

自閉症兒童行為問題家庭介入方案實施探究

顏瑞隆

國立高雄師範大學特殊教育學系

東台灣特殊教育學報
民 91, 4 期 245-272 頁

摘 要

本研究是針對自閉症兒童行為問題實施家庭介入方案，主要目的是為探討自閉症兒童行為問題家庭介入方案的發展、實施過程和實施之後家庭的變化情形。本研究採用個案研究法，挑選兩位就讀於高雄市某國小普通班的自閉症學生家庭參與研究。研究者實際進入家庭現場觀察，並與家庭成員進行訪談，本研究共分三個階段進行：評估期、介入期與追蹤期。

在家庭介入方案的實施過程中，為了因應不同家庭的個別需要，本研究對於兩個家庭所採取的介入內容也有些差異。平平家庭主要的介入內容為：討論行為問題處理的觀念與技巧；協助家長處理手足問題；自閉症知識與訊息的傳達及社會資源連結；給予母親的情緒支持等四項介入主軸。而在安安家庭介入方案的內容上，主要的介入內容為：討論行為問題處理的觀念與技巧；協助家長處理手足問題；給予母親的情緒支持等三項介入重點。在家庭介入方案實施之後，研究者透過觀察和訪談題綱了解家庭所產生的變化。在平平、安安兩個自閉症兒童家庭的變化以教育觀念和技巧的改善；社會資源的連結；個案行為問題的改善；家庭互動關係的變化等四項的變化較為顯著，而且參與研究的家庭對於家庭介入方案的過程和成效感到滿意。

關鍵詞：自閉症 行為問題 家庭介入方案

壹、緒論

自閉症兒童的行為問題對於家庭的影響是多層面的，包括父母教育的壓力、父母親的婚姻維持、家庭的休閒生活以及家庭的凝聚力等（倪志琳，民 84；Sanders & Morgan, 1997）。父母親在家庭中的角色永遠是重要的，專業人員不應該忽視父母親的存在，尤其在教育技巧與能力的訓練上，應該讓這些父母親擁有處理孩子行為問題的能力，重拾家長的信心。因此如何在與父母親討論孩子的

行為問題過程中，提供家庭支持，改善孩子的行為問題，提昇父母親教育孩子的態度與能力，進而改善家庭關係，提昇生活品質，是促使研究者進行本研究的動機。

父母親參與行為問題處理方案不但可以增進行為處理的效果，預防行為問題的發生，也較符合時間和成本效益。透過專家與家長的合作，消除專家與家長間的歧見，一來可以提供家庭解決嚴重行為問題的支持與資源，提昇家庭功能，二來也可以改善身心障礙兒童的行為問題，減輕家庭壓力（Koegel,

Koegel, Kellebrew, & Mullen, 1996)。近年來有關於自閉症兒童的研究發展主題上有兩個重要的議題：一是功能評量（functional assessment）被認為是行為支持的重要工具，二是逐漸認知到家庭是自閉症兒童社會、智能情緒和行為發展的重要基礎。而且任何自閉症行為問題的介入計劃與執行都難以脫離調查家庭的需求，家庭可以提供大量自閉症兒童行為問題的資料以及家庭處理自閉症兒童行為問題的困難（Dunlap, Newton, Fox, Benito, & Vaughn, 2001）。

本研究目的主要在探討自閉症兒童行為問題家庭介入方案的發展過程、實施過程，以及家庭介入方案實施之後家庭的變化情形。

貳、文獻探討

一、自閉症兒童的行為問題

根據張正芬（民 88）的研究發現，自閉症兒童的行為問題可分為攻擊行為、破壞行為、不服從不合作行為、不適當社會行為、退縮行為、固執或重複行為、怪異行為、自傷行為和情緒不穩等八大類型。宋維村（民 81）則認為自閉症兒童有所謂缺陷行為和過分行為，前者指的是同年齡孩子已經發展出來，但自閉症兒童卻還不會的行為；後者則是一般同年齡孩子不會出現的行為，例如：自我刺激、自我傷害、過動、攻擊等行為。研究者歸納 Romanczyk、Ekda 和 Lockshin（1992）；Koegel、Frea 和 Surratt（1994）；以及 Iwata、Zarcone、Vollmer 和 Smith（1994）的研究，可以將自閉症的行為問題分為干擾行為（disruptive behavior）、對社會刺激沒有反應（unresponsivity to social stimuli）、不適當行為（maladaptive behavior）等三大類型。

自閉症兒童行為問題對於家庭都會產生很大的衝擊，但是家庭是否具備足夠的能力處理孩子所產生的諸多行為問題呢？實在值得我們關切！

二、自閉症兒童行為問題對於家庭的影響

一個自閉症兒童的家庭，可能會面臨許多的挑戰，例如：手足關係衝突、父母親的心理調適和夫妻生活的重新調整、家庭的休閒社交生活受到影響，降低參與社交活動的意願（周欣穎，民 82；Coleman, 1996；Sanders & Morgan, 1997）。另外，因為行為問題所造成的財務損失、照顧時間的拉長及困難等，都是家庭必須要承受的生活負擔（Morgan & Jensen, 1992）。自閉症兒童行為問題影響了家庭功能，若是對於孩子所產生的行為問題無法有效的處理，其結果可能是家庭的破碎。父母親的教育態度與技能對於自閉症兒童的行為問題有密切的關係，如果能加強父母親對於教育孩子的知識和能力，將父母親視為行為問題處理的重要夥伴（Coleman, 1996），使父母親成為有能力處理孩子問題的人員，除了對於孩子在行為問題的改善上會有莫大的助益外，也會增加親子互動的機會，進而促進家庭氣氛的和諧，這就是以家庭介入方案來幫助自閉症兒童家庭的最大目的。

三、自閉症兒童行為問題處理模式

近年來行為問題處理觀念的兩大趨勢就是生態觀點的考量和行為功能評量的運用（施顯焜，民 84）。生態評量通常是以觀察、訪談或是評定量表的方式來了解個案所處的生態環境及其互動關係，重視不當環境的調

整，以功能性的教學內容和替代性的行為來取代行為問題的發生（胡永崇，民 89）。自閉症兒童的行為問題往往發生在許多的特殊情況或教學活動等因素，透過生態評量來了解自閉症兒童日常生活的環境，了解所使用的設施和學習的環境，透過調整課程、活動，讓自閉症兒童更容於所處的生態環境，相信對於自閉症兒童行為問題的改善必定有很大的助益。

功能評量的主要論點就是任何行為問題都有其理由，透過探討行為問題發生的情境事件、前事刺激和行為後果，來了解行為發生的功能是什麼，再針對行為的功能提出行為處理的假設，擬定行為問題處理的策略，並發展正向的支持性計畫方案（林惠芬，民 90、鳳華，民 88）。而邀請家長參與功能評量除了可以提供更有信效度的評量，有助於介入方案的設計與執行之外，父母親可以完整的收集自然情境的資料，也有助於功能的分析；而在擬定行為問題處理策略時，更可以根據父母親的價值與家庭狀況發展出介入方案，且在行為問題的處理歷程中有父母親的參與，除了成效較為顯著且可以維持之外，也有助於父母親教育技巧的維持與類化（Koegel, Koegel, Kellegrew, & Mullen, 1996）。

四、自閉症兒童行為問題家庭介入方案

長期以來重度心智障礙者或是情緒障礙者他們的家人，都懷著嚴重的失落感來面對這樣的疾病。就像心智障礙衝擊著患者，心智障礙同時也衝擊著家庭成員，使他們難以面對這樣的困境，於是許多的實務工作者開始思考以家庭為本位的療育方式。他們考慮將家

庭成員納進療育計劃中，這樣做的好處是家庭成員大多是第一線的照顧人員，也大多都是非正式的個案管理者，因此將他們納進療育計劃中可以幫助他們更完整的協助心智障礙者，以及從事相關的復健工作；其次心智障礙者的家庭也是同樣的受到很大的衝擊，他們也有很多的需求，而將家庭成員考慮進來的服務方式，將可以讓家庭成員可以獲得技巧和能力，去滿足他們的需要（Marsh, 1998）。

家庭介入方案的定義很廣，難以有一個確切的定義來說明家庭介入方案的內涵。若以介入的地點來區分家庭介入方案，大致上可以分為家庭本位（family-based or home-based）和臨床本位（office-based）兩大類別（Boyd-Farnklin, Bry, 2000）。根據研究者所蒐集到以家庭本位的家庭介入方案，有家庭本位家庭治療（home-based family therapy）、行為家庭介入（behavioral family intervention）、生態—行為（ecobehavioral family intervention）等三種家庭本位家庭介入模式（Boyd-Farnklin, Bry, 2000；Lutzker, Campbell, 1994；Sanders, Dadds, 1993）。

家庭本位家庭治療模式強調走出（reaching out）傳統辦公室、臨床的家庭治療模式，而以實際進入家庭情境，觀察個案和家庭生活的心理治療方式，來從事家庭治療工作。而且家庭本位家庭治療模式強調不僅要與家庭成員發展一對一的關係，同時也應該進入家庭各個生活環境系統，充分了解家庭生活。

行為家庭介入模式則強調發展出不同的介入方案，以不同層次的介入方案滿足不同層次家庭的需求，大致上可分為五種層次的介入方式。第一種是書面的行為處理資訊和建

議，這種家庭介入方式是根據評估的結果將行為處理的原則和建議，以書面方式直接給予家庭，不與治療師有任何接觸，這是屬於最少介入的方式。其次是書面建議加上與治療師的接觸，第三層次是書面建議加上家長訓練，第四層次是密集式的家長訓練，最後就是家庭介入。家庭介入包含了前四項的活動，但與家長訓練最大的差異在於增加了家庭其他問題的討論，而非單純的只是討論家長與孩子互動的問題，以及行為問題處理原則的運用，家庭介入方案可能還包含含父母親的壓力問題、父母親情緒管理問題等。而且行為家庭介入方案還強調彈性的介入方案，以符合不同的家庭需求，同時一個家庭也不只有一種介入方式，可能兩種以上的介入並存，完全取決於家庭的需求。

生態－行為模式則強調行為（behavioral）是一種方法學，而生態則是強調行為在那兒發生就在那兒處理的原則。因此生態－行為模式的家庭介入方案強調在生態環境中隨機教導家長進行行為處理。假設母親要帶自閉症孩子到百貨公司或錄影帶店逛街，卻因為孩子的行為問題而產生困難，那家庭介入人員將直接觀察母親與孩子在這些環境中的互動，並直接提供行為處理策略來改善孩子的挑戰行為。上述三種家庭介入方式的基本共同特點就是實際進入家庭情境，進行直接觀察，與家庭成員互動，充分了解家庭的需求並提供合適的介入方案，授權家庭以提昇家庭功能，進而改善家庭關係。

若以介入的內容來區分，家庭介入可以分為家庭諮詢、家庭諮詢和家庭教育訓練三種模式。家庭諮詢主要針對家庭個案提供協助方案，例如對父母親的情緒壓力提供紓解之道；而家庭教育訓練則是提供父母親教育的技巧與觀念，偏重教育觀念的傳輸。美國諮詢與發

展協會（American Association for Counseling and Development, AACD, 1988）則認為諮詢一種自發性的關係，是被諮詢者對於個體、團體或是一個社會單位，提供解決與工作相關問題的方案，使其可以去協助個案或系統（引自王淑玲、戴嘉南，民90，97頁）。王淑玲、戴嘉南（民90）認為家長諮詢是指家長與被諮詢者共同發展出協助孩子解決問題的歷程，被諮詢者對於家長提供直接服務，而對於學生提供間接的服務。家長諮詢的目標在增加家長教育的技巧，並確定存在於家庭中與孩子行為問題有關的問題，幫助家長增加對孩子問題的了解，進而解決問題。這樣的精確與研究者介入家庭的動機是相吻合的，也是研究者進入家庭主要採用的介入方式。

家庭介入方案可以從介入的地點和介入的內容來區分，但這些家庭介入方式的共同特點是以特殊兒童家庭的整體需求做為最大的考量，以提昇家庭的功能，來面對及處理孩子的行為問題。許多的研究也都顯示自閉症兒童的家庭所承受的壓力大過於其他特殊兒童的家庭（Harris, 1994；Sander & Morgan, 1997），因此家庭介入方案對於自閉症兒童的家庭而言，是一種非常需要且合適的介入方式。

五、國內外實徵研究

Schopler 和 Reichler 在 1971 年開始進行 TEACCH 模式的家長訓練，他們將家長視為協同治療者，家長在 TEACCH 模式參與了診斷和教學的工作。TEACCH 的治療師教導家長如何對自己的孩子進行觀察和紀錄，並將觀察紀錄與治療師共同討論。接著兩位治療師與家長進行六至八週，每週一次約一小時的訓練。其中一位兒童治療師直接與孩子互動，示範在家可以進行的教學活動讓家長了解，

另一位家長諮商師則與家長討論行為管理、釐清家庭教學的目標、討論自我協助和日常生活的安排，並且擔任社區資源的連結者。在 Marcus 和 Schopler (1989) 一個自閉症兒童個案報告中，父母親在訓練初期對於處理孩子行為問題十分焦慮，並且對於觀察與紀錄感到困擾及毫無幫助，但透過治療師的協助與支持，最後父母親不但減低焦慮，而且父母親因為對於孩子進一步的了解，而對於孩子未來的充滿希望。

Bernard-Opitz 和 Kok (1992) 曾經在新加坡進行自閉症兒童家長訓練。共有三十二位家長參與，分為五組。根據家長對於自己孩子的特質描述，教學者分別提供其所需要的特別教學方法，例如自然語言教學、自然增強和感官增強等。家長也被教導進行行為問題分析，並根據此分析結果進行介入處理。研究結果令家長十分滿意，大部分的家長認為家長訓練人員給予家長的評估和建議十分有用，但是家長將行為管理運用在孩子身上及減少對孩子的體罰上，並未見到明顯成效。

Peck (1998) 對於十九位二歲至六歲的自閉症兒童家長進行家長訓練，其中有十一位完成。訓練方案的主要目標在於提昇家長對於自閉症兒童的知識、讓家長學習到壓力管理及如何減壓，並且學習發展家庭社會支持網絡。研究結果發現父母親在提昇自閉症知識方面和壓力管理、如何減低壓力方面有一些提昇，但未達顯著水準。不過令研究者驚喜的是這個研究團體最後成為一個家庭支持團體，彼此之間傳遞訊息，而且在研究之後還一直持續。

1998 年美國 Massachusetts Department of Education、Massachusetts Department of Mental Retardation 和提供服務和行為健康照

顧的私人機構 The May Institute 共同推動一個家庭支持方案 (the family support program)。方案進行期間可分為基準期、介入期和追蹤期三階段，有兩個孩子進行了廿二月，有五個孩子進行了十七個月，結果有五個家庭完成該方案之研究。研究結果顯示，除了一個孩子的家庭仍然無法承受孩子的障礙狀況及一個孩子因為母親死亡而回到住宿機構外，其餘五位自閉症兒童仍然可以回到家庭生活，而且這五位自閉症兒童的挑戰行為明顯減少，生活技能明顯的提昇，而且在自然情境下的家庭教育訓練，父母親的教育效能也提高，同時教育經費並未增加 (Luiselli, Wolongevicz, Egan, Amirault, Sciaraffa, & Treml, 1999)。

Luiselli、Cannon-Ellis 和 Sisson (2000) 針對十六位自閉症兒童進行家庭本位的行為問題介入方案 (home-based behavioral intervention)。十六位自閉症兒童分為高於三歲和低於三歲兩組，每週介入家庭的時間和期間則依介入方案開始實施之後，自閉症兒童個別表現而有所不同。介入方案的內容則有工作分析、示範、提示、回饋和正向增強等。結果顯示所有的自閉症兒童在溝通、認知、動作技能、社會情緒和自我照顧等方面皆有明顯進步，而其進步情形與處理期間所花費的時間有關。

Kaiser、Hancock 和 Nietfeld (2000) 對六位自閉症兒童父母親進行所謂提昇社會環境的教學 (Enhanced Milieu Teaching, 簡稱 EMT)。在廿四個個別家長訓練階段，家長將學會如何使用自然語言介入策略 (naturalistic language intervention)，去教導他們學齡前的自閉症孩子。研究方法採用跨

六個家庭的單一受試法，以評量家長在 EMT 中所學到之策略是否能夠運用在家庭的情境中。結果顯示對大部分的兒童來講，溝通的目標行為都有正向的效果，而且兒童的語言發展評量都有明顯提昇。家長對於此介入方案的程序和孩子的結果表現表示高度滿意。

Weiskop、Matthew 和 Richdale (2001) 曾經對一個五歲的自閉症男孩和家長合作，使用行為策略改善睡眠問題。訓練方案共有三個階段，分別為晤談期、訓練期和追蹤期，其中訓練期又可分為三階段，為期三個月。父母親在此訓練方案中學習如何進行睡眠時間的準備活動、增強技巧、有效的指令和與父母親彼此支持的策略，以及隔離的技巧。結果顯示自閉症兒童學習到如何讓自己躺到床上去，並且整夜獨自睡覺。在一年的追蹤期發現，自閉症兒童的睡眠問題獲得明顯的改善。

從上述國外的自閉症兒童家庭介入方案文獻中可以發現有五篇的研究效果顯著。另外從以上的實徵研究我們可以發現下列特點：這些研究都是依據個別化的原則來設計介入方案，不管是團體或個別訓練。自閉症兒童雖然行為特徵很相似，但是在處理策略上絕對是不盡相同的，因此幾乎所有的研究都是根據家長的個別需求和孩子的個別狀況進行家庭介入方案。而家庭生態的調查和家長對待孩子行為問題處理的方式，也是這些實徵研究的共同特點。其次是保持彈性，在研究中我們發現儘管是家長團體訓練方案，在介入的時間、課程安排上都是依據個別家庭的需要而不斷調整，難有一套固定的課程進行教學。這些特點給研究者以下很重要的啟示：在研究過程中除了重視生態環境的調查與家長教育方式的了解之外，應該隨時保持彈性以及個別化的原則，不要企圖將既有自閉症教學原則一定要加諸於研究個案的家庭身上，應了解

家庭和孩子的優劣勢之後，再擬定適合家庭的介入策略。

國內在自閉症兒童家長訓練或其他相關家庭介入方案之研究並不多見，大多數是一般兒童家長的親職教育或是父母效能系統訓練方案（許月雲，民 78；張子正，民 86；劉姿吟，民 80），僅有少數以注意力缺陷過動症兒童和自閉症兒童為主的家長訓練。下列為研究者收集有關於國內有關身心障礙兒童家長訓練方案之文獻：

鄭輝和詹淑如（民 81）以過動兒家庭為對象，進行每週一次，每次 2 小時的家長訓練方案，為期十週，共有五個家庭完成該研究。研究結果發現家長訓練方案提昇了家長教育的態度與技巧，而且也有助於父母親在焦慮和挫折感方面的減輕，以及在教育子女情緒上的改變。但該研究也認為這種封閉式的家長訓練方案對於一些對於某些有特殊需求的家庭可能獲益不大。

王美惠（民 89）也以注意力缺陷過動症兒童家庭為對象，進行每週一次，每次 2.5 小時的家長訓練方案，為期六週，共有 13 個家庭完成該研究。其研究工具為注意力過動行為檢核表、管教方式量表和管教知識量表來探究家長訓練方案之成效。研究的結果發現家長訓練方案對於改善孩子在家中的不注意和過動行為最有助益，而且在訓練方案撤除後，其訓練成效維持十五週。但該研究也指出因為受到家長背景的影響，家長在個人教育方式和教育知識方面的成長較不明顯，而且也無法使孩子的行為表現類化到學校情境。

王姿元（民 89）以一名國小一年級的自閉症學生和其母親作為研究對象，以家庭活動為實驗情境，使用隨機教學法訓練自閉症兒童家長的溝通行為，以進一步了解是否增進自閉症兒童的溝通行為，並改善親子間溝

通互動的情形。研究方法結合量化和質性兩部分，在母親部分採取單一受試實驗設計模式之跨行為多基準線設計，在自閉症兒童部分採取自然觀察法，以非結構的紀錄方式進行分析。研究結果顯示訓練方案對於自閉症兒童母親的溝通行為和教導技巧具有正面的影響，且對於自閉症兒童與他人溝通的行為也具有正面的影響，家長所習得之隨機教學技能對於自閉症兒童的行為具有正面的影響，家長對於訓練方案的內容和教學效果也多加肯定。

杜娟菁（民 90）以注意力缺陷過動症兒童父母訓練方案進行研究，教導學齡前注意力缺陷過動症兒童之父母，探討訓練前後兒童行為之改變。共有 14 名兒童為受試者，平均年齡為 64 個月。研究工具包含決裂性行為評量表、家庭情境問卷及兒童注意力量表等三份量表，於團體前、中、後由家長填答，進行統計分析。研究結果發現：經過父母訓練後，其子女於決裂性行為評量表之注意力不良、過動-衝動行為等症狀行為均有顯著降低，其對立反抗性行為亦有顯著降低。在家庭情境問卷之困擾總分、平均嚴重度也有顯著降低。在兒童注意力量表之總分、注意力不集中分項分數、過動分項分數也都顯著降低，證實其家長訓練成效顯著，但該研究也顯示家長參與訓練方案的意願明顯影響了研究的成效。

由國內相關的研究可以明顯的發現，四個實證研究的對象中除了王姿元（民 89）是以自閉症兒童家長為主之外，其餘都是注意力缺陷過動症兒童的家長，且除了王姿元之外，其他三個研究所使用的方式都是團體家長訓練，研究情境中也都沒有涉及家庭環境的觀察與評量。雖然研究都顯示具有效果，但是其研究限制中也分別呈現了團體家長訓

練的限制。而從王姿元的研究也可看出自閉症兒童的確更需要個別化的家庭介入服務，以因應自閉症兒童家庭極大的個別需求。

家庭是自閉症孩子長年生活的處所，行為問題與家庭生態之間的關係也常常依附而生，研究者認為近年來強調的生態評量是了解與處理自閉症孩子行為問題的重要觀念。因此本研究採取家庭本位家庭治療和生態一行為家庭介入模式所強調的精神，進入自閉症兒童家庭情境和生活環境做直接的觀察，以及和家庭成員互動，以充分了解自閉症兒童家庭的需求，並以家庭諮詢的角色和家庭成員充分討論，協助家庭形成行為處理策略，進而提昇家庭功能，改善個案行為問題和家庭關係。

參、研究方法

一、研究設計

由於家庭情境中有許多無法操弄的變因，且介入方案的實施過程是研究者所重視的，因此本研究不採取實驗研究法，而以個案研究（case study）的方式發展自閉症兒童家庭介入方案，實地進入自閉症兒童家庭，與家長進行密集的訪談和現場的實際觀察，以了解自閉症兒童家庭的需求以及面臨的教育困境，指導家長如何實施行為觀察及功能評量，接著透過行為演練、示範等方式使行為處理策略能夠發揮效果，並與家長共同擬定個案家庭可以實施之行為問題處理方案；期待透過這樣的過程能夠提昇家長的教育態度與技巧，進而增進其家庭互動關係之和諧。

二、研究對象

研究者在尋覓研究對象的過程中，曾經徵詢四位行為問題較為嚴重的個案家庭，不過同意的家庭只有參與本研究的二個家庭，其間透過高雄市某資深情緒障礙班教師居中介紹，經研究者親自拜訪了解個案行為問題對家庭之影響程度及其參與研究之意願後，請家長簽訂參與研究同意函。

(一) 研究對象及家庭描述

1. 個案一：平平

平平就讀國小一年級普通班，男孩，有一個姊姊（國小三年級），母親在電動玩具店擔任會計工作，工作時間為上午半天。父親和母親在同一家電動玩具店上班，擔任店長工作，工作時間為下午二時至凌晨二時。母親在九個月大時發現平平有異狀，就帶平平到醫院做檢查，確定是自閉症。平平的語言表現可以達到簡單需求溝通，有簡單句型的出現，但在情緒表達上仍然有顯著的困難。在生活自我照顧部分，平平需要大量的協助。

2. 個案二：安安

安安就讀國小普通班二年級，男孩，有一個妹妹（國小一年級），母親是家庭主婦，

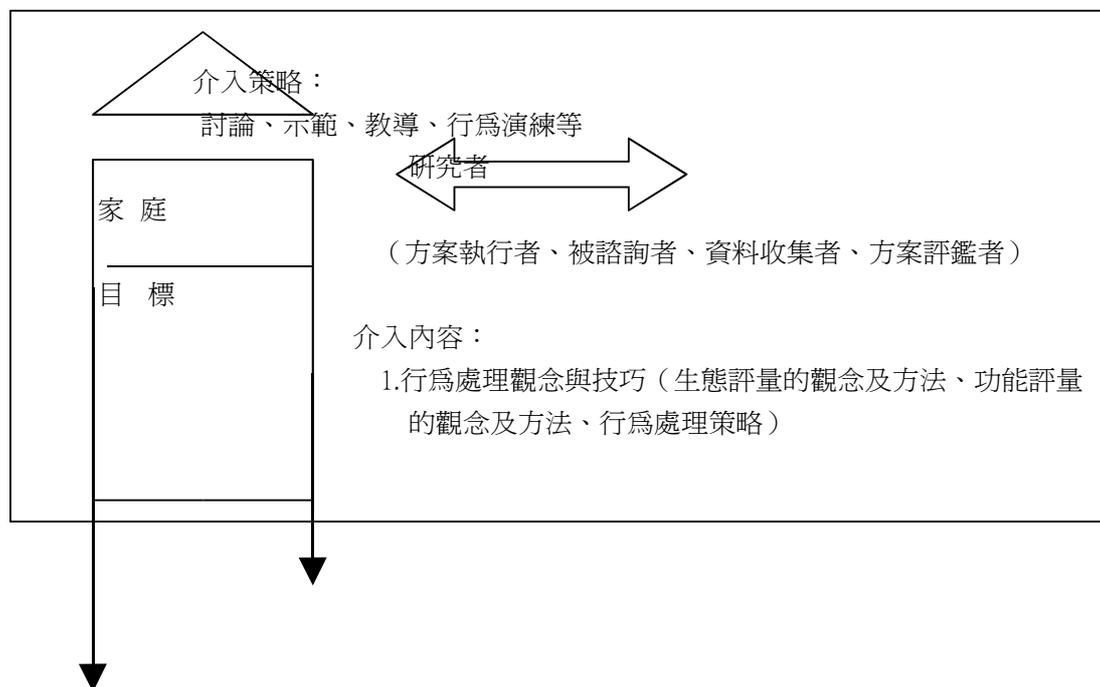
父親在救國團擔任職員。安安母親在發現安安為自閉症後就開始接受學前特殊教育，安安學前的教育基礎十分紮實，也奠定他目前在普通班學習的狀況，安安目前在各項學科的成績表現上處於班上中等的階段。安安的語言詞彙很豐富，在生活自我照顧部分，安安與一般的孩子沒有多大差異。

雖然參與本研究之兩位個案行為問題並非十分嚴重，但是行為問題對於家庭所形成的壓力是相對的，如果父母親對於孩子行為問題的處理技巧不足，那即使不是很嚴重的行為問題都可能造成家庭生活極大的負擔。

三、家庭介入方案

研究者透過討論、示範、行為演練和教導家長使用行為功能觀察紀錄表，提昇家長教育孩子態度與技巧，促進家庭正向關係的互動。在研究結束之後，研究者也對本介入方案實施評鑑，以了解介入方案的成效。研究者在研究中不但是方案的執行者、資料收集者、家庭諮詢者，也是方案評鑑者。本家庭介入方案架構，如圖 1。

家庭介入方案



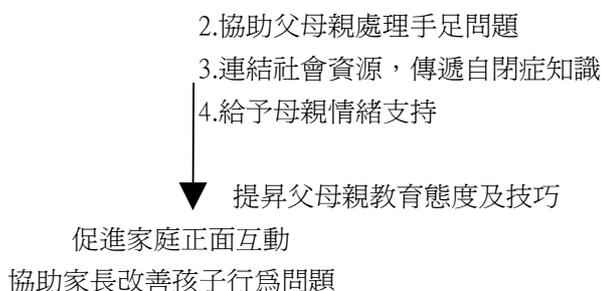


圖 1 自閉症兒童行為問題家庭介入方案研究架構圖

研究期間分為評估期、介入期與追蹤期三階段進行。評估期進行兩週的時間收集家庭資本資料。介入期共十四週時間，在介入期間每週固定進入每個家庭兩次，一次的時間約 1.5 至 2 小時。退出家庭後四週進行追蹤訪談。雖然評估期只有兩個星期，但是在介入家庭之後，評估其實是持續沒有間斷的，除了了解家庭的變化之外，也不斷發現家庭新的需求，而調整介入的內容。

四、研究工具

本研究採取質性研究，因此研究者是主要的研究工具，另外本研究的輔助研究工具分為家庭介入工具和方案評鑑工具兩部分。

研究者為特教系畢業，並擔任國小啟智班三年，期間教導過自閉症兒童，具有與家長溝通互動的經驗。研究所期間也曾經修習「嚴重行為問題處理」和「質的研究」兩門課程，具有行為問題的處理和質性研究的理論基礎；並曾於「第一社會福利基金會行為工作室」和「台北市立療養院家庭治療團門診」實習，結合實務經驗與理論基礎，讓研究者具備研究的效能。

(一) 方案介入工具

本方案的介入工具為生態評量訪問表及行為功能訪問表。前者為研究者自編，並經過

兩位專家學者及兩位實務工作者的審核及修訂，完成專家效度；後者研究者採用「第一社會福利基金會行為工作室」所使用之行為功能訪問表，經過小幅度修訂形成更符合家庭情境的訪問表。

1. 生態評量訪問表

「生態評量訪問表」共分為六部分：(1) 個案基本資料表；(2) 家庭基本資料表；(3) 學校、社區生態環境調查表；(4) 個案作息時間調查表；(5) 生態環境評量訪談題綱。

2. 行為功能訪問表

「行為功能訪問表」共分為九個部分：(1) 行為的描述；(2) 界定可能引發行為問題的生態因素；(3) 界定哪些事情或情況最有可能引發行為問題；(4) 界定行為問題的功能；(5) 界定行為問題的效能；(6) 界定個案主要溝通方式；(7) 個案最喜歡什麼事情、活動或東西；(8) 個案有什麼功能相同的替代行為；(9) 過去行為問題處理的歷史

(二) 評鑑工具

1. 家庭介入方案評鑑訪談表

透過研究者自編之「家庭介入方案評鑑訪談表」讓家長對於研究者的介入表達其意見與滿意程度，同時也讓研究者有改進的空間與

思考的機會。

2. 家庭介入觀察表

研究者將以開放的態度觀察家長在這段期間的教育態度與技巧變化情形，和家庭中各種關係的變化，以及個案在行為問題方面的改善情形。

3. 省思日誌

在本研究中，許多的家庭生活片段都讓研究者有著極大的衝擊與醒悟，透過研究者的自我覺察與紀錄，以了解研究者和家庭在介入過程中的變化

五、資料收集與分析

(一) 資料收集

研究者所運用的收集資料方法有訪談、參與觀察、文件分析。研究者長期進入家庭與家庭成員進行訪談，並實際觀察紀錄個案行為問題的狀況，以及參與家庭活動，以了解介入方案對於個案的行為問題、家長的教育態度與技巧和家庭關係所產生的影響。

(二) 資料分析

研究者將訪談、觀察和文件分析等各項資料轉寫成訪談紀錄和觀察紀錄，並將這些資料編碼，編碼原則為：第一碼為「個案名稱」（平平、安安），第二碼為「收集資料的日期」（例如：1225、0118...），第三碼為「收集資料的方法」，在資料編碼之後，研究者將各項資料依照研究進程，分為教育需求和現況、介入主題、變化與成效三大類型。研究者也隨時將訪談、觀察中，所聽到和看到的部分以及研究者自我省思部分，紀錄成研究日誌，並進行分析。

六、研究倫理

家庭介入方案牽涉進入家庭的生活場域，因此在收集資料與保存資料部分需要非常謹

慎，因此研究者對於研究資料絕對保密。研究資料除了必要的檢核者和指導教授之外，一律加封保密。在研究結束之後，有關於家庭調查之原始資料將銷毀。研究者對於家庭態度保持客觀、中立，但研究者也深知無法完全避免對於研究對象有主觀的印象及看法，因此研究者採取研究省思日誌，不斷的紀錄研究過程及研究者的觀點，讓讀者明白研究者所持的立場與觀點。

肆、結果與討論

一、自閉症兒童行為問題家庭介入方案的發展過程

(一) 了解兩個自閉症兒童的行為問題及其對家庭的影響

1. 平平的行為問題

平平情緒不佳時，在家庭、社區裡，就直接躺在地上或是衝到馬路上，而且常常用頭撞父母親、姊姊和打人，他曾經將母親的口腔內膜撞破及將姊姊撞得流鼻血。而對於平平母親來講，手足衝突是家庭關係緊張的主要因素。這些行為問題對於父母親的教育壓力是可想而知，而且對於家庭關係更是有負面的影響。

2. 安安的行為問題

安安在遇到挫折時，會以大叫或哭鬧的方式來逃避或是拒絕繼續。這樣的大叫與哭鬧幾乎每天都會發生，而其強度也足以讓家庭生活感覺到嚴重的困擾，是安安家長感覺到最棘手並覺得亟需解決的問題。安安與妹妹之間的衝突除了是安安的行為問題之外，常常也是導因於妹妹。因此安安和妹妹的教育讓父母親感覺到力不從心，不知道要如何有效排解之間的糾紛。安安回家功課必須要父母親坐

在旁邊陪伴，通常會寫到晚上十一、二點。從安安的行爲問題可以發現對於家庭生活造成重大的影響，家庭成員爲了安安寫功課必須要配合其作息，對於家庭生活造成很大的困擾。

(二) 了解兩個自閉症兒童家長的教育態度和技巧

1. 教育態度

平平母親對自閉症孩子的行爲問題處理態度是採取安撫策略，總覺得時間過去一切就會好了。平平母親對於行爲問題採取逃避的心態，不想面對平平的行爲問題。父母親之間教育態度的差異，基本上雙方以討論的方式來化解，只是父親在行動的實踐上比較困難。

安安母親的教育態度很用心，她表示會在暑假期間替安安預習下學期功課。安安母親表示父母親對待孩子的方式是各自作各自的，比較不會去討論，因此教育態度上不一致，其實也造成安安家庭的一些困擾。

2. 教育技巧

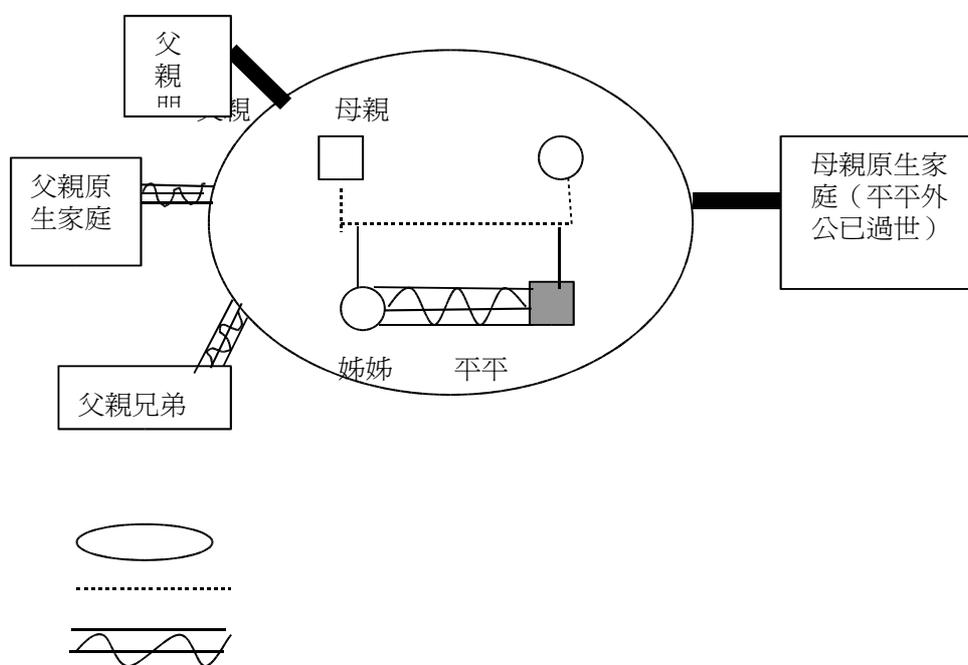
平平母親在教育平平的過程中，曾經運用許多的策略來改善平平的行爲問題，例如爲了解決平平將東西亂丟到中庭的問題，母親說：「我將家裡四周的窗戶都用細網子圍起來…曾經買一包橡皮筋，我就規定他，一

個一個丟，把它丟完…」(平平 0218FI)，也曾經爲了解決平平用頭撞母親的行爲，母親採取：「裝痛、裝哭，有時候我故意痛到窩在地上，他也不會覺得緊張。我趴在那邊痛，他自己還覺得玩得很開心」(平平 1226FI)，但是效果一直不太好。手足問題的處理也是平平母親另一項覺得難以處理的部分，如果姊姊和平平發生爭執時，母親的處理方式大多是要姊姊禮讓弟弟。

安安母親在面對安安的行爲問題時，使用負增強的方式來改善安安寫功課時間拖延很長的困擾，但是效果似乎有限。除了安安大叫的問題讓母親感到困擾外，手足的問題也是令安安家長很棘手的問題，安安母親說：「有時候什麼東西都要買兩份，有時候哥哥要溜冰，那他也要買，感覺會爭寵…」(安安 0110FI)。

從上述中發現，家長對於孩子的行爲問題較缺乏觀察紀錄，大都是憑直覺來處理自閉症孩子的行爲問題以及手足之間的問題，因此難以找到形成行爲問題的原因和行爲的功能。

(三) 了解兩個自閉症家庭成員之間的關係
平平家庭是一個小家庭的型態，其家庭關係如圖 2。



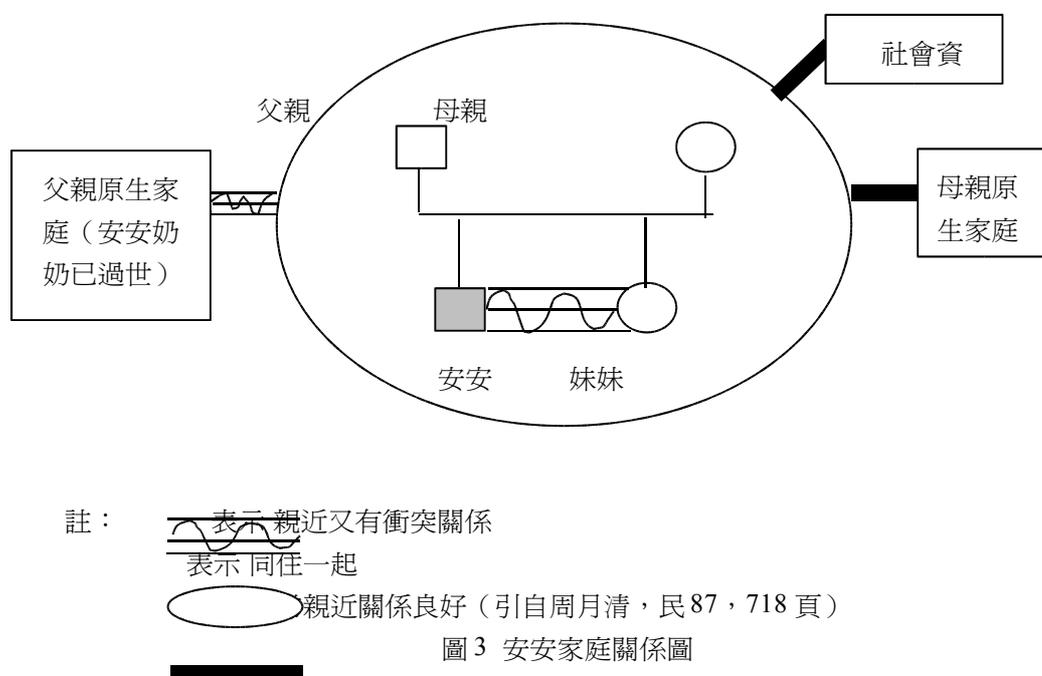
註： 表示 同住在一起
 表示 疏離關係
 表示 親近又有衝突關係
 表示 非常親近，關係良好（引自周月清，民87，718頁）

圖2 平平家庭關係圖

平平的父親與母親因為過去曾經有一些婚姻問題。平平家庭在假日時間，父母親大多會帶他們全家進行休閒活動。平平母親和外婆來往極為密切，平平家庭有三個與父親往來較為密切的友人，平常有長假時，父親也會

帶家人與這三個朋友的家庭共同出遊，一年約兩次到三次。但是母親平常並無私交較為密切的友人，幾乎沒有朋友來往。

安安的家庭也是一個小家庭型態，其家庭關係如圖3。



安安父母親之間的關係很不錯，平時假日父母親會帶孩子進行戶外活動，常常參與福利機構所舉辦的活動。安安和妹妹平時的感情不錯，但當與妹妹發生衝突時，安安也會用動手抓妹妹的頭髮。因為媽媽將重心放在安安身上，所以妹妹在心態上有些不平衡，出現了許多令父母親感到困擾的問題。安安家庭

與爺爺家住得很近，他們也常常到爺爺家吃飯。偶爾父母親也會舉辦家庭聚會，邀請安安班上的同學和家長一起參與。

下面就兩個自閉症家庭的家庭狀況整理成表1：

表 1 兩個自閉症兒童家庭狀況表

個案家庭 家庭狀況	平平家庭	安安家庭
自閉症孩子的主要問題及其對家庭影響	<ul style="list-style-type: none"> ※生氣摔東西、大叫哭鬧、生氣時打人撞人。 ※造成家庭教育上沉重的壓力，無法有效改善個案的行為問題。 	<ul style="list-style-type: none"> ※寫功課時大叫、拒絕完成作業。 ※家庭成員必須配合個案寫功課的時間，影響整個家庭的生活作息。
家長教育態度	<ul style="list-style-type: none"> ※教育態度較為消極，面對問題容易採取逃避策略。 	<ul style="list-style-type: none"> ※教育態度比較積極，願意去嘗試解決問題。
家長教育技巧	<ul style="list-style-type: none"> ※使用裝痛、假哭來面對孩子打人撞人的行為，但無效。 ※贊成適當的體罰作為教育孩子的策略，也曾經使用過體罰，也是無法有效處理行為問題。 ※最常使用忽視方式來面對孩子摔東西或是發脾氣的行為，也是無效。 	<ul style="list-style-type: none"> ※曾經運用行為處理策略，例如：負增強策略來處理拒絕完成功課的行為，但效果不顯著。 ※贊成適當的體罰作為教育孩子的策略，也曾經使用過。
家庭成員關係	<ul style="list-style-type: none"> ※手足經常發生衝突 ※父母親之間的關係疏離 ※親子關係很親密 	<ul style="list-style-type: none"> ※手足經常發生衝突 ※親子關係緊張

(四) 了解兩個自閉症兒童家庭所面臨的困難和需求

1. 自閉症教育資訊獲得困難

目前坊間對於自閉症兒童介紹的專書並不多，家長想要以很通俗的語言去理解自己的孩子似乎有些困難，只好仰賴自閉症協會和基金會所發送的刊物來獲得所需資訊，但也僅有加入會員的家庭才能享有，沒有參加協會的家庭要取得這方面的資訊真的不容易。

教育資訊的不完整很容易造成家長在教育自閉症兒童態度上的偏誤，如果能夠給予自閉症家長完整的教育訊息，對於父母親教育孩子的技能和知識上會比較有正面的幫助。

2. 手足問題或手足衝突增加父母親心理負擔

安安母親對於妹妹所造成的問題感受很深，她覺得目前最急於想要改善的就是妹妹的行為和態度，尤其是妹妹對安安會用命令

的態度對待他，對於父母親有時候也不是很有禮貌。平平也有一個姊姊，她和平平常會起衝突，也造成父母親很大的困擾，平平姊姊就說：「媽媽就常跟爸爸說，唉！姊姊跟弟弟常常打架要怎麼解決啊，我常常聽到他們這樣說」（平平 1231FI）。自閉症兒童家庭的手足問題同樣消耗掉父母親許多的能量，除了要面對自閉症孩子本身的行為問題之外，手足間的衝突、親子關係的不和諧，再在讓父母親疲於奔命。

3. 自閉症兒童母親的情緒壓力大

在了解家庭的過程中，兩位母親的情緒壓力是研究者感受最深，父母親在教育自閉症孩子的路上是如此艱辛。安安母親曾經提到為了教好安安，曾經不惜墮胎。平平母親壓力也是很大，她說：「…我面對平平是永遠不能改變的，所以這個挫折…不敢去想…我就是進棺材那一天，我可能都要拖著他走這樣子，而且都不能改變」（平平 0304FI）。經由兩個母親的描述我們可以知道教育自閉症孩子的壓力是如何沉重。教育自閉症孩子是一條漫長的道路，但是母親情緒上沒有辦法獲得支持，她們要艱苦的支撐下來，實在是非常的辛苦，也是造成他們在教育自閉症兒童上無力感的主因之一。

4. 親友或社會人士對行為處理觀念的不了解

親友或社會人士的態度對於父母親在處理孩子的行為問題時，具有很關鍵的影響力，在平平和安安家庭中都曾經有過類似的經驗，就安安在喜宴會場上摔酒瓶的事件來說，安

安母親感覺到最大的挫折就在於親友阻止她對安安採取行為處理策略。安安母親很難過的說：「他們就是不讓我帶去，我堂嫂還說要打孩子回家再打，這樣不好看。我又不是要打他，我就是帶他去看，然後叫他拿掃帚將碎片掃乾淨，這樣處理之後就沒事了，但是他們連這樣的動作都不讓我做」（安安 0417TI）

平平的母親也曾經發生過類似的狀況，母親有點懊惱的說：「我發現他會爬旁邊的支架，然後從很高的地方跳下來，對他很危險，對其他的小朋友也很危險…我就叫他拿鞋子準備回家，結果他就不高興開始在地上摔，其他在旁邊的母親看了就說：『沒關係啦，不要處罰他啦！』在那麼多人面前，我也不好意思做什麼」（平平 1231FI）。

5. 家庭裡人力資源不足

以平平撞傷姊姊的事件來看，可以看出家庭人力資源的缺乏，母親除了盡力照顧姊姊的受傷狀況之外，對於平平的行為後果難以給予有效的處理。平平母親說：「你知道他好動對不對？…如果照你這樣講我真的很想把牠關起來，因為我沒辦法，我有好多事情要做，我要盯著他這個不能做、那個不能做。」（平平 0403FI）。當自閉症孩子行為問題發生或是突發狀況時缺乏人力資源協助，這是行為處理工作者在考量家庭生態時應該注意的。

下列表 2 就針對家庭運用行為處理策略的相關因素與家庭採取行為處理策略的關係作整理說明。

表 2 家庭運用行為處理策略的相關因素與家庭採取行為處理策略的關係表

相關因素	與家庭採取行為處理策略的關係
------	----------------

自閉症教育資訊獲得困難	沒有足夠的自閉症兒童教育知識了解自閉症兒童的狀況，誤以為孩子只是發展遲緩，以後自然會好；以為孩子做事態度不佳是因自閉症而起，因此沒有積極教育。
手足問題或手足衝突增加 父母親心理負擔	造成行為處理上的困難，以及增加個案發生行為問題的機會
自閉症兒童母親的情緒未 獲得支持	造成家長處理自閉症孩子行為問題的動機減弱。
親友或社會人士對行為處 理觀念的不了解	讓家長在執行行為處理策略時遭受不諒解和異樣的眼光，使家長被迫採取忽視、逃避的態度，也讓家長心理受到極大的創傷。
家庭人力資源不足	面對自閉症孩子突發的行為問題及狀況，家庭環境只有一個成人，許多行為控制的策略無法運用。

在較為了解兩個自閉症兒童的家庭之後，研究者開始與家庭成員討論如何去改善這些影響的因子，或是採取什麼樣的態度去因應，逐漸形成個別化的家庭介入方案。

(五) 發展個別化家庭介入方案

家庭介入方案的介入項目，是由研究者與家長訪談之後，逐步發展而成。而介入項目的決定方式除了是家長覺得最困擾的行為問題和手足問題之外，研究者也根據訪談過程

中的狀況，決定加入母親的情緒支持，以及協助平平母親連結社會資源。至於在兩個家庭中其他出現的困難，例如：家庭人力不足等問題，尤其牽涉家庭結構問題，需要牽動的環境因素過大，且與家長討論評估之後，目前的狀況仍在可以控制範圍之內，因此不予以處理。

表 3 就是平平 and 安安兩個自閉症兒童家庭介入方案的發展過程：

表 3 兩個自閉症兒童家庭介入方案項目表

家庭		
發展 過程	平平家庭	安安家庭

家庭評估狀況	<ol style="list-style-type: none"> 1.教育態度和技巧需要加強 (90. 12) 2.手足衝突 (90. 12) 3.自閉症教育資訊獲得困難 (91. 1) 4.連結社會資源能力薄弱 (91. 1) 5. 社區人士對於行為處理觀念不了解 (91. 2) 6.家庭人力資源不足 (91. 3) 7.母親情緒需要支持 (91. 4) 	<ol style="list-style-type: none"> 1.教育技巧需要進一步討論 (90. 12) 2.手足衝突、手足問題 (90.12) 3.家庭人力資源不足 (91. 2) 4.親友對於行為處理觀念不了解 (91. 4) 5.母親情緒需要支持 (91. 4)
最後決定介入項目	<ol style="list-style-type: none"> 1.討論行為問題處理的觀念與技巧 2.協助家長處理手足問題 3.給予母親情緒的支持 4.自閉症知識與訊息的傳達與連結社會資源 	<ol style="list-style-type: none"> 1.討論行為問題處理的觀念與技巧 2.協助家長處理手足問題 3.給予母親情緒支持

*註：() 內表示評估發現的時間

以平平家庭的狀況看，父母親在教育自閉症孩子的知識不足，因此研究者認為提昇平平家長的教育知能是首要之務。姊姊與平平的互動良窳常常決定家庭關係的好壞，因此研究者認為要有效善平平的行為問題，協助父母親處理手足的問題和衝突也是介入的重點。而在以平平的行為問題和手足問題為主軸的介入方式進行一段時間之後，研究者發現母親對於平平的未來不抱持樂觀的想法，因此缺乏動力教育孩子，而且母親長期照顧平平的壓力很大，卻缺乏強而有力的支持系統，因此研究者最後再決定將母親的情緒支持列入介入的重點，並將安安的母亲與平平母親相互連結，促使他們成為相互支持的系統。

而安安家庭的部分，研究者經過初步評估之後，發現安安父母親的教育態度與技巧皆有一定水準，只要在行為問題處理的策略上給予些許建議即可，但是安安家庭中有另一項令父母親深感困擾的問題就是手足問題，

為了減輕父母親的教育負擔，研究者認為協助父母親處理手足問題應該是安安家庭介入的重點項目。在研究者介入家庭的後期時，安安母親因為安安的行為問題打擊其信心，而對研究者透露其成長過程的艱辛和情緒壓力，因此研究者隨即將母親的情緒支持也列入家庭介入的重點，讓母親感覺到動力可以繼續走下去。

從上述中我們可以了解到家庭介入方案的形成是一個持續評估、介入，發現新的需求之後，又開始介入的過程，最後才逐漸確定介入的主軸。而在介入項目的選擇上，以家庭認為最感到困擾的項目為優先討論與介入。

二、自閉症兒童行為問題家庭介入方案的實施過程

(一) 家庭介入方案的實施過程

1. 平平家庭介入方案

在平平家庭介入方案主要的介入主軸為：

「行為問題處理的觀念與技巧」、「手足問題的處理」、「自閉症知識與訊息的傳達與連結社會資源」、「給予母親情緒支持」。

(1) 討論行為問題處理的觀念與技巧

研究者和平平家長討論的重點在於如何觀察自閉症孩子的行為、如何界定行為問題，以及分析自閉症孩子的行為功能之外，另外就是和家長討論行為處理目標的擬定、行為訓練和行為後果處理的原則，並針對重大的行為問題事件進行立即討論與回饋，加強家長行為處理的觀念與技巧。在與平平母親多次的討論之後，研究者撰寫的一份平平行為處理方案交予母親，內容包含個案行為問題的描述、行為訓練、行為處理策略和生態環境調整的作法等，希望家長能夠參考過去研究者與其討論的行為處理觀念與技巧，在研究者退出家庭之後繼續運用。

(2) 協助家長處理手足問題

研究者在平平家庭介入方案中也扮演了協助家長處理手足問題的角色。研究者發現姊姊對平平的障礙狀況並不了解，於是研究者便與姊姊討論什麼是自閉症。在經過幾次的討論之後，研究者決定與平平姊姊採用行為契約的策略，進行「自我監控計劃」，希望透過這樣的策略能夠加強姊姊自我控制的能力，並且藉著行為契約和母親一起討論，每天是

否做到契約內的項目。

(3) 傳達自閉症知識與訊息及連結社會資源

研究者為了讓父母親有更完整的自閉症知識，特意去坊間尋找購買較為通俗易懂的自閉症兒童教育書籍，並將手邊有的自閉症協會刊物拿給平平母親，希望他能夠主動與協會聯絡。但在給予這些書籍與刊物的同時，討論仍是不可或缺的。研究者與平平母親討論書籍或是刊物中的知識，讓母親可以更了解書籍中所談論的重點及如何運用在自閉症孩子的教育上。安安母親運用社會資源的能力很強，於是研究者也鼓勵平平母親主動去接觸安安母親。平平姊姊都很喜歡畫畫，研究者透過安安母親介紹認識該位美術老師，並介紹平平姊姊到該老師的班上上課。

(4) 給予母親情緒支持

平平母親在生長過程中經歷很一段痛苦的往事，這些往事的挖掘與恢復，都不是研究者可以勝任的，研究者也深知自己在諮商專業能力的限制，因此傾聽是研究者覺得最好的辦法。此外研究者也運用社會資源來支持母親的情緒，讓母親開始重視到自己的需求。

以下表 4 就是平平家庭介入方案之項目和內容的整理：

表 4 平平家庭介入方案之項目和內容表

評估與介入時間	介入項目	介入內容
---------	------	------

評估：90.12 介入：91.1-91.5	討論行為問題處理的觀念與技巧	1.教導自閉症孩子行為觀察 2.教導行為問題界定的觀念 3.教導行為功能評量的概念 4.教導行為目標的擬定 5.教導行為訓練的策略 6.教導行為後果處理的原則 7.重大行為問題事件即時討論
評估：90.12 介入：91.1-91.5	協助家長處理手足問題	1.與姊姊晤談，使其了解平平的狀況和相處之道 2.姊姊實施自我監控計劃 3.母親充實自閉症兒童教育知識
評估：91.2 介入：91.2-91.5	自閉症知識與訊息的傳達及連結社會資源	1.給予自閉症兒童教育的通俗書籍 2.給予協會刊物及會訊 3.介紹自閉症家長認識 4.連結美術班社會資源
評估：91.4 介入：91.4-91.5	母親情緒支持	1.傾聽壓力事件 2.連結社會資源，形成支持力量 3.運用社會資源減輕壓力

2. 安安家庭介入方案

安安家庭介入方案的三大重點：「討論行為問題處理的觀念與技巧」、「協助家長處理手足問題」、「給予母親情緒支持」。

(1) 討論行為問題處理的觀念與技巧

研究者與母親討論如何使用行為功能評量表，來加強母親行為功能評量的概念，並透過幾次行為問題事件和長期困擾父母親的寫功課和尖叫問題的討論，希望能夠找到改善安安行為問題的策略。研究者也擬定一份安安行為處理方案交予安安母親，內容包含個案行為描述、行為處理策略、行為訓練和生態

調整作法等，希望家長能夠參考與研究者討論之行為處理觀念與技巧，在研究者退出家庭之後仍能繼續運用。

(2) 協助家長處理手足問題

研究者注意到妹妹的行為大多是引起父母親的注意，而且父母親長期將重心放在安安身上，也許讓妹妹心理感覺到不平衡，於是研究者提醒母親要注意妹妹的需求。由於妹妹的行為問題讓家長感覺到壓力更大，研究者和安安母親及妹妹討論之後，決定採用行為契約策略，由母親和安安妹妹討論應該遵守的事項並且訂立契約，研究者希望透過這

樣的討論形式，建立父母親與孩子討論事務的機制，也希望能夠讓妹妹培養自我控制的能力。同時在家庭中也鼓勵父母親推行「輕聲細語」運動，強調父母親以身作則來教育孩子改變待人的態度。行為契約策略試用一段時間之後，還是發現效果並不理想。研究者便與母親討論執行過程，總算了解對妹妹的行為無法有效處理，原因就在於態度上的差異，母親對妹妹有一份愧疚感，不想對妹妹太多要求。研究者可以了解母親心裡的感覺，但是仍然提醒母親行為處理的原則其實都是一樣的。

(3) 給予母親情緒支持

「安安摔酒瓶」事件讓母親整個人突然間洩了氣，也觸動了她隱藏在心中多年的痛。母親童年經歷一段很不愉快的經驗，造成她心理上很大的陰影。在發現安安是自閉症的孩子時，她做了很令人震驚的決定：「在知道安

安是自閉症的之後，我一年之內拿掉三個孩子。除非確定我能夠帶好他，否則我不能再生第二個孩子」（安安 0430FI）。過去這段經歷，母親幾乎沒有對人透露過，累積在心裡的沉重壓力讓研究者也幾乎喘不過氣。此外母親也和研究者談到許多婆家的問題，研究者可以體會母親除了要照顧安安和妹妹之外，其實還有許多事情是需要他去面對的，這樣的壓力是需要被體諒和了解的。因此研究者給予母親在精神上鼓舞打氣，肯定他多年來的努力。另外研究者也鼓勵母親多關心自己，適度的休息、犒賞自己一下，這樣的情緒或許可以獲得暫時的紓解。

以下表 5 就是安安家庭介入方案之項目和內容：

表 5 安安家庭介入方案之項目和內容表

評估與介入時間	介入項目	介入內容
評估：90.12 介入：91.1-91.5	討論行為問題處理的觀念與技巧	1.行為功能評量表格的填寫 2.行為問題（寫功課時間拖太長、寫功課時會大叫）的討論 3.重大行為問題的立即討論與回饋
評估：91.1 介入：91.2-91.5	協助家長處理手足問題	1.與家長討論妹妹的需求 2.與家長討論妹妹的行為處理策略 3.與家長、妹妹共同實施行為契約 4.與家長討論對妹妹的教育態度
評估：91.4 介入：91.4-91.5	母親情緒支持	1.傾聽壓力事件 2.給予精神上鼓舞 3.鼓勵家長適度放鬆、休息

(二) 家庭介入方案在實施過程中遇到的阻礙和因應策略

1. 家長質疑行為處理策略

自閉症兒童行為問題的產生通常不是很容易改善，需要長期的運用行為功能評量和行為處理策略，但對於長期接受自閉症兒童行為問題困擾的家長來說，他們希望的是能夠立即見效的處理策略。

研究者所採取的因應策略分為兩方面：從小問題和容易判斷之問題著手。例如：平平逃避吃飯的問題，透過飯量減少，即可獲得解決。而安安服用藥物產生的副作用，只要將服用藥物時間調整，即可有效改善。因此要讓家長對於行為功能評量有所體認，必須從容易執行，易見成效的行為問題開始著手，讓家長建立對於使用行為功能評量和行為處理的信心。

2. 對於行為處理的觀念和研究者不同

每個家長對於行為處理策略的認知觀念都有所不同，因此有時家長對於研究者所建議的行為處理策略並不認同，甚至加以反對，例如：行為契約的實施。面對這樣的窘境，研究者一直在思考如何才能讓父母親接受這樣的策略和觀念。

有一天平平母親對研究者抱怨：「姊姊現在對我是越來越不尊重，我實在不知道要如何去扭轉和他的關係？」（平平 0318F1）於是研究者又趁機推銷「行為契約」的策略，並向母親要求讓研究者和姊姊單獨訪談，母親欣然同意。於是研究者與姊姊達成協議，進行「自我監控計劃」。對於母親在策略上的解釋，從過去的「行為契約」的概念，演變到「自我監控」的概念上，這樣家長的接受程度就大幅改善了。

3. 家長對於家庭介入方案的疑慮

安安母親對於研究者所採取的家庭介入方案成效感到質疑，認為對於安安行為問題的改善沒有多大的幫助。研究者分析其原因主要是研究者和家長之間對於家庭介入方案的目標不相同所致。

因此研究者決定提昇安安在家庭介入方案中的角色，希望能夠提昇安安參與家庭介入方案的動機，將安安家庭從單純的接受介入方案的服務，轉變成可以提供社會資源的角色。研究者希望透過他來協助平平母親走出家庭。如此一來提昇了安安母親的角色與功能讓母親參與家庭介入方案更有成就感。

4. 家長對於行為觀察紀錄的表格和使用方式有不同的意見

在與平平母親討論行為觀察的過程中，母親對於學術單位所使用的名詞和紀錄方式感覺到疑惑。因此研究者就把行為觀察紀錄表改了格式。而且家長對於表格的設計與使用其實也有其自己的想法，或許這樣討論出來的格式家長自己在運用上比較會順手。

5. 連結社會資源遭受軟性拒絕

平平母親過去參加協會的經驗不好，因此研究者拿的許多協會刊物和會訊，母親大多是看一看之後就沒有下文，並沒有很積極主動的想要去使用這些社會資源。於是研究者試探平平母親對於安安母親的態度，發現平平母親很佩服安安母親的毅力和決心。經過一個月研究者居中介紹連結之後，他們終於開始在學校裡聊天，安安母親也協助平平母親連結社會資源，而且平平姊姊也透過研究者的引薦一起參加安安正在學習的美術班。

6. 家長對於自閉症孩子的未來悲觀，教育動機薄弱

從自閉症兒童父母親的角度來說，孩子是障礙的事實難以改變，因此父母親在面對自閉症孩子的行為問題時，有時候缺乏動機去面對，平平母親就說：「不管行為再怎麼改變，以後還不是要我去照顧他一輩子」（平平 0304FI）。

研究者相信家長需要孩子未來的願景，才能堅持下去。於是研究者便鼓勵平平母親要

向前看，而且未來自閉症兒童的教育會越來越進步，只要持續的教育他，未來很有可能可以去就業，而且未來的國家福利政策會越來越好，未來像社區家園的成立，運作會更加健全、信託法案的通過等等，都可以讓孩子在未來的生活上有保障，也會有人照顧他。表 6 就家庭介入方案遇到的困難和因應策略及結果整理如下：

表 6 家庭介入方案遇到的困難和因應策略及結果一覽表

介入家庭遇到的困難	因應策略	結果
兩個家長質疑行為處理策略	1.從小問題著手 2.從容易判斷問題切入	取得家長運用行為處理策略的信任，增加研究者的信心。
平平父親對於行為處理的認知評價和研究者不同	等待家長的需求出現，改變行為處理策略的執行方式，例如：將「行為契約」改變為「自我監控計劃」	家長願意接受改變後的行為處理策略
安安家長對於家庭介入方案的疑慮	提昇安安母親的角色與功能，使其參與家庭介入方案有成就感	安安母親成功協助平平母親連結社會資源，增加成就感
平平家長對於行為觀察紀錄的表格和使用方式有不同的意見	1.將名稱改為家長可以理解的名稱 2.尊重家長運用行為觀察表時的自主權	家長運用時更為順手，也適合其觀察習慣
平平連結社會資源遭受軟性拒絕	1.主動協助聯絡自閉症兒童家長 2.主動進行連結社會資源	家長獲得支持，連結社會資源成功
平平家長對於自閉症孩子的未來悲觀，教育動機薄弱	1.給予家長教育願景 2.讓家長了解孩子未來的可能性	提昇家長教育孩子的動機，使家長安心

(三) 自閉症兒童行為問題家庭介入方案的評鑑

研究者在實施的不斷觀察家庭產生的變化，並在退出家庭之後，透過電話和二次的實際訪談，了解家庭介入方案的成效，以及家庭對於介入方案的意見。

1. 平平家庭的變化

(1) 教育態度與技巧的變化

平平母親透露父親對待平平的態度上開始有些改變，父親會主動接送孩子上下學，幫孩子準備午餐；且認為他們在教育觀念和技巧上有受益，比較知道如何去教導孩子。面

對孩子的行為問題和學習狀況，甚至是手足問題的解決上都能夠運用討論的策略和書籍中的知識，來協助自己克服困境。研究者也發現家長會主動去思考如何透過轉化行為問題為正向的活動，而且在處理孩子行為問題上的態度也日趨成熟，較願意長期面對孩子行為問題的挑戰。在追蹤訪談時，母親認為在行為問題處理觀念中，她覺得最受用的是「行為後果」的處理。至於行為功能評量的運用方面，母親說：「現在他發生行為問題時，我就比較會逆著想，他為什麼會這樣？」（平平 0603FI）。另外研究者問到能否持續使用這些行為處理的觀念時，母親表示會一直運用下去。

（2）平平行為問題的變化

研究者發現母親對於平平行為問題的改善並不是很滿意，她認為行為問題難以根絕。但就研究者觀察的角度來看，平平發生重大行為問題的事件在四月份時明顯比起前四個月有減少的趨勢。而且平平姊姊認為平平在行為態度上變得比較會忍耐，是因為母親比較知道如何對待弟弟，比較知道如何跟弟弟溝通。

（3）平平家庭互動關係的變化

平平姊姊和母親之間關係的變化最大，她表示現在會聽媽媽的話，比較能夠體會媽媽的辛苦和弟弟的障礙情形。母親也說父親在最近會開使用一些策略來促進親子關係，母親表示：「現在我先生也有動了頭腦，幫平平洗完之後他就說：『平平幫爸爸洗。』，然後平平就很開心的亂沖亂沖…我看到覺得滿好的啊…」（平平 0429FI）。而在追蹤訪談時候，平平母親也表示在提昇家庭成員互動關係上，「姐弟之間的摩擦減少很多，有很大的差別」（平平 0603FI）。而且母親都會將研究者和她討論的行為處理策略和觀念跟父親講，因此全家都是一起參與行為處理策略的執行。

（4）社會資源的連結成功

透過安安母親居中的鼓勵和連結，平平母親開始與其他自閉症資源班的家長接觸，給予平平母親心理上很大的支持力量。而且平平母親也加入自閉症協會，這是一個令人高興的發展。

表 7 是從訪談和觀察兩方面整理來了解平平家庭的變化情形。

表 7 平平家庭的變化一覽表

評鑑向度	訪 談	觀 察
家長教育態度與技巧	1. 父親開始接平平放學 2. 父母親教育觀念導正 3. 母親觀察到食物與行為之間的關係 4. 運用自閉症書籍知識 5. 了解行為後果處理的觀念 6. 了解行為功能評量的概念 7. 每天運用行為處理的概念	1. 家長願意讓孩子學習獨立，例如：母親與平平一起練習摺襪子 2. 父母親聽從研究者建議讓平平排路隊 3. 母親運用預告的策略 4. 設計符合平平的行為處理策略，例如：逐步洗頭髮、在地板上舖毯子讓平平翻滾。

個案行為問題	1.姊姊說平平比較會忍耐 2.發脾氣次數減少，但強度還是很強 3.研究日誌顯示母親報告行為問題事件次數減少	寫功課的時間拉長（從十分鐘延長至約二十分鐘）
家庭互動關係	1.姊姊表示願意聽母親的話 2.手足之間關係改善 3.親子關係改善 4.休閒活動項目增加	社區活動時母親加入遊戲活動中
連結社會資源	1.平平和姊姊在美術班適應良好 2.母親參加學校聚餐 3.母親帶著平平和姊姊參加協會活動	母親已經加入協會

2. 安安家庭的變化

(1) 教育態度與技巧的變化

安安母親在行為問題處理上的態度更為主動，開始能夠主動發現徵候，主動介入處理，例如母親會主動與學校老師合作觀察安安在服用藥物之前後的行為表現，來控制藥量的使用，以及調整服用藥物的時間。在追蹤訪談時，母親也認為自己在教育孩子的態度和技巧上都有所提昇，例如對妹妹要輕聲細語、使用行為契約等策略。

(2) 安安行為問題的變化

經過安安母親和研究者不斷的討論，不斷嚐試運用各種辦法，例如：運用哭臉恐嚇、運用笑臉獎勵、將功課分段完成、改變父母親陪伴寫功課的方式等等，但是效果都沒有很顯著。最後母親發現讓安安將寫功課視為一種

好玩的競賽遊戲，寫功課的時間大幅縮短為三十分鐘；雖然父母親仍需要陪伴他在旁邊完成功課，而且安安偶爾還是會尖叫，但是這樣的時間和尖叫方式是都是父母親可以接受的。

(3) 家庭關係的變化

在追蹤階段的訪談中，安安母親認為她和孩子之間的關係有所改善。她也談到：「妹妹和安安的互動關係比較頻繁，雖然爭吵也多，但這也是一種成長，雖然有負面，但是就慢慢修正啊」（安安 0605F1），從這些跡象顯示母親似乎對於家庭關係的互動開始有另一番解讀，手足之間的互動增加雖然造成了一些問題，但也可以視為一種成長。

表 8 是從訪談和觀察整理來了解安安家庭的變化情形。

表 8 安安家庭的變化一覽表

評鑑向度	訪 談	觀 察
------	-----	-----

家長教育態度與技巧	1.母親了解調整藥物服用時間與行為之間的關係 2.母親懂得對妹妹運用行為處理策略，例如：要輕聲細語對待妹妹、使用行為契約策略 3.父親的變化較少	※母親不斷改進行為處理策略，例如：促進安安寫功課的策略不斷調整
個案行為問題	1.自言自語情況改善 2.大叫減少、小叫增加 3.寫功課時間縮短	寫功課時間從平均約二個小時減少為卅分鐘
家庭互動關係	1.手足互動關係些微改善 2.手足互動的頻率提高 3.親子關係（母親和妹妹）也有些微改善	妹妹對於父母親的口氣和指令的服從上，有些微的改善。

3. 家庭對於家庭介入方案的觀點

平平母親對於介入方式表示高度肯定，她覺得家庭介入方案的過程中，感受最深刻的是有被關心、被理解的感覺，她稍帶哽咽的說：「我覺得你來的這段期間，我感受最深刻的其實是我有被關心、被理解的感覺，以前總是被人家認為為什麼我小孩子會帶成這樣，為什麼有那麼多偏差的行為，為什麼我都沒有辦法配合學校的措施，他們都沒辦法理解為什麼，但是我覺得在這裡我有被關心，被理解，知道我為什麼會這樣」（平平 0603F1）。

安安母親也覺得這種家庭介入方式要比其他的家長訓練或是家長成長團體成來得好，也認為這樣的介入方式比較可以針對孩子的需要。

至於在研究倫理的部分，平平和安安母親都表示他們都有受到應有的尊重，研究者也都有以開放的態度和家庭成員協商，對於家庭意見也都有給予回饋。基本上來說，兩個

家庭對於家庭介入方案都給予肯定和支持。

伍、結論與建議

一、結論

本研究以個案研究方式進行家庭介入方案實施之探究，因此本研究的研究結果僅限於平平和安安兩個自閉症兒童行為問題家庭介入方案的描述。本研究結論如下：

（一）研究者花了很多時間與兩位家長深入討論，逐步發現自閉症家庭在教育態度與技巧、手足問題、自閉症資訊獲取困難和母親情緒支持等方面問題。因此整個介入方案可以說是種螺旋式的介入過程，發現家庭新的需求然後介入，介入之後又有新發現再介入，就這樣不斷發現、介入、再發現、再介入，呈現這種螺旋式的發展過程，一直到研究者退出家庭現場為止。

（二）方案發展的過程中，研究者透過

生態評量和行為功能評量進行家庭評估，除了發現家長在行為處理處理觀念與技巧的需求之外，同時在手足問題的處理、連結社會資源的能力和母親情緒支持等部分，也有需要給予支持與協助的地方。

(三) 在介入方案實施的過程中，研究者發現行為處理策略的成功是靠合作，而不是單方面的提供策略。研究者跟家長不斷的討論，支持他們的情緒，重視家長的策略與意見，鼓勵他們發展出自己的處理策略，這樣才能讓家長真正的提昇他們在處理行為問題方面的能力。手足問題對於自閉症兒童的家庭來說是另一項需要探討的課題，也是值得重視的問題。在兩個家庭中都呈現相當程度的手足衝突現象，而且手足本身也出現行為問題，這些都是增加父母親負擔的因素。目前自閉症知識和訊息的傳遞都是屬於被動，像平平家庭的狀況就難以接收這方面的資訊。平平和安安兩位自閉症兒童的母親，他們在生長的過程中都經歷非常痛苦的歷程，而且不足外人道。在他們婚後又產下自閉症的孩子，這一連串的壓力讓他們遇到挫折時，都沉重得抬不起頭。誰能給予他們情緒上的支持呢？以上這些問題都是關心自閉症兒童或是身心障礙者家庭的人應該去注意的。

(四) 從追蹤訪談和研究者的觀察來看兩個家庭的變化，兩個家庭都有些正向變化，尤其在父母親教育技巧、個案的行為問題、家庭關係的改善上有明顯的提昇。但研究者沒有充分讓安安家庭了解他們自身的優勢能力，導致研究者和家長之間的期待有所落差，這是研究者需要進一步思考和改進的地方。

二、建議

(一) 對於未來實施自閉症兒童家庭介入方案的建議

1. 以家庭生態為基礎來設計家庭介入方案

想要有效處理自閉症孩子的行為問題，家庭生態因素的考量更是不可或缺的，例如父母親的教育態度和技巧、手足問題、家庭裡人力資源等問題，同時家庭優勢能力的評估也都是家庭介入方案應該考量的重要因素，因此未來實施自閉症兒童家庭介入方案時應該以家庭生態為基礎來設計家庭介入方案。

2. 採取個別化的家庭介入方案

研究者發現因為兩個自閉症兒童家長對於自閉症孩子的教育能力是有所差異的，因此對於安安和平平家庭的介入方式也應該有所不同，建議未來的自閉症兒童家庭介入方案執行者，應該針對不同的家庭給予不同方式、不同層次的介入，使其介入方式能與家庭需求適配。

3. 採取螺旋式的介入程序實施介入方案

在家庭介入方案中，人與人之間的互動是很重要的因素，所以在進行家庭需求探究和家庭介入時，很難能夠一下子對整個家庭的需求進行全盤了解，尤其是家庭成員情緒的需求和家庭私密的事件，都需要透過介入者與家庭成員不斷的互動，建立信任感之後才有可能進一步的了解。因此透過評估、介入，然後又有新的發現與再介入是家庭介入方案的特色，這是從事家庭介入方案工作者應該認知到的過程。

4. 讓家庭參與家庭介入方案的發展與實施

研究者在進行研究的過程中，也深刻感受到授權家庭 (family empowerment) 的重要性，也就是必須要提昇家庭功能，使其有

面對問題、尋找資源、解決問題的能力。研究者建議未來從事家庭介入方案的人員應該從授權家庭的觀念著手，協助家庭獲得長期穩定的支持力量以及面對問題和處理問題的能力。

(二) 對自閉症兒童行為問題處理相關人員的建議

1. 與自閉症兒童家長討論行為處理的觀念和策略

學校老師或是特殊教育工作者應該主動與自閉症兒童家長討論行為處理的策略。從本研究中也發現家長有時候所提出的行為處理策略極具參考價值及符合家庭生態環境，也是教師值得參考運用的。因此教師應該保持較為開放的態度，鼓勵家長討論自閉症兒童行為問題的處理策略。

2. 教導家長應用行為功能評量和生態評量的技巧及概念

從本研究中也發現，行為功能評量和生態評量概念的運用，家長在學會使用之後其類化和運用能力應該都不成問題。而自閉症兒童的行為模式，通常與環境因素息息相關，因此透過教導家長學會觀察環境生態對於行為問題的影響，了解前事—行為—後果三者的因果關係，並利用「前事控制」、「行為訓練」、「行為後果處理」、「生態環境調整」策略來改善自閉症孩子的行為問題，讓家長擁有處理孩子行為問題的能力。

3. 視家長為行為處理的合作夥伴

在本研究中發現家長有足夠的能力實施功能評量，以及運用評量的結果設計行為處理策略。此外家長長期與自閉症孩子相處，對其行為模式掌握非常清楚，行為處理的專業人員除了必須借重家長觀察的結果之外，也必須透過與家長不斷討論的過程，形成適合家庭生態環境使用的行為處理策略。

4. 與家長討論的行為處理策略要考量家

庭生態環境和家庭人力資源

在本研究中可以發現家庭生態和學校生態是截然不同的，家庭人力的資源也不像學校那麼豐富，因此在與家長討論行為問題處理策略時，應該充分調查家庭人力資源和了解家庭生態環境，包含家長的職業、教育態度、家長對於行為處理策略的認知等，這樣的行為處理策略才能符合家庭真正的需要，而家庭在使用行為處理策略時也不會產生窒礙難行的狀況。

5. 主動協助家庭進行資源連結

從事自閉症兒童教育的工作者，應該主動協助家庭進行社會資源的連結，除了可以幫助家長獲得正確的自閉症兒童教育知識以外，也可以透過社會資源的使用來減輕家長教育自閉症孩子的負擔。

6. 給予家長情緒支持

研究者認為自閉症兒童家長的情緒應該給予積極性的支持與鼓勵，可以透過學校輔導系統來進行家庭諮商或輔導的工作；或是主動協助連結社會資源，讓家長在教育壓力和情緒上獲得暫時紓解。

7. 對於自閉症兒童手足予以積極輔導

自閉症兒童教育工作者對於自閉症兒童手足的教育應予以積極輔導，或許以小團體方式、個別晤談方式，增進手足對於自閉症手足狀況的了解，並且透過同理心、行為契約等等策略來增加手足之間的相處情誼。

8. 鼓勵父親積極參與行為處理計劃

從研究中我們也發現母親擔負了大部分教育的責任，這除了造成母親過度的負擔之外，在行為處理觀念上的不一致，也容易造成行為問題處理上的困難。因此未來不管在家庭介入方案的執行，或是學校的親職教育，都應該積極鼓勵父親的參與。

(三) 未來的研究建議

1. 採取跨專業合作，共同實施家庭介入方案

在研究過程中研究者深感跨專業合作的重要性，尤其是在情緒諮商和社會資源提供兩部分，若能有相關專業人員給予協助支援，或許自閉症兒童行為問題家庭介入方案會更為完整。

2. 量化和質性並重

本研究是採取個案研究設計，期待未來的研究者能夠質量並重，對於個案行為問題或是親子互動關係上，能以更系統化的行為

觀察給予更具體的研究證明。

3. 擴大不同類別家庭和特殊需求家庭

希望未來的研究者能夠進行其他身心障礙類別的家庭介入方案，例如中重度智能障礙、嚴重發展遲緩等，或是特殊需求的家庭介入方案，例如低收入戶身心障礙者的家庭介入方案、單親身心障礙者家庭介入方案等，以符合不同家庭的需求。

參考文獻

中文部分

- 王姿元（民 89）：隨機教學法對自閉症兒童及其家長溝通行為效果之研究。國立彰化師範大學特殊教育研究所碩士論文（未出版）。
- 王美惠（民 89）：注意力缺陷過動症兒童家長訓練方案成效研究。國立高雄師範大學特殊教育研究所碩士論文（未出版）。
- 王淑玲、戴嘉南（民 90）：家庭諮詢模式與家長抗拒諮詢之探究。學生輔導通訊，72 期，96-107 頁。
- 宋維村（民 81）：自閉症兒童的診治與輔導。台北：自閉症教育協進會。
- 周月清（民 87）：身心障礙者福利與家庭社會工作-理論、實務與研究。台北：五南圖書出版公司。
- 周欣穎（民 82）：特殊兒童家庭所面臨的問題及影響：特殊兒童家庭適應能力因素之分析。學生輔導通訊，24 期，7-13 頁。
- 林惠芬（民 90）：功能性評量對智能障礙學生問題行為介入處理成效之研究，特殊教育學報，15 期，85-105 頁。
- 胡永崇（民 89）：生態評量：理論及其在身心障礙學生之應用。特殊教育文集，第二輯，1-32 頁。國立屏東師範學院特殊教育中心。
- 施顯焜（民 84）：嚴重行為問題處理。台北：五南圖書出版公司。
- 倪志琳（民 86）：自閉症兒童與其家庭。特殊教育季刊，56 期，16-22 頁。
- 鈕文英（民 90）：身心障礙者嚴重行為問題處理。台北：心理出版社。
- 張正芬（民 88）：自閉症兒童問題行為之探討。特殊教育學刊，17，253—273。
- 鳳華（民 88）：功能性行為評估之意涵與實務。特教園丁，15（1），18-26 頁。
- 鄭輝、詹淑如（民 82）：過動兒父母訓練方案。中華精神醫學，6 期，289-297 頁。

西文部分

- Bernard-Opitz, V., & Kok, A. (1992). Training parents of autistic children in Singapore. International Journal of Rehabilitation Research, 15, 82-84.
- Boyd-Franklin, N., & Bry, B. H. (2000). Reaching out in family therapy: Home-based, school, and community interventions. New York: The Guilford Press.
- Coleman, M.C.(1996).Emotional and behavior disorders : Theory and practice (3rd) Boston, MA : Allyn & Bacon.
- Dunlap, G., Newton, J. S., Fox, L. Benito, N. & Vaughn, B. (2001). Family involvement in functional assessment and positive behavior support. Focus On Autism And Other

- Development Disabilities, 16 (4), 215-221.
- Marsh, D.T. (1998). Serious mental illness: Opportunities for family practitioners. Family Journal, 4 (7), 358-367.
- Kaiser, A. P., Hancock, T. B. Nietfeld, J. P. (2000). The effects of parent-implemented enhanced milieu teaching on the social communication of children who have autism. Early Education & Development, 4 (11), 423-446.
- Koegel, R. L. & Frea, W. D., Surratt, A.V.(1994). Self-management of problematic social behavior. In E. Schopler, & G. B. Mesibov (Eds.), Behavioral Issues In Autism (pp.81-94).N.Y.: Plenum Press.
- Koegel, L.K., Koegel.R.L., Kellegrew, D.& Mullen, K.(1996). Parent education for prevention and reduction of severe problem behaviors. In L.K Koegel, .R.L Koegel., & G.. Dunlap,(Eds.), Positive Behavioral Support (pp.3-30). Baltimore, MA: Paul H. Brookes Publishing Co.
- Luiselli, J. K., Cannon, B. O., Ellis, J. T. & Sisson, R. W. (2000). Home-based behavioral intervention for young children with autism/ pervasive development disorder. Autism: the international journal of research and practice, 4(4), 426-438.
- Luiselli, J. K., Wolongevicz, J., Egan, P., Amirault, D., Sciaraffa, N., & Treml, T.(1999). The family support programs: description of a preventive, community-based behavioral intervention for children with pervasive development disorders. Children & Family Behavior Therapy, 21 (1), 1-18.
- Lutzker, J. R. & Campbell, R. (1994). Ecobehavioral Family Interventions In Developmental Disabilities. CA : Brooks/Cole Publishing Co.
- Marcus, L. M., & Schopler, E.(1989). Parents as co-therapist with autistic children. In Schaefer, C. E. & Breiesmeister, J. M.(Eds.), Handbook of parent training parents as co-therapists for children`s behavior Problems (pp337-360). Canada: John Wiley & Sons.
- Morgan, D.P. & Jenson, W.R.(1992). Teaching Behaviorally Disordered Students: Preferred Practices. Columbus, OH: Merrill.
- Peck, C. Z.(1998). Program evaluation of a family system model of service delivery for parents of children with autism: promoing adaptation to family stress. Special Service In The Schools, 14, (1/2), 127-145.
- Sanders, M. R., & Dadds, M. R. (1993). Behavioral Family Intervention. MA: Allyn and Bacon.
- Sanders, J.L. & Morgan, S.B.(1997).Family stress and adjustment as perceived by parents of children with Autism or Down Syndrome : Implication for intervention , Child and Family Behavior Therapy , 19 (4).15-32.
- Weiskop, S., Matthew, J., Richdale, A. (2001). Treatment of sleep problems in a 5-year-old boy with autism using behavioral principles, Autism: The international journal of research and

2 東台灣特殊教育學報第四期

practice, 2 (5), 209-221.

A Home-based Intervention for Behavior Problems of Children with Autism

Reuin-Long Yan

(Department of Special Education, National Kaohsiung Normal University)

Abstract

The research presented a case study that was a home-based intervention for behavior problems of children with autism. Two families having children with autism who were educated in the elementary school were described. The main sources of data were observations of the researcher in the family and interviews with family members. The study was divided into three sections : assessment, intervention and following-up.

Results indicated that the families having children with autism have difficulties on getting information about autism, dealing with sibling problems or fights with siblings, getting the relatives` understanding of their treatment of behavior problems, acquiring the people resources in the families. In additional, two mothers felt very stressful but getting less emotional supports.

The home-based intervention included four items: (1) discussing with parents about parental attitudes and skills; (2) helping parents to improve sibling problems; (3) providing mothers emotional supports; (4) helping parents to connect with social resources.

The effects of this home-based intervention were presented in following four sections: (1) changes in parent's attitudes and skill; (2) the children's target behaviors were improved; (3) parent-child relationship was improved; (4) the two families that participated in this research expressed satisfaction towards home-based intervention.

Keyword: autism behavior problems home-based intervention