

心理治疗指导计划系列

养育技能指导计划

The Parenting Skills

Treatment Planner

•【美】 Sarah Edison Knapp

Arthur E. Jongsma, Jr. 著

•梁慧娟 沈 婕 译

心理治疗指导计划系列

The Parenting Skills Treatment Planner

养育技能指导计划

【美】 Sarah Edison Knapp, Arthur E. Jongsma, Jr. 著

梁慧娟 沈 婕 译

 中国轻工业出版社

图书在版编目(CIP)数据

养育技能指导计划 / (美) 克耐普 (Knapp, S. E.),
(美) 琼斯玛 (Jongsma, A. E.) 著; 梁慧娟, 沈婕译.

—北京: 中国轻工业出版社, 2005.9

(心理治疗指导计划系列)

ISBN 7-5019-5057-1

I . 养 ... II . ①克 ... ②琼 ... ③梁 ... ④沈 ...

III . 儿童—精神障碍—治疗 IV . R749.94

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 099481 号

版权声明

Copyright © 2005 by Sarah Edison Knapp and Arthur E. Jongsma, Jr.

All Rights Reserved

Authorized translation from the English language edition published by John Wiley & Sons, Inc.

总策划: 石 铁

策划编辑: 张乃柬

责任编辑: 张乃柬 张金颖 责任终审: 杜文勇

版式设计: 陈艳鹿 责任监印: 刘志颖

出版发行: 中国轻工业出版社 (北京东长安街 6 号, 邮编: 100740)

印 刷: 北京天竺颖华印刷厂

经 销: 各地新华书店

版 次: 2005 年 9 月第 1 版 2005 年 9 月第 1 次印刷

开 本: 740 × 1050 1/16 印张: 17.00

字 数: 190 千字

书 号: ISBN 7-5019-5057-1/B · 074 定价: 35.00 元

著作权合同登记 图字: 01-2005-1142

咨询电话: 010-65595090, 65262933

发行电话: 010-65141375, 85119845

网 址: <http://www.chlip.com.cn>

E-mail: club@chlip.com.cn

如发现图书残缺请直接与我社读者服务部 (邮购) 联系调换

原丛书序言

对心理治疗若要阐述清楚，这在30年、20年甚至15年前是不可思议的。治疗项目、公众机构、诊所甚至团体与个人治疗师现在必须向掌控着付费大权的检查机构说明对患者治疗的正确性。这一发展导致了大量书面报告的产生。

临床工作者现在必须记录在治疗中做了什么、将来有何计划，以及预期的干预结果是什么。这套心理治疗指导计划系列中的书籍可以帮助治疗师有效而专业地完成这些文件的书写。

这套心理治疗指导计划系列的规模正迅速扩大，它的治疗指导计划涵盖众多领域，如：儿童、青少年、夫妻、雇员指导、家庭治疗、团体治疗等等。

心理治疗指导计划系列包含1000多份已完成的心理治疗进程记录，针对的是在成人、青春期少年与儿童等特定治疗中存在的问题。这套丛书的目的在于为治疗师提供所需要的资源，使治疗师能够在这个崇尚说明的时代为患者提供高质量的关怀。简而言之，我们希望能帮助你们花更多的时间在患者身上，花更少的时间在书面报告上。

Arthur E. Jongema, Jr.

于密执安州大利比地

目 录

导读	1
一、虐待式养育	9
二、注意缺陷 / 多动障碍 (ADHD)	17
三、注意力寻求行为	25
四、组合家庭	33
五、与情感联结 / 依恋相关的话题	41
六、就业准备	49
七、品格发展	57
八、残疾儿童	65
九、品行障碍 / 犯罪行为	73
十、依赖性强的儿童 / 过度保护的家长	81
十一、抑郁症	89
十二、离婚 / 父母分居	97
十三、饮食障碍	105
十四、天才儿童	113
十五、祖父母的养育策略	121
十六、悲痛 / 痛苦	129
十七、叛逆症 (ODD)	135
十八、同伴关系 / 影响	141
十九、创伤后应激障碍 (PTSD)	149
二十、与贫困相关的话题	155
二十一、出生前的养育准备	161
二十二、学校适应困难	169
二十三、性责任	177
二十四、兄弟 / 姐妹冲突	185
二十五、单亲养育	193
二十六、婚姻角色及婚姻关系冲突	199
二十七、学前儿童 (0~6 岁) 的养育策略	207

· II · 养育技能指导计划

二十八、小学儿童（7~12岁）的养育策略	215
二十九、青少年（13~18岁）的养育策略	225
三十、物质滥用	235
三十一、自杀预防	243
 附录 A 参考书目	 251
附录 B 与书中提到的问题相关的 DSM- IV -TR 索引	263

导 读

焦 点 问 题

这本《养育技能指导计划》是为所有的成人和家庭治疗专家、家庭生活教育者、儿科医生和护士及其他为家长和孩子提供指导、咨询服务和治疗性支持的精神健康专业人员而设计的。书中的内容广泛涉及了儿童家庭将会遇到的社会情感、行为、学业及人际关系等多方面的挑战，这些家庭中的儿童都处在步入成人期的过程之中。

治疗干预部分将为家庭咨询者提供一系列可操作的、建设性的和有意义的策略，从而帮助家长以更积极、更亲切的方式对孩子提出某种限制性要求，或通过各种积极的养育训练策略来鼓励孩子们的负责任的行为。不管我们探讨的指导性话题是何种类型、强度如何，其重点都在于增进儿童的独立性和个人能力。治疗干预旨在改变家长和孩子在家庭、社会环境和社区中的作用及行为。基于现实的治疗干预措施，有助于增强家长在指导孩子社会技能发展、责任感、自尊、自我控制、学业成绩及未来独立生活准备方面的能力。

基于需求和具体的目标领域而确定的高质量治疗指导计划能为家庭咨询工作者提供一个必要的工具，以帮助他们确认哪些干预措施对在社会情感方面遇到困难的家
长及其孩子是有益且有效的。而且，我们相信，提供个别化的指导计划将极大地有助于解决困难的家长/儿童关系，有助于进一步探讨养育训练方面的话题。

历 史 背 景

经研究和讨论后我们发现，那些为家长和孩子提供支持的儿科健康保育服务提供者、家庭咨询工作者、家庭生活教育者、家庭精神健康研究机构、家庭法院、收养机构、儿童保护服务、日托保育机构、家长培训机构、私立及公立学校以及其他为数众多的精神健康保护服务提供者大都认为，把指导重点放在建立积极家长/儿童关系的技巧上是十分有价值的。

根据十多年来家长教育培训班的教学经验，家长们通常会去找那些能够根据培训班上所讲的养育原则提供即时指导和
建议的独立咨询工作者。目前，国际上最为流行和有效的几个养育项目中，都整合了有关积极的训练策略、限制性要求的提出、

有效的沟通、关系的建立、性格改善、父母的榜样示范作用、责任感培养等方面的养育技巧。这些项目是由极具奉献精神的家长教育工作者开发的。我们一直也渴望能够对现有众多的养育指导及干预措施进行整合，以便家庭咨询工作者能够提供同样积极而有效的策略。其中一些养育项目的参考书目，我们已在附录 A 中列出。

指导计划的有效性

撰写详细的指导计划，能够使那些家庭治疗专家和精神健康专家受益。这些专家每天都要面对大量的家长和他的孩子，以确认他们在积极家长/儿童关系的建立、有效的训练及家庭生活的正常运转方面遇到的困难。为家长提供的将是一份撰写好了的指导计划，因为其中谈到的话题均是治疗过程的焦点。指导计划中包含了治疗干预的焦点问题，而治疗干预对于家长 and 经诊断需要治疗的儿童不断朝其目标努力来说是必要的。因为计划中谈及的话题能够随家庭环境或需要的变化而不断变化，所以指导计划必须被看作是一个动态的文档，能够也必须不断更新，以反映问题及其行为界定、长期目标、短期目标和治疗性干预的任何主要变化。

家长和精神健康服务提供者也能够从指导计划中受益，因为它能促使对预期治疗结果的细致、直接的考虑。计划中对某一问题行为表现的陈述和可实现的短期目标都清楚地体现了朝向治疗的努力。家长们将不必再为不了解咨询服务究竟要解决什么问题而感到困惑。此外，描述清晰的短期目标还能帮助家长把努力的重点放在指向问题解决和/或改善其行为的长期目标上。家长和咨询工作者都关注如何以细致、协调的干预措施来具体地陈述短期目标，从而使这些目标得以实现。

开发一个指导计划的过程，能够帮助精神健康专家以分析的、批判的方式来思考哪些治疗干预措施对于家长们长期目标的阶段性实现来说是最合适的。长期目标的设定和干预措施的执行都是以专业服务提供者对每对亲子关系的独特质量、环境以及家庭中其他动态变化的关注为基础的。

精心设计的指导计划中，明确描述了治疗过程中会遇到的问题以及相应的干预策略，这将有助于精神健康专家利用该计划对单个家长或包括其他家庭成员在内的家庭进行个体或群体咨询。对于这些专家来说，与家长、儿童及其他家庭成员进行良好的沟通，使其了解正在采取的干预方法以及他们各自在干预过程中应当扮演的角色是非常重要的。一份完整的指导计划通常会对设定的短期目标及各种干预措施做出详细的规定，并指明将由谁来执行该计划。

家庭生活教育者、家庭咨询工作者及其他家庭治疗专家也将从使用更为精细、可测的短期目标中受益，因为这些目标使其能够对家长、他们的孩子及其他家庭成员的进步做出评价。由于有了足够详细的指导计划，要获得有关干预成效的数据就变得容易得多了，而这些数据对于具体的长期目标的实现来说是有效的。

指导计划的开发

一份指导计划的开发过程包括一系列逻辑化的步骤。这些步骤之间互为基础，更像是在建造一座楼房。任何一个有效的指导计划都必须以收集综合评价方面的数据为基础，进而，指导计划的开发处于治疗过程的优先位置。家庭咨询工作者必须敏感地倾听和理解家长们在家庭生活动态变化、认知能力、当前的压力源、社会网络、身体健康及健康危机、应对技巧、自尊、广泛的家庭支持等方面遇到的困难和困扰。有关评价的信息来源必须是多渠道的，涉及家庭背景和社会历史、身体及精神健康评价、临床诊断、心理测试、精神病学评价/咨询、儿童学业经历及记录等多方面的内容。由精神健康专家或专家小组对上述信息进行整合，对于理解被咨询者的亲子关系及在养育训练方面的需要来说是至关重要的。目前我们确认了基于评价信息来开发出有效指导计划的六个具体步骤。

第一步：问题选择

虽然在评价过程中家长们通常会提到很多话题，但家庭咨询工作者必须找出其中最重要的问题，并将治疗过程的重点放诸于此。通常主要的问题是十分明显的，尽管次要的问题也是一眼就能看出的。其他一些不太紧迫、此次不必马上治疗的问题则可以先放到一边。一项有效的指导计划只能研究某几个被选择的问题，否则指导便会失去方向。在我们的《养育技能指导计划》一书中，家庭咨询中发现的一些问题被作为各章的标题，以具体探讨家长们遇到的一些社会情感话题。通常，精神健康专家们会选择那些最能反映家长和儿童目前需要的问题作为指导的重点。

在弄清了所选的问题之后，对于家庭咨询人员或小组来说，重要的就是在决定处理问题的优先顺序时，充分考虑家长和儿童各自对其所面临的社会情感问题的看法。在一定程度上，目标儿童是否和家长一起以合作的态度参与治疗过程，取决于该指导在何种程度上迎合了他/她的最大需要，对于那些能够强烈地意识到他们所需要的是什么的青少年来说更是如此。

第二步：问题界定

养育过程中遇到的某个问题在他/她生活中是如何表现的，对于每个家长来说是不同的。因此，对于作为指导重点的每一个问题，都需要具体了解其在不同家庭中的不同表现。某一症状的具体表现是与诊断标准相联系的，而这些诊断标准与 *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders-Fourth Edition* (DSM-IV) 一书中所采用的是一致的。本书提供的指导计划对所论及的养育问题的具体行为表现都做了论述，以便供您选择或为您提供个性化的解决方案。您会发现，您遇到的一些行为方

面的症状或某些综合症状就是我们书中提到的31个养育问题中的某一个。您只需翻到书中界定家长或他们的孩子正遭遇的难题的章节，然后从所列举的行为定义中选取最能反映直接困扰家长/儿童关系的那些可观察行为即可。

第三步：长期目标的制定

指导计划开发的下一步便是为目标养育问题的解决设定一系列综合目标。这些目标不必具有可操作性，但应是全面的、包含了对治疗结果积极预期的长期目标。在本书中，我们对每一个养育问题长期目标的陈述都提出了一些建议，且其中有一条陈述是在所有的指导计划中都必需的。

第四步：短期目标的建构

与长期目标相比，短期目标必须具有很强的可操作性。有关家长和目标儿童达到短期目标的时间必须明确做出规定，因此，含糊不清的、主观的短期目标是不被接受的。有关同一养育难题的解决可以有多种多样的选择，从而使有关该问题的一系列指导计划的建构成为可能。家庭咨询和治疗专家必须就哪些目标是最适合某一特定家庭的问题做出专业判断。

每一个短期目标的开发都应被作为实现综合指导性目标的一个步骤。本质上，短期目标可以被看成是这样一系列步骤，即当这些目标都实现时，长期目标也就随之实现了。对于每一个养育难题来说至少应有两个短期目标，但精神健康专家还可以根据长期目标达成的需要建构更多的短期目标。达成每个短期目标的预期时间也可以被列出。当对家庭的治疗不断取得进展时，就应在指导计划中加进新的短期目标。而当所有必需的短期目标都达成时，家长们面临的目标养育难题也就成功地解决了。

第五步：干预措施的确定

家庭咨询工作者通过制定相应的干预措施来帮助家长和儿童达成短期治疗目标。对于每个短期目标来说，至少应有一个对应的干预措施。如果初期干预后家长们并没有达到短期目标的要求，那么就必须在指导计划中添加新的干预措施了。

干预措施的选择，必须基于家庭的各种需要以及精神健康专家全部的指导和/或治疗技能。《养育技能指导计划》一书中所包含的干预措施来自多个学科，包括认知的、行为的、理论的、动态的、医学的及以家庭为基础的。其他的干预措施则将由具体的咨询工作者根据他/她自己的培训及经验来撰写。我们欢迎您为本书提供更多有关养育难题及其定义、长期目标、短期目标、干预措施等方面的信息，以利将来参考和使用。本书中提到的一些干预措施参考了相关书籍、期刊及因特网中的详细论述，咨询工作者能够从这些地方找到很多具体的方法，使其可以对干预措施做出更详细的解释和/或讨论。附录A中列出了一些对家庭颇有帮助的治疗方面的参考书目。这

些书目是按照每章中提到的焦点问题来排列的。

第六步：诊断结果

一个适宜的诊断结果基于对被咨询者临床表现的全面评价基础之上。临床咨询工作者必须将被咨询者在行为、认知、情感及人际关系等方面表现出来的症状与DSM-IV-TR中所描述的精神病病况诊断标准相对照。有关差别化诊断的方法，因为其评分者信度过低而被公认是难以实现的。心理学家们在多次研究后，倾向于关注患者行为不适的表现，而不是给它们贴上某种疾病的标签。尽管存在上述诸多因素，诊断仍然是精神健康保护领域中一个不可避免的话题，而且这对于第三方进行补偿的尝试来说也是必要的。然而，最近精神健康管理机构似乎对患者的行为表现指标更感兴趣，而较少关注实际的诊断过程。绝大多数诊断结果之所以可靠且有效，也正是由于咨询工作者对DSM-IV-TR诊断标准及有关患者的评价信息有了全面、充分的了解和理解。此外，对众多行为指标的精确评价也将有助于提高指导计划的有效性。如果在一个家庭治疗模式中，既有家长也有某些或某个孩子的参与，则需要对这些不同的家庭成员分别进行诊断。附录B包含了所有本书中引用的诊断建议，它们将按照所探讨的养育问题及其所在的章节标题排列。

怎样使用本指导计划

《养育技能指导计划》一书旨在为以家庭为导向的精神健康专家提供帮助，使其能够根据以下步骤，以清晰、具体及高度个性化的方式快速制定出一份指导计划。这些步骤包括：

1. 根据你的评价结果选取一个养育难题（第一步）。在本书目录中找到与该问题相应的页码。
2. 选取2~3个对该问题的行为表现界定或症状（第二步），并将其记录在您指导计划表格的适当位置。如果您确定咨询对象的行为表现没有被列出，您可以添加自己的界定。
3. 选取1~2个长期目标（第三步），并在您的指导计划表格的相应位置记录下来。请确保您所记下的与书中所写相一致，或是以适当形式做了修改。
4. 浏览一下有关该问题的短期目标，从中选取符合您咨询对象情况的那些（第四步）。注意，每个问题至少应选择两个短期目标。如有必要，可以为每个目标设定一个预期实现的时间。
5. 选择相关的干预措施（第五步）。本书中，每个短期目标后面的圆括号中都注明了针对该目标的干预措施建议，但不要将自己局限于这些建议当中。正如我们在问题界定、长期及短期目标的设定方面留出的空间一样，您也可以为本书加进您

自己制定的干预措施。以这些措施为基础，您将来就可以围绕该问题制定一份您自己的指导计划了。如果治疗和指导工作是由一个小组来共同承担的，那么，您还需要将每一干预措施的执行工作具体分配到人。

恭喜您！现在，您已经拥有一份完整的、个性化的指导计划，随时可付诸实践和介绍给家长们。指导计划的格式应该与第 7 页介绍的“指导计划示例”相同。

需要注意之处

需要重视的一个问题是，每份有效的指导计划都应针对家长和他们孩子的个性化问题及需要。在制定指导策略时，有关被咨询家庭的强项弱项、独特的压力源、社会网络、所处环境及症状模式等信息都需要考虑到。根据自己多年从事家长教育和临床家庭咨询的经验，我们总结了多种多样的养育指导技巧。以各种不同的方式对这些技巧加以组合，便会得到一份份详细的家庭养育技能指导计划。依赖于良好的专业判断，家庭精神健康专家能够很容易地从中选出适合其咨询对象的指导技巧。此外，我们鼓励读者对现有养育案例的定义、长期目标、短期目标及干预措施做进一步丰富。我们希望本书能促使养育指导计划的确定过程以更有效、更具创造性的方式进行——这一过程将在根本上使广大家长、被确认的目标儿童、家庭及社区受益。

指导计划示例

问题：小学儿童（7~12岁）的养育策略

行为界定：在对儿童提出合理的限制性要求时缺乏有效的养育策略和能力；
无法对家长及儿童的需要、兴趣和遇到的问题做出清晰的界定和区分；
对孩子的能力和成就期望偏低，且无法有效增强其能力和提高其成就。

长期目标：学会通过积极的训练策略对儿童提出要求，并鼓励他们独立；
在养育问题上，愿意与家中其他家长结成统一战线，在要求和管理儿童的问题上达成一致态度。

短期目标

1. 列出一名小學生的基本需要，然后制定一份旨在满足这些需要的计划。
2. 利用“我”的陈述、备选方案、积极的条件和暂停法，给孩子提出限制。
3. 利用行为的自然及合理的结果，对儿童行为重新进行引导。

治疗性干预

1. 与家长讨论孩子健康发展的各种基本需要（如食物、居所、认可、养育训练、性格发展）；确定这些需要目前是如何被满足的。
2. 帮助家长对“无条件的爱”做出界定（如彻底、持续地爱一个人，而不计较他的贡献、态度、行为或成就）；与所有家庭成员共同商讨如何分享这种最具养育特征的爱。
1. 帮助家长学会运用“控制性选择”（参见由 Moorman 撰写的 *Parent Talk* 一书），根据孩子的任务意识水平提供限制性的备选答案（如问“你喜欢吃比萨还是烤奶酪”，而不是“你喜欢吃什么”）。
2. 当儿童表现出反叛行为或情感失控时，建议家长给自己一个简短的暂停时间，然后告诉孩子如果不采取合作态度的话他将仍被排除在这个家庭之外。
1. 对行为的自然的（在情境中自然发生的）和合理的（由家长设计的）结果做出界定，概述它们作为积极训练策

4. 对成人的问题和儿童的问题做出区分。

5. 减少因不适宜的引导儿童参与家庭事务的策略而导致的家庭权利冲突。

略一部分的有效性。

2. 帮助家长设计一些合理的结果,使她们能够应对儿童身上长期存在的不适宜行为(如儿童上学前忘了收拾床,那么放学后儿童只有在收拾好床以后才能参加课外活动)。
1. 帮助家长学会区分属于儿童方面的问题(如朋友、作业)和属于家长方面的问题(如杂乱的厨房、家长的东西胡乱摆放)。
2. 一方面指导家长运用前摄策略(如“我”的陈述、对行为结果的利用、限制性行为要求的提出、限制性备选答案),来改变他们自身容易导致问题的行为;另一方面,指导他们为遇到困难的儿童提供支持性的干预(如积极倾听、移情、鼓励、集体讨论、问题解决)。
1. 让家长练习使用回避权利冲突的方法(如破纪录、“我”的陈述、限制性备选答案、拒绝争吵)。

诊断建议: V61.20 父母-子女关系问题

一、虐待式养育

行 为 界 定

1. 无法为儿童的正常发展提供最基本的保护、管理、情感支持及所需的教养。
2. 缺乏稳定的情绪、认知能力和/或知识基础，无法表现出适宜的养育行为。
3. 用世代相传的虐待式方法养育孩子，忽视儿童期发展的新特点。
4. 夫妻中的一方或其他养育者对孩子过分容忍、宽恕或忽视、虐待。
5. 对儿童的要求和期望超过了他们的成熟度和能力水平。
6. 看重、推动和要求家庭成员间秘密的保守与隔绝。
7. 拒绝与学校、卫生保健机构、私立部门、为受虐儿童及其家庭提供指导的儿童保护服务机构合作。
8. 儿童常常在身体、性或情感上受到来自父母或其他养育者的攻击，使其身体或情感遭受到创伤。
9. 通过内化和榜样示范的作用，儿童将父母侵犯性的、紊乱不当的行为特点纳入到自己的行为模式当中。

长 期 目 标

1. 停止所有滥用式养育儿童的行为。
2. 对自己滥用式对待孩子的行为负责并表示歉疚，进而采取积极的养育策略。
3. 对孩子的行为、能力及成熟水平抱有合理的期望水平。
4. 与孩子建立起富有同情心的、爱的关系，建立适宜的家长/儿童边界关系。
5. 为自己、孩子及其他家庭成员办理社会和精神健康服务。
6. 减少与他人和家庭成员之间的隔绝，增进家庭支持系统、以诚信为基础的社会支

持系统及社区支持系统的建立。

短期目标

1. 大致了解该家庭的历史,揭示与虐待儿童、忽视儿童和/或性或身体虐待相关的所有事件和情境。(1, 2, 3, 4)
2. 与儿童权利保护机构进行沟通,陈述所有与虐待儿童相关的事实和怀疑。(5, 6, 7)

治疗性干预

1. 探究家长对待孩子不适宜行为的感受和想法,并告知倾诉是帮助他们终止自身虐待行为的第一步。
2. 引导家长主动保证终止所有虐待儿童的行为;制定一系列的监测措施来保障儿童的权益。
3. 收集足够的信息以确定该虐待儿童行为属于哪种类型,并与儿童权利保护调查机构取得联系——如果此类机构尚未参与到在家庭中保护儿童权利的行动的话。
4. 和家長一起回顾家庭的历史,以确定当前的虐待行为是否与其长期的虐待行为相关,或只是孤立的事件而已。
5. 帮助家长与合适的儿童权利保护专家取得联系,通过一些测试可以帮助他们确定虐待行为究竟是来自其他的养育者还是他们自己。
6. 指导家长向州权威儿童权利保护机构(CPS)或当地的警察局报告,他们怀疑由其他养育者对儿童实施的虐待行为,并记录下他们的行为、在儿童身上留下的印记或其他与儿童有关的可疑证据。
7. 与家长一起回顾家庭治疗工作者在报

3. 与儿童权利保护专家合作,确保虐待儿童行为的终止,确保儿童的安全及情绪情感的健康。(8, 9)

4. 借助法律程序和社区机构的力量,为受虐儿童提供长期或短期的生活安排,该安排应是安全的,有助于儿童爱的情感、信任感和健康自尊的发展。(10, 11, 12)

5. 与家长分享有关虐待行为和紊乱的家庭关系的感受。(13, 14)

6. 描述因过度惩罚、虐待、不适宜、不一致的养育行为而导致的问题。(15, 16, 17)

告儿童受虐问题上的义务,告诉他们依据法律规定,任何有关虐待儿童的信息都将被汇报给适当的CPS机构。

8. 鼓励家长在调查过程中与CPS工作人员合作;请他们同意CPS工作人员与其私人治疗师之间的信息交流。

9. 通过提供有关司法过程和可获得的司法援助方面的信息,帮助家长和儿童处理与虐待儿童相关的法律问题。

10. 如果保护儿童被认为是重要的,指导家长向CPS工作人员提供有关问题的背景和个人方面的信息,以便为安排孩子看护提供便利。

11. 当该家庭准备以新的方式与儿童相处时,通过界定生活调整方面的话题和确认儿童生活在一个健康的、无虐待的环境中的诸多益处,来帮助家长和儿童适应新的生活安排。

12. 让家长主动与即将抚养儿童的家长取得积极的联系,以共同协商如何实现平稳交接。

13. 说服家长理解:要说出虐待儿童的行为对于他们和孩子来说都是非常困难和痛苦的;鼓励他们表达和调节与之相关的感受。

14. 让家长完成 *Parenting Skills Homework Planner* (Knapp 著)一书中的“我们家的秘密故事”活动,以描绘出家庭虐待式养育行为的历史。

15. 给家长听题为 *Helicopters, Drill Sergeants and Consultants* (Fay 著)的录音带,以确认他们的养育风格,并使其认识到鼓励孩子独立解决问题的益处。

16. 与家长讨论后列出一个由过度惩罚式