

认知干预+感觉统合训练对孤独症患儿的效果

覃杏艺

广西梧州市妇幼保健院 广西 梧州 543002

【摘要】：目的：探讨行为认知干预+感觉统合训练对孤独症患儿临床症状及感统失调的改善作用。方法：将我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月 80 例孤独症患者，双盲随机法分二组。对照组给予感觉统合训练，实验组实施行为认知干预+感觉统合训练。比较两组治疗前后儿童行为检查量表的相关项目得分、儿童感觉统合失调的各项项目得分、家长满意度。结果：实验组儿童行为检查量表的相关项目得分低于对照组，儿童感觉统合失调的各项项目得分高于对照组，家长满意度高于对照组， $P<0.05$ 。结论：孤独症患者实施行为认知干预+感觉统合训练效果确切。

【关键词】：行为认知干预；感觉统合训练；孤独症患儿；临床症状；感统失调；改善作用

Effect of Cognitive Intervention+Sensory Integration Training in Children with Autism

Xingyi Qin

Guangxi Wuzhou City Maternal and Child Health Care Hospital Guangxi Wuzhou 543002

Abstract: Objective: To explore the effect of behavioral cognitive intervention and sensory integration training on the improvement of clinical symptoms and sensory disorders in children with autism. Methods: 80 autistic patients in our hospital from January 2021 to January 2022 were randomly divided into two groups. The control group received sensory integration training, while the experimental group received behavioral cognitive intervention+sensory integration training. Before and after treatment, the scores of children's behavior check scale, children's sensory integrative dysfunction and parents' satisfaction were compared between the two groups. Results: The scores of related items of the children's behavior check scale in the experimental group were lower than those in the control group, the scores of various items of children's sensory integration disorder were higher than those in the control group, and the parents' satisfaction was higher than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: The effect of behavioral cognitive intervention+sensory integration training on autistic patients is accurate.

Keywords: Behavioral cognitive intervention; Sensory integration training; Autistic children; Clinical symptoms; Sensory disorders; Improvement

孤独症是一种越来越普遍的神经发育障碍的疾病，在男童中很常见。美国八岁孩子的资料显示，2012 年至 2020 年，孤独症的发生率从 68/54 上升至 1/54。第二次国家残疾人抽样调查表明，0~6 岁智力残疾儿童的比例为 1.10%，约 11.1 万名，其中 36.9% 的残疾儿童是由孤独症引起的，大约有 41000 名。孤独症是一种神经系统的发育障碍，其临床特征包括语言交流障碍、兴趣范围狭窄、行为刻板等。目前，孤独症发病率每年都在增加，其病因至今仍不清楚，而男性孤独症的发病率是女性的 4-5 倍。孩子 1 岁以后出现交流障碍、动作刻板等症状，需要到精神科进行正规的专业训练。孤独症的治疗主要是通过康复训练治疗。行为认知干预主要是为了提高儿童的生活自理能力和独立生活水平，降低他们的残疾水平，提高他们的生活品质，努力使他们能够独立地学习、工作和生活。感觉统合训练是对儿童进行触觉、听觉和视觉等各种感觉的训练，两者联合可促进儿童身体发育、防治疾病、提高智能、促进生活自理、社交适应性提高等^[1-2]。本研究探讨了行为认知干预+感觉统合训练对孤独症患儿临床症

状及感统失调的改善作用，报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月 80 例孤独症患者，双盲随机法分二组。每组例数 40。

其中实验组年龄 2-5 岁，平均 (3.21 ± 1.27) 岁，男 29；女 11。对照组年龄 2-5 岁，平均 (3.20 ± 1.21) 岁，男 27；女 13。两组一般资料统计 $P>0.05$ 。本研究经伦理批准。

1.2 方法

对照组给予感觉统合训练，根据儿童的不同表现，进行相关的训练，例如：儿童害怕被触碰，可以进行触觉功能训练；如果孩子有反应发育障碍，可以通过平衡术、跳跃运动（翻滚蹦床）等方式来进行，这样可以锻炼孩子的身体协调性，提高他们的反应速度，让他们的注意力更加集中。每天 2 次，每次半小时。对于视听和记忆力的训练，采取图形、数字和文字卡片结合的方式，每天引导儿童进行卡片内容复述，每天 2 次，每次半小时。对于精细动作，采取拼图、组

装物品等方式训练，每天 2 次，每次半小时。

实验组实施行为认知干预+感觉统合训练。行为认知：

(1) 增强儿童与外部世界的交流。智障儿童的认知能力、社交能力和自主能力均有显著的提高，应加强这种能力的培养。医护人员以及父母应加强幼儿与外部世界的联系，例如，父母可以将自己所知道的故事与孩子们一起分享，增强他们与孩子的沟通能力，并增进他们对世界的认识。父母还可以利用游戏的形式与孩子们进行游戏，例如拼图、棋类游戏等，让孩子们按照自己的喜好来选择合适的游戏。无论采取讲故事或做游戏，都要确保活动的趣味性，确保活动的互动性，并强化幼儿的语言技能。(2) 发音纠正。可以通过引导儿童模仿治疗师将舌尖顶在上牙龈上的发音口形来进行，每次持续训练 10 次，每次 10 秒，在此过程中可以使用棉签、压舌板来帮助孩子舌尖上抬，或者通过弹舌法来纠正孩子的不正确的发音习惯和行为。还可以采用大量的语言和视觉刺激，并结合语音训练、语音定位等方法来完成。当孩子们熟悉了正确的发音方法和位置，并能自己准确地说出自己的发音后，可以引导他们逐渐将音素、音节、词组、短句、儿歌等进行概括，并用适当的高频率训练强化儿童对音素的掌握。(3) 行为认知。例如为了培养孩子的行为认知能力，

表 1 治疗前后儿童行为检查量表的相关项目得分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	交往	感觉	语言	躯体运动	生活自理
实验组	治疗前	29.56±3.81	11.37±1.36	21.56±2.81	28.37±11.36	19.56±1.81
	治疗后	16.12±1.94	8.21±0.56	16.12±1.94	14.21±1.56	14.12±1.12
对照组	治疗前	29.51±3.84	11.34±1.34	21.69±2.67	28.31±11.24	19.52±1.86
	治疗后	18.34±1.96	9.25±0.56	18.34±1.89	16.81±3.79	16.56±1.45

2.2 儿童感觉统合失调的各项项目得分

治疗前两组儿童感觉统合失调的各项项目得分比较， $P > 0.05$ ，治疗后两组儿童感觉统合失调的各项项目得分均升高，而其中实验组儿童感觉统合失调的各项项目得分高于对照组， $P < 0.05$ 。其中，治疗后实验组儿童触觉防御、前庭平衡、本体感分别是 42.25±7.56 分、43.34±4.51 分和 36.25±5.51 分，均高于对照组 36.25±03.52 分、37.25±3.56 分和 29.12±2.67 分。

2.2 家长满意度

实验组的家长满意度比对照组高 ($P < 0.05$)。实验组的家长满意度是 40 (100.00)，而对照组的家长满意度是 32 (80.00)。

3 讨论

孤独症的发病原因有病毒学、免疫学和基因学等。为了改善孤独症的症状，需要加强儿童对他人的了解和表达，并

激发孩子的兴趣，并初步认识数字 3，可先多媒体出示 3 棵漂亮的树，问你愿意把它们变成喜欢的水果树吗？如果愿意，想要哪种水果，孩子说是“苹果”，然后用课件演示变出了一棵苹果树 (3 个苹果)，并数一数有几个苹果，吸引学生注意，让孩子模仿治疗师的动作点数，孩子如果做对了，就表扬他，如果有困难，治疗师就再次示范怎么点数，然后再让孩子尝试。30 分钟/天，5 天/星期，连续 2 个月。

1.3 观察指标

比较两组治疗前后儿童行为检查量表的相关项目得分、儿童感觉统合失调的各项项目得分、家长满意度。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中，计数 χ^2 统计，计量行 t 检验， $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 儿童行为检查量表的相关项目得分

治疗前两组儿童行为检查量表的相关项目得分比较， $P > 0.05$ ，治疗后两组儿童行为检查量表的相关项目得分均显著降低，而其中实验组儿童行为检查量表的相关项目得分显著低于对照组， $P < 0.05$ 。如表 1。

培养他们的自理能力。感觉统合是指人在一定的条件下，将自己的感官信息输入到大脑中，从而产生相应的反应。感统训练是一种以儿童的神经系统需求为基础，对外界的感官刺激做出相应的反应，这种训练是通过视觉、听觉、触觉、前庭、前庭（重力和运动）、躯体（肌肉和感官）来进行的。感觉统合训练的目的是加强小儿的手、眼协调、中枢神经系统的协调性、动作协调性、运动平衡性^[3]。感觉统合训练能有效地促进幼儿的心理发育，并能有效地改善儿童的感觉统合障碍。通过培养孩子的自信心、自控能力、注意力集中、情感体验、学习厌学等方面的能力，可以促进学习效果的提高。如果宝宝有感统障碍，要及时进行锻炼，避免对其将来造成影响。儿童的感统障碍包括视觉、听觉、触觉、前庭觉和本体觉。因此，在培养儿童的感统能力时，可以从这些方面着手。最好是到专业的感统训练机构进行感统测评，然后根据孩子的感统失调类型和具体情况，制定相应的训练方

案。在进行了一段时间的行为集中感统训练后，孩子们的动作会更加的协调，情绪也会更加稳定，注意力也会得到提升。通过感觉训练可以有效地改善儿童的大脑神经功能，增强其对动作的识别、识别、语言表达、反应的能力。对运动协调性差、动作不协调的孩子有明显的改善作用，促进触觉器官的发展。孩子胆小、爱哭、脾气暴躁、冷漠等，可以通过有针对性的感统训练来缓解^[4-5]。

行为干预针对儿童的特点，制定合适的教学目标，培养儿童的学习动机，鼓励和教育孩子积极参与，使其学会各种功能技能，并能协调自己的神经系统，有利于提高患儿的日常生活能力。认知能力是指我们对外界的感知，包括对外界的感知、感知、识别、学习、学习、解决问题等^[6-7]。认知能力是一种综合性的、基础的能力，它与我们的生活、学习密切相关，而认知能力在孩子的各个方面起着举足轻重的作用。他们理解事物的先后次序与一般孩子不一样，他们在感觉东西的时候，总是把注意力集中在一个细节上，而忽略了全局，他们的理解常常是不连贯的，孤独症儿童的迁移能力

很差，学习动力也很低，因此在进行行为介入时，可以采用更多的图像、录像等方式^[8-9]。

与单纯的感觉统合训练干预比较，行为认知干预加感觉统合训练对干预效果明显。行为认知干预与感统训练相结合，能极大地激发儿童的自主活动潜能，通过娱乐性、节律作用来激发儿童的学习兴趣，增强其参与、协作的积极性，将团体训练与家庭锻炼结合起来，有利于儿童的人格发展，培养儿童的语言理解力，帮助他们转变内向性格，学会交际，从而促进智力的发展。同时，制订个性化的治疗计划，突出个性发展的重要性。行为认知干预与感觉统合训练的有机结合能有效地减轻孤独症的症状^[10-12]。

本研究显示，实验组儿童行为检查量表的相关项目得分低于对照组，儿童感觉统合失调的各项项目得分高于对照组，家长满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。

综上，孤独症患者实施行为认知干预+感觉统合训练效果确切。

参考文献:

- [1] 瞿涛,徐凯,陶菁菁.不同方式的运动干预对 ASD 儿童干预效果的对比分析--基于知觉动作训练和感觉统合训练[J].安徽体育科技,2022,43(01):63-72.
- [2] 顾杨,李靖婕,马彩云,王晨冰,尚清.经颅磁刺激联合感觉统合训练对孤独症谱系障碍儿童 ABC 评分及发育商的影响[J].航空航天医学杂志,2022,33(02):175-178.
- [3] 张丽丽,陈栋,徐道明,鲍超,黄煜,朱力立,刘静,孙耀金.“调肠治神”针法联合感觉统合训练治疗孤独症谱系障碍的疗效观察[J].上海针灸杂志,2021,40(11):1363-1367.
- [4] 张丽丽,鲍超,黄煜,王莹,王楠,孙耀金,徐道明,陈栋.感统训练联合调肠治神针法对孤独症患儿 ABC 评分和睡眠障碍的影响[J].辽宁中医杂志,2022,49(04):167-170.
- [5] 黄永.父母团体认知行为干预对孤独症患儿治疗依从性及生活自理能力的影响[J].护理实践与研究,2021,18(22):3420-3423.
- [6] 曹妍,张秀文.认知神经与语言训练联合感觉统合训练对自闭症儿童语言康复的影响[J].中国听力语言康复科学杂志,2021,19(06):477-480.
- [7] 万凯,尚清,李靖婕,马彩云.感觉统合训练对孤独症患儿平衡能力和 ABC、CARS 评分的影响[J].中国实用医刊,2021,48(20):53-56.
- [8] 李慧卉.感觉统合训练对自闭症患儿的影响分析[J].中国继续医学教育,2021,13(17):93-96.
- [9] 张科技,谢鸿翔,陈丹,楼波飞,刘楠,应丽萍,王敏敏.rTMS 联合感觉统合训练对小儿孤独症者核心症状变化的影响[J].中国妇幼保健,2021,36(11):2455-2458.
- [10] 陈海燕,崔蕾.家庭团体认知行为干预应用于孤独症中的效果观察:一项随机、对照、开放研究[J].安徽医药,2021,25(04):736-739.
- [11] 庄志成,陈红,郑广南.结构化教学联合感觉统合训练在孤独症患儿中的应用观察[J].中国校医,2021,35(02):140-141+152.
- [12] 蔡娟娥,李晓乐,李家妮.团体语言训练、团体感觉统合游戏及图片交换沟通系统对自闭症儿童行为及康复效果的影响[J].医学理论与实践,2021,34(02):340-342.