

教育康复对学龄脑瘫儿童认知能力的影响初探

李林

[摘要] 目的 探讨教育康复对学龄脑瘫儿童认知能力的影响。方法 选取 50 例学龄脑瘫儿童,采用教育康复方法(常规教学法与特殊教学法)进行康复。康复疗效评价采用儿童功能独立评定量表(WeeFIM)的认知部分,分别于康复前与一个学期康复后进行评价。结果 经过一个学期的教育康复,康复前后,WeeFIM 评分值比较,有非常显著性差异($P<0.01$)。结论 教育康复确能提高学龄脑瘫儿童的认知能力。

[关键词] 脑性瘫痪;教育康复;儿童功能独立评定

Education Rehabilitation on Cognitive Ability of School-Age Children with Cerebral Palsy LI Lin. *Guangzhou Rehabilitation and Experimental School, Guangzhou 510630, Guangdong, China*

Abstract: **Objective** To investigate the education rehabilitation on cognitive ability of school-age children with cerebral palsy. **Methods** 50 school-age children with cerebral palsy received education rehabilitation (conventional teaching methods and special teaching methods). The children were assessed by the cognitive part of Rating Scale (WeeFIM) as functional independence before and 1 term after education rehabilitation. **Results** There was a significant difference in WeeFIM score for the children between and 1 term after education rehabilitation ($P<0.01$). **Conclusion** Education rehabilitation can improve the cognitive abilities of school-age children with cerebral palsy.

Key words: cerebral palsy; educational rehabilitation; WeeFIM

[中图分类号] R742.3 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1006-9771(2010)10-0999-02

[本文著录格式] 李林. 教育康复对学龄脑瘫儿童认知能力的影响初探[J]. 中国康复理论与实践, 2010, 16(10): 999—1000.

脑性瘫痪(cerebral palsy, CP)是指自受孕开始至婴儿期非进行性脑损伤和发育缺陷所导致的综合征,主要表现为运动障碍及姿势异常,强调 CP 脑源性、脑损伤非进行性、症状在婴儿期出现,可有诸多并发症和应当排除进行性疾病所致中枢性运动障碍及正常儿童暂时性运动发育迟缓^[1]。CP 是儿童致残的主要疾病。国内报道,患病率为 1.8‰~4‰。随着年龄的增长,越需要社会交往和享受教育的权利。

据第二次全国残疾人抽样调查,全国 6~14 岁各类学龄残疾儿童 246 万人^[2]。到 2009 年,全国共有特殊教育学校 1672 所,在校残疾儿童 42.8 万人。广州康复实验学校是对脑瘫等肢残儿童实施医学康复、教育康复、职业康复“三位一体”的公立学校。目前在校生 5 个年级共 95 人。本文旨在初步探讨教育康复对学龄脑瘫儿童认知能力的影响。

1 对象与方法

1.1 对象 选取 2005 年 9 月~2008 年 9 月在广州康复实验学校就读的 50 例脑瘫儿童,诊断与临床分型符合 2006 年第二届全国儿童康复暨第九届全国小儿脑

瘫学术会议的判定标准^[1]。病情轻至中度,无听力、视觉障碍,合并言语障碍 30 例,智力正常或轻度障碍。其中男性 32 例,女性 18 例;年龄 6~12 岁,平均年龄(8.52 ± 1.36)岁;痉挛型 35 例,不随意运动型 5 例,共济失调型 2 例,混合型 8 例。

1.2 方法 全部脑瘫患儿均接受教育康复,教材为人民教育出版社出版的全国统编教材。具体课程设置方案见表 1,课程设置的原则:①普遍性与选择性相结合;②分科课程与综合课程相结合;③生活适应与潜能开发相结合;④教育与康复相结合;⑤借鉴与创新相结合;⑥规定性与自主性相结合。

教学方法除常规教学法外,还采用特殊教学法,其方法、内容见表 2。

1.3 疗效评估方法 采用儿童功能独立评定量表(WeeFIM)中的认知评定部分,包括理解、表达、社会交往、问题解决、记忆 5 个项目,每一项目评分为 1~7 分,共 35 分。康复前与康复一个学期后进行评估。

1.4 统计学处理 应用 SPSS 11.0 软件包进行数据处理,采用 t 检验。

2 结果

经过一个学期的教育康复,学龄脑瘫儿童的认知能力明显提高($P<0.01$),见表 3。

作者单位:广州康复实验学校,广东广州市 510630。作者简介:李林(1964-),男,黑龙江绥化市人,教授,主任医师,硕士研究生导师,主要研究方向:儿童康复。

表 1 脑瘫学生的课程设置方案(节/周)

课程	一年级	二年级	三年级	四年级	五年级
班会团队活动	1	1	1	1	1
早读	4	4	4	4	4
语文	6	6	6	6	6
数学	5	5	5	5	5
英语	2	2	2	2	2
电脑	2	2	2	2	2
科学			1	1	1
音乐	2	2	2	2	2
美术	2	2	2	2	2
思想品德	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5
心理	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5
阅读	1	1	1	1	1
兴趣小组	4	4	4	4	4
合计	30	30	32	32	32

表 2 脑瘫学生的特殊教育方法

教法名称	具体内容
诊疗教学法	个性化教学法,根据教学诊断资料,为个别脑瘫患儿设计适合其独特需要的教学方案。
循序渐进法	主题单元教学法,是将各种课程系列地划分为小型的具有逻辑顺序的学习单元,然后循序渐进的教学
任务分析法	运用行为分析技巧,将教学任务作详细的分析,重点是分析学习的操作方面。
行为矫正法	矫正或消除不合适的行为情绪问题及功能障碍,建立和发展正常行为。
感觉统合法	将感觉器官的感觉信息组合起来,经过脑的统合作用,对身体内外知觉作出反应的方法。

表 3 学龄脑瘫儿童教育康复前后认知能力比较($\bar{x}\pm s$)

项目	n	康复前	康复后
认知能力	50	18.45±3.56	30.12±4.57 ^a

注:康复前后比较,a: $P<0.01$ 。

3 讨论

脑瘫儿童教育康复是肢体残疾儿童特殊教育的一部分,美国著名的特殊教育家柯克说过“医学的终点是特殊教育的起点”。狭义的特殊教育是指对身心发育

存在各种缺陷的儿童(不包括超常和行为问题儿童)进行教育。特殊教育是教育的一个重要组成部分,是使用特别设计的课程、教材、教法、教学管理和设备,对特殊儿童进行的达到一般和特殊培养目标的教育^[3]。本研究采用诊疗教学法、循序渐进法、任务分析法、行为矫正法、感觉统合法等特殊教育方法,目的是孩子学什么,教师就教什么,一切以孩子为中心。

国内有报道,学龄前脑瘫儿童医学康复与教育康复相结合,促进学龄前脑瘫儿童粗大运动功能测量(GMFM)的能力和 WeeFIM 评分值^[4,5]。而本研究旨在探讨教育康复对学龄脑瘫儿童认知能力的影响。结果表明,教育康复确实能提高脑瘫儿童的认知能力,尤其是理解与表达能力。确切机制有待进一步研究。

关于学龄脑瘫儿童教育康复研究,国内刚刚起步。有关课程设置、医学康复与教育康复的比例、教材与教法等方面的问题也没有成型的经验可供借鉴。本文只想起到抛砖引玉作用,希望同道们进行广泛的交流与探讨。

[参考文献]

[1]中国康复医学会儿童康复专业委员会,中国残疾人康复协会小儿脑瘫康复专业委员会. 小儿脑性瘫痪的定义、分型和诊断条件[J]. 中华物理医学和康复杂志, 2007, 29(5): 309.

[2]程凯. 加快特殊教育事业发展的重大举措[J]. 中国特殊教育, 2009, (6): 7.

[3]朴永馨. 特殊教育概论[M]. 北京: 华夏出版社, 1999: 3—6.

[4]唐木得, 叶洪武, 龚勇, 等. 学龄前脑瘫儿童医学康复并教育康复的研究[J]. 中国康复医学杂志, 2010, 25(5): 439—442.

[5]李文馨, 钟燕, 冯淑贞, 等. 脑瘫的医院内医疗康复与教育康复相结合模式探讨[J]. 中国康复理论与实践, 2006, 12(10): 839—840.