

视力残疾儿童家庭生态环境因素分析

韦彩坚

(柳州市妇幼保健院 广西柳州 545001)

摘要:目的:此次研究主要分析视力残疾儿童家庭生态环境因素对儿童心理健康的影响。方法:随机选取我院2020年5月-2022年5月时段内接收的60例视力残疾儿童与60例正常儿童当作研究对象,将视力残疾儿童纳入研究组,将正常儿童纳入对照组,两组均应用家庭生态环境量表(FES-CV)进行评估分析,对比两组家庭生态因素影响情况。结果:经FES-CV评估得出,研究组家庭亲密度、情感表达、组织性、独立性与娱乐性等评分均比对照组低,且家庭矛盾性评分高于对照组,均 $P<0.05$ 。结论:视力残疾儿童家庭生态环境中的亲密度、娱乐性、独立性与情感表达等表现较低,且家庭矛盾较高,说明视力残疾儿童大多数均处在一个不良家庭生态环境中,这可能是由于家长未能重视视力残疾儿童心理方面教育,并且在儿童自身视觉缺陷影响下,导致视力残疾儿童心理健康遭受到严重影响,所以需要及时改善家庭生态环境,改善儿童心理健康水平。

关键词:视力残疾儿童;家庭生态环境;心理健康

视觉作为个体感知信息的一个重要条件,同时也是人们对外界信息进行接收的一个关键渠道,经过视觉功能获取的信息量在所有信息量中占比大约是80%,所以一旦视觉视力遭受到严重损伤,则会给日常生活造成极大影响^[1]。根据资料调查显示^[2],当前我国视力残疾人大约有一千万,其中年龄在0-5岁的视力残疾儿童数量大约有七万,而6-14岁视力残疾儿童数量大约有十三万。同时调查人员从盲校学生中进行调查发现,由于先天原因导致儿童失明的比率大约是60%,这些视力残疾儿童从小就丧失能够正常生活学习的条件,在日常生活中需要依靠家长,比如穿衣吃饭等,均都需要在家庭父母耐心教导下完成,所以家庭环境对于视力残疾儿童起到极其重要作用。视力残疾主要根据我国“视力残疾标准”进行严格判定,如果儿童两眼最佳矫正视力均比0.05低,或者视野半径未超过10度则可以被认为是视力残疾儿童。视力残疾儿童作为社会群体中较为特殊的一类,由于生理的特殊性,促使视力残疾儿童心理发展存在不平衡性,所以导致他们在认知、学习以及交往等多个方面均存在一定的困难,心理出现偏差,在这一系列影响下,视力残疾儿童心理健康逐渐出现问题,从而给儿童成长与身心发展造成阻碍,甚至可能会给成年人格特征与行为造成不良影响^[3]。当前影响儿童心理健康因素相对较多,家庭作为儿童一个重要生活场所,是儿童行为构成的一个直接影响环境,涉及方面较多,例如教养方式、家庭关系与父母行为等。根据教育实践探索证实,针对视力残疾儿童,干预时间越早,则儿童身体、智力与人格等发展能够逐渐接近于正常同龄儿童,因此早期掌握视力残疾儿童家庭环境影响因素,以早期给予干预,在改善儿童身心发展与促进生长发育有着极其重要的作用。基于此,本次在2020年1月-2021年1月时段内选取60例视力残疾儿童与60名健康儿童展开研究,针对视力残疾儿童家庭生态环境影响进行分析。

1 资料与方法

1.1 基础资料

自2020年5月开始一直到2022年5月结束针对视力残疾儿童家庭生态环境影响开展为期1年研究,在研究期间选取60例视力残疾儿童与60例正常儿童当作研究对象,其中60例视力残疾儿童纳入研究组,男生35例,女生25例,年龄界限在0-6岁,年龄均值(3.13 ± 0.25)岁;其中60例正常儿童纳入对照组,男生34例,

女生26例,年龄界限在0-5岁,年龄均值(3.01 ± 0.19)岁;上述两组儿童资料利用统计学软件计算均无显著差异($P>0.05$)。

纳入标准:(1)所有选取的视力残疾儿童均经过检查确认符合视力残疾标准^[4],且正常儿童视力均表现正常;(2)认知功能与智力功能均正常;(3)本次研究均经过儿童家长同意。排除标准:(1)除眼部疾病以外先天性疾病;(2)精神疾病与认知功能障碍;(3)不配合研究者。

1.2 方法

针对两组儿童家庭生态环境影响情况利用家庭环境量表中文版(Family Environment Scale-Chinese Version, FES-CV)评估^[5],该评分量表主要采用问卷方式进行调查,一共九十道是非题,包含亲密度、矛盾性、控制性、组织性、知识性、娱乐性、情感表达、成功性、道德宗教观与独立性等十个维度,分值越高则表示家庭环境越好,经证实该量表均有较高信度与效度。

1.3 统计学分析

SPSS23.0处理分析,X²、t检验,并用(n%)($\bar{X} \pm s$)表示, $P<0.05$,则数据有差异。

2 结果

如下表统计可见,两组儿童在控制性、组织性、道德宗教、知识性等评分上并不存在显著差异, $P>0.05$;两组亲密度、情感表达、矛盾性、独立性、成功性、娱乐性等均表现出差异性,研究组亲密度、情感表达、独立性、成功性、娱乐性评分均比对照组低,研究组矛盾性高于对照组, $P<0.05$ 。

表1 两组家庭环境评分对比($\bar{X} \pm s$)

项目	对照组	研究组	t	P
亲密度	7.58 ± 0.37	6.72 ± 0.93	3.4369	0.0017
情感表达	6.17 ± 0.85	5.34 ± 1.35	2.0811	0.0461
矛盾性	2.41 ± 0.96	4.28 ± 0.97	5.4809	0.0000
独立性	5.58 ± 1.36	4.45 ± 0.77	2.8922	0.0071
成功性	7.58 ± 1.25	6.22 ± 1.06	3.3192	0.0024
知识性	4.54 ± 1.38	3.74 ± 0.75	2.0374	0.0505
娱乐性	5.57 ± 1.54	4.38 ± 1.36	2.3168	0.0275
道德宗教观	4.57 ± 1.28	4.63 ± 1.54	0.1199	0.9054
组织性	5.45 ± 0.96	5.63 ± 1.02	0.5140	0.6110

控制性	4.68 ± 1.12	5.36 ± 1.27	1.6063	0.1187
-----	-------------	-------------	--------	--------

3 讨论

家庭作为孩子生活的一个最初环境,同时也是儿童生活时间最长的一个环境,家庭教育针对任何人而言,均属于终身教育,同时还是自带家庭独特性的教育^[6]。早期家庭教育主要指的是在良好家庭环境下,家长根据儿童实际身心发展规律与现状,给予儿童有效教育与训练,从而将儿童潜力充分发挥,以促进儿童全面发展。根据研究人员调查发现,0-6岁作为儿童发展的一个重要阶段,在这个时期有效干预能够为儿童智力、思维、语言与性格等方面发展提供重要基础,所以早期家庭环境给儿童有着极其重要的影响作用^[7]。家庭生态环境主要指的是包括家庭各个方面的一个复杂系统,例如家庭社会经济地位、儿童知识传递行为等,家庭物质环境、家庭氛围、家长教育方式以及家庭组成结构等均能够给儿童心理发展产生影响,同时还会影响儿童个性形成。

此次针对视力残疾儿童家庭环境因素研究中,经家庭环境量表评估得出,研究组亲密度(6.72 ± 0.93)分、情感表达(5.34 ± 1.35)分、矛盾性(4.28 ± 0.97)分、独立性(4.45 ± 0.77)分、成功性(6.22 ± 1.06)分、娱乐性(4.38 ± 1.36)分均比对照组亲密度(7.58 ± 0.37)分、情感表达(6.17 ± 0.85)分、矛盾性(2.41 ± 0.96)分、独立性(5.58 ± 1.36)分、成功性(7.58 ± 1.25)分、娱乐性(5.57 ± 1.54)分,研究组矛盾性(4.28 ± 0.97)分高于对照组矛盾性(2.41 ± 0.96)分,均P<0.05。研究组控制性(5.36 ± 1.27)分、组织性(5.63 ± 1.02)分、道德宗教(4.63 ± 1.54)、知识性(3.74 ± 0.75)与对照组控制性(4.68 ± 1.12)分、组织性(5.45 ± 0.96)分、道德宗教(4.57 ± 1.28)、知识性(4.54 ± 1.38)无差异性,P>0.05。上述结果中,从亲密度方面进行分析,家庭环境中人和人亲密性通常不是在语言方面表现,而是经非语言方式进行表现,比如体态、眼神与目光等,但是这些表达方式对于视力残疾儿童来说,他们根本无法感觉到,所以导致视力残疾儿童难以感受到家庭亲密性。从情感表达方面分析,因为家庭中存在视力残疾儿童,所以家庭成员在进行交流谈话时,常常会有所避讳,在进行个别问题讨论时,可能会刻意避开儿童,害怕刺激到儿童情绪;同时情感表达方法较为多样,但是视力残疾儿童只可以借助听觉与触觉渠道进行感知,缺少视觉感知,所以在情感体会上明显不足,进而导致视力残疾儿童在情感表达上明显低于正常儿童^[8]。从娱乐性上分析,因为视力残疾儿童的存在,家庭在开展任何活动时,均需要将儿童活动能力及范围进行考虑,以避免儿童出现摔伤或者其他意外,所以对于视力残疾儿童自由活动通常会进行一定限制,比如朋友聚会与周末外出等,均活动次数会显著减少;另外体育活动次数也会明显减少,如此一来视力残疾儿童则难以感受到家庭活动的娱乐性,未能体现丰富多彩的活动。从独立性方面分析,因为视力残疾儿童视力功能存在障碍,家庭其他成员均会给予儿童过多保护与关注,生活一些小事均由家庭成员照料,所以导致视力残疾儿童独立性明显低于正常儿童^[9-10]。针对家庭矛盾性来说,由于视力缺陷的影响,儿童性格表现会受到一定影响,所以在日常生活中针对他人态度可能漠不关心,并且不顾及他人感受,缺

少同情心、难以和他人相处,而家长未能及时了解儿童,缺少有效教育,最终导致家庭矛盾增加。由此可见,因为各个因素影响,视力残疾儿童十分容易处在不良家庭环境中,而产生该现象原因主要是因为家长未能及时了解视力残疾儿童心理状态,并且缺少正确家庭教育,从另一方面来看,因为儿童自身视力缺陷,所以随着时间不断推移,给儿童心理健康产生严重影响,所以家长必须提高重视,给予视力残疾儿童有效干预,并掌握儿童各个表现与心理状况,及时改善家庭环境,尽可能给儿童营造出一个良好轻松的家庭环境,有助于改善儿童心理状态,促进儿童身心发展。

综上所述,经视力残疾儿童家庭生态环境因素分析,视力残疾儿童身心健康十分容易受到家庭环境影响,所以需要及时改善家庭环境,加强家庭教育,以促进儿童身心健康发育。

参考文献:

- [1]李冰冰,孟志勇,郑翠玲,胡建民.《国际功能、残疾和健康分类(儿童和青少年版)》应用于视力障碍儿童康复的研究进展[J].福建医科大学学报,2021,55(02):175-180.
 - [2]廖莹,邢向辉.南京市视力障碍儿童患龋状况、龋活跃性和口腔卫生习惯调查及相关性分析[J].中华口腔医学研究杂志(电子版),2021,15(04):222-227.
 - [3]刘潇女.视力残疾儿童家庭复原力及其影响因素的个案研究[J].文化创新比较研究,2020,4(34):56-58.
 - [4]张琳,朱琳,张悦歆.我国视力残疾儿童综合康复现状分析及对策研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(45):48-49.
 - [5]TULUMOVIC Sevala. THE INFLUENCE OF AGE, SEX, VISUAL ACUITY AND EDUCATIONAL MEDIA ON THE VERBAL ABILITY OF CHILDREN WITH IMPAIRED VISION[J]. Journal of International Social Research,2018,11(59).
 - [6]许巧仙,詹鹏,孙计颖.残疾儿童教育服务需求特征与供给优化研究——以N省为例[J].现代特殊教育,2017(12):69-75.
 - [7]Arthur Dinukumar,Ganapathy Kalaiselvi,Mouttapa Fredrick,Kannusamy Veena. Burden of visual disability in children with other disabilities[J]. TNOA Journal of Ophthalmic Science and Research,2019,57(1).
 - [8]蒋小艳,胡作进.ICF框架下的视力障碍儿童功能性视力评估分类要素分析[J].中国康复理论与实践,2015,21(11):1344-1347.
 - [9]关文军,颜廷睿,邓猛.残疾儿童家长亲职压力的特点及其与生活质量的关系:社会支持的中介作用[J].心理发展与教育,2015,31(04):411-419.
 - [10]高雪珍.影响视力残疾儿童身心发展的因素分析[J].科教导刊(下旬),2015(18):162-163.
- 项目名称:视觉综合评估与训练在0-6岁儿童低视力中的应用
(合同编号:2020NBAB0109自)