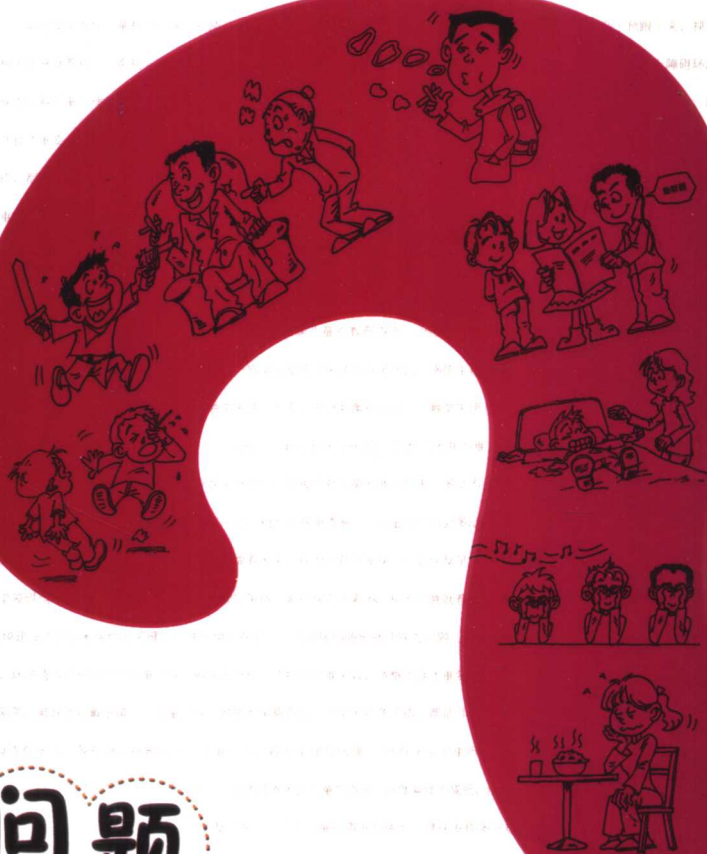




实用宝典丛书

◎钱志亮 著



儿童问题

咨询实用手册

ERTONG WENTI ZIXUN SHIYONG SHOUCE

生

理

卷



GUANGXI NORMAL UNIVERSITY PRESS

广西师范大学出版社

实用宝典丛书

◎钱志亮 著



儿童问题

咨询实用手册

ERTONG WENTI ZIXUN SHIYONG SHOUC

生

理

卷

广西师范大学出版社

· 桂林 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

儿童问题咨询实用手册. 生理卷 / 钱志亮著. —桂林:
广西师范大学出版社, 2005.3 (2006.4 重印)
(实用宝典丛书)
ISBN 7-5633-5263-5

I. 儿… II. 钱… III. 少年儿童—生理卫生—手
册 IV. R179-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 019206 号

广西师范大学出版社出版发行

(广西桂林市育才路 15 号 邮政编码: 541004)
网址: <http://www.bbtpress.com>

出版人: 肖启明

全国新华书店经销

桂林日报印刷厂印刷

(广西桂林市八桂路 2 号 邮政编码: 541001)

开本: 890 mm × 1 240 mm 1/32

印张: 5.75 字数: 144 千字

2005 年 3 月第 1 版 2006 年 4 月第 3 次印刷

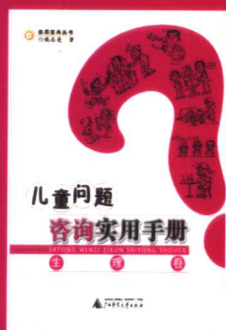
定价: 12.00 元

如发现印装质量问题, 影响阅读, 请与印刷厂联系调换。



钱志亮，1967年生，北京师范大学教育学院副教授、硕士生导师。北京师范大学毕业后留校，1994年从美国留学归国，博士。曾任北京师范大学实验小学书记，讲授过“教育学”“儿童发展问题”“学生问题咨询与教育对策”等十多门课程。兼任中国儿童安康成长专家委员会秘书长、国家未成年人保护法修订专家委员、全国少工委平安行动专家委员、北京市海淀区儿童发展规划专家委员。有专著3部、参著8部、论文80多篇，主持国际课题3项、国家级课题5项。

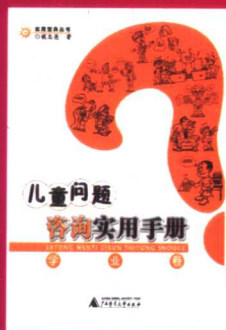
作者简介



儿童问题咨询实用手册·生理卷



儿童问题咨询实用手册·心理卷



儿童问题咨询实用手册·学业卷

责任编辑=肖绍清 韦晟妮 装帧设计=徐俊霞

此为试读, 需要完整PDF请访问: www.ertongbook.com

前

言

现代社会在带给人类高度文明、提升人类生活质量的同时,也给人类的发展带来了一些负面影响。人类在彼此宽容地接受趋向地球村的同时,也越来越关注个体的个性化发展,越来越包容彼此间的差异。从严格意义上讲,每个儿童都和别的儿童不一样,都具有其特殊性,但如果在身心发展上与普通儿童存在较大差异,就被认定为有“问题”。

儿童问题是儿童发展成长过程中的正常现象。据统计,各种有发展问题的儿童占儿童总数的 20%~40%。受独生子女的普及化、日常生活的城市化、家庭趋于核心化、父母角色分工异化、竞争日益激烈化与低龄化、社会变革与转型、环境污染日益严重、生活节奏加快、非自然分娩率提高、非母乳喂养增多、非双亲抚育剧增、超班额、重认知轻运动等因素的影响,儿童问题出现率呈现一种上升趋势。

我们可以从下列数据和现象中看到研究儿童问题的迫切性:每年有将近 100 万的 5 岁以下儿童死亡;占全国人口不到 4% 的贫困地区儿童,其死亡和营养不良人数却占全国的 15%;每年有近 2 万儿童少年非正常死亡,40 多万孩子受到意外伤害,伤亡原因包括车祸、中毒、溺水、触电、他杀、自杀等;37.8% 的农村儿童中度或重度





生长迟缓;抽样调查表明 94.1% 的孩子认为在社会中自身各方面的安全不能得到保障;30% 左右的中小學生存在心理异常表现,其中一半左右患有心理疾病;20% 的学生不吃早饭就上学;41.4% 的学生曾受到别人的威胁和打骂;抽样调查的 81 种玩具中仅有 45 种合格;数以百万计的孩子失学、辍学;受经济利益驱动的各种伪科学补钙、减肥、营养广告充斥各类媒体,误导民众;家庭普遍存在对孩子过高期望、过早教育、过度开发的现象;学校普遍存在教师知识结构不完善和观念陈旧,教育教学与管理方法不当,学生学业负担和心理负担过重,学生厌学等现象……

我本科读的是特殊教育专业,毕业后留校任教。从美国留学归国后,我师从我国特殊教育学科的奠基人朴永馨教授读了硕士。著名教育学家劳凯声教授不拘一格收我读他的博士。众多恩师的点拨和同行的帮助,使我着手关注介于残疾儿童和普通儿童之间的“问题儿童”。

“问题儿童”是一个结论性的、终止性的概念,是带有歧视性的称呼,其烙印的后遗症不可估量。儿童发展问题指的是儿童发展过程中出现的各种偏差,有被克服、矫正的可能性,是一个满怀发展期待的概念。我从特殊需要儿童教育的角度入手,1995 年始在北京师范大学开设“特殊需要儿童咨询与教育对策”全校公共选修课程,接着又为教育学院和心理学院开设“儿童发展问题诊断与咨询”课程。教学与科研相结合,在主持相关科研课题的过程中,我不断拓宽研究领域。在近十年的时间里,有 3000 多人次的家长、教师找我咨询孩子的问题,我都无偿提供了咨询。我服从组织安排到北京师范大学实验小学做领导工作,天天和孩子打交道,积累了大量的实践经



验。2002年,我开始招收学校咨询方向的硕士研究生,工作、学习中增添了更多的伙伴。

作为北京市哲学社会科学“十五”规划课题《普通学校特殊需要学生咨询与教育对策研究》成果的汇报,以为广大教师、家长服务为目的,本书力求通俗易懂,强调实用,旨在帮助读者根据与案例的相似性和症状迅速判断问题的性质,了解问题的现象与实质并进行诊断,分析成因,参照提出的矫治或教育策略实施救助。本书参阅、引用了大量国内外同行的成果,旨在传播知识,造福儿童,呼吁全社会加强优生优育、安全护理、卫生保健、营养搭配、心理卫生、意外伤害、自护自救、权益保护、安全与法律等方面知识的宣传与普及工作,提倡文明、健康的生活方式,让更多的儿童远离发展问题,远离伤害,不至于成为“问题儿童”!

由于时间仓促,书中定有不妥之处,万望指正!

(100875,北京新外大街19号北京师范大学教育学院, qianzhl@bnu.edu.cn)

钱志亮

目 录

- 1 / 十月怀胎同怀抱,一朝分娩见分晓
——剖腹产对儿童发展的危害
- 5 / 多动不是多动症,判断尺度要把握
——避免搞混“多动”和“多动症”
- 10 / 儿童并非真多动,只是标准有不同
——谈谈儿童多动症的判断问题
- 15 / 多动症诱因广泛,稍不注意便遗憾
——儿童为什么会多动
- 19 / 限制动反而多动,多活动以动制动
——多动症儿童的教育策略
- 23 / 抽动秽语综合征,避免疲劳与兴奋
——儿童抽动秽语综合征矫治策略咨询





27 / 视觉模糊看不见,视力问题早发现

——如何及早发现儿童视力问题

32 / 眼睛其实最重要,眼疾防护早知道

——儿童视力问题的病因及对策

37 / 早期干预跟上来,视觉障碍也成材

——视力问题儿童早期干预的策略

41 / 影响视力因素多,稍不注意就惹祸

——影响儿童视力的因素及其对策

45 / 环境建设无障碍,便捷安全更自在

——视力问题儿童就读学校无障碍环境
建设咨询

49 / 全员接纳是关键,心理环境走在前

——创设接纳随班就读视力问题儿童心理
环境的方法

54 / 克服偏见多尊重,多种策略齐应用

——视力问题儿童教学与交往的策略

60 / 近视原因实在多,环境遗传是祸首

——儿童近视问题究因分析

64 / 药物治疗难见效,调整饮食才重要

——视力问题儿童的饮食治疗

68 / 近视主要在预防,用眼习惯要培养

——视力问题儿童的眼用习惯

72 / 治疗近视有陷阱,最好还是戴眼镜

——儿童近视问题矫治策略咨询



- 76 / **其实不是孩子错,都是耳朵惹的祸**
——关注儿童听力问题
- 80 / **早期症状早注意,及早发现早受益**
——儿童听力问题的早期发现
- 84 / **耳朵构造有学问,各有分工细辨认**
——儿童听力问题的生理与病理
- 90 / **班有学生是重听,教学策略心里明**
——听力问题学生的教学策略
- 96 / **养儿不等于养猪,肥胖之害需关注**
——肥胖儿童的教育咨询
- 101 / **肌肉营养若不良,享受人生多交往**
——肌肉营养不良儿童的咨询
- 104 / **挑食偏食为减肥,消瘦呕吐活受罪**
——神经性厌食儿童的咨询与矫治
- 109 / **白天尿裤夜尿床,别骂别打别曝光**
——遗尿症儿童的咨询与矫治
- 114 / **能量释放不当时,歪脖摇头及口吃**
——口吃儿童的咨询与矫治
- 119 / **哮喘发作多气短,喝杯温水心放宽**
——哮喘儿童的教育咨询
- 122 / **尿多犯困糖尿病,控制饮食遵约定**
——糖尿病儿童的咨询
- 125 / **行动不便关节炎,心情舒畅无痛感**
——关节炎儿童的教育咨询



129 / 癫痫发作很吓人,平卧宽衣重安神

——癫痫儿童的教育咨询

133 / 出生缺氧致脑瘫,挑战生命志亦坚

——脑瘫儿童的教育咨询

137 / 身残志坚众关爱,截肢何碍我成材

——截肢儿童的教育咨询

141 / 感觉运动统合火,失调儿童苦糖多

——感觉运动统合失调究竟是什么

146 / 感统生理基础清,训练才有针对性

——感觉运动统合的生理学基础介绍

151 / 前庭平衡若失调,学习一般都糟糕

——前庭平衡失调儿童的表现、原因与训练

156 / 触觉失调心不安,充分刺激别怕烦

——触觉失调儿童的表现、原因与训练

161 / 本体感觉有障碍,笨手笨脚像老太

——本体感失调儿童的表现、原因与训练

165 / 自闭无语加刻板,准确究因是难关

——孤独症儿童的表现与病因

169 / 诊断自闭并不难,矫治孤独路漫漫

——孤独症儿童的诊断与矫治

173 / 吞云吐雾伤身体,害人害己两不宜

——学生吸烟问题的咨询与矫治



十月怀胎同怀抱， 一朝分娩见分晓

——剖腹产对儿童发展的危害



案例集锦

随着医学技术的不断提高，尤其是剖腹产技术的应用与推广，妇婴死亡率得到了非常有效的控制。有些人过分恐惧分娩，甚至错误地认为“剖腹产可以使孩子的头部免受产道的挤压，孩子会更聪明”，导致剖腹产比例日益上升。根据对北京市几个儿童感觉运动综合训练门诊的不完全统计，来访儿童中80%左右是剖腹产，其中多数学业不良。在幼儿园、小学“蹲点”，老师们普遍反映剖腹产的孩子好动。



当医生的对自己的孩子大都尽量不采用剖腹产,因为他们知道剖腹产的孩子容易患呼吸道疾病。学过儿童心理或教育的对自己的孩子也大都尽量不采用剖腹产,因为他们知道剖腹产对孩子的发展危害很大。

一、出生过程是个体的奋斗与学习过程

人的出生过程是孩子人生奋斗历程的序幕。胎儿在母体内原本是倒立地悬浮在羊水之中的,当母体运动时,胎儿的头部便得到保护。羊水破后,胎盘开始全面接触胎儿的皮肤,使胎儿产生一种异样的不舒服感,于是胎儿通过躲避式的运动或反抗试图摆脱胎盘内壁的接触。母亲的子宫由于受到胎儿的反抗刺激而产生本能性收缩(由盆神经直接调控),加剧了羊水的排出和胎盘内壁与胎儿身体的接触。胎儿愈感不舒服,愈加反抗,如此互为因果,直至最后胎儿从产道分娩而出。自然分娩的母亲历经生死一劫,胎儿使尽全身力气拼将出来,小手依然紧攥着拳头,嘴里怒吼着以示抗议。

出生的过程是孩子最早的学习过程:胎盘内壁对胎儿的贴附是胎儿很好的触觉学习过程,为出生后被包裹、擦洗、穿衣服作好了准备;反抗胎盘内壁的贴附和子宫与产道的收缩是胎儿很好的运动学习过程。在触觉学习和运动学习中,胎儿发现了自我身体的全部,促进了触觉和前庭觉、本体感的正常发展。

出生过程也是呼吸学习的过程:胎儿从母体分娩的过程一般按头一胸一腹一臀一腿一脚的顺序,大气压先作用于新生儿的鼻腔,再依次作用于胸腔、腹腔,使新生儿的呼吸循序渐进。所以,自然分娩的孩子的呼吸道不会轻易被感染。



二、剖腹产剥夺了孩子学习的机会， 通常会导致感统失调

剖腹产的孩子缺少了上述环节的学习，瓜熟蒂不落，胎儿尚沉迷于舒适、温暖、缥缈之中，忽然天门洞开，一双大手突然把他拽到了截然不同的世界：由羊水包围到空气与衣服包围，身体周围的压力突然改变，胎儿很难适应这突如其来的变化，如果后天成长中没有注意补偿的话，极容易导致儿童发展中的前庭问题、触觉防御及本体感问题，影响学习能力的形成与发展。

儿童的前庭问题表现为：抬头、翻身等动作发生相对较晚；动作笨拙，笨手笨脚，常打碎东西；空间定向困难，一转圈就晕，不记路；常常跌倒、撞人，平衡有问题；注意力涣散；字常写错、写反、读反；做事丢三落四；阅读时常常丢字、串行；常因太靠近或撞了别人而造成人际关系紧张；常因遭受挫折而丧失信心，影响情绪。

剖腹产儿童在触觉方面最常见的问题是触觉防御。触觉防御孩子的全身皮肤，尤其是手心和脚心，害怕痒痒与接触；个人空间太大，身体容不得别人侵犯；怕粗衣服，厌恶衣服领子上的标签；怕风吹，夏天睡觉再热也要盖毯子，否则不让吹电扇甚至空调；挑食偏食，吃东西秀气，用指尖拿东西；怕人，远离别人，害怕拥挤；胆小、害羞，缺乏自信，要么走向极端，通过很强的侵犯性来掩盖自卑；害怕新环境、新东西，拒绝尝试新物品；对不经意的碰撞会反击，人际关系紧张；注意力不集中，难以专心，动荡不安。

本体感是指个体随时掌握自己身体各个方面的信息，好像大脑中有身体的地图一样。本体感问题是剖腹产儿童的又一群体特点：站无站相，坐无坐相；动不动就想坐，坐一会儿就想躺下；身子发软、发胖（虚胖），懒散；动作记忆差，学技术费劲；挫折感强，情绪不好；小的时候爱





哭,稍大爱发脾气(对家人);较多服从(对外人);看书托腮,字体柔弱无力;运动爆发力不足,缺乏耐力;游戏、学习缺乏创造力。

三、剖腹产对孩子发展的其他负面影响

剖腹产时,由于腹腔、子宫、胎盘依次突然洞开,大气压力首先直接均衡地作用于羊水,导致羊水吸入性肺炎的可能性极大,后天在成长过程中一上火就走呼吸道——比别的孩子更容易患感冒、呼吸道感染、肺炎等。而治疗哮喘、镇咳的药一般含对人体中枢神经系统发展不利的镇静剂。初乳中的抗体能及时增强孩子的抵抗能力,而剖腹产母亲的初乳不如自然分娩母亲来得迅速、自然;剖腹产产妇由于腹部被横切,坐起及起床困难,伤口的疼痛会影响产妇的活动与情绪,甚至哺乳,影响母亲与乳儿的交流。剖腹产时给产妇注射的麻醉药对胎儿的影响目前尚未有定论。

严重的剖腹产问题还包括可能导致视觉问题,如弱视、视知觉能力低(视而不见、熟视无睹、图形记忆困难、认字困难、阅读困难、书写困难等),导致孩子学业不良。因此,我们对剖腹产必须予以足够的重视:尽量坚持自己生!

当然,如果遇到脐带绕颈、臀位、锥形骨盆、先天性骨盆狭窄等迫不得已的情况,从确保母婴生命安全角度来说,剖腹产自然是首选,但必须注意出生后的弥补训练。



多动不是多动症， 判断尺度要把握

——避免搞混“多动”和“多动症”



案例介绍

黄某，活泼好动，甚至有些淘气，有时还搞些恶作剧。姥姥经常抱怨：“这孩子肯定有多动症！”而黄某的爸爸则认为孩子一般会好动，尤其是男孩子。黄某也有非常安静的时候，比如写作业时就很安静，看书能做到2~3小时不挪窝。更何况，黄某的学习成绩一直在班上前十名。但黄母还是放心不下，带着孩子走进了咨询室。