

自閉症

兒

童

語言發展與

溝通能力特徵

曹純瓊

一、自閉症兒童的語言發展過程

自閉症兒童的嬰幼兒期的語言發展情形大多依據母親的追憶敘述，因此多數無法確切掌握住其早期的發展過程；不過，仍有專家學者企圖理解其異於其他身心障礙兒童早期發展情形，其層面包括嬰幼兒期之非口語能力的發展、口語能力的發展、及始語期等三部份，茲分述如下。

(一)嬰幼兒期非口語能力的發展

多數自閉症嬰幼兒由於語言發展較為遲緩及社會性的缺陷，其非口語能力的發展過程顯然與正常兒童不同。而據專家之研究發現，自閉症嬰幼兒很少用點頭、搖頭等非口語溝通行為表達其需求，且無法表達並理解他人之感情。

• 點頭、搖頭

據清水康夫等人（1988）觀察自閉症嬰幼兒採「點頭」表示同意、「搖頭」表示否定做為回答詢問、指示或邀請等刺激的溝通應對行為，並與道恩氏症兒童及正常兒童比較研究結果，發現自閉症嬰幼兒的非口語應對行為之出現率較其他二組低。其中又以「點頭」與「搖頭」的出現率遠較應對性的手指指示（pointing）及簡單的遊戲活動之出現率少（引自清水康夫，1992）

• 手勢

• 手指指示（pointing）

手勢與手指指示係一種傳統的溝通形式，出現在正常幼兒的語用發展階段的第二期，約於幼兒二至九個月大左右（Ellenmorris Tiegerman, 1993）。自閉症幼兒在手勢及手指指示的發展上除了顯示遲緩與異常，甚至有未發展出手勢。手指指示的行為（Ellenmorris Tiegerman, 1993）。

Attwood, Frith & Heermelin (1988) 在自然情境下，觀察自閉症幼兒、道恩氏症幼兒及正常幼兒等三組以手勢所作的溝通行為，發現自閉症幼兒組的非口語性溝通能力在量的方面並不比道恩氏症幼兒組少，在質的方面則差異極大。此差異非為工具性手勢（instrumental gesture）的問題，而是缺乏感情表現的手勢（expressive gesture）（引自清水康夫，1992）。由此可知自閉症幼兒無法利用手勢表達自己的喜怒哀樂，亦無法理解他人的喜怒哀樂等複雜感情。

小泉等人（1985）長期直接觀察定期接受衛生所健康門診的一歲半幼兒之行為發展，追蹤診斷後篩選出二、三歲時初診為自閉症幼兒十名、智能障礙幼兒十六名及語言發展遲緩幼兒十四名等三組幼兒以比較其行為發展上的遲緩與偏差情形。小泉等採用十三項嬰兒期（0～十八個月大）行為量表，調查結果發現自閉症組顯示異常的項目有六項：「關門、拿報紙來等指示之理解能力」、「視線接觸」、「自發性或回答性的手指指示」、「過動和緩慢的移動」、「叫喚反應」、「對其他兒童的關心」。智能障礙組的異常項目有：「語言指示的理解能力」、「手指指示」、「過動和緩慢的移動」等三項。至於語言遲緩組表現異常的項目是「視線接觸」、「手指指示」、「過動」、和「叫喚反應」等四項。自閉症組相異於其他二組的項目是「對其他兒童的關心」一項（引自清水康夫，1992）。

飯高京子（1986）比照正常幼兒的語言發展過程以瞭解自閉症兒童的語言與溝通能力發展情形，發現自閉症幼兒的語

言發展過程中未出現自發性或答覆性的食指指示，且在長期的行為觀察中未曾發現自閉症幼兒有過手勢模仿等行為出現（曹純瓊，民83）。不過 Prizant & Wetherby (1987) 認為自閉症兒童未使用手指指示等傳統的溝通形式並不意謂著他無法溝通，他是以非傳統的溝通形式如回響語言與自己刺激行為來達到多種溝通功能，且須透過多重情境觀察以瞭解其溝通意圖（引自 Ellenmorris Tiegerman, 1993）。

國內學者如宋維村（民76）的研究亦顯示自閉症兒童在非口語溝通方面有發展遲緩及特殊的非口語表達方式。不僅和正常兒童有別，和其他發展障礙的兒童也有差別（引自梁秋月，民81）。

（二）始語期

正常幼兒的始語期一般在一歲至一歲半左右，自閉症幼兒則由於語言發展遲緩故始語期較之正常幼兒出現得晚或終生無口語的出現。Eisenberg(1956) 指出自閉症兒童有說話的臨界期，超過六歲未發展功能性語言則終生無語；DeMyer, Barton, DeMyer, Norton, Allen, & Steele (1973) 則提出有65%的自閉症兒童在五歲以後未開口說話而終其生緘默無語的數據資料（引自 Ellenmorris Tiegerman, 1993）。

野村東助、伊藤英夫、伊藤良子（1992）研究24名自閉症兒童的始語年齡，發現十一歲以前獲得口語的兒童有16人，佔66.7%，且多在五歲以前有口語能力；六歲以後有口語者很少，只有2名兒童才有口語，其結果與上述 Eisenberg、DeMyer 等人的發現不謀而合。

中野清（1980）調查107名中度智能

障礙兒童（內含自閉症兒童）的語言發展情形，亦結果發現六至七歲左右能夠說話的兒童佔百分之三十，十至十二歲仍無法發出單詞者約佔百分之五十。Eisenberg、Kanner、Rutter、西村辨作等人的追蹤研究明白指出緘默無語的自閉症兒童即使長大成人仍無法獲得口語能力的可能性極大（阿部芳久，1991）。

自閉症幼兒的始語期限長且難以捉摸，其始語的呈現形式多不按正常幼兒的發展形態出現，而多具突發性的戲劇表現。如 Ellen Morris Tiegerman（1993）以一個案—Adam 為例，Adam 在經過長期的緘默無語狀態後，突然於四歲三個月大開始說話，且是長的模仿語詞：“Open door please”、“Time go home now”。又如自閉症兒與教育治療一書中提到的碩碩在五歲突然開口說出一句廣告詞：「噁！我很滿意！」及小尤在五歲半時始語是一句完整的語句：「我要吃」。（曹純瓊，民83）

（三）嬰幼兒期口語能力的發展

• 喃語

飯高京子（1986）的追蹤研究指出一般嬰兒於三、四個月大左右開始喃語，五個月大時有溝通的發聲（即社會性發聲），八、九個月大時喃語減少但有模仿抑揚頓挫之發聲；自閉症嬰幼兒的語言發展過程中則未曾出情喃語期（曹純瓊，民83），可確知其口語能力有遲緩或尚未形成的現象。

• 折線型發展過程

自閉症嬰幼兒的口語發展較為遲緩，

所表現出來的語言異常現象與其他身心發展遲緩兒童類似處頗多，唯有「折線型發展過程」是其獨特的現象。「折線型發展過程」是小泉（1985）、若林（1974）、星野（1980）、栗田（1983）、川崎（1985）等提出的，係指先天自閉症幼兒原本有近乎正常或發展雖遲緩仍能順利成長，卻自某時期起（約在二歲左右）突然變得無語、對喜愛的玩具亦興趣缺缺、不再對人微笑，整體而言有身心發展停滯或退縮現象，若以圖表顯示其語彙能力的發展則在二歲左右代表語彙能力的上升線有驟降趨勢，故以此稱之。約有三分之一以上的自閉症幼兒有這種現象（引自石井高明，1991）。此現象可以做為辨識自閉症嬰幼兒異於其他身心障礙嬰幼兒的依據。

綜而言之，嬰幼兒期的症狀尚未分化成熟以及家長無法確信的回憶敘述，使得嬰兒期的診斷只能局限在異常的社會性而無法做肯定的鑑定。一歲左右才明顯呈現語言遲緩、不理會叫喚等無法理解指示語言、缺乏手指指示、缺乏搖頭與點頭等溝通用途的語言異常現象。一歲半以後，約有三分之一以上的自閉症幼兒才顯現前述的折線型發展過程現象，滿兩歲左右才出現 Kanner 醫師（1943）所描述的語言與溝通障礙。

（四）學童期的語言獲得過程

自閉症兒童的語言能力隨著生理年齡的增長而有所發展，不過亦如上述所言仍長持續著遲緩與異常現象，且個別差異極大。以下試就專家學者的研究發現其學童階段的語言獲得過程說明其非口語與口語

能力的發展情形。

西村辨作、錦卷徹、小泉善茂、佐藤真由美（1978）依口語與智能障礙的兩項基準將自閉症兒童分成(1)無口語有智障組（佔40%）、(2)有口語且有智障組（佔45%）、及(3)有口語無智障組（佔15%）等三組，比較研究三組自閉症兒童的口語障礙症狀並認為自閉症兒童口語的獲得過程可以這三組的排列順序做一解釋。這三組的比較結果，其順序發展情形如下：

第一階段（第一組）：

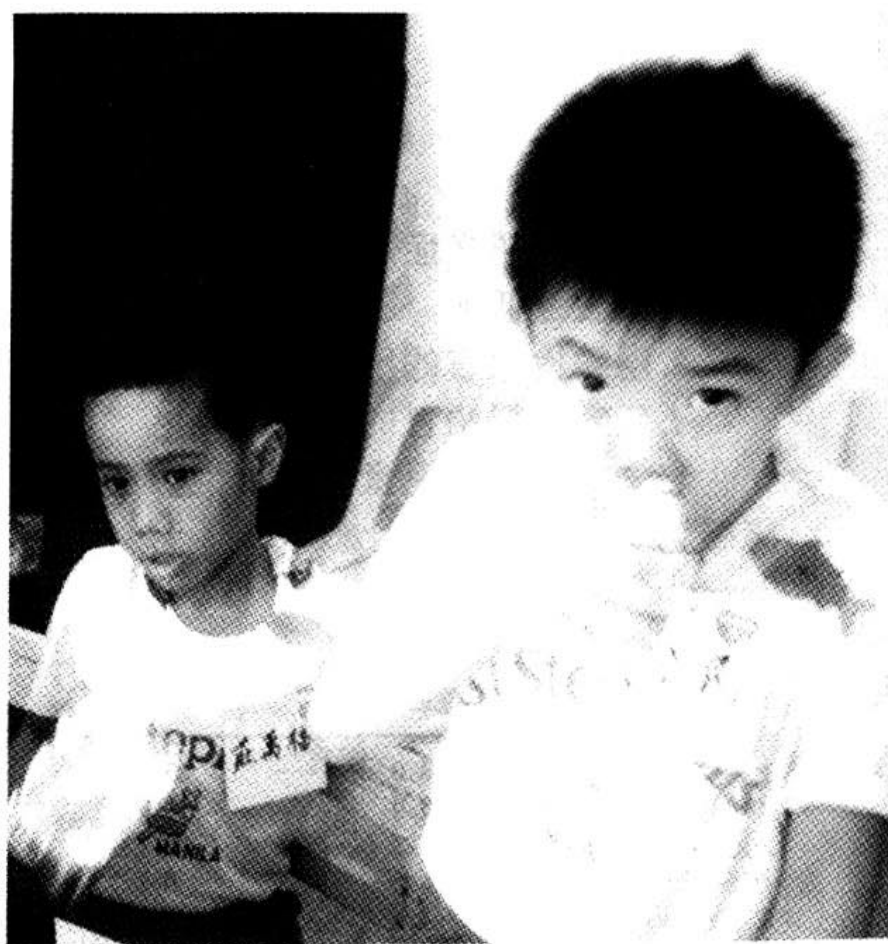
第一組可細分為六歲以後無任何發展或改善現象的小組，以及自閉症狀有減輕且有傳達意圖的小組等二小組。兩組顯示年滿八歲以後尚無法獲得口語的語形而只能發歪曲著，且動作與發音的傳達行為不成熟、象徵機能的發展水準亦低。西村辨作認為這組無法獲得口語的原因是欠缺將語音系統化與記號化的能力，且在缺乏使用口語經驗的情況下錯失獲得口語的適當時機。

第二階段（第二組）：

第二組兒童有傳達意圖的發聲較無傳達意圖的發聲之次數多，係傳達意圖尚未發展成熟且缺乏反應的發展階段，是由第一組發展而成，故而有喃語與迴響語言的形成。一、二字語的口語發展過程過長、語法能力不成熟、副詞等文法要素的學習能力亦差是這組的主要特徵。

第三階段（第三組）：

第三組兒童獲得口語能力的情形雖然遲緩，不過能夠模仿他人話語因之能急速



「孩子能開口吃，就能受教。」 馬 二 / 照

改善其語言能力。在幼兒後期有複誦、喃語及回響語言等現象且次數頻繁，但在就學前後多消失不見。其語用功能的發展較劣於語彙與語法，回響語言是自閉症兒童學習語言的基礎。

獲得口語能力的自閉症兒童其語用情形為何？根據 Baker, Cantwell, Rutter & Barkak (1976) 比較 13 名自閉症兒童與同等智商的發展性理解語言障礙兒童的口語功能，結果（參見表一）可以歸納出以下四點自閉症兒童的口語功能特徵：

1. 自發性語言、指示及習慣語等表達性或社會性的口語（見表一之 6-10 項的口語類型）較重覆喃語、回響語言等自我中心或非表達性口語（見表一之 1-5 項類型）的出現次數多。

2. 自閉性語言症狀的出現率較預想的假設還低。

3. 隱喻性語言的出現率低。

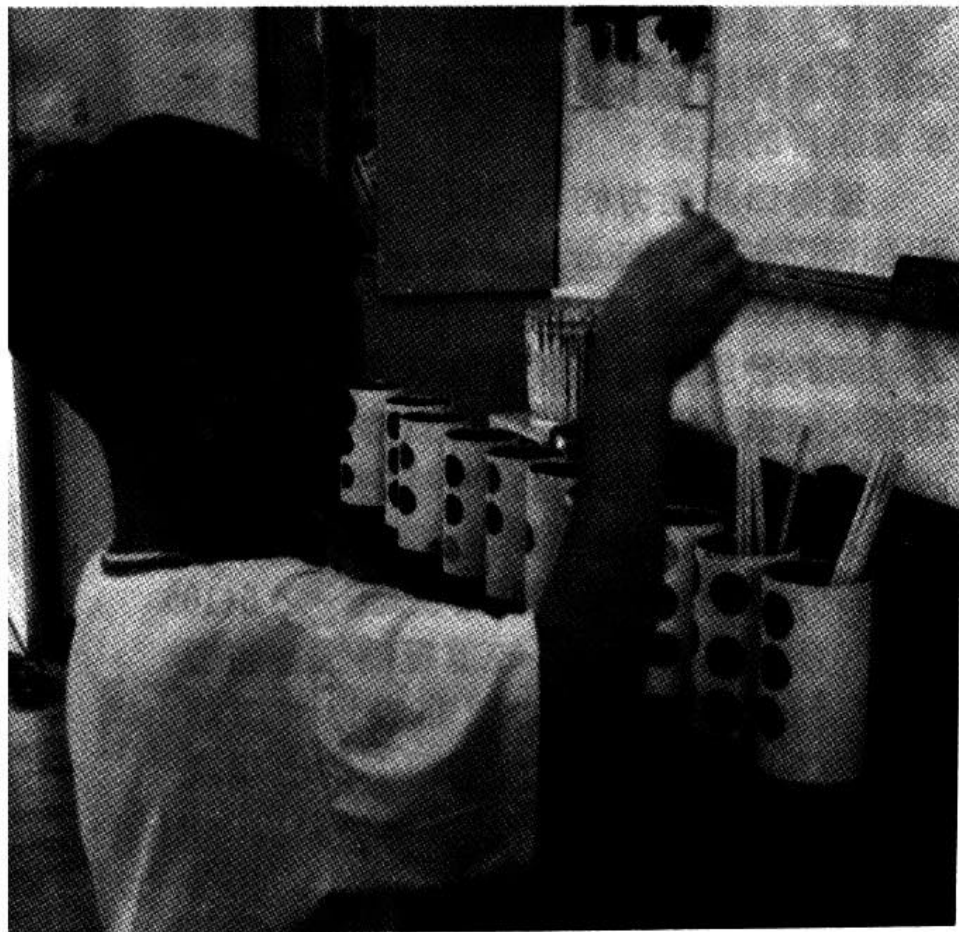
4. 延宕回響語言的出現率高。

表一 自閉症兒童與發展性接受語言障礙兒童之口語功能比較表

說話類型	說話率 (%)	
	自閉症兒童	語言障礙兒童
1.重複喃語	8.0	3.8
2.即刻回響語言	7.9	10.9
3.延宕回響語言	5.2	0.1
4.喋喋不休	6.3	0.2
5.隱喻性語言	1.0	0.2
6.發問	2.6	6.2
7.回答	34.7	24.5
8.自發性語言	20.7	45.2
9.指示、要求	2.5	3.1
10.習慣語	7.1	3.3

(取自野村東助等, 1992)

由 Baker 等人歸納的說話類型與說話



「世上那有不可教的孩子」 陳麗雪 / 照

率可以瞭解獲有口語的自閉症兒童，其口語能力亦隨著生理年齡與發展階段有所對應且成一定的比率成長。然而由於自閉症狀的存在，縱使表達性或社會性口語在量方面有所增多，在質方面卻並非完全都使用在傳達意圖的溝通用途（引自野村東助等，1992）。

綜合上述研究結果，有關自閉症兒童在學齡階段的語言和溝通能力的發展可以歸納出下列四點：

1. 有口語能力的自閉症兒童大多在六歲以前即開始出口語行為；若在年滿十歲以後仍無始語，則其口語的出現機率極低，終生緘默無語的可能性極大。
2. 自閉症兒童的口語發展呈現遲緩與障礙現象，且說話的功能類型、說話率與語言障礙兒童亦有所不同，主要是在質的方面有所差異，其表達性或社會性語言並非完全是傳達意圖的溝通用途。
3. 自閉症兒童的口語能力隨著生理年齡的增加而成正比的發展，但受到自閉症狀之阻礙，其語言發展有偏差及異常現象。
4. 自閉症兒童的非口語能力明顯地亦有發展遲緩的現象，且表達方式與正常兒童有別，少見點頭、搖頭、手指指示等溝通方式。

(未完待續)

(作者：現就讀國立台灣師大特研所博士班)