

# 沙盘游戏在小儿自闭症治疗中的应用效果

刘仁锋<sup>1</sup> 崔记栋<sup>2</sup>

(1.临沂市康复医院 276000; 2.临沂市残疾人康复服务中心 276000)

摘要: 自闭症为精神科较为常见病症, 此病症可促使患儿产生语言障碍、交往障碍、动作重复刻板等各项症状, 促使其基本生存与生活自理能力均严重受限制, 对患儿及家庭等均产生严重影响<sup>[1-3]</sup>。既往在进行此病症治疗时主要采取药物治疗、生理学干预治疗法、基于教育与行为分析的综合治疗法等, 此类治疗法均具有一定非自愿性、强迫性等, 而自闭症患儿不仅具有胆怯、恐惧等性格, 同时还具有偏激、执拗等特点, 患儿本身对陌生人、事、物等具有一定抗拒性, 进而各种非自愿性治疗措施实施难度明显较大, 甚至还可促使患儿行为、情绪等更偏激化, 加剧对患儿不良影响<sup>[4]</sup>。沙盘游戏主要是根据自闭症患儿自主特点进行自主世界创造并引导患儿在其中进行自我精神表达与满足, 医生根据患儿具体表现进行问题分析、相应引导等, 可高效降低患儿排斥性, 进而对改善治疗质量与效果具有一定保障作用<sup>[5]</sup>。

关键词: 沙盘游戏; 自闭症; 治疗; 应用

于自闭症儿童而言, 沙盘游戏是其内心孤独、压抑情绪的一种宣泄方式, 此种宣泄方式比语言更具有表象性、生动性、具体性等, 通过情景模拟、环境搭建等可促使患儿心理理论高效形成, 进而医生可根据患儿沙盘游戏中具体表现、最终呈现等进行相应问题分析、干预对策制定。

## 1、沙盘游戏在小儿自闭症治疗中可改善患儿人际交往障碍

自闭症患儿的主要症状之一为人际交往障碍, 具体主要表现为对人际交往无兴趣、对他人想法、情绪、语言的理解能力明显较差、回应积极性明显较低、躲避目光、不懂得社交方式、社交行为具有一定刻板性等, 进而促使患儿无法与周围人群建立良好关系, 在社会中表现较为另类<sup>[6]</sup>。而沙盘游戏不依赖于语言交流, 其环境具有安全、舒适、静默、不孤寂等特点, 可促使自闭症患儿及时放下心中防备并积极投身于沙盘创作中。自闭症患儿通常无眼神交流、自言自语等, 而通过及时进行沙盘游戏可促使患儿逐渐与沙盘中各种玩具进行“对话”并与“玩具”逐渐有表情、眼神等交流, 其后逐渐与医生、熟悉同伴人员进行眼神、表情、语言等简单交流, 在面对主动搭讪时也可有效回应, 促使患儿交流能力、互动能力均可高效改善。自闭症患儿通常表现出紧张、胆怯、恐惧等各种情绪表现, 而通过引导患儿在自主环境中进行游戏或与“同道中人”进行互动游戏等, 可促使患儿不断跃跃欲试主动与人沟通、互动等等, 通过共同兴趣爱好、行为表现等促使患儿胆怯、紧张等各种情绪状态均有效消除。通过引导自闭症患儿主动进行社交, 有助于促使其情感反应能力、思维能力、感知能力、认知水平、社会

交往能力等均不断改善, 对患儿身心症状全面改善具有显著作用<sup>[7]</sup>。

## 2、沙盘游戏在小儿自闭症治疗中可改善患儿语言障碍

语言障碍是自闭症患儿另一主要症状表现, 具体可表现为发音异常、语言表达方式异常、语调与语速均异常等<sup>[8]</sup>。受病症、内心敏感性等各种因素影响促使患儿通常多表现为完全性沉浸在自己世界中, 即使在初期沙盘游戏中亦是如此, 其语言功能严重受影响, 而通过引导患儿坚持进行沙盘游戏并在此过程中对其进行相应引导, 有助于患儿可及时根据动物、人物等进行声音模仿, 促使其发音功能不断改善; 伴随沙盘治疗频率、次数不断增加, 可促使患儿词汇量不断增加、发音准确性不断提高、主动性语言频率不断提高等, 同时还有助于锻炼患儿模仿性语言, 促使患儿语言功能高效改善<sup>[9]</sup>。治疗前, 患儿通常介意、胆怯语言表达且表达语言晦涩难懂, 进而对其身心产生一定负面影响, 而通过进行沙盘游戏治疗促使患儿处于安全、身心愉悦状态中, 对其分享欲、表达欲具有一定激发作用, 同时身边人员多具有体己性、包容性、共情性等, 可有效减少对患儿身心不良影响, 促进其积极进行语言训练与表达。

## 3、沙盘游戏在小儿自闭症治疗中可改善患儿重复刻板行为及相关问题

自闭症儿童通常具有兴趣爱好范围狭窄、思维模式简单、性格执拗等特点, 进而常表现出重复刻板行为、墨守成规、仪式化行为、强迫行为等症状, 同时对各种变化、创新等表现出抗拒, 在具体沙盘游戏中则表现出重复装沙、倒沙的行为。在

此过程中相关人员避免强行干预并任由其进行沙盘自主选择、摆放等,通过自发性进行行为、环境改善可促使患儿刻板行为、思想等均可被改善,解除思想与行为禁锢。自闭症患儿通常有冲动、焦虑、拍桌子、大声哭闹等各种过激性行为表现,通过引导其进行自主沙盘创作,可促使患儿各种过激性行为发生频率、发生时长等均明显降低,同时创作作品也更具有美观性与精细性<sup>[10]</sup>。利用沙盘游戏进行自闭症患儿重复刻板行为改善过程中对其情绪状态也具有一定改善作用,进而可促使患儿高效调控自身情绪状态、维持正常心理活动、促进正常行为能力等。

#### 4、沙盘游戏在小儿自闭症治疗中可以改善自闭症患儿家庭关系与氛围

自闭症对患儿身心影响均明显较大,促使其不具备基本自主生活、生存能力,对其成长产生严重阻碍,进而也时刻牵动家长内心、影响其家庭氛围等。而通过及时引导患儿与家属共同进行团体式沙盘游戏,一方面有助于促使家属及时抛却内心复杂心境进行潜意识表达,同时还可促使家属及时改善自身认知<sup>[11]</sup>;另一方面家属与儿童及时进行语言、非语言沟通并在各种互动中相互靠近、相互认同、相互理解等,促使亲子关系高效改善。家属持续性陪伴自闭症患儿进行沙盘游戏可有助于其良好关系从沙盘中逐渐延伸至日常家庭中,促使家庭氛围也随之高效缓和。

#### 小结

导致自闭症产生因素、机制尚无全面、明确定论,进而对此病症预防与治疗均产生一定影响。沙盘游戏治疗法具有操作简单、安全性高等特点,对自闭症患儿语言功能、交际能力、社会生存能力等均具有显著改善作用,进而促使患儿各项行为不断常规化。但当前关于此种方法在临床中具体实施还缺乏一定深入研究,且临床研究结论多为个案研究结论,缺乏一定公信力。对此还需不断加强对此病症重视度与研究力度,进而促使自闭症治疗效果不断提升。

#### 参考文献:

[1]Daniolou S, Pandis N, Znoj H. The Efficacy of Early Interventions for Children with Autism Spectrum Disorders: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Clin Med*, 2022,11(17).

[2]Kangarani-Farahani M, Izadi-Najafabadi S, Zwicker JG.

How does brain structure and function on MRI differ in children with autism spectrum disorder, developmental coordination disorder, and/or attention deficit hyperactivity disorder. *Int J Dev Neurosci*, 2022,82(8):681-715.

[3]Maleki M, Noorimotlagh Z, Mirzaee SA, et al. An updated systematic review on the maternal exposure to environmental pesticides and involved mechanisms of autism spectrum disorder (ASD) progression risk in children. *Rev Environ Health*, 2022.

[4]Wichers RH, van der Wouw LC, Brouwer ME, et al. Psychotherapy for co-occurring symptoms of depression, anxiety and obsessive-compulsive disorder in children and adults with autism spectrum disorder: a systematic review and meta-analysis. *Psychol Med*, 2022:1-17.

[5]李华. 沙盘游戏治疗自闭症的康复效果观察. *山西医药杂志*, 2021,50(8):1284-1286.

[6]任海莲. 西宁地区自闭症患儿康复护理中沙盘游戏的应用. *青海医药杂志*, 2018,48(1):22-23.

[7]李莹莹, 李铭. 叙事性心理联合团体沙盘游戏治疗自闭症的疗效. *健康大视野*, 2021,(19):232.

[8]赵雪, 李恩耀, 崔喜梅. 图片交换沟通系统联合团体沙盘游戏对自闭症患儿社交以及语言能力的影响. *现代诊断与治疗*, 2020,31(5):833-834.

[9]王丹, 沈小雨, 陈乐为, 等. 镜像视觉反馈疗法联合沙盘游戏对自闭症的康复作用. *实用医院临床杂志*, 2022,19(1):101-104.

[10]刘晓敏, 李盈盈, 林玮佳, 等. 沙盘游戏对自闭症谱系障碍患者康复效果的 Meta 分析. *神经疾病与精神卫生*, 2020,20(7):462-468.

[11]张晓园. 自闭症儿童沙盘游戏治疗的个案研究 .2021.

作者简介:

第一作者: 刘仁锋, 临沂市康复医院副院长, 分管儿童康复科。

第二作者: 崔记栋, 现任临沂市残疾人康复服务中心办公室副主任。