

國小階段情緒失讀症評量初探

陳政見

國立嘉義大學
特殊教育學系教授

陳思吟

國立嘉義大學
特殊教育學系學士

陳振明*

國立嘉義大學
特殊教育學系助理教授

*為通訊作者

摘 要

本研究主要透過文獻分析探討國小階段學生之情緒失讀症評量問題，內容分為六方面敘寫，首先探討情緒失讀症的界定，其次探討情緒失讀症的特徵，第三探討情緒失讀症當前研究概況，第四探討情緒失讀症之主要評量工具「多倫多情緒失讀症評量表」的內涵，第五編修國小版「情緒知多少」量表，並作信度與效度考驗。最後，提出四項建議供作未來研究參考。

關鍵詞：情緒失讀症、評量表、國小、信度、效度

Abstract

This study will first literature analysis the emotional stages of Alexithymia assessment issues, content is divided into six areas narrates, first explore the definition of Alexithymia, and secondly to explore the emotional characteristics of Alexithymia, the third was discussed on Alexithymia overview of current research, the fourth, to discuss Alexithymia principal assessment tool "Toronto Alexithymia Rating Scale", the fifth version of editing an elementary " Understanding Your Emotion " scale , and for reliability and validity test. Finally, provide four suggestions for future research.

Keywords: Alexithymia, rating scale, reliability, validity

壹、情緒失讀症的意涵

情緒失讀症的原名為「Alexithymia」，有時譯作「述情障礙」(姚芳傳，1991；時德菊、李嬌、朱相華、王士勳、胡立紅，2013)或「情感表達失能」或「情感難言症」，是中國大陸學者常用的稱呼，目前有關情緒失讀症的研究資料主要來自於國外論文，臺灣的相關文獻仍有限，筆者透過網路查詢僅查到徐儷瑜(2011)一篇期刊相關文章，而在中國大陸網站則可查詢幾十篇的相關研究，但因繳費系統之故，無法取得，因此難窺全文，有些遺憾。情緒失讀症並非獨立的障礙學生類別，但卻容易伴隨其他障礙學生出現，特別是注意力缺陷過動症(ADHD)、自閉症及學習障礙的學生群。其中以注意力缺陷過動症的最為明顯，他們能夠發現自己在人際互動上有明顯缺陷，但卻無法了解自己本身在情緒表達方面的問題，也就是「能察覺別人的不悅，卻無法省思自己的問題點」，而自閉症卻是無法理解他人的感受與情緒反應，也無法表達自己對他人的情緒了解與反應(宋維村，2000)。也就是說這兩類學生對於情緒的輸入及輸出方面有顯著的困難。

至於造成情緒失讀的原因則不盡相同，有來自腦神經功能缺陷導致其在情緒刺激之情緒管理方面的障礙進而影響學業上的表現(徐儷瑜，2011)之看法；而 Lane, Sechrest, Riedel, Shapiro & Kaszniak, (2000)則認為情緒失讀是一種認知功能失調，也就是處理情緒訊息的缺陷，意識層

面無法針對自主神經系統被誘發的情緒激起反應產生情緒經驗；最後一種可能原因是情緒失讀症「情緒自我調解」的失衡，也就是一種無法辨識他人情緒及作出適當反應的症狀。所以情緒失讀症可能是存在於不同的醫學或精神的風險因素之一(Larsena, Branda, Bermondb & Hijman, 2003)。總而言之，情緒失讀即在情緒的輸入和輸出之間的對應關係有困難。

貳、情緒失讀症的特徵

情緒失讀症是在 1972 年由 Dr. Peter Sifneos 的“Short-Term Psychotherapy and Emotional Crisis”一書所提出(Sifneos, 1972)，該文中描述情緒失讀症是一種情感及認知的特性，其點出情緒失讀症最主要的特徵為：無法對他人是當地描述自己的情感，所以是典型情緒危機的類型。隨後 Nemiah, Freyberger&Sifneos, (1976)也根據他們的研究提出情緒失讀症具有以下幾點特徵，包括：一、難以辨識常見的情緒及感受，二、無法區辨由情緒所引發的情感或身體感覺，三、無法使用適當的言語表達自己的感受，四、缺乏想像力及外向性思維的認知。此外，有許多研究顯示，情緒失讀症者容易出現難以辨識及臉部表情及情緒的狀況(Parker, Taylor, Bagby, 1993; Mann, Wise, 1994; Jessimer & Markham, 1997; Sonnby-Borgstro, 2009)。國內研究學者徐儷瑜(2011)情緒失讀症特徵方面之研究指出：一、無法辨認情緒感受，二、無

法從身體感官區分情緒狀態，三、缺乏溝通情緒感受，四、無法適當地處理情緒。

大陸學者蟻金瑤、鐘明天、羅英姿、凌宇、姚樹橋(2009)的研究中也提及，情緒失讀症者在認知性的情緒調節上有明顯缺陷，無法用確切的詞語描述自己的感受，在向人表達不滿的事情時，也多強調事情的細節，而非自己的感受，久而久之便無法排解不良情緒，導致長期壓抑情緒，而產生情緒調節紊亂等相關狀況。

綜合以上，情緒失讀症主要特徵在於情感或情緒的辨識及表達有困難，在情緒辨識上，他們無法了解他人臉部表情所代表的意義，且難以想像他人內心可能產生的情緒，而在情緒表達上，則無法使用適當的詞語表達自己的情緒，而導致與人互動時，多注重談話內容的小細節而非個人感受。

參、情緒失讀症之相關研究

情緒是人類與生俱來的一種感受及反應，在不同的文化中它包含數種基本的情緒。包括：快樂、悲傷、害怕、厭惡、生氣、驚訝等基本的情緒表情，而正確的辨識情緒表情可讓自己避開衝突危險，調整社會行為，使物種得以生存繁衍(單延愷、陳映雪、蘇東平，2005)，而在社會互動中，非語言的情緒溝通是相當重要的，常見的非語言情緒線索包括臉部表達、聲調、身體姿勢與動作等.....，其中以臉部表達最常被廣泛討論，主要原因為臉部表情是在與人互動時，呈現訊息的重要環節，且再調節社會行為方面具工具性的角色(Gelder,

2000)。莊珮佳(2009)的研究亦提及：情緒辨識能力即是能夠精準辨認他人表達的情緒之能力，而臉部情緒辨識是情緒辨識及表達當中的重點。情緒失讀症是對情緒的輸出及輸入有困難，故此症狀亦可能隱藏在許多疾病之中，首先是注意力缺陷過動症的研究，在 Renato, Michela, Paola, Giovanna, Maria, Sabrina & Joan(2013)的研究中顯示，情緒失讀症有很高的比例存在於注意力缺陷過動症，他們同樣有辨別情緒的困難，而且容易產生問題行為(Karukivi, Hautala, Korpelainen, Haapasalo-Pesu, Liuksila, Joukamaa & Saarijärvi, 2010)，它可能是造成注意力缺陷過動症中情緒調節的主要危險因素，而社交焦慮障礙是這種情緒的處理功能障礙的可能的後遺症(Edel, Rudel, Hubert, Scheele, Brune, Juckel & Assion, 2010)，Norvilitis, Casey, Brooklier & Bonello (2000)的研究中發現，注意力缺陷過動症兒童無法正確辨識他人的情緒反應，也無法正確評估自我情緒，甚至在動態的表情情緒辨識比靜態的臉部情緒辨識還要差，而Friedman, Rapport, Lumley, Tzelepis, Voorhis, Stettner & Karkaati (2003)的研究顯示，在注意力缺陷過動者中，確實也會感到情緒表達困難，且會察覺自己在人際社交上有缺陷，但並不了解自己在情緒表達方面的問題，他們不僅情緒詞彙的使用較少，定義情緒的品質也較差，且描述自己的情緒及理解他人的情緒都有顯著困難(Kats-Gold, Priel, 2009)。

其次是自閉症，自閉症學生在辨識情感上也有顯著困難，他們難以對他人表達感受及理解他人的情緒反應，自閉症和情緒失讀症一樣有社交方面的障礙，在辨認及描述情緒、溝通和外向性思維等方面較差(Liss, Mailloux, Erchull, 2007)。楊漢一與楊熾康(2008)在探討自閉症的情緒能力時，提及情緒層次包含直接從臉部表情辨識情緒、因情境、慾望而影響的情緒變化、因真實信念或錯誤信念所產生的情緒轉變，簡言之，情緒辨識能力除了直接判讀臉部表情，尚包括因情境、慾望及信念所引發的情緒。辨識臉部情緒表情除了需要有對臉部的知覺，還需具備情緒相關知識與經驗的連結，並在外在環境中的不同脈絡下，同樣的訊息有完全不同的詮釋(Adolphs, 2002)；黃美照(2012)之研究指出：情緒辨識能力為根據他人的臉部表情、情緒線索或所屬環境，以辨識他人情緒的能力。Rieffe, Terwogt, & Kotronopoulou (2007)的研究顯示：自閉症在表現開心、害怕、難過、生氣時，會出現辨識及理解及表達困難的情形，且負向情緒之表現情況更為嚴重。自閉症學生也因在情緒解讀上有困難，導致社交技巧的缺陷，Downs and Smith (2004)的研究提及自閉症兒童在情緒辨識以及展現適宜的社會化行為明顯低於一般兒童。

第三類是學習障礙學生，學習障礙學生在接收或解讀社會訊息的能力較差，無法從他人臉部表情、肢體動作語音調變化等非語言中來辨識他人情緒或無法理解他人所說的隱含式語言等。Mellor & Dagnan

(2005)的研究指出：學習障礙的情感認同及認知模式相似於情緒失讀症的人，並提出情緒失讀症可能是學習障礙的一個顯著問題。

綜合以上，情緒失讀症隱含在許多特殊教育法(2013)中所明定的身心障礙類別，包括：情緒行為障礙中的注意力缺陷過動症、自閉症及學習障礙等，他們在情緒的調節上有問題，普遍具有情緒辨識與情緒表達的困難，甚至無法想向他人的情緒或想法，與情緒失讀症之特徵有許多的相關之處，顯示情緒失讀症存在的範圍廣泛，值得予以重視。

肆、情緒失讀症的評量工具

至於研究情緒失讀症的評量工具，以多倫多情緒失讀症評量表(簡稱 TAS20)最為有名，特別是在中國大陸地區，百餘篇的研究幾乎是以 TAS20 作為評量述情障礙的主要依據，原量表之使用對象僅限於大專學生及青少年學生。本量表係由 Bagby 等人(Bagby, Taylor & Parker, 1992)發展出來的測驗，而國內則有蟻金瑤、姚樹橋、朱熊兆(2003)修訂多倫多情緒失讀症量表中文版來修正設計而成，其內容分為三個向度，包括：辨識情感困難、描述情感困難及外向性思維，由第一個向度辨識情感困難主要是評估辨識感情的能力，並且分辨伴隨情緒刺激所帶來的軀體感覺；第二個向度描述情感困難是評估個體對其他人形容本身感覺之能力；第三向度外向性思維則是評估延伸思考的能力。而原總量表共有二十個題目，其內容如表 1 所示：

表 1

多倫多情緒失讀症量表(TAS20)中英文對照表

多倫多情緒失讀症量表(TAS20) 之原文量表	多倫多情緒失讀症量表(TAS20) 之中文量表
I am often confused about what emotion I am feeling.	我常常不清楚自己有什麼樣的感受。
It is difficult for me to find the right words for my feelings.	我難以用恰當的詞語描述自己的感受。
I have physical sensations that even doctors do not understand.	我有一些即使是醫生也不能理解的身體感覺。
I am able to describe my feelings easily.	我能容易地描述出自己的感受。
I prefer to analyze problems rather than just describe them.	我更喜歡分析問題而不僅僅是描述他們。
When I am upset, I do not know if I am sad, frightened, or angry.	當我心裡難受時，自己不知道究竟是悲傷、害怕還是惱怒。
I am often puzzled by sensations in my body.	我常常被自己身體的一些感覺所困惑。
I prefer to just let things happen rather than to understand why they turned out that way.	我偏向於任事情發生，而不是去了解它們為何會發展成那樣。
I have feelings that I cannot quite identify.	我有一些自己難以辨識的感受。
Being in touch with emotions is essential.	知道自己有何內心體驗對我來說很重要。
I find it hard to describe how I feel about people.	我難以描述自己對別人有何感受。
People tell me to describe my feelings more.	他人希望我多描述一些自己的感受。
I do not know what's going on inside me.	我不知道自己內心怎麼了。
I often do not know why I am angry.	我常常不知道自己為何會氣憤。
I prefer talking to people about their daily activities rather than their feelings.	我喜歡與別人談論他們日常活動而不是他們的感受。
I prefer to watch 'light' entertainment shows rather than psychological dramas.	我喜歡看輕鬆的娛樂片勝過於看心理精神片。

(續下頁)

多倫多情緒失讀症量表(TAS20) 之原文量表	多倫多情緒失讀症量表(TAS20) 之中文量表
It is difficult for me to reveal my innermost feelings, even to close friends.	我難以對好朋友表現自己內心深處的感受。
I can feel close to someone, even in moments of silence.	我能感到與某人有親切感，即使在我們沉默無言之時。
I find examination of my feelings useful in solving personal problems.	我覺得省察自己的感受對於解決個人問題是有用的。
I find examination of my feelings useful in solving personal problems.	看電影或戲劇時，尋找其中隱藏的細節會使我在娛樂中分心

伍、國小版多倫多情緒失讀症量

表修訂簡介

一、修訂理由

原量表的適用年齡為大專學生之年紀，隨後雖然另有他人修訂青少年版本的量表，但針對國小學童，到目前尚未有人修訂之但因原量表適用年齡為大專學生之年紀，隨後雖然另有他人修訂青少年版本的量表，但針對國小學童，到目前尚未有人修訂之，研究者發現原量表有許多題目不符合國小學童的生活經驗，可能會導致他們在填答上出現困難，故經研究者彼此多次討論後，決定修訂「多倫多情緒失讀症量表(TAS20)」以符合國小學生評量的需要。

二、修訂過程

研究者係參考 Bagby 等人(1992)發展之評量情緒失讀症的測驗-多倫多情緒失讀症量表(TAS20)以及蟻金瑤等人(2003)修訂多倫多情緒失讀症量表中文版來修正

設計而成，為避免受測者及家長有被貼標籤的疑慮，將修訂之量表定名為「情緒知多少」量表。在原量表中，因其題意與學童經驗不符及用詞艱澀而導致理解困難等因素，所以研究者在與指導教授討論後，針對原量表中的 20 個題目刪減及改寫為 14 個題目，而形成多倫多情緒失讀症量表(TAS20)之修訂版-情緒知多少(自評版)的預試量表。修訂過程分述如下：

(一)內容效度之建構與分析

因本表為研究者改寫及修訂多倫多情緒失讀症量表(TAS20)，故在本表編製時，事先參考蟻金瑤、姚樹橋、朱熊兆(2003)修訂多倫多情緒失讀症量表中文版，在參考他人的修訂版本後，研究者邀請三名大學特殊教育學系教授及一名國小校長進行多倫多情緒失讀症量表(TAS20)之自評版的內容效度進行專家審查修訂意見摘要表 2 所示：

表 2

多倫多情緒失讀症量表(TAS20)之自評版修訂摘要表

多倫多情緒失讀症量表 (TAS20)之中文量表	多倫多情緒失讀症量表 (TAS20)之修訂版 -情緒知多少(自評版)	修訂說明
我常常不清楚自己有什麼樣的感受。	我不清楚自己有什麼樣的感受。	因答案選項已有頻率之意義在內，故將「常常」去掉。
我難以用恰當的詞語描述自己的感受。	我不會用恰當的詞語描述自己的感受。	將「難以」改為「不會」使讀者容易理解。
我有一些即使是醫生也不能理解的身體感覺。	刪除此題	原題目較不符合學生的生活經驗，故刪除此題。
我能容易地描述出自己的感受。	我能描述出自己的感受。	將「容易地」刪除，盡可能不要用讀者會解讀不一的形容詞、副詞。
我更喜歡分析問題而不僅僅是描述他們。	我不僅會描述自己的情緒還會找出原因。	將「喜歡分析問題而不僅僅是描述他們」改為「不僅會描述自己的情緒還會找出原因」，以符合學生生活經驗。
當我心裡難受時，自己不知道究竟是悲傷、害怕還是惱怒。	當我心裡難受時，我不知道究竟是悲傷、害怕還是惱怒。	以「我」為主詞，使讀者更能判別題目。
我常常被自己身體的一些感覺所困惑。	刪除此題	此題對學童來說為較抽象的概念，故刪除此題。
我偏向於任事情發生，而不是去了解它們為何會發展成那樣。	我不會去瞭解事情的來龍去脈。	以「不會去瞭解事情的來龍去脈」使讀者容易理解題目
我有一些自己難以辨識的感受。	我有一些自己沒辦法辨識的感受。	將「難以」改為「沒辦法」，使讀者容易理解。
知道自己有何內心體驗對我來說很重要。	刪除此題	此題對學童屬於較抽象的概念，可能使他們難以回答，故刪除此題。
我難以描述自己對別人有何感受。	我沒辦法描述自己對別人有何感受。	將「難以」改為「沒辦法」，使讀者容易理解。
他人希望我多描述一些自己的感受。	我常被他人要求多描述一些自己的感受。	以「我」為主詞，使讀者更能判別題目。 (續下頁)

多倫多情緒失讀症量表 (TAS20)之中文量表	多倫多情緒失讀症量表 (TAS20)之修訂版-情緒知多少(自評版)	修訂說明
我不知道自己內心怎麼了。	刪除此題	此題對學童屬於較抽象的概念，可能使他們難以回答，故刪除此題。
我常常不知道自己為何會氣憤。	我不知道自己為什麼會氣憤。	因答案選項已有頻率之意義在內，故將「常常」去掉。
我喜歡與別人談論他們日常活動而不是他們的感受。	我喜歡與別人談論他們的日常活動而不是他們的感受。	無更動
我喜歡看輕鬆的娛樂片勝過於看心理精神片。	刪除此題	原題目較不符合學生的生活經驗，故刪除此題。
我難以對好朋友表現自己內心深處的感受。	我沒辦法對好朋友表現自己內心深處的感受。	將「難以」改為「沒辦法」，使讀者容易理解。
我能感到與某人有親切感，即使在我們沉默無言之時。	我在別人沉默無言時，還會覺得別人有親切感。	原題目為倒裝句，故將題目改為直述句。
我覺得省察自己的感受對於解決個人問題是有用的。	刪除此題	此題對學童來說為較抽象的概念，故刪除此題。
看電影或戲劇時，尋找其中隱藏的細節會使我在娛樂中分心。	我看電影或戲劇時，會因為尋找戲中的小細節而分心。	以「我」當主詞，並將「尋找其中隱藏的細節會使我在娛樂中分心」改為「會因為尋找戲中的小細節而分心」使讀者容易了解。

(二)試題分析

- 1.當內容修訂完成後以嘉義市某國小三到六年級的學生為母群體來進行-情緒知多少(自評版)的進行預試，該年段共計 336 人，男性占 179 人，而女性占 157 人，其中有四份問卷有漏答的情況，故有效問卷為 332 份，填答率為 98.8%。
- 2.情緒知多少(自評版)的題目進行試題分

析，並將回收後的自評版量表建立學校常模，以抽取正式樣本，做為選取適當題目與編製一份正式量表的依據。研究者以 SPSS 統計套裝軟體進行試題分析，採取項目與量表總分相關法來檢驗題目與總分的相關及極端組法以考驗題目之鑑別度。從「辨識情感困難」分量表修正的項目總相關係數來看，其中一

題之相關係數為-.063，相關係數未達 0.3，故將此題刪除，其餘皆介於.450-.525，皆高於 0.3，且達到 0.05 的顯著水準；從「描述情感困難」分量表修正的項目總相關係數來看，其中一題之相關係數為.004，相關係數未達 0.3，故將此題刪除，其餘皆介於.349-.415，皆高於 0.3，且達到 0.05 的顯著水準；而從「外向性思維」分量表修正的項目總相關係數來看，有兩題之相關係數為.258 及 .299，皆未達 0.3，故將此兩題刪除，其餘兩題之相關係數為.330 及 .344，皆高於 0.3，且達到 0.05 的顯著水準。極端組法方面，將預試樣本依照順序排列，得分為後 1/3 為低分組，得分為前 1/3 為高分組。結果發現 14 個題目中大部分高分組平均得分皆顯著高於低分組之平均得分，僅有一題高分組平均得分低於低分組的平均得分，故刪除此題，綜合以上，在「辨識情感困難」分量表中，刪除 1 個題目，在「描述情感困難」分量表中，刪除 1 個題目，而在「外向性思維」分量表中，刪除 2 個題目，故其他 10 題皆予以保留。

- 3.而在情緒知多少(教師版)方面，研究者將自評版題目做試題分析及信度分析後，將不適合之題目刪除，並將題目中的主詞「我」改為「該生」做為教師版之量表，進行預試後，再以 SPSS 統計套裝軟體進行試題分析，採取項目與量表總分相關法來檢驗題目與總分的相關及極端組法以考驗題目之鑑別度，結果如下表 6、表 7 及表 8 所示，從「辨識情感困難」

「描述情感困難」和「外向性思維」分量表修正的項目總相關分數來看，皆介於.684-.901，皆高於 0.3，且大部分均達到 0.05 的顯著水準，僅有一題在分量表「外向性思維」內之顯著水準為 0.07，未達小於 0.05 的顯著水準，但因此分量表僅存兩題，且此題的相關係數高，故將其保留，因此，情緒知多少(教師版)中的 10 題皆予保留。極端組法方面，將預試樣本依照順序排列，得分為後 1/3 為低分組，得分為前 1/3 為高分組。結果發現 10 個題目高分組平均得分皆顯著高於低分組之平均得分，因此 10 個題目皆予保留。

(三)信度分析

- 1.本研究多倫多情緒失讀症量表(TAS20)修訂版-情緒知多少(自評版)經過內部一致性(Cronbach's α)檢驗後，量表的第一向度「辨識情感困難」之內部一致性係數信度為.754，屬於高信度；量表的第二向度「描述情感困難」之內部一致性係數信度為.598，屬於中信度；量表的第三向度「外向性思維」之內部一致性係數信度為.204，而總表之 Cronbach's α 值為.788，為高信度之內部一致性，各題之信度介於.465~.687 之間，但第三向度「外向性思維」因題目在試題分析時，僅保留兩題，故再經信度分析後，因題數過少其各題之項目刪除時的 Cronbach's α 值無法估算。
- 2.而在多倫多情緒失讀症量表(TAS20)修訂版-情緒知多少(教師版)方面，經過內部一致性(Cronbach's α)檢驗後，量表的

第一向度「辨識情感困難」之內部一致性係數信度為.886；量表的第二向度「描述情感困難」之內部一致性係數信度為.902；量表的第三向度「外向性思維」之內部一致性係數信度為.823，然而第三向度「外向性思維」因題目在試題分析時，僅保留兩題，故再經信度分析後，因題數過少其各題之項目刪除時的Cronbach's α 值無法估算。整體而言，本研究係數值介於.823~.902 之間，屬於高信度，總表之Cronbach's α 值為.95(陳思吟，2015)。

綜合上述討論，本研究參考 Bagby 等人(1992)發展之評量情緒失讀症的測驗-多倫多情緒失讀症量表(TAS20)以及蟻金瑤等人(2003)修訂多倫多情緒失讀症量表中文版所修訂適用於臺灣國小階段學童之「情緒知多少」量表，具有良好之效度與信度，可供後續研究者參考及使用。

陸、結語與建議

本文主要在探討國小階段學生之情緒失讀症評量問題，透過情緒失讀症界定、特徵、研究概況等的探討，並深入探究評量工具「多倫多情緒失讀症評量表」及檢視國小版「情緒知多少」量表之信度與效度考驗。提出下列建議：

1. 國內此類相關研究甚少，可持續深入研究，豐富該類型研究的質與量。
2. 持續發展、擴充，編製不同學齡階段該類型診斷工具，以利研究之進行。
3. 建立與更新不同學齡階段「情緒知多少量表」之全國常模，以供研究與輔導參考

之用。

4. 學校應積極推展情緒失讀症之研習工作，讓更多教師認識該類型特殊學童之特質與需求，以利輔導諮商之進行。

參考文獻

- 宋維村(2000)。自閉症學生輔導手冊。臺南：國立臺南師院特教中心。
- 姚芳傳(1991)。述情障礙。國際精神病學雜誌，3。
- 徐麗瑜(2011)。注意力缺陷過動症兒童的情緒能力探討。應用心理研究期刊，49，65-87。
- 時德菊、李嬌、朱相華、王士勳、胡立紅(2013)。小組心理護理對抑鬱症患者述情障礙的影響。中國健康心理學雜誌，21(01)，73-75。
- 教育部(2013)。特殊教育法。臺北：教育部。
- 莊珮佳(2009)。自閉症學童情緒辨認介入研究。未出版之碩士論文，國立臺北教育大學特殊教育研究所，臺北。
- 陳思吟(2015)。臉部情緒辨識訓練對情緒失讀症學生社交技巧介入成效之研究。科技部大專學生研究計畫(編號：103-2815-C-415-013-H)。臺北：科技部。
- 單延愷，陳映雪，蘇東平(2005)。臉部表情辨識：年齡、性別效應與亞斯伯格症患者之表現。臨床心理學刊，2(2)，76-86。
- 黃美照(2004)。國中、小學生情緒辨識能力與社交技巧關係之研究。未出版之碩士論文，國立臺中教育大學諮商與應

- 用心理研究所，臺中。
- 楊漢一、楊熾康(2008)。自閉症兒童情緒能力與情緒辨識教學探討。《*花蓮師院特教通訊*》，40，16-22。
- 蟻金瑤、姚樹橋、朱熊兆(2003)。TAS-20中文版的信度、效度分析。《*中國心理衛生雜誌*》，11，763-767。
- 蟻金瑤、鐘明天、羅英姿、凌宇、姚樹橋(2009)。述情障礙者的情緒認知與認知性調節特徵。《*中國心理衛生雜誌*》，23(2)，118-122。
- Adolphs, R. (2002). Recognizing emotion from facial expressions: psychological and neurological mechanisms. *Behavioral and cognitive neuroscience reviews*, 1(1), 21-62.
- Bagby, R.M., Taylor, G.J., Parker, J.D.A. (1992). *Reliability and validity of the revised 20-Item Toronto Alexithymia Scale*. Poster presentation at the 50th Anniversary Meeting of the American Psychosomatic Society, New York, April, 1992.
- Down, A., & Smith, T. (2004). Emotional Understanding, Cooperation, and Social Behavior in High-Functioning Children with Autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 34, 625-635.
- Edel, M.A., Rudel, A., Hubert, C., Scheele, D., Brune, M., Juckel, G., Assion, H.J. (2010). Alexithymia, emotion processing and social anxiety in adults with ADHD. *European Journal of Medical Research*, 15(9), 403-409.
- Friedman, S. R., Rapport, L. J., Lumley, M., Tzelepis, A., Voorhis, A. V., Stettner, L., & Karkaati, L. (2003). Aspects of social and emotional competence in adult attention-deficit/hyperactivity disorder. *Neuropsychology*, 17(1), 50-58.
- Gelder, B. D. (2000). Recognizing Emotions by Ear and by Eye. In R. D. Lane & L. Nadel (Eds.), *Cognitive neuroscience of emotion* (pp. 84-105). New York: Oxford University Press.
- Jessimer, M., & Markham, R. (1997). Alexithymia: a right hemisphere dysfunction specific to recognition of certain facial expressions? *Brain and cognition*, 34(2), 246-258.
- Karukivi, M., Hautala, L., Korpelainen, J., Haapasalo-Pesu, K. M., Liuksila, P. R., Joukamaa, M., & Saarijärvi, S. (2010). Alexithymia and eating disorder symptoms in adolescents. *Eating Disorders*, 18(3), 226-238.
- Kats-Gold, I., & Priel, B. (2009). Emotion, understanding, and social skills among boys at risk of attention deficit hyperactivity disorder. *Psychology in the School*, 46(7), 658-678.
- Kats-Gold, I., Besser, A., & Priel, B. (2007). The role of simple emotion recognition skills among school aged boys at risk of ADHD. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 35(3), 363-378.

- Lane, R. D., Sechrest, L., Riedel, R., Shapiro, D. E., & Kaszniak, A. W. (2000). Pervasive emotion recognition deficit common to alexithymia and the repressive coping style. *Psychosomatic medicine, 62*(4), 492-501.
- Larsen, J.K., Branda, N., Bermond, B. y Hijman, R. (2003). Cognitive and emotional characteristics of alexithymia. A review of neurobiological studies. *Journal of Psychosomatic Research, 54*, 533– 541.
- Mann, L.S., Wise T.N., Trinidad A., & Kohanski R. (1994). Alexithymia, affect recognition, and the five-structure model of personality in normal subjects. *Psychol Rep 74*, 563–567.
- Mellor, K., & Dagnan, D. (2005). Exploring the concept of alexithymia in the lives of people with learning disabilities. *Journal of Intellectual Disabilities, 9*(3), 229–239.
- Nemiah, J. C., Freyberger, H., & Sifneos, P. E. (1976). Alexithymia: a view of the psychosomatic process. *Modern trends in psychosomatic medicine, 3*, 430-439.
- Parker, J. D., Taylor, G. J., & Bagby, R. M. (1993). Alexithymia and the recognition of facial expressions of emotion. *Psychotherapy and psychosomatics, 59*(3-4), 197-202.
- Renato, D., Michela, D.T., Paola, G., Giovanna, A., Maria, G.M., Sabrina Z. & Joan, L. (2013). Attention-deficit/hyperactivity disorder and alexithymia: a pilot study. *ADHD Atten Def Hyp Disord, 5*, 361-367.
- Rieffe, C., Terwogt, M. M., & Kotronopoulou, K. (2007). Awareness of single and multiple emotions in high-functioning children with autism. *Journal of autism and developmental disorders, 37*(3), 455-465.
- Sifneos, P. (1972). *Short-Term Psychotherapy and Emotional Crisis*. Boston, MA: Harvard University Press (1st Ed.).
- Sonnby-Borgstro, M. (2009). Alexithymia as related to facial imitation, metallization, empathy, and internal working models-of-self and-others. *Neuropsychoa 11*, 111–128.