

DOI: 10.3969/j.issn.1006-9771.2013.10.004

专题

从《世界残疾报告》看国际特殊教育的现状与展望

刘巧云, 赵航, 卢海丹, 黄昭鸣

[摘要] 《世界残疾报告》指出, 与健康儿童相比, 残疾儿童入学率低, 长期入学率和升学率更低。一系列障碍在教育政策、教育体系和教育服务等方面限制了儿童接受主流教育的机会。这需要制度和学校层面上的改变, 以消除各类硬件和软件上的障碍, 并且提供合理的调整和其他支持服务, 这样才能够确保残疾儿童平等接受教育的机会。该报告对我国特殊教育发展的启示: 完善制度建设, 健全师资培养体系, 促进社区接纳, 从而更好地保障残疾儿童的受教育权利。

[关键词] 世界残疾报告; 特殊教育; 医教结合; 教育康复

Current Situation and Prospect of International Special Education: from the View of World Report on Disability LIU Qiao-yun, ZHAO Hang, LU Hai-dan, et al. Key Laboratory of Speech and Hearing Sciences, Ministry of Education, East China Normal University, Shanghai 200062, China

Abstract: According to the World Report on Disability, compared with the normal children, the enrollment rate of the handicapped children is lower, as well as the rate of in-school children and their chances to get further study. A series of barriers limit the opportunities for these children to accept the mainstream education in such aspects as education policies, systems and services. To solve these problems, the education system and schools have to make some changes so that we could remove all kinds of hardware and software barriers and provide a reasonable adjustment and other support services. Only based on these improvements can we ensure the handicapped children have equal chances to accept education. And the report enlighten us that we should perfect the system construction as well as teacher cultivation and promote community inclusion to ensure the right of education of disabled children.

Key words: World Report on Disability; special education; combination of medicine science and teaching practices; educational rehabilitation

[中图分类号] C913.69 **[文献标识码]** C **[文章编号]** 1006-9771(2013)10-0912-04

[本文著录格式] 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.

据相关资料估计, 全世界 0~14 岁的残疾儿童数量约在 9300 万^[1]到 1 亿 5000 万^[2]之间。许多身患残疾的儿童被排斥在主流教育之外。这种现象由来已久, 在大多数国家, 对他们的早期教育和训练通常都是通过隔离的特殊学校来完成, 而且这些学校常常是针对特殊的障碍类型, 比如盲校和聋校。这些机构只能满足一小部分学生的需求, 而且往往缺乏成本效益。它们大多是在城市地区, 且趋向把学生从他们的家庭和社区中隔离出来^[3]。

联合国《残疾人权利公约》(CRPD)确认所有的残疾儿童都有纳入到普通教育体系中并能获得他们所需要的个别化支持的权利。系统地消除障碍, 并提供合理的环境和支持服务, 这样才可以确保残疾儿童免于被排除在主流教育机会之外。

近年来, 随着我国政府的不断重视和加大投入, 国内特殊

教育事业正处于高速发展的阶段。为了抓住机遇实现跨越式发展, 如何从国际特殊教育的经验中取其精华、总结教训, 已成为特殊教育研究领域中的热点。本文旨在以 2011 年由世界卫生组织与世界银行联合发布的《世界残疾报告》(World Report on Disability)为蓝本, 介绍国际特殊教育的现状与展望, 并探讨对我国特殊教育发展的启示。

1 国际特殊教育现状

总体而言, 无论是儿童还是成人, 由于残疾因素所导致的教育不足问题远比诸如性别、城乡、经济等其他因素严重, 其相关性更显著^[4]。印度的一个调查显示, 残疾儿童辍学率是全国辍学率的 5 倍以上, 即使是在最富裕的地区也是如此, 即使正常儿童的入学率可以接近甚至是超过 90%, 但城市地区残疾儿童的入学率却从未超过 74%, 而农村则始终未超过 66%^[5]。

基金项目: 国家社会科学基金重点项目(No. 13AYY004)。

作者单位: 华东师范大学言语听觉科学教育部重点实验室, 言语听觉康复科学系, 上海市 200062。作者简介: 刘巧云(1979-), 女, 汉族, 江苏如皋市人, 博士, 副教授, 主要研究方向: 听觉语言康复。《世界残疾报告》国际中文版翻译者之一。

<http://www.cjrtponline.com>

在一些初等教育入学率很高的东欧国家,许多残疾儿童并没有进入学校。2002年,保加利亚7~15岁的残疾儿童入学率为81%,摩尔多瓦共和国为58%,罗马尼亚为59%,但上述三国各自正常儿童的入学率却高达96%、97%和93%^[6]。

在世界健康调查中,残疾人的小学完成率和平均受教育年限都显著低于健康人群。在接受分析的51个国家中,男性残疾人小学完成率为50.6%,相比之下正常男性则达61.3%。女性残疾人小学完成率为41.7%,而正常女性为52.9%。在平均受教育年限方面,残疾人同样低于健康人群(男性中残疾人与普通人比值为5.96:7.03;女性则为4.98:6.26)。另外,在各个年龄组都存在着教育完成率的差异;在低收入国家和高收入国家的样本间还存在着统计学上的显著性差异^[7]。并且,入学率也根据残疾儿童的障碍类型而有所差异,肢体障碍儿童的情况一般要比智力障碍、感官障碍儿童稍好^[8]。

因此,尽管近几十年来情况有所改善,但残疾儿童和正常儿童相比,入学仍比较困难。而且,他们升入更高层次教育的转衔率也偏低。早年缺乏教育会对其成年期的贫困产生深远影响。

2 影响特殊教育发展的因素

如上所述,现在国际特殊教育还存在许多的障碍,这些障碍可归为制度因素和学校因素两大类。

2.1 制度因素

2.1.1 部门职责分散 在一些国家,对全部或是部分残疾儿童的教育是由多个彼此独立的部门分管的,比如卫生部门、社会福利部门或者社会救助部门,也有的是由地方特殊教育部门分管。在印度,由社会司法与权力部负责特殊学校的相关事务,而由人力资源发展部下辖的教育部门负责主流学校的事务^[9]。这种分担方式反映出一种文化观念,即残疾儿童需要的是社会福利,而非平等的教育机会。这种模式趋向于进一步隔离特殊儿童。

2.1.2 立法、政策、计划上的缺失 尽管在接纳残疾儿童教育方面现在有许多积极的例子,但是立法、政策、计划上的缺失仍然是摆在特殊教育面前的一个主要的障碍。特殊教育常常会遭遇一些立法或政策上的空白,包括缺乏政策来保障残疾儿童入学,缺少对残疾儿童及其家人的社会保护和支持计划等。

2.1.3 资源不足 缺乏资源是确保残疾儿童接受教育的一个重要阻碍。一份美国的研究指出,教育一个残疾儿童的平均花费是教育正常儿童的1.9倍,而且这个倍数是随着残疾类型和残疾程度而变化的,最低的1.6倍,最高的3.1倍^[10]。国家的教育预算均存在不足的情况,而且特殊儿童家庭也经常无力支付儿童的教育费用。此外,学校、设施、合格教师、教材等教育资源严重匮乏。

2.2 学校因素

2.2.1 课程与教学 当课程和教法过于僵化,并且缺乏合适的

教材时,残疾儿童就可能被教育排斥在外。测量和评估系统通常是关注学业表现而非独立性的进步,这就限制了儿童的特殊教育需要。

2.2.2 对教师的培训、支持不足 教师可能没有足够的时间和资源去支持残疾学生。在资源匮乏的教室中,常常人满为患,也严重缺乏能够有效处理残疾儿童日常特殊需要的教师。例如大多数教师不懂手语,这成为了他们与聋生交流的一大障碍。

2.2.3 硬件设施障碍 进出学校无障碍是教育残疾儿童的先决条件。当上学路上的道路、桥梁不适于轮椅通行时,肢体残疾学生就会面临极大困难。即使他们已经到达学校,还要面临台阶、门廊过窄,座位不合适,厕所没有无障碍设施等问题。

2.2.4 贴标签 为了判定学生是否有特殊教育需要以及需要什么支持服务,一般将根据残疾儿童的健康状况对其进行分类。但是在教育系统中给儿童贴标签也会造成消极的影响,包括歧视、同伴排斥、自尊心受挫、低期望以及机会不平等。且由于这些消极态度,学生可能不情愿透露他们的标签,这就使得他们错过了必要的支持服务。

2.2.5 消极态度 消极的态度也是残疾儿童教育的一个主要阻力。在一些国家,残疾被看作是神灵的惩罚或不祥命运的征兆^[11],结果导致本该在学校的特殊儿童被剥夺了上学的权利。另外,负面的社会态度也常常反映在对残疾人的称谓上。教师、学校管理者、其他儿童甚至是家庭成员的态度,都会影响到主流学校中残疾儿童的融合。

2.2.6 暴力、恐吓以及辱骂 教师、教工、同学对残疾学生施以暴力在教育中比较常见。残疾学生常常成为暴力相向的靶子,包括身体上的威胁、口头上的辱骂、虐待以及社交上的孤立。由于害怕在主流学校中受到侮辱和恐吓,残疾儿童可能宁愿选择特殊学校。

3 如何解决特殊教育中的问题

3.1 制度干预

3.1.1 国家政策 国家的特殊教育政策对于发展更加平等的教育体系是至关重要的。国家经济的明显增长已经使多个国家进行了较大的教育改革,包括意大利、老挝、莱索托和越南^[12]。政府创建并修正国家行动规划,对融合残疾儿童进行教育来讲非常关键。

3.1.2 经费 国际上对特殊需要教育的经费投入主要有以下三种:①通过国家预算形式发放;②通过向机构特殊教育专项拨款的形式发放;③通过给个人经济援助,以满足其教育需要。有的国家使用多种方法来划拨经费,包括中央财政拨款,这笔款项可以在地方层面的特殊需要教育中灵活使用。

3.2 学校干预

3.2.1 认清并处理好个体差异 课程、教学方法、教材、评估和测试体系,以及班级管理都需要实现无障碍,并且能够灵活地支持学习模式中的差异。评估既可以促进融合,也可能阻碍

融合,所以在实践时需要确保评估是促进融合。2005 年,欧洲特殊需要教育发展组织研究了主流学校中支持融合的评估表^[13]。该研究通过分析来自 23 个国家的 50 个评测,以期解决特殊教育如何从传统的医疗中心模式过渡到有交流的教育模式。个别化教育方案也是帮助有特殊教育需要学生高效学习的有效工具,使得他们可以认清其需求、学习的目标、学习的目的,并找到合适的教学策略和必要的调整与支持。在许多国家,例如澳大利亚、加拿大、新西兰、英国和美国,都出台了个别化教育方案方面的政策。此外,还应该尽可能多地使用信息技术和辅助沟通技术。

3.2.2 提供额外的支持 在学校中,除了接受正常教育,残疾儿童也需要额外的支持服务。学校需要配备必要的专业健康和专家,例如物理治疗师、作业治疗师、言语治疗师以及教育心理人员。专业人员能提供评测,实施个别化教育方案,协调服务,还可以对主流学校的普通教师进行指导。此外,还有帮助残疾儿童参与到主流课堂中去的特殊需要助理,但过度使用助理可能不利于灵活教学方法的开展,也会将班级里的残疾儿童边缘化^[14]。在发展中国家,更好地利用现有资源尤其重要。特殊学校可以作为培训中心和资源中心,在残疾专业知识方面(例如早期诊断和干预)发挥重大作用。巡回教师是一种高效利用经费的形式,可以解决教师不足的问题,帮助残疾儿童发展比如盲文、方向感、运动能力等方面的技能,还能开发教学资源^[15]。

3.2.3 培训教师 对主流教师的适当培训会使他们在面对各类特殊需要儿童时显得从容而自信。在教师的培训计划中,不仅要强调知识和技能,更要重视对特殊需要儿童的态度和价值认识。教师培训也应该得到其他方面的支持,比如提供机会让教师分享融合教育过程中的经验;支持教师们寻找合适对策,试验自创的教学方法。

3.2.4 建设无障碍设施 学校的通用设计原则应该考虑到教育的无障碍。对已经存在的障碍设施可以进行改建,如改变教室的布局,这样可以使情况大有改观。在新建筑的设计方案中融入这些考虑比在老建筑内进行必要的改造更省钱,只需要在总的建造费用中增加约 1% 的预算^[16]。

3.2.5 克服消极态度 教师的态度对于保障残疾儿童留在学校以及融合进课堂活动来说非常重要。一份对比了海地和美国教师对残疾学生的态度的报告显示,如果周围其他老师体现出积极的态度,并且学校存在支持性文化与传统,那么老师们就更容易接受他们^[17]。这样在教师中的恐惧、逃避以及缺乏自信等情绪就可以被克服。

3.3 社区、家长、残疾人组织以及残疾儿童自身的角色

3.3.1 社区 以社区为中心的康复计划包括了对残疾儿童的融合教育活动,以及对于融合目标的分享。相关活动一般包括帮助残疾儿童进入合适的学校、游说学校接纳残疾儿童、援助教

师使其支持残疾儿童,以及在残疾家庭和社区之间牵线搭桥。社区工作者还能为教师提供援助设备,确保医学治疗,促进学校无障碍环境的建设,沟通联系残疾人组织,以及在这些儿童完成学业后帮助安置工作岗位。

3.3.2 家长 家长应该介入学习过程中的方方面面。家庭是儿童最早的教育来源,大部分能力与知识的学习都是在家里完成。并且父母在为残疾儿童创造教育机会的过程中发挥了决定性作用。在一些国家,家长在家长联合会的支持下,要求政府对残疾儿童敞开普通学校的大门,并且已有获得成功的先例。

3.3.3 残疾人组织 在提升残疾儿童教育的过程中,残疾人组织也扮演了一定角色。例如残疾人家长联合会,鼓励家长将他们的儿童送往学校并参与儿童的教育过程,并且为融合教育而奔走。这些组织关注对残疾儿童歧视和虐待的各个方面,也关注学校、社会排斥特殊儿童的问题。然而,这些组织常常缺乏资源,而且在教育中它们的地位比较尴尬。

3.3.4 残疾儿童自身 残疾儿童自己的声音也必须传递出来。近几年,儿童越来越多地参与教育经验研究。这些研究由于儿童的介入,其成果使教育规划者和政策制定者受益匪浅,同时这也是教育系统的宝贵财富,能够帮助教育体系实现进一步的融合。

4 我国特殊教育的现状及启示

我国特殊教育发展状况和《世界残疾报告》中介绍的国际形势有相似之处,例如城乡差异大、社会缺乏对特殊教育的正确认识等。为进一步发展特殊教育,我国已在制度、学校建设、社区等方面做出了多种努力。

在制度方面,为保障残疾人接受教育的权利,教育部 2010 年正式启动了《残疾人教育条例》的修订工作,并于 2013 年 2 月 27 日由国务院法制办公室公开征求意见。本次条例^[18]规定,残疾人教育包括视力残疾、听力和言语残疾、智力残疾、脑瘫、孤独症、多重残疾等残疾类型。残疾人教育以融合教育为主,不能将残疾人排斥在普通教育之外。对有特殊需要、普通学校难于提供教育的残疾人,再由特殊教育学校提供教育。这些规定从制度层面保障了残疾人的受教育权利。

在学校与师资建设方面,一方面是硬件建设,十一五期间(2008 年~2010 年),中央和地方政府共同投入,在中西部选择部分地(市、州、盟)、30 万人口以上或残疾儿童少年较多的县(市、旗)重点建设 190 所左右独立设置的综合性或单一性特殊教育学校,项目学校达到或基本达到国家发布的特殊教育学校建设标准和设施配备要求,初步缓解中西部地区适龄残疾儿童入学需求矛盾。另一方面是师资培养,十二五期间,特殊教育二期建设专项加强高等特殊教育师资建设,培养特殊教育师资。为适应我国特殊教育学校特殊儿童障碍程度加重、残障类型增多、多重障碍儿童增多等现象,国家提出要增设教育康复类专业,满足特殊儿童教育和康复的双重需要。2013 年

3月, 教育部发布文件, 决定在本科专业目录中教育学一级学科下设置教育康复学, 华东师范大学成功申报了我国第一个教育康复专业。以期培养既能从事特殊教育任务, 又能承担各类康复训练任务的双师型人才。

在社区、家长、残疾人组织以及残疾儿童自身的角色方面, 中国残疾人联合会下设中国盲人协会、中国聋人协会、中国肢残人协会、中国智力残疾人及亲友协会、中国精神残疾人及亲友协会, 该类协会为残疾人教育平等和参与社会做出了巨大贡献。

然而, 制度的实施、教师的建设和社区的接纳由于特殊需要人群的特殊性、特殊教师的专业成长需要时间、特殊教育相关基础研究仍然薄弱等问题需要进一步努力。

[参考文献]

- [1] Global Burden of Disease: 2004 update [R]. Geneva: World Health Organization, 2008.
- [2] UNICEF. The State of the World's Children 2006: excluded and invisible [R]. New York: United Nations Children's Fund, 2005.
- [3] Review of the present situation of special education [R/OL]. Paris: United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization, 1988. <http://unesdoc.unesco.org/images/0008/000804/080423eb.pdf>
- [4] Filmer D. Disability, poverty, and schooling in developing countries: results from 14 household surveys [J/OL]. The World Bank Economic Review, 2008, 22: 141-163. http://sitere-sources.worldbank.org/DISABILITY/Resources/280658-1239044853210/5995073-1246917324202/Disability_Pover-ty_and_Schooling_in_Developing_Countries.pdf
- [5] People with Disabilities in India: from Commitments to Outcomes [R]. Washington, D.C.: Human Development Unit, South Asia Region, World Bank, 2009.
- [6] Mete C. Economic Implications of Chronic Illness and Disability in Eastern Europe and the Former Soviet Union [R]. Washington, D.C.: World Bank, 2008.
- [7] World Health Organization. World Health Survey [R/OL]. <http://www.who.int/healthinfo/survey/en/> [2009-08-20].
- [8] United Nations. Convention on the Rights of Persons with Disabilities [R/OL]. <http://www.un.org/disabilities/convention/conventionfull.shtml>.
- [9] Naidhu A. Collaboration in the Era of Inclusion [M]// Forlin C, Lian MGL. Reform, Inclusion and Teacher Education: Toward a New Era of Special Education in the Asia Pacific Region. London: Routledge, 2008.
- [10] Chambers J, Shkolnik J, Perez M. Total Expenditures for Students with Disabilities, 1999-2000: Spending Variation by Disability [R]. Palo Alto: American Institutes for Research, Center for Special Education Finance, 2003 (No. ED481398).
- [11] Ingstad B, Whyte SR. Disability and Culture [M]. Berkeley: University of California Press, 2005.
- [12] Inclusion International. Better Education for All: When We're Included Too [R]. Salamanca: Instituto Universitario de Integracion en la Comunidad, 2009.
- [13] Assessment in Inclusive Settings: Key Issues for Policy and Practice [R]. Odense, Denmark: European Agency for Development in Special Needs Education, 2007.
- [14] Disabled Children's Right to Education [R]. Auckland, New Zealand: Human Rights Commission, 2009.
- [15] Education for Children with Disabilities: Improving Access and Quality [R/OL]. London, UK: Department for International Development in Special Needs Education, 2005. https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/67664/edu-chi-disabil-guid-note.pdf
- [16] Accessibility Program and School Restoration in Lisbon [R]. Paris: Organization for Economic Cooperation and Development, 2006.
- [17] Dupoux E, Wolman C, Estrada E. Teachers' attitudes toward integration of students with disabilities in Haiti and the United States [J]. Int J Disabil Dev Educ, 2005, 52(1): 43-58.
- [18] 国务院法制办公室. 残疾人教育条例(修订草案)(送审稿)公开征求意见 [Z/OL]. http://www.gov.cn/gzdt/2013-02/27/content_2341027.htm. [2013-02-27].

(收稿日期 2013-10-08)