

学校常见心理问题译丛

王建平、傅宏、李慧君组织翻译

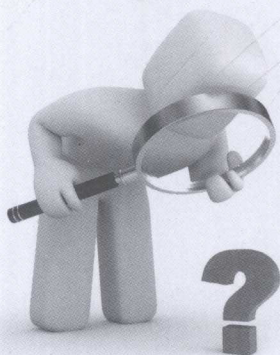
中小學生 早发性精神分裂症

Identifying, Assessing, and Treating Early Onset Schizophrenia at School

识别、评估和治疗

【美】Huijun Li, Melissa Pearrow, Shane R. Jimerson 著

尉玮 王辰怡 译 李慧君 审校



 中国轻工业出版社

学校常见心理问题译丛

王建平、傅宏、李慧君组织翻译

Identifying, Assessing, and Treating Early Onset
Schizophrenia at School

中小學生早发性精神分裂症 识别、评估和治疗

【美】Huijun Li, Melissa Pearrow, Shane R. Jimerson 著

尉 玮 王辰怡 译

李慧君 审校

图书在版编目(CIP)数据

中小學生早發性精神分裂症: 識別、評估和治療/(美)
李(Li, H. J.), (美)皮爾羅(Pearrow, M.), (美)吉姆
森(Jimerson, S. R.) 著; 尉瑋, 王辰怡譯. —北京: 中國
輕工業出版社, 2012. 1

(學校常見心理問題譯叢)

ISBN 978-7-5019-8408-4

I. ①中… II. ①李… ②皮… ③吉… ④尉… ⑤王…
III. ①中小學生—精神分裂症—防治 IV. ① R749.3

中國版本圖書館 CIP 數據核字(2011) 第170918 號

版權聲明

Translation from the English language edition:
“Identifying, Assessing, and Treating Early Onset Schizophrenia at School” by H. Li,
M. Pearrow, S. R. Jimerson
(edition: 1; year of publication: 2010) ISBN 978-1-4419-6271-3
Copyright © 2010 Springer New York
as a part of Springer Science+Business Media
All Rights Reserved

總策劃: 石 鐵

策劃編輯: 孫蔚雯

責任編輯: 孫蔚雯

責任終審: 杜文勇

責任監印: 劉志穎

出版發行: 中國輕工業出版社(北京東長安街6號, 郵編: 100740)

印 刷: 三河市鑫金馬印裝有限公司

經 銷: 各地新华書店

版 次: 2012年1月第1版第1次印刷

開 本: 660×980 1/16 印張: 12.00

字 數: 100千字

書 號: ISBN 978-7-5019-8408-4 定價: 25.00元

著作權合同登記 圖字: 01-2010-6790

讀者服務部郵購熱線電話: 400-698-1619 010-65125990 傳真: 65288410

發行電話: 010-65128898 傳真: 85113293

網 址: <http://www.wqedu.com>

電子信箱: wanqianedu@yahoo.com.cn

如發現圖書殘缺請直接與我社讀者服務部(郵購)聯系調換
101342J6X101ZYW

学校常见心理问题译丛

王建平、傅宏、李慧君组织翻译

《中小学生创伤后应激障碍——识别、评估和治疗》

Identifying, Assessing, and Treating PTSD at School

【美】Amanda B. Nickerson, Melissa A. Reeves, Stephen E. Brock, Shane R. Jimerson 著
贺婷婷 徐谦 译 王建平 审校

《中小学生自闭症——识别、评估和治疗》

Identifying, Assessing, and Treating Autism at School

【美】Stephen E. Brock, Shane R. Jimerson, Robin L. Hansen 著
赵丽娜 唐谭 译 王建平 审校

《中小学生品行障碍——识别、评估和治疗》

Identifying, Assessing, and Treating Conduct Disorder at School

【美】Tammy L. Hughes, Laura M. Crothers, Shane R. Jimerson 著
彭维 张海峰 李一徐 沈瑜 译 傅宏 审校

《中小学生注意缺陷多动障碍——识别、评估和治疗》

Identifying, Assessing, and Treating ADHD at School

【美】Stephen E. Brock, Shane R. Jimerson, Robin L. Hansen 著
滕川 沈瑜 译 傅宏 审校

《中小学生早发性精神分裂症——识别、评估和治疗》

Identifying, Assessing, and Treating Early Onset Schizophrenia at School

【美】Huijun Li, Melissa Pearrow, Shane R. Jimerson 著
尉玮 王辰怡 译 李慧君 审校

《中小学生自伤问题——识别、评估和治疗》

Identifying, Assessing, and Treating Self-Injury at School

【美】David N. Miller, Stephen E. Brock 著
唐苏勤 黄紫娟 译 李慧君 审校

谨以此书献给那些坚持并克服着早发性精神分裂症所带来的巨大挑战的年轻人、他们的家人和教育工作者。

我们力图将科学研究带入实践中，以拓展这些年轻人的发展空间，并为他们的家庭和该领域的专业工作者提供他们所需的重要信息。

也将此书献给我们的孩子和家人，是他们激励着我们，让我们时刻铭记我们每天的工作是多么重要。

译丛总序

近些年来，中小学生的心理、行为问题不断，问题的类型也五花八门，许多调查结果显示，其整体心理健康水平呈下降趋势。遗憾的是，这些常见的问题往往不能够被父母、老师和中小學生身边的重要他人及时发现，严重影响了处于发展阶段的中小学生的心理健康，同时危及学生的家庭和整个社会的和谐。重视中小学生的心理健康问题刻不容缓。

一项“我国中小学心理健康教育发展状况”的调查显示，目前有 95.4% 的学校将心理健康教育纳入学校工作规划中，84.3% 的学校出台了心理健康教育的有关规章制度。但许多中小学心理老师由于缺乏相关领域的知识和训练，从而无法及时、正确地识别和处理学生的各种心理障碍。在该项目中，许多接受访谈的心理老师都提到，希望获得更多的专业培训和指导，希望培训是基于问题的培训而非灌输知识。本套“学校常见心理问题译丛”正是基于这样的需要翻译的。这套译丛专门针对中小学心理教育工作者，第一次从学校的角度系统地介绍了中小学生常见的心理障碍的早期识别、评估和治疗。

这套译丛共有六册，分别涉及中小学生的品行障碍、自伤行为、



创伤后应激障碍、注意缺陷多动障碍、自闭症和早发性精神分裂症：

- **品行障碍**：这既是中小小学生中最常见的问题，也是导致犯罪行为、成年期社会适应失调的重要原因；
- **自伤行为**：它与一系列中小小学生常见的心理健康问题息息相关，如自杀行为、心境障碍、焦虑障碍、进食障碍等；
- **创伤后应激障碍**：近年来，由于自然灾害频发、校园暴力事件增多，中小小学生群体中的创伤后应激障碍也日益进入了学校心理卫生工作者的视野；
- **注意缺陷多动障碍**：研究显示，我国注意缺陷多动障碍的患病率在3%～13%之间，对学生的学业造成了不良影响，令父母和老师十分苦恼；
- **自闭症**：过去十年，被诊断为自闭症的人数在世界范围内呈现出增长的趋势，自闭症不但对个体的社会功能造成了严重影响，也给其家庭造成了极大困扰，是学校不可忽视的问题；
- **早发性精神分裂症**：这虽不常见于中小小学生，但其发病会导致认知功能和社会交往缺陷，给早期干预带来了挑战。

因此，在学校工作中，我们迫切需要对这些心理障碍进行早期识别、评估与治疗。

译丛中每本书的作者均为相关方面杰出的学者和学校心理学家。他们不仅具有扎实的理论基础和科学研究能力，并且熟悉中小学心理健康教育工作的实际情况，兼备良好的专业素养和丰富的实践经验。

译丛全面阐述了六种心理障碍的概念、症状、病因和流行病学资料，向学校心理教育工作者介绍了案例发现、筛查和转介的方法和流程，并为读者提供了每种心理障碍的诊断标准和评估工



具，还讨论了预防、干预和治疗的方法，对教师们进行切实可行的心理教育工作具有较强的指导作用。专业知识部分的内容丰富、平实易懂；介绍实践方法时，具体翔实，针对性、操作性强。所以，这套译丛既是专业知识读本，又是实际操作指南。

这套译丛的顺利出版，凝聚了所有翻译参与者的心血，反映了所有参与者对中小学生心理健康的关注。译丛翻译的组织工作由美国哈佛医学院的李慧君博士（也是其中一册的编者之一）、南京师范大学教育科学学院的傅宏教授和本人组成的三人小组共同承担。除了完成出版社的要求外，我们制定了如下翻译流程：（1）首先翻译审定每册的索引和关键词，统一整套书的术语；（2）每册至少由两个人完成，完成各自的部分后，交换审阅挑剔对方翻译的部分，将有争议的内容提交三人小组进行讨论；（3）三人小组分别对所负责的两册进行审阅和校对；（4）最后由我编辑审定丛书名称和每册书的名称。具体的翻译分工如下：

- 《中小学生品行障碍》和《中小学生注意缺陷多动障碍》两册由傅宏教授组织翻译和审校，参与两书翻译的人员分别是：彭维、张海锋、李一徐、沈瑜；沈瑜、滕川。
- 《中小学生自伤问题》和《中小学生早发性精神分裂症》两册由本人组织翻译并由李慧君博士审校，参与两书翻译的人员分别是：唐苏勤、黄紫娟；尉玮、王辰怡。
- 《中小学生自闭症》和《中小学生创伤后应激障碍》两册由本人组织翻译和审校，并由李毅飞进行了挑剔性阅读，参与两书翻译的人员分别是：赵丽娜、唐谭；贺婷婷、徐谦。

在翻译译丛的过程中，我们时常讨论、反复审校，有时请教语言学家，尽量保证内容清晰、术语准确无误。在此，我要感谢傅宏教授和李慧君博士对这套书付出的辛勤汗水；感谢傅宏教授和我所



指導的學生們的認真態度和努力的工作；感謝中國輕工業出版社及“萬千心理”的孫蔚雯編輯對出版這套譯叢的大力支持。感謝我們大家的精誠合作！

儘管我們兢兢業業，不敢有一絲懈怠，但由於能力和水平有限，缺點和錯誤在所難免，敬請專家和讀者批評指正。

王建平 教授 博士生導師

2011年6月於北京師範大學

中国版序言

这套丛书旨在帮助学校中的心理学工作者（如学校心理学家、儿童临床心理学家、心理咨询师）及相关的教育专业人员准备并开展实践工作。这套丛书将有助于提升学龄儿童青少年的心理健康与学业发展水平。本丛书针对多种影响学生行为及学习的心理健康问题提供了丰富的信息，而这些信息均基于相关领域的最新研究成果。

这套丛书特别有助于鉴别、评估和治疗儿童青少年面临的心理健康挑战。丛书侧重于几种特定的心理健康问题，包括自闭症、多动症、品行障碍、创伤后应激障碍、自伤及儿童早发性精神分裂症。不同于其他涉及这些问题的书籍，这套丛书重点关注了学校中心理健康及相关教育专业人员遇到的挑战，力求满足这些读者的独特需求。因此，我们紧紧围绕这些工作繁忙的专业人士的需求，在每本书中都提供了丰富且简要的综合信息，包括关键的研究发现、与学校有关的事宜，明确地将发展心理病理学领域的重要研究与从业者的日常工作相连，并为想要获得更多文献及网络信息的读者提供了相关资源。本丛书可以为学校心理学家和其他教育及心理健康专业人员的实践提供指导，并阐释了致力于这些工作实践的意义。



本套丛书的突出特点是：

- 解释了为什么心理学家和其他教育专业人员需要做好更充足的准备，为什么需要更加有能力发现并服务于有心理健康需求的学生。
- 介绍心理障碍的起因、流行率及相关情况。
- 提供筛查、转诊及诊断评估的综合信息。
- 提供心理教育评估中急需的指导。
- 综述了可对有特定心理障碍的学生实施的适当治疗。

在此，诚挚希望此套丛书能为中国心理健康专业人员的实践提供科学的依据，提示并帮助他们协调学生和家长及其他教育者、管理者和社会服务提供者，为中国有心理健康需求的儿童青少年提供可能的最有效的干预。我们激动地企盼，本丛书能为中国儿童及青少年的心理健康做出贡献！

Shane R. Jimerson

Stephen E. Brock

目 录

第一章 导 论	1
为什么学校心理卫生专业人员应该读这本书.....	2
早发性精神分裂症诊断标准.....	8
早发性精神分裂症与教育支持.....	11
本书的目标和计划.....	12
第二章 病 因	15
基 因.....	15
环 境.....	18
产前风险.....	19
围产期风险.....	20
产后风险.....	21
创 伤.....	21
羞 辱.....	23
神经生物学.....	24
总 结.....	27
第三章 流行病学相关情况	29
患病率和发病率.....	29



第四章 病例发现与筛查	61
精神分裂症前驱期	62
病例发现	63
筛查和评估工具	70
归纳与总结	81
第五章 诊断性评估	87
诊断标准	88
发育史、健康状况史和家族史	98
间接评估	100
直接评估	108
总 结	110
第六章 心理教育评估	111
测试考虑、调整和修正	113
特定的心理教育评估实践	116
总 结	130
第七章 治 疗	131
治疗考虑	133
循证治疗	136
归纳与总结	157
附 录 早发性精神分裂症的相关资源	161
参考文献	171

第一章

导 论

早发性精神分裂症 (early onset schizophrenia, 简称 EOS) 指 18 岁以前发病的精神分裂症。它是一种用于识别表现出妄想 (拥有与现实不符的信念)、幻觉 (看到或听到现实中并不存在的事物)、说话语无伦次、混乱或木僵行为或者有类似于情感淡漠的阴性症状的儿童和青少年个体的诊断性分类 (美国精神病学协会, 2000)。据估计, 1 万个儿童中就会有一个患某种形式的精神分裂症, 而在儿童期发病的精神分裂症 (childhood-onset schizophrenia, 简称 COS, 12 岁以前发病), 患者的比例为大概 4 万个儿童中就会有一个发病。Mueser 等人 (2004) 曾报告精神分裂症的终身患病率为 1%, 而美国现有 250 万精神分裂症患者。早发性精神分裂症的症状学诊断与成人一致。16 ~ 35 岁是精神分裂症常见的发病年龄段 (Asarnow, Thompson, & McGrath, 2004)。

有证据证明, 早发性精神分裂症与成年后起病的精神分裂症非常相似。然而, 在整个发展过程中, 早发性精神分裂症通常更为严重。重要的是, 当个体在童年或青春期患病, 这些症状会对个体以



及他的家庭、同伴、老师和其他的学校心理卫生专业人员造成严重的影响。尽管早发性精神分裂症患者相对罕见，但是心理咨询教师和其他在学校工作的心理健康专家还是有必要了解早发性精神分裂症的相关知识，以便做好充分的准备在需要时为这些学生提供帮助。因而，为了提高早发性精神分裂症患者各方面的生活幸福，对早发性精神分裂症知识的充分了解就显得至关重要。

为什么学校心理卫生专业人员应该读这本书

了解早发性精神分裂症的重要性就在于它的影响可能是所有童年期的心理病理学问题中最广泛、最严重的。而在教育过程中最重要的是，精神分裂症往往与认知功能、语言技能、运动技能、社会交往技能和创造性思维的损害相联系（Andreasen, 2000 ; Nicolson et al., 2000 ; Remschmidt, 2002）。而且，早发性精神分裂症的早期识别能够促使我们针对学生的需要尽早地提供干预。此外，怎样照顾患有早发性精神分裂症的学生、在哪里照顾这些学生成了一个很大的难题。一些患有早发性精神分裂症的学生可能需要在为他们专门开设的特殊教育环境中接受教育和治疗，而另一些可以在普通教育环境中学习。因此，为了适当满足所有孩子的需要并考虑到公众的想法，心理咨询教师和其他的学校心理卫生专业人员需要做好准备，以便于在学校里识别、评估和治疗患有早发性精神分裂症的学生。在这一部分，我们将回顾关于识别和满足患有早发性精神分裂症的学生需要的重要性的一些关键性问题。

患有早发性精神分裂症的学生在学校里面临许多挑战

早发性精神分裂症往往与那些妨碍在学校中取得成功的行为相联系，包括认知功能和社交技能缺陷。而这些功能受损有可能导致



糟糕的人际关系和较差的学习成绩。患有早发性精神分裂症的学生通常会表现出以下几种问题行为：社交性自闭、孤独、扰乱性行为障碍、集中注意力困难、记忆和推理思维损伤、不适当或单调的情绪表达、学业困难、言语和语言障碍以及发育迟缓（McClellan et al., 2003）。与早发性精神分裂症相关的行为会导致学生被迫转学，有时甚至是休学或被学校开除。在学校面对如此多的挑战，许多患有早发性精神分裂症的学生需要一个适合他们的特殊教育体制。

在普通教室里的早发性精神分裂症患者

越来越多的有缺陷的孩子在普通教育环境中读书（Smith, 2007）。因为不论资格地位，普通教育环境和特殊教育环境都会得到政府的支持，所以两种背景下的学校心理卫生专业人员都有责任推动针对早发性精神分裂症学生教育的发展。因此，所有学校心理卫生专业人员（包括普通教育和特殊教育）都需要掌握最新的早发性精神分裂症相关信息。

早期识别和干预的重要性

早期的识别和干预是影响患有早发性精神分裂症学生发展轨迹的重要因素。为了帮助患有早发性精神分裂症的学生，识别风险因素以及识别早期征兆十分重要。精神分裂症儿童发病前的异常以及早发性的精神病症状通常会严重损害儿童的总体发展。由于儿童不能在患病的早期逐步发展并学会新的技能，他们通常会表现出各个方面的能力缺陷，因而早发性精神分裂症的早期识别就显得尤为重要。

在学龄阶段识别早发性精神分裂症

研究发现，精神分裂症的发病率在青少年期（13 ~ 17岁）逐步上升。所以初高中的学校心理卫生专业人员必须掌握相关知识，以便在必要时能及时地识别出早发性精神分裂症症状，并给患者



提供支持。研究发现，与青少年后期发病的精神分裂症患者相比，13岁以前首次发病的个体将表现出更严重的功能障碍，比如：语言、运动、社交能力的发育迟缓、学业低下（例如留级或者需要特殊教育）以及在注意、工作记忆和执行功能上总体的神经心理功能低下。这些证据表明，我们是有可能对早发性精神分裂症患者做出及时的识别的；而其首要的就是认识、识别风险因素以及童年早期和中期的病前征兆。

学校心理卫生专业人员可以在日常生活中给学生提供帮助

大多数患有早发性精神分裂症的青少年会去上学。这就给我们创造了为这些学生提供支持并推动其发展的机会。针对那些患有早发性精神分裂症仍坚持上学的孩子，学校心理卫生专业人员应站在一个特殊的角度去帮助孩子矫正行为并推动其生活技能的发展，这意味着不仅要帮助他们在学校取得成功，还要为其成年后的生活打下坚实的基础。

早发性精神分裂症很可能与其他心理障碍同时存在

大约 2/3 的满足早发性精神分裂症诊断标准的孩子也满足其他心理障碍的诊断标准。通常与早发性精神分裂症同时诊断的疾病有品行障碍（共病率 31%）和非典型性抑郁症或非典型性心境障碍（共病率 37%）。此外，由于早发性精神分裂症的症状与孤独症和广泛性发育障碍十分相似，所以鉴别诊断相当困难。

教育和学习对于未来的成功十分重要

学习成绩差、旷课和辍学，每一项都与年轻人的不良后果有关。对于患有早发性精神分裂症的学生来说，鼓励并坚持让这些孩子融入教学过程中，有助于提高孩子的各项知识技能，并最终有助于其未来生活的发展。而且，教育可以提高心理适应和心理调节的能力。但不幸的是，研究发现，患有精神分裂症和偏执型妄想症的个体能