論文分享

心理學系 / 呂信慧 老師

論文題目：Parent – child mentalizing in pediatric epilepsy

作者群：Judith Lunna, Charlie Lewisb, Emily Gannonc

摘要：

「心智化（metallization）」意指個體藉由注意社會線索、推理、形成他人心智表徵的能力，此是兒童社會認知發展的重要面向。Lunna、Lewisb和Gannonc（2019）指出過去研究發現癲癇兒童（children with epilepsy，簡稱CWE）常無法注意或錯誤歸因他人情緒、意圖、感受的社會性線索如表情、眼神等，但是他們的心智化能力是否因此落後同齡兒童呢？此外兒童的心智化能力發展需圍繞在與父母親共融的心智與情感狀態，所以癲癇兒童較弱的心智化能力反應其個人素質的脆弱性（如語言、執行功能或癲癇嚴重度），抑或是親子之間較欠缺共融的心智與情感狀態。

此研究的參與受試有34位CWE（平均年齡=12.0歲）與67位一般兒童（平均年齡=10.3歲），以及他們的家長；使用標準化測驗蒐集參與兒童的語言與執行功能能力，請家長填寫兒童行為量表（CBCL，6-18歲版），並讓兒童作答「偏誤心智化作業（Biased mentalizing task）」，量測兒童對社會故事人物意圖的歸因表現（正向歸因、負向歸因、中性歸因），另詢問家長當兒童作答此作業時會如何歸因故事人物的意圖。

結果發現相較於同年齡兒童，癲癇兒童對社會故事人物的歸因多採取負向歸因，例如癲癇兒童聽到故事小朋友走近積木區詢問正在玩積木的小朋友能否一起玩積木，但是正在玩積木的小朋友並沒有回應，癲癇兒童傾向歸因沒有回應一起玩積木的小朋友的意圖是故意拒絕且惡劣的（如圖一），而且負向歸因得分越高的癲癇兒童越表現明顯行為問題。再者，一般兒童表現的歸因型態與其家長推測的歸因型態相似，然而癲癇兒童表現的歸因型態與其家長推測的歸因型態卻有顯著差異，顯示癲癇兒童父母較無法推測符合其孩子的心智化表徵，而且與家長推測之心智化表徵越不相似之癲癇兒童表現越少的正向歸因。

總結來說，癲癇兒童的心智化品質明顯與一般兒童有異，他們傾向負向歸因他人意圖，而且癲癇兒童家長推測孩子心智化表徵的表現又明顯與癲癇兒童的心智化表徵不相符，而此差異可能使癲癇兒童更不容易發展心智化能力，在臨床上需要關心癲癇兒童之心智化能力發展。