

雷雳
主编

中小學生 心理行為 問題干預



首都师范大学出版社
CAPITAL NORMAL UNIVERSITY PRESS

北京市社会科学理论著作出版基金资助

中小学生心理行为问题干预

主编 雷 雳

编者 雷 雳 冯金华

张 钦 刘学惠

绘图 李海龙

首都师范大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中小学生心理行为问题干预/雷雳主编. —北京: 首都师范大学出版社, 2002.8

ISBN 7-81064-346-0

I. 中… II. 雷… III. ①中学生-心理卫生-健康教育②小学生-心理卫生-健康教育 IV. G479

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 068997 号

ZHONGXIAOXUESHENG XINLI XINGWEI WENTI GANYU

中小学生心理行为问题干预

首都师范大学出版社

(北京西三环北路 105 号	邮政编码 100037)
北京嘉实印刷有限公司印刷	全国新华书店经销
2002 年 9 月第 1 版	2002 年 9 月第 1 次印刷
开本 890 × 1240 1/32	印张 9.5
字数 254 千	印数 0,001 ~ 3,000 册
定价 15.00 元	

目 录

理论篇

心理健康概述.....	3
心理健康的标志 中小学生的心理健康问题 保持心理健康	
心理行为问题的原因	17
自控力水平理论 多因素理论 生物—社会整合理论	
心理行为问题研究法	27
实验法 自然观察法 社会测量法 自我报告法 投射法	
行为治疗法	38
行为治疗法的基本理论 行为治疗法的基本过程 行为治疗法的具体操作	
合理情绪治疗法	54
合理情绪治疗法的基本理论 合理情绪治疗法的基本过程 合理情绪治疗法的具体操作	
精神分析治疗法	64
精神分析治疗法的基本理论 精神分析治疗法的基本过程 精神分析治疗法的操作方法	
当事人中心治疗法	75
当事人中心治疗法的基本理论 当事人中心的治疗过程 当事人中心的治疗特点	
完形治疗法	85
完形治疗法的基本理论 完形治疗法的基本特点 完形	

治疗法的具体操作	
交互分析治疗法	92
交互分析治疗法的基本理论 交互分析治疗法的基本过程 交互分析治疗法的特点	
现实治疗法	98
现实治疗法的基本理论 现实治疗法的基本过程 现实治疗法的具体操作 现实治疗法的治疗特点	
森田治疗法	106
森田治疗法的基本理论 森田治疗法的基本过程 森田治疗法的治疗特点	

实践篇

为什么有的小学生还尿床?	119
什么是遗尿症? 遗尿的原因 遗尿的纠正	
为什么有的小学生总坐不住?	126
多动症的特点 多动症的诊断 多动症产生的原因 多动症的治疗	
小学生需要性教育吗?	137
小学生需要性教育吗? 为什么小学生需要性教育? 如何对小学生进行性教育? 家庭教育 对于有性自慰癖和手淫的小学生的教育	
为什么有的小学生经常吮咬手指?	144
吮咬手指的表现 吮咬手指的原因 吮咬手指的纠正	
为什么有的小学生特别挑食?	152
偏食的表现 出现偏食的原因 偏食的预防 偏食的治疗	
为什么有的小学生说话时总结巴?	159
口吃的表现 口吃的判断 口吃的产生 口吃的预防 口吃的矫正	

为什么有的中小学生总学不好功课?	168
学习障碍的表现 学习障碍的诊断 学习障碍的原因	
学习障碍的治疗	
为什么有的中小学生害怕上学?	180
学校恐惧症的表现 学校恐惧症的诊断 学校恐惧症形	
成的原因 学校恐惧症的预防 学校恐惧症的矫正	
为什么有的中小学生讨厌学习?	192
厌学的表现 厌学的原因 厌学的预防和治疗	
为什么有的中小學生一考试就发木?	202
考试焦虑的表现 考试焦虑的种类 考试焦虑的诊断	
考试焦虑的原因 考试焦虑的预防	
为什么有的中小学生特别胖?	215
什么是肥胖症? 肥胖症的原因 肥胖症的预防 肥胖	
症的治疗	
为什么有的中小学生睡不好觉?	224
入睡困难的原因 为什么学生会夜惊和做噩梦? 为什	
么有的学生会出现梦游? 睡眠障碍的预防和纠正	
为什么有的中小学生经常打人?	231
攻击行为的表现 攻击行为的原因 攻击行为的预防	
攻击行为的矫正	
为什么有的中小学生不愿和别人接触?	242
中小学生退缩行为的特点 中小学生退缩行为的原因	
中小学生退缩行为的预防和矫正	
为什么有的中小学生经常撒谎?	248
撒谎行为的种类 撒谎行为的原因 撒谎行为的预防	
撒谎行为的矫正	
离异家庭子女有麻烦吗?	256
离异家庭对孩子的不良影响 为什么离异家庭会对孩子	
造成不良影响? 如何防止离异家庭子女出现心理异常	

独生子女就特别吗?	262
独生子女的特点 形成独生子女特性的因素 独生子女 心理偏异的预防和矫正	
为什么有的中学生不想吃东西?	269
厌食的特点 厌食的原因 厌食的预防和矫正	
中学生需要性教育吗?	274
青春期的生理变化 青春期的心理变化 中学生性教育 的必要性 对中学生进行性教育的方法和途径	
参考文献.....	279

心理健康概述

长期以来，人们对健康有一个共同的想法，这就是“无病即健康”，只要没有疾病，一个人就是健康的。随着社会的发展，人们对健康有了新的见解，意识到心理因素、社会文化因素也与人的健康有密切的关系，传统的生物医学模式演变成了生物—心理—社会医学模式，心理健康的概念也提出来了。

一、心理健康的标志

（一）心理健康的含义

1989年世界卫生组织（WHO）提出：“健康不仅是没有疾病，而且包括躯体健康、心理健康、社会适应良好和道德健康。”也就是说，健康不只是不生病；防止疾病是健康的一部分，但不是最主要的一部分；健康是生理、心理、社会适应和道德健康等几个层面的健康。心理健康是指个人能够充分发挥自己的最大潜能，以及妥善地处理和适应人与人之间、人与社会环境之间的相互关系。具体说来，心理健康至少应包括两层含义：其一是无心理疾病；其二是具有一种积极发展的心理状态。“无心理疾病”是心理健康的最基本条件，心理疾病包括所有各种心理及行为异常的情形。具有“积极发展的心理状态”则是从积极的、预防的角度对人们提出要求，目的是要保持和促进心理健康，消除一切不健康的心理倾向，使心理处于最佳的发展状态。

（二）心理健康的标准

心理健康的评价与躯体健康的评价比较起来，它更为复杂而困难，至今尚未形成一个公认的、一致的心理健康标准。但是很多心理学家都对此进行了积极的探索，提出了各种观点。我们在此仅介绍奥

爾波特的“成熟人性”观点和马斯洛的“自我实现者”观点。

1. 奥尔波特的“成熟人性”观点

奥尔波特认为，健康的个性不受无意识力量的控制，也不受童年心灵创伤或冲突的控制。他提出，健康的个性有以下七个特征：

(1) 自我意识范围广阔。心理健康者会主动、直接地将自己推延到自身以外的兴趣和活动之中。这种推延包括真正卷入同某些人的关系，真正卷入对自己有意义的某事（工作、理想、目标等）。一个人所卷入的活动、人或观念越多，其心理健康水平越高。

(2) 自我同他人关系融洽。心理健康者有对别人表示同情、亲密或爱的能力。这意味着他们能够真正同别人发生相互作用，意味着他们对任何人都有温暖、理解和亲密的意义。这种能力可以使他们能够容忍别人的不足和缺陷。

(3) 有情绪安全感。心理健康者在自身内部没有不安全感。他们可以接纳自己的一切方面，好坏优劣都是如此。他们不像神经症患者那样受自己的情绪支配，他们能够耐受挫折、恐惧和不安全感。

(4) 知觉客观。严重心理疾病的一个症状，就是歪曲地知觉现实，有时甚至是失去了同现实的接触。心理健康者可以准确、客观地知觉现实，并实在地接受现实。

(5) 有各种技能并专注于工作。全身心地投入某种工作，是心理健康的一个重要特征。心理健康者都形成了自己的技能和能力，能胜任自己的工作。

(6) 自我形象现实。心理健康者的自我形象是现实、客观的，他们知道自己的现状和特点。

(7) 人生观统一。心理健康者都着眼未来，行为的动力来自长期的目标和计划。他们都有目的意识，对工作有使命感，这是他们生活的基石。一个人的价值系统是其具体目的和统一人生观的参照框架。心理健康者的价值倾向是一贯的，并可以将其应用到生活的各个方面。

2. 马斯洛的“自我实现者”观点

马斯洛提出了心理健康者的一系列特征，他把这种人称之为“自

我实现者”，即一切潜能都得以实现的人。他们的特征是：

(1) 良好的现实知觉。同奥尔波特一样，马斯洛也发现，心理健康者对世界的知觉是客观的。他们客观地看待世界，而不是按照自己的欲望和需要看待世界。相反，心理疾病的患者是以他们主观的方式来知觉世界的，是强迫客观世界来配合他们的恐惧、焦虑和需要模式。

(2) 接纳自然、他人与自己。自我实现者能够接受别人、自身及自然的不足和缺陷，而不会为这些缺憾困扰。他们能按照事物的自然规律接受这些不足，对人性的所有方面都没有排斥情绪。他们对自己的不足或失败也不感到羞耻或内疚。

(3) 自发、坦率、真实。心理健康者完全不存在装假的情况。他们行为自然、坦诚，没有隐藏或假装自己情绪情感的企图，除非这些情感的表现会伤害别人。一般说来，他们都有足够的自信心和安全感，足以使他们去真实地表现自己。

(4) 以自身以外的问题为中心。心理健康者都有其所专注的某种引人入胜的工作。自我实现者都热爱他们的工作，这不只是谋求生计的途径，那些工作都是他们真正希望从事的事业，他们非常刻苦。对于自我实现者来说，工作并非真正的劳苦，工作同时也是他们的快乐。

(5) 有独处和自立需要。心理健康者不需要与他人共处；他们不依赖于别人来求得安全感和满足。他们依赖的是自己，并喜欢离群和隐居。但他们不害怕别人，也不有意回避他人，只是不需要这些人而已。

(6) 自主发挥功能。同自我实现者的独处与自主需要相关联的是，他们在社会环境和物理环境中自主地发挥功能的需要和能力。心理健康者的满足来自自身内部，来自他们自己的智慧和潜能。他们都有自给自足的特点。

(7) 愉快体验常新。自我实现者对于某些经验，如一次落日、一首交响乐、一顿美餐或一张孩子的笑脸，都可以持续保持愉快的体

验，对之十分快乐、十分感叹。自我实现者不会因为体验的重复出现而烦恼，相反，他们会为感受和保留这些体验而欣慰。

(8) 有顶峰的体验。心理健康者常会有“顶峰”体验。顶峰体验可使人们体验到强烈的醉心、狂喜和敬畏的情绪，这些情绪同深刻的宗教体验类似。处于这种情绪之中时，人们会体验到强烈的力量、自信和决断的意识；此时没有他们不能做的事，没有他们达不到的目的。这时候所从事的活动——工作、作曲、绘画、交媾、甚或观看落日，都会被夸张到压倒一切和令人为之一振的程度。

(9) 有社会兴趣。心理健康者对于人都有强烈、深厚的情感，都有同所有的人共祸福的意识。

(10) 人际关系深刻。自我实现者可以对他人有更强烈、更深刻的友谊和更崇高的爱。他们友谊强烈，但友人的数目较少；他们的同伴圈子很小。他们对于另一个人的爱情完全是无私的，至少是给予爱与得到爱同样重要。心理健康者能够像关心自己一样关心爱人的成长和发展。

(11) 有民主性格结构。心理健康者完全没有偏见，对他们来说，社会阶层、教育水平、宗教、种族或肤色都丝毫不重要。

(12) 有创造性。自我实现者都有独创、发明和革新的特点。不过，他们都并非艺术家或作家；他们没有从事艺术创作。马斯洛将创造性定义为一种同儿童天真的想象相类似的态度，心理健康者对周围世界的知觉和反应，就是在这种背景下进行的。

(13) 抗拒遵从。有自给自足和自主特征的人是自我定向，而不是他人定向的。虽然他们并不有意识地轻视社会习俗和规范，但仍能够走自己的道路，抗拒遵从他人观念、行为和价值观的压力。

综合起来看，虽然各种观点对心理健康的理解不尽相同，但是其中也有很多一致的看法，可以认为，心理健康者具有如下特征：①了解自己的现状和特点，接受自己的优点和不足；②能有意识地驾驭自己的生活，控制自己的行为，把握自己的命运；③不受无意识力量的支配，也不受他人的支配；④有独立和自主的需要；⑤能专注于工

作，献身于事业；⑥有良好的人际关系；⑦关心别人，具有给予爱和接受爱的能力；⑧注重现在的体验，不注重过去的幸或创伤，也不沉迷于所渴望的未来。

（三）心理健康标准的相对性

心理健康与不健康之间实际上并没有明确的界限，正常与异常之间的区别主要是在量上的差异，问题的关键在于健康、异常两方面行为发生的频率和程度。异常行为若是屡屡出现，持久而毫不间断，便足以视为问题。异常是基于正常的标准，要分辨出什么是问题行为，不但要与其他人做比较，亦要与自己本身惯例比较。现代心理卫生学认为，健康与疾病不是对立的，它们之间没有明确的界限，而是同一序列的两极。而且，心理健康并不是某种固定的状态，它会因社会、心理、生物等因素的影响而发生变化。心理健康与否只能反映某一时间内的特定状况。因此，心理健康的标准也只是一个相对的衡量尺度，只要个人在较长的一段时间内持续保持良好的心境，就可以认为是心理健康的。

二、中小学生的心理健康问题

（一）中小学生的心理健康状况及特点

随着人们对心理健康的日益关注，研究者也探讨了中小学生的心理健康特点，使我们看到了中小学生的心理健康状况。

许多研究（如唐慧琴等，1992）对小学生心理健康状况进行了考察，结果虽然表明多数学生的心理发展是健康的，但问题也是存在的。小学生的各种心理健康问题的检出率在 10%～15% 上下，主要表现在以下几方面：

一是学习方面的问题，大约 10%～15% 的学龄儿童具有程度不同的学习障碍；二是情绪方面的问题，情绪失调比较明显的儿童约占学童总数的 10%～15%；三是社会适应方面的问题，具有较明显的社会适应不良的儿童约在 10% 左右；四是行为方面的问题，各种行为问题的检出率约在 10%～20%，其中城市高于农村，男童多于女

童，小学三年级是行为问题表现的最高峰。

研究者对中学生心理健康状况的调查也表明，大约 10% 的中学生存在各种明显的心理健康问题。

综合起来看，中小学生的心理健康问题大概可以分为四类：一是学习方面的问题；二是个人情绪行为方面的问题；三是社会适应行为方面的问题；四是家庭教育方面的问题。具体表现为：学校恐惧症、学习障碍、厌学、考试焦虑、吮咬手指、遗尿、偏食厌食、肥胖症、睡眠障碍、撒谎、口吃、多动症、攻击行为、社交退缩、性教育问题、独生子女问题以及离异家庭子女问题等。这当中有些是小学生特有的，有些是中学生特有的，有些则是中小学生共同的。了解这些问题，预防及矫治这些问题，将有助于中小学生的全面发展和健康成长。

（二）影响心理健康的因素

影响心理健康及造成心理健康问题的因素是复杂多样的。从生物遗传因子的作用到个体自我心理冲突、不良人格特征、早期教育与家庭环境问题以及应激性生活事件的影响等，都可能是原因。当然，概括起来心理健康问题还是生物、心理、社会这三方面因素综合作用的结果。认识这些因素是我们预防和矫正中小学生心理健康问题的依据。

1. 生物、遗传因素

首先是遗传因素的影响。一般说来，人的心理活动是不能遗传的，主要是在后天的社会环境影响下形成和发展起来的。但是，一个人作为整体（包括其身心两个方面）与遗传因素的关系却十分密切，尤其是一个人的体型、气质、神经活动特点、能力与性格的某些成分等都受遗传因素的明显影响。统计调查数据及临床观察经验都表明，在精神病患者家庭中确实有一定的成员患有精神方面的疾病或有某些异常的心理行为表现，如抽风、精神发育不全、脑神经萎缩、性情乖僻、躁狂抑郁等。

其次是病菌、病毒感染所造成的影响。例如斑疹伤寒、流行性脑

炎等中枢神经系统的传染病，就是由于病菌、病毒损害了神经系统组织结构而导致器质性心理障碍或精神失常的。这对于儿童的有害影响尤为严重，它可以阻抑儿童心理与智力的发展，是造成儿童智力迟滞或痴呆的重要原因。

再次是大脑的外伤或化学物质所造成的影响。例如因摔伤、碰伤或战争时的战伤造成的脑震荡、脑挫伤等，都可导致心理障碍，如意识障碍、遗忘症、言语障碍和人格改变等。有害的有机化学物质与无机化学物质侵入人体内，可以毒害中枢神经系统，造成心理障碍，如酒精中毒、食物中毒、煤气中毒以及某些药物中毒等。

此外，某些严重的躯体疾病或生理机能障碍也可以成为心理障碍与精神失常的原因。例如内分泌机能障碍，最突出的如甲状腺机能混乱，机能亢进时可出现敏感、易怒、暴躁、情绪不稳和自制力减弱等心理异常表现；而在机能缺失时，在儿童身上可引起智力发育迟滞，在成人身上则可引起整个心理活动过程的迟钝，不仅智力受损害，性格上还会变得幼稚、保守和狭隘。

2. 社会环境因素

影响心理健康、造成心理障碍的社会因素是很复杂的，也是多方面的。其中关系比较密切的有早期教育与家庭环境、生活事件与环境变迁。

(1) 早期教育与家庭环境

社会文化因素往往是通过个体所处的团体而发生作用的。在个体的早期发展中，家庭的影响又是起主要作用的，早期教育与家庭环境对心理健康有着重要的影响。

对个体早期发展的研究表明，那些在单调、贫乏环境中成长的婴儿，其心理发展会受到阻碍，并且其潜能的发展会受到抑制。很多在成人期表现为能力不足的个体，往往是来自这样的早期环境。而那些接受丰富的刺激、受到良好照顾的个体，在许许多多的考试及测验中则取得好成绩。

另外，儿童早期与父母的关系以及父母对儿童的态度，也是影响

個體心理健康的重要因素。早期母—嬰關係乃至稍後的兒童與父母的關係，對個體以後的人際關係和社會適應有著很大的影響，兒童如果能够在早期與父母建立和保持良好的關係，對其以後的社會關係和人際關係會有積極的促進作用。相反，如果兒童在早期不能建立這種與父母的親密關係，或者早期與父母分離等，則會對他們以後的成長產生消極的影響。

父母對兒童的態度和教養方式也會對個體以後的心理健康產生影響。研究結果表明，在個體的早期發展中，父母的愛、支持和鼓勵，容易使個體建立起對初始接觸者的信任感和安全感。而這種信任感和安全感的建立保證了兒童成年後與他人的順利交往。如果兒童缺乏早期的這種信任感和安全感，就會逐漸形成一種孤獨、無助的性格，難以與人相處，因而容易产生心理異常，特別是產生人際交往方面的障礙。

同時，父母對子女的過分保護和過分嚴厲，也同樣會影響他們獨立性和自信心的發展。這樣也會增加子女的壓力，使他們出現過分的依賴或過分的自我譴責。這些特點都會對心理健康產生不良的影響。

此外，研究還發現，如果家庭成員在面臨各種外界壓力時互相依賴、互相支持，那麼，有可能使個體不能分清自己的責任或別人的責任。這種家庭的向心力，使得在這樣的家庭環境下成長的個體容易從別人身上去表現自己的需要，不能區分自己和其他人。在嚴重的應激情況下，這樣的內向家庭的成員容易产生神經症或防禦性神經症狀。

但是，如果家庭成員缺乏情感的交流，甚至出現早期的分離，並且家庭比較強調個性，那麼年輕人很早就學會從對父母的依賴中解脫出來，家庭成員之間的情感和動機很少表現一致。這樣的家庭環境鼓勵和促進個體利用自己的力量去解決問題和衝突。這樣的結果就是，獨立的個體經常無意識地在自己體內釋放衝突性衝動，這就容易造成軀體方面的不適。

（2）生活事件與環境變遷

生活事件指的是人們在日常生活中遇到的各種各樣的社会生活的

变动，如结婚、升学、亲人亡故等。生活事件是一项预测身体和心理健康的重要指标。大量的研究结果表明，即使是中等水平的应激事件，如果连续发生，它们对个体抵抗力的影响就可以累加，因而也是很严重的。因生活事件的增加而产生的应激体验与各种各样的生理和心理障碍有着明显的关系。例如高血压病、冠心病、糖尿病、类风湿性关节炎、胃肠溃疡、癌症、神经症、事故、体育活动中的损伤等等都与生活事件的明显增加有着密切的关系。因为我们每经历一次生活事件，都要付出精力去调整由于这一事件的发生所带来的生活变化。生活事件增加，个体的生活变化也会增加，个体要适应这变化了的生活，所付出的努力也需要相应地增加。因此，如果在一段时间内发生太多的生活事件，个体的躯体和心理健康状况就很容易受到影响。

除生活事件的影响外，个体所处环境的巨大变迁也会使个体产生心理应激。虽然环境变迁也可以算是生活事件的一部分，但这种变化对个体适应的影响将更加突出。例如，研究表明，新到一地的移民与当地居民以及他们原来所在地的居民相比，更容易产生各种各样的生理或心理的异常。很多刚入学的学生由于入学前后生活和学习环境的巨大变化，在适应新的环境时容易出现各种困难。

3. 个体心理因素

(1) 心理冲突

在学习和生活中，人们经常面临的机会或选择不只一个。在作出选择的时候，人们往往会面临冲突的情境，即在作出某一选择的同时丢掉另一个选择（或机会）。换言之，选择一个，即意味着舍弃另一个，这就使得很多情况下作出选择很困难。

心理冲突往往发生于难于作出选择的情境。这种冲突情境在很多情况下都会对个体的心理和生理健康产生不良的影响。

心理冲突对个体的直接影响就是心理压力，这种压力往往会增加个体适应环境的难度，对生活和工作产生不良的影响。如果这种冲突长期得不到解决，对个体的危害是非常大的。在各种心理冲突中，有

一种给个体带来的压力是最大的，这就是“趋一避式冲突”。这种冲突是指个体所面临的选择既能给他带来好处，同时又伴随着不良的影响。

（2）特殊的人格特征

每个人都有自己独特的人格特征，它对人的心理健康有非常明显的影响，是造成心理障碍或精神失常的一个重要心理社会因素。因为人们总是依其人格特征来体验各种致病性因素，并建立对紧张性刺激的反应形式。因而，特殊的人格特征往往成为导致某种心理障碍或精神病的内在因素之一。同样的致病因素作用于不同人格特征的人，可以出现非常不同的结果，而同样的疾病发生在不同人格特征的人身上，其病情表现、病程长短和转归结果又都可以非常不同。因此，培养和锻炼健全人格，对预防心理障碍或精神疾病非常重要。

研究资料表明，各种精神疾病，特别是神经官能症往往都有相应的特殊人格特征作为其发病基础。例如强迫性神经症，其相应的特殊人格特征称为强迫性人格，具体表现是谨小慎微、求全求美、自我克制、优柔寡断、墨守成规、拘谨呆板、敏感多疑、心胸狭窄、事事容易后悔、责任心过重和苛求自己等。又如，与癔病相联系的特殊人格特征是富于暗示性、情绪多变、容易激动、耽于幻想、自我中心和爱自我表现等。此外，精神分裂症被认为是与孤僻离群、多疑敏感、情感内向、胆小怯懦、较爱幻想等特殊人格特征密切相关。

三、保持心理健康

（一）中小学生保持心理健康的意义

重视中小学生的心理卫生对中小学生的健康发展有着重大意义，这是由中小学生身心发展的特点和社会需要所决定的。

1. 中小学生生理、心理发展的需要

如前所述，现代健康观念不仅包括身体健康，还包括心理健康，那么关心中小学生的成长，就必须兼顾他们身体、心理两方面的健康。生理和心理是相互制约、不可分割的。一方面，生理上的疾病可