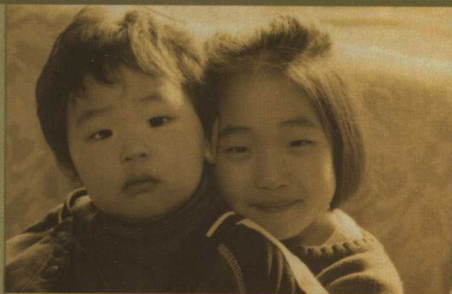


本书由上海市新闻出版局学术著作出版基金资助出版



● 李维 著

童年事件

——儿童心理社会发展最新报告

上海社会科学院
“社会转型与社会发展”
重点学科建设项目
“生命周期问题”研究课题



少年儿童出版社



自闭症儿童的情感反应
智力迟钝和学习失能的原因
儿童的心智、话语系统、涂鸦心理
利他行为的动机和文化背景
童年友谊的社会建构主义心理学研究
电视和电子游戏对儿童心理发展的促进作用
分娩心理与行为分析
婴儿世界的若干新发现
母爱的刺激效应和父亲的使命
虐待儿童的问题：施虐、受虐和预警

ISBN 7-5324-5836-9



9 787532 458363 >

ISBN7-5324-5836-9/G·2035

定 价： 22.00 元

童年事件

——儿童心理社会发展最新报告

李维 著

少年儿童出版社

图书在版编目(CIP)数据

童年事件. 儿童心理社会发展最新报告/李维著. —上海: 少年儿童出版社, 2004. 1

ISBN 7-5324-5836-9

I. 儿... II. 李... III. 儿童心理学: 发展心理学—研究报告 IV. B844.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 097804 号

童年事件

——儿童心理社会发展最新报告

李 维 著

费 嘉 装帧

责任编辑 许春辉 美术编辑 费 嘉

上海世纪出版集团	开本 850 × 1168 1/32
少年儿童出版社出版发行	印张 12.375
200052 上海延安西路 1538 号	字数 360,000
易文网: www.ewen.cc	2004 年 1 月第 1 版
全国新华书店经销	2004 年 1 月第 1 次印刷
少年儿童出版社排版	印数 1 - 5,100
常熟文化印刷有限公司印刷	

网址: www.jcph.com

电子邮件: postmaster@jcph.com

ISBN 7-5324-5836-9/G·2035 定价: 22.00 元

前 言

凡刊一书,笔者必有一明确之目的,有一恪守之原则。夫制器者珍于周急,而不以采饰外形为善。立言者贵于助教,而不以偶俗集誉为高。古人云:“操千曲而后晓声,观千剑而后识器。”我们这一代心理学工作者耳闻目睹了三个心理学分支学科的发展,即发展心理学、认知心理学和教育心理学。在发展心理学家和认知心理学家中间,曾先后涌现出一大批致力于研究儿童教育问题的心理学家。他们的共同特点是对儿童心理社会发展中的事件与事件之间的变量关系进行概括和预测。以此为已任,几十年来,他们不仅以其独到的功力向世人展现了一幅幅平时难得一见的绚丽画卷,而且视学术为生命,凭藉“操千曲、观千剑”的求知心态,逐渐形成了自己的学说。欣赏这些画卷,品味这些学说,借他山之石,以磨本土之剑。受此感悟,遂萌涂鸦之念,成就《童年事件:儿童心理社会发展最新报告》一书。

我的选题意图是:在发展心理学、认知心理学和教育心理学这三个分支学科的交叉领域探讨家长和教师普遍感到既关注又棘手的问题。诚然,家长和教师普遍感到既关注又棘手的问题是很多的,究竟应从哪些具体的议题切入呢?为此,我查阅了20世纪90年代以来国内外研究儿童心理社会发展的文献,发现心理学家最为关注的是下述一些课题:自闭儿童的社会关系,社会文化型智力迟钝,儿童的想法、愿望和信念,学习失能的干预,儿童的话语系统,涂鸦式绘画的心理社会投射,利他行为的文化背景,童年友谊的获得和丧失,电视和电子游戏对儿童心理发展的促进作用,分娩心理与亲子行为,婴儿的反射、动作和学习,母爱成分和早期经历,父亲的使命,以及施虐父母的特征和受虐儿童的反应等。此外,我走访过一些家长、教师、儿童教育专家和教育行政机构的公务人员,他们也从不同的角度谈到了上述问题。对于一个致力于把心理学与现实的热点问题结合起来进行研究的心理学工作者来说,我把这些相互关联的课题作为《童年事件:儿童心理社会发展最新报告》的选题。

然而,需要指出的是,我之所以选择这些课题,目的不在于儿童的发展和教育的本身,而在于揭示它们的社会、文化和生物背景。我是带着下面的问题来撰写本书的:我们研究儿童发展和教育的目的是什么?在我看来,尽管人们可能提出这样或那样的目的,但是,最为主要的目的是维护和促进儿童的公益政策。要想维护和促进儿童的公益政策,除了列举儿童发展和教育的实证数据外,还需要揭示儿童发展和教育的社会、文化和生物背景,因为儿童的公益政策是在这些背景中体现出来的。在这个意义上说,忽视儿童发展和教育的社会、文化和生物背景,既无法维护和促进儿童的公益政策,也无法深入研究儿童的发展和教育的。所以,我试图将儿童的发展和教育的现象,谈谈我对制约这些现象的社会、文化和生物因素的个人诠释。

是为序。

李 维

2003年8月于上海社会科学院



目 录

前言	1
第一章 自闭症儿童的年龄特征、社会关系和情感反应	1
一、五个典型案例	3
二、心理学家关注的几个自闭症问题	6
三、婴幼儿期的自闭症	12
四、童年期的自闭症	14
五、青少年期的自闭症	19
六、自闭症的社交问题	22
七、自闭症的情感问题	25
第二章 临床型智力迟钝和社会文化型智力迟钝	29
一、智力迟钝的基本类型和分类标准	31
二、智力迟钝的成因	32
三、临床型智力迟钝	36
四、社会文化型智力迟钝	44
五、两个新发现	53
第三章 儿童的心智:想法、愿望和信念	59
一、心智的现实性质和泛灵性质	61
二、儿童的想法:区分真实世界与内心世界	64
三、儿童的愿望:情感的理解和意图的表达	68
四、儿童的信念:对错误和欺骗的理解	72
第四章 学习失能的原因、表现和干预	83
一、学习失能的研究历史	85
二、学习失能的阅读障碍	93
三、学习失能的空间障碍	97
四、学习失能的计数障碍	102
五、学习失能的诊断和治疗	107

第五章 儿童的话语系统	115
一、儿童话语的传递系统	117
二、儿童话语的追踪与引导系统	125
三、儿童话语的辅助系统	133
第六章 儿童的涂鸦心理:绘画的模式、顺序和对应	145
一、心理学家研究儿童绘图的方法	148
二、儿童绘画的模式	152
三、儿童绘画的顺序	158
四、儿童绘画的对应	163
第七章 利他行为的特征、动机、文化背景和教育作用	169
一、儿童是在什么时候首次出现利他行为的	171
二、儿童利他行为的特征	174
三、利他行为的遗传因素	179
四、利他行为与文化间的差异:倡导非利他行为的文化和倡导利他行为的文化	181
五、利他行为与文化内的差异:家庭成员的行为	185
六、利他行为与文化内的差异:学校、同伴和媒体	190
第八章 童年友谊的社会建构主义心理学研究	197
一、朋友的概念、友谊的形成和亲密的性质	199
二、朋友的获得和丧失	208
三、群体、性别、环境和友谊	214
四、跨年龄的友谊	221
第九章 电视和电子游戏对儿童心理发展的促进作用	225
一、电视的解读能力与学习	227
二、电视与社会现实	232
三、书本、广播和电视的功能比较	239
四、电子游戏的挑战	245
第十章 分娩心理与行为分析	253



一、分娩现象的社会心理学解释	255
二、母亲腹中的胎儿世界	258
三、两个颇具争议的分娩问题	261
四、孩子出现时的父母行为	265
五、分娩后母婴分离的心理效应	268
六、婴儿知道些什么	271
第十一章 发展心理学家关于婴儿世界的若干发现	279
一、研究婴儿的方法	281
二、出生前后的感觉和行为	285
三、反射、动作和学习	289
四、情感、依恋和社交	295
第十二章 早期经历、母爱成分和刺激效应	305
一、早期经历是否重要	308
二、母爱成分和条件	311
三、刺激的状态和反应	318
第十三章 父亲的使命;关于“为人父亲的革命”的讨论	329
一、从丈夫角色向父亲角色的过渡	331
二、父亲的参与;读解信号、角色分化和游戏风格	339
三、父亲参与对儿童社会适应性的影响	345
四、父亲参与对儿童认知发展的影响	352
第十四章 虐待儿童的问题;施虐、受虐和预警	361
一、研究的历史和关注的问题	363
二、施虐父母的特征	365
三、受虐孩子的特征	371
四、关于乱伦和性虐待的研究	377
五、预警系统和干预措施	382

第一章

自闭症儿童的年龄特征、
社会关系和情感反应



历史上,早在19世纪初就有了关于自闭症儿童的描述。当时,那些孤立与社会之外,不与他人进行沟通的儿童,均被认为具有这种障碍。其中,最著名的要数法国医生伊达(Itard)在《野孩阿维朗》中的描述^[1]:“人们在森林中发现一个野孩,看上去约12岁。在此之前,他从未与人有过任何接触。虽然人们对于这个孩子是否真正患有自闭症表示怀疑,但是他确实表现出许多不同寻常的行为,包括不说话、不回答问题、对响声没有反应、不愿与人交往、对物体感兴趣而不是对人感兴趣。”

关于自闭症的科学文献记载最早见于1943年。当时,美国儿童精神病医生莱奥·康纳尔(Leo Kanner)发表了一篇论文^[2],描述一群11岁左右的儿童和他们的行为:(1)这些儿童具有一种自我封闭的孤独现象,无论何时,都对外界的刺激抱以漠视和忽略的态度;(2)这些儿童对物品的摆放和生活的规范作出强制性的努力,一旦他们事先确定了处理事物的程序,那么以后就会严格地照此程序操作,不会有丝毫的偏差;(3)这些儿童能力异常,尤其在词汇和记忆方面具有特殊能力。例如,有个自闭儿童虽然智力较为低下,但是他却能够凭借记忆背诵出好几页大百科全书。康纳尔的结论是:“这些儿童来到这个世界上,不能与人建立起有效的社会接触,可能患有一种称之为‘小儿自闭症’的天生障碍。”

在康纳尔的报告发表一年之后,德国儿科专家汉斯·阿斯佩格(Hans Asperger)描述了“小儿自闭症”的一系列症状,包括他们不愿用目光进行交流,情感转移能力十分有限,体态语言沟通困难,言语表达单调枯燥,专注于诸如天气等狭隘话题,并且对变化表现出明显的抵抗行为。后人将这些症状称作“阿斯佩格综合征”^[3]。

康纳尔和阿斯佩格关于儿童自闭症的描述,成为人们后来了解这种心理障碍的基础。

一、五个典型案例

著名的自闭症专家玛丽安·西格曼(Marian Sigman)曾经描述过五个典型的案例^[4],它们分别涉及婴幼儿期的自闭症、童年期的自闭症、青少年期的自闭症、自闭症儿童的社交特征,以及自闭症儿童的情感特征。

案例 1: 婴幼儿期的自闭症

杰里米是一个身材敦实,长着一双棕色大眼睛的 3.5 岁男孩。他母亲抱着他沿着走廊走向我们这些测试人员。杰里米看了我们一眼,没有笑也没有问好。我们一起走进一间游戏室。杰里米的母亲把他放下来,他就坐在地毯上,面前摆着几个玩具。他捡起两块积木,互相敲了一下,然后开始搭积木块儿,一块接着一块地向上垒,直到搭完了全部的积木,他才停下手来。无论在杰里米玩的时候,还是在积木搭完之后,他都没有看过我们一眼。他始终一声不吭。我曾要求杰里米给我一块红色积木,但他没有作出任何反应。当杰里米和他的母亲走出游戏室时,他们在走廊里看到一幅瀑布海报,“约斯米特山谷”,杰里米读出图片下方的标题。他的声音听起来很机械,像机器人的声音一样。然后,他转向我,读出我所佩戴的标志徽章:“心理诊所”。这就是杰里米在我们实验室逗留期间所嘟囔出的仅有的几句话。

案例 2: 童年期的自闭症

托马斯是一个 9 岁的男孩,长着一头金色短发,一双淡蓝色的眼睛。他走进房间,坐在一张小桌子旁,打开素描本开始画画。他的注意力集中在他面前的画纸上,而且画得很快。他母亲解释说他们刚才路过洛杉矶大学的罗伊斯大楼,托马斯想把它画下来,收集到他的画册中去。我问托马斯他有什么画册。托马斯说他有建筑物的画册,回答时眼睛根本就没从画纸上移开。他母亲对他说,先回答医生的问题,画画的事情可以放在以后去做。他看也没看他画的东西就把素描本合了起来。我对托马斯的艺术才能,以及他对细节的记忆能力十分惊讶。我给了他几块拼板,有的是



是红色的,有的是白色的,有的则是斜分为红色的和白色的三角形。然后,我又给了他各种红色的和白色的几何图形,让他用拼板按图形原样复制这些图形。即使是最复杂的图形,托马斯也很快完成了,而且完成得很轻松。于是,我递给他一块木板,上面挂有颜色各异的几个环。我先给托马斯看了一个简单的图案,然后要求他用木板上面的环与图案上的环相匹配。我

相信他很快就会完成这种初级的游戏。但是,托马斯看上去一脸的困惑。他把一个环向前移了移,然后退了回来。接着,又用指头捏起一个红色的环,却停顿了下来,两眼漠然地盯着木板。过了3分钟,他的脸转向窗外,一句话也没说。

案例3:青少年期的自闭症

埃里克今年13岁,有着一双目光锐利的绿眼睛。他走进房间,红衬衫上印着“罗斯福中学”的字样。我指着他的前胸问道:“你觉得那儿怎么样?”埃里克一脸困惑。“罗斯福中学怎么样?”我补充道。“哦,挺好,不过星期四下午我得回儿童活动中心去,我教那里的小孩子们做手工,因为我对做小玩意儿很在行。有时候,那里的小孩子们会戏弄我,他们不仅不叫我老师,甚至还会对我直呼大名或什么的。”我让埃里克坐下,并告诉他说我会让他看五个录像片段,然后让他讲出录像中的男孩或女孩的情感感受。埃里克身体前倾地坐在椅子上,聚精会神地盯着电视机屏幕。当看到电视中女主人公的母亲要给她买一辆新自行车的时候,埃里克的脸上绽放出了笑容,他先是转向我,随即又转向了他的母亲,大声说道:“真高兴,真高兴,对吧?”

案例4:自闭症儿童的社交特征

安德鲁是一个5岁的男孩,长着蓝色的眼睛,皮肤白皙,身材瘦小。当他和他的母亲站在我的办公室门口时,他躲在母亲身后,迟迟不肯进来。他的目光低垂,但并未停留在任何特定的目标上。当我与他打招呼时,他抬起了头,不过他的目光仍是涣散的。进入办公室后,安德鲁沿着房间的四周走了好几分钟,手指尖在墙壁上、沙发上划着,然后划过一块地毯。我鼓励他和我一起坐在地板上,我们的身旁有一堆玩具。安德鲁坐了下来,仍旧一动不动。我递给他一个玩具娃娃和一把刷子,他把这两样玩具互相拍打着。我用刷子梳了梳玩具娃娃的头发,又把这两个玩具递还给安德鲁。他仍拿这两样东西拍打着,还闻了闻玩具娃娃的头发。这时外面响起了很响的吵闹声。安德鲁跃过一把小椅子,冲向窗户。我向他招了好几次手,但他仍站在窗户边,向外注视着。最后,我不得不拉住他的

手,把他帶回到刚刚玩耍的地方。

案例 5:自闭症儿童的情感特征

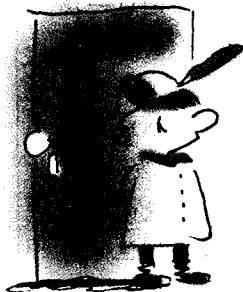
朱莉亚是一个5岁的女孩,长着一双深褐色的眼睛,一头褐色的卷发。现在,她在地母亲前面四步远的地方蹦蹦跳跳地进了房间。她用手拍了拍自己的脸,并且尖叫起来。我让朱莉亚和我一起坐在一张小桌子旁。朱莉亚坐了下来,玩一个拼板玩具。她很快就玩完了,笑了笑,立刻把玩具重新整理了一下,又开始玩了。当她母亲和我表扬她的努力并鼓掌时,她没有抬起头来看我们俩,而是把椅子移了移,离我们更远一些。我把一个小球滚向朱莉亚,她笑着把它滚了回来。我指着房间里各式各样的玩具说:“瞧,有那么多玩具。”但是,朱莉亚的目光并未移动。朱莉亚的母亲正设法将钉子钉入一块木板之中。当她把锤子敲在自己的大拇指上时,她痛苦地叫了起来。这时朱莉亚既未看她一眼,也没有安慰她,而是拿起锤子,自己开始钉钉子。当朱莉亚的母亲离开房间时,朱莉亚看着母亲的背影,显得很担心。当母亲回来时,朱莉亚跳到她身边,紧贴在她胸前。

上述五个案例就是我们下面要阐释的五个问题。在此之前,我们先来了解一下心理学家关注的几个自闭症问题。

二、 心理学家关注的几个自闭症问题

早期,人们把儿童自闭症看作是儿童精神分裂症的一个亚类。在美国,就有一本名为《自闭症与儿童精神分裂症》的杂志,专门研究自闭症与儿童精神分裂症的关系。然而,今天的大多数心理学家认为,儿童自闭症与儿童精神分裂症是两个彼此独立的领域,自闭症儿童并没有精神分裂症儿童那种幻觉和妄想的症状,精神分裂症儿童也不表现出自闭症儿童所具有的仪式化态度(严格地按照程序放置物件)和情不自禁的自我激励行为(剧烈地拍手等)。

近年来,关于儿童的自闭症,心理学家主要关注下述几个问题:





(一) 自闭症的出现时间

目前,对自闭症的诊断是在儿童 2.5~3.5 岁时才进行的,因为父母或医生一般无法辨认在此之前出现的症状。也就是说,对 3 岁之前的儿童通常无法作出自闭症的评价或研究。由于缺乏这方面的直接观察,有些重要的问题只是提出来而已,并未进行过研究。例如,自闭症儿童是否从出生时就缺少社交反应,或者说,他们虽然在出生时具有这种社交反应,但是这种社交反应却未随着年龄的增长而发展成为更加复杂的形式。这里,惟一可以提供的资料就是父母的回忆。随着科学的发展,为儿童摄制的录像带也被作为研究的资料。

然而,上述两种资料都没能为 2.5 岁之前的自闭症儿童提供令人信服的证据。首先,尽管研究人员希望通过父母的回忆来了解这种障碍,但是许多父母称他们的孩子在 2 岁之前没有什么不对头的地方。有些父母认为他们的孩子非常乖,能够文静地呆在他们的小床里,从不伸手让人来抱,而且很少哭闹。总之,父母根本没有注意到他们的婴儿在 2.5 岁之前有什么不正常的地方。在大多数情况下,父母是在孩子 2 岁后还不会说话时才开始发现孩子有问题的。其次,虽说家庭录像带也是了解儿童最初几个月表现的一种手段,但是它们的作用十分有限,因为它们无法捕捉婴儿行为的代表性图像。例如,录像带展现某个男孩一声不吭地坐在那里,也许是因为他当时确实无精打采,也许是因为他看到别的孩子正在玩他的玩具而不知所措。

(二) 自闭症的发病率

自闭症的发病率是随着人们界定和诊断这种障碍的变化而变化的。在德国、英国、日本、美国和加拿大进行的调查表明,自闭症的发病范围是:每 1 万个新生儿中有 4~10 名自闭症儿童,其中,男孩的自闭症比例高于女孩。此外,研究表明,同样是患有自闭症的男孩和女孩,男孩的智商普遍比女孩的智商高。至于儿童的自闭症是否与他们家庭的社会地位有关,目前仍有争议。例如,有些自闭症儿童的双亲智力正常,受过良好教育,社会地位也较高,但其孩子却患有自闭症。不过,许多有文化、有地

位的父母在看到自己的孩子略有异常时,就马上考虑到诊治。相比之下,许多文化低、地位弱的父母常把自己孩子略有异常的行为看作是正常的表现,并不认为它们需要诊治。结果,造成这样一种假象,也即认为自闭症与社会地位有关。其实,自闭症与教育的有无、文化的高低、经济的贫富,以及地位的强弱等没有必然的联系。

(三) 自闭症儿童的智力

自闭症儿童的智力水平存在差异。约75%的自闭症儿童是弱智,主要表现为认知能力和社交水平具有呆滞性质。真正在认知能力和社交水平上没有延误的自闭症儿童不多。研究表明,同样是弱智,5岁以下的自闭症儿童要比5岁以上的自闭症儿童多,原因在于这些儿童的语言能力发展较晚。有些研究指出,许多自闭症儿童的智力发展水平只能达到他们同龄伙伴的一半水平。例如,3~5岁的自闭症儿童的智力,几乎只达15~24个月正常儿童的水平。还有研究指出,区分自闭症特征和弱智特征的一种方法是,把具有某种心理年龄和生理年龄的自闭症儿童与具有同样心理年龄和生理年龄的正常儿童进行比较,以便区分哪些行为代表着弱智的一般特征,哪些行为代表着自闭症的一般特征。不过,心理学家的共识是,在儿童5~6岁时,人们就能比较清楚地区分非弱智的自闭症儿童和弱智的自闭症儿童,因为这时出现的语言能力是一个重要的参照依据。

(四) 自闭症产生的原因

关于自闭症的起因,目前知道的还很有限。事实上,自闭症并非只有一种病因,它是与多种病因有关的一种行为障碍。

早期,心理学家认为自闭症是一种缺少父母关爱而导致的情感交流障碍。后来,这一观点被许多研究人员和父母所否认。有关自闭症儿童与其父母相互作用的研究,以及儿童虽然受到虐待和忽视但却没有自闭症症状的证据,都与这一假说发生矛盾。目前,心理学家关于自闭症起因的研究,主要集

