

儿童气质量表对与儿童心理行为发育的指导意义

费淑君

柳州市潭中人民医院儿保科 545007

【摘要】目的 对柳州市柳南区第十幼儿园的105名3-7岁儿童进行问卷分析,研究其气质特征与儿童行为问题状况,探究二者间的关系及其影响因素,对儿童心理行为发育给予指导,从而得出儿童气质量表对儿童心理发育行为所产生的指导意义。**方法** 应用《3-7岁幼儿气质量表》,通过对幼儿活动水平、节律性、趋避性、适应性、反应强度、情绪本质、坚持性、注意分散度、反馈阈进行评估,从而得出幼儿的气质分型。**结论** 现阶段,幼儿的心理行为发育已成为整个社会家庭所关心的公共卫生问题,儿童预防保健医务人员应根据每个儿童的特点,尽早发现相关问题并对家庭给出分析指导意见,对幼儿的心理行为发育进行早期干预,促使幼儿身心健康成长。

【关键词】 儿童气质量表;儿童;心理行为发育

【中图分类号】 R174

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-0867 (2019) 12-181-02

气质是儿童正常行为的不同表达方式,它是指个人心理活动(情绪、行为)的稳定的动力特性,主要表现为心理活动的强度、速度、稳定性、灵活性及指向性上,气质是个性心理的重要组成成分之一。气质与生俱来,我们平常所说的脾气和秉性也是气质的表现。气质不能改变,可是我们可以做到的是扬长避短。这也是在孩子入园前做此项评估的目的。我院儿保科为了了解柳州市柳南区第十幼儿园学龄前儿童的气质特征,评估儿童的气质特点指导幼儿的心理行为发育,于2018年9月对园区105名3-7岁的儿童进行了气质调查,现报告如下:

1 对象

选取柳州市柳南区第十幼儿园的105名3-7岁的学龄前儿童,在儿童入园体检时填写《3-7岁幼儿气质量表》。其中男童56人,女童49人。调查儿童中无明显智力异常、明显的行为心理异常者。

2 方法

用《3-7岁幼儿气质量表》进行检测由知情家长(儿童主要照顾陪伴者)根据儿童半年内行为表现进行填写,检测前由儿保科医务人员告知家长详细讲解填写方法及注意事项。共发放105份问卷,填写完成后,由幼儿园回收交到我儿保科,进行分析。

3 结果

通过对收回的问卷进行分析,具体结果如下:在本次问卷分析中,气质类型为易养型的儿童人数为62人,占本组比例的59.05%,在本组中气质类型为中间偏易养型的儿童人数为35人,占本组比例的33.33%,在本组中气质类型为中间偏难养型的儿童人数为1人,占本组比例的0.95%,在本组中气质类型为难养型的儿童人数为4人,占本组比例的3.81%,在本组中气质类型为启动缓慢型的儿童人数为3人,占本组比例的2.86%。

3-7岁儿童气质量表评估结果

气质类型	人数	占本组人数的比例(%)
易养型	62	59.05
中间偏易养型	35	33.33
中间偏难养型	1	0.95
难养型	4	3.81
启动缓慢型	3	2.86
合计(总)	105	100

4 讨论

气质是儿童正常行为的不同表达方式,它是指个人心理活动(情绪、行为)的稳定的动力特性,主要表现为心理活动的强度、速度、稳定性、灵活性及指向性上,气质是个性心理的重要组成成分之一。

4.1 气质分型

分为难养型、易养型、中间偏易养型、启动缓慢型、中间偏难养型。分别有以下特征:

4.1.1 难养型气质

儿童属于难养型气质,表明提示该儿童活动多变,无规律性,容易分散注意力,行为退缩,适应过程慢,对外界刺激反应强烈,常表现为消极情绪。

4.1.2 易养型气质

儿童属于易养型气质,表明该儿童活动水平适中,睡眠、饮食排便等生理节律有规律,积极探索新环境,对环境变化适应性强,对刺激的反应强度适度,很容易接触,常表现为积极情绪。

4.1.3 中间偏易养型气质

儿童属于中间偏易养型气质,表明该儿童活动水平较适中,睡眠、饮食、排便等生理节律较有规律,较能积极探索新环境,对环境变化适应性较强,对刺激的反应强度比较适度,相对较容易接触,常常表现为比较积极的情绪。

4.1.4 中间偏难养型气质

儿童属于中间偏难养型气质,表明该儿童活动适中,睡眠、饮食、排便等生理节律的规律性不强,能探索新环境,对环境变化可以适应,对刺激无明显强烈反应,容易接触,有时表现为积极情绪,有时表现为消极情绪。

4.1.5 启动缓慢型气质

儿童属于启动缓慢型气质,表明该儿童活动多变,睡眠、饮食、排便等生理节律无规律,对环境变化适应性慢,不会积极去探究外界,最初往往有退缩,对外界刺激反应强度低,常常表现为积极情绪。

了解了幼儿的气质类型,对幼儿家庭等方面采取以下指导,使孩子的气质得到扬长避短,常用方式为:

4.2.1 识别

通过深入了解儿童气质的九大方面,考虑孩子在不同环

(下转第184页)

究表明,对重症监护病房深静脉导管相关感染患者进行规范化护理可以将深静脉导管不良率极大降低。所谓规范化护理模式就是加强对重症监护病房护理人员的专业培训,促使护理人员掌握有关深静脉导管的护理知识,熟练掌握护理操作^[5];此外,组织重症监护病房内护理人员成立深静脉导管的研究团队,定期组织护理人员对深静脉导管护理方案展开讨论;并将临床中遇到的疑难病例组织护理人员进行学习,促使护理人员更好掌握有关深静脉导管的护理技巧。再者,加强对深静脉导管患者的护理,定期更换敷贴,严格执行无菌操作;并定期考核护理人员督促护理人员不断学习^[6]。

本次研究中对观察组患者进行上述规范化护理,结果发现观察组深静脉导管不良率为2%明显低于对照组38%,($P < 0.05$)有统计学意义。这说明对重症监护病房深静脉导管相关感染患者进行规范化护理可以将不良情况发生率和感染率极大降低,有利于患者病情康复。

综上所述,对重症监护病房深静脉导管相关感染患者行规范化护理,可以将患者不良情况发生率和感染率极大降低,可推广应用。

参考文献:

- [1] 陈晓香.规范化护理在重症监护病房深静脉导管相关感染中的应用效果评价[J].大家健康(下旬版),2017,11(11):214-215.
- [2] 邓长青.规范化护理流程在重症监护病房深静脉导管相关感染中的应用效果探析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(42):155.
- [3] 李亚洁,刘亚.规范化护理流程在重症监护病房深静脉导管相关感染中的应用效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2015,3(24):180-181.
- [4] 吴柯柯,周炜,杨英姿,等.ICU病房多种导管相关细菌感染的危险因素分析及对策[J].实用预防医学,2018,25(11):1367-1369,1396.
- [5] 杨风琴.某三级医院重症监护病房导管相关性医院感染现状及影响因素调查[D].新疆医科大学,2016.
- [6] 杨风琴,刘早玲.2012-2015年昌吉市某综合医院重症监护病房导管相关性医院感染现状及其影响因素[J].职业与健康,2016,32(22):3096-3098,3102.

(上接第181页)

境中表现出来的一致性的气质特点有哪些?考虑在孩子稳定的行为反应中,哪些是气质特点造成的,哪些是行为问题。

4.2.2 校正

在了解孩子的气质特点之后,家长和幼儿园老师对孩子的行为表现就会有较深一层的认识,从而在日常生活中就应该对孩子的一些行为校正我们的原有误解。

4.2.3 放松

孩子的某些气质特点会使父母精疲力尽,甚至相互吵架,使家庭承担巨大的压力,从而影响婚姻,这时父母就需要“放松”一下。难养型孩子的父母更容易体验到养育孩子的挫折,因此更应该学会适当的“放松”。

4.2.4 推介

如果孩子的气质特点难以应付,可向儿科或心理、精神科医生请教,做相关的咨询。区分气质问题和行为问题两个

概念的差别,不要把孩子气质方面的问题混淆成生理上的问题或教养不当产生的行为问题。由于气质产生的行为问题可通过专家采用行为矫正的方式进行调试。

5 小结

儿童气质发展与众多因素相关,除遗传影响外,还包括营养供应、家庭环境、社会文化等。^[1]气质类型无好坏之分,任何一种气质类型均有积极和消极两个方面,在教育过程中,针对学龄前儿童的气质特征,教师与家长配合,采取适宜的教育方法,进行个体化的干预,防止出现心理行为异常,全面促进儿童健康成长^[2]。

参考文献:

- [1] 何守森.儿童早期养育环境对心理发育的影响[J].中国儿童保健杂志,2016,24:561-563.
- [2] 董素华,唐金蕊,朱兆辉.蚌埠市2374名儿童气质特征分析[J].淮海医药,2017,35(6),717-718.

(上接第182页)

本研究目的为分析湿性敷料换药护理在外科伤口中应用效果,结果发现,实验组伤口愈合率高于对照组, $P < 0.05$;实验组伤口愈合时间早于对照组,疼痛评分小于对照组, $P < 0.05$ 。在常规护理模式下,外科门诊换药工作人员的工作量较大,缺乏个性化,易导致伤口出现感染,并不利于术后恢复,因此护理效果较差。湿性敷料换药护理指的是以换药理论为基础,为外科伤口创造湿润、密闭的环境,通过湿性敷料可促进多余渗液的吸收,从而发挥清创与保温的效果有利于伤口的愈合^[4]。在外科伤口中应用湿性敷料换药护理,可有效控制伤口渗液,延长敷料的使用时间,不仅可降低护理工作负担,同时还可降低细菌侵入的机会,机体免疫力相对较高,可促进伤口愈合。与传统外科伤口护理相比较,湿性敷料换药护理能够有效地减轻患者痛苦,促进术后康复。此外,研究数据均可证明湿性敷料换药护理的效果,因此本研究认为

具有临床推广价值^[5]。

综上所述,对外科伤口应用湿性敷料换药护理,可促进伤口的愈合,降低疼痛感,值得采纳推广。

参考文献:

- [1] 李红霞.护理告知对门诊外科伤口换药患者的影响分析[J].心理月刊,2019,14(07):74.
- [2] 李宏元,祁明,宋海莲等.湿性辅料换药护理在外科伤口中的应用分析[J].中国医药指南,2019,17(15):204-205.
- [3] 赵建梅,韦桂英,肖霞.延迟愈合伤口护理中负压吸引技术的临床应用效果[J].重庆医学,2018,47(25):3341-3343.
- [4] 李丽华.探讨门诊外科伤口换药的护理告知对患者的影响[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(71):271-272.
- [5] 郝冬梅.探讨门诊外科伤口换药的护理告知对患者的影响[J].智慧健康,2018,4(01):99-100.