

孤独症：我们可以做什么？

四川大学华西第二医院 儿童保健科

熊菲 副主任医师

- ◆ **什么是孤独症？**
- ◆ **如何早期识别孤独症？**
- ◆ **我们可以做什么？**

关于孤独症的几点重要认识

- ◆ 孤独症非“感觉孤独”
- ◆ 孤独症非心理受伤后的“自我封闭”
- ◆ 是有生物学基础的疾病，不是心理疾病
- ◆ 是神经系统发育障碍性疾病
- ◆ 孤独症的发病不是父母养育不当的结果
- ◆ 大多数孤独症是先天性的，尽管没有特效药物治疗，但后天环境塑造可以改变孤独症的预后

名称问题

- ◆ 孤独症、自闭症
- ◆ 广泛性发育障碍：孤独症、阿斯伯格综合征
- ◆ 孤独症谱系障碍（DSM-V）

简称孤独症（自闭症）

有多少孩子患孤独症?

- ◆ 发病率，各国报道不一

2014年，美国1.47% (1/68)；中国1-2%

- ◆ 男女比率约为4: 1

- ◆ 生二胎发生自闭症的危险是5% (2015年研究: 19.8%)

什么原因引起孤独症?

- ◆ 病因至今未完全搞清楚
- ◆ 与出生时脑缺氧似乎无关
- ◆ 最可能与遗传有关，发现了一些临床证据

基因变异、染色体异常

- ◆ 表观遗传学异常-宫内编程异常?

孤独症的三大主要临床表现

社会交往障碍

语言障碍

狭隘兴趣和重复刻板行为

早期缺乏应有的社交和沟通行为
后期表现异常行为



孤独症早期特征性行为症状

- 独自嬉玩，不喜欢和人交往（社交动机匮乏）
- 缺乏目光对视，“目中无人”
目光注视；联合注意缺陷（不会分享、展示）
- 无恰当的身体语言，如不会点头、摇头、指物、手势比划
- 脸部表情单一，“淡定的”中性表情居多
- 模仿能力缺陷（即刻模仿）
- 假装游戏缺陷

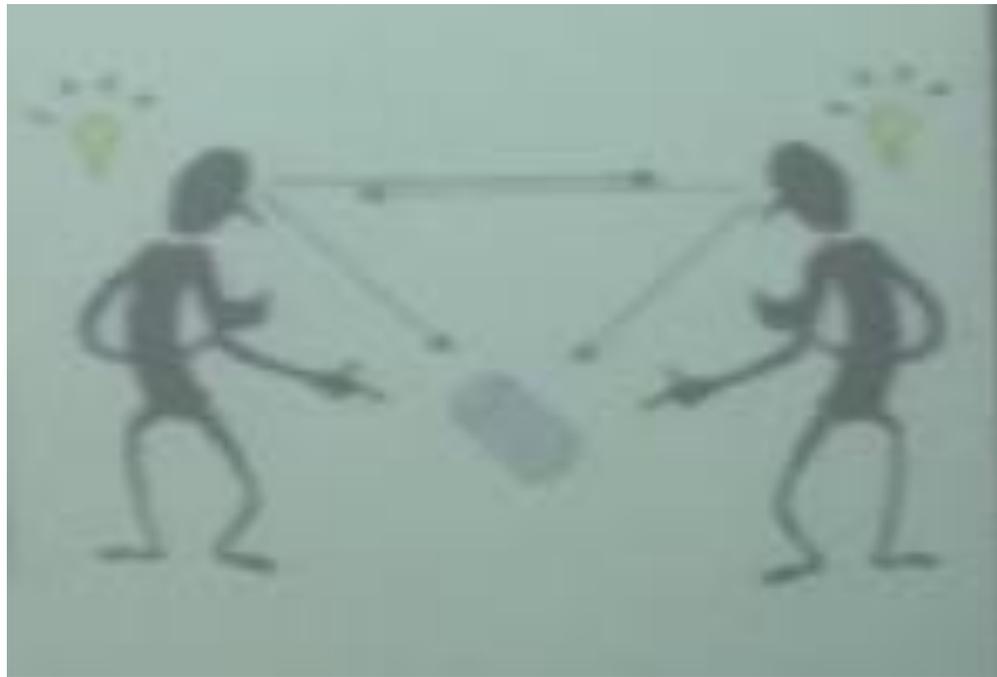
对人：不看 不应 不指 不叫

孤独症的社会交往障碍

- ◆ 缺乏目光对视，“目中无人”
- ◆ 独自嬉戏，不合作
- ◆ 通常不怕陌生人
- ◆ 不喜欢拥抱或避免与他人接触
- ◆ 无恰当的身体语言，例如点头、摇头、指物
- ◆ 极少微笑、难相处
- ◆ 与父母亲的依恋情感障碍或延缓
- ◆ 不恰当、奇怪的或延迟的交流或情感反应

孤独症的社会交往障碍

- ◆ 目光-物品-他人眼睛：三角联系
- ◆ 目光-物品-他人眼睛+手势指点物品：三角联系



孤独症的语言交流障碍

- ◆ 不会说话或说话迟，是就诊首位原因
- ◆ 语言倒退
- ◆ 自言自语、听不懂或无意义的语言
- ◆ 电视广告语言
- ◆ 语言刻板、重复、鹦鹉式语言
- ◆ 你我（人称代词）不分
- ◆ 自我中心的话题

孤独症的狭隘兴趣和重复刻板行为

- ◆ 种类繁多，各个儿童不同时期表现不一
- ◆ 重复动作（看手、转圈、摇晃）
- ◆ 重复行为（开关、撕纸、看电视活动等）
- ◆ 重复刻板语言
- ◆ 强迫行为
- ◆ 强迫思维
- ◆ 对某些物件或事情不寻常兴趣

孤独症儿童的感觉异常

可高达90%!!!

- ◆ 听知觉敏感，喜爱某些声音，对另一些声音特别恐惧
- ◆ 触觉异常，表现在对物件的喜恶
- ◆ 痛觉异常，多不怕痛
- ◆ 视觉异常
- ◆ 本体觉异常：喜欢坐车、怕坐电梯、喜欢旋转。运动一般十分灵活。

孤独症儿童的智力

- ◆ 30-50% 儿童智力落后，部分正常
- ◆ 记忆力正常
- ◆ 音乐、绘画和艺术能力
- ◆ 少数有特殊能力

孤独症的其他表现

- ◆ 多数儿童多动明显，来回跑动不知疲倦
- ◆ 部分（15-30%）儿童有癫痫
- ◆ 不听话、违拗、攻击、自伤、冲动、固执、激动等行为多见，可能与父母教育方式有关
- ◆ 日常生活自理能力差
- ◆ 多数动作灵活，外观正常

大多数ASD儿童具有困难的领域

- ◆ 注意他人
- ◆ 使用社会性微笑
- ◆ 与他人轮流玩和玩社会性游戏
- ◆ 使用肢体动作和语言
- ◆ 模仿他人
- ◆ 与他人协调性注意（目光对视）
- ◆ 以正常的方式玩玩具

◆ 学习的前提：

动 机

孤独症的治疗原则

- ◆ 越早越好
- ◆ 高强度训练，每周25-40小时
- ◆ 基本训练时间是两年以上
- ◆ 系统训练，制定个体化训练计划
- ◆ 家庭训练非常重要

孤独症的治疗目标

- ◆ 消除或减少核心症状和相关缺陷
- ◆ 提高独立能力和改善生活质量
- ◆ 减轻家庭压力
- ◆ 部分孩子达到独立生活和学习工作能力
- ◆ 部分患儿减轻残疾程度生活自理

我们能做什么： 治疗前的准备工作

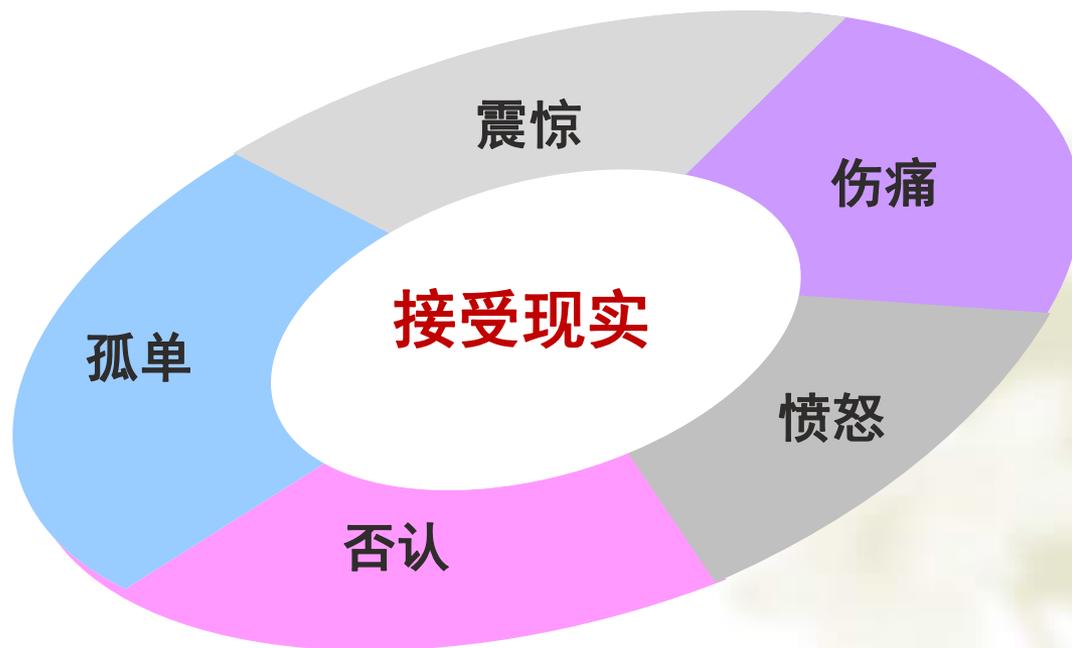
1

家长及家庭的调整

我们能做什么： 治疗前的准备工作

1

家长及家庭的调整



我们能做什么： 治疗前的准备工作

- ◆ 寻求帮助，和家人一起努力
- ◆ 和别人诉说
- ◆ 可以考虑加入团队或特别安排的活动
- ◆ 尽可能休息一下
- ◆ 保持记日记的习惯
- ◆ 注意上网的时间



尽快开始治疗

我们能做什么： 给父母的几点建议

- ◆ 学会成为孩子最强大的支持者
- ◆ 不要把自己的感受藏起来
- ◆ 不高兴的情绪不要随意发泄在家里爱你的任何人身上
- ◆ 学会欣赏孩子取得的小小进步
- ◆ 参加专为孤独症儿童的活动

我们能做什么： 给父母的几点建议

◆ 创造理想的训练环境

保持宁静

避免人群

避免气味、繁多的影响物

避免无形的干扰

我们能做什么： 治疗前的准备工作

1

家长及家庭的调整

2

儿童的准备

孤独症的主要治疗方法

- ◆ 结构化教学
- ◆ 早期介入丹佛模式（ESDM）
- ◆ 其他

孤独症的主要治疗方法

关键点：

抓住注意力，建立三角联系

孤独症的主要治疗方法

◆ 搞清楚孩子的注意力焦点所在（制作清单）

玩具或其他物品游戏

社交游戏

吃饭

照顾（洗澡、换尿片、穿衣、睡觉）

看书

家务

活 动	物 品	表 现	动 作	语言交流或 非语言交流
玩具或其他物 品游戏				
社交游戏				
吃饭				
照顾（洗澡/ 换尿片/穿衣/ 睡觉）				
看书				
做家务				
其他				

孤独症的主要治疗方法

◆ 搞清楚孩子的社交舒适地带

地点

舒适距离

孤独症的主要治疗方法

◆ 环境的整理

家庭内部功能的分区

玩具的分类整理

宁静的环境

减少干扰

孤独症的主要治疗方法

◆ 治疗训练时间

任何时间

任何地点

孤独症的主要治疗方法

◆ 训练方法

调整自己的位置，抓住孩子的注意力

面对面

留意并控制分散注意力的因素

一对一

跟随孩子的引导以参与到活动中

孤独症的主要治疗方法

◆ 训练方法

跟随孩子的引导以参与到活动中：

儿童的反应

学会积极倾听

解说：+1原则

提供帮助

模仿孩子的动作

孤独症的主要治疗方法

◆ 涉及物品的游戏

吹泡泡

玩气球、纸风车

利用道具玩躲猫猫

摇摇椅

弹簧玩具

制造声音的玩具等

孤独症的主要治疗方法

- ◆ 选择的玩具或物品要有助于引入游戏并能成为游戏主题

活动开始

设定主题

加入变化

妥善结束

孤独症的主要治疗方法

- ◆ 创造大量的机会给予儿童练习
- ◆ 适当的帮助
- ◆ 夸大肢体动作

观察行为的目标

孩子的行为	孩子的目标
举起手并看着我	想被抱
指着狗狗	想听我发出“汪汪”的声音
把玩具放在我的手里	想我给他展示
当其他小朋友靠近的时候 尖叫并抓紧玩具	不想别人碰
哭泣的看着橱柜	想要橱柜里的食物

坚持





谢谢!