

# 青少年 心理

---

# 诊所

毛富强 毛光民 著

---

花城出版社

# 青少年 心理

---

# 诊所

毛富强 毛光民 著

---

花城出版社 中国 广州

## 图书在版编目(CIP)数据

青少年心理诊所/毛富强,毛光民著. — 广州:花城出版社,2001.4

ISBN 7-5360-3501-2

I. 青... II. ①毛...②毛... III. 青少年心理学—普及读物 IV. B844.2-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 17177 号

## 青少年心理诊所

毛富强 毛光民 著

\*

花城出版社出版发行

(广州市环市东路水荫路 11 号)

广东新华发行集团股份有限公司经销

南海彩印制本厂印刷

(南海市桂城叠南)

850×1168 毫米 32 开本 12.25 印张 1 插页 280.000 字

2001 年 8 月第 1 版 2001 年 8 月第 1 次印刷

印数 1—5,000 册

ISBN 7-5360-3501-2

B·44 定价:18.00 元

如发现印装质量问题,请直接与印刷厂联系调换



## 前 言

青少年时期是人的一生之中最灿烂、最明亮的黄金时期。毛泽东主席曾经用早晨八九点钟的太阳来比喻青少年，指出世界是属于青年人的，祖国的希望寄托在青年一代的身上。在今天的青少年当中，会产生明天的政治家、经济学家、教育学家、文学家和各行各业的专家。因此，培养和教育好青少年一代，是关系国家和民族未来的大事。

青少年精力充沛、富于理想、思想活跃、进取心强，这个阶段是青少年身体和心理迅速发育成熟的阶段。随着我国进一步的改革开放和国民经济的大发展，人们的生活节奏明显加快，社会因素造成的心理压力显著增加，青少年在成长过程中也面临着新的机遇和挑战。据有关专家研究统计，我国青少年的心理障碍发生率正在逐年上升，精神疾病发生的年龄组也有向低龄化发展的趋势。心理障碍不仅会影响青少年的健康成长，而且会造成他们在生活、学习与适应社会等方面存在着诸多困难。因此，对于青少年心理问题必须引起全社会高度重视，医学心理工作者和教育心理工作者对于维护和促进广大青少年的心理健康更有着义不容辞的责任。

《青少年心理诊所》就是在这样一种社会需求的背景下，由年轻的医学心理工作者和年长的教育心理工作者合作撰写的以有关青少年心理健康及自我保健知识为内容的一本好书。这本书围绕着青少年时期经常遇到的八个方面的问题，通过 68 个比较完整和典型小故事，用简洁的语言把教育心理学和医学心理学的知识通俗易懂地介绍给广大读者朋友。

这本书在教育心理学的理论研究方面拥有创造性的特点，在医学心理学的实践方面也进行了积极有益的探索。本书的特点包括：其一，教育心理学与医学心理学的有机结合。对于每一个青少年个体来说，他们出现心理问题往住是社会、教育、家庭以及生理、心理综合因素造成的，要解决这些问题，也需要从教育、医学、心理等多个角度共同做工作。本书突破了多数学术专著存在的学科限制，将教育心理学和医学心理学知识融合在一起，对于青少年读者来说更有知识性。其二，科学性与普及性的有机结合。很多读者很渴望学习一些心理学方面的知识，但是面对晦涩难懂的学术专著又难以做出选择和无法真正理解。本书采用文学故事、病例分析和来信回答等生动的形式，使很多心理学理论变得容易让读者理解和接受。其三，理论性与实践性的有机结合。对于大多数读者来说，看书的目的还是为了解决自身存在的心理健康问题。本书为他们在生活和学习的许多方面提供了有益的建议，还有一些简单易学的心理治疗方法提供给青少年朋友用来自我心理保健和治疗。其四，个体治疗与群体预防的有机结合。本书所介绍的故事很多是根据真人真事改编的，也有一些事例是综合了若干个人的情况编写的案例。通过阅读这些典型案例，对于预防类似心理障碍的发生是十分有益的。

本书作者毛富强先生是一位青年医学心理学工作者，他是我和王建华教授合带的硕士研究生。在多年的交往当中我和他建立了深厚的友谊，我们既是师生，也是同事，更是朋友。本书的另一位作者毛光民先生是天津教育科学研究院的一位资深教育理论专家，在教育心理学方面有着多年的研究经验。他和毛富强先生既是父子，也是科学研究上的合作伙伴，年龄阅历与知识结构上的优势互补，使他们的合作珠联璧合相得益彰。

两位先生从1997年起在《天津青年报》设立了青少年心

理健康专栏——“毛大哥信箱”，宣传教育心理学和医学心理学的常识，帮助青少年克服成长中的烦恼。该栏目五年来已经连续出刊八十多期，成为了广大青少年的良师益友。此次，他们将近年来在各类报刊杂志上发表的青少年科普文章精选汇总结集出版，既是他们在青少年心理健康教育方面的一次比较全面的总结，也是教育心理学和医学心理学工作者为广大青少年朋友们奉献的一份新世纪的礼物。

希望有越来越多的医学心理工作者、教育心理工作者和各行各业的人们都来关心青少年的身心健康，大家都能为提高青少年的心理素质尽自己的一分力量。那样，我们的未来就会更加光明，我们的国家和民族就会更加兴旺发达。

李振涛 教授

2000年11月11日

## 序 篇

青少年期是人生最美好的阶段，是个体从儿童期过渡到成人期在生理和心理上不断走向成熟的一个中间阶段。青春期的主要特点是生理上的成熟，特别是性的成熟。在生理变化的同时，伴随着产生了一系列的心理变化。当这些生理和心理的变化不正常时，或者青少年不能正确地看待和应对正常的生理和心理变化时，各种各样的心理问题就产生了。

### 一、青少年生理和心理的主要变化

对青少年心理问题进行诊断和治疗之前，治疗者要充分理解青少年期的生理发展特点，尤其是青少年期心理的发展规律。治疗者如果总是站在成人的角度看问题，就不会理解青少年的苦恼、困惑和内心冲突，也就不会有切实可行的治疗方案。总之，没有对青少年心理的深刻理解，治疗者就不可能真正有效地帮助一个年轻人。

#### （一）青少年期的生理变化及规律

青少年的生理变化十分显著，既表现在内在的各个器官系统的变化，也表现在外在的形体改变。

1. 内分泌机制逐渐完善：下丘脑和脑垂体等内分泌器官分泌的生长素、促肾上腺皮质激素、促甲状腺素、促性腺素的量迅速增加。在这些激素的共同作用下，青少年的各项生理机能逐渐增强，并逐渐出现第一性征以外的第二性征。

2. 各项生理机能逐渐增强：青少年大脑的重量及体积与成年人接近，特别是脑的高级功能的完善。脑神经纤维变粗、增长、分支以及髓鞘化，在现实生活实践的不断刺激下，青少

年的记忆力、理解力和思维能力都有了迅速的提高。

3. 第二性征的出现：由于身体内分泌和物质代谢功能的增强，特别是性激素和肾上腺素分泌的不断增加，从而引起青少年生理上的一系列明显的变化，男女均出现第二性征。这些变化经过约两年的时间，而达到青春盛期，并以女孩的月经出现卵细胞和男孩尿中出现活的精子细胞为标志。

青春期到来的年龄在人与人之间有很大的差异，有些女孩可以早到11岁行经，另一些女孩可能到17岁才行经，平均年龄12岁零9个月。男孩在同样的年龄范围达到性成熟，但是平均说来，男孩要比女孩晚两年进入发育盛期和成熟阶段。11岁之前，男孩和女孩的平均身高和体重都近似；11岁左右时，女孩在身高和体重两方面都突然超过男孩，女孩保持这一优势大约两年时间，然后男孩又超过女孩，并且在此以后一直保持领先。这种身体发育速度引起的差异在少年前期最为显著。

### （二）青少年期的心理变化及规律

生理变化是心理变化的物质基础。随着生理的变化、环境的影响和教育的作用，青少年心理发展上产生了许多不同的特点。

1. 智力水平显著发展：青少年期大脑机能不断增强，生活空间不断扩大，社会实践活动不断增多，其认知能力获得了长足的发展。同时，他们的感觉、知觉灵敏度以及记忆力、思维能力不断增强，逻辑抽象思维能力逐步占据主导地位，并从一般的逻辑思维向辩证思维过渡。他们逐步开始用批判的眼光来看待周围事物，有独到见解，喜欢质疑和争论。他们会开始思考人生和世界，提出许多有关“人生目的”、“人生意义”、“生活理想”等一类问题。

2. 性意识的觉醒和发展：所谓性意识，一般指青少年对性的理解、体验和态度。性意识的觉醒是指青少年开始意识到

两性的差别和两性的关系，同时也带来一些特殊的心理体验，如有的青少年对自己的性特征变化感到害羞和不安，对异性的变化表示好奇和关注等。

青少年性意识发展大致可经过以下四个阶段。①疏远阶段。在少年前期由于青少年生理上急剧变化，性别发育差异加大，因此引起青少年对性的问题感到害羞、腼腆、不安和反感。在心理和行为上表现出不愿接近异性、彼此疏远和男女界限分明。②吸引阶段。少年后期异性青少年之间会产生一种情感的吸引，开始喜欢一起学习和娱乐。这个时期的性意识还比较朦胧，带有一些神秘的色彩。③恋爱阶段。随着年龄的增长，青少年生理上的进一步成熟及社会生活的影响，爱情的种子开始在青年人的心中萌生。这个时期的感情多为内心隐蔽的爱情，多以精神内容为主，重视纯洁的感情。④婚姻阶段。在青年中期以后异性之间的爱情则变得比较接近现实生活，开始为进入婚姻阶段做准备。

3. 自我意识显著增强：自我意识是认识的一种特殊形式，是个体对自我的认识，或者说是对自己及周围人的关系的认识。青少年还没有形成关于自己的稳固形象，他们的自我意识还不够稳定。在对自己作出评价时，一方面常会过分夸大自己的能力突出优点，对自我评价过高，产生沾沾自喜、居高自傲和盛气凌人的心理。另一方面，由于对事物识别能力不足，看问题时往往片面主观，加上心理上存在易损性，一旦遇到暂时的挫折和失败，青少年往往又会走入另一极端，变得灰心丧气、怯懦自卑、抑郁不振，甚至自暴自弃。

## 二、青少年心理问题的主要表现

在心理咨询与治疗工作中发现，有些青少年长期以来受到某种心理障碍或心理异常的折磨，精神上十分痛苦，严重影响了他们的生活和学习。可是他们不知道这是怎么回事，不知道



自己的心理已出了毛病，因而也不知道去寻求心理医生的帮助。还有一些青少年，从报刊上或书本里读到有关心理变态（或异常）的知识介绍，就牵强地与自己的某些感受联系起来，以致整日忧心忡忡，惶惶不安，惟恐自己精神不正常，由此也严重干扰了其正常的生活和学习活动。他们出现这些情况的原因，主要是对心理障碍没有确切的了解。为此，我们在参考《中国精神疾病分类方案与诊断标准》（1989年）、世界卫生组织的《国际疾病分类》第10版（ICD—10，1986）和美国《精神疾病诊断分类手册》第4版（DSM—IV，1989）的基础上，将青少年经常发生的心理和行为障碍总体介绍如下：

### （一）行为和人格偏离以及不良适应性反应

这类行为异常问题可以是固定的、持续的，可以是一时性的，其中有不少案例牵涉到社会治安或司法问题。严格来说这类心理障碍不是精神疾病，因为患者通常智力正常意识清醒，对自己的行为有责任能力。从矫治方面来说，对于这类人仅用强制性的惩罚手段，通常难以使他们的障碍得到纠正，必须辅助以心理与行为的矫正处理才能取得完全的效果。

1. 行为偏离：指在没有智力迟滞和精神失常症状的情况下而与其所处的社会情境及社会评价相违背，在行为上显著地异于常态，且妨碍对正常社会生活的适应。比如饮食方面的怪癖行为、酗酒行为、吸毒行为、药物依赖、重度吸烟行为，以及某些过失行为，如敌视权威行为、施虐行为、盗窃行为、诈骗行为和拉帮结伙行为等。

2. 人格障碍或称病态人格：这种障碍是指明显偏离正常人格并与他人和社会相悖的一种持久和牢固的适应不良的情绪和行为反应方式，人格障碍一般始于童年或青少年，而持续到成年或终生。常见的人格障碍有以下几种：①反社会性人格，其特点是缺乏道德责任感，情绪活动呈爆发性，行为呈冲动

性，对他人和社会冷酷无情，缺乏同情心和羞耻感，往往目无法纪且不能从挫折和惩罚中吸取教训等。②偏执型人格，其特点是情感冷淡，孤独自处，对周围无动于衷，乖僻古怪，多幻想或奇怪观念，服饰、仪表常不顾习俗等。③强迫型人格，过分自我克制，常有不安全感和不完善感，过于追求完美、谨小慎微、优柔寡断、墨守陈规、思前顾后、敏感多疑以及缺乏随机应变能力。④表演型人格，特点是自我中心、感情用事、情绪不稳定、爱自我表现、爱幻想和常以想象代替现实等。

3. 性行为变态：指与生殖没有直接联系，在寻求性满足的对象或方法上与常人不同，且违反当时的社会习俗而求得性满足的性行为活动。大多数性行为变态的人都能适应社会生活，性行为变态者对于正常的性生活通常没有要求，甚至心怀恐惧，其行为常常有强迫性、反复性，受惩罚后也会感到悔恨，但又难以自控而往往重犯。性行为变态最常见的有同性恋、恋物癖、窥阴癖、露阴癖、异装癖和异性癖等。

4. 不良适应性反应：这类行为问题常发生在青少年身上，特别是那些心理素质发育不健全，人格发展有缺陷的人，很容易在变化着的或新的环境中产生不良适应性行为，从而影响到自身的心身健康，使学生出现厌学心理和逃学行为，或酿成身上的与精神上的疾病，最后不得不休学或退学。

## （二）特殊意识状态

这一类心理异常包括：①催眠状态下或梦境状态下的心理变化，这时的主要表现是意识模糊和意识范围狭窄，并在此基础上产生各种心理变化，只要催眠状态解除梦境状态结束，心理变化即恢复常态。②社会交往剥夺和感觉剥夺状态。这时由于大脑失去了适度的兴奋刺激的支持，而造成大脑功能的失调，主要表现为注意涣散、记忆力减退、意志力和自控能力受到严重削弱，思维混乱、情绪不稳、烦躁不安、焦虑压抑或出



现孤独感。③宗教徒的入化状态、气功的消魂状态以及练功者的“走火入魔”状态。④某些药物如致幻剂等作用下所产生的心理行为异常表现。

### （三）轻度心理异常

轻度心理异常是指人的整体心理的某些方面受到影响，即大脑一般没有器质性损害，只是在高级神经系统活动方面表现失调。患者心理活动各个方面的协调性受到一定的影响，对周围环境的适应能力有明显的减弱，人际关系处理往往不够和谐。但他们能理解并认识到自己心理失常状态，因而主动寻求改善自身不正常状态的办法和措施。

神经症（或称神经官能症）是精神疾病中最轻而患病率最高的一种常见病，主要表现为精神活动能力降低，情绪失调、慢性疼痛和睡眠障碍等。神经症患者有各种明显的躯体不适应感，但体检时找不到器质性病变。他们病前可有一定的素质和人格基础，起病与学习、工作负担过重或与精神刺激因素有关。我国临床诊断的神经症亚型分类有以下几种：

1. 神经衰弱：是神经症中最常见的一种，主要表现为：

①大脑功能衰弱，患者的精神容易兴奋又容易疲劳，对微弱刺激十分敏感，注意不集中、记忆力下降和疲劳乏力；②情绪波动，如紧张、烦恼、易怒；③失眠、多梦头晕、头痛，以及其他的肌肉紧张性疼痛；④还通常有植物神经系统功能失调，如多汗、心悸、尿频、便秘等。

2. 强迫症：强迫症是以反复出现强迫性思维或动作为主要症状的一类神经症。强迫症状特点是不由自主地出现某些想法和动作，患者试图极力控制，但又无能为力，无法摆脱或控制而焦虑不安。此病发生有较突出的人格基础，即所谓的强迫性人格，主要表现为心胸狭窄、过分认真细致、过于求全责备，以及谨小慎微、拘谨死板、犹豫不决和缺乏幽默感。强迫

症状可表现为强迫观念（如强迫性怀疑）和强迫性动作（如强迫性检查、强迫性洗手和强迫性仪式动作等）。

3. 恐怖症：恐怖症是以恐怖症状为主的一类神经症。其恐怖往往由某些确实存在但当前明知并无危险的境遇与客体所引起，而自己却难以控制，因而极力回避，其恐惧程度可由轻度的不安到惊恐。恐怖症的常见表现形式有广场恐怖、社交恐怖、动物恐怖等。

4. 抑郁症：抑郁症是以持久性情绪低落为特征的神经症，常表现为心情压抑、悲观失望、行为消极、怨天尤人和自我评价降低，对周围事物兴趣索然，对前途感到失望。患者一般有求治要求，生活和工作能力受到严重影响。抑郁性神经症思考病前一般都具有抑郁性人格特征，通常在遭受精神刺激后发病，出现难以排解的抑郁心境，对生活没有乐趣，对前途失去希望，对活动没有精力，对处境无能为力，觉得生存缺乏意义。抑郁症患者常伴有植物神经功能失调，严重时可出现自杀观念或行为。

#### （四）心身障碍或称心理生理障碍

心身障碍是指在躯体各器官系统发生病变前后所表现的心理异常现象。应激状态下所出现的某种内在的情绪或动机的冲突，通过心理影响生理的途径，以身体各个器官系统的病变表现出来。心身障碍包括身体各器官系统的心身疾病，如心血管系统的原发性高血压、冠心病、心律不齐等；胃肠系统的十二指肠溃疡、溃疡性结肠炎等；呼吸系统的支气管哮喘的过度换气综合症等；内分泌系统的甲亢、糖尿病等；泌尿生殖系统的排尿障碍、月经失调、阳痿、阴冷等；皮肤肌肉骨骼系统的寻麻疹、斑秃、神经性皮炎、周身疼痛症、类风湿性关节炎等。

#### （五）大脑病患及躯体缺陷时所表现的心理行为异常

此类心理异常的表现基本有三种：①大脑发育不全时所表

现的心理异常，主要特点是与大脑机能发育不全有关的各种能力的障碍，突出的表现为智力迟滞。②大脑器质性病变时出现的心理异常，包括脑震荡、脑挫伤、脑动脉硬化，中毒或病菌、病毒感染都可能造成脑器质性损害，也有可能同时出现心理异常状态。③盲、聋、哑、趾等躯体缺陷时所发生的心理异常，当人的躯体某一部分受到破坏时，受损器官的机能未能恢复，这时在缺乏适当的教育和训练的情况下，会给患者造成某种程度的心理异常。

### （六）严重的心理异常

是指人的整体心理机能的瓦解，不仅心理活动本身的各个方面的协调一致遭到严重的损害，而且机体与周围环境的关系也严重失调。主要有以下三方面表现：①病人的反映机能受到严重损害，对客观现实的反映是歪曲的，可出现精神失常现象如幻觉、妄想、思维错乱、行为怪异、情感失常等，因而丧失正常的言行、理智与行为反应。②社会功能有严重损失，不能正常处理人际关系，不能理解个人生活，也不能正常地参与社会活动，甚至会给公众社会生活造成危害。③不能理解和认识自身的现状，不承认自己有精神疾病，对自己处境完全丧失自知力。

1. 精神分裂症：精神分裂症是最严重而常见的精神病，患病率约为3—7‰，发病多在青少年期，病程多迁延；其发病原因在遗传、生化、心理社会方面都找到一定的证据，但并未完全说明问题。其特点是患者基本个性改变，出现感知、思维、情感和行为的障碍，精神活动各方面及与环境的关系均不协调，但一般无智力缺陷和意识障碍。其症状复杂多样，较常见的有思维联想障碍、原发性妄想、幻觉、原发性幻想、情感倒错或淡漠、紧张综合症、被控制感、被操纵控制感、被洞悉感等。精神分裂症可分多种类型，如单纯型、青春型、紧张

型、妄想（偏执）型等。

2. 躁狂抑郁症：以原发性情感情绪障碍为主要临床表现，并具有发作期和完全正常的间歇期反复交替出现的一种精神疾病。躁狂发作期患者言语明显增多，联想加快，观念飘忽，注意不集中而随境转移；自我感觉良好，自我评价过高，情绪极端高涨，行为活动显著增多；精力充沛，行为轻率等为特点。抑郁发作期则与此相反，患者言语明显减少，联想困难，思维迟缓，思考能力下降，体感不适，自我评价过低，情绪极为低落，反复出现轻生念头，行为活动显著减少，自责、自罪等。

### 三、青少年心理问题产生的主要原因

人的心理是一个极为复杂的动态过程，包括许多相对独立的特质。因此影响心理健康、造成心理障碍的原因也是复杂、多样的。从青少年身心发展的角度来看，主要有以下几类原因。

#### （一）生理发展的不平衡

1. 不适应自己不断变化的新形象。青少年一方面要适应不断发展中新的自我形象，同时还要能够接受别人对于其新形象所表现出的反应。对发育中的少年来说，既不像成人也不像儿童，他们的身体可能是细长的，各部分的比例也可能不相配，这会使有些年轻人感到很不舒服，而周围人的一些不良反应亦会加重他们的沮丧。

2. 发育速度对个性的影响。青少年的身心发展不都是整齐划一的，有的较早熟，有的则比较迟缓晚熟。发育的快慢、迟早也给年轻人造成压力，如发育迟的男孩要面对一个特别困难的适应局面，因为在他们同伴的活动中力量和勇猛非常重要。如果他们比同学矮小和瘦弱，他们可能在一些竞技中失利，可能永远赶不上发育早而在体力活动中占优势的男孩。早熟与晚熟引起的青少年心理特征的差异可能会持续影响他的一

生。发育速度对于女孩的影响不如男孩明显。女孩在少年前期比同伴更像成年人，早熟可能对她们产生不利的影响。

## **(二) 心理发展的不协调**

1. 身心发展之间的不平衡：少年的身体发育很快，可能在半年内就长得跟父母亲一样高。其心理发展开始放弃小孩的依赖心理力求自立，开始崇尚理论，喜欢判断批评，同时对异性的兴趣也大大增加。在青少年的成长发育中，因为过于快速而在其身心发展间常常出现各种各样的不平衡、不协调或矛盾。

2. 实现自我的同一性：青少年早期对自身特征的意识是从儿童的各种自居作用中发展起来的。幼年期孩子的道德标准和价值观主要来自于他们的父母，他们的自尊感也主要来自父母对他们的看法。当个体进入少年期后，学校里同伴群体的价值观对他的影响日益重要，同时学校老师们的评价也显得特别重要。当父母的观点和评价与同伴、老师或其他重要人物的评价不同时，产生心理冲突和矛盾的可能性就很大。青少年试图在现实生活中扮演一个又一个角色，但如果当他们把不同的角色综合成一个单一的个性时遇到困难，就会发生所谓的“角色混乱”。

3. 人格发展的紊乱和无结构倾向：青少年期在人格发展过程中要从已建有初步秩序和结构的儿童期，变为组织紊乱无结构的过渡期，以便于重新组合，建立起更高一级秩序与结构的成人人格。所以处于“儿童期”与“成人期”之间的青少年，其人格上有紊乱无结构的倾向。青少年在其身心发展过程中，会面临许多从前未曾遇到过的新问题。例如：如何减少依赖学会独立，如何应付增长的对性的兴趣与欲望，如何得体地与同辈朋友相处，如何寻找自己的兴趣，建立自己成长的方向等。

### （三）性心理发展过程中的矛盾

伴随性成熟而引起的身体上的变化，既是青少年自豪的资本也是引起他们困惑的原因。青少年对自己崭新的体格和随之而来的冲动是否感到自在，在很大程度上取决于父母对待他们的性发育的态度。

1. 性心理发展与性生理发展的不协调：青少年的性心理是随着性生理的发育而不断发展的。青少年首先要建立起自己正确的心理性别，生理上的性别取决于人的解剖器官与生理现象，但是在心理及行为上，每个青少年要学习如何按生理性别去讲话、动作、穿着和交往，扮演符合生理性别的社会角色。在心理咨询与治疗中常能够见到一些由于性心理异常导致的病例，比如易性癖、异装癖、同性恋等等。这类病症出现社会适应障碍以后的矫治是十分困难的，在心理治疗无效的情况下，只好采取外科手术改变生理性别去适应心理性别的无奈办法。

2. 性意识发展与道德规范的矛盾：随着日益增强的性兴趣与愿望，如何使人的性心理和行为的生物属性适应社会文化属性的要求，是青少年们必须面对的问题。随着第二性征的出现和性意识的觉醒，青少年对异性产生爱慕的情感，引发了青少年在异性之间交友、恋爱、性的关系等一系列问题的出现。这个时期的男女交往有一个特点，就是极其容易冲动，常表现为激情。这与他们此时思想尚未成熟，道德观念和意志力比较薄弱，强大的生理冲击力有时会使他们做出违反道德规范的行为，给身心健康带来严重的不良后果。所以这个时期应特别加强青少年的心理健康指导、普及性科学知识教育与加强伦理道德教育。

### （四）情感的发展与现实的矛盾

青少年在情感发展的过程中表现出丰富的心理现象，它们并非孤立存在，而是错综复杂交织在一起，构成了影响青少年