

## ABA 最重要的操作原則：判斷和評估

瑾心~自閉症覺醒網站創辦人 ([www.autismawakening.org](http://www.autismawakening.org))

許多父母來信問到，除了招牌上或網站上標榜是從美國學的 ABA，父母如何察驗 ABA 教學中心的教學品質，畢竟真真假假的 ABA 教學，都附上昂貴的價碼籤，其中又要小心良莠不齊的行為治療師，因為許多 ABA 行為治療師雖有學歷頭銜的知識，但缺少兒童發育成長階段的常識，並為了擴大商機利潤和降低治療師的責任成本，企圖掩蓋並誤導“應用行為”分析法(ABA)行為治療的絕對性、和一對一教導的必要性；為了保護孩子不可蹉跎的黃金治療的時間和果效，父母是必須要認識且品鑑 ABA 的操作原則。

*『Intervention programs must be tailored for the individual child using the specific information, principals and strategies of behavior research. The specifics of programs will be different for different children. We cannot expect that all goals will be taught in the same manner not that the child will respond in exactly the same way to the same teaching technique in different situation...Sequencing of goals is a very complex issue and concerns the child' s overall development...Whether the goal is poorly chosen and poorly taught, such evaluation and judgment is greatly important that you continuously evaluate your child' s treatment plan. 』* “干預教學方案必須針對每一位兒童的需要，量身定作使用特定的資訊、原則和行為研究的策略，具體的教學方案會因兒童的不同而不一樣。我們不能期待所有的教學目標都用相同的方法和態度來教導，而且孩子也不會在不同的情況下，因著相同的教學技術會有完全相同的回應 …，教學目標的次序在孩子的全面發展的重要性下，是一個非常複雜的問題和焦點，...是否錯誤的選擇教學目標、或是質差的教導，評估和判斷是非常重要的，您需要不斷地評估孩子的治療方案”。閱【*Helping Your Child with Autism Spectrum Disorder: A Step-By-Step Workbook for Families (New Harbinger Publications, 2005) by Stephanie B. Lockshin, Jennifer M. Gillis & Raymond G. Romanczyk.*】

我也要極力澄清 ABA 理論的特殊教學方法，藉著美國疾病控制和預防中心的官方資料顯示(Centers for Disease Control and Prevention)

<http://www.cdc.gov/ncbddd/autism/treatment.html#types>，

美國國家心理健康研究院和美國自閉症協會(National institute of Mental Health and the Autism Society of America)明証被認可的 ABA 教學僅有 4 種：(1) 在美國最為普遍且被學術專業肯定的“分解式操作教學法”，將教學目標分解成最簡易學習的

單一課程：Discrete Trial Training(DTT) (2) 適合5歲以下孩子的早期密集**行為介入**:Early Intensive *behavioral Intervention* (EIBI) (3) 有專業語言/肢體治療師參與，增加孩子主動溝通的中樞反應訓練:Pivotal Response Training (PRT) (4) 有專業語言治療師參與，專注於口語溝通技巧:Verbal Behavior Intervention (VBI)。

ABA在乎它的**實用性**足以改善孩子的社交行為 (Applied)、所選擇“需要矯正的行為”必須是**能改善、且可用數量評估其果效** (Behavioral)，而ABA教學最重要且不容忽略的特質，是**可被檢驗分析、且能確認行為學習的普及性** (Analytic)；所以**ABA的開始要先正確地判斷選擇介入的「行為」目標，才能進一步按著自閉兒獨特且不同的需要，建立行為學習的課程計劃 (Intervention plan)**；而一系列全面的調查方法所得著的資料，為要幫助父母和ABA行為治療師標識和定義需要建立/消滅的行為目標 (Target behavior)，就是行為評估 (Behavior Assessment)。參閱(John Cooper, Applied Behavior Analysis, 2007)

知識就是力量！我謹將行為評估的步驟和原則，用簡易可讀的文字和表格整理出來，冀盼有心的自閉兒父母，能容忍我站在父母迫切立場的「忠言逆耳」，在自我教育中保護孩子的益處，學習監督並分辨ABA行為治療師(特教中心)的責任和品質。

### 【行為評估(Assessment)的目的】

在為每位有不同行為現象(Spectrums)的自閉兒，開始設計個別需要的ABA行為介入計劃(Behavior Intervention Plan)之前，一個良好的行為評估 (Behavior Assessment) 系統是為要建立孩子需改變的行為學習策略，而有的行為證據收集方法。幫助“這個孩子”能按照他獨特的自閉症需要，使他的行為學習果效能被接受，並且使孩子能繼續獨立學習，以達到社會行為的期許 (Social significance)。

自閉症的行為評估(Behavior Assessment)對孩子的早期學習介入計劃(Early Behavior Intervention)而言，是**最重要的「地基」工程**，行為評估的目的是要找到孩子失常行為的刺激因素，並作出有「短、中、長」期的行為介入教學方案，拆除原有的失控行為，並同時建立新的功能化行為；我用房子淹水作比喻，評估的過程是從埋在牆裡的水管、到屋頂的瓦片逐步觀察，以能找到漏水的問題，才能繼續進行確實的補救/重建工程。

### 【一般行為評估(Behavior Assessment)使用的4種方法】

1. 會談(Interview): 口頭訪問當事人(例如有語言能力的亞斯柏格症者)；或重要的生活參與者(例如沒有語言能力的自閉兒父母、幼兒所老師)。所察詢的問題是針對於 What (什麼行為?)、When (什麼時候?) 和 Where(在什麼場地?)，藉以理清行為的重覆模式(patterns)；有時一些特殊的行為癡兆(例如攻擊行為、情緒失控和自傷行為等)可以用錄影記錄供行為治療師觀察。

這是一個最簡易的問答表，由父母填寫要求需要介入的目標行為，範例如下：

孩子的名字：			
填表人的名字：			
填表人與孩子的關係：			
5 項現在已有的正常成長行為		5 項我希望孩子能增加/或減少的行為	
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	

- 行為清單調查表(Checklist): 我列出美國普遍使用的行為清單調查表，需要老師回答的在校功能行為評估表(The Functional Assessment Checklist for Teachers and Staff, 2000)、針對5至18歲的兒童行為調查表(Child Behavior Checklist-CBCL)、在校的調適行為調查表(Adaptive Behavior Scale-School(ABS-S))、家居和社區環境的調適行為調查表(Adaptive Behavior Scale-Residential and Community (ABS-RC))。從調查表中獲得的資料，可以幫助我們看到自閉兒身處在自然互動的社交大環境中，孩子的自閉症行為的反應模式。
- 標準測驗(Standardized Tests): 我個人極力推薦以下的標準測驗，能幫助父母和行為治療師認識孩子的強處、特別需要、個人的鼓勵激發物(motivators)，和負面行為的挑戰：評估衡量設計系統(Assessment, Evaluation, Programming System (AEPS))，基本語言和學習能力的評估(ABLIS)，感官統合的資料(Sensory Profile)，情緒和行為量表(Temperament and Behavior Scales(TABS))。

4. 現場直接觀察法(Direct Observation): 在美國，這是最常用且最有果效的行為評估方法，ABA 行為治療師親自到孩子的家中和學校，藉著現場的行為觀察/錄影，彙集第一手的行為資料，範例記錄如下(教室行為):

孩子的名字: <u>陳小虎</u> 日期: <u>3/10/2010</u> 地點: <u>龍岡小學</u> 行為治療師的名字: <u>林某</u> <u>數學課</u>			
開始觀察時間 <u>2:40pm</u>	觀察結束時間 <u>3:00pm</u>		
時間	前因(A)	行為(B)	結果(C)
2:40pm	老師要學生安靜做數學	小虎在教室走動, 看別的同學在做什麼	老師說, "除了你之外, 大家都在做數學, 我不需要再告訴你該做什麼."
	如上	小虎坐下, 口中製造噪音	一位女同學對小虎說, "請你安靜!"
	如上	小虎回應, "你在跟我說話嗎?" 噪音停止	其他同學繼續做數學
2:41pm	數學習題練習作業	小虎坐好並安靜做作業	沒有人注意小虎
	如上	小虎用手敲桌子	助理老師禁止他
2:45pm	如上	小虎用口出怪聲	同學沒人理他
	如上	大聲喊老師名字 3 次, 並帶著習題走向老師	老師幫助他做習題
2:47pm	全班都安靜做習題	小虎離開座位	老師要小虎回到座位並做習題
	如上	小虎坐下做習題	沒有人理小虎
	全班都安靜做習題	小虎站起來對同學說話	老師要小虎回到座位並做習題
	如上	小虎坐下做習題	沒有人理小虎
2:55pm	全班作習題, 沒人注意小虎	小虎抓著一位男同學, 要他幫助作習題	同學拒絕小虎
	如上	小虎要求另一位男同學的幫助	同學幫小虎做習題
	如上	小虎告訴老師他做完習題, 並要求上電腦。	老師要小虎交數學習題作業, 並告訴他現在不是輪他上電腦
2:58pm	如上	小虎發脾氣要上位	老師向小虎解釋別的同學在用電腦, 他可以找本書讀

	電腦	
如上	小虎站在上電腦的 同學座位後面, 看同 學玩電腦遊戲	老師不理小虎

這種觀察記錄法稱為 A-B-C 記錄，也稱為「**前因觀察法**」(Anecdotal observation)，需要觀察人員全神貫注，不能做其他的事分心，因在短短的 20-30 分鐘，觀察人員有責任細錄孩子行為發生之前和之後的環境因素和反應；不需要太多枝節的「現象」細述，只要記錄外在的行為表現。藉著觀察，行為治療師能瞭解孩子的行為問題，在一定的時間內所發生的次數、頻率和持續性；並且**要發現環境因素與行為發生的操作關係** (functional relationships)。

**【決定什麼是應介入的行為目標?】**

根據行為評估(Behavior Assessment) 所收資的行為資料，父母和行為治療師現在要一一過濾，以確定需要介入的行為目標(target behavior)。下列一張評估表印有 10 個問題，是當時康兒的 Lovass model (挪瑪斯模式) ABA 教學，協助父母與行為治療師同心確認這項的觀察行為，是否應成為重要的行為目標：

小孩名字: _____		日期	_____	
表格填寫人名字: _____				
表格填寫人和小孩的關係: _____				
行為癥兆: _____				
行為目標確立的考量	評估			評論批示
1. 這項行為在 ABA 教學結束後，是否自閉兒在未來仍會有同樣的肯定?	會	不會	不確定	例如主動打招呼
2. 這項行為是否會成為自閉兒學習其他複雜技能的必要基礎?	會	不會	不確定	例如先學拼音，才能學好唸字
3. 這項行為是否會增加自閉兒進入自然社交環境的適應度？並能繼續自然的學習？	會	不會	不確定	例如在特教班學寫字乾淨、坐好在位子上，以預備進入正常班
4. 若改變這項行為，是否會增加別人對自閉兒的接納和支持？	會	不會	不確定	例如小孩不再尿裤子，而能主動表達需要上廁所

5. 這項行為是否會成為孩子認識新概念的重要踏腳石? 例如先學會走, 才能學跑。	會	不會	不確定	例如學會 Yes or No, 就能表達自己的意願, 並也能認識別人的喜惡意念
6. 這項行為是否符合孩子的年齡? 會幫助他與同齡孩子有互動的社交?	會	不會	不確定	例如運動、嗜好和音樂活動
7. 若要除去或減輕任何的負面行為, 什麼是正面的代替行為?	知道	不知道	不確定	例如對孩子的粗暴行為說 "No!" 以後, 要立刻矯正孩子行為控制肢體語言。
8. 這項行為是真正的問題/目的? 還是與行為間接有關的問題?	行為	目的	不確定	例如是孩子不能安靜地專心學習? 還是不能好好地坐在位子上?
9. 這項行為已被孩子成功的"變相"轉型? 還是加重的行為問題?	問題	成功	不確定	例如孩子變相使重覆行為成為正常外表的假想玩; 旋轉 vs. 假轉是星球運轉
10. 想要達到改變的是目標? 還是行為?	行為	目標	不確定	例如成績能進步是目標, 而能獨立練習數學才是行為

我要特到針對第7項的行為目標考量和操作, 幫助父母觀察到一個 ABA 行為治療師/ABA 特教中心的專業和訓練的成熟度; 挪瑪斯博士(Dr. Lovaas) 對改變負面行為的 ABA 法則是: **"If you want to reduce or eliminated the behavior, what adaptive behavior will replace it?"** 也就是說, 當治療師或父母**要除去或減輕負面的行為, 您一定同時要有矯正成正面行為的教學**, 並且在**"成功的 ABA 的教學中, 孩子的負面行為一定要有一個正面的行為所取代"**; 例如我們不准小孩隨處小便, 我們除了在說 "NO!" 之外, 要馬上帶孩子到馬桶前, 教他瞭解小便只能在馬桶內, 他一作到, 就有獎勵。不然孩子是要他自己憋尿? 還是換個不同地方「隨意小便」; 所以負面懲戒所禁止的行為下, 馬上要有正面行為的教導。

我再以有攻擊行為的自閉兒作例子, ABA 行為治療師需要找到負面行為產生的「前因」, 才能建立「正面的行為介入」教學。例如孩子藉著攻擊行為, 是為了要逃避環境/權柄的要求? 還是藉著攻擊行為, 掩飾語言表達能力的缺陷/挫折? 這需要 ABA 行為治療師在學校或家庭的「出事現場」, 運用**現場直接觀察/錄影所收集的資料**, 設計成為修正孩子 ABA 教學的準則; 然後行為治療師運用專業訓練的背景, 處理因人而異「量身定作」的一對一行為介入計劃。千萬記住: ABA 是針對孩子行為的改變而有實質的教學; 它不是藉著心理學來解釋揣測孩子的行為, **所以正面行為的教學介入, 一定要能客觀地具體實踐, 並且要有果效才行。**

什麼是「能客觀地具體實踐」？一個具體的 ABA 行為介入法，它的客觀性在於老師和父母能同時重覆治療師的行為介入法；我用這個例子來對比"非客觀"的行為治療：我曾見識過自稱是行為治療師的男性，對付自閉兒的行為方法是「震撼」教育，孩子不肯下水游泳，行為治療師就將孩子推進水池裡；孩子掀桌子，行為治療師就更火爆地丟椅子；若孩子的情緒失控罵人，行為治療師跟著罵，讓孩子的情緒在「比狠」中折服，孩子的行為從來沒被介入矯正，行為治療師用震懾的行為方式，要孩子單單降服在自己的權柄下，順服的獎勵是「治療師他自己」，最常見的現象是在行為妥協後的「哥倆好」情景；但這種行為介入法，老師和父母不可能在學校和家庭中重覆操作，可怕的是，父母竟依賴這位治療師處理孩子的行為，因為是看到孩子“只聽他”的效果，但孩子的行為同時也被教成/鼓勵用強烈的肢體語言，來表達情緒的不滿，例如踢翻桌子，藉以逃避老師/父母的要求。

**【剝繭抽絲，披沙揀金】**

現在我們過濾了所有應介入，和需要著手改變的"一堆"行為目標，父母和 ABA 行為治療師面對孩子的行為挑戰何其多，哪一個是最重要的優先處理行為呢？下面有一個分清行為目標急緩重輕的操作單，能幫助立訂行為介入目標的次序：

孩子名字： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

填表人的名字： \_\_\_\_\_

填表人與學生的關係： \_\_\_\_\_

指示：在以下 9 個衡量項目，按數值評估目標行為的重要性，再直線加總各目標行為的評估總分，分數最高者，是最需要立即介入的行為目標，再按其他的分數高低立訂行為目標的次序。 0=沒有/從未曾；1=很少有；2=也許/有些可能；3=經常有；4=絕對是/總是如此

目標行為介入的急緩評估計算表

9 項衡量項目	目標行為(1)	目標行為(2)	目標行為(3)	目標行為(4)
1. 這項行為會造成自閉兒或其他人的危險和傷害？	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
2. 自閉兒運用這項目標的機會有多頻繁？或是這項負面行為的發生頻率。	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4

3. 這項行為的問題持續性 /或是技能障礙的明顯性	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
4. 如果改變這項行為，對 自閉兒會產生極高的社交 接納度	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
5. 這項行為是未來其他行 為項目，或成長發展技能 的重要奠基石	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
6. 如果改變這項行為， 會減少外界對自閉兒負面 印象/引人注目的爭議	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
7. 如果改變這項行為，會 直接減少家庭照料自閉兒 的壓力	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
8. 這項行為目標能成功的 可能性	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4
9. 這項行為目標的執行成 本，尤其評估時間和精力 的付出	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4

### 【敦敦叮嚀】

行為評估(Behavior Assessment)的重要性，一直延續在行為介入計劃的執行裡。在 ABA 行為教學的過程中，父母一定要主動要求行為治療師評估教學果效和自我審核 (assess and evaluate)，目前的 ABA 行為矯正內容是否對孩子有幫助？如果自閉兒的行為沒有明顯的改善，行為治療師必需要改變自己的教導方法和內容，因為 ABA 的教學是可用統計圖形數值比較出孩子在 ABA 介入以前、ABA 執行時，一直到得著該單一行為項目以後 (before, during and after treatment) 的持續學習果效，並能進一步評估發現當環境改變時，會如何引爆孩子負面行為的重大變化；一個能按照孩子的實際行為

/學習狀況，調整 ABA 的目標、或將課程剝得更細來教導的 ABA 治療師，不但是對自閉兒和他的父母負責任，這也是專業的職業道德標準。

藉著康兒定期不中斷的統計圖形審核表，我和 ABA 行為治療師發現了康兒的學習旺季，和他處理學習資訊的方法/模式(patterns)；康兒在每年 6 月-9 月的學習效果最好，所以我們就利用他「最清醒的 4 個月」教新的行為課程，其他的季節則著重“重覆操練”和運用，而康兒的最弱學習季節是在 1 月-3 月間；康兒學東西要先看到“目的”，才能有效率地學“過程”，例如他沒有先看到動物玩具臉朝同一方向站開「報數」，他不能明白最前面、最後面和第一、第二、第三的次序的個別課程在教什麼。

以前我最常問 ABA 行為治療師這個問題：如果我們的目標是要將康兒從自閉的世界，跨越學習鴻溝到正常世界的另一端，既然沒有一蹴即成的捷徑，我需要妳列出有計劃性的學習踏腳石(Step-stones)，我要從這個行為目標清楚看到下一個行為目標的續進，我不允許我的孩子跟著妳「走一步、算一步」，妳在康兒脆弱的學習腳步下，是否能陳列出清楚的踏腳石藍圖？

我再用以下這二個例子解釋，什麼是**有計劃性的學習踏腳石**(Step-stones)？

1. 若您的孩子在 4 歲以下，經過詳細的行為評估(behavior assessment)，很明顯發現還沒有模仿能力，按照兒童學習成長的理論，模仿能力是孩子入學前的關鍵技巧，一個好的 ABA 行為目標計劃，就要按照您孩子的肌肉技巧(motor skills)，設計一系列的學習踏腳石，以幫助孩子能成功地獲得這項的行為“發展”(developments)；例如先從靜態的模仿堆積木、手摸眼睛和鼻子、舉單手(發問)和模仿畫形狀，到動態的肢體模仿單腳跳、雙腳互換跳、轉圈，再進一步模仿動物、車輛的聲響並配合動作的特徵，最後可融貫個別的踏腳石課程，應用在幼兒社交中的假想玩和團體唱遊活動。
2. 若您的孩子能「會意」所有的名詞圖片卡和顏色，再進一步就是「表達」語言的課程，當孩子被問，“這是什麼？”他能看著圖片說“貓”；被問“這是什麼顏色？”，孩子能辨認是“紅色”；進一步將二張完全一樣長相但不同顏色的貓照片擺在一起，指令“給我黑貓”，孩子能將顏色和名詞連成一起，分辨黑色的貓，再進一步的表達課程，當孩子被問，“這是什麼？”他能回答“是白兔”(顏色-名詞)，更進昇到教相反的形容詞系到，例如大和小、高和矮、胖和瘦、熱和冷、長和短，厚和薄等，孩子的語言能擴張到回答“是小黃狗、是高的綠樹、是胖的粉紅豬、是冷的蘋果汁、是黑的長褲、是厚的藍被子等”的形容詞-顏色-名詞；如果您要高眺廣衍的連貫課程，再加上一系列的動詞教導，您會聽到孩子對您不耐地說“媽，現在是熱天，我要穿短褲、蓋薄被、洗冷水澡”。

依樣畫葫蘆、不求甚解的 ABA 行為治療師，往往利用孩子眼目記憶力的強處，一味地設定認字教學，或拼圖(puzzles)等取寵項目；從父母的電郵中，我一直讀到 ABA 行為治

療師很少向父母清楚闡明孩子獨特的“行為學習藍圖”和“學習模式”，更甚少向父母解說目前的行為介入目標(Target behaviors interventions)，將會延伸到什麼樣的社交能力和雙向的溝通。我要點醒父母一個可怕的迷思，千萬別忘了自閉症的癥結在於語言、行為和社交，若只為孩子完好的記憶能力而沾沾自喜，那您最好也能完全掌握到，「行為」治療師真正該回答：**自閉兒能持續獨立學習的「行為的對策」是什麼？**

**【請參考以下資料】**

- Gelfand, D; & Hartman, D (1984). Child behavior analysis and therapy
- Lovaas, O.I. (1987). Behavior treatment and normal education and intellectual functioning in young autistic children
- McEachin, J.J; Smith, T; & Lovaas, O.I. (1993). Long term outcome for children with autism who received early intensive behavior treatment
- Taylor, J; Ekdahl, M; Romanczyk, R.G; & Miller, M. (1994) Escape behavior in task situation: Task vs. social antecedents
- John O. Cooper; William L. Heward (2007) Applied Behavior Analysis