

体育游戏联合动态情景任务对自闭症患者刻板性行为的影响

刘惠英

厦门市仙岳医院 福建厦门 361001

【摘要】目的 探究对自闭症患者实行体育游戏与动态情境任务联合治疗方式的临床价值。**方法** 研究对象为我院2019.12-2020.12期间收治的98例自闭症病患，对患者实行随机分组，分组方式为Spread软件分组。分别为对照组（采用常规康复治疗49例）以及实验组（在对照组基础上采用体育游戏与动态情境任务联合治疗49例）。治疗后，分析对比两组患者（1）社交能力。（2）刻板行为。（3）遵从指令情况。**结果** （1）对比两组患者社交能力，实验组较佳， $P<0.05$ 。（2）对比两组患者刻板行为，实验组患者明显较少， $P<0.05$ 。（3）对比两组患者遵从指令情况，实验组较高， $P<0.05$ 。**结论** 对自闭症患者实行体育游戏联合动态情境任务康复方式，能有效提高患者社交能力，减少患者刻板行为，提升患者遵从指令情况，故值得临床推广应用。

【关键词】 体育游戏；动态情境任务；自闭症；刻板行为

【中图分类号】 R749.94

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2021) 10-172-02

自闭症，是神经系统疾病之一，表现为神经系统失调，或神经系统发育障碍，影响患者社交能力^[1]。患者会产生对外界事物兴趣降低，刻板行为等症状。迄今为止，自闭症不能被治愈，只能通过干预改善其症状，并且当今社会中自闭症患者数量逐年增加，我国自闭症患者与非自闭症患者比为1/100^[2]。体育游戏与动态情境任务均是改善自闭症症状的主要方式，能吸引自闭症患者注意力，减轻其刻板行为。研究以我院98例自闭症患者为研究对象，分析体育游戏联合动态情景任务对其产生的影响，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为我院2019.12-2020.12期间收治的98例自闭症患者，对患者实行随机分组，将患者分为实验组（49例）以及对照组（49例）。其中实验组患者中男女比例为24/25例，年龄在4-10岁之间，均值为 (7.01 ± 0.16) 岁。对照组患者中男女比例为23/26例，年龄在5-9岁之间，均值为 (7.03 ± 0.17) 岁。组间数据对比无统计学差异 $(P>0.05)$ ，可比。

1.2 方法

对照组患者实行常规干预。

实验组患者实行体育游戏与动态情境任务联动干预。（1）体育游戏：游戏活动循序渐进进行，首先以提升患者认知功能为主，其次以提升患者社交能力为主，最后引导患者参与集体游戏。游戏包括爬、蹦跳、登台阶，互动游戏。例如：治疗师组织患者进行双人协作跳绳运动、传球接力跑步等方式对患者进行运动训练。这一训练方式不仅能缓解患者自闭

现象还能提升患者运动能力。（2）动态情境任务：使用动态情境对患者产生刺激，治疗师为患者播放动画片，让患者模仿动画片中积极勇敢的动漫形象。患者在模仿的过程中能形成积极勇敢的态度与情绪。情境视频分为单人互动视频、双人互动视频以三人互动视频等。在引导患者模仿的过程中应注重社交情境以及情境的顺序。

1.3 观察指标

对比观察两组患者社交能力、刻板行为以及指令遵从程度。（1）社交能力：以自制量表对患者社交能力进行评分，每项满分为20分。包括知觉、认知、沟通、行为。分值越低代表治疗效果越佳。（2）刻板行为：记录并观察患者刻板行为出现次数，包括摆放积木、走相同路线、拍手。出现次数越少代表治疗效果越佳。（3）遵从指令情况：患者能自觉遵从指令完成运动或任务为完全依从，患者能在治疗师辅助下完成运动或任务为部分依从，患者不能独立完成任务或运动为不依从。依从度=完全依从度+部分依从度，依从度越高代表治疗效果越佳。

1.4 统计学分析

研究采集数据应用SPSS25.0软件统计分析。涉及计量与计数内容应用 $(\bar{x}\pm s)$ 、%表示，并以t、 χ^2 检验；组间数据对比统计学差异以 $P<0.05$ 表示有意义。

2 结果

2.1 社交能力

对比两组患者社交能力，实验组患者评分较低， $(P<0.05)$ ，见表1。

表1：社交能力 $(\bar{x}\pm s, 分)$

组别	例数	知觉	认知	沟通	行为
对照组	49	6.81±3.19	10.71±5.69	18.81±11.79	8.61±8.04
实验组	49	4.17±2.79	7.09±4.09	11.29±7.69	3.92±4.10
t	-	4.361	3.616	3.740	3.638
p	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 刻板行为

对比：两组患者刻板行为发生情况，实验组较少， $(P<0.05)$ ，见表2。

2.3 指令遵从情况

对比两组患者遵从指令情况，实验组较高， $(P<0.05)$ ，见表3。

表2：刻板行为 $(\bar{x}\pm s, 次)$

组别	例数	摆放积木	走相同路线	拍手
对照组	49	3.27±0.15	4.59±5.37	9.67±2.57
实验组	49	1.49±0.14	2.14±1.59	5.17±2.36
t	-	60.726	3.062	9.028
p	-	0.000	0.003	0.000

表3: 指令遵从情况 (n/%)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从度
对照组	49	13(26.53)	18(36.74)	18(36.73)	31(63.27)
实验组	49	17(34.69)	23(46.94)	9(18.37)	40(81.63)
χ^2	-	-	-	-	4.141
P	-	-	-	-	0.042

3 讨论

自闭症是发育障碍之一，能对患者沟通能力产生影响，致使患者形成刻板行为，影响患者生活质量以及社会性^[3]。体育游戏以及动态情境任务是改善患者自闭症的主要方式，研究以我院收治的98例自闭症患者为研究对象，分析该方式对患者产生的影响。

数据显示，对比两组患者社交能力，实验组较佳， $P < 0.05$ 。对比两组患者刻板行为出现次数，实验组较少， $P < 0.05$ 。对比两组患者遵从指令情况，实验组较佳， $P < 0.05$ 。产生这一现象的主要原因如下所示。

体育游戏干预方式下，能引导患者积极参与到体育运动中，并且部分体育运动需要群体参与或者小组合作的方式才能完成。患者在完成体育游戏的过程中，能实现与其他患者之间的交流，在这一过程中对于改善患者自闭症状有积极意义^[4]。同时参与体育游戏的过程中，患者的肢体功能、运动功能等均能得到有效锻炼，对于提升患者运动能力也有一定意义。在患者完成动态情境任务的过程中，情境任务中的视频能有效吸引患者注意力，对于患者注意力集中度的训练有

一定意义。同时，患者在模仿视频中人物形象，完成一个又一个任务的过程中，也能促使患者形成勇敢向上的形象，提升患者心理状态，促使患者积极面对疾病。在模仿的过程中，部分视频需要患者之间相互配合，共同构建情境。在这一过程中也能提升患者的社交能力。以上方式均能通过转移患者注意力，缓解患者病症的方式降低患者刻板现象产生的概率，对于提升患者治疗效果有积极作用。同时，在完成任务过程中，患者需要与康复治疗师互动，在治疗师引导下，患者指令遵从程度有效提升。

综上，对自闭症患者实行体育游戏以及动态情境任务，能有效提升患者社交能力，改善患者刻板行为，提升患者对指令的遵从度，故具有较高临床推广价值。

参考文献

- [1] 袁致丹. 体育游戏对自闭症儿童刻板性行为的干预研究 [J]. 休闲, 2019, 000(003):151-151.
- [2] 丁瑜. 动态情景任务对自闭症儿童社交能力的影响 [J]. 医药论坛杂志, 2020, 41(02):114-117.
- [3] 董晓晓, 陈爱国, 刘智妹, 王金贵, 蔡可龙, 熊轩. 小篮球运动对学龄前孤独症儿童重复刻板行为及脑灰质体积的影响 [J]. 中国体育科技, 2020, 56(11):27-33.
- [4] 李雄, 李祚山, 向滨洋, 等. 注意线索对自闭特质个体疼痛共情的影响: 来自事件相关电位的证据 [J]. 心理学报, 2020(3):294-306.

(上接第170页)

的不断提高提供有力保障。依据研究数据显示，相较于对照组，观察组所在班级学生的护理实训考核成绩更优，数据对比 ($P < 0.05$)。

综上，PDCA 在口腔护理实训教学改革中可以发挥出巨大作用，能够优化教学指标，提高学生的护理实训技能，其在教学改革中的应用价值较高，可以考虑于后期进一步增强推广应用力度。

(上接第171页)

从性、训练技巧等因素影响，故临床治疗效果不佳^[6]。故本文在产妇产后康复中添加生物反馈电刺激疗法，该治疗方式兼具安全性、无痛等特点，是一种新型康复训练手段，通过将电极放置阴道内，微电流对盆底肌肉神经刺激，促使盆底肌肉收缩，帮助产妇盆底神经系统恢复其平衡状^[7]。本文研究结果显示，患者经一段时间治疗后盆底肌力恢复，且治疗后较治疗前PISQ-12评分降低 ($P < 0.05$)，以及组间对比研究组均优于对照组 ($P < 0.05$)。说明联合应用上述两种治疗方式提高盆底肌肉神经兴奋程度，增强肌肉收缩力。并与管翠云^[8]研究结果相似。

综上所述，生物反馈电刺激疗法联合盆底肌训练能有效改善产妇产后盆底功能，值得临床广泛应用。

参考文献

- [1] 顾振解, 郭彦萍, 韩凤梅, 等. 产后盆底肌训练法对二胎产后压力性尿失禁产妇盆底功能康复及性生活质量的影响 [J]. 中国性科学, 2021, 30(1):95-98.
- [2] 程芳, 杨云洁, 罗亚, 等. 不同盆底肌功能康复训练方法对产后盆底肌功能降低初产妇的恢复作用 [J]. 中华妇幼临

参考文献

- [1] 梁晓波, 戴艳梅, 程淑玲. 基于医护教协同的口腔护理实训教学改革研究 [J]. 天津护理, 2019, 27(2):143-146.
- [2] 帅燕珍. 精细化管理+PDCA法在口腔护理质量管理中的应用 [J]. 中国医药科学, 2018, 8(21):136-138.
- [3] 吴云昂, 纪阳森, 涂村招. PDCA模式在经口气管插管患者口腔护理中的应用 [J]. 当代护士: 下旬刊, 2019, 26(10):154-155.

床医学杂志(电子版), 2019, 15(3):334-342.

- [3] 张玲敏, 许银花, 熊萍, 等. 生物反馈电刺激疗法联合盆底肌训练治疗高龄产妇产后盆底功能障碍的临床效果 [J]. 山东医药, 2021, 26(1):76-78.
- [4] 袁荃, 郑璇, 杨丽君, 等. Kegel训练联合生物反馈电刺激盆底肌对产后盆底肌肌力恢复的影响 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(5):33-36.
- [5] 高洁, 吴丽群, 陈游沓, 等. 盆底肌训练联合生物反馈电刺激治疗产后压力性尿失禁的疗效观察 [J]. 中华物理医学与康复杂志, 2021, 43(6):526-528.
- [6] 田荣, 李莉, 马娟. 生物反馈电刺激联合盆底肌训练治疗产后压力性尿失禁的疗效观察及影响因素分析 [J]. 中国临床医生杂志, 2019, 47(4):486-488.

[7] 方萍, 沈明霞. 生物反馈电刺激疗法联合盆底肌训练对产后盆底功能障碍和性功能恢复的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(17):4118-4120.

[8] 管翠云. 生物反馈电刺激疗法联合盆底肌训练治疗初产妇产后盆底功能障碍的临床效果 [J]. 河南医学研究, 2020, 29(4):642-643.