

Behavioral Intervention for Children

with Autism and Developmental Disorders
Handbook for Parents and Professionals

黄伟合◎著

儿童自闭症

及其他发展性障碍的
行为干预

家长和专业人员的指导手册



华东师范大学出版社

黄伟合◎著

Behavioral Intervention for Children

with Autism and Developmental Disorders
A Handbook for Parents and Professionals

儿童自闭症

及其他发展性障碍的
行为干预

家长和专业人员的指导手册



华东师范大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

儿童自闭症及其他发展性障碍的行为干预:家长和专业人员的指导手册/黄伟合著. —上海:华东师范大学出版社, 2003.6

ISBN 978-7-5617-3304-2

I. 儿... II. 黄... III. 儿童-精神障碍-治疗
IV. R749.94

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 045841 号

儿童自闭症及其他 发展性障碍的行为干预

——家长和专业技术人员的指导手册

著 者 黄伟合
责任编辑 徐振明 金 勇
责任校对 邱红穗
封面设计 卢晓红
版式设计 蒋 克

出版发行 华东师范大学出版社

市场部 电话 021—62865537

传真 021—62860410

门市(邮购)电话 021—62869887

门市地址 华东师大校内先锋路口

http: //www.ecnupress.com.cn

社 址 上海市中山北路 3663 号

邮编 200062

印刷者 华东师范大学印刷厂

开 本 890×1240 32 开

印 张 8.75

字 数 219 千字

版 次 2003 年 6 月第一版

印 次 2008 年 4 月第三次

印 数 6 201-8 300

书 号 ISBN 978-7-5617-3304-2 / B·180

定 价 19.80 元

出 版 人 朱杰人

(如发现本版图书有印订质量问题,请寄回本社客服中心调换或电话 021-62865537 联系)

序

作为一个几乎天天和自闭症患者打交道的行为心理学工作者，我常被问及这样两个问题：一，自闭症究竟是一种怎样的疾病？二，对自闭症（及其他严重的发展性智力障碍）究竟有没有有效的治疗方法？提问的不仅有自闭症患者的家长亲属，护理人员，教师同学，社会工作者，而且包括专业治疗人员。由于自闭症病因的神秘性，其治疗的艰难性，自闭症患者的家长及专业治疗人员迫切需要获得关于自闭症特别是其治疗方法的知识。黄伟合博士的这本著作《儿童自闭症及其他发展性障碍的行为干预》，就是为具有这种需要的广大中文读者所写的。它是第一本用中文全面系统地阐述有关自闭症及其行为治疗方法科学知识的专著。

自从“自闭症”这一名词首次出现在医学文献中，至今不过 60 年时间。而对这一几乎像谜一样的疾病的研究，却已积累起浩如烟海的文献。据不完全统计，在美国用英语出版的图书中，仅在书目中带有“自闭症”一词的，就有 500 余种。关于自闭症及其治疗方法的研究论文，多达数千篇之巨。而且，新文献还在不断涌现。正因为此，要回答上述两个问题，特别是第二个问题，就不是三言两语说得清了，需要一本简明扼要的科学专著。一本以广大自闭症患者家长亲友及专业治疗人员为读者对象、介绍自闭症及其治疗方法的书，应该符合这样四条标准：可信，易读，实用，注重治疗。通过阅读，读者不仅可以对自闭症及其他严重的发展性智力障碍有系统的了解，而且能够学得积极治疗的方法。以这样四条标准来衡量，即使在众多的英语自闭症专著中，能够完全符合这些标准的也是寥寥无几。究其

原因,也许是因为在论及对自闭症的认识特别是治疗时,著者往往难以在讨论知识与技术之间取得平衡。例如,行为干预(应用行为分析)是目前被权威的美国国家精神健康研究院(NIMH)认定推荐的有效自闭症治疗方法(见NIMH Autism, NIH Publication No. 97-4023)。几乎每一本介绍自闭症的书都会提及行为治疗方法。然而,不少著者本身不是具有临床经验的行为心理学家,在论及具体的分析治疗程序及操作时,往往泛泛而谈,缺乏可操作性。而著者本身是行为心理学家的,其论述又常常过于技术化,专业名词堆砌,难为一般读者所理解和应用。要写出一本可信,易读,实用,又注重治疗的自闭症行为治疗指导手册,其本身就是一种挑战。黄伟合博士是一位具有多年临床经验的行为心理学家,他长期从事对于自闭症及其他严重的发展性智力障碍的理论研究和咨询工作,经常为自闭症患者家长亲友及专业人员做面对面的讲座。这本著作是他多年研究和实践的结晶,写得深入浅出,实用性强,完全达到了可信,易读,实用,注重治疗这样四条标准。它在把握知识与技术论述的平衡时恰到好处,使得科学性和实用性完美结合,即使与优秀的同类英语专著相比,也显得丝毫没有逊色。

如果流行病学研究最终证实,自闭症及其他严重的发展性智力障碍在各大人群中的分布是均匀的,那么仅中国患者的人数就应该超过美国患者的五倍,而全世界华人中患者的人数则会更多。以此推想,需要获得自闭症及其治疗方法知识的中文读者的人数应以百万计。然而目前用中文出版的有关自闭症行为干预的专著却几乎还是空白。对于不具备阅读专业英语能力的华人家长和专业人员来说,要想帮助患自闭症的孩子或病人,可以说是难上加难。黄伟合博士的这本著作填补了这一空白,使得广大不具备英语阅读能力的读者,也能通过中文了解自闭症的最新研究成果及有效治疗方法。这不仅帮助了自闭症患者及其相关人员,推动了华人中自闭症的防治工作,对于广大华人的精神健康事业,也无疑是一大贡献。

我与黄伟合博士结交十余年,常常为他那种敢为天下先的闯劲所

感动。1995年,他率先赴大陆对自闭症及严重的发展性智力障碍进行多项合作研究,取得累累硕果。2001年,他又成为第一位获得国际行为分析协会国际研究基金资助赴大陆传播自闭症治疗知识的学者。如今他为中文读者写出了第一本关于自闭症行为治疗的专著。我相信这本专著一定会在与自闭症患者相关的读者中广泛流传,广泛应用,并且成为自闭症行为治疗的一本专业工具书,进入华人社会的家庭、学校、医院、医学院、图书馆和高校研究生院。

周立明博士

美国执照行为分析家

2003年5月写于田纳西州孟非斯市

前言

儿童自闭症是对儿童成长有严重影响的发展性障碍。其患病率(包括新发生的和过去发生的自闭症患者)比以前人们所认识的更高。例如,根据1994年在美国出版的《精神疾病诊断与统计手册(第四版)》,自闭症的流行患病率在当时约为万分之二到五左右。而现在,我想国际上大多数自闭症专家会同意,自闭症的患病率保守地说大约为万分之五到万分之十左右。有迹象表明,由于多方面的原因,自闭症的患病率还在继续上升。如果根据目前的标准以及中国现有的总人口数量来估计,中国今天至少有五十万到一百万左右的自闭系列症患者,其中包括典型意义上或严重的和非典型意义上的或轻度的自闭症患者。

说自闭症研究是今天的西方国家特别是英语国家中的一门显学,恐怕一点不过分。按照《自闭症及弥漫性发展障碍手册》一书的编者、美国耶鲁大学的柯恩教授和伏克玛教授的说法,“为了解解自闭症患者的神秘的缺陷与功能,几乎所有与儿童发展有关的理论如认知学、社会学、行为学、情感学以及神经学等等,都深深地卷入其中……而因为自闭症对儿童发展的多方面的影响,所以凡与儿童和成人健康问题有关的专业,如心理学、教育学、精神病学、康复学、运动治疗学、语言治疗学、护士学、儿科学、神经学、功能治疗学、遗传学、社会工作、法律学、神经放射学以及药物学——在几乎所有的健康性专业中,都有专业人员投身于自闭症领域为自闭症患者服务”^[1]。我想补充的是,除了专业人员以外,国际上其他社会阶层如政治家和新闻媒体,也对自闭症给予了相当可观的注意力。

中国专家自 1980 年代起对儿童自闭症开始研究。在一些专业杂志和大学学报上,也时常出现一些有关自闭症的论文。与此相应,在中国的一些大城市如北京、上海和南京,对儿童自闭症的专业治疗工作也已经进行。毋庸讳言,与浩瀚的英语自闭症文献相比,关于自闭症的中文文献还在其发展的早期阶段。例如,我本人因为工作的关系,经常接触到一些来自美国各州,中国大陆、台湾和香港地区的华人家长,带着其自闭症孩子来接受咨询服务。他们所反映的一个带有普遍性的问题,就是接触不到科学系统的有关自闭症的中文资料。有的家庭因此而耽误了为孩子进行早期治疗的最佳时机。这使我觉得有一种责任,要把自己所掌握的有关自闭症的资料和自己在为自闭症儿童及其家庭服务过程中所积累的经验,与广大的中文读者分享。

在美国,自 1960 年代开始,应用行为心理学(或以后所谓的应用行为分析——Applied Behavior Analysis)被引入到对自闭症及其他发展性障碍的治疗教育之中,并产生了良好的疗效。至今为止,应用行为心理学已经成为对自闭症进行干预的最主要的方法之一,并在世界各地的自闭症领域中产生了越来越大的影响。中国的心理学界对行为心理学的理论,也许并不完全陌生。近年来还出版了一些较有分量的关于行为心理学的研究专著^[2]。然而,中国的心理学家对应用行为心理学及其在自闭症以及其他发展性障碍中的临床应用,似乎还刚刚开始注意。仅举一例,美国心理学家洛瓦思所倡导的 Discrete Trial Teaching,是应用行为心理学在自闭症及其他发展性障碍治疗中的最具传统性的干预方法。然而,直到我本人在 2001 年用中文发表的一篇论文中将此方法权译为“离散单元教法”之前^[3],一直没有学者将这个英语自闭症文献中讨论得最多的术语之一翻译成为中文。当然至今为止,应用行为心理学已发展出越来越多的对儿童自闭症的干预方法。我想,中国的自闭症专业人员和自闭症儿童家长,会用一种开放的心态去了解这些干预原则和方法,并根据洋为中用的原则来进行取舍发展,从而更好地对广大的自闭症儿童进行治

疗和教育。说到这里,我想对本书的性质作一个概括。这本书主要是叙述讨论关于自闭症及其他发展性障碍的应用行为心理学的各种干预原则和方法。或者也可以说,我想根据现有的文献和自己的实践,对于自闭症和发展性障碍的行为干预方法,作一个较为全面的介绍和评估。为了达到这个目的,我在本书的写作过程中采用的是尽可能客观的方法。这种方法主要表现在,我在考虑本书所要介绍讨论的内容时,尽量选择已经被证明为科学有效的自闭症治疗干预方法。我觉得在自闭症治疗方法日新月异的年代,掌握这一原则是十分重要的。无论在国际上还是在华人社区,几乎每年都有人推出所谓的最有效的自闭症治疗方法。遗憾的是,有些最新方法往往既缺乏科学根据,也没有实际效果。有时对自闭症专业人员来说,要评估这些方法的优劣真伪,也不是一件容易的事。对于广大自闭症儿童的家长来说,要为自己的自闭症孩子作出最佳的取舍,会更困难。而在关于自闭症的科学研究的领域中,各种自闭症治疗方法都须通过科学与客观的鉴定,否则将难以生存。例如在1900年代早中时期,在澳洲和美洲的有些国家,曾经盛行过用辅助交流(F/C)的方法来帮助自闭症儿童表达交流。辅助交流简单说来就是由教者扶着自闭症孩子的手,使之能够用打字等方法来表达自己的要求和思想。后来经过许多严格设计的实验表明,在通过辅助交流而对自闭症孩子进行干预的所谓成功的例子中,基本上都是由教者在有意无意地操纵着孩子进行交流。自闭症孩子的语言交流能力,并没有因此干预而有所提高。被科学证伪的辅助交流方法,很快趋于销声匿迹。而在另外一方面,发表在通过专家评审的专著和杂志上的自闭症文献,其所介绍的成功的自闭症治疗干预方法,往往具有更大的信度和效度。我想,根据这些科学的自闭症文献为标准,再加上我本人在临床工作中所取得的经验教训为佐证,会有助于辨别良莠,去粗取精,使读者得到较为真实的信息和较为有效的方法。

为了增加本书的客观性和科学性,我写作中所用的叙述方法也是有意识地将书中主要和重要的内容落实在文献的基础上。我想,在讨论了一些干预原则和方法以后,如果能列举一些从科学实验中得到的有关这种方法的应用效果,那对读者来说也许会有用的。例如,本书中所讨论的离散单元教法、自然教法、视觉教育方法和语言行为教育模式的治疗效果,在科学文献中均有记载。所以,我在讨论了这些方法后,有选择地介绍一些有关的科学实验和临床实例,希望能以此而告诉读者这些方法的实用价值。另外,有些读者如果有英语阅读能力,由此更能进入到有关的原始文献中去,从而会得到更加丰富的知识。尽管我在写作过程中尽了最大努力以增加本书的可读性,但我并不想为此而牺牲本书内容的客观实证性和本书所可包容的信息量。同样是出于客观性和科学性的考虑,我在选择临床实例的时候,主要引用已经发表在专业文献上的由科学方法加以控制的临床实验及其干预效果。只是在补充的意义上,加上一些个人的研究所得和经验总结。

在本书结构的编排上,我考虑到了儿童自闭症行为干预包括了行为教育法和行为矫治法;前者侧重于对适应行为的系统培养;后者注重于对问题行为的矫正和治疗。而行为教育法和行为矫治法的恰当使用,都必须以对儿童自闭症的基本问题的认识为基础。所以,本书第一编谈的是自闭症及与其他发展性障碍的关系,第二编讨论关于自闭症及其他发展性障碍儿童的行为教育法,第三编才涉及到对自闭症及其他发展性障碍儿童进行的行为矫正法。这三个部分之间有着内在的联系。读者如果不了解在第一编中所讨论的儿童自闭症的基本问题,就不能对自闭症儿童的行为缺陷和行为问题有深入的了解。同时,在干预过程中,教者如不能帮助自闭症儿童发展起关键技能如沟通与交流的技能,也就不能从根本上矫正自闭症儿童的行为问题。然而,本书的三个部分又有其相对的独立性;读者在阅读使用本书时,可以根据自己的情况有所侧重和选择。例如,如果读者对儿童自闭症的基本问题已经有较好的了解,而主要关心的是如何操

作的问题,那么,在使用本书时可以跳过第一编,而着重阅读第二和第三编。反之,如果读者仅仅想对自闭症和其他发展性障碍的基本问题有所了解,则可着重阅读第一编。

像其他任何一本著作一样,本书也有其特定的局限。首先值得指出的是,直到 21 世纪初的今天,关于自闭症的干预,还是一半科学与一半艺术的结合。有许多问题,还没有客观和公认的答案。这就要求读者在阅读本书的时候,保持一种实际的态度和开放的头脑,而不是把这本书中所介绍的一些方法,当作一成不变的教条。其次,本书侧重讨论的是关于自闭症的行为干预方法,只有在非常有限的意义上(例如在述评视觉教学法时)涉及到了其他的一些干预方法。这并不意味着行为干预方法是治疗教育自闭症儿童的唯一方法。事实上,在自闭症的干预中,其他方法如语言治疗、药物治疗和感觉统合,都有其特定的作用和地位。读者和教者在临床实践中,应该把本书中所介绍讨论的方法和其他各种干预方法结合起来,才有可能取得最佳效果。

最后想补充的一点看法是,加强对儿童自闭症的研究、诊断、治疗和干预,有着重大的社会意义。因为这关系到中国目前已经确诊的和潜在的上百万自闭症孩子及其家庭能否过接近正常的生活的问题。而且,这项事业也符合中华民族的历史传统和当今世界的价值走向。从中国历史上看,《礼记·礼运》篇就有“故人不独亲其亲,不独子其子,使老有所终,壮有所用,幼有所长,矜、寡、孤、独废疾者皆有所养”的关怀残疾人的理想。而在人道价值日益普遍的当今世界社会,一个民族的国际地位,也会因其加强对有特殊需要的人群的服务而有所提升。

参考文献

- [1] Cohen DJ, Volkmar FR. Preface. In: Cohen DJ, Volkmar FR. eds. Handbook of autism and pervasive developmental disorders (2nd ed.). New York: John Wiley & Sons, 1997: xv.
- [2] 例如,读者可以参看乐国安.从行为研究到社会改造:斯金纳的新行为主义.武汉:湖北教育出版社,1999.
- [3] 黄伟合.现代行为心理学对幼儿自闭症的治疗及其效果.中国行为医学科学,2001;10(4): 380-382.

目 录

序

周立明 1

前言

1

第一编 自闭症及与其他发展性障碍的关系

第一章 自闭症的历史与现状

3

第一节 对自闭症的历史回顾

4

第二节 自闭症现状:流行病学的调查

7

第三节 自闭症在中国

11

第二章 理解自闭症的主要症状

17

第一节 社会交往的障碍

19

第二节 语言交往的障碍

23

第三节 兴趣与行为的异常

26

第三章 儿童自闭症的诊断方法

33

第一节 自闭症评估诊断的主要原则及注意事项

34

第二节 对自闭症儿童的心理评估测试及常用量表

35

第三节 自闭症的病理学评估测试及常用量表

39

第四章 自闭症与其他发展性残障的关系

47

第一节 自闭症与阿斯伯格综合症

48

第二节 自闭症与脆性 X 综合症

54

第三节 自闭症与弱智

58

第二编 对自闭症及其他发展性障碍儿童的行为教育方法

第五章 离散单元教法	69
第一节 概况	69
第二节 评估与测试	71
第三节 主要程序	72
第四节 应用及评价	87
第六章 自然教法	92
第一节 概况	92
第二节 情景教法在评估与训练中的应用	95
第三节 家长技能的评估和训练	101
第四节 应用及评价	109
第七章 视觉教法	117
第一节 视觉教法的基本问题	117
第二节 图片交换沟通系统	120
第三节 结构式教育	132
第四节 视觉社会故事	139
第八章 语言行为教育模式	149
第一节 概况	149
第二节 评估方法	152
第三节 语言行为教育模式的主要训练方法	156
第四节 应用及评价	168

第三编 对自闭症及其他发展性障碍儿童的行为矫正方法

第九章 功能分析方法及其在儿童自闭症中的应用	177
第一节 功能分析方法概述	178
第二节 自闭症儿童问题行为的主要原因与功能	182
第三节 在功能分析的基础上制定行为干预的方案和措施	190
第十章 替代行为的训练及其对问题行为的治疗效应	202

第一节 社会交往技能的训练及其对问题行为的治疗效应	203
第二节 功能性沟通技能的训练及其对问题行为的治疗效应	211
第三节 行为自控技能的训练及其对问题行为的治疗效应	217
第十一章 主动干预与后果调控相结合的方法及其应用	227
第一节 主动干预的各种方法	227
第二节 后果调控的各种方法	235
第三节 用主动干预与后果调控相结合的方法的应用实例	241
结束语 关于自闭症研究与诊治的一些前瞻	253
作者介绍	260
后记	261

第一编 自闭症及与其他发展性障碍的关系

第一章 自闭症的历史与现状

第二章 理解自闭症的主要症状

第三章 儿童自闭症的诊断方法

第四章 自闭症与其他发展性障碍的关系

