

残疾预防丛书

彭珉云

中国残疾人联合会 编

儿童智力残疾预防

华夏出版社

图书在版编目(CIP)数据

儿童智力残疾预防/苗淑新,苗歌编著. - 北京:华夏出版社,1997.8.

(残疾预防丛书/邓朴方主编)

ISBN 7-5080-1369-7

I. 儿… II. ①苗… ②苗… III. 儿童-智力落后-预防(卫生) IV. B844.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(97)第 17385 号

华夏出版社出版发行

(北京东直门外香河园北里4号 邮编:100028)

新华书店经销

世界知识印刷厂印刷

787×1092 1/32 开本 2印张 33千字

1997年8月北京第1版 1999年3月北京第2次印刷

印数 10001-15000册

定价:2.80元

(本版图书凡印刷、装订错误,可及时向我社发行部调换)

《残疾预防丛书》编辑委员会

名誉主编	吴阶平
主 编	邓朴方
编 委	王陇德(卫生部)
	徐瑞新(民政部)
	李宏规(国家计生委)
	林用三(劳动部)
	顾英奇(中国红十字会)
	刘海荣(全国妇联)
	祝春林(公安部)
	王玉庆(国家环保局)
	王智钧(中国残联)
	陈仲武(中国康复医学会)
	卓大宏(中山医科大学)
	何凤生(中国预防医学科学院)

《残疾预防丛书》序

邓朴方

遗传、疾病、中毒、意外伤害和有害环境,不仅在一般意义上侵害着人们的健康,也是导致残疾的主要原因。我国每年新增加各类残疾人近百万,并呈上升趋势。因此,做好残疾预防工作,不仅有利于减少残疾发生,控制残疾发展,而且可以防止疾病,增进健康,是提高我国人口素质所面临的一项紧迫而艰巨的战略任务。

近年来,随着人民生活质量的普遍提高,国家更加重视残疾预防工作,并将其纳入《中国残疾人事业“九五”计划纲要》。预防残疾、增进健康是与每个人息息相关的大事。大家都应当了解预防残疾的有关科学知识、法律法规和方针政策,并且身体力行、广泛宣传,以营造一个有利于残疾预防的社会氛围。预防残疾的知识是人们在长期社会实践中总结出的宝贵经验,其中不少是用生命代价换取的,我们希望大家能更多地了解它,掌握它。

健康的生命对于每个人弥足珍贵,对民族的生存发展至关重要。我们希望这套丛书对推进我国的残疾预防事业,发挥应有的积极作用。

目 录

一、概念

- 1、哪些孩子是智力落后的孩子? (1)
- 2、什么叫智商? (2)
- 3、怎样区分智力落后的程度? (3)
- 4、我国关于智力落后的定义是什么? (4)
- 5、智力落后的患病率到底有多少? (4)
- 6、为何早期发现早期干预那么重要? (5)
- 7、家庭对智力落后的孩子为什么是最重要的?
..... (5)
- 8、为什么不必隐瞒家中有个智力落后儿? (6)
- 9、社区及保健机构能帮助智力落后的孩子做什么?
..... (6)
- 10、为什么家庭成员之间要通力合作? (7)
- 11、何为一级、二级、三级预防? (7)

二、致残因素及预防措施

- 12、智力落后的原因到底是什么? (9)
- 13、染色体病与智力落后有什么关系? (9)
- 14、染色体病的家庭为何不宜生孩子? (10)
- 15、先天代谢病疾病为什么能遗传给孩子? (11)
- 16、苯丙酮尿症为何要早发现早治疗? (11)

- 17、甲状腺功能低下为何影响孩子智力? (12)
- 18、文化家族性因素和社会心理因素与智力落后
有关系吗? (13)
- 19、为何要禁止近亲婚配? (13)
- 20、有没有限制结婚和生育的疾病? (14)
- 21、有最佳生育年龄吗? (14)
- 22、为何要做婚前咨询? (15)
- 23、为何必须做好孕前咨询? (15)
- 24、为何要做好孕期咨询? (16)
- 25、什么叫产前诊断? 有何意义? (16)
- 26、哪些孕妇需做产前诊断? 用什么方法? (17)
- 27、孕妇营养不良也能影响孩子智力吗? (17)
- 28、为什么孕妇饮酒能影响孩子的智力? (18)
- 29、为何新婚或旅行结婚时要避免怀孕? (19)
- 30、为什么孕妇吸烟和被动吸烟都能对胎儿
造成不利影响? (20)
- 31、父亲吸烟为什么也能影响孩子智力? (20)
- 32、孕妇不宜从事哪些职业? (21)
- 33、孕妇铅中毒对孩子智力有影响吗? (22)
- 34、健全儿铅中毒会变成智力落后儿吗? (22)
- 35、孕妇汞中毒为何会使孩子智力落后? (23)
- 36、为何孕妇不能接触农药? (23)
- 37、孕妇为何要防辐射? (24)
- 38、孕妇不宜服用哪些药物? (25)
- 39、孕妇怎样才能避免患弓形体感染? (26)
- 40、孕妇为何要避免接触风疹病人? (27)

41、孕妇怕接触水痘病人吗？	(27)
42、为何要预防孕妇巨细胞病毒感染？	(28)
43、孕妇感染单纯疱疹病毒怎么办？	(28)
44、什么是“先天性梅毒性麻痹综合征”？	(29)
45、为何要积极防治“妊娠高血压综合征”？	(30)
46、为何要预防孕期糖尿病？	(30)
47、孕期患甲状腺机能亢进怎么办？	(31)
48、癫痫病人能怀孕吗？	(31)
49、孕妇贫血为何对孩子不利？	(32)
50、为何要避免早产？	(33)
51、为什么要防止过期妊娠？	(33)
52、巨大儿一定聪明吗？	(34)
53、为何要防治胎儿宫内生长迟缓？	(35)
54、为何要防胎儿宫内窒息？	(36)
55、为何新生儿窒息对孩子智力影响很大？	(37)
56、缺氧缺血性脑病及缺氧缺血性颅内出血 为何会影响孩子智力？	(38)
57、新生儿颅内出血为何会影响孩子智力？	(38)
58、新生儿溶血病和胆红素脑病为何影响孩子智力？	(39)
59、剖宫产的孩子一定聪明吗？	(41)
三、预防健全儿变成残疾儿	
60、为何一定要积极防治新生儿败血症？	(42)
61、为何新生儿患化脓性脑膜炎之后变成了智残儿？	(42)

- 62、怎样才能使流行性乙型脑炎后遗症儿康复？
..... (43)
- 63、怎样才能预防结核性脑膜炎患儿不留有后遗症？
..... (44)
- 64、癫痫的反复发作为何影响孩子智力？
..... (45)
- 65、一氧化碳中毒为何让孩子变成智力落后儿童？
..... (46)
- 66、如何防止意外事故对孩子造成的智力障碍？
..... (47)
- 67、严重恶劣的教育环境也能使儿童智力落后吗？
..... (47)
- 68、营养不良也会造成儿童智力落后吗？ (48)
- 69、家庭不良环境因素也能影响孩子的智力吗？
..... (49)

一、概 念

1. 哪些孩子是智力落后的孩子？

关于智力有种种说法，比如，有人认为智力是认识力、记忆力、思维力、创造力以及适应环境的能力等等。也有人认为智力的好坏就是学习的好坏，这显然是错误的，学习的好坏是受多方因素影响的，因此不能把学习能力强或学习成绩不好的孩子都归类在智力落后的范畴内。判断一个孩子的智力，不仅根据他的学习情况，而应全面考虑，其中包括孩子的适应行为，精细动作，语言及与人的交往能力诸多方面。如果在同一社区环境的同龄孩子之间，在上述各方面出现明显差异或在某一个领域表现出明显落后的情况，就应引起人们的注意。必要时应请有关专业人员为孩子做智力方面的检查，不要抱有“等大了再说”的想法。因为智力落后在早期，经治疗、教育等多方帮助可以减轻或得以康复。

这里应强调指出，将同龄孩子与孩子之间相比较，必须是生长环境相似的社区，不能将城市孩子与边远地区孩子相比，也不能将不同民族不同国籍的孩子相比。由于孩子的生活条件、社会条件的不同，他们所了解的事物也不同。不能要求他们有一样的认知水平，他们各有各的优势和劣势。

2. 什么叫智商?

智商常被人们叫“IQ”,是英文缩写字,智商的全称应是“智力商数”。智商是测量个体智力发展水平的一种指标。公式是:

$$\text{智商} = \frac{\text{智龄}}{\text{实足年龄}} \times 100$$

智商,人们认为它有一定的稳定性,但目前认为,智商也是可变的,即在良好的环境下,受到良好的教育,可以有一定程度的提高。反之,可因疾病、营养不良、恶劣的环境及教育不良等,而使智商下降。由于智商是基于智力年龄的得分,当个体发展到一定年龄,智力不再增长时,年龄仍在增长,这时智商便不再有什么意义了。以智商代表智力的分类情况,大致如下(表 1):

表 1

智 商	分 类
140 以上	极优
110~120	优秀
90~110	中等
80~90	中下
70~80	临界状态
70 以下	智力落后

国内用于测查智力的方法有多种,常用的有:丹佛发育筛选量表,学龄前儿童能力筛查表(50 项问答)、格塞尔发育量表、中国比内测验、儿童韦克斯勒智力量表等等。

3. 怎样区分智力落后的程度？

按国际惯例，以智力测查的标准分类。见表 2。

表 2

智力落后程度	智 商
边缘状态	68~85
轻度智力落后	52~67
中度智力落后	36~51
重度智力落后	20~35
极重度智力落后	20 以下

与智力测查相比，具体表现更为重要些，家长可参考下列情况。

轻度智力落后约占智力落后总人数的 75%。儿童期各方面的发育稍显迟缓，如说话晚，虽然生活用语尚能掌握但难以掌握抽象词汇，理解、综合及分析能力差，能做简单运算却不会解应用题，虽能背诵成段文章但却不会运用。这类智力落后人数多，经教育后能从事简单工作，应早期干预，是防残的重点。

中度智力落后占总数的 20%。童年阶段在说话、大运动、生活自理(大小便控制)方面均表现迟缓。语言能力差，吐字不清、词汇贫乏、表达能力差，建立不起概念。对 10 位数以内加减能计算，可模仿写字但不解其义。经训练能从事极简单的一般性劳动。

重度智力落后在幼年阶段即易发现各方面发育落后，语

言困难,发音含糊不清,理解力极差,动作笨拙。不会简单计算,但能区分亲疏,表达一定感情。经训练能养成一些生活自理能力,可从事极简单的体力劳动。

极重度智力落后占 5%,这类智残儿表情愚,情绪反复无常,不会说话只有嚎叫,对周围事物不理解,因缺乏自卫和防御能力,极易发生意外死亡。需终生被人照顾。

4. 我国关于智力落后的定义是什么?

1987 年我国进行全国残疾人抽样调查时,在《残疾标准》一书中,规定的智力残疾标准如下:

智力残疾,是指人的智力明显低于一般人的水平,并显示出适应行为的障碍。智力残疾包括:在智力发育期间(18 岁以前),由于各种有害因素,导致精神发育不全或智力迟缓;智力发育成熟以后,由于各种有害因素导致的智力损害或老年期的智力明显衰退。

5. 智力落后的患病率到底有多少?

根据我国 1987 年进行的五类残疾人抽样调查,五类残疾人总数为 5164 万人,其中智残人为 1017 万人,占残疾人第二位(第一位为语言听力残疾人),现患率为 12.68‰,是严重影响我国人口素质的一类残疾。男女比例为 1.5~1.8:1。0~14 岁儿童中有智残儿童 539 万人。

1988 年全国流行病学普查,0~14 岁儿童智残现患率为 10.7‰,其中城市 7.5‰,农村 14.6‰,男性 11.3‰,女性

10.1%。轻度与重度之比为 1.7:1。从这次普查来看,农村患儿发病率远远高于城市,且我国农村人口也远远高于城市人口,可见预防重点应放在农村边远地区。

6. 为何早期发现、早期干预那么重要?

孩子智力有问题,当然是越早发现越好,比如语言发育不好是一个很早的信号,但有人认为“贵人说话迟”,不加以重视,如超过了语言发育的关键期(出生后 9~24 个月)再教孩子说话,才发现孩子怎么也发不准音。早期对自己孩子发音有怀疑就要去找专业人员检查,以求得早期干预。

早期干预应在 3 岁前,最迟不要超过 6 岁。3 岁前是孩子大脑发育的最快时期,这时进行各种良性刺激都对大脑皮层发育有利。大家都知道大脑对人的重要性,如果能在早期开发大脑的功能,对孩子自然更为重要。如果误了早期干预的时间,到学龄期才进行干预,效果远不如早期,所以只要发现了孩子在智力方面有一点问题(轻度)就要早期训练,以求得较好疗效。

7. 家庭对智力落后的孩子是最重要的,为什么?

首先,家庭如对优生优育做得好,希望能不出生有残疾的孩子,这当然是最为人们希望的,但只有希望是不够的,人们还必须具有优生优育知识,接受它并按照要求去做。

其次,一旦有了一个智力落后的孩子,全家都应努力通过早期干预,使他从轻度智残走向独立自主,使中度残疾通过早

期干预成为轻度残疾。保证不使残疾加重,是靠全家努力才能做到的,即便求得社会的帮助,也得家庭一同努力,才能成功。孩子自己是不会向社会求助的,年幼的孩子更不知道主动努力克服困难。所以对于智力落后的孩子来说,他的命运最初真的决定于家庭的努力。只有家庭能最早发现智残儿童,通过社区能帮助家庭发现一些问题,但如果家庭把智力落后孩子“藏起来”,社区也无法可施。

8. 为什么不必隐瞒家中有个智力落后儿?

隐瞒家中有个智力落后儿的主要原因是世俗偏见。有人认为谁家有个这样的孩子是“造孽”的结果,自己有个这样的孩子怕别人骂。其实,我们每个人都应对客观事物有个正确的判断。首先,谁都盼望孩子聪明活泼,谁都不希望伤害自己的亲骨肉,更何况出现致残情况多为客观因素,或不以人的意志为转移的因素呢!其次,目前对造成残疾的原因,并不是都很清楚,就智力残疾来说,目前能弄清楚致病因素者仅有60%左右,而40%左右还是病因不明确的,就更谈不上是谁的过错了。

9. 社区及保健机构能帮助智力落后的孩子做些什么?

社区及保健机构的工作人员因与孩子,尤其是婴幼儿接触机会较多,比大医院的儿科医生更能早期发现孩子智力有无异常的情况。加之他们与患儿家长关系也较熟悉,容易接近家庭等诸方面有利条件,所以他们能较顺利地帮助这些智

力落后的孩子和家庭。社区工作人员经训练后,可以作为基层康复训练员指导家庭康复工作,帮助制订家庭训练计划,并能及时检查训练进度,及时纠正训练中的偏差,并可与上级康复机构取得联系,帮助对康复成果进行评估。

从我国目前情况来看,社区及保健机构是康复训练的基层组织,人员配备也较好,可以做好康复工作。

10. 为什么家庭成员之间要通力合作?

从优生优育的角度出发,夫妻选择优生年龄等诸方面都是需要家庭成员通力协作的。从受孕开始是如此,从孩子出生后的教育观点、生活环境也是如此,如果有一个智力落后的孩子更是如此。有的家庭一旦孩子有点问题,全家相互埋怨,推脱责任,争吵不休,花去了不该浪费的精力,甚至闹到离婚的地步,这一切不正确的做法,最终的受害者是自己的孩子。

11. 何为一级、二级、三级预防?

一级预防又称初级预防或病因预防,即首先找出各种致残的危险因素,再去采取预防措施。由全社会及社区来完成优生优育教育,遗传咨询、婚前检查、产前诊断及围产期保健,多种内容和形式的健康教育,对儿童实行计划免疫的防疫措施等等。一级预防当然是最重要最积极的防残措施,但需全社会和每个人的充分合作。

二级预防是指早发现、早诊断及早治疗。在残疾形成和发展过程中限制(或逆转)由残损所造成的残疾,即防残损发

展为残疾。如为防止智力残疾而对新生儿采取的各类筛查及对某些人群的筛查均属于此。这点也很重要,是防残中不可缺少的措施。

三级预防则是指积极康复及防止残疾向残障转变。对智残则是尽力使其不发展成重度或极重度智残。康复训练,是防残工作中不可缺少的,对于各类残疾人都是非常必须的,这需要多方通力协作,需要社会保障,应由医生、护士、特教教师、康复工作者及家庭的参与。

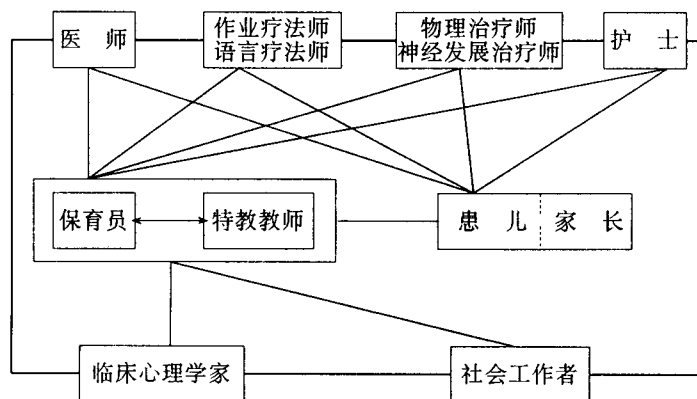


图 1 康复工作协作图

二、致残因素及预防措施

12. 智力落后的原因到底是什么？

智力落后的原因是由多方面因素造成的，至今仍有一部分尚未明确的因素，有待今后进一步的科学研究才能得知。

先天因素、妊期和产期的因素有：遗传因素、宫内感染因素、母体营养不良、母体疾病、母体受到不良理化因素的影响、分娩瞬间的致残因素、产伤、新生儿窒息、颅内出血、接生时的意外事故等等。

脑系统疾患也是重要的致残因素，新生儿化脓性脑膜炎、流行性乙型脑炎、结核性脑膜炎、脑积水、颅脑外伤等等。

社会心理因素也是智残原因之一，如近亲婚配、父母双方或一方低智力、低文化、吸毒饮酒、吸烟等。恶劣的生活环境和恶劣的教育条件等，都会使孩子智力落后。

社会环境中的不利因素，如各种毒物（铅、汞、砷等）中毒，地区性缺碘等。孕期营养不良及孩子出生后的严重营养不良。

13. 染色体病与智力落后有什么关系？

人类的染色体共 46 条（23 对），染色体病是由于染色体数目的多少或结构异常引起的疾病。造成染色体异常的原因