第一图书网, tushu007.com

<<健康教育学>>

图书基本信息

书名：<<健康教育学>>

13位ISBN编号：9787309035292

10位ISBN编号：7309035291

出版时间：2003年1月1日

出版时间：复旦大学出版社

作者：黄敬亨编

页数：261

字数：413000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：http://www.tushu007.com

第一图书网, tushu007.com

前言

近20年来，健康教育与健康促进的理念、策略、原则、方法和实践都取得了极大的发展。

1986年，第1届全球健康促进大会发表的《渥太华宪章》提出新的公共卫生理念，以及全球发展的健康城市的战略，其核心就是健康促进。

健康促进的内涵是坚持以人为本，以健康为中心，从社会、经济、环境全方位解决健康问题。

健康促进已不仅仅是卫生部门的责任，而是全社会共同的责任。

wHO指出：健康促进是公共卫生的核心功能，它对于传染性疾病、非传染性疾病以及其他威胁人民健康的因素同样有效；对于促进健康和人类发展是有效的投资；也有助于消除健康和性别的不平等现象。

wHO同时确认健康促进是全球和国家发展的核心。

1997年，第4届全球健康促进大会发表的《雅加达宣言》进一步确立了21世纪健康促进的优先地位。

2001年，第5届健康促进大会发表的《卫生部长宣言--从认识到行动》再次呼吁：地区、国家和国际的卫生政策及规划要把健康促进摆在首要位置。

第54届世界卫生大会进一步提出“支持以证据为基础的健康促进活动，把健康促进列为世界卫生组织的最优先重点之一”。

2005年8月，在泰国首都曼谷召开了第6届全球健康促进大会，发表了《曼谷宪章》，对健康促进做了4方面的承诺：①确保健康促进作为全球发展议程的中心；②健康促进是各级政府的核心责任；③健康促进是社区和社会团体的重点工作；④健康促进需要良好的共同实践。

指出面对这些承诺需要运用已经证实的有效策略，同时还要应用新的切入点和创新的手段。

世界卫生组织已把健康教育与健康促进列为当前预防和控制疾病的三大措施之一；列为21世纪前20年全世界减轻疾病负担的重要策略。

这无疑将大大地促进健康教育与健康促进理论和实践的发展。

鉴于上述原因，《健康教育学》的再版势在必行。

《健康教育学》(第3版)自2003年出版之后，曾4次印刷发行，表明健康教育与健康促进领域越来越受到各界的重视。

为适应当前健康教育与健康促进理论与实践的大发展，提高教材的内在质量，本次再版我们特邀请中山大学、北京大学、华中科技大学、第三军医大学、复旦大学资深教授共同编写。

为了使我们的理论更贴近实际，我们特聘请长期从事专业实践并具有丰富专业造诣的专家撰写相关章节，如聘请WHO西太平洋地区临时顾问、原苏州市爱国卫生办公室主任邢育健教授，上海市人口与计划生育委员会副主任夏毅教授，w’HO城市卫生发展合作中心乔磊副教授参加本书的撰写。

本书除了更新第3版的基本内容外，还增加了军队健康促进、生殖健康促进、慢性病防治、危险因素调查和突发事件的健康促进等内容。

特别要感谢的是全国专业机构为本书提供了许多典型案例，以加深读者对理论的理解，利于读者学习和思考以及提高思维能力和创新意识；同时也使本书的内容更为翔实而丰富，实践性与理论性均得到增强。

本书不仅是医学生的教科书，而且对从事专业或非专业的社会工作者、各级政府和相关人员均有较高的参考价值。

由于健康教育与健康促进内容十分广泛，我们仅以高血压代表慢性病，以获得性免疫缺陷综合征(艾滋病)代表急性传染病，以控烟代表成瘾性行为，以老年人的生活质量改进代表不同人群的健康促进，以此阐述健康教育与健康促进的重要作用，希望达到举一反三的目的。

第一图书网, tushu007.com

<<健康教育学>>

内容概要

本书共有17章。
第1章介绍健康教育与健康促进的概念、内涵及其发展。
第2章介绍健康教育与健康促进的工作方法——组织与管理。
第3－6章介绍健康教育的相关学科——行为、传播、评价指标和成本- 效益、成本- 效果。
第7－9章介绍健康促进的规划设计、执行与评价。
第10－13章介绍不同场所（社区、学校、工作场所、医院）的健康促进工作。
第14－17章通过高血压病、吸烟、艾滋病的预防和控制以及提高老年人的生活质量等具体例子，阐述健康教育和健康促进在慢性病和急性病的控制、危险因素干预方面的重要作用。

第一图书网, tushu007.com

<<健康教育学>>

作者简介

黄敬亨，男，1935年出生于福建省闽清县。
1957年毕业于上海第一医学院（后更名为上海医科大学，其后与复旦大学合并）公共卫生学院。
毕业后留校，在流行病学教研室从事流行病学教学与科研工作。

1986年中央爱卫会和卫生部委托上海医科大学筹建新专业——健康教育学，

第一图书网, tushu007.com

<<健康教育学>>

书籍目录

第一章 绪论 第一节 健康和健康相关因素 第二节 健康教育与健康促进 第三节 健康教育与健康促进的意义、目的和任务 第四节 健康教育与健康促进的发展 第五节 健康教育与健康促进的展望 第六节 健康教育者必须具备的能力第二章 组织与管理 第一节 社会大卫生 第二节 环境分析 第三节 目标管理 第四节 组织协调 第五节 建立专业队伍，加强能力培训 第六节 重视评价，循证管理 第七节 健康教育的组织原则第三章 健康相关行为 第一节 行为概述 第二节 行为与健康的关系 第三节 健康相关行为 第四节 健康相关行为转变的理论 第五节 健康相关行为的干预与矫正 第六节 健康相关行为的评估第四章 传播与传播技巧 第一节 概述 第二节 传播模式 第三节 人际传播 第四节 传播材料制作与预试验第五章 健康促进测量及其指标评价 第一节 健康促进测量的指标体系 第二节 健康促进测量常用指标及意义 第三节 生活质量评价 第四节 健康促进测量指标的选择应用原则第六章 成本-效益与成本-效果分析方法 第一节 经济效益与社会效益 第二节 成本-效益分析中的几个基本概念 第三节 成本-效益分析 第四节 成本-效果分析第七章 健康促进规划设计 第一节 规划设计的意义 第二节 规划设计的原则 第三节 规划设计的模式 第四节 社区需求的评估 第五节 确定优先项目（健康问题或行为问题） 第六节 确定规划目标 第七节 干预策略的制定 第八节 规划评价 附录1 健康促进课题规划的撰写 附录2 项目规划设计实例第八章 健康促进规划的实施 第一节 社区开发 第二节 建立技术队伍与能力培训 第三节 社区为基础的干预 第四节 项目执行的监测与质量控制第九章 健康促进规划的评价 第一节 规划评价的目的 第二节 规划评价的内容 第三节 规划评价的类型 第四节 评价设计类型 第五节 影响评价的因素及存在的问题第十章 健康城市与健康社区 第一节 健康城市与健康社区的概念 第二节 创建健康城市与健康社区的意义 第三节创建健康城市和健康社区的要素 第四节创建工作的实施 第五节健康城市评价指标第十一章 学校健康促进 第一节 学校健康促进的概念 第二节 学校健康促进的意义与任务 第三节 学校健康促进的实施内容 第四节 专题健康教育 第五节 学校健康促进的实施步骤 第六节 学校健康促进的效果评价第十二章 职业人群健康促进 第一节 职业人群健康促进的意义 第二节 作业场所健康促进的策略与原则 第三节 职业健康促进的内容 第四节 职业人群健康促进规划的实施与评价 第五节 乡镇企业的职业健康促进第十三章 医院健康促进 第一节 医院健康促进的概念与内涵 第二节 医院现行工作面临的挑战与机遇 第三节 医院健康教育的意义 第四节 医院健康教育的发展与实施 第五节 健康促进医院的建设 附录1 计算机在社区卫生服务中的应用 附录2 关于病人的权利第十四章 高血压病的预防与控制 第一节 高血压病的危险行为因素 第二节 高血压病健康促进的策略 第三节 高血压病健康促进规划 第四节 高血压病健康促进规划及其评价第十五章 吸烟的预防与控制 第一节 烟草的有害成分 第二节 烟草对社会的影响 第三节 烟草对健康的危害 第四节 世界吸烟与控烟趋势 第五节 控烟策略 第六节 帮助吸烟者戒烟的技巧第十六章 艾滋病的预防与控制 第一节 流行趋势 第二节 预防与控制艾滋病的目标和内容 第三节 艾滋病健康促进的实施原则 第四节 预防和控制艾滋病规划设计中应注意的问题第十七章 提高老年人的生活质量 第一节 老年人的概念 第二节 老年人的生理特点 第三节 老年人的心理特点 第四节 老年人的社会心理 第五节 老年人的死亡教育 第六节 临终关怀与安乐死 第七节 老年人的保健主要参考文献术语索引

第一图书网, tushu007.com

章节摘录

第二节　健康教育与健康促进　　健康教育学是研究健康教育与健康促进的理论、方法和实践的科学。
其所利用的原则来自医学、行为学、教育学、心理学、人类学、社会学、传播学、经济学、管理学、政策学及其相关的学科领域。
因此健康教育学不仅具有很强的理论性，而且也具有极强的实践性，对提高全民族的健康水平有着十分重要的意义。
就逻辑结构而言，其内涵可以从健康教育与健康促进的概念中加以理解。
二、健康教育　　健康教育(health education)是通过有计划、有组织、有系统的社会和教育活动，促使人们自愿地改变不良的健康行为和影响健康行为的相关因素，消除或减轻影响健康的危险因素，预防疾病，促进健康和提高生活质量。
生活质量(quality 0flife)并非单纯地指生命质量，而是指个人对自己生活状况的感受或理解。
这个概念涉及面十分广泛，包括个人的生理健康、心理素质、自立能力、社会关系、个人信念等。
对于生活质量的评价由于人们所处的文化和价值观念、生活目标、价值期望、行为准则及社会观念的不同而不同。
健康教育的核心问题是促使个体或群体改变不健康的行为和生活方式，尤其是组织的行为改变。
诚然，改变行为与生活方式是艰巨的、复杂的过程。
许多不良行为并非属于个人责任，也不是有了个人的愿望就可以改变的，因为它受社会习俗、文化背景、经济条件、卫生服务等影响，更广泛的行为涉及生活条件(指人们日常生活、休闲和工作的环境，如居住条件、饮食习惯、工作条件、市场供应、社会规范、环境状况等)。
因此，要改变行为还必须增进健康行为的相关因素，如获得充足的资源、有效的社区开发和社会的支持以及自我帮助的技能等，此外还要采取各种方法帮助群众了解他们自己的健康状况并做出自己的选择以改善他们的健康，而不是强迫他们改变某种行为，所以健康教育必须是有计划、有组织、有系统的教育过程，才能达到预期的目的。
健康教育是连续不断的学习过程，一方面通过人们自我学习或相互学习取得经验和技能，另一方面通过有计划、多部门、多学科的社会实践获取经验。
健康教育活动已经超出了保健的范畴。
更确切地说应该包括整个卫生体系和卫生服务的开展以及非卫生部门，如农业、教育、大众媒介、交通和住房等许多涉及卫生问题的部门。
因此健康教育不仅是教育活动，也是社会活动。
迄今为止，仍有不少人把健康教育与卫生宣传等同起来。
无疑，通过信息和教育提供基本知识与技能用以武装个体、家庭和社区，使其做出更健康的选择是十分必要的，但当个体和群体做出健康选择时，更需要得到物质的、社会的和经济环境的支持，积极的政策，可获得的卫生服务以满足群众的需求，没有后者要改变行为是困难的。
因此卫生宣传是健康教育的重要手段而不是健康教育。
如果我们不能有效地促使群众积极参与并自觉采纳健康行为，这种健康教育是不完善的。
例如仅仅告诉群众什么是健康行为，这不是健康教育，健康教育应提供改变行为所必需的条件以促使个体、群体和社会的行为改变。
二、健康促进　　健康促进(】aealth promotion)一词早在20世纪20年代已见于公共卫生文献，近20多年来才引起广泛的重视。
健康促进的概念要比健康教育更为广泛。
健康促进的定义较多，但目前国际上比较公认的有两个，其一是《渥太华宪章》中指出的：“健康促进是促使人们提高、维护和改善他们自身健康的过程。
”这一定义表达了健康促进的目的和哲理，也强调了范围和方法。
另一定义是劳伦斯·格林(Lawrencew Green)教授等提出的：“健康促进是指一切能促使行为和生活条件向有益于健康改变的教育与生态学支持的综合体。

第一图书网, tushu007.com

”这里所指的教育是指健康教育，生态学是指健康与环境的整合，健康与环境的整合需要通过跨部门的合作来完成。
在健康促进规划中特别强调创造支持性环境。
在这一定义中，健康教育在健康促进中起主导作用，这不仅是因为健康教育在促进行为改变中起重要作用，而且，对激发领导者拓展健康教育的政治意愿，促进群众的积极参与以及寻求社会的全面支持，促成健康促进氛围的形成都起到极其重要的作用，没有健康教育也就没有健康促进。
政府的承诺、政策、法规、组织和环境的支持以及群众的参与是对健康教育强有力的加强。
如果没有后者，健康教育将显得软弱无力。
关于健康促进的策略，WHO专门召开了多次国际会议并发表了许多政策性文件，对健康促进的策略进行了认真的探讨。
《渥太华宪章》明确地指出了健康促进的5点策略(行动领域)。
1．制定健康的公共政策是对人类健康与社会发展的投资。
健康公共政策是以保证健康作为先决条件，包括确定躯体和心理环境的保护因素，以改善健康的决定因素，健康公共政策通常转化成法律以保护社区、家庭和个人免受危险因素影响，并保证必要的条件去发展健康的生活方式，也包括实现资源的公平分配。
健康促进超越了保健范畴，它把健康问题提到了各个部门、各级领导的议事日程上，使他们了解他们的决策对健康后果的影响并承担健康的责任。
健康促进的政策是由多样而互补的各方面综合而成，它包括政策、法规、财政、税收和组织改变等。
在制定健康促进政策时，需要考虑在非卫生部门中实施可能遇到的障碍及克服的方法。
2．创造支持性环境人类与其生存的环境是密不可分的，这是健康促进采取社会．生态学方法的基础。
即需要促进我们的社区和自然环境的相互维护。
强调保护自然资源是全球的责任。
生活、工作和休闲模式的改变对健康有重要的影响，是人们的健康资源，健康促进在于创造一种安全、舒适、满意、愉悦的生活和工作条件。
因此，必须创造一个健康的社会，即支持实现健康目标的社会与自然环境。
任何健康促进策略必须提到：保护自然，创造良好的环境以及保护自然资源。
3．强化社区行动健康促进工作是通过具体和有效的社区行动，包括确定优先项目，做出决策，设计策略及其执行，以达到更健康的目标。
在这一过程中核心问题是赋予社区以当家作主、积极参与和主宰自己命运的权力。
这就是WHO倡导的给社区和个人赋权(empowerment)，发扬社区与个人自主、自立的精神。
健康促进也就是赋权的过程。
社区开发在于利用社区现有的人力、物力资源以增进自我帮助和社会支持，形成灵活的体制并促进群众积极参与卫生工作。
这就要求社区能充分、连续地获得卫生信息和学习机会，以及资金的支持。
4．发展个人技能(personal skills)　通过提供信息、健康教育和提高生活技能以支持个人和社会的发展。
这样做的目的是使群众能更有效地维护自身的健康和他们的生存环境，并做出有利于健康的选择。
促成群众终身学习，了解人生各个阶段和认识到处理慢性疾病和伤害是极为重要的。
学校、家庭、工作场所都有责任这样做。
我们应该大力倡导健康的文化。
现在已经很清楚，普及保健知识这种手段的潜力比其他任何可以想象的科学进展都大得多。
建再多的医院，培养再多的医生，或在医疗技术上增加再多的费用，也难以在卫生保健方面收回投资，它们更无法与发展个人技能所带来的益处相比拟。
5．调整卫生服务方向　调整卫生服务方向是使医疗机构通过组织改革和功能的改变以适应新的需求。
卫生系统的发展必须由初级卫生保健原则和有关政策推动，以便朝着改善人群健康的目标前进。

第一图书网, tushu007.com

在卫生服务中要求个人、社区组织、卫生专业人员、卫生服务机构和政府共同承担，以满足全体人民的健康需求。
卫生部门的作用不仅仅是提供临床及治疗服务，而必须坚持健康促进的方向。
同时也要求更重视卫生研究及专业教育与培训的转变。
这就要求卫生服务部门态度和组织的转变，并立足于把一个完整的人的总需求作为服务对象。
完整的健康平等的观念必须覆盖所有方面，包括平等地获得高质量的健康服务，并经常检查和纠正不公平以及不必要的因素，以免损害人群的健康。

综上所述，健康促进的概念要比健康教育更为完整，因为健康促进涵盖了健康教育和生态学因素。
健康促进是健康教育发展的结果。
健康促进是新的公共卫生的精髓，是“健康为人人”全球战略的关键要素。
健康促进的内涵应体现在以下几方面。

(1)健康促进的工作主体不仅仅是卫生部门，而是政府各部门的核心义务和职责，并由社会的所有领域和部门共同承担。

(2)健康促进涉及整个人群的健康和生活的各个层面，而非仅限于疾病预防。

(3)健康促进直接作用于影响健康的决定因素，包括社会行为、生态环境、生物因素和卫生服务等。

(4)健康促进运用多学科、多部门、多手段来增进群众的健康，这些方法包括传播、教育、立法、财政、组织改变、社区开发，以及当地群众自发地维护自己健康的活动。

(5)健康促进强调个体、家庭、社区和各种群体有组织的积极参与。
为此，我们必须促进社会公平与平等，而这需要组织机构的改变和社区的开发。

(6)健康促进是建立在大众健康生态基础上，强调健康一环境一发展三者的整合。

三、国际健康促进运动的发展　　以史为鉴，从健康促进的发展轨迹重新认识健康的理念及医学发展的方向具有十分重要的意义。

McKeown教授认为，在19世纪和20世纪的英国和其他发达国家，改善健康状况的主要因素并不是医疗条件和技术的进步，而是一些社会、环境和经济变化的影响。
他提出为全人类健康着想的6项原则：①改善卫生条件的不均一性；②强调疾病的预防；③部门间相互合作；④公众的参与；⑤对初级卫生保健的重视；⑥国际合作。
这种观念对健康促进的发展具有十分重要的意义。

第一图书网, tushu007.com

<<健康教育学>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:http://www.tushu007.com