

Explore the integration of medical prevention and dementia in Xingtai under the background of great health Study on the application of health management model

Linlin Guo¹ Longge Zhang¹ Xunxun Xu¹ Xiangfei Meng² Wenxuan Tui³ Xiangquan Song^{1*}

1. Department of Scientific Research, Xingtai Medical College, Xingtai, Hebei, 054000, China

2. Academic Affairs Office, Xingtai Medical College, Xingtai, Hebei, 054000, China

3. Department of Biology, Xingtai Medical College, Xingtai, Hebei, 054000, China

Abstract

Objective: To investigate the stigma against people with dementia among college students in Xingtai City and analyze its influencing factors. **Methods:** A general information questionnaire, the Chinese version of the Knowledge Assessment Scale on Dementia (DKAS-C) and the Chinese version of the Dementia Attitude Scale (DAS) were used to investigate the stigma of dementia and its influencing factors. **Results:** The total scores of DKAS-C and DAS of college students were (33.43 ± 10.30) and (89.82 ± 11.24) , respectively. The results of multiple linear regression showed that grade, whether they had taken dementia-related courses, and whether they understood the stigma of dementia were the influencing factors of DKAS-C of college students. Education level, whether to be a student cadre, contact with dementia patients, willingness to provide help for dementia patients, and understanding of dementia stigma were the influencing factors of DAS score of college students. **Conclusion:** College students have a certain degree of stigma against people with dementia. In the future, it is necessary to broaden the channels for college students, especially medical students, to obtain knowledge about Alzheimer's disease, so as to improve the enthusiasm of medical students for caring for patients with dementia.

Keywords

College Students; Dementia Stigma; Influencing Factors; Social Cognition

大健康背景下探索邢台医防融合痴呆症健康管理模式应用的研究

郭琳琳¹ 张龙阁¹ 徐迅迅¹ 孟翔飞² 推文轩³ 宋香全^{1*}

1. 邢台医学院科研处, 中国·河北 邢台 054000

2. 邢台医学院教务处, 中国·河北 邢台 054000

3. 邢台医学院生物教研室, 中国·河北 邢台 054000

摘 要

目的: 调查邢台市医学院校大学生对痴呆症患者的污名现状, 分析其影响因素。**方法:** 采用一般情况调查问卷、中文版痴呆知识评估量表 (DKAS-C) 和中文版痴呆态度量表 (DAS) 对大学生痴呆症污名化现状与影响因素进行调查。**结果:** 大学生DKAS-C总分 (33.43 ± 10.30) 分, DAS总分 (89.82 ± 11.24) 分, 多元线性回归结果显示, 年级、是否学过痴呆症相关课程、是否了解痴呆症污名化是大学生DKAS-C得分的影响因素; 培养层次、是否担任学生干部、与痴呆症患者的接触情况、是否愿意为痴呆症患者提供帮助、是否了解痴呆症污名化是大学生DAS得分的影响因素。**结论:** 大学生对痴呆症患者存在一定程度的污名。未来需在拓宽大学生尤其是医学生获取老年痴呆症相关知识渠道, 以提升医学生对于痴呆症患者照护的积极性。

关键词

大学生; 痴呆症污名; 影响因素; 社会认知

1 引言

痴呆症是一种逐渐发展的神经退行性疾病, 主要影响记忆、思维、决策和日常生活能力^[1]。随着人口结构的变化, 老年人口的比例持续增加, 根据世界卫生组织 (WHO) 的数据, 目前全球约有超过 5000 万痴呆症患者, 并且这一数

字预计到 2050 年将增至 1.52 亿^[2]。然而, 尽管痴呆症在全球范围内的患病率逐年上升, 痴呆症的社会认知和接受度仍然存在较大鸿沟。近年来, 大学生群体逐渐成为痴呆症相关认知和社会接纳的研究对象。作为受教育程度较高的群体, 大学生理应具备较为科学和理性的疾病认知。然而, 部分大学生对痴呆症仍存在误解和偏见, 甚至对患有痴呆症的老年

人群体形成污名化态度。本文通过分析大学生群体中痴呆症污名化的现状及其影响因素，旨在为更好地理解消除这种污名化提供理论支持。

2 研究方法

2.1 研究对象

基于问卷星平台和发放问卷线上线下结合的形式，采用分层抽样法，在 2024 年 4 月至 6 月对某重点院校本科和专科在校生开展匿名问卷调查。本研究共发放 512 份问卷，回收有效问卷 487 份，问卷回收有效率为 95%。

2.2 研究工具

2.2.1 一般情况调查问卷

一般情况调查问卷包括性别、年级、专业、培养层次、是否担任学生干部、是否学过痴呆症相关课程、与痴呆症患者的接触情况、是否愿意为痴呆症患者提供帮助、是否同意未来继续用“痴呆”一词命名疾病及是否了解痴呆症污名化，共 10 个条目。

2.2.2 中文版痴呆知识评估量表（Chinese version of Dementia Knowledge Assessment Scale, DKAS-C）

该量表由 Yayi Zhao^[3] 等翻译汉化澳大利亚塔斯马利亚大学痴呆研究和教育中心的 Annear 等于 2015 年研制的痴呆知识评估量表（DKAS）而来。DKAS-C 量表 Cronbach’s α 系数为 0.77，重测信度为 0.91，说明量表的信度较好。

2.2.3 中文版痴呆态度量表（Dementia Attitudes Scale, DAS）

DAS 量表是测评痴呆病人的家庭照护者、专业护理人员及医学生痴呆态度的工具。该量表由李欢利^[4] 等翻译汉化 O’Connor 等于 2010 年研制的痴呆态度量表（DAS）而来，平均内容效度指数为 0.98，量表 Cronbach’s α 系数为 0.787。

2.3 统计学方法

应用 SPSS25.0 软件进行数据分析，组间比较采用独立样本 t 检验，多组间比较采用单因素方差分析；采用多重线性回归分析法分析大学生痴呆症污名化的影响因素。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3 研究结果

3.1 研究对象痴呆知识水平

大学生中文版痴呆知识评估量表总分与各维度得分情

【基金项目】邢台市社会科学规划课题“大健康背景下探索邢台医防融合痴呆症健康管理模式应用的研究”项目编号：XTSKGH2024138

【作者简介】郭琳琳（1998-），女，中国河北邢台人，硕士，从事老年精神病研究。

【通讯作者】宋香全（1980-），男，中国河北邢台人，硕士，副教授，从事老年病研究。

况见表 1。

3.2 研究对象痴呆态度情况

大学生中文版痴呆态度量表总分与各维度得分情况见表 2。

表 1 大学生 DKAS-C 总分与各维度得分情况（n=487）

Tab 1 The total score and scores of each dimension of DKAS-C of the subjects (n=487)

项目	条目数量 (个)	得分范围 (分)	总分(分)	排序
总得分	25	0-50	33.43 ± 10.30	
病因和特征	7	0-14	8.15 ± 3.20	3
沟通和行为	6	0-12	7.68 ± 3.57	4
照顾注意事项	6	0-12	9.02 ± 3.36	1
风险和健康促进因素	6	0-12	8.58 ± 2.03	2

表 2 大学生 DAS 总分与各维度得分情况（n=487）

Tab 2 The total score and scores of each dimension of DAS of the subjects (n=487)

项目	条目数量 (个)	得分范围 (分)	总分(分)	排序
总得分	20	20-140	89.82 ± 11.24	
痴呆相关知识	9	9-63	45.56 ± 6.35	1
社会舒适度	11	11-77	44.26 ± 3.58	2

3.3 大学生 DKAS-C、DAS 得分影响因素的多元线性回归分析

多元线性回归结果显示，年级、是否学过痴呆症相关课程、是否了解痴呆症污名化是大学生 DKAS-C 得分的影响因素，见表 3。

表 3 大学生 DKAS-C 得分影响因素的多元线性回归分析（n=487）

Tab 3 Multiple linear regression analysis was used to analyze the influencing factors of DKAS-C score of the subjects (n=487)

自变量	B	标准误差	标准化系数	t 值	P 值
常量	65.524	3.027		21.087	< 0.001
年级	3.986	1.274	0.354	3.208	< 0.001
培养层次	-1.544	1.684	-0.102	-1.521	0.706
是否学过痴呆症相关课程	-1.689	1.056	-0.256	-4.254	< 0.001
是否了解痴呆症污名化	-4.852	1.985	-0.547	-2.252	< 0.001

注：R=0.568，调整 R²=0.501，F=46.560，P < 0.001。

Note: R=0.568, adjusted R²=0.501, F=46.560, P < 0.001.

4 讨论

4.1 大学生痴呆知识水平及影响因素分析

首先，本研究中研究对象痴呆知识水平的结果显示，我校大学生 DKAS-C 总分为（33.43 ± 10.30）分，Phillip^[5]

等人的研究发现,只有 26.8% 的研究参与者对痴呆症有良好的了解,说明我校医学生对痴呆症有较好的认识。本研究中大部分 (57.3%) 医学生学习过老年痴呆症相关课程,并且大部分 (55.5%) 医学生表示曾经对痴呆症患者接触过。研究结果显示,我校医学生在照顾注意事项维度得分最高,为 (9.02 ± 3.36) 分,而沟通和行为维度得分最低,为 (7.68 ± 3.57) 分,不同于 Korkmaz^[6] 等的研究结果,说明我校医学生可能通过对痴呆知识的学习有一定程度的掌握,因此在痴呆患者照顾的注意事项上得分较高,但因缺乏真正的社会实践等与痴呆患者接触的经验,对如何与痴呆患者沟通、照料痴呆症病人的问题了解较少,难以胜任痴呆症病人的照顾者身份,因此可在学生学习课程中加入足够的痴呆知识培训和痴呆学习活动,将其转化为实践,以提高其职业生涯中的实践成果。

其次,从表 3 可知,年级、是否学过痴呆症相关课程、是否了解痴呆症污名化是我校大学生痴呆知识水平的主要因素。分析其原因,年级和是否学过痴呆症相关课程方面,年级越高,DKAS 总分越高,年级与 DKAS 总分呈正相关,与既往研究结果一致^[7]。在是否了解痴呆症污名化方面,大部分学生 (72.3%) 表示对此并不了解。

4.2 大学生痴呆态度水平及影响因素分析

本研究中研究对象痴呆态度情况的结果显示,我校大学生 DAS 总分为 (89.82 ± 11.24) 分,与胡潇文等^[7] DAS 得分 $[(89.95 \pm 13.69)$ 分] 相差不大,高于周光丽等^[8] 研究结果 $[(88.93 \pm 13.62)$ 分],说明我校大学生对痴呆症患者的态度总体上是积极的。

从表 4 可知,培养层次对痴呆患者态度的不同,主要体现在教育背景、社会经验、心理成熟度、文化背景、知识层次等方面的差异,更高的培养层次往往伴随更深入的专业知识和更多的社会接触机会,使得个体能够更理性和包容地看待痴呆症;而较低层次的培养可能导致对疾病的误解、恐惧和排斥。学生干部对痴呆症患者的态度更可能是理解、尊重和关爱的,这主要源自他们更强的社会责任感、更多的接触机会以及更成熟的心理素质。与痴呆症患者的接触情况直接影响个体对患者的态度,接触较多的人,尤其是通过照料或工作与患者互动的人,往往能更深入了解痴呆症的症状与患者的困境,因此能够展现更多的耐心与同理心。本研究的这一结果与林申欣^[9] 等人研究结果相反。是否了解痴呆症污名化同时也是痴呆态度的影响因素,在许多文化背景中,痴呆症患者往往被视为“无用”或“失去功能”的群体,这种观念可能会影响到年轻人的态度和看法。此外,媒体和

影视作品中对痴呆症的描述往往偏向负面,塑造了一种刻板印象,使得许多人对痴呆症患者产生了恐惧、回避或歧视的情感。

5 小结

大学生群体作为家庭网络中的重要成员,其对痴呆相关知识了解和对待痴呆老人的态度,将直接影响家庭和周围环境在痴呆早期预防、早期发现及干预方面的效果,从而推动痴呆友好社会的建设。本研究由于受地域和身份等因素的限制,样本仅涵盖了邢台市内的医学高校,因此无法全面反映所有大学生的污名现状。建议今后的研究可以扩大样本范围,并结合纵向研究方法,进行更为深入的探讨。

参考文献

- [1] ZHU H, ZHANG T, LI R, et al. Bushen Huoxue acupuncture ameliorates Alzheimer's disease by upregulating MARCHF3 to induce NLRP3 ubiquitination and inhibit caspase-1-dependent pyroptosis[J]. METAB BRAIN DIS, 2024,40(1): 11.
- [2] NICHOLS E, STEINMETZ J D, VOLLSET S E, et al. Estimation of the global prevalence of dementia in 2019 and forecasted prevalence in 2050: an analysis for the Global Burden of Disease Study 2019[J]. The Lancet. Public health, 2022,7(2): e105-e125.
- [3] ZHAO Y, ECCLESTON C E, DING Y, et al. Validation of a Chinese version of the dementia knowledge assessment scale in healthcare providers in China[J]. J CLIN NURS, 2022,31(13-14): 1776-1785.
- [4] 李安利,杨燕妮,王飞龙,等.痴呆态度量表在社区护士中的信度效度研究[J].中国护理管理, 2019, 19(12):4.
- [5] MUSOKE P, OLUM R, KEMBABAZI S, et al. Assessment of the Knowledge and Attitude Towards Dementia Among Undergraduate University Students in Uganda[J]. Advances in medical education and practice, 2021,12: 635-646.
- [6] KORKMAZ ASLAN G, KILINÇ İŞLEYEN E, KARTAL A. Nursing students' knowledge and attitudes about dementia: A cross-sectional study[J]. NURSE EDUC PRACT, 2023,72: 103800.
- [7] 胡潇文,许政威,韩朝雨,等.医学本科生对老年痴呆症认识与态度的调查研究[J].循证护理, 2024, 10(11):2058-2063.
- [8] 周光丽,徐梦琦,何贵蓉,等.实习护生老年痴呆症知识水平、态度及择业意愿的调查[J].中西医结合护理(中英文), 2020, 6(6):5.
- [9] 林申欣,张珺尧,马皓月,等.大学生群体对于痴呆老人的态度及其影响因素研究[J].阿尔茨海默病及相关病杂志, 2024, 7(2): 103-109.

Implementation strategy of primary school science modeling activities based on the concept of “educating people in the whole area”—Take the teaching of new landfill sites as an example

Xiaohong Zeng

Anyang Township Central Primary School, Chun'an County, Hangzhou, Zhejiang, 311701, China

Abstract

“Comprehensive education” aims to educate people in an all-round, whole process and all elements [1]. The education value of science curriculum standards emphasizes the deep integration of science with technology, society and environment, which coincide with the education concepts of both. The new curriculum standard aims to cultivate future citizens with scientific literacy, innovation ability and social responsibility through the reconstruction of curriculum content, innovation of teaching methods and optimization of evaluation system. Based on the concept of “comprehensive education”, this paper uses a variety of evaluation methods to achieve the education goal of cultivating people with theoretical innovation, practical innovation and innovative thinking, and penetrates the education of environmental protection to explore the implementation strategy of scientific modeling activities in primary schools.

Keywords

global education; effective evaluation; environmental protection

基于“全域育人”理念的小学科学建模活动实施策略——以新型垃圾填埋场教学为例

曾小宏

淳安县安阳乡中心小学, 中国·浙江 杭州 311701

摘 要

“全域育人”旨在全方位、全过程、全要素的育人^[1], 科学课程标准的育人价值强调科学要与技术、社会、环境的深度融合, 两者的育人理念不谋而合。新课标通过课程内容重构、教学方式革新和评价体系优化, 旨在培养具备科学素养、创新能力和社会责任感的未来公民。本文以做一个“新型垃圾填埋场模型”为契机, 基于“全域育人”的理念, 运用多种评价手段实现培养理论创新、实践创新、思维创新的人这一育人目标, 并渗透环境保护的教育, 浅探小学科学建模活动的实施策略。

关键词

全域育人; 有效评价; 环境保护

1 引言

当今大力倡导的素质教育, 旨在提升学生的综合素养, 促进学生全面发展, 让学生顺利从校园步入社会, 成为对社会有贡献的优秀人才^[2]。在此背景下, 立足于智造时代对人的综合素质要求及其构建终身学习型社会的需要, 北师大张志勇院长提出了“全域育人”思想, 并认为全域育人、培养育人^[3]是未来社会基本的教育形态。

本文基于“全域育人”理念, 为学生创设“全域”时空,

通过创造性地制作一个“新型垃圾填埋场模型”这一项科学建模活动, 以多种评价策略为驱动, 达成教学目标的同时也培育了学生的环保理念、落实其能力的发展。

2 全方位育人, 打造时空课堂

全域空间打破了学生平时学习的空间限制, 将学习场域拓展到全方位。通过课内与课外, 学校小课堂与社会大课堂的贯通, 让学生在生活获得青少年全面发展的必备品格和关键能力^[4]。

2.1 “全域”时间, 育全面思考的人

“全域”时间是指将学生的思考时间不仅仅局限在课堂的 40 分钟内, 而是能够让学生进行长久性的探究实践活

【作者简介】曾小宏(1978—), 男, 中国浙江淳安人, 本科, 一级教师, 从事小学科学教学研究。