

# 培智低年龄段学生心理健康在特殊教育 “五风”育人模式应用途径初探

沈正男

(甘南州特殊教育学校 甘肃甘南 747000)

**摘要:** 由于受个体残疾类型、认知水平、家庭教养等因素的影响,培智学生心理问题制约了学生积极心理的形成。本文主要针对6-12岁适龄入学的培智低年龄段学生心理健康引导的研究,结合培智学生所呈现的自我控制力差、脾气火爆、孤僻不易建立良好的人际交往关系等心理问题从学校、课堂、家庭、社会等方面入手,提出干预策略,从而探索出服务于“家风、教风、校风、学风、学风”纵深化发展的特殊教育学生心理健康教育模式,从而帮助低年龄段培智学生塑造积极心理品质,内化培智学生心理健康发展,为学生融入社会奠定基础。

**关键词:** 培智;低年龄;心理健康;特殊教育;初探

Mental health of low age students in special education “five winds” education model Exploration of application Ways  
Yanan Shen

Gannan Special Education School

**【Abstract】** Due to the influence of individual disability type, cognitive level, family education and other factors, mental problems of mentally retarded students restrict the formation of students' positive psychology. This paper mainly focuses on the research on the guidance of mental health of low age mentally retarded students aged 6-12, and puts forward intervention strategies from school, classroom, family, society and other aspects in combination with the psychological problems presented by mentally retarded students, such as poor self-control, hot temper, isolation and difficulty in establishing good interpersonal relationships. In order to explore the special education students' mental health education model serving the deepening development of “family style, teaching style, school style, style of study, style of study”, so as to help the low age mentally trained students shape positive psychological quality, internalize the mental health development of mentally trained students, and lay a foundation for students to integrate into the society.

**【Key word】** Society-adaptation students; underage; mental health; special education; first exploration

## 1 问题的提出

心理健康教育总目标提出“提高全体学生的心理素质,充分研究他们的潜能,培养学生乐观、向上的心理品质,促进学生人格的健全发展”。而培智学生作为特殊教育的重要一类具有其自身的独特性。因此对于6-12岁低年龄段培智学生来讲引导其不断认知自我、增强自我情绪调控、增强其承受挫折的能力、正确建立有效的社交关系,逐步培养培智学生健全人格和良好的个性心理承受能力。有效开展心理健康引导,提高培养培智低年龄段培智学生心理健康教育的针对性与实效性,为个体积极心理发展奠定基础是十分必要的。

## 2 低年龄段培智学生心理研究对象与方法

### 2.1 研究对象

本文的研究对象主要是培智低年龄段培智学生主要年龄段为6-12岁或是入学迟等新入特殊教育学校培智学生。

### 2.2 研究方法

本研究主要通过了解当前国内特殊教育发展研究论述,了解培智儿童的智力发展情况,课堂、家庭生活表现,儿童的家庭亲情及家庭教养的参与缺失情况,儿童的家庭教养类型,儿童的社交、生活自理能力方面收集资料,进行详细的了解和记录。通过研究,反映培智低年龄段儿童家庭教养人员参与度,家庭教养类型,儿童所存在的问题,探索培智低年龄段儿童身心健康发展的途径、方法和策略,推动培智儿童积极心理健康发展。

## 3 低年龄段培智学生心理调查研究

### 3.1 低年龄段培智学生与正常儿童共性心理特征

培智低年龄段学生和正常儿童之间在心理发展共性表现为两者心理随着年龄的发展而逐渐发展,且具有其年龄特点。心理品质的形成受到个体内驱力如认知能力、自我发展等因素和外界因素的多重干扰、影响与制约。

### 3.2 低年龄段培智学生与正常儿童情绪、行为共性特征

培智低年龄段学生和正常儿童行为共性变项为二者均容易情绪的影响,且情绪具有外显特点主要表现为:易外露、情绪波动大、情绪两极性较大。通常表现为表扬、赞扬使学生感到幸福、愉悦;挫折、困难使其自卑,易产生悲伤、暴躁等情绪问题。

但是培智低年龄段学生由于受先天因素影响,与普通同龄学生相比发展较为迟缓主要表现为:发展起点低、生长速度慢、达到水平低,其主要情绪多表现为孤僻、不善表达、情绪控制差等问题。

### 3.3 低年龄段培智学生心理问题个性特征

#### 3.3.1 焦虑情绪

大多数培智低年龄段学生在进入特殊教育学校前期没有接受过学前教育,学生社会适应能力差,部分学生存在一定的语言、言语困难,不善与人交流经常处于焦虑、抑郁烦躁不安的状态,且行动自觉性、自制力差从而无法与人建立正常的社交关系。心理情绪通常表现为情绪焦虑难以适应新环境,难以克服新环境带来的改变。

#### 3.3.2 以自我为中心

以自我为中心是特殊学生普遍存在的心理问题,培智低年龄段学生由于受年龄、认知、情感、沟通、理解、表达等因素的影响低年龄段培智学生的心理问题性较其他特殊学生较为严重。通常表现为难以与他人建立良好的伙伴关系、人际交往能力差、不听从教师指令,脾气倔强,遇到问题常以哭闹或是发脾气解决。

#### 3.3.3 亲情冷漠

家庭教养方式对特殊学生健康健全心理的形成有非常重要的影响,部分佳通由于忽视学生心理发展对家庭成员的需求,家庭搞关系中采取放任不管或是谩骂、忽视,长期以来造成亲情缺失。使得个体无法克服、排解亲情缺失带来的不良心理、情绪问题,通常在人际交往过程中产生自卑、恐惧外显为难以建立良好的家庭亲情关系。

## 4 影响培智低年龄段学生会心理健康状况因素

特殊学生心理健康受到个体语言、理解、表达、情绪等各方面

内在因素影响,同时也收到个体家庭因素、学校因素、社会因素等外在因素的影响。

#### 4.1 个体因素

韦小满《特殊儿童心理评估》关于特殊儿童的定义、分类鉴别标准中提出“特殊儿童的心理发展基础也是遵照由高到低、由简单到复杂的顺序发展的,残疾类型与鉴别与认知水平制约个体对环境的认知感知与辨别”。由此可见个体残疾程度与认知能力等因素制约个体发展。二是年龄及性别因素影响。王雁、咎飞等研究发现“随着年龄的、年级的增长,智力落后学生的社会能力有所提高行为问题发生率有所下降,且智力落后的男生的反社会行为水平显著高于女生;女生的自我管理能力和显著高于男生”。由此可见年龄、性别因素对智力落后儿童的人格发展有显著影响,对于低年龄段智力障碍学生来说,根据学生年龄、性别尽早的开展符合个体发展需求的心理、行为矫正,有助于个体健康心理的形成。

#### 4.2 家庭因素

在家庭因素中,家庭教养方式、家庭成员之间的关系、家长文化程度及家长态度等是影响培智学生心理健康发展的关键性因素。研究表明采取民主、和谐的家庭关系中培智学生的日常心理、行为问题相对较少,这类学生性格乐观、开朗易与人建立良好的人际交往、容易接受环境的改变,个体自我心理、情绪问题调节能力较好。采取专断、批评或放任不管的培智学生所呈现的心理行为问题相对较多,这类学生性格孤僻、沉默寡言、不善与人交流,情绪波动大,不易接受环境的改变。

#### 4.3 社会因素

研究表明“城乡环境因素对智力落后儿童人格发展有着显著影响”。良好的社会接纳、包容以及必要的器具辅助,更有助于激发个体社会发展需求,提升个体发展内驱力帮助学生实现回归主流社会的需求。

#### 4.4 学校因素

陶行知教育观提出“集体生活是儿童自我向社会道路发展的重要推动力,为儿童心理正常发展的必要,一个不能获得这种正常发展的儿童,可能终身只是一个悲剧”。强调了集体生活对于儿童心理健康品质的重要作用。对于低年龄段培智学生来说,如何克服学生入学初期的恐惧、验血心理是十分必要的。学校教学环境的创设、班级管理、任课教师等因素俊辉影响学生心理健康的形成与发展。

通过研究、分析影响6-12岁或是新入学的低年龄段培智学生心理健康形成的因素是多方面的、健全心理健康能够有效的推动培智学生更好适应社会以及集体生活。

### 5 低年龄段培智学生心理健康引导对策

#### 5.1 以人为本,促进学生健全人格发展

研究表明学校在促进智力障碍学生心理健康发展中发挥主要作用。良好的师生关系是智力障碍学生形成良好心理的前提,教师在儿童心理成长、发展中起到关键性作用。一是结合低年龄段培智学生心理、智力实际发展需求和特点开设心理健康教育课程,将学生心理健康作为促进学生健全人格重要突破路径,纳入课程体系完成初、中、末三阶段的及时跟进与反馈形成“心理健康体系化教学”。二是研发符合学生需求的心理健康校本课程,立足实际完善“一生一档”的建档。三是提高心理咨询师的专业化水平,鼓励由专业心理专业教师承担学生心理健康疏导,加强教师的培训、实践能力。四是注重环境创设,充分发挥环境育人作用,强化环境隐形教育作用对培智低年级学生行为起到提示与警示作用,约束学生心理、情绪逐一塑造。

#### 5.2 尊重个体残疾,加强个体社会适应能力

特殊学生教育的最终目的是克服肢体、心理障碍使得特殊学生能够回归主流社会,在培智学生的教育引导过程中中国不论是家庭、学校都必须鼓励学生尽可能让学生走出“舒适圈”,克服焦虑、恐惧等心理问题。争取社会与家庭的多方助力使得特殊群体走进社会有助力,不断宣传特殊教育相关知识,使得社会群体尊重、正确看待特殊群体,增强个体社会愉悦感与认同感。

#### 5.3 发挥学科作用,渗透心理健康教育

特殊教育教师要挖掘各科教材中的心理健康教育资源,课堂教学中营造轻松和谐的教学氛围,构建师生课堂,充分尊重学生主体地位,有针对性的实施 IEP,进行缺陷补偿和潜能开发。通过教师集体备课、集体备个案等形式形成各学科之间的联动,采取文本情感体验、人物形象二次塑造、角色扮演等体验式、分享式课堂活动,增强学生团体协作意识,在课堂中潜移默化地塑造学生健康心理。

#### 5.4 游戏治疗,增强个体自我愉悦感

德国教育学家福贝尔提出“游戏是儿童认识世界的工具,是快乐的源泉,是培养儿童道德品质的手段,游戏是儿童发自内心的个性活动,是儿童内心的反映”教师可以充分利用教学资源,开展形式多样的游戏活动,如地板时光、沙盘、等增强个体不良情绪的疏导,提高培智学生机体感知觉和协调动作的能力;角色扮演游戏活动也可以培养学生团体协作、换位思考能力,使得学生逐步克服人际交往中的若干问题,在游戏逐步克服若干心理、行为问题。

培智低年龄段学生心理问题、行为问题的成因是多种因素造成的,在积极心理的塑造过程中除了要克服个体主观因素干扰。还要充分发挥外部因素,逐步塑造个体消极心理向积极心理的转变。尊重学生主导地位,使个体在愉悦中学习、体验成长为培智学生由“特殊”向“自然人”转变 奠定坚实基础。

#### 5.5 发掘环境育人资源,创设良性育人环境

皮亚杰说“特殊儿童的认知发展在其不断地与环境的交互作用中获得”,由此可以得知“良好环境的创设对于特殊学生积极心理的形成对培智学生而言具有潜移默化的作用”。

首先在特殊教育学校或是家庭教育中关注环境育人功能,有助于培智低年级学生在生活中潜移默化的消除不良心理健康因素,逐步形成积极健康心理,塑造学生良好品质。具体做法为在校园环境添置“心理健康阳光站”“爱国主义”“尊师重教”“孝敬长辈”等教学资源,使得培智低年级学生在校园生活中获得知识与技能,从而克服学生自控力差、不善沟通等心理健康问题,从而使培智低年级学生更好地适应校园集体生活,塑造学生良好品质。

其次父母与家庭成员应该是教育的计划者、实施者和参与者,家庭关系的好坏关系到培智低年级学生积极心理形成,因此在家庭教育中注重良好家庭氛围对培智低年级教育引导作用,家庭成员之间应该形成和谐家庭氛围,积极参与到培智低年级学生日常教育生活的点滴,关心、关爱学生的成长与发展需求,以良好的家风影响培智低年级学生积极心理健康的形成。使得学校教育与家长教育有机整合,形成教育合力,解决学生不善沟通、不愿沟通等问题。

#### 5.6 发挥教师教育引导主体地位

培智低年级学生大多数都存在大脑受损,不但认知能力有限,而且在实际学习与生活过程中,学习能力相对较弱等问题,主要表现为语言表达障碍、沟通障碍、认知障碍、肢体障碍等问题,因此他们需要花费更多时间进行学习;而对于培智低年级中的自闭学生而言,此类学生每天只沉浸在自身的世界中,对外界事物并不关心,无法与他人进行正常的沟通与交流。鉴于培智低年级学生教育的特殊性而言,无疑加大了特殊教育教师教育教学工作的难度,因此专业的特殊教育教师队伍建设更有助于培智低年级学生形成积极健康的心理。通过整合教学资源构建有效的教学途径,形成有效的教学评价与教学反思,推动特殊教育教师形成良好的教风,在教学中帮助培智低年级学生养成良好的教学常规,消除厌学、难学等心理健康问题。

对于培智低年级学生实施心理健康教育,有助于从家庭教育、学校教育、教师引导、环境育人等方面入学初期帮助学生形成积极心理,养成良好的生活、学习、沟通、交流等习惯在一定程度上帮助学生积极心理塑造,使得培智低年级学生获得长足发展,创设良好育人环境,推动学生回归社会与自我发展的内驱动力,使得特殊群体拥有美好的未来。

注明:甘肃省教育科学“十四五”规划课题甘南地区特殊教育“五风”协同育人模式构建研究成果;课题号【GS[2022]CHB0539】