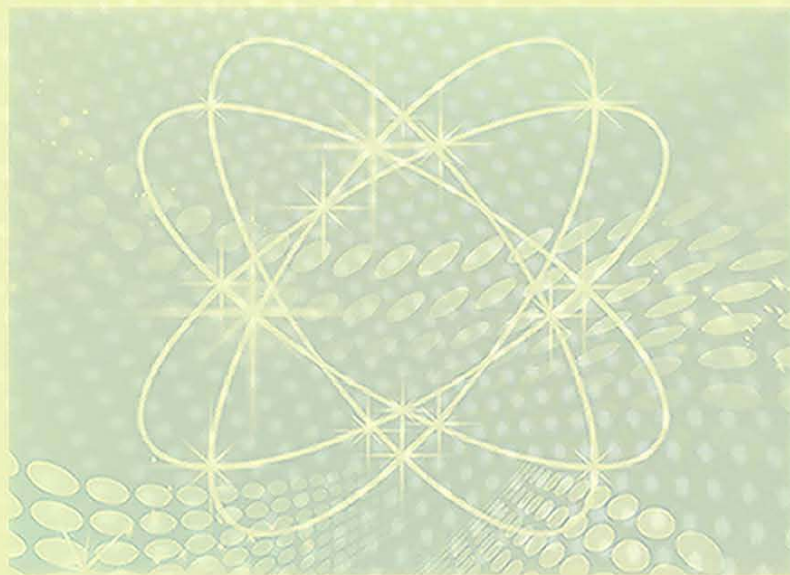


孤独症儿童 早期沟通能力的游戏干预

胡金秀 刘芸 罗悦 编著



江西人民出版社

孤独症儿童 早期沟通能力的游戏干预

胡金秀 刘 芸 罗 悦◎编著

早期、密集、持续的游戏干预 助力孩子走出小小世界



江西人民出版社
Jiangxi People's Publishing House
全国百佳出版社

图书在版编目(CIP)数据

孤独症儿童早期沟通能力的游戏干预 / 胡金秀,
刘芸, 罗悦编著. -- 南昌: 江西人民出版社, 2023. 12
ISBN 978-7-210-14926-2

I. ①孤… II. ①胡… ②刘… ③罗… III. ①小儿疾
病-孤独症-治疗 IV. ①R749.940.5

中国国家版本馆 CIP 数据核字(2023)第 206634 号

GUDUZHENG ERTONG ZAOQI GOUTONG NENGLI DE YOUXI GANYU

孤独症儿童早期沟通能力的游戏干预

胡金秀 刘芸 罗悦 编著

策划组稿: 胡滨
责任编辑: 曾杨
装帧设计: 邓珊珊



江西人民出版社
Jiangxi People's Publishing House
全国百佳出版社

出版发行

地址: 江西省南昌市三经路 47 号附 1 号(330006)
网址: www.jxp-ph.com
电子信箱: jxp-ph@tom.com web@jxp-ph.com
编辑部电话: 0791-86898685
发行部电话: 0791-86898801
承印厂: 江西新华印刷发展集团有限公司
经销: 各地新华书店

开本: 880 毫米×1230 毫米 1/32
印张: 5.25
字数: 140 千字
版次: 2023 年 12 月第 1 版
印次: 2023 年 12 月第 1 次印刷
书号: ISBN 978-7-210-14926-2
定价: 48.00 元
赣版权登字-01-2023-478

版权所有 侵权必究

赣人版图书凡属印刷、装订错误, 请随时与江西人民出版社联系调换。
服务电话: 0791-86898820

前 言

孤独症谱系障碍(Autism Spectrum Disorder,简称 ASD)是广泛性发育障碍中最常见、最具有代表性的疾病。该疾病起源于婴幼儿时期,以社会交往障碍、交流障碍、重复刻板行为为主要临床表现,多数患儿伴有不同程度的精神发育迟滞。孤独症谱系障碍(ASD)的发病率逐年增高,全球孤独症患者人数至少有 7800 万人。据美国疾病预防控制中心的最新统计,孤独症的发病率约为 1/59。在我国,孤独症发病率约为 1%,目前孤独症人群已超 1000 万,其中 12 岁以下的儿童约有 200 多万,且大量孤独症儿童未能顺利产出口语或语言能力严重受限,长期处于前语言阶段。因此要解决孤独症儿童的语言问题和社交沟通问题,提升孤独症儿童在前语言阶段的早期沟通能力或将成为有效的突破口。

笔者与孤独症的缘分始于 2018 年。秉持着“理论紧密结合实践”的理念,我们依托豫章师范学院特殊教育实训基地,成立江西省唯一一个康复团队全是大学生的康复中心,为特殊儿童提供康复服务。近几年,中心接收了越来越多的孤独症儿童,现阶段康复中心的孤独症儿童占比高达 80%。基于这种现实需求,团队近几年的研究向孤独症儿童倾斜,2020 年年底,笔者以“基于游戏提升孤独症谱系障碍儿童前语言沟通能力的实证研究”为题,申报了江西省教育科学规划重点

课题,本书即为课题预期成果之一。

本书旨在为孤独症儿童前语言期早期沟通能力提供评估思路,并从游戏干预角度为孤独症儿童早期沟通能力干预提供参考。前语言期指儿童未能产出有意义词汇之前的时期,是语言发育的关键储备期,儿童在这个时期应具备良好的沟通动机以及基本的早期沟通技能如共同注意、要求、模仿、轮流等,但是孤独症儿童的早期沟通能力常常存在损伤的情况。团队在以往的研究文献包括临床康复过程中发现很多孤独症儿童没有稳定的沟通动机,不喜欢与他人互动,难以与他人进行目光交流、向他人提要求、轮流做简单游戏等,这些早期沟通技能的缺失导致孤独症儿童自发产出有意义的口语更加困难。本课题开发了一套孤独症早期沟通能力评估工具,旨在为孤独症早期沟通能力临床康复提供方向性指引。

目前学术界对孤独症儿童的干预达成了一致,即早期、密集、持续的干预对于孤独症儿童的康复尤为重要,但对孤独症儿童的干预方法的相关研究仍有不足。孤独症儿童的干预方法成为我们研究的重点,面对不喜欢与人互动,只习惯沉浸于自身小小世界的孤独症患者,如何让他们主动、持续、稳定地参与到我们的干预过程中,是预测干预效果的重要影响因素。基于此,本书积极探索提升孤独症儿童的活动参与度和互动性的方法,采用发展性游戏干预模式,依据孤独症儿童自身发展水平和经验,设计具有针对性的游戏干预方案,通过游戏不断积累沟通动机和经验,发展孤独症儿童的早期沟通技能。

我们衷心地希望该书的出版能够为孤独症儿童的康复贡献绵薄之力。本书中的相关研究尚有很多不完善的地方,还请读者海涵!

目 录

第一章 孤独症儿童早期沟通能力	1
第一节 儿童早期沟通能力	2
第二节 孤独症儿童早期沟通能力特征	5
第二章 孤独症儿童早期沟通能力评估	15
第一节 早期沟通能力评估常见方法	16
第二节 常见早期沟通能力评估量表	21
第三节 早期沟通能力评估报告	27
第三章 提升孤独症儿童早期沟通能力的游戏干预	31
第一节 儿童游戏概述	31
第二节 孤独症儿童早期沟通能力的游戏干预	42
第四章 提升孤独症儿童早期沟通能力的游戏活动设计	47
后记	158

第一章

孤独症儿童早期沟通能力

沟通是人际交往中的必备技能。人们通过相互沟通以表达需求、交换信息、建立社会亲密感。作为一种信息交换的方法,沟通方式可分为三种形式:语言沟通、副语言沟通和非语言沟通(锒宝香,2009)。语言沟通是以语词符号系统为载体实现沟通目的,包括口语沟通、书面语沟通和手语沟通;副语言沟通指通过正式语言系统以外的特征实现沟通目的,如语调、语气、音色等;非语言沟通是通过眼神、表情、动作等传达信息。

在丰富多样的沟通方式中,口语是最常用、最便捷的方法,但早在儿童使用口语作为主要的交流手段之前,沟通技巧的发展就已经开始了,这一时期也称为前语言期。前语言期指儿童在习得语言系统之前的发展期,跨越了有意图的前语言交际和发出第一个有意义词语之间的时期。出生后的前两年是发展这些前语言沟通技能的重要时期。有学者曾指出,一些相互关联但不同的早期社会认知技能是未来语言能力的基石。也就是说,语言是从这些早期社会认知过程的相互作用中产生的,语言能力的差异部分源于这些早期技能的不同禀赋。因此

作为语言发展的关键储备期,前语言期的早期沟通能力对后期语言的发展具有重要意义。

孤独症儿童的核心障碍之一就是社交沟通障碍,大部分孤独症儿童难以顺利发展出口语,在非语言沟通过程中的表现同样不尽如人意,这就导致他们长期处于前语言期。帮助孤独症儿童顺利从前语言期过渡到语言期,应重视前语言期早期沟通能力的发展状况,本章节将围绕孤独症儿童的早期沟通能力展开介绍。

第一节 儿童早期沟通能力

儿童语言发展是前语言期逐步过渡到语言期的连续统一体。在出生的前两年,前语言期的早期沟通能力作为一种相当稳定的个体内部特征出现。早期沟通能力的个体差异在幼儿期之后表现出一致性。有研究表明,早期沟通能力是2~7岁儿童语言能力的显著预测因子,其解释率在10.5%~53.3%之间。因此,有必要对儿童的早期沟通能力进行发育监测。

一、儿童早期沟通能力的定义

儿童早期沟通能力也称前语言沟通能力,是指前语言期儿童能够协调对人和环境的注意,恰当回应外界刺激,并利用眼神、表情、手势等非语言形式发起沟通、表达需求的能力(刘巧云,2021)。前语言期是沟通能力发展的早期阶段,通常指12个月或18个月以前,这一阶段的儿童尚不具备口语沟通能力,但此阶段形成的早期沟通能力是儿童发展出有意义口语的必要准备。

儿童早期沟通能力可以帮助儿童初步建立社交沟通模式,为儿童进一步发展语言能力奠定基础。早期沟通能力越好,言语感知和语言能力的发展越快。在前语言阶段,儿童逐渐学会运用声音、语调、身体

动作来进行表达。因此,初期训练重点主要在儿童的发声能力、动作或手势沟通以及模仿能力等早期沟通技能方面。儿童必须掌握这些基本技能以及具备适当的语言理解能力,才能顺利进入口语阶段。

二、儿童早期沟通能力的发展历程

儿童早期沟通能力的发展是一个循序渐进的过程,这个过程从出生开始持续至1岁半左右。婴儿早期与他人的沟通主要是通过眼神接触进行的。新生儿睁开眼睛后,逐渐发展出与父母的眼神接触,这就是最早的“眼神交流”;第3个月,婴儿会偶然发出一些声音,这时如果照料者同样发出声音,婴儿会逐渐产生对言语声的注意;6~9个月,婴儿开始转向与成人相同的方向,这也是婴幼儿与他人进行沟通互动的表现;9~12个月,婴儿会将观看者与焦点物体联系起来;10~12个月,婴儿会选择性地跟随睁着眼睛的人的头部转动,这表明婴儿认识到人们是用眼睛看东西,而不仅仅是对明显的头部运动线索做出反应;6~12个月期间,婴儿逐渐从言语声的观察者变为积极主动的参与者,他们会通过动作、非言语发声、眼神等形式与成人进行互动和交流,父母也开始从婴儿的动作、声音中猜想和理解婴儿的需求。

1岁末期,婴儿会更加频繁地利用前语言的手势影响他人的行为,例如用手指向某个物品表示想要,这一阶段是儿童早期沟通能力发展的重要阶段;1岁后,他们逐渐可以使用自己的视觉经验来解释另一个人何时能看到或不能看到一个物体。他们会同时利用多种方式如手势、声音、眼神表达要求,且手势动作逐渐减少,被第一批有意义的口语交流符号代替。至此,口语表达与非口语形式的早期沟通能力顺利衔接。

三、儿童早期沟通能力的內容

儿童早期沟通能力可分为沟通动机与沟通行为两方面。沟通动

机是指人们主动与周围的人和环境建立联系、进行交流的意愿。如对新的环境产生好奇,渴望与身边的人进行互动等等。良好的沟通动机使儿童保持对人或事物的兴趣和好奇,是儿童与周围的人和环境产生交互作用、积极学习语言的基本前提。沟通动机这项能力对存在社交沟通障碍的孤独症儿童语言发展的作用尤为重要。

儿童早期沟通行为的基本组成包括沟通对象、沟通形式和沟通功能。

沟通对象是信息的主要接收者,主要是指沟通情境中的人或物。在早期的沟通中,儿童的注意点可能只集中于人或物,也可能能够同时协调对人和物的注意。

沟通形式指沟通的主要方式。儿童早期无法使用语言符号,沟通主要有眼神、手势、发声三种形式(刘敏,2023)。

沟通功能则指儿童的共同注意、行为调节和社交互动。共同注意指个体在交往中参照他人提供的各种信息(如言语、目光、姿态、动作等)确定对方的注视点并调整自己注意的指向,与对方同时关注二者之外的第三事件或物体的社会认知能力。共同注意是理解他人的意图,逐渐学会利用手势、目光朝向等手段吸引他人注意的基础。行为调节是指儿童用行动来调节他人的行为以达到自身目的,即要求行为。社交互动是指儿童用行动来获得或维持他人对自身的注意,最突出的表现是社交中的模仿和轮流(刘巧云,2021)。模仿是个体对榜样行为的复制行为,其核心为点对点的一致(刘竹涵,2022)。模仿是社会学习的重要形式,在个体社会化过程中起着重要的作用。婴幼儿主要通过模仿学习最初的技能。轮流技能是指沟通双方交替进行交流的能力,具体表现为一方发起,另一方做出恰当回应,从而使沟通顺利进行。轮流技能帮助婴幼儿学习口语对话模式,有效维持社交互动。

第二节 孤独症儿童早期沟通能力特征

孤独症谱系障碍 (Autism Spectrum Disorder, 简称 ASD) 是广泛性发育障碍中最常见、最具有代表性的疾病。

尽管孤独症儿童群体存在明显的个体差异,但大量孤独症儿童长期处于前语言阶段,都难以顺利发展出用于日常沟通交流的有意义的口语。有效的沟通需要满足两方面的条件:一是信息传送者要有沟通的意图;二是信息接受者要有恰当的反应(锒宝香,2009)。孤独症儿童可能同时面临以上两个方面的困难。此外,他们的早期沟通能力同样存在损伤。本节将从沟通的关键组成部分:沟通对象、沟通动机、沟通前备技能、沟通方式、沟通理解与表达五个方面介绍孤独症儿童的早期沟通能力特征。

一、沟通对象

在沟通对象方面,孤独症儿童存在的主要问题是缺乏与人交往的兴趣,他们难以将人作为沟通对象,对他人的呼唤及逗弄缺少兴趣和反应,回避目光接触,没有社交性的微笑,甚至不愿与亲人接近。通常情况下,孤独症儿童对物体比对人感兴趣,由此也形成了孤独症谱系障碍儿童的三大核心症状:社会交往障碍、沟通交流障碍和狭隘兴趣与刻板重复行为,这也是我们常常会看到孤独症儿童沉浸在自己的世界,丝毫不在意他人的原因。一些孤独症儿童会与父母进行简单的沟通,但他们缺乏正常人际交往的方式和技巧,他们发出的沟通信号可能是很奇特的。他们经常无视别人的行为,难以通过目光和声音引起他人对其所指物的注意,不会与他人分享快乐,不会向他人寻求安慰、关心等,他们也不常玩角色扮演及假装等游戏,但会在匹配、拼图等结构化游戏中表现出一定的优势。

二、沟通动机

根据孤独症的社会动机理论,社会动机的行为标记包括:①对社会刺激的取向;②人际维持策略的使用;③对社会奖励的反应。该理论整合了来自行为、生物学和进化领域的证据,证明了孤独症儿童的社会性动机减弱。从整体上看,孤独症儿童的沟通动机不足且单一,体现在他们很少关注身边的人和事,喜欢在安静的环境中独处,害怕与他人目光对视,难以用恰当的方式回应他人的要求及发起要求。有学者很早之前对孤独症儿童的共同特征描述为:极端自闭,在生命初期无法通过正常方式与他人和周围环境建立联系。他们在一般环境中较少主动表达,当被要求表达时可能会表现出退缩、逃避等行为。部分孤独症儿童具有简单的沟通动机,但常常局限于生理需求的表达(如为获得某样玩具或食物等),而较少有询问、表达意见、评论是非、交换分享信息、情感表达等方面的动机。

要求技能是沟通动机的直接体现。普通儿童在未习得口语前便可以通过眼神、手势(如伸手够物、手指指示)等行为获取物品、表达要求。进入语言期后,儿童逐步开始使用更方便、更明确的口语发起要求或回应要求。孤独症儿童沟通动机普遍较弱,他们回应要求、发起要求的能力明显低于普通儿童。

三、沟通前备技能

根据儿童早期沟通能力的组成内容,可将前语言阶段的沟通前备技能分为共同注意、模仿技能和轮流技能。

(一) 共同注意

婴儿从生命的一开始就表现出对社会刺激的显著敏感性。在出生后的头几个月,他们很快就察觉到理解他人的凝视和注视行为中包含着的重要信息。眼神交流是人与人之间建立交流联系的有效手段。

早期沟通发展的一个里程碑就是成人、婴儿和某些物体或事件之间共同注意的出现。

共同注意指个体借助手势、眼睛朝向、语言等与他人共同关注某一事件或物体,是一种参与协调社会互动的能力(张盈利等,2012),共同注意包括三种类型:分享注意(例如,使用交替凝视);回应式注意(例如,跟随他人的眼睛注视);发起式注意。普通儿童8~15个月出现共同注意行为。共同注意的发展历程描述如表1-1所示。

表1-1 共同注意的发展历程

类型	基本描述	时间
分享注意	三点互动,包括婴儿在物体与他人之间交替注视,目的是在一次互动中整合对物体和对人的注意,或监测他人的注意。	大约在9个月出现。
回应式注意	跟随他人注视或手势的方向。	6个月:眼睛跟随他人的头部运动或向正确的方向转动头部。 12个月前:沿着扫描路径注视第一个物体,即使它不是目标物体。 共同注意频率增加且持续时间变长。 12~18个月前:能够跟随注意力注视到视野外的物体。该时期儿童的共同注意可分为点跟随和凝视跟随两种形式,点跟随先于凝视跟随出现。
发起式注意	通过给予、展示、指向带有命令或陈述意图的物体来引导他人注意。	9~10个月第一次出现或伴随凝视交替的命令性或陈述性手势,12~15个月更加频繁。

与其他社会性认知能力(如游戏、模仿)技能相比较,共同注意与儿童的语言能力发展的关系更加密切。同时,共同注意缺陷与社会性

交往行为缺陷显著相关。已有研究证明,共同注意是孤独症儿童的核心技能缺陷,可以作为区分孤独症谱系儿童与正常儿童的指标。

孤独症谱系儿童在婴幼儿早期(出生的第8个月开始)即会出现共同注意缺陷,可表现为共同注意行为发生频次低,回应共同注意行为不及时,难以发起共同注意行为,引起共同注意行为的手势明显缺少等。家长报告和家庭影像显示,孤独症儿童的共同注意缺陷表现在视线接触减少、视向跟随减少、呼名反应减少等方面(张盈利等,2012),且这种缺陷受到神经生理基础的影响可能长期存在。但孤独症儿童共同注意行为的发展趋势与正常儿童相似,随着年龄的增长,共同注意的行为具有缓慢提升的趋势。

(二) 模仿

列夫·维果斯基在其关于认知发展的开创性著作《思维与语言》中指出,模仿是儿童文化发展的基本途径之一。班杜拉的社会学习理论(1977)详细阐述了模仿作为获取知识的工具的作用,得到了大量实证研究的支持。模仿不仅是一种认知学习能力,还具有社会功能:在发展阶段和文化中,人类倾向于通过模仿行为来建立和加强附属关系。

模仿缺陷是孤独症儿童广泛发展障碍之一,大约70%的孤独症儿童存在模仿缺陷。已有研究发现,与正常儿童相比,孤独症儿童在一系列的模仿任务中表现较差,包括:肢体大动作模仿、手势模仿、取物模仿及身体模仿。此外,婴幼儿早期的模仿能力能够预测孤独症的患病风险。国外相关研究发现孤独症儿童的语言、游戏、社交等技能发展均与模仿能力有关,孤独症儿童早期表现出的模仿缺陷,对他们后来的语言、游戏以及社会互动和交流的发展都会产生极大的负面影响(陈光华等,2009)。

有关孤独症儿童模仿能力的研究集中在自发模仿的频率和模仿表现的准确性两方面。自发模仿的频率通过系统的自然主义观察、父母调查、家庭录像或涉及非特定提示的范例(例如,示范者拍了拍玩具熊,然后把玩具熊给孤独症儿童,说“你来玩”)来研究孤独症儿童的自发模仿行为。大多数研究表明,与正常儿童相比,孤独症儿童对物体和手势的自发模仿行为的发生率较低。国外许多筛查和诊断工具也将缺乏自发模仿作为早期孤独症的行为标志。一些研究明确地将模仿行为与自然条件下的模仿行为进行了对比。这些研究表明,孤独症儿童的模仿差异在自发情境和诱导情境中更加明显。

模仿表现的准确性主要指在包含明确指示的范例中模仿表现的准确性。例如,示范者展示一个动作,然后说“你来做”或“轮到你了”。模仿结果的考察主要包括三个维度:(1)对象存在与否(对象上的动作与手势);(2)模仿动作是否指向目标(有意义的动作与无意义的动作);(3)动作复杂性(单个动作与连续动作)。国外研究者发现,孤独症儿童在12个月大时模仿取物动作、手势、口面部运动方面存在困难,这种困难与普通的发育迟缓儿童相似,可能会在12~24个月间得到改善,但仍旧难以追上正常水平。此外,孤独症儿童模仿无意义的动作/手势可能比有意义的动作更困难,即不涉及物体、没有特定含义、只能用肢体姿势在空间中的变化来描述的动作(例如,抬起肘部)存在困难。

(三) 轮流

轮流是指沟通双方围绕某一物品或某一话题开展的有序互动,主要表现为一来一回的交替互动,可分为回应式轮流与发起式轮流(苑可馨,2022)。回应式轮流指回应方能够运用适宜的方式对发起方发起的活动进行回馈,从而维持轮流活动的有序进行。发起式轮流指一

方能够就某一主题活动主动开展新一轮的活动。轮流活动的完成,要求儿童具备一定的主体间一致性和差异性的认识。轮流技能在儿童早期起着调节人际互动的作用,也为语言技能和沟通能力的发展奠定了基础。当儿童在互动中的轮流技能不足时,他们可能失去沟通所需的技能和与同龄人建立社交关系所需的前备技能。换言之,若儿童能够较好地掌握轮流技能,他们的社会交往、人际沟通能力也会因此得到提升。

由于显著的社交障碍,孤独症儿童的轮流互动能力同样受损。他们难以理解并及时回应轮流性的互动,而且相比回应式轮流,发起式轮流对孤独症儿童而言更加困难。由于轮流的互动性强,孤独症儿童没有及时回应他人的轮流互动时,会使得另一方互动者主动发起轮流的频次降低,从而减少他们日常的轮流互动机会。这些困难导致孤独症儿童在自然环境下获得社交和沟通训练的机会减少,容易引起孤独症症状的加剧(苑可馨,2022)。

四、沟通方式

现阶段已有研究指出,通过孤独症儿童的手势、发声沟通行为能够预测语言发展状况。从前语言沟通的形式来说,孤独症儿童在眼神、手势、发声等方面均存在不同程度的障碍。孤独症儿童较少使用眼神接触或指示性手势来进行沟通,发声行为明显低于正常儿童,也较少使用手势与发声或眼神的组合行为。孤独症儿童的眼神、手势、发声等早期沟通能力具体特征如下:

(一) 眼神

眼神在前语言沟通中起着关键作用,然而孤独症儿童的眼神沟通能力受限,表现出较少的眼神沟通行为。眼神接触是指儿童与沟通伙伴之间眼神的相互接触。研究表明,眼神接触障碍是孤独症儿童早期

的生物学标志。注视转移指儿童在物体和沟通伙伴之间切换注意力,以引导沟通伙伴与自己关注同一物体。国外研究者对沟通样本中的注视转移沟通行为进行评估,结果发现12个月和24个月时的孤独症儿童比普通儿童表现出更少的注视转移沟通行为。研究表明注视转移的减少是孤独症症状的早期警示指标。相较于两点注视转移,三点注视转移(即共同注意)是一个明确的有意图的沟通行为。孤独症儿童的三点注视转移沟通行为不足,与其他障碍类型(如智力低下的唐氏综合征)相比也明显偏低。

(二) 手势

在婴儿期,手势是反映认知和社会认知发展变化的显著行为标志。在这一时期,婴儿主要使用手势进行交流,同时也会使用眼神、面部表情和语言交流。1岁半后,语言的数量才逐渐超过手势的数量。

手势可分为三种类型:指示手势、象征手势和手势惯例。这三种手势在交际和符号发展中具有不同的作用:指示手势是有意图的非符号交流的早期迹象;象征手势传达了物体功能的概念并与物体命名相关;而手势惯例出现在交互例程中,是文化中约定俗成的行为模式。

指示手势是有意交流的最初迹象之一,婴幼儿用它们来有效地吸引父母对一个物体的注意。在语言学中,指示指的是对意义的理解需要的语境信息。因此,指示手势不“携带”太多的语义成分(它们是前符号),而是作为指南,告知环境中哪个物体、人或活动是交流的主题。在指示手势中,研究最多的手势是指向手势(用食指指向某物)。指示手势完全是前象征的,会在婴幼儿9~12个月大的时候出现。

象征手势指与对象相关的动作、识别性的手势。幼儿通常会表现一些象征手势(例如,用勺子或叉子吃饭、把电话放在耳边、刷牙等)。这些动作可能比指示手势和手势惯例“携带”较少的交际意图。然而,