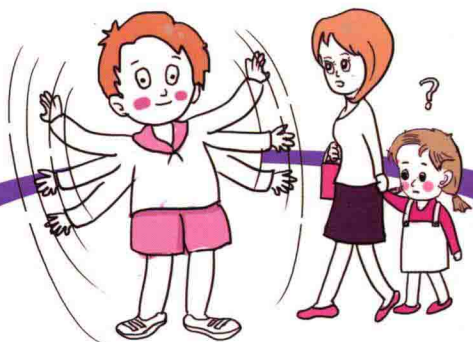




为家长专业解读

自闭症

走进孤独的世界

主编 ● 贾美香 白雅君

门开了又关



一直蹦跳



手不停地摆动



不停地旋转



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



为家长专业解读

自闭症

走进孤独的世界

主 编 贾美香 白雅君

副主编 董丹凤 刘 堃 刘冬梅

编 委 (按姓氏汉语拼音排序)

邓丽丽 董 慧 方丽娟 关春荣 何 萍

何 影 贾 萌 李 瑞 李 雪 刘 欢

刘 培 刘艳君 彭旦媛 邵 沫 隋晓玉

孙石春 孙 艳 王红微 杨智然 于 涛

云爱玲 张海燕 张黎黎 张 妮

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

走进孤独的世界：为家长专业解读自闭症 / 贾美香，白雅君主编. —北京：人民卫生出版社，2017

ISBN 978-7-117-24076-5

I. ①走… II. ①贾… ②白… III. ①孤独症-防治 IV. ①R749.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 023289 号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康， 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

走进孤独的世界：为家长专业解读自闭症

主 编：贾美香 白雅君

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-59780011）

地 址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编：100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线：010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷：北京铭成印刷有限公司

经 销：新华书店

开 本：710×1000 1/16 印张：13

字 数：213 千字

版 次：2017 年 3 月第 1 版 2017 年 3 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-24076-5/R · 24077

定 价：46.00 元

打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

（凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换）



前 言

自闭症，也称孤独症，是一种由于神经系统失调而导致的广泛性发育障碍。2007年12月24日联合国大会通过决议，自2008年起，将每年的4月2日定为“世界自闭症日”。这个决议向全世界与自闭症相关的组织共同发出一个声音，抗击这一可怕的疾病。全国发起的对残疾人普查调研数据表明，儿童自闭症的发病率已占我国精神残疾的首位，且逐年上升，速度惊人。目前医学界对自闭症的确切病因尚无定论，也没有理想的药物可以治愈，主要依靠早期的干预训练。

家庭是孩子的第一所学校，父母是孩子的第一任教师，孩子最初的经验来源于家庭，儿童的社会发展首先是从家庭开始的，因此家长在自闭症儿童康复的道路上扮演着至关重要的角色。家长不仅应该掌握自闭症的一手资料，还应该掌握科学的教育方法，在依托家人、学校和社会进行教育的同时，自身更应该强大起来，不断通过学习和摸索提升自己帮助孩子康复的能力，从而促进孩子持久地发展。

本书旨在帮助家长全面了解与自闭症儿童康复有关的知识和技能，注重理论与实操相结合，全书共分为六章，第一章介绍自闭症的信号，让家长对自闭症有初步的印象；第二章介绍认识自闭症，让家长真正了解什么是自闭症；第三章介绍自闭症的检查与诊断，让家长了解自闭症的检查与诊断常识；第四章介绍自闭症孩子诊断后的康复训练，向家长介绍康复训练方法；第五章介绍自闭症康复训练的目标设定，向家长普及七个模块的训练目标设定；第六章介绍家人、学校和社会对自闭症孩子的支持，分担自闭症家庭的



困难，寻求多方支持与帮助。

本书适合于孤独症儿童的家长、从事孤独症教育、教学的工作者以及关注孤独症人群的各界人士。

由于编者的能力水平有限，其中一定会有诸多书写不妥之处，请阅读此书的人士给予斧正，以便修正提高。

编 者

2016年11月



目 录

第一章 自闭症的信号	1
第一节 婴幼儿时期	1
第二节 儿童时期	2
第三节 自闭症理解度检测	3
第二章 认识自闭症	5
第一节 自闭症概述	5
第二节 自闭症的发病原因	29
第三节 自闭症患者到底有多少	31
第四节 理解自闭症孩子	33
第三章 自闭症的检查与诊断	39
第一节 自闭症的临床表现	39
第二节 自闭症的诊断及鉴别诊断	47
第三节 自闭症的干预治疗	54
第四节 预后及其影响因素	60
第四章 自闭症康复训练方法	63
第一节 医治自闭症	63
第二节 自闭症家庭训练	70
第三节 应用行为分析方法	78
第四节 结构化教学	92
第五节 人际关系发展干预	98
第六节 地板时光	107



第七节 图片交换沟通系统 114

第八节 辅助方法——感觉统合训练 119

第九节 辅助方法——社会故事法 132

第五章 自闭症康复训练的目标设定..... 137

第一节 情绪和行为管理训练 137

第二节 模仿技能训练 138

第三节 视觉空间训练 138

第四节 语言训练 140

第五节 社交技能训练 147

第六节 适应能力训练 150

第七节 学习技能训练 152

第六章 家人、学校和社会对自闭症孩子的支持..... 157

第一节 家人对自闭症孩子的支持 157

第二节 学校对自闭症孩子的支持 184

第三节 社会对自闭症孩子的支持 197

参考文献..... 201

第一章

自闭症的信号



◎ 第一节 婴幼儿时期

1. 出生后 3~4 个月也不会注视人脸微笑，引逗他时表情反应较少；
2. 6 个月时还没有明显的快乐情绪；
3. 12 个月时听力不存在问题，但呼唤其名字不予理睬；
4. 16 个月时还不会说任何单词；
5. 18 个月时不会用手指点东西；
6. 18 个月时目光不会跟随他人的指点看东西，不会玩假扮类游戏；
7. 对小朋友不感兴趣，看见会躲避；
8. 喜欢反复做一个动作，例如反复玩手、看手、拍打等；
9. 有明显的偏食情况。

婴幼儿时期的表现比较明显，家长一定要注意观察哦！





◎ 第二节 儿童时期

1. 表情变化少，与人讲话时很少对视；
2. 不会关心周围人，在群体环境中容易被孤立；
3. 看不懂他人的表情，无法理解开玩笑的意思；
4. 不擅长与同龄小朋友进行对话；
5. 手部刻板动作多，如不停地玩手、敲打物品；
6. 极端挑食；
7. 对于特定事物和场所等，固执地坚持自己的规则；
8. 摆放物品要有固定位置、做事情固有的计划不轻易改变、看惯了的景色等一旦发生变化，孩子就会紧张；
9. 有的孩子可伴随癫痫的发作；
10. 反复做特定的动作；
11. 感觉敏锐，尤其对光线、声音、皮肤接触敏感；
12. 不擅长理解指令性的要求和安排自己时间；
13. 部分孩子缺乏陌生感及危险意识。

小学时期的表现
更为明显，家长一定
要认真对待！





◎ 第三节 自闭症理解度检测

问题 1

Q: 自闭症是一种广泛性发育障碍吗?

A: ☐是 ☐否

问题 2

Q: 自闭症与成长的环境有关系吗?

A: ☐是 ☐否

问题 3

Q: 自闭症与家长的抚养方式和爱的程度有关系吗?

A: ☐是 ☐否

问题 4

Q: 男孩与女孩在患自闭症的比率上有差别吗?

A: ☐是 ☐否

问题 5

Q: 自闭症在儿童精神残疾中是否占有较高的比例?

A: ☐是 ☐否

问题 6

Q: 阿斯伯格症是自闭症吗?

A: ☐是 ☐否

问题 7

Q: 自闭症患者都会伴有耳聋吗?

A: ☐是 ☐否

问题 8

Q: 自闭症能够治好吗?

A: ☐是 ☐否

问题 9

Q: 患有自闭症就没法工作了吗?

A: ☐是 ☐否



【答案】1是 2否 3否 4是 5是 6是 7否 8否 9否



第二章

认识自闭症



◎ 第一节 自闭症概述

(一) 自闭症的定义

我们一起来看看
什么是自闭症！



自闭症又称“孤独症”，是指由于神经系统发育障碍，导致孩子在语言、社会交往、行为表现等多方面出现的问题。是孤独症谱系障碍中最具代表性的疾病之一。



1. 在多种场合下，社交交流和社交互动方面存在持续性的缺陷，表现为目前或历史上的下列情况（以下为示范性举例，而非全部情况）：

（1）在社交互动中使用非语言交流行为的缺陷，例如，在理解与使用手势方面的缺陷到面部表情和非语言交流的完全缺乏，或在语言和非语言交流的整合困难到异常的身体语言和眼神接触。

（2）社交情感互动中的缺陷，例如，从不能正常地来对话和异常的社交接触，到分享情绪、兴趣或情感的减少，到不能启动或对社交互动作出回应。

（3）发展维持和理解维持以及理解人际关系的缺陷，例如，从难以调整自己的行为以适应各种社交情境的困难，到难以分享想象的游戏或交友的困难，到对同伴缺乏兴趣。

标注当前的严重程度：

严重程度是基于社交交流和受限的重复性行为来分类的，见表 2-1。

2. 受限的，重复的行为模式、兴趣或活动，表现为目前的或历史上的下列 2 项情况（以下为示范性举例，而非全部情况）：

（1）刻板或重复的躯体运动，使用物体或言语（例如，简单的躯体刻板运动，摆放玩具或翻转物体，模仿言语，特殊短语）。

（2）高度受限的固定的兴趣，其强度和专注度方面是异常的（例如，对不寻常物体的强烈依恋或先占观念，过度的局限或持续的兴趣）。

（3）坚持相同性，缺乏弹性地坚持常规或仪式化语言或非语言的行为模式（例如，对微小的改变极端痛苦，难以转变，仪式化的问候，僵化的思维模式，需要走相同的路线或每天食用的相同食物）。



表 2-1 自闭症孩子严重程度

严重程度	社交交流	受限的重复性行为
水平 3 “需要非常多的支持”	在语言以及非语言社交交流技能方面的严重缺陷导致功能上的严重损害，极少启动社交互动，对来自他人的社交示意的反应很少。比如，个体只能说几个能够被理解的字，很少启动社交互动，当与人互动时会产出不正常行为去满足其社交需求，并仅对非常直接的社交举动作出反应	行为缺乏灵活性，应对改变极其困难，或其他重复性、局限的行为显著影响其各方面功能。改变注意力或行动存在难度
水平 2 “需要多的支持”	在语言以及非语言社交交流技能方面的显著缺陷；即便有支持，仍存在明显社交损害；启动社交互动有限；对他人社交示意反应异常或较少。比如，个体只能说几个简单的句子，其互动是局限在非常狭窄的特定兴趣方面，并有显著的奇怪的非语言交流	行为缺乏灵活性，应对改变困难，或其他重复性、局限的行为对普通观察者来说看起来足够明显，并影响其不同情况下的功能。改变注意力或行动存在难度
水平 1 “需要支持”	在无支持情况下，社交交流方面的缺陷造成可观察到的损害。启动社交互动存在困难，是对他人的社交示意的非典型的或不成功反映的明显例子。可表现为对社交互动方面的兴趣减少。比如，个体能够讲出完整的句子和参与社交交流，但其与他人的往来对话是失败的，他们试图交友的努力是奇怪的，且通常是不成功的	缺乏灵活性的行为很明显地影响了一个或多个情境下的功能。难以转换不同的活动。组织和计划的困难妨碍了其独立性

(4) 对感觉输入的过度反应或反应不足，或在对环境的感觉方面不寻常的兴趣（例如，对温度、疼痛的感觉麻木，对特定的声音，或质地的不良反应，对物体过度的嗅或触摸，对运动物体或光线的凝视。

3. 症状必须存在于发育早期（但直到社交需求超过有限能力时，缺陷可能才会完全表现出来，也可能被后天学会的策略所掩盖）。

4. 这些症状导致社交、职业或目前其他重要功能方面有临床意义的损害。

5. 智力障碍和自闭症谱系障碍常同时显现，此类症状不能用全面发育迟缓或智力发育障碍进行解释。作出自闭症谱系障碍和智力障碍的合并诊断时，其社交交流会低于预期的总体发育水平。



注：若个体患有已确定的 DSM- IV 中的自闭症、As-perger 障碍或未在他处注明的全面发育障碍的诊所，应给予自闭症谱系障碍的诊断。个体在社交交流方面存在明显缺陷，但其症状不符合自闭症谱系障碍的诊断标准时，应进行社交交流障碍的评估。

对于那些与已知的躯体或遗传性疾病或环境因素或其他神经发育的、精神的或行为障碍相关的自闭症谱系障碍，记录为与疾病障碍的名称或因素相关的自闭症谱系障碍（例如，与 Rett 综合征相关的自闭症谱系障碍）。严重程度应记录为表 2-1 中两种精神病理领域中的每一种需要支持的水平（例如，“社交交流缺陷方面需要非常多的支持，以及受限的重复性行为方面需要多的支持”）。接下来应记录“有伴随的智力损害”或“没有伴随的智力损害”的标注。再下来是记录语言损害的标准。如果有伴随的语言损害，则应记录目前的语言功能水平（例如，“有伴随的语言损害——无可理解的言语”或“有伴随的语言损害——短语言语”）。如果存在紧张症，则应分开记录“与自闭症谱系障碍相关的紧张症”。

（二）自闭症的行为表现

1. 不擅长表达自己的情感（图 2-1）

自闭症孩子对别人叫自己的名字很少有反应，与别人缺乏目光对视，几乎不去迎合他人的视线，这并不是故意的无视，而是由于他们无法很好地理解对方话语的意思和意图，从而无法做出合适的回应。并且，自闭症孩子不擅长表达自己的情感和所想的東西。

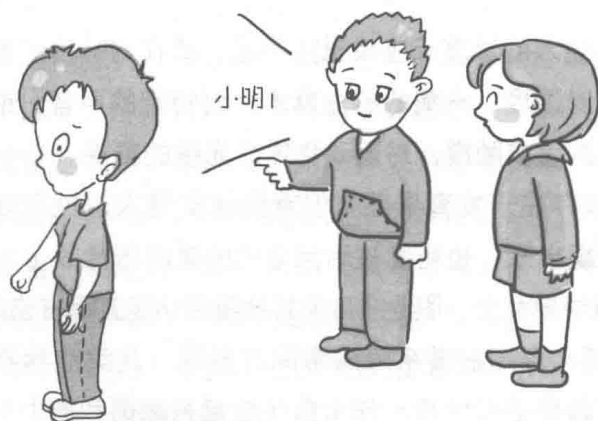


图 2-1 自闭症孩子对别人叫自己的名字没有反应



2. 很少有依恋行为（图 2-2）

一般的婴儿在出生后很快就会表现出对人脸的兴趣，会盯着自己面前的亲人看，也会用目光去追寻。出生几个月后，就会在人的视线前方注意到那人关注的对象。对方笑的时候自己的脸上也会浮现出笑容。婴儿尤其是对哺乳自己、在自己身边照顾自己的妈妈和保姆有特别的依赖，一旦看不到她们的身影就会用哭声来叫她们，这被称作依恋行为。本能地去读懂人的表情和心理活动，认识妈妈和保姆等同自己最亲密的人，对陌生的人会认生，这种能力是人类社会不可或缺的交流基础，在自闭症孩子身上很少看到依恋行为。当孩子开始咿呀学语、学会走路的时候，他不跟在母亲身后，而是喜欢一个人独处。对周围人的兴趣较少，从婴幼儿时期很少有依恋行为就能体现出来。



大部分婴儿对亲人
表现出依恋的行为



自闭症孩子没有表现出
这种依恋行为

图 2-2 孩子对亲人没有依恋行为



3. 被叫到名字也不会有回应（图 2-3）

自闭症孩子被叫到名字时，很少会自然地答应、回头。即使是离他最近的妈妈叫他，他也经常表现出没有反应。并且，自闭症孩子有一个特征：即使盯着他看，他也不会和你保持目光对视，这并不是故意的无视，而是因为自闭症孩子对别人的这些行为不感兴趣，无法理解互相叫名字、打招呼、互相微笑、看着人和用手指着一样东西然后感兴趣地看过去等社交行为。不回应可以理解为他与叫他名字的人无法建立起联系。

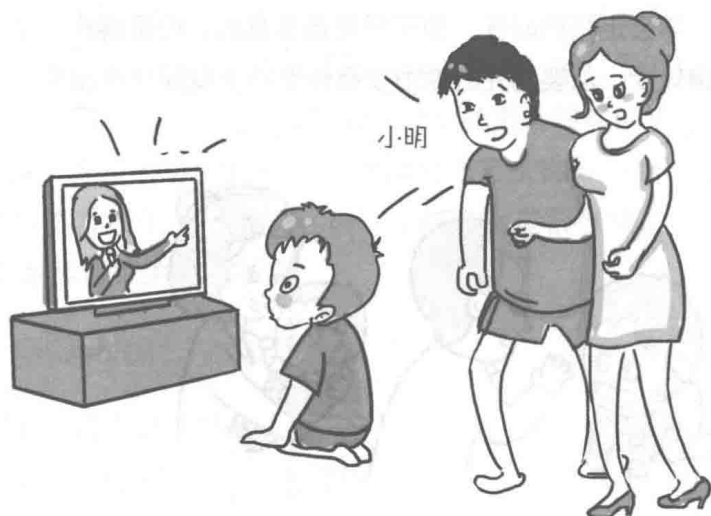


图 2-3 没有被叫到名字的意识

4. 不怎么会说话（图 2-4）

语言发育迟缓是自闭症孩子最鲜明的特征，虽然语言的发展因人而异，但是通常情况下，孩子开始说话是在一岁半左右。“不要，打开”等类似两个词语，一般过了两岁就会说短句了，如“我喝水、我吃饭”。然而，自闭症孩子却做不到这点，有些孩子到了三岁也不太说话，也可能只会说一两句，但是语言量并不会逐渐增加。为什么自闭症孩子会表现出语言发育迟缓呢？这同自闭症孩子对人不感兴趣、不想和人沟通存在很大关系。普通的孩子为了同周围的人交流，会很注意地去听人说话并理解它，但是自闭症孩子由于没有想和周围的人接触的愿望，所以不会有存在去记住某些话语的欲望。