

# THỰC TRẠNG CÁC YẾU TỐ ẢNH HƯỞNG ĐẾN QUẢN LÝ CAN THIỆP GIÁO DỤC SỚM TRẺ KHUYẾT TẬT TẠI TRUNG TÂM GIÁO DỤC ĐẶC BIỆT NGOÀI CÔNG LẬP

Vũ Thị Thanh Nga

Trường Đại học Thủ đô Hà Nội

**Tóm tắt:** Bài báo phân tích thực trạng các yếu tố ảnh hưởng đến quản lý can thiệp giáo dục sớm trẻ khuyết tật tại các trung tâm giáo dục đặc biệt ngoài công lập. Nghiên cứu được thực hiện trên 338 khách thể, bao gồm cán bộ quản lý, giáo viên can thiệp và phụ huynh trẻ khuyết tật, thuộc 18 trung tâm tại một số tỉnh, thành trên cả nước. Thông qua phương pháp khảo sát bằng bảng hỏi và phỏng vấn bán cấu trúc, báo cáo chỉ ra tám yếu tố chính ảnh hưởng đến quản lý can thiệp giáo dục sớm: (1) năng lực quản lý của ban lãnh đạo trung tâm, (2) năng lực quản lý của tổ chuyên môn, (3) năng lực của đội ngũ giáo viên can thiệp giáo dục sớm, (4) nhận thức, kiến thức và kỹ năng của cha mẹ trẻ về can thiệp giáo dục sớm, (5) cơ sở vật chất, trang thiết bị và đồ dùng dạy học, (6) môi trường học tập và văn hóa Trung tâm, (7) sự tham gia của các bên liên quan trong tiến trình can thiệp, và (8) chủ trương, chính sách và các văn bản chỉ đạo của Nhà nước. Từ đó bài báo đề xuất một số khuyến nghị nhằm nâng cao năng lực quản lý, cải thiện cơ sở vật chất, thúc đẩy sự tham gia giữa các bên liên quan và thực hiện chính sách hỗ trợ nhằm nâng cao hiệu quả can thiệp giáo dục sớm cho trẻ khuyết tật tại trung tâm ngoài công lập trong bối cảnh hiện nay.

**Từ khóa:** Can thiệp giáo dục sớm; quản lý giáo dục đặc biệt; trẻ khuyết tật; trung tâm ngoài công lập; yếu tố ảnh hưởng.

Nhận bài ngày 10.11.2025; gửi phản biện, chỉnh sửa, duyệt đăng ngày 30.12.2025

Liên hệ tác giả: Vũ Thị Thanh Nga; Email: vttnga@daihocthudo.edu.vn

## 1. ĐẶT VẤN ĐỀ

Can thiệp giáo dục sớm là quá trình hỗ trợ trẻ khuyết tật trong giai đoạn từ sơ sinh đến 6 tuổi nhằm phát triển tối đa khả năng nhận thức, vận động, ngôn ngữ và kỹ năng xã hội (Guralnick, 2011). Quản lý giáo dục đặc biệt (GDĐB) tại các trung tâm ngoài công lập đòi hỏi sự phối hợp giữa năng lực quản lý của lãnh đạo, đội ngũ chuyên môn, cơ sở vật chất (CSVC), chính sách hỗ trợ và sự tham gia của phụ huynh (Soodak & Podell, 1996). Các nghiên cứu quốc tế nhấn mạnh chất lượng quản lý và cơ sở vật chất là những yếu tố quyết định hiệu quả can thiệp giáo dục sớm (McLean & Snyder, 2015; Odom et al., 2010).

Theo Hoy & Miskel (2013), hiệu quả quản lý chịu tác động bởi nhiều yếu tố: năng lực lãnh đạo, năng lực chuyên môn đội ngũ giáo viên, cơ sở vật chất (CSVC), văn hóa tổ chức, sự tham gia của phụ huynh và chính sách nhà nước. Trong bối cảnh GDĐB ngoài công lập, các trung tâm thường có sự đa dạng về năng lực quản lý và nguồn lực, dẫn đến hiệu quả can thiệp giáo dục sớm khác nhau (Smith & Tyler, 2010). Việc phân tích các yếu tố ảnh hưởng giúp nhận diện điểm mạnh, điểm yếu và đề xuất giải pháp nâng cao chất lượng quản lý và hiệu quả can thiệp.

Tại Việt Nam, các trung tâm GDĐB ngoài công lập ngày càng phát triển nhằm đáp ứng nhu cầu giáo dục cho trẻ khuyết tật. Tuy nhiên, thực tế khảo sát cho thấy còn nhiều hạn chế về năng lực quản lý, chất lượng đội ngũ giáo viên, CSVC và mức độ phối hợp với phụ huynh (Tran & Weiss, 2018). Nghiên cứu trên 338 khách thể thuộc 18 trung tâm cho thấy, các yếu tố như năng lực quản lý, năng lực đội ngũ giáo viên, nhận thức và kỹ năng của cha mẹ, CSVC, môi trường học tập, sự tham gia của các bên liên quan và chính sách của Nhà nước đều ảnh hưởng đến hiệu quả quản lý can thiệp giáo dục sớm. Việc phân tích thực trạng và các yếu tố ảnh hưởng là cấp thiết, giúp nhận diện điểm mạnh, hạn chế và từ đó đề xuất giải pháp nâng cao hiệu quả quản lý, góp phần cải thiện chất lượng can thiệp giáo dục sớm, đảm bảo trẻ khuyết tật được phát triển toàn diện.

## 2. NỘI DUNG

### 2.1. Khái niệm

Quản lý can thiệp giáo dục sớm là quá trình tổ chức, điều phối, giám sát các hoạt động nhằm hỗ trợ phát triển toàn diện trẻ khuyết tật đồng thời tăng cường năng lực của gia đình và môi trường giáo dục (Guralnick, 2011; McLean & Snyder, 2015).

Trung tâm GDĐB ngoài công lập: là các cơ sở giáo dục cung cấp dịch vụ can thiệp, giáo dục sớm cho trẻ khuyết tật, không thuộc hệ thống công lập, tự chủ về tài chính và quản lý nhưng vẫn phải tuân thủ các quy định của Nhà nước.

Các yếu tố ảnh hưởng đến quản lý: bao gồm các yếu tố nội tại (năng lực lãnh đạo, tổ chuyên môn, giáo viên, văn hóa tổ chức), yếu tố ngoại vi (CSVCS, trang thiết bị, chính sách, bối cảnh xã hội) và sự tham gia của các bên liên quan (phụ huynh, chuyên gia, tổ chức cộng đồng) (Guralnick, 2011; McLean & Snyder, 2015).

### 2.2. Cơ sở lý thuyết các yếu tố ảnh hưởng đến quản lý can thiệp giáo dục sớm trẻ khuyết tật tại trung tâm GDĐB ngoài công lập

Khung lý thuyết của nghiên cứu dựa trên mô hình hệ thống các yếu tố ảnh hưởng đến quản lý can thiệp giáo dục sớm trẻ khuyết tật tại các trung tâm GDĐB ngoài công lập. Các yếu tố được phân loại thành ba nhóm chính: yếu tố nội tại tổ chức, sự tham gia của các bên liên quan và yếu tố ngoại vi.

#### *Yếu tố nội tại tổ chức*

Năng lực quản lý của ban lãnh đạo trung tâm đóng vai trò quyết định trong việc định hướng, lập kế hoạch, phân công và giám sát các hoạt động can thiệp. Năng lực này ảnh hưởng trực tiếp đến hiệu quả hoạt động của tổ chuyên môn và giáo viên, đồng thời tạo động lực cho toàn bộ tổ chức (Guralnick, 2011; McLean & Snyder, 2015).

Năng lực tổ chuyên môn là cầu nối giữa lãnh đạo và giáo viên, đảm bảo tính thống nhất trong triển khai chương trình can thiệp, nâng cao chất lượng chuyên môn và đảm bảo quy trình đánh giá trẻ diễn ra chính xác (Hoy & Miskel, 2013).

Chất lượng đội ngũ giáo viên quyết định hiệu quả triển khai các hoạt động can thiệp tại trung tâm. Trình độ chuyên môn, kỹ năng thực hành và tinh thần trách nhiệm nghề nghiệp của giáo viên là yếu tố then chốt để đạt được kết quả giáo dục mong muốn (McLean & Snyder, 2015).

Văn hóa tổ chức và môi trường học tập ảnh hưởng đến sự hợp tác, chia sẻ giữa các thành viên, động lực làm việc và mức độ gắn bó của giáo viên. Văn hóa tích cực là nền tảng cho đổi mới quản lý và nâng cao hiệu quả hoạt động can thiệp (Smith & Tyler, 2010).

Sự tham gia của các bên liên quan: Sự phối hợp giữa phụ huynh, giáo viên và chuyên gia đa ngành đóng vai trò quan trọng trong việc lập kế hoạch, triển khai và đánh giá tiến trình can thiệp. Sự tham gia này không chỉ tăng hiệu quả giáo dục tại trung tâm mà còn nâng cao khả năng tiếp tục can thiệp giáo dục sớm tại gia đình.

#### *Yếu tố ngoại vi*

CSVCS, trang thiết bị và công nghệ hỗ trợ tạo điều kiện thuận lợi cho giáo viên triển khai các hoạt động can thiệp đa dạng, cá nhân hóa theo nhu cầu trẻ.

Chính sách của Nhà nước và bối cảnh kinh tế – xã hội ảnh hưởng đến khả năng tự chủ, quản lý nguồn lực và tiếp cận dịch vụ GDĐB. Mặc dù các yếu tố này thường mang tính gián tiếp, nhưng sự thiếu đồng bộ chính sách có thể hạn chế hiệu quả quản lý tại các trung tâm ngoài công lập.

Có thể thấy, các yếu tố nội tại trong tổ chức có ảnh hưởng trực tiếp, mạnh mẽ đến hiệu quả quản lý can thiệp, trong khi các yếu tố ngoại vi đóng vai trò hỗ trợ điều kiện. Đồng thời, sự tham gia của các bên liên quan là nhân tố trung gian, vừa củng cố hiệu quả của các yếu tố nội tại, vừa giúp giảm tác động tiêu cực của yếu tố ngoại vi. Do đó, để nâng cao hiệu quả quản lý can thiệp giáo dục sớm, cần chú trọng phát triển năng lực lãnh đạo, tổ chức chuyên môn, đội ngũ giáo viên và văn hóa học tập, đồng thời xây dựng cơ chế hợp tác chặt chẽ với phụ huynh và các cơ quan, tổ chức liên quan.

### 2.3. Tổ chức và phương pháp nghiên cứu

Nghiên cứu được thực hiện trên 338 khách thể, gồm: cán bộ quản lý, giáo viên can thiệp giáo dục sớm và phụ huynh trẻ khuyết tật từ 18 trung tâm GDĐB ngoài công lập tại các tỉnh, thành phố: Hà Nội, Hải Phòng, Bắc Ninh, Lai Châu, Đà Nẵng. Mẫu nghiên cứu được chọn theo phương pháp chọn mẫu thuận tiện kết hợp mẫu tầng, nhằm đảm bảo đại diện đầy đủ các đối tượng tham gia quản lý và thực hành can thiệp giáo dục sớm tại các trung tâm. Đặc điểm của khách thể khảo sát được thể hiện qua bảng sau:

Bảng 1. Khách thể khảo sát

| Khách thể                | Số lượng | Tỷ lệ (%) | Giới tính (Nữ/Nam) (%) | Độ tuổi | Ghi chú                          |
|--------------------------|----------|-----------|------------------------|---------|----------------------------------|
| Cán bộ quản lý           | 41       | 12        | 70/ 30                 | 35–50   | Ban lãnh đạo các trung tâm       |
| Giáo viên can thiệp      | 162      | 48        | 85/ 15                 | 25–40   | Thực hiện can thiệp giáo dục sớm |
| Phụ huynh trẻ khuyết tật | 135      | 40        | 78 / 22                | 25–45   | Bao gồm mẹ và bố của trẻ         |

Phương pháp nghiên cứu của đề tài kết hợp định lượng và định tính. Dữ liệu định lượng được thu thập qua bảng hỏi khảo sát, đánh giá năng lực quản lý, năng lực chuyên môn của giáo viên, nhận thức và kỹ năng của phụ huynh, CSVC, môi trường học tập và sự phối hợp giữa các bên liên quan. Dữ liệu định tính được thu thập qua phỏng vấn sâu với ban lãnh đạo và giáo viên tại các trung tâm, kết hợp quan sát trực tiếp quá trình quản lý và can thiệp giáo dục sớm.

Dữ liệu thu thập được xử lý bằng thống kê mô tả đánh giá thực trạng, kết hợp phân tích tương quan để xác định mối quan hệ giữa các yếu tố ảnh hưởng trên phần mềm spss và phân tích nội dung từ các phỏng vấn nhằm giải thích các kết quả định lượng. Thiết kế nghiên cứu này cho phép đánh giá toàn diện các yếu tố ảnh hưởng đến quản lý can thiệp giáo dục sớm trẻ khuyết tật tại các trung tâm ngoài công lập.

#### 2.4. Kết quả nghiên cứu

Bảng 2. Mức độ ảnh hưởng của các yếu tố đến quản lý can thiệp giáo dục sớm trẻ khuyết tật tại các trung tâm ngoài công lập

| Mức độ ảnh hưởng   | Rất không ảnh hưởng | Không ảnh hưởng | Ảnh hưởng      | Ít ảnh hưởng   | Rất ảnh hưởng  | Xtb  | Thứ bậc |
|--|---------------------|-----------------|----------------|----------------|----------------|------|---------|
| 1. Năng lực quản lý của Ban lãnh đạo Trung tâm                     | 3<br>(0.8%)         | 8<br>(2.5%)     | 57<br>(16.9%)  | 169<br>(50.0%) | 101<br>(29.8%) | 3.87 | 1       |
| 2. Năng lực quản lý của Tổ chuyên môn                              | 6<br>(1.7%)         | 14<br>(4.2%)    | 80<br>(23.7%)  | 163<br>(48.3%) | 74<br>(22.0%)  | 3.76 | 2       |
| 3. Năng lực của đội ngũ giáo viên can thiệp giáo dục sớm           | 11<br>(3.4%)        | 26<br>(7.6%)    | 95<br>(28.0%)  | 149<br>(44.1%) | 57<br>(16.9%)  | 3.60 | 4       |
| 4. Kiến thức, kỹ năng của cha mẹ trẻ khuyết tật                    | 14<br>(4.2%)        | 32<br>(9.3%)    | 103<br>(30.5%) | 138<br>(40.7%) | 52<br>(15.3%)  | 3.54 | 5       |
| 5. CSVC, trang thiết bị, đồ dùng dạy học                           | 20<br>(5.9%)        | 40<br>(11.9%)   | 109<br>(32.2%) | 123<br>(36.4%) | 46<br>(13.6%)  | 3.44 | 7       |
| 6. Môi trường học tập và văn hóa Trung tâm                         | 17<br>(5.1%)        | 35<br>(10.2%)   | 106<br>(31.4%) | 129<br>(38.1%) | 52<br>(15.3%)  | 3.50 | 6       |
| 7. Sự tham gia của các bên trong tiến trình can thiệp giáo dục sớm | 8<br>(2.5%)         | 23<br>(6.8%)    | 89<br>(26.3%)  | 158<br>(46.6%) | 60<br>(17.8%)  | 3.66 | 3       |
| 8. Chủ trương, chính sách và văn bản chỉ đạo của Nhà nước          | 26<br>(7.6%)        | 43<br>(12.7%)   | 101<br>(29.7%) | 120<br>(35.6%) | 49<br>(14.4%)  | 3.36 | 8       |
| 9. Các yếu tố bối cảnh (kinh tế, xã hội, công nghệ, cộng đồng)     | 31<br>(9.3%)        | 49<br>(14.4%)   | 97<br>(28.8%)  | 112<br>(33.1%) | 49<br>(14.4%)  | 3.29 | 9       |

Quan bảng số liệu cho thấy năng lực quản lý của ban lãnh đạo trung tâm gồm giám đốc, các phó giám đốc được đánh giá cao nhất (mean = 3,87), phản ánh vai trò then chốt trong việc định hướng, tổ chức và điều hành các hoạt động can thiệp giáo dục sớm. Phỏng vấn sâu với một cán bộ quản lý nêu rõ: “Nếu ban giám đốc có tầm nhìn, biết lắng nghe và khuyến khích đội ngũ, mọi hoạt động đều trôi chảy

hon” (PVS\_QL05). Tiếp theo, năng lực của tổ chuyên môn (mean = 3,76) đóng vai trò cầu nối giữa lãnh đạo và giáo viên, giúp chuẩn hóa thực hành chuyên môn. Sự tham gia của các bên liên quan (mean = 3,66), bao gồm phụ huynh và chuyên gia đa ngành, được xác định là yếu tố quan trọng đối với hiệu quả can thiệp. Vai trò của sự tham gia các bên trong tiến trình can thiệp giáo dục sớm được phụ huynh nhấn mạnh: “*Khi trung tâm hướng dẫn cụ thể cách luyện tập cho con tại nhà, tôi thấy con tiến bộ nhanh hơn*” (PVS\_PH03). Đồng thời, năng lực đội ngũ giáo viên (mean = 3,60) chịu trách nhiệm trực tiếp triển khai các hoạt động can thiệp, mặc dù nhiều giáo viên vẫn thiếu cơ hội bồi dưỡng chuyên môn sâu. Kiến thức và kỹ năng của phụ huynh (mean = 3,54) cũng đóng vai trò quan trọng, ảnh hưởng đến việc duy trì và phối hợp thực hiện các can thiệp tại gia đình.

Các yếu tố ngoại vi, bao gồm môi trường học tập và văn hóa trung tâm (mean = 3,50), CSVC, trang thiết bị (mean = 3,44), chính sách và văn bản chỉ đạo của Nhà nước (mean = 3,36) và bối cảnh kinh tế – xã hội, nhận thức cộng đồng (mean = 3,29) có ảnh hưởng gián tiếp, tạo điều kiện thuận lợi hoặc hạn chế cho quản lý và thực hành can thiệp giáo dục sớm trẻ khuyết tật. Một giáo viên nhận xét: “*Phụ huynh ở thành phố cởi mở hơn, còn ở quê vẫn còn e ngại đưa con đến trung tâm*” (PVS\_GV016). Tổng hợp dữ liệu định lượng và định tính cho thấy các yếu tố nội tại như năng lực lãnh đạo, tổ chuyên môn, giáo viên và văn hóa trung tâm là các động lực chính tác động trực tiếp đến hiệu quả quản lý, trong khi các yếu tố ngoại vi đóng vai trò hỗ trợ.

### 2.5. Bàn luận

Kết quả nghiên cứu cho thấy năng lực quản lý của ban lãnh đạo và tổ chuyên môn là những yếu tố then chốt, ảnh hưởng trực tiếp đến hiệu quả quản lý can thiệp giáo dục sớm. Các trung tâm có lãnh đạo có tầm nhìn, biết lắng nghe và hỗ trợ đội ngũ thường triển khai hoạt động đồng bộ, hiệu quả hơn, trong khi những trung tâm có tổ chức chuyên môn còn hình thức gặp khó khăn trong việc chuẩn hóa quy trình can thiệp và hỗ trợ giáo viên. Sự tham gia của phụ huynh và các bên liên quan cũng nổi bật trong việc nâng cao hiệu quả, đặc biệt khi phụ huynh được hướng dẫn thực hành tại nhà; ngược lại, những phụ huynh bận rộn hoặc thiếu kỹ năng làm giảm tính liên tục của quá trình can thiệp. Đội ngũ giáo viên là mắt xích trung tâm trong triển khai hoạt động, nhưng hạn chế về cơ hội đào tạo chuyên sâu còn ảnh hưởng đến chất lượng can thiệp.

Các yếu tố ngoại vi như môi trường học tập và văn hóa trung tâm, CSVC, trang thiết bị, chính sách và văn bản chỉ đạo, cũng như bối cảnh kinh tế – xã hội và nhận thức cộng đồng, có vai trò hỗ trợ nhưng không quyết định trực tiếp hiệu quả quản lý. Các trung tâm có môi trường làm việc tích cực, văn hóa chia sẻ và CSVC phù hợp dễ duy trì động lực và chất lượng đội ngũ hơn. Tuy nhiên, sự thiếu liên kết giữa các trung tâm và các cơ quan liên quan còn hạn chế trao đổi chuyên môn và học hỏi kinh nghiệm. Đối sánh các yếu tố nội tại và ngoại vi cho thấy, nâng cao năng lực quản lý, củng cố tổ chức chuyên môn, phát triển đội ngũ giáo viên, tăng cường phối hợp với phụ huynh và các bên liên quan là các hướng đi chiến lược. Kết quả nghiên cứu này phù hợp nhận định của tác giả Tran & Weiss (2018) trong nghiên cứu về đặc điểm của cơ sở can thiệp thông qua phân tích thông tin thứ cấp. Qua đây có thể thấy việc cần thiết của việc có một bộ tiêu chuẩn hoạt động của các cơ sở can thiệp để đảm bảo chất lượng các dịch vụ cung cấp cho trẻ khuyết tật tại Việt Nam hiện nay.

### 3. KẾT LUẬN

Nghiên cứu cho thấy quản lý can thiệp giáo dục sớm tại các trung tâm GDĐB ngoài công lập chịu tác động trực tiếp bởi các yếu tố nội tại, bao gồm năng lực lãnh đạo của ban giám đốc, năng lực tổ chuyên môn, chất lượng đội ngũ giáo viên và văn hóa tổ chức. Các yếu tố ngoại vi như CSVC, trang thiết bị, chính sách nhà nước và bối cảnh xã hội đóng vai trò hỗ trợ nhưng không quyết định trực tiếp hiệu quả quản lý. Sự phối hợp tích cực giữa phụ huynh, giáo viên và các bên liên quan được xác định là nhân tố quan trọng trong nâng cao chất lượng can thiệp.

Trên cơ sở kết quả nghiên cứu, chúng tôi đề xuất 5 khuyến nghị sau nhằm nâng cao hiệu quả quản lý can thiệp giáo dục sớm tại các trung tâm GDĐB ngoài công lập trong bối cảnh hiện nay:

(1) Nâng cao năng lực quản lý: tăng cường đào tạo, bồi dưỡng cho lãnh đạo và tổ chuyên môn trung tâm nhằm đảm bảo việc lập kế hoạch, điều phối và giám sát hoạt động can thiệp hiệu quả.

(2) Phát triển đội ngũ giáo viên: tổ chức các chương trình đào tạo định kỳ, chuyên sâu và chia sẻ kinh nghiệm để nâng cao trình độ chuyên môn và kỹ năng thực hành đồng thời có hệ thống cán bộ giám sát, hỗ trợ chuyên môn cho giáo viên.

(3) Tăng cường sự tham gia của các bên trong tiến trình can thiệp giáo dục sớm: khuyến khích sự tham gia chủ động của cha mẹ trẻ khuyết tật và liên kết với các cơ quan chuyên môn, tổ chức cộng đồng

để đảm bảo sự liên tục và hiệu quả trong can thiệp giáo dục sớm.

(4) Củng cố văn hóa tổ chức và CSVC: xây dựng môi trường làm việc tích cực, văn hóa chia sẻ và đầu tư hợp lý vào CSVC, trang thiết bị để hỗ trợ đội ngũ giáo viên và trẻ khuyết tật.

(5) Xây dựng bộ tiêu chuẩn hoạt động thống nhất: Thiết lập khung tiêu chuẩn, tiêu chí hướng dẫn cụ thể cho các trung tâm ngoài công lập nhằm đảm bảo tính minh bạch, đồng bộ và nâng cao chất lượng quản lý can thiệp giáo dục sớm trên toàn quốc.

### TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Guralnick, M. J. (2011). *Early intervention approaches to enhance the development of young children with developmental delays*. Paul H. Brookes Publishing.
2. Soodak, L. C., & Podell, D. M. (1996). Teacher efficacy and student problem behaviors. *Journal of Educational Research*, 90(4), pp.282-289.
3. McLean, M., & Snyder, C. (2015). Leadership and management in early childhood special education. *International Journal of Leadership in Education*, 18(3), pp.301-318
4. Odom, S. L., Buysse, V., & Soukakou, E. (2010). Inclusion for young children with disabilities: A quarter century of research perspectives. *Journal of Early Intervention*, 32(4), pp.344-356.
5. Hoy, W. K., & Miskel, C. G. (2013). *Educational administration: Theory, research, and practice* (9th ed.). McGraw-Hill Education.
6. Smith, D. D., & Tyler, N. C. (2010). *Introduction to special education: Making a difference* (7th ed.). Pearson.
7. Tran, C. V., & Weiss, B. (2018). Characteristics of Agencies Providing Support Services for Children with Autism Spectrum Disorders in Vietnam. *International Journal of Social Science and Humanity* vol. 8, no. 4, pp.116-121.
8. Odom, S. L., Buysse, V., & Soukakou, E. (2010). Inclusion for young children with disabilities: A quarter century of research perspectives. *Journal of Early Intervention*, 32(4), pp.344-356.
9. Smith, D. D., & Tyler, N. C. (2010). *Introduction to special education: Making a difference* (7th ed.). Pearson.
10. Soodak, L. C., & Podell, D. M. (1996). Teacher efficacy and student problem behaviors. *Journal of Educational Research*, 90(4), pp.282-289.

### CURRENT STATUS OF FACTORS AFFECTING MANAGEMENT OF EARLY EDUCATIONAL INTERVENTION FOR CHILDREN WITH DISABILITIES AT NON-PUBLIC SPECIAL EDUCATION CENTERS

**Abstract:** *The article analyzes the current situation of factors affecting the management of early education intervention for children with disabilities at non-public special education centers. The study was conducted on 338 subjects, including managers, intervention teachers and parents of children with disabilities, from 18 centers in several provinces and cities across the country. Through the survey method using questionnaires and semi-structured interviews, the paper points out eight main factors affecting the management of early education intervention: (1) management capacity of the center's leadership, (2) management capacity of the professional team, (3) capacity of the early education intervention team, (4) awareness, knowledge and skills of parents about early education intervention, (5) facilities, equipment and teaching aids, (6) learning environment and culture of the Center, (7) participation of stakeholders in the intervention process, and (8) policies, guidelines and directives of the State. From there, the paper proposes a number of recommendations to improve management capacity, improve facilities, promote participation among stakeholders and implement support policies to improve the effectiveness of early education intervention for children with disabilities at non-public centers in the current context. Keywords: Early education intervention, special education management, children with disabilities, non-public centers, influencing factors.*

**Keywords:** *Early education intervention, special education management, children with disabilities, non-public centers, influencing factors.*