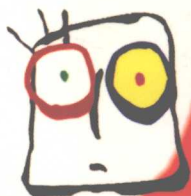


少年 儿童

心理异常与矫治

SHAO NIAN
ERTONG
XINLI YICHANG
YU
JIAOZHI

主 编 姜伏莲 张义泉
副主编 杨 芳 陈莉辉
唐 洁 王玉生



安徽教育出版社

少年 儿童

心理异常与矫治

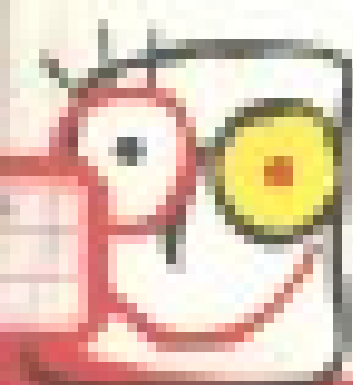
主 编 李 强 孙 志 斌
副主编 杨 俊 张 旭
编 委 王 磊

CHANG HUAN
BUTONG
XINLI YICHANG

YU JINGZHANG

YU

JINGZHANG



中国少年儿童出版社

少年儿童心理异常与矫治

主 编
副 主 编

姜伏莲
杨 芳
唐 洁

张义泉
陈莉辉
王玉生

安徽教育出版社

图书在版编目(CIP)数据

少年儿童心理异常与矫治 / 姜伏莲, 张义泉主编.
合肥: 安徽教育出版社, 1998.6 (2000.2 重印)
ISBN 7-5336-2172-7

I. 少… II. ①姜…②张… III. 少年儿童-心理
卫生 IV. B844.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 52728 号

责任编辑: 陈龙银

装帧设计: 陈文红

出版发行: 安徽教育出版社 (合肥市跃进路 1 号)

经 销: 新华书店

排 版: 安徽飞腾彩色制版有限责任公司

印 刷: 安徽科技印刷厂

开 本: 787×1092 1/32

印 张: 7

字 数: 150 000

版 次: 1998 年 6 月第 1 版 2000 年 2 月第 2 次印刷

印 数: 1 501—2 500

定 价: 10.00 元

发现印装质量问题, 影响阅读, 请与我社发行部联系调换

电 话: (0551) 2651321

邮 编: 230061

内 容 提 要

儿童是我们的明天，是社会的未来。本书从提高儿童生存竞争能力和健康发展水平的角度，专门介绍了目前我国青少年儿童常见的异常心理和问题行为，并从多方面探讨了这些“异常”和“问题”产生的原因及其教育、矫正和治疗的方法。

全书资料翔实，集知识性、科学性、实用性和趣味性于一体，适合家长、教育工作者和有关医务人员阅读借鉴。

前言

很早以前，心理学家就警告人们，心理疾病较之生理疾病危害更严重。今天，世界卫生组织又发出警告：心理疾病已成为一种影响极大的“世纪病”，成为人类健康和生存的主要威胁！它们既威胁着成千上万的成年人，也同样威胁着我们的下一代。

童年本该是人生最逍遥自在、无忧无虑、天真烂漫的时代。然而，越来越多的孩子被心理疾病拖进了痛苦的深渊，却很少有人去理会他们，拯救他们。因为人们大多只知道去关心孩子身体的疾病、吃穿的需要和考试的分数等，却很少知道孩子也会有心灵的痛苦，即使知道一点，也爱莫能助，因为，一般人虽有医治身体疾病的好药，却无解除心理疾苦的良方。那些在痛苦深渊中挣扎的可怜的孩子们在急切地呼唤，呼唤爸爸妈妈、爷爷奶奶，呼唤老师医师、叔叔阿姨帮帮他们。本书的目的就在于倾听这种呼唤，为社会，为家长、老师、医务人员认识和解除孩子心灵的疾苦，救孩子于痛苦深渊，提供一些具体的“良方”。为此，本书专门介绍了青少年儿童智力、情感、意志、性格方面常见的障碍；学习困难和各种问题行为如多动症、攻击、退缩、恐惧、品行问题，特种问题行为如遗尿、夜惊、梦魇、梦游、厌食、吸吮手指、咬指甲、口吃、性行为问题等等。从多方面深入探

讨了这些障碍和问题产生的原因，并提供了多种教育、矫正、心理和药物治疗的方法。本书力争将知识性、科学性、实用性和趣味性统一起来，使读者能一览无憾。

本书由姜伏莲拟定编写大纲，由姜伏莲、张义泉共同审稿统稿。编写者有：姜伏莲（第一、第二章、第九章），张义泉（第三、第七章），李悦辉、唐洁（第四章），李悦辉（第五章），杨芳（第六、第十二章），陈莉辉（第八章），唐洁、王治军（第十章），张湘兰、谭旭玲、吴小莹（第十一、第十三章），张义泉、王玉生（第十四章）。

在编写过程中，曾得到彭豪祥先生的鼎力帮助，并参阅了国内外许多学者的著作，在此一并致谢！

编 者

目 录

第一章 疾病缠心的少年三毛

- 少年儿童心理异常概述 1
 - 一 少年儿童心理异常的概念 1
 - 二 心理健康的标准 4
 - 三 心理疾病的威胁 8

第二章 追根溯源

- 儿童心理异常的原因 13
 - 一 生理原因 13
 - 二 家庭原因 15
 - 三 学校原因 18
 - 四 社会原因 20
 - 五 心理因素 22

第三章 求索智慧之光

- 智力落后儿童的识别与教育 32
 - 一 智力落后儿童的识别 33
 - 二 儿童智力落后的原因 41
 - 三 儿童智力落后的预防和家庭教育 44

第四章 少年也知愁滋味

- 情绪问题儿童的识别与调治 48

一 情绪问题儿童的识别	49
二 儿童情绪问题的常见类型及调治	52
第五章 寻求主宰自我的良方	
——意志缺陷儿童的识别与教育	68
一 意志缺陷儿童的识别	69
二 常见儿童意志缺陷及矫治	72
第六章 走出个性的峡谷	
——性格问题儿童的识别与教育	80
一 性格问题儿童的识别	80
二 儿童常见的性格问题及教育	84
第七章 撞开成功的大门	
——学习困难儿童的识别与教育	96
一 学习困难儿童的识别	96
二 儿童学习困难的原因	102
三 学习困难儿童的家庭教育	107
第八章 好动并非多动症	
——多动症儿童的识别与矫治	112
一 多动症儿童的识别	113
二 儿童多动症产生的原因	119
三 儿童多动症的治疗	121
第九章 他们是不是坏孩子	
——儿童攻击性问题行为的识别及矫治	125
一 儿童攻击性问题行为的识别	125
二 儿童攻击行为产生的原因	128
三 儿童攻击性问题行为的矫治	134
第十章 赋灵魂予勇敢 还生命以活泼	
——儿童退缩问题行为的识别与矫治	139

一 退缩问题行为的识别	139
二 儿童退缩问题行为产生的原因	143
三 儿童退缩问题行为的矫正	149
第十一章 抚慰惊弓之鸟	
——儿童恐惧行为与恐惧症	153
一 儿童恐惧行为与恐惧症的识别	154
二 儿童产生恐惧及恐惧症的原因	157
三 儿童恐惧症的矫治	160
第十二章 找回迷途的羔羊	
——品行问题儿童的识别与教育	165
一 品行问题儿童的识别	165
二 品行问题儿童常见的表现和教育	172
第十三章 纠正发育中的偏异	
——儿童特殊问题行为及其矫治	180
一 儿童特殊问题行为的识别	180
二 儿童常见的特殊问题行为及矫治	181
第十四章 拨开性的迷雾	
——儿童性行为问题与性教育	197
一 儿童与性	197
二 少年儿童的性生理发育和性心理特征	199
三 儿童常见的性行为问题	203
四 少年儿童的性教育	208
主要参考文献	212

第一章 疾病缠心的少年三毛

——少年儿童心理异常概述

三毛死了，她自杀了，这一消息当年不知震惊了多少痴迷地崇拜着她的读者。在她的作品里，三毛是那么洒脱、坚强、自信，那么热爱生活。她怎么可能自杀呢？随后就有很多人去探索三毛自杀之谜。有的认为三毛是忍受不了身体疾病的折磨；有的则认为三毛有严重的心理疾病，是心理疾病的恶魔夺去了三毛宝贵的生命与才华。本文并非要研究三毛自杀之谜，只是想以三毛的少年为引子，谈谈少年儿童心理异常的概念、心理健康的标准、心理疾病对青少年儿童的威胁等。

一 少年儿童心理异常的概念

三毛在《我的少年》一文中自述道：“……初二时，由于我的数学不好，老师上课看我时，眼光非常冷淡。我是一个很敏感的孩子，哪个老师喜欢我多一点，我的哪门课就会特别好。数学老师的那种冷淡，使我的数学成绩始终好不起来。每次她上课我就头昏脑胀，什么也听不进去，因为我感

到她的眼睛像小刀一样随时会飞来杀我。

“后来我发现，她每次出小考题目，都是把课本后面的习题选几题叫我们做。我发现这个秘密时，就每天把数学题目背下来，由于记忆力很好，一晚上我可以背十多道代数题目，就因为会背数学，那阵子我一连考了6个100分。数学老师开始怀疑我了，这个数学一向差劲的小孩，怎么会功课突然好了起来？

“有一天，在两节数学课中间休息时，数学老师对我说：‘你跟我到办公室来。’我当时就知道情况不妙了，但也没有办法反抗她。到了办公室，她丢了一张试卷给我：‘陈平啊，这十分钟里，你把这些习题演算出来。’我一看上面全是初三的考题，整个人都呆了。坐了十分钟后，我对老师说：‘老师，我不会做。’老师挥挥手叫我回教室去。她从书桌上拿起一瓶墨汁和毛笔，也跟在我后面进了教室。

“下一堂课开始，她当着全班的同学说：‘我们班上有一个同学最喜欢吃鸭蛋，今天老师想再请她吃两个。’然后，她叫我上讲台。老师拿起毛笔蘸进墨汁里，蘸得饱饱的，饱得毛笔都胖了起来，然后在我的眼睛周围画了两个大黑圈。她边画边笑着对我说：‘不要怕，一点也不痛不痒，只是凉凉而已。’画完，老师又对我说：‘你转过身去让全班同学看一看。’

“当时，我还是一个不知道怎样保护自己的小女孩，我乖乖地转过身去，全班同学哄堂大笑起来。老师等同学们笑够了，才叫我到教室角落一直站到下课，于是，我带着满脸黑黑的墨汁站在教室的一角。等到下课，老师又对我说：‘你不要走，你从走廊走出去，到操场绕一圈再回到教室来。’那时正是下课的时间，走廊上许多同学在玩耍，他们

一见我的模样，都尖叫起来。我乖乖地照老师的话，绕了大操场一圈后才回到教室。

“这件事发生后，我没掉过一滴眼泪，也没有告诉我的父母——我在学校受了这样大的精神刺激和侮辱。我情愿这个老师打我一顿，但是她给我的却是我这一生从没有受过的屈辱。晚上，我躺在床上拼命地流泪。这件事的后遗症直到第二天才显现出来。那天早上我去上学，走到走廊看到自己的教室时，立刻就昏倒了。接着，我的心理出现了严重的障碍，而且一天比一天严重。到后来，早上一想到自己是要去上学，便立刻昏倒而失去知觉。那是一种心理疾病，患者的器官全部封闭起来，不再希望接触外面的世界，因为只有缩在自己的世界里才最安全。

“为了把自己囚禁起来，我在窗户外面加了铁窗，门也加了锁，我高兴时把它们打开，不高兴时就把它全部锁起来。在这种情形下一直到19岁，我才慢慢重新接触这个社会，这7年的囚禁代价就是那一瓶墨汁和一支毛笔造成的……”^①

三毛因病失学整整7年，这病不是通常的生理上的疾病，而是心理疾病。对于心理疾病，人们有许多类似而又不完全相同的想法，如心理行为偏离、心理异常、行为问题、问题行为、心理问题、心理变态、心理障碍、精神病等等。如何区分这些概念呢？有一种“灰色理论”认为，人的心理正常和不正常之间并没有明确的界线，而是一个连续变化的过程。如果将人的心理完全正常比作白色，完全异常比作黑色，那么在白色与黑色之间存在着一个巨大的灰色区，灰色区是非器质性精神痛苦的总和。而灰色区又存在着浅灰色与深灰色两个区域（如图1-1所示）。浅灰色区代表轻微的心

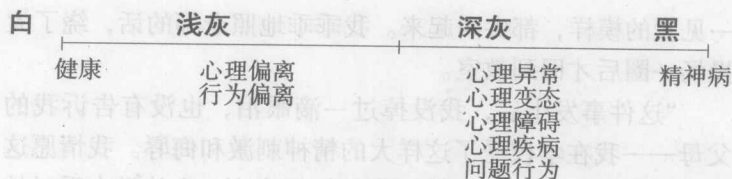


图 1-1 不同颜色标示着不同心理

理异常，一般称心理或行为偏离。深灰色区代表较严重的心理异常，一般称心理异常、心理变态、心理障碍、心理疾病、问题行为等。黑色代表十分严重的心理疾病，即精神病。少年三毛所患的是心理疾病，且较为严重，属深灰色区。本书将涉及的少年儿童的心理异常主要分布在浅灰与深灰交界的广大区间。因为少年儿童心理异常是在儿童身心发展过程中产生的，根本没有成人心理疾病那么严重，有时甚至难以严格地区分。总之，本书中儿童心理异常是指在儿童身心发展过程中易发生的由心理因素直接引起的心理障碍与行为异常。

二 心理健康的标准

正如灰色理论所讲的，人的心理正常与异常、健康与疾病并无明确的界线，它不像生理疾病那样有诊断的客观指标。如体温超过 38℃、心电图出现异常波、血压低于或高于多少等就可以断定有疾病。人的心理活动极其复杂，影响人的心理活动的因素也是多方面的，且心理活动是通过人的行为表现出来的，人们无法观测到人的内心世界，心理和行为之间存在着极为复杂的关系。所以，我们要讨论的心理健康的标准只是一个相对的标准。

人的心理过程包括认识、情感、意志过程，并通过人的行为表现出来。心理健康就是指人在知、情、意、行诸方面都正常。具体包括发育正常的智力、稳定而快乐的情绪、健全的意志、良好的性格及和谐的人际关系等。心理健康是个体应有的心理状态，而非最高的心理境界，就像身体健康而不是身体健美一样。下面分别讨论心理健康的标准。

(一) 智力发展正常

智力是指个体在认识过程中表现出的认识能力系统。它包括观察力、记忆力、想象力、思维能力，其中思维能力是智力的核心。智力是个体正常生活、学习、劳动的最基本的心理条件。所以，智力发展正常是个体心理健康的基本标准。

我们怎样才能知道一个人的智力发展是否正常呢？为了解决这一问题，心理学家发明了一种智力测量的方法，即由一定数量的、经过精心筛选的测验题目组成量表。每个年龄组都有应当完成的标准，按被测者完成题目的数量来计算测验成绩，再把测得的成绩与应完成的标准进行比较，便可知被测者智力水平的高低了。他们把智力水平用智商（IQ）表示，其计算公式为：

$$\text{智商 (IQ)} = \frac{\text{智力年龄 (MA)}}{\text{实际年龄 (CA)}} \times 100$$

智力年龄是指智力所能达到的某一年龄的水平，即被测者所能完成的最高年龄组的题目。如：一名4岁的儿童能完成6岁儿童组的题目，其智力年龄就是6岁，实际年龄是4岁，其智商等于150（ $\text{IQ} = \frac{6}{4} \times 100 = 150$ ）。相反，一名6岁儿童仅能完成4岁儿童组的题目，那他的智力年龄为4

岁，而实际年龄为 6 岁，其智商等于 67 ($IQ = \frac{4}{6} \times 100 = 67$)。如果一名 6 岁儿童能完成 6 岁儿童组的题目，则 $IQ = \frac{6}{6} \times 100 = 100$ 。根据智商的高低，可以把人的智力发展水平分为三大类，即：①超常，IQ 在 140 以上；②一般，IQ 在 70 至 130；③低常，IQ 在 70 以下。大多数人智力在 70 至 130 之间，智力超常与低常的人都极少，大约各占 3%。智力超常和一般的都是健康的标志。心理健康的儿童 IQ 在 70 以上，如果 IQ 在 70 以下，则属于智力低下，未能达到心理健康的智力标准。这必然会导致他们学习上的困难和应付复杂社会生活的困难。

(二) 情绪稳定、乐观

情绪是个体对客观事物态度的内心体验。在正常情况下，儿童的情绪虽不如成年人稳定，但还是比较稳定的。这种稳定反映出儿童对事物态度的稳定，也反映出儿童中枢神经系统活动的动态平衡与协调。如果儿童情绪经常波动，时好时坏，喜怒无常，如：受到父母、老师的责骂、惩罚都无动于衷，甚至嬉皮笑脸；得到大人的爱护，面对小朋友的友好，反应冷淡或大发脾气，那说明他心理不正常。

正常的孩子应该是无忧无虑的，他们情绪乐观，心情愉快。虽然受到外界环境的不良刺激，如学业困难、伙伴矛盾、父母责骂、老师批评等，会产生烦恼、焦虑、忧郁、愤怒等负性情绪，但这些情绪常常会随不良刺激的消失而较快地消失，持续的时间不会太长。而且随着年龄的增长，他们情绪的自我调节、控制能力也会逐步发展。如果一个儿童经常处于抑郁、焦虑、烦恼状态，常常情绪低落，愁眉不展，无精打采，这些情绪也不随不良刺激的消失而较快地消失，

失去了儿童应有的单纯、天真与乐观，则为心理异常的症状。

(三) 意志健全

意志是个体为了达到一定的目的，自觉地组织、调节自己的行动，克服各种困难的心理过程。意志是人们改造客观和主观世界、发展能力、陶冶高尚情操、取得成绩的不可缺少的心理因素，是保证个体充分发展的条件。所以健全的意志是心理健康的重要标志。

健全的意志表现在行为具有自觉性。在行动中能积极主动完成预定的目的和任务，不盲目，也不盲从。这是第一。第二，具有果断性。在行动中能明辨是非，适时作出决定，既不优柔寡断，也不主观武断。第三，具有坚持性。在行动中能够持之以恒，但又不顽固、执拗。第四，具有自制力。在行动中有适度的控制自己情绪、约束自己言行的能力，不任性也不怯懦。

(四) 人际关系协调、和谐

协调和谐的人际关系能使儿童产生一种安全感、满足感，使儿童情绪稳定、心情愉快。否则就会使儿童紧张、焦虑，产生不安全感 and 不满意感，使之心情抑郁。心理健康的儿童都乐于与人交往，能以尊重、信任、友爱、宽容等积极态度与他人相处，能与人合作，有兴趣相投的伙伴。如果儿童经常独处，没有朋友，不愿与人交往，则是异常的表现。

(五) 行为反应适度

人的行为反应总是由一定的刺激引起的。研究表明，在一定范围内刺激的强度与反应的强度成正比。刺激的强度既指刺激的物理量的大小，即绝对强度，又指刺激与人的需要、兴趣的关系密切的程度，对于人具有多大意义，即相对