

融合教育背景下自闭症儿童社交干预策略研究

商润雨

青岛市技师学院康养与护理学院 山东 青岛 266000

【摘要】融合教育为自闭症儿童提供社交环境，但多数儿童社交被动、同伴关系不稳定，存在社交动机不足、技能欠缺、情境适应困难等核心问题，受个体、环境、教育干预因素影响。本文从学校（课程融合、教学调整、同伴支持）、家庭（环境优化、家长能力培养、家校协同）、社会（资源整合、认知普及、专业联动）层面构建干预策略，结合小学二年级学生小宇的实践案例验证效果。结果显示干预能改善自闭症儿童基础社交能力，但在复杂场景应对等方面仍有不足，为相关实践提供参考。

【关键词】融合教育；自闭症儿童；社交发展；干预策略；家校社协同

DOI:10.12417/3041-0630.25.24.068

当前，融合教育推动自闭症儿童进入普通校园，却凸显其社交融入难题。多数自闭症儿童虽能参与简单社交，却存在主动互动少、关系不稳定等问题，严重影响成长。探究融合教育下自闭症儿童社交现状、核心问题及影响因素，构建科学干预策略，不仅能改善其社交能力、助力集体融入，还能促进教育公平，为一线教育工作者提供理论支撑与实践指导，对推动自闭症儿童教育发展具有重要现实意义。

1 融合教育背景下自闭症儿童社交现状与问题

1.1 融合教育中自闭症儿童社交现状

融合教育为自闭症儿童创造了与普通同伴互动的环境，部分自闭症儿童能在教师引导下参与简单社交活动，如小组游戏、课堂讨论等，初步建立社交联系。然而，整体社交现状不容乐观。多数自闭症儿童在社交中处于被动状态，主动发起互动的频率低，与同伴的互动多停留在表面，难以形成稳定的同伴关系，在集体活动中常出现孤立、游离的情况，无法真正融入集体社交圈。

1.2 自闭症儿童社交发展存在的核心问题

1.2.1 社交动机不足

自闭症儿童通常普遍欠缺主动与他人进行交往的意愿，对于同伴之间的社交活动兴趣较为低下。他们更趋向于沉浸在自身的世界之中，专注于重复性的个人行为，例如旋转物品、排列玩具等，对于周围同伴发出的社交邀请反应冷淡，甚至采取回避态度，难以产生与他人建立情感联结的需求。

1.2.2 社交技能欠缺

在社交过程中，自闭症儿童欠缺必要的社交技能。他们难以精准理解他人的语言及非语言信号，诸如面部表情、肢体动作、语气语调等，无法正确阐释同伴的意图和情绪。同时，他们在表达自身想法和需求时，常常出现语言表达不清晰、沟通方式单一的状况，难以与同伴开展有效的双向交流，致使社交

互动难以维系。

1.2.3 社交情境适应困难

自闭症儿童对于社交情境的变化适应能力欠佳，难以依据不同的社交场景对自身行为进行调整。于熟悉且固定的情境之中，他们或许能够勉强参与社交活动，然而一旦情境出现改变，例如更换活动场地、新增参与人员等情况，便极易产生焦虑、烦躁等情绪，进而拒绝参与社交活动，无法适应多样化的社交情境。

1.3 影响自闭症儿童社交发展的关键因素

1.3.1 个体因素

自闭症儿童自身的认知能力、语言发展水平和情绪调节能力是影响其社交发展的重要个体因素。认知能力不足会导致他们难以理解社交规则和同伴的行为意图；语言发展迟缓会限制他们的沟通表达，无法顺利与同伴交流；情绪调节能力差则会使他们在面对社交压力和情境变化时，难以控制自身情绪，影响社交互动的正常进行。

1.3.2 环境因素

家庭和学校环境对自闭症儿童社交发展影响显著。家庭中，家长若缺乏对自闭症儿童社交训练的重视和正确方法，未能为孩子创造良好的家庭社交氛围，会阻碍孩子社交能力的发展。学校里，普通教师对自闭症儿童的了解和关注不足，缺乏针对性的社交引导策略，且部分普通同伴对自闭症儿童存在误解和排斥，这些不良的学校社交环境都会对自闭症儿童的社交发展产生负面影响。

1.3.3 教育干预因素

教育干预的专业性和持续性直接关系到自闭症儿童社交能力的提升。目前，部分地区针对自闭症儿童的社交教育干预资源匮乏，干预方法缺乏科学性和针对性，无法满足自闭症儿童的个性化需求。同时，教育干预的持续性不足，难以长期稳

定地帮助自闭症儿童巩固社交技能，导致其社交能力提升缓慢，难以在融合教育环境中实现良好的社交发展。

2 融合教育背景下自闭症儿童社交干预策略构建

2.1 学校层面干预策略：打造社交学习主阵地

2.1.1 课程融合：融入社交技能教学内容

传统课程往往侧重知识传授，忽略了自闭症儿童的社交需求。在融合教育背景下，需将社交技能教学有机融入各学科课程。例如，在语文课堂的角色扮演活动中，设置购物、问路等模拟社交场景，引导自闭症儿童学习语言表达与情绪识别；数学课堂的小组计算任务，鼓励他们与同伴分工协作、交流思路，培养团队合作意识。同时，可开设专门的社交技能课程，系统教授眼神交流、礼貌用语、情绪管理等基础社交知识，课程内容需结合自闭症儿童的认知特点，采用直观、形象的教学方式，如借助动画视频、绘本故事等，帮助他们理解抽象的社交概念，让社交学习贯穿课程始终。

2.1.2 教学调整：采用差异化社交教学方法

自闭症儿童个体差异显著，统一的教学模式难以满足其多样化的社交学习需求，因此必须采用差异化的社交教学方法。教师需通过日常观察、与家长沟通等方式，全面了解每个自闭症儿童的社交能力水平、兴趣爱好及学习风格。对于社交主动性较弱的儿童，可采用“一对一”引导的方式，从简单的打招呼、分享玩具等行为入手，逐步激发其社交意愿；对于理解能力较差的儿童，可运用视觉提示法，如制作社交流程图、情绪卡片等，帮助他们清晰理解社交规则与他人情绪。

2.1.3 同伴支持：搭建同伴互助社交平台

同伴是自闭症儿童社交学习中重要的“伙伴”，搭建同伴互助社交平台，能够为自闭症儿童提供更自然、真实的社交实践环境。学校可通过开展“同伴帮扶”活动，挑选一批有爱心、有耐心、社交能力较强的普通学生作为“同伴志愿者”，对自闭症儿童进行一对一或一对多的帮扶。在帮扶过程中，同伴志愿者可带领自闭症儿童参与课间游戏、课外活动等，教他们学习社交技巧，帮助他们融入集体。同时，学校还可组织各类集体活动，如主题班会、运动会、文艺汇演等，在活动中设置需要同伴间相互配合完成的任务，让自闭症儿童在与同伴的合作中提升社交能力。

2.2 家庭层面干预策略：筑牢社交干预基础

2.2.1 家庭社交环境优化

家庭社交环境的质量直接影响自闭症儿童社交能力的发展。家长首先要营造民主、和谐、温馨的家庭氛围，多与儿童进行情感交流，给予他们足够的关爱与鼓励，增强儿童的安全

感与自信心，为其社交能力发展奠定心理基础。其次，要丰富家庭社交活动，定期邀请亲戚、朋友及其他儿童到家中做客，让自闭症儿童有更多机会与他人接触、交往，学习社交礼仪与沟通技巧。在与他人交往过程中，家长要做好引导工作，及时提醒儿童使用礼貌用语，帮助他们应对社交中的问题与困难。

2.2.2 家长社交干预能力培养

家长作为儿童最亲密的人，其社交干预能力直接决定了家庭干预的效果。家长需主动学习自闭症儿童社交干预相关知识，通过阅读专业书籍、参加家长培训课程、观看线上教学视频等方式，了解自闭症儿童的心理特点、社交障碍表现及科学的干预方法。同时，要注重实践能力的提升，将所学知识运用到日常与儿童的互动中，在实践中不断总结经验、调整方法。例如，在日常生活中，家长可有意识地引导儿童进行社交互动，如让儿童帮忙传递物品时，教他们说“请”“谢谢”；在购物时，让儿童尝试与收银员沟通等^[1]。

2.2.3 家校协同社交干预机制建立

家校协同是提升自闭症儿童社交干预效果的重要保障，家长与学校需密切沟通合作，形成教育合力。一方面，家长应主动与教师沟通，反馈儿童在家情况，为学校干预方案提供参考；另一方面，教师要定期向家长反馈儿童在校情况，指导家庭干预，确保家校干预目标一致、方法互补^[2]。此外，可通过家长会、沟通群、联合活动等加强互动合作。如学校组织家校联合社交活动，让家长了解干预方法，增加交流机会，强化干预效果。

2.3 社会层面干预策略：拓展社交支持空间

2.3.1 社区社交支持资源整合

社区作为自闭症儿童生活的重要场所，需整合各类社交支持资源，为儿童提供便捷、有效的社交服务。社区可建立专门的自闭症儿童社交活动中心，配备专业的工作人员和必要的设施设备，定期组织社交技能培训、游戏活动、亲子互动等活动，为自闭症儿童提供社交实践的平台^[3]。同时，要整合社区内的教育、医疗、文化等资源，与学校、医院、图书馆等机构建立合作关系，为自闭症儿童提供个性化的教育辅导、康复训练、文化娱乐等服务。

2.3.2 社会对自闭症儿童的认知普及

当前，社会对自闭症儿童的认知还存在不足，部分人对自闭症儿童存在误解、歧视等现象，这给自闭症儿童的社交融入带来了很大的障碍。因此，必须加强社会对自闭症儿童的认知普及工作。可通过媒体宣传、公益活动、科普讲座等多种方式，向社会公众普及自闭症相关知识，让公众了解自闭症儿童的特点、需求及困难，消除对他们的误解和歧视，营造包容、理解、

支持的社会氛围。例如，可利用电视、报纸、网络等媒体平台，播放自闭症公益广告、报道自闭症儿童的故事；组织自闭症主题公益活动，如“自闭症日”宣传活动、慈善义卖活动等，吸引社会公众的关注和参与；在学校、社区、企业等场所开展自闭症科普讲座，提高公众对自闭症的认知水平^[4]。

2.3.3 专业机构与学校、家庭的联动干预

专业机构拥有专业的人才、技术和设备，在自闭症儿童社交干预方面具有独特的优势。加强专业机构与学校、家庭的联动干预，能够整合各方资源，提升干预的科学性和有效性。专业机构可为学校和家庭提供专业的指导和支持，如为学校教师和家长提供自闭症儿童社交干预培训，帮助他们掌握科学的干预方法和技巧；为自闭症儿童进行专业的评估，制定个性化的干预方案，并指导学校和家庭按照方案开展干预工作。同时，学校和家庭要积极配合专业机构的工作，及时向专业机构反馈儿童的干预情况，根据专业机构的建议调整干预方案^[5]。

3 融合教育背景下自闭症儿童社交干预实践案例

3.1 案例基本情况

本案例主角为小学二年级自闭症儿童小宇（化名），经评估存在明显社交沟通障碍：与同伴互动时回避眼神接触，仅在需求强烈时用简单词语表达，不主动参与集体游戏，常独自摆弄玩具。小宇所在学校为融合教育试点校，班级共32名学生，配备1名主科教师、1名特教辅助教师；家长有干预意愿，但缺乏专业方法；社区设有儿童活动中心，可提供基础社交活动场地。

3.2 干预方案设计与实施

方案围绕“家校社协同”展开，周期为一学期（4个月）。学校层面，教师为小宇制定差异化计划：语文课通过“角色扮

演购物”教其表达需求，数学课安排1名同伴志愿者与他组队完成计算任务，每周开展1次社交技能课，用情绪卡片帮他识别同伴情绪；同时培训5名同伴志愿者，指导他们用“主动邀请”“耐心等待”的方式带小宇参与课间游戏。家庭层面，家长通过线上课程学习干预技巧，每日安排15分钟“家庭社交时间”，如模拟“打电话”“分享零食”，并每周带小宇参与1次社区儿童手工活动。社会层面，社区活动中心每月组织1次“融合亲子游戏”，邀请专业社工现场指导，帮助小宇适应多人社交场景。

3.3 干预效果评估与分析

通过教师观察、家长记录、社交能力量表评估，结果显示：小宇主动与同伴说话的次数从每周0-1次提升至3-4次，能参与简单集体游戏（如“丢沙包”），可识别“开心”“生气”等基础情绪；家长反馈其在家中更愿意分享玩具，外出时能简单回应他人提问。但小宇在多人复杂场景中仍会紧张，社交语言连贯性需提升。分析可知，方案通过“小步骤、多场景”的干预，有效改善了小宇的基础社交能力，但后续需加强专业机构参与，针对复杂社交场景设计专项训练，进一步巩固干预效果。

4 结语

本文系统性地梳理了融合教育背景下自闭症儿童的社交现状、核心问题以及影响因素，构建了家校社协同的干预策略，并借助小宇的案例，验证了该策略在改善自闭症儿童基础社交能力方面的有效性。然而，此干预在应对复杂社交场景、提升社交语言连贯性以及专业机构参与度等方面存在一定的不足。未来，需进一步优化干预方案，强化多方协作，增加专业机构的支持力度，设计专项训练，从而为自闭症儿童的社交发展提供更为精准、长效的支持，助力他们更好地融入社会。

参考文献：

- [1] 陈欣,杜亚松.自闭症儿童家长社交干预能力培养模式的构建与成效[J].中国康复理论与实践,2020,26(08):896-900.
- [2] 张敏,郭延庆.家校协同干预对自闭症儿童社交技能提升的随机对照研究[J].中国学校卫生,2021,42(05):723-727.
- [3] 孙丽,黄悦勤.社区资源整合模式在自闭症儿童社交训练中的应用研究[J].中国康复医学杂志,2022,37(02):198-203.
- [4] 胡晓毅,王赛.自闭症公众认知干预的实验研究:基于公益短视频的传播效果[J].中国特殊教育,2020(06):15-21.
- [5] 杨广学,王芳.基于“医院-学校-社区”一体化模式的自闭症儿童社交干预成效研究[J].中国康复理论与实践,2023,29(02):156-161.