

新疆地区特殊教育学校心理健康教育现状和对策

王苗苗, 张昱喆

新疆师范大学初等教育学院, 乌鲁木齐 830001

【摘要】 目的 了解新疆特殊教育学校心理健康教育开展现状, 为开展特殊学生心理健康教育提供有价值的对策和建议。**方法** 采用分层随机抽样方法, 于 2019 年 12 月对新疆地区 12 所特殊教育学校 223 名教师进行问卷调查。**结果** 在学校心理健康教育开展方面, 15.7% 的特殊教育学校未配专职的心理健康教师, 60.7% 的特殊教育学校缺乏心理健康教育相关教材, 79.3% 的教师对学校组织心理健康教育相关学习和培训不确定; 在教师心理健康教育开展方面, 95% 以上的教师对心理健康教育持积极态度, 仅 24.7% 的教师经常开展心理健康教育。心理健康教育内容以人际关系和情感教育为主, 分别占 83.9% 和 77.1%; 形式以班会课和心理教育讲座为主, 分别占 96.0% 和 64.6%; 38.6% 的教师与家长经常沟通学生心理健康教育问题。**结论** 特殊教育学校心理健康教育有待提高。学校应注重师资培训, 开发特殊儿童心理健康教育教材及相关资源, 根据不同障碍类型儿童特点选择合适的教学内容与形式; 还需要加强家校合作, 共同推进心理健康教育开展。

【关键词】 精神卫生; 健康教育; 组织和管理; 教育; 特殊; 学生保健服务

【中图分类号】 G 76 G 444 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2020)08-1234-05

《国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》和《“健康中国 2030”规划纲要》明确提出加强心理健康服务^[1]。特殊儿童的身心缺陷使得他们处于非常不利的地位和境遇, 从而导致负面情绪和心理问题, 进一步造成生活困境和发展障碍^[2]。近年来, 国家出台了一系列政策文件, 包括《关于进一步加快特殊教育事业发展的意见》^[3]《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020 年)》^[4]《关于加强心理健康服务的指导意见》^[1]《全国社会心理服务体系试点工作方案》^[5]等, 均明确提出要根据特殊儿童的身心特征和特殊需求, 加强心理健康教育, 注重培养学生自尊、自信、自强、自立的心理品质。特殊教育学校作为特殊儿童心理健康教育的主场所, 对特殊儿童心理健康发展起着至关重要的作用。已有研究发现, 特殊教育学校心理健康教育开展一般, 存在师资薄弱、教材缺乏等问题^[6-11]。

截至 2017 年新疆有在校特殊教育学生 10 716 人^[12]。通过查阅文献发现, 特殊儿童心理健康相关研究较少^[13-14]。本研究旨在通过对新疆地区特殊教育学校心理健康教育工作开展情况进行调查分析, 以期为更好地促进特殊儿童心理健康发展提供思路, 为我国特殊教育事业及学校心理健康教育发展提供借鉴和参考。

1 对象与方法

1.1 对象 新疆目前共有 28 所特殊教育学校。于 2019 年 12 月采用分层随机抽样法, 对北疆、南疆市县 10 所及东疆市区 2 所特殊教育学校任教 3 年以上的 240 名特殊教育教师进行问卷调查, 回收有效问卷 223 份, 回收率为 92.9%。其中女教师 183 名, 男教师 40 名; 南疆 81 名, 北疆 80 名, 东疆 62 名; 参加过心理健康教育相关培训的教师 146 名, 未参加过的教师 77 名; 所教学生类型中智力障碍 107 名, 听觉障碍 89 名, 视觉障碍 25 名, 其他 2 名; 取得国家二级心理咨询师证书教师 1 名, 三级心理咨询师证书 21 名, 其他相关证书 6 名, 无证书 195 名。

1.2 方法 在查阅文献和相关调查问卷的基础上^[15-16], 结合新疆地区特殊教育学校心理健康教育开展实际情况, 自行编制《新疆地区特殊教育学校心理健康教育现状调查问卷》, 内容包括人口学基本信息(性别、所属区域、所教学生障碍类型等)及学校和教师心理健康教育开展情况两个部分。其中学校包括心理健康教育教师配备情况、教材情况、培训学习开展情况、课程与心理咨询室开展情况; 教师包括教师对心理健康教育态度、对心理健康教育掌握情况、心理健康教育教学情况及与家长沟通情况。问卷 Cronbach α 系数为 0.83, 经过专家、高校特殊教育教师及特殊教育学校骨干教师评定, 具有良好的内容效度。

问卷采用匿名形式, 由经统一培训的调查员向调查对象解释调查目的、意义及注意事项, 调查对象知情同意后, 学校教务主任统一发放问卷, 并当场收回, 所有调查对象均在自愿条件下完成。同时采用面对面和打电话的方式对 8 所学校的部分教师和管理者从

【基金项目】 2019 年国家社科基金青年项目(19CMZ026); 2016 年教育部人文社科青年项目(16XJJC880003)。

【作者简介】 王苗苗(1989—), 女, 甘肃天水人, 硕士, 讲师, 主要研究方向为特殊儿童心理与教育。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2020.08.030

学校及教师心理健康教育开展情况进行结构式访谈,访谈中简要记录受访者的回答及反应,并在征得访谈者同意的前提下,对访谈内容进行录音,以保证资料的完整性和准确性。对访谈录音进行逐字撰写,结合访谈过程中文字记录,仔细阅读被试回答内容,并按照研究设计构想分析归类,结合问卷调查结果进行归纳整理。

1.3 统计学分析 采用 SPSS 23.0 软件录入并分析数据,用描述性统计分析做频数统计,用 χ^2 检验进行推断统计分析;检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 特殊教育学校心理健康教育开展情况 84.3%的学校配有专职心理健康教育教师,配备 3 名及以上的学校仅占 25.6%;15.7%的学校未配有专职的心理健

康教师,92.2%为兼任心理健康教育教师。60.7%的特殊教育学校没有心理健康教育相关教材,32.7%的学校使用普校教材,其他自选教材占 1.2%,只有 5.4%的学校使用校本教材。79.3%的教师对学校组织心理健康教育相关学习与培训不确定,16.6%的教师认为每学期进行 1 次,4.1%的教师认为每月进行 1 次。调查中所有学校都开设了心理健康教育课程,94.2%的学校开设了心理咨询室。

2.2 教师心理健康教育开展情况

2.2.1 教师对心理健康教育态度 由表 1 可见,任教不同障碍类型教师在开展心理健康教育态度上差异无统计学意义(P 值均 >0.05),97.3%的教师认为有必要学习心理健康教育相关内容,2.2%的教师不确定;95.5%的教师认为对学生开设心理健康课程有必要,4.0%的教师不确定。

表 1 对开展心理健康教育态度和学生心理健康相关知识了解状况在不同类型任课教师间分布比较

态度和了解程度		听觉障碍 (<i>n</i> = 89)	视觉障碍 (<i>n</i> = 25)	智力障碍 (<i>n</i> = 107)	其他 (<i>n</i> = 2)	合计 (<i>n</i> = 223)	χ^2 值	<i>P</i> 值
进行心理健康教育的必要性	没有必要	0	0	1(0.93)	0	1(0.45)	5.53	0.79
	不确定	1(1.12)	1(4.00)	3(2.80)	0	5(2.24)		
	比较必要	48(44.90)	8(32.00)	52(48.60)	1(50.00)	109(48.88)		
	很有必要	40(17.94)	16(64.00)	51(47.06)	1(50.00)	108(48.43)		
开设心理健康课程的必要性	没有必要	0	0	1(0.93)	0	1(0.45)	7.10	0.63
	不确定	2(2.25)	0	7(6.54)	0	9(4.04)		
	比较必要	28(31.46)	6(24.00)	38(35.51)	1(50.00)	73(32.74)		
	很有必要	59(66.29)	19(76.00)	61(57.01)	1(50.00)	140(62.78)		
对学生心理状况了解程度	不太了解	16(17.98)	0	6(5.61)	0	22(9.87)	21.53	0.01
	一般了解	61(68.54)	14(56.00)	62(57.94)	1(50.00)	138(61.88)		
	比较了解	12(13.48)	8(32.00)	37(34.58)	1(50.00)	58(26.01)		
	非常了解	0	3(12.00)	2(1.87)	0	5(2.24)		
对心理健康教育知识的了解程度	不太了解	5(5.62)	0	0	0	5(2.24)	24.85	<0.01
	一般了解	53(59.55)	14(56.00)	64(59.81)	0	131(58.74)		
	比较了解	31(34.83)	9(36.00)	43(40.19)	2(100.00)	85(38.12)		
	非常了解	0	2(8.00)	0	0	2(0.90)		
对心理辅导技巧的了解程度	不太了解	26(29.21)	4(16.00)	29(27.10)	0	59(26.46)	12.15	0.21
	一般了解	58(65.17)	17(68.00)	73(68.22)	2(100.00)	150(67.26)		
	比较了解	5(5.62)	3(12.00)	5(4.67)	0	13(5.83)		
	非常了解	0	1(4.00)	0	0	1(0.45)		

注:() 内数字为构成比/%。

2.2.2 教师对心理健康教育掌握情况 任教不同障碍类型教师对学生心理健康状况和心理健康教育知识的了解程度差异有统计学意义(P 值均 <0.05),其中任教智力障碍的教师要好于任教听力障碍、视力障碍和其他障碍的教师,但在心理辅导技巧了解程度上差异无统计学意义($P>0.05$)。只有 28.3%的教师对学生心理状况比较或非常了解,38.1%的教师对心理健康教育知识比较了解,6.3%的教师对心理辅导技巧比较或非常了解。见表 1。

2.2.3 教师心理健康教育教学情况 由表 2 可见,任教不同障碍类型教师在开展心理健康教育频率方面差异无统计学意义($P>0.05$),只有 24.7%的教师经常或总是开展心理健康教育,从不或偶尔开展心理健康教育的教师占 75.3%。在教学方面,心理健康内容依

次为人际关系、情感教育、抗挫折耐力教育、青春期指导、人格健全培养、学习心理教育及自我心理修养;教育形式上依次为班会课、心理教育讲座、心理活动课、学科渗透、观看影音作品、团体辅导及其他。总体心理健康教育内容以人际关系、情感教育为主,分别占 83.9%和 77.1%;形式以班会课和心理教育讲座为主,分别占 96.0%和 64.6%。

2.2.4 教师与家长沟通情况 总体上,教师与家长沟通频率不高,经常沟通的占 38.6%(86 名),没有和偶尔沟通的占 61.4%(137 名)。任教不同障碍类型教师与家长沟通学生心理健康教育差异有统计学意义($\chi^2=70.31, P<0.05$),任教智力障碍教师好于任教听觉障碍和视觉障碍的教师。

表 2 心理健康教育频率与内容形式在不同类型任课教师间分布比较

心理健康教育频率与内容形式		听觉障碍 (n=89)	视觉障碍 (n=25)	智力障碍 (n=107)	其他 (n=2)	合计 (n=223)	χ ² 值	P 值
心理健康教育频率	没有	2(2.25)	0	2(1.87)	0	4(1.80)	4.62	0.10
	偶尔	67(75.28)	12(48.00)	84(78.50)	1(50.00)	164(73.54)		
	经常	20(22.47)	10(40.00)	20(18.69)	1(50.00)	51(22.87)		
	总是	0	3(12.00)	1(0.93)	0	4(1.80)		
心理健康教育内容	学习心理教育	60(67.42)	16(64.00)	37(34.58)	0	113(50.67)	6.86	0.08
	情感教育	72(80.90)	23(92.00)	75(70.09)	2(100.00)	172(77.13)	7.45	0.06
	青春期指导	75(84.27)	16(64.00)	55(51.40)	0	146(65.47)	27.10	0.00
	人际关系	78(87.64)	24(96.00)	83(77.57)	2(100.00)	187(83.86)	7.17	0.07
	人格健全的培养	57(64.04)	10(40.00)	56(52.34)	1(50.00)	124(55.61)	5.52	0.14
	抗挫折耐力的教育	59(66.29)	22(88.00)	79(73.83)	1(50.00)	161(72.20)	11.04	0.01
	自我心理修养	50(56.18)	5(20.00)	48(44.86)	0	103(46.19)	12.27	0.01
心理健康教育形式	心理活动课	57(64.04)	20(80.00)	51(47.66)	1(50.00)	129(57.85)	20.94	0.00
	团体辅导	25(28.09)	17(68.00)	29(27.10)	0	71(31.84)	17.68	0.00
	班会课	85(95.51)	25(100.00)	102(95.33)	2(100.00)	214(95.96)	1.30	0.73
	学科渗透	47(52.81)	25(100.00)	55(51.40)	1(50.00)	128(57.40)	20.94	0.00
	心理教育讲座	70(78.65)	23(92.00)	50(46.73)	1(50.00)	144(64.57)	31.01	0.00
	观看影音作品	55(61.80)	3(12.00)	59(55.14)	2(100.00)	119(53.36)	21.62	0.00
	其他	8(8.99)	2(8.00)	8(7.48)	0	18(8.07)	0.33	0.96

注:()内数字为报告率/%。

3 讨论

本调查结果表明,新疆地区特殊教育学校心理健康教育开展效果一般,与王希海^[6]研究结果一致。虽然学校开设了心理健康教育课程与心理咨询室,但是心理健康专职教师较少,也没有专门的心理健康教育教材,有关特殊教育教师心理健康教育培训和学习较少,说明学校认识到心理健康教育课程对特殊儿童的重要性,但是行动不够,工作内容不够全面,工作效果也有很大的提升空间^[17]。教师对心理健康教育态度比较积极,但观念和行动不一,开展心理健康教育频率不高;心理健康教育知识和技能掌握程度一般,心理健康教育内容以人际关系、情感教育为主,形式以班会和心理健康讲座为主,家校合作沟通一般。

从教学师资看,15.7%的学校没有专职心理健康教师,大多数特殊教育学校专任心理教师数量严重不足且专业水平较低,心理健康教师由班主任和其他科目任课教师兼职,其中班主任兼职超过 50%,兼职心理教师的班主任,虽对学生情况更加了解,能够更好地发现问题,并随时对学生进行教育,但大多没有接受过心理健康教育专业学习,专业水平不高,通常只是通过参加学校组织的培训,学习了一些相关知识后便在学校班级中辅助开展心理教育的相关工作,难以科学有效满足特殊学生不断增长的心理需求,不利于心理健康教育工作的积极开展^[6]。从教材来看,缺乏合适的心理健康教材,与黄小辉^[9]研究结果一致,特殊学生心理健康教育缺乏专业的教材指导,学校进行校本教材编写也存在很大的难度,教师只能依靠自身的知识对学生进行心理健康教育,不能达到很好的效果。虽然本次调查所有的学校都开设了心理健康教育课程,94.2%的学校开设了心理健康咨询室,但从学校组织的心理健康教育培训看,只有极少部分学校定期开展相关培训。通过访谈了解到学校关注点主要

在学生学习及安全教育等方面,加之缺乏相应的心理健康教育教材,领导不够重视、经费投入少、教学目标不明确、对心理健康教育关注较少,使得心理健康教育开展一般。有研究也指出,目前不少特殊教育学校仍然存在偏重传授文化科学知识,习惯“说教”而忽视对学生品格指向、情感、个性等心理素质的全面疏导^[18]。

从教师态度看,大部分教师对开展心理健康教育持积极态度,认为自己进行心理健康教育相关学习及对学生开设心理健康课程是必要的,但从实际情况看,超过 60%的教师对心理健康教育知识及学生心理状况了解度不够,超过 80%的教师对心理辅导的技巧了解程度低,说明教师心理健康教育知识储备非常不足。任教智力障碍学生的教师对学生心理状况和心理健康教育知识的了解程度好于任教听力障碍和视力障碍学生的教师,可能是智力障碍学生由于智力缺陷,社会适应能力差,比较容易产生诸多行为问题,因此教师对心理健康教育知识了解较好。从教学内容看,总体以人际关系、情感教育、抗挫折耐力教育和青春期指导为主要内容,对学习心理、人格健全、自我心理修养的教育内容选择较少,教学内容不全面。大部分教师更多关注的是学生的社会适应能力,因此会选择进行人际关系、抗挫折耐力教育和情感教育,忽视了其他方面的教育。特殊儿童由于生理、心理的缺陷和正常儿童有所不同,但发展规律遵循由简单到复杂、低级到高级的过程,因此在心理健康教育中应根据障碍类型和障碍级别有所侧重,但也不能忽略其他方面的发展。从教学形式看,任教不同障碍类型的教师在心理活动课、团体辅导、学科渗透、心理健康讲座、观看影音作品等心理健康教育形式上差异有统计学意义。说明教师会根据不同障碍儿童的特点选择合适的教学方式,但总体上教师主要选择班会课、心

理讲座的方式开展心理健康教育,教学形式基本以团体形式通过理论讲解,比较单一,实效性不足,与以往研究结果一致^[10]。由于特殊儿童的特点及个体差异,讲授为主的教学形式并不能达到很好的效果。此外团体教学也不适合每个特殊学生,应结合不同学生的特点和需求,选择更有接受性、有效性和可操作性强的教学方式。

本研究结果显示,教师与家长沟通联系不够。原因首先可能是学校重视度不够,教师和家长未能形成很好的合作观念;其次是家长本身,通过访谈了解到部分家长没有认识到心理健康的重要性,只关注学生的学习及安全情况,较少关注孩子的心理健康,还有部分家长不能很好地配合老师的工作,教师的工作开展不顺利,在一定程度上导致教师与家长沟通合作不畅。任教智力障碍的教师家校沟通频率高于任教视力和听力障碍学生教师,可能是智力障碍儿童教育总目标是生活自理能力和社会适应能力,由于智力缺陷,会呈现各种问题行为,因此教师和家长沟通次数高于视力和听力障碍学生。

综上所述,笔者提出以下建议:(1)学校加大重视,加强师资培训。学校管理者应该更好地部署学校心理健康教育工作,进一步推动心理健康教育工作地开展,积极发挥心理健康教育在特殊儿童成长中所起的重要作用。加强师资建设,要从不同层次逐步实现。相关研究表明,特殊教育学校开展心理健康教育首先要提高教师的心理素质^[19]。在专业教师较少的情况下,心理教育相关培训至关重要。(2)开发特殊儿童心理健康教育教材及资源。特殊儿童心理健康教育课程总目标是培养特殊儿童适应现代社会环境的素质和人格^[20],学校可以根据学生的心理状况和心理特点,进行校本教材和校本课程的开发。同时应当鼓励学者及基层一线教师多进行特殊儿童心理健康相关研究,成果以文本、著作、案例、视频等多种形式呈现,为特殊学校开展心理健康教育工作提供更多的辅助材料。(3)根据不同障碍类型儿童特点,选择合适的教学内容与形式。2018 年“全国社会心理服务体系试点工作方案”提出,特殊教育机构要结合听力障碍、智力障碍等特殊学生身心特点开展心理健康教育,注重培养学生自尊、自信、自强、自立的心理品质^[5]。应针对不同障碍类型儿童的心理特点选择不同的内容。听障学生对抽象知识学习存在难度,从而逐渐引发其情绪问题,容易表现出学习焦虑、考试焦虑等方面问题^[11],因此对于听障儿童要加强学习心理、情绪情感的教育;情绪的控制以及对压力的承受能力和人际关系的处理是智障儿童是否能成长为社会成员的重要因素^[21],对智障儿童要加强人际交往、情绪控制和抗挫折耐力教育;视障儿童自我意识总体

水平及各维度均显著低于常模,因此对视障儿童要注重自我心理的修养^[22]。对不同阶段儿童进行心理健康教育也要有所不同,要根据不同年级阶段不同障碍类型不同障碍程度学生的特点选择合适的侧重方向^[8]。但也不能忽略其他方面的发展如自我修养、健全人格的培养等。此外,教师要积极创新,不断改进心理健康教育方式。(4)加强家校合作,共同推进心理健康教育工作的开展。家校合作有利于特殊儿童所依存的家庭和学校尊重差异性,为特殊儿童提供适宜的心理教育环境^[23],因此学校的心理健康教育应该延伸到家庭,首先要树立家长对心理教育的正确认识以及提高对特殊儿童心理问题的重视程度。学校要定期向家长宣讲,让家长充分认识特殊儿童身心发展的特殊性与重要性,从而培养健全特殊学生的积极的心理品质,建立健全的人格^[24]。其次学校定期向家长普及基本的心理健康教育知识与技能,尽可能多地让家长参与到学生心理健康教育计划制定中,增强家长教育自主性,使家校教育形成合力^[25]。

4 参考文献

- [1] 国家卫生计生委等 22 部门.关于加强心理健康服务的指导意见[国卫疾控发(2016)77 号][EB/OL].[2020-01-18].<http://baike.baidu.com/item/关于加强心理健康服务的指导意见/20397784?Fr=aladdin>.
- [2] 杨广学.特殊儿童的心理治疗[M].北京:北京大学出版社,2011:3-4.
- [3] 国务院办公厅转发教育部等部门关于进一步加快特殊教育事业发展意见的通知[国办发[2009]41 号][EB/OL].[2020-01-18].http://www.gov.cn/fuwu/cjr/2009-05/08/content_2630768.htm.
- [4] 国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010-2020 年)[EB/OL].[2020-01-18].http://www.moe.gov.cn/srcsite/A01/s7048/201007/t20100729_171904.html.
- [5] 关于印发全国社会心理服务体系试点工作方案的通知[国卫疾控发(2018)44 号][EB/OL].[2020-01-18].https://www.sohu.com/a/278927279_100018469.
- [6] 王希海.特殊教育学校开展心理健康教育的现状与问题分析[J].绥化学院学报,2019,39(7):129-133.
- [7] 邵伟,武婧,王圣.特殊学校心理健康教育工作开展现状及对策:以陕西地区为例[J].绥化学院学报,2016,36(10):154-157.
- [8] 闫秀美.大连市培智学校心理健康教育现状研究[D].沈阳:辽宁师范大学,2013.
- [9] 黄小辉.特教学校心理健康教育体系的建构[J].现代特殊教育,2015(6):17-19.DOI:10.3969/j.issn.1004-8014.2015.06.009.
- [10] 高俊杰,陈晓科,李祚山,等.特殊儿童学校心理健康教育现状[J].中国学校卫生,2013,34(9):1122-1125.
- [11] 简仲谦,汤素梅,胡胜利.听障中学生心理健康现状的调查研究[J].现代特殊教育(高教),2016(19):38-43.DOI:10.3969/j.issn.1004-8014.2016.19.007.
- [12] 新疆维吾尔自治区教育厅.新疆维吾尔自治区教育厅等七部门联合印发第二期特殊教育提升计划(2018—2020)[新教基[2018](31)][EB/OL].[2020-01-18].http://www.sohu.com/a/251730827_744795.

[13] 沈明泓.新疆随班就读残疾儿童心理健康现状、分析及对策研究[J].昌吉学院学报, 2012(1): 49-53. DOI: 10.3969/j.issn.1671-6469.2012.01.012.

[14] 林琳.新疆听力残疾中学生心理健康现状研究[D].乌鲁木齐:新疆医科大学, 2015.

[15] 聂爱新.中小学心理健康教育发展现状及管理对策研究[D].福州:福建师范大学, 2016.

[16] 睢春艳.石家庄小学心理健康教育存在的问题及解决对策研究[D].石家庄:河北师范大学, 2017.

[17] 岳春艳.聋校心理咨询中心的建设[J].中国现代教育装备, 2011(24): 47-48. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1438.2011.24.024.

[18] 杜建慧, 王雁.多元整合模式视角下特殊儿童的心理健康教育[J].中国德育, 2017(20): 38-43. DOI: CNKI: SUN: DEYU.0.2017-20-014.

[19] 朱桂黎.特殊教育学校心理健康的研究[J].法制博览, 2018(8): 238-239.

[20] 商秀梅.特殊学校开设心理教育课程的思考[J].现代特殊教育, 2006(6): 15-16. DOI: 10.3969/j.issn.1004-8014.2006.06.008.

[21] 丁志辉.智障儿童的心理健康教育[J].成功(教育), 2013(24): 278. DOI: 10.3969/j.issn.1671-3052.2013.24.234.

[22] 肖进.视障儿童自我意识与行为问题的关系研究[D].昆明:云南师范大学, 2017.

[23] 周春英, 马月丽, 丁雅芬.浅析“家校合作”在特殊儿童心理教育中的价值及策略:以学校第二课堂教育模式机制为视角[J].山西师范大学学报, 2014, 28(12): 145-146.

[24] 吕晓英.家庭教育对特殊儿童心理健康的影响[J].中国残疾人, 2010(5): 59.

[25] 张福娟, 马珍珍.上海市智障儿童学校开展心理健康教育状况的再分析[J].中国特殊教育, 2006(4): 20-25. DOI: 10.3969/j.issn.1007-3728.2006.04.004.

收稿日期:2020-03-11;修回日期:2020-06-10