

#### 1.4 家庭方面

教育界越来越关注游戏教学，但在社会与家庭中，仍有部分家长对幼儿游戏教学存在不理解现象。我国大多数家长抱着望子成龙的美好愿望，认为从幼儿阶段开始就要培养幼儿多种能力，避免自己的孩子输在起跑线上。针对幼儿园游戏教学，一些家长觉得游戏在幼儿的成长发展道路上是没有意义的，会拖幼儿学习的后腿，这种错误的价值取向对幼儿园游戏教学的开展造成了直接的影响。幼儿园游戏教学如不能取得家长的理解与支持，幼儿园教师的教学自主权也将受到一定的冲击，教学热情也会相对下降。

#### 2 幼儿自主管理能力现状测试与分析

##### 2.1 幼儿自我管理能力相对薄弱

相较以前，现代的家庭环境发生了巨大的变化，由于独生子女的原因，家中长辈对幼儿的溺爱成分也是越来越多，他们对于幼儿大多都是千顺百一。在刚刚进入幼儿园学习的时候，很多幼儿仍然不能够自主整理好内务，不会独立用餐，更没有收拾玩具的习惯，在午睡的时候，甚至需要老师的陪伴才能够入睡。在平时的学习和生活当中，幼儿往往以自我为中心，不懂得与他人进行分享，独占性意识较强，经常会因为玩具和同学之间产生矛盾。幼儿时期的情绪控制能力往往较弱，甚至都没有抗挫折能力，不嫩解决日常生活中产生的矛盾。家长们往往认为自己的孩子是最出色的，因而也见不得孩子在幼儿园中受委屈，受到家庭的呵护和社会文化因素等多方面原因，幼儿的自我管理能力发展收到了严重的阻碍。

##### 2.2 幼儿自我管理能力发展不平衡

就目前看来，幼儿的自我管理能力发展已经开始受到家庭因素的影响。在幼儿的家庭环境当中，部分是比较优越的，这部分幼儿拥有得天独厚的发展条件，这类孩子的自信心比较足，在平时的学习生活当中能够很快的接受新鲜的事物，具有创新思维、具有广泛的兴趣爱好、学习成绩好，知识广泛、接受能力强、多才多艺。然而在调查中发现幼儿在这几个方面的能力表现不均衡。在各个时期，生活自理能力相较于控制能力和交往能力，发展相对较好，特别是中大班后，自理能力得到了较大的发展。而自控能力和交往能力往往被忽视，因此有部分幼儿到了大班不能控制自己的情绪，抵制诱惑力，独立地处理纠纷。这些的不均衡因素与当前我们的教育是密不可分

的。因此在幼儿自我管理能力的方面，我们要有的、有计划地统筹发展幼儿各方面的能力，寻找自我管理的方法和策略，不断提高幼儿的自我管理能力。

##### 2.3 幼儿社会性自我管理能力缺乏

当今社会，是经济高速发展的时机，如何用合适的方法处理好人际关系，营造良好的人际关系，显得尤为重要。人际关系处理好了，可以减少学习和生活中的阻碍，可以将事情事半功倍。然而人际关系处理不当往往会使事倍功半。调查显示，不管是小班还是中大的幼儿在交往能力方面的管理能力相较于自理能力方面，表现较弱。现在的幼儿由于家庭和社会的原因，更多地注重知识能力，而忽视社会交往和管理能力。虽然幼儿有较高的自我表现欲，但是在人际交往方面明显表现不足。家长过度地保护幼儿，将自己的阅历和意愿强加给幼儿，使幼儿缺少独立思考与判断的能力。很多孩子把父母和老师的话当成“圣旨”，严格遵从，不敢违背。幼儿社会性自理能力的缺乏将影响到幼儿今后的学习和生活。因此在加强幼儿自我管理能力时，更要关注幼儿社会性自我管理能力的培养。

##### 2.4 幼儿自理能力发展的顺序性

自然界万物的生长都是遵循着从低等到高等、从简单到复杂的规律，人类的发展也遵循着这个模式。个体的认知机能、社会适应行为和情绪反应等，毫无例外地按照循序渐进的程序发展。虽然个体的发展在其程度上具有差异，但是发展的顺序性却是永恒不变的。幼儿自我管理能力的也顺应着这种顺序性，随着幼儿年龄的增长，幼儿在自理能力、控制能力、交往能力等方面都有不断地提高。从调查表中可以看到，小班、中班、大班的幼儿随着年龄的增长，幼儿自我管理能力也随之在提高。小班幼儿入园时自理能力、控制能力、社会交往能力弱，通过年龄的增长，不断习得相应的能力，幼儿自我管理三方面的能力都有了一定提高，但是在某些方面发展是缓慢的。

##### 参考文献

- [1] 中华人民共和国教育部. 幼儿园教育指导纲要(试行)[M]. 北京: 北京师范大学出版社, 2001.
- [2] 闫霞. 论幼儿游戏教育与幼儿身心发展的关系[J]. 河北工程大学学报(社会科学版), 2001(3).

## 医学模式与社会心理学模式的残疾观对比及思考

黄佳妮 苏 彤

(重庆师范大学 重庆 沙坪坝区 401331)

**【摘要】** 目前对于残疾人的看法存在诸多分类与不同，本文主要通过探讨医学模式以及社会模式、社会心理学模式对于残疾人的观点，分析两者的不同，提出现代社会大背景下以医学观点理解残疾固然对于残疾的诊治恢复具有重要意义，但如何看待残疾人需要结合人类社会性发展的规律等观点供读者参考。

**【关键词】** 残疾观；医学模式；社会心理学模式

### 1 医学模式的残疾观

#### 1.1 医学模式对于残疾的三个分类

(1) 残损。残损是指人身体结构或功能有不同程度的异常或丧失。(2) 残疾。残疾是由于残损而造成的活动能力受限或缺乏，即不能按正常人的方式或范围进行活动。(3) 残障。残障是由于残损或残疾严重而造成个人在社会生活上的障碍，即限制或妨碍了其按年龄、性别和社会及文化背景下而发挥的正常作用。

#### 1.2 医学模式对于残疾的看法以及分析

##### 1.2.1 残疾是医学的问题

残疾是由个人的疾病、创伤或健康状态所导致的结果。

现代医学对于残疾的看法和观点主要还是停留在生理的基础上，身体因为某种原因导致的结构异常或丧失及为残疾甚至残障。这往往与个人的某种疾病或者外部的伤害有关，有些则是因为个体原本的遗传导致，很多人对残疾的看法也只是停留在身体的缺陷，而导致生活内容轨迹与正常人有所不同，虽然也算正确，但这其实只是表面上、基础上对于残疾的理解。

##### 1.2.2 残疾是个人问题

残疾是个人因素引起的，现代医学认为残疾其实就是个体自身的不足与缺陷，与他人并

无联系，只是很多时候会影响与社会上其他人的互动交往。因此个人应该对残疾与障碍负责，采取个人化的方式克服残疾问题，积极适应现代社会对于个人的要求，这往往需要残疾人自身的努力与自我调节。

##### 1.2.3 医学模式对于残疾观的看法分析

医学模式的残疾观过于偏重医学和个人，忽视社会和环境因素对残疾发生的影响，忽视社会与个人之间的相互关系，也缺少对残疾人残存功能、生活质量的关注。难以很好的指导决策和行动，是残疾人普遍遭受排斥、难以融入社会的重要根源。但是，医学模式的残疾观是对于残疾人进行医学治疗的立足点，残疾人群体在进行医学治疗时必须以自身单纯的身体生理因素进行分析以便提出最佳治疗与恢复方案。

### 2 社会心理学模式或社会模式的残疾观

#### 2.1 社会心理学模式对于残疾观看法及分析

##### 2.1.1 残疾不是个人问题，是社会问题

社会心理学或是社会学认为残疾是个人因素与环境因素之间相互作用的结果。因此社会心理学从个人与他人的社会交互的影响的角度分析残疾，提出了残疾的基本原因是主客体相互作用的结果，这无疑对于个人社会性进行挖掘之后的结论，具有明显的社会意义和价值。也对于如何调整发展残疾人的社会性奠定了基础。

##### 2.1.2 残疾问题是人权问题

社会心理学或者社会学研究人员认为，任何对残疾人有意无意的歧视其本身就是对基本人权的侵犯。因此从社会肯定与道德行为的方面考虑，残疾人是需要我们尊重和关怀的一类群体。我国是人民民主专政的社会主义国家，强调人人平等，在日常生活中我们是不能够带着“有色眼镜”去看待残疾人的。

##### 2.2 社会心理学或社会学模式对于如何对残疾人实施干预的基本看法

社会应尊重残疾人的权利，提供更多支持，对残疾的干预不单一是医学问题，而应有社会行为。例如，如何培养残疾少儿的亲社会行为、如何促成残疾儿童的社会适应性发展、对于残疾儿童的早期社会性发展的干预措施等等，这些问题的答案和方法都需要我们在医学治疗方法和手段的基础上结合儿童心理发展与社会性发展规律认识采取具体化干预方案。将残疾儿童与他人的社会交往与互动作为研究对象，提出有利于残疾儿童群体更加适应社会的方案和举措，利用不同的特殊教育方法，充分挖掘他们自身的潜力，发展其个人个性和社会性，提高其心理健康水平，改善其生活质量。

对于成年人中的残疾群体，如果残疾对其生活适应、社会适应的影响较大，需要积极考虑对应的再社会化流程，协助其完成社会的再适应，对于可塑性较弱的成年人来说这样的过程可能会有一定难度，所以我们也需要考虑实施干预的强度、连续性和周期性。

##### 3 我们对“残疾”的认识

个体是社会的个体，在医学治疗领域中我们无疑不能否定残疾的生理缺陷和个人问题。放眼整个社会与人类发展，我们更应以社会心理学模式的残疾观来认识残疾和残疾人，把残疾人作为权利对象，关注他们的潜能，做到社会接纳，社会融合，不断形成残障者社会融合的共识，发展融合教育，保障残障者权利，尊重残障者的价值，发挥残障者的潜力。