

警告：切勿侵犯版權

閣下將瀏覽的文章／內容／資料的版權持有者為消費者委員會。除作個人非商業用途外，閣下不得以任何形式傳送、轉載、複製或使用該文章／內容／資料，如有侵犯版權，消費者委員會必定嚴加追究法律責任，索償一切損失及法律費用。

《消費者委員會條例》第二十條第(1)款其中有規定，任何人未經委員會以書面同意，不得發布或安排發布任何廣告，以明示或默示的方式提述委員會、委員會的刊物、委員會或委員會委任他人進行的測試或調查的結果，藉以宣傳或貶損任何貨品、服務或不動產，或推廣任何人的形象。有關該條文的詳情，請參閱該條例。

本會試驗的產品樣本由本會指定的購物員，以一般消費者身份在市面上購買，根據實驗室試驗結果作分析評論及撰寫報告，有需要時加上特別安排試用者的意見和專業人士的評論。對某牌子產品的評論，除特別註明外，乃指經試驗的樣本，而並非指該牌子所有同型號或不同型號的產品，也非泛指該牌子的所有其他產品。

本會的產品比較試驗，並不測試該類產品的每一牌子或同牌子每一型號的產品。

本會的測試計劃由本會的研究及試驗小組委員會決定，歡迎消費者提供意見，但恕不能應外界要求為其產品作特別的測試，或刊登其他非經本會測試的產品資料。

及早識別 自閉症 適當訓練 有助融入社群

幼兒對自己的名字有反應嗎？
與家長有眼神接觸嗎？

會否模仿他人的表情及動作？

會否用手指指物來表達需要？

雖然幼兒發展各不相同，但以上的答案都屬「否」的話，家長宜多加留意並尋求專業人士的協助，因為以上是自閉症兒童普遍有的行為特徵，若能及早把握介入的契機，長遠有助改善自閉症兒童的行為和表現。

每 1 萬兒童中 16.1 名是患者

根據香港大學2007年的流行病學調查報告，每1萬名香港兒童（0至14歲）中有16.1名患有自閉症，男女比例為6.58對1。理工大學應用社會科學系兼任副教授陳穩誠博士表示，根據最新版本的《精神疾病診斷與統計手冊》（DSM-V），自閉症患者的核心問題包括（1）社交缺損及（2）固執行為及/或狹窄的興趣，常見的關聯徵象（associated symptoms）包括語言、智力、專注力的障礙；自閉症屬發展障礙（developmental disorder），並不能根治。

如何識別自閉症？

嬰幼兒自出生起，已具備溝通能力。香港大學心理學系首席講師王潔瑩博士指出，正常的嬰孩即使未有語言能力，亦可藉身體語言、手勢、眼神、面部表情等向照顧者表達需要，至2至3歲時，幼兒已具備良好語言能力，能與家人和新相識朋友互動交流，入學後，亦能與同學建立及保持友誼。

自閉症兒童在溝通、依戀及人際關係會有偏差或發展遲緩，患者各有獨特性，病徵不盡相同，以下為部分行為及表徵：

嬰幼兒階段：

- 被呼叫名字時沒有反應；
- 缺乏目光接觸；
- 不喜歡與人互動；

● 不期待與人接觸；

● 沒有模仿行為。

歲半以上的幼童：

- 溝通和社交能力發展遲緩，例如未能說出單字，不會自發尋求與他人分享快樂；
- 沉迷重複性的活動，如不停繞圈、轉動玩具車車輪；
- 對細節和次序十分固執，如每天出入一定走同一條路；
- 對個別感官過份敏感或缺乏反應。

家長若發現孩子出現上述情況，可先尋求母嬰健康院、家庭醫生或學校的教育心理學家的專業意見，經轉介到衛生署的兒童體能智力測驗中心或醫院管理局的兒童精神科，由兒科或兒童精神科醫生作評估。家長也可向私人執業的兒科或精神科醫生，及熟悉兒童病症的臨床心理學家求診。

自閉症無法根治，中文大學醫學院精神科學系榮譽教授熊思方醫生指出，訓練及干預（intervention）並非治療性（curative）的，但能提升及增強患者的正常發展及適應能力，協助患者適應生活，發揮潛能。

早期介入助長遠行為改善

醫生或臨床心理學家作評估及診斷後，會為有自閉傾向或自閉症的兒童配對合適和實證本位（evidence based）的服務。心理學家另會為兒童及家長在認知和

情緒上提供支援，並為訓練方向及服務配對提供專業意見。

由於每名自閉症兒童的行為和問題各有不同，熊思方醫生認為干預和訓練應包括以下目標：

1. 增強和增加正常發展及學習機會；
2. 減少不適當行為；
3. 增加家長對患者的認識，調節期望，減少家長面對的壓力及負擔；
4. 需要時在環境上作出調節來協助患者。

家長應把握早期介入（early intervention）的契機。香港理工大學康復治療科學系助理教授黎婉儀博士指出，有研究指3歲前開展訓練的自閉症兒童較能掌握生活技能，根據臨床經驗，2歲前開展適當訓練效果更顯著。王潔瑩博士表示，部分透過早期介入的患者在長大後可完全獨立生活。

評估及訓練服務

輪候政府的評估服務者眾，自閉症人士福利促進會主席黃吳創輝女士指出，不少家長反映政府的評估服務往往需輪候半年至1年，接受評估後，需花最少10個月至1年來輪候訓練服務，由申請評估到最終獲得服務約需年半至2年，可能錯過治療的最佳時機。

若不想延誤訓練孩子的黃金時間，家長可考慮向有口碑的非牟利團體尋求服務，

不少機構都聘請了心理學家、不同治療師和特殊教育工作者、社工等提供較全面和有質素的服務，服務分為政府資助及自負盈虧，後者收費較高，但輪候時間較政府的短。另外，市面亦有私人機構提供類似服務，但收費較貴而質素參差，宜小心選擇。以下為向自閉症兒童提供評估及訓練服務的部分非牟利機構。

部分提供自閉症相關服務的非牟利機構或計劃

機構/計劃名稱 [1]	聯絡電話
1 扶康會牽蝶中心	2214 2591
2 協康會青蔥計劃	2788 1289
3 明愛自閉症兒童綜合服務計劃	2866 4694
4 東華三院家庭成長中心	2267 6322
5 香港小童群益會「樂牽」早期教育及訓練試驗計劃	2653 8772
6 香港基督教服務處心橋兒童發展計劃	2898 9505
7 香港耀能協會賽馬會方心淑引導式教育中心	2336 2011
8 聖雅各福群會樂寧兒童發展中心	2186 8451
9 鄰舍輔導會PRTA專門店	2511 0770

註 [1] 機構/計劃名稱按其筆劃排序。

3T 訓練

針對個別自閉症兒童的特殊需要，訓練可分三個範疇，即言語治療 (speech therapy)、職業治療 (occupational therapy) 及物理治療 (physiotherapy)。如溝通問題較嚴重，應尋求言語治療師的協助；職業治療師則透過大小肌肉、認知、感知等訓練，建立或改善兒童的自理、學習和遊戲能力；而物理治療師可提供改善感知和肌肉協調的訓練。大部分訓練均需家長從旁觀察，學習治療師的技巧，在日常生活中為孩子提供訓練。其他支援服務或訓練包括：由臨床心理學家協助處理社交和情緒問題；教育心理學家可就學習和認知障礙提供支援等。

選擇服務注意事項

如前文所言，每個自閉症兒童的能力及需要各有不同，要避免浪費金錢及寶貴的訓練時間，家長在選擇及輪候訓練服務時，可參考以下綜合了理工大學應用社會

科學系兼任副教授陳穩誠博士、康復治療科學系助理教授黎婉儀博士、香港大學心理學系首席講師王潔瑩博士及中文大學醫學院精神科學系榮譽教授熊思方醫生的專業意見：

- 首選信譽良好、具備各類治療師和心理學家的綜合服務機構，並瞭解導師是否擁有豐富的自閉症訓練經驗。
- 選擇訓練項目前，應先瞭解自閉症孩子的核心問題，清楚想改變孩子什麼徵象。
- 專業的治療人員會瞭解孩子的日常生活和所接受的療程，並定下訓練的短期（約3個月）、長期（半年至1年後）目標和預期進展，讓家長可衡量治療的進展和成效。
- 由醫生及/或臨床心理學家定期為自閉症孩子作評估，根據孩子的情況建議最合適的訓練方向。
- 在治療室以外的家居訓練，對自閉症兒童的治療效果至為關鍵，應留意服務機構會否向家長提供相關訓練和配套。
- 明白自閉症屬發展障礙，並不能根治，若有服務稱可令患者痊癒，應保持警惕。
- 揀選有實證支持的訓練服務，如對另類治療有任何疑問，應諮詢醫生或其他專業人士的意見。

家長心理調適及支援服務

自閉症兒童的父母或會感到徬徨和困惑，不知如何處理。自閉症兒童的行為和情緒問題，也給家人帶來不少壓力。以下為黃吳創輝女士的經驗分享：

1. 認識和接納孩子的獨特性，多體諒和包容，學會欣賞孩子的長處；
2. 留心及瞭解自己的情緒和需要，休息和照顧自己亦十分重要；
3. 不要怯於尋求家人、朋友和社區的支援，亦可考慮參加家長組織和互助小組，彼此守望相助；
4. 家長是自閉症孩子最信任的人，家長陪伴孩子參加容許觀課的訓練課程，便可利用日常的相處時間作培訓。

不同政府部門提供的相關服務

衛生署表示會透過全港母嬰健康院，為新生至5歲兒童提供幼兒健康及發展綜合計劃，當中包括監察兒童的健康及發展，以便盡早安排受影響兒童接受專科評估和相關服務。母嬰健康院醫護人員會於孩子指定的關鍵年齡（通常為兒童接受免疫接種時）與家長面談及觀察孩子在不同發展範疇的表現。如有需要，會轉介至衛生署轄下的兒童體能智力測驗中心或醫管局作全面的綜合評估及安排合適的復康服務。

醫院管理局表示其轄下的兒童精神科主要跟進轉介，為有需要的兒童（包括自閉症兒童）提供及早識別、評估及訓練服務。醫管局的專業團隊由不同醫護人員組成，包括兒童精神科醫生、兒科醫生、臨床心理學家、護士、語言治療師和職業治療師等，為確診患有精神問題的兒童提供一系列的治療服務和訓練，提升他們的語言溝通、社交、情緒管理、解決問題、學習及生活技能等多方面的能力。

教育局表示會將已確診為自閉症學生的評估資料，在家長同意下，轉交其即將入讀的學校，以便學校啟動及早支援的機制，安排適切的跟進服務。教育局採用「雙軌制」推行特殊教育，安排有特殊教育需要而具一般智力的學生入讀普通學校，轉介患有自閉症而兼有智障的學生入讀特殊學校，以便接受加強支援服務。特殊學校的班額較小，師生比例較佳，並有跨專業的團隊為學生提供合適的課程及輔導。另教育局亦為普通學校提供額外資源、專業支援及教師培訓，支援有特殊教育需要的學生。學校可結合並靈活運用各項額外資源，增聘教學人員或助理，以及購買專業服務（如言語治療服務、心智解讀學習小組、社交訓練小組等）。專責人員例如教育心理學家，會透過個案會議，向教師和家長解釋學生的特殊教育需要，並一同協商跟進計劃；如有需要，會轉介學生接受其他機構的跟進服務。📍

