

巴中市行为异常儿童的心理健康在教育中的建设与运用

结题报告

一、研究背景

(一) 落实国家对心理健康教育的实施政策

2020 年国家卫生健康委员会、中宣部、教育部等 12 个部委印发《健康中国行动——儿童青少年心理健康行动方案（2019—2022 年）》，提出到 2022 年底，各级各类学校要根据本校的心理健康教育资源的实际情况，落实心理健康教育课程，根据在校师生数量，加大心理健康专兼职教师引入，提高心理健康师生比。由此可见，国家对青少年的心理健康教育尤为重视，在实践中要利用灵活多样的方式，因生制宜地开展心理健康教育活动，通过学校的引导和教育使学生的心理健康水平有所提高。

(二) 儿童异常行为问题逐渐凸显

在经济迅猛发展，科技创新高速更新迭代，人工智能悄然兴起的社会大背景下，社会对人才素质的要求越来越高，现在的学生要想在未来的社会竞争中有一席之地，需要具有不断学习的能力，才能更好满足社会对人才的需求，这使得个体在社会生存中面临着种种的压力和挑战。当个体具备健康的心理，就更有能力应对这些挑战，但是，目前我国青少年的心理健康状况不容乐观，在遇到问题时常会用极端非理性的方式解决问题，在学习和生活中会出现抑郁、交往不良、社交退缩、具有攻击性等各式各样的异常行为，在面临学习、生活、人际交往问题时缺乏一定的应对能力，这些都将影响他们的心理健康

水平。尤其巴中市人口较多，乡镇、农村经济基础较为薄弱，留守儿童较多，儿童出现异常行为的可能性较高，对于儿童的心理健康教育更需重视。

二、巴中市行为异常儿童现状分析

巴中市行为异常儿童的心理现状

调查对象：本文以平昌县 500 名孩子和家长为调研对象，其中包括城镇儿童与农村儿童。选择 4 所学校的幼儿园、小学、初中、高中部分班级学生为调研对象。

调查工具：调查问卷《儿童行为量表》（家长用）《青少年行为自评表》

调查过程：将调查问卷表发放至对象班级的学生及家长手中，分别填写《青少年行为自评表》《儿童行为量表》，填写完毕后进行问卷回收统计。《儿童行为量表》分为不同的心理类型，各类包括六类题目三个等级，从“无”到严重依次为 0-2 分，实行分值累计，最后对应各个维度的值进行数据分析。

调查结果：《儿童行为量表》本次统计发放问卷 500 份，回收有效问卷 370 份；《青少年行为自评表》本次统计发放问卷 500 份，回收有效问卷 444 份。具体数据如下：

儿童行为量表统计数据 4-16 岁，男孩

维度	题量	最高分	最低分	维度实际分值	平均得分
分裂样	9	18	0	301.2	1.79
抑郁	17	34	0	272.43	1.62

交往不良	8	16	0	467.51	2.78
强迫性	16	32	0	514.56	3.06
体诉	9	18	0	326.23	1.94
社交退缩	8	16	0	521.29	3.10
多动	11	22	0	390.13	2.32
攻击性	22	44	0	252.24	1.5
违纪	12	24	0	260.64	1.55
总体状况	112	224	0	3306.24	19.66

儿童行为量表统计数据 4-16 岁，女孩

维度	题量	最高分	最低分	维度实际分值	平均得分
抑郁	18	36	0	449.02	1.79
社交退缩	11	22	0	406.37	1.62
体诉	8	16	0	697.36	2.78
分裂强迫	11	22	0	767.60	3.06
多动	14	28	0	486.65	1.94
性问题	6	12	0	777.63	3.10
违纪	6	12	0	581.97	2.32
攻击性	25	50	0	376.28	1.5
残忍	7	14	0	416.41	1.66
总体状况	106	212	0	4959.36	19.77

青少年行为自评表数据统计（12-18 岁）

维度	题量	最高分	最低分	维度实际分值	平均得分
----	----	-----	-----	--------	------

强迫症状	11	22	0	2375.68	5.64
分裂样	9	18	0	1196.26	2.84
抑郁	18	36	0	3862.58	9.17
体诉	8	16	0	484.40	1.15
性问题	6	12	0	429.64	1.02
压力	16	32	0	4591.23	10.9
攻击性	12	24	0	3150.72	7.48
残忍	6	12	0	1078.32	2.56
违纪	12	36	0	2384.11	5.66
自伤	25	63	0	3938.41	9.35
社交退缩	6	12	0	3681.47	8.74
交往不良	8	16	0	1040.41	2.47
焦虑	8	16	0	3074.91	7.3
多动	9	36	0	1727.00	4.1
总体状况	154	504	0	33015.84	78.38

从以上样本数据来看，巴中市 4-16 岁家长问卷中大部分儿童的心理都较为健康，也存在行为异常的儿童，行为异常儿童的心理不容乐观，心理问题的情况多样化且存在多个儿童有相同的心理烦恼或一个儿童存在多种心理问题的情况。青少年行为自评表，体现出了更多的问题，特别是焦虑和压力，甚至存在自伤。有部分 12-16 岁的儿童，家长既填了家长问卷，青少年也做了自评，结果显示家长量表要好于

青少年自评量表，可能存在家长并不十分了解自己的孩子，还存在沟通不良或缺少亲子沟通，儿童的心理行为的问题可能比家长了解的会更严重些。

（一）异常行为分析

1.存在分裂样

检测结果表明所测儿童具有精神分裂倾向。被测孩子会述说自己发现并不是的事情或是听见了其实不在的声音。被测孩子特别胆怯，惧怕上学、某些动物或环境，容易作恶梦，有时候还会产生其他怪异举动或幻想。

2.存在抑郁、退缩问题

检测结果表明被测孩子出现压抑、退缩现象。被测孩子往往是闷闷不乐，悲伤压抑，孩子不愿意讲话，比较害羞沉默，没有和别人相处的能力，所以在和人相处的时候不那么积极，或者回避和他人的交流。在交际场所，被测学生往往会表现得不知所措，动作表情木讷。同时被测学生也缺乏学习积极性，行为迟缓、愚蠢。

3.存在焦虑、强迫问题

被测儿童往往处在高度的不安阶段，他们易于紧张或兴奋，往往产生过度的恐慌，易产生窘迫、内疚、妒忌。被测儿童入睡不好，易作恶梦，经常出现一些无法解脱的强迫观念。儿童，总是担心重重，喜欢哭叫，感受不到别人的喜欢和，不喜欢被别人捉弄。

4. 存在不成熟行为问题

被测儿童出现不成熟的现象。被测儿童由于表现较稚嫩，因此往

往会发生某些与自身年龄阶段不相符合的情况，如坐立不安、动作过多、过度依靠父母、抠鼻孔或吮吸大拇指等。此类儿童精力易散失，爱做白日梦或发呆。一般来说，所测儿童的发育水平滞后于其实际年龄需要到达的发展水准。

5.存在违纪问题

检测结果也表明，被测儿童存在严重违纪问题。被测孩子经常出现触犯各种社会规范和校园规章制度的情况，如斗殴、说脏话、撒谎、逃课、离家出走、破坏公私财物等。被测孩子常因各种违规问题遭到教师和父母的指责，他们学习成绩欠佳，愿意与同样违法违纪问题较多的伙伴呆在一起。

6.存在攻击他人的行为问题

检测结果表明被测儿童具有攻击别人的行为问题。在实际生活中，被测孩子会时常虐待小动物或喜欢欺辱别人，有时故意毁坏家庭以及别人的物品，也不会和其他小朋友交往，不听长辈的说话，甚至主动攻击别人。儿童容易被人惹恼，且情感变动较突然，爱自夸或胡闹。被测儿童也常常哭述、埋怨，觉得自己很不被人欢迎。部分孩子还会表现出爱说谎、讲脏话、撒谎，甚至恐吓别人等道德问题的情况。

（二）行为异常儿童评价规律原则

1.客观性

儿童异常行为评估的客观性主要包括三个方面：(1) 实事求是的态度；(2) 必须考虑到儿童生活的客观条件，即儿童周围社会生活条件、教育条件和环境条件，本课题的研究要注重对于巴中市教育条件

以及学生生活条件的考量；(3) 任何结论都要以充分的事实材料为依据。

2.发展性

孩子是具有自我身体成长规律、具有很大成长潜力的、处在成长历程中的活生生的人，所以，在判断孩子异常发展上，应该从成长的角度、变化的看孩子，而不是根据目前的现象武断的给孩子下一种发展的结论。

小学时期的孩子在感性认知上，他们认识东西时目的性并不清楚，无意性和情绪性突出，但感觉的连续性却较差，不擅长加以分析总结，对东西的主次特点也常常辨别不清，对时间和空间的认识也较为含糊。在注意力培养上，大多是以无意关注较占优势地位，注意力较差、不稳定，易被某些新异激发所诱惑。在逻辑思维领域，以具体形象思维居多，不具备思索更深层事物的意识。在情感意志力领域，由于孩子感情上存在波动性和易变性，其情感意识处于发展中，但仍是狭隘模糊的。所以在小学孩子身上，往往会有一些异常行为。

3.注意区分“异常行为”和“问题儿童”

问题儿童和异常行为是心理学上两个不同的术语。问题儿童是指生理、心理发展异常和品德行为上有严重缺陷的儿童。这类儿童有一系列生理、心理症状，往往不能与他人正常交往，不遵守社会公认的正常儿童的社会规范，在处理事情、学习等方面与正常儿童有显著差别。问题儿童如果得不到及时的治疗，会有两种后果：一种是成为精神病性儿童，一种是形成怪癖性格，不能与他人正常交往，社会适应

不良，易做出越轨举动，走上反社会道路。异常行为在儿童的成长过程中是普遍存在的，在提及异常行为时，关注的是行为本身，而不是对行为发生者做出整体评价，也就是说要区分好“异常行为”和“问题儿童”的概念，不能片面地认为异常行为只有在差生身上才会出现。

4.要多方面搜集信息

反常行为形成的因素十分复杂，既和孩子本身素质和心理状况，如需求、气质、情感和个性等密切相关，又受家庭教育、校园、社区等环境的制约，如家庭情况、交友状况、社会风气等等，都可能作为引起孩子反常行为的主要因素。所以，对孩子反常行为的分析要从多方面入手，通过搜集社区、家长各科老师、同伴等对孩子反常行为的反馈信息，看反常行为的征兆、环境特征、具体表现等，以克服所获信息的片面性。另外，对孩子反常行为的评价还要兼顾到行动中发生的时常性、表现形式的安全性、对别人或自己的扰乱性等等。对于一些短暂的、偶尔的、得到有效矫治现象不宜列入异常行为，一些突然发生的“比较稳定的、对儿童的发展危害较重的、必须特定时期的教育才能纠正的现象”，才应该判断为异常行为。总之，对“异常行为”的评价必须要谨慎，要清楚评价的目的并非要为有特定程度反常行为的孩子们贴标签，而是有针对性地制定教育规划，以更好地促进孩子的身心健康发展。

四、行为异常儿童的心理健康教育对策研究

本课题的研究，针对行为异常儿童的具体表现形式，提出评估儿童行为异常需遵循规律，拟从学校、家长、学生自身三个方面提出心

理健康教育的相应对策，从而减少儿童异常行为发生几率，促进儿童身心健康发展。

（一）应用学校自身力量做好学校心理健康教育

1. 加强校领导对心理健康教育的重视

切实加强心理健康教育领导小组的责任，统筹、协调和指导学校健康教育工作。明确心理健康教育的指导思想和基本原则，领导加强对心理健康教育的重视，完善学生心理危机预防工作体系。将心理健康教育纳入学校总体工作目标，作为学校德育教育的重要内容，努力将心理健康教育渗透到常规工作、班队工作和学校的重大活动中，制定心理健康教育教师工作守则、心理辅导室管理制度、心理档案建立制度，切实提升对行为异常儿童心理健康教育的关注度。

2. 丰富教育途径，提高教育质量

引导老师创新心理教育的方法，针对行为异常学生通过活动指导、心理教育、问题分析、心理情景剧等新方法，提高教师心理宣传教学的亲和力、针对性和实效性。要借助教师资源，组织开展教育科研、教学视导等活动，挖掘教师心理教育课程研究成果，建立心理课程数据库，评出心理教学的先进案例，并开展心理课程效果演示活动等。要把教师心理健康教育知识贯穿教育教学的全过程。在各学科课程教学中，有效整合教师心理教育课程。学校将定期通过家访、生活观测、学生心理调查、心理健康体检等形式进行学生的心理筛查测评，并建立了学生心理档案系统，对有关学生特殊问题的状况及时做到心中有数，并对心理检查的异常情况进行即时观察和有效干预，在必要时进

行心理转介。逐步实现所有学校与卫生医疗机构建立学生心理危机转介"绿色通道"。有计划的组织培训班以及专题讲座。通过心灵练习、情景训练、心理健康知识宣讲等,有助于他们了解基本心理健康知识,从而提高他们的自身心理素质。

3. 建立公平科学的教育评价制度

针对行为异常儿童的心理健康教育问题,学校可建立一套公平、公正、灵活、科学的评价制度。在评价主体方面,除了上级主管、学校行政可以对学校的心理健康教育进行评价以外,学校还可以积极的引进专家评审制度,教师自评制度,学生、家长自愿参评制度,全方位全方面听取不同主题对学校心理健康工作的意见与建议,关注行为异常儿童心理健康教育的成效,针对儿童常出现的抑郁、分裂、焦虑等问题及时关注评价。

(二) 结合家长力量做好隐性的心理健康教育

1. 传递正确心理健康教育理念

父母是孩子的第一任老师,家庭是孩子的第一教育场所,父母在孩子的行为规范养成,性格塑造方面担任着重要的角色。那么父母针对孩子成长过程中遇到的问题该如何做好孩子的心理健康教育,就需要父母更新自己的心理健康教育理念,形成正确科学的心理健康教育观,这些是父母对孩子进行心理健康教育必不可少的基本素养。学校可以通过家长学校、家长开放日、家长委员会、家长会、给家长的一封信、网站、等途径,每学期在家长中开展1次以上心理健康知识普及活动,提高家长预防、识别子女心理危机能力。倡导父母多阅读有

关于心理学,教育学方面的知识,从而更新家长的心理健康教育理念,提升儿童问题处理的能力以及与人交往的能力,引导儿童形成正确的价值观和人生观。

2. 创设良好的家庭氛围

家长应意识到民主的家庭氛围、良好的亲子关系,都将有助于孩子心理健康教育的提升。巴中市很多家长因外出务工无法与家长进行及时沟通,微信电话以及视频是经常使用的沟通方式,家长与孩子沟通时注意要用民主平等的态度与孩子沟通,当孩子犯错时及时帮助孩子认识到问题所在,允许孩子犯错,即使在批评孩子也会注意言辞,不用过激言辞打击孩子,伤到孩子的自尊心;而当孩子取得进步时,不吝啬表扬,给予孩子表扬和赏识,使孩子在遇到挫折时,愿意对父母敞开心扉,主动像父母求助,父母在给予帮助时又可以以一种温暖接纳的态度,给予孩子一定的成长空间,鼓励孩子自己解决问题的同时也做孩子的坚强后盾,从而形成一种较高的自我效能感,鼓励孩子用积极的态度面对生活。

(三) 加强学生自身心理建设

小朋友的个性因素也可以影响到心理教学的进展,首先,小朋友们在学习上的压力特别大,尤其是有的学生特别希望学习,可是不管怎么努力,都没有自己理想的成果,所以,在心理上,他自己就认为自己心理有问题,所以非常的排斥。在这个时候,父母和老师都应该给予孩子多一点关心,除了在吃穿住行上的关心之外,对于学生的想法、志向以及所做的行为都要进行充分的关注。给他们帮助,同时提

供一些切实可行的办法以支持他们。还有，一些小朋友觉得心理教育对自身并没有什么意义，于是在上心理教育课的同时，总是心不在焉，作用也不大，还有不少时候他们由于自己身体的发育不完善，而对于自身所出现的反常情况感到不自知，认为是在儿童阶段正常的现象，这种时候，心理老师在上课时应多注意每一位孩子的心理反应，对反映不佳的孩子，应及时的引导，在课下也应该进行交谈。特别是对于孩子的焦虑、退缩、攻击等逆反心理，一定要帮助他们树立更健康的价值观和世界观，才能够帮助学生走出自己的心理阴影。

（四）建立学校、家庭、社会“三位一体”的心理健康教育体系

因为学生至少有二分之一的时光在校园之外的场所渡过，他们大部分的身心症状和不良举动都来自父母和学校，所以单靠校园来进行心理健康教学常常会让它们感受到力不从心。学校应当在由学校主导的前提下，对家庭开展心理健康教育引导工作，让父母了解有关心理教育的知识，并严格教子言行，在家教过程中创设健康的家庭教育环境，使其形成健康的心理品质；同时学校还必须取得社会组织的帮助，充分运用各类社会教育资源，如医疗机构、儿童活动中心等，进行多方式、多渠道的心理教育活动，引导学生养成良好的生活习惯，使学生在生活和学习中遇到困难时找到情绪的发泄口，减少异常行为的发生几率，让学生在一個和谐的环境中健康成长。

五、结语

随着社会的不断发展以及教育水平的不断提升，对儿童的要求也逐渐提高，儿童在成长过程中因学业压力、家庭压力以及攀比压力等，

会出现情绪焦躁、社会退缩、抑郁等多种异常行为，在此种情形下，需要联合学校、家庭、社会以及学生本身形成教育合力，结合巴中市教育生活条件以及儿童身心发展特点，提高对青少年儿童出现的异常行为的关注度，通过多方努力、丰富心理健康教育活动的开展，为儿童创造良好的生活学习氛围，促使儿童形成正确的价值观，在成长的道路上学会与他人交流，更好的适应社会群体生活，从而为儿童的终身发展奠定基础。