

特殊儿童早期干预

第一篇 总论

第一章 特殊儿童早期干预概述

第一节 特殊儿童早期干预的概念

一、特殊儿童的定义

1. 早期人们把特殊儿童叫做残疾儿童
2. **特殊儿童**有广义和狭义之分。广义的理解是指与普通儿童在各方面有显著差异的各类儿童。狭义的理解，专指残疾儿童，即身心发展上有各种缺陷的儿童。又称：“缺陷儿童”“障碍儿童”。
3. **特殊需要儿童**指在身心发展或学习、生活中与普通儿童有明显差异，因而需要给予区别于一般帮助的特殊服务的儿童。
4. **特殊教育需要儿童**指因个体差异而有各种不同的特殊教育需求的儿童。
5. 1978年在英国“沃纳克报告”中首次提出“特殊教育需要儿童”。

二、特殊儿童早期干预的起源与回顾

（一）特殊儿童早期干预的起源

1. 特殊儿童早期干预的起源可以追溯到16世纪中期西班牙有关聋童的教育。西班牙修道士**庞塞**最早开始从事聋童特殊教育事业。
2. 匈牙利的**波内特**在1620年出版了第一本著作《论声音的实质和聋人说话的艺术》。
3. 1784年，法国慈善家**霍维**在巴黎建立了第一所盲校。
4. 对智力障碍者的教育工作，最早起源于**法国**。
5. **西康**可以被看做是智力障碍儿童早期干预的鼻祖。
6. 1958年，美国教育家**柯尔克**制定了第一个早期干预的教育大纲。

（二）美国特殊儿童早期干预概念及相关法规

1. 美国**特殊儿童早期干预**的概念

“美国自20世纪60年代以来，为改善经济、文化条件不利家庭儿童的受教育条件而采取的一种补偿性教育”。

2. 美国特殊儿童早期干预的相关法规

大学附设机构（88-164 公法）

《残疾儿童早期教育援助法》(94-538 公法)

《全体残障儿童教育法案》(94-142 公法)

抢先起步项目：“门户开放”的原则

《“抢先起步项目”修正案》(92-424 公法)

“抢先起步项目”继续发展

(三) 我国特殊儿童早期干预概念及相关法规

台湾地区“特殊教育法”、台湾地区《身心障碍教育报告书》、《中华人民共和国残疾人保障法》

三、特殊儿童早期干预的对象：1.身心障碍儿童 2.超常儿童

第二节 特殊儿童早期干预的领域及内容

一、特殊儿童早期干预的领域

(一) 感知觉运动领域

(二) 语言领域

(三) 认知领域

(四) 社会性发展领域

(五) 自理能力发展领域

二、特殊儿童早期干预的方式

(一) 家庭干预

1. 家庭内以父母为主导的干预

2. 家庭内以儿童为主导的干预

3. 家长---教师模式的早期干预

(二) 学校干预

通幼儿园、普通幼儿园的特殊班级、特殊儿童幼儿园、超常幼儿园

(三) 社会干预

第一，一些研究测量机构和中心对特殊儿童的鉴别

第二，康复中心对残障儿童进行早期康复和训练

第三，治疗中心或医院的专门科室，提供心理咨询等服务

第四，儿童福利院

三、特殊儿童早期干预的内容

(一) 身心障碍儿童缺陷的矫正、补偿和训练

1. 缺陷的矫治
2. 缺陷补偿训练
3. 早期认知能力训练
4. 早期行为训练
5. 早期人格塑造

(二) 超常儿童早期干预

超常儿童的早期干预主要集中在关注儿童的兴趣点,给予儿童一个丰富的环境刺激,激发他们的好奇心和求知欲,培养儿童积极的学习态度等方面。

第三节 特殊儿童早期干预的意义与展望

一、早期干预对特殊儿童的意义

(一) 对儿童自身的影响:早期干预不仅能降低残障发生率,而且对已出现残障症状的儿童提供及时的治疗或缺陷补偿,以有效阻止残疾的进一步发展。

(二) 对家庭的影响:可以减少家庭的烦恼、压力和负担,节省家长的时间。

(三) 对社会的意义:首先,特殊儿童的早期干预为未来社会减轻了精神负担和经济负担。其次,特殊儿童的早期干预不仅体现了特殊教育和全民教育的进步,更充分现了社会对残障儿童的关心和重视,使许多残障儿童在人生早期就享有与普通儿童相当的发展权利和机会。

二、特殊儿童早期干预领域既往研究的不足

1. 早期干预的对象范围略显狭窄
2. 政府的责任意识不够强
3. 相关专业人员的缺乏
4. 家长的责任意识不强

三、特殊儿童早期干预的发展与展望

1. 法律法规的保障
2. 加大财政投入
3. 师资的培养和技能的培训
4. 家庭、学校、社区、医院等各方的配合
5. 家长的亲职研究应是今后研究的重点
6. 对国外早期干预操作技能的应用应去其糟粕取其精华

第二章 特殊儿童早期干预的理论基础

第一节 早期干预的生物学理论基础

一、器官的用进废退说（拉马克）：器官的发育完全及功能的完善离不开对其适度的使用，不用则退。

二、器官的功能代偿说：它是指当机体的某一部位或器官发生病变或功能失常时，有机体通过新的条件联系的建立，可调动器官的残存能力或其他器官的能力对失去的功能进行补偿和代替。

第二节 早期干预的心理学理论基础

1、关键期的概念是奥地利生态学家劳伦兹在研究小动物发育过程中的“印刻印象”时提出的。

2、5-6岁前是个体心理和智力发展的关键期

3、2-3岁是言语习得的关键期

4、儿童的“生活风格”在4-5岁时已经形成，学前阶段是特殊儿童早期干预的关键期。

5、皮亚杰儿童认知发展阶段论：感知运动阶段（0-2岁）；前运算阶段（2-7岁）；具体运算阶段（7-11岁）；形式运算阶段（12-15岁）

6、维果斯基的“最近发展区”理论

7、埃里克森心理社会发展理论：0-1.5岁：获得基本信任感克服基本不信任感，体现希望的实现；1.5-3岁：获得自主感，克服羞怯和疑虑感，体验意志的实现；3-6岁：获得主动感克服内疚感，体验目的的实现；6-12岁：获得勤奋感和克服自卑感，体验能力的实现；12-18岁：获得同一感和克服角色混乱，体验忠诚的实现。

8、早期干预的行为主义学习理论基础以操作性反射条件学说和班杜拉的社会学习理论为代表。

9、儿童发展的生态系统理论：微观系统-中间系统-外层系统-宏观系统-时间维度

第二篇 特殊儿童早期鉴别和干预

第三章 不同类型特殊儿童的早期鉴别

第一节 视力障碍儿童的早期鉴别

(一) 视力障碍的定义：教育上的视力障碍儿童则指由于视力减退或视野缩小，个体和环境不适应、不协调，在心理适应、接受教育及社会化等方面遇到困难，因而有特殊教育训练及康复需要的儿童。

(二) 鉴别方法：筛查性鉴别和诊断性鉴别

(三) 视力障碍儿童早期鉴别的注意事项

1. 鉴别人员的专业化
2. 家庭、学校、社区和医院需要通力配合
3. 防止为儿童贴上标签
4. 早期鉴别应为儿童制定综合干预方案

第二节 听力障碍儿童的早期鉴别

一、定义：听力残疾，是指人由于各种原因导致双耳不同程度的永久性听力障碍，听不到或听不清周围环境声及言语声，以致影响日常生活和社会参与。

二、鉴别的注意事项

- 1、听力检查应对儿童听力障碍的病因进行诊断
- 2、对儿童是否应佩戴助听器给出建设性意见
- 3、应对儿童的智力、言语等能力进行综合评估

第三节 肢体障碍儿童的早期鉴别

一、定义：肢体障碍也叫肢体残疾，是指人的四肢残缺或四肢、躯干麻痹、畸形，导致人体系统不同程度的功能丧失或功能障碍。

二、肢体残障分类：1. 神经异常 2. 肌肉骨骼畸形 3. 先天性畸形

第四节 智力障碍儿童的早期鉴别

一、智力障碍儿童的分类

1. 依智商水平分类 2. 依适应性行为分类 3. 依据支持辅助需求程度分类

二、鉴别的意义：

1. 有利于早期诊断 2. 有利于早期治疗 3. 有利于早期干预和进行教育训练

三、鉴别的内容：

1.医学方面 2.心理方面 3.教育方面 4.社会方面

四、鉴别方法:

1、观察法 2.筛查性测验 3.诊断性测量

五、智力障碍儿童早期鉴别的原则:

1.目的性原则 2.客观性原则 3.系统性原则 4.连续性原则 5.个别性原则

第五节 自闭症儿童的早期鉴别

自闭症儿童的分类: 1.孤立型 2.被动型 3.主动与特异型

第六节 其他类型特殊儿童的早期鉴别

一、言语障碍的定义: 言语残疾,是指由于各种原因导致的不同程度的言语障碍(经过一年以上不愈或病程超过两年者),不能或难以进行正常的言语交往活动。

二、言语障碍儿童的分类

1.失语症 2.运动性构音障碍 3.器质性构音障碍 4.听力障碍所致的言语障碍 5.口吃 6.功能性构音障碍

第四章 感知觉运动领域的早期干预

第一节 学前儿童感知觉运动能力的发展

一、学前儿童感知觉的发展

1.视觉 2, 听觉 3.触觉 4.味觉和嗅觉

二、知觉的发展: 1.空间知觉 2.时间知觉

第二节 视力障碍儿童感知觉运动能力的早期干预

一、运动能力的发展特点

1、大运动能力发展延迟, 日常活动少, 活动空间小

2、精细运动的发展优于大运动的发展

3.平衡能力差

二、视力障碍儿童感知觉运动能力早期干预的辅助工具

1.助听器 2.助行器 3.专用软件 4.盲文

三、视力障碍儿童感知觉运动能力早期干预的主要内容

(一) 视力障碍儿童感知觉运动能力的早期干预

1.残余视力的训练 2.听觉训练 3.空间知觉和定向能力的训练

(二) 视力障碍儿童定向与行走能力的训练

- 1.定向与行走的概念
- 2.定向与行走的意义
- 3.定向与行走的内容和方式
- 4.定向与行走的训练方法
- 5.定向与行走的注意事项

第三节 听力障碍儿童感知觉运动能力的早期干预

一、听力障碍儿童感知觉运动能力的发展特点

- (一) 主要依靠视觉、肤觉、味觉、嗅觉等途径来感知外界
- (二) 听力损伤限制了听力障碍儿童感知觉活动的范围和深度
- (三) 听力障碍儿童不能利用声音进行定向

第四节 智力障碍儿童感知觉运动能力的早期干预

一、智力落后儿童感知觉运动能力早期干预的原则

- 1.安全性原则
- 2.持久性原则
- 3.情感情绪性原则
- 4.个别化原则

第六节 肢体障碍儿童感知觉运动能力的早期干预

一、肢体障碍儿童感知觉运动能力的早期干预

- 1.增强肌力
- 2.运动协调训练
- 3.步行训练

二、肢体障碍儿童感知觉运动训练的注意事项

首先，在安静的环境中进行，以免影响儿童的注意力

其次，注意儿童的精神状态，选择合适的时机，以免影响测试结果

再次，教育者要能与儿童建立良好的关系，消除儿童的紧张心理，同时让儿童体验到爱的存在，而非歧视的眼光

最后，训练要持之以恒、循序渐进

第五章 语言与言语领域的早期干预

第一节 学前儿童语言与言语能力的发展

一、学前儿童语言与言语能力的获得

- (一) 遗传决定论：1.先天语言能力说 2.自然成熟说
- (二) 环境决定论：1.模仿说 2.强化说 3.中介说
- (三) 遗传与环境相互作用论：1.皮亚杰的认识说 2.规则学习说 3.社会交往说

第二节 视力障碍与听力障碍儿童语言与言语能力的早期干预

一、视力障碍儿童语言与言语能力的发展特点

1. 视力障碍儿童主要依靠听觉习得语言，语言学习较普通儿童困难
2. 视力障碍儿童的语言词汇易与事物形象脱节
3. 视力障碍儿童的非语言表达发展较落后，易出现“多语症”

二、听力障碍儿童语言与言语能力的发展特点

第一，听力障碍儿童语言与言语形成过程与普通儿童不同

第二，听力障碍儿童言语形成的环境特殊

第三，听力障碍儿童必须学习手语这一特殊的交际工具

第四，听力障碍儿童还要使用看话的方式来与人沟通

三、听力障碍儿童语言与言语训练的注意事项

- 1、在进行语言与言语训练的时候，要利用手势帮助理解，动作可以稍大一些。
- 2、训练要持之以恒，不可操之过急
- 3、为儿童创造一切可以说话的机会，在这个过程中家长和教育者要特别有耐心。
- 4、语言与言语训练要与游戏法相结合。

第三节 智力障碍儿童语言与言语能力的早期干预

一、智力障碍儿童语言与言语能力的发展特点

- (一) 智力障碍儿童的言语发生晚且吐字不清
- (二) 智力障碍儿童言语表达能力差
- (三) 智力障碍儿童词汇贫乏、言语表达简单

二、智力障碍儿童语言与言语能力发展的早期干预

1. 发音功能训练
2. 理解能力训练
3. 表达能力训练

三、智力障碍儿童语言与言语能力训练的原则

1. 情境性原则
2. 把握时机原则
3. 反复性原则
4. 激发兴趣原则
5. 持久性原则

第四节 自闭症儿童语言与言语能力的早期干预

一、自闭症儿童语言与言语能力早期干预的原则

1. 情境性原则
2. 把握时机原则
3. 反复性原则
4. 激发兴趣原则
5. 持久性原则

第五节 言语障碍儿童言语能力的早期干预

一、言语障碍儿童言语能力的发展特点

1. 言语发展迟缓
2. 声音异常
3. 言语流畅性差

二、言语障碍儿童言语能力干预的内容和方法

1.呼气训练 2.模仿训练 3.情境训练 4.模仿说话 5.触摸发音训练 6.拟声语学习训练

第六章 认知领域的早期干预

第二节 视力障碍儿童认知能力的早期干预

一、视力障碍儿童认知能力的发展特点

(一) 视力障碍儿童注意的发展特点

- 1、有意注意较多，注意稳定性较高
- 2、第一信号系统注意较少，第二信号系统注意较多
- 3、视觉通常不参与注意分配，注意集中和分散的表现区别于普通儿童

(二) 视力障碍儿童思维发展特点

- 1、分析、综合常出现片面性
- 2、形象思维贫乏，概括困难
- 3、推理、判断、联想不足

二、视力障碍儿童认知能力的早期干预

(一) 视力障碍儿童记忆的早期干预

1.多采用直观教学 2.采用强化、比较法 3.发挥视力障碍儿童想象力 4.适当的体育训练

(二) 视力障碍儿童思维的早期干预

- 1.通过语感的培养训练形象思维
- 2.培养视力障碍儿童想象力，为推理判断奠定基础
- 3.提供各种直接感知和手动操作的机会

三、视力障碍儿童认知能力早期干预原则

(一) 认知的发展需要与语言的训练相结合

(二) 加强培养孩子的听觉和触觉能力训练

第三节 听力障碍儿童认知能力的早期干预

一、听力障碍儿童认知能力的发展特点

(一) 听力障碍儿童注意的发展特点

- 1、视觉对象为主要注意刺激源
- 2、有意注意发展较慢，以无意注意为主

3、注意稳定性差，注意分配困难

(二) 听力障碍儿童记忆的发展特点

1、听力障碍儿童的形象记忆优于动作记忆

2、听力障碍儿童的逻辑记忆能力低

(三) 听力障碍儿童思维的发展特点

1、思维长期停留于前运算阶段与具体运算阶段

2、抽象思维形成缓慢

二、听力障碍儿童认知能力的早期干预

(一) 听力障碍儿童注意的早期干预

1、将听觉刺激转化成视觉刺激引起儿童注意

2、着重注意儿童的有意注意

(二) 听力障碍儿童记忆能力的早期干预

1、多种感官协同参与记忆活动

2、充分利用无意识记忆

3、努力培养有意识记忆

(三) 听力障碍儿童思维的早期干预

1、对儿童进行概念训练

2、运用各种语言形式发展儿童思维

3、训练外部言语的同时注重内部言语的发展

三、听力障碍儿童记忆能力的早期干预原则

首先，同视力障碍儿童认知能力早期干预的首要原则一样，听力障碍儿童的注意、记忆和思维方面的早期干预需要与听能、言语的训练紧密相结合。

其次，家长和教育者要注意使用多样化的干预方式，并为儿童创设丰富的口语环境。

第四节 智力障碍儿童认知能力的早期干预

一、智力障碍儿童认知能力的发展特点

(一) 智力障碍儿童注意的发展特点

1、注意发展水平低，稳定性差

2、注意广度窄，分配能力较差

(二) 智力障碍儿童记忆的发展特点

- 1、记忆水平低，遗忘快，再现不准确
- 2、记忆目的差且选择功能较弱

(三) 智力障碍儿童思维的发展特点

- 1、智力障碍儿童思维不深刻，概括水平低
- 2、智力障碍儿童思维迟缓，缺乏敏捷性
- 3、智力障碍儿童思维缺乏独立性

二、智力障碍儿童认知能力的早期干预

(一) 智力障碍儿童记忆能力的早期干预

- 1、实物记忆训练
- 2、缺失训练
- 3、背诵训练
- 4、识字训练

(二) 智力障碍儿童思维能力的早期干预

- 1、配对游戏
- 2、形板的放入和旋转
- 3、套桶训练

三、智力障碍儿童思维能力早期干预的原则

(一) 循序性原则

(二) 形象直观原则

(三) 正确强化原则

(四) 个别化原则

(五) 乐练性原则

(六) 最优化原则

(七) 综合性原则

第五节 自闭症儿童认知能力的早期干预

一、自闭症儿童认知能力早期干预原则

(一) 循序性原则 (二) 形象直观原则 (三) 正确强化原则

(四) 个别化原则 (五) 乐练性原则 (六) 最优化原则

(七) 综合性原则

第六节 其他障碍类型障碍儿童认知能力的早期干预

情绪与行为障碍儿童认知方面的障碍主要表现为注意涣散、记忆差和理性思维发展滞后等特点。

第七章 社会性发展领域的早期干预

第一节 学前儿童社会性能力的发展

1. **自我意识**作为自我概念的核心，是指主体对自我的认识，即认识到自己是一个知觉者、行动者、思考者以及情绪感受者等，这一切都是主体自觉意识到的。
2. **性别角色**是指一定文化背景下的社会对不同性别社会成员所要求的态度和行为总和。
3. **依恋**是指婴幼儿与熟悉的人（父母或其他抚育者）所建立的亲密感情联结，婴幼儿对其表现出各种依恋行为。
4. 依恋关系的类型：安全型 回避型 抗拒型
5. 幼儿的**同伴关系**是指幼儿园和邻里的同辈小伙伴关系、家庭中的兄弟姐妹关系。
6. 儿童的**攻击行为**一般分为两类：攻击性侵犯和敌意性侵犯
7. 社会认知的发展包括的内容：（1）关于人的概念和推理（2）有关人与人之间社会关系的概念和推理以及制约这些关系的道德准则的认知发展（3）关于道德判断和推理能力的发展（4）儿童获得各种关于社会常规或社会期望行为的社会知识。

第二节 视力障碍儿童社会性能力的早期干预

一、视力障碍儿童社会性能力的发展特点

- （一）自我意识发展滞后
- （二）情绪经常处于不稳定状态
- （三）与同伴的交际面狭窄，不愿与正常儿童交往

二、视力障碍儿童社会性能力早期干预的主要内容和方法

- （一）引导视力障碍儿童正确地认识自己，提高自我评价
- （二）注重培养孩子的良好个性，调节不良情绪
- （三）社交技能的培养

三、视力障碍儿童社会性能力早期干预的原则

- （一）社会性领域的干预和教育以鼓励为主
- （二）家长形成正确的期望，确保孩子心理健康发展

第三节 听力障碍儿童社会性能力的早期干预

一、听力障碍儿童社会性能力的发展特点

(一) 自我意识产生晚，水平低，独立性不强

(二) 听力障碍儿童往往伴有社交障碍心理

(三) 自尊心过于强烈

二、听力障碍儿童社会性能力早期干预的主要内容和方法

(一) 加强自我意识训练，引导听力障碍儿童正确认识自己的缺陷

(二) 引导听力障碍儿童学会与人交往的技巧

(三) 培养自知之明，克服自尊盲目性，预防自卑心理发生

三、听力障碍儿童社会性能力早期干预的注意事项

(一) 身教重于言传 (二) 对孩子充满信心与期望

第四节 智力障碍儿童社会性能力的早期干预

一、智力障碍儿童社会性能力早期干预的主要内容及方法

(一) 社会交往的训练

1.眼神对象 2.模仿动作 3.藏猫猫 4.认识自己的家人 5.能与同伴一起玩耍

二、智力障碍儿童社会性能力早期干预的注意事项

(一) 注重游戏训练

(二) 多进行实地自然情境下的社会性能力训练

(三) 家长多与孩子进行沟通

(四) 注重训练效果的巩固

(五) 鼓励性原则

(六) 回应、等待原则

第五节 自闭症儿童社会性能力的早期干预

一、自闭症儿童社会性能力的发展特点

(一) 缺乏对社会交往信号的注意

(二) 自我意识发展水平低

(三) 缺乏依恋感

(四) 兴趣和行为异常，常伴有自伤和攻击行为

(五) 与人沟通能力差，不能形成良好的同伴关系

二、自闭症儿童社会性能力早期干预的主要内容及方法

(一) 目光注视和对社会交往信号注意的训练

- (二) 自我意识的养成
- (三) 建立依恋感
- (四) 情绪情感的自我控制
- (五) 自伤和攻击行为的干预
- (六) 建立友善的同伴关系，促进儿童社会交往的意愿
- (七) 社会故事提高自闭症儿童的社会交往能力

第六节 情绪与行为障碍儿童社会性能力的早期干预

一、情绪与行为障碍儿童社会性能力早期干预的原则

- 1、必须找到儿童出现行为异常的原因，从原因着手，寻找适合的干预方法
- 2、多使用正强化，选择正确的强化物
- 3、持之以恒
- 4、尽量给儿童机会，让他理解这种反应的原因和机制，并指导儿童掌握应付自身交往障碍的能力。
- 5、父母要形成正确的教育观念，改善家庭环境，以减少对儿童心理的不良影响。

第八章 自理能力发展的早期干预

第一节 学前儿童自理能力的发展

一、学前儿童自理能力的一般发展

- (一) 穿衣能力的发展
- (二) 饮食能力的发展
- (三) 排泄能力的发展

二、影响儿童自理能力发展的因素

- (一) 生理成熟程度
- (二) 认知能力的发展
- (三) 教育与训练

第二节 视力障碍儿童自理能力的早期干预

一、视力障碍儿童自理能力的早期干预的原则

- (一) 家长必须让儿童学会独立面对自己的生活
- (二) 家长的爱心和耐心是自理能力早期干预的关键
- (三) 注重生活性、开放性原则

(四) 训练形式多样化原则

第三节 肢体障碍儿童自理能力的早期干预

一、肢体障碍对儿童自理能力发展的影响

- (一) 感知觉的低下和缺失
- (二) 运动协调能力差，不能较好地完成大运动和精细运动
- (三) 注意难以集中，理解能力差
- (四) 社会、心理适应能力较弱

二、肢体障碍儿童自理能力训练的注意事项

- (一) 提供良好的训练环境
- (二) 合理安排训练时间
- (三) 选择合适的训练教具
- (四) 适当提供辅助
- (五) 训练的实用性

第四节 智力障碍儿童自理能力的早期干预

一、智力障碍儿童自理能力早期干预的注意事项（原则）

- (一) 逆向连锁原则
- (二) 逐步训练原则
- (三) 重复性原则
- (四) 程序化原则

第五节 自闭症儿童自理能力的早期干预

一、自闭症儿童自理能力的发展特点

- (一) 生活自理能力较弱
- (二) 有挑食习惯
- (三) 不会穿衣服
- (四) 个人卫生无法自理

第六节 情绪与行为障碍儿童自理能力的早期干预

一、情绪与行为障碍儿童自理能力的早期干预的原则

首先，药物使用要严格按照医嘱

其次，训练中要时刻注意维护儿童的自尊心，让儿童意识到自身的重要性

第九章 超常儿童的早期干预

第一节 超常儿童的概念

一、超常儿童的定义

“超常儿童”指的是智力明显超过同龄常态儿童发展水平或具有某种特殊才能的儿童。

二、超常儿童的分类

- (一) 智力常常儿童
- (二) 特殊才能超常儿童
- (三) 智力发展超常出众，兼具某方面特殊才能的超常儿童

第二节 超常儿童的特点及鉴别

一、超常儿童的发展特点

(一) 超常儿童认知的发展特点

1. 感知觉敏锐
2. 注意力发展较快
3. 记忆力惊人
4. 思维能力较强

(二) 超常儿童非智力心理因素的发展

1. 抱负水平高
2. 好胜心强
3. 意志的坚持性发展高
4. 求知欲强
5. 独立性高
6. 自我意识发展良好

(三) 超常儿童发展的影响因素

1. 家庭环境和教育
2. 学校教育
3. 社会影响

二、超常儿童鉴别的原则

1. 动态鉴别
2. 多样化鉴别
3. 注重发展质量的考察
4. 兼顾智力因素和非智力因素进行研究
5. 鉴别与教育相辅相成

第三节 超常儿童的早期干预

一、超常儿童早期干预的意义

- (一) 超常儿童早期干预是教育公平的体现
- (二) 超常儿童早期干预符合儿童的发展规律
- (三) 超常儿童早期干预可以促进优秀人才的培养

二、超常儿童早期干预的内容

- (一) 认知能力的早期干预
- (二) 超常儿童个性发展的早期干预
- (三) 创造力的开发和培养

1. 强化创造意识
2. 创设易感应的环境
3. 保护好奇心
4. 注重知识积累
5. 重视实践

体验

(四) 创造有利发展环境

三、超常儿童早期干预的原则

- (一) 关注超常儿童的智力倾向
- (二) 激发超常儿童的学习兴趣及求知欲望
- (三) 鼓励超常儿童的创造性行为
- (四) 注重超常儿童的全面发展
- (五) 干预要符合超常儿童的发展规律
- (六) 干预要与超常儿童的生活相联系

第四节 特殊超常儿童的早期干预

身心残障超常儿童早期干预的注意事项:

- (1) 针对身心残障超常儿童的早期干预应尽早实施
- (2) 重视制定个别化教育计划
- (3) 重视残障超常儿童的优势潜能开发
- (4) 重视身心残障超常儿童的心理健康教育

第三篇 特殊儿童早期干预实务

第十章 特殊儿童早期干预大纲

第一节 以父母为主导的特殊儿童早期干预大纲

- 1、最早的早期干预大纲是柯尔等人在 1958 年制定的
- 2、海勃尔的密尔瓦基大纲是最著名的的早期干预大纲之一。
- 3、波特奇计划是世界上应用最为广泛的早期干预计划
- 4、列维斯坦的母子家庭大纲曾为美国行为科学研究所视为最成功的十大早期干预大纲之一。

第二节 以家长---教师为主导的早期干预大纲

- (一) 高登的早期干预大纲 (二) 堪恩斯的早期干预大纲

第十一章 儿童游戏与早期干预

第一节 儿童游戏的基本概念

一、游戏的定义

其一，游戏是儿童与生俱来的一种倾向

其二，游戏是一种行为

其三，游戏是一种情境

二、游戏的分类

- (一) 以儿童认知发展为依据

1. 感知运动游戏 (练习性游戏) 2. 象征性游戏 3. 结构性游戏 4. 规则性游戏

- (二) 以儿童的社会性发展为依据

- (三) 以游戏的教育功能为依据: 1. 创造性游戏 2. 规则性游戏

第三节 游戏与特殊儿童早期干预

一、游戏在特殊儿童发展中的作用

(一) 游戏有助于特殊儿童的早期发现

(二) 游戏能够发展和补偿特殊儿童的各种缺陷

(三) 游戏有助于特殊儿童学会与人交往及合作

(四) 游戏有助于特殊儿童情感的发展

(五) 游戏可以解放特殊儿童的身心

二、特殊儿童游戏选择的原则

- (一) 在游戏中应当与特殊儿童建立友好的游戏关系
- (二) 特殊儿童的游戏应当是精心设计的
- (三) 特殊儿童的游戏应当包含着充分的教育因素
- (四) 特殊儿童的游戏应当充分体现儿童的自主性
- (五) 特殊儿童的游戏应当是安全且愉快的

第十二章 家庭与特殊儿童早期干预

第一节 家庭对儿童发展的重要意义

- 一、家庭可以促进儿童智力的发展
- 二、家庭影响儿童非智力因素的发展

第二节 特殊儿童的家庭特点

1.“幼年标志”是指那些表明个体处于婴幼儿时期的特征，这些特征使他们在独立生存之前能够得到必需的照顾。

2.特殊儿童“幼年标志”的缺失，会导致父母产生较大的心理压力，与此同时还会出现两个较为短暂的过渡时期，即“激情休止期”和“激情恢复期”。

3.特殊儿童父母的心理适应过程

- (1) 拒绝承认、否认阶段
- (2) 困惑、多方求治阶段
- (3) 自责阶段
- (4) 沮丧、绝望的接受阶段
- (5) 理智接纳和积极适应阶段

第三节 特殊儿童早期干预中的家庭参与

一、家庭参与在特殊儿童发展中的作用

- (一) 家庭参与有助于特殊儿童开展康复训练
- (二) 家庭参与有助于亲子关系的健康发展
- (三) 家庭参与有助于特殊儿童各种能力的发展

二、国外特殊儿童早期干预中的家庭参与

(一) 残疾儿童婴幼儿时期的家庭参与

- 1、与医院合作
- 2、父母之间的互相支持
- 3、建立父母咨询委员会
- 4、承担专业服务工作
- 5、书面交流

(二) 残疾儿童学龄前和幼儿园时期的家庭参与

- 1、初始的家庭联系
- 2、家长会
- 3、书面交流
- 4、家庭学习活动

(三) 残疾儿童小学期间的家庭参与

1、家庭作业 2、讨论会 3、自然支持 4、课程 5、家长会

三、我国特殊儿童早期干预中的家庭参与

- (一) 父母的特殊教育专业知识较为匮乏
- (二) 父母缺乏正确的教育观念和教养方式
- (三) 忽视父母在儿童教育过程中的作用

第四节 特殊儿童家庭亲职教育

一、亲职教育的定义

对儿童父母进行教育，教授父母在亲身参与的前提下充分发挥自己的作用，通过与子女积极的互动交流等方式，适应儿童身心发展的规律、满足儿童身心发展的需要、促进儿童健康成长，使父母在子女的成长发育过程中起到积极促进者和引导者的作用。

二、特殊儿童家庭亲职教育的目的

- 1、为家长与教师提供公开沟通的机会
- 2、根据儿童的个别需求来确立学校与家长都能接受的短期目标
- 3、为特殊儿童父母提供相关的信息，包括特殊儿童的鉴定、教育方法、家长权利与责任等内容。
- 4、鼓励家长积极参与儿童个别化教育方案的制定。

三、特殊儿童家庭亲职教育的内容

- 1、帮助父母了解自身在干预中的重要角色
- 2、帮助父母对儿童的残障形成正确认识
- 3、帮助父母获得正确的教养方式和实际干预技能
- 4、为父母提供心理辅导支持
- 5、帮助父母获取其他社会支持

四、我国特殊儿童家庭亲职教育的展望

- 1、健全法制体制和社会保障制度
- 2、科研与实践相结合
- 3、重视社会各部门协同合作
- 4、特殊儿童家庭亲职教育专业人才的培养

第五节 特殊儿童家庭所需的社会支持系统

一、特殊儿童家庭所需的不同社会支持

- 1、资讯支持
- 2、专业与服务支援
- 3、精神支援
- 4、经济支援

二、社会支持的途径

- 1、专业心理咨询人员的支持
- 2、家庭周边生活环境的支持
- 3、康复机构和学校的支持
- 4、社会服务的支持
- 5、家庭团体的支持
- 6、传播媒体的支持