

# 养育照护小组活动中四元主体情景剧的应用

谢子茹<sup>1</sup> 谢子可<sup>2</sup> 桑晨<sup>1</sup> 朱珠<sup>1</sup> 程丽琼<sup>2</sup> 通讯作者

1 杭州师范大学护理学院, 浙江杭州, 311121;

2 浙江中医药大学护理学院, 浙江杭州, 310053;

**摘要:** 目的: 针对当前养育照护小组活动吸引力不足、内容割裂等问题, 探索四元主体情景剧在提升活动质量中的应用效果。方法: 基于霍尔三维结构设计四元主体(主题确定、分析讨论、理论学习、情景剧应用)模型, 通过设置情景、丰富环节、健康宣教、共创活动四阶段实施。结果: 该模式能增强活动趣味性与连续性, 提升家庭参与度, 为社区护士提供科学抓手, 促进婴幼儿健康发展。结论: 四元主体情景剧可优化养育照护小组活动实施质量, 强化亲子互动。

**关键词:** 养育照护小组活动; 护士; 0-3 岁婴幼儿; 情景剧; 四元主体模型

DOI:10. 69979/3029-2808. 25. 06. 052

0-3 岁是儿童早期发展的重要阶段, 不良养育易导致认知、语言等能力滞后。尽管国家政策(如 2019 年《指导意见》、2022 年《照护指南》)强调家庭科学养育指导, 但现有养育照护小组活动仍面临实施者专业不足、形式单一、内容割裂等问题<sup>[1-2]</sup>。

情景剧教学法通过角色互动提升回应性照护效果, 但传统模式缺乏动态适应性。本研究结合霍尔三维结构, 提出四元主体情景剧模型(护士、婴幼儿、养育人、主题), 以四阶段法整合健康宣教与亲子互动, 旨在解决现有活动科学性与趣味性不足的痛点, 为社区护士提供标准化实施路径, 最终促进婴幼儿早期发展。

## 1 养育照护小组活动中的护士角色

在中国, 护士角色主要集中于医疗场景, 其在社区婴幼儿健康教育和健康管理中的职能定位尚不明确。当前儿童保健工作中, 护士需顺应时代需求, 运用科学先进的健康教育理念, 加强对婴幼儿养育人的指导, 充分发挥其在养育照护中的积极作用。通过四元主体情景剧的健康教育形式, 可提升养育人的自我效能感和健康素养, 促进家庭和谐与婴幼儿健康发展。

情景剧教学作为回应式照护的有效形式, 能促进婴幼儿与养育人建立稳定情感联结, 通过亲子互动激发婴幼儿发展, 同时提升养育人的照护技能。然而传统情景剧设计存在二维结构局限, 动态适应性不足且环节割裂。为此, 本研究提出四元主体模型, 整合护士、婴幼儿和养育人三方, 以平等参与、协作互动为原则, 优化情景

剧的动态适应性, 从而提升养育人健康素养并促进婴幼儿发展。

四元主体模型<sup>[3]</sup>基于霍尔三维结构构建, 形成由四个端点(A、B、C、D)和六条连线组成的四面体(图 1)。其中, 元素 A 作为主导驱动核心引领发展, 元素 B、C、D 构成支撑基础。各端点通过连线实现信息互通与资源共享, 在动态调整中趋于稳定正四面体结构<sup>[4-5]</sup>, 兼具适应性与平衡性(图 2)。具体主体功能如下:

主体 A(确定主题): 主题是健康养育照护类情景剧的核心与关键。在相关权威文件的指导下, 主题选择需根据 0-3 岁婴幼儿体格、运动、认知、语言、情感和社会适应能力等方面的特点进行筛选, 同时关注家庭养育问题, 确保主题的合理性、可行性、科学性与专业性。

主体 B(分析讨论): 分析讨论环节应以护士、养育人及婴幼儿为核心参与者, 采用线上线下相结合的形式灵活开展。护士需通过沟通了解养育人的基本情况(如文化程度、经济状况等)及婴幼儿的相关经验, 评估知识接受能力, 同时收集家长对活动的预期和建议。基于这些信息, 结合专业经验, 护士将设计情景剧脚本和活动方案, 并在后续根据反馈优化细节, 确保活动质量。

主体 C(理论学习): 护士根据活动大纲, 将各个环节中所涉及的科学养育照护知识通过海报、公众号等形式向养育人进行健康宣教, 让养育人在活动之前明确活动目标及意义, 在活动过程中更好地配合护士完成活动。

主体 D(情景剧撰写+应用): 结合以上各阶段的各

要素，将养育照护内容与情景剧相结合以形成最终的情景剧剧本，运用婴幼儿及养育人喜闻乐见的方式进行情

景剧开展，指导养育人充分认识健康养育照护的重要意义，树立科学的育儿理念，掌握科学育儿知识和技能。

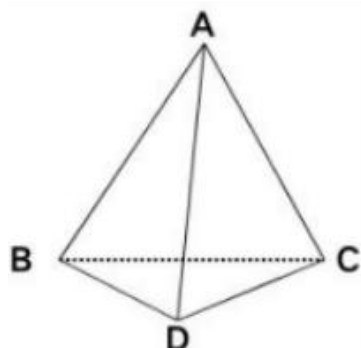


图 1 四元主体结构

### 3 养育小组活动中四元主体情景剧的应用

四元主体情景剧在婴幼儿照护小组活动中有以下四个阶段（见图 3）。

**第一阶段：设置情景。**以情景剧的实现为导向确定主题，可涉及生长发育监测、营养与喂养、交流与玩耍、生活照护指导、伤害预防、常见健康问题的防控及照护等内容，护士根据情景剧场地、道具等相关情景剧扮演因素，通过多方考量，最终选择可操控性强、养育人知识掌握度低且需求匹配的主要健康问题或影响婴幼儿成长的健康行为。通过分析讨论、理论学习及设想情景剧扮演的基础上，实现主题的精准定位。

**第二阶段：丰富环节。**该阶段旨在确定情景剧本大纲，护士围绕已确定的主题开展分析讨论，包括情景剧、婴幼儿、养育人等多维因素，同时关注理论学习和情景剧扮演的各个要素辅助情景剧各场景构思与脚本大纲的拟定，最终形成一个可容纳游戏、音乐、视频、图片、动画等多元素，充分调动婴幼儿及其养育人积极性与参与度的情景剧脚本大纲。

**第三阶段：健康宣教。**在四元主体情景剧为指导下的养育照护小组活动开展之前，通过广泛宣传，让养育人提前了解该活动内容相关情况，对于该阶段养育人对活动提出的问题可以很好地反馈护士在确定主题、分析讨论环节是否做了充分的前期准备，在不断调整中更好地推动情景剧的顺利开展。

**第四阶段：共创活动。**本阶段以护士、养育人、婴幼儿为主体，将上述阶段所确定的主要内容与关键要素

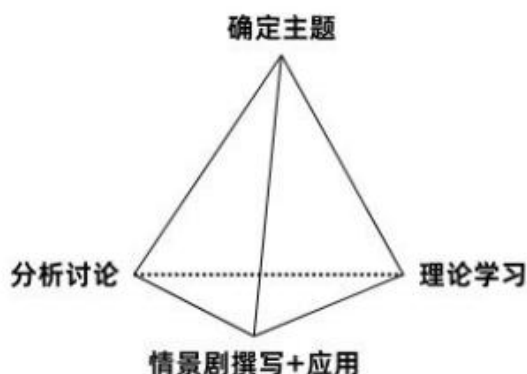


图 2 情景剧的四元主体模型

进行串联与整合，并融合故事情境或生活场景，撰写成适合对婴幼儿及养育人开展教学的情景剧，最终以趣味性、科学性的情景剧扮演形式将健康养育照护技能与知识传递给养育人，同时促进婴幼儿在家护共同努力下健康成长，使四元主体情景剧教学达到最佳效果。

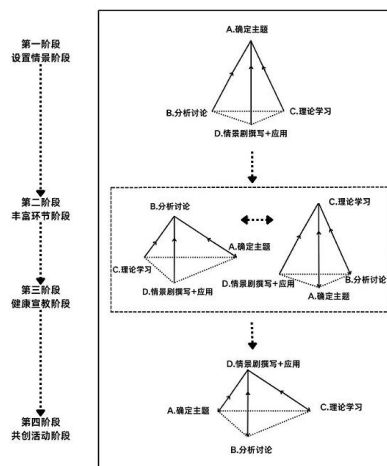


图 3 四元主体情景剧的实施阶段

### 4 养育小组活动中实施四元主体情景剧的优势与挑战

四元主体情景剧在养育小组活动中具有显著优势：其互动性强的特点能有效整合家庭和社区资源，既保证情景剧的科学性，又促进各要素间的动态联系。护士通过专业设计，在活动中兼顾婴幼儿身心发展需求，培养其自主性和创造力；同时帮助养育人掌握科学育儿技能，建立良好亲子关系，促进家庭健康发展。

然而实施中也面临挑战：一方面需应对婴幼儿个体

差异,通过个性化引导提升参与度;另一方面需克服养育观念、知识和参与意愿的差异,激发其积极性,确保活动效果。

## 5 小结与展望

本研究创新性地构建了四元主体情景剧模型,通过“主题-讨论-学习-实践”四元联动和“情景设置-环节设计-健康宣教-活动共创”四阶段实施路径,为养育照护小组活动提供了系统化的解决方案。研究证实,该模式能有效提升社区护士的专业引领作用,增强养育人的参与积极性,并通过情景剧的趣味互动促进婴幼儿早期发展。

未来研究可在以下方面深入探索:(1)开发针对不同月龄婴幼儿的情景剧标准化模板;(2)建立护士情景剧教学能力培训体系;(3)探索数字化技术在情景剧中的应用;(4)开展多中心随机对照研究验证长期效果。这些探索将进一步完善婴幼儿健康养育服务体系,推动“医育结合”模式的创新发展。

## 参考文献

[1]冯蔚熙,朱玲凤.回应性照护在婴幼儿养育照护中

的应用研究进展[J/OL].中国儿童保健杂志,1-5[2024-11-30].

[2]徐玉英,郭晨鸣,张玺,等.1~3岁儿童家庭养育环境与回应性照护的关系研究[J/OL].中国儿童保健杂志,1-6[2024-11-30].

[3]文宗川,张璐.基于“四元主体模型”的城市技术创新体系研究[J].科技进步与对策,2011,28(11):37-39.

[4]文宗川,吴兴阳.智能物流的“四元主体”模型构建[J].包装工程,2019,40(11):80-85.

[5]张莉蔚,胡佳荣,文宗川.PBL教学模式四元模型研究[J].科技风,2024,(17):121-123.

作者简介:谢子茹(2003.03-),女,汉族,浙江象山,本科在读,研究方向:临床护理。

通讯作者:程丽琼(1981.07-),女,硕士,实验师,研究方向:临床护理,护理教育,中医护理。

基金项目:本文系2024年浙江省教育厅一般科研项目“AI赋能婴幼儿回应性照护的路径研究”(项目编号:W2024Z01702)。