

便,杜绝对水、食品 and 环境的污染;管理好剩饭、剩菜和生活垃圾,做到日产日清;落实好校内环境有害昆虫的杀灭工作。(2)加强卫生宣教工作,对学校主管领导和责任人开展饮用水使用安全、消毒技术等卫生知识培训;开设以预防肠道传染病为重点的健康教育课,让学生养成良好的生活卫生习惯,做到勤洗手、喝开水,不吃生或半生的食品;同时告诫学生不到校园周边的小摊贩、无证经营户购买食品或就餐。(3)加强学校饮用水监管,加快城乡自来水建设,确保学校饮用水符合国家卫生标准。(4)加强疫情监测,做好校医培训,使其能规范开展晨午检及因病请假、病因追踪等,有利于学校突发事件的早发现、早报告^[7]。

4 参考文献

- [1] 李树民,范元成.传染病疫情处理与预防控制[M].长沙:湖南科学技术出版社,2012:334-338.
- [2] 中华人民共和国卫生部.WS 287-2008 细菌性和阿米巴性痢疾诊断标准[S].北京:人民卫生出版社,2009.
- [3] 王胜良.泸溪县某学校细菌性痢疾暴发的流行病学调查[J].实用预防医学,2011,18(7):1258-1259.
- [4] 夏红梅,何彬,李海燕.一起水源性细菌性痢疾暴发疫情的调查分析[J].华夏医学,2015,28(1):10-12.
- [5] 刘晓青,郑文娟,谢昀,等.一起学校细菌性痢疾暴发疫情流行病学调查[J].中国学校卫生,2015,36(11):1704-1707.
- [6] 张世勇,吴云昶,韦继学,等.一起学校细菌性痢疾暴发疫情分析[J].中国学校卫生,2014,35(10):1575-1577.
- [7] 李伟.西宁市 2004—2012 年学校突发公共卫生事件流行特征分析[J].中国学校卫生,2015,36(1):100-102.

收稿日期:2016-02-01;修回日期:2016-04-07

· 卫生监督 ·

南充市城乡幼儿园卫生保健现状

杨丽¹,木尔扯尔²,梁洁¹,曹娜³

1.川北医学院医学影像学院,四川 南充 637000;2.川北医学院法医学系;3.西华师范大学附属幼儿园

【文献标识码】 A

【中图分类号】 R 175 R 195

【文章编号】 1000-9817(2016)06-0947-03

【关键词】 卫生设施;健康教育;组织和管理;日托幼儿园

《幼儿园教育指导纲要》(以下简称《纲要》)提出,幼儿园必须把促进幼儿的健康放在工作的首位,需要重视幼儿身心健康^[1]。多年来,幼儿园教育得到极大发展,但仍与教育部要求相差甚远,且全国范围内发展也极为不平衡,东部与西部、城市与农村差距巨大^[2]。为了解四川省南充市幼儿园保育现状,笔者于 2015 年 3—6 月对南充市城区和农村的部分幼儿园进行了卫生保健教育现状相关调查,现将结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象 以南充市市辖区、县的部分城区和农村幼儿园为对象,采用目标式抽样方法,通过走访幼儿园和对幼儿园班级教师发放问卷获得资料,共发放问卷 160 份,回收有效问卷 146 份,有效回收率为 91.3%,在被调查的 146 个幼儿园班级中,城市幼儿园 62 所,农村幼儿园 84 所。参与调查的教师年龄在 20~50 岁,其中城市幼儿园教师 62 名,农村教师 84 名;幼儿园小班教师 49 名,中班教师 39 名,大班教师 58 名;公办幼儿园教师 90 名,民办幼儿园教师 56 名。城、乡幼儿园教师年龄、班级构成以及幼儿园属性等基本情况差异均无统计学意义(χ^2 值分别为 1.100, 0.395, 0.376, P 值均 >0.05)。

1.2 方法 参考《幼儿园教育指导纲要(试行)》^[1]《幼儿园工作规程》^[3]等国内文献资料,通过自编问卷进行调查。问卷分为基本信息、卫生保健基础设施、卫生保健管理与教育、体育活动安排、安全教育、健康教育等部分,其中卫生保健基础设施包括 3 个条目,卫生保健管理与教育包括 8 个条目,体育活动包括 2 个条目,安全教育包括 4 个条目,健康教育包括 5 个条目。

1.3 统计学处理 采用统计软件 SPSS 17.0 对收集数据进行描述性统计和 χ^2 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

【基金项目】 四川省高等学校人文社会科学重点研究基地农村幼儿教育研究中心资助项目(NYJ20140626)

【作者简介】 杨丽(1985—),女,四川南充人,硕士,讲师,主要研究方向思想政治教育与健康教育。

【通讯作者】 木尔扯尔, E-mail: 7801048@qq.com

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2016.06.042

2 结果

2.1 城乡幼儿园卫生保健基础设施比较 幼儿园户外设施齐全的有 34.2%, 城市、农村幼儿园分别有 59.7% 和 15.5%; 游戏体育设备齐全的有 43.2%, 在城市、农村幼儿园中分别有 61.3% 和 29.8%; 教室饮水装置齐全的有 58.9%, 在城市、农村幼儿园中分别有 69.4% 和 51.2%。城市幼儿园与农村幼儿园户外设施、游戏体育设备、教室饮水设备差异均有统计学意义 (χ^2 值分别为 30.949, 14.455, 4.862, P 值均 < 0.05), 城市好于农村。

2.2 城乡幼儿园卫生保健管理与教育比较 幼儿园“每年开展体检”“科学膳食搭配”的有 45.9%, 37.0%, 在城市、农村幼儿园中分别占 72.6%, 26.2% 和 50.0%, 27.4%; 城市幼儿园报告率均高于农村幼儿园 (χ^2 值分别为 30.915, 7.931, P 值均 < 0.05)。幼儿园要求“午睡”“定时喝白开水”“不许剩饭”“定时吃水果”的分别有 74.0%, 54.1%, 61.0%, 37.0%, 在城市、农村幼儿园中分别占 90.3% 和 60.1%, 67.7% 和 44.0%, 60.2% 和 59.5%, 41.9% 和 33.3%; 要求“饭前便后洗手”“不乱扔垃圾”的占 87.0%, 89.7%, 在城市、农村幼儿园中分别占 98.4% 和 78.6%, 96.8% 和 84.5%。其中城市幼儿园在要求“午睡”“定时喝白开水”“饭前便后洗手”“不乱扔垃圾”项目管理上好于农村幼儿园, 差异有统计学意义 (χ^2 值分别为 14.962, 8.065, 12.373, 5.807, P 值均 < 0.05), 而在“不许剩饭”“定时吃水果”项目管理上差异无统计学意义 (χ^2 值分别为 0.171, 1.133, P 值均 > 0.05)。

2.3 城乡幼儿园体育活动安排比较 幼儿园安排“每日户外活动 2 h 以上”“每日体育运动 1 h 以上”的有 26.0%, 70.5%, 在城市、农村幼儿园分别占 21.0% 和 29.8%, 90.3% 和 56.0%。城市幼儿园每日体育运动 1 h 以上的比例高于农村幼儿园, 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 20.281$, $P < 0.05$), 而城乡幼儿园每日户外活动 2 h 以上比例差异无统计学意义 ($\chi^2 = 0.231$, $P > 0.05$)。

2.4 城乡幼儿园安全教育比较 幼儿园开展过“身体部位的认知及保护教育”“火灾地震等自救教育”“不跟陌生人走等日常安全教育”“不许别人触碰隐私部位等性教育”的分别有 91.8%, 82.2%, 89.7%, 53.4%, 在城市、农村幼儿园中分别占 93.5% 和 90.5%, 87.1% 和 78.6%, 91.7% 和 87.1%, 58.1% 和 50.0%。城乡幼儿园组间差异均无统计学意义 (χ^2 值分别为 0.446, 0.932, 1.771, 0.808, P 值均 > 0.05)。

2.5 城乡幼儿园健康教育比较 幼儿园健康教育周课时数在 3 节及以上、2 节、1 节及以下的比例分别占 39.0%, 32.2%, 28.8%, 城市、农村幼儿园中分别有 53.2% 和 28.6%, 32.3% 和 32.1%, 14.5% 和 39.3%。城市幼儿园的健康教育课时数高于农村, 差异有统计学

意义 ($\chi^2 = 13.162$, $P < 0.05$)。幼儿园开展过“口腔、用眼等健康知识教育”的占 78.1%, 城市、农村幼儿园分别有 79.0% 和 77.4%, 城乡幼儿园组间差异无统计学意义 ($\chi^2 = 0.57$, $P > 0.05$)。幼儿园心理健康教育中, 当“幼儿不高兴时主动询问并帮助化解”“幼儿做错事时制止并讲明原因”、开展过“热爱幼儿园等适应教育”的分别占 64.4%, 65.8%, 71.2%, 在城市、农村幼儿园中占 71% 和 59.9%, 66.1% 和 65.5%, 72.6% 和 70.2%, 城乡幼儿园组间差异均无统计学意义 (χ^2 值分别为 2.037, 0.007, 0.096, P 值均 > 0.05)。

3 讨论

3.1 幼儿园卫生保健基础设施薄弱 本调查结果显示, 南充市幼儿园风雨操场、钻爬区等户外活动场地齐全的不超过 59.7%, 幼儿园游戏、体育设施齐全的不超过 61.3%, 教室内有饮水设备的不超过 69.4%, 与《幼儿园工作规程》(以下简称《规程》)中提出的标准^[3]还有一定距离, 说明该市的幼儿园卫生保健基础设施还较薄弱, 卫生保健教育没有受到足够的重视。而农村幼儿园的基础设施配置情况远落后于城市幼儿园, 与陈安记^[4]对山东省幼儿园健康教育的调查结果一致。另外, 在走访中还发现, 除少数大型的城市幼儿园外, 大部分的幼儿园没有设立校医室(保健室)没有配备具有卫生专业技术资格的医护人员, 而农村幼儿园几乎没有设置相应的机构和工作人员, 与赵志杰等^[5]对大连市的调查相似。分析有以下主要原因: (1) 幼儿教育未被纳入义务教育范围, 各级政府的财政投入相对较少, 经费又主要用于支持城区幼儿园的发展, 导致农村幼儿园教育资源匮乏, 很多农村幼儿园连最基本的教学设备和资源都不齐全^[6]; (2) 民办幼儿园以盈利为目的, 想方设法尽量减少投入, 特别是农村幼儿园收费低, 相应的设施更加不足; (3) 不重视卫生保健基础设施配备, 不管是家长还是教师都存在重教育轻保育、重知识传授轻素质培养的观念, 而农村更为严重。

3.2 幼儿园卫生保健管理与教育状况 教育部、卫生部要求, 幼儿园每年体检 1 次, 编制营养平衡的幼儿食谱, 提供安全卫生的饮用水^[3,7]。本调查发现, 幼儿园每年对幼儿进行健康体检的报告率低于 72.6%, 有科学膳食搭配的幼儿园报告率不超过 50.0%, 说明幼儿园的健康体检和膳食搭配等卫生保健管理工作没有引起足够的重视。农村幼儿园远低于城市幼儿园, 农村幼儿园的卫生保健管理状况落后于城市幼儿园。可能本次调查地区属于四川比较贫困的地区, 且以农村地区的样本居多, 提示应加强对农村幼儿园的监督和管理。

《纲要》要求, 培养幼儿良好的饮食、睡眠、盥洗、

排泄等生活习惯和生活自理能力,教育幼儿爱清洁、讲卫生^[1]。调查显示,要求定时喝白开水、定时吃水果、不许剩饭的幼儿园比例分别低于 67.7%,41.9%,60.2%,幼儿园统一安排午睡低于 90.3%,要求饭前便后洗手、不乱扔垃圾的分别低于 98.4%,96.8%。可见,幼儿园在培养幼儿的生活、卫生习惯方面还有待提升,农村幼儿园在对幼儿的午睡、勤喝水、勤洗手、不乱扔垃圾等习惯的养成教育上与城市幼儿园比还有很大的差距,跟陆彤文^[10]的研究结果相近。

3.3 幼儿园户外、体育活动时间不足 户外、体育活动是促进幼儿身心发展的有效手段^[11]。《纲要》和《规程》规定,幼儿户外活动时间在正常情况下,每天不得少于 2 h,每日体育活动不得少于 1 h^[1,3]。调查结果显示,幼儿园户外活动时间不足,每日户外运动时间 2 h 以上的不超过 29.8%,高于陈月文等^[12]对浙江省幼儿园户外运动的调查;每日体育活动时间 1 h 以上的不超过 90.3%,和邱赞等^[13]对四川省幼儿园体育时间的调查接近。农村幼儿园的体育活动时间安排远低于城市幼儿园,而城市幼儿园和农村幼儿园在户外活动时间安排上没有差异,但均远低于国家标准,无法保障孩子有充足的户外活动时间。

3.4 幼儿园安全教育有待提高 保护幼儿的安全,除了提供安全的环境外,更重要的是通过教育,让幼儿学会避免伤害,正确的避免灾害^[14]。《纲要》中也明确要求,结合幼儿的生活进行安全教育,提高幼儿的自我保护意识和能力^[1]。调查结果显示,幼儿园没有开展过身体部位的认知和保护教育、自然灾害自救教育、不跟陌生人走等日常安全教育的班级在 8.2%~17.8%之间,没有开展过保护隐私部位等性教育的班级占 46.6%,城市幼儿园与农村幼儿园的安全教育情况没有明显差距。可见幼儿园安全教育总体水平不高,特别是性教育急需加强,与张月月等^[15]对幼儿园安全教育现状的调查结果一致。

3.5 幼儿园健康教育水平不尽人意 调查显示,健康教育周课时数安排在 1 节及以下的高达 39.3%。可见幼儿园对健康教育的重视程度还不够,特别是农村幼儿园的课时量远低于城市幼儿园的课时量。从心理健康内容来看,没有开展过情绪教育、适应性教育的班级在 27.4%~40.1%之间,城市幼儿园和农村幼儿园差异无统计学意义,与王彩凤^[16]对河南省幼儿园健康教育现状的研究相近,可见幼儿的心理健康教育没有受到应有的重视。

幼儿园保育和教育最主要目的是促进幼儿的身心健康发展,因此幼儿园应创造良好的物质条件和人文环境,通过国家、幼儿园、教师、家长的共同努力来增强幼儿体质、培养良好的习惯、养成良好的心理品质^[16]。首先,政府应加大对学前教育财政经费投入力

度,尽快把学前 3 年教育纳入义务教育范围,出台农村幼儿园专项资助政策,确保教育均衡发展。第二,幼儿园、教师、家长都要转变传统教育观念,正确认识保育、体育、健康教育、习惯培养在幼儿成长过程中的重要性。第三,加强教育、卫生行政部门的监管职责,严格审核标准,定期检查^[17]。第四,幼儿园要按照国家相关标准,配齐相关设施和人员,制定适合园情的规章制度,确保把保育、体育、安全教育、健康教育等落到实处。第五,加强师资队伍建设,加强城市和农村教师的交流,并不断提高教师专业素养。第六,转变传统教学方式,多采用渗透式、榜样式教学方法,寓教于乐、寓教于行。第七,注重家、园教育相结合,多让家长参与到学校教育活动中来,发挥家长在幼儿教育中的重要作用。

4 参考文献

- [1] 教育部.幼儿园教育指导纲要:试行[J].学前教育研究, 2002 (1):77-79.
- [2] 张聪.健康教育与幼儿健康生活习惯培养[J].中国健康教育, 2015, 31(8):814-815.
- [3] 教育部.幼儿园工作规程(修订稿)[EB/OL].[2013-03-22].http://www.moe.gov.cn/jyb_xwfb/s248/201303/t20130322_149113.html
- [4] 陈安记.山东省幼儿园健康教育现状的调查与分析[J].学前教育研究, 2006(1):28-30.
- [5] 赵志杰,王盛,李瑞,等.大连市西岗区幼儿园卫生设施与传染病管理工作现状[J].中国学校卫生, 2014, 35(6):954-956.
- [6] 张岩莉.河南省不同地区农村幼儿园教育环境质量现状分析及改进建议[J].学前教育研究, 2012 (10):23-27.
- [7] 卫生部.托儿所幼儿园卫生保健管理办法[EB/OL].[2010-10-26].http://www.moh.gov.cn/mohzcfs/s3576/201010/49391.shtml.
- [8] 周巧云,刘惠娟.嘉兴市幼儿园卫生保健现状调查[J].中国农村卫生事业管理, 2010, 30(9):787-788.
- [9] 周萌泥.郑州市私立幼儿园卫生保健现状调查及对策[J].中国妇幼保健, 2007, 22(4):415-418.
- [10] 陆彤文.幼儿生活与卫生习惯现状的调查研究及对策思考[J].福建教育, 2014 (20):30-31.
- [11] 孙影,胡永妹,杨晓童.幼儿健身操对学前儿童身体素质和心理健康的影响[J].中国学校卫生, 2015, 36(7):1019-1021.
- [12] 陈月文,胡碧颖,李克建.幼儿园户外活动质量与儿童动作发展的关系[J].学前教育研究, 2013(4):25-32.
- [13] 邱赞,孙强.四川省城镇幼儿园体育教育现状与发展对策研究[J].四川体育科学, 2010(4):147-151.
- [14] 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.
- [15] 张月月,黄朝宾.幼儿园安全教育现状调查研究[J].贵州师范学院学报, 2015, 31(9):77-81.
- [16] 王彩凤.幼儿园心理健康教育现状调查研究[J].早期教育(教师版), 2011(Z1):18-19.
- [17] 黄剑辉,段佳丽,马莉蓉,等.北京市东城区幼儿园物理环境卫生学现状[J].中国学校卫生, 2013, 34(8):976-978.