



02

儿童智力障碍（ID）与全面发育迟缓（GDD）

原称精神发育迟滞（Mental Retardation，MR）。DSM-5 现将5岁后MR称为ID，5岁前称为GDD。约10%GDD或ID患儿可以表现有ASD样症状，30%~50%ASD患儿亦表现GDD或ID。两种障碍可以共存。可以根据ASD患儿的社交障碍、行为特征以及部分特别认知能力加以鉴别。此外，典型ASD患儿多外观正常，动作发育正常甚至表现为灵活，而很多GDD或ID患儿往往存在早期运动发育迟滞，有些有特殊（痴呆）面容。



注意缺陷多动障碍

大多数ASD 患儿多动明显，甚至成为家长关注的核心问题，因而常常被误诊为注意缺陷多动障碍，但是注意缺陷多动障碍患儿不存在明显的原发性社会交往障碍，多无刻板行为，其多动行为往往“有所忌惮”；而ASD 患儿的多动往往“无所忌惮”，可资鉴别。

05

聋哑

由于患儿往往不会说话、不听从指令，一些ASD 患儿被疑诊为聋哑。而事实上ASD 患儿听力通常过度敏感，通过细心观察或听力检查不难鉴别。个别ASD 患儿合并聋哑。



上海市儿童福利院项目

项目编号：18dz2307100

文/上海市儿童医院

编辑 / 寸寸

图片来源于网络

版权所有，侵权必究