

图书在版编目 (CIP) 数据

幼儿心理健康教育 郑雪, 刘学兰, 王玲著 广州: 暨南大学出版社,
2004

(心理健康教育系列)

陈翠苑 陈翠苑 陈翠苑 陈翠苑

I 幼... II 郑... ②刘... ③王... III 学前儿童—心理卫生—健康教育 IV 援助

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 12345 号

出版发行: 暨南大学出版社

地址: 中国广州暨南大学

电话: 总编室 (020) 85386000 编辑部 (020) 85386001

营销部 (020) 85386002 邮购部 (020) 85386003

传真: (020) 85386004 (办公室) 85386005 (营销部)

邮编: 510632

网址: 1. 111.111.111.111 2. 111.111.111.111 3. 111.111.111.111

排版: 暨南大学出版社照排中心

印刷:

开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 12

字数: 300千字

版次: 2004年 1月第 1版

印次: 2004年 1月第 1次

印数: 1—1000册

定价: 18.00元

注: (暨大版图书如有印装质量问题, 请与出版社总编室联系调换)

目录

第一章 幼儿心理健康教育概论

第一节 心理健康教育的概念与意义

- 一、心理健康与心理异常
- 二、心理卫生与心理健康教育
- 三、幼儿心理健康教育的意义

第二节 心理健康教育的历史与发展

- 一、心理健康教育的思想渊源
- 二、现代心理健康教育的兴起
- 三、现代心理健康教育的发展

第三节 幼儿心理健康教育的目标与原则

- 一、确定幼儿心理健康教育目标的原则
- 二、幼儿心理健康教育的总目标
- 三、幼儿心理健康教育目标的层次
- 四、幼儿心理健康教育的具体目标
- 五、幼儿心理健康教育的基本原则

第二章 幼儿心理健康教育的理论模式

第一节 精神分析的理论模式

- 一、意识、前意识和无意识
- 二、本我、自我和超我
- 三、冲突、焦虑和防御机制
- 四、以性心理为主线的人格发展阶段论
- 五、精神分析的治疗方法

第二节 行为主义理论模式

- 一、经典的条件反射原理
- 二、操作条件反射原理
- 三、模仿学习原理
- 四、行为矫正技术

第三节 人本主义理论模式 (源)

- 一、罗杰斯的人格理论 (源)
- 二、马斯洛的人格理论 (源)
- 三、个人中心疗法 (源)

第四节 心理健康教育的教学理论模式 (缘)

- 一、奥斯本的脑力激荡 (缘)
- 二、勒温的敏感性训练 (缘)
- 三、成就动机训练 (缘)
- 四、创造性问题解决的教学模式 (缘)
- 五、温斯坦的自我教育课程模式 (缘)
- 六、心理健康教育的教学模式特点 (缘)

第三章 幼儿心理健康教育的研究方法 (缘)

第一节 观察法 (缘)

- 一、观察法的概念 (缘)
- 二、观察法的种类 (远)
- 三、观察室的设计 (远)
- 四、结构性观察的记录方法 (远)
- 五、非结构性观察的记录方法 (远)
- 六、观察法的局限 (远)

第二节 谈话法 (远)

- 一、谈话法的概念和特点 (远)
- 二、谈话法的要求 (远)
- 三、谈话中的回应技术 (远)

第三节 问卷调查法 (远)

- 一、问卷法的概念 (远)
- 二、问卷的种类 (远)
- 三、问卷结构与问题类型 (远)
- 四、问卷设计要求 (远)

第四节 心理实验法 (苑)

- 一、自然实验 (苑)
- 二、教育实验 (苑)

第五节 心理测验法 (苑)

- 一、测验法的概念 (苑)

- 二、心理测验的种类摇(苑)
- 三、心理测验的标准化摇(苑)
- 四、心理测验的实施要求摇(苑)
- 五、幼儿心理测验的特殊性摇(苑)

第四章摇幼儿心理发展与评估摇(苑)

第一节摇幼儿心理发展的特点摇(苑)

- 一、身体发育摇(苑)
- 二、认知发展摇(苑)
- 三、情绪发展摇(苑)
- 四、人际交往摇(苑)
- 五、自我意识与个性发展摇(苑)

第二节摇幼儿心理发展的影响因素摇(苑)

- 一、遗传因素摇(苑)
- 二、生理成熟摇(苑)
- 三、社会生活环境与教育的作用摇(苑)
- 四、儿童自身的调节与实践活动摇(苑)

第三节摇建立幼儿心理发展档案摇(苑)

- 一、建立幼儿心理发展档案的原则摇(苑)
- 二、建立幼儿心理档案的程序摇(苑)
- 三、幼儿心理档案的格式举例摇(苑)

第四节摇幼儿心理测量的常用量表摇(苑)

- 一、幼儿动作发展评价量表摇(苑)
- 二、幼儿智力测验量表摇(苑)
- 三、幼儿想象力和创造力测验摇(苑)
- 四、幼儿言语发展评价量表摇(苑)
- 五、幼儿社交能力评价量表摇(苑)
- 六、幼儿态度与性格问卷摇(苑)
- 七、幼儿艺术能力发展的评价摇(苑)
- 八、幼儿行为问题的评定摇(苑)

第五章 幼儿心理健康教育的课程设计与课例

第一节 幼儿心理健康教育的课程设计

- 一、确立课程教学目标
- 二、设置教学内容
- 三、选择教学方法
- 四、课程设计思路

第二节 幼儿心理健康教育课程的评估

- 一、幼儿心理健康教育课程评估的原则
- 二、幼儿心理健康教育课程评估的类型
- 三、心理健康教育课程的评估过程

第三节 幼儿心理健康教育课程举例

- 一、幼儿智力开发
- 二、幼儿创造力培养
- 三、幼儿自信心培养
- 四、幼儿情感教育
- 五、幼儿合作性训练
- 六、幼儿挫折教育

第六章 幼儿心理行为问题的矫正与个案分析

第一节 幼儿常见的心理与行为问题

- 一、幼儿情绪障碍
- 二、幼儿行为障碍
- 三、幼儿品行障碍
- 四、幼儿发展障碍

第二节 幼儿心理行为问题的矫正方法

- 一、行为矫正的概念
- 二、行为矫正法的原则
- 三、正强化法
- 四、惩罚法
- 五、消退法
- 六、模仿法
- 七、代币制

第三节 幼儿心理行为问题的个案分析

- 一、婴儿孤独症
- 二、儿童多动症
- 三、幼儿恐惧症
- 四、遗尿症
- 五、幼儿攻击性行为
- 六、幼儿退缩性行为
- 七、幼儿口吃
- 八、幼儿说谎
- 九、儿童学习障碍
- 十、儿童性别认同障碍
- 十一、儿童智力落后

参考文献

后记

第一章 幼儿心理健康教育概论

本章要点

- 心理健康与心理异常
- 心理健康教育的意义
- 心理健康教育的历史与发展
- 幼儿心理健康教育的目标
- 幼儿心理健康教育的原则

第一节 心理健康教育的概念与意义

一、心理健康与心理异常

心理健康教育，顾名思义就是促进学生心理健康的教育。要理解心理健康教育，首先需要理解心理健康的概念。由于心理健康与心理异常是一对相对概念，因此有必要将它们联系起来加以说明。

长期以来，人们对于健康的认识更多地偏重于躯体方面而忽略了心理方面的健康。有学者把心理健康放在与他人的比较中来界定。如果一个人同其他人相比较，符合同龄阶段大多数人的心理发展水平，那么这个人的心理状况就是健康的；反之就是不健康的。然而，这个定义在今天已不能为人们广泛接受，因为将个人与他人进行比较，只是衡量心理健康的一种尺度。一个人的心理是否健康，还可以用其他尺度来衡量。

世界卫生组织 1948 年成立时通过的宪章规定：“健康……是一种身体上、精神上和社会上的完整状态，而不只是没有疾病和虚弱。”也就是说，健康不但是指没有身体的缺陷和疾病，还要有完整的生理、心理状态和良好的社会适应能力。可见，心理健康包含有生理、心理、社会三方面的含义。

就生理层面而言，一个心理健康的人，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其先决条件，有了健康的身体，个人在情感、意识、认知和行为上才能正常运作。所以说，健康的心理基于健康的身体。

就心理层面而言，一个心理健康的人，其个体必须对自我持积极肯定的态度，能自我认识，明确自己的潜能、长处和缺点，悦纳自我与发展自我。自我与环境也能保持协调统一，特别是自我发展与人际和谐两方面能兼顾。人格发展健全，能积极面对现实，而不依赖消极的心理防御。

就社会层面而言，一个心理健康的人，在社会环境中能有效地适应，并能妥善地处理人际关系，其行为符合生活环境中的文化的常模而不离奇古怪，角色的扮演符合社会要求，与环境保持良好的接触，且能为社会贡献其力量。

心理健康是一个包含多种特征的复合概念。要判别一个人的心理是否健康，仅从某一方面去看是不够的，必须从多方面去考查。那么心理健康究竟包含哪些特征呢？美国学者坎布斯（~~坎布斯~~）认为心理健康、人格健全的人应有四种特质：

第一，积极的自我观念。能悦纳自己，也能为他人所悦纳；能体验到自己存在的价值，能面对并处理好日常生活中遇到的各种挑战；虽然有时也感觉不顺心，也并非总为他人所喜爱，但是肯定的、积极的自我观念总是占优势。

第二，恰当地认同他人。能认可别人的存在和重要性，既能认同他人又不依赖或强求他人，能体验到自己在许多方面与大家是相通的、相同的；能与别人分享爱与恨、乐与忧以及对未来美好的憧憬，并且不会因此而失去自我。

第三，面对和接受现实。能面对和接受现实，即使现实不符合自己的希望与信念，也能设身处地、实事求是地面对和接受现实的考验；能多方寻求信息，倾听不同意见，把握事实真相，相信自己的力量，随时接受挑战。

第四，主观经验丰富，可供随时取用。能对自己及周围的事物环境有较清楚的知觉，不会迷惑和彷徨。在自己的主观经验世界里，储存着各种可用的信息、知识和技能，并能随时提取使用，以解决所遇到的问题，从而提高自己行为的效率。

与心理健康相对应的概念是心理不健康，亦称为心理异常。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问题、心理变态、心理障碍、心理疾患等。这些概念尽管名称不同，但都是与心理健康概念相对应的，反映人的各种心理活动（包括认识活动、情感意志活动以及个性心理特征等）偏离正常。

根据心理异常的症状，我国神经精神科学会将精神疾病分为十大类：①脑

器质性精神障碍；②躯体疾病伴发精神障碍；③精神分裂症；④情感性精神病；⑤反应性精神病；⑥其他精神病；⑦神经官能症；⑧人格障碍；⑨精神发育不全；⑩儿童期精神疾病。美国精神病诊断分类手册第三版，即《DSM-III》，将全部精神疾病归属于17个类别，包括：①通常发生在婴儿、儿童或青年身上的精神障碍；②器质性精神障碍；③某些物质所致的精神障碍；④精神分裂症；⑤偏执性精神障碍；⑥未归类精神障碍；⑦情感性精神障碍；⑧焦虑障碍；⑨躯体性精神障碍；⑩分离性精神障碍；⑪性心理障碍；⑫做作性精神障碍；⑬未归类的冲动控制障碍；⑭适应性障碍；⑮影响躯体状况的心理因素；⑯人格障碍；⑰不属于能引起注意或必须治疗的精神障碍。

心理异常尽管有不同的类型，但它们都会不同程度地影响到个人的生活、学习和工作能力。因此，及时判别个体的心理是否健康是非常重要的。然而，要判别心理活动的正常和异常是相当困难的，因为异常心理活动和正常心理活动之间的差别常常是相对的，两者之间并没有明显的分界线。但是，在有些情况下两者又有实质性差异，因而不能一概而论。企图找出一种绝对的划分标准应用于一切异常行为是不可能的。当然，判别标准并不是绝对没有，下面是前人曾论述的判别行为正常和异常的具体标准，供我们参考。

（一）以经验作为标准

所谓经验的标准有两种意义：其一指病人自己的主观经验，他们感到忧郁、不愉快或不能自我控制某些行为，从而寻找医生的帮助。这种判别标准在许多心理障碍者身上常有应用，但也有某些病人由于坚决否认自己“不正常”而正好作为其行为异常的标准。其二是指医生或咨询员根据自身的活动经验来判别正常和异常。这种标准应用普遍，但常因人而异，主观性较大。

（二）社会常模和社会适应的标准

这一标准以社会常模为体（组织），以社会适应为用（行为准则），也就是说在社会常模的基础上来衡量行为顺应是否完善。人总是在特定的社会环境中生活，在一般情况下，人的行为总是与环境协调一致的。人依照社会生活的要求来适应环境和改造环境，因此，他的行为符合社会的准则，根据社会要求和道德规范行事。这里正常或异常首先是与社会常态的比较而言的，因此，也可以说这一标准是以人的行为的社会意义及个人完善的顺应为出发点。当然，人的社会适应行为和能力是受时间、地点、习俗和文化等条件影响的，因此，这一标准也并非一成不变，以此来进行判别也会有差异性。

（三）病因与症状存在与否的标准

有些异常心理现象或致病因素在常态人身上是不存在的。若在某些人身上

发现这些致病因素或疾病的症状，则被判别为异常。例如麻痹性痴呆、药物中毒性心理障碍等不是人人都有的，那么确定有无梅毒螺旋体或某些药物的存在就可以作为判别是否异常的依据。此时，物理化学检查、心理生理测验等有重要的意义。这一标准比较客观，但应用的范围比较狭窄，因为不少心理障碍并没有明显可查的生物学病因，而且，心理异常现象常常是多种因素导致的心身机能的障碍。

源统计学标准

这一标准来源于对正常心理特征的心理测量，它是以全体人群中具有这种特征的人数的分配为依据的。在抽取的大样本统计中，一般心理特征的人数频率多为常态分布，居中间的大多数人为正常，居两端者为异常。因此，确定一个人的行为是正常或异常就是以其心理特征是否偏离平均值为依据。这就是说，许多异常心理现象在常人身上也多少有些表现，但不像在病人身上那样突出。也就是说，心理健康与心理异常不是黑白分明的事情，岳晓东曾提出过“灰色区”的概念，认为在心理健康（白色）与心理异常（黑色）之间存在一个广泛的灰色区域，世上大多数人的精神健康状况都散落在这一区域内。这个区域包含不同严重程度的心理问题，如痛苦、压抑的消极情绪、人际适应不良、各种人格异常等，这些心理问题在不同程度上干扰了人们的正常心理功能、生活、学习与工作。^① 在这里，心理异常是相对而言的，其程度要根据其与全体的平均差异来确定。这种判别标准也是较为客观的，并可以在不少情况下采用。当然，有些行为的分布不一定是常态曲线，所以此标准也有一定的限制。

综上所述，在心理异常的划分上，实难找出一个十全十美的、客观而又一致的标准。上述种种标准中，几乎没有一个能在单独使用时完全解决问题的。但这并不是说心理活动的正常和异常就无法鉴别了。事实上，在患严重精神病时，所有的标准都是适用的。但在临界状态（边缘状态）时，则哪一种标准都难以判定。心理行为从正常范围过渡到异常范围会有许多细微的变化，而到了一定的阶段是会有突变的。这必须通过量与质的辩证关系分析才能正确解决问题。

二、心理卫生与心理健康教育

与心理健康概念紧密相连的是心理卫生。卡尔·赫希特（[卡尔·赫希特](#)）认

① 岳晓东，祝新华 圆中小学心理辅导 圆北京：北京师范大学出版社，圆圆圆圆圆 圆页

为，心理卫生应理解为对人的心理健康进行的预防性保护，其方法是创造性地发挥大脑机能和充分发挥个人心理特征的最佳条件，改善劳动和生活条件，确立人与人之间多方面的关系，以及提高人的心理对周围环境有害因素的抵抗力。他指出，心理卫生包括：加强脑力和创造力的系统训练，注意社会条件的最佳化，消除劳动和空闲时的单调无味，防止提出过高或过低的要求，避免神经系统的超负荷。它的目的在于教会人们处理好日常生活中的各种矛盾，掌握科学信息和其他信息而无损于健康，克服病态的敏感和娇气。因此，心理卫生可以看作是研究如何维护和增进人类心理健康的一门学问，也是运用有关心理学知识和技术来改进人们心理健康的一种服务。在消极方面，它以预防心理方面的疾病、防止心理的不健康为目的；在积极方面，它以心理健康的保持、心理抵抗力的增进为目的。由此可见，心理卫生与心理健康可以说是一体两面，若严格区分，心理健康是心理卫生的目的，而心理卫生是要达成此目的的手段。

心理健康教育与心理卫生密切相关，可以说心理健康教育是心理卫生的主要方式之一，因为心理健康教育的主要目的是发展学生的心理素质、培养学生的健全人格。人的发展，不仅是身体的发育成熟、知识经验的增多和技能的形成，而且是各种智能、需要、动机、态度、价值观、气质和性格等心理特征的全面发展。通过营养和体育锻炼，可以促进身体的成长；通过学校的语文、数学、自然等各门课程的教学可以增长知识和技能；而通过有目的的心理健康教育，则可以促进学生良好心理特征的形成和发展，促进其心理健康水平的提高。

关于心理健康教育，可以从广义和狭义的两个角度来看。广义的心理健康教育是指一切有助于学生心理健康素质的培养和人格健全的教育活动，包括学校、家庭、社会的有关教育、学科渗透和社会影响等；而狭义的心理健康教育是指在学校范围内的、以心理健康素质培养和健全人格为目的的专门教育。我们这里所说的心理健康教育，主要是指后者。那么，什么是心理健康教育呢？我们可从以下几方面来理解：

(员) 从内容来看，心理健康教育包括两项基本任务：一是心理素质教育，主要是教育和培养个体形成各种良好的心理素质，如良好的观察力、记忆力、想象力、创造力、分析和解决问题的能力，以及良好的性格、气质特点等，以帮助其学业和事业的成功。二是心理健康教育，主要是使个体形成健康的心理，从而适应社会，正常地成长和发展。在这个方面，心理健康教育的任务包括：①帮助学生维持正常的心理状态，避免其不利的心理状态；②帮助出现了不利心理状态的学生及时摆脱这种状态，恢复正常状态；③帮助心理不健康的

学生康复，使之恢复健康状态。

(圆) 从性质来看，心理健康教育则包括发展性教育与补救性教育两项任务：发展性教育主要是有目的、有计划地对学生心理素质和心理健康进行培养与促进，使学生的心理品质不断优化；补救性教育则主要是对在心理素质或心理健康方面出现了问题的学生进行专门的帮助，使之得以克服。这两项任务层次也不同，发展性教育主要是针对正常发展的学生，是提高性的；而补救性教育则主要是针对在心理方面出现不同程度问题的学生，是矫正性的。如果将学生心理方面出现的问题比喻为生病的话，发展性教育就相当于锻炼身体和增强体质，而补救性教育就相当于治病。

(猢) 从途径来看，心理健康教育主要通过三个途径来实现：一是心理健康课程教学，二是心理咨询，三是心理治疗。所谓心理健康课程教学，是指根据个体心理特点和规律，运用辅导与教学的方法，以形成良好的心理素质或调节其不良的心理健康状态。其基本特点是由教育者主动地设计和实施辅导与教学方案。它既可以是发展性教学，也可以是补救性教学，但主要针对的是正常学生群体；其方案实施既可以在课堂内进行，也可以在课外活动中进行。而心理咨询是指根据个体心理特点与规律，运用心理学方法和技术，帮助前来咨询的人排除各种心理障碍，使之能及时摆脱不利的心理状态，恢复到健康状态。其特点是在咨询室内，由经过心理咨询专门训练的教育者，对前来咨询的学生进行咨询和帮助。心理咨询一般是补救性的，主要针对的是心理处于不平衡状态的学生或者心理处于程度较轻的不健康状态的学生。心理治疗则是运用心理学的方法，对已经产生较严重心理障碍的人进行专门的调节，使其恢复到正常状态。其特点是治疗性的，对象是有比较严重的心理问题的学生，通过专门的心理治疗人员进行系统的治疗。三种方式的比较见图 员圆①

(源) 从类型来看，心理健康教育根据其对象、方式和性质，可分为团体发展性教育、团体补救性教育、个别发展性教育和个别补救性教育四种基本类型。

团体发展性教育，主要指心育课程或心育课程教学。它是有目的、有计划地以班级为单位，对学生实施系统的教育方案，促进学生形成适应社会、适应生活的心理素质。团体发展性教育是学校根据办学方针、培养目标与办学特点，确定应重点培养学生哪些心理素质，各年级应如何安排，然后设计相应的团体教育方案，并按计划实施。团体发展教育活动一般程序是：设计一定的情境，安排一定的活动，通过教育、感染、交流、暗示等，促进学生形成或加强一定的心理素质。

① 莫雷 圆中小学心理教育基本原理 圆暨南大学出版社，员圆苑，第 远页

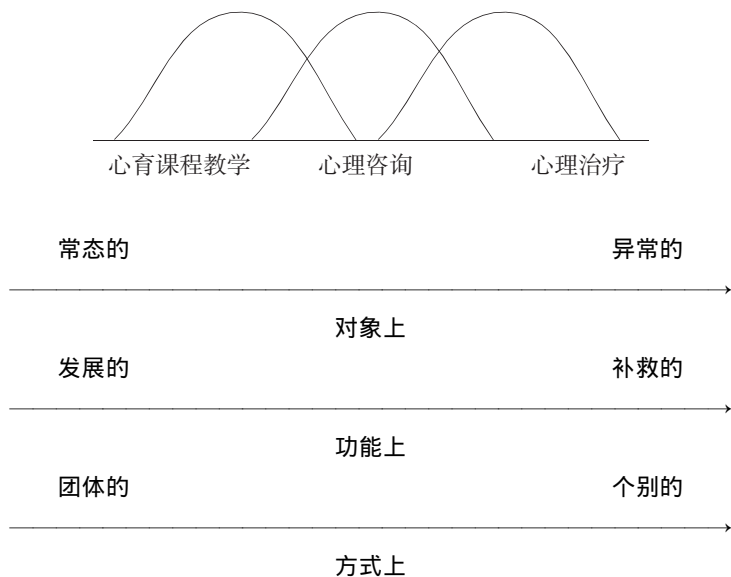


图 员原瑶心理健康教育三种方式的比较

团体补救性教育，主要是团体辅导。它是根据学生值得注意或普遍存在的心理问题，设计教育方案，以学生班级或小组为单位实施教育方案，使学生能获得正确的观念，改变不利的心理健康状态。这类教育活动的进行程序与团体发展教育基本相同，但是，它不是根据培养目标、办学思想而作系统的设计，而是根据学生具体情况或出现的问题，有针对性地设计教育活动。

个别发展性教育，即个别培养，指有目的、有计划地根据各个学生的心理素质实际，设计适合该学生心理健康发展的系统培养方案，然后对该生个别实施，使该生能健康发展。由于不同的学生有不同的心理特点或情况，完全靠团体教育是不行的，因此，注重共性的团体教育必须与注重个性的个别教育结合起来，才能有效地进行心理健康教育。个别发展教育就是根据每个学生的特点来确定该生的教育发展方案。与团体教育不同，个别教育不是在课堂上进行，而是通过提供一定的条件或设置一定的环境，通过谈心、行为指导、强化等手段，以达到培养目的。

个别补救性教育，主要是个别咨询，即根据学生值得注意的心理健康方面存在的问题，结合该生的个人特点，有针对性地设计适合该生改善其心理健康问题的专门的培养方案，然后对该生个别实施，使该生获得正确的观念，改善不良的心理状态。此类教育活动与个别发展教育不同，它的系统设计不是预先确定的，而是根据学生在发展过程中出现的特定的心理健康方面的问题而确定

的，其目的是通过这个教育程序的实施，来消除学生所出现的心理问题，因此，它是一种矫正性或补救性的教育方式。

综上所述，心理健康教育是学校教育中的一种具有专门目的的特别教育，它包括了心理健康课程教学、心理咨询和心理治疗在内的多种途径和多种形式的旨在培养学生良好心理素质、促进学生心理健康的教育和辅导活动。

三、幼儿心理健康教育的意义

从心理健康教育的任务可以看出，心理健康教育的意义不单是对各种心理疾病（如精神病、神经症、心身疾病等）的防治，更主要的是要促进个体的心理健康。对个人而言，心理健康教育要使个体自幼就培育健康的心理和完整的人格，树立正确的价值观和人生观，成为身心健康的社会成员。对社会而言，心理健康教育有助于促进社会主义的精神文明建设。因为，心理健康教育的研究和措施有助于克服人的消极的心理状态，促进健康心理的形成，振奋民族精神；有助于缓解人际的冲突，改善交往环境，增进社会稳定；有助于塑造良好的个性，发展健全的品格，提高人们的道德水平；有助于人的积极性和创造力的发展，推动社会主义现代化建设的进程。

为什么要在幼儿期就开展心理健康教育？我们认为幼儿心理健康教育具有非常重大的意义，这些意义主要表现在以下几个方面：

1. 心理健康教育是幼儿心理发展的实际需要

幼儿期是人心身发展最迅速的时期，这一阶段中的生活经历与环境教育都对幼儿的发展产生重要的影响，有的影响甚至是终生的。著名心理学家弗洛伊德就认为儿童早期经验对于人格发展极端重要，在这些经验的作用下会形成一个人长期的人格基本框架与基本特征。因此，早期幼儿生活环境与教育是否适当，直接关系到幼儿良好心理品质的形成。适当的心理健康教育可以促进幼儿良好心理品质的形成，不适当的环境影响与教育作用，会导致幼儿心理问题或心理障碍的产生，乃至不良心理品质的形成。

有关研究资料显示，幼儿的心理和行为问题是比较普遍的。脾气暴怒、说谎、爱骂人、语言障碍、自私、咬手指甲等行为问题存在于不少幼儿中。在日常生活中，只要我们稍加留意，也会发现不少幼儿的不良行为习惯和不正常的行为举动，如遗尿、哭泣不止、厌食等。这些心理问题与不良行为主要是不当的环境影响与教育造成的。对于这些心理问题与不良行为，如果不及时予以纠正，则会直接影响到他们的心理健康与发展。因此，从消极方面来看，心理健康教育有助于解决幼儿发展中存在的心理问题与不良行为。

从积极方面看，心理健康教育有助于幼儿良好心理品质的形成与发展。处于成长中的幼儿，知识经验不足，生理和心理未臻成熟。但是，他们有旺盛的求知欲和巨大的发展潜力。这些潜力的发展，不仅有赖于适当的社会环境条件，而且需要个人良好的心理品质。国内外关于智力与非智力因素关系的研究表明，好奇心、求知欲、上进心和坚持性等非智力因素或人格特征对于智力发展有重要的促进作用。传统的教育未能很好地处理智力因素与非智力因素的辩证关系，过分强调了知识、智力的因素，着眼于当前的考试分数，而忽略了学生非智力因素或人格特征的发展，致使某些学生求知欲减弱、畏惧学校和畏惧学习，因而阻碍了他们智力的发展、潜力的发挥。虽然心理健康教育的重点不在知识技能的获得，但是，它通过培养学生良好的态度、动机和人格特征，从而间接地促进了学生知识技能的获得和智力的发展，并最大限度地促进幼儿潜力的发挥。

图 1-1 幼儿心理健康教育是我国社会发展与现代化的迫切需要

从社会发展的角度来看，学校教育包括幼儿园教育的基本目的是为社会发展培养所需要的人才。幼儿园与学校不能关起门来进行教学，培养温室里的花朵，而应面向社会，培养出能经受住社会风吹雨打的参天大树。当代社会是一个迅速发展的社会，无论是科技文明和社会生产，还是人的生活方式和思想观念，都在不断变化更新。面对当代迅速发展变化的社会，强调知识传授的传统教育将难以实现其基本目的，会被强调素质培养和人格发展的新型教育模式——心理健康教育所取代。

在这个日新月异的时代里，知识不断积累，迅速膨胀“爆炸”；知识老化的速度在加快，“知识的半衰期”愈来愈短，尤其在科技方面更是如此。当代社会是一个推陈出新的社会，社会的竞争归根结底是新思想、新知识的创造力的竞争。在这种形势下，学校教育最重要的不再是给学生“金子”，使学生吸取前人的知识，因为“金子”也会不断老化为“破铜烂铁”。学校教育最重要的是使他们获得学习知识的能力和创造能力，只有交给他们这把“金钥匙”和这种“点金术”，才能打开当今知识的宝库，才能在当代社会激烈的竞争中立于不败之地。

当代社会是一个日趋开放的和多样化的社会，社会阶层的流动性大增，社会给予人们更多发展的机会和选择的自由。开放社会的一大特征就是机会均等，个人通过自己的才智和努力，都可以有升迁和成功的机会。机会多意味着进取的途径增多和成功的概率增大，同时也意味着更多的冒险和更多失败的可能性。一个人在社会上要取得成功，首先要敢于冒险、不怕失败。其次要自主选择、善于选择。在传统社会里，不敢冒险，虽然难以成功，但不至于失败，

而在现代社会里，“不进则退”，甚至“进步得少也是退步”，因此，只有勇于开拓、进取，才有可能生存和发展。传统教育要求人循规蹈矩，听从长者，服从集体，这种教育削弱了学生自我的发展，限制了他们自主性和选择能力的发展，缺乏独立自主性的学生将难以适应发展中的现代社会。因为社会在迅速变化，何是规？何是矩？听从长者，长者的知识经验很可能已经过时；服从集体，集体不能告诉你何去何从？因此，现代社会要求个人具有较强的独立自主性和自我决策的能力。心理健康教育的一个重要课题就是促进学生自我的发展，培养学生独立自主、勇于挑战和善于选择的人格特征。

在传统的中国社会中，人际关系讲究“人情”和“人缘”；而现代社会的人际关系则注重“权利”与“义务”。一相情愿地要求别人奉献、牺牲，已难获得回应。“尽义务，享权利”，彼此相互尊重，对等付出和对等享受，这才是现代社会人际互动的适当策略。现代社会中人们的生活节奏加快，人人忙忙碌碌，大多只关心自己，人际关系远比过去疏远，彼此之间很少坦诚交流。虽然有些人一味向群体认同，追逐时髦，找寻定位，却迷失了自我。人情淡薄的结果，人与人之间的物理距离虽然越来越接近，但心理距离却愈来愈远了。在过去，一个人长期乃至终生服务一个单位或集体，而该单位或集体为他或她几乎解决了一切问题，如提升、福利、住房、保险，甚至婚姻恋爱、小孩上学和家庭纠纷等。这样的传统集体正在解体，其多种功能不断分化，逐渐移交给社会。一个人与集体的关系只是单纯的工作关系，个人和集体双方可以按照合同或有关法规随时中断这种关系。于是个人与集体的关系疏远了，缺乏感情上深层次的联系，个人日益成为社会中各种集体或单位之间自由移动的独立分子。与此同时，传统的大家庭也在迅速解体，被一夫一妻及其子女的核心家庭所取代。“家有一老，如有一宝”的时代已经过去，年轻的夫妇与公婆不住在一起，小孩的照顾成为问题；夫妻分手容易，产生许多破碎家庭。更由于电视等大众媒介对人们的影响加剧，亲子之间相处和交流的时间减少，家人之间缺乏过去所具有的亲密感，父母对孩子的影响力与家庭安定社会的力量大为减弱。以上这些社会关系和结构的变迁，导致个体日益孤立和无助，这就要求个体具有更为坚强的自我、独立性和心理承受力；否则，难以在这个变化了的社会中生存。而传统的教育并不能够有效地培养学生这样的心理品质，因此，社会的发展必然呼唤一种新型的教育模式，即有意识地、有目的地、科学地培养学生良好心理品质与健全人格的心理健康教育。

心理健康教育是幼儿素质教育的重要组成部分

目前国际间的政治、经济与军事以及综合国力的竞争在很大程度上取决于科学技术的竞争，从根本上说又取决于教育、人才与国民素质的竞争。各个国

家都在想方设法进行教育改革，提高人才素质。因此，素质教育成为国际包括本国教育的主流。素质是指人发展的水平与质量，是个体在遗传体质与先天条件的基础上，在社会环境影响、教育以及个人实践中形成起来的那些稳定的、基础性的身心特点的综合。素质包括身体素质、品德素质、文化素质、劳动素质与心理素质，而心理素质是素质结构中的核心成分。心理素质包括广泛的兴趣、积极的情绪、奋发的进取心、坚强的意志力、健康的人格等。素质教育必然包括心理素质教育，心理素质教育或称心理健康教育是素质教育的重要组成部分。

幼儿期是实施素质教育的一个关键时期，因为这一时期是一个人身心发展最为迅速的时期，也是人格或心理品质形成的非常重要的阶段。在这一阶段进行心理健康教育，可以有利地促进幼儿良好心理素质的形成与发展，并且为科学文化素质等方面的教育打下坚实的基础。例如，通过心理健康教育培养幼儿积极的情感，可以提高幼儿学习科学文化的积极性与有效性；通过心理健康教育培养幼儿良好的意志品质，可以促进幼儿学习的自觉性、主动性与坚持性；通过心理健康教育培养幼儿的自尊心、自信心与上进心等性格特征，可以促进幼儿的成就动机，提高学习效率。总之，心理健康教育是幼儿素质教育的重要组成部分，是幼儿教育改革与发展的一个主要方向。

源 心理健康教育是幼儿品德教育的基础

心理健康教育与德育是教育体系中两个不同的部分，但它们之间又相互联系、相互作用。品德素质在素质结构中占据中心地位，对人的各方面素质的发展有积极的导向作用、动力作用。但这并不否认品德素质的发展要以良好的心理素质为其心理基础。

从人格结构来看，道德品质可以看成是人格的一个部分。通过教育社会化的过程，个人认可和同化外在的社会道德规范，并根据这些规范来调节自己的行为。这些内化的道德规范就是个人的道德品质，而个人的道德品质与其他心理品质联系在一起，共同组成个人统一的人格结构。传统学校教育中的德育虽然对于学生道德品质的形成起到了一定的积极作用，但是，由于传统德育的目标和方法偏重于政治思想和道德认识的灌输，未将道德品质当作一种内在的人格特征来培养，因而致使不少学生的道德认识与道德行为相脱节。辽宁省人民医院儿科医生对一千多名儿童进行了身心健康检查，发现具有骂人、打人、说谎、自我中心等不良行为的儿童占 15%，而这些儿童大多知道这些行为是不良行为。要克服儿童知与行脱节的现象，培养良好的道德品质，应进行德育改革，把德育与心理健康教育结合起来，并以心理健康教育为基础。如果说现代教育的基本精神是道德、民主和科学，那么，传统的教育显然是“道德”（说