

# 为孩子点亮一盏希望之灯

## ——聚焦聊城市儿童孤独症筛查月活动

□ 鞠圣娇

“这个4月,我们联合各县(市、区)妇幼保健机构、乡镇医院(社区卫生服务中心)开展了全市范围内的0—6岁儿童孤独症筛查活动,取得了一定成效。”4月24日,聊城市妇幼保健院儿童保健科医师齐云红说。

孤独症即我们常说的自闭症,是一种神经发育障碍,主要表现为社交障碍、重复刻板行为和兴趣狭窄。孤独症患者又被称为“星星的孩子”。越早对孤独症患者进行干预,越能更好地帮助他们提高社交技能,因此早期筛查、早期确诊就显得格外重要。然而,临床上,大部分孤独症患儿在3岁以后才因语言、行为等方面存在异常,被确诊并开始干预。还有的父母对孤独症不了解,没有及早发现孩子的异常情况。

4月2日是“世界自闭症日”,我市决

定开展2025年聊城市孤独症筛查月活动。聊城市妇幼保健院是活动的具体负责机构,齐云红及该院儿童保健科的其他医师们做了大量工作,希望用专业和爱心为这些“星星的孩子”做点什么。

市卫生健康委印发了《2025年聊城市孤独症筛查月活动方案》,市妇幼保健院对活动高度重视,多次组织召开协调会议,对参与筛查的医护人员进行专项培训,使其熟练掌握孤独症的筛查流程和方法,为活动的顺利开展奠定了坚实基础。该院通过整合医疗资源,构建起覆盖城乡的孤独症筛查网络,确保筛查工作无死角、无遗漏。

此次筛查活动重点针对0—3岁高风险年龄段,分为初筛、复筛、诊断三个环节。初筛利用相关量表结合问诊判断孩子是否存在异常;若存在异常,初筛医师将建议家长带孩子到县级或市级妇幼保健院进行复筛;复筛阳性者转诊至市

妇幼保健院进行诊断。对诊断为阳性的孩子,市妇幼保健院医师会将其转介到康复机构,由康复师进行教育诊断和评估,制定个性化的干预方案,开启干预之路。

对孤独症患者来说,早一天发现、确诊,就多一分希望。在4月2日“世界自闭症日”当天,市妇幼保健院、东阿县妇幼保健院等多家妇幼保健机构在医院内或者走进幼儿园,按要求积极开展多种形式的孤独症筛查义诊活动。如阳谷县已对3000余名儿童进行了筛查,对于初筛阳性的儿童,给家长通知,并提醒他们尽快复筛;茌平区妇幼保健院举办了孤独症知识培训班,提升了辖区内托幼机构托育从业人员的早期识别能力。

在开展筛查活动的同时,市妇幼保健院还通过多种渠道广泛宣传孤独症相关知识。利用医院官方网站、微信公众号、社区宣传栏等平台,发布孤独症的早

期症状、干预方法、康复案例等内容,提高公众对孤独症的认知水平。同时,组织医护人员深入学校、社区开展健康讲座,向家长、教师普及孤独症的预防和干预知识,营造全社会关心关爱孤独症儿童的良好氛围。

本次孤独症筛查月活动,是聊城市妇幼保健系统践行“健康中国”战略的具体行动,也是全市医疗卫生系统关爱特殊群体、服务社会民生的生动实践。本次活动,不仅为全市儿童提供了及时、有效的孤独症筛查服务,也为孤独症儿童的早期干预和康复治疗赢得了宝贵时间,更为全市孤独症防治工作积累了宝贵经验。未来,市妇幼保健院将继续加强孤独症防治工作,完善筛查、诊断、干预、康复一体化服务体系,让每一名孤独症儿童都能在爱与关怀中茁壮成长,让更多“星星的孩子”早日融入社会。



4月24日,北京积水潭医院聊城医院专家团队在副院长徐辉、刘志恒的带领下,走进冠县人民医院开展义诊活动。

此次义诊,涵盖关节外科、脊柱外科、手外科等多个科室的专家。专家们耐心问诊、精准诊断,为患者定制个性化治疗方案。活动现场还发放了300余份健康科普知识宣传资料。

刘庆功 李含章 摄

# 孩子行为“有点怪” 可能患上了孤独症

## 专家提醒:出现这“五不”,家长应重视

□ 鞠圣娇

“孩子平常很会自己玩,很好带。我一个人带她,不妨碍做家务,还能抽空看书。上了幼儿园,她还是喜欢自己玩。老师提醒我们,孩子不合群、不会正常交流,所以我们才带她到医院就诊,没想到她患上了孤独症。”4月25日,小菲(化名)的妈妈说起小菲平时的异常表现,既后悔又庆幸。后悔的是自己没有早点儿发现孩子太安静的行为是异常的,庆幸的是孩子年龄还小,还有足够的时间进行干预。

小黄(化名)就没有那么幸运了,他是在上小学后被老师发现异常的。他不听老师的指令,当其他同学听老师讲课时,他总是在教室里跑来跑去,检查后确诊为孤独症。

“为什么我的孩子看上去没问题,却

确诊了孤独症?”“孩子长大了会不会好一些?”“孩子干预多长时间能够正常?”聊城市妇幼保健院儿童保健科医师齐云红多年从事儿保科工作,几乎每个孤独症患儿的家长都问过她这些问题。有的家长很焦虑,采取措施后,恨不得孩子能立刻变好;有的家长不当回事,总觉得孩子长大后就会好了;有的家长四处求医,却未进行正规康复干预,白白错过了0—6岁儿童神经发育的关键时期。

齐云红介绍,每名孤独症患儿的表现不尽相同,进行康复干预的目的是帮助其建立规则意识、社会意识,提高其生活自理能力。有的孩子症状较轻,在进行短暂干预后,能够正常上学、生活,但无法正常处理社交问题;有的孩子症状较重,进行长期干预后,仍需家长长期陪伴生活。齐云红曾接诊过一名患儿,该患儿在干预后进入普通小学就读,还担任了小组长,能

够帮老师收发作业,但其不太会处理同学间的矛盾,所以妈妈选择陪读。

如何能及早发现孩子存在孤独症倾向呢?齐云红提醒,家长可注意孩子是否存在不看、不应、不指、不语、不当这“五不”。“不看”是指缺乏目光对视,尤其是跟陌生人的眼神交流少或缺乏;“不应”是指对呼唤其名字没有反应,或者大多数没有反应,但是听力检测是正常的;“不指”是指不能正确地指物,缺乏动作或手势语言;“不语”是指不会说话或者是缺乏交流性语言,更多的是自言自语或刻板重复语言;“不当”是指兴趣狭窄,重复刻板的行为,比如反复转圈、甩手、踮脚尖走路等。在生活中,有的孤独症患儿喜欢把玩具按照特定的顺序摆放,一旦打乱,就会感到不安甚至哭闹;有的患儿想要某样东西时,拉着大人的手去取,而不是用语言表达需求;还有的患儿

只会简单地重复他人说话,无法理解其中真正的含义,也不能主动发起问题。“有的孤独症患者早在1岁前就出现了相关征兆,如不能回应照护者的眼神,和照护者没有亲密感等,就像小菲,喜欢沉浸在自己的世界里,不像正常同龄儿童一样需要妈妈的陪伴。”齐云红说。她建议,如果孩子存在以上“五不”行为的一条或者多条,应及时到医院就诊评估。

