

智力残疾儿童基本康复训练服务的具体实施方案一份

1. 采取的康复训练计划等详细内容

1.1 智力残疾儿童基本信息

智力发育迟缓儿童，性别：男；入中心年龄：4周岁；主要照顾者爸爸、妈妈。家庭生活简述：智力发育迟缓儿童为独生子，在家多为妈妈、照顾生活环境融洽，配合情况很好，妈妈平时主要负责智力发育迟缓儿童的学习以及日常生活。

据无锡市儿童医院诊断有明显的智力发育迟缓症状，在医院的诊断报告中，我们可以发现儿童的发展年龄比同龄儿童发展年龄晚，能听懂简单的日常指令，能与人进行简单的沟通，基础的认知不错，学业或逻辑类的学习越来越困难。

康复教育经历：咨询之前未进行过康复训练，上过半年幼儿园。

咨询情况：本次咨询是由儿童的母亲带着，过程中儿童依赖妈妈，不过，能够跟教师进行简单的互动，社会互动十分积极，但互动方式需要支持与辅助，家长描述该儿童情绪容易波动，并且比较执着，生气的时候会躺在地上，不愿意做任何事情。行为问题：大声喊叫、倒地踢腿等，通过观察以及家长反馈，该儿童基础认知学习没有困难，但涉及到逻辑、专注力、数概念理解类学习起来比较困难。

1.2 接受性评估

根据康复咨询与等级情况，我们与家长签订了康复服务协议。针对该智力发育迟缓儿童，我们进行了社会性适应评估（双溪评估）儿童的感知觉、动作关系、生活自理、沟通、认知和社会技能等，了解儿童的心理以及行为发展情况，完成接受性评估表。

1.2.1 双溪评估

感知觉11分；粗大动作25分；精细动作8分；生活自理19分；沟通44分；认知14分；社会技能14分。该儿童能力发展能力结果数据显示，除了粗大动作是表现为仅发展些微能力，需要特别协助适应才能适应环境之需要，其他项目均表现为尚未开始发展，无法适应环境之需要。

1.2.2 感觉统合评估

“前庭平衡和大脑双侧分化情况 ” 25分，中度失常；“脑神经生理抑制困难” 28分，中度失常；“触觉防御 ” 38分，重度失常；“视觉空间和形态感觉状况 ” 29分，中度失常；“本体觉重力不安全症” 14分，中度失常；“发育期运用障碍 ” 27分，中度失常。

该儿童感统综合分数为161分，属于中度感统失调障碍。

1.3 初期评估综合分析

1.3.1 感知

表现为已发展较多能力，在触觉、味觉、视觉、听觉方面只需要少量协助儿童触觉比较敏感，本体和平衡觉一般，计划着重进行儿童的触觉训练和本体平衡觉训练。



1.3.2 粗大动作

在大肌肉运动方面，能够完成持球向前，可以蹲、爬、跳，能够独立抛接球，能够模仿大致的动作但身体不协调如跳操或跳舞。

1.3.3 精细运动

儿童能够抓握、可以完成形状嵌板、简易拼图等活动，会简单抓握蜡笔，不会使用剪刀、胶水等工具。

1.3.4 生活自理

儿童能够自己脱鞋，穿衣、穿鞋需教师辅助，可以独立大小便、自己盖被子，能够进行穿衣、穿鞋及餐具使用等自理方面练习，只是在整理过程中需要辅助才能更加干净整洁，因此教师辅助家长做好家庭生活中的泛化。

1.3.5 沟通

儿童都能够正确理解教师肢体动作，但无法正确使用肢体语言沟通，需要在引导辅助下才能使用正确的肢体语言表达自己的需求。

1.3.6 认知

在认知方面，基础的物的概念、分类概念、属性概念都已经全部认知，在数概念方面发展到点数报总数，可以认识一些简单的文字并朗读但还不会组词和复杂的字。空间概念方面认识上下里外，对于前后和左右还是比较模糊。不理解大小多少等对比概念。男女意识只发展到区别男生女生。因果关系和逻辑关系还在发展中

1.3.7 社会技能

儿童存在主动社会交往沟通的意愿，只是在社会交往过程中，需要教师引导使用正确的社会交往方式。在有强烈的沟通意愿被打断时，会出现情绪问题但极少出现。在教师安抚下，逐步适应环境后，情绪逐步稳定

1.3.7 综合分析

通过视觉、听觉、触觉、嗅觉、味觉等感知服务，提升智力残疾儿童的感知能力；通过练习智力残疾儿童的粗大动作、精细动作、手眼协调提升其的运动能力；通过学校生活和家庭生活日常生活能力的练习提升智力残疾儿童的生活自理能力；通过日常生活物品、物件概念等强化训练提升智力残疾儿童的认知能力；通过自我表达及表述，用语和声调加强言语沟通提升智力残疾儿童语言交往能力；通过情绪的调控及问题行为的改善适时调整提升智力残疾儿童的情绪的自我管理；通过与人交往正确交往提升能力。

1.4 制定儿童服务计划

根据评估综合能力情况以及跟家长的沟通制定适合儿童康复训练计划及课程，该名孤独症儿童在机构进行全日制康复训练，较快地帮助其提升各方面的能力融合。我们为该名儿童设置适合其能力的个训课、小组课、集体课以及户外融合适应课程等。同时，我们也进行校共育，通过布置家庭作业，家长根据教师的要求进行反馈，同时也为家长们提供培训支持。



1.4.1 感知觉

儿童触觉比较敏感，本体和平衡觉一般，计划着重进行儿童的触觉训练和本体平衡觉训练。

1.4.2 粗大动作

在大肌肉运动方面，能够完成持球向前，可以蹲、爬、跳，能够独立抛接球，能够模仿大致的动作但身体不协调，如跳操或跳舞。

1.4.3 精细运动

双手配合运用：用双手做同一动作，用双手拉开较硬的泥胶或较紧的插拼玩具；一手固定物件，另一手操作物件儿童一手按着玩具，另一手简单把玩它（如拨、按、敲击、取出物件）。手眼协调：叠高物件（如积木），叠起 7 块积木；穿珠，穿中型的珠粒；准确的摆放物件，摆放相连拼图时会对准位置才放上。

1.4.4 生活自理

设置生活自理课程，做好家校互动，课后沟通家庭作业，针对居家自理进行泛化练习，辅助家长做好家庭康复上的延展。

1.4.5 沟通

故事讲述接龙先讲个开头，让儿童续编，一人一段。如讲森林冒险，儿童接力时构思情节、组织语言，家长倾听鼓励，助其丰富词汇，提升连贯性，往后叙述更有条理、绘声绘色。

情绪卡片沟通制作写有开心、难过等情绪词卡片。随机抽，儿童说何时有此情绪及缘由，家长同理回应。如抽到“委屈”，儿童倾诉委屈事，在互动里懂识别、表达内心情感，交流更走心。

1.4.6 认知

记忆与思维认知：每晚回忆当日三餐、遇人琐事，用笔记辅助，次日复核初记易忘，坚持后能精准回溯，像脑海有“记忆匣”，学习知识、记人名住址

不再难，信息储存提取超顺。玩数独游戏，从简单九宫格起步，依规则填数起初常卡壳，练久逻辑“链条”紧，推理速度飞升，面对难题能迅速寻突破，思维活跃度大增，工作规划、解题思路豁然开朗。

1.4.7 社会技能

儿童社会性微笑良好，很愿意与他人分享或沟通，但比较兴奋，沟通方式有不恰当行为，自我意识发展良好，需进行适应性行为社会性沟通交往训练。儿童情绪比较稳定，但出现情绪问题时，比较执着，情绪激烈，伴随倒地、拳打脚踢，需要进行情绪自我管理训练。

1.5 康复计划的实施

将年度康复训练计划，分解成月计划、周计划，然后投入到孤独症儿童的日常课程中实施。



1.6 中期评估

1.6.1 双溪评估中期评估

感知觉27分；粗大动作52分；精细动作21分；生活自理35分；沟通81分；认知33分；社会技能66分。该儿童能力发展能力结果数据显示，所有项目均有明显进步，其中除了粗大动作是表现为已发展较多能力，只需要重点协助便能适应环境之需要，其他项目均表现为仅发展些微能力，需要特别协助适应才能适应环境之需要。

1.6.2 感觉统合中期评估

“前庭平衡和大脑双侧分化情况” 24分，中度失常；“脑神经生理抑制困难” 24分，轻度失常；“触觉防御” 27分，轻度失常；“发育期运用障碍” 24分，中度失常。“视觉空间和形态感觉状况” 10分，轻度失常；“本体觉重力不安全症” 18分，轻度失常；

该儿童感统综合分数为127分，属于轻度感统失调障碍。

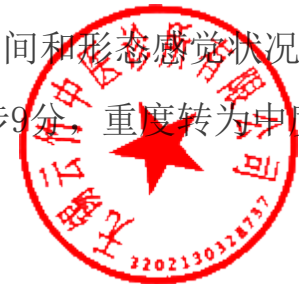
1.7 中期康复效果评价

1.7.1 双溪初期与中期评估对比

经过这段时间的康复干预，儿童整体能力都有很大提升，初期和中期的进步点：感知觉进步16分，粗大动作进步27分，精细动作进步13分，生活自理进步16分，沟通进步37分，认知进步19分，社会技能进步52分。

1.7.2 感觉统合初期与中期评估对比

“前庭平衡和大脑双侧分化情况”进步1分，仍为中度；“脑神经生理抑制困难”进步4分，中度转为轻度；“触觉防御”进步11分，重度转为轻度；“发育期运用障碍”进步5分，仍然中度；“视觉空间和形态感觉状况”进步4分，重度转为中度；“本体觉重力不安全症”进步9分，重度转为中度；该儿童感统综合分数进步43分。



1.8 儿童康复计划检核与修订

1.8.1 感知觉

视觉上，与儿童玩色彩配对游戏，红积木找红盒子，斑斓卡片辨异同，强化色彩认知。触觉训练用材质各异的布包，闭眼摸猜，感受粗糙顺滑。听觉则敲杯辨音，轻击瓷杯、塑料杯，让儿童听声识物，助力感知敏锐提升。

1.8.2 粗大动作

障碍跑训练用桌椅、呼啦圈设简易障碍赛道。儿童需奔跑、跳跃、穿梭，锻炼腿部大肌肉力量及身体协调性。过程中，他们全力冲刺、灵活变向，像勇敢小勇士，速度与平衡感不断提升，身姿愈发矫健。

球类投掷找空旷地，亲子互投皮球。儿童用力抛接，手臂肌肉充分发力，从近处渐至远处。这既能强化上肢力量，又能精准控制力度方向，每一次投接，肌肉更紧实，手眼协调也进步，玩闹间活力满满。

1.8.3 精细运动

在精细运动方面儿童能够完能简单使用剪刀，不会使用铅笔、乳胶等工具练习执笔写画，握笔模式用前三指，粗略的握笔；控笔能力在 1 厘米直线范围内画线不出界。

1.8.4 生活自理

儿童的独立性有增强，可以自己穿鞋、穿袜，且可以独立使用勺子用餐。教师合并家长以鼓励儿童为主，在生活自理中加入情景游戏互动，增加儿童兴趣和配合度。后期需要提高儿童梳洗技能和居家技能。

1.8.5 沟通

绘本共读拓展法亲子共读绘本，读完提问细节，像读完《小红帽》，问“小红帽遇狼先去哪”，鼓励儿童复述故事，从短句到长段，词汇量与表达力随故事流淌渐长，每次开口都是进步。



儿歌童谣模仿秀常放欢快儿歌，教儿童逐句跟唱、模仿动作，从《两只老虎》简单旋律起步，重复哼唱中，儿童拿捏发音节奏，口腔肌肉更灵活，顺口带出日常词汇，越唱越爱说。

日常情景对话引导家务时让儿童递物，问“能帮拿扫帚吗”，待回应后夸“真能干”，外出说见闻，像“那朵云像啥”，儿童由短句答到详述感受，生活点滴皆成对话素材，表达渐趋流畅自信。

1.8.6 认知

在认知方面，基础的物的概念、分类概念、属性概念都已经全部认知，在数概念方面发展到点数报总数，可以认识一些简单的文字并朗读但还不会组词和复杂的字。空间概念方面认识上下、里外，对于前后和左右还是比较模糊。不理解大小多少等对比概念。男女意识只发展到区别男生女生。因果关系和逻辑关系还在发展中。儿童都能够正确理解教师肢体动作，但无法正确使用肢体语言沟通，需要在引导辅助下才能使用正确的肢体语言表达自己的需求。

1.8.7 社会技能

角色扮演游戏设定“医院”场景，儿童扮医生、护士与病人。模访问诊、治疗，学会换位思考，理解他人感受，从害羞不敢开口到自然交流，表达与共情能力渐长。

合作搭积木分组竞赛搭高塔，共同商量结构、分工搬运积木。过程里懂得配合，知晓倾听队友想法，原本争抢玩具的儿童，开始学会分享、携手，团队协作意识萌芽。

1.9 康复计划的实施

根据评估综合能力情况以及跟家长的沟通制定适合儿童康复训练计划及课程，该名孤独症儿童在机构进行全日制康复训练，较快地帮助其提升各方面的能力融合。我们为该名儿童设置适合其能力的个训课、小组课、集体课以及户外融合适应课程等。同时，我们也进行家校共育，通过布置家庭作业，家长根据教师的要求进行反馈，同时也为家长们提供培训支持。

1.10 末期评估

1.10.1 双溪评估末期评估

感知觉56分；粗大动作66分；精细动作37分；生活自理60分；沟通133分；认知54分；社会技能116分。该儿童能力发展能力结果数据显示，所有项目均有显著提高，均已发展出适应环境需要之能力。

1.10.2 感觉统合末期评估

“前庭平衡和大脑双侧分化情况” 14分，重度失常；“脑神经生理抑制困难” 14分，重度失常；“触觉防御” 20分，重度失常；“发育期运用障碍” 15分，中度失常。“视觉空间和形态感觉状况” 10分，重度失常；“本体觉重力不安全症” 17分，重度失常；

1.11 年度康复效果评价

1.11.1 双溪中期与末期评估对比

经过这段时间的康复干预，儿童整体能力都有很大提升，初期和中期的进步点：感知觉进步14分，粗大动作进步14分，精细动作进步16分，生活自理进步25分，沟通进步52分，认知进步21分，社会技能进步50分。

1.11.2 感觉统合中期与末期评估对比

“前庭平衡和大脑双侧分化情况”进步12分，中度转为正常值；“脑神经生理抑制困难”进步11分，轻度转为正常值；“触觉防御”进步8分，轻度转为正常值；“发育期运用障碍”进步8分，中度转为正常值；“视觉空间和形态感觉状况”3分，仍为轻度；“本体觉重力不安全症”进步4分，轻度转为正常值。

该儿童感统综合分数进步46分，由轻度失调转为常态。

1.11.3 双溪初期与末期评估对比

全年效果评估对比：学生总体发育水平处于上升阶段，全年综合发展能力进步显著，其中进步最大的是社会技能，进步102分；其次进步的是沟通，进步89分；感知觉进步45分；粗大动作进步41分；生活自理进步41分；认知进步40分；精细动作进步29分。

1.11.4 感觉统合初期与末期评估对比

“前庭平衡和大脑双侧分化情况”进步13分，中度转为正常值；“脑神经生理抑制困难”进步19分，中度转为正常值；“触觉防御”进步13分，重度转为正常值；“发育期运用障碍”进步11分，中度转为正常值；“视觉空间和形态感觉状况”7分，中度转为轻度；“本体觉重力不安全症”进步13分，中度转为正常值；

该儿童感统综合分数进步80分，由中度失调转为常态。

1.12 全年综合能力分析

经过一年的康复干预，儿童整体能力进步显著。

1.12.1 感知觉

经过干预该儿童的触觉敏感有所提高，同时该儿童的视觉空间感知，听觉运用、感觉统合都有显著进步；如能够快速对问题进行理解反应，能够很好的辨别背影和主题，能够独立进行身体自我协调的管理等。

1.12.2 粗大动作

该儿童的大肌肉发育比较好，通过干预目前在进行技巧性的技能学习如跳绳、体操、游泳、轮滑运动等，同时也在居家训练班过程中结合其他游戏器材进行练习。

1.12.3 精细动作

该儿童一开始无法独立完成范围内涂色、雪花片等游戏，吃东西时候，需要别人帮忙打开包装袋，到现在自己可以进行创作性玩耍，如把雪花片创作出一个小人，手眼协调和双手合作能力提升；同时对工具的使用也有进步，能够自己独立使用剪刀、铅笔刀、直尺、胶水等。



1.12.4 生活自理

经过干预后儿童现在能够独立进行自理，如对自己的梳洗技能（洗手、洗脸、洗脚）；对自己的用餐技能（使用勺子、筷子吃饭）；对自己的如厕技能（自己进行大小便，便后洗手）；对自己的居家技能（自己整理书包、叠衣服、物品归类等）。

1.12.5 沟通

该儿童有基本的沟通互动能力，经过干预后，该儿童已经能够跟成人和同伴进行常规的对话互动；能够表达自己的情绪和想法；可以和大家进行简单的合作、竞技游戏；同时该儿童已经开始学习文字，可以用简单的文字符号进行交流。

1.12.6 认知

经过一年干预，在该儿童的认知基础上，增加对儿童的记忆力、逻辑能力、推理能力和问题解决能力的开发训练。目前该儿童已经能够自己进行阅读理解、做比较中等难度的逻辑案例以及可以对自己有简单的计划。

1.12.7 社会技能

该儿童刚开始干预时候有主动社交意识，但社交规范、情景游戏、规则游戏等不理解，同时无法去共情他人，理解他人，与他人友好相处。经过一年干预，该儿童目前情绪稳定，可以与他人参与课程活动，参与游戏玩耍；能够主动的慰问他人情绪并进行安抚，同时也可以履行简单的社会规范如红绿灯交通规则等。

通过以上的干预方法，儿童的综合能力得到了很大改善，该智力残疾儿童已具备入常规学校融合的各项能力，接下来可以将其转介至常规学校。



2. 特殊儿童康复服务流程

2.1. 服务流程:

服务流程	服务内容
预约咨询	电话联系官方小助手预约咨询时间
开始咨询	家长带领儿童到校区咨询，填写咨询报名表，提供市级医院相关诊断报告。教师初步观察儿童，了解儿童的基本情况；确定是否适合至本中心康复训练，如不适合，及时引导家长转介
签定协议	中心与家长签订康复协议
初期评估	儿童进入中心初次能力评估
制定IEP训练计划	根据初次评估结果制定半年训练计划，设置适合儿童的个训课、小组课、集体课以及社会融合课程等
实施训练计划	将半年训练计划分配到每月、每周训练计划中进行干预训练
阶段性评估	进行中期和末期评估，并根据评估结果及时调整训练计划
建立档案	为在训儿童建立一人一档训练档案
家长服务	提供在训儿童家庭康复指导、亲子活动、家长喘息服务、家长培训等活动
升班或转介	通过康复综合能力达到一定水平，经评估可转介学习



2.2 社会融合活动（家长支持工作）

（1）每月组织户外亲子融合活动，提高亲子互动关系，促进儿童实践经验积累。

（2）每月组织家长活动：家长专业知识培训、家长入园观察、家长进课堂、家长开放日、“孤独症日、助残日”节日主题活动等；增进亲子互动，提高家校共育。

（3）每月为在训儿童家长提供家长喘息服务、家长心理辅导、家庭康复指导等，为家长排忧解难，保持乐观心态积极面对生活。

（4）提供社区、企业志愿者等融合活动服务，增进社会融合，关爱孤独症儿童健康成长。

