

Z O U C H U G U D U D E S H I J I E

走出孤独的世界

— 儿童孤独症释疑



9.99

书馆

编 陶国泰 杨晓玲



人民卫生出版社

走出孤独的世界

——儿童孤独症释疑



R749.99
TGT

主编

人民卫生出版社

北医大图书馆



A 1 C 0 1 8 5 7 6 9 0

图书在版编目 (CIP) 数据

走出孤独的世界：儿童孤独症释疑/陶国泰等主编.
北京：人民卫生出版社，1999

ISBN 7-117-03550-1

I. 走… II. 陶… III. 缄默症：小儿疾病-诊疗-研究 IV. R749.94

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 49461 号

走出孤独的世界

——儿童孤独症释疑

主 编：陶国泰 杨晓玲

出版发行：人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址：(100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址：[http://www. pmph. com](http://www.pmph.com)

E - mail：[pmph @ pmph. com](mailto:pmph@pmph.com)

印 刷：北京人卫印刷厂

经 销：新华书店

开 本：850×1168 1/32 印张：7

字 数：148 千字

版 次：2000 年 1 月第 1 版 2000 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印 数：00 001—5 000

标准书号：ISBN 7-117-03550-1/R·3551

定 价：12.00 元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

编写人员

陶国泰	南京医科大学儿童心理卫生研究中心	教授
杨晓玲	北京医科大学精神卫生研究所	教授
赵东红	北京医科大学第一医院	教授
赵凤临	北京医科大学第三医院	教授
苏林雁	湖南医科大学精神卫生研究所	副教授
杨志伟	湖南医科大学精神卫生研究所	副教授
万国斌	湖南医科大学精神卫生研究所	副教授
罗学荣	湖南医科大学精神卫生研究所	副教授
郑毅	北京市安定医院	副主任医师
李素水	石家庄心理专科医院	副主任医师
刘靖	北京医科大学精神卫生研究所	副主任医师
柯晓燕	南京医科大学儿童心理卫生研究中心	主治医师
程灶火	湖南医科大学精神卫生研究所	主治医师
贾美香	北京医科大学精神卫生研究所	主治医师
陈劲梅	湖南医科大学精神卫生研究所	心理师
郭延庆	北京医科大学精神卫生研究所	硕士研究生
周耿	北京第一师范特教中心	高级教师
张俊芝	北京第一师范特教中心	高级教师
王梅	北京第一师范特教中心	讲师
李文荣	北京海淀培智中心学校	小教二级
要秀英	北京海淀培智中心学校	小教高级



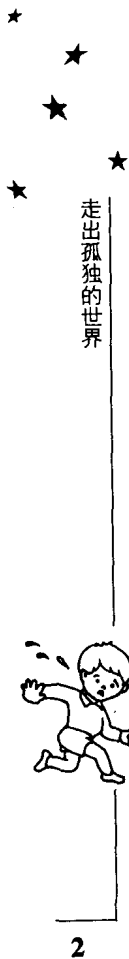
编写人员



FD46 A-E V

尤志英 北京海淀培智中心学校
谢 蓉 北京宣武培智中心学校
赵立杰 北京宣武培智中心学校

小教高级
小教高级
小教高级



前 言

我们接到过上千封孤独症患儿家长的求救信。有一位母亲在信上写道：“我是一名小学教师，每天都在教育别人的孩子。可一想到自己的孩子，我悲痛欲绝，心如刀搅。我恨自己粗心大意，恨自己孤陋寡闻，我恨自己不能用自己的全部来换回儿子正常生活的能力。当我泪哭干的时候，我想求助于您。”另一位妈妈写道：“曾几何时，儿子漂亮可爱、聪颖早慧。我简直不能想像他竟然变成了成天做着怪异动作的木头人，听而不闻，视而不见。我彻底地失去了原来的那个儿子，又好像被巫婆带走了灵魂，只剩下一个躯壳。我痛不欲生。”许多信在最后异口同声地呼喊：“救救我的孩子，救救我的家！”这悲惨的呼喊声时时在我们的耳边回响。

孤独症自1943年利奥·凯纳报道已半个世纪。世界各国对孤独症的诊治、病因等方面进行了许多研究，尽管病因尚未明确，但诊治方法不断发展，治疗效果也不断提高。在我国，孤独症被大家认识的时间只有十多年。在诊治、康复、教育训练方面也积累了一定的经验，但由于我国儿童心理卫生的医疗服务机构有限，使孤独症这种虽然不很常见，但发病却相当早、相当严重的发育性心理疾病就医难、治疗难。因此，帮助这些可怜的患儿及其家长，传播孤独症防治方面的知识就显得格外迫切。这就是本书编写的初衷。本书既介绍国外最新的科研成就，也介绍我国多年来的临床诊治经验及教育康复方法，理论与实践相结合，深入浅出，



供广大家长和从事小儿科、儿童保健科、小儿神经科、精神科、残疾康复以及对孤独症有兴趣的各方人士参考,作为诊治、训练、教育、生活照料及安置等方面的指导。让我们响应美国孤独症研究所所长伯纳德·里默芝博士的号召“从今日起战胜孤独症”,我们也怀着这种乐观的心情来传播孤独症的新知识和新技术,为发展我国防治孤独症的事业而不懈努力。

由于我们对孤独症的研究尚不够,书中难免有不足和错误之处,希望广大读者和同道批评、指正。我们也期望本书第二次出版时会有更多更好的研究成果和经验补充进来。最后向热情支持我们的人民卫生出版社领导和孙雪冰、李向东同志表示衷心的感谢!

陶国泰 杨晓玲

1999年8月



目 录

一、孤独症的概念与历史	1
1. 孤独症是一种什么样的病	1
2. 孤独症自古就有吗	3
3. 为什么孤独症患儿越来越多见,是不是现在的孩子比以前发病多了呢	4
4. 目前引起孤独症的原因虽不清楚,但有办法治疗吗	5
5. 为什么孤独症的研究公认从利奥·凯纳开始	6
6. 上世纪孤独症有哪些类似的诊断名称	8
7. 孤独症的诊断概念发生过哪些变化	9
8. 为什么将孤独症归属于广泛性发育障碍	10
二、孤独症的患病情况与病因探讨	12
1. 什么叫流行病学调查,孤独症的流行病学调查有什么特点	12
2. 哪些国家进行过孤独症流行病学调查,患病情况如何	13
3. 估计我国孤独症患儿有 30 万~50 万根据是什么,如在我国进行流行病学调查,建议采取什么方法	15
4. 患孤独症的男孩多还是女孩多,原因何在	16
5. 孤独症与胎次,父母的个性、文化程度、职业、社会经济地位有何关系	17



6. 孤独症与家庭环境不良、教养不当等精神因素是否有关 18
7. 胎儿期、围生期和新生儿期各种疾病和并发症是不是孤独症的得病原因 19
8. 遗传因素是不是孤独症的病因 20
9. 神经系统结构、神经生理和病理的异常是不是孤独症的病因 22
10. 神经生化改变是不是孤独症的病因 23
11. 神经疾病和免疫功能缺陷是不是孤独症的病因 25
12. 经过这许多研究,孤独症的病因究竟是什么 26

三、正常儿童的发育特点以及孤独症儿童的起病

- 29
1. 一般正常儿童是怎样发育的 29
2. 怎样识别孩子发育正常或不正常 31
3. 孤独症儿童在起病年龄和起病特点上有没有什么差异 34
4. 为什么家长往往说不清楚孤独症患者起病的日期 36
5. 为什么判断孤独症的起病年龄如此重要 37

四、孤独症儿童的临床表现

- 39
1. 孤独症儿童主要有哪些行为特征 39
2. 正常儿童记忆的发展是怎样的,孤独症儿童又有哪些表现 40
3. 正常儿童思维的发展是怎样的,孤独症儿童又有



何表现	42
4. 正常儿童情绪的发展是怎样的,孤独症儿童又有何表现	43
5. 正常儿童依恋情感的发展是怎样的,孤独症儿童又有何表现	45
6. 孤独症起病前有没有什么先兆,发病早期有哪些症状	48
7. 孤独症儿童在婴儿期有哪些异常表现	49
8. 2~5岁孤独症儿童有哪些异常表现	51
9. 6~12岁孤独症儿童有哪些异常表现	53
10. 12~15岁少年期孤独症有哪些异常表现	54
11. 开始1、2岁发育正常,以后起病的孤独症有何特点	55
12. 为什么说孤独症儿童缺乏眼对视是社会交往障碍的重要标志	57
13. 为什么孤独症儿童不能与别人(包括父母)进行正常的感情交流	58
14. 孤独症儿童为什么与其他小朋友玩不到一起并且不能与他们建立起伙伴关系	59
15. 孤独症儿童对集体游戏的兴趣和反应如何	61
16. 孤独症儿童在幼儿园里有哪些特殊表现	63
17. 孤独症儿童如上幼儿园,会用语言与老师和小朋友交往吗,回到家里会给父母讲述经过吗	64
18. 孤独症儿童在言语发育方面有哪些异常	65
19. 言语发育和沟通障碍为什么特别引人重视	66
20. 孤独症儿童在说话的声调、速度、音量和节律上有什么异常	68



21. 鹦鹉学舌及刻板重复语言在孤独症儿童的具体表现是什么…………… 69
22. 孤独症儿童代名词错用的具体表现有哪些…………… 70
23. 孤独症儿童对大人的吩咐不作反应,真是耳朵聋了吗…………… 72
24. 孤独症儿童想要拿取食物或感兴趣的东 西,常采取什么方式沟通…………… 74
25. 孤独症儿童会不会模仿大人或小伙伴的活动…………… 75
26. 孤独症儿童是怎样表达喜、怒、哀、乐的…………… 77
27. 孤独症儿童与别人说话时和正常儿童有什么区别…………… 79
28. 孤独症儿童在理解别人讲话的意义上会有什么 问题…………… 80
29. 孤独症儿童非语言的交流是否正常…………… 81
30. 孤独症儿童对熟悉环境或日常习惯发生变化会作出什么反应,为什么…………… 82
31. 孤独症儿童对学习一项新的活动会采取什么样的态度…………… 83
32. 一般孩子好奇心强,孤独症儿童是怎样的呢…………… 84
33. 孤独症儿童在玩积木或其他东 西时有什么异乎寻常的表现…………… 86
34. 有些孤独症儿童过分专心致志于某一些活动的具体表现…………… 87
35. 孤独症儿童会有哪些刻板行为…………… 88
36. 孤独症儿童大都对哪些东 西有特殊偏好…………… 88
37. 为什么许多孤独症儿童对一些无意义的东 西有古怪依恋…………… 90



38. 孤独症儿童玩一些玩具时是按玩具本来的功能玩耍吗.....	91
39. 孤独症儿童在感知觉方面常有哪些异常.....	92
40. 孤独症儿童出现的“感觉偏好”和“感觉厌恶”是怎样的.....	94
41. 孤独症儿童最为特殊的行为和动作姿势是什么.....	95
42. 孤独症儿童在活动的量和注意持续的时间上有什么特点.....	96
43. 孤独症儿童是怎样走路的, 常有哪些异常姿势	98
44. 孤独症儿童好旋转身体而多次旋转却不晕倒是什么原因.....	99
45. 心理和生理发育的不均衡性是不是孤独症的特点	100
46. 孤独症儿童的智力发展有何异常	101
47. 有的孤独症儿童在某些方面出现“特异功能”是不是所谓的“白痴天才”	103
48. 孤独症儿童所具有的某些方面的“天才”有什么特点	104
49. 造成孤独症儿童管理困难的其他问题有哪些	105
五、孤独症的诊断与评估	107
1. 如何早期识别孤独症.....	107
2. 如怀疑患有孤独症怎么办.....	108
3. 孤独症要做哪些体格检查.....	109
4. 如何对孤独症儿童进行心理行为的发育评定.....	110
5. 如何评估孤独症儿童的智力水平.....	112



- 6. 有无适合家长用的简易行为评定量表····· 114
- 7. 我国的儿童孤独症诊断标准是什么····· 116
- 8. 国际上儿童孤独症诊断标准是什么····· 117
- 9. 常用于孤独症的症状评定量表有哪些····· 118

六、易与孤独症混淆的病症 ····· 122

- 1. 孤独症与智力低下是不是一回事,如何鉴别 ····· 122
- 2. 是多动症还是孤独症····· 124
- 3. 孤独症与听觉障碍的鉴别····· 125
- 4. 孤独症与言语和语言发育障碍的鉴别····· 126
- 5. 孤独症与选择性缄默症的鉴别····· 127
- 6. 孤独症与儿童精神分裂症的鉴别····· 129
- 7. 孤独症与婴儿痴呆的鉴别····· 130
- 8. 什么是 Rett 综合征,与孤独症有何不同 ····· 131
- 9. 什么是阿斯颇格(Asperger)综合征,与孤独症有
无关系····· 132
- 10. 孩子出现挤眉弄眼是得了什么病 ····· 134

七、孤独症儿童的预后····· 136

- 1. 孤独症儿童长大了是什么样子····· 136
- 2. 孤独症儿童的预后和什么因素有关····· 138

八、孤独症儿童的特殊教育与训练 ····· 141

- 1. 孤独症儿童教育的立法问题····· 141
- 2. 孤独症儿童的教育安置····· 143
- 3. 教师能为孤独症儿童做什么····· 144
- 4. 怎样制订和实施教育与训练计划····· 145



5.行为矫治、训练的理论基础是什么	147
6.行为矫治的常用方法与原则	148
7.行为矫治的注意事项有哪些	150
8.可用的奖励方法有哪些,怎样才能见效	151
9.可用的惩罚方法有哪些,怎样才能见效	154
10.活动中的隔离如何操作	155
11.如何对孤独症儿童进行注意的训练	156
12.怎样增进孤独症儿童的言语发展	158
13.怎样对孤独症儿童进行个性的培养	160
14.如何促进孤独症儿童的感知觉发展	161
15.怎样增进孤独症患者情感的发展	162
16.怎样增进孤独症患者社会交往能力的发展	164
17.怎样对孤独症儿童进行基本生活技能训练	165
18.怎样处理抵制学习和抗拒态度	167
19.怎样处理保持老样子和拒绝变动	168
20.怎样处理孩子尖叫和发脾气	169
21.怎样处理破坏性行为	170
22.怎样处理社会交往中不适宜的行为	172
23.怎样对待非常退缩的孩子	174
24.怎样处理特殊的恐惧	175
25.怎样处理攻击性行为	176
26.怎样处理自伤行为	177
27.怎样克服奇特动作和怪相	178
28.怎样克服不怕真正危险的行为	179
29.感觉统合治疗的原理是什么	181
30.感觉统合治疗的实施方法	182
31.听觉统合治疗的原理是什么	183



32. 听觉统合治疗如何实施 184

九、孤独症儿童的医疗服务 186

1. 医生能做些什么 186

2. 专业机构的门诊服务有哪些 189

3. 专业机构的住院治疗起何作用 190

4. 孤独症儿童日间治疗中心怎么组成和起什么作用 192

5. 孤独症有无药物可治 193

6. 孤独症药物治疗为什么不能被贯彻执行 194

7. 其他妨碍药物治疗的因素以及用药的原则是什么 196

8. 在药物治疗中家长应该怎样配合 197

9. 抗精神病药物及抗抑郁剂在治疗孤独症中起什么作用 199

10. 抗焦虑剂和中枢兴奋剂在治疗孤独症中起什么作用 200

11. 最新治疗孤独症的有效药物有哪些 202

12. 孤独症并发癫痫的处理 203

十、孤独症儿童的康复机构简介 206

1. 北京市孤独症儿童康复协会及其功能 206

2. 美国孤独症协会的组成及其作用 208

3. 美国孤独症研究所建立的宗旨和从事的工作有哪些 209

4. 加拿大孤独症工作开展的情况如何 210

5. 英国对孤独症患者是怎样治疗和照管的 211





孤独症的概念与历史

1. 孤独症是一种什么样的病

孤独症是一种严重的身心发育障碍性疾病,临床表现以人际交往障碍,沟通交流异常,兴趣和活动内容局限、刻板与重复为特征,多数始于婴幼儿期,通常在3岁以前就出现发育异常和受损,男孩发病显著高于女孩。让我们举几个例子:

例1: 患儿张东平,男,6岁,父母健康,从事技术工作,属中等文化水平。家庭和睦,经济收入够吃够用,为小康程度。他们有一8岁侄女小琳,同住一起。患儿母孕时24岁,父26岁。母孕时妊娠反应一般,妊娠期无服药及精神刺激史。患儿系足月顺产,无窒息等围生期并发症。侄女小琳一切均正常,周岁时已会叫爸爸、妈妈,会说出几个单词,至1岁半时已经会讲完整话。东平言语发育迟缓,但引起父母更大焦虑的是叫他的名字不作反应,对大人的吩咐不理解,所以误以为他耳朵聋了。东平不像小琳那样会伸出手作被抱的准备姿势,也不喜欢父母或小孩接近,一个人独处反而自在。他喜欢在眼前反复扭动手指或拨动玩具汽车的轮子,对圆的东西如瓶盖或电视广告、天气预报特别有兴趣。他的堂姐小琳则发育正常,活泼可爱,说话伶俐,已进入小学读书,成绩优良,并结交了很多小朋友,一起玩捉迷藏和过家家等游戏,东平则躲在墙角玩一块绒布。东平至今仍要大人喂饭,由大人照料他的大小便和日常生活。



但东平的记忆能力特别好,教他的儿歌会在无意之中完整地唱出来;到哪里去,走上一趟就记得回来的路。父母担心东平耳聋,带他去医院耳鼻喉科检查,听觉正常,这才引起父母对孩子奇特行为的重视,进一步观察还发现他玩积木,只是排成一行,不会搭桥、搭汽车,并且他顽固地坚持生活环境和方式原样不变,如作变动就烦躁和尖叫撞头。

东平正好有堂姐小琳作对照,可见东平有社会交往、语言交流和兴趣行为等方面的障碍。他的智力水平虽属中度低下,推算方面却有特殊天赋,他能推算出某年某月的某日是星期几和顺序说出电视里天气预报的城市。

例2: 患儿郭明,男,5岁,母孕时25岁,妊娠反应轻微,妊娠过程中未病、未服药,无其他异常。患儿足月顺产,4个月时能集中注意看大幅图画书,6个月时能根据大人所说的“门、窗、钟、灯和电话”等指出相应的物品,7个月时就能有意识地叫爸爸、妈妈,9个月时可以清楚地讲一句完整的话。但言语缺乏沟通作用,也不理解言语的含义。另一方面,8个月能爬行,周岁半时能单独行走,且走得稳,不过多数时候以脚尖走路并以跑代走。他在2岁半时进幼儿园,阿姨发现他对认字特别有兴趣,教他认字,一学就会。此外,具有孤独,不愿与周围小朋友交往,与父母不亲,也不会与小朋友发展友谊等特征。他说话怪声怪调,特别快,没有抑扬顿挫的节奏感。喜欢拍手,挥动手臂,成天抱着一块红砖,达到着迷程度。他家搬了新居,环境变了,生活方式也大不一样,他就烦躁不安,尖叫,发脾气。这一例显出发育程度的扭曲和奇特的功能,其他行为特征也符合孤独症。

孤独症的行为表现在孩子与孩子之间有很大的个体差

