

儿童福利机构工作人员培训教材

ErTong KangFu
peixunjiaocai

儿童康复 培训教材



北京市儿童福利院 编著

 中国社会出版社

国家一级出版社 • 全国百佳图书出版单位



儿童康复 培训教材

中国康复研究中心 编

人民卫生出版社

儿童福利机构工作人员培训教材

儿童康复培训教材

北京市儿童福利院 编著

本书编审委员会

主任委员：王雪琪 戴淑凤

副主任委员：巩桂双 刘振寰 张秀玲 张宝霞

委员：（按姓氏笔画排序）

万瑞平 王雪 刘丽 李诺

张静 招文健 罗冠君 郑春

赵珺 赵红梅 贾美香 黄会青

董焱 谭伟 薛坚

本书编写分工

- 第一章 早期儿童发展工作模式
张秀玲
- 第二章 早期儿童的发展训练
张秀玲 赵珺 赵红梅 郑春 张静 王雪
- 第三章 脑性瘫痪儿童的康复
刘振寰
- 第四章 智力障碍儿童的康复治疗
李诺 罗冠君 刘振寰
- 第五章 语言障碍儿童的康复治疗
万瑞平 招文健 刘振寰
- 第六章 孤独症儿童的康复治疗
贾美香 戴淑凤
- 第七章 儿童神经精神疾病及其康复治疗
戴淑凤
- 第八章 残疾儿童的营养与护理
薛坚 刘振寰

目 录

第一章 早期儿童发展工作模式	1
一、优化儿童发展环境	1
二、儿童发展促进和干预工作	6
三、早期儿童发展训练创新	8
四、体会和建议	10
第二章 早期儿童的发展训练	12
一、早期儿童发展训练方案	12
二、0~3岁婴幼儿训练流程	16
三、0~3岁婴幼儿训练细则	22
四、7个月~3岁婴幼儿集体活动教案	39
五、婴幼儿体格锻炼	79
六、附录	91
第三章 脑性瘫痪儿童的康复	102
一、概述	102
二、康复评定	103
三、康复治疗	108
四、脑瘫儿童家庭康复	132
第四章 智力障碍儿童的康复治疗	137
一、概述	137
二、正常儿童的智力发育	139
三、智力障碍的临床分类	144
四、儿童智力障碍的病因	146
五、智力障碍儿童的心理特征	148
六、儿童智力障碍的鉴别诊断	149





七、物理检查及临床意义	150
八、实验室检查及临床意义	152
九、儿童智力障碍康复治疗	153
十、儿童智力障碍的康复评定	184
第五章 语言障碍儿童的康复治疗	192
一、儿童语言障碍的概述	192
二、语言发育迟缓	196
三、特殊性语言发育障碍	207
四、发育性发音障碍	213
五、口吃	219
六、选择性缄默症	223
七、儿童听力障碍	228
第六章 孤独症儿童的康复治疗	233
一、概述	233
二、孤独症的主要病因	234
三、正常儿童的生长发育特点	237
四、孤独症儿童的发育特点	239
五、孤独症儿童的临床表现	243
六、孤独症的诊断及鉴别诊断	244
七、孤独症儿童康复训练	254
第七章 儿童神经精神疾病及其康复治疗	259
一、抑郁症	259
二、恐怖症	262
三、焦虑障碍	264
四、抽动障碍	268
五、异食症	271
六、强迫症 (OBSESSIVE-COMPULSIVE NEUROSIS)	272
第八章 残疾儿童的营养与护理	275
一、脑性瘫痪儿童的护理	275
二、智力低下儿童的护理	277



三、运动障碍患儿的护理	278
四、认知障碍及社会适应能力缺陷患儿的护理	279
五、生活自理能力低下患儿的护理	280
六、唇腭裂儿童的护理	280
七、心理行为障碍患儿的护理	282
八、吸吮吞咽障碍及营养不良	283
九、免疫力低下	284
十、残疾儿童的饮食和营养	284

第一章

早期儿童发展工作模式

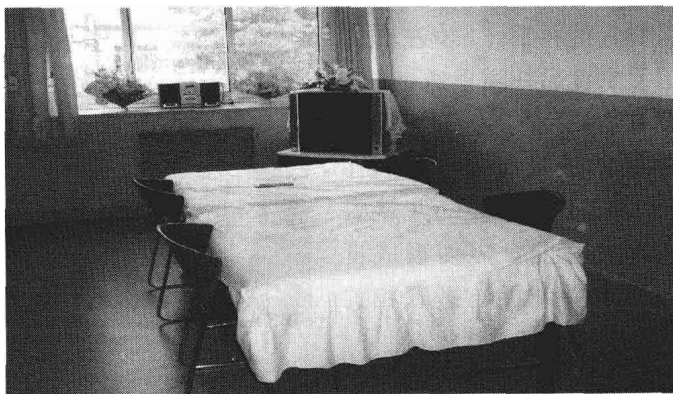
一、优化儿童发展环境

(一) 创建早期儿童发展活动中心，建立儿童发展活动室

建立儿童发展活动室旨在为婴幼儿创造适宜的发展环境，提供丰富的刺激，促进其潜能的开发，同时对那些伴有肌张力异常、异常姿势、行为异常的儿童进行矫治和干预训练。根据儿童年龄、发育特点以及训练功能特点，建立五个功能室。

1. 抚触、主被动操室

抚触及主被动操是促进婴儿体格发育、增强体质和预防疾病的有效方法。抚触、主被动操是在配乐下进行操作的，操作时与孩子的肌肤接触及情感交流，对小儿的心理发展尤其重要。福利院的小儿恰恰缺少这方面的刺激，因此开展此项工作，对福利院儿童有着特殊的意义。活动室内设有抚触台、抚触椅、音响设备等，适用于1岁以内或发育相当于该年龄段水平的婴幼儿。

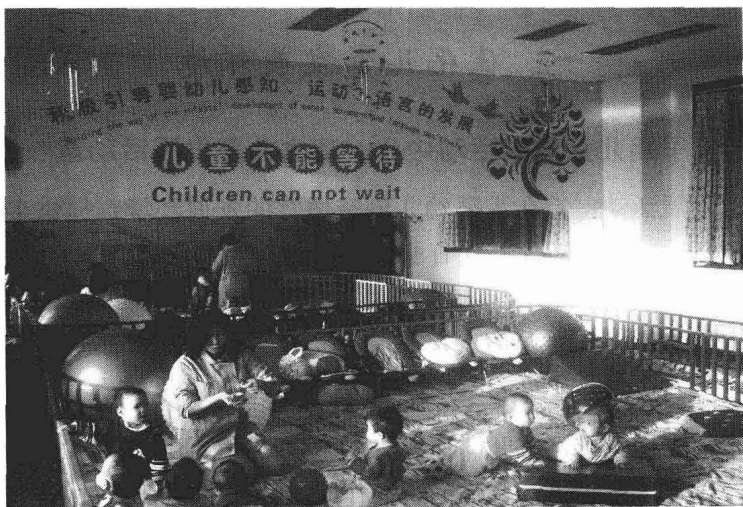




2. 触觉、大运动训练室

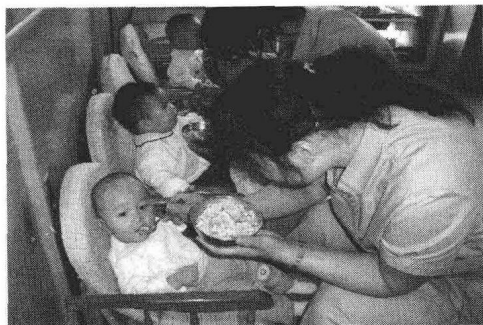
(1) 功能一：触觉、大运动训练

触觉、大运动训练可以发展孩子的触觉和主动运动能力，不仅使他们的触觉得到发展、运动获得协调，还可以激发孩子积极探索事物的欲望。针对福利院的小儿在床上时间长、主动活动空间小这一弊端，我们创建了触觉、大运动活动室，室内设有扶走爬行通道、触觉垫、运动垫、大笼球、楔形板、站立板等。主要适用于婴幼儿训练触觉、运动协调能力和基本动作，如：趴、翻身、爬、扶站、拉站、扶走到独走。



(2) 功能二：进餐能力训练

进餐能力是小儿基本的生活技能，该年龄段正处于培养进餐能力的最佳时期，这项工作的滞后将导致大多数小儿进餐时不经过咀嚼直接吞咽。1岁左右的孩子多数不能用手拿食品往嘴里送，1岁半以上的孩子没有主动用勺吃饭的意识。为了适时培养小儿的进餐能力，我们在训练室内为他们安排了适合婴幼儿就餐的桌椅，进餐时座位固定，以便形成良好的进餐习惯，理解并掌握与进餐相关的语言。



3. 运动协调训练室

(1) 功能一：运动协调训练

福利机构婴幼儿自身的发育问题和长期的院舍生活，使他们的感觉学习不足，部分儿童到学龄期会导致感觉统合失调，从而影响他们的学业。针对这一特点，我们将促进儿童协调能力的发展、预防感觉统合失调的发生纳入了我们的训练工作。训练设施包括触觉垫、平衡板、秋千、滑梯、蹦床、楼梯、球篮等，主要适用于幼儿，训练触觉、平衡觉、跑、跳、投及感觉统合能力。



(2) 功能二：互动游戏

亲子游戏是适用于0~3岁婴幼儿发展的训练模式。通过音乐律动、玩具操作、老师孩子互动、社交游戏等方式对孩子的大运动、精细动作、感知觉、认知、语言、情绪、社会交往等方面进行全面训练，使婴幼儿通过体验和感受获得能力，从游戏中增长知识、获得快乐。我们还引进目前国内外较先进的“妙事多音乐”的教育理念和教学方法，在发展音乐能力的同时全面促进儿童的身心发展。设施包括音响设备、彩虹伞、球类、呼拉圈以及“妙事多音乐”教学法所需的各种音乐器具。





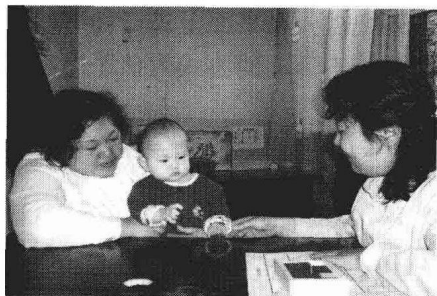
4. 认知、精细动作训练室

福利院内大多数婴幼儿存在不同程度的智力发育落后，他们的认知水平较低、语言发育迟缓、动手能力较差。其原因除了自身的发育障碍问题，更重要的是他们缺乏必要的刺激。如：婴幼儿只见过阿姨为他们准备好的无皮、无籽的苹果或梨块，没见过完整的水果，使他们从环境中获得的信息不足，导致他们的感知觉受到影响。针对这一特点，我们设计与小儿日常生活和发展密切相关的认知和精细动作课程，并建立认知、精细动作训练室，为他们创造了学习的空间和氛围。设施包括适合儿童的桌、椅，各种认知玩具和精细触觉、视觉、听觉玩具。适应对象为会坐或会走的婴幼儿，通过集体活动和个别指导的方法，如：视觉追踪游戏、抓握小物品、搭积木、绘画、讲故事等，发展他们的感知觉、认知、精细动作及语言。



5. 发育评估室

发育评估是了解儿童发育水平和发育存在问题的有效方法。在训练之前、训练中和训练末，要对儿童进行发育评估，根据评估结果制订和修改训练计划。评估室内设置智力和体格测查设施，早期儿童发展个人档案，主要对 0~3 岁婴幼儿的智、神经系统发育、体格和生活能力的评估。



(二) 制定训练方案，建立儿童发展档案及各项规章制度

1. 制定训练方案

根据福利院的工作性质和儿童的特点，制定出有针对性的、切实可行的、操作性强的训练项目。训练方案主要包括体格锻炼、大运动、精细动作、感知觉、认知、语言、平衡能力、生活能力及行为习惯七个方面。按婴幼儿的发育特点和训练的需要，我们将0~3岁分为8个年龄段。各个年龄段的项目是按正常儿童发育水平确定的，而福利院的大多数儿童发育落后，因此我们在每个年龄段特别加以注明，如1~1岁半或发育相当于该年龄段发育水平的婴幼儿。训练之前，根据评估结果，选择相应的发展年龄段中的项目，制定出干预方案后再进行训练。

2. 建立早期儿童发展(ECD)档案

档案中包括儿童的一般情况、体格发育评估表、生长监测图、智力发育筛查表、肌张力和异常姿势评估表、基本能力评估表、训练项目和训练记录表、个体周训练计划表和干预效果评估表。

3. 建立各项规章制度

为了保证训练工作的落实，我们还建立和调整与训练有关的规章制度。包括训练制度、评估制度和融入训练工作的一日生活制度等。0~3岁儿童的一日生活制度是调整的重点，根据孩子多、年龄偏小和工作人员少、护理任务重的实际情况，尽量安排好训练内容和时间。

4. 编写训练流程、训练细则和集体活动教案

训练流程是按年龄段将七大方面的训练有机地结合起来，对个体儿童进行训练的程序，使个别训练有章可循。训练细则是对每个训练项目的训练方法，详细地用文字表述出来。使项目的操作性更强，准确性更高，便于训练项目的实施。

我们还把需要在桌面上进行训练的项目和适合小组活动的项目编写成教案，以集体课或小组活动的方式对孩子进行训练。

（三）加强培训和宣教工作

1. 加强培训工作

对有关工作人员进行培训，使他们掌握早期儿童发展和干预的新知识、新理念，提高业务水平，改进服务态度。养育人员也要改变育儿态度和育儿方法，从包办代替型向培养儿童能力型转变。

2. 加强宣传工作

做好早期儿童发展工作需要全体医护人员和训练人员的共同努力。因此，我们以板报的形式将早期发展的理念、工作内容及科学育儿理念和方法展示出来，如：婴幼儿辅食添加的原则、婴幼儿咀嚼功能训练的重要性、儿童生理的发展、儿童心理及社交发展、爬行动作发展的意义、婴幼儿情绪发展的特点、抚触及三浴锻炼等。



二、儿童发展促进和干预工作

（一）工作内容

1. 发育评估

定期对儿童进行体格、智力、神经系统及训练效果的评估，根据评估结果制定和修改训练计划。

2. 实施发展促进项目

①体格发育：指导喂养、按时添加辅食、体格锻炼（三浴、抚触、主被动操），开展生长发育监测。②心理智力发育：感知觉、触觉、大运动、平衡能力、精细动作、语言、认知、情绪发展、习惯培养、交往能力、独立性和生活能力培养，开展智力发育监测。

3. 发育偏离的干预

①发育落后儿童的干预训练。②异常姿势的矫正和康复训练。③不良行为习惯的矫正。④改变不正确的喂养行为和不良的进食习惯。

(二) 训练方式方法

1. 个别训练

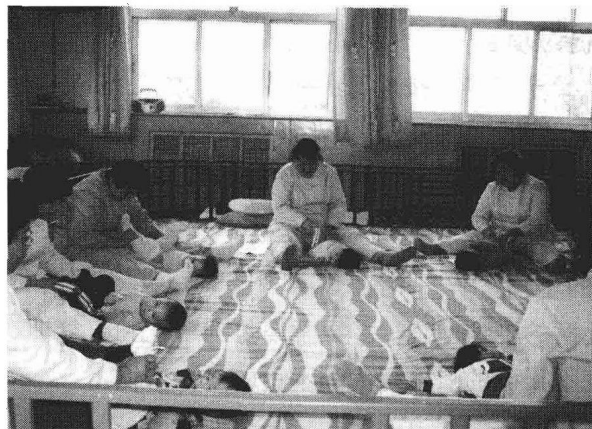
发育相当于0~6个月以下的小儿均采用个别训练；发育相当于6个月~3岁的小儿采用集体和个别训练相结合的方法；个别训练时，采取发展促进与康复训练相结合，如训练抓东西时，小儿的手握拳发紧，要采用干预手段使手打开；个别训练要与儿童的一日生活相结合，如进食行为、生活能力、语言与生活密切相关的项目；发育相当于1岁以下的小儿在个别训练时，除生活能力和爬行、站立、特殊康复项目以外，其他行为领域的项目均在台面上依次按流程进行。

2. 集体训练

发育相当于6个月~3岁的小儿可采用集体教学或小组活动的方式进行训练，5~6名儿童为宜。针对婴幼儿的发育特点，授课采取由一位教师主讲，训练员一对一辅助的方式进行。这种方法虽然费人力，但却是必不可少的。有些认知项目和精细项目需在桌面完成，以集体活动的方式进行。更重要的是为训练员做训练方法的演示并为孩子创造良好的学习氛围，适用于视觉追踪游戏、抓握小物品、搭积木、绘画、认知课、讲故事等需在桌面上展示的项目，实践证明这种方式是可行的，也是效果较好的训练方式。

3. 集体游戏

10~12个人为宜，由一位教师组织，训练员及护理人员一对一的辅助进行，以妙事多音乐教学法为主要模式并结合福利院儿童的特点设置，既是音乐教育又是亲子活动，既有认知教育又能发展运动，是寓教于乐、寓教于游戏的好方法。



三、早期儿童发展训练创新

(一) 训练设备创新

1. 扶走爬行通道

触觉、大运动训练室内的扶走爬行通道是我们自行设计的多功能环形通道。通道两侧是适合儿童扶站、扶走的栏杆。通道内有各种质地的垫子，在行走或爬行的同时，使触觉得到发展。通道较长，可为小儿提供足够的爬行空间。环形通道的内侧有面积约10平方米的空间，可引导和训练孩子爬行，实现孩子第一次主动的位移。当孩子会爬行后，就能主动地爬向栏杆，自己拉着栏杆站起来，实现从坐位到立位的自动转换。小儿扶站稳后，即扶栏杆主动向一侧行走，之后，自然过渡到独走。实践证明，这是一个非常好的主动运动训练器材，它使多数孩子学会了爬行，与以往相比，大大缩短了从扶走到独走的时间。仅仅是环境的改

