



# 团体标准

T/XXX XXX—XXXX

## 儿童性发育异常临床评估指南

Guidelines for the clinical assessment of disorders of sex development in children

征求意见稿

XXXX – XX – XX 发布

XXXX – XX – XX 实施

中国优生优育协会 发布



目 次

前言 ..... II

引言 ..... III

1 范围 ..... 1

2 规范性引用文件 ..... 1

3 术语和定义 ..... 1

4 评估对象 ..... 1

    4.1 新生儿的评估对象 ..... 2

    4.2 婴幼儿、儿童青少年及青春期的评估对象 ..... 2

5 评估团队 ..... 2

6 评估项目 ..... 2

    6.1 病史采集 ..... 2

    6.2 体格检查 ..... 2

    6.3 实验室检查 ..... 4

    6.4 影像学评估 ..... 6

    6.5 遗传学评估 ..... 6

    6.6 心理评估 ..... 6

附录 A（资料性） 阴茎长度 ..... 8

附录 B（资料性） 儿童活动测度 ..... 10

附录 C（资料性） 儿童、青少年性别焦虑诊断标准 ..... 13

附录 D（资料性） Achenbach 儿童行为量表 ..... 16

附录 E（资料性） 成人焦虑、抑郁、症状自评量表 ..... 23

参考文献 ..... 28

## 前 言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由国家儿童医学中心、首都医科大学附属北京儿童医院提出。

本文件由中国优生优育协会归口。

本文件起草单位：国家儿童医学中心、首都医科大学附属北京儿童医院、中国医学科学院基础医学研究所、首都医科大学附属首都儿童医学中心、深圳市儿童医院、中山大学附属第一医院、西安市儿童医院、复旦大学附属儿科医院、重庆医科大学儿童医院、西安交通大学第二附属医院、上海交通大学医学院附属儿童医院、华中科技大学同济医学院附属同济医院、中国医学科学院北京协和医院、中国计量大学、北京朝阳医院、大连市妇女儿童医疗中心（集团）、四川大学华西第二医院、中国医科大学附属盛京医院、湖南省人民医院、苏州大学附属儿童医院、广州妇女儿童医疗中心、广西医科大学第二附属医院、上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心、天津医科大学总医院、中国人民解放军总医院第五医学中心、国家儿童健康与疾病临床医学研究中心、浙江大学医学院附属儿童医院、江西省儿童医院、福建医科大学附属福州市第一总医院（福建省福州儿童医院）、河南省儿童医院、武汉儿童医院、山东第一医科大学附属省立医院、上海交通大学医学院附属新华医院、新疆维吾尔自治区儿童医院、福建省妇幼保健院、成都市妇女儿童中心医院、中南大学湘雅二医院、上海交通大学医学院附属上海瑞金医院、山西省儿童医院、吉林大学第一医院、北京大学第三医院、昆明市儿童医院、青岛市妇女儿童医院、贵阳市妇幼保健院、南京市儿童医院、上海交通大学医学院附属国际和平妇幼保健院、安徽省儿童医院

本文件主要起草人：巩纯秀、李乐乐、张学、宋宏程、曹冰燕、苏喆、马华梅、汪治华、罗飞宏、朱岷、肖延凤、李嫔、李燕虹、陈晓波、罗小平、伍学焱、李战国、田龙、常波、吴瑾、杨屹、徐璇、陈婷、陈临琪、张文、梁雁、范歆、王秀敏、郑荣秀、何玺玉、傅君芬、杨玉、陈瑞敏、卫海燕、姚辉、孙妍、邱文娟、郭红、郭敬民、刘沛、李晓侨、程昕然、张星星、杨利、辛颖、李桂梅、董治亚、宋文惠、张改秀、杜红伟、洪锴、蒋小辉、陶娜、李堂、刘毓、顾威、王剑、陈雨青、田开义、李晓轩、吴相春。

## 引 言

性发育异常（Disorders of Sex Development, DSD）是染色体核型、性腺以及外生殖器解剖结构三者不一致的一大类遗传异质性疾病的总称。DSD不仅涉及儿童期体格生长、性别选择、性发育、青春期生理及心理改变等健康问题，还会影响成年期生殖健康、机体代谢等全生命周期的健康状况。若处理不当，可能诱发与性发育、性心理以及性行为等相关的社会问题。DSD不仅是医学问题，同时也是患儿、家长和医生都极其关注的社会问题。DSD管理的终极目标是最大程度地保障患者及其家庭成员的生活质量。

自2006年美国芝加哥性发育异常国际共识会议讨论后将以往“两性畸形”“性反转”“兼性”等术语统一命名为“性发育异常（DSD）”，并将其按照染色体核型分为性染色体异常DSD、46, XY DSD和46, XX DSD三大类。DSD临床表型谱广泛、遗传异质性高，“正常”和“异常”的界定标准以及临床评估的规范在不同层级医疗机构、不同学科之间无相关指南和共识，有些“正常”被界定为“异常”而给予了不恰当的治疗。由于评估和诊断乱象进而导致出现治疗乱象，亟需多学科达成共识，规范临床评估诊疗行为。

为进一步规范DSD这组疾病的分类、命名、临床评估和判定方法，改善DSD患者及家庭的预后，根据《世界卫生组织指南制定手册》的指南制定流程以及中国优生优育协会团体标准管理办法等相关要求，制定本文件。



# 儿童性发育异常临床评估指南

## 1 范围

本文件提供了对性发育异常儿童临床评估的评估对象、评估团队、评估项目等方面的指导。

本文件适用于儿童性发育异常的临床诊断，可供各等级医院小儿内分泌科、小儿泌尿外科、新生儿科及基层医院全科医师使用，也可供相关的护理人员参考。

## 2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1

**性发育异常 disorders of sex development, DSD**

染色体核型、性腺以及外生殖器解剖结构三者不一致的一大类遗传异质性疾病的总称。

### 3.2

**性别 gender**

作为男性、女性、两者并存或两者皆无的心理体验，通常用于描述社会或文化差异而非生物学差异，用来指社会文化中形成的男女差异。

### 3.3

**性别焦虑 gender dysphoria**

个体因生理性别（3.2）或与性别（3.2）相关的身体特征与心理性别不匹配，而持续感到不适或痛苦的心理障碍。

注：性别焦虑又称性别不一致、性别认同障碍。

### 3.4

**性别角色 gender role**

人们所处的社会文化体系对男性或女性个体如何行事的社会期待。

### 3.5

**表型 phenotype**

生物个体在特定环境条件下所表现出来的全部可观察特征的总和，是基因型（遗传物质）与环境因素共同作用的结果。

### 3.6

**性别分配 gender assignment**

DSD 患儿经全方面临床评估后由多学科团队与患儿监护人共同做出社会性别选择的过程，其结果受到疾病诊断、外生殖器表型、手术选择、终身激素替代治疗需求、生育潜能、家庭观念和社会文化等多因素的影响。

## 4 评估对象

#### 4.1 新生儿的评估对象

新生儿的评估对象包括但不限于以下内容：

- 明显的生殖器模糊；
- 外生殖器女性特征明显，但阴蒂增大、阴唇后部融合、或腹股沟/阴唇包块；
- 外生殖器男性特征明显，但有双侧隐睾、尿道下裂或小阴茎；
- 有DSD家族史；
- 生殖器外观与产前染色体核型诊断不一致。

#### 4.2 婴幼儿、儿童青少年及青春期的评估对象

婴幼儿、儿童青少年及青春期体检的异常指标包括但不限于以下内容：

- 生殖器模糊，性别特征不明确；
- 外生殖器女性表型者有腹股沟疝；
- 青春期发育延迟，如原发性闭经；
- 青春期外生殖器变化与抚养性别不一致，如女性表型者出现阴蒂增大；
- 男性表型者出现周期性的严重血尿。

### 5 评估团队

多学科团队（multidisciplinary team, MDT）宜由小儿内分泌科、小儿泌尿外科、妇产科、精神心理科、医学遗传学科、成人内分泌科等相关科室的医护人员组成，同时必须能够获得必要的伦理、组织病理、临床检验以及医学影像等专业支持。

### 6 评估项目

#### 6.1 病史采集

病史采集范围包括但不限于以下方面：

- a) 发病情况：何时发现异常表现、出生后有否变化、既往就诊情况，能否识别气味，有无外源性激素暴露史；
- b) 出生史：胎次、产次，是否足月，出生体重及身长，是否存在难产或出生时窒息抢救史等；
- c) 新生儿期情况：有无低血糖、电解质紊乱、低血容量、喂养困难等病史，听力筛查是否正常；
- d) 既往史：有无隐睾手术史，有无唇腭裂手术修复史，有无腹股沟疝手术史等；
- e) 家族史和母亲妊娠分娩史：家族中有无不明原因夭折、失盐病史，生长发育情况尤其是有无青春期发育延迟，有无流产及流产原因，有无闭经、外生殖器发育异常、隐睾、阴毛和腋毛发育不良、男性乳房发育、嗅觉减退及不孕不育家族史，父母是否近亲结婚；
- f) 母亲孕期情况：母亲孕期羊水情况，有无外源性雌激素、孕激素、雄激素接触史，孕期有无保胎，孕期有无应用抗真菌药、有无接触可疑环境内分泌干扰物、有无接触放射线，是否为辅助生殖人工妊娠，孕期有无多毛或男性化体征等。

#### 6.2 体格检查

##### 6.2.1 生殖结节评估

生殖结节是胚胎结构，可发育为阴茎或阴蒂。生殖结节查体需关注以下内容：

- a) 测量背侧长度：标准的测量方法是患儿平卧于检查台，检查者将阴茎或肥大阴蒂无张力牵拉使其充分自然伸展，测量从耻骨联合阴茎或肥大阴蒂根部至顶端的距离即为背侧长度（不包括包皮长度）；

注1：测量时宜尽量推开耻骨联合前脂肪垫及周围组织，并避免在部分或完全勃起状态下测量。非勃起状态下，男性阴茎伸展长度小于同种族、同年龄或相同性发育状态人群-2.5 SD以上可以诊断小阴茎。阴茎正常参考值见附录A。女性阴蒂样组织的宽度>4mm，长度>5mm时可以诊断阴蒂肥大。实际测量时需要注意阴茎弯曲、脂肪垫等对测量准确性的影响。



- a) 观察阴茎头长度、宽度、形状，尿道沟是否存在及深度；
  - b) 观察是否有阴茎下弯；
  - c) 查看尿道开口位置：首先判断是否有尿道下裂，尿道下裂有三个典型特点，包括异位尿道口部分伴有尿道口轻度狭窄、阴茎下弯即阴茎向腹部弯曲以及包皮在阴茎头背侧呈帽状堆积。
- 注2：根据尿道开口位置初步评估尿道下裂严重程度：I°（阴茎头）、II°（阴茎体）、III°（阴茎根部）和IV°（会阴部），尿道下裂的严重程度还需注意阴茎下弯程度、阴茎头及尿道板发育情况等。
- d) 海绵体分叉处与尿道口之间的关系；
  - e) 阴茎体是否包埋、内陷或隐匿；
  - f) 是否有既往手术的瘢痕及其位置、形状、长度及愈合情况等。

## 6.2.2 生殖皱褶及会阴评估

生殖皱褶及会阴的评估需注意观察以下内容：

- a) 阴毛Tanner分期；
  - b) 生殖皱褶融合情况；
- 注：融合情况例如完全开裂、部分融合、融合。
- c) 生殖皱褶是否发育不全或缺失；
  - d) 生殖皱褶的着色，是否对称；
  - e) 是否存在生殖皱褶与生殖结节转位；
  - f) 是否有阴道开口，记录其形态、位置以及与尿道口的关系；
  - g) 是否有术后瘢痕。

## 6.2.3 性腺评估

需观察是否存在可触及的性腺及其数目、位置与大小。如果在阴唇或阴囊褶（生殖皱褶）可以触及到性腺，提示存在睾丸或卵巢组织。在腹股沟区触及的性腺组织亦可能是睾丸或卵巢，卵巢罕见。

## 6.2.4 外生殖器评估

### 6.2.4.1 Prader 分级

根据外生殖器男性化程度及阴道尿道汇合点的高度分为 I～V 级，以评估外生殖器的解剖状况是接近正常男性还是正常女性。最左侧图示为女性表型伴轻度阴蒂肥大，最右侧图示为男性表型伴尿道下裂。I～V 级描述的外生殖器表型逐渐由伴有轻度阴蒂肥大的女性表型过渡到伴有尿道下裂的男性表型。外生殖器Prader分级如图1所示。

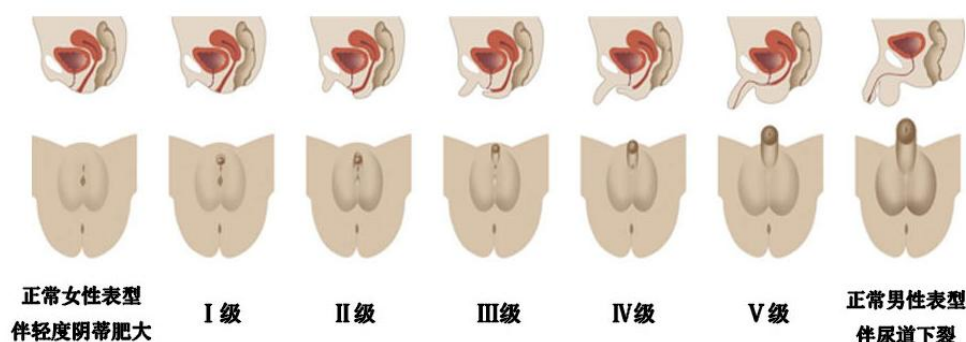


图1 外生殖器 Prader 分级

### 6.2.4.2 外生殖器男性化评分（External masculinization score, EMS）

EMS 评分由四部分组成，通过对是否存在阴唇阴囊融合（图 2a）和小阴茎（图 2b），以及对尿道口位置（图 2c）和性腺位置（图 2d）进行评价，以判断外生殖器的男性化水平。将四部分得分相加得到总得分，总得分范围 0～12，得分越高代表外生殖器男性化程度越高。

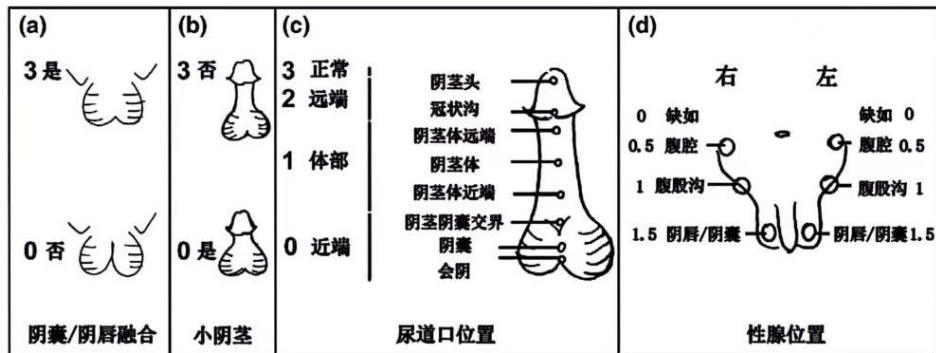


图 2 EMS 评分标准

6.2.4.3 外部生殖器评分 (External Genitalia Score, EGS)

EGS 评分与 EMS 评分类似，同样由四部分组成，并通过是否存在阴唇阴囊融合和小阴茎，以及对尿道口位置和性腺位置进行评价，以判断外生殖器的男性化水平。将四部分得分相加得到总得分，总得分范围 0~12，得分越高代表外生殖器男性化程度越高。与 EMS 不同的是，将阴囊/阴唇融合和生殖结节长度不同程度的进行分别赋值（表 1）。

表 1 EGS 评分标准

EGS	阴囊/阴唇融合	生殖结节长度 (mm)	尿道口位置	右侧性腺	左侧性腺
3	融合	>31	生殖结节顶端		
2.5		26-30	冠状沟		
2			生殖结节体部		
1.5	后部融合	21-25	生殖结节根部	阴囊/阴唇	阴囊/阴唇
1		10-20	阴囊/阴唇	腹股沟-阴囊/阴唇	腹股沟-阴囊/阴唇
0.5				腹股沟	腹股沟
0	分裂	<10	会阴	缺如	缺如

6.2.5 其他系统评估

除生殖器外，还宜关注患儿整体情况，记录身高、体重，评估身材是否匀称、是否合并颜面部畸形、中线发育缺陷、盾状胸、发际生长情况、是否合并全身骨骼或四肢畸形、异常掌纹、短指（趾）畸形、镜像（连带）运动等。

示例：颜面部畸形如唇腭裂、低耳位、眼距、腭弓、色素痣、特殊面容。

6.3 实验室检查

需要检测肝肾功能、电解质和基础内分泌激素，必要时进行激发试验。尽量采用多种性腺轴激素基础值评估下丘脑-垂体-性腺轴及性腺的不同细胞以及垂体其他轴系激素分泌情况。小青春期以及青春期内性腺轴的激素水平评估优于青春期前。

注：小青春期即男婴在出生后1到6个月间出现的性激素峰值。

6.3.1 基础性腺激素水平测定内容

基础激素水平测定宜包括促黄体生成素（luteinizing hormone, LH）、促卵泡生成素（follicle-Stimulating Hormone, FSH）、泌乳素、孕酮、睾酮（testosterone, T）、双氢睾酮（dihydrotestosterone, DHT）、雌二醇、抗苗勒管激素（anti-Müllerian hormone, AMH）、抑制素 B（inhibin B, INHB）。

6.3.2 垂体-肾上腺轴激素检测内容

垂体-肾上腺轴激素检测内容宜包括促肾上腺皮质激素（adrenocorticotrophic hormone, ACTH）、皮质醇、硫酸脱氢表雄酮、17-羟孕酮、雄烯二酮及尽可能多的类固醇激素的中间代谢产物，优先采用质谱法检测。

### 6.3.3 激发试验内容

激发试验宜包括标准人绒毛膜促性腺激素（human chorionic gonadotropin, hCG）激发试验、hCG 延长试验、促性腺激素释放激素（GnRH）激发试验、尿促性素（human menopausal gonadotropin, hMG）激发试验、ACTH 激发试验等。但基础激素水平较激发试验稳定可靠，需结合临床审慎解读。

### 6.3.4 内分泌激发试验方案、适应症、禁忌症以及结果解读

#### 6.3.4.1 标准 hCG 激发试验

标准hCG激发试验方案、适应症、禁忌症以及结果解读宜注意以下事项：

——试验方法：

- 1) 多次注射法：D1-4：hCG1500 IU，配 2ml 生理盐水肌肉注射每日一次；第 1 次注射前及第 4 次注射后次日早晨采血检测睾酮、双氢睾酮和雄烯二酮等。
- 2) 单次注射法，hCG 5000 IU/m<sup>2</sup> 一次注射（儿童期和青春期），注射前及注射后 72 h 采血检测睾酮、双氢睾酮和雄烯二酮等。
- 3) 多次注射法还可根据不同年龄选择不同剂量的 hCG，每天或隔天肌肉注射，共 3 次，第 1 次注射前、第 3 次注射后次日早晨采血检测睾酮、双氢睾酮和雄烯二酮等）。

注：宜根据年龄选择hCG剂量：婴幼儿500 U/次，儿童期1000U/次，青春期前期1500 U/次。

——适用症：青春期前小阴茎、DSD、青春期发育延迟、隐睾。

——结果解读：注射药物后睾酮>100ng/dl 提示睾丸间质细胞功能正常；<100ng/dl 提示睾丸间质细胞功能欠佳，需要进一步做 hCG 延长试验。

#### 6.3.4.1.1 hCG 延长试验

hCG延长试验方案、适应症、禁忌症以及结果解读宜注意以下事项：

——hCG 延长试验适用人群为青春期前小阴茎、DSD、青春期发育延迟、隐睾。

——hCG 延长试验方法为 D1-19：hCG 1000IU，配 2ml 生理盐水肌肉注射隔日一次，共注射 10 次，D20 取血测睾酮、双氢睾酮和雄烯二酮等。

——hCG 延长试验结果解读同标准 hCG 激发实验。

#### 6.3.4.1.2 HMG 试验

——HMG 试验适用人群为卵睾 DSD。

——HMG 试验方法为 D1-7：hMG 2IU/kg（最大量 75IU）肌肉注射 每 12 小时 1 次，D8 取血测雌二醇。

——HMG 试验结果解读：雌二醇>80pg/ml 提示卵巢功能良好；<80pg/ml 提示卵巢功能不良。

#### 6.3.4.1.3 ACTH 激发试验

——ACTH 激发试验目的是为了鉴别非典型先天性肾上腺皮质增生症及评估是否存在肾上腺发育不良。

——ACTH 激发试验适用人群为 DSD、女性男性化、男性性早熟。

——ACTH 激发试验方法为 ACTH 配 2ml 葡萄糖注射液缓慢静推≥2min；分别于 0min、30min、60min 取血测 17-羟孕酮、睾酮和皮质醇。

注：宜根据年龄选择ACTH剂量：<6月龄 6.25IU，6月龄~2岁 12IU（125μg），>2岁 25IU（250μg）。

——ACTH 激发试验结果解读：17-羟孕酮介于 30-300nmol/L 提示非典型先天性肾上腺皮质增生症；皮质醇峰值>550nmol/L 提示肾上腺皮质功能正常。

#### 6.3.4.1.4 GnRH 激发试验

——GnRH 激发试验目的是为了评价下丘脑-垂体-性腺轴功能。

- GnRH 激发试验适用人群为性早熟、青春期发育延迟。
- GnRH 激发试验方法为 LHRH(戈那瑞林)100 $\mu$ g/m<sup>2</sup>, 配生理盐水 2ml 静推; 分别于 0min、30min、60min、90min 取血测 LH 和 FSH。
- GnRH 激发试验结果解读: LH 峰值>5.0IU/L, 提示垂体促性腺细胞功能反应可。LH 峰值>5.0IU/L, LH/FSH 峰值>0.6 提示下丘脑-垂体-性腺轴已启动。

#### 6.4 影像学评估

最常采用的是超声检查, 超声无法明确诊断可采用 MRI 和 CT, 主要了解性腺、内生殖器、肾上腺、泌尿系、阴道超声, 判断双侧性腺的性质、位置及大小, 内生殖器位置及形态。肾上腺及泌尿系超声可用于鉴别肾上腺或泌尿系结构有无异常。必要时行心脏、腹部、腹膜后(排除肿瘤)、甲状腺等超声检查。

注1: 性腺特指睾丸或卵巢。

注2: 内生殖器特指睾丸、附睾、输精管、射精管、精囊腺、前列腺、卵巢、输卵管、子宫。

#### 6.5 遗传学评估

##### 6.5.1 基础检测步骤

推荐所有患者首先进行染色体核型分析以检测最常见的性染色体异常导致的 DSD, 必要时完善 FISH、CNV-Seq、CMA 以检测性染色体异常嵌合、拷贝数变异、染色体微缺失/微重复等异常; 上述检测无异常时, 可进一步采用一代测序、qPCR、MLPA、WGS、WES、TRS 等技术检测 DSD 相关基因变异情况。

##### 6.5.2 46, XX DSD 检测方法

建议采用特异性 Long-PCR 加一代测序或 NGS 联合 MLPA 检测 *CYP21A2* 基因变异。检测结果为阴性时可采用 NGS 检测。

##### 6.5.3 46, XY DSD 检测方法

宜采用 TRS 与 WES 结合的检测方法。WES 阴性者可进行 CNV-Seq 或 CMA 进一步除外 CNV 或其他结构变异。

##### 6.5.4 印记疾病检测方法

宜采用印记区甲基化 MLPA 检测 Prader-Willi 综合征、Beckwith-Wiedemann 综合征及 IMAGe 综合征等涉及印记基因变异的疾病。

##### 6.5.5 其他检测方法

WGS。

#### 6.6 心理评估

##### 6.6.1 性心理评估

性心理评估宜关注以下事项:

- 患儿性别分配前的性心理评估结果可作为性别分配的参考依据。
- 性心理评估包括: 性别角色和性别焦虑。其中性别角色评估采用的是学龄前儿童活动量表(附录 B.1) 和儿童性别角色量表(附录 B.4); 性别焦虑评估采用的是第五版《精神障碍诊断与统计手册》中关于儿童和青少年性别焦虑的诊断标准(附录 C.1、附录 C.2)。

##### 6.6.2 情绪行为评估

情绪行为评估宜关注以下事项:

- 临床医师宜给予患儿及其家长更多关注。

- 对患儿的情绪评估采用儿童焦虑性情绪障碍筛查表和儿童抑郁障碍自评量表，见附录 C.3 和附录 C.4。行为问题评估采用由父母或主要抚养人填写的 2~3 岁和 4~16 岁 Achenbach 儿童行为量表，见附录 D。
- 对家长的情绪行为评估采用成人焦虑自评量表、成人抑郁自评量表和成人症状自评量表，见附录 E。

附录 A  
(资料性)  
阴茎长度

A.1 阴茎长度、阴茎直径、睾丸体积正常范围如表 A.1 所示。

表 A.1 阴茎长度、阴茎直径、睾丸体积正常范围

年龄	测量人数	阴茎长度 (cm)	阴茎直径 (cm)	睾丸体积 (ml)
新生儿	103	$3.18 \pm 0.43$	$1.05 \pm 0.10$	$1.41 \pm 0.66$
1-12个月	107	$3.35 \pm 0.35$	$1.05 \pm 0.12$	$1.52 \pm 0.43$
1岁	102	$3.45 \pm 0.35$	$1.07 \pm 0.13$	$1.55 \pm 0.41$
2岁	102	$3.54 \pm 0.34$	$1.14 \pm 0.14$	$1.56 \pm 0.37$
3岁	109	$3.71 \pm 0.33$	$1.18 \pm 0.13$	$1.58 \pm 0.39$
4岁	104	$3.82 \pm 0.41$	$1.13 \pm 0.12$	$1.59 \pm 0.32$
5岁	105	$3.96 \pm 0.36$	$1.17 \pm 0.14$	$1.61 \pm 0.34$
6岁	103	$4.14 \pm 0.43$	$1.17 \pm 0.16$	$1.71 \pm 0.36$
7岁	102	$4.21 \pm 0.42$	$1.22 \pm 0.15$	$1.84 \pm 0.47$
8岁	106	$4.23 \pm 0.48$	$1.30 \pm 0.15$	$1.93 \pm 0.40$
9岁	107	$4.30 \pm 0.49$	$1.25 \pm 0.18$	$2.13 \pm 0.61$
10岁	106	$4.42 \pm 0.60$	$1.28 \pm 0.23$	$2.84 \pm 0.79$
11岁	107	$4.48 \pm 0.67$	$1.42 \pm 0.42$	$4.19 \pm 2.08$
12岁	105	$5.13 \pm 1.07$	$1.69 \pm 0.47$	$7.35 \pm 3.63$
13岁	106	$5.54 \pm 1.23$	$1.85 \pm 0.32$	$9.92 \pm 4.14$
14岁	103	$6.03 \pm 1.40$	$2.11 \pm 0.40$	$11.88 \pm 3.48$
15岁	102	$6.90 \pm 1.21$	$2.33 \pm 0.40$	$14.44 \pm 4.46$
16岁	105	$7.12 \pm 1.22$	$2.37 \pm 0.21$	$15.87 \pm 3.91$
17岁	104	$7.26 \pm 1.16$	$2.41 \pm 0.27$	$16.68 \pm 3.83$
18岁	102	$7.33 \pm 1.06$	$2.45 \pm 0.24$	$17.54 \pm 3.34$
成人组	107	$8.17 \pm 0.97$	$2.65 \pm 0.41$	$18.03 \pm 3.67$

A.2 平均阴茎长度 (cm) 如表 A.2 所示。

表 A.2 平均阴茎长度 (cm)

年龄	平均值±标准差	-2.5 SD
新生儿		
30周胎龄	$2.5 \pm 0.4$	1.5
34周胎龄	$3.0 \pm 0.4$	2
足月	$3.5 \pm 0.4$	2.5
0-5月龄	$3.9 \pm 0.8$	1.9
6-12月龄	$4.3 \pm 0.8$	2.3
1-2岁	$4.7 \pm 0.8$	2.6
2-3岁	$5.1 \pm 0.9$	2.9
3-4岁	$5.5 \pm 0.9$	3.3
4-5岁	$5.7 \pm 0.9$	3.5
5-6岁	$6.0 \pm 0.9$	3.8
6-7岁	$6.1 \pm 0.9$	3.9

表A.2 平均阴茎长度（cm）（续）

7-8岁	$6.2 \pm 1.0$	3.7
8-9岁	$6.3 \pm 1.0$	3.8
9-10岁	$6.3 \pm 1.0$	3.8
10-11岁	$6.4 \pm 1.1$	3.7
成年	$13.3 \pm 1.6$	9.3

# 附录 B (资料性) 儿童活动测度

B.1 学龄前儿童活动量表 (PSAI) 如表 B.1 所示。

表 B.1 学龄前儿童活动量表 (PSAI)

第一部分：玩具：请根据上个月您孩子玩下列玩具的频率进行回答	从来没有	很少有	有时候	经常	非常频繁
1. 枪或类似玩具	1	2	3	4	5
2. 珠宝或镶有珠宝的首饰	1	2	3	4	5
3. 工具箱	1	2	3	4	5
4. 洋娃娃、洋娃娃衣服或相关玩具	1	2	3	4	5
5. 火车、小汽车或飞机	1	2	3	4	5
6. 刀剑或类似玩具	1	2	3	4	5
7. 茶具、碗或类似玩具	1	2	3	4	5
第二部分：活动：请根据上个月您孩子参加下列活动的频率进行回答	从来没有	很少有	有时候	经常	非常频繁
1. 家务劳动游戏如打扫卫生、做饭做菜等	1	2	3	4	5
2. 与女孩一起玩耍	1	2	3	4	5
3. 扮演一个女性的角色如公主等	1	2	3	4	5
4. 扮演一个男性职业如警察、士兵等	1	2	3	4	5
5. 打架	1	2	3	4	5
6. 扮演家庭角色如爸爸妈妈等	1	2	3	4	5
7. 体育和球类运动	1	2	3	4	5
8. 攀爬栅栏、树和体育器械等物品	1	2	3	4	5
9. 玩过家家游戏，喜欢照顾宝宝	1	2	3	4	5
10. 对真的汽车、火车、飞机等感兴趣	1	2	3	4	5
11. 喜欢穿花裙子和花衣服	1	2	3	4	5
第三部分：性格特征：请根据您孩子表现出的性格特征的频率进行回答	从来没有	很少有	有时候	经常	非常频繁
1. 喜欢对新环境、新事物进行探险	1	2	3	4	5
2. 喜欢粗暴的和摔跤翻滚之类的游戏	1	2	3	4	5
3. 对蛇、蜘蛛和昆虫等物品感兴趣	1	2	3	4	5
4. 爱干净，避免弄脏衣服手脚等	1	2	3	4	5
5. 喜欢漂亮可爱的东西	1	2	3	4	5
6. 不喜欢冒险	1	2	3	4	5
注：12个男性项目分别为：第一部分1、3、5、6；第二部分4、5、7、8、10；第三部分1、2、3。12个女性项目分别为：第一部分2、4、7；第二部分1、2、3、6、9、11；第三部分4、5、6。PSAI总分=（男性化得分-女性化得分）×1.1+48.25；总分越高，提示男性化程度越高。					

B.2 儿童性别角色量表 (CSRI) 如表 B.2 所示。

表 B.2 儿童性别角色量表 (CSRI)

项目	一点也不符合	有点符合	比较符合	非常符合
----	--------	------	------	------



表B.2 儿童性别角色量表（CSRI）（续）

1. 对我来说，下定决心做一些事情比较容易。	1	2	3	4
2. 我关心别人身上发生的事情。	1	2	3	4
3. 我是个诚实的人。	1	2	3	4
4. 我能自己照顾自己。	1	2	3	4
5. 当有人伤心的时候，我会尽量去安慰他们。	1	2	3	4
6. 我觉得我比我认识的大部分人都要好。	1	2	3	4
7. 我能管住我们班的很多孩子。	1	2	3	4
8. 我说话很温柔。	1	2	3	4
9. 大家都喜欢我。	1	2	3	4
10. 我是个热情的人。	1	2	3	4
11. 我是个严肃的人。	1	2	3	4
12. 当必须做决定时，表明自己的想法对我来说很容易。	1	2	3	4
13. 我是一个善良并且关爱他人的人。	1	2	3	4
14. 我有许多朋友。	1	2	3	4
15. 我常常按时把事情完成。	1	2	3	4
16. 在我的朋友中，我是一个领导者。	1	2	3	4
17. 我容易适应新的环境。	1	2	3	4
18. 我喜欢按自己的方式做事而不是模仿他人。	1	2	3	4
19. 我不喜欢说脏话或者骂人。	1	2	3	4
20. 我经常丢东西。	1	2	3	4
21. 我非常喜欢婴儿和小孩。	1	2	3	4
22. 我尽量避免说一些伤害他人的话。	1	2	3	4
23. 我愿意付出努力去得到我想要的东西。	1	2	3	4
24. 我是个温柔的人。	1	2	3	4
25. 我喜欢和别人做一样的事情。	1	2	3	4
26. 我相信自己的能力。	1	2	3	4
27. 我喜欢帮助别人。	1	2	3	4
28. 我相信的东西我就会坚持。	1	2	3	4
29. 我是个开朗的人。	1	2	3	4
30. 我是个喜怒无常的人。	1	2	3	4
31. 我喜欢自己做事情而不是寻求他人的帮助。	1	2	3	4
32. 我是那种能够让别人依靠的人。	1	2	3	4
33. 我擅长运动。	1	2	3	4
34. 当我喜欢某个人时，我会为他做一些有益的事情来表明我的想法。	1	2	3	4
35. 我在他人面前很爱表现。	1	2	3	4
36. 即使我知道别人可能不同意，我也乐于告诉他们我的观点。	1	2	3	4
37. 当别人说我的优点时，我会感到很开心。	1	2	3	4
38. 我是个幸福的人。	1	2	3	4
39. 我能给大多数认识我的人留下深刻的印象。	1	2	3	4
40. 我忠诚于我的朋友。	1	2	3	4

表B.2 儿童性别角色量表（CSRI）（续）

41. 我常常不知道我下一分钟要做什么。	1	2	3	4
42. 很多时候，我都能让人们做我想让他们做的事。	1	2	3	4
43. 我说要做什么事情我一定会去做。	1	2	3	4
44. 我喜欢思考和解决问题。	1	2	3	4
45. 当别人不开心时，我也会感到不开心。	1	2	3	4
46. 当别人有某些东西而我没有时，我会感到不开心。	1	2	3	4
47. 处理事情时，我擅长指挥协调。	1	2	3	4
48. 我能感觉出来别人什么时候需要帮助。	1	2	3	4
49. 我会尽量说真话。	1	2	3	4
50. 我乐于冒险。	1	2	3	4
51. 我很能体谅别人的难处。	1	2	3	4
52. 我喜欢保守秘密。	1	2	3	4

## 附录 C

(资料性)

## 儿童、青少年性别焦虑诊断标准

C.1 DSM-5 儿童性别焦虑诊断标准如表 C.1 所示。

表 C.1 DSM-5 儿童性别焦虑诊断标准

抚养性别为男性			
项目	非常符合	不符合	不知道
A1. 我很想成为女孩或我认为我就是女孩	1	2	3
A2. 我喜欢模仿女孩的装扮或我喜欢穿女孩的衣服	1	2	3
A3. 我很喜欢在假装游戏或幻想游戏中扮演女性角色	1	2	3
A4. 我很喜欢女孩的玩具、游戏和活动	1	2	3
A5. 我很喜欢和女孩一起玩	1	2	3
A6. 我很讨厌男孩玩的玩具、游戏、活动和打斗游戏	1	2	3
A7. 我很讨厌男孩的性征（阴茎、睾丸）	1	2	3
A8. 我很想拥有女孩的性征（乳房、阴道）	1	2	3
抚养性别为女性			
项目	非常符合	不符合	不知道
A1. 我很想成为男孩或我认为我就是男孩	1	2	3
A2. 我喜欢穿男孩的服装或我很不喜欢穿女孩的服装	1	2	3
A3. 我很喜欢在假装游戏或幻想游戏中扮演男孩角色	1	2	3
A4. 我很喜欢男孩的玩具、游戏和活动	1	2	3
A5. 我很喜欢和男孩一起玩	1	2	3
A6. 我很讨厌女孩玩的玩具、游戏和活动	1	2	3
A7. 我很讨厌女孩的性征（乳房、阴道）	1	2	3
A8. 我很想拥有男孩的性征（阴茎、睾丸）	1	2	3
注：DSM-5：第五版《精神障碍诊断与统计手册》。至少符合6项指标，并且症状持续6个月以上时提示性别焦虑。其中A1为必须项，即“我很想成为另一种性别或我认为我就是另一种性别或与指定性别不同的其他性别”。			

C.2 DSM-5 青少年性别焦虑诊断标准如表 C.2 所示。

表 C.2 DSM-5 青少年性别焦虑诊断标准

抚养性别为男性			
项目	非常符合	不符合	不知道
1. 我认为我现在的性别和我想拥有的性别不一致	1	2	3
2. 我很想去掉男性性征或我很想阻止男性性征的出现	1	2	3
3. 我很想拥有女性性征或我很希望女性性征的出现	1	2	3
4. 我很想变为女性	1	2	3
5. 我很想别人把我当成女性看待	1	2	3
6. 我认为自己是一个温柔、富有同情心、善良、关心她人的人	1	2	3
抚养性别为女性			
项目	非常符合	不符合	不知道

表C.2 DSM-5青少年性别焦虑诊断标准（续）

1. 我认为我现在的性别和我想拥有的性别不一致	1	2	3
2. 我很想去掉女性性征或我很想阻止女性性征的出现	1	2	3
项目	非常符合	不符合	不知道
3. 我很想拥有男性性征或我很希望男性性征的出现	1	2	3
4. 我很想变为男性	1	2	3
5. 我很想别人把我当成男性看待	1	2	3
6. 我认为自己是一个有主见、勇敢、独立、自信和有领导能力的人	1	2	3
注：DSM-5：第五版《精神障碍诊断与统计手册》。至少符合任意2项指标，并且症状持续6个月以上时提示性别焦虑。			

C.3 儿童焦虑性情绪障碍筛查表（SCARED）如表 C.3 所示。

表 C.3 儿童焦虑性情绪障碍筛查表（SCARED）

项目	没有	有时有	经常有
1. 当我感到害怕时，出现呼吸困难。	0	1	2
2. 我在学校时感到头痛。	0	1	2
3. 我不喜欢与不太熟悉的人在一起。	0	1	2
4. 如果我不在家里睡觉，就觉得内心不安。	0	1	2
5. 我经常担心别人是不是喜欢我。	0	1	2
6. 当我害怕时，感到马上就要死去似的。	0	1	2
7. 我总是感到紧张不安。	0	1	2
8. 父母无论去哪里我总是离不开他们。	0	1	2
9. 别人说我好像很紧张的样子。	0	1	2
10. 当我与不熟悉的人在一起时就感到紧张。	0	1	2
11. 在学校时就出现肚子痛。	0	1	2
12. 当我害怕时，自己感觉快要发疯，失去控制了。	0	1	2
13. 我总担心让我自己一个人睡觉。	0	1	2
14. 我担心自己不像其他孩子一样好。	0	1	2
15. 当我害怕时，感到恍恍惚惚，好像周围的一切不真实似的。	0	1	2
16. 我梦见父母发生了不幸的事情。	0	1	2
17. 我担心又要去上学。	0	1	2
18. 我害怕时，心跳会加快。	0	1	2
19. 我手脚发抖打颤。	0	1	2
20. 我梦见发生了对我不利的事情。	0	1	2
21. 我对于一些精心为我而安排的事感到不安和不自在。	0	1	2
22. 当我害怕时，我会出汗。	0	1	2
23. 我是一个忧虑的人。	0	1	2
24. 我无缘无故地感到害怕。	0	1	2
25. 我害怕一个人待在家里。	0	1	2
26. 我觉得和不熟悉的人说话很困难。	0	1	2
27. 我害怕时感到不能呼吸。	0	1	2
28. 别人说我担心得太多了。	0	1	2
29. 我不愿离开自己的家。	0	1	2

表C.3 儿童焦虑性情绪障碍筛查表（SCARED）（续）

项目	没有	有时有	经常有
30. 我担心以前那种紧张（或惊恐）的感觉再次出现。	0	1	2
31. 我总担心父母会出事。	0	1	2
32. 当我与不熟悉的人在一起时，觉得害羞。	0	1	2
33. 我担心将来会发生什么事情。	0	1	2
34. 我害怕时感到恶心、想吐。	0	1	2
35. 我担心自己能不能把事情做好。	0	1	2
36. 我害怕去上学。	0	1	2
37. 我担忧已经发生了什么事情。	0	1	2
38. 我害怕时，感到头昏。	0	1	2
39. 当我与其他伙伴或大人在一起做事情时（如在朗读、说话、游戏、做体育活动时），如果他们看着我，我就感到紧张。	0	1	2
40. 当我去参加活动、跳舞或者有不熟悉的人在场时，就感到紧张。	0	1	2
41. 我是一个害羞的人。	0	1	2
注：本量表由8岁以上儿童根据自己目前或最近3个月内的实际感受填写。计分方法：所有项目得分相加即为总分，总分≥25提示可能存在焦虑障碍。			

C.4 儿童抑郁障碍自评量表（DSRSC）如表 C.4 所示。

表 C.4 儿童抑郁障碍自评量表（DSRSC）

项目	没有	有时有	经常有
1. 我像平时一样盼望着许多美好的事物。	0	1	2
2. 我睡得很香。	0	1	2
3. 我感到我总是想哭。	0	1	2
4. 我喜欢出去玩。	0	1	2
5. 我想离家出走。	0	1	2
6. 我肚子痛。	0	1	2
7. 我精力充沛。	0	1	2
8. 我吃东西很香。	0	1	2
9. 我对自己有信心。	0	1	2
10. 我觉得生活没什么意思。	0	1	2
11. 我认为我所做的事都是令人满意的。	0	1	2
12. 我像平常那样喜欢各种事物。	0	1	2
13. 我喜欢与家里人一起交谈。	0	1	2
14. 我做噩梦。	0	1	2
15. 我感到非常孤单。	0	1	2
16. 遇到高兴的事我很容易就高兴起来。	0	1	2
17. 我感到十分悲哀，不能忍受。	0	1	2
18. 我感到非常烦恼。	0	1	2
注：本量表由8岁以上儿童根据自己目前或最近一周内的实际感受填写。计分方法：①8个正向计分项：3、5、6、10、14、15、17、18；②10个反向计分项：1、2、4、7、8、9、11、12、13、16；③总分≥15提示可能存在抑郁障碍。			

## 附录 D

(资料性)

## Achenbach 儿童行为量表

D.1 2~3 岁 Achenbach 儿童行为量表 (CBCL/2~3) 如表 D.1 所示。

表 D.1 2~3 岁 Achenbach 儿童行为量表 (CBCL/2~3)

项目	没有	有时有	经常有
1. 找不出原因的疼痛。	0	1	2
2. 与同龄人相比, 行为幼稚。	0	1	2
3. 害怕尝试新事物。	0	1	2
4. 不愿用眼看别人。	0	1	2
5. 精神不能集中, 注意力差。	0	1	2
6. 坐立不安。	0	1	2
7. 对物体的放置, 坚持保持原来的位置。	0	1	2
8. 想要什么东西就要立刻得到。	0	1	2
9. 咀嚼不能吃的东西。	0	1	2
10. 总是缠着大人或过分依赖大人。	0	1	2
11. 总要别人帮助。	0	1	2
12. 便秘。	0	1	2
13. 爱哭。	0	1	2
14. 虐待动物。	0	1	2
15. 好斗 (爱挑战)。	0	1	2
16. 必须立即满足各种需要。	0	1	2
17. 破坏自己的东西。	0	1	2
18. 破坏家里的或别人的东西。	0	1	2
19. 查不出原因的腹泻或便秘。	0	1	2
20. 不服从, 违抗命令。	0	1	2
21. 易被日常生活中的任何变化所烦扰。	0	1	2
22. 不能独自睡眠。	0	1	2
23. 别人问他话时不作回答。	0	1	2
24. 不好好吃饭。	0	1	2
25. 和其他的孩子不能和睦相处。	0	1	2
26. 不知如何玩乐, 像个小孩子。	0	1	2
27. 有不良行为后不觉得内疚。	0	1	2
28. 不愿离开家。	0	1	2
29. 容易灰心丧气。	0	1	2
30. 容易嫉妒。	0	1	2
31. 吃喝不是食物的东西。	0	1	2
32. 害怕某些动物, 情景或地方。	0	1	2
33. 感情容易受伤害。	0	1	2
34. 总是磕碰创伤, 容易出事	0	1	2

项目	没有	有时有	经常有
故。			
35. 常常打架。	0	1	2
36. 什么事都想参与。	0	1	2
37. 与父母分开时，过分不安。	0	1	2
38. 入睡困难。	0	1	2
39. 没有原因的头痛。	0	1	2
40. 动手打人。	0	1	2
41. 屏气发作。	0	1	2
42. 无缘无故地伤害动物或人。	0	1	2
43. 无缘无故不高兴。	0	1	2
44. 爱生气（容易愤怒）。	0	1	2
45. 恶心，觉得有病（孩子自己不觉得）。	0	1	2
46. 动作紧张或有抽动。	0	1	2
47. 紧张不安、容易激动。	0	1	2
48. 做噩梦。	0	1	2
49. 进食过量。	0	1	2
50. 过分疲劳。	0	1	2
51. 体重超重。	0	1	2
52. 排便疼痛。	0	1	2
53. 动手打人。	0	1	2
54. 挖鼻孔，抠皮肤或身体某部位。	0	1	2
55. 过多地与同性伙伴一起玩耍。	0	1	2
56. 动作不协调或笨拙。	0	1	2
57. 不明原因的眼部不适。	0	1	2
若有，请具体描述：			
58. 处罚也改变不了他的行为。	0	1	2
59. 迅速从一个活动转到另一个活动。	0	1	2
60. 病因不明的皮疹或其他皮肤问题。	0	1	2
61. 不肯吃东西。	0	1	2
62. 不肯做活跃的游戏。	0	1	2
63. 重复地摇摇头或身体。	0	1	2
64. 晚上不肯上床睡觉。	0	1	2
65. 不愿意进行控制大小便的训练。	0	1	2
66. 喜欢尖声喊叫。	0	1	2
67. 似乎没有情感反应。	0	1	2
68. 忸怩（难为情）或局促不安。	0	1	2
69. 自私或小气。	0	1	2
70. 对人冷淡（对人无感情）。	0	1	2
71. 对周围的事情无兴趣。	0	1	2
72. 对受伤几乎不害怕。	0	1	2
73. 怕羞或胆怯。	0	1	2
74. 白天或晚上比大多数孩子睡得少。	0	1	2

项目	没有	有时有	经常有
75. 玩弄大便或到处涂抹大便。	0	1	2
76. 说话有问题。	0	1	2
77. 凝视空间或似乎是全神贯注。	0	1	2
78. 病因不明的肚子痛或肚子咕咕响。	0	1	2
79. 收藏自己不需要的东西。	0	1	2
80. 有怪异行为。	0	1	2
81. 固执、易生气和易激惹。	0	1	2
82. 情绪和情感变化突然。	0	1	2
83. 经常生气。	0	1	2
84. 睡眠中说话或大声哭叫。	0	1	2
85. 爱发脾气或脾气暴躁。	0	1	2
86. 过分讲究整洁。	0	1	2
87. 过分胆怯或焦急。	0	1	2
88. 不合作。	0	1	2
89. 不够活跃，动作慢或精力不足。	0	1	2
90. 不高兴、伤心或抑郁。	0	1	2
91. 不同寻常的喊叫。	0	1	2
92. 对新人或新环境感到不安。	0	1	2
93. 病因不明的呕吐和反胃。	0	1	2
94. 常于夜间醒来。	0	1	2
95. 从家中走失。	0	1	2
96. 需要很多关注。	0	1	2
97. 爱抱怨。	0	1	2
98. 不善交际，或不愿和他人交往。	0	1	2
99. 爱忧愁、烦恼。	0	1	2
100. 请写出您孩子的其他问题（上面未提到的）。	0	1	2
注：本量表由孩子的父母或监护人根据孩子最近两个月内的情况填写。计分方法：①14个社交退缩项目：73、2、10、4、98、76、3、62、68、92、11、70、24、37；②15个抑郁项目：90、43、99、62、67、98、28、83、82、70、26、80、25、77、21；③8个睡眠问题项目：94、38、64、22、84、48、74、50；④10个躯体诉述项目：45、1、78、19、61、60、24、52、54、77；⑤32个攻击行为项目：85、15、81、58、16、20、35、88、40、13、29、44、97、69、8、66、27、36、91、59、82、5、18、6、17、30、53、83、96、23、25、34；⑥14个破坏行为项目：18、17、71、14、31、75、41、42、72、70、34、67、5、36；⑦余项目不计入行为因子分；⑧社交退缩和抑郁属于内向性因子，攻击行为和破坏行为属于外向性因子，余因子不计内外向。			

D.2 4~16岁 Achenbach 儿童行为量表行为问题部分（CBCL/4~16）如表 D.2 所示。

表 D.2 4~16岁 Achenbach 儿童行为量表行为问题部分（CBCL/4~16）

项目	没有	有时有	明显或经常有
1. 行为幼稚与年龄不符。	0	1	2
2. 过敏性疾病。	0	1	2
3. 喜欢争论。	0	1	2
4. 哮喘。	0	1	2
5. 行为举止像异性儿童。	0	1	2
6. 随地大便。	0	1	2
7. 喜欢吹牛或自夸。	0	1	2
8. 精神不能集中，注意力不	0	1	2



项目	没有	有时有	明显或经常有
能持久			
9. 老是想某些事情不能摆脱（强迫性思维）。	0	1	2
10. 坐不住、不能安静或活动过多。	0	1	2
11. 喜欢缠着大人或过分依赖大人。	0	1	2
12. 常说感到寂寞。	0	1	2
13. 困惑、做事糊里糊涂。	0	1	2
14. 爱哭。	0	1	2
15. 虐待动物。	0	1	2
16. 虐待、欺负别人或小气。	0	1	2
17. 爱做白日梦或沉溺于幻想之中。	0	1	2
18. 故意伤害自己或企图自杀。	0	1	2
19. 过分要求别人注意自己。	0	1	2
20. 破坏自己的东西。	0	1	2
21. 破坏家中的或别的孩子的东西。	0	1	2
22. 在家中不听话。	0	1	2
23. 在学校不听话。	0	1	2
24. 不好好吃饭。	0	1	2
25. 与其他的孩子相处不好。	0	1	2
26. 做了错事自己不觉得内疚。	0	1	2
27. 容易嫉妒。	0	1	2
28. 吃喝一些不能吃的东西。	0	1	2
29. 害怕某些动物、场合或地方（不包括学校）。	0	1	2
30. 害怕去学校。	0	1	2
31. 害怕自己会出现坏念头或做某些坏事情。	0	1	2
32. 认为自己必须是十全十美的。	0	1	2
33. 感觉或诉说没有一个人疼爱他。	0	1	2
34. 觉得别人存心想为难他。	0	1	2
35. 觉得自己没有用或自卑。	0	1	2
36. 常常受伤，容易发生意外。	0	1	2
37. 常常打架。	0	1	2
38. 常被人戏弄。	0	1	2
39. 常与那些爱惹祸的孩子交往。	0	1	2
40. 听见了某些实际上并没有的声音。	0	1	2
41. 容易冲动或做事不加考虑。	0	1	2
42. 喜欢孤独。	0	1	2
43. 说谎或骗人。	0	1	2
44. 咬手指甲。	0	1	2
45. 神经质、过于敏感、过度紧张。	0	1	2

项目	没有	有时有	明显或经常有
46. 动作紧张或带有抽动性。	0	1	2
47. 做噩梦。	0	1	2
48. 不受其他孩子喜欢。	0	1	2
49. 便秘。	0	1	2
50. 过分害怕或焦虑。	0	1	2
51. 觉得头昏。	0	1	2
52. 过分自责。	0	1	2
53. 贪吃。	0	1	2
54. 容易疲乏。	0	1	2
55. 肥胖。	0	1	2
56. 查不出躯体原因的躯体症状。	0	1	2
a. 这里痛那里痛	0	1	2
b. 头痛	0	1	2
c. 恶心, 觉得生病了	0	1	2
d. 眼睛有问题	0	1	2
e. 红疹或其他皮肤问题	0	1	2
f. 胃痛或胃痉挛	0	1	2
57. 动手打人。	0	1	2
58. 挖鼻孔、抓皮肤或身体其他部位。	0	1	2
59. 公开玩弄自己的生殖器。	0	1	2
60. 经常玩弄自己的生殖器。	0	1	2
61. 作业做不好。	0	1	2
62. 身体动作不协调或动作笨拙。	0	1	2
63. 喜欢与年龄较大的孩子一起玩。	0	1	2
64. 喜欢与年龄较自己小的孩子一起玩。	0	1	2
65. 不愿与人讲话。	0	1	2
66. 反复地重复某些动作(强迫性动作)。	0	1	2
67. 离家出走。	0	1	2
68. 常常尖声喊叫。	0	1	2
69. 有事闷在心里, 不愿告诉别人。	0	1	2
70. 看见了一些实际上并不存在的东西。	0	1	2
71. 过分忸怩(难为情), 易于困窘。	0	1	2
72. 玩火。	0	1	2
73. 性方面的问题。	0	1	2
74. 爱炫耀, 出洋相。	0	1	2
75. 害羞或胆小。	0	1	2
76. 睡眠比其他孩子少。	0	1	2
77. 白天和(或)晚上睡眠比其他孩子多。	0	1	2
78. 大便时玩弄大便或弄脏衣服。	0	1	2
79. 言语问题(口吃或口齿不清等)	0	1	2
80. 眼神茫然。	0	1	2

项目	没有	有时有	明显或经常有
81. 在家中偷东西。	0	1	2
82. 在外面偷东西。	0	1	2
83. 收藏一些他自己并不需要的东西。	0	1	2
84. 怪异行为。	0	1	2
85. 怪异想法。	0	1	2
86. 固执、绷着脸或容易愤怒。	0	1	2
87. 情绪或情感突然变化。	0	1	2
88. 常常生气。	0	1	2
89. 多疑。	0	1	2
90. 爱骂人或讲粗痞话。	0	1	2
91. 谈论自杀。	0	1	2
92. 梦游或讲梦话。	0	1	2
93. 话多。	0	1	2
94. 常戏弄他人。	0	1	2
95. 爱发脾气或脾气暴躁。	0	1	2
96. 对方面的问题想得太多。	0	1	2
97. 爱威胁别人。	0	1	2
98. 吮吮拇指。	0	1	2
99. 过分要求整洁。	0	1	2
100. 睡眠不好。	0	1	2
101. 逃学、旷课。	0	1	2
102. 不活跃、行动迟缓、精力不足。	0	1	2
103. 闷闷不乐、抑郁、忧愁。	0	1	2
104. 异常地大声吵闹。	0	1	2
105. 饮酒或服药成瘾。	0	1	2
106. 故意破坏别人的东西或公共财物。	0	1	2
107. 白天尿湿自己的衣服。	0	1	2
108. 晚上尿床。	0	1	2
109. 抽抽噎噎的哭诉。	0	1	2
110. 希望自己是异性就好了。	0	1	2
111. 退缩，不愿与他人在一起。	0	1	2
112. 烦恼不安。	0	1	2
113. 请写出上面没有提到的任何问题。	0	1	2
注：本量表由孩子的父母或监护人根据孩子最近六个月内的情况填写，分为4~5岁、6~11岁和12~16岁三个年龄段，不同年龄、不同性别儿童的行为因子及其条目组成各不相同，具体行为因子组成及各因子正常范围见附表11。			

D.3 2~16岁不同年龄段男孩、女孩 CBCL 总分和各行为问题因子分的正常范围如表 D.3 所示。

表 D.3 2~16岁不同年龄段男孩、女孩 CBCL 总分和各行为问题因子分的正常范围

	2~3岁	4~5岁男	4~5岁女	6~11岁男	6~11岁女	12~16岁男	12~16岁女
总分	88-89	42	42-45	40-42	37-41	38	37
社交退缩	16-17（内）	6-7（内）	7-8（内）	5-6（内）	8-9（内）		
抑郁	13-14（内）	13-14（内）	9-10（内）	9-10（内）	13-14（内）		
抑郁退缩							12-13（内）

T/XXX XXX—XXXX

交往不良				5-6（内）		14-15（内）	
不成熟		10-11（内）				5-6（内）	11月12日
躯体诉述	11	4月5日	10月11日	6月7日	8-9（内）	10-11（内）	7-8（内）
肥胖			3-4（内）				
分裂样		4-5（外）	8-9（外）	5-6（内）		7-8（内）	3-4（内）
强迫性				8-9（内）		5-6（内）	
分裂强迫					3-4（内）		
焦虑强迫							17-18（内）
性问题		1月2日	2月3日		3-4（外）		
违纪		4-5（外）		7-8（外）	2-3（外）	8-9（外）	11-12（外）
多动			5-6（外）	10-11（外）	10-11（外）	9-10（外）	
残忍					3-4（外）		4-5（外）
敌意性						10-11（外）	
睡眠问题	10						
破坏行为	12-13（外）						
注：括号内所注表示该因子所属内外向，若无注明表示不计入内外向。							

## 附录 E

(资料性)

## 成人焦虑、抑郁、症状自评量表

E.1 成人焦虑自评量表 (SAS) 如表 E.1 所示。

表 E.1 成人焦虑自评量表 (SAS)

项目	每天没有或很少	每天有时有	每天大部分时间有	每天绝大多数时间有
1. 我觉得比平常容易紧张和着急	1	2	3	4
2. 我无缘无故地感到害怕。	1	2	3	4
3. 我容易心里烦乱或觉得惊恐。	1	2	3	4
4. 我觉得我可能将要发疯。	1	2	3	4
5. 我感觉不好, 担心要发生什么不幸。	1	2	3	4
6. 我手脚发抖打颤。	1	2	3	4
7. 我因为头痛、颈痛和背痛而苦恼。	1	2	3	4
8. 我感觉容易衰弱和疲乏。	1	2	3	4
9. 我觉得心里不平静, 不容易安静坐着。	1	2	3	4
10. 我觉得心跳得很快。	1	2	3	4
11. 我因为一阵阵头晕而苦恼。	1	2	3	4
12. 我有晕倒发作, 或觉得要晕倒似的。	1	2	3	4
13. 我呼吸感到困难。	1	2	3	4
14. 我的手脚麻木和刺痛。	1	2	3	4
15. 我因为胃痛和消化不良而苦恼。	1	2	3	4
16. 我常常要小便。	1	2	3	4
17. 我的手脚冰凉、多汗。	1	2	3	4
18. 我脸红发热。	1	2	3	4
19. 我不容易入睡并且一夜都睡得不好。	1	2	3	4
20. 我做噩梦。	1	2	3	4
注: 本量表由孩子家长根据自己最近一周内的实际情况填写。计分方法: ①5个正向计分项: 5、9、13、17、19; ②余15个均为反向计分项, 按4-1顺序反向计分; ③各项得分相加为粗分, 粗分乘以1.25后取整数即为总分, 范围是0-100; ④总分 $\geq 50$ 提示存在焦虑, 50~59定义为轻度焦虑, 60~69为中度焦虑, $\geq 70$ 则为严重焦虑。				

E.2 成人抑郁自评量表 (SDS) 如表 E.2 所示。

表 E.2 成人抑郁自评量表 (SDS)

项目	每天没有或很少	每天有时有	每天大部分时间有	每天绝大多数时间有
1. 我觉得闷闷不乐, 情绪低沉。	1	2	3	4
2. 我觉得一天之中早晨最好。	1	2	3	4
3. 我一阵阵地哭出来或是想哭。	1	2	3	4
4. 我晚上睡眠不好。	1	2	3	4
5. 我吃的和平时一样多。	1	2	3	4
6. 我与异性接触时和以往一样感到愉快。	1	2	3	4

7. 我发觉我的体重在下降。	1	2	3	4
8. 我有便秘的苦恼。	1	2	3	4
9. 我心跳比平时快。	1	2	3	4
10. 我无缘无故感到疲乏。	1	2	3	4
11. 我的头脑和平时一样清楚。	1	2	3	4
12. 我觉得经常做的事情并没有困难。	1	2	3	4
13. 我觉得不安而平静不下来。	1	2	3	4
14. 我对将来抱有希望。	1	2	3	4
15. 我比平常容易激动。	1	2	3	4
16. 我觉得做出决定是容易的。	1	2	3	4
17. 我觉得自己是个有用的人，有人需要我。	1	2	3	4
18. 我的生活过得很有意思。	1	2	3	4
19. 我认为如果我死了别人会生活的更好些。	1	2	3	4
20. 平常感兴趣的事我仍然照样感兴趣。	1	2	3	4
注：本量表由孩子家长根据自己最近一周内的实际情况填写。计分方法：①10个反向计分项：2、5、6、11、12、14、16、17、18、20，按4-1顺序反向计分；②余10个为正向计分项；③各项得分相加为粗分，粗分乘以1.25后取整数即为总分，范围是0-100；④总分≥53分提示存在抑郁，53-62定义为轻度抑郁，63-72定义为中度抑郁，≥73分为重度抑郁。				

E.3 成人症状自评量表（SCL-90）如表 E.3 所示。

表 E.3 成人症状自评量表（SCL-90）

项目	从无	轻度	中度	偏重	严重
1. 我感到头痛。	1	2	3	4	5
2. 神经过敏，心里不踏实。	1	2	3	4	5
3. 头脑中有不必要的想法或字句盘旋。	1	2	3	4	5
4. 头昏或昏倒。	1	2	3	4	5
5. 对异性的兴趣减退。	1	2	3	4	5
6. 对旁人求全责备。	1	2	3	4	5
7. 感到别人能控制自己的思想。	1	2	3	4	5
8. 责怪别人制造麻烦。	1	2	3	4	5
9. 忘性大。	1	2	3	4	5
10. 担心自己的衣饰整齐及仪态的端正。	1	2	3	4	5
11. 容易烦恼和激动。	1	2	3	4	5
12. 胸痛。	1	2	3	4	5
13. 害怕空旷的场所或街道。	1	2	3	4	5
14. 感到自己的精力下降，活动减慢。	1	2	3	4	5
15. 想结束自己的生命。	1	2	3	4	5
16. 听到旁人听不到的声音。	1	2	3	4	5
17. 发抖。	1	2	3	4	5
18. 感到大多数人都不可信任。	1	2	3	4	5
19. 胃口不好。	1	2	3	4	5
20. 容易哭泣。	1	2	3	4	5
21. 同异性相处时感到害羞不自在。	1	2	3	4	5

22. 感到受骗，中了圈套或有人想抓住你。	1	2	3	4	5
23. 无缘无故地突然感到害怕。	1	2	3	4	5
24. 自己不能控制地大发脾气。	1	2	3	4	5
25. 怕单独出门。	1	2	3	4	5
26. 经常责怪自己。	1	2	3	4	5
27. 腰痛。	1	2	3	4	5
28. 感到难以完成任务。	1	2	3	4	5
29. 感到孤独。	1	2	3	4	5
30. 感到苦闷。	1	2	3	4	5
31. 过分担忧。	1	2	3	4	5
32. 对事物不感兴趣。	1	2	3	4	5
33. 感到害怕。	1	2	3	4	5
34. 我的感情容易受到伤害。	1	2	3	4	5
35. 旁人能知道自己的私下想法。	1	2	3	4	5
36. 感到别人不理解自己，不同情自己。	1	2	3	4	5
37. 感到人们对自己不友好，不喜欢自己。	1	2	3	4	5
38. 做事必须做得很慢，以保证做得正确。	1	2	3	4	5
39. 心跳得很厉害。	1	2	3	4	5
40. 恶心或胃部不舒服。	1	2	3	4	5
41. 感到比不上他人。	1	2	3	4	5
42. 肌肉酸痛。	1	2	3	4	5
43. 感到有人在监视自己、谈论自己。	1	2	3	4	5
44. 难以入睡。	1	2	3	4	5
45. 做事必须反复检查。	1	2	3	4	5
46. 难以作出决定。	1	2	3	4	5
47. 怕乘电车、公共汽车、地铁或火车。	1	2	3	4	5
48. 呼吸有困难。	1	2	3	4	5
49. 一阵阵发冷或发热。	1	2	3	4	5
50. 因为感到害怕而避开某些东西，场合或活动。	1	2	3	4	5
51. 脑子变空了。	1	2	3	4	5
52. 身体发麻或刺痛。	1	2	3	4	5
53. 喉咙有梗塞感。	1	2	3	4	5
54. 感到前途没有希望。	1	2	3	4	5
55. 不能集中注意。	1	2	3	4	5
56. 感到身体的某一部分软弱无力。	1	2	3	4	5
57. 感到紧张或容易紧张。	1	2	3	4	5
58. 感到手或脚发重。	1	2	3	4	5
59. 想到死亡的事。	1	2	3	4	5
60. 吃得太多。	1	2	3	4	5
61. 当别人看着自己或谈论自己时感到不自在。	1	2	3	4	5

62. 有一些不属于自己的想法。	1	2	3	4	5
63. 有想打人或伤害他人的冲动。	1	2	3	4	5
64. 醒的太早。	1	2	3	4	5
65. 必须反复洗手、点数。	1	2	3	4	5
66. 睡得不稳不深。	1	2	3	4	5
67. 有想摔坏或破坏东西的想法。	1	2	3	4	5
68. 有一些别人没有的想法。	1	2	3	4	5
69. 感到对别人神经过敏。	1	2	3	4	5
70. 在商店或电影院等人多的地方感到不自在。	1	2	3	4	5
71. 感到任何事情都很困难。	1	2	3	4	5
72. 一阵阵恐惧或惊恐。	1	2	3	4	5
73. 感到公共场合吃东西很不舒服。	1	2	3	4	5
74. 经常与人争论。	1	2	3	4	5
75. 独自一人时神经很紧张。	1	2	3	4	5
76. 别人对我的成绩没有做出恰当的评价。	1	2	3	4	5
77. 即使和别人在一起也感到孤单。	1	2	3	4	5
78. 感到坐立不安心神不定。	1	2	3	4	5
79. 感到自己没有什么价值。	1	2	3	4	5
80. 感到熟悉的东西变成陌生或不像是真的。	1	2	3	4	5
81. 大叫或摔东西。	1	2	3	4	5
82. 害怕会在公共场合昏倒。	1	2	3	4	5
83. 感到别人想占自己的便宜。	1	2	3	4	5
84. 为一些有关性的想法而苦恼。	1	2	3	4	5
85. 认为应该因为自己的过错而受到惩罚。	1	2	3	4	5
86. 感到要很快把事情做完。	1	2	3	4	5
87. 感到自己的身体有严重问题。	1	2	3	4	5
88. 从未感到和其他人很亲近。	1	2	3	4	5
89. 感到自己有罪。	1	2	3	4	5
90. 感到自己的脑子有毛病。	1	2	3	4	5
注：本量表由孩子家长根据自己最近一周内的实际情况填写。计分方法：①共90项，分属10个因子，见下表E.4。 ②各项得分之和即为总分，总分越高表示心理症状越严重；③阳性项目数为单项分数≥2的项目数量；④阳性项目均分=（总分+阳性项目数-90）/阳性项目数；⑤因子分=对应项目得分/对应项目数量，反映该症状因总分≥160，或阳性项目数超过43项，或任何一个因子得分≥2分，提示筛查结果为阳性。					

E.4 成人症状自评因子如表 E.4 所示。

表 E.4 成人症状自评因子表

项目名称	个数	项目编号
躯体化	12	1、4、12、27、40、42、48、49、52、53、56、58
强迫症	10	3、9、10、28、38、45、46、51、55、65
人际关系敏感	9	6、21、34、36、37、41、61、69、73
抑郁	13	5、14、15、20、22、26、29、30、31、32、54、71、79



表E.4 成人症状自评因子表（续）

项目名称	个数	项目编号
焦虑	10	2、17、23、33、39、57、72、78、80、86
敌对	6	11、24、63、67、74、81
恐怖	7	13、25、47、50、70、75、82
偏执	6	8、18、43、68、76、83
精神病	10	7、16、35、62、77、84、85、87、88、90
子的严重程度；其他	7	19、44、59、60、64、66、89

## 参 考 文 献

- [1] DÉLOT E C, VILAIN E. Towards improved genetic diagnosis of human differences of sex development[J]. *Nature Reviews Genetics*, 2021, 22(9):588-602.
- [2] HUGHES I A, HOUK C, AHMED S F, et al. Consensus statement on management of intersex disorders[J]. *Journal of Pediatric Urology*, 2006, 2(3):148-162.
- [3] VAN DER STRAATEN S, SPRINGER A, ZECIC A, et al. The External Genitalia Score (EGS): a European multicenter validation study[J]. *Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism*, 2020, 105(3):dgz142.
- [4] COOLS M, NORDENSTRÖM A, ROBEVA R, et al. Caring for individuals with a difference of sex development (DSD): a consensus statement[J]. *Nature Reviews Endocrinology*, 2018, 14(7):415-429. DOI:10.1038/s41574-018-0010-8.
- [5] WISNIEWSKI A B, BATISTA R L, COSTA E M F, et al. Management of 46,XY differences/disorders of sex development (DSD) throughout life[J]. *Endocrine Reviews*, 2019, 40(6):1547-1572. DOI:10.1210/er.2019-00049.
- [6] AHMED S F, ACHERMANN J, ALDERSON J, et al. Society for Endocrinology UK guidance on the initial evaluation of a suspected difference or disorder of sex development (revised 2021)[J]. *Clinical Endocrinology*, 2021, 95(6):818-840. DOI:10.1111/cen.14528.
- [7] AHMED S F, ARMSTRONG K, CHENG E Y, et al. Differences of sex development[J]. *Nature Reviews Disease Primers*, 2025, 11(1):54. DOI:10.1038/s41572-025-00637-y.
- [8] STANCAMPIANO M R, SUZUKI K, O'TOOLE S, et al. Congenital micropenis: etiology and management[J]. *Journal of the Endocrine Society*, 2022, 6(2):1-16. DOI:10.1210/jendso/bvab172.
- [9] CUSTER J, RAU R. The Harriet Lane handbook[M]//BALLEL S, MCINTOSH P. *Endocrinology*. Philadelphia: Elsevier Mosby, 2009:269-300.
- [10] ZUNG W W K. A rating instrument for anxiety disorders[J]. *Psychosomatics*, 1971, 12:371-379.
- [11] ZUNG W W K. A self-rating depression scale[J]. *Archives of General Psychiatry*, 1964, 12:63-70.
- [12] 付超, 李旭良. 正常男性阴茎生长发育调查[J]. *中华小儿外科杂志*, 2010, 31 (6):432-434.
- [13] 巩纯秀, 秦淼, 武翔靓. 儿科内分泌医生对性发育异常患儿的评估和管理[J]. *中国循证儿科杂志*, 2014, 9 (2):140-149.
- [14] 中国医师协会儿科医师分会内分泌遗传代谢学组, 中华医学会儿科学分会内分泌遗传代谢学组, 中国医师协会青春期健康与医学专业委员会, 等. 先天性小阴茎临床管理中国专家共识[J]. *中华儿科杂志*, 2023, 61 (8):679-684.
- [15] 中华医学会儿科学分会内分泌遗传代谢学组. 性发育异常的儿科内分泌诊断与治疗共识[J]. *中华儿科杂志*, 2019, 57 (6):410-418.
- [16] 中华医学会儿科学分会泌尿学组. 尿道下裂专家共识[J]. *中华小儿外科杂志*, 2018, 39 (12):883-888.
- [17] 中华医学会儿科学分会内分泌遗传代谢学组, 中国优生优育协会儿童成长与特殊食品专业委员会, 中国医师协会青春期健康与医学专业委员会. 儿童性发育异常遗传检测与咨询专家共识(2025)[J]. *中华儿科杂志*, 2025, 63 (12):1293-1298.
- [18] 中华医学会儿科学分会内分泌遗传代谢学组, 中国医师协会青春期健康与医学专业委员会, 中国优生优育协会儿童成长与特殊食品专业委员会, 等. 5 $\alpha$ -还原酶缺乏症临床管理专家共识(2024)[J]. *中华儿科杂志*, 2024, 62 (9):826-831.
- [19] 世界卫生组织. 世界卫生组织指南制定手册[M]. 杨克虎, 译. 兰州: 兰州大学出版社, 2013.

- [20] 杜亚松, 苏林雁, 李雪荣. 学前儿童性别角色行为评定的初步研究[J]. 中国临床心理学杂志, 1995, 3 (1):20-22.
- [21] 彭修平, 杨峰, 颜丙淦, 等. 儿童性别角色量表中文版测量学分析[J]. 中国临床心理学杂志, 2016, 24 (1):95-99.
- [22] 美国精神医学学会. 精神障碍诊断与统计手册: 第五版[M]. 张道龙, 等, 译. 北京: 北京大学出版社, 2013:451.
- [23] 苏林雁. 儿童焦虑性情绪障碍筛查表 (SCARED) [M]// 杨玉凤. 儿童发育行为心理评定量表. 北京: 人民卫生出版社, 2016:347-348.
- [24] 苏林雁. 儿童抑郁障碍自评量表 (DSRSC) [M]// 杨玉凤. 儿童发育行为心理评定量表. 北京: 人民卫生出版社, 2016:349.
- [25] 刘灵. 2-3岁儿童行为量表[M]//杨玉凤. 儿童发育行为心理评定量表. 北京: 人民卫生出版社, 2016:150-151.
- [26] 苏林雁. Achenbach 儿童行为量表 (CBCL) [M]//杨玉凤. 儿童发育行为心理评定量表. 北京: 人民卫生出版社, 2016:155-156.
- [27] 金华, 吴文源, 张明园. 中国正常人 SCL-90 评定结果的初步分析[J]. 中国神经精神疾病杂志, 1986, 12(5):260-263.
-