

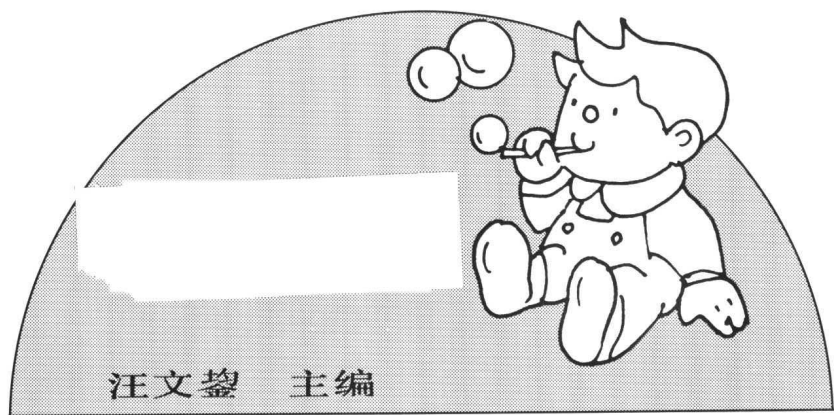
THE SPECIAL
EDUCATION SERIES

特殊教育丛书

弱智儿童家庭 教育咨询

● 汪文鋆 主编 HANDBOOK OF COUNSELING FOR
FAMILY EDUCATION ON MENTALLY RETARDED CHILDREN





汪文鋈 主编

HANDBOOK OF COUNSELING FOR
FAMILY EDUCATION ON MENTALLY RETARDED CHILDREN

弱智儿童家庭 教育咨询

浙江教育出版社

责任编辑 郑汉阳
内文插图 戴正泉
责任出版 温劲风

特殊教育丛书
弱智儿童家庭教育咨询

汪文鑒 主编

*

浙江教育出版社出版发行

(杭州体育场路 347 号)

邮政编码 310006

浙江印刷集团公司印刷

开本 850×1168 1/32 印张 7.5 插页 7 字数 165000

1994年11月第 1 版

1998年5月第3次印刷

印 数 5251 — 9300

*

ISBN 7-5338-1527-0/G · 1523

定 价:9.80 元

版权所有 翻印必究

特殊教育
造福后代

江泽民

一九九五年
元月廿一日

江泽民同志为特殊教育工作题词

積極開展教育
科研為教育發
展作貢獻

李嵐清

一九九四年三月廿七日

李嵐清同志為本叢書題詞

发展特殊教育，促进
残疾少年儿童文化素
质的提高

邓朴方
一九九二年六月十八日

邓朴方同志为特殊教育工作会议题词

通过特殊教育使
残疾儿童少年走
向幸福人生

一九九二年夏

柳斌

柳斌同志为本丛书题词

总 序

特殊教育是对行为偏离常态、适应社会生活有些困难的人的教育。严格地讲，谁能说自己的行为就全无问题？广义的教育，必然因材施教。特殊教育的特殊性是一个因材施教的程度问题。自然，这也带有本质差异。因此，特殊教育的特点，在于如何区别对待不同对象在学习中的具体问题。

具体事物总有共性和个性。教育的总则，在我国为培养“四有”新人，求德智体美劳的全面发展，造就建设具有中国特色的社会主义社会的接班人。这是教育的共性，是一切教育工作的主题。具体谈到特殊，则对象复杂，问题多样，分门别类，除身体的不同缺陷外，仅智力缺陷一项，从上智到下愚这个连续体，也可划分为若干等级。何况对智力的性质，也有许多分歧的看法，就是斯皮尔曼的两因素论，虽然特别强调了共性，但也仍保留其特殊性一面。各种能力都有性质的差异，这可以说得上是公认的事实，加上能力的参差不齐，这就可以理解特殊教育的艰苦性了。

常言道，对症下药。这首先是指诊断的手段，因对象的参差复杂，不可能只凭一种尺度或用一种方法。不仅要求测验的信度高，更重要的是要在效度上能明确反映问题的症结。这就不只是要求有一个简单的数字。自然，数量也很重要，但更要求它可以描绘出对象的一个整体轮廓，以便作出较全面的诊

断。只有这样，特殊教育才能发挥其扬长而扶短的伟大功能。

当然，只诊断而不开药方，只笼统提出毛病，而不能辩证论治，这不但无益而且有害。我经常告诫人们不要轻下断语，更不能因畏难而推卸矫正的责任。特殊教育的工作说起来总还是容易的，但做起来就千头万绪，因为要针对多种具体问题，作出不同的对策。所以我特别不信有任何一种万应灵方。“尽信书不如无书”。今天的计算机决策程序，有所谓菜单式的。纵使特殊教育丛书仿效菜谱，我还不相信它就能保证解决特殊教育的所有问题。就是烹饪，也不能尽凭菜谱，还得靠实践的手艺。本丛书涉及了特殊教育的许多领域，各册书中介绍了许多特殊教育的测验、理论和行之有效的教学方法，许多设计和实验确实别出心裁，但读者在运用中，还得辩证灵活。指路牌不能担保人不在路上摔交，甚至误入歧路。实践出真知，要得有心人。只有针对问题特点，耐心揣摩，循循善诱，才能找到解决问题的方法。所以，从事特殊教育工作者，不仅需要专门的知识，还要有坚韧的毅力、献身精神和全心全意的服务热忱，百折不挠，才会取得特殊教育的真正成功。

我上面有些貌似说教的老僧常谈，是因为我深知本丛书的各位作者，就是在以这种干劲从事特殊教育工作者。他们过去大都从事教育心理和儿童发展心理工作，在理论与实践上都有造诣，但对特殊教育的研究，基本上是在党的路线的转轨以后。党和政府的改革开放的积极推行，国家有关部门对残疾人事业和特殊教育事业提出的明确目标和任务，推动他们积极从事这方面的研究。他们一方面借鉴国外资料，汲取养料，一方面深入参加实际调研工作，开展教育实验，并广泛联系了全国一些志同道合的同志，总结教育经验，筚路蓝缕，总结出这一套丛书。事属草创，不无缺陷，所以革新拾遗，是所望于读者。上

有党和政府的领导，社会今天对待特殊教育有殷切期望，客观条件已经逐渐成熟，千里之行，始于足下，正所谓“椎轮为大辂之始”。

特殊教育是关系到千百万人的宏伟事业，对全民素质的提高，与社会秩序的稳定，都有密切关系。愿社会各界人士都来关心这崇高的事业并为之作出贡献。

衷心祝愿“特殊教育丛书”的出版成功。

陈立

1992年元旦

前 言

常有家长来向我们询问关于孩子智力发展水平的识别和评定、智力低下发生的原因以及对弱智孩子的教育训练等问题；许多家长为自己的弱智孩子感到十分苦恼，深为孩子前途担忧。中国残疾人联合会为促进弱智儿童更好康复，也正在全国各地倡办弱智儿童家长学校。而且，从促使弱智儿童得到较好康复效果的经验看，除政府部门给这些孩子设置特殊的教育机构与医疗康复机构外，家庭教育的积极配合是极为重要的一环。当前国内外正在为残疾人兴起的社区康复网络中，就包括着残疾人家庭这个部分。家庭在帮助残疾人康复方面起着极大的作用，许多残疾人获得较好的康复效果，都与其家庭的积极支持分不开。

根据上述情况，我们组织编写了本书。因此，编写本书的目的可概括为三点：第一，为弱智儿童家长认识及教育训练弱智儿童提供一般原理与具体方法，为家长排忧解难，使弱智儿童得到有益的发展和康复；第二，为弱智儿童家长学校的举办，提供一本可读的参考资料；第三，为提高民族素质，预防弱智者的发生再作必要的宣传。

本书共分九章。第一至三章着重阐述对弱智儿童的正确识别、对待以及弱智儿的预防等问题；第四至八章主要是阐述家庭对弱智儿童教育训练的一些基本原理、内容和方法等；第

九章是强调家庭教育如何与社会有关部门结合，为弱智儿童获得更好的康复效果而争取条件。在本书最后的附录中，我们介绍了一些弱智儿童获得康复的成功事例及宣传预防儿童弱智发生的专家呼吁。

参加本书编写的人员有：汪文璠（第二、四、五、六章）、王和春（第一、三章）、傅根耀（第七、八章）、施毓英（第九章）。全书由汪文璠负责统稿，施毓英适当协助。我们在编写过程中，除翻阅国内外有关文献资料外，还得到中国科学院等部门有关同志的支持和帮助，谨此致谢。由于我们对这方面工作的研究水平有限，经验也不多，书稿内容欠缺之处必定存在，还望读者多加指正。

本书的出版得到了国家教委国际合作司、师范教育司及有关单位领导的关注和支持，谨此致以衷心感谢。

汪文璠谨记

1994年1月

目 录

前 言	1
第一章 怎样识别弱智儿童	1
§ 1 弱智孩子的诊断	1
§ 2 家长怎样发现弱智孩子	7
第二章 怎样预防儿童弱智的发生	21
§ 1 对受孕前后诸不利因素的预防	21
§ 2 对出生时诸不利因素的预防	25
§ 3 对出生后诸不利因素的预防	27
第三章 有了弱智孩子怎样对待	36
§ 1 正确对待现实	36
§ 2 满腔热情地对待孩子	40
第四章 家庭怎样对弱智儿童实施教育训练	53
§ 1 家长对弱智孩子的期望	53
§ 2 激发孩子学习与生活的兴趣和积极性	59
§ 3 教育训练基本内容的选择	63
§ 4 教育训练弱智儿童的基本方法	68
第五章 家庭对弱智儿童感知觉和动作协调的教育训练	77
§ 1 感知觉和动作协调训练的意义	77
§ 2 感知觉和动作协调训练的主要内容	85
§ 3 家庭对孩子感知觉和动作协调的训练指导	92

第六章	家庭对弱智儿童语言与社交能力的教育训练	105
§ 1	语言和社会交往能力对儿童智慧发展的意义	105
§ 2	语言和社会交往能力训练的主要内容	110
§ 3	家庭对孩子语言和社会交往能力的训练指导	117
第七章	家庭对弱智儿童生活自理能力的教育训练	129
§ 1	儿童生活自理能力发展的意义	129
§ 2	儿童生活自理能力训练的主要内容	137
§ 3	家庭对孩子生活自理能力的训练指导	145
第八章	家庭对弱智儿童掌握劳动技能和自立的教育训练	158
§ 1	劳动技能训练的必要性和可能性	158
§ 2	家庭怎样对孩子进行劳动技能训练	164
§ 3	就业前后家长对孩子的指导	171
第九章	弱智教育有赖于社会各方的配合和支持	178
§ 1	家庭与弱智学校的协作配合	179
§ 2	家庭与社区康复组织的协作配合	187
§ 3	家庭与就业单位的协作配合	191
附 录	弱智儿童教育的启迪	195
	主要参考文献	226

第一章 怎样识别弱智儿童

常有家长问：我的孩子学习成绩差，不能学习，是不是弱智？我的孩子十分好动，学习不专心，是不是弱智？我的孩子3岁才开始会说话，讲话一直不清楚，是不是弱智？等等。针对这些问题，在本章，我们将从如何识别弱智儿童出发，帮助家长了解对弱智儿童的诊断与发现，善于早期观察、早期发现、早期治疗，使儿童身心得到正常发展。

§ 1 弱智孩子的诊断

一、弱智的诊断标准

人的智力水平有高有低，即通常所说的聪明与愚笨。聪明是指智力水平高，愚笨是指智力水平低下。儿童弱智是指智力水平明显低于正常儿童，同时伴有社会适应行为的缺陷。对于这些标准的解释，我们将在下文作说明。一个孩子的智力发展水平是否低下，如果低下，又低到什么程度，这是不能随便下结论的，须经过有关部门具有专业知识技能的人员进行科学检查后才能确定。我们决不能将一个表现比较愚笨的孩子，轻率地说他是弱智儿童；也不能随随便便地把学习成绩差的儿童就看成是弱智儿童。轻率地或随随便便地给孩子戴上“弱智”的

帽子，这是十分错误的，也是非常危险的。如果某孩子被确认为弱智儿童，即是属于残疾人的范围，是智力残疾患者，需要接受特殊的教育训练。

医学上对弱智的诊断标准是比较明确的。目前国内外较普遍地应用的诊断标准是指同时符合下列三个方面的标准：

①一般智力功能低下，明显地低于同年龄儿童发展的平均水平；

②社会适应行为功能的缺损，明显低于同年龄儿童的平均水平；

③在18周岁以前发病。

对于这三条标准中的涵义需作三点简单说明：

第一，所谓“一般智力功能”是指一个人的基本的感知觉、记忆、思维、语言交往和动作协调等方面的能力；所谓“社会适应行为的功能”是指一个人能有效地、恰当地表现出处理日常生活和在社会环境中求生存、对社会尽责任的能力。例如，能独立地吃饭、穿衣、梳头、洗澡等生活自理能力；参加社会集体活动、处理人际关系以及控制自己行为的能力等等。这是人在参与社会生活过程中所必需达到的发展内容，否则就难以适应社会生活。如果7岁儿童对大小便还不能自控处理，对自己的需要表达不出来，对他人的语言也不理解，那么他要上学就困难了，因为无法适应小学的学习生活。

第二，所谓“明显地低于同年龄儿童的平均水平”是指与同年龄一般正常儿童的智力和社会适应行为发展水平相比较，明显地相差许多，在医学检查中，有具体的划界数据。如智力检查结果，只有达到某个规定数值时，才算是“明显地低下的水平”了。由此可见，在诊断孩子是否属于弱智时，必须经过专门的医学检查才能确定，不是可以随便确定的。

第三，在18岁以前发病，指的是在儿童生长发育成熟期间就表现出智力与适应行为两个方面的缺陷。至于18岁以后发生智力低下的疾病，则称为痴呆，而不称弱智。如老年性痴呆患者，是指在年老时才发生智力低下的人。

二、怎样作出判断

1. 通过专门的卫生保健部门检查。

对一个有些愚笨的孩子需要作出是否属于弱智的诊断，应该是一件十分严肃的事情。因为这直接关系到孩子本人今后入学、就业、婚配等许多问题，也与其家庭利益直接有关，而且与国家政府部门制定某些政策、建立有关设施都有联系，所以必须慎重对待这个问题，不能草率处理。

诊断必须经过专门的卫生保健部门检查，由具有专业知识技能的人员或医生负责进行。如上述第一条、第二条诊断弱智的标准，即必须运用一些科学的标准化了的儿童心理量表，由经过一定专门训练的人员来使用，给儿童的智力发展水平和社会适应行为发展水平作检查，从而得到有关这两个方面发展的信息，帮助作出诊断。在必要时，还需要做脑电图，其他感知觉、遗传学等方面的检查，这是为了进一步作出科学的诊断，有利于提出治疗措施（也称干预或矫治）。

在日常生活中，我们也常会发现有的孩子发展方面有某些异常现象。如开始说话比较迟，或开始走路、行动比较迟，或在学校学习成绩特别差，或老是爱发脾气，影响日常生活和学习等等。但仅凭这种种异常现象，并不能就断定某个孩子是弱智，至多只是可疑为弱智的线索。孩子的这些异常现象属于什么性质，是持久性的还是一时性的，在医学上具有什么样的意义等等，外行人是无法掌握这些分寸的，所以必须由有关部