



新世纪高等学校教材
特殊教育学系列教材

Zhili Zhang' ai Ertong Shehui Jineng Xunlian

智力障碍儿童社会技能训练



王 雁 朱 楠 王姣艳/主 编



北京师范大学出版集团
BEIJING NORMAL UNIVERSITY PUBLISHING GROUP
北京师范大学出版社



新世纪高等学校教材
特殊教育学系列教材

Zhili Zhang' ai Ertong Shehui Jineng Xunlian

智力障碍儿童社会技能训练



王 雁 朱 楠 王姣艳/主 编



北京师范大学出版集团
BEIJING NORMAL UNIVERSITY PUBLISHING GROUP
北京师范大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

智力障碍儿童社会技能训练 / 王雁主编. —北京: 北京师范大学出版社, 2014. 12

新世纪高等学校教材. 特殊教育学系列教材

ISBN 978-7-303-17590-1

I. ①智… II. ①王… ②朱… ③王… III. ①弱智儿童—社会—能力培养—高等学校—教材 IV. ①G764

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 126141 号

营销中心电话 010-58802181 58805532
北师大出版社高等教育分社网 <http://gaojiao.bnup.com>
电子信箱 gaojiao@bnupg.com

出版发行: 北京师范大学出版社 www.bnup.com

北京新街口外大街 19 号

邮政编码: 100875

印刷: 北京中印联印务有限公司

经销: 全国新华书店

开本: 170 mm × 230 mm

印张: 20

字数: 360 千字

版次: 2014 年 12 月第 1 版

印次: 2014 年 12 月第 1 次印刷

定价: 45.00 元

策划编辑: 郭兴举 责任编辑: 郭瑜 郭兴举

美术编辑: 焦丽 装帧设计: 焦丽

责任校对: 李菡 责任印制: 陈涛

版权所有 侵权必究

反盗版 侵权举报电话 010-58800697

北京读者服务部电话: 010-58808104

外埠邮购电话: 010-58808083

本书如有印装质量问题, 请与印制管理部联系调换。

印制管理部电话: 010-58800825

前言

伴随基础教育课程改革的不断深入，我国特殊教育学校的课程改革也在不断深化。在 2014 年 1 月国务院办公厅转发的《特殊教育提升计划(2014—2016 年)》中指出“深化特殊教育课程教学改革”，“注重培养学生自尊、自信、自立、自强的精神，注重学生的潜能开发和功能补偿。增加必要的职业教育内容，强化生活技能和社会适应能力培养。”可见，特殊儿童生活技能和社会适应能力的培养越来越受到重视，也成为特殊教育学校课程教学改革的重要领域。

社会技能是个体在特定社会情境中，运用已有社会知识，有效而恰当地与他人进行积极交往以实现自己或他人互动目标的行为方式，包括认知、行为和情感三种成分。对于儿童来说，社会技能是其开展社会交往和适应社会生活的重要能力之一，是儿童社会性发展的重要内容。社会技能发展缺陷是智力障碍儿童的重要特征之一，因此，一般认为社会技能在智力障碍的诊断、治疗和预后中都是最主要的因素。

智力障碍教育是我国特殊教育领域很重要的一个方面。据教育部统计公报，截止 2012 年，我国义务教育阶段的培智学校有 408 所，占当年全国特殊教育学校总数

的 22.0%；在培智学校就读的智力障碍学生 8.4 万人，占全国特殊学校学生总数的 46.9%（不包括在综合类特殊教育学校就读的智力障碍学生）。尽管对智力障碍学生的社会技能训练一直以来都是培智学校课程教学的重要内容，但随着近些年培智学校学生障碍程度越来越严重、自闭症学生不断增多及多重障碍占比逐渐增加等趋势的显现，对智力障碍学生开展社会技能训练的重要性与迫切性也愈加凸显。

《智力障碍儿童社会技能训练》一书是“教育部高等学校特色专业建设”中的一个子项目。本书可用作高等特殊教育院校或专业的专业课教材，也可作为特殊教育学校教师开展智力障碍儿童社会技能训练的参考用书及职后培训用书。

本教材共包括八章：第一、二、三、四章属于基础部分。其中，第一、二章从宏观上对智力障碍儿童社会技能发展特点、训练现状、训练需求及理论基础进行了描述。第三、四章则紧紧围绕“训练”这一核心。第三章以智力障碍儿童社会技能训练的“评估、方案设计、实施及人员准备”等为线索展开；第四章重点介绍了智力障碍儿童社会技能训练中的单项训练及综合训练法以及对于智力障碍儿童开展社会技能训练不可或缺的游戏活动法。第五、六、七章从社会技能包含的三种成分——认知、行为和情绪入手，对各项技能的训练进行详细分解，并辅以案例介绍和分析。第八章则从“专业治疗”的视角，呈现智力障碍儿童社会技能训练中的专业疗法，重点介绍游戏治疗、音乐治疗、行为治疗等方法。

在每一章的开始部分列出了该章的“内容提要”，让读者在初始涉猎章节内容时就能明确该章的重点内容；每章结尾的“内容小结”是对该章重点内容的回顾，与“内容提要”相呼应；“专业术语”列出了该章的重要名词；“思考与实践”则是对该章重点内容的强化，帮助学生学以致用。

本书是目前为止国内针对智力障碍儿童社会技能训练的一本专门书籍。在编写过程中既有理论的梳理，更注重实际操作，内容上求新、求实，以充分反映“智力障碍儿童社会技能训练”的内容与方法，为学习者获取相关知识、提升训练技巧提供帮助。

本书是几所高校特殊教育系的教师及博士生组成的编写团队历时两年共同努力的结果。编写团队多次开会研讨编写提纲，进行编写形成初稿并进行多次修改，由王雁、朱楠统稿再修改后形成终稿。参加编写工作的有：北京师范大学特殊教育系王雁（第一章）、华中师范大学特殊教育系朱楠（第一章、第三

章)；北京师范大学特殊教育系在读博士冯雅静(第二章、第六章)；南京特殊教育职业技术学院王姣艳(第四章、第五章、第八章)；重庆师范大学教育科学学院特殊教育系魏寿洪(第七章)。该书的顺利出版得到了北京师范大学出版社郭兴举编辑的大力支持，对他付出的辛勤劳动表示衷心的感谢！由于能力和资料有限，纰漏之处在所难免，恳请广大读者不吝指教。

又值金秋十月，该书付梓。心中充满忐忑与期待，也溢满了深深的谢意：感谢该书编写团队的成员们！感谢为此书出版付出了努力的人们！

王 雁

2014年10月10日于英东教育楼

目 录

第一章 智力障碍儿童社会技能训练引论 /1

第一节 智力障碍儿童的社会技能发展概述 2

- 一、儿童的社会性发展及儿童社会技能
发展的一般规律 2
- 二、智力障碍儿童社会技能发展特点... 16
- 三、智力障碍儿童社会技能发展的影响因素
..... 19

第二节 智力障碍儿童的社会技能训练现状 22

- 一、智力障碍儿童社会技能训练的含义
..... 22
- 二、国外智力障碍儿童社会技能训练的现状
..... 27
- 三、我国智力障碍儿童社会技能训练的现状
..... 34

第三节 智力障碍儿童社会技能训练的需求 40

- 一、不同障碍程度智力障碍儿童的社会
技能训练需求 40
- 二、不同年龄阶段智力障碍儿童的社会
技能训练需求 43
- 三、不同环境下智力障碍儿童的社会
技能训练需求 46

第二章 智障儿童社会技能训练的理论基础 /51

第一节 智障儿童社会技能训练必要性的理论依据	51
一、关于人发展需要的理论	51
二、技能缺失假设	57
三、有关智力结构的理论	57
四、人格发展理论	59
第二节 智障儿童社会技能训练内容及方法的理论依据	61
一、关于智障儿童社会技能训练内容的理论	61
二、关于智障儿童社会技能训练方法的理论	67

第三章 智力障碍儿童社会技能训练的准备与实施 /80

第一节 智力障碍儿童的社会技能评估	81
一、智力障碍儿童社会技能评估的思想基础	81
二、智力障碍儿童社会技能的评估方法	86
第二节 智力障碍儿童社会技能训练的方案设计	100
一、智力障碍儿童社会技能训练的内容	100
二、智力障碍儿童社会技能训练模式与方法	108
三、智力障碍儿童社会技能训练的环境	110
四、智力障碍儿童社会技能的训练方案设计	111
第三节 智力障碍儿童社会技能训练方案的实施	117
一、智力障碍儿童社会技能训练的实施环节	117
二、智力障碍儿童社会技能训练的实施途径	120
三、智力障碍儿童社会技能训练的注意事项	123
第四节 智力障碍儿童社会技能训练中的人员和资源	126
一、智力障碍儿童社会技能训练的人员	126
二、智力障碍儿童社会技能训练的资源准备	129
三、智力障碍儿童社会技能训练的环境优化	130

第四章 智力障碍儿童社会技能训练方法 /137

第一节 概述	137
一、智力障碍儿童社会技能训练方法的分类	138

二、智力障碍儿童社会技能训练原则	142
第二节 单项训练方法和综合训练方法	146
一、获得新社会技能的方法	147
二、增强、维持和迁移社会技能的方法	156
三、减轻或消除不当社会行为的方法	163
四、综合训练方法	166
第三节 游戏活动法	173
一、游戏活动在社会技能训练的角色和作用	174
二、游戏活动设计与训练实施的基本要求	177
三、游戏活动的设计与训练实施	179
第五章 智力障碍儿童的社会认知技能训练 /190	
第一节 智力障碍儿童对自我和他人关系认知的技能训练	191
一、自我认知	191
二、对他人的认知	197
三、自我—他人关系认知	202
第二节 智力障碍儿童对心理和行为关系认知的技能训练	208
一、对心理和行为关系一致性的认知	208
二、因果关系认知	209
三、对信念、意图和行为关系的认知	211
第三节 智力障碍儿童对社会环境认知的技能训练	214
一、社会环境功能认知	214
二、社会环境规则认知	215
三、社会事件认知	219
第六章 智力障碍儿童的行为技能训练 /222	
第一节 智障儿童良好社会行为技能的建立	222
一、智力障碍儿童社会行为技能的发展特点	222
二、智力障碍儿童与社交能力有关的个性缺陷	223
三、智力障碍儿童社会行为技能训练方法和策略	224

四、智力障碍儿童良好社会交往行为建立的注意事项	236
第二节 智力障碍儿童问题行为的干预和控制	237
一、智力障碍儿童问题行为干预和控制的一般步骤	237
二、智力障碍儿童问题行为的控制和干预的一般要求	239
三、智力障碍儿童特定问题行为的表现及干预	241

第七章 智力障碍儿童的社会情绪技能训练 /257

第一节 智力障碍儿童的情绪理解和表达训练	257
一、智力障碍儿童的情绪理解	257
二、智力障碍儿童的情绪表达	268
第二节 智力障碍儿童的情绪调节和控制	271
一、智力障碍儿童情绪调控目标	271
二、智力障碍儿童情绪调控的策略	272

第八章 智力障碍儿童社会技能训练中的专业治疗 /280

第一节 游戏治疗	281
一、游戏治疗的适用性	281
二、游戏治疗的类型	284
三、游戏治疗的实施	286
四、沙盘游戏治疗	290
第二节 音乐治疗	292
一、音乐治疗的适用性	292
二、音乐治疗的类型	293
三、音乐治疗的实施	294
四、奥尔夫音乐治疗	296
第三节 行为治疗与认知行为治疗	299
一、行为治疗	299
二、认知行为疗法	301
第四节 其他专业治疗	304
一、戏剧治疗	305
二、家庭治疗	307

第一章 智力障碍儿童社会技能训练引论

【内容提要】本章在儿童社会性发展和儿童社会技能发展的一般规律基础上，探讨了智力障碍儿童社会技能发展的特点，分析了影响智力障碍儿童社会技能发展的因素。从智力障碍儿童社会技能训练的含义、国内外智力障碍儿童社会技能训练的现状等方面，详细阐述了智力障碍儿童社会技能研究现状。在不同程度、不同年龄段智力障碍儿童的教育训练中，社会技能的培养和训练应该贯穿始终，以使智力障碍儿童获得基本的生活自理、与人交往以及适应社会的能力，为未来更好地参与社会生活奠定良好的基础，本章最后对不同障碍程度、不同年龄阶段和不同环境下智力障碍儿童社会技能训练需求进行了分析。以期通过本章学习，使读者能深入了解智力障碍儿童社会技能发展特点、研究现状以及社会技能训练需求，为深入学习智力障碍儿童社会技能训练的相关理论和技能奠定基础。

社会技能是个体在特定社会情境中，运用已有社会知识，有效而恰当地与他人进行积极交往以实现自己或他人互动目标的行为方式，包括认知、行为和情感三种成分^①。社会技能的认知成分包括社交问题解决策略的适当性和有效性以及对社会交往成功后果的内部归因；行为成分包括环境相关技能、人际相关技能、自我相关技能和任务相关技能；情绪成分可由孤独感和社交焦虑代表^②。对于儿童来说，社会技能是其开展社会交往和适应社会生活的重要能力之一，是儿童社会性发展的重要内容。

智力障碍是指智力显著低于一般人水平，并伴有适应性行为的障碍^③。社会技能发展缺陷是智力障碍儿童的重要特征之一，儿童社会技能(social skills)是智力障碍领域研究的重要内容。在“智力障碍”研究领域，一般认为社会技能

① 周宗奎. 儿童的社会技能. 武汉: 华中师范大学出版社, 2002: 23.

② 周宗奎. 儿童社会技能的测评方法. 心理发展与教育, 1996(3): 26-31.

③ 编者注: 因智力障碍各个研究阶段所使用术语不同, 本书中所涉及的“智力落后”“智力残疾”儿童均指“智力障碍”儿童, 本书正文中简称为“智障儿童”。本书中“适应性行为”与“适应行为”指同一概念, 两术语在全书中通用。朴永馨, 顾定倩. 特殊教育辞典(第二版). 北京: 华夏出版社, 2006: 258.

对智力障碍的诊断、治疗和预后都是最主要的因素之一，社会技能的某些缺陷（如不能照顾自己、不能适应社会）是智力障碍的基本标准（Macmillan, 1982）。本章首先详细介绍了儿童社会性发展及儿童社会技能发展的一般规律，并分析了智力障碍儿童社会技能发展的特点和影响因素，然后对社会技能领域研究进行了回顾，阐述了智力障碍儿童社会技能训练的含义和国内外智力障碍儿童社会技能训练现状，最后简要阐明了不同障碍程度、年龄阶段及不同环境下智力障碍儿童的社会技能训练需求。

第一节 智力障碍儿童的社会技能发展概述

一、儿童的社会性发展及儿童社会技能发展的一般规律

广义的社会性指人在社会生存过程中所形成的全部社会特征的总和，包括人的社会心理特征、政治特征、道德特性、经济特性、审美特性、哲学特性等，它是与人作为生物个体的生物性相对而言的。狭义的社会性是指由于个体参与社会生活、与人交往，在他固有的生物特性基础上形成的独特的心理特征，它们使个体能够适应周围的社会环境，正常地与别人交往，接受别人的影响，也反过来影响别人，在努力实现自我完善过程中积极地影响和改造周围环境^①。儿童的社会性是以个人成长发展的角度，强调个体发展的一个主要内容侧面，它与“体格发展”“认知发展”共同构成儿童个体发展的三大主题，也是迄今儿童心理学的三大研究领域^②。社会性发展也可称作“非智力发展”，是指除生理和认知发展以外的一切心理特征的发展。儿童社会性发展是心理发展非常重要的方面，社会性发展的内容主要涉及自我概念、情绪、亲社会行为和攻击性行为、性别化、亲子关系、同伴关系、道德等方面^③。

（一）儿童社会性发展的理论

儿童社会性发展受到各个心理学流派的关注。20世纪70年代以前，心理学家提出的关于儿童社会性发展的理论学说主要有精神分析理论、社会学习理论和认知发展理论。随着20世纪70年代生态化运动的兴起，习性学、发展心理生物学、生态学等理论流派也对儿童社会性发展的研究产生了强有力的影响。

① 陈会昌．儿童社会性发展的特点、影响因素及其测量．心理发展与教育，1994（4）：1—17．

② 周宗奎．儿童社会化．武汉：湖北少年儿童出版社，1995：2．

③ 同上．

1. 精神分析理论

精神分析学派的创始人弗洛伊德在人格结构中提出“本我”“自我”“超我”三个概念，并指出了三者之间的关系。他指出：儿童的“本我”是完全无意识的，按快乐的原则活动。“自我”试图找到一种可以接受的办法去满足“本我”的本能冲动，“超我”是阻止他们在任何时候获得满足。儿童到五六岁时，这三个方面就协调起作用。实际上，超我就是社会化的结果，超我形成的过程就是社会化的过程。虽然他提出的本我、自我、超我等概念都是缺乏科学依据的。但他对于“超我”的分析，重视早期经验等，在今天看来都是有一定的现实意义的^①。弗洛伊德是一位阶段论者，认为儿童情绪与动机的发展具有阶段性，并称这些阶段为“性心理发展阶段”或“心理性欲发展阶段”(Stages of Psychosexual Development)，并把儿童心理发展划分为五个阶段：口唇期、肛门期、性器期、潜伏期和生殖早期(见表 1-1)。

表 1-1 埃里克森和弗洛伊德的社会性及人格发展阶段的比较

年龄(岁)	心理社会危机(阶段)	有重要影响的人	相应的心理性欲阶段
婴儿期(0~1)	信任对不信任	母亲	口唇期
1~3	自主对羞怯与疑虑	父亲	肛门期
3~6	主动对内疚	家庭	性器期
6~12	勤奋对自卑	邻里教师学校	潜伏期
青少年期(12~17)	统一性对角色混乱	同伴群体、理想“英雄”	生殖早期
成年早期	亲密对孤独	朋友、异性伙伴	
成年期	生殖对停滞	配偶、子女	
老年期	自我整合对绝望	自我与他人的对比	

(资料来源: J. E. Crusec, & H. Lytton. Social Development, Spring-Verlag, 1988, 10. 转引自张文新. 儿童社会性发展. 北京: 北京师范大学出版社, 1999)

新精神分析主义者埃里克森一方面继承了弗洛伊德的人格结构理论，但又认为，在考察儿童发展时既要考虑到生物因素对儿童心理发展的影响，同时也要考虑社会文化因素对儿童心理发展的作用。儿童心理发展的阶段是儿童按某一方式被社会化的结果。埃里克森认为，个体的发展遵循着渐成原理(epigenetic principle)，这一原理决定了个体的发展呈现出阶段的形式。人的一生可以概括为八个阶段(见表 1-1)，每一个阶段都存在着独特的危机，危机的积极

^① 张文新. 儿童社会性发展. 北京: 北京师范大学出版社, 1999: 5.

解决可以使个体获得这一阶段应有的“美德”，过度的消极解决则有可能导致个体人格的核心组成部分“自我”的失败。个体如何能获得较好的解决危机的办法完全取决于他与所处环境之间的相互作用。

2. 社会学习理论

社会学习理论是20世纪60年代兴起的一种理论，其主要代表人物是班杜拉(Albert Bandura)和沃尔特斯(Richard Walters)。这一理论的理论基础是人在成长的过程中所获得的行为模式主要是他们与环境中的因素相互作用的结果，个体的行为变化是由个体的内在因素和环境因素相互作用所决定的。该理论的核心是观察学习，即学习者通过观察环境中的人和事，获得新的反应，或使现存的行为反应特点得以矫正的学习^①。儿童的社会行为，如对他人的信任、对自己的攻击冲动抑制、道德行为以及性别化行为等不是本能发展的产物，而是直接学习、模仿和强化的结果。直接学习是个体掌握社会行为的基本途径。在直接学习中，儿童的某种行为所产生积极或消极的结果直接决定着儿童是否重复这些行为。模仿在儿童行为的习得中是一种更重要的途径或机制。因为人类社会的一些行为是无法直接学习的，而必须依靠模仿。儿童的许多行为是通过对现实的或象征性榜样行为的模仿而获得的。强化是儿童获得行为的又一重要机制。强化分为直接强化和替代性强化。直接强化是儿童自己行为所产生的结果对该行为以后重复发生的可能性的影响。在直接学习中，儿童行为的结果构成了对该行为的直接强化。替代性强化则是指榜样行为的结果对学习者的学习所起的强化作用。

社会学习理论也将自我效能感纳入理论体系，提出自我效能感与人的行为动机之间有着密切联系，人们对自己能力的判断影响着其对自己将来行为的期望。自我效能感通过决定着人试图去做什么以及在做的过程中要付出多大的努力的预期而对个体行为起着重要的引导作用。一方面，儿童也会形成关于自己能力的直觉。如果他能够成功地作用于环境，那么，这些成功便会导致他更加密切地关注自己的行为及其效果。因此，父母过分的保护会损害儿童的自我效能感，因为父母的这些行为会剥夺儿童的成功机会，从而也剥夺了儿童体验成功的机会。另一方面，儿童同伴间比较对儿童自我效能感的发展有着重要的影响。儿童通过对同伴所能够完成的活动的观察，可以为自我评价提供参照。

3. 认知发展理论

认知发展理论关于儿童社会性发展的观点主要体现在皮亚杰和柯尔伯格等人关于儿童道德认知发展和性别认知发展的论述中。皮亚杰主要关注儿童认知

^① 李幼穗. 儿童社会性发展及其培养. 上海: 华东师范大学出版社, 2004: 18.

发生问题，即个体如何从包括社会世界和物理世界在内的现实世界中获取知识以及如何对这些知识做出解释。虽然皮亚杰理论是以儿童认知尤其是思维发展为核心，但是他在儿童社会性发展领域同样取得了令人瞩目的成就，对后来儿童社会性发展研究产生了极大影响。

皮亚杰提出，儿童社会性发展和认知发展不是彼此分离的过程，而是相互依存的。但是，认知发展是一个基本过程，儿童某些特定社会机能只有在相应的认知机能形成之后才能出现，某一年龄阶段儿童社会性发展的特点都可以从相应的认知发展阶段中找到根源。因此，可以通过儿童认知发展来解释其社会性发展的特点。如儿童在自我—他人关系方面的发展与其认知发展是相平行的。在学前期，由于“中心化”的存在，儿童在对物理客体的认知中只能注意物体最显著的一些特征或主要的维度，而不能协调不同维度之间的关系，因而在认知发展中表现为无法达到“守恒”。同样，在社会性发展领域，由于“中心化”的存在，儿童在自我—他人认知中往往只能注意自己的观点而不能理解他人与自己不同的观点，表现为自我—他人关系认知过程中的“自我中心主义”，达到对他人观点的采择。

柯尔伯格在其关于儿童性别化发展的研究中强调，儿童性别概念的发展是性别角色发展的前提，在形成性别恒常性之前，儿童是不可能形成稳定的性别化行为的。

除上述三个理论流派，习性学、发展心理生物学、生态学关于儿童社会性发展的理论观点反映了儿童心理发展理论的新趋势。习性学主张从进化论的角度来看待儿童的社会性发展，强调在儿童生活环境中研究儿童的发展问题。发展心理生物学家主要探讨有机体的生物与经验之间的相互作用，认为成熟和经验在个体的发展中是交织在一起的。布朗芬布伦纳提出人类发展的生态学模型强调在儿童生活于其中的、真实的社会生态环境中研究儿童的发展问题，并把社会生态环境划分为四个子系统。这些理论对儿童社会化发展理论都产生过或正在产生影响。

（二）儿童社会技能发展的一般规律

对儿童社会技能的研究兴起于20世纪六七十年代，已有研究对儿童社会技能发展的一般规律和特点做出了细致的归纳和总结。以下将对不同年龄阶段儿童的社会技能发展特点做一简单介绍。

1. 婴儿期(0~3岁)的儿童社会技能发展

在出生的头三年里，婴儿与父母、同伴等人进行着丰富多样的社会交往，尤其是随着婴儿活动和认知能力的提高，言语能力的发展，他们的社会交往范围不断扩大，交往的时间、数量逐渐增多，交往的质量和复杂性也逐步提高，

婴儿的社会技能也经历了一个从无到有，从简单到复杂的发展过程。

(1) 婴儿社会技能的出现。

在出生后的头6个月里，婴儿已经表现出一些技能性行为，在6~12个月期间，婴儿的社会指向行为技能、人际互动技能等得到初步发展。

婴儿一出生就有最基本的生存技能。如吸奶、抓握，注视他人并把视线移开，向他人微笑，表现出高兴、愤怒、难过、惊奇的面部表情，对具有人类语言特征的声音特别注意，通过各种动作行为进行母子互动。首先，新生儿感到不舒服时会哭叫，用哭叫作为需要照顾的信号呼唤母亲的帮助，使母亲来到他的身边。从广义上说，哭叫是新生儿最基本的社会技能。其次，新生儿会较为持久地注视他人来增加他人提供的积极刺激(如微笑)，还会把自己的视线移开以减少来自他人的消极刺激。新生儿有多种方式的行为促进其与他人之间的互动。

随着在刺激丰富的社会环境中的迅速成长，婴儿会出现更多有技能的行为，而且对不同的人表现出不同的行为反应。如视觉定向、大笑、咿呀、向别人伸手希望被抱起等。从严格的社会技能标准来看，出生后六个月时，确实能表现出一定的社会技能。如研究者们对12对6个月的婴儿之间的互动情况观察发现，一名婴儿表现出较长时间的烦恼、哭喊时，另一名婴儿也会表现出悲伤；在一名婴儿主动触摸另一名婴儿时，被触摸的婴儿也可能做出积极的反应，如触摸对方或向对方伸手脚等。6个月的婴儿之间基本没有关于物品所有权的冲突。

从出生后的6~12个月，婴儿指向他人的社会行为不断增多，而且开始能使自己的行为在时间和形式上与行为对象的行为相互联系起来，从而增强了与他人之间的社会互动。研究发现，在婴儿的社会互动中，85%涉及相互注视^①。但是婴儿之间的相互注视并不必定导致他们实际进行互动。在婴儿相互注视的时间里，只有大约1/3的时间发生了互动，而其余2/3的时间没有发生互动。

社会指向行为(Socially Directed Behaviors, SDBs)是婴儿第一年中发展起来的另一种社会技能^②。社会指向行为是婴儿指向另一个人的具体行为，通常伴随着对同伴的视觉注视。婴儿的社会指向行为可以是近距离的身体接触，如触摸对方、靠在对方身上，抓对方的头发等，也可以是远距离的行为，如微笑、发出声音等。一般来说，婴儿的社会指向行为随年龄而逐渐增多，在性质上也发生变化。此外，婴儿的社会指向行为的复杂性也逐步提高，即婴儿越来越

① 王美芳. 儿童社会技能的发展与培养. 北京: 华文出版社, 2003: 34.

② 同上。

越多地同时做出多项社会指向行为，如一边接近同伴一边微笑。根据婴儿社会指向的复杂性不同，可以将婴儿的社会指向行为分为简单的社会指向行为和协调的社会指向行为。前者是指伴随着对同伴的视觉注意而做出的一个单独的社会行为，如微笑；后者是指伴随着视觉注意的两个或更多的行为，如微笑和发声。婴儿必须能够协调两个以上的动作图式，才能做出协调的社会指向行为，故协调的社会指向行为要比简单的社会指向行为更高级。研究发现，随年龄增长，在6~12个月期间，婴儿与同伴或母亲在一起时，表现出的协调的社会指向行为逐渐增多。

在婴儿出生的第一年里，由于婴儿的活动能力有限，婴儿之间共同摆弄操作物品的活动不是很常见，但是共同的物品操作技能在这一年里已经出现。同时，共同的物品操作常常会引发其他社会行为。

成功的人际互动需要互动的一方主动发起交往后，另一方做出相应的反应。因此，为了与他人进行交往，婴儿不仅需要注意到他人的存在，而且必须调整自己的行为以与对方的行为相协调一致。在1岁末时，婴儿能够接近正在操作玩具的陌生成人并触摸玩具，在接触玩具时，婴儿常对成人微笑并发声，使其接触行为具有更多的社会意义，他们还能够对他人的社会交往行为做出相应的反应以促进社会互动的进行。

(2) 婴儿社会技能的发展。

1岁后婴儿逐渐能够行走、开始学习说话，运动技能和言语技能的发展促进了其社会技能的进一步发展，社会技能丰富的婴儿可以使用家庭、社会允许的方式获得各种重要的社会结果，包括获得或给予别人注意、安慰、表扬、帮助，与别人谈话、合作等。婴儿与同伴或成人的互动技能、交流技能都有较大进步。婴儿与同伴互动的增多以及婴儿自我的发展使冲突在婴儿社会交往中逐渐增加，冲突解决技能成为婴儿社会技能的一个重要组成部分。因此，婴儿社会技能的发展主要体现在互动技能、交流技能和冲突解决技能的发展。

互动技能的发展：1岁以后的婴儿除了互看共同的物品操作外，还出现了许多其他互动技能。研究发现，18个月的婴儿发出的互动社会信号有：发声，如哭、大笑；传统的手势，如指示、拿、推；身体接触，如触摸、打击等^①。每种社会信号都可能影响婴儿的社会互动。接近同伴的物品是婴儿互动技能之一。接近同伴的物品提供了婴儿双方进行互动的共同参照点（即共同接触的物

^① Ross, H. S., Lolis, S. P., & Elliott, C. (1982). Toddler-peer communication. In Rubin, K. H. & Ross, H. S. (Eds.), *Peer relationships and social skills in childhood* (pp. 73-98). New York: Springer-Verlag.