

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 注意缺陷多动障碍

*Identifying, Assessing, and Treating ADHD at School*

## 识别、评估和治疗

【美】Stephen E. Brock, Shane R. Jimerson, Robin L. Hansen 著

滕川 沈瑜 译 傅宏 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 ADHD at School

# 中小学生注意缺陷多动障碍 识别、评估和治疗

【美】Stephen E. Brock, Shane R. Jimerson, Robin L. Hansen 著

滕川 沈瑜 译  
傅宏 审校



## 图书在版编目(CIP) 数据

中小学生注意缺陷多动障碍：识别、评估和治疗 / (美)  
布罗克 (Brock, S. E.), (美) 吉姆森 (Jimerson, S. R.), (美)  
汉森 (Hansen, R. L.) 著；滕川, 沈瑜译. —北京: 中国轻  
工业出版社, 2012. 1  
(学校常见心理问题译丛)  
ISBN 978-7-5019-8437-4

I. ①中… II. ①布… ②吉… ③汉… ④腾… ⑤沈…  
III. ①中小学生—多动症—防治 IV. ① R749.94

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第181103 号

## 版权声明

Translation from the English language edition:

"Identifying, Assessing, and Treating ADHD at School" by S. E. Brock, S. R.  
Jimerson, R. L. Hansen  
978-1-4419-0500-0  
Copyright © 2009 Springer New York  
as a part of Springer Science+Business Media  
All Rights Reserved

总策划：石 铁

策划编辑：孙蔚雯

责任终审：杜文勇

责任编辑：孙蔚雯

责任监印：刘志颖

出版发行：中国轻工业出版社（北京东长安街6号，邮编：100740）

印 刷：三河市鑫金马印装有限公司

经 销：各地新华书店

版 次：2012年1月第1版第1次印刷

开 本：660×980 1/16 印张：12.00

字 数：97千字

书 号：ISBN 978-7-5019-8437-4 定价：25.00元

著作权合同登记 图字：01-2010-6788

读者服务部邮购热线电话：400-698-1619 010-65125990 传真：65288410

发行电话：010-65128898 传真：85113293

网 址：<http://www.wqedu.com>

电子信箱：[wanqianedu@yahoo.com.cn](mailto:wانqianedu@yahoo.com.cn)

如发现图书残缺请直接与我社读者服务部（邮购）联系调换

101344J6X101ZYW

# 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 唐潭 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

谨以此书献给那些面对创伤后应激障碍挑战的儿童、家庭和相关的教育工作者们。我们希望此书能为经历过创伤性事件的幸存者和相关专业人士的幸福安康做出贡献。也献给那些激励着我们的儿童和家庭，是他们让我们了解到我们的努力是多么重要。

## 译丛总序

近些年来，中小学生心理、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、老师和中小学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生产能力，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。在专业知识部分，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。丛书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、张海峰、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、徐慊。

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



指导的学生们的认真态度和努力的工作；感谢中国轻工业出版社及“万千心理”的孙蔚雯编辑对出版这套译丛的大力支持。感谢我们大家的精诚合作！

尽管我们兢兢业业，不敢有一丝懈怠，但由于能力和水平有限，缺点和错误在所难免，敬请专家和读者批评指正。

王建平 教授 博士生导师

2011年6月于北京师范大学

## **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 S. Brock*

# 目 录

|                           |           |
|---------------------------|-----------|
| <b>第一章 导 论 .....</b>      | <b>1</b>  |
| 为什么学校心理卫生专业人员应该阅读本书.....  | 2         |
| 注意缺陷多动障碍的概念.....          | 5         |
| 注意缺陷多动障碍以及教育上的安置和服务.....  | 7         |
| 本书的目标和计划.....             | 12        |
| <br>                      |           |
| <b>第二章 病 因 .....</b>      | <b>13</b> |
| 遗 传.....                  | 14        |
| 环 境.....                  | 18        |
| 神经生物学.....                | 23        |
| 总 结.....                  | 27        |
| <br>                      |           |
| <b>第三章 流行病学相关情况 .....</b> | <b>29</b> |
| 普通人群注意缺陷多动障碍的发病率.....     | 29        |
| 接受特殊教育的注意缺陷多动障碍学生.....    | 30        |
| 注意缺陷多动障碍与其他相关的情况.....     | 37        |
| 总 结.....                  | 40        |
| <br>                      |           |
| <b>第四章 病例发现和筛查 .....</b>  | <b>43</b> |
| 病例的发现.....                | 44        |



|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| 筛查.....                       | 51         |
| 总结.....                       | 69         |
| <br>                          |            |
| <b>第五章 诊断性评估 .....</b>        | <b>71</b>  |
| 诊断标准.....                     | 72         |
| 出生史、成长史、健康史、家族史和行为史.....      | 79         |
| 常规诊断程序.....                   | 89         |
| 非常规诊断程序.....                  | 106        |
| 学前儿童的识别.....                  | 108        |
| 少数群体青少年的识别.....               | 109        |
| 总结.....                       | 110        |
| <br>                          |            |
| <b>第六章 心理教育评估 .....</b>       | <b>113</b> |
| 测验的调整和修改.....                 | 114        |
| 具体的心理教育评估实践.....              | 119        |
| 总结.....                       | 132        |
| <br>                          |            |
| <b>第七章 治疗 .....</b>           | <b>133</b> |
| 调整教室环境：为学生创造成功捷径.....         | 135        |
| 社会心理干预：鼓励适宜的行为.....           | 140        |
| 心理教育学方面.....                  | 145        |
| 药物.....                       | 145        |
| 他选疗法.....                     | 157        |
| 总结.....                       | 161        |
| <br>                          |            |
| <b>附录 注意缺陷多动障碍的相关资源 .....</b> | <b>163</b> |
| <b>参考文献 .....</b>             | <b>173</b> |

## 第一章

# 导 论

注意缺陷多动障碍（Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder，简称 ADHD），俗称多动症，是目前用于描述在注意缺陷、多动和冲动方面存在临床显著性的个体的诊断分类（美国精神病学协会，2003）。从 2003 年美国国家儿童健康普查的数据来看，在 4—17 岁的孩子中，约有 7.8% 的学生（或者说从幼儿园到高三的每个班上大约有 2 名学生）在他们成长的某个阶段被诊断患有注意缺陷多动障碍。当我们了解到注意缺陷多动障碍与学校适应困难有关时，再来看这种较高的患病率，我们就不会为学校的心理辅导老师平均每年接收 17 个有注意缺陷多动障碍的学生而惊讶了，也不会为在接受特殊教育援助的学生中有 27% 的学生被父母报告其患有注意缺陷多动障碍而惊讶了。因此，学校教师们需要做好准备，以识别和帮助那些患有多动症的学生们。而本书的主要目标是为教师们开展这项工作提供必要的准备和理论知识。下面，我们会进一步说明写作本书的必要性，概述注意缺陷多动障碍（包括注意缺陷多动障碍的相关历史和当前的相关概念），并检验在教育服务和安排中注意缺陷多动



障碍的相关信息。

## 为什么学校心理卫生专业人员应该阅读本书

为什么学校专业人员须增加有关注意缺陷多动障碍的知识储备呢？除了多动症发病率较高这一点原因外，还存在多种理由。在一节中，我们将回顾学校心理辅导老师和其他教育工作者亟待解决的一些问题，这些问题促使他们必须为满足患注意缺陷多动障碍的学生的需要而做好准备。

### **注意缺陷多动障碍是最常见的儿童精神疾病之一**

鉴于其在总人口中的高发病率，在学校心理辅导老师接收的病例中，注意缺陷多动障碍是最常见的问题之一也就不足为奇了。简单地说，所有教育工作者在其职业生涯中将面对许多患有注意缺陷多动障碍的学生，我们常常会见到在一个班中至少有一名有注意缺陷多动障碍的学生。

### **对注意缺陷多动障碍的检出不够**

媒体和大众普遍认为，注意缺陷多动障碍在整体上被过度诊断了，但有人指出，目前还没有足够的证据支持这一观点 (Sciutto & Eisenberg, 2008)。事实上，有一些证据表明，情况正好相反。Reich, Huang 和 Todd (2006) 对美国密苏里州 1610 对双胞胎进行的调查结果显示：在被诊断有注意缺陷多动障碍的受访者中，只有大约一半的人接受过药物治疗。Reich 和他的同事们称：“从业者在对诊断筛查和恰当治疗等方面落实仍存在很多问题”。

### **注意缺陷多动障碍与学校适应困难有显著关联**

注意缺陷多动障碍通常与学校成就行为相关，比如，成绩落后和技能缺失常出现于多动症患儿中。于是这就强调了在学校工作中



对有注意缺陷多动障碍的学生识别、评估和治疗的重要性。超过 1/4 的患儿将经历留级、接受特殊教育或不能实现高中毕业；几乎一半的患儿将在某些时候受到停学处分；同时将有 10% ~ 20% 的患儿被学校开除。

### **学校心理卫生专业人员对注意缺陷多动障碍的识别起着关键作用**

尽管对注意缺陷多动障碍的识别标准尚未达成统一，然而现在普遍能被接受的做法是将照顾者的报告和直接的行为观察作为全面诊断评估的一个组成部分。考虑到注意缺陷多动障碍的症状多见于学校环境中，所以老师报告和课堂观察应该作为任何注意缺陷多动障碍评估中的重要组成部分。

#### **准确识别至关重要**

我们应注意到学校心理卫生专业人员在注意缺陷多动障碍的识别上发挥着重要的作用。同时，我们还应注意准确诊断注意缺陷多动障碍的重要性。特别是当学生被诊断为注意缺陷多动障碍时，会对他造成负面的影响。虽然注意缺陷多动障碍的诊断使学生患者申请特殊援助服务和安置更为便利，但这种诊断和药物治疗的经历，会在其他方面给患儿造成阻碍。比如，这种经历会使注意缺陷多动障碍患者丧失服军役的机会（特别是对那些计划招募范围内的，但已经在一年内开始服用治疗注意缺陷多动障碍药物的人）。此外，对注意缺陷多动障碍的药物治疗，虽然相对安全，但仍会产生不良反应，并且有类似行为特征的其他精神病理学表现（比如躁郁症），在不恰当地服用兴奋剂药物后，症状将会更为严重。

#### **学校干预是治疗注意缺陷多动障碍的重要因素**

尽管在注意缺陷多动障碍治疗中，使用药物已被证明很有效，但人们仍普遍认为社会心理干预是全面治疗过程中一个重要组成部



分。基于学区的治疗方案，会典型地提供这样的社会心理治疗。换言之，学校心理卫生专业人员不应简单地依靠医师用药物来治疗注意缺陷多动障碍，而应作为合作者参与到注意缺陷多动障碍的治疗计划中。

### **将注意缺陷多动障碍儿童纳入普通教育课堂中**

注意缺陷多动障碍的研究和实践已经在一段时间内走向了整合特殊和普通教育的方向，残障学生越来越多地被安置于普通教学环境中。一项对美国中西部中小学 34 名注意缺陷多动障碍学生进行的调查显示，他们中绝大多数人的学校生活是在普通教育的课堂中度过的（Reid et al., 1994）。因此，无论是特殊教育还是普通教育工作者，都需要掌握注意缺陷多动障碍的最新信息。

### **美国联邦法律的保障**

1973 年通过的《康复法案》（*Rehabilitation Act*）中的第 504 节，1990 年通过的《美国残疾人法案》（*Americans with Disabilities Act*, 简称 ADA），以及 2004 年通过的《残疾人教育法》（*Individuals with Disabilities Education Act*, 简称 IDEA）B 部分中规定，学校在为注意缺陷多动障碍学生提供帮助时，应担负起重要的责任。如 Soleil (2000) 所指出的，学校的这些相关义务包括识别、评估患有多动症的学生，并且公费为他们提供适当的教育，这些教育服务应当符合孩子个人的特点，并包含家庭成员的参与。此外，提供这些教育服务的教育者，应当接受一些适当的培训，并且得到一定的支持（包括员工发展计划），使其能够满足注意缺陷多动障碍学生的需要。最后，患注意缺陷多动障碍的学生会表现出相关的挑战性行为，在某种程度上，导致了学校不得不建立相应的纪律处分体系，但学校须确保这种体系不会干扰到为注意缺陷多动障碍儿童提供免费和适当的公共教育这一点。