教育研究
Education Research
第 9 卷◆第 1 期◆版本 1.0◆2026 年
文章类型：论文 | 刊号（ISSN）：2630-4686 /（中图刊号）：380GL020

重度智力障碍儿童送教上门的案例分析及启示

孙兆龙
甘肃省教育科学研究院
DOI:10.12238/er.v9i1.6702

[摘　要] 送教上门是我国保障重度智力障碍儿童受教育权利的重要举措。本文以一名重度智力障碍儿童的送教上门为例，通过呈现服务对象因送教上门而在语言、运动、生活自理及家校协同方面取得的进步，进而得出送教上门应重视按需施教、深化家校协同、强化实境教学与完善系统支持等实施策略的启示，以期为提升送教上门服务质量提供有益借鉴。
[关键词] 重度智力障碍儿童；送教上门；案例启示
中图分类号：G76 文献标识码：A

Case Analysis and Implications of Home-Based Instruction for Children with Severe Intellectual Disabilities

Zhaolong Sun
Gansu Institute for Educational Research

Abstract: Home-based teaching constitutes a vital measure in safeguarding the educational rights of children with severe intellectual disabilities in China. This paper examines the case of a child with severe intellectual disabilities receiving home-based instruction. By documenting the progress achieved in language development, motor skills, self-care abilities, and home-school collaboration, it highlights key implementation strategies: tailoring instruction to individual needs, deepening home-school cooperation, strengthening real-world teaching approaches, and enhancing systemic support. These insights aim to provide valuable guidance for improving the quality of home-based instruction services.
Keywords: children with severe intellectual disabilities; home-based education; case insights

引言

近年来，我国特殊教育政策体系不断完善。自 2014 年《特殊教育提升计划（2014-2016 年）》明确提出“为确实不能到校就读的重度残疾儿童少年提供送教上门或远程教育并纳入学籍管理”[1]，到 2017 年《残疾人教育条例》提出要为接受送教上门和远程教育的残疾儿童、少年提供辅导和支持[2]，再到《第二期特殊教育提升计划（2017-2020 年）》指出要完善送教上门制度，为残疾儿童提供规范、有效的送教服务，逐步构建起覆盖特殊需要学生的教育服务体系[3]。在此背景下，积极探索符合区域实际的送教上门模式，将其作为特殊教育的重要补充形式，在着力提升重度残疾儿童受教育质量、改善家庭教养观念、推动区域教育优质均衡发展上具有重要意义。

本研究以一名重度智力障碍儿童的送教上门服务为例，基于个案接受送教上门的完整实践过程，聚焦送教工作与区域环境、社区资源、家庭状况及学生个体需求的深度融合，旨在探索构建契合区域实际、满足残疾儿童及其家庭需求的可持续发展的送教上门工作样态。

1 案例对象概况

1.1 基本情况

案例对象小琪（化名），女，2012 年 5 月出生，身高 140cm，体重 50kg，体型偏胖。经诊断为一级智力残疾，无家庭遗传病史，因剖腹产缺氧致残，具有眼距宽、鼻梁低等典型唐氏脸谱特征，存在嘴巴常开、口水不自控外流、面部呈嬉笑状等表现。

1.2 个案评估

开展服务前，送教团队（研究人员与送教教师组成）从学生自身、家庭及早期干预经历三方面进行全面评估。

能力方面，小琪表达性语言严重受损，仅能通过无意义音节、音调及肢体动作传递需求，接受性语言相对保留，可理解简单指令；精细动作上十指肌力低、无抓握功能，双手及手眼协调能力未建立，粗大动作存在肌力不足、关节稳定性差等问题，无法独立起立、蹲下，步行呈“尖足拖曳步态”，易摔倒；生活自理能力基本缺失，完全依赖他人照料。

家庭支持方面，小琪与父母、祖父母共同生活，祖父母较为溺爱，父母均为初中文化，母亲无业、父亲工作不稳定，家庭经济靠房租收入。父母对小琪过度保护纵容，日常起居

Copyright © This work is licensed under a Commons Attibution-Non Commercial 4.0 International License.

全面包办，对其抗拒行为一味迁就，导致小琪需求未满足时会出现抓扯他人头发或衣物的行为。

早期干预经历方面，父母曾带小琪尝试住院、药物、针灸等医疗干预，效果有限；后转入专业康复机构训练，能力有初步改善，但因小琪易感冒、康复训练难以长期坚持，且频繁更换机构，形成“训练—生病—休息—换机构”的恶性循环。

综上，小琪存在显著能力缺陷，且因缺乏系统科学训练持续加剧；肥胖导致抵抗力下降，进一步影响身体机能；自我服务意识薄弱，难以适应基础生活场景。同时，家长过度依赖医学手段，忽视教育干预的关键作用，错失早期干预最佳时期，仅关注生理需求而忽视教育成长需求，加剧了问题复杂性。

2 送教上门方案

2.1 方案设计依据

结合小琪的评估结果、家庭环境及家长需求，以“个性化、家校协同、场景化”为原则，聚焦小琪的能力短板，制定个别化教育计划与送教计划，从康复训练与教育干预双维度设计送教内容。

2.2 具体送教内容

表 1 具体送教内容

训练类型	核心目标	具体训练内容
语言康复	改善发声基础，提升口腔肌肉控制能力，为语言表达奠定基础	舌部训练（舌头伸缩、顶腮）；口唇部训练（抿嘴、鼓腮、张口闭合）
精细动作	提升手指力量与手眼协调能力	抓握玩具（积木、弹力球） 摆放物品（将积木放入指定盒子）； 拧开松动瓶盖
粗大动作	增强四肢力量与身体协调性，纠正不良动作习惯	起立、扶凳蹲下； 纠正脚尖走路习惯； 行走、原地跳、向前跳； 扶栏杆上下楼梯
认知训练	从基础认知起步，逐步提升物品、数字、货币认知水平	常见物品认知，实物展示+图片，如水果、蔬菜、家居用品； 识别数字 1-5； 识别一元人民币
生活自理	结合家庭场景，培养独立完成基本生活活动的能力	自主用勺子吃饭； 穿脱宽松松紧带裤子、脱袜子； 自主表达如厕需求； 撕开有裂口的零食包装袋； 用吸管喝饮料
感觉统合	改善感知觉迟钝问题，提升身体平衡能力与触觉感知能力	平衡训练（走直线、站平衡垫）； 触觉训练（触摸毛绒布、塑料等不同材质物品）
唱游与律动	激发参与兴趣，促进身体协调性与情绪调节能力发展	学唱简单儿歌，如《小兔子乖乖》； 做拍手、跺脚、身体摇摆等律动动作

2.3 送教上门实施过程

第一，家校协同训练。每次送教时，送教人员对小琪开展 3-5 组专项训练，包括蹲下与起立、舌部训练等。小琪休息期间，通过家长角色扮演让家长模拟小琪完成训练任务，同时进行方法讲解，帮助家长掌握辅助训练技巧，后续训练任务主要由家长在家辅助小琪推进。

第二，任务巩固与跟踪。每次送教结束后，送教人员为家长布置针对性训练任务，例如每日完成 10 分钟口唇训练、5 分钟抓握训练，并通过微信沟通、定期家访等方式，跟踪任务完成情况，从而根据实际进展及时调整训练难度。

第三，场景化训练。送教人员充分依托家庭环境设计训练任务，如用熟大豆开展口唇部训练及大豆抿嘴练习，借助家门口楼梯开展上下楼梯训练，让家长带小琪外出认识公交车与超市，以此提升认知能力，实现训练与生活场景的深度融合。

3 送教上门取得的成效

3.1 语言能力突破

小琪的口腔肌肉控制能力显著提升，能够有意识地闭合嘴巴，口水不自控外流的情况大幅缓解，仅偶尔出现且经提醒可自行擦干。她的语言表达能力初步发展，能发出完整的“ma”音，还能清晰发出“a、ao、en”等音节，同时学会通过手指指认的方式表达需求，比如指认水杯表示想喝水，实现了从基础控制到初步表达的突破，肢体攻击性行为也有所减少。

3.2 运动能力提升

小琪的动作能力有了较大提升，粗大动作与精细动作协同发展，运动能力全面增强。在粗大动作方面，拖鞋走路的习惯明显好转，能正常用脚掌走路；掌握了扶凳蹲下、自主起立的方法，坐在地上无需他人帮扶就能站起；还能有意识地向前跳、向上跳且高度约 5cm，可独立扶栏杆上下 10 级以内的楼梯。在精细动作方面，手指抓握能力提升，能独立拍皮球且有时可连续拍 2-3 下，可自主拧开松动的瓶盖、撕开有裂口的零食包装袋，手眼协调能力也有所改善。

3.3 生活自理技能自主化

小琪的生活自理能力取得显著进步，实现了基础生活技能的自主化。她能用勺子独立吃饭且不洒漏；可自行脱下袜子、穿脱宽松的松紧带裤子；具备自主如厕意识，能通过拉

Copyright © This work is licensed under a Commons Attibution-Non Commercial 4.0 International License.

裤子、指向厕所等肢体动作表达如厕需求，尿裤子情况有所减少；还学会用吸管喝牛奶和饮料，自我服务能力显著提升。

3.4 对提升送教上门服务质量的启示

小琪的送教上门服务虽面临诸多困境，但通过系统性的调整与优化，最终取得了显著成效，其中所蕴含的实践经验可为送教上门服务质量的提升提供宝贵启示。

3.4.1 按需送教：尊重需求特殊性是送教服务的核心前提

重度智力障碍儿童的教育需求兼具个体特殊性与场景多变性，涉及认知、语言、生活技能、情绪行为、家庭及社区融合等多个层面。个别化教育方案作为特殊教育领域中的重要工具，可以帮助教师、送教学生及家长清晰识别送教中的需求、明确学习目标，并选择最适合的教学策略和必要的支持手段[4]。正如小琪的案例所示，有效的送教上门服务必须超越“按残疾类别统一教学”的传统模式，转而以“精准定制”为核心原则，充分回应每位学生个体差异与独特需求。

首先，送教服务必须建立在全面、科学的需求评估基础之上。评估内容不仅包括学生的认知、语言、运动、情绪等能力水平，还应涵盖家庭环境、生活习惯、家庭文化、家长教育期望等多个方面。只有全面掌握这些信息，才能准确把握学生的核心需求，为制定个性化教学方案提供依据。

其次，应组建跨专业送教团队，为学生提供多元化、专业化的服务。重度智力障碍儿童的需求是多维度的，单一的教育服务难以满足其教育、康复、心理等多方面的需求。跨专业团队中的特殊教育教师、康复治疗师、心理咨询师等专业人员协同工作，能够从不同角度为学生提供支持，确保服务的专业性与全面性。

最后，送教服务应建立动态调整机制。重度智力障碍儿童的能力水平与需求会随着教学与康复训练的推进不断变化，教学方案不能一成不变。应定期对学生的进步情况进行评估，根据评估结果及时调整教学内容、方法与目标，确保教学方案始终与学生的发展节奏相适配。

3.4.2 家校协同：稳固效果持续性是送教服务的关键保障

家校深度协同是巩固送教效果的关键，核心在于推动家长从被动接受转为主动参与。送教团队需通过培训、案例分享实现家长认知赋能，借助示范、模仿等方式提升其训练技能，同时通过心理疏导缓解育儿压力。建立常态化沟通机制，依托专属沟通群、任务打卡等形式，实现教学情况实时反馈，形成“教学—巩固—反馈—调整”的良性循环，确保送教效果在家庭场景中持续落地。

3.4.3 协同保障：构建全方位支持体系是送教服务的长效支撑

送教上门需构建多维度支持体系，为服务可持续性提供保障。资源支持上，为儿童配备专业辅具并提供经费补贴，破解家庭资源匮乏难题；教学保障上，优化服务频次与时长，组建专属团队并建立教学记录制度，夯实服务质量；区域联动上，整合家庭、学校、社区、医疗机构等多方资源，构建“家校社”联动网络。同时建立长期跟踪机制，将服务延伸至毕业后的生活与社会融入阶段，实现全周期支持。

4 结语

送教上门作为保障重度智力障碍儿童受教育权的关键举措，是特殊教育体系的重要补充。本文通过对重度智力障碍儿童小琪的送教上门案例追踪，验证了个性化、家校协同、场景化送教模式的实践价值。从能力全面缺失到语言、运动、生活自理技能的显著提升，小琪的成长充分说明，送教上门需立足个体差异精准施策，依托家庭场景深化教育实效，凭借家校协同巩固服务成果。

然而，重度智力障碍儿童的教育与康复是长期系统工程，送教上门仍面临专业资源分配不均、支持体系不够完善等现实挑战。未来，需进一步强化跨专业团队建设，优化资源供给与区域联动机制，推动送教服务从“基础保障”向“优质提升”转型。唯有持续完善个性化教育方案，深化家校社协同育人网络，才能为重度智力障碍儿童提供更具针对性、持续性的教育支持，助力其更好地融入生活、实现发展。

[参考文献]

[1]国办发〔2014〕1 号.关于转发教育部等部门特殊教育提升计划（2014-2016 年）的通知.https://www.gov.cn/gongbao/content/2014/content_2574740.htm.2014-01-08.

[2]中华人民共和国国务院令（第 161 号）.残疾人教育条例.http://www.moe.gov.cn/jyb_sjzl/sjzl_zcfg/zcfg_jyxzfg/202109/t20210922_565679.html.2017-01-11.

[3]教育部等七部门.关于印发《第二期特殊教育提升计划（2017-2020 年）》的通知.http://www.moe.gov.cn/srcsite/A06/s3331/201707/t20170720_309687.html.2017-07-18.

[4]刘巧云,赵航,卢海丹,等.从《世界残疾报告》看国际特殊教育的现状与展望[J].中国康复理论与实践,2013,19(10):912-915.

作者简介：

孙兆龙（1993-），男，汉族，甘肃靖远人，硕士研究生，中级教师，甘肃省教育科学研究院特殊教育教研员，特殊教育专业，研究方向为特殊教育、培智教育。

基金项目：

甘肃省教育科学“十四五”规划 2025 年度重点课题《融合教育背景下区域特殊教育学校职能拓展与内涵提升——以兰州市为例》（项目编号：GS[2025]GHBZ004）。

Copyright © This work is licensed under a Commons Attibution-Non Commercial 4.0 International License.