

学习困难门诊 能把“学渣”变“学霸”？

前不久,复旦大学附属儿科医院的学习困难门诊登上了热搜,很多网友对此感兴趣并表示相见恨晚——“效果好吗”“快来帮我看看”“要是我小时候也有就好了”……

开了近两年的门诊突然被关注,复旦大学附属儿科医院心理科主任朱大倩坦言“没想到”。她告诉记者,门诊“火”了之后,带来的最直接变化就是来加号的人多了。有些程度较轻、还称不上“困难”的孩子,也跟着家长来了。“如果关注的热度能带动更多家庭科学认识学习困难、改善亲子关系,也是好事。”

事实上,针对学习困难,全国不少医院都开了学习困难门诊。

什么是学习困难,哪些因素会造成学习困难?学习困难到底能不能治?到学习困难门诊就诊是一种怎样的体验?带着这些问题,光明日报记者来到复旦大学附属儿科医院探访。



重庆医科大学附属儿童医院学习困难门诊约满



山东省精神卫生中心学习困难门诊

A 学习困难,能“治”吗

复旦大学附属儿科医院早在1998年就开设了心理科。2020年9月,医院开设学习困难门诊,主要是看到心理门诊里亲子冲突与学习有关的非常多,但到底是孩子不愿意学,还是确实没能力学,其中原因还应细分。

朱大倩介绍,学习困难门诊在全国很多医院都有开设。但由于家长对此认识不同,很多时候是出现了比较严重情况,“走投无路”了才来医院就诊。这几年情况明显在变化。“从我自己接诊的经历看,以前是智力障碍、多动症患者多,约占七成,而近五年,情绪障碍的病例多了起来。”

“搞清楚原因,其实很多情况家长

不必特别担心。”采访当天下午,朱大倩接诊了一个孩子。“这个初中生其实算不上学习困难。和他交谈后,他也意识到自己的主要问题是注意力不集中。我们分析认为,这和较长时间的网课有关。于是我和孩子约定,到9月开学后一个月再见面。聊完之后,孩子放松了,家长也很开心。”

朱大倩认为,有必要对“学习困难”有科学全面的认知。“学习困难是一个在很多因素的作用下,造成孩子学习状态不好、成绩不良的结果。国内外研究报道学习困难的发生率为20%左右,男生比女生的数量更多一些。”朱大倩介绍,“造成孩子学习困难

的原因有很多,除了家庭教育的原因外,学习困难可能由各种神经发育问题、情绪和精神心理障碍、文化和环境不利因素等所造成。”

神经发育问题造成的学习困难孩子中,患有“注意缺陷多动障碍”是门诊最常见的情况,这些孩子因为神经发育不完善,难以集中注意力,造成学习时易分心、发呆、畏难,影响了学习成绩。另一种常见的情况是孩子虽然智力正常,但在某项特定的学习能力方面存在发育落后,进而影响到相应的学科成绩。这两类孩子,往往被误解成“小学渣”或者不爱学习的“小懒虫”,实际上,经过正规的治疗,包括药

物治疗、行为治疗、专业的康复训练等,这些孩子的情况是可以大大改善的,甚至可以从“学渣”逆袭成“学霸”。

朱大倩特别提醒,到学习困难门诊就诊的孩子中,大约三分之一存在一些情绪和精神心理障碍,比如“学校适应障碍”“焦虑抑郁”等。尤其在中学阶段来就诊的孩子中,情绪问题的比例很高。

“很多孩子的学习兴趣丧失,和大人对抗行为,被家长、老师误解为‘青春期叛逆’。”朱大倩说,对这类孩子,我们会动员孩子的家庭、学校给予孩子心理上的支持,配合专业的药物和心理治疗,也能获得良好的改善效果。

B 到学习困难门诊就诊,是一种什么体验

每周四下午,复旦大学附属儿科医院学习困难门诊开诊,限号20人。这些天,门诊一直是满号状态。

学习困难门诊接诊患儿后,医生会详细地和家庭进行访谈,了解孩子的学习、生活情况,以及孩子本人的情绪、发育状态等,充分收集信息,找出可能存在的问题。然后,根据访谈结果,开出一些标准化的评估和检查来

鉴别孩子的困难所在,获得一些量化指标。

完成检查后,医生会帮助家长解读检查结果,分清孩子是“不能学习好”还是“不愿意好好学”,帮助家长去理解问题所在,和家長一起选择适合的治疗方法。治疗开始后,通过定期复诊随访,医生还会不断调整治疗方案,确保孩子达到较好的学

习效果。

朱大倩说,来就诊的家庭通常都能有所获益,因为通过一系列的访谈和检查,家长能够分清孩子是“不能学习好”还是“不愿意好好学”,他们通常如释重负,对将来的教育方向有了明确的目标。

在门诊,有些被认为“学习困难”的孩子,实际上自身没有太大的困难,

而是在家长不恰当的教育方式或不合适的学习环境的影响下,没有达到理想的学习状态。比如,有的家庭给孩子安排的学习负担太重,没有运动和玩耍时间。有的家庭学习环境比较嘈杂,孩子很难安静地投入学习。朱大倩说,这种情况下,会耐心指导家长调整教育方式,帮助孩子发挥出学习潜能。

C 需要科学认识“学习困难”

“近两年来,学习困难门诊已接诊和帮助1500多个孩子,有很多成功的治疗案例。”朱大倩告诉记者。

“我们曾经遇到一个同时有阅读障碍和注意缺陷多动障碍的孩子,语文考试只能考十几分,数学成绩挣扎在及格边缘,一写作业就发脾气,厌学情绪很强烈。经过评估后确定了困难所在,我们帮助家长制订了一个逐步改善的计划。”朱大倩介绍,因为孩子有重度注意力缺陷,首先用药物治疗改善孩子的注意力。同时配合行为治疗,指导家长调整教育方法,做一些注意力的训练。“我们也鼓励家长用讲解配合阅读的方式帮助孩子学习重要的知识点,弥补孩子自己阅读的缺陷。同时和康复科的医生合

作,对孩子的阅读障碍进行康复训练。在这样的计划下,家长首先认识到孩子带着这样的困难学习已经非常辛苦了,所以在对待孩子的态度上就从以前的批评打骂,变成了理解和帮助。和学校老师沟通后,老师也能够理解孩子的困难。这样就为孩子创造了一个支持性的环境,他对学习就没有那么害怕和厌恶了。几个月后,孩子明显能更专注地学习,虽然阅读速度还是比较慢,但是能积极地尝试,努力完成学习任务,在数学上发挥了自己的优势,进步到八九十分,语文成绩也接近及格了。”

朱大倩对一个前来就诊的刚上初三的孩子印象深刻。家长反馈孩子沉迷游戏,上课睡觉、不听讲,作业晚上

拖着不做。原本学习主动、成绩优异的孩子,就像换了个人。和孩子访谈后,她发现这个孩子最近一年一直被严重的抑郁情绪困扰,对学习、运动都丧失了兴趣,每天都感到情绪低落、没有精力,甚至出现了消极的念头。加上孩子的父母关系不太和睦,在学校里孩子和朋友也有些矛盾,这些因素都加重了抑郁的情绪。

“发现这些问题后,我们和家长进行了沟通,让父母愿意放下对学习的担忧,首先帮助孩子调整情绪,当孩子情绪调整好了,他原本拥有的学习能力自然而然就能发挥出来。”朱大倩说。一年后,孩子顺利恢复了学业,成绩也稳定进步,考上了自己心仪的高中。

朱大倩介绍,也有一些孩子在评

估后发现其存在广泛的神经发育问题,比如精神发育迟缓,在智力发育上可能无法发生很大改变。这些孩子往往在普通班级中很难跟上正常的学习进度,家长投入了大量精力也收效甚微。这时我们会指导家长调整教育方向,降低对学习成绩的过高追求,转而关注孩子其他能力的发展,帮助孩子成长为一个具有独立生活能力的人。

“总的来说,‘学习困难’是一件值得重视并且需要科学认识的事。”朱大倩说,学习固然重要,但家长不能只盯着学习。当孩子遇到学习困难,应当更多地帮助他们查找原因,看看问题出在什么地方。找到困难所在,才能够提供有效的干预和支持。

(顾维琦)