

静待花开——“慢”教育赢未来计划调研报告

陈昕宜 陈婉莹 杜冠希 张敬烨 梁英权 陈志浩 陈冰滢 陈俊廷

(东莞理工学院城市学院 广东 东莞 523419)

[摘要]孩子是家庭的希望,家庭是构成社会的细胞,和谐家庭是构成和谐社会的基础。对一个家庭而言,治疗“慢”小孩意味着要不断投入金钱和精力。但在当今社会嫌少人会去关注这一群体,导致这一群体缺失了早期教育。因此,关注“慢”小孩的教育问题,对于构建和谐家庭,甚至是构建和谐社会具有一定的意义。本文将具体分析“慢”小孩在当今社会背景下的教育问题与解决方式,并进行归纳、整理以及总结,积极寻找“慢”小孩群体在社会关注度较低的情况下应该的早期教育。

[关键词]“慢”小孩;教育现状;发展策略

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6261.2021.06.138

一、引言

“慢”小孩,一般是指那些注意力不集中、做事慢、发呆的孩子。但它其实还代指社会中因脑部的损伤存在不同程度的发育障碍,还需要长期治疗的孩童群体。经过调查发现社会生活中鲜少有人知道“慢小孩”的另一层定义,也鲜少有人关注到“慢小孩”这一群体。根据东莞市展能社会服务中心提供的数据指出,在东莞市第八人民医院儿童医院开展康复治疗“慢”小孩每年的数量都非常多,治疗的儿童都需要较长的恢复时间,而家长也需要陪伴儿童定时往返医院接受治疗。根据调查了解到,许多“慢小孩”无法正常就读早教机构、身体各机能较弱以及特殊教育机构缺失等多种因素让很多“慢”小孩难以跟正常儿童一样接受儿童早期的启蒙教育。这对“慢”小孩的身心成长和全面发展影响甚多,比如社会接受度较低、自信心的缺失和自主独立能力弱等。

“静待花开”计划旨在让“慢”孩子得到早期教育的知识,改变“慢”小孩的早期教育缺失的困局,弥补了传统医学仅注重生理方面的不足之处,实现“慢”小孩“身心社”的全人康复成长。

二、慢小孩教育市场现状分析

根据调查显示,在病程前期的发现和诊断上,对于“慢”小孩的认知许多父母存在着知识盲区。1岁前被鉴定为有脑力障碍的占36%;在康复治疗阶段,1岁左右开始进行治疗的占25%,其中不持续性地治疗五年左右占19.2%。治疗费用方面,家庭单独支出医疗费用的比例为84.6%,有约50%的家庭医疗支出高达家庭收支50%到80%,几乎倾尽了一个家庭所有的收入。

经调查和研究发现,由国家专项拨款的医疗救助费用远远无法达到“慢”小孩开展康复治疗的医疗费用,70%以上家庭不愿承担这笔费用,也没有经济能力支付超额的费用。另外,社会各界的经济支持十分有限,“慢”小孩们的恢复训练受到了许多掣肘。

在知识文化方面,不到一半的家长会定期为“慢”小孩进行文化知识的教育,有进行教育但是无规律教学的占27%,其余的则为偶尔进行教育甚至不进行教育。家庭前期的启蒙

教育包括有语言的表达训练、生活自理技能的训练以及认知教育(认字和简易数学)。一部分家长认为家庭早期教育效果明显,效果一般的达到半数,极少数认为是效果不明显,不能达到预期,认为孩子教育困难程度较大的占17.7%;家长认为自己具备相关教育水平的占13%,知识储备难以开展家庭教育的占33.3%。早期的教育阶段,有关“慢”小孩的教学指导是绝大部分家庭迫切需要的。

而学校教育这一部分,极少数的孩子在幼儿园就读过,很大一部分没办法就读。其中半数以上是因为幼儿园不接收“慢”小孩这一群体,23%需要开展康复治疗和恢复训练,还有少数未就读的孩子,在校受到歧视,不能获得正常的照顾是家长所顾虑的。

“慢”小孩的康复治疗、恢复训练以及教育主要归家庭负责,家庭以外的支持和帮助十分局限。仅有少数家长了解、接触到“慢小孩”抢救性治疗项目,有一些是首次获得抢救性治疗项目的救助,半数以上的“慢小孩”家庭没有获得过社会福利机构的经济支持和救助。所以近几年来我国针对“问题”儿童的康复治疗研究机构与研究队伍在数量上明显增多,特别是研究队伍不断壮大,除了医学领域还涉及了生理学、心理学等领域,一些社会工作者与具有专业能力的志愿者也成了队伍的主要力量。但还是缺乏了以下两个重要问题:

(一)教育特殊性问题

“慢小孩”在受教育方面无法做到和正常同龄儿童一样,因为他们在心理和智力上比正常儿童相比发育较慢,而他们也不同于聋哑儿童,视障儿童等,聋哑儿童和视障儿童有对应的教育方式,因此“慢小孩”在教育上可以说是最特殊的一个群体,帮助他们学习一些简单的文化知识、培养他们一些兴趣爱好是我们目前需要帮他们解决的问题。

(二)教育创新性问题

根据我们的调查,虽然目前中国在为“慢小孩”教育服务的企业或者是组织逐渐增多,但特殊教育学校在中国覆盖率还是较低,教育软硬件设施水平也较为低下。然而每年新生儿中1.5%-5%的脑瘫发生率,加上这么多年来积累的基数

来看,对“慢小孩”教育的创新性计划犹如雪中送炭。

三、发展策略探析

(一) 微剧场

“微剧场”活动主要在东莞市第八人民医院开展。这个活动主要是以志愿者作为主体在专业老师的指导下开展。专业的老师会在表演开始前准备好需要用上的故事道具搭配上会发光的剧场箱再加以“声”临其境的现场配音。这旨在分散正在治疗的慢小孩们对疼痛的注意力,也为枯燥无味的治疗时光带来一丝不一样的色彩。经过专业老师培训的志愿者们带着“微剧场”来到了治疗室。在此之前家长为了安抚正在治疗的孩子的焦躁不安,大多数的家长都使用上了手机等电子产品。但在“微剧场”表演的时候,孩子们都将眼睛移向了剧场箱中。表演完毕,志愿者们将事前制作的道具和孩子们玩触觉游戏。志愿者在和家长的交谈中得知家长的心理压力比较大,由于治疗效果不显著治疗过程漫长加上患儿日常生活无法治理。家长的心理压力除了看着自己的孩子忍受病痛的折磨外还有父母其中一方必须陪同患儿看病问诊导致无法在社会工作从而导致家庭地位不平衡的心理问题。我们在关注患儿的身体和心理情况的时候也不能忽略家长的心理问题。

(二) 图书馆伴读

伴读活动是东莞市第八人民医院的常规活动之一,活动内容主要是利用已有资源陪伴慢小孩进行图书阅读和游戏。活动开展前在社工的引导下,志愿者需要做好消杀等准备工作,随后在不同的地点,例如治疗室,图书馆等地方开展活动。过程中志愿者需要注意服务细节以及活动方式,不同的玩具要合理分配,如动作玩具、声乐玩具、触觉玩具以及其他玩具,选择恰当的类型给予慢小孩;而阅读图书则需要志愿者运用语言技巧,注意感情表达和组织语言,要热情投入,浅显易懂。同时活动过程中,可以引导孩子自主进行挑选玩具,决定玩法,互相沟通交流,锻炼慢小孩的能力。

伴读活动的开展,一定程度上能够为慢小孩的治疗起到辅助作用。通过玩具和图书,慢小孩的注意力得到转移,从而可以暂时忘却生理的不适感,精神得到放松,让治疗过程更加顺利;而志愿者与家长进行适当、得体的交谈,也能让家长抒发心情,缓解压力,更好地陪伴慢小孩进行康复治疗。

通过开展活动,我们能够更好地关注到慢小孩家庭这一群体,针对他们所遇到的各方面问题,我们也呼吁社会各界给予更多的关爱与包容,给予更多的支持与鼓励。

(三) “慢画家”

“慢画家”活动主要在东莞市第八人民医院社工部在门诊一楼儿童活动区开展。活动主要是以专业绘画的老师作为主体志愿者们在旁协助下进行美术教学。每个慢小孩的动

手能力和对色彩的认知都有不同程度的欠缺,通过绘画对慢小孩的动作和认知成长都有着十分重要的意义,不仅能让慢小孩在绘画过程中体验乐趣,而且长期参与对孩子的认知、动手能力、独立性、沟通合作能力等都会产生积极的影响,为孩子们康复治疗起到积极的效果。课程在老师的讲解示范下,小朋友们对于颜色,对于画画展现了浓厚的兴趣,跃跃欲试。绘画过程中,志愿者们细心引导小朋友辨识颜色与绘图工具,尝试着与他们交流喜欢的颜色。志愿者们帮助小朋友一笔一划的帮助他们进行创作。在小朋友极具创意的构思下,一幅幅色彩艳丽、充满春天气息的图画呈现在大家眼前。尽管显得稚嫩和杂乱,但无一不是孩子们内心纯真世界的表达。他们在志愿者的带领下,与父母一同分享了这一刻的喜悦。“慢画家”活动每周开展一次,课程通常开展90分钟,通过绘画课堂的活动增强小朋友对绘画的兴趣,同时提升慢小孩的认知、集体适应性、沟通合作、动手能力、专注力和独立能力等。

四、总结

慢小孩,就像是含苞待放的花,或许很多人还不了解这个群体,但通过我们的项目,我们把“慢”小孩这个群体带进了更多人的视野,不仅能够让大家关心帮助他们还能让大家关注这类疾病,及时地去发现,去治疗。

该项目旨在构建良好的社会环境,呼吁社会人士了解、关心并帮助“慢”小孩进行康复治疗。我们需要借助网络平台宣传开展“慢”小孩康复救助工作,让这一团体受到更多人的关注。鼓励社会各界人士促成关爱“慢”小孩康复教育的良好氛围,共同为解决“慢”小孩教育工作的障碍出谋划策,提供合适的方案。全社会伸以援手,奉献一份爱心。在帮助“慢”小孩战胜病魔的同时,我们要投入更多的目光到他们的技能康复、心理康复、学业康复等方面,为他们日后能够平等、公平地投身到社会工作、家庭生活、学校学习,为他们健康快乐的成长而贡献我们的力量。

参考文献

[1] 边经陶, 罗冬生. 课案启示ABC[J]. 小学教学研究. 2003(07).

[2] 黄颖. “1+3+X”: 让教师永远保持成长的姿态[J]. 教育家. 2017(40).

作者简介:

陈昕宜, 女, 汉族, 2000年4月1日, 广东梅州, 大学本科, 汉语言文学。

指导老师:

陈俊廷, 男, 汉, 1990年10月, 广东东莞, 硕士研究生, 讲师, 思想政治教育。

基金项目: 项目基金: 2020年东莞理工学院城市学院大学生创新创业项目(项目编号: 202013844034)