

“心理诊所”丛书

玺 聖 主编



儿 童

心理障碍

Gean Yu Zhenzhi

个案与诊治

广州出版社



玺 瑛 主编

儿 童

心理障碍 *Gean Yu Zhenzhi*

个案与诊治



广州出版社

图书在版编目(CIP)数据

儿童心理障碍个案与诊治 / 壶墨著. —广州：广州出版社，

2004. 2

(“心理诊所”丛书)

ISBN 7-80655-637-0

I. 儿... II. 壶... III. 儿童—精神障碍—诊疗

IV.R 749.94

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 007223 号

“心理诊所”丛书

儿童心理障碍个案与诊治

广州出版社出版发行

(地址:广州市人民中路同乐路 10 号 邮政编码:510121)

广东省农垦总局印刷厂印刷

(地址:广州市天河区粤垦路 88 号 邮政编码:510610)

开本:787 × 960mm 1/16 字数:738 千 印张:56.75

2004 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

责任编辑: 刘 胜

责任校对: 黄 林

封面设计: 犀文设计室

插 图: 犀文设计室

发行专线:020-83793214 83781097

ISBN 7-80655-637-0/R·90

定价:68.00 元(全四册)

如发现印装质量问题, 请与承印厂联系调换



前言

爸 爸 妈 妈 不 知 道

儿 童最需要我们关心什么？这是为人父母者在教育子女过程中需要弄清的首要问题。是关心儿童的衣食娱乐，还是关心儿童的智力发展？以上回答都对，但不全面。现实的问题是：在对孩子过度地投入物质东西外，家长们常常忽略了对孩子精神和情感方面的投入，最终在不自觉中破坏了孩子综合发展的平衡，使孩子从小就出现了影响人生未来的心灵疾病。

近年来的社会调查显示，儿童心理疾病问题有日益严重的趋势。据不完全统计，目前儿童心理疾病已有 60 多种，其中以多动症、品行障碍、情绪障碍、行为障碍、发育障碍、学习能力障碍、性格障碍、睡眠障碍、进食障碍、精神病、性心理异常等最为多见。

儿童的心理健康，对他们的成长具有非常重要的意义。为此，我们编写了《儿童心理障碍个案与诊治》一书。本书旨在帮助广大家长认识儿童常见的心理疾病进行诊断并提出防治的方法与途径，可以说是为天下父母亲及广大儿童教育工作者而编写的一本实用普及型儿童心理保健书籍。

希望家长朋友以及儿童教育工作者能从这本书中受到启发和帮助，这也是我们编写此书的初衷。

编 者

2004 年 2 月

Contents

**一、儿童生理、心理概述 1**

1. 儿童的生理发育及其特点 1
2. 儿童的心理发育及其特征 4
3. 儿童心理健康的标 10
4. 儿童健康心理的培养 12

二、行为障碍及典型病例 15

1. 退缩行为 15
2. 吸吮手指 18
3. 咬指甲癖 21
4. 恋物癖 25
5. 拔毛癖 27
6. 儿童多动症 29
7. 逃学 38
8. 离家出走 42
9. 过分任性 45

三、发育障碍及典型病例 51

1. 低能 51
2. 儿童口吃病 55

四、学习能力障碍及典型病例 61

1. 学习困难 61
2. 学习疲劳 66
3. 厌学症 70
4. 学校恐怖症 74
5. 考试综合症 78

五、情绪障碍及典型病例 81

1. 儿童焦虑症 81
2. 儿童恐怖症 85
3. 儿童强迫症 89
4. 儿童癔症 93
5. 儿童忧郁症 98
6. 儿童社交敏感症 104
7. 选择性缄默症 107

六、抽动障碍及典型病例 111

1. 短暂性抽动障碍 111
2. 抽动——秽语综合症 114

七、品行障碍及典型病例 121

目录

1. 攻击性行为	121
2. 对抗性行为	125
3. 破坏性行为	127
4. 说谎	130
5. 偷窃	133
6. 自伤行为	136



八、性格障碍及典型病例 141

1. 自我中心	141
2. 猜疑	143
3. 害羞	146
4. 怯懦	149
5. 自卑	152
6. 妒嫉	155
7. 急躁	158



九、睡眠障碍及典型病例 161

1. 梦魔	161
2. 夜惊	163
3. 夜游症	166



十、进食障碍及典型病例 171

1. 神经性呕吐	171
2. 神经性厌食症	174
3. 神经性贪食症	176
4. 异食癖	179
5. 偏食	182



十一、尿尿失控症及典型病例 185

1. 儿童遗尿症	185
2. 儿童遗粪症	188
3. 神经性尿频	191



十二、精神病及典型病例 195

1. 儿童精神分裂症	195
2. 情感性精神病	198
3. 儿童孤独症	201

十三、心理异常问题及典型病例 207

1. 儿童性角色畸形	207
2. 夹腿综合症	209
3. 手淫	212
4. 窥阴癖	214

一、儿童生理、心理概述

儿童期是孩子发展变化较大较快的时期,是“长身体、长知识”的重要时期。因此,儿童的身体和心理的健康发展迫切需要正确的引导,这正如阳光、空气、水对生命的意义一样不可缺少。

1. 儿童的生理发育及其特点

(1) 儿童年龄的分期

出生前期:从卵子受精到胎儿出生。儿童的发育特征已在胎内形成。此期可分为三个阶段:a.细胞期:也就是受精期,奠定了各种染色体上数以万计基因的位置及其遗传信息的特征,就好像给未来的小宝宝制定了一张设计图。b.胚胎期:妊娠3个月以内,是细胞分裂增殖,内脏各个系统的器官分化成形阶段。此期最容易受不利因素例如化学物质、放射线、感染等的影响而使分化中的内脏器官发育异常,例如先天心脏畸形就是这类原因引起的。c.胎儿期:从妊娠3个月到出生,为快速生长阶段。若胎儿7个月时出生,已有存活的可能性。

新生儿期:从出生到第28天。新生儿期是从胎内生活转到胎外生活的适应时期。随着出生后呼吸、循环等器官产生激烈变化,一般要2~4周才能适应环境。新生儿容易生病,严重的先天畸形和功能缺陷者常于该期发生。

乳儿期:出生后1~12个月。乳儿期是生长速度最快时期,满月时,体重增长为初生时的3倍。然而,乳儿期还不会行走,若与



兽类哺乳动物相比，则1岁以内的小儿相当于哺乳动物中的早产儿。所以乳儿期是完全依靠母亲生存的时期，要特别注意合理喂养和预防感染。

幼儿期：1~3岁。身体生长速度比乳儿期缓慢，生活上逐渐脱离对母亲的依赖。同时，智力也迅速发展。

学龄前期：3~6岁。这时期小儿与成人接触更多，求知欲强，活动范围大，应注意教育并预防意外事故。

学龄期：6~12岁，即小学生期。各种生理功能的发育趋向成人水平，对疾病抵抗力增强，对社会环境逐渐熟悉，也就是儿童社会化期。这时期儿童将学习最简单、最起码的各种知识，例如爱卫生、讲礼貌、守纪律、尊敬父母和老师、不说谎、互助友爱等等。女孩在11岁左右进入青春期，男孩比女孩迟二年。

(2) 儿童身体的发展

身高和体重：儿童身体发育的重要标志是身高和体重。从出生到成熟的整个发育时期，儿童的身高和体重都在增长。一般女孩约可长到18岁左右，男孩约可长到20岁左右。儿童发育的速度呈现S形，有两个最快的发展期。第一次高峰在出生后的第一、二年，在第一年内身高增加20~25厘米，为出生时身高的50%；体重增加6~7公斤，为出生时体重的二倍。第二年速度也是较快的，身高增加10厘米，体重增加2.5~3.5公斤。此后增长速度开始下降，身高在两岁后每年增加4~5厘米，体重增加15~25公斤，保持了一个相对平稳的速度。

身体各系统的发育：儿童期身体各系统的发育也是不平衡的。儿童出生后脑和神经系统的发育最快，在最初的六年内持续以最快的速度发育着，到学龄前期已接近成人水平；淋巴系统的发育在第一个十年中表现出一种特殊的速度，十岁左右发育达到最高峰，已达成人时期的200%，在第二个十年，随着其它各系

系统的成熟,相对疾病抵抗力的增强,淋巴系统逐渐退缩。生殖系统的发育在童年时期,即第一个十年几乎没有什么进展,而在第二个十年间的第二次全身发育后才迅速发育。

儿童身体的发育,除体型身材上增大外,各个器官系统生长速率也在变化,因此,随着年龄的增长,儿童身体的比例也在变化。正常的发育遵循两项原则,即头尾原则(即从头到尾,次序是头部—颈部—躯干—下肢)和远近原则(由近及远,即发育是从身体的中部开始,然后延伸到边缘部分。头部和躯干比四肢先发育,手臂和腿比手指和脚趾先发育)。





(3) 影响儿童身体发育的因素

影响儿童身体发育的因素包括先天素质和后天环境。先天素质是由遗传基因和胎儿发育过程的环境因素之间复杂的相互作用决定的，后天环境主要包括儿童生长过程中的营养、睡眠和运动。

儿童期孩子的身体正处在生长发育时期，机体的新陈代谢旺盛，而且儿童的活动量又大，所以能量消耗比成人大得多。为保证身体发育，他们需要摄入更多的食物，以补充能量消耗。蛋白质、脂肪和碳水化合物是食物营养的三种基本成分，儿童在发育过程中，要注意对这三种营养的摄入。

睡眠是促进儿童身体发育、保证体力和精力恢复的重要条件，儿童的睡眠时间不宜少于10小时。

儿童期正处在身体的生长发育期，这时期身体的可塑性最大，因而运动对身体发展的作用最大。研究表明，适宜的体育运动能够促进儿童身体机能的发展，其中包括人体新陈代谢机能的发展，肌肉和骨骼的增长，呼吸系统和心血管系统的组织和机能的生长发育，视觉、听觉等感官以及大脑和整个神经系统的生长发育。

2. 儿童的心理发育及其特征

儿童心理是以遗传素质为物质前提，大脑的发育为生理基础，在教育与环境的影响下，通过一定的实践活动而形成和发展起来的，是儿童心理发展的关键时期。其主要特点可概括如下：

(1) 儿童智力的发育

智力是多种认识能力的综合表现，主要包括观察力、注意

力、记忆能力、思维能力和想象能力。儿童由于大脑和神经系统的发育不断完善成熟,活动范围不断扩大,活动内容不断丰富,再加之言语的不断发展和完善,其智力得到了迅速的发展。



①感知觉的发展特点。随着儿童年龄的不断增长,儿童的各种感觉能力在不断提高,感受性在不断发展。婴儿时期,儿童有了空间知觉和时间知觉的萌芽;到学龄初期,儿童知觉的目的性、有意性、持续性得到了较好的发展,但分析与综合统一的水平仍很低。从5岁以后,儿童能有目的、有针对性地去观察,可以按成人的要求,按照预定的任务,有意识地进行感知和观察活动。

②注意力的发展特点。儿童的无意注意在学龄前期已得到了高度的发展。在整个儿童期内,仍以无意注意占优势,有意注意正开始发展,而且注意带有很大的情绪色彩,易受到新刺激的影响,易被外部明显的特征所吸引。儿童注意的品质也在不断地改善,小学儿童平均能看到的事物为2~3个,而成人则能看到4~6个;7~10岁的儿童可连续集中注意20分钟,10~12岁儿童约25分钟,12岁以上儿童约30分钟。

③记忆的发展特点。整个儿童期,无意识记、机械识记、具体形象识记仍起着重要的作用,而有意识记、理解识记、抽象逻辑



识记正迅速发展。从 7 岁到 11 岁这一期间记忆能力开始显著增长

④思维的发展特点。儿童期儿童的思维发展经历了直觉行动思维、具体形象思维、抽象逻辑思维 3 个从低级到高级的发展阶段。儿童在一岁内动作和手、眼的协调运动的发展为儿童随后的直觉行动思维奠定了基础。儿童的思维始于婴儿期，到了学龄初期，儿童处于一个从具体形像思维为主要形式到以抽象逻辑思维为主要形式的过渡阶段，而且这种抽象逻辑思维在很大程度上仍具有很大的感性经验的成份，形象理解能力强于抽象理解能力。7~8 岁已能默默思考问题，9 岁以后，开始掌握一些抽象概念及历史时代概念，12 岁时已基本具有命题演绎推理思维的特点。

⑤想象的发展特点。随着儿童思维的发展，其想象能力也在不断地发展。婴儿期是儿童想象产生的萌芽期；学前期儿童以无意想象、再造想象为主，而且经常将想象与现实相混淆，特别是学前早期；进入学龄初期后，儿童想象有意性、创造性、现实性在日益发展，幻想也从远离现实的幻想逐步向现实主义的幻想发展，这常可从小学生作文、日常谈话中反映出来。

(2) 儿童情感意志的发展

随着年龄的增长，儿童的情绪不断地分化，社会性情感不断增多，有了羞耻感、同情感、妒忌心及责任感等。不同年龄阶段的儿童，其情感的发展特点也有所不同：

①婴儿期和学龄前初期儿童的情感主要是受生理需要的支配，情绪极不稳定。

②3 岁时的儿童，已具备了人类的一切基本情感，有了明显的喜、怒、哀、乐。

③5 岁时的儿童，其情绪有了明显的分化，可明显地表现出羞耻、忧虑、嫉妒、失望、厌恶、希望等情绪表现，同时出现了社会

性情感,如道德感、美感、理智感等。

④学龄初期儿童的情感内容更丰富和富有社会性,情感更深刻、复杂,特别是第三个学年以后,情绪变得复杂,腼腆减少,抑制能力增强。

总的说来,儿童期的情感是很不稳定的,控制能力也还是不强的。

同时,两三岁的儿童已出现了意志的最初表现,可为了较近的目的而有意抑制或延缓自己的行为,如为了吃到苹果,可以短时间地坐好等待老师分配等。

首先,在学龄期前,儿童的各种意志品质如自觉性、坚持性、自制力都有了一些初步的表现,但水平还很差。虽然能按成人的要求去完成某项任务,但缺乏克服困难的能力和抗干扰能力,遇到困难或其它刺激便很容易中止正在进行的活动,他们的坚持性和自制力明显地受儿童对活动目的的理解和活动内容的兴趣所影响。

其次,儿童进入小学中高年级后,意志品质有了明显的发展,开始自觉地、独立地给自己提出行动的动机和目的。其行动的动机和目的虽比较具体,但克服困难完成任务的能力在逐步提高。

(3) 儿童自我意识的发展

儿童在1岁后期便有了自我意识的萌芽,即把自己和自身以外的客观区分开来,使自己成为活动的主体。

①3岁左右,随着活动范围的扩大,活动能力的增强,知识的增多,言语的发展,儿童的自我意识有了明显的发展,开始由把名字理解为自己的信号发展到掌握人称代词“我”。其独立性也开始大大地增长,常常说“我自己来”,进行一些自行其事的活动,并表现出不听话,拒绝成人的帮助和干预,甚至执拗。心理学



上称为第一反抗期。这种反抗是要求扩大活动领域来增强自主活动能力的表现,是有积极意义的,成人应注意引导和培养。

②5~6岁时,儿童自我评价能力有了较大的提高,其评价不再完全是成人评价的翻版,而是对成人的评价持有批判的态度;6岁儿童可以说出一些较抽象的品质,进行一些内心品质的评价。

③进入小学后,儿童的评价能力有了进一步发展,二年级以上的儿童不但能指出自己的优点,还能指出自己的缺点,并力图改正这些缺点。

在整个儿童期,儿童的评价能力都不是很高的,特别是自我评价的能力,一般都落后于评价别人的能力。往往是评价别人时讲得头头是道,比较清楚,而自我评价时则较模糊。因此,成人对儿童评价时,一定要慎重,过高或过低都是对儿童有害的。

(4) 影响儿童心理发育的因素

人的心理健康是一个很复杂的动态的过程，它由多种因素构成。对儿童心理健康有影响的因素有很多，概括起来有以下几方面：

①遗传因素。我们都知道，心理活动是在后天的社会环境影响下形成和发展起来的。一个人的体形、气质、神经结构的活动、能力与性格的某些成分等都受遗传因素的明显影响。根据统计数据及临床观察经验表明，在精神病患者家族中确实有一定的成员患有精神病或某些异常的心理行为表现，如精神发育迟滞、抽风发作等。

②早期教育与家庭环境。家庭是个人生活的主要环境，也是儿童出生后对他影响最大、最直接的环境之一，儿童在这里所获得的教育影响是十分久远的。可以说，儿童在他的家庭中学到了对环境的适应方式，同时也打下了心理健康的的基础。

③生活事件与环境变迁。生活事件指的是人们在日常生活中遇到的各种各样的社会生活的变动，如升学、亲人死亡等。儿童每经历一次生活事件，都必须付出精力去调整由于这一事件的发生所带来的生活变化。如果在一段时间内发生





太多的生活事件,儿童的躯体和心理健康状况就很容易受到影响。

儿童所处环境的巨大变化也会影响到儿童心理的正常发展。如移民研究的结果表明,新到一地的移民与当地居民以及他原来所在地的居民相比,更容易产生各种各样的躯体或精神的异常。

④心理冲突。在很多情况下,每个人都面临着选择,心理冲突的发生就发生在难于作出抉择的情境中。这种情境在很多情况下都会对儿童的心理健康和躯体健康产生不良的影响,最直接的影响就是产生心理压力,会增加个体适应环境的困难,对生活和工作也会产生消极的影响。若这种冲突长期得不到解决,对儿童的危害就更大。

⑤特殊的人格特征。不同的人处于同一环境或接受同一刺激,其结果是不同的,这说明每个人都有自己特殊的人格类型特征,这也是心理社会因素中造成心理障碍或精神异常的重要因素。

3. 儿童心理健康的标

判定儿童的心理是否健康,其标准大致有如下几方面:

①智力正常。智力是人的观察力、注意力、想象力、记忆力、思维力和实践能力等的综合。智力正常是人正常生活最基本的心理条件,是心理健康的首要标准。世界卫生组织(WHO)和许多国家提出的精神疾病分类体系中,都把智力发育不全或阻滞视为一种心理障碍。一般来说,智商低于 70 即为智力落后。

②善于协调与控制情绪。情绪在心理健康中起着核心的作用。心理健康的儿童能经常保持愉快、开朗、自信的情绪,天真活泼快乐,善于从生活中寻求乐趣,对生活充满希望,情绪稳定性好,具有调节控制自己的情绪以保持与周围环境动态平衡的能力。

③具有较强的意志品质。意志是人意识能动性的集中体现，是个性的重要组成部分。健康的意志品质的特点是：目的明确合理，自觉性高；善于分析情况，意志果断；坚韧不拔，有毅力，心理承受能力强；自制力好，既有实现目标的坚定性，又能克服各种干扰因素，不放纵任性。

④人际关系和谐。和谐的人际关系既是心理健康不可缺少的条件，也是获得心理健康的重要途径。和谐的人际关系表现为：一是乐于与人交往，尊重别人的愿望和要求，既有稳定而广泛的人际关系，又有知心的朋友，能愉快地和周围同龄伙伴和谐相处，能够较好的处理小朋友之间的冲突和纠纷；二是在交往中保持独立而完整的人格，有自知之明，不卑不亢；三是能客观评价别人，取人之长补己之短，宽以待人，友好相处，乐于助人；四是交往中积极态度多于消极态度，不存在孤僻、独占、退缩或攻击行为，能够较好地适应新环境，能和老师与同学尽快建立感情。

⑤心理协调，个性健全。心理健康的儿童，行为具有目的性，受理智支配，认识活动、情绪反应、性格特征等心理活动的各个方面是和谐统一的。他们的行为反应的强度与刺激强度相适应。他们有积极的处世态度，与社会广泛接触，能够很好地适应和改造现实环境，从而使心理活动和行为方式协调统一，具有健全的个性。

⑥奋发向上，自强自制。心理健康的儿童，具有乐观、积极、进取的精神，能将自己的志趣和精力倾注于学习和活动中，并充分地和建设性地发挥其智慧与能力，尽自己努力去克服困难，争取最大的成就。他们遵守集体规范，能克制自己，不任性，不违拗，认识与行为协调一致。他们有理想，思维活跃，在游戏和各项学习活动中，富有创造性，并能较好的地处理遇到的困难和挫折。

⑦心理表现与年龄特征相符合。人的心理和行为是随着年龄的增长而发展变化的，从而形成不同年龄阶段独特的心理行