

康复教师与孤独症儿童家长沟通的策略研究

秦春婷 黎莉 黄丽婷

(广西幼儿师范高等专科学校, 广西南宁 530022)

摘要: 孤独症是一种伴随终身的广泛性发育障碍, 康复教师与孤独症儿童家长沟通的效果会直接影响到孤独症儿童干预治疗。本研究通过梳理孤独症儿童家长常见的心理问题, 找到与孤独症儿童家长进行沟通的原则和技巧, 立足实际根据课程与孤独症儿童家长进行沟通, 并根据不同类型的孤独症儿童家长进行沟通, 进而找到与孤独症儿童家长沟通的策略。

关键词: 孤独症儿童家长; 沟通; 技巧

DSM-5 将孤独症定义为两大核心障碍, 一是在社会交往方面存在质的缺陷, 二是兴趣狭窄及刻板重复的行为方式。孤独症是一种伴随终身的广泛性发育障碍, 对孤独症进行治疗的原则: 早发现, 早治疗。治疗年龄越早, 改善程度越明显; 促进家庭参与, 让父母也成为治疗的合作者或参与者。孤独症儿童本人、儿童保健医生、孤独症儿童父母及老师、心理医生和社会应共同参与治疗过程, 形成综合治疗团队; 坚持以非药物治疗为主, 药物治疗为辅, 两者相互促进的综合化治疗培训方案; 治疗方案应个体化、结构化和系统化, 根据孤独症儿童病情因人而异的进行, 并依据治疗反应随时调整治疗方案; 治疗、训练的同时要注意孤独症儿童的躯体健康, 预防其他疾病; 坚持治疗, 持之以恒, 治疗过程将是漫长的。要想达到良好的治疗效果, 家长和教师之间应该高度配合, 可是现实情境中, 很多康复教师会发现有很多家长存在不配合的情况, 而在进行家长沟通时显得束手无策, 那么应该如何提高康复教师与孤独症儿童家长沟通的策略, 就成了一个社会亟待解决的问题。笔者认为可以从以下几个方面展开。

一、了解孤独症儿童家长常见的心理问题

(一) 焦虑

当孤独症儿童的家长被告知自己的孩子疑似或确诊孤独症时往往会出现对孩子或自己前途命运等的过度担心而产生的一种烦躁情绪, 其中含有着急、挂念、忧愁、紧张、恐慌、不安等成分。

(二) 抑郁

抑郁是一种以情感低落、思维迟缓, 以及言语动作减少、迟缓为典型症状的情绪状态, 当孩子被诊断为孤独症时, 很多家长会茶饭不思、寝食难安等抑郁状态。

(三) 否认

否认是孤独症儿童家长普遍存在的问题, 他们会觉得我的孩子只是在某一方面与其他孩子不一样怎么可能就是孤独症, 部分家长第一时间会出现否认的心理状态。

(四) 愤怒

愤怒也是孤独症儿童家长常见的心理问题, 他们会觉得我的孩子好好的你凭什么说他/她是孤独症, 听不得别人说自己的孩子不好, 一听到就生气。

(五) 恐惧

恐惧是一种有机体企图摆脱、逃避某种情景而又无能为力的情绪体验, 部分孤独症儿童家长因为接受不了孩子患病的事实会出现逃避现实却又无能为力、害怕面对现实和未来的情况。

(六) 悲伤

悲伤包含沮丧、失望、气馁、意志消沉、孤独和孤立等情绪体验, 这些情绪体验在孤独症儿童身上都会有所体现。

(七) 挫败感

挫败是一种受挫失败的情绪体验, 这种情绪体验往往在那些事业比较成家的家长身上有更显著的体现。这部分家长会觉得我什么都能做好, 为什么我的孩子却得了孤独症呢?

(八) 负罪感

负罪感是在事后自己对自己的行为产生后悔、自责或罪过的情绪。很多家长觉得孩子患上孤独症都是由于自己照顾不周或者某方面的缺失而导致, 从而对自己充满了自责、怪罪等。

(九) 混乱感

混乱感是一种复杂的情绪体验, 是指上面所提及的心理问题中出现两种或两种以上的情况。如知道自己的孩子确诊孤独症后充满了焦虑、恐惧、束手无策、自责等, 交杂在一起出现了充满混乱感的情况。

作为孤独症儿童的康复教师, 当家长出现以上心理状况的时候都应该持有一个缓和的态度, 这对于孤独症儿童家长来说也是一个正常的过程, 我们需要帮助他们的是让他们先接受这个事实而后通过一些心理疏导缓解心理问题和压力。

二、家长沟通的原则与技巧

与孤独症儿童家长进行沟通时有一定的原则和技巧。

(一) 家长沟通的原则

1. 建立专业的、友善的、亲切的关系

建立良好的关系是进行家长沟通的首要原则。作为康复教师, 在家长面前要表现出自己的专业性, 对待家长应该是友善的、亲切的, 要赢得家长的信赖, 这才是开展其他工作的基础。

2. 了解并满足家长的合理需求

及时地了解家长的合理需求有利于促进老师与家长之间建立良好的关系从而促进沟通。我们可以加强与家长的联系, 主动询问家长的合理需求并力所能及地满足他们的合理需求。

3. 积极聆听, 共情家长, 强化家长

在与家长进行沟通时, 一定要体现出积极聆听的姿态, 与家长共情, 想家长之所想, 对家长表现优秀的地方要及时强化。

4. 沟通要及时和具体

与家长的沟通一定要及时和具体, 当天出现的问题一定要当天反馈, 不要过几天后再来反映; 沟通的内容也要具体, 尽量用家长能理解的话语去表述。

5. 发现并善用家长的优势

我们要善于发现家长的优势, 引导家长用自己的优势来干预孩子。

(二) 家长沟通的技巧

1. 换位思考, 保持耐心

我们之所以要了解孤独症儿童家长常见的心理问题, 就是

因为我们要善于与孤独症儿童的家长进行换位思考，站在他们的角度上去思考问题，从而保持我们的耐心。当我们认定了孤独症儿童家长出现这样的状况都是合理的且能较好进行换位思考的情况下，我们在进行沟通时就会得心应手，家长也会更配合我们的工作。

2. 以情动人

要做到与孤独症儿童家长以情动人，需从以下三个方面开展：

(1) 理解家长，理解家长其实更多的是要与家长共情，深入对方内心去体验他们的情感、思维，借助于知识和经验，把握家长的体验与他的经历之间的联系，更好地理解问题的实质，把自己的共情传达给对方，以影响对方并取得反馈；(2) 尊重家长，以平等相待的心态及其言行与家长进行沟通，而不是一种高高在上的“我是老师你必须听我的”的心态进行沟通；(3) 鼓励家长，孤独症儿童的家长也是很需要得到肯定与鼓励的，我们要善于鼓励家长参与到教学过程中，加强家长与机构合作形成教育合力共同制定切实合理的干预计划，使对孤独症儿童实行的教育与康复训练发挥最大作用，更好帮助孤独症儿童适应社会。

3. 以理服人

这就要求作为康复教师必须掌握科学的孤独症儿童教育干预的系统，从评估到个别化教育计划到教学计划，我们必须用理论和实践知识征服家长，真正实现以理服人。

三、根据课程，立足实际与家长沟通

(一) 家长想知道什么

课程结束后，家长想知道的往往是幼儿的表现，我们可以从配合度、学习内容、情绪状态三个方面跟家长沟通：孩子今天是否配合老师的指令，专注力、目标完成度如何；孩子今天的学习目标是什么，为什么教孩子这个目标，今天教了什么，家长需要怎样巩固，让家长学会观察和思考；孩子的情绪表现正常或异常，与平常有什么区别，如何对待幼儿闹情绪，分析问题行为功能并针对这些功能进行干预。

(二) 家长的期待

家长的期待往往是孩子什么时候能和普通小朋友一样、什么时候能去幼儿园、什么时候能说话等一些比较实际的问题。针对这些问题我们要一一解答。孤独症儿童是很难达到完全跟普通儿童一样的，这也是家长必须接受的现实；什么时候能去幼儿园也要根据孤独症儿童的能力去判断，以及幼儿园需要小朋友具备哪些能力，两者之间的能力相匹配了方可去幼儿园等。

(三) 老师应该让家长知道什么

老师应该让家长知道上这门课的目的，一定是根据孩子的评估及个别化教育计划来实施的。如个训课是为了提升孩子的认知等基础能力，而集体课则侧重与同伴的关注、互动。

(四) 如何获得家长的信任

要获得家长的信任，首先要具备丰厚、扎实的理论知识，能够“以理服人”；其次，一定要与家长拥有共同的目的——为了孩子好，这就要求康复教师真的把孤独症儿童当成自己的孩子一样去对待；再次，告诉家长应该怎么训练孩子，教会家长一些家庭康复技巧；最后，一定要镇定自若，态度坚定、沉着冷静、合力支持，做好反思工作，保持终身学习。

四、不同类型家长对症下药，选择恰当的方式进行沟通

家长类型多样，面对不同类型家长我们要因人而异进行沟通，共同促进特殊儿童的整体性发展，实现良好的家园共育。

(一) “专家型”家长

“专家型”的家长往往在各方面都要老师觉得他们是专业的，与他们沟通时注意尽量满足他们的合理需求，放低自己的姿态，切勿逞强，充实自己的理论知识。

(二) 放弃型家长

放弃型的家长往往觉得自己的孩子已经没救了，我们需要让家长看到孩子更多的闪光点，与他们沟通时尽量突出孤独症儿童的进步，让家长看到更多的希望。

(三) 购买型家长

这个类型的家长往往觉得只要我给你钱了你就教好我的孩子，那么这时候就需要用到现代联系方式了，可以微信或者电访进行沟通，既可以让家长知道孩子情况，也可以防止家长遗漏重要通知，也要让家长亲自参与到儿童的教育干预当中。

(四) “维权型”家长

“维权型”家长总喜欢把“合法权益”挂在嘴巴，一般教师对这类型的家长都敬而远之。与这类型的家长沟通最重要的是取得他们的信任，尽量体现出我们的友善与专业。

(五) 回避型家长

这类型的家长，他们只关心孩子的吃饭、睡觉，在康复机构是否开心，而对其他方面的表现均“视而不见”。对于这类家长，我们可以通过谈心，表现我们对孩子的关心，同时也要让家长接受现实，参与到孩子各方面的教育干预中。

(六) 明星/总裁型家长

这个类型的家长往往表现出来的是霸道，“我说什么你都该听，我说的就是对的，你必须听我的”，表现出来的是高高在上。面对这个类型家长时，我们作为老师就要积极主动去与家长拉进关系，用我们的专业去征服他们。

(七) 合作型家长

合作型的家长是最理想的家长，与这个类型的家长沟通时我们需要实话实说，始终与家长保持共同目标，就是促进孤独症儿童整体的发展，为了这一共同目标，我们必须心往一处想劲往一处使，共同完成孩子的教育干预，真正实现家园共育。

参考文献：

- [1] 刘漪, 杜亚松, 赵志民, 李婷. 孤独症患儿家长心理健康状况调查 [J]. 中国临床心理学杂志, 2006 (06): 602-603, 598.
- [2] 孙才智, 李钰琪, 杨志艳, 杨绍清. 自闭症儿童家长心理健康状况分析 [J]. 河北联合大学学报 (医学版), 2015, 17 (04): 57-60.
- [3] 王海涛, 李辉, 宋娜. 团体咨询: 提高自闭症儿童家长情绪管理能力的有效途径 [J]. 西华大学学报 (哲学社会科学版), 2015, 34 (02): 91-95.
- [4] 陈军, 闫洁. 构建与实施特殊儿童家庭康复支持模式 [J]. 现代特殊教育, 2016 (15): 21-22.

本文系: 2019年广西高校中青年教师科研基础能力提升项目, 名称: “2-6岁自闭症儿童绘画治疗的应用研究”课题的结题成果, 编号: 2019KY1178。

本文系: 2020年广西高校中青年教师科研基础能力提升项目, 名称: “学龄前孤独症儿童家庭教养研究与实践-以入户指导为例”课题的结题成果, 编号: 2020KY28005。