盲校义务教育

综合康复课程标准

（2016年版）

中华人民共和国教育部制定

第一部分　前言

随着社会文明的发展，教育的进步，残疾人的教育和康复越来越受到重视。践行社会主义核心价值观，落实立德树人的根本任务，坚持育人为本，从视力残疾学生的实际出发，开发潜能，补偿视觉缺陷，促进各项能力的发展，使他们自尊、自信、自强、自立，是我国视力残疾学生教育的重要目标。为了实现这一目标，需要综合、协调地利用学生学习和生活中的一切可能条件，调整周围的环境，对学生进行教育和康复，以减少视力残疾带来的影响，提高学习效果，改善生活质量，使他们全面发展，更好地参与和融入社会。

一、课程性质

综合康复课程是通过综合地应用多种措施，减轻视力残疾造成的功能障碍，提高学生身心、社会功能水平的实践性、补偿性课程。本课程在盲校1—3年级开设，根据对学生能力水平和康复需求的评估，选择相应模块进行康复训练，以丰富学生的认知经验，促进多重感官的运用和发展，改善机体功能，初步学会生活自理，习得恰当行为，减少后续学习和生活中的困难。

二、课程基本理念

（一）保障学生的康复权

康复的目的是通过有效的措施，减轻视力残疾造成的功能障碍，使学生实现最大程度的自立，充分参与和融入社会生活。本课程的宗旨是在盲校开展综合性适应训练和康复服务，保障每个学生享有康复权利。

（二）最大限度减少功能障碍

视力残疾会使学生的认知、感知觉、运动的发展受限，从而在概念形成、行为习得、生活和学习技能等方面造成障碍。通过有目的、有计划的康复训练，借助适合的辅助技术，减少功能障碍，最大限度开发学生的潜能。

（三）注重学生的个体差异，最大限度满足他们特殊的康复需要

学生的特殊康复需要是设置综合康复课程的依据。课程必须以学生为本，注重学生的个体差异，肯定学生的个体价值，尊重学生的个体发展愿望，促进学生的可持续发展，使学生的特殊需要得到最大程度的满足，为他们的学习和生活打下基础。

（四）倡导康复与生活紧密结合

康复活动的形式应贴近学生生活，训练内容应注重与实际生活相结合，以密切联系学生生活的实际操作或个别化训练为载体，使学生在学习与生活中康复，在康复中学会学习与生活，更好地满足他们的特殊需要，提高生活质量。

（五）倡导综合康复，形成“四位一体”的开放性康复课程

本课程的实施以学校为主，重视与家庭、康复机构及社区的合作，做到学校康复与家庭康复、社区康复相结合，课堂康复与课外康复相结合，形成学校、家庭、康复机构与社区“四位一体”的康复体系。综合康复课程应在评估的基础上，确定学生的康复需求，根据不同地区、学校的实际情况，灵活选择康复模块和内容，注重与其他学科或其他学校活动的配合和衔接。

三、课程设计思路

综合康复课程注重学生的特殊性和差异性，坚持育人为本，从学生身心发展的特点出发设置课程的内容，开发潜能、补偿缺陷，提高学生生活自理能力，促进身心健康发展，为他们更好地适应学校和社会奠定基础，使他们自尊、自信、自强、自立。

综合康复课程遵循学生身心发展规律，依照教育和康复原则，设置了认识初步、视觉康复、感知觉补偿、物理治疗、作业治疗和心理健康六个模块。认识初步模块主要是解决视力残疾造成的感知受限、生活经验缺乏等问题，帮助学生掌握基本概念、了解基本常识等；视觉康复模块和感知觉补偿模块主要是帮助学生更好地运用视、触、听、嗅等多重感官获取信息，由于视力残疾是学生的主要障碍，视觉功能的改善和提高是康复的重要内容，因此单独设置视觉康复模块；针对盲校学生身体姿态、运动功能、日常生活技能等方面的不足，设置了物理治疗和作业治疗模块；针对盲校1~3年级学生的心理发展特点和可能出现的问题，设置心理健康教育模块。模块的重要性不分先后，结合对学生能力水平和康复需求的评估结果，采取模块选修的形式。

实施建议对教学、评价、教师用书的编写及课程资源的开发和利用等提出了实施的原则、方法和策略，并为各地、各学校的灵活实施留有余地。

第二部分　课程目标和内容

一、总目标

开发学生的潜能，补偿视觉缺陷，减轻或消除视力残疾给学生造成的影响；帮助学生形成热爱生活、乐观开朗、积极向上、诚信友善的人生观和价值观；引导学生积极、主动、愉快地参与各项教育和康复活动；促进学生机体功能的改善，提高生活自理能力，增强社会适应能力，使学生自尊、自信、自强、自立。

二、模块目标和内容

模块名称	模块目标与内容
一、认识初步	目标 建立基本概念，初步认识自我，熟悉学习、生活环境，认识自然和社会中常见的事物，为学习打下基础。
	内容 建立基本概念 1. 建立初步的自我概念。 2. 建立基本的时间概念。 3. 建立常用的量的概念。 4. 建立初步的空间概念。 5. 建立简单的形状概念。 自我认知 1. 掌握与自己相关的基本信息。

续表

模块名称	模块目标与内容
	2. 了解自身常见疾病的预防手段。 3. 认识自身的异常状况，学会表达不适感觉。 4. 了解自身的优点、缺点及兴趣、特长，学会表达自己的爱好。 5. 能与他人愉快相处。 熟悉周围生活 1. 熟悉周围人群。 2. 熟悉家庭及学校环境。 3. 认识交通工具，掌握基本交通常识。 4 认识家庭、学校的不同场所，了解其功用。 认识自然 1. 认识常见的家禽、家畜。 2. 认识常见的植物。 3. 认识常见的粮食、蔬菜、水果。 4. 认识常见的自然现象。 5. 具备初步的环保意识。
二、视觉康复	目标 了解自身眼病及基本护理常识，学会使用适合自身的辅具，掌握视觉技能，能够使用基本的视觉补偿策略提高功能性视力。
	内容 常见眼病的了解和护理 1. 初步了解自身眼病的特点。 2. 了解自身眼病的基本护理方法。 常见辅具的应用 1. 了解常用辅具的种类和特点。 2. 掌握适合自身辅具的使用方法。 3. 了解基本的辅具保养知识和保管方法。 视觉功能 1. 视觉认知： （1）认识光、色、形； （2）初步具有视觉辨别能力； （3）初步具有视觉记忆能力； （4）初步具有视觉联想能力。

续表

模块名称	模块目标与内容
	2. 视觉技能： （1）初步具有视觉注意、固定注视、视觉辨别技能； （2）能够进行简单视觉搜寻、视觉跟踪、视觉追踪； （3）掌握旁中心注视、眼球运动等其他视觉技能。
三、感知觉补偿	目标 通过参与感知觉训练活动，发挥听觉、触觉和嗅觉的代偿功能，补偿视觉缺陷。
	内容 听觉技能 1. 学会利用听觉进行辨别。 2. 学会利用听觉进行记忆。 3. 学会利用听觉进行理解。 触觉技能 1. 学会利用触觉进行辨别。 2. 学会利用触觉进行记忆。 3. 学会利用触觉进行理解。 嗅觉技能 1. 学会利用嗅觉进行辨别。 2. 学会利用嗅觉进行记忆。 3. 学会利用嗅觉进行理解。
四、物理治疗（PT）	目标 通过利用治疗师手法和多种训练器材进行姿势矫正训练、粗大运动功能训练和感觉统合训练，改善不良姿势，增强运动能力，提高身体的平衡和协调能力，减少或避免日常生活和学习中的不良伤害。
	内容 姿势矫正 1. 了解不良姿势对身体的影响，认识优美体态的重要性。 2. 在日常生活和学习中采取正确的坐位、立位姿势。 3. 学习用正常步态和姿势行走。 4. 知道自己的刻板行为，愿意主动参与刻板行为的矫正。 粗大运动功能

续表

模块名称	模块目标与内容
	1. 强化肌力和身体耐力。 2. 加强翻身、起坐、爬行、跪位、跪行、单膝跪位、站立位等大运动的能力。 3. 加强平衡和协调能力： （1）改善双上肢的对称性； （2）改善手眼的协调性； （3）改善四肢的协调性； （4）提高平衡能力和保护性伸展反应能力。 4. 感觉统合：改善本体感觉和前庭感觉，提高平衡和协调能力。 理疗 1. 缓解肌肉张力，提高肌肉收缩能力。 2. 缓解或消除疼痛，预防运动损伤。
五、作业治疗（OT）	目标 通过目的性和针对性的作业活动，强化上肢、手部的肌力，提高双手的协调性、灵活性、精细动作能力和日常生活技能。
	内容 上肢及手功能 1. 强化上肢及手的肌力。 2. 提高双手精细动作能力。 3. 改善双手灵活性和协调性。 4. 提高手眼协调能力。 日常生活技能 1. 基础性日常生活技能： （1）会使用碗、勺、筷子进餐，会洗碗筷； （2）会打开水、倒开水； （3）会正确如厕、冲厕； （4）会洗漱、剪指甲； （5）会穿脱衣服、鞋袜，系鞋带； （6）会适时增减衣物； （7）会辨别个人衣物； （8）懂得着装的一般常识，穿着整洁； （9）会整理衣服、叠被子、整理床铺。 2. 工具性日常生活技能： （1）会上街购物；

续表

模块名称	模块目标与内容
	（2）会擦桌椅、扫地，会做简单家务，保持居室整洁； （3）会洗小件衣物； （4）会使用电话； （5）会在成人的指导下服用药物； （6）会保管个人财物。 3. 养成良好的生活习惯： （1）知道饮食的重要性，适量、适时饮食； （2）懂得餐前、便后洗手，定期洗澡，养成良好的卫生习惯； （3）懂得定时换洗衣物； （4）懂得按时作息，遵守学校作息制度。 4. 掌握基本的交往技巧： （1）初步学会运用恰当的表情、姿态和语言进行表达； （2）会向家人及朋友转告自己的情况，同时告知他人交谈时使用正常音量。 5. 生活策略： （1）明白视觉的限制，认识并接受限制； （2）知道物品摆放应井然有序，物归原处； （3）知道环境中色彩反差改变的意义和方法； （4）利用和创设视觉、触觉、听觉等标志。 6. 安全常识： （1）掌握基本的自助、求助常识； （2）初步具备安全使用常用生活工具和设备常识； （3）初步具备安全用电常识； （4）初步具备交通安全常识； （5）初步具备消防安全常识； （6）初步具备其他相关安全常识。

六、心理健康	目标 通过科学有效的心理咨询和辅导，摆脱心理困扰，提高心理健康水平，培养健全的人格和良好的个性心理品质。
	内容 1. 适应学习生活环境，有安全感和归属感，克服疑惧、焦虑、过分冲动等负性情绪。 2. 遵守班级、学校、日常学习生活的基本规则，初步学会自我控制。 3. 初步感受学习知识的乐趣，养成良好的学习习惯，克服学习中的困难，解决注意力不集中等问题。

续表

模块名称	模块目标与内容
	4. 培养礼貌友好的交往品质，乐于与教师、同学交往，矫正交往过程中胆怯、说谎等不良行为。 5. 建立性别意识和性别认同，了解性别角色。 6. 知道视力残疾对自身造成的影响，解决由此产生的自卑、悲观、消极等心理问题。

第三部分　实施建议

一、教学建议

（一）充分认识课程价值，全面把握课程目标

综合康复课程是盲校低年级段特设的课程，应充分认识综合康复在学生发展中的基础性作用，全面把握课程目标，通过多种训练活动，促进学生全面康复。同时，结合综合康复课程内容和教学形式的特点，把学生情感、态度、价值观的培养渗透于康复训练的全过程，激发学生参与康复训练的兴趣，引导学生积极地参与康复，不仅注重学生有形的康复成果，还要注重学生愉悦的康复体验。

（二）重视学生的主体地位，注重康复训练方案的个别化

学生是康复的主体，在康复训练中，应以学生为中心，营造宽松、和谐、融洽的氛围和无障碍的环境，最大限度地发挥学生的主观能动性。在康复评估的基础上，结合学生的现状和发展目标确定其康复需要，制订个别化康复训练方案。同时，在现有课时安排基础上，可根据学生的个体情况，适当增加课后训练，以保证康复效果。

（三）注重康复内容的生活化，康复训练形式的多样化

康复内容贴近于生活，康复训练融于生活，康复成果服务于生活。教师应从学生的日常生活中发掘有康复价值的训练内容，开展贴近学生生活的训练活动，把静态的康复模块融入到学生的生活和学习中，把康复内容扩展到学生的整个生活空间。

康复训练可在课内完成，也可与适合的课外活动相配合。康复训练形式应多种多样，例如，采用游戏教学有效激发学生参与康复训练的兴趣和积极性；采用情境教学使学生增强体验，丰富感性认识。

（四）强调康复训练中的多方协作，共同参与

综合康复应渗透到学科教学、实践活动、班队活动和生活管理中，资源共享，相互促进；康复活动不仅在学校开展，也可在家庭、社区中进行。在康复过程中，应注重多方协作，即学校教师、康复专业人员、家长等共同参与到学生的康复训练中。

（五）具体建议

在认识初步模块教学中，教师应注重从学生已有的经验和实际认识水平出发选择教学内容，不应对学生发展水平进行主观假设。教师还应充分利用实际学习生活中的情境、事件等资源进行随机教学。在教学过程中应尽量使用生动直观的语言，综合利用类比推理法、象征替代法、多重感官法等教学方法。

在视觉康复模块教学中，应依据学生视力残疾的类型和程度，结合不同的眼病特点，制订个别化康复计划。训练内容应注重与学生的学习、生活相结合。在教学过程中，可采用任务驱动法激发学生参与康复训练的动机和兴趣。鼓励和指导学生使用剩余视力，即使是极微弱的视力。

在感知觉补偿模块教学中，应充分利用音响设备、乐器、实物等多种媒介进行感知觉训练，注重训练的趣味性和实用性。采用辨向、测距、追踪、搜寻等多种方法，进行听觉强化训练；结合学生的生活条件和经验，尽量多地选取不同质地的材料，采用辨认、分类等方法进行触觉强化训练；结合周围环境和实际生活场景，采用比较、匹配、组合等方法进行嗅觉强化训练。在加强听、触、嗅觉康复训练的同时，应结合实际生活需要进行其他感知觉训练。

在物理治疗模块教学中，应注重小组教学和个别化教学相结合。在运动训练过程中，应避免运动损伤和过度疲劳；在姿势矫正训练中，使用被动牵伸法、肌肉促通法、座椅矫正法等矫正不良姿势；在粗大运动功能训练中，采用被动运动、辅助运动和主动运动等形式提高其运动能力；在感统训练中，应根据评估结果，为学生制订有效的康复方案，选择适合的训练项目，

改善感觉运动统合能力。此外，还应根据实际情况，利用常用的康复器材进行个别化训练。

在作业治疗模块教学中，应与学生进行有效地沟通，使学生充分理解训练的目标和内容，鼓励学生运用多重感官，增强训练体验。在教学过程中，使用示范教学、情境教学等方法，利用实物和多种康复器具来提高训练效果。在上肢和手指训练中，应注重学生姿势的正确性和对称性；在日常生活技能训练中，应把学生急需的生活技能作为优先训练的内容，注重将一个生活课题分阶段、分步骤进行。

在心理健康模块教学中，应遵循学生心理特点，充分考虑学生的家庭背景、成长环境等因素，及时发现学生生活和学习过程中的问题并进行辅导，注重心理健康教育与学科教学的相互渗透，将团体辅导和个别辅导相结合。

二、评价建议

综合康复课程的评价目的在于对学生的康复需求做出判断和解释，获得康复效果的反馈信息，帮助教师改进康复训练的方法和手段，激励学生最大限度地参与康复，提高康复训练的效果。

评价应根据课程目标与学生的实际情况，整体设计评价内容，全面反映学生的学习经历和成长轨迹，提高学生的综合素质。评价内容包括对学生身心特征、发展水平、康复效果及存在问题的康复评估，还包括对学生在康复过程中的态度、情感、行为表现等的教育评价。

（一）评价原则

注重初评、中评和后评相结合。初评主要评估学生原有的发展水平和特殊需求，为制订康复训练方案提供依据；中评主要对康复训练效果进行阶段性的评估，检查现有的训练计划是否适宜并作出相应的调整；后评主要考察学生康复训练目标的实现程度，检验和改进训练方案，为后续的康复训练奠定基础。评价应当是发展性的，并贯穿于康复活动的全过程。

注重综合评估和专项评估相结合。由于学生之间存在个体差异，因此，既要对学生进行综合全面的评估，又要在此基础上，根据学生现阶段最迫切的康复需求进行有针对性的评估。

注重专业评估和生活化的评估相结合。既可以由专业人员运用专业手

段、方法对学生各方面的康复需求进行评估，也倡导教师、家长和社区人员对学生实际生活中的康复情况进行评估。

注重学生在康复过程中知识和技能的习得，如眼病常识、辅具种类、康复器械使用技能等。

注重学生在康复过程中康复意识的培养，良好康复习惯的形成，以及观察、思考、表达能力的提高。

注重学生情感、态度、行为等方面的表现，如在康复过程中的情绪表现、信心和意志力、交往能力与合作意识等。

（二）评价方法

本课程倡导的评价方法有：

观察法。对学生在康复活动中的各种表现进行有目的、有计划的观察和记录，以此对学生进行综合评价。观察应在学生自然、放松的情境中进行，以获得真实可靠的信息。

测试法。通过一系列的程序对学生的某一方面或某些方面的表现进行测量，既包括运用专业量表进行的标准化测试，也包括康复教师根据自身经验和对学生的了解编制的非标准化测试。

访谈法。通过与学生、家人和相关教师的交谈，了解学生在家庭、校内与社区中情绪、行为等各方面的情况，获得学生康复需求和康复效果的有关信息。

成长资料袋法。建立综合、完善、动态的成长资料袋，收集学生成长过程中的各种资料，了解学生的发展状况，从而纵向地、持续跟踪地评价康复效果。

综合康复课程实施中，应充分发挥评价在反馈、诊断、激励、甄别、导向等方面的功能，采用多主体、开放性的评价。评价不应用一个标准尺度去评价所有学生，应从每一个学生的原有基础出发，纵向比较，关注个体自身的发展。

三、教师用书编写建议

根据国家有关规定，综合康复课程在盲校1—3年级开设，以康复训练

为主要内容。为了更好地指导教师的综合康复教学，教师用书的编写需遵循以下原则：

（一）科学性原则

教师用书的编写以本标准为主要依据。教师用书内容的选择与组织要围绕各个模块进行，各模块的内容与方法要符合本模块康复训练的基本规律。康复内容的安排与呈现顺序应注重学生视觉特点，遵循学生身心发展规律，激发学生参与康复训练的兴趣。

（二）综合性原则

教师用书的编写应体现综合性，注意各模块内容之间的联系与整合，指导教师根据学生实际需求设计综合性康复训练方案，通过一项活动达到多样化的康复目标。内容尽可能全面具体，满足每一个学生的康复需要。

（三）可操作性原则

教师用书的内容应包含教学建议、评估方法、训练方案、活动方式、活动材料、辅助材料和常用康复器具的使用说明等。选用图像与文字相结合的呈现方式，便于教师设计和实施符合学生康复需求的教学活动。

（四）开放性原则

教师用书应关注学生的现实生活，选择贴近生活、有意义的康复内容。充分考虑不同地区经济、文化、教育发展水平的差异，精选基础、易行、大多数地区和学校经过努力可以实现的内容。要为不同地区的多样化需要，为地方和学校创造性地使用教师用书留出空间。

四、课程资源的开发与利用建议

综合康复课程涉及到“认识初步”“视觉康复”“感知觉补偿”“物理治疗”“作业治疗”“心理健康”六个方面。本课程是盲校特有的，学校和教师应树立浓厚的课程资源开发与利用的意识，充分发挥教师的创造性，借助各种社会资源，通过多种途径，开发和利用各种课程资源，以利于本课程目标的实现。

校内课程资源的开发及利用。例如，教师用书、音像材料、标本、模型、图片；辅助器具；康复器材；学校的各种设施、教学或教育活动；学生、教师的经验、兴趣、特长；等等。学生的康复训练需要配备相应的设备，因此，本课程应注重康复器具的开发和使用。这些器具可购买、租借、自制，根据学校的情况和学生的需求，在充分利用学校现有设施设备的基础上，可以按计划、按年度逐步增配各类康复资料和训练器材。本课程的实施还需要配备适宜的康复训练场地，如视功能训练室、物理治疗室、作业治疗室、多感官刺激训练室等，学校应努力创造条件，为综合康复课程提供保障。

校外课程资源的开发和利用。例如，科技、文化资源；动植物；自然现象；民族特色、风俗文化；等等。充分认识学校周围环境的价值，挖掘社区及家庭中的各种资源。有条件的学校可与医疗康复机构、残疾人康复中心、普通学校、社区等共建综合康复场所。发挥医疗康复专家的引领作用，与志愿者、社会各界人士和家庭等方面形成合力。

特别需要指出的是，综合康复课程是一门综合性、专业性很强的特殊课程，涉及到多领域的康复知识和技能，学校应配备专业的康复人员，形成由康复人员、学校教工等组成的康复团队。学校应重视与医疗康复机构进行合作，共同参与评估和诊断，制订个别化康复训练计划，建立团队人员间的研讨沟通机制，定期召开会议，商讨计划的执行和阶段性评估情况。学校应支持康复人员的教育培训，不断提升团队的专业水平。