

孤独症儿童早期护理干预的研究进展

李杰^{通讯作者} 温李滔 覃玉群 刘昊

(广东食品药品职业学院护理学院, 广东 广州 510520)

摘要: 目的: 探讨早期护理干预在孤独症儿童中的应用, 并研究其进展, 为针对性改善孤独症儿童的护理工作提供依据。方法: 通过广泛检索并查阅国内外文献, 并根据检索结果进行再次分析。结果: 目前国内外针对孤独症患儿的早期综合性护理干预措施主要有: 日常基本生活护理干预、语言沟通干预、人际交往干预、行动能力干预、家庭综合日常护理干预等。结论: 早期综合性护理干预措施可以在一定程度上改善患儿的临床症状, 显著提高患儿的生存质量。

关键词: 孤独症; 儿童; 护理

自闭症又称为孤独症 (Autism), 是一组病因暂未明确, 起源于儿童早期的神经系统失调, 从而导致的发育障碍。患儿的主要临床症状为刻板行为、社会交往活动障碍、表达困难以及动作和兴趣狭窄等症状, 而且多数患儿还伴随有语言障碍。根据我国在 2016 年底发布的《中国自闭症教育康复行业发展状况报告 II》, 至 2016 年, 我国的自闭症发病率约为 1%, 其中 0-14 岁的少年儿童的数量超过 200 万。

由于儿童孤独症迄今为止尚无特效治疗药物, 有些药物在治疗孤独症的临床行为表现障碍方面有一定的效果, 然而, 这些药物对于沟通、社交能力方面起不到关键的治疗作用。目前学术界的观点认为早发现、早诊断、早综合干预治疗, 能明显提高患儿的自理能力, 帮助患儿更好地适应社会。目前, 国际上针对患儿孤独症的干预方案有 30 余种, 包括自闭症儿童的治疗和教育方案、应用行为分析法等, 本研究旨在综合国内外文献的研究成果, 为更好地对孤独症患儿开展临床护理干预提供依据。

一、孤独症概述

近几年来, 在我国医学诊疗护理技术的高速发展的背景下, 针对儿童自闭症的治疗方法也出现了新的进展, 其中较为常用的包括药物治疗, 心理疗法和针刺疗法等。这些治疗方法主要集中在对患儿出现具体临床症状之后的对症治疗, 而缺乏对于语言和运动的预防性康复治疗。国内外众多研究表明越早发现, 越早干预, 预后效果越好。

二、儿童孤独症的早期护理干预

根据孤独症患儿的临床症状, 结合国内相关文献, 本研究综合汇总了目前所有早期干预类型包括: 基础生活护理干预、语言沟通干预、人际交往干预、行动能力干预、家庭干预。具体干预措施可以分类如下:

(一) 基础生活护理干预

训练之前, 我们应评估患儿的基本信息, 并制定训练目标和

计划。开始训练时, 应该由护理人员或家属先进行示范, 示范之前应通过游戏方式吸引患儿注意力, 让患儿集中精力; 然后, 再协助患者进行实际演练, 具体训练内容包括刷牙、穿衣、穿鞋子、吃饭、上厕所等日常生活能力; 最后, 根据患儿练习效果, 让其独立进行基本的日常生活护理等。训练可以先从最简单的项目开始, 然后逐渐增加难度, 后期的练习时间可以根据患者的康复情况进行调整。

(二) 语言沟通干预

与患儿进行沟通的时候应该尽可能使用相对较为简单的词句来组织各项亲子游戏, 比如传声筒游戏, 传话内容可以参考患儿感兴趣的动画, 影视视频或绘本中的动物等进行。鼓励患儿主动参加亲子游戏, 多接触新鲜环境和新鲜的事物, 引导患儿接触陌生的同龄人, 并主动参与与同龄孩子的各项互动中。此外, 可以通过奖励小红花、奖励贴纸等形式对患儿表现好的地方予以奖励, 这样能调动患儿语言表达的积极性。

(三) 人际交往干预

指导患儿理解非语言沟通的形式与含义, 比如与人交流时要注视对方的眼睛, 如果患者出现了抵制或是其他负面情绪, 可以让其注视其两眼与鼻尖之间形成的三角形区域。指导患儿学会用语言来表达自己的情绪和内心感受, 通过照镜子、自拍、自己录制视频、看照片等方式, 引导患儿理解不同非语言沟通的真实内涵, 通过语言表达出自己的真实意愿。

(四) 行动能力干预

行动训练工具可以选择拐杖、助行器、训练用阶梯等工具来进行训练。练习时, 可以从日常较为简单常用的, 如洗手、刷牙逐渐过渡到复杂的, 如穿衣服、穿鞋子等。引导患儿观看绘本、动画片等形象, 并指导患儿对绘本或动画中的积极健康行为进行模仿, 每天可以多次反复练习, 每次练习时间控制在半小时之内; 如果患儿出现明显的情绪状态不好的时候, 应予以暂停, 并进行适当的休息。

（五）家庭干预

家庭干预是让患儿不离开原居住环境，依旧与父母居住在一起，在日常生活行为中进行干预。有了家长陪在患儿身边，患儿在熟悉的环境，有熟悉的父母的照料和指导，有利于营造和谐的训练氛围，能充分发挥家庭和朋友的作用，引导患儿形成健康的人格。通过一系列的健康知识宣教，鼓励患儿家长积极主动创造机会，鼓励并积极引导患儿参与户外活动，发动其他家属如兄弟姊妹、邻居、同龄伙伴等参与到对患儿的沟通交流和训练中，让患儿真正融入到正常的生活中来。

三、对策和建议

国内外众多文献已经证实了孤独症早期筛查的重要性，然而，目前我们社会对孤独症了解的很少。部分患儿出现孤独症的相关轻微症状，家长无法察觉，即便察觉，也不以为然，以为孩子只是有点自卑内向，有点不合群而已；不少患儿已经出现了明显的孤独症症状，家长去医疗机构就医，然而目前，我国很多基层医疗机构缺乏熟悉孤独症这种疾病的医护人员，确诊还需向其他大型专科医院转诊，专业的从业人员的不足在一定程度上耽误了患儿病情。有些患儿已经在专业机构诊断了孤独症，部分家长不觉得这是个大病，只是带回家观察，并未做任何处理。家长的态度、从业人员的缺失在一定程度上耽误了患儿最佳诊断和治疗的时机，基于此，个人层面需要提高意识，发挥出作用，还亟待政府层面的顶层政策支持和社会层面的舆论引导。

随着孤独症的发病率日益提高，作为特殊教育中极其的重要一环，孤独症儿童需得到社会更多的关注。尽管自2008年“世界自闭症日”设立以来，政府把对孤独症的重视提高到了宏观角度，但是具体执行层面还需要政府、社会和个人等各个微观层面的把控，结合互联网新公益的特点改善其现状，共同做好孤独症患儿的治疗、护理、康复、训练等工作。

（一）政府层面

政府相关部门应当从宏观决策的角度加强对孤独症儿童的重视。政府应加强对孤独症患儿入院治疗和康复治疗的医疗保障力度，积极鼓励发展孤独症患儿相关的康复训练机构，引导社会给予孤独症患儿家庭更多的包容。政府应当加大对康复机构的资金投入，引导医疗康复等专业人员投入到自闭症康复训练事业中来。政府可出台针对孤独症患者的社会支持配套政策，对自闭症儿童家庭康复训练费用的补助和补贴，通过专业机构筛选出定点的康复机构，然后对在定点康复机构做康复训练的本地自闭症儿童可以给予一定的补助，可由政府把钱拨款到定点的自闭症康复机构，最后再由机构减免孩子的学费。

（二）社会层面

应充分发挥媒体舆论的作用，积极宣传孤独症的相关知识，

引导家属重视孤独症这种疾病，能够尽早识别出孤独症患儿的异常行为表现，并及时进行干预。同时，还可以充分发挥社会公益机构的积极作用，通过相关组织对孤独症患儿及家属的资助，来减轻患儿家庭的治疗负担。另外，社会专业组织的康复指导，能够让患儿尽早回归社会。再者，通过媒体宣传，希望社会大众可以对孤独症儿童更加包容，让融合教育，实现真正的接纳，接纳孤独症儿童融入正常社会环境中，与普通儿童一样正常学习生活。

（三）个人层面

儿童家属应该加强对孤独症的认识，提前预防孤独症；如果出现孤独症相关症状，患儿家属应该强化就医意识，尽早去专业的医疗机构筛查，早做诊断；一旦确诊了孤独症，患儿家属应遵医嘱到指定的专业的医疗康复指导机构就医，积极进行康复训练，预防疾病进一步恶化。此外，家庭应该充分了解政府的政策，结合可利用的社会公益组织提供的资源，为孤独症患儿的治疗提供强有力的保障。目前，随着互联网科技的发展，网络公益支持这种互助集资方式也正成为一种孤独症患儿救助可以借鉴的一种互助救济新模式。

参考文献：

- [1] 五彩鹿自闭症研究院. 中国自闭症教育康复行业发展状况报告(II) [M]. 北京: 华夏出版社, 2017.
- [2] 徐云, 姚晶, 杨健. 早期介入丹佛模式在孤独症儿童早期干预中的应用 [J]. 中国临床心理学杂志, 2017, 25(01): 188-191.
- [3] 胡晓毅. 美国自闭症幼儿早期综合干预研究 [J]. 中国特殊教育, 2013(07): 20-27+34.
- [4] 中华人民共和国卫生部. 儿童孤独症诊疗康复指南 [P]. 北京: 中华人民共和国卫生部, 2010.
- [5] 徐云, 姚晶, 杨健. 早期介入丹佛模式在孤独症儿童早期干预中的应用 [J]. 中国临床心理学杂志, 2017, 25(01): 188-191.
- [6] 孔妮娜. 儿童孤独症患儿早期家庭护理干预的效果研究 [J]. 中国实用医药, 2018, 13(5): 181-182.
- [7] 刘娟, 黄雪花, 刘娅. 孤独症患儿临床护理干预的研究进展 [J]. 护理学报, 2017, 24(14): 36-39.
- [8] 王芳, 侯红梅. 早期护理干预对儿童自闭症的临床效果研究 [J]. 心理月刊, 2018(09): 70.
- [9] 刘玉花. 小儿自闭症的临床护理干预分析 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(01): 241.