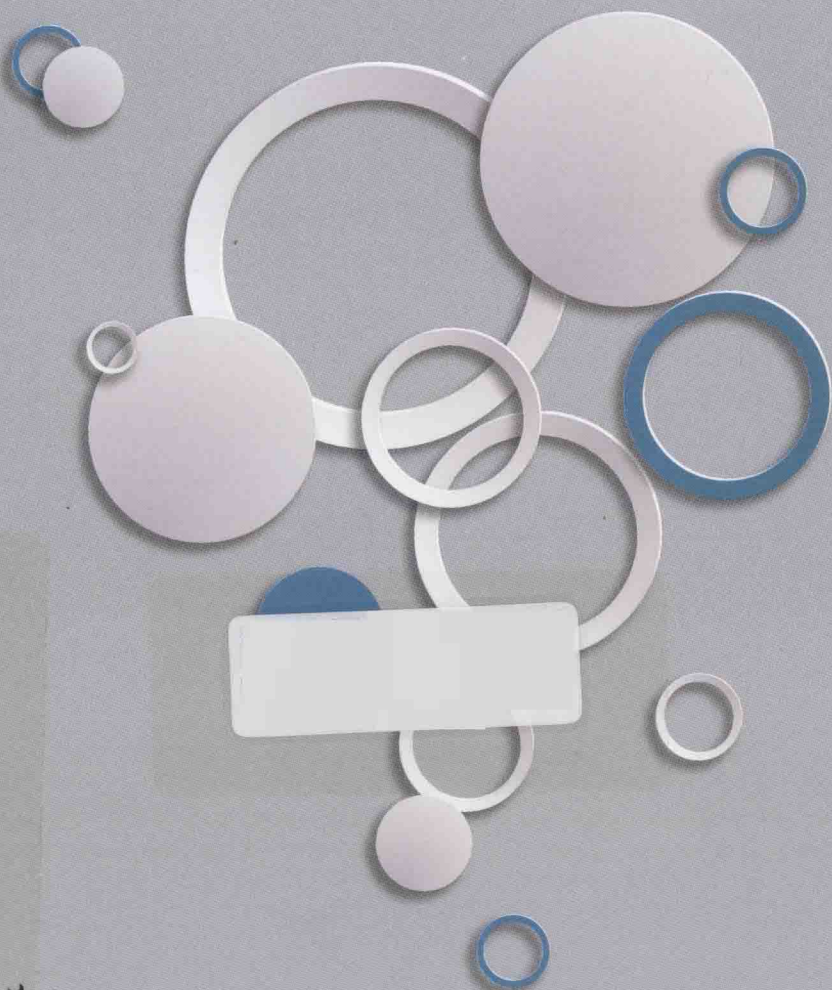


# 孤独症儿童早期发现

EARLY DETECTION AND DIAGNOSIS OF CHILDREN WITH AUTISM

贾美香 鲍秀兰 / 主编

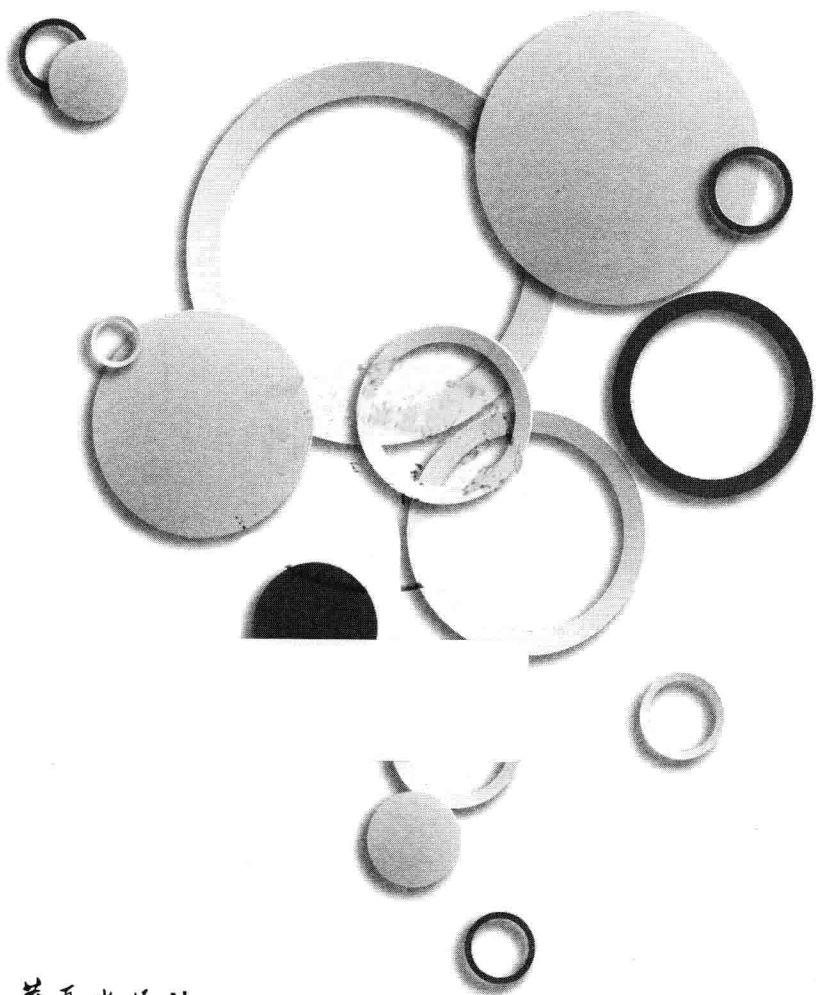


 华夏出版社  
HUAXIA PUBLISHING HOUSE

# 孤独症儿童早期发现

EARLY DETECTION AND DIAGNOSIS OF CHILDREN WITH AUTISM

贾美香 鲍秀兰 / 主编



## 图书在版编目 (CIP) 数据

孤独症儿童早期发现/贾美香, 鲍秀兰主编. —北京: 华夏出版社, 2014. 6

ISBN 978-7-5080-8064-2

I. ①孤… II. ①贾… ②鲍… III. ①小儿疾病—孤独症—诊断 IV. ①R749.940.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 060649 号

## 孤独症儿童早期发现

---

主 编 贾美香 鲍秀兰  
责任编辑 刘 娟 薛永洁

出版发行 华夏出版社  
经 销 新华书店  
印 刷 北京建筑工业印刷厂南厂  
装 订 三河市李旗庄少明印装厂  
版 次 2014 年 6 月北京第 1 版  
2014 年 6 月北京第 1 次印刷  
开 本 880×1230 1/32 开  
印 张 5.75  
字 数 144 千字  
定 价 25.00 元

---

华夏出版社 地址:北京市东直门外香河园北里 4 号 邮编:100028  
网址:www.hxph.com.cn 电话:(010) 64663331 (转)

若发现本版图书有印装质量问题, 请与我社营销中心联系调换。

## 编委会

主 编 贾美香 鲍秀兰

参与编写 (按姓氏笔画排序)

云爱玲 孙淑英 任 婕 杜佳楣

李 荔 李作芬 李蕴秋 张红云

郝晓燕 姚 丽 彭旦媛 魏青云

插 图 贾 萌 郭 瑞

## 序

尽管只是在 20 世纪 80 年代后期，孤独症（自闭症）才在我国  
的疾病诊断分类中被单独列出，但它比较快地得到了关注，一批儿  
童精神病学的医生开展了从临床诊治到实验室的多方面研究，本书  
主编贾美香医师就是其中之一。贾美香医师在孤独症早期识别方面  
做了大量的工作。我与贾美香医师共事 20 余年，她对就诊儿童及  
其父母总是那么诚恳和亲切、体贴和关怀，总是能够耐心地倾听和  
敏锐地观察；做出诊断后，她给家属全面详细的解释和建议，这不  
是一般门诊医师所能做到和承受的，因为这需要耗费许多的时间和  
精力。一贯如此，她累计的病患何止万计！贾美香医师在加入北京  
市孤独症儿童康复协会这一民间社团后，秉承协会关怀孤独症儿童  
及其家庭的宗旨，除了在医院里为孩子们辛勤地工作，还不时地  
为他们的入学问题、入园问题而多方奔走联系，为家长们排忧解难，  
为孩子们争取受教育的机会。为提倡和推进早期识别、早期  
诊断及早期干预，她虚心勤奋地学习及实践，了解和掌握了多种  
诊断和康复手段，以便能够适应日益增加的对孤独症专业服务的  
全面需求。

贾美香医师在与儿童保健、教育学和心理学的专业人士进行广  
泛联系和合作的基础上编写了这本专业参考书。本书的特点是按儿  
童年龄顺序来编排，以儿童为主体，将从初生婴儿到学龄早期这一  
阶段的各个发育里程碑作为每一节，详细描述儿童在该年龄段的心  
理发育特点、可能出现的问题以及解决的提示。这样的编排一方面  
便于读者查阅，另一方面也让读者对婴幼儿的整体发育有了充分了

解和认识。孤独症的早期识别和诊断问题往往是初期步入儿童精神医学工作的临床医师和相关学科专业人员最为关心和感到比较困难的问题，本书主编以认真、严谨、负责的工作态度和 spirit，积累了大量临床案例，并从中整理出 20 个比较有代表性的典型案例，参照诊断标准逐个对其进行症状分析。这是本书的精髓和核心，尤其是一些婴幼儿的案例，这是一般专业书籍都没有的极为珍贵的临床资料。在此，我们要特别感谢那些默默无闻长期从事临床实践和研究的医师们，正是因为他们的辛勤付出，才换来了临床科学的进步！

应广大读者的需求，在本书最后部分，主编还提供了几个有关儿童孤独症的评估测评表和诊断标准，供专业人员参考，这些仅作为一般的了解，而不能简单地套用。真正地将其运用到诊断中必须经过严格的培训学习和反复的实践，否则很可能造成错误的判断甚至不良的后果！

近几年来，有关孤独症各类书籍日益增多，但是如本书这样兼具科学性又具实用性的尚不多见，我们期待有更多更好的书不断地呈现给大家！

杨晓玲

2013 年于多伦多

## 前 言

编写本书的起因在于，最近十几年我在临床工作中目睹了孤独症儿童的发病率呈现逐年上升的趋势，而且被发现和诊断的孩子愈来愈趋于小龄化，同时有些孤独症儿童的早期异常表现被有些医生等同于发育落后或语言发育迟缓，影响了有效的早期干预。

3岁以前是婴幼儿神经系统结构发展的重要时期，儿童的身高、体重均有显著增长，语言迅速发展，表现出一定的交往倾向，开始探索周围世界并逐步建立亲子的依恋关系。

儿童孤独症通常发病于3岁之前，以其明显的社会交往障碍、言语沟通异常、刻板狭窄的兴趣以及奇特的行为方式为主要特征，至今病因不明，也无有效的药物治疗手段，唯有早期发现、早期诊断、早期干预才可能最大限度地开发患儿的潜能，为他们将来求生存、求学习、求发展奠基铺路。

目前真正全面翔实介绍0~6岁儿童孤独症的书籍十分有限，本书参照0~6岁普通儿童的发展规律，以简明易懂的语言，通过对照和实例，把孤独症儿童0~6岁的表现呈现给读者，便于年轻的父母和照料者、托幼系统的保育工作者、教师、特殊教育工作者、儿保医生、心理学家以及广大读者正确认识孤独症。

为了使本书能以最新、最全面、最实用的面貌出现在读者面前，作者倾注了大量的心力。所有参加撰写本书的作者，都是多年从事孤独症研究和教学工作的医生和教师。他们将在这一领域中长期积累的丰富的临床及教学经验总结出来，得以完成本书。如果没有他们对孤独症儿童及其家庭的爱心和社会责任感，就不会有那么

多真实案例。

由于本书作者工作繁忙，编写过程中一定会有很多问题和不足之处，恳请读者对本书提出宝贵意见和建议。本书得以出版还要真诚感谢中国残疾人联合会各级领导的关心及提供的经费支持。

最后，愿孤独症孩子的父母和亲人能够带着欣赏的眼光走近他们，不断挖掘和培养他们的潜力、天赋，使他们能在大家的帮助下像普通人一样快乐生活，不再孤独！

贾美香

2013 年于北京



# 目录 CONTENTS

序.....	1
前 言.....	3

## 第一章 儿童智能发育与孤独症识别

第一节 新生儿智能发育与孤独症识别.....	1
一、智能发育特点.....	3
二、促进婴儿智能发育的提示.....	4
三、孤独症儿童的早期识别.....	6
第二节 1~3月龄智能发育与孤独症识别.....	7
一、智能发育特点.....	8
二、促进婴儿智能发育的提示.....	10
三、孤独症儿童的早期识别.....	12
第三节 4~6月龄智能发育与孤独症识别.....	13
一、智能发育特点.....	13
二、促进婴儿智能发育的提示.....	16
三、孤独症儿童的早期识别.....	18

<b>第四节 7~12 月龄智能发育与孤独症识别</b> .....	19
一、智能发育特点 .....	19
二、促进婴儿智能发育的提示 .....	23
三、孤独症儿童的早期识别 .....	27
<b>第五节 1~2 岁智能发育与孤独症识别</b> .....	28
一、智能发育特点 .....	29
二、促进幼儿智能发育的提示 .....	33
三、孤独症儿童的早期识别 .....	38
<b>第六节 2~3 岁智能发育与孤独症识别</b> .....	39
一、智能发育特点 .....	40
二、促进幼儿智能发育的提示 .....	48
三、孤独症儿童的早期识别 .....	51
<b>第七节 3~4 岁智能发育与孤独症识别</b> .....	53
一、智能发育特点 .....	53
二、促进儿童智能发育的提示 .....	61
三、孤独症儿童的早期识别 .....	63
<b>第八节 4~5 岁智能发育与孤独症识别</b> .....	64
一、智能发育特点 .....	64
二、促进儿童智能发育的提示 .....	75
三、孤独症儿童的早期识别 .....	76
<b>第九节 5~6 岁智能发育与孤独症识别</b> .....	82
一、智能发育和早期教育 .....	83
二、促进儿童智能发育的提示 .....	92

三、孤独症儿童在此年龄段的表现 .....	95
-----------------------	----

## 第二章 案例汇总

第一节 3岁之前儿童孤独症案例.....	101
第二节 3~4岁儿童孤独症案例 .....	123
第三节 5~8岁儿童孤独症案例 .....	146
附录1 婴幼儿孤独症量表 (M-CHAT).....	157
附录2 孤独症儿童ABC行为量表 .....	159
附录3 儿童孤独症评定量表 (CARS).....	162
附录4 心理教育评估量表 (C-PEP).....	167
附录5 ICD-10儿童孤独症的诊断标准 .....	168

# 第一章 儿童智能发育与孤独症识别

## 第一节 新生儿智能与孤独症识别



新生儿期是指从胎儿脐带结扎到生后 28 天这一阶段，该时期是从完全依赖母体的宫内环境到宫外环境的过渡期，也是一生中变化最大的时期。在这一过程中，婴儿会以独特的方式来适应环境，也会表现出许多惊人的能力。

在这个阶段，新生儿最主要的生活就是吃奶和睡觉。

正常足月儿出生后半小时即可哺乳，母乳是婴儿最好的食物。婴儿通过吸吮母乳还可以与母亲建立起良好的亲密关系。新生儿胃容量小，吃得少，饿得也快。有些家长担心新生儿进食过多会引起肥胖，以致成年后会增加罹患高血压、糖尿病等疾病的风险，因而

会采取限制哺乳次数或每次哺乳量的方法，减少新生儿的进食量。这些担心和做法都是不合适的，此阶段提倡的喂养原则为按需哺乳，这不但可以为新生儿在快速成长阶段提供丰富的营养物质，也有助于新生儿睡眠，促进个体成长。当然，无母乳者可选用配方奶，通常每3小时1次，每日7~8次。奶量要根据所需热量及婴儿耐受情况计算，以奶后安静、无腹胀和理想的体重增长（15~30克/天，生理性体重下降除外）为标准。

足月新生儿大脑皮质兴奋性低，睡眠时间长，最初觉醒时长一昼夜仅为2~3小时，以后逐渐增加。睡眠时相分为深睡眠和浅睡眠，两个时相交替出现，新生儿期浅睡时间相对较长，约占总睡眠时间的一半以上。浅睡时婴儿会动，也会发出声音，甚至会哭醒，这主要是由于大脑对下级中枢抑制较弱，且锥体束、纹状体发育不完全，因而常出现不自主或不协调的动作。家长要做的事情就是为婴儿提供良好的睡眠环境，尽量保持安静。房间内的光线不能太强，避免婴儿接受强光刺激。另外，婴儿的房间也要定时通风，保持室内空气清新。在婴儿有需要时，照料者，主要是妈妈，要给他（她）一个温柔舒适的拥抱，让婴儿有足够的安全感。

新生儿排便的次数较多，此时尚未建立规律的排便习惯，妈妈要细心照料婴儿，发现婴儿排便要及时更换柔软、吸水性好、无毒无污染的纸尿裤，最好同时能用温水清洗臀部，防止红臀或尿布疹的出现。另外，还要每天给婴儿洗澡并换上干净、宽松而柔软的衣服，以确保婴儿生活在舒适温暖的环境中。

尽管吃和睡是新生儿的主要生活，但他们短暂的觉醒时期也是非常重要的。近些年来的研究发现，新生儿具有令人惊奇的行为能力，这是与其神经系统发育相关的。

新生儿脑相对较大，出生时脑重量平均约为370克，已达到成人脑重的25%左右，而体重仅为成人的5%左右，出生后早期脑

重的增长也非常快，6个月时即为出生时的两倍，达到成人脑重的一半。我们可从头围的增长来间接判断，新生儿出生时头围平均为32~34厘米，新生儿期即增长了2~3厘米。

新生儿大脑半球的发育水平已接近成人，但脑沟、脑回仍未完全形成；其神经细胞数目已达成人水平，但树突与轴突相对少而短。出生后的脑重增加主要由于神经细胞体积增大，树突增多、加长，以及神经髓鞘形成和发育。这些与环境刺激及早期经验关系密切。

新生儿已具备了一些行为能力，所以对待新生儿不能只关注他们的吃和睡，也要关注其智能发育。

## 一、智能发育特点

### （一）感知觉发育

**视觉：**新生儿出生后已有视觉感应功能，瞳孔对光有反应，在安静清醒状态下可短暂注视物体，但此时的可视距离还比较固定，只能看19~20厘米左右远的物体。新生儿喜欢看轮廓鲜明和深浅颜色对比强烈的图形、活动的东西，尤其喜欢看人脸。此时已能辨认红色。

**观察婴儿视觉的方法：**妈妈抱婴儿取半卧位，在距他（她）眼睛约20厘米处轻轻晃动红球，当婴儿注视红球时，妈妈再慢慢移动红球，婴儿的目光能追随红球一会儿。在这个时候，妈妈一边充满爱意地说话一边活动头部，吸引婴儿。当婴儿注视时，妈妈试着慢慢移动头的位置，婴儿也会追视一会儿。如果妈妈留意，就会发现婴儿注视自己脸的时间要略长于注视红球的时间。

**听觉：**新生儿出生时鼓室内无空气，听力差，但发展较快，在生后3~7日，听觉就已相当良好。用能发出声响的小玩具在新生儿的耳旁轻轻摇动时，他会安静下来，似乎在欣赏有韵律的音乐。新生儿在哭闹时听到较大的声音会暂时停止哭泣。如果听到妈妈的声音

音或妈妈孕期常听的音乐，他（她）会更容易安静下来。

味觉、嗅觉和皮肤感觉：新生儿出生时味觉已发育完善，从出生第一天就能感受甜和苦；嗅觉中枢与神经末梢已发育成熟。有研究表明，生后5天的婴儿能辨别出自己母亲的奶香和其他母亲的奶香的不同。新生儿的触觉是引起某些反射的基础。婴儿有敏感的触觉，喜欢紧贴着母亲的身体，这样既有温暖的感觉，也有助于建立良好的安全感。新生儿眼、口周、手掌、足底等部位的触觉已经很有灵敏。如在婴儿的一侧口边用手指轻轻地点动，婴儿的头就会偏向该侧，做出寻觅的动作，该项反射称为觅食反射；如果将手指放在新生儿手心，他（她）会立即把手握紧，此称为握持反射。新生儿的前臂、大腿、躯干的触觉较迟钝，痛觉也比较迟钝，而温度觉则很灵敏。这些感觉的建立和形成都是婴儿感知和认识世界的重要途径。

## （二）大运动及手部动作发育

新生儿睡眠和安静状态下四肢常呈屈曲、手握拳状。在觉醒或哭闹时，四肢可有伸直和扭曲动作，手和脚也会配合活动，如抬胳膊、伸腿等，这是一种自发性运动，有重要意义。把新生儿竖抱时，他（她）的头能瞬间竖起，保持1~2秒钟，触碰他（她）的手心时，会有抓握反应。如果让新生儿取仰卧位，轻轻拉他（她）的手使头颈部稍稍抬起，然后瞬时松手，会看到其背部拍打床面后，双臂伸直外展，双手张开，然后上肢屈曲内收，双手握拳呈拥抱状，此为拥抱反应。如果把奶嘴或乳头放入新生儿口中，会出现有力的吸吮动作，称为吸吮反射。这些都是先天性反射的动作，会随着婴儿的成长逐渐消失。

## 二、促进婴儿智能发育的提示

不要给婴儿包“蜡烛包”，应给婴儿穿上柔软、宽松的衣服，让其肢体自由活动。

不要给新生儿戴手套，这样做会妨碍婴儿双手接收外界的触觉刺激，从而不利于大脑发育。应经常有意识地按摩婴儿的小手，并为婴儿提供触摸各种不同质地的物品的机会，促进其触觉发育。

新生儿生后不适应宫外环境，较多处于消极情绪中，表现为不安、啼哭，而哺乳、抱、摇、抚摸等可使新生儿感到愉快。因此要给婴儿更多的拥抱，婴儿抚触与被动操都是培养亲子关系、促进婴儿发育的好方法，照料者应尽量为婴儿做这些活动。

在婴儿醒着的时候，照料者要用亲切的目光注视新生儿的眼睛，并用温柔的语调对婴儿说话，让婴儿体会照料者给予的爱，这样有助于新生儿形成良好的安全感；不要认为他（她）还不会说话就不理睬他（她）。



可以用颜色鲜艳的玩具逗引婴儿，引起他（她）的注视和追视。在婴儿床头上方或两侧，放一些五颜六色的玩具或气球，最好能经常更换以保持婴儿的新奇感，也要注意经常变换位置，以免引起婴儿的斜视。还要经常给婴儿播放优美的音乐，增加对听觉刺激的敏感度。房间的光线要柔和，不要让婴儿的眼睛受到灯光的直接照射。

在婴儿哭泣时要及时给予回应。哭是婴儿第一种，也是现阶段仅有的与外界沟通的方式。哭的原因有很多，可能是饿了、尿湿了、大便了、局部疼痛或困了等。父母要学会理解婴儿的哭声，



使他（她）的要求得到及时、恰当的满足，婴儿才会感觉安全，与父母形成良好的依恋关系。这对婴儿将来形成良好的性格有重要意义。



### 三、孤独症儿童的早期识别

目前观察研究显示，孤独症儿童在此阶段没有明显的异常表现，但当出现以下异常情况时，家长应给予重视，必要时带婴儿到儿科或儿童保健科就诊咨询。

- 婴儿特别安静或异常烦躁不安。
- 吸吮无力。
- 哭声异常，如哭声微弱或尖叫；哭闹时不易被安慰。
- 听到声音没有反应或不能追视物体。
- 睡眠过少或过多。