



口腔感知觉集体训练对孤独症谱系儿童偏食的疗效观察

蓝巧丽, 侯伟丽, 刘壮凤, 陈小芳, 张新斐

(广东三九脑科医院 广东广州 510510)

摘要:目的: 孤独症谱系儿童的偏食问题一直困扰着家长, 孤独症谱系儿童常常因为偏食导致其营养不良、免疫力低下, 咀嚼能力差等问题从而使健康受到影响。本文主要观察口腔感知觉的训练对孤独症谱系儿童偏食的疗效。**方法:** 在本院治疗的孤独症谱系儿童中选取有偏食现象的 20 例分成实验组和对照组, 对照组的治疗为常规的面部及口唇部按摩。实验组在此基础上增加口腔感知觉的刺激, 每日一次, 每次 30 分钟, 30 次为一疗程, 观察期为 4 个疗程。**结果:** 实验组结果优于对照组。口腔感知觉的训练对改善偏食有效果。

关键词: 孤独症; 感知觉训练; 偏食

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2017) 19-277-01

2014 年, 美国疾病控制与预防中心报道, 美国每 68 名儿童中就有 1 名儿童被诊断患有孤独症。目前我国的 ASD 患儿数约为 164 万人。ASD 已成为仅次于智力低下的第二大普遍且严重的发育障碍疾患[1]。孤独症谱系障碍 (autism spectrum disorders, 简称 ASD), 是一种神经发育性障碍, 是多种障碍的集合, 它包含孤独症障碍 (孤独症)、阿斯伯格障碍、儿童瓦解性障碍及广泛性发育障碍, 还涉及感知、认知、情感、思维、运动能力、生活自理能力和社会适应等多方面障碍[1], 以社会交往和社会交流缺陷以及重复性刻板行为、兴趣和活动两大核心表现为主要特征。一般从 1 岁半左右, 家长逐渐发现儿童与其他儿童存在不同。许多家长经常报告孤独症孩子存在饮食问题, 常常只吃有限的几种食物。当家长试图让孩子尝试新的食品, 往往会引起孩子的行为问题。孩子不愿吃更多不同的食品, 长期以往下去, 往往会使饮食问题更加糟糕。因此, 改善 ASD 患儿的偏食问题非常重要。为了能让训练变得有趣味性, 充分调动家长及患儿的积极性, 本研究引为集体式口腔感知觉训练, 由家长陪同一起参与帮助孩子进行训练, 观察其对 ASD 偏食的影响。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选取 2016 年 7 月-2017 年 7 月在广东三九脑科医院就诊的年龄在 2-8 岁 20 例孤独症伴有偏食现象的患儿, 男 14 例女 6 例, 随机分成实验组和对照组各 10 例。

1.2 方法

1.2.1 对照组仅采用常规的面部及口唇部按摩, 力度以患儿接受为佳, 每个部位按摩 2 分钟, 交替进行。每日一次, 每次 30 分钟, 30 次为一疗程, 共治疗 4 个疗程。

1.2.2 实验组在进行常规的面部及口唇部按摩同时还采用口腔感知觉的训练, 用两种方式的进行冰刺激疗法, 方式一: 给每个患儿备一个杯子及两根棉签, 倒入杯子一半冰水 (即冻冰的凉开水), 先用棉签蘸冰水刷擦口唇周围, 然后继续用棉签蘸冰水反复刺激两内颊、舌面、舌体两侧、上颚、牙龈等部位; 方式二: 给每个患儿倒入不同味道的冰果汁, 用棉签蘸上冰果汁反复进行刺激内颊、舌面、舌体两侧、上颚、牙龈等部位。给予患儿冰刺激的时候, 刷擦速度约 5s, 反复多次不同部位进行刷擦, 两种方式各进行 8 分钟, 每日一次, 每次 30 分钟, 30 次为一疗程, 共治疗 4 个疗程。同时教导家长坚持每天给患儿进行口腔刷牙训练, 用牙刷进行舌面刷擦训练。

2 结果

组别	显效	有效	无效	总有效率 (%)
实验组	6	3	1	90
对照组	2	3	5	50

3 讨论

目前很多学者或者治疗师对孤独症患儿关注主要侧重于社会交往障碍、言语发育障碍、刻板行为等方面, 而对患儿存在的偏食问题往往没有得到关注并及时干预, 家长一开始察觉也不以为然, 想着孩子大点就会好[2]。殊不知由于孤独症患儿本身刻板行为特点, 对食物的挑选越来越局限。有观点认为: 孤独症儿童的刻板行为可能表现出对食物质地、形状、包装、颜色、味道、气味以及是否与其他食物混合等方面的挑剔[3]。所以我们常常听到家长抱怨孩子只吃一种味道的食物、只吃白饭或者只喝一种味道的粥, 加了点碎瘦肉、碎胡萝卜等等就不肯进食, 有些甚至从小到大就只喝奶, 饭粥其他食物根本不碰等等糟糕的饮食问题。而对于这种孤独症患儿的偏食现象目前尚没有快速便捷的解决方法, 只有慢慢坚持通过对患儿早期的口腔脱敏干预训练, 年龄越早干预日后长大偏食的现象或者频率就越少。

口腔感知觉的训练方法是美国言语治疗师 sara 根据口部肌肉活动和神经支配原理设计的训练方法, 患儿易于接受家长也易学到, 通过本研究认为口腔感知觉的训练对改善孤独症患儿的偏食现象有很好的疗效。

参考文献:

[1]U.S. Department of Health and Human Services. Prevalence of autism spectrum disorder among children aged 8 years: Autism and developmental disabilities monitoring network,11 Sites, United States,2010 [EB/OL]. [2015-01-11]

[2]周惠娣, 张盘德, 陈丽珊, 梁鹏等. 口肌训练对孤独症儿童摄食行为的影响[J].中国康复理论与实践, 2013, 19 (07): 647-650.

[3]赵伊黎. 自闭症与感觉统合失调的关系[J]. 医学信息, 2011, 24: 728-730.