

# 徐州市卫生健康委员会文件

徐卫妇幼〔2022〕8号

## 关于印发《徐州市儿童孤独症筛查干预工作方案》的通知

各县（市）区卫生健康委，徐州经济技术开发区社会事业局，徐州淮海国际港务区卫健局，各有关单位：

为提高我市儿童孤独症筛查干预服务能力，促进儿童身心健康，根据《江苏省儿童孤独症筛查干预试点工作方案》、《徐州市儿童发展规划（2021-2025年）》、《徐州市健康儿童行动提升计划实施方案（2021-2025年）》等文件要求，现结合我市实际，制定了《徐州市儿童孤独症筛查干预工作方案》，现印发给你们，请认真贯彻执行。

徐州市卫生健康委员会

2022年8月23日

（信息公开形式：依申请公开）

为加强儿童心理行为发育监测与评估,提高儿童孤独症谱系障碍(以下简称“儿童孤独症”)筛查和干预能力,提升我市儿童健康水平,根据《徐州市儿童发展规划(2021-2025年)》,特制定本方案。

## 一、指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,全面贯彻党的十九大和十九届历次全会精神,坚持新时期卫生与健康工作方针,以儿童健康为中心,以0-6岁儿童孤独症筛查和干预为主线,建立健全儿童孤独症筛查和干预的多部门协作工作机制,广泛开展形式多样的健康教育和科普宣传,完善服务网络,提高服务能力,实现儿童孤独症的早筛查、早评估和早干预,营造全社会关心关爱孤独症儿童的良好氛围,促进儿童全面健康发展。

## 二、筛查对象

0-6岁儿童,重点对象是8-24个月龄儿童及曾经分娩过发育迟缓或孤独症儿童的妇女所再生的儿童。

## 三、工作目标

(一)覆盖地区。2022年,邳州市、泉山区启动儿童孤独症筛查干预试点工作,到2024年底,全市所有县(市)区均开展儿童孤独症筛查和干预工作。鼓励其他有条件地区先行开展儿童孤独症筛查干预试点工作。

(二)工作要求。接受筛查的儿童监护人孤独症核心信息知

晓率 80%以上，接受过筛查的 0-6 岁儿童比例达 90%以上、复筛率逐渐上升、复筛阳性患儿评估（诊断）率达 70%以上，确诊患儿或孤独症高危儿接受干预康复治疗比例达 80%以上。

#### 四、工作内容

（一）开展儿童孤独症人群筛查。各地要结合国家基本公共卫生服务项目 0-6 岁儿童健康管理项目的服务时间和频次，参照《儿童孤独症诊疗康复指南》《儿童心理保健技术规范》，为辖区婴幼儿和学龄前儿童开展心理行为发育问题预警征及孤独症早期行为标志筛查，确保辖区儿童应筛尽筛。广泛宣传普及儿童社会情绪能力发育常识，指导儿童监护人加强儿童社交沟通能力培养，提高儿童监护人发现发育异常儿童能力和意识。对初筛结果异常的儿童，要根据儿童监护人的意见，通过询问病史、应用“儿童孤独症筛查量表”等方法进行复筛复查，完善儿童心理行为发育健康档案。对筛查结果为可疑或异常的儿童，与儿童监护人充分沟通后，转介至评估（诊断）机构进行进一步检查。鼓励辖区内提供妇幼保健服务的医疗保健机构将曾经分娩过发育迟缓或孤独症儿童并再次妊娠的妇女纳入专案管理，尽早为其所再生儿童提供孤独症筛查、咨询和转介服务。

（二）规范儿童孤独症评估与诊断。儿童孤独症评估（诊断）机构，接受接受筛查机构转介的筛查结果异常儿童。作为评估（诊断）机构，要建立绿色转诊通道，通过询问病史、行为观察、体格检查与神经系统检查、孤独症量表测评及必要的辅助检查等，

对转介儿童进行综合评估（诊断）；要向确诊患儿及孤独症高危儿的监护人宣传残疾儿童基本康复救助政策，根据儿童监护人意见，及时将确诊为孤独症的儿童及孤独症高危儿转介至具有儿童孤独症干预能力的康复机构进行康复干预。

（三）实施儿童孤独症康复干预。鼓励支持各县（市）区妇幼保健机构和基层医疗卫生机构提供儿童孤独症康复干预服务。市卫生健康委与市残疾人联合会协同对全市提供儿童孤独症康复干预服务的医疗机构开展年度评价和动态服务质量监管，确保服务能力满足需要。各康复机构要向确诊患儿及孤独症高危儿规范提供医疗、康复训练等服务，向其家庭提供康复评估、咨询、指导和宣传服务。要通过实施教育干预、行为矫正、家庭支持等综合干预，改善和提高孤独症儿童社会交往、言语沟通、情绪管理、认知、自理等能力。每年至少要进行 1-2 次康复干预效果评估，并在此基础上动态调整确诊患儿及孤独症高危儿的干预康复措施。鼓励开展治疗师支持下的父母介入早期干预和针对特殊需要儿童的家长培训项目。

（四）推动儿童孤独症防治工作医教融合。市及各县（市）区级妇幼保健机构要加强与辖区特殊教育指导中心合作，推动孤独症儿童健康管理服务信息共享，持续为入园、入学的孤独症儿童提供康复干预服务。加强与教育部门沟通协作，建立妇幼保健机构、医疗机构、康复机构与学校多部门协作机制，促进医疗康复与特殊教育融合。市级儿童孤独症筛查专家组成员参与教育部

门组织的特殊教育名单确定、入学安置评估、特需学生教育评估和干预康复训练，为包括孤独症儿童在内的特殊需要儿童提供综合诊疗服务及干预指导。

**（五）加强儿童孤独症宣传教育。**要采取形式多样、群众喜闻乐见的方式，普及儿童孤独症防治知识，向社会公众和儿童家长宣传解读儿童孤独症防治政策，强化“家长是孩子身心健康的第一责任人”意识，有针对性地进行宣传教育，引导其主动配合做好儿童孤独症筛查干预工作。要对转介儿童家长有针对性开展儿童孤独症核心信息健康教育，确保其充分认识到早诊断早干预的重要性，提高后续诊治的依从性和主动性。要及时回应社会关切，正确引导舆论，为儿童孤独症筛查和干预试点工作创造良好的舆论环境。

**（六）提高儿童孤独症筛查和干预质量。**市卫生健康委组织成立市级儿童孤独症筛查干预管理组织、培训基地，负责全市儿童孤独症筛查干预质量控制、人员培训及指导工作。联合徐州市残疾人联合会共同开展儿童孤独症筛查干预学术交流和科学研究，推动提升筛查干预质量和水平。

## **五、组织管理**

儿童孤独症筛查和干预服务网络由筛查机构、评估（诊断）机构、康复机构、管理机构、指导组织、培训基地等组成，职责分工如下：

**（一）筛查机构。**负责在辖区开展儿童心理行为发育问题预

警征及孤独症早期行为标志筛查,对筛查结果异常的儿童做好复筛复查及转介结果的跟踪和随访。原则上由承担 0-6 岁儿童健康管理任务的乡镇卫生院、社区卫生服务中心等基层医疗卫生机构及妇幼保健机构承担。每个筛查机构配备具备筛查能力的工作人员不少于 2 人,需通过市级培训基地培训并考核合格。

(二)评估(诊断)机构。负责为筛查机构转介的儿童进行评估及诊断。评估(诊断)机构原则上由当地具有儿童保健科、心理卫生科等诊疗科目的三级综合医院、二级及以上精神专科医院、妇幼保健院、儿童医院及有条件的基层医疗卫生机构申报,经市卫健委审批同意后,方可承担相应的评估及诊断工作。市级首批评估(诊断)机构为市妇幼保健院、儿童医院、徐州医科大学附属医院、市东方医院、市康复医院。诊断医师须具备儿童精神专科执业医师资质。评估医师须具备儿童保健科或精神卫生专业的执业医师资质并经市级以上培训基地培训考核合格,定期参加省卫生健康委组织的儿童孤独症专题培训。

(三)康复机构。负责为诊断机构转介的儿童进行康复干预。原则上应由具备卫生健康行政部门或教育行政部门颁发办学办医资质的医疗机构、教育机构、残疾人康复机构承担。(附件 2)

(四)管理机构。市卫生健康委牵头成立由儿童保健、发育行为、儿童精神、心理学、特殊教育、儿童康复等专业人员组成项目技术指导专家组(附件 3),负责指导全市相关医疗机构开展儿童孤独症的筛查、诊断、评估、转诊和干预工作。全市儿童

孤独症筛查干预项目管理办公室设在徐州市妇幼保健院，负责全市儿童孤独症筛查干预日常管理和考核评估等工作。

（五）培训基地。市卫生健康委及市残联联合设立市级培训基地，市级管理机构组织专家，负责做好全市儿童孤独症筛查和干预的人员培训、技术指导、质量控制等工作。

## 六、保障措施

（一）加强组织领导。各地要充分认识做好儿童孤独症筛查和干预工作的重要意义，将其纳入当地儿童健康事业和精神卫生事业发展的重要内容大力推进。积极争取妇儿工委、教育、残联、民政、财政、医保等部门的理解支持，形成部门齐抓共管工作合力。推动落实政府保障责任，加大财政投入，鼓励开展地区设立专项经费支持开展儿童孤独症筛查和干预工作。调整完善人事分配、绩效考核等制度，进一步调动服务机构和工作人员积极性，保障儿童孤独症筛查和干预项目实施。要结合地方实际制订工作实施方案和年度计划，强化责任落实，精心组织实施，确保工作取得实效。

（二）坚持守正创新。各地要按照方案要求，建立健全孤独症筛查和干预服务网络，加强专业队伍和学科建设，规范筛查、转介、评估、诊断、干预、康复和随访等各环节工作。提高医护人员“筛查-诊断-康复-管理”服务能力，建立协同高效的全链条闭环管理模式。鼓励各地因地制宜、改革创新，形成各具特色的儿童孤独症筛查干预模式。鼓励基层医疗卫生机构开展复筛

工作，鼓励妇幼保健机构提供评估诊断、康复干预服务。市卫生健康委将对各地工作情况进行总结评估，宣传和推广先进典型和经验，在全市范围内推广。

（三）强化监督检查。各地要加强对项目工作的调查研究，为做好儿童孤独症筛查和干预工作提供意见建议，以便进一步完善儿童孤独症的政策措施。同时，加强辖区内儿童孤独症筛查干预的督导检查，推动工作落地落实。市卫生健康委将依据省儿童孤独症筛查干预工作考核要求，结合本市情况建立健全儿童孤独症筛查干预工作监测评估机制，掌握工作进展和目标达标情况，对工作进行年度监测、目标考核，更好地指导推动各地工作顺利进行。

- 附件：1.徐州市首批儿童孤独症评估（诊断）机构  
2.徐州市孤独症儿童康复定点机构  
3.儿童孤独症筛查和干预指导专家组  
4.儿童孤独症健康教育核心信息



附件 1:

徐州市儿童医院

徐州医科大学附属医院

徐州市妇幼保健院

徐州市东方人民医院

徐州市康复医院

## 附件 2:

### 2022

序号	机构名称 (请填写统一社会信用代码证上的名称)	机构取得教育 或医疗资质情 况			机构地址	
		消 防 许 可	教 育 资 质	医 疗 资 质	区	详细地址
1	徐州医科大学附属医院	1		1	泉山区	淮海西路 99 号
2	徐州市康复医院	1		1	云龙区	奎中巷 10 号
3	徐州市儿童医院	1		1	泉山区	苏堤北路 18 号
4	徐州市东方人民医院	1		1	云龙区	东甸子铜山路 379 号
5	徐州市矿山医院	1		1	泉山区	淮海西路西首与三环西路交界处
6	徐州市铜山区中医院	1		1	铜山区	铜山新区湘江西路
7	徐州市贾汪汇榕康复医疗中心	1		1	贾汪区	泉涯路 2 号
8	新沂市铁路医院	1		1	新沂市	公园路 220 号、新安街道临沭中路 13 号
9	新沂市中医医院	1		1	新沂市	大桥东路 157 号
10	丰县常店镇卫生院	1		1	丰县	常店镇政府驻地
11	丰县中阳里街道社区卫生服务中心	1		1	丰县	中阳里街道办事处向阳路 612 号
12	徐州市特殊教育学校	1	1		鼓楼区	鼓楼区三环北路西首
13	徐州市泉山区特殊教育中心	1	1		泉山区	和平街道合群新村
14	徐州市禾润儿童康复幼教中心	1	1		泉山区	南三环 256 号
15	徐州经开区淮海爱舟康复教育培训中心	1	1		经开区	大庙街道办事处和平东路小学校内
16	徐州市五彩鹿儿童发展中心	1	1		云龙区	新城区峨眉路与明正路交汇处残疾人康复中心五楼
17	徐州华夏未来艺术教育中心	1	1		泉山区	黄河北路 118 号蓝湾商务广场（北区）10-11
18	启航徐州教育咨询服务有限公司	1	1		经开区	金山桥民营科技园(蟠桃山路 2 号)
19	新沂市城乡康复托养中心	1	1		新沂市	沂市苏北物流中心一期 A1 区
20	邳州市特殊教育中心	1	1		邳州市	泰州路与长江路交汇处
21	邳州市雨露儿童康复中心	1	1		邳州市	沿河路航道站东 300 米
22	邳州市七彩虹教育辅导中心	1	1		邳州市	雍福上城西门北侧 28 号楼
23	沛县明欣残障儿童康教中心	1	1		沛县	鹿湾村徐沛路西侧残疾人综合活动中心
24	沛县启航残疾人康复托养中心	1	1		沛县	香港街南首居委会三楼
25	睢宁县特殊教育中心	1	1		睢宁县	中山南路中山桥南
26	睢宁县天天好儿童康复托养中心	1	1		睢宁县	东环岛汽车客运东站北侧
27	睢宁县奥贝迪培训有限公司	1	1		睢宁县	睢城镇环城南路 16 号

附件 3:

组 长: 杨忠秀 徐州市儿童医院 主任医师

副组长: 袁宝强 徐州医科大学附属医院 主任医师

褚 英 徐州市妇幼保健院 主任医师

成 员:

赵 光 徐州医科大学附属医院 主任医师

李 蕊 徐州医科大学附属医院 副主任医师

万雪媛 徐州医科大学附属医院 副主任医师

窦云龙 徐州医科大学附属医院 副主任医师

仇爱珍 徐州市儿童医院 副主任医师

鲍克秀 徐州市儿童医院 副主任医师

王雨晴 徐州市儿童医院 副主任医师

蒋婷婷 徐州市儿童医院 副主任医师

彭 磊 徐州市妇幼保健院 副主任医师

宫相君 徐州市妇幼保健院 副主任医师

李晓辉 徐州市妇幼保健院 主任医师

周 勤 徐州市东方人民医院 副主任医师

梁洪波 徐州市东方人民医院 副主任医师

靳自斌 徐州市东方人民医院 主任医师

朱 晶 徐州市东方人民医院 副主任医师

巩尊科 徐州市康复医院 主任医师

张锦黎 徐州市康复医院 副主任医师

刘 鹏 徐州市康复医院 副主任医师

## 附件 4:

### 一、什么是孤独症？

孤独症是一种常见的神经发育障碍性疾病，又称自闭症，专业名称为孤独症谱系障碍(ASD)。3 岁前起病，3 岁后表现更为明显，主要存在社交沟通障碍、兴趣狭窄、行为刻板等表现。

### 二、孤独症的孩子有多少？

随着医疗保健水平和人民群众健康意识的提升，确诊孤独症的患者数量在逐渐上升。据估计，我国目前孤独症的发病率约为 1%，即孤独症患者已超 1000 万，其中 0-14 岁的儿童患者约有 200 万。

### 三、孤独症为什么会发生？

孤独症产生的病因尚未阐明，众多研究已经筛查出很多可能引起孤独症的危险因素，但没有一种是导致孤独症发生的直接原因，比较公认的是孤独症产生于基因遗传与环境的交互作用。

### 四、孤独症对孩子会有哪些危害？

社交障碍是孤独症患者的核心表现，患有孤独症的儿童缺乏与人交流、交往的欲望(技巧)，对于别人发出的沟通信号，缺乏足够的理解和恰当的反应，往往无法融入正常的社会活动中。

### 五、孤独症孩子主要有哪些表现？

(一) 社交沟通方面。

- 1、对外界事物和人不感兴趣，不大察觉别人的存在；
- 2、与人缺乏目光接触，不能或很少主动与人交往、分享或参与活动；
- 3、想象力较弱，极少通过玩具进行假想的游戏活动；
- 4、语言发育落后，或在语言发育上出现倒退，或语言缺乏交流功能。

## **(二)行为方面。**

1、行为刻板：在日常生活中，坚持某些行事方式和程序，拒绝改变习惯和常规；或不断重复一些动作，这些动作通常无意义。

2、兴趣狭窄：常会极度专注于某些物品，对物品的某些部分或对某些特定形状或质感的物体特别着迷。

## **六、孤独症孩子的表现都是一样的吗？**

孤独症儿童的表现可以有很大区别，甚至每个人都不同。在智力水平上，有天才，也有明显智力低下患者；在语言上，有完全不说话，也有喋喋不休者；在兴趣上，有对什么都不感兴趣，也有上知天文下知地理者：除了社交沟通障碍外，可以说每个儿童表现各有不同。

## **七、孤独症如何诊断？**

孤独症诊断缺乏可靠的实验室检查途径，主要依据行为特征进行评估与诊断。一般来说，妇幼保健院、儿童医院、儿童精神专科医院可以评估和诊断孤独症。

## **八、治疗孤独症有特效药吗？**

由于孤独症病因和机制仍不清楚，目前在全世界尚无针对孤独症核心问题的药物治疗。治疗孤独症主要依靠康复训练和特殊教育。绝大多数孤独症儿童需要长期的康复训练和特殊教育支持。需要强调的是，即使暂时未诊断孤独症，只要有孤独症的可疑异常表现，就要开始进行针对性的康复训练。

## **九、患有孤独症的孩子长大后情况如何？**

如果尽早开始并持续科学干预，相当一部分的孤独症儿童将来可以具备独立生活的能力，在支持环境下就业，实现自食其力。对于能力得到很好开发和训练的儿童，在某些方面甚至可以取得较大成就，实现更大的人生价值。

## **十、家长如何帮助孤独症的孩子？**

父母和家庭的参与是孤独症儿童治疗干预中不可或缺的部分，特别是3岁以下儿童的干预，适宜在家庭的自然环境中进行。在养育孤独症孩子的过程中，家长应首先学会控制自己的情绪、调整对孩子的期望；其次要寻求科学正确的医学和教育专业帮助，不断学习一些家庭干预方法，促进孩子的发展。大多数孤独症儿童通过康复训练和特殊教育会有明显的改善，我国将其归类为精神残疾，家长也可以从残联寻求治疗上的一些帮助。