

自閉症類群障礙症與注意力不足／過動症之臨床特徵與介入策略：一項整合性文獻回顧

羅邵芸、黃筱蓉

研究目的

本研究旨在釐清自閉症類群障礙症（ASD）注意力不足／過動症（ADHD）及其共病情形下，兒童在症狀表現與功能發展上的異同。研究聚焦四大面向：比較 ASD 與 ADHD 兒童的臨床特徵與日常功能、探討共病者的功能損害程度、分析三組兒童在臨床測驗中的表現差異，以及評估其在介入與治療策略上的不同需求，以提供實務介入與個別化評估之參考。

症狀特徵	ASD	ADHD	ASD + ADHD
執行功能	認知彈性與計畫能力不足，常見重複錯誤	注意維持、反應抑制差，反應時間變異高	同時具備兩者缺損，注意、彈性與工作記憶皆困難
獎賞處理	偏好金錢獎賞，但對社會獎賞反應較弱	對延遲獎賞厭惡，偏好即時報酬，伏隔核活化降低	金錢與社會獎賞的反應皆不佳，報償系統可能雙重受損
社會認知	顯著困難，包含情緒辨識、面部處理、心智理論缺損	部分困難，尤其注意力不足型在情緒辨識較弱	社會互動更困難，心智理論與情緒辨識弱勢更明顯
自我知覺	情緒與意圖自我覺察不足，對自身理解有限	對自身表現常高估（正向錯誤知覺）	缺乏情緒自覺又常高估自己，內外不一致性更明顯
適應行為	社交、生活自理與溝通能力顯著落後	整體穩定，但部分執行功能弱者仍有落後	適應行為最低，IQ與功能落差顯著，延續至青少年

測驗工具	ASD	ADHD	ASD + ADHD
認知能力 WISC / WAIS	語文理解與知覺推理表現佳；處理速度約低13.3分，工作記憶偏弱	整體智力表現正常，工作記憶稍低（約低4.8分）	處理速度與工作記憶皆弱，整體IQ明顯低於單一診斷
情緒與行為 CBCL, CRS-R	偏內化問題（如退縮、焦慮）較明顯	外化問題明顯（攻擊、衝動），高於ASD與控制組	內外化問題皆高，對立反抗與情緒困擾加總風險顯著
ADHD症狀 SNAP-IV, ADHD R-S	部分注意力不足與過動傾向，得分高於控制組	注意力與過動得分顯著高於ASD與控制組	核心症狀分數與ADHD相當（遠高於ASD與控制組）
ASD症狀 SCQ	得分高於ADHD與控制組，社交與侷限行為困難顯著	得分高於控制組，顯示自閉傾向	得分最高，社交困難與侷限行為更嚴重
適應行為能力 VABS	在溝通、日常生活與社交面向表現差，明顯功能受限	整體表現穩定，社交技巧略低於常模	溝通與社交能力顯著受限，社交技巧與ASD組同樣受損

治療

行為介入與家庭支持	行為家長訓練（BPT）為核心策略；應用行為分析（ABA）為學齡前 ASD 首選；應納入 ADHD 介入；強調家庭參與與自然語境增強。
藥物治療	利他能對共病症狀具中等效果但副作用需注意；atomoxetine 具療效且副作用較小；guanfacine 與 reboxetine 具潛力但仍需研究支持。
學校為基礎的支持與學業調整	ADHD 適用回饋小卡與代幣制度；ASD 以社交促進為主；共病組宜進行組織技能訓練與個別化學業調整。
社交技巧訓練與同儕支持	ADHD 屬表現障礙、ASD 屬知識缺陷；應雙向介入；PEERS 計畫對共病個體具可行性；需處理霸凌與同儕拒絕。
替代療法與多模式介入	補充與替代醫學使用比例高；多模式介入為建議方向；應結合藥物、行為、社交與學校支持並個別化調整。