

親子關係與母親安適感之關聯性研究： 以臺灣青少年及成年自閉症個案之母親為例

廖淑廷

林玲伊**

國立成功大學職能治療學系

自閉症個案的社交互動行為一直以來為國內外許多學者的研究重點，其對親子關係發展的影響也一併受到重視。相關的研究在國外行之有年，許多文獻均證實正向的情感表達有助於親子關係的建立，而良善的親子關係同時也對照顧者的情緒及心理／生理安適感產生正面的影響。有感於國內自閉症親子關係研究多數著重於孩童個案的現況，本研究將研究範疇擴大至青少年以上的自閉症個案及其照顧者。研究參與者為60位台灣地區10至31歲青少年和成年自閉症個案的母親，以自填式問卷的方式了解母親與個案的互動情感模式，及可能影響到親子關係和母親安適感的個人特質等因子。研究結果顯示，青少年和成年自閉症個案對母親的信任感及母親對他們的喜愛在親子的互動情感模式中扮演著極為重要的角色，個案的年齡和日常生活功能獨立程度與親子關係品質呈現顯著相關。另外照顧者的情緒狀態，對孩子的擔心、憂鬱程度及照顧負擔等心理安適感，也都與親子關係品質有顯著的關聯。本研究結果有助於瞭解影響親子關係的潛在因子，並支持親子關係品質和母親安適感間的關聯性，未來可再深入了解其他相關之核心因子，以期能更全面的了解自閉症個案與照顧者的親子關係。

關鍵詞：自閉症、母親安適感、親子關係

壹、緒論

一、研究動機

自閉症（Autistic Spectrum Disorders）被認定為一種終身的神經發展疾病，其最廣為人知的即是他們在社交上的缺陷，包括溝通、社會理解以及情緒表達上的困難（Travis & Sigman, 1998）。美國精神醫學會指出，自閉症個案最明顯的社交障礙在於無法藉由非口

* 通訊作者：林玲伊，台南市大學路一號，e-mail：lingyi@mail.ncku.edu.tw；06-2353535 轉 5917。

語行為達到社會互動的目的，缺少情感分享及情緒交流（American Psychiatric Association [APA], 2000），這些缺陷同時干擾了他們在日常職能活動上（如：遊戲、工作、休閒、和自我照顧等）的參與。有鑑於此，探索及促進自閉症個案的社交能力一直是多數相關研究的核心。家庭是個體第一個社會化的機構，人格的奠基在家庭中完成，許多的實證研究也都支持了家庭對於個體成長的重要性，父母的教養態度、教養方式、及孩子與父母的親子關係品質，都可能對孩子的發展產生舉足輕重的影響。又因為自閉症個案天生的社交缺陷，與外在世界形成連結的能力較弱，家庭在此時所扮演的角色更顯得重要。親子關係同樣屬於社交能力的一環，對自閉症個案的重要性也一併不容被忽視，然而過去許多學者都將親子關係及互動的重點擺在自閉症的兒童與其母親之依附關係上，但不可否認的是，社交關係在自閉症個案身上的障礙是會持續一輩子的（Greenberg, Seltzer, Krauss, Chou, & Hong, 2004）。台灣目前少有文獻研究這些持續存在的社交缺陷對自閉症青少年、甚至是成人的親子關係的影響，確實值得執行進一步的探究。

二、文獻探討

（一）正向情感（positive affect）

母親和子女間的正向情感研究被視為是最能夠用來理解成人親子關係的架構之一（Luescher & Pillemer, 1998），過去的研究指出，能夠對自閉症成年孩子表現出較佳的正向情感的母親較樂觀，也擁有較正向的心理安適感和較低的憂鬱傾向（Greenberg et al., 2004）。進一步地探討母親和青少年個案之間的關係時，發現能對發展障礙的子女表現出較多正面情感的母親，一旦從子女身上也感受到類似的情感時，就會擁有較佳的照顧者滿意度和較少的照顧者負荷感（Pruchno, 2003），綜合來說，親子關係間的正向情感可以被視為是維持母親安適感（well-being）的因子（Greenberg et al., 2004）。

（二）個案特質

親子關係的相關研究提及每個階段的親子關係會因為孩子的性別而有所不同（Abidin, 1990）。汪俐君（2003）指出，因為母親認為男孩比較好動，所以較易感受到來自親子互動失調的壓力，洪榮正（2004）的研究卻認為子女的性別不同，並不會明顯的影響父母親子互動失調的壓力。在過去探討親子互動失調的壓力與孩子年紀之關聯性的研究發現，照顧者的壓力會隨著子女的年紀增長而增加，到了青少年過渡到成年期時則逐漸減少（Seltzer & Krauss, 2001; Seltzer et al., 2003）。其他學者的研究也支持了此論述，認為撫養年紀較大之自閉症子女的母親，相較於撫養子女年紀較小的，會擁有較佳的心理健康及較少的照護者負擔（Fitzgerald, Birkbeck, & Matthews, 2002），反映出照顧者在面對自閉症個

案孩童時的處理策略會隨著年紀的增長而益發成熟。承上所述，子女的年紀和性別均被視為可能和親子關係相關的因子。此外，親子互動關係也被證實和孩子的表現能力有關聯，障礙問題越嚴重的孩子，越有可能造成親職角色適應上的困擾，讓照顧者感到照顧繁瑣、無法負荷或疲憊。研究指出，父母在照護自閉症子女時所承受的壓力與沮喪程度與個案的障礙程度成正比（Dunn, Burbine, Bowers, & Tantleff-Dunn, 2001），母親會對日常功能損失較嚴重的子女有較嚴厲的批評，可能還伴隨著過度的干涉（Dossetor, Nicol, Stretch, & Rajkhowa, 1994）。故檢視自閉症子女之年紀、性別和日常生活獨立程度與親子關係之間的關聯確有其必要性。

（三）照顧者特質與安適感（well-being）

根據撫養發展障礙孩童的雙親經驗，我們發現母親相較於父親更常擔任主要照顧者的角色，孩子往往可以與母親發展出較緊密的親子關係，及對母親擁有更多的正向情感，此論述同時適用於一般族群（Essex, 2002）。論及照顧者的特質，在國內探討職業婦女與家庭主婦與親職壓力（parenting stress）關聯性的研究發現，家庭主婦較易感覺到社會孤離感、不被社會接受認同，造成其相較於職業婦女較高的親職壓力，進而影響到親子關係；相對的，職業婦女照顧孩子的時間較少，不會將孩子視為全部生活重心，而有更多的人際支持降低其社會孤離感，改善了親職壓力的感受（汪俐君，2003；洪榮正，2004）。過去有研究提出父母之所以能夠擁有成功的因應與適應策略，並對生活相當滿意的關鍵點在於彼此能共同分擔自閉症孩子的教養（Krauss, Seltzer, & Jacobson, 2005），但也有研究認為自閉症母親的婚姻狀況和照顧者負荷感之間沒有關聯（Greenberg, 1995）。

安適感指的是個人在所處環境中，對廣泛生活層面評斷的主觀感受，包括對生活的滿意度、人際關係、工作價值、社交活動等的滿足（Farquhar, 1995），故家人和朋友的社會支持也可能為維持家庭照顧者安適感的來源。八成以上美國自閉症與發展遲緩幼兒之母親陳述，在確知子女為障礙兒後人生雖有極大轉變和諸多壓力，但仍能展現穩定情緒、健康心理狀態及緊密的親子關係，主要歸因於社會支持系統的強力支持；而較差的婚姻品質、來自朋友和親戚間較少的支持，都可能會造成母親對自閉症子女的過度干涉（Schieve, Blumberg, Rice, Visser, & Boyle, 2007）。

影響安適感的因素包括疾病、活動能力與希望感等（Esbenzen, Qsterlind, Roer, & Haliber, 2004），過去有研究指出很少疾病會造成比自閉症家屬的安適感更嚴重的威脅（Seltzer, Krauss, Orsmond, & Vestal, 2000）。自閉症子女在照護上所帶來的挑戰會持續地影響母親的安適感（Abbeduto et al., 2004）以及為家庭帶來較大的壓力（Bromley, Hare,

Davison, & Emerson, 2004)。自閉症個案的家長因需長期處理子女情緒困擾或怪異行為等問題，所承受的壓力與沮喪程度更遠勝於其他障礙類別父母（Dunn et al., 2001），此壓力可能對家庭造成可預知的負面骨牌效益：母親因為思及子女的未來而常常顯露出悲觀的情緒（Bristol & Schopler, 1983）、對於子女過度的關懷及干涉同時也曾造成母親較差的安適感（Dossetor et al., 1994）。另外，由於必須每日面對自閉症個案，全心照顧他們的生活起居、學習及行為問題等教養責任，父母所承受的壓力與沮喪遠比其他障礙類別的父母更高（Wolf, Noh, Fishman, & Speechley, 1989）。家庭成員在自閉症孩子的照護過程中，花費許多的時間和精力，又因目前尚無明確治療此病症的方法，持續存在的心理壓力可想而知。自閉症孩子和母親的關係與互動較無組織性（Naber et al., 2007），相較於有其他障礙個案（唐氏症、精神分裂症、X 染色體脆折症）的母親，自閉症個案的母親在壓力調適、憂鬱現象、生活品質及心理疾病等現象上的表徵均較負向（Greenberg et al., 2004），且對於未來有較嚴重的悲觀感、表現出較差的親子關係（Orsmond, Seltzer, Greenberg, & Krauss, 2006）。不過也有針對親子關係品質的研究指出，雙親和成年的孩子在晚年會共同分享親密和支持性的關係，屆時父母的安適感將會有所提升（Blieszner & Bedford, 1996），縱使溝通和社交問題為自閉症個案的挑戰，自閉症個案還是可以和他們的母親有正向的互動。對母親而言，這些互動的經驗和他們從其他子女身上體會到的是不同的（Rutgers, Bakermans-Kranenburg, Van Ijzendoorn, & Van Berckelaer-Onnes, 2004）。

三、研究目的

本研究的目的為探討台灣青少年及成年自閉症個案與照顧者（母親）的親子關係品質，並驗證孩子的性別、年齡、障礙程度、日常生活獨立程度與照顧者工作、婚姻等特質對親子關係的影響，最後再以可能影響到安適感的因素，如母親自評的健康情形，對子女的擔心、憂鬱及焦慮程度，和在照顧孩子時可能產生的負荷感等，探討母親的安適感和親子關係之間的相關性。

貳、研究方法

一、研究設計及架構

本研究為橫斷式研究設計 (cross-sectional research)，以自填式問卷調查的方式了解台灣地區青少年及成年自閉症個案和母親的親子關係，再進一步探討子女的性別、年齡、障礙程度、日常生活獨立程度，與母親的工作、婚姻、社會支持及憂鬱、焦慮、悲觀、照顧負荷等心理因素和親子關係之間的關聯性。

二、研究對象

本研究以立意取樣的方式，研究者首先徵求中華民國自閉症總會、台灣各地之自閉症協會和相關機構的同意後，請其協助提供符合研究篩選條件的名單。透過上述相關單位共得到 118 個家庭的回覆。接著研究者寄發信件至各個家庭並在信件內容中清楚闡述研究目的和流程，附帶聯絡卡及回郵信封，請願意接受研究的家長寄回聯絡卡，再由研究者主動透過電話聯絡受試者做進一步的篩選。參與者需符合以下條件：(1) 子女經過精神科醫師診斷為自閉症並擁有身心障礙手冊，年齡為十歲以上；(2) 為子女的主要照顧者，不排除職業婦女，但下班後需擔任孩子的主要照顧者；(3) 能夠閱讀並填寫問卷。如母親同意參與研究且又符合研究者研究條件，將會收到寄發的問卷及受試者同意書，問卷如同之前所述，包含受試者基本資料及多項量表，並在兩週內回收問卷。

最後研究者總計招募 60 位台灣地區撫養青少年及成年自閉症個案的母親為有效研究對象，收案比約為 51% (60/118)，樣本在全國的分布情形為北部 ($n = 40$ ，包含台北市、新北市、基隆市、桃園縣市、新竹縣市)，中部 ($n = 9$ ，包含台中市、彰化市)，南部 ($n = 7$ ，包含嘉義縣市、台南市、高雄市、屏東縣) 和東部 ($n = 4$ ，包含宜蘭縣、花蓮縣、台東縣)，其中自閉症青少年及成年個案年齡介於 10 至 31 歲之間 (16.8 ± 5.4)，被診斷為自閉症的平均年齡為 4 歲 (4.0 ± 1.8)，男女比為五比一 (17:3)，符合此疾病在男女比例上的盛行率。其餘人口學基本資料詳如表一。自閉症個案的母親年齡則介於 35 至 63 歲 (46.4 ± 6.1)，教育程度以專科最多 (35%)、高中次之 (23.3%)；其中有 54 位有婚姻支持 (90%)，其餘為未婚、離婚、分居或喪偶 (10%)；另外有 24 位母親目前沒有工作 (40%)，其餘則為職業婦女 (60%)。

表一 自閉症個案基本資料表

變項	類別	個數 (%)
性別	男	51 (85.0)
	女	9 (15.0)
年齡	10-15 歲	30 (50.0)
	16-20 歲	16 (26.7)
	21-25 歲	11 (18.3)
	26-31 歲	3 (5.0)
障礙程度	輕度	16 (26.7)
	中度	23 (38.3)
	中重度	4 (6.7)
	重度	10 (16.7)
	極重度	5 (8.3)
日常生活獨立程度	可獨立完成 15 個以上的活動	15 (25.0)
	可獨立完成 10-14 個的活動	22 (36.7)
	可獨立完成 1-9 個的活動	23 (38.3)

三、研究工具

本研究所使用之問卷包含正向情感量表 (Bengtson & Black, 1973)、修訂版日常生活獨立量表 (Seltzer & Krauss, 1989)、社會支持問卷、悲觀量表 (Friedrich, Greenberg, & Crnic, 1983)、流行病學研究中心憂鬱量表 (CES-D)、焦慮量表、照顧者負荷量表 (宋麗玉, 2001) 及自閉症子女和母親基本資料表。尚未中文化的正向情感量表、修訂版日常生活獨立量表、社會支持問卷及悲觀量表在經由量表設計者的同意後予以中文化, 並經過回譯 (Back-translation) 檢測及雙語專家審定。

(一) 基本資料

母親的基本資料包括年齡、婚姻狀況、教育程度 (小學以下、國中、高中 / 職、專科或大學、研究所以上)、工作狀況 (有、無) 及自評健康情形 (四點分法, 1 代表差, 4 代表極佳)。子女的基本資料則包括年齡、性別、被診斷出自閉症的年紀及障礙程度等。

（二）正向情感量表

正向情感量表（Positive Affect Index）（Bengtson & Black, 1973）用來評估母親與自閉症子女間的正向情感，總共包含 15 個項目。前五個項目評估母親從自閉症子女身上察覺到的瞭解、信任、公平、尊重和喜愛等正向情感、次五個項目則是母親認為自己對自閉症子女的瞭解、信任、公平、尊重和喜愛等正向情感、最後五個項目則評估雙方的情感交流，如關係的親密度、溝通、想法、及相處的融洽度等。量表中的所有題項均以李克特六點量表作答，一分代表完全沒有，六分則表示非常多，總分越高代表母親在親子關係中覺察及付出越多的正向情感，與孩子間的情感交流品質較佳。此量表擁有良好的內部一致性，在評估母親自覺對自閉症子女的情感及其所察覺之正向情感時，量表的內部一致性分別為 .76 及 .83（Orsmond et al., 2006）。正向情感量表在經由原作者同意後由研究者後譯為中文版本，本研究問卷信度其 Cronbach's alpha 值為 .89。

（三）修訂版日常生活獨立量表

母親自評子女在基本及工具性日常活動中（例：自我照顧、餐點準備）的獨立情形檢核表。此修訂版日常生活獨立量表在 1989 年由 Seltzer 和 Krauss 修改巴氏量表而成，內含 20 個項目（包括 6 個基本日常活動與 14 個工具性日常活動技巧），各項目評分由 0 分（無法獨立完成）到 2 分（可獨立完成），總分為 0 ~ 40 分。分數越高則代表日常活動功能的獨立程度越高，本研究問卷信度其 Cronbach's alpha 值為 .88。

（四）社會支持問卷

以 Antonucci 在 1986 年所提出的社會支持模式（Convoy Model of social support）作為發展依據，認為社會支持代表的是人際之間的協助、情感支持及肯定的交換，包括工具性的支持或是情感及心理支持等層面（Kahn & Antonucci, 1980）。因此先請母親列出提供她社會支持的重要他人，至多十位，最後再統計總數量（範圍為 0 ~ 10）。

（五）悲觀量表

此量表出自 1983 年發展的資源及壓力問卷（Questionnaire on Resources and Stress）（Friedrich et al., 1983），母親根據自己是否擔憂自閉症子女的未來作回答，共十個句子，各分為「對」及「錯」兩個選項。國外學者使用此量表評量青少年及成年自閉症子女的母親，其內部一致性為 .70（Orsmond et al., 2006）。此悲觀量表在經由原作者同意後由研究者後譯為中文版本，本研究問卷信度其 Cronbach's alpha 值為 .82。

（六）流行病學研究中心憂鬱量表

本量表為 Radloff 於 1977 年發展，用來評估母親一週內的憂鬱症狀，特別強調情感部分的憂鬱心情，主要的憂鬱症狀是參考臨床研究的文獻及因素分析而決定，評估的憂鬱症狀包含行為、情緒、認知思考與生理症狀（Craig & Van Natta, 1979）。此問卷係自陳式量表，共 20 題，每題有四個不同反應程度的選項（四分法），從最少次數至最多頻率，分數計分 0 ~ 3 分，第 4、8、12、16 為反向題，得分範圍由 0 ~ 60 分，分數越高代表憂鬱症狀越嚴重。美國樣本以 16 分為切分點，未滿 16 分代表無憂鬱徵兆，16 ~ 23 分為前憂鬱徵兆，24 分以上達臨床憂鬱診斷標準（Roberts, Lewinsohn, & Seeley, 1991）。中文版量表由鄭泰安教授翻譯，使用於台灣社區成人樣本，獲得不錯的信度及效度（Chien & Cheng, 1985），本研究經取得鄭泰安教授本人書面同意後使用。研究問卷信度的 Cronbach's alpha 值為 .93。

（七）焦慮量表

以 Profile of Mood States (POMS) (McNair, Lorr, & Droppleman, 1971) 中的焦慮次量表總分評估母親的焦慮狀態，共九個項目。母親以五點式評分法回答她們過去一個禮拜的感受（0 分為一點也不，4 分為非常同意），分數越高代表過去一個禮拜的焦慮狀態越嚴重。POMS 量表擁有極佳的內部一致性及建構效度（Gibson, 1998），在香港有 555 位大學生填寫過中譯版，其焦慮次量表之內部一致性為 .80（Cheung, 1999）。本研究中台灣族群樣本信度之 Cronbach's alpha 值為 .93。

（八）照顧者負荷量表

2001 年於台灣發表之中文量表（宋麗玉，2001），包含 18 個可能對照護產生負擔的敘述並且由母親根據頻率予以分級（1：從來沒有；5：總是），分數範圍由 0 至 68 分，分為四種等級，越高分表示母親的照護負荷感越重：輕度負擔（8 ~ 20），中度負擔（21 ~ 32），中重度負擔（33 ~ 44），重度負擔（45 分以上）。量表在發展之初由 301 位心理疾病成人患者的照顧者作檢測，其內在一致性為 .88，本研究中台灣族群樣本信度之 Cronbach's alpha 值為 .91。

四、資料分析

所有資料以 SPSS17.0 統計軟體為分析工具，首先使用描述性統計分析自閉症孩子母親及孩子的基本資料，以及問卷中的各量表分數。除了以百分比分析正向情感量表中的情感表達比例之外，其餘均分別以皮爾森（Pearson）有母數及史比爾曼（Spearman）的無母數分析方式探討母親特質、孩子特質和母親安適感與親子關係間的相關性，採用雙尾檢

定，顯著水平訂為 .05。另外使用成對樣本 t 檢定檢驗母親與子女間正向情感的差異，及獨立樣本 t 檢定檢驗孩子或母親特質間的差異。

參、研究結果

一、正向情感在親子關係中的表現

本研究統計 60 位母親作答正向情感量表的結果，其分數呈常態分佈，平均分數為 66.5 分。母親對孩子的情感量表分數分佈範圍從 13 到 30 分 (24.1 ± 3.9)，從孩子身上察覺到的情感則是 8 到 30 分 (21.3 ± 4.7)，總體而言，母親自覺對自閉症子女的情感比從孩子身上察覺到的情感來得正向許多 ($t = -6.81, p < .001$)。而成年與青少年自閉症者的母親在正向情感的表達與感受並無顯著的差異。

表二呈現正向情感表現頻率的百分比，數字顯示母親對孩子的情感以及從孩子身上察覺到的情感有不同的模式。當統計每題選項中填寫五分（極多）及六分（非常多）的人數比例時，發現有高比例的母親認為自己最常對自閉症的孩子的正向情感分別為喜愛（86.6%）和瞭解（65.0%），尊重則佔最小比例（56.6%）。至於從孩子對自己的正向情感覺察層面上，有 86.7% 的母親認為孩子對自己有極高的信任感，但覺得孩子瞭解自己的母親卻極少（16.7%）。

表二 受訪者之正向情感表現頻率百分比

項目	非常多或極多
母親對孩子的正向情感	
喜愛	86.6
尊重	56.6
公平	58.3
了解	65.0
信任	60.0
母親察覺到孩子對自己的情感	
喜愛	68.4
尊重	50.0
公平	28.3
了解	16.7
信任	86.7

表三呈現親子關係與孩子特質、母親特質的相關性。此部分欲探討親子關係和孩子特質－性別、年齡、障礙程度及日常生活獨立程度之間的相關性。大約四分之一的自閉症個案的障礙程度為輕度，日常生活獨立程度較高。結果發現，年齡、障礙程度和日常生活獨立程度與親子關係有顯著相關，顯示出年齡愈大、障礙程度愈輕以及日常生活獨立程度愈高的自閉症個案的關係愈好。而親子關係與孩子的性別則無顯著相關。利用 t 檢定進一步探討性別之間的差異也無顯著發現。我們亦分析親子關係與母親特質之間的關聯性，結果顯示親子關係與母親的工作、婚姻及社會支持狀態均無顯著相關。利用 t 檢定進行進一步的分析，亦無顯著差異。

表三 親子關係與孩子特質、母親特質之相關性

變數	1	2	3	4	5	6	7	8
1	-							
2	-.248	-						
3	-.255*	-.226	-					
4	-.292*	-.031	-.134	-				
5	-.463**	-.256*	-.338**	-.402**	-			
6	-.101	-.057	-.100	.167	-.012	-		
7	-.108	-.171	-.217	.060	-.085	-.045	-	
8	-.154	-.074	-.056	.006	-.144	-.002	-.073	-

註：1.親子關係、2.自閉症個案性別、3.自閉症個案年齡、4.自閉症個案障礙程度、5.自閉症個案日常生活獨立程度、6.母親工作狀態、7.母親婚姻狀態、8.母親的社會支持

* $p < .05$ ；** $p < .01$

二、親子關係與母親安適感

本研究中，50% 的母親自評健康情形尚可，43.3% 自評健康情形良好，但並未發現此項目和親子關係的相關性。母親憂鬱量表（CES-D）平均分數為 17.8 分，有 26.7% 的母親有前憂鬱徵兆，26.7% 的母親達臨床憂鬱診斷標準。焦慮感的平均分數為 9.6 分，悲觀感的平均分數為 6.1 分。母親的照顧負荷感平均分數為 26.7 分，有 23.3% 的母親分數在照顧過程中感受到中重度或重度負擔。而母親的憂鬱感、焦慮感、悲觀感和照顧負荷感，則都和親子關係有顯著的負相關。當母親的憂鬱程度愈高、焦慮感愈大、對孩子的未來感到愈悲觀、照顧負荷感愈重，其親子關係愈差（見表四）。

表四 親子關係與母親安適感之相關性

變數	1	2	3	4	5	6
1	-					
2	-.181	-				
3	-.543***	-.384**	-			
4	-.422**	-.284*	.746***	-		
5	-.419**	-.275*	.510***	.379**	-	
6	-.612***	-.196	.661***	.610***	.645***	-

註：1.親子關係、2.自評健康情形、3.憂鬱感、4.焦慮感、5.悲觀感、6.照顧負荷感

* $p < .05$ ；** $p < .01$ ；*** $p < .001$

肆、討論與建議

本研究發現，自閉症個案的母親在親子關係中自覺的情感與從孩子身上察覺的情感有許多相異之處，另外孩子的年齡及日常生活獨立程度、母親的心理安適感等均和親子關係有顯著相關。

承上所述，檢視正向情感量表的評估結果，我們發現母親對孩子表現出正向情感的頻率比例極高，照顧者在面對孩子的疾病時除了負向的情緒之外，絕大部分能夠表現出較正向的情感，與先前學者提出的母親對身心障礙孩童的情緒表達會較為負向（Gray, 1994）的觀點略為相異。推論此研究結果歸因於資訊的進步和醫療的發達，讓照顧者在面對孩子的疾病時，不再只是像早期一樣容易無所適從，而能夠用更不一樣的角度去面對處理。研究結果也顯示相較於從孩子身上所察覺的情感，母親自認為自己對孩子的情感更為正向，自閉症個案本身在社交上的缺陷解釋了母親較難察覺到孩子的正向情感。近年來有部分學者嘗試用心智理論（Theory of mind）來探討自閉症個案的在人際關係建立上的核心缺失：心智理論屬於社會認知能力的一部分（Adolphs, 2001），指的是推測他人想法、信念、慾望、感覺及意圖……等心理狀態，並藉此能力預測和理解他人的行為（Kleinman, Marciano, & Ault, 2001）。在本研究中，自閉症的個案對母親的不了解可被視為此族群受心智理論的缺失所影響，進而造成與他人（包括家人）在溝通及關係建立上的缺損。Rutter（1978）和 Volkmar（1987）的研究也傳達出相似的觀念，認為自閉症的孩童缺少對母親的情感表達。此外，信任度方面也反映出自閉症個案在親子關係中可能持續存在的

一個不對等的關係，即便母親知道他們的孩子是十分信任自己的，但卻還是沒辦法完全的信任孩子。Orsmond 等學者（2006）研究 202 位自閉症青少年及成年個案的親子關係品質，亦發現此不對等的親子關係。

論及親子關係與孩子的特質，在年齡上是有顯著相關的。本研究對象為 10 至 31 歲的自閉症青少年及成年個案，涵括了國小晚期、國中、至社會成人的族群，故此研究結果呈現出的年齡和親子關係間的相關性，在台灣的自閉症族群研究中有初探之意義。自閉症個案的照顧者可能隨著孩子年紀的增長，累積了更多的照護經驗和適當的處理策略，這樣的改變及調整可以幫助照顧者和個案建立更良善的互動，自然而然也會呈現在親子關係的分數中，並與過去文獻的論述相符合（Seltzer & Krauss, 2001; Seltzer et al., 2003）。親子關係和孩子障礙嚴重程度、日常生活的獨立功能在研究中也呈現出顯著相關，孩子障礙程度愈輕、在日常生活上越獨立，母親就可以減少照護的時間，相對地，也較多時間可以進行自己的職能活動，調適生活因孩子而產生的壓力，進而改善生活品質，這樣的研究結果和先前的發現一致（Dossetor et al., 1994; Heller, Miller, & Factor, 1997; Krauss et al., 2005; Seltzer & Krauss, 1989; Seltzer et al., 2000）。此外，孩子性別和親子關係的研究結果同時支持了先前文獻回顧中性別和親子互動無顯著相關的部分論述。

研究結果並未發現母親特質－工作、婚姻和社會支持三個層面和親子關係之間的關聯。過去研究曾提出工作會對親子關係造成影響，一方面是正向的認為母親可能藉由工作擁有更多的支持，除了情緒的分享外，也能夠平衡生活的重心，進而將這樣的轉變反映於親子關係，故職業婦女被認為比家庭主婦感受到較少的親職壓力（汪俐君，2003；洪榮正，2004），然而在此同時，母親的時間也可能被工作過度佔據，導致與孩子相處時間減少而造成職能失衡，或是因為工作壓力而影響情緒波動。國外有研究發現，職業婦女角色衝突雖大，但與家庭主婦在親職壓力上並無差異（Rena, Karen, & Ingrid, 1989），此論述較符合本研究結果所呈現之不相關的結果。另外，本研究樣本 t 檢定分析的結果同時顯示出無論母親有無工作，在親子關係中也沒有呈現顯著差異。

在照顧者的特質上，母親的婚姻狀態與親子關係的表現無顯著相關，而先前的文獻指出，有成功因應策略及良好婚姻關係的雙親能夠提供支持並共同分擔孩子的教養責任（Krausz & Meszaros, 2005），若親職工作能夠互相分擔、婚姻關係和諧，就能夠同時減少夫妻雙方在親子關係中所感受到的壓力（卓文婷，2007）。相反地，若婚姻關係中的另一半無法坦然接受孩子的障礙並以適當的方式一同面對，則可能無法對個案母親產生助益，進而影響婚姻和親子關係之間的相關性。探究其可能原因為高達 90% 的參與者為已婚，已婚和其他婚姻狀態的人數過於懸殊，不宜納入比較差異情形。未來若欲深入探究婚姻狀態

和親子關係之間的相關性，可考慮使用其他能夠探究婚姻品質的量表。

另外，本研究並未發現社會支持和親子關係間的相關性，回顧先前社會支持與親子關係的研究，認為良好的社會支持能夠協助身心障礙者的母親展現穩定情緒、健康心理狀態及緊密親子關係（Schieve et al., 2007）。本研究採用社會支持量表讓受試者填寫十位自己認為緊密聯繫可提供自己支持的重要他人，但無法確實評估支持網絡數對受試者的具體影響和支持程度。再者，受試者多來自台灣各縣市自閉症協進會的家長，自閉症協進會屬於自發性的社會團體，因此參與此會之家長可能擁有較相近之特質，如：較懂得尋求資源協助，及對孩子的問題較積極者，故所得到的社會支持也無在研究參與者間發現顯著差異。未來可嘗試使用更敏感之社會支持量表或以半結構化的面談進行評估，深入了解受試者社會支持的品質，同時也望能招募不同來源的個案以最小化研究結果和真實情形間的差距。

最後我們探討母親安適感和親子關係之間的相關性，研究結果發現親子關係和母親自評健康情形之間的相關性並不顯著，但由於本研究採用單一問題的自評健康狀態作為評量依據，仍無法完善窺得可能影響安適感的生理因子與親子關係間關聯之全貌，未來可望朝此方向進行深入探討，利用它種評估工具取得更詳細與客觀之照顧者健康情形，以確立研究之臨床運用價值及介入構面。此外，研究結果發現悲觀量表、憂鬱量表、焦慮量表和在照護孩子上產生的負荷感等，均和親子關係有顯著的負相關。當母親的憂鬱程度愈高、焦慮感愈大、對孩子的未來感到愈悲觀、照顧負荷感愈重，其親子關係愈差。臨床心理學家 Abidin 所提出的「親職壓力」概念指出，由於親職需求所帶來之心理壓力，將造成不良的親子互動關係（Reitman, Currier, & Stickle, 2002），本研究結果亦支持 Abidin 之觀點，親子關係品質與母親的情緒及壓力之間的關聯性是需要被臨床工作者和研究者關注的。綜合以上安適感的研究結果，得知照顧者心理層面可能對親子關係造成的影響相較於生理層面更為明顯，值得注意的是，在親子關係中的負向情緒過大時，容易引發父母親職行為及功能失常，造成家庭壓力與危機（Abidin, 1992; Belsky, 1984; Östberg & Hagekull, 2000）。因此，親子關係不再只是失能孩子與照顧者間的課題，對整個家庭甚至是社會的影響也是不容小覷，卻仍是現今臨床中較少著墨的部分。

本研究的研究限制如下：（一）本研究設計以自填性問卷進行評估，較難準確判定參與者作答之真實性，若能結合客觀的研究工具，如臨床觀察或參考其他家人的意見進行評量和推斷，則能對研究結果提供更有力的支持。（二）本研究之收案對象多來自台灣各縣市自閉症協進會的家長，自閉症協進會非屬醫療院所的固定轉介窗口，因此參與此會之家長可能擁有較相近之特質，如：較懂得尋求資源協助，及對處理孩子的問題較為積極者。而且並非全國所有縣市均有設立自閉症協進會，使得取樣人口區域分佈不均。同理，本研

究的研究工具設計也限制了收案對象，排除無法順利閱讀作答（即較低教育程度）的參與者，以上所述均可能減少本研究在收案時的人口學變異。雖然本研究之自閉症個案數的男女比為五比一，符合此疾病在男女比例上的盛行率，但為了確保前述研究結果的實證價值，避免過度推論，值得再增加樣本數及擴大年齡族群予以討論。而親子關係的研究不該只被侷限於部分特定族群，未來的研究可望擴大樣本數且最大化收案對象之情境，以取得具代表性之樣本，並提升研究結果之實證價值。

雖然有上述研究限制，本研究在台灣之青少年和成年自閉症族群研究中探討照顧者的相關議題依然有其重要性。藉由本研究的發現，期盼能增加臨床工作者和研究者對於自閉症青少年和成年個案之親子關係的了解，進而激發出在臨床運用上的重視，同時提供臨床人員在擬訂治療策略介入親子關係品質時的參考。本研究結果有助於發展未來服務介入的方向，一旦了解可能影響到親子關係的因子後，則可針對特定的範疇制定治療計畫，如研究證實障礙程度愈嚴重、較差日常生活獨立程度的自閉症個案，可能導致較差的親子關係，則臨床工作者可藉由積極訓練自閉症個案的日常生活功能，培養獨立生活的能力和降低失能程度等來改善親子關係。或者針對照顧者的憂鬱及焦慮情形提供諮詢等相關協助，教導照顧者有效的照顧策略以減輕照顧者的負擔，也望有效提升照顧者的安適感，同時促進親子關係的進步。

參考文獻

- 汪俐君（2003）。學前身心障礙子女母親親職壓力與社會支持相關因素之探討。國立臺灣師範大學特殊教育研究所碩士論文，未出版，台北。
- 宋麗玉（2001）。其實務應用性之量表發展：精神病患社會功能量表與照顧者負荷量表。行政院國家科學委員會專題研究報告（編號：NSC89-2412-H260-001-SSS），未出版。
- 卓文婷（2007）。家庭主婦及先生的親職參與，共親職及親職壓力之相關研究。輔仁大學兒童與家庭學研究所碩士論文，未出版，新北市。
- 洪榮正（2004）。職業婦女親職壓力與因應方式之研究。國立嘉義大學家庭教育研究所碩士論文，未出版，嘉義。
- Abbeduto, L., Selter, M. M., Shattuk, P., Krauss, M. W., Orsmond, G., & Murphy, M. M. (2004). Psychological well-being and coping in mothers of youth with autism, down syndrome, or fragile X syndrome. *American Journal of Mental Retardation*, 109, 237-254.

- Abidin, R. R. (1990). Introduction to the special issue: The stresses of parenting. *Journal of Clinical Child Psychology, 19*, 298-301.
- Abidin, R. R. (1992). The determinants of parenting behavior. *Journal of Clinical Child Psychology, 21*, 407-412.
- Adolphs, R. (2001). The neurobiology of social cognition. *Current Opinion in Neurobiology, 11*, 231-239.
- American Psychiatric Association (2000). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (4th ed., text revision). Washington, DC: American Psychiatric Association.
- Antonucci, T. C. (1986). Hierarchical mapping technique. *Generations: Journal of the American Society on Aging, 10*, 10-12.
- Belsky, J. (1984). The determinants of parenting: A process model. *Child Development, 55*, 83-96.
- Bengston, V. L., & Black, K. D. (1973). Intergenerational relations and continuities in socialization. In P. Baltes & W. Schaie (Eds.), *Life-span development psychology: Personality and socialization* (pp. 207-234). New York, NY: Academic Press.
- Blieszner, R., & Bedford, V. H. (1996). *Aging and the family: Theory and research*. Westport, CT: Praeger.
- Bristol, M. M., & Schopler, E. (1983). Stress and coping in families of autistic adolescents. In E. Schopler & G. B. Mesibov (Eds.), *Autism in adolescents and adults* (pp. 251-278). New York, NY: Plenum Press.
- Bromley, J., Hare, D. J., Davison, K., & Emerson, E. (2004). Mothers supporting children with autistic spectrum disorders: Social support, mental health status, and satisfaction with services. *Autism, 8*, 409-423.
- Cheung, S. Y. (1999). A Chinese version of the profile of mood states. *Journal of the International Council for Health Physical Education, Recreation, Sport and Dance, 35*, 24-27.
- Chien, C. C., & Cheng, T. A. (1985). Depression in Taiwan: Epidemiological survey utilizing CES-D. *Psychiatria et Neurologia Japonica, 87*(5), 335-338.
- Craig, T. J., & Van Natta, P. A. (1979). Influence of demographic characteristics on two measures of depressive symptoms. *Archives of General Psychiatry, 36*, 149-154.
- Dossetor, D. R., Nicol, A. R., Stretch, D. D., & Rajkhowa, S. J. (1994). A study of expressed emotion in the parental primary carers of adolescents with intellectual impairment. *Journal of Intellectual Disability Research, 38*, 487-499.

- Dunn, M., Burbine, T., Bowers, C., & Tantleff-Dunn, S. (2001). Moderators of stress in parents of children with autism. *Community Mental Health Journal, 37*, 39-51.
- Esbenzen, B. A., Qsterlind, K., Roer, O., & Haliber, I. R. (2004). Quality of life of elderly persons with newly diagnosed cancer. *European Journal of Cancer Care, 13*, 443-453.
- Essex, E. L. (2002). Mothers and fathers of adults with mental retardation: Feelings of intergenerational closeness. *Family Relations, 51*, 156-165.
- Farquhar, M. (1995). Elderly people's definitions of quality of life. *Social Science, 41*, 1439-1446.
- Fitzgerald, M., Birkbeck, G., & Matthews, P. (2002). Maternal burden in families with children with autistic spectrum disorder. *Irish Journal of Psychology, 23*, 2-17.
- Friedrich, W. N., Greenberg, M. T., & Crnic, K. (1983). A short form of the questionnaire on resources and stress. *American Journal of Mental Deficiency, 88*, 41-48.
- Gibson, S. J. (1998). The measurement of mood states in older adults. *Journals of Gerontology: Psychological Sciences, 52*, 167-174.
- Gray, D. E. (1994). Coping with autism: Stresses and strategies. *Sociology of Health and Illness, 16*, 275-300.
- Greenberg, J. S. (1995). The other side of caring: Adult children with mental illness as supports to their mothers in later life. *Social Work, 40*, 414-423.
- Greenberg, J. S., Seltzer, M. M., Krauss, M. W., Chou, R., & Hong, J. (2004). The effect of quality of the relationship between mothers and adult children with schizophrenia, autism, or down syndrome on maternal wellbeing: The mediating role of optimism. *American Journal of Orthopsychiatry, 74*, 14-25.
- Heller, T., Miller, A. B., & Factor, A. (1997). Adults with mental retardation as supports to their parents: Effects on parental caregiving appraisal. *Mental Retardation, 35*, 338-346.
- Kahn, R. L., & Antonucci, T. C. (1980). Convoys over the life course: Attachment, roles, and social support. *Life-span Development and Behavior, 3*, 253-286.
- Kleinman, J., Marciano, P., & Ault, R. (2001). Advanced theory of mind in high-functioning adults with autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders, 31*, 29-36.
- Krauss, M. W., Seltzer, M. M., & Jacobson, H. T. (2005). Adults with autism living at home or in non-family settings: Positive and negative aspects of residential status. *Journal of Intellectual Disability Research, 49*, 111-124.
- Krausz, M., & Meszaros, J. (2005). The retrospective experiences of a mother of a child with autism. *The International Journal of Special Education, 20*, 36-46.

- Luescher, K., & Pillemer, K. (1998). Intergenerational ambivalence: A new approach to the study of parent-child relations in later life. *Journal of Marriage and the Family*, 60, 413-425.
- McNair, D., Lorr, M., & Droppleman, L. F. (1971). *Profile of mood states*. San Diego, CA: Educational and Industrial Testing Service.
- Naber, F. B. A., Bakermans-Kranenburg, M. J., Van Daalen, E., Buitelaar, J. K., Van IJzendoorn, M. H., Swinkels, S. H. N., Dietz, C., & Van Engeland, J. (2007). Attachment in toddlers with autism and other developmental disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 37, 1123-1138.
- Orsmond, G. I., Seltzer, M. M., Greenberg, J. S., & Krauss, M. W. (2006). Mother-child relationship quality among adolescents and adults with autism. *American Journal of Mental Retardation*, 111, 121-137.
- Östberg, M., & Hagekull, B. (2000). A structural modeling approach to the understanding of parenting stress. *Journal of Clinical Child Psychology*, 29, 615-625.
- Pruchno, R. A. (2003). Enmeshed lives: Adult children with developmental disabilities and their aging mothers. *Psychology and Aging*, 18, 851-857.
- Radloff, L. (1977). The CES-D scale: A self-report depression scale for research in the general population. *Applied Psychological Measurement*, 1, 385-401.
- Reitman, D., Currier, R., & Stickler, T. (2002). A critical evaluation of the parenting stress index-short form (PSI-SF) in a head start population. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 31, 384-392.
- Rena, L. R., Karen, A. M., & Ingrid, W. (1989). Employment and women's health. *American Psychologist*, 44, 1394-1401.
- Roberts, R. E., Lewinsohn, P. M., & Seeley, J. R. (1991) Screening for adolescent depression: A comparison of depression scales. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 30, 58-66.
- Rutgers, A. H., Bakermans-Kranenburg, M. J., Van IJzendoorn, M. H., & Van Berckelaer-Onnes, I. A. (2004). Autism and attachment: A meta-analytic review. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 45, 1123-1134.
- Rutter, M. (1978). Diagnosis and definition. In M. Rutter & E. Schoper (Eds.), *Autism: A reappraisal of concepts and treatment* (pp. 1-25). New York, NY: Plenum.
- Schieve, L. A., Blumberg, S. J., Rice, C., Visser, N. S., & Boyle, C. (2007). The relationship between autism and parenting stress. *Pediatrics*, 119, 114-121.

- Seltzer, M. M., & Krauss, M. W. (1989). Aging parents with mentally retarded children: Family risk factors and sources of support. *American Journal of Mental Retardation*, 94, 303-312.
- Seltzer, M. M., & Krauss, M. W. (2001). Quality of life of adults with mental retardation/ developmental disabilities who live with the family. *Mental Retardation and Developmental Disabilities Research Reviews*, 7, 105-114.
- Seltzer, M. M., Krauss, M. W., Orsmond, G. I., & Vestal, C. (2000). Families of adolescents and adults with autism: Uncharted territory. In L. M. Glidden (Ed.), *International review of research on mental retardation* (Vol. 23, pp. 267-294). San Diego, CA: Academic Press.
- Seltzer, M. M., Krauss, M. W., Shattuck, P. T., Orsmond, G. I., Swe, A., & Lord, C. (2003). The symptoms of autism spectrum disorders in adolescence and adulthood. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 33, 565-581.
- Travis, L. L., & Sigman, M. (1998). Social deficits and interpersonal relationships in autism. *Mental Retardation and Developmental Disabilities Reviews*, 4, 65-72.
- Volkmar, F. R. (1987). Diagnostic issues in the pervasive developmental disorders. *Journal of Child psychology and Psychiatry and Allied Disciplines*, 28, 365-369.
- Wolf, L. C., Noh, S., Fishman, S. N., & Speechley, M. (1989). Psychological effects of parenting stress on parents of autistic children. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 19, 157-166.

收件日期：100年3月4日
複審一日期：100年4月30日
複審二日期：100年8月16日
複審三日期：101年1月29日
通過日期：101年7月1日

Mother-Child Relationship Quality and its Association with Maternal Well-Being: A Study of Adolescents and Adults with Autism in Taiwan

Shu-Ting Liao

Ling-Yi Lin

Department of Occupational Therapy, National Cheng Kung University

Individuals with autism typically have impairments in social interaction; thus, their social relationships in adolescent and adulthood with parents may be impacted. In past years, many Western researchers have reported that expression of positive affects mother-child relationships and also related to caregivers' physical and psychosocial well-being. However, less research has focused on experiences of Taiwanese mother's caring for an adolescent or adult with autism. A sample of 60 adolescents and adults (mean age = 16.8 years, age ranged from 10 to 31 years) with autistic disorder and their mothers in Taiwan were recruited for this study. To investigate the mother-child relationship and its underlying causes, the participants' co-residing mothers were asked to complete a self-report questionnaire about mother and child interactions and the factors related to mother and child relationships. The results showed that children's feeling of trust toward their mothers and mothers' affection for children played an important role in mother-child relationships. The quality of mother-child relationships was also significantly correlated with age and functional independence of individuals with autism. Additionally, results demonstrated that mothers' emotional status, worry about their child, levels of depression, and burden from being a caregiver were negatively associated with the quality of mother-child relationships. The findings indicated factors that may influence mother-child relationships, and also highlighted the association between the quality of parent-child relationship and mother's well-being. Practitioners can use this study's findings to implement optimal interventions for families of individuals with autistic disorder. The results from this study provide information to support the design of adequate interventions that meet the needs of adolescents and adults with autism and their caregivers in Taiwan.

Keyword: autism, maternal well-being, mother-child relationship