

“送教上门”中脑瘫儿童康复教育途径与策略研究

侯 静 包晓红

(内蒙古兴安盟扎赉特旗特殊教育学校 内蒙古 兴安盟 137400)

[摘 要] 脑瘫,是脑性瘫痪的简称,症状多是由于先天性运动功能障碍引发的,在孩童中较为常见。脑瘫儿童智力低下,常伴随癫痫或行为异常出现,对于儿童的身心影响非常严重。“送教上门”作为一种特殊教育方式,面对的对象中就包括脑瘫儿童这一群体。究其原因主要在于脑瘫儿童行为不变,运动迟缓,严重者甚至无法行走。因此,通过开展“送教上门”进行教学,能够缓解脑瘫患儿家庭的负担,为他们提供力所能及的帮助。当然,对于脑瘫儿童的康复治疗要历经一个较长的过程,需要配合有效的教育方式,尤其是在“送教上门”过程中要明确康复的具体途径,通过科学的方法帮助脑瘫患儿摆脱困境。

[关键词] 送教上门;脑瘫儿童;康复教育;有效策略

为了研究我国儿童的健康状况,经过一系列调查显示。近年来我国脑瘫儿童患者数量逐渐增多,且呈现出上升的趋势。在患病率上,男性儿童远大于女性,且少数民族儿童患病率较高。脑瘫儿童常表现为智力低下、行动迟缓等障碍,是很多家庭最大的负担。一般情况下,脑瘫儿童的康复分为三大种类。程度较轻的就读于普通学校,中度患者进入特殊教育学校,而较为严重的则可以采取“送教上门”的教学方式。它侧重于帮助儿童改善生存状态,进行康复性治疗,通过力所能及的方式帮助脑瘫儿童家庭摆脱困境。本文就结合脑瘫儿童康复教育的现状,对“送教上门”教学活动进行探究,简单阐述一下有效的教育途径与策略,为更好地帮助脑瘫儿童奠定基础。

一、脑瘫儿童康复教育的现状

随着我国医疗卫生事业的全面发展,社会各界对于脑瘫儿童康复教育给予了更高的关注度,如何帮助他们走出困境,缓解家庭压力,就成为了政府和百姓关心的焦点。“送教上门”是一种最为直接和最有效的康复治疗教育方式,但是它所需的人力、物力资源较为充足,对于教师也提出了较为严格的要求。因此,该种教育途径还无法得到全面普及。当前脑瘫儿童康复教育根据对象病情的严重程度,基本上采取的是到普通学校就读或进入特殊教育学校接受教育的方式,旨在通过运动治疗、语言治疗、理疗等方法帮助脑瘫儿童更好地进行自主生活,适应社会发展。

对于程度较轻的脑瘫儿童,基本上会选择随读就读的方式进入普通学校,其目的在于帮助轻度脑瘫患儿逐步回归普通儿童群体,帮助他们在正常的条件下生活。可是这种方式,教学效果并不理想,脑瘫患儿由于智力、语言等方面的障碍,使得他们不太容易接纳普通的教学环境,其他同学也容易对其产生排斥。由于普通学校缺乏专业素质高的教师以及相关的治疗辅助设备,使得脑瘫儿童很难得到有效的康复治疗。“送教上门”是针对重度脑瘫儿童进行的康复教育途径,它通过提供专业的教师进行上门服务,来帮助脑瘫儿童逐步的缓解病症。优势在于足不出户的就可以开展有针对性的教育,结合不同脑瘫儿童的个性化病症设计治疗方案,有助于提高康复率。

二、“送教上门”中脑瘫儿童康复教育途径与策略

经过以上内容的阐述,我们能够清晰地看到,在脑瘫儿童康复教育的过程中,采取“送教上门”教学活动的重要性,以及它对康复教育的积极作用。当然,想要更好地落实好该项教学活动,就必须明确教育的科学途径和策略。

(一) 加大预防宣传,减少脑瘫发生率

在一系列调查中显示,我国落后山区脑瘫儿童患者数量明显高于城市地区,再加上地理位置、资金、教学资源等的局限性,使得他们对“送教上门”认识不到位。一些民风民俗在一定程度上会影响当地居民的婚育观,如早婚、早育、近亲结婚等思想观念在一定范围内存在,这都是容易造成儿童畸形的原因。针对这样的现象,必须做好康复宣传工作,加大预防教育,让他们了解脑瘫儿童的患病原因,明确何为“送教上门”教学。具体而言,

要做好婚育观念的宣传引导,减少近亲结婚、过早婚育,做好婚前检查,孕前检查。加强对遗传性疾病的控制,做好产前筛查、诊断,减少出生缺陷率。

(二) 严格落实好法律政策

要从根本上保障脑瘫儿童受教育的权利,必须依靠法律法规。2017年新修订的《残疾人教育条例》对切实保障残疾人受教育权利、发展残疾人教育事业提出了新要求。各地残联工委应该加大对《条例》的宣传,营造良好的教育氛围,明确残疾儿童接受教育的重要性,确保适龄残疾儿童的受教育权利,通过特殊教育委员会规范残疾儿童的评估、安置,提高包括脑瘫儿童在内的所有残疾儿童的“送教上门”服务率,提高残疾儿童的受教育权利。

(三) 完善“送教上门”教育康复的内容

“送教上门”作为一种针对重度脑瘫儿童开展的康复教学方式,必须制定完善的教学计划,结合患病儿童的实际情况开展有针对性的康复治疗。首先,要营造良好的家庭教育环境,让脑瘫儿童在相对熟悉、安全、稳定的氛围下接受治疗;其次,要循序渐进的选择教学内容,明确“送教上门”教育目标,安排好运动治疗(PT)、作业治疗(OT)、语言治疗(ST)、理疗、针灸等的内容和时间,科学的帮助脑瘫儿童康复;最后,要长期坚持,不懈努力,与患者的家长进行积极沟通,共同帮助脑瘫儿童。

(四) 加强专业师资培训及康复训练设施建设投入

不可否认,普通学校教师针对特殊儿童辅导的专业能力不足,辅具配置不够,即使有辅具也存在不会使用的情况。加强对普通学校教师特殊教育专业知识与能力培训,丰富“送教上门”教师康复知识和技能,加大投入加强各种康复训练设施建设,全面提高脑瘫儿童康复教育的专业人力资源及必要康复训练设备、器材保障,才能更好地满足脑瘫学生的教育康复需求,全面提高教育康复质量。

结束语

综上,针对脑瘫儿童康复教育开展的“送教上门”活动,必须要具有针对性。要结合脑瘫儿童的实际情况,落实好相关法律法规,提供“送教上”门的完善康复教育内容,并逐步提高教师的专业程度,通过科学的方法让脑瘫患儿重获新生。

参考文献

- [1] 宋莹. 家庭护理干预在促进儿童脑瘫患者康复中的应用研究[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(09): 119-120.
- [2] 蒋玲玲. 综合康复治疗52例脑瘫儿童语言障碍[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019(18): 62-63.
- [3] 兰芳. 心理护理干预对脑瘫儿童康复训练的效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(04): 65+69.
- [4] 孙百雄, 王小花. 送教上门中脑瘫儿童认知能力训练的个案研究[J]. 现代特殊教育, 2019(01): 73-75.
- [5] 杜亚洲, 李玉明, 伍贤学. 玉溪市脑瘫儿童教育现状及对策建议[J]. 玉溪师范学院学报, 2018, 34(11): 66-70.