

「學習困難」門診 內地悄然興起

醫學評估上課走神成因 門診名稱是否科學待規範



新型門診 ②

當「上課走神」「作業拖延」「成績起伏」不再

被簡單歸為態度問題，正在被更多醫院用醫學評估與干預來回應，一種名為「學習困難門診」的新型門診正在全國多地出現，曾經被夾在家庭與學校之間的學習困境，開始被納入專業診療視野。從注意力缺陷、多動障礙，到情緒焦慮、睡眠問題乃至學習技能障礙，複雜成因被逐一拆解。一些家長帶著孩子走進相關專科，試圖通過系統評估找到癥結所在。門診熱度攀升的背後，是教育壓力前移、家長觀念轉變與兒童心理健康需求增長的疊加效應。

大公報記者 孔雯瓊、黃慧、劉凝哲、郭瀚林

大公報記者梳理發現，自2024年以來，在上海、北京、浙江杭州、陝西西安、湖南長沙等多地新增了「學習困難門診」或宣布開診的記錄，相關門診從婦幼、縣域綜合醫院，延伸到精神專科與中醫醫院，呈現出從「熱點大城市」向地市縣域「下沉」的趨勢。

家長對學習問題認知起變化

「學習困難門診」的社會需求快速上升，折射出家庭對兒童學習問題認識的變化。許多孩子存在注意力缺陷、情緒焦慮、睡眠障礙或學習技能發育滯後等問題，單靠補課和管教難以解決。記者採訪曾帶孩子就診「學習困難」門診的家長羅女士得知，她的孩子曾經長期被老師評價為「上課走神、作業拖拉」，家長一度以為只是學習態度問題。進入門診後，經評估確認為注意缺陷多動障礙並伴輕度焦慮。經過三個月的行為訓練、家庭干預指導和個性化藥物治療，孩子課堂專注時間從不足10分鐘提升到30分鐘以上，作業完成時間縮短近一半，情緒衝突明顯減少。醫生覆診時發現，他已能主動規畫作業順序，自信心明顯增強。羅女士感慨道：「這個門診最大的意義不是考高分，而是讓孩子恢復正常學習功能，重新找回自信。」

安排孩子接受臨床檢測

小月（化名）七歲左右時，家長發現她出現性早熟跡象，隨即帶她前往南昌大學第二附屬醫院就診。在與該院兒科副主任、兒童學習困難門診及心理行為MDT多學科門診創始人兼首席專家劉燕玲主任醫師溝通時，家長反映了小月存在上課走神、注意力不集中、學習成績欠佳的情況。

在進行相關全套心理行為評估後，劉燕玲主任醫師帶領的MDT門診團隊確診小月患有ADHD（注意缺陷多動障礙）。根據醫囑，小月開始服用進口鹽酸哌甲酯（治療ADHD的一線中樞神經興奮劑），僅數天，她的多動症狀就明顯減輕，注意力也更集中，當月的月考成績亦有所提升。小月媽媽說：「老師跟我們反映，小月簡直像變了個人似的。我也發現，她不僅能主動完成作業，還會試着管理自己的情緒了。」

小月媽媽說：「確診的那一刻我感覺天都要塌了，幸虧劉主任一次次耐心開導、加油鼓勁，我們也漸漸學着接受現實，調整好心態，拚命賺錢給女兒治病，只盼她能早一天康復。」

北京曾有多所開設學習困難門診的兒童醫院，近期已將診療「學習困難」症狀的職能，歸入心身醫學科或神經內科。臨近暑假，在北京某三家兒童醫院的神經內科，記者看到因學習困難前來就診的家長與患兒明顯增多。醫生表示，造成孩子學習困難的原因有很多，需要進行臨床檢測，也不排除有些是家長過於擔憂導致孩子心理壓力過大。如果孩子專注力確實不足、多動等症狀已影響到學習和生活，一般來說，10歲以下兒童建議通過感統訓練等方式治療，而10歲以上的中重度兒童可選擇服用藥物。



▲醫師劉燕玲（左）與心理測評師溝通患兒評估結果。



▲家長帶着孩子在學習困難門診就醫。

內地醫院曾設「學習困難門診」

醫院	門診	特色	收費
北京兒童醫院	心身醫學科	內含治療兒童厭學	普通門診 50元
	精神科	內含治療學習困難	普通門診50至100元不等
上海兒童醫學中心	發育行為兒科	內含治療學習困難	25至366元不等
四川大學華西醫院	兒童心理科、心理衛生專科門診	內含治療學習困難	22至257.2元不等
中南大學湘雅二醫院	學習困難門診	「學習困難」單獨成門診	25元
昆明雲一兒童醫院	兒童康復門診、學習困難門診	內含治療學習困難	11元
張家界永定區婦幼保健院	學習困難門診	「學習困難」單獨成門診	7元

大公報記者孔雯瓊整理

學習困難的主流療法及輔助治療

主流療法	作用	手段說明
藥物	減輕注意力不集中、多動及衝動等	公開資料證明藥物治療是核心手段
行為療法	學習行為強化、獎勵制度、冷靜等	行為治療是常用的非藥物干預方式
認知訓練	幫助學生提升自我覺察和認知	促進學習能力發展
記憶訓練	促進神經元突觸連接	有效記憶可以鞏固知識
輔助類別	作用	手段說明
心理諮詢	提高情緒應對和自我調節能力	心理干預是常用的治療輔助手段
父母教育	父母理解與引導孩子，優化家庭環境	家庭干預有助於整體行為改善
中醫輔助	中草藥、推拿等改善身體體質	內外同調，和西藥相輔相成

大公報記者孔雯瓊整理



▲南昌大學第二附屬醫院心理行為治療室內景。大公報記者黃慧攝

開診爆火 折射教育焦慮

有待研究

2024年10月，上海兒童醫學中心心理衛生團隊與上海交通大學心理學院聯合設立的「空間與數學學習困難門診」開診，成為當時首個專門針對學科的「學習困難門診」，引發熱烈討論。316元（人民幣，下同）的掛號費並不便宜，但一號難求，門診一開，三周內的預約已經全部約滿，很多還是外地患者，最小者僅有2歲。從當時院方提供的資料來看，首日開診接待了6個孩子，其中只有2個孩子是屬於學習困難，其他的要麼是注意力缺陷，要麼是睡眠障礙。

不過沒有火爆多久，上海的學習困難門診就悄悄關閉。近日，上海兒童醫學中心在答覆大公報記者的採訪時只是簡略表示：「事實上學習困難門診已經關閉。」記者查詢復旦大學

附屬兒科醫院掛號系統發現，此前開設的「學習困難門診」「學習困難醫學評估干預門診」等均沒有出現在掛號系統內。此外，之前火爆的北京兒童醫院「拒絕上學」門診亦在去年被取消。目前，上海不少醫院已經將「學習困難」歸類為症狀，可看門診也分散在兒保門診、發育行為門診、心理門診等多個門診中。

當前部分「學習困難門診」的火熱現象，折射出普遍的教育焦慮情緒。一些家長將門診視為提升成績的「捷徑」，希望通過醫學手段迅速改善學習表現。有專家並不認同「學習困難」是一種病。首都醫科大學附屬北京安定醫院兒童精神醫學首席專家鄭毅曾表示，學習困難是一類症狀，學習障礙才是具體的病，大部分「學習困難門診」的醫生可能還不知道它準確的定義。

大公報記者孔雯瓊

近六成就診兒童不符合疾病診斷

過度醫療

「儘管門診『一號難求』，但前來就診的孩子中，近六成並非疾病診斷範疇，僅存在心理行為方面的問題。」劉燕玲表示，導致學習困難的原因繁雜，大致可分為三類：神經發育障礙性疾病、心理行為問題（如情緒障礙、抑鬱、焦慮等）、家庭環境因素。神經發育障礙性疾病中，注意缺陷多動障礙、特定學習障礙最為常見；孤獨症譜系障礙、智力障礙等其他神經發育性障礙也會引發學習困難，這類情況需強調早發現、早干預。至於情緒障礙引發的學習困難，這類孩子過往成績通常尚可，卻在某個階段出現成績下滑，同時伴隨各類情緒

問題。另有一類孩子的學習困難，源於學習習慣不佳或家庭教育環境不當等問題，及時調整教育環境、糾正學習態度與動機至關重要。

同時，劉燕玲發現，過度診斷甚至是被誤診現象頻發。僅因好動、易怒或注意力不集中等症狀，就在外院使用哌甲酯類藥物，這些孩子事實上不符合ADHD診斷標準。然而，即使正常孩子用此類藥，也會暫時安靜和注意力提升，這種做法顯然不合理。她認為，過度診斷是醫生、家長與社會多方面作用結果所致，「部分基層醫生或是非專科醫生的診斷標準與自身能力存在一定欠缺，進而造成誤診。」

大公報記者黃慧

學業憂慮與過度保護 兒童心理問題根源

專家解讀

每逢寒暑假期間前往就醫諮詢的孩子數量居高不下，兒童心理輔導、學習困難等相關問題成為家長和社會的關注。長期深耕兒童青少年心理輔導與家庭治療領域的國家二級心理諮詢師楊玉娜在接受《大公報》採訪時表示，當前青少年心理問題多發，多集中在學業相關困擾、情緒行為問題以及發育障礙等方面。不過，隨着「雙減」等政策的落實，青少年心理問題正得到一定程度的緩解。

楊玉娜表示，從諮詢案例來看，兒童青少年心理相關問題中，學業相關困擾佔比最高，達到三分之一。另有三分之一的孩子存在情緒行為問題，校園被孤立、與老師發生衝突、考試失利後的心理落差等，都可能讓孩子產生負

面情緒，進而拒絕上學。此外，約三成孩子存在發育障礙類問題，多動、閱讀困難、感統失調、人際交往技能幼稚等發育不平衡問題，易導致孩子學習跟不上。

楊玉娜認為，全社會的學業焦慮是核心背景，還有心理問題檢出率的提升，對孩子的過度保護，以及家庭教育的偏差。針對這一系列問題，楊玉娜給出了多方面的應對建議：對家長而言，首先要摒棄「病恥感」，孩子出現心理或發育問題是需要科學面對的成長問題，發現問題後及時就醫、配合治療，重視孩子的心理健康和情緒發展，而非僅關注學業成績；學校層面，應持續落實減負措施，減少對孩子的過度約束；社會層面，做好心理健康科普工作，完善心理診療體系。

大公報記者劉凝哲、郭瀚林

國家規範門診命名 避免引發社會爭議

完善管理

2025年8月1日，國家衛生健康委等3部門發布《關於規範醫療機構門診名稱管理工作的通知》，其中要求，特色門診名稱應當真實、準確、簡潔、清晰地反映專科特色和診療範圍，可使用疾病和症狀名稱進行命名，不得使用容易引發社會焦慮和爭議的名稱。

隨着相關政策的正式落地，內地醫院的學習困難門診陸續下線或更名。南昌大學第二附屬醫院兒科副主任、兒童學習困難門診及心理行為MDT多學科門診的創始人及首席專家劉燕

玲主任醫師表示，目前內地醫院的同類門診名稱尚未統一，有「注意缺陷多動障礙門診」、「學習力提升門診」等。

2022年初，南昌大學第二附屬醫院在江西省率先開設兒童學習困難門診、兒童心理行為多學科聯合門診（簡稱MDT門診）。兒童學習困難門診設立初衷，就是將所有可能因生理、心理或環境問題導致學習困難的孩子集中到一處就診，便於醫生早期明確診斷。這也降低了家長和患兒的就醫門檻，減輕了他們的病恥感。

大公報記者黃慧



▲甘肅省張掖市的一處騎行區，佩戴護具的「小騎士」正在歡快騎行。新華社