

学校编码: 10384

分类号_____密级_____

学 号: 18720071152597

UDC_____

厦 门 大 学

硕 士 学 位 论 文

表现性艺术治疗对自闭症儿童的康复作用

——以厦门某自闭症儿童教育中心儿童为例

Expressive art Therapy for autistic children

——autistic children from an education center for autistic children in Xiamen for the study

刘 凤 琴

指导教师姓名: 周显宝 教授

专业名称: 音 乐 学

论文提交日期: 2010 年 3 月

论文答辩时间: 2010 年 5 月

学位授予日期: 2010 年 月

答辩委员会主席: _____

评 阅 人: _____

2010 年 月

表现性艺术治疗对自闭症儿童的康复作用——以厦门某自闭症儿童教育中心儿童为例

刘凤琴

指导教师 周显宝 教授

厦门大学

厦门大学学位论文原创性声明

本人呈交的学位论文是本人在导师指导下,独立完成的研究成果。本人在论文写作中参考其他个人或集体已经发表的研究成果,均在文中以适当方式明确标明,并符合法律规范和《厦门大学研究生学术活动规范(试行)》。

另外,该学位论文为()课题(组)的研究成果,获得()课题(组)经费或实验室的资助,在()实验室完成。(请在以上括号内填写课题或课题组负责人或实验室名称,未有此项声明内容的,可以不作特别声明。)

声明人(签名):

年 月 日

厦门大学学位论文著作权使用声明

本人同意厦门大学根据《中华人民共和国学位条例暂行实施办法》等规定保留和使用此学位论文，并向主管部门或其指定机构送交学位论文（包括纸质版和电子版），允许学位论文进入厦门大学图书馆及其数据库被查阅、借阅。本人同意厦门大学将学位论文加入全国博士、硕士学位论文共建单位数据库进行检索，将学位论文的标题和摘要汇编出版，采用影印、缩印或者其它方式合理复制学位论文。

本学位论文属于：

1. 经厦门大学保密委员会审查核定的保密学位论文，
于 年 月 日解密，解密后适用上述授权。

2. 不保密，适用上述授权。

（请在以上相应括号内打“√”或填上相应内容。保密学位论文应是已经厦门大学保密委员会审定过的学位论文，未经厦门大学保密委员会审定的学位论文均为公开学位论文。此声明栏不填写的，默认为公开学位论文，均适用上述授权。）

声明人（签名）：

年 月 日

摘要

表现性艺术治疗，是指透过音乐、舞蹈、戏剧、视觉艺术等形式作为工具或媒介的心理治疗模式。虽然近年来学术界已有一些研究者投入此议题（表现性艺术治疗包括音乐治疗、舞蹈治疗、戏剧治疗、视觉艺术治疗等），但国内却很少有以表现性艺术治疗作为介入方式，来针对自闭症儿童进行治疗的。

鉴于现今自闭症儿童越来越普遍的现象，本研究尝试用表现性艺术治疗作为介入方式对自闭症儿童进行治疗，以厦门某自闭症儿童教育中心的六名自闭症儿童为研究对象，应用表现性艺术治疗，以促进自闭症儿童康复作用。本文的研究内容主要包括以下几个方面：

第一部分为学科理论范畴，介绍了多元智能的理论的内涵和影响；自闭症的诊断与鉴定、特征以及成因；表现性艺术治疗中的音乐治疗、舞蹈治疗、戏剧治疗和视觉艺术治疗的目标与技巧。

第二部分为研究主体，通过查阅大量的国内外中英文文献，密切与家长、中心教师配合，选择六名自闭症儿童为研究对象，应用自闭症 ABC 量表进行评估，在多元智能理论的指导下，结合自闭症儿童心理发展特点，制定表现性艺术治疗方案，对其进行表现性艺术治疗，之后再对实验进行质性与量化效果分析。

第三部分为研究结论和展望。从实验结果可以得出以下结论：表现性艺术治疗可以促进自闭症儿童的康复作用，在感知觉、社会交往能力、语言表达与接受能力、躯体运动能力、生活自理能力等方面有所改善。提出表现性艺术治疗应遵循的原则，以及表现性艺术治疗可以在儿童领域、青春期领域、成人领域、老年人领域应用和推广。

关键词：表现性艺术治疗 自闭症儿童 多元智能理论

Abstract

Expressive art therapy is that through music, dance, drama, visual arts and other forms or media as a tool of psychological treatment modalities. Although in recent years there has been some academic researchers into this topic (Expressive art therapy, including music therapy, dance therapy, drama therapy, art therapy, etc.), very few of expressive art therapy as an intervention approach to treatment for autistic children.

In view of today's increasingly common phenomenon of autistic children, this study try to use expressive art therapy as an intervention approach for treatment of autistic children. The researcher selected six autistic children from an education center for autistic children in Xiamen for the study, and applied expressive art therapy, to promote the rehabilitation of autistic children. The study mainly include the following aspects:

The first part is theoretical scope of subjects. It introduced the meaning and impact of the multiple intelligences theory; the diagnosis and identification、characteristics and causes of autistic children; the goals and skills of music therapy, dance therapy, drama therapy and visual art therapy.

The second part is the main study, The researcher through access to a large number of Chinese and English literature, work closely with parents, the center teachers ,and select the six autistic children as the research object, the application of autism ABC scale to assess with autism psychological development of children and characteristics, under the guidance of the multiple intelligences theory, formulate expressive art therapy program and to carry out expressive art therapy, followed by the experimental results carried out a qualitative and quantitative analysis.

Part three is conclusion and prospects. From the experimental results can be drawn the following conclusions: Expressive art therapy can promote the rehabilitation of children with autism ,in the sense of perception, social interaction, language expression and acceptance, physical exercise capacity, activities of daily living has improved. Finally put forward recommendations and principles accordingly. Expressive art therapy can be applied and extended to the children's area, the field of adolescent, adult field, the field of the elderly.

Keywords: Expressive art therapy; Autistic children; Multiple Intelligences Theory

目 录

第一章 绪 论	1
1.1 研究动机	1
1.2 研究目的	2
第二章 学科理论范畴	3
2.1 多元智能理论.....	3
2.1.1 多元智能理论的提出.....	3
2.1.2 多元智能理论的内涵.....	3
2.1.3 多元智能理论对自闭症的诊断和治疗的影响.....	4
2.2 自闭症儿童的相关理论	5
2.2.1 自闭症儿童的定义.....	5
2.2.2 自闭症儿童的成因.....	5
2.2.3 自闭症儿童的临床特征.....	7
2.2.4 自闭症的诊断与鉴定.....	8
2.3 表现性艺术治疗的理论基础	9
2.3.1 音乐治疗.....	11
2.3.2 舞蹈治疗.....	15
2.3.3 戏剧治疗.....	17
2.3.4 视觉艺术治疗.....	20
第三章 自闭症儿童表现性艺术治疗的实验研究	24
3.1 实验研究对象	24
3.1.1 研究对象.....	24
3.1.2 入组标准.....	24
3.1.3 基本情况.....	24
3.2 实验材料和场地	26
3.3 测量工具	26
3.4 实验设计方案	27
3.4.1 表现性艺术治疗的活动目标.....	27

3.4.2 表现性艺术治疗实验设计方案.....	27
3.5 表现性艺术治疗的实验过程	29
3.5.1 实验初始阶段活动案例.....	31
3.5.2 实验中间阶段活动案例.....	36
3.5.3 实验结束阶段活动案例.....	44
第四章 表现性艺术治疗的实验效果与分析	49
4.1 量化研究	49
4.2 质性研究	51
4.2.1 初始阶段分析.....	51
4.2.2 中间阶段分析.....	52
4.2.3 结束阶段分析.....	55
第五章 研究结论和展望	57
5.1 研究结论	57
5.1.1 表现性艺术治疗对自闭症儿童的康复效果有促进作用.....	57
5.1.2 表现性艺术治疗方案和实施过程具有实践意义.....	58
5.1.3 表现性艺术治疗应遵循的治疗原则.....	58
5.2 展望.....	60
附 录.....	63
攻读硕士学位期间发表的论文	71
参 考 文 献	72
致 谢.....	77

Table of Contents

Chapter 1 Introduction	1
1.1 Research motivation	1
1.2 Research purposes	2
Chapter 2 Subject category theory	3
2.1 Multiple intelligences theory	3
2.1.1 Multiple intelligences theory	3
2.1.2 Connotation of the multiple intelligences theory	3
2.1.3 Multiple Intelligences theory of impact on autism diagnosis and therapy	4
2.2 Relevant theories of autistic children	5
2.2.1 The definition of autistic children	5
2.2.2 The causes of autistic children	5
2.2.3 Clinical characteristics of autistic children	7
2.2.4 Diagnosis and identification of autistic children	8
2.3 The theoretical basis of expressive art therapy	9
2.3.1 music therapy	11
2.3.2 dance therapy	15
2.3.3 drama therapy	17
2.3.4 visual art therapy	20
Chapter 3 Experimental design of expressive art therapy	24
3.1 Object	24
3.1.1 Object source	24
3.1.2 Object standard	24
3.1.3 Basic information	24
3.2 Experimental materials and site	26
3.3 Measurement tools	26
3.4 Experimental design	27

3.4.1 Moving target of expressive art therapy.....	27
3.4.1 Experimental design of expressive art therapy.....	27
3.5 The experiment of expressive art therapy	29
3.5.1 Examples of activities of the initial stage of experimental.....	31
3.5.2 Examples of activities of the intermediate stage of experimental	36
3.5.3 Examples of activities of the end stage of experimental	44
Chapter 4 results analysis of expressive art therapy	49
4.1 Quantitative research.....	49
4.2 Qualitative research	51
4.2.1 Analysis of the initial stage of experimental	51
4.2.2 Analysis of the intermediate stage of experimental.....	52
4.2.3 Analysis of the end stage of experimental.....	55
Chapter 5 Conclusion and prospect	57
5.1 Conclusion.....	57
5.1.1 Expressive art therapy can promote the rehabilitation of autistic children	57
5.1.2 Programs and implementation of practical significance.....	58
5.1.1 Recommendations and principles	58
5.2 Prospect.....	60
Appendices.....	63
Publication	72
Reference.....	77

第一章 绪论

1.1 研究动机

自闭症(autism), 又称孤独症, 是由Kanner L. 在1943年发现并命名的^①。美国精神医学学会(American Psychiatric Association, 1994), 所出版的《精神疾病诊断与统计手册》第四版(DSM-IV)把它划为四种广泛性发育障碍中的一种障碍。近年来, 各方面报道提示该病的发病率有上升的趋势, 如美国为10~20/万人, 加拿大为8~10/万人, 日本为13~16/万人。根据国外的发病率来推算, 国内估计拥有自闭症患者50万~500万^②。

艺术在开发个体潜能方面的价值, 得到了多元智能理论的论证。哈佛大学的发展心理学家——Gardner H. 在1983年提出的“多元智能理论”^③, 他认为人类的智能是多元化的, 每一个人都拥有包含语言文字智能、数学逻辑智能、视觉空间智能、身体运动智能、音乐旋律智能、人际关系智能、自我认知智能、内省智能在内的八种智能。这八种智能代表每个人八种不同的潜能, 这些潜能只有在适当的情境中才能充分发展出来。大多数人都可以在多元智能论的内涵中, 找寻到自己的长处。这个理论引起了全世界的广泛关注, 并成为许多西方国家90年代以来教育改革的重要指导思想。

多元智能理论对自闭症的诊断和干预有一定的影响。多元智能理论削弱了传统智力评价在自闭症儿童诊断、评价和干预等方面的影响, 传统的智商测试方法主要依靠语言和数理逻辑来进行, 而语言和数理逻辑能力正是自闭症儿童最大的缺陷, 因为他们还具有许多其它的智能。例如有大量的研究表明, 自闭症儿童虽然在感知觉方面存在着明显的问题, 但是这些儿童却显示出了独特的音乐, 绘画等能力, 对音乐等艺术有着超乎寻常的兴趣。因此, 对自闭症儿童的评价和干预治疗, 应以多元智能理论为指导, 通过观察分析, 努力寻找对自闭症儿童智能发

^①Kanner L. Autistic disturbances of affective contact[J]. Nervous Child, 1943, 2: 217-250.

^②李翠鸾, 翟静, 杨楹. 儿童孤独症的病因学研究与治疗现状[J]. 山东精神医学, 2006, 19(4): 303—307.

^③Gardner H. Reflections on multiple intelligences: Myths and realities[J]. Phi Delta Kappan, 1995, 77(3): 200-209.

展有利的教学方法，在干预过程中体现对自闭症儿童“因材施教”的思想。

研究者查询国内博硕士论文或是期刊资料发现，虽然近年来学术界已有一些研究者投入此议题（表现性艺术治疗包括音乐治疗、舞蹈治疗、戏剧治疗、视觉艺术治疗等），显示此现象已渐渐被注意；但很少有应用表现性艺术治疗来针对自闭症儿童进行治疗的。显见国内研究在此方面的不足，鉴于现今自闭症儿童有越来越普遍的现象，因此很值得去探索和尝试。根据以上的理论和研究，本研究以厦门某自闭症儿童教育中心的自闭症儿童为研究对象，应用表现性艺术治疗，来促进自闭症儿童康复作用。

1.2 研究目的

基于上述研究动机，本研究通过查阅大量的国内外中英文文献，密切与家长、中心教师配合，选择六名自闭症儿童，应用自闭症 ABC 量表进行评估，在多元智能的理论指导下，结合自闭症儿童心理发展特点，制定表现性艺术治疗方案，对其进行团体和个体相结合的表现性艺术治疗。本论文的总体研究目的为：表现性艺术治疗对自闭症儿童的康复作用。具体可以进一步细化为：一、通过表现性艺术治疗使自闭症儿童在感知觉能力得到提高；二、通过表现性艺术治疗使自闭症儿童在社会交往能力得到提高；三、通过表现性艺术治疗使自闭症儿童在语言表达与接受能力得到改善；四、通过表现性艺术治疗使自闭症儿童在躯体运动能力得到提高。五、通过表现性艺术治疗使自闭症儿童在生活自理能力得到提高。六、表现性艺术治疗在特殊教育中的应用和推广。

第二章 学科理论范畴

2.1 多元智能理论

2.1.1 多元智能理论的提出

多元智能理论提出的历史背景——美国哈佛大学的“零点项目”（Project Zero）。“零点项目”1967年创立于美国哈佛大学教育研究生院，立项的起因是美国与苏联的科学技术竞争，研究对象是艺术教育。“零点项目”的主要研究成果，就是这个项目的执行主席，哈佛大学的发展心理学家——霍华德·加德纳（Howard Gardner）在1983年提出的“多元智能理论”^①，这个理论引起了全世界的广泛关注，并成为许多西方国家90年代以来教育改革的重要指导思想。

加德纳认为，传统的智力理论对智力的描述过于狭窄，不能全面而真实地反映人的智能情况。经过多年的深入研究和观察分析，加德纳指出：每个个体都是多种智能组合的个体，而不只是拥有单一的、用纸笔测验就可以测出的解决问题能力的个体，从而提出了多元智能理论。

2.1.2 多元智能理论的内涵

多元智能理论的智能概念，“是在特定的文化背景下或社会中，解决问题或制造产品的能力”^②。解决问题的能力，就是能够针对某一特定的目标，找到通向这一目标的正确路线。文化产品的创造，则需要有获取知识、传播知识、表达个人观点或感受的能力。

加德纳确定了每个人都拥有的相对独立存在的、同等重要的最基本的7种智能：语言智能（Linguistic Intelligence），指的是人对语言的掌握和灵活运用能力，表现为个人能顺利而有效地利用语言描述事件、表达思想并与他人交流。逻辑数理智能（Logical - Mathematical Intelligence），指的是对逻辑结构关系的理解、推理、思维表达能力，主要表现为个人对事物间各种关系如类比、对比、因果和逻辑等关系的敏感以及通过数理进行运算和逻辑推理等。音乐智能

^①Gardner H. Reflections on multiple intelligences: Myths and realities[J]. Phi Delta Kappan, 1995, 77(3): 200-209.

^②霍华德·加德纳. 沈致隆译. 多元智能[M]. 北京: 新华出版社, 1999: 16.

(Musical Intelligence) ,指的是个人感受、辨别、记忆、表达音乐的能力,表现为个人对节奏、音高、音色和旋律的敏感以及通过作曲、演奏、歌唱等形式来表达自己的思想或感情。空间智能(Spatial Intelligence) ,指的是人对色彩、形状、空间位置等要素的准确感受和表达的能力,表现为个人对线条、形状、结构、色彩和空间关系的敏感以及通过图形将它们表现出来。身体- 动觉智能(Bodily - Kinesthetic Intelligence) ,指的是人的身体的协调、平衡能力和运动的力量、速度、灵活性等,表现为身体表达思想、情感的能力和动手的能力。人际关系智能(Interpersonal Intelligence) ,指的是对他人的表情、说话、手势、动作的敏感程度以及对此作出有效反应的能力,表现为个人觉察、体验他人的情绪、情感并作出适当的反应。内省智能(Intrapersonal Intelligence) ,指的是个体认识、洞察和反省自身的能力,表现为个人能较好地意识和评价自己的动机、情绪、个性等。最新又提出自然观察智能的观点,他认为每个人的智力倾向都是有所不同的。这八种智能代表每个人八种不同的潜能,这些潜能只有在适当的情境中才能充分发展出来。大多数人都可以在多元智能论的内涵中,找寻到自己的长处。

2.1.3 多元智能理论对自闭症的诊断和治疗的影响

多元智能理论的提出,对传统的智力理论进行了彻底的挑战,削弱了传统智力评价在自闭症儿童诊断、评价和干预等方面的影响,传统的智商测试方法主要依靠语言和数理逻辑来进行,诊断最主要的目的是对儿童的智力受损程度进行鉴定和划分,即发现差异和缺陷,而语言和数理逻辑能力正是自闭症儿童最大的缺陷,而且他们还具有许多其它的智能,如多元智能理论中的身体运动智能、音乐智能等是无法通过标准化测验测试出来。多元智能理论对于人类智力的判断,依赖的不是考试成绩,而是解决实际问题的能力,是创新能力,特别强调该能力在不同文化背景下受重视的程度。

在多元智能理论的指导下,可以帮助我们更好地理解 and 公平地对待特殊儿童,让我们对自闭症儿童进行诊断、评价和干预等方面具有积极的影响,在治疗过程中,充分考虑不同个体的智能特点,使不同的治疗手段相互联系,把自闭症儿童的智能领域和治疗手段有机地结合起来,发现儿童的优点和潜能,以便在以后的治疗过程中发挥优势智能,弥补弱势智能。

2.2 自闭症儿童的相关理论

2.2.1 自闭症儿童的定义

自闭症(autism), 又称孤独症, 是由 Kanner L. 在 1943 年发现并命名的。美国精神医学学会(American Psychiatric Association, 1994), 所出版的《精神疾病诊断与统计手册》第四版(DSM-IV)把它划为四种广泛性发育障碍中的一种障碍^①。自闭症的典型症状表现在三个方面: ①人际互动方面的质变, 如拒绝与他人眼睛对视, 无法正常地发展同伴关系, 缺乏与他人自发享受兴趣的能力; ②交往方面的质变, 不能通过非语言交流来弥补因语言迟滞或异常所造成的缺陷, 即使讲话也缺乏交谈的技巧, 语言和游戏重复或定型化; ③行为和兴趣狭窄, 只限于某几种, 并且重复刻板。通常发病于 3 岁之前。

2.2.2 自闭症儿童的成因

儿童自闭症是一种广泛而且严重的发育性障碍, 其病因目前尚未完全明确。最初认为是由社会心理学、心理动力学原因所致。经过半个多世纪的科学研究, 越来越多的资料证明, 儿童自闭症是由多种生物学因素所致的一种神经精神发育异常综合征。研究主要集中在遗传因素、围生期因素、脑影像与脑电生理学和社会心理学等方面^②。

2.2.2.1 遗传因素

根据现有的双生子和家系等研究资料, 遗传因素在起病过程中起着主要的作用。

双生子同病率研究: Folstein 和 Rutter(1977)查得 21 对单卵双生子(MZ)的通病率为 36%, 而 11 对双卵双生子(DZ)的同病率为 0。Ritvo 等(1985)根据自闭症患儿家长所提供的材料, 报道 22 对 MZ 同病率为 100%, 18 对 DZ 同病率为 9%^③。

家系研究: Rutter 等(1968)的研究发现自闭症的同胞患病率为 2%~3%, 高于一般人群 50~100 倍。August 等(1981)发现自闭症患儿的同胞中患有其他

^①陈云英, 叶立信, 许家成等. 中国特殊教育学基础[M]. 北京: 教育科学出版社, 2004: 229.

^②李雪荣, 陈劲梅. 孤独症诊疗学[M]. 中南大学出版社, 2004: 21.

^③Ritvo E R, et al. Evidence for autosomal recessive inheritance in 46 families with multiple incidences of autism[J]. American Journal of Psychiatry, 1985, 142: 187.

认知障碍（包括精神发育迟滞、语言发育障碍、学习障碍）的人数高达 6%~24%^①。

分离分析：Bailey 等（1995）通过分离分析研究，估计自闭症的遗传度为 90%^②。虽然有证据显示某些基因对自闭症的发生起来重要影响作用，但遗传机制尚有待进一步研究。

2.2.2.2 围生期

儿童孤独症与许多围生期危险因素有关，尤其是母孕期病毒感染。Folstein 等（1977）认为围生期危险因素加强了先已存在的遗传易感性，使具有孤独症素质的个体易于发病，称为“辅助原因”假说^③。

李素水（1998）研究发现，孤独症的围生期危险因素明显多于正常对照组，以病毒性感冒、难产、缺氧或窒息显著，提示孤独症的发病与围生期危险因素有关^④。

2.2.2.3 脑影像与脑电生理学因素

有一些学者通过各种脑影像学或神经病理学方法，企图发现自闭症患儿脑组织的形态学改变。脑影像学研究：舒明跃（2001）^⑤对 86 例自闭症患儿进行单光子发射计算机断层显像（SPECT）检测，发现 75% 的患儿 SPECT 检测有异常发现，且主要表现为局部放射性分布减低。它们与临床上表现出的认知、言语和情感障碍在大体上解剖的功能定位上市一致的，其病理意义及诊疗价值值得进一步探讨。

2.2.2.4 社会心理学因素

自闭症的社会心理学原因在 20 世纪 70 年代前就已经做了大量研究，结果表明自闭症不是任何单独的社会学和心理学原因引起的。

近些年来，在儿童发展心理学领域兴起了对“心理理论”（Theory of mind）。所谓的“心理理论”，不是指一套科学理论，而是指人具有的一种能力——体察自己和他人的心理状态（如需要、信念、愿望、意图、感知、知识、情绪等），

^①李雪荣，陈劲梅. 孤独症诊疗学[M]. 中南大学出版社，2004：21-22.

^②Bailey A, Le Couteur A, Gottesman I, et al. Autism as a strongly genetic disorder: evidence from a British twin study[J]. Psychosomatic Medicine, 1995, 25: 63-77.

^③Folstein S E, Santangelo S L, Gilman S E, et al. Predictors of cognitive test patterns in autism families[J]. Journal of Child Psychology and Psychiatry, 1999, 40: 1117-1128.

^④李素水，杨晓玲，贾美香. 孤独症患者围产期危险因素的研究[J]. 中华精神科杂志，1998，31（3）：178-180.

^⑤舒明跃，贾少微，张繁新，等. 孤独症患儿脑单光子发射计算机断层摄影术的研究[J]. 中华精神科杂志，2001，34(2)：76-79.

并根据体察的结果来预测和解释他人行为的能力^①。研究者认为自闭症儿童在人际交往、想象及语言方面的障碍主要是由于心理理论发展存在相当大的缺陷。

早期曾认为父母教育不当导致儿童焦虑和心理问题是引起自闭症的重要病因学因素。现今对自闭症是由于养育方面不尽如人意的说法已经废弃。因为这种说法还会给父母造成罪恶感和内疚感,有碍父母以积极的态度配合医务和教育工作者对患儿的康复治疗。

迄今为止,现代医学认为儿童孤独症的病因具有异质性,包括多种生物学因素、心理和社会学因素。儿童孤独症是多种病因协同作用引起广泛性发育障碍所致的异常行为综合征。病因学的研究对于诊断和治疗干预具有重要的意义。

总之,现代医学关于引起自闭症的病因研究还没有确切的定论,有待于进一步研究。

2.2.3 自闭症儿童的临床特征

儿童自闭症的主要症状,目前仍以Kanner三联征为核心症状,即社会交往障碍,语言交流障碍及刻板重复行为,这三大类症状,对儿童自闭症有诊断意义^②。

Kanner认为社会交往障碍是儿童自闭症的核心症状。自闭症在婴儿期就表现避免与他人目光接触,也缺少面部表情。儿童自闭症的一个重要特征是缺乏眼对眼的凝视,他们的目光往往不集中于人的脸上,并且回避与人的目光接触,与人讲话时目光散视。有的患儿甚至拒绝别人的拥抱,或者抱起他时,表现僵硬或全身松软。自闭症患儿的共同注意存在缺陷,在游戏活动中往往缺乏兴趣,拒绝参加集体游戏或仅充当被动角色,他们缺乏想象力,创造力,不会在游戏中扮演角色,缺乏社交笑容的回应,或与人互动的手势。再加上自闭儿会玩的象征性游戏较为有限,且和同年龄层的孩子比起来,比较不理人^③。

自闭症儿童表现的言语、语言交流障碍十分常见,是儿童自闭症的第二大主症,自闭症的语言障碍是一种质的全面损害,表现在语言表达、语言理解及言语的应用能力方面障碍。在社会互动的表现上,这些孩子有的是完全不理人,也有的是积极的与人互动,只是方式不当。在沟通能力上,有的不会说话,

^①杨晓玲,蔡逸周.解密孤独症[M].北京:华夏出版社,2007:61.

^②张亚林.高级精神病学[M].长沙:中南大学出版社,2007:647.

^③Sigman M, Kim N. Continuity and change in the development of children with autism. New York: Oxford University Press, 1999:274-291.

Degree papers are in the "[Xiamen University Electronic Theses and Dissertations Database](#)". Full texts are available in the following ways:

1. If your library is a CALIS member libraries, please log on <http://etd.calis.edu.cn/> and submit requests online, or consult the interlibrary loan department in your library.
2. For users of non-CALIS member libraries, please mail to etd@xmu.edu.cn for delivery details.

厦门大学博硕士论文摘要库