

## 初識感覺統合

撰文者職能治療師 許秉鈞

走在路上，常常可以看見坊間許多托兒所、幼稚園與安親班的廣告標榜著「感覺統合」四個大字以招攬兒童入班就讀，看似具有相當程度的吸引力！那麼，家長們是否知道什麼是感覺統合呢？

珍·艾爾絲博士（A. Jean Ayres）在一九六〇年代初開始陸續提出感覺統合的理論基礎。他注意到在治療腦性麻痺兒童的時候，這些兒童沒有能力去執行部份動作，主要的原因可能是在於神經動作方面的缺損，於是他假設這樣的結果可能是來自於視知覺的刺激輸入不足，而不是動作控制能力不夠。艾爾絲博士一開始主要是研究視覺對動作方面的影響，但是結果顯示，視知覺不能提供所有知覺問題的解答，因而轉而尋找觸覺、前庭覺、本體覺的處理過程對運動學習行為及情緒穩定等方面所扮演的角色。他利用這樣的理論作為基礎，積極介入學習障礙的兒童，發現到有一些智力正常的兒童，動作卻顯得很笨拙、學不會綁鞋帶、書寫能力不佳，或是學習成果不良的情形。之後，艾爾絲博士的理論被陸陸續續延伸到其他有神經行為發展問題，像是：自閉症、智能障礙、不同形式的行為異常，及其他以神經感覺發展為基礎的問題的兒童身上。

簡單來說，感覺統合就是大腦把來自環境的刺激所帶給自身的感覺，進行一連串的整理、組織，再做出適當的整合，使得個體可以有效率的反應與運用，這些刺激，可能包含視覺、聽覺、觸覺、味覺、嗅覺、前庭覺及本體覺等不同感覺刺激，學齡前的兒童，正是藉由這些多樣化的感覺來認識自己，以及周遭的環境。兒童利用這些感覺刺激，經由腦部的處理後，學會怎樣移動肢體，身體才可以適當對抗重力而不會摔倒，或是在不同的環境，怎樣的姿勢可以使活動可以更有效率地完成。更重要的是，從這些過程中兒童學會如何適應環境，並因應不同的刺激，作出合適反應與扮演適當角色，如：遊戲的時候，扮演一個好的參與者；教學活動中，當一個合適的學習者，同時，在不同環境中適當、良好地與他人相處。

雖然無法觀察兒童的腦部判斷是否具有感覺統合功能失調，但是卻可以由兒童的外在行為或動作表現，進而發現感覺統合功能有沒有失常，感覺統合功能失調時常見的情況，如：無法忍受外界事物碰觸到自己的身體，以及對於聽覺或觸覺的刺激，顯得焦躁不安；粗大、精細動作的發展比年齡相近的兒童慢，或是顯得較為笨拙；進行活動時容易分心或焦躁；學齡兒童可能會出現書寫能力或表現不佳的問題；與同學的相處常因為反應過大而時常產生吵鬧爭執的情形，使得無法獲得合適人際關係等。其實，兒童正處於發育的階段，大腦可塑性比較高，尋求早期的治療對日後的發展是有正面幫助的，因此家長或是教師發現兒童在學習表現與適應能力出現明顯困難，或異於同儕時，建議應尋求專業人員的協助，切勿自行

判斷是因為其他因素所造成，而非因為感覺統合功能失調所產生的問題。

感覺統合治療是經由專業的治療師評估，依據兒童的能力，安排適合的活動與環境，目的是設計不同遊戲以提供大量且豐富的感覺刺激，並給予正確且及時的修正與回饋，強化兒童的感覺統合功能。若能配合治療師規劃的居家活動，讓兒童在家或在校時進行適合活動以配合與增加練習機會，對兒童的助益將更大。