

有关自闭症谱系的基础知识、特点、有效干预策略等的基础知识分享。



一、【诊断分类】目前的分类标准是DSM-V，在总括成自闭症谱系ASD之前，DSM-IV把自闭症、阿斯伯格等分类到一个叫“广泛性发展障碍（PDDs）”中。它一共有5项，如下：

- 1、自闭症。a在语言及社交功能领域有极大的滞后和困难，儿童也可能会有重复性动作，例如：来回摇晃或不停地摆弄电源开关。b自闭症儿童可分为高功能和低功能两类。
- 2、阿斯伯格（AS）。a儿童会有极大的社交困难，但是没有语言滞后现象。b与高功能自闭症儿童有很多相似之处。
- 3、雷氏综合症。a有基因条件，即女孩正常发育到快5岁时才会发病。b有频繁的极端行为以及社交问题，伴有严重智力障碍。c会有扭动手部的动作。
- 4、儿童期崩解症。a儿童会正常发育至2到4岁，之后会在社交、认知及语言功能上表现出急剧衰退。
- 5、未经分化的广泛性发展障碍（PDD-NOS）。a这个类别是给所有不符合其他特定类别，但依然至少一个方面有着严重困难的孩子们（例如，儿童只在语言方面有困难，却达不到ASD在社交、行为和兴趣方面的标准）。

目前构成ASD的主要三种障碍：自闭症、AS、PDD-NOS。

张老师说：因为一些分类难题，例如AS和高功能自闭症之间界限模糊，AS孩子也存在早期语言滞后现象等，所以DSM-V就不再

单分出AS这个诊断类别，而统一使用ASD的分类。标准分类中其实没有“发育迟缓”这个词。我们实务工作中遇到的迟缓孩子或许可以归类为PDD-NOS。雷氏综合症主要在女孩身上发生，如果有家长说孩子急剧倒退，可能是崩解症。但这两个国内诊断很少，像是罕见病一样。

二、【ASD的典型特征】摘录1、所有行为都有交流作用，老师们首先要考虑孩子们行为传达的是信息。

2、尽管AS的功能性语言够用（如语法、句子结构、发音、词汇），但在语用学方面几乎无一例外都有缺陷。“语用学”指的是与语言相关的规则及社交因素。

3、AS经常无法理解讽刺的语言或者微妙的玩笑话，只理解字面意思。但在接受了直接教导之后，可以讲笑话。

4、表示自闭症的英文单词“autism”来自希腊语的“aut”，意思是自身。肯纳在对“肯纳症”的早期描述中把儿童描述为“止于自身”，因而他们的行为也就是“自闭的”。虽然典型自闭症儿童更喜欢独自一人沉浸在自己的世界，但也有许多自闭症儿童会向熟悉的人们，包括父母和老师，表达爱意和情感。认为自闭症儿童无法体会爱与情感是中谬见。

5、典型游戏能力的缺乏可能进一步影响其他领域发育，包括社交、语言、运动、认知领域；非自闭症儿童在这些领域的发展会通过游戏自然地增强。

6、据估计典型自闭症人群中只有1%的人会有特殊技能。

7、ASD儿童对于机械知识的记忆力比较好，他们更容易回想起通过视觉呈现的事实，而对通过听觉呈现的事情记忆相对较弱。自闭症学生也很难记忆复杂的信息，以及对他们而言没有意义的信息。

三、【ASD的评估】1、鉴于社交领域的缺陷，临床工作者发现在评估过程中很难与学生建立适宜的合作关系。对于他人建立良好关系的普通方式（包括正式的谈话，使用社会性赞扬以激发学生与测试员的合作意愿），自闭症学生缺乏应有的回应。非语言沟通技能（例如目光接触及手势的使用）的理解与使用障碍导致儿童错失任务指导语的关键成分或对测试要求（例如指向正确的答案）的反应。

2、ASD学生在技能发展方面通常表现出“不平衡”的学习特点。

3、评估不仅仅是实施并解释测试的结果。与测试（test）相比，评估的外延更加广泛，它是一种系统地收集信息的过程，这一过程中所得到的信息服务于诊断、法律、教育相关的决策。评估包括两种主要的类型：正式和非正式评估。

4、一次全面彻底的评估，包括正式和非正式的评估程序。

5、儿童接受智力测验时的年龄越小，其智商分数的稳定性和可靠性越低。

6、应该尽早地参与早期干预，让儿童参与为期一年的密集型（整天都在学校，至少一周5天，每周25个小时）教学十分必要。

7、不恰当的IEP目标描述：苏珊停止在教室内大喊大叫。恰当的：单独和团体活动中在开口讲话之前，苏珊能够独立地举起手并等待老师的回应，且5次机会中成功3次。

四、【ASD教育中的循证实践】1、辛普森（Simpson, 2005）将循证实践定义为通过大量严谨实证研究的干预和治疗方法。换句话说，研究结果表明“证据重复和一致地证明自闭症患者在接受某项干预后在技能上有显著的提高。”

2、在自闭症领域有三种理论：行为主义、发展理论和感觉-认知理论。每个理论都为有效自闭症干预方法的发展奠定了基础。

3、里德 (Reed) 写到,“洛瓦斯 (Lovaas, 1987) 研究中选择的被试样本是有语言的、接近高功能的自闭症, 这些被试可能也能在其他干预方法中获得较好的干预效果”。

4、多元理论取向观点认为自闭症带来的神经性差异使得儿童在加工方面存在困难, 导致学习和发展上的障碍, 这些障碍无法仅通过某一理论观点来得以解决。专业人员仅采用一种干预方法将限制干预的有效性。

5、自闭症学生教育的原则: 自我决策原则, 防止习得性无助; 独立原则, 当个体只是用那些绝对需要的功能性支持时, 他就获得了独立性。; 常态化原则, 融合; 功能性原则, 只有当一项技能是儿童在日常生活所必须学会的才被认为是具有功能性的。

五、【与家庭的合作】1、一旦自闭症儿童获得了诊断, 很多父母都会感到悲伤。罗斯 (1969) 提出的著名的悲伤阶段如下: 否定、愤怒、讨价还价、沮丧、接受。这些阶段被普遍用于病人获得诊断之后的状态。失落的父母亲的感受是真实的, 必须被承认。

2、格雷 (2002) 开展了一项对自闭症儿童家长10年的追踪, 发现自闭症父母最初的担忧, 包括沮丧和愤怒等高度的情绪压力, 在10年后同样存在, 不同的是程度大大降低。总体来说父母发展出一些应对办法, 大部分有严重攻击性和强迫行为孩子的父母仍在经历高度的压力。

3、个别化家庭服务计划 (IFSP) 比个别化教育计划 (IEP) 更贴近家庭的一份文件。要求制定小组不仅要考虑儿童的需要和服务, 还要考虑家庭。如果家长需要训练和支持, 那也可以被写入 IFSP, 早期干预机构有责任确保提供该项服务。

4、使用教育学专业术语会让家长感到困惑和不悦。

5、自闭症对兄弟姐妹的影响目前研究并不一致, 当风险因素低时, 可以带来积极影响。如果风险因素 (包括性别、较低的社会

经济地位、多名兄弟姐妹、比自闭症儿童年幼等)太多,兄弟姐妹就不能应付,从而开始产生消极影响。

6、当自闭症儿童和ta的兄弟姐妹在同一学校时,需要注意兄弟姐妹的压力。他们可能会面临来自同学和老师的压力,担心他人如何看待自己自闭症的家人。

7、当兄弟姐妹和自闭症家人一起外出时,尤其是爆发强烈问题行为的情况,需要更多的关注兄弟姐妹的反应和想法。是否应提供更多的信息和帮助给他们。

六、【故事】走在操场上,你看到母亲们坐在一起聊天。她们的孩子在一起玩耍:奔跑、跳跃、欢笑。一个孩子问她的母亲能否荡秋千,只见她母亲走上前抱起孩子,把她放在秋千上,并坐了下来。然后,不需要其他人的任何帮助,孩子就借助双腿荡了起来。几分钟后,她叫道:“妈妈,看我!”她跳下来,双脚站稳,并跑向攀爬架。

你被震惊了。凝视着她,你在想“4到5岁了吧,她至少得那么大。”她的母亲向你转过头来,你问道:“她多大了?”“3岁不到”她回复道。你有些心痛,你的感觉就好像失去了什么。你挤出一丝笑容,走向你的儿子,你那个已经5岁,却一遍又一遍重复同一个词的儿子。他重复的词并不重要,那只是每天随机蹦出的词。

他坐在另一个男孩的自行车上。“喂,那是我的自行车!”男孩在公园的另一边喊道。每个人都看过来。“从我的自行车上下来!”他喊道。你尽力让自己的孩子下来,不吸引太多的注意力。他不听。你把声音提高,还是毫无回应。你说得越多,似乎他听到的就越少。你抓住他把他从车上拉下来。车子倒了。此时他开始大声尖叫,想要回到自行车上。你用一只手控制住踢打尖叫的孩子,用另一只手把自行车扶起来。那个小男孩跑过来取他的自行车。你向他道歉的样子就像你杀死了他家的宠物狗那样恐慌。

母亲们都在注视围观着这一幕。你感觉自己无法思考了，你的孩子还在继续哀嚎，他还在一遍又一遍地重复同一个单词。你想要让他平静下来，但没有任何办法能奏效。他哭着、叫着。他想要的只是坐回到自行车上。他不理解，他无法理解。他自己有一辆自行车，但这无关紧要。他要的是刚才那辆自行车，这才是关键。

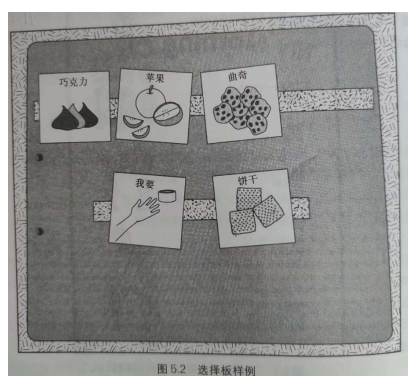
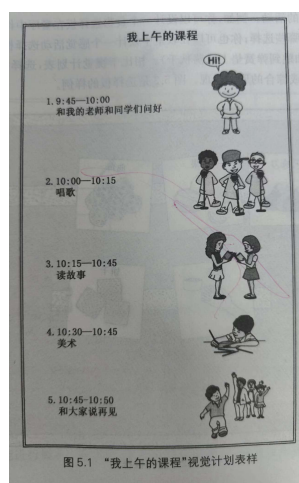
你把他拖出公园，他在哭喊，你也开始哭泣。你终于用安全带把他固定在座位上。你坐到车里，回头看着他。你突然有了一种莫名的成就感，你对自己说：“哇哦，这是在公园里呆的最久的一次了。”（山姆的父亲：史蒂文）

七、【环境支持】1、ASD的特征有：社会互动，尤其是非语言行为困难，例如眼神接触和面部表情；重复刻板行为；受损的言语或非言语沟通；感觉加工异常。设计和改进更有支持性的学习和生活环境，考虑自闭症的特征至关重要。

2、创设安全环境：确保房间在放置家具后便于通行；将不必要的物品收起来，空出中心区域；远离清洁剂或其他化学试剂和药品；覆盖电源插座和突出物；使用视觉支持，包括标志或符号，例如正门上的“禁止外出”的标志等；设计恰当的火灾或其他撤离路线。

3、视觉支持有：视觉计划表；选择板；边界标记；地图和标签。

4、家庭环境评估检核表，内容很多，请看图片。





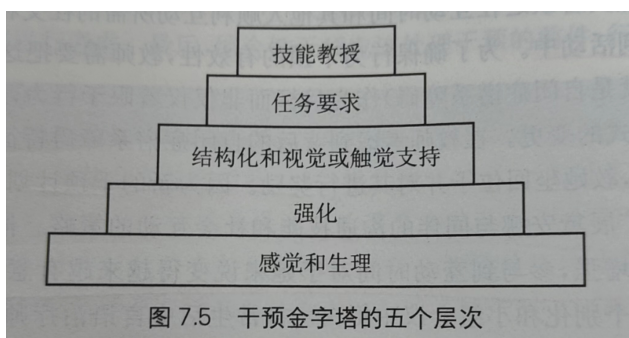
3、干预金字塔的五个层次和三个点：前事干预，感觉和生理、任务要求、结构化以及视觉触觉支持；行为干预，技能的教授；结果干预，强化。

4、自闭症谱系障碍个体无法听从指令往往被看作是不顺从或挑衅。其实，这样的行为可能是自闭症谱系障碍语言信息加工困难的体现。在发布指令时提供视觉（或触觉）支持能让个体理解他人的期望，减少问题行为。

5、录像示范（video modeling）可让示范者展现一个技能，也可以让观察者观看自己对某一技能的呈现（录像自我示范）。该方法见效快且有长时间的影响。录像平均3分钟，观看次数9.5次。

6、行为问题的背后往往是技能的缺失。

7、一些强有力的干预往往在多个水平和点上对问题进行处理。



十、【教ASD儿童交流】1、沟通的本质是能使用符号（即口语、非言语手势等）来传达或获取他人的感受或想法。

2、沟通由多个部分组成，是一种较难学会的复杂技能。这些组成部分包括共同注意、符号使用和沟通意图，以及语言。

3、奎尔（Quill，2000）将共同注意定义为“对自己、他人和事物的注意的协调”。共同注意意味着积极的、共享的经历。

4、沟通意图的发展案例：当菲利普饿的时候会反射性哭泣。然后菲利普理解了奶瓶是给他喝的。然后，他伸手够奶瓶，表达他饿了。最终，他指向奶瓶并同时说单词或音节（如“吧吧”），以

表达对奶瓶的需求。同样地，他也会学了拒绝。作为一个小婴儿，当他不高兴或者被给予不喜欢的东西时，他会哭。而最后，他把头转过去，伸手把不喜欢的东西推开。最后，菲利普说“不”，并左右摇头来表示拒绝。

5、如果儿童不理解沟通的社会功能（即交流兴趣），他的沟通互动将停留在个体需要层面。

6、社会沟通评估相关的三大考虑：沟通频率（儿童多久互动一次）、方式（儿童习惯的参与社会沟通互动的方式）以及功能（儿童互动的目的）。

7、ASD儿童学习名词快于动词。他们很难表达过去时态。

8、ASD儿童可能不会通过指物或眼睛凝视来让他人参与互动从而达到某种社会性目的。相反，他们可能使用拉手等方式来进行互动，表达需求。

9、评估需考虑的其他内容：兴趣和优势；共同注意；符号使用和沟通意图（非言语符号、游戏能力）；语言（时态关系、轮流对话等）

十一、【社交技能】1、社交技能被定义为“在与他人进行社会交往时，采取学会的那些被社会所接受的行为，以引发交往对方作出积极回应或帮助，以避免消极回应”。有效的社交技能能让儿童引出同伴对他们所表现出的社会行为予以积极的回应和评价。

2、社交技能缺失根据其功能，分为四大部分：非言语交流，社交发起，社交相互性，社会认知。

3、近年来，越来越多的孩子被归为经常发起社交互动，但在互动方式、时间、设想时出错。

4、社会技能缺失的类型：技能获得的缺失和技能表现的缺失。

5、技能获得的策略：社交故事；视频示范；问题解决；关键反应训练；社交脚本及脚本撤除；行为技能训练。

十二、【学业与执行功能】1、教育最主要的目标是让个体为过上有意义的、满意的生活做好准备。制作IEP时，需要考虑谱系孩子的生涯目标。

2、高功能或阿斯伯格学生常体验到失败的恐惧，这种恐惧可能会表现为不服从或回避行为。教师需要注意到学生外部表现下的东西，去理解他们并非是故意不服从管理，而是因为无法用口语表达而产生害怕和焦虑的表现。

3、“学生用不恰当的行为来隐藏失败的害怕”这一观点常常被忽略，因为这些学生是有言语并发音清晰。因此，很容易作出“它们是不良行为”这一错误判断。

4、执行功能是指“个体使用工作记忆、内部言语、情绪水平和觉醒水平的控制、问题分析以及与他人进行问题情境的沟通等方式，规范自我行为的能力”。

十三、【感觉统合】1、感觉加工障碍的概念起源于感觉统合理论，由简艾尔斯（Jean Ayres）于19世纪70年代提出。

2、感觉加工障碍是一种影响日常生活的神经性疾病症状，其发病率为20:1。感觉加工障碍就是大脑无法准确的感知触觉、视觉、听觉、嗅觉和运动觉。

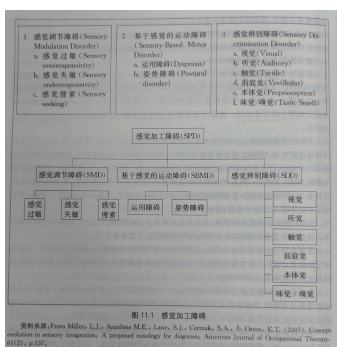
3、艾尔斯将感觉统合定义为“对个体自身和环境的感受进行组织，并使之有效作用于环境的神经过程”。

4、感觉加工障碍分为三种：感觉调节障碍、基于感觉的运动障碍、感觉辨别障碍。

5、前庭系统由内耳中两个结构的毛细胞组成。内耳器官感受直线运动和重力作用，半规管感受旋转角速度。前庭系统感受脑中位置的移动和改变，让我们定位躯体的空间位置，感受移动的速度，辨别移动的方向。

6、本体系统包括关节、肌肉和肌腱上感知收缩、伸展和挤压的感受器。它使我们觉察到关节的位置和移动，帮助我们适当调节精细和粗大运动。

张老师说：感统一直是在ASD干预中具有争议的干预，其实证据较弱。但是一些基本的感觉分类是普遍认可的。有的医院有眩晕科，会更多的关注前庭感觉，比如有些老人会有眩晕、头晕、耳鸣，会检查前庭。感统其中的bug很多，这里就不赘述了，我们采其精华。



#### 十四、【辅助技术】1、辅助技术是通用术语，包括辅助、适应和康复设备，以及选择、锁定和使用的过程。

辅助技术促进障碍学生的独立能力，可以作为补偿力量使他们更好地进入融合环境。

2、人们普遍认为辅助设备和服务可以帮助任何有需求的学生，其实当只有学生的家庭想要这些设备和服务，才会对学生发挥有益作用。例如，有些家庭希望孩子依靠家庭和社区资源提高独立性，而不是依靠辅助设备。有些家庭希望孩子被同伴接纳，但同伴们可能会因为害怕辅助设备，不把孩子当成普通儿童看待。还有一些人认为使用辅助设备是对他们的双倍侮辱。

3、扩展和替代性沟通系统（AAC）可粗略分成两类，非辅具沟通系统（手语、面部表情、手势语、非符号发声）和辅具沟通系统（需要外部沟通设备，图片沟通板、语音输出装置）。

张老师说：我们经常用到的有教孩子简单手语（手指物品、摇头、点头、挥手拜拜）、图片交换系统（PECS）。在早期孩子语言时手势是很重要的沟通方式，如果孩子在2、3岁，可以使用简单手势+逐步发展的语音。如果孩子已经6、7岁，依然只有单音或者无仿说能力，一般建议增加一些替代沟通的方式，图片交换、手语或文字。

EFL这一套评估工具中有一个板块详细讲述了选择替代沟通方式的步骤以及相关知识。老师们可以关注一下它的中文版，今年应该会出来。对于大龄且能力很弱的孩子，EFL是比vbmapp更合适的。

VB-MAPP是对大部分的2-6岁谱系孩子适用，方便出报告。

ABLLS-R可以帮助补充，是常见的“出课目录”。

EFL是对大龄能力弱的，可以涵盖到18岁，算是地板能力覆盖。

PEAK也是比较全，但它的优势在于突破天花板，换位思考、心智解读、举一反三等，对已经ABLLS-R满格的孩子适用。

十五、【转衔期和成人期】1、贯穿成人期的统一主题：需要理解ASD人群的独特需求；家人必须尽可能向不熟悉ASD的人们清楚地讲出自己的需求，尤其是随着ASD人群年纪增大，他们需要学会自我宣传，学会如何向不同的人讲清楚自己的需要。

2、自我决断力是一系列的技能及行为，大多体现为一个人自我规范、解决问题、正确决策的能力。四要素组成：自主行动的能力；自我规范行为的能力；根据授权做出行为的能力；在有自我意识的情况下行动的能力。

3、转衔期应该从一开始就作为教育过程的一部分。

4、成人转衔期应该由四个基本问题驱动：你想在哪里工作及想与谁工作？你想在哪里居住及同谁居住？你想有哪些消遣活动及你想与谁一起娱乐？你是否想与一个人维持友谊及你希望它属于哪种友谊？

5、全纳教育的一个基本哲学理念是无论是障碍学生还是正常学生，都应当有机会在一体化的环境中学习、成长。这个理念并不是要创造一种单向的互动方式，不是让正常学生将自己的学术知识与社交知识传授给有障碍学生。相反，它的目标是让两类学生可以从彼此身上有所收获，相互交流技巧及体会，让双方都从中受益。

张老师说：这是最后一个章节。纵观全书，涵盖的内容广泛，从ASD的特点、行为基本原理、评估、语言、社交、成人等。大部分是一些意识思想的准备，具体的干预方法、评估、语言发展等均需要更多的阅读量。

有的书是重理论、有的重实操。一本书会引导你去下一本书，鼓励老师根据兴趣走着去看书。就像教我们孩子一样，顺着孩子兴趣走，他们才能配合，才能学的快。我们自己读书学习也是一样，被强迫看不感兴趣的，书本太难，那肯定动力不足，一年也看不了几页。不如根据兴趣，一个月就能看完。

有关于书籍阅读和专业的内容，欢迎沟通交流。