

儿 童



心理行为疾病 诊疗常规

ERTONG

XINLI XINGWEI JIBING

ZHENLIAO CHANGGUI

主编 姚梅玲



郑州大学出版社

儿 童



心理行为疾病 诊疗常规

ERTONG

XINLI XINGWEI JIBING

ZHENLIAO CHANGGUI

总主编 刘文君

编著者

P748.94

24

儿 童

心理行为疾病 诊疗常规

ERTONG

XINLI XINGWEI JIBING

ZHENLIAO CHANGGUI

主编 姚梅玲



中医院

0617912



郑州大学出版社

郑州

图书在版编目(CIP)数据

儿童心理行为疾病诊疗常规/姚梅玲主编. —郑州：
郑州大学出版社, 2013.4
ISBN 978-7-5645-1315-3

I. ①儿… II. ①姚… III. ①小儿疾病-精神障碍-诊疗
IV. ①R749. 94

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 315442 号

郑州大学出版社出版发行

郑州市大学路 40 号

邮政编码 :450052

出版人 : 王 锋

发行部电话 :0371-66966070

全国新华书店经销

新乡市凤泉印务有限公司印制

开本 : 710 mm×1 010 mm 1/16

印张 : 17.75

字数 : 329 千字

版次 : 2013 年 4 月第 1 版

印次 : 2013 年 4 月第 1 次印刷

书号 : ISBN 978-7-5645-1315-3

定价 : 40.00 元

本书如有印装质量问题, 由本社负责调换

作者名单

主 编 姚梅玲

副主编 靳彦琴 段桂琴

编 委 (以姓氏笔画为序)

冯红旗 李彩红 宋丽娟 陈社菊

张 利 张 莉 张海燕 段桂琴

祝秀梅 姚梅玲 姚玉红 贾林斌

靳彦琴



据世界卫生组织统计,世界上大约 70% 以上人口没有达到每 10 万人口配备一名精神科医师的水平。我国儿童精神病学在改革开放后才起步,目前儿童精神病学医生匮乏,儿童心理医生更少。面对这一供需矛盾,发育行为儿科、儿童保健专业异军突起,成为了从事儿童心理健康工作的生力军。我们欣喜地看到,儿童心理卫生的队伍正在不断壮大,诊疗水平不断提高。我国当前面临的挑战是为初级卫生保健提供足够的资源以便确保早期发现和治疗儿童心理障碍。姚梅玲教授组织编写的这部专著,为基层精神科医生、心理学工作者、医学生及综合医院儿科临床医护人员提供了一本实用性、先进性的儿童临床心理行为障碍诊断和治疗参考书,本书注重儿童心理障碍的早期识别,并且提供了心理干预、培训康复的方法。为了使本书能以最新的、全面的、实用的内容出现在读者面前,作者倾注了大量的心血,在此

图书在版编目(CIP)数据

儿童心理行为疾病诊疗常规/姚红主编
军事医学出版社,2013.4
ISBN 978-7-5645-1315-3

内容提要

儿童是人类的希望和未来,让每个儿童拥有最佳人生开端是我们儿童心理工作者的共同愿望和奋斗目标,为此我们编写了此书。全书分为23个章节,涵盖了儿童的各种心理行为疾病,简明地介绍了疾病的病因、临床表现、诊断和治疗,同时介绍了儿童正常心理发展及社会性的发展,国内外儿童精神障碍诊断和分类系统,引进了发达国家的先进理论和技术。为切实做到理论联系实际,本书附有大量的典型病例介绍,以供借鉴,内容丰富,深入浅出,通俗易懂,可作为发育行为儿科、心理研究工作、儿少卫生学、儿童保健、普通儿科等学科专业人员进行临床心理工作的参考书,可供从事心理、教育、康复工作的人员作教学参考,同时也适合于儿童家长阅读。

郑州大学出版社出版发行

郑州市大学路40号

邮政编码:450052

联系人:汪峰

发行部电话:0371-60955070

全国新华书店经销

河南中州印务有限公司印制

开本:787×1092 mm² 1/16

印张:17.25

字数:329千字

版次:2013年4月第1版

印次:2013年4月第1次印刷

书号:ISBN 978-7-5645-1315-3 定价:40.00元

未经许可,不得以任何方式复制或抄袭

序一

麻煩家以耕太半歲，卦工種辛味已參苗。門前有由，音卦林全怕巨難。敵敵想
。遠出

大卦式，頭帶卦雲藍同頭寶金式卦胚心童八卦从爻占。郊園南卦本應
亥，合平才如頭寶味卦音童八卦同卦。頭北。郊園南卦本應亥，合平才如頭寶味卦音童八卦同卦。

我国儿童少年精神障碍患病率为 7.03% ~ 14.89%，据此推算，我国约有五千多万儿童患有不同程度的精神障碍，需要精神卫生服务。世界卫生组织报道，儿童期精神障碍有一半延续到成人期，例如儿童多动症到青少年和成年期，出现品行障碍、青少年违法行为、成年犯罪、物质滥用、反社会人格、失业、婚姻问题、人际关系问题和躯体健康问题；焦虑、抑郁障碍常常起病于青少年期，与成人期心境障碍密切相关，并且是自杀的高危因素。这些问题严重影响儿童健康成长和成材，影响社会安定和谐，并且造成大量疾病负担。随着人们对儿童的心理健康重要性认识的提高，父母对孩子心理健康服务的需求日益增加。

影响儿童心理发展的因素包括生物学因素和心理社会因素。生物学因素例如遗传，仅使儿童具有易感素质；心理社会因素，如父母教养方式、家庭环境、学校和教育因素、社会不良影响、应激等对心理障碍起了促发作用。现代理论认为遗传与环境的交互作用影响着儿童认知、行为和社会能力的发展。这就给了我们机遇和挑战，尽管我们不能改变遗传，但认识到后天因素的重要性，早期发现、开展多方位的综合干预，对于预防各种精神障碍具有重大意义。

据世界卫生组织统计，世界上大约 70% 以上人口没有达到每 10 万人口配备一名精神科医师的水平。我国儿童精神病学在改革开放后才起步，目前儿童精神病学医生匮乏，儿童心理医生更少。面对这一供需矛盾，发育行为儿科、儿童保健专业异军突起，成为了从事儿童心理健康工作的生力军。我们欣喜地看到，儿童心理卫生的队伍正在不断壮大，诊疗水平不断提高。我国当前面临的挑战是为初级卫生保健提供足够的资源以便确保早期发现和治疗儿童心理障碍。姚梅玲教授组织编写的这部专著，为基层精神科医生、心理学工作者、医学生及综合医院儿科临床医护人员提供了一本实用性、先进性的儿童临床心理行为障碍诊断和治疗参考书，本书注重儿童心理障碍的早期识别，并且提供了心理干预、培训康复的方法。为了使本书能以最新的、全面的、实用的面貌出现在读者面前，作者倾注了大量的心血，在此

感谢参加撰写的全体作者,由于你们的参与和辛勤工作,此书才得以完成和出版。

愿本书给刚刚或已经从事儿童心理行为诊疗的同道提供帮助,为壮大儿童心理卫生队伍添砖加瓦。让我们共同为儿童营造和谐的成长平台,为儿童心理卫生事业的发展做出贡献。



2012年10月10日

序二

第二课时来不进；向式升是区学走一步，步态大而长，双臂前伸，头部后仰；走路时对大三阳患者视而不见，对乙肝患者嗤之以鼻。其父母本出贫农，但常飞来叫卖，父亲的神态令母亲深感恶心。儿童出现此类情况，家长要立即带其就医。面对全科阵容内，赵式升的叫卖声于推门而入，使因深睡而错过治疗时间的患儿。

儿童心理卫生保健是儿童健康的重要组成部分，无论是家庭，还是政府以及社会都对此高度重视。儿科医学关心从出生到18岁儿童的生长发育，自然把儿童心理卫生保健视为己任。

值得注意的是，在当前，一方面随着社会的进步和医学的发展，儿童疾病谱正在发生重要变化，儿童心理卫生问题以及儿童发育行为障碍性疾病正越来越成为儿童健康的主要威胁；另一方面，由于种种原因，我国儿科医学却似乎依然没有完全适应这种转变，在我国儿科医学界，经过了严格培训的儿童精神科医生，无论是理论水平和实际能力都是毋庸置疑的。然而，儿童精神专科的医生数量极其稀少，远不能满足我国两亿多儿童心理卫生保健的需求，儿童心理卫生保健工作的责任就责无旁贷地历史性地落到了我国广大儿童保健工作者的肩上。

需要指出的是，尽管都是围绕着儿童心理卫生保健开展工作，儿童保健医生与儿童精神专科医生还是有很大不同的。首先是工作对象不同，儿童精神专科医生人数少，主要处理较为严重的儿童心理精神疾病，诸如焦虑症、抑郁症、精神分裂症等；而儿童保健医生则应该关注儿童正常的良好行为的培养、轻度行为偏异（诸如吮手、遗尿、啼哭、退缩、攻击等）的矫正、发育行为障碍（包括儿童脑瘫、智力障碍、孤独症、多动症等）防治。其次，工作方法不同，由于精神药物方面的进步，儿童精神专科医生愈来愈多地使用药物治疗和较为复杂的心理疗法；而儿童保健医生则主要强调儿童心理行为异常的早期发现，实施早期干预，以各种运动、认知、情感训练和行为矫正等为治疗主要手段。第三，少而精的儿童精神专科医生通常是相对被动地接诊服务；而儿童保健工作者应该是积极主动服务于广大儿童和青少年，无论儿童及其家庭是否提出保健的要求。

由于历史的原因，我国儿童保健医生在儿童心理卫生保健方面，无论是理论水平还是实践经验都亟待提高。本书正是在这种大背景下，基于这样的实际情况和需求而编写的。作者长期以来从事儿童心理卫生保健工作，理论基础扎实，实践经验也相当丰富。本书首先介绍了儿童发展的基本理

论，简明扼要、言简意赅，为广大读者进一步学习提供方向；接下来的第二部分指出本书作为儿童心理卫生诊疗常规所参考的三大权威标准；最后以简明扼要的方式介绍各类常见的儿童心理行为疾病的诊断标准和治疗常规，从临床症状到病因简介，从诊断要点到干预和治疗方法，内容较为全面。相信对广大读者来说，是一本有意义的参考书。

印小号

印姓第五，家寒且多天，父暗鬼胆要重怕寒惧童儿最翻朴，
育货才生怕童儿夜 81 挑尘出从心关学图将儿。既重更怕冲话情全叶风归

。丑五水财劫精坐耳到心童儿翻然自

夷童儿，惧火怕举图味进盐盐会并善前而式一，而

2012 年 10 月 11 日

毒寒卦弱弱长行育货童儿又以膝回生江欺小童儿，卦交要重主父丑玉断流
因将儿国弃，因重卦行于由，而衣一民；虚鬼要主怕寒惧童儿式如起来就五
折部都气丁丑登，界举因抹儿国弃弃，变弄将去道源全家官好然非平进时学
儿，而弃。怕狠置潮损损代前利来时平木生腹最引天，生因抹静童儿的
呆生江肚心童儿遂升两圆弃虽断能不弃，心弃其妙骨残生图而抹静童
弃丁掩落此卦史讯此贫长天责德丑责卦工封呆生江肚心童儿，水懦怕转

。土官怕告卦工封呆童儿大口因
封呆童儿，卦工界代封呆生江肚心童儿昔残困最暗晋易，县盐出潜要需
童儿，洞不象怀卦工最式首。阳同不大卦齐玉丑主因抹守卦静童儿已坐因
患累吸齿，麻速卦静照心童儿怕重气式效腹我主生，心残人主因抹守卦静

行孩身盐常五童儿书关而立限主因抹呆童儿而；善宗矮长卦静，虚暗叫，虚
育父，玉褪盐（善击吏，虚忌，哭制，呆徽，手制吸齿）呆徽式行更登，养淮盐式
食卦工，尤其。台制（善益坛迷，虚避则，制朝式管，制朝童儿卦盐）制朝式行
膏盐田制盐之愈来愈生因抹静童儿，走振盐面式制震卦静无由，同不去

景式行盐心童儿制震生限主因抹呆童儿而；老致默小怕柴夏代穿味农前
式卷五微式行麻志叫制制，喊人，虚虚制各灯，而干限早碰突，肢武摸早怕常
等制震卦静故卧是常盐主因抹静童儿的静而心，三章。遇半要主农音
其余天，半心青味童儿大口干表而主制界星寄立暮卦工封呆童儿而；杀烟

。未要怕制呆出畏否县实其还童
县余天，而衣封呆主江肚心童儿卦主因抹呆童儿国弃，因重卦史记于由
卦盐无基，不景背大转为寄景五件本：高裹春通腊金至期矣星平木生腹

；卦工封呆主江肚心童儿事从来幻限牙管卦。而巨融而朱嘴味忌制润突制
盐本基制震父童儿丁躁介求首许本。富丰芒昂山制圣制突，矣卦脚基舒野

前言

春暖

日 2月 2013

随着现代工业化、城市化的发展，城市人口更加密集，住房、交通和入学等的困难纷至沓来，各种环境污染也进一步加重，再加上生活方式的改变、新旧观念的冲突，诸多因素给少年儿童的健康成长带来了不利影响。另一方面，社会和家庭结构发生了急剧变化，独生子女所占的比例越来越大，从而改变了人们对少年儿童的教养观念和方式，使得部分父母对子女过分保护和娇纵。此外，家庭和学校对儿童的期望值过高，超出儿童自身的能力水平，导致儿童的学习负担过重，加之社会不良风气的影响，使得儿童的心理卫生问题明显增加。另外，随着科技的快速发展，儿童每天花在电脑、电视、VCD 上的时间越来越多。过度接触电影、电脑游戏以及网络，导致学习成绩明显下降，甚至旷课、逃学等。多方面的原因使得儿童发育偏离，情绪和行为障碍以及重症精神病的发生率逐年增加。

在儿童时期出现的心理行为问题，将会严重影响儿童心理和智力的正常发展。幼年时心理得不到健康发展的人，不仅在将来的事业发展上不尽如人意，在日常的生活中也会面临重重困境，这将会影响其一生的身心健康。因此，在现代社会，儿童心理健康问题已经受到广泛关注，儿童的心理问题如果能有效地预防，一些成年时的偏激行为是可以有效避免的。

本书从临床的角度出发，阐述了临幊上常见的一些儿童青少年发育当中最易出现的问题。简单明了地叙述了病因、临幊表现、诊断要点和治疗的原则。希望无论是专业人士或非专业人士及家长都能从书中对儿童心理行为问题有更多、更深一层的认识和了解，从中得到启发和帮助。诚若如此，就达到了我们的愿望，也是对我们最好的回报和鼓励。

感谢苏林雁、邹小兵两位教授对本书提出的宝贵意见和建议，在关键时刻给予我们的无微不至的关心和支持，使得这本书的内容更加丰富，更具有指导意义。

促进儿童身心健康发展涉及领域广泛,由于我们的认识和经验有限,编写的内容难免存在不足,恳请读者提出宝贵意见和建议,以利于今后的编写中补充和修正。

《儿童心理行为疾病的诊断与治疗》是一本集科学性、实用性、指导性于一体的参考书。

编者

2012年4月5日

举人麻画文,根书,梁密而更口入市集,黑发如斗市集,出业工升恩首
变齿随灰式游坐土城再,重赋走一监出柴河戴双林谷,来省至催教困内等
一民。柳螺环不丁来带外姐娘翻山童儿半少俗因爻卦,矣牛山念歌曰薄
从,大鼓来邀树出苗古词丈干主题,出交圆点丁主父许岸颈深呻吟叶,面式
渠长以丈干核母父令瑞昌势,失衣珥念歌养尊俗童儿争钗叶人丁变局而
木式瞻由良自童儿出歌,高飞勤里瞻幼童儿枝对学咏哀宋,代此。恩神吟中
题尔仰童儿攀动,柳漫山广风自不会卦爻地,重教胜负区学唱童儿戏导,平
调声,研串古苏天通道其,累货取舟苗姓持督翻,伏民。赋鹤显脚踝向主王
楚知区学赶导,楚网又以数指触串,遇串触避实其。这触来触向伽如土 QDV
齐吓嵌骨,离副育炎童儿辟荆困雅苗面衣零。攀羊些,策加至甚,鞠不显脚

。赋曾辛盈率圭丈由南朴背圭重丈尺柳刺长
玉袖式臂麻壁心童儿崩爆重气会卦,露回伏齐胆心苗寒出隙仰童儿由
尽不中累觅业毫帕来卦卦刃不,人苗舞震翻既不崩照心相半惊。累觅常
震转小良由圭一其卯遇会卦女,累困重重湖面会步中卦圭的常日亦,意人或
心童儿,当关身气降受咎占想向震转壁心童儿,会卦升装脊,此因。累觅

。前庚摇葵育以何景武行燃敲包扣手执些一,御质曲透首游果吸颤向野
音育亥辛少青童艮连一随良常土宋神丁发圃,支出卖童由宋部从卦本
帕嵌首麻点要颤急,累秀末微,因源丁牧嫌帆丁脚单高。想向曲惠出畏景中
音壁小童儿枝中卦从弱弱牙宋瓦士人业辛非灰士人业寺录卦天望卦。惧恩
,洪歌客解。但带麻灾白庭卦中从,毓丁吓财人怕鼠一索更,冬夏育震向式

。震效吓财回卦我景门央枕县出,重恩由卦舞丁底水惊
体躁关齐,如敷嘴见意寅宝由出畏牛本卦时建立丙头小准,珊瑚花倒想
音具更,嘉丰而更容内卦本卦斟酌,卦支麻小关由至不端矢由卦舞卦合谈
。爻意号谱

目 录

第一章 儿童心理及社会性发展	1
第一节 各主要学派的心理发展理论	1
第二节 婴幼儿期的心理发展	3
第三节 学龄前期的心理发展	6
第四节 学龄后期的心理发展	7
第五节 青春期的心理发展	9
第二章 儿童精神障碍诊断和分类系统	11
第三章 注意缺陷多动障碍	12
第四章 儿童抽动障碍	20
第一节 短暂性抽动障碍	20
第二节 慢性运动或发声抽动障碍	21
第三节 抽动秽语综合征	22
第五章 特殊发育障碍	26
第一节 学习障碍	26
第二节 运动技能障碍	32
第六章 精神发育迟滞	34
第七章 孤独症和其他广泛性发育障碍	40
第一节 儿童孤独症	40
第二节 雷特综合征	51
第三节 阿斯伯格综合征	52
第四节 童年瓦解性障碍	55
第五节 未分类的 PDD	55
第八章 儿童语言及言语发育障碍	56
第九章 选择性缄默症	62
第十章 儿童品行障碍	64
第十一章 儿童对立违抗性障碍	68
第十二章 饮食与排泄障碍	70

第一节	神经性厌食	70
第二节	神经性贪食	73
第三节	异食癖	76
第四节	神经性呕吐	77
第五节	非器质性遗尿症	79
第六节	非器质性遗粪症	82
第十三章	儿童睡眠障碍	86
第一节	夜醒	86
第二节	夜间摇头	87
第三节	睡行症	88
第四节	夜惊	90
第五节	梦魇	92
第六节	梦呓	93
第七节	磨牙症	94
第八节	异态睡眠	95
第九节	发作性睡病	95
第十节	睡眠呼吸暂停综合征	98
第十一节	睡眠-觉醒节律障碍	100
第十二节	失眠	100
第十三节	入睡困难	102
第十四章	适应障碍	104
第十五章	儿童一般行为问题	107
第一节	吮吸手指	107
第二节	咬指甲	108
第三节	拔毛发癖	108
第四节	习惯性摩擦综合征	108
第五节	撞头	110
第六节	屏气发作	110
第七节	发脾气	111
第八节	摇摆身体	112
第十六章	儿童性行为障碍	113
第一节	儿童期一般心理	113
第二节	儿童期性心理的发展	114
第三节	儿童期性身份识别障碍	116
第四节	性倒错	118

第五节	手淫	121
第六节	性早熟	124
第十七章	儿童情绪障碍	131
第一节	儿童焦虑症	131
第二节	儿童恐怖症	134
第三节	儿童癔症	137
第四节	儿童强迫障碍	140
第五节	儿童创伤后应激障碍	142
第六节	儿童抑郁症	145
第七节	儿童躁狂症	148
第八节	双相情感障碍	149
第十八章	儿童精神分裂症	151
第十九章	儿童虐待	155
第一节	概述	155
第二节	躯体虐待	158
第三节	性虐待	161
第四节	情感虐待	163
第五节	忽视	165
第二十章	网络成瘾	168
第二十一章	独生子女心理卫生	173
第二十二章	儿童自杀行为	175
第二十三章	儿童少年期的心身疾病	177
第一节	概述	177
第二节	支气管哮喘	178
第三节	消化性溃疡	179
第四节	儿童肥胖	180
第五节	儿童高血压	181
第六节	儿童糖尿病	182
第七节	非特异性疼痛	183
第八节	过敏性结肠炎	184
附录		185
参考文献		267

这个阶段的儿童主要凭借感知和运动之间的联系获得动作经验。其中手的抓握和嘴的吸吮是他们探索世界的主要手段。这个时期的儿童获得了客体永久性。

(宋)朱熹《通鉴纲目》

式此内外因内应思想在佛教中得到一脉传承。亚特要尊重儿童的这个天性，自由、坦诚地表达自己的想法，同时也要学会倾听，学会观察，学会理解，而不盲从其思；对于错误未，要向其解释原因的人听从指正。心中式此。

。平本雅思思辨干找体音只人怕遇他一

第一章

儿童心理及社会性发展

第一节 各主要学派的心理发展理论

2001年联合国秘书长安南提出，每个儿童都应该有一个尽可能好的人生开端，都应该接受良好的基础教育，都应该有机会挖掘自身潜能，成为一名有益于社会的人，这不仅是儿童健康成长的目标，亦是对家庭、社会在儿童成长方面提出的较高要求。儿童心理和行为的健康发展越来越受到医疗、教育等各界的重视。

在欧洲文艺复兴以后，人本主义思想家和教育专家们以自然主义为主导，提出了解儿童、尊重儿童的观点，他们强调儿童天性在其发展中的主导作用，这些观点为儿童心理学的诞生奠定了基础。科学的儿童心理学产生于19世纪后半期，德国生理学家和实验心理学家普莱尔是科学儿童心理学的奠基人。

一、皮亚杰的认知发展理论

皮亚杰是儿童心理发展领域里杰出的代表人物。他的理论的地位和影响至今仍难以被超越。皮亚杰认为成熟、经验、社会环境和平衡是影响心理发展的基本因素。成熟是遗传因素提供的发展基础，经验分为物理经验和数理-逻辑经验，社会环境包括社会生活、文化教育、语言等，平衡是指不断成熟的知识结构和外部环境的相互作用。皮亚杰将儿童心理的发展分为4个阶段。

1. 感知运动阶段（0~2岁）

这个阶段的儿童主要凭借感知和运动之间的联系获得动作经验。其中手的抓握和嘴的吸吮是他们探索世界的主要手段。这个时期的儿童获得了客体永久性。

2 儿童心理行为疾病诊疗常规

2. 前运思阶段(2~7岁)

这个阶段的儿童主要特征是把上一阶段中获得的感知运动图示内化为表现系统,具有了符号功能。他们认为外界的一切事物都是有生命的;以自我为中心,不能从他人的角度看待问题;未掌握守恒;其思维具有不可逆性。这一阶段的认识活动处于表现思维水平。

3. 具体运算阶段(7~12岁)

这个阶段的儿童主要是掌握了守恒概念,思维具有可逆性,可进行逻辑运算。

4. 形式运算阶段(12~15岁)

这个阶段的儿童主要是思维摆脱了具体形式的约束,能够进行假设,其水平达到了抽象思维水平。

二、艾里克森的人格发展理论

艾里克森是美国的精神分析理论学家,他的人格发展学说既承认本能和生物因素的作用,又同时强调文化和社会因素的作用,认为现代人的一切心理上的变态都是人的本性需要和社会需求不相适应所致,人克服心理与社会矛盾和危机时,很大程度依赖于其心理社会经验。艾里克森认为在个体发展的不同时期,社会对个体的要求不同,个体的能力和社会要求之间出现不平衡,这种不平衡给个体带来心理社会危机。人格发展就处于这两者之间,发展均衡就成为积极的品质,发展不均衡就形成危机,教育或干预的目的就是形成积极的品质,避免消极的品质。艾里克森把人格发展和形成品质分为8个阶段。

1. 婴儿前期(0~2岁)

这一阶段的重要任务是发展信任感,克服怀疑感,形成良好的希望品质。

2. 婴儿后期(2~3岁)

这一阶段的重要任务是发展自主感,克服羞耻感,形成良好的意志品质。

3. 幼儿期(4~6岁)

这一阶段的发展任务是获得主动感,克服内疚感,形成良好的目标品质。

4. 童年期(7~12岁)

这一阶段的主要任务是获得勤奋感,克服自卑感,形成良好的能力品质。

5. 青少年期(13~18岁)

这一阶段的重要任务是形成角色同一性,防止角色混乱,形成诚实的