

自閉症 揮不去的腦部疾病 宜及早察覺 提供幫助

假如家中孩子不喜歡與人溝通、經常沉迷於自己的世界、抗拒眼神接觸、語言表達能力薄弱、經常重複某些動作，他有可能是患上了自閉症。自閉症的發病年齡在三十個月大以前，且大多在嬰幼兒時期即已出現早期的特殊症狀。大約每一千名兒童中有三至六位是自閉兒。

男孩較常發生自閉症；男孩與女孩的發生率為4:1或5:1。但是自閉症的女孩症狀通常會比男孩嚴重，而且在智力測驗上得分較低。

成因：

自閉症是一種先天腦部功能受損傷而引起的發展障礙，患者從小開始便表現出語言理解和表達的困難、難與身旁的人建立情感、對各種感官刺激的反應異於常人、行為和一般兒童不同。自閉症的特徵會隨年齡、智商及嚴重程度而有分別。

過去一度認為父母的態度、教養方式及生活環境會做成自閉症，這已證實是錯誤的，自閉症完全屬於先天性，與後天環境無關。雖然成因未明，但遺傳會是原因之一，這病在同卵雙胞胎同時發生的情形頗為常見：當中一位患有自閉症，另一位也罹患的機率是63% - 98%。異卵雙生的雙胞胎同時罹患

自閉症的機率則介於0-10%。而兄弟姊妹會同時患上的機率是3%。兩成自閉症患者的家族有人有智能不足、語言發展遲滯和類似自閉症的徵狀。

自閉症常會伴隨着其他染色體異常的症狀一起發生，例如：X染色體易脆症（fragile X syndrome）或是伴隨着某種腦部異常，像是先天性德國麻疹症狀群（congenital rubella syndrome）。大多數有這些疾病的人也會同時被診斷患有自閉症。生育過程中一些會影響胎兒腦部發育的情況，例如母親受病毒感染或出生過程不順利致使嬰兒腦部缺氧，以及嬰兒期因感染腦炎、腦膜炎等都可能導致自閉症的發生。

到目前為止，自閉症沒有針對性方法預防。一般性的預防則主要是預防腦傷，譬如重視產前檢查，母親在懷孕前應對德國麻疹等已具備免疫能力，在生產的過程前後應避免造成嬰兒腦傷等，都是本來就應該注意的基本母嬰健康原則。

特徵：

1. 孤獨離群，不會與人建立正常聯繫

缺乏與人交流的欲望，有的患兒從嬰兒時期起就表現這一特徵，如從小就和父母不親近，也不喜歡要人抱，不主動找小孩玩，別人找他玩時會躲避，對呼喚沒有反應，總喜歡自己單獨活動。有的患兒雖然表現不拒絕別人，但不會與小朋友進行交往，即缺乏社會交往技巧，對周圍的事不關心，生活在自己的小天地裏，無法與他人建立人際關係。自閉症患者無法解讀他人的臉部表情。大部分時候，他們避免與人眼神接觸，因此很難交朋友。

2. 言語障礙明顯

大多數患者很少說話，嚴重的病例可以終生不語，就算說話，辭彙也十分有限，並常常以手勢代替說話，或自言自語重複一些單調詞語。有的患兒只會模仿別人說過的話，而不會表達自己。



臨床心理學家 鄧凱詩

不少患兒不會回答問題，只是重複別人的問題。用詞混淆顛倒，如常用「你」、「他」來代替說「我」。還有不少孤獨症兒童時常出現尖叫，這種情況有時能持續至五至六歲或更久。

3. 興趣狹窄，行為刻板重複，強烈要求環境維持不變

自閉症兒童常常在較長時間裏專注於某種活動，對兒童通常喜愛的玩意則毫無興趣，自己玩東西時有固定、特殊的玩法，無法玩有規則的集體遊戲。

一些患兒天天要吃同樣的飯菜，出門要走相同的路線，排便要求一樣的便器，如有變動則大哭大鬧、明顯焦慮，不肯改變習慣和行為，難以適應新環境。另外會出現重覆性或儀式化的行為。某些自閉症者對聲音過度敏感，某些則醉心於細微的聲音，像是手錶滴答聲。

4. 智力落後或發展不平衡

多數智力發育比同齡兒遲鈍，少數患兒智力正常或接近正常，另有甚少數在某方面有過人天賦，例如記憶能力強，尤其對文字、符號、數字等的記憶能力。亦有個別例子在藝術方面（例如彈琴、繪畫）表現突出，醫學上稱之為零碎的天賦技能（splinter skills）。

話你知

如果嬰幼兒在成長過程中表現出以下特徵，有可能是患上了自閉症，宜及早找專家判斷。

1. 語言遲緩
2. 缺乏眼神接觸
3. 不會和其他幼兒玩，對人冷漠
4. 對別人、父母缺乏回應，令人懷疑是否聽覺有問題
5. 很少與別人分享自己感興趣的事物，也不愿意取悅別人
5. 玩假想遊戲的能力較弱（如：三歲仍未能把一件物件假想為其他物件）
6. 不尋常的行為（如：喜歡轉動物件，或重覆性的行為）

治療：

自閉症至今無法根治，但如果能發現早期症狀，並盡早進行治療，無疑會產生積極而有效的作用。自閉症的治療以教育和行為矯正為主，由於屬終身疾患，所以教育和指導也是長期的過程。小兒出生後至三歲是大腦發育最快，可塑性最強的時期。父母應把握機會對患兒進行訓練。養成定時睡眠、排便等習慣，到了一定年齡要教會孩子自己吃飯、穿衣等。由於自閉症兒童行為較刻板，一旦形成好的生活習慣，孩子很容易堅持不變，可以受益終身。對情況較佳的患者，要及早訓練他們社交能力、生活常識，像排隊等候、過馬路看紅綠燈等，按預定目標有計劃進行，反覆訓練至學會為止。

自閉症兒童因伴有智力問題，理解和掌握簡單技能都很困難，因此在實際生活中需要家長及周圍的人極大耐心去教育和相處。當然，家長也可尋求醫生、臨床心理學家或相關病人組織的協助。一部分患者到青春期以後症狀可有改善，古怪刻板的行為減少，人際交往和適應社會的能力有所提高，工作方面，能勝任某些簡單、機械、不需要社交能力的事情。

專家的話：

香港健康情緒中心臨床心理學家鄧凱詩小姐表示，自閉症無法根治，幫助病人時的最大目標是令他

們能盡量適應社會。「其實有些自閉症患者也會試圖與別人溝通，但因為語言與表達能力不足而無法成事，並會因此而不開心、開脾氣。成年的患者則會因為覺得自己成就低而不高興，可以說此病帶來的生理缺憾又進一步影響患者情緒，造成惡性循環。治療上，需要逐步改善他們的心理問題。」

「很多患者會有智力較弱的情況，但一般不太嚴重的患者（約佔三成），是可以入讀正常學校，但他們語言上的比喻、組織能力較差，而且常有別人覺得古怪的行為。」很多電影或紀錄片均說自閉症患者可能有某方面極出色的技能，鄧小姐說確實接觸過這些病例，例如有病者記數字特別出色、六歲已背熟全港巴士路線、記得很多汽車型號等。「這些情況可以說是才能，也可以說是病徵，因為自閉症患者常有重覆而局限的興趣。若對生活、融入社會有幫助，不妨鼓勵他們發展，例如特別喜歡高達模型的病者，日後可以嘗試做玩具代理。」

談到現時政府對自閉症病人的支援，鄧小姐認為並不足夠：「現時雖有早期教育中心及特殊幼兒中心為自閉症病童提供幫助，但仍未算足夠，有待進一步加強服務。而很多病童雖可入讀主流學校，但學校提供的支援太少，老師這方面的受訓亦不多。總括而言，政府給病者各階段的支援是應該更多的。」