

# 儿童行为障碍 与矫正



广西科学技术出版社

# 儿童行为障碍与矫正

郑晓边 编译

广西科学技术出版社

## 儿童行为障碍与矫正

郑晓边 编译

\*

广西科学技术出版社出版

(南宁市河堤路14号)

广西新华书店发行

广西民族语文印刷厂印刷

\*

开本787×960 1/32 印张8.875 插页2 字数142,000

1990年9月第1版 1990年9月第1次印刷

印数: 1-3,000册

ISBN 7-80565-348-8 定价: 3.10元

G · 115

## 序

儿童是祖国的花朵、人类的未来，所以她们特别受到人们的宠爱。然而，她们却又非常弱小和娇嫩，易受到种种因素的影响而未能茁壮成长。特别是在当今科学技术迅猛发展的今天，一方面使人类的感觉器官功能得到了大大延伸，创造出许多奇迹；另一方面又使某些人的机体功能退化，带来种种行为障碍。儿童也不例外，当今社会中的儿童行为障碍问题已经成为我国提高民族素质和社会发展的严重障碍之一，并得到了医疗卫生、心理、教育等方面专家学者和广大家长们的关注。郑晓边同志编译的《儿童行为障碍与矫正》一书的出版，无疑对于我国深入探讨和研究解决儿童行为障碍问题是很有好处的。

儿童行为障碍问题涉及的范围非常广泛，造成行为障碍的因素也极为复杂。目前对于行为障碍的评估、诊断及治疗的手段与方法，离科学化、准确化

的要求有较大距离，特别是在我国的研究工作中，仍是一个非常薄弱的环节，这有待于我国儿童医疗卫生保健、儿童心理教育等各方面的同志通力协作、共同奋战才能有一个新的突破和飞跃。本书，尽管是以介绍外国的资料为主，但是我们可以本着“洋为中用”的精神加以消化吸收。这对于建立具有中国特色的儿童行为障碍的诊治理论应该说是很有价值的。

本书编译的内容比较全面、系统，资料丰富翔实，既有一定的理论分析，又有具体的实际方法指导。尽管在某些方面还不甚令人满意，如诊断治疗方面的论述还缺乏应有的深度，但它仍不失为是目前在儿童行为障碍的诊断和治疗方面的一本较好的资料书。此书可以作为医学院校和卫生保健、心理咨询等方面的学生和工作人员的教材或参考书，也适用于广大的教师与家长。

刘荣才

# 前 言

儿童行为障碍已成为我国心理学界、医学界、教育学界的学者们以及广大家长和全社会共同关心的问题。研究它的病因、诊治方法与技术,对促进我国3亿儿童青少年的身心健康与全面发展、提高国民素质不无裨益。

《儿童行为障碍与矫正》将作为儿童病理心理学方面的专业书献给全社会各类读者。众所周知,我国病理心理学的研究起步甚晚,尤其是儿童病理心理学领域资料奇缺。有关儿童行为障碍的研究常常是各家分离,其诊治方法和技术与世界研究水准尚有一段距离。我曾作为儿童心理卫生访问学者在加拿大康克迪亚大学进修学习,通过参与心理系的教学过程以及相关课题研究,了解到世界儿童病理心理学领域的研究动态、方法与技术,同时,我还参阅了大量近期出版的专业书目以及研究资料,并以欧美大专院校的现用专业教材作为线索,结合我国

实际需要加以综合编译，不揣冒昧地把这本资料性的书呈献给国内同行。

本书编译的宗旨，是想为我国儿童病理心理学的系统科学研究作些奉献，力求采用客观的陈述方法，重信息、少议论，留下一些文化比较、理论评述方面的问题，希望广大读者都来参与讨论。

全书针对儿童常见的行为障碍，提出了一系列的病因分析和诊治方法，具有多学科交叉的特点，可作为大专院校心理、医学和特殊教育等相关专业的教材，又可作为心理咨询、临床医疗和预防保健工作者的参考读物，还可适用于广大的教师与家长。

湖北省心理学会发展心理学教育心理学专业委员会主任、湖北省儿童教育心理研究会副理事长、心理学家、华中师范大学刘荣才教授为本书写了序言，并进行了详细审阅，提出了不少宝贵意见；卫生学家、教育家、西南师范大学李林静教授也对本书的编译给予了亲切关怀与支持。在此表示衷心感谢！另外，对本书引用文献中的各位学者，对本书编辑、出版过程中的各位工作人员也一并致谢！

编者

# 目 录

## 第一章 行为障碍引论

<b>第一节 什么是行为障碍</b> .....	( 3 )
一、社会文化标准.....	( 3 )
二、发展标准.....	( 5 )
三、其他标准.....	( 6 )
<b>第二节 儿童行为障碍的频率及预后</b> .....	( 7 )
一、患病率与发病率.....	( 7 )
二、性别差异.....	( 8 )
三、预后.....	( 9 )
<b>第三节 儿童行为障碍研究简史</b> .....	( 10 )
一、早期观点.....	( 10 )
二、弗洛伊德的影响.....	( 11 )
三、行为主义与社会学习理论.....	( 12 )
四、精神卫生和儿童督导运动.....	( 13 )
五、科学研究方法的兴起与发展.....	( 15 )
六、行为障碍成为交叉、综合的 研究领域.....	( 16 )



七、我国心理卫生研究进展·····	( 18 )
-------------------	--------

## 第二章 儿童的正常发展

第一节 发展的定义与影响因素·····	( 21 )
---------------------	--------

第二节 正常发展概要·····	( 23 )
-----------------	--------

一、遗传基础·····	( 23 )
-------------	--------

二、身体发育·····	( 24 )
-------------	--------

三、智力发展·····	( 28 )
-------------	--------

四、社会发展·····	( 30 )
-------------	--------

第三节 一些重要的发展问题·····	( 38 )
--------------------	--------

一、发展水平·····	( 39 )
-------------	--------

二、个体差异·····	( 39 )
-------------	--------

三、早期经历与关键事件·····	( 43 )
------------------	--------

四、发展的危机·····	( 44 )
--------------	--------

## 第三章 行为障碍的分类诊断与估价

第一节 分类与诊断·····	( 49 )
----------------	--------

一、临床分类诊断系统·····	( 50 )
-----------------	--------

二、实验分类诊断系统·····	( 54 )
-----------------	--------

三、症状分类诊断系统·····	( 56 )
-----------------	--------

四、分类与诊断的危机·····	( 58 )
-----------------	--------

第二节 估价·····	( 60 )
-------------	--------

一、生理机能估价·····	( 60 )
---------------	--------

二、人格—行为估价·····	( 63 )
----------------	--------

三、智力—教育估价·····	( 66 )
----------------	--------

## 第四章 进食、排泄与睡眠障碍

<b>第一节 进食障碍</b> .....	( 71 )
一、反刍.....	( 71 )
二、异食癖.....	( 73 )
三、肥胖症.....	( 74 )
四、神经性厌食.....	( 80 )
<b>第二节 排泄障碍</b> .....	( 85 )
一、遗尿症.....	( 85 )
二、大便失禁.....	( 94 )
<b>第三节 睡眠障碍</b> .....	( 96 )
一、梦行症.....	( 97 )
二、梦魇和夜惊.....	( 97 )

## 第五章 内部化障碍——焦虑障碍

<b>第一节 恐惧与恐怖症</b> .....	( 105 )
一、临床表现与分类.....	( 105 )
二、儿童恐惧的发展特点.....	( 108 )
三、病因.....	( 110 )
四、儿童恐怖症的治疗.....	( 112 )
五、学校恐怖症.....	( 115 )
<b>第二节 强迫症</b> .....	( 118 )
一、表现与患病率.....	( 118 )
二、治疗.....	( 119 )
<b>第三节 社会退缩儿童</b> .....	( 122 )

一、同伴联系与发展	( 122 )
二、同伴联系与调整	( 123 )
三、与同伴状况和社会能力相关的行为	( 123 )
四、退缩儿童的治疗	( 124 )
<b>第四节 儿童抑郁症</b>	( 126 )
一、患病率	( 127 )
二、分类	( 127 )
三、抑郁症的病因理论	( 128 )
四、估价与治疗	( 129 )

## 第六章 外部化障碍——品行障碍

<b>第一节 品行障碍概述</b>	( 135 )
一、品行障碍的定义	( 135 )
二、患病率	( 136 )
三、品行障碍的预后	( 137 )
<b>第二节 品行障碍的病因</b>	( 138 )
一、家庭影响	( 138 )
二、道德发展	( 139 )
三、低唤醒水平与品行障碍	( 140 )
四、生物学影响	( 140 )
<b>第三节 品行障碍的行为表现与干预</b>	( 141 )
一、侵犯行为	( 141 )
二、反抗行为	( 144 )
三、青少年犯罪	( 145 )

## 第七章 多动症与学习无能

- 第一节 轻微脑功能失调..... ( 151 )
- 第二节 多动症..... ( 154 )
  - 一、什么是多动症..... ( 154 )
  - 二、病因..... ( 159 )
  - 三、鉴别多动症儿童..... ( 162 )
  - 四、治疗..... ( 171 )
  - 五、多动症概念的未来变化..... ( 174 )
- 第三节 学习无能..... ( 176 )
  - 一、定义与表现..... ( 176 )
  - 二、病因..... ( 178 )
  - 三、几种特殊的学习无能..... ( 180 )
  - 四、治疗与估价..... ( 184 )

## 第八章 精神发育迟滞

- 第一节 什么是精神发育迟滞..... ( 189 )
- 第二节 精神发育迟滞的分级..... ( 192 )
- 第三节 患病率..... ( 196 )
- 第四节 致病因素..... ( 197 )
  - 一、染色体畸变..... ( 198 )
  - 二、遗传代谢缺陷病..... ( 201 )
  - 三、围产期因素..... ( 201 )
  - 四、家庭与社会文化因素..... ( 201 )
- 第五节 治疗与教育问题..... ( 204 )

## 第九章 儿童精神病——弥漫性发育障碍

- 第一节 有关定义问题…………… ( 211 )
- 第二节 早发障碍——婴儿孤独症…………… ( 213 )
  - 一、孤独症的基本缺陷…………… ( 215 )
  - 二、孤独症的病因…………… ( 217 )
- 第三节 晚发障碍——儿童精神病…………… ( 220 )
  - 一、临床特征…………… ( 222 )
  - 二、病因…………… ( 223 )
- 第四节 治 疗…………… ( 224 )
  - 一、确定治疗对象和治疗环境…………… ( 224 )
  - 二、物理治疗与药物治疗…………… ( 225 )
  - 三、行为矫治…………… ( 226 )

## 第十章 影响生理状况的心理因素

- 第一节 哮 喘…………… ( 237 )
  - 一、患病率与预后…………… ( 238 )
  - 二、病因…………… ( 238 )
  - 三、儿童哮喘的心理干预…………… ( 241 )
- 第二节 溃疡性结肠炎…………… ( 243 )
  - 一、病因…………… ( 243 )
  - 二、治疗…………… ( 243 )
- 第三节 慢性病的心理影响…………… ( 244 )
- 第四节 生理机能的心理学干预…………… ( 246 )
- 第五节 促进医疗的心理学措施…………… ( 247 )

- 一、减少牙疗的恐惧…………… ( 247 )
- 二、遵从医疗方案…………… ( 248 )
- 三、住院儿童的心理护理…………… ( 249 )
- 四、濒临死亡儿童的心理问题…………… ( 250 )

## 第十一章 行为障碍的预防

- 第一节 预防原则…………… ( 255 )
- 第二节 预防计划…………… ( 256 )
- 第三节 危机干预…………… ( 259 )
- 第四节 儿童虐待及精神分裂症的预防… ( 260 )
- 第五节 预防存在的问题…………… ( 262 )
- 第六节 促进儿童心理健康…………… ( 265 )
- 主要参考文献…………… ( 267 )

# 第一章

## 行为障碍引论



什么是行为障碍？儿童行为障碍的发生率及预后如何？儿童行为障碍的研究经历了哪些发展阶段？这些都是本章着重讨论的问题。

## 第一节 什么是行为障碍

迄今还没有一种精确、单一的方法来解释行为障碍。通常，人们将问题行为视为异常，即偏离正常的行为标准，指向病理心理方面。究竟何为异常？有必要精确分析正常行为标准以及正常与异常在质与量两方面的差异。在实际生活中，如果这类差异显著、不能学会言语、饮食和自我料理，就称为异常。但是差异不显著时就难以判断异常了。儿童的行为问题常常是轻微的偏离，严格地讲不能算作异常，但毕竟属于一类问题。作为家长、教师、甚至包括儿童自己必须根据一定的标准来作出行为判断。

### 一、社会文化标准

运用社会文化标准来判断行为障碍是最为流行的一种方法。此法由人文学家 Ruth Benedict 提出（1934年），他在广泛研究不同文化的基础上，提出每一种社会都会选择对自身有价值的行为规范，来制约社会成员的相应行为，不适应这种社会行为规范就为异常。异常还与文化标准有关。Benedict 提出，猜疑在马来西亚文化中是一种正常习俗，但在



西方社会文化中则不然；马来西亚人常常抱有被人伤害的偏见，如妇女常常恐惧食物渗毒而不离开厨房；而且，谁表现出乐于助人、和蔼、爽快，则会被认为是背叛了马来西亚文化。文化标准也适宜于判断儿童行为，如美国的儿童比世界其他一些国家的儿童表现得更武断，侵犯性行为更突出，所以，美国学者更多地是关心那些沉默、被动型的儿童。

复杂的社会中还有亚文化标准的问题。Thomas (1974) 等人曾对纽约市两类家庭作过研究，一类是工人阶层家庭，一类是中上阶层家庭，两类家庭均有较高的稳定性，儿童出生前后各因素间无显著性差异。结果发现，两类家庭儿童表现问题的数量与种类大不相同，工人阶层家庭的儿童有10%诊断为行为障碍，而中上阶层家庭的儿童却有31%为行为障碍。工人阶层家庭的父母较少注意孩子们的吃、穿等需要，似乎不太关心孩子们的心理问题，极少给予帮助，他们相信儿童随着年龄增长会自动消除这些障碍。因此，这类家长较少报告儿童行为问题，一旦报告，障碍的类型就会相对严重。

必须注意到文化标准还涉及到一定环境，比如唱歌在家庭里是能够容忍的，但在图书馆却不然。儿童的行为必须适宜一定的环境，即满足“环境标准”。

社会文化标准里还涉及到性别。在多数社会里，男性多表现出进攻、客观、权威、主动、冒