

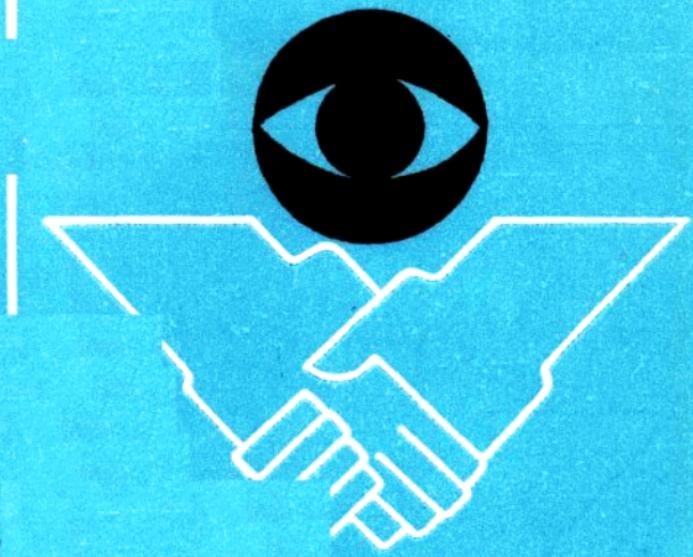
儿童心理会诊

●为上一代分忧，为下一代解愁

关 欣 著

大众生活





大众生活

儿童心理会诊

●为上一代分忧，为下一代解愁

关欣 著

鹭江出版社

1990年·厦门

大众生活丛书
儿 童 心 理 会 访
——为上一代分忧，为下一代解愁
关 欣 著

*

鹭江出版社出版
(厦门市莲花新村观远里19号)
福建省新华书店发行
福建第二新华印刷厂印刷

开本787×1092毫米 1/32 6,875印张 2插页 150千字
1990年5月第1版
1990年5月第1次印刷
印数：1—10000
ISBN 7-80533-199-5
C·15 定价：2.70元

目 次

一、行为与智能的发展

- | | | |
|-------------|-------|--------|
| 她还不会爬，笨吗？ | ..... | ( 3) |
| 智能不足儿该怎么办？ | ..... | ( 7) |
| 晚说话的小宝 | ..... | ( 11) |
| 成绩差不一定是笨 | ..... | ( 15) |
| 智能较低造成的偏差行为 | ..... | ( 18) |
| 孩子聪明也让人伤脑筋 | ..... | ( 22) |

二、特殊发展问题

- | | | |
|-------------|-------|--------|
| 你又尿湿了 | ..... | ( 27) |
| 娃娃乖，不要吮手指 | ..... | ( 31) |
| 只爱喝牛奶，体重过轻 | ..... | ( 34) |
| 孩子不愿就寝，问题很多 | ..... | ( 38) |
| 认识天堂世界 | ..... | ( 41) |
| 口吃该怎么办？ | ..... | ( 44) |

三、青少年儿童的性发展

- | | | |
|-----------|-------|--------|
| 儿童性别认同的偏差 | ..... | ( 51) |
| 儿童的手淫 | ..... | ( 54) |
| 青春男女对性的认识 | ..... | ( 57) |

性好奇与窥伺欲	(61)
同性恋的处理与预防	(65)
四、精神症状与疾病	
儿童自闭症	(71)
青少年的适应障碍和精神病	(75)
达恩氏症候群	(79)
癫痫的孩子不是疯	(82)
长期住院的病童	(85)
幼童手术前的心理准备	(88)
怎么找医师	(91)
五、生理与心理	
妈妈，我不要上学	(97)
怕胖的小英	(102)
冬冬又闹头痛	(106)
糖尿病易治，坏情绪难医	(109)
一人气喘，全家喘气	(113)
六、行为管教	
认识孩子的气质	(119)
小儿多动症需获了解与特殊辅导	(123)
班上的多动症患儿	(128)
家庭内的行为治疗	(131)
救救被虐待的孩子	(135)
七、情绪与适应	
妈妈又怀孕了	(141)

解除孩子的恐惧	(144)
不再退缩	(147)
灰色的世界	(150)
不要再加深她的创伤	(153)

八、坏习惯

好阿姨易当，好老师难为	(159)
探喉咙的小女孩	(162)
儿童的亲昵行为和三分热度	(165)
顽石不点头，奈何？	(168)
孩子为什么要偷钱	(171)
孩子说谎怎么办？	(175)

九、青少年的烦恼

逃避高考的小子	(181)
化解升学主义的压力	(186)
少女交友的问题	(189)
减肥药的烦恼	(192)

十、亲子之间

妈——，爸爸为什么不回家？	(199)
离婚后的亲子关系	(203)
妈妈精神异常，孩子怎么办	(207)
职业妇女带孩子的问题	(211)

一、行为与智能的发展





她还不会爬，笨吗？

来信者：翁妈妈，28岁，公务员。

来信摘要：次女彦儿，快10个月大了，高22公分、重8.5公斤，骨架小。7个半月才会翻身，9个月才会扶东西站立，现在还不能自个儿站稳，而且不会爬，只能像虫般地向前滑行。

妈妈怀孕一个多月时，曾接受安胎治疗及两次超音波检查，第九个月时曾照X光一次。怀孕第3个月后，环境变更，工作较紧张，饮食不正常。生产时，因属臀位，而剖腹生产。

彦儿的姐姐，即翁妈妈的大女儿，则长得壮，且发展得快，10个月大时就重11公斤，高75公分。彦儿在发展上总比姐姐慢两三个月，妈妈担心彦儿发展过慢，且怀疑智力是否跟着较差？

两套儿童发展测验工具

依照我国婴幼儿身高体重常规来看，翁妈妈的两个女儿都落在正常的范围，因此翁妈妈对彦儿的发育情形可以放

心。让翁妈妈较操心的是二女儿的行为发展和智能问题。我们先谈行为发展。

要了解 6 岁以下婴幼儿各方面的发展是否迟缓，目前较被普遍使用的测量工具有两套。一套是“婴幼儿发展测验”，另一套是“学龄前儿童行为发展量表”，都是由儿童心理卫生中心儿童发展研究小组编的。

“婴幼儿发展测验”分为：1、粗动作；2、精细动作及适应能力；3、语言；4、身边处理及社会性等四大类。

“学龄前儿童行为发展量表”则分粗动作、精细动作、沟通表达、概念理解、环境理解、身边处理、人际社会行为、一般发展等八类。两套测验都是由日常生活的观察或简单的测验，来了解孩子各方面的行为发展，是比同龄的婴幼儿快或慢。

变

神 神经系统与行为发展的关系

翻身、站、爬、走、上楼梯等是属于粗动作，与大脑较次级的神经系统发展较有关系；垒积木、拿笔画画等精细动作以及语言的行为则跟大脑较精细的神经系统发展较有关系，至于处理自己身边事情的能力以及人际社会能力则和环境刺激较有关系。当然，其实每一种行为的发展都要兼顾遗传、环境和学习机会等各种因素。

聪明的妈妈，由上面的叙述，可以联想到：假若婴幼儿的大脑有损伤或功能障碍，那么很可能在某些行为的表现或全部的行为表现会迟缓下来。这时最好赶快到医院做详细的

检查，以便早期诊疗。

6岁以前是大脑发育的黄金时期

这里顺便提一下有关脑的常识。我们知道人类脑神经之细胞的数目一出生就决定，直到老死都不再增加。但是脑的重量和体积在短短几年内却有很大的变化。一岁时增加一倍，五六岁时增加两倍，差不多和成年时同重，也同大了。因此，6岁之前可以说是大脑发育的黄金时期，这时期的营养补给和文化刺激都相当重要。

行为发展与智力的关系

当身体发育和健康情形的条件相同时，智能愈优越的小朋友表现在外的行为也愈成熟。但是一般而言，粗动作、精细动作和社会行为的发展与智力没什么关系，语言的发展则与智力较有关系。

各种行为发展，不一定是齐头并行的。有些孩子，可能某类行为发展稍快，另一类却稍慢。假若某一类太慢可能要怀疑那里出了问题，脑神经或环境因素？至于智能不足者，则是在每一类行为的发展，都显著的低于同龄的小朋友。

行为的发展个别差异大，因此回到本文前面介绍的，要用客观、有常模可比较的测验工具来评量才可靠。

影响智能发展的主要因素

影响智能发展的因素很多，主要有：①遗传。②母亲怀孕时的状况，例如营养不良、用药不当、大量原子能辐射、强烈照射X光、情绪恶劣。③临盆时缺氧或颅内出血等脑伤造成。④孩子本身的毛病，例如新生儿黄疸过度严重且未适当处理者、苯酮尿症、先天性甲状腺机能障碍、脑炎、脑膜炎、铅中毒、持久高烧、脑外伤、羊癫疯而缺乏治疗者。⑤缺乏文化刺激。

宜多和孩子接触

由翁妈妈回寄给我们的两个女儿的“学龄前儿童行为发展量表”看来，大女儿有六类行为发展比实足年龄快一岁，但人际社会与环境理解则偏低，环境理解甚至比实足年龄低三四个月。次女彦儿则在八类行为都比实足年龄低，尤其是环境理解与人际社会行为低于实足年龄的20%。由这共同点，我们推测，可能翁先生和翁太太都很忙，孩子较少与大人或其他孩子接触，而减少这两方面学习的机会。若能改进，则彦儿的行为发展可能趋向正常；若不放心的话，可请教儿童心理卫生专家。

智能不足儿该怎么办？

来信者：高妈妈，30岁。

来信摘要：幼子，男孩，满6岁。4个月大时因注射混合疫苗而发高烧，约三十八九度，持久不退。这种无名高烧持续两年，当中曾带往医院检查，均查不出病因。无法对症下药，找中医看也治疗无效，后来高烧自个儿消退。

幼子的发展显著的慢。4岁多才会走路，5岁才能清晰讲话，但表达能力差，譬如，“坐火车到重庆找爷爷”，他说成“火车嘟嘟、重庆、爷爷”。5岁上幼儿园很不合群。上课时默默坐着，读书、写字都说不会。不想上学，说小朋友打他。缠妈妈缠得很紧，现在还是这样。

今年9月，幼子即届入学年龄。到底他是不是个低能儿？有何方法测知他的智力？到哪儿做测验？这种情形能否矫正？

很可能是个智能不足儿

我们实在不忍心，但又不得不坦白地告诉高妈妈，您的孩子有高烧不退的记录，动作、语言和社会化的发展都相当

慢，很可能是个智能不足儿。请不要丧气，身为智能不足儿的父母，最需要的是面对事实的勇气。

智能不足主要是指智能发展的缺陷或停滞，以至于适应能力低，学习或工作有困难，不能适应社会的需要。当中可分为两种：一种是环境造成的，本身大脑中枢神经系统没毛病。另一种是由于身体器官的病变造成的。

病 理 因 素

造成儿童智能不足的原因可能来自①产前的因素：包括新陈代谢、怀孕期间胎儿发育异常、怀孕期间母亲的感染、怀孕期间得糖尿病、吃药等造成的并发症。②分娩时的因素：如脑伤、缺氧等。③产后的因素：包括营养不良、化脓性脑膜炎、发烧引起的痉挛等。④社会文化因素：包括缺乏环境刺激、文化营养及家族性智能不足者。

智 能 不 足 与 智 力 测 验

孩子是否智能不足，是依据他的动作、语言发展、社会适应、解决问题的能力来评价。其实智能不足和常人之间，没有明显的界限，但为了一些分类方便，通常依智商划分，低于70以下者，称为智能不足。照此标准，一般而言，有2.5%—3%的人患有智能不足。

父母怎么知道孩子的智商是多少？除了学校外，一些医院有心理测验部门可以替您的孩子做智力测验，而得知智商。

启智班专为智能不足儿服务

即将入学的儿童能和一般学生一起上课吗？通常，有些学校有启智班，是专为智能不足的儿童设立的，他们的教材和课程不同于一般学生，是参照智能不足者的能力和需要而编订的，要进入这种班级，学校通常要父母提出智力测验结果证明（通常的智商50——70的智能不足儿）和申请书。

营养、社会文化刺激有利智能发展

是不是有的孩子一出生就注定要上启智班，智力是天生下来就决定了吗？我们无法否认遗传的决定因素，但是6岁前是大脑急速发展的时期，因此这期间营养的补充对智能发展有部分的决定因素。另外，和外界接触的多寡也和智能发展有关。有的家庭因怕失面子，常常把智能不足儿关起来。但研究指出孤立、和外界少接触的孩子的智能较对照组为低。因此我们不应遏止他那仅存的有限能力的发展，应多给他丰富的外界接触和社会文化刺激。

接受事实、耐心教导

有些父母不愿接受孩子是低能儿的事实，以一般人的标准要求孩子，结果徒增孩子的挫折，于事无补。有的父母则认为反正孩子是笨了，再教也没用，而采放弃不管的态度。

事实上，智能不足孩子的能力虽有限，仍不可忽视，舍之不教，也是剥夺他学习、成长的机会。

有的父母则为孩子求各种补药，希望补药下肚后，孩子的脑筋也灵活了。其实世上没有改变智力的仙丹。对于智能不足儿，最扎实的帮助，是花时间去教、再教、再教。别人说一遍，对他要说十遍，甚至百遍。

立刻给奖励，循阶教导

教之前，先要知道孩子目前会些什么，对孩子的语言、动作，身边事物处理等各方面发展有具体而明确的衡量。再把他不会的项目，从简单往困难的逐一排阶梯订教材，每次只教简单的一项，重复至他会时，才教下一项。教时，要准备孩子最喜欢的东西做奖励，通常吃的效果不错。做对一点，“立刻”给奖励，一次只给一点点，让他尝点甜头，引诱他想继续练习即可，吃太多，他就觉得不稀奇而不想学。

部分人需社会养护

按精神科专家的调查，国内目前有一部分的人口，不能适应社会生活，需要养护和训练。这要相当庞大的社会资源配合。因此我们应该致力于智能不足的预防。包括公共卫生的宣导；给母亲良好的产前检查、产后照顾、预防早产、难产；对于婴幼儿疾病妥善处理，避免后遗症；对于缺陷儿童给予特殊教育，并且建立国家残障低能养护训练中心。

晚说话的小宝

来信者：李太太。

来信摘要：小宝，男孩，满4岁。除了会叫“ba”、“ma”外，没听他讲过其他有意义的话，只会咿咿唔 唔乱发音。曾经看过耳鼻喉科说没问题。小宝的妹妹现在两岁半，已经很会讲话了。

小宝的爸爸是纺织工人，妈妈平时也在外做生意。从小，小宝一直由祖母带养。因为是长孙，祖母很疼他。平常要小便，要吃饭或要其他什么的，只要小宝做一下手势，或发个声音、哭一下，祖母就赶快满足他。妈妈怀疑这样是否抢了小宝说话的机会。

李太太生小宝时，是由助产士接生，只觉阵痛较一般人长，孩子全身发黑了一阵子才哭，其他资料则不清楚。小宝的长成较一般孩子慢，10个月才会坐，两岁才会走。

李太太想知道小宝为什么现在还不会说话。

因为读者的来信，有几封提到和小宝类似的问题，因此这次一并说明孩子慢说话的一些原因。