



特殊教育服务的家庭指南

肢体障碍

第9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
- 家长参与和支持
 - 📍 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

肢体障碍 (OI)

OI 定义

肢体障碍 (OI) 是指严重的肢体障碍，对儿童的教育表现产生不利影响。该术语包括由先天性异常引起的障碍（例如，畸形足或缺少一个或多个肢体部份），由疾病引起的障碍（例如，小儿麻痹症或骨结核），以及由其他原因引起的障碍（例如，脑性瘫痪、截肢、骨折或烧伤导致的挛缩）。



评估要求

当多学科评估小组在考虑肢体障碍类别项下的资格时，评估报告和/或资格确定报告必须包括一份由医生或护士提供的诊断报告，该报告应提供有关信息：

- A. 学生先天性或后天性肢体障碍的性质，以及
- B. 需要考虑的限制和预防措施，以及
- C. 对教育计划的建议。



有肢体障碍的学生通常有慢性障碍史，并在婴幼儿时期通过常规医生检查而获得诊断。此外，永久损伤的学生——涉及肌肉、关节或骨骼——通常已获诊断并接受康复服务。其他障碍则由疾病或损伤所造成。



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)。

辅助性技术- 任何用于提高、维持或改善残障人士功能能力的物品、设备、软件程序或产品系统。

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。职能治疗或职能治疗师 (OT)- 专注于日常生活技能、感官整合、自立技能、游戏、适应行为和精细肢体动作技能的治疗师。职业治疗师将提供感官整合治疗。

职能治疗或职能治疗师 (OT)- 专注于日常生活技能、感官整合、自立技能、游戏、适应行为和精细肢体动作技能的治疗师。职业治疗师将提供感官整合治疗。

物理治疗/治疗师(PT)- 提供肢体残障的评估和治疗,通过锻炼和按摩帮助个人改善骨骼、肌肉、关节和神经的使用。

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。
- 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。

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。

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。



在家提供帮助的方法

改编自 cerebralpalsy.org/information/acceptance/tips-for-parents

尽管许多父母都面临着自己的孩子难以被同伴所接受的问题，但养育残障儿童的父母却要应对不同的情况。你的孩子很可能已经克服了她或他的医疗状况所带来的许多障碍，如医疗看诊、介入、特殊教育和日常生活行为的应变措施。再加上你的孩子可能与其他孩子的行走方式不同，沟通方式不同，或使用辅助性设备，你的孩子可能难以处理社交发展。

这里有一些提示，可以帮助孩子在成年后自信地与他人交往。

- 1. 尽早并经常寻找社交机会。**儿童结识潜在朋友并开始社交过程的途径是通过活动和与同伴互动。寻找孩子可能喜欢的、适合他们技能的活动。通过参与和共同兴趣来了解他人，这一简单的过程有助于孩子看到她或他有能力交朋友。这可以作为强有力的经验，因为孩子不太可能发展出社交焦虑，而这种焦虑可能会破坏成人间的关系。
- 2. 确保活动包括身体健康的儿童和成人。**参加有其他残障儿童参加的活动非常好，因为这有助于他们认识到自己并不孤单。但随着他们的成长，更多身体健全的人将进入他们的世界。
- 3. 身体健全的儿童和成人往往在面对身患残障的儿童时有一些焦虑，**因为他们对此有些许疑问，但当他们看到彼此在许多方面都有相似之处——即使有些人的互动方式不同，这对所有儿童而言都有极大好处。身体健全的人最终会成为同事和老板，最好的情况自然是成为朋友。让孩子聚在一起是个好主意，这样他或她就能发展出社会可接受的互动形式。
- 4. 告诉你的孩子她或他与其他人有多少共同点。**残障儿童很可能觉得自己与其他儿童非常不同，因此他们不可能与其他儿童成为朋友。在这种情况下，孩子就能感受到自己和他人的相似之处。例如，孩子可能会迷恋一个青少年偶像。按理说，其他孩子也会如此。为孩子指出这一点。这将帮助孩子觉得自己与他人之间的差距不会太大，不会那么遥不可及。
- 5. 培养孩子的兴趣。**如果孩子产生了兴趣，这对她或他来说就是一个社交机会。兴趣最好的一点是，它们往往可以延续到成年——这可以让残障人士一生都有机会与他人见面和交流。如果孩子待在家里，孤身一人，她或他就不会有这些机会。寻找俱乐部、剧团和课程——任何可以把孩子从保护壳中拉出来的东西。尝试多种兴趣不仅有趣，而且会带来掌握和成就感。对自己的能力有信心有助于发展自我价值、自我形象和自我认同。

- 6. 如果某个孩子拒绝了你的孩子，这和你的孩子无关。**拒绝是每个人生活的一部分，不仅仅是残障人士。这是每个人在一生中都会发生的事情，而且会多次发生。自然，残障人士会认为被拒绝是因为她或他患有残障，但情况并非总是如此。让孩子知道，当被人拒绝时，这更多是对方的考量，而不是关于他们自身。在这些时候，需要加强孩子的自我价值感。例如，简单地说，“他们亏了”可以创造奇迹。这使得拒绝是基于误解，而不是对孩子的拒绝。
- 7. 考虑到你孩子的真正认同。**当个人认同围绕着她或他的残障而建立，这让个人几乎没有机会把自己看作除了不同之外的任何更特别的存在。如果个人能够忽略标签，就能更好地应对残障等难关。个人可能身患残障，但也许她或他是个足球运动员，父亲或母亲，长笛手，或国际象棋专家。如果个人把她或他的残障看作是另一个整体的一部分，就会提供非常关键的视角。
- 8. 建立限制。**所有的孩子都需要限制。为了融入其他孩子，孩子可能希望参加不安全或其他不适当的活动。设定限制将帮助孩子理解，关系（特别是在童年开始的关系）应该是无条件的，在合理的限制内不会感到压力。但要注意，不要低估孩子的能力，孩子可能会超过你对他们能力的认知。孩子总能创造奇迹，尤其是那些受到鼓舞的孩子。
- 9. 注重能力。**儿童的残障可能重新定义她或他与他人互动的各个方面。仅这一点就会使孩子与同伴有更明显的不同。她或他可能有言语障碍，以不同方式移动，进食困难，或使用辅助性设备。但这并不改变孩子与他人互动的能力。在许多情况下，她或他仍可以说话和表达想法。她或他的行动可能受到限制，但仍可以在外面享受美丽的一天。当在家强调这些共同点时，残障人士可以把自己看作世界的一部分，而这个世界有着各式各样的人群。
- 10. 与其他家长交流。**住在附近或与残障儿童一起上学的孩子父母可能不知道孩子的能力如何，所以他们不确定是否可以告诉孩子去交朋友。确保和其他家长谈论你的孩子——他们很可能会成为你的鼓舞力量，也会成为你孩子的鼓舞力量。留出时间以创意的方式教导他人，可以获得许多回报。
- 11. 鼓励你的孩子分享自己的故事。**残障儿童可能对谈论自身的残障状况感到不适，而且他们可能永远不会触及某些话题。但是，分享孩子如何或为什么患有残障，并显示孩子有能力与其他孩子说话和交往，让大家看到，身患残障的人和大家一样，而不是异类。这是个值得反复分享的信息。



给家长的提示

虽然言语治疗是纠正发音问题的重要因素，但在治疗之外的多种环境中，这里有一些帮助孩子提高发音技能的方法。

- **了解肢体障碍的情况。**你知道得越多，你就越能帮助自己和你的孩子。
- **热爱与孩子一起玩。**像对待没有残障的孩子一样对待你的儿子或女儿。带你的孩子去一些地方，一起阅读，并获得乐趣。
- **向专业人士和其他家长学习如何满足孩子的特殊需要，但尽量不要把你的生活变成一轮又一轮的治疗。**
- **向家人和朋友寻求帮助。**照顾有肢体障碍的孩子是一项艰苦的工作。教别人做什么，并在你休息时给他们足够的机会练习。
- **随时了解可能有帮助的新疗法和技术。**全球正在不断地研究新方法，可能会对你孩子的生活质量产生巨大的影响。然而，要小心未经证实的新方法。
- **了解可以帮助你孩子的辅助性技术。**这可能包括简单的沟通板，以帮助孩子表达需要和需求，也可能如同搭载特殊软件的电脑一样复杂。
- **要有耐心，保持对进步的希望。**你的孩子，就像每个孩子一样，有整整一生的时间来学习和成长。
- **与早期介入的专业人士或学校合作，制定反映出孩子需要和能力的个别教育计划 (IEP)。**如果你的孩子需要，确保包括如言语和语言治疗、物理治疗和职能治疗的相关服务。也不要忘记辅助性技术！

如果你的孩子有残障，其他有用的调整方法

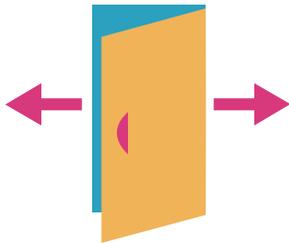
- 把电灯开关和安全键盘安装在较低位置，以便孩子可以够到
- 安装硬地板或低绒地毯以方便走动
- 降低台面
- 安装步入式淋浴间或浴缸
- 拓宽走廊
- 降低吊杆和置物架，让孩子能无障碍地拿取卧室衣橱内的物品。
- 增加医疗用品存储的解决方案
- 安装额外的插座为医疗设备供电
- 考虑安装发电机为维生的医疗设备供电

如果你需要帮助确定哪些改造可以最好地帮助你的孩子，可以考虑向孩子的职能治疗师或物理治疗师征求关于家庭改造和适应性设备的建议。请记住，在决定对你的家进行改造时，应考虑到你孩子目前和将来的需要。

常见的无障碍问题和有用的适应措施

改编自 sagemobility.com/blog/home-safety-modifications/home-modifications-isabled-children

一些调整可能是非常简单的解决方案，可以自己处理。其他无障碍问题可能需要更多解决方案。所需的具体改造取决于你孩子的具体症状和限制，但家里的每个地方都可以进行改造，让孩子能方便、安全和轻松地出入。下面我们来看看一些最常见的无障碍问题和解决这些问题的有用适应措施。

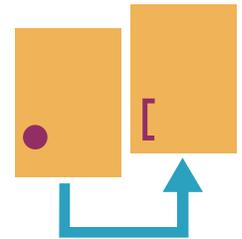


问题：狭窄的门

解决方案：如果孩子需要坐在轮椅或使用其他辅助性设备来移动，如助行器，狭窄的门可能会让孩子难以在家中移行。拓宽门道、朝相反方向打开的平开门或安装特殊的铰链即可解决问题。

问题：圆形把手硬件和固定装置

解决方案：由于门或装置上的圆形把手对有残障儿童来说可能难以抓握，安装手柄或杠杆式手柄可以解决问题。



问题：室内和室外的楼梯

解决方案：对于行动不便的孩子来说，室内和室外的楼梯都可能构成问题。在室外，你可能要考虑增加一个坡道，以便从家里进出。在家里，你可以安装椅子升降机，便于孩子更容易在上下楼梯。

问题：浴室安全

解决方案：浴室总是会给残障儿童带来安全风险。你可以考虑孩子的独特需求，对浴室进行改造。这可能包括抬高或降低马桶座垫的高度，安装扶手杆来防止跌倒，以及增加适应性淋浴设施或浴缸辅助工具以便洗澡。



对于残障儿童来说，家应该是个舒适、放松和安全的地点。然而，当儿童有特殊的医疗保健需求或残障时，可能需要进行一些改造，以使家庭环境安全和舒适。你的孩子可能需要额外的空间，以便坐着轮椅在屋内活动。也许你的孩子需要易于转动的门把手或安全上下楼梯的方法。对房屋进行改造，使房屋成为无障碍设施，不仅可以帮助孩子，而且可以给整个家庭带来更大的安全感和自由度。



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

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

- **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
- **密西西比州康复服务部 (MDRS) 特殊障碍项目办公室**- 在线资源目录,致力于将肢体障碍的家庭和个人与他们应得的治疗和教育服务联系起来。
 ↗ mdrs.ms.gov/SpecialPrograms
 ☎ 800.443.1000
- **美国健康、体育活动与障碍中心 (NCHPAD)**- 关于体育活动、健康促进和残障的主要信息资源,为终生有身体、感官和认知障碍的个人提供服务。NCHPAD 具有各种在线资源和服务。
 ↗ nchpad.org
 ☎ 800.900.8086
- **国家康复信息中心 (NARIC)**- 提供按主题规划的残障资源清单,帮助父母找到治疗、福利和服务的机构、组织和在线资源。
 ↗ naric.com
- **美国脊柱裂协会**- 倡导研究,改善患有脊柱裂患者的生活,包括位于疾病控制中心美国脊柱裂患者登记处 (NSBPR)。
 ↗ spinabifidaassociation.org
 ☎ 800.621.3141
- **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
- **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/oser
- **大脑麻痹协会 (UCP)**- 教育、倡权并提供支持服务,以确保患有各种残障的人士的生活不会受到限制。UCP 的使命是促进有各种身体和肢体障碍人士的独立性、生产力和完整的公民权。
 ↗ ucp.org
 ☎ 800.872.5827

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
- **家长参与和支持**
 ↗ 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

鸣谢

