

孤独症音乐治疗个案研究

摘要：本研究针对孤独症幼儿小洋（化名）开展音乐治疗个案分析。小洋在有任务时眼神可跟随，音乐认知基础尚可但技能掌握不足且手部力量弱。通过制定个性化音乐治疗方案，包括歌曲演唱、乐器演奏、音乐游戏等干预措施，旨在提升其社交互动、认知能力与手部精细动作。研究发现在音乐活动中小洋的眼神交流、社交反应等有较大进步，促进音乐技能提升与手部力量发展，增强其情绪表达与自我调节能力，为孤独症幼儿音乐治疗提供了实证参考。

关键词：孤独症幼儿；音乐治疗；社交互动；认知发展

一、引言

孤独症是一种广泛性发育障碍，主要表现为社交互动障碍、语言发展迟缓、重复刻板行为等。音乐治疗作为一种非药物干预手段，在孤独症儿童的康复治疗中具有独特的作用。对于小洋这样的孤独症幼儿，音乐治疗可以利用其对音乐的感知和兴趣，有针对性地改善他的社交、认知和身体协调能力等方面的问题。

二、小洋基本情况分析

小洋在有明确任务指示时能够短暂地跟随他人眼神，但在日常情境中眼神常常飘忽不定，难以与他人进行持续的眼神交流，这严重影响了他与他人建立情感连接和进行社交互动的能力。在音乐认知方面，他对一些基本的音乐元素如节奏、旋律有初步的感知能力，能够区分简单的音乐快慢、高低，但尚未能将这些认知转化为有效的音乐技能，如演奏乐器或演唱完整的歌曲，且手部力量不足也限制了他在音乐操作方面的表现。

三、音乐治疗方案设计与实施

3.1 治疗目标

3.1.1 短期目标

在音乐活动中，增加小洋与治疗师眼神对视的时间和频率，每次音乐治疗课程中眼神对视时长较基线期提升；引导他模仿简单的音乐节奏动作，如拍手、跺

脚，准确率达到逐步增加。

3.1.2 长期目标

提升小洋在互动中的主动眼神交流能力，使其能够在日常互动中自然地与他人进行眼神接触；帮助他掌握至少 3 种简单乐器的基本演奏技巧，能够参与小型音乐表演活动；增强手部力量，使其能够完成如按钢琴键、握鼓槌、拍打非洲鼓等需要一定手部力量的动作，且动作协调性明显改善。

3.2 治疗方法

3.2.1 歌曲演唱

选择旋律简单、歌词重复且富有情感表达的儿歌，如《小星星》《两只老虎》等。治疗师先示范演唱，同时用夸张的面部表情和身体动作吸引小洋的注意力，鼓励他跟随哼唱。在演唱过程中，故意停顿或放慢节奏，引导小洋主动接唱，以此提高他的注意力和参与度，并通过眼神交流给予他及时的反馈和鼓励。



3.2.2 乐器演奏

根据小洋手部力量较弱的情况，先选择一些容易操作的打击乐器，如木鱼、沙锤等。治疗师先展示乐器的正确演奏方法，然后引导小洋模仿。例如，用木鱼敲击出简单的节奏型，如“哒哒哒”，让小洋跟随练习。随着他手部力量的逐渐增强，再引入如手鼓、三角铁等需要稍大力量操作的乐器，并尝试进行简单的乐器合奏，提高他的节奏感和协作能力。



3.2.3 音乐游戏

设计音乐传球游戏，治疗师与小洋对立而坐，播放音乐时球依次传递，当音乐停止时，手中拿球的人要进行一项音乐任务，如唱一句歌或模仿一种乐器声音。这个游戏可以促进小洋的社交互动，提高他的反应能力和对音乐的感知。



四、干预反馈

4.1 眼神交流

眼神交流较之前主动意识有增加，在非音乐场景下能主动与老师有眼神交流。

4.2 音乐技能

音乐技能提升较大，具备较好的节奏感和良好的音乐节奏掌握能力，在音准方面基本能达到要求，对乐理知识的理解要容易很多。

4.3 手部力量

在学习非洲鼓的过程中，手部协调性和灵活性得到了锻炼，增强了手脑协调能力。

五、结论与展望

通过本次音乐治疗个案分析，发现音乐治疗对孤独症幼儿小洋在眼神交流、音乐技能提升、手部力量发展等方面均有显著的积极效果。音乐治疗为小洋提供了一个安全、有趣且富有情感的治疗环境，使他能够在音乐的引导下逐渐突破自身的障碍，与外界建立更好的连接。然而，本研究仅为单一个案研究，且治疗周期有限，未来需要进一步开展大样本、长期跟踪的研究，以更全面深入地探索音乐治疗对孤独症幼儿的作用机制和长期疗效，为孤独症幼儿的康复治疗提供更完善的理论支持和实践指导。