
自闭症儿童为何“失衡”

作者：writer 来源：爱科学

本文原地址：<https://www.iikx.com/news/progress/12126.html>

本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！

自闭症儿童为何“失衡”。自闭症谱系障碍（ASD）是一种神经发育疾病，患者通常表现出社会互动、沟通困难，重复和刻板行为及受限的兴趣。从上世纪末到现在，自闭症经历了由罕见病到常见病的转变。

为研究自闭症儿童年龄、性别和病情对认知能力的影响，吉林大学第一医院教授贾飞勇团队分析了398名自闭症儿童发育水平以及个人—社会、运动、语言理解和表达、手眼协调等能区发展情况，发现自闭症儿童在不同认知能力发育方面存在不平衡。此外，年龄、性别和自闭症严重程度也对各种认知能力产生影响。

早期干预很重要

最新发布的《中国自闭症教育康复行业发展状况报告》估计，中国有超过1000万的孤独症人群，且以每年近20万人的速度增长。

不同年龄的自闭症患儿有不同的特点，早期干预治疗能有效改善低龄自闭症儿童的认知和语言技能，还能让他们的大脑活动正常化，减轻症状，改善社会技能。深圳市妇幼保健院儿童心理与康复科主任万国斌说，因此，自闭症早期筛查十分重要。

万国斌说：自闭症患者常见共患发育问题，包括智能发育迟缓、语言障碍和注意缺陷多动障碍等；共患的心理情绪问题包括易激惹、问题行为、焦虑等；此外，还有营养问题、饮食行为问题、胃肠道问题、睡眠问题、癫痫等。这些共患问题不仅增加了干预、治疗、教育以及喂养的难度，同时也对患儿的预后产生不良影响。

该研究发现，近80%的儿童在两个或多个方面存在共病，这一发现与先前的研究一致，即大多数自闭症患者都有轻度至中度的全面性发育迟缓，并伴有语言发育落后。

人们已充分意识到早期诊断和早期干预的重要性，同时也认识到ASD临床诊断和干预治疗过程中的艰巨性和复杂性。贾飞勇说，大多数患儿在诊断自闭症之前、同时或之后还发现患有其他发育障碍、营养问题、躯体疾病、心理行为问题甚至精神障碍等，且多数患儿同时出现两种以上问题。

干预之前需评估

为研究认知能力失衡与各种因素之间的关系，贾飞勇团队分析了398个18到96个月大的中国自闭

症儿童（337个男孩、61个女孩）的发育水平，用自闭症行为量表和儿童自闭症评分量表评估了ASD的严重程度，并用GMDS（格里菲斯心理发展量表）评估儿童的心理发育。

接受发育量表评估时，自闭症儿童的认知能力通常呈现出‘不平衡’的状态，某些能力比典型发育儿童强（如视觉信息处理能力），某些能力则较弱（如语音工作记忆）。贾飞勇说，而且，患者性别差异、自闭症严重程度和确诊时的年龄都可能影响这种认知能力失衡。

研究结果表明，自闭症儿童在不同的发育阶段、认知领域发育程度不同，自闭症男孩的GMDS优于自闭症女孩。尽管在诊断自闭症严重程度方面没有明显的性别差异，但女孩的眼手协调性表现和实际推理GMDS分量表得分明显低于男孩，男孩比女孩有更好的视觉空间技能。

自闭症患者男女比约为4：1，这一性别差异可能与自闭症背后的神经生物学机制有关，也可能与目前的诊断方式有关。贾飞勇解释说，考虑到自闭症的高异质性，如果男性和女性患者的症状和认知发育状况不同，那么现有的诊断方式可能不能适用于所有女自闭症患者，从而导致自闭症患者性别比例的失衡。

此外，该研究还验证了自闭症儿童的认知结构不平衡，同时受到自闭症严重程度、性别和年龄的影响。

贾飞勇说：这提示我们，在接受干预或教育之前，自闭症儿童需要接受一个标准化的发展评估，以确定他们的相对优势和劣势，从而制订个性化的干预计划。

家长和社会亟须培训

目前，国际上自闭症主要治疗手段为教育和行为治疗。香港大学交流与沟通障碍研究中心教授杨峰认为，对自闭症患者而言，特殊教育与训练是最主要的治疗方法，耐心与爱能够促进他们的大脑发育。

贾飞勇介绍说，在自闭症治疗方面，除引进有循证医学依据的应用行为分析、结构化教育、早期介入丹佛模式等方法，我国的BSR干预模式、PCBI超早期干预模式都很有特色。

目前，我国自闭症临床研究和治疗手段已达到国际先进水平。一些疗法通过对自闭症共病问题的科学干预，初步结果显示对自闭症症状有改善作用。贾飞勇说。

贾飞勇认为，面对自闭症儿童，家长和社会首先要理解、宽容、接纳、尊重、赏识孩子的行为，然后快乐、适度、巧妙地提升他们的社会沟通能力，改善情绪问题和行为问题，同时发现、培养、转化特殊兴趣和能力。

对自闭症儿童家长进行干预技能培训是最重要的事情。贾飞勇说，通过对家长技能培训，能真正实现自闭症患儿在自然环境下高强度、足够时间的综合干预，有助于获得良好的治疗效果，进而改善自闭症患儿的预后。

为此，贾飞勇建议，对儿科医师加强自闭症常见共患问题识别能力培训，掌握常见自闭症共患问题的处理原则，将识别共患问题纳入儿童保健的常规诊疗，并建立多学科协作和转诊机制，以实现自闭症患儿个体化综合治疗。

此外，还要加强对自闭症病因、发病机制、诊疗模式的研究，寻求创新突破，探索自闭症诊疗新模式、新方法。贾飞勇说。（来源：中国科学报 张双虎）

相关论文信息：<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.570923>

版权声明：凡本网注明来源：中国科学报、科学网、科学新闻杂志的所有作品，网站转载，请在正文上方注明来源和作者，且不得对内容作实质性改动；微信公众号、头条号等新媒体平台，转载请联系授权。邮箱：shouquan@stimes.cn。

作者：贾飞勇等 来源：Frontiers in Psychology

更多 科学进展 请访问 <https://www.iikx.com/news/progress/>

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，[爱科学iikx.com](https://www.iikx.com)转发