

农村留守儿童卫生习惯的养成教育要点

刘呈碧

四川省巴中市通江县新华医院 636700

【摘要】近几年,随着城市化的进程不断推进,农村土地承包责任制的实行,越来越多的中青年开始进军城市寻求一份养家糊口的工作,他们一般都会将自己的孩子交给家里的老人,逐渐形成了一种夫妻在外打工、孩子在农村留守的一种状况。孩子脱离了父母的呵护,行为和习惯难免会脱离正轨,没有良好的卫生习惯的养成,对于个人的形象是有很大影响的,进而会影响到以后人生道路的发展。因此,目前对农村留守儿童卫生习惯的养成教育已经被提上了日程,也是目前素质教育的基本要求之一。

【关键词】农村留守儿童;卫生习惯;养成教育研究

【中图分类号】G521

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596(2019)04-055-02

习惯是决定一个人行为的基础,也是儿童教育的主要内容。我国著名的教育学家叶圣陶先生说过“教育就是习惯的培养”,儿童的良好行为习惯不是天生的,是经过后天不断潜移默化的培养形成的,需要父母反复的叮嘱和提醒,慢慢的就养成了讲卫生的好习惯。但作为农村留守儿童因缺乏父母的呵护和管教,在行为习惯的养成上没有形成一定的规范,这对其以后综合素质的发展有很大的影响。因此,目前针对农村留守儿童的卫生习惯的养成需要被得到重视,需要学校教师和父母的双重管教和引导,才能帮助其慢慢纠正,从而形成良好的行为习惯。

一、农村留守儿童现状分析

(一)隔代教育只管“吃”的放纵型

这部分留守儿童指的是家庭条件比较差,老人作为监护人的监护能力比较低,这部分家庭的老人一般都是文化程度低,见识少,家里负担较重,他们日常一般都是忙于地里的农活和家里的猪羊牛的喂养,缺乏对孩子的行为习惯管教和学习上的指导,仅仅能提供给孩子的就是吃饭,部分家庭在农忙的时候连饭都顾不上给孩子吃,甚至有时候孩子饿肚子或者自己弄饭吃,老人无暇顾及孩子,更不要提对孩子的关心和管教了。这类儿童在成长中逐渐形成了散漫、不讲卫生的性格和习惯,自己本应得到温暖和关爱的童年早早的变成“小大人”。^[1]

(二)隔代教育只管“给予”的溺爱型

这部分家庭一般是家庭条件中等,父母为了寻求更好的发展而去城市打工,留下子女给爷爷奶奶带着。因为爷爷奶奶感觉孩子缺乏父母的关爱,而对孩子更加心疼,常常是要什么给什么,从来不拒接孩子的任何要求,反而对孩子的生活习惯和细节缺乏指导和管教。逐渐的,孩子养成了娇气、任性、跋扈的性格,习惯以自我为中心,任何要求得不到满足就大哭大闹,这类孩子不讲卫生、畏惧困难、不懂团结协作的重要性,这对其以后的发展会产生很大的影响。

二、农村留守儿童卫生习惯的养成举措

农村留守儿童习惯的养成需要多方的合作,家长和学校的老师都要肩负起培养孩子的责任,针对留守儿童卫生习惯的养成只要体现在以下几个方面:

(一)营造良好的氛围,在好环境下逐渐养成好习惯

很对农村留守儿童因缺乏父母的管教,在行为习惯的养成上不是很重视,尤其是卫生习惯,很多孩子在家里从来都不知道如何打扫卫生,不明白垃圾不应该随处乱扔的道理。这时候就需要学校肩负起培养孩子的责任,为孩子营造一个讲

文明、讲卫生的环境,在潜移默化中对孩子进行改变。^[2]

良好的卫生习惯是一个人成长的重要环节,是体现一个人综合素质的基本要素,也是目前素质教育的培育重点,孩子没有良好的卫生习惯主要就是缺乏良好的卫生意识。学校应该将提高学生卫生意识的任务交给班级班主任,班主任定期带领学生打扫卫生,为孩子营造一个干净整洁的学习环境,慢慢的孩子就能感受到的干净整洁的环境带给人的舒适感。班主任每天给学生开卫生总结小会,在会议上提出对讲卫生学生的表扬并进行小小的奖励,可以是一支笔或者一个本子。对于不讲卫生的孩子进行指正,并鼓励他们下次注意也可以得到奖励,小学生对老师的表扬和奖励都是非常重视的。慢慢的,在老师和指导和环境的熏陶下,讲卫生的习惯就很容易养成了,等在家里也养成了讲卫生的好习惯时,这项工作就初步的看见了成效。

(二)教师为学生树立榜样的力量

儿童作为学生在学习的生涯中最听老师的话,也很容易将老师作为模仿的对象,教师的一言一行对学生都有很大的触动,因此,在小学生心中,榜样的力量是非常强大的。因此教师在日常的言行举止都要十分的注意,特别是老师要求学生做的事,如果自己做不到,也很难对学生进行管教。在讲卫生这件事情上,教师应该树立自己榜样的力量,定期带领大家一起打扫卫生,每周一次,老师带领学生将教师和宿舍都彻底打扫一遍。在日常的和学生的相处中,应该十分注重自己的行为,例如有垃圾一定要当着学生的面扔进垃圾桶,这些都学生都有触动的。教师应该充分重视起农村留守儿童卫生习惯问题,这不是一个很容易就能改变的现状,需要教师有耐心,有恒心来帮助留守儿童,落实素质教育的基本要求,认识到良好的卫生习惯对于孩子以后人生发展的重要性。

(三)制定相应的卫生制度

教师在培养学生良好的卫生习惯时,仅有榜样的力量和营造干净的环境是不够的,学生从小就养成的坏习惯不是一朝一夕能改变的,也会有懈怠的过程。教师为了更好的规范孩子的行为,就要制定相关的卫生制度来约束孩子的行为。例如:可以针对不讲卫生的孩子进行惩罚,惩罚的方式就是要求其打扫教师或者宿舍的卫生,让孩子意识到打扫卫生的辛苦,今后会好好的讲卫生。将卫生制度张贴在教师显眼的部位,随时提醒孩子讲卫生的重要性;将“以讲卫生为荣,不讲卫生为耻”的宣传标语张贴在教室内,通过潜移默化的方式让学生逐渐意识到讲卫生的重要性。^[3]

(下转第 60 页)

该病,患者树立了健康意识,引导养成正确生活方式,很大程度上减少了影响结核病人健康的不良因素。

此次研究中,接受健康教育的患者更加注意消毒隔离问题,不在随地吐痰,日常生活中能自觉戴口罩,个人卫生也保持的比较好。患者均能遵医嘱用药。痰菌阳性和2月末阴转的患者分别有84、81例,其余患者也均有改善,治疗效果比较理想。可见健康教育的实施,有利于结核疾病的治疗,值得今后护理工作中的应用。

参考文献

- [1] 刘萍萍,钟耐容,陈丽英,等.耐多药肺结核患者门诊健康教育路径的应用[J].中国社区医师,2016,32(14):171-172.
- [2] 张婷,席明霞,谢和宾,等.应用微信对初治肺结核患者实施健康教育的效果观察[J].当代护士(下旬刊),2017(9):154-157.
- [3] 郑荣坤,董玉霞,李莉,等.耐药肺结核患者的健康教育效果评价[J].河北医药,2018(13).
- [4] 徐登淑.系统健康教育在门诊肺结核患者中的应用[J].西部医学,2012,24(1):173-174.

(上接第55页)

三、结语

总之,良好的行为习惯对个人的成长具有非常重要的意义,而良好的卫生习惯不仅会影响到一个人的个人形象,更会影响到其以后的人生道路的发展。因此养成良好的卫生习惯是何其重要的,尤其对于农村留守儿童来讲,他们因缺乏父母的呵护和管教,非常不重视个人卫生和环境卫生,这对孩子的影响是非常大的。因此,目前留守儿童的卫生习惯问题已经成为重中之重,需要学校和家庭合力配合帮助孩子纠正坏习惯,养成良好的卫生习惯,对于自身综合素质的提升和工作学习都是大有裨益的。

参考文献

- [1] 陈映秋.浅谈农村留守儿童卫生习惯的养成教育[J].人文之友,2018,(4):208.
- [2] 武鑫.探究农村留守儿童卫生习惯的养成教育[J].新教育时代电子杂志(教师版),2017,(2):34.
- [3] 李恭才.浅谈农村留守儿童卫生习惯的养成教育[J].科学咨询,2015,(42):66-67

(上接第56页)

参考文献

- [1] 何赞.探讨加强事业单位人事档案管理信息化建设的主要路径[J].才智,2016(9).
- [2] 郑玉梅.事业单位人事档案信息化建设途径[J].决策与信息旬刊,2017(5):96-98.

信息旬刊,2017(5):96-98.

- [3] 徐芹艳.推进事业单位人事管理信息化建设的途径研究[J].神州,2017(19)
- [4] 徐鑫.事业单位人事管理信息化建设策略研究[J].时代金融,2016(23)

(上接第57页)

方式^[4]。

本研究中应用图片健康教育的表现方式,更能直观的将疾病相关知识展现在患者面前。个性化健康教育旨在通过患者个人特点进行的健康教育,促使每位患者都能够理解,使得健康教育不只是流于形式,要到达健康教育的目的,提高患者的健康知识,预防急性胰腺炎的发生。本研究结果中,观察组患者的临床护理满意度为93.46±3.28,对照组患者的临床护理满意度为83.64±3.16,观察组患者的临床护理满意度明显高于对照组患者,两组患者对比差异有统计学意义(P<0.05)。个性化健康教育有利于临床护理工作的开展。

综上所述,个性化健康教育应用于急性胰腺炎患者,提高临床护理满意度,有利于促进患者的健康信念,提高生活

质量,有临床应用价值。

参考文献

- [1] 谢萍,许勤.个性化健康指导对急性胰腺炎出院患者健康行为能力的影响[J].实用临床医药杂志,2013,17(14):137-139
- [2] 孙德红.个性化健康教育对急性胰腺炎患者院外生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2014,21(10):2813-2815
- [3] 谢萍,许勤.个性化健康指导对急性胰腺炎出院患者健康行为能力的影响[J].实用临床医药杂志,2013,17(14):137-139,144
- [4] 刘海棠.个性化健康教育对急性胰腺炎患者的护理效果、相关知识知晓率和自我管理能力的影响[J].中国健康教育,2016,32(3):278-280

(上接第58页)

合作是实现医护一体化管理主要因素,双方在自己的工作岗位上尽职尽责,相互沟通,相互协作,在自身利益不受侵害下,实现共同的目标^[3]。

本次观察显示,在健康管理评分和血磷指标方面,观察组优于对照组,提示与常规健康管理相比,医护一体化专项管理效果更好,健康管理评分明显提高,血磷指标明显下降,进一步说明此种管理模式的有效性和可靠性。

综上所述,在提高血液透析高磷血症患者健康管理及降低血磷指标中医护一体化管理模式的效果显著,明显提升患者

掌握健康管理的程度,有效的降低了血磷指标,改善了临床症状,提高了生活质量,临床应广泛应用。

参考文献

- [1] 刘司南,陈林.医护一体化管理模式在血液透析高磷血症患者中的效果[J].中国血液净化,2018,17(8):573-576.
- [2] 施月仙,刘俊铎,赵岳等.护士主导的强化健康指导对慢性肾衰竭高磷血症患者的影响[J].中华护理杂志,2011,46(3):250-253.
- [3] 张欲荣.护理指导在肾衰竭血液透析高磷血症患者中的应用效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(74):116-117.