

学习动力不足、学业疏离、学业倦怠、拒绝学习,这些情绪和行为不仅仅与“教育”有关,当超出一定界限后便会演变成医学上的“学习障碍”、心理学领域的“学习抵触情绪”,此时它们是教育问题,也是医学问题、心理学问题。科学识别学习障碍能为孩子提供精准、有效的干预,保护其学习动机。本期邀请相关领域专家为家长和教师解密并支招,避免在实践中将“障碍”误解为“态度”,这对个体发展和促进教育公平均具有重要价值。

特别策划

## 说说学习困难那些事



### 学习障碍不是懒或笨

□ 王久菊 王玉凤

近年来,随着《我不是笨小孩》等纪录片的播出,“学习困难”迅速成为家长圈的热词,许多学习效果不理想的孩子前往医院就诊。其实“学习困难”并不是一种疾病,而是一个症候群。

神经发育障碍(注意缺陷多动障碍、学习障碍、孤独症谱系障碍等)的孩子常伴随学习困难的问题。2025年5月,国务院办公厅印发《关于进一步加强困境儿童福利保障工作的意见》,明确提出早发现、早干预的关口前移的要求。神经发育障碍儿童正是“困境儿童”中的特殊一群,他们因大脑发育偏离常轨而注意力涣散、多动冲动、社交困难、学业受挫,其中学习障碍又与成绩直接挂钩。

学习障碍是一组以学业技能显著落后为核心表现的神经发育障碍,简单说就是“努力学了也学不会”。主要包括阅读障碍、数学障碍和书写表达障碍三类。阅读障碍儿童最突出的症状是认字难、忘得快、读不顺——阅读准确率低,阅读时频繁卡顿、跳字或添字,难以形成流畅的语流。数学障碍的核心缺陷是数敏感、算不动、推理难——数量直觉迟钝,基本事实提取缓慢;面对应用题无法把生活情境转化为数学模型,很难举一反三。书写表达障碍则体现为写得慢、写得差、写不对——书写速度慢,字迹潦草难辨。书面作业中语法、标点、句式错误频出,思考难以借助笔尖准确落地。

在三类学习障碍中,阅读障碍占比高达80%。2021年,国内首部阅读障碍纪录片《我不是笨小孩》播出后,许多家长开始带孩子来医院求助。2022年,我们在北京大学教授舒

校际协作采用哪种模式才能持续?是核心校向薄弱校单向输出,还是看见彼此差距共同进步?如何在协作中让每一所学校都找到发展的节奏?最近发生的一件事让我找到了答案。

课堂教学竞赛联合方案一发到工作群,我就收到一所联建校负责人的私信,抱怨“怎么这么多事”。明明是促进教学、以教促研的好事,怎么就成了大事?仔细想来,同行的反驳不该被忽略,它戳中了校际协作背景下一种“带不动”现象的本质。

可以想到,那位同行的感慨不是因为懈怠,更不是抵触专业发展,真正的原因或是校际协作过程中价值剥离和形式空转。在核心校,教学竞赛嵌在一整套完整的激励、评价和展示体系中,与职称评定、绩效核算、荣誉申报挂钩。可在联建校,这套隐含的价值链条就断了。对于他们来说,活动更

使阅读障碍儿童的大脑结构和功能与其他孩子有所不同,而这种差异会导致学字、阅读效率低下。目前这部分是“盲区”,有待进一步研究。

在社会方面,读写环境是调节“基因”,是影响阅读的重要因素。读写环境包括社区、学校和家庭读写环境,《全民阅读促进条例》实施后,社区环境有望给孩子带来更好的读写支持。学校是学生活动的主要场所,学校读写环境同样重要,在校园给孩子创造一个良好的读写环境,让孩子随手可得适合自己水平的读物。阅读障碍的孩子常受视觉拥挤等视觉困扰,需要配以特殊字体(如黑体,笔画边缘锐利易辨析)、加大字距和行距,并辅以滤光尺等工具,减少周边字符的影响。家庭读写环境是阅读早期最重要的因素,学前家长就可以提供丰富的阅读资源,与孩子一起阅读,从家长读、一起读逐渐过渡到孩子自己读。北京师范大学教授李虹认为,可以给孩子提供适合其阅读水平的书籍,而不只是教科书。找到适合阅读障碍孩子阅读的读物,也是关键的一环。

治疗涉及生物、心理、社会三个层面。目前医院主要使用心理层面的认知训练,包括一般感知觉和语言认知训练,这个训练被镶嵌到一个平板中,

工作人员在后台每天根据孩子情况推

送训练内容,孩子在家里每天训练20分钟。3个月为一个疗程,每三个月进

行一次评估和计划调整,医生根据孩

子对训练的响应情况,与家长一起制

订新计划。

在生物学方面,阅读障碍儿童存

在遗传基因的基础,孩子如果携带阅读障

碍易感基因,罹患阅读障碍的可能性就

很大。基因表达会影响脑神经发育,从

而使阅读障碍儿童的大脑结构和功能

与其他孩子有所不同,而这种差异会

导致学字、阅读效率低下。目前这部分

是“盲区”,有待进一步研究。

在社会方面,读写环境是调节“基因”,是影响阅读的重要因素。读写环境包括社区、学校和家庭读写环境,《全民阅读促进条例》实施后,社区环境有望给孩子带来更好的读写支持。学校是学生活动的主要场所,学校读写环境同样重要,在校园给孩子创造一个良好的读写环境,让孩子随手可得适合自己水平的读物。阅读障碍的孩子常受视觉拥挤等视觉困扰,需要配以特殊字体(如黑体,笔画边缘锐利易辨析)、加大字距和行距,并辅以滤光尺等工具,减少周边字符的影响。家庭读写环境是阅读早期最重要的因素,学前家长就可以提供丰富的阅读资源,与孩子一起阅读,从家长读、一起读逐渐过渡到孩子自己读。北京师范大学教授李虹认为,可以给孩子提供适合其阅读水平的书籍,而不只是教科书。找到适合阅读障碍孩子阅读的读物,也是关键的一环。

治疗涉及生物、心理、社会三个层面。目前医院主要使用心理层面的认知训练,包括一般感知觉和语言认知训练,这个训练被镶嵌到一个平板中,

工作人员在后台每天根据孩子情况推

送训练内容,孩子在家里每天训练20分钟。3个月为一个疗程,每三个月进

行一次评估和计划调整,医生根据孩

子对训练的响应情况,与家长一起制

订新计划。

在生物学方面,阅读障碍儿童存

在遗传基因的基础,孩子如果携带阅读障

碍易感基因,罹患阅读障碍的可能性就

很大。基因表达会影响脑神经发育,从

而使阅读障碍儿童的大脑结构和功能

与其他孩子有所不同,而这种差异会

导致学字、阅读效率低下。目前这部分

是“盲区”,有待进一步研究。

在社会方面,读写环境是调节“基因”,是影响阅读的重要因素。读写环境包括社区、学校和家庭读写环境,《全民阅读促进条例》实施后,社区环境有望给孩子带来更好的读写支持。学校是学生活动的主要场所,学校读写环境同样重要,在校园给孩子创造一个良好的读写环境,让孩子随手可得适合自己水平的读物。阅读障碍的孩子常受视觉拥挤等视觉困扰,需要配以特殊字体(如黑体,笔画边缘锐利易辨析)、加大字距和行距,并辅以滤光尺等工具,减少周边字符的影响。家庭读写环境是阅读早期最重要的因素,学前家长就可以提供丰富的阅读资源,与孩子一起阅读,从家长读、一起读逐渐过渡到孩子自己读。北京师范大学教授李虹认为,可以给孩子提供适合其阅读水平的书籍,而不只是教科书。找到适合阅读障碍孩子阅读的读物,也是关键的一环。

治疗涉及生物、心理、社会三个层面。目前医院主要使用心理层面的认知训练,包括一般感知觉和语言认知训练,这个训练被镶嵌到一个平板中,

工作人员在后台每天根据孩子情况推

送训练内容,孩子在家里每天训练20分钟。3个月为一个疗程,每三个月进

行一次评估和计划调整,医生根据孩

子对训练的响应情况,与家长一起制

订新计划。

在生物学方面,阅读障碍儿童存

在遗传基因的基础,孩子如果携带阅读障

碍易感基因,罹患阅读障碍的可能性就

很大。基因表达会影响脑神经发育,从

而使阅读障碍儿童的大脑结构和功能

与其他孩子有所不同,而这种差异会

导致学字、阅读效率低下。目前这部分

是“盲区”,有待进一步研究。

在社会方面,读写环境是调节“基因”,是影响阅读的重要因素。读写环境包括社区、学校和家庭读写环境,《全民阅读促进条例》实施后,社区环境有望给孩子带来更好的读写支持。学校是学生活动的主要场所,学校读写环境同样重要,在校园给孩子创造一个良好的读写环境,让孩子随手可得适合自己水平的读物。阅读障碍的孩子常受视觉拥挤等视觉困扰,需要配以特殊字体(如黑体,笔画边缘锐利易辨析)、加大字距和行距,并辅以滤光尺等工具,减少周边字符的影响。家庭读写环境是阅读早期最重要的因素,学前家长就可以提供丰富的阅读资源,与孩子一起阅读,从家长读、一起读逐渐过渡到孩子自己读。北京师范大学教授李虹认为,可以给孩子提供适合其阅读水平的书籍,而不只是教科书。找到适合阅读障碍孩子阅读的读物,也是关键的一环。

治疗涉及生物、心理、社会三个层面。目前医院主要使用心理层面的认知训练,包括一般感知觉和语言认知训练,这个训练被镶嵌到一个平板中,

工作人员在后台每天根据孩子情况推

送训练内容,孩子在家里每天训练20分钟。3个月为一个疗程,每三个月进

行一次评估和计划调整,医生根据孩

子对训练的响应情况,与家长一起制

订新计划。

在生物学方面,阅读障碍儿童存

在遗传基因的基础,孩子如果携带阅读障

碍易感基因,罹患阅读障碍的可能性就

很大。基因表达会影响脑神经发育,从

而使阅读障碍儿童的大脑结构和功能

与其他孩子有所不同,而这种差异会

导致学字、阅读效率低下。目前这部分

是“盲区”,有待进一步研究。

在社会方面,读写环境是调节“基因”,是影响阅读的重要因素。读写环境包括社区、学校和家庭读写环境,《全民阅读促进条例》实施后,社区环境有望给孩子带来更好的读写支持。学校是学生活动的主要场所,学校读写环境同样重要,在校园给孩子创造一个良好的读写环境,让孩子随手可得适合自己水平的读物。阅读障碍的孩子常受视觉拥挤等视觉困扰,需要配以特殊字体(如黑体,笔画边缘锐利易辨析)、加大字距和行距,并辅以滤光尺等工具,减少周边字符的影响。家庭读写环境是阅读早期最重要的因素,学前家长就可以提供丰富的阅读资源,与孩子一起阅读,从家长读、一起读逐渐过渡到孩子自己读。北京师范大学教授李虹认为,可以给孩子提供适合其阅读水平的书籍,而不只是教科书。找到适合阅读障碍孩子阅读的读物,也是关键的一环。

治疗涉及生物、心理、社会三个层面。目前医院主要使用心理层面的认知训练,包括一般感知觉和语言认知训练,这个训练被镶嵌到一个平板中,

工作人员在后台每天根据孩子情况推

送训练内容,孩子在家里每天训练20分钟。3个月为一个疗程,每三个月进

行一次评估和计划调整,医生根据孩

子对训练的响应情况,与家长一起制

订新计划。

在生物学方面,阅读障碍儿童存

在遗传基因的基础,孩子如果携带阅读障

碍易感基因,罹患阅读障碍的可能性就

很大。基因表达会影响脑神经发育,从

而使阅读障碍儿童的大脑结构和功能

与其他孩子有所不同,而这种差异会

导致学字、阅读效率低下。目前这部分

是“盲区”,有待进一步研究。

在社会方面,读写环境是调节“基因”,是影响阅读的重要因素。读写环境包括社区、学校和家庭读写环境,《全民阅读促进条例》实施后,社区环境有望给孩子带来更好的读写支持。学校是学生活动的主要场所,学校读写环境同样重要,在校园给孩子创造一个良好的读写环境,让孩子随手可得适合自己水平的读物。阅读障碍的孩子常受视觉拥挤等视觉困扰,需要配以特殊字体(如黑体,笔画边缘锐利易辨析)、加大字距和行距,并辅以滤光尺等工具,减少周边字符的影响。家庭读写环境是阅读早期最重要的因素,学前家长就可以提供丰富的阅读资源,与孩子一起阅读,从家长读、一起读逐渐过渡到孩子自己读。北京师范大学教授李虹认为,可以给孩子提供适合其阅读水平的书籍,而不只是教科书。找到适合阅读障碍孩子阅读的读物,也是关键的一环。

治疗涉及生物、心理、社会三个层面。目前医院主要使用心理层面的认知训练,包括一般感知觉和语言认知训练,这个训练被镶嵌到一个平板中,

工作人员在后台每天根据孩子情况推

送训练内容,孩子在家里每天训练20分钟。3个月为一个疗程,每三个月进

行一次评估和计划调整,医生根据孩

子对训练的响应情况,与家长一起制

订新计划。

在生物学方面,阅读障碍儿童存

在遗传基因的基础,孩子如果携带阅读障

碍易感基因,罹患阅读障碍的可能性就

很大。基因表达会影响脑神经发育,从

而使阅读障碍儿童的大脑结构和功能

与其他孩子有所不同,而这种差异会

导致学字、阅读效率低下。目前这部分

是“盲区”,有待进一步研究。

在社会方面,读写环境是调节“基因”,是影响阅读的重要因素。读写环境包括社区、学校和家庭读写环境,《全民阅读促进条例》实施后,社区环境有望给孩子带来更好的读写支持。学校是学生活动的主要场所,学校读写环境同样重要,在校园给孩子创造一个良好的读写环境,让孩子随手可得适合自己水平的读物。阅读障碍的孩子常受视觉拥挤等视觉困扰,需要配以特殊字体(如黑体,笔画边缘锐利易辨析)、加大字距和行距,并辅以滤光尺等工具,减少周边字符的影响。家庭读写环境是阅读早期最重要的因素,学前家长就可以提供丰富的阅读资源,与孩子一起阅读,从家长读、一起读逐渐过渡到孩子自己读。北京师范大学教授李虹认为,可以给孩子提供适合其阅读水平的书籍,而不只是教科书。找到适合阅读障碍孩子阅读的读物,也是关键的一环。

治疗涉及生物、心理、社会三个层面。目前医院主要使用心理层面的认知训练,包括一般感知觉和语言认知训练,这个训练被镶嵌到一个平板中,

工作人员在后台每天根据孩子情况推

送训练内容,孩子在家里每天训练20分钟。3个月为一个疗程,每三个月进

行一次评估和计划调整,医生根据孩

子对训练的响应情况,与家长一起制

订新计划。

在生物学方面,阅读障碍儿童存

在遗传基因的基础,孩子如果携带阅读障

碍易感基因,罹患阅读障碍的可能性就

很大。基因表达会影响脑神经发育,从

而使阅读障碍儿童的大脑结构和功能

与其他孩子有所不同,而这种差异会

导致学字、阅读效率低下。目前这部分

是“盲区”,有待进一步研究。

在社会方面,读写环境是调节“基因”,是影响阅读的重要因素。读写环境包括社区、学校和家庭读写环境,《全民