

言语康复训练在赣州市融合教育教学的应用研究

肖光曾

赣州市特殊教育学校

摘要:在国家新一轮课程改革的大背景下,人的全面发展成为教育的核心目标。在融合教育领域,这一宗旨要求我们将素养导向的课程理念融入每个学科的教育教学中。通过在赣州市中小学特殊教育需要学生中开展调研,发现60%的孩子因言语障碍制约教学效果。针对这一问题,本文探讨了将言语康复有效地融入教育教学中的策略。研究表明,对于有言语障碍的特殊教育需要学生而言,有效的言语康复不仅能帮助他们改善语言能力,还能提升教育教学质量,增强他们的社交技巧,帮助他们更好地融入社会。

关键词:言语康复;特殊教育需要学生;教育教学

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-6288.2024.10.041

引言

当前,国家新一轮课程改革以立德树人根本任务为指引,探索课程内容的整合性和结构化,强调以学生的全面发展为目标。特别是在融合教育领域,教育部联合七部门先后印发了《第一期特殊教育提升计划(2014—2016年)》和《第二期特殊教育提升计划(2017—2020年)》,其中明确提出:“特殊教育的基本原则要以普通学校随班就读为主体、以特殊教育学校为骨干、以送教上门和远程教育为补充,全面推进融合教育。”

同时教育部印发的《关于加强残疾儿童少年义务教育阶段随班就读工作的指导意见》指出,要“注重课程教学调适。普通学校要根据国家普通中小学课程方案、课程标准和统一教材要求,充分尊重和遵循残疾学生的身心特点和学习规律,结合每位残疾学生残疾类别和程度的实际情况,合理调整课程教学内容,科学转化教学方式,不断提高对随班就读残疾学生教育的适宜性和有效性。”这些方针政策就要求我们教师应进一步顺应新一轮课改的新观念,系统落实特殊教育需要学生的个性化需求。经在赣州市中小学特殊教育需要学生中抽样调查,发现言语障碍是作为影响他们学习和社会融入的主要障碍之一,其康复训练的重要性不言而喻。

通过对已有文献的梳理发现,国内外关于言语康复在特殊教育应用的研究已有一定基础,但如何将言语康复策略有效应用于融合教育日常教学研究相对较少且零散,因此本文尝试结合工作实际分析探讨在赣州市中小学教学中言语障碍学生的康复策略,并提出相关教育建议。

一、特殊教育需要学生的言语障碍及特点

(一) 言语的定义

言语的产生是一个复杂而精细的过程,它依赖于中枢神经系统对呼吸系统、发声系统及构音系统的精准控

制。每一个系统都在言语产生中扮演着不可或缺的角色。呼吸系统是言语产生的动力源,发声系统是言语产生的振动源,而沟通系统的结构和功能的完整性则保证最终产生有意义的语言。^[1]

(二) 言语障碍原因

通过在赣州市中小学校学生采用问卷调查、访谈和观察等方法进行实地调研,收集到大量特殊教育需要儿童的言语障碍情况数据。通过论证这些言语障碍产生的原因可以归结为器质性和功能性两大类因素。器质性因素主要涉及身体上的病变,如呼吸系统、发声系统或构音系统的结构异常或损失,这些都可能影响发音器官的功能异常,进而引发言语障碍。而功能性因素则更多地与个体的生理状况、心理状况或环境因素有关。例如,一些学生可能因为紧张、焦虑或恐惧等心理因素而导致言语不流畅或发音困难;还有一些学生可能因为缺乏言语训练或语言环境不良而出现言语障碍。针对这些不同的原因,我们需要采取有针对性的干预措施来帮助有特殊教育需要学生克服言语障碍。

(三) 言语障碍的特点

在调研中发现,这类学生障碍类型主要是听力障碍、智力障碍、孤独症、脑瘫等。这些障碍不仅影响了他们的身体健康,更对其语言能力、学习能力、沟通与交往和情感发展等造成了严重影响,具体如下。

听力障碍的学生由于听觉感知受限,难以充分接收和理解语言信息,导致他们在表达上存在明显困难,无法准确地发音,言语水平普遍低于同龄儿童。

智力障碍的学生在认知处理、记忆、注意力和逻辑思维等方面存在困难,这些因素往往制约其语言发展速度和使用语言的复杂性,影响其日常交流和课堂学习。

孤独症学生的情况则更为复杂。他们普遍存在社交障碍,具有重复和刻板的行为,语言理解和表达上存在

困难,无法与他人建立正常的沟通关系,导致其具有不同程度的语言发展迟缓。

脑瘫学生则可能由于口腔肌肉控制不良或神经系统损伤,导致其构音障碍,发音不清晰,音调和节奏难以控制,也会引发其自卑和社交焦虑等心理问题。

还有的学生也存在构音障碍、语言发育迟缓、口吃、社交互动限制等特点,导致其语言和言语水平普遍低于或接近同龄学生平均发展水平,影响学生在课堂上的参与度,进而影响学业成绩和认知发展。

总的来说,如这类学生不接受适宜的干预,他们的言语状况将不会得到改善,甚至趋于恶化,影响其课堂学习效果,为了避免发生此类现象,对于特殊教育需要学生的言语障碍,应尽早进行专业的评估与治疗,以帮助他们更好地发展言语能力,提高生活质量。

二、特殊教育需要学生的言语康复训练的现状和问题

(一) 言语康复训练的现状

在赣州市中小学校里,特殊教育需要学生往往存在听力障碍、智力障碍、孤独症、脑瘫等多种问题,为了让他们更好地适应课堂教学,言语康复训练是一个至关重要的环节。由于他们的言语和沟通能力普遍受到影响,更需要得到专业的指导和帮助。

目前,赣州市中小学在特殊教育课堂教学中对言语康复训练的重视程度逐渐提高。特殊教育学校配备了专业的言语治疗师或特殊教育教师,而5人以上的特殊教育需要学生的普通学校也会配备专职或兼职的资源教师,他们具备相关的专业知识和技能,能够根据学生的具体情况制定个别化教育计划。同时,学校也配备了必要的教学资源,如教具、学具、康复教育平台、图书音像资料等,以支持言语康复训练的实施。

对于特殊教育需要学生的言语康复的介入方式主要分为一对一的个别化训练、团体训练和班级教学等。教师主要通过行为改变技术,情境教学法、发音训练技术、交流辅助系统应用技术等方式融入学科教学和个别化训练中,如发音训练、口语表达训练、听力理解训练等多个方面,旨在循序渐进地改善特殊教育需要学生的习惯性沟通行为,增进其语言理解能力、感知觉和运动能力等功能的提升。

在日常的教学过程中,教师会采用多种教学方法和策略,以适应不同学生的教育需求。例如,通过使用视觉辅助工具、游戏化教学、角色扮演等方式,激发学生的学习兴趣,提高他们的沟通动机,从而改善他们的沟通与交往能力。同时,教师也会注重与家长的沟通和合作,

共同关注孩子的言语康复发展,提供必要的家庭指导和支持。

(二) 言语康复训练的问题

然而,尽管赣州市中小学在融合教育课堂教学中对言语康复训练有所重视,但仍然存在一些挑战。

1. 言语康复训练校内支持不够

当前学校普遍认识到言语康复的重要性,但由于学校资源有限,无法提供充足的言语康复训练服务,难以满足特殊需要儿童日益增长的需求。

2. 言语康复课程设置效度不够

即便一些学校聘有专业言语治疗师,但言语康复的课程频率和持续时间不够。这些课程通常作为教育的一部分而附加到学生的日常课程中,而不是完全地与教学活动融合。由于言语康复的周期性长,需要每日开展训练,这种附加方式对于康复成效也受到限制。

3. 言语康复教师专业水平不够

部分教师虽然接受了相关的培训,但在实际教学中,因特殊教育需要学生差异较大,障碍类型和程度各不相同,言语康复训练的难度和复杂性也较高。例如对于如何开展精准化的言语评估、康复以及学科融合,针对特需儿童现有能力制定适宜的个别化服务计划和沟通辅助技术的设计与应用等方面需要教师具备更高的专业素养和技能水平,较难有效地融入日常教学中,康复成效较缓慢。

4. 言语康复家校合作力度不够

家庭参与度的不足也是一个不容忽视的问题。部分家长对于言语康复训练的重要性认识可能不够,大多存在因工作忙碌而无法给予孩子在家中持续康复训练的支持和监督。家校之间有时缺乏有效沟通和合作,影响了言语康复训练的整体效果。

三、特殊教育需要学生的言语康复训练在教学中的策略

(一) 加强学校资源建设,提升支持力度

通过区域特殊教育资源中心、残联、教育、卫生和社会服务等部门合作,共同为特殊需要儿童提供全面的教育和支持服务。同时利用现有的教育资源,包括特殊教育学校和普通学校,开展言语康复服务,增加专业师资,完善设施设备,优化教学方法,加强家校合作,营造良好氛围,提高宣传意识,创设包容环境,加大教育资源整合力度,为言语康复训练的实施提供有力保障,帮助言语障碍学生更好地适应学习环境,助力他们更好地融入社会,实现学生的全面发展。

(二) 加强学科融合建设,提升康复成效

言语康复与学科融合是一个涉及多学科合作的过程,

学校需要为学生提供一个多元、综合且高效的言语康复环境，旨在将语言和沟通技能的教学融入学校的课程设置中，促进特殊教育需要学生的整体学习和发展，全面提升学生言语康复成效。例如创设支持系统，创建团队，建立评估机制，制定个别化教育计划，为每个学生设置个性化的学习和康复目标，调整课程内容，融入相关训练，定期评估和反馈，调整教学方法和康复策略等。具体实施策略如下：

1. 创设支持环境

各学科教师在执教中应整合教学资源，实施差异化教学策略，创建支持性的课堂环境，鼓励有特殊需要的学生与其他学生一起参与活动，促进他们的社会交往和语言发展。在教学中应运用视觉、听觉、触觉等多感官教学方法，也可适时融入舌感觉运动技术、口唇感觉运动技术、呼吸训练技术等言语治疗技术并结合日常生活实践，帮助学生更好地理解 and 掌握语言。

2. 融入辅助技术

根据学生的具体需求和能力，可使用适合他们的辅助技术，例如语音合成器、沟通板、图卡、词汇板等交流辅助设备，增强言语康复和学科学习的融合，帮助学生在言语表达上取得进步；同时也可利用多媒体资源，如图片、视频、音频等，丰富教学内容，提高学生的学习兴趣，这些资源可以帮助学生更好地理解语言信息，提高他们的语言理解能力；也可以加强与其他学科教学合作，共同探讨如何将辅助技术融入教学，实现资源共享，提高教学质量。例如，与信息技术学科教师合作，开发适合言语康复学生的软件 and 应用程序。

3. 创新教学方法

结合各学科的特点，创新言语康复教学方法，在教学中可运用游戏化的方法、情境教学法等，结合辅助技术，通过创设情境，如将言语康复训练融入生活情景、语言描述情景和音乐渲染情景等真实情景中，加强与实际生活场景的联系，让学生在真实环境中进行言语健康训练，提高训练效果。同时也可以利用虚拟现实技术，让学生在一个沉浸式的环境中进行语言学习，或是可以通过角色扮演和情景模拟，组织小组讨论和互动等，提高儿童对环境的感知和关注，增强社交沟通能力，从而促进学生的语言沟通。

4. 强化课后辅助

课后辅助教学同样至关重要。课后是巩固和拓展课堂知识的关键时期，也是言语康复训练的重要补充。学校可与言语治疗师、心理学家等专业人员合作，提供综合性的支持和服务。教师可以利用课后时间为学生提供一对一的辅导，针对学生的个别问题进行深入解答和指

导，制定个性化的言语康复计划，专注于提升学生在特定领域的言语能力，如发音、语调、词汇等。

5. 持续监测改进

教学中的言语康复训练还需要注重反馈与调整，定期评估学生的言语康复进度，及时记录学生的进步和问题，根据学生的反应和进展适时调整教学方法、节奏和教学计划，识别并应对可能出现的挑战，如学生的动机下降、非预期行为出现等，同时适时给予学生积极的反馈，鼓励他们在言语康复过程中取得的每一点进步，并定期向学生和家长提供反馈，以最大限度地发挥课堂教学的作用，为进一步优化训练方案提供依据，确保康复训练的连续性和有效性。

（三）加强师资培训建设，提升专业素养

为了提高赣州市中小学融合教育教学中言语康复训练的效果和质量，需要进一步加强教师培训投入，制定全面的师资培训计划，通过定期组织培训和学习，鼓励和支持教师参与跨学科培训，加强教师专业技能培训和培训效果评估，从而促进教师能够更好地掌握言语康复的专业知识和技能，从而更有效地支持学生的发展，丰富教育资源。

（四）加强家校共育建设，提升育人效果

要强化家校合作，鼓励家长了解言语康复的重要性，与家长保持良好的沟通，并提供相应的资源和支持，可以设计一些定制化的家庭作业和练习活动，结合线上资源和技术手段，如利用网络平台对学生进行远程辅导、发布教学视频和资料等，对家长进行指导和培训，或是定期举办研讨会和工作坊，使其了解如何在家庭中有效支持孩子的言语康复训练，让其成为康复过程的积极参与者，增强家庭环境的康复功能，让学生在家长的协助下进一步巩固课堂所学内容。

四、研究结论

本研究针对赣州市中小学特殊教育需要学生的言语障碍情况进行了深入调研，发现言语障碍对他们的学习和社会融入造成了严重影响。通过科学的教学方法和策略，结合专业师资和教育资源，可以有效提升特殊教育需要学生的语言能力、学习能力和社交技巧，帮助他们更好地融入社会。未来的工作将进一步加强家校合作，资源建设，继续探索创新言语康复方法，增强跨学科合作力度，持续改进教学实践，为特殊教育需要学生提供更好的言语康复训练服务。

参考文献

[1] 丁勇. 特殊教育教育评估 [M]. 2015.1 (2022.7 重印). 南京: 南京师范大学出版社, 2022: 171.