

儿童的社会性发展与障碍

榊原洋一

Sakakihara Yoichi
御茶水女子大学教授

● ADHD患儿的特征

今天我想谈一谈ADHD即注意缺陷多动障碍(俗称儿童多动症)、高功能自闭症和亚斯伯格综合症(Asperger syndrome)。

ADHD是英语Attention Deficit、Hyperactivity Disorder的首字母的缩写。

日本自1994年明确规定了ADHD的诊断标准后,这一病症开始广为人知。中国的情况也许和日本稍有不同,在日本,得知某药物对于治疗该病症疗效显著后,这一病症在医生间引起了极大的关注。

ADHD的诊断标准已公布的共有9项,行动上的特征则有18种。要确诊为ADHD,9项诊断标准中必须有6条或以上符合才可以。其中注意力欠缺方面的特征包括精神不集中、不能完成各种指令、不擅长按程序做事等。

除了注意力欠缺,该病症还伴有多动和冲动性的症状。最典型的就是即使坐着也会一刻不停地转动身子。患有ADHD的小学低年级学生在课桌前总是坐不住,刚坐一会儿就会精神分散、离开座位、走出教室。他们听到指令时也总是不听完就开始行动。不能忍受排队。总之,9项标准中有6条符合的话即可诊断为多动冲动性ADHD。

但是,关键在于孩子们年龄很小的时候都很好动,注意力也不容易集中。所以,在作出诊断前要参照同一年龄段孩子的普遍状况,只有症状特别明显的才可确诊。一般来说,连续6个月以上或在两个以上不同地点均出现上述症状、并且在日常生活中引起各种问题的孩子才会被确诊为ADHD。

这样的孩子究竟有多少,很多国家进行

过调查。中国也于1985年在部分省市做了类似的调查,结果发现调查对象中6%的孩子患有此病。日本的调查结果是3%,但这并不意味着日本的孩子就比较沉着稳重,只是由于调查方法的不同造成统计数字出现了一定的偏差,事实上两个国家的情况应该是差不多的。

另外,作为男性令我感到非常沮丧的是,出现此类发达障碍的绝大部分都是男孩子,人数甚至高达女孩的5倍。尽管度过青春期后情况会稍有好转,但美国进行的大规模调查结果显示,成年人中亦有4.4%的人呈现出注意力难以集中的症状,其原因何在呢?下面我想具体地分析一下。

● ADHD与工作记忆

看到呈现出ADHD的行动特征的人时,人们往往会产生误解,认为那是由于从小管教不严或本人爱偷懒造成的。其实,患有ADHD的孩子其兄弟姐妹患病的几率亦高达25%到35%,他们的父母患有此病的比例也很高。也就是说,ADHD具有遗传性。

据调查,各种行动障碍遗传给下一代的概率平均达到30%左右,即三个孩子中有一个会出现行动障碍或不正当的行为。另外,在诊断和治疗ADHD时不能只针对ADHD问诊下药,还要充分意识到它常常伴随着其他危险。

比如说患有ADHD的孩子容易引起事故并受伤,从事学前教育的教育工作者必须意识到这一点。我在看门诊时首先会看一下孩子的膝盖,结果发现很多孩子的膝盖上布满了摔伤、擦伤或割伤的痕迹。

1 尽享生存的快乐

2 孩子们的“游戏能力”岌岌可危

3 育儿和儿童发展的 Empowerment

4 儿童的社会性发展与障碍

研究证明，患有ADHD的孩子无法充分发挥大脑前头叶的功能。前头叶中有储存工作记忆即短暂记忆的场所，而患有ADHD的孩子这部分的功能不够健全。

其实，绝大多数人都曾有过工作记忆突然消失的经验。比如说，工作中想去隔壁屋里取东西时，踏进隔壁屋门的一瞬间却突然忘了自己要来取什么。这就是工作记忆突然消失的状态。我认为，患有ADHD的孩子的问题在于他们的工作记忆经常会消失，所以当你要他干完一项工作后继续干另一项工作时，他会在干完第一项工作后不知所措。他们前头部的葡萄糖使用量较少这一脑科学的研究成果也验证了上述观点。

实践证明，哌醋甲酯（methylphenidate, MPH, 又名利他林）在治疗ADHD方面疗效显著。尽管有些国家还未使用这一药物，我也不甚了解中国的情况，但我们发现服用这一药物后患者的症状得到了极大的控制。由于疗效显著，90%的孩子服用该药后症状消失，所以在日本已经习惯让症状较为严重的孩子服用该药了。

但是，除了服用药物以外，更为重要的是家庭、幼儿园用怎样的方式对患儿进行精心教育和照顾。现在，为了这类孩子，人们无论在教材还是在教学方法方面都做了很大改善。

● 患有自闭症的孩子的特征

接下来我想谈谈自闭症障碍，特别是高功能自闭症和幼儿孤独症。

诊断标准中首先有广泛性发育障碍这个大的分类，自闭症和幼儿孤独症均被包括在内。自闭症这一概念是由美国的精神病学家列昂·卡那（Leo Kanner）以11个孩子的病例为依据于1943年提出并确定下来的。

患有自闭症的孩子的第一个特征是开口说话比别的孩子晚。一般来说，正常的孩子三岁就应该会说话了，但是患有自闭症的孩子却迟迟不会开口说话。

第二个特征即与人交流方面的障碍可以说是自闭症最明显的症状。我们通常不需要

语言也可以通过观察对方的表情立刻觉察到对方在发怒、在笑还是在哭。但是患有自闭症的孩子却无法做到这一点。

第三个特征是他们通常对某一项事物很执著，对玩具的某一部分很感兴趣或对一些不同寻常的东西感兴趣。有此类症状的孩子也以男孩居多，大约是女孩的4倍左右。

患有自闭症的孩子中一部分还伴有如下触觉过敏的症状：听到较大响声时会捂着耳朵逃跑、要把经常穿的衣服放在身边，否则就会觉得不舒服等。

患有自闭症的孩子中，80%的孩子精神和智商发展比较迟缓，但反过来说，还有20%的孩子智商是正常的。他们尽管开口晚，但是语言还是会渐渐地从嘴里冒出来的。另外，15%的孩子同时患有癫痫，检查显示他们的脑波出现了异常。

● 患有阿斯伯格综合症 (Asperger syndrome) 的孩子的特征

下面讲一下阿斯伯格综合症。据说，患有自闭症的孩子有的完全不会说话，有的只会说一点；患有高功能自闭症的孩子基本上能正常地说话；而患有阿斯伯格综合症的孩子说话则很流利。

阿斯伯格综合症的诊断标准和自闭症基本一致，即不会与其他人相处或交流、对某一项事物特别专注以及兴趣比较偏。

很多患儿由于智商高、对某一事物特别专注，所以小时候常常被误认为是天才儿童。比如说有的孩子才三岁就能认很多汉字，有的孩子能很快说出10年后的某月某日是星期几等。但是，即使有这样那样的才能，他们与别人和谐相处的能力却很差，这样的症状就属于阿斯伯格综合症。

患有阿斯伯格综合症的孩子常常苦于不能理解周围人的表情和眼神。即使做出可怕的表情，他们也无法理解。

他们也不擅长观察和理解周围人的各种动作。与人保持一定距离对于维持社会生活具有十分重要的作用，但是患有阿斯伯格综

合症的孩子却做不到这一点。

另外，在语言方面，他们常常听不懂比喻。比如说，在日本的幼儿园，孩子们吵闹时老师为了让他们安静下来会说“让我们用蚂蚁的声音说话吧”。这样的指令必须细心体会，因为谁也没有听到过蚂蚁的声音。但是因为蚂蚁很小，所以声音也很小，这就是比喻、类推。可是，患有亚斯伯格综合症的孩子是无法理解这样的说法的。

大家都是从事学前教育的教育工作者，一定会教育孩子不能说谎。但是，大家每天都在说谎，都在“吹捧”别人。当幼儿园园长问大家“这件衣服是去上海时买的，很好看吧？”时，即使看着不合适，大家也会回答说“挺适合的”。其实这样的回答是正确的。但是患有亚斯伯格综合症的孩子却不擅长这么说。

亚斯伯格综合症患者还有其他类似的症状。正因为有这些特征，所以尽管他们会说话、智商也很正常，但无论是孩子还是大人却总是无法融入社会、无法与其他人和谐相处。

有些患者同时患有亚斯伯格综合症和ADHD。日本文部科学省的调查显示，0.2%的孩子同时呈现出自闭症、多动症和学习障碍的症状，而有某种发育障碍的孩子则多达6.3%，美国更高达10%，也就是说每10人中就有1人具有发育障碍的特征。因此，从事学前教育的教育工作者不仅要具备教育学、心理学方面的知识，还必须掌握足够的医学知识。学前教育已经跨入了这样一个新时代。