

吉林幼儿园教师健康素养相关知识技能干预效果评价

袁月¹, 李春玉², 张海莲², 金锦珍²

1.延边大学附属医院, 吉林 延吉 133000; 2.延边大学护理学院

【摘要】 目的 了解吉林省幼师健康素养现状及干预效果, 为积极开展相关干预工作提供依据。**方法** 便利整群抽取吉林省 10 个地区 16 所幼儿园的 622 名幼师, 以地区为单位随机分为干预组和对照组, 围绕洗手刷牙、气道异物阻塞处理(海姆立克急救法)、外伤处理及拨打求救电话的健康素养相关知识与技能开展培训和资料收集。**结果** 干预前, 干预组洗手刷牙、海姆立克急救法、外伤处理及拨打求救电话的健康素养具备率分别为 42.3%、29.2%、26.3%、63.5%, 对照组分别为 39.0%、32.6%、22.6%、64.8%, 2 组间差异均无统计学意义(χ^2 值分别为 0.986、2.001、0.745、1.203, P 值均 >0.05); 干预组在干预后洗手刷牙、海姆立克急救法、外伤处理及拨打求救电话的健康素养相关知识与技能均高于对照组, 差异均有统计学意义(P 值均 <0.05)。**结论** 健康素养相关知识技能教育培训可有效提高幼师健康素养水平及自信心。政府及相关教育机构应定期、全面系统且有针对性的开展培训。

【关键词】 健康教育; 干预性研究; 日托幼儿园

【中图分类号】 G 479 R 195 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2017)05-0683-03

Effects of health literacy intervention among kindergarten teachers in Jilin Province / YUAN Yue^{*}, LI Chunyu, ZHANG Hailian, JIN Jinzhen. ^{*} Affiliated Hospital of Yanbian University, Yanji (133000), Jilin Province, China

【Abstract】 Objective To understand the status of health literacy among kindergarten teachers in Jilin province and carry out health literacy intervention, to further evaluate the interventional effect. **Methods** Totally 622 teachers from 16 kindergartens in 10 areas of Jilin province were randomly divided into intervention group and control group according to the areas, and the training of knowledge and skills related to washing hands and brushing teeth, Heimlich maneuver, trauma treatment and emergency call was conducted, and the relevant data was collected by structured survey. **Results** Before the intervention, the rate of health literacy of washing hands and brushing teeth, Heimlich maneuver, trauma treatment and emergency call were 42.3%, 29.2%, 26.3% and 63.5% respectively in intervention group, while those in the control group were 39.0%, 32.6%, 22.6% and 64.8% respectively; The intervention group mastered more knowledge and skills about health literacy in the above-mentioned perspectives than the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The training about the health-related knowledge and skills can effectively improve the level of health literacy and self-confidence for kindergarten teachers. Therefore, government and educational institutions should carry out regular, systematic and targeted training.

【Key words】 Health education; Intervention studies; Child day care centers

保护幼儿生命安全和促进幼儿健康是幼儿园工作的主要任务, 培养幼儿正确的健康观不仅影响幼儿智力的发展和健康成长, 也是日后生存和发展所必须的素质。幼儿园教师(以下简称幼师)作为儿童早期启蒙及指导阶段重要的引导者, 在维系幼儿生命安全和健康发展方面起着重要作用^[1-2]。在幼儿园内对幼师定期开展健康技能培训, 提高教师的心理素质及自我效能, 当意外发生时幼师就可以从容淡定应对, 减轻意外发生的后果^[3-4]。本研究对吉林省部分省市的幼师实施健康素养教育干预, 并对效果进行评价, 结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象 对吉林省内 10 个地区 16 所幼儿园幼师进行便利整群抽样。纳入对象为参加工作年限满 1 年以上; 性别不限, 年龄不限, 学历中专至研究生; 要求被调查的幼师掌握系统的专业知识和了解专业技能, 具有良好的职业道德评判, 能够独立完成汉语问卷调查。经调查者说明调查目的后, 愿意积极配合。调查共发放问卷 633 份, 由调查员当场回收与核对, 剔除资料缺失、错误、回答质量差等无效问卷 11 份, 最终有效问卷 622 份, 问卷有效率达 98.3%。随机分组, 对照组 310 例不进行任何指导和干预, 干预组 312 例接受健康素养的指导与培训。对照组和干预组幼师性别、年龄、学历、专业、职务、职称、工作年限均具有可比性。

1.2 研究工具 量表由吉林省健康教育中心组织吉林大学、延边大学、长春市心理医院、长春市健康教育中心等省内高校和相关卫生机构的 7 位健康教育专家经过共同研讨调查内容和反复论证及预实验后所开

【基金项目】 吉林省教育厅基金项目(2016-1 号)。

【作者简介】 袁月(1990-), 女, 吉林延吉人, 硕士, 护师, 主要研究方向为社区护理。

【通讯作者】 李春玉, E-mail: chyli@ybu.edu.cn。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2017.05.013

发制定。内容包括一般人口学资料、健康素养相关知识技能测评、自信心测评 3 个部分。一般人口学资料主要包括性别、年龄、受教育程度、所学专业、职务、工作年限、职称等内容。健康素养相关知识技能量表由洗手刷牙、气道异物阻塞处理、外伤处理及拨打求救电话 4 个部分评估量表构成。得分越高表示知识与技能掌握水平越好,答对 80%及以上者认为具有良好的健康素养相关知识和技能。(1)洗手刷牙评估量表:主要包括洗手和刷牙行为的实施频率、具体方法及相关知识与技能掌握情况等内容,共 17 个条目;(2)海姆立克急救法评估量表:主要包括气道异物阻塞情况的判断、实施急救操作时的具体操作方法等相关知识与技能内容,共 6 个条目;(3)外伤处理评估量表:主要包括判断急性失血、止血方法、止血带的使用、外伤患者搬运等内容,共 5 个条目;(4)拨打求救电话评估量表:主要包括对不同求救情况下的 119、120、122、110 等求救电话的选择拨打情况。其中问卷(1)~(3)各项目采用 0~1 或 1~3 级计分法,问卷(4)采用 0,1 计分方法。自信心评估量表主要评估研究对象对正确的洗手刷牙、海姆立克急救法、外伤处理及拨打求救电话等方面知识与技能掌握及实施相关行为的自信心,共 8 个条目,采用 Likert 5 级评分法,“绝对没有信心”为 1 分,“非常有信心”为 5 分,得分越高表示相关行为方面的自信心水平越高。各分量表的 Cronbach α 系数为 0.808~0.884,总量表的 Cronbach α 系数为 0.823。

1.3 干预方法 干预组接受系统的干预培训,对照组仅实施日常的教学管理。由吉林省健康教育中心统一组织 10 个地区疾病预防控制中心负责人和健康教育科室专业人员进行培训后,在当地教育部门和学校领导的同意下,由各地区 2~5 名培训人员对选定学校进行干预。干预内容主要包括洗手与刷牙、海姆立克、外伤处理、拨打求救电话 4 个部分的健康素养。培训人员采用多媒体讲授、示范与指导的教学方法,结

合模型演练、视频示范教学等多种手段开展干预。干预内容分为理论培训、模型演练、强化练习 3 个部分,每次干预 90 min,每周 1 次,干预时间为 2014 年 4—5 月。

1.4 资料收集 调查员对研究对象分别进行干预前后共 3 次的问卷调查及资料收集。具体收集资料的时间为 2014 年 4 月(基线调查)、5 月(干预后立即调查)、8 月(干预 3 个月后调查)。收集和分析资料过程中,对调查员和数据处理员采用双盲法。

1.5 质量控制 实施调查前,为了减少测量偏倚,统一培训调查员,明确相关条目的意义及注意事项,并统一研究标准;调查阶段,严格要求问卷收集方法和程序,当场发放和回收,独立作答,无暗示,发现遗漏和空缺立即填补。对于干预组进行干预前,集中培训干预人员,统一讲义和教授方法,降低干预人员之间的偏倚,并了解和控制对照组是否接受过干预内容相关方面的信息、有无参与类似的培训等影响干预效果的因素。

1.6 统计学方法 数据经整理、核查后采用 SPSS 17.0 软件进行资料分析,干预组和对照组的干预前同质性分析和干预前后健康素养相关知识和技能具备率的比较用 χ^2 检验,干预前后两组的健康素养和自我效能水平得分比较采用 t 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 干预前后 2 组幼师健康素养相关知识技能具备率比较 干预前,干预组和对照组健康素养相关知识技能具备率差异均无统计学意义(P 值均 >0.05);实施干预后,干预组各维度健康素养相关知识技能具备率均优于对照组,差异均有统计学意义(P 值均 <0.05);干预后 3 个月干预组的水平略下降,但仍高于对照组,差异均有统计学意义(P 值均 <0.05)。见表 1。

表 1 干预前后不同组别幼师健康素养相关知识技能具备率比较

干预前后	组别	人数	统计值	洗手刷牙	海姆立克	外伤处理	拨打求救电话	
干预前	干预组	312	χ^2 值	132(42.3)	91(29.2)	82(26.3)	198(63.5)	
	对照组	310		121(39.0)	101(32.6)	70(22.6)	201(64.8)	
干预后立即	干预组	312	χ^2 值	0.986	2.001	0.745	1.203	
	对照组	310		293(96.9)	289(92.6)	273(87.5)	310(99.4)	
干预后 3 个月	干预组	312	χ^2 值	112(36.1)	96(31.0)	93(30.0)	211(68.1)	
	对照组	310		13.210 **	12.317 * *	16.140 **	10.751 * *	
	干预组	312	χ^2 值	265(84.9)	250(80.1)	231(74.0)	290(92.9)	
	对照组	310		100(32.3)	89(28.7)	99(31.9)	191(61.6)	
				χ^2 值	7.514 *	9.776 * *	10.883 * *	5.371 *

注: * $P<0.05$, ** $P<0.01$;()内数字为具备率/%。

2.2 干预前后 2 组幼师健康素养相关知识技能和自信心水平得分比较 干预前,干预组和对照组健康素养相关知识技能和自信心水平得分差异均无统计学意义(P 值均 >0.05);干预后,干预组的总体以及各维

度健康素养相关知识技能和自信心得分均优于对照组,差异均有统计学意义(P 值均 <0.05);干预后 3 个月干预组的水平略下降,但仍高于对照组,差异均有统计学意义(P 值均 <0.05)。见表 2。

表 2 干预前后不同组别幼师健康素养相关知识技能及自信心水平得分比较 ($\bar{x}\pm s$)

干预前后	组别	人数	统计值	洗手刷牙	海姆立克	外伤处理	拨打求救电话	总均分	自信心
干预前	干预组	312		48.23±3.66	10.23±2.02	8.40±2.04	11.21±2.01	78.12±9.73	22.63±3.01
	对照组	310		48.36±1.34	10.44±2.31	8.45±1.94	11.24±1.21	78.49±6.80	21.98±2.31
			<i>t</i> 值	-0.57	-1.59	1.35	-0.61	-1.71	-1.01
干预后立即	干预组	312		50.59±8.50	13.87±1.02	11.06±0.82	16.37±0.81	91.96±11.15	31.49±4.63
	对照组	310		48.70±4.56	11.28±3.32	7.48±2.25	13.87±2.16	82.37±10.31	24.21±5.34
			<i>t</i> 值	3.60*	8.29**	18.65**	11.16**	17.36**	19.04**
干预后 3 个月	干预组	312		50.39±5.91	13.37±1.83	10.68±1.73	15.90±1.64	89.82±10.35	28.84±5.58
	对照组	310		49.95±8.11	10.25±2.00	8.20±3.63	15.31±2.05	78.78±11.21	25.48±5.30
			<i>t</i> 值	-3.32*	-19.78**	-10.88**	-3.82**	-2.27*	-7.62**

注: * $P<0.05$, ** $P<0.01$ 。

3 讨论

本研究对象大部分为女性,年龄在 30 岁及以下的较多,具有较高的文化水平,但有医学背景的研究对象较少。在实施健康素养干预前,研究对象在洗手刷牙、海姆立克急救法、外伤处理及拨打求救电话方面的健康素养知识与技能水平一般,尤其在海姆立克急救和外伤处理方面的知识与技能掌握水平偏低。幼儿养成良好的卫生习惯,以及针对急救情况开展及时、有效的处理将直接影响幼儿的健康成长和发展,在其中幼师起到的作用尤为重要。如幼师加强幼儿的正确洗手是幼儿园预防常见传染病的关键措施^[5-6]。有研究表明,幼师对海姆立克急救法、心肺复苏等相关急救行为的自信心较低且教育需求很高^[7]。说明有必要对幼师开展定期的、系统全面的健康行为及应急处理相关方面的教育培训。

本研究通过对研究对象开展健康素养干预后,干预组的洗手刷牙、海姆立克急救法、外伤处理及拨打求救电话方面的健康素养知识与技能水平均高于对照组,而且在开展健康素养干预后干预组相关方面行为的自信心增加,与对照组差异均有统计学意义。在天津市开展的针对幼儿的洗手干预效果表明,洗手可以有效减少幼儿患肠道和急性呼吸道等疾病的缺勤率^[8-9]。而且,幼师给予幼儿行为干预对降低幼儿意外伤害效果显著,这要求幼师具备充分的健康知识和行为并掌握大量的健康技能等良好的健康素养能力^[10]。有研究提示,针对幼师开展急救安全教育培训有效提高了幼师的安全知识、急救技能水平及安全意识^[11-13],这也将潜移默化的影响幼儿,当幼儿遇到急救情况能得到有效的处理^[14]。因此,在幼儿园定期开展幼师健康素养教育培训并通过幼师传授给幼儿及家长是非常必要的,可以大幅度降低幼儿传染病和伤害的发生率,从而促进幼儿的健康成长与发展^[15]。

综上所述,幼师的健康素养知识与技能掌握现状欠佳,健康素养干预能有效提高幼师的洗手刷牙、急救法、外伤处理及拨打求救电话等健康素养知识与技

能,还可加强实施该行为的自信心。今后应定期、全面系统且有针对性地开展幼师的健康素养培训,也可将健康素养相关知识与技能列入幼师专业必修课的教学内容之中。

4 参考文献

[1] 余小鸣.学校健康教育与儿童青少年健康素养的促进[J].中国学校卫生,2013,34(8):897-899.

[2] 孙爱梅,李少梅,张安丽. 幼儿园教师掌握儿童急救知识和技能现状及发展对策[J].学前教育研究,2016,10(7):67-69.

[3] 张诗晨,陈亚军,陶芳标. 青少年健康素养评定需要向多维度发展[J]. 中国学校卫生,2014,35(3):321-324.

[4] 江晓声. 幼师对儿童意外伤害急救知识的调查[J].护理研究,2013,27(19):1954-1955.

[5] 张秀珍.加强洗手是幼儿园预防小儿手足口病的关键[J]. 中国社区医师(医学专业), 2012,14(29):329-330.

[6] 向晶.幼儿教师安全应急素养研究[D].武汉:华中师范大学,2014.

[7] HWANG J Y, OH E S, CHO K J.A study on the self-confidence in performance and education demand of first aid in kindergarten and daycare center teachers[J].2016, 17(1):234-243.DOI:10.5762/KAIS.2016.17.1.234.

[8] 朱也凡,沈永,张欣,等.上海市嘉定区洗手干预对托幼机构缺勤率的影响[J]. 中国学校卫生,2014,35(10):1553-1554.

[9] 王晓春.幼儿自我保护能力现状的调查研究[J].亚太教育,2016,10(5):213-214.

[10] MORRONGIELLO B A, BELL M, PARK K, et al. Evaluation of the safety detective program: a classroom-based intervention to increase kindergarten children understanding of home safety hazards and injury-risk behaviors to avoid[J].Prev Sci, 2016, 17(1):102-111.

[11] 李春国,许敏,赵春善,等.延边地区幼儿教师急救安全教育干预效果评价[J]. 延边大学医学学报,2014,37(1):43-45.

[12] 史敏雪,孙辉. 幼儿园安全问题现状分析及对策措施[J].科技信息,2012, 2(1):503-504.

[13] 李静,白鹭. 重庆市幼儿园安全教育现状调查[J].中国学校卫生,2010, 31(3):353-354.

[14] 崔文香. 延吉市幼儿教师安全知识行为及教育需求调查[J].中国学校卫生,2008,29(9):838,841.

[15] 董素芳. 美国早期提前开端计划教师资格标准及其启示[J].幼儿教育·教育科学, 2013,7(6):46-50.

收稿日期:2016-11-08;修回日期:2017-01-23