

某幼儿园新入园儿童神经心理发育状况调查

郑慧莉

昌平区妇幼保健院 北京 102200

【摘要】目的 了解新入园儿童神经心理发育状况，为幼儿园教育的科学化及个性化提供依据。**方法** 应用首都儿科研究所编制的《0-6岁儿童神经心理发育调查量表》对2023年7月在我院进行新生入园体检的某幼儿园198名儿童进行神经心理发育进行测试，得出发育商。将发育商分为五个等级：优秀>130、聪明115-129、正常85-114、偏低70-84、低下<69，用Excel软件对每个发育商等级的儿童数进行统计，并描绘出这些儿童发育商的分布情况。**结果** 发育商处于优秀等级的儿童3人，占总人数的1.52%；聪明的儿童13人，占总人数的6.57%；正常的儿童133人，占总人数的67.17%；偏低的儿童32人，占总人数的16.16%；低下的儿童17人，占总人数的8.59%。优秀及聪明儿童共16人，占总人数的8.08%；偏低及低下的儿童共49人，占总人数的24.75%。**结论** 儿童的神经心理发育存在差异，入院前常规对孩子进行神经心理发育状况评估，可以为幼儿园制定个性化、科学化的教学内容和方式提供依据。

【关键词】 儿童；发育

【中图分类号】 R174

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 03-014-02

幼儿园是儿童离开家庭，进入社会的第一站。这一阶段是儿童智力潜能开发，学习社会规范的重要时期，同时也是儿童独立性、自信、自我服务能力、人际交往能力形成的重要时期之一，更是培养良好人格的关键时期。但儿童间能力的发展不是均衡的，幼儿园教育只有在共性基础上体现个性化，才能更好地促进儿童的各项能力发展。为此，我们对2023年在我院进行新生入园体检的某幼儿园儿童进行了神经心理发育状况进行了调查，初步探讨这一时期儿童神经心理发育水平的分布情况，为幼儿园采取科学的个性化教育提供依据^[1]。

1 对象和方法

1.1 对象

2023年7月在我院进行新生入园体检的某幼儿园儿童198人，年龄为3至4岁，男童101人，女童97人。

1.2 方法

1.2.1 调查工具及诊断标准

应用首都儿科研究所编制的《0-6岁儿童神经心理发育调查量表》对所有儿童进行神经心理发育进行测试，得出发育商。《0-6岁儿童神经心理发育调查量表》是首都儿科研究所生长发育研究室与全国12个省、市密切合作，收集15053例儿童神经心理宝贵资料，历时10年完成的。它不仅摸清了我国各地区儿童神经精神发育的基本情况，而且首次获得了适合我国国情的儿童神经心理发育常模，是首个我国自行研发的用于测评0-6岁儿童神经心理发育状况的量表。此量表不仅可以用于发育商来评价孩子的智能发育速率，也可用智商来表明其发育水平，为智能超常或发育迟缓提供可靠的早期诊断依据。诊断标准：将发育商分为五个等级，优秀>130、聪明115-129、正常85-114、偏低70-84、低下<69^[2]。

1.2.2 统计

用Excel软件对每个发育商等级的儿童数进行统计，并描绘出这些儿童发育商的分布情况^[3]。

2 结果

发育商处于优秀等级的儿童3人，占总人数的1.52%；聪明的儿童13人，占总人数的6.57%；正常的儿童133人，占总人数的67.17%；偏低的儿童32人，占总人数的16.16%；低下的儿童17人，占总人数的8.59%，见表。优秀及聪明儿

童共16人，占总人数的8.08%；偏低及低下的儿童共49人，占总人数的24.75%，见图。

表1：98名3-4岁儿童发育商构成

发育商等级	人数 (个)	百分比 (%)
优秀	3	1.52
聪明	13	6.57
正常	133	67.17
偏低	32	16.16
低下	17	8.59

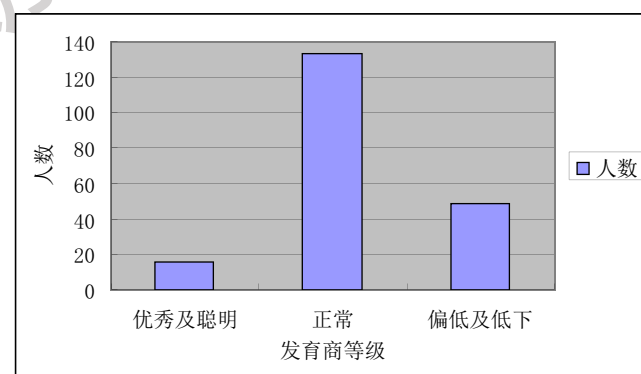


图1：98名3-4岁儿童发育商分布

3 讨论

幼儿园时期仍然是大脑快速发育的阶段。3岁以前儿童的学习方式主要是被动接受^[4]，而幼儿园时期的儿童随运动能力、认识水平、好奇心的发展，他们主动学习探索行为大幅增加，认知能力快速发展^[5]。幼儿园教育提供了较系统、科学的内容和相对固定的模式，但因为儿童间的发育是有差异的，正如上述调查所示，67.17%刚入园儿童处于正常神经心理发育状态，适于常规幼儿园模式，但还有8.08%儿童处于聪明及优秀的发育水平，幼儿园教育只有在原来的基础上再上升一个高度，才能保证这群儿童不断进步，保留优势，最终发展成为社会精英。另有24.75%儿童处于偏低及低下的发育水平，幼儿园教育需在原有基础上降低难度，甚至转换成他们能接受的方式，才能适应这群孩子的发育，让他们在快

(下转第18页)

减轻疼痛感知^[4]。

本研究结果显示,观察组治疗效果更好,治疗后的疼痛评分更低且肩关节前屈、外展、后伸角度更大($P<0.05$)。

综上所述,在肩周炎治疗中采用骨骼肌疼痛冲击波进行治疗可以有效减轻患者的肩关节疼痛情况同时提高其肩关节活动度,整体疗效理想,可以在临床中推广应用。

参考文献:

[1] 李彦.肩周炎采用针灸配合体外冲击波治疗的临床疗

效[J].内蒙古中医药,2023,42(08):144-145.

[2] 郑州铭.针灸、推拿联合关节腔药物注射治疗肩周炎的临床效果[J].中国社区医师,2023,39(30):95-97.

[3] 刘雅婷.关节舒张解冻法结合体外冲击波治疗肩周炎的疗效研究[J].新疆中医药,2023,41(05):4-6.

[4] 王春满,李鹏霖,高谦等.肩关节脉冲射频联合双氯芬酸钠治疗老年肩周炎临床疗效及对患者肩关节功能的影响[J].中国老年学杂志,2023,43(19):4725-4728.

表 3: 治疗前后肩关节活动度 ($\bar{x}\pm s, ^\circ$)

组别	例数	前屈		外展		后伸	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	35	108.33±12.65	159.48±15.43	82.44±10.13	122.63±14.12	19.17±3.99	48.77±6.15
对照组	35	108.58±13.66	143.15±19.54	83.55±12.97	113.26±12.61	18.33±4.76	40.66±5.47
t	-	0.0794	3.8803	0.3990	2.9282	0.8001	5.8294
P	-	0.9369	0.0002	0.6911	0.0046	0.4264	0.0000

(上接第 14 页)

乐及自信的环境中得到发展。

幼儿园时期是儿童人格形成的重要时期。人格主要是指人所具有的与他人相区别的独特而稳定的思维方式和行为风格。一个人的人格是在遗传、环境、教育等的交互作用下形成的。人格决定一个人的生活方式,甚至决定一个人的命运,因而是人生成败的根源之一。当面对挫折与失败时,坚强者能发愤拼搏,懦弱者会一蹶不振,这是人格功能的表现。幼儿的健全人格包括自信、独立、乐观、友爱等,这些健康的人格特质需要良好的社会环境及科学的教育引导才能建立起来^[6]。上述调查中优秀的孩子在常规幼儿园教育中会因表现出色而得到过多关注和表扬,易养成他们骄傲自大、自我为中心的个性,影响他们人际交往能力的发展;而发育偏低及低下的孩子在常规幼儿园教育中会因表现迟钝、笨拙而受到冷落、白眼,影响他们自信的发展,容易形成胆小、怯懦或不合作、对立违抗的个性。

(上接第 15 页)

但并未有其他症状,就可指导孕妇多注意休息,对羊水情况及时观察,可等到自然分娩,但是,如果孕妇妊娠过期且其他合并症状较严重,需要用药治疗,一旦发现异常应立即停药,或者采取终止妊娠进行及时治疗,使胎儿尽快离开不良环境,因为这时期是足月妊娠及过期妊娠的过渡阶段,对胎儿的健康具有重要影响。若宫颈条件不成熟的原因导致短期内不能从阴道结束分娩者,应放宽剖宫产指征,选择剖宫产^[5]。

综上所述,过期妊娠并羊水过少对母婴的危害都比较大,早期诊断,对改善预后、获得良好分娩结果具有重要意义。

参考文献:

综上所述,建议将儿童神经心理发育状况评估作为幼儿入园前必检项目,幼儿园教育以评估结果为依据,尊重每个儿童特点以及发育差异,采取个性化、多样化、有层次的教学方式,使每个孩子都能够在科学的教育下发挥最大潜能。

参考文献:

[1] 朱宗涵,戴耀华.育儿新概念[M].中国妇女出版社,2012

[2] 赵剑锋.菏泽市 800 名城区婴幼儿神经心理发育调查及影响因素分析[J].中国儿童保健杂志,2010,18(4)

[3] 张楠,顾艳荣.某院 203 例 0-6 岁小儿神经心理发育筛查结果分析[J].宁夏医学杂志,2012,7:639-694

[4] 鲍秀兰.0-3 岁儿童最佳的人生开端[M].中国妇女出版社,2013

[5] 歧晓红,郝利楠,等.3-5 岁儿童神经心理发育现状调查[J].中国妇幼保健,2007,21

[6] 汪乃铭,钱峰.学前心理学[M].复旦大学出版社,2006

[1] 史春,张宏玉.孕期正常的足月妊娠羊水过少者不同分娩方式对临床分娩结局的影响[J].中国妇幼保健,2022,17:2734-2737.

[2] 孙启新.过期妊娠合并羊水过少分娩结局的临床研究[J].中国医药指南,2023,30:138-139.

[3] 吴景平.过期妊娠合并羊水过少对分娩结局的影响[J].中国医学工程,2024,01:148.

[4] 刘智.孕足月羊水过少对分娩方式和母儿围生结局的影响[J].中国当代医药,2021,21:181-183.

[5] 霍宇倩.58 例过期妊娠合并羊水过少分娩结局的临床分析[J].中国医药指南,2023,11:632-633.

(上接第 16 页)

综上所述,乳突根治加鼓室成形术治疗慢性化脓性及胆脂瘤中耳炎疗效观察发现,其能够提高临床治疗效果,减少患者并发症发生,临床疗效较好因而值得临床借鉴,使得患者在治疗后能够即恢复。

参考文献:

[1] 宁强.开放式乳突根治术联合鼓室成形术治疗胆脂瘤型中耳炎疗效观察[J].临床医学,2023,34(11):96-98.

[2] 黄春姐.观察比较改良乳突根治术和开放式鼓室成形

术对慢性化脓性中耳炎的治疗作用[J].中国实用医药,2024,10(3):138-139.

[3] 岳显.开放式鼓室成形术与乳突根治术治疗慢性化脓性中耳炎的临床分析[J].中外医疗,2022,(20):53-54.

[4] 张强,张芹,邓丽芳.完壁式乳突根治术并鼓室成形术治疗中耳炎效果观察[J].中外医疗,2023,(18):23-24.

[5] 麦周生,达瑞,周仲伟.完壁式乳突根治并鼓室成形术治疗慢性化脓性中耳炎的疗效分析[J].临床和实验医学杂志,2022,13(5):387-389.