

# 治愈性美术教育对自闭症儿童的干预分析与研究

李香霖

(湖南文理学院 师范学院 湖南常德 415000)

**摘要:**治愈性美术教育是特殊教育中艺术疗法的一种,自闭症儿童可以诚实地表达和控制语言中无法传达的感情,通过美术绘画、涂鸦等创造性形式发现自己,并认识他人和社会,提高与人接触的能力。关于治愈艺术教育是什么、治愈艺术教育的本质特征及如何干预等问题使自闭症儿童和正常儿童从艺术和教育中受益。对"治愈艺术教育"的研究可以为我国教育的长远发展提供启示和建议,值得深入研究和具有实践意义。

**关键词:**自闭症;儿童;治愈性美术教育;干预

## 一、自闭症与治愈性艺术治疗

自闭症谱系障碍(Autism Spectrum Disorder,简称ASD)是一种以社交、语言、刻板行为等三大障碍为主要特征的广泛性发育障碍的神经发育疾患,常于3岁前起病,为全球患病数增速最快的疾病之一。治愈艺术教育功能是近年来研究的主题之一,自闭症儿童可以诚实地表达和控制语言中无法传达的感情,通过美术绘画、涂鸦等创造性形式发现自己,并认识他人和社会,提高与人接触的能力。治疗效果美术教育已经在欧美得到了很大的发展。到90年代为止,在韩国和日本开始,但在中国,治愈艺术教育发展缓慢。关于治愈艺术教育是什么、治愈艺术教育的本质特征的研究和验证仍在继续。目前,中国的治愈艺术教育缺失直接影响着实践和研究,它结合自闭症儿童的治愈艺术教育,发挥着协调一般美术教学的作用,使自闭症儿童和正常儿童从艺术和教育中受益。对"治愈艺术教育"的研究可以为我国教育的长远发展提供启示和建议,值得深入学习和研究。通过治愈性美术教育,结合治疗的独创性和自闭症患者特性,扩大自闭症患者治疗的非医学领域的研究。我希望通过本文的研究,找出自闭症儿童的情绪烦恼的根源,并采取干预措施,有助于提高自闭症儿童的身体和心理健康,检查和改善其问题。通过治愈性美术教育,分析自闭症儿童的作品,掌握自闭症儿童的成长、性格和情绪特征,利用儿童的潜意识及绘画表现,帮助自闭症儿童的自我认识和接受、改善情绪问题。

## 二、治愈性美术教育的发展与特质

### (一)治愈性美术教育在中国的产生与发展

中国的治愈性美术教育可以追溯到北宋的《宣和画谱》中"夺造化而移精神"。主观情绪传递给主观事物中,相反,客观事物影响人们的主观情绪,这与艺术治疗的艺术本质论是一致的。张丹等人(2005)通过治愈性美术教育,对患有自闭症的20名儿童进行了1年半的艺术干预。实施治愈性美术教育后,85%的孩子喜欢涂鸦,25%的孩子能够接受治愈性美术教育,灵活性和控制力得到了提高。75%的孩子可以简单涂色。60%的孩子可以通过复制简单的图画等方法提高视觉敏感度和动手能力。

### (二)自闭症儿童的行为特征、情感发展

与同龄孩子相比,自闭症儿童行为表现落后。行为特征表现在人际交往障碍、兴趣狭窄、语言沟通障碍三个方面。第一,社交障碍。很多研究者将自闭症患者的社会适应能力及人际交往能力低下视为自闭症患者的核心症状。婴儿的自闭症患者有眼睛不和对视、拒绝拥抱、叫名字没有反应等症状。6-7个月后无法与父母建立亲密的关系。第二,兴趣范围窄小。自闭症儿童对正常的游戏活动、读本、玩具都不感兴趣。只是反复做一定的动作,没有目的

地来回走动或持续地敲击物体。第三,言语沟通障碍。几乎一半的自闭症儿童患有失语症,他们不会主动打招呼或微笑,甚至完全回避。6个月后的正常儿童可以通过观察、触摸、倾听来客观地认识事物,但自闭症儿童与正常儿童截然不同,并不渴望接触事物,也没有对新事物的好奇心。

自闭症儿童情感特征包括:第一,情感交流不足。患有自闭症的儿童因语言障碍不愿意表达自己的感情,对理解他人的感情不感兴趣。因此,失去语言能力和情绪沟通兴趣。他们不能用正常的方式表达感情,或极端地急躁或极端地沉默。第二,情绪控制困难。患有自闭症的儿童因情绪极度失控而表现出恐惧、紧张和焦虑的情况较多。第三,心理情绪。是将他人自己的心理现象抽象地综合起来的理论系统。具体来说,儿童借助自己的心理状态和情绪等来说明和推论他人及其表面行为的能力。心理理论有两个特点。一是心理情绪理论是个人心理的一种内在状态,无法直接观察,二是心理情绪理论可以预测个体对自己情绪变化的感觉,他人的行为和自己的表现。台湾学者彭华(2008)总结了自闭症患者心理理论发展的四个阶段,五个目标。如表1所示。

<表 II-1> 自闭症患者心理理论发展四阶段

先备能力	2岁前	分享式注意力
	2-3岁	目标 1: 心理和物理状态的识别
发展前期	3岁	目标 2: 意图将外形与事物本质的双重特性
	3-4岁	目标 3: 情绪的理解与辨识, 推估与解释
真实的心理理论	6-7岁	目标 4: 发展出第一顺位错误信念能力, 未预期的移位与内容
高阶的心理理论	7岁以后	目标 5: 发展出心理状态与外部行为的不一致, 即第二顺位错误信念

如表1所示,自闭症儿童在2岁之前的能力是分享注意力,增强视觉注意力和集中注意力,3-4岁可以重建和理解他人的情绪。

## 三、治愈性美术教育介入自闭症干预方案与思路

### (一)案例研究

根据自闭症儿童的社会性障碍和反复的行动,通过绘画、手工等艺术活动介入。在美术授课中,使用不同的艺术工具、材料等来感知。确立自信 and 安全感,使自闭症儿童获得更多的创造力,提高知觉能力与人的交流能力和行动能力。贵州省铜仁市某特殊教育机构自闭症孩子花花一年前的作品,如图1所示。



[图 II-1] 自闭症孩子美术作品

画的主体集中在—边,可能是因为他缺乏安全感具有逃避和退缩的心理特征。其次,由于创作实物—侧,因此他的防御机制可能存在。这可能是他想回到过去的某个时间或避免现在的悲伤。有力的线条、涂色的反复性也反映了惊慌和不安。选择黑色,也许是觉得没有人理解自己而陷入自己的世界。自闭症儿童偏爱白色是表达了想“隐身”的心理。他的选择白色,可以表现空虚和孤独。广泛用于橙子和粉色,是善良、敏感、纯粹的内心世界。但是最后却用黑色叠加在一起,表现出情绪不稳定。

### (二) 团体研究

研究对象是贵州省铜仁市某特殊教育机构的4位自闭症儿童进行观察研究。在选取5-8周岁年龄段的自闭症儿童。材料是纸和各种颜色的水彩笔,在准备实际技能的过程中,以对自闭症患者的了解为基础,共设计2种美术科目,进行实际技能、分析。第一周作画涂鸭:自闭症儿童大部分受智力发育缓慢的影响。以涂鸭为基础,程度严重的儿童无法正常拿笔。所以在实践研究中,自由地联想到随意涂鸦,感知不同的材料和工具。第二周手指画:在画手指画的过程中,儿童可以体验到颜料的粘稠和触感的刺激。

### (三) 治愈性美术教育研究方法

论文采用了文献法、实验法、问卷法和观察法相结合的方法。与教师一起设计问卷,观察行动和作品时,将心理分析与行动观察相结合进行讨论,从而保障了研究结果的可靠性。实验法主要以单一元素实验为基础。随机选拔4名自闭症患者,在实验前进行语言及行动观察,在1周和3周后再反复观察,统计前后差异;二是为了提高研究的可靠性,在课堂上以自闭症儿童父母为对象进行了简单的问卷调查,并将父母的提问和建议统计出来。问卷主要以家长为对象,因此很合适,信赖度很高;三是,使用观察法进行研究,老师们还记录自闭症儿童的画作,获得有关研究的资料。虽然有自然发生性和偶然发生性,但这是最直接的方法。

### 结语

#### (一) 治愈性美术对自闭症儿童的作用

在过去的康复治疗中,自闭症患者也不愿意表达感情,因此存在很多局限性。通过分析个别事例及团体事例,介入治愈性美术治疗,儿童可以在画面中表现内心的感情,通过点、线、面、色彩等情绪,不仅可以补充传统的医学康复疗法,还可以对自闭症患者产生以下影响。

#### 1、治愈性美术教育为自闭症儿童建立安全感

自闭症儿童的画作主要是情绪、感情的自我表现。因此,在参与治愈性美术的过程中,中间不退缩的孩子们可以坐得更久。在家长的问卷调查中,儿童只想在这种安全感中继续下去。在个案中,花花和4名儿童虽然表现和个人行为不同,但共同特点是可以在教室里长时间停留,画画或涂鸦。也就是说,从刚开始无趣、漠不关心到几分钟后十几分钟,最后可以自然地坚持数十分钟。这种平静的教学方式充分体现了他们安全感及建立。

#### 2、治愈性美术教育会让自闭症儿童表达情绪

与其他科目相比,不论以前是否接触过美术科目,都愿意尝试接触这种材料,因此抵触情绪相对较少。他们的绘画和涂鸦作品中表现出一定的生活感情,虽然这个年龄段的自闭症儿童无法完美表达,但个别案例和群体中4个自闭症儿童所描绘的内容表达了各自的情感与情感。问卷中体现并反映出,从第一天的痛苦不耐烦到第二周,甚至后期情绪相对温和,这是接受治愈性美术教育后孩子的情绪变得平静的事实。

#### 3、治愈性美术教育可以提高对自闭症儿童的认知和观察力

图画的直观冲击对自闭症患者来说非常有魅力和感知,与其他复杂的表现不同,图画的表现直接、简单且丰富多彩。所以治愈性美术有不同的视觉和触觉感官,对他们很有益处,也很重要,图形的直接感知比语言更有效。

### (二) 思考及建议

首次研究自闭症患者的治愈性美术教育研究遇到很大阻碍和经历了很多困难,特殊学校自闭症患者的数量受到限制。治愈性美术教育与其他艺术治疗相结合,例如书法和音乐,也是值得尝试的,但在中国目前的情况下,以绘画为主的治疗还是值得研究的。今后我将继续进行研究,希望对更多患有自闭症的儿童有所帮助。

1、希望加强艺术、教育、医学与心理学科间的衔接。儿童自闭症的康复治疗不只研究一个领域,也不止涉及某一个学科,需要融合不同领域的知识,教育学、美学、音乐学、心理学、医学等领域跨界合作。

2、培养多学科下的教师。目前,大部分特殊学校或康复中心都由一名教师负责多门课程。几乎没有教师专门从事具有治愈性的美术教育课程。提供治愈性美术教育内容的相关项目也很少见。在未来的干预中,艺术治疗应包括在康复机构和自闭症儿童的日常训练过程中。让更多的老师熟悉理论知识和技能,了解美术教育的相关知识。

3、网络应用和家长参与。学习治愈性教育课程后,可以通过网络与父母进行相互交流。相反,父母可以及时将孩子的情况与在线教师、其他父母及关心自闭症的专家进行交流。

### 参考文献:

- [1]Durrani, Huma.Facilitating attachment in children with autism through art therapy: A case study[J].Journal of Psychotherapy Integration, 2014 (2) .
- [2]陈冠杏, 杨希洁《自闭症儿童绘话能力探究》[J].中国特殊教育, 2014, 11.
- [3]风华, 周婉琪等.自闭症儿童社会-情绪教育实务工作手册[M].重庆: 重庆大学出版社, 2015.
- [4] Lisa.B.Moschini:《绘画心理治疗——对困难来访者的艺术治疗(Drawing the line:Art therapy with the difficult client)》(陈侃译),北京.中国轻工业出版社.2015年9月第一版,第310页。
- [5]马琛.学龄前自闭症儿童艺术治疗的干预案例分析与研究[D].中国美术学院,2016.
- [6]张蓓.孤独症儿童绘画能力特点及康复训练体会[J].中国现代药物应用.2016,10(12):286-287.
- [7]季玮玮.论个性化教学在美术课堂中的应用[J].职业教育.2017(20):49-50.
- [8]李静.浅谈绘画活动在孤独症儿童康复训练中的作用——以一名孤独症儿童为例 [J].教育观察.2017,6(22):128-129.
- [9]徐红, 陆如萍.个性化培养: 让每个孩子成为与众不同的自己[J].中小学管理.2019.
- [10]王耀莹.《孤独症儿童美术个性化教学》[D].新疆艺术学院, 2021.
- [11]李姗姗, 王育新.绘画治疗在自闭症儿童中的可实施性研究[J].(西安工程大学.2021.