

部分小学生及家长传染病知识态度行为调查

庄建林, 李颖, 汤泓, 张磊 (上海市长宁区疾病预防控制中心, 上海 200051)

近年突发传染病疫情的流行病学分析表明,学校是目前突发传染病疫情高发的场所^[1],其中小学是目前突发传染病疫情最为高发的场所之一^[2-4]。家长的知识 and 行为对小学生良好行为习惯的养成有重要影响。为了解当前小学生和家长对于传染病的认知和行为特点,发现当前学校传染病管理中存在的问题,探讨市区学校传染病管理的模式,为制定进一步的防治措施提供理论依据,在教育部门配合下,我们对区内部分小学生及家长开展了传染病知识态度行为调查,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象

选择辖区内3所小学的四年级在校学生及其家长作为本次调查对象。

1.2 方法

采用自编的调查问卷,问卷分A卷(由小学生回答)和B卷(由家长回答)2部分,每一份问卷有一个独立编号。在学校将问卷发放给学生,统一讲解填写要求后,由学生在学校独立完成A卷,然后将问卷带回,由家长完成B卷。填写完毕后,由学生提交给老师,统一回收问卷。

1.3 统计分析

采用Epi-Data建立数据库,SAS 8.2进行统计分析。

2 结果

2.1 基本情况

共发放调查问卷736份,回收完整的有效问卷702份,回收率为95.38%。其中男生357人(50.85%),女生345人(49.15%)。回答问卷的家长中,学生父亲为212人(30.20%),学生母亲为443人(63.11%)。

2.2 对传染病的一般认知

77.92%的小学生知道什么是传染病,80.63%的家长能够正确识别出常见的传染病病种。

对于更为专业的问题,如甲类传染病的病种,学生和家长的知晓率仅为14.96%和24.07%。多数学生和家長將SARS、艾滋病、禽流感等误认为是甲类传染病。

93.59%的小学生认为有必要了解传染病知识,95.30%的家长认为有必要在学生中进行传染病知识的教育。但只有34.90%的家长专门对学生进行过传染病知识教育,57.98%的家长只是偶尔提及,7.12%的家长则

从未提到过。

2.3 对学校传染病防治工作的认知和态度

有29.93%的小学生认同小学是传染病疫情的高发场所,29.33%认同小学生是传染病最易感的人群。40.50%的家长认为小学校内是发生突发传染病疫情的高危场所,34.88%的家长认为小学生最可能感染传染病。

有58.21%的学生和66.48%的家长认为小学校中最常见的传染病是流感;25.30%的小学生和28.33%家长则认为水痘最常见。

关于传染病知识的宣传方式,51.81%的学生选择以“动画片”或“漫画”形式,选择当前常用的“发放纸质宣传材料”和“卫生老师讲课”的仅占4.64%和10.89%。

学生家长中,希望接受传染病信息的来源前4位依次是:阅读专业机构发放的宣传材料,浏览专业网站/网页,直接向医生咨询及翻阅专业书本/报刊材料。

对于目前学校开展的传染病防治工作,23.93%的家长认为“很满意”,认为“还好”、“很一般”和“不好”的分别占47.58%、23.25%、5.24%。

对于学校传染病防治中谁应负主要责任的问题,49.86%的家长认为是专业机构,34.90%认为是学校老师,7.69%选择家长,3.13%选择学生。对当前学校传染病防治存在的问题,19.80%的家长认为“目前的工作很好,没有必要改变”,27.64%的家长认为“没人提醒家长应该做什么”是当前存在的最突出问题,29.06%的家长则选择“专业机构提供的信息不易获得”,23.50%认为“当前社会对传染病防治不够关注”。

2.4 传染病相关行为

对于目前学校中规定的传染病发病后的隔离措施,76.78%的家长表示会“认真执行”,15.53%的家长则认为“为了不影响学习,孩子身体稍好点就要回学校上课”,7.69%的家长表示“孩子休息在家,家长也需要请假陪护,严格执行隔离措施有实际困难”。

对学生带病上课,53.13%家长认为“不赞成,需休息好了再回学校”,11.97%的家长认为“如果功课不紧,在家休息几天没有关系,但是如果功课紧,最好还是带病坚持上课”,30.20%的家长认为需要根据具体情况再说。而在学生中,33.05%选择“为了学习进度,只要病得不严重,都会坚持上课”,41.60%选择“一旦生病,就在家里休息”。

由小学生对传染病相关行为进行自评,结果75.64%的学生在回家后都有洗手的习惯,68.24%的学生在咳嗽或打喷嚏时会捂住口鼻或回避他人,12.82%的学生有直接喝生水的习惯,有23.79%的学生在感冒后会戴口罩。家长对小学生的测评结果,上述习惯的形成率分别为67.66%、45.44%、9.83%和12.39%。

对卫生习惯形成率的影响因素进行分析发现,家长学历越高,学生的洗手习惯养成率越高,但是家长学历和上述其他行为没有显著相关性。学生的性别和行为有关,男生的洗手率明显低于女生,而喝生水率明显高于女生。

对于“专业部门在传染病流行高峰前通知接种疫苗,你是否会带孩子去接种?”的问题,67.95%的家长选择“会根据专业人员建议去接种”,22.93%的家长认为“现在疫苗太多,家长搞不清楚,很困惑”,5.27%的家长认为“接种了也没有用,不想去”,3.85%的家长“根据疫苗价格选择性地去接种”。

3 讨论

本次调查选择的是小学四年级学生及其家长,原因是在预调查和实际工作中发现,一~三年级学生在理解问卷上存在一定难度,而五年级学生面临升学压力,学校、学生、家长配合情况不理想。本次选择的3所学校是根据地理分布选定,分别位于辖区内环内、内中环间、外中环间,有一定的代表性,能够反映出当前学校传染病防治中存在的问题及学生、家长的传染病认知水平及相关态度、行为情况。

通过此次调查,我们发现以下问题值得在实际工作中进一步探讨。

3.1 健康教育形式需求多样化

绝大部分家长和学生都认为需要接受传染病知识的教育。而当前疾病预防控制专业机构以及学校采用的健康教育形式主要是专业人员讲课、发放宣传材料、广播、板报等,在资讯发达、传媒形式多样的今天,这些形式难免显得枯燥,在小学生等低年龄段人群的健康教育工作中接受程度、教育效果有限,难以达到预期的目的。可以考虑以动画、漫画等儿童喜闻乐见的形式作为健康教育的新手段。在家长中,短信、电子邮件告知、专业网站建设等也逐渐成为家长的首选之一。长宁区疾控中心在信

息化进程中已经有了较多尝试,并取得了一定成果和经验。由于家长对学校防病工作配合度较高,良好的依从性有助于下一步开展新形式的健康教育方式的探讨。

3.2 学习和健康矛盾突出

从学校内突发传染病事件的流行病学特征来看,季节交替时是呼吸道传染病疫情高发的时间,而这个时间段又恰好是期末考试的时间。本次调查发现,约1/3的学生会坚持带病上课。虽然大部分家长都认同孩子健康的重要性,但是在沉重的学习负担之下,还是有相当部分的家长默许或要求学生带病坚持上课。因此,常出现家长在学生症状刚缓解,但尚未痊愈、隔离期末结束,或是发热后给学生服了降温药后又将孩子送回学校。

受卫生老师人数限制、学生人数众多、家长工作压力大等实际困难,目前学校的日常晨检以及隔离措施难以完全落实。患病学生带病上课,传染源持续存在,是我们处理的几起学校流感疫情的主要原因。因此,如何从学生、家长角度出发,实行人性化管理,也是当前学校传染病防治工作的一个难点。

3.3 专业机构-学校-学生家长-学生四位一体的防病模式探讨

家长是学生最好的老师。从本次调查结果看,家长的学历越高,学生的卫生习惯越好。因此,通过教育家长来达到促进小学生健康习惯的养成无疑是一个重要的途径。这也要求我们在与家长的沟通、教育、预警方面需要进一步加强工作。由于实际情况的制约,目前学校的传染病防治工作尚未成为一个有机的主体。如何构建专业机构-学校-学生家长-学生四位一体的防病模式,实现关口前移,平战结合,从而建设一个健康、和谐的校园,已成为我们的一个工作目标。

4 参考文献

- [1] 杨根萍,王频,莫伟文,等.上海市学校传染病防治管理现状与对策[J].中国学校卫生,2007,28(2):140-142.
- [2] 许国章,周爱明,朱利利,等.学校传染病防控工作面临的形势与控制对策[J].中国公共卫生管理,2004,20(6):539.
- [3] 张颖,曾光.2004年全国学校突发公共卫生事件分析[J].中国学校卫生,2007,28(1):81-82.
- [4] 庄建林,李颖,汤泓,等.上海市长宁区2003—2007年突发传染病疫情分析[J].上海预防医学,2009,21(3):103-104.

(收稿日期:2009-04-14)

维持健康体重,适量身体活动,预防2型糖尿病