

对重度残疾学生送教上门的实践与思考

马红军

庄浪县特殊教育学校 甘肃 平凉

【摘要】为加快推进特殊教育发展,大力提升特殊教育水平,切实保障残疾人受教育权利,帮助广大残疾人全面发展和更好融入社会、共享改革发展成果,实现幸福人生梦想。

【关键词】对重度残疾学生;送教上门;实践与思考

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6261.2021.09.869

为加快推进特殊教育发展,大力提升特殊教育水平,切实保障残疾人受教育权利,帮助广大残疾人全面发展和更好融入社会、共享改革发展成果,实现幸福人生梦,教育部等七部委联合印发了《特殊教育二期提升计划(2017—2020)》,甘肃省教育厅等部门也相继联合印发了《甘肃省特殊教育提升计划(2014—2016)》和有关“送教上门”的文件。近年来,庄浪县特殊教育学校根据上级文件精神,积极开展送教上门活动。

自实施《甘肃省特殊教育提升计划(2014—2016年)》以来,在国家支持中西部特殊教育事业发展各项政策扶持下,在省委、省政府的高度重视下,经过全省上下共同努力,我省特殊教育事业发展取得显著成效。截至2016年底,全省建成特殊教育学校41所,比2013年底增加9所,实现人口基数较大的县都有一所特殊教育学校的目标,特殊教育学校布局基本完成;在校残疾学生达到11373人,比2013年底增加2977人,残疾儿童少年义务教育入学率达到85%,特殊教育普及水平持续提升;特殊教育学校专任教师825人,比2013年底增加133人,特殊教育师资队伍不断壮大;全省14个市州建立了特殊教育指导中心,86个县市区建立了残疾儿童随班就读资源中心,实现特殊教育指导服务机构市县两级全覆盖,随班就读支持保障体系已初具雏形,特殊教育资源进一步扩大;特殊教育向学前和职业教育两头延伸初显成效,幼儿园、普通高中和中等职业学校就读残疾学生逐年增加;1.积极开展送教上门试点,探索适龄重度残疾儿童少年居家教育工作方式方法,发展家庭教育、学校教育和社区教育相结合的教育网络。全省初步形成了以普通中小学随班就读为主体、以特殊教育学校为骨干、以特教班和送教上门为辅助的特殊教育发展模式。虽然我省特殊教育发展取得了阶段性成果,但由于起步晚、底子薄、欠账多,仍然是全省教育体系中的薄弱环节:特殊教育体系还不够完善,非义务教育阶段特殊教育发展还相对滞后,普通学校随班就读质量亟待提升,送教上门还需加强政策研究和机制保障,特教师资队伍专业水平有待提高,特殊教育跨部门协作还需进一步加强等等。这些都制约着我省特殊教育的协调、健康、可持续发展。

《残疾人保障法》规定:“国家保障残疾人受教育的权利。”残疾人教育“一个也不能少”。“送教上门”,顾名思义就是教师到无法入学就读的重度残疾儿童少年的住地,上门进行教育教学,使他们在家就能接受专业教师正规的特殊教育。因此,“送教上门”是保障重度残障学生能够接受教育的有效途径,是现代特殊教育的重要补充,是特殊教育教师的光荣使命。

庄浪县特殊教育学校从2018年3月份开始,历时半年时间对我县城区6—15周岁适龄残疾儿童进行了入户摸底调查。调查显示,庄浪县城区现有残疾儿童18名,其中男童7名,女童11名,在校残疾儿童6名,占适龄残疾儿童总数的66.7%。这些重残儿童困居家中,无法接受正规或非正规教育,但他们同样需要教育,需要回归社会,需要享受党和政府的温暖。实现这些重残儿童的求学梦,需要我们“送教上门”,这项任务就直接落在了特教教师的肩上。重残学生的教育,就要靠这些无私奉献、不辞艰苦的特教园丁帮助实现,需要这些特教园丁走教、送教,把政策落在实处。

一、调查决策

依据上述调查,全县重度残疾儿童少年共18人。经过二次评估鉴定后,我们决定对其中12名具有一定接受教育能力但无法入校就读的重残学生“送教上门”。他们当中男7人、女11人,因脑缺氧造成脑瘫5人,智力障碍8人,唐氏综合征2人,情绪障碍1人,但均有一定的接受教育能力,可以进行“送教上门”。

二、实施方案

在调查摸底、科学评估的基础上,我们结合实际情况,科学细致地制订送教方案。我们从2017年秋期开始,组成“送教上门”小组,由校长任组长,教学副校长、教务主任为副组长,各班子成员及各班班主任为成员,选调责任心强,有爱心、有耐心、能胜任的教师,由技术熟练、能吃苦耐劳的专业司机全程护送、全程服务。送教小组先后深入水洛镇、李碾、徐碾、中川、郭堡等14个村子,进村入户,对8个残障学生登记造册,建立学籍、档案,包括学生的基本情况、发展评价资料、个别化教育方案、康复训练记录等,做

到每周送教2次，每次3课时，每学年216个课时，实现“一人一案一师”。

三、送教内容

“送教上门”的关键是送教的内容，这主要包括：送教学、送理念、送康复医疗和送温暖服务。

送教学，就是要结合残疾儿童的自身状况制订个性化教育计划，合理安排适合其发展的教学内容，开展教育教学活动，这是送教上门的核心内容。

送理念，就是让家长了解国家方针政策，根据自家子女的残疾现状，坚定信心，相信自己的孩子通过教育训练一定会越来越好，一定能达到或基本达到自食其力的程度。同时也让家长知道，居家教育训练并不只是学校单方面的事，也需要家长配合施教、配合训练，这就要求家长做到教师所做所教的，家长也要学会要领，教师不在的时候，可以由家长代替教师完成教育训练任务，并争取使家长最终能够达到或接近专业教师或者专业康复师的水平。

送康复医疗、送温暖服务，就是根据学生体质的状况，进行“医教结合”，在送教学、送知识的同时，对患儿进行康复训练，并根据学生的身体状况，配送常用的、标准的训练设备，或“制作技术”。例如：小瀚是一个脑瘫患者，在送教时我们发现，市场上还没有帮助脑瘫儿童行走的设备，我们的教师就帮助家长，根据小瀚的实际身高尺寸制作“行走仪”。送温暖服务，服务了家长，使家长和患儿了解了政策和知识，解除疑惑，重拾信心。同时，送医、送药、送食品可以让重度残疾儿童足不出户，也能体验到城市孩子的现代生活。

四、三种送教模式

“1+2”：“送教上门”小组一周下乡送教2次，每次3个课时，每学年216个课时。“2+1”：每次送教活动都由2个教师和1个专职司机组成送教小组，送教上门，教师教育训练，司机全程服务。

“1对1”：1名教师对1个重残儿童进行教学实践，传授知识，帮助其康复训练；1名教师对1个重残儿童家长进行教学培训，培训他们基本的文化课授课能力，培训他们简单的康复技能。“1对1”地对家长进行培训，目的是当专业教师或康复师不在的时候，由家长根据本人所掌握的文化知识和康复技能，“1对1”地辅导残障儿童，让其既学习文化知识，又能接受康复训练。这样1周一课，循环往复，达到送教上门目的。

五、送教思考

政策再好，再利民、惠民，也得有一支强有力的执行团队来保障落实，团队的执行力主要看团队的队长如何带领。

“送教上门”不是单凭特殊教育学校就能独立完成的，它需要残联、财政、民政、医疗各部门相互配合，各司其职，才能实现预期目标。“送教上门”需要政策引导、领导重视、部门协作、经费保障、教师素质、家长的态度等因素来保证其成功实施。

实践告诉我们：“送教上门”是一个能够补充特殊教育的有效方式，坚持“送教上门”，能够使特殊教育的模式更加完善。“送教上门”工作应该在县残疾人工作委员会的统一领导下，联合行动才能完成的，而不是靠个别教师“单打独斗”“孤军奋战”实现的，这是一项长期而艰苦的工作，任重道远。有了坚强的领导，有了明确的分工，有了各部门相互配合的团队协作精神，“送教上门”这项惠民工程才能做实，才能越做越好。我们要始终坚持进行摸底调查，逐一登记造册，并组织教育、卫生、民政等相关部门专家组成鉴定委员会，深入家庭，对每一个重残儿童少年进行耐心细致的科学评估，得出准确结论。只有这样，送教工作才能精准，送教方案才会可行。同时，民政、财政部门要根据调研的实际情况，确保送教对象、费用额度、师资预算、经费保证等一步到位。只有让送教的特教教师、医疗专家充满信心，坚定决心，相互配合，“送教上门”工作才能达到预期目标。

参考文献

[1]朱红民.重度残疾学生送教上门的实践与思考[J].现代特殊教育,2016(22):4.

[2]董桂林,陈小玲,何志芳.佛山市重度残疾儿童送教上门教师工作现状的调查研究[J].现代特殊教育,2015(16):4.

[3]王克结.农村重度残疾儿童送教上门管理机制研究[J].教育界,2021(15):2.

[4]郑琳琳.综合干预,有效推进重度残疾儿童送教上门工作[J].亚太教育,2021(24):3.

[5]王瑞琦.重度残疾儿童送教上门有效性路径探索[J].2021.

[6]李军.关于对全市重度残疾儿童送教上门的调研报告——以乌兰察布市为例[J].内蒙古教育,2020(10):3.

[7]吴爱琴.阳光送教 快乐成长——重度残疾学生送教上门的实践与思考[J].环球慈善,2020(6):1.

基金项目：课题项目：本文系甘肃省平凉市“十四五”2021年教育科学规划课题《农村重度适龄儿童少年送教上门实践研究》结题成果。课题项目号：[2021]PLG319