

TALK TO EXPERT



個案資料

個案資料：可兒（化名）

年齡：四歲半

求助原因：可兒像有無限精力，永遠坐不定，最愛跟姊玩轉圈。遊樂場的鞦韆，她激玩一句鐘都不嫌累。不小心跌傷了，她會如抓癢般往傷口上亂扒，像是感覺不到痛楚。爸媽擔心可兒的情況，會影響她的學習，更憂慮女兒對自己身體受了傷害也不自知。

「可兒，你怎樣？」可兒答道：「我好！」可兒的確是個活潑的孩子，但她的活力過份，令父母和老師都為她擔心。可兒的活力從何而來？她又怎樣才能適度地發揮活力？

袁：袁健婷

兒：可兒

爸：可兒爸爸

這天，可兒進行感覺統合的評估及治療。據聖雅各福群會樂寧兒童發展中心職業治療師袁健婷說，整個過程歷時約四十五分鐘，她會按可兒的情況，透過相應的活動或遊戲，跟可兒進行評估，並按可兒的情況即席展開治療。故以下描述的治療過程，除有袁健婷跟可兒、可兒爸爸之間的簡單對話外，也有經過袁姑娘審閱的說明部分，主要描述活動或遊戲的內容及效用。

可兒甫進入治療室已興奮莫名，未等職業治療師跟她進行活動，已飛身躍到垂吊着的車胎鞦韆上，雙手雙腳緊箍着車胎搖盪起來……

跳彈牀看平衡力

袁：好！可兒，先停一停，過來這裏（跳彈牀的位置）。你可否像我現在般，用單腳跳跳跳？

兒：可以。

可兒立即跳到彈牀上，進行第一個遊戲——跳彈牀。她在袁的協助下，用單腳向左邊轉兩個圈，再向右邊轉兩個圈。這遊戲主要評估可兒的平衡力。隨後，袁着可兒進行另一個遊戲——跳彈牀射籃。可兒需向袁，先後用雙腳及單腳跳，邊跳邊接着袁拋過來的球。接過球後，當袁數完一、二、三時，便把球拋到籃裏。這遊戲主要評估可兒的手眼協調能力。綜觀可兒表現，她尚能按上述指示接球，眼界卻欠準確，無法把球拋進籃內。

袁：做得很好。累不累？

兒：累，但我想玩這個（指着鞦韆）。

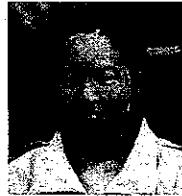
袁：好，教你一個新玩法。扶穩（鞦韆）後，會用力轉……

兒：我想這樣玩。（說畢自創一套玩法，用雙手雙腳緊箍着車胎倒掛起來。）

袁：那好！你就這樣盪吧！我會數十聲，十聲之內，你都不要掉下來呀！

袁：（待可兒完成後）很叻，累嗎？

兒：（從鞦韆跳下來後，即喊說）我要玩跳彈牀。



誰是治療師？

職業治療師袁健婷，畢業於香港理工大學職業治療系，為香港註冊職業治療師（HKROT Part I），曾獲國際認可感覺統合評估證書。先後於學校為專注力缺乏／過度活躍症及自閉症學齡兒童提供社交能力及專注力訓練，以及在志願機構之特殊幼兒中心服務，為發展遲緩、自閉症、大腦性麻痺及唐氏綜合症等兒童提供服務。

袁：好吧，我們轉個方法玩跳彈牀。

那是延續跳彈牀的遊戲——躍起大字形跳。袁先示範一次。她雙腳跳起後，兩腿同時跟雙手一起向橫伸展打開。主要看可兒的四肢協調能力，以及計劃動作的能力。可兒需先想想整套動作的完成時間，例如雙腿和雙手都要在躍起時一起展開，當落地時一起收起。

袁：你可以嗎？

兒：我得嚟！（飛快跳進彈牀中間試跳。）

一次、兩次、三次，可兒愈跳愈遠離彈牀中間位置，跳到外圍去……袁見可兒雙手雙腳較難同時打開，便着可兒只管打開雙腳，並示範給她看，如何把雙腳展開、收起，展開、收起。

兒：（跳了兩、三次後，指着袁身後的鞦韆說）我要玩這個。

袁：先把這動作做好吧，我們一起做五次，好嗎？

一、二、三、四、五……可兒雙腳打開時，

幅度還是不夠闊。

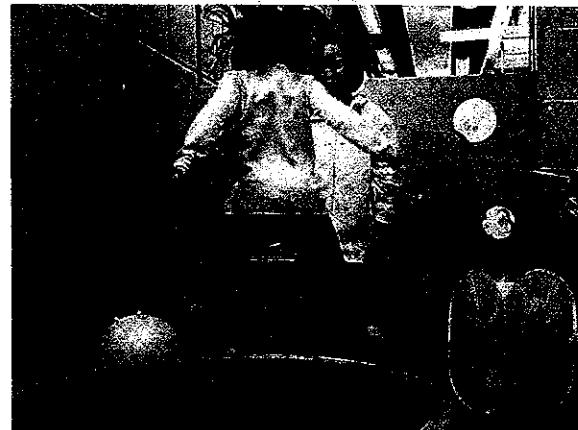
袁：好，算你有盡力。（然後讓可兒玩喜愛的鞦韆去）我們一起數十五聲，好嗎？如果數至十五聲，你還撐得住，我們便繼續玩。（結果從一數至二十）好厲害呀……不如你坐在（鞦韆）上面，我會拋球給你，你接住，行嗎？

盪鞦韆刺激前庭

那是另一個遊戲——盪鞦韆接球和拋球。可兒先伏在車胎鞦韆上，並把雙腳縮起，不讓它碰到地下，她要從袁手上取走小球，然後再看準機會，把手上的小球拋進籃內。整個過程，可兒一直在搖晃着的鞦韆上進行。遊戲之目的，是給予可兒「前庭系統」的刺激之餘，也評估她全身和四肢的力度控制，以及手眼協調能力是否達標。可兒拋了兩次後，都未能把球拋進籃內。可兒從鞦韆上躍下來，便自顧自的再次躍上鞦韆，又成樹熊倒掛狀的搖盪着。袁着她需要進行剛才拋球的動作，於

“當告知她這是小楷 a，讀至 b 時，已忘記怎讀 a 了。”

可兒爸爸



是可兒又伏在車胎上，拋了三次球後，便落地玩跳彈牀，但沒跳幾下，又返回鞦韆上。

兒：我鍾意這樣玩（倒掛在鞦韆上搖盪）。

袁：你喜歡這樣玩，但要安全地玩……你預備好後我們一起數至十五吧！

攀爬測四肢協調能力

可兒還未開始數便掉了下來，想玩別的遊戲。袁跟她玩另一個新遊戲——攀爬。可兒需從左邊黏貼的布板上，拿下一隻公仔，再跑到治療室另一邊的布板旁，利用攀爬架爬到指定位置，把公仔貼到板上。這遊戲是要看看可兒的四肢協調和計劃動作的能力。過程中，袁不斷提醒可兒說：一隻手（爬）一格。大功告成後，可兒又衝到鞦韆上，倒掛起來……

袁：（看着可兒倒掛在鞦韆上的模樣）很棒呀！我們一起數十五下。

可兒跟袁一起數至三十，可兒說：想多玩一次。她所指的是，玩拿指定物件攀爬的遊戲。過程中，袁不斷提醒可兒在攀爬架上落時需要手先上然後腳上，下來時，要腳先落手再落，還着她嘗試想想方法，如何在攀爬過程中，毋須拿着公仔不放（其實可以先把公仔黏貼在布板上），又可以順利爬到上去。

袁：現在先坐下來，玩另一個遊戲。



摺紙球穿膠圈

袁讓她玩些較靜態的遊戲。首先，是摺紙球穿膠圈。袁示範先把一張紙皺摺成紙球，然後把紙球穿過圓形膠圈。由於膠圈的直徑較紙球略小，袁提醒她需要用雙手手指之力推紙球穿過膠圈，而非借用身體或大腿之力。待可兒摺成五團紙球後，袁便着她用一個長臂機械夾，夾起那些紙球，走過彎形平衡木的另一邊，把夾着的紙球放到籃內。過程中評估可兒摺紙球時的手握力是否達標；使用長臂機械夾夾紙球時，能看出可兒肩膀的穩定性；走過平衡木時，便是考驗她的四肢協調能力和平衡力。

完成後，袁着可兒坐下來，開始另一個遊戲——泥土中找棋子。遊戲中，可兒需要用一隻手，從一個盛載泥土的膠箱中，拿出圓形的棋子。若發現棋子上有泥土，便需運用食指及拇指把泥掉走，然後把棋子放在手心中。如是者，一共找出四粒棋子來。整個過程，可兒只能用一隻手進行。待拿出四顆棋子後，用手指把手心中的棋子逐一推出來，放進一個膠架內。

這遊戲是看可兒的觸覺調適情況，因為有觸覺過敏的孩子，會不敢碰某類質感的物件，如泥沙。也有追求觸感的孩子，特別喜歡觸碰某類質感的物件，以滿足其觸覺需要。至於要可兒把棋子放在手心中間，然後逐一把棋子推出來的動作，是評估她的手指協調和靈活度。

袁：可兒爸爸，平日要可兒做一些類似的遊戲時，是否都如現在般可以坐定定？

爸：很快就不可以（坐定定），但看要她做什麼，如寫字，寫一、兩個字，便開始坐立不安。

橡皮圈砌圖考專注

又進入另一個遊戲——穿環。可兒的左右手分別拿着一個小環，利用小環旁邊的開口位置把兩個環扣在一起。主要評估可兒的手腕控制和雙手協調的能力。

可兒在袁協助下，先後把四個小環穿在一起。可兒玩畢後，又想玩鞦韆去，但袁着她繼續坐下來玩另一個新遊戲——橡皮圈砌圖形，測試可兒能坐定定多久。

袁用橡皮圈穿過膠板上凸起的膠粒，做成四邊形或三角形等圖案，可兒需照板煮碗。遊戲目的是要看可兒的手指靈活性

“我也感覺到她在玩鞦韆時，喜歡用力，代表她追求關節刺激。”

袁健婷

及雙手協調能力。第一次嘗試，可兒似乎無從入手，需要袁示範如何協調雙手，砌成圖案。

袁：小心一點，拉不好，橡皮圈會弄痛你的手。

爸：她反而不太怕痛。經常跌跌碰碰都不會喊痛。

袁：即是說，她跌倒了，都不覺痛？

爸：不會完全不痛，只是不太痛。

袁：暫時見到可兒較喜歡跑跑跳跳，組織性和計劃性較弱，而爸爸剛才說，她不太怕痛……（可兒在完成首個形狀後，又跳上鞦韆去了。袁把她叫回來，着她砌另一個難度較高的圖案——由兩個三角形組成的漏斗形狀。）還有其他特別情況？

爸：若帶她到 playground 玩，她必定揀鞦韆，即使同場有滑梯等設施，她都寧願用很多時間來排隊盪鞦韆，她會一直盪，不願下來。幼稚園 K1 及 K2 的老師，也說她不太專注，辨認英文字母，至今都認不好。健康院姑娘也曾說過，她學習不夠專心及辨認字母的能力較慢。

袁：其他能力呢？例如記性及辨認其他事物的能力？

爸：比方說，當告知她這是小楷 a，讀至 b 時，已忘記怎讀 a 了。

爸爸稱女兒專注力低

可兒砌好第二個圖形後，再用橡皮圈砌另一個難度再高一點的圖案——分別由菱形和三角形合成的圖形。但因難度較高，可兒完成不到。袁於是跟她玩另一個遊戲——執筆填顏色。

起初，可兒挑了一隻顏色筆，拿起小畫簿，用手把畫簿按在牆上填顏色，畫簿上即逐步呈現出可愛的公仔來。這活動主要是訓練可兒的肩膊穩定性，因為可兒需要一隻手按住畫簿，才能讓她填顏色。

畫畢後，可兒提出想玩跳彈牀。袁

要不要借一雙耳朵？

家事戀事公事莫名煩事……誰個肩上不是扛着一堆困擾？MPW 為讀者配對治療師，免費提供兩節專業治療，務求換個角度，重新體認自己、釐清問題。我們將小心隱藏讀者身份，並把治療內容刊登在 MPW 內，讓許多個他和她，也從你的人生課業中有所領悟。
請提筆寫下你的困擾，以及期許治療能為你帶來些什麼，電郵至 mpw.health@omghk.com。Talk to Expert 在每月最後兩星期刊出。



着她要在中間範圍內，用單腳邊跳邊轉圈。可兒按指示向左轉兩個圈，再向右轉兩個圈。

落堂前，袁告知可兒橫躺在厚墊上，然後關燈，再用一個大咕𠃍按壓在可兒身上接近一分鐘。主要是給予可兒一些關節刺激，讓她可安靜下來，準備落堂。

落堂後，袁跟可兒爸爸為這堂評估和治療作了小結。

袁：在最初幾堂，會集中看可兒在不同部分的表現，形式是一邊做評估，一邊做訓練。今日透過多個遊戲，發現可兒在感覺統合方面，比較喜歡追求前庭刺激，例如東奔西跑、跳躍、搖晃等。那她在日常生活中，是否喜歡用力推東西、捏東西等？

爸：會推東西。

袁：愛推什麼？

爸：推牀或凳，也喜歡站得高高的，例如把凳疊高，然後站在凳上。

袁：她站在高位後，是否會跳下來？

爸：對。

袁：她喜歡追尋從高跳下的刺激。其實我也感覺到她在玩鞦韆時，喜歡用力，代表她追求關節刺激。雖然爸爸說可兒很 strong 很活躍，但她剛才在玩平衡木、彈牀上用單腳跳着轉圈時，能力較弱，以

及她堅持用一隻腳（右腳）跳，不用另一隻腳跳；轉圈時，對她也有少許難度，過程中好像快要跌下來的樣子，若同時要她邊跳邊接波，對她也有少許難度。

若說手指靈活度，剛才着她玩那個尋找棋子的遊戲，就是看她的手指靈活度。手指靈活度會影響她的執筆能力，看她執筆（填顏色）時，是用靜態前三指執筆（應該是動態前三指），會影響她的筆劃控制表現。

另外，她肩膀穩定性不足，見她用長臂機器夾夾起紙球時，最初會手震，也需要一些指引才懂得怎麼夾。

可兒對於需要計劃的動作，組織性不太好，也欠缺計劃性，變得手腳協調較混亂，往往因為貪快而缺乏組織性。當她需要完成一個動作，要有目標要有 steps，跟着一二三四五六七八的步驟完成時，她便會有點亂。

職業治療師的話

首次接觸可兒，已不難發現她是個愛奔跑跳躍的孩子。但跟一般活躍好動的孩子不同，可兒明顯出現感覺統合問題。

所謂感覺統合是指當身體與周遭環境接觸時，會把各種感覺系統，包括視覺、聽覺、觸覺、味覺、嗅覺、前庭覺及本體覺等所獲得的信息，傳達到腦部，由腦部組織、整合、分析，再做出適當反應及行為。

當感統失調，即大腦無法對各種感覺信息做出完整統合，會對外界的刺激產生不適當反應，因而造成運動機能、行為、情緒、學習能力及人際關係等問題。

感統評估主要包括標準化評估及臨牀觀察，今次以臨牀觀察方法，透過各類遊戲及活動，評估可兒情況，並提供訓練。

經過首堂的評估及治療，發現可兒的感統失調問題，出自她的前庭覺、本體感覺（又稱關節感覺）和觸覺系統，她需要不斷尋求這兩個系統的刺激。前庭覺系統作用是控制平衡力、肌肉張力及兩側協調能力，所以，可兒很喜歡跳躍、搖晃的遊戲，例如盪鞦韆，當她進入治療室後，已伏在鞦韆上搖晃，甚至自創樹熊式的玩法，為的是滿足另一個系統的刺激——本體感覺。當使用力的動作時（例如雙手雙腳用力緊握車胎鞦韆），透過身體肌肉關節感覺的接收器（receptor），接收相關信息。

觸覺系統方面，可兒對痛覺的敏感度不足、觸覺辨別欠佳。例如她未能辦別簡單的形狀；當她跌倒撞傷時，雖然感到痛楚，但

痛楚程度卻少於一般人所感受的。

由於可兒的前庭覺系統、本體感覺及觸覺系統都較弱，所以，她在四肢協調能力、平衡力、肩膀穩定性、手眼協調和動作計劃的能力等，都相對同齡孩子稍弱。

可以肯定，可兒是需要繼續接感統治療。她需要提高對觸覺的辨別能力，要透過不斷為她提供前庭覺、本體感覺及觸覺刺激，例如盪鞦韆、玩平衡木等，有助她感覺統合的表現。所以，除了在治療室可以進行類似遊戲外，可兒的爸媽日常也可帶她多玩盪鞦韆、玩平衡木，有助她改善感統失調的情況。

根據過往接受感統治療的個案經驗，部分個案進行約半年時間後，已見成效，但也有改善進度較慢的，視乎個別個案而定。■