

“贵人语迟”？这些孤独症误区要知道

发现问题应及时就医，越早治疗效果越好

□本报记者 刘菊文/摄

世界上有这样一群孩子，他们好像只沉浸在自己的世界里，不与人交流、对视，像天上的星星一样独自闪烁，他们就是孤独症儿童，也常被称为“星星的孩子”。4月2日是第十七个世界提高孤独症意识日。在世界提高孤独症意识日前夕，记者来到哈尔滨市第二医院儿童康复科，走进这个儿童康复“乐园”，走近这群“来自星星的孩子”。

儿童康复科主任王立苹介绍，孤独症又称自闭症或孤独谱系障碍，是一种以社会交往障碍、兴趣范围狭窄、行为刻板为核心症状的神经发育障碍性疾病。随着医疗技术、检查手段的不断进步与发展，孤独症的检出率越来越高，有统计显示，目前全球孤独症发病率为1/36，我国发病率约在1%至2%。尽管孤独症的病因尚不明确，但康复训练是改善孤独症儿童发育障碍的有效途径已达成共识。确诊孤独症后最重要的是趁早干预，越早干预，孩子获益更大，越有可能早日融入社会。从临床来看，孤独症的孩子常见确诊年龄多在3-4岁间，已经错过了最佳干预时期。因此患儿家长提高认识，不讳疾忌医，发现症状及时就诊是关键。



“贵人语迟”是误区

发现问题应及时就医

“平时孩子对什么都不感兴趣，但是所有圆形的物体他都很喜欢，看到球、轮子、瓶盖等就会不管不顾地一直玩，转椅也会一直转，拿到玩具就放在手里画圈等。也不说话，不与外界交流，如果拿走玩具，她会很生气，甚至打人。”讲到自己的孩子，小陈（化名）红着眼圈对记者说道。

小陈介绍，女儿出生后，全家都非常喜欢。女儿2岁时还不会说话，不过老人常说“贵人语迟”，就想着再观察一下。但随后发现，孩子不仅连“爸爸妈妈”不会叫，家人与她交流，她好像没听到似的，每天自顾自的玩，这时女儿已经3岁多了，家人意识到问题严重，便来到医院就诊。

经过检查，王立苹诊断孩子为孤独症，建议尽快进行康复训练。王立苹提醒，孤独症会影响孩子的学习生活，不能和同龄人一样上学，孩子社会交往障碍要比肢体残疾影响更大。所以行为刻板、兴趣单一、语言重复等都应引起注意，如孩子到了年龄还不会说话、不回应问话等，要予以重视，及时到医院就医，排除疾病或尽早干预。

“治疗内容对孩子来说都很有趣，但对于孤独症孩子要干预他们的一些行为，有时候孩子生气就会哭，我们很心疼，但也知道这是在帮助她，看她状态变好了，我们总感觉离她融入社会更近了一步。”不想让孩子一直“孤零零”的，小陈和家人立刻配合医生，为孩子开始了康复治疗。经过行为矫正训练、情绪调节训练、感觉统合训练、音乐疗法等，孩子的社会交往能力逐渐提高。



“不合群”、爱捣乱

原来是高功能孤独症导致

王立苹介绍，除了只活在自己世界里的患儿，还有一类患儿被称为高功能孤独症，他们除了日常行为表现得有些“不合群”外，其他功能几乎没受影响，经常在上学后才发现患病。

晨晨（化名）今年7岁，学习成绩上游的他却是令老师头疼的孩子。“他小时候就喜欢捣乱，上幼儿园时，孩子上课时很不老实，那时以为孩子只是比较淘气。上学后，他学习成绩不错，我们便没当回事。”晨晨妈妈告诉记者，一年前晨晨经常无缘无故打同学，上课时突然在书桌间来回跑。晨晨妈妈意识到孩子不对劲，带晨晨来到了哈市二院儿童康复科就诊。

经过检查，王立苹诊断晨晨为孤独症。王立苹告诉记者：“孤独症的孩子表现就是刻板行为和社交障碍，只沉浸在自己的世界里，有着自己的行为规律，如果被打破，就会大发脾气。他觉得喜欢的同学，会通过打、拽的方式去引起注意。”

王立苹的医嘱，让晨晨妈妈意识到康复治疗刻不容缓。她和家人积极配合王立苹为晨晨量身定制的康复方案，经过一年的康复，晨晨如今可以安静地坐在课堂上

学习，也学会并尝试与老师和同学沟通。

要提高认识

孤独症越早治疗效果越好

王立苹介绍，哈尔滨市第二医院儿童康复科成立后获批“哈尔滨市残疾儿童（肢体、孤独症）定点康复机构”，就是为了贯彻落实好政府对残疾儿童的各项补助政策，为残疾儿童提供更加优质便捷的诊疗服务，让更多患儿家庭减轻负担。

王立苹表示：“孤独症患儿在我院发生的医保政策范围内的门诊康复治疗费用，不设起付标准，年度最高支付限额1.8万元。孤独症患儿可以不住院享受医保报销。”

王立苹建议社会多给孤独症患儿及家庭关爱，不需要特殊对待，不要有异样眼光，给予他们足够的包容和理解。在提高认识方面，孤独症的诊断很重要，发现孩子有相关症状时，要及时到正规医院进行检查，一旦确诊，不要讳疾忌医，或者纠结孩子为什么会生病等问题，要尽快开展康复治疗，越早干预效果越好。孤独症需长期治疗，家长不要急于求成，要与医生和孩子一起努力，为“星星的孩子”点亮“星空”。

学习成绩差、身材矮小，经医生检查后发现 11岁男孩的生长发育“比自己小三岁”

□本报记者 徐日明

近日，市民李先生看着儿子的检查报告满脸愧疚，一直以来因为11岁的儿子亮亮学习成绩差的原故，他和妻子没少跟亮亮发脾气。“现在看来，责任不在儿子，而是我这个父亲做得不好。”李先生说。原来，亮亮除了学习成绩差以外，1.39米的身高也比同龄孩子矮小，父母领亮亮到医院检查身高时意外发现，孩子的生长发育只有8岁，比11岁年纪的生长发育水平小了三岁，在身高和心智低于同龄人的情况下，相当于一个智力在小学二年级的孩子在学着四年级的课程，能达到现在的水平已经很不错了。

师谷岩表示，“孩子的生长发育不是在某一个时间点延缓的，是从生下来一直迟缓，其他孩子会爬、能说话的时候，亮亮一定都是滞后的，只不过父母没在意，导致孩子多年以来生长发育越滞后，也就是孩子心智成熟晚，不能与同龄孩子一起学习成长。”听到医生的解释，李先生夫妻才意识到，因为自己的粗心与忽略错怪了孩子。

孩子一两年不长个 父母发现异常时已经晚了

记者在该科了解到，通过骨龄检测结果统计，与亮亮这样发育骨龄低的孩子相比，更多的孩子是骨龄超前。如果说亮亮

这样的孩子不能与同龄孩子共同学习是一种尴尬，而骨龄超前的孩子则极可能骨骺提前闭合，导致孩子停止生长。今年14岁的小林就是其中一个，虽然他的身高1.56米，但是因为青春期已到尾声，骨骺基本已经闭合，生长空间已经非常小了。

“孩子这一年来几乎不长个了，我和她爸都不矮，但是孩子却成了全班最矮的一个。”小雪妈看着儿子，焦急之情溢于言表。根据首都儿科研究所的生长发育曲线图来算，小雪的父亲身高1.73米，母亲身高1.60米，从遗传角度来讲，小林的身高应该在1.66—1.77米（+5）左右，但是目前距离最低身高还差10厘米。

“就算能再长5厘米，男孩子才1.61米，这身高实在不行啊。”孩子的父母满脸都是焦急，实际上他们心里也知道，孩子生长空间不会超过2—3厘米。

“影响孩子骨龄发育的因素较多，比如运动量、体重等因素。”谷岩说，骨龄与实际年龄相差正负1岁均为正常，但是骨龄与实际年龄差大于这个值的患儿大有人在。相比骨龄低的患儿，骨龄大于实际年龄的患儿更多。“青春期生长的时间原本就不长，多数家长都是发现孩子持续一两年身高不再增长后才到院就诊，而此时多半是青春期已过或是接近尾声。用通俗的话来讲，基本上来不及了，只能是一种遗憾了。”

医生说

检测骨龄最佳年龄在3至7岁

谷医生表示，检测骨龄最佳时间窗应在3岁至7岁的时间，在孩子高速增长期之前发现骨龄的问题，本着“早发现、早干预”的原则，发现问题后尽早干预治疗。同时，在骨龄超前的孩子中有相当一部分孩子是超重或是肥胖儿童，因此孩子应控制体重，并保持适当强度的运动，尤其是弹跳之类的纵向运动。

1 成绩一直倒数 一纸检验单还孩子公正

“别人家的孩子都能学会，你怎么学不会？”这样的话，亮亮听了差不多五年。因为学习成绩一直比较差，从一年级到五年级，亮亮的成绩一直是倒数几名。亮亮因为个矮，在班级的座位一直在第一排，父母的身高都不低，亮亮的身高却只有1.39米。11岁半男孩的身高一般在1.42米—1.58米，较高的男孩已经和大人身高差不多了，只是亮亮一直长不高。为了孩子的学习和身高，李先生夫妻一直发愁。

学习成绩一时半会提高不上来，但身材矮小不能“放任不管”，于是李先生夫妻带着亮亮来到了哈尔滨市第四医院儿科，经骨龄检测，亮亮的骨龄还不到八岁，比实际年龄小了三岁半。不仅是身高如此，心智发育也只有八岁的水平，所以亮亮作为一个二年级的学生实际上等于和五年级的孩子在同一个班学习，学习成绩自然要倒数，身高也一定是最矮小的。

哈尔滨市第四医院儿科副主任医