

音乐治疗对自闭症儿童的干预综述

何月 计锦豪 于战宇

(江苏师范大学教育科学学院, 江苏徐州 221116)

摘要: 自闭症是一种严重且常见的广发性发展障碍, 其病因学界尚无定论, 目前国内外已发展出多种有效的干预理论及干预技术。本文对近年来国内新兴的音乐治理干预技术进行概述, 主要从发展过程、方法、特点对其进行分析, 并提出音乐治疗干预的局限与展望。

关键词: 音乐治疗; 自闭症; 干预

自闭症, 即孤独症谱系障碍 (Autism Spectrum Disorders), 被认为是一种严重且常见的广发性发展障碍。在三岁以前, 较正常儿童相比自闭症儿童常表现出一些社会性障碍, 包括社交能力、语言沟通以及重复的刻板行为等。

2020年5月, 两会期间全国政协委员黄绮就自闭症患儿家庭的政策支持这一问题提出, 自闭症儿童家庭以及相关的服务机构需要得到相关政策的支持, 让更多还处在困境中的家庭和机构看到切实的期望。具体的可以从对一些有资质的机构由当地政府来通过项目外包、合作和鼓励扶持等形式来补贴降低运行成本, 以此激励机构更好的发展从而有能力接纳更多的家庭。

近年来, 随着社会对自闭症的认识日益加深, 尽早地对自闭症儿童实施干预治疗这一观点也越来越受到家长、政府及相关机构的重视, 对有效的干预治疗手段需求日益增长, 也催生了一批干预治疗理论技术的发展, 其中音乐治疗得到广泛关注。

一、音乐治疗

在心理治疗理论体系中音乐治疗被认为是一种表达性艺术治疗, 多通过作乐、欣赏、舞蹈、演奏等形式对个体进行刺激和催眠, 以此减轻症状行为。在以音乐为媒介的基础上, 研究者可以与自闭症儿童建立起替代性的交流方式, 从而让其顺利的互动, 融入正常群体中。

二、音乐治疗的发展过程

20世纪50年代音乐治疗开始出现在人们的视野中, 早期的研究主题聚焦于自闭症儿童与正常儿童在音乐敏感性上的差异。Sherwin发现自闭症儿童处于独立空间时, 当播放音乐, 其刻板行为得到改善。Pronovost研究发现在不同时段内播放相同音乐, 自闭症儿童的注意力、记忆力、兴趣等会有不同的表现, 且相较于其他物体自闭症儿童对乐音表现了更多的注意集中。

早期的母婴关系的研究奠定了音乐治疗干预在临床应用的基础, Murray和Trevorthen深入研究了母亲与婴儿之间的附有音乐性质的对话, 结果显示在很小的时候婴儿就又能对不同的音调、旋律等音乐性质进行区分。

而在语言出现发展之前, 人天生即有运用声色、旋律、节奏

等等方法展开交流学习的潜能。因此音乐被认为可以作为交流的有效工具。

1977年, Nordoff与Robbins共同提出了诺道夫-罗宾斯创造性音乐疗法, 该疗法基于个体能动性, 采购人类个体天生的音乐潜能出发, 借助音乐的主动唤醒来激发个体的潜能。同一时期, Alvin同Nordoff与Robbins三人合作创造性的提出了即兴演奏音乐治疗模式, 在时代的检验下被证明具有良好的效果, 并广为流传

而直至20世纪80年代, 美籍华裔教授刘邦瑞将音乐疗法引入国内, 并专门研究了“音乐治疗学”。随着中西的学术交流与国内研究者的实践, 音乐治疗在我国也逐渐发展、走向完善。

西方的音乐治疗理论为一批带有中国特色的干预方式的产生奠定了基础, 产生了一批带有中国特色的干预方式, 如芮萍通过个案研究发现, 可以通过传统的木琴训练, 满足自闭症儿童的兴趣潜能发展、激发个性情感发展、促进沟通交往发展。

三、音乐治疗干预自闭症的具体方法

音乐治疗干预自闭症的方法主要可以分为接受式、参与式、融合式、即兴式与再创造式治疗。

(一) 接受式音乐治疗

接受式音乐治疗通过让自闭症儿童接受特定音乐, 从而使其处于“休眠状态”的神经细胞重新活跃, 以期实现唤醒、抚慰、宣泄和鼓励的心理效果。

(二) 参与式音乐治疗

参与式治疗方法通过广泛使用演唱、律动、演奏, 来积极引导自闭症儿童的多感官共同参与治疗, 进而实现感觉统合。

(三) 融合法音乐治疗

融合法, 即将音乐治疗与其他治疗技术融合, 例如将音乐治疗和家庭治疗相结合等。多项研究表明, 将音乐技术与其他治疗技术共同应用可以有效提升治疗效果、增强实践性。

(四) 即兴式音乐治疗

即兴法又称即兴式音乐治疗, 属于一种“自由即兴演奏”的模式, 是治疗师引导自闭症儿童运用钢琴等乐器进行随心所欲的演奏, 与患儿建立起关系, 从而达到社会性治愈的效果。李慧的生理学研究表明, 即兴演奏式音乐治疗可以改善心理障碍。当前国内较有成效的一种系统技术是奥尔夫音乐教育, 特点是可以让师生甚至家长都可以参与其中, 通过不同国家不同文化的理解来进行交流和创作。

(五) 再创造式音乐治疗

再创造式音乐治疗是Bruscia提出的治疗方法, 该方法聚焦于过程, 其核心在于根据治疗的需要对音乐作品进行二次创作, 从

而实现音乐之外的应用。谭雪莲的个案研究发现,再创造式音乐治疗中儿童对教师和同伴的关注度、执行行为、活动参与度都有非常好的影响,教师可以借助音乐及其学习与活动培养提高儿童的娱乐能力、充实自我,改善个体知、行、意等多方面的状态,从而实现身心和谐的效果。

刘玉婷通过对6名自闭症被试的实验发现,再创造式音乐治疗对于被试词汇量和发音方面的发展有积极影响,同时对言语能力之外的其他能力的发展也发现具有改善作用。

由于自闭症儿童对音响较为敏感,不恰当的音乐对于治疗甚至可能产生负面影响。所以国内外学者关于音乐曲目的选择也进行了探讨。实施音乐治疗时,所用的曲目必须是经过特定加工的音乐,曲目不得包含低频或是高频乐声,播放时的音量也应当低于85dB。此外曲目还应具有节奏性强、音乐形象鲜明、音乐情绪积极的特点,例如儿童歌曲《上学歌》、奥尔夫律动游戏《听鼓声走》、莫扎特《摇篮曲》、英文歌曲《小星星》等。

四、音乐治疗干预自闭症的优势

音乐治疗较其他治疗方法较为显著的优势在于,能够更好地避免传统治疗中普遍应用的ABA与PRT训练的单调、刻板和低效,操作性强。

孙丽君等人的对比研究发现,在提高共同注意和情感反应的干预目标方面,音乐治疗较游戏治疗具有明显优势。音乐治疗能有效提升自闭症儿童语言、行为、社会适应能力。

音乐治疗师通过选取特定的音乐制定出新奇有针对性的趣味项目,可以让自闭症儿童在短时间内对环境产生安全感,增加患者与同龄群体的互动,提高社会交往能力。

音乐治疗能够促进自闭症儿童面部表情“喜怒哀乐”四种情绪的唤醒,增加自闭症儿童需求的情绪情感表现,提高自闭症儿童的移情能力。

高晓娟通过旋律交流疗法和音乐游戏的实践研究发现,音乐治疗下自闭症儿童在口头尝试和模仿尝试中呈现出的情绪唤醒水平最高,可以有效改善自闭症儿童的情绪,减少负性情绪发生的频次和持续时间。

音乐治疗还便于结合实际,制定有地方、民族特色的康复训练方案。通过选取有区域、民族特色的音乐,使自闭症儿童更好地接受本地区、民族的社会文化环境,提高其社会适应能力。

五、结语

综上,通过近七十年的理论发展与临床实践,音乐治疗对于自闭症儿童的治疗效果已经得到较深的认可。然而,音乐治疗对自闭症儿童的干预治疗仍处于起步阶段,其体系与模式尚未完全建立。在此过程中,也出现了干预方式主观性过强、非专业人士采用音乐治疗对自闭症儿童进行操作等问题。当前国内音乐治疗的研究亦普遍存在缺乏试验控制、纵向研究、可靠心理测量工具的使用、指标说明等现象,科学性、严谨性仍存在缺陷。国内音

乐治疗领域有相当部分的研究由音乐方向的研究者进行,他们往往对心理实验设计的信效度等缺乏了解,实验程序、结论可能存在主观化的问题。为此,未来研究可以就优化音乐治疗的方案设计、干预效果的纵向研究、音乐治疗师的准入与培训督导三方面展开更加深入、细致的探讨,以使其更加严谨科学。自闭症本身作为一种复杂的病症,也需要进一步对音乐治疗开展跨学科交叉研究交流与实践。

参考文献:

- [1] 尤霄. 即兴演奏式音乐治疗对自闭症儿童的影响[J]. 艺术评鉴, 2016(01): 132-134.
 - [2] SHERWIN, & Albert, C. (1953). Reactions to music of autistic (schizophrenic) children. *American Journal of Psychiatry*, 109(11): 823-831.
 - [3] Pronovost, W. (1961). The speech behavior and language comprehension of autistic children. *Journal of Chronic Diseases*, 13(3): 228-233.
 - [4] Nordoff, P., & Robbins, C. (1977). *Creative music therapy*. New York: Jon Day, 67-78.
 - [5] Alvin, J., & Warwick, A. (1978). *Music Therapy for the Autistic Child*. *Music therapy for the autistic child*. Oxford University Press.
 - [6] 杨岩岩. 国内音乐治疗干预自闭症儿童的实证研究现状[J]. 绥化学院学报, 2018, 38(10): 82-84.
 - [7] 芮萍. 自闭症儿童木琴训练个案研究[J]. 基础教育研究, 2019(02): 79-80.
 - [8] 李慧. 即兴演奏式音乐治疗与心理障碍矫正的关联性研究[J]. 心理月刊, 2019, 14(06): 12-15.
 - [9] 蒋琴. 奥尔夫音乐治疗对自闭症儿童康复训练的可行性研究[J]. 传播力研究, 2019, 3(22): 213-214.
 - [10] 谭雪莲. 再创造式音乐治疗对自闭症儿童社会交往能力的影响[J]. 文教资料, 2018(22): 81-83+110.
 - [11] 刘玉婷. 再创造式音乐治疗对自闭症儿童语音、词汇量发展的影响[D]. 东北师范大学, 2019.
 - [12] 李铭, 张霖. 浅谈音乐治疗曲目的针对性应用[J]. 艺术教育, 2019(01): 234-236.
 - [13] 赖珊, 徐光兴. 自闭症儿童干预技术[J]. 中国健康心理学杂志, 2013, 21(02): 317-320.
 - [14] 张勇, 潘美佳. 音乐治疗在自闭症儿童康复中的应用研究[J]. 戏剧之家, 2020(12): 47+49.
 - [15] 高晓娟. 音乐治疗在自闭症儿童情绪干预中的应用[J]. 乐山师范学院学报, 2019, 34(05): 114-118.
- 本研究由江苏省社会科学基金项目(18YYC002)、大学生创新创业训练计划项目(201910320012Z)资助。