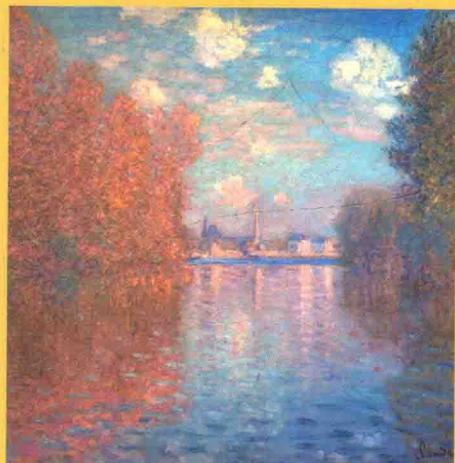


# 自闭症问题行为干预

自闭症前沿研究丛书



园山繁树 裴虹 主编

復旦大學出版社

本书由上海文化发展基金会图书出版专项基金资助出版



孤独症儿童康复教育  
试点项目培训教材

# 自闭症问题行为干预

园山繁树 裴虹 主编

复旦大学出版社

**图书在版编目(CIP)数据**

自闭症问题行为干预/[日]园山繁树,裴虹主编. —上海:复旦大学出版社,2016.10

(自闭症前沿研究丛书)

ISBN 978-7-309-12552-8

I. 自… II. ①园…②裴… III. 缄默症-儿童教育-特殊教育 IV. G76

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 222380 号

**自闭症问题行为干预**

[日]园山繁树 裴 虹 主编

责任编辑/郑越文

复旦大学出版社有限公司出版发行

上海市国权路 579 号 邮编:200433

网址:fupnet@fudanpress.com http://www.fudanpress.com

门市零售:86-21-65642857 团体订购:86-21-65118853

外埠邮购:86-21-65109143

上海浦东北联印刷厂

开本 787×1092 1/16 印张 10.25 字数 145 千

2016 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

ISBN 978-7-309-12552-8/G · 1641

定价: 30.00 元

---

如有印装质量问题,请向复旦大学出版社有限公司发行部调换。

版权所有 侵权必究

## 序言

20世纪40年代以来,国际学术界对于自闭症的研究视角逐渐从单一固定走向多元综合,干预方法从“尝试错误”变得有法可循。在公众视野中,自闭症人群逐渐从神秘难解变得清晰可知。如今,自闭症已超出精神医学研究的范围,成为基础和康复医学、教育学、心理学、社会学、人类学等学科共同关注的课题,表现出跨学科、多领域协作的研究趋势。在自闭症的筛查与诊断、病因和发展机制、教育干预、社会支持等领域取得了显著进展。

但是,经过70多年的努力,仍留下许多空白和争议。现状并不令人满意,还有许多难题迫切需要解决。

《美国精神疾病诊断与统计手册》(DSM)作为全球范围内权威的诊断标准之一,经过修订,最新公布了第五版,在自闭症名称、分类、障碍程度、核心障碍、社会性与感知觉内容、诊断年龄等方面做了较大调整,更加注重对外在行为背后的自闭症核心特质的提炼。DSM第五版的诊断标准被学界誉为理论依据科学、实证操作规范的标准,有利于开展自闭症婴幼儿的早期诊断和早期干预工作。当然,围绕自闭症的理解和定义目前还有激烈的争论,这自然会影响到干预方法的研究和支持政策的制定。

自闭症的成因目前仍是一个世界性的难题,不同的历史阶段、来自不同领域的有关自闭症病因学的理论十分繁杂。20世纪中期的“冰箱父母”理论将矛头直指父母,使得许多自

闭症父母陷入了自责和内疚的深渊。这是自闭症研究史上悲哀的一页。70年代以后，西方将注意力转向了对基因和基因组的探索，以及神经生物学领域的研究。此外，有关沉积化学物质、辐射、疫苗、胃肠道问题和食物不耐受、重金属中毒等的相关研究也在持续增多。

自闭症的成因至今尚无定论，但学术界较为一致的看法是，自闭症的成因也许并非由单一因素完全决定，而是受到个体遗传倾向、发育过程中与环境互动的多重因素影响。因此，用系统、发展、动态的眼光来看待自闭症的形成与发展机制，对自闭症成因的研究具有重要的意义。

当前学术界的主流研究方向是医学模式，即把自闭症当作一个相对狭义的疾病进行概念的描述，通常以普通人的发展水平为基准，关注的是自闭症偏离常态的行为，尤其是多方面的发展滞后和能力缺陷，而行为表现的障碍是由于个体大脑结构的缺陷引起的。这种“结构功能缺陷观”将自闭症人士视为“病人”，需要“治疗”，就如同机器有零件损坏，需要修理一样。这类观点目前还很普遍，它让人们把精力集中于对自闭症病因、治疗手段、康复途径的研究。

自闭症研究走到今天，也许我们需要认真思考一些根本性的问题。自闭症是否应被看作一种“疾病”？“自闭谱系障碍”有多宽泛？障碍与非障碍的分界线应画在哪里？自闭症人士的特殊能力、根本权利、独特性等如何得到尊重？自闭症群体与典型发展人群如何学会和谐共处？自闭症权益组织、自闭症自我维权者们大多持有生态化支持的观点。他们呼吁为自闭症人士提供系统的终身支持与服务，帮助自闭症人士学习自我管理的技巧，通过改善环境和整合资源促进自闭症人士的社会融合。

不论医学模式还是社会生态学模式，都是从“局外人”的角度对自闭症进行解读。近年来，开始有学者采用现象学的方法，关注自闭症群体是如何阐释自己及他们眼中的世界。现象学的研究方法强调“悬置”和“平等观”，也就是不做先入为主的预设，将我们熟悉的看待世界和他人的观念放进括号里，把自己的经验和习惯放进括号里，时刻保持新鲜的视角和经验的开放性，这样我们或许可以更好地理解自闭症人士的真实生活和人生意义。在这些第一人称的著述中，没有证据支持自闭症的缺陷模式，即带有自闭症标

签的人是“孤僻封闭、冷漠无情的”观点；相反，其中所显示的情况令人感动。第一，他们努力尝试与外部世界建立联系，而且正是通过与他人的互动才使他们学会适应环境、不断成长，直至获得自主的人生。不可否认，这一过程充满艰辛，因为自闭症人士异于常人的行为表现难以被人理解，独特的表达和交往方式很难被翻译成常人的语言，互动过程困难重重。但是，他们富有智慧，热心诚恳，从无矫饰，即使是发脾气的时候也是心怀善意而不是用心恶毒。仅仅依靠外显的行为进行评判，那可能只是他们真实情况的一点皮毛。第二，自闭症人士表示，针对他们的所谓核心障碍，是人际差异，而不是病态。他们感知世界的方式、学习认知的风格以及语言沟通的模式与普通人存在明显不同。例如，他们必须通过身体活动来感知世界，只有充分调动视觉、听觉和运动知觉，才能对信息进行处理，否则只是碎片化的印象；相对听觉学习，他们更擅长视觉学习，视觉化思维可以让他们在完成工作任务时做到准确无误，使抽象的知识可以用于具体的操作；交流可以不用说话，实物的操作、身体的运动、艺术和音乐也是很好的沟通工具。第三，在他们成长的过程中，最初一定有一位关键的核心人物，不管是父母、老师还是兄弟姐妹，充当陪伴者、引导者和支持者的角色，帮助他们改造环境，提供适切的支持，并将这种意识和方法辐射到周围的人，从而搭建起一个支持的平台。

教育干预是目前促进自闭症儿童发展、改善终生生活质量的主要途径。关照自闭症儿童生命全程，服务于自闭症儿童及其家庭，涵盖系统评估、干预方案、课程开发以及支持性服务的系统的教育干预模式，是自闭症干预研究的主要目标。对自闭症儿童个体主体性的充分尊重和对生态化环境系统改造的深切呼唤，是教育干预研究的基本价值追求。从过去过分关注儿童内部的缺陷与不足转为更加关注儿童个体的优势与资源，从强调儿童个体的单一改变转为个体与环境的双向改变，从封闭、机械的保守训练转为开放、自然的社会融合与生活适应，更加强调关注儿童个体的内在经验和发展潜能，扬长而非补短，更加注重干预过程中关系（亲子关系、师生关系、治疗关系）的建立和维系，促进情感和社会性的发展，更加注重教育干预的生活化和功能化，将生活自理、人际关系、环境适应、休闲娱乐、职业养成等主题纳入其中，还要充分利用游戏、音乐、舞蹈、劳作等基于儿童生活意义和真实

表达的活动形式,让儿童习得的不仅是知识,更是良好的生活技能和态度。生态化的教育取向值得引起高度关注。

自闭症儿童的社会融合已经成为世界性的潮流。跨学科的专业团队合作、家庭的高度参与、社区的融合成为这一目标实现的关键。将儿童置于宏观、多层次的生态系统中加以考察:横向整合家庭、学校/机构、社区资源,提供专业与非专业的支持服务,形成教育合力;纵向将关照自闭症儿童生涯发展的始终,做好诊断与筛查、早期干预、教育训练、就业、婚恋、养护等阶段性工作,真切理解自闭症儿童及其家庭的需求,提供全方位、专业化的支持服务。国外已经形成的“以家庭需求为中心、以儿童发展为目的、以社区干预为基础”的康复服务模式给了我们很好的思路和启发。我国已经提出“以政府为主导、社区为依托、有关部门密切配合、社会各界共同参与”的康复目标,也必将在未来的实践过程中逐步形成符合中国文化特色、满足我国儿童需求的生态化支持模式。

随着全球范围内对于自闭症研究的广泛关注,各个学科研究的热点也在不断增多。目前教育领域的研究主要聚焦于自闭症儿童早期干预和教育训练阶段中各类干预方法和策略的探讨。随着障碍人士维权时代的到来,大龄自闭症人士的就业与婚恋问题也开始进入公众视野,引发广泛思考。自闭症儿童干预的目标是让他们最大限度地参与和融入社会生活,实现独立或支持性就业,有能力有机会享受人际亲密关系。未来自闭症人士能否过上体面的生活,拥有适当的隐私,建立人际的情感联结,获得有酬劳的工作,有机会参与自我决定等,都是他们人生发展和社会生活参与的重要内容。我们应该以积极、开放、接纳的态度和及早、专业、有效的干预行动为自闭症儿童未来的生活做好铺垫,搭桥铺路。

最近,我国学界达成高度共识,希望全社会积极行动,实现对自闭症及其家庭的真诚关怀。共识的主要内容有:目前自闭症治疗尚无特效药物,早期诊断和早期干预是关键;持续保持每周25小时以上的科学系统干预,可显著改善预后;早期干预训练应以改善交流、行为、认知、情绪为重点,同时注意生活能力的养成;父母和家庭的参与是自闭症孩子干预中不可缺少的部分;2岁以下患者的自闭症干预宜在家庭的自然环境中进行;自闭症患儿与

众不同的表达方式需要更多人的接纳和理解；自闭症患儿危险意识较弱，需要家长精心呵护和社会关爱帮助；友好接纳的学校整体氛围是学龄自闭症学生融合教育的关键；支持自闭症的早期筛查、诊断、系统干预和融合教育，是政府和社会共同的责任；要大力培养有关的专业人才，关心并支持他们的工作。

这套《自闭症前沿研究丛书》内容涵盖了自闭症儿童评估和早期干预、整合式教育干预模式、自闭症人士的行为问题干预、就业和婚恋的支持、性教育课程和方法等主题，都是当前普遍关注的热门领域。丛书的作者有国际国内著名的自闭症研究专家，也有术有专攻的中青年学者。他们有一个共同之处，就是坚持不断进取、勇于创新的精神，长期致力于自闭症儿童教育领域的人性、科学、有效的方法探索和实践研究。因此，丛书的内容严谨、观点科学、材料真实，让读者得到有益的观念启发和行动的路径指引。希望本丛书在自闭症研究的历史进程中有所建树，有所开拓。

由于自闭症研究的跨学科性质和教育干预实践的复杂性，丛书写作过程又比较仓促，丛书一定还有不少疏忽甚至错误之处，请读者提出批评和建议，以便修订时加以改正。

衷心感谢复旦大学出版社的各位编辑。他们的细心工作使得本丛书极大地提升了专业品质，增加了可读性。同时，对关心丛书写作和出版工作的多位领导和同事们表示深深的谢忱！

杨广学  
于华东师范大学  
2015年5月16日

# 目录

序言 .....	1
----------	---

---

## 基 础 编

第 1 章 自闭症与问题行为 .....	3
----------------------	---

第 1 节 自闭症的理解 .....	3
一、诊断标准 .....	3
二、自闭症的个体差异 .....	4
第 2 节 自闭症的障碍特性与问题行为 .....	6
一、冰山模型 .....	6
二、与社会性沟通相关联的障碍 .....	7
三、偏执与同一性 .....	8
四、感觉的问题 .....	8
五、认知曲解 .....	9
第 3 节 环境因素与问题行为 .....	10
第 4 节 行为分析学框架下的问题行为的理解与对策 .....	12

---

第 2 章 问题行为的应用行为分析法 .....	14
--------------------------	----

第 1 节 应用行为分析法的发展 .....	14
------------------------	----

一、从事后对策开始 .....	14
二、预防的对策 .....	15
三、最重要的是建设性对策 .....	16
第 2 节 评估 .....	18
一、对象者特性的相关评估 .....	18
二、行为评估 .....	19
三、功能性评估 .....	20
四、ABCDE 分析 .....	20
第 3 节 着眼于前因的方法 .....	23
一、与问题行为相关的已形成事件的操作 .....	23
二、与问题行为相关的辨别刺激的操作 .....	24
第 4 节 宏观的方法——生活全体的改善 .....	25
一、对于问题行为的审视角度的变化 .....	25
二、积极性行为支持 .....	25
三、宏观方法的发展 .....	26
四、本人中心计划的应用行为分析法 .....	27
第 5 节 应用行为分析法今后的发展 .....	27

---

第 3 章 问题行为的沟通功能 .....	33
第 1 节 作为沟通行为的问题行为 .....	33
一、自闭症沟通行为的问题 .....	33
二、问题行为的功能性评估 .....	34
三、功能对应的问题行为干预法 .....	35
四、功能性沟通训练 .....	36
第 2 节 作为中枢行为的沟通行为 .....	37
一、什么是中枢的沟通行为 .....	37
二、沟通行为的功能 .....	38
三、沟通行为的具体指导方法 .....	39

第3节	何谓AAC?	41
一、	Unaided AAC(身体姿势的沟通)	42
二、	Aided AAC(高科技辅助和低技术辅助)	43
第4节	PECS	46
一、	PECS的优点	46
二、	PECS的拓展	48
三、	PECS的先行研究	50

---

## 事例编

第4章	广泛性发育障碍儿童对衣物偏执的改善	61
第1节	对象儿童的概要	61
第2节	干预的方法	62
一、	评估	62
二、	场景设定和支持时间	62
三、	决定支持方针	63
四、	使用的刺激	64
五、	目标行为和数据处理	64
六、	程序	65
七、	说明、同意和社会性效度的评价	68
第3节	干预的经过	68
一、	干预的经过	68
二、	社会性效度的评价结果	73
第4节	讨论	73
一、	刺激褪除以及差别强化法的效果	73
二、	强化物的给予	75
三、	喜好变化的可能性	75
四、	非厌恶性程序和QOL	76

---

五、今后的课题 .....	76
---------------	----

---

## 第5章 自闭症谱系障碍儿童的自伤、他伤行为的改善 78

第1节 对象儿童的概要 .....	78
一、对象儿童的简介 .....	78
二、标准测试 .....	79
三、对象儿童的自伤行为和他伤行为 .....	79
四、对象儿童所在学校的环境 .....	79
第2节 干预的方法 .....	80
一、评估 .....	80
二、在大学咨询室和学校的干预程序 .....	84
三、数据收集 .....	88
四、研究设计 .....	88
第3节 干预的经过 .....	88
一、在大学咨询室中出现的自伤行为和他伤行为 .....	89
二、在特殊班中出现的自伤行为和他伤行为 .....	90
三、在家庭中出现的自伤行为和他伤行为 .....	90
四、请求休息和敲桌子的行为 .....	91
五、社会性效度 .....	93
第4节 讨论 .....	93
一、课程修正法 .....	93
二、利用前兆行为与促进替代行为 .....	94
三、总结与今后的课题 .....	95

---

## 第6章 艾斯伯格症儿童的基于感觉敏感的问题行为的改善 97

第1节 对象儿童的概要 .....	98
一、对象儿童的简介 .....	98

二、标准测试 .....	98
三、对象儿童的问题行为 .....	98
第2节 干预的方法 .....	99
一、评估 .....	99
二、问题行为的干预计划 .....	103
第3节 干预的经过 .....	105
一、上音乐课 .....	105
二、上语文课 .....	106
三、参加学校的全校集会活动 .....	106
四、母亲的指令、对象儿童的自发的收拾行为以及 问题行为的改善 .....	107
第4节 讨论 .....	109
一、怎样思考从教室里飞奔出去的行为 .....	109
二、增加了行为的可选项后，问题行为就没有了出现的 必要 .....	109
三、一一对应方法与高度泛化方法同时思考 .....	110
四、创设让孩子思考的机会并实施其提案 .....	110
五、母亲与对象儿童的互相沟通行为的变化 .....	110
<hr/>	
<b>第7章 对在福利院里有多饮行为等问题行为的伴有智力障碍的     自闭症人士使用 PECS 进行的支持</b>	<b>112</b>
第1节 对象者的概要 .....	112
一、对象者的特征和问题行为 .....	112
二、对象者的出生经历和迄今为止的支持过程 .....	113
第2节 干预的方法 .....	114
一、问题行为的评估 .....	114
二、支持Ⅰ：PECS训练 .....	117
三、支持Ⅱ：在日常生活中导入PECS .....	120

第3节	干预的经过	123
一、支持Ⅰ：PECS	123	
二、支持Ⅱ：在日常生活中导入PECS	124	
三、社会性效度	125	
第4节	讨论	126

---

第8章	智力障碍者福利院中的自闭症青年的行为改善	131
第1节	对象者的概要	132
第2节	干预的方法	133
一、支持实施日期和实施者	133	
二、对问题行为进行功能性评估的程序	134	
三、对减轻进行作业时的问题行为所做支持的具体程序	135	
四、记录方法和数据处理	137	
五、社会性效度的评估	137	
第三节	支持的经过	138
一、与相关的工作人员面谈	138	
二、观察期中对象者在作业场景的行为	139	
三、干预的经过	140	
四、社会性效度	144	
第四节	讨论	145

# 基础编

自闭症问题行为干预与预防



# 第 1 章

## 自闭症与问题行为

### 第 1 节 自闭症的理解

#### 一、诊断标准

关于自闭症的诊断标准最为广泛应用的是美国精神医学会制订的《精神障碍诊断与统计手册》(DSM-5, 2013), 其诊断的必要条件是要满足以下 A、B、C、D4 个标准, 其中 A 和 B 是自闭症的核心症状。后述研究将一致指出, 重度自闭症人士与其他障碍者相比, 问题行为的发生率最高 (Sturmey & Vernon, 2001), 可以认为 A 与 B 的障碍特性是问题行为产生的背景因素之一。

A: 持续性的社会沟通以及相互交往障碍(以下 3 项表现)。

- ① 社会与情感的交互性障碍。
- ② 社会交往中非言语的沟通行为障碍。
- ③ 与年龄相符的人际关系的发展与维持的障碍。

B: 局限的重复的行动、兴趣、活动(以下表现中的至少 2 项)。

- ① 刻板或重复的运动动作, 对物体的使用行为, 以及说话的方式。
- ② 坚持同样的模式, 僵化地遵守同样的做事顺序, 或者语言或非语言行为有仪式化的模式。
- ③ 专注对象异乎寻常, 有非常局限的、执着的兴趣。