

儿童心理行为障碍

主 编 刘智胜 静 进



人民卫生出版社

儿童心理行为障碍

主编 刘智胜 静 进

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

儿童心理行为障碍/刘智胜等主编. —北京:人民卫生出版社, 2007. 12

ISBN 978-7-117-09210-4

I. 儿… II. 刘… III. ①儿童-精神障碍-研究②儿童-行为治疗-研究 IV. R749. 94

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 139525 号

儿童心理行为障碍

主 编: 刘智胜 静 进

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京新丰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 19 插页: 4

字 数: 436 千字

版 次: 2007 年 12 月第 1 版 2007 年 12 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-09210-4/R · 9211

定 价: 37.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

编者

(以姓氏笔画为序)

- | | |
|-----|--------------------------|
| 丁 伟 | (华东师范大学) |
| 万国斌 | (南方医科大学附属深圳妇幼保健院) |
| 王 洪 | (解放军沈阳空军医院) |
| 王玉凤 | (北京大学精神卫生研究所) |
| 王庆雄 | (中山大学公共卫生学院) |
| 王利鹏 | (中国实用儿科杂志编辑部) |
| 邓文军 | (中国实用儿科杂志编辑部) |
| 刘智胜 | (武汉市儿童医院) |
| 陈 锦 | (华东师范大学) |
| 邹小兵 | (中山大学附属第三医院) |
| 吴广恩 | (中国实用儿科杂志编辑部) |
| 杜亚松 | (上海市精神卫生中心) |
| 张劲松 | (上海第二医科大学附属新华医院上海儿童医学中心) |
| 麦坚凝 | (广州市儿童医院) |
| 苏林雁 | (中南大学湘雅二医院精神卫生研究所) |
| 郑 毅 | (北京安定医院) |
| 金 瑜 | (华东师范大学特殊教育学系、心理学系) |
| 罗学荣 | (中南大学湘雅二医院精神卫生研究所) |
| 金星明 | (上海第二医科大学附属新华医院上海儿童医学中心) |
| 郭 丽 | (中山大学公共卫生学院) |
| 赵亚茹 | (中国医科大学附属第二医院) |
| 郭继龙 | (中国实用儿科杂志编辑部) |
| 常 新 | (中国实用儿科杂志编辑部) |
| 温 暖 | (华东师范大学) |
| 解亚宁 | (南方医科大学心理教研室) |
| 静 进 | (中山大学公共卫生学院) |



主编简介

刘智胜,男,1966年2月出生,1995年7月毕业于北京大学医学部(原北京医科大学),获医学博士学位。2002年11月破格晋升为小儿内科主任医师。曾先后赴美国耶鲁大学医学院儿童研究中心、日本北九州市立综合疗育中心和新加坡国际管理学院学习。现担任武汉市儿童医院大内科主任兼神经内科主任、教授、硕士研究生导师,兼任中华医学会儿科学分会青年委员、中华医学会小儿神经学组委员、中华医学会湖北分会小儿神经学组组长、中华医学会武汉分会儿科副主任委员、中华医学会武汉分会理事、中国抗癫痫协会理事、湖北省神经学会常委、湖北省临床心理学会常委、湖北省儿科学会常委、湖北省和武汉市医疗事故技术鉴定专家库专家、武汉市计划生育技术服务专家委员会委员、武汉市青年联合会委员,同时还担任《中国实用儿科杂志》、《实用儿科临床杂志》、《临床儿科杂志》、《中国小儿急救医学》、《中国医师杂志》编委等职务。入选武汉市第四批学科与技术带头人(213人才工程),享受武汉市政府首批博士津贴。荣获湖北省五一劳动奖章湖北省卫生系统先进工作者、武汉市医学杰出人才、第四届武汉优秀青年科技创新奖、武汉市第十一届劳动模范和武汉市人民满意的好医生。

长期从事小儿神经内科专业临床医疗和科研工作,对小儿神经系统疾病的诊治有较深造诣。研究方向为小儿癫痫、抽动障碍及相关疾病研究。主持的研究课题获得湖北省卫生厅青年科技人才基金、武汉市科技局青年科技晨光计划研究基金和武汉市卫生局重点学科研究基金资助,参与国家自然科学基金项目研究。取得国内领先水平科研成果4项,荣获湖北省科技进步奖和武汉市科技进步奖各两项。先后主编《小儿多发性抽动症》和《儿科疾病1000问》,参编《临床儿科学》、《小儿神经系统疾病基础与临床》、《小儿癫痫的现代诊断和治疗》和《儿科合理用药》。发表学术论文60余篇。



主编简介

静进,男,1959年8月出生于内蒙古锡林郭勒盟,医学博士、教授、博士生导师,现任中山大学公共卫生学院副院长、中山大学附属第三医院儿童发育行为中心特聘专家。长期从事儿童青少年心理卫生及神经心理学研究和相关临床工作。近10年主持5项国家自然科学基金项目、3项国际合作项目、8项省部级科研项目,主要针对注意缺陷多动障碍、学习障碍、抽动障碍、孤独症等儿童神经心理特征及脑机制进行研究,并从事临床儿童心理咨询指导及矫治训练方法的建立等工作。主持的科研项目获得教育部科技进步三等奖、卫生部科研成果三等奖、广东省科技进步二等奖等。迄今发表研究论文180篇,参编、主编教育部、卫生部高校规划教材7部,参编和主编各类学术专著12部。

社会兼职:中华预防医学会儿少卫生委员会副主任、中华预防医学会儿童保健分会常务理事、中国心理卫生协会理事、中国优生优育协会理事、中国优生科学协会儿童发育行为学组副主任、国家学校卫生标准委员会委员、广东省心理卫生协会常务理事、广东省儿童心理卫生专业委员会主任、广东省妇幼保健学会副会长,还担任《中国心理卫生杂志》、《中国儿童保健杂志》副主编,《中华预防医学杂志》、《中国学校卫生杂志》、《中国实用儿科杂志》、《临床儿科杂志》、《华南预防医学杂志》、《中国循证儿科学杂志》、《国外医学儿科学分册》、《实用临床儿科杂志》编委,《中华儿科杂志》、《中国当代儿科杂志》通讯编委等。

序

近年来儿童心理行为障碍的发病率明显增多,并有继续上升趋势。儿童在生长发育过程中易受到生物、心理及社会等诸多因素的影响。国内外大量研究表明,对儿童心理行为发育的主要影响因素包括:父母生理、心理和文化素质,妊娠围生期健康状况,家庭环境与人际关系,养育方式与态度,学校及社会环境等。对于儿童心理行为障碍的防治,首先要有针对性,特别是针对病因和发病机制来进行;其次要有可行性,要考虑在儿童的发育进程和生活环境中所涉及的各方面影响因素、可利用的资源,以及干预措施对儿童发育所带来的长期影响和后果。由于儿童的心理行为发育具有明显的阶段性和可塑性,早期发现儿童心理行为障碍,积极进行干预治疗,可最大程度地改善预后,从而提高儿童乃至成年后的生活质量。

目前我国有关儿童心理行为障碍可供参考的专业书籍比较匮乏,为了提高对这方面知识的全面认识与了解,编者参考了大量国内外文献资料,并结合各自的经验和心得,编写这本专著。本书系统地阐述了儿童心理行为障碍从理论到实践方面的体会、经验和许多新知识,可作为重要参考书。

相信本书的出版将对儿童心理行为障碍知识的普及与提高,以及对诸多儿童心理行为障碍的研究和防治工作做出贡献。同时希望本书编者以此为起点,今后更深入地研究儿童心理行为障碍,造福于儿童。

中华医学会小儿神经学组组长、北京大学第一医院儿科教授

林 庆

2007年4月

前言

随着我国社会和经济的发展,城市化与工业化进程加速,社会竞争加剧,人们的生活发生了一系列重大变化,这些变化也对现行医疗卫生和保健医学体系产生了巨大触动和影响。随着人类疾病谱的改变,传统生物医学模式亦急剧向生物-心理-社会医学模式转变;由于生活习惯和神经行为在各类疾病的发生、发展、转归中发挥着越来越明显的作用,人群中心理行为疾病的发病率明显递增,这使得医学心理学、行为医学和发育行为学介入现代临床医学就成为必然。

我国自改革开放以来,社会急剧变革给人群中最脆弱的群体——儿童青少年的发展带来了许多不利影响,诸如环境污染加剧、独生子女比例增多、家庭养育观念改变、社会道德价值观念冲突加深、儿童学习负担过重、入学入托困难、父母不睦和离婚、社会腐败风气影响等不良因素,导致儿童青少年的心理卫生问题明显增加,发育发生偏异,他们当中情绪、行为障碍和重性精神疾病的发病率呈上升趋势已成为不争的事实。另一方面,医学科技的进步,使许多高危出生史的婴幼儿存活率大大增加,这类儿童的身心发育问题亦成为发育行为儿科学工作的重要内容。我国儿童青少年心理卫生工作面临着非常艰巨的任务。为提高国民的健康水平和生活质量,为提高中华民族的整体素质,就必须加强和重视儿童心理卫生问题的干预与研究。

社会和医学科学的迅速发展对我国儿科学界提出了更高、更迫切的要求,即必须加快顺应医学模式的转变,积极拓展儿童精神医学和心理卫生方面的工作。这就意味着儿科医生必须加快知识更新,学习精神医学、心理学乃至人文科学知识,为儿科学发展注入新的生命力。另外,我国国家自然科学基金委和科技部“十五、十一五”规划中也提出对儿童认知发展和脑功能研究的重点支持,说明国家和政府高度重视脑科学研究,亦为儿童青少年心理卫生工作的开展提供了良好契机。

鉴于上述,《中国实用儿科杂志》编辑部自2002年以来,组织一批国内发育行为学领域的专家,就“儿童心理行为及其发育障碍”撰写了24期专题讲座,通过杂志的“国家级继续医学教育专栏”连续刊载发表。该系列讲座刊登以来,深受儿科学界医护人员的欢迎,2年来共有12000多人参与了继续医学教育项目的答题,说明这项作为我国儿童青少年心理卫生知识的普及起到了积极作用。应广大读者要求,为了提高对儿童心理行为障碍的全面认识与了解,在《中国实用儿科杂志》编辑部的大力支持和帮助下,我们再次组织这批撰稿专家,在原稿基础上结合我国实际重新编写出版了《儿童心理行为障碍》这本专著。本书从儿童心理发展理论、心理行为发展进程、影响儿童心理行为发展的因素、临床儿童心理测验、常见儿童心理行为障碍、儿童心理行为障碍的心理治疗与药物治疗等诸多方面

进行了阐述,以飨广大读者。

发育行为儿科学是一门新兴学科,我国儿童青少年心理卫生工作也起步较晚,可供参考的资料尚不充分,故而本书借鉴了许多国外相关资料和数据,有些理论和研究观点还相当前沿,难免有所疏漏和错误,诚望读者予以批评指正,使其得到进一步完善。本书可供发育行为儿科、普通儿科、小儿神经科、小儿精神科、儿童保健、学校卫生、儿少卫生学等学科专业人员参考,亦可供从事心理、教育、康复和社会工作的人员作教学和科研参考,同样也适于家长参考。

本书的编写得到了《中国实用儿科杂志》编辑部常新、邓文军、吴广恩、郭继龙等的大力协助;本书的出版工作也得到了武汉市儿童医院领导的大力支持,在此一并表示诚挚的感谢。

静 进 刘智胜

2007年4月

目录

第一章 儿童心理发展理论简介	1
一、行为主义理论	1
二、精神分析理论	3
三、皮亚杰的儿童认知发展理论	4
四、儿童气质理论	5
五、感觉统合理论	7
六、儿童情绪发展理论	8
第二章 儿童心理行为发展进程	10
第一节 胎儿、新生儿的心理行为发展	10
一、胎儿的发展	10
二、新生儿的发展	10
第二节 婴幼儿的心理行为发展	12
一、神经生理的发展	12
二、动作发展	12
三、认知发展	13
四、语言的发展	14
五、情绪的发展	14
六、个性和社会性的发展	15
第三节 学龄前儿童的心理行为发展	15
一、神经生理的发展	16
二、动作发展	16
三、认知发展	16
四、语言发展	17
五、情绪、意志和道德的发展	17
六、个性和社会性的发展	18
第四节 学龄期儿童的心理行为发展	19
一、神经生理的发展	19
二、认知发展	19
三、语言发展	20

四、情感、意志和道德的发展	20
五、个性和社会性的发展	21
第五节 青春期的心理行为发展	22
一、身体的发展	22
二、认知的发展	22
三、情感、意志和道德的发展	23
四、个性和社会性的发展	23
第三章 影响儿童心理行为发展的因素	26
第一节 儿童心理行为发展的生物学基础	26
一、遗传因素对儿童心理行为发展的制约	26
二、脑神经发育与心理行为发展	29
三、胎内环境	31
第二节 家庭环境对儿童心理行为发展的影响	33
一、婴幼儿被照料对儿童心理行为发展的影响	33
二、家庭结构对儿童心理行为发展的影响	34
三、父母的心理健康状况对儿童心理行为发展的影响	36
四、父母的抚养方式对儿童心理行为发展的影响	36
五、家庭应激事件和经济条件对儿童心理行为发展的影响	37
六、儿童身心发展水平和个性特点对其心理行为发展的影响	38
第三节 教育对儿童心理行为发展的影响	40
一、教育促进儿童心理行为发展的机制	40
二、教育在儿童心理行为发展中的主导作用	41
三、学校教育对儿童心理行为发展的影响因素	42
四、教育与儿童心理行为发展的敏感期和转折期	44
第四节 社会文化环境	45
一、社会文化环境制约儿童心理行为发展的主要表现	45
二、社会文化环境对儿童心理行为发展的影响因素	46
三、不良的自然环境因素	47
第五节 儿童心理行为发展的动力	48
一、关于心理行为发展动力的观点	48
二、对儿童心理行为发展动力的认识	48
第四章 临床儿童心理测验	51
一、心理测验概述	51
二、发育量表	52
三、智力测验	53
四、人格测验	57

五、儿童神经心理测验	58
六、临床评定量表	60
七、选用测验原则	61
第五章 常见儿童心理行为障碍	63
第一节 精神发育迟滞及有关常见先天性遗传病	63
一、流行病学	63
二、病因	64
三、诊断	64
四、鉴别诊断	67
五、治疗	67
六、预防	69
七、与精神发育迟滞有关的几种常见先天性遗传病	70
第二节 儿童学习障碍	76
一、定义及概述	76
二、流行病学资料	77
三、病因与发病机制	77
四、临床表现	79
五、分类	81
六、诊断和鉴别诊断	81
七、预防和矫治	82
八、预后	83
第三节 儿童少年睡眠障碍	84
一、觉醒性异态睡眠	84
二、非觉醒性异态睡眠	88
第四节 儿童广泛性发育障碍	91
一、流行病学	91
二、病因	91
三、临床表现	93
四、诊断	94
五、鉴别诊断	96
六、其他广泛性发育障碍	96
七、治疗	97
八、预后	99
附 1: 阿斯伯格综合征	100
附 2: Rett 综合征	108
第五节 进食障碍	112
一、神经性厌食	112

二、神经性贪食	119
第六节 儿童语言发育及其障碍	122
一、相关基本概念	122
二、语言正常发育进程	123
三、语言发育障碍的流行病学	124
四、语言发育障碍的神经学研究	124
五、语言发育障碍的病因	125
六、临床表现	126
七、诊断	126
八、鉴别诊断	127
九、治疗	127
十、预防	129
第七节 儿童品行障碍	129
一、定义	129
二、流行病学	130
三、病因与发病机制	130
四、临床特征	133
五、诊断与鉴别诊断	134
六、治疗	135
七、预防	136
八、预后	137
第八节 抽动障碍	137
一、概述	137
二、流行病学	143
三、病因与发病机制	143
四、临床表现	147
五、诊断	150
六、治疗	153
七、预后	159
第九节 注意缺陷多动障碍	160
一、流行病学	161
二、病因和发病机制	161
三、临床表现	163
四、诊断和鉴别诊断	164
五、治疗	165
六、预后	166
第十节 儿童情绪障碍	167
一、儿童焦虑性障碍	167

二、儿童强迫障碍	173
三、儿童恐惧症	176
第十一节 儿童青少年的性心理问题	179
一、儿童性心理行为概述	179
二、儿童手淫	180
三、儿童性身份障碍	182
四、性偏好障碍	183
五、易性症和同性恋	184
六、性交行为	185
第十二节 躯体疾病与心理行为问题	186
一、躯体疾病的心理行为问题	186
二、无器质性基础的躯体症状	190
第十三节 儿童虐待	193
一、定义	193
二、流行病学	194
三、原因及发病机制	195
四、受虐表现	197
五、诊断	197
六、预防和治疗	198
七、预后	199
附：儿童性虐待	199
第十四节 儿童不良习惯和行为偏异	201
一、概述	201
二、吸吮手指	202
三、咬指甲	203
四、夜间磨牙症	204
五、拔毛癖	204
六、习惯性交叉擦腿	205
七、撞头	206
八、屏气发作	207
九、遗尿	208
十、依赖性行为	209
十一、倔强	210
十二、异食癖	210
第十五节 依赖行为	211
一、物质依赖行为	212
二、行为依赖行为	215

第六章 儿童心理治疗	225
第一节 概述	225
一、心理治疗的概念	225
二、儿童心理治疗简史	226
三、儿童心理治疗与成人心理治疗的区别	227
四、心理治疗的内容	227
五、心理治疗的目的和意义	228
六、心理咨询和心理治疗的原则	228
第二节 心理动力学治疗	229
一、心理动力学治疗的基本理论	229
二、心理动力学治疗的基本技术	230
第三节 认知治疗	232
一、认知治疗的基本理论	232
二、认知治疗的基本技术	233
第四节 家庭治疗	234
一、家庭治疗的流派和基本理论	234
二、家庭治疗的基本技术	235
三、不同疾病的家庭特点	235
第五节 行为治疗	236
一、行为治疗的基本理论	236
二、行为治疗的基本技术	237
第六节 感觉统合治疗	238
一、感觉统合治疗的概念	238
二、感觉统合治疗的作用	238
三、感觉统合治疗的原则	239
四、感觉统合治疗的实施	239
第七节 游戏治疗	240
一、游戏治疗的概念	240
二、游戏治疗的历史发展	241
三、游戏治疗的种类	243
四、游戏治疗的技巧及应用	244
第七章 儿童心理行为障碍的药物治	246
第一节 概述	246
第二节 儿童和青少年精神药物治疗总则	247
一、精神疾病诊断与精神药物治疗	247
二、儿童精神药物治疗的特殊问题	248
三、使用药物之前的基础评估	252

四、药物治疗情况和相关的病历记录	252
五、药物血清浓度监测	253
第三节 儿童心理行为障碍的常用治疗药物	254
一、 α_2 肾上腺素能激动剂	254
二、抗组胺类药物	255
三、传统抗精神病药	256
四、非典型抗精神病药	257
五、苯二氮䓬类药	258
六、安非他酮(丁氨苯丙酮)	259
七、丁螺环酮	260
八、卡马西平(卡巴咪嗪)	261
九、锂盐	262
十、米氮平(瑞美隆)	263
十一、普萘洛尔(心得安)	264
十二、选择性 5-羟色胺再摄取抑制剂	265
十三、中枢神经兴奋剂	266
十四、三环类抗忧郁剂	267
十五、丙戊酸钠	268
十六、文拉法辛	269
中英文名词对照索引	277

第一章

儿童心理发展理论简介

儿童心理发展理论主要围绕以下几个方面的研究内容展开：①描述儿童发展的普遍行为模式；②解释和测量个体差异；③揭示儿童心理发展的原因和机制；④探究外在环境对儿童心理发展的影响；⑤提出帮助与指导儿童发展的具体方法。本章将从儿童早期教育的角度简要介绍6个有代表性的当代儿童心理发展理论：行为主义（behaviorism）理论、精神分析（psychoanalysis）理论、皮亚杰（Piagetian）的儿童认知发展理论、儿童气质理论、感觉统合理论、儿童情绪发展理论。

一、行为主义理论

下面主要介绍早期行为主义杰出代表华生（Watson J B）、新行为主义的代表斯金纳（Skinner B F）以及新的新行为主义者班杜拉（Bandura A）等关于儿童心理发展的有关论述。

习惯（habit）是体现华生行为主义立场的一个重要概念，他认为，一个人的习惯是在适应外部环境和内部环境的过程中学会更快地采取行动的结果。人处在内、外环境的不断刺激之中，刺激必定引起人的活动。其中外部环境指人周围可以产生视觉、听觉、触觉、温度觉、嗅觉、味觉刺激的外在世界的物体；内部环境指人体内所有内脏的、体温的、肌肉的和腺体所发生的刺激。当人的内、外刺激所引起的活动不再是随机的，而是在生活中变得越来越有规则、有秩序后，习惯便形成了。换句话说，当人所处的情境与先前曾经发生过的情境相同时，反应会变得越来越整合，能更为迅速和更多地活动起来达到目的，也就“形成”了一种习惯。在华生看来，培养儿童良好的习惯并形成习惯系统，是教育的重要内容之一。人格是心理学中一个十分复杂的概念，华生认为，“人格由占支配地位的习惯所构成”，是通过对能够获得可靠信息的长时行为的实际观察而发现的活动之总和。换言之，“人格是我们习惯系统的最终产物”。华生非常重视儿童早期行为习惯对成年后人格的影响，“婴儿期和童年时期会使成年人的人格颇具色彩”。在华生看来，人格是由环境中的行为习惯形成的，可以由改变环境来改变人格。当然，在一般情况下，一个人很少能独立地改变环境，因而人格才具有相对的稳定性。但是，当人碰上重大事变（如健康状况的改变），打破了人的习惯系统的常规，人们就不得不学会对不同于过去的环境重新反应，这就会启动一个人新人格的塑造。在新的习惯系统的形成过程中，旧的习惯系统开始消退。华生对于人格的分析注意了人格的发展过程、人格结构的复杂性和由环境引起的调节性，