

儿童异常心理学

[美] 艾里克·允 马施摇大卫·粤·沃尔夫摇著

孟宪璋摇冼漪涟
罗文文摇卢志臻摇译

暨南大学出版社
中国·广州

纪念我亲爱的父母：粤豐和 酉葵酉葵葵

摇摇 摇摇 摇 摇 耘圃圃圃

献给我父亲 阅期冀造云藻水藻噪宰燥藻

摇是他激发了我写作的愿望

献给我母亲 耘藻耘燥则圃赠宰燥藻

摇她赋予了我同情的天性

摇摇 摇摇 摇 摇 阅圃圃宰圃

作者简介

艾里克·允·马施（Erick J. Mash）毕业于纽约城市大学，在费城和佛罗里达完成研究生课程，并于1984年在佛罗里达州立大学获得临床心理学博士学位。在完成了俄勒冈州波特兰市俄勒冈健康科学大学的临床儿童心理学实习之后，加入卡尔加里大学（University of Calgary）并在心理学系担任教授。艾里克·允·马施是美国和加拿大心理学协会的会员，同时为多家本地和联邦专业杂志及其特许代理机构担任编委和顾问。

艾里克侧重于儿童异常心理学、儿童与家庭评估、儿童心理治疗以及儿童发展方面的研究，并发表了许多专著和论文。他对家庭中的亲子关系模式有深入的研究，比如对注意缺陷多动障碍和品行障碍儿童的亲子关系模式以及受虐待儿童的亲子关系模式的研究。艾里克为大学生开设儿童异常心理学、行为矫正和儿童心理发展等课程，为临床心理学研究生开设儿童心理病理学、儿童评估和儿童心理治疗等课程。

大卫·粤·沃尔夫（David J. Wolfe）毕业于纽约罗彻斯特大学（University of Rochester），在坦帕市的南佛罗里达大学完成研究生课程。并于1984年在密西西比大学医学中心完成临床心理学实习之后，加入了在伦敦和加拿大的西安大略湖大学，担任心理学及精神病学教授。大卫·粤·沃尔夫是妇女儿童暴力虐待研究中心的创办人之一，也是美国心理学协会（APA）的会员。他在APA的第12分部（儿童、青年及家庭服务）担任会长，同时为数家专业刊物及其特许代理机构担任编委和顾问。

大卫对儿童异常心理学有广泛的研究与临床实践，尤其集中在儿童虐待、家庭暴力和发展心理病理学方面。他写了多篇有关文章，特别是关于童年早期创伤对童年后期、青少年期和成年初期影响的文章。目前，他正从事对预防青少年暴力事件的研究。他为大学生开设儿童异常心理学、儿童评估、心理治疗和社区心理学等课程。



目 录

摇前言 轶

第一部分摇理解儿童异常心理学

第 员章摇导摇言 轶

摇历史回顾与新突破 轶

摇什么是儿童和青少年异常行为 轶

摇危机与顺应 轶

摇儿童心理健康问题的重要性 轶

摇展望未来 轶

第 圆章摇理论与原因 轶

摇什么原因导致了杰克的问题 轶

摇理论的作用 轶

摇理论基础 轶

摇生物学观点 轶

摇心理学观点 轶

摇家庭与社会影响 轶

摇展望未来 轶

第 猿章摇研究方法 轶

摇科学的研究方法 轶

摇研究过程 轶

摇研究行为的方法 轶

摇研究策略 轶

摇道德与实用问题 轶

摇

第 源章摇评估、诊断与治疗 轶

摇临床问题 轶

摇对障碍的评估 轶

摇分类与诊断 轶

摇治摇疗 轶



第二部分 行为障碍

第 缘章 注意缺陷/多动性障碍

描述与历史

核心特征

相关特征

伴发性障碍与症状

流行病学与病程

理论与原因

治疗

第 远章 品行障碍

描述

背景、代价与观点

诊断标准：界定的特征

相关特征

伴发性障碍与症状

流行病学、性别与病程

原因

治疗

第三部分 情绪障碍

第 苑章 焦虑障碍

描述

分离性焦虑障碍

广泛性焦虑障碍

特异性恐惧症

社交恐惧症（社交焦虑）

强迫性障碍

惊恐

创伤后与急性应激障碍

相关特征

性别、种族与文化

理论与原因



摇摇原摇因 轱源因

摇摇治摇疗 轱源缘

摇

第 员章摇沟通和学习障碍 轱源远

摇定义与历史 轱源范

摇语言发展 轱源员

摇沟通障碍 轱源袁

摇摇语言表达障碍 轱源源

摇摇口摇吃 轱源恕

摇学习障碍 轱源员

摇摇阅读障碍 轱源缘

摇摇数学障碍 轱源远

摇摇书写障碍 轱源范

第五部分摇与健康相关的障碍

第 员章摇健康相关障碍 轱源恕

摇历史 轱源园

摇睡眠障碍 轱源园

摇排泄障碍 轱源远

摇儿童慢性疾病 轱源猿

摇

第 员章摇进食障碍和相关问题 轱源猿

摇进食模式如何发展 轱源原

摇婴幼儿期的喂食与进食障碍 轱源园

摇肥胖症 轱源原

摇青春期进食障碍 轱源恕

摇

第 员章摇儿童虐待与忽视 轱源员

摇历史和家庭背景 轱源猿

摇虐待的类型 轱源愿

摇流行学与背景 轱源猿

摇发展过程与心理病理学 轱源范

摇原摇因 轱源愿

摇预防与治疗 轱源恕



前摇言

与第一版相比，本书第二版的写作是一种乐趣。第一版发行后在短时间内便获得读者的积极认同，这使我们感到极大的满足和鼓舞。考虑到教师和学生提出的“少一些注释”（~~不要增添注释~~）以保持学生阅读兴趣的建议，我们在第二版编写的时候力求使课文内容更加简洁和富有针对性，同时，又不降低其专业标准。

对第二版内容我们作了全面的更新，收录了起因、亚型、共病、发展演变、性别、种族因素以及早期干预的作用等方面的最新研究成果。同时，又保留了一些非常重要的特征，从而使其成为有关儿童心理病理学、儿童异常心理学、发展心理病理学（~~当前是主要领域~~）和儿童行为障碍方面最成功的教科书。本书另一个重要特点是将当事人的报告和生动的案例穿插其中，在讨论的主题、儿童的个人经验和其家庭之间建立起强有力的联系。

儿童异常心理学领域的新进展

儿童异常心理学的研究，在过去十年中取得了重大的进展。今天我们已经能够更好地区分各种不同的症状，提高了对许多疑难病症如学习障碍、儿童抑郁、少年自杀、进食障碍、行为障碍的识别能力。此外，对慢性健康问题、虐待、忽视等种种原因造成的症状的认识能力也大大提高。更重要的是，人们越来越认识到，儿童和青少年心理障碍与成人心理障碍是密切关联的。认识到使用发展的观点对待这些问题是多么重要！

在相当短的时期内，儿童异常心理学的研究，远远超出了仅对儿童个人和家庭的研究，发展到以综合和发展的眼光，考察社区、社会和文化在其中的作用。我们这些在儿童异常心理学领域的工作者们，比以往更多地需要面对患有心理障碍的儿童及其家庭所面临的同样的难题，这些难题的出现增加了对心理健康、心理教育、心理治疗和青少年司法体系等方面的需求和开支。

研究关注点在儿童，而非仅在症状

我们认为，向学生详述儿童和青少年心理障碍的最佳教学方法，莫过于以一



个真实个案为例，通俗生动的临床案例分析能够帮助他们在一种相互联系的情境中，理解儿童的心理问题，并向他们提供一个可以探索该心理障碍整体性质的研究框架。因此，我们在每一章里都有对心理障碍儿童的个案介绍，这些案例选自我们自己或其他同事的临床记录。我们在讲述症状的整个过程中，都以这些个案为例，通过这种方法使学生对患有该障碍的儿童与家庭、同伴和居住社区的相互关系有一个全面直观的了解。

除了临床案例之外，我们还通过摘录、引用、图片等多种辅助方式，把学生的注意力吸引在障碍儿童及其家庭所面临的真正问题上。当事者的报告和个案描述的方法使读者对患病儿童的日常生活加深了解，并可更真实地反映出儿童个体的承受性与局限性。

全面与综合的研究方法

为了反映该领域的广泛性，我们以生物、心理和社会相互作用的综合观点去解释各种各样儿童心理障碍的起因和结果。这种研究策略是基于这样的考虑，即发展过程影响心理障碍，同时又受心理障碍的影响。儿童发展受到家庭、文化和社会习俗的广泛影响，这些影响也是理解儿童心理障碍需要考虑的重要因素。这也是本书的一个显著特征所在。

在描述心理障碍时，我们既采取了分类的方法，也使用了维度划分的方法，因为每种方法都可提供既独特又重要的定义和观点。每一主题及其范围，我们都使用国际诊断标准予以界定，包括临床描述、实例以及源于经验的维度。这种心理障碍临床特征的描述方式，更能够让学生牢固地掌握某种心理障碍的基本维度及其在整个生命周期中的表现方式。对于需要接受心理服务的儿童，根据其表现出的症状，常常可作出多种诊断，因此，我们在每一章里都对共病和正常的发展标准进行讨论。

发展进程和成年后的结果

为了获得更大的平衡，我们采用一种整体的观点对儿童每一种心理障碍进行研究。这样，诊断标准和影响发展进程的儿童个人优势和环境因素都同时被考虑到。此外，对每一种心理障碍的发展历程都进行了追踪溯源，从儿童早期开始，到青少年期，直至成年期。这让我们有机会更清楚地看到哪些心理障碍是属于年幼儿童的，哪些是属于年长儿童的，以及对那些影响发展进程的危险因素和保护因素进行识别。我们对心理障碍的考察涉及其发展的连续性与非连续性，并尝试



分析为什么有些儿童其心理障碍会延续到青少年，甚至延续到成人期，有些则不然。

儿童虐待与关系性障碍

本书有别于其他同类教科书特征有二：其一是涉及面广；其二是对心理发展病理学新近关注的若干重要领域的涉足，该领域的一些问题很难归类到现在的诊断模式中。由于这些问题所表现出的行为异常往往与儿童生活中重要的关系影响有关，所以被称为关系性障碍。除了对影响儿童心理发展的生物原因进行讨论外，我们还讨论了儿童行为模式与合适的儿童养育环境之间的密切关系。我们试图让学生理解，儿童的突出症状是如何在具有虐待性的特殊环境或特殊的养育关系中具有了适应性价值，以及传统的诊断标准是怎样不适合对这些症状进行明确分类的。

综合性的治疗与预防

对治疗与预防的了解，是理解特定心理障碍的重要组成部分。把所掌握的儿童心理障碍临床特征和发展过程的知识用于帮助有问题的儿童和家庭，可激发学生的学习兴趣，并使他们进一步懂得本书的意义。因此，我们在每章中着重探讨适用于特殊儿童心理问题的最新治疗与预防方法。考虑到目前的健康体系对责任和义务的要求，我们把重点放在经验性支持干预之上。

简明清晰的结构

为了使读者更好地理解心理障碍，把握学习材料，我们把本书分成以下五个简明合理的章节。第一章为总体介绍，其余各章内容，教师可根据授课目的和授课需要进行灵活调配：

- (一) 理解儿童异常心理学（定义、理论、临床描述、研究、评估和治疗）；
- (二) 行为障碍（注意缺陷多动性障碍和品行障碍）；
- (三) 情绪障碍（焦虑与情绪障碍）；
- (四) 发展与学习障碍（精神发育迟滞、孤独症、童年发病的精神分裂症以及沟通与学习障碍）；
- (五) 与健康相关的障碍（健康相关障碍、进食障碍和儿童虐待与忽视）。



灵活与读者至上的章节安排

我们对教科书作了几处重要的改进。每章节的格式统一，授课教师可视需要缩减其中与学生水平不相称的部分（例如，生物学原因），也可取消某些次级主题（例如，童年期发病的精神分裂症或双相情感障碍）。如果授课教师希望对研究结果作更详细的介绍，还可以从所引用的大量的最新文献中选取补充读物。

右侧的标记“看个仔细”是我们为每个题目增加的额外的非评论性质的信息，这个标记便于学生区分本章节主题内容之外的趣味性材料或实例。



章节的结构和组织得到了基本的改进：关键术语在文中出现时均有明确定义；黑色的墨点（●）把学生引向重要概念；每章开篇的本章概要以及每节收尾的小结帮助学生巩固在每章中学到的重要概念。

对 ~~阅读~~ 诊断标准进行了删减以求精练。

课文的长度和内容范围完全以学生为中心，易于处理，但又不违背学术标准。

主要内容的改变和更新

该版主要的内容改变和更新包括：

- 每种心理障碍的流行病学资料、发病年龄和性别分布的最新信息；
- ~~阅读~~ 诊断标准对某些特殊心理障碍和特殊群体诊断的信度和效度方面的新结果；
- 关于包括进食障碍的儿童期征兆在内的不同心理障碍发展过程的最新理论；
- 注意缺陷 ~~多动~~ 性障碍、焦虑障碍和抑郁的整合发展架构；
- 对于注意缺陷 ~~多动~~ 性障碍、品行障碍、焦虑障碍和抑郁的表现和成因方面的重要的性别差异研究；
- 关于孤独症、注意缺陷 ~~多动~~ 性障碍、学习和沟通障碍的遗传因素的新结果；
- 来自神经影像学关于神经生物原因的研究结果；
- 关于家庭因素对于外化与内化障碍以及发展性能力缺陷（~~普遍性发展障碍~~）方面的新信息；
- 注意缺陷 ~~多动~~ 性障碍和品行障碍亚型方面的新结果；



- 儿童心理疗法（~~精神病学~~）发展研究的新进展；
- 注意缺陷-多动性障碍患者使用和滥用精神兴奋剂的新结果；
- 注意缺陷-多动性障碍早期干预和预防计划的新结果，如快速追踪（~~精神病学~~）以及多模式治疗；
- 对于厌食和贪食症治疗结果的研究；
- 有关儿童虐待的跨文化研究成果，包括美国和最近公布的加拿大统计结果。

第一部分

理解儿童异常心理学



第 1 章 导 言

经受了数个世纪的沉默、误解和不公正对待之后，儿童的心理健康问题及其需要越来越多地受到社会的关注。幸运的是，今天有更多像你我一样的人士，热衷于去理解和解决儿童和青少年的心理问题。也许你已经开始意识到儿童心理问题与成人心理问题在许多方面存在着差异，因此你需要选择一本更切合儿童心理问题的读物；也许你正开始考虑从事教学、咨询、医疗、法律、康复或心理学等方面的职业——以上种种都要求你对儿童的特殊心理需求有更深入的了解，以指导你的工作和实践。无论你出于何种原因阅读本书，我们都由衷地欢迎你涉足这个激动人心和充满活力的研究领域，相信本书所阐述的思想观点，将会给你带来深远的影响。作为现在或未来的专业人士、社区成员和孩子的父母，儿童心理健康问题与我们许多人息息相关。

现在，让我们从乔治娜（~~影集里~~）的困扰开始讨论，该案例所涉及的一些基本问题，可指导我们对儿童心理障碍的理解。先问自己一个问题：乔治娜的行为看起来异常吗？或者她的行为的某些方面在特定的情境下是正常的吗？

乔治娜数数后才觉得心安

5 岁的时候，乔治娜的奇怪症状已经发展得很严重，她母亲不得不立刻寻求专业人员的帮助。乔治娜的奇特行为可追溯到两年前，那时她开始讲述将有伤害要降临到她自己或她家人的头上。她的母亲回忆说，那时乔治娜才 3 岁，放学回家时总是抱怨：“我要完成填充作业，但看来我完成不了。”“我怕我会忘掉一些事情，因此我不得不一直想着它。”母亲对乔治娜的奇怪举止感到不满和担忧：“我记得早在乔治娜 3 岁的时候，她对接触和摆放物品就有一些固定的模式。例如，她每次都按同样的顺序刷牙，并且总是要花几分钟重新整理书包里的文具等等。有时候我留意到，她在门口不停地来回进出，而且好像每次离开房子前，都要按自己习惯的方式检查和摆放好物品才会放心离开。”当时，乔治娜的母亲曾经向他们的家庭医生谈及此事，得到的回答是：“也许这是她成长过程中需要经历的一个阶段，就像孩子们以为踩在缝隙上会折断母亲的脊背一样，只要不去理会这些行为自然就会停止。”

但事实上这些行为并没有停止。乔治娜逐渐开始重复一些更复杂的仪式，例如去数单词和物品，并且常常以 5 为单位。她告诉母亲：“我必须把东西点算清楚并把它们分成组——这件事情只有我才知道该怎样去做。”当乔治娜来到我的办公室时，她对我说：“在别人跟我说话或我自己阅读时，我总是以 5 为单位把单词分组，然后再把这些较小的组合按 5 个一组归到越来越大的组合里面去。”她看着我办公室里的一大摞杂志和书架上的书告诉我，事实上，她



在我们谈话的时候，正在数这些东西并对它们进行分组。乔治娜常常害怕自己会忘记某一段话或在数数时被别人打断，她认为如果她不能顺利完成数数，某些可怕的灾难就会降临到她父母或她自己的头上。晚上这种情况通常会更糟，她说：“在我没有完成数数之前，是不可以去睡觉的，而数数需要花费很长的时间（她母亲证实说，她数数的时间有时候长达几个小时）。”不难理解，她在日间的数数行为妨碍了她的学业和与朋友的交往。她母亲给我看她的成绩单：乔治娜某些科目的成绩从中上等降到了近乎不及格的水平。

（乔治娜的母亲叙述）

你会如何解释乔治娜的症状？这是一个情绪问题、学习问题，还是发育障碍？是否她生活环境中的某些事情导致了这种奇怪的举止，或者更有可能是她在对自己内心深处的一些旁人体察不到的暗示作出回应？她的这些行为会持续吗？如果会的话，我们将如何帮助她呢？

当父母们来寻求专家的协助和咨询时，他们常常会提出类似的问题。不难理解，他们需要知道这些症状的可能发展过程和最终结局。这些疑问正好与儿童异常心理学所力图解决的问题相吻合：定义构成不同年龄、不同性别儿童正常和异常的行为模式；识别引起儿童异常行为的原因及相互关系；对异常行为的远期结果作出预测；发展和评估治疗和预防的方法。

如何描述这些孩子的症状并弄清楚这些症状可能给他们带来的损害，往往是理解问题本质的第一步。我们将在第 7 章看到，乔治娜的情况符合强迫症的诊断标准。该诊断尽管还不够完善，但已经在很大程度上指出了她的症状特征、症状可能的发展过程以及哪种治疗方法可能对其有效。



乔治娜奇怪的数数行为是强迫症的一种表现。

乔治娜所表现出来的行为具有一些重要的特征，这些特征也是大多数患心理障碍的儿童、青少年所具有的，可以利用这些特征将他们与正常儿童区分开来。

- 当人们向儿童提供心理治疗服务的时候，并非常清楚这是谁的“问题”。儿童接受心理健康帮助通常是成年人的主意——如父母、儿科医生、教师或学校顾问，孩子本身在这件事情上很少有选择的余地。大人们如何发现问题以及如何对这些问题作出反应，具有重要的意义。孩子不会把他自己交给医生治疗。

- 许多儿童和青少年的问题表现为不能达到预期的发展水平。其中有些问题也许是短暂的，比如大多数的尿床现象；另一些或许是将要发生其他更严重问题的前期征兆，就像我们所看到的乔治娜案例。要正确判别这些症状到底属于哪种情况，取决于我们对儿童正常心理



发展和异常心理发展特征的通晓程度（~~粤音译音~~，~~灵苑~~）。

• 许多儿童及青少年的奇特行为并非完全是异常的，更确切地说，他们只是表现得比其他大多数儿童过分了一点。例如，偶尔担心自己会发生遗忘或思维被打断并不奇怪，然而，乔治娜的表现却超出了正常可接受的范围。因此，如何针对这些症状采取适当的措施，就要求我们对已知的儿童心理障碍和非常棘手的异常行为有深入的了解。

• 对儿童和青少年心理障碍进行干预，目的往往在于提升他们进一步发展的能力，而不仅仅是恢复他们原有的功能水平。与对大多数成年人心理障碍的干预不同，对儿童症状的干预目的是促进他们能力和技巧的发展，而不仅局限于消除现有的痛苦。

在研究儿童和青少年异常行为的定义之前，有必要回顾一下过去几个世纪以来社会是如何关注和干预儿童和青少年心理问题的，以及这种关注和干预是如何将儿童和青少年的生活质量和心理健康水平大大提高的。在过去，儿童，特别是那些有特殊需要的儿童，过着贫困的生活，他们被迫去当矿工、农庄雇员或乞丐。对儿童的需要、权利和照顾的关注，社会要有良好的敏锐意识，而在 19 世纪以前，这种敏锐的意识却一直缺乏或不能一以贯之（~~粤音译音~~，~~灵苑~~）。当你在阅读以下历史概况时，请留意儿童异常心理学的短期发展进程，是如何强烈地受到成年人对待儿童的哲学和社会观念转变的影响的。

历史回顾与新突破

一个社会是否能够有效地帮助儿童发展正常的生活能力，不仅仅在于其拥有医疗、教育和心理健康方面的资源，还需要有一种社会原则，即把儿童视为拥有独立价值的个体。尽管今天这种观点对我们来说是不言而喻的，但在过去，大多数社会都不将其当作需要优先考虑的事情。据早期读物记载，在古希腊的城邦中，儿童被视为国家的奴仆。古希腊和古罗马社会认为，任何患有身体或智力障碍的残疾人——不管是年轻的还是年老的——都是国家经济的包袱和社会的毒瘤，因此他们应遭到嘲笑、遗弃或者被杀死（~~云译音~~，~~灵苑~~）。

与成人心理障碍不同，在 18 世纪以前，儿童的心理健康问题极少被专业或非专业的杂志刊物提及（~~月刊音译音~~，~~灵苑~~），直到 18 世纪末，人们才开始对儿童异常行为产生兴趣。由于受到当时教会观点的顽固影响，人们普遍认为，儿童的异常行为是他们天生粗鄙和使人恼火的性格使然（~~云译音~~，~~灵苑~~）。事实上，在那段时期对儿童异常行为的非宗教解释极少受到认真的对待，人们对类似症状的惟一解释是他们受了魔鬼或邪恶的控制（~~云译音~~，~~灵苑~~）。没有人想要挑战这种观点，如果有谁这样做的话，他也会被当作魔鬼附体来对待。

令人悲哀的是，在 18 和 19 世纪期间，将近 10% 的儿童在 5 岁之前便已夭