

主辦機構:



協辦機構:



新聞稿

## 本港家長及教師對「專注力失調過度活躍症」認知調查 九成兒童曾出現徵狀 影響家庭生活及學校教學

(2009年9月13日, 香港) 小朋友上課時心散、做事不專心或喜歡插嘴, 很多父母以為孩子只是「比較頑皮、活潑好動」, 或「再過多幾年自然會生性」。原來部分專注力差、對周遭事物缺乏耐性的孩子, 極可能是患上「專注力失調過度活躍症」。

「專注力失調過度活躍症」是一種神經系統功能障礙的疾病, 其發病成因未明, 但相信與腦遞質失衡及遺傳有關。全球兒童患上「專注力失調過度活躍症」(Attention-Deficit / Hyperactivity Disorder, ADHD)的發病率約為 3%-7%<sup>1</sup>; 而本港中一至中三學生患上「專注力失調過度活躍症」的發病率, 男學生為 5.4%, 女學生則為 2.5%<sup>2</sup>。

為瞭解本港家長及教師對專注力失調過度活躍症的認識和處理方法, 香港兒童青少年心理與精神科學會 (The Hong Kong Association for Child and Adolescent Psychology and Psychiatry), 與香港教育專業人員協會及專注不足/過度活躍症(香港)協會合作, 並委託香港大學民意研究計劃於 2009年7月至8月期間, 進行了一項名為「本港家長及教師對專注力失調過度活躍症的認知調查」, 透過電話成功訪問了 505 位在職教師及 500 位子女介乎 3 至 16 歲的家長。

<sup>1</sup> The MTA Cooperative Group (1999)

<sup>2</sup> Leung, P. W. L., Hung, S. F., Ho, T. P., Lee, C. C., Liu, W. S., Tang, C. P., & Kwong, S. L. (2008). Prevalence of DSM-IV disorders in Chinese Adolescents and the effects of an impairment criterion: A pilot community study in Hong Kong. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 17, 452-461.

## 本港小朋友出現「專注力失調過度活躍症」的徵狀甚為普遍

調查發現，孩子於過去六個月持續出現專注力失調、過度活躍或自制力不足的徵狀比率甚高。絕大部份受訪者的子女(86%)或學生(97%)於過去六個月，曾出現 ADHD 的徵狀。

五大最普遍出現的「專注力失調」徵狀包括：

- 「容易受環境或事情影響而分心」(家長：66% 對比教師：88%)、
- 「難以長時間專注於一件事情上」(家長：40% 對比教師：77%)、
- 「難以注意細節，因此容易犯錯」(家長：49% 對比教師：70%)、
- 「難以細心聆聽別人說話」(家長：40% 對比教師：73%)，及、
- 「做事缺乏條理」(家長：44% 對比教師 72%)。

另一方面，三大最普遍的「過度活躍」的徵狀包括：

- 「多言」(家長：44% 對比教師：91%)、
- 「難以安靜地遊玩或參與活動」(家長：18% 對比教師：58%)、
- 「經常手舞足蹈，或於座位上不停地扭動，難以安靜」(家長：23% 對比教師：66%)。

此外，最普遍出現有關「自制力不足」的徵狀為「問題未問完便搶住回答」(家長：40% 對比教師：75%)。

## 孩子的行為問題影響家庭生活及學校教學進度

四成半家長 (44%) 表示子女出現「專注力失調過度活躍症」的徵狀會影響其家庭生活。最影響家長的是「因小朋友教而不善而引致情緒低落」(63%)，其次是「影響日常家庭生活，如需於假期溫習追成績」(53%)；他們亦會「埋怨自己子女特別難教及頑皮」(50%)。

與此同時，近八成教師 (79%) 表示學生出現「專注力失調過度活躍症」的徵狀對教學構成影響。最影響教師的是令「課堂進度受阻」(86%)；其次是令「同班同學的情緒也受影響」(70%) 以及「因處理學生紀律問題而身心疲憊」(61%)。

## 本港家長及教師對「專注力失調過度活躍症」認知不足

調查亦問及家長及教師對「專注力失調症」、「過度活躍症」及「專注力失調過度活躍症」的認識。整體而言，教師對三項的認知比家長為高：

- 專注力失調症： 家長 52% 對比 教師 84%；
- 過度活躍症： 家長 95% 對比 教師 100%；而
- 聽曾聽聞過「專注力失調過度活躍症」的人數比例最少，只有 26%家長及 69% 教師認識此病症。

調查亦問及受訪者，當孩子出現徵狀時的處理方法。約六成家長表示會「與老師商討如何教導子女」(63%)，但亦有近四成認為不用特別處理 (39%)，只有一成(12%) 會帶子女求醫。至於教師方面，六成教師表示如學生出現徵狀，會「與學生傾談，了解問題」，另有三成會「向其家長反映問題」(30%)。

調查顯示，在曾聽聞過「專注力失調過度活躍症」的受訪者中，約四成家長 (37%) 及八成多教師(84%) 曾懷疑其子女 / 學生可能患上「專注力失調過度活躍症」。此外，大部份家長 (71%) / 教師 (80%) 認為此症可影響孩子的學習進度及成績，其次是小朋友的社交生活(47% ; 52%) 及情緒 (27% ; 23%)。

### **近半家長不知道「專注力失調過度活躍症」的治療方法**

近一半家長 (46%) 表示不知道「專注力失調過度活躍症」的治療方法；但另一方面，如孩子證實患有「專注力失調過度活躍症」，亦有近七成家長 (67%) 表示會讓子女接受藥物治療。

### **總結及建議**

是次調查反映，本港 3-16 歲的小朋友出現「專注力失調過度活躍症」徵狀極為普遍，分別有九成家長(87%)及教師(97%)表示其子女/ 學生於過去六個月曾出現「專注力失調過度活躍症」的徵狀，但不少家長 / 教師仍對此症較為陌生，因而可能錯失及早診斷及治療的機會。

事實上，小朋友患上「專注力失調過度活躍症」，對家長及教師的身心健康可構成沉重的負擔。家庭與學校是小朋友成長的主要環境，而且家長與教師亦會互相討論孩子的問題，因此提高彼此對症的認識極為重要。

由於「專注力失調過度活躍症」對小朋友的成長影響深遠，及早接受診斷及治療極為重要，如發覺病徵持續 6 個月或以上，應考慮向專業人士求助。此外，藥物治療及行為治療是治療此症的重要一環<sup>3</sup>，家長應讓小朋友及早接受合適治療。

---

<sup>3</sup> So, C. Y. C., Leung, P. W. L., & Hung, S. F. (2008). Treatment effectiveness of combined medication/behavioural treatment with Chinese ADHD children in routine practice. *Behaviour Research and Therapy*, 46, 983-992.

## 家長分享 - 盧先生

- 盧先生的仔仔 Jason 由幼稚園開始一直有坐不定及做事不能集中精神的情況
- 學校的老師偶爾也投訴 Jason 不能集中精神上課，同時並經常忘記交功課和漏帶文具、課本等，因而影響學習
- 盧先生夫婦一直也覺得 Jason 「有點不對勁」，但由於當時還未認識專注力失調過度活躍症(ADHD)這個病的症狀，因此不知道如何處理
- 直至 2005 年，小朋友升上小二至小三其間的學童保健作身體檢查時，醫護人員發現 Jason 行爲有些問題，繼而轉介至專科作進一步跟進（但排期六個月後才能得到評估測試）
- 經過兒童體能智力測驗中心的評估，發現 Jason 患上 專注力失調過度活躍症 (ADHD) ，而再獲轉介至 a) 教育局： 教育心理服務（支援學校）及 b)專科診療：兒童精神科以作跟進
- 但 Jason 再要輪候十八個月才能到兒童精神科診斷，繼而得到藥物治療。 Jason 起初接受了傳統短效型鹽酸甲酯藥物治療，但由於每天需要服藥 3 次，儘管盧先生夫婦已把藥物放在餐盒， Jason 有時候仍忘記服藥，因而影響療效
- 後來 Jason 改爲服用新一代長效釋放劑型鹽酸甲酯，盧先生夫婦只需於 Jason 上學前讓他服藥，療效可維持一整天，讓 Jason 可應付上學及一般日常活動
- 未接受治療前因不能專注而從不知何謂「聽書」的 Jason ，在接受治療後已由不能專注上課到可「坐定聽書」， 恢復了「自主」能力，盧先生夫婦由過往不知所措至現在看到 Jason 的進步，亦可鬆一口氣。