

序号：4380

滑县政协十三届四次会议第 283 号提案

提案时间：2025 年 02 月 21 日

案 由 (提案标题)：	关于加强儿童注意力缺陷多动障碍 (ADHD) 问题的提案		是否同 意公开：	是
个人 提案	姓名：吕晓帅	界别：文化艺术新闻界	手机： 固话：	
	联名人：			
集体 提案	提案单位负责人：			
	单位名称：_____（集体提案网上提交后提交纸质件盖章处）			
	联 系 方 式	手机： 固话：	邮 箱	
通信 地址				
建议承 办单位	主办单位： 协办单位：			

注：此页为提案首页，必须填写，提案正文从第 2 页起，要一事一案，用仿宋 3 号字体，不超过 1500 字。

提案内容：注意缺陷多动障碍（ADHD）是一种常见的神经发育障碍，我国儿童 ADHD 患病率约为 6.26%，按此推算，每所普通小学约有 30-50 名 ADHD 儿童。这些儿童在学业、社交等方面面临特殊困难，但当前学校教育体系对 ADHD 的认知和支持明显不足。加强 ADHD 儿童的教育支持，既是教育公平的应有之义，也是提升教育质量的重要举措。

现存问题：（一）学校支持体系存在短板。1. 教师 ADHD 知识普及率较低，导致普遍存在认知偏差，常将 ADHD 儿童的注意力缺陷、多动等症状简单归因为“不守纪律”或“学习态度不端正”。2. 特殊教育资源且多面向重度残疾儿童。（二）教育环境适配性有待提升。1. 教学设计与特殊需求脱节：现有课堂时间安排未能充分考虑 ADHD 儿童的注意力曲线特征，45 分钟连续授课模式与其认知特点不相适应；教学方式仍以集体讲授为主，缺乏差异化教学策略和个性化支持方案。2. 校园社交环境欠包容：ADHD 儿童因行为特征特殊，普遍存在同伴关系紧张问题，调查显示其遭受校园欺凌的比例高 35%，是普通儿童的 2-3 倍，严重影响其心理健康发展。（三）家校协同机制有待完善。1. 家校沟通渠道不畅：调查显示，超过 70% 的家长反映学校未建立系统的 ADHD 知识普及机制，缺乏专业的家庭教育指导。2. 沟通内容单一局限：现有家校互动多聚焦于学业表现和纪律问题，对 ADHD 儿童的行为特征、心理需求等深层次问题缺乏专业探讨。3. 医教结合程度不足：学校与医疗机构之间缺乏有效联动机制，难以实现诊断信

息共享和教育干预方案的专业对接，影响干预效果。

具体建议：（一）完善学校支持体系。1. 将 ADHD 知识纳入教师继续教育必修课程。2. 建立 ADHD 儿童早期筛查机制，配备专职心理教师。3. 设立"融合教育资源教室"，为 ADHD 儿童提供个别化支持。

（二）优化教育教学方式。1. 实施"分段式"课堂教学，每 20 分钟设置活动转换。2. 推广"同伴互助"计划，培养包容友爱的班级氛围。3. 建立正向行为支持系统，强化积极行为引导。

（三）加强家校医协同。1. 开发家长指导手册，提供家庭教育策略。2. 建立定期个案会议制度，邀请医生参与教育方案制定。3. 开设家长支持小组，分享经验、缓解压力。

（四）完善政策保障。1. 将 ADHD 纳入特殊教育需要范畴，提供必要资源支持。2. 设立专项经费，用于教师培训和支持系统建设。3. 建立 ADHD 儿童教育质量评估体系，纳入学校考核指标。

（五）实施路径。1. 试点先行：遴选 10 所小学开展 ADHD 教育支持试点。2. 标准制定：出台《ADHD 儿童学校教育支持指南》。3. 平台建设：开发 ADHD 教育资源库和在线支持平台。