

## Intervention of social workers in the rehabilitation of children with mental retardation

Xia Kaiwen   Lei Minghui\*

Shenzhen Children's Hospital, Shenzhen

**Abstract:** Objective: To explore the rehabilitation effect of social work professional group activities on vagrant mental retardation children. Methods: 45 cases of mental retardation of vagrant children in hospital were studied by self-control method. The group activity of social work was carried out for one year. Results: the scores of WeeFIM in children with mental retardation were significantly better than those before the activities ( $P < 0.001$  or  $P < 0.01$ ). Conclusion: the intervention of social workers in the rehabilitation of children with wandering mental retardation can effectively improve their behavioral skills and adaptive functions, and improve their quality of life.

**Key words:** Mental retardation; vagrant children; social work group activities; rehabilitation

Received: 2020-01-11; Accepted: 2020-01-26; Published: 2020-01-28

# 社工介入方法用于精神发育迟缓儿童的康复治疗

夏开文 雷明辉\*

深圳市儿童医院，深圳

邮箱: mhlei66@163.com

**摘 要:** 目的: 探讨社工专业小组活动对流浪精神发育迟滞儿童的康复疗效。  
方法: 采用自身对照研究的方法, 对 45 例住院流浪精神发育迟滞儿童进行社工专业小组活动, 时间 1 年, 分别在活动前后应用儿童功能独立性评定量表 (WeeFIM) 进行效果评价。结果: 社工专业小组活动后, 精神发育迟滞儿童的 WeeFIM 评价量表评分情况明显优于活动前 ( $p < 0.001$  或  $p < 0.01$ )。结论: 社工介入流浪精神发育迟滞儿童康复治疗, 有效提高了患儿行为技能和适应性功能, 提高了生活质量。

**关键词:** 精神发育迟滞; 流浪儿童; 社工专业小组活动; 康复

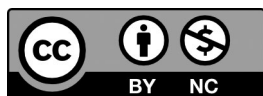
收稿日期: 2020-01-11; 录用日期: 2020-01-26; 发表日期: 2020-01-28

---

Copyright © 2019 by author(s) and SciScan Publishing Limited

This article is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



精神发育迟滞是指个体在发育阶段（即出生到 18 周岁）由生物学因素心理社会因素等原因太难所引起以智力低下和社会适应困难看了为有病主要特征的一组综合征。通常包含多种机能的缺陷，不仅包括智力功能低于平均水平（IQ 在 70 或以下），而且还有在沟通、自理、社交 / 人际技巧、学习技能、娱乐、安全等方面中出现明显的社会适应能力不良。我院于 2017 年 9 月 ~ 2018 年 8 月运用社工专业小组活动对流浪精神发育迟滞儿童进行干预，探讨其对促进精神发育迟滞儿童康复的作用。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

为我院收治流浪救助儿童，符合 CCMD — 3（中国精神疾病诊断与分类标准第 3 版）精神发育迟滞患者的诊断及临床分级。

将 45 例精神发育迟滞儿童分为 3 个等级：轻度（智商为 50 ~ 70）16 例；中度（智商为 35 ~ 49）21 例；重度（智商为 20 ~ 34）9 例。男 25 例，女 20 例，均为文盲。年龄 6—14 岁，其中 6—8 岁 24 例，9—11 岁 15 例，12—14 岁 6 例。

### 1.2 方法

我院专职社工与医护人员组成良好互动的工作团队，首先是医护人员对患儿进行专业评估，然后针对精神发育迟滞儿童的特点与需求，以一定的理论作指导，具体包括马斯洛需求层次理论、斯金纳的操作条件反射作用理论、认知行为治疗模式等，社工开设了多样的小组活动，主要以发展性、功能性、娱乐性性质为主。通过简单有趣的游戏，生活自理能力训练、音乐疗法和“图片沟通系统法”等活动，有计划、有步骤的实施各项康复措施（每周训练 3 次，每次训练 2 小时，为期 1 年），以此提高患儿的生活品质，达到提高康复效果的目的。

社工专业小组具体活动:

### 1.2.1 第一期(第1个月)认识你我他

通过玩简单游戏、户外活动、过生日等集体活动,熟悉环境,探索周围事物,互相认识,建立亲密关系,让患儿融入集体生活能感到高兴、充实。

### 1.2.2 第二期(第2~5月)我们都能行

通过穿脱衣服、吃饭、洗漱、如厕等训练逐步提高生活自我照料能力;通过手工、剪纸、串珠、搭积木等操作训练,达到训练其精细动作的协调、锻炼劳动技能。当患儿有进步时,应用操作条件反射作用理论中的正强化法,及时给予鼓励,如初级强化物(糖果、食物),社会强化物(言语:真棒、真聪明、非常好;肯定的微笑、赞赏的眼光)等,以树立自信,提高学习兴趣。

### 1.2.3 第三期(第6~9月)大家一起来

运用“图片沟通系统法”,训练患儿对图片的领悟能力,以弥补对日常口语理解能力的不足,增进直接沟通的语言能力;通过图片训练患儿来传达信息和表达自己各方面的生理和心理需要,同时在训练过程中设计不同的场景,如安静的环境、社交环境、音乐环境等,让患儿注意力集中和情绪稳定性方面有较大改善;通过言语及社交能力训练,从而了解并基本会用相关的常用礼仪,提高相应适应性功能。

### 1.2.4 第四期(第10~12月)我们都会做

通过每月分次举行“生活小能手”比赛,如穿衣、叠被、洗手等,进一步巩固患儿在生活自理能力的成效;通过每月分次举行“技能比赛”,如做手工、搭积木等,进一步提高患儿精细动作能力;通过社交场景模拟教学,提供参与社会交流机会,从而懂得正确的行为举止和道德规范,提高应用能力。

## 1.3 疗效评定

由经培训的3名精神科医生进行量表的测查,以WeeFIM为功能评价量表,分别评价患儿小组活动前后功能情况。主要评价运动功能和认知功能两大方面,由6个部分18个小项目组成,包括自我照顾能力、括约肌控制能力、转移能力、运动能力、语言交流能力及社会认知能力。根据患儿完成某一规定动作或项目

所需的帮助程度进行评分，每项最高 7 分，最低 1 分，最高分 126 分（运动能力评分 91 分，认知功能评分 35 分），最低分 18 分。

### 1.4 统计处理

采用 SPSS 11.5 统计软件包进行分析处理，进行 *t* 检验。

## 2 结果

从表 1 可以看出，经社工专业小组活动后，精神发育迟滞儿童在《儿童功能独立性评定量表》测评 6 个项目均优于活动前的水平，有明显差异性，特别是在运动功能方面有显著的改善（ $p < 0.001$ ），而认知能力改善程度相对较少（ $p < 0.01$ ）。说明进行社工专业小组活动能明显提升精神发育迟滞儿童的日常生活能力，提高他们的社会适应能力。

表 1 社工专业小组活动前后 WeeFIM 评分比较

项目	治疗前	治疗后	<i>t</i>	<i>p</i>
自理能力	28.28 ± 8.46	38.4 ± 2.94	6.308	< 0.001
括约肌控制能力	9.07 ± 2.32	11.24 ± 2.17	4.903	< 0.001
转移能力	10.17 ± 5.79	14.83 ± 6.37	7.11	< 0.001
行走能力	10.61 ± 1.96	12.11 ± 2.22	3.182	< 0.001
语言交流能力	6.40 ± 4.22	7.35 ± 5.80	3.27	< 0.01
社会认知能力	9.12 ± 6.11	11.93 ± 7.63	3.01	< 0.01

## 3 讨论

我院是民政所属的精神病院，收治的精神发育迟滞儿童均是流浪救助对象，而这类患者病史不详，加之病情的复杂和严重，治疗无特效药物，以生活照料为主，护理十分困难。因此，这类患儿长期住院治疗，康复功能训练就显得尤为重要，而作为社会工作三大方法之一的小组工作给传统的康复活动注入了新的活力，在社工“助人自助”理念的支持下，应用专业价值、理论和技巧，以极大的耐心和爱心，在患儿当中开展小组活动，由简单内容开始，逐渐增加其复杂性，协助恢复和发展患儿生活自理、感知、认知等方面的康复，矫治不良的行为及情绪障碍，不仅有效提高了患儿生活质量，也有效维护了病房管理。

本研究结果显示：通过社工介入精神发育迟滞儿童的康复，患儿在生活自理能力、运动能力、语言交流能力、认知能力及社交能力都有不同程度的提高，特别是在生活自理能力、运动功能方面有了显著的改善（ $p < 0.001$ ）。但由于精神发育迟滞儿童的记忆特征是记忆速度慢，遗忘快，组织能力差，只能进行简单重复记忆等，导致语言交流能力和社会认知能力改善程度相对较少（ $p < 0.01$ ）。提示在精神发育迟滞儿童的康复中，社会认知方面短期的效果还是比较局限的，要有一个长期训练的过程，需要不断重复巩固疗效。我院在社工介入精神发育迟滞儿童的康复领域的实践还是一个新尝试，社工服务不应只局限在短期的服务期内，还需要在长期的临床实践中不断总结和探索，使专业化社工服务在我院慢性精神康复领域能长足发展，为患者早日康复作出积极的贡献。

## 参考文献

- [1] 沈渔邨. 精神病学[M]. 5版. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 696-703.
- [2] 韦小满. 特殊儿童心理评估[M]. 北京: 华夏出版社, 2009: 144-183.
- [3] 赵劲翔. 小组工作方法 with 智障青少年社会交往能力培养[J]. 淮海工学院学报, 2012, 10: 110-112.
- [4] 张乐天, 徐玲. 社会工作基础知识[M]. 上海: 上海科学出版社, 2003: 4-5, 212-214.