

# 发展障碍和保育

榊原洋一

Sakakihara Yoichi  
御茶水女子大学教授

3 2 1

关爱儿童设计 (Child-Caring Design)  
儿童眼里的世界  
幼儿兴趣偏好与幼儿园环境创设

## ● 问题儿童与发展障碍

今天的主题 - 发展障碍是小儿科医生十分关注的问题,也是日本很多教育工作者长期以来倍受困扰的问题。

众所周知,尽管大多数孩子都在健康茁壮地成长,但是在幼儿教育第一线也经常碰到行动反常的孩子,比如说无法适应集体生活、听不懂大人说的话等。

上图是从事发展心理学研究的冈田先生对令幼儿园老师感到烦恼、困惑的幼儿行为进行的总结。包括不能听从老师的指令、无法参与集体行动、惯于单独行动等。

孩子们的这些举动也许看上去很正常,但是这样的孩子即使还能应付幼儿园的生活,一旦升入小学后,就会出现各种各样的问题,比如影响学业、适应不了集体生活和社会生活。

日本文部科学省曾于2003年就中小學生中有否上述行为对4万名普通中小學生(小學生和初中生)进行了调查。调查结果显示,

调查对象中患有ADHD即注意缺陷多动障碍(俗称儿童多动症)、LD即学习障碍和PDD即自闭症障碍的孩子分别占2.5%、3%和1%。也就是说呈现上述行动特征的孩子总共有6.3%。

对于这样的调查结果,很多人感到非常震惊。因为调查证明智力上没有缺陷的普通中小學生中竟然也有6.3%的孩子有上述行动特征。

本文开头部分介绍的时常出现反常行动的孩子与在文部科学省的调查中被断定患有发展障碍的孩子在很多方面非常相似。针对这一问题,文部科学省制定了特别支援教育方针,政府也制定了发展障碍患者支援法。为了更好地照顾和教育患有发展障碍的孩子,日本的中小学教师和幼儿园教师也必须掌握有关发展障碍的专业知识。

## ● 培养ADHD儿童的自尊和自信

下面简单地介绍一下发展障碍的意思。

### 幼儿期有些需要注意的行为

- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>● 在集体中</li> <li>心神不定</li> <li>与小朋友的冲突多</li> <li>容易丢东西</li> <li>有离群倾向</li> <li>跟小朋友玩不到一块儿</li> <li>爱哭</li> <li>说话但抓不住对话要点</li> <li>笨拙</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 在家</li> <li>不和邻居的小朋友玩耍</li> <li>好恶多</li> <li>躲避父母以外的成人</li> <li>情绪变化快</li> <li>任性</li> <li>生活节奏容易被打破</li> <li>想重复做一件事情</li> <li>不懂礼貌、没教养</li> </ul> |
|--|--|

出自 冈田真子

6 5 4

孩子的谎言真的是「谎言」吗?  
发展障碍和保育  
幼儿的社會性修飾:恭維行为的出現

7

儿童知觉发展障碍及其家庭教育环境创设

首先要介绍的是，注意缺陷多动障碍(俗称儿童多动症)最大的特征是注意力不集中。在多动和冲动性行为方面则表现为坐不住或即使坐在椅子上也会马上将身子转到一边、不能听完老师讲的话。

研究证明患有注意缺陷多动障碍(俗称儿童多动症)的男孩远远多于女孩，男女比例大致为4到7比1。男孩似乎更好动、更健忘。

那么，为什么会出现注意缺陷多动障碍呢？在举不胜数的调查中，有一个调查发现家庭成员中如有人患有该病则其他成员也容易出现类似症状。当一个孩子被诊断为ADHD时，意味着其兄弟姐妹、母亲和父亲具有同样症状的可能性分别为25%—35%、15%—20%和25%—30%。研究还证明了患有ADHD的孩子同时出现其他发展障碍的可能性非常高。

至于ADHD的症状是否在进入学校或幼儿园后才会出现，最近的调查证明并非如此，有些孩子两岁时就已出现相关症状。

一位美国心理学家将患有ADHD的孩子分成四种类型分别对其婴儿期、幼儿期和就学后的行动变化进行了研究，结果发现患儿在婴儿期行动特征就很明显，还发现对于这样的孩子如果在学前教育中一味地将自己的想法强加给他们，随着身体的成长ADHD的症状会越来越明显，继而使其陷入反抗挑战性障碍的状态。

耐人寻味的是，实践证明，即使是婴儿时期多动症状明显的孩子，如能在幼儿园和学校给予他们建设性的帮助和支持，进入小学后ADHD的症状竟然可以得到控制甚至会消失。是否会出现ADHD的症状取决于遗传因子，而后天的对应，尤其是学龄前(即幼儿园时期)老师和他们相处的方式会使其产生很大的变化。

4岁前后是孩子们学会根据周围大人的反映决定自身行动准则的时期。对于这种与生俱来的行动特征，幼儿教育具有不可忽视的作用，可能对其产生巨大的影响。

培养自尊感情正是缓解ADHD症状的关键所在。事实上，患有ADHD的孩子由于其反常的行动特征从小就经常受到大人的

呵叱、被小朋友欺负、受到集体的排斥。如果不能使这些孩子萌生自尊感情，也就是说不能让他们感受到周围人的关爱、感受到自己存在的意义的话，他们极有可能走上歪路。

在日本，专家学者们正在积极研究幼儿园或小学应该如何施教才不至于伤害患有ADHD的孩子的自尊感情。

## ● 具有广泛涵义的自闭症障碍

接下来简单介绍一下另一种主要的发展障碍即自闭症。

自闭症是发展障碍的一种，1943年由美国精神病医生列昂·卡那(Dr. Leo Kanner)首次发表关于该种发展性障碍的医学研究报告后，被命名为『自闭症』。

自闭症的特点在于患者缺乏学习认识自己与他人的关系以及基本社交应对的能力。他们害怕正视他人的目光，无法理解他人的面部表情，也不擅长用表情表达自己的喜怒哀乐。一般来说，孩子到了5岁就能理解和猜测他人的心情了，但是患有自闭症的孩子却很难做到这一点。

语言障碍也是自闭症的重要特征。以我在医院给孩子看病的经验来看，因为迟迟不会开口说话而前来就诊的孩子中很多人都患有自闭症。同时，对某些特定的事物·场所·行动有非常固执或依恋、稍有改变就不能接受也是自闭症的特征。现在，自闭症作为一种发展障碍，其涵义比起卡那医生刚提出自闭症的概念时已经更为宽泛。

患有自闭症的孩子中20%会渐渐具备语言表达能力，智力也能达到正常儿童的水平。这样的孩子被定义为高机能自闭症。另外，在卡那医生提出自闭症概念的第二年即1944年，奥地利的小儿科医生亚斯伯格(Asperger)发表了不伴有语言、智力障碍的自闭症障碍，该种症状被命名为亚斯伯格综合症。

后来，瑞典学者Gillberg又提出了亚斯伯格综合症的诊断依据和标准，比如患者不擅长交友、难以理解各种社会信号，这些都是亚斯伯格综合症的极为重要的特征。

最近，研究人员正在运用脑科学的最新手法—大脑影像、头部扫描和高性能的MRI等来研究阿斯伯格综合症患者的大脑活动。结果发现，阿斯伯格综合症患者的大脑中用于根据他人面部表情、目光和声调判断其心情和感受的部分不够活跃。

日本有一位作家就是阿斯伯格综合症患者，他曾在书中公开了自己无法区别他人的笑脸和生气时的脸的事实。阿斯伯格综合症患者由于从小就看不懂周围大人们的表情，所以也无法理解社会规则。

## ● 苦于无法理解言外之意的 阿斯伯格综合症 (Asperger syndrome)

研究还证明，阿斯伯格综合症患者虽然会说话，但是理解对方言外之意的能力却十分欠缺。普通人即使在说同一件事，但是表扬对方和训斥对方时会使用不同的表达方法，表情也会截然不同。而患有阿斯伯格综合症的孩子却无法理解这种区别。因此，他们不仅理解不了他人与人沟通时的各种身体动作和面部表情，也不会做出各种表情和动作来和其他人沟通。

人际交往中语言的交流往往被认为是最重要的沟通手段。但是，事实并非如此，我们往往会通过一个人的表情、目光或身体动作来判断这个人与自己的关系。特别是在幼儿时期经常会这么做。

另外，我们在会话中还常常以各种形式使用比喻或反话等修辞技巧。比如说，幼儿园的孩子淘气时，老师不会一位地呵叱他们，而会用提问的方式对他们说“好孩子应该怎么做啊？”这么一问，孩子们就会意识到老师虽然在向自己提问，但事实上是在批评自己。

我们为了维持社会生活经常会说一些善意的谎言。正如内田教授强调的那样，孩子到了5岁以后，由于能够察觉对方的心理，所以会开始使用善意的谎言、会说奉承对方的话。比如说当穿着鲜艳的衣服登上讲台的女教师问大家“这件衣服怎么样？很合适

吧？”时，应该怎么回答呢？大家当然会说“很合适”。人们正因为会说这样的善意的谎言（会适当地奉承对方）才得以在社会上和和睦相处。

但是，患有阿斯伯格综合症的孩子却不具备这样的能力。他们不能理解其他人的心情，总是想什么说什么。所以尽管他们的智力水平和正常孩子一样，社会生活能力方面却有着严重的缺陷。

对特定事物异常感兴趣也是阿斯伯格综合症患儿的特征。为此，患儿中出现了不少“天才儿童”。有些孩子才3岁就识很多汉字，有些甚至能快速准确地说出10年后的5月3日是星期几。为什么会出现这样的状况呢？因为患有阿斯伯格综合症的孩子虽然智力水平很高，但根据人的面部表情或人际关系做出推断的能力十分欠缺，不擅长进行模糊的信息处理，所以他们容易对同一事物产生强烈的感情。不管在哪儿都一样的月历自然就成了他们关注的对象。

## ● 幼儿教育工作者的重要作用

总之，由于患有发展障碍的孩子在幼儿园时期或更早就已出现相应行动特征的事实已经得到证实，因此从事幼儿教育或小学教育的有关人员也已意识到必须掌握正确的专业知识。对此，幼儿教育专家承担着非常重要的作用。

为什么这么说呢？因为日本最近面临着出生率降低、儿童人数不断减少的问题，而中国也因实施独生子女政策造成父母缺乏育儿经验的窘况。无庸讳言，孩子越多，父母就越了解孩子。但是现在大多数家庭都只有一个孩子，父母对于孩子的性情特征也越来越陌生。

因此，和孩子接触机会较多的幼儿园教师和幼儿教育专家可能更容易发现孩子患有发展障碍。日本已经意识到在特别支援教育体制日渐成熟的情况下专家们必须团结一致、及早发现患有发展障碍的孩子的相关症状、因人施教、促进其身心健康发展，并且正在推进相应政策的实施。