



# 兒童青少年精神醫學通訊

第24卷 · 第3期

Child & Adolescent Psychiatry Newsletter Vol.24 No.3



2025 秋季號



本期主題

兒童青少年霸凌議題

# 兒童青少年霸凌議題

01 理事長的話

03 秘書處公告

04 專欄文章

全球兒童與青少年霸凌盛行率及其心理影響之統合分析

Global prevalence and psychological impact of bullying among children and adolescents: a meta-analysis

自閉症類群障礙的特徵與霸凌受害之間的關聯

The traits of Autism Spectrum Disorder and bullying victimization in an epidemiological population.

注意力不足過動症小學生的霸凌行為與受害經驗探討

Bullying perpetration and victimization in elementary school students diagnosed with attention-deficit/hyperactivity disorder

反霸凌介入措施的範疇性綜述：減輕青少年霸凌創傷影響

A Scoping Review of Anti-Bullying Interventions: Reducing Traumatic Effect of Bullying Among Adolescents

11 得獎感言發表

18 本月考題



## 理事長的話： 迎戰秋季挑戰，聚焦霸 凌議題

第十四屆理事長林健禾

親愛的學會會員、理監事夥伴及各界先進：

時光荏苒，歲月如梭，我們已共同走過民國 114 年的盛夏，迎來了充滿豐收與沉思的秋季。在季節交替之際，我們學會的工作腳步從未停歇，持續在專業發展、政策參與及國際交流的道路上邁進。本期會訊的發行，特別要感謝高雄醫學大學附設中和紀念醫院團隊的辛勞與貢獻，讓我們得以將學術與實務的最新成果呈現給所有會員。

### 深入探討「兒童青少年霸凌議題」

本期會訊的焦點主題鎖定在至關重要的「兒童青少年霸凌議題」。霸凌對兒青心理健康造成的短期及長期影響不容忽視，它不僅是一個校園安全問題，更是一個複雜的社會、家庭與精神醫學課題。面對數位時代下新型態的網路霸凌與傳統肢體、言語霸凌的交織，我們期盼透過本期專文，提供會員們在臨床評估、早期介入、跨專業合作及系統性防治策略上的最新思維與工具，共同築起保護兒少身心健康的堅實防線。

### 近期政策倡議與專業成長的豐碩成果

在過去的幾個月中，學會亦在多項核心任務上取得了顯著進展：

- **健保政策與權益爭取**：本人與劉弘仁、黃郁

心、王明鈺等理監事夥伴於 8 月 22 日共同拜會了健保署陳亮好署長。此次會面積極為兒青精神醫療的特殊性發聲，期盼能爭取更合理的給付與資源配置，確保會員的專業價值被看見。此外，我們已於九月底完成並送出了語言治療新增名單，致力於讓更多兒青受惠於專業治療。

- **完成專科醫師口試**：在全體甄審委員的努力下，我們已於 9 月 7 日順利完成 114 年專科醫師甄審作業，今年度學會新增了 17 位優秀的兒青專科醫師。隨著這批新血的加入，為全國的兒青精神醫療服務儲備了關鍵能量。
- **跨領域合作與規範**：我們持續深耕法規與服務品質。許元彰醫師完成了「兒童權利公約（CRC）第 2 次結論性意見之行動回應表——衛生福利部辦理情形」的第 3 次書面審查，體現學會對兒童權益保障的承諾。同時，我們也已回復兒童發展聯合評估服務計畫——114 年實地輔導訪查作業手冊的調整意見，確保服務流程更加優化與人性化。
- **學術交流與國際展望**：我們與中華心理衛生協會共同協辦了 9 月 13 日的心理韌性研討會，深化了各界對兒青心理健康的理解。此外，2027 年 ASCAPAP 會議的籌備工作亦在緊鑼密鼓地持續進行中，我們期待將台灣

的兒青精神醫學推向國際舞台。

### 展望未來與持續耕耘

為確保兒青專科醫療教育的質量，我們預計於 12 月 7 日辦理兒青專科教學品質暨評鑑新進委員共識營。此共識營主要在統一評鑑標準，精進教學方法，為下一代兒青專科醫師的養成打下堅實基礎。教學相長，薪火相傳，是學會永續發展的根基。在此，我要向所有為學會付出心力的理監事、秘書處同仁，以及每一

位堅守崗位的會員致上最誠摯的謝意。您的專業與熱忱，是兒童青少年精神醫學領域最寶貴的資產。祝福各位在這個美好的秋日，身心康泰，並期待我們在未來的學術活動中再相聚，共同為兒童青少年的心靈健康，持續貢獻心力！

兒童青少年精神學會 理事長 林健禾 敬上  
中華民國 114 年 10 月

## 2025 秋季號通訊

### 秘書處公告

- 一、依第十四屆第六次（2025/9/14）理監事會議決議：通過莊育臻、趙若辛、楊家純、彭品翰、韓采冲、劉義君、倪詩茵、洪宜安、段順馨、李宗翰、蔡佟康申請成為預備會員；王友聖為正式會員。
- 二、依第十四屆第六次專科醫師臨時甄審委員會決議（2025/9/7）：  
114 年度甄審通過兒童青少年精神科專科醫師名單：  
沈瑞恩、鄭楚玄、陳昱銘、阮淳藝、張雅茹、胡瑞元、周沛蓓、江宜臻、張亞帆、余柏忠、陳禹志、吳政襄、葉湧恩、陳沛蓉、林鈺涵、曾楚喬、章舒婷，共 17 人。
- 三、試務小組改選名單如下：蔣立德（召集人）、楊立光（副召集人）、王亮人、林志堅、郭豐榮、商志雍、梁歆宜、楊立光、周文君、劉士愷、劉弘仁。  
任期自 2025/10~2027/10。
- 四、恭賀學會翁菁菁醫師榮獲臺灣兒童發展早期療育協會第十四屆早期療育棕櫚獎。

# 全球兒童與青少年霸凌盛行率及其心理影響之統合分析

## Global prevalence and psychological impact of bullying among children and adolescents: a meta-analysis

Journal of Affective Disorders 385 (2025) 119446

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 李冠霖醫師 摘要翻譯

### 研究目的

本研究旨在全面檢視全球兒童與青少年（6至18歲）霸凌行為的盛行率及心理影響。霸凌被界定為一種具意圖性、重複性，並涉及權力不對等的攻擊行為，可能出現在現實或網路環境。此現象已成為全球公共衛生議題，對青少年心理健康造成長期威脅，可能導致焦慮、憂鬱、自尊下降，以及自傷與自殺意念。

### 研究方法及結果

研究整合截至2024年4月的116項研究，涵蓋603,231名參與者，結果顯示全球約四分之一（25%）的兒童與青少年曾遭受霸凌，約16%為加害者，另有16%同時兼具加害與受害身分。所有角色皆承受顯著心理困擾，其中加害-受害者因同時經歷被欺凌與傷害他人的矛盾，心理負擔最為沉重。

調節分析指出，受害者常見的風險因素包括性少數身分、物質使用、體重過重與低自尊；缺乏同儕或家庭支持、父母離異也顯著提高受害風險。地理上，澳洲、非洲與亞洲的盛行率

較高。加害者則與低社經地位、學業成就低落及家庭支持不足有關。加害-受害者多源自受害經驗，在缺乏外界支持下，可能為了報復或掌控感而轉向加害，形成惡性循環。

整體而言，霸凌是一個複雜且動態的過程，涉及個人、家庭、學校與社會多層因素。高盛行率顯示僅靠懲罰不足以解決問題，必須跨領域合作。對受害者而言，應提供心理支持、同儕團體與社交技巧訓練，幫助重建自尊。對加害者而言，介入需超越懲處，著重情緒調節、家庭治療與社會技能。學校則應制度化心理健康教育，並訓練教職員辨識早期徵兆，建構預防、介入與復原並行的多層次策略。

### 結論

全球每四名兒童與青少年中即有一人曾遭受霸凌，其心理衝擊廣泛且深遠，加害-受害者尤其脆弱。唯有透過教育、醫療與家庭的合作，並建立長期且整合性的預防與介入架構，方能有效減輕霸凌造成的心理後果，促進兒少全面發展。

## 自閉症類群障礙的特徵與霸凌受害之間的關聯

### The traits of Autism Spectrum Disorder and bullying victimization in an epidemiological population.

European Child & Adolescent Psychiatry (2024) 33:1067–1080

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 許茵茵醫師 文摘翻譯

#### 研究背景與目的

「霸凌」定義為重複且故意的行為，旨在造成他人的恐懼、不適或傷害；霸凌為全球性的現象，不同研究顯示學齡兒童的霸凌盛行率介於 10%-45%。自閉症類群障礙（ASD）兒童主要表現為社交溝通及互動受限，並伴隨刻板、重複的行為模式，故遭受霸凌的風險更高，故本研究釐清 ASD 的表現與症狀數量如何影響兒童遭受霸凌的風險。

#### 研究方法

此研究在芬蘭進行，共納入 4408 名學童，其中包含 2237 名女生和 2171 名男生，平均年齡為 8.3 歲。透過家長和教師填寫的「Autism Spectrum Screening Questionnaire (ASSQ)」來評估 ASD 特徵。ASSQ 問卷共 27 個項目，採用三點計分（0= 正常，1= 有些異常，2= 明顯異常），單一評分者的總分範圍為 0-54 分；為了衡量霸凌受害情況，研究使用 ASSQ 問卷的第 25 項：「是否被其他兒童霸凌」。

研究將收案者分為三群：總體（n=4408）、根據 DSM-IV 標準診斷的 ASD 個案（n=28）和非 ASD 個案（n=4380），並調整多個潛在的干擾因素，包括性別、癲癇、輕微腦功能障礙（minimal brain dysfunction）、空間學習

障礙、輕度智力障礙、其他已揭露之疾病、ADHD 等，以確保結果的準確性。

#### 研究結果

自閉症兒童遭受霸凌的比例顯著高於一般兒童。在總群體中，經家長與教師綜合評估的霸凌受害率為 2%；然而，在 ASD 個案中，受害率高達 46%。相比之下，非 ASD 個案的受害率則與總群體相似（約 2%）。

研究也明確指出，ASSQ 分數越高，兒童遭受霸凌的比例越高（例如：ASSQ 分數達到 45 分的兒童中，高達 64% 受到霸凌），受霸凌兒童的 ASSQ 總分顯著高於未受霸凌兒童，這表明 ASD 特徵的嚴重程度與霸凌受害風險呈正相關。經過調整干擾因素並綜合家長與教師評分後，有七個 ASSQ 項目與霸凌受害顯著相關，包括「過於老成和早熟」、「發表天真而令人尷尬的言論」、「渴望社交但未能與同儕建立關係」、「缺乏最好的朋友」、「缺乏常識」、「不擅長遊戲、不懂得在團隊中合作」以及「有不自主的面部或身體動作」。其中，「渴望社交但未能與同儕建立關係」在所有評分中均顯著相關，強調其在社交孤立和霸凌受害中的核心重要性；而「缺乏最好的朋友」則暗示缺乏能提供保護的社交支持，使得這些兒童更容易成為霸凌目標。

## 結論

透過識別這些特定的 ASD 特徵，可以更

有效地辨識潛在的受害兒童；此外，加強教師的在職培訓，提高他們對 ASD 特徵的認識，對於減少自閉症學生的校園霸凌至關重要。

# 注意力不足過動症小學生的霸凌行為與受害經驗探討

## Bullying perpetration and victimization in elementary school students diagnosed with attention-deficit/hyperactivity disorder

Asian Journal of Psychiatry 62 (2021) 102729

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 周緯柏醫師 文摘翻譯

### 研究目的

先前研究指出，兒童注意力不足過動症（ADHD）與霸凌行為有關。本研究旨在探討 ADHD 與霸凌之間的相關性，並找出可預測霸凌行為的因素。

### 研究方法

研究對象為 2018 至 2020 年間就診於大邱天主教大學醫院兒童青少年精神科的 49 名 7-12 歲兒童，皆 IQ  $\geq$  80 且無精神科治療史。經半結構式精神科訪談，分為 ADHD 組（22 人）與非 ADHD 對照組（27 人）。排除智能障礙、腦損傷、精神病或嚴重學習障礙等個案。診斷工具包括 K-SADS-PL-K (Kiddie-Schedule for Affective Disorders and Schizophrenia Present and Lifetime Version-Korean Version)，並搭配智力測驗、受霸凌與霸凌行為量表（Peer-Victimization Scale、Bullying Behavior Scale）、衝動量表（Barratt Impulsiveness Scale）、早期創傷量表（Early Trauma Inventory）、父母 ADHD 相關量表（Wender-Utah Attention Deficit/Hyperactivity Disorder Rating Scale、

Korean Adult Attention Deficit/Hyperactivity Disorder Scale）等。統計分析採用 t 檢定、Mann-Whitney U 檢定、Pearson 相關與多元迴歸。

### 研究結果

結果顯示，與非 ADHD 對照組相比，ADHD 組的早期創傷量表得分顯著較高，顯示這些兒童曾經歷更多早期創傷事件。此結果顯示影響霸凌行為最重要的因素為受霸凌經驗，支持「受害—加害連續體」的理論觀點，即過去的受害經驗可能導致後續的加害行為。另外，衝動性與 ADHD 兒童的霸凌行為顯著相關。衝動性是一種精神病理特徵，對霸凌行為有重要影響。研究指出，大腦感覺接收區的體積變化與青少年反社會行為相關。衝動性不僅導致攻擊行為，也增加罹患精神疾病與自殺風險。因此，對於霸凌加害者，應採取以衝動控制為核心的治療介入。

本研究亦發現，成人主要照顧者 ADHD 症狀與 ADHD 孩童的霸凌行為相關。雖然過去已有研究指出主要照顧者的 ADHD 症狀嚴重度與兒童 ADHD 症狀有關，但尚未有研究直接證實其與兒童霸凌行為之間的關聯。既有

的研究顯示支持性與反應性高的教養態度能減少霸凌行為；反之，因此父母 ADHD 症狀可能間接導致不良教養風格，進而影響兒童霸凌行為，但仍需更多研究加以驗證。

在本研究中，網路成癮並非霸凌者的顯著相關因素，但網路成癮與被霸凌經驗有關。這與過去研究相符合，顯示網路成癮與受霸凌經驗相關，受害者可能因現實世界的心理困境而轉向虛擬世界尋求補償性心理獎賞，形成逃避與防衛模式。

## 結論

整體而言，本研究顯示影響霸凌行為最重要的因素為受霸凌經驗。此外，衝動性與主要照顧者 ADHD 症狀亦顯著影響霸凌行為。雖然我們假設 ADHD 症狀嚴重度與霸凌相關，但未獲得顯著驗證，後續仍需進一步研究。臨床評估或介入 ADHD 兒童的霸凌問題時，醫師應重視創傷經驗、衝動控制及親職因素，制定更完整的介入和治療策略。

# 反霸凌介入措施的範疇性綜述：減輕青少年霸凌創傷影響

## A Scoping Review of Anti-Bullying Interventions: Reducing Traumatic Effect of Bullying Among Adolescents

Journal of Multidisciplinary Healthcare 2024:17 289–304

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 林貝芸醫師 摘要翻譯

### 研究背景

霸凌是全球青少年中常見的身心理與社會健康議題，其對受害者和加害者都均會造成長期負面影響，包括焦慮、憂鬱、自尊心低落與創傷後壓力症候群。此篇研究旨在進行一項範疇性回顧，以盤點並分析各類反霸凌介入措施，評估這些措施是否真能幫助青少年減輕因為霸凌帶來的心理傷害。

### 研究方法

研究依據 PRISMA-ScR 指南進行系統搜尋，檢索 PubMed、CINAHL 和 Scopus 三大資料庫，檢索策略採用 PCC 框架，即 Populations（族群）、Concept（概念）、Context（情境），搜尋涵蓋 2014 至 2023 年間的研究，最終共有 16 篇文獻符合納入條件，研究樣本數介於 31 至 5539 人，年齡範圍為 10–20 歲青少年。研究團隊使用 Joanna Briggs Institute 評估工具檢驗納入研究的品質，結果顯示納入之文章的平均評分均具備中高等質量（>75%）。

綜合分析指出，反霸凌介入措施大致可分為三大類型：

- (1) 社會支持：**透過同儕輔導、小組討論、冥想與心理教育等方式，增進青少年之間的情緒支持與共鳴，有效減少霸凌事件與創傷症狀。
- (2) 社交技巧訓練：**著重於培養青少年的溝通、同理心、問題解決與韌性，包括合作桌遊、行為系統模式護理、認知行為治療及自我指導等方法，顯示能顯著改善心理健康並降低受霸凌者之焦慮與憂鬱。
- (3) 學校為本的介入：**包括校園政策改革、正念介入、賦權課程及「網路友善學校計畫」，有效改善校園氛圍與師生互動，降低霸凌行為發生率。

### 研究結果

結果顯示，所有介入方法均能顯著減輕青少年因霸凌所產生的心理創傷，特別是結合學校、家庭與專業醫護人員的跨系統合作，對建立持續性支持環境與強化同儕支持具有決定性影響。此外，研究發現，持續八到十六週的介入過程，對建立信任與促進創傷復原至關重要。

## 結論

此研究回顧強調，反霸凌措施不應僅聚焦於行為抑制，更需結合心理輔導與社會支持，全面考量青少年的生理、心理、社會與文化

因素。未來建議進一步進行系統性回顧與統合分析，以比較不同介入方案的相對效益，並將此結果納入政策與教育體系，建立長期防治策略。

# 27<sup>th</sup> TSCAP Annual Meeting/ 台灣兒童青少年精神醫學會二十七週年年會暨學術研討會

中文主題：數位時代的兒童青少年精神健康

英文主題：Child and Adolescent Mental Wellbeing in Digital Era

Date: JUN 8, 2025(Sunday)

## 保羅楊森博士台灣兒童青少年精神醫學優秀期刊論文獎得獎人



得獎人：陳錦宏

論 文：Associations of asthma and psychiatric comorbidities on suicide mortality among community adolescents: A 20-year cohort study

### ● 得獎感言

很榮幸代表團隊得到此論文獎。本研究題為“Associations of asthma and psychiatric comorbidities on suicide mortality among community adolescents: A 20-year cohort study”，於 2024 年 10 月發表在 *Psychiatry Research*。

我想提一段延伸的學術脈絡：

在 2010 年，我們團隊以 162,766 名臺灣高中生 為社區樣本，進行 12 年追蹤（追蹤至 2007 年底），發表論文“Asthma and suicide mortality in young people: a 12-year follow-up study”在 *American Journal of Psychiatry* 上。研究指出「目前氣喘」組的自殺死亡相比無氣喘者，調整後 aHR 為 2.26（95% CI = 1.43–3.58）。這篇研究被選為該期 *AJP* 的封面故事（cover article），這對臺灣的公共衛生與精神醫學研究具有深遠意義。

我們 2024 年的研究在某種意義上就是對這篇社區樣本的重驗與延伸，一方面驗證當年觀察到的關係，另一方面進一步探究 精神共病症作為干擾因素 在這條路徑中的角色差異。

### 研究延續與突破

- **延續性與重驗**：2024 年的研究承接 2010 年的觀察，並以更長的追蹤期和更完整的調整，驗證氣喘與青少年自殺死亡率的關聯。
- **追蹤期延長**：從 12 年擴展至 20 年，納入 153,526 名青年，最終共確認 285 人死於自殺。
- **干擾因素納入**：首次在模型中全面納入憂鬱症、ADHD、物質與酒精使用障礙等精神共病症。
- **獨立風險確認**：即使在控制所有干擾因素後，氣喘與自殺的關聯仍顯著 HR 1.95（1.46-2.60）→ 調整後 HR 1.67（1.25-2.24）。

## 臨床與社會意義

- 研究證實：憂鬱症與精神障礙是氣喘與自殺間的重要干擾（或中介）因素。
- 即使控制後，氣喘本身仍顯示獨立風險。
- 臨床上，這意味著醫療人員應同時關注青少年的生理疾病與心理健康，比如氣喘患者。

這項研究能跨越二十年、持續推進，背後有許多人支持，感謝跨國的共同合作學者，特別致敬高雄醫學大學公共衛生系葛應欽教授及王姿乃教授團隊，可以建立如此珍貴的大樣本社區青少年調查資料，我們才有後面重要世代研究發展的可能性。

陳錦宏

臺安醫院進化總院研發副院長暨數位長



得獎人：李佳蓉

論 文：Appetite hormones, neuropsychological function and methylphenidate use in children with attention-deficit/hyperactivity disorder

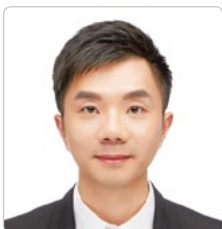
### ● 得獎感言

這篇研究一方面來自臨床中照顧 ADHD 孩子的觀察與疑問，一方面也承接了許多老師與前輩在相關領域奠定的研究基礎。我們從食慾荷爾蒙著手，嘗試探索 ADHD 可能的致病機轉，以及藥物在體內作用的過程，期盼能帮助大家更深入理解 ADHD 疾病本身與其治療反應。

很榮幸能獲得這份獎項，感謝學會的鼓勵與肯定，也誠摯感謝一路上給予指導與支持的老師與前輩們。

## 保羅楊森博士台灣兒童青少年精神醫學獎

### 優秀講述論文獎得獎者：



得獎人：張鎔麒

論 文：Mechanisms of the Gut-Brain Axis in Autism Spectrum Disorder: Evidence from Microbiome, Brain Morphology, and Clinical Symptoms  
自閉症光譜障礙的腸腦軸機制：來自微生物群、腦形態與臨床症狀的證據

### ● 得獎感言

謝謝學會與評審，非常榮幸能夠獲得「保羅楊森博士台灣兒童青少年精神醫學獎——優秀講述論文獎」。可以有機會代表台大醫院高教授團隊來分享目前研究成果並得獎，這不只是個人的肯定，更是對整個研究團隊共同努力的鼓舞。這項研究聚焦於自閉症光譜障礙的腸腦軸機制，從微生物群到腦形態，再回到臨床症狀，希望能藉此研究更了解自閉症臨床症狀背後的生理機制。期待未來可以持續在此領域持續耕耘並，並希望未來能把成果轉化成對臨床與孩子們真正有幫助的方向。



得獎人：林海笛

論 文：Altered Gut-Microbiota Associated with Inattention and Executive Dysfunction in Drug-naïve Children with ADHD

未用藥之注意力不足過動症兒童：腸內菌相與注意力不足及執行功能之關聯

● 得獎感言

謝謝學會給予機會跟大家分享本團隊近期針對 ADHD 兒童之腸內菌相關研究，本研究納入 68 位未用藥之注意力不足過動症兒童與 60 位典型發展兒童，結果顯示注意力不足過動症兒童腸道具有較多的 *Cutibacterium acnes*，可能透過 chorismate 合成路徑，導致注意力與執行功能缺損。特別感謝高淑芬教授之指導與鼓勵，以及台大兒心研究團隊的協助，希望未來能進一步研究釐清腸內菌相在 ADHD 中所扮演的角色，並發展與腸道菌相關之治療模式。

---

優秀壁報獎得獎者：



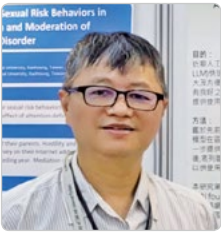
得獎人：商志雍

論 文：Associations between Hospitalization and Cognitive Impairment in Children with Long COVID

兒童長新冠之住院與認知功能障礙的相關性

● 得獎感言

很榮幸能在台灣兒童青少年精神醫學會的二十七週年年會暨學術研討會上獲得優良壁報獎，獲獎的題目為「兒童長新冠之住院與認知功能障礙的相關性」。本研究發現，曾因長新冠住院的兒童在 SNAP-IV 量表上表現出較高的注意力不集中與過動 / 衝動分數；在智力測驗中，該組別的全智商分數低於健康對照組。此外，在神經心理測驗中，住院的長新冠兒童正確作答數量明顯少於未住院的長新冠兒童與健康對照組。因此，COVID 的住院經歷與兒童的神經心理功能障礙有顯著關聯，呼籲應關注長新冠住院兒童的認知情況。而能夠獲得年會的優良壁報獎，要特別感謝高淑芬和張鑾英兩位老師的專業指導，最後才能獲得上述的研究成果。



得獎人：戴月明

論 文： The Satisfaction of a Cloud Large Language Models (LLMs) in Diagnosis Assistant for Youth's Mental Disorder via Self-Report Histories on a Web App

雲端人工智能大型語言模型使用自陳病歷協助診斷兒青精神疾病網路介面之滿意度研究

#### ● 得獎感言

感謝本屆（2025）台灣兒童青少年精神醫學會學術研討會頒發壁報論文獎給本人所發表之「雲端人工智能大型語言模型使用自陳病歷協助診斷兒青精神疾病網路介面之滿意度研究」，深感任重道遠。個人十分覺得身為台灣人不學 AI 實在有一點可惜，身在全世界最尖端的產業鏈中心，週圍全是可以接觸到的知識寶庫和完善的環境，這是其他國家的人可能羨慕又得不到的。尤其是台灣的生醫行業人員，也許看新聞、買股票和轉吉卜力風格的照片之餘，可以考慮一起來學習如何操作或使用 AI 模型在自己的領域上。至於如何入手呢？在眾多教材和程式語法中，我個人是以谷歌公司的 colab 系統上學習 python 語言入手，因為簡單易上手且有免費的 GPU（或 TPU）可以用。網路上均有豐富的教學影片免費觀看，一般應該可以在短時間內就能入門上手。但值得提醒的一件事是：網路使用雲端的 AI 模型（如 ChatGPT, Google Gemini, Anthropic Claude 或 DeepSeek 等），均有讓病患隱私資料暴露的風險。因而實際使用時自行架設地端（local）AI 模型可能是最好的解決方案，個人十分推薦使用台灣國科會國研院的國網中心（TWCC），不但隱私性較佳且針對國人有優惠方案，唯一的缺點則是使用者學 Linux 語法的門檻較高。另一個解決方案則考慮自行購買配備有 NVIDIA GPU 的個人電腦或伺服器。但今年本人在學會的報告中提到，地端的 AI 模型表現確實明顯不如雲端，不僅耗時長且準確性不佳。不過台灣人才濟濟，有待有興趣的同好一起來探索這一塊領域，也許台灣除了 AI 硬體領先世界外，生醫方面的 AI 軟體應用也可以很快有所突破。共勉之。三總北投分院 戴月明敬上。

## 台灣兒童青少年精神醫學會學術研討會論文獎

### 講述論文獎得獎者：



得獎人：倪信章

論 文：Exploring the therapeutic impacts of daily intermittent theta burst stimulation over the bilateral posterior superior temporal sulcus

探討每日間歇型 Theta 叢集性磁刺激術作用於雙側後顳上溝對於自閉症的治療效應：一個初步研究

#### ● 得獎感言

非常榮幸以「探討每日間歇型 Theta 叢集性磁刺激術作用於雙側後顳上溝對於自閉症的治療效應：一個初步研究」這個主題，獲得台灣兒童青少年精神醫學會優秀講述論文獎。

這個研究主要是延續我們先前每週兩次連續八週 Theta 叢集性磁刺激術刺激雙側後顳上溝在自閉症的研究成果。在這個隨機雙盲且有對照組的研究設計中我們發現，每週五次連續四週的治療頻率在自閉症安全可行，並沒有出現重大副作用，有高達 95% 的完成率。統計分析發現（比較治療組與對照組），該介入方案能立即顯著改善自閉症的重複固執行為，對於情緒調控和適應功能的效果有延遲發生的現象（刺激後 8 周）。然而，並非所有受試者在介入下都能夠有明顯差異。以嚴謹的數據分析發現，約 30% 的受試者為該介入的 Responder。未來，我們將繼續分析治療前後 MRI 的差異，並找出 Responder 的特性，以發展個別化的 brain stimulation 方案。

謝謝我的助理林秋芬女士、林韋成先生、錢恆先生、伍鎮偉先生、蕭富先生協助收案與研究進行，謝謝所有參與研究的個案與家庭對於研究的支持，謝謝上帝看顧與隨時的幫助，讓我們可以順利完成本研究。期盼研究成果，對於自閉症生物性治療方式的推動，有深遠的貢獻。



得獎人：江惠綾

論 文：Changes in White Matter Tract Microstructure Predict Persistent ADHD Symptoms in Adulthood

大腦白質束微結構的變化可預測注意力不足過動症持續至成年期的症狀

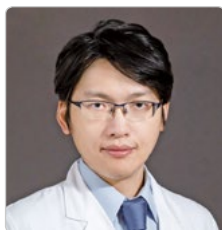
#### ● 得獎感言

此次在學會年會中獲頒「弘廬傑出論文獎」及「講述論文獎」，對我多年來研究上的努力是非常大的肯定，我深感榮幸與感謝。除了感謝共同合作的老師們及研究團隊貢獻每個人的專長得以完成這些研究結果，我也要特別感謝高淑芬教授，手把手的帶著我走穩充滿挑戰的研究之路。

「弘廬傑出論文獎」的得獎論文是“Physical fitness and risk of mental disorders in children and adolescents”，這項研究使用了 190 多萬人的大型資料，結果發現在 10~11 歲時體適能表現得愈差的族群，在未來的 9 年內新發生注意力不足過動症（ADHD）、焦慮症、憂鬱症的診斷的機率愈高，這項結果支持兒童時期的體適能在兒少的心理健康上可能是重要的因子。

「講述論文獎」得獎的題目是“大腦白質束微結構的變化可預測注意力不足過動症持續至成年期的症狀”，是用兒童時期腦部白質神經束的特徵來預測 ADHD 至成年時症狀是否緩解，結果發現兒時單一時間點的白質束的量化數值無法有效預測成年時症狀是否緩解，然而加速的白質束的變化可以用來區分 ADHD 症狀緩解者的特徵。

衷心感謝評審的肯定，期待未來能有更多成果與大家分享。



得獎人：王亮人

論 文：Development of a Computer-Aided Cognitive Assessment System: Investigating Inhibitory Control Mechanisms in Internet Addiction  
電腦輔助認知評估系統的發展：網路成癮的機制研究

#### ● 得獎感言

非常榮幸今年獲得兒青學會英文口頭報告獎，我的報告論文題目為「Development of a Computer-Aided Cognitive Assessment System: Investigating Inhibitory Control Mechanisms in Internet Addiction」。近年來網路遊戲成癮已成為兒童青少年精神醫學領域重要的課題，我們的研究目的為發展一個腦電圖（EEG）的機器學習框架，探討網路成癮對抑制控制機制的影響。

我們運用 EEG 測量平台，結合與網路相關的停止訊號任務，根據網路成癮量表（CIAS）分組，觀察網路成癮病患的大腦活動和功能連結（FC）的變化。研究結果顯示，網路成癮組與一般人群在抑制控制相關的大腦活動方面有顯著差異，事件相關電位（ERP）和事件相關頻譜擾動（ERSP）均呈現顯著的差異。此外，網路成癮與大腦功能連接增強有關，我們進一步利用機器學習技術預測網路成癮，獲得了 90.6% 的準確率。本研究證明了利用 EEG 資料在抑制情境下進行分類，在臨床診斷網路成癮方面具有潛力。

今年的口頭報告者都相當年輕優秀，英文流利，內容精采，其中還含一位國際學者 Ayesha Zafar Iqbal。我是所有報告者中最年長的，實在自慚形穢，但可能是我報告的研究主題，與今年年會的中文主題：「數位時代的兒童青少年精神健康」最為接近，因此獲得評審的青睞（垂憐），非常感謝評委的肯定。

這篇研究論文的完成，我特別感謝中山大學電機工程學系 曾乙立 副教授與她的研究團隊，建立起網路遊戲成癮的電腦測驗與 EEG 測量平台，並給予我們機會合作研究。也誠摯感謝與我的師長同仁：周文君前理事長、蔡景淑主任與李佳蓉醫師共同收案；同時也感謝陳淑惠教授對於網路成癮問卷評估工具的慷慨提供。最後，我要特別感謝我秀外慧中的賢妻 李聖玉醫師，以及我兩個青春晚期的犬子，給予我不斷努力前進的動力。最後，希望我們的研究成果將來可以付諸臨床應用，也期望台灣的科研實力能在世界上發光發熱。

## 壁報論文獎得獎者：



得獎人：林謙菱

論 文：What Factors Predict Faux Pas Recognition Test Performance in Autistic Adults?

哪些因素可預測自閉症特質成人在失言辨識測驗中的表現？

### ● 得獎感言

非常榮幸能夠獲得 台灣兒童青少年精神醫學會 頒發的「第 27 屆學術研討會壁報論文獎」。非常感謝大會的評審委員，感謝您們對這份研究的肯定與鼓勵，也謝謝老師在評審現場與會後，給了許多寶貴的建議，在此致上最誠摯的謝意。

這份榮耀要歸功於我最敬愛的指導老師——簡意玲教授與高淑芬教授。在整個研究過程中，從主題的發想到研究設計，從數據的分析到論文的撰寫與修改，兩位老師都給予了我無數的啟發、方向性的指引與不厭其煩的教導。每當我遇到瓶頸時，老師們總是以其淵博的學識與豐富的經驗，為我打開新的思路。沒有老師們的悉心指導和大力支持，這項研究絕對不可能順利完成。老師們對學術的嚴謹態度與對研究的熱情，是我永遠學習的榜樣，在此，我想真心地感謝老師們給予我這次無比珍貴的研究經驗。同時，我也要誠摯地感謝研究團隊中辛苦收案的助理們，感謝您們在研究過程中的重要貢獻與專業協助，讓這份研究更加完整。

能夠深入探討自閉症成人的社交認知議題，是我非常珍貴的經驗。而這項研究不僅讓我們更理解 Faux Pas Recognition Test 在臺灣情境下的臨床應用價值，也提醒我將研究成果與實際臨床需要緊密結合。未來，我們期盼這份研究能成為臨床醫師在評估自閉症成人社交認知時的參考依據，幫助病人獲得更貼近需求的幫助。同時，這些經驗也將回饋到研究設計中，推動後續更大規模、更深入的探索，持續在臨床實務與學術研究之間搭起橋樑。我們衷心期盼這份研究能帶來一些微小但有意義的貢獻。

最後，再次感謝大會的肯定，也感謝所有曾經幫助過我的師長與夥伴。我會將這份榮譽化為繼續努力的動力，持續學習與深耕。

# 兒童青少年霸凌議題

## 通訊考題

以下描述是否正確：

- ( ) 1. 根據「全球兒童與青少年霸凌盛行率及其心理影響之統合分析」文章，哪一種霸凌群體在心理負擔上最為沉重？  
(A) 單純受害者  
(B) 單純加害者  
(C) 加害 - 受害者  
(D) 未涉及霸凌的青少年
- ( ) 2. 在「自閉症類群障礙的特徵與霸凌受害之間的關聯」此篇研究中，下列自閉症的特徵與霸凌受害顯著較不相關？  
(A) 渴望社交但未能與同儕建立關係  
(B) 不擅長遊戲且不懂得在團隊中合作  
(C) 過於老成和早熟  
(D) 缺乏同理心
- ( ) 3. 一名 9 歲男童因行為衝動、與同儕衝突頻繁而被帶至兒童精神科門診，智力測驗正常，符合 ADHD 診斷標準。臨床醫師懷疑其霸凌行為與其他心理社會因素有關。根據「注意力不足過動症小學生的霸凌行為與受害經驗探討」研究結果，下列何者為最重要的霸凌加害相關因子？  
(A) 性別  
(B) 受霸凌經驗  
(C) 網路成癮  
(D) 家庭收入
- ( ) 4. 以下哪一項屬於減少青少年霸凌創傷的反霸凌介入措施？  
(A) 增加考試壓力以轉移注意力  
(B) 社會支持（如同儕輔導、小組討論）  
(C) 禁止學生在下課時間互動  
(D) 延後學校開學時間
- ( ) 5. 根據文獻，哪一種介入方式最有助於建立持續的支持系統？  
(A) 只有學校老師介入  
(B) 學生自行解決衝突  
(C) 結合學校、家庭與醫療專業人員  
(D) 完全轉為線上課程

2025 夏季號解答：

1. (D) 2. (E) 3. (D) 4. (D) 5. (E)



發行人 | 林健禾

秘書長 | 蔣立德

紀錄 | 許元彰、簡意玲

各區副秘書長 | 北區 楊立光、簡意玲、陳長聖

桃竹苗 謝依璇

中區 蔡佳勸

南區 李秋月

高高屏 蔡景淑、劉黛玲、許兆璋

東區 陳珮儀

常務理事 | 周文君、高淑芬、陳質采、蔡景宏

常務監事 | 劉弘仁

總編輯 | 謝依璇、許元彰、黃惠群

專欄策劃 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院

發行所 | 台灣兒童青少年精神醫學會

編輯處 | 台北市中山區松江路 22 號 9 樓之 3

連絡電話 | 02-25682083

學會電子郵件 | [tscap.taipei@msa.hinet.net](mailto:tscap.taipei@msa.hinet.net)

有任何問題，歡迎不吝來信喔



