

小一问题和发展障碍

榊原 洋一Sakakihara Yoichi

御茶水女子大学教授

●何谓“小一问题”

近年来，小一问题不仅备受教育界的关注，连普通老百姓也经常提起这一词汇。所谓小一问题，正如字面所显示的那样，是指小学一年级学生中常见的问题行为。

小学和幼儿园、托儿所不同，要求孩子在规定的时间内坐在课桌前，并按老师的指示行动。很多小学生虽然刚开始可能不适应这样的生活，但第一学期结束时基本上都能习惯教室的规定，成为一个合格的小学生。可是，近年来，到了应该可以适应学校生活的阶段却仍无法按规定行动的小学生在不断增加。这些孩子不能按老师的指示行动，不知道应该逐个发言，而且总是坐不住。

国立教育研究所将上述状态命名为“小一问题”，并作出如下定义。

孩子们在教室里自说自话地行动、不听老师指挥以致老师无法继续上课，这种致使学校丧失集体教育功能的状态持续一段时间且老师按正常方法无法解决的情况可称之为“小一问题”。（「有关班级管理问题的现状和对策」国立教育研究所，2000年）

●为何小一问题会不断增加？

为什么小一问题会越来越多呢？国立教育研究所就小一问题产生的原因进行了调查，明确指出小一问题源于图①中所显示的这些因素。

从图①中可以看出，不能把小一问题的出现完全归咎于孩子们。当然，图①的划线部分也清楚地说明了确实有不少孩子无法适应集体生活。

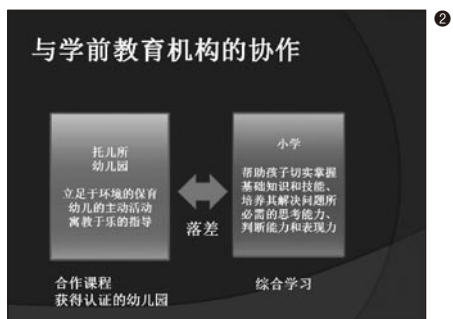
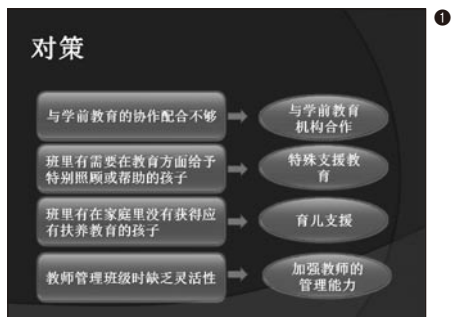
幻灯片①告诉我们，有关部门针对小一问题采取了各种各样的对策。尤其是为了帮助孩子们适应从幼儿园到小学这一过渡时期的生活习惯上的巨大变化，各界正在广泛讨论如何加强幼儿园和小学教育的合作与衔接。

—幻灯片②

但是，调查证明，缺乏协调性、无法适应集体生活的孩子中很多人均伴有先天性的发展障碍，因此仅仅依靠通常所说的合作和衔接还不足以应对该问题。为此，必须向那些孩子提供特殊的教育援助。过去，我们也曾通过建立特殊教育体制为患有智障或身体

- ◎ 和学前教育的合作不够
- ◎ 需要在教育方面予以特别照顾或帮助的孩子
- ◎ 有未在家里受到必要的教育和照顾的孩子
- ◎ 有对授课内容或方法表示不满的孩子
- ◎ 未能及时处理好欺负同学问题
- ◎ 校长没有足够的领导能力或校内未建立起沟通·合作机制
- ◎ 教师对班级的管理缺乏灵活性
- ◎ 学校和家庭的沟通不够，未能建立起相互间的信赖关系，以致出现问题未能及时解决
- ◎ 校内的研究和实践成果未能在全校得到推广和应用
- ◎ 家庭的管教或学校的对策出现问题

图① 10种班级无法发挥正常教育功能的情况
（国立教育研究所）2000年



- 需要特别关注的孩子**
- 不能顺利听从指示
 - 无法融入集体
 - 不适应集体行动
 - 冲动行为较多
 - 未养成良好的生活习惯
 - 未养成遵守社会规则的习惯
 - 无法理解和传递社会常识

- 幼儿时期值得注意的行为**
- | 集体生活中 | 在家 |
|-----------|-------------|
| 不镇静、不安分 | 不和住在附近的孩子们玩 |
| 常和朋友发生争执 | 喜怒繁多 |
| 容易丢东西 | 避开父母以外的成年人 |
| 容易远离集体 | 心情易变 |
| 很难和小朋友一起玩 | 任性 |
| 爱哭 | 容易失去正常的生活节奏 |
| 参与谈话时偏离主题 | 喜欢重复同样的事 |
| 笨拙、不灵巧 | 未养成良好的习惯和礼貌 |
- 摘自冈田真子女士论文

残障的孩子提供过帮助。再者，有发展障碍的孩子未必患有智障，并且人数也非常多，所以更需要建立一种新的教育制度即特殊援助教育体制——幻灯片③。

●何谓发展障碍

那么，发展障碍究竟是指什么样的情况呢？绝大多数患有发展障碍的孩子在幼儿园、托儿所或小学通常被认为是行动异常的孩子。幻灯片④、⑤、⑥对他们“不同于正常孩子”的行动作了归纳。结果发现，这些孩子共同的特点是虽然不存在智力上的障碍，但往往无法适应集体行动，不能按老师的指示行动，并且不善于控制自己的感情。另外，他们也往往不擅于理解他人的心情和社会的规则。

当然，并不是所有行动异常的孩子都患有发展障碍。这些孩子中有一部分是因为患有发展障碍从而导致其行动有别于正常儿童。这样的结论源自幻灯片⑦、⑧中介绍的文部科学省于2003年实施的一项调查的结果。该结果显示，在学儿童中竟有6.3%的孩子被确诊为行为具有发展障碍的特征。由于过去特殊教育的对象即患有智障或身体残障的孩子约有2%左右，所以可以预见因发展障碍需要特殊援助教育的孩子人数要多好几倍。

●注意力缺陷多动症(ADHD)

发展障碍中发病频率最高的就是注意力缺陷多动症(ADHD)。前文介绍过的日本文部科学省实施的调查还发现，此病症的患者约占儿童总人数的2.5%，而其他国家的调查显示，那些国家的患者比例更高，尤其是最近美国实施的一项调查证明了8%的孩子患有此病症，比例远远高于日本。另外，患者中男孩和女孩的比例则为4到5比1。对该病症进行诊断时，通常以DSM-IV（注：《精神障碍诊断手册 第4版》）等诊断标准中描述的行为（坐不住、常常擅自离开座位、没有耐心听指示听到最后、总是突然回应、丢东西、健忘、不会排队、不会按计划行动等）为依据，确认接受诊断的孩子是否有类似症状并因此

给日常生活和学习带来种种障碍。

更有甚者，孩子往往因为上述行为而遭受斥责或欺负，自尊心受到打击，并由此引发次生障碍，如陷入忧郁或误入歧途（行为障碍）。另外，这一病症还有一个特征，就是不少患儿从一开始就伴有学习障碍，导致不会阅读、书写和计算；或并发下一项中要介绍的广泛性发展障碍。

针对注意力缺陷多动症，通过改善教室环境以提高学生注意力、避免一味斥责、对适宜的行动予以表扬等行动疗法均具有一定的效果。但是最近由于专家证明利他林（哌甲酯）和盐酸托莫西汀等药剂具有明显疗效，所以接受药物治疗的孩子越来越多。

● 高功能自闭症、亚斯伯格综合症（Asperger syndrome）和学习障碍

被归类于广泛性发展障碍的高功能自闭症和亚斯伯格综合症和前面介绍的注意力缺陷多动症不同，其主要症状表现为：由于从他人的表情或语言的抑扬顿挫解读他人心情的能力未得到充分的发展，导致人际关系出现障碍。另外，也会出现语言能力发展滞后或语言表达困难、不会使用讽刺、反语等。基于上述症状，患儿不善于与他人相处，常常在集体中处于孤立状态。并且由于感觉敏锐，易于因特定的声音或场景感到不安并陷入恐慌。相反，由于对事物比对人更感兴趣，所以患有此病症的孩子中有些人记忆力惊人，能背诵整本图鉴或对时刻表、日历产生浓厚的兴趣。聊天的时候，他们往往搞不清其他人的兴趣所在，一个劲地谈论自己感兴趣的事，所以总是难以交到朋友。

所谓学习障碍，是指尽管没有智力上的障碍但阅读和书写文字、理解文章含义的能力未得到充分发展的障碍。这一障碍对学习的影响较大，通常在进小学后才被发现。由于会导致学习成绩差，故容易被误解为学习不认真。

6 在集体生活中引人注目的行为

<问题>

- 不服从老师的指示
- 坐不住
- 废话多、热闹
- 爱吵架
- 哭、吵闹
- 注意力无法集中
- 被动（不积极）· 发呆
- 与实际能力相比行为显得较为幼稚
- 和老师还能相处，但无法与小朋友和睦相处

摘自冈田真子女士论文

7 日本对发展障碍的调查

- 文部科学省 2002年实施
- 对象为 41579 名中小學生（370 所公立小学和初中）
- 以教师的评判为准
- 用于ADHD, LD, 自闭症
- 回收率 98.6%

8 调查结果

Specific problems of the students 孩子的行为特征	prevalence 频率
Difficulties in reading, writing, and calculation (LD) 学习障碍	4.5%
Inattention, or hyperactivity and impulsiveness (ADHD) 注意力不足过动症（多动症）	2.5%
Poor social relations or restricted, repetitive, and stereotyped patterns of behavior, interests, and activities (ASD) 自闭症障碍	0.8%

● 发展障碍的共同特征和脑科学

幻灯片⑨总结了发展障碍的共同特征。诱发上述障碍的并不是管教不够严或本人的态度问题，患儿的特定脑功能天生未得到充分发展才是真正的病因。从医学的角度来看，发现患儿大脑中与特定脑功能相关的部分未被充分激活，患有注意力缺陷多动症的孩子的额叶和尾状核、高功能自闭症、亚斯伯格综合症患儿的负责解读人脸的表情的脑功能中枢——侧头叶和负责解读他人心情的前额叶等均缺乏活性。至于出现学习障碍的孩子，研究证明他们大脑中用于解读阅读文字的含义的大脑神经网络很不活跃。

● 学校、幼儿园的对策

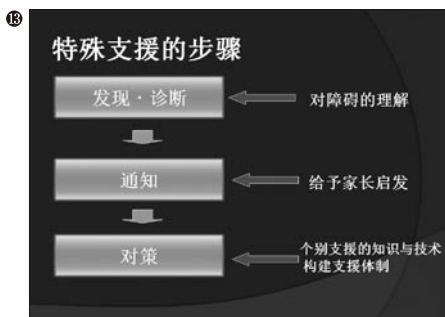
整个社会应该广泛地意识到，患有发展障碍的孩子并不少见，调查证明其比例高达6.3%。对于行动上显示出发展障碍特征的孩子，不能仅仅依靠一部分幼教工作者来应对，所有教师都必须掌握有关发展障碍的知识和基本应对方法。最后几张幻灯片（幻灯片⑩—⑬）是对日本特殊援助教育体制的总结。

法律规定，所有学校都应配置特殊援助教育协调员并在校内设立特殊援助教育委员会。

另外，除了由学校方面采取相应的措施以外，儿童发展、心理、医学、福利领域的专家也应该作为援助团队的一分子对患有发展障碍的孩子伸出援手。

⑨ 发展障碍的共同特征

- 全部都是先天障碍
- 有家族遗传的因素（遗传原因）
- 不伴有精神迟缓（智力障碍）
- 发病者中男孩较多
- 在集体生活的场所（幼儿园、学校等）表面化
- 并发障碍或二次障碍较多
- 频率高（~10%）
- 脑功能图像显示脑内活动过程发生变化





榊原 洋一

医学博士，御茶水女子大学研究生院教授。日本儿童学会副理事长。研究领域为儿童神经学、发展神经学，其中特别致力于注意力缺陷多动症（ADHD）、亚斯伯格综合症（Asperger Syndrome）等发展障碍的临床及脑科学。兴趣为登山、音乐鉴赏，是两个儿子和一个女儿的父亲。

1951年出生于东京。76年毕业于东京大学医学系。历任东京大学儿科讲师，现任御茶水女子大学教授。

主要专著：《穿尿布的猴子》（讲谈社）、《不能集中精神的孩子们》（小学馆）、《多动症儿童》（讲谈社+α新书）、《亚斯伯格综合症（Asperger Syndrome）与学习障碍》（讲谈社+α新书）、《ADHD的医学》（学研）、《育儿起步百科》（小学馆）、《榊原博士的ADHD医学》（学研）、《儿童大脑的发育——临界期、敏感期》（讲谈社+α新书）等等。

Yoichi Sakakihara: MD/PhD. Professor, Ochanomizu University; Deputy Director of Japanese Society of Child Science. Specializes in pediatric neurology, developmental neurology, in particular, treatment of Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD), Asperger's syndrome and other developmental disorders, and neuroscience.

The First Graders' Problem and Developmental Disabilities

● Yoichi Sakakihara

In Japanese education today, the so-called “first graders’ problem” has become a major issue. In contrast to traditional societies where playing was considered an important part of child raising that promoted child development, it refers to the situation in which children are unable to adapt to elementary school life where time and space are strictly monitored and controlled according to a schedule.

Human beings are social beings from birth and have the innate capacity to learn human interaction. Newborns react sensitively to the faces, expressions, movements and voices of others. The human brain is equipped with a basic program that enables us to develop human relationships.

Not only today, but also in the past, children had to transition from the relaxed rules of day care and kindergarten to the regulated schedules of elementary school. But the “first graders’ problem” didn’t exist then. Newborns haven’t changed, so the problem must be caused by something in the environment in which they are raised.

What has caused this “first graders’ problem”? One clue is the rising number of “children with a problem” in day care and kindergarten. Some of these children exhibit behavior that indicates developmental problems. There are no definite statistics, but children with developmental problems are said to be increasing in recent years.

This presentation considers the relation between three keywords: the “first graders’ problem,” children with a problem, and developmental disorders, from the perspective of a pediatrician.