

論感覺統合治療在中國大陸的實踐情況

曾奕 福建中醫藥大學康復醫學院

感觉统合治疗 (Sensory Integration Therapy, SIT) 是 A. Jean Ayres 博士在 1960 年基于感觉统合理论提出并开创的一套治疗手段。Ayres 感觉统合理论解释了如何组织自身和外部环境的感觉以便让身体有效应对外部环境的神经反应过程。在这套理论当中，Ayres 博士系统地阐述了大脑的感觉处理过程，以及大脑如何利用该过程来进行学习，产生的适应性的情感和行为 (Ayres, 1998)。经过多年的研究和实践，感觉统合治疗方法在不同专家的协助中不同发展规范，现该方法已广泛应用于作业治疗实践儿童教育及情感、行为调整的实践当中。然而近几年来，随着循证实践概念的关注度逐步上升，感觉统合治疗的疗效问题也正逐渐成为一个争论性的话题 (Smith, Mruzek, & Mozingo, 2015)。在中国大陆的儿童康复当中，感觉统合是一个比较热门但又新兴的治疗手段。笔者通过文献检索，发现有众多的中国实践者已经通过一些临床的试验来验证感觉统合治疗方法的有效性，但同时可以看到，感觉统合治疗方法在中国大陆应用时面临着一系列的挑战和问题，同样不可否认的是，作业治疗实践者在感觉统合治疗方案的应用过程中有一定程度的受益。

这篇文章将从感觉统合治疗方法在实践过程中的好处和面临的问题和挑战两个方面来分析该方法在中国大陆的临床应用情况。

感觉统合治疗方法的应用给国内儿童作业治疗实践打开了一扇新的大门。第一，感觉统合作为一种通过外部感觉刺激的调整来调节儿童神经功能的治疗方法，理念倡导作业治疗师创造娱乐性的环境，通过有意义有目的性的活动或游戏来调整儿童接受的感觉刺激，促进情感、行为等的调整，最后达到治疗的效果（Baranek, 2002; Case-Smith, Weaver & Fristad, 2014；Ito, 2014）。这很好的吻合了作业治疗的核心理论：通过有意义的活动来促进功能的提升。这对于国内挣扎在物理治疗（PT）和作业治疗（OT）方法选择边缘的作业治疗师来说，能更有效的应用活动或游戏来进行治疗，而非局限或困扰于手法的应用，从而模糊了OT和PT的执业界线。第二，感觉统合广泛在应用于儿童多种疾病及功能障碍当中，包括自闭症，注意力缺陷多动障碍，脑瘫，感觉处理障碍，学习障碍等。

SIT 让治疗师对更多的功能障碍有了更新更深的认识，也是也让作业治疗师在面对儿童功能障碍康复方案时有了新的理论指导和选择新的治疗方法，同时实践者也可以通过感觉统合方法的应用很好的拓宽的其服务领域，增加作业治疗师的收入。

同时，感觉统合理论在国内的实践仍然面临着一系列严峻的问题。第一，国内接受过感觉统合理论和治疗系统培训或有这方面本科或专科教育背景的专业人员较少。很多作业治疗师因兴趣或临床实践需求自主学习感觉统合理论，例如从文献、同行身上或者部分课本当中学习，这种碎片式的学习让大部分治疗师缺乏对感觉统合整体的理解，无法很好的将理论知识过渡应用到临床实践中。此外，部分作业治疗专业的人员在本科阶段有接触部分感觉统合理论的内容，但缺乏实践和后期的临床实战经验。因此，这两类教育中的局限性让大部分治疗师无法适当在临床中应用感觉统合治疗。而引进一些国际认证规范的感觉统合培训班能，让更多的作业治疗师学习更深的感觉统合知识架构能很好的促进感觉统合在国内的发展和推广应用。

第二，国内关于感觉统合的实践标准不够规范，缺乏标准化的评估工具。现在感觉统合的评估工具均为国内开发，缺乏适合中国人群的标准，因此国外的评估工具在国内应用时评估结果可能会出现一些偏差。此外，部分医院因经济效益等综合考虑，无法及时购买标准化的评估工具，治疗师只能依靠自身的临床经验对儿童的感觉处理功能进行观察评估，标准化评估工具的缺失将很大程度将影响评估结果的准确性，及影响治疗效果的评估。第三，感觉统合治疗方法的治疗效果近几年来一直是一个充满争议性的的话题。现在关于感觉统合治疗方法应用的临床试验以及临床证据仍不足（Watling & Hauer 利益相关者包括治疗师，医院或康复部门主管，家属等可能会对治疗方案提出疑问，从而阻碍感觉统合治疗在临床的应用。这些问题都将影响很大程度上影响感觉统合治疗方法在临床的推广应用，治疗师在选择该治疗方法的同时也应该考虑到这些阻碍因素（, 2015），尽量避免或减少这些因素对临床实践的影响。

总体来说，感觉统合治疗作为一个综合性的儿童感觉统合障碍的治疗方法，很好的扩宽了作业治疗师的服务范围，让作业治疗师能在儿童康复领域中有更多的发展机会，因此，感觉统合理论值得作业治疗师克服困难，继续深究和推广。

参考文献

- Ayres, A. Jean (1998). *Sensory Integration and Praxis Tests. Manual.* Los Angeles: WPS.
- Baranek, G. T. (2002). Efficacy of sensory and motor interventions for children with autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 32(5), 397–422.
doi:10.1023/A:1020541906063
- Case-Smith, J., Weaver, L. L., & Fristad, M. A. (2015). A systematic review of sensory processing interventions for children with autism spectrum disorders. *Autism: The International Journal of Research and Practice*, 19(2), 133-148.
doi:10.1177/1362361313517762
- Ito, Y. (2014). Child development and sensory integration: toy, playground equipments and play environment. *Technical Report of Ieice Hip*, 113. doi:
10.1176/appi.books.9780890425596
- Smith, T., Mruzek, D. W., & Mozingo, D. (2015). *Sensory integration therapy. Controversial Therapies for Autism and Intellectual Disabilities: Fad, Fashion, and Science in Professional Practice*, 247.