

浅谈个别化教育计划对自闭症儿童作用

邢健

长春市九台区特殊教育学校

摘要: 随着自闭症的高发和义务教育的普及,自闭症儿童接受义务教育成为亟待解决的问题。我国在“十一五”及“十二五”教育发展规划中,明确提出要将发展自闭症教育作为重要议题。普通教育计划难以满足自闭症儿童多样化、复杂化的教育需求。对此,个别化教育理念逐渐兴起并受到重视。个别化教育强调以儿童为中心,充分尊重儿童个体差异,针对每个自闭症儿童的特点制定个性化的教育计划,旨在运用个别化教学引导儿童改善行为、提高交往能力、适应社会。本文对个别化教育与自闭症进行理论概述,分析自闭症儿童的症状与发病特点,探究个别化教育计划对自闭症儿童作用。

关键词: 个别化教育计划; 自闭症儿童; 作用

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6261.2025.03.010

引言

自闭症,作为一种复杂的神经发展性障碍,近年来在全球范围内逐渐受到社会各界的广泛关注。随着医学、心理学及教育学等多领域研究的深入,人们对自闭症的理解逐渐加深,特别是在教育领域,个别化教育计划的引入,为自闭症儿童提供了更加精准、有效的支持体系。信息传播渠道拓宽,公众意识逐渐提高,自闭症不再是一个陌生而遥远的名词。自闭症谱系障碍作为一种广泛发育障碍的特殊类型,其患病率在全球范围内呈逐年上升趋势。根据当前国际普遍引用的标准,每166名儿童中就有一名患自闭症。基于此数据推算,中国自闭症儿童数量约为164万人。这一庞大的群体及其日益凸显的社会问题,使得自闭症儿童的教育与康复成为了全社会广泛关注的焦点。

一、个别化教育与自闭症的理论概述

(一) 个别化教育

个别化教育是在充分尊重儿童个体差异的基础上,进行系统的教育设计、安排,变以教材、教师为中心的教育为以儿童为中心、真切关照每个儿童潜能开发、个性发展的教育以求最大程度实现每个儿童的个性化发展。它不仅是特殊教育的重要原则,也广泛应用于普通教育领域,以更好地满足儿童的多样化需求。个别化教育的主要特点细化为三个方面。

第一方面,单一化特点(针对性与个性化)。由于每个儿童的个体差异极大,学习风格、兴趣、能力及面临的挑战各不相同,因此实现教育康复或全面发展的目标也各不相同。个别化教育最显著的特点就是其单一化或个性化,教师需要深入了解每位儿童的具体情况,包

括儿童的学习偏好、能力水平、兴趣爱好以及特殊需求等,并据此为每位儿童量身定制个别化教育计划,保障教育的针对性和有效性,能够最大限度地满足每位儿童的独特需求,促进其个性化发展。第二方面,结构化特点(立体化与层次性)。个别化教育的另一个重要特点是其结构化或立体化,体现出教育过程不是单一的、平面的,而是多维度的、层次分明的。儿童在接受不同内容的教育时,会根据自身的学习进度和能力水平被安排在不同的学习平台上或阶段中。对此,教师系统地规划教学内容和进度,为儿童提供了清晰的学习路径和目标,促进儿童在各个学习领域得到均衡而深入的发展。第三方面,多样化特点(教育手段与方法的灵活性)。每个儿童的学习方式和接受能力都有所不同,教师需要运用多种教学策略和资源来激发儿童的学习兴趣和积极性。例如,采用游戏化学习、项目式学习、合作学习等不同的教学方法,以满足不同儿童的学习需求。在此过程中,关注儿童的学习反馈和变化,及时调整教学策略和方法,确保教育的有效性和针对性。

(二) 自闭症

自闭症是一种广泛性发育障碍疾病,其核心症状包括社会交往障碍、语言沟通障碍、兴趣范围狭窄以及行为方式刻板等。根据症状的不同,自闭症可以分为多种类型,如典型自闭症、童年自闭症、阿斯伯格综合征和高功能自闭症等。自闭症一般在3岁前开始显现症状,如几乎不主动发起社交,由于社交形式奇特,其行为模式独特且刻板,同时孤独症患者会表现出对他人情绪和想法理解困难、不懂社交规则等现象。此外,70%的患者可能存在一种或多种共病的精神障碍。

二、自闭症儿童的症状与发病特点

（一）社交障碍

自闭症患者在婴儿期就可能表现出回避目光接触，对人的声音缺乏兴趣和反应，没有期待被抱起的姿势。在幼儿期及以后，仍可能避免与他人的眼神交流，显得冷漠和疏远。自闭症儿童对父母和亲人缺乏依恋感，不愿意与人贴近或拥抱，不喜欢与同龄儿童一起玩耍或互动，难以建立伙伴关系，也不会分享快乐或寻求安慰。与他人相处时，在理解和识别他人的情绪、意图和想法方面存在困难，不理解或无法遵循社会交往的规则和习俗，如轮流说话、等待、分享等，在社交中显得笨拙和不合时宜，加剧了社交困难。

（二）语言障碍

大多数自闭症儿童在语言发展上明显滞后于同龄儿童。他们可能在两岁或更晚时才开始说话，或者即使开始说话，其语言能力也远远低于正常水平。交流时，难以理解复杂的语言指令或对话内容，即使是简单的语言交流也可能对他们造成困扰。语言表现出语法结构错误、人称代词混用、语调语速异常等特点。部分儿童可能只能使用有限的词汇和短语进行交流，且这些词汇和短语的使用往往缺乏连贯性和逻辑性。一些自闭症儿童为极快融入群体，模仿他人的话语，但这种模仿缺乏实际意义，仅仅是机械地重复他人的话，无法进行有效的对话。此外，部分自闭症儿童更倾向于使用非语言的方式（如手势、表情或身体语言）来表达自己的意愿，显得不自然和难以理解。

（三）兴趣狭窄

与同龄儿童相比，自闭症儿童的兴趣范围通常较为狭窄，表现为对大多数儿童喜欢的游戏、玩具和活动都不感兴趣，而更倾向于沉浸在自己的兴趣世界中。当自闭症儿童对某些特定的事物或活动表现出异常强烈的兴趣时，如旋转的物体、排列整齐的物品或特定的动画片等，在兴趣的驱使下，自闭症儿童会花费大量时间和精力在这些事物上，而对其他更广泛的生活经验则缺乏兴趣。正是如此，由于自闭症儿童对事物的兴趣过于狭窄和刻板，他们难以适应环境的变化或接受新的事物，自闭症儿童在面对新的社交场合、学习任务或生活环境时表现出不适应或抗拒的态度。

（四）感知异常

自闭症儿童在感知觉方面常常表现出异常，涉及视

觉、听觉、触觉、味觉、嗅觉等多个方面。视觉异常，自闭症儿童可能对某些视觉刺激有特殊的喜好，长时间凝视或斜视某个方向、物体，而对周围发生的事物视而不见。对光线、色彩等视觉元素有特殊的感知方式，例如对色彩敏感或在绘画方面表现出优势。听觉异常，部分自闭症儿童可能对某些正常声音特别敏感，如汽车发动的声音、嘈杂的环境声等，一旦听到这些声音就可能尖叫、啼哭、躲避或发脾气。触觉异常，自闭症儿童有触觉敏感的现象，例如不喜欢洗澡、梳头、剪头发等，或者只喜欢穿某种质地的衣服，换了其他质地的衣服就会哭闹。味觉和嗅觉异常，自闭症儿童的味觉和嗅觉可能与常人不同，对某些食物的味道或气味产生特殊反应，进而导致不良的饮食习惯，偏食、挑食现象严重，有的只愿意吃少数几种食物，而对其他食物则不感兴趣。

（五）情绪问题

自闭症儿童由于自身性格原因或沟通困难而出现情绪不稳定的情况，如容易暴躁、易怒，伴有哭闹不止的现象。在面对新环境、新任务或社交场合时，表现出焦虑的症状，如紧张不安、心慌意乱等，甚至出现幻觉或妄想等症状。

自闭症儿童存在社交能力下降和与他人的沟通困难，容易出现自卑的心理，抑郁、沮丧、冷漠等其他情绪问题。立足教学经验可知，情绪问题大多与儿童的生活环境、家庭关系、教育方式等多种因素有关。

三、个别化教育计划对自闭症儿童作用

（一）提升认知能力

个性化教学是个别化教育的核心。针对自闭症儿童的个体差异，如学习风格、兴趣偏好及认知特点，制定个性化的教学计划，使得教学内容和难度与儿童的实际能力相匹配，注意力不集中是自闭症儿童的常见问题之一。教师依据自身对儿童的了解，选择儿童喜欢的物品当作标志物，开展专门注意力训练项目，如视觉追踪、听觉辨别等，帮助儿童提高注意力的稳定性和持久性。

对于概念理解、逻辑推理等认知特定障碍，在集体活动中贯彻、实施个别化教育。关注教学目标的分层、材料的分层、环节安排的兼顾性、组织形式的多样性来体现，实施的前提是在不影响全班教学的情况下，兼顾到自闭症儿童的需要，正视和研究他们与正常儿童之间的差异，在此基础上安排活动。充分利用一日活动的各个环节来培养自闭症儿童的认知能力等。在集体游戏、

课间活动、午餐时间等环节中，个别化教育计划注重为自闭症儿童创造与同伴互动的机会，通过角色扮演、团队合作等活动，教授他们基本的社交规则和技巧，如轮流、等待、分享等，逐步提高他们的社交能力。同时，鼓励在日常交流中积极使用语言，无论是师生对话、同伴交流还是家庭互动，都视为语言训练的重要场景。不同场合采用提问、回答、讲故事、唱歌等方式，激发儿童的语言表达欲望，提高语言理解能力和表达能力。此外，一日活动中的各种感官刺激，如视觉、听觉、触觉等，为自闭症儿童的感知觉训练提供了丰富的素材。教师利用这些资源，设计专门的感知觉训练活动，如颜色识别、声音分辨、触觉体验等。在手工制作、绘画、拼图等活动中，培养自闭症儿童的精细动作技能，如手眼协调、手指灵活性等，促进大脑的发育和认知功能的提升。

（二）促进社交发展

个别化教育计划首先关注于提升自闭症儿童的社交意识，即让他们意识到与他人互动的重要性和乐趣。教师组织设计情境模拟、角色扮演等活动，安排专门的训练，教授儿童如何通过眼神交流、微笑、点头等方式来表达自己的意愿和情感，让儿童在安全的环境中逐渐认识到社交行为的意义，激发他们参与社交活动的兴趣和动机。在此基础上，系统地教授自闭症儿童各种社交技能，包括如何发起对话、维持话题、轮流发言、分享资源、表达感谢和道歉等。观察儿童的学习状态，进行反复练习和实践，面对儿童出现烦躁心理，教师进行乐趣引导，在实际生活中灵活运用技能，逐渐提高他们的社交适应能力。

自闭症儿童在情感理解与表达方面也存在障碍。对此，为引导儿童建立更深层次的社交联系，增强情感共鸣和共情能力。教师借助信息技术，进行情感识别训练，适时讲述情感故事，并分享自身的情感，帮助儿童感受并理解他人的情绪状态，儿童进行表达，表达自己的情感。为了促进自闭症儿童有效融入集体生活，定期安排他们参与各种小组活动和游戏。儿童参与活动时发现，自闭症儿童往往因为害怕失败或尴尬而回避社交场合。教师作为引导者需要注意这一情况，开展活动时，当儿童达到活动要求时，给予鼓励，并逐步增加社交挑战的难度和复杂性，帮助儿童建立自信心和勇气，使其意识到社交并没有想象中的可怕，减少对社交的回避行为。

（三）增强自理能力

针对自闭症儿童的实际状况，教师与家长及专业团队共同设定明确、可衡量的发展目标。目标关注学术成就，更侧重于日常生活自理能力的提升，如穿衣、洗漱、整理个人物品等。明确的目标为干预过程提供了方向。在日常生活中融入自理技能教学，如穿衣、脱衣、整理床铺、使用餐具等基本生活技能，在教师的引导下耐心进行重复练习和适时引导，帮助自闭症儿童逐渐掌握基本的生活技能，减少对他人帮助的依赖。良好的个人卫生习惯是保持健康的基础。教师首先给予儿童自主动手的机会，面对儿童的错误方式，带领儿童学习正确的洗手、刷牙、洗脸、梳头等方法，以及保持身体清洁和衣物整洁，加深儿童对于个人卫生保持的印象与记忆。对于自闭症儿童而言，形成良好的卫生习惯难度较大。在个别化教育计划的指导下，学校和家庭为孩子营造这样的环境，包括固定的日程安排、明确的规则界限、视觉提示系统等，减少儿童的焦虑感，提高儿童参与日常活动的意愿和能力，进而促进自理能力的发展。

个别化教育计划的成功实施离不开家长的积极参与和持续反馈。家长是儿童日常生活中最重要的支持者，他们的参与能够确保教育策略在家中得到延续和强化。同时，家长的反馈为专业团队提供了宝贵的信息，帮助调整和优化个别化教育计划，致力于跟随儿童的成长满足儿童的需求，促进其全面发展。

结语

综上所述，个别化教育计划是特殊教育的基石，对各个主体都具有重要的作用，对自闭症儿童来说亦然。将个别化教育应用于特殊教育教育教学中，帮助不同层次的自闭症儿童解决不同层面的问题，挖掘出他们的最大潜能，进而逐渐融入社会集体中。经过实践可知，自闭症儿童的个别化教育是一项十分艰巨和复杂的社会工程，它需要学校、家庭和社会要一起努力密切合作，让更多的自闭症儿童走出自我封闭的世界，快乐的生活、学习。

参考文献

- [1] 程沐青. 幼儿园特殊需要幼儿个别化教育计划的制订与实施 [J]. 福建教育, 2023 (51): 43-45.
- [2] 刘佳男, 于松梅. 自闭症儿童个别化教育计划拟定和实施的问题探析 [J]. 绥化学院学报, 2017, 37 (01): 70-73.