

## 以文獻分析法探討亞斯伯格症學童的休閒治療

王璿茹、蔡明昌

國立臺灣體育運動大學休閒運動管理研究所

通訊作者：蔡明昌  
地址：404 臺中市北區雙十路一段 16 號  
傳真號碼：(04)2225-7337  
電子郵件：mttsai@ntupes.edu.tw

---

### 摘要

隨著時代的腳步，休閒活動對社會大眾越來越重要，而身心障礙者的休閒活動也引起許多學者的關注。本研究回顧 2005 至 2013 年間以亞斯伯格症學童與休閒治療研究相關學術論著之發展，依資料所收錄 14 篇學位論文與 3 篇期刊論文中，分別就研究議題、方法、理論等分析討論。在研究議題方面，研究者的研究主題從醫療、行為改變策略延伸到休閒活動的效益，而研究方法以行動研究和個案研究為主，內容依對象差異做研究設計，值得注意的是休閒治療理論的引用，以休閒活動結合專業醫療評估與特殊教育概念，為亞斯伯格症學童創造一個學習與生活環境緊密連結的情境，賦予特殊教育活化教學更深一層的意義。

**關鍵詞：**身心障礙學童、休閒服務、介入



## 壹、前言

傳統以來，身心障礙者的治療與教育著重在生活自理的訓練，認為過多的休閒活動會耗損體力，而不鼓勵參與，這樣的療癒觀念往往忽略他們的休閒需求及活動權（陳莖斐，2005）。然而，Bedini, Bullock, and Driscoll (1993) 在研究中表示，良好、經過設計的休閒活動對身心障礙者不但打破許多參與阻礙，經由休閒活動的參與，身心障礙族群的知覺控制感、社交阻礙和自我決策能力可以有明顯的正向改變，讓他們在生活與行為上有更積極的態度。由此可知，休閒活動對身心障礙族群而言是迫切需要且勢在必行的。

因為具有療癒的效益，西方很早便存在以休閒活動作為治療方法的概念，藉由音樂、舞蹈、繪畫、遊戲、活動、運動等為主題，結合教育與醫療，為特殊需要者達成治療的目的（沐桂新，1995），在美國甚至興起以休閒活動作為治療方式的學問，稱為「休閒治療」(therapeutic recreation)，經由專業的休閒治療師利用有目的的介入及計畫，透過休閒活動讓個體達到更滿意的健康狀態 (Austin & Crawford, 2007)。

亞斯伯格症患者的外表並無明顯缺陷，但患者社會互動能力低落，長期人際關係不佳容易衍生患者情緒與行為問題，加上亞斯伯格症是國內泛自閉症障礙中人數增加最快速的類別（洪奕星，2011），其療癒方式更需要被重視與發展。本研究蒐集國內亞斯伯格症學童休閒治療相關的文獻，探討其中研究方向、理論與研究結果，提供相關單位及教育人員參考資料，希望藉由休閒活動的參與，症童可以得到身心的舒展與更多社交技巧的學習機會，在活動中自然的融合與適應。

## 貳、休閒治療與亞斯伯格症學童之定義

O'Morrow and Reynolds (1989) 認為，休閒治療的特點在於協助客戶或病患藉由休閒活動與經驗增進身心修復與健康。依據美國國家休閒治療協會 (National Therapeutic Recreation Society, NTRS) 在西元 2000 年公布之定義，認為休閒治療是一種使用醫療、教育與休閒服務結合的方式，去幫助殘障、患病及有特殊需求的人，依個人需求發展休閒活動，

以增進個人健康、功能、獨立性與生活品質 (NTRS, 2000)。美國全國休閒治療認證協會 (National Council for Therapeutic Recreation Certification, NCTRC) 也認為，休閒治療是利用休閒為手段，以心理和身體健康為目的，達到身心恢復與創造福祉的人性化專業服務 (NCTRC, 2013)。由此可知，休閒治療對不同個體而言，具有改善、增進身心健康等重要意涵與功能，這樣的概念在國外已行之有年，甚至已發展出協會組織與認證制度，可見休閒治療對於特殊族群或特殊需求者有相當的效益與重要性。

「亞斯伯格症」(Asperger's Syndrome) 是一種初診斷於兒童期的疾患，依《DSM-IV 精神疾病診斷準則手冊第四版》(Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 4th edition, DSM-IV) 把亞斯伯格症（以下簡稱「亞症」）歸類至「廣泛性發展障礙」(Pervasive Developmental Disorders)，亞症學童在外觀、語言和認知方面大部分無發展障礙，但是在社會互動方面有明顯缺陷，其行為、興趣、及活動的模式相當局限重複而刻板，容易造成社會、職業或其他重要領域的功能臨床上重大損害 (American Psychiatric Association, 1994/2003)，療癒方式依照其社會功能、情緒調適之症狀而採取多管齊下的治療模式（鄭雅瑜等，2011），通常會以行為改變為目標，教育介入為主要治療方式，觀察記錄亞症學童參與課程後的變化。

## 參、文獻分析

因亞症學童在社會互動學習上有明顯需求，故本研究著重於探討亞症國小學童議題之學術論著為主，範圍包括具有審查機制之期刊論文、未出版學位論文及研究報告之電子資訊，檢視摘要和內容，刪除研究對象非亞症及國小學童、操作變項與休閒治療範圍無關的資料，共收錄 14 篇學位論文，3 篇期刊論文。表一為檢索結果。

### 一、研究議題之發展趨勢

亞症和典型自閉症患者都有人際互動障礙的特徵，因此學術研究上針對亞症的治療原則也多沿用自閉症模式（李萍慈，2005），專為亞症學童為治療研究對象的文獻有限，加上國外對亞症的研究至

1980年代才有較多文獻報告（劉淑美，2008），國內則大約到2000年左右才開始有專為亞症治療相關研究報告，因而導入休閒治療概念的研究文獻則大約至2005年才開始發展。

姜忠信（2008）主張臺灣自閉症類群的研究可分為（一）診斷與分類（二）個體發展與家庭（三）神經學與醫學議題（四）評量和（五）介入等五個類別。以此分類檢視本研究收錄之論文，在介入方面著重於社交技巧及問題行為改善，改善方式以教學策略改變行為模式為主，運動、休閒活動為範疇的研究文獻較晚出現，但從發表年代可看出有增加之趨勢，可見休閒治療的觀念導入對亞症學童這種障礙不明顯、卻需要高度社交技巧指導與社交機會的身心障礙類型有很大的幫助。

郭金芳（2002）認為，休閒治療的範圍包括：騎馬、運動、下棋、球類、寵物共處、音樂欣賞、繪畫藝術、釣魚等動靜態活動，也就是專業治療師針對治療者所需，利用休閒活動的方式，透過評估、擬定與規劃，有目的介入活動達到治療效果。本研究整理以國小亞症學童為對象，休閒活動作為輔助治療的學位論文，初步分類有動物治療1篇（李萍慈，2005），運動2篇（王妍方，2009；張言司，2007），藝術治療8篇（林容潔，2011；侯宜君，2009；洪潔倫，2010；曹韻梅，2011；陳巧玲，2008；楊麗玲，2008；劉淑美，2008；鄭鈺清，2010），園藝治療2篇（巫潞琳，2012；簡含青，2012），遊戲治療1篇（葉倩姣，2013），期刊論文則有3篇（張言司、侯堂盛，2009；彭惠玲，2012；劉筱湄，2012）。分析如下：

動物治療部分，李萍慈（2005）首先發表1篇以動物暨社會互動團體輔助進行研究之學位論文，研究者利用治療犬與小團體活動，觀察記錄症童在參與時及課後自由時間裡社會互動行為特徵。與運動相關則有2篇，張言司（2007）探討亞症學童的健康體適能及運動技能關係，瞭解運動技能的學習對症童健康體適能的影響情況，另一篇為王妍方（2009）以瑜珈課程作為輔助療法，觀察瑜珈對症童焦慮行為的影響及改變。

研究數量較多的是藝術治療，楊麗玲（2008）以音樂欣賞之團體課程與個別課程設計，瞭解症童參與治療後在人際關係及自我效能上的改善；劉淑美（2008）利用創造性舞蹈配合主題符號設計，改

善症童的身體動覺智能與人際智能；鄭鈺清（2010）設計創作性戲劇課程，融入指導症童社交技巧；侯宜君（2009）與洪潔倫（2010）皆是藉由藝術活動改善症童社交技巧與人際關係；曹韻梅（2011）則是收錄與分析不同年齡層症童的繪畫創作。藝術治療方式較特別的還有林容潔（2011）與陳巧玲（2008）設計連環漫畫對話教學，利用圖畫與繪本介入學習活動，增進症童對人事同理與同儕互動能力。

較近期則有簡含青（2012）與巫潞琳（2012）設計園藝活動課程改善症童社會互動與侷限興趣等兩篇學位論文，以及葉倩姣（2013）利用遊戲套組融入社會技巧的訓練，觀察症童同儕互動表現之學位論文。在期刊論文方面，採用治療之休閒活動項目與學位論文雷同，計有：運動技能與健康適能（張言司、侯堂盛，2009）、遊戲治療（彭惠玲，2012）、藝術治療（劉筱湄，2012）等。

從探討的議題差異性約可看出研究者著重在症童的社會互動與情緒管理兩大範疇，研究亞症學童之運動議題仍屬初步開發階段，在休閒議題方面數量較多，但種類亦不多。

## 二、研究方法的使用

關於亞症學童休閒治療研究的方法設計多以質性研究為主，本文收錄的17篇論文中，共有4篇量化研究（王妍方，2009；李萍慈，2005；張言司，2007；張言司、侯堂盛，2009）以及13篇質性研究（巫潞琳，2012；林容潔，2011；侯宜君，2009；洪潔倫，2010；曹韻梅，2011；陳巧玲，2008；彭惠玲，2012；楊麗玲，2008；葉倩姣，2013；劉淑美，2008；劉筱湄，2012；鄭鈺清，2010；簡含青，2012）。詳見表一。

檢視質性研究部分，其方法採用最多的是個案研究法，共有8篇。侯宜君（2009）表示，個案研究是一種經驗的探究，記錄和瞭解亞症學童實際的生活歷程及運用技術處理的現場情況，可以幫助研究者釐清活動進行的情境脈絡。尤其在國內以休閒活動作為症童輔助療法的研究為數極少，在缺乏基礎資料，而所研究的個案又具有價值時，通常會採取個案研究作為研究方法（巫潞琳，2012）。個案研究對於症童在不同休閒活動中的反應、特殊表現有詳實的記載，對往後的研究者有很寶貴的參考價值。



表一 亞斯伯格症學童與休閒治療相關研究

編號	作者	年分	題名	研究方法
A1	李萍慈	2005	動物輔助暨社會互動團體方案對亞斯伯格症兒童社會互動行為成效之研究	量化：單一受試實驗設計
A2	張言司	2007	亞斯伯格症兒童運動技能與健康體適能之研究	量化：調查研究
A3	楊麗玲	2008	音樂欣賞活動運用於亞斯伯格症兒童人際關係及自我效能之研究	質性：個案研究法
A4	劉淑美	2008	主題符號融入創造性舞蹈對亞斯伯格學童之身體動覺智能及人際智能影響之行動研究	質性：行動研究
A5	陳巧玲	2008	漫畫式對話暨繪本教學對增進亞斯伯格學童與同儕互動之研究	質性：行動研究
B1	張言司 侯堂盛	2009	亞斯伯格症兒童運動技能與健康體適能之研究	量化：調查研究
A6	王妍方	2009	瑜珈對亞斯伯格症兒童焦慮行為影響之研究	量化：單一受試實驗設計
A7	侯宜君	2009	尋訪秘密花園：亞斯伯格症兒童藝術治療	質性：個案研究法
A8	洪潔倫	2010	運用藝術治療於亞斯伯格症學生之人際關係研究	質性：個案研究法
A9	鄭鈺清	2010	「劇」中的交會——創作性戲劇對於國小亞斯伯格症學童社交技巧的改變歷程	質性：行動研究
A10	曹韻梅	2011	論亞斯伯格症孩童的美術教育療效	質性：多重個案研究法
A11	林容潔	2011	星星知你心——連環漫畫對話教學對提升國小亞斯伯格學童同理心之研究	質性：行動研究
A12	簡含青	2012	園藝治療活動對亞斯伯格症兒童增進社會互動之個案研究	質性：個案研究法
A13	巫潞琳	2012	運用園藝治療活動在亞斯伯格兒童之個案研究	質性：個案研究法
B2	彭惠玲	2012	亞斯伯格症兒童在兒童中心取向遊療之處遇	質性：個案研究法
B3	劉筱湄	2012	應用團體藝術治療在亞斯伯格症學生社交技巧上之教學實務分享	質性：個案研究法
A14	葉倩紋	2013	團體遊戲套組介入對增進國小亞斯伯格症兒童社會技巧與同儕互動成效之行動研究	質性：行動研究

採用行動研究共有 5 篇。研究者均為教師，研究對象均為班級中的學生，因為在教學上遭遇到亞症學童容易與同學衝突、情緒失控等狀況而採用行動研究，依症童主要的問題進行探究，以本身的專長與教學結合，發展解決問題的策略，實施後加以省思。透過計畫、行動、觀察、省思四個步驟的螺旋式循環，達到幫助症童改善行為、提高信心之目的（林容潔，2011；陳巧玲，2008；葉倩紋，2013；劉淑美，2008）。此種研究法極適合教學工作者，對教師專業成長幫助極大（鄭鈺清，2010）。

量化研究僅有 4 篇，其中 B1 內容為 A2 學位論文部分，其研究問題、方法、對象與結果呈現方式差異不大。量化研究中有 2 篇（王妍方，2009；李萍慈，2005）為單一受試實驗設計，研究者設定依變項與自變項，研究流程分四個階段，分別為基線期、處理期、倒退期及再處理期，每個階段皆統計

出受試者依變項的行為次數，此方法適合用於對個別研究對象作介入處理與深入的觀察，可偵測出介入處理在研究對象身上所產生的變化，也很適合需要相當程度的個別化設計介入之亞症學童（李萍慈，2005）。研究同時收錄家長及導師訪談內容，將質性的資料與統計資料相互對照，作更完整的分析。

量化與質性從不同角度檢視，在研究上有相輔相成的作用，但因目前研究的數量與介入活動種類不多，加上亞症學童本身有相當程度的個體差異性，可能無法做介入模式的建立，但研究的資料對教學者與治療師在實務方面仍有參考價值。

### 三、休閒治療概念的融入

研究亞症學童療育的研究者其研究背景大多數仍為特教領域，引用的理論依據與教學技巧、社交

行為、兒童發展相關，而休閒治療概念融入，對亞症療育而言是一種新的視野。檢視 17 篇論文之文獻回顧與研究方法，共有 6 篇論文（巫潞琳，2012；李萍慈，2005；侯宜君，2009；洪潔倫，2010；劉筱湄，2012；簡含青，2012）把休閒治療的觀念融入療育計畫當中，涉入的領域為動物治療、藝術治療與園藝治療三大部分。

李萍慈（2005）首度嘗試在亞症學童療育研究中放進動物輔助治療概念，其研究發現，治療犬的介入能減低症童在團體中的焦慮與壓迫感，增加其現實感與注意力，進而改善症童社會互動行為的表現。藝術治療方面有 2 篇學位論文（侯宜君，2009；洪潔倫，2010），1 篇期刊論文（劉筱湄，2012），均以視覺藝術為題，引用藝術治療的理論來設計活動，採用繪畫、剪貼、立體創作等不同方式讓症童發揮。三篇研究均發現，參與藝術治療能增進症童在團體中表現較高自信心與安全感，情緒控制較為穩定，進而逐步融入班級群體的生活，均肯定藝術治療為亞症學童帶來的效益。

園藝治療部分有 2 篇學位論文（巫潞琳，2012；簡含青，2012）。簡含青（2012）比較國內外對園藝治療的研究發展之後，採用國外相關背景理論為基礎，國內實證研究之設計內容與方式來規劃課程，藉由亞症學童對自然的喜好來引導互動，並鼓勵家長共同參與；巫潞琳（2012）使用之研究程序為 O'Moorow and Reynolds (1989) 對休閒治療提出的 APIE 四階段治療程序：評估 (assessment)、計劃 (planning)、執行 (implementation) 及評估 (evaluation)，發現亞症學童特別喜愛可食用、有香味的植物。兩篇研究皆提出園藝活動在症童情緒、社會互動技巧上有明顯助益。

本文收錄亞症學童休閒治療相關之論文中，皆以休閒治療為範疇，再深入探究不同領域的文獻做為理論基礎，值得一提的是，《尋訪秘密花園：亞斯伯格症兒童藝術治療》（侯宜君，2009）是藝術治療研究所發表之論文，其研究過程除了按照休閒治療過程的四階段治療程序，更有醫療專業團隊會議和藝術治療督導介入，對問題界定、執行流程與分析診斷做評估指導，是執行休閒治療較完整的的研究。

部分研究同時提到，國外發展休閒治療已行之有年，但國內針對亞症學童做休閒治療研究的數量極少（巫潞琳，2012；李萍慈，2005；簡含青，

2012），加上國內專業人員的培訓與證照制度的建立尚未健全，研究資源十分有限，使用個案研究法往往無法將結果類推或察覺出普遍適用的方針，略有缺憾。

## 肆、未來研究方向

在研究議題方面，17 篇文獻均認為，亞症學童參與休閒活動對症童本身行為治療具有一定的效益，然而，課後個案是否能持續課程中所習得之社交技巧，達到本身內化或熟練使用的良好效果？唯一追蹤課程後行為的研究僅有編號 A1，便發現其中一位個案輔導介入較晚，行為模式大部分已固定，尤其是班級氣氛已定型，個案治療效果就很難持續，這是值得教學者與家長思考與改善的議題；而除了客觀因素的影響，症童本身是否能延續或是提升相關能力才是實質的研究價值。關於此點，簡含青（2012）建議，課後若能拉長追蹤期，可進一步瞭解治療效果維持或保留的情形。

在亞症治療方面，目前藥物無法治療症童核心症狀，行為治療與教育介入為主要的醫療方式，症童除社交缺陷，智能和生理狀況和一般孩童差異不大，休閒活動除考量其興趣外，並無特殊限制，可以實施的輔助療法相當多，除了本文收錄的項目，運動、馬術、露營、自然觀察等，也是很適合讓亞症學童發揮所長又能學習社交技巧的休閒治療項目，非常值得研究者依己身的專業知識為症童規劃休閒活動，利用開放性的空間、無評價學習、社會互動觀念和技巧自然融入等，為症童的學習與生活環境創造一個有意義連結的情境與過程，讓特教活化教學賦予生命層次的意義。

隨著對身心障礙者態度與觀念的開放，亞斯伯格症學童的療育逐漸走出教室，希望日後能有更多研究以休閒活動為輔助療法，為這些孤獨卻渴望交友的孩子開啟另一扇療育的大門。

## 參考文獻

- 王妍方（2009）。瑜珈對亞斯伯格症兒童焦慮行為影響之研究。未出版碩士論文，臺北市，國立臺北教育大學特殊教育學系研究所。
- 巫潞琳（2012）。運用園藝治療活動在亞斯伯格兒童之個案研究。未出版碩士論文，臺北市，國立臺灣大學園藝學研究所。

- 李萍慈（2005）。動物輔助暨社會互動團體方案對亞斯伯格症兒童社會互動行為成效之研究。未出版碩士論文，新竹市，國立新竹教育大學教育心理與諮商研究所。
- 沐桂新（1995）。休閒治療——休閒活動的醫療及心理輔導效能之探討。《學生輔導》，39期，38-43頁。
- 林容潔（2011）。星星知你心——連環漫畫對話教學對提升國小亞斯伯格學童同理心之研究。未出版碩士論文，臺北市，國立臺北教育大學特殊教育學系碩士班身心障礙組。
- 侯宜君（2009）。尋訪秘密花園：亞斯伯格症兒童藝術治療。未出版碩士論文，臺北市，臺北市立教育大學藝術治療研究所。
- 姜忠信（2008）。臺灣的自閉症研究：過去、現在與未來。《應用心理研究》，40期，165-196頁。
- 洪奕星（2011）。亞斯伯格症的成因與因應。《諮商與輔導》，305期，51-56頁。
- 洪潔倫（2010）。運用藝術治療於亞斯伯格症學生之人際關係研究。未出版碩士論文，新竹市，國立新竹教育大學人資處美勞教學研究所。
- 張言司（2007）。亞斯伯格症兒童運動技能與健康體適能之研究。未出版碩士論文，嘉義縣，國立中正大學運動健康與休閒學系研究所。
- 張言司、侯堂盛（2009）。亞斯伯格症兒童運動技能與健康體適能之研究。《嘉大體育健康休閒季刊》，8卷2期，199-205頁。
- 曹韻梅（2011）。論亞斯伯格症孩童的美術教育療效。未出版碩士論文，臺北市，中國文化大學藝術研究所美術組。
- 郭金芳（2002）。美國休閒治療之分析。《中華體育》，16卷4期，110-117頁。
- 陳巧玲（2008）。漫畫式對話暨繪本教學對增進亞斯伯格學童與同儕互動之研究。未出版碩士論文，臺北市，國立臺灣師範大學特殊教育學系在職進修碩士班。
- 陳莖斐（2005）。美、日身心障礙體育專業人員證照制度。《國立體育學院論叢》，15卷2期，33-41頁。
- 彭惠玲（2012）。亞斯伯格症兒童在兒童中心取向遊療之處遇。《家庭教育雙月刊》，38期，58-62頁。
- 楊麗玲（2008）。音樂欣賞活動運用於亞斯伯格症兒童人際關係及自我效能之研究。未出版碩士論文，新竹市，國立新竹教育大學人資處音樂教學研究所。
- 葉倩姮（2013）。團體遊戲套組介入對增進國小亞斯伯格症兒童社會技巧與同儕互動成效之行動研究。未出版碩士論文，臺北市，國立臺北教育大學特殊教育學系身心障礙教育教學碩士學位班。
- 劉淑美（2008）。主題符號融入創造性舞蹈對亞斯伯格學童之身體動覺智能及人際智能影響之行動研究。未出版碩士論文，臺北市，臺北市立體育學院舞蹈研究所。
- 劉筱涓（2012）。應用團體藝術治療在亞斯伯格症學生社交技巧上之教學實務分享。《國教新知》，59卷4期，33-40頁。
- 鄭雅瑜、吳岱穎、郭冠良、陳建志、黃惠娟、林光洋（2011）。亞斯伯格症。《家庭醫學與基層醫療》，26卷4期，163-167頁。
- 鄭鈺清（2010）。「劇」中的交會——創作性戲劇對於國小亞斯伯格症學童社交技巧的改變歷程。未出版碩士論文，臺北市，國立臺灣師範大學特殊教育學系在職進修碩士班。
- 簡含青（2012）。園藝治療活動對亞斯伯格症兒童增進社會互動之個案研究。未出版碩士論文，臺北市，國立臺北教育大學特殊教育學系碩士班。
- American Psychiatric Association. (2003). **DSM-IV** 精神疾病診斷準則手冊第四版（孔繁鐘、孔繁錦）。臺北市：合記圖書（原著於1994年出版）。
- Austin, D. R., & Crawford, M. E. (2007). 治療式遊憩導論（陳俊忠、姜義村、林春鳳、杜淑芬、劉以德、張心怡、何立安）。臺北市：品度（原著於1996年出版）。
- Bedini, L. A., Bullock, C. C., & Driscoll, L. B. (1993). The effects of leisure education on factors contributing to the successful transition of students with mental retardation from school to adult life. *Therapeutic Recreation Journal*, 27(2), 70-82.
- National Council for Therapeutic Recreation Certification. (2013). *Professional eligibility*. Retrieved January 25, 2014, from <http://www.nctrc.org/aboutnctrc.htm>
- National Therapeutic Recreation Society. (2000). *NTRS vision & mission*. Retrieved January 25, 2014, from <http://web.archive.org/web/20041214200055/http://www.nrpa.org/content/default.aspx?documentId=872>
- O'Morrow, G. S., & Reynolds, R. P. (1989). *Therapeutic recreation: A helping profession* (3rd ed.). Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall.

## Documentary Analysis of Children with Asperger's Syndrome in Therapeutic Recreation

Hsuan-Ju Wang and Ming-Tsang Tsai

Department of Recreational Sport and Graduate School of Recreational Sport Management, National Taiwan  
University of Physical Education and Sport

### Abstract

As the times progress and society advances, the issues related to the leisure activity for people with disabilities have become an important topic. The purpose of this article was to review the therapeutic recreation (TR) behaviors on children with Asperger's Syndrome. 14 master theses and three journal articles from 2005 to 2012 were included to classify the TR issues which examined related theories and methods. The topics of the studies included the medical treatment, behavior therapy and the effect of recreation activities. The emphasis of the research methods was more action research and case study. Combinations of TR concepts, medical assessments and special education concepts are likely to create more beneficial environment and learning contents for children with Asperger's Syndrome.

**Keywords:** students with disabilities, recreation services, intervention

