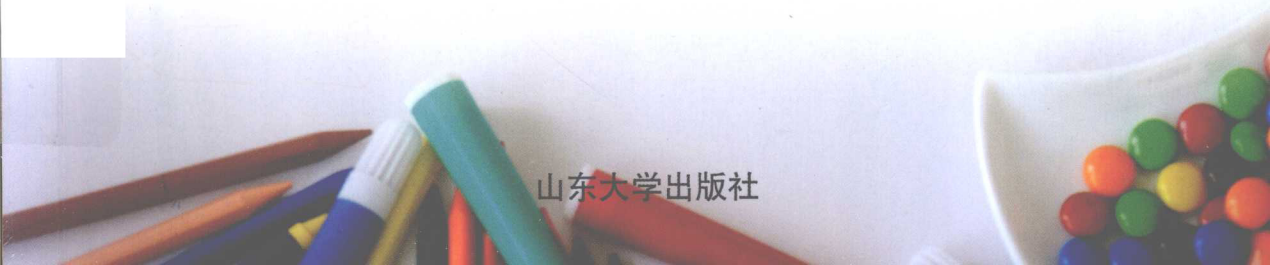
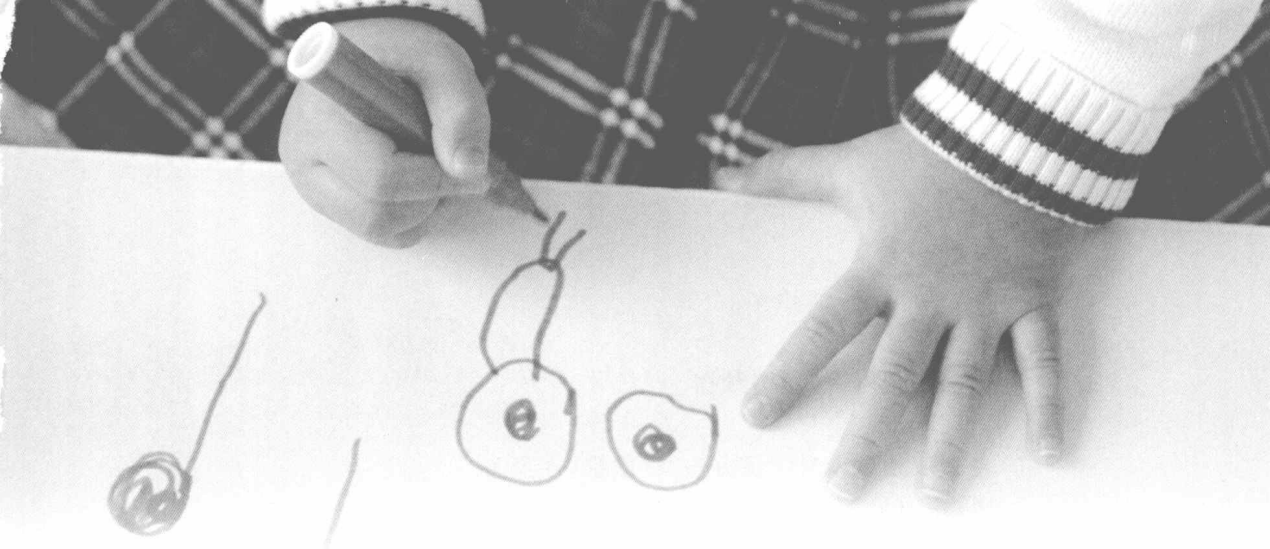


# 自闭症儿童 康复训练方法

许伯宗 许羿 著



山东大学出版社



# 自闭症儿童 康复训练方法

许伯宗 许羿 著

山东大学出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

自闭症儿童康复训练方法/许伯宗,许羿著.  
—济南:山东大学出版社,2014.8  
ISBN 978-7-5607-5111-5

I. ①自… II. ①许…②许… III. ①小儿疾病-缄默症-康复  
IV. ①R749.940.9②G78

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 197966 号

责任编辑:狄思宇  
封面设计:张 荔  
绘 画:徐建林 张 腾

---

出版发行:山东大学出版社

社 址 山东省济南市山大南路 20 号  
邮 编 250100  
电 话 市场部(0531)88364466

经 销:山东省新华书店  
印 刷:济南景升印业有限公司印刷  
规 格:720 毫米×1000 毫米 1/16  
7 印张 60 千字  
版 次:2014 年 8 月第 1 版  
印 次:2014 年 8 月第 1 次印刷  
定 价:19.90 元

---

版权所有,盗印必究

凡购本书,如有缺页、倒页、脱页,由本社营销部负责调换

---

## 前 言

---

每个孩子都承载着一个家庭的未来,可是如果家长们生下了一个患有自闭症的孩子,也就意味着这个家庭在未来的生活中将发生重大的变化,他们中的许多人不得不放弃正常的工作与生活而陪伴着孩子。父母们巨大的心理压力以及多年来四处奔走求医而不治的沮丧使得这样的家庭体验着普通家庭无法感受的苦楚。自闭症儿童不但自己会终生处在病痛的折磨之中,而且他们的亲人也会被随之而来的一系列痛苦所困扰;不但在物质生活上受到拖累,更痛苦的是自闭症儿童给家人所造成的精神折磨。当这种痛苦来临的时候,家长们开始是抱着希望奔走于各大医院,之后便是辗转各地找不同的训练机构进行康复。几年下来,有些家长放弃了希望,在不知道还要持续多少年的奔走中,家庭变得贫困了,家长变得苍老了,心也变得麻木了,以至于到后来,在正常人眼里无法忍受的生活会被他们认为习惯了,“可以忍受”变成了生活中的重要组成部分。



## 自闭症儿童康复训练方法

作者从事自闭症康复训练的这些年中,见到了许多感人的不离不弃的亲情,常常被他们所感动;也见到了许多有卓越能力的自闭症儿童,深深地为他们感到惋惜。我认为很有必要把自己的感觉与经验写下来,因为有些自闭症儿童的家长由于长年忙于看管自己的孩子而无法研读自闭症的相关资料,而有些贫困的自闭症儿童家庭则没有得到相关知识的渠道。自闭症作为近几年高发的一种疾病已经影响到了我们的生活与社会,目前在中国流行的几种康复方法对自闭儿童的恢复有些有积极作用,有些不但无效反而会使孩子错过最佳康复期。孩子的变化只有长期陪伴在身边的家长才能观察出来,本书与自闭症儿童的家长共同探讨一种全新的思路,从改变自闭症儿童的思维入手,这样自闭的三个障碍——语言、思维、行为的改变才变得有意义。

我们在这里将有关自闭症儿童的情况作个整理,写成书籍,希望能够帮到这些社会上最需要关爱的群体。

作者

2013年10月8日

---

# 目 录

---

<b>第一章 认识自闭症</b> .....	1
1. 自闭症的定义 .....	1
2. 自闭症的基本特征 .....	1
3. 自闭症所涵盖的范围 .....	6
4. 自闭症的类型 .....	7
5. 自闭症的早期倾向 .....	8
6. 自闭症儿童的特点 .....	9
7. 自闭症儿童加强康复的必要性 .....	10
8. 自闭症的男女差异 .....	11
9. 自闭症儿童与正常儿童的对比 .....	11



<b>第二章 自闭症的成因</b> .....	16
1. 自闭症发病的原因 .....	16
2. 自闭症形成的几种重要因素 .....	19
3. 自闭症的形成与污染的关系 .....	21
<b>第三章 自闭症的常用评估方法</b> .....	22
1. 自闭症的常用评估方法 .....	22
2. 自闭症的常用检测方法 .....	25
3. 自闭症的传统治疗及训练方法 .....	27
<b>第四章 自闭症的危害</b> .....	28
1. 自闭症的生理学相关 .....	28
2. 自闭症的神经学相关 .....	30
3. 自闭症的社会学心理学相关 .....	31
4. 自闭症的衍生问题 .....	33
5. 自闭症的流行性 .....	34
<b>第五章 自闭症儿童的营养</b> .....	36
1. 营养的重要性 .....	36
2. 自闭症患儿营养的特殊性 .....	36
3. 自闭症患儿营养的限制 .....	37
4. 自闭症患儿的营养与康复 .....	37
5. 自闭症患儿在营养吸收上的异常 .....	38



<b>第六章 自闭症儿童康复训练方法</b> .....	41
1. 应用行为分析疗法(ABA) .....	41
2. 结构化教育(TEACCH) .....	42
3. 听统训练法 .....	43
4. 感觉统合的训练 .....	44
5. RDI .....	44
6. DiR 训练方法 .....	45
<b>第七章 伯宗疗法</b> .....	46
1. 伯宗疗法概述 .....	46
2. 伯宗疗法强调营养的重要性 .....	47
3. 伯宗疗法的想象训练法 .....	47
4. 伯宗疗法的差异教学要求 .....	48
5. 伯宗疗法的分类教学法 .....	48
6. 伯宗疗法中的“5+2”教学法 .....	54
7. 伯宗疗法的管理系统 .....	55
8. 伯宗疗法的图形说明 .....	56
9. 自闭症的差异化训练 .....	57
10. 伯宗疗法的案例 .....	61
11. 伯宗疗法的评估方法 .....	64
<b>附录一 中医的治疗方法</b> .....	65
1. 自闭症的中医理论依据 .....	65
2. 中医有关自闭症的发病原因的解釋 .....	66
3. 中医有关自闭症的病位相关的论述 .....	66





## 自闭症儿童康复训练方法

4. 自闭症的中医分类与治疗 .....	67
5. 中医耳穴治疗自闭症 .....	71
6. 中医推拿治疗自闭症 .....	72
<b>附录二 心脑均衡理论的指导意义 .....</b>	<b>73</b>
1. 心脑均衡的基本原理 .....	74
2. 心脑均衡指数与其变动范围 .....	77
3. 心脑 U 型管原理 .....	81
4. 心脑均衡理论在自闭症训练中的指导意义 .....	84
<b>附录三 自闭症儿童的成长日记 .....</b>	<b>87</b>
<b>后 记 .....</b>	<b>101</b>

---

# 第一章 认识自闭症

---

## 1. 自闭症的定义

自闭症,又称“孤独症”,是一种神经发育障碍,也是多种广泛性发育障碍中的一种。病症在儿童出生后的3年内被识别,并在青春期表现出更多的明显症状。自闭症的一般症状表现在低下的社会交往能力、不正常的交流以及对外界刺激给出不正常的回应,许多自闭症患者拥有的兴趣爱好有限,并且有着奇怪的饮食与睡眠行为或者自残倾向。2000年自闭症的发病率约为1/2000,而近年来不断增长,以至在2010年达到了1/600~1/150。该病症至今无法完全治愈。

## 2. 自闭症的基本特征

自闭症的障碍主要表现在三个方面:一是语言障碍;二是行为障碍;三是社交障碍。



自闭症是神经发育失调症,显现于婴幼儿时期,自闭症会一直伴随着患者至成年。虽然其症状可能随年龄的增长变得逐渐平缓,但这并不意味着患者的痊愈。自闭症的症状在婴儿患者半岁大的时候逐渐开始出现,并在患者两岁的时候基本成型。自闭症的特征表现在社交能力受损、交流能力低下、兴趣爱好受限以及怪异的行为等方面。另一些情况下,自闭症患者还会出现非典型性进食障碍等症状,他们的阿兹海默发病概率也高于平均水平。



### (1) 社会交往

自闭症患者最常见的问题就是社交障碍,他们缺乏社会交往,在交往中对人与事物缺乏必要的洞察能力,往往不能对人们的所作所为表现出较为直观的理解。自闭症患者的社交问题在儿童时期就已经较明显,他们对社会事物反应少且迟钝,表现出对社交的不关心。他们很少与人交流,并且避免与人对视。3岁之前的自闭



症儿童也会表现出异常,比如他们的活动较少,不善于使用肢体与周边世界互动。5岁之前自闭症儿童显现出更明显的问题,他们不爱与别的孩子一起玩,面部表情有限且很少言笑。由于自闭症儿童的社交问题,他们大多不和群而被同龄儿童排斥,长此以往进入恶性循环,导致病情加重。

### (2) 交流

大概40%的自闭症患者有着交流能力方面的不足,这些不足虽因人而异程度不同,但会对患者的日常生活造成很大的不便,并影响了他们的社交机会。交流包括语言交流以及非语言交流,自闭症儿童在咿呀学语时就可能出现对口语的迟钝反应以及肢体语言的异常表达。当进入语言学习的关键时期,他们表现出对辅音、单字及词语的不敏感反应。相比于同龄儿童,他们学说话的能力较低,使用简单语言的次数少,口语和肢体语言不同步。在父母教给他们物体的名称后,他们也很难掌握。自闭症儿童长大后,虽然交流能力有所提高,但这些障碍并未根本消除并且难以治疗。所以大部分的自闭症儿童都要进入特殊教育学校接受专门的语言学习与行为训练。

### (3) 怪异或重复行为

一些自闭症儿童的行为怪异,他们中的1/3都有过一次或多次的非正常进食,即异食癖。他们中有些会去吃沙子、橡皮、塑料袋等不可食用的东西。有些自闭症儿童伴有强迫行为,例如走路的时候必须很小心地踩着路砖之间的间隙才能继续行走,并且每次走路都是如此。另一些自闭症儿童的行动则极其有限,他们不



愿活动,长期待在一个地方,甚至保持一种姿势。除此之外,自闭症儿童还会表现出对单一事物的兴趣,比如只玩一个玩具。自残行为在自闭症儿童中也不少见,他们可能会打自己的头、戳自己的眼睛。



### (4) 其他可能的症状

自闭症患者除了表现出上述三种症状之外,还有其他的症状与自闭症相关。虽然这些症状并不能从每个自闭症患者身上看到,但由于症状繁多,自闭症患者或多或少都会伴有一个或几个的其他症状,其中最严重的当属肠胃问题。由于大多数的自闭症儿童都有不正常的饮食习惯,他们的肠胃也因此受到牵连,腹泻的症状不在少数。另外,癫痫、痉挛、肌张异常、睡眠问题、免疫力低下也有可能伴随自闭症而出现。虽然没有严格的理论证明这些症状与自闭症有直接关系,但是数据表明它们的共同出现率高于单独症状的出现率。

下面是一个自闭症家长对自己孩子多年陪伴、康复后的记录,



附此以供参考：

小华，女，5岁。2岁多在某市儿童医院诊断出轻度孤独症，在某著名医院做了核磁共振检查，结果是：大小脑无明显异常，左颞叶部、额前等部位局部缺损。随后进入市区康复中心做训练，入机构一个月后就可可在老师诱导下说出五字或五字以下词语，期间先后做过听统、磁疗、排毒、不耐受和忌食检查等多种治疗。在儿童医院做过听力统合训练4次，在妇幼保健院做过脑超和磁疗3个疗程，后购买了磁疗仪和穴位神经刺激治疗仪在家进行治疗。在儿童医院中医科开过一些安神的药物及五维赖氨酸颗粒，吃过半年。在妇幼保健院开过脑蛋白水解物片，也大约服用过半年。

目前情况：小华语言能力发展缓慢，只会仿说几个字；不认识周围的人，不能说出其同学的名字；理解和认知能力较差，教给他东西的时候只会仿说，不能理解其意思，不会和人进行有意义的对话。数数能熟练地数到10，但单独拿出来却不认识，只认识5和7。在家喜欢读唐诗，能在别人引导下背出很多唐诗，却不认识单个字。对大部分事物无兴趣，不喜欢跟同龄人玩，不喜欢玩游戏，对动画片也没有兴趣，有时候会听听歌，但持续不到5分钟。极易兴奋，兴奋时无法控制自己的情绪，表现为乱喊，尖叫。嘴里常发些无意义的词语，多动，乱跑，喜欢翻书，翻卡片，翻积木，有时候这几项活动会反反复复半天而不觉得无聊。跟人对视时间很短，不超过3秒。两次在幼儿园被劝退，断断续续上了一年幼儿园，每天去半天，



进步较慢。

以上家长的记录反映了一个自闭症患者的生理特点以及检查、训练、治疗的情况。家长在孩子极小的时候已经发现他的病情,而且做了积极的治疗,仍收效甚微。由此可见,自闭症儿童的康复之路是极其漫长的。自闭症康复治疗是一个世界性的难题,也是一件应该得到全社会共同关注的大事情。



### 3. 自闭症所涵盖的范围

自闭症患者的外在表现多种多样,它是一个有着多种不同病情症状的大范畴概念。在自闭症儿童的诊断、治疗、培训过程中,也很难发现有完全相同的两个自闭症儿童,所以它在医学上又被称为“孤独症谱系障碍”(Autistic Spectnem Disocrders, ASD)。孤



孤独症谱系障碍是以社会功能、语言沟通缺陷和极不寻常的兴趣与行为为特征的广泛性发育障碍。人们通常在对自闭症的界定中，把相似情况的患者统统归并进自闭症的范畴内，现在国际上则以美国《精神疾病诊断与统计手册(DSM-5)》为分类标准：

——使用“孤独症谱系障碍”这一名称。

——ASD 包含了原有典型孤独症、Asperger 综合征(阿斯伯格综合征)及不典型孤独症。这些名称统一称为“孤独症谱系障碍”。

——原肯纳症(Kanner's syndrome)被修改为社会交往障碍和迷恋刻板重复行为。

——Rett 综合征被列入单基因疾病。

——增加了社会交流障碍的诊断。

——根据 ASD 的严重程度，分成轻、中、重三级标准。

#### 4. 自闭症的类型

我们所讲的自闭症其实包含于自闭症系列障碍之中。根据美国《精神疾病诊断与统计手册(DSM-IV)》的规定，自闭症系列障碍有三大分支：自闭症、阿斯伯格综合征以及非特指型广泛性发育障碍。一般来说，儿童崩解症和 Rett 综合征也常与之并列，因为它们的症状有一些相似之处，比如社交问题、交流困难与重复行为。人们也习惯把自闭症分成高功能与低功能以加以区别，有些自闭儿童智商高一些，有些则很低；但医学上所讲的广泛性发展障碍是





几种不同病症的统称,自闭症与阿斯伯格综合征同属广泛性发展障碍这个大范围,它们有相似的地方,但也有些地方两种病症并无相关。自闭症的直观表现是(但不限于):社交困难、语言或交流障碍、重复以及异常行为、异常兴趣。

## 5. 自闭症的早期倾向

上文中自闭症儿童的一些行为倾向已经被给出,为了使得问题更清楚,我们在此再归纳一下。父母如果在早期注意观察潜在的自闭症孩子,还是可以总结出一些特点的。例如,孩子在5个月左右的时候表情少、不容易笑或对外界刺激没有明显的面部反应;对父母的印象模糊,回应较少。8个月左右的时候,对玩具不感兴趣或是只去关注一种东西,不伸出手臂让人抱,不喜欢依偎人,没有咿呀学语的倾向。1岁左右的时候,对周围环境缺乏兴趣,长时间哭叫,行为刻板,比如摇晃身体、敲打物品等,只是重复某一固定动作。缺乏目光对视,对声音刺激缺乏反应,不善于模仿动作,语言发育迟缓,肢体语言不当。2岁左右的时候,吃饭直接吞咽而不咀嚼,可能只吃单一的食物。身体肌肉松弛,有刻板的手部动作,比如旋转、敲打、抓挠等。3~5岁,自闭症症状愈发明显,他们主动避开与他人眼睛的对视,目光游离,对事物和人没有好奇感,对周边环境感到不安或害怕。很多儿童无语言或者是出现一些仿音,对词语不理解。另外,自闭症儿童可能出现睡眠质量下降甚至失眠的情况。这些病患儿童会去吃不可食用的物品,比如铅笔、土