

孤独症谱系障碍儿童喂养困难的研究进展

郭昕宇^{1,2}, 唐孟言^{1,2}, 刘孝美^{1,2}

1. 四川大学华西第二医院儿童保健护理单元/四川大学华西护理学院, 四川 成都 610041;

2. 出生缺陷与相关妇儿疾病教育部重点实验室, 四川 成都 610041

摘 要: 孤独症谱系障碍(ASD)是一组较为严重的神经发育障碍性疾病,而喂养困难是 ASD 最常见的共患病之一,不仅影响儿童生长发育,也对其饮食行为与习惯造成深远的负面影响。本文通过综述国内外有关 ASD 儿童喂养困难的研究进展,以期 ASD 儿童喂养困难的临床管理提供有价值的参考。

关键词: 孤独症谱系障碍; 喂养困难; 养护照护; 评估; 干预

中图分类号: R749.94 **文献标识码:** A **文章编号:** 1008-6579(2026)03-0334-04 **doi:** 10.11852/zgetbjzz2025-0029

Progress on feeding difficulties in children with autism spectrum disorder

GUO Xinyu^{1,2}, TANG Mengyan^{1,2}, LIU Xiaomei^{1,2}

1. Department of Pediatrics, West China Second Hospital, Sichuan University / West China School of Nursing, Sichuan University, Chengdu, Sichuan 610041, China; 2. Key Laboratory of Birth Defects and Related

Diseases of Women and Children, Ministry of Education, Chengdu, Sichuan 610041, China

Corresponding author: TANG Mengyan, E-mail: tmy2016scu@163.com

Abstract: Autism spectrum disorder (ASD) is a serious neurodevelopmental disorder, with feeding difficulties being one of its most common comorbidities. It not only affects children's growth and development but also profoundly impact their dietary behaviors and habits. This article reviews recent advances in research on feeding difficulties in children with ASD, aiming to provide valuable insights for clinical management of this condition.

Keywords: autism spectrum disorder; feeding difficulties; nurturing care; assessment; intervention

孤独症谱系障碍(autism spectrum disorder, ASD)是一组以社会交往障碍、重复刻板行为、狭隘兴趣和感知觉异常为基本特征的神经发育障碍性疾病^[1]。据 2025 年美国疾病预防控制中心(Center for Disease Control and Prevention, CDC)报道,8 岁儿童 ASD 患病率高达 3.22%,呈逐年上升趋势^[2]。喂养困难是 ASD 儿童最常见的共患病之一,研究显示其患病率高达 40.3%~96.0%^[3-6]。喂养困难不仅增加了 ASD 儿童出现营养不良、生长发育迟缓等健康风险,同样对家庭及社会带来沉重的经济负担及照料压力^[7]。当前我国针对 ASD 儿童喂养困难的研究尚显不足,临床实践中医护人员普遍反映该群体的喂养管理面临诸多挑战。为此,本文通过系统综述国内外研究,全面梳理 ASD 儿童喂养困难的研究进展,以期临床管理提供循证依据。

1 ASD 儿童喂养困难的概述

1.1 ASD 儿童喂养困难的症状 ASD 儿童喂养困

难的核心症状是食物选择问题,表现为挑食、极端偏食、拒绝新食物(食物恐新症)以及对食物的性状和质地有强烈偏好或厌恶^[8]。研究发现,这些儿童常因食物的质地、性状、颜色、味道、形状或包装而表现出明显的喜恶,偏好淀粉类食物、零食和精加工食品,如薯条、披萨,但拒绝水果和蔬菜^[9]。此外,Ras-pini 等^[10]研究发现 ASD 儿童更喜欢甜味和咸味,而排斥苦味和酸味,这可能与口腔感觉过度敏感有关,尤其是对蔬菜的苦味和水果的酸味的排斥,此现象为理解其饮食偏好机制提供了重要线索。

ASD 儿童还常伴随饮食行为问题。一是破坏性行为,如用餐时大喊大叫、离桌、发脾气或攻击他人;二是刻板的进餐仪式,具体表现为要求特定的餐桌或餐具、特定的餐具摆放方式、特定的进食环境、盘子里的所有食物为相同颜色、食物必须按特定的顺序摆放,甚至要求食物在盘子里不能相互接触等^[8]。此外,Mayes 等^[4]还发现部分 ASD 儿童存在异食癖等特殊饮食模式。

基金项目: 四川省护理科研课题(H21008)

作者简介: 郭昕宇(1998—),护师,本科学历,研究方向为婴幼儿运动发育、高危儿神经发育评估及管理。

通信作者: 唐孟言, E-mail: tmy2016scu@163.com

1.2 ASD 儿童喂养困难的流行病学研究 国外关于 ASD 儿童喂养困难的流行病学研究显示,由于缺乏统一的定义和评估标准,不同国家报告的患病率存在显著差异。Margari 等^[3]对 56 篇 ASD 儿童喂养困难的相关文献进行综述,发现 ASD 儿童喂养困难患病率为 40.3%~96.0%。Mayes 等^[4]的大样本研究($n=2\,102$)发现,70.4%的 ASD 儿童存在喂养困难,这一比例不仅达到注意缺陷多动障碍、智力障碍等神经发育障碍儿童(13.1%)的 5.4 倍,更是正常儿童(4.8%)的 14.7 倍,证实了 ASD 与喂养困难之间存在确切的共患机制。Zickgraf 等^[5]对 1 112 名 1~17 岁 ASD 儿童和青少年的饮食行为进一步调查显示,ASD 儿童喂养困难患病率达 70.5%,且研究提示喂养困难主要发生在幼儿期,尤其高发于 3 岁以内幼儿。

回顾国内相关文献,现有研究多聚焦于感官异常、刻板进食行为以及家庭喂养模式等影响因素,但大样本多中心流行病学研究以及纵向追踪研究仍较为欠缺。刘杰等^[6]对 310 名 18~72 月龄 ASD 儿童的调查显示,其喂养问题主要表现为:51.0%存在挑食行为,35.3%进餐时易分心,25.5%需借助电子产品或玩具辅助进食,19.0%拒绝在餐桌用餐。这些行为问题不仅严重影响 ASD 儿童的营养状况,更显著降低了家庭生活质量,亟需建立系统的临床干预体系和科学的家庭喂养指导方案。

综上,国内外研究一致表明,ASD 儿童喂养困难患病率显著高于正常发育儿童,其中,国内研究主要关注家庭环境因素与临床特征的关联性,而国外研究则更侧重于探索与胃肠道症状等神经发育机制的潜在关联。

2 ASD 儿童喂养困难的影响因素

2.1 ASD 症状和严重程度 ASD 儿童核心症状的严重程度与其喂养困难密切相关,主要通过以下 3 个机制产生影响:首先,重复刻板行为会显著影响儿童的进食表现。Zickgraf 等^[11]的研究调查了 185 名 4~17 岁 ASD 儿童,发现认知刻板程度能显著预测喂养困难的严重程度,这可能是由于 ASD 儿童的认知刻板性可能引发其进食过程中的特殊表现,包括特定的食物偏好、仪式化的进餐模式等,艾女湑等^[12]研究同样证实,重复性行为越明显的儿童,其喂养困难也越严重。其次,社交障碍会影响儿童的饮食能力发展。研究显示 ASD 儿童在表达饮食需求(如饥饿感、饱腹感)方面存在困难,同时其模仿父母进食行为的能力也受到限制,这直接影响了他们

进食技能的掌握^[13]。第三,感觉处理异常是另一个重要因素。ASD 儿童通常伴有高度的感觉敏感性,尤其是嗅觉和口腔触觉,这种感知觉异常会限制其对食物特性的接受范围^[11]。研究表明,这种敏感性常导致特定食物拒绝和新食物恐惧等进食问题^[8,14]。

值得注意的是,艾女湑等^[12]研究显示,儿童挑食发生率随 ASD 症状加重而升高。Aponte 等^[15]进一步发现,核心症状严重程度直接影响喂养困难的持续时间。基于此,临床实践中建议考虑分级管理模式,即根据 ASD 儿童的核心症状严重程度制定差异化的喂养干预方案。

2.2 照顾者的喂养方式 照顾者的喂养方式是影响 ASD 儿童喂养困难的重要因素。研究表明,不当的喂养方式可能加剧 ASD 儿童的饮食问题。例如,Kang 等^[16]对 67 例亚洲 ASD 儿童家庭的调查发现,强迫型喂养方式与儿童喂养困难的严重程度呈显著正相关。类似地,赵刚等^[17]的研究指出,父母的不良喂养行为(如强迫进食、情绪化喂养和家长过度控制进食)会显著增加 ASD 儿童饮食行为问题的风险。

这种现象可能与 ASD 儿童家长的心理状态密切相关^[18]。由于长期面临育儿压力,许多家长容易出现焦虑、抑郁等负面情绪,而这些情绪又会潜移默化地影响他们的喂养行为,形成恶性循环,进一步加重儿童的进食问题。

2.3 年龄 ASD 儿童的喂养困难症状在不同年龄中均持续存在。Gray 等^[19]比较了 ASD 儿童在幼儿期与学龄前期(2~6 岁)、学龄期(7~11 岁)及青少年期(12~17 岁)的喂养困难特征,发现食物偏好随年龄增长而减少,这可能是因为幼儿期,父母为避免儿童生长发育受影响,会顺应 ASD 儿童的食物选择,从而负强化喂养困难症状。然而,Visser 等^[20]指出,3~7 岁 ASD 儿童比 2~3 岁表现出更显著的刻板进餐行为(如固定餐具和就餐顺序),其他饮食行为问题则无明显年龄差异。以上这些差异可能源于研究方法学的异质性,包括定义标准、样本特征等因素的影响。

2.4 性别 现有研究提示 ASD 儿童喂养困难可能存在性别差异,但结论尚不一致。Seiverling 等^[21]发现男童发生率更高($n=78$),而刘兴华等^[22]则报告女童症状更显著($n=119$)。Bitsika 等^[23]指出,既往研究多集中于男童或未明确性别分布,建议未来加强性别差异研究。现有证据表明性别可能是影响因素,但需更严谨的病例对照研究进一步验证。

3 ASD 儿童喂养困难的评估

目前,ASD 儿童喂养困难的评估主要采用以下评估量表:儿科喂养行为评估量表(Behavioral Pediatrics Feeding Assessment Scale, BPFAS)、简短孤独症饮食行为问卷(Brief Autism Mealtime Behavior Inventory, BAMBI)、儿童饮食行为量表(Children's Eating Behavior Inventory, CEBI)及喂养困难评分量表(Montreal Children's Hospital Feeding Scale, MCH-FS)。

BPFAS 是适用于 9 个月至 7 岁儿童的喂养行为评估工具,包含 35 个条目(25 项行为频率评估和 10 项家长应对策略评估)。研究表明,该量表具有良好的信度(Cronbach's $\alpha=0.88$)和识别效能,但因条目较多,不适用于快速筛查^[24]。BAMBI 是针对 ASD 儿童进食行为的特异性评估工具,包含 18 个条目,涵盖有限的食物种类、拒食行为和 ASD 相关特征 3 个维度(Cronbach's α 分别为 0.87、0.76 和 0.63)。相较于 BPFAS, BAMBI 具有更好的 ASD 儿童鉴别效度^[16],但由于其特异性设计,不适用于正常儿童的喂养问题筛查^[25]。CEBI 是由家长报告的儿童饮食行为评估问卷,包含 40 个条目,主要评估食物偏好、儿童行为依从性、父母喂养行为及家庭成员在用餐期间的互动等方面(Cronbach's $\alpha>0.70$),但该研究样本有选择偏倚,可能影响量表的普遍性^[26]。MCH-FS 是适用于 6 月龄至 6 岁儿童的快速筛查工具,包含 14 个条目,涵盖生长状况、口腔运动功能、家长喂养行为及进食行为 4 个维度(Cronbach's $\alpha=0.85\sim0.86$)。研究显示, MCH-FS 特别适合门诊环境下对 1~6 岁 ASD 儿童进行喂养困难的快速筛查^[25]。

4 ASD 儿童喂养困难的干预

4.1 操作性条件反射 操作性条件反射(operant conditioning, OC)应用行为分析(applied behavior analysis, ABA)是基于 OC 原理发展而来的行为干预方法,该方法采用任务分解和差别强化策略,当儿童表现出期望进食行为(如尝试新食物)时给予即时强化(物质奖励或社会性表扬),同时对不良进食行为实施消退处理(计划性忽视)^[9,27]。Maggio 等^[28]对 1 名 9 岁 ASD 儿童的严重偏食问题进行正强化干预,研究结果进一步证实了 ABA 在改善 ASD 儿童喂养困难方面的有效性;周爱琴等^[29]对 324 名患儿进行的 6 个月干预显示,28.7%的儿童完全缓解,91.19%~100%的症状得到改善。基于充分的循证

证据,ABA 已被确立为 ASD 儿童喂养困难的一线干预方案。

4.2 系统脱敏 系统脱敏(systematic desensitisation, SD)疗法是基于交互抑制原理的渐进式干预方法。其中, SOS 法(The Sequential Oral Sensory approach)通过渐进式食物暴露策略,帮助儿童逐步建立对新食物的耐受性:从视觉接触、触摸、嗅闻到最终进食,这一过程能有效降低儿童的食物恐惧反应^[9]。Yamane 等^[30]的研究证实,此方法能显著提升 ASD 儿童尝试新食物的意愿。干预过程中,即使儿童最初拒绝进食,单纯的食物接触也能减轻其排斥反应。SOS 法强调以儿童为主导的渐进过程,特别适用于改善 ASD 儿童因感觉敏感导致的喂养困难^[31]。

4.3 认知行为疗法 认知行为疗法(cognitive behavioural therapy, CBT)通过结合认知重建和行为训练来改善 ASD 儿童的喂养困难。治疗分为两个阶段:首先识别患儿对食物特征(如质地、颜色)的错误认知(如将颗粒食物视为"沙子");然后通过提问、角色扮演等方式建立正确认知^[30]。值得注意的是, CBT 的疗效与儿童的认知功能水平密切相关。2017 年一项为期 14 周的多家庭团体 CBT 试点干预研究证实,该方法对 8~12 岁 ASD 患儿的喂养问题具有显著改善效果^[32]。尽管 CBT 在焦虑症、强迫症等疾病中疗效明确,但在 ASD 喂养领域应用仍相对有限,因此需要进一步探讨讨论 CBT 在 ASD 喂养干预中的优化方案。

综上所述,ASD 儿童喂养困难已成为当前亟待解决的突出问题,随着 ASD 发病率持续上升,这一问题不仅严重影响患儿的正常生活,也给家庭生活质量带来沉重负担。目前研究虽已关注到这一现象,但多数仍局限于流行病学横断面调查,缺乏对干预措施实施效果及患儿长期变化的纵向追踪。更为关键的是,该领域存在定义标准及评估标准不统一、结果异质性大的问题,这种测量偏倚严重制约了研究结论的可靠性。因此,亟需建立标准化的评估体系,并深入探究其发生发展的理论机制,为临床实践提供科学依据。

在干预方面,应基于患儿临床表现及行为特征制定个性化的训练目标和干预计划,并进行长期效果的追踪,在制定干预方案时,应进行动态调整机制,确保干预措施与各发展阶段相适应。鉴于我国在该领域研究尚处起步阶段,建议借鉴国外现有的一些研究成果,结合我国本土文化的特点开发符合我国文化的饮食及行为干预方案,通过科学有效的

措施改善 ASD 儿童进食问题, 从而提升其生活质量并减轻家庭社会负担。

参考文献

- [1] First MB. Diagnostic and statistical manual of mental disorders, 5th edition, and clinical utility[J]. J Nerv Ment Dis, 2013, 201(9): 727-729.
- [2] Shaw KA. Prevalence and early identification of autism spectrum disorder among children aged 4 and 8 years—Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, 16 Sites, United States, 2022[J]. MMWR. Surveillance Summaries, 2025, 74.
- [3] Margari L, Marzulli L, Gabellone A, et al. Eating and mealtime behaviors in patients with autism spectrum disorder: Current perspectives[J]. Neuropsychiatr Dis Treat, 2020, 16: 2083-2102.
- [4] Mayes SD, Zickgraf H. Atypical eating behaviors in children and adolescents with autism, ADHD, other disorders, and typical development[J]. Res Autism Spect Dis, 2019, 64: 76-83.
- [5] Zickgraf H, Mayes SD. Psychological, health, and demographic correlates of a typical eating behaviors in children with autism[J]. J Dev Phys Disabil, 2019, 31: 399-418.
- [6] 刘杰, 董萍, 王怡, 等. 孤独症儿童饮食行为问题及相关干预[J]. 中国儿童保健杂志, 2020, 28(1): 6-9, 14.
- Liu J, Dong P, Wang Y, et al. Research and intervention of eating behavior problems of children with autism[J]. Chin J Child Health Care, 2020, 28(1): 6-9, 14. (in Chinese)
- [7] Al-Beltagi M. Nutritional management and autism spectrum disorder: A systematic review[J]. World J Clin Pediatr, 2024, 13(4): 99649.
- [8] Baraskewich J, von Ranson KM, McCrimmon A, et al. Feeding and eating problems in children and adolescents with autism: A scoping review [J]. Autism, 2021, 25(6): 1505-1519.
- [9] Esposito M, Mirizzi P, Fadda R, et al. Food selectivity in children with autism: Guidelines for assessment and clinical interventions[J]. Int J Environ Res Public Health, 2023, 20(6): 5092.
- [10] Raspini B, Prosperi M, Guiducci L, et al. Dietary patterns and weight status in Italian preschoolers with autism spectrum disorder and typically developing children[J]. Nutrients, 2021, 13(11): 4039.
- [11] Zickgraf HF, Richard E, Zucker NL, et al. Rigidity and sensory sensitivity: Independent contributions to C in children, adolescents, and young adults[J]. J Clin Child Adolesc Psychol, 2022, 51(5): 675-687.
- [12] 艾女焱, 张倩, 杨亭, 等. 孤独症谱系障碍儿童严重挑食与核心症状的关联[J]. 中国儿童保健杂志, 2022, 30(4): 355-360.
- Ai NT, Zhang Q, Yang T, et al. Association between picky eating and core symptoms in children with autism spectrum disorder[J]. Chin J Child Health Care, 2022, 30(4): 355-360. (in Chinese)
- [13] Wang T, Feng J, Xue Y, et al. Feeding problems, age of introduction of complementary food and autism symptom in children with autism spectrum disorder[J]. Front Pediatr, 2022, 10: 860947.
- [14] 王宇, 许洪伟. 饮食行为干预在孤独症谱系障碍儿童中的应用进展[J]. 循证护理, 2023, 9(19): 3502-3507.
- Wang Y, Xu HW. Application progress of dietary behavior intervention in children with autism spectrum disorder[J]. Chinese Evidence-Based Nursing, 2023, 9(19): 3502-3507. (in Chinese)
- [15] Aponte CA, Romanczyk RG. Assessment of feeding problems in children with autism spectrum disorder[J]. Res Autism Spect Dis, 2016, 21: 61-72.
- [16] Kang YQ, Teo CM, Tan MLN, et al. Feeding difficulties in Asian children with autism spectrum disorder[J]. Pediatr Neonatol, 2022, 63(1): 48-56.
- [17] 赵刚, 韦明, 鄂颖梅, 等. 孤独症谱系障碍儿童饮食行为与家长喂养行为的相关研究[J]. 沈阳医学院学报, 2020, 22(5): 428-432.
- Zhao G, Wei M, E YM, et al. Study on the relationship between dietary behaviors of children with autism spectrum disorder and parental feeding behaviors[J]. Journal of Shenyang Medical College, 2020, 22(5): 428-432. (in Chinese)
- [18] Gent V, Marshall J, Weir KA, et al. Investigating the impact of autistic children's feeding difficulties on caregivers [J]. Child Care Health Dev, 2024, 50(1): e13218.
- [19] Gray HL, Sinha S, Buro AW, et al. Early history, mealtime environment, and parental views on mealtime and eating behaviors among children with ASD in Florida[J]. Nutrients, 2018, 10(12): 1867.
- [20] Vissoker RE, Latzer Y, Stolar O, et al. Eating problems and patterns among toddlers and young boys with and without autism spectrum disorders[J]. Res Autism Spect Dis, 2019, 59: 1-9.
- [21] Seiverling L, Towle P, Hendy HM, et al. Prevalence of feeding problems in young children with and without autism spectrum disorder: A chart review study[J]. J Early Intervention, 2018, 40(4): 335-346.
- [22] 刘兴华, 胡进明, 陈华兵, 等. 孤独症谱系障碍儿童喂养问题现况调查及其相关因素分析[J]. 中国儿童保健杂志, 2019, 27(1): 11-14.
- Liu XH, Hu JM, Chen HB, et al. Study on current status and related factors of feeding problems in children with autism spectrum disorder [J]. Chin J Child Health Care, 2019, 27(1): 11-14. (in Chinese)
- [23] Bitsika V, Sharpley CF. Using parent-and self-reports to evaluate eating disturbances in young girls with autism spectrum disorder[J]. Int J Dev Neurosci, 2018, 65: 91-98.
- [24] Ashley K, Steinfeld MB, Young GS, et al. Onset, trajectory, and pattern of feeding difficulties in toddlers later diagnosed with autism[J]. J Dev Behav Pediatr, 2020, 41(3): 165-171.
- [25] Van Dijk M WG, Buruma ME, Blijd-Hoogewys EMA. Detecting feeding problems in young children with autism spectrum disorder[J]. J Autism Dev Disord, 2021: 1-13.

(下转第 343 页)

- Zhang Y, Pang BD, Zeng HQ. A case study on Milieu Teaching for oral communication behavior of children with special needs[J]. Chinese Journal of Special Education, 2022, 29(1): 47-54. (in Chinese)
- [25] 刘佃振. 自然情境教学对自闭症儿童初级言语行为的干预研究[D]. 济南: 济南大学, 2023.
- Liu DZ. The intervention study on Milieu Teaching of primary verbal behavior of children with autism[D]. Jinan: University of Jinan, 2023. (in Chinese)
- [26] 魏寿洪. 自然情境教学法对自闭症儿童主动语言的绩效研究[J]. 现代特殊教育, 2015, 24(4): 46-51.
- Wei SH. The effects of the spontaneous language using Milieu Teaching for the children with autism[J]. A Journal Of Modern Special Education, 2015, 24(4): 46-51. (in Chinese)
- [27] 石彩英. 家长执行改良式情境教学对孤独症儿童主动语言提升的成效研究[D]. 重庆: 重庆师范大学, 2023.
- Shi CY. A study on the effectiveness of parent implemented Enhanced Milieu Teaching on the spontaneous language improvement of children with autism [D]. Chongqing: Chongqing Normal University, 2023. (in Chinese)
- [28] 王存友. 基于 PII 的交互模仿训练对自闭症儿童模仿能力的干预研究[D]. 济南: 济南大学, 2023.
- Wang CY. Intervention study of PII-based reciprocal imitation training on the imitation ability of children with autism [D]. Jinan: University of Jinan, 2023. (in Chinese)
- [29] Ingersoll B. The social role of imitation in autism: Implications for the treatment of imitation deficits [J]. Infant Young Child, 2008, 21(2): 107-119.
- [30] Töret G, Özmen ER. Karşılıklı taklitletimi'nin otizm spektrum bozukluğu olan çocukların sosyal iletişim becerileri üzerinde etkililiğinin belirlenmesi[J]. EĞİTİM VE BİLİM, 2019, 44(199): 279-296.
- [31] Ishizuka Y, Yamamoto J. The effect of contingent imitation intervention on children with autism spectrum disorder and co-occurring intellectual disabilities[J]. Res Autism Spect Dis, 2021, 85: 101783.
- [32] Cidav Z, Mandell D, Ingersoll B, et al. Programmatic costs of project impact for children with autism: A time-driven activity based costing study[J]. Adm Policy Ment Health, 2023, 50(3): 402-416.
- [33] 吴丹萍, 任芳, 沈理笑, 等. 孤独症谱系障碍 ImPACT 干预方案的改编及适应性调查[J]. 上海交通大学学报(医学版), 2022, 42(9): 1239-1246.
- Wu DP, Ren F, Shen LX, et al. Adaptation and adaptability investigation of Improving Parents as Communication Teachers (ImPACT) program for autism spectrum disorder [J]. Journal of Shanghai Jiaotong University (Medical Science), 2022, 42(9): 1239-1246. (in Chinese)
- [34] Ingersoll B, Wainer A. Initial efficacy of Project ImPACT: A parent-mediated social communication intervention for young children with ASD[J]. J Autism Dev Disord, 2013, 43(12): 2943-2952.
- [35] Sengupta K, Mahadik S, Kapoor G. Globalizing project ImPACT: Feasibility, acceptability and preliminary outcomes of a parent-mediated social communication intervention for autism adapted to the Indian context[J]. Res Autism Spect Dis, 2020, 76: 101585.
- [36] 杨峰. 从言语病理学角度看孤独症谱系障碍儿童的沟通障碍[J]. 中国儿童保健杂志, 2024, 32(3): 233-236.
- Yang F. Communication disorders in children with autism spectrum disorder from speech language pathology perspective[J]. Chin J Child Health Care, 2024, 32(3): 233-236. (in Chinese)
- 收稿日期: 2024-08-24 修回日期: 2024-11-03 本文编辑: 杨媛媛

(上接第 337 页)

- [26] 王畅, 童连. 国内外家长喂养行为评价研究进展[J]. 中国儿童保健杂志, 2022, 30(9): 989-993, 999.
- Wang C, Tong L. Research progress on the evaluation of parental feeding practices in China and abroad[J]. Chin J Child Health Care, 2022, 30(9): 989-993, 999. (in Chinese)
- [27] 叶洪佳, 王军. 孤独症谱系障碍治疗的研究进展[J]. 生命科学, 2023, 35(7): 861-869.
- Ye HJ, Wang J. Research progress in the treatment of autism spectrum disorders[J]. Chinese Bulletin of Life Sciences, 2023, 35(7): 861-869. (in Chinese)
- [28] Maggio R, Turriziani L, Suraniti S, et al. Case report: Multicomponent intervention for severe food selectivity in autism spectrum disorder: A single case study[J]. Front Psychiatry, 2024, 15: 1455356.
- [29] 周爱琴, 孔颖, 李明惠, 等. 1.5~2.5 岁孤独症谱系障碍儿童的喂养困难干预研究[J]. 中国妇幼卫生杂志, 2022, 13(1): 24-29.
- Zhou AQ, Kong Y, Li MH, et al. An intervention study on feeding difficulties of children aged 1.5 to 2.5 years with autism spectrum disorders[J]. Chinese Journal of Women and Children Health, 2022, 13(1): 24-29. (in Chinese)
- [30] Yamane K, Fujii Y, Hijikata N. Support and development of autistic children with selective eating habits[J]. Brain Dev, 2020, 42(2): 121-128.
- [31] 王中杰. 系统脱敏疗法干预孤独症儿童触觉防御行为的个案研究[J]. 乐山师范学院学报, 2024, 39(9): 134-140.
- Wang ZJ. A case study on the use of systematic desensitization therapy to intervene in tactile defense behavior of children with autism[J]. Journal of Leshan Normal University, 2024, 39(9): 134-140. (in Chinese)
- [32] Kuschner ES, Morton HE, Maddox BB, et al. The BU-FET program: Development of a cognitive behavioral treatment for selective eating in youth with autism spectrum disorder[J]. Clin Child Fam Psychol Rev, 2017, 20(4): 403-421.
- 收稿日期: 2025-01-08 修回日期: 2025-06-16 本文编辑: 杨媛媛