

自閉症

自閉症については、カナーは特異な病像を示す乳幼児の精神病を「早期幼児自閉症」といい、アスペルガーもほぼ同様な症状を示すものを「自閉性精神病質」と名づけている。このように診断基準は確立されていない。原因はまだ不明で、親子関係によるという説、遺伝説、脳障害説などが考えられているがいずれも決定的なものではない。

教育センターに来所した子供にみられる特徴は、○孤立し距離をおいている印象（100%）、○人に対する興味の著しい欠損（100%）、○関心を持つても長続きしない（100%）、○視線が合わない（71%）、○表情が乏しい（57%）、○他人への同情・共感がない（86%）、○言語発達遅滞（100%）、○おうむ返し（71%）、○テレビに子守りをさせていた（87%）○機械的ほ乳（60%）、○奇声や呼声（36%）、単純な反復遊び（50%）などとなっている。

受容

「自己」や「他者」や「環境的世界」などの特定の対象に対して、一定の基準による評価的・選択的認知をしないで、暖かで好意的な信頼の感情で、それらを進んで認め、受けいれ、尊重しようとする態度（認知・感情・行動傾向のシステム）。ロジャーズは、治療者が患者をひとりの人間として認め、その可能性に対して基本的な信頼を寄せることが、さまざまな技法よりも一層治療的に重要であると見出した。また、「無条件の積極的尊重」「学ぶ」「基本的信頼」などの語は、受容と同語に使われている。

自律神経失調症

生体の恒常性（homeostasis）の維持に向かって、主体的にはたらいていいる神経系を自律神経系という。この系には、交感神経系と副交感神経系があり、前者は主として生体の緊張を、後者は弛緩をもたらすはたらきをする。従って失調状態とは、単に交感神経優位の緊張状態だけを指すのではなく、変動しうる状態にあっても、恒常性維持のためにわぬ反応を示す場合も指す。自律神経失調症は、この様な調節異常の総称であり、種々の不定な症状を呈する症候群であり、器質的変化はなく、自律神経系の調節より、症状を除去し得る