



[www.autismawakening.org](http://www.autismawakening.org)

自閉症覺醒的行為「介入教學」(Intervention Education) 案例（二）

：摸朔迷離的 A-B-C 細節

作者：瑾心

自閉症是一生甦醒的過程和經歷。面對孩子種種的學習和行為表彰的特殊需要，父母的心頭，能一瞬間同時充斥著許多糾纏又膠著的不同感受，很難去釐清到底該用哪一種感覺，足以形容自己的心情是最為貼切的。

若我說，自覺有能力、知識和影響力的，就越想掌控環境和身邊的人。你同意嗎？

若我跟你分享，自閉兒知道，他有能力、知識和影響力，掌控環境和他身邊的人，您信不信？

此時，您心中的感觸是什麼？不妨再仔細地觀察並認識這個「機伶」的孩子：

**他是否有能力用「行為」得到你的注意力？不在乎，你喜不喜歡！**

**他是否有知識能「預料」你的反應和下一步的作為？**

**他是否更有影響力可以「改變」你的邏輯，並進一步能掌握你按照他的需要，配合並給予隨時的滿足？**

現在，冷靜地回味一下，他們「笨」嗎？



[www.autismawakening.org](http://www.autismawakening.org)

不笨！但，卻沒有智慧。他們多需要能被教導明白，成長是一段需付代價、虛己學習的紮根工作。

樹要高、要壯、要繁茂，不是在閃躲於沒風雨、雷電的攻擊；也不是在於預備有高氧、多養分的土壤中，仍是在於根紮之深、之穩、能在乾旱之地吸引潛伏在地深之處的活水泉源。

在我輔導和幫助自閉兒家庭建立「行為介入」家庭化的過程中，**最難克服的，竟是行為科學 A (前因) -B (行為訴求) -C (反應增強) 的 C (父母的心思戰場)**。教授孩子需要什麼樣的教導和示範，以能自主和獨立；與父母認為什麼樣的教導是方便和友善的，以能維持並保護自己既有的意識形態，起了極大的衝突！

結果，父母在孩子行為問題的學習上，慌亂；孩子也在父母沒有「介入行為」的準則上，失控。

市面上一般的自閉症介入教導，僅侷限於早期幼兒的認知、DTT 的學齡前教育內容和文化、幼兒的遊戲社交、泛泛的人際台詞互動、和抽象的情緒管理；但最重要的，影響自閉兒一生之久的行為自律、自控的管理，和尤其是亞斯柏格症者一生之久所需的社交行為裝備，從「解讀」環境、「分析」到「應用」的 ABA 精華，應受訓練和學習操作的主角，能裝備自己，以成為懂自閉兒一生的生命教練，卻是模糊到不知應該是誰。

家長常問說，“覺得孩子上的治療課很多，為何還是不斷有問題行為呢？”其實，這不關乎孩子的課程排的有多滿；ABC 的行為介入原則是一個不斷的循環，孩子問題行為的重覆發生，需要從認識和瞭解如何從負面的 ABC 循環，調整並轉換成為正面的循



[www.autismawakening.org](http://www.autismawakening.org)

環，這有待於大人的態度（C），去控制整個行為訴求（B）在環境中（A）的固定模式；最常見的，是大人隨著孩子的情緒和行為態度而起舞、妥協、並反應出孩子可預料的處理方式，這只會讓循環越來越糟。

難的是，父母以為只是自閉兒需要有「密集的」早療學習、感統訓練和心理治療，即能逐漸改善孩子的行為和情緒上的問題；其實，一切是要從父母的反應、態度和育兒的價值觀開始調整。

### A（前因）- B（行為訴求）- C（結果的正/負激勵作用）

行為（B）是一直在類似的前因（A）環境中，因孩子所內含的訴求動機會產生的「慣性」行為。B的行為，會因C的正面增強而強化、繼續重覆、或因著C的負面增強而減弱並消失。若我們能操作並改變C的反應，會直接影響B原有的控制力，但B應表現出的正確行為，必須要有立即的「替代行為」的介紹和介入，不是改變了C的態度，B就能自動轉變好了；C的改變，是讓B失去行為訴求原有的掌控力；也不是僅僅輔導自閉兒問題行為的心理狀態，他的行為就能泛化調整到正確的社交行為；行為科學的操作關鍵點，在於它的一致性和立即性，並著根在父母的家庭教育、並提供新的替代行為。

在此，我要指出許多人對「負面增強」作用的錯誤瞭解，誤用表面的字意解讀、以為是體罰和喝斥。負面增強的操作，是興起使人極欲「終止/逃避」的結果，以能成功地介入並改變現有不被接納的行為表現；在學校和成人的工作環境中，我們最常使用的竟是「負面增強」作用，而不是正面增強作用。例如在學校，考試成績及格是應該的、按時出席上課是應該的，沒有老師要按照這項社會行為的要求，而給予頻繁



[www.autismawakening.org](http://www.autismawakening.org)

的正面增強物；但學生的考試行為不及格，負面增強物是失去下課遊玩的休息時間、被要求抄寫考試的正確衍算習題數遍；學生若有翹課行為的不出席，負面增強物是退學或當掉。學生在面對可預測的負面增強操作，為了「終止/逃避」這樣的結果，學生的行為動機，會願意即時接受介入並改變學習的態度。置身於成人的工作環境中，拿薪水做事是應該的，同樣地，沒有老板會按照這項社會行為的要求，而時時給予正面的增強物；若工作效率或水準達不到公司的要求和期待，負面增強物是失去升遷或現有的工作，為了「終止/逃避」這樣的結果，成人的行為動機，會願意即時接受介入並改變工作的態度。

使用「**正面增強**」物以激勵學習的動機，並鼓勵正確的行為重覆發生，是學齡前幼兒早療行為介入的基礎認知；若過度或一味地在自閉症的介入教學中使用，錯誤地將「**正面增強**」操作成「賄賂」、或是「重賞」下的行為妥協，既使滿足了眼前知識的學習目標，但孩子學習行為所經歷並期待的「**正面增強**」物（C），在日後與真實的學校文化和社會規範所給予的「**負面增強**」結果（C），是南轅北轍的不同；最後，許多所謂高功能自閉症或亞斯柏格的學童和青少年，就在這種長期錯誤的單一增強作用操作環境下，蘊釀而產生不滿現狀、常常委屈滿腹的情緒偏差行為。

下面是我整理出的一個低口語自閉兒的行為挑戰案例。在其中，因著孩子只能用「行為」與父母溝通，能使讀者單單集中注意力在我與父母對答的思維細節的過程上；希望能藉此闡明並學習如何分析、操作 **A(前因) - B(行為訴求) - C(反應增強)** 的原則；亦即，**應用 (A) - 行為的表達動機 (B)** 並加以 **- 分析 (A)** 的 ABA 基礎原則。



[www.autismawakening.org](http://www.autismawakening.org)

父母問：如果孩子的哭鬧不是因為有所要求、或被要求執行什麼學習，而是像在發洩無法表達的生理、或感覺異常所造成的挫折，那麼，瑾心老師有建議的應對方式嗎？

我的孩子(幾乎無口語)，他的行為狀況總是沒什麼行為分析的線索可循，有時候上一秒還在愉快的吃飯或玩玩具，有時候是一覺醒來(睡眠狀況正常)忽然就開始哭鬧，然後就表現出焦躁的態度，並且會持續好幾天；發作期間睡眠狀況也受到影響，但那幾天過了之後，情緒狀況就又會回復正常。我注意到，不是因著任何其他外在因素的改變(例如，天氣、行程、地點.....等等)觸發他的焦躁。所以，我們總是耐心地等待他的焦躁狀態過去，而過了這次，也不知道下次何時又會開始，大人的心理很沒安全感。

去年，帶孩子到醫院作了一些檢查、並開始服用了慢性處方的藥物後，他的焦躁狀況有改善蠻多，但，我還是想聽聽您的建議或經驗，像這種似乎並非問題行為的鬧情緒，該如何面對、或調適自己的心情？

**瑾心開始行為動機(B)的操作過程：進入行為科學的資料收集，B(行為)與C(結果)的關係。**

瑾心問：你是否有進一步觀察「生理或感覺異常」的行為有固定的模式？尤其是在同樣的人的出現下、在類似的環境中(質料、聲響、氣味、光線等)、或在相同的時段、季節下發生。這個過程的觀察，可以幫助我們先瞭解到孩子的行為訴求是為了什麼。縱使我們已經認為焦躁是因著孩子「生理或感覺的異常」；但，**我們總要清楚明白孩子藉著**



[www.autismawakening.org](http://www.autismawakening.org)

焦躁行為的訴求，是要告訴我們、並要求我們發現「什麼」，是造成他生理或感覺異常的「根源」。

我需要知道孩子情緒轉變的前後，大人的行為和反應是什麼？例如，按照你先前的資料，吃飯好好的孩子忽然就開始哭鬧；那麼，父母是否就讓他停止繼續吃？孩子一覺醒來，忽然開始哭鬧，媽媽是否會抱他？哄他？在持續焦躁的日子中，父母的行為是否順著孩子的情緒「被調整」？也就是說，我需要觀察到你和孩子，在他焦躁行為表現下的互動模式；父母的行為反應是什麼？

父母啊！千萬記住，自閉兒在語言表達和認知困難的障礙下，他只能選擇用「最有效」的行為，使自己能得到父母「立即的」注意力，以達到自身需求的溝通。我們需要進入「他的世界」，並以「他的角度」評估並瞭解，為什麼「他選擇」這個行為模式與我們溝通？對他而言，為什麼有效？「他的」行為動機（不是我們以為的），要告訴我們什麼？

**父母回覆：**我們遇到孩子鬧情緒的時候，試過各種的對應方式；例如，哄他、安慰他、兇他、揍他、忽略他、不理他.....，但是，他的行為並沒有因此而改變。例如，以前有一陣子他“發作”時，會一直要求我捶他的大腿，一整晚都不能停，我一停，他就會哭鬧；他在睡夢中，一稍微醒就會拉我的手去搥他大腿。我所知的各種策略都用過，最後只是讓他更崩潰、更痛苦；但是，當他過了那一陣子後，就完全不會要求我去捶他的大腿。又譬如吃飯，他一向胃口很好，如果頑皮想離開座位去玩，我們當然是把他抓回來，一面鼓勵他吃完飯再去玩、一面也懂得忽略他可能因此生氣哀哀叫的行為，他也只



[www.autismawakening.org](http://www.autismawakening.org)

會唉一下下，之後，就會認命的繼續把飯吃完，一吃完我們就誇獎他很棒、立刻讓他離座，所以他也很熟悉這樣的激勵模式；但當他“情緒發作”時，就只能坐在大人的腿上，完全沒辦法自行坐好，否則就會表現出更崩潰和痛苦的挫折感，變成我必需要扶著他的手，幫助他拿著碗、坐在我腿上吃，或是甚至我需要餵他吃。但是，當他那幾天過去後，他就又很自然、愉快地坐在自己的位子上吃飯；偶而，頑皮不想吃飯，被抓回來也不會很生氣。

睡覺的狀況更明顯，平常他作息算規律，入睡、起床情緒都很穩定，常常早上睜開眼，看到我的第一個表情就是微笑，就算是被硬挖起來，也只是皺一下眉頭而已。但是，當他“發作”的那幾天，在睡夢中會翻轉醒(眼睛卻還是閉著)，就開始哭泣、踢腳，然後就是來找我的手，拉過去捶他的大腿.....。

所以，我怎麼看、怎麼揣摩，都覺得他的那種鬧情緒，不像是問題行為，而比較像是生理問題、或生理問題所造成的感覺異常。因為，不管我們大人的表現如何調整，他的那種狀況一發作時，都是表現出一致的模式，似乎是想以他的不變行為訴求，來回應我們父母的萬變處理方法.....。

所以，我很困擾，因為感覺到在這種狀況下，行為分析的方法似乎幫不上很多忙。只是想說，如果他的溝通能力進步到一個程度時，他應該就能清楚地告訴我們，他怎麼了？哪裡不舒服？我們就能清楚地讓他明白到，我們在乎也知道他的不舒服；那，他的焦躁情緒和行為(例如，要求被捶大腿、揹著走)就會比較能自我克制了。



[www.autismawakening.org](http://www.autismawakening.org)

**瑾心開始分析 (A) B-C 的互動過程：進入行為科學的假設建立，求証 B (行為) 與 C (結果) 之間的溝通內容。**

**瑾心：**其實，你已經觀察出一個重要的行為模式；遺憾的是，父母或專業沒有循著這條線索繼續地與孩子對話下去。

很明顯，溝通訴求的需要有一個重覆的指示在大腿（孩子要求被捶大腿、揸著走）。如果，他有「非經常性」，但是「習慣性」的大腿肌肉痙攣，在這種「生理的」疼痛下（你或許已推測出線索），孩子用行為要求父母捶大腿是合理的訴求；只是，我們的反應馬上是以為源由自閉症的情緒問題，雖運用各種可想到的方法疏導，哄他、安慰他、兇他、揍他、忽略他、不理他.....，都無法減輕大腿肌肉的疼痛。

一般而言，腿常抽筋大多是缺鈣、受涼、局部神經血管受壓引起。平時可適量補鈣，多曬太陽，注意局部保暖，也要注意體位的變化，如坐姿、睡姿，避免神經血管受壓，也可做局部肌肉的熱敷、按摩，加強局部的血液循環，如果仍無改善，就應到醫院檢查治療。

你題到孩子睡覺時的行為狀況，令我想起夜間肌肉痙攣 (night cramp) 的病癥，包括在任何靜態的情況下所發生的抽筋，如睡覺時或靜坐。突然不自主的肌肉強直收縮的現象，會造成肌肉僵硬、疼痛難忍。肌肉痙攣的真正起因和時間點目前尚未被確知，大多數的研究結果認為，肌肉抽筋是起因於神經或神經肌應激閾值降低，使得肌肉的神經行動頻率突然增加，造成肌肉強直收縮。





[www.autismawakening.org](http://www.autismawakening.org)

你一開始也題到孩子現在服用了慢性處方的藥物，我也很想知道這個藥是否含有一些會令人“肌肉鬆弛”、或“安眠”的成分，所以孩子的“情緒行為”得以緩和。不過，我願在下次有類似行為的情況發生時，請你再觀察孩子的大腿肌筋是否拉緊；再確察他的腳趾有否會用力張開？以能真正釐清孩子問題行為訴求的「隱因」。

有語言障礙的孩子，真的是猶如啞巴吃黃蓮。有時，他的哭喊豈是一句「情緒障礙的行為」就能一葉知秋的呢？**分析 (A)** - 孩子的行為模式；認識他的**行為 (B)** - 含有的溝通內容；**應用 (A)** - 替代行為以滿足原始行為的動機；再不斷地重覆分析...直到我們真正認識並瞭解孩子有口說不出的痛，是什麼？

**父母回覆：**所以，如果孩子的口語能力比較低，因著某些他無法表達，而我們也比較難觀察出來的生理原因（例如，腹痛、頭暈、頭痛、全身痠痛之類的），所產生的問題行為（例如，哭鬧、自我刺激、固著行為），我們做父母的，如何向專業求問，以得知正確的應對呢？您本身在康兒成長過程中，有遇過這樣的情況嗎？

**瑾心：**我相信自己身份的特殊處，就在這裡。我不僅擁有自閉症行為干預的碩士證書，並且是一位身歷和完成挪瑪斯正統 DTT 早期介入教育的自閉兒母親；因著兒子的行為需要，我在美國受過 5 年不中斷的 ABA 的嚴謹訓練，也實際操練了言語行為（VB）的行為介入原則。康兒二歲時，有嚴重的自傷行為，用手指狠狠地抓臉、用頭撞牆、狠咬自己的手背。是的，我一樣學習翻尋各種論文研究、並仔細觀察康兒行為發生前、後的不同現象；兒童心理學家、兒科醫生都建議兒子服用使身體「鬆弛能休息」的藥…。直



[www.autismawakening.org](http://www.autismawakening.org)

到藉著連續多年的驗血篩檢，我才徹底瞭解到他嚴重的食物過敏...；因著免疫系統的虛弱，身體無法自行將過敏毒素排出到體外、皮膚上，體內的過敏毒素積存，難受地使他自殘，以為能達到隔靴搔癢的目的。我瞭解！因為我是一個自閉兒的母親，我紮紮實實地目睹兒子行為和情緒抓狂的混亂；真的，面對有口說不出心中煎熬的孩子，父母的心，好痛！掙扎在日日的應對上，好難啊！

**父母回覆：**瑾心，謝謝您耐心的聽我敘述，擁有一個這樣的孩子，真的是一生都得學習的功課。

各位讀者，自閉症所會引發的行為問題，不是一個蘿蔔、一個坑的個體問題。“情緒發作”是自閉兒行為訴求無法傳遞溝通的挫折結果；想想，用同理心感受自己身陷在他的處境中，你我難道不會有同樣的“情緒發作”嗎？

我藉著這個案例要強調的是，請父母或專業學習「聆聽」且瞭解孩子藉著這般的方式，所訴求的溝通內容，倒底是什麼？

願我們在這個案例中學習到，由觀察開始**建立行為的固定模式**（例如與大腿有關）；再深入分析、**探討他在什麼時間（when）有重覆的行為現象**，例如此案中睡覺時段，和用餐坐的時刻；**再細看他要求父母做什麼（what）**，例如此案中捶大腿、揹著走；用具體的線索指向特定生理的疼痛，以實踐科學的 A-B-C 行為分析、介入的原則，切實地、正確地回應孩子說不出口的需求和挫折。