

多重残疾学生问题行为的团队协作矫正模式

窦艳 姜晓蓉

喀什市特殊教育学校

摘要：残疾学生属于特殊的弱势群体，本文从特殊教育学校角度，研究了解决多重残疾学生行为问题的团队协作矫正模式。首先深入研究了多重残疾对学生行为的影响，识别常见的问题行为，并强调多学科团队方法的重要性。之后重点探索了团队协作矫正模式，包括全面综合评估，以便为根据每个学生需求量身定制个性化行为干预计划提供信息，还提出了行为矫正和积极行为促进策略，重点是协作规划和持续进展监控并调整。

关键词：多重残疾学生；问题行为；团队协作；矫正模式

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6261.2023.08.089

引言

近年来，特殊教育学校发展受到越来越多的关注，对于患有多重残疾的学生，经常面临与行为相关的复杂挑战，需要采取多学科方法进行有效矫正。因此，本文探讨了多重残疾和行为问题之间的复杂关系，强调教育工作者、治疗师、家长和专家之间合作的必要性，探索构建了团队协作矫正模式，通过结合专业知识和团队合作，最终可以为这些学生提供全方位的支持，帮助他们实现成长进步。

一、多重残疾和问题行为的概述

（一）多重残疾及其对学生行为的影响

多重残疾，是指一个人同时出现两种或两种以上严重残疾。这些残疾可能涵盖多种情况，例如智力障碍、身体障碍、感觉障碍（如失明或耳聋）、自闭症谱系障碍等。这些残疾的结合，往往会带来复杂的挑战，影响学生生活的各个方面，包括他们的行为。

多重残疾对学生行为的影响可能是深远的，主要包括：（1）沟通困难。许多患有多重残疾的学生，在表达和接受方面都存在沟通困难。这种限制可能会导致沮丧，因为他们可能难以表达自己的需求、愿望或情感，从而导致出现沟通方面的问题行为。（2）感官敏感性。感官敏感性在患有多重残疾的学生中很常见，他们可能对某些感官刺激过敏或反应迟钝，寻求感官输入。当学生不知所措或缺乏刺激时，这些感官差异可能会引发问题行为。（3）行动能力有限。身体缺陷会影响学生的行动能力和独立性。无法进入环境，或与同伴和物体自由互动所带来的挫败感，可能会导致问题行为。

（4）认知处理差异。患有多重残疾的学生，可能有不同程度的认知障碍，这可能会影响他们理解和遵循指示、预测后果或解决问题的能力^[1]。

（二）识别多重残疾学生表现出的问题行为

患有多重残疾学生的问题行为，会以多种形式表现出来，了解它们对于制定有针对性的矫正策略至关重要。一些常见的问题行为包括：（1）攻击性。一些学生可能会表现出攻击性行为，例如打、咬或踢，这些通常是对挫折、沟通困难或感官超负荷的反应。（2）自残行为。学生可能会因感官敏感或沟通障碍而出现自残行为，例如撞头或抓伤。（3）不遵守。比如，拒绝遵守指示、配合惯例或参与教育活动。（4）破坏性行为。当学生感到不知所措或无法应对周围环境时，可能会做出破坏性行为，例如尖叫、投掷物体或逃跑。（5）私自离开。在无人监管的情况下，有些学生可能会试图离开某个场所或环境，造成安全风险。

二、团队协作在问题行为矫正中的作用

（一）团队成员的角色和责任

对患有多重残疾的学生进行有效的行为矫正，需要各专业人士、护理人员和教育工作者的共同努力。每个团队成员都在解决问题行为和支持学生全面发展方面发挥着独特作用。

以下介绍主要团队成员的角色和职责：（1）特殊教育教师。特殊教育教师处于设计和实施个性化行为干预计划（BIP）的最前沿，需要评估学生的教育需求、提供指导并确保BIP在课堂上得到一致应用。（2）言语病理学家。对于有沟通困难的学生，言语病理学家评估沟通能力，制定沟通策略，并与教师合作，促进课堂和其他环境中的有效沟通。（3）职业治疗师。职业治疗师解决感官敏感性和运动技能缺陷，他们提供了改善感觉调节的策略，帮助学生发展运动技能，这可以减少与感觉问题或活动受限相关的问题行为。（4）行为分析师。行为分析师进行功能行为评估（FBA），以识别问

题行为的触发因素和功能，然后根据评估结果设计并监督行为干预计划的实施。（5）学校心理学家。学校心理学家通过评估学生的认知和情感功能来参与评估过程。他们还为学生社交情感发展提供支持，并帮助解决可能导致行为问题的任何心理健康问题。（6）物理治疗师。在身体残疾的情况下，物理治疗师致力于增强活动能力和独立性。他们协助设计无障碍环境，并在必要时推荐辅助设备，以尽量减少挫败感和问题行为。

（7）家长和看护者。家长和看护者是重要的团队成员，可以对学生在学校之外的行为提出独特见解。他们积极参与行为干预计划的制定和实施，提供有价值的信息和支持。（8）学校管理人员。学校管理人员通过分配资源、提供专业发展机会，以及创建促进协作的学校环境，从而支持行为矫正策略的实施^[2]。

（二）协作方法解决问题行为的好处

在解决患有多种残疾学生的问题行为时，团队协作方法具有许多好处：（1）综合评估。多位专业人士参与，可以进行更广泛、更全面的评估。这确保了学生残疾和行为问题的各个方面都得到考虑，从而更准确地了解根本原因。（2）多元化的专业知识。每个团队成员都拥有专业知识和技能，可以全面了解学生的需求。这种专业知识的多样性，能够根据学生面临的具体挑战定制干预措施。（3）个性化干预。协作确保行为矫正策略是个性化的，以满足学生的独特需求。这种个性化的方法促进了矫正成功，减少问题行为的可能性。（4）一致性。通过组建团队，就更容易确保在不同环境（例如教室、家庭和社区）中一致实施行为干预计划。协作方法承认患有多种残疾的学生的行为问题是多方面的，通过不仅解决行为问题，还考虑根本原因和影响因素，最终为学生的整体健康提供全面支持。（5）数据驱动决策。团队成员共同收集和分析行为进展数据，这种数据驱动的方法可以不断调整干预措施，确保策略随着时间的推移保持有效。（6）技能发展。协作团队通常提供专业发展和学习的机会，团队成员可以分享最佳实践并互相学习，进一步提高他们矫正行为的技能。

三、团队协作矫正模式的实施

（一）综合评估

（1）综合评估的重要性。综合评估是多种残疾学生问题行为矫正过程中的基石，它是制定有效干预计划

的基础。重要性可以概括为：综合评估有助于挖掘问题行为的根本原因。对于患有多种残疾的学生来说，问题行为通常作为一种沟通手段，表达沮丧、不适或未满足的需求；患有多种残疾的学生不是完全相同的，综合评估使专业人员能够根据个人的需求专门定制行为干预计划（BIP），这能够分析特定学生问题行为的特定触发因素和功能；功能行为评估（FBA）发挥着关键作用，可以深入研究前因（触发行为的因素）和后果（强化或维持行为的因素）；综合评估建立了学生行为的基线，为衡量一段时间内的进步提供了参考点；评估结果让多学科团队了解学生当前的能力、挑战和需要关注的领域，知情决策可确保干预措施以证据为基础，解决最相关的问题，并最大限度地发挥成功的潜力。

（2）收集有关功能技能、沟通和适应性行为的数据。这些数据收集过程提供了有关学生日常功能的宝贵见解，并有助于制定量身定制的干预计划。具体而言：评估功能技能，涉及评估学生进行日常生活活动的的能力，例如穿衣、吃饭、梳洗和如厕。该评估确定了学生在独立尝试这些任务时可能遇到的任何挑战或障碍。了解功能限制可以揭示与自我护理相关的挫败感和问题行为的潜在来源；沟通评估，是对学生沟通技能的评估，包括言语、语言，以及增强和替代沟通设备或手语等替代沟通方法的使用。有助于识别可能导致学生沮丧或阻碍有效表达需求和愿望能力的沟通缺陷；适应性行为评估，检查学生在社交、日常生活技能和解决问题等方面的能力，评估学生适应环境和采取适合年龄行为的能力^[3]。

（二）个体化行为干预计划

（1）基于评估结果制定个性化行为干预计划（BIP）。这是解决多种残疾学生问题行为的关键一步，它以综合评估结果为基础，作为行为矫正的路线图。以下是具体内容：首先识别评估过程中查明的具体问题行为，这些行为以可衡量的术语进行定义，确保评估的清晰度和一致性；借鉴功能行为评估（FBA），BIP深入研究每个问题行为的功能或目的；还要识别问题行为之前的前因或触发因素，这可能包括某些情况、环境，或对学生的特定要求；BIP不是简单地解决问题行为，而是包括开发和传授替代的、适应性的行为，这些行为与问题行为具有相同的功能。例如，如果学生为了

逃避任务而采取攻击行为，替代行为可能包括适当请求休息；为行为改变制定可衡量且现实的目标，这些目标是具体的、可观察的，并且可以在规定的时间范围内实现。

(2) 解决问题行为和促进积极行为的策略。BIP的核心在于选择和实施策略来解决问题行为，同时促进积极行为。这些策略是根据学生的独特需求量量身定制的，通常包括：事前干预，侧重于改变问题行为发生之前的环境或条件，这可能涉及改变任务呈现方式、提供视觉支持，或使用通信系统来减少挫败感；与后果相关的策略，旨在强化积极行为并尽量减少问题行为，这包括对适当的行为使用积极的强化，例如奖励或表扬，同时避免无意中强化问题行为。对于有沟通困难的学生，功能性沟通训练（FCT）是一种常见策略，可以教学生用其他方式表达他们的需求和愿望；在某些情况下，制定危机干预计划是为了确保学生和其他人在发生严重问题行为时的安全，包括降级策略和安全措施^[4]。

（三）研究有效行为矫正策略

(1) 团队成员之间的协作规划和协调。这种协作方法可确保干预措施一致、信息灵通并根据学生的需求量身定制。具体包括：安排定期团队会议，讨论和审查个性化行为干预计划。这些会议汇集了所有相关专业人士，包括特殊教育教师、言语病理学家、行为分析师、家长和其他护理人员。在这些会议期间，团队成员分享见解、最新进展，以及与学生问题行为相关的担忧；有效的沟通至关重要，团队成员交换有关学生行为模式、触发因素，以及其情况或环境任何变化的信息，这种信息共享有助于确保矫正策略保持相关性，并适应学生不断变化的需求^[5]；协作规划涉及就采用的最佳策略达成共识。每个团队成员都提供他们的专业知识和观点，有助于全面了解学生的行为，要确保每个人都达成共识，并致力于所选择的干预措施；要明确定义团队成员在实施干预措施中的角色和责任，这可以避免混乱，并确保每个团队成员了解他们对行为矫正过程的贡献。例如，言语病理学家可能专注于沟通策略，而行为分析师则监督数据收集和分析；团队成员定期提供各自关注领域的最新信息，让团队了解所采用策略的整体有效性。例如，职业治疗师可能会报告感觉统合活动的进展。

(2) 监控进度并进行必要的调整。有效的问题行

为矫正是一个持续的过程，需要持续监控和调整策略。具体需要关注以下方面：跨环境系统地收集有关学生行为的数据，该数据包括有关问题行为与积极行为的频率、强度和持续时间等信息；行为分析师和其他专业人员分析收集的数据，以跟踪进度并确定趋势。需要评估干预措施是否会促进预期的行为改变，以及是否需要调整；团队定期召开审查会议，讨论进展情况并评估干预措施的有效性，这些会议提供了一个机会，可以针对修改或维护现有战略做出基于数据的决策；根据数据分析和团队成员的讨论，优化调整行为矫正策略，这可能涉及改进或改变干预措施，从而更好地满足学生的需求和目标；根据实际需要，审查和更新个性化BIP中设定的可衡量目标，可能包括增加目标的难度，或根据学生进步设定新的目标；还要注重家庭参与，家长在监测家庭和社区环境进展方面发挥着至关重要的作用。要鼓励他们向团队传达任何观察到的变化或挑战，以便及时调整干预措施。

结语

总之，在特殊教育学校中，解决多重残疾学生的行为问题时，团队协作的矫正方法至关重要。通过了解多重残疾对行为的影响、分配明确的角色以及促进团队成员之间的合作，能够为成功矫正奠定基础。综合评估、个性化BIP开发和矫正策略的实施，确保为每个学生提供量身定制的支持。持续的监控和调整保证了进展。最终，可以帮助这些学生克服挑战，最终促进他们在包容性教育环境中健康成长。

参考文献

- [1] 刘华强, 罗夏. 理情行为疗法对聋哑学生心理健康问题的个案介入研究[J]. 统计与管理, 2019(05): 20-22.
- [2] 李军, 和晓丽. 浅谈农村学校残疾少年的心理障碍及矫正对策[J]. 新课程, 2020(03): 33-34.
- [3] 郭晨曦. 中职学校肢体障碍学生随班就读情况调查研究[D]. 广西师范大学, 2019.
- [4] 肖进. 视障儿童自我意识与行为问题的关系研究[D]. 云南师范大学, 2020.
- [5] 和晓丽, 李军. 加强农村残疾少年心理健康教育的几点建议[J]. 新课程, 2019(03): 112.