

图文版

紧扣治疗要点  
看一眼就能明白

- ★ 捕捉多动症患者发出的**六大信号**
- ★ 深度分析多动症**诊断标准**及**治疗方案**
- ★ 清楚界定**家长**和**老师**必须完成的任务

解析

# 儿童 多动症

JieXi ErTong  
DuoDong  
Zheng

[日] 市川宏伸 监修 胡静敏 译

万卷出版公司



解析

# 儿童 多动症



JieXi ErTou  
DuoDong  
Zheng

[日] 市川宏伸 监修 胡静敏 译

万卷出版公司



著作权合同登记号：06-2008年第 415 号

© 市川宏伸 2009

图书在版编目 (CIP) 数据

解析儿童多动症 / (日) 市川宏伸著; 胡静敏译. —沈阳: 万卷出版公司, 2009. 1  
ISBN 978-7-80759-633-2

I. 解… II. ①市…②胡… III. 小儿疾病—多动症—基本知识 IV. R749.94

中国版本图书馆CIP数据核字 (2008) 第201244号

《AD/HD ( Chuui Kekkan/Tadousei Shougai ) no Subete ga Wakaru Hon》

© Ichikawa Hironobu 2006

All rights reserved.

Original Japanese edition published by KODANSHA LTD.

Publication rights for Simplified Chinese character edition arranged with

KODANSHA LTD. through KODANSHA BEIJING CULTURE LTD. Beijing, China.

出版发行: 万卷出版公司

(地址: 沈阳市和平区十一纬路29号 邮编: 110003)

印刷者: 北京盛兰兄弟印刷装订有限公司

经销者: 全国新华书店

幅面尺寸: 182mm×206mm

字数: 39千字

印张: 4

出版时间: 2009年1月第1版

印刷时间: 2009年1月第1次印刷

责任编辑: 王亦言

美术设计: 大象工作室

责任校对: 王莉莉

ISBN 978-7-80759-633-2

定价: 18.00元

联系电话: 024-23284442

邮购热线: 024-23284454

传真: 024-23284448

E-mail: vpc@mail.lnpgc.com.cn

网址: <http://www.chinavpc.com>

# Preface

## 前 言

在收集到的东京都立梅丘医院(儿童精神科专科医院)的就诊资料显示,患儿最常见的症状是“不能安稳下来”,其次是“兴奋、冲动”,这些症状令许多家长烦恼不已。这两种症状正是本书要介绍的“AD/HD(注意力欠缺/多动性障碍)”的典型表现。

近几年,我们经常可以在电视和报纸上看到关于“上课时不停活动的儿童”的报道,了解到“AD/HD”这个术语。受宣传的影响,关注孩子“注意力不集中”的人也在不断增加,的确,关心孩子的精神健康已成为一件大事。

但是,对孩子的顽皮没必要感到不安。并不是所有不能安稳下来的孩子都会被诊断为AD/HD;即使确诊为AD/HD,这种病症也并不可怕。只要采取适当的措施,就可以减轻症状。所以,家长大可不必惴惴不安地自寻烦恼。

正确了解症状和治疗方法是家长的责任,也是教育工作者们理应具备的知识。本书可以帮助各位家长和教育工作者更深刻地理解什么是AD/HD,从而加强与孩子的沟通。如果家长和老师同心协力,努力为孩子创造一个安定的生活环境,孩子表现出来的那些症状就会逐步稳定下来。

真心希望本书能够为解除孩子的烦恼、消除家长的焦虑尽一点绵薄之力。

东京都立梅丘医院院长

市川宏伸

## 您了解AD/HD吗

孩子上课时总是坐立不安,难道是患有心理疾病吗?

来测试一下你对AD/HD的理解程度吧!请在你认为正确的题后面画“√”,错误的题后面画“×”。



1 孩子不能安静下来的原因  
在于家长的教育存在问题。

----->



2 去医院就可以治愈AD/  
HD。

----->



3 孩子学习吃力是因为患  
有AD/HD。

----->



4 喜欢安静的孩子也会患  
有AD/HD。

----->



5 多动的孩子并不是都自  
出生之日起就不停地活动。

----->



6 吃药可以改变多动的症状。

----->



7 应该大声严厉斥责多动  
的孩子。----->



8 为了避免打架,要将兄弟  
俩安排住在不同的房间。

----->



9 为了孩子在上课时不受到干扰,应该让他坐在前边的座位上。

----->



10 不合群代表孩子的性格不好。

----->



11 AD/HD患儿讲话的方式不沉稳。----->



12 孩子长大后AD/HD也不会痊愈。----->

正确答案及解说请见下一页→

## 正确答案及解说

1

✗ 孩子不能安静下来的原因在于大脑功能不全，而不是家长的教育问题。虽然AD/HD也会受到生活环境的影响，但责任不在于家庭教育。

→参见第34页

2

✗ 仅仅到医院去接受药物治疗无法治愈疾病。想要康复，改变在家庭和学校的行为习惯也很重要。

→参见第55页

3

✗ 不一定是患了AD/HD的原因。但AD/HD可能会引起学习障碍(LD)这种并发症，还要考虑到AD/HD与LD两种障碍同时发作。

→参见第20页、第47页

4

✓ AD/HD症状有各种各样的表现。其中也包括注意力不集中、躁动不安。喜欢安静的孩子也可能患有AD/HD。

→参见第36页

5

✓ 每个人的情况各有不同，但一般是在1岁左右开始不停地活动、精力十足地四处乱走。有不少孩子一会儿也不能离开大人的视线。→参见第40页

6

✓ 服用中枢神经刺激药物利他林，可以改善孩子不安稳和注意力不集中的症状。边服药边一点点改变习惯就是一种治疗。

→参见第57页

7

✗ 大声严厉斥责孩子不是好办法。请用温和的语调和孩子讲话。

→参见第70页

8

✗ 对AD/HD患儿来说，与家人的交流是学习社会角色的机会。最好把孩子安排在与兄弟姐妹一起生活的环境中。

→参见第74页

9

✓ 如果孩子坐在后面的位子上，总是能看到朋友的身影，使他无法安定下来。要避免存在造成孩子注意力不集中的因素。

→参见第78页

10

✗ 不是性格的问题。由于AD/HD患儿不擅长与人交流，多半会对集体生活感到不安和恐惧。

→参见第22页

11

✓ 在AD/HD症状中，除了躁动不安之外，还有语言障碍。如偏离话题、自说自话等。

→参见第26页

12

✗ AD/HD的病情绝对不会恶化。只要接受适当的治疗，症状就可以慢慢减轻，能够升学和就业。

→参见第42页

# 目 录



## 前言

【常识测验】 您了解AD/HD吗 .....	1
------------------------	---

## 1 您立刻就可以做的事情

【个例】 我家孩子是AD/HD吗 .....	2
【了解】 AD/HD是心理疾病吗 .....	4
【了解】 必须去医院吗 .....	6
【谈话】 患儿要传达给周围的人最基本的信息 .....	8
【改变】 改变对待孩子的思维方式 .....	10
【改变】 改变不良的生活习惯 .....	12
【专栏】 不爱上学也是AD/HD的症状吗 .....	14



## 2 需要关注的烦恼信号

【个例】	一去学校,就麻烦不断 .....	16
【信号】	上课时不能安静地听讲 .....	18
【信号】	有些科目成绩极差 .....	20
【信号】	不能与小伙伴一起做游戏 .....	22
【信号】	无论在家还是在外边,总是不断受伤 .....	24
【信号】	不能很好地理解言语的含义 .....	26
【信号】	一旦被批评就变得暴躁、哭闹 .....	28
【专栏】	AD/HD与班级混乱有关系吗 .....	30



## 3 要正确理解AD/HD

【个例】	是因为家教不好吗 .....	32
【原因】	主要原因是脑功能障碍 .....	34
【诊断标准】	通过三个要点来诊断AD/HD .....	36

<b>【诊断标准】</b> 易与AD/HD混淆的障碍 .....	38
<b>【过程】</b> 从萌发阶段就开始关注 .....	40
<b>【过程】</b> 长大后也无法痊愈吗 .....	42
<b>【症状】</b> 很多AD/HD患儿不擅长运动 .....	43
<b>【症状】</b> 容易产生悲观情绪 .....	45
<b>【合并症】</b> 多与LD同时发作 .....	47
<b>专栏</b> AD/HD患者是否在减少 .....	48



## 4 苦恼时请向专家咨询

<b>【个例】</b> 难道一生都无法治愈吗 .....	50
<b>【咨询对象】</b> 首先确认向谁咨询更好 .....	52
<b>【接受诊断】</b> 叙述目前的症状和成长过程 .....	54
<b>【治疗方法】</b> 以改变对策和调整环境为中心 .....	55
<b>【治疗方法】</b> 了解利他林的疗效及副作用 .....	57
<b>【治疗方法】</b> 边观察效果边坚持药物疗法 .....	58
<b>【治疗方法】</b> 改变对策,教导孩子正确的行为 .....	60

【治疗方法】 确定目标,再改变行动 .....	62
【治疗方法】 创造易于集中注意力的环境 .....	64
<b>专栏</b> 治疗因国家而异吗 .....	66



## 5 了解家长和老师的任务

【个例】 开始了解自己的任务 .....	68
【家长的任务】 适度地表扬和批评的方法 .....	70
【家长的任务】 对幼儿园、学校的要求是什么 .....	72
【家长的任务】 还要将注意力转向患儿的兄弟 .....	74
【生活环境】 要理解他不是“易怒的孩子” .....	76
【老师的任务】 创造可以集中精力学习的环境 .....	78
【老师的任务】 忽略争吵和欺负的动机 .....	80
【老师的任务】 注意谈话方式及教学方法 .....	82
【学校】 向学校指导老师咨询 .....	84
【个例】 尽管进展缓慢,但仍在进步 .....	86

## 您立刻就可以做的事情

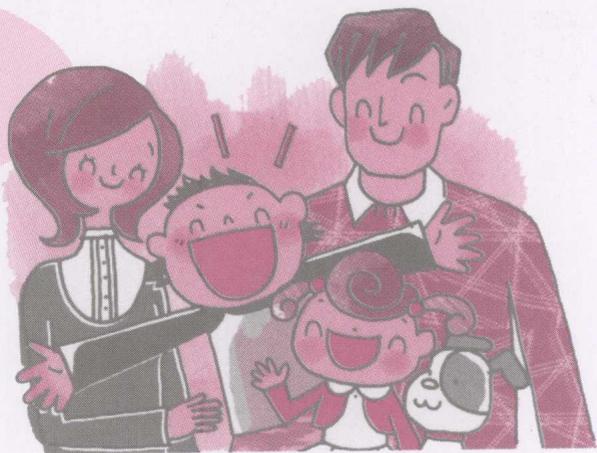
“孩子无法安静下来，因为他正在受到AD/HD这种病症的困扰。”我们在电视和报纸中经常可以看到这样的说法。

孩子患有AD/HD时，家长首先应该为孩子做些什么呢？

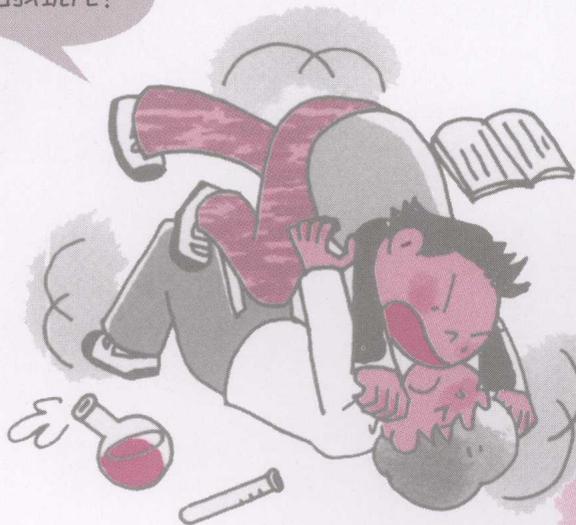


## 我家孩子是AD/HD吗

**1** 我们是四口之家。丈夫、我、上小学的儿子和上幼儿园的女儿。儿子顽皮、淘气，女儿老实、温顺，是一对性格对比很鲜明的兄妹。



给我玩儿!



**2** 儿子总是爱和别人打架，这一点让我感觉非常烦恼。虽说是男孩子不爱安静，但他就不能稍微自我约束一下吗?!

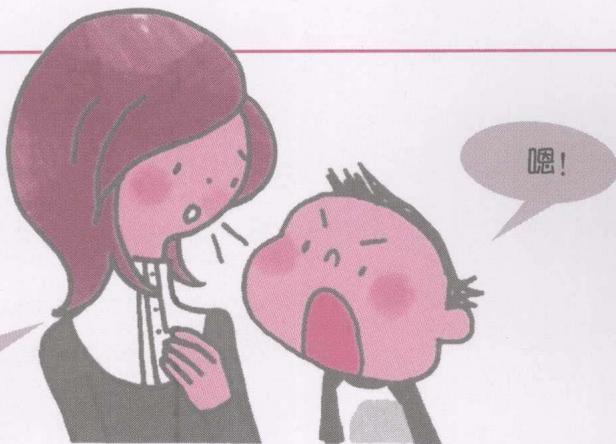
我家孩子错了，对不起!



**3** 孩子每天打架，我就要去对方家里道歉。每个星期都会有这种事情发生，我都没脸去见对方家长了。

**4** 每次和孩子讲道理,孩子就会老老实实在地承认错误。看起来他也知道自己不对,但就是改不了。

不要打架、  
乱发脾气呀!



**5** 无论怎么批评,他总是丢三落四、弄坏文具和玩具。是他习惯了被斥责,还是我的教育方法有问题?我已经无计可施了。



**6** 我在想,我家孩子总是突然发出怪声,难道是有心理疾病吗?听说最近有不少孩子患上了AD/HD和自闭症……



听说孩子躁动是心理疾病。那么,是不是一定要去医院治疗呢?

## AD/HD是心理疾病吗

我们现在经常可以听到“AD/HD”这一术语。躁动的孩子难道是患有心理疾病吗？

### 【心理疾病】

因为学习、工作上的压力和人际关系等导致强烈的不安和恐惧感,并给生活造成障碍。

- 抑郁症
- 统合失调症

### AD/HD是发育障碍的一种

在心理障碍中,有“心理疾病”、“发育障碍”、“心身症”等各种各样的称谓。如果不了解实际情况,仅听到某一术语,只会徒增不安。让我们来了解一下这些术语的涵义吧!



AD/HD是发育障碍,只要采取适当的措施,就可以过正常的生活。

### 【发育障碍】

因为某些原因使儿童的身体和精神发育呈现出与其年龄不相称的状态。这种心身障碍将持续一生,并给生活带来阻碍。需要接受来自周围人的帮助。

### 【轻度发育障碍】

发育障碍中,智力发育障碍较轻,只要采取适当的措施,就可以改善症状。

- AD/HD
- 自闭症

### 【心理障碍】

心理疾病和发育障碍无法被清楚地区分是疾病还是健康。虽然不是疾病,但还是会在生活中引发问题。本书中将这种状态称为“心理障碍”。

### 【症状】

疾病和障碍引起的心身异常,表现为发热、腹痛、恶心等。因压力、不安引发的身体异常被称为“心身疾病”。

## ◆ 不是“心理疾病”而是“发育障碍”

孩子们都是安静不下来的小家伙。但是,如果对别人的话充耳不闻、总是跟周围的人起冲突,那就要怀疑孩子是否患上AD/HD了。

AD/HD是脑功能不全引起的一种发育障碍,而不是由家长爱心不够或环境引起的心理疾病。障碍的表现方式有“注意力不集中”、“多动”、“冲动”三种。症状表现因人而异。

## ◆ AD/HD患儿数量逐年增多

“AD/HD”这一术语是由于媒体对出现症状的孩子的大力报道,才开始为人们所知晓的。

目前,以“躁动”为由接受诊断的孩子的数量正在逐年增多。

### 障碍的三种表现方式

AD/HD有三个特征,有时候也可以把它们看做是症状。根据不同情况,有时是需要接受医生的诊断的。

## AD/HD\*

“attention-deficit/hyperactivity disorder” 简称为“AD/HD”,译为“注意力缺陷/多动性障碍”。病症所表现出的躁动、冲动行为会给生活带来困扰。

### 多动

必须保持安静时,身体却动来动去、自言自语。  
难以安静,来回跑动。

### 冲动

做事不加思考,没有条理。一旦看到新鲜的事物,马上就要去做。

### 注意力不集中

注意力不能集中到细小的事物上,注意力集中往往不能持续,所以不能按顺序处理问题。热衷于自己喜欢的事物。

\*AD/HD在美国主要靠一系列的行为量表和儿童问卷来诊断。在WHO的诊断标准ICD-10中称其为“多动性障碍(HD)”。