

ISSN 1002-9982
CN 11-2513/H

中国健康教育

ZHONGGUO JIANKANG JIAOYU

2013年1月 第29卷 第1期

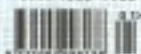
中国科技论文统计源期刊 | 中国科技核心期刊 | 中国生物医学文献数据库来源期刊 | 中国核心期刊 | 湖北 | 数据库期刊

2013. 1

CHINESE JOURNAL OF HEALTH EDUCATION

Volume 29 Number 1
January 2013

ISSN 1002-9982



9 771002 99813F

中国健康教育中心 主办
中国健康促进与教育协会

CHINESE CENTER FOR HEALTH EDUCATION
CHINA ASSOCIATION OF HEALTH PROMOTION AND EDUCATION

成都市三种形式健康教育对儿童家庭意外伤害干预效果比较

张晓燕, 刘熹, 夏劲节, 田红梅, 邱孟

【中图分类号】R193; R64 【文献标识码】A 【文章编号】1002-9982(2013)01-0036-03

【摘要】 目的 比较授课、亲子教育及网络干预方式对儿童家庭意外伤害的干预效果,为降低儿童家庭意外伤害发生率提供建议。方法 采用分层整群抽样方法,选取成都市9所幼儿园的幼儿家长1747名参加干预活动,在干预后1周采用问卷进行效果评价。结果 在安全知识中,家居用品安全检查最重要的五方面和抗生素治疗的病原类型,网络干预组知晓率最高,分别为15.37%和34.63%;药物的正确选择上,教师讲解组知晓率最高(12.63%)。在行为养成中,吃饭时的情况,亲子教育组(33.28%)和网络干预组(32.43%)的形成率高于教师讲解组(30.62%);吃东西征求意见和使用剪刀的类型,网络干预组形成率最高分别为34.29%和86.66%;是否到厨房玩耍,教师讲解组形成率最高(29.07%)。以上分别在不同3组间比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论 伤害预防健康教育中,网络干预对减少儿童意外发生有着极其重要的作用,今后应通过网络的特殊作用加强儿童伤害知识的传播,同时结合其他方式,采取多种手段,帮助儿童形成安全的生活习惯,从而降低儿童意外发生率。

【关键词】 儿童; 意外伤害; 干预; 效果

Intervention effect comparison of lecture, parent-child education and network on family unintentional injury among pre-school children's parents ZHANG Xiao-yan, LIU Xi, XIA Jing-jie, TIAN Hong-mei, QIU Meng. Chengdu Center for Disease Control and Prevention, Chengdu 610041, China

【Abstract】 Objective To compare intervention effect of lecture, parent-child education and network on family unintentional injury among pre-school children's parents, and provide suggestions for reducing family unintentional injury incidence. **Methods** Stratified cluster sampling method was used to select 1747 pre-school children's parents in 9 kindergartens to join the intervention. Effectiveness evaluation was carried out after 1 week. **Results** Lecture, parent-child education and network interventions showed different effect on knowledge and behavior changes. The awareness rates of furniture supplies safety and macrobiotic knowledge in network intervention group were 15.37% and 34.63%, higher than that of other two groups. The rate of correct drug select in lecture group (12.63%) was highest. The prevalence of eating behavior in parent-child education group (33.28%) and network group (32.43%) were higher than that in lecture group (30.62%). The rates of correct behaviors of using scissors and eating habit in network were 34.29% and 86.66%, respectively. The rate of no playing in kitchen in lecture group (29.07%) was highest in three groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Internet intervention in health education plays an important role in reducing family unintentional injury. Various methods should be carried out among pre-school children to help them establish safety habit and then reduce the rate of unintentional injury in future.

【Key words】 Pre-school children; Unintentional injury; Intervention; Effect

意外死亡已经成为世界以及我国0~14岁儿童的首位死因,严重威胁着儿童的健康和生命^[1-3],可能会导致一系列家庭和社会的问题。3~7岁学龄前儿童好奇心强,识别危险能力差、自我保护能力弱^[4],发生意外伤害几率比较高。而家庭是他们生活的重要场所之一,也是意外发生的场所之一。为了探索如

何更有效地对儿童家长进行家居用品安全的健康教育,帮助儿童及家长形成正确的家居使用行为,从而降低儿童家居意外的发生率,成都市疾病预防控制中心于2011年3月对儿童家长开展了家居用品安全干预,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 四川省成都市幼儿园学生家长1747人。

【作者单位】成都市疾病预防控制中心,四川 成都 610041

【作者简介】张晓燕(1975-),女,四川泸州人,硕士,主管医师,主要从事健康教育与健康促进工作。

1.2 方法

1.2.1 抽样方法 采用分层整群抽样方法,按成都市经济发展状况划分的 3 个圈层中随机各选取 3 所幼儿园,在每所幼儿园随机整群抽取 3 个中班和 3 个大班的所有家长作为研究对象。

1.2.2 调查方法 采用儿童家长家居用品安全专题教育问卷进行基线调查调查,干预 1 周后对儿童家长再次进行相同问卷调查。调查时研究对象自填问卷,并当场收回。问卷内容主要包括两个方面 ①家居用品安全相关知识:包括家居用品安全检查知识和药品安全知识两方面,共包括 11 道题。②儿童家居安全行为:饮食习惯、厨房安全、使用工具安全及浴缸使用安全等,共包括 6 道题。

1.2.3 干预措施 将 9 所幼儿园分为 3 组,即教师讲解组、亲子教育组及网络干预组,主要干预方法分别是幼儿园老师对家长进行现场培训、家长与孩子共同学习亲子卡进行亲子干预及家长通过专题网站自主学习进行网络干预。干预活动持续 1 个月,教师讲解组幼儿园教师对家长开展 4 次培训,1 周 1 次;亲子教育组发放亲子卡 4 张,亲子卡上印有伤害预防知识点和拼图游戏,家长与儿童共同完成知识点学习和卡内游戏,每周上交完成卡片 1 张;每周提示网络干预组家长进行网络学习。

1.2.4 统计分析 采用 Epi Data 3.1 数据库软件进行双录入及数据校正。用 SPSS 16.0 对数据库资料进行统计分析。用检验进行率和构成比的比较。

2 结果

2.1 一般情况 干预后共发放问卷 1800 份,回收有效问卷 1747 份,回收有效率 97.1%。其中教师讲解组 578 份,亲子教育组 577 份,网络干预组 592 份,家长平均年龄 (30.3 ± 8.3) 岁;3 组家长女性均多于男性;以已婚为主;文化程度均集中在大专及以上学历,3 组间不同特征差异均无统计学意义 (P > 0.05, 表 1)。调查的男女儿童比例分别占 53.4% 和 46.6%,平均年龄 (4.4 ± 1.3) 岁。

2.2 干预后 3 组家居用品安全知识知晓情况

2.2.1 家居用品安全检查知识 在家居用品安全检查最重要的五方面(用儿童眼光看物品、是否有长的绳索、表面光滑没有棱角、适合国家标准、尺寸偏大适合儿童)网络干预组的知晓率(15.37%)高于其他组,差异有统计学意义(P < 0.05);在 3 岁及以下孩子不适合玩直径在 3 cm 以下的玩具方面,亲子教育组

知晓率最高(69.15%),其次是网络干预组(67.37%),均高于教师讲解组(表 2)。

表 1 干预后 3 组调查对象基本情况 n(%)

人口学特征	教师讲解组	亲子教育组	网络干预组
性别			
男	213(36.85)	218(37.78)	239(40.37)
女	365(63.15)	359(62.22)	353(59.63)
婚姻状况			
已婚	536(92.73)	530(91.85)	559(94.42)
离异	37(6.40)	45(7.80)	30(5.07)
丧偶	5(0.87)	2(0.35)	3(0.51)
文化程度			
初中及以下	38(6.57)	45(7.80)	48(8.11)
高中/中专	77(13.32)	92(15.94)	89(15.03)
大专	283(48.96)	273(47.31)	266(44.93)
本科	149(25.78)	147(25.48)	163(27.53)
硕士及以上	31(5.36)	20(3.47)	26(4.40)

2.2.2 药品安全知识 在抗生素是治疗细菌感染方面,网络干预组的知晓率(34.63%)高于其他组;在为不同年龄阶段及症状的儿童选择药物方面,教师讲解组家长的知晓率(12.63%)高于其他组,以上差异均有统计学意义(P < 0.05, 表 2)。

表 2 干预后 3 组调查对象家居用品安全知识知晓情况 n(%)

调查内容	教师讲解组	亲子教育组	网络干预组	χ ² 值	P 值
家居用品安全检查知识					
安全检查五方面	47(8.13)	44(7.63)	91(15.37)	23.63	0.00
玩具绳索长度	161(27.85)	151(26.17)	172(29.05)	1.22	0.54
玩具大小	362(62.63)	399(69.15)	399(67.37)	5.52	0.06
3C 标志认知	411(71.11)	406(70.36)	414(69.93)	0.20	0.91
药品安全知识					
用药关键点	340(58.82)	326(56.50)	355(59.97)	1.50	0.47
药品存放注意事项	214(37.02)	192(33.28)	210(35.47)	1.80	0.41
儿童上感的主要原因	295(51.04)	294(50.95)	295(49.83)	2.31	0.32
抗生素治疗的病原类型	159(27.51)	163(28.25)	205(34.63)	8.54	0.01
上感时的食物选择	543(93.94)	530(91.85)	560(94.59)	11.15	0.14
药物的正确选择	73(12.63)	56(9.71)	49(8.28)	6.28	0.04

2.3 干预后 3 组儿童家居安全相关行为形成情况 亲子教育组及网络干预组孩子安静地坐着吃的行

为形成率高于教师讲解组; 网络干预组儿童在吃东西时总是征求父母意见的比例高于其他组; 教师讲解组的儿童从不到厨房玩耍的比例高于其他两组; 教师讲解组和网络干预组儿童在做手工时使用儿童专用剪刀的比例高于亲子教育组, 以上差异均有统计学意义 ($P < 0.05$, 表 3)。

表 3 干预后 3 组调查对象儿童家居安全相关行为形成情况 $n(\%)$

调查内容	教师讲解组	亲子教育组	网络干预组	χ^2 值	P 值
吃饭时总是安静	177(30.62)	192(33.28)	192(32.43)	18.62	0.03
吃东西征求意见	165(28.55)	171(29.64)	203(34.29)	27.16	0.00
厨房安全检查	361(62.46)	363(62.91)	365(61.66)	8.98	0.18
不到厨房玩耍	168(29.07)	146(25.30)	139(23.48)	23.19	0.01
使用儿童剪刀	493(85.29)	478(82.84)	513(86.66)	16.08	0.01
浴缸不让儿童单独使用	457(79.07)	468(81.11)	468(79.05)	13.54	0.14

3 讨论

家庭防范措施不健全是目前儿童意外伤害发生率高的主要原因^[5], 52% 以上的意外伤害发生在家庭及其附近^[6]。大多数世界高收入国家中有组织的行动使伤害的发生率明显下降, WHO 的数据显示, 1970—1995 年经济合作和开发组织 29 个成员国儿童伤害死亡率下降 50%^[7], 也有研究显示对于幼儿园和社区儿童进行综合干预后, 儿童伤害发生率和发生程度明显下降^[8-9]。因此, 有效的干预方式对减少儿童伤害有积极的作用。

本次研究结果显示, 授课、亲子教育及网络干预手段在儿童家居安全知识知晓和行为养成上起到了不同的作用。在家具用品安全知识方面, 涉及到用药安全五方面及抗生素的治疗原理等宏观知识时, 网络干预组的知晓率较高, 这可能与年轻家长使用网络较多, 较易接受网络信息有关; 而在玩具及药物的选择等具体知识方面, 亲子教育组的家长知晓率较高, 这可能与该知识涉及实践活动, 更有利于在参与中掌握有关; 在行为养成上, 网络干预组在孩子吃饭的正确行为及使用剪刀类型方面的行为正确率都高于其他两组, 起

到了很好的干预效果。专题网站上有着丰富的伤害预防信息, 也为家长朋友和儿童提供了包括文字、图像和声音方式等来进行学习和实践, 有利于养成较好的行为习惯^[10]。

在以后的工作中, 应该充分利用 3 种方式的特点, 综合开展健康教育。网络具有受众广、覆盖面大、儿童家长易于接触等特点, 建议利用新兴网络媒体, 如 QQ 群、微博等形式通过网络加强儿童家居安全知识的传播, 让更多的家长认识到家居安全的重要性; 教师讲解具有权威性, 建议托幼机构采取开设家长课堂等方式传播家居安全知识; 亲子教育是一种让家长 and 儿童都能参与的实践活动, 建议在行为的养成上多采用此方式, 通过亲身实践帮助儿童养成良好的行为习惯。从而降低儿童意外发生率, 让儿童在安全的环境下健康成长。

参考文献

- [1] 王声湧. 伤害流行病学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 11-12.
- [2] 蒋竞雄, 丁宗一. 中国儿童意外伤害研究现状分析 [J]. 中华儿童保健杂志 2000 8(1): 53-55.
- [3] 李丹. 中国伤害预防控制工作现状、策略措施及未来预测 [J]. 中国健康教育 2005 21(4): 258-261.
- [4] Kellermann AL. Preventing youth violence: what works [J]. Annual Review of Public Health 1998(19): 271-292.
- [5] 葛喜荣. 儿童意外伤害原因分析及预防措施 [J]. 河南外科学杂志 2007 13(4): 85-86.
- [6] 邱厚兴, 蒋昭伦, 马士平, 等. 滕州市小学生家长意外伤害卫生知识调查 [J]. 中华流行病学杂志 2000 21(1): 40.
- [7] Bartlett SN. The problem of children's injuries in low-income countries: a review [J]. Health Policy Plan 2002 17(1): 1-13.
- [8] 何慧娟, 王孝全. 社区干预对降低学龄前儿童意外损伤的效果研究 [J]. 上海预防医学杂志 2004 16(11): 564-565.
- [9] 毛淑炯, 黄先玫, 杨一华. 杭州市 0-6 岁儿童伤害及家长认知行为调查 [J]. 浙江预防医学 2010 22(5): 80-81.
- [10] 王方刃, 洪凡. 利用 Internet 资源开展健康教育 [J]. 医学信息, 2001 14(2): 75-76.

[收稿日期] 2012-08-25 [本文编辑] 刘彤