

在医学本科院校开设盲人定向行走训练与 推拿课程的教学效果研究支撑材料

负责人：郑强霞

- 一 已发表论文一篇
- 二 荣誉证书 4 张
- 三 培训照片 12 张

盲人定向行走培训在医学本科院校的实践教学体会

郑强霞,景锋刚,冯燕茹,陈涛,赵敏

(甘肃医学院,甘肃平凉 744000)

[摘要] 目的:通过对105名盲人进行定向行走培训,探讨盲人定向行走实践教学体会,为今后制定盲人定向行走方案提供科学依据。方法:由各市州残联筛选出3-75岁盲人105名,对他们及其家人进行一对一培训,使其和家人掌握盲人定向行走方法。结果:通过此项培训,盲人及其家人掌握了科学的盲人定向行走方法,为解决盲人独立出行提供了安全保障。结论:在医学本科院校对盲人开展定向行走培训为盲人尽早融入社会、参与社会生活提供了保障。

[关键词] 盲人;定向行走;培训;教学

DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2017.08.037

[中图分类号] G642.0 [文献标识码] A [文章编号] 1002-1701(2017)08-0072-02

根据2006年第二次全国残疾人抽样调查报告推算,我国现有视力残疾人为1233万人,占残疾人总人数的14.86%^[1]。视力残疾给盲人的生活带来诸多不便,由于视力残疾,患者不能准确地获得外界信息,出现定向障碍,严重影响盲人的出行与生活,给患者本人及其家人带来很多不便。定向行走训练是教会视力残疾者利用听觉、触觉、嗅觉等来感受周围物体的空间位置及与自身所处的位置关系,再通过“路标”和“线索”准确定位、定向,达到能安全、独立地行走的目的^[2]。为了进一步推进和落实盲人定向行走训练工作,帮助视力残疾人尽早融入社会,甘肃省残联于2016年初从河西学院、兰州市盲聋哑学校、甘肃医学院抽取部分老师,进行盲人定向行走培训,笔者就是其中一员,在参加了盲人定向行走培训后,按照甘肃省残联要求,笔者在平凉、庆阳、天水三市区,由各市州残联组织,甘肃医学院教师组织培训了105名盲人,进行定向行走培训,通过本次培训及回访,患者及其家人掌握了盲人定向行走的方法,使患者逐渐走出家门,走向社会,为盲人融入社会迈出了重要的一步。这也是在甘肃省医学本科院校首次开设盲人定向行走培训,其意义重大而深远,为今后盲人定向行走培训积累了经验、奠定了基础。

一、研究对象与方法

1. 研究对象。本项目通过各市州残联摸底及学生假期宣传,筛选出3-75岁盲人105名,其中低视力者35人,盲聋哑7名,双目失明的63人。

2. 研究方法。先在学校培训志愿者50名,志愿者主要负责协助老师进行盲人定向行走培训及盲人的出行、用餐、住宿等的引领。由各市残联组织盲人来到学校进行培训,对部分路远、交通不便的盲人,当地残联组织其在当地残联集合,教师带领志愿者赶赴当地进行培训。培训前对盲人的基本情况、日常定向行走情况及行走需求进行调查,采用

调查表的方式进行。基本情况:包括姓名、性别、年龄、住址、文化程度、致盲原因、家庭主要成员、经济来源、身体发育、训练地点、智力水平等;日常定向行走情况:包括:(1)心理特点:是否独立行走恐惧、冒失、自卑、害羞;(2)定向能力:辨别方向的能力和方向,直线行走的能力和方向;(3)行走能力:独立室内行走,独立室外行走;行走需求情况:户内、户周围、工作(学习)单位、公共场所等。

二、教学内容

登记以上信息之后,先培训一部分学生作为志愿者,然后对盲人及其家人进行一对一培训,使其和家人掌握下列内容:(1)感觉训练、定向技能、行前训练。使盲人及其家人可以根据自己居住地周围的环境特点,进行行走前的定向,能够设计安全的行走路线。(2)随行技巧。是主要针对盲人家人的陪同,有时候正存在一些比较繁华的成熟行走,由于车辆较多,路况复杂,有时候盲道甚至被一些东西占领,盲人独立出行还是有一定的危险性的,这就需要家人的陪同一起出行,家人在掌握随行技巧后,可以引导,帮助盲人在行走过程中换边、向后转、过狭窄通道、进出门、引领入座、接受和拒绝帮助、上下楼梯(普通、旋转、滚动阶梯式及斜坡式电梯)等。(3)独行技巧。主要针对盲人自己,在培训场地选取一些场所,比如楼梯、公交车站、盲道等,让盲人在老师及其家人陪同下训练,直到可以独立行走。再根据盲人自身行走需求的情况,让他自己描述如何根据所学知识自己设计路线,然后针对盲人设计的路线,进行科学指导,指出其设计路线过程中出现的问题,予以纠正和指导。(4)盲杖技巧。盲杖是盲人安全行走最有效、最经济的辅助行走工具,盲杖的实质是将盲人的手臂触觉延长,使盲人了解自己身体周围地面的情况,盲杖提前接触并发现障碍物,对盲人起到保护作用;盲杖在地面轻轻敲击以探索地面的情况,并通过盲杖的传导作用将信息反馈给盲人,为盲人辨别

方向和行走安全提供信息。盲杖的使用是盲人定向行走训练中最重要内容,要求盲人重点掌握盲杖的使用,如斜握持杖(斜握法)、直握持杖(直握法)、斜杖而行、持杖沿边缘线行走、盲杖触地辨别、盲杖探索障碍物、左右点地式行走(两点式触地行走)、上楼、下楼,两点触技术的延伸等。培训完后,老师选取一些路段,比如上下楼梯,在马路上如何避开障碍物,寻找盲道等,让盲人自己使用盲杖独立行走,家人及其老师紧随其后,在遇到不安全因素时及时提醒盲人,让其通过盲杖的触碰,感知不同物体,安全出行。(5)其他导盲用具的使用等。如电子寻物器、盲人手机、盲人电脑,对于一些低视力者,让他们利用仅存的视力掌握一些新技术,可以自己使用电脑手机等设备,利用网络学习,丰富他们的生活。

三、教学效果

培训结束后发给盲人两张表,即训练记录表、终期评估表进行回访,训练记录表中记录训练的日期、内容。效果。终期评估表记录掌握运用定向技能、行走技能和解决行走需求的内容或训练效果以及所用时间。优:全面掌握定向行走技术,能够熟练地应用,不需他人的帮助能重返社会参与生活;良:基本掌握定向行走技术,能够应用,偶尔需他人的帮助能重返社会参与生活;差:基本掌握定向行走技术,能够应用,仍需他人的帮助才能重返社会参与生活。让他们把盲人回家后的行走情况记录并寄回,我们以此分析培训后盲人的生活质量是否提高。

培训后,对105名盲人使用盲杖独立出行的情况做了统计,105例盲人能正确使用盲杖,短距离行走者64例,长距离行走者25例,不同路面行走者16例。不同情况视力残疾人定向培训效果如下(见附表)。

四、结论

通过这一项目的实施,盲人及其家人掌握了盲杖的使

附表 不同情况视力残疾人定向培训效果分析 [n(%)]

项目	例数	短距离行走	长距离行走	不同路面行走
低视力	35	15(42.0)	10(29.0)	10(29.0)
盲聋哑	7	6(86.0)	1(14.0)	0(0)
全盲	63	43(68.2)	14(22.2)	6(9.6)

用和导盲随行等技巧,盲人家属学会了如何根据在自己周围的环境给盲人设计安全的行走路线,一起出行了如何导盲等技巧,部分残联还给盲人配发了电子寻物器。通过本次规范的训练,盲人为心对独自出门的顾虑逐渐减少,可以在其家里没有人时自己做一些简单的家务活、可以独自出去找到附近的饭馆、公厕、公交车站、超市等;可以在家人陪伴下自己上下楼梯、乘坐公交车,尤其是一些年轻人和小孩,在掌握了独立生活的一些技巧后,为其今后进入盲校学习,尽早融入社会,迈出了重要的一步。

由此可见,在医学本科院校开设盲人定向行走培训有着十分重要的现实意义,医学本科院校教师理论扎实、实践能力强,具有良好的沟通能力和教学水平,较其他社会群体来说,更懂得因材施教,能够很好地把握培训内容,教学效果良好。加之有学生志愿者的参与,大大提高了培训的效果,通过此项目的实施,我们积极总结经验,为今后培训盲人定向行走积累了一定的经验,也为推动我国盲人定向行走工作的发展提供了有力的保障。应该大力推广,使更多的盲人受益。

[参考文献]

- [1] 徐洪妹.盲人定向行走训练效果评估标准的研究[J].教学研究,2010,7(8):38-40.
- [2] 郭叶英,楼伟菊.社区视力残疾人定向行走训练的效果分析[J].护理与康复,2011,10(10):903-904.

[收稿日期] 2016-11

[作者简介] 郑强霞,女,硕士研究生,副教授,主要从事教学及临床工作。

Some thoughts on the practical sessions of orientated walking training for the blind in medical schools

Zheng Qiangxia, Jing Fenggang, Feng Yanru, et al
(Gansu Medical College, Pingliang 744000, Gansu, China)

Abstract: Objective: To explore the practical teaching of orientated-walking for the blind, and provide scientific basis for the future development of the blind walking program to train 105 blinds. Methods: screened the 105 blinds aged 3-75 from cities and states of CD-PF, getting the blinds and their families one-on-one training, make them master orientated-walking. Results: through this training, the blinds and their families can master the method of orientated-walking, to solve the problem of the blinds independent travel. Conclusion: it is necessary to carry out orientated-walking training for the blind in medical colleges and universities. The implementation of this project provides a guarantee for the blind to integrate into the society and participate in social life as soon as possible.

Key Words: the blind; orientated-walking; training; teaching











