DOI:10.16368/j.issn.1674-8999.2010.04.110

2010 年 7 月第 4 期

No. 4 Jul. 2010

# 中 医 学 报

CHINA JOURNAL OF CHINESE MEDICINE

第 25 卷 总 第 149 期

Vol. 25 Serial No. 149

音乐体感活动矫治智力落后儿童情感障碍的个案实践\*

# Practice of Affective Disorder of Somatosensory Music Activities for Children Treatment of Mental Retardation Cases

张海涛Zhang Haitao1，张海华 Zhang Haihua2

1. 江西中医学院音乐治疗研究中心，江西 南昌 330004

Research Center for Music Therapy of Jiangxi College of Traditional Chinese Medicine，Nanchang，Jiangxi，China 330004

1. 江西艺术职业学院音乐系，江西 南昌 330014

Music Department of Jiangxi Art Professional College，Nanchang，Jiangxi，China 330014

摘要: 主要运用听、奏、跳等音乐体感运动( 活动) ，结合即兴式音乐治疗等多种方法对智力落后儿童进行感知觉统合训练，从音乐治疗的角度探查智力落后儿童情感发展的特点和规律。结合智力落后儿童的个性特点、情感特点、心理特点和适应行为 的特征等多维角度矫治其情感障碍与相应的行为。

Abstract: The purpose of this study is the use of listening，playing，jumping and other music somatosensory Movement ( activities) ， combined with improvisational music therapy on a number of ways，such as mental retardation children with sensory integration train- ing，music therapy from the perspective of mental retardation exploration of the characteristics of emotional development of children and laws. Combination of mental retardation characteristics of the child’s personality，emotional characteristics，psychological characteris- tics and the characteristics of adaptive behavior，such as multi － dimensional perspective of the affective disorder treatment with the cor- responding behavior.

关键词: 音乐治疗; 智力落后; 统合训练; 情感障碍; 矫治

Key words: music therapy; Mental Retardation ; training in mental retardation; integration affective; disorder treatment

中图分类号 CLC number: R395. 2 文献标识码 Document code: A 文章编号 Article ID: 1674 － 8999( 2010) 04 － 0774 － 03

智力落后( Mental Retardation) 是一个用于描述儿童在发展和学习的过程中出席困难或比同龄儿童落后的专有名词［1］。除了智力落后以外，我国常用的还有智力障碍、智能障碍、智力残疾和弱智等。尽管有所不同，但都是指那些在 思考、学习、记忆和解决问题等能力上有困难的儿童。美国 对于智力落后的定义一般从智力( IQ 的标准) 、适应能力、社区参与及其角色、身心健康和病源学背景等 5 个维度参考归纳定义。

由于智力落后者在落后程度、病因、技能水平和所需要 教育、康复方面存在很多差异，因此，对智力落后进行分类是 必要的。教育学将智力落后分为临界、可教育、可训练和养 护对象 4 类，而心理学则依据个体智力和适应行为与常态人群的差距对质量落后进行分级，分为轻度、中度、重度和极重 度 4 级。

随着时代的发展、社会的进步、科学技术的创新，对智力落后的问题，人们的观念在不断更新，态度也在逐步转变。 音乐治疗作为新兴学科自 20 世纪 80 年代被引进我国之后， 近年来发展迅速，其在特教领域应用尤为广泛，在智力落后儿童教育和行为矫治方面成果良多。

\* 基金项目: 江西省级教改立项课题( 编号: JXJG － 08 － 9 － 10)

·774·

# 智力落后儿童特点

1. 1 个性特点

个性是指一个人的心理面貌，分为个性心理特征( 包括能力、气质、性格等) 和个性倾向性( 包括需要、动机、兴趣信念、价值观、人生观、世界观等) 。个性发展的动力是人在活动中不断变化的需要与满足这些需要的实际可能性之间的 矛盾。与正常儿童比较，智力落后儿童的个性心理有以下几 个特点。

①学习动机缺乏。智力落后儿童学习不积极主动。动机本身和智力没有直接关系。而是因为有过太大失败的经 验，周围人对其表现缺乏赞美或肯定。

②需要发展不平衡。智力落后儿童缺乏认识活动的兴趣和需要，很少表现出从事某种精神活动的动机。多表现在 简单的生理需要上，如贪吃、贪喝等。

③不正确的自我评价。由于认识水平的限制，因而智力落后儿童无法形成正确的自我评价，往往同时带有强烈的情 绪色彩。

④偏激的心理状态。智力落后儿童偏激的心理状态表现在极易产生冲动和攻击性行为，或恐惧、胆怯、孤僻和退却 等完全差异性特征。

此外，固执、自私、冷漠、执拗，性格缺乏灵活性等也是智

2010 年 7 月 第 4 期

No. 4 Jul. 2010

# 中 医 学 报

CHINA JOURNAL OF CHINESE MEDICINE

第 25 卷 总 第 149 期

Vol. 25 Serial No. 149

力落后儿童常见的个性特征。

1. 2 情感特征

①抑郁情绪。由于智力落后儿童社会适应困难、学习能 力低下，他们在学习和生活实践中必然会遇到很多挫败，久而久之就会产生抑郁情绪，常表现为敏感、合作性差、不安、 闷闷不乐、自卑、孤独及厌倦情绪等。

②恐惧情绪。正常的害怕不是恐惧。正常的害怕能够使个体避开可能存在危险行为。智力落后儿童也有害怕情 绪，但其对事物害怕程度与广度远比正常儿童高，以至于经 常表现为恐惧状态。出现强烈的情绪惊恐及回避反应，影响 生活与社会功能。

③乱发脾气。爱哭、易怒是智力落后儿童身心发育迟缓的具体表现。当自我愿望遭受限制时，常常会以发脾气的方 式发泄，而不管时间与地点。多为大声哭闹、打滚、自伤等过 火行为。

1. 3 性心理特点

总体上，智力落后儿童性心理的发展滞后，但有时到一 定年龄也会逐渐达到性成熟，而此时性心理发展仍落后于同 年龄普通儿童，这直接导致智力落后儿童的心理 － 社会适应能力差［2］。

①轻度智力落后儿童的性心理特点在社会中能够获得接近正常和平均的心理 － 社会性行为。但他们有明显的孤僻感，容易产生自责倾向，自控能力差。缺乏接受外部控制 和积极地自我控制能力。

②中度智力落后儿童的性心理特点往往表现为第二性 征出现较晚，个体不具备适应性或符合社会心理的性行为， 需要通过基于原级药物强化物的方式来诱发适当的反应。

③重度智力落后儿童的性心理特点为无法控制性冲动， 很难形成适应性的符合社会心理的性行为。

# 音乐治疗矫治情感障碍实践

1. 1 实践对象

北京市某艺术实验幼儿园小班跟班随读学生亮亮，5 岁，男孩，是该园接收的 7 个特殊儿童之一。其余 6 个多为孤独症儿童。亮亮的父母均为高级知识分子，母亲 35 岁生育，父亲是 40 岁。在父母反复坚持请求下亮亮被安排跟班随园学习。

该园是北京市最早接受音乐治疗实习生的单位之一，在 研究生导师张鸿懿教授的带领下，我们分组分别担任起几名 特殊儿童助理音乐治疗师的职责。

幼儿园老师介绍说，亮亮的妈妈比爸爸还要忙。母亲是 从事法律工作的，生育之后早出晚归，更是经常出差。父亲 为企业设计人员，经常加班。2 岁以前主要是保姆和外公陪护为主。直至 2 岁时，小亮还无较完整的语言表达，并未引起家长的充分重视。当发现亮亮语言缺少、反应迟钝及特别 是人际互动与交流方面明显存在障碍，这时已快 3 岁。3 岁半时在北大六院进行智力测量值为 68，属于轻度智力发育障碍水平，原因不明。

2. 2 音乐治疗技术

音乐治疗可以对智力落后儿童情感及行为障碍有较大的补偿作用［3］。对于补偿智力落后儿童情感和行为上的缺

陷，逐步过渡到适应正常人际情感交流有着积极而重要的作用。由于肢体表现出不协调性，经常被同学们嘲弄，亮亮往往脾气暴躁，且具有侵害性，课间大部分小朋友都不愿意和亮亮作游戏。因此亮亮经常大声哭闹，攻击小个子同伴。情感障碍主要表现在社会交往能力训练的缺失，不能用声音、 姿势和语言来理解别人简单的指示和命令，并表达自己简单的要求和愿望［4］。

让亮亮用眼睛注视现场不同奥尔夫治疗乐器的音乐演奏，观察眼睛注视物体、用眼睛寻找声源、目光接触次数，辨别不同的声音( 音色) 对亮亮产生的刺激及其细微反映等。比如音量的大小，音( 曲) 调高低的变化，速度的快慢，情绪上的变换( 欢乐、悲哀、宁静等等) 以及风格上差异，都可通过动作来反应等。

至于亮亮的无意义动作本身，从其身体各部位、适应空 间位置到各种动作模式和音乐的关系，在音乐治疗过程中都 是需要仔细观察的，在情感矫治中是核心环节。音乐的节 奏，语言的节奏，把音乐和舞蹈结合起来的合作体态运动的 节奏同步进行。

2. 3 参与式疗法

参与式疗法又称“接受式音乐治疗( Receptive Music Therapy) ”，即通过聆听特定的音乐以调整人们的身心，达到祛病健身的目的。

聆听是一种积极的行为。简单的“听”一般是消极的。 随意听，不是用心地听。一般所说的听，是指经由耳朵、皮肤、骨头来接受听觉信息; 聆听指得是一种能过滤声音、选择性集中、形成记忆和反应的能力。作者认为发展适当的聆听能力是“莫扎特音乐效应”( 即音乐治疗功能) 的秘密所在［5］。轻度智力落后儿童一般做不到独自积极聆听。但是在老师的引导下，配合动作的简单乐器节奏打击是可以作出的。

为了使小亮能够进入聆听，达到对声音变化的兴趣和心 理认知。我们在专门的教室设置了音乐治疗室环境。除一 大间外，还应加一间用于个别治疗的小间，安装录像设备，地 板为木制，四墙为软包( 避免刺激异常反应磕碰危险) 。整体环境布置温馨［6］。从实施计划的第 2 周开始亮亮在实验设定的 7 个指标中有明显的变化。

2. 4 实践目的

主要目标是通过音乐体态律动治疗的方法调整或改善亮亮的情感交流与表达能力。

随着多次课堂观察和案头深入分析后，实习小组研究分 析认为小亮是智力落后的情感障碍。在导师的指导下制定 了一个结合学习周期的 2 个月的音乐治疗计划和 4 个月的班级与家庭协作矫治方案，使轻度智力落后幼儿的心理健康 水平得到提高，社会行为与人际交流障碍得到改善。

2. 5 训练进程

笔者在中央教育科学研究所访学期间，得到我国著名特 教专家陈云英研究员的悉心指导。陈教授指出，音乐治疗智 力落后儿童情感障碍范例虽然不是最新课题，但实践中仍然 比较少见，应积极尝试。实践中须注意长期坚持和持久的耐 心，以注重发现隐藏在症状背后的情感障碍的根源，促成多 元化合作、采取渐进式深入为主要手段，定能取得成效。

·775·

2010 年 7 月 第 4 期

No. 4 Jul. 2010

# 中 医 学 报

CHINA JOURNAL OF CHINESE MEDICINE

第 25 卷 总 第 149 期

Vol. 25 Serial No. 149

制定的治疗计划为: 观察期 2 周，音乐体感运动实践 6 周，结束后进行中期评估，班级支持与家庭配合 16 周。结束后由家长进行总体评价，结果反馈给音乐治疗小组。



图 1 第 2 － 4 周击鼓行为的观察纪录



图 2 第 5 － 8 周碰铃行为的观察纪录

在老师反复引导和要求下亮亮伴着钢琴伴奏音乐和比较单一的节奏型启发下动作协调性得到改善。开始时他的目光未与“动作”配合。第 2 周后，我们把节奏聆听与舞蹈肢体运动结合的方式( 另一位音乐治疗师示范舞蹈动作) ，同时采用变换乐器，变换节奏、变换力度和速度等刺激方法，使他 积极的参与进击鼓的节奏中来。击打大的非洲手鼓时，节奏时快时慢。而亮亮的姿势不规定。8 周的观察表明，和观察周期的亮亮在适应行为方面区别较大。智力是心理学领域被广泛研究的命题，社会适应于智力测量的结果是诊断智力落后的两个必要参照依据，在智力落后时两者缺一不可［7］。音乐节奏对应体态运动在智力落后儿童情绪障碍活动

中具有一定得改善作用。随着时间的推移，亮亮的无意义喊 叫次数和合作脱落次数明显降低，节奏同步率显著提高。尤 其是目光对视次数这个作为社会适应行为主要标准的情感 交流能力增强。

# 班集体配合

情感障碍主要是与同伴的交流能力的缺失。轻度智力落后儿童在社会适应能力方面是具有较大提升空间的，关键 是解决情感交流障碍。

亮亮因为从小缺少母爱的接触，加上智力轻度落后，长 时期与老人在一起情感发展单一，伴有一定的孤独倾向。老 人抚育时间过长导致淡漠，人际交流的障碍明显。语言能力 滞后进一步影响了亮亮与同龄孩子的互动能力。为此，音乐 治疗小组主张多让亮亮在老师督促下参与集体统合训练活 动。以奖励的方式鼓励和刺激他参与到小集体的循环运动 中去。在治疗小组的建议下，幼儿园每天下午 3 － 4 点都安排行为统合游戏活动的内容。项目包括: 塑料假山攀爬、原

·776·

地木桩转圈、投彩球、软地连续翻滚、过小独木桥、荡秋千等。 有意说服和安排班集体的几位懂事的小朋友帮助亮亮建立勇气，在团体活动中加以掌声鼓励，有效地克服了较强的自卑感和胆怯感。

# 家庭配合

8 周训练之后，亮亮妈妈学会了基本的接受式音乐治疗的模式。在我们的启发下，她坚持每天和亮亮进行手鼓的节奏对接练习 1 h。同时用音响播放节奏明快的旋律。每天傍晚带领亮亮到人多的公园和广场散步，加强他的人际接触。 还不定期的走访亲朋好友，加强陌生人之间的交流，有意识刺激亮亮表达在幼儿园的收获或活动情况。2 个月后，结果反映无意义喊叫及合作脱落次数进一步下降。显示音乐治疗有效性在正态上升。

# 讨论

从这个案例实践可以看出，对于轻度智力落后儿童进行 音乐体感运动训练的矫治需要发挥音乐治疗师、班集体、家 庭和社会等多元互动的效果，帮助孩子在音乐活动体验中得 到自信，活动成就感，并且通过同龄人的鼓励和引领激发其 学习的兴趣。在加强交往中习得学习经验、社会行为交往能 力，让孩子消除焦虑或者紧张状态。

轻度智力落后儿童应该尽早融入班集体，融入正常生活环境。老师、同学的理解对孩子的心理需要的发展具有重要意义。家长和专职的看护人员要有耐心和足够的时间投入， 辅助于不断翻新的具有调动孩子积极参与的活动强化对心理健康发展的干预。只有这样才能真正帮助孩子克服情感障碍，快乐、活泼，且是尽快地融入正常成长轨道。

参考文献:

［1］陈云英. 智力落后心理、教育、康复［M］. 北京: 高等教育出版社，

2007: 21 － 22.

［2］兰继军，田芳，王颖. 人际圈理论在智力落后儿童性心理健康教育中的应用［J］. 中国特殊教育，2006，6( 1) : 26 － 27.

［3］郭婧，刁青蕊，李志轩. 音乐疗法治疗抑郁症的研究进展［J］. 河南中医学院学报，2007，22( 4) : 85 － 86.

［4］陈云英. 智力落后课程与教学［M］. 北京: 高等教育出版社，2007:

414 － 416.

［5］张鸿懿. 音乐治疗学基础［M］. 北京: 中国电子音像出版社，2000:

330 － 335.

［6］陈菀. 音乐治疗在特殊教育中实施的探索［J］. 中国特殊教育，

2005，5( 5) : 18 － 20.

［7］陈云英，韦小满，赫尔实. 弱智学生的质量与适应行为的特征与关系分析［J］. 中国特殊教育，2005，12( 12) : 29 － 30.

收稿日期: 2010 － 04 － 28

作者简介: 张海涛( 1974 － ) ，男，江西余干人，艺术硕士，副教授。研究方向: 音乐教学、音乐治疗临床运用。Email: jxhaito @ 126. com

编辑: 程延安

