人的活動興趣、喜好和厭惡，以及可能的就業選擇。

實習（Internship）
擴大和連結課室學習與全職／兼職的工作一起。

干預（Intervention）
專門的活動，針對學生之個別需要以發展他們較弱領域的知識和技能。

干預策略（Intervention strategies）
參看干預條目。

工作分析（Job analysis）
識別涉及完成一份特定工作之特定任務和次任務。

工作教練（Job coach）
為個人學習和保持工作提供協助者；可包括在工作地點的訓練和支援。

工作觀摩（Job shadowing）
從跟隨和留意別人實際執行工作，探索不同的職業和工作類型環境。

共同留意（Joint attention）
有意識地集中注意力於另一人注意之同樣活動或物件。

最少限制性環境（L east Restrictive Environment (LRE)）
有傷殘情況的學生應有機會在最大可能範圍內和無傷殘的同學一起受教育。

本地教育機構（LEA– Local Education Agency）
指特定的校區，或以合作或地區建構方式形成的一組校區。

邊緣系統（Limbic System）
「感覺大腦」：情緒、感覺安全、記憶。

語言（Linguistic）
指語言。

州醫療保險（Medicaid）
為低收入和少資源的個人及家庭提供之聯邦健保計劃；由州和聯邦政府共同資助的一個應得權益計劃，由州政府管理；可服務低收入家長、兒童、長者和傷殘人士。

聯邦醫療保險（Medicare）
聯邦健保計劃，主要是承保六十五歲或以上者；對符合社會安全傷殘福利資格已超過兩年的較年輕人士提供有限的福利。

心理衛生（Mental health）
「成功執行心理功能的狀態，從而有生產力的活動，充實和人們的關係和適應改變和應付逆境的能力」（美國衛生和福利部，1999 年第四頁）。心理衛生不是完全無心理毛病而是有正面的東西。

師友輔導（Mentoring）
一個由青少年或年輕的成年人和一名年紀較大和有經驗者之支援性關係，後者提供支援、引導和具體的協助。

「心盲」（“Mindblindness”）
另一個弱心理理論的名詞，即「設身處地想及他人感覺」有困難。(Baron-Cohen, 1995)

行動技能（Mobility skills）
可安全和有效率地從一個地方到另外一個地方的能力；有行動受損者行動之任何方法，例如，走路、輪椅，使用拐杖等。

修改（Modification）
和一名兒童傷殘有關之服務或支援，幫助他或她接入主題和顯示知識；修改主要是更改任務的標準或期望。

動機（Motivation）
希望分享一件物件或一個活動。一個人的內在期望。

國家中心和州合作合伙計劃（National Center and State Collaborative Partnership (NCSC)）
一個由十三個州組成的合作計劃，聚焦於：
- 根據另類成就標準做的另類評估 (AA-AAS)

- 評估即使提供方便措施仍無法參與一般州評估之學生的表現
- 為有相當認知傷殘的學生提供機制，俾包括入教育問責性的系統

- 以一般評估涵蓋在內之年級水平內容為根據
- 對有相當認知傷殘的學生有不同的成就期望，能適當地給他們挑戰
- 在整個專案中提供課程、教學和專業發展
- 最後產品為摘要性的評估三年級至高中的學生

國家工作力合作和傷殘青少年計劃（National Collaborative on Workforce and Disability for Youth, (NCWD-Y)）
國家工作力合作和傷殘青少年計劃(NCWD-Y)是一個全面的技術援助資源，協助工作力發展社群處理影響傷殘青少年就業的議題。

自然的強化劑（Natural reinforcers）
強化劑順理成章地和手頭的工作有關。例如，如學生指著一本書說，「書」，給他一本書就是一種自然的強化劑。後果是增加此行為之再次出現可能。

下一代學習者計劃（Next Generation Learners Initiative）
一個學校校長委員會的計劃，目的在創立一個支援參與每個兒童——從出生至成年早期，在其全部情況下——學習的系統，因而他們能就生活、有意義的工作和公民權利及責任準備就緒。集中於直接對學生和他們學習經驗之教育因素，及集中於學習者和學習方面，而非學校和學校教育方面。

非言語的行為（Nonverbal behaviors）
言語／發聲以外的故意行為。

非言語溝通（Nonverbal communication）
你與他人講話時的面部表情、姿勢、身體語言和距離。有些估計說我們溝通的信息，百分之九十來自我們溝通的非言語部份。

非言語提示（Nonverbal cues）
顯示另一個人的思想、感覺、意向和信念的面部表情、姿勢和身體語言。

強迫症（Obsessive-compulsive disorder (OCD)）
一個慢性焦慮症，最常見的特徵是偏執、不安、重複思想和有關的強迫行為。

民權辦事處（Office of Civil Rights (OCR)）
民權辦事處確保在全國各地公平的使用教育和促進教育之卓越。

在職訓練（On-the-job-training）
在工作地點中掌握的知識和技能，做一些和目前職責有關的活動。

操作性定義（Operational definition）
用可觀察和衡量的名詞來說明行為，因而任何人在此行為出現時能予以識別。

外顯的行為（Overt behaviors）
可以觀察的行為。

P-16
一個 P-16 系統，整合從學前（可早至三歲）開始至四年制大學之學生教育。

專業輔助人員〔教育輔助員，助教〕（（Paraprofessional (Paraeducator, Instructional assistant)）
專業輔助人員協助特殊教育的教師，為傷殘學生提供特殊教育和有關服務。

評估上大學和就業就緒合作計劃（Partnership for Assessment of Readiness for College and Careers (PARCC)）
一個由二十五個州及哥倫比亞特區組成之團體，集中於發展：

- 更有意義的標準——評估系統將錨定在 CCSS，各州一貫，對公眾清楚，提供一個上大學和就業的入口坡道
- 更高質素的測驗——將包括精密的項目和表現工作，以衡量批判性思考、策略問題解決、研究和寫作
- 通過課程測驗——在學年內重要時間進行之評估
- 充份使用科技——大部份年級評估將以電腦為基礎
- 跨州性兼容——通過通用的評估和通用表現標準

同輩網絡（Peer network）
一組同輩包括有自閉症的人士，其結構圍繞一個特定的目的，例如補習或遊戲。

以表現為基礎的學習（Performance-based learning）
以表現為基礎的學習，從根據清楚和常見的共同期望示範掌握，將學生放在學習過程的中心。

以人為中心的計劃（Person-centered planning）
以人為中心的計劃，是一個幫助傷殘人士和他們家庭計劃未來俾傷殘人士通過結構性的活動，集中於個人的強項和選擇，成為社區的活躍和有貢獻成員之過程。

個人護理助理（Personal care assistant）
為傷殘人士提供個人健康有關之需要，包括促進自理、獨立生活、個人健康、行動和個人理財能力。

組合（Portfolio）
收集代表個人之學業及／或工作表現的證據，例如，紙張、圖片、說明、建議、表現摘要等。

正面行為支援（Positive Behavior Supports (PBS)）
在學校課程／文化／期望中嵌入以證據為基礎的實戰，包括有預防焦點、教導，練習和示範親社會的行為。一個決策的架構指導選擇、整合和實施最佳證據實踐，以改善所有學生的重要學業和行為成果，很多時候以一個三層的方法來組織服務，包括通用、目標性和第三位的預防在內。

正面心理學（Positive psychology）
促進人們最大功能包括正面影響、正面性格力量和正面體系之過程和條件的研究(Seligman & Csikszentmihalyi, 2000)。

正面加固（Positive reinforcement）
在一個行為之後隨即提出一些東西使此行為在未來更有可能發生。

正面青少年發展（Positive Youth Development）
建立和改善使青少年成長和終身茁壯的資產 (Larson, 2000)

中學後教育／訓練（Postsecondary education/training）
*在校年月：*教學類型、有關服務、社區經驗、就業發展和其他高中以後的成人生活目的，以及如適當的話，掌握日常生活技能，提供一個功能性的職業評估，列入達到高中之後的目標內。
*離校年月：*在離開高中後，在任何時間加入全時或部份時間以下項目至少一整個學期或訓練計劃：

a) 高中後完成計劃（例如 GED）或成人基本教育計劃（例如獨立生活訓練）
b) 短期教育或就業訓練計劃（例如，WIA，Job Corps，證書計劃）
c) 職業－技術學校
d) 社區大學
e) 大學

中學後目標（Postsecondary goal）
…一般的理解是指兒童在中學後希望達到的目標，即：高中[IDEA 2004 Part B Regulations, §300.320(b), discussion of Final Rule p. 46,668]；一個中學後的目標必須有一個十六歲或以上（或如州政府有決定，更年輕）學生有關的年度目標。

中學後成果（Postsecondary outcomes）
在離開高中後的一年，參與中學後教育或競爭性的就業。

服務前訓練（Pre-service training）
開始教師在高等教育的訓練。

職業前（Pre-vocational）
為工作準備；包括教導工作有關的技能。

目前學業成道和功能性表現（Present level of academic achievement and functional performance）
使用制定一個個別化教育計劃，說明學生在學業和功能性技能方面目前的表現。

啟動（Priming）
參看以下排練條目。

主動策略（Proactive strategies）
集中於成為問題之前，消除問題行為的方法。

有望實踐（Promising practice）
有望實踐是指有一些限度的成功，但仍未有證據予以證實。教育工作者應小心使用和按照指示，確保實踐可發展成為以研究為基礎或證據為基礎之實踐。

提示（Prompts）
引出目標行為的補充性支援。

心理評估（Psychological evaluation）
表現和能力評估，使用心理評估來指導設定適當的干預。

心理社會評估（Psycho-social evaluation）
評估個人的思想，情緒和與他人之互動。

處罰（Punishment）
在行為之後減少行為再次發生的事件。

往復互動／交談（Reciprocal interactions/conversation）
涉及給予收回或來往交換的社交情境。

轉介（Referral）
介紹一名青少年或年輕成年人往另一個地方或服務者取得顧問、治療、支援服務等。

退後（Regression）
開始看來發展典型，然後開始失去言語和社交能力，通常是在十五和三十個月之間，而其後被診斷有自閉症的孩子。

1973 年康復法（Rehabilitation Act of 1973）
確保康復服務的聯邦法〔參看 504 計劃〕。

康復顧問（Rehabilitation counselors）
康復顧問和多個州部門及社區計劃合作，提供（a）傷殘人士服務，（b）有關保護傷殘美國人士法資料給僱主；和（c）和成人服務機構合作為傷殘人士提供服務。

排練／啟動（Rehearsal/Priming）
演出一個情境以練習在一個結構性、正面的環境下的技能。

加固（Reinforcement）
一個用於指增加回應將會發生可能的任何事之名詞。注意加固的定義，是其對行為之影響——它增加或強化行為。

有關服務（Related services）
…需要幫助有傷殘兒童從特殊教育得益之交通和發展、改正及其支援服務[IDEA 2004 Part B Regulations, §300.34(a)]

取代行為（Replacement behavior）
一個更能接受的行為，它和有問題行為的目的相同。例如，如 IEP 小組通過一個功能性評估決定學生之發脾氣是因為想引起注意，他們可制定一個計劃，教導學生更適當取得注意的方法，從而用一個取代的行為充實學生的注意需要，其功能與不適當的行為相同。

取代技能（Replacement Skills）
有些學生的問題十分嚴重，因而需要直接教導新技能以取代問題行為。例如，如學生發現要控制他或她的憤怒，可能需要教導她或他某些技能，例如知道憤怒的身體信號，使用放鬆技能，應用解決問題的能力，及練習溝通技能。

以研究為基礎的練習（Research-based practice）
指應用研究來指導計劃的發展和實施。實踐基於已發表／同行評審的研究支援特定策略之有效性。

回應干預／回應教導／對干預的回應性（Response to Intervention/Response to Instruction/Responsiveness to Intervention (RTI)）
配合學生的需要提供高質的指導和干預之實踐，頻密地監察進度以改變教導或目標，並應用兒童的回應數據做重要的教育決定。

儀式／衝動舉止（Rituals/Compulsive Mannerisms）
一個重覆的或儀式性的動作、姿勢或呈現。典型的可以是簡單的動作，例如搖動身體，或複雜性的，例如自撫、交叉放開雙腳和原地踏步等。

角色扮演（Role-playing）
在一個結構性的、正面的環境演出一個情境以練習技能。

架構（Scaffolding）
根據兒童的舒服和能力水平，調整提供的支援度。這可包括以示範、提示、直接說明和目標性問題的形式的支援。

從學校到工作機會法（School to Work Opportunities Act (1994)）
提供資助系統性改變的聯邦法律；包括以工作為基礎，以學校為基礎和連結活動俾為所有學生創造高質素的機會。

篩選（Screen）
迅速的，非昂貴的評價／評估，以決定是否需要進一步的調查。

州教育機構（SEA – State Education Agency）
在州層面指教育部。

重新設計中學（高中設計）（Secondary schools redesign (High school redesign)）
重新設計中學是以為學生提供有力和相關的教學以減少傷殘學生的學業差距、增加畢業率、減少退學率和改善離校後成果概念為基礎。

Section 504 (Sec. 504)
[參看 1973 年康復法]

自我爭取權益（Self-advocacy）
為自己大膽發言——要求一個人的需要。

自我爭取權益策略（Self-advocacy strategies）
幫助個人能清晰提出所需之支援並為自己爭取權益。

自覺性（Self-awareness）
監察、評估和修改個人本身行為的能力。

自決（Self-determination）
決定自己的命運／未來。

自傷／自虐（Self-Injury/Abuse）
有意傷害自己的身體。自傷是一個應付情緒痛苦、強烈憤怒和氣餒的不健康方法。

自我監察（Self-monitoring）
紀錄自己行為的數據。

自我調節（Self-regulation）
在感覺處理中，回應感覺輸入的個人方法。

自我刺激行為（Self-stimulatory behaviors）
提供一些感覺輸入的重複性的，明顯的非功能行為（例如彈動或搖動手指）；亦稱為「典型」。

語意性指路圖（Semantic mapping）
結合視覺策略幫助學生停留在一個選擇的題目內。

感覺整合（Sensory integration）
組織感覺輸入供使用。使用可能是對身體或世界的感知，一個適應性的回應或學習過程。

感覺處理（Sensory processing）
一個人注意和回應來自身體與環境感覺信息的方法。一組複雜行動可讓腦明白在你身體內和周圍的世界發生什麼。傷殘人士可能對感覺輸入以較極端的方法回應。例如，自閉症人士可能對聲音和觸覺更為敏感。感覺處理有兩個主要的模式：

- 對感覺輸入過份敏感（超敏反應）－更強烈、更快回應感覺輸入，及／或維時更長。該人可能呈現逃避感覺或對感覺輸入過度回應的模式。
- 對感覺輸入敏感不足（敏感不足）－對感覺輸入回應較少。該人對他人容易注意到的刺激失覺；需要更強的輸入才可發動系統。 (Dunn, 2007)

服務統籌（Service Coordinator）
幫助和支援青少年及家庭以整合性方法使用服務系統的指定人員。

設定事件（Setting Event）
由暫時改變之價值或有效性之加固者影響行為的情況或事件。

嚴重性（Severity）
行為的強烈度。

形成（Shaping）
從加固接近目標性行為發展一個新的目標性行為（例如，適當的置放餐具的目標性行為，加固開始於取出桌面的餐具，然後置放餐具，最後是將叉子放在左面，匙和刀放在右邊）。

共同領導（Shared leadership）
共同領導指當所有成員以一個團體方式接受責任時團體更能有效的發揮功能，成員包括管理人、教師、家人、服務者和學生願意合作和承擔同等責任。

庇護就業（Sheltered employment）
指「一個檢定的以職業為取向由私人非牟利機構經營的設施，包括工作活動中心，除其管理和支援職員外，根據美國勞工部工資和工時科聯邦最低時薪特別條款而僱用傷殘人士(65 Del. Laws, c. 74, § 1.)。

州政府領導機構（SLA - State Lead Agency）
指定提供監督 IDEA Part C 計劃的州政府部門。

Smarter Balanced Assessment Consortium (SBAC)
一個包括三十五個州的聯合體，集中於發展：

- 先進的適應性網上考試，使用「開放來源」科技
- 將向教師和其他人士提供有關所有學生進度評估資料的網上系統
- 規定之綜結性考試；每個學年舉行兩次
- 選擇性形成或基準考試
- 多種教師可用來計劃和實施非正式的、持續評估的工具、過程和實踐

SOCCSS（情境、選擇、後果、策略、刺激）（SOCCSS (Situation, Options, Consequences, Choices, Strategies, Simulation)）
SOCCSS 是另一個提供對付很多情境架構的技巧。在此解決問題的方法中，首先使用「什麼」（什麼人，什麼事，什麼地點，什麼時間，和為什麼）的方法討論情境。然後，識別問題的選擇，然後就每個選擇訂出結果。據此，將優先化選擇和選擇最好的一個。然後，制定策略，因而學生知道下次如何處理情境。最後一個步驟是刺激，讓學生練習選擇的策略，準備下次情境發生時可用。有自閉症的學生需要指導和支援以通過這些步驟，例如採取的角度，所需的彈性思考，能想出超過一種方案或知道後果是什麼。

社交認知／社交思考（Social cognition/social thinking）
個人如何處理和詮釋有關他人以及他們互動的資料。

社交溝通（Social communication）
互相使用或交換對另一個人之集中、思想過程或情緒有意影響的資料。

社交情緒學習（Social Emotional Learning (SEL)）
社交情緒學習是一個教導兒童和青少年在日常生活和設定有意義關係有效處理自己所需的技能。這些技能包括知道和管理情緒、發展關愛和正面的關係、做負責的決定和有效處理生活挑戰。. (www.casel.org)

社交互動（Social interaction）
個人或團體之間的動態的、不斷改變的社交行動之次序，以修改他們的行為，從而互作回應。

社交學習（Social learning）
學習明白他人的角度和舉止，以他人認為社交適當的方式行之。

社交陳述（Social Narratives）
社交陳述是幫助對自閉症者說明一種社交行為或情境的片語、句子或故事。有不同的類型，例如 Power Cards, Social Stories TM，社交劇本，或漫畫可按學生之需要而選擇。大部份的陳述包括以下的步驟：（1）識別目標性行為；（2）收集數據以決定基線；（3）根據學生的能力寫下陳述；（4）教導需要決定之陳述和複習；（5）繼續收集數據和評估陳述之效能（根據 Texas Autism Resource Guide for Effective Teaching）。

社會安全傷殘收入（Social Security Disability Income (SSDI)）
給工作者或工作者某些家人的福利；什麼人可符合資格要以受損程度是否嚴重至無法工作一年或以上，或預期會死亡為根據；只要該人醫療上是傷殘和無法參與相當有所得之就業活動時，福利將會繼續。

社會化／社交技能（Socialization/Social skills）
社會可接受之學得的行為，使一個人能和帶出正面回應及幫助避免負面回應的方法和他人互動。

社交技能小組（Social Skills Groups）
聚合社交能力有挑戰的學生的小組，可教導他們和讓他們練習正面的社交行為。這些小組可以學校、機構、或社區為基礎，集中於社交技能、社交架構，或康樂和休閒技能。

社交翻譯（Social translator）
用於幫助詮釋個人的行為，以他們的特性為背景，並幫助有自閉症學生詮釋情境和他人的行為。

社交有效性（Social validity）
直接涉及社交技能計劃的人相信有自閉症兒童或青少年有價值的範圍，因而他們更有可能熱心支持和實施計劃。

SODA（停止，觀察，參酌，行動）（SODA (Stop, Observe, Deliberate, Act)）
SODA 是一個應付社交情境的方法。例如，如我和一群朋友往外午餐，首先我將在進入情境之前「停止」。然後，我們「觀察」人們在做什麼和講什麼。然後，我們「參酌」我如何切合情境。最後，我會做出「行動」，做我在參酌階段決定的事。SODA 給應付很多社交情境一個方法，而非將每一種技能分解。

特殊教育（Special Education）
無須家長付費的特殊設計教學以滿足傷殘兒童之獨特需要，包括在課室、家、醫院、機構和其他背景下進行教學…特殊教育和有關服務的設計，在滿足他們的獨特需要和為他們進一步的教育、就業及獨立生活做好準備[IDEA 2004 Part B Regulations, §300.1(a)]。

特殊設計教學（Specially designed instruction）
特殊設計教學意指適應一名符合此部份資格的兒童的需要之教學的內容、方法或提供方式，是以處理因兒童傷殘而致之獨特需要，確保兒童可接入一般課程，因而兒童可符應用於所有兒童之公共部門管轄範圍內的教育標準(20 U.S.C. § 1401 sec. 300 [39])。

利害關係者（Stakeholder）
任何因實施一個程序或活動及其成果而受影響或投資者。例如，教師、學生、管理人和家庭，所有都是教育的利害關係者。

壓力計（Stress Thermometers）
壓力計是一個視覺的支援，可以顯示有自閉症學生之情緒，如何影響他們的壓力水平，以及可以就每種水平有什麼支援可有幫助。使用壓力計的圖片，學生分享什麼是最少壓力至什麼是最大壓力的情況，它們在壓力計的左邊用紅色線上升表示。在右邊，加入對每種壓力器之支援。與學生參詳和教導此視覺物。

結構性休閒參與（Structured leisure participation）
參與具有以下特色的有組織性的活動：經常參與時間表、有規則指導的互動、由一或多名成人領導指示、強調增加複雜性和挑戰之技能發展和需要保持積極注意及回饋的表現(Mahoney et al., 2005) 。參與和個人及人際發展有關之結構性休閒活動。

學習技能（Study skills）
安排時間、找一個安靜的地方、記得、複習、決定什麼材料是重要和記筆記的技巧。

摘要性評價／評估（Summative Assessment/Evaluation）
性質是全面性的，提供問題性，用於檢查在期望掌握階段中之學習水平；衡量與特定之標準或標準／期望關係之發展。

補充社會安全收（Supplemental Security Income (SSI)）
給符合社會安全傷殘規則和只有有限收入和資源者的每月傷殘收入。

予以支援的就業（Supported employment）
在整合工作環境下之競爭性工作，或受僱於在整合工作環境下工作，其人致力於競爭性的工作，與其人之強項、資源、優先、關注、能力、興趣和知情選擇一致，對象是有最相當傷殘的人士，傳統上他們並無此類競爭性的就業機會；或以競爭性就業因相當傷殘而工作曾被中斷或斷斷續續之人士為對象；以及以因為傷殘性質和嚴重性需要強烈支援就業服務者為對象[Rehabilitation Act of 1973 Section 7(35)(a)]。

符號（Symbol）
一個溝通意念的抽象代表；符號可以從圖片到書面或口講語言不等。

符號性溝通（Symbolic communication）
使用任何類型的符合溝通意義。

分類學（KOHLER 過渡計劃的分類學）（Taxonomy (Kohler's Taxonomy for Transition Programming)）
Kohler的過渡計劃分類學是一個計劃、組織和評估傷殘學生中學過渡計劃。此模式包括五個和過渡有關的領域，即聚焦於學生的計劃、學生發展、家庭參與、計劃結構和機構間的合作。

心思理論（Theory of mind）
知道和明白其他人思想、感受、信仰和意向的能力。

通過課程測驗（Through-Course Testing）
在學年的重要時間接近他們學習材料的時間裡，學生將參加之評估。

表記（Token）
加固者在展示適當行為時所賺得其後可換取的物件。例如包括貼紙、分數、假銀幣等。

過渡（Transition）
任何環境之改變，例如地點、活動或支援人員的改變：（1）過渡可以是小型的，例如課室活動的改變，或大型的，例如從小學過渡到中學；（2）從學校到離校後生活的改變。

過渡（IDEA 2004）（Transition (IDEA 2004)）
為傷殘兒童協調的活動，其設計是在一個以結果為取向的過程，集中於改善傷殘兒童的學業和功能性成就，以促成兒童從學校到離校的活動之舉動，包括中學後教育、職業教育、整合就業（包括支援性就業）、繼續和成人教育、成人服務、獨立生活或社區參與；以個別兒童之需要為根據，兼顧兒童的強項、選擇、和興趣；並包括教學、有關服務、社區經驗、就業發展和其他離校後成人生活目的，在適當的情況下，掌握日常生活技能和功能性職業評估(20 U.S.C. § 1401 sec. 602 [34])。

過渡評估（參看適合年齡過渡）過渡服務（Transition assessment (see Age-Appropriate Transition Assessment)
Transition services）
一組為傷殘學生協調的活動：

1. 其設計是在以結果為取向的過程以內，集中於改善傷殘兒童的學業和功能性成就，以促成兒童從學校到離校的活動之舉動，包括中學後教育、職業教育、整合就業（包括支援性就業）、繼續和成人教育、成人服務、獨立生活或社區參與；
2. 以個別兒童之需要為根據，兼顧兒童的強項、選擇和興趣；
3. 包括教學、有關服務、社區經驗、就業發展和其他離校後成人生活目的，在適當的情況下，掌握日常生活技能和功能性職業評估[Individuals with Disabilities Education Improvement Act of 2004, Public Law No. 108-446, 20 U. S. C. 1400, H. R. 1350]。

深層特徵（Underlying Characteristics）
與自閉症有關之多個領域的特徵。

通用學習設計（Universal Design for Learning (UDL)）
設計可使所有學生接入教學的程序；通用學習設計包括多種代表方法、多種表達方法和多種參與方法；創造通用學習設計課程，焦點集中於科技和材料。

視覺時間表（Visual schedule）
一個視覺的時間表將告訴學生會出現什麼活動，以及以什麼次序出現。時間表可以是以物件為基礎的（例如，一個購物袋指學生將前往購物），照片／圖片符號（例如，食物店的圖片），或傳統的文字方式。

視覺支援（Visual supports）
用於增加語言理解、環境期望和提供結構及支援的工具。例如，一張兒童將與之合作的職員的照片，或給一張糖果紙要求小吃。

職能／事業評估（在就業發展語境下反思）（Vocational/career assessment (revisit within context of career development)）
在計劃從中學至競爭性就業或中學後教育之過渡時，系統性收集學生的職業傾向、能力、表達興趣和職業認識的資料。

職業康復（VR）服務計劃（Vocational Rehabilitation (VR) Services Program）
協助州政府營運一個全面的、協調性的、有效的、有效率的和問責的職業康復計劃的項目，那是全州性工作力投資系統的一個不可或缺的部份；設計評估、計劃、發展及為傷殘人士提供職業康復服務，與他們的強項、資源、優先、關注、能力及能量、興趣及知情選擇一致，因而該人可為有得益之就業做好準備和參與。[Rehabilitation Act of 1973 Title I Section 100(a)(2)]

職業評估（Vocational evaluation）
全面和系統性的過程，使用工作（真實的或模擬的）來評估個人之職業潛能；結合其他數據，例如測驗分數、醫療數據、教育資料和工作經驗，以及個人的需要和興趣，以設定目標和服務要求。

以工作為基礎的學習（Work-based learning）
有意義的和參與性的教育機會，連結課室學習和在社區工作地點之學習；支援青少年做事業決定、和未來僱主設立網絡關係、選擇學習課程和為未來就業發展工作技能。

工作就緒技能（Work-Readiness Skills）
做教育和職業決定的能力，以及執行學校和工作地點期望之教育和職業工作的能力，包括軟技能、電腦文化和尋找工作之技能。

全包服務（Wrap-around services）
全包服務是為兒童提供的，支援他們在家和學校的個別化的，以社區為基礎之心理衛生服務(Furman & Jackson, 2002)。

青少年（Youth）
兒童與成年人之間的生命階段，稱為青少年；由於不同計劃的要求，青少年的年齡是在十四歲至二十五歲之間；可延展至低至十二歲和高至二十九歲；青少年可以是在學或已離校者。

青少年發展（Youth development）
青少年發展是一個持續的發展過程，涉及過渡至成人生活，以確保青少年參與達到其個人和社交需要，同時建立技能和能力，俾在他們日常的生活中成為參與性和有貢獻性成員之機會(Center for Youth Development and Policy, 2009)。

青少年領導（Youth leadership）
賦權青少年有意義的機會，俾在他們的社區和任何他們關注的機構或系統內作出改變；需要溝通、促進權益和認識的技能發展；需要機構為青少年創建有意義領導機會之承擔。

網頁、組織和其他資源－自閉症

自閉症－具體

Autism Deserves Equal Coverage
www.autismdeservesequalcoverage.com
我們促進服務者、家庭、治療師、ABA 機構、地區中心和其他爭取承保自閉症所需治療保險的權益，並與他們合作。

Autism Health Insurance Project
www.autismhealthinsurance.org
支持家庭通過保險迷宮的過程，因而家庭可以在此過程中受到公平的對待，以及兒童可以取得他們所需的干預承保。

autism NOW: The National Autism Resource and Information Center
www.autismnow.org
是一個高質素資源和資訊的中央點，服務自閉症人士和其他發展傷殘人士，他們的家庭以及其他目標性的重要利害相關者。

Autism Society of America
www.autism-society.org
ASA 的自閉症資訊部份是介紹自閉症及其問題的一個有價值網頁。此網站並連結本地和州的資源。

Autism Speaks
www.autismspeaks.org
Autism Speaks 是美國最大的自閉症科學和促進權益組織，致力於資助有關自閉症導因、預防和治療的研究；增加人們對自閉症的認識，為有自閉症人士和他們的家庭需要爭取權益。

Autistic Self Advocacy Network (ASAN)
www.autisticadvocacy.org
ASAN 致力促進有關自閉症傷殘人士權利運動的原則。ASAN 相信促進自閉症者權益的目標，應是有一個自閉症人士可以享有與所有其他公民同樣使用、權利和機會的世界。

Ellen Notbohm
www.ellennotbohm.com
她的網頁包括一個有價值的電子通訊，包括提示、文章和其他項目，以自閉症兒童和青少年的父母及專業工作者為對象。

The Interactive Autism Network (IAN)
www.ianproject.org
IAN 是一個創新的網上項目，聚合全國各地數以萬計受自閉症影響和數以百計尋找答案的研究工作者於一起。

A Thinking Person's Guide to Autism (TPGA)
www.thinkingautismguide.com
TPGA 是我們希望當自閉症成為我們生活一部份時已有的資源：那是一個一站的資源，提供小心管理，以證據為基礎的來自自閉症者父母，自閉症者及自閉症專業工作者的資訊。

Treatment and Research Institute for Autism Spectrum Disorders (TRIAD): Vanderbilt Kennedy Center for Excellence in Developmental Disabilities
vkc.mc.vanderbilt.edu
TRIAD 致力於改善自閉症兒童和他們家庭的評估和治療服務，同時促進知識和訓練。

發展傷殘和／及智障

Best Buddies
www.bestbuddies.org
Best Buddies 是一家非牟利機構，從創造一對一的友誼和整合就業的機會，致力於改善智力傷殘人士的生活質素。

Developmental Disabilities Resources for Healthcare Providers
www.DDHealthinfo.org
有關發展傷殘的資料和計劃，來自加州發展服務部（DDS）和聖地牙哥加州大學醫學院。

Exceptional Parent Magazine
800-247-8080, www.eparent.com
為傷殘和特殊健康需要的兒童和成年人之家庭提供支援和資料，並服務健康專業者和教育專業者。

The Presidents Committee for People with Intellectual Disabilities (PCPID)
www.acf.hhs.gov/programs/pcpid/
致力於改善智力傷殘人士的生活。網頁包括其歷史、目標、智力傷殘的事實和研究。

SF State & Support for Families Website on Speech and Language Development
www.speechlanguageinfo.myefolio.com/main/home (English)
用多種語言提供有關言語和語言發展的家長資源網頁。

Special Olympics
www.specialolympics.org
通過全年的運動訓練和競賽，它致力於賦權與世界各地智力傷殘的人士。

Woodbine House
www.woodbinehouse.com
專門出版有關特殊兒童需要的高質素書籍、DVD、童書等。

特殊教育

Building the Legacy: IDEA 2004
idea.ed.gov
2004 涵蓋的主要題目。它有有關早期干預服務／RTI、IEP、紀律、高質素教師、程序保障和其他重要題目的卓越部份。

Community Alliance for Special Education (CASE) and Disability Rights California *Special Education Rights and Responsibilities Handbook*
www.disabilityrightsca.org/pubs/PublicationsSERREnglish.htm
以答問格式，包括基本權利、評估和評價、資格等資料。在出版時以當時有效的特殊教育法和法庭決定為根據。

Division of Early Childhood (DEC)
www.dec-sped.org
促進支援家庭和專業者以證據為基礎的實踐，以增強有發展延遲和傷殘或風險的幼童之發展。

The Education Resources Information Center (ERIC) Digests
www.eric.ed.gov
ERIC Digests 文摘是附次的研究文章，綜合教育特殊題目的研究。

Office for Civil Rights (OCR), U.S. Department of Education *Frequently Asked Questions about Section 504*
www2.ed.gov/about/offices/list/ocr/504faq.html
OCR 服務面對歧視的學生，以及促進系統性解決民權問題的倡議者和機構。

Resources for Early Childhood project, Ohio Resource Center
www.rec.ohiorc.org/InclusiveClassroom
早期兒童教育工作者和家長可以認識如何使融和出現，包括學習經驗、計劃選擇和通用學習設計的專頁。

U.S. Department of Education, Office of Special Education and Rehabilitative Services, Office of Special Education Programs
1-877-433-7827, edpubs.ed.gov
網頁有美國教育部的出版物和其他產品。同時可訂購印刷本。所有出版物均免費提供。

Wrightslaw Special Education Law and Education
提供準確的、可靠的有關特殊教育法、教育法和促進傷殘兒童權益的資料。出色的資源。

家長對家長

Center for Parent Information and Resources (CPIR)
www.parentcenterhub.org
有關家長訓練資訊（PTI）中心和社區家長資源中心（CPRC）資料的中央資源。*Find parent center(s) in your state here.在此找出你所在的州的家長中心。*

三藩市／加州地區

The Arc San Francisco
www.thearcsf.org
非牟利服務，教育和就業中心，服務發展傷殘成年人和他們的家庭。

California Foundation for Independent Living Centers
www.cfilc.org/find-ilc/
www.ilrcsf.org (San Francisco ILRC)
獨立生活中心為傷殘青少年和成年人提供直接服務，以幫助他們生活獨立。請上 CFILC 的網頁查找位於你的縣區的中心。

Autism Society of the Bay Area
www.sfautismsociety.org
The Autism Society of the San Francisco Bay Area 是一個全部由義工工作的草根組織，目前聚焦於擴大劇烈增加之自閉症成年人生命無多者之護理選擇。

Family Resource Center Network of California (FRCNCA)
www.frcnca.org
加州四十七個家庭資源中心組成的聯盟。早期開始家庭資源中心（ESFRC）為傷殘兒童的家庭以及服務他們的專業工作者，提供家長對家長的支援、外展、資訊和轉介服務。

Golden Gate Regional Center
1535 Market St, Suite 220, San Francisco CA 94103
415-546-9222; Intake Line 888-339-3305; intake@ggrc.org www.ggrc.org
州政府資助的組織，幫助在馬連縣，三藩市縣和聖馬刁縣發展傷殘人士接入服務。*有關你縣區的地區中心，請瀏覽加州發展服務部的網頁(www.dds.ca.gov, 916-654-1690)。*

San Francisco Unified School District (SFUSD)
Early Childhood Special Education Services
1520 Oakdale Ave, San Francisco, CA 94124; Tel: 415-401-2525; Fax: 415-920-5075
Special Education Central Office
3045 Santiago St, San Francisco, CA 94116; Tel: 415-759-2222; Fax: 415-242-2528
www.sfusd.edu/en/programs-and-services/special-education/overview.html

SFUSD Community Advisory Committee for Special Education (CAC)
www.cacspedsf.org
促進有效的特殊教育計劃和服務，並向教育委員會提出有關特殊教育本區計劃區（SELPA）的優先建議。州政府教育法規定每個 SELPA 區均有一個社區顧問委員會，而委員會的大部份成員均是家長。如你不是住在三藩市，*請向本地的學校查詢有關你本地社區顧問委員會資料。*

State Council on Developmental Disabilities
www.scdd.ca.gov
根據州和聯邦法設定，作為一個獨立的州機構，確保傷殘人士和他們的家庭取得所需之服務和支援。

Support for Families (SFCD)
1663 Mission St, 7th Floor, San Francisco, CA 94103 415-
920-5040, info@supportforfamilies.org
www.supportforfamilies.org
三藩市的家庭資源中心和家長訓練資訊中心。為有傷殘、關注或有特殊健康護理需要兒童家庭和專業者，提供資料、教育和支援。

自 1982 年起，家庭支援中心免費為三藩市任何有傷殘、關注或特殊護理需要的兒童之家庭和專業工作者，提供資訊、教育和家長對家長的支援。

所有服務均免費：

- 電話諮詢和隨時來訪
- 資料和資源
- 資源圖書館
- 互助組
- 家長導師計劃
- 教育性講座
- 家庭特別活動
- 短期顧問
- 社區外展和衛星中心

SUPPORT FOR FAMILIES
OF CHILDREN WITH DISABILITIES

1663 Mission St, 7th Floor
San Francisco, CA 94103
415-282-7494
415-920-5040 (電話)
info@supportforfamilies.org
www.supportforfamilies.org

辦公時間
星期一，三，五
上午九時卅分至
下午四時卅分
星期二，四
下午十二時卅分至
八時卅分

就近公共交通：
BART 地鐵：16th St Mission (距十三街三個街口)
MUNI 公車：14 Mission, 49 Van Ness, Van Ness Metro Station

FOLD

PLACE STAMP HERE

SUPPORT FOR FAMILIES OF
CHILDREN WITH DISABILITIES
1663 Mission St., 7th Floor
San Francisco, CA 94103

INFORMATION PACKET
EVALUATION

FOLD

TAPE TO SEAL

資料包評估

1. 你是： *家長* *專業人士* **其它** (圈出適合的)

2. 此資料包	**強烈贊同**	**贊同**	**中立**	**不贊同**	**強烈不贊同**	**不適用於我**
對增長我對孩子所需以及傷殘方面的知識有幫助。 幫助我增長了對特殊兒童以及家庭所需的認識。	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**不適用於我**
我得到援助的感覺有所增加。	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**不適用於我**
對增加我對資源或服務的知識有幫助。	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**不適用於我**
對提供策略為我的孩子作有效的權益維護以及參與作決定的過程有幫助。	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**不適用於我**
(以下問題只適合家長／照護人)						
增加我與專業人員溝通的能力	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**不適用於我**
增加我在學校家長的參與活動及學校的改革的知識。	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**不適用於我**
(以下問題只適合專業人士)						
幫助增強我與家庭或其他服務提供者的溝通能力。	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**不適用於我**
幫助增強我對以家庭為中心護理的知識。	**5**	**4**	**3**	**2**	**1**	**不適用於我**

3. 你對資料包的總體評價是什麼？以1至5由低至高

   高 ❑ 5 ❑ 4 ❑ 3 ❑ 2 ❑ 1 低

   評價：

4. 你對資料包的質量評價是什麼？以1至5由低至高

   高質量 ❑ 5 ❑ 4 ❑ 3 ❑ 2 ❑ 1 低質量

   評價：

5. 你會推薦此資料包給其他人嗎？ ❑ 會 ❑ 不會

6. 你認為哪一部分對你最有用？

7. 你認為哪一部分對你用處最少？

8. 你想閱讀任何其他文章或資料嗎？

9. 因為你得到所需的資訊，你是否就特別教育的問題更可能得以解決而不需要通過公平聆訊？

   ☐ 是 ☐ 否 ☐ 不適用於我

   如果你的回答是否定的，為什麼？

(隨意資料) *姓名：* *電話號碼：*

此評估幫助我們改善我們的服務以及報告給我們的贊助機構，使我們可以繼續提供服務，包括這些免費的資料包。

請填妥並以以下一種方式交給我們。

1. 將評估表沿虛線（見背頁）折好寄回。
2. 將評估表掃描或照下來電郵到newsletter@supportforfamilies.org
3. 傳真評估表到415-282-1226
4. 在網上填寫評估表：www.surveymonkey.com/s/sfcd-info-packet

謝謝！