

西部乡村留守儿童健康素养现状及培育路径研究

田晨玉 邓俊辉

宝鸡文理学院 教育学院 陕西宝鸡 721013

摘要:“健康中国”战略行动的推进为青少年健康全面发展提供了重要指示,尤其对乡村地区的青少年学生群体而言,在城镇化进程中被动成为留守儿童,其健康素养的培育问题备受关注。经问卷调查法、访谈法等深入考察,本研究发现,当下西部留守儿童面临健康知识不足、健康意识薄弱、健康技能缺失等问题。乡村学校相关健康机制和课程体系还不够完善、家庭教育主体角色的缺失和儿童自身健康意识薄弱等是影响阻滞其健康素养构建提升的主要因素。从加强留守儿童理论知识的学习、学校提供心理辅导和家庭学校、社会协同育人三方面,构建西部乡村留守儿童健康素养高质量培育体系,以期助力西部乡村留守儿童的健康全面发展。

关键词:“健康中国”;西部乡村留守儿童;健康素养

一、问题缘起

习总书记在报告中提出了“健康中国”的发展战略,其中包含健康教育、健康服务、健康促进、疾病预防控制、医疗卫生体制改革、科技创新和医药卫生法规体系完善,这一战略的提出,对全民健康尤其是青少年群体身心健康全面发展具有重要意义。毋庸置疑,青少年的身心健康全面发展问题关乎“立德树人”根本任务和“培养德智体美劳全面发展的社会主义建设者和接班人”目标的有效达成。在乡村振兴战略推进的当下,关注乡村地区留守儿童健康的素养水平现状以及构建高质量留守儿童健康素养培育机制是乡村振兴和高质量发展的重中之重。遗憾的是,由于城乡教育资源分配不合理、乡村健康教育教师结构失衡、家庭健康教育薄弱等问题导致乡村留守儿童的健康问题备受关注。可以说,对乡村留守儿童而言,健康素养直接关乎“立德树人”根本任务的完成和“德智体美劳”全面发展观的实现。为此,本研究立足我国西部地区乡村留守儿童的健康素养问题,充分考察其健康发展的基本需要,从“健康中国”视域下为其构建健康素养培育机制,为乡村留守儿童的高质量发展提供助力。

二、何谓乡村留守儿童的健康素养

留守儿童是指孩子父母亲双方均到外地务工或者其中有一方在外务工而留在农村年龄不满16周岁的未成年

人。健康素养是由英文词组“health literacy”一词翻译而来,原意是指“对健康信息的认知、理解能力”。在最初的研究中,“health literacy”一词是分开的,旨在研究“literacy”(识字能力、读写能力)和“health”(健康)之间是否存在关联,以及存在怎样的关联。在多次的修改后,最终得出定义:健康素养是指一个人有能力获取和理解基本的健康信息服务,并做出正确判断和决定,以主动维持并促进自己的健康的能力。它是衡量健康素质的重要指标,包括三方面内容:基本健康知识和理念、健康生活方式和行为、基本技能。对于留守儿童而言,主要表现在以下几个方面:

(一) 基本健康知识理念

留守儿童应该具备心理健康知识,能够帮助其识别自己的情绪,如快乐、悲伤、焦虑等,能够在不同的情绪下采取不同的应对方式;应具备疾病预防知识,如知道感冒、咳嗽、腹泻、发烧等常见的疾病症状;应具备生活卫生知识,如房间要经常通风换气、垃圾分类、个人卫生保健。

(二) 健康生活方式和行为

留守儿童应具有比较快乐固定的作息時間,如早睡早起、午休的习惯;有合理的饮食习惯,如不暴饮暴食、不吃垃圾食品、一日三餐比较规律、会有主动补充水分的习惯;有良好的卫生习惯,如有良好的个人卫生、学习用品摆放整齐;有进行体育锻炼的习惯,如跑步、跳绳等,保持一定的运动量。

(三) 基本身心健康技能

留守儿童应具有良好的情绪管理与调节能力,稳定

*本文系宝鸡文理学院2023年大学生创新创业训练计划国家级项目“乡村振兴背景下留守儿童健康教育关爱机制研究”(项目编号:202310721014)的阶段性成果。

的情绪能够使留守儿童在面对压力和挫折时,保持积极的心态,减少对学习和生活的影响;具备生活自理能力,如整理自己的衣物、打扫房间等,能够增强留守儿童的自信心、提高生活适应能力;具备良好的社会交往能力,如较好的语言表达能力和人际交往技巧,能帮助其更好地和他们建立友谊,促进其社会法发展。

三、新时期培育西部地区乡村留守儿童健康素养的价值意蕴

“健康中国”战略的落实为西部乡村带来了翻天覆地的变化,如为西部地区带来了更多的资源和政策,优化了乡村环境,提高了教师的职业幸福感,改变了教师教育理念,使教师从关注自身到关注留守儿童的身心全面发展,对于乡村建设具有重大意义。乡村建设的高质量发展和留守儿童的全面发展,究其原因在于留守儿童的健康素养水平。良好的健康素养不仅能保障他们身心健康成长,为西部地区发展奠定优质人力资源的基础。同时,良好的健康素养还有利于他们更好的参与家乡建设,促进“乡村振兴”战略的实施。

(一) 基于“健康中国”战略的本土化落地

为了细化落实《“健康中国2030”规划纲要》对普及健康生活、优化健康服务、建设健康环境等部署,聚焦当前和今后一段时期内影响人民健康的重大疾病和突出问题,2019年6月,国务院印发了《国务院关于实施健康中国行动的意见》。2019年7月,健康中国行动推进委员会办公室印发了《健康中国行动(2019-2030年)》(以下简称“健康中国行动”)。《健康中国行动》围绕疾病预防和健康促进两大核心,提出开展15个重大专项行动,其中将少年儿童的健康作为单独的一项,即实施中小学健康促进行动。并把“普及知识、提升素养”作为基本原则,把“到2030年,全民健康素养水平大幅提升”作为总体目标,把提升公众健康素养作为增进全民健康的前提。“健康中国”战略的本土化落地对于留守儿童而言,能够改善他们的身体健康状况。例如能够推动乡村医疗卫生资源的优化,使留守儿童获得基础医疗服务;能够完善心理健康服务体系,为留守儿童提供更多的心理关怀,减少心理问题的出现。对于乡村教育来说,在教育资源方面,会有更多资金和政策支持投入到乡村学校的健康教育课程建设中。在教育理念方面,“健康中国”战略能促使乡村教师教学理念的转变,从关注智育到关注学生全面发展的转变,推动素质教育观念真正落地实施。在教师待遇方面,能够提高乡村教师的福利待遇,提高乡村教师的职业幸福感,从而促进乡村教育的

高质量发展。此外,还可以通过营造健康的校园环境,如改善校园卫生设施、加强食品安全管理等,为留守儿童提供更好的学习和成长环境。

(二) 对乡村教育高质量发展和留守儿童全面发展有重大意义

习总书记在报告中提出了“乡村振兴”战略。指出,实施乡村振兴战略,必须要将发展乡村教育置于首要地位。乡村教育既能为乡村建设提供人才支撑,也承载着传播知识、塑造文明乡风的功能,在乡村振兴中具有不可替代的基础性作用。乡村教育的高质量发展,其核心在于全面提升学生的综合素质,而留守儿童健康素养水平是推动乡村教育高质量和自身全面发展的关键一环。具有高健康素养的学生能够更好地适应学习生活,提高学习效率。同时,健康的身体是学习的根本保障,也是学生持续发展的基础。加强留守儿童健康素养教育,不仅能够促进学生的身体健康,还能为乡村教育的持续发展提供人才资源和动力。留守儿童作为乡村教育中一个特殊的群体,其成长发展问题一直备受关注。由于父母长期不在身边,留守儿童往往面临着心理、生理等多方面的挑战。而健康素养的培养,不仅能够帮助他们建立正确的健康观念,还能在心理上给予他们支持和引导。通过健康教育,提高他们的自我保健意识和能力,从而促进其全面发展。

三、西部地区乡村留守儿童健康素养水平现状考察与检视

西部乡村留守儿童关乎乡村振兴的实现和国家教育现代化强国的构建。本研究从留守儿童实际出发,运用问卷调查法和访谈法对Q县留守儿童健康素养教育问题进行调查,了解当前留守儿童现状,分析其中的问题和原因,进而提出培育乡村留守儿童健康素养教育水平的对策建议,为解决留守儿童问题提供参考

(一) 研究设计

1. 调查对象

本研究以Q县某小学留守儿童为研究对象,研究人数为520人,男生有260人,女生有260人。

2. 调查方法

本研究采用问卷调查法、访谈法对Q县某小学的留守儿童的生活现状进行调查,分析乡村留守儿童在心理、身体健康及学习方面与非留守儿童的区别,结合调研数据分析Q县某小学留守儿童存在的现实困境以及产生的原因,并提出具有针对性的对策建议。

3. 结果与分析

(1) 监护人与留守儿童心理情绪状况分析

通过访谈法,与7-9岁儿童进行交流,得出以下结论。如下图(表1)结果表明,父母都外出打工靠外祖父母隔代监护的留守儿童占大多数,相比于只有单亲外出打工的留守儿童的心理情绪状况较差;非独生子女的心理情绪状况相较于独生子女的心理情绪状况较为良好,只有少数存在焦虑抑郁自卑的情况;也说明父母对于这个阶段儿童的影响较大,父母的关爱是外祖父母所弥补不了的。

表1

编号	性别	年龄	临时监护人	独生子女	情绪状况
S1	男	7	外公、外婆	否	平静
S2	女	7	外公、外婆	否	平静
S3	男	8	爷爷、奶奶	是	孤独
S4	女	8	爷爷、奶奶	否	平静
S5	男	9	爷爷、奶奶	是	焦虑
S6	女	9	爷爷、奶奶	否	自卑

(2) 亲子交流与留守儿童心理状况的分析

通过对6名留守儿童以及他们的班主任进行访谈可知(表2),外出父母3个月探望一次,网络联系一周一次的留守儿童,心理状况较为乐观;外出父母半年探望一次,网络联系一月一次的留守儿童,心理状况较为平静;外出父母一年探望一次,网络联系三月一次的留守儿童,心理状况较为孤独;外出父母大于两年探望一次,网络联系半年一次的留守儿童,心理状况较为焦虑;表明大多数留守儿童一年中能与父母见面次数较少,与父母面对面沟通交流的机会更少,大多数都是通过互联网、通讯等方式进行沟通交流。

表2

编号	性别	年龄	回家探望次数	网络联系次数	心理状况
S1	男	7	三个月一次	一周一次	乐观
S2	女	7	三个月一次	一周一次	乐观
S3	男	8	半年一次	一月一次	平静
S4	女	8	半年一次	一月一次	平静
S5	男	9	一年一次	三个月一次	孤独
S6	女	9	大于两年一次	半年一次	焦虑

(3) 留守儿童与父母交流内容的分析

通过问卷调查的方式,得出以下结果(表3),与父母交流身体方面的学生有120人,约占23.08%;与父母交流身体方面学生有300人,约占57.69%;与父母交流生活方面学生有80人,约占15.38%;与父母交流娱乐方面学生有20人,约占3.84%;表明亲自在进行交流时很少交流有关心理方面的问题,更多的关注的是子女身体、

生活方面的问题,因此,留守儿童的心理问题较为严重。

表3

联系内容	学生人数	约占比(%)
身体方面	120	23.08
学习方面	300	57.69
生活方面	80	15.38
娱乐方面	20	3.84
合计	520	100

(二) 研究结果分析

1. 当下西部地区乡村留守儿童健康素养现状及存在的问题

(1) 留守儿童的健康教育理论知识不足

主要表现在他们对于基本的健康知识、卫生习惯、营养学知识等了解不够。由于缺乏系统的健康教育,许多留守儿童无法正确认识自己的身体状况,无法有效预防常见疾病。此外,他们对于健康的生活方式也缺乏足够的认识,如合理的饮食习惯、充足的运动等。

(2) 健康管理意识薄弱

主要表现在他们往往缺乏自我管理、自我生活管理、自我情绪管理以及对于自己的身体状况无法做到及时察觉和反馈。因此,许多留守儿童时间观念较为薄弱,因此,没有合理的作息时间和饮食规律以及在面对生活中的情景或突发事件时,无法很好的管理自己的情绪。

(3) 基本健康技能缺失

主要包括自我保护能力、疾病预防能力、心理健康等方面的技能不足。由于缺乏必要的相应的指导和教育,当面对一些问题时,许多留守儿童无法正确有效地应对突发事件和常见疾病。此外,当面对一些强度高和高生理唤醒的消极情绪时无法有效地缓解和调节,产生心理健康问题。

2. 阻滞西部地区乡村留守儿童健康素养水平提升的原因检视

(1) 学校相关健康机制和课程体系有待完善

学校是儿童接受正规教育的场所。由于部分学校对健康素养教育重视不够,课程设置中健康教育内容较少或教学方法单一,难以激发留守儿童的学习兴趣。师资力量薄弱,缺乏专业的健康教育教师,不能为留守儿童提供系统、准确的健康知识。

(2) 家庭教育主体角色的缺失

家长的受教育程度不仅影响儿童的健康知识储备,也会影响儿童对健康信息的理解水平、主动获取健康信

息的意识等多个方面;还有研究表明,家长受教育水平越高,子女的健康素养水平越高。然而,大多数农村家长的受教育水平普遍较低,因此,子女的健康素养水平较低。此外,家庭的经济水平、家长主动获取健康知识的意识、父母与子女之间的交流沟通较少以及家长自身的行为习惯也是重要的影响因素。

(3) 儿童自身健康意识薄弱

长期与父母分离可能导致留守儿童出现孤独、自卑等心理问题,影响其对健康的关注和追求。儿童的认知水平有限,年龄较小,认知能力和理解能力相对较弱,对健康知识的接受和掌握程度较低。

四、西部乡村留守儿童健康素养的培育策略

西部乡村留守儿童的健康素养水平不仅关系到他们自身的健康成长,更影响着“健康中国”战略的实施效果与推进发展。基于当下留守儿童健康素养现状和存在的问题以及阻滞其健康素养水平提高的原因检视,提出了相应的培育策略。

(一) 加强西部乡村留守儿童理论知识的学习

学校可以将健康素养知识融入到日常课程中。在品德课或生物课上,传授健康的生活方式知识,如合理饮食、个人卫生。学校也可开展健康专题讲座定期邀请医疗专业人士来校开展健康讲座。针对不同年龄段的留守儿童定制讲座内容,对于低龄儿童,可以用简单有趣的动画或者故事形式讲解健康知识,让其知道不讲卫生的危害。可以开发专门针对西部乡村留守儿童的健康素养学习APP,里面包含健康知识问答、健康故事阅读、健康行为打卡等功能,以促进其健康知识的学习。

(二) 向西部乡村留守儿童提供心理辅导

学校充分发挥留守儿童管护中心、学校心理咨询室等资源优势,积极开展心理咨询。每天课后服务期间,由学校心理健康教师对各年级心理异常,或心理品质有缺陷的留守儿童进行一对一的心理咨询。由于资源条件等限制,多数留守儿童的因学业压力大已出现心理方面的问题,因此,学校教师可利用课后服务时间,对留守儿童进行情绪梳理并为其答疑解惑,让每名留守儿童健康成长。家庭成员应该多与子女间加强亲子沟通,可通过视频、电话等形式保持联系;社区可建立社区关爱中心,组织志愿者为留守儿童提供心理辅导,可通过开展情绪分享会、讲故事的方式向其提供心理辅导。

(三) 家庭-学校-社会协同育人

家庭、学校、社会的三个力量可以起到协同育人的作用。第一,要重视家庭教育的作用。家庭教育对孩子的成长起着决定性作用,相关部门在关注学校基础教育的同时也要引导家长积极履行教育责任,搭建家庭教育培训的平台。对于留守儿童,要创造条件通过信息技术的依托推动他们与父母的及时沟通。第二,乡村学校要积极地履行教育责任和教育义务,可以实施寄宿制,对学生及时的进行心理疏导,让留守儿童在学校中获得关爱和温暖,培养学生形成良好的人生观、世界观、道德品质。学校和家庭、社区共同做好学生的安全工作。第三,要充分发挥社会的作用,积极传播正能量,丰富社会文化生活,形成良好的社会氛围,支持乡村学生在温馨、和谐的社会氛围中获得健康的身心发展。

参考文献

- [1] 李舟,董玉节,陶春丽,等乡村振兴背景下发展乡村教育的对策研究[J].陇东学院学报,2024,35(04):99-102.
- [2] 李国辉.乡村振兴背景下乡村基础教育发展的价值、困境与应对策略[J].农业经济,2024,(06):128-130.
- [3] 艾野.乡村振兴战略下农村教育人才培养现状及路径——评《乡村振兴背景下中国农村教育发展》[J].中国教育学刊,2023,(04):122.
- [4] 中华人民共和国教育部.乡村振兴必先振兴乡村教育[EB/OL](2019-03-11)[2024-10-23].http://www.moe.gov.cn/jyb_xwfb/s5148/201903/t20190311_372928.html.
- [5] 中华人民共和国中央人民政府.关于印发健康中国行动——儿童青少年心理健康行动方案(2019—2022年)的通知[EB/OL](2019-12-27)[2024-10-23].https://www.gov.cn/xinwen/2019-12/27/content_5464437.htm
- [6] 严鸥,梁龙,石春柳.农村留守儿童健康素养教育研究——以道真县花池村为例[J].农村经济与科技,2023,34(19):267-271.
- [7] 刘静.农村留守儿童心理问题的成因分析及解决对策[J].科教文汇(中旬刊),2019(11):157-159.
- [8] 文玉莹.幼儿家长健康素养现状调查研究[D].江西师范大学,2023.DOI:10.27178/d.cnki.gjxsu.2023.001574.