

行为导图在孤独症儿童行为干预中的应用效果观察

郭隆辉, 郑文娇

青海省妇女儿童医院康复科 青海西宁

【摘要】目的 评估孤独症儿童行为干预中应用行为导图的效果。**方法** 从 2021 年 4 月~2022 年 3 月这时间中, 将收治的孤独症儿童, 随机抽选 70 例用于此项研究的目标, 按照患儿的入院时间顺序进行分组干预, 每组各有 35 例患儿, 对照组患儿给予常规行为干预, 观察组患儿应用行为导图, 对 2 组患儿的行为表现、症状改善情况等指标展开对比, 分析之间的差异。**结果** 2 组患儿的问题行为改善率相比之下, 明显观察组患儿较高于对照组患儿, ($P < 0.05$); 此外, 通过对 2 组患儿的 CARS 评价, 观察组患儿的人际关系评分、模仿评分、情感反应评分及躯体运用能力评分显著更优, ($P < 0.05$)。**结论** 对于孤独症儿童的行为干预, 应用行为导图的效果最为有效且理想, 利于改善患儿的问题行为或情绪问题, 便于患儿做出恰当的行为, 值得推广。

【关键词】 行为导图; 孤独症; 儿童; 行为干预

【收稿日期】 2023 年 1 月 5 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.imrf.20230004

Observation of the application effect of behavioral guide map on behavioral intervention in children with autism

Longhui Guo, Wenjiao Zheng

Rehabilitation Department of Qinghai Women and Children's Hospital Xining, Qinghai Province

【Abstract】Objective To evaluate the effect of applying behavioral mapping in a behavioral intervention for children with autism. **Methods** from April 2021 to March 2022 in this time, will be treated children with autism, randomly selected 70 cases for the goal of the study, according to the time order of children in group intervention, each group has 35 cases of children, the control group of children with conventional behavioral intervention, observation group of children with application behavior map, for 2 groups of children behavior performance, symptom improvement indicators compared, analyze the difference between. **Results** In contrast, the improvement rate of problem behavior in the observation group was significantly higher than the control group, ($P < 0.05$); moreover, through the CARS evaluation, the interpersonal, imitation, emotional and physical performance scores in the observation group were significantly better ($P < 0.05$). **Conclusion** For the behavioral intervention of autistic children, the effect of applying behavioral mapping is the most effective and ideal, which is conducive to improving the problem behavior or emotional problems of children, and is convenient for children to make appropriate behavior, which is worth promoting.

【Keywords】 Behavioral mapping; autism; children; behavioral intervention

孤独症是属于一种儿童的广泛性发育障碍, 主要临床表现出兴趣狭窄、社会交往障碍以及重复刻板行为等等, 多发生在 8 岁以下的儿童群体之中。近几年, 孤独症儿童的发病率逐年升高, 但临床尚未完全明确其发病机制, 认为可能与孕期理化因子刺激、免疫系统乃至遗传因素等有关, 且至今并为

发现特效药, 通常对患儿进行行为干预与康复训练, 以便来指导患儿的问题行为, 促使其做出恰当的行为来替代问题行为。其中行为导图的应用, 便可通过视觉支持方式, 帮助患儿理解其行为在一定时间内可能带来的后果, 从而引导其选取并作出正确的行为, 以此来提高患儿的行为与情绪管理能力^[1]。

基于此, 本文从近年期间将收治的 70 例孤独症儿童, 分组给予常规行为干预、行为导图进行调查, 现作出以下的报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2021 年 4 月~2022 年 3 月这时间中, 将收治的孤独症儿童, 随机抽选 70 例用于此项研究的目标, 按照患儿的入院时间顺序进行分组干预, 每组各有 35 例患儿, 对照组患儿给予常规行为干预, 其中男患儿占 25 例、女患儿占 10 例, 年龄分布范围: 最小 2 岁, 最大 7 岁, 平均 (4.13 ± 1.01) 岁; 观察组患儿应用行为导图, 分别有 24 例男患儿、11 例女患儿, 年龄分布范围: 最小 3 岁, 最大 6 岁, 平均 (4.22 ± 1.03) 岁。2 组患儿均符合美国精神疾病诊断关于儿童孤独症的诊断标准; 且患儿家属全部对本项研究知情, 并自愿同意患儿加入; 排除合并孤独症有关的神经精神器质性障碍、严重躯体性疾病、脆性 X 染色体综合征、患有恶性肿瘤等患儿。通过对 2 组患儿的年龄与性别等相关资料, 以统计学分析, 其区别不大, 不具有意义, 可以比较, ($P > 0.05$)。

1.2 方法

(1) 对照组患儿给予常规行为干预, 主要对患儿进行康复训练, 包括行为指导、交际训练、认知训练等等, 每周干预 5d, 每次 0.5h, 持续 6 个月^[2]。

(2) 观察组患儿应用行为干预, 具体内容如下: ①确定患儿行为功能, 根据功能性功能评估结果, 为患儿的问题行为, 寻找一个易于接受且相同功能的目标行为进行替代, 同时做好行为导图的实施准备。比如, 当患儿日常做作业时, 会出现打人或喊叫的方式, 来表达出不想做来逃避, 此时便可引导患儿以口头表达、手势语言等方式来表达^[3]。②制作行为导图, 根据患儿的特殊需要, 来制作出不同形式与不同种类的行为导图, 针对认知能力及语言表达能力较弱的患儿, 可制作图片形式的行为导图, 以白色箭头指向带来积极结果的行为选择, 如做作业且不哭闹, 可获得零食, 而黑色箭头指向带来自然后果的行为选择, 如不做作业且哭闹, 不能获得零食。这对认知能力及语言表达能力较好的患儿, 可制作文字版行为导图, 呈现出两种或以上的行为选择, 促使患儿根据黑白箭头, 认识到不同选择的

后果, 明白即便一开始做出错的行为选择, 还有机会做出正确行为选择^[4]。③当患儿突发问题行为或情绪问题, 可采用问题解决导图, 帮助其冷静下来, 用于辅助患儿从当前的问题行为, 转换到所需的目标行为, 促使患儿理解正确的行为选择所带来的积极后果^[5]。

1.3 观察指标

(1) 经过 6 个月的行为干预, 来判定 2 组患儿的问题行为改善情况, 其中明显改善: 患儿出现问题行为或情绪问题时, 可转换所需目标行为; 好转: 患儿的问题行为有所减少; 无效: 患儿的问题行为依旧存在。改善率为明显改善数与好转数相加之和/总数。(2) 以 CARS (儿童孤独症评定量表) 评估 2 组患儿的人际关系评分、模仿评分、情感反应评分及躯体运动能力评分, 以 4 级评分法 (0~3 分) 进行评价, 分值越高, 说明患儿症状越严重。

1.4 统计学分析

由 SPSS20.0 统计软件, 分析与处理研究数据, t 检验计量资料对比, 以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, χ^2 检验计数资料对比, 以 (%) 表示, 差异检测以 $p < 0.05$ 为统计学意义。

2 结果

2.1 对比 2 组问题行为改善情况

2 组患儿的问题行为改善率相比之下, 明显观察组患儿改善率 91.43%, 较高于对照组患儿的 65.71%, ($P < 0.05$); 见表 1。

2.2 对比 2 组 CARS 评分

通过对 2 组患儿的 CARS 评价, 观察组患儿的人际关系评分、模仿评分、情感反应评分及躯体运用能力评分显著更优, ($P < 0.05$); 见表 2。

3 讨论

由于孤独症儿童在神经生物学上, 存在对人类情绪面孔的识别与社交动作方面的缺陷, 导致其对周围环境事物, 无法表现出主动注意、喜爱, 乃至无法接受日常生活中的突发事件, 产生一些问题行为, 或者情绪问题, 属于一类以社会交往障碍、沟通障碍、局限性与刻板性及重复性行为为主要特征的神经发育障碍疾病^[6]。当前, 临床上尚未发现特效的治疗药物, 故而多采取行为干预的方式, 对患儿进行康复训练指导, 目的在于帮助患儿获取必要的感统需求, 减少一些问题行为的发生。

表 1 2 组问题行为改善率比较

组别	例数 (n)	明显改善 (n)	好转 (n)	无效 (n)	改善率 (%)
观察组 (n)	35	20	12	3	91.43
对照组 (n)	35	13	10	12	65.71
χ^2 值					4.606
p 值					<0.05

表 2 2 组 CARS 评分比较[$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	例数 (n)	人际关系	模仿	情感反应	躯体运用能力
观察组 (n)	35	2.02±0.57	2.09±0.53	1.79±0.53	1.75±0.44
对照组 (n)	35	3.07±0.74	3.11±0.82	2.91±0.77	2.62±0.61
t 值		5.379	5.125	4.583	5.161
p 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

其中行为导图作为一种视觉支持策略,可通过多种不同的行为导图,采取文字、图片的形式,促使患儿理解其自身行为,从视觉上看到在一定时间内可能带来的后果,以及做出正确选择后如何获得的奖励,以此来引导其做出正确的行为选择,这样一来,当患儿问题行为发生前,便可借助行为导图,为其解释或提醒该行为发生的后果,以此避免该行为的发生,由此一来,根据行为导图,患儿便可做出更为恰当的行为,来替代问题行为,这对患儿的行为、情绪管理能力起到一定的提升作用^[7]。基于此,为了证实行为导图的应用效果,本文从 2021 年 4 月~2022 年 3 月这时间中,将收治的孤独症儿童,随机抽选 70 例用于此项研究的目标,按照患儿的入院时间顺序进行分组干预,每组各有 35 例患儿,对照组患儿给予常规行为干预,观察组患儿应用行为导图展开调查。从文中数据可见:2 组患儿的问题行为改善率相比之下,明显观察组患儿改善率 91.43%,较高于对照组患儿的 65.71%,($P<0.05$),说明行为导图的实施,可降低患儿的问题行为的发生;此外,通过对 2 组患儿的 CARS 评价,观察组患儿的人际关系评分、模仿评分、情感反应评分及躯体运用能力评分显著更优, ($P<0.05$),可知行为导图,以视觉提示的方法,可让患儿理解因果关系、行为带来的后果,从而进一步改善患儿的问题行为或情绪问题,整体上促进患儿的人际交往能力、模仿、情感反应及躯体运用能力得以提升。

综上所述,对于孤独症儿童的行为干预,应用

行为导图的效果最佳,利于减少患儿的问题行为发生,促使其做出正确的行为选择,具有推广与借鉴使用的价值。

参考文献

- [1] 王萍. 浅谈行为导图在孤独症儿童行为干预中的应用[J]. 现代特殊教育,2022,(19):71-73.
- [2] 刘一苇,伍玉丹,王陈军,李霞,叶海静,陈翔,董超群. 基于整合行为模式的健康指导对孤独症儿童照顾者的应用效果[J]. 温州医科大学学报,2022,52(06):465-471.
- [3] 王亚鹏. 神经反馈训练及其在孤独症儿童中的应用[J]. 教育生物学杂志,2022,10(02):148-154.
- [4] 李良秀,林云强. 孤独症个体出走行为及其干预策略的研究综述[J]. 中国特殊教育,2022,(03):72-79.
- [5] 赵得琴. 孤独症儿童自我刺激行为干预的个案研究[J]. 现代特殊教育,2022,(01):74-76.
- [6] 孙瑜,刘文元,邵伟婷,刘洁,康克凡,徐胜. 孤独症儿童要求行为干预的研究述评[J]. 现代特殊教育,2021,(22):69-78.
- [7] 陈玲,陈敏榕,季婧敏. 父母团体认知行为干预对孤独症谱系障碍儿童及家庭治疗效果的影响[J]. 中国儿童保健杂志,2019,27(01):84-87.

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS