

doi: 10.3969/j.issn.1672-4933.2023.04.024

教师多维态度对全纳教育模式下语前聋人工耳蜗植入儿童安置效果的影响

The Influence of Teachers' Multidimensional Attitude on the Placement Effect of Prelingual Deaf Children with Cochlear Implant under the Inclusive Education Model

于泽华¹ 乔晓峰^{2#} JANET CP^{3#}

YU Ze-hua, QIAO Xiao-feng, JANET CP

【摘要】目的 探讨教师多维态度对全纳教育模式下语前聋人工耳蜗植入儿童教育安置中的作用及影响。**方法** 选取2010年以来山西省人民医院行人工耳蜗植入术后采用随班就读安置的语前聋儿童60名,以教育安置效果是否满意划分为2组,记录全纳教育教师的多维态度量表(teacher's multidimensional attitudes toward inclusive education scale, TMATIES)得分。**结果** 全纳教育模式下,两组儿童教师多维态度量表得分存在显著差异($P<0.01$)。其中,认知、行为维度具有极显著差异($P<0.01$),情感维度无显著差异($P>0.05$);教师多维态度是影响语前聋人工耳蜗植入儿童教育安置效果的正相关因素($r_s=0.381, P<0.05$);积极的教师态度会产生更满意的教育安置效果($X^2=16.766, P<0.05$),教师的多维态度越积极,儿童的视觉模拟评分量表得分越高,全纳教育效果越满意($OR=1.164>1, CI: 1.069\sim 1.268, P<0.05$);而教师性别、儿童性别、年龄、手术时间及入普时间与融合教育安置成效均无相关性($P>0.05$)。**结论** 语前聋人工耳蜗植入儿童全纳教育状态下,应持续提升教师多维态度的积极性,可提高全纳教育安置效果的满意度。

【关键词】 全纳教育;教师多维态度;人工耳蜗植入;感音神经性耳聋

【Abstract】 Objective To explore the role and influence of teachers' multidimensional attitude in the education, placement and rehabilitation of children with prelingual deafness after cochlear implantation under the inclusive education model. **Method** Sixty prelingual deaf children who had undergone cochlear implantation in Shanxi Provincial People's Hospital since 2010 and were currently enrolled in regular classes without return were divided into two groups according to whether the children's educational placement effect was satisfactory. The scores of Teachers' Multidimensional Attitudes toward Inclusive Education Scale (TMATIES) were recorded to analyze the role and influence of teachers' multidimensional attitude in the process of children's postoperative educational placement under the mode of inclusive education. **Result** Under the inclusive education mode, there was a significant difference in the scores of teachers' multidimensional attitude scale between the two groups ($P<0.01$). There was a significant difference between the two groups in the dimensions of cognition and behavior ($P<0.01$), and there was no difference between the two groups in the dimension of emotion ($P>0.05$). Teachers' multidimensional attitude was a positive correlation factor affecting the effect of education and placement ($r_s=0.381, P<0.05$). Positive teachers' attitude produced a more satisfactory effect of inclusive education placement ($\chi^2=16.766, P<0.05$). The more positive teachers' multidimensional attitude was, the higher the score of children's visual analog scale was, the more satisfied the effect of inclusive education was ($OR=1.164>1, CI: 1.069-1.268, P<0.05$). There was no correlation between the gender and age of teachers, children's gender, age, operation and enrollment time and the effect of integrated education placement ($P>0.05$). **Conclusion** In the state of inclusive education for prelingual deaf children after cochlear implantation, we should continue to improve the motivation of teachers' multi-dimensional attitude, and a positive multi-dimensional attitude of teachers should improve the satisfaction of children's inclusive education placement effect.

【Key words】 Inclusive education; Teachers' multidimensional attitude; Cochlear implantation; Sensorineural deafness

听力障碍是一种影响人类身心健康和生活质量的疾病,给家庭和社会带来沉重的经济负担。人工耳蜗植入

作者单位:1 山西医科大学第五临床医学院耳鼻咽喉头颈外科 太原 030000

2 山西省人民医院耳鼻咽喉头颈外科 太原 030000

3 GRADUATE SCHOOL FACULTY, JOSERIZAL UNIVERSITY 80Uhaw Blvd, Mandaluyong, 1552 Metro Manila, Philippines 0900

作者简介:于泽华 硕士 医师;研究方向:耳科及听力言语康复

通讯作者:乔晓峰, E-mail:qx_fred@126.com

JANET CP, E-mail:janet.pascual@jru.edu

#为共同通讯作者

作为有效的解决方法,得到了国内外学者的一致认可^[1]。随着科学技术的不断发展,现阶段人工耳蜗植入技术已经较成熟,越来越多的听障儿童能够在中枢听觉言语系统发育的敏感期进行人工耳蜗植入^[2,3],更早开始术后康复,并接受全纳教育安置。在我国,全纳教育的主要安置模式为随班就读。全纳教育主张平等、民主、协作,其核心思想是包容^[4],打破了普通教育和特殊教育之间的隔阂^[5],让儿童能够接受适合其身心健康发展的教育。教师不仅负责传授知识,其道德、伦理、价值观等内在品质也会对学生的成长产生深刻影响^[6]。在全纳教育模式下,教师作为人工耳蜗植入儿童教育安置过程中的关键人物,对患儿的康复效果产生直接影响。本研究讨论全纳教育安置过程中,改变传统教育方式,提升教师多维态度的重要性,为全纳教育的发展提供理论依据。

1 资料与方法

1.1 研究对象

本研究对象选自2010年以来在山西省人民医院耳鼻喉头颈外科行人工耳蜗植入术的儿童,随机调取60名目前就读于普校的语前聋人工耳蜗术后儿童及其全纳教育学校教师。纳入标准:(1)采用随班就读方式安置,目前就读于普通学校,时间≥1年;(2)语前聋,人工耳蜗术后;(3)教师为全纳教育模式下任教老师。排除休学时长大于1个月的儿童。本研究经医学伦理委员会审查同意,儿童及监护人签署知情同意书。

1.2 实验方法

采用视觉模拟评分量表^[7]评估人工耳蜗术后儿童全纳教育安置效果,记录全纳教育模式下人工耳蜗植入儿童的学业适应性、同伴关系、主动交往度、教师关爱程度及家长参与度,评分范围为0~10分。以是否满意将儿童划分为两组,≥40为满意组,<40为不满意组;教师的整体认知由教师多维态度量表^[8]进行评估,记录全纳教育模式下教师多维态度,将态度概念化,由认知、情感、行为3个维度分量表组成^[9-11],评分1~6分。≥64.8为态度积极,<64.8为不积极。比较教师多维态度与儿童全纳教育安置效果间是否有关联,探讨教师态度的积极性是否对儿童的成长教育造成影响。

1.3 统计方法

采用SPSS 25.0对数据进行分析。对两组患儿对应的教师多维态度量表总分及认知、情感、行为3个维度分量表进行非参数检验;对教师多维态度与患儿视觉模拟主观感知进行Spearman相关性分析,评估二者间是否有相关性;以患儿教育安置效果及教师多维态度进行卡方检验;将儿童的全纳教育安置效果作为因变量,以儿童的

性别、年龄、手术时间、入普时间及教师的多维态度、性别、年龄作为自变量进行Logistic回归分析。

2 结果

2.1 基本信息

入选患儿60例,满意组33例,其中男性17例,女性16例,不满意组27例,其中男性19例,女性8例;任教教师共60名,满意组33例,其中男性1例,女性32例,不满意组27例,其中男性2例,女性25例,见表1、2。

表1 基本信息[n(%)]

类别		满意组	不满意组
患儿性别	男	17(51.5)	19(70.4)
	女	16(48.5)	8(29.6)
患儿年龄	6岁以下	7(21.2)	9(33.4)
	6~12岁	18(54.5)	12(44.4)
	12岁及以上	8(24.3)	6(22.2)
手术时间	2岁及以下	7(21.2)	9(33.4)
	2~5岁	18(54.5)	12(33.4)
	5岁以上	8(24.3)	6(22.2)
入普时间	1~2年	11(33.3)	9(33.3)
	2年及以上	22(66.7)	18(66.7)
教师性别	男	1(3.0)	2(7.4)
	女	32(97.0)	25(92.6)
教师年龄	20岁及以下	1(3.0)	0(0.0)
	20~40岁	25(75.8)	20(74.1)
	40~60岁	7(21.2)	7(25.9)
	60岁以上	0(0.0)	0(0.0)

表2 两组患儿视觉模拟量表评分比较[M(IQR)]

分组	儿童视觉模拟量表	儿童视觉模拟分量表				
		学业适应性	同伴关系	主动交往度	教师关爱程度	家长参与度
满意组	50(3)	10(0)	10(2)	10(1)	10(0)	10(0)
不满意组	35(11)	6(2)	6(4)	6(3)	6(3)	8(2)
U	0.000	35.000	51.000	38.500	59.500	87.000
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组患儿教师多维态度量表结果

老师多维态度量表总分存在极显著差异($P<0.01$),其中,认知、行为维度分量表有显著差异($P<0.01$),情感维度分量表无显著差异($P>0.05$),见表3。

2.3 教师多维态度与语前聋人工耳蜗植入儿童全纳教育安置效果的相关性

表3 两组患儿教师融合教育多维态度量表评分比较[M(IQR)]

分组	量表总分	教师多维态度分量表		
		认知	情感	行为
满意组	68(8)	24(7)	14(7)	34(5)
不满意组	57(13)	17(8)	12(9)	29(12)
U	185.500	265.000	397.500	256.000
P	0.000*	0.007*	0.474*	0.004*

* $P<0.05$,下表同

教师多维态度与语前聋人工耳蜗植入儿童全纳教育安置效果成正相关($rs=0.381>0.0$),见表4;积极的教师多维态度是导致满意的全纳教育安置效果的暴露因素($X^2=16.766, P<0.05$),见表5。Logistic 回归分析结果显示,教师多维态度是影响人工耳蜗术后儿童全纳教育安置效果的相关因素,儿童性别、年龄、手术时间、入普时间及教师性别、年龄等不是相关因素 [$(OR=1.164>1, CI: 1.069\sim 1.268, P<0.05)$],见表6。

表4 教师多维态度与儿童全纳教育安置效果间的相关性

		全纳教育安置效果		教师多维态度
Spearman 分析	全纳教育安置效果	<i>rs</i>	1.000	0.381
		<i>P</i>		0.003*
	教师多维态度	<i>rs</i>	0.381	1.000
		<i>P</i>	0.003*	

表5 教师多维态度与全纳教育安置效果卡方检验结果(n)

分组	总计	教师多维态度		X^2	<i>P</i>
		积极	不积极		
患儿全纳教育安置效果	满意	33	26	7	16.766 0.000*
	不满意	27	7	20	
	总计	60	33	27	

表6 患儿全纳教育安置效果相关影响因素的回归分析

	OR	95%CI	<i>P</i>
患儿性别	0.388	0.106~1.415	0.151
患儿年龄	1.662	0.479~5.773	0.424
手术时间	1.302	0.435~3.984	0.637
入普时间	0.482	0.081~2.873	0.423
教师多维态度	1.164	1.069~1.268	0.000*
教师性别	0.646	0.037~11.161	0.763
教师年龄	0.542	0.128~2.287	0.404

3 讨论

人工耳蜗植入是听障儿童回归有声世界的基础,也是听障儿童康复的第一步,术后合理、科学的康复安置是其回归和参与社会的必要条件。手术完成后的康复和教育安置是听障儿童融入社会的关键。听障儿童自身也存在不可比拟的优势。首先,听障儿童的自律性和自主性相对优于其他残疾类型儿童,能够较好遵守课堂秩序;其次,听障儿童所在班级普通儿童家长的态度明显积极于弱智等融合班级中的家长态度。人工耳蜗植入儿童按照国家政策进入全纳教育安置阶段。全纳教育是一种全新的教育理念,是指在人人平等、残障儿童不受歧视的基础上,容纳每位学生,让有特殊需要的儿童能够随班就读^[12,13]。全纳教育有利于特殊需要儿童的认知、情感和社会性全面发展^[14]。每个个体都处于由微系统、中间系统、外层系统和宏系统构成的生态系统。从微系统到宏

系统,每个系统相互影响、交互作用,任何环节变化必然带来整个系统的变化。人工耳蜗植入儿童的全纳教育安置效果同样受到多方面影响,家长、儿童、教育者、学校、社会等都是影响康复教育效果的变量。在全纳教育环境中,教师扮演不可或缺的角色^[15],全纳教育模式下,教师更是将包容、多元这一理念贯彻落实到全纳教育安置过程中的关键性人物,改变教师传统教育模式,树立全纳教育理念,增强教师育人自信心^[16],提升其对全纳教育的积极性,是促进全纳教育蓬勃发展,提高人工耳蜗植入儿童术后教育安置效果的关键。

既往研究中,普校教师对特殊儿童的认识和理解程度,以及对全纳教育教学技能的掌握程度是特殊教育的研究热点,其研究结果也为大众认可和接受。从微观层面看,全纳教育教师肩负着教育普通学生和残疾学生的双重任务,全纳教育素养是教师多种个体内在因素(全纳教育价值观、知识与技能)的综合体现,对这些心理品质的准确测量是了解全纳教育教师素养现状、制定提升全纳教育策略的依据。教育关怀是全纳教育教师的核心品质。对于人工耳蜗植入儿童而言,只有关怀包容才能使其健康成长、回归社会主流。全纳教育教师应该具有关怀和包容的品格,在自然情境中实现“零拒绝”的全纳教育,满足每个儿童的特殊教育需求,以实现特殊儿童的初级关怀和充分关怀。

本研究选用全纳教师多维度态度量表作为观察指标,研究教师的教育态度与听障儿童教育安置效果之间的关系,从而为制定人工耳蜗植入术后听障儿童科学的全纳康复教育策略提供依据。教师对全纳教育的多维态度是个体和社会相互作用的产物,而不是简单的个人实体。教师多维态度量表包括认知、情感、行为3方面,认知代表对态度对象的观点、信念和想法3个维度;情感代表喜欢、厌恶等;行为代表行为倾向和行为意图。本研究发现,两组儿童教师多维态度量表总分存在极显著差异($P<0.01$),其中,认知、行为2个维度分量表有极显著差异($P<0.01$),情感维度分量表无极显著差异($P>0.05$),说明教师对全纳教育的认识、理解程度、在教授过程中的执行程度,直接影响儿童的学习效果,在这两大类因素的影响下,不满意组相比满意组的学习效果更差。在教师培养中应加强全纳教育理论知识学习和规范化执行力度;教师对全纳教育的喜恶,两组间没有差异,说明教师的主观感觉在不影响理论知识和执行程度的前提下,不会对儿童的学习效果产生影响;教师多维态度与语前聋人工耳蜗儿童的全纳教育安置效果呈正相关,儿童性别、年龄、手术时间、入普时间及教师性别、年龄等不是相关因素,说明在儿童术后教育安置过程中,教师作为儿童学习过

程中的主导者,其多维态度是影响教学效果的核心因素,教师态度越积极,教育安置效果越好。

未来的全纳教育应从多方位提升从事全纳教育行业教师的教育素养,特别是教育态度,对于提高听障儿童的康复效果具有积极意义。创建和谐、包容、积极的教育环境,提高人工耳蜗植入儿童教育安置效果的满意度,让其能够更好地融入社会^[17,18]。

参考文献

- [1] Khoramian S, Soleymani Z, Keramati N, et al. Effect of cochlear implantation on language development and assessment of the quality of studies in this field: A systematic review[J]. Med J Islam Repub Iran, 2019,33(7):107-107.
- [2] Naik AN, Varadarajan VV, Malhotra PS. Early pediatric Cochlear implantation: An update[J]. Laryngoscope Investig Otolaryngol, 2021,6(3):512-521.
- [3] Vincenti V, Bacciu A, Guida M, et al. Pediatric cochlear implantation: an update[J]. Ital J Pediatr, 2014, 40(1):72-72.
- [4] Woodcock S. Teachers' beliefs in inclusive education and the attributional responses toward students with and without specific learning difficulties[J]. Dyslexia, 2021, 27(1):110-125.
- [5] 蒋维西,吴锐志,杜萍.全纳教育理念下传统教师教育的短板与改革路径[J].教育评论,2017,218(08):115-119.
- [6] 陈云奔,张宝玲.全纳教育理念下英国特殊教育教师培养及其启示[J].黑龙江高教研究,2017,281(09):66-70.
- [7] Qiao XF, Yu ZH, Fan Y, et al. Effects of parents' psychological capital on subjective perception and rehabilitation among prelingual deaf children with cochlear implants during inclusive education[J]. Asian J Surg, 2022, 45(2):822-823.
- [8] 贾婵娟,杨琪,刘春玲.教师融合教育多维态度量表的中文版修订[J].中国心理卫生杂志,2020,34(01):74-79.
- [9] Hassanein EEA, Alshaboul YM, Ibrahim S. The impact of teacher preparation on preservice teachers' attitudes toward inclusive education in Qatar[J]. Heliyon, 2021, 7(9):e07925.
- [10] Navarro-Mateu D, Franco-Ochoa J, Valero-Moreno, et al. To be or not to be an inclusive teacher: Are empathy and social dominance relevant factors to positive attitudes towards inclusive education? [J]. PLoS One, 2019, 14(12):e0225993.
- [11] Vaz S, Wilson N, Falkmer M, et al. Factors Associated with Primary School Teachers' Attitudes Towards the Inclusion of Students with Disabilities[J]. PLoS One, 2015, 10(8): e0137002.
- [12] Zwane SL, Malale MM. Investigating barriers teachers face in the implementation of inclusive education in high schools in Gege branch, Swaziland[J]. Afr J Disabil, 2018,7(1):391-391.
- [13] Eriks-Brophy A, Whittingham J. Teachers' perceptions of the inclusion of children with hearing loss in general education settings[J]. Am Ann Deaf, 2013, 158(1):63-97.
- [14] Magyar A, Krausz A, Kapas I, et al. Exploring Hungarian teachers' perceptions of inclusive education of SEN students[J]. Heliyon, 2020, 6(5):e03851.
- [15] Santos FRD, Delgado-Pinheiro EMC. Relation among the knowledge of teachers about hearing loss degree, technological devices and communication strategies[J]. Códas, 2018, 30(6):e20180037.
- [16] Navarro-Mateu D, Franco-Ochoa J, Valero-Moreno S, et al. Attitudes, Sentiments, and Concerns About Inclusive Education of Teachers and Teaching Students in Spain[J]. Front Psychol, 2020, 11(11):521-521.
- [17] 束丽菲,姚登峰.美国聋教育综述[J].北京联合大学学报,2018,32(01):70-75.
- [18] Desombre C, Delaval M, Jury M. Influence of Social Support on Teachers' Attitudes Toward Inclusive Education[J]. Front Psychol, 2021, 12(12):736535.

收稿日期 2022-04-19
责任编辑 薛静

郑重声明

近日,互联网出现《中国听力语言康复科学杂志》假冒投稿网站,该网站使用本刊名称、封面等信息,诱使作者通过该网站提供的在线投稿通道和联系方式进行投稿,进而骗取作者的审稿费、版面费。这一行为严重侵害了本刊和广大作者的权益。本刊将保留以法律途径追究假冒网站责任方的权利。

在此,本刊郑重声明:《中国听力语言康复科学杂志》唯一在线投稿网址:www.chsr.cn,我刊没有委托任何第三方网站或机构协助征稿及收取编辑审稿费用。投稿前请拨打编辑部电话进行确认。联系电话:010-84639344,谨防受骗。

特此声明。

《中国听力语言康复科学杂志》社有限责任公司