

Study on the effect of early home care intervention in children with autism

Xiaoyun Zhang

Hubei Provincial Maternal and Child Health Care Hospital, Wuhan, Hubei, 430000, China

Abstract

Objective: To explore the application effect of early home care intervention in children with autism. **Methods:** Selected 40 children with autism admitted from January 2022 to January 2023, using routine care (control group) and early home care (study group). **Results:** The study group showed significant improvement in autism, with more mild children and relatively low ABC and ATEC scores, while the control group showed relatively poor clinical symptoms improvement after nursing intervention, more moderate and severe children, and relatively high ABC and ATEC scores. **Conclusion:** In children with autism, the application of early home care can achieve significant intervention effect, which is of great significance to promote the recovery of children.

Keywords

early home care; treatment effect; childhood autism

早期家庭护理干预在儿童孤独症患者中的应用效果研究

张晓云

湖北省妇幼保健院, 中国·湖北 武汉 430000

摘 要

目的: 探究早期家庭护理干预在儿童孤独症患者中的应用效果。**方法:** 选取2022年01月至2023年01月收治的儿童孤独症患者40例, 采用随机数字表法, 分别实施常规护理(对照组)、早期家庭护理(研究组)。**结果:** 研究组儿童孤独症改善显著, 轻度患儿相对较多, ABC与ATEC评分相对较低; 而对照组经护理干预后, 临床症状改善效果相对较差, 中度与重度患儿较多, ABC、ATEC评分相对较高。**结论:** 在儿童孤独症患者中, 早期家庭护理的应用可以取得显著干预效果, 对促进患儿病情恢复有着重要意义。

关键词

早期家庭护理; 治疗效果; 儿童孤独症

1 引言

在发育障碍性疾病中, 儿童孤独症较为常见, 尤其是婴幼儿阶段, 对其成长存在极大的影响。患儿在临床诊断时, 通常会表现出人际交往、语言发育等多方面的障碍问题, 大约 75% 的患儿还存在精神发育问题, 甚至无法做到生活自理, 这对患儿家庭带来沉重负担。现阶段, 在针对此类疾病展开治疗干预时, 医师主要应用训练干预、药物干预, 但始终无法达到理想改善效果。相关研究指出, 在临床诊治儿童孤独症患儿时, 若能联合应用早期家庭护理措施, 就能够有效提升治疗效果^[1]。对此, 本次研究针对早期家庭护理的应用展开相应试验, 现报道如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

两组分别 20 例, 对照组年龄 3-9 岁, 均龄 (5.84 ± 2.54) 岁, 男、女分别 16、4 例; 研究组年龄 3-7 岁, 均龄 (5.12 ± 1.84) 岁, 男、女分别 11、9 例, 比对其他各项基本资料不存在明显差异。

纳入标准: 符合儿童孤独症诊断标准; 患儿及家属均知晓本次研究内容, 并签署知情同意书。

排除标准: 存在其他行为障碍疾病; 合并癫痫、发音等功能障碍。

2.2 方法

对照组: 实施常规护理, 按照患儿病情、兴趣爱好等, 由医护人员制定相应的干预方案。比如, 可以协同患儿家属, 以脚步器展开行为干预, 并在日常护理中进一步强化对患儿感知能力、语言能力等多方面的训练。整个训练流程需要具备较高的规律性, 严格按照患儿恢复情况、治疗依从性等,

【作者简介】张晓云(1994-), 女, 中国湖北潜江人, 本科, 护师, 从事儿童保健研究。

定期做好对护理方案的调整、优化。

研究组：①行为动作训练。按照患儿病情，由医护人员制定相应的训练方案、目标，并按照训练情况持续提高训练复杂性，以此帮助患儿行为能力不断提升，从而达到对病情的改善作用。比如，日常洗脸行为，在早期护理中可以让家长从接水、浸湿毛巾、拧干、擦洗等流程展开演示，让患儿能够直观了解到洗脸的正确方式。经过一段时间的演示后，可以指导患儿进行动手操作；需要注意的是，家长可以先进行打水、调温，以免温度过高造成烫伤，而后续操作则需要引导患儿自主完成。在此阶段，为最大限度提升患儿积极性，使其能够主动投入训练，家长需要在结束每个动作时，以“你真棒”以及其他鼓励性话语，从而起到对患儿的激励作用，将患儿主动性、积极性进行充分调动，以此促进患儿行为能力不断增强^[2]。

②交流沟通。在实施护理时，医护人员应结合患儿实际状况，提供不同练习方式。对此，出于对儿童的天性考虑，家属需要采取沟通游戏的方式，以此吸引患儿主动参加交流训练，并在游戏活动中及时做好对患儿行为的指引，以此在强化家长、儿童的双方互动时，促使患儿提高对语言交流的兴趣^[3]。另外，还要引导患儿积极参加群体性的交流活动，使其能够从中接触许多新事物，以自身演示操作激励患儿主动模仿，让患儿主动与他人进行交流，从而帮助患儿提升社交能力。

③反应能力。在实施家庭护理时，家长要能够规范运用多种训练方式，不断强化对患儿反应能力的锻炼。比如，在日常生活中，家长需要结合患儿兴趣，引导其进行观看，以此对患儿展开持续性刺激，使其能够始终维持较强的新鲜感；另外，还可以采用户外游戏、手机游戏等多种方式，不断强化对患儿反应能力的培养。

④语言训练。在儿童孤独症患儿中，语言障碍问题较为常见，许多患儿存在不愿意说话的问题。在训练过程中，可以引导家长应用拍手的方式吸引患儿对自身的注意力，再应用语言干预措施，以口型的方式让患儿进行模仿，以此养成语言表达兴趣；其次，需要以高节奏感的语言将患儿表达能力进行充分调动，使其能够跟随节奏变化完成语言表达。

⑤听觉训练。在该环节的训练中，家长需要为患儿提

供能够正常发音的娱乐玩具，患儿在长期接触中能够潜移默化地影响感知能力、分辨能力等^[4]。比如，可以应用口琴、风铃的方式，也可以长时间陪伴在患儿身旁，以敲击玩具的方式吸引患儿对自身的注意力。同时，还可以应用多种声音对患儿进行反复刺激，从而帮助患儿增强分辨能力，以此逐步恢复至正常听觉水平。

2.3 观察指标

①孤独症程度。由医护人员针对患者模仿能力、情感反应等多项指标展开评估，结合评分结果将其详细划分为轻度、中度、重度。

②孤独症行为量表（ABC）评分。该指标针对孤独症行为实施综合评估，涵盖听觉反应、情感反应等。

③孤独症治疗评估量表（ATEC）评分。该指标对患者语言能力、社交表达能力等多方面展开综合评估，其评分越高则表明患者病情越严重。

2.4 统计学方法

采用SPSS19.0统计学软件处理数据，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，t 校验，计数资料使用 % 表示， χ^2 校验，以 $P < 0.05$ 表示数据差异具有统计学意义。

3 结果

3.1 孤独症程度

经不同护理措施干预后，研究组病情明显缓解，轻度患者相对较多；与对照组相比改善效果显著，重度患者相对较多， $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 比较孤独症程度（%）

组名	例数	轻度	中度	重度
对照组	20	10（50.00）	6（30.00）	4（20.00）
研究组	20	15（75.00）	4（20.00）	1（5.00）
χ^2 值		6.554	1.125	6.513
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

3.2 ABC、ATEC 评分

经护理干预前，两组 ABC、ATEC 评分无明显差异， $P > 0.05$ ；而在实施干预后，研究组各项指标取得显著改善效果，整体评分相对较低，对照组改善效果相对较差， $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 比较 ABC、ATEC 评分（ $\bar{x} \pm s$ ），分）

组名	例数	ATEC		ABC	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	20	104.52 ± 11.22	80.26 ± 9.71	102.87 ± 9.63	74.81 ± 8.63
对照组	20	105.65 ± 11.87	90.51 ± 9.37	102.81 ± 9.86	81.20 ± 8.91
T 值		-0.559	-4.418	-0.543	-3.319
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

4 讨论

在儿童精神疾病中,儿童孤独症有着较高的发生率,并且依然处在上升的发展趋势,这对社会发展带来了极大影响。对于儿童孤独症患儿而言,在语言能力、智力等多方面均会受到不良影响,并且还会加大患儿家庭负担。通常情况下,患儿主要表现出以下特点:第一,情感信息处理障碍、自我情感表达障碍。第二,情境对话以及语言应用的表达障碍,难以正常使用相关多义词。第三,存在严重的刻板行为,患儿会过于关注某项事物,无法提起对其他事物的兴趣^[5]。现阶段,在儿童孤独症患儿治疗中,国内外尚未研发出特效治疗药物,医师大多应用音乐疗法、行为干预等措施展开训练,但实际治疗效果难以达到理想标准。

本次研究立足于早期家庭护理在儿童孤独症患儿中的应用做论证,探讨早期家庭护理的具体应用策略,分析如何应用此项干预措施帮助患儿改善临床症状,以此提升临床治疗效果。本院从2022年01月至2023年01月针对收治的儿童孤独症患儿40例展开不同护理干预;其中,对照组主要采取传统护理方案,以常规护理措施帮助患儿改善临床症状;而在研究组则主要应用早期家庭护理措施。

在本次研究中,研究组在得到早期家庭护理干预时,临床症状取得明显改善效果,重度儿童孤独症患儿相对较少,仅1例(5.00%)患儿改善不佳;而在对照组展开常规护理时,儿童孤独症改善效果较差,重度患儿相对较多,达到4例(20.00%), $P < 0.05$ 。这充分体现了早期家庭护理在儿童孤独症患儿诊治中的优越性,其能够有效改善患儿临床症状。对此,该研究结果的形成主要是在早期家庭护理中,通过规范应用动作行为训练措施,能够起到对动作行为的有效锻炼效果,使得患儿能够充分掌握洗漱、穿衣等重要生活行为;而在应用交流训练措施时,能够让患儿主动投入社会活动,从而有效缓解患儿的社交恐惧感,使其能够在活动中主动和陌生人展开交流,促使患儿不断提升社交能力;并且,在反应训练中,可以帮助患儿大幅提升感知能力,使其能够摆脱生活中的刻板行为,以此丰富自身兴趣,不断强化对新事物的学习。另外,在听觉训练中,能够促进脑神经细胞发育,以此在外界音乐的引导下,主动进行演唱、舞动等行为,这在一定程度上也能够推动患儿语言表达能力的提升。而在

常规护理方案中,大多由医护人员做好对行为的指引,未能将患儿能动性充分调动,难以激发患儿积极性,使得患儿始终被动参与各项活动,实际训练效果很难达到理想效果。

在本次研究中,研究组经过早期家庭护理干预,ABC、ATEC指标改善效果较为显著;而对照组在实施常规干预方案时,ABC与ATEC指标评分较高,其改善效果相对较差, $P < 0.05$ 。在早期家庭护理中,医护人员需要让家长投入护理干预环节,以亲情的力量实现对患儿的全面干预,从而有效改善临床症状,促使语言表达能力、社交能力等大幅提升。同时,在综合应用听觉训练、交流沟通训练等多种练习方式的情况下,能够从多个层面帮助患儿突破心理障碍问题,以此大幅提升患儿参加活动的积极性,这在一定程度上能够加快患儿病情恢复速度。但是,在常规护理中,家长与患儿之间的接触相对较少,医护人员也未能做到对患儿家属的正确引领,未能将家属的重要作用充分发挥,从而导致护理效果难以得到有效提升,患儿临床症状也很难取得显著改善效果^[6]。

综上所述,在儿童孤独症患儿护理中,医护人员通过规范应用早期家庭护理措施,引导家长针对患儿听觉、交流沟通等多方面展开训练,对促进患儿语言表达能力、社交能力的提升有着重要作用,使其能够在成长中顺利融入社会环境。

参考文献

- [1] 孔九利,杨娟,段奕.孤独症社交障碍患儿的家庭康复护理效果探讨[J].心理月刊,2023,18(20):156-158.
- [2] 荆思明,张丽君,袁曼曼.家庭康复护理对孤独症儿童的效果探讨[J].心理月刊,2023,18(18):131-133.
- [3] 孙翔宇,钱嘉璐,王曼,等.慢性病患儿童家庭抗逆力的研究进展及护理启示[J].中华护理杂志,2023,58(12):1523-1528.
- [4] 高美茹,齐聪妮.以家庭为中心的早期护理干预对孤独症患儿ATEC、CARS、ABC评分的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(06):161-163.
- [5] 鲁金金.以家庭为中心的护理在孤独症患儿康复中的应用效果[J].中国民康医学,2023,35(01):84-86.
- [6] 孙娜.早期家庭护理在阿尔茨海默病患者中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(10):190-193.