

商洛学院课程思政案例库

课程名称： 特殊儿童心理与教育
负 责 人： 杨宪华
编著时间： 2022 年 12 月

教务处印制

前言

我国特殊儿童数量庞大，目前有超过 2000 万的特殊儿童需要接受心理与教育服务。智力障碍、学习障碍、情绪障碍、多动症等特殊儿童，不仅容易引发家庭的焦虑和内卷，同时也倍受全社会的高度关注。由此，开设好特殊儿童相关课程非常必要。《特殊儿童心理与教育》课程作为应用心理学专业的专业课程，是一门集理论课与实践性相结合的综合类课程，在以往教学过程中，往往侧重于知识及技能的学习，而忽略了价值塑造和“课程育人”作用。为深入贯彻落实党和国家关于“课程思政”建设要求，持续深入推进专业教育与思想政治教育紧密结合，将思政之“盐”更好地融入专业课程之“汤”，提高人才培养质量，我们依托《特殊儿童心理与教育》课程，组织编写了特殊儿童心理与教育课程思政案例库（以下简称“案例库”）。

编写案例库的主要目的在于，通过探索课程思政元素，培养学生正确的特殊儿童观，挖掘出特殊儿童的核心价值、道德信念、精神力量等元素，促使学生更深刻地理解世界的丰富多元，更好地对待人与人之间的异同，更好地理解人性，更好地善待自己 and 他人。研究和实践表明，特殊儿童与正常儿童的共性大于特殊性，特殊儿童的缺陷与优势并存。不管特殊儿童有着哪些障碍，也不管他（她）的残疾程度如何，他（她）们都有权利得到优质的心理和教育服务，最大限度追寻高品质的生活。特殊儿童心理与教育信任尊重每一个孩子，重视发挥每个孩子的最大潜力，让每个孩子自信愉快。

编写案例库，有利于对特殊儿童进行多视角认识、多方位理解和多维度思考，不断提高人才培养质量。

案例库是任课教师结合《特殊儿童心理与教育》课程特点专门编写的。案例库主要围绕《特殊儿童心理与教育》课程大纲所涵盖的知识点进行编写。编写过程中，坚持以立德树人为根本任务，为党育人、为国育才，通过网络媒体、查阅文献等多种途径，精心选取名人故事、真实案例等资源，挖掘社会主义核心价值观等思政主题。案例库结合课程教学目标，以教学大纲各章节排列为序，共包括 8 章 50 个案例。案例涵盖范围广，与教学内容契合度高。每个案例包括除包括案例标题、来源、内容简介、关键词、素材形式、育人主题、正文、分析评价等“规定内容”外，还结合课程特点将正文细化为案例简介、评估方法、症状优势、成因分析、心理干预、教育干预。案例编写过程中坚持问题导向、突出资源取向，将专业理论知识和具体案例相结合，将科学性与实用性相结合。案例选择具有代表性，注重原创性，贴近应用心理学专业人才培养需求，寓思想性于案例之中。

案例编写过程中，彭虎军教授对案例库建设给予充分肯定并作出悉心指导，心理学系部分教师提出了许多宝贵建议，应用心理学专业学生在案例搜集、资料整理方面作出很大贡献，在此一并表示感谢。由于编者才疏学浅，该课程思政元素挖掘深度还不够深入，我们会在今后教学中不断思考、总结和完善。

课程思政案例章节分配表

序号	内 容	思政案例编号
1	第一章 智力落后儿童 心理与教育	12、29、36、49
2	第二章 学习障碍儿童 心理与教育	2、16、18、19、32、33、45
3	第三章 情绪障碍儿童 心理与教育	3、22、30、37、39、41、43
4	第四章 行为障碍儿童 心理与教育	23、24
5	第五章 多动症儿童心 理与教育	6、11、35
6	第六章 自闭症儿童心 理与教育	1、4、5、7、9、10、13、14、 15、17、21、25、28、34、 42、46、50
7	第七章 视听障碍儿童 心理与教育	8、20、26、27、31、38、47
8	第八章 肢体残疾儿童 心理与教育	40、44、48
合计		50

案例编号	20101318-01	
案例标题	自闭症知名学者斯特芬·肖的奋斗历程	
案例来源	新闻资讯	
内容简介	目的：对自闭症儿童的尽早干预能够尽早弥补缺陷，提高自闭症儿童的社会适应能力。评估方法：本文通过医学检查、心理评估、教育评估三个方面诊断儿童是否患有自闭症。症状优势：患儿在语言、理解能力和行为方面存在着缺陷，但对某些书籍和乐器方面存在着特殊兴趣。干预措施：在心理干预与教育干预两方面对患儿提供治疗措施。结论：通过研究以证明对特殊儿童心理与教育的必要性。	
关键词	自闭症儿童；心理评估；心理干预	
编写时间	2022-10-10	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；郭聪 心理学 1901 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 拼搏。面对困难不退缩，面对压力不气馁。 2. 友善。用友善的态度待人，用鼓励和点拨帮助人。 3. 贡献。贡献智慧和力量，培养出一批专业人员。	
素材长度	2658	
案例正文	案 例 简 介	斯蒂芬·肖是一名自闭症患者，拥有文学学士及会计及信息学学士文学硕士、教育学博士学位。曾任职于美国纽约州阿德菲大学特殊教育学助理教授。 斯蒂芬在 18 个月大之前，他完全没有语言交流，经常发脾气、转圈儿，出现了自闭症症状，最终被诊断为自闭症。 4 岁的时候，斯蒂芬能够用小刀自己完整拆卸一个手表，他的母亲发现他的这项能力之后，找来了更多的手表、收音机或其他小机械给他拆。父母就坐在他身边，看着他拆卸完毕，然后又完好地安装回去。 上小学后，斯蒂芬在社交和学业方面经历了惨败。他不懂得以一种同学能理解的方式与人交往，他与人说话时会重复做相同的动作，发出相同的声音，他以为同学也会以同样的方式回应他。他的学业落后很多，但很喜欢读关于天文、飞机、电学、天气、自然、历史、猫、音乐等特殊兴趣的书。 上中学后，斯蒂芬的际遇好了很多，他懂得了通过语言跟同学交流，而且他的特殊兴趣爱好发挥了作用，他能弹奏各种乐器，在学校的各类兴趣团体中展现才能，进而取得成功和认同。 大学时期，斯蒂芬克服了各种困难，终于取得了文学学士及会计及信息学学士。他在不同阶段遇到了能赏识他、并愿意提供帮助的老师 and 伙伴，他们的鼓励和点拨帮助他获得了以上的成就。 斯蒂芬写了好几本关于自闭症的书，都很受欢迎。他在美国阿德菲大学特殊教育助理教授的职位上工作了好几年，他为心理学、社工和特殊教育学专业培养出了许多从事自闭症干预训练的专业人员，现已成为一名自闭症权益倡导者。

		
评估方法	1. 医学诊断 依靠全面收集病史来了解患儿前来就诊的主要原因及主要症状，包括：症状最早出现的时间；病程经过；症状出现后孩子的生长发育情况，生活、学习能力及社会功能情况；就诊前经过哪些检查治疗，效果如何等等。 2. 心理评估 用儿童孤独症评定量表（CARS）对儿童进行评定，得分高于 36 分者则诊断为自闭症；用丹佛发育筛查测验（DDST）对儿童进行测验以筛查出患儿在发育中可能存在的问题。 3. 教育评估 以教师为主，由专家、家长及其他相关人员共同参与，了解孩子的特殊需要，找出孩子的问题，并针对自闭症儿童的问题设计出相应的课程或训练计划。 4. 其他常规检查 根据患儿临床表现，可针对性进行实验室检查，如脑电图、影像学检查（包括头颅 CT、磁共振成像等）、遗传学相关检查（如染色体核型分析等）、代谢病筛查等。	
症状与优势	1. 症状 (1) 斯蒂芬的语言交流能力差，不能与他人(包括父母)建立正常的社会交往，很少与别人进行互动，具有社交缺陷。他不懂得以一种同学能理解的方式与人交往，与人说话时会重复做相同的动作，发出相同的声音，他以为同学也会以同样的方式回应他。 (2) 对言语的综合理解能力表现得相当差。他只会从字面上来领会意思，无法深究。此外，他与人说话时单调重复，语调、节律怪异，言语不够清晰。 (3) 行动刻板，兴趣范围狭窄。他的日常生活常规固定不变，拒绝改变，否则烦躁不安、吵闹不休。具有频繁转圈儿的强迫性刻板活动。 2. 优势 (1) 斯蒂芬喜欢读关于天文、飞机、电学、天气、自然、历史、猫、音乐等特殊兴趣的书。	

		(2)他能弹奏各种乐器, 在学校的各类兴趣团体中展现才能, 进而取得成功和认同。 (3)他非常喜欢教学, 因而他继续攻读了教育方面的硕士和博士学位。
成因分析		1. 环境因素 产生自闭症的原因可能与某些环境因素有关, 例如环境污染可能会对患儿的身心健康产生不良影响。 2. 遗传因素 遗传因素是造成自闭症的一个重要原因。自闭症同胞及双亲存在类似的认知功能缺陷和特定的人格特征, 也可能导致儿童患自闭症。 3. 生物学因素 患儿通常具有先天性风疹、巨细胞病毒感染、早产、难产、产伤、窒息等。
心理干预主要措施		1. 语言训练 自闭症儿童的语言训练主要包括两个部分, 一方面是需要到专门康复机构, 进行语言方面感觉统合训练。另一方面还需要家长配合, 进行家长语言干预。在家长语言干预时, 要随时陪伴在孩子身边, 随时引导孩子, 训练其语言, 善于在儿童日常生活当中, 抓住每一个有兴趣的机会, 适当进行沟通, 帮助进行语言发育, 进行语言指导。 2. 音乐疗法 音乐疗法是一种通过音乐体验, 促使自闭症儿童与音乐逐步建立联系, 进而加强治疗师与儿童间良好治疗关系的系统干预过程。音乐疗法开展需要治疗环境、治疗师、治疗技法间的相互配合。音乐治疗临床应用较为广泛, 根据个人情况制定适合的治疗计划, 如乐器弹奏、音乐聆听、节奏训练等, 帮助其重建、发展、维持心身健康。音乐治疗能够有效吸引并延长自闭症儿童集中注意力时间、促进增加目光交流、改善语言能力、减少刻板行为、调动积极情绪, 让其走出自我封闭世界。 3. 感觉统合训练 感觉统合是机体有效利用自己的感官, 从环境中获得不同感觉通道的信息输入大脑, 大脑对输入信息进行加工处理, 并作出适应反应的能力。而对于自闭症儿童来说, 大都存在重复刻板的行为和感觉的异常等方面的问题, 因此, 感觉统合训练对改善自闭症儿童动作协调能力、行为组织能力以及集中注意的能力非常有意义。提供儿童喜欢或较能接受的刺激, 以提高其参与活动的动机, 进而改善其大脑处理各种感觉的功能, 使其有能力做出适当的反应。
教育干预		1. 家庭教育 (1)增加儿童休闲娱乐技能。自闭症儿童没有能力掌握普通儿童所具有的游戏技能, 在大部分的时间里, 自闭症儿童沉迷于自己所感兴趣的个人世界里, 有相当一部分儿童用常

	主要措施	人不能理解的自我刺激行为来填充他们大部分的空余时间，因此，家长要通过对自闭症儿童进行积极的引导和教育来增加儿童休闲娱乐技能。 (2)鼓励引导儿童帮助别人，增加社会互动机会。除了提高儿童的自理能力外，家长还应给孩子创造更多的与他人互动的机会，包括让他们去帮助别人。在儿童做事的过程中，增加儿童与他人交往的机会，在此期间可以引导儿童的行为规范，增加他们与人的互助和沟通能力。 (3)努力创造出独特的家庭训练方法。家庭训练方法与机构训练方法虽然本质相同。但是，因环境不同、训练人不同而有很大差别。家长应学会根据自己的家庭状况，孩子的特点去努力创造自己的方法。除了学习机构教师的好方法外，通过多种渠道去学习各种对孤独症儿童有帮助的方法，逐步形成自己独特的家庭训练方法。 2. 学校教育 (1)个别化教学。根据个体差异，制订教学方案，进行一对一教学与评估。有关人际关系、社会性行为与语言的教学，可通过有计划地安排小组活动，获得实用经验。 (2)行为矫正治疗。行为矫正治疗强调正性强化，细分学习阶段，有步骤的鼓励行为改善的泛化，增强生活自理和社会交往能力。 (3)游戏疗法。游戏疗法通过情景法、角色替代法以及待人接物游戏、视听觉游戏与运动游戏等，使患自闭症儿童能参与到人与人之间的对话与交流当中，从而逐渐适应社会，改善人际关系。
分析评价		通过分析斯蒂芬的案例，探究其自闭症的成因并通过其症状，提出心理干预措施和教育干预措施，从而达到提高自闭症儿童社会适应能力的目的，具有一定的课程思政价值。
评价者		彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-02
案例标题	阅读障碍症儿童校校
案例来源	纪录片《我不是笨小孩》
内容简介	目的:让更多人了解阅读障碍的成因和解决措施。方法:以纪录片中校校的行为表现和父母的做法做出分析，得出相应的结论。症状优势:阅读障碍儿童思维活跃，具有好奇心和探索性，但存在较明显的阅读障碍。干预措施:学校进行一定的教育安置和适应性教育措施，家庭要配合教育，有信心，有耐心，有毅力的对待孩子。结论:要多关心阅读障碍儿童，提供一个良好的学习环境。
关键词	阅读障碍；家庭；学校
编写时间	2022-10-15
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；王菲 心理学 1902 班学生
素材形式	文字、图片
育人主题	1. 乐观。面对自己的症状不悲观。

	2. 发展。家长不只是关注学习，而是坚持发展理念，比如，组织亲子户外活动，发现孩子射击等方面的天赋。	
素材长度	2175	
案例正文	案例简介	在校校进入小学之前，聪明活泼，整天开开心心，与人交往落落大方，但当校校成为小学生后，一切都变了。校校在课堂上经常坐不住，上课经常走神，手边的一切东西都能成为他的玩具。校校在识字上出现了困难，无论看很多遍，写很多遍，依然记不住，读不出，更写不对，上五年级了还在记二年级的字，数学也不好，分子分母念颠倒，八分之五念成五分之八，十分之三看成三，校校的阅读速度特别慢，认字时将字当做一个没有意义和语音的图形来记，死记硬背，阅读时不能自动地将字转换为语音，口头表达很流畅，却难以将其用文字输出出来。上学后他的学习成绩一直不是很理想，甚至上到五年级了，很多在低年级学过的汉字却还不会写。校校在学校里经常受到同学们的嘲笑，但校校为了不让自己的父母担心，从来都是自己默默承受了。 
	评估方法	1. 心理评估 表达性单词图片词汇测试。表达性单字图片词汇测试是一项专为 2 至 12 岁儿童设计的图片命名能力测试。测试的目的是通过孩子获得的单字表达图片词汇，对孩子的语言智力进行基本估计。通过测试得分来判断是否有阅读障碍。 2. 教育评估 智力测验与评估相结合。第一阶段教师和家长对学生的阅读水平和智力水平进行评估，平常进行观察看学生有无阅读障碍的表现。第二阶段运用测验对学生进行诊断。通过测验后的得分来判断是否有阅读障碍。
	症状与优势	1. 症状： （1）识字症状。认字与记字困难重重，刚学过的字就忘记；错别字连篇，写字经常多一画或少一笔；经常搞混形近的字，如把“视”与“祝”弄混；经常搞混音近的字；学习拼音困难，经常把 Q 看成 0；经常颠倒字的偏旁部首。 （2）阅读症状。朗读时增字或减字；朗读时不按字阅读，而是随意按照自己的想法阅读；听写成绩很差；阅读速度慢；

		逐字阅读或以手指协助；说作文可以，但写作文过于简单，内容枯燥；书面表达自己的意思非常困难，抄写速度慢。 （3）行为问题。行为反应表现得不集中或无组织，对于所看到或听到的刺激，仅能掌握一小部分；掌握事物的顺序很困难，如数学公式、乘法口诀等。 2. 优势 阅读障碍症的儿童具有一定的优势。首先，增强创造力，在想法之间建立新颖联系的能力，校校有种超过同龄人的幽默和睿智。其次，增强个性特征，校校很是聪明灵动，幽默风趣，看到妈妈生气了，大声说“着火了！”妈妈一紧张，问那里着火了？对曰“您头上”！妈妈好气又好笑。最后，具有耐心和情绪上更容易共通。校校在学校被同学忽视和瞧不起时，为了不让父母担心，选择自己默默承受这一切。
	成因分析	1. 轻度脑损伤或轻度脑功能障碍 轻度的大脑功能失调，有神经心理缺陷，这些缺陷的程度与学业成绩低下的程度呈正相关，而且学习障碍儿童的神经心理功能不平衡，左半球功能受损更明显，这种平衡失调是影响学业成绩的因素之一。另外通过利脑测验发现学习障碍儿童神经心理特征表现为大脑左半球功能相对激活不足，语言优势半球激活水平不足，可能就是这类儿童对语词性材料记忆不足和阅读能力低下的原因之一。 2. 感觉综合失调 感觉综合能力是依年龄以自然的次序发展的，正常儿童到7岁时发展已臻完善，但某些特殊儿童由于一些至今尚不清楚的原因，无法正确处理自身与外界的信息，而产生种种学习行为与情绪上的障碍。不同感觉系统的失常会引发不同程度、不同形式的行为障碍。 3. 情绪因素 校校在校园里遭受同学们的欺凌和言语上的攻击，老师的不理解。同时校校也承受着自己妈妈的压力，他宁愿去上学也不想回到家面对妈妈布置的无休止的任务。长时间下来，校校变得不爱学习，越来越逃避学习。
	心理干预主要措施	1. 一般治疗 个别化教育与训练。根据患儿学习技能障碍的类型及神经心理学缺陷的特点，对患儿有针对性地开展基本技能训练，同时应配合学校开展特殊教育和强化训练，包括对患儿阅读能力进行全面的评估，制订系统的方案，以及概念、技能和解决问题的能力等。 2. 其他治疗 培养社会技能训练。根据校校的具体情况制定相应的训练方法，然后进行训练操作，根据校校的问题进行一些行为矫正、情景模拟、示范指导，反复练习、角色扮演等等方法，来不断的纠正校校的社会能力。最后进行实际运用，把自己学到的用到真正的社会实践生活当中。

		3. 行为纠正 对于阅读障碍的患者，可以通过行为纠正的方法改善注意力，并通过已经安排好的训练程序减少儿童过多活动和不良行为。如及时制止患者阅读时好动、语速过慢等一些不良行为，语气要轻柔耐心，注意多表扬、鼓励，使患者较容易接受。
	教育干预主要措施	1. 学校教育安置 设置普通班、资源教室、特殊班、特殊学校、在家或医院接受教育。像资源教室就是学生大多数时间在普通班上课，部分时间在特殊班接受特殊教育，症状较轻的阅读障碍儿童适合这种教学方式。 2. 采取特殊训练 第一是对词汇贫乏的矫正。首先选用难易程度适合学生的阅读材料，应重视理解文章大意的练习，并且为了鼓励儿童快速阅读，应采用基础读物来扩展儿童的词汇。还可以在没有任何意义背景条件下进行快速认字训练，如速示法。 第二是阅读习惯的矫正。首先，教师应培养学生在阅读时动手做标记或批注的习惯，如在重要的词语下划横线，不懂的地方做批注。其次，教师应培养学生迅速略读的习惯。人们在阅读时存在的一个问题是以同一种方法去阅读不同的资料。所以在面对阅读障碍儿童时可以采取相应的阅读方法。 3. 家长耐心教育 除了一些先天因素外，孩子各方面的能力也有后天努力的成果，这就需要父母的缓慢引导让孩子变的更聪明。因此，父母在平时教育孩子的时候要用耐心和关怀的态度，让孩子喜欢读书，然后慢慢努力。
分析评价	本案例详细梳理了阅读障碍的典型特点，并从乐观、发展等方面进行了育人主题分析，具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-03
案例标题	创伤抑郁症的林肯
案例来源	时代周刊
内容简介	林肯一生饱受创伤，神情忧郁绝望，但他却风趣幽默，智慧超人，而且始终百折不挠，屡败屡战，为美国乃至全人类做出巨大贡献。幽默是林肯疗伤的法宝，也是其智慧的结晶。
关键词	《林肯传》；创伤；幽默；智慧
编写时间	2022-10-16
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；魏雅楠 心理学 1901 班学生
素材形式	文字、图片
育人主题	1. 友善。善待亲友、他人。 2. 和谐。亲人的陪伴、谅解与支持很重要。
素材长度	2009
案例正文	案 林肯的《葛底斯堡演讲》被认为是世界历史上最精辟的

例 简 介	演讲之一，但当时人们对它的反应却极为冷淡。这使林肯觉得“演讲彻底失败了....人们很失望。”他苦恼不堪,担忧过度,以致头痛病发作,不得不用冷水冲洗。而演讲前林肯所忍受的屈辱与磨难,更是难以想象。1863 年底,林肯的政敌对他肆意污蔑,大肆捏造事实,利用报纸对他进行了三个月的讨伐。被深深伤害的林肯郁闷地甚至不敢看报纸,但他只能默默忍受痛苦。  “失败”和“忧郁”是《林肯传》中反复出现的关键词。经商失败，婚姻失败，亲情失败，政治生涯失败，再加上亲人接二连三地离去带给他的死亡创伤,使林肯数次精神崩溃。人们注意到“言语难以形容的极度悲伤和深深的忧郁”是林肯最典型的特征。赫恩登说:“二十年里,我没见到林肯哪怕有一天幸福日子。永恒的忧伤是他最典型的特征。他行走时,忧郁仿佛随时会从他脸上滑落下来。” 林肯不时出现严重的精神病征兆。27 岁时精神一度崩溃,卧病在床达半年之久,最沮丧的时候甚至“连一把刀都不敢携带,真怕一时想不开”。同屋的巡回法官有时会被林肯咕咕啾啾的声音弄醒,发现他坐在床边,断断续续地自言自语。起床后,他会生个火,然后一坐就是几个小时,呆呆地盯着火苗看。有时走在街上,他被深深的绝望笼罩,对来往的熟人视而不见,有时又会莫名其妙地与人握手):对自己的所作所为完全无意识。
评 估 方 法	1. 临床评定量表（汉密尔顿抑郁量表、孟哥马丽抑郁量表等） 2. 自评量表（快速抑郁症症状自评问卷等）
症 状 与 优 势	症状: 1. 显著而持久的情绪低落:情绪低落本身是一种正常的心理现象,但抑郁症患者的情绪低落往往持续两周以上,同时出现兴趣缺失、自我贬低、自我否定等心理。严重者出现极端厌世的想法,甚至会出现自杀倾向。 2. 意志活动减退:患者意志活动长久受抑制,具体表现为行动缓慢、懒散,不想做事也不愿与他人交流,严重者甚至会不吃、不动、不语。

		3. 躯体不适症状:主要表现为睡眠障碍(早醒)、乏力、食欲不振、性欲下降、体重下降等。也可涉及各个脏器,出现恶心、出汗、心慌、呕吐以及胸闷等状态。 优势: 风趣幽默是林肯的典型特征。“幽默是从痛苦中提炼出来的镇痛剂,是荒诞的解药。人们感到压抑沉闷时,用幽默的方式表达内心的苦闷、不满、讽刺和抗议,这种幽默被称为“灰色幽默”。林肯正是利用这种独特的灰色幽默,对付生活中无所不在的创伤性事件,使自己尽快从忧郁中解脱出来,从无尽的烦恼中获得片刻的休息。
成因分析		1. 贫困。林肯出生在一个四面透风、极其简陋的小木屋里,从小和姐姐一起帮父母提水、劈柴、锄草、送信,然而生活还总是捉襟见肘,吃了上顿没下顿。林肯 11 岁开始外出打零工,为人做各种各样的活计。21 岁时双脚在冰水中被冻伤,无法行走,一个月后才见好。为了生计,全家几次迁徙,白天披荆斩棘,晚上露宿的地方有熊群出没,美洲豹和野狼在不远处嗥叫,险象环生,多年后想起来,林肯仍心有余悸。 2. 林肯与父亲的多年隔膜,也是其创伤源之一。母亲与姐姐早逝,林肯与唯一的亲人一父 亲汤姆本该相依为命,但父子俩很早就产生隔阂。父亲是文盲,只知让孩子们干活挣钱,反对他们读书学习。得知雇主抱怨林肯干活时看书“偷懒”,他当众给了酷爱读书的林肯一记耳光,把儿子打翻在地。林肯哭了,却一句话也没说,但从此父子不和。林肯为晚年的父亲提供经济援助,但即使父亲生命垂危之时,他也没去看一眼父亲,因为他觉得父子俩见面只会更加痛苦。 3. 不幸的婚姻无疑是林肯最大的创伤源之一。林肯的平民身份,不修边幅、不拘小节的行为方式,甚至还有他的长相,都是玛丽歧视、奚落和愤怒的理由。她动辄用扫帚将林肯赶出家门,使他有家不能回,只能睡办公室。早餐时玛丽竟当众将热咖啡泼在林肯脸上,而林肯只有屈辱地默不作声。在林肯 25 年的婚姻生活中,这样的插曲对林肯来说是家常便饭。 4. 导致林肯抑郁的另一罪魁祸首就是他在政治方面的一连串失败。家乡百姓、亲戚朋友的反对,大批失业者的围追堵截,固守奴隶制的南方的公然挑衅,政敌的肆意侮辱,联邦军队因缺乏统帅、准备不足而节节败退,法国趁机占领墨西哥,试图勾结英、俄支持南方,分裂年轻的美利坚合众国。
心理干预主要措施		1. 幽默疗法。通过一种奇特、含蓄、双关、诙谐、巧合.等形式的良性刺激,使个体认知后愉悦情绪,起到活跃气氛,缓解紧张、尴尬局面的作用。 2. 认知疗法。目的是通过心理疏导等方式,舒缓患者抑郁情绪,辅助药物治疗。 3. 做心理疏导。在家庭成员相处的日子里,家属应该尽量给予患者陪伴与关心。患者应该努力保持良好的心态,多运动,多外出;积极保持与周围人的沟通交流,多进行一些让

		自己感觉舒适的社交活动。
	教育干预主要措施	1. 学校心理健康人员可以通过咨询、直接服务或与家庭或其他社区机构合作，提供支持特定学生的方法建议。 2. 不要害怕与患有抑郁症的学生谈论他们的感受。事实上，什么都不说说明了很多，询问他们的感受几乎不会造成伤害。很多时候，他们正在寻找一个关心他们并且能够认识到他们的痛苦而不必自己寻求帮助的人，尽管看起来可能并非如此。最重要的是，不要放弃他们。
分析评价	本案例详细梳理了抑郁情绪的典型特点，并从友善、家庭和谐等方面挖掘了育人主题，具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-04	
案例标题	自闭症大福	
案例来源	电影《海洋天堂》	
内容简介	随着社会经济的快速发展，人们对特殊儿童的关注与研究也越来越多。本研究采用个案分析法来探讨自闭症儿童大福的历程。大福不仅在社会性发展方面存在一定的语言交流障碍和社交交往障碍，还在行为方面有其他的症状。虽然存在一系列的问题，但是大福单纯善良，爱整洁，拥有超高的游泳技能。从他的症状入手，采用 ABA 应用行为分析法等心理干预手段进行治疗，同时辅助一定的教育手段。通过为他们创造宽松友爱的氛围，在学习交往中，逐步控制他们的情绪，最终达到综合能力逐步提高。	
关键词	《海洋天堂》；自闭症；单纯；特殊能力	
编写时间	2022-10-16	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；刘思语 心理学 1901 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 立德树人。以德育人，要具有爱心、耐心、细心、恒心和认同感。 2. 人文关怀。以温暖和关爱的态度，因材施教。	
素材长度	2083	
案例正文	案例简介	主人公大福是一个自闭症患者，由父亲独自抚养长大。尽管大福已经 21 岁了，但是仍然需要父亲全天的照料，因为大福不会自己穿衣、做饭、不会与他人正常交流，身体经常会不受控制地晃动起来，并且有着严重的刻板行为，同时他也没有朋友。 父亲王心诚在得知自己身患癌症晚期后，想要帮大福安排一个安全的安身之所，多方寻找，终于找到一家愿意接纳大福的养护中心。然而换了新环境之后的大福出现了暴躁易怒，甚至是撞墙自伤的行为。 王心诚意识到了一个更加严重的问题：儿子是否可以离开自己独立生存下去。因此，他为自己制定了一系列艰难的计划，培养大福的自理能力。他教给大福穿衣、做饭、自己坐公交，并且学习在海洋馆里拖地。为了不让大福感到孤独，

		他甚至不惜拖着病重的身体，背着自制的龟壳扮成海龟，陪着大福游泳。他告诉大福自己将会变成海龟，一直陪伴在他身边。最后，王心诚没有遗憾地离开了人世，而大福不但学会了生活自理，并且学会了在海洋馆“上班”。 
	评估方法	1. 收集详细的病史。主要了解患儿的人际交往能力、语言表现以及行为特征。另外还需要了解患儿的生长发育史，母亲妊娠期情况以及家族精神病史。 2. 对患儿进行精神检查。对于语言发育较好又合作的患儿，可以采取面对面交谈，但对于幼儿或者功能水平较低，甚至不会说话的患儿采取直接观察法。 3. 智力测验。对学龄期功能水平较高的患儿，可以选用韦氏儿童智力量表。对语言发育障碍患儿，需要用瑞文标准推理测验。经智力测验后，大福的智商属于正常水平。 4. 评估量表的使用。自闭症常用的评估方法为 ABC 量表、CARS 量表，而《海洋天堂》中没有明确说明所应用的评估方法，只提到了大福开始被医院误诊为智障者，后面才被诊断出是得了自闭症。
	症状与优势	症状： 1. 语言交流障碍 自闭症患者掌握词汇少，语言运用能力差，会出现答非所问，重复别人语言的现象。大福虽然具备一定的语言能力，但语言能力与常人差距很远，他回答别人的话，只能用几个字或者短语；他常常答非所问，比如别人向大福问好，大福回答的却是晚饭吃什么；别人问他问题时，他总会重复别人问的问题，比如爸爸问他“如果有一天爸爸不在了，你会想我吗？”，大福说：“你会想我吗？”。 2. 社会交往障碍 包括社会认知能力低、缺乏社会情感、社会行为异常等。大福与人交流的时候害怕进行对视，缺乏与亲人的目光对视。爸爸跟他说话时，他总是把头偏向一边，眼睛往别处看，不正视爸爸；爸爸由于发病疼痛难忍的时候，大福却仍然在沙发上吃着苹果，难以体会他人的情感变化。自闭症患者在多数时间对亲人的离去缺乏应有的悲伤。爸爸病逝了，葬礼上所有人都十分悲伤，唯独大福在一旁若无其事，独自玩花草。

	3. 兴趣狭窄与重复刻板行为 自闭症患者对某些物品和活动特别感兴趣。大福对花似乎特别喜爱，而且他十分喜欢游泳，喜欢待在水里。自闭症患者的行为方式常常很刻板，如常用同一种方式做事或玩玩具，要求物品放在固定的位置等，并常会出现刻板重复的动作和奇特怪异的行为。大福的左手总是会不由自主地摆动，玩具狗一定要摆在电视机上，上楼梯时有固定的动作。大福喜欢摆列物品，看见物品摆得不整齐或不正时，他就会去摆好它。 4. 智能与自理能力低下 百分之五十的自闭症患者智力落后，智能大大低于同龄人，无法和其他正常的孩子一样接受学校等正规系统的教育。虽然大福的智力方面属于正常范围内，但是他在生活自理能力方面很差。脱衣服要爸爸帮忙、坐车到站不会下车、不会用钥匙开门、不会磕鸡蛋、不会认钱等。 优势：1. 大福的水性很好，经常到父亲工作的海洋馆里游泳，最喜爱的事便是跟海豚海龟这些动物在一起游泳玩耍。因此，他养成了非常强的游泳技能。2. 他爱整洁。当父亲带着大福试图跳海自杀没有成功，带着他回家时，大福把鞋子放得很整齐。不仅仅如此，还有放筷子、在柴嫂的店里摆架子放凳子、父亲教他认识人民币的时候，把父亲的钱摆放好。3. 大福很单纯，生活简单。当他第一次接触到某件东西，然后记住它时，他就形成了一种习惯。当他看到父亲把狗放在电视上时，他就会一直坚持这样做并坚信这是对的。
成因分析	1. 遗传因素。如果家族中有人得过抑郁症，患者得自闭症的概率会增加，而自闭症患者的同胞患病率会比其他人高很多。影片中的大福可能是由于遗传因素造成的自闭症，进而导致生活不能自理。 2. 环境因素。有研究认为自闭症是儿童生活在充满威胁和缺乏母爱环境中的结果。母亲在大福很小的时候就意外去世，这也可能对他的自闭症产生一定的影响。
心理干预主要措施	1. 运用 ABA 应用行为分析法进行治疗。此方法强调将每一项要教的技能分成小的步骤，然后步步地反复练习，使用提示帮助孩子做出正确的反应，并给予适当及时的奖励与惩罚。如王心诚教大福开门、挂钥匙，“到家了用什么开门？”“钥匙在哪里？”，都是先给大福实物演示一遍再让大福跟着做，并在走路的时候会问大福该怎么做。 2. 通过游戏疗法进行治疗。游戏疗法能够提高自闭症患者的情感能力，学习能力以及社会活动能力，通常需要父母和孩子一起进行，影片中王心诚一次次陪大福做游戏其实就是通过游戏的方式让他理解事物，是一种非常有效的沟通方式。 3. 自闭症儿童可以通过音乐来治疗。影片在青岛拍摄，其中有一段就是利用海豚的叫声来为大福治疗，这种方式会

		有一定的效果。
	教育干预主要措施	1. 对儿童行为宽容和理解。自闭症的儿童会出现特别多的异常行为，此时家长应该给予儿童更多的宽容和理解。王心诚所表现出的父爱震撼人心，他一次又一次耐心的跟随大福，不厌其烦地教他怎样回家、生活和交流。 2. 家长对于自闭症孩子的教育干预不能只着重于学习书本知识，而应该主要是生存技能，让孩子从生活自理到自立再到独立。王心诚不断联系接受自闭症儿童的机构，并在生命的最后时刻将所有精力用在教大福提升自理能力上，教会他脱衣服，煮鸡蛋等。 3. 特别能力的发现培养和转化。自闭症儿童会有一些特殊的能力，这些能力需要通过家长观察以及积极主动的态度、充足的时间和精力去发现、培养。大福喜欢游泳，为了不让大福感到孤独，王心诚不惜拖着病重的身体陪着他游泳，帮助他形成了超高的游泳技能。
分析评价	本案例详细梳理了自闭症大福的症状和优势，并从立德树人、人文关怀等方面挖掘了育人主题，具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-05	
案例标题	孤独症画家毕昌煜	
案例来源	百度	
内容简介	目的：为探讨对孤独症儿童的干预措施。方法：利用心理学知识对著名画家毕昌煜进行个案分析。症状优势：毕昌煜性格沉静，单纯，率真，有绘画天赋，十分善良，乐于助人，并且其父母对他用心呵护，用爱浇灌。干预措施：分别从心理干预和教育干预两方面入手。结论：对特殊儿童进行干预治疗时，要充分根据他们的个人特点，从心理和教育两方面入手。	
关键词	孤独症；绘画；天才；干预	
编写时间	2022-10-16	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；曹齐琦 心理学 1901 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 教育公正。要对特殊儿童进行公正合理的教育，提供均等的教育机会。 2. 社会支持。我们要像毕昌煜的父母那样为儿童建立一个完备的社会支持系统，让每一个孩子都能有享有成就梦想、人生出彩的机会。	
素材长度	2254	
案例正文	案例简介	“绘画天才”毕昌煜 3 岁时就被医生下达通知：患有终身不可治愈的孤独症。其父母辗转多地为他寻求治疗之法，最终在教师和专家的指导下，父母把自主权交出，让他感受到尊重与爱，毕昌煜通过手握画笔找寻到了快乐与人生的价值，成为了“中国的毕加索”。

		
评估方法		1. 收集详细的病史，主要了解患者的人际交往能力、语言表现以及行为特征。另外还需要了解患儿的生长发育史，母亲妊娠期情况以及家族精神病史。毕昌煜无家族遗传病史，不能与他人建立良好的社会交往，行为刻板，具有语言障碍。 2. 对患儿进行精神检查，对于语言发育较好又合作的患儿，可以采取面对面交谈，但对于幼儿或者功能水平较低，甚至不会说话的患儿采取直接观察法。专家对毕昌煜进行观察指导，让他在多次引导后才叫出了人生中第一句“爸爸妈妈”。 3. 智力测验，对学龄期功能水平较高的患儿，可以选用韦氏儿童智力量表。对语言发育障碍患儿，需要用瑞文标准推理测验。对儿童不合作者可以采用社会适应量表。医生根据毕昌煜的个人特点，用画画打开他的世界，引导他表达心声。 4. 可以通过孤独症行为评定量表或者儿童期孤独症评定量表进行检测。经过毕昌煜的父母带他去多地检查，在许多医生的多次检查下，最终确定其患有孤独症。
症状与优势		1. 症状：（1）社会行为：不能与他人，包括父母建立良好的社会交往。毕昌煜很少与别人进行互动，社交缺陷是其核心症状，在两三岁时就表现出避免与他人目光接触，缺少面部表情，拒绝他人的拥抱。（2）语言表达：毕昌煜具有语言障碍，三岁时还不能完整地说一句话，也不会叫爸爸妈妈，且说话支支吾吾，难以表达清晰。（3）行为方式：行为刻板，没有规章，很多动作也让人不能理解，多动，受到干扰就会烦躁不安，毕昌煜时常一个人坐着，沉浸在自己的世界中，感知觉异常，他对父母的呼唤常常毫无反应。 2. 优势：（1）毕昌煜只要坐在画架前，就会变得十分安静且认真，徜徉在自己的绘画世界中。（2）毕昌煜具有绘画天赋。他在色彩方面有着极高的抓取度，作画的内容也能够根据外界的天气、风景、季节而转变，向人们准确传达出当时的心情。（3）毕昌煜单纯率真，做真实的自己，始终忠于内心世界与情感，积极面对生活，乐观向上。（4）毕昌煜的父母对他无私的爱筑起了爱的城堡，促使他在自己的绘画世界勇敢前行。（5）毕昌煜与人为善，用自己的行动与双手去帮助、温暖他人。他将创立的“毕昌煜艺术专项基金”流

		向偏远地区的失学儿童，或是用来开办孤独症儿童绘画艺术方面的活动。
成因分析		1. 遗传因素：孤独症跟遗传因素有较大的关系，一般考虑是遗传因素和环境因素相互作用而导致的结果，遗传因素可以高达 80%-90%。此外，有一部分学者认为孤独症孩子的脑结构和功能可能存在有异常，比如一部分孩子存在有小脑发育不良、脑干萎缩。毕昌煜无家族病史，其症状可能与大脑器质性病变有关。 2. 环境因素：毕昌煜的父母都是商人，家庭条件较好，且他从小生活在一个有爱的环境里，对于其后来的治疗有着极大的促进作用。 3. 母亲的因素：妈妈高龄，妊娠期间有感冒，情绪不稳等状况，这些因素也可能会影响毕昌煜导致孤独症。 4. 后天因素：毕昌煜自出生不爱跟人接触，父母并未发现其异常，认为是他年纪小，不懂与人接触导致的，直到 3 岁多才带他到医院检查，这对其孤独症也有一定的影响。
心理干预主要措施		1. 游戏治疗：儿童可以在游戏时发泄其愉快或不愉快的情绪，象征性的满足其愿望，游戏也可以发展儿童的想象力。在游戏中也可以让教师，家长及治疗师加深刻的了解儿童的内部世界，改进其与儿童的关系。专家对利用游戏对毕昌煜进行治疗，了解其状况及内心世界，为他找到了绘画这一艺术道路。 2. 沙盘治疗：让儿童根据自己的想法将玩具摆出一个形状或场景，从而抒发自己的真实情感，在自己的王国中徜徉，使儿童在动手的过程中转移注意力，从而放松心情。在治疗师的指导下毕昌煜根据自己的情感世界搭建出自己的绘画世界，可以让治疗师更清楚他的状况，然后制定新的治疗方案。 3. 个体化训练：对能力不同的孤独症儿童制定不同的训练计划，根据计划内容训练患儿。针对毕昌煜在社交，语言和行为等方面的障碍分别制定不同的训练计划，计划要在对儿童的行为，语言以及生活自理能力的训练基础上，增加有关认知他人心理状态的训练内容，使患儿的认知能力和动作技能得到一定的发展。
教育干预主要措施		对于特殊儿童的教育干预，家校社要形成教育合力，共同致力于儿童的健康成长。 1. 家庭方面：父母要对儿童的特殊行为保持宽容和理解。孤独症的儿童会出现许多的异常行为，此时家长应该给予儿童更多的宽容和理解。同时，也可以通过与医生的沟通，针对儿童进行支持和培训。毕昌煜的父母耐心细致，尊重他的兴趣，给予他足够的关心与爱护，对孩子有信心，相信他能够有所发展，努力营造一个充满爱的环境助力他的成长。 2. 学校方面：学校和教师要根据孤独症儿童的需求，制定适当的教育计划，提供合适的教学实践活动。教师要给予他们特殊的关心和爱护，对其细微的进步，要及时表扬，让

		其在充满爱的校园环境里成长。此外，孤独症儿童会有一些特殊的能力，这些能力需要通过教师的观察以积极主动的态度、充足的时间和精力去发现、培养。毕昌煜有自己的绘画教师，能够根据他的特点进行因材施教，帮助其更好的发展。 3. 社会方面：应摒弃传统观念，对孤独症儿童要持包容和尊重的态度，给予他们温暖与照顾，帮助他们健康成长。社会应该确立一定的教育法律法规，保护他们的合法权益，也应该加大对特殊儿童教育的投入，大力开展融合教育，使特殊教育逐渐系统化，教育体系和方法更加完善。国家和社会为毕昌煜这类的特殊儿童创造机会，让他能够走上国际舞台，创立个人品牌，拥有快乐人生。
分析评价	没有任何天才是不需要呵护与培养的，特殊儿童中的天才也是一样。他们渴望得到关注、尊重、接纳。本案例详细梳理了孤独症个案的症状和优势，并挖掘了育人主题，具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-06	
案例标题	多动症迈克尔·菲尔普斯	
案例来源	百度	
内容简介	目的：分析多动症儿童的临床特点及心理、教育干预对多动症儿童的效果。方法：采用个案法来探寻美国著名运动员菲尔普斯的成长经历。症状优势与缺陷：调查发现，菲尔普斯在运动方面存在显著优势但同时也有多动症缺陷症状的显著特征。干预措施：结合心理治疗的行为疗法和认知疗法辅之以教育干预能够更好对多动症进行治疗。结论：多动症儿童的临床特点为注意缺陷、学习困难、人际关系异常。予以心理、教育干预后效果确切。	
关键词	多动症、理想信念、行为疗法、认知疗法	
编写时间	2022-10-16	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；谢千 心理学 1901 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 乐观主义。要学会乐于从每天的训练、比赛、吃饭、睡觉这种有条有序的繁琐生活中获得乐趣。 2. 坚定信念。信念昭示奋斗目标，催生前进动力，提供精神支柱。 3. 关爱学生。教师要关心爱护学生，尊重学生。	
素材长度	2197	
案例正文	案例简介	1985 年菲尔普斯诞生于美国马里兰州郊外的一个小镇。在家中 3 个孩子里，菲尔普斯年龄最小，父母很早就离婚了。父亲是一位退休警官，同时是个狂热的橄榄球爱好者。而母亲是一位学校老师，兼任教育系统行政官员。两个姐姐也从事过游泳运动。 菲尔普斯的童年是在挫折、自卑、拼搏中度过的。学校里菲尔普斯上课时总是注意力不集中，动来动去，无法在座位上专心致志地听课，因为这一点，老师们很不喜欢他，并找到他的父母，强制要求将他带回家去治疗。又因为他不同

	于他人的身体特点：大耳、长手臂，经常被同学们嘲笑。在他 9 岁时，医生告诉了他的母亲，菲尔普斯有注意缺陷障碍伴多动症。 即使外界有各种各样的声音，但是父母一直给予他肯定与鼓励，父亲经常陪他参加各种文娱活动，母亲乐观的生活态度也一直影响着他。菲尔普斯最早专注的并非游泳，而是棒球，之后是橄榄球和曲棍球。为了缓解多动症，母亲决定让他跟姐姐一起去俱乐部学习游泳，这个决定无意中开启了菲尔普斯的未来。游泳教练鲍曼的一次体能测试发现，菲尔普斯做最后一组时的冲刺速度居然比第一组还要快。便有意培养他这方面的特长。同时在妈妈的说服下，菲尔普斯终于决定忍痛放弃了其他体育爱好，专攻游泳。之后，在教练的训练下，14 岁的菲尔普斯打破了 20 岁年龄组 200 米蝶泳的纪录，并一次次突破自己，取得了令人瞩目的成功。 
评估方法	1. 临床观察法。在专家的指导下，教师或家长通过直观观察, 对孩子的行为进行精确的记录，教师记录孩子在班级中活动和学习的表现, 父母记录孩子在家中的行为表现，一般持续半年。然后, 由专家评定双方的结果并作比较。菲尔普斯正是在 5 岁时，因为课堂表现不良，无法集中注意力，被老师怀疑是多动症，并告知了他的母亲。 2. 量表测验法。目前常用的心理学检查方法有:①行为评定量表。②智力测验，常用的是中国修订的学龄儿童智力量表(WISC-CR)。韦氏学龄前儿童智力量表(WIPPS-CR)。③学习成就及语言功能测定。④注意测验, 目前最常用的是持续性操作测验(CPT)。9 岁时，菲尔普斯被医生诊断患有注意缺陷障碍伴多动症。
症状与优势	1. 学习困难、注意集中困难。菲尔普斯上课时总是注意力不集中，身体动来动去，无法在座位上专心致志地听课。因此，学习成绩一直不好，大部分是 B 和 C，甚至还有 D。 2. 运动天赋。菲尔普斯十分热爱运动，喜欢各种球类，最擅长游泳。有着非常适合游泳的身材比例，他的身高 1.93 米，展臂长度却几乎达到 2.01 米，可是他的腿长仅相当于一个 1.83 米身高的人的腿长，这样的构造能让他在水中能最大限度地减小阻力，以及最大程度保持平衡。他的双肩宽阔厚

		实,腰细,胯骨窄,形成了一个完美的流线型。并且有着异常灵活柔韧的肘关节和膝关节,加上巨大的如同双桨的手脚,增加了与水接触的横截面,产生更大的阻力,帮助他更流畅更有力地推进。 3. 勤奋、执着。菲尔普斯从 11 岁起就以夺取奥运会金牌为目标,开始用成人的训练标准严格要求自己,每周练 7 天,每天至少游 5 个小时。为了完成极其艰苦的训练,正常孩子的娱乐活动从此与他远离;他每天都会在早晨 5 时 30 分左右起床去训练,即使圣诞节也不例外;训练严格时,他每周要在水里游 100 公里。
	成因分析	1. 生理遗传是最主要的因素。儿童多动症形成可能是由于患儿的脑干网状结构上行激活系统内,缺乏去甲肾上腺素、多巴胺等神经递质中的某一种,使得神经不能及时传递信息而造成的一种病态。大约 85%的儿童多动症是由于脑组织器质性损害所致。除了以上的生理因素,遗传因素也会诱发多动症。许多研究者发现,多动症与遗传因素有密切关系。 2. 不良的食物和生活方式。研究表明,铅中毒是引发儿童多动症的原因之一,摄入含铅量过多的食品,即使未达到中毒的剂量也会诱发多动症。不良社会环境、家庭关系不融洽亦可能成为多动症的诱因。 3. 不科学的教育方式。早期智力开发过度及教育方法不当,致使外界环境的压力远远超过了孩子所能承受的程度,是当前造成儿童多动症的主要原因之一。
	心理干预主要措施	1. 行为治疗,强化技术。通过强化技术控制儿童的行为。例如,使用代币作为强化物,当学生出现良好行为时就给予代币,如表现不良就扣减代币,以此来强化良好的行为,减少不良的行为。教练对菲尔普斯的游泳行为进行强化,在每次完成训练目标时都会及时鼓励他。 2. 认知疗法,改善不良认知。通过改变思维模式,尤其通过使儿童认识到自己认知中存在的非理性的、自我否定的部分,通过获得和强化思维中理性的、自我肯定的部分,来帮助他们解决情绪与行为障碍。菲尔普斯的母亲一直鼓励相信他,并未因为学业上的受挫而放弃他,而是肯定他在运动方面尤其是在游泳方面的特长。
	教育干预主要措施	1. 教育应善于发现和挖掘儿童潜能。父母及教育者要善于挖掘孩子的潜能。菲尔普斯的教练在发现他的游泳潜能之后,更进一步的严格要求下使得他不断突破自己取得一个又一个的成就。 2. 教育应注重儿童自尊心和自信心的培养。对这类儿童应耐心反复地对其进行教育和帮助,要积极发现儿童的特长和爱好,以增强他们的自尊心和自信心,消除他们紧张的心理,帮助他们提高自控能力。菲尔普斯在学校时没有受到老师和同学们的尊重,一度让他产生了退学的想法。而教练却能耐心的根据他的情况设计有针对性的训练方法,使其在游泳

		方面成效显著。 3. 教育与行为管理相结合发展体育教育。特别是需要身体各部分协调活动的游戏。这样有利于多动症儿童释放过多精力的同时锻炼了儿童动作协调能力,增强其自控能力。菲尔普斯被诊断为多动症后,母亲就增加了他的各方面的体育运动,经观察他在游泳池更能集中注意力,游泳特长便是在这时候被发现的。
分析评价	菲尔普斯战胜多动症的事迹令人钦佩,生活在关上一扇门的同时真的会打开一扇窗。本案例通过菲尔普斯成长故事挖掘了育人主题,具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-07	
案例标题	我的雨人哥哥	
案例来源	电影《雨人》	
内容简介	目的:通过对《雨人》中的主人公雷蒙进行分析,了解自闭症的症 状,成因及干预措施,为自闭症患者提供与之相关的理论知识的干预方法。方法:使用会聚式评估,如 DSM—IV、ICD—10 和 CARS 进行了多次测量,测量结果一致:被判断为自闭症。症状优势:雷蒙的记忆力惊人,并且心算速度不输计算器。干预措施:是进行心理和教育措施,包括语言康复训练、游戏疗法、艺术治疗训练、应用行为分析法、结构化教学法。结论:通过对雨人的研究分析,希望对自闭症儿童的治疗有所帮助障碍,引起社会更多的关注,给予自闭症儿童更多关爱。	
关键词	自闭症;干预措施;雨人	
编写时间	2022-10-18	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授;方枝郁 心理学 1901 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 和谐。和谐关系需要经历一个过程。 2. 友善。友善能够收获兄弟情。	
素材长度	1796	
案例正文	案例简介	通过对《雨人》这部电影的主人公雷蒙进行分析,雷蒙是医学定义上的“雨人”,即自闭症患者,在某些事情上表现得重复刻板。剧中查理是弟弟,他发现父亲将遗产留给了患自闭症的哥哥雷蒙,便想骗取这笔财富,并计划利用哥哥超强的记忆力去赌博赚钱。但在此过程中,血缘的亲情打破了原有的疏离,真挚动人的手足之情取代了查理原先只求一己利益的私心。在途中发现雷蒙的生活要恪守固定的仪式,他要在固定时间要做固定的事。在不同的场所表现出雷蒙的记忆力惊人,有“过目不忘”的本事,并且心算速度不输计算器。他可以准确报出飞行史上所有重大空难发生的航班班次、时间、地点、原因,他能迅速地数清掉落在餐厅地板上的 246 根牙签。凭着惊人的记忆力,瞬间记住 6 副扑克牌能力,赢了八万六千美元。

		
评估方法	1. 用会聚式评估，如 DSM—IV（美国精神疾病诊断与统计手册第四版）、ICD—10（国际疾病分类手册第十版）和 CARS (儿童孤独症评定量表) 对他们进行了多次测量，测量结果一致。 2. 认知评估，自闭症发生在从超长到弱智的各种智力水平的儿童身上。而且大部分自闭症儿童都伴随着弱智。大约 20% 的自闭症儿童有正常智力，30% 有轻度至中度智力障碍，42% 有中度和极重度智力障碍。蔡杰在智力方面存在缺陷，智力测试低于 70，属于智力落后。	
症状与优势	症状： 1. 言语发展障碍。表现为言语发育迟缓或不发育，言语理解能力受损，言语形式及内容异常，语调、语速、节律、重音等异常，言语运用能力受损。电影中雷蒙寡言少语，极其沉默；说话所使用的词汇单一稀少，语言理解能力低下，很少主动与身边的人沟通交流。 2. 社会人际交往障碍。自闭症儿童在社会人际交往中存在明显障碍，不愿与周围的人沟通交流。电影中雷蒙哪怕是他最亲近的父母，他沉迷于自己的世界里，自己玩耍、独来独往，没有好朋友；只有他喜欢的人才可以与他有身体接触，否则会惊恐大叫。 3. 重复刻板行为。自闭症儿童拒绝周围环境的改变，行为固定重复而又僵化。电影中雷蒙具体日常表现为用一种方式生活：固定的时间做固定的事情，对自己房屋布局，家具摆放，甚至书和卡片位置的摆放排列，都有特定的要求。三餐食物固定、时间固定。 优势： 电影中雷蒙记忆力惊人，有“过目不忘”的本事，并且心算速度不输计算器。可以准确报出飞行史上所有重大空难发生的航班班次、时间、地点、原因，他能迅速地数清掉落在餐厅地板上的 246 根牙签	
成因	1. 遗传因素：儿童孤独症和遗传因素有很大的关系，儿童孤独症的同胞患病率高达 50%，并且双生子的同病率也比较	

	分析	高。 2. 脑结构和功能异常：儿童孤独症也可能是脑结构和功能异常的原因，比如小脑发育不良、脑干萎缩、海马缩小以及早期脑体积增大等，都可能会引起儿童孤独症。 3. 环境因素：如果儿童在大脑发育关键期时长期接触不良的环境因素，比如父母争吵、环境过于压抑等，也可能会使儿童患有孤独症。
	心理干预主要措施	1. 语言康复训练：基于生活化原则和反复训练原则对自闭症儿童进行干预，其训练内容包括：语言前技能训练，模仿训练和理解训练。需要父母教师不断的强化。 2. 游戏疗法：自闭症患者可以通过玩具象征生活中的一些物体，在游戏中让患者去体验生活，进入生活，并学会与周围的环境及人群进行交流，从而达到增强患者社交能力，改善自闭症状等目的。 3. 艺术治疗训练：常见的艺术训练有音乐、舞蹈、绘画等方法，不仅可以让自闭症患者宣泄情绪、疏导压力，还可以提高自闭症患者的感知能力。
	教育干预主要措施	1. 应用行为分析法：应用行为分析法对自闭症儿童社会训练有重要作用。行为分析法：采用强化正性、消退负性技术矫正患儿的异常行为模式并促进基础能力发展（语言沟通能力、学习能力）。行为分析法主要包括：回合操作教学法和关键技能训练法。前者用于提高患者掌握学习的技能，后者用于改善患儿的语言能力，从而提高患儿与他人的交往能力。因此，尽早的使用行为干预，并对正确行为适当强化，可以增强自闭症患儿多层面的社会交往能力。 2. 结构化教学法：是根据自闭症儿童的学习特点，有组织、有系统地安排学习环境、学习材料和学习程序，让孩子按照设计好的结构进行学习的一种教学方法。结构化教学法的基本思想是把教学空间、教学设备、教学手段、时间安排、交往方式等方面作系统安排，形成一种模式，使教学的各种因素有机地形成一体，全方位地帮助自闭症儿童进行学习。结构化教学法充分考虑到自闭症儿童在学习上的优势：视觉辨别及记忆优于听觉的辨别及记忆。
分析评价	电影《雨人》对自闭症领域有着深远的影响，目前社会越来越关注自闭症。本案例通过电影分析和育人主题的凝练，具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-08
案例标题	听障儿童邵丽华
案例来源	纪实纪录片《与梦同行》
内容简介	目的：通过对一例特殊儿童的融合教育在融合教育的过程中，随着教育的深入与社会经验的丰富，特殊儿童逐渐接受自身的特殊性，并根据自己的特殊性来发展自己。方法：跟班就读或与普通班

	儿童共同教育活动 症状：听力障碍，语言发展障碍优势：专注，视觉优势 干预措施：融合教育，心理疏导、结论：最终目的是听障儿童更好的融入社会	
关 键 词	听力障碍，努力，手语，舞蹈	
编写时间	2022-10-18	
编 著 者	杨宪华 健康管理学院副教授；方枝郁 心理学 1901 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 社会融合。让因身体或精神疾患而具有特殊需要的儿童与普通儿童一样接受高质量的适宜教育，是教育公平的重要体现。	
素材长度	1569	
案例正文	案 例 简 介	邰丽华中国残疾人艺术团团长，中国特殊艺术协会副主席，邰丽华以艺术与心灵之美赢得人们的广泛赞誉，被誉为“美与人性的使者”，被世界残疾人代表大会称为“全球六亿残疾人的形象大使”，被联合国机构指定为“联合国教科文组织和平艺术家”。她是第十一届全国政协委员，被授予全国劳动模范、全国自强模范、巾帼建功先进个人等荣誉称号和中国青年五四奖章。于两岁时因在患麻疹发高烧时错误注射链霉素导致失聪，七岁时入读聋哑学校，通过学校专门开设的律动课利用鼓声感受到声音的节拍，从此爱上音乐，在十五岁那年开始接受正规的舞蹈训练。她虽然无法听到音乐的旋律，但坚毅的她凭着手语老师的手势指导及自己用心感觉节拍，一直百折不挠地努力练习舞蹈。2005 年 2 月 23 日，应邀在中共中央举行的元宵节联欢晚会上表演舞蹈《千手观音》。晚会结束后，胡锦涛主席特意接见邰丽华，对她说“你的舞蹈不但表达了艺术美，而且表达了心灵美，祝贺你演出成功。” 
	评 估 方	1. 医学检查 对于听觉障碍者，耳科医生除常规耳部检查和采集病史外，还要进行听力检查。使用的方法有简易声音测验、行为

法	测听、纯音测听、语言听力测查、声阻抗测听、电反应测听等。对婴幼儿多用玩具和行为测听,4~5岁后可逐步使用纯音测听。对于各个年龄组的人都可用客观测听的 ERA(电反应测听)的方法。测听时要注意,一次性的测查结果有时不能客观反映儿童的真实情况,要进行必要的复查和综合分析各种材料,以便得到正确的结果。 2. 行为表现评估 行为表现评估就是要求学生实际完成某任务或一系列的任务,如编故事演讲、做实验或操作仪器等,从中表现出他们在理解与技能上的成就。将此方法应用于特殊教育评估可以促进新学知识与情景的结合,评估学生的学习过程以及解决问题的合作性等。 3. 以课程为基础的评估 这种方法就是直接观察并记录学生在某课程上的表现,并以此为基础收集信息从而作出教学决定。这种方法强调学生学业上的困难并不是学生的问题,而是教学上存在着问题,关键在于教学方案的改进。特点有: 第一,评估与教学相连贯。 第二,经常进行评估,可以反映出短期内的变化。 第三,满足随班就读工作的需要。
症状与优势	症状: 1. 幼年时的高烧使她失去了所有听力。 2. 语言发展障碍,因为失去听力的时间比较早,缺少对其他人言语的模仿的机会,所以不能开口讲话。 优势: 1. 失去听力使她对视觉画面有了更加优秀的把握能力。 2. 有专门的听力老师进行教学辅导。 3. 没有外界干扰,内心更加清静,对舞蹈等活动的练习更加专注,所以才能排练出整齐划一的《千手观音》。
成因分析	1. 后天发高烧脑膜炎引发的器质性病变导致听力永久性损伤 2. 对症状发觉比较晚,失去了最好的干预时机
心理干预主要措施	1. 行为疗法。 对听力障碍儿童,需要定期进行心理疏导,减少与普通儿童交流交往时所产生的自卑,畏惧封闭等不利于听障儿童融入普通儿童的心理 2. 放松疗法 听力障碍问题产生的更多的烦恼和压力,带领儿童做更多的放松活动,比如放松按摩,郊游,趣味游戏等以减轻儿童的心理压力
教育干	1. 普通班跟班就读 通过先进的助听设备,使听障儿童可以维持在重听范围以内,培养适当看话能力学活动,较好的语言理解能力和语

	预 主 要 措 施	言表达能力，实际年龄接近于班内耳聪学生。有较好的意志品格，如开朗活泼、善待挫折、自尊自信、敢于和周围人打交道及能适应大社会环境。设备上，教室内适当照明，声音扩大设备。人员上：专门的支援人员，耳聪学生的接纳和尊重，普通班教师的态度及精神准备等。 2. 开设教育活动课 对于听力障碍确实严重，无法通过辅助设备满足普通班跟班就读的听力障碍儿童，通过定期开展与普通班儿童共同合作完成的趣味活动课。比如手工，绘画，舞蹈等，使听力障碍儿童与普通儿童通过竞争，协作减少彼此之间的隔阂，一方面加深普通儿童对听力障碍儿童的了解认识，更好的在未来接纳特殊群体；另一方面减少特殊儿童的自卑心理，认识到自己与普通儿童的差别和优势，更好找到实现自我价值的方法。
分析评价	本案例以听障儿童邵丽华为例，通过纪录片分析和育人主题的梳理，具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

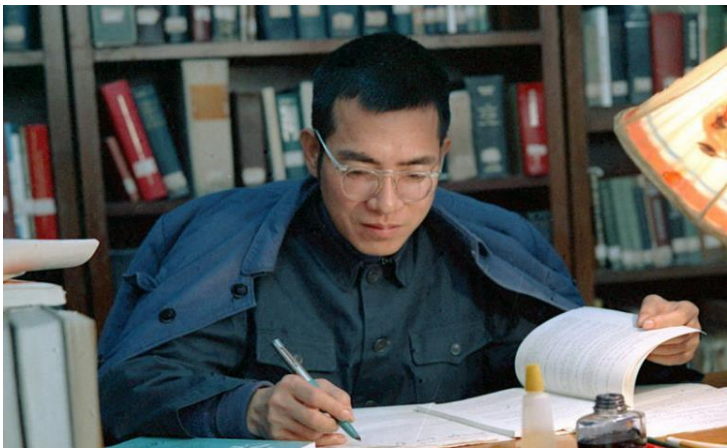
案例编号	20101318-09	
案例标题	你只是与众不同，而非差于别人	
案例来源	电影《自闭历程》	
内容简介	目的:通过对《自闭历程》的原型—坦普葛兰汀进行个案分析，了解其自闭经历以及症状特征，帮助对自闭症的认识更加清晰化以及对治疗措施的应用更加妥帖。方法：采用个案分析，测验量表。症状优势：坦普葛兰汀语言发育迟缓；坦普葛兰汀的记忆方式为图像记忆，她大脑中掌管视觉的区域明显大于常人，使其能够很好的调动大脑中的画面，发现事物的细节，视觉思维能力发达，概念形成遵循从具体到一般的规律。干预措施：采用心理干预和教育干预。结论：通过个案研究，增加对自闭症的了解，有利于更好的展开特殊教育，能够更好的呵护儿童成长。	
关 键 词	自闭症； 图像记忆； 干预措施	
编写时间	2022-10-18	
编 著 者	杨宪华 健康管理学院副教授；朱雅欣 心理学 1901 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 拒绝标签。她对于大学中称她为“疯子”“傻子”等的话语不加在乎，而是努力追求自己的理想。她的人生不断地撕掉标签，打破定义，成为母亲口中：You are different, but not less.	
素材长度	2560	
案例正文	案 例 简 介	葛兰汀生于波士顿，于两岁时诊断出自闭症，直到四岁才开始说话。之后被送往结构化的幼儿园，并在 1960 年代，她住进了新罕布夏州的寄宿学校，并在那里遇上了奠定她日后研究的决心及基础观念及志向的自然启蒙教师—卡洛可博士，卡洛可发现了坦普异于常人的认知角度：她是通过图像来认识世界的，并且通过一个视觉实验让坦普发现了自己的

	天赋。在寄宿学校里，卡洛可为坦普量身打造教学方式，并通过不断训练来帮她认知世界。他鼓励坦普去上大学，教坦普把世界看作一道门，推开这道门，就会看到一个全新的世界。 坦普毕业后进入法兰克林·皮尔斯学院（英语：Franklin Pierce University）就读，在学院初期，由于她与众不同的行为一度被室友及学校师生误解为怪人，被他人所排斥。直到发明了拥抱机（英语：Hug machine），并证实有减轻压力的功效后，令全校师生大为赞叹，才逐渐获得接纳与包容。她通过自身的不懈努力，坚强的毅力和对理想的执着追求，在 1970 年获取心理学学士。在 1975 年修得了亚利桑那州立大学的动物学硕士、1989 年得到伊利诺伊大学动物学博士。 
评估方法	1. 医学检查：首先，做 CT 排除脑器质性和躯体疾病所致的精神障碍，在部分患者中，影像学可见小脑体积变小。采集生长发育史：10 个月大时，每次抱她，她的身体都变得很僵硬。她常常像困兽一样，用“爪子”吊在妈妈身上。随着慢慢长大，她变得越发敏感，学校钟声也会让她痛苦不堪，触碰和声响都被痛苦地放大了。家庭史：家庭里父母正常，家族里并没有自闭症患者。病史：母亲发现她的行为跟别的小孩不一样，2 岁时被诊断为自闭症，4 岁才会说话。 2. 心理评估：采用儿童自闭症评定量表（CARS），主要从人际关系、模仿（词和动作）、情感反应、躯体运动能力、与非生命物体的关系、对环境的适应能力、视觉反应、听觉反应、近处感觉反应、焦虑反应、语言交流、非言语交流、活动很大、智力功能以及总的印象 15 个内容进行测量，每项按 1—4 级评分，总分大于或等于 30 分可诊断为孤独症，少于 36 分时则为轻-中度孤独症，总分达到或大于 36 分时为严重孤独症。 3. 教育评估：对于儿童的言语发展的情况，智力水平，接受指导和学习的发展可能性，与人接触的能力等进行评估。坦普葛兰汀的言语发展十分的缓慢，她无法与人正常的交流，并且抗拒与人交流；其次，他的智力水平接近正常甚至是高于正常水平，她的记忆方式为图像记忆；她在高中的时候遇到了一个对她非常有帮助的一个老师，引导她认识到了自己的一个独特性，并且她最后读到了博士学位，都可以说明他的受教育水平和学习能力是非常突出的；最后她的接触能力要低于常人，他抗拒与人进行接触。

症状与优势	症状： 沉浸在自己的世界，对于外界环境不做反应，在电影中有一片段是尽管母亲在很努力的教她单词，她只是一直在盯着天花板的灯看。她四岁时还不会说话，遇到事情会尖叫，脾气暴躁，甚至于长大之后在遇到事情的时候也会出现此类现象。 优势： 1. 坦普葛兰汀的记忆方式为图像记忆，她大脑中掌管视觉的区域明显大于常人，使其能够很好的调动大脑中的画面，发现事物的细节，她见过的所有教堂尖顶，像过电影似的浮现在脑海中。她可以在任一张图片上停下，并将它变为一段影像。坦普是当今少数的牲畜处理设备设计、建造专家之一，她不仅能看到飘扬的旗子、明暗对比、阴影和阳光的亮点等对牛群产生的影响，还能在头脑中模拟运行设计的设备，保证设备的效用。 2. 坦普葛兰汀非常的真诚单纯，对于科学追求的态度始终如一，对于自己的目标也持之以恒。关于自己的病症，她参与自闭症大会，积极的与他人分享，引起大众对于这一群体的关注与关爱，推动对于自闭症的研究。她的演讲充满幽默诙谐，又给他人以鼓舞和动力。
成因分析	1. 大脑机制是自闭症形成的重要原因，包括神经细胞数量减少，边缘系统尤其是前扣带回，海马的树突减少，这些可能与其人际交流障碍有关。坦普葛兰汀的视觉中枢发育发展异于常人，她的视觉中枢明显比常人更大，这可能就是她的记忆系统为图像记忆的原因。 2. 遗传因素，遗传因素是自闭症产生的重要原因，对双生子和家族谱系的研究提供了关于自闭症遗传原因的证据。单独双生子的患病一致性比率显著高于双卵双生子，遗传概率大于 90%。对于坦普葛兰汀，因为家族中并没有患自闭症的记录，所以推测可能是家族中的隐性基因中存在导致自闭症的基因又或遗传物质发生了变化。
心理干预主要措施	1. 理论支持，自闭症的治疗需要一定的理论支持，有关专家的理论支持，为治疗方法提供一定的理论基础。正是因为有理论研究，所以对于坦普葛兰汀的症状有正确的确诊和治疗。 2. 游戏治疗，在自闭症儿童的治疗方法上可采用游戏疗法，其治疗理念可以用以帮助教师、医生、家长或其他的儿童工作者更深刻地了解儿童的内部世界和他们与他人尤其是父母的关系，从而改善其人际关系。在游戏治疗中，通过游戏给儿童创设一种温和、信任及完全自由的环境，让他们在游戏中觉察自身存在的问题，感受积极主动的快乐，挖掘自身的潜力。 3. 心理理论治疗，心理理论指的是个体理解自我和他人的愿望、意图和信念等心理状态，并依此对行为做出解释和

		预测的能力。基于心理理论的研究，有人希望通过心理理论训练的方法来改善自闭症儿童的社会交往能力。因为坦普葛兰汀存在语言障碍，语言表述不畅，且不愿与人交流，所以通过心理理论可以帮助其提高社会交往能力。
	教育干预主要措施	1. 家庭方面的重视，坦普葛兰汀的母亲在意识到她的与众不同，就在积极的寻找外在治疗，帮助其融入社会生活，并且在她的自然老师的启蒙下，她成功的找到了适合自己的学习方式。所以，父母应该积极的寻求外界帮助，而不是掩耳盗铃，假装孩子的症状不存在，在心理上重视，有利于帮助孩子树立对自己正确的认识观。 2. 应用行为分析，采用 ABA 训练的方法：ABA 训练采用一对一的方式，典型的是对学龄前儿童运用离散式教学，每周进行 30 到 40 小时的高密度训练。训练通常包括一系列对自闭症儿童的要求、行为或呈现的问题。在母亲认识到葛兰汀的不同后，就对葛兰汀采用针对性教育，并且在后期，葛兰汀也得到自然老师的特殊性教育，挖掘其自身的潜能，发现自己的优势。 3. 结构化教育，结构化教育根据学生的学习目标及能力，对学习环境，包括时间、空间、教材、教具及教学活动，作一种具有系统性及组织性的安排，以达到教学目标。结构化教育还充分利用自闭症儿童视知觉优势，利用视觉提示，如图片、视觉卡片等作为视觉线索引导儿童的活动。自然老师通过视觉实验让葛兰汀认识到自己记忆的特殊性，发挥自己的优势。
分析评价		坦普葛兰汀的故事充满了积极色彩，她的努力让所有人都为之动容，成就让每人都为之喝彩。本文主要从坦普葛兰汀的角度，分析了自闭症的症状，成因以及可以采用的干预措施，具有一定的课程思政价值。
评价者		彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-10
案例标题	奋斗一生的阿斯伯格综合症陈景润
案例来源	央视纪录片《数学大师：陈景润》， 百度百科
内容简介	本文旨在通过对具体案例分析，以帮助阿斯伯格综合征的患者进行正常的社交，避免在社会中被孤立，诱发出其他心理问题。以陈景润为例，通过调查法分析出他患有阿斯伯格综合征，有一定的社交缺陷包括但不限于社交行为障碍和语言交流障碍，但在数学上具有得天独厚的天赋使他取得了举世瞩目的成就。阿斯伯格综合征可以通过认知行为疗法和人本主义疗法来改变患者对社交的认识，矫正患者的社交行为，同时展开社交意识技能训练、语言训练以及进行行为干预，以弥补患者在发育过程中未曾自然获取的技能。虽然阿斯伯格综合征的患者会在某些领域具备一定的天赋，但是社交上的缺陷使他们长期处在一个孤独的环境中，长此以往会加剧患者的自闭情况以及诱发出抑郁症等情况，所以要尽早进行干预，让他们可以进行正常的社交。

关键词	阿斯伯格症，社交困难，语言交流困难，行为干预，社交技能训练	
编写时间	2022-10-18	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 坚持努力。对于科学真理的坚持、对于目标的坚持、对于学习的坚持。在艰苦的环境里，也努力去实现自己追求。 2. 不忘初心。从初中接触到“哥德巴赫猜想”开始，用一生来追求真理。	
素材长度	2696	
案例正文	案例简介	陈景润，中国著名数学家，曾任中国科学院原数学研究所研究员，证明了“1+2”被国际数学界称为“陈氏定理”，患有阿斯伯格综合征。 1933年，陈景润出生在福建的一个小职员家庭中，上有哥哥姐姐，下面还有弟弟妹妹，他是家里的老三。因为家里的孩子多，父亲收入微薄，家庭生活拮据。因此，陈景润一出生便似乎成为家里的负担。上学时，由于瘦小体弱，经常受人欺负。这种特殊的生活境况，把他塑造成一个极为内向，不善言谈的人，加上对数学的痴迷，让他更加不愿与其他人交流，更使他养成了独来独往、独自闭门思考的习惯，因此被别人认为是一个“怪人”。这样的性格也伴随了他的一生。  1953年他被安排到北京四中任教。但因为口齿不清，性格内向等原因被停职。后来被调回厦门大学任助教。从上世纪五十年代末开始，陈景润作为中科院数学研究所的一名研究员，每天废寝忘食一心只为攻克“哥德巴赫猜想”。在“文革”时期他被视为“资产阶级黑线人物”和“白专道路的典型”被关了起来，但在这种情况下，陈景润依然坚持探索科学真理，在艰苦的环境下进行大量的演算，使“哥德巴赫猜想”的研究取得了世界领先的成果。1973年，陈景润的研究成果在《中国科学》上发表，在国际数学界引起了轰动，被认为是对“哥德巴赫猜想”研究的重大贡献，但在国内，因为他的性格，他被当作“白专道路的典型”。文革结束后，他的研究环境得到了一定的改善。2019年入选“最美奋斗者”个人名单。他的一生都

		在为科学事业奉献，最后一次是他捐献了遗体供医院解剖。
评估方法		1. 调查法，通过有计划、有系统的搜集陈景润的相关资料，从资料中收集有关信息，进行系统分析，科学评估。 2. 《成人阿斯伯格综合症评估》（AAA）用了两种检查方法，一个是“孤独症谱系量表”（ASO），一个是“同理商”（EO）。
症状与优势		1. 人际交往困难。在小时候时陈景润就体现出这种情况，性格内向，不善言谈，在上学时难以维持良好的人际关系，不能发展友谊，经常被同学欺负、孤立。在长大工作之后也是这样，在中科院工作时也没有过多的朋友。在“文革”时期更是被误会成“白专”。 2. 语言交流困难。在上学时期，除了在问老师问题时能较为流利的表达自己的想法外，在于其他人交流时都不太顺畅。在北京四中任教时，也因为口齿不清被停职，之后调回厦门大学数学系任助教。 3. 兴趣爱好局限特殊。陈景润从小便展现出对数学的情有独钟，喜欢一个人独自思考数学题，初中时，从在英华中学暂时任教的沈元先生那第一次接触到了“哥德巴赫猜想”，这节课让他坚定了要努力钻研的数学的决心，并为之付出了一生。
成因分析		1. 家庭原因：因为陈景润家里孩子多，父母养育压力大，而且他在家里排行老三，小时候没有过多的得到父母的重视，养成了他内向，不善言谈的性格。 2. 成长环境因素：在上学期期间，因为性格和身体瘦小的原因，经常被别人欺负，慢慢造成了他的孤僻，不善与人交往。 3. 社会环境因素：在那个特殊的年代，他的遭遇使他更加专注于数学研究上，不在意其他方面的事情，这也是他患上阿斯伯格综合征的重要成因。
心理干预主要措施		1. 家庭疗法。通过循环提问或角色扮演的方法，让家庭成员之间互相了解，消除家庭成员之间的误会。缓解因为家庭原因造成的内向，不善言谈等问题。 2. 认知行为疗法。着眼于患者对于社交的不合理认知问题上，通过改变患者对自己在社交中的行为、他人在社交中的行为以及社交本身的看法和态度来改变患者的社交行为，矫正患者在社交方面的认知和行为障碍。 3. 人本主义疗法。为患者创造无条件支持与鼓励的环境使患者深化自我认识、发现自我潜能并且回归本我。通过改善自我认识或自我意识来充分发挥自我实现的潜力，以矫正患者的社交障碍和语言交流障碍。
教育干预主要		1. 社会意识技能训练。学会区别不同的社会信号，孩子通过训练学会辨别他人的面部表情及形体语言；理解这些社会信号的意思，教育者帮助孩子懂得不同社会信号背后的不同意思；学会自己发出社会信号，孩子们学会根据不同的情况做出不同的面部表情以及形体语言。 2. 语言训练。语言训练不应该在结构性极强的环境中一对一

	措施	一的进行，应该在自然环境中由众多教育者来进行。 3. 行为干预。首先要把他们的问题和其他人群中会出现的反社会行为进行区分，他们是由于在社会意识方面的障碍，很难理解他人的喜怒哀乐的情感，所以在教育过程中要避免感情用事。行为干预要以功能分析的方法为前提，要对孩子的问题行为由深层次的理解，然后控制那些影响行为的因素。
分析评价	案例通过对知名人物的分析，可以引起更多人对这一群体的关注，让更多人明白“天才病”伴有一定缺陷的同时还有很多品质需要我们学习借鉴，具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-11	
案例标题	多动症患者喜剧演员罗里·布莱穆勒	
案例来源	美国纪录片《BBC 地平线》中的《多动症和我》	
内容简介	目的：针对多动症儿童注意力缺乏，学习困难等症状，对多动症患儿的优势以及患病成因进行分析，并提供评估方法及干预措施以供其他病例参考，呼吁更多人关注多动症患者并及时预防，发现，矫正。 方法：个案分析法症状：①注意力缺乏 ②活动过度 ③学习困难④情绪不稳优势：①性格外向，乐观幽默。②积极向上，坚持不懈。③思维活跃，敢于探索。干预措施：①心理干预②教育干预。结论：多动症是基因和环境相互作用的结果，对于多动症儿童我们应该采取及时的预防和治疗，并用合适的教育方法加以耐心引导。	
关键词	多动症 注意力缺失 基因 教育	
编写时间	2022-10-20	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；马滢 心理学 1901 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 人生价值。克服自身困难，坚持不懈，思维创新，实现自身价值。 2. 科学精神。以求真务实的精神探求事物的本质和规律，探索多动症患者的价值。	
素材长度	2772	
案例正文	案例简介	罗里是英国著名的政客模仿家，一位喜剧演员。他从记事起，就有一个非常活跃的大脑，总是注意力不集中，思想跳远，一直持续到成年，一系列的问题逐渐影响到了他的工作和生活，他才怀疑自己患了多动症，于是他走访了多个医疗机构，请教了很多精神学家和多动症专家来研究和探索多动症的成因以及治疗方式，并经过检测确诊了多动症，后又积极的接受治疗矫正。

		
评估方法	1. 临床观察法 教师或家长通过直观观察，感觉到孩子具有多动症的行为表现后，首先不要急于作最后的判断，而应在专家的指导下，对孩子的行为进行精确的记录，教师记录孩子在班级中活动和学习的表现，父母记录孩子在家中的行为表现，一般持续半年。然后，由专家评定双方的结果并作比较。 2. 量表测验法 ①行为评定量表，目前较常用的有 Conners 父母量表（PSQ）、教师评定量表（TRS）、Achenbach 儿童行为量表（CBCL）、教师报告表（TRF），等等。②智力测验，常用的是中国修订的学龄儿童智力量表（WISC-CR）、韦氏学龄前儿童智力量表（WIPPS-CR）。③学习成就及语言功能测定，国外使用广泛成就测验（WRAT）。④注意测验，目前最常用的是持续性操作测验（CPT）。要求儿童紧盯着荧光屏上某些信号（字母、数字、图形）时，便迅速按钮。通过计算按钮的准确率、错误率、漏检率、速度等结果，反映儿童的主动注意力及冲动。影片中查理除了量表检测还进行了阻止任务检测，他根据电脑屏幕上出现的箭头，按动键盘上的上下左右键，当出现左右键时，按下键盘上的相应按键，当出现上下箭头时，则停止执行动作。罗里没有成功完成，医生告诉罗里，多动症患者在执行阻止任务时，基本都是不成功的。	
症状与优势	1. 症状：①注意力缺乏。影片中罗里说道，从他记事起就有一个非常活跃的大脑，本该专心的干一件事，却总是天马行空的想一些奇奇怪怪的东西。比如去面包店面包，一般人可能会被形状各异的面包所吸引，专心挑选。而罗里却被面包标签上的名字所吸引，思考那些名字为什么是那样拼的。②活动过度。罗里在工作和生活中会经常做出一些奇怪的动作，比如在会议中途突然站起来，做出一个打高尔夫的动作。③学习困难。罗里患有阅读障碍，在读一本书时需要反复的阅读，甚至还存在看不懂的问题。④情绪不稳：罗里在录制记录片中后采时一个片段，要录制十几遍，每次说错后他都会用力的打自己的胳膊和头。 2. 优势：①性格外向，乐观幽默。尽管罗里的多动症给他在工作生活中带来了很多困扰，但他依然很乐观向上，在做测验时遇到困难他会突然讲个笑话，或者，自嘲，让医生都感	

	到很愉快。②积极向上，坚持不懈。尽管在工作中一件事情或者一句话，他要重复很多遍才能成功做完，但他依然坚持不懈，努力敬业的完成工作。③思维活跃，敢于探索。罗里运用他思维跳跃的特点，创造出了很多有趣的段子，给观众带来欢笑。再怀疑自己有多动症后能够跋山涉水去到很多地方，走访专家来了解和研究多动症。 ④实事求是，正视自己。罗里在确诊了自己有多动症后，虽然短时间内不能接受，但他能马上调整心态，正视自己的多动症，并积极的采取治疗干预。
成因分析	1. 生理遗传 许多研究者发现，多动症与遗传因素有密切关系。例如，一些专家将多动症的儿童和正常儿童对照研究发现：大约 40% 的多动症儿童的父母，其同胞和其他亲属在童年也患有此病。同卵双生子的同病率明显高于异卵双生子。同父异母、同母异父的同病率高，而且也高于一般孩子。这些都能揭示遗传因素与多动症关系密切。影片中罗里走访了荷兰的多动症学家弗兰克教授，他们在进行一个有趣的实验，苍蝇实验。研究所的学者发现人体的一些基因会导致注意力缺失多动障碍，又发现苍蝇存在很多多动症状，并且和人体运行机制非常相似，于是他们调动苍蝇体内的多动基因，把它们和普通苍蝇一起放在一个透明迷宫管道里，迷宫下面放置一个向左移动的光板，被调动基因的苍蝇会被光波吸引往左走，而普通苍蝇会专注走出迷宫。 2. 不良的食物和生活方式 研究表明，铅中毒是引发儿童多动症的原因之一，摄入含铅量过多的食品，即使未达到中毒的剂量也会诱发多动症。 3. 不良的环境 不良的社会环境、家庭关系不融洽亦可能成为多动症的诱因。研究表明，即使是在襁褓中的婴儿，也需要一定的手足活动作为适宜的刺激，但是，如果儿童成长中受到过度的刺激（如噪音、频繁的争吵等）或良好的成长环境遭到剥夺，都可能引发多动症。 4. 不科学的教育方式 近年来，许多独生子女家长“望子成龙”心切，早期智力开发过度及教育方法不当，致使外界环境的压力远远超过了孩子所能承受的程度，是当前造成儿童多动症的主要原因之一。
心理干预主要措施	1. 行为治疗 行为治疗主要采用斯金纳的操作性条件反射技术，通过强化技术控制儿童的行为。按照行为主义的观点，任何一个动作反复多次便成为习惯，因此要求儿童形成一种良好行为，就要反复训练。改变不良行为较为有效的是代币法。当学生出现良好行为时就给予代币，如表现不良就扣减代币，以此来强化良好的行为，减少不良的行为。 2. 认知疗法

		认知疗法强调通过改善患儿对自己不良行为或情绪的错误认知，来达到纠正情绪障碍的目的。许多情绪与行为，常常植根于对事件错误的思维。所以，通过改变思维模式，尤其通过使他们认识到自己认知中存在的非理性的、自我否定的部分，通过获得和强化思维中理性的、自我肯定的部分，来帮助他们解决情绪与行为障碍。 根据苏联心理学家维果斯基的言语内化说，可以采用自我指导训练的方法，即发展儿童的自我对话，加强语言对自身行为的指导与控制作用。
	教育干预主要措施	1. 要求必须切合实际 家长和教师应了解多动症的特点，对于多动症儿童的要求不要像对待正常孩子那样严格，只要求他们的多动能控制在一个不太过分的范围内就可以了。 2. 增加活动 影片中提到，现代生活一定程度上更加不利于多动症患者，两点一线、重复、平淡、乏味、无聊，是现代生活的特征。影片中自身患有多动症的萨里夫，正在研究物理环境如何影响我们的注意力。他指出，室内的活动大多很枯燥，这样的活动不利于多动症患者，这样的活动让人们疏离了原先适应了的自然环境。许多研究也证实了，户外环境能够减少多动症的症状。不仅如此，一些科学家也提出，多动症患者自身的特点也展示了他们可能更具有探索性，喜欢追求新鲜和奇特的事物。 3. 控制环境 在环境上，也要尽量消除可令其多动的因素。教师应多向这些学生提问，但问题不要太难，只要求提醒学生集中注意力。在家做作业时，尽量给他安排一个较为安静的地方，周围不要放置可引起其分心的玩具或其他物品。 4. 培养他们的自尊心和自信心 对这类儿童应耐心反复地对其进行教育和帮助，要积极发现儿童的特长和爱好，以增强他们的自尊心和自信心，消除他们紧张的心理，帮助他们提高自控能力。在学习生活中尽量提供给儿童展现自我能力的机会，让他们品尝到成功的喜悦。 5. 培养社会化技能 多动症儿童一般都在社会化过程中出现问题。教师和家长应尽量为儿童提供与同伴相处的机会，教儿童如何与同伴友好相处。在平时多给儿童说话的机会，使其学会表达自己。
分析评价	案例以罗里为第一视角，详细记录了罗里自己的确诊过程，以及多动症的成因，治疗方法，进行了专业理论知识的分析，并凝练出育人主题，具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-12
案例标题	没有翅膀也能飞翔
案例来源	CCTV9 纪录片

内容简介	目的：通过特殊教育的针对性教育，帮助特殊儿童掌握生活、工作技能使其能在社会中自力更生。方法：临床检测，韦氏儿童智力量表。症状与优势：先天性脑神经发育迟缓带来的智力障碍、言语障碍等并发症。但林健豪自信乐观、开朗大方，做事情认真努力、坚持不懈。干预措施：强化干预、模仿干预、认知干预以及一些特殊教育干预。结论：特殊儿童虽然与正常儿童之间有着一定的差距，但通过后天的心理、教育干预可以使其胜任正常人能够做的工作。	
关键词	智障儿童、韦氏儿童智力量表、认知干预	
编写时间	2022-10-20	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；滕靖宇 心理学 1901 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 友善。在家庭、学校、社会环境中给予特殊儿童更多的关怀和包容。 2. 超越。帮助特殊儿童突破自身缺陷的限制，挖掘其潜力，成为“特殊”人才。	
素材长度	1658	
案例正文	案例简介 林健豪是一位先天脑神经发育迟缓的特殊儿童，在佛山市一所特殊教育学校学习。 临近毕业，寻找一份合适的工作成了林健豪的当务之急。尽管在学校里林健豪经常获得勤学奖金，老师和同学都很帮助他。但这并不能为他的求职之路带来帮助。  当林健豪在街上挨家去问店里需不需要招人时，换来的却全是拒绝。因为林健豪患有语言障碍，别人难以听清楚他在说什么，而且也鲜有人愿意去招一个患有身体缺陷的人这让林健豪感到很失落，不过他并没有因此放弃。好在，一家快餐店的老板在知道了林健豪的情况之后仍然愿意给林健豪一个试用机会。林健豪很珍惜这份工作，在做清洁时认真细致，但是高强度的工作很快就让他的身体吃不消了。某天下班回家后，林健豪累倒在沙发上，四肢抽搐，癫痫发作了。最后林健豪又找到了一份相对轻松的保洁工作，为自己的求职之路画上了圆满的句号。	评估方法 1. 临床检测。林健豪的父母带着林健豪在多家医院进行检查，广州儿童医院专家给出鉴定：先天性脑神经发育迟缓。 2. 智力测验。利用《韦氏儿童智力量表》进行智力测验。《韦氏儿童智力量表》是美国心理学家韦克斯勒编制的一组采用个别施测的方法，评估 6 岁至 16 岁儿童智力水平的智力测验工具。该智力量表从常识、图画补缺、数字广度、图片排列、词汇、积木图案、算术、物体拼配、理解、数字符号、类同这

	些方面来对儿童的智力进行评估。
症状与优势	症状： 1. 智力发展缓慢，林健豪智力明显低于正常同龄人，无法完成正常学业。 2. 平衡力差，手脚不协调。在参加学校运动会时，林健豪的跑步姿态别扭，且跑不快，容易跌倒。 3. 具有语言障碍，口齿不清，林健豪在街边的店铺里问需不需要招人的时候，店员很难听懂林健豪的话 4. 患有癫痫，在过度劳累时会发作。当林健豪在快餐店的试用期间工作下班回到家后，累倒在沙发上，癫痫发作，浑身抽搐。 优势： 上进心强、自信乐观、坚持不懈、勤奋努力。林健豪是一个乐观开朗的孩子，在学校里，林健豪努力的学习清洁卫生的技能，因为他想要在毕业后找到一份打扫卫生的工作。当面对记者的采访时，林健豪自信的说：“我的卫生搞得很不错，当别人看到我的（打扫成果）后，就知道我的厉害了。”在学校的运动会上，林健豪积极的参与了跑步相关的运动，他坚信自己一定能够获奖，为自己最后一次校运会画上一个完美的句号。尽管最后并没有取得一个好的名次，但是林健豪也并没有气馁。
成因分析	1. 先天因素：染色体异常，如唐氏综合症，遗传因子结合出现问题；新陈代谢系统出现问题。近亲结婚或高龄产妇较容易产下此类婴儿。 2. 后天因素：母亲在怀孕期间受病菌感染（如得过麻疹，糖尿病）、错服药物、跌伤、营养不良、酗酒、吸烟、吸毒或受 X 光辐射感染等都可能引致出生婴儿智障。
心理干预主要措施	1. 强化干预、厌恶干预。通过差别强化法、代币制管理，等方式对特殊儿童积极行为进行奖励加以强化，对消极行为进行惩罚，增加儿童的期望行为，减少不良行为。 2. 模仿干预。为特殊儿童寻找与自己缺陷相同的人来为其树立榜样，真实性榜样可以对自己要示范的行为进行简缩、重复、突出等加工，且可以使观察学习变得生动有趣。通过模仿学习的方式对特殊儿童进行干预。 3. 认知干预，帮助智力障碍儿童形成正确的自我认知，调整好心态，消除不良认知，建立健全的人生观价值观。
教育干预主要措施	1. 成功体验教育。针对学生的能力，制定个别化的学习目标。目标的难度应该使学生比较容易克服。只有成功的体验才能使他们获取自信，激发学习兴趣。 2. 实用性教育。在教育内容方面尽量多的选择实用性强的技能进行教学，帮助特殊儿童学生掌握一技之长，使其能够更好地在社会中独立生存。 3. 注重学习常规的训练。智障儿童，特别是中重度智障儿童，受认知的影响，对学习的目的认识不足，学习的主动性不

		强。此时，学习常规的训练就显得很重要。让学生明白每天的学习时间，学习任务，且必须要按要求做完该做的事情，使学习成为生活中每天自然而然的事情。
分析评价	案例以智障儿童为关注点，凝练出友善、超越的育人主题，具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-13	
案例标题	自闭症儿童蔡杰的成长之路	
案例来源	《遥远星球的孩子之我是蔡杰》	
内容简介	目的：自闭症作为一种发病率快速提高的特殊病症，越来越受到世界范围内的广泛关注。增加对自闭症的了解，可以帮助这一特殊群体提高生活品质。方法：观察法、问卷法。症状优势：症状：语言障碍、社交障碍等。优势：单纯、注意力集中程度高等。干预措施：心理干预，教育干预。结论：增加对自闭症儿童的了解，掌握对待自闭症儿童的方法。这不仅对其家庭和社会来说都有极其重大的价值和意义，也对整个国家发展与时代进步具有不容忽视的推动作用。	
关键词	自闭症；儿童；观察法；价值	
编写时间	2022-10-20	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；陈薇薇 心理学 1901 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 友善互助。互相尊重、互相关心、互相帮助、友好和睦。 2. 专心投入。快乐寓于工作之中，做事要学会乐在其中。	
素材长度	2887	
案例正文	案例简介	蔡杰出生时，他的父亲便对满怀希望，想要将他培养成为科学家、企业家、哲学家等等。但这一切都在蔡杰三岁时破灭。蔡杰三岁了。还不会说话，在邻居的建议下，才接的父母便把他送到了幼儿园，希望孩子能够学会说话，但是在一学期结束后，蔡杰仍然没有学会说话，并且多了很多奇奇怪怪的行为。经过诊断，蔡杰被诊断为重度低功能自闭症。为了帮助孩子，蔡杰的父亲决定带着孩子一步步前进。学说话、学网球、学独轮车……。后来发现孩子在学术上可能真的无法取得成绩，便开始着重培养孩子的运动能力。蔡杰爸爸决定放弃工作，成为全职爸爸，推动孩子前行。蔡杰是一个听话、坚强、天真的孩子。对于爸妈以及老师说的话都认真执行。在学习独轮车一次又一次地摔倒，他选择揉揉眼睛，继续学习。就是在蔡杰爸爸爱的支持、耐心的教导、十几年的陪伴下，蔡杰也由原来的不同寻常的行为变得向符合正常人的行为。

		
评估方法	1. 行为评估 可以通过观察儿童的行为表现来初步判断儿童是否属于自闭症。自闭症儿童存在这一种行为。这种行为包括强迫性观念、痉挛和持续症；自伤性行为，有些自闭症儿童有自伤行为，如抓、咬自己等；攻击性行为，可能会攻击他人；同一性行为，表现为过多的习惯行为，极度讨厌改变。具有固定的衣食住行习惯，稍有变化，就不能接受而抗拒哭闹等。蔡杰就存在某些行为。在幼儿园期间，经常会做一些奇奇怪怪的事情，并且在面对自己不喜欢的东西而抗拒哭闹。 2. 医学诊断 由于儿童自闭症的医学诊断缺乏特异性的生物学指标，因此行为观察和量表评定尤为重要。临床中常用的量表有 ABC 量表、儿童期自闭症评定量表 (CARS)、克氏自闭症行为量表 (CABS) 进行比较研究显示，ABC 取 31 为阳性界线为佳，且 3 岁以上自闭症儿童使用优于 3 岁以下。CARS 取 30 为诊断界线分最好，且与年龄组无关。CABS 取 6 为阳性界线为好，且使用 3 岁以上优于 3 岁以下。常用婴幼儿自闭症筛查量表 (CHAT) 或改良婴幼儿自闭症筛查量表 (MCHAT) 对 18 个月以内可疑儿童进行筛查。蔡杰在三岁时经诊断被医生确诊为重度低功能自闭症。 3. 认知评估 自闭症发生在从超长到弱智的各种智力水平的儿童身上。而且大部分自闭症儿童都伴随着弱智。大约 20% 的自闭症儿童有正常智力，30% 有轻度至中度智力障碍，42% 有中度及极重度智力障碍。蔡杰在智力方面存在缺陷，智力测试低于 70，属于智力落后。	
症状与优势	症状： 1. 社会交往障碍 不能与他人建立正常的人际关系，分不清亲疏关系，不能与父母建立正常的依恋关系。难与同龄儿童建立正常的伙伴关系，不喜欢与同伴玩耍，多喜欢独处，没有兴趣观看或参与其他儿童做游戏。蔡杰在上体育课的时候更喜欢一个人在呆着，不愿意去和其他同学一起玩耍。 2. 情绪化强烈 其他孩子的对于自己喜欢的东西存在时间限制，玩的时候	

	玩得无聊,但自闭症孩子玩一个月甚至几个月,都不会觉得无聊;如果家人给他们换玩具,他们就会莫名其妙地哭、笑、闹;喜欢向父母反复提出同样的问题,同时要求父母也回答同样的问题,否则就会烦躁不安、乱发脾气。蔡杰在蔡杰爸爸叫读故事时,因为学不会就大喊大叫。 3. 语言障碍 自闭症儿童常有言语发育迟缓、语言表达异常,出现答非所问的情况语言理解能力受损、发育迟滞等等。蔡杰便存在言语发育迟滞、语言理解能力受损等情况。三岁还不会说话,对于老师所说的话不能够正确理解以及其他儿童很快能够读出完整读出的故事,自己很难完整读出。 优势: 1. 遵守规则与秩序 自闭症儿童一般都十分单纯,对于他人的命令以及布置的任务都能更认真完成,遵守规章制度。蔡杰便是这样,对于爸爸所说的话,认真照做。对于老师要求课堂秩序,也会认真执行,在其他同学没有遵守要求时会主动去告知同学要求他听老师的话,维持秩序。 2. 注意力高度集中 自闭症儿童的兴趣狭窄导致他们对于自己感兴趣的事情能够高度的集中注意力,坚持,努力的去完成。蔡杰喜欢运动,因此,无论是学习独轮车、游泳等都能够坚持下去,并取得不错的成绩。 3. 真诚 自闭症儿童十分真诚,对于不喜欢的事情会直接表达出自己的不喜欢,而面对自己喜欢的事情就很开心。蔡杰从小学独轮车,每次练习,脸上就会自然而然浮现开心的笑容,任何人都能感受到他有多享受这件事。
成因分析	1. 环境因素 影响自闭症的环境因素多种多样,其主要因素包括父母年龄、药物治疗和母体感染。最近一项对关于父母年龄关联性研究的荟萃分析发现,父亲和母亲的生育年龄与自闭症风险之间存在相关关系:父母年龄增加 10 岁,孩子患自闭症的风险增加约 20%。还有一些药物也被证明会导致胎儿畸形。另一个与自闭症有关的环境因素是产前病毒感染。研究发现,孕妇在妊娠期间接触的多种病毒,包括巨细胞病毒、风疹病毒等都会导致胎儿患自闭症的几率增加。 2. 遗传因素 遗传因素是造成自闭症的一个重要原因。对双生子和家族系谱的研究提供了关于自闭症遗传原因的证据。单卵双生子的患病一致性比率显著高于双卵双生子,遗传概率大于 90%。家族研究显示,病人直系亲属实际的发病率是 2%~7%,相对一般人群的发生率高出 50 至 200 倍。自闭症的遗传基础是确定的,但遗传传递的模式目前仍不清楚。

		3. 精神病学的解释 精神动力理论认为，自闭症是一种逃避缺少关怀和温暖的环境的方式。甚至有些学者认为，有拒斥型父母的自闭症儿童会感觉到父母的消极情绪。由于他们认为自己的存在或行为无法影响父母的情绪和行为，就慢慢坚信自己没有能力来影响这个世界，所以就用自闭的方式来逃避痛苦和失望。
	心理干预主要措施	1. 运动干预疗法 体育游戏法是深受儿童喜爱的一种活动方式。体育游戏的形式多样，具有极强的娱乐性和情境性，对于调动孩子参与的积极性有巨大作用。常见的体育运动法包括感统训练、舞蹈、水疗以及滑轮。其中，轮滑运动能有效锻炼参与者的认知、运动、语言、情绪以及社会交往等多方面的能力。 2. 音乐疗法 音乐治疗是心理治疗的重要表现形式。音乐治疗能够通过音乐进入到自闭症儿童的内心之中，通过音乐与下丘脑和边缘系统的成分融合，能够起到调节情绪的作用。自闭症儿童在音乐治疗的过程之中，会处于非常放松的状态，进而根据音乐的类型和特点进行活动。这种活动不代表要进行剧烈的运动，能够提升自闭症儿童活动的兴趣即可。
	教育干预主要措施	1. 结构化教学 “结构化”教学主要是针对自闭症学生和沟通障碍学生的一个教学方法，利用他们视觉优势来学习，使教育与康复训练相结合。主要有：利用视觉提示提高自闭症学生的学习、工作效率；利用“程序时间表”稳定自闭症学生的情绪；利用“个人工作体系”提高自闭症学生独立完成任务的能力；利用人际交往内容教会自闭症学生沟通、表达的能力。蔡杰在亲情的安抚下，不稳定的情绪逐渐减少。 2. 采用密集教育的方法 对自闭症儿童每周进行 15-30 个小时密集性的训练，巩固训练的成果多采用类化学习的方法。它充分强调利用教室内、外，家庭内外和幼儿园内外的环境等不同的环境展示刺激物的多样性，提高学生的学习兴趣和参与的积极主动性。 3. 制定个别化的教育教学方案 在制定的过程中，要时刻想到，这些教育教学是否能提高儿童的自然认识和社会认知的能力；是否能促进儿童的语言沟通能力，动作技能和职业技能；是否会提高他们的社会适应能力。一般来讲，教育者都是根据功能性或实用性原则、儿童的年龄特征以及发展水平、自闭的特点和程度来制定个别化的教育教学方案。
分析评价	案例中的主人公蔡杰现在已经由原来的重度低功能自闭症变成了中度，但他擅长网球、独轮车、蛇板，甚至还拿到了第一届特殊奥运网球赛双打第一名，成为很多人的励志偶像。本案例凝练的互助友善和专心投入主题，具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-14	
案例标题	新新的自闭症	
案例来源	《星星的孩子》	
内容简介	目的:自闭症作为一种发病率快速提高的特殊病症,越来越受到广泛关注,可以增加对自闭症的了解。方法:观察法,访谈法,测验法。症状优势:症状:重复刻板行为,语言障碍,社会交流障碍。优势:新新乖巧听话,心思单纯,不受外界环境影响,并且母亲贴心的呵护。干预措施:分别从心理干预和教育干预两个方面入手。结论:在进行干预时,要根据儿童自身的特点,从心理和教育两个方面进行干预。	
关键词	自闭症;心思单纯;观察法	
编写时间	2022-10-20	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授;方玉 心理学 1901 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 家庭责任:父母是孩子的第一任老师,新新的妈妈在面对独自一个抚养困难时没有选择逃避,而是勇敢面对,承担了应有的责任。 2. 拼搏精神:每个人都需要坚定的意志力,拼搏才能拥有美好的未来。	
素材长度	2141	
案例正文	案例简介	一列南下的火车,从北方的冰天雪地来到了“中国制造之都”东莞,内蒙姑娘梁铮铮带着孩子开始了这次旅程,梁铮铮从不怀疑自己无论容貌或能力,哪一点都不输给别人,然而,这一切都被她儿子改变了。儿子8岁,行为古怪,无法交流,除了长相外,几乎不象地球人。由于这个怪异的孩子,梁铮铮丢掉了丈夫、失去了工作、欠下了债。她决定去南方寻找新生活。在东莞一家工厂,她找到了工作也找到了男人。她把儿子送进社区养护所,开始了与洪卫星的一段同居关系。洪卫星是她的上司,刻板严明,这一套在这间万人工厂如鱼得水。梁铮铮在洪卫星身上看到了新生活的希望,她要跟他结婚,甚至甘愿为他蹲监狱。然而,儿子成了这桩婚姻的障碍。绝望之下,她放弃了儿子。 梁铮铮住进了高楼,有了更“体面”的工作,内心却无法逃离丢弃儿子的愧疚,最后她还是选择了儿子,离开了洪卫星。 
	评估方法	1. 观察法。观察法是对自闭症儿童进行评估的主要方法之一,直接的观察能够了解孩子的真实情况,获得行为表现的一手资料。观察法主要用于评估自闭症儿童的社会交往能力,但需要评估者在观察之前制定详细的观察方案,对行为进行清晰

		的界定,并通过反复、长时间的观察,获得稳定、可靠的资料。 2. 访谈法。除了对自闭症儿童直接进行观察之外,专业评估人员和教师还应通过对家长进行访谈来获取评估资料。访谈的内容要根据评估的目标确定,通常包括孩子的病史、语言、沟通、认知等发展情况。通过访谈能够更加有针对性地了解患儿在家中的行为表现。 3. 测验法。通过测量方法来收集自闭症儿童的数据资料。运用检核表或标准测验量表,可以系统地获得孩子在某方面的发展水平与特点,并通过教学前后的数据对比,了解教育的有效性。
症状与优势		症状: 1. 语言交流障碍。自闭症儿童常有言语发育迟缓、语言表达异常,出现答非所问的情况语言理解能力受损、发育迟滞等问题。新新存在言语发育迟缓,8岁连爸爸妈妈都不会叫,母亲拉他走时,不舒适时用尖叫来表达。 2. 社会交流障碍。不能与人建立正常的人际关系,喜欢独自玩耍或发呆,对指令常常充耳不闻:缺乏交流技巧,如缺乏与人目光对视。新新全过程多爱动,眼神飘渺,无目光接触。 3. 兴趣狭隘和重复刻板行为。对某些特别的物件或活动表现出超乎寻常的兴趣,并因此而表现出重复、刻板的行为或动作,例如转圈、排列玩具。新新非常喜欢圆形的东西,例如圆形的陀螺,圆形的徽章,还有圆形的地球模型。 优势: 1. 乖巧听话。妈妈去上班,把新新一个人留在养护所,新新不哭不闹的,在养护所里安静的静静的带着 2. 心思单纯。新新在坐火车途中,那么嘈杂的环境都可以静下心来做自己的事情,不受外界环境的干扰。
成因分析		1. 遗传因素。自1980年来,各种研究均显示自闭症与遗传因素关系非常密切,遗传度高达80%~90%。 2 环境因素。在导致自闭症产生的原因中不能排除环境因素,但是支持这些因素的证据有限。新新的父亲离开了他,抛弃了新新,给新新造成了严重的困扰。不过环境对是否会引起自闭症目前仍是一个有争议的话题。 3. 脑结构和功能异常。小脑发育不良、脑干萎缩、杏仁核缩小、胼胝体缩小、海马缩小、侧扣带回缩小、早期脑体积增大等。
心理干预主要措施		1. 关爱孩子。新新的母亲应该换一个角度看问题,积极地去引导孩子,帮助孩子走出自己的世界、走出孤独,做一个懂得孩子心理需要的妈妈。要积极地创造机会与孩子沟通,每天保证有固定的时间单独跟孩子交流,可选择在饭后、睡前与孩子交谈。 2. 游戏疗法。新新妈妈应该有针对性地选择亲子游戏,唤醒孩子对交往的渴望。比如说一些语言训练游戏、感官感知训练游戏、观察力训练游戏等等。对于儿童来说,游戏无疑是他

		们最主要的活动方式。合理利用适合孩子的游戏就可以促进其能力的提高，训练各种水平，从而帮助孩子摆脱孤独，打开心扉。
	教育干预主要措施	1. 制定个别化的教育教学方案。在制定的过程中，要时刻想到，这些教育教学是否能提高儿童的自然认识和社会认知的能力；是否能促进儿童的语言沟通能力，动作技能和职业技能；是否会提高他们的社会适应能力。一般来讲，教育者都是根据功能性或实用性原则、儿童的年龄特征以及发展水平、自闭的特点和程度来制定个别化的教育教学方案。 2. 采用多种感官进行教学。由于自闭症儿童注意的指向性不确定，又可能伴随着“过度选择”，使他们不能将注意力集中到学习的内容。如一个对音乐和律动都比较敏感的孩子，可以采用音乐来教自闭症儿童学会乘法口诀。 3. 采用结构式教学法。运用行为分析原则，在综合评估的基础上确定教学目标和教学方式，制定个别教育计划。争取家长的积极参与和社区的配合，教会家长从事一定的教育教学工作，让儿童所在的社区了解和配合自闭症儿童的教育。 4. 采用密集教育的方法。对自闭症儿童每周进行 15-30 个小时密集性的训练，巩固训练的成果多采用类化学习的方法（类化学习是一种灵活性很强的利用生态环境进行教学的方法）。它充分强调利用教室内、外，家庭内外和幼儿园内外的环境等不同的环境展示刺激物的多样性，提高学生的学习兴趣 and 参与的积极主动性。课程设计强调社会互动及沟通技巧的发展。在教学内容上，尽可能安排培养与他人交往和沟通的能力，了解团体规范和提高社会参与能力。提高教育教学人员的专业水平，加强监督检查。通过定期检查和监督来保证自闭症儿童个别计划的实施和及时地商讨在教育教学中出现的问题，保证教育教学的有效性和可持续性。
分析评价	本案例结合自闭症新新的状况，凝练了担当责任和拼搏精神，具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-15
案例标题	自闭症儿童庄天岳
案例来源	纪录片《遥远星球的孩子》
内容简介	通过案例简介了解自闭症儿童的基本特征，通过观察法、心理评估、医学诊断等了解自闭产生的原因，分析患者的症状主要有社交障碍、语言交流障碍、自理能力差、兴趣狭窄，感情理解能力差，主要优势有单纯天真、有极高的音乐和天文方面的天赋，给出心理和教育的干预措施。通过一系列的分析，让人们学会给予自闭症儿童尊重与理解，给予他们关爱，让他们更好的融入社会。
关键词	自闭症；儿童；理解和尊重；融入社会
编写时间	2022-10-20
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；王萍萍心理学 1901 班学生

素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 以人为本。要有更多的包容与关爱，让特殊儿童得到与常人相同的待遇，更好的融入社会。 2. 主体性理念。要倡导自主教育、快乐教育、培养学习兴趣和习惯，使自闭症儿童积极主动地学习和成长。	
素材长度	2701	
案例正文	案例简介	庄天岳，在四岁时被确诊为自闭症。然而在更早之前，庄天岳父母就发现他有过人的音乐天赋，所有他听过的音乐都能在玩具钢琴上弹出来，无碍弹奏任何难度的钢琴曲，能背出所有关于航空知识的新闻、历史事件，用流利的英文说出 NASA 发展史。  他也是一部活的万年历，随便说出任何一个日期，他就能马上把这一天换算成天干地支的纪年。一般人仰赖书本工具，计算半天才能得到数字，对他来说就像是脑中随时可以调阅的档案。 生活中做不到自己刷牙吃饭、无法与外人正常对话、不明白交往的礼仪以至于被人厌恶……但尽管天岳已经 28 岁，爸爸妈妈依然没有放弃让他独立的努力，他是一个非常棒的孩子。有一次去国外演出，他对一个老外说：“你好漂亮！”，那老外高兴坏了。回国之后，天岳也和路人说“你好漂亮”，很少有人表示高兴，更多的是白眼或者骂他“无聊”。能掌握音符的流动，却无法控制和人的距离，同样是陌生人，演奏时可以向他们微笑在路上却不行。对于天岳来说，站在舞台上比生活在这个世界里容易太多。
	评估方法	1. 观察法 观察法是对自闭症儿童进行评估的主要方法之一，直接的观察能够了解孩子的真实情况，获得行为表现的一手资料。对行为进行清晰的界定，并通过反复、长时间的观察，获得稳定、可靠的资料。 2. 心理评估 用儿童孤独症评定量表（CARS）对儿童进行评定，得分高于 36 分者则诊断为自闭症；用丹佛发育筛查测验（DDST）对儿童进行测验以筛查出患儿在发育中可能存在的问题。 3. 医学诊断 依靠全面收集病史来了解患儿前来就诊的主要原因及主

		要症状。包括：症状最早出现的时间；病历过程；症状出现后孩子的成长发育情况；生活、学习能力及社会功能情况；就诊前经过哪些检查治疗，效果如何等等。
症状与优势	症状： 1. 社交障碍，语言沟通障碍，人际社会互动有缺陷 如果你走到天岳身边，他就会开始和你背诵他所知的这一切。如果你继续和他交谈，他的回答还是只有这些。可始终可以感觉到，他强烈地想要跟人说些什么，虽然只能用他自己的方式。人际社会互动能力差，不懂得如何与他在日常生活中正常互动，在沟通方面有缺陷，虽然很想和人结交朋友，和人攀谈，但是在和他交流时得到的答案往往是答非所问，只在他熟悉的音乐，天文方面话多，其他的就不擅长。 2. 兴趣很狭窄，怪异的兴趣和行为偏好 只对音乐和天文航天感兴趣，在走路时自言自语，傻笑。小动作多，不停的晃动手指，转动手上的录音带等任何东西。 3. 生活自理方面差 基本没有生活自理能力，连基本的刷牙都做不好，需要父母的帮助才能生活，不能自主生活。 4. 对感情的理解困难 缺乏社会情感互动的能力。音乐课上讲解离别感情他无法理解，对事物的讲解要浅显易懂他才能理解，圆圈用珠子代替他才能理解。 优势： 1. 对音乐极为敏感，天赋极高 在音乐方面学东西很快，对音乐的热情很高。所有他听过的音乐都能在玩具钢琴上弹出来。 2. 对航天知识很感兴趣，天赋极高 靠自修将美国太空史倒背如流，他会自学关于航空的知识，脑子里有一座超大的资料库，能背出所有关于航空知识的新闻、历史事件，用流利的英文说出发展史。 3. 简单纯真 在他的世界和认知中，什么都是简单纯真的，庄天岳已经举办过很多次钢琴演奏会，演出结束后观众来和他握手，他会非常高兴。他热烈地回应别人的握手，向他们背诵航空知识，大家都夸他说：“你好棒哦！”于是平时走在路上，天岳就会跑去和陌生人握手，却常常被说是色狼甚至直接被送去警察局，在台上与观众积极互动，他会顺延到生活中，但不被理解。	
成因分析	1. 脑生物学原因 自闭症患者的大脑与普通人是不同的。自闭症的大脑俩半球发育不平衡，大脑右半球过于发达而损害了左半球的功能。 2. 基因遗传原因 有研究报道，在汉族孤独症患者中，NRP2 基因存在遗传多态性。同胞患病率为 2%~8%。研究显示，自闭症在单卵双生子中的共患病率高达 61%~90%，而异卵双生子则未见明显的共患	

		病情况。在兄弟姊妹之间的再患病率，估计在 4.5%左右。这些现象提示自闭症存在遗传倾向性。在 20%的自闭症患者中，他的家族可找到有智能不足、语言发展迟滞和疑似自闭症。 3. 免疫生化因素 新生命的诞生过程中，受孕早期孕妇若有反应停和丙戊酸盐类抗癫痫类药物的用药史以及酗酒等，怀孕期间窘迫性流产，以及孕期感染病毒等因素可导致子代患自闭症机率增加。
	心理干预主要措施	1. 心理疗法。在对自闭症患者进行心理疗法时，可以对患者的不良情绪及时进行疏解的同时，还可以对患者的认知、情绪、行为进行干预，从而使患者心情保持在良好的状态。 2. 行为分析法。通过对自闭症患者发出指令，自闭症患者产生回应，而后治疗师再给予回应的方式，强化自闭症患者的优质的行为，弱化不良行为。在对待自闭症患者时，可以使用行为分析法，去强化自闭症患者的优质行为，扩大他们的优点，增强自闭症患者的自信，有利于与社会更好的融合。 3. 沙盘疗法。沙盘疗法主要是来访者在治疗师的陪伴下，使用微缩的玩具或模型，比如小士兵、小玩偶或小汽车类的玩具，将小玩具放在沙盘上，即游戏，是由细砂铺层的装置，让来访者自由地组合，甚至描绘出一个场景、说出一个故事。最后，由心理咨询师通过共同的方法，了解来访者内心深处的无意识或潜意识的想法，最终才能够达到治疗的目的，可以通过沙盘治疗使自闭症患者处在一个轻松的环境中，更加有利于自闭症患者与治疗师来进行一个沟通与交流，使自闭症患者病情得到改善和缓解。
	教育干预主要措施	1. 情感诱导法。亲密的感情可以使自闭症儿童产生信任感。自闭症儿童生来就缺少一种亲情，缺少对别人的信赖，以致他们回避他人的目光，避免与人接触。因此，教育者首先要感化他们，让其克服恐惧，接受教育。日本的精神统合疗法六个步骤实际也是一种情感诱导法。该六个步骤是：教育者用情感沉入其自闭世界；消除恐惧，允许教育者进入封闭世界；开始对教育者有要求反应；加入教育者的新世界；相互提出自我主张；情感不短升华，不断将自闭症儿童引入新世界。可以看出，其中每一步教育者都是用情感诱导自闭症儿童步入正常人的行列。 2. 环境优化法。即优化自闭症儿童喜爱的刺激和环境，在充分激发他们情感的基础上进行训练。自闭症儿童有着听觉适应能力差等特点，对超过其适应范围的各种声音刺激，其情绪易紧张。为此，保持安静的环境是教育他们的前提条件。自闭症儿童大多喜爱音乐，优美的曲调能使他们消除紧张、产生良好情感。教育者可先放一段录音，引起他们的注意，然后音量逐渐减小，再让他们完成任务。因此，充满音乐的环境是教育自闭症儿童又一良好环境。 3. 劳动教育法。劳动教育可以使自闭症儿童提高适应能力、树立劳动观念、增强独立生活的信心。而且，由于自闭症

	儿童自身的胆怯和退缩，他们什么事情都不愿意自己动手，若任其发展必造成新的缺陷。为此，劳动教育必须从小事做起，尽量鼓励他们自己去做。开始最好与生活自理相结合，从低起点逐渐向高的能力过渡。
分析评价	自闭症患者是被困在机器人里的灵魂，而且通常一生无法逃脱；但自闭症不是精神病患，也不是父母冷漠造成的错误，更不是被恶魔附身的小孩。我们要正确认识和了解自闭症患者，给予他们理解和尊重。本案例呼吁以人为本和主体性，具有一定的课程思政价值。
评价者	彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-16
案例标题	若汐不是笨小孩
案例来源	纪录片《我不是笨小孩》第三集
内容简介	目的：提高若汐的学习成绩，了解发现若汐存在的问题的原因并尽量解决。方法：采用行为评估、儿童词汇量评估、常规检查的方法。症状优势：症状：读写困难分不清偏旁部首指读困难。优势：若汐有恒心有毅力，努力学习有想法并会付诸行动，思想天马行空，幻想能力强。干预措施：培养良好阅读习惯、正确归因、对词汇贫乏进行矫正、更换受教育环境等措施。结论：对阅读障碍儿童应有更多的理解，不能简单以为阅读障碍儿童就是笨儿童。
关键词	《我不是笨小孩》；阅读障碍症；故事叙述
编写时间	2022-10-20
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；刘欣雨 心理学 1901 班学生
素材形式	文字、图片
育人主题	1. 尊重自信。要尊重每一个孩子，帮助他们找到自信。 2. 相亲相爱。家庭成员关系和睦相亲相爱很重要。 3. 追求进步。不轻言放弃而是不断努力。
素材长度	1815
案例正文	案 例 简 介 若汐学习成绩长期不理想，从来没有得到过一张奖状，即便是在艺术课外班中，她也是常被老师忽略的人。因为不堪忍受误解造成的伤害，若汐被迫转学。在他们倍感焦虑的时候，妈妈又经历了一场重疾。因为担心女儿在学校得不到认可，若汐妈妈便和丈夫一起努力发掘孩子的闪光点，送孩子上培训班学画画、学跳芭蕾舞。让孩子结交更多的朋友，找到一些心理平衡。若汐在面对老师公开的批评和威胁“开除”，一年级的若汐流泪难过了好几天；每晚的家庭作业也在消磨她和父母的耐心，每晚若汐因功课和父母“对峙”到深夜。在日复一日地努力下，若汐的成绩终于从不及格进步到及格再到 70 多分，还获得了妈妈颁发的奖状。

		
评估方法		1. 儿童识字量。测试时(小学二年级以上),向被试呈现数组不同难度的汉字,要求被试在规定时间内分别将其组成词语并写在测试卷上,根据组词的正确率转化为识字量,识字量测试成绩应至少低于常模1个年级的儿童被视为发展性阅读障碍者。 2. 行为评估。在日常学习中,可以根据儿童在阅读中的表现,大概的判断他是否存在阅读理解障碍。若汐指读困难,很难完整顺利地阅读整篇文章,喜欢看带图画的书,带图画的书更利于若汐的理解。 3. 常规检查。根据患儿临床表现,可进行头颅 CT、磁共振成像等检查、遗传学相关检查等。
症状与优势		1. 若汐读写困难。若汐从一年级开始作业写到9点多10点多是常事,但是无论怎么努力,拼音b、d不分,丢笔画,偏旁部首颠倒,指读做不到。语文从来没有超过60分,成绩也一直是班级倒数后三名。 2. 若汐守纪律守规范、耐心有韧性。若汐在成绩毫无起色的情况下,几年如一日早起学习;在兴趣班毫无起色的情况下,仍然坚持练习;在没有一张奖状的情况下,仍然不放弃这就是守纪律守规范、耐心有韧性的表现。 3. 若汐家庭和谐。爸爸妈妈的细致陪伴成了滋养她的雨露,姐姐的榜样示范成为她努力向上的动力。
成因分析		1. 学校因素:一年级时老师严厉批评若汐让若汐退学,这导致若汐有了厌学的心态。若汐本身就因为成绩一般感到自卑,老师的指责误解更是让她心灵受到了再一次的伤害。 2. 家庭因素:爸爸妈妈在辅导若汐功课时会冲若汐发脾气,特别生气的时候甚至会把若汐的作业撕掉,若汐对此感到害怕,因为害怕爸爸妈妈发脾气就更加抵触学习。 3. 自身因素:若汐本身拥有读写困难,不能很好的理解课本上一些语句的意思,这让她有心想提升成绩却也无能为力。
心理干预主要措施		1. 加强心理辅导。对待若汐要采用积极心理辅导和消极心理辅导相结合的方式:积极的学习心理辅导是对学生的良好的学习技能、学习方法、学习习惯和学习动机进行训练与辅导,以培养学生良好的学习心理品质。消极的学习心理辅导是对学生在学习产生的障碍进行矫治,如帮助学生克服厌学心理,自卑自弃心理、学习恐惧症等。 2. 进行正确的归因训练。由归因理论和成就目标理论可

	施	知，个体对自己成就情境的不同的归因，会引起不同的认知、情绪和行为反应。合理的归因可以提高自信与坚持性，而错误的归因会增加自卑与自弃。韦纳认为稳定性方面的原因(能力、任务难度)与未来成功有直接关联。若汐要通过再归因训练在每次考试后对自己的得失分进行正确归因。 3. 感官结合训练。通过多种感官结合，综合运用学生的多种感觉通道，诸如视、听、动、触等;采用视觉描绘练习和眼手协调练习，以促进大脑半球优势能力的发展。在学习过程中，让若汐更多的感官参与进来养成习惯，这样在遇到类似问题时可以根据身体记忆来认知。
	教育干预主要措施	1. 对词汇贫乏的矫正。首先选用难易程度适合学生的阅读材料，要求理解文章大意的练习。为了鼓励学生快速阅读，应采用基础读物来扩展学生的词汇，而且在这一治疗过程中，所运用的材料都必须使学生感到通俗易懂。对于若汐来说应多添加图画内容，扩展若汐的词汇量就要让若汐根据理解来认字识字，词汇量多了后逐步减少图画的数量直到完全不用图画辅助学习就能完整独立地阅读整篇文章。 2. 对阅读习惯的矫正。个人的阅读习惯都会有所差异。阅读习惯的不同往往导致阅读效率的差异。有的人阅读时一字一字从头到尾的读，读完之后不知所云；有的人则能迅速略读，并很快抓住主题；而有的人边读边写笔记。可以教孩子学会迅速略读，然后再读一遍，边读边做标记或批注的习惯。让若汐养成随看随记的习惯，这也有利于若汐对字词句的进一步理解运用，在文章阅读之后让若汐对文章内容进行总结概括。 3. 营造良好受教育氛围。让若汐在平等受尊重的环境下接受教育，若汐父母用更平等温和的方式对待若汐。若汐的老师也应该更加关注若汐的情况，及时感受到若汐的反馈，根据若汐的变化给予她适当的鼓励。
分析评价	父母的支持理解家庭和睦对儿童的身心发展起着至关重要的作用。本案例倡导家庭关爱、尊重自信、不懈进步的育人主题，具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-17
案例标题	为自闭症儿童打开一扇窗——郑森友
案例来源	纪录片《一样的星星》
内容简介	目的:通过对自闭症儿童郑森友的分析,让更多人了解这个群体,努力提高社会对自闭症群体的包容性。方法:使用儿童期自闭症评定量表(CARS)以及从行为、认知方面判断。症状:在社交、沟通、行为方面存在一定缺陷。优势:过目不忘、音乐上有着超强的天赋、心地善良、单纯等。干预措施:心理干预与教育干预同时进行。结论:社会对于特殊群体的接纳程度还有待提高,我们应该加强对特殊群体的关注度。
关键词	自闭症; 接纳; 平等

编写时间	2022-10-22	
编 著 者	杨宪华 健康管理学院副教授；赵佳敏 心理学 1901 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 德师育人。平等公正的对待特殊儿童，用爱心和耐心教育他们。 2. 社会接纳。推己及人、换位思考，提高社会接纳度。 3. 家庭关爱。用正确的心态去看待自己的孩子，给予关爱和支持。	
素材长度	2577	
案例正文	案 例 简 介	郑森友出生于广州的一个高知家庭，爷爷是新中国第一批工程专家，奶奶气质谈吐亦非凡俗。他在两岁的时候被确诊自闭症。确诊之后，妈妈不堪心理重负离开了小家，爷爷只得放弃受邀到外省办厂发展事业的机会，选择和奶奶一起全职照顾森友。 在干预过程中，奶奶经常带森友出镜，似乎在向全世界公告森友是自闭症儿童。奶奶说，我这么做就是希望家长能明白：天没塌地没陷，他们以后的路一样，也有诗和远方。你要想不让他苟且的活着，从小就培养他生存的能力，不要去追求学习的能力。精神不集中、注意力不好、多动，对孩子来说都是正常的，不要去过度指责他，不要把家长的委屈情绪发泄到孩子身上。家长的接纳和努力最重要，放下心理的包袱，只要家长不绝望，孩子就不会绝望。在通达的爷爷奶奶的守护下，森友始终生活在一个宽容的世界里。  森友在音乐方面颇有天赋，他从 2009 年开始学习架子鼓，参加过上百场演出。与此同时，森友还精通钢琴、吉他等乐器，真正做到“一个人就是一支乐队”。奶奶为了开发森友的左右脑，还培养他的绘画兴趣。让人意想不到的是，除了音乐，森友对线条同样感觉敏锐，对画面拥有过目不忘和手绘重现的“超级技能”。郑森友曾经被三所学校拒之门外，后来，是北师大南奥实验学校的师生接纳了他，让森友得以进入普校学习。

		 学校非常关注森友的情况，在食堂事件发生后，他们甚至专门召开了一个行政会议。与家长们交流“如果是你们的孩子，你们会怎么样？”，校长将森友的情况和奶奶的干预故事如实分享，以情动人，以理服人，让所有老师一起用宽容和爱心为森友的校园生活保驾护航。 凭借天分和后天努力，还有诸多爱护他的人给他的帮助，森友通过层层选拔，在 2016 年 12 月 12 日，森友登上了清华大学新清华学堂的舞台，与国际钢琴家朗朗同台进行开场演出。
评估方法		1. 儿童期自闭症评定量表 (CARS) 由专业人员对患儿进行评估时使用，该量表共 15 个条目每个条目按 1-4 每 0.5 分为一级的七级评分，1 分为正常，4 分为最严重，累计计算总分 CARS 总分 ≤ 29.5 分为正常;CARS 总分为 30-36.5 为轻-中度自闭症;CARS 总分 ≥ 37 分为重度自闭症。 2. 从行为方面判断 当婴儿盯着父母或者照顾他的人时，却没有表现出高兴的反应；五个月大，不能发出交流的咿呀声；不和别人进行眼神交流；不能辨认父母的声音，九个月后才发出咿呀声；说话前很少配合手势；反复重复一个动作；十六个月大还不能说出一个字；一周岁时仍不会发出咿呀声，而且也不做任何交流性手势；一周岁时仍不会发出咿呀声，而且也不做任何交流性手势；即使会说话了，也缺乏语言技巧。缺乏视觉接触和社会性微笑，缺乏情感反应，被人拥抱时身体柔软无力或僵直。自闭症儿童存在听觉、视觉、触觉、嗅觉、味觉和前庭平衡觉障碍。 3. 从认知方面判断 大部分自闭症儿童都伴随着弱智，约有 25% 儿童智力可降至轻度智力低下 50% 中重度智力低下的儿童。
症状与优势		症状： 社交方面：1. 与人缺乏目光接触，不能主动与人交往，分享或参与活动；2. 在群处方面，模仿力较弱，未能掌握社交技巧，缺乏合作性；3. 对某些声音，颜色，食物或光线会产生焦躁不安或强烈的反应，奶奶带森友上街，由于街道上声音嘈杂，森友会突然大叫，横冲直撞。

		沟通方面：1. 语言发展迟缓和有障碍，说话内容，速度，及音调异常，郑森友 5 岁的时候依然没有语言能力。2. 对语言理解和非语言沟通有一定程度的困难；3. 由于沟通上有困难，加上未能适应转变，所以比较容易受情绪或环境因素刺激，表现冲动或有伤害性的行为。 行为方面：1. 在日常生活中，坚持某些行事方式和程序，拒绝改变习惯和常规，并且不断重复一些动作。某次参与机构表演时，演奏结束后由于不熟悉环境，不知道吉他放哪，他的情绪就瞬间激动起来；2. 兴趣狭窄，会极度专著于某些物件，或对物件的某些部分或某些特定形状的物体特别感兴趣；3. 某种特殊情境或者人多的地方容易引起其精神紧张，从而出现大喊大叫等行为，森友奶奶带森友游泳吓得森友大喊大叫，叫声大的几乎整个小区都能听见。 优势： 1. 郑森友对线条感觉敏锐，对画面拥有过目不忘和手绘重现的“超级技能”。 2. 郑森友在音乐方面有着卓然的才能，他精通多种乐器，真正能做到“一个人就是一个乐队”；3. 郑森友单纯、善良，与老师、同学都能友好相处。
	成因分析	1. 遗传因素。如果家族中有人得过抑郁症，患者得自闭症的几率会增加，而自闭症患者的同胞患病率会比其他人高。 2. 脑器质性因素。闭症患者多存在第四脑室扩大、小脑蚓部小叶发育不良及脑干明显缩小，提示该症与中枢神经系统异常所致的功能障碍有关，并且自闭症患儿出现脑电图异常、神经系统体征异常和癫痫发作者较多。 3. 免疫系统。患者如果在胎儿时期存在免疫缺陷，淋巴细胞对母亲抗体产生反应，会导致胎儿神经系统受损的可能性增加，有可能会出现自闭症。
	心理干预主要措施	1. 行为分析训练法。主要以刺激-反应-强化为基本原理，尝试理解、解释、描述和预测为基础。运用行为改变的方法，对自闭症进行干预，使自闭症患者具备一定的社会生活技能。 2. 感觉统合训练法。视觉、听觉、触觉等刺激在中枢神经系统形成有效的组合。常用的方式有跳绳、秋千、平衡木等，可以减少自闭症患者的多动行为，还可以增强语言交流能力。 3. 游戏疗法。自闭症患者可以通过玩具象征生活中的一些物体，在游戏中让患者去体验生活，进入生活，并学会与周围的环境及人群进行交流，从而达到增强患者社交能力、改善症状的目的。 4. 心理治疗。对患者不良情绪进行疏解，同时还可以对患者的认知、情绪、行为进行干预，从而使患者心情保持在良好的状态。
	教	1. 日常的异常行为矫正。自闭症的儿童因为没有足够的语

育 干 预 主 要 措 施	言来表达自己的需求，因此常出现尖叫和发脾气的症状，甚至出现自伤、自我刺激、攻击他人等异常行为。家长需要正确安排儿童的活动区域，丰富孩子的生活内容，逐步的教给孩子一些表达自己需求的方法。纪录片中郑森友的奶奶从小对他进行一些日常行为训练，努力让郑森友进入普通学校学习，在学校、老师、同学及家长的多重影响下其异常行为得到了有效改善。 2. 对儿童行为宽容和理解。自闭症的儿童会出现特别多的异常行为，此时家长应该给予儿童更多的宽容和理解，学校和老师也应给特殊儿童更多的包容。除此之外，也可以通过与医生的沟通，针对儿童进行支持和培训。 3. 特别能力的发现和培养。自闭症儿童会有一些特殊的能力，这些能力需要通过家长观察以及积极主动的态度、充足的时间和精力去发现、培养。郑森友的奶奶就善于培养、发现郑森友的优点、长处，使得他有了一技之长，具备最基本的生活能力。
分析评价	本案例凝练出德师育人、家庭关爱等育人主题，对于自闭症儿童心理与教育提供科学参考，具有一定的课程思政价值。
评价者	彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-18
案例标题	读写障碍乔纳森
案例来源	百度
内容简介	目的：为了对读写障碍青少年针对性教学进行进一步探究。方法：通过观察评估的方法对读写障碍乔纳森的案例进行充分调研。症状优势：确定了乔纳森拥有读写障碍症状的部分症状（注意力集中时间短，听课效率低，多动等）及优势（口头表达能力较强）。干预措施：做出针对性心理、教育干预措施。结论：对读障青少年的教育应注重促使其个性的良好发展。
关 键 词	读写障碍；针对性教学
编写时间	2022-10-22
编 著 者	杨宪华 健康管理学院副教授；王杰 心理学 1901 班学生
素材形式	文字、图片
育人主题	1. 因材施教。根据不同资质的人实施不同教育。 2. 奋斗精神。奋斗创造历史，实干成就未来。 3. 有教无类。不论什么样的人都可以受到教育。
素材长度	1963

案例正文	案例简介	乔纳森是美国著名作家，很多人都不相信乔纳森曾患多动症，并有读写障碍。小学三年级，罗柏森老师的出现，改变了他的命运。在罗柏森老师指导下，乔纳森重新开始练习拼读和拼写，老师还建议他去专门机构做个评估。诊断结果是他患有多动症兼读写障碍，这个消息让乔纳森如释重负，因为他知道了自己并不是一个坏孩子。在今后的学习中他扬长避短，顺利进入知名的布朗大学。 
	评估方法	1. 观察评估 由于表现为阅读困难的人群总体显示出太大的异质性，并且目前对该症状的研究仍旧处于不断完善的阶段，所以想要全面、准确地定义阅读困难症还需要更进一步地研究。初步判断读写困难症的“十二特征”为： ①阅读吃力，读错字；②阅读后不理解内容；③朗读不流畅，跳字、跳行；④逃避书写，书写困难，字体不工整，容易写错字；⑤抄写时间长，需要看一笔写一笔；⑥注意力集中时间短；⑦听课效率低，多动；⑧缺乏运动细胞，平衡感不好；⑨聪明，但是无法用于学习；⑩握笔姿势不良，系鞋带和使用筷子动作笨拙；心情低落，容易放弃；人际关系处理不好，内向害羞或者性格急躁。有研究认为，以上 12 项中，符合 6 项，持续 6 个月，则有 70%的可能性是该儿童有读写困难。 2. 专业机构评估 乔纳森的老师曾建议他去专门机构做评估，诊断结果显示乔纳森存在读写障碍。
	症状与优势	1. 症状 从小学开始就表现出的症状：黑板上的字在大脑中流动但总也抓不住，坐在椅子上时间超过 5 秒钟，全身就会扭动；超过 30 秒，开始打闹；超过 5 分钟，心就会飞向外面。罗柏森老师问过两个关键性的问题：“你好吗？”乔纳森说：“还好，但我不怎么喜欢上学。”另一个问题是：“那你喜欢什么？”乔纳森说：“我喜欢读故事，但我不会拼读。” 2. 优势 口头表达能力比文字表达能力更佳：高中阶段的乔纳森因为学校的学习方式有了变化，如提供听助读的读物、磁带书、用口头报告来代替书面报告等，使得乔纳森可以凭借听、说来进行学习，他的成绩开始突飞猛进，顺利考入布朗大学。
	成因	1. 读写障碍的学童，其工作记忆较弱，信息处理的速度也较慢，在语音处理、视觉及听觉认知能力、专注力、左右分辨、

分析	列序或组织能力也可能会受到影响。 2. 读写障碍的学童在阅读方面会出现困难,这是因为学童听觉和理解能力差,听觉或知觉接收速度慢,无法理解文字符号或感到困难。 3. 读写障碍的学童还在写字和书面表达方面也有困难出现。写字方面包括空间知觉、视动协调和肌肉控制的能力,读写障碍的学童常缺乏与书写有关的能力,以致他们的书写在外形上不易辨识或空间安排欠佳,内容方面则语句过短,缺乏组织或词不达意等。
心理干预主要措施	1. 情绪调节策略 读障青少年的心理障碍是多方面的,单纯的教学不足以帮助他们解决这些问题,再加上心理辅导,双管齐下,才能取得好的教育效果。比如有位学生的情绪调节和控制能力较弱,在教育教学中加入情绪调节的心理辅导课程,提醒他注意控制引发其情绪行为的情境,教会他如何去适应环境的改变,当他情绪失控或感到沮丧的时候,为他提供各种调控情绪的方法等,以此提高他对于人际互动的处理能力,增强自我认同感。 2. 心理辅导 (1) 多给予儿童鼓励与引导培养儿童阅读的学习兴趣,适当减轻学业压力,帮助儿童树立信心,对于预防和改善儿童读写障碍的发生有重要的意义,每一个孩子身上都有闪光点,都有别人肯定的需要,渴望得到别人的赞扬和鼓励,老师和家长作为儿童接触最频繁的人,应该多关注儿童的发展帮助儿童建立积极的情绪体验,增强学习的信心,克服困难的勇气。 (2) 提高学生的自我效能感。自我效能感是指个体对自己能力的知觉与判断。这样可以激发内在的学习动机,维持学习过程中的耐力,培养学生对阅读的兴趣。
教育干预主要措施	1. 搜集资料,充分了解学生 读写障碍在青少年时期属于常见的症状,发病率一般在 5%到 10%之间,也就是说几乎每个普通班级都存在读写障碍青少年。通过对班主任和任课教师进行访谈和问卷调查,很容易就得到一批名单。但这批名单中的学生并不都是读障生,这就需要分析和筛选。采用观察、访谈和直接测评的方法对名单中的学生进行教育需求评估,从而筛选出读障生。之后利用各种调查量表、观察表、评定表、等工具搜集资料(包括读写障碍生的基本情况、感知觉能力、动作发展、语言沟通、社会交往能力、认知能力、生活自理能力以及情绪行为问题等方面)作为对读写障碍生进行教育教学的依据。 2. 改变教师观念,应用个别化教学策略 因为中小学教师的学科专业意识(比如认为自己是英语教师),使他们很容易认为自己的任务是进行学科上的教学,而非对学生的教导;也容易认为自己的教学对象是一个个的班级这样的完整单位,而非有着不同教学需求的一群个体,从而忽略了个别化教学。对读写障碍学生布置不同程度的阅读文章、不

	同的测验，提出不同的学习大纲，甚至调整评分机制，对于他们在不同科目上的学习都有益。比如对一首诗词的学习，不需要读写障碍学生背诵和默写，只是要求诵读和释义，就能大大增强他们的学习动机。
分析评价	读写障碍的青少年是我们需要帮助和支持的一群人。当我们抱着正确的观念来看待他们，为他们提供支持性的教育环境，促使他们依靠自身的优势进行发展，读写障碍青少年便可以健康地成长。本案例凝练的育人主题，具有一定的课程思政价值。
评价者	彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-19	
案例标题	阅读障碍群晓	
案例来源	纪录片《我不是笨小孩》群晓	
内容简介	在践行融合教育的背景下，立德树人的思想之于特殊教育尤为珍贵和迫切。文章根据阅读障碍者群晓这个案例，通过观察法和个案材料分析法，对其阅读障碍进行矫治，打开特殊学生的心门，取得系列成效，让特殊儿童教育逐渐完善。	
关键词	阅读障碍；平等尊重；人才培养	
编写时间	2022-10-22	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；李雨 心理学 1901 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 平等尊重。特殊儿童也应该受到同样的教育和对待。 2. 人才培养。特殊儿童教育也可以培养成优秀人才。	
素材长度	1737	
案例正文	案例简介	群晓是一名患有阅读障碍的孩子，家庭和学校遭遇着挑战，煎熬并不只来自学习成绩，更多来自周围人的误解。本文以阅读障碍症为切口，让社会关注有学习困难的儿童，在践行融合教育的背景下，立德树人的思想之于特殊教育尤为珍贵和迫切，让特殊儿童充分感受来自平等与尊重的力量，这需要教育工作者无穷的耐心，更需要有对教育事业坚定不移的终身使命感。 
	评估方法	1. 观察法 2. 个案资料分析

症状与优势	症状： 1. 认字方面：群晓在认字、记字、学习拼音等方面出现困难，如刚学过的字就忘记、错别字多等。 2. 阅读方面：在口语阅读方面显示出不足，说话时逻辑混乱，朗读时遗漏字、加字、念错字、写错字、替换字、朗读速度慢、长时间的停顿或不能正确地分节等。阅读理解方面也存在缺陷，不能回忆起所读的内容，不能从听读的资料中得出结论或推理等。 3. 行为方面：群晓还可在自身的行为方面出现一些异常，如掌握事物顺序、理解时间概念、整理书本困难等，同时还可能出现手脚笨拙、容易跌倒等症状。 优势： 学习更刻苦认真，有坚韧的毅力，数学逻辑思维能力较强，人际交往和共情能力强。
成因分析	1. 脑神经机制。托马斯等人研究发现，阅读障碍者大脑单侧化程度不如正常阅读者，阅读障碍者大脑左半球比正常阅读者活动少，尤其是连接威尼尔克区和布洛卡区的脑岛区活动较少。阅读障碍者除了大脑功能异常外，还被发现存在小脑功能失调。Nicolson 等人提出的小脑理论认为，阅读障碍者的小脑功能失调影响了书写及发音，他们的运动缺陷也与小脑功能失调有关。Demonet 研究发现，不管是阅读障碍成人还是儿童，语言功能的关键区域和大脑活动的变化之间存在不正常的连接。经过各种治疗干预后，这种不正常连接以及阅读表现都得到了改善。 2. 基因遗传因素。阅读障碍属于多基因遗传疾病，它的遗传受多个基因的共同影响，因此基因和基因之间的相互关系以及不同基因贡献的大小等都成为阅读障碍领域今后的研究方向。此外还有研究者建议应具体分离出阅读障碍的各种亚类型，将不同类型阅读障碍与特殊的基因座位相对应，可能会发现不同的阅读障碍表型与不同的基因座位有关。要对阅读障碍基因进行更深入的研究，还需要加强基因学、分子生物学和神经科学各学科之间的联合，综合统筹，进而做到从根本上预防和治疗。 3. 工作记忆。工作记忆容量不足可能是造成阅读障碍的根本原因。Wagner 等的研究发现，在音位意识任务中，工作记忆比短时记忆具有更重要的作用，语言信息的工作记忆容量不足限制了儿童的词汇发展和早期阅读技能的获得。国内许多研究证实了阅读障碍儿童存在工作记忆的缺陷。刘翔平等采用 on-line 的实验方法，比较小学三年级阅读障碍儿童和正常儿童对简单材料和复杂材料的视觉短时记忆和工作记忆能力，发现阅读障碍儿童视觉短时记忆能力与正常儿童不存在显著差异，阅读障碍儿童视觉记忆能力的落后主要存在于工作记忆环节。
心	1. 认知行为疗法：人的情绪来自人对所遭遇的事情的信

理 干 预 主 要 措 施	念、评价、解释或哲学观点，而非来自事情本身。群晓一直“认为”自己表现得不够好，每次都觉得自己的成绩最差。治疗的策略，便在于帮助他重新构建认知结构，重新评价自己，重建对自己的信心，更改认为自己“不好”的认知。该疗法认为治疗的目标不仅仅是针对行为、情绪这些外在表现，而且分析阅读障碍者的思维活动和应付现实的策略，纠正其错误认知。 2. 行为疗法：对于重度阅读障碍的患者，比如儿童的神经生理缺陷，需要专门的老师和心理医生采用特殊的方法进行矫正，比如多感觉通道，比如视觉、听觉、运动、触觉。神经组织矫正法将视觉描述练习和眼手协调练习应用于阅读障碍儿童，以促进大脑半球优势的发展。建议家长多关注患者心理和生活，及时鼓励良好的阅读行为。
教 育 干 预 主 要 措 施	1. 着重早期干预。对阅读障碍的儿童，不要强调其学习的失败，应了解其能力和学习的薄弱环节，教学方法宜扬长避短，使之取得学习的进步。其教学内容应分成小步骤，减慢教学速度，反复强化而使其接受；一些特殊学习技能障碍的儿童，教学上采用代偿性的学习通道来建立特殊的学习过程，如多种渠道的教学输入(电影、幻灯、录像)、口头或书面作业、多样化的教学输出工具(设计书写工具、计算器、计算机)等。 2. 开展个别化教育与训练：对其针对性地开展基本技能训练，同时应配合学校开展特殊教育和强化训练。包括对患儿阅读能力进行全面的评估，制订系统的方案，包括概念、技能和解决问题的能力等。
分析评价	让特殊儿童充分感受来自平等与尊重的力量，这需要教育工作者无穷的耐心，更需要有对教育事业坚定不移的终身使命感。要对每一个生命充满敬畏。本案例凝练的育人主题，具有一定的课程思政价值。
评价者	彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-20
案例标题	身处黑暗，就让自己成为灯塔——海伦·凯勒
案例来源	百度、全球学术快报
内容简介	随着社会的全面发展，视障人群受到了各界的众多关注，然而目前我国因为人口基数大等多方面因素限制，很多针对视障人群的保障措施无法到位，特殊人群的教育问题以及心理健康仍然存在较为显著的问题。本案例设计主要以海伦·凯勒为例，对相关资料进行了搜索和整理，从案例简介、评估方法、症状与优势、成因分析、心理干预措施和教育干预措施这六个方面展开研究，对这类特殊人群提供一些心理和教育方面的建议，帮助和鼓励他们更好的生活。
关 键 词	视觉障碍；感知觉；心理；特殊教育
编写时间	2022-10-22
编 著 者	杨宪华 健康管理学院副教授；王洋莉 心理学 1901 班学生
素材形式	文字、图片
育人主题	1. 自强不息。以自强不息的精神与自我作斗争，最终实现生命的价值。 2. 因材施教。采用适合特殊儿童的教学手段与方法。

素材长度	1707
案例正文	案例简介 海伦·凯勒，是美国盲聋哑女作家和残障教育家。她在 19 个月大的时候因猩红热夺去了她的视力和听力，不久，她又丧失了语言表达能力。即使这样，她也从未放弃生活，而是接受了生命的挑战，以惊人的毅力面对困境，在她的导师安妮·沙利文的努力下，她学会读书和说话，并开始和其他人沟通，最后以优异的成绩毕业于美国拉德克利夫学院，成为世界上第一个完成大学教育的盲聋人，她把自己的一生献给了盲人福利和教育事业，也赢得世界各国人民的赞扬以及许多国家的嘉奖。 评估方法 1. 根据视敏度测验，将视觉障碍分为盲和低视力。 2. 对视障人群的鉴别的关键是通过全面的检查（视力、智力与能力、感觉和运动技能、学业技能和观念发展、社会性的情绪和情感、基本生活技能），但大多数因素不需要正式的测验，只需要周围人的观察即可。 3. 我国在判断儿童视力时主要通过对中心视力和视野的检查。婴幼儿盲与非盲的鉴别主要通过判断其目光是否能追随测试目标。对年幼儿童视力的测定主要通过视力表或者实物测试。对三周岁以上的儿童，则用标准视力表或者儿童图形视力表测试视力。近视力的检查用视力表，这是判断儿童能否阅读的重要依据。视野的检查鉴定需要借助相关工具。 症状与优势 1. 视觉障碍也称为视力残疾、视觉损伤或视觉缺陷。是指由于各种原因导致双眼不同程度的视力损失或视野缩小，难以从事正常人的工作、学习或其他活动。视觉障碍主要分为盲和低视力。  假如给我三天光明 海伦·凯勒 (Helen Keller 1880年6月27日-1968年6月1日)，19世纪美国盲聋女作家、残障教育家、慈善家、社会活动家。 2. 绝大多数视障人群智力是正常的。视障人群由于对事物的感知受到局限，因此对一些事物会产生错误的推理和判断，但另一方面，由于失去视觉，常常独自沉思，使他们的思维比较敏捷，能够很快的捕捉别人话语的含义并及时作出反应。 3. 根据感觉补偿学说，视障人群的听觉和触觉的灵敏度较正常人群发达，他们具有高度发展的听觉定向能力，能凭借手指辨认盲文，同时嗅觉也很灵敏，可以根据气味判断熟人或熟地。因为海伦看不见也听不见，老师想了一个办法：先拿一

		个洋娃娃给她玩，然后在她的手上写上洋娃娃这个词，这样她就知道什么叫洋娃娃了，也正是这样的学习方式才让她成为了一个知识渊博的人，她拼命的摸读盲文，不停地书写单词和句子，即使手指都磨破了，她也从未放弃、从未认输，最终学会了用手指“说话”。 4. 视障人群语言能力发展的速度随着年龄的增长而增长，完全可以达到同龄正常儿童的水平，但由于缺乏视觉表象，导致语言和实物脱节。 5. 视觉障碍人群个性内向，不易与人融洽相处，随年龄的增长而愈加明显。情感体验较细腻。易出现焦虑、抑郁、痉挛的情绪，情绪活动不稳定，易激怒。因为自身的缺陷容易产生自卑心理，对生活态度消极。对自己的缺陷敏感，注意别人对自己的议论、看法，有时表现孤傲。因此，在视觉障碍儿童的性格特征中，易出现自卑、冷漠、孤僻的倾向。
	成因分析	1. 眼部疾病会造成视觉障碍，比如屈光不正、白内障等会使患者视觉模糊、失真或者不完全。 2. 遗传因素，父系和母系中一方或者双方存在显性或隐性致盲基因都可能造成后代的视觉问题。 3. 传染病，主要是通过母体传播，一些传染性的疾病会给新生儿带来致盲、听力丧失等疾病。 4. 后天因素，比如眼外伤、视网膜出血以及长期的消极情绪都会导致视觉功能的下降，甚至致盲。
	心理干预主要措施	1. 无论是先天性视障还是后天性视障，他们都极其容易出现消极情绪，因此我们可以通过定期的心理问卷调查，对其消极情绪进行监测。 2. 在交谈过程中以开放性的问题为主，鼓励他们思考，协助他们对自身情况进行正确归因，避免陷入不合理的主观臆测中。 3. 开展一些心理讲座和视障人群的社团活动，引导他们树立科学而合理的自我概念，积极融入社会。
	教育干预主要措施	1. 社会层面，应完善相关的政策，加强对特殊教育事业的认知程度。同时也应大力宣扬视障人群中积极向上的一些精神和品质，起到榜样示范作用。 2. 家庭层面，父母应掌握与视障人群的互动技巧，给予他们更多的积极反馈，同时父母也可以接受相关的专业训练并运用于指导儿童发展的实际过程中。 3. 学校层面，应充分考虑视障儿童与普通儿童之间的差异，做到因材施教，采用适合他们的教学手段与方法，布置适宜的学业任务，营造良好的学习氛围，使他们积极参与到学习活动中。同时要不断丰富特殊教育理论素养，掌握针对特殊儿童的教育方法，降低视障儿童出现心理问题的概率，做好视障儿童的心理疏导工作。
分析评价		伤残是一个人的特点而非一种缺陷，视障人群的人生不过是换了一种不一样的活法；只要有梦想，肯努力，谁都可以让生活变得不一

	样。本案例凝练的育人主题，具有一定的课程思政价值。
评价者	彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-21	
案例标题	“金电脑”自闭症儿童—金·皮克	
案例来源	百度、全球学术快报	
内容简介	目的：根据对记忆力超常的自闭症儿童金·皮克的个案研究，进一步拓展研究自闭症儿童群体的心理与教育。方法：医学检查、观察法。症状优势：症状：生活能力低下、严重缺乏抽象思维能力、社会交流障碍、智力和认识缺陷。优势：记忆力超群、心地善良乐于助人。干预措施：心理干预措施：心理治疗，家庭疗法，认知行为疗法。人本主义疗法。教育干预疗法：游戏疗法，艺术治疗训练，行为分析训练法，感觉统合训练法，结合社会、学校与家庭层面同时运用因材施教与长善救失原则进行教育干预。结论：对于自闭症儿童的教育要通过多方面的教育合力，同时遵循因材施教、长善救失的教育原则，通过多种心理与教育干预措施进行教育与心理干预。	
关键词	自闭症；记忆	
编写时间	2022-10-26	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；郭一凡 心理学 1901 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 长善救失。要擅于发现发掘特殊儿童的优点与长处，培养与发扬优势，从而尽力弥补他们的缺陷与不足，做到长善救失。 2. 平等友善。平等、友善地对待特殊儿童，机会均等。	
素材长度	2418	
案例正文	案 例 简 介	金·皮克是美国犹他州盐湖城一个自闭症患者，然而他却被人称作“专家”，因为他拥有超常记忆力，精通从文学到历史在内的 15 门学科，能一字不漏背诵至少 9000 本书的内容。 皮克在从历史、文学、地理学，到数字、体育、音乐等 15 门学科上都是一个不折不扣的天才专家。据估计，由于皮克超人的记忆力，他的大脑至少一字不漏地记住了超过 9000 本书的内容，以至于被专家称为“金电脑”。 虽然心理学家与教育学家推估皮克的记忆智商应高达 220，但是他实际的智力测验分数却只有 69 分。因此在生活方面显得低能，缺乏与人沟通的能力，平日生活中的自主能力有限。他步履蹒跚地斜行，无法处理生活琐事，甚至不会扣衣服上的纽扣。金严重缺乏抽象思维能力，思想偏于具体和照字面理解。有一次在餐馆里父亲叫他说话低声点，他就沿着椅子向下滑将喉咙的位置降低。 不过皮克的父母始终没有放弃他，以全部的爱心带他融入 

		社会。父亲从皮克青少年时期，便带着他四处去社区的机构担任义工。1969 年，18 岁的皮克被父亲安排到一个针对成年残障人士的研究机构工作，而他竟可以不必使用计算器，就能准确地计算每名员工工作时数所该领的薪水。此后，他又跟着父亲在许多社区的残障服务中心担任义工，以自己的例子为有肢体与心智障碍的人带来欢乐。
	评估方法	1. 医学检查。通过对金脑部的扫描发现许多异常：联系左、右脑半球的胼胝体根本不存在，大脑前部和后部的连接也缺失，左脑半球显示出异常，小脑比常人的小，为液体包围而显得异常，这可以解释他的一些行动协调上的困难与生活能力、逻辑思维能力与理解能力的低下。金根本没有胼胝体，那些先天就没有胼胝体的人，也许会在大脑左右两半球之间建立起非常规的信息交流通道，使得两半球在某种意义上形成单一的整体。金的左脑半球异常，可能使其部分功能转移到右脑半球。金的超强记忆能力或许源自于这些特殊的大脑异常。 2. 观察法。通过对金日常生活的观察，金在日常生活中表现出自己的记忆力超群，精通从文学到历史在内的 15 门学科，能一字不漏背诵至少 9000 本书的内容。他缺乏与人沟通交流的能力且生活能力低下，平常走路会步履蹒跚地斜行，无法处理生活琐事，甚至不会扣衣服上的纽扣。金严重缺乏抽象思维能力，思想偏于具体和照字面理解。有一次在餐馆里父亲叫他说话低声点，他就沿着椅子向下滑将喉咙的位置降低。
	症状与优势	症状： 1. 生活能力低下。金走路会步履蹒跚地斜行，无法处理生活琐事，甚至不会扣衣服上的纽扣。 2. 严重缺乏抽象思维能力，思想偏于具体和按照字面意思理解。有一次在餐馆里父亲叫金说话低声点，他就沿着椅子向下滑将喉咙的位置降低。 3. 社会交流障碍。自闭症儿童普遍不能与他人(包括父母)建立正常的社会交往，很少与别人进行互动，社交缺陷是其核心症状。金在日常生活中与他人沟通交流仍需他父亲的引导。不能与人建立正常的人际关系。 4. 智力和认识缺陷。有大约 60%的自闭症儿童智商低于 50, 20%的患儿智商介于 50 与 70 之间, 约 20%的患儿智商高于 70, 可见，自闭症一般伴随着智力障碍, 但是其中也有智力水平高的。接近正常智力的自闭症患儿愈后较好。而存在智力缺陷的少数患儿可能具有某些特殊能力, 如对路线、数字、地名、人名的不寻常记忆力，对日期推算和速算的能力。 优势： 1. 记忆力超群。金在从历史、文学、地理学，到数字、体育、音乐等 15 门学科上都是一个不折不扣的天才专家。据估计，由于金超人的记忆力，他的大脑至少一字不漏地记住了超过 9000 本书的内容，以至于被专家称为“金电脑”。 2. 心地善良，乐于助人。从金跟着父亲在许多社区的残障

		服务中心担任义工，以自己的例子为有肢体与心智障碍的人带来欢乐可以看出。
成因分析		1. 主要因为生理因素影响——脑器质性因素。他联系左、右脑半球的胼胝体根本不存在，大脑前部和后部的连接也缺失，左脑半球显示出异常，小脑比常人的小，为液体包围而显得异常，这可以解释他的一些行动协调上的困难与生活能力、逻辑思维能力与理解能力的低下。金根本没有胼胝体，那些先天就没有胼胝体的人，也许会在大脑左右两半球之间建立起非常规的信息交流通道，使得两半球在某种意义上形成单一的整体。金的左脑半球异常，可能使其部分功能转移到右脑半球。金的超强记忆能力或许源自于这些特殊的大脑异常。 2. 后天的环境因素。特别是在患儿大脑发育关键期，其接触的不良的环境因素也会导致发病可能性增加。
心理干预主要措施		1. 心理治疗。通过心理疗法，对患者不良情绪及时进行疏解的同时，还可以对患者的认知、情绪、行为进行干预，从而使患者心情保持在良好的状态。这在金的父母平时对于金的情绪疏导可以看出。 2. 家庭疗法。通过循环提问或角色扮演的方法，让家庭成员之间互相了解，消除家庭成员之间的误会。缓解因为家庭原因造成的交流障碍等问题。 3. 认知行为疗法。着眼于患者对于社交的不合理认知问题上，通过改变患者对自己在社交中的行为、他人在社交中的行为以及社交本身的看法和态度来改变患者的社交行为，矫正患者在社交方面的认知和行为障碍。 4. 人本主义疗法。为患者创造无条件支持与鼓励的环境使患者深化自我认识、发现自我潜能并且回归本我。通过改善自我认识或自我意识来充分发挥自我实现的潜力，以矫正患者的社交障碍和语言交流障碍。
教育干预主要措施		1. 在社会与学校层面：（1）设立特殊教育学校，为自闭症儿童提供一些学业培训和社会技能训练，促进他们的社会化发展，协助他们成为独立、自立且具备社会工作能力的人。（2）成立专门志愿服务机构，为自闭症儿童和其家长提供社会服务。志愿服务机构应配备受过专业训练的社会工作者、特殊儿童教育心理学家，再根据自闭症儿童及其家庭的具体情况制订专业协助计划，提供针对性的辅导和协助。（3）另外在帮助与教育这些特殊儿童时，更应该注重他们的情感教育，关注他们的内心感受，不能忽略他们的思想情感。 2. 在家庭层面：（1）家长应主动支持和配合学校教育工作的开展，与学校形成教育合力。（2）家长应更加关心自闭症儿童的身心发展状况，多倾听儿童的声音。家长应给予自闭症儿童更多的陪伴、关注与爱。这点金的父母就做得很好，他们给予了金充分的关心与爱护，并且给予了金一个温馨的家庭环境。
分析评价		对于自闭症儿童的教育，不能刻意地去灌入知识与教授技能，应

	该用科学的教育方法手段的教育方法帮助他们打开闭锁的心扉。本案例凝练的育人主题，具有一定的课程思政价值。
评价者	彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-22	
案例标题	双相情感障碍丘吉尔	
案例来源	《丘吉尔私人医生日记》	
内容简介	双相情感障碍之所以叫“双相”是指患者的心境（通俗地说是心情）是在高峰（躁狂期）和低谷（抑郁期）这两极之间像摆钟一样摇摆，波动不定，俗称“情绪的跷跷板”。丘吉尔作为政治雪家，通过把病魔称为黑狗以对抗，不断增强自己的判断力和意志力，化病为力量	
关键词	黑狗，战争，童年阴影，童心	
编写时间	2022-10-26	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；孙荣蔚 心理学 1901 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	挫折是超越自我的契机，天将降大任于是人也，保持童心。	
素材长度	1576	
案例正文	案例简介	在丘吉尔当上首相就已经有双向情感障碍的症状包含自杀倾向，抑郁症。而抑郁症大多与童年经历有关，35 岁时终于第一次发作了，丘吉尔回忆 1910 年他几乎没有合过眼，严重的失眠导致他出现幻听，幻觉，视线模糊，一点动静都能使他心惊肉跳。1940 年当整个欧洲陷入至暗时刻，温斯顿·丘吉尔在议会发表了激动人心的演说：“我们将在海滩作战，我们将在敌人的登陆点作战，我们将在田野和街头作战，我们将在山区作战。我们决不投降！”，我们很难将这段话和多愁善感的抑郁症患者挂上钩，然而丘吉尔不仅患有抑郁症，而且已经暴露出了自杀倾向，他给自己的病起了个代号叫“黑狗”。
	评估方法	双相障碍属于心境障碍的一种类型，英文名称为 Bipolar Disorder (BD)，是一种躁狂与抑郁相交替发作的严重类精神疾病。双相障碍临床表现复杂、疾病形式多样，识别不易，常致误诊漏诊；治疗复杂，抉择困难，反复发作影响患者社会功能。首发抑郁患者约 5%~10%以后可能会更改诊断为双相障碍，我国一项从现诊断“抑郁障碍”患者中筛查双相障碍的多中心研究显示，至少 1/5 的抑郁障碍应改诊为双相障碍。
	症状与优势	1. 抑郁早发，多见非典型抑郁症状(如食欲增加、体重增加、睡眠增多)。 2. 抑郁多伴有精神病性症状/焦虑症状，季节性抑郁、自杀企图/行为较多和功能损害更严重。 双相情感障碍之所以叫“双相”是指患者的心境（通俗地说是心情）是在高峰（躁狂期）和低谷（抑郁期）这两极之间像摆钟一样摇摆，波动不定，俗称“情绪的跷跷板”。在双相情感障碍的躁狂期，会表现为兴奋话多、睡眠少但精力充沛、脑子反应增快、活动增多。他们可能自我感觉良好，夸大自己的能力，认为自己非常聪明，才华出众，或者注定是伟大的人。

		他们也有可能变得易激惹、发怒，攻击性增强。就比如最近媒体报道的某市文联主席，也是躁狂发作，他在发病期间，思维活跃，随时随地出口成章，同时又容易被激怒。 3. 丘吉尔人生最辉煌的岁月恰恰就是抑郁症的至暗时刻，每一次当病情缓解后，他的判断力就会变得更加准确，意志力变得更加顽强，伦敦精神研究学会的专家对这种现象进行了科学解释：“抑郁症本身是痛苦的，但从根本上讲，它能给身体带来一种全新的体验，它能使我们面对挑战产生积极的反应，它能提醒你原来的想法和做法是错误的，人们为了减轻抑郁症的痛苦，不得不主动的改变思维模式和行为习惯，不再浪费时间在多愁善感上，会变得更加务实，更加明确自己的目标”
	成因分析	1. 家庭环境较为苛刻. 丘吉尔的原生家庭条件优越但并不融洽，他的父亲伦道夫勋爵从小就不看好这个早产的儿子，他的母亲则常年沉迷于各种社交聚会，一位中学同学回忆少年时期的丘吉尔：“身高五英尺七寸，是一个多愁善感的男孩，一双手细白得像个女人，讲起话来有一些口吃”，丘吉尔也会和其他孩子打架，但很少打赢过，早年的经历为他的抑郁症埋下了病根。 2. 遗传因素，由于贵族家庭不与普通家庭结婚，久而久之产生乱伦情节，而遗传因素较为突出
	干预主要措施	1. 将自己负面的情绪当做“黑狗” 2. 通过服用药物 3. 通过童心以及求知欲 4. 通过学习知识分散注意力
分析评价	本案例结合丘吉尔个案凝练的挫折育人主题，具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-24
案例标题	身不由己厌食症患者艾伦
案例来源	电影《骨瘦如柴》
内容简介	当下社会追求以瘦为美，但过分减肥会导致身体机能下降，甚至产生心理障碍，看到食物恶心，呕吐，吃不下去，最后可能会导致生理心理反应趋于一致，导致病理性神经反射，长期营养不良，可能会时常晕倒，甚至面临死亡。要改善这种神经性厌食障碍可以采用认知行为疗法和家庭治疗以及精神分析疗法，从患者的内心深处找到他的矛盾症结并从行为和认知上改善她对食物的看法，并从家庭环境中改善。
关键词	减肥；厌食症；心理干预；社会；家庭
编写时间	2022-10-26
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；王昔昔 心理学 1902 班学生
素材形式	文字、图片
育人主题	1. 批判精神。要学会独立思考，独立思辨。

	2. 热爱生命。学会尊重生命、理解生命的意义。	
素材长度	1707	
案例正文	案例简介	艾伦是一个患有严重厌食症的 20 岁女孩。她原本是一个很有天赋的画家，可她的生活却被厌食症搞得一团糟。她对自己的体重极其敏感，对每一样食品的卡路里都能够倒背如流，她拒绝进食，食物对她而言就是洪水猛兽，吃东西对她来说是一种罪过，吃进嘴的食物也仅仅是嚼几下再吐掉，咽下去的食物又靠其他办法吐出来。 厌食症已经让她瘦成排骨精，但还是拼命减肥，不吃东西，对什么东西 都没兴趣。尽管已经做了四次治疗，但都毫无气色，后来她的后妈把她送去一个非传统医师领导的康复小组。康复中心有着几位程度相近的厌食症患者，她们一起生活，一起吃饭，一起治疗，开启了漫长且波折的治愈之路。 
	评估方法	1. 生理状态评估。体重是否符合正常标准，体重减轻比平均正常体重减轻 15% 以上。 2. 生活状态评估。生活中极力减重，长期控制饮食，对事物不再有兴趣，心情低落。 3. 心理状态评估。是否常可有病理性怕胖，即一种持续存在的异乎寻常的害怕发胖的观念。看是否对食物产生抗拒，甚至产生呕吐，恶心等症状。
	症状与优势	症状： 1. 行为异常。患者有意造成的体重下降，使体重低于正常生理标准，有意限制或者拒绝进食，过度运动等，导致身体长期营养不良，并极力维持这种状态。影片中艾伦少量进食以后还在努力的消耗热量（爬山，快走，做仰卧起坐），对食物的热量倒背如流。身体因为长时间营养不良，导致艾伦停经，汗毛滋长，甚至随时晕倒，面临死亡。 2. 心理症状。主要表现在对体重增加的恐惧和焦虑，对体重下降有特殊的“快感”，而且一般长期的神经性厌食障碍伴有性格改变。影片中艾伦因为厌食症对事物失去兴趣，甚至有时面对社交出现焦虑，有时会强迫自己吃东西，母亲让他吃东西 吃不下去的时候，他甚至会说谎，隐瞒自己的情况。 3. 生理症状。长时间的催吐打乱了正常的神经生理反射，导致大脑“见到”食物信号不再兴奋，消化液分泌减少，胃肠

		道蠕动减慢，面对食物不再有饥饿感，而是从心里感觉厌恶，想吐，最后生理心理反应趋于一致，形成病理性神经反射。影片中艾伦见到食物就吐，面对邻居送的巧克力，她觉得热量太高吃不下去，从心理产生抗拒。 优势：勇气和毅力都非常强大。很多人瘦下来的方法就是让自己挨饿，并且靠毅力长时间坚持。
	成因分析	1. 社会因素。理想的体型是受社会文化因素左右的，社会对女性以瘦为美，导致艾伦过度追求身材苗条，认为发胖就是不健康，不美，对身材要求和期望高。 2. 家庭因素。影片中艾伦家庭关系复杂，父亲共工作忙碌，继母并不喜欢她，母亲是一个同性恋，他们都各自沉浸在自己的生活中，对她没有过多地关心和关注。 3. 自身原因。性格偏激，孤僻，敏感，心理承受能力差，极度的完美主义，对自己过度苛责。因为家庭原因导致艾伦她对自己的身材要求苛刻，食物的卡路里倒背如流，一有时间就做仰卧起坐消耗热量以至于脊椎上出现淤青，每天都称体重，体重涨了一点点就情绪崩溃。
	心理干预主要措施	1. 认知行为疗法。纠正患者的不良认知，引导正确的进食习惯。影片中艾伦最后进入治疗所，医生对她进行干预治疗，改变她对食物的看法，改善症状。 2. 家庭治疗。可以对家庭成员进行逐个会谈或者家庭会谈，让家人帮忙改变症状，进行监督，改善家庭氛围。影片中艾伦因为小时候缺少关爱，家庭关系破裂，导致她对身材有过度追求，最后母亲与她敞开心扉，他的心理也逐渐改善。 3. 精神分析疗法。通过发掘求助者的潜意识内部的矛盾症结，然后带入意识领域，引领求助者有所领悟，并且依据现实原则进行纠正，重建求助者心理结构的一种治疗方式。像影片中的艾伦，她其实已经意识到过度的减肥已经让他的身体更差，但是她却停不下来，只想着还能更瘦一点，他的内心也是很矛盾的，可以通过这种疗法来改善她的心理结构，改善状况。
	教育干预主要措施	1. 社会方面。社会要宣扬正确的审美观念，不能一味的追求以瘦为美，要了解找到正确的瘦身健美方式。 2. 家庭教育和环境很重要。家庭对孩子的成长影响重大，一个家庭氛围的好坏，父母是否足够给予孩子足够的爱对孩子的潜移默化至关重要。影片中艾伦的厌食症很大部分原因就是因为在家庭，她感觉自己无家可归，没有人关心她。 3. 人们对待方式。对这类患者多点关心和引导，理解和关怀她们，不要远离他们，要改善患者的饮食和作息规律。影片中邻居的厌食情况改善良好，他看到艾伦也积极热心的想要帮助艾伦改变对食物的看法。
分析评价		进食障碍往往伴有其他精神障碍和躯体疾病，虽在精神科里属于小病种，却有着最高的致死率。本案例体现的批判精神和热爱生命主题具有一定的课程思政价值。
评价者		彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-25	
案例标题	苏珊唱响亚斯伯格人生	
案例来源	搜索引擎、中国知网	
内容简介	剖析患有亚斯伯格症的苏珊案例,梳理亚斯伯格症相关的症状、成因、判定标准,探讨如何从心理与教育两个维度对待与科学教育亚斯伯格患儿。	
关键词	代币法; 亚斯伯格症; 家庭教育; 乐观自信	
编写时间	2022-10-26	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授; 张昌霖 心理学 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 自立自强。依靠自己的力量立足, 奋发图强, 不受外界的影响。 2. 坚强乐观。以坚强乐观的态度去面对问题、解决问题。	
素材长度	2635	
案例正文	案例简介	苏珊·波伊尔, 1961 年 4 月 1 日出生于英国苏格兰西洛锡安郡德克蒙特, 英国女歌手。 2009 年, 参加英国独立电视公司主办的选秀节目《英国达人秀第三季》, 凭借演唱的歌曲《I Dreamed a Dream》获得广泛关注, 最终获得亚军。赛后, 发行专辑《I Dreamed a Dream》并凭借该专辑获得 3 项吉尼斯世界纪录。苏珊·波伊尔出生于苏格兰的班古尔医院。母亲怀上她时已经 45 岁, 医生认为高龄产妇生孩子太危险, 建议做人流。然而苏珊的母亲坚持生下了她。怀孕时, 苏珊的母亲遭受着高血压和水肿的双重困扰, 她的出生比预产期提前了 2 周, 医生不得不紧急执行了剖腹产, 完成苏珊短暂缺氧。幼年的她得过热惊厥症, 因为疑似脑膜炎而做过腰椎穿刺, 还因为癫痫而进行过脑部扫描。又被诊断出有多动症, 还有学习困难症。小时候的苏珊在学校的时候经常被同学取笑。 
	评估方法	亚斯伯格综合征 (Asperger syndrome, 简称 AS), 一种泛自闭症障碍, 重要特征是社交困难, 伴随着兴趣狭隘及重复特定行为, 但相较于其他泛自闭症障碍, 仍相对保有语言及认知发展。亚斯伯格症患者经常出现肢体互动障碍和语言表达方式异常等状况, 但并不需要接受治疗。依据美国精神病协会 1994 版 DSM, 亚斯伯格症的诊断标准如下: 1. 在社会互动方面至少出现下列两项: (1) 各种非语言行为的使用有明显的缺陷, 如: 视觉接触、

		脸部表情、人际互动手势。 (2)无法发展出符合其发展水平的同伴关系。 只看前两条，幼年的苏珊已经表现出了症状。 (3)缺乏主动寻求与他人分享快乐、兴趣、或成就，如：不会拿自己感兴趣的东西给别人看或指出来。 (4)缺乏人际的或情绪的互动关系。 2. 在行为、兴趣和活动方面至少出现下列一项： (1)全神贯注于一个或一个以上的刻板的和偏狭的兴趣，其强度和焦点均属异常。例如苏珊对于音乐的惊人着迷。 (2)僵化固执于特定的、无意义的常规或仪式。 做出刻板而重复的动作，如：晃动或扭动手掌、复杂的全身动作。 (3)持续专注于物品的某些部分。 3. 在人际的、执业的或其它重要的能力方面，呈现显著的缺陷。 4. 在语言发展方面，没有临床上显著的迟缓现象。 5. 在认知发展、适应行为和儿童时期对环境的好奇心方面，均没有临床上显著的迟缓现象。
	症状与优势	症状： 诊断为亚斯伯格综合症，必须具有以下三种征状： 1. 社交困难 2. 沟通困难 3. 固执或狭窄兴趣 头两项可以综合为以下几个现象： 1. 对常规无法理解或僵化规则。 2. 对突如其来的转变感到不安，甚至出现不稳定的情绪。 3. 患者的情绪成熟度只有年龄 2/3 左右。 4. 执着于一种或多种特定且不具功能性的行为。 5. 在分辨真实与虚拟世界上有困难。而对于兴趣方面，患者一般会对一种或多种异常强烈的兴趣模式。 优势： 人们悲观或乐观的程度相当稳定，这一人格变量是素质性乐观主义。我们可以把人们放在一个连续体上，一端是最乐观看待生活的人，另一端是典型的悲观主义者。 素质性乐观程度高的人有明显优势。乐观看待生活的人比非乐观主义者成就更多。乐观主义者给自己设置更高的目标，相信自己能达到那些目标。乐观主义者不会因挫折和暂时失败而沮丧消沉。苏珊就属于典型的乐观主义者，这也是她最大的优势所在。
	成因分析	目前还不清楚亚斯伯格综合征的确切病因和发病机制，研究发现遗传与环境因素、生物化学、过滤性病毒、妊娠和分娩时期出现的问题都与之有关。 1. 遗传因素：若亚斯伯格综合征患者的母亲再次怀孕，第二个子女的亚斯伯格综合征患病危险率将达 5%。

		2. 环境因素：环境中有害因素及围产期危险因素，例如母亲怀孕或分娩时感染，可能在妊娠早期影响胚胎的发育，增加孤独症患病风险。像苏珊的母亲在怀孕和生育苏珊时，就产生了许多妊娠和早产问题。 3. 生物化学：长期接触化学药品、放射性药物、放射类工作等与生化相关事物的人，由于生化学物品对脑部有危害，所以也会引起此病。 4. 病毒感染：婴儿或围产期病毒感染也会引起亚斯伯格综合征的可能。
	心理干预主要措施	亚斯伯格综合征可以按照自闭症的治疗方法去治疗，特点是没有明显的语言障碍，可以有交流障碍，以及刻板重复动作，有可能会伴有精神症状。在治疗上，重点是技巧的发展和人际关系训练，可以使用语言、游戏、社会交往、注意力、模仿、运动、机能、生活治理，以及各种适应行为这方面进行系统的训练，可以模块化，也可以分解，再综合反复训练，可以明显提高各方面的能力。 使用行为主义的原理，通过正性强化、惩罚、消退技术，这些方法能够纠正这些异常行为，强化好的行为，消退不好的行为，促进患者整体能力的发展。另外，还可以做游戏，促进儿童的注意力改善，增加对环境的兴趣，促进亲密感，改善沟通能力。如果有精神症状，可以使用相应抗精神病药物来治疗，来改善精神症状。例如行为主义治疗的典型方法——代币法。具体步骤可以表现为：界定其目标行为；目标行为的基线水平；行为干预的目标；行为处理策略；实施策略训练。具体涉及到问题儿童的教育问题，可以分为以下步骤：了解孩子的兴趣与愿望；罗列出需要改善的行为，比如注意力不集中；按照从易到难的顺序将行为排序，并从中选择几条给以具体的目标，至少有2条是儿童容易做到的；确定“代币”的表示方法；确定行为达到时可以得到的“代币”数量；确定“代币”与奖励的兑换标准；确定“代币”兑换的时间；为了记录方便，最好做一张记录表。
	教育干预主要措施	对于AS患者的心理辅导，家长应关注和重视如下几方面： 1. 家长要注重从早期就开始培养AS患儿的自信心。AS患者特别敏感，包括家长在内的周围人的一举一动那怕是不经意间的一个眼神、无意中的一个笑声等，对他们而言都会很敏感，家长需要经常跟孩子讲人与人之间用眼神交流和哭笑的作用与意义，把眼神交流和笑看成是一件很平常的事，学会用眼神与人交流，高兴时就笑、悲伤时就哭。 2. 家长要注重在早期就从生活常识和社会常识出发去培养AS患儿的发散性思维。家长在引导AS患儿的学习上，要更多的引导孩子去阅读故事书，因为不同的故事内容会引导孩子去思考不同的问题，从而驱使孩子思维的发散，促进孩子的思维结构向多维空间发展，从而避免思维结构的单一化，有效防止AS患儿在青春期前后形成刻板思维。

		3. 家长要注重在早期就从生活和社会（包括学校）这两方面组成的生存环境中去启发 AS 患儿的规则意识并逐渐培养起他们像普通同龄孩子一样能遵守社会规则的适应能力。从早期开始逐步引导 AS 患儿先适应家规，当孩子有能力适应家规以后，他们才能更容易接受并逐渐去适应各种环境下的社会规则。当孩子有能力适应一定的家规之后，就会有能力去逐渐适应幼儿园的规则环境，这对 AS 患儿在幼儿园进行早期融合将有很大帮助，当 AS 患儿有能力适应幼儿园规则后，今后再去适应小学规则环境以及各种社会规则环境就会相对容易多了。
分析评价	本案例梳理了亚斯伯格症相关的症状、成因、判定标准，探讨了如何从心理与教育两个维度进行干预，体现的育人主题具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-26	
案例标题	“我想让这个世界看见我”——视障儿童王子安	
案例来源	百度	
内容简介	深入了解视障儿童发展现状,为解决视障儿童发展问题提供资料依据,采用医学检查、心理评估等方法,发现视障儿童在知觉方面,听觉、触觉零敏;注意方面,有意注意得到发展,听觉注意等方面的优势,对视障儿童进行心理、教育干预,发现视障儿童的心理与健康教育存在巨大的发展空间,视障儿童健康发展需要从多方面来改善。	
关键词	视障儿童; 心理教育干预; 因材施教; 各美其美	
编写时间	2022-10-26	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授; 张昌霖 心理学 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 各美其美。求同存异, 不贴标签, 以包容的心态去对待特殊儿童。 2. 因材施教。关注儿童差异, 扬长避短。 3. 家庭教育。以尊重、欣赏、肯定、爱护的姿态做好家庭教育。	
素材长度	1983	
案例正文	案例简介	1999 年出生, 由于早产儿视网膜病变造成的永久性视力障碍。三岁王子安和父母乘火车回家, 就可以听出每个隧道不一样的风声, 父母告诉王子安每个隧道的名字, 下次坐火车时, 他已经可以按照顺序说出隧道的名字和长度了。王子安的父亲在王子安学习音乐的过程中, 反复聆听、观看儿子学习的曲子, 帮助他找到错误。
	评估方法	1. 转介: 由家长或教师转介个案到医院门诊。根据教师、家长或其他相关人员的观察结果, 将疑似患儿请求进一步的鉴定和诊断。 2. 筛选: 由专科医师或专门的诊断人员进行。主要有三方面, 史料分析、眼科评估、功能性视觉评估。 3. 临床评估: 专科医师将疑似个案进一步转介到眼科门诊, 由专家对儿童进行诊断性测验, 确认其视觉功能不能通过使用透镜改善到正常水平。

		4. 专业团队评估：专业团队由心理师、语言治疗师、社工师等组成。主要对确诊儿童进行进一步的身心评估。 王子安的评估便是由专业的医生诊断的
症状与优势		1. 感知活动特点：听觉和触觉灵敏、但形状知觉、空间知觉、动作知觉的统合困难、对距离的准确知觉和深度知觉比较弱。一般视障儿童的听觉都很敏锐，可以捕捉到普通儿童不能注意的声音。他们在独自行走时对空间、深度的知觉就较差 2. 语言和思维特点：缺少视觉形象、概念形成方面也存在困难，通过一定程度的讲解和探索，也可以对相关概念有正确的认识。 3. 个性特点：被动和依赖、消极、独立意向较差、自制力较好、及时调整后可以表现出积极向上的精神。在盲校老师告诉他们只能做盲人按摩师时，王子安没有灰心，调整自己的心态，走了一条自己喜欢的音乐道路。 4. 注意特点：注意范围缩小、注意力转移、注意力的持续性。在三岁时听隧道的风声，具有持续性的注意力。小时后喜欢按手电筒的开关，专注于这一个物体。 5. 记忆体特点：缺乏视觉记忆表象，听觉记忆较好。王子安在三岁时就可以凭借风声记住火车隧道的名字和长度。
成因分析		1. 屈光不正：“屈光”指眼睛为在视网膜上得到清晰的物像而“弯曲”的过程。一般无需帮助。但许多人的眼睛尺寸和形状妨碍了眼睛对光线的折射，不能使光线清楚地聚焦在视网膜上。可借助透镜予以矫正，但是如果情况严重，就会导致持久性儿童视觉障碍 2. 眼结构性儿童视觉障碍：眼睛的光学或肌肉系统的一个或多个部位发展缓慢、受到损伤或出现功能失调，都会导致儿童视觉障碍。白内障和青光眼是其中的两种症状。 3. 大脑皮质性儿童视觉障碍：指因为已知或未知原因导致大脑中传递视觉信息的那部分组织损伤所造成的视力降低或盲症。原因包括出生过程中缺氧，头部损伤、脑积水，中枢神经系统感染 4. 视觉产生过程中起作用的各种结构的损伤，可能来自胚胎发育时、出生时或出生后很短时间内所发生的意外事件，也可能来自儿童在生长时期的伤害或疾病。 5. 遗传、近亲结婚 6. 心理因素：情绪和心理问题也是导致视觉功能异常的重要因素。 王子安的视障原因是由于早产进而视网膜病变而导致的，因此最可能的原因是上述的三或四。
心理干预主		1. 引导视障儿童接受现实，正视现实。加强对视障儿童的疏导，排除心里困扰，建立正确的人生观、价值观、世界观，创造属于自己的美好生活。王子安心思敏感，他的父母及时关注到他这一点，一直给她灌输积极向上的生活态度，促进了他的健康成长。

	要措施	2. 增强外界交流，培育健康的交往心态。鼓励他们积极与他人交往，帮助他们掌握一定的交往技巧。扩大视障儿童的交往面，可以减轻他们的孤独感。通过调整认识、增强信心和给予支持可以消除儿童自卑感。王子安的父母将他送入学校，不仅让他学习知识，更是扩大了他的交往范围。 3. 正确认识自身和社会，积极面对人生。正确、全面认识自己的特点和长处，用欣赏的眼光来看待自己，用发展的光来看待自己，客观评价自己。社会是具有包容性的，机遇与挑战并行，它给每个人发展的机会。视障儿童更应当融入社会的大家庭，不断发展自己，不断促进社会发展。
	教育干预主要措施	1. 展开心理咨询，建立心理咨询档案。建立视障儿童心理档案，加强视障儿童心理教育工作，对推进素质教育向纵深发展具有积极意义。 2. 重视音乐教学，创设良好的课堂环境，促进视障儿童学习兴趣。视障儿童对声音的灵敏度较高，对音乐的有极大的兴趣，通过音乐教学来充分激发他们的潜能，激发对美好生活的渴望与追求。此案例中的主人公对音乐就有极大的兴趣，不断学习，最后获得成功。 3. 转变家长观念，对家长进行教育培训。家庭是教育的起点和基点，建立家校共育，向家长传播视障儿童教育的专业性知识，促进他们建立正常和谐的亲情关系，提升家庭教育水平。面对视障儿童，家长要给予更多的关爱，关注儿童的身心发展状况。案例中的主人公父母在得知王子安成为视障儿童时，并没有放弃自己的孩子，发现他的音乐天赋后，又积极的带他求学。 4. 政府要加强对特殊教育事业的重视，健全特殊管理体制，培养既精通普通教育又精通特殊教育的专业师资人才。更要建立多类型的特殊教育学校，给特殊儿童更多的可能性，不仅仅局限于中小学，更应该建立高等特殊学校，使特殊儿童也可得到全面发展。
分析评价	视障儿童的行为问题既有共同特点，又有个体的差异性。他们的身心发展与普通儿童既有相同也有差别。促进视障儿童的发展，要深入研究视障儿童的心理特点和行为问题，具体问题具体分析。本案例梳理的育人主题具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-27
案例标题	我国首位聋人手语新闻节目主持人——郭莺
案例来源	百度
内容简介	为了研究听障人士心理，从不同方面进行分析。科学评估得知导致听觉障碍的原因分为内部原因和外部原因。优势可以分为三部分 1. 社会需要和精神需要的推动力 2. 好奇心的发展和求知欲的发展 3. 特殊的个性倾向与个性特征与高成长性的自我意识。症状主要是 1. 身体缺陷 2. 自闭心理 3. 孤僻感和压抑情绪 4. 社会适应能力。主要从

	1. 个人修养 2. 家庭方面：父母教导和家庭教育提供良好的心理发育环境。3. 学校：依靠讲授法、演示法、观察法、读书指导法等教育教学方法和全面发展的“德智体美劳”德育方法，相辅相成。4. 社会：社会认知、社会态度、社会动机和社会交往能力。四个方面进行干预。对听障学生心理健康教育的现状进行简单的分析，重点对听障学生心理健康家庭教育和学校教育的衔接策略进行积极的探究。	
关 键 词	听障学生；心理健康	
编写时间	2022-10-28	
编 著 者	杨宪华 健康管理学院副教授；朱文斌 心理学 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	榜样的力量、有教无类、自爱自强、和谐互助	
素材长度	1435	
案例正文	案 例 简 介	1982 年，郭莺生于江苏常州一个普通家庭，父母都是聋人，是一家公司的普通员工。在郭莺出生前，父亲郭肖炎就给她取名“莺”，寓意她能像夜莺一样倾听和歌唱。但出生仅 10 天，郭莺就开始发高烧，因药物过量中毒致聋，从此只能生活在无声世界中。 郭肖炎找机会“告诉”女儿，“我们听不到花开的声音，却依然能让自己绽放美丽和散发花香。”想要被社会承认，就要更加努力。父亲的话让郭莺似懂非懂，她在日记里写道：我以花儿的名义起誓，我要绽放美丽。 大专毕业后，几年短暂的工作经历，让郭莺认识到知识对个人发展的重要性。于是她只身来到北京，报考了北京广播电视大学行政管理专业本科。 2005 年新年前夕，常州电视台和常州市残联联合公开招聘手语新闻主持人，这对郭莺来说是一个新的挑战。 经过报名、筛选，郭莺凭借出众的外在形象、丰富的阅历、熟练的手语，最终在众多竞争者中脱颖而出，顺利成为国内第一位聋人新闻主播。 
	评 估 方 法	1. 听力损失程度是指三个语言频率(500、1000、2000Hz)听力损失的平均值，聋和重听均指双耳，若双耳听力损失程度不同，以损失轻的一耳为准，如果一耳是聋或重听，另一耳听力损失平均值等于或小于 40 分贝，在我国就不属于听觉障碍

	的范畴。 - 按听力残疾的性质:分为器质性耳聋和功能性耳聋 - 按听力残疾发生的部位:分为传音性、感音性、混合性和中枢性耳聋 - 按听力残疾发生的时期:分为先天性和后天性耳聋
症状与优势	症状: - 身体缺陷:由于感觉器官功能的缺陷,他们与人交流存在较大的困难,从而不愿意与正常人交流。 - 自闭心理:家里出现听障孩子,父母没有积极面对而使孩子缺少甚至失去父母的关爱,变得寡言少语。 - 孤僻感和压抑情绪:学校确立的教育目标没有从听障孩子的实际出发,把特殊教育等同于普通教育,加重了听障儿童的学习负担,压抑了听障孩子的学习兴趣,增加了他们的心理负担。 - 社会适应能力:社会对听障孩子的歧视,导致这些孩子心理失衡,对社会、对他人容易产生怨恨与不满的情绪。 优势: - 由个体需要向社会需要的发展和由物质需要向精神需要的发展。 - 好奇心的发展和求知欲的发展。 - 特殊的个性倾向(包括需要、动机、兴趣和理想等)与个性特征(包括气质、性格和能力等)与高成长性的自我意识(包括自我认识、自我评价、自我体验和自我控制等)
成因分析	导致听觉障碍的原因分为内部原因和外部原因。 内部原因:有先天遗传性疾病、听觉器官先天发育不全等。 外部原因:婴儿出生前、出生时、出生后三个阶段若受到有害因素影响,会造成儿童听觉障碍。
心理干预主要措施	从自身高级情感的发展(理智感、道德感、美感)、情感教育和意志培养三个方面干预。 - 心理疏导方法.能有效疏导听障儿童生活中的压抑情绪和极端化行为。 - 自信训练方法.能提高听障儿童适应社会的能力,有效的进行各类活动,丰富自我情感。 - 游戏疗法.能培养听障儿童的审美和理智思维,提高对各类事件的承受能力。
教育干预主要措施	学校教育: - 针对听觉障碍儿童生理、心理特点,采取各种有效措施补偿他们的听觉缺陷; - 形成和发展听觉障碍儿童的语言; - 传授听觉障碍儿童科学文化知识,形成基本技能: . - 对听觉障碍儿童进行体育、美育和劳动技术教育。 - 学校环境提供行之有效的语言交流法,建筑聋校的语言交流法体系和口语沟通法体系。 家庭教育:

		1. 家庭环境引起的行为与心理矫正。 2. 丰富个人认知和情感程度,减少不良习惯以及避免大多数意志问题。 3. 培养听觉障碍儿童思想品德。
分析评价	随着我国教育事业的飞速进步,聋哑学校中对听障学生的教育也在不断地发展,积极进行对听障学生各方面的教育改革,提高教育教学质量很重要。本案例梳理的育人主题具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-28	
案例标题	重度自闭症儿童游高彦	
案例来源	哔哩哔哩, 纪录片《来自星星的小作家》	
内容简介	目的:通过对自闭症儿童的各方面情况认识,为特殊儿童提供一个参考和依据。方法:选取一名重度自闭症儿童采用医学评估和心理测验即自闭症行为量表(Autism Behavior Checklist, ABC)等方法明确达到帮助自闭症儿童了解其病症。症状优势:此自闭症儿童存在严重的社交缺陷、口语表达障碍和行为刻板等症状,但其视觉记忆良好、听觉敏感。干预措施:对其症状分布采取教育干预和心理干预措施。结论:自闭症儿童的多方面认识仍存在不足,值得继续学习与研究。	
关键词	自闭症儿童; 心理测验; 社交缺陷; 心理干预	
编写时间	2022-10-26	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授; 杜琼 心理学 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	追求进步; 顽强拼搏; 教育公平	
素材长度	1569	
案例正文	案例简介	游高彦是一个十四岁的男孩,他在两岁时还不会说话,七八岁以前与人沟通不看对方眼睛,无法与人正常沟通,诊断为自闭症和口语表达障碍,并伴随着肌肉张力和脑麻等现象。后进入特殊教育学校进行学习,多数时间不与人沟通只在电脑上打字表达,特教班学习效果显著,他的情感表达能力超出正常孤独症儿童平均水平,出版了《我和地球人相处的日子》
	评估方法	1. 医学诊断:对游高彦的成长发育史、病史、家族史进行了解,并对其进行神经科、脑科、眼科、耳科检查,智力检查低于正常人水平被诊断为重性自闭症。 2. 心理测验:采用自闭症测验量表(ABC 量表)、自闭症诊断性观测通用程序和人际交流诊断访谈等,由游高彦的父母按照他的病情来作答,通过量表的得分可以评估他是否患有自闭症以及自闭症的严重程度。
	症状与优势	症状: 1. 社会行为方面:社交缺陷。游高彦早期避免与他人目光接触,对父母的呼唤常常无反应,极少采取主动与人接触,对人态度冷淡,当别人有意碰他或拉他,则主动躲开或挣脱逃走。 2. 言语和口头表达方面。患有口语表达障碍,表达方式多嘶吼,发出怪声言语不够清晰。只能理解简单的语言,只会从

		字面上来领会意思，无法深究。 3. 行为方式上面:行动刻板，兴趣范围狭窄：只喜欢读书。 优势： 1. 视觉记忆良好：他的妹妹在弹钢琴时他会在旁边观察，随后妹妹再邀请他一起弹时，他会记住其中的一些旋律。 2. 听觉敏感：对旋律的记忆很强
	成因分析	1. 生理机制：由于脑麻和肌肉张力等疾病，造成脑部损伤可能会增加患自闭症的机会；其母亲在怀孕期间情绪不稳，有可能服用某些药物所致。 2. 家庭环境方面：父母对自闭症儿童的过度关注，会在一定程度上给自闭症儿童造成一定的心理压力，并强化他的自闭症行为。
	心理干预主要措施	1. 沙盘疗法。自闭症儿童的象征性想象游戏的发展存在明显滞后，沙盘属于象征性游戏，给他们提供了宣泄不良情绪的途径，让他们在沙盘游戏过程中释放心理的紧张、焦虑，调整心理能量，进而改善不良情绪，渐渐治疗心理创伤，帮助心理成长。可以使儿童在沙盘中构建和模拟现实世界，在一定程度上就有可能促进他们通过练习假装、模仿行为、角色转换等方法，让他们发展理解和体验他人情绪的能力、发展象征性想象的能力，促进心理健康发展。最后，儿童在沙盘游戏中的调整与修复，同样能够影响到儿童在现实生活中的认知和行为，达到调整认知、矫正行为的目的。 2. 绘画疗法。语言交流和社会交往障碍是孤独症儿童的核心症状，绘画治疗主要目的是通过艺术创作过程，帮助孤独症儿童疏导负面情绪，提供生动有趣的社会交往机会促进儿童的社会性功能发展。同时，绘画有效发挥了自闭症儿童特有的视觉优势，也可借此表现对于世界的观察与摄取。 3. 个体化训练。对孤独症儿童的行为、语言以及生活自理能力训练的基础上，可以增加有关认知他人心理状态的训练内容，使那些具备了基本的认知能力，动作技能得到一定的发展，了解他人想法、预测他人行为的能力。
	教育干预主要措施	1. 学校的教育 利用自闭症儿童的发展优势，引导其参与班级活动，因为自闭症儿童最显著的表现，是他们对外界封闭自己，将自己与外界世界隔离开来封闭，在自己狭小的内心世界，但其实自闭症儿童并不是对所有的事都不感兴趣，而只是他们的兴趣一般而言较为狭义，相较正常儿童有所不同。第一，教师应尽量采取分层教学的方式，照顾到班上所有学生的发展水平；此外，自闭症儿童的泛化能力较弱，因此在教学活动中要注意在变化的情境中进行巩固练习；第三，鼓励正常儿童主动与自闭症儿童进行交往融合教育，经过日常接触，增进相互之间的了解，自闭症儿童得到社会的接纳，正常儿童通过接触对发展障碍的认识；最后，根据自闭症儿童发展状况，提供个性化帮助。 2. 家庭配合教育

		父母的言行示范，为此孤独症儿童提供榜样。父母的关爱和积极接纳营造包容的氛围。孤独症儿童情绪易受感染，父母面对孤独症儿童时要心境开朗，以乐观的心态与儿童一起游戏，给他们创造一个温暖、包容的安全氛围。
分析评价	自闭症儿童的比例在特殊儿童中的占比很大，但是很多人对其认识和了解并不是很清晰，甚至用有色眼镜看待他们，对待特殊教育也是用歧视的眼光看待。本案例梳理的育人主题具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-29	
案例标题	天才指挥家舟舟	
案例来源	纪录片《舟舟的世界》	
内容简介	智力障碍是儿童常见的神经系统疾病，人群中发病率为 1%-3%。由于多种遗传和环境因素参与其发病过程，获得明确的病因学诊断是一项充满挑战的工作，但其对评估患者预后、指导患者治疗及再生育具有重要的意义。本文描述主要的问题行为，分析不良行为产生的原因，并采取灵活多样，具体可行的干预措施，最后针对结果进行分析和讨论。	
关键词	智力障碍；心理干预；正面教育	
编写时间	2022-10-28	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；郇满莉 心理学 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	社会接纳：尊重和接纳个体差异。 正面教育：追求真理和正面道理，宣传正面事例。	
素材长度	2193	
案例正文	案例简介	1998 年，一部叫做《舟舟的世界》的纪录片，将舟舟和唐氏综合症展露在世人目光中，让人们在进一步了解“唐氏儿”的情况下，也将这部纪录片的主人公唐氏综合症的患者舟舟推上了高峰。胡培厚夫妇老来得子，在胡培厚 37 岁的时候，才有了舟舟这个儿子，而舟舟的本名也叫做胡一舟。比起身边的新手父母，这对夫妻年纪更大，明显经历了更多的人情世故，也懂得更多的生活经验，同样的，他们对孩子也寄予了很高的期望。但是实际上，当时的舟舟虽然还不足月，五官还没有完全长开，但是从孩子有些呆滞的眼神和其他动作举止上也能看出和别人家孩子有些不同。即便自己的孩子面对外界的刺激反应比较慢，胡培厚夫妇依然对自己的孩子很有信心，认为可能是年纪太小，还没发育完全。可是随着孩子迟迟对外界的刺激提不上反应，与别的孩子的区别渐渐显露，胡培后夫妇也慌了，带着孩子去医院做了检查，被医生确诊为唐氏儿。作为唐氏儿，不仅意味着他这一辈子要被许多疾病所困扰，而且他的智商也只相当于三四岁孩子的智商。甚至 $1+1=2$ ，这样的等式舟舟都不能理解。这就意味着舟舟不能上学，不能正常地与同龄人交往沟通。而舟舟自己一个人放在家里，显然也是十分危险的行

	为，于是胡培厚就带上舟舟一起去乐团排练。团里的叔叔阿姨们排练曲子的时候，舟舟就在一边，自己找一个凳子坐下，一开始，舟舟只是静静地听，但是后来胡培厚惊讶地发现，舟舟有时会随着音乐节奏摆动自己的身体，还会模仿指挥家指挥的动作。胡培厚也知道自己欠缺这个儿子太多，毕竟舟舟生下来就比别的孩子不同较低的智商，使他很难理解，很多事情也很难发现他对哪些事情存在兴趣。本身就从事艺术工作的胡培厚认为，说不定让自己的儿子更多地接触音乐，也就能让他变得因此，只要一有空的时候，胡培厚就会让自己的儿子舟舟来上台指挥乐队排练。舟舟也在这方面展示出了自己与别人不同的音乐才能。更正常一点，打开他的内心世界。 
评估方法	1. 智力评估 当一个孩子的分数显著低于 98% 的同龄人的分数时就被认定为智力落后。目前常用的智力量表或测验有韦氏学前儿童智力量表、韦氏儿童智力量表和韦氏成人智力量表、中国比奈测试、绘人测验和瑞文推理测验等。 一级智力残疾（极重度）：IQ 值在 20 或 25 以下。适应行为为极差，面容明显呆滞；终生生活需全部由他人照料；运动感觉功能极差，如通过训练，只在下肢、手及颌的运动方面有所反应。 二级智力残疾（重度）：IQ 值在 20~35 或 25~40 之间。适应行为差；生活能力即使经过训练也很难达到自理，仍需要他人照料；运动、语言发育差，与人交往能力也差。 三级智力残疾（中度）：IQ 值在 30~50 或 40~55 之间，适应行为不完全；实用技能不完全，如生活能部分自理，能做简单的家务劳动；具有初步的卫生和安全常识，但阅读和计算能力很差；对周围环境辨别能力差，能以简单方式与人交往。 四级智力残疾（轻度）：IQ 值在 50~70 或 55~75 之间。适应行为低于一般人的水平；具有相当的实用技能，如能自理生活，能承担一般的家务劳动或工作，但缺乏技巧和创造性；一般在指导下能适应社会；经过特别教育，可以获得一定的阅读和计算能力；对周围环境有较好的辨别能力，能比较恰当地与人交往。 2. 适应性行为评估

		适应行为是指个人保持生活独立并承担一定的社会责任的行为。适应行为是具有年龄特征的。依生活条件、文化背景的不同，社会对个人提出的要求也是不同的，在评估儿童的适应行为时必须考虑他所处处的环境和文化背景。
症状与优势		1. 舟舟会跟音乐舞动自己双手，宛如乐队指挥，索性给了舟舟一个小木棍和一个坏掉的谱架，大家发现舟舟确实可以根据音乐准确的舞动自己的手，开始只是几个大人闹着玩，让舟舟去指挥，发现舟舟还有模有样。 2. 舟舟的智商很低，逻辑思维能力很差，但是却有一定的形象思维能力，可以感知并模仿周围人的简单行为。
成因分析		1. 内部原因 舟舟为先天性智力障碍，自我控制力差，无法像正常儿童那样生活和学习。 2. 家庭环境 父母对舟舟无微不至的照顾让舟舟没有停下前进的脚步，父亲去乐团上班，舟舟就在一旁观看，久而久之就学会了指挥。 3. 非遗传性病因 智力障碍因具有高度异质性，既有外在的环境因素又有内在的遗传因素，外在的环境因素约占 20%，包括孕期营养不良、围生期感染、缺氧、外伤、早产、神经毒性药物暴露（胎儿酒精综合征）以及各种原因造成的文化教育缺乏等，这些因素是轻度智力障碍的主要病因。
心理干预主要措施		1. 暂时隔离法。隔离是指当个体表现出某种不良行为时，即使撤销他正在享用的正强化物以阻止或削弱此种不良行为的再现或把个体转移到正强化物较少的情境中去，这种行为改变的策略叫隔离。 2. 反映代价。反映代价是指在问题行为发生以后，拿走一定数目的正强化物，可以是小红旗，玩具或看电视，玩耍的机会等。 3. 代币。代币制是指在某种情境中出现；一个行为，会得到一定数量的代币，使用代币来换取其他强化物行为改变的方法。
教育干预主要措施		1. 教育环境。智力落后程度越大的儿童，越需要提供专门的环境。特殊班级就主要为中度智力落后儿童提供的特殊教育场所。在特殊班级中，经过专门培训的教师为一小组的儿童提供专门的课程。这些课程包括自我修饰。安全教育、学龄前阅读技巧或者其他一些对中度智力落后儿童适合的科目。 2. 社会化。智力落后儿童从一个环境到另一个环境的适应很困难。因此，我们要教直接的社会技能，提高智力落后儿童批判性地思考和独立行动的能力。 3. 职业教育。智力落后儿童的职业教育是指使学生获得某种专门的工作而进行的教育，重点在于教给学生就业的知识技能，以使将来能够就业。
分析评价		智力障碍儿童其实和我们普通儿童一样，他们天真可爱。在面对

	智力障碍儿童的时候，要在理解的基础上，接纳和正面教育，帮助他们适应社会生活。本案例梳理的育人主题具有一定的课程思政价值。
评价者	彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-30	
案例标题	一例情绪行为障碍儿童个案	
案例来源	纪录片、网上信息搜索	
内容简介	目的：通过对情绪行为障碍儿童的具体案例的分析，对他进行行为矫正，最终达到综合能力逐步提高的目的。方法：观看纪录片、信息调查。干预措施：情绪疏导法、学校家庭协作配合、激发兴趣，控制情绪、游戏诱导法、生活技能培训。结论：通过对创设宽松、友爱、互助的集体，让有情绪行为障碍的儿童之中学习，逐步控制他的不良情绪，发展他的认知及各种感情和技能，对他进行行为矫正，最终达到综合能力逐步提高的目的。	
关键词	特殊儿童、情绪行为障碍、活动过度、注意力分散	
编写时间	2022-10-28	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；牛佳芳 心理学 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	“健康”就是“健壮安康”，健康是生命存在的最佳状态。良好的社会环境是健康的关键。	
素材长度	2101	
案例正文	案例简介	小强，十岁，家庭经济条件差，父亲是个农民，为了全家的生活，早出晚归，很少过问他的生活学习。母亲智力低下，只能生活自理。奶奶非常溺爱他，仅照顾他的生活，但对学习无计可施。小强轻度智力障碍，因此经常受欺负歧视，成绩差。情绪不稳定，脾气大。
	评估方法	1. 基本情况及家庭基本情况评估分析 2. 能力评估：生活自理能力、学习能力、人际交往能力、自我控制能力。小强学习成绩差，在课堂及学校表现没有让老师满意过，课堂上小动作多，注意力差，经常打扰别人的学习。有抄袭作业或者忘记做作业的行为发生，曾因同学没有借给他作业而大打出手。有说谎行为，且习以为常，总是为自己的错误行为找理由开脱。在班上人际关系差，不过还是有些和他“志同道合”的临班同学，这些人整天聚在一起，放学后会聚在游戏厅等公共场所，偶尔会接触社会上的人。 3. 障碍程度评估：意识是否清晰、逻辑思维如何、情绪不稳定程度如何，交往问题程度、不良行为或反社会行为程度等。脾气差，一言不合就恶语相向，有过在课堂上顶撞老师的行为。经常编造理由逃脱集体劳动，没有责任感。
	症状与优势	1. 情绪行为障碍，当受到老师和家长的批评时会出现焦虑抑郁，有时会不控制的乱发脾气。 2. 注意力集中时间短暂，注意力分散。 3. 活动过度。 4. 对学习缺乏兴趣，学习习惯差；上课不守纪律，经常做

		小动作，影响他人学习，经常不做或不按时交作业。下课时，易于学生发生冲突。
成因分析		1. 社会因素：不良的社会环境、家庭环境，为情绪行为障碍、多动症的衍生增加了危险性。因为小强父母的过少关注，奶奶的溺爱的，导致小强内心极度缺乏安全感，再加上从小的教育方法不当，尤其是来自家庭的教育和影响不良，让小强开始依赖于乱发脾气来发泄和报复。 2. 遗传因素：目前研究多动症和遗传因素有关，遗传度在0.75-0.91。由于他天生性格的缺陷，家长的过度溺爱等方面的原因使他在听到老师或者家长的训斥时已经有了一种听觉适应，所以面对老师和家长的训斥时已经不以为然，甚至有些烦躁，所以训斥已经不再管用了；另一方面，由于种种外界以及自身的缺陷因素的影响，只能做一些恶作剧来吸引注意。 3. 由于小强他天生好动，曾去医院做过检查，检查出来有一点“多动症”，家长也没有发在心上，甚至还从心理上对孩子一些过分行为的宽容，导致他行为的放纵，一切由着孩子自己，成了家长的一种习惯性的思维，导致孩子没有一点纪律性。
心理干预主要措施		1. 情绪控制。对小强进行自我教育、自我疏导、自我评价和自我调节。通过仔细观察了解他的个性品质、兴趣爱好、生活状况、学习状况、心理健康水平、身体素质等现状后，对其进行全方位的分析基础上，准备采取具有针对性和实效性的疏导策略，改变他的现状。 2. 支持性心理治疗：在支持性心理治疗中，首先耐心听取患儿诉说自己的内心体验，对他们的痛苦是当地表示同情，指导他们去适应环境，增强克服情绪障碍的信心。注意尽量消除环境中的不利因素，避免太多的环境变迁。 3. 家庭治疗：家庭治疗以改变家庭成员的不良教育方式为主，尽量给予患者更多的情感上的交流和支持。 4. 行为疗法：以巴浦洛夫经典条件反射原理及行为学习理论为指导，来消除或纠正儿童异常或不良行为。
教育干预主要措施		1. 集体帮助，创造友爱互助的集体氛围。学校是学生社会化的重要场所之一，孩子在这会对秩序、规则、道德等建立初步的认识，老师的态度会对孩子的一生产生很深的影响。老师可引导孩子们都来关心、帮助小强，主动和他一起玩，有意识的与小强建立起伙伴朋友关系，利用同样的方式提高社交能力。 2. 激发兴趣，控制情绪，提高能力。“兴趣”是最好的老师，学生有了兴趣，才会加强对知识的求知欲，主动地进行学习。学生认识观察世界都是从外部特征开始的，同样我们也需要从小强的平时生活教育活动中无正确的引导他们去探索、去发现，激发学生的兴趣，用学生无穷的想象力和创造力去感知世界，从而引导学生克服多动症，有效控制情绪。 3. 游戏诱导。所谓的游戏诱导就是在课堂上设计一些小游戏，把多动症患者的无意识行为变为有意识、有目的的行为，

	这两者之间的转换改变患者的行为,让他减少因无所事事而产生过多的行为动作,规避在课堂上下座位、扰乱课堂秩序等。 4. 生活技能培训。在学校里可以开设专门的职业培训课程,让他学会一技之长,这样不仅有效的控制了他的情绪,克服了多动,而且让他学点本领,将来能够融入社会,让社会接纳。 5. 家校联系,共同塑造孩子健康的心理,创设完整和谐的教育环境。家校共同为孩子创设温暖、安全、互爱的环境,使孩子积极的情绪能够经常得以表现,通过长期的潜移默化,培养孩子良好的情绪行为。
分析评价	大部分情绪和行为障碍儿童的认知能力是正常的,但是在学习方面通常表现出问题。要注重家庭治疗和家庭教育,家校密切配合,促进孩子健康成长。本案例梳理的育人主题具有一定的课程思政价值。
评价者	彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-31
案例标题	听力障碍者江梦南
案例来源	媒体报道与相关资料的查询
内容简介	目的:通过对听障儿童的研究,了解听障儿童的亲身体验及生活现状。方法:通过查找相关资料,结合媒体报道来研究。症状:左耳损失大于105分贝,右耳听力完全丧失。失去了听力,不仅听不到外界的声音,也听不到自己的发音,就会失去说话的能力。优势:父母教她学习发音和唇语,而不是手语,她摸着父母的喉咙感受声带的振动。父母26年如一日的坚持不懈的努力。江梦南自己本身的顽强拼搏,自强自立,坚持不懈的努力。干预措施:包括心理干预和教育干预。心理干预主要是听障儿童的父母对儿童的鼓励与陪伴以及寻求心理专业人士对听障儿童进行心理疏导。教育干预包含学习发音和唇语、锻炼孩子主动发声、训练孩子主动寻找声源等。结论:一部分听障儿童可以通过依靠父母的不懈努力以及自身的坚强毅力,实现自己的人生价值及社会价值,过上“正常人”的生活。
关键词	听力障碍;唇语;顽强的毅力;声带振动;坚持不懈
编写时间	2022-10-28
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授;郭凤妮 心理学1902班学生
素材形式	文字、图片
育人主题	1. 奋斗精神。自强不息,坚持不懈,顽强拼搏。 2. 价值统一。实现个人价值与社会价值的统一。
素材长度	2014
案例正文	案例简介 江梦南,女,1992年出生在湖南省郴州市宜章县的一个瑶族家庭。父母为她取名的寓意是梦里江南,岁月静好。在半岁时,由于耳毒性药物导致极重度神经性耳聋,平静美好的生活被打破了。当时江梦南左耳损失大于105分贝,右耳听力完全丧失。失去了听力,不仅听不到外界的声音,也听不到自己的发音,就会失去说话的能力。当时医生给下的结论就是:孩子基本上是废了,即便以后接受教育,也只能上聋哑学校了。江

	梦南的父母都是中学教师，为了让江梦南更好地融入社会，决定教她学习发音和唇语，而不是手语。她摸着父母的喉咙感受声带的振动，只有这样才能学会唇语，看懂别人在说什么。通过读唇语，江梦南学会了“听”和“说”。学习靠学习唇语、看老师板书和自学，江梦南高考时不仅以 615 分的成绩考入吉林大学药学院，还多次获得奖学金，之后继续在吉林大学攻读完研究生学位，并且通过了清华大学生命科学学院的博士研究生面试。2018 年 9 月，江梦南正式进入清华大学开始了她的博士生学业。2022 年 3 月 3 日，被评为“感动中国年度人物”。 
评估方法	1. 行为观察测听法：观察给予儿童声音刺激后的行为反应，如转头、凝视、眼球转动、停止活动等。关键在于，测试者应仔细观察和对比儿童接受声音刺激前后的行为反应。2. 纯音听力测验：可以帮助我们确定儿童听力损失的程度。3. 游戏测听法：测试者利用各种会动或发声的玩具吸引儿童的注意力，以达到测听的目的。4. 其他听力测验方法：如用耳声发射检查耳蜗的生理功能，用电生理测听来检查耳蜗、听神经通路和听觉中枢的功能等。
症状与优势	症状： 左耳损失大于 105 分贝，右耳听力完全丧失。失去了听力，不仅听不到外界的声音，也听不到自己的发音，就会失去说话的能力。 优势： 1. 父母教她学习发音和唇语，而不是手语，她摸着父母的喉咙感受声带的振动。父母 26 年如一日的坚持不懈的努力。 2. 江梦南自己本身的顽强拼搏，自强自立，坚持不懈的努力。主要由于耳毒性药物导致极重度神经性耳聋。
心理干预主要措施	1. 听障儿童父母的坚持与不懈努力。父母对江梦南的坚持，用自己的言行举止激励着女儿不畏艰难前行。2. 听障儿童父母对儿童的鼓励以及给儿童的自信，也叫自信训练法。在江梦南懈怠的时候，父母都会告诉她“笨鸟先飞”的道理。3. 听障儿童父母对儿童的用心陪伴与肯定。父母用心陪伴，鼓励，肯定，给予了江梦南前行的无限勇气。4. 专业人士对听障儿童的心理疏导。在此期间，江梦南父母寻求了专业人士，做了心

	施	理咨询与治疗。
	教育干预主要措施	1. 学习发音和唇语。江梦南的父母都是中学教师，为了让江梦南更好地融入社会，父母决定教她学习发音和唇语，而不是手语。 2. 旁听课程，参加学校教育。通过学习唇语、练习开口说话让她能够与人正常进行交流，也让她可以在普通学校“旁听”课程。由于不能全程看到老师讲课时的嘴型，江梦南在课下通过看板书和自学付出了比同学多出几倍的努力。 3. 坚持每天用适度的声响刺激孩子的残余听力，唤醒听觉反应。开始时间不要过长，声音不宜太高，是孩子能高兴地听并感受到声音的美妙。从低频段起步，向中高频推移。家长对听觉训练必须要有信心和耐心，坚持每天训练，不断重复，以此来加深大脑中的记忆。只有听觉刺激加深到一定程度，大脑才能形成长期记忆而终身不忘。家长还要鼓励孩子多说多听，增大语言刺激量，逐步使孩子由被动接受到主动辨别。 4. 让孩子多听生活中的声音。如歌声、风声、流水声、敲打声、说话声等。经常带孩子到外面走走，让孩子接触大自然，听听大自然带来的美妙声音，对促进儿童的听力发育十分有益，还能培养孩子的思考力。 5. 训练孩子主动寻找声源。培养孩子良好的用耳习惯，家长要有意识地进行引导，用多种方法让孩子听不同的声音，以引起他的兴趣。比如6个月左右可以把孩子放在坐栏里，家长从坐栏的各个方向发出声音，训练孩子侧过头或转过头来寻找声音。家长可以把带有声音的玩具放在被子里或是看不到的地方，问孩子玩具在哪里，并要求孩子找出来，找到后给予适当的奖励。 6. 锻炼孩子主动发声。在大量听、说的基础上，可采用实际操作、游戏的形式，让孩子学会应用语言；用提问的方式让孩子学会思考问题、表达问题等。平时要善于抓住时机，如做饭、吃饭、与他人往来、游戏活动等等，让孩子反复练习，使语言同感受融合起来。如端给孩子一碗饭时，反复说饭、饭、饭，当他口渴时，当他眼睛盯着你要给他倒水时，反复说水、水、水。这样反复训练，不但利用了听觉，而且逐步形成了饭、水这个声音与食物之间的联系，也形成了听觉概念，久而久之，当他口渴或饿时，孩子就会说水、饭的单词，而不是用手指嘴和肚子。孩子如指着实物要东西时，家长可以不满足他，一定要让他说出或教他说出东西的名称。让他明白，只有开口才能满足他的要求，慢慢地他就会产生用有声语言交往的需要。平时看到熟悉的人，都告诉孩子该怎样称呼，反复的说，一旦孩子弄清楚后，他会在下次碰到相同的人后自己主动的喊出来。 7. 在家多给孩子做运动。3个月以内可以做婴儿抚触，6个月可以锻炼孩子爬等，以此来促进孩子的大脑的发育，从而带动听神经的发育。
分析评价		本案例以江梦南励志故事为例，梳理的奋斗精神、价值统一的育

	人主题具有一定的课程思政价值。
评价者	彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-32	
案例标题	“我”与学习障碍的故事	
案例来源	电影《地球上的星星》	
内容简介	目的：通过学习障碍个案的案例设计，为更多的学习障碍儿童提供一个干预和矫治的例子，帮助他们打开更多的思路。方法：对学习障碍儿童的诊断方法采用的主要有医学诊断、心理诊断、教育诊断和柯克的三标准来判断和鉴别。症状优势：该学习障碍儿童的症状主要有阅读障碍，计算障碍，和感知运动障碍；优势是智力发育正常，且有绘画天赋。干预措施：在心理干预方面主要采用各种心理治疗方法如沙盘和心理咨询等增强儿童的心理品质，提高他解决学习障碍中心理障碍的能力；在教育干预中主要是为其提供特殊的教育环境和教育方法。结论：学习障碍可以通过各种方法进行有效的干预和矫治，使学习障碍儿童可以进行正常的学习和生活。	
关键词	学习障碍；阅读障碍；心理治疗	
编写时间	2022-10-28	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；郭凤妮 心理学 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 平等。不论是正常儿童还是特殊儿童都应该得到平等有效的教育。 2. 家风。良好的家风可以促进儿童的健康发展。	
素材长度	1206	
案例正文	案例简介	案例来自印度电影《地球上的星星》中的主人公伊桑，伊桑是三年级学生，从伊桑早期的表现来看，可以看到伊桑存在明显的阅读障碍，书写障碍和计算障碍，但在智商上却无大碍，并且在绘画方面别具天赋。但因为患有学习障碍，无法正常学习，伊桑讨厌学校的学习，讨厌考试。伊桑很难准确地识别文字，它不会认字，也不会写字，更难以向其他人表达内心的困扰。不知道该怎么说，只能在父母问时说自己不想，逐渐失去自信。并开始出现忧郁情绪，逃避需要完成的作业。在转学到寄宿学校后在患有阅读障碍但矫治成功的绘画老师的帮助下重拾对学习的热情，成为好学生的案例。
	评估方法	1. 医学诊断：对伊桑的生长发育史，病史，家族史进行了解，并对其进行神经科，眼科和耳科检查以诊断可能导致其学习障碍的原因。 2. 心理诊断：使用心理测量量表，以对伊桑做出恰的评估。心理量表：学习障碍儿童筛查量表（PRS）、伊利诺心理语音能力测验（ITPA）、弗洛斯狄是直觉发育测验、词汇发育检查、智力量表等。 3. 教育诊断：了解伊桑在学业方面存在哪些障碍，总体水平低还是读写算方面存在困难。 4. 通过差距标准、排他标准和特殊教育标准来鉴别伊桑是否患有学习障碍。

症状与优势	症状：看文字觉得文字像是在跳舞，无法正常的阅读；在进行数学计算时觉得上面的数字是星球，而计算就是在星球大战，无法正确地计算；扔东西的时候本要向前扔，但他扔向了右方，由此可以判断伊桑的症状有阅读障碍，计算障碍，和感知运动障碍。 优势：智力水平正常、在绘画方面具有优势、家庭经济条件好、有疼爱他的母亲和哥哥、得到了同样有学习障碍的绘画老师的独特教导。
成因分析	1. 脑功能失调：伊桑的父母和哥哥都是正常人，而且哥哥的学习成绩很好，所以遗传的可能性较小，更大的可能是伊桑母亲在妊娠期是出现过意外，使伊桑有了轻度的脑功能障碍。 2. 环境因素：伊桑本就有脑功能障碍，但周围的人都不了解，未对他进行早期的干预和矫治，使得学习障碍严重。
心理干预主要措施	1. 家庭教育的配合：与伊桑父母进行沟通，及时给予伊桑特殊的帮助和教育，与伊桑多一些陪伴、交流和支持，增强伊桑的信心和毅力等。 2. 积极进行心理治疗：做智力测验以及神经心理缺陷检查，进行认知行为疗法、人本主义疗法、沙盘疗法、心理咨询等，让伊桑能够解决学习障碍中的心理障碍或问题。 3. 把原有的其他兴趣转移到学习上来，以培养新的学习兴趣：帮助伊桑认识自己的长处，发展绘画天赋，通过绘画间接学习其他知识，培养学习兴趣。
教育干预主要措施	1. 首先进行学校方面的干预，将其送往特殊学校或特殊班级接受教育。 2. 对伊桑进行各种适应性训练，如认知训练、知觉动作协调训练，多感官技能训练 3. 改进伊桑的学习方法，借助绘画来矫治学习障碍、通过绘画识别字母、玩游戏认清图案、跳阶梯式的数学计算等方法，重拾对学习的热情。
分析评价	通过对学习障碍个案的评估、矫治和干预，为其他类似的学习障碍患者干预提供了参考。本案例梳理的平等、家风的育人主题具有一定的课程思政价值。
评价者	彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-33
案例标题	不规则“视”界——读写障碍
案例来源	文献阅读和案例原型相关资料查询
内容简介	通过对读写障碍的个案分析，利用 DSM-5 对个体进行评估，了解其阅读、写字方面的具体表现，发掘其在创造力、想象力等方面的思维优势，探索教育和心理的可干预措施，以帮助人们了解、重视读写障碍，培养及时干预的意识。
关键词	读写障碍；特殊学校；感知觉培养
编写时间	2022-10-28

编 著 者	杨宪华 健康管理学院副教授；韩外晴 心理学 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	关爱：援助之手背后的情感力量都是温暖，无论是助人者还是受助者都在收获了心灵的救赎。 包容：培养发现后及时进行干预的意识，增强文化包容性。	
素材长度	1366	
案例正文	案例简介	14 年前，胡安有了自己的女儿，这原本是上天赐给她的礼物，但是孩子 3 岁时，一名幼儿园的外教告诉胡安，她女儿可能患有失读症，外教告诉她自己的两个孩子也有类似的特征表现。 胡安查阅了大量书籍，发现国内在失读症专业方面还是一片空白，她带着孩子来到了纽约，孩子被安排在一个社区学校读书，但学校的老师对孩子的情况完全不了解，很快女儿被安排到一个特殊的班级，里面的孩子有各种各样的“特点”，就像影片《五彩缤纷》中呈现的那样，女儿面临的境遇比国内还严峻。 万般无奈下，胡安又联系了几家小学，最终确定了一家专门接收失读症儿童的特殊学校，这家私立学校有“小哈佛”之称，经过多方努力，女儿终于如愿进入这家小学就读，在有针对性的特殊教育下，学校注重学生感知觉的培养，培养了学生的想象力和创造力，最终使这一只折翼的蝴蝶终于又振动翅膀，重新飞入阳光。
	评估方法	1. 收集有关出生史、家族史、儿童发育信息（包括言语和语言发展以及早期教育史）。 2. 专业评估人员查阅包含任何先前评估或之前诊断的记录，并注意早期干预（如曾做过言语治疗）的情况。 3. 对收集的数据和信息进行临床查阅或分析，书面报告总结所有信息和历史记录。报告应清楚地描述导致评估的转介问题或疑虑。 4. 个体评估，使用一系列测试来确保可靠性和有效性。报告中应包括标准分数和百分位数。 5. 由熟练的专业人员综合摄入信息、报告、测试分数，解释结果，在适当时给出明确的诊断，并向家长和学校提供具体报告。如果学生被诊断读写障碍，书面报告须明确指出补救建议（也称为特别设计的指导）。
	症状与优势	1. 症状：阅读缓慢、吃力，会出现加字、漏字或换字，阅读后不理解内容；写字左右颠倒、忽大忽小、歪歪扭扭，容易写错字；朗读不流畅，跳字、跳行；抄写时间长，需要看一笔写一笔；口头回答问题很好，但很难将答案写下来。 

		2. 优势：智力正常或超常，具有思维优势（表现在可视化，想象，沟通方面），在创作、领导方面有天赋； 有阅读障碍的人更容易培养创造能力和解决问题的心态。
	成因分析	1. 脑部结构及运作异常发展：研究发现读写困难与脑部的异常发展和运作有关。研究人员使用精密的照影技术，了解有阅读困难的中国孩子在处理各种语言活动时的脑部状态。结果显示，左中前额脑回有异常情况出现。 2. 遗传因素：研究发现读写困难与遗传因素有关。如果孩子有读写困难，至少有四分之一以上的父母也有阅读问题；而父或母有读写困难，其子女有约三成在二年级时被评估为有读写困难。 3. 认知能力缺损：在学习中文方面有读写困难的小学生之中，命名速度及字形结构意识的缺损最为普遍；有读写困难的学童亦有显著的词素意识缺损；近两成的学童出现单一认知能力缺损，近四分一学童出现双重缺损，近半数的学童有三种或以上的能力缺损。
	心理干预主要措施	教师和家长可通过以下各方面增强孩子的自信心： 体谅孩子的挫折感和疲累； 确认孩子的思考能力； 鼓励孩子为自己定学习目标和策略； 鼓励孩子发挥所长； 提供机会让孩子帮助别人。
	教育干预主要措施	1. 多感官教学法：此类患者左脑存在缺陷，所以要强化左脑或刺激右脑的视觉、触觉、听觉等多种感官。如，老师在讲课过程中灵活运用图像，即在听觉的基础上对视觉加以刺激。 2. 重复教学法：此类患者朗读速度和书写速度慢，这就需要给予更多的时间和耐心。如，可以将知识点录下来，让其反复听，并且每隔几天就要进行复习。 3. 教学方面须为学生订立个别学习计划，以及提供与教学和考试相关的调适及辅助设备。
分析评价	该案例真实，结合了导演的亲身经历和所见所闻，能引起人们对读写障碍儿童的关注，并予以理解。本案例梳理的育人主题具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-34
案例标题	关爱孤独的天使
案例来源	美国 CNN 电台临床实验纪录片
内容简介	目的：观察了解自闭症儿童的临床表现，研究干预方法，帮助自闭症儿童能融入社会，好好生活。方法：通过观看自闭症儿童纪录片、观察外部行为表现，查阅有关自闭症儿童干预的文献。症状优势：（1）

	优势：相关的研究发现，大多数自闭症的儿童智商都是比较高的，患者都有自己独特的想法和思维方式，并且，大多数的患者，平日里观察力都很强，情感都很细腻对事物的发生都较为的敏感。症状：1. 社会交流障碍；2. 兴趣狭窄；3. 行为方式刻板；4. 对某样非生命体感兴趣，如数字、手机等；5. 感知异常。干预措施：早期的融合保教，强调自闭症儿童的社会性交往，保持一定个别训练方法，运动行为干预等。结论：自闭症是特殊教育的对象之一，近年来，自闭症的患病率越来越高。然而，无法回避的是，自闭症儿童的出现给自闭症儿童，家长及整个家庭带来许多问题，要让人们意识到自闭症儿童的现状与问题。	
关 键 词	自闭症，行为异常，行为刻板。	
编写时间	2022-10-28	
编 著 者	杨宪华 健康管理学院副教授；陈永凯 心理学 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 以人文本。要尊重关爱自闭症儿童。 2. 尊重个性。尊重个体差异，制定个性化训练。	
素材长度	1686	
案例正文	案例简介	格蕾丝的父母如同很多自闭症家庭的遭遇一样，每日不得不忍受着孩子的种种异常行为。 从小，她便异于常人： 她经常沉浸在自己的小世界里， 对父母、对别人、对周遭的一切，总是视而不见， 也不爱说话，并且还会手部抽动， 突然尖叫，打人甚至自伤…… 女儿的这些日常表现让她的父母十分头疼，也很无助。这种情况一直延续到格蕾丝两岁三个月，医生才确诊了自闭症。确诊后的格蕾丝，无疑给他们本不富裕的家庭带来巨大的经济和精神负担。格蕾丝妈妈说：“每日的生活，就像一场惨烈地战争。” 父母望着乖巧可爱的孩子，频频出现异常的举动，格蕾丝的父母既难过又崩溃。他们担忧孩子的情况会不会伴随着成长越来越糟，也担忧着孩子的未来境遇。毕竟自闭症孩子没有办法正常参与社会活动，而异常的行为又会导致他们缺乏锻炼和饮食不平衡。种种忧愁、迷茫、无奈，即将压垮格蕾丝的父母。
	评估方法	1. 观察法 观察法是对自闭症儿童进行评估的主要方法之一，直接的观察能够了解孩子的真实情况，获得行为表现的一手资料。观察法主要用于评估自闭症儿童的社会交往能力，但需要评估者在观察之前制定详细的观察方案，对行为进行清晰的界定，并通过反复、长时间的观察，获得稳定、可靠的资料。比如，在对患儿进行诊断时常用的《自闭症诊断性观察量表》（ADOS）就是一个半结构化的观察量表，需要评估人员根据模块要求设计情境，搜集观察数据，进而进行编码、分析，得出诊断结论。 2. 访谈法

		除了对自闭症儿童直接进行观察之外，专业评估人员和教师还应通过对家长进行访谈来获取评估资料。访谈的内容要根据评估的目标确定，通常包括孩子的病史、语言、沟通、认知等发展情况。通过访谈能够更加有针对性地了解患儿在家中的行为表现。同样，家长也可以运用访谈的方法向教师和医生了解情况。比如，在对患儿筛查诊断中另一个常用的工具《自闭症诊断访谈量表（修订版）》（ADI-R），就要求评估人员对患儿的家长或监护人进行专门访谈，来全面搜集孩子发展的相关信息。 3. 测验法 该方法是用一套标准化的题目，按规定顺序，通过测量方法来收集自闭症儿童的数据资料。运用检核表或标准测验量表，可以系统地获得孩子在某方面的发展水平与特点，并通过教学前后的数据对比，了解教育的有效性。
症状与优势		1. 症状：语言内容、速度和语调异常，语言发育迟缓和障碍；语言理解和非语言交流都有不同程度的困难；可能是缺乏口头交流的能力，在日常生活中，可以不断重复一些小动作来改善；还有对外部事物不感兴趣，缺乏与人的眼神交流，不能积极与人交往，不能分享或参与活动；在群体中，模仿性差，缺乏社交技能，缺乏合作；想象力差，缺乏创新能力。 2. 优势：（1）多数自闭症的儿童智商都是比较高的，因此，患者都有自己独特的想法和思维方式，并且，大多数的患者，平日里观察力都很强，情感都很细腻对事物的发生都较为的敏感。（2）患者都能够很长一段时间专注于某些兴趣，内心世界都是比较丰富的因此都有着较高的想象能力，且都富有了激情。
成因分析		1. 遗传因素：认为自闭症跟遗传因素有较大的关系，一般是考虑遗传因素和环境因素相互作用而导致的结果，遗传因素可以高达 80%-90%。此外，有一部分学者认为自闭症孩子的脑结构和功能可能存在有异常，比如一部分孩子存在有小脑发育不良、脑干萎缩。 环境因素：有一部分人认为自闭症与重金属或者是空气污染也有一定关系。 2. 妈妈的因素：妈妈高龄，或者是妊娠期间有先兆流产、病毒感染、吸烟，还有服用特殊的药物、情绪不稳、出生时有缺氧或者窒息，这些因素也可能会影响孩子导致自闭症。 3. 后天因素：也有一定作用，比如孩子在大脑发育关键时期，接触了不良的环境因素，也能够导致本病发病率明显增高
心理干预		早期发现、早期干预，通过行为干预和特殊教育训练等方法，来提高他们在日常生活中自理、认知、社会交往及适应社会的能力。临床上具体干预方法有行为干预、结构化教育、语言训练等。
教育		1. 自闭症幼儿的早期融合保教。所谓融合保教，是指将有特殊教育需要的学前儿童安置于一般的托幼机构中，与正常儿

	干 预	童一起接受保育和教育的形式。 2. 制定个别化的教育教学方案 3. 运动治疗和干预。原则：通过医学检查和运动体能评估，确定自闭症儿童的运动治疗和干预方案，制定个别化的运动治疗和干预计划。
分析评价	每个特殊儿童都渴望得到老师的关心与爱护，需要我们坚持不懈地用心去爱，去帮助他们走出封闭的世界。本案例梳理的育人主题具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-35	
案例标题	吮拇指的人	
案例来源	电影《吮拇指的人》	
内容简介	多动症是一种常见的儿童发育障碍，严重影响儿童的心理发展和身体发育。多动症儿童常常伴随着行为问题，传统的教育常常采用关爱、批评教育等方式进行干预，效果不佳。基于心理学的相关理论，从班级的角度，对一名多动症儿童制订和实施个别化教育计划，从班级管理、环境营造、教学安排、教育力量整合和家校共育等几个方面初步探讨多动症儿童的班级干预策略，为今后的教育工作提供借鉴。	
关 键 词	儿童多动症，干预策略，个案研究，	
编写时间	2022-10-28	
编 著 者	杨宪华 健康管理学院副教授；陈国梅 心理学 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	以促进每一个学生在德、智、体、美、劳等方面的全面发展与完善，造就全面发展的人才为己任。	
素材长度	2095	
案例正文	案 例 简 介	贾斯汀随着年龄的增长，17 岁的他依旧没有改掉吮拇指的习惯，他的父母为其担忧，Justin 的父亲也为此屡次争吵。在他父亲眼里，甚至是其他人眼里，他是个怪胎。他胆小懦弱，不善于别人交流。他试图找牙医，转移自己的注意力，可似乎是没有效果的。美国对药物似乎没那多的限制和管束，他开始用药物来使自己清醒，他感觉自己从未如此清醒。小小的药片成为了他的依赖，让他在演讲的道路上一直不断上进，成功。但他这个习惯，似乎也没得到改善。医生诊断他为多动症。当他烦躁时，困惑时，难过时，似乎只有那药片能拯救他。
	评 估 方 法	1. 采用观察法，访谈法了解行为的原因 2. 医学检查进行结果数据分析，查找规律 3. 行为鉴定并制订个别化教育
	症 状 与 优 势	1. 注意力不集中、情绪激动、活动过多、学习困难、神经发育障碍等，由于每个人的发病程度不同，所以出现的一些表现也会有一定差异。2. 多动症的孩子往往性格比较外向，绝大多数孩子患有多动症以后会表现性格比较外向，喜欢主动参与各种事情。3. 病症不严重，注意方法就会有好的收获，孩子

		好动学东西都会比较积极。
成因分析		1. 神经生理基础异常，觉醒不足，额叶功能失调，食物过敏。 2. 额叶功能失调，产前、产时、产后轻微脑损伤等。 3. 遗传因素、环境因素、心理因素及其他因素。
心理干预		多动症的心理治疗主要有行为治疗和认知行为治疗两种方式。患者同伴关系不良，对别人有攻击性语言和行为，自我控制能力差。 1. 行为治疗，利用操作性条件反射原理，及时对患者行为予以正性或负性强化，使患者学会适当的社交技能，用新的有效的行为替代不适当行为模式。 2. 认知行为治疗，主要解决患者的冲动性问题，让患者学习如何去解决问题，识别自己的行为是否恰当，选择恰当的行为方式。
教育干预		1. 学校教育安排结构化教育力量整合化学校环境营造简单化。 2. 家庭教育教育的重视化和正确看待，家庭和学校教育共同化。 3. 教师班级管理的精细化和教育方法
分析评价	本案例梳理的育人主题具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-36	
案例标题	奔跑的力量---“白痴”天才阿甘	
案例来源	《阿甘正传》	
内容简介	目的：通过对智力障碍儿童的个案研究，寻找出适合于智力障碍儿童的教育以及矫治方式。方法；主要通过智力量表。检查中枢神经系统和脑功能，了解其家庭教育，学校教育和社会教育进行诊断。症状；发育迟缓，社交中有障碍；优势是在跑步上具有天赋，为人正直善良，有情有义。有一个十分重视自己的母亲。干预措施：通过个案研究或者团体辅导进行训练，在教育上要制定适合特殊儿童自身的教育方法。结论；轻度智力障碍儿童通过有效规范地治疗和干预是能够治愈的，前提是要早发现，因为年龄越小的儿童大脑的可塑性也就越强。	
关键词	智力障碍；教育；心理干预；成因	
编写时间	2022-10-28	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；张新蓉 心理学 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 家庭教育。阿甘的母亲帮助其形成良好的人生观，世界观和价值观。 2. 挫折教育。挫折可以传递一种良好的教育理念。 3. 公平。做到公平对待特殊儿童，而不放弃和歧视。	
素材长度	1617	
案例正文	案例简	智商较低的阿甘从小与母亲相依为命，和珍妮自小相识。在阿甘第一次坐校车，别人都用异样歧视的眼光看他，没人让他坐在身边，只有一个叫珍妮的小女孩不嫌弃他，她看起来像

介	一个美丽的天使，声音甜的让他记忆终生。珍妮成了阿甘一辈子唯一的朋友，她教他遇到危险就跑。阿甘在一次受到别人欺负时，在艰难的奔跑时跑掉了脚撑，这时的阿甘跑的快的如同风一样。这样，跑成了他的快乐并且成就了他，因为跑的快，被橄榄球教练发现，进了球队，成了橄榄球队明星，得到总统的接见，阿甘上大学参军后在战场上救战友，获得勋章。成为乒乓选手。当了虾船船长，跑步横穿美洲大陆。阿甘和珍妮三人一同回到了家乡，一起度过了一段幸福的时光。珍妮过世了，他们的儿子也已到了上学的年龄。阿甘送儿子上了校车，坐在公共车站的长椅上，回忆起了他一生的经历。阿甘很幸运，他有一个好妈妈，她知道儿子弱智，却一直坚持，从不放弃。她让他接受和其他正常孩子一样的教育，对他不断地进行鼓励，努力培养他的自信心。“你和别人一样，没什么不同”，这句话成了阿甘坚信不疑的信念，治愈了阿甘的童年，进而也治愈了他的一生。
评估方法	1. 心理评估;韦氏智力量表，社会适应行为评估，筛查性量表。对其进行初步的智力等级划分并了解其社会适应能力。 2. 医学评估;检查是否由家族遗传因素影响。通过查看微量元素，听力测验以及运动中枢是否异常来判定是否存在语言障碍。 3. 教育评估：对阿甘从小的教育环境进行分析。
症状与优势	症状：1. 发育迟缓，语言发育晚，词汇量少。 2. 发育迟缓，缺乏想象力和逻辑能力。3. 社交中有障碍，不能很好的与他人沟通。 优势：1. 阿甘做事情非常专注。阿甘待人有情有义。善良真诚。2. 有母亲和好朋友的不放弃和鼓励。3. 阿甘乐观面对生活中的磨难。4. 在跑步运动方面具有天赋。
成因分析	1. 遗传因素;染色体或者基因片段异常，导致阿甘具有先天发育缺陷；近亲结婚导致常染色体隐性遗传疾病。2. 后天因素:母亲在怀孕期间有出血先兆流产，或者是出生以后缺血缺氧导致脑细胞死亡，从而引起大脑功能的下降。最后导致智力的下降。3. 环境因素;学校教育和文化教育的缺失。阿甘在第一次踏上校车时没人愿意理他，也没有人愿意给他让座，在学校中也遭受到同学的各种欺负。
心理干预主要措施	1. 个案研究：针对某一方面的心理问题进行全面细致的研究。为研究对象制定适合的干预方案。 2. 团体辅导：辅导对象处于同一心理发展水平，能够在辅导中找到归属感和被接纳感，获得更多的社会互动关系，培养积极的情绪。有助于社交技能训练。 3. 给予积极关注或者期望的强化物：忽视其不良行为，引导其注意力，在问题行为出现时将儿童的注意力吸引到他们感兴趣的事物上。
教育	1. 建立良好师生关系：对于智力低下儿童教育首先是建立良好师生关系，良好师生关系主要是指学生对于老师的信

干预主要措施	任，意识到老师是可以信任的人。孩子一旦信任老师就能听老师的话，按教育目标学习。 2. 选择明确教育目标，制定个体化教育计划：老师与学生进行直接接触、共同游戏的好处就是使老师能恰当估计学生现有能力水平，从而为学生制定既能反映出儿童能力水平、发展优势及缺陷，也能明确教育重点和目标的个别教育计划。 3. 观察、了解儿童各个方面发展水平：这是制定个体化教育计划所必需的，评定儿童发育水平的最有用的工具是几种心理测试量表观察、了解儿童各个方面发展水平，从而明确教育目标和重点，制定适当个别教育计划。 4. 家庭教育：家庭教育在智障儿童治疗中起着至关重要的作用，家长应该利用“暗示效应”来赞美鼓励孩子，培养其自信心。
分析评价	通过分析可以发现，智力障碍儿童通过各方面的努力和教育的可以得到一定程度治愈的。我们应该做到平等不歧视智力障碍儿童。本案例梳理的育人主题具有一定的课程思政价值。
评价者	彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-37	
案例标题	火柴人罗伊	
案例来源	电影《火柴人》	
内容简介	针对患者强迫症的症状，通过家庭治疗改善症状，改变认知，缓解痛苦，促进人际交往能力的发展，让患者在治疗的过程中自我治愈，改变核心信念，自我接纳与认同。	
关键词	精神强迫症，广场恐惧症，亲情，行为干预	
编写时间	2022-10-28	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；刘颖芬 心理学 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	正确价值观的树立，不要被世俗的目标所麻痹，只有亲情才是生命中最宝贵的财富；善于接纳自己，与不完美的自己和解。	
素材长度	1502	
案例正文	案例简介	罗伊是一个手段高超的职业骗子，他有一个大胆且贪心的伙伴法兰克，他们一起搭档了很多年，几乎没有失过手。同时，罗伊亦是一个精神强迫症患者。他爱干净，不允许别人穿着鞋走进他家；他谨慎，每次出门都要三番五次检查煤气和电源开关。法兰克为此帮他找了一位心理医生。在心理医生的帮助下，罗伊找到了他失散多年的女儿安吉拉。女儿的出现改变了他的生活，让他慢慢感到了做父亲的乐趣，他的强迫症也逐渐有所好转。
	评估方法	1. 通过访谈，患者自知自身有问题前来求治，知情意行协调一致，排除其患有严重精神疾病的可能。 2. 观察发现患者的主要症状为反复持久的强迫观念和强迫动作，且个人无法摆脱，符合强迫症标准。

症状与优势	1. 患者关门必须要关三下,并且一边在口中念叨“一、二、三”。这是强迫症患者的常见症状。患者感觉自己这样做的目的是迫于对那些强迫观念作出回应,从而避免或减少焦虑,逃避恐惧的事件或情景。 2. 患者具有严重洁癖的人,家里必须一尘不染才行,情绪失控时会不停地打扫自己的房间。在外面的世界里,他不时变幻身份,可以适应任何角色,看上去十分完美,但在他自己的精神世界里,他却是一个摆脱不了自身痛苦的强迫症患者。 3. 物品摆放整齐。患者的家中总是整整齐齐,衣柜中、橱柜里,所有的东西都有固定的位置,他不能忍受自己的屋子杂乱无章。每次失控,患者的面部会痉挛,不停眨眼做怪动作,呼吸困难,胃部难受,想要呕吐,他不能控制自己的情绪和行为,脾气暴躁。
成因分析	1. 童年经历的各种创伤、不利于人格成长的家庭和环境因素造成感情缺失,没有朋友,不相信任何人。 2. 他所从事的工作导致精神应激,对过往的婚姻极度自责,无法与他人建立亲密关系,日积月累导致强迫症的出现。 3. 他无意识层面反映的希望自己是个好人但现实却是一个诈骗犯的冲突导致内心焦虑与不安,为缓解负罪感产生强迫性行为。
心理干预主要措施	1. 药物治疗,电影中的心理医生虽然是骗子,但具有一定的心理专业知识,耐心倾听患者,帮助分析产生的矛盾冲突,从而重塑人格,并给了他假药,充当了安慰剂,最终也促使患者痊愈。 2. 系统脱敏,主要采用暴露疗法和反应预防技术。将患者暴露于害怕的环境中,激发焦虑、不安的表现,然后逐渐让其自愿适应敏感环境,逐渐脱离强迫行为。 3. 家庭治疗,重新组建新家庭之后,患者的心结终于被解开,那种无意识层面的冲突也中随着他的隐退而消除,患者逐渐回归到正常人的生活状态。
教育干预主要措施	1. 应对焦虑:教师带领强迫症儿童一起做一些放松运动来缓解焦虑,转移注意力。 2. 社会交往:教师可以布置小组任务,与普通学生共同完成任务,可以增进友谊,并使强迫症学生注意力不过多放在自己身上,降低其强迫行为的产生。 3. 学校应定期开展知识讲座,普及强迫症知识,使儿童产生强迫性行为时能够及时发现,寻求心理咨询师等人的帮助。
分析评价	身为教育者,我们要为儿童构建一个稳定、安全、和谐的生活环境,不应过分苛求,生活处事可以更具弹性,注重相互间的沟通,促进其构建健全的人格。本案例具有一定的课程思政价值。
评价者	彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-38
案例标题	于无声处听惊雷——听障儿童莉比

案例来源	电影《沉默的孩子》	
内容简介	由于听障儿童的身体机能与健听儿童相比存在一定程度的缺失，这导致他们的正常学习和生活受到阻碍。因此，加强残疾儿童教育教学，帮助他们最大程度减小与正常儿童的学习生活差异十分必要。本文以听障儿童为例，分析这一群体儿童的心理，生理表现，从而提出对应的干预措施来促使他们身心健康、全面发展，进而融入社会。	
关键词	听力障碍、家庭教育、社会化、教学方式	
编写时间	2022-10-28	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；董悦佳 心理学 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	协同育人 社会责任感 人文关怀	
素材长度	2412	
案例正文	案例简介	莉比，女，四岁，听力障碍。来自英国郊外的一个中产家庭，父母及兄弟姐妹都是健听人士，父母亦不懂得如何照顾莉比，只能尽可能满足她的物质需求，但从未试图深入了解她的内心世界，一直让她活在一个无声的环境里。随着女孩渐渐成长，从未与人沟通过的她因而展现了一些情绪及行为问题：拒绝与人沟通、孤僻，易激惹。从而使她与父母及外界更加渐行渐远，并且与社会严重脱节。
	评估方法	标准：根据国际标准组织和世界卫生组织（WHO）听力障碍标准，将听力障碍划分为：正常 0-25dB；轻度听力障碍 26-40dB；中度听力障碍 41-55dB；中重度听力障碍 56-70dB；重度听力障碍 71-90dB；极重度听力障碍 91-110dB；全聋 110dB 以上。 内容：1. 听觉能力评估①数量评估：采用定量测量方法，反应听障儿童听觉发展状况，可了解其听觉通路中各段发育的生理基础、助听设备作用情况等，有助于判断听能水平及发展趋势。②功能评估：运用日常环境声、语言声作为测试内容，在日常生活中的安静环境、噪音环境下进行测试，以观察听障儿童的主观行为反应为目标，进行的分项及综合听觉能力评估。可了解其听觉通路全过程（感知、分辨、记忆、理解）。 2. 语言能力评估：通过对语音、语义、语法及语用等方面的观察与测试，来了解听障儿童的口语的发展水平。 3. 心理发展评估：对听障儿童心理特征、发展水平及存在问题进行分析、判断。鉴于其听力障碍和语言障碍的影响，许多评估无法进行，因此操作量表被广泛采纳。常用的如希-内学校能力测验、格雷费斯精神发育测验。另外，针对伴有其它问题或倾向的听障儿童，还需增加一些行为、气质等检查，例：克氏孤独儿童行为量表等 4. 成长环境评估：家庭是教育的第一场所，家长是孩子的最好的老师，家庭的环境设置、家人间的关系、家长的处事态度和方法等等，无时无刻地、潜移默化地影响着孩子，因此了解、改善家庭成长环境至关重要。通过家访、家长问卷、接待咨询等方式了解听障儿童成长环境，指导家长利用、创设有益

		环境，学习、掌握康复策略、方法，是提高、巩固康复效果的最佳途径。 通过对应以上评估标准以及结合影片中对于儿童的描述，可初步断定其为全聋儿童。
症状与优势		1. 存在不会说话、发音不清或是异常，语言发展落后，智力与语言发展不同步的现象。影片中，莉比由于全聋，致使她语言能力基本丧失，完全处于无声的世界中。 2. 儿童存在听力障碍，在感知觉、注意力、记忆能力、思维逻辑等方面不同于正常儿童。莉比唯一的爱好就是看电视，并且完全沉浸其中；她感知世界的方式主要靠视觉，即观察。 3. 易产生情绪发展障碍：缄默、孤僻、胆怯、自卑等；心理需要障碍：过分依赖、固执、任性等。社会交往困难：交往能力由于听力障碍受到很大限制，他们会感到自我形象低落、社会表现不成熟等；学习障碍：常出现词汇贫乏、组句困难、发音不准等问题。莉比的家人以为自己已经尽力给予了她最大的关爱，实则不然。他们从未想过真正了解她的生活，甚至为了维持他们所谓的体面而拒绝女孩学手语。女孩活在一个封闭、无声的世界里。 4. 优势：出现缺陷补偿现象，其他感官极为敏感。对于听力障碍的孩子来说，其触觉、视觉、动觉这几个方面跟正常孩子无异。但由于听力障碍功能不健全，就会借助触觉、视觉、动觉来更好地认识和感知这个世界。因此，听力障碍孩子可能会以目代耳来进行缺陷补偿。莉比的观察力极强，她可以轻易从别人的眼神，动作感知他的情绪、动机等。
成因分析		1. 先天原因：孩子出生时就有，大部分是由于遗传因素，或母亲在怀孕时受到病毒感染等，使胎儿的内耳和听神经受损。案例中的女孩莉比即为由遗传因素导致的听力障碍，她的姥爷患有先天耳聋。 2. 后天原因： 耳部疾病，如：中耳炎导致的听力损失，中耳炎是导致儿童传导性听力损失的普遍原因。 传染病，如：流行性脑膜炎，流行性腮腺炎，在发病后若未得到系统治疗，则可能遗留感音神经性听力损失。 使用耳毒性药物导致的听力损失：常见的耳毒性药物有庆大霉素，水杨酸类止痛药，利尿药，抗癌药等 自身免疫问题导致的听力损失：多发于青少年 外界噪声导致的听力损失：儿童长期受到噪音的刺激，可产生听力减退。
心理干预主要		1. 与儿童建立相互信赖的关系，引导他们正确看待自己，从而接纳自己，树立积极的心态。案例中，莉比的手语老师耐心的引导她，逐渐女孩打开了自己的心房，和老师建立了亲密的关系、甚至会主动和家人互动。 2. 提供适宜的生活环境。听障儿童本身由于自身缺陷，会导致其情绪敏感、自卑，给予他们适宜的生活环境就显得尤为

	措施	重要。可以送他们进入特教学校进行学习，有条件也可聘请特教老师进行教育。影片中，正是特教老师改变了女孩封闭的世界，并且学会了手语，使其能够与人交流。 3. 及时寻求专业人士的帮助。针对儿童的心理问题，进行专业的干预、治疗。心理领域和生理领域结合，以求获得最佳的干预效果。
	教育干预主要措施	1. 家庭：首先，家长要建立起积极的心态，主动与孩子和学校进行沟通，为孩子营造一个良好的学习、生活环境。其次，要在日常生活中多关注孩子的心理变化，引导孩子建立积极、正确的价值观念。及时消除孩子不良心理状况。最后，家长要适应不同角色之间的转变，由传统的养护者转变为特殊教育的实施者。 2. 学校：第一，要对教学人员进行知识的普及，使其掌握必要的康复支持手段和技巧。同时，还要严格按照相关工作流程对听辅设备进行检查，并结合儿童的实际开展有针对性的教育。第二，以儿童为本，尊重每个儿童发展的特点，以孩子的兴趣为导向，积极开展有益的文体娱乐活动，使其能够尽快融入到普通教育的大环境之中，引导其树立积极向上的价值观念、责任感。第三，应将工作重点放在培养听障儿童良好的听觉和语言习惯以及沟通能力上面，要及时了解听障儿童的心理特征及生理心理需求，注意与其沟通的方式和技巧。 3. 社会：首先，加大对特殊教育的投入和支持力度，鼓励更多的人投身到特殊教育事业当中。其次，支持各康复教育机构和普通学校招收残疾学生，并免费为他们进行治疗、辅导和康复训练。最后，对大众进行特殊儿童生活、现状的普及，宣传，促使他们了解、接纳、尊重特殊儿童，创建和谐、友好的社会环境。
分析评价	案例浅析了听障儿童的身心特点以及表现形式，并提出了干预措施。意在了解听障儿童现状、引起多方关注并通过多方协作促进其向好发展。本案例具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-39
案例标题	双面人生，与爱同行
案例来源	百度、知乎
内容简介	双相情感障碍是指既有躁狂或轻躁狂发作、又有抑郁发作或混合发作的一类疾病。本研究致力于探索双相情感障碍患者自杀的预测因素及干预手段，减少自杀行为的发生。通过研究梵高的生平，调查自杀因素，以预防患者自杀。历史上的许多名人都得过次病。精力旺盛，充满激情，想象力与创造力丰富，在政界、商界、文艺界和专业领域都取得杰出成就，特别是许多艺术天才因为双相情感障碍而获得特殊的灵感。我们主要通过心理治疗和药物治疗。双相情感障碍是一种表现复杂的、功能损害严重的疾病，对这类患者的自杀进行风险评估与干预在临床中更面临巨大的挑战。

关键词	双相情感障碍；自杀；预防	
编写时间	2022-10-28	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；任昕玮 心理学 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 因材施教。针对每一位特殊儿童的特点进行因材施教。 2. 社会支持。要建立一个完备的社会支持系统。	
素材长度	2682	
案例正文	案例简介	梵高出生于一个艺术家庭，自幼性格内向，谨慎，敏感，多虑。在学习的道路上，曾入学于神学院和美术学院，都是以辍学告终。梵高和父母关系不好，倒是和弟弟提奥关系亲密，提奥也是梵高的经济来源和精神寄托。然而弟弟在梵高的艺术道路上并没有提供什么样的帮助，因为这些原因，梵高曾出现情绪低落，终日不想说话，变得非常悲观消极的情况，表达过“活着比死难”这样的话。 1880 年被解雇后的梵高开始全职创作绘画，在那段时间悲观消极情绪有所好转。1888 年 2 月梵高旅居至法国南部阿尔勒，度过了一段美妙的时光，期间逐渐出现每天精力很充沛，睡眠的需要量很少，花大量时间作画，期间他创作了《夜晚露天咖啡座》《梵高在阿尔勒的黄房子》。另外梵高乱花钱，租很高租金的房子，常常开心得像个孩子。1888 年 12 月，也就是 2 个月后，梵高出现了完全相反的情况，他在给弟弟提奥的信中写到“自己很失败，也许我死了可能会让家人好受些”，认为自己是家人的累赘，一无是处。1888 年 12 月 23 日，他做出了一个另后世都无法想象的疯狂行为——割下了自己的耳朵。 1889 年 5 月梵高主动要求住圣雷米修道院疗养，仍能坚持作画。起初梵高精神症状稳定，作息规律，和弟弟保持书信往来。医生鼓励梵高进行艺术创作，有助于改善病情。那一年，弟弟提奥的长子出生，梵高知道消息后非常高兴，他说自己“难以用语言来表达的欢乐”，这段时间梵高又再次出现精力旺盛，睡眠需求减少等情况，创作出大量作品。但在短短的 2 个月后，即 1890 年 7 月 27 日，梵高散步至麦田中开枪自杀，腹部中枪，因失血过多伤口继发感染，梵高于 7 月 29 日离世。
	评估方法	1. 有抑郁和躁狂的表现。抑郁发作时，闷闷不乐或悲痛欲绝，提不起兴趣，消极自卑，脑子反应迟钝等；躁狂发作时，反应敏捷，言语增多，滔滔不绝，自我感觉良好等。 2. 抑郁表现持续时间两周以上，躁狂表现持续一周以上，并且每天大部分时间都有抑郁和躁狂的表现 3. 职业、社会功能明显受影响，病人感到痛苦或给别人造成麻烦。比如，难以维持学业，无法继续工作等。
	症状与优	1. 躁狂发作：典型的躁狂发作，以情绪高涨、思维奔逸和意志增强的“三高”症状为特征，属于精神运动性兴奋。 2. 情绪高涨：患者轻松愉悦、乐观热情，有时表现易激惹，会因小事发脾气。

势	3. 思维奔逸:患者思维联想快, 说话急促, 语速比正常时候快, 语量也比正常时候明显多, 滔滔不绝。 4. 意志行为增强:患者不断计划, 整日忙碌, 爱交际, 爱管闲事, 易冲动, 行为鲁莽, 做事有始无终, 不计后果。 5. 抑郁发作:患者典型抑郁发作时, 以情绪低落、思维迟缓和悲观、意志行为减退“三低”症状为特征, 处于精神运动性抑制状态。 6. 情绪低落:患者陷入显著而持久的情感低落, 因情绪低落、兴趣减退, 对什么事情都没兴趣。 7. 思维迟缓和悲观:思维联想缓慢, 主动言语少, 语速慢, 患者在情绪低落时, 出现悲观思维, 有无用感、无价值感。 8. 意志活动减退:患者活动和行为缓慢, 如生活被动、懒散, 常独坐一旁或整日卧床, 日常生活需要人料理, 不想做事, 不想上班, 不参加平时爱好的活动, 回避社交。  优势:双相情感障碍被称为“天才病”。历史上的许多名人都得过此病, 精力旺盛, 充满激情, 想象力与创造力丰富, 在政界、商界、文艺界和专业领域都取得杰出成就, 特别是许多艺术天才因为双相情感障碍而获得特殊的灵感。同时, 梵高的作品质量与疾病的严重程度之间存在着一定的相关性。他生命的最后两年是重病时期, 也是他作品质量最高的时期。
成因分析	1. 遗传因素:由于遗传导致患上双向情感精神障碍的几率是很大的。父母双方若有一方患有此疾病, 那么子女患病的可能性就极高。 2. 药物因素:药物的用法与用量不当, 就有可能刺激到大脑神经系统发生紊乱, 从而导致引发精神障碍。 3. 社会心理原因:产生情绪时高时低的原因可能是自身的想法与社会现实达不到统一, 进而产生了极大的心理落差;抑或是在生活、工作上遭遇了失败与挫折, 自己无法进行适当的调节, 从而出现情绪不稳定的现象。 4. 季节变化:双向情感障碍的发作还受到季节变化的影响, 通常情况下, 躁狂发作多在春季, 抑郁发作多在初冬。 5. 家庭因素:在儿童时期往往会表现出明显的情绪不稳定, 主要表现为焦虑, 抑郁, 烦躁等, 而且越是在亲近的人面前, 越容易出现情绪波动。
心	1. 精神分析及分析性心理治疗: 主要是短程治疗的方法,

理 干 预 主 要 措 施	通过处理无意识冲突来解决现实生活实践中存在的问题，治疗过程中强调对现实的关注，鼓励患者减少挫折、幻想和对过去的关注，避免自由联想，帮助患者建立自信等。 2. 家庭治疗：以家庭为干预单位，通过会谈、行为作业等消除患者的心理症状。 3. 人际关系疗法：通过人际关系治疗，可以减轻患者的抑郁症状，改善患者的社交能力，患者可以根据自己的需要去适应关系，使患者能够更好的应对和减轻抑郁情绪，或者症状给自己带来的困惑或者痛苦等。 4. 心理危机干预：主要适用于双相情感障碍中抑郁发作的患者，尤其是伴有自杀倾向或者自杀行为的患者，危机干预的目的是通过释放患者蓄积的不良情绪，改变对危机的认知态度，结合适当的应对方式，帮助患者获得对于生活的自控能力，帮助患者度过危机，预防更严重的心理创伤或者采取极端行为等。
教 育 干 预 主 要 措 施	1. 病人及家属要了解一些双向情感障碍知识和概念，提高自我防御能力。 2. 正确对待自己的疾病和处理好周围的人际关系，更好的适应社会、家庭生活和工作的。 3. 树立信心，消除思想顾虑和自卑心理。树立正确的人生观，增强适应及自我调节能力。 4. 适当体育锻炼及文娱活动，尽可能干些力所能及的劳动。杜绝饮酒、控制吸烟、注意休息、避免精神刺激，保持心态平衡。
分析评价	双相情感障碍是复杂的功能丧失性疾病，预测和预防其自杀行为在临床工作中面临巨大挑战。本案例具有一定的课程思政价值。
评价者	彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-40
案例标题	先天性麻痹儿童克里斯蒂
案例来源	纪录片
内容简介	了解先天性麻痹症的临床表现及一些基本症状，能够做到正确的认识先天性麻痹，关爱先天性麻痹儿童，给他们一个平等友爱的成长环境，通过观看电影，纪录片以及作者的自传内容，了解先天性麻痹的症状以及他们的成长和生活经历，最近先天性麻痹障碍儿童。症状优势：优势：1、善于思考. 克里斯蒂在受到重重的打击之后，他阅读大量的文学作品，不断的总结，也不断的思考人生的意义，最终领悟了生命的真谛 2、善良懂得感恩. 他施计得到了很多煤炭，送了社区的居民，为经历严寒冬天的社区居民带来了温暖，在他挣得第一份稿费的时候，将它送给了为自己付出很多心血的母亲 3、坚强. 无论是生活上事业上或爱情上的打击，克里斯蒂都全盘接受，勇敢地面对任何事情，从来没有放弃过，对于先天性麻痹儿童应该身体治疗同时加以心理辅导辅助，疾病虽然可怕，但是他不会打倒坚强的人，我们要有一颗强大的内心，勇于对抗困难，战胜疾病，先天性麻痹症儿童

	生来平等,他们失去了很多也遭受了很多的痛苦,需要我们这个社会,我们每一个人的尊重与关爱,我们要致力于为所有的智力障碍或者身体残疾的人一个友爱包容的环境,	
关 键 词	先天性麻痹; 独特; 思考	
编写时间	2022-10-28	
编 著 者	杨宪华 健康管理学院副教授; 王佳乐 心理学 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 珍爱生命。永不放弃生命, 关爱生命健康。 2. 平等友爱。在充满关爱的环境中成长, 获得人生归属。	
素材长度	1203	
案例正文	案 例 简 介	克里斯蒂患有先天性麻痹症, 不能开口说话, 全身上下瘫痪, 面部不受控制, 只有左脚能勉强活动, 移动时全靠左脚用力, 在地上摩擦拖动身体, 因为长年只能使用左脚, 左脚被磨出了厚厚的茧子, 虽然他有正常的智商和思维, 但是他不能说话也不能表达, 只能发出一些咕哝声, 所以他从小被当成智障, 但是很幸运的是他有一群可以玩耍的朋友, 他有永远不放弃他的父母, 有疼爱他的兄弟姐妹, 他们也在一点一点治愈了克里斯蒂, 克里斯蒂也从来没放弃自己, 他也努力学习, 他最终学会说一些简单的单词, 妈妈也为他请了治疗麻痹方面的专家, 对他进行矫正治疗, 他在家的时候, 经常会用左脚夹着画画去表达自己的内心, 画里有他不能表达出来的情绪以及所有的心思, 他非常享受这件事情, 在遭受了父亲离世的打击之后, 他开始进行了创作, 用打字机将自己的真实经历创作成一本书, 书畅销各地, 也给他带来极大的信心, 他成了有名的画家兼小说家, 最终他也成功收获了自己的爱情。
	评 估 方 法	1. 医学检查: 通过医学仪器和医学手段检查 2. 精神科医生给病人做访谈, 也就是精神检查, 通过交谈来了解病人的心理状态和精神状态, 做出一些鉴别诊断
	症 状 与 优 势	症状: 1、患儿出生过正常成长到六个月以后因发烧出现肢体瘫痪是小儿麻痹的早期症状 2、肢体肌肉萎缩无力, 肢体变型, 上下肢活动困难, 关节不稳定, 双侧肢体不等长, 肢体疼痛, 肢体变细。 优势: 1、善于思考。克里斯蒂在受到重重的打击之后, 他阅读大量的文学作品, 不断的总结, 也不断的思考人生的意义, 最终领悟了生命的真谛 2、善良懂得感恩. 他施计得到了很多煤炭, 为经历严寒冬天的社区居民带来了温暖, 在他挣得第一份稿费的时候, 将它送给了为自己付出很多心血的母亲 3、坚强. 无论是生活上事业上或爱情上的打击, 克里斯蒂都全盘接受, 勇敢地面对任何事情。
	成 因 分 析	1. 遗传, 遗传是导致患上小儿麻痹症的先天原因, 这种疾病容易出生在家族遗传史的家庭中 2. 病毒感染, 如果感染脊髓灰质炎病毒, 就容易患病, 这种病毒通常通过口咽或者肠道进入体内

心理与教育干预	心理干预: 1. 专门的心理治疗师通过与患者交谈, 了解患者的心理, 对其进行开导, 使其在治疗过程中保持良好的心态 2. 鼓励患者多参与各种活动, 解除心里阴影, 身体和心里得到放松, 对于治疗先天性麻痹有很大的帮助 教育干预: 1. 功能锻炼: 针对瘫痪的肢体进行适当的推拿, 按摩, 促进血液循环, 改善肌肉营养, 有效调节神经 2. 药物治疗: 补充一些药物促进功能恢复 3. 理疗: 小儿麻痹后遗症的治疗方法可以采用水疗, 电疗, 光疗促进肌肉松弛, 增加血液循环
分析评价	任何成功的取得都不会是一帆风顺, 对于像克里斯蒂这样大脑和身体有残疾的人更是如此, 他的成功比别人更艰苦也更能可贵。本案例具有一定的课程思政价值。
评价者	彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-41				
案例标题	贝多芬与躁郁症				
案例来源	查阅资料与百度				
内容简介	目的: 分析躁郁症患者的临床特点和心理以及教育干预对躁郁症患者的效果。方法: 采用个案法来研究贝多芬的成长经历。症状优势与缺陷: 调查发现, 贝多芬在音乐方面存在显著优势, 但是同时也有躁郁症症状的显著特征。干预措施: 主要综合药物治疗、心理治疗(认知疗法等)以及物理治疗等措施。结论: 躁郁症的症状表现为躁狂发作以及抑郁发作两者相互发作, 给予心理治疗和教育治疗效果显著。				
关键词	躁郁症				
编写时间	2022-10-28				
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授; 王星 心理学 1902 班学生				
素材形式	文字、图片				
育人主题	1. 坚定信念。理想信念昭示人生的奋斗目标。 2. 关爱学生。教师要关心爱护全体学生, 尊重学生。				
素材长度	1875				
案例正文	<table border="1"> <tr> <td>案例简介</td><td>1827 年, 天才音乐家贝多芬死于肺水肿。对于自己的疾病, 他曾经一度借助酒精麻痹法。1813 年, 贝多芬经历了人生中的低谷, 那个时候的他丝毫不注重着装打扮, 时而还会在聚会上暴怒。这段时间, 他也没有再作曲。他也曾给哥哥写过一封信, 讲述自己的一生, 只是那时的他正在考虑自杀。朋友们所熟知的贝多芬是一个性格暴躁的人, 只要他处于高潮兴奋时期, 就能立刻写出作品。然而, 他的大部分世界名曲却都是在低潮时期完成的。躁郁症赋予了贝多芬打破古典音乐模式的创造力。他“暴躁”的一幕似乎燃起了他的创造力, 饱受痛苦、孤独, 遭受精神错觉折磨的时候, 贝多芬创造了最著名的作品。</td></tr> <tr> <td>评估</td><td> 1. 借助一些问卷, 筛查抑郁状态的自评问卷种类比较多, 像比较常用的, SDS 问卷、Beck 抑郁自评问卷, 《症状自评量 </td></tr> </table>	案例简介	1827 年, 天才音乐家贝多芬死于肺水肿。对于自己的疾病, 他曾经一度借助酒精麻痹法。1813 年, 贝多芬经历了人生中的低谷, 那个时候的他丝毫不注重着装打扮, 时而还会在聚会上暴怒。这段时间, 他也没有再作曲。他也曾给哥哥写过一封信, 讲述自己的一生, 只是那时的他正在考虑自杀。朋友们所熟知的贝多芬是一个性格暴躁的人, 只要他处于高潮兴奋时期, 就能立刻写出作品。然而, 他的大部分世界名曲却都是在低潮时期完成的。躁郁症赋予了贝多芬打破古典音乐模式的创造力。他“暴躁”的一幕似乎燃起了他的创造力, 饱受痛苦、孤独, 遭受精神错觉折磨的时候, 贝多芬创造了最著名的作品。	评估	1. 借助一些问卷, 筛查抑郁状态的自评问卷种类比较多, 像比较常用的, SDS 问卷、Beck 抑郁自评问卷, 《症状自评量
案例简介	1827 年, 天才音乐家贝多芬死于肺水肿。对于自己的疾病, 他曾经一度借助酒精麻痹法。1813 年, 贝多芬经历了人生中的低谷, 那个时候的他丝毫不注重着装打扮, 时而还会在聚会上暴怒。这段时间, 他也没有再作曲。他也曾给哥哥写过一封信, 讲述自己的一生, 只是那时的他正在考虑自杀。朋友们所熟知的贝多芬是一个性格暴躁的人, 只要他处于高潮兴奋时期, 就能立刻写出作品。然而, 他的大部分世界名曲却都是在低潮时期完成的。躁郁症赋予了贝多芬打破古典音乐模式的创造力。他“暴躁”的一幕似乎燃起了他的创造力, 饱受痛苦、孤独, 遭受精神错觉折磨的时候, 贝多芬创造了最著名的作品。				
评估	1. 借助一些问卷, 筛查抑郁状态的自评问卷种类比较多, 像比较常用的, SDS 问卷、Beck 抑郁自评问卷, 《症状自评量				

方法	表 SCL90》中也有抑郁的条目。 2. 自测的方式就是自己感受自己的情绪状态，因为躁郁症在发病的时候情绪状态的变化自己是能够觉察到的，特别是抑郁状态的时候，情绪低落、愉快感下降、兴趣下降，精力、体力不足，思维变慢、迟钝或者注意力不集中。这种体验和自己平时的状态不一样，是能够觉察到的。
症状与优势	症状： 1. 抑郁发作，通常表现为抑郁的特点，出现情绪低落、兴趣下降、精力及体力不足，还有睡眠、食欲、自我评价、注意力、对未来前途和价值感下降，和抑郁发作表现一样，只是既往躁狂发作不同于一般抑郁发作； 2. 心境高涨，过分开心愉悦，与环境不相称的心情好；思维兴奋，表现为脑力活动变快、脑子运转速度增加、言语增加、注意力不能集中；活动增加，行为增加、行为兴奋性增高，什么都想干、体力和精力增加、不觉得累、睡眠需要减少等等，这就是躁狂表现。 优势： 当处于轻微躁狂时，有助于原创想法的产生，即“敏锐与特殊的创意，致使生产能力增添”。当处于轻微躁狂时，患者认知方式会出现：“恢宏的想法与夸张的情绪，可使思想流畅并冒出更多的新点子”。研究贝多芬的音乐作品，发现他的情绪状态与作品产量之间，有惊人的相关：当他出现轻度躁狂时，作的曲子最多；当他抑郁时则最少。
成因分析	1. 生物化学因素：一个人患有躁郁症时，大脑中往往有某些被称为神经递质的化学物质出现减少。人们认为，如果 5-羟色胺和去甲肾上腺素这两种神经递质之间不平衡，就可以导致躁郁症或焦虑症。5-羟色胺和去甲肾上腺素减少常常导致情绪低落、动力下降以及食欲和性欲改变。 2. 遗传因素：贝多芬的父亲脾气很容易暴怒，如果家庭中有躁郁症的患者，那么患上躁郁症的危险较很高了，这可能是由于遗传导致躁郁症容易感性升高，是常见的引起躁郁症的原因。合肥专家指出其中双相躁郁症遗传性较高一些。然而，并非有躁郁症家族史都会得躁郁症的，而且并非得了躁郁症都有家族史，这表明遗传因素并不是躁郁症的唯一因素。 3. 心理因素，躁郁症的发生与心理因素也有一定的关系，很多患者天生存在性格敏感、容易激动等问题，很容易遭受外界各种因素的刺激。贝多芬小时候的经历以及后期他由于疾病导致听力减弱是导致他患有躁郁症的原因之一
心理干预主要	1. 精神暗示法躁郁症是一种心理疾病，在治疗的过程中可结合心理暗示进行调节，目前心理暗示主要分为积极心理暗示和消极心理暗示两种。心情不好时患者可通过积极的心理暗示来使心理保持平静。 2. 传递目标的方法躁郁症发作时如果过度关注病情本身，会导致病人症状加重。所以建议病人做一些可以转移注意力的

	措施	事情,因为大脑运动可能会加重不舒服,所以建议每个人都选择一些不需要脑力或体力的活动。 3.应当与躁郁症患者应当多与其进行沟通焦虑,倾听患者的诉求,多关心、理解患者的切身感受,一定程度上能够起到较好的安抚作用。 4.认知疗法:认知疗法的关键在于纠正教育,首先要明确洁癖的原因,给患者消除误解,再改变患者思维方式,这期间家属要积极配合,控制行为较好的患者要给予及时的表扬和奖励。 5.人际关系训练:多鼓励患者交往朋友,学会信任别人。交友训练的原则和要领是真诚相见,以诚交心,主动给予朋友各种帮助,与朋友心理相容。
	教育干预主要措施	1.教育应善于发现和挖掘儿童潜能。父母及教育者要善于挖掘孩子的潜能。他的家人在贝多芬小的时候发现他对音乐走着惊人的天赋,对他这一方面着重培养,最后成为了一名著名的音乐天才。 2.教育应注重儿童自尊心和自信心的培养。对这类儿童应耐心反复地对其进行教育和帮助,要积极发现儿童的特长和爱好,以增强他们的自尊心和自信心,消除他们紧张的心理,帮助他们提高自控能力。帮助患者克服困难。生活之中难免有难题,会遇到困难、阻力,帮助患者来克服困难,克服阻力,提高患者自信心 3.观察患者性格变化、睡眠变化。性格保持稳定,睡眠保持良好,一般病情就比较稳定。一定要密切的观察病人的情况,可以定期的带病人到医院进行检查。
分析评价	贝多芬的案例令人触动,生活在关上一扇门的同时真的为他打开了一扇窗。本案例具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-42
案例标题	孤独的天使——自闭患者沈羿希
案例来源	纪录片《孤独天使》
内容简介	目的:本文通过对自闭症个案的分析,结合已有的文献资料,对自闭症儿童的发展问题提出了心理和教育两方面的简要措施;方法:采用斯坦福-比奈智力量表与儿童韦氏智力量表(修订版)对儿童进行智力测试以及自闭症相关量表的诊断评估;症状:患者具备自闭症典型的人际关系障碍,语言交流障碍,知觉僵化和刻板行为等特征;措施:干预措施以心理教育为主,主要采用游戏疗法以及感觉统合训练,教育措施,通过学校和家庭教育配合。结论:自闭症儿童的治疗要通过多种手段相结合,同时要提升社会对特殊儿童的包容度。
关键词	自闭症儿童;特殊教育;个案研究
编写时间	2022-10-28
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授;胡帅 心理学 1902 班学生
素材形式	文字、图片

育人主题	1. 宽容包容。用宽容的态度接纳特殊儿童的困难，提高社会包容度。 2. 有教无类。特殊儿童也应享有受教育权利，成为社会的有用之才。	
素材长度	2108	
案例正文	案例简介	本记录片讲述的是关于自闭症儿童大宝（沈羿希）的故事，和以往的纪录片形式不同，这部纪录片采用了第一人称视角的讲述方法，同时结合她妈妈的讲述，带我们深度认识自闭症儿童的困境。影片的主人公大宝，从小就和其他的儿童不同，从小睡眠就特别浅，在同龄儿童都能开口说话的时候他却沉默不语，别的儿童都在玩游戏的时候，他总是缩在角落里重复一些无意义的动作。影片通过对大宝的日常生活以及康复训练的记录展示了自闭症患者典型的特征，同时以自述的口吻展示他们在语言交流上，社交行为等方面的障碍。展示了自闭症儿童以及他们家庭内心深处最真实的渴望，也通过自述的镜头表达了特殊人群对社会包容度的渴望。 
	评估方法	1. 智力测试。韦氏智力量表是智力测试的主要工具，也是心理学家在自闭儿诊断过程中常用的辅助量表。 2. 自闭症典型特征表现。根据心理学家凯纳和拉特对自闭症的典型特征研究，影片主人公具备自闭症的典型特征：人际关系障碍，语言交流障碍，知觉僵化和刻板行为。 3. 量表评估。采用美国斯特普勒 (Schopler) 和赖克勒 (Reichler) 编制的心理教育量表 (Psycho-educational Profile, 简称 PEP 量表)，用新型的发展量表，对自闭症及相关发育障碍儿童进行个别化评估。
	症状与优势	1. 社交障碍。缺乏视觉接触和社会性微笑，缺乏情感反应，被人拥抱时身体柔软无力或僵直，怪异或固定地使用玩具，不会与其他儿童一起玩耍，没有朋友，缺乏共情能力，不能正常地感受他人的情感和反应。 2. 语言沟通障碍。大宝在很小的时候，其他的同龄人都可以开口说话的时候，他却沉默不语。在平时的表达中，更多的只是一些简单的语气词，无法完整的表达出来一句话。 3. 兴趣爱好狭窄有刻板行为。很少表现出明显的兴趣爱好，只是一味不停的重复一个动作，在影片中，大宝表现的最明显的就是喜欢不停的扣手。 4. 情绪波动，容易自残。对物品有强烈的依恋；固执于某种单一活动，例如，公共车路线、火车时刻表、颜色、数字、

		形状等；存在仪式性或强迫性动作；拒绝环境的改变，例如，家具位置移动会使他焦虑不安，在出现焦虑情绪的时候就喜欢咬自己的手，双手经常被咬破。 5. 乐观，热爱观察。自闭症儿童的学习能力相当有限，尽管如此，他依旧在坚持学习，努力的学会互动，虽然听不懂母亲说的话，但是他每次都努力微笑，尽力读自己的名字来回应母亲。另外，与常人相比，他们的世界中有一层雾，影响他们观察的清晰度，但大宝没有放弃，他想尽一切办法，眯着眼，侧视，甚至趴到地上去感受世界。
	成因分析	1. 心智理论的假设认为，自闭症儿童所特有的社会互动障碍，源于对自己和他人的心智现象的理解存在严重缺失。自闭症儿童不能关注并考虑他人的意愿、欲望、情感和信念，因此无法与他人进行正常交流。 2. 遗传因素是造成自闭症的一个重要原因。对双生子和家族系谱的研究提供了关于自闭症遗传原因的证据。 3. 精神病学的解释精神动力理论认为，自闭症是一种逃避缺少关怀和温暖的环境的方式。甚至有些学者认为，有拒斥型父母的自闭症儿童会感觉到父母的消极情绪。由于他们认为自己的存在或行为无法影响父母的情绪和行为，就慢慢坚信自己没有能力来影响这个世界，所以就用自闭的方式来逃避痛苦和失望，并避免与社会交往。
	心理干预主要措施	1. 游戏疗法。游戏是儿童内部存在的自我活动的表现。在游戏治疗中，通过游戏给儿童创设一种温和、信任及完全自由的环境，让他们在游戏中觉察自身存在的问题，感受积极主动的快乐，挖掘自身的潜力，从而发生内心世界的变化，能够多一点点地走出自我封闭的内心世界。比如闪卡训练，就是通过游戏的方式，帮助儿童认识世界。 2. 感觉统合训练。对于自闭症儿童来说，大都存在重复刻板的行为和感觉的异常等方面的问题，因此，感觉统合训练对改善自闭症儿童动作协调能力、行为组织能力以及集中注意的能力非常有意义。提供儿童喜欢或较能接受的刺激，以提高其参与活动的动机，进而改善其大脑处理各种感觉的功能，使其有能力做出适当的反应。比方要他们做活动，他们只对接受这个刺激有兴趣，而不太会注意到活动本身的因果关系但如果以这个刺激作为诱因，极可能会引起他参与活动的动机，再利用活动目标的设计来促进其大脑的感觉统合功能，提高其大脑对于外来刺激做统合性处理的功能。另一方面也在适当的活动中，可训练他们学得一些概念或生活技能。
	教育干预主要	1. 家庭教育干预。自闭症儿童的起因包含父母的教育方式及环境因素，所以需要父母进行相关的培训，以利于自闭症儿童的更好康复。因为自闭症儿童有自我伤害行为，需要父母与儿童建立友好的亲子关系，并把一些有伤害性的物品摆放在儿童不能接触到的地方。 父母和教师要注意培养儿童的良好行为以取代自我伤害

措施	等不良行为。对于父母的训练可以通过个别指导、团体训练、小型演讲、行为排练及录像或直观反馈等办法来进行。通过指导父母，设法让父母能够帮助儿童把治疗成果扩展应用到现实生活中去。 2. 异常行为的矫正。自闭症的儿童因为没有足够的语言来表达自己的需求，因此常出现尖叫和发脾气的症状，甚至出现自伤、自我刺激、攻击他人等异常行为。家长和教师需要正确安排儿童的活动区域，丰富孩子的生活内容，逐步的教给孩子一些表达自己需求的方法。 3. 特别能力的发现培养和转化。自闭症儿童会有一些特殊的能力，这些能力需要通过家长以及从事相关行业的教育者长时间的陪伴观察以及积极主动的态度、充足的时间和精力去发现、培养。
分析评价	自闭症儿童问题应该得到更多人的关注，需要家庭、学校、社会协同育人才能更好地取得实效。本案例具有一定的课程思政价值。
评价者	彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-43
案例标题	强迫性储物症沈巍
案例来源	社会知名人物真实事迹
内容简介	运用心理学的研究分析方法对沈巍个案进行分析，发掘出了沈巍身上所体现的正向能量：“绿色生活，从我做起”，严谨治学，淡泊名利等。从异常心理学的神经症症状特点判断出患有强迫性储物症，提出进行心理干预，心理治疗：行为疗法、认知疗法和森田疗法与教育干预采用特殊儿童家庭教育认知策略和社会成人行为矫正训练相结合的措施。结论：对于社会舆论环境的塑造，人人有责，需要树立正确的舆论价值导向。对于特殊儿童群体的教育需要尽可能的体现全面性与包容性、过程性与整体性的相统一。
关键词	强迫性储物症；社会舆论环境；个人价值塑造
编写时间	2022-10-28
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；胡帅 心理学 1902 班学生
素材形式	文字、图片
育人主题	1. 宽容包容。用宽容的态度接纳特殊儿童的困难，提高社会包容度。 2. 有教无类。特殊儿童也应享有受教育权利，成为社会的有用之才。
素材长度	1580
案例正文	案例简介 沈巍，出生于 1967 年，直到工作时一直和外婆生活在一起。从小父亲对他管教异常严格，不让他画画和读历史文学类的书，自己被迫选择了审计专业。大学毕业后在审计局工作，进单位有一定积蓄，读书多、脾气好，但是因为长期喜欢捡垃圾，废物利用，被同事举报患有精神疾病，后去医院诊断被确定患有精神疾病。他进入精神病院后依然坚持捡垃圾，但每天被人监管，强制治疗让他感觉痛苦不堪，他认为自己并没有疾病，只是用了特殊的方式来践行理念。后从医院出逃，因为与家人不合，又无法回原单位上班，家里人给他安排了房子，但

	因为被邻居投诉，两次被人赶了出来。从此流落街头。多在上海地铁站附近栖身，喜欢捡垃圾，践行垃圾分类理念。衣衫褴褛、蓬头垢面但语出惊人。能用标准的普通话讲《左传》《尚书》等，谈企业治理，宣传国学知识，被人录制视频上传到短视频平台而受到关注。之后在平台直播收获众多粉丝，结束了流浪生活，但迫于网络舆论压力和坚守自己的本心退出网络开始了自己的全新生活慢慢淡出了大众视野。 
评估方法	1. 生物学诊断：对患者进行基因检测和脑组织结构全息扫描，以检测遗传和脑组织结构受损的致病因素。 2. 行为观察法：通过观察其社会行为，系统性的真实记录，收集资料，并且进行资料分析。 3. 强迫症自测量表：用量表判断其强迫的行为和观念的程度，进行量值评估。
症状与优势	症状：从异常心理学的角度出发，沈巍喜欢捡垃圾，收集旧物，有强迫观念和强迫行为。忽视社会普遍性定向规则，在一定程度上不利于社会进程的发展，难免“投机取巧”和“机会主义”被滥用。 优势：1. “绿色生活，从我做起”，他用自己的实际行动在做着一件普通而不平凡的事，我们都是地球的过客，匆匆忙忙，地球上最多的就是水，但是今天我们的饮用水也需要进行价值交换。我们更需要节约资源，合理利用资源，为人类可持续发展共同努力。2. 严谨治学，淡泊名利。他在人生选择上坚韧从容，他可以有很多的选择，原本他已经是上海市的一名公务员，他关注的不只是生存生活问题，而是用知识用文学直接汲取精神食粮，进入生命的高阶层次。对待学问认真严谨，从容看待个人的名利得失，致力于个人价值的塑造，进而扩展到社会价值面。
成因分析	1. 家庭原因：孩童时期父亲管教过于严格，不让他读历史文学书籍，强制干预他的兴趣爱好，缺乏关爱。他多和外婆生活在一起，他跟随外婆一起去收集废品，用卖来的钱去买自己喜欢的历史文学书籍偷偷地看。这导致了她的兴趣爱好和个人意愿被长期性压迫和强制。 2. 社会原因：在他进入单位工作后，由于他的怪异行为被同事举报，进而进了精神病院，但在医院进行的是强制治疗，只是一味的认为他所有行为都是精神疾病所导致，他的个人自

		由受到了约束，社会意识的普遍不认同强化了他的观念和行 为。 3. 个人原因：他自身的主观能动性，有较高的文学文化涵 养，思维的独立性，包括价值认知体系，人生观，生活态度等 维持了他强迫观念和强迫行为的长久性。
	心 理 干 预 主 要 措 施	1. 运用心理学理论与技术进行科学干预：包括行为疗法： 脱敏疗法和厌恶条件化疗法相结合； 认知疗法：恢复认知过 程的平衡，辅助其建立一个更合理、更灵活的思维世界；森田 疗法：讲究“顺应自然”，不去排斥和对抗他的强迫观念，发 挥他原有的生活意愿，慢慢用积极、有益的活动取代强迫行为。 2. 进行适当的心理辅导，规避症状所产生的社会负面影 响，让独立的生命个体得到独立良好的发展。 3. 进行支持性干预，耐心的倾听、详细的解释和积极正向 的鼓励。
	教 育 干 预 主 要 措 施	1. 特殊儿童家庭教育认知策略：从孩童时期加强家庭教 育，扣好人生第一颗纽扣，结合现在时代的发展，加入社区团 体的教育管理和家庭教育正确理念。普及心理健康理念和教 育。 2. 社会成人行为矫正训练：对于身心造成的异常行为， 建立相关的行为矫正机构和社会发展规律有机融合，既完善个 人的发展又体现集体教育的总价值。 3. 社会价值认知性教育：各类教育教学机构充分完善素质 教育的具体内涵，提高全民综合素质，推动社会价值认知体系 的构建和维护。
分析评价		我们一直在追寻，一直在探索，终其一生我们都在寻找答案的路 上。让心回家，不再流浪！本案例具有一定的课程思政价值。
评价者		彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-44
案例标题	先天脑瘫儿
案例来源	《脱口秀大会》 《新京报》
内容简介	目的：通过对于这一例脑瘫儿的研究，了解到这一特殊人群的身心发 展状况以及激发人们面对生活的积极性，改变人们对其偏见。方法： 主要是通过相关资料的报道、查找文献及具体内容的课件来进行分析 与研究。症状优势：即使小佳从外在表现上看和我们常人不同，但是 他从来不认为自己是失败的，积极乐观的面对生活，对于自己所热爱 的有毅力去坚持。干预措施：主要是结合心理干预与教育干预的相互 作用来针对病症所产生的自卑、孤僻、抑郁情绪及自身生理表现。结 论：对于这一类特殊儿童的病因进行深入了解和有效的干预因其所引 起的心理问题，从而促使身心健康发展。
关 键 词	脑瘫儿 积极乐观 心理干预 教育干预 身心健康发展
编写时间	2022-10-28
编 著 者	杨宪华 健康管理学院副教授；吕奕洁 心理学 1902 班学生
素材形式	文字、图片

育人主题	1. 友善。应互相尊重、互相关心、互相帮助，和睦友好。 2. 接纳。勇于承认自己的不足和缺陷，不看低自己、不纠结不埋怨。	
素材长度	1563	
案例正文	案例简介	小佳，本名张佳鑫。出生时，由于大脑缺氧，引起神经系统疾病，成了脑瘫儿。直到三岁才开始说话，发音不清。肢体语言与大多数人不同，右手活动空间十分有限，并且存在着姿势异常，身体习惯于偏向一侧。长短腿，走起路一瘸一拐。2022年，登上脱口秀大会舞台。在脱口秀的舞台上，小佳便把自己这个“笑话”说给大家听，逗大家笑。他会调侃自己的病情：“我讲话这样是天生的，刚生下来的时候因为大脑缺氧不会哭，甚至有点想笑。”“别人的病是后天努力得来的，我的病得来全不费工夫。”他会调侃自己的长短脚：“长短脚没有办法走直线，经常走着走着就弯了，所以我比在座的多走了十几年的路。”他将自己的不幸以戏虐戏剧的方式大声讲出来，为这一群体发声，表达自己对生活乐观积极的态度，为大家带来正能量，激励鼓舞更多的人，并且成功找到了属于自己的舞台。 
	评估方法	1. 医学诊断：肌张力与肌力评估、异常姿势与运动模式评估、生长发育评估、言语功能评估、脑瘫影像学检查。 2. 心理评估：动作、认知发展量表。如贝利婴儿发展量表、格赛尔发展诊断量表、丹佛发育筛查测验。主要是对生理发展、视觉运动能力进行测量。哈斯坦瑞德儿童量表和鲁尼利亚尼不拉兹卡儿童神经心理量表。 3. 教育测验：观察法。通过观察自然状态下小佳的外在行为表现。
	症状与优势	1. 运动功能障碍：运动自我控制能力差。小佳在台上演说的时候，不能有效控制自己的身体平衡，会时不时摇晃。 2. 姿势障碍：各种姿势异常，稳定性差。习惯于偏向一侧，不易将拳头掰开，长短腿等。手呈现出一种半握拳头的姿势，走路会一瘸一拐。 3. 语言功能障碍：语言表达困难，发音不清。 4. 生理发育障碍：身高仅有 155。 5. 优势：小佳本人首先承认自己与别人的不同，接纳自己的不足，勇敢说出自己的经历。其次自身是以乐观积极向上的态度直面生活。即使经历过他人的嘲笑和远离，但是不去抱怨

		命运的不公，也没有选择逃避。最后，自己愿意为了喜爱的事业去努力训练自己天生的言语表达不清的问题，持之以恒。
成因分析		1. 遗传因素：一些脑瘫患儿可有家族遗传病史，在同辈或上辈的母系及父系家族中，有脑瘫、智力障碍或先天畸形等。 2. 产前因素：早产、低出生体重、新生儿窒息，比如孕妇患有糖尿病、病毒感染，这些都可导致胎儿出现脑部发育异常。 3. 产中因素：生产过程中由于产程过长，或者由于出生过程中出现新生儿颅内出血、缺氧缺血性脑病，也可造成神经系统损伤，导致脑瘫。出生时缺少氧气。 4. 产后因素：高胆红素、失血感染等原因引起新生儿休克、颅脑损伤或癫痫休克等。 5. 家庭因素：近亲结婚出生的婴儿，脑瘫的发生率高。
心理干预主要措施		1. 心理咨询。这一群体由于运动功能障碍会有一些自卑的心理。因此在心理辅导中，需注意对患儿的点滴进步应及时给予表扬和鼓励，鼓励积极配合治疗，以提高疗效。不只针对患儿，还包括对患儿家长心理的指导，使其建立起对疾病的认识，以消除心理障碍，让患儿和家属能更好地配合康复训练。 2. 音乐疗法。干预者运用音乐及其所具备的生理、心理、社会等方面的特性，帮助儿童改善、恢复。通过听音乐的方式使儿童的心理、神经系统得到调节。 3. 通过和患儿交流，针对患儿的心理进行调和，让患儿保持一个良好的心态。可以让患儿多参加一些集体活动，建立交往人群，建立康复信心。
教育干预主要措施		1. 主要根据不同年龄阶段的婴幼儿的发育规律，分阶段对患儿进行个别化针对性教育训练。目前国内应用较多的早期干预方法有戴氏法、鲍氏法、詹氏法等 2. 作业疗法。日常生活活动训练，包括进食训练、更衣训练、如厕训练等。 3. 教育安置。与正常儿童一样接受教育，接受资深教师、专家的帮助。教师及时观察孩子心理状况，调整教育措施。
分析评价		通过描述案例人物小佳的生活态度、对病因的分析、后期干预方法的总结，希望能够引起社会对这一类人群的关注，了解其基本症状并且能够及时的进行干预，改善人们对于这类人群的刻板印象。本案例具有一定的课程思政价值。
评价者		彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-45
案例标题	读写障碍伍德罗威尔逊
案例来源	纪录片《美国总统》
内容简介	目的：通过对读写障碍儿童的细致观察，了解导致读写障碍发生的原因，患有读写障碍学生的症状，寻找治疗读写障碍的方法，呼吁人们不要歧视患有读写障碍的儿童。方法：通过观看有关读写障碍的影片，

	阅读有关读写障碍的书籍，查找有关读写障碍的资料，从各方面去了解读写障碍，找到治疗读写障碍的方法，帮助患有读写障碍的人群。 症状优势：阅读吃力，读错字；阅读后不理解内容；朗读不流畅，跳字、跳行；逃避书写，书写困难，字体不工整，容易写错字；抄写时间长，需要看一笔写一笔；注意力集中时间短；听课效率低，多动；缺乏运动细胞，平衡感不好；握笔姿势不良，系鞋带和使用筷子动作笨拙；人际关系处理不好，内向害羞或者性格急躁；自信心低落，容易放弃；聪明，但是无法用于学习。干预措施：行为干预、心理干预 结论：患有读写障碍的人也是正常人，我们不能戴有色眼镜去看他们，患有读写障碍的人是可以经过训练得以治疗，他们会变得和正常人一样。我们要尽可能的去帮助他们，为他们寻找更好地治疗办法，让他们可以早些正常学习。	
关 键 词	脑瘫儿；积极乐观；心理干预；教育干预	
编写时间	2022-10-28	
编 著 者	杨宪华 健康管理学院副教授；范孝涛 心理学 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 以人为本的理念：影片中，老师注重伍德罗威尔逊的全面发展，这个老师理解学生，尊重学生，爱护学生，提升和发展学生的精神贯注于教育教学的全过程、全方位。 2. 全面发展的理念：影片中，这个老师善于运用全面发展的理念，以促进每一个学生在德、智、体、美、劳等方面的全面发展与完善，造就全面发展的人才为己任。	
素材长度	1791	
案例正文	案 例 简 介	伍德罗威尔逊从小患有读写障碍，十岁时才开始阅读，家长父母嫌弃他，学校里老师同学歧视他，转学后，他遇到了以为改变自己的老师，老师从多方面去训练他，在老师的悉心教育下，伍德罗威尔逊在阅读方面逐渐好转，最后可以像其他人一样去阅读。
	评 估 方 法	1. 教师教学观察：老师通过观察伍德罗威尔逊在学习方面存在的不足，发现伍德罗威尔逊在读写方面存在自问题。 2. 标准化的阅读检测：通过标准化的阅读检测，发现伍德罗威尔逊在阅读方面异于常人，他的阅读速度与阅读能力都明显低于他人。
	症 状 与 优 势	1. 症状：阅读吃力，读错字；阅读后不理解内容；朗读不流畅，跳字、跳行；逃避书写，书写困难，字体不工整，容易写错字；抄写时间长，需要看一笔写一笔；注意力集中时间短；听课效率低，多动；缺乏运动细胞，平衡感不好；握笔姿势不良，系鞋带和使用筷子动作笨拙；人际关系处理不好，内向害羞或者性格急躁；自信心低落，容易放弃；聪明，但是无法用于学习。 2. 优势：读写障碍的一些好处包括增强创造力，在想法之间建立新颖联系的能力，以及增强的个性特征，如耐心和同理心。有阅读障碍的人也能熟练地解决问题，有效地完成多项任务。

成因分析	1. 生理因素 (1) 儿童在胎儿期、出生时出生后由于某种病伤而造成轻度脑损伤或轻度脑功能障碍。 (2) 遗传因素。有些学习技能障碍具有遗传性，如儿童的父亲、爷爷或其他亲属可见到类似情况。 (3) 身心发展落后于同龄儿童的发展水平。乳牙脱得慢、走路说话迟、个子特别矮小等；感觉器官功能的缺陷或运动协调功能差。 (4) 身体疾病。孩子若体弱多病，经常缺课，会使得所学的功课连续性间断，学习的内容联系不起来，自然会导致学习困难；有的孩子上课小动作多，或存在注意缺陷，不能集中注意力，也会导致学习困难。 2. 环境因素 (1) 不良的家庭环境。由于父母长期在外工作或家庭成员关系紧张等原因，使儿童从小就未得到大人充分的爱抚，特别是缺乏母爱。 (2) 儿童在幼年时未得到良好教养，在儿童早年生长发育的关键期，没有提供丰富的环境刺激和教育。 (3) 不适当的学习内容和教育方法使儿童产生厌学情绪。有些父母望子成龙心切，他们拔苗助长，不按儿童的身心特点进行教育，常在是教育的内容、方式、方法上违反教育规律。如学前儿童小学化，小学儿童初中化等。 3. 营养与代谢 研究证实，儿童学习困难与营养代谢相关，某些微量元素不足或膳食不合理，营养不平衡可影响智力发育。过去认为碘摄入不足影响儿童智力，锂元素影响儿童的性格特征，进而影响学习。有研究表明学习困难儿童发中微量元素锌、铜的含量显着低于正常儿童，而铁也是影响学习成绩的重要因素。 4. 心理因素 儿童学习困难与心理因素密切相关过去已有认识，大量研究得以进一步证实，儿童学习困难存在普遍的心理问题。普遍观察得到的结果是学习困难儿童学习动机水平低学习动力不足，学习兴趣差，情绪易波动，意志障碍，认知障碍，自我意识水平低等。 5. 小脑发育跟不上大脑和年龄的发育近年来的科学研究显示，学习困难是由于小脑发展迟缓造成的，小脑功能若无法有效发挥，将导致各类的学习困难。 因为每一个人的小脑发育程度不同，所以每个人的学习困难的症状也不会完全相似，症状也常常相互重叠。由于小脑是学习过程中重要的讯息处理中心，能将我们的能力“自动化”。有了自动化功能，日常生活中的许多事物和技能，在我们学会后是我们不假思索就可以直接做出来的。 一旦小脑无法有效自动化运作，每做一件事都要重新学习，那就很可能让阅读书写、动作协调、人际关系等……这些
------	--

		一般人都轻易可学会的生活技能变成困扰，甚至变成灾难与恶梦，不论怎样奋斗挣扎，却总是陷在一筹莫展的困境。
	心理干预主要措施	1. 行为干预：运用操作性条件反射原理，通过对儿童的目标行为相联系的事件进行适当的控制，来增加或减少目标行为出现的频率。 2. 自我指导训练：尽量引导儿童成为自己学习过程中的主导者，让孩子主动去阅读，去看自己喜欢看的书。 3. 多感觉通道法：帮助儿童学会运用多种感觉通道，比如视觉、听觉、动觉、触觉协调发展。 4. 可以采用视觉描绘练习和手眼协调联系，来促进大脑左半球优势能力的发展。
	教育干预主要措施	1. 提供低难度的材料，进行可控的练习，并给予孩子反馈。 2. 提供与阅读障碍儿童年龄水平难度相当的阅读材料，并指导儿童学会如何根据任务来选择恰当的策略。促进知识在实际学习中的迁移。 3. 矫正儿童不良的阅读习惯。培养儿童一边阅读一边记笔记的习惯。培养儿童快速阅读的习惯，拒绝咬文嚼字，发展儿童阅读速度的自我调节能力。
分析评价	患有读写障碍的儿童也是正常人，他们只不过是在读写方面有些困难，心理学专业学生有责任运用所学知识，帮助他们像普通孩子一样享受自由阅读的乐趣。本案例具有一定的课程思政价值。	
评价者	彭虎军 商洛学院教授	

案例编号	20101318-46	
案例标题	“天才”画家斯蒂芬·威尔夏	
案例来源	媒体报道	
内容简介	通过对自闭症个案的研究，为自闭症儿童的干预提供思路。查找自闭症的事件、相关的资料和心理量表，找到干预的方法。本案件主人公存在社交缺陷，兴趣缺失；拥有惊人的记忆力、画画天赋。从心理干预（游戏治疗、厌恶行为疗法、发展元表征机制）、教育干预（家庭方面、集中行为训练法、个体化训练）两方面进行干预。通过干预，让自闭症患者在干预过程中习得简单的行为，促进他们发展。	
关键词	自闭症；心理干预；“天才”画家	
编写时间	2022-10-28	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；舒雨洁 心理学 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 平等。每个人都有平等享受教育的权利。 2. 创新。保持好奇心、求知欲和兴趣，形成自己的风格。	
素材长度	1694	
案例正文	案例简介	斯蒂芬·威尔夏（Stephen wiltshire），英国画家，他拥有惊人的记忆，绘画天赋，有“人肉照相机”之称。二十分钟内，便可以记住一座城市的全貌。 3 岁时的斯蒂芬不说话也不喜欢和他人相处，他被诊断为

	自闭症，他唯一的娱乐就是画画。5 岁时被送往伦敦一所为有特殊需要孩子开办的昆士米尔学校，此时的斯蒂芬显得极为孤僻。斯蒂芬对课堂上的任何活动都不感兴趣，他通过绘画与世界进行沟通：从动物、伦敦的巴士到建筑物。经过昆士米尔学校的老师努力，斯蒂芬逐步地开始建立起自己的词汇库，9 岁时才完全学会说话。 学校老师鼓励着他去谈自己的绘画，斯蒂芬也从画技的进步中尝到乐趣。斯蒂芬对城市图景表现出强烈兴趣。伦敦地标、公共汽车和轿车他都喜欢画。 此后，斯蒂芬喜欢上以俯瞰的角度画城市，在巨幅帆布上，他相继画出了伦敦，纽约，罗马，香港，法兰克福，东京等十二个史上著名的城市地标和 200 座著名城市的建筑。 
评估方法	1. 早期筛查：自闭症的早期表现或称早期征象往往不是异常行为的出现，而是某些正常发展行为(尤其是早期社交行为)的缺失。早期发现主要依赖于儿童的父母和社区初级儿童保健医生。美国：《精神障碍诊断和统计手册》；中国：《修订版婴幼儿孤独症筛查量表》 2. 诊断标准：CCMD-3 A、症状标准：人际交往存在质的损害，言语交流存在质的损害，主要为语言运用功能的损害； B、严重标准：社会交往功能受损。 C、病程标准：通常起病于 3 岁以内。 D、排除标准：排除 Asperger 综合征、Heller 综合征、Rett 综合征、特定感受性语言障碍、儿童分裂症。 3. 诊断量表：自闭症诊断访谈量表修订版 ADI-R 用于诊断和鉴别诊断自闭症的一种访谈工具，也可作为临床自闭症研究的工具。由经过专业培训的评估者对儿童家长进行访谈的形式评定，约需 90-150 分钟完成，适用于 2 岁以上的儿童或成人。
症状与优势	症状：斯蒂芬不能与他人建立正常的社会交往，很少与人进行互动，避免与他人的目光接触，缺少面部表情；3 岁以前不与人交流，9 岁时才完全学会说话；兴趣缺乏，性格孤僻。 优势：斯蒂芬虽然患有自闭症，但对画画尤其感兴趣，拥

势	有惊人的记忆力；智力水平正常；自身的教育背景，良好的教育背景提供了发展的可能。
成因分析	1. 社会因素：自闭症可能是一种逃避缺少关怀和温暖的环境的方式。斯蒂芬降生在一个贫苦却充满温馨的家庭，但全家人都是黑人，生活在美国，他们在这个充满种族歧视的西方世界并没有得到多少关爱。 2. 环境因素：3岁时的斯蒂芬不说话也不喜欢和他人相处，他被诊断为自闭症，而不久前他的父亲在一场摩托车事故中去世。 3. 生理因素：大脑变异（神经细胞数量减少、前扣带回、海马损伤），这些病变可能与人际交流障碍有关；小脑部位也有可能存在显著异常（普金耶氏细胞和颗粒细胞减少）；斯蒂芬可能存在某一方面的大脑机制损伤。
心理干预主要措施	1. 游戏治疗：游戏疗法可以帮助教师、医生、家长等更深刻地了解儿童内心世界，改善人际关系；通过趣味画画的方式，拉进斯蒂芬与周围人的关系，促进个体发展； 2. 厌恶行为疗法：主要治疗发生率很高的攻击性行为和自伤性行为； 3. 发展元表征机制：帮助自闭症儿童发展元表征机制，使他们的认知和智商的障碍通过这种方式能够得到一定程度的弥补。学校教师鼓励斯蒂芬谈论画画，通过对画画情感的讨论，使斯蒂芬的认知范围扩大。
教育干预主要措施	1. 家庭方面：父母也应该接受相关的培训，与儿童建立良好的亲子关系，注意培养儿童的良好行为取代自我伤害等不良行为。 2. 集中行为训练法：集训期间至少有一位家长陪同孩子一起训练。这种方法对某些自闭症儿童十分有效。但儿童不能将已习得的反应泛华到其他情景中，处于一种很机械的水平。 3. 个体化训练：对能力不同的自闭症儿童应该制定不同的教育干预方案。在行为、语言以及生活自理能力训练的基础上，增加有关认知他人心理状态的训练内容。
分析评价	案例设计通过对个案自闭症的评估、矫治和干预的方法和措施，为其他的自闭症患者起到一个参考的作用。本案例具有一定的课程思政价值。
评价者	彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-47
案例标题	走进听障儿童的世界
案例来源	公益纪录片《听风的孩子》
内容简介	目的：通过对听障儿童佳茵的分析，当代社会能将注意力聚集到对听障儿童的关注上。方法：《听力障碍儿童听觉能力评估标准及方法 语言能力评估标准及方法》、生理或医学检查和自然环境声响识别等。症状优势：言语能力差、社会适应能力差、听力损失严重、听力康复缓慢等。干预措施：心理干预和教育干预双管齐下。结论：应

	加强全社会对于听力障碍的重视和关注。	
关 键 词	社会适应、听力障碍、建立信任、家庭层面	
编写时间	2022-10-28	
编 著 者	杨宪华 健康管理学院副教授；徐一宁 心理学 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 个性化。尊重差异，鼓励个性发展。 2. 接纳。接纳自己与别人的不同，同时提升社会接纳程度。 3. 家庭关爱。家人用正确的心态看待孩子问题，给予儿童关爱。	
素材长度	2022	
案例正文	案 例 简 介	主人公谢佳茵是一个五岁的（视频中）可爱的小女孩，但是她却患有严重的听力障碍，虽然佩戴了人工耳蜗，但是由于她同时伴有双耳内听道狭窄的问题，所以她的听力补偿仍然不好，无法通过语言与别人正常沟通和交流，不能将声音与实物建立起真正的联系，听力与言语的康复过程也比别的孩子慢。 19 年底新冠疫情的爆发，导致回家过年的佳茵只能被隔离在家，她在北京的康复训练课程被搁置，等到 2020 年下半年再去训练中心时，佳茵有限的听力与言语康复水平退化了不少。 因为佳茵家在广东，家里还有一个姐姐在上大学，爸爸妈妈的工作也都在广东等等的原因，年幼的佳茵不得不一个人在北京接受康复训练长达两年多之久，长期与家人的分离，导致佳茵患有严重的分离焦虑，也严重影响了佳茵的听力康复过程。 在纪录片结束时，可以看到虽然佳茵很多发音还是不太好，表达也不够清晰，但是她已经明显进步了很多，可以将表达与实物简单的联系在一起。  佳茵的听力与言语康复一直进步很慢
	评 估 方 法	1. 评估用具：《听力障碍儿童听觉能力评估标准及方法 语言能力评估标准及方法》词表（孙喜斌主编） 2. 自然环境声响识别：此种评估方法主要是针对无语言听障儿童。测试方法中选择的各种环境声有不同的频率范围，测试环境要求在相对安静，并根据儿童心理特点结合游戏进行，声音的识别以指对该声响对应图片为正确，并以正确回答数除以总的测试数计算出该听障儿童的成绩。 3. 其他评估方法：数字识别、声母和韵母识别、音色与语调识别、选择性听取

症状与优势	症状表现： 1. 言语能力差，没有办法通过语言与别人正常沟通和交流，社会适应能力差；2. 听力损失比较严重，伴有双耳内听道狭窄问题，即使佩戴了人工耳蜗，她的听力补偿仍然很不好，听力康复速度慢；3. 不能保持知觉和言语以及思维的统一，不能将声音与实物建立起真正的联系；4. 与父母长期的分离焦虑导致康复速度和效果不好。 优势：1. 形象记忆优于语词记忆，无意识回忆占优势。佳茵在记忆词组与语句时，将所记忆的内容与自己的现实经历所联系，通过形象的理解帮助自己进行记忆；2. 有自己的认识和加工方法，虽然佳茵患有严重的听力障碍，但是她一直在进步。
成因分析	因为纪录片中并没有对佳茵听力障碍的成因进行分析，所以没有事实依据，以下是根据所学知识进的成因分析：1. 先天遗传：先天遗传性听觉障碍，约占全部先天性听觉障碍的 1/3~1/2，一般多为基因遗传，有家族史，能够从家族关系调查中发现：染色体异常可能导致先天遗传性听觉障碍。2. 孕期的有害因素：孕妇受某种物理或化学因素影响可能导致先天性胚胎期致聋。3. 后天疾患：后天导致听觉障碍的疾患很复杂，如病毒性感染、脑膜炎、药物中毒等。现在，抗生素中毒成了后天致聋的主要原因。
心理干预主要措施	1. 建立信任，走进儿童内心。家长和教师与听障儿童建立信任感是开展心理干预的第一步，也是最重要的一步，家长、教师要对孩子有同理心，充分理解听力障碍给他们带来的困难和情绪，学会倾听孩子的心声，帮助他正面对待负面情绪，建立正确价值观 2. 教师方面：①多鼓励，提高儿童的学习积极性，帮助儿童建立信心。多关注听障儿童在学业方面的进步，平时鼓励其多回答问题；②用兴趣激发自信和积极性。兴趣是最好的老师，在日常对待听障儿童的康复和学习过程中，要善于发现儿童的兴趣所在，并用兴趣来引导学生进行学习，激发他的自信和积极性；为听障儿童建立心理档案，关注他们的心理动态；引导他们学会用恰当的方法宣泄自己的情绪；鼓励他们多参加班级集体活动，多进行人际交往，建立良好的人际关系。 3. 家长方面：①家长在课后要主动辅导特殊儿童的学习，加强其学习自信心；②帮助儿童正确认识自我，主动接触社会，引导孩子正视自己的缺陷，给孩子分享正面案例（比如优秀听障人士的励志故事），让孩子主动接触社会；③帮助孩子树立自信，以积极的态度面对生活；④父母也要经常陪伴孩子，关注孩子的内心想法，使听障儿童感受到家庭的温暖，缓解孩子的分离焦虑。由此改善亲子关系，促进听障儿童的健康发展。
教育干预	1. 社会层面：增加教育投入，增加教育投入是基础，完善政策体系是保障，建设师资队伍是核心，构建良好的环境是必要。首先，政府应加大对听障儿童的教育投入，为特殊儿童的教育提供物质基础。其次，完善相关政策体系，为听障儿童成

主要措施	长提供政策支持。再次，扩大特殊专业学科招生，培养专业、高素质的师资力量。特殊教师应了解听障儿童的心理特点，掌握相关教育技能。除此之外，创建友善互助的社会环境，为听障儿童成长提供环境保障。 2. 学校层面：开展特殊教育课程培训，以便在日常教育教学中因材施教，采用适当的教育方法。普通学校应设置适合听障儿童的教学标准，使教师的教学行为有所依凭，帮助听障儿童提高学业成绩。 3. 家庭层面：家长要树立科学的教育观念，理性看待孩子的听障问题，树立听障儿童也能成才的观念，由此减轻育儿过程中的紧张、焦虑情绪。
分析评价	案例设计通过对个案自闭症的评估、矫治和干预的方法和措施，为其他的自闭症患者起到一个参考的作用。本案例具有一定的课程思政价值。
评价者	彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-48	
案例标题	特雷彻·柯林斯综合征奥吉	
案例来源	《奇迹男孩》	
内容简介	探究面部缺陷对心理卫生的影响，从而对面部缺陷儿童进行对应的心理干预。面部缺陷儿童多表现为自卑敏感、社交障碍、情绪障碍等。	
关键词	面部缺陷；学校教育；心理干预；积极心理学	
编写时间	2022-10-28	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；徐一宁 聂喜龙 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	自信 积极 善良 平等	
素材长度	1973	
案例正文	案例简介	这是一部关于包容和自信的电影，讲述了一位有面部缺陷的小男孩进入普通学校上学后，如何勇敢面对生活的故事。 妈妈伊莎贝尔的儿子奥吉脸部畸形，做了 27 次手术，才能够正常地吃饭，呼吸，说话，看东西，生活。敏感的奥吉不肯面对世界，露出他的脸，出门总是带着太空头盔。面对外面的世界，他孤独失落，寂寞、郁郁寡欢，他封闭起自己的内心。 奥吉十岁那年，伊莎贝尔决定放手，送他去学校，让他自己开始面对陌生人，面对复杂的社会，学着适应和成长。在此之前，母亲全职照料奥吉的生活和学习。在家里倍受宠爱的奥吉，在学校里，遭到了同学们的围观和嘲笑，歧视和霸凌。尽管上学之前，妈妈带他去见了校长，并且找了几位同学，跟他做朋友。但真正的走到校园里，同学们的眼光，还是异样。奥吉很不开心。妈妈却告诉他，说他脸上的疤就和她脸上的皱纹一样是特色，而不是丑陋。这不是他的问题，如果不能改变别人的看法，那么，要改变的，是自己的心态。 在妈妈无微不至的关心下，奥吉顽强地在学校里生活。他克服了同学们的孤立，嘲笑，霸凌，冷遇，克服了内心里的孤

	独,在自己喜欢的科学课上,找到了自信,交到了真正的朋友。校长在对待奥吉的问题上,更是没有丝毫的歧视和异样,甚至,学期结束后,把全校唯一的勋章,颁发给了奥吉。因为,他以实际的行动,影响了很多。他有勇气和能力。 我们很欣喜地看到,一个内心里封闭的孩子,最终,敞开了胸怀,开心,快乐,顺利地成长。一家人都成为彼此的骄傲。 
症状与优势	症状:基因缺陷,出生时生理功能不全,做了 27 项手术导致面部畸形 优势: 1. 自身的个人品质如积极、善良 2. 家庭百分百的爱 3. 社会成年人的帮助与关怀
成因分析	1. 自卑及敏感:由于外伤面部容貌的缺陷,有些患者特别是青春期的患者最易产生自卑感。表现为过分胆怯,社交压抑或对周围事物的过度敏感等不适应性行为。担心自己在他人中的地位,怕他人嫌弃、瞧不起自己,不愿与别人交谈,变得性格孤僻,缺乏自信心等。 2. 社交障碍:患者在日常生活中时常遇到一些不良的精神心理刺激,如他人对面部缺陷的盯视、议论和询问,以及因畸形而得到的绰号和受到的歧视等,因而精神受到压抑,进而产生“社交危机感”,对社会活动产生紧张、焦虑、畏惧心理,表现出人际关系敏感,乘车或出现在公共场所需家属或朋友陪同,不愿单独出门,严重者有“社交恐惧症”。 3. 情绪障碍:相当多的患者,因面容缺陷而带来求学、就业、择偶、社会交往诸多方面的问题,长期的身心痛苦体验,使他们处于一种精神压抑状态,表现为自卑自怜,缺乏自信,孤独内向,容易悲观,情感较脆弱等,这种忧郁性格可进一步加重其心理损害,有些患者甚至感到生活乏味有自杀念头。
心理干预主要措施	1. 支持性心理疗法:对儿童加以疏导、鼓励,耐心询问,对于儿童内心的自卑与敏感,鼓励他们,多以积极肯定的态度来评价儿童,不断强化儿童的自信心,帮助儿童克服自卑心理。 2. 游戏疗法:精心为儿童创设一个充分自由、没有任何压力的良好环境,让儿童通过游戏,自然地表达情感,将内心存在的问题通过“玩”暴露出来,使紧张、焦虑、恐怖及不满等消极情绪体验得到充分地表达和发泄,使健康的情绪在身心放松的状态下发展起来。选用这种方法消除儿童的自卑心理

		就是让儿童在玩的过程中“玩”出快乐、“玩”出活动能力、“玩”出自信，从而达到克服自卑感的目的。
	教育干预主要措施	1. 家庭教育:家庭应该尽可能多地给予孩子稳定的情感支持和无条件的爱。对孩子的情感需求做出迅速的反应，能够敏锐地察觉到孩子心理健康状况和心理变化，并且以积极的视角看待孩子，给予孩子充分的尊重与温暖。尽量使孩子感受到周围环境的善意和温暖，为孩子提供心灵上的支撑和保护。同时，营造一个良好的家庭氛围非常关键，父母关系和谐稳定，家庭成员间相互扶持，家族亲情氛围浓厚，孩子能在一个轻松愉悦的家庭氛围和平等开明的家庭环境中长大，这是儿童形成良好的性格和心理素质的前提条件。 2. 学校教育:学校要充分重视儿童的心理健康教育，积极关注和挖掘缺陷儿童身上的潜能和特殊优势，针对孩子的特点进行因材施教，以优势视角来看待缺陷儿童。同时，学校应该重视心理健康教育课，开发符合特殊儿童特征的多种多样的心理活动课程。 3. 社会国家应该制定相关法律、政策，为面部缺陷儿童提供特殊服务，在面部缺陷儿童走入社会时，应该提倡社会提供一些相应的工作机会，让面部缺陷儿童能够得到良好的生活保障，这对儿童未来的职业定位有十分积极的影响。大力发展社会工作、心理健康教育事业的发展，鼓励社工机构、心理咨询机构、公益要鼓励儿童参加一些社团或组织，增强社会参与度，学会在各种团体组织中发展自我意识，在团体活动中学会适应环境。外界需要和特殊儿童共同努力来建立一种稳定的相互信任的关系，这是帮助学生提高自尊、增强自我效能感和形成自我认同感的重要因素。同时，社会各界媒体特别是现代新媒体，应该加强对社会弱势群体的宣传教育，积极引导社会关注和尊重弱势群体，
分析评价		案例设计通过对面部缺陷男孩奥吉个案的分析，体现了自信积极、善良平等的理念。本案例具有一定的课程思政价值。
评价者		彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-49
案例标题	我为繁星，照亮前途的黑暗
案例来源	bilibili 特殊儿童纪录片《小拇指》——杨浩岚
内容简介	目的：智障学生生理上的缺陷影响了其心理的健康发展,导致情绪、行为、人格等方面的问题，本文为对一名智力障碍学生进行教育的案例设计，并提出对其进行心理健康教育的对策。方法：在对儿童进行智力测验时采用了斯坦福-比纳智力量表与儿童韦氏智力量表(修订版)对特殊儿童进行测量与评估。症状：患者不喜批评，只喜表扬，具有一定攻击性，自制力差，但容易坚定自己个人的想法。措施：治愈措施应采取心理教育为主，家庭，学校，个人三方位共同努力。结论：面对智力障碍学生时，要在理解学生的基础上，采用适用的行为矫正技术，要设计有针对性的训练，帮助学生形成正确的情绪反应和

	良好的行为习惯。	
关 键 词	智障儿童；特殊教育；个别辅导	
编写时间	2022-10-28	
编 著 者	杨宪华 健康管理学院副教授；杨紫超 心理学 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	1. 因材施教。在面对这类特殊儿童时，应采用合适的教学方法，布置适宜的任务，因材施教，从而帮助他们更好的学习和生活。 2. 有教无类。不论什么样的人都可以受到教育，不要因为孩子有障碍而认为他是“一无是处”的儿童。	
素材长度	2022	
案例正文	案 例 简 介	本视频拍摄记录靖江特校学生的校园生活记录，作为特殊儿童——杨浩岚从小学时期被诊断出智力障碍。 从小在生活中表现出一些问题，因此家人将他从普通小学转学到特校进行学习。杨浩岚在生活中自理能力较强，可以自己穿衣服、穿鞋子、吃饭、独立洗漱等，并且在平常课堂上杨浩岚也会积极回答老师的问题，而且学校会组织平常的服务社会公益活动，他也会乐在其中，为社会增加贡献一份力量，但自控力差，爱发脾气，破坏性强，对他人控制欲很强，也有些许的攻击行为。据家长反映，在家也会偶尔欺负弟弟。平时喜欢受到表扬，但做错事情时较难接受别人的批评。 最后采访环节，当问到她最喜欢家里的哪位成员，他说出了，自己最喜欢弟弟。在最后主持人问了他以后想要做什么？他回答自己想去当兵。虽然特殊儿童他们在生活中并不算优秀，可是他们的理想与梦想却依然无法被其瑕疵遮掩！  长大当兵呗
	评 估 方 法	家长带着杨浩岚在医院咨询专家，专家通过对杨浩岚进行评估和检测，确定为智力障碍。 1. 斯坦福-比纳智力量表，适用于 2 岁到成人阶段的人群都可以来进行智力测试。 2. 儿童韦氏智力量表(修订版)，适用于 6~16 岁儿童进行智力测试；
	症 状 与 优	1. 只接受表扬，难以接受批评 杨浩岚表现欲望强烈，只接受他人的表扬，不能接受别人对她的批评。喜欢上台进行答题，不管知不知道答案，但是每次都会回答。

	势	2. 自控力差, 爱发脾气, 有一定破坏性, 也有些许的攻击行为。在上课时间, 不喜欢上课, 每次老师都要在教室外找他, 将她带回教室, 坐在教室喜欢摔玩具。 3. 心思单纯, 并没有太多复杂的想法, 想去完成自己认定的一件事, 他会认真去完成, 不会受外界的其他因素干扰自己的决心。他喜欢自己家里的芦荟, 老师让带植物来学校进行照顾, 全班同学只有他一个人带来了, 并且每天自己悉心照顾。
	成因分析	智障的成因很多, 主要可分为先天及后因素两大类: (一) 先天因素: 染色体异常, 如唐氏综合症, 遗传因子结合出现问题; 新陈代谢系统出现问题。近亲结婚或高龄产妇较容易产下此类婴儿。 (二) 后天因素: 怀孕期间: 母亲在怀孕期间受病菌感染(如得过麻疹, 糖尿病)、错服药物、跌伤、营养不良、酗酒、吸烟、吸毒或受X光辐射感染等都可能引致出生婴儿智障。 生产期间: 早产、难产、婴儿缺氧、病菌感染或体重不足引致儿童脑部发育不良或受损, 造成智障。 婴儿及幼童期间: 初生婴儿抽筋、血糖过低、病菌感染(如脑膜炎、黄疸病)、营养不良或意外令脑部受损, 会影响智力。 后天成长期间: 后天的环境培育也会影响个人智能的发展。而杨浩岚的成因属于后天因素所造成的智力障碍。
	心理干预主要措施	1. 心理健康教育的渗透是主渠道 教育康复是促进智障学生身心发展的最主要手段, 要改善智障学生的心理问题, 学校教育起着非常重要的作用。教师应注意提高智障学生的认知水平, 以增强他们的自尊心和自信心; 应着重培养他们克服困难的精神及活泼开朗的性格, 培养稳定的情绪与健全的人格; 要加强他们明辨是非的能力, 增强他们道德行为规范意识, 从而让他们理性地控制自己的行为。但良好心理素质的培养不是每周一、二节课或者做几次辅导就能实现的, 心理健康教育和其它教育一样需要与学校日常的教育教学活动相结合, 对智障学生尤其应该如此。教师平时在教学中应该考虑这一堂课与什么心理健康教育的内容有关, 可以培养智障学生塑造怎样的心理品质。只有将心理健康教育的思想、内容渗透到教师每天大量而具体的教育教学工作中去, 才能把心理健康教育真正做到实处。因此一方面要使教师自身的心理更加健康, 以减少对学生的心理伤害; 另一方面让教师形成自觉进行心理健康教育的意识, 能够让智障学生在知识的学习中获得心灵的成长。 2. 有针对性地开展心理辅导 目前全国已有少部分特殊学校配有专业心理教师, 对智障学生而言, 专业化的心理辅导是非常必要的。心理教师应与任教教师一起协商智障学生目前主要存在的心理问题, 对学生进行有针对性的辅导。集体心理辅导是对辅导群体中共同存在或常见的心理问题予以分析、讨论, 并提出改善与解决的办法。

	集体心理辅导应采取多种形式,通过一些生动、活泼、有趣的活动,调动智障学生的积极性与主动性,鼓励每一个学生的参与,以达到班级学生共同成长,共同进步的目的。但集体心理辅导在智力缺陷程度较重的学生群体中难以取得较好的效果。个别心理辅导主要是针对个别学生的特殊问题进行及时疏导。家长、任教教师、心理教师要善于观察和发现智障学生中存在的各种心理问题,教师应重视这些问题背后掩藏着的深层次原因,包括智障学生的生理、心理需求,特别是一些程度较重的智障学生,情绪、行为问题的发生往往是因为生理的需求未得到满足。教师应以一种更宽松、更接纳、更理解的态度来认识和看待学生和学生的行为,更重视去挖掘这些行为背后的那些基本的生理、与心理需要,并给予合理满足。 3. 行为矫正与康复训练是必要的辅助手段。智障儿童由于认知水平低下,理性控制自己行为的能力差,对他们进行一般的心理教育与辅导常常很难取得象正常儿童那样满意的效果,有时甚至收效甚微,因此往往还需要借助行为矫正与康复训练的方法。行为矫正可采用奖励法、忽略消退法、暂时隔离法、厌恶疗法、替代疗法等。专门的康复训练有感觉统合训练、听觉统合训练、多感官训练、认知训练、音乐治疗、美术治疗、书法治疗等,根据智障学生心理问题的具体情况而选择不同的方法或几种方法联合运用。特殊学校应该设置专门的训练室或治疗室,由经过正规培训的专业人员负责对智障学生进行系统的训练与行为矫正。 4. 正确鉴别各种心理问题,及时转介智障儿童普遍存在生理上的病理基础,他们的心理问题有时很难找到直接的外界原因。智障儿童中由生物学病理基础引起的较严重的情绪行为问题通过特殊教育训练一般都很难达到预期效果,常必须借助药物来辅助治疗。如频繁发生的严重情绪行为异常、严重的攻击与自伤行为、兴奋躁动、多动症、抽动症、神经症性障碍或精神病性障碍等,特别是患有大脑进行性疾病的学生,他们的疾病尚在继续,疾病的存在直接妨碍着他们的生理、心理的健康发展。教师平时应细心观察,如果发现可疑情况应及时向家长反映,并到学校心理辅导室进行咨询。
教育干预主要措施	1. 对个案的家庭教育进行适当干预,优化处理个案的成长环境。良好的家庭教育有助于智力障碍儿童的成长,建议杨浩岚的家人在回家之后问候他在学校的表现,引导他多表达自己的情绪,多给浩岚一点关心。而且家人要在生气时给浩岚做榜样,不能用激进的行为去处理事情,为杨浩岚做个好榜样。 2. 采用奖惩法,帮助个案建立“什么可以做,什么不能做”的思维。可以去帮助同学,帮助别人;不可以欺负同学,攻击他人。如果他今天不发脾气,第二天会奖励他 2 个代币,但如果发脾气攻击他人时也会扣掉 2 个代币。当集够 10 个代币时就可以奖励他玩一会玩具。 3. 帮助特殊个案养成积极乐观的生活态度。无论你的人生

	有多糟糕，但要切记积极地去面对生活。
分析评价	智力障碍儿童其实与我们普通儿童一样，他们一样天真可爱。只不过有时候他们不能很快学习到我们惯用的表达方式，不能很快找到排解不良情绪的恰当方式。本案例具有一定的课程思政价值。
评价者	彭虎军 商洛学院教授

案例编号	20101318-50	
案例标题	自闭症肖恩墨菲	
案例来源	美剧《良医》	
内容简介	目的：研究自闭症的症状及优势以及如何减轻自闭症的不良影响 方法：病史询问，全面体格检查，孤独症诊断评估 症状与优势：无法与常人建立关系 沟通困难 不懂得给予患者安慰在嘈杂的环境下更容易崩溃在医学上有着高超的天赋、有着非常人所及的洞察力和观察力、比普通人更注重细节、对声音很敏感、在医学领域的专注力要高于常人。 干预措施：培养阅读兴趣、陪伴进行学习 结论：我们要平等对待自闭症患者，给予他们更多的关怀。	
关键词	自闭症 沟通 歧视 质疑 希望	
编写时间	2022-10-28	
编著者	杨宪华 健康管理学院副教授；李嘉杰 心理学 1902 班学生	
素材形式	文字、图片	
育人主题	奉献：凭借自身的天赋与努力挽救患者生命，实现社会价值。 梦想：没有因为自身先天疾病放弃梦想，而是不断奋斗实现梦想。	
素材长度	2349	
案例正文	案例简介	自幼被诊断出患有自闭症的肖恩在院长的帮助下克服重重阻碍与困难，并在医院的工作中不断学习，挽救了很多患者的生命，最终成长为一名合格优秀的医生。 
	评估方法	1. 病史询问（家族成员是否有过类似病症，孩子本身是否曾遭受刺激或疾病伤害等） 2. 全面体格检查（皮肤检查，是否受伤包括儿童自残和被虐待） 3. 孤独症诊断性评估（选用量表：CHAT 婴幼儿孤独症筛查量表 CARS：儿童孤独症测评表） 4. 评估标准：DMS-5（美国精神病协会颁布的诊断标准——《精神病诊断与统计手册》第五版）
	症状与	症状： 1. 社会交流障碍 2. 语言交流障碍 3. 重复刻板行为。 4. 智力异常 5. 感觉异常，表现为痛觉迟钝、对某些声音或图像

优势	特别的恐惧或喜好等。 6. 其他常见行为 包括多动、注意力分散、发脾气、攻击、自伤等。这类行为可能与父母教育中较多使用打骂或惩罚有一定关系。 7. 孤独离群，不会与人建立正常的联系 8. 言语障碍十分突出 9. 兴趣狭窄，行为刻板重复，强烈要求环境维持不变 10. 大多智力发育落后及不均衡 问题： 1. 无法与常人建立关系 2. 沟通困难 3. 不懂得给予患者安慰 4. 在嘈杂的环境下更容易崩溃 优势： 1. 在医学上有着高超的天赋 2. 有着非常人所及的洞察力和观察力 3. 比普通人更注重细节 4. 对声音很敏感 5. 在医学领域的专注力要高于常人
成因分析	1、遗传的因素：20%的自闭症者中，他的家族可找到有智能不足、语言发展迟滞和类似自闭症的。此外，自闭症男童中约 10%有染色体脆弱症。 2、脑伤：包括在怀孕期间窘迫性流产，生产过程中早产、难产、新生儿脑伤，以及婴儿其因感染脑炎、脑膜炎等疾病造成脑部伤害等因素，都可能增加自闭症机会。 3、怀孕期间的病毒感染：妇女怀孕期间可能因麻疹或流行性感冒病毒感染，使胎儿的脑部发育受损伤而导致自闭症。 4、新陈代谢疾病：如苯酮尿症等先天的新陈代谢障碍，造成脑细胞的功能失调和障碍，会影响脑神经讯息传递的功能，而造成自闭症。 5、根本病因：研究发现小儿神经病主要是机体受到外界环境的不良刺激、早期感染等因素导致大脑中枢神经系统的异常，大脑神经递质失去平衡。因而最根本的做法是需要做大脑神经系统的修复，恢复大脑正常状态。
心理干预主要措施	思想泡教学干预训练。思想泡技术是心理理论研究中新的研究范式，即采用儿童故事书或卡通集中常见图画样式，在故事人物头顶上画一个云状气泡，气泡里画着故事人物此刻正在想的某样事物，以此表示人物的所思所想。将不可见的、内在的、无形的、非物质的思想外在化、可见化、有形化。思想泡教学干预训练目的是提高自闭症儿童解读想法能力，包括熟悉思想泡、理解别人不同想法、理解「所知即所想」原则、理解错误信念(想法与现实不一致)4 部分。每周进行 5 次，为期 2 个月。用图片呈现任务和问题，在人物的头顶上方画一个思想泡，让儿童说出此时人物想法，若儿童答对，则马上重复强化儿童认知；若答错，则马上告知正确答案，并给出解释，帮助儿童分析人物认知状态。用此种训练方法让儿童熟悉思想泡，提升理解别人想法能力，知道不同人想法不同，尝试推测他人

		想法，能理解错误信念。 例如，老师向儿童呈现一幅图片，图片中小女孩头顶思想泡泡里有一朵花。之后老师向儿童询问小女孩在干什么？若儿童回答中带有「小女孩在想一朵花」等意思，即为回答正确，此时老师会告诉儿童，小女孩头顶泡泡内事物就是小女孩此刻的想法，小女孩在想一朵花。若儿童沉默、答不知道，或回答与此无关内容，则向儿童解释，小女孩头顶有一个泡泡代表小女孩正在想事情，泡泡内事物就是小女孩此刻的想法，所以小女孩在想一朵花。
	教育干预主要措施	(1) 行为分析疗法。 用于促进儿童孤独症患儿能力发展、帮助患儿学习新技能时主要采取以下步骤：①对患儿行为和能力进行评估，对目标行为进行分析。②分解任务并逐步强化训练，在一定的时间内只进行某项分解任务的训练。③患儿每完成一个分解任务都必须给予奖励(正性强化)，奖励物主要是食品、玩具和口头、身体姿势的表扬，奖励随着患儿的进步逐渐隐退。④运用提示和渐隐技术，根据患儿的能力给予不同程度的提示或帮助，随着患儿对所学内容的熟练再逐渐减少提示和帮助。⑤两个任务训练间需要短暂的休息。 (2) 孤独症以及相关障碍患儿治疗教育课程。 步骤：①根据不同训练内容安排训练场地，要强调视觉提示，即训练场所的特别布置，玩具及其他物品的特别摆放。②建立训练程序表，注重训练的程序化。③确定训练内容，包括儿童模仿、粗细运动、知觉、认知、手眼协调、语言理解和表达、生活自理、社交以及情绪情感等。 RDI 是人际关系训练的代表。其他方法还有地板时光、图片交换交流系统、共同注意训练等。步骤：①评估确定患儿人际关系发展水平。②根据评估结果，依照正常儿童人际关系发展的规律和次序，依次逐渐开展目光注视-社会参照-互动-协调-情感经验分享-享受友情等能力训练。③开展循序渐进的、多样化的训练游戏活动项目。活动多由父母或训练老师主导，内容包括各种互动游戏，例如目光对视、表情辨别、捉迷藏、“两人三腿”、抛接球等。要求训练者在训练中表情丰富夸张但不失真实，语调抑扬顿挫。
分析评价		肖恩墨菲从小被诊断出自闭症，但他没有放弃自己，凭借着自身的毅力努力克服言语障碍、人际障碍，坚持追逐自己的梦想，最终成为了一名优秀的外科医生，挽救了很多患者的生命。本案例具有一定的课程思政价值。
评价者		彭虎军 商洛学院教授