

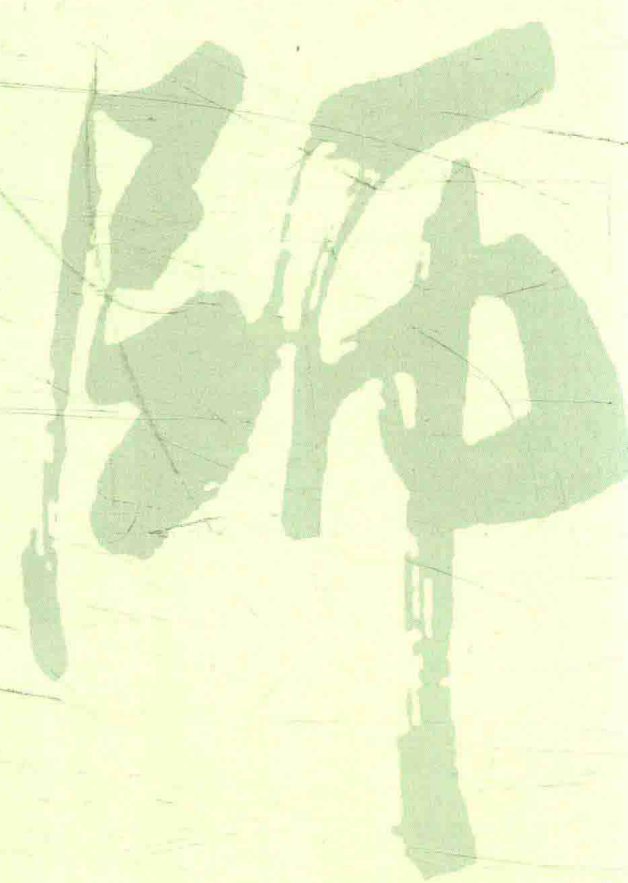


iCourse·教材

《教师教育课程标准(试行)》教材大系  
教师教育国家级精品资源共享课配套教材

# 幼儿心理健康 教育与指导

主编 饶淑园



高等教育出版社



iCourse·教材

《教师教育课程标准(试行)》教材大系  
教师教育国家级精品资源共享课配套教材

# 幼儿心理健康教育与指导

You'er Xinli Jiankang Jiaoyu yu Zhidao

主编 饶淑园

高等教育出版社·北京

## 内容提要

本教材为教师教育国家级精品资源共享课的配套教材。依据《教师教育课程标准(试行)》《幼儿园教师专业标准(试行)》的理念与要求、幼儿心理健康教育的课程内容与特点进行编写,注重理论知识和实践能力的整合。

全书由九章组成。分别为:幼儿心理健康教育概论、幼儿心理健康教育的理论基础、幼儿心理健康评估、幼儿异常心理与问题行为、幼儿异常心理与问题行为案例、幼儿核心心理素质培养、幼儿心理健康教育活动设计、幼儿心理健康教育活动设计案例、心理环境的创设。

读者可登录“爱课程”网,在“资源共享课”页面搜索到本课程,学习全部课程视频、教学课件、案例素材;还可以扫描书中二维码,查看与本书内容紧密相关的数字化资源。

本教材可作为高等师范院校学前教育专业学生本、专科教材,也可作为幼儿园教师培训用书、特殊教育和应用心理学专业学生参考用书。

## 图书在版编目(CIP)数据

幼儿心理健康教育与指导 / 饶淑园主编. -- 北京 :  
高等教育出版社, 2015.12

iCourse·教材

ISBN 978-7-04-044074-4

I. ①幼… II. ①饶… III. ①学前儿童-心理健康-  
健康教育-高等学校-教材 IV. ①B844.12

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第263821号

策划编辑 王雅君 肖冬民 责任编辑 肖冬民 特约编辑 王雅君 封面设计 张申申  
版式设计 张杰 插图绘制 邓超 责任校对 陈杨 责任印制 毛斯璐

出版发行	高等教育出版社	咨询电话	400-810-0598
社址	北京市西城区德外大街4号	网址	<a href="http://www.hep.edu.cn">http://www.hep.edu.cn</a>
邮政编码	100120		<a href="http://www.hep.com.cn">http://www.hep.com.cn</a>
印刷	北京北苑印刷有限责任公司	网上订购	<a href="http://www.landaco.com">http://www.landaco.com</a>
开本	787mm×1092mm 1/16		<a href="http://www.landaco.com.cn">http://www.landaco.com.cn</a>
印张	14.25	版次	2015年12月第1版
字数	270千字	印次	2015年12月第1次印刷
购书热线	010-58581118	定价	28.00元

本书如有缺页、倒页、脱页等质量问题,请到所购图书销售部门联系调换

版权所有 侵权必究

物料号 44074-00

《教师教育课程标准（试行）》明确提出：创新教师教育课程理念、优化教师教育课程结构、改革课程教学内容、开发优质课程资源、改进教学方法和手段、强化教育实践环节等内容。在幼儿园职前教师教育课程目标中要求幼儿园教师要“掌握幼儿心理健康教育的基本知识，学会处理幼儿常见行为问题”，在课程设置“建议模块”中要求开设“教育诊断与幼儿心理健康指导”课程。所以，本教材是与应《教师教育课程标准（试行）》要求开设的课程相配套的教材。

应该说“幼儿心理健康教育与指导”课程也是顺应形势发展需要而开设的课程。当今，幼儿的心理健康存在诸多问题。研究发现：幼儿群体中相当普遍地存在着心理脆弱、独立性差、怕苦畏难、任性、缺乏创造性、以自我为中心、缺乏与人合作交往的意识和能力、缺乏自控力等问题；不少幼儿还存在种种行为偏差，比如，攻击性行为、多动、孤僻、胆怯、情绪障碍。幼儿阶段是身体、智力迅速发展的时期，也是心理品质形成的关键时期。许多研究表明：心理疾病不但极大地影响着幼儿的健康成长，而且给幼儿带来痛苦、灾难，甚至酿成人生悲剧。从一个幼小的生命成长为具有个性差异的成年人，甚至变成一个心理不健康的人，并不是无缘无故突然发生的，其根源可以追溯到幼儿时期。

基于幼儿心理健康教育的重要性，“幼儿心理健康教育与指导”课程理应成为学前教育专业的一门专业必修课。从学科性质来说，它属于一门应用性很强的学科，因为它直接解决幼儿心理健康教育活动实践中的实际问题。学生通过系统地学习幼儿心理健康教育与指导的相关知识，掌握幼儿心理健康评估与辅导的技术，具有营造幼儿心理健康环境的意识，具备培养幼儿良好的心理品质和健全人格的技能，初步具备分析与辅导幼儿异常心理与行为问题的能力。所以，本课程是培养学前教育专业应用型人才的重要课程。

本教材为教师教育国家级精品资源共享课“幼儿心理健康教育与指导”的配套教材，纳入《教师教育课程标准（试行）》教材大系。与同类教材相比，本教材有如下几个创新：

1. 创新课程理念和视角。作者在国内缺乏同类教材借鉴的情况下，通过探索，将多年的理论研究、临床实践和教学成果进行了很好的梳理和整合，汲取积极心理学的精髓，以幼儿心理预防保健为出发点，树立了新的幼儿心理健康教育理念

和模式：从传统关注不同障碍类型的医学治疗模式转向现在的积极促进幼儿心理健康发展的心理学模式和教育学模式，其课程的理念和视角具有创新性。

2. 创新编写体例和内容。改革教材内容结构，理论和操作技能训练相辅相成是本教材的特色。本教材使用的主体是学前教育专业的学生，他们毕业后主要面对的是正常的个体，而不是已被确诊为有严重心理疾病的幼儿，对于他们来说，掌握并有效地运用多种评估、诊断、预防和发展性的教育与辅导技术，符合实际工作的需要。传统教材的体例与内容已不能满足教学和实践的需要。扎实的理论基础辅以幼儿心理健康教育与指导案例是编写本教材的突破点。

3. 创新教材呈现形式。本教材是教师教育国家级精品资源共享课“幼儿心理健康教育与指导”的配套教材，学生可登录“爱课程”网（[www.icourses.cn](http://www.icourses.cn)）进行学习。本教材还用二维码实现了纸质教材与数字化课程资源的关联与融合，读者通过扫描二维码即可获得相关的教学录像等数字化课程资源，这是本教材的一大亮点。

4. 通过教材力图引领教学改革。第一，教材坚持实践取向，注重传授实用性强的知识和训练操作技能。教师可以通过教材提供的案例、拓展阅读资料等，探索“幼儿心理健康教育与指导”课程教学过程的三段式，即理论教学、案例分析、归纳小结或操作练习的教学模式。第二，教材重视对学生自主学习和研究性学习的训练。教材中设置的“二维码链接”部分和每章拓展阅读资料为学生广泛阅读当代国内外发展心理学的资料提供方便，能拓展学生的视野。同时，每章提供思考练习题和项目实践，以激发学生自主学习和研究性学习的热情，提高学生思考问题和解决问题的能力。

本教材的参编人员均是教师教育国家级精品资源共享课“幼儿心理健康教育与指导”课程团队的成员。团队成员长期关注学前儿童心理发展的理论研究和实践工作。主编饶淑园拟订编写提纲，并与课程团队成员共同讨论，还负责组织、协调编写以及统稿工作。具体编写分工如下。

饶淑园：第一章、第六章、第七章、第八章、第九章。

何资桥：第二章、第四章的第二节和第五章的第三、四节。

许 炯：第三章。

王苑芮：第四章的第一节和第五章的第一、二、五、六、七、八节。

本教材在编写过程中借鉴和参考了国内外许多文献资料，在此谨向各位原作者表示诚挚的谢意。本教材是课程团队成员集体劳动的成果，对他们的辛勤劳动深表感谢。由于编者水平有限，本教材中一定存在许多不足，热忱期待广大读者不吝赐教。

饶淑园

2015年11月1日于金山湖畔

第一章	幼儿心理健康教育概论	1
第一节	幼儿心理健康教育及意义	3
第二节	幼儿心理健康教育的目标、内容及任务	14
第三节	幼儿心理健康教育的原则与途径	17
第二章	幼儿心理健康教育的理论基础	25
第一节	精神分析的理论与方法	27
第二节	行为主义治疗的理论与方法	34
第三节	人本主义治疗的理论与方法	38
第三章	幼儿心理健康评估	43
第一节	幼儿心理健康评估概论	45
第二节	幼儿心理健康评估的方法和过程	50
第三节	幼儿心理健康评估的常用工具	55
第四节	幼儿心理健康档案的建立	64
第四章	幼儿异常心理与问题行为	69
第一节	幼儿常见的异常心理与问题行为的种类与症状	71
第二节	幼儿异常心理与问题行为辅导的原则与方法	80
第五章	幼儿异常心理与问题行为案例	95
第一节	多动症案例分析与辅导	97

第二节	逆反行为案例分析与辅导	99
第三节	吮吸手指行为案例分析与辅导	101
第四节	咬人行为案例分析与辅导	104
第五节	分离性焦虑案例分析与辅导	107
第六节	自闭症案例分析与辅导	109
第七节	口吃案例分析与辅导	111
第八节	遗尿行为案例分析与辅导	114
第六章	幼儿核心心理素质的培养	117
第一节	幼儿抗挫折能力的培养	119
第二节	幼儿自信心的培养	124
第三节	幼儿良好行为习惯的培养	127
第四节	幼儿积极情绪的培养	131
第五节	幼儿自制力的培养	133
第六节	幼儿合作能力的培养	137
第七节	幼儿人际交往能力的培养	140
第八节	幼儿分享意识的培养	144
第七章	幼儿心理健康教育活动设计	149
第一节	幼儿心理健康教育活动设计的基本内容	151
第二节	幼儿心理健康教育活动设计的流程	158
第三节	幼儿心理健康教育活动的模式和特点	167
第八章	幼儿心理健康教育活动设计案例	175
第一节	幼儿抗挫折能力培养的活动设计案例	177
第二节	幼儿自信心培养的活动设计案例	179
第三节	幼儿良好行为习惯培养的活动设计案例	181
第四节	幼儿积极情绪培养的活动设计案例	182
第五节	幼儿自制力培养的活动设计案例	183
第六节	幼儿合作能力培养的活动设计案例	185
第七节	幼儿人际交往能力培养的活动设计案例	186
第八节	幼儿分享意识培养的活动设计案例	188

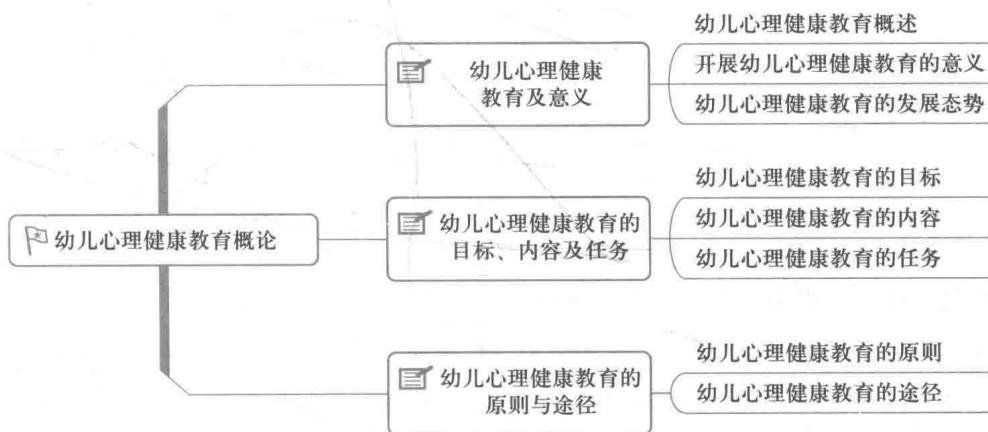
第九章 心理环境的创设	191
第一节 家庭心理环境的创设	193
第二节 幼儿园心理环境的创设	199
第三节 社会环境对幼儿心理健康的影响	205
第四节 教师压力与幼儿心理健康	207

参考文献	215
------	-----

要防止远比自然灾害更为危险的人类心理疾病的蔓延。

——分析心理学派代表荣格

知识导图



## 学习目标

- 了解：幼儿心理健康教育的相关概念、意义和发展态势。
- 理解：幼儿心理健康教育的目标、内容、任务。
- 掌握：幼儿心理健康的标志和开展幼儿心理健康教育的原则与途径。

## 学习建议

- 本章是本课程学习的导论部分，旨在让学生了解本课程的概况。
- 学生可登录“爱课程”网，观看本章的教学录像和相关学习内容。

社会经济的发展,各种竞争的加剧,生活节奏的加快,给人们的生活、工作带来了巨大的压力,因此近些年来心理问题和心理疾病日渐突出,且有低龄化趋势。幼儿心理和教育专家刘云艳教授的研究结果表明,幼儿行为问题的检测率分布范围为6.32%~26.32%,具体表现在攻击、分裂样、社交退缩、抑郁、多动、违纪、身体诉说、性问题、不成熟、焦虑等方面。关注幼儿的心理健康逐渐成为许多有识之士的共识。幼儿的心理具有很大的可塑空间。如果幼儿期受到不良环境的刺激,幼儿很容易形成不良习惯和问题行为;但是,如果教育训练或治疗矫正及时,问题比较容易解决。幼教工作者应该具备幼儿心理健康教育的知识,能为幼儿心理健康成长提供相应的支持和指导。本章作为开篇,对幼儿心理健康教育与指导进行概述,以便学习者对全书有个大概的了解。

## 第一节 幼儿心理健康教育及意义

世界卫生组织在1946年的《世界卫生组织宣言》中对健康的定义为:健康不仅指没有疾病和虚弱的现象,还指个体在身体上、心理上、社会适应上完全安好的一种状态。由此可见,健康应包括生理、心理和社会适应等几方面。只有当一个人身体、心理和社会适应都处在一种良好状态时,才真正健康。

### 一、幼儿心理健康教育概述

#### (一) 心理健康与心理异常

亮亮,3岁,身形瘦小,在家挺活泼,跟熟悉的人有说有笑,但碰到陌生人,便会羞涩地躲在父母后面。

洋洋,4岁,身体发育正常,在家和幼儿园都比较安静,喜欢一个人独处。每天他最喜欢做的事就是把积木摆成长长的一排,推倒后再摆,如此重复。他不爱说话,也不会自己穿衣吃饭,更不喜欢跟别的小朋友玩。

你认为亮亮和洋洋健康吗?

拓展阅读

专家认为,人的健康有三个层面。就生理层面而言,一个健康的人,其身体状况尤其是中枢神经系统应无疾病,其功能在正常范围,并无不健康的体质遗传。健康的心理必须以健康的身体为先决条件,有了健康的身体,个人在情感、意识、认知和行为上才能正常发展。所以说,健康的心理基于健康的身体。就心理层面而言,一个健康的人,必须对自我持积极肯定的态度,能认识自我,明确自己的潜能、长处和缺点,能悦纳自我与发展自我,也能与环境保持协调统一,特别是能兼顾自我发展与人际和谐两个方面。就社会适应层面而言,一个健康的人,能有效地适应社会环境并能妥善地处理人际关系,其行为符合生活环境中文化的常模,角色的扮演符合社会要求,能与社会保持良好的接触,且为社会贡献力量。

心理健康是指心理的各个方面及其活动过程处于一种良好或正常的状态。其理想状态是认知正确、情感适当、意志合理、态度积极、行为恰当、社会适应良好的状态。与其相对应的概念是心理异常。心理异常是对许多不同种类的心理、情绪和行为失常的统称。类似的概念还有心理变态、心理障碍、心理疾患、精神障碍等。这些概念尽管名称不同,但都是与心理正常概念相对应的,反映人的各种心理活动,包括认识活动、情感意志活动以及性心理特征等,偏离正常。

根据心理异常的症状,《中国精神障碍分类与诊断标准(第3版)》,即CCMD-3,将精神障碍归为10类:(1)器质性精神障碍;(2)精神活性物质或非成瘾物质所致精神障碍;(3)精神分裂症(分裂症)或其他精神病性障碍;(4)心境障碍(情感性精神障碍);(5)癔症、应激相关障碍、神经症;(6)心理因素相关生理障碍;(7)人格障碍、习惯与冲动控制障碍、性心理障碍;(8)精神发育迟滞与童年和少年期心理发育障碍;(9)童年和少年期的多动障碍、品行障碍、情绪障碍;(10)其他精神障碍和心理卫生障碍。《疾病和有关健康问题的国际统计分类(第10版)》,即ICD-10,第五章“精神与行为障碍”将精神障碍归为11类:(1)器质性(包括症状性)精神障碍;(2)使用化学药物、物质或酒精引起的精神和行为障碍;(3)精神分裂症、分裂型障碍和妄想型障碍;(4)情感性精神病;(5)神经症性、应激相关的以及躯体形式的障碍;(6)与生理紊乱和躯体因素有关的行为综合征;(7)成人人格和行为障碍;(8)精神发育迟滞;(9)心理发育障碍;(10)通常起病于童年与青少年期的行为和情绪障碍;(11)未特指的精神障碍。

## （二）幼儿心理健康

幼儿心理健康是指心理发展达到相应年龄组幼儿的正常水平，情绪积极，性格开朗，无心理障碍，对环境有较好的适应能力。

### 1. 幼儿心理健康的标志

关于幼儿心理健康的标志，儿童医学专家、幼儿心理和教育专家有不同的说法，综合他们的观点，我们认为幼儿心理健康有下面几个标志。

#### （1）动作发展正常

动作发展与脑的形成及其功能的发展密切相关，幼儿躯体大动作和手指精细动作的发展水平处于正常范围是心理健康的基本条件。

#### （2）认知发展正常

一定的认知能力是幼儿生活和学习的重要条件，幼儿的认知发展存在个体差异，如一个幼儿的认知水平明显低于同龄幼儿，且不在正常范围之内，那么该幼儿的认知能力属于偏低。幼儿期要尽量避免任何对大脑的伤害或不适宜的环境刺激，以免导致幼儿认知发展的问题。

#### （3）情绪积极向上

积极的情绪反映了中枢神经系统功能的协调性。幼儿情绪正常，在受到别人的爱抚、关心、体贴、照顾时感到幸福，并因而心情愉快。不良情绪是幼儿与他人进行交往和参与各种活动的障碍。长期紧张、压抑、恐惧，会使幼儿产生种种行为问题。

#### （4）人际关系融洽

幼儿的人际交往是维持心理健康的重要条件，也是获得心理健康的必要途径。幼儿从家庭进入集体环境，会有许多不适应，不熟悉老师、同伴、环境，会产生不安全感；独生子女没有和同伴合作、分享、等待、轮流玩耍的经验，因此同伴间时常会为争夺玩具而发生争吵和哭闹，从而产生不愉快情绪。

#### （5）性格特征良好

性格是个性中最核心、最本质的表现，它反映在对客观现实的稳定态度和习惯化的行为方式中。心理健康的幼儿一般热情勇敢、自信主动、性格温和、意志坚强、情绪乐观，而心理不健康的幼儿则表现出冷漠自私、胆怯自卑、被动孤僻等。

#### （6）无严重的心理问题

心理健康的幼儿没有严重的或复杂的心理问题。幼儿不健康的心理往往以各种行为方式表现出来，诸如多动、口吃、吸吮手指、遗尿等。

### 2. 幼儿心理健康的判断标准

幼儿心理健康的理想状态是描述性的，并没有一个量化或分级的质量标准。在实际生活中，如何对幼儿心理健康进行判断？应该采取什么判断标准？这是幼儿心理健康教育必须弄清的问题，具体而言，有如下判断标准。

### （1）社会文化标准

这是心理健康研究中最常用的一种判断标准，即认为异常是指对社会文化常模的偏离。综观社会文化发展历史，在每一种社会文化条件下都有相应的幼儿健康观和幼儿行为规范，如果某幼儿表现与之相悖，就会被认为是异常的。社会文化标准还会因国家、地域的差异而不同。比如，在美国，幼儿表现出武断、侵犯行为多不被认为是异常的；而表现出沉默、循规蹈矩的幼儿则会引起更多的关注。

### （2）发展标准

幼儿正处于迅速生长发育时期，判断其心理是否异常必须以正常心理发展标志作参照，以不同年龄幼儿心理发展的正常序列与速率作为标准。正常心理发展标志是一个统计学概念，它是群体儿童的一个相对率。比如，在6个半月龄的婴儿中只有50%的人能够不靠外力坐稳，到9个月龄时才能达到95%。对个体而言，有时可能正处在“标志”外的范围，但并不一定是发展异常。比如，一个幼儿身材矮小是遗传所致，而不是发育迟缓，让家长们理解这一点尤为重要。

### （3）症状标准

这是临床医师常采用的一种方法。心理异常的幼儿会表现出一些特殊症状，如异食、缄默、多动、自伤等。应用此项标准判断幼儿是否异常比较“保险”，且能被家长接受。但有些幼儿的表现不典型，特别是被家长带到咨询门诊求助时，常常未出现异常症状，这就增加了判断的困难，也反映出症状标准的局限性。为了克服这种缺点，可以设置一些特殊的交谈情境，让幼儿充分“表演”，再观察记录特殊症状；或是用“症状量表”，由教师或家长评定，再进行统计分析，得出判断结果。

### （4）经验标准

在实际工作中，专业人员、教师或家长常根据个人的经验与观念来判断幼儿是否异常。表面上看，这种方法未曾运用统计学概念、未量化、不科学，但实质上，统计学的概念仍隐含在个体的经验中。评定者正是根据自我经验中的“百分比”来判断幼儿的问题的。目前提倡的做法是，让数位专家在“单盲”（即在评前不知幼儿原诊断）前提下进行评定，再以平均值来确定幼儿是否异常。

各种标准各有利弊，最好是多种方法并举。统计标准是判断心理异常的一个基本标准。此外，还要考虑异常行为发生的频率、时限和是否具有突变性。那些频率高、时限长、突然改变的异常行为应成为关注的重点。

## 拓展阅读

### 如何区分正常行为、行为障碍与行为偏差？

幼儿行为问题与其生理、心理、社会等多方面的因素有关。各种生理因素、教养方式、社会环境以及心理创伤等，都可能干扰和阻碍幼儿的正常发展，导致

他们产生情绪或行为偏差。但是，大多数幼儿的问题都只在他们发展的一定阶段出现，并随着年龄的增长逐渐恢复正常。譬如，学前期早期出现的尿床、夜惊等睡眠障碍，学前期晚期出现的对于父母分离的恐惧障碍、依恋替代行为（如咬指甲、舔被子等），以及学龄儿童常见的孤僻、爱发脾气、害羞等，这些问题在没有造成过分影响的情况下，大多都应该判断为正常现象，而不是行为障碍。因此，在这里，有三种情况需要加以区分：第一是正常行为，第二是行为偏差，第三是行为障碍。

从统计学意义上讲，这三者分布在一个连续的线段上。如果我们假定线段的一端为心理健康，而另一端为心理障碍的话，那么，这三种情况就分别处在从心理健康到心理障碍的不同位置上。

应该说大部分的幼儿都是健康的，只有当行为问题非常突出，妨碍了个人的正常发育、生活，或者在不该出现的年龄阶段出现了一些行为障碍时，我们才应该去考虑这种问题是否应被列为行为偏差或行为障碍。

观看《幼儿心理正常与异常判别依据》，了解心理判别的依据。

幼儿一般的行为偏差的临床表现主要有：第一，问题突出发生在某一个年龄阶段，在这之前或之后表现都不明显，如害羞；第二，无论是情绪还是行为问题，通常表现形式比较单一，如幼儿仅仅有害羞的症状，不存在明显的综合证候群，也就是说，个体的其他行为基本良好；第三，幼儿没有类似的人格缺陷或家族继承性问题，通常与父母的管教方式或生活环境有关，如来自山村的孩子，初次接触大城市，会表现出明显的恐惧行为。

行为障碍与行为偏差比较起来，其程度则要严重得多。具有心理或行为障碍的儿童，对他们临床症状的判断可以依据以下几点：第一，具有比较严重的生活和社会功能损伤，并且其损伤的原因主要是精神性的，如孤僻症儿童有比较深度的语言障碍，表现为单调而且仅仅是刻板重复别人的语言；第二，持续时间长久，通常不会随年龄增长自行消失；第三，这些问题与家族继承性问题有关，通常在一些直系亲属中可以找到相关或类似问题，或者其父母当中至少有一方具有一些人格缺陷。<sup>①</sup>

<sup>①</sup> 傅宏，学前儿童心理健康[M]，南京：南京师范大学出版社，2013：7-8.

扫一扫



扫一扫

观看《心理访谈——我家有个多动症》片段，并讨论视频中的宝宝是否有多动症。



### （三）幼儿心理健康教育

关于什么是幼儿心理健康教育尚无定论，有学者认为是促进幼儿心理健康，培养幼儿良好的心理素质与健全人格<sup>①</sup>；有学者认为应以发展性教育模式为主，从幼儿成长需要出发，解决他们在成长中的问题，促进其心理机能的发展<sup>②</sup>；还有人认为是促进全体幼儿心理健康发展，充分开发幼儿的潜能，培养幼儿积极、乐观、向上的心理品质和健全的人格，提升其幸福感，为其终身幸福奠定基础<sup>③</sup>。综合这些的观点，我们认为，幼儿心理健康教育旨在促进幼儿具有良好的自我意识、情绪情感、行为习惯、个性心理品质和社会适应能力，并最终达到身体、心理和社会适应性的完满状态。要把握以下两层含义：一是促进，心理健康教育要保证幼儿心理健康发展，提升其幸福感，强调家长和教师从正面对幼儿进行帮助和引导；二是预防和干预，心理健康教育应先着眼于预防幼儿心理问题的发生，然后是对幼儿心理问题及时进行判断，做到早干预、早治疗。

## 二、开展幼儿心理健康教育的意义

### （一）心理健康教育是幼儿心理和行为问题的现实诉求

当前幼儿的心理和行为问题比较普遍。在刘云艳的《中国0—6岁儿童心理健康与教育研究进展》研究中，使用Achenbach儿童行为量表测查儿童行为问题，得出的结果是，儿童行为问题发生率为6.32%～26.32%，使用Conners儿童行为问卷测查时，儿童行为问题发生率在18.0%左右。儿童行为问题主要表现为脾气暴躁、说谎、爱骂人、语言障碍、自私、咬指甲等。<sup>④</sup>对这些心理和行为问题，不及时予以纠正，会直接影响到幼儿的心理健康与发展。心理健康教育将有助于解决幼儿发展中存在的心理问题与不良行为，有助于幼儿良好心理品质的形成与发展。

① 郑雪，刘雪兰，王玲. 幼儿心理健康教育[M]. 广州：暨南大学出版社，2006:5.

② 姚本先，邓明. 幼儿心理健康教育的目标、任务、内容与途径[J]. 教育科学研究，2004(1):44.

③ 刘文. 幼儿心理健康教育[M]. 北京：中国轻工业出版社，2012：7.

④ 刘云艳. 中国0～6岁儿童心理健康与教育研究进展[J]. 学前教育研究，2009(6):10-14.

## 幼儿心理健康问题相关研究

有关调查显示,我国幼儿心理及行为问题的发生率呈逐年上升的趋势。其中较严重者可达 2.14% ~ 9.00%,最为常见的是幼儿的行为、情绪、社会适应及习惯等方面的问题。

陈惠君、刘品梅调查发现<sup>①</sup>,幼儿社会行为问题的检出率攻击性行为最高(14.4%),其次为发脾气(14.2%)、争吵(12.3%)、嫉妒(9.8%);个性和情绪问题的检出率以任性为最高(22.1%),其次为自私(15.6%)、娇气(11.7%)、固执(10.5%)、胆怯(9.6%);不良习惯的检出率以睡眠障碍最多(15.3%),其次为吸吮拇指(8.9%)、饮食不佳(8.7%)。夏莹、张晰月等人调查发现<sup>②</sup>,幼儿存在不同程度的焦虑,缺乏自信、孤独、不合群、不会与人沟通交流、有攻击性行为,许多幼儿无法接受父母表扬同伴。这些充分说明,幼儿心理健康教育势在必行。

### (二) 心理健康教育是幼儿心理发展的实际需要

幼儿处在心理成长发展的关键时期,他们具有巨大的发展潜力,可塑性强,但由于他们在心理上极不成熟,自我调节、控制水平较低,自我意识还处在萌芽状态,极易因环境等不良因素的影响形成不健康的心理。

## 儿童问题行为具有持续性<sup>③</sup>

有学者在研究中发现,每 10 个儿童中至少有 1 个有明显的问题。麦克法兰(MacFarlane)对 126 名新生儿从出生追踪观察到 14 岁,发现每个儿童平均可以出现 4 ~ 6 个问题行为,这些问题往往起源于生命早期并且具有持续性,对儿童的成长极为不利。儿童的问题行为不仅影响儿童正常的生长发育和社会化过程,还会导致其成人期的适应不良、精神疾病和违法犯罪等。有研究表明,早期的问题行为可以预测儿童和青少年时期发展上的各种消极后果:学习成绩差、具有退学的可能、破坏行为、同伴关系不良以及从事犯罪活动等。

幼儿的心理健康与否,将会对他们的认识、情感、个性、道德的发展和社会适应等产生极其深刻的影响。著名心理学家弗洛伊德认为儿童经验对于人格发展

① 陈惠君,刘品梅.湛江市幼儿园儿童心理健康问题的调查与分析[J].广东医学院学报,2004,22(1):70.

② 夏莹,张晰月.幼儿心理健康现状调查分析及对策[J].牡丹江师范学院学报(哲社版),2011(1):110-112.

③ 叶镇花.父母教养方式与幼儿行为问题关系的研究[D].南京:南京师范大学,2011.