



跨文化视角下的儿童感觉统合障碍治疗:中医与心理疗法的结合

冯璐,马宁,董鹤婷,王钰水
(沈阳大学,辽宁 沈阳 110044)

摘要:随着具有感觉统合障碍儿童数量的增加,社会越来越关注感觉统合障碍的问题。研究表明,感觉统合障碍儿童是可以通过及时的、科学的干预治疗得到良好恢复的。因此为研究跨文化视角下的儿童感觉统合障碍治疗,深入探讨了中医与心理疗法相结合的创新治疗模式。首先,根据东西方文化差异探讨跨文化认知背景下儿童感觉统合障碍的差异;其次,从理论及应用等方面阐述中医诊疗和心理疗法诊疗的各自作用,从综合诊断和综合干预的角度阐述中医与心理疗法结合的可行性;最后,从跨学科合作、个性化治疗、社区化服务角度出发,展望中医与心理疗法结合的未来发展趋势。文章围绕中医与心理疗法的结合进行综述,为进一步研究开发提供参考。

关键词:跨文化视角;儿童感觉统合障碍;中医;心理疗法;中医与心理疗法结合

中图分类号:R229

文献标志码:A

文章编号:1671-7813(2024)07-0096-04

Treatment of Sensory Integration Disorders in Children from a Cross – Cultural Perspective: a Combination of Traditional Chinese Medicine and Psychotherapy

FENG Lu, MA Nin, DONG Heting, WANG Yushui
(Shenyang University, Shenyang 110044, Liaoning, China)

Abstract: With the increasing number of children with sensory integration disorder, more and more attention has been paid to

基金项目:辽宁省社会科学规划基金项目(L22BSH011)

作者简介:冯璐(1981-),女,辽宁本溪人,教授,硕士,研究方向:学前儿童心理教学及治疗。

指标作为评价标准。④中医外治法治疗 CFS 患者远期疗效不明确。

参考文献

[1] MAKSOUD R, EATON FITCH N, MATULA M, et al. Systematic Review of Sleep Characteristics in Myalgic Encephalomyelitis/Chronic Fatigue Syndrome [J]. Healthcare (Basel), 2021, 9(5):1-4.

[2] 郭丰存,郭燕洁.中西医结合治疗慢性疲劳综合征临床研究[J].中医学报,2015,30(1):133-135.

[3] 章薇.针灸——在中医“治未病”的引领作用中占主导地位[J].中国针灸,2018,38(11):1218.

[4] 陈益.针刺对慢性疲劳综合征免疫功能的影响及临床疗效观察[D].南京:南京中医药大学,2013.

[5] 吴文忠,陈益,章亚成,等.针刺对慢性疲劳综合征免疫功能的影响及临床疗效观察[J].江苏中医药,2013,45(10):58-59.

[6] 郭小青,李金霞,谢晶军,等.经皮穴位电刺激治疗慢性疲劳综合征睡眠障碍临床观察[J].上海针灸杂志,2018,37(8):847-51.

[7] 苏李,李亮,杨金生,等.艾灸对机体功能影响的现代研究[J].中国中医药信息杂志,2010,17(2):101-103.

[8] 马洁.隔姜灸治疗慢性疲劳综合征的效果及对患者免疫功能的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志,2022,6(10):88-91.

[9] 林玉芳,诸剑芳,陈益丹,等.隔姜灸对慢性疲劳综合征患者疲劳、睡眠质量及抑郁状态的影响:随机对照研究[J].中国针灸,2020,40(8):816-20.

[10] 梁蔚莉,何采辉,易展.背俞穴隔药饼灸治疗慢性疲劳综合征疗效观察[J].上海针灸杂志,2018,37(8):843-846.

[11] 陈晓琴,江志秀,徐志鹏.艾灸涌泉穴治疗慢性疲劳综合征睡眠障碍38例[J].中国针灸,2013,33(5):450.

[12] 姚斐,纪清,赵毅等.按压推拿治疗慢性疲劳综合征疗效观察[J].中国针灸,2007,21(11):819-820.

[13] 姚斐,房敏,姜淑云,等.经穴推拿对慢性疲劳综合征患者睡眠质量影响的临床研究[J].中华中医药杂志,2013,28(2):559-61.

[14] 王宏南.慢性疲劳综合征患者应用经穴推拿对睡眠质量影响的临床分析[J].中华中医药学刊,2016,34(9):2298-301.

[15] 徐玉欣.背俞穴结合头部穴位推拿治疗慢性疲劳综合征[J].浙江中医药大学学报,2018,42(6):491-3.

[16] 刘保红,付源鑫,李岩.走罐法临证心得[J].湖南中医杂志,2015,31(8):88-90.

[17] 俞静玉.背部走罐治疗慢性疲劳综合征睡眠障碍的临床观察[J].针灸推拿医学(英文版),2019,17(4):253-257.

[18] 郑玲君.中医药浴疗法对慢性疲劳综合征睡眠障碍的干预研究[J].医学食疗与健康,2019(12):82-86.

[19] 许艺燕,刘继洪,丁慧,等.耳穴金针疗法治疗气虚质慢性疲劳综合征临床研究[J].中国针灸,2019,39(2):128-132.

[20] 孙志强,肖德龙,龙苏兰,等.耳穴贴压联合中医按摩在改善慢性疲劳综合征患者睡眠质量中的效果观察[J].中医临床研究,2020,12(26):123-125.



the problem of sensory integration disorder. Studies have shown that children with sensory integration disorder can recover well through timely and scientific intervention treatment. Therefore, in order to study the treatment of sensory integration disorder in children from a cross - cultural perspective, the innovative treatment model combining traditional Chinese medicine and psychotherapy was deeply discussed. First, based on the cultural differences between east and west, this paper discusses the differences of children's sensory integration disorders under cross - cultural cognitive background. Secondly, it expounds the respective functions of traditional Chinese medicine diagnosis and treatment and psychotherapy from the aspects of theory and application, and expounds the feasibility of the combination of traditional Chinese medicine and psychotherapy from the perspective of comprehensive diagnosis and comprehensive intervention. Finally, from the perspective of interdisciplinary cooperation, personalized treatment and community service, the future development trend of the combination of traditional Chinese medicine and psychotherapy is prospected. This paper will focus on the combination of traditional Chinese medicine and psychotherapy to provide reference for further research and development.

Keywords: cross - cultural perspective; sensory integration disorder in children; traditional Chinese medicine; psychotherapy; combining traditional Chinese medicine with psychotherapy

跨文化视角下的儿童感觉统合障碍 (sensory integration dysfunction, SID) 治疗是一个复杂而严峻的课题,因为它需要考虑到不同文化背景下儿童的特点和家庭环境对治疗的影响。中医和心理疗法的结合在这一领域有着独特的优势,能够更全面地满足跨文化背景下儿童感觉统合障碍治疗的需求。

1 儿童感觉统合障碍的跨文化认知

在跨文化视角下,儿童感觉统合障碍的认知需求更为复杂。不同文化中,人们对儿童行为的理解和期望存在差异,这会影响对感觉统合障碍的诊断和治疗。例如,在一些文化中,对儿童过度活跃的行为可能被视为是健康的表现,而在另一些文化中可能被视为是问题行为。在东方文化中,如中国、日本等,对儿童感觉统合障碍的认知往往强调内在调理与平衡,把这一问题归咎于教育方式或生活习惯,而非生理或心理疾病,此外东方传统医学对儿童感觉统合障碍的理解多侧重于身体阴阳平衡、脏腑功能等方面,中医认为,儿童的成长发育受到先天禀赋和后天环境的影响,因此家长和教育者可能更倾向于从饮食、作息、环境等方面进行调整,以改善儿童的感觉统合能力。东方文化还强调家庭和社会对儿童的关爱与支持,认为这有助于减轻儿童的心理压力,促进其发展。而在西方国家,如美国、欧洲等,儿童感觉统合障碍被视为一种需要医学干预的心理发展问题,对儿童感觉统合障碍的认知则更加倾向于通过专业的评估和干预来解决问题。多年以来国外研究一直注重临床试验对于解决问题的实质性意义,因此感统训练实践研究多运用在自闭症、多动症等各类存在发展障碍儿童的治疗和行为改善上^[1]。家长和教育者可能更倾向于寻求专业机构或专家的帮助,如心理医生、儿童发展专家等,以获取更为科学和有效的干预方法。此外,西方文化还强调个体差异和个性化教育,提倡早期发现和干预,认为应根据每个儿童的具体情况制定针对性的干预方案以帮助患儿改善生活质量和社会适应能力。因此,随着全球化的推进,跨文化研究需要考虑到这些文化差异,通过了解不同文化对感觉统合障碍的认知差异,制定相应的治疗策略,推动儿童感觉统合障碍领域的进步与发展。

2 儿童感觉统合障碍的中医诊疗

2.1 中医理论视角下的感觉统合障碍

中医古典文献中无此病名记载,但在“脏燥”“健忘”“失

聪”“躁动”等症候中有类似症状记载。《素问·生气通天论篇》曰:“阴平阳秘,精神乃治”,说明了阴阳平衡是维持人体神态正常的基础。小儿“阳常有余,阴常不足”,从生理上说明容易出现阳动有余阴静不足的现象^[2]。中医将感觉统合障碍归类为“脾胃虚弱”“肝郁脾虚”等症状,并强调了调节脾胃、疏肝理气等治疗原则。从中医理论视角来看,感觉统合障碍可能与个体的整体健康状态、脏腑功能、气血运行等多个方面相关。中医注重整体观念和辨证论治,认为人体的各个部分相互关联、相互影响,共同维持着机体的平衡与和谐。

中医理论认为肾主骨生髓,脑为髓海。肾虚可能影响到脑的发育和功能,进而影响到感觉统合能力。气血运行不畅也可能导致感觉统合障碍。中医认为气血是人体生命活动的基本物质,只有气血充足才能有效维持个体各方面机能的正常运转,如果气血运行不畅,可能会影响到神经系统的传导和整合功能,从而引发感觉统合障碍。

2.2 中医治疗实践

伴随儿童感觉统合失调,儿童可能出现一系列行为问题,比如学习困难、注意力稳定性不足、身体协调能力弱、精细动作发展不良、情绪管理不佳等多方面的功能障碍^[3]。通过中医疗法中的艾灸、中药、按摩等方法可有效改善儿童感觉统合障碍。中药调理是对感觉统合障碍儿童最重要的手段之一,中医根据幼儿的个体化特征,开出针对性的药方,通过长期服用,可以逐渐改善儿童气血循环、神经系统等功能。针灸治疗也会对幼儿的感觉统合障碍起到一定疗效,通过针灸刺激穴位,调节幼儿神经系统,促进气血运行,但此方法需要长期进行才会有明显效果。推拿按摩是中医治疗儿童感觉统合障碍的常用方法之一。对幼儿的身体经络进行按摩推拿,可促进幼儿疏通经络,调节气血,长期进行可改善幼儿的行为情绪和学习能力。除此之外,饮食调理和心理疏导也会对幼儿的感觉统合障碍的治疗起到较大的作用。

3 儿童感觉统合障碍的心理疗法治疗

3.1 心理疗法的理论支持

心理治疗是应用心理学的原理和方法,通过一种有结构、有目的的干预与患者建立关系,治疗病人的心理、情绪、认知和



行为等问题心理治疗旨在调节心理和生理的平衡,综合考虑心理、情感和生理因素,制定个性化治疗方案。且注重预防,鼓励患者调整心态,培养健康的生活习惯^[4]。目前,临床治疗方法中常见的心理治疗包括认知行为疗法、人际心理疗法、正念疗法、心理动力学疗法、积极性心理疗法、理性情绪疗法、接纳与承诺疗法、森田疗法、情绪聚焦疗法等。研究表明,采用心理调节法进行治疗的儿童的心理、行为等方面状态,其效果是显著的,但是由于目前各研究者采用的心理疗法不同,感觉统合失调的患儿情况不同,其治疗效果也不同,因此国内外也并无对不同心理疗法的治疗效果有优劣之分^[5-8]。

3.2 心理疗法的应用

心理疗法包括认知行为疗法、儿童游戏疗法等。通过与儿童建立良好的关系,开展情绪疏导、行为训练等活动,帮助他们逐步克服感觉统合障碍带来的困扰。首先,认知行为疗法,是把认知情绪疗法和行为矫正疗法相结合的心理干预方法。在实际操作中,认知的改变就是运用自我指导、自我监督、自我强化、自我评估、问题解决和认知重建等方法,以纠正儿童不合理信念,并教之以改善行为的技能和策略;行为的改变就是运用操作性条件反射原理,通过强化及惩罚等相关技术控制行为事件发生的环境因素,以增加或减少目标行为出现的频率^[9]。研究表明,认知行为疗法对改善 ADHD 等具有行为障碍的儿童的部分亚临床症状和社会技能、愤怒情绪等伴随症状方面有效。通过对感觉统合障碍儿童的治疗,其核心症状和伴随症状有明显改善,且预后效果良好。

另一种有效的治疗方法是游戏疗法,该疗法由美国游戏治疗协会建立,通过规范训练游戏治疗师,让游戏治疗师通过游戏的力量去协助当事人克服心理困境,取得较好的配合^[10]。该方法通过游戏作为媒介,旨在帮助儿童感觉统合能力,提高对外界刺激的适应能力。游戏疗法能够刺激儿童的兴趣和积极性,使他们在愉悦的氛围中接受治疗^[11];其次,游戏疗法能够针对性地训练儿童的感觉统合能力,针对不同类型的感觉统合障碍,可以设计相应的游戏来锻炼儿童的触觉、前庭觉、本体觉等。以本体感失调为例,儿童通常表现为缺乏自信,手脚笨拙,语言表现能力差,动作不协调等症状,儿童3岁起可以开展球类运动,如训练他拍皮球,熟练后可以要求儿童左右手交替拍球,大一点的儿童可以训练他们打乒乓球和羽毛球等,由简单的分解动作开始,逐步过渡到连贯的动作^[12]。此外,跳格子也是训练幼儿感觉统合失调的有效游戏方法,地点最好是户外,换个地点在家里也可行,只要运用家里的拼图地垫即可,将每块地垫放置于地并进行固定,间距需为20~30cm,然后就可以让孩子用跳的方式踩地垫,反复进行^[13]。跳格子能够有效控制和协调肌肉,平衡肌肉张力。

4 中医与心理疗法的结合治疗

4.1 综合诊断

感觉统合失调是指外部的感觉刺激信号无法在儿童的大脑神经系统进行有效的组合,而使机体不能和谐地运作,久而久之形成各种障碍最终影响身心健康。中医与心理疗法结合治疗在此类障碍方面展现出独特的优势,两者的结合能够提供

一种更加全面和综合的治疗方案。中医与心理疗法结合治疗是一种综合性的诊断与治疗方法,旨在通过综合考虑儿童的生理指标、心理症状、体质特点等因素,为儿童制定个性化的综合治疗方案。首先需要对儿童的生理指标进行观察,可依据儿童的身体状况为后续的诊断和治疗提供依据;此外心理症状的评估也是综合诊断的重要环节,需关注儿童的情绪、认知、行为等方面的问题,为制定个性化的心理治疗方案提供依据。

4.2 综合干预

感觉统合失调本身并不可怕,但也不会随着时间而消失,而是逐渐由“外显”的症状向“内隐”的认知问题转变,因此在对感觉统合障碍儿童综合诊断的基础上,应积极采取综合干预策略,结合中医的药物、针灸按摩等方法,与心理疗法的认知重建、情绪疏导等手段相结合,进行综合干预,全面提升儿童的感觉统合功能^[14]。在中医诊疗方面,由于不同儿童的感觉统合障碍存在差异情况,因此应先判断患儿的病因及症状,通过按摩推拿、中药调理等手段疏通气血,稳定身体机能,同时根据个体差异,及时调整诊疗方案。

此外,心理疗法在感觉统合障碍的治疗中扮演着重要角色。感觉统合能力是儿童适应外部环境所需要的一种基本的心理功能。和其他心理功能一样,感觉统合功能也是随着个体的发展而逐渐成熟和发展起来的。通过认知疗法、行为疗法、游戏疗法等方法帮助儿童改善前庭觉、视觉、听觉等障碍,帮助儿童建立积极地自我认知、减轻焦虑、抑郁等负面情绪,增强自信心和自我调节能力^[15]。研究表明,儿童的生长发育不良会对认知能力产生负面影响,感觉统合能力属于认知能力的一种^[16],虽然目前并没有对儿童生长发育与感觉统合能力关系之间有明确的研究,但是通过认知行为等心理疗法会对改善儿童失调症状有一定作用。

将中医与心理疗法结合治疗,可以更好地发挥二者的优势,为幼儿从身心、行为等方面建立起全方位的治疗模式。首先,可以运用疏导疗法,对儿童进行心理疏导、解释,调动儿童的能动性,主动、积极地与疾病作斗争;此外,我们熟知的暗示疗法、行为疗法、精神分析疗法等也可以有效地发挥二者结合的治疗优势。在临床上,对感觉统合失调的儿童通过中医诊疗与心理疗法的共同结合会起到更好的治疗效果,使儿童的生活质量明显提升。

5 未来发展趋势

5.1 跨学科合作

儿童感觉统合障碍是一种复杂的神经发展障碍,它涉及儿童在接收、解释和响应来自外部环境的感官信息时遇到的困难。由于这一障碍的多维度特性,跨学科合作在理解、诊断和治疗过程中显得尤为重要。未来的研究应更加注重跨学科合作,充分利用中医、心理学、教育学等多学科的优势,探索更有效的治疗方法。

在教育领域,须根据以人为本的理念,关注儿童的个体差异,根据儿童的年龄、认知水平和兴趣特点,设计个性化的教育方案,以帮助儿童提升认知、行为、语言等方面能力。在心理学领域,心理学领域的专家可以运用暗示疗法、情志相胜疗法、



行为疗法等方法帮助儿童建立积极的自我形象,增强自信心,学会应对挫折和压力。此外,心理学专家还会为家长提供指导,帮助他们更好地理解和支持孩子^[17]。儿童感觉统合障碍的跨学科合作在未来有着显著的发展趋势,未来这种合作除了涉及教育学、心理学等传统领域,还会逐渐扩展到计算机科学、工程学、艺术等多个领域。感觉统合是基础,一切能力的培养都要以感觉统合能力为基础^[18],当不同领域的专家认识到感觉统合的重要性之后,就会积极寻求与感觉统合诊疗师的合作,从而不断拓展一系列科学的诊疗模式。

5.2 个性化治疗

随着对儿童感觉统合障碍认识的深入和医疗技术的进步,个性化治疗逐渐成为主导趋势。未来对于感觉统合障碍儿童的治疗将更加个性化和定制化。个性化治疗的核心在于深入了解每个儿童的个体差异。相比于传统治疗通常“一刀切”的方式,个性化治疗旨在根据每个患者的独特情况。提供更加精确、有效的治疗方案,以期获得更好的治疗效果。个性化治疗不仅仅局限于治疗阶段,它还可以应用于感觉统合失调的早期预测与干预^[19]。通过对每名儿童的信息情况进行分析,预测儿童的疾病风险,并采取相应的干预措施,从而避免疾病的发展和恶化。此外,患儿家长也应与医生保持密切的联系,医生作为专业的治疗者,为儿童提供个性化的诊疗方案,家长应该将儿童在家的具体表现、训练情况等及时与医生进行沟通,方便及时调整治疗方案,家长也可以从医生那里获得更多的专业知识和治疗经验。

5.3 社区化服务

随着未来社会对儿童感觉统合障碍认识的深入,社区化服务逐渐成为一种重要趋势。这种趋势强调将服务深入到社区,从封闭到开放,从隔绝到统一,实现一体化,提供多元、便捷、个性化的支持,以满足儿童及其家庭的需求。将调查发现,大部分感觉统合失调的儿童居住生活空间狭小,很少到户外与其他幼儿接触共同玩耍做游戏,很多都是由父母带领在家中活动,缺乏与户外自然的接触^[20]。并且由于父母工作时间的制约,会导致许多儿童在不同程度上出现感觉统合失常。

因此,为提高儿童注意力,自信心,锻炼前庭、本体等方面的发展,社区应发挥其带头作用,如举办讲座,开展游戏等方式,让家长认识到什么是“感觉统合”“感统失调的表现”“感统失调的原因”“如何帮助孩子解决感统失调”,让家长有初步的了解;此外,社区也应积极与妇幼保健院等医疗机构进行联合培训,从早期诊断、早期干预到诊疗等全方位开展服务并通过设置相应改善感觉统合障碍的公共设施为幼儿提供一个安全、和谐的社区环境。社区化服务趋势体现了家庭、社区等多主体协作的优势,体现对儿童的关爱与尊重,帮助幼儿更好地融入社会,全面发展。

6 总结

综上所述,跨文化背景下,中医与心理治疗结合对儿童感觉统合障碍的治疗有较大的优势,中医以其特有的针灸、按摩、推拿理疗等方式改善儿童感统失调症状,心理疗法中的游戏疗法、行为疗法等也对儿童产生明显效果,二者的有机结合会起

到事半功倍的效果。此外,未来的跨学科合作、个性化治疗、社区化服务趋势也会从更广泛的角度提升感觉统合治疗的水平,促进儿童健康发展。

参考文献

[1] 罗翊君. 感统训练课程对幼儿体质健康影响的实验研究[D]. 南昌:华东交通大学,2021.

[2] 邓雪梅. 肝肾阴虚型感觉统合失调儿童的中药治疗探讨[D]. 广州:广州中医药大学,2008.

[3] 陆环. 认知和感觉统合训练对儿童的感觉统合失调症状及行为问题的干预效果研究[D]. 天津:天津体育学院,2022.

[4] 桑杰本,彭毛措,贡却坚赞. 藏医心理疗法及理念在皮肤病治疗中的应用构想[J]. 亚太传统医药,2024,20(5):66-70.

[5] LUYTEN P, BLATT S J. Psychodynamic Treatment of Depression[J]. Psychiatric Clinics of North America,2012,35(1):111-129.

[6] SHEDLER J. The efficacy of psychodynamic psychotherapy[J]. The American psychologist,2010,65(2):98.

[7] 曾强,陶建青,梁佳,等. 动力学心理治疗广泛性焦虑的疗效观察[J]. 广西医学,2013,35(10):1327-1328.

[8] MAINA G, FORNER F, BOGETTO F. Randomized controlled trial comparing brief dynamic and supportive therapy with waiting list condition in minor depressive disorders[J]. Psychotherapy&Psychosomatics, 2005,74(1):43-50.

[9] 王玉琴,张微. 儿童注意缺陷多动障碍心理治疗研究进展[J]. 中国学校卫生,2011,32(3):382-384.

[10] 董雅静,易艳芝. 游戏治疗在儿科护理中应用的研究进展[J]. 广州医科大学学报,2024,52(1):72-76.

[11] 吴建贤. 中国脑性瘫痪康复指南(2015):第九部分第四章脑性瘫痪的康复治疗第七节伴随障碍的治疗[J]. 中国康复医学杂志,2016,31(3):373-376.

[12] 孙悦,曹芳,王成祥. 体育课程改善小学生感觉统合失调的效果及普及途径[J]. 安徽教育科研,2023(13):1-3,20.

[13] 邹旭,左雪. 感觉统合失调幼儿干预训练的个案研究[J]. 前沿, 2021(2):83-89,97.

[14] 谢腾,杨云. 感觉统合训练对儿童认知与执行功能影响的干预研究[J]. 陕西学前师范学院学报,2020,36(10):29-34.

[15] 姚紫珊,李菊,李冬,等. 学龄前儿童生长发育状况与感觉统合失调的关系研究[J]. 重庆医学,2022,51(11):1835-1840.

[16] 袁学莲. 综合护理干预对尿毒症血液净化患者生活质量评分的影响[J]. 婚育与健康,2023,29(12):151-153.

[17] 赵淑云. 低年级儿童心理素质培养之我见[J]. 中国科教创新导刊,2010(27):234.

[18] BARANEK G T, LITTLE L M, PARHAM L D, et al. Sensory features in autism spectrum disorders[J]. Handbook of autism and pervasive developmental disorders,2014,1:378-408.

[19] 吕婵,杨帆,雷启隆,等. 低年级学龄儿童感觉统合失调现状与干预研究[C]//中国体育科学学会,2023.

[20] POITRAS I, MARTINIE O, ROBERT M T, et al. Impact of Sensory Deficits on Upper Limb Motor Performance in Individuals with Cerebral Palsy: A Systematic Review [J]. Brain sciences, 2021, 11(6):744.