

抓住两岁前黄金干预期

大多数“星星的孩子”都能回归主流社会

4月2日是“世界孤独症关注日”。孤独症患者也被称为“星星的孩子”。很多人对孤独症的了解还停留在“不说话”或“性格内向”的刻板印象中，殊不知，这可能会让孩子错过干预的黄金时期。

宁波市康复医院儿童康复中心门诊负责人刘楠医生介绍，据统计，两岁以下有孤独症或者孤独症倾向的孩子，如果及时进行干预，大多数都能回归主流社会。



漫画 严勇杰

2 早干预，早治疗 17个月患儿半年后变化惊人

毛毛(化名)来到宁波市康复医院时只有17个月大，如今两岁多的他已经在这里康复了半年。

刚来时，毛毛几乎占齐了“五不”的所有表现，眼神不看你，喊他也不应。毛毛的奶奶、爸爸妈妈一同陪他来医院进行检查。很快便得出了明确的诊断结果：孩子患有孤独症。这一诊断对于毛毛的家人来说并不意外，因为毛毛长期以来“不对劲”的表现早已让他们心生疑虑。确诊之后，他们很快接受了现实，带着毛毛积极投身治疗。

在宁波市康复医院儿童康复中心，毛毛接受了“医教融合、多重干预、快乐康复”理念下的系统康复。在这里，不仅关注孩子的功能恢复，也注重其学习能力和社交适应能力的培养，帮助他们在成长过程中更好地融入社会。

半年过去，毛毛的变化令人欣慰。虽然还不能主动进行语言沟通，但他已经会模仿了，能听懂指令，情绪稳定，生气时不会再大哭大闹。更让家人惊喜的是，在特教老师的引导下，毛毛很快能够模仿并用电子琴弹出了《小星星》的旋律，展现出了较好的音乐感知能力。

“他听到这个旋律后，就能在琴键上弹出来，他是个很聪明的孩子！”家人的激动之情溢于言表。

毛毛奶奶说起孙子的变化，言语中充满希望。“变化特别特别大。”她欣慰地回忆，今年春节前一个月，孩子突然理解了很多东西。“现在他会鼓掌，会寻求认可和夸奖，眼神也愿意在我们身上停留了。他对外界的关注也在增加，比如推开门的时候有声音，他脖子就伸得老长，看是谁进来了。”

然而，并非所有家长都能像毛毛家人一样及时让孩子接受干预。刘楠提到，部分家长对孤独症诊断存在顾虑，更倾向于接受其他解释，从而延误了干预时机。等到孩子年龄渐长、面临入学时，问题才真正凸显出来——课堂难以保持静坐、情绪容易波动，无法适应校园生活，此时再开始进行系统干预，康复进展往往较为缓慢。

刘楠表示，早发现、早干预是孤独症康复的关键。两岁以内的黄金干预期一旦错过，后续的康复之路将会面临更多挑战。她呼吁家长，当感觉孩子“不对劲”时，不要恐惧，不要否认，更不要四处求医问药寻找“安慰剂”，及时寻求正规医疗机构的帮助，为孩子的康复争取更有利的时机。

记者 林桦 通讯员 陈莎莎



毛毛自己摸索着弹琴。通讯员供图

1 不看、不指、不应、不说、不当 婴幼儿时期，重视“五不”行为

孤独症的核心症状是社交障碍，而社交障碍远不止交流障碍这么简单。刘楠解释，即便面对语言不通的外国人或者聋哑人，我们依然可以通过肢体语言和眼神进行交流，但孤独症儿童缺乏的是与人恰当沟通交流的能力，这是本质上的区别。

那么，婴幼儿时期哪些信号值得家长重视？刘楠介绍了“五不”原则：不看、不指、不应、不说、不当。

比如，正常婴幼儿天生对人脸最感兴趣，最喜欢盯着看。而孤独症的孩子往往对人脸不感兴趣，反而对一些普通孩子不感兴趣的事物表现出异常关注，比如看闪光、盯着转动的电风扇、反复按按钮等。如

果家长发现孩子存在这些情况，应及时去正规医院寻求医生帮助。

刘楠特别提醒，家长首先要接受孩子的“与众不同”，早期能做的就是干预。“当父母感觉‘不对劲’的时候，就可以去找医生了。”她表示，对于两岁以内的孩子，医生不会轻易“扣帽子”，但这个阶段恰恰是干预的黄金期。

为什么两岁以内干预效果最好？刘楠解释，孩子在特别小的时候，还没有形成太多问题行为，习惯也更容易纠正。但等孩子稍微大一点了，需要帮助却不能恰当表达时，就容易出现各种问题行为，如尖叫、摔东西甚至攻击行为。一旦行为习惯养成，后续纠正就会困难很多。

血糖控制不好，眼睛容易受伤 专家提醒：“糖友”别忘了每年查眼底

“多亏了杨院长，要是再耽误下去，我这双眼睛就真的看不见了！”家住宁波的陈伯伯(化姓)说起这段经历，满是感激。

陈伯伯今年73岁，患糖尿病20多年，血糖一直控制得不太稳定。大约两年多前，他感觉看东西有些模糊，眼前偶尔有小黑影飘动，便以为是老花眼，买了副老花镜凑合。没想到短短半年，视力急剧下降，看东西变形扭曲，出门磕磕碰碰，连吃饭都很困难。

家人觉得情况不对，多方打听后，带着陈伯伯找到了宁波鄞州眼科医院杨柳副院长。杨柳此前曾担任首都医科大学附属北京天坛医院眼科副主任，在眼底病、糖尿病眼病领域经验丰富。

经检查，陈伯伯被确诊为重度糖尿病视网膜病变，伴有眼底出血和黄斑水肿，这正是他视力骤降、看东西变形的“罪魁祸首”。针对陈伯伯的病情，杨柳为他制定了分阶段治疗方案：第一步，针对黄斑水肿，开展玻璃体腔注射治

疗，每月1次，连续治疗4次，这样做是为了减轻黄斑水肿、消除视网膜新生血管，防止玻璃体出血。打完第一针后，陈伯伯就感觉看东西没那么扭曲了；第二步，针对糖尿病视网膜病变的眼底增殖改变，实施全视网膜光凝治疗，分4次完成，从根源上阻止病情进一步发展。治疗期间，杨柳反复叮嘱他严格控制血糖、按时复查。

经过系统治疗，陈伯伯的眼底病情得到控制，视物模糊、变形的症状消失，

视力逐步恢复。如今，他不仅能自在地看报纸、看电视，出门遛弯、在家生活也完全不用人帮忙了。“我现在眼睛亮堂堂的，心里也亮堂了！”陈伯伯笑着说。

杨柳提醒，糖尿病视网膜病变是老年糖友失明的主要原因，早期症状隐蔽，极易被忽视。她建议糖尿病患者，无论视力好坏，每年都应做一次专业眼底检查；高血压、高血脂人群也需定期筛查。早发现、早干预，才能守住晚年光明。 记者 陆麒雯 通讯员 邵爽