

对医学生开展艾滋病教育课程的实践

肖丽君 方艳辉 郭亚春 刘立新

(承德医学院微生物学与免疫学教研室 承德 967000)

摘要: 艾滋病教育课程在大学的开设面临重要性和紧迫性, 由于专业的特殊性, 在医学院校开展艾滋病教育课程更意义意义重大。该文论述了对医学生开展艾滋病教育课程的几点实践体会。

关键词: 艾滋病, 教育课程, 医学生

中图分类号: Q93 **文献标识码:** A **文章编号:** 0253-2654 (2005) 06-0140-03

Experience for Education Course of Aids Among Medical College Students

XIAO Li-Jun FANG Yan-Hui GUO Ya-Chun LIU Li-Xin

(Department of Microbiology and Immunology, Chengde Medical College, Chengde 067000)

Abstract: Developing AIDS education course in college and university is urgent and important, especially for medical college students on account of the characteristic of their specialty. This paper is on the basis of practice and consideration for AIDS education course among medical college students.

Key words: AIDS, Education course, Medical college students

面对年轻人已成为艾滋病最大牺牲品这一事实, 世界各国非常重视在入学开展艾滋病教育课程, 并取得了很好的成绩和效果^[1,2]。中国已处于艾滋病流行的前沿, 教育部于 2004 年下达文件, 提出 2005 年起初中以上学校将预防艾滋病教育纳入教学计划。承德医学院作为承德地区唯一的一所医学本科院校, 更有义不容辞的责任来实施这项工作。自 2002 年以来, 我校坚持开展艾滋病教育课程, 并由我们教研室担任教育任务, 几年的经验积累, 使教育形式不断丰富, 内容不断完善。以下是在教学过程中的几点体会。

1 教育目的

医学生不仅是易感人群, 还是卫生岗位上艾滋病防治和宣传教育的生力军, 对他们的教育无论从较为专业的知识掌握、还是对艾滋病的认识及态度和相关领域知识了解都有更高的要求。所以, 我们的主要教育目的不仅仅是教授医学生有关艾滋病基本知识和预防技能, 更要改变他们固有的不良观念, 培养他们对艾滋病病毒感染者的正确态度, 树立道德观及法制观, 培养对自己、他人及社会的强烈责任感。

2 教学形式

2.1 多媒体教学方式

多媒体信息容量大, 形式多样, 可通过文字、图表、声像、图片、动画、电影等多种方式传递教学信息, 使教学内容丰富、直观, 易于学生理解接受^[3]。例如讲艾滋病流行状况时, 可展示几张配有不同深浅度颜色、图画和说明数字的世界地图和中国版图以及曲线, 配合讲解, 系统、直观地说明不同地区的流行现状; 讲 HIV 感染过程

通讯作者 Tel: 0314-2232979, E-mail: lljxiao@163.com

收稿日期: 2005-03-30, 修回日期: 2005-06-11

时,可用动画展示病毒吸附、组装和释放的过程,使学生能对这一复杂的专业知识很快深入理解,形象、生动;讲到艾滋病的临床表现时,可展示大量的艾滋病病人照片,既可形象说明艾滋病临床表现,又可使学生认识艾滋病的危害和病人的痛苦,激发学生产生远离艾滋病的决心和对艾滋病患者的同情和关爱。在我们的艾滋病课程教育实践过程中,这种教学方式很受学生欢迎。

2.2 分组讨论

对于学生感兴趣的话题,可以立出主题,进行小组讨论,最后推出代表发言,例如,在课程中或最后可给学生提出以下问题:你认为在自己周围最有可能的感染方式是什么?如果一个和你日常接触很多的人感染了艾滋病,你该怎么做?在社会宣传教育工作中,你认为应该解决的重要问题是什么?等等。通过这种形式,可使学生在掌握基础知识的基础上,积极、主动的思考,加深印象,拓宽思维,增强其使命感。

2.3 开展同伴教育

学校教育的传统模式是教师—学生模式,而同伴教育则是学生—学生模式,它是利用青少年的趋众倾向,利用压力的积极因素,对有影响力和号召力的学生进行有目的培训和指导,使其掌握一定的知识和技巧,然后他们再向其周围的青少年传播知识和技能,甚至向更广泛的范围传播,以达到教育的目的。其特点是同伴间年龄相似、知识背景、兴趣爱好相近,容易相互沟通,心理戒备少,可以畅所欲言,形式活泼、多样。由于医学生所学专业的独特性,他们的医学观点更容易被周围非医学专业人士所接受。因此,在艾滋病教育过程中,可有意识向学生渗透同伴教育的思想和方法,这样不但教育了学生,还培养了进行艾滋病宣传和教育的“老师”,更好地促进艾滋病知识的普及。

3 教育内容

研究教育部文件的要求,确定教育目标和教育内容,结合我国具体国情和艾滋病流行特点,发挥医学院的专业优势,研究并制定教学方案。作为一门非传统课程,必须深入研究其特殊性。改变以往仅仅把艾滋病当作一个疾病来讲的教育习惯,要综合研究青春期健康知识、社会学、心理学、行为学、伦理学以及经济学等一系列相关学科领域,并将之融合、丰富于教育之中。

3.1 艾滋病流行状况

从世界和中国两方面来讲述。世界流行状况可先以一系列数字如感染、死亡人数、防治费用等打动学生,接下来主要以一系列流行地图、流行曲线表明流行状况,之后再选取一个主要流行区如南部非洲为典型来进一步说明。中国流行状况可从艾滋病1985年的传入为着入点,接着以一系列数字说明其在中国的流行速度,再分析中国目前的流行趋势,使学生清楚地了解艾滋病预防的紧迫性。同时可选取我国的主要流行区如河南为例,配以大量图表和照片增加感染力和说服力。

3.2 基本知识

因为大学生处于知识前沿,接受能力强,而我们的教育对象又是医学生,所以可将基本知识介绍的相对专业一些,主要内容有以下几个方面:艾滋病病毒的生物学性状、致病性、实验室检测等。关于病毒的生物学性状重点介绍感染特点和病毒的抵抗力,以便和以后的预防等知识相结合。致病性要重点讲述,尤其是传染源、传播途径、致病特点、艾滋病的分期和治療措施等,是我们对医学生的重点教育项目。知识点注意相互联系,例如讲病毒的抵抗力时学生会了解HIV的抵抗力很弱,所以后面讲预防时即将病毒的抵抗力与有效预防方法相结合,使学生清楚艾滋病完全可以控制,消除

其恐惧心理, 树立对艾滋病的正确态度; 讲艾滋病分期时会提及窗口期检测空白的问题, 这样自然又会联系到无偿献血知识。总之, 通过前后知识的系统结合, 使学生知其然又知其所以然, 在掌握基本知识、预防方法的基础上, 树立正确观念, 增强社会责任感, 使教育目标和教育效果顺利实现。

3.3 艾滋病的预防

这是艾滋病教育的另一个重点内容, 针对三大传播途径所采取的具体预防措施, 在前面所讲 HIV 特点、传播途径等基本知识的基础上, 这部分内容就显得水到渠成了。教育过程中注意结合大学生青春期生理和心理知识等特点, 有针对性的使学生进一步了解预防与控制艾滋病的相关知识, 正确对待艾滋病病毒感染者和患者, 学会保护自己。这里还可以融合国家政策, 列举一些我国和其他一些国家所采取的较好的一些遏制策略, 如针对吸毒者的美沙酮替代疗法、针具交换项目等。

3.4 艾滋病关怀及伦理道德

预防艾滋病是一个全社会的行动, 以艾滋病教育为切入点将医学生发动起来, 是教育的另一个目标, 所以有必要介绍这部分内容。例如通过介绍历年艾滋病日主题, 红丝带行动, 同伴教育, 世界及我国的相关政策, 艾滋病伦理道德等, 尤其结合一些名人, 如 NBA 球员约翰逊, 南非小斗士恩科西, 我国领导人对艾滋病人的关怀等内容, 激励大学生投入预防艾滋病宣传教育第一线, 为遏制艾滋病在我国的蔓延做出应尽的责任和义务。

4 效果评价

在进行课程教育的同时, 还应注意对课程效果的评价, 以便检验和提高授课效果。艾滋病知识水平是评价教育效果的主要指标, 我们一般会在授课前后配合以问卷调查, 通过统计学方法获知实施教育前后的知晓率情况, 以检验教学效果。问卷内容采取对大学生有代表性的问题, 力求精练而又覆盖面较大, 从授课的几个方面即关于基本知识、防治、遏制策略等典型问题, 形式可有单选和多选, 及简短答案等。我们几次问卷统计学结果显示, 教育前学生所获得的有关艾滋病知识比较零散、片面、缺乏系统性和全面性, 大部分同学在教育后都转向正确。教育虽取得了明显效果, 但由此也可看出开展艾滋病教育课程并非几个学时就可以解决的问题, 而应不断地总结经验, 长期、系统有计划地实施下去, 建立一种有效的教育模式并使之推广。

以往大部分高校的教育形式主要是短期健康讲座、发放宣传手册、张贴图画板报等, 内容也较为单一, 系统开展艾滋病教育课程的报道较为少见。医学生作为一个特殊人群, 他们来自社会不同家庭, 且处于医学知识前沿, 影响力独特, 是一支不容忽视的社会力量, 所以通过在医学院开展艾滋病预防教育, 不仅使医学生自身掌握艾滋病防治知识, 更可以使他们树立正确态度, 加强防艾意识, 增强责任感, 协助社会做好艾滋病宣传教育工作。

参考文献

- [1] 马 洁. 职业与健康, 2002, 18 (12): 100~101.
- [2] Aggleton P, Warwick I. AIDS Educ Prev, 2002, 14 (3): 263~4267.
- [3] 郑 毅. 微生物学通报, 2005, 32 (1): 123~125.