



陳玉清
國立白河商工特教教師

壹、前言

從之前的教學經驗裡，如何引發自閉症兒童學習動機？常會是教學時很大的困難點所在；另一方面，因應融合教育的大力推動，將自閉症兒童安置於普通班已逐漸成為趨勢，融合的美意是希望提供其「最少限制的環境」，但若只是毫無規劃的將其直接放置於普通班級，在其缺乏社會互動能力的特質下，反而可能造成另一個「有限制的安置」。因此，對內如何加強自閉症兒童的社會互動能力、對外又該如何建立有效支持的外在系統，是值得我們深入思考的，以下就自閉症兒童的社會能力及核心反應訓練相關要素來探討。

貳、自閉症兒童的社會能力

自閉症是一種廣泛性的發展障礙，美國精神醫學學會診斷手冊第四版正文修正版(DSM-IV-TR)，界定其在社會互動方面有質的缺陷，至少具有下列兩項：

- 1.非語言的運用上，如眼睛的注視、臉部表情、身體語言等有顯著的障礙。
- 2.無法發展適當的同儕關係。
- 3.缺乏主動尋求他人分享喜悅、興趣或活動。
- 4.缺乏社會性或情感性互動。

因上述的社會能力缺陷，造成在學習及生活適應上顯著困難，對口語或非口語的社會性刺激亦無法產生有效的連結(Edelson, 1997)，或常造成與他人互動上的困擾(鳳華，2000)。整體而言，自閉症兒童的社會互動特質如下：

- 1.異常依附行為：通常自閉症兒童的依附關係是建立在對特定物品的依附上，而非對人的依附(馮士軒，2003)。
- 2.欠缺共同注意力與模仿行為：自閉症兒幾乎很少會想與他人分享玩具，或主動引起成人注意，同時對他人藉由指出物品來獲得他們的注意也很少有反應(Pierce & Schreibman, 1995)。自閉症者對他人的事物缺乏興趣，因而模仿他人行為就不容易產生，更不易與他人產生正常的互動關係(馮士軒，2003)。
- 3.對社會線索的認知困難：自閉症兒童難以區別他人的面部表情，也對別人所表現的情緒、感覺與社會性暗示無法理解，很難了解及應用寓言、抽象語言，以致於妨礙他們以後人際關係發展(張正芬，1998；張瑛玲，1999)。
- 4.缺乏眼神接觸與害怕身體接觸：自閉症者無法與照顧者建立起交互的眼神接觸，王

大延(1994)也認為害怕身體上的接觸是自閉症者的症狀之一。這兩種特質將不利其與外界溝通，也易造成誤會。

5.缺乏與正常他人發展適切關係：明顯無法參與象徵性與合作性遊戲，大多數時間進行獨自一人的活動。而缺乏同理心、不會關心他人，更使這些兒童無法融入群體生活，獲得同儕友誼(蔡淑玲，2002)。

總而言之，自閉症兒童本身因社會能力的缺陷，使其在同儕互動、建立關係、生活適應等方面都有不利影響，故需要相關方案的及早介入。

參、核心反應訓練相關要素

過去研究曾以行為訓練的方法，促進自閉症兒童的社會行為與溝通能力，結果顯示自然介入的技巧是較有效果的(Humphries, 2003)，自然策略的定義是其可使用在較少控制的情境(如：遊戲時間)、有分享的控制(如：輪流)、多元示範(Pierce& Schreibman, 1997)。而其中之一的自然介入方案就是「核心反應訓練」，下面就其內容作探討。

一、何謂核心反應訓練

核心反應訓練(Pivotal Response Training)是由 Keogel, O'Dell,& Keogel 於 1987 年所提出的，主要根據應用行為分析的原理，其設計在提升兒童核心區域的功能，藉以帶動其他行為的進步。核心區域包括了增加學習新技巧的動機、對社會互動的開啓與回應，使兒童能對發生於自然環境中的學習機會和互動有所回應，介入訓練的特色包括了(Humphries, 2003)：

1.使用兒童喜歡的活動

2.允許其自由選擇，表現自我控制感以增加動機

3.清楚的教學，確定其注意力

4.變化內容以維持興趣

5.多元示範，如呈現「推車」、「推球」...等不同例子

6.多元成分，說出「新褲子」、「紅鞋」而非「褲子」、「鞋」等單詞，以增加兒童對多元提示的反應

7.散布兒童已熟練的舊技巧於新的工作中，以增加成就感

8.提供示範

9.使用自然增強

10.增強兒童所有反應意圖

11.輪流

12.鼓勵對話

在使用核心反應訓練時，可合併教學環境中的其他要素作清楚的教學與提問，並給予兒童充足的反應時間。核心反應訓練強調使用大量多元的示範、自然增強，相對的也促進習得技巧的類化與維持，以兒童遊戲表現為例，自閉症兒童在接受介入後，能將互動、遊戲、語言使用等技巧，類化到不同的情境、刺激與對象上。此方式有足夠的結構性可幫助自閉症兒童習得複雜技巧，同時也保有彈性允許兒童在活動中表現創造力，避免其他介入後造成另一種刻板行為(Thorp, Stahmer& Schreibman, 1995)。

目前研究證明使用核心反應訓練可增加各式社會行為，如：語言能力、社會戲劇遊戲、象徵遊戲、開啓社會互動...等(Stahmer, 1999)。而在行為改變上，能有效減少攻擊行

為、增加語言使用；在社會情緒方面，有增加遊戲技巧、開啓對話、發問、維持社會互動等正向表現(Humphries, 2003)。

二、運用的人員

因為核心反應訓練是強調在自然環境中運用，因此與自閉症兒童最親近的家長、教師、手足、同儕...等，就是配合運用的最好資源。父母親也配合核心反應訓練的使用，將會讓他們做出具有教育性、適合兒童需求的決定，進而降低家庭成員的壓力，心情也較使用其他方案愉快(馮士軒，2003)。在手足介入上，Sullivan (1999)使用跨手足訓練指導 5 位自閉症兒童手足學習核心反應訓練，結果證明自閉症兒童在維持互動和減少不當行為上都有明顯成效。

配合融合教育的實施，同儕參與自閉症社會互動訓練，是改善融合教育環境下自閉症兒童社會能力的有效方法(馮士軒，2003)。現在有許多學校運用「buddy system」，來幫助校內的身心障礙學生，但只是單純將兩位學生放置在同一空間並不代表一定會有互動產生，教師可以配合核心反應訓練的使用，訓練 5-7 名同儕教導共同協助自閉症兒童的社會互動能力(Pierce& Schreibman, 1997)。

Pierce & Schreibman(1995)也提出選擇同儕作為訓練者時要考慮其人格特質，具有以下特質為佳：

- 1.選擇友善外向，具良好社交技巧者
- 2.能穩定上學，以確保介入的持續性
- 3.選擇能接納、包容身心障礙者
- 4.本身具有能力，可做為自閉症兒童的模範

5.可請級任教師推薦

當同儕選定後，教師可先給這些同儕每人一本核心反應訓練教學手冊，使其有所依據，而訓練過程由教師示範解說規則，接著由同儕向教師解說，並舉出實例以佐證自己了解程度，隨後由同儕與老師相互角色扮演，確定技巧熟練、正確後，向自閉症兒童進行核心反應訓練的教學(馮士軒，2003)。

肆、結論

從核心反應訓練的要素、參與人員上，我們都可以清楚看出這是一個以兒童為中心的介入方案，在自然的環境中將自閉症兒童所可能接觸的人、事、物，加以轉化為增加其社會互動能力的有效因素。從兒童現有的能力出發，藉著家長、教師、同儕、手足等提供鷹架的支持，讓所有生活情境都形成了可學習的機會，也讓技能的類化和維持很容易進行。

身為教師的我們，其實在教室有很大量的機會可幫助兒童建立這樣的聯結，了解策略運用的原則後，相信一定能更彈性的將此方式融入教學活動中，幫助自閉症學生表現出更多的社會互動。

伍、參考文獻

一、中文部分

王大延(1994)：自閉症者的特徵。特殊教育季刊，52，7-13。

馮士軒(2003)：同儕核心反應訓練對增進國小自閉症兒童社會互動之研究。國立彰化師範大學特殊教育研究所碩士論文，未出版，彰化縣。

張正芬(1998)：核心反應訓練在增進自閉症

兒童象徵性遊戲的應用。載於中華民國特殊教育學會編：中華民國特殊教育學會 30 週年紀念專刊，321-339。

張瑛玲(1999)：「解讀社會訊息」教學對增進高功能自閉症學生同儕互動行為之成效研究。國立台灣師範大學特殊教育研究所碩士論文，未出版，台北市。

蔡淑玲(2002)：心智理論暨社交技巧教學對高功能自閉症兒童社會互動行為成效之研究。國立台灣師範大學特殊教育研究所碩士論文，未出版，台北市。

鳳華(2000)：自閉症教育。載於許天威主編，新特殊教育通論。台北市：五南。

二、英文部分

Edelson, S. (1997). Social behavior in autism. Retrieved June 24, 2005, from <http://www.autism.org/social.html>

Humphries, T. L. (2003). Effectiveness of pivotal response training as a behavioral intervention for young children with autism spectrum disorders. *Bridges*, 2(4), 1-10.

Pierce, K. & Schreibman, L. (1995). Increasing complex social behaviors in child with autism : effects of peer-implemented pivotal response training. *Journal of Applied Behavior Analysis*, 28 (3), 285-295.

Pierce, K. & Schreibman, L. (1997). Using peer trainers to promote social behavior in autism : are they effective at enhancing multiple social modalities ? *Focus on Autism & Other Developmental Disabilities*, 12(4), 201-217.

Stahmer, A. C. (1999). Using pivotal response training to facilitate appropriate play in children with autistic spectrum disorders. *Child Language Teaching and Therapy*, 15, 29-40.

Thorp, D. M., Stahmer, A. C. & Schreibman, L. (1995). Effects of sociodramatic play training on children with autism. *Journal of Applied Behavior Analysis*, 25(3), 265-281.

