

自闭症孩子的训练干预方法

▲ 广西桂林市社会福利院 阳黎莉

无论是在家庭环境还是特殊教育环境中，自闭症孩子的成长都需要得到引导和纠正。那么，自闭症孩子的干预方法都有哪些呢？

常用方法

重复 在自闭症儿童的技能学习过程中，反复练习是必不可少的步骤。如果孩子尝试几次后无法掌握，就认定他无法学习的观点是不正确的。实际上，他可能需要的练习次数远超过我们预期。另外，当孩子逐渐掌握更多技能时，我们也需要适当地强化对他努力和获得的成就的认可，以建立他的自信心和积极性。再者，我们需要帮助孩子将掌握的技能泛化到不同环境和情境中。

例如，我们可以先让孩子观察一个黄色的盘子，并询问其颜色。当他正确回答后，我们立即给予积极反馈。然后我们再用同样的方法询问他香蕉的颜色，如此反复。然后，在户外或其他不同环境中，每当看到黄色的物品，我们就可以询问孩子其颜色。这样，孩子在各种环境中重复技能训练的机会就会增多,从而提高他自发应用所学技能的能力。

塑造 塑造是一种有效的教学策略，其

核心在于鼓励并强化孩子在学习过程中向目标行为逼近的尝试，帮助他们精确掌握某项特定行为。以学习颜色为例，你可以展示一个黄色的盘子，并引导孩子模仿说“黄色”。尽管他只能模仿出一部分发音，你依然需要积极地鼓励他，赞扬他的进步：“你做得很好，这就是黄色。”接着，持续这样的训练。当孩子能够在每次模仿时都准确发出正确音节时，你可以进一步引导他尝试模仿更多的发音，并持续给予强化。在此过程中，你也需要用准确的发音来引导他，如：“非常好，这确实是黄色。”

链接 塑造主要用于教授具体技能或特定领域的技能，而链接则是将一系列行为或活动有机地连接在一起,形成一个复杂的技巧体系。例如，链接技术可以用于教授孩子刷牙、洗手、洗脸、洗澡、如厕、洗碗、整理床铺、扫地等个人卫生、自理和家务技能。通过将任务分解为多个小步骤，逐步教导孩子掌握每个步骤，直到孩子能够独立完成整个任务。

链接技术包括正向链和反向链两种类型。正向链是从任务的第一步开始逐步教导孩子完成整个任务，而反向链是从任务的最后一步开始逆序逐步训练孩子的技能，直到完成整个任务。在教授孩子时，家长应尽量使用简单的语言，例如从“刷牙”来开始训

练。一旦孩子达到理想的表现，应立即给予积极反馈，并引导孩子进行下一步。对于自闭症儿童来说，处理语言信息是一项复杂的任务，因此，在开始训练过程中，注意训练的方式和方法至关重要。

强化策略

无论采取何种教学方法，激发孩子的学习积极性和参与度是最关键的。通过使用有意义的强化策略，我们可以增加孩子的自主学习动机。强化的方式多种多样，可以是环境优化，使之对孩子有吸引力；也可提供孩子喜欢的具体奖励物，例如玩具，以增强他们的参与动机。需要注意的是，并非所有自闭症儿童都喜欢口头表扬，但具体的奖励一定可以激发孩子积极性。

游戏式教学 儿童的本性是通过玩耍来学习的，因此早期教育应该以游戏的形式进行。自闭症儿童需要学习如何与他人互动，而游戏就是最自然、最好的方式。应尽可能地把所有的教学活动都设计成游戏形式，这样孩子就会有更多的机会去实践、巩固和学习新的技能。

消退 自闭症儿童偶尔会有一些行为问题，我们需要使用某种策略让他们回归正常

行为。消退就是我们可以优先采取的方式。例如，如果孩子在训练过程中开始发脾气，父母应保持冷静，有意识地忽视孩子的愤怒情绪，继续进行训练，并亲自指导孩子按照指示完成训练。如果孩子完成了训练，就立刻给他奖励。如果孩子继续发脾气不合作，也应该坚持完成训练。绝不能因为孩子的脾气爆发而轻易停止训练。使用消退策略可有效让孩子停止发脾气，并完成相关活动或训练，之后可以教他们使用适当的沟通方式，例如使用“停止”卡片来表达想要终止活动的需求。

建立良好的关系 无论训练何种技能，成功的关键之一是建立孩子与父母、治疗师之间信任和良好的关系。在早期干预训练开始时，活动内容的选择应完全依据孩子的喜好，最好在孩子喜欢的环境中使用他最喜欢的玩具。积极、和谐的关系有助于建立有效的互动，并使训练时间和付出的精力得到有效回报。因此，从早期训练开始就与孩子建立信任关系极其重要且必要。

以上方法都是值得家长关注和学习的，通过不断反思和总结经验，逐渐将它们融入孩子日常训练中。通过学习和实践相结合，理论与实践相辅相成，你和孩子都将在这个双向进步的过程中不断成长。

肝病都是拖出来的

▲ 广西柳州市工人医院 罗文

肝脏是人体中最大的一个消化腺，更是人体物质、能量代谢中心区域，很多代谢工作均是在肝脏组织中进行。肝脏还可有效贮藏、燃烧人体脂肪组织，贮存脂溶性维生素，氧化、还原、分解人体中的毒素，吞噬意外吞入体内的细菌，属于人体最大的解毒器官。肝脏还是帮助人体维持正常生活活力的主要器官，一旦失去肝脏，则会威胁人类生命安全。

常见的肝病类型

肝病具有多种类型，不同肝病的表现及危害性不同，最常见肝病是肝炎、肝脓肿、肝硬化及原发性肝癌等。

肝炎，结合病因学可分成慢性病毒性肝炎、药物毒性肝炎、自身免疫性肝炎、遗传性肝病、其他原因不明慢性肝炎。其中慢性病毒性肝炎是最常见的一类肝病，多为乙型肝炎。

乙型肝炎属于世界性传染疾病，危害性极大，需临床、社会高度重视，积极进行宣传教育，鼓励未接种疫苗患者及时接种疫苗，鼓励乙型肝炎患者积极治疗疾病。我国是乙型肝炎高发地区，现今确诊慢性乙型肝炎的患者高达3000万人，每年因乙型肝炎后肝硬化死亡的患者人数高达40万。除了乙型肝炎，还有甲型肝炎、丙型肝炎、丁型肝炎以及戊型肝炎四种。

除慢性病毒性肝病，还有非病毒性肝病，酒精性肝病、药物或毒性肝病。中毒性肝炎多因四氯化碳、磷、砷等多种化学毒物、药物毒素、生物毒素导致；人体

中对某一种物质存在新陈代谢不良，会导致新陈代谢异常性肝病发生；人体肝细胞中存在脂肪堆积过多现象，会对肝脏组织造成损伤，增加肝细胞脂肪含量，导致脂肪性肝病。

肝病都是拖出来的

很多人日常生活中并未认识到积极保护肝脏的必要性，再受肝脏的特殊体质影响，所以肝病确诊时大多已经发展至重症状态。此时治疗肝病，难度较大、疗效难以保证。

肝脏的负担具体有多重呢？这是很多人都无法回答的问题，但可结合肝病发生原因和肝脏功能进行全面分析。明确肝脏负担从何而来，有利于人们主动保护肝脏，提高肝脏组织的健康水平。

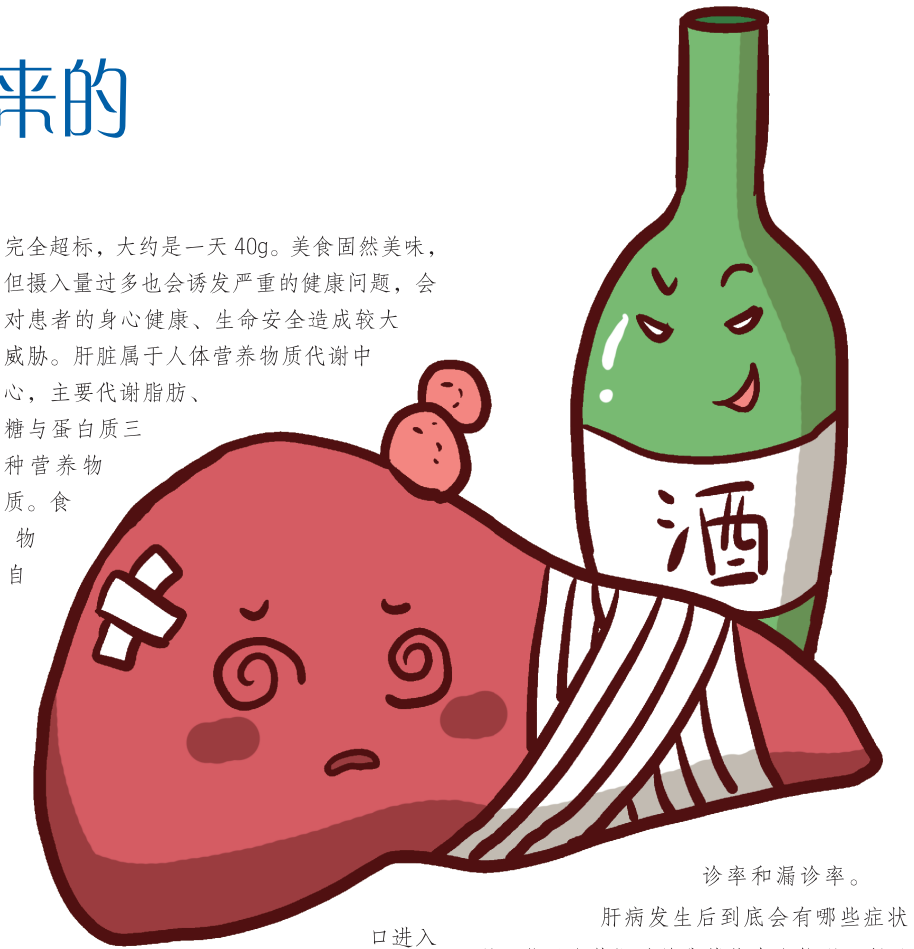
酒 以前有很多人认为，少量饮酒没关系，甚至对身体有好处。但这一观点是完全错误的，任何一滴酒都会对人们的身体造成损害，我国公民中有4%~6%发生酒精性肝病。酒精主要在人体肝脏组织中代谢，先后于两种酶作用、影响下转变成乙醛、乙酸，之后通过二氧化碳、水两种形式排出人体。但多数亚洲人先天性缺乏这两种酶，所以酒精代谢过程中往往会卡在某一个阶段，这些代谢物质会诱发毒性反应，继而损伤肝脏。

脂肪 食用油是人们几乎每天都要摄入的一种物质，其中《中国居民膳食指南（2022）》建议每天食用油摄入量25~30g。但我国公民每日摄入的食用油量

完全超标，大约是一天40g。美食固然美味，但摄入量过多也会诱发严重的健康问题，会对患者的身心健康、生命安全造成较大威胁。肝脏属于人体营养物质代谢中心，主要代谢脂肪、糖与蛋白质三种营养物质。食物自

口进入人体胃肠道并被消化吸收之后，有一部分会运输至肝脏组织并进行代谢，之后则会转变成人体能够利用的营养元素。

药物 俗话说得好，是药三分毒。市面上很多药物均存在不同程度潜在肝毒性。若肝脏处于正常健康状态，则能够发挥强大的解毒作用，可直接参与药物代谢，可有效分解相关有毒物质。但药物毒性超出肝脏承受范围之后，则会对肝脏造成一定损伤，形成药物性肝损伤，主要表现是各种急慢性肝脏疾病，但因为缺乏特异性症状，所以具有较高的误



诊率和漏诊率。

肝病发生后到底会有哪些症状呢？鉴于人体肝脏的代偿能力比较强，所以肝病早期多数患者不存在明显症状，或只有轻微的消化不良、食欲下降、睡眠质量下降以及轻度乏力等不适症状。在肝脏无法继续进行代偿时，则会诱发严重并发症，甚至会对患者生命造成威胁，相关并发症是腹水、脾功能亢进、继发性感染、肝性脑病、静脉曲张、大出血、休克等，毒素会侵入脑部，诱发头晕、性格改变以及昏迷等严重症状。若患者疾病已经发展至肝硬化，唯有进行肝移植才能有效症状、控制患者病情，缓解患者的一系列不适症状。