

 现代儿童少年健康教育丛书



现代儿童少年 不良行为医学矫治指南

XIANDAI ERTONG SHAONIAN
BULIANG XINGWEI YIXUE JIAOZHI ZHINAN

夏宣禄 廖建鄂◎主编



- ★ 关注儿童行为发展，促进少年心身健康。
- ★ 不可让孩子因不良行为输在人生起跑线上。
- ★ 用行为医学技术预防和矫治儿童少年在成长过程中出现的不良行为。

 长江出版传媒  湖北科学技术出版社



现代儿童少年 不良行为医学矫治指南

现代儿童少年健康教育丛书

现代儿童少年不良行为医学矫治指南

主编 夏宣禄 廖建鄂

- 关注儿童行为发展,促进少年心身健康。
- 不可让孩子因不良行为输在人生起跑线上。
- 用行为医学技术预防和矫治儿童/少年在成长过程中出现的不良行为。

湖北科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

现代儿童少年不良行为医学矫治指南 / 夏宜禄, 廖建鄂主编. — 武汉: 湖北科学技术出版社, 2013.1
ISBN 978-7-5352-5493-1

I. ①现… II. ①夏… ②廖… III. ①少年儿童—不良行为—行为治疗—指南 IV. ①B844.1-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 017241 号

责任编辑: 刘 玲

封面设计: 戴 旻

出版发行: 湖北科学技术出版社

电话: 027-87679468

地 址: 武汉市雄楚大街 268 号

邮编: 430070

(湖北出版文化城 B 座 13-14 层)

网 址: <http://www.hbstp.com.cn>

印 刷: 武汉市首壹印务有限公司

邮编: 430026

700 × 1000 1/16

16 印张 260 千字

2013 年 1 月第 1 版

2013 年 1 月第 1 次印刷

定价: 29.00 元

本书如有印装质量问题 可找本社市场部更换

编 委 会

主 任 委 员	林芳立	曾小平	杜绍锋	
主 编	夏宣禄	廖建鄂		
副 主 编	张明国	夏正超	夏季风	雷大勇
外文资料翻译	邱易安			
编 者	(以姓氏笔画为序)			
	田莎莎	阮晋逸	邱松青	张明国
	李亚强	夏正超	夏君昭	夏季风
	夏莉莉	夏红霞	曾 静	雷大勇
	廖建鄂			

内 容 提 要

行为医学是一门新兴学科,《现代儿童少年不良行为医学矫治指南》是行为医学的边缘学科。它的建立和发展给医学体系增添了新的活力,它利用现代行为医学的理论、观点、方法和技术,理解和揭示了现代儿童少年在生长发育期中的各个阶段,出现的非正常行为与引起疾病的因果关系。应用行为医学的基本理论,阐述了临床不良(偏离正常)行为及其产生不良行为因素、行为表现、行为诊断。由于儿童少年的脑可塑性很强,对其不良行为及早发现,早期预防、矫正和治疗,并对其进行行为健康促进工作有着重大的意义。

通读本书,可有利于广大儿童少年提高品德修养、行为塑造、弘扬传统美德,倡导新风正气,用高尚的道德行为,推动社会文明行为的提高,使当代青少年成为中国特色社会主义事业的合格建设者,国防力量的坚强保卫者。

「前言」

PREFACE

《现代儿童少年不良行为医学矫治指南》是为了适应新医学模式(即生物—心理—社会医学模式)的发展,针对当前新时期新形势下,儿童少年在优越社会环境生活中形成的不良行为(即偏离正常行为)而编写的。我们编写本书,旨在激励广大儿童少年磨砺意志、奋发向上,增长才干,坚定信念,忘我奉献,将来成为不怕艰难险阻,勇往直前,义无反顾地投身到改革开放和中国特色社会主义建设中来。为了实现广大儿童少年成为未来推动社会主义现代化最有生气的力量,合格的接班人,坚强的国防保卫者;使其具有高尚的综合素质,良好的文明行为。在编写时我们秉承构思严谨,内容新颖,资料翔实,突出重点,贴近现实,便于操作的原则。利用现代行为医学的理论、观点、方法和技术,揭示现代儿童少年存在和出现的不良行为,特别是在不良行为产生的因素,不良行为临床表现,不良行为诊断,预防、矫正、治疗和健康促进工作方面使用了较大篇幅。

据联合国儿童基金会(UNICEF)最新报道:儿童少年行为问题,是21世纪全球性一种新的课题。据称,全球儿童少年行为障碍的发生率约为此群体人口的18%~20%;在西方发达国家4~16岁儿童少年中,有持久地且影响社会适应功能的行为检出率在19%左右;在发展中国家,特别是面临社会与经济转型期的我国,这一行为问题越来越普遍。当代儿童少年是无比幸运的一代,祖国发展的巨大成就为青少年的成长创造良好条件。自1980年以来,儿童少年心理行为卫生服务工作受到普遍重视。发现有许多少年把大量时间用在玩电子游戏,上网聊天,手机短信和互联网络游戏等方面;有不少少年存在上网成瘾,或吸烟,嗜酒,有害物质(包括毒品)滥用,盗窃,暴力犯罪等的行为。据公安部刑侦局透露,近年来少年犯罪占很高比例,并且低龄化趋势逐年上升。就拿过去少见的中小學生早恋、离家出走、情感障

碍、校园暴力、自杀倾向等事件也显著增加。据粗略估计我国儿童少年中存在行为障碍的总人数不低于7500万,其中15%的需要进行心理辅导,更多的需要及时干预。因此,我们应提供有效的卫生服务和科普宣传与素质教育,以便使儿童少年成为具有高尚的思想品质、道德情操、科学文化知识和强大国防理念的高素质人才。

国际国内人力资源专家一致认为:要使一个民族与国家保持长治久安,繁荣昌盛,对人力资源的发掘,必须从儿童素质教育开始,全民行为健康知识型人才培养,高端人才储备,才能实现这一目标。世界卫生组织(WHO)最新发布的儿童少年健康定义包括:“儿童躯体健康,心理、行为、品质和社会道德适应性健康”这五个方面的内容。结合我国国情,对当前新生代儿童少年心理行为问题十分关注。由于其出生后赶上我国经济快速发展新时期,许多家长只关心他们的躯体健康而忽视了他们的心理行为健康。使不少儿童少年追求物质与精神生活方面的享受,从而缺乏吃苦耐劳、敢于担当的精神,致使其意志力薄弱,出现抗损伤,抗挫折,抗应激和社会适应力低下的普遍现象。

儿童少年是祖国的花朵,民族的希望,未来国家栋梁和社会的主人翁。要促进他们树立良好的心理素质和行为准则,培育社会文明行为素质,使他们成为德、智、体、美、劳全面发展的知识型建设人才。本书的宗旨是明确儿童少年的学习黄金时期,学习是首要任务。以只争朝夕的紧迫感,不断地充实自己,丰富自己,提高自己,敢于吃苦、勇挑重担,在千磨万砺中历练人生,去收获成功。

为适应广大儿童、少年、儿童家长、中小学心理行为辅导教师、社区、厂矿、基层新农合全科医师等的需要,在本书编写过程中,我们参阅了大量文献资料,结合多年来的基层心理行为卫生工作经验,综合近年来常见的儿童各种问题行为暴露状况,探讨其发生因素,行为表现,应采取的干预措施和个性化治疗方法等,力求使本书通俗易懂,贴近现实,贴近读者,尽量使本书具有实用性和可操作性。在编写过程中还得到有关专家、学者的指导与帮助。在此我们一并向有关文献、资料的作者、出版者和提供帮助者致以诚恳的谢意!

本书尚存许多不足和疏漏之处,恳请同仁和读者批评指正!

编 者

2012年5月于襄阳市



目录

CONTENTS

第一章 概论	1
第一节 基本概念	1
第二节 学科定义与研究内容	4
第三节 服务对象	5
第四节 现代儿童少年健康行为取向	8
第二章 儿童期的行为发展	12
第一节 儿童心理行为发展的基本特点	12
第二节 儿童期分各阶段行为发展特点	13
第三节 青春后期心理行为发展特点	18
第三章 影响儿童少年行为发展的因素	23
第一节 儿童少年不良行为病因学探讨	23
第二节 家庭教养理念与方式方法对儿童行为发育的影响	25
第三节 家庭经济状况对儿童心理行为发展的影响	27
第四节 家庭成员结构对儿童少年行为发展的影响	28
第五节 家庭文化背景对儿童少年的行为发展的影响	30
第六节 学校环境对儿童少年行为发展的影响	31
第七节 社区/学校周围环境对儿童少年行为发育的影响	34
第四章 儿童少年行为测验	36
第一节 儿童少年心理行为健康测验	36
第二节 行为问题评定	39
第三节 青少年社会适应性评估	46
第五章 儿童期的不良行为	48
第一节 儿童分阶段性行为指导与其三级预防	48



第二节	儿童过度依恋行为·····	50
第三节	儿童退缩性行为·····	52
第四节	儿童异食与零食成瘾行为·····	54
第五节	儿童缄默(孤独、自闭)行为·····	57
第六节	儿童说谎与欺骗不良行为·····	61
第七节	儿童习惯性占有(形成偷窃)行为·····	63
第八节	口吃(结巴)习惯性不良行为·····	67
第九节	儿童单纯抽动、抽动一秽语综合行为·····	69
第十节	儿童注意力缺陷与多动行为·····	71
第十一节	儿童恐惧行为·····	75
第十二节	儿童夜间尿床(功能性遗尿)行为·····	79
第十三节	儿童逆反心理致对立违抗行为·····	81
第六章	儿童少年学习期不良行为问题·····	85
第一节	儿童学龄期学习困难问题行为概述·····	85
第二节	儿童初入学拒绝上学的问题行为·····	95
第三节	各年龄段初入学适应性困难问题行为·····	97
第四节	学生旷课、逃学和离家出走的不良行为·····	100
第五节	少年品行不良行为·····	103
第六节	少年学生早恋与童孕(非婚龄生子)的不良行为·····	106
第七章	青春期的行为障碍·····	111
第一节	进入青春期时的各种危险行为概述·····	111
第二节	青春期抑郁性情感障碍·····	112
第三节	青春期焦虑性心境(情感)障碍·····	119
第四节	青春期疑病性情感障碍·····	121
第五节	跨考试期情绪障碍综合行为·····	126
第六节	青春期强迫性行为·····	131
第八章	青少年心因性依赖行为·····	135
第一节	青春期心因性依赖行为危害性概述·····	135
第二节	青少年吸烟的危害行为·····	137
第三节	青少年饮酒的危害行为·····	142
第四节	青少年对有害物质滥用中吸毒的危害行为·····	146
第五节	青少年互联网过度使用依赖行为·····	152
第六节	青少年减肥致神经性与药源性损害行为·····	159



第九章 青少年的性行为知识教育	166
第一节 青少年性知识教育概论.....	166
第二节 青少年性知识教育的目的和意义.....	168
第三节 人类男女性(生殖)器官的解剖与生理.....	173
第四节 对少男遗精与少女月经的正确认识.....	174
第五节 青少年对性梦和性幻想的正确认识.....	176
第六节 青少年性心理障碍.....	177
第七节 青少年男生过度手淫行为的防治.....	178
第八节 青少年同性恋导致性心理障碍.....	180
第九节 青少年恋物与异装性性心理障碍.....	182
第十节 性识别障碍与易性行为.....	184
第十一节 青少年男生窥阴与露阴行为.....	186
第十二节 单相思(暗恋)与恋爱失败(失恋)致性心理障碍	187
第十三节 青少年性心理障碍的预防和治疗.....	191
第十四节 青少年(含在校生)对性骚扰行为的预防	197
第十五节 青少年性侵犯行为的预防.....	199
第十章 城市流动儿童和农村留守儿童行为卫生问题	201
第一节 城市流动儿童概述和人群行为特征.....	201
第二节 农村留守儿童行为卫生服务概述和群体行为特征.....	208
第十一章 青少年(含在校生)暴力危害行为	213
第一节 青少年学生发生于校园内的暴力危害行为	213
第二节 儿童少年受虐与施虐危害行为.....	221
第三节 青春期少年自杀危险行为.....	230
参考文献	243



第一章 概 论

第一节 基 本 概 念

《现代儿童少年不良行为医学指南》，是行为科学与医学相结合，特别是与医学心理学、预防医学、医学伦理学和儿科学相结合的一门新兴学科。是将行为科学知识和技术应用于教育、预防、矫治儿童少年，因某些不良行为（如习惯性不良行为、危险行为、危害行为等）引起的心理障碍或躯体疾病，都会给儿童心身健康发育和未来的发展造成严重影响。世界卫生组织（WHO）于2008年在向联合国作《全球性儿童健康发展方向》报告中指出：近10年来将近2/3的过早死亡以及成人疾病总负担的1/3是与儿童少年时代开始出现的“问题行为”有直接关系的。例如发达国家儿童营养过剩，缺乏运动，无体力活动，肥胖，吸烟，喝酒，有害物质滥用；欠发达国家的儿童、青少年暴力接触，无保护的性行为，不讲卫生行为和厌学、辍学、教育滞后等；并指出：为促进儿童健康发育，为更好地保护这类弱势群体免遭危害，以确保更多的人能享受更长和更丰富的人生寿命，必须认识到预防、干预、矫正他们的各种“不良行为”对个体、社会的意义。

对儿童少年阶段性界定，我们采用《全球性儿童健康发展方向》报告中的界定模式：出生后0~3个月称作新生儿；3月~1岁称作婴幼儿；1~3岁称作幼儿期；4~12岁称作儿童期；12岁后~18岁前称作少年，但也可把7~18岁前称作青少年；还可把3岁以上~17岁时的人群称作“未成年人”。看来国际国内均无确切界定，本书就把3~18岁前这一群体称为“儿童少年”。

《现代儿童少年不良行为医学矫治指南》，（以下简称儿童行为医学）是《行为科学》的一个重要组成部分。就整个行为科学而言，其关注的重点是人类健康和疾病相关的内在的或外显的问题行为，但又未构成精神障碍。这其中主要是那些出现各种各样“非正常行为”的儿童少年人，同时也包括



尚未暴露问题行为的健康儿童少年。儿童出生后大约在3岁时就有了认知能力,那么从3岁到18岁前这个大跨度年龄的人群,据估计全球每5个人中就有1.5个,而且80%以上都集中生长在发展中国家。他们是一组由雏形向完整形的发展过程,如他们的组织、器官、身高、体重和心理发育,特别是脑发育过程,可一直持续到成人期才能定型,但定型后的脑组织仍有一定的可塑性。

儿童行为医学讨论的重点,主要是从他们出生后在日常生活活动和学习生活中出现的与临床医学、心路发展等多方面相关的各种问题行为。并讨论这些行为发生的原因,心理与行为,行为与疾病发生的因果关系;行为对心理障碍和躯体疾病形成的过程,行为的性质和影响健康的程度等。

所谓的“行为”,从语法修辞中,可理解为“行动与作为”;行即行动,为则是作为,行动与作为组合起来,就是“行为”;也就是凭借行动有所为或有所不为。从人的神经生理学上讲,是在人的大脑高级神经中枢管控中,人的思维对外界反应的一种方式;也就是思维支配行为,即人们常说的“思想行为”。

把行为作为一门科学来研究,是在20世纪六七十年代由欧洲人最先开始,最初人们把它解释为“对外界刺激的反应”,是社会上一切动物与人类所共有的,大多认为人的行为是以生理为基础的,仅仅是遗传的产物与外界的共同作用,属于环境刺激的结果。

在对行为的不断深入研究中,从行为医学理论体系建立以来,一直无法从临床意义上找到各种问题行为构成机体疾病的生化学、病理学和影像学上得出合理地具有标准性质的答案。学术界经过几十年的努力,在进一步研究中得出的结论,一致认为:人类行为最根本的动力,是人类在社会进化过程中,逐渐形成的自我意识和思维方式自我发动起来的,也被人们解释为“动机”;思维逻辑分析学上认为:人类各种行为与表现,受内在活动的驱使与潜在思想深处的无意识矛盾冲突、冲动和欲望有关,也即“内在心理活动的外部表现”。每个人的行为怎样表现、是否表现?都是通过本人的自我意识和思维方式,结合周围环境之后选择的行动而为之,良好的行为无不受社会环境、道德法规和意识形态的制约。行为科学的研究范围很广,一般将其概括为:个体行为、群体行为、组织行为以及组织与外部环境相互作用的行为等四个层面。

对行为进行科学研究的目的,主要是用行为科学帮助儿童少年的行为取向与新时期社会主义核心价值观一致:使其未来社会主人翁不仅能够敢于担当,勇于奉献,富于爱心,而且又是知识的建设型接班人才。行为科学



应用在研究儿童出现的问题行为中来,便是编写《现代儿童少年行为医学矫治指南》的目的所在。

对行为医学进行科学研究的主要任务,通常将其设置为:①对行为的性质、状态、原因等进行解释;②根据各种行为因素的关系、趋向、变化、预测未来的行为;③根据行为的发生,行为变化规律、行为指向是否会有利于或危害自身、他人、社会(包括社会制度、社会性质)等去采取措施,设置情景,对某种行为加以控制,促其发生、不发生或产生预期的改变。对行为的研究,可具体把它归纳为:行为分析、行为互动、行为构建和行为调控等。

历史经验告诉我们:为促进将来国民素质整体提高,保障儿童身心健康,各级政府和国家对医疗卫生事业进行了大量的巨额投资,并用以提高儿童疾病的诊断与治疗,集中力量应对儿童出现的各种疾病。并把儿童的健康问题寄希望于医疗卫生部门,这些做法对保护儿童健康所起到的作用显然是极其有限的。对某些诊疗技术和医疗资源,目前虽已得到很大提高,甚至可以起到“起死回生”的作用,我们应给予肯定。但依然是被动的,仍无法使儿童整体健康水平和心理素质得到预期提高。这些不仅在我们刚刚发展起来的新兴发展中国家如此,而在许多西方经济发达国家也得到很多印证。实践证明:对儿童身心健康的科学普及、宣传教育,搞好预防工作,做好对各种不良问题行为的干预工作,才能收到“事半功倍”的效果。

我们对儿童健康行为的要求标准,不仅仅只限于躯体健康,国内许多调查资料和 2011 年中华全国妇女联合会发布的消息称:当前我国儿童身高、体重等基本身体素质已赶上西方发达国家,显然这是一个很大的进步。当然仅有躯体健康还不够,更重要的是让儿童在具有躯体健康的同时,还应有心理行为正向发展和整体素质的健康,这才是我们孜孜追求的重要目标,并把由原来的生物医学模式引导到生物—心理—社会医学模式上来,用全新观念结合现实状况,才能起到一定的“健康促进作用”。

结合我国当前实际情况,国家励精图治,经济发展很快,儿童少年正享受着快速经济发展的成果;优越的社会制度,和谐的社会环境,是我们每一个公民所不断追求的共同目标。幸福、安详的新生活具体到每个家庭或每个人身上时,如处理不当,依然会给儿童带来新的不良影响,如生活方式、教育理念、养育方法、价值取向等,都会给儿童造成行为影响。只有搞好预防保健、卫生科学普及、规范性行为教育宣传,对儿童的问题行为防患于未然,才是本世纪解决儿童少年身心健康问题的重要途径。要使全民认识到,从儿童期开始树立良好行为观念,改变坏习惯,养成良好的生活学习方式,接受各种计划免疫,控制与改善各种不良环境,要求他们学会在成长中自



我保健，不依赖于医疗和政府投资，才能有效地解决儿童促进健康发展问题。

第二节 学科定义与研究内容

一、学科定义

《现代儿童少年行为医学矫治指南》是针对当前儿童少年，由各种原因出现的问题行为（包括不良行为、危险行为、危害行为甚至违法犯罪行为等）进行预防而编写的。本书还重点针对各种问题行为提出教育、干预、预防和矫正措施及治疗方法；更重要的是它是一门为了保护和促进儿童少年心理行为发育和心身健康的学科，是预防医学和医学心理学等学科的重要组成部分，也是行为科学的分支学科。

《现代儿童少年行为医学矫治指南》以预防、保护儿童心理行为，并促进其健康行为发育与发展为主要宗旨。深入探讨他们于成长中各不同年龄阶段的行为发育规律、行为特点。研究和探讨其影响问题行为发生因素、早期预防，以减少和控制这类非正常行为导致问题行为的发生。还对于已出现或即将出现问题行为的儿童少年给予适当的干预措施，矫正偏差行为，增强儿童体质、培育正向行为与素质，发挥个体潜能，以提高其社会免疫力。以优良的，积极向上的心理状态，良好的生活、学习与社会行为，高尚的道德情操，实现其社会化。为维护其终身健康，用文明的行为素质奠定坚实的个人基础。

二、探讨研究内容

本书的探讨与研究内容，我们将其归纳为以下五个部分：

（1）儿童问题行为的危害性。问题行为包括不良的习惯行为、危险行为和危害行为。这些行为如任其发展，可直接关系到其儿童本身，家庭，所在社区，就读学校乃至社会和谐稳定发展。首先在基础理论上把服务对象予以明确，接着把儿童各阶段生长发育期的行为特点，行为发生规律，影响儿童行为因素逐一阐述。

（2）问题行为病因学探讨。对儿童少年深入探讨其出现行为障碍和发展到问题行为时的成因方面。使广大儿童家长、学校教师对发生这些问题的因素得到理解和掌握，可及早防患于未然，还不致使儿童受到心理伤害。要注意避免出现行为问题，这样才有利于儿童，有利于家庭，也有利



于社会。只有在病因上早期着手,才能更好地促进他们健康发展。

(3)对儿童行为的健康教育。当前许多家长不仅认识到身体健康的重要性,而且经过多年的宣传教育工作,也更多地认识到儿童心理健康和行为健康才是真正的健康。没有行为健康,远远不能适应社会需要,也很难谈得上为社会服务,为人类做贡献。相反地由于其不端行为甚至危害社会,害人害己拖累家庭。

(4)问题行为与疾病的关系。当你了解到上述病因时,读者就会明白为什么许多问题行为会发展成为疾病?我们会看到书中出现许多诸如“心理行为”和“精神行为”等名词,也就是说,当问题行为发展严重时,它会演变为心理障碍和精神障碍以及躯体疾病的。一个精神障碍的人不仅是家庭的悲哀,同时也是社会的负担。一个严重行为偏离的儿童如得不到矫治,其发展结果是不言而喻的。所以说:一旦行为形成病态时,其身心健康即可受到极大伤害。

(5)问题行为干预和调控。当前众所周知的儿童追赶时尚行为:他们中小小年纪的人中经常看到厌学,学习困难,小学生中的早恋、童孕;少年中吸烟、喝酒、精神性物质滥用(含吸毒)、网络依赖(上网成瘾)、离家出走、聚众打架、斗殴、暴力接触(含校园暴力和校外暴力)、偷盗、抢劫;青少年抑郁;青春期精神分裂等。这些触目惊心的严重问题行为,大多由小变大,由一般的问题行为演变成性质不同的危险行为、危害行为和犯罪行为。所以要重于采取早期防治、干预、矫正、调控和制止其问题行为的措施。

第三节 服 务 对 象

《现代儿童少年行为医学矫治指南》的服务重点是儿童,特别是儿童少年期和青春期。主要关注他们外显的行为和心理,精神活动以及由此引起的躯体疾病之间的因果关系。其中重点是那些出现各种各样问题行为的儿童少年,同时也包括潜在的,尚未外显的健康儿童。并从中诊断这些问题行为发生原因、行为表现与疾病之间的关系、疾病的性质、程度、转归和康复等。还通过一定的教育、干预、矫正或治疗等手段,从而消除其行为障碍,帮助其康复。对于尚未暴露问题行为的健康儿童少年而言,经过上述行为干预,调控,可使其不至于出现问题行为,从而起到预防免疫作用。还可从幼儿期开始,对将来成长期各年龄阶段掌握其发展规律、行为特点,并通过早教行动予以行为指导、行为教育等方式,以达到防止各种问题行为



的发生。使儿童进入成人前,已树立良好的文明行为的优秀素质,完整的人格,具备良好的道德品质,能充分发挥其潜能,可战胜生活、学习中出现的各种挫折,促进其成人后能应对各种挑战,适应社会发展能力等。

从年龄阶段上来看,本书的服务对象主要从儿童期有认知能力时开始,到学龄时,如小学,初中,高中这一3~18岁前大跨度的群体。这类群体中的人口,多处在生长发育的阶段期,他们的生长环境与受教育程度各不相同,因此,儿童行为医学涉及的教育、干预措施和策略也各不相同,并有显著的针对性。

(1) 胎儿期:此期尚未列入行为医学服务对象范畴。此处仅把它按围生期需要和年龄段划分作一介绍:出于对胎儿期的保健需要,我们用孕周计算法进行细致划分。即0~12周为孕早期;13~24周为孕中期;25周至出生(也就是36周前后)为孕后期(或称围生期)。不过至今尚无研究证明胎教(即孕期对腹中胎儿早教育)有什么实际意义,但值得肯定的是孕期保健如防辐射和避免不当药物滥用、有害化学物质以及其他保护措施则是正确有益措施。

(2) 新生儿期:一般指出生后至3个月(也有出生后至28天的)。此期是儿童的特殊阶段,是一个小生命从母亲体内产出后,来到世界上新环境的最初适应期。新生儿脱离母体后,各组织器官柔弱,对周围环境的各种刺激,如声音、光线、温度等都很难适应。促进与完善此阶段的发育,对提高其接下来的生存能力,具有很重要的影响。此期的保健重点是母乳喂养,定时访视,加强护理,乙肝疫苗注射等,对提高生存质量和降低新生儿死亡率都很重要。

(3) 婴儿期:一般指3个月至1岁。此期生长发育迅猛,需要充足的营养,除做好母乳喂养外,还需向独立进食过渡,需添加辅助食物,还要锻炼咀嚼、坐姿和站姿等动作,还应注意各种传染病,常见病的预防以及生长发育的监测。

(4) 幼儿期:此期又分为:①幼儿前期:多指1~3岁时。此时的粗大动作,口头语言和认知功能发展很快,已进入动作、语言、认知的发育关键期。这时的监护人应特别注意意外伤害的发生,安排合适的生活环境,并保持一定的规律性,树立良好的生活习惯,引导语言训练,培养言语的连贯性,注意认知功能的发展,进行体格检查和强化计划免疫;此时做父母的应注意个人的模范作用,因为此时幼儿已有明显的模仿能力;②幼儿期此期:也称学龄前期,多指3~6岁(已进入儿童前期)。此期儿童生长进度平稳,逐步建立精细动作,不仅能说出单词并且能语词组合,认知功能和智力发展