

孤独症学生同伴互动表现与教育建议

张箭

吉林省残疾人康复中心

[摘要]在我国孤独症儿童的数量越来越多,给特殊教育带来了很大的压力,这就需要康复教育不断完善与发展。与正常儿童教育相同,患有孤独症的儿童也需要接受相应的教育,使其能在生活与学习中与同伴进行互动。本文以孤独症学生同伴互动表现与教育建议为主要内容,在研究孤独症学生与同伴间互动的基础上,提出相应的教育建议,以期促进孤独症学生在人际交往与学习方面得到完善,提升孤独症学生的同伴交流能力,适应未来的社会生活。

[关键词]孤独症学生;同伴互动;教育建议

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6261.2021.11.517

孤独症学生的主要表现就是社会交往与互动行为受限,在接受教育时,孤独症学生除了教师以外,最密切接触的就是同伴,因此加强与同伴间的互动,在孤独症学生的教育中有着重要的意义。同伴互动是培养孤独症学生人际交往的重要活动形式,其能够有效促进孤独症学生的全方面发展,使孤独症学生的课堂主动性得到提升,增强学生的课堂参与度,教学效果更加显著。因此深入剖析孤独症学生的同伴互动表现,并提出相应的教育策略,有助于特殊教育的完善与推进。

一、孤独症儿童定义

孤独症谱系障碍(简称孤独症,又称 ASD),世界卫生组织针对孤独症进行了明确划分,使其区别于行为障碍、精神障碍,将其定义为精神发育障碍类疾病。我国关于孤独症的研究与定义比较早,早在2010年,我国卫计委就明确指出孤独症的定义,也被成称为自闭症,患病的儿童在行为习惯上会出现异常,简单重复着刻板的行为,在交流中出现一定程度的障碍,是比较有代表性的障碍疾病,我国将其归结为精神残疾。目前,在世界上尚未对孤独症患者有着统一的定位,但虽然各国在进行归类时,标准有着一定的差距,但其中行为刻板重复、行为处于无意义状态,不能与人正常交流是公认的。因此研究孤独症儿童与同伴间交流成为康复教育中心工作的依据。

二、孤独症学生同伴互动表现

(一)互动中多被动刻板行为

在教学进程中,教师与学生之间的互动占据着课堂的主体地位,教师在提出问题或任务时,需要学生进行积极的响应,并按照教师的要求完成,在特殊教育机构也一样,针对一些孤独症学生,教师在教学开展中以主导的姿态,积极与孤独症学生互动,虽然在互动中学生处于被动状态,但依旧成为课堂互动的主体。在观察中发现,孤独症学生之间的互动极少。同伴间的互动交流跟学生的症状程度有直接关系,自闭严重的学生会出现严重的重复刻板动作,而自闭程度轻的学生,重复刻板的动作行为就相对较少。在同伴间交流中,可以明显看出症状较轻的学生在交流中起到主导的作

用,有与同伴交流的倾向,症状较轻的学生会根据自己的意愿去拉同伴的手或衣角,有的学生甚至有主动与教师交流的欲望,虽然这种交流的表现只是处于身体或生理的需求,需要得到教师的帮助,例如:上厕所、穿鞋子、或想去比较僻静的地方等。这类症状较轻的孤独症患者不但有与人交流的欲望,还会对别人的主动交流作出一定的反应,甚至有的能够根据别人的意愿去完成某种任务,这种学生在经过相关的动作训练后会降低孤独症的症状,但相关的动作训练知识针对症状较轻的孤独症患者,对于具有在严重孤独症症状的学生起不到任何作用。

(二)同伴互动质量与情绪控制能力偏低

情绪是人类进行情感宣泄的一种形式,根据人的性格不同,控制情绪的能力也不同。孤独症学生也有自己的情绪,在进行孤独症学生观察中可以发现,孤独症学生的情绪与患病程度、年龄、同伴、环境等多种因素有关,在进行同伴互动时,孤独症学生会出现较大的情绪变化,表现出良好的一面,在与同伴交往中,孤独症学生出现焦躁、愤怒、生气等负面情绪的现象明显降低,其可以在同伴的要求下完成一些比较简单的动作或行为;一些年龄较小的孤独症学生在同伴互动中没有较大反应,在情绪表达方面也没有太多变化,很难了解同伴互动对其是否有有益的一面^[1]。随着年龄的增长,一些孤独症学生会具备一定的情绪与行为控制能力,但与正常的学生相比,依旧会出现行为与情绪方面的差异,很难通过其表情进行内心情感的辨识。

(三)多仿说和无意义语言

孤独症学生的语言表达能力存在一定的缺陷,一些学生在语言表达很难完整说出一句话,有的学生虽然能够流利说话,但其逻辑思维会出现一定的差异,与正常学生很容易区分。在进行孤独症学生研究中发现,孤独症学生在语言表达方面主要有以下几种:

首先,以自我为中心。孤独症学生在说话中,会出现严重的自言自语现象,大多数孤独症学生都很孤僻,愿意在角落里停留,很少与其他学生产生互动。独处的时候,往往会出现自言自语现象,在语言表达时,主要以自我为中心,

进行“独白式”语言表达，一些症状较轻的学生虽然能够将自己的思想进行表达，但依旧不善于与人交流；其次，模仿与无意义语言^[2]。在人际交往中，语言是重要的交流工具，孤独症患者极少有功能性的语言，主要以模仿他人为主要语言表达形式，其会将其他人的语言进行重复模仿，例如，在别人提问题的时候，孤独症患者会重复模仿提出的问题，还有一些孤独症患者，会将自己曾经听到的语言进行重复的背诵，在与人交流是，虽然会发出声音，但很难以正常的思维进行同伴间的沟通。

三、孤独症患者同伴互动教育建议

（一）创建班级环境，提高同伴互动意识

为了促进孤独症患者与同伴间的互动，就需要营造良好的班级环境。在班级环境营造中，座位的列排是一项重要工作，合理的作为安排，可以提升孤独症学生的交流欲望，成为特殊教育需要注重的重要因素^[3]。在我国当前的特殊教育，一般以混班式教学为主，在一个班集体中，既有孤独症患者，还有一些智力或其他方面有缺陷的学生，为了在教学中能够很好的把控学生的学习状况，一般这种混班中人数都比较少，座位之间都会留有足够的空地，由于这种混班中学生的个体状态与出现障碍的表现不同，因此教师很难全面兼顾，导致孤独症学生的交流培训减少。在进行孤独症患者研究中发现，大多数孤独症患者都性格比较温顺，愿意与人互动，很少有攻击其他同伴的行为，因此教师应当以其性格特点出发，在座位空间上拉近孤独症患者与同伴间的距离，为其更好的互动提供环境基础。

（二）合理设置课程，提高互动质量

教育是一门育人艺术，针对残障人员的特殊教育更是一门特殊的艺术形式，在开展教学中，针对孤独症学生的教学，并不能以加单的上课下课作为课堂开展的形式。在教学中，孤独症患者对教师的讲课并不感兴趣，很难产生互动，但在一些艺术类课堂中，学生会表现出比较活泼、好动的一面，教师充分利用这一特性，在课堂教学开展中灵活运用艺术教学模式，在课上穿插一些音乐、舞蹈等元素，激发孤独症患者学习积极性的同时，加强其与同伴间的互动^[4]。

（三）设计多样化合作学习活动，教会同伴互动技能

在教学中，合作小组形式是增强互动的重要教学方式，因此在开展孤独症学生的教学工作中，要合理运用合作小组形式，提升特殊学生群体之间的互动。与正常学生相比，孤独症患者更需要教师为其提供完善的互动平台，提升其表达与交流的欲望。当前我国的混班制度，更需要介入小组教学模式。

首先，教师根据学生的不同状态与特点，进行合理的小组成员设置，由于班级成员都比较特殊，因此在班级小组建

立时，小组成员数量不宜过多，一般以2-3人为最佳，教师要根据学生障碍表现的不同，设计多种方式结合的教育模式，由于低年级学生行为自控能力较差，因此一般以座位的前后座位主要小组划分形式；而对于高年级学生来说，其年龄较大具有一定的行为控制能力，因此可以进行多种模式的小组安排，在小组安排中可以将症状较轻的孤独症患者与其他类型的障碍学生安排到一起，有助于利用其他类型的学生带动孤独症患者进行交流与互动。在进行小组互动中，由于孤独症学生在适应能力方面存在不足，因此互动小组不宜频繁变化，应形成一定的固定模式；

其次，制定小组学习目标，合理分配任务，明确责任。小组分好后，教师要根据教学内容不同为每个小组制定合理的学习任务，给每个组员安排不同的角色，并告知轻度智力障碍儿童需要为孤独症儿童做什么，在哪些方面需要提供帮助等。如在唱游与律动课上时，教师要告知智力障碍儿童需要拉着孤独症学生的手，并带动他们练习一些简单的舞蹈动作。

最后，教师要扮演好自己的角色，要成为合作学习的创建者、参与者和指引者。在学生之间开展合作学习的时候，教师不仅要提前告知其他学生怎么样帮助孤独症患者，还要提高有关知识和方法的指导，更好积极地走到每个小组中去，告诉他们怎样配合怎样互帮互助。教师还要密切关注学生的状态和表现，当发现有注意力分散或情绪不稳定时，一定要及时做出回应。此外，要及时进行合作学习反馈，及时发现小组合作学习中存在的问题，以便及时调整或改进。

结语

在进行孤独症患者研究与观察中，可以明显看出，在学习由于环境、氛围、方式与教学活动的不同，孤独症学生的交流与互动欲望也不相同，因此在教学开展中，教师不但要加强与孤独症患者间的互动，还需要针对孤独症患者同伴间的互动制定相应的教学规划。在教育中，孤独症教师作为一种特殊的教育群体，更需要在教学开展中付出更多的辛苦，关注每一位孤独症学生的状态与特点，在提升其与同伴互动的同时，提升自己的教学能力与水平。

参考文献

- [1] 刘小蕾. 特殊教育教师与孤独症儿童的师幼互动研究[D]. 云南师范大学, 2021.
- [2] 蓝唯文. 孤独症儿童互动性绘本设计研究[D]. 大连工业大学, 2020.
- [3] 邵培. 孤独症患者同伴互动表现与教育建议[J]. 绥化学院学报, 2020, 40(01): 101-103.
- [4] 邵培, 袁茵. 孤独症患者课堂师生互动表现与教育建议[J]. 绥化学院学报, 2015, 35(10): 85-87.