



救助父母，救助儿童



让分心多动儿童 摆脱烦恼

丛书主编 戴淑凤
本册主编 王永午

- ◎帮助多动症儿童消除疑虑，
摆脱困扰，克服分心
- ◎帮助家长解开多动症之谜，
减轻压力，增强信心

中国妇女出版社

SOS 救助父母，救助儿童

让分心多动儿童 摆脱烦恼

丛书主编 戴淑凤

本册主编 王永午

撰 稿 王永午 戴淑凤 徐 通 周 翊

王 修 张力夫 张鸿懿

中国妇女出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

让分心多动儿童摆脱烦恼/戴淑凤,王永午主编.
北京:中国妇女出版社,2005
(SOS救助父母,救助儿童)
ISBN 7-80203-220-2

I. 让... II. ①戴... ②王... III. 小儿疾病:多动症—防治 IV. R748

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 135378 号

让分心多动儿童摆脱烦恼

丛书主编:戴淑凤

本册主编:王永午

策划编辑:李白沙 廖晶晶

责任编辑:廖晶晶

装帧设计:吴晓莉

责任印制:王卫东

出版:中国妇女出版社出版发行

地址:北京东城区史家胡同甲 24 号 邮政编码:100010

电话:65133160 (发行部) 65133161 (邮购)

网址:www.womenbooks.com.cn

经销:各地新华书店

印刷:北京才智印刷厂

开本:850×1168 1/32

印张:11.75

字数:250千字

版次:2006年4月第1版

印次:2006年4月第1次

印数:1—6000册

书号:ISBN 7-80203-220-2/G·33

定价:24.00元

版权所有·侵权必究 (如有印装错误,请与发行部联系)



戴淑凤

北京大学第一临床医学院教授，中国优生科学协会理事，《中国生育健康》杂志编委，北京儿童心理协会理事，北京东方圣童儿童发展研究中心创始人，北京市科研项目评审专家组评委，新加坡儿童心智发展中心顾问。

1980年以前在北大医院从事妇产科专业，1980年调入北大医院新生儿专业组；同年进修相关专业一年，并从事新生儿专业的医、教、研工作和婴幼儿发展的跟踪指导。1982年、1984年两度跟美国心理学博士布雷寿顿(Dr. Brazelton)学习并研究新生儿心理行为发展规律，曾多次参加儿童心理行为培训班，并在实际工作中应用；1992年研习“儿童感觉统合失调治疗”的理论体系，借鉴北医大六院相关的研究成果，推出了以“感觉教育”为理论核心的早期教育理念及方法；1995年夏创建“北京东方圣童儿童发展研究中心”，协同业内著名专家开展儿童早期教育的研究、服务及心理行为问题的调适等，用心、用情、用爱来了解并帮助父母和孩子。由于她在脑生理学和儿童身心发展等方面有独到见解，在儿童教育理念、教学方法和教育模式方面颇具创新，因此赢得了社会各界的高度评价。

主编《0~3岁感觉教育同步指导手册》
《人类的心愿——优生》《胎儿与胎教》
《人生头三年》《妊娠与分娩》《新生儿掌中宝》《中国儿童早期教养工程》丛书等十几部有关早期教育的专著。



王永午

1956年毕业于上海第二军医大学医疗系本科。1985年后任第二军医大学长征医院儿科主任、教授、主任医师、硕士生导师，全军儿科专业组组长，第二军医大学专家组成员。1995年退休后，仍坚持儿科临床工作至今。从医50年，具有丰富的儿科临床、教学和科研工作经验。1993年起享受国务院颁发的政府特殊津贴。

兼任《中国实用儿科杂志》《临床儿科杂志》《人民军医》编委，上海医学专家研究中心委员。先后创制了小儿智测法、多动症儿童心理测试法等。编写了《小儿智能培养与监测》《儿童多动症百问》《儿童多动症的诊断与治疗》《实用儿科手册》等专著十余部。

中国妇女出版社

- 网址：www.womenbooks.com.cn
- 全国妇联主办的中央级综合性出版社
- 核心产品：女性、家教、励志、人物类图书
- 屡获“中国图书奖”等国家荣誉
- 不懈追求一流出版物之卓越品质

策划编辑：李白沙 廖晶晶

责任编辑：廖晶晶 liaojingjing@163.com

插图绘制：孙茱芊

装帧设计：吴晓莉

序

编写“SOS救助父母，救助儿童”丛书，是我1996年的构想，当时有几家热心的出版社很感兴趣。但是，我冷静下来一想，这可是一项浩大的工程，自己的水平有限，临床工作又十分繁忙，编写这样一套科普著作，不仅需要花费时间，更要用心、用情来写才能不落窠臼，让家长们爱看、看懂、会用。所以，我只好把这一设想暂时搁置下来，并谢绝了诸家出版社的厚爱。

2003年，中国妇女出版社的领导和老朋友又和我谈到这套丛书，其情之切，令我感动。恰在此时，我又遇到一件令人触心垂泪的事，终于促使我下了决心：一定要编写一套供父母使用的教育训练丛书。

一天，我从病房楼道走过，迎面走来一位年轻女士。我觉得似曾见过，但又想不起在何时何处，只能报以微笑。那位女士说：“戴教授，您还记得我吗？两年前，我带两个月的儿子看过您的门诊，您当时告诉我，孩子可能存在中枢协调障碍，需要进行一些干预性训练。我对您的提醒没进脑子，加上我一个人带孩子，手忙脚乱，光对付孩子的吃喝拉撒都感到头晕脑涨，哪儿还有时间参加什么训练，总觉得孩子长大就好了。没想到，随着孩子年龄长大，不仅没好，问题越来越严重。现在两岁多了还不会走路，两腿交叉，双拳紧握，也不会说话……我懊悔极了，觉得对

SOS

救助父母，救助儿童

2

不起孩子，我该怎么去做才能尽快挽救孩子呢？”说完，她绝望地失声痛哭……

在临床工作中，我何止见过一位这样懊悔而痛苦的母亲！据不完全统计，小儿脑瘫的发生率在5%左右，这样推算下来，全国大约有几百万由于脑瘫未及早诊治而致残的孩子。再加上50万以上孤独症患者，这不能说不是家庭的痛苦、孩子的不幸。

我们再看看另一个儿童群体，这些孩子智力正常甚至超常，但是他们行为反常，学习能力、适应社会能力较差，致使学业滞后甚至发生破坏行为，令家长头痛、学校无奈。这是一个在学龄儿童中发生率约30%左右的大群体。随着生活方式的现代化，孩子受不良成长环境和失误教养方式的影响，这些问题不仅不能消失，而且有日渐增多的趋势。这个群体，包括千万以上多动症和儿童感觉统合失调。仅就儿童感觉统合失调的发生率，令人触目惊心。如北京市学龄儿童发病率为46.2%（其中重度占10.3%），南京市为34.9%，上海市为52.7%（其中重度占16.1%）。

怎样才能使有这样那样问题的孩子尽量减少，使已经发生问题的孩子向正常发展，并拥有幸福的人生呢？这不仅是医生的事，而且是需要全社会、多学科人士的共同关注、共同努力才能做到的事。

作为家长，面对孩子的问题不能回避，只有早发现、早动手帮助孩子，才是对孩子负责。

每一个小生命，都是日新月异、快速发展的小精灵，他们都来自一个单细胞生物体——受精卵，由一个最原始的细胞发育成最高级的生物体——人，要经历生物进化历程中的风风雨雨。当前，迅猛发展的高科技推动了社会进

步，也制造着伤害人类自身的副产品——环境污染、竞争压力等等，这必然会殃及孕育着胎儿的母体内外环境，不同程度地影响着胎儿的正常生长发育。好容易到了临产期，又面临着围产期缺氧、早产、感染、脑损伤等风险的考验，成长发育期又要面临来自家庭微观环境和社会大环境的影响。一句话，造成婴儿脑损伤和发育障碍的原因很多，永远不会消失，这是生物进化过程的必然。但是，这些问题完全可以通过各成长期保健和出生后监护得到有效的预防及最大限度的减少。如果及早发现，及早诊断，及早采取科学而系统的矫治措施，孩子是可以向理想方向发展的。只要您是一位勤学习、善思考、豁达明理的父亲或母亲，您一定会在专业人士的热情帮助下，改变和创造孩子的美好未来！

在本丛书撰写过程中，我们尽量做到融医学、神经生理学、认知神经学、神经心理学、教育学、社会学、伦理学为一体，在保证丛书的科学性、前沿性的基础上，力争做到文字简练，通俗易懂，尽量以表格形式展示需要冗长文字叙述才能说清楚的内容，使读者看起来不累，便于理解和记忆；图文并茂，形象生动；注重实用性与可操作性。书稿完成后，我们请一些训练师和家长进行评审，深受赞誉，都认为这是一套新颖、实用、看了能懂、学了就会的好书。

本套丛书由我构思，拟订框架，并拟写了《让脑瘫儿童拥有幸福人生》、《让孤独症儿童走出孤独》、《让学习障碍儿童突破学习困难》等各章、节的写作条目及部分章节。具体的主要编写分工为：《让脑瘫儿童拥有幸福人生》由刘振寰等教授撰写；《儿童行为塑造及行为问题矫治》由刘全

SOS

救助父母，救助儿童

4

礼教授撰写；《让孤独症儿童走出孤独》由贾美香、陶国泰、张俊芝等教授撰写；《让学习障碍儿童突破学习困难》由刘翔平等教授撰写；《让分心多动儿童摆脱烦恼》由王永午等教授撰写；丛书插图由孙茉芊副研究员绘制。丛书由我负责统稿。本套丛书还得到了董奇教授、林庆教授、王玉凤教授的关注和指导，中国妇女出版社几位编辑为本丛书的出版付出了辛苦的工作，谨致谢意。

作为医生，我们的能力是有限的，我们只能在呼吁社会关注弱势儿童的同时，努力尽自己的微薄之力，将艰涩的专业研究结果转化为能让百姓读懂、会用的科普知识和实用性操作技术，尽早、尽可能多地救助父母，救助儿童。这就是我们编写这套丛书的初衷。如果能对家长们起到一点儿作用的话，我们就深感欣慰了！

本套丛书涉及多学科和多领域的知识，由于编者的时间仓促，学识浅薄，水平有限，难免会有错漏之处。我们真诚地希望同行、读者的批评和指正，以便再版时修正。

戴淑凤

2005年5月10日

于北京大学第一临床医学院

前言

一个聪明伶俐、活泼好动的孩子，为什么学习不好？这成了当今许多家长的心头之痛、难解之谜。

确实有一些孩子五官端正，四肢发达，身体健壮，智力正常，活动玩耍样样在行，唯有要安静下来专心学习，却困难重重，失神无主，东张西望，分心多动。他们听不进老师的讲课，看不清黑板上的内容，记不下学习的笔记，交不出课堂上的作业。这样的孩子一个班里如果有两三人，似乎不算太多，约为5%，但依此推算，全国至少有1000万以上这样的儿童，这是一个不可小视的数字啊！他们到底出了什么问题？

“分心多动”就是他们的症结所在。从心理学的角度来分析，就是他们的注意力有缺陷，不能主动注意一件有意义而无兴趣的事物。他们容易分心，容易被无关的刺激所吸引，表现为动作过多，冲动任性，性情急躁，无法自控。这在医学上被称为“多动症”或“注意缺陷多动症”。

多动症的孩子虽然聪明伶俐，但由于学习不能专心，成绩比较差，还影响其他同学，所以往往得不到父母的关心、老师的喜爱、同学的欢迎。别看这些孩子整天蹦蹦跳跳，嘻嘻哈哈，其实内心是十分苦闷和烦恼的。

本书从实用的角度出发，对儿童多动症进行了比较全面、通俗的叙述，其中预防和治疗占了本书的大部分内容，

SOS

救助父母，救助儿童

2

许多都是作者多年积累的经验。本书重点强调：

● 多动症是儿童一种慢性心理障碍性疾病，多动症的种种表现是一种疾病症状，不是儿童的故意行为。

● 多动症是一种可以预防、可以治疗的疾病，治疗效果比较好。关键是早发现、早诊断、早预防、早治疗。

● 多动症应该采取药物、心理、家庭等综合疗法，其中药物治疗效果较好，但存在一定的副作用。

● 多动症不容易自然痊愈，但综合疗法可以提高治愈率。多动症不可能在短时间内治愈，药物治疗时间比较长，应在医生指导下进行。

● 如果多动症能得到及时、正规、有效的治疗，预后是良好的。如果不治疗，病情可以延续到青少年、成年，甚至终生。

● 多动症的危害是多方面的，它不仅给个人、家庭带来不幸，给社会、国家也会造成损失，它所带来的危害是人们始料不及的。

我们热切期望本书的出版能给多动症儿童及其家长有所帮助。本书也可以作为儿童教育工作者、儿童保健人员、儿童心理医生、儿科医师及有关人员的参考用书。

由于时间仓促，水平有限，错漏之处在所难免，敬请同行、读者批评指正。

王永午

2005年9月

于上海长征医院

目 录

第一章 儿童多动症的问题由来

儿童多动症的问题由来已久，早在 1845 年就有人把儿童无端多动作为一种病征加以描述。最初的命名较多，没有统一，目前较公认的命名为注意缺陷症（ADD）和注意缺陷多动症（ADHD）两种类型，简称多动症，俗称“分心多动”。多动症好发于学龄儿童。按 5% 估计，全国多动症儿童至少在 1000 万以上，这真是一个不可小视的数字啊！

一、从儿童多动症问题说起	1
二、儿童多动症问题简史	4
三、国外研究多动症的概况	6
四、国内研究多动症的概况	9
五、儿童多动症的定义	10
六、多动症的患病率	11
七、多动症的发生年龄和特点	13
八、多动症的性别差异	16

SOS

救助父母，救助儿童

2

第二章 儿童多动症的产生原因及症结

儿童为什么会患多动症？症结在哪里？这是一个十分复杂的问题。虽然有不少专家做了各方面的探索，但多动症之谜还没有完全被揭开。目前公认多动症的问题是出在人体的司令部——大脑。

- | | |
|----------------|----|
| 一、儿童多动症的症结 | 19 |
| 二、神经递质异常 | 21 |
| 三、大脑微细结构的改变 | 24 |
| 四、大脑糖代谢的改变 | 25 |
| 五、大脑血流的改变 | 26 |
| 六、多动症儿童的脑电活动 | 27 |
| 七、多动症儿童的脑诱发电位 | 29 |
| 八、影响儿童多动症的其他原因 | 31 |

第三章 多动症儿童的心理困扰

心理困扰是多动症儿童的难解之痛，核心是注意缺陷，多动只是注意缺陷的一个重要特征，其他尚有情绪多变、注意分散、自卑恐惧、意志薄弱、记忆困难、思维紊乱、感觉统合失调、学习不感兴趣、焦虑不安等。这些心理状态久欠困扰着孩子和家长的心，甚至使他们无法自拔。他们对智力正常而学习不好总是困惑不解。人们常常把多动症儿童形容为“聪明面孔笨肚肠”。

- | | |
|--------------|----|
| 一、多动症儿童的注意缺陷 | 35 |
| 二、多动症儿童的感知缺陷 | 39 |
| 三、多动症儿童的记忆困难 | 41 |

四、多动症儿童的思维和想象发展缓慢	43
五、多动症儿童的情感和情绪不稳定	45
六、多动症儿童的异常情感和情绪	49
七、多动症儿童缺乏学习兴趣	52
八、多动症儿童家长的心理困扰	54

第四章 多动症儿童的表现形式

儿童多动症的表现形式多种多样，有轻有重，个体之间差别很大。其中注意力不集中、动作过多、情绪不稳、行为异常和学习成绩下降是多动症的五大表现。每个多动症儿童不一定都有五个方面的表现，有的仅有注意障碍而无多动，有人称其为无多动的多动症。多动症的发生时间很难确定，有的可能从婴儿时期就已经开始，往往不容易确定，到了学龄时期，常常因为学习成绩下降，出现学习困难，使孩子和家长抬不起头来，才引起全家上上下下的广泛焦虑和关注。

一、儿童多动症的主要表现	59
二、多动症儿童注意障碍的特点	62
三、多动症儿童动作过多的特点	64
四、多动症儿童冲动任性的特点	68
五、多动症儿童情绪障碍的特点	71
六、多动症儿童性格改变的特点	72
七、多动症儿童行为表现的特点	74
八、多动症儿童智能的特点	76
九、多动症儿童学习困难的特点	77
十、多动症在不同年龄的表现	81

SOS

救助父母，救助儿童

4

十一、多动症儿童的自我防卫心理

85

第五章 儿童多动症的判断方法

由于缺乏科学、严格和统一的判断方法，各地统计的多动症发病率有很大差异，从1%~40%不等。目前用于判断多动症的量表也不完全相同，并容易受主观因素影响。上海长征医院用自己设计的评定量表和多动症心理测试，比较客观、简便、实用，对诊断多动症有较大价值，可供临床参考使用。

一、关于儿童多动症的诊断	89
二、儿童多动症的体格检查	91
三、儿童多动症的软性神经征检查	92
四、儿童多动症的评分量表	94
五、国外用的多动症评定量表	95
六、国内用的多动症评定量表	99
七、儿童多动症心理测试法	108
八、儿童多动症脑电生理	104
九、儿童多动症的影像学检查	107
十、儿童多动症的其他检查	108
十一、儿童多动症的校对试验	109
十二、诊断多动症的几个常见问题	111

第六章 儿童多动症的真假区别

多动症的表现缺乏特异性，许多疾病可以出现多动症样的症状，如智力低下、学习困难、抽动症、孤独症、精神分裂症等，均可出现注意分散、活动过多、情绪多变、

成绩下降等，有时简直是真假难分。尤其顽皮儿童更易与多动症儿童混淆。约60%的多动症儿童有学习困难，40%学习困难儿童有多动症，真真假假的多动症，要注意区别。

一、儿童多动症的鉴别诊断	113
二、多动症儿童与正常顽皮儿童的鉴别	114
三、多动症儿童与听力障碍引起多动的儿童的鉴别	116
四、多动症儿童与智能低下儿童的鉴别	117
五、儿童多动症与儿童抽动症的鉴别	119
六、儿童多动症与儿童学习困难的鉴别	120
七、儿童多动症与儿童情绪障碍的鉴别	121
八、儿童多动症与儿童品行障碍的鉴别	123
九、儿童多动症与儿童精神分裂症的鉴别	124
十、儿童多动症与儿童孤独症的鉴别	125
十一、儿童多动症与儿童其他躯体疾病的鉴别	126

第七章 儿童多动症的早期预防

儿童多动是一个慢性心理障碍过程，可从婴儿时期就有所表现，但不容易认识，没有引起家长的注意；有的也发现孩子与正常儿童不一样，因孩子还小，没有引起足够的重视。医生对多动症的认识也不统一，容易发生延误诊断和治疗的现象，甚至造成不良后果，遗憾终身。其实，多动症是完全可以治愈的疾病，关键在于早发现、早诊断、早预防、早治疗。

一、儿童多动症的早期发现	129
二、预防大脑损伤	133

SOS

救助父母，救助儿童

6

三、促进神经发育	135
四、改善家庭环境	136
五、防止工业污染	138
六、补充微量元素	139
七、注意饮食卫生	141
八、不要乱用药物	143
九、多动症的学校预防	144
十、多动症的社会预防	146

第八章 儿童多动症的药物治疗

发现药物治疗儿童多动症已有半个多世纪，由于疗效好，药物治疗已成为治疗多动症的主要方法。在美国用药物治疗多动症的学龄儿童有3%~6%。在我国上海、北京等用药物治疗多动症也较普遍。药物治疗后儿童注意力迅速加强，分心消失，多动控制，学习成绩不断上升，使家长高兴，老师满意，同学欢迎，同声赞誉“孩子简直变了一个人”。

一、儿童多动症的治疗方法	151
二、儿童多动症药物治疗概述	154
三、治疗儿童多动症的主要药物	157
四、治疗儿童多动症的次要药物	162
五、治疗儿童多动症的备用药物	164
六、治疗儿童多动症的辅助药	167
七、儿童多动症合并其他疾病的治疗	173
八、儿童多动症药物治疗的效果	177
九、儿童多动症药物治疗的作用和副作用	179