

臺灣北部地區國小自閉症兒童 症狀表現、家庭背景變項 與親職壓力關聯之初探

劉珈余

臺北市立
臺北特殊教育學校
特教教師

吳怡慧*

臺北市立大學
特殊教育學系
副教授

趙家琛

臺北市立大學
心理與諮商學系
兼任教授

盧季梅

國立臺灣師範大學
教育心理與輔導
學系退休副教授

摘要

本研究主要目的在了解國小自閉症（Autism Spectrum Disorders, ASD）學童的症狀表現、父母親職壓力、及其與家庭背景變項之關聯。為了驗證及比較 ASD 兒童與一般發展（Typical Development, TD）學童的表現差異，本研究收集臺灣北部國小 112 名 ASD 學童及 32 名 TD 學童的父母在「自閉症類群障礙檢核表華文版」（CASD-C）（時採測試版）及親職壓力量表簡式版（PSI/SF）之資料。資料分析方法包括描述性統計、卡方考驗、t 考驗、以及多變量變異數分析（MANOVA）。研究結果顯示：（一）84.1% ASD 組學童在 CASD-C 符合 ASD 範圍。（二）33% ASD 組父母在 PSI/SF 有高總分。兩組在「親子失功能互動」和「困難兒童」分量表得分有差異；ASD 組親職壓力顯著大於 TD 組。（三）ASD 學童在 CASD-C 症狀表現與親職壓力相關，「情緒困擾」整體呈顯著相關；「社會互動」和「體覺困擾」則呈部分相關。（四）ASD 組「家庭月收入」與親職壓力有顯著相關，月入 2 至 3 萬家庭的親職壓力最大。最後，本文依據結果指出相關研究限制並提供建議。

關鍵詞：自閉症類群障礙檢核表、自閉症類群障礙、親職壓力、國小

壹、緒論

父母能否扮演稱職的親職角色，對子女成長影響頗關鍵（吳佳玲，2008）。當親職壓力過大時，可能導致親子功能失調

* 通訊作者：吳怡慧 deirwu@gmail.com

而影響到子女未來的人格發展與適應（余怡珍、簡乃卉，2009；Ostberg et al., 2007；Paulussen-Hoogeboom et al., 2008）。親職壓力的概念最早是 1976 年臨床心理學家 Abidin 所提出，Abidin（1990）認為親職壓力是一個複雜的概念，親職壓力指的是在擔任父母角色及親子互動的過程中，父母所感受到的壓力；也可以說是父母在親職的不同面向中，面臨情境要求與個人資源之間有落差時，父母面對親職所衍生的知覺與情感，包括對親職角色的不滿意，以及對自己生活中的不快樂等（林惠雅，2010；Mulsow et al., 2002）。國內研究指出，親職壓力受相關因素影響，包括（陳蜜桃、陳玲婉，2006；吳佳玲，2008）：

1. 父母親個人因素，如個人特質、成長背景；
2. 子女因素，如子女氣質、年齡、健康狀況；
4. 外在支持系統，如親友網絡、社會資源。
4. 親職角色分擔或共親職。

此外，父母間的關係，如情緒支持（陳蜜桃、陳玲婉，2006）、婚姻滿意度（吳佳玲，2008），也都會影響親職壓力。

一項關於國內 74 篇親職壓力相關研究的整理發現（吳佳玲，2008），大多數研究採用量化研究，且多以「親職壓力量表簡式版」（Parenting Stress Index-Short Form, PSI/SF）為工具；多數研究發現母親的年齡、教育程度、社經地位越低，其親職壓力越高；此外，當社會支持較少、子女數較多、孩子具有某些困難特質時，也會有較高的親職壓力。另一項回顧國內外親職壓力相關研究發現（林惠雅，2010），多以身心障礙或行為問題孩子的

父母為主。子女的個性和行為（邱華慧，2012）或孩子具有某些令父母感到困難的特質（吳佳玲，2008）是導致親職壓力的主要來源。而當孩子被診斷為身心障礙時，勢必對父母帶來情緒的衝擊（利翠珊，2005），父母必須花費更多的時間與精力去養育障礙子女，在面臨子女生理或發展的特殊需求時，也較容易感到壓力（王慧儀、鍾育志，2004；郭孟瑜、余季容，2006；梅心潔等人，2008；Boyd, 2002；Walker, 2000）。障礙兒童父母的親職壓力包括父母本身長期負面的心理壓力，及實際負擔障礙兒經濟、醫療復健及生活的照顧壓力等，障礙兒父母的親職壓力都可能致使危機過大，父母難以承受（劉佩榕，2003）。

美國《精神疾病診斷與統計手冊第四版》（Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 簡稱 DSM-IV）中將自閉症（Autistic Disorder）列為「廣泛性發展障礙」（Pervasive Developmental Disorders）之一，該手冊第五版（稱 DSM-5）則將之改為「自閉症類群障礙症」（Autism Spectrum Disorder, 簡稱 ASD）（American Psychiatric Association [APA], 2013）。DSM-5 之中詳述 ASD 的主要的缺陷包括社交互動障礙與溝通能力的障礙、重複而侷限的行為或興趣兩大類（王南凱等人，2013；APA, 2013），並且不再規定症狀需在三歲前出現（丘彥南等人，2011）。我國《身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法》（教育部，2013）之 ASD 鑑定基準，將 ASD 概念擴大為光譜，但在名稱上仍沿用「自閉症」一詞（顏瑞隆、

張正芬，2012）。在前述鑑定辦法中第十二條所稱的 ASD，其定義為因神經心理功能異常而顯現出溝通、社會互動、行為及興趣表現上有嚴重問題，致在學習及生活適應上有顯著困難者，其中兩項特徵為：1.顯示社會互動及溝通困難。2.表現出固定而有限之行為模式及興趣。國內更有不少比例的亞斯伯格症患者在成人之前，都未曾接受鑑定，或曾被鑑定為其他類別（張正芬、吳佑佑，2006）。

過去研究也發現（陳韻如等人，2009；Bebko, 1987；Freeman et al., 1991；Konstantareas & Homatidis, 1989；Tomanik et al., 2004）ASD 兒童症狀愈嚴重，父母感受親職壓力指數愈高，且以母親親職壓力最具關連性（吳佳玲，2008；陳韻如等人，2009；梅心潔等人，2008；劉佩榕，2003）。另一項回顧 ASD 兒童家庭壓力研究也指出，ASD 家庭可能的壓力源有五項：婚姻關係緊張、社會與社區的接納、家庭社交活動受限制、手足行為困擾，及財務負擔（張淑芳，2000）。陳韻如等人（2009）研究 3 至 7 歲 ASD 兒童氣質與親職壓力的個別差異則發現，ASD 男童的活動量大、規律性低、適應性低、注意力較不易分散（較專注）、堅持度低、反應閾高、反應強度強。ASD 兒童的活動量愈高，則母親感受到的親職困擾愈高、認為其為難養的傾向愈高、母親也感受到愈大的親職壓力。由此可知，ASD 子女的行為特質或氣質，可能是親職壓力的重要影響因素；然而，過去關於 ASD 學齡兒童的相關研究則較缺乏。因此，本研究旨在探討國小

ASD 學童 ASD 症狀表現對親職壓力的影響，同時亦了解家庭背景對親職壓力的影響，同時，ASD 學童與一般發展學童相較之下，兩組是否有差異。整體待答問題如下：（一）兩組學童在 CASD-C 的症狀表現與父母之親職壓力表現分別為何？（二）不同子女背景變項（性別、年級、手足、認知能力、口語能力）及家庭背景變項（年齡、教育程度、職業、家庭月收入）之國小 ASD 學童父母，其親職壓力是否有差異？

貳、研究方法

一、研究對象

本研究採立意取樣，針對臺灣北部地區（包含基隆市、臺北市、新北市、桃園市和新竹縣市國小一至六年級 ASD 學童及一般發展（Typical Development, TD）學童。研究者透過詢問北部地區國小特教教師，經教師推薦符合基本研究資格者，進而邀請其家長參與研究。（一）ASD 組收案標準為：1. 生理年齡為 6-12 歲，就讀國小一至六年級。2. 經兒童心智科或精神科診斷為 ASD 或領有身心障礙手冊，手冊註記為 ASD；或領有「特殊教育鑑定就學輔導會」（簡稱鑑輔會）鑑定證明註記為「自閉症」者（含「亞斯伯格症」）。3. 家長同意參與研究，並能配合研究程序。4. 排除同時被診斷為注意力缺陷過動症（Attention Deficit Hyperactivity Disorder, ADHD）、腦傷、或其他精神疾病患者。（二）TD 組收案標準為：1. 生

理年齡為 6-12 歲，就讀國小一至六年級。

2. 家長同意參與研究，並能配合研究程序。
3. 排除被診斷為 ASD、亞斯伯格症、其他自閉症類群障礙、腦傷、或其他精神疾病患者。因此，本研究初始招募 ASD 組 120 名，經進一步確認診斷後，排除 8 名不符合對象資格者（1 名疑似 ASD 診斷者、7 名合併 ADHD 者）後，所得 ASD 組為 112 名，而 TD 組為 32 名。

二、研究工具

本研究共使用三個研究工具以探討研究對象的背景變項資料、ASD 症狀表現及親職壓力表現之關聯性。此三項工具的受測對象均為兩組學生之家長，每項工具填答時間約 5 至 15 分鐘左右。

(一) 基本資料調查表

此為研究者自編用以收集研究對象背景資料用。本表包含兩部分：1. 學生基本資料：性別、出生年月日、兄弟姊妹情形、就讀學校、就讀班級型態、診斷或鑑定名稱、認知能力、口語能力及其他。2. 背景資料：父母資料（年齡、教育程度、職業）和家庭資料（居住地、子女人數、婚姻狀態、家庭月收入）等。

(二) 自閉症類群障礙檢核表華文版 (Checklist for Autism Spectrum Disorder-Chinese Version, CASD-C) 測試版

CASD-C 可用於篩檢及診斷 ASD，本研究主要用以篩檢。本研究使用 CASD-C 評估研究對象是否出現 ASD 相關症狀表現。本表原版 Checklist for Autism Spectrum Disorder (CASD) 由 Susan

Dickerson Mayes (2012) 編製，華文版由國內趙家琛等人 (2017) 修訂而成。本研究進行期間由於正式華文版尚未出版，因此本研究採用的為 CASD-C 之測試版。CASD-C 檢核表主要分為六大向度：社會互動問題、持續重複的行為、體覺困擾、非典型溝通及發展、情緒困擾、及注意力與安全性問題。本表共有 30 題主題項、79 個子項，主題項包含 0 至 11 個子項不等。如兒童從小到大曾表現過該子項者，則均視為符合該子項；只要有任一子項符合，則該主題項即得 1 分。

本檢核表在臺灣地區樣本之全量表內部一致性為.94 (謝佳汶, 2014) 與.97 (陳雅萍, 2015)；再測信度為.94 (謝佳汶, 2014) 與.96 (陳雅萍, 2015)；CASD-C 可有效鑑別 ASD、ADHD 與 TD 兒童，具良好鑑別效度 (引自趙家琛等人, 2017)。TD、ADHD、智能障礙、語言障礙、學習障礙、腦性麻痺、腦外傷、聽覺障礙、焦慮症、抑鬱症，和對立違抗性障礙等，在 CASD 檢核表的得分多半低於 15 分 (Mayes, 2012; Mayes et al., 2009; Mayes et al., 2012)。CASD-C 總分高於 15 分者，為 ASD，宜進一步診斷。

(三) 親職壓力量表簡式版 (Parenting Stress Index: Short Form, PSI/SF)

PSI/SF 用於快速了解父母親整體親職壓力狀況，由翁毓秀修訂自 Richard R. Abidin (1990) 的 Parenting Stress Index: Short Form (PSI/SF)，共有 36 題、三個分量表：1. 父母困擾：評估父母對自己扮演親職角色的看法與感受。2. 親子失功能

互動：評估父母對親子間互動的感受與看法。3. 困難兒童：評估父母感受到的兒童困難行為。PSI/SF 為李克特式五點量表，分為「極同意」（5分）、「同意」、「不肯定」、「不同意」及「極不同意」；各向度總分加總，分數愈高即代表在該向度上親職壓力愈大。本表各分量表之內部一致性介於.856~.908 之間，總量表達.947。

三、資料處理與分析

研究者以 SPSS 18.0 統計套裝軟體進行統計分析。1. 基本資料表分析：以描述性統計求兩組有效樣本在基本資料之次數分配及百分比等，描述所得樣本背景資料的分佈情形。2. 卡方考驗、*t* 考驗：用以比較兩組家長 PSI/SF 總分和分量表得分表現的差異。3. 多變量變異數分析（MANOVA）：用以檢驗 ASD 組學童在

CASD-C 六大向度的表現與 PSI/SF 之間的相關性，以及分析不同家庭背景變項在 PSI/SF 的表現差異情形。

叁、研究結果與討論

一、研究對象基本資料

如表 1 所示，ASD 組以男生（87.5 %）居多，其年級分佈較平均，就讀班別以普通班加資源班者最多（70%）。認知能力分佈亦較平均，有半數口語能力較差。如表 2 所示，有近八成 ASD 組父親年齡介於 41-50 歲，七成七的母親介於 36-45 歲；父母的教育程度均以大學居多。ASD 組父親職業以工商居多（共 48.2%），母親則以家管及其他（如自由業）居多（共 52.7%）；家庭月收入以 6 萬以上居多（共 56.3%）。

表1
兩組學童基本資料對照表

變項	ASD組 (N=112)	TD組 (N=32)
	n (%)	n (%)
性別		
男生	98 (87.5)	13 (40.6)
女生	14 (12.5)	19 (59.4)
年級		
低年級	41 (36.7)	5 (15.7)
中年級	33 (29.5)	8 (25.1)
高年級	38 (33.9)	17 (56.6)
就讀班級型態		
普通班	10 (8.9)	32 (100)
普通+資源班	79 (70.5)	0
特教班	23 (20.5)	0
認知能力		
明顯優異	9 (8.0)	4 (12.5)
差不多	37 (33.0)	28 (87.5)
較差	33 (29.5)	0
明顯低落	33 (29.5)	0
口語能力		
明顯優異	1 (0.9)	6 (18.8)
差不多	23 (20.5)	26 (81.3)
較差	50 (44.6)	0
明顯低落	38 (33.9)	0

註：平均年齡 ASD 組=9.0 歲；TD 組=9.5 歲。

表2

兩組父母基本資料對照表

變項	ASD組 (N=112)		TD組 (N=32)	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
父親年齡	N=107		N=31	
26~30	3	2.7	0	0
31~35	4	4.5	2	6.3
36~40	14	12.5	7	21.9
41~45	51	45.5	12	37.5
46~50	28	25.0	7	21.9
51~55	4	3.6	3	9.4
56~60	1	9	0	0
61以上	2	1.8	0	0
母親年齡	N=108		N=31	
26~30	3	2.7	0	0
31~35	11	9.8	3	9.4
36~40	40	35.7	14	43.8
41~45	37	33.0	10	31.3
46~50	13	11.6	4	12.5
51~55	4	3.6	0	0
父親教育程度				
國中	9	8.0	0	0
高中職/專	18	16.1	9	28.1
大學	52	46.4	11	34.4
研究所以上	33	29.5	12	37.5
母親教育程度	N=111			
國中	6	5.4	0	0
高中職/專	21	18.8	7	21.9
大學	73	65.2	18	56.3
研究所以上	11	9.8	7	21.9
父親職業				
軍	2	1.8	0	0
公	6	5.4	1	3.1
教	9	8.0	7	21.9
農	1	0.9	0	0
醫	3	2.7	0	0
工	28	25.0	9	28.1

(續下頁)

變項	ASD組 (N=112)		TD組 (N=32)	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
商	26	23.2	7	21.9
漁牧	2	1.8	1	3.1
服務業	21	18.8	5	15.6
其他	14	12.5	2	6.2

母親職業				
公	3	2.7	3	9.4
教	12	10.7	15	46.9
工	7	6.3	2	6.3
商	13	11.6	2	6.3
醫	1	0.9	0	0
漁牧	1	0.9	1	3.1
服務業	16	14.3	3	9.4
家管	32	28.6	6	18.8
其他	27	24.1	0	0
家庭月收入	N=107			
2萬以下	7	6.3	0	0
2萬-3萬	5	4.5	0	0
3萬-4萬	8	7.1	1	3.1
4萬-5萬	15	13.4	1	3.1
5萬-6萬	9	8.0	3	9.4
6萬-8萬	26	23.2	6	18.8
8萬-10萬	18	16.1	7	21.9
10萬以上	19	17.0	14	43.8

二、兩組學生在 CASD-C 與 PSI/SF 表現情形

(一) 兩組在 CASD-C 的表現情形

如表 3，ASD 組的表現介於 6-30 分，其中達 15 分以上（屬於 ASD 範圍）的有 84.1%，屬於臨界及高危險群範圍者共 14.4%，三者合計 98.5%。TD 組表現多位於正常範圍（7 分以下），佔 96.9%，僅 1 位（3.9%）到達切截分數（15 分），需進一步追蹤。由此可知，ASD 組在 CASD-C

的表現分數明顯高於 TD 組。

(二) 兩組在 PSI/SF 的表現情形

如表 4 所示，ASD 組有三分之一是高總分者（33.3%），TD 組只有 6.2% 為高總分，顯示 ASD 組父母的親職壓力明顯較 TD 組大。ASD 組有近四分之一者（24.3%）在「父母困擾」分量表得分高於分量表的切截分數（ ≥ 41 ，顯示為高分）；相較之下，TD 組只有 6.3%。ASD 組有高於五分之一者（22.5%）在「親子失功能互動」

分量表得分高於分量表的切截分數 (≥ 37)，TD 組僅有 3.1%。ASD 組有近三成八者 (37.8%) 在「困難兒童」分量表得分高於分量表的切截分數 (≥ 38)，TD 組只有 9.3%。卡方檢定結果顯示，兩組在「親子失功能互動」分量表中顯示高度差異 ($p < .001$)，在「困難兒童」分量表中也顯示有差異存在 ($p < .05$)。

如表 5，獨立樣本 t 檢定顯示兩組在 PSI/SF 量表的總分及三大分量表全都達顯著差異 ($p < .01$)，ASD 組得分均顯著高於 TD 組，且總分與「困難兒童」分量表現更位於高得分邊緣範圍，總分平均 101.1 ($SD=21.31$)，顯示 ASD 父母的親職壓力普遍偏高，且親職壓力最高者為「困難兒童」 ($M=35.4$)。

表3
兩組之CASD-C總分對照表

	ASD組 ($N=112$)			TD組 ($N=32$)		
	人數	百分比 (%)	M	人數	百分比 (%)	M
CASD總分						
0~7 (正常範圍)	2	1.8	6.5	31	96.9	0.7
8~10 (高危險群)	4	3.6	8.5	0	0	0
11~14 (臨界範圍)	12	10.8	13.3	0	0	0
15~30 (自閉症範圍)	94	84.1	22.0	1	3.1	15
總計	112	100		32	100	

表4

兩組在PSI/SF總分及分量表原始分數表現

	ASD 組			TD 組			χ^2
	高總分	正常 範圍	總分特 別低	高總分	正常 範圍	總分特別 低	
	<i>f</i> (%)	<i>f</i> (%)	<i>f</i> (%)	<i>f</i> (%)	<i>f</i> (%)	<i>f</i> (%)	
壓力 總分	37 (33.3)	69(61.6)	6 (5.4)	2 (6.2)	20 (62.5)	10 (22.4)	84.02
父母 困擾	27(24.3)			2 (6.3)			38.73
親子失 功能互 動	25(22.5)			1 (3.1)			70.99***
困難兒 童	42(37.8)			3 (9.4)			58.43*

* $p < .05$, *** $p < .001$

註：總分正常範圍為「 $65 \leq$ 原始分數 ≤ 103 」；高總分為「原始分數 ≥ 115 」，總分特別低為「原始分數 ≤ 64 」。引自親職壓力量表簡式版—指導手冊（頁18），翁毓秀，2011，心理。

表5

兩組在PSI/SF總分與分量表差異對照表

PSI/SF變項	ASD組 (N=112)	TD組 (N=32)	<i>t</i>
	M (SD)	M (SD)	
總分	101.1 (21.31)	76.9 (22.38)	5.64***
父母困擾	34.9 (8.67)	29.6 (8.20)	3.12**
親子失功能互動	30.8 (7.64)	21.7 (7.70)	5.95***
困難兒童	35.4 (8.27)	25.6 (10.61)	5.59***

** $p < .01$, *** $p < .001$

(三) ASD 組之 CASD-C 表現與 PSI/SF 之關聯

表 6 呈現 ASD 子女在 CASD-C 六大向度和親職壓力關聯的差異情形，在「五、情緒困擾」向度中，主要效果達到顯著水準 (Wilk's Lambda=.79, $p=.013<.05$)，顯示「五、情緒困擾」向度的整體表現會影響親職壓力，而其中三個子項也都達到 $p<.05$ 的顯著水準 (以下均僅呈現子項之關鍵字)：「反應過度/易怒」(Wilk's Lambda=.90)、「喜怒無常」(Wilk's Lambda=.88)、「情緒表達和辨識困難」(Wilk's Lambda=.90)，顯示 ASD 組學童的這些表現會影響親職壓力。「一、社會互動」向度與 PSI/SF 的關聯雖未達顯著水準，但進一步分析得知其中兩個子項，「社交孤立」(Wilk's Lambda=.91)和「親疏不分」(Wilk's Lambda=.92)，都會影響親職壓力 ($p<.05$)。「三、體覺困擾」向度雖也未達顯著水準，但其中一個子項「睡眠困擾」(Wilk's Lambda=.12, $p<.05$)，也會影響親職壓力。其他向度如「二、持續重複的行為」、「四、非典型的溝通及發展」或「六、注意力和安全性問題」則均未呈現與 PSI/SF 之顯著關聯。

過去雖較少關於 ASD 國小學童的父母親職壓力之研究，但陳韻如等人 (2009) 針對學前 ASD 男童的研究發現，ASD 症

狀嚴重度與活動量有顯著正相關；而與適應性、注意力分散度、趨避性之間為負相關。該研究在排除了 ASD 症狀影響後並發現，ASD 症狀嚴重度並未與親職壓力三面向或總分有顯著相關；反而是 ASD 兒童的活動量愈高，同時情緒本質愈負向時，母親感受到的親職困擾愈大；而兒童活動量愈高、反應閾愈低、反應強度愈低時，母親的總體親職壓力愈大。這指出了 ASD 兒童的整體氣質與一般兒童的差異頗大，且大部分的差異並不能以 ASD 的診斷標準或症狀解釋之。本研究也初步發現 ASD 學童的情緒困擾和睡眠困擾與親職壓力相關，這呼應了陳韻如等人指出的可獨立於症狀外之氣質因素影響 (負向情緒本質和高活動量)。同樣地，陳韻如等人 (2009) 發現，適應性、注意力分散度和趨避性等三種氣質可能近似於 ASD 症狀之持續重複行為，此三種氣質雖會影響症狀嚴重度，但在排除了症狀嚴重度的影響後，仍都無法有效預測親職壓力。而本研究推測，社交孤立與親疏不分可能也受到 ASD 兒童上述多重氣質等超越症狀本身的因素影響，因而造成親職壓力；但確切關聯及原因仍有待進一步了解。綜上所述，未來宜持續探究 CASD-C 向度及子項在臨床上的實質表現與內涵，以利更多驗證症狀表現與親職壓力的關聯。

表6

ASD子女在CASD-C表現與PSI/SF之變異數分析

CASD-C向度	Wilk's Lambda	F值
一、社會互動	0.83	1.74
二、持續重複的行為	0.89	1.02
三、體覺困擾	0.77	0.89
四、非典型的溝通及發展	0.83	1.40
五、情緒困擾	0.79*	2.17
六、注意力和安全性問題	0.92	1.48

* $p < .05$

(四) ASD 組之家庭背景與親職壓力之關聯

由表 7 可知，以 MANOVA 分析 ASD 組的家庭背景變項（亦即子女性別、子女就讀年級、兄弟姊妹情形、子女認知能力、子女口語能力、父母親年齡、父母親教育程度、父母親職業與家庭月收入）與父母親親職壓力的結果顯示，所有背景變項中僅有「家庭月收入」達顯著水準（Wilks' Lambda = .444, $p = .004 < .05$ ）。這顯示不同家庭月收入的父母，其親職壓力有顯著差異。表 8 事後比較可知，月收入 10 萬以上者之親職壓力較輕，除了在「親子失功能互動」壓力高於月收入 5 至 6 萬者外，

其餘在 PSI/SF 總分、「父母困擾」和「困難兒童」分量表都顯示為輕度親職壓力。而家庭月收 2 至 3 萬的家庭，恰好與月收 10 萬以上的家庭相反，其在親職壓力的總分、「親子失功能互動」和「困難兒童」分量表中均顯示其親職壓力為最大的。

因此，本研究發現，ASD 家庭僅「家庭月收入」與親職壓力有顯著相關，此呼應了利翠珊（2005）指出的，身心障礙兒童家庭收入高者，其親職壓力較輕。梅心潔等人（2008）曾發現聽覺障礙兒家庭的收入，對部分的親職壓力有部分顯著的相關；Lee 等人（2007）也提及，妥瑞兒家庭收入愈低，父母的親職壓力愈大。

表7

ASD組不同家庭背景變項與親職壓力之關聯

背景變項	Wilks' Lambda	F	顯著性
(子女方面)			
子女性別	.946	2.064	.109
就讀年級	.742	1.034	.425
兄弟姊妹情形	.922	1.388	.257
認知能力	.860	.846	.576
口語能力	.877	.736	.676
(父母方面)			
父親年齡	.635	1.155	.301
母親年齡	.761	.941	.521
父親教育程度	.824	1.101	.367
母親教育程度	.935	.371	.947
父親職業	.625	1.046	.414
母親職業	.636	1.342	.171
家庭月收入	.444*	2.197	.004

表 8

ASD 組家庭月收入與親職壓力之事後比較

PSI/SF 分量表	事後比較結果
總分	b>d>c>f>g>a>r>h
父母困擾	d>c>f>a>e>g>b>h
親子失功能互動	b>d>f>a>g>c>h>e
困難兒童	b>c>f>d>g>a>e>h

註：a=1~2 萬以下, b=2~3 萬, c=3~4 萬, d=4~5 萬, e=5~6 萬, f=6~8 萬, g=8~10 萬, h=10 萬以上

肆、結論與建議

一、結論

本研究以臺灣北部地區 112 名國小 ASD 學生與 32 名國小 TD 學生為對象，比較兩組的 CASD-C 表現與親職壓力之關

聯，並分析 ASD 組學生不同家庭背景變項與親職壓力之關聯。研究結果顯示，(一) 有 84.1% 的 ASD 組學童在 CASD-C 符合 ASD 範圍，14.4% 符合高危險群；TD 組則有 96.9% 皆在正常範圍。(二) 有 33% 的 ASD 組父母在 PSI/SF 總分顯示為高分，TD 組僅 6.2% 為高分。兩組在「親子失功

能互動」和「困難兒童」分量表得分均顯示有差異；ASD 組父母的親職壓力顯著大於 TD 組父母。(三) ASD 學童的 CASD-C 症狀表現與親職壓力有關，其中「情緒困擾」整體向度呈顯著相關，而「社會互動」和「體覺困擾」二向度則有部分相關。(四) ASD 組學童家庭背景僅「家庭月收入」與親職壓力有顯著相關，其中月入 10 萬以上家庭的親職壓力最輕，月入 2 至 3 萬家庭的親職壓力最重。

二、研究限制

本研究有幾個研究限制。(一) 樣本數與代表性：本研究採立意取樣，盡可能顧及臺灣北部各地區的平均，及城鄉可能造成的差異。礙於人力物力不足而無法擴大樣本數量，造成取樣學校可能不夠代表該地區，抽取樣本亦無法代表母群體。此外，在分析 ASD 組資料時，亦可能礙於整組樣本數不夠多，致使其在 CASD-C 症狀表現及各背景變項不同水準內的樣本相對較少，而導致分析結果未能達顯著差異。因此對結果的解釋仍宜有所保留，並且未來宜擴充 ASD 組樣本數，以更清楚了解變項與親職壓力之關係。(二) 共病問題：本研究雖已在抽樣過程中請教師協助排除有共病的 ASD 學生，並將診斷名稱列入基本資料表欄位，方便雙重把關，但可能仍無法完全避免樣本中包含未被確診之共病學童（如 ASD 合併 ADHD、或 ADHD 合併 ASD）。(三) 樣本的診斷標準：本研究取樣時（2015 年）正好臨床上可能處於 DSM-IV 與 DSM-5 診斷標準的交界，因此在收案過程中可能有些樣本已接受

DSM-5 之診斷，其與參採 DSM-5 而設計的 CASD-C 之相符程度自然較高。然礙於研究進度，研究者未能及時採取有效的確認策略，以致無法有效區隔所收集的樣本是採四版或五版的鑑定標準，故對研究結果宜保守推論。(四) CASD-C 測試版：本研究收案所採用的 CASD-C 為尚未出版之測試版，所有題項雖已經過趙家琛團隊的文字編修及校對，但取樣過程仍可能因部分題項內容之修辭未臻完善而影響填答者的理解。

三、建議

(一) 研究方法方面

1. 研究對象之招募，若未來人力物力及時間等資源許可，建議可有效地確認收取樣本的來源是否使用 DSM-5 診斷標準，以有效區隔不同的診斷標準，以利 CASD-C 症狀表現篩選結果更為明確。未來亦可有系統地擴大在臺灣各地區進行取樣，以提升樣本之代表性及數量，以進一步驗證親職壓力與 ASD 症狀、背景變項的關聯。此外，因 ASD 與 ADHD 的共病率不低，故未來研究可加入 ADHD 組和共病組（ASD 合併 ADHD 或 ADHD 合併 ASD），擴大研究範圍，將有助了解共病組在 CASD-C 檢核表的表現，及其與親職壓力間的關聯。再者，亦可增加 ASD 症狀行為或氣質測量之相關工具，深究症狀的細部內涵與親職壓力的關聯。
2. 量表回收，本研究中的量表多半由學校特教教師或輔導室轉交給學生，再由學生帶回給父母填寫。在研究過程中曾遇

父母不願填寫或因為新移民不識中文而無法填寫的情形，致使量表無法全數回收（回收率 68%）。建議未來研究者可親自拜訪學校以說明研究目的及邀請參與研究，或提供報讀服務，以提升量表回收率。

(二) 實務應用方面

本研究僅了解國小 ASD 學童父母之親職壓力表現，以及 ASD 學童症狀表現與不同家庭背景及親職壓力間的關聯。結果發現，家庭月收入低的 ASD 家庭，有較高的親職壓力。故未來研究宜持續深入了解 ASD 症狀表現與親職壓力的關係，並進一步設計 ASD 親職教育與家庭支持方案，以減緩 ASD 父母在親職教育與教養的壓力。此外，在社會支持方面，宜針對較低月收入的 ASD 家庭提供工具性支持（經濟協助），以減輕 ASD 家庭父母親的經濟負擔，有成長學習機會，以降低親職壓力。

參考文獻

王南凱、吳岱穎、鄒國蘇、黃宜靜、郭冠良、吳逸帆、陳建志（2013）。淺談自閉症類群障礙。**北市醫學雜誌**，**10**（3），173-181。<https://doi.org/10.6200/TCMJ.2013.10.3.01>

王慧儀、鍾育志（2004）。腦性麻痺兒童家長親職壓力與相關因素的探討。**高雄醫誌**，**20**，334-340。

丘彥南、賴孟泉、徐如維、劉弘仁（2011）。兒童少年精神疾病工作小組報告之一：自閉症類群障礙、溝通障礙症、智能

發展障礙症、學習障礙症、注意力不足過動症之 DSM-5 草案內容相較於 DSM-4 之變革。**DSM-5 通訊**，**4**，17-21。

余怡珍、簡乃卉（2009）。唇顎裂兒童母親親職壓力之初探。**長庚護理**，**20**（3），293-305。

利翠珊（2005）。身心障礙兒童家庭中夫妻的壓力、付出與恩情。**中華心理衛生學刊**，**18**（2），25-54。

吳佳玲（2008）。臺灣親職壓力相關研究之回顧與分析。**臺南科技大學通識教育學刊**，**7**，63-88。

林惠雅（2010）。父母共親職類型與壓力。**應用心理研究**，**46**，125-151。

邱華慧（2012）。幼兒行為問題與父母親職壓力相關性之探討。**幼兒教育年刊**，**20**，1-18。

翁毓秀（2011）。親職壓力量表簡式版一指導手冊。心理。

張正芬、吳佑佑（2006）。亞斯伯格症與高功能自閉症早期發展與目前症狀之初探。**特殊教育研究學刊**，**31**，139-164。
<https://doi.org/10.6172/BSE200609.3101007>

張淑芳（2000）。自閉兒童家庭的壓力。**臺東特教**，**11**，57-63。

身心障礙及資賦優異學生鑑定辦法（民國 102 年 9 月 2 日）

梅心潔、蔡昆瀛、陳若琳（2008）。聽損幼兒母親親職韌性-配偶共親職與親職壓力之關係。**應用心理研究**，**38**，107-150。

- 郭孟瑜、余季容 (2006)。發展遲緩幼兒母親的社會支持與親職壓力之研究。
人文與社會學報, 1, 8, 317-353。
- 陳蜜桃、陳玲婉 (2006)。國小學童母親的人格特質與親職壓力、幸福感之相關研究。*高雄師大學報*, 20, 1-20。
- 陳韻如、雷庚玲、鄭欣宜、王麗娟、柯乃綺、黃奕偉、謝家智、詹和悅、楊智涼、李素貞、吳佑佑、張學嶺、黃玉書、劉弘仁、蔡文哲 (2009)。自閉症兒童氣質與親職壓力之個別差異。*中華心理學刊*, 51 (2), 175-196。
- 趙家琛、吳怡慧、曹光文、陳明終 (2017)。自閉症類群障礙檢核表華文版指導手冊。心理。
- 劉佩榕 (2003)。以生態觀點思考障礙兒父母之親職壓力。*諮商與輔導*, 211, 21-23。
- 顏瑞隆、張正芬 (2012)。從生態系統理論談自閉症學生的學校適應。*特殊教育季刊*, 124, 11-19。
- Abidin, R. R. (1990). *Parenting stress index short form: Test manual*. Pediatric Psychological Press.
- American Psychiatric Association (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed.)*. Author.
- Bebko, J. M., Konstantareas, M.M., & Springer, J. (1987). Parent and professional evaluations of family stress associated with characteristics of autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 17(4), 565-575. <https://doi.org/10.1007/BF01486971>
- Boyd, B. A. (2002). Examining the relationship between stress and lack of social support in mothers of children with autism. *Focus on Autism and Other Developmental Disabilities*, 17(4), 208-215. <https://doi.org/10.1177/10883576020170040301>
- Freeman, N. L., Perry, A., & Factor, D. C. (1991). Child behaviors as stressors: Replicating and extending the use of the CARS as a measure of stress: A research note. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 32, 1025-1030. <https://doi.org/10.1111/j.1469-7610.1991.tb01927.x>
- Konstantareas, M. M., & Homatidis, S. (1989). Assessing child symptom severity and stress in parents of autistic children. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 30(3), 459-470. <https://doi.org/10.1111/j.1469-7610.1989.tb00259.x>
- Lee, M. Y., Chen, Y. C., Wang, H. S., & Chen, D. R. (2007). Parenting stress and related factors in parents of children with Tourette Syndrome. *The Journal of Nursing Research*, 15(3), 165-174.
- Mayes, S. D., Calhoun, S. L., Mayes, R. D., & Molitoris, S. (2012). Autism and ADHD: Overlapping and discriminating symptoms. *Research in Autism*

- Spectrum Disorders*, 6(1), 277-285. <https://doi.org/10.1016/j.rASC.2011.05.009>
- Mayes, S.D., Calhoun, S. L., Murray, M. J., Morrow, J. D., Yurich, K. L., Fauzia, M., Cothren, S., Purichia, H., Boudier, J. N., & Petersen, C. (2009). Comparison of Scores on the Checklist for Autism Spectrum Disorder, Childhood Autism Rating Scale, and Gilliam Asperger's Disorder Scale for Children with Low Functioning Autism, High Functioning Autism, Asperger's Disorder, ADHD, and Typical Development. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 39(12), 1682-1693. <https://doi.org/10.1007/s10803-009-0812-6>
- Mayes, S. D. (2012). *Checklist for Autism Spectrum Disorder (CASD). Manual*. WPS.
- Mulsow, M., Caldera, Y., Pursley, M. Reifman, A., & Huston, A. C. (2002). Multilevel factors influencing maternal stress during the first three years. *Journal of Marriage and Family*, 64(4), 944-957.
- Ostberg, M., Hagekull, B., & Hagelin, E. (2007). Stability and prediction of parenting stress. *Infant and Child Development*, 16(2), 207-223. <https://doi.org/10.1002/icd.516>
- Paulussen-Hoogeboom, M. C., Stams, G. J. J., Hermans, J. M. A., & Peetsma, T. T. D. (2008). Relations among child negative emotionality, parenting stress, and maternal sensitive responsiveness in early childhood. *Parenting: Science and Practice*, 8(1), 1-16. <https://doi.org/10.1080/15295190701830656>
- Tomanik, S., Harris, G. E., & Hawkins, J. (2004). The relationship between behaviors exhibited by children with autism and maternal stress. *Journal of Intellectual and Developmental Disability*, 29(1), 16-26. <https://doi.org/10.1080/13668250410001662892>
- Walker, A. P. (2000). *Parenting stress: A comparison of mothers and fathers of and nondisabled children*. [Unpublished doctoral dissertation]. University of North Texas. <https://digital.library.unt.edu/ark:/67531/metadc2686/>

A Preliminary Study on the Relationships Among Autistic Symptoms, Family Background Variables, and Parenting Stress in Elementary School Children with Autism in Northern Taiwan

Chia-Yu Liu	I-Hwey Wu	Chia-Chen Chao	Sheue-Mei Lu
Special Education Teacher, Taipei Municipal School of Special Education	Associate Professor, Department of Special Education, University of Taipei	Concurrent Professor, Department of Psychology and Counseling, University of Taipei	Retired Associate Professor, Department of Educational Psychology and Counseling, National Taiwan Normal University

Abstract

This study aims to explore the relationships among the symptoms, parenting stress, and family background variables of children with Autism Spectrum Disorder (ASD). In order to verify and compare the performance differences between ASD children and Typical Development (TD) children, parents of 112 ASD children and 32 TD children in northern Taiwan were recruited and asked to complete the Checklist for ASD-Chinese Version (CASD-C) (testing-edition) and Parenting Stress Index-Short Form (PSI/SF). Data were analyzed by descriptive statistics, χ -square tests, t-tests, and multivariate analysis of variance (MANOVA). Results showed that (1) 84.1% of the ASD group fell in the ASD

range in CASD-C; 96.9% of TD group fell in Normal range. (2) Group differences were found in PSI/SF subscales: "Parent-Child Dysfunctional Interaction" and "Difficult Children," and parenting stress of ASD parents was significantly greater than TD parents. (3) ASD children's symptoms were related to parental stress, and the overall dimension of "Mood" in CASD-C was significantly correlated, with "Problems with Social Interaction" and "Somatosensory Disturbance" partially correlated. (4) Only "monthly family income" was significantly correlated with ASD parental stress. ASD families with a monthly income of 20,000 to 30,000 NTD had the heaviest parental stress. Finally, relevant research limitations and suggestions are provided.

Keywords: Autism Spectrum Disorder (ASD), Checklist for Autism Spectrum Disorder-Chinese Version, CASD-C), elementary school, parenting stress

