



# 特殊教育服务的家庭指南

## 创伤性脑损伤

第12卷



MISSISSIPPI  
DEPARTMENT OF  
EDUCATION

# 特殊教育服务的家庭指南

- **第 1 卷:** 自闭症 (AU)
- **第 2 卷:** 失聪-失明 (DB)
- **第 3 卷:** 发展迟缓 (DD)
- **第 4 卷:** 情绪障碍 (EmD)
- **第 5 卷:** 听力障碍 (HI)
- **第 6 卷:** 智力障碍 (ID)
- **第 7 卷:** 语言或言语障碍 (LS)
- **第 8 卷:** 多重障碍 (MD)
- **第 9 卷:** 肢体障碍 (OI)
- **第 10 卷:** 其他健康障碍 (OHI)
- **第 11 卷:** 具体学习障碍 (SLD)
- **第 12 卷:** 创伤性脑损伤 (TBI)
- **第 13 卷:** 视力障碍 (VI)
- **第 14 卷:** 显著认知障碍 (SCD)

---

## 其他 MDE 资源

- 为家长提供的一般资源:
  - 📌 [mdek12.org/OSE/Information-for-Families/Resources](https://mdek12.org/OSE/Information-for-Families/Resources)
- 家长参与和支持
  - 📌 [mdek12.org/OSE/Information-for-Families](https://mdek12.org/OSE/Information-for-Families)
  - ☎ 601.359.3498
- 程序保障措施通知书:您家庭的特殊教育权利
  - 📌 [mdek12.org/OSE/Dispute-Resolution](https://mdek12.org/OSE/Dispute-Resolution)

# 创伤性脑损伤 (TBI)

## TBI 定义

**创伤性脑损伤 (TBI)** 是指由外部物理力量造成的后天性脑损伤, 导致全部或部分功能障碍或社会心理障碍, 或两者兼而有之, 对儿童的教育表现产生不利影响。该术语适用于开放性或闭合性头部伤害, 导致一个(1)或多个领域的损伤, 如认知; 语言; 记忆; 注意力; 推理; 抽象思维; 判断; 解决问题; 感官、知觉和动作能力; 社交心理行为; 肢体机能; 信息处理和/或语言。**该术语不适用于先天性或退行性脑损伤, 也不适用于由出生创伤引起的脑损伤。**



## 评估要求

当评估小组考虑创伤性脑损伤类别项的资格时, 综合评估报告和/或资格确定报告必须包括以下 A、B 和 C 的信息:

A. 来自各种来源的信息(例如, 评估; 评量; 学生的老师、家长和/或照顾者), 他们熟悉学生在创伤前后在以下领域(如果相关)的教育差异:

- |         |                |              |
|---------|----------------|--------------|
| 1. 认知;  | 6. 抽象思维;       | 10. 社交心理行为;  |
| 2. 语言;  | 7. 判断;         | 11. 肢体机能;    |
| 3. 记忆;  | 8. 解决问题;       | 12. 信息处理;和/或 |
| 4. 注意力; | 9. 感官、知觉和动作能力; | 13. 言语。      |
| 5. 推理;  |                |              |

B. 对后天性脑损伤和损伤原因的描述; 以及

C. 医生、康复服务提供者和/或其他医疗保健提供者的报告, 描述在规划教育服务时应考虑的预防措施、限制和建议(如有)。

**儿童必须在两(2)个或更多的发展领域有明显的延迟, 并且小于十(10)岁, 才有资格参加这个类别。**



## 有用的词汇

**特殊照顾**- 使残障学生能够更好参与普通课程的方式。有些特殊照顾只适用于教学(例如,缩短作业时间但仍涉及州标准);其他特殊照顾则适用于教学和评估(例如,改变格式或时间)。

**失认症**- 由于大脑受损,无法识别物体、人、气味或声音。可能在创伤性脑损伤后突然发生,是神经系统疾病,与记忆丧失(失忆症)截然不同。

**失写症**- 丧失书写能力。当这种情况因创伤性脑损伤而发生,往往伴随着阅读能力的丧失(失读症)。失写症的范围从轻度(写词语有些困难)到严重(无法书写)。

**失读症**- 丧失阅读能力。在创伤性脑损伤患者中,这往往伴随着书写能力的丧失(失写症),但也可能单独出现。失读症的范围从轻微到严重。

**失忆症**- 由于大脑受损而导致的记忆丧失,可能导致忘记事实、经验或实际知识。失忆症患者可能在学习新信息和形成新记忆方面遇到困难,此外还失去了在遭受创伤性脑损伤之前形成的记忆。

**失语症**- 由于脑部损伤,丧失了理解或表达自己的语言能力。其范围从轻度(说错字或忘记要用的字)到更严重(说出较少可识别的字)。

**共济失调**- 在自主运动中失去控制或协调,如行走或抓取物体。通常由小脑受损引起,也可能影响语言、眼睛运动或吞咽。

**构音障碍**- 由于某些肌肉的功能减弱或难以控制,导致说话模糊或缓慢。是创伤性脑损伤的一个潜在症状,构音障碍可能通过语言治疗和相  
关练习得到改善。

## 3月是 脑损伤 意识月



自从举办首个脑损伤意识月以来,美国脑损伤协会(BIAA)已经确认蓝色为脑损伤意识活动的颜色。

**免费适当的公立教育 (FAPE)**- 2004 年《残障人士教育法》(IDEA) 的基本要求,规定特殊教育和相关服务必须由公共费用提供(即不向家长收费),满足州政府的要求,包括适当的教育,以达到就业或高等教育等结果,并符合为学生准备的个别教育计划 (IEP)。

**融合**- 在普通教育课堂上教育残疾儿童的做法。特殊教育计划的融合是《残疾人教育法》(IDEA) 所要求的一系列特殊教育安置的重要部分。在融合班上,残障学生会感到被包容、接受并交到朋友,而学生的同伴也能学会更好地理解他们同学的障碍。

**《残障人士教育法》(IDEA)**- 为全国符合条件的残障儿童提供免费公立教育的法律,并确保为这些儿童提供特殊教育和相关服务。

**个别教育计划 (IEP)**- 为残障儿童编写的文件,根据州和联邦政策制定、审阅和修订。

**调整**- 对作业、测试或活动进行调整,使之显著简化或降低标准,或改变原来的衡量。调整改变了学生的教学内容或预期的学习内容,而且大多数适用于有显著认知障碍的学生。

**相关服务**- 残障儿童需要的额外支持服务,如接送、职能、肢体、言语治疗服务、翻译、医疗服务等。

**显著认知障碍 (SCD)**- 为使学生被归类为存在显著认知障碍,以下**所有**条件必须为真:

- 学生表现出明显的认知缺陷和较差的适应技能水平(由该学生的综合评估确定),即使有特殊照顾和调整,也无法参与标准学习课程或达到学习内容标准。
- 学生无法完成标准的学习课程,既不是因为过度或长时间的缺勤,也不是主要由于视觉、听觉或身体障碍、情绪行为障碍、具体学习障碍,或社会、文化或经济差异造成。
- 学生需要在多种环境中对学习和功能技能进行广泛的直接指导,以完成这些技能的应用和转移。

**言语和语言治疗师 (SLP)**- 言语和语言治疗师的工作是预防、评估、诊断和治疗儿童和成人的言语、语言、社交沟通、认知沟通和吞咽障碍。

**特别设计的教学 (SDI)**- 普遍要求的组成部分,定义了特殊教育,并规定残障学生接受包括内容、方法和/或指导方式变化的教学。其不依赖于环境,是特殊教育专业人士的主要责任。



## 在家提供帮助的方法

脑损伤的范围从轻度到重度不等,损伤后的变化也是如此。这意味着难以预测个人将如何从损害中恢复。早期和持续的帮助可以使儿童的恢复情况大为改观。这种帮助可以包括物理或职能治疗、咨询和特殊教育。

另外,要知道,随着孩子的成长和发展,家长和老师可能会注意到新的问题。这是因为学生在成长过程中,他们被要求以新的和不同的方式使用他们的大脑。早期的伤害对大脑造成的损害会使学生难以学习随着年龄增长而所需的新技能。有时,家长和教育工作者甚至可能没有意识到,学生的困难来自于早期的损害。



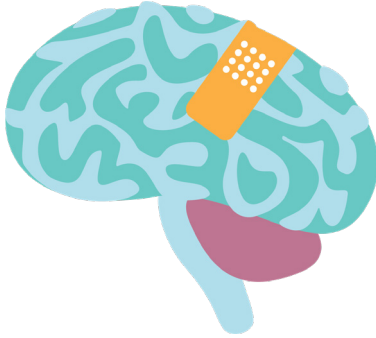
## 给家长的提示

改编自 [oecd.org/TraumaticBrainInjuryResources.aspx](https://oecd.org/TraumaticBrainInjuryResources.aspx)

- **了解创伤性脑损伤 (TBI)**。你知道得越多,你就越能帮助你自己和你的孩子。
- **与医疗团队合作,了解你孩子的损伤和治疗计划**。不要羞于问问题。告诉他们你所知道的或所想的,并提出建议。
- **追踪孩子的治疗情况**。三环活页夹或盒子可以帮助你储存这些记录。在孩子康复过程中,你可能会见许多医生、护士和其他人。写下他们说的话,把他们交给你的所有文件放到笔记本或盒子里。你不可能记得这一切。另外,如果你需要与其他人分享这些文件,请复印一份,不要把原件给别人。
- **与其他孩子患有创伤性脑损伤 (TBI) 的家长交流**。美国各地都有家长小组,家长可以分享实用的建议和情感支持。
- **与孩子的老师保持联系**。告诉老师你的孩子在家里表现如何,并询问你的孩子在学校表现如何。

# 帮助你的孩子在创伤性脑损伤后适应

改编自 [brainline.org/article/children-traumatic-brain-injury-parents-guide](https://brainline.org/article/children-traumatic-brain-injury-parents-guide)



- 1 鼓励和表扬进步。
- 2 当你觉得时机成熟时，让同伴、学校和社区参与进来。
- 3 倾听你的孩子并提供支持。
- 4 扮演社交行为的榜样。
- 5 鼓励你的孩子与朋友建立关系。
- 6 探讨为你的孩子和家庭寻找一位对 TBI 有经验的辅导员。
- 7 考虑进行家庭咨询，以解决角色转变、兄弟姐妹问题、对差异的理解，以及这种创伤对家庭生活周期和发展的影响。
- 8 鼓励你的孩子通过设定小目标作为完成大目标的步骤，一次专注于一天的时间。
- 9 在监督下鼓励独立。在这方面要有点创意。
- 10 寻求社区成员的支持和服务（例如，专业人士、教会成员、支持团体等）。
- 11 与你的孩子、家庭成员、邻居、朋友、专业人士和学校进行沟通。
- 12 帮助你的孩子了解她或他的损伤和恢复。让你的孩子知道，大脑和其他身体部位一样需要时间来愈合。
- 13 以创造性的方式灌输信心——利用以前的技能和兴趣，以新的方式应用。
- 14 创建记忆书。记忆困难往往令人沮丧。这将有助于记录事件和强化进展。
- 15 尽可能鼓励正常的生活方式、可预测性和常规活动。

**最重要的是，请你记住，这是具有挑战性的终身过程。**





## 给照顾者的建议

摘自 [brainline.org/article/b-cs-caregivers](http://brainline.org/article/b-cs-caregivers)

作者:Debbie Leonhardt, 2004。经许可重印。Leonhardt 是位于北卡罗来纳州泰勒斯维尔 Alexandria Counseling and Consulting Services, Inc. 的总裁/CEO。1992 年,她在一次机动车事故中遭受脑损伤,目前在北卡罗来纳州脑损伤协会董事会担任第三个任期。

- A. **认可和承认**截然不同。寻求帮助。
- B. **作出平衡**对长期保持能量和精力至关重要。
- C. **沟通**你的需求。好好照顾自己来**应对一切**。
- D. 不要**困在拒绝一切**或**忧郁**中。获得帮助,切勿**拖延**。
- E. 让自己了解现有的资源。
- F. **遵照**应对策略。**无畏无惧**, 迈向未来。
- G. **对失去不要过度悲伤**。朝着新方向**成长**。
- H. **抱有希望、保持幽默、诚实坦率**
- I. **告诉**你的朋友、大家庭和雇主关于你的需求。**信息**就是力量。
- J. **加入**支持小组。
- K. **了解**你的局限。**保持**简单的生活。
- L. **倾听**身体的需求。
- M. **如果需要**, 无需**仅思考**医学观点。
- N. **永远不放弃**。不要**忽视**照顾自己。
- O. **积极接触**新技术以帮助你的至亲。**观察**良好健康的做法。
- P. **练习积极主动**, 让专业人士听到你的声音
- Q. **质疑**你不明白的事情。
- R. **通过休息和休闲**来让自己**放松**。
- S. **坚持**你认为对你所爱的人最好的事情。通过**遵照时间表**来减少**压力**。
- T. **为自己留出时间**
- U. **使用**每个可用资源。
- V. **词汇**可能会引起混淆。根据需要学习医学术语。
- W. **愿意**接受援助。
- X. **复印**方法- 复制对他人有效的战略和技术。
- Y. **当你需要帮助时, 请大声呼叫**。你也很重要。
- Z. **积极**守护你的私人时间。





# 成功的家长与教师沟通

改编自《家长与教师沟通:有效的家长融入和参与战略》|  
美国大学- [soeonline.american.edu/blog/parent-teacher-communication](http://soeonline.american.edu/blog/parent-teacher-communication)

沟通是成功融合班的关键。家长、普通教育教师和特殊教育工作者可以尝试以下策略,以成功实现家长与教师的沟通:

- **定期当面沟通**- 这种类型的沟通对那些通常在学校接送孩子的家长来说非常有效。
- **开放日**- 大多数学校每年都会举办开放日,家长可以参观孩子的教室。这使教师能够第一次见到家长,或见到可能没有经常沟通的第二位家长。
- **家长-教师协会 (PTAs)**- 家长-教师协会让家长 and 教师建立持续的关系,并帮助为学校做出决定。
- **家长-教师会议**- 这种类型的沟通不太稳定,但家长和教师可以安排会议,讨论学生的学习和未来目标。
- **电话和电子邮件**- 工作或个人日程繁忙的家长可能没有机会去学校或安排会议。这些家长可能更容易通过电话或电子邮件联系。教师也可以利用电话和电子邮件,在会议间隙定期与家长沟通。
- **短信**- 一些教师使用群发短信或特殊的短信应用程序与家长沟通。一些文本服务,如 Remind, 专门满足教师的需求。
- **家庭作业讲义和通讯**- 教师可以创建包含家庭作业和其他任务信息的讲义,让学生带回家。教师还可以写每周或每月的时事通讯,向家长介绍课堂上发生的事情以及他们如何参与。
- **班级网站**- 教师可以创建班级网站,发布公告、家庭作业和提醒,以确保在课堂和家庭之间的沟通中它们不会遗失。类似的交流方式包括社交媒体网站或学习管理平台,如 ClassDojo。





## 资源

- **美国脑损伤协会**- 促进认识、研究、治疗和教育，以改善所有受脑损伤影响人士的生活质量。  
 [biausa.org](http://biausa.org)  
 800.444.6443
- **脑外伤基金会**- 通过制定一流且以证据为基础的指南、开创性的研究搭档关系和教育研究，致力于改善脑外伤患者的治疗效果。  
 [braintrauma.org](http://braintrauma.org)
- **儿童神经病学基金会 (CNF)**- 连接儿童神经病学界所有领域的合作伙伴，使那些在疾病诊断、管理和护理过程中的人得到致力于诊疗和治疗专业人士的持续支持。CNF 是教育和支持患有神经系统疾病的儿童及其家庭的协作中心。  
 [childneurologyfoundation.org](http://childneurologyfoundation.org)
- **密西西比州教育部 (MDE) 特殊教育办公室**- 以服务为导向的办公室，旨在改善残障儿童的教育体验。  
 [mdek12.org/OSE](http://mdek12.org/OSE)
- **美国教育部**- 他们的使命是通过促进教育卓越性和确保平等的机会，提升学生的成就和为全球竞争力做好准备。  
 [ed.gov](http://ed.gov)
- **美国教育部- 特殊教育和康复服务办公室**- 特殊教育计划办公室的使命是带领国家努力改善出生至 21 岁的残障儿童及其家庭的成果，确保他们获得公平、公正和高质量的教育和服务。  
 [ed.gov/about/offices/list/osers](http://ed.gov/about/offices/list/osers)

## 特定于 MDE 的资源包括：

- **为家长提供的一般资源：**  
 [mdek12.org/OSE/Information-for-Families/Resources](http://mdek12.org/OSE/Information-for-Families/Resources)
- **家长参与和支持**  
 [mdek12.org/OSE/Information-for-Families](http://mdek12.org/OSE/Information-for-Families)  
 601.359.3498
- **程序保障措施通知书：您家庭的特殊教育权利**  
 [mdek12.org/OSE/Dispute-Resolution](http://mdek12.org/OSE/Dispute-Resolution)



鸣谢



特殊教育办公室

