

基于OBE理念的多元导向家校医社联动对小学生口腔健康教育模式探究

张志强¹, 唐文欢², 江蓉¹, 雷博¹, 杨光美¹, 尕磋¹, 张朝秀¹

¹阿坝州人民医院口腔科, 四川 阿坝

²马尔康市第二小学校, 四川 阿坝

收稿日期: 2024年1月17日; 录用日期: 2024年3月14日; 发布日期: 2024年3月22日

摘要

为适应地区口腔健康教育模式、全方位提高人们的口腔健康素养, 我们设计并实践了基于OBE理念的多元导向家校医社联动儿童口腔健康教育模式。健康教育模式以科普引导为主、凸显全生命周期健康教育, 培养学习、创新、实践及德育能力为导向目标, 设计制作特色课程、创新多元学习路径、综合主客观一体化评价体系, 保证全程化整体化的目标实效。通过多年的实践探索回顾和总结, 这种导向式的健康教育模式可获得长效的实施-管理-评价机制, 取得健康科普-实践干预-防治结合的功效。本模式提出符合本土的口腔健康教育模式, 并进一步分析和展望科普引领健康管理未来发展和方向, 以期不断完善学科建设, 构建医院健康管理模式, 发挥科普+健康长效机制, 造福广大人民群众。

关键词

科普, 健康, OBE, 口腔健康教育

Research on the Mode of Oral Health Education for Primary School Students Based on the Concept of OBE Multi-Oriented Home-School Medical Association

Zhiqiang Zhang¹, Wenhuan Tang², Rong Jiang¹, Bo Lei¹, Guangmei Yang¹, Cuo Ga¹, Chaoxiu Zhang¹

¹Department of Stomatology, Aba Prefecture People's Hospital, Aba Sichuan

²Barkam No. 2 Primary School, Aba Sichuan

Received: Jan. 17th, 2024; accepted: Mar. 14th, 2024; published: Mar. 22nd, 2024

文章引用: 张志强, 唐文欢, 江蓉, 雷博, 杨光美, 尕磋, 张朝秀. 基于 OBE 理念的多元导向家校医社联动对小学生口腔健康教育模式探究[J]. 创新教育研究, 2024, 12(3): 201-206. DOI: 10.12677/ces.2024.123152

Abstract

In order to adapt to the local oral health education model and improve people's oral health literacy throughout the whole life cycle, we have designed and implemented a multi-oriented home-school-medical community linkage model of oral health education for children based on the OBE concept. The health education model is mainly guided by science, highlights the whole life cycle of health education, and aims at cultivating learning, innovation, practice, and moral education capabilities. It designs and produces characteristic courses, innovative multi-learning paths, and integrated subjective and objective evaluation systems to ensure the overall goal of the whole process. Through years of practical exploration and review, this oriented health education model can obtain a long-term implementation-management-evaluation mechanism, and achieve the effectiveness of combining health science with practical interventions and prevention. This model proposes a local oral health education model that is in line with the local context, and further analyzes and prospects the future development and direction of science-led health management, aiming to continuously improve discipline construction, build a hospital health management model, give full play to the long-term mechanism of science + health, and benefit the vast people.

Keywords

Popularization of Science, Health, OBE, Oral Health Education

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

第四次全国口腔流行病学调查报告显示,我国3~5岁,12岁组儿童乳牙及恒牙患病率处于非常高的水平,龋病防治工作应该关口前移,加强儿童龋病的综合防治,提出综合防控、全民健康教育、动态监测、统筹资源健全保障体系等建议[1]。儿童口腔疾病呈现常见、多发性、系统相关性,口腔健康教育作为最重要、有效、廉价的措施,可以帮助人们获取口腔健康知识,提高健康意识,形成良好口腔健康行为[2]。因此,口腔健康教育及行为干预是影响口腔疾病发生和发展的重要因素。

目前我国小学生口腔健康教育的知识掌握度不全面、口腔健康水平偏低、部分地区口腔疾病发病率高、对预防及治疗口腔疾病的重视程度不高、卫生资源分配不平衡、健康教育人员和设施不足、健康教育经费缺乏保障、健康教育组织缺乏长效机制、机构部门结构复杂、组织化程度低等问题普遍存在。基于健康教育中的成果导向教育(OBE, Outcomes-Based Education)理念,以成果、目标为导向,反向设计教育实施路径,获取最终评价管理目标,学校是提供九年义务教育及有效促进和完善 OBE 的最重要场所,也是向家庭、教师、学生、医疗及社会传播信息最广泛的渠道[3]。建立国家战略下的健康模式,通过形成政府推动、医院和学校主导实施、社区居民和家庭参与的健康教育组织框架;组建专业的科普健康教育队伍;选择适宜的科普健康教育内容;建立完善的可持续运行体系、质量监督标准和效果评价机制,可以实现普及健康知识,提高全民健康素养水平,这是提高全民健康水平最根本、最经济、最有效的措施之一[4]。

传统医学科普,存在作品内容形式单一、科学性和传播性难以兼顾的问题,导致科普作品的传播受

限[5]。根据新时代党建总要求,加强党对公立医院的领导[6],以党建引领新时代医院文化建设,必须更加体现公益性、社会性和服务性[7],是健全现代医院管理制度的体现,也是新时代加强公立医院文化建设的新命题和新要求。因此,“科普+健康”模式应由口腔医务人员系统性地撰写,实现跨专业、跨学科、跨职业和跨民族资源的统筹,把握国家及行业政策导向和公众需求,创建以需求为导向的科普模式。结合科普、临床和效益等数据,建立健康科普传播效果评价体系,建立“医院-学校-社区-家庭”多元联动的家校医社联盟渠道,面向社会各界全方位开展科普健康教育。

2. 对象与方法

2.1. 研究对象

我们设计并构建了 OBE 理念下的全过程、多元导向家校医社联动的口腔健康教育新模式运行机制,整个健康教育过程中的成果、变化、成效纳入到评价中,旨在形成健康教育长效机制,并推广到各个地区。我们面向马尔康市的 4 所公立小学、州幼儿园、起跑线幼儿园、爱氏蒙乐幼儿园,针对小学生及其家庭、学校老师、市内口腔医生(民营及公立)、社区工作人员及居民等带着国家防控目标进行口腔健康教育。

2.2. 模式及方法

2.2.1. 制订口腔健康教育培养目标和预期学习成果

根据健康教育认证体系的规定,实现教育成果的可视化,优化、量化成果的表述与评价。我们确定了口腔健康教育的培养目标,即学生对口腔健康教育的认知、掌握及运用,对口腔健康教育的扩展及对身体健康的预判,形成个人口腔健康教育计划。同时,我们明确了预期学习成果,包括学生掌握口腔健康知识内容(口腔解剖认知、常见疾病知识、常见疾病急救及诊治等),掌握口腔健康教育方式方法(如学校学习、家庭学习、社会学习、医院学习;微信、电视、书本等;参与式、互动式、自发式等),统计通过健康教育获得的疾病防控流行病学情况(包括患龋率、治疗率等的动态变化),通过口腔健康教育学习懂得全身健康学习的重要性,掌握生命健康的教育及获取方法。

2.2.2. 建立学习成果与路径体系的关联

以学习成果物为依据,设计设置路径载体。针对口腔健康教育学习成果目标,我们根据多元导向的路径,家校医社联动共同实施,全面、系统分析和审视整个多元导向路径体系,在学习成果与路径体系之间建立对应和关联。从生命教育、口腔健康教育、责任教育和集体主义等多个角度、多个层面引导孩子们深入思考,加深对健康教育的深度与厚度。

口腔健康教育的多元导向路径包括:

学生:在学习、生活的各个领域,通过阅读书籍、观看视频、参加公开课或参与社会实践活动等多元路径,达到个人口腔健康教育目标。

学校:开设健康素养课程、举办口腔健康公益大讲堂,开展丰富多彩的口腔公益活动和文体活动,选派学生代表参加健康科普项目。构建“校医共育”的生命教育新模式。

医院:重视青少年的口腔疾病防治及宣传教育,开展“育口”工程。充分发挥广播电视、报刊、网络、新媒体等作用,组建本地区口腔健康专家宣讲团,持续深入开展儿童口腔疾病防控宣传教育活动,积极落实综合干预项目工程。

社会及家庭:成立“家长成长学院”,促进家长和学生共同成长。帮助孩子们走出家门和校门,去看更大的世界,参观更多口腔教育基地。联动社区力量,为社区提供口腔检查服务,就近指导和帮助孩

者们。引入第三方公益组织及专业力量，构建家庭、学校、社会联动的预防处理机制，守护学生的口腔健康。

通过以上多元导向的家校医社联动的口腔健康教育新模式，我们将形成健康教育长效机制，并推广到各个地区，为儿童口腔健康教育提供创新模式。

2.2.3. 建立学习成果与教学内容的关联

按照学习导向的路径设计，根据学生口腔健康的掌握能力，按照成果的开发、教学、学习和评价一体化，设计接受健康教育的环境，提供必要的支持和辅助措施。内容涵盖普通口腔认知知识、口腔健康知识、口腔疾病知识，以及口腔健康在日常生活中的发生、预防、诊断和治疗等方面。根据学生的掌握能力，调整学习内容，选择适宜的健康教育内容和干预方式。通过因势利导、创新教育干预方式和正面引导，分类推进，形成连续的口腔课堂内容、口腔知识科普教育和序列化的口腔健康干预措施。

2.2.4. 对学习成果达成情况进行评估

评估分为定期评估和不定期评估两种形式。学生口腔健康指数可以作为衡量学生学习成果的参考指标，但不应是唯一的证据。学习成果的证据应该涵盖所有参与者学生口腔健康情况的反映，而不仅仅展示个别学生口腔非常健康或患有较多口腔疾病的学习成果。所有涉及教育成果的学生、老师、家庭及医生等主体均对成果内容、方式与对应获得的能力相匹配、并进行互评、自评、专家评估，获得最客观的评价内容及数据。

推动建立以“政府主导、学校驱动、专业服务、社会捐助、家庭联动”为内涵的口腔疾病防控公益服务体系，致力于建设涵盖“科普宣教”、“筛查评测”、“精准干预”等领域的口腔疾病防控基础设施。通过连续性理论实践、导向式反思学习、回馈式评价等多元化系统设计，构建知识 - 理念 - 实践 - 评价的长效闭环系统。

3. 结果

从 2019 年 9 月至 2022 年 8 月，我院口腔科依托国家、省级和地方政策项目共计 4 个，取得了如下成果：完成口腔健康教育活动共计 14,680 人次，使健康知识的知晓率达到 90.0%；完成口腔检查工作共计 11,400 人次，检查率达到 49.3%；发放科普宣教材料 7000 份；进行窝沟封闭治疗共计 6890 颗，牙齿的完好率达到 87.2%；全口涂氟治疗共计 11,400 人次(详见表 1)。

通过口腔教育、口腔检查和口腔干预的实施，以龋病防控为目标，积极实施长效的干预措施。龋齿的失补率得到一定改善，龋坏率从 85%降低至 83%，因龋失牙率从 27%降低至 19%，因龋补牙率从 12%提升至 16%。错颌畸形率高达 40.0%。通过连续四年的口腔防治工作，牙齿的补牙、修复和矫正干预率显著提高，家长对口腔健康的重视程度也有所增加(详见表 2)。

Table 1. Basic situation of oral health education and intervention from 2019 to 2022

表 1. 2019 年~2022 年口腔健康教育及干预基本情况

项目年份	2019	2020	2021	2022
学校(所)	5	6	8	8
年龄段(岁)	3~9	3~9	3~9	3~13
健康教育(人次)	3200	3000	2600	5880
口腔检查(人次)	1500	1250	1820	5810
督导表(份)	1000	520	650	2750

续表

宣传材料(份)		1000	500	320	260
窝沟封闭(颗)	完成	1890	1780	986	1630
	完好	1600	1520	875	1480
局部用氟(人)	一次	1500	1250	1820	5810
	二次	1200	1120	1600	1500
项目支撑		1 ^a	1	1 + 2 ^b + 3 ^c	1 + 2 + 3 + 4 ^d

备注：1^a：全国儿童口腔疾病综合干预项目；2^b：马尔康地区小学生龋病流行病学调查情况；3^c：多元导向家校医社联动对小学生口腔健康教育模式探究；4^d：浙阿对口支援皓齿工程。

Table 2. Evaluation of oral health education and intervention effect from 2019 to 2022

表 2. 2019 年~2022 年口腔健康教育及干预效果评价

项目年份		2019	2020	2021	2022
健康知识知晓率		85.0	87.0	92.0	92.0
口腔检查完成率		36.0	34.7	46.2	80.3
窝沟封闭(颗)	完成率	94.5	89.0	98.6	81.5
	完好率	84.6	85.3	88.7	90.1
局部用氟(人)	一次完成率	150	125	182	581
	二次完成率	120	112	160	150
龋失补牙数(颗)	龋坏	25,500 (85%)	20,750 (83%)	31,668 (87%)	97,608 (83%)
	缺失	6000 (20%)	5750 (23%)	9828 (27%)	22,344 (19%)
	因龋补牙	3600 (12%)	4000 (16%)	5751 (15.8%)	18,816 (16%)
错颌畸形(人)		660 (44%)	512 (41%)	709 (39%)	1999 (34%)
治疗及干预率	补牙率	10.7	12.0	15.5	13.2
	修复率	0.36	2	5	4
	矫正率	0.25	0.36	0.89	0.68
	拔牙率	34	30	28	28
年龄段(岁)		3~9	3~9	3~9	3~13
项目支撑		1 ^a	1	1 + 2 ^b + 3 ^c	1 + 2 + 3 + 4 ^d

备注：率：均为百分比(%)；1^a：全国儿童口腔疾病综合干预项目；2^b：马尔康地区小学生龋病流行病学调查情况；3^c：多元导向家校医社联动对小学生口腔健康教育模式探究；4^d：浙阿对口支援皓齿工程。

4. 结论

本研究通过对国家流调结果和国家、地方政策支持的分析总结，以医院服务初心和健康教育方向为指引，提出了家校医社联动模式，这是一种全新的关于生命健康的机制。

经过长达 4 年的创新性口腔健康教育模式探索，结合经验、数据和结果分析，我们更加明确了医院健康管理的目标把控、团队建设和服务体系。

基于 OBE (以学生为中心的教育)理念，并结合对健康教育领域的研究分析，我们进行了反向设计和导向式群体口腔疾病综合干预，创新了健康管理、健康教育和健康促进的新模式。

我们将口腔健康教育模式推广至学校、社会 and 医院，渗透到每个家庭和个人单元，以提高地区人群的健康幸福指数，减少财政和医保专项疾病防治支出。

5. 展望

结合国家健康发展大战略，本研究将科普工作与健康发展和行业发展紧密结合，积极促进医院发展，实现人民健康的目标。

医院党建引领，积极开展项目建设，落实地方政策及服务内容，使科普工作与业务工作相互协同，形成新时代下的科普 + 健康理念创新，激发各行业的积极性，更好地为人民提供优质便捷的健康服务，推动医院实现更高质量的发展。

通过对口腔科案例的回顾，我们建立了口腔健康促进与教育公益活动的新模式，并不断完善体系建设，将其推广到各个行业领域。致力于为人民提供高质量、方便可及的健康管理服务，以智慧和力量为健康中国贡献力量。

重视科普 + 健康理念的创新以及行业健康模式的推广，通过通俗易懂、地道的语言和地方特色文化进行健康教育管理，发挥医院科普宣传的作用。在实践中总结并探索新时代的科普 + 健康活动，利用APP、微信、微博、短视频、新闻、网站、图文视频等多种载体开展健康管理宣传工作，营造良好的舆论文化氛围，提高科普 + 健康在引领医院发展中的作用。

基金项目

阿坝州社会科学事业专项资金项目(ABKT2022125)。

参考文献

- [1] 冯希平. 中国居民口腔健康状况——第四次中国口腔健康流行病学调查报告[C]//中华口腔医学会. 2018年中华口腔医学会第十八次口腔预防医学学术年会: 2018年卷. 2018: 13-14.
- [2] 陈霞, 刘芳丽, 李蕊, 王莹. 儿童口腔健康相关生存质量影响因素的系统综述[J]. 中国全科医学, 2021, 24(1): 118-124.
- [3] 任婷婷. 基于知信行理论的护理干预对学龄前儿童家长口腔健康知识行为的影响[J]. 全科护理, 2020(35): 4961-4963.
- [4] 郭洁. 健康中国战略背景下医学科技社团科普能力建设研究[J]. 学会, 2022(9): 36-40.
- [5] 傅玲玲, 谭秋生, 茅晓风. “主动健康”视域下医学科普的实践与思考[J]. 中华健康管理学杂志, 2022, 16(1): 66-68.
- [6] 黄蓓. 中共中央办公厅印发《关于加强公立医院党的建设工作的意见》[J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(13): 304.
- [7] 国家卫生健康委, 国家中医药管理局. 关于印发公立医院高质量发展促进行动(2021-2025年)的通知[J]. 中华人民共和国国家卫生健康委员会公报, 2021(9): 2-5.