

提高学龄前期儿童烫伤的预防意识和自我保护能力的策略与实践

卢 燕 郑永利

成都市龙泉驿区第一人民医院 四川成都 610100

【中图分类号】R644

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2023) 12-085-01

引言

学龄前期儿童, 由于其生理和心理发展尚未完全成熟, 往往缺乏对危险的基本认知和判断。烫伤是这一年龄段儿童常见的意外伤害之一, 其发生的原因主要是儿童对热的理解不足, 行为控制能力有限, 以及对家庭的防护措施认识不足^[1]。因此, 本文旨在探讨如何通过多方面的努力, 提高学龄前期儿童的烫伤预防意识和自我保护能力。

一、现状分析

当前, 尽管烫伤的预防教育在家庭和学校中已经有所开展, 但普遍存在以下几个问题: 首先, 家长和教师对烫伤的严重性认识不足, 导致预防教育的重视程度不够; 其次, 教育方式单一, 缺乏实际操作和实践, 使儿童难以真正理解和掌握烫伤的预防措施; 最后, 家庭与学校之间的信息交流不畅, 导致教育效果不佳。

二、影响因素

影响学龄前期儿童烫伤预防意识和自我保护能力的主要因素包括: 儿童自身的认知发展水平、家庭环境和家庭教育方式、学校教育方式和内容等。要提高儿童的烫伤预防意识和自我保护能力, 需要从这些因素入手, 制定相应的策略^[2]。

三、提高策略

(一) 家庭教育

家长应提高对烫伤的重视程度, 了解烫伤的危害, 掌握预防措施, 如设置安全围栏、正确存放热源等。在日常生活中, 家长应经常向孩子灌输烫伤的危害及预防措施, 使孩子建立起初步的防烫意识。此外, 家长应关注孩子的行为安全, 时刻提醒并监督孩子远离危险源。

(二) 学校教育

学校应将烫伤预防教育纳入课程体系中, 通过课堂教育、实践活动等方式向儿童传授烫伤预防知识。教师可利用图片、视频等直观教具, 向儿童展示烫伤的危害和预防措施, 使其对烫伤有更深刻的理解。此外, 学校可以组织火灾、烫伤等安全演练, 提高儿童应对突发事件的能力。

(三) 社会支持

政府相关部门如卫生部门、教育部门等应加强合作, 制定并完善烫伤预防教育的相关政策。此外, 社区、医疗机构等也可以提供相应的培训和宣传活动, 共同提高儿童的安全意识。

(四) 跨部门合作与信息共享

家庭、学校和相关政府部门应加强合作与信息共享, 共同推动烫伤预防教育的实施。通过定期举办家长会、教师研讨会和社区活动等形式, 家庭、学校和社区可以共同商讨并制

定有效的教育方案。同时, 医疗机构和警察局等部门也应积极参与进来, 提供专业知识和资源支持。

(五) 立法保障与监管措施

政府应完善相关法律法规, 明确各方在儿童烫伤预防教育中的责任和义务。同时, 政府应加强对学校和家庭烫伤预防教育的监管力度, 确保教育活动的有效实施。例如: 通过设立专门机构或委派专员进行定期评估和抽查, 对不合格的学校或家庭进行整改通知或处罚。

四、实践案例与启示

国内外已有许多成功开展学龄前期儿童烫伤预防教育的项目或活动^[3]。例如: 美国一些州政府设立了“安全小卫士”项目, 专门针对儿童烫伤预防进行教育和宣传; 澳大利亚则在儿童保育中心推行烫伤预防教育课程; 中国一些城市也开展了“儿童安全教育进校园”等活动。这些项目的成功经验告诉我们: 要提高学龄前期儿童的烫伤预防意识和自我保护能力, 需要家庭、学校和社会各方共同参与、通力合作; 同时要注重理论与实践相结合, 使教育内容更加贴近儿童的实际生活^[4]。

五、结论与展望

提高学龄前期儿童的烫伤预防意识和自我保护能力是一项长期而艰巨的任务, 需要家庭、学校和社会各方的共同努力。通过加强家庭教育、完善学校教育体系、推动跨部门合作与信息共享以及完善相关法律法规等措施的实施, 可以有效降低学龄前期儿童的烫伤发生率。未来, 我们期望在家庭、学校和社会各方的共同努力下, 能够建立起更加完善的烫伤预防教育体系, 为学龄前期儿童的健康成长提供有力保障^[5]。同时, 我们也期待更多的研究和实践成果能够为这一领域的发展提供有力的支持。

参考文献

- [1] 沈裕, 陈健, 寿铁军, 俞蓓蓉. 15773 例儿童非故意伤害特征研究 [J]. 中国全科医学, 2023, 26(26):3282-3289.
- [2] 姚春梅, 付存玉, 王富明, 李玉萍. 某三级儿童医院儿童重症监护室意外伤害儿童临床情况分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2022, 43(19):1858-1861.
- [3] 孙媛, 王颖, 江玉军, 孙勇, 张静. 5 岁及以下烧伤儿童出院后躯体和心理社会问题的系统评价 [J]. 中华烧伤杂志, 2019, 35(5):371-378.
- [4] 孟令敏, 翟磊. 学龄前儿童烧伤后的生理与心理干预治疗 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(49):193-194.
- [5] 陈宇. 学龄前儿童意外伤害状况及家长认知水平调查 [J]. 家庭医药, 2019, (2):358-359.