



儿童心理及 障碍防治

主编 邵智

ERTONG XINLI JI ZHANGAI FANGZHI
ERTONG XINLI JI ZHANGAI FANGZHI

西南师范大学出版社



上海教育

上海教育出版集团
上海教育出版社

上海教育出版社

儿童心理及障碍防治

主 编 邵 智

副主编 罗康玲 刘晓力

梅其霞 张仲明

图书在版编目(CIP)数据

儿童心理及障碍防治/邵智主编. —重庆:西南师范大学出版社,2003.5

ISBN 7-5621-2874-X

I. 儿... II. 邵... III. ①儿童心理学②小儿疾病: 精神障碍—防治(卫生) IV. ①B844.1 ②R749.94
中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 037577 号

儿童心理及障碍防治

邵智 主编

责任编辑:米加德

封面设计:谭 玺

出版发行:西南师范大学出版社

(重庆·北碚 邮编 400715)

经 销 者:新华书店

印 刷 者:西南师范大学教材印刷厂

开 本:850mm×1168mm 1/32

印 张:13.375

字 数:338千字

版 次:2003年7月 第1版

印 次:2003年7月 第1次印刷

印 数:1~10 000

书 号:ISBN 7-5621-2874-X/B·33

定 价:20.00元

序

儿童是祖国的未来,也是世界的明天。身心健康的儿童不仅会使民族更加兴旺,国家更加富强,也使我们的地球村更加美好。

随着社会经济的发展,影响儿童健康最严重的传染病和营养不良等躯体病已日渐减少或被消灭。而另一方面随着经济发展、科技进步,人类从孩童时代就会感到愈来愈重的各种心理压力。不仅有生存压力,还有发展压力。因此,除了躯体健康以外,心理健康也愈来愈成为突出的问题,也愈来愈受到社会、学校及家庭的重视。特别是执行独生子女国策的中国,社会、家庭对每个儿童的期望值更高。因此,身心健康的儿童是社会、学校及家长的期望。

国内多个大样本的调查结果显示,我国儿童有心理健康问题者占5%~15%。此患病率与国外的流行病学调查结果近似。也就是说我国有数以千万计的儿童有不同的心理健康问题,需要帮助。但我国儿童心理卫生起

步较晚,不过 30 多年,比某些发达国家整整晚了半个多世纪。因此,专业人才严重不足,专业书籍更是匮乏。但近 10 多年来发展迅速,许多精神病学家、儿童保健学家及儿科专家纷纷把注意力转向儿童的心理健康问题。他们不仅在不同的岗位上防病治病,还开展多种研究工作,大力培养人才,带研究生,办各种学习班及著书立说,一批批年轻的专业人才正在茁壮成长。

邵智主编的这本《儿童心理及障碍防治》就是 21 世纪献给儿童及家长、老师和儿童心理卫生工作者等的一份厚礼。本书简要地介绍了儿童的心理发展、常见的行为问题及其防治,对儿童常见的心理障碍提出了一些可操作的矫治方案。很适合儿童保健工作者阅读,对于家长、教师及关心儿童的其他工作者也有一定的参考价值。

让我们一起为儿童的心理健康多做些力所能及的奉献,让我们共同托起明天的太阳。

李雪荣

于中南大学湘雅二医院

(李雪荣,中南大学教授,博士生导师,中南大学湘雅二医院精神卫生研究所主任医师,中国心理卫生协会常务理事,儿童心理卫生专业委员会主任委员。)

前 言

儿童的健康,不仅关系着千家万户的幸福,而且关系着国家的未来、民族的兴衰。随着社会的发展、医学模式的转变,儿童心理健康问题已成为影响儿童身体健康的重要因素。医学心理研究证实,儿童的心理健康水平与其一生事业和成就休戚相关。近年,与儿童心理行为发育相关疾病的发生逐年上升,心理病魔越来越严重地损害儿童健康。因此,如何正确地防治儿童的心理行为问题和障碍,就成为临床心理工作者义不容辞的责任。

《儿童心理及障碍防治》是一本适应医学模式的转变,提高儿童心理卫生水平的著作。全书分为上、下篇。融合了发展心理学、医学心理学、精神医学、行为医学、教育心理学与社会心理学等内容。上篇就儿童心理发展的一般规律作了概述,着重论述了儿童的心理发展、儿童的气质、情绪智商与情绪辅导;下篇着重阐述儿童常见心理障碍的发生原因、临床表现和防止方法,儿童的心理治疗方法,儿童生活技能训练。此外,本书还有一个显著的特

点,即对当今一些比较突出的儿童的心理行为问题提出了较具实用价值的矫正方案。全书力图理论与实际相结合,注意科学性与可读性、知识性与可操作性并重。本书非常适合儿童心理卫生工作者、儿童保健人员阅读,对教师 and 广大的家长也具有一定的参考价值。

该书的主要撰稿人员都是经验丰富的儿童临床心理专家和儿童发展心理专家。本书由邵智任主编,负责全书的构思、篇章安排。各章的撰写人员分别是:张仲明(上篇第一章、下篇第一章),米加德(上篇第二章),梅其霞(上篇第三章、下篇第九章),刘晓力(上篇第四章、下篇第十二章),邵智(上篇第五章、下篇第四章、第十一章),王荔(上篇第六章),罗康玲(下篇第三章、第五章),赵聪敏(上篇第七章),刘燕(上篇第八章),甘文玲(下篇第二章),王浩(下篇第六章),徐光勇(下篇第七章),杨速飞(下篇第八章),刘灵(下篇第十章)。全书最后由邵智统稿、定稿。中国心理卫生协会儿童临床心理专业委员会主任委员李雪荣教授和知名儿童临床心理专家邓安宁教授分别为本书作序和审稿,在此向他们表示衷心的感谢。

由于作者的水平有限,因而书中难免有不妥之处,敬请广大读者批评指正。

邵智

2003 年于重庆北碚

目 录

上 篇

第一章 儿童语言的发展	(3)
第一节 儿童语言的准备及语言获得理论.....	(4)
第二节 儿童语言的发展	(10)
第三节 儿童语言的交际功能与培养	(20)
第二章 儿童认知的发展	(25)
第一节 儿童感知觉的发展	(25)
第二节 儿童注意的发展	(31)
第三节 儿童记忆的发展	(37)
第四节 儿童想像的发展	(45)
第五节 儿童思维的发展	(49)
第三章 儿童情绪的发展	(60)
第一节 儿童情感的早期发展	(61)
第二节 儿童基本情绪的发展	(65)
第三节 儿童后期情感的发展	(70)
第四节 情绪对儿童的意义	(74)
第四章 儿童情商及情绪辅导	(77)
第一节 概述	(77)
第二节 儿童时期的情商	(80)
第三节 儿童情商的培养	(88)

第五章 儿童的气质	(91)
第一节 气质的基本理论	(91)
第二节 儿童气质的特征与类型	(96)
第三节 气质与教育	(102)
第六章 儿童道德情感的发展与品德心理特征	(106)
第一节 儿童道德感的发展	(106)
第二节 儿童品德心理特征及发展	(114)
第七章 独生子女的性格特征	(123)
第一节 有关独生子女性格特征的研究	(124)
第二节 独生子女的性格特征	(128)
第三节 影响独生子女性格特征的家庭因素与教育	(131)
第八章 环境对儿童心理发展的影响	(137)
第一节 家庭环境的影响	(137)
第二节 校园环境的影响	(143)
第三节 社会环境的影响	(148)

下 篇

第一章 儿童的一般行为问题	(157)
第一节 概述	(157)
第二节 吮吸手指	(159)
第三节 发脾气	(162)
第四节 手淫	(166)
第五节 回避障碍	(169)
第六节 课堂扰乱行为	(173)
第二章 抽动障碍	(176)
第一节 概述	(176)
第二节 抽动障碍的原因	(178)

第三节 抽动障碍的临床表现·····	(181)
第四节 矫治方法·····	(184)
第三章 注意缺陷多动障碍·····	(189)
第一节 概述·····	(189)
第二节 发生原因·····	(189)
第三节 临床表现·····	(192)
第四节 矫治方法·····	(194)
第五节 多动症的筛查方法·····	(199)
第四章 儿童品行问题·····	(200)
第一节 概述·····	(200)
第二节 说谎·····	(210)
第三节 偷窃·····	(213)
第四节 攻击性行为·····	(216)
第五节 外逃·····	(220)
第五章 学习困难·····	(223)
第一节 概述·····	(223)
第二节 学习困难的原因·····	(223)
第三节 学习困难的表现·····	(226)
第四节 矫治方法·····	(227)
第六章 语言与社会交往问题·····	(233)
第一节 口吃·····	(233)
第二节 孤独·····	(241)
第三节 社交困难·····	(249)
第七章 进食与排泄障碍·····	(258)
第一节 厌食·····	(258)
第二节 偏食·····	(265)
第三节 遗尿·····	(270)

第八章 儿童睡眠障碍	(278)
第一节 概述	(278)
第二节 睡行症	(280)
第三节 睡惊症	(282)
第四节 梦魇	(284)
第五节 失眠症	(287)
第六节 嗜睡症	(289)
第九章 与儿童情绪密切相关的心理障碍	(291)
第一节 焦虑症	(291)
第二节 抑郁症	(298)
第三节 恐怖症	(306)
第四节 学校恐怖症	(311)
第五节 强迫症	(316)
第六节 癔症	(323)
第七节 适应性障碍	(332)
第八节 考试综合症	(341)
第十章 儿童心理测验	(347)
第一节 概述	(347)
第二节 儿童心理测验的目的及意义	(349)
第三节 几种常见的儿童心理测验	(350)
第十一章 儿童心理治疗法	(361)
第一节 概述	(361)
第二节 行为疗法	(364)
第三节 认知疗法	(380)
第十二章 儿童社会生活技能训练	(388)
第一节 概述	(388)
第二节 人际关系技能训练	(395)
第三节 解决问题技能训练	(403)
第四节 控制情绪及行为技能训练	(407)
参考文献	(414)

上 篇

第一章 儿童语言的发展

语言是人类走向文明的标志,是人区别于动物的三大特征之一。语言在个体发展道路上起着不可估量的作用。

对婴幼儿来说,再也没有比获得语言更能使父母和亲人感到喜悦、欣慰和幸福的了。儿童获得了语言,便开始掌握社会交往和思维的工具,是个体迈进人类社会的第一步;儿童获得了语言,便逐渐开始用语言来表达自己的需要和情感,用语言来调节自己的动作和行为,用语言来认识整个世界;儿童获得了语言,心理发展便放射出人类特有的奇光异彩。

正因为语言所具有的特征性和重要性,心理学对于儿童语言的研究历来予以特别的重视。20世纪五六十年代开始,众多心理学家更多地投入到儿童语言的研究中来。到六七十年代,由于受现代语言学,特别是乔姆斯基的生成转换语法理论以及皮亚杰的认知发展理论的影响,在儿童语言的研究方面,开辟了一个新的研究领域,即发展心理语言学。它从语言、语义和语法三个方面,揭示了儿童理解和使用语言结构的发展过程。

近年来,由于学校教育,特别是入世后第二语言学习的需求猛增,学习儿童语言发展的理论,掌握语言发展的规律显得越来越重要。通过研究儿童语言的获得,可为儿童心理发展的基本理论提供依据,也可以为学校的语言教学提供指导,为第二语言的学习找出捷径,为诊断儿童语言发展问题提供指标,为儿童认知、思维、人

格等方面更好地发展提供帮助。

虽然在不同的国家和民族,儿童掌握的语言是不同的,但儿童掌握语言所经历的发展阶段和达到这些阶段所需的时间大致相同。这说明儿童语言的获得受到一定生理因素的制约,同时表现出一些规律性。另一方面,“狼孩”没能掌握语言,并且在同人类生活一段时间后,仍掌握不了语言,以及先天听觉器官失常而发音器官正常的儿童(如聋子)比正常人掌握的语言要少得多等例子看来,语言的获得又受到一定社会因素的制约,并存在一个关键期。从儿童掌握语言的进程来看,儿童从呱呱坠地到掌握语言,一般需要经过三四年时间。心理学上把出生到一岁这一时期称为语言准备期,以后便进入语言发展期。因此,本章将重点讨论这两个时期的儿童语言的发展规律和语言获得的理论,以及有关的生理因素和社会因素对儿童语言的掌握作用、语言对儿童交际的影响等诸多问题。

第一节 儿童语言的准备及语言获得理论

一、儿童语言的准备

儿童问世,便仰天长啸,仿佛吹响了向人生进军的冲锋号。但这种啼哭只标志着独立呼吸的开始,并不能算作语言的发音。英语中的“infant”(婴儿)源于意大利文,原意是“不会说话”。婴儿刚出生时是不会说话的。从不会说话到正式的学说话阶段要经历一个准备期,心理学的研究认为,这个准备期一般要经历以下三个阶段。

第一阶段,简单音节期(0~3个月)。

婴儿出生后的第一月内,在哭声中,特别是当哭声稍停的时

刻,有时会发出 ei、ou 的声音。在第二个月的哭声中,发有 m—ma 的声音,接着,在不哭的时候,也能听到婴儿发音,特别是在成人发音时,这种现象更为明显。基本的韵母发音较早,声母还很少。婴儿初期的哭都是喉音,这与婴儿舌部、唇部等运动不发达有关系,这些发育属于反射性的。天生聋哑的儿童也能发出这些声音,世界上的婴儿几乎一开始就都会发同一种音“ba—ba”,“ma—ma”,所以各国各民族对“爸爸”、“妈妈”的叫法几乎是一致的。

第二阶段,连续音节期(4~8个月)。

这一阶段,婴儿明显活跃,发音也增多,声母出现,发音开始变得复杂起来了。由于发音增加,所以有些音节和词的发音很相似,如“ba—ba”,“ge—ge”,“ma—ma”等。可以看出,婴儿的发音与他的生理状态有关。这时婴儿的发音已不是纯粹的无意识的练习,在某种程度上开始带有社会交往的性质。如果这时成人注意保持婴儿良好的情绪,对于婴儿的发育是具有一定促进作用的。

第三阶段,模仿音节(9~12个月)。

这一阶段不只是同一音节的重复,而且明显增加了不同音节的连续发音。音调也开始多样化,听起来仿佛像说话,当然,它仍是没有意义的。婴儿开始模仿发音了,这一进步,标志着儿童学话已开始萌芽,虽然这时的儿童靠用一定的手势来表示一定的意思,如“再见”——招手,“欢迎”——拍手等。但由于这一阶段的儿童还没有真正掌握词,这种交际作用仍处于一种萌芽状态。

二、语言获得理论

语言是以词为基本单位,以语法为构造规则而组成的一种符号系统。它具有社会性和生成性等其他符号系统所没有的特性。心理学家指出应区分语言和言语,即区分社会性语言和个别性语言。言语即“实际的话语”,实质上就是语言的传递过程,它包括