

沙盘游戏对改善孤独症谱系障碍儿童母亲心理健康状况的效果评价

廖林燕¹⁻² 曾 婷¹⁻² 通信作者 张 玉¹⁻² 曾 烜¹⁻² 梁媛媛¹⁻²

1 柳州市妇幼保健院儿童保健科 (广西科技大学附属妇产医院、儿童医院) 广西柳州 545001

2 柳州市儿童发育障碍疾病研究重点实验室 广西柳州 545001

【摘要】目的 评价沙盘游戏对改善孤独症谱系障碍儿童母亲心理健康状况的效果。**方法** 自我科住院的孤独症儿童中抽取 60 例孤独症儿童家庭作为研究对象, 均于 2018.3.12-2020.12 期间在我科就诊, 并以随机抽样法为分组依据, 将其分为干预组 (n=30) 及对照组 (n=30), 分别给予沙盘游戏及一般心理健康指导, 对治疗前及治疗 3 次、6 次后母亲压力情况、心理健康状况进行评估比较。**结果** 治疗前两组焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS)、儿童主要照顾者压力量表 (CGSQ) 评分无差异, $P > 0.05$, 治疗 3 周、6 周后干预组相较于对照组评分较低, $P < 0.05$ 。**结论** 沙盘游戏可改善患者焦虑、抑郁情绪, 可有效改善孤独症谱系障碍儿童母亲心理健康状况, 建议临床采纳。

【关键词】 孤独症; 沙盘游戏; 谱系障碍; 心理健康状况

【中图分类号】 R749

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 08-002-02

【基金项目】 基金资助, 广西医药卫生自筹经费计划课题 (Z20170480)

孤独症谱系障碍是一种多见于幼儿的神经发育障碍性疾病, 此类患儿的父母通常因需付出更大力度的教育及照料, 因此存在较大的精神压力及负担, 为有效保障患儿康复及治疗效果, 减轻其父母的心理及精神压力, 使其保持良好的心理状态具有重要意义^[1]。心理健康可减轻孤独症患儿母亲心理压力, 改善其心理健康状况, 但缺乏针对性, 护理效果欠佳^[2]。沙盘游戏是一种象征性游戏治疗方法, 通过各式各样的玩具及沙子搭建任意图形来反映内心世界, 能够帮助患者释放不良情绪, 改善心理健康状况。本文现对我科 60 例孤独症儿童家庭进行研究, 内容分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以随机抽样法为分组依据, 将我科纳入的 60 例孤独症儿童家庭分为干预组及对照组, 各 30 例, 均于 2018.3.12-2020.12 期间在我科就诊, 本次研究经伦理委员会审核通过[批号: 2018 年审 (22) 号]。干预组纳入母亲最小 25 岁, 最大 40 岁, 均值 (32.67±4.35) 岁; 对照组纳入母亲最小 24 岁, 最大 40 岁, 均值 (32.34±4.68) 岁。组间基本资料无差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组: 护理方式为一般心理健康指导, 主要包括针对患儿疾病向母亲进行健康宣教、讲座、咨询等方式, 使其了解孤独症谱系障碍病因、相关干预措施及如何对患儿进行护理照顾, 并针对患儿母亲进行健康宣教, 指导其学会缓解压力的方式, 如转移注意力、使用减压用物、听音乐放松心情等, 给予患儿母亲心理护理, 帮助其疏导内心不良情绪。

干预组: 护理方式在一般健康宣教、讲座、咨询等方式上增加为沙盘游戏, 选择规格为 57×72×7cm 的沙盘作为主要场景, 放置干涉及湿沙供患者选择或应用, 并在沙盘内放置人物、植物、房屋、交通工具等模型, 游戏开始前由专业的心理治疗师针对沙盘游戏进行讲解, 使患儿母亲了解沙盘游戏的原理、过程、方法及注意事项, 使其熟悉沙盘游戏的顺序及规则, 由心理治疗师根据患儿目前心理健康状况评估结果制定合适的场景及事件, 要求患儿母亲通过提供的模型, 根据心理治疗师制定的主题在沙箱内制作场景, 并在场景制作完成后说明意图、想法及感受, 由心理治疗师引导展开更深入的讨论及分析, 对沙盘游戏进行总结, 并指导患儿母亲表达自己的认识及收获, 治疗频率为 1 次/周, 60min/次, 并于治疗 3 次后、6 次后再次进行心理健康状况评估。

1.3 观察指标

分别于治疗前及治疗 3 周后、6 周后对两组患儿母亲压力情况及心理健康状况进行评估, 压力评估量表为儿童主要照顾者压力量表 (CGSQ), 心理健康状况评估量表为焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS)^[3], 总分均为 100 分, 分数越高焦虑、抑郁状况越严重。

1.4 统计学处理

采用 SPSS20.0 统计软件, 计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

治疗前两组 SAS、SDS、CGSQ 评分无差异, $P > 0.05$, 治疗 3 周、6 周后干预组相较于对照组评分较低, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1: 组间心理健康状况及压力情况比较 (n=30, 分)

组别	SAS			SDS			CGSQ		
	治疗前	治疗 3 周	治疗 6 周	治疗前	治疗 3 周	治疗 6 周	治疗前	治疗 3 周	治疗 6 周
对照组	64.23±7.54	60.46±7.64	56.85±6.35	70.35±8.26	64.68±7.68	57.84±6.47	86.45±9.32	79.44±8.97	70.34±8.67
干预组	64.35±7.26	52.23±6.25	35.46±4.16	70.46±8.11	55.24±6.32	32.41±4.25	86.56±9.11	56.64±6.32	45.66±5.33
t	0.063	4.567	15.433	0.052	5.199	17.993	0.046	11.381	13.282
P	0.950	0.001	0.001	0.959	0.001	0.001	0.963	0.001	0.001

3 讨论

孤独症谱系障碍是一种由遗传因素、环境因素引发的神

经发育障碍性疾病, 由于患儿通常表现为社会交往或沟通障 (下转第 4 页)

据进行综合性的分析,在研究过程中如果 $P < 0.05$,则证明此次研究具有统计学差异,并且在临床拥有的较为优质的对比价值。

2 结果

两组患者在具体护理过程中所拥有的 SAS 评分可由表 1 予以显示。

表 1: 两组患者在护理前后所存在的 SAS 评分

分组	数量	SAS	
		护理前	护理后
对照组	140	48.34 ± 13.14	37.32 ± 11.35
观察组	140	48.54 ± 13.23	20.21 ± 6.25

3 讨论

脑出血自身的发生与整体脑血管所存在的病变拥有着较为突出的现实联系,而相应的脑出血在发展过程中与高血脂、高血压、糖尿病等基础疾病具有一定程度的现实关联,在构建过程中,其自身所拥有的非外伤性脑实质血管内破裂往往会引起相应的出血现象,而整体脑卒中在发生过程中,相应的脑出血占据 20% ~ 30%,其自身所拥有的急性期死亡率高达 30% ~ 40%,在严重时将使相应的患者的生命安全受到较为突出的现实影响,其临床中医在具体的研究中认为,脑出血主要由于阴亏以及阳亢予以造成。主要的治疗方式需要依照温经通络的方式以及相应的活血祛瘀的治疗原则进行有效的治疗,使患者在治疗过程中能够获得有效的心理干预,对患者所存在的内心进行有效的疏导,使患者能够积极树立对疾病进行抵抗的信心,由此使患者的治疗配合程度能够得到大

幅度的提升,并且使患者所拥有的预后得到进一步的改善,使患者的整体康复情况能够获得进一步的优化,其中,在具体的治疗过程中,需要进一步的给予患者以握手微笑等诸多的温和方式,使患者能够对护理人员所存在的善意得到有效的感知,使患者与护理人员所存在的距离得到大幅度的缩短。并且使患者能够受到家庭的现实支持,使家庭和睦程度得以提升,并且使患者能够树立对于生活所拥有的现实信息,使其自身发生不良情绪的现实几率能够得到有效的降低,通过播放音乐等诸多模式,使患者在音乐过程中对自我进行寻找,并且使其能够对注意力进行转移,同时使其自身的身体能够获得有效的放松,使其神经系统的压力能够得到大幅度的降低,使其在具体的生活中能够获得有效的治疗环境,使病友之间能够获得相互的安慰,使其自身所存在的心理压力能够获得有效的排解,使患者能够获得更为优质的倾诉对象,使患者在康复过程中能够获得进一步的优化,综上所述,在整体中医护理过程中,对心理护理进行有效的开展,能够进一步的使患者所拥有的脑出血治疗得以进一步的优化。

参考文献:

- [1] 陈翠香. 中医针灸联合康复治疗治疗中老年脑出血患者的效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(7):189-191.
- [2] 鲁国志, 李丹. 分析中医针灸配合康复治疗治疗脑出血患者的价值[J]. 中国保健营养, 2020, 30(26):290.
- [3] 蒙明真. 中医针灸配合康复治疗治疗脑出血的临床效果分析[J]. 家庭医药·就医选药, 2020, (3):131.

(上接第 1 页)

染风险^[2]。

综上所述,包头市血液透析机构血液透析患者感染 HCV 人数处于低水平,与严格控制 HCV 传播途径密切相关,应继续严格遵守血液净化标准操作规程,从而更好地减少血液透析患者感染 HCV 的风险。

参考文献:

- [1] Zhang M, Sun XD, Mark S, et al. Hepatitis C virus infection, Linxian, China. Emerg Infect Dis, 2005, 11:17.
- [2] Esteban R, Domínguez-Hernández R, Casado M.A. PIN42 Economic- and Outcomes-Related VALUE of Sofosbuvir-Based Regimens for Chronic Hepatitis C in Spain[J]. Value in Health, 2020, 23(S2).

(上接第 2 页)

碍、行为动作刻板、兴趣狭隘等症状,因此可患儿生活质量及家庭带来较为重要的影响,而患儿父母在照料及教育训练时也可负担较大的精神压力。

心理健康指导可全面减轻患者心理压力,使患者保持良好的心理状态,但无法针对患者的实际情况及心理状态采取针对性的措施。沙盘游戏是基于分析心理学的一种象征性游戏治疗方法,由患者根据各式各样的模型及沙子搭建任意图画,由心理治疗师根据搭建的图画分析患者内心世界,给予针对性的护理措施,而患者在搭建过程中也可起到释放内心不良情绪的作用^[4]。本文经过研究发现,治疗前两组 SAS、SDS、CGSQ 评分无差异, $P > 0.05$,治疗 3 周、6 周后干预组相较于对照组评分较低, $P < 0.05$ 。沙盘游戏可使患儿母亲去掉防御,全身心投入至沙盘游戏中,从而使其学会如何正确表达自身需求及情绪,并理解他人情绪反应,帮助患儿母亲建立正确的心理健康状况、行为及认知模式;通过为患儿母亲建立自由、安全、受保护的空間,使其感到安全被接纳,从而放松内心紧张、不安等不良心理情绪,使患儿母亲学会

调整或放松心情,从而改善不良心理状态,树立对患儿治愈的信心,从而使患儿母亲能够正确面对现实,积极配合康复训练,提高患儿训练结果,起到良好的减轻患儿母亲心理及精神压力,保持良好的心理状态。

综上所述,沙盘游戏可改善患者焦虑、抑郁情绪,可有效改善孤独症谱系障碍儿童母亲心理健康状况,具有较高临床应用价值。

参考文献:

- [1] 魏华, 刘永芳, 刘娟, 等. 孤独症谱系障碍儿童母亲生活质量及影响因素分析[J]. 中国卫生事业管理, 2018, 35(12):934-937.
- [2] 孙莲莲, 王亚静, 蔡素平, 等. 夫妻沙盘游戏对产妇产后抑郁情绪的干预研究[J]. 黑龙江医药, 2019, 32(6):1484-1486.
- [3] 李华. 沙盘游戏治疗自闭症儿童的康复效果观察[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(8):1284-1286.
- [4] 张春林, 张国兵, 伍业光. 团体沙盘游戏治疗孤独症谱系障碍的效果分析[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2021, 30(6):540-545.