

英国学前融合教育“部门间合作模式”及启示

张莉* 周兢 (华东师范大学学前与特殊教育学院, 上海, 200062)

摘要 在全纳教育思想的影响下, 英国政府重视学前融合教育, 建立和健全部门间合作的人员参与模式, 取得了较大的成就, 但面临着经费、人员参与、部门间竞争等方面的挑战, 需要政府加强立法, 确保经费落实, 增加部门间专业人员的交流合作与培训。这为我国学前融合教育的推行提供了如下的启示: 建立学前融合教育人员参与的网络体系, 扩大协调人员队伍, 加强人员培训, 增强部门间合作。

关键词 学前融合教育 部门间合作模式 人员参与网络体系

分类号 G769

1 引言

自20世纪70年代以来, 融合教育已成为英国特殊教育的核心政策, 政府在立法上不断加强融合教育的贯彻与实施。近年来, 随着早期教育及特殊教育成为英国政府关注的焦点^[1], 特殊幼儿学前阶段的融合教育也成为国家早期教育的重点^[2]。在此期间, 政府越来越强调“联合的思想”(joint-up thinking)^[1], 积极探索有效的专业人员参与模式, 最终确立了联合各专业人员的“部门间合作模式”(interagency working), 以多学科、多部门专业人员合作参与的方式, 为特殊幼儿提供各种支持服务, 满足幼儿及其家庭的需求。这种模式的积极正向作用受到了政府立法及政策制定的肯定^[3]。但是, 该模式在实施过程中也面临着经费、人员参与、部门间竞争等诸方面问题。

我国学前融合教育尚处于起步阶段, 教育制度、支持服务体系的建立等还不完善, 面临的困难也较多。因此, 英国学前融合教育“部门间合作”模式对我国具有重要的参考和借鉴作用。有鉴于此, 本文将简述英国“部门间合作”模式, 分析其所遇到的挑战, 进而对我国发展学前融合教育提出一定的建议。

2 “部门间合作”模式的发展

英国融合教育的发展与国家立法密不可分。因此, “部门间合作”模式的发展也体现在几项重要的国家立法中, 表现为术语和内涵的变化, 逐步深入而完善。

2.1 多学科、多机构、多专业人员(multidiscipline, multiagency, multiprofessional)合作

1976年, 英国颁布了《政府报告》(the Court Report), 指出家长及专业人员在特殊儿童发展过程中的重要性, 强调早期教育工作者应与家长进行合作并从其他的专业人员那里获得支持和特别的指导。该报告所提出的是“多学科的工作模式”, 指的是多学科领域人员相继为儿童提供帮助和服务, 人员间的工作是截然分开的, 儿童只是从一名专业人员转到另一名专业人员接受指导和服务, 不便于信息的共享。

2.2 专业人员间、部门间(interprofessional, interagency)合作

1978年, 《沃诺克报告书》(the Warnock Report)成为了英国第一次全面性检验特殊教育的相关议题^[4]。报告提出“专业人员间工作模式”, 强调专业人员间的紧密合作, 为儿童提供包括鉴别、评估、监控和管理为儿童提供的支持帮助等方面的服务。对于专业人员的培训也在此报告中列为重点。与前一模式相比, 该模式从专业人员独立与儿童及家庭合作发展为平行的合作, 各专业人员同时服务于儿童及其家庭, 出现了更多的合作。但此时, 专业人员的服务仍受限, 他们只是通过父母将相关信息传递给其他专业人员。

2.3 跨学科、跨部门(transdiscipline, transagency)合作

经过多年的研究和探索, 英国政府指出跨学科的模式是最有效的, 并在立法中将此称为“部门间合作”(interagency working)模式”。1993年的《教育法

* 张莉, 硕士, 研究方向: 特殊儿童心理与教育。E-mail: sunylee-2000@163.com.

案》及 1994 年的《特殊教育需要鉴别和评估实施章程》指出,“对于特殊儿童的有效服务需要学校、当地教育部门、卫生部门及当地社会服务部门的密切合作。多学科背景专业人员的参与是最有效的方式,能确保儿童得到恰当的服务。”与之前相比,该模式纳入了特殊儿童及其家庭的需求,考虑儿童所处的整个生态系统,其实施过程引入了“核心工作者的角色”。核心工作者的选择来自于合作模式中的参与人员,其职责为协调和管理各部门为儿童及家庭所提供的服务,记录并及时更新儿童信息,保证家庭需求只需通过一个信息渠道就能得以满足,提高了服务的质量和效率。在这一模式中,个案讨论和总结会也是核心。各部门参与人员、家长及儿童需定期聚集讨论儿童所取得的进步,商榷并制定适于儿童的长短期发展目标。^[3]

3 “部门间合作”模式的构成

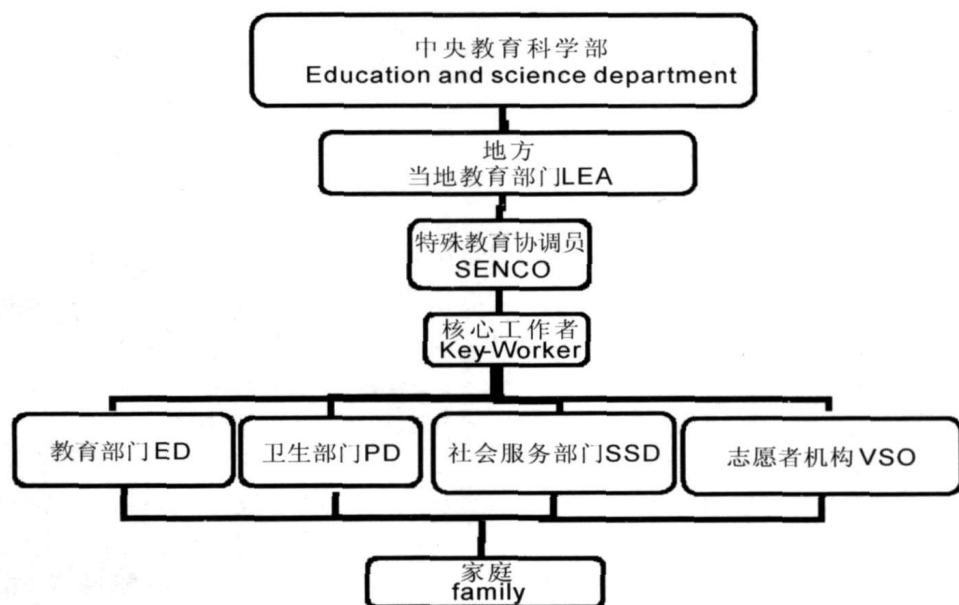
经过数十年的演变,英国已经建立了较为完善的学前融合教育支持服务体系——部门间合作模式。如图一所示,英国负责教育的部门为中央教育科学部,该部门负责管理和监督当地/地方教育部门,由该部门将教育的具体内容分配到更细化的学校、幼儿园等教育机构中。在实施学前融合教育的过程中,特殊/融合教育需要协调员主要负责各相关部门专业人员间的协调合作,统整特殊儿童所接受的一系列服务及关于特殊儿童的所有信息,确保

“部门间合作模式”的顺利有序进行,核心工作者则针对单个幼儿部门间合作模式的运用进行协调和监控。该模式主要涉及四个部门或机构,即:教育部门、卫生部门、社会服务部门、志愿者支持机构。各部门间有各类相关人员进行参与,负责特殊儿童鉴别、评估、教育建议的提出、适时的干预等工作。

3.1 教育部门

教育部门是“部门间合作模式”的有效组成部分。其参与人员包括教育心理学者、早期特殊教育支持/咨询教师、学习/活动辅导教师、以及视听/语言障碍即行为支持教师、学习辅导教师(Learning Support Teacher)。其中,学习辅导教师与特殊儿童的关系最紧密。他们负责辅导特殊儿童学习方面表现的困难,配合教师增加儿童参与主流课程的学习机会,帮助儿童参与学习活动,提供他们展现自我的机会。并通过与教师的合作为儿童制定有效的活动安排^{[3][6]}。

教育部门专业人员主要负责在法定评估过程中提供关于特殊儿童的信息,鉴别和评估儿童的困难,对儿童的转介提出建议,为当地的融合教育服务提建议,并监控为特殊儿童及其家庭提供的服务。对于早期教育工作者,教育部门与其合作,针对其需求提出资源需求信息以及适于儿童的活动安排。此外,教育部门专业人员也负责对早期教育专业者的专业技能培训^[3]。



3.2 卫生部门

卫生部门也是该模式的有机组成部分,其参与人员包括一般干预者、健康状况巡访员、儿科医生及儿科顾问、学校健康服务(校医)、言语语言治疗师、生理治疗师、职业治疗师、听力/视力学专家及临床心理学家。另外,还有儿童精神疾病护士、精神疾病顾问、心理治疗师、咨询师和其他领域工作者。在诸多参与人员中校医即指国内幼儿园中所称的“保健老师”。校医在英国融合教育过程中主要负责特殊儿童在幼儿园的健康服务。他们需给特殊儿童进行基本的听力和视力方面的测量,为幼儿教师提供关于儿童健康方面的信息和建议,并就特殊儿童的医学需求向早期教育教师提出教育方面的建议。此外,在特殊儿童的转介过程中,校医也应提供必要的支持。

从总体而言,卫生部门专业人员的职责是参与儿童法定评估过程,监控儿童生理发展状况,对其进行医学鉴别和诊断,针对儿童的困难,提供恰当的干预建议和训练方法,帮助生理有困难的儿童获得独立生活的能力,或者提出相应的儿童转介建议。此外,卫生部门所承担的最重要任务是满足儿童及其家庭的健康需求,监控为其所提供的健康服务进程,并为父母及其他的专业工作者提供支持、指导和建议。

3.3 社会服务部门

该部门干预者主要是社会工作者(social worker),他们需要一般的技能,通过与专家小组的合作,参与儿童保护,为特殊儿童及其家庭提供社会需求方面的服务,运用专业技能和资源帮助家庭达到自助,即家庭能就某些特定的问题进行自我推介,向专业机构或专家求助。当家庭得到帮助后,社会工作者可以进行巡访,提供支持,和父母讨论关于儿童的问题及干预对策或者就当地机构所能提供的服务向家长提出建议。此外,社会工作者需要参与儿童的法定评估过程,在家庭情境中评估儿童并提供之后的支持服务^[3]。

3.4 志愿者机构

志愿者机构通常是一些慈善机构,可能是地方/国家级别的机构,关注儿童一般或者特别的领域,如国家特殊教育需要联合会、国家自闭症学会等。这些机构为干预者及父母提供广泛的服务,包括公众宣传(用以提高公众意识及服务质量)、印制出版物、建立研究数据库、为特殊学校儿童提供午餐、对父母及干预者进行培训、提供资源等^[3]。

4 挑战与思考

尽管部门间合作模式经过数十年的演变,已比较健全,但是在施行过程中,仍面临着诸多的挑战,主要来自于经费、人员参与以及合作过程中的一些问题。

4.1 经费不足,落实不到位

来自经费的挑战给模式的推行带来了压力。由于经费短缺,一些托幼机构在开展融合教育过程中举步维艰,甚至面临关闭。而同时,早期教育工作者的培训也受限。她们很难获得培训机会。当地学院或者大学开设相关课程后,通常不向早期教育者开放。而在干预过程中,干预者往往需要其它的资源、材料以及其他干预者的参与来满足儿童的需求,在经费不足的情况下,干预的成效也受到了影响。

此外,经费落实不明确也是倍受争议的问题。托幼机构实行该模式时,经常遇到的问题是语言言语治疗师的经费到底应由教育部门还是卫生部门承担。类似的情况也发生于其他的专业人员,造成他们工作时的力不从心。

随着儿童保护策略的颁布,英国设立了中央政府基金,在一定程度上缓和了这一问题,但是仍需要政府加强立法,设立更多联合基金,确保经费的落实,增加专业人员工作的积极性。

4.2 专业人员文化差异大,协调人员较为缺乏

部门间合作模式联合了教育、卫生、社会服务以及志愿者机构四个部门,专业人员的学科背景各不相同,而每门学科都有特定的信念、原则、政策和实践方式^{[3][7]}。因此,在部门间合作模式实践过程中也常常出现专业人员过度保护自己专业文化,缺乏对其他专业领域和角色理解的现象^[8]。

一些研究者已经意识到了这一问题,因此通过研究、报告会等形式帮助专业人员互相理解与合作,如进行换位思考,要求专业人员能够接受其他观点,进行技能知识的分享等^{[8][9]}。

此外,专业协调人员的缺乏也影响了合作模式的顺利推行。一项相关的调查表明只有13%的特殊儿童家庭有核心工作者^[10]。专业协调人员的缺乏造成了为儿童及家庭所提供服务间的迟滞现象。其最根本的原因是关于儿童的信息不能够及时记录更新,各专业人员不能够及时获晓和分享信息^{[7][10]}。

鉴于此,英国政府在融合教育的深入实施过程

中,应进一步推广“核心工作者”服务体系,扩大包括特殊教育协调员以及核心工作者在内的专业协调人员队伍。

4.3 部门间缺乏交流沟通,合作度不高

部门间合作模式的推行需要各部门专业人员间的密切合作,加强相互间的交流与沟通。然而,在实践过程中,各部门间缺乏讨论,对各专业人员所进行的部门间合作方面的培训也很少^[31],各位专家的潜能得不到完全的挖掘,合作团队间缺乏意见的达成,造成各部门间各抒己见,缺乏合作的现象很普遍。最典型的是干预人员在制定儿童个别化干预计划并予以实施的过程中忽略其他专业人员所作出的评估及干预建议。此外,也存在部门间竞争的问题。这种竞争重要出现在儿童的转介过程中。由于转介有赖于专业人员的鉴定和诊断,一些专业人员倾向于将儿童转介给同部门的专业人员,而为按照儿童的实际情况进行合适的转介。如,健康巡访员鉴别出儿童困难后直接将其转介给儿科医生,而在早期教育情境中,专业人员也往往在教育部门间进行转介,造成了转介服务的过度集中,不利于儿童的全面发展,也不利于合作模式的巩固和发展。

因此,在今后的发展过程中,英国政府应加强专业人员部门间合作能力的培训,提高专业人员对于联合工作、联合行动以满足特殊儿童需求的敏感性。专业人员间应定期召开会议回顾各自在儿童干预过程中所承担的角色,明确下一步的任务等。

5 启示和建议

英国学前融合教育在多次的立法和发展过程中不断综合各学科、各部门专业人员的力量,不断改进专业人员间的合作方式,最终确立了“部门间合作”模式,这对我国学前特殊儿童的融合教育具有重要的借鉴意义。但是另一方面,该模式在实行过程中受到了经费、参与人员以及部门间竞争的阻碍。这同样值得我们借鉴。因此,我们可以得到如下的启示:

第一、多部门、多人员的参与是保证融合教育有效开展的重要途径。我国可以初步尝试建立学前融合教育网络体系,构建“家庭—教育—医学—专业机构—社会力量”为一体的参与模式。其中协调人员是该模式的灵魂人物,主要负责联系各专业人员,进行信息的传达,并协调各专业人员为儿童提供的服务。其中的协调人员可由各开展融合教

育托幼机构负责人担任,主要对所在托幼机构内所有特殊儿童接受融合教育的情况进行监管和协调。特殊儿童所在班级教师主要负责对相应儿童所提供的各种服务进行协调和监控。

从模式的构成要素来看,家庭是基础,模式的实行要以家庭为中心。父母应积极参与到该模式中,主动与各专业人员合作,提供儿童的基本信息以及在家庭中的各方面表现。此外,需配合专业人员作好儿童日常观察记录,在家庭情境中对儿童进行必要的干预,向专业者提出干预效果的反馈意见。

教育部门主要负责融合教学科研以及在托幼机构中为特殊儿童提供支持。对于科研,教育部门可以选派以学前教育专业转介为主的专业小组开展关于融合教育理念和实践方面的科学研究,探索出合理的教学方法和实践方案予以实施。对于幼儿个别化教育,教育部门可以联合幼儿教师与教育专家共同探讨、制定出恰当的活动安排,检验并评估儿童取得的学习效果。此外,保健教师需要监测儿童生理状况,和卫生部门专家合作安排儿童合理的膳食,进行简单的干预治疗等。在此过程中,负责协调的教师应记录所有与儿童相关的信息。

卫生部门可以是专门的儿科医生。主要负责定期检查特殊儿童生理状况,鉴别存在的困难,作出评估报告,并给予必要的治疗,提出干预建议。这一过程的信息需通达给父母和幼儿教育者。

专业机构主要负责对各类特殊儿童所表现的困难进行评估和干预,如对儿童的自闭症状予以诊断评估,提出相应的干预策略,予以实施,记录儿童的进步情况。同时,也要与幼儿教师、保健教师和家长进行沟通,将干预方法告知教师和家长,以提高干预的强度,增强干预的效果。专业机构人员应对儿童的干预信息进行详细记录,并反馈给融合教育协调员。

社会力量可以是志愿者机构、公司等。主要负责学前融合教育理念的宣传,如走进托幼机构,走进社区进行融合教育宣讲会,组织普特幼儿及家庭的融合活动等,同时可以提供干预过程中所需的各种资源,如干预器材及教学具等。

在整个模式中,负责协调的教师需全程监督和协调,收集并整理各方所提供的信息,召集所有参与人员讨论儿童问题所在,就各自制定的初步干预方案的合理性进行商讨,制定出最有效的干预策略及个别化教育计划,明确各参与人员的角色和当职

责,落实和实施干预计划。另外,在干预过程中应定期组织各人员讨论儿童进步情况,及时修改更新教育计划。

第二、确保多部门人员的积极参与。从英国的实践过程看,要确保融合教育的有效实施,需要增加专业人员的数量,加强人员培训,增强部门间的合作。对于我国而言,作好这三方面也是至关重要的。

首先,要扩大协调人员队伍。多部门参与模式有赖于专业人员的协调和管理,该专业人员必须是最了解儿童及其家庭的,因而幼儿教师是最佳的协调人员。但目前我国幼儿教师紧缺,一名教师往往要负责二、三十名幼儿,因此,需要增加特殊幼儿辅导教师,承担起协调员的任务,同时也为幼儿提供个别化的教育指导。

其次,要加强参与人员专业知识的培训。由于我国学前融合教育刚刚起步,相关人员对于融合教育的理解还不深刻或尚未接触。因此,培训应注重融合教育理念的渗透与实施。培训时可以邀请学前融合教育研究领域专家进行专业知识讲座,并选择在所有人员定期举行儿童进步讨论会时,学习融合教育的理论与实践知识。

最后,加强各部门间的合作。“整体大于部分之和”。融合教育有效性的关键在于所有参与部门间的合作程度。因此各部门间应互相合作,专业人员间应达成相互的理解,明确各自承担的角色和职责,及时交流关于学前融合教育的信息,使信息得到最大限度的通达,使特殊儿童权益得到最大化的保护。

参考文献

1 Melanie Nind. Early childhood education and special needs education: some neglected common ground? Westminster Studies in Education, 2002, 25(1): 77—90

- 2 Cathy Nuthbrown, Peter Clough. Perspectives on inclusive early education. Literacy Today, 2004, (12): 18—19
- 3 Kate Wall. Special Needs and Early Years: A Practitioner's Guide. London: Paul Chapman Publishing, 2003. 64—85
- 4 陈明聪. 英国融合式教育政策的发展与争议. <http://140.130.42.78/~chen/ch/eng.html>, 2006—01—10
- 5 Geoff Lindsay. Inclusive education: a critical perspective. British Journal of Special Education, 2003, 01(30): 3—8
- 6 Rita Cheminais. How to Create the Inclusive Classroom: Removing Barriers to Learning. London: David Fulton Publishers, 2004. 36—38, 61—64
- 7 Bob Coles, Liz Britton, Leslie Hicks. Building better connections—Interagency work and the Connexions Service. Bristol: the Policy Press, 2004. 1—9, 33—34
- 8 Jan Boreham, Dyfed Powys, Jenny Carroll. Multi-agency Working in the Early Years (workshop, discussions and outcomes): “interagency working with disabled children and young people”. <http://www.childrenfirst.wales.gov.uk/documents/dis-child-young-pe.doc>, 2002—04—11
- 9 Linda Milbourne. Children, families and inter-agency work: experiences of partnership work in primary education settings. British Educational Research Journal, 2005, 31(6): 675—695
- 10 Dr Tricia Sloper. Implementing key-worker services for families with disabled children interagency working with disabled children and young people'. <http://www.childrenfirst.wales.gov.uk/documents/dis-child-young-pe.doc>, 2002—04—11

(下转第 19 页)

A Study on the New Curriculum Inclusive Concept of Basic Education Under the Vision of Life—care

WU Zhikui (College of Education, Southwest University, Chongqing 400715)

Abstract Curriculum inclusiveness is considered to be the highest level of inclusive education. The ongoing new curriculum of basic education entails rich inclusive concept for it cares about each student on the basis of human life. For one thing, the new curriculum concept is student—oriented, and each individual life is respected and cared about. For another, its content returns to life—orientation, which offers a real platform for both the disabled and normal children to come into the social life. It also concerns the lowest requirement of education, making the essential study for students' special needs possible. In addition, the implementation of new curriculum emphasizes differentiating instruction, satisfying the requirement of student personality development, and co-operative learning precipitates students' difference coexistence. At last, the new curriculum evaluation aims to realize students' multi—development, to reveal the potential and diversity of life.

Key words life—care curriculum of basic education curriculum inclusive concept

(责任编辑: 周耿)

(上接第 14 页)

Interagency Working Model for Preschool Inclusive Education in the U. K. and Its Implications

ZHANG Li ZHOU Jing

(College of Preschool and Special Education, East China Normal University, Shanghai, 200062)

Abstract Under the influence of inclusive education, the U. K. government attaches great importance to preschool inclusive education and has made great achievements in establishing and developing its participation model of interagency working. However, it still faces great challenges, such as a lack of funds, participation and little cooperation among departments, which requires that the government should ensure strengthened legislation, appropriate apportion of funds and frequent communication and training of professionals in different departments. The current situation has given us some implications in the process of implementing preschool inclusion including establishing a network system of participation of different professionals, enrolling more coordinators, providing more academic training and more opportunities to cooperate among different departments.

Key words preschool inclusive education interagency working model network system of participation

(责任编辑: 周耿)