

我的孩子有問題嗎？—常見疾病的診斷原則

撰文：張育瑋 職能治療師

修改日期：2023/02/22

復健科連絡電話(02)66289779#7713

自閉症類群障礙症(Autism Spectrum Disorder)

以下所述兩大類症狀在早期成長階段就已出現，並造成生活功能顯著缺損：

A. 在多種情境中持續有社交溝通及社交互動的缺損，曾有下列表徵：

1. 社會-情緒相互性的缺損，例如無法開啟或回應社交互動、興趣或情感分享不足
2. 用於社交互動的非語言溝通行為的缺損，例如眼神接觸及肢體語言異常。
3. 發展、維繫及了解關係的缺損，例如無法調整行為以符合不同社會情境、對同儕沒興趣。

B. 侷限、重覆的行為、興趣或活動模式，至少有下列二種表徵：

1. 刻板或重複無意義的動作、言語
2. 堅持同一性、固著的儀式化模式，例如：對微小的變化感到極端困擾、面臨情境轉換切換困難、固定做事方式難以改變
3. 具有在強度或焦點上顯現不尋常程度的高度侷限、固著的興趣，例如強烈依戀某物品
4. 對感官輸入訊息反應過強或過低，例如過度聞嗅物品、旋轉追求前庭刺激

註：新版的診斷準則包含了舊版的自閉症、亞斯伯格症，和其他未註明的廣泛性發展疾患於此類群中

智能不足(Intellectual Disabilities)

以下所述缺損皆需在成長階段就出現，包括於概念(例如學習)、社會(例如社交)及實務領域(例如生活自理、休閒、工作)中，在智力與適應功能方面皆有缺損。智力缺損需由正式評估確認，適應功能缺損是指造成個人無法在各種環境、狀況下獨立與擔當社會責任。

特定的學習障礙(Specific Learning Disorders)

學習障礙是一群學習異常現象的統稱，包括各種不同的類型，例如閱讀障礙、書寫障礙、數學障礙。智力是正常的，但在學習成就和潛在能力之間有很大的差距，在聽、說、讀、寫、推理、運算的學習上，例如閱讀費力、拼音難以正確、詭異錯字、數量概念差…等，會出現一項或多項的顯著困難，並且持續至少6個月，儘管提供針對性的處置介入後仍出現明顯的困難。



佛教慈濟醫療財團法人

台北慈濟醫院

Taipei Tzu Chi Hospital,
Buddhist Tzu Chi Medical Foundation

E6R0022529-F2

注意力不足/過動症(Attention-Deficit/ Hyperactivity Disorder)

具備下述六項以上注意力不良的行為，或六項以上過動／易衝動的行為，具這些行為已持續六個月，必須在兩種以上的場合造成困擾（例如學校和家中）：

1. 不專注型：無法注意細節、注意力難以維持、說話好像沒在聽、無法遵從指示、組織計畫能力差、逃避或討厭從事需要持久心力的工作、常忘東忘西、經常遺失所需的東西、易受外在刺激而分心。
2. 過動及衝動包含九項症狀：手或腳不停的動或敲、常在該安靜坐好時離席、常在不宜跑或爬的場所跑或爬、常無法安靜地玩、經常處在活躍的狀態、話多、迫不及待回答、難以等待、插話或侵擾他人正在做的活動

發展性運動協調疾患(Developmental Coordination Disorder)

學習與執行動作協調技巧之能力，顯著低於該年齡在經歷學習與運用後應達到的程度。困難的表徵有：笨拙(如常掉或撞到東西)、動作操作技巧不精確或緩慢(如接住東西、使用剪刀或餐具、寫字、騎腳踏車或從事運動等)。這些困難顯著且持續地困擾該年齡層應有的日常活動、學校表現、職場活動、休閒活動等。

發展遲緩(Developmental Delay)

經專業評估後，其發展能力百分等級小於五，也就是在同齡一百個人當中，能力是在最後五名內，才會評定此能力是發展遲緩。混合性發展遲緩(mixed developmental delay)指的是其不只一種面向的能力為遲緩。

唐氏症(Down syndrome)

俗稱蒙古症，由於第 21 號染色體多了一條或多一部份造成。大多數唐氏症患者外觀上有幾個較顯著的特徵，包括頭小且扁、眼睛上斜、鼻子扁平、嘴巴因肌肉張力低而微開、嘴唇和舌頭些微突出、四肢較短、指／趾頭短粗、掌紋簡單。唐底症患者通常生理和心理發展都有缺陷，例如聽力缺陷、智能不足、衝動行為、注意力不集中、肌肉張力低、發展遲緩…等