



全国特殊师范教育专业课规划教材
全国特殊师范教育专业课规划教材编委会 编

情绪行为异常儿童教育

QING XU XING WEI YI CHANG
ER TONG JIAO YU

唐
健
主
编

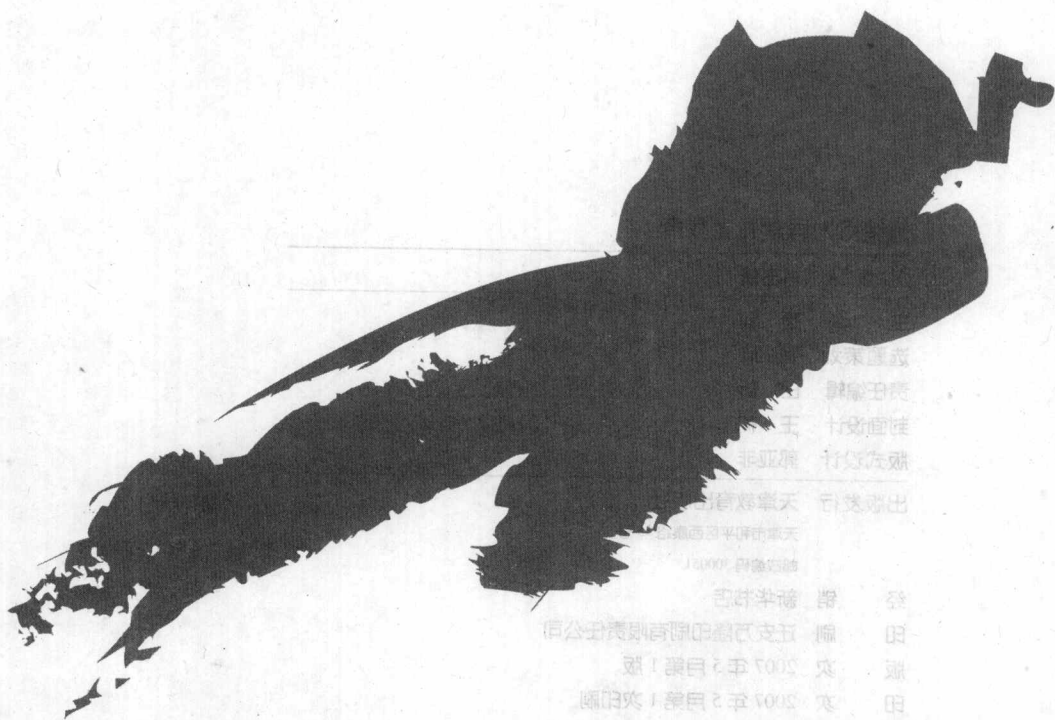


天津教育出版社
TIANJIN EDUCATION PRESS

全国特殊师范教育专业课规划教材
全国特殊师范教育专业课规划教材编委会 编

情绪行为异常儿童教育

唐 健 主编



 天津教育出版社
TIANJIN EDUCATION PRESS

图书在版编目(CIP)数据

情绪行为异常儿童教育 / 唐健主编.

—天津:天津教育出版社,2007.5

(特殊教育)

ISBN 978-7-5309-4922-1

I.情... II.唐... III.儿童教育:特殊教育—研究 IV.G76

中国版本图书馆CIP数据核字(2007)第067100号

情绪行为异常儿童教育

出 版 人 肖占鹏

主 编 唐 健

选题策划 张纪欣

责任编辑 田 昕

封面设计 王 楠

版式设计 郭亚非

出版发行 天津教育出版社

天津市和平区西康路35号

邮政编码 300051

经 销 新华书店

印 刷 迁安万隆印刷有限责任公司

版 次 2007年5月第1版

印 次 2007年5月第1次印刷

规 格 16开(787×1092毫米)

字 数 230千字

印 张 13.75

插 页 1

定 价 16.00元

特殊教育师资培训工作需要大家关注 (代序言)

刘全礼

我国特殊教育的师资培训是伴随着我国特殊教育的发展而发展的。19世纪末叶,我国开始了现代意义上的特殊教育。但是,由于那时特殊教育的规模相对较小,还不可能出现大规模的专门的特殊教育的师资培训机构,自然也就谈不上大规模的师资培训工作了。

清末、民初以来,尽管国家开始关注、举办特殊教育学校,也进行了一些局部的或小规模的专门的特殊教育教师的培养工作,但由于灾难深重的中华民族一直处于战争和动乱的境地,特殊教育的师资培训也没机会大规模地发展。

1949年后,中华人民共和国成立,伴随着共和国各项事业轰轰烈烈的开展,特殊教育工作也呈现了前所未有的繁荣局面,特殊教育的师资培训工作开始提上政府相关部门的工作日程,并于当时举办了全国性质的特殊教育教师的培训班。在20世纪50年代后期,国家还派遣留学生到前苏联学习特殊教育,表现出国家对特殊教育工作的重视。

1978年以后,随着拨乱反正和对外开放政策的实施,特殊教育的各项工作才真正迎来了发展的春天。

1981年,黑龙江肇东师范学校开始招收专门的特殊教育的师资班,开了新时期特殊教育师资培训的先河;1983年,山东泰安师范学校也开始招收特殊教育师资班,并促成了1985年山东省昌乐特殊教育师范学校的建立;1984年,国家教育委员会在南京建立了我国第一所特殊教育师范学校——南京特殊教育师范学校;1986年,北京师范大学建立了我国第一个本科层次的特殊教育专业;之后,包括辽宁营口特殊教育师范学校在内的特殊教育师范学校或师范学校的特殊教育师资培训部相继建立,我国的特殊教育师资培训工作出现了第一个高潮。到20世纪80年代末、90年代初,我国仅中专层次的特殊教育的师资机构就达到了28所。

正是在这种好的局面下,当时国家教委颁布了特殊教育师范学校的教学计划,国家教育委员会师范司中师处还组织有关学校编写了特殊教育师范学校或特殊教育专业的21科专业课的教学大纲,并在20世纪90年代初、中期陆续编写了有关学科的教材。

我作为这些工作的参与者之一,见证了这一过程。同时,还有幸成为由北京师范大学教育系(现在的教育学院)朴永馨教授组织编写的、华夏出版社1991年出版的我国第一本特殊教育师范学校的专业基础课教材——《特

《特殊教育概论》的作者,承担了其中的特殊教育教师章节的编写任务。

毫无疑问,从教育部到各个学校以及有关人员的这些工作,对我国特殊教育的师资培训做出了巨大的贡献。

然而,1999年以来,随着我国中专层次的师资培训机构纷纷升格为本科或专科机构,原先为中专学生编写的教材已经不能适应新的要求了。正是在这种需求下,我曾不揣冒昧,在总结自己十几年讲授特殊教育概论和思考特殊教育问题的基础上于2002年编写出了特殊教育专业本科生使用的专业基础课教材《特殊教育导论》(教育科学出版社2003年出版)。

但是,全国各地仍旧缺少各种相关的专业课教材。

几年前义方木铎公司的蒋丰祥先生了解到这个情况时,就曾建议我牵头全国的相关同志编写一套专业课教材。当时因为感觉自己没有能力完成这一工作,就没有动这个心思。

2006年春天,在与辽宁省特殊教育师范学校的潘校长会面时,她也提到同样的问题,我也是感觉自己没有这个能力,就没有敢应承这一事情。

2006年4月底,在山东潍坊见到山东潍坊幼教特教师范学校的梁纪恒校长时,他与他的一些同事也谈到类似的问题,当时,感觉事态有些“严重”,就没有贸然做是否承担这个任务的决定。

回到北京之后,在与有关同志交换意见尤其是在蒋丰祥先生、张行涛博士的鼓励、支持下,决定6月或7月在北京召开一个教材的编写会议。这时我还只是抱着为大家提供一个说话的场所的朴素想法,没有想到其他。

然而,会议一开,情况就发生了很大的变化。在与会的新老朋友们的厚爱下,我不得不牵头做这个编写教材的重大工作。

也就是在这次会议上,大家决定成立编委会,成立教材编写的秘书处,并且制定了编写的计划和进程。

在秘书处的勤奋工作下,编写工作进展得非常顺利。8月15号前各位主编就拿出了编写大纲。^①

我在对所有大纲粗略地阅读之后,在8月底全国特殊教育的一个会议上,参加会议的部分编委,包括河北唐健、南京王辉、潍坊李淑英、北京毛荣健、张行涛、蒋丰祥等人和我就收到的大纲进行了讨论,会后,由我集中大家的看法,提出了对大纲的意见和进一步的工作要求。

为了提高工作效率,编委会决定成熟一本(大纲)、编写一本,随之出版一本。

^① 需要说明的是,在这之前,南京特殊教育职业技术学院、辽宁营口特殊教育师范学校(营口职业技术学院)以及北京联合大学特殊教育学院特殊教育系就有人牵头做有关工作,并且已经有了相当成果。

值得说明的是,我虽为编委会主任,但工作是大家做的,成果是集体智慧的结晶,我只起了一个协调的作用,也只是对大纲和教材初稿提出了一些参考意见——例如2007年元月的教材初稿审定会上,对各教材提出了修改意见,但并没有时间仔细阅读各本教材,教材仍旧是由编委会和各书主编负责。

从时间上看,本套教材的编写是及时的。

按照规划,我们将陆续编完20余种专业课的教科书,同时,还将把一些与特殊教育师资培训有关的特殊教育的专著也纳入本系列,作为教学参考书。

应该说,这是我国新时期,乃至中国历史上高等特殊教育师资培训的第一套系统的专业课教材,是我国培养一线师资的老师们多年培养一线教师的实践经验的一次较大规模的、初步的经验总结。

从功能上说,我希望本套教材不仅能满足各特殊教育师资培训机构培养新师资——即职前培养的需要,也能满足特殊教育教师的继续教育的需要,还能满足普通师资培养机构新师资培养以及广大的中小学,乃至幼儿园教师的继续教育的需要。

实际上,在普通教育界开始注重并追求人的价值、开发人的价值的今天,我国特殊教育界率先开始的注重个别差异的想法与做法为普通教育实施上述理念提供了最为简洁的参照系。

例如,本人的《学业不良儿童教育学》《随班就读教育学》,即将出版的《因材施教教育学》和要修订的《个别教育计划的理论与实践》等著作就可能是一个解决普通教育问题的参照系,不仅是特殊教育师资培养所需要的,也可能是广大的普通教育工作者、科研、教研人员乃至所有的家长所需要的。

在历史上,特殊教育为普通教育的发展做出过巨大的贡献,蒙台梭利的幼儿教育方法、马卡连柯的思想教育体系都是源于特殊教育的实践。

因此,我们有理由相信,特殊教育能够影响,也应该影响乃至改造普通教育,尽管这种影响需要大家广泛的关注才能有效。

因为,今天的特殊教育已经不仅仅是盲、聋、弱智儿童的特殊教育了,而是所有有特殊教育需要的儿童的教育。在这种大特殊教育观下,任何一个人——包括智力超常儿童——在人生的某个阶段,都有可能需要特殊教育的需要。

这样,也就有理由相信,本套丛书也能够在这个特殊教育影响普通教育的过程中发挥作用。

需要说明的是,由于时间仓促,加之编者的水平所限,丛书中不足甚至

2006 年 9 月 16 日初稿于北京马驹桥

2007 年 2 月 14 日定稿于北京芍药居

情绪行为

异常儿童教育

新編臺灣縣志

前
言

前
言

前 言

我国的特殊师范教育经过二十多年的发展,招生规模逐渐扩大,教育质量逐步提高。但与普通师范教育相比,教材建设相对落后。此书及整套教材正是为改变上述情况而做出的有益探索。

我们在编写《情绪行为异常儿童教育》一书时,力求以实用为主,用通俗易懂的语言阐述相关的专业概念、理论及个案资料;并注意突出可操作性,使读者可以通过本书的学习形成教育矫正儿童情绪与行为问题的基本能力;尽可能反映本学科领域较新的资料理论,供读者参考。本书可以作为高等师范院校特殊教育专业的教材或参考书,也可作为高等师范院校其他相关专业的教材或参考书,还可以作为特殊学校教师继续教育的教材或参考书。另外本书还可以为特殊儿童的家长提供指导和帮助。本书的编者有赫红英(第一章、第二章);唐健(第三章、第四章、第十章),唐健、孟庆红(第五章),焦云红(第六章、第七章),叶嘉(第八章),梁艳荣(第九章),李彦群(第十一章、第十二章),唐健、董艺辉(第十三章)。全书由唐健主编及统稿。

在本书编写过程中,得到了邯郸学院的各级领导及邯郸学院教育系同事们的大力支持与帮助,在此我们表示衷心感谢!在编写过程中,我们参考了许多专家、学者的论著、论文,在此也向有关专家、学者一并致意!

由于编者水平所限,本书的缺点和错误在所难免,恳请各位批评指正。

唐健
2007年5月

全国特殊教育师范院校专业课教材编委会

编委会主任：刘全礼

常务副主任：梁纪恒 潘 一 谢 明 唐 健

王 辉 陈志平 毛荣建 要守文

编委会秘书：张行涛 蒋丰祥

编委会成员（按姓氏笔画为序）：

毛荣建（北京联合大学特殊教育学院特殊教育系）

王 辉（江苏南京特殊教育职业技术学院）

刘全礼（北京联合大学特殊教育学院特殊教育系）

孙中国（山东潍坊幼教特教师范学校）

张行涛（教育部北京师范大学基础教育课程研究中心）

李玉向（河南郑州师范专科学校特殊教育系）

李镇峰（贵州安顺师范学校）

肖 非（北京师范大学特殊教育系）

陈志平（北京义方木铎教育科技公司、洛阳市政协委员）

要守文（山西阳泉职业技术学院师范分院山西特师）

唐 健（河北邯郸学院教育系）

贾 君（吉林省教育学院综合部特殊教育研究室）

梁纪恒（山东潍坊幼教特教师范学校）

盛永进（江苏南京特殊教育职业技术学院）

曾凡林（华东师范大学特殊教育系）

谢 明（江苏南京特殊教育职业技术学院）

潘 一（辽宁营口职业技术学院）

特殊教育师资培训工作需要大家关注(代序言)/ 刘全礼
前言 / 唐健

第一章 儿童心理及行为发展 □ 001

- 第一节 影响儿童心理及行为发展的因素 □ 001
- 第二节 婴儿期儿童心理及行为发展 □ 004
- 第三节 学龄前期儿童心理及行为发展 □ 008
- 第四节 学龄初期儿童心理及行为发展 □ 014
- 第五节 少年期儿童心理及行为发展 □ 017
- 思考题 □ 020

第二章 情绪与行为障碍儿童的鉴别诊断 □ 021

- 第一节 病史资料收集 □ 021
- 第二节 神经系统及精神状态检查 □ 024
- 第三节 行为量表 □ 031
- 第四节 心理测验 □ 036
- 思考题 □ 038

第三章 儿童发展过程中的一般行为问题 □ 039

- 第一节 一般行为问题概述 □ 039
- 第二节 吮吸手指 □ 046
- 第三节 咬指甲 □ 047
- 第四节 依赖性 □ 048
- 第五节 退缩行为 □ 050
- 第六节 发脾气 □ 051
- 第七节 拔毛发癖 □ 053
- 第八节 习惯性擦腿动作 □ 054
- 思考题 □ 054

第四章 儿童情绪障碍 □ 055

- 第一节 焦虑症 □ 055
- 第二节 强迫症 □ 060
- 第三节 恐怖症 □ 064
- 第四节 学校恐怖症 □ 068
- 第五节 癔症 □ 071
- 第六节 抑郁症 □ 074
- 思考题 □ 076

第五章 儿童语言障碍

□ 077

- 第一节 发展性语言障碍
- 第二节 发展性语音不清
- 第三节 口吃
- 第四节 选择性缄默
- 思考题

□ 077
□ 081
□ 082
□ 084
□ 086

第六章 儿童进食障碍

□ 087

- 第一节 婴儿反刍
- 第二节 神经性厌食症
- 第三节 贪食症
- 第四节 儿童时期溃疡病
- 第五节 异食癖
- 思考题

□ 087
□ 089
□ 093
□ 095
□ 097
□ 099

第七章 儿童遗尿症及遗便症

□ 100

- 第一节 儿童遗尿症
- 第二节 儿童遗便症
- 思考题

□ 100
□ 104
□ 107

第八章 儿童睡眠障碍

□ 108

- 第一节 睡眠概述
- 第二节 梦魇
- 第三节 夜惊
- 第四节 睡行症
- 第五节 睡眠不安
- 思考题

□ 108
□ 111
□ 112
□ 114
□ 115
□ 117

第九章 儿童多动症

□ 118

- 第一节 儿童多动症表现
- 第二节 儿童多动症病因
- 第三节 儿童多动症鉴别诊断
- 第四节 多动症防治
- 思考题

□ 118
□ 120
□ 122
□ 125
□ 131

第十章 抽动障碍

□ 132

- 第一节 儿童抽动症

□ 132

第二节 抽动-秽语综合征	□ 134
思考题	□ 137

第十一章 儿童学习障碍 □ 138

第一节 学习障碍表现	□ 139
第二节 学习障碍的病因	□ 142
第三节 学习障碍鉴别与诊断	□ 145
第四节 学习障碍防治	□ 148
思考题	□ 156

第十二章 儿童孤独症 □ 157

第一节 儿童孤独症的表现	□ 157
第二节 儿童孤独症的病因	□ 160
第三节 儿童孤独症的鉴别和诊断	□ 161
第四节 儿童孤独症的防治	□ 169
思考题	□ 174

第十三章 儿童心理治疗 □ 175

第一节 儿童心理治疗概述	□ 175
第二节 精神分析心理治疗	□ 178
第三节 集体心理治疗	□ 181
第四节 儿童行为治疗	□ 185
第五节 认知治疗	□ 193
第六节 家庭治疗	□ 196
思考题	□ 204

主要参考资料 □ 205

儿童心理及行为发展

本章系统介绍了儿童从婴儿期、学龄前期、学龄初期、少年期到青年初期各个时期心理及行为发展的特点,讨论了影响儿童心理及行为发展的各种因素,并为我们提供了儿童各个时期心理及行为发展的参照标准。

第一节 影响儿童心理及行为发展的因素

一、儿童心理及行为发展的特点

儿童时期是指一个人从出生(新生儿)到成熟(青年初期)这个时期而言,是一个心理及行为发生和形成的时期,是人的个体心理与行为发展中的一个最重要的部分。

儿童心理及行为的发展随年龄的增长而发生积极、有次序的变化,具有以下几个特点。

(一)方向性和顺序性

由原本幼稚、简单的状态向繁杂、完整、成熟的目标发展;这是单方向的发展,不会向相反方向变化,从初级阶段发展到高级阶段,按固定的顺序,不能本末倒置,更改发展的次序。一般来说,越是早期的阶段越重要,影响之后的整个阶段。

(二)连续性和阶段性

发展是循序渐进的,比如孩子学走路,从扶着走,到放开手独立走几步,再到蹒跚迈步,直到独立自如行走,要经过连续的、日积月累的过程;同时,发展过程中的质变,也就意味着心理发展到了一个新的阶段,每个阶段都有自己特殊的质,如学前儿童的思维是非常具体的,而学龄儿童的思维开始上升到抽象逻辑水平。具体形象思维和抽象逻辑思维是不同质的,这种质的差别使儿童的发展显示出阶段性。儿童的心理发展大致划分为如下几个主要阶段:婴儿期(0~3岁),学龄前期(3~6、7岁),学龄初期(6、7~11、12岁),少年期(11、12~14、15岁),青年初期(14、15~17、18岁)。

(三)不平衡性

对于一个个体而言,各种器官、生理及心理上各种功能的发展速度是不完全相同的。如感知觉在新生儿期就已出现,而抽象逻辑思维到五六岁才开

始萌芽。个体整个心理面貌的变化也是非等速的,如人的一生发展中,有两个加速期:6岁之前为第一加速期;青年期为第二加速期。在两个加速期整个身心发展非常迅速,而其余时期发展相对均衡。

个体之间的发展速度和成长过程是有差异的,但应都属于统计学上的正常范围,如大多数孩子在周岁前后学会自己走路,3岁时多数会辨认三四颜色等。如果明显表现出病态性质,则属于异常现象,如2岁儿童常揪自己的头发,还把自己的头朝墙上磕;5岁儿童不会说话等。需要注意的是,同样的现象与行为,当发生在不同成长阶段时,其正常与否,应依据儿童的年龄特征来判断。如未周岁的婴儿晚上尿床是正常现象,但到了5岁还常遗尿则属异常;2岁的幼儿拿别人的东西来用,是常见的行为,但到了六七岁,没经同意就拿走别人的东西,就是行为上有问题。总之,应依据儿童心理与行为发展的特征来相对衡量其心理及行为是否正常。

二、影响儿童心理及行为发展的因素

影响儿童心理与行为发展的因素是复杂多样的,主要有遗传因素和环境、教育因素,他们各自起着不可替代的作用,同时又处于相互作用中,共同影响儿童的心理及行为的发展。

(一)遗传因素的影响

遗传是一种生物现象,通过遗传,祖先的一些生物特征可以遗传给后代。遗传素质和生理成熟,是儿童心理及行为发展的自然物质前提和可能性。

1. 遗传素质

是指遗传的生物特征,即天生的解剖生理特点,如身体的构造、形态、感觉器官和神经系统的特征等,其中对心理发展有最重要意义的是神经系统的结构和机能特征。其具体作用表现在:

第一,是使儿童有可能形成人类心理及行为的前提条件,也是儿童有可能达到社会所要求的那种心理水平的最初步、最基本的条件。例如,无脑畸形儿生来就不具有正常脑髓,因而就不能产生思维等高级心理活动,最多只能有一些最低级的感觉。研究证明:有许多遗传疾病是直接儿童智力低下有关的。例如,有一种“三色体病”,是在遗传过程中,第21对染色体上多了一条染色体,这种儿童一生下来就有躯体和智力上的缺陷,也叫“先天愚”。又如,有一种“苯丙酮尿症”,由于在遗传过程中,血液中缺乏一种分解苯丙酮酸的酶,以致损害中枢神经系统,造成儿童严重的智力低下。但如果在6岁以前,通过饮食治疗降低苯丙酮酸,也可以使智力恢复正常。^①

^① 朱智贤:《儿童心理学》,第75页,人民教育出版社,1994年版。

第二,奠定了儿童心理及行为发展个别差异的最初基础。儿童个体的遗传差异决定着心理活动所依据的物质基础——大脑及其活动的差异,从而影响到心理机能的差异。比如,新生儿就有明显的行为差异。遗传素质对儿童心理及行为发展不同方面的影响也不同,一般认为特殊能力的发展受遗传素质的影响大些,具有不同遗传素质的儿童,其优势发展方向是不同的。

2. 生理成熟

是指身体生长发育的程度或水平,也称生理发展。生理成熟主要依赖于种系遗传的成长程序,有一定的规律性。

儿童身体生长发育的规律明显地表现在发展的方向顺序和发展速度上。方向顺序表现在头部发育最早,其次是躯干,再是上肢,然后是下肢。儿童动作发展按首尾规律和近远规律进行,先会看,后会四肢动作。儿童体内各大系统成熟的顺序是:神经系统最早成熟,骨骼肌肉系统次之,最后是生殖系统。如儿童5岁时脑重已达成人的80%,骨骼肌肉系统的重量还只有成人的30%左右,生殖系统则只能达到成人的10%。儿童生长发育速度的规律,表现在出生后头几年速度很快,青春期再次出现一个迅速生长发育的阶段。

生理成熟对儿童心理及行为发展的具体作用是使心理活动的出现或发展处于准备状态。若在某种生理结构达到一定成熟时,能适时地给予恰当的刺激,就会使相应的心理活动有效地出现或发展。如果生理上尚未成熟,也就是没有足够的准备,即使给予某种刺激,也难以取得预期的效果。儿童身体各方面的成熟规律对儿童心理及行为发展都有制约作用。

(二) 环境、教育因素的影响

环境和教育提供儿童心理及行为发展的决定性条件。儿童所处的环境包括自然环境和社会环境,自然环境提供儿童生存所需要的物质前提条件,社会环境为儿童提供社会生活条件,包括社会的生产发展水平、社会制度、儿童所处的社会经济地位、家庭状况、周围的社会气氛等。教育条件是儿童的社会环境中最重要的部分,是目的性和方向性最强、最有组织地具体引导儿童发展的环境。

环境可以使遗传所提供的心理发展可能性变为现实。野兽哺育长大的儿童,虽然具有人类的遗传素质,却不具备儿童的心理,如印度狼孩卡玛拉和阿玛拉,她们不会直立行走,不能学会说话,没有人类的动作和感情。尽管一个儿童生来听觉器官是健全的,但如果没有适当的音乐环境或音乐教育,就不可能成为音乐家;如果没有适当的外语环境或外语教育,就掌握不了外语。正如巴甫洛夫所指出的:人的行为,不仅受神经系统的生来特性所制约,而更重要的是决定于个体存在的时间内已经受到的或正在受到的那

些影响,也就是决定于广义的教育和教学。^①

在同一社会中,儿童所处的环境是千差万别的,具体的社会生活条件和教育条件是形成儿童个别差异的最重要因素。在儿童生活环境多种多样的因素中,那些经常而又系统地影响的因素往往对儿童心理及行为的发展起较大作用。父母的表率作用、老师的教导及社会风气、道德观念等对儿童行为的影响很大,粗暴、冷淡、不负责、溺爱的态度常常导致儿童出现某些行为问题,如害怕、退缩、任性、易怒,甚至更严重的行为问题。人口过分密集、慢性传染病的流行以及营养物质的缺乏等等,均会影响脑的发育,造成儿童行为障碍或其他心理问题。

为了探讨儿童行为的异常,首先必须了解正常儿童的行为发育。为了便于研究,目前世界上各派心理学家均将儿童心理划分成若干期,划分依据各不相同,如弗洛伊德的精神分析学说将儿童的心理发展分为5个阶段,即口唇期(0~1岁)、肛门期(1~3岁)、性器期(3~6岁)、潜伏期(6~11岁)、两性期(11、12岁开始);^②埃里克森的心理社会发展阶段则包括婴儿期(0~1.5岁,信任与不信任)、幼儿期(1.5~3岁,自主与怀疑羞怯)、学前期(3~6岁,主动与内疚)、学龄期(6~12岁,勤奋与自卑)、青春期(12~18岁,自我同一感与同一感混乱);皮亚杰将个体思维发展过程分为感知—动作阶段(0~2岁)、前运算阶段(2~7岁)、具体运算阶段(7~12岁)、形式运算阶段(12岁以后)。根据教育工作的经验和心理学的研究材料,中国心理学界把儿童心理发展划分为以下几个重要阶段:

婴儿期(0~3岁);

学龄前期(3~6、7岁);

学龄初期(6、7~11、12岁);

学龄中期或少年期(11、12~14、15岁);

学龄晚期或青年初期(14、15~17、18岁)。

第二节 婴儿期儿童心理及行为发展

婴儿期指的是0~3岁的儿童,由开始完全寄生于母体的胎儿,变为依靠哺乳为生的婴儿,生活环境有了很大的变化。到3岁时,已基本学会了独立行走,手的动作也有了相当的发展,言语也迅速发展着,不但能理解成人的语言,也能够运用语言跟成人进行交际。词的概括作用和对行为的调节作用

^① 朱智贤:《儿童心理学》,第77页,人民教育出版社,1994年版。

^② 全国十二所重点师范大学联合编写:《心理学基础》,第203页,教育科学出版社,2002年版。

(遵从成人的指示)也初步发展起来。儿童的生活范围逐步扩大了,活动能力也日益提高,独立性开始有了明显的表现,从本质上改变了儿童和周围事物的关系。

一、解剖生理基础

儿童出生后,由于脑细胞的体积和神经纤维的增长,使脑的重量不断增加,其增长的程度与速度,居灵长类之首。如:新生儿的脑重为390克左右,约为初生黑猩猩的二倍,约为成人脑重的25%,而体重仅为成人的5%。6个月时达600克左右,9个月时增加到660克(约增加一倍),1岁时达900克,3岁时可达1000克,相当于成人脑重量的三分之二(成人脑重约1450克,而成年黑猩猩脑重仅约370克)。人脑增长的速度又以第一年为最快,新生儿头围一般为34厘米左右,1岁为46厘米左右。以后头围增长速度渐渐变慢,到10岁左右接近正常成人头围(约55厘米)。比较起来,婴儿期是脑重、头围增长最快的时期。

大脑的沟回在胎儿期已开始逐渐形成,但较简单。皮质细胞的分化,也从胎儿期开始,至新生儿期细胞分化速度达最高潮,以后渐渐变慢,至3岁左右,皮质细胞分化已基本完成。胎儿出生后,神经细胞的数目不会再增长,但在神经细胞间形成联系的神经突触的数量和长度均不断增长,且以不同的方向向皮质各层深入。随着年龄的增长,神经组织的功能日趋成熟与复杂化,为儿童个体与外界环境的复杂联系,提供了物质条件。

神经纤维外层髓鞘的形成,对隔离神经兴奋向邻近纤维的泛化,加速神经的传导功能有重要意义。脑内神经髓鞘的形成,是脑内部结构成熟的重要标志。髓鞘形成时间的迟早,在中枢神经系统各部位之间有所不同,如脊髓神经的髓鞘在4个月胎龄的胎儿即已开始形成。而感觉神经、运动神经、锥体束纤维则至5个月胎龄的胎儿,才开始形成髓鞘,出生后2岁左右初步完成,直到青年期才发育完善。大脑皮层本身的髓鞘发育最晚。因此,儿童的神经系统及精神发育成熟较其他系统晚。在婴儿期,由于神经髓鞘的形成不全,所以当任何刺激作用于神经末梢,向中枢神经系统传递时,主要是通过无髓鞘纤维,而这类神经纤维的传递速度远远低于有髓鞘纤维,因此传递速度很慢。再者,由于无髓鞘纤维没有髓鞘,缺乏对周围的“绝缘”作用,因此,刺激向周围神经组织泛化传导。故婴幼儿对外界刺激的反应是既慢又泛化,如,听见大的声响时,出现全身弹动。

二、感知觉的发展

感知觉是行为活动的基础,现分类介绍如下。