

自闭特质个体的共情障碍研究综述

卢金鑫, 张亚琪

聊城大学教育科学学院 山东聊城

【摘要】具有自闭特质个体是在各种情境下在社会交往、社会互动以及重复、刻板的认知方式方面表现出持续困难的典型个体。这些个体在共情方面存在一定障碍,心理盲假设和强烈世界理论从两个不同的视角对其进行了解释。本文从自闭特质的定义、与自闭症谱系障碍(ASD)的关系、影响因素以及与共情的关系等方面回顾了以往的研究进展。

【关键词】自闭特质; 共情; 人格特质; 精神病学; 心理健康

【收稿日期】2024 年 10 月 15 日 **【出刊日期】**2024 年 12 月 28 日 **【DOI】**10.12208/j.aip.20240007

A review of empathy disorders in individuals with autism traits

Jinxin Lu, Yaqi Zhang

College of Educational Sciences, Liaocheng University, Liaocheng, Shandong

【Abstract】 Individuals with autism traits are typical individuals who exhibit persistent difficulties in social interaction, social interaction, and repetitive, stereotyped cognitive styles in various contexts. These individuals have certain barriers in empathy, which are explained from two different perspectives by the psychological blind hypothesis and the strong world theory. This article reviews previous research progress on the definition of autism traits, their relationship with autism spectrum disorder (ASD), influencing factors, and their relationship with empathy.

【Keywords】 Autism trait; Empathy; Personality traits; Psychiatry; Mental health

目前,自闭症在全球的患病率呈上升趋势。截至 2020 年,美国 8 岁儿童中自闭症谱系障碍(ASD)的患病率已达到 1/36,较 2018 年的数据增长了近 22%。近年来,随着技术的发展和诊断标准的变化,对社区自闭症谱系障碍患病率的调查表明,符合常规标准的病例数量有所增加,未完全符合自闭症谱系障碍诊断标准的轻度病例数量也呈相应增加。

自闭特质的概念促使科学家们在这一新领域进行更深入的研究。一些研究人员发现,自闭特质较高的个体往往表现出与自闭症谱系障碍(ASD)患者类似的情绪注意和识别挑战,这被认为是 ASD 个体在沟通和社会互动方面面临困难的根本原因。因此,研究 ASD 个体的情绪注意倾向如何影响他们的共情能力已成为一个特别值得关注的领域。

1 自闭特质的概念

自闭症谱系障碍(ASD)是一种常见的广泛性发育障碍,是广泛性发育障碍中最常见且最具代表性的疾病。它主要表现为不同程度的社会交往障碍、沟通障碍、局部兴趣以及重复、刻板的行为模式。大多数儿童有不同程度的心理发育迟缓,通常在 3 岁前表现出来,在 4-5 岁时症状最为突出。

自闭特质是指个体表现出的类似于自闭症谱系障碍患者的社会沟通技能受损、社会互动技能受损以及刻板的认知方式。《精神障碍诊断与统计手册》(DSM-5)将各种类型的自闭症归结为自闭症谱系障碍(ASD),并指出自闭特质(AT)在人群中是连续分布的。

自闭特质是一种人格特质,大致分为阈上自闭特质(已确诊自闭症)和阈下自闭特质(不符合自闭症临床诊断标准的自闭倾向)。自闭症谱系障碍是一

种复杂的遗传性疾病, 受环境因素和内分泌系统影响, 其病因至今不明。其与 ASD 不仅在行为模式和核心障碍(社会沟通、社会互动和刻板认知模式)方面相似 (Wainer et al., 2011)^[1], 而且还具有相似的遗传基因和病因。

此外, 对具有自闭特质个体的研究有助于解决自闭症谱系障碍研究领域的许多矛盾。而且, 对自闭特质的研究可以促进针对自闭症谱系障碍个体家庭的系统性干预体系。并且由于自闭特质与 ASD 具有相似的遗传基因和生物学病因(Bralten et al., 2017)^[2], 对自闭特质的研究可以推进自闭症谱系障碍致病基因的研究。反过来, 这为自闭症谱系障碍的理论研究和干预提供了新的见解。

2 自闭特质的影响因素

2.1 生理因素

首先, 性别、学科和社会经济地位等因素会影响个体的自闭特质水平。研究发现, 自闭症特质分数在一般人群中呈正态分布(关荐, 赵旭东, 2015)^[3]。其次, 神经结构也与个体的自闭特质水平有关。研究发现, 个体的自闭症特质分数与前扣带皮层和岛叶前部的功能连接呈显著负相关(Brondino et al., 2018)^[4]。

内分泌系统产生的激素也会影响个体的自闭特质水平。Auyeung 等人(2009)^[5]发现胎儿睾酮水平与儿童的自闭症特质分数呈显著正相关, 胎儿睾酮水平越高, 儿童的自闭特质水平越高。

2.2 心理因素

个体的自闭特质水平受情绪、睡眠、压力等因素的影响。一项将抑郁症患者与健康对照组进行比较的研究发现, 抑郁症患者表现出更高水平的自闭特质。研究人员还发现, 儿童时期的焦虑和睡眠问题会对他们的自闭特质水平产生负面影响 (Uren et al., 2019)^[6]。此外, 母亲的产前压力与后代的自闭症特质分数呈显著正相关。

2.3 遗传因素

自闭特质具有与 ASD 相似的遗传基因和病因。先前的研究发现, 自闭症谱系障碍个体的父母、兄弟姐妹和相关亲属经常表现出自闭、刻板, 甚至冷漠 (Wainer et al., 2011)^[1]。同样, 对双胞胎的研究发现, 普通人群中自闭特质的遗传概率为中等到高等。此外, 研究人员在研究与自闭特质和 ASD 相关的常见

遗传变异时发现, 自闭特质与涉及性类固醇合成/运输、神经连接和社会情感反应的某些候选基因显著相关(Chakrabarti et al., 2009)^[7]。

2.4 环境因素

钱晟等人(2020)^[8]选择克兰西自闭症行为量表和家庭养育环境量表对 408 名儿童进行测量, 发现高频语言或认知刺激、高水平的父母关爱以及高质量的物质生活环境是自闭特质的保护因素。

3 自闭特质与共情障碍

3.1 具有自闭特质个体的共情障碍

共情是指个体从他人的角度理解和推断他人的感受、想法和情绪, 并做出适当的情感反应的能力。具有自闭特质的个体在识别疼痛声音时反应更慢且准确率更低。神经生理学研究发现, 当专注于疼痛声音时, 两组的脑电波没有显著差异; 然而, 当注意力分散时, 具有自闭特质的个体的 N1 和 P2 波幅比对照组小 (Meng et al., 2019)^[9]。也有研究发现, 具有自闭特质的个体在判断疼痛面孔和评分方面与对照组没有差异。这表明具有自闭特质的个体可能没有明显的共情障碍。

过去的研究主要集中在视觉模式对自闭症谱系障碍个体的影响上, 发现自闭症谱系障碍对注视敏感, 这可能被视为一种威胁信号, 导致焦虑和注视回避行为。自闭症谱系障碍个体在共同注意方面也表现出差异。面部表情识别困难可能与视觉处理不足有关, 特别是在处理低空间频率面部信息时。此外, 具有自闭特质的个体往往关注嘴巴而不是眼睛, 这可能是由于视觉处理异常。

3.2 关于自闭特质与共情障碍关系的理论假设

3.2.1 心理盲假设

心理理论(TOM)是指个体理解他人的信念、欲望和情绪, 并基于此解释和推断他人的意图、情绪和行为的能力。该理论认为, 具有自闭特质个体出现共情障碍的原因是他们无法理解他人的感受、想法和情绪, 因此心理理论的损害可能导致他们的共情障碍。

Poljac (2013)^[10]使用情绪识别测试(ERT), 要求参与者识别六种情绪: 快乐、惊讶、愤怒、恐惧、悲伤和厌恶。结果显示, 具有自闭特质的个体在识别愤怒、厌恶和悲伤时表现不佳, 需要更强的表情提示, 并且 N1 潜伏期更长。

3.2.2 强烈世界理论

Rossana 等人的实验表明, 具有自闭特质的个体在识别静态情感面孔时与对照组表现相似, 但在识别动态身体动作, 特别是在识别快乐和恐惧情绪时, 准确率较低。这可能表明动态刺激会引发具有自闭特质个体的回避行为, 而不是完全无法理解他人的情绪, 从而导致共情障碍。

强烈世界理论认为, 具有自闭特质的个体在面对强烈的情绪刺激时会经历过度的情绪唤醒, 导致焦虑和回避行为, 从而导致共情障碍。研究显示, 自闭特质个体在未受注意力引导时, 对疼痛声音有更强烈的情感反应, 并在非疼痛判断任务中展现出更大的 P3 波幅, 这可能表明他们对强烈情绪刺激的过度反应导致了不安、焦虑和共情障碍。这些发现支持了自闭特质个体共情障碍与情绪过度唤醒相关的理论。

4 结论与未来方向

自闭特质的概念源于对自闭症谱系障碍的研究经验, 越来越多的研究表明, 自闭特质在一般人群中是连续分布的, 并且在个体的一生中高度稳定。重要的是, 对共情障碍的研究为具有自闭特质的个体提供了一个新的视角。基于心理盲假设, 该理论认为具有自闭特质个体出现共情障碍的原因是他们的心理理论 (TOM) 受损。他们无法理解他人的想法和情绪, 因此, 他们存在情绪识别障碍和共情障碍。基于强烈世界理论, 该理论认为具有自闭特质个体出现共情障碍的原因是他们对他人的情绪刺激有过强的感官反应和情绪唤醒。这种强烈的感官体验导致他们的焦虑和不安, 为了避免这种焦虑和不安, 他们对刺激产生回避行为, 从而导致情绪识别障碍和共情障碍。

总之, 心理盲假设和强烈世界理论从两个不同的视角解释了具有自闭特质个体的共情障碍, 需要进一步研究以确定哪种理论提供了更好的解释。虽然正常发育个体的自闭特质主要受遗传和环境因素以及生理基础的影响, 但有必要通过脑电图 (EEG) 和功能性磁共振成像 (fMRI) 等心理生理方法进一步探索具有自闭特质个体的共情障碍。

参考文献

[1] Wainer A L., Ingersoll B R., Hopwood C J. The structure

and nature of the broader autism phenotype in a non-clinical sample. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 2011,33(4):459-469.

- [2] Bralten J., Van Hulzen K J., Martens M B., et al. Autism spectrum disorders and autistic traits share genetics and biology. *Molecular Psychiatry*, 2017,23(5):1205-1212.
- [3] 关荐, 赵旭东. 基于正常人群的阈下自闭特质: 概念、结构和影响因素[J]. *心理科学进展*, 2015,23(09):1599-1607.
- [4] Brondino N., Fusar-Poli L., Rocchetti M., et al. BDNF levels are associated with autistic traits in the general population. *Psychoneuroendocrinology*. 2018, 89:131-133.
- [5] Auyeung B, Baron - Cohen S, Ashwin E., et al. Fetal testosterone and autistic traits. *British Journal of Psychology*, 2009,100(1):1-22.
- [6] Uren J., Richdale A L., Cotton S M., et al. Sleep problems and anxiety from 2 to 8 years and the influence of autistic traits: a longitudinal study. *European Child and Adolescent Psychiatry*, 2019,28(8):1117-1127.
- [7] Chakrabarti B., Dudbridge F., Kent L., et al. Genes related to sex steroids, neural growth, and social-emotional behavior are associated with autistic traits, empathy, and asperger syndrome. *Autism Research*, 2009,2(3):157-177.
- [8] 钱晟, 徐勇, 颜博秋, 等. 家庭养育环境与儿童孤独症特质的关系[J]. *中国儿童保健杂志*, 2020,28(01):82-85.
- [9] Meng J., Shen L., Li Z, et al. Top-down effects on empathy for pain in adults with autistic traits. *Scientific Reports*, 2019,9(1).
- [10] Poljac E., Poljac E., Wagemans J. Reduced accuracy and sensitivity in the perception of emotional facial expressions in individuals with high autism spectrum traits. *Autism the International Journal of Research & Practice*, 2013, 17(6): 668-680.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS