

农村中小学健康教育中存在的问题及对策

田应芳

(湖北省潜江中学,湖北潜江 433100)

摘要 通过对湖北省潜江市农村中小学健康教育现状进行分析和研究,提出了相应的改革对策,目的在于引起教育主管部门和学校领导的重视,使农村中小学认真贯彻中共中央、国务院《关于深化教育改革全面推进素质教育的决定》精神,树立“健康第一”的指导思想,切实加强学校健康教育工作。

关键词 农村;中小学;健康教育;健康第一

中图分类号:G807.3;G479 文献标识码:A 文章编号:1006-7116(2002)05-0118-03

The problems of executing health education in rural elementary and high school and way to improve

TIAN Ying-fang

(Qianjiang High School, Qianjiang 433100, China)

Abstract Based on analysis and research of the health education actuality of rural elementary and high school, this paper puts forward some corresponding reform countermeasures in order to make the education authority and school leader to think much of it, to make rural elementary and high school to carry out the central government and state department decision about 《Deepening the education reform and pushing the quality education roundly》, to build up the guidance idea of “primacy of health”, to strengthen the school health education.

Key words country; elementary and high school; health education; primacy of health

为了贯彻学校教育要树立“健康第一”的指导思想,切实加强学校健康教育工作,在市教委体卫工艺科的组织下,于2000年10~11月对全市268所农村中小学进行了健康教育年度例检,对检查评估的结果进行了较为详细的分析。目的在于引起各级领导的重视,使学校教育树立“健康第一”的指导思想,切实加强学校健康教育工作。

以潜江市农村中小学为调查对象,其中中学36所,小学232所。

根据国家教委制定的《学校健康教育评价方案实施细

则》逐一对各受检学校进行评估。评估前,检查组成员集中时间认真学习《学校健康教育评价方案实施细则》,统一要求,统一标准,并作模拟检查实验,检查过程中采用了抽样调查和座谈访问。

本次对学校健康教育评价指标体系分3级,即教学基础、教学过程、教学效果(见图1),学校健康教育评价等级分为优、良、中、差4个等级(见表1)。评价指标按《学校健康教育评价方案实施细则》进行,采用5级评分:A为5分,B为4分,C为3分,D为2分,E为1分。

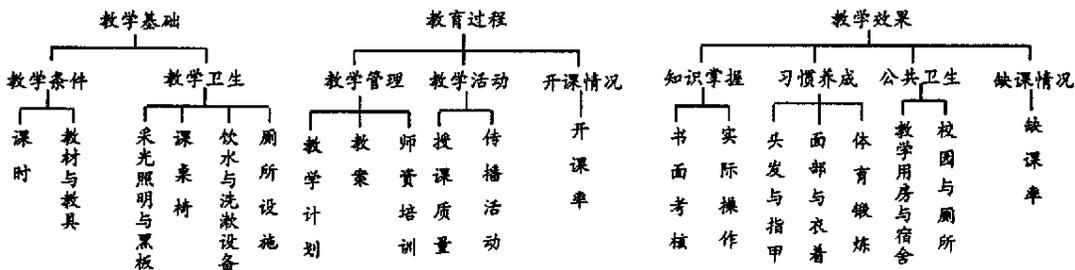


图1 学校健康教育评价指标体系

表 1 学校健康教育评价等级评定表

上次评价得分	本次评价得分	优	良	中	差
20	32	> 20	19~15	14~10	< 10
33	43	> 18	17~14	13~9	< 9
44	54	> 16	15~12	11~8	< 8
55	64	> 14	13~16	10~7	< 7
65	72	> 12	11~9	8~6	< 6
73	79	> 10	9~8	7~5	< 5
80	85	> 8	7~6	5~4	< 4
86	90	> 6	5~4	3~2	< 2
91	94	> 4	3~2	1	< 1
95	97	> 2	1	0	< 0
98	99	> 1	0	-1	< -1
100		> 0	-1	-2~-3	< -3

1 城区、乡镇中小学健康教育状况

1.1 城区、乡镇中小学总体情况比较

城区中小学综合得分为 90 分,乡镇中小学综合得分 85

分,村小得分为 80 分,我市中小学合计得分 84.7 分。乡镇中小学健康教育与城区中小学健康教育有较大的差距,特别是村小健康教育落后,急需改善健康教育环境。

1.2 城区小学、乡镇中心小学和村小情况比较

从检查评估得知城区小学总分为 94 分,乡镇中心小学总分为 88 分,村小总分为 80 分。在 20 项指标中,各项指标平均得分情况是城区高于乡镇,乡镇高于村小,特别是在第 2 项教材教具,第 7 项教学计划安排与执行,第 8 项健康教育课教案规范性,第 9 项师资培训,第 10 项授课质量,第 13、14 项书面考核和技能掌握等指标上,村小明显低于镇中心小学,镇中心小学低于城区小学。

1.3 城区中学和乡镇中学情况比较

评估结果显示,城区中学总得分为 86 分,乡镇中学总得分为 82 分。20 项Ⅲ级指标中,乡镇中学除了第 3 项采光照明与黑板,第 4 项课桌椅,第 6 项厕所设施和第 18 项教学用房与宿舍,第 19 项校园与厕所等指标与城区中学无差别外,其它 15 项指标均低于城区中学,特别是在第 1 项课时计划与安排,第 7 项教学计划,第 8 项教案规范性,第 13、14 项学生书面考核、实际操作能力,第 15 项个人卫生,第 20 项缺课率等方面明显低于城区中学(见表 2)。

表 2 潜江市中小学学校健康教育检查评估结果

类别	学校数	指标																				得分
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
城区小学	5	5.0	4.4	5.0	5.0	5.0	3.6	4.8	4.7	4.0	4.5	4.5	5.0	4.6	4.5	4.9	4.9	4.8	5.0	5.0	4.8	94
乡镇小学	38	5.0	3.6	5.0	5.0	3.6	4.0	4.0	4.2	3.6	4.2	4.4	4.4	4.1	4.3	4.4	4.7	4.8	4.9	4.9	4.9	88
村小	189	4.0	3.4	4.5	4.5	3.6	4.0	3.0	3.0	3.3	4.0	4.0	4.1	3.5	3.3	4.2	4.7	4.8	4.9	4.9	4.7	80
城区中学	8	4.3	3.6	5.0	5.0	4.0	4.0	4.0	4.0	3.7	4.2	4.3	4.1	4.0	3.5	4.4	4.7	4.6	4.9	4.9	4.9	86
乡镇中学	28	3.8	3.4	5.0	5.0	3.6	4.0	3.6	3.6	3.5	4.0	4.0	4.0	3.4	3.4	4.2	4.6	4.5	4.9	4.9	4.6	82
中小学合计	268	4.5	3.7	4.9	4.6	4.0	3.9	3.9	4.0	3.7	4.2	4.2	4.3	4.0	3.8	4.4	4.6	4.7	4.9	4.9	4.8	86

1.4 全市中小学健康教育评价等级

5 所城区小学有 4 所评为优,1 所评为良。38 所乡镇中心小学被评为优 19 所,良 10 所,中 9 所。189 所乡村小学被评为优 54 所,良 80 所,中 45 所,差 10 所。8 所城区中学被评为优 3 所,良 3 所,中 2 所。28 所乡镇中学被评为优 12 所,良 8 所,中 8 所。

2 分析讨论

2.1 学校对健康教育的重视程度

从检查评估结果看,城区和乡镇中心小学对健康教育的重视程度要强于村小、城区和乡镇中学,主要原因还是应试教育制度根深蒂固,影响开展健康教育,对于基础教育而言,应试结果和升学率是衡量学校管理者水平的惟一标准,是衡量教师水平、能力的惟一标准。因此,课程结构、课程内容、作息制度都是围绕中考、高考转,特别是初高中毕业班更是把有限的时间留给主科、考试科目,并使得学生在生理上、心理方面超负荷运转,一周 0.5 课时的健康教育课基本上就是名存实亡,有的学校甚至就没有安排在课表上。

2.2 学校健康教育现状令人堪忧

由于学校不能做到有计划、有组织和有系统的传授健康知识,加之没有严格地对学生进行一次一年的健康检查和建立学生个人健康卡片,因此,大多数学生不能自觉采取有益于健康的行为与生活方式,不能做到消除或减轻影响健康的危害因素。由于中小学健康教育的落后,到今天,仍把“卫生宣传”视为健康教育,使广大中小学生在成长过程中,得不到“生物——心理——社会医学模式”的现代健康教育,导致常见病发病率居高不下,并出现大量的心理障碍,严重影响中小小学生身心健康发展。

2.3 健康教育师资水平不高,授课质量达不到要求

从检查评估结果看,我市健康教育师资力量不强,专业水平不高,教学经验不足,授课质量较差,必须引起我们的高度重视,这对我市学校健康教育的发展不利。多数教师还是靠一根粉笔、一张嘴照本宣科,教学计划不详实,教案简单、不规范,达不到规定的起码要求,可想而知,在课堂上,怎能使学生产生想学、愿学、乐学的心理。健康教育是一门交叉学科,它不仅要求授课教师具备起码的医学和心理学知识,还要有其它领域中的基本常识,在授课中,要做到循循善诱,

深入浅出,使中小学生学习真正掌握健康的基本理论,达到学习的目的。

3 建议

综上所述,农村中小学健康教育状况令人堪忧,其现行的教育过程、教育目标、教育内容、方法、途径,达不到国家教委规定的要求。因此,如何使学校领导转变观念,重视学校健康教育,全面推进素质教育,认真贯彻学校教育要树立“健康第一”的指导思想,是当前学校健康教育亟待解决的问题。

(1)转变观念,认真贯彻学校教育要树立“健康第一”的指导思想。《关于深化教育改革全面推进素质教育的决定》指出:“健康体魄是青少年为祖国和人民服务的基本前提,是中华民族旺盛生命力的体现,学校教育要树立健康第一的指导思想……”这就明确告诉我们在抓中小学教育时,必须首先抓好健康教育,这是全面贯彻党的教育方针的需要,是提高中华民族健康质量与水平的需要,是中小学生身心发展的需要。因此,各级各类学校必须转变观念,提高认识,克服过去那种“为应试而教,为应试而学”,以牺牲学生健康为代价的急功近利思想,认真贯彻学校教育要树立“健康第一”的指导思想,并做到认真学习,深刻领会,切实把这一指导思想贯穿于学校教育的一切活动之中。

(2)要将健康教育课纳入中小学必修课。开不开设健康教育课,直接关系到是否真正全面推进素质教育,因为素质教育其中就包括了身心健康素质(它包括生理健康、心理健康和良好的适应能力)。从调查情况来看,许多中学,特别是

毕业班级,未开设健康教育课,这是与素质教育宗旨相违背的。因此,为了确保中小学能较系统的学习,掌握体育卫生保健知识,心理健康知识,促进学生身心健康发展,中小学不但要开设健康教育课,而且必须将健康教育课作为必修课,与体育课一道,共同为促进学生身心健康服务。

(3)抓好教材建设与师资培养。教材既是教学活动的中心,也是教师讲授、学生活动的对象与客体,它是教学内容的物化形态。因此,中小学实施健康教育应该有统一的教材,国家教委应按公布的中小学健康教育大纲尽快编写出健康教育教学用书,以教材来规范教学。同时,要尽快建设一支高质量的健康教育师资队伍,一是在师范大学的体育系开设健康教育专业,为中小学培养合格的健康教育师资;二是鼓励在岗的体育教师自学医学、心理学知识,尽快担负起学校健康教育的重任;三是对承担健康教育的现任教师进行有计划的在岗培训以提高健康教育课的质量。3种途径都要确保体育与健康教育融为一体,为学生身心健康发展服务。

参考文献:

- [1] 马健生,王月胜. 健康教育[M]. 北京:教育科学出版社,1999:3.
- [2] 李祥. 试论在中小学开展健康教育[J]. 体育学刊,2001,8(1):92-94.

[编辑:邓星华]