

<<脑瘫儿童引导式教育教与学>>

图书基本信息

书名：<<脑瘫儿童引导式教育教与学>>

13位ISBN编号：9787508068602

10位ISBN编号：7508068602

出版时间：2012-2

出版时间：华夏出版社

作者：曹丽敏，等编

页数：266

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<脑瘫儿童引导式教育教与学>>

### 内容概要

《脑瘫儿童引导式教育教与学：引导式教育基础课程培训教材》分为理念篇与实践篇两部分：理念篇主要阐述引导式教育的基本理念、基本原则、基本框架；实践篇重在操作指引，主要从引导式教育实施的程序、流程、环节的角度，全面讲述教学计划制订、评估与目标制定、主题课设计、习作程序编排、节律性意向编制原则、教学环境设计安排、家长培训等，均为康复机构开展引导式教育所必须掌握的基本内容。

根据各地学习引导式教育的需要，本书实践篇部分，以浙江省残疾人康复指导中心、东莞市残疾人康复中心、济南市按摩医院脑瘫儿童康复中心、广东省残疾人康复中心等四个机构近年来临床实际应用的操作规程、方法和有关工具为蓝本，希望对各地学习和开展引导式教育起到规范和指导的作用。

正如香港著名教育家方心淑博士所讲：“开先河永远是艰巨的工作。

”要在我国更广大的地区推广引导式教育，仍将面临重重困难和问题，我们还在努力学习之中，还要不断完善和提升。

衷心欢迎业界同仁、各级残联的脑瘫康复机构提出宝贵的意见和建议。

## <<脑瘫儿童引导式教育教与学>>

### 书籍目录

理念篇第一章 认识引导式教育第一节 脑瘫儿童康复的新里程第二节 引导式教育的概念第二章 引导式教育基本理念和原则第一节 引导式教育基本理念第二节 引导式教育实施原则第三章 引导式教育基本元素第一节 引导式教育基本框架第二节 引导式教育元素介绍第四章 引导式教育纵向与横向系统第一节 引导式教育纵向系统第二节 引导式教育横向系统实践篇第一章 引导式教育康复计划流程第一节 康复教育计划流程方案第二节 康复教育计划流程步骤介绍第二章 评估与目标制定第一节 评估第二节 目标制定第三章 主题的运用第一节 主题教学介绍第二节 主题教学的开展与应用第四章 编写习作程序第一节 习作程序概说第二节 编写习作程序的原则与重点第五章 基本动作模式与脑瘫儿童动作模式第一节 基本动作模式的要义第二节 脑瘫儿童的动作模式及学习重点第六章 节律性意向第一节 节律性意向的编写第二节 节律性意向与儿歌的运用第七章 教具与环境设计第一节 引导式教育一般用具第二节 引导式教育环境设计第三节 引导式教育教具设计第八章 家长培训第一节 家长培训概念第二节 家长培训方法第九章 成功案例第一节 浙江省残联康复指导中心第二节 济南市按摩医院第三节 东莞市残疾人康复中心第四节 广东省残疾人康复中心第十章 涓涓心语第一节 同路人心声第二节 母婴组工作点滴

## &lt;&lt;脑瘫儿童引导式教育教与学&gt;&gt;

## 章节摘录

第一节 脑瘫儿童康复的新里程 引导式教育是20世纪40年代由匈牙利医生彼图教授创立的，已在世界许多国家和地区应用，在香港有二十多年的发展历史，曾经给香港的康复服务带来深刻变革，为广大残障儿童的发展带来了质的飞跃。

香港耀能协会是采用引导式教育的先趋，所属四十多所各类残疾人康复服务机构，一直坚定地遵循着引导式教育的理念和原则，香港差不多所有的身体残疾儿童的特殊学校和有严重智力障碍儿童的特殊学校均已采用了引导式教育。

在我国内地，脑瘫儿童康复主要采用运动疗法、作业疗法、言语疗法以及传统医学康复方法，各学科分别实施康复措施，治疗周期长，花费大，效果缓慢。常常可以看到很多孩子在康复机构进行PT、OT、ST、理疗、针灸、按摩等治疗与训练，却仍然需要家长抱着喂饭，不会穿衣、洗漱、入厕，无法和他人沟通、交流，时时需要家人照顾。一些长期接受治疗的孩子，尽管运动能力有所改善，却上不了学，不能生活自理。随着年龄的增长，他们面对的困难会更加严峻，会给家庭带来沉重负担。

从2007年起，通过实施中国残联/香港李嘉诚基金会长江新里程计划（第二期）--脑瘫儿童康复与残疾预防项目，中国残联社会服务指导中心携手全国30个康复机构开始学习香港引导式教育。在香港耀能协会技术支持和香港复康会郑毓君博士指导下，分别在香港和内地举办了4期引导式教育基础课程培训、3期管理培训，共有220多人参加了培训(图1?1?1 ~ 图1?1?6)。其间，我们协同专家对部分康复机构进行了连续数年的定向指导，迄今，30个承担项目任务的康复机构都不同程度地开展了引导式教育(图1?1?7 ~ 图1?1?12)，更有数所康复机构已经摒弃了传统的单纯治疗模式，建立起较完整的引导式教育系统。

四年多来共有近2000名脑瘫儿童接受了引导式教育训练，近2000名家长接受了引导式教育培训和指导，我们收获了不同以往的康复成效。

图1?1?1 2007年5月香港 引导式教育管理培训 图1?1?2 2007年11月香港 引导式教育技术培训 图1?1?3 东莞引导式教育 第一期基础课程培训班 图1?1?4 浙江引导式教育 第二期基础课程培训班 图1?1?5 东莞引导式教育 基础课程培训课堂 图1?1?6 浙江引导式教育 基础课程培训操作观摩 “孩子性格变了，快乐了，爱说话了，喜欢和同伴玩了，学会自己做一些事了...”这是很多家长常常说到的。

孩子们从最初的被动转移到自己推着梯背架前行或独立行走，从开始的胆怯、木讷、孤僻到后来的开朗、积极、乐于交流，从生活依赖家长到学会吃饭、穿衣、洗漱、入厕，生活自理能力、沟通交流能力、环境适应能力显著提升，在与孩子的共同活动中，家长目睹了孩子的成长，看到了希望，有了信心，不再对孩子的生活大包大揽，而是有意识地让孩子在日常生活中学习自理。

在引导式教育训练中，可以看到孩子们的专注、努力，看到家长们的积极配合，看到专业人员与儿童和家长之间的协作、互动。

家长不再只是孩子生活的照顾者，而且是孩子康复的引导者、康复专业人员的工作伙伴；专业人员不只是治疗者，而且是脑瘫儿童和家长的良师益友。

这种专业人员、脑瘫孩子和家长们，协作、互动、贯通一致的训练情境，极大地调动了孩子们主动学习、训练的积极性，产生了显著的康复效果，与过去单纯被动的治疗模式形成了强烈对比。

更有一些经过引导式教育训练的孩子走进了学校，融入了主流社会。

实践证明：引导式教育在提高脑瘫儿童康复效果，提高康复工作质量和效率方面显现了突出的优势，赢得了广大家长和康复工作者的一致认同。

越来越多的康复机构在学习引导式教育，尝试着改变以往的模式，探索建立适合内地环境的康复系统；国内专家也在积极呼吁：推广引导式教育，设立专门的机构以培训专业技术人员，进行推广应用，尤其是将引导式教育从专业康复机构推广应用到社区和家庭。

我们坚信，引导式教育能够帮助脑瘫孩子全面发展，使他们成长为能被社会所接受的人，可以有尊严、有质量地生活，而不被社会边缘化。

图1?1?7 浙江省残疾人康复指导中心 图1?1?8 东莞市残疾人康复中心 图1?1?9 济南市按摩医院

## &lt;&lt;脑瘫儿童引导式教育教与学&gt;&gt;

脑瘫儿童康复中心 图1?1?10广东省残疾人康复中心 图1?1?11广西残疾人康复研究中心  
图1?1?12河北省残联康复中心 我国政府着力推进公共服务建设, 康复服务领域快速发展, 这种局面, 更适合广泛推展引导式教育, 可以在更多的康复服务机构培育由医生、护士、治疗师、老师以及家长参与的引导式教育团队, 特别是我们有强大的家长资源, 大多数的独生子女家庭可以陪同孩子进行康复训练, 广大家长对引导式教育的参与和学习, 可以有效地调动家长的积极性, 使家长成为重要的康复力量, 保证了脑瘫儿童教育训练的可持续性。

为进一步推广引导式教育的先进理念和康复模式, 改变我国目前普遍存在的康复治疗与儿童日常生活、心理、情感发展需求相脱离的弊端, 支持更多的康复机构学习引导式教育, 建立康复与教育相结合的工作模式和专业团队, 帮助更多的脑瘫孩子改善功能, 学会生活自理, 适应客观环境, 实现上学、劳动、融入社会生活的目标, 我们以浙江省残疾人康复指导中心、东莞市残疾人康复中心、济南市按摩医院脑瘫康复中心、广东省残疾人康复中心等康复机构实施引导式教育的实践经验和成果为依据撰成此书, 为大家学习实践引导式教育提供操作指南, 方便大家借鉴。

愿大家不断地学习和探索引导式教育与我国脑瘫儿童康复工作实际相结合的有效途径和方法, 让先进的康复理念和科学的康复方法在广阔的康复园地生根、开花、结果, 使更多的脑瘫孩子得到改善和发展的机会。

各地引导式教育情况见图1?1?13~图1?1?18。

图1?1?13成都市残疾儿童康复教育中心 图1?1?14辽宁省残疾人康复中心 图1?1?15甘肃省康复中心  
图1?1?16宁夏回族自治区残疾人康复中心 图1?1?17黑龙江省残疾人康复中心 图1?1?18银川市残联康复中心

## 第二节 引导式教育的概念 一、香港耀能协会关于“引导式教育的要义”

“引导式教育”是一套针对有特殊需要人士成长及学习而设计的系统。它综合了教育与康复的目标, 为这些特殊需要人士的终生教育及学习生活设定最合适的活动环境, 使其获得应付日常所需的技能和建立面对生活挑战的斗志, 从而迈向独立生活。

“引导式教育”为每一天的学习生活提供一个清晰的活动架构, 令学员和职员有所依循, 并透过精心整合的活动常规, 使课堂学习、康复治疗和游乐训练互相配合, 以巩固学习成效。在这个系统, 不同岗位的职员都必须紧密协作, 以全人意念, 透过细心安排的学习程序, 使学员在生活中体验成功的喜悦。

“引导式教育”致力于个人身体与心智的融合, 着眼于人与周围环境的联系, 通过人和物的互动交流, 诱发学员内在的学习欲望, 培养主动学习的态度。

“引导式教育”中学习和生活兼容的方案, 令学员发挥最大的潜能, 从而享有自立和满意的生活。

“引导式教育”最终目的是培养学员独立自主的个性和面对人生逆境时的自信心。这份自信心源自他们在平日生活中不断克服其个人身体、智力、社交及心理障碍的经验。

“引导式教育”借着促进学员的自决能力, 拓宽他们的发展空间。

二、浙江省残疾人康复指导中心关于引导式教育的简述 引导式教育是一套为运动功能失调人士设置的教育与康复整合的系统。

它本着尊重脑瘫儿童是完整的整体, 不论其残障程度如何, 每个脑瘫儿童都能学习的信念, 以建立正常的生活为基础, 以诱发主动学习为策略, 在大功能活动、精细活动、生活自理、沟通、社交、认知六大领域实行全面康复与教育, 以达到使脑瘫儿童成长为具有积极主动性格, 对外界感兴趣, 有解难能力, 自尊、自信、自立的全人的目标。

三、三言两语话引导式教育 1?我国著名儿童早教专家、北京协和医院鲍秀兰教授说 儿童的体格和心理是相关的, 任何方面受到限制, 其他方面的发育都会受到不同影响。学习实际上是脑具有可塑性的重要表现, 引导式教育就是要让孩子学习各种技能, 弥补医学领域操作中难以实现之处: 医学与教育的融合贯通, 多学科的共同努力合作, 使多年来在医疗模式下寻出路的家庭看到了初升的太阳。

2?脑瘫孩子的家长说 -- “有一种家长, 当他的孩子摔倒时上去就是两巴掌, 说, 你真没用。

另一种家长在孩子摔倒时赶快抱起孩子来, 说‘乖乖哪里摔疼了?’

还有一种家长, 在孩子摔倒时对孩子说, ‘妈妈借给你一条腿, 自己想办法慢慢地站起来……’这就是引导式教育。

## <<脑瘫儿童引导式教育教与学>>

” -- “过去从来没有想过让孩子上学的问题，以为孩子这样了，还能干什么？

给他好吃好喝，对得起他就行了。

引导式教育让我看到了希望，对未来充满了信心，没有引导式教育的学习，我不会知道孩子还有上学的机会(她的孩子终于成为小学一年级的学生)。

” -- “我一直认为我能做的只是给孩子创造很多很多的财富，让孩子接受最好的康复。

通过引导式教育的学习，我才明白孩子的将来在他自己的手里，我会把更多的精力放在孩子的培育上。

” -- “孩子现在可以自己穿衣服，自己拿勺子吃饭，自己走路，懂礼貌，可以认识简单的字母，辨别颜色，这些都是在引导式教育中学到的。

我以前真的不敢想象他可以发生这么大的变化，我一直陪伴着孩子，不舍得让他自己做一点事情，通过家长培训我才知道，让孩子自信、自立才是家长对孩子真正的爱。

” 3?脑瘫青年徐凯接受了两年引导式教育后对我们说 “我多年接受传统康复，对康复有些了解。

我接触引导式教育以后，最大的改变就是性格方面，因为我发现，传统康复更多的是接受，接受治疗；引导式教育是付出，是我要付出我的能力才能拿到这个鼠标，我要付出更多才能拿到更多，更多的是付出。

那么，引导式教育给我的一个理念就是：残疾人要在生活上、社会上有所突破必须付出。

在座的可能都是医生、是医疗工作者，我最想说的就是，残疾人来到大家身边，大家不仅要给他们肢体上的支持，更多的是给他们心理上的支持，给他们信心。

中国残疾人事业的发展要靠残疾人自己，不管别人帮助我们多少，残疾人果真要好起来，必须依靠残疾人自身的努力。

那么，这种努力是什么？

就是要懂得付出，不是接受而是付出。

大家对于残疾人的感受是什么？

他是弱者，我们要帮助他，我们要给他钱。

但是，大家有没有想过一个问题，残疾人图1?1?19徐凯 人怎么想？

残疾人想：啊！

我只能被帮助，我只能靠别人的帮助来生活。

这样一点、一点，他们的自信心就会受到很大、很大的影响，他们就没有信心去做事。

引导式教育就是要这些孩子们懂得付出，懂得靠自己的能力完成一件事情。

这就是引导式教育最大的好处。

希望大家无论是接受引导式教育也好，不接受引导式教育也好，面对孩子的时候，你必须要做的就是：给他们信心。

” (图1?1?19) 参考文献 [1] 郑毓君, 李佩瑜?香港引导式教育的发展历程和路向? [2]

徐本明, 丁伯坦, 鹿洪辉?中国残疾儿童现状分析及对策研究--中国肢体残疾儿童现状分析及对策研究?

[3] 香港耀能协会?引导式教育要义? 本篇作者：曹丽敏 中国残联社会指导中心常务

副主任 .....

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>