ASD與ADHD共病的教養秘訣

特教組 特教宣導月刊114年2月號
發行人:簡慶郎
編輯指導:李聲謙、黃心韻
編輯教師:黃靖旻

《第1-4章》

王意中心理師 著

單一的自閉症(ASD)、注意力不足過動症(ADHD)診斷，讓家長與老師們焦頭爛額
如果孩子同時出現兩種或以上的障礙，我們要如何陪伴這些孩子？

區辨ASD與ADHD的混淆

談論共病前，我們應先對這兩種障礙類型有基本的認知，避免一知半解，導致陪伴中的混亂
單純的ADHD，較難被誤認為ASD，但ASD很容易被認為還有ADHD

	自閉症類群障礙(ASD)	注意力不足過動症(ADHD)
核心特質	<ul style="list-style-type: none">固著、刻板、重複、侷限的興趣/活動/認知/思考/說話方式社交能力上的缺損社會情緒線索掌握能力弱	<ul style="list-style-type: none">自我控制能力弱注意力缺陷、活動量大、衝動控制行為會出現在兩個情境以上
專注力	<ul style="list-style-type: none">過度投入感興趣的事物、特定刺激過度注意細微的觀察容易忽略當下的情境要求	<ul style="list-style-type: none">注意力缺陷，無法專注於眼前事物容易受到不相關刺激影響而分心無法持續性的注意，完成眼前任務
過動與衝動	<ul style="list-style-type: none">自我中心強、不在乎環境規範容易想做什麼就做什麼容易被誤以為活動量太大，坐不住	<ul style="list-style-type: none">活動量大、衝動控制的問題缺乏自我覺察，無法察覺自己的活動量、說話、行為、情境、時間等細節
訓練核心	<ul style="list-style-type: none">因為缺乏對情境、事物、細節的理解與掌握需理解當下情境的要求，緩解焦慮的情緒發展符合當下情境的行為加強如何鬆動固著性以及過於專注的現象	<ul style="list-style-type: none">雖然懂得情境的要求以及老師交代的事務但注意力持續性短暫，容易受干擾而分心需加強提升專注力與自我控制

ASD的社交困難與固著性

- ASD的主要問題反映在不同的情境與場合，大多存在社交溝通的問題
- 學生在社會情緒的互動上出現損害、社交互動明顯表現異常，無法進行同齡般的社交互動
- 無法順利分享自己的興趣、喜好、情緒、想法、當下的心情感受
- 互動過程中，容易處在片段或句點社交性的互動，無法維持一來一往，也很難開啟對話
- 非語言的社交溝通往往無法他人理解所要傳達的意思，也無法理解他人要表達的意思

這樣的孩子在與他人互動時，像是有一座巨山橫在眼前

ASD光譜上的孩子核心特質雖然類似，但特徵與功能落差非常大
可以從智能發展、語言功能評估所需要的協助及程度

提升對ASD與ADHD的基本認知，隨時更新、修正是絕對必要的

共病，以ASD為主

面對共病問題，先思考ASD、ADHD兩類核心特質的比重，每位孩子的排列組合皆不同
共病的複雜性，不等於單純的一加一等於二

處理方式

- 優先判斷哪一種障礙、問題、特質
- 處理過程，減少不必要的刺激，**「關係」最重要**
- **優先考量ASD的特質**，有助於後續的行為處理與介入
- 共病的處理複雜度很高，見招拆招的過程中，**隨時保持彈性、應變**

★當孩子出現共病，只要有ASD，一律以ASD為優先處理原則★

ASD對人事物的認知，容易陷入非黑即白、二元對立的極端

當建立了關係，這時我們給予的建議、方法、提醒、叮嚀被接受的機率會高出許多
從關係作為切入，考量孩子的固執性以及社交困難，有助於處理孩子的共病問題

面對ASD與ADHD的共病，我們的態度？

請先看見「完整的孩子」

我們在看到孩子這個人的存在時，同時會關注他的疾病或症狀

總是習慣說：「他是亞斯」、「他是過動」...

也許我們可以換句話說：「這個學生高中一年級，他有注意力缺陷過動症的困擾」

- ASD、ADHD的特質與症狀，並不同於孩子的全部
- 即使ASD與ADHD共病，他仍是個孩子
- 也會和一般同齡的孩子一樣，想要被關注、被看見、被肯定
- 任何一般孩子可能存在的狀況，這些孩子也可能會具備

避免所有事情都無限上綱，而歸咎於ASD、ADHD特質

共病，一切都不容易

我們很難想像，當一個孩子同時伴隨ASD與ADHD，為他的成長過程帶來多少困境

父母的教養、老師的班級經營所面臨的挑戰更是何等的辛苦

面對共病孩子的陪伴、教養、教育與協助，非常不容易，更需要我們細膩的了解與陪伴