

基于全人健康理论的儿童生命教育小组干预研究

唐玉婷,唐铎凌,林羽彤,刘杨菲

(西南石油大学法学院,四川成都 610500)

[摘要]针对当前儿童生命教育存在的供需失衡、内容浅表及缺乏系统性理论指导等问题,本研究以全人健康理论为指导框架,在成都市某社区开展了面向8~12岁儿童的递进式小组干预实践。研究采用行动研究法,设计了“认识生命—珍惜生命—热爱生命—成就生命”四维一体的主题活动,分别对应全人健康的心理、生理、社会与灵性维度,并通过“计划—行动—观察—反思”的循环逻辑动态优化干预策略。研究发现,该模式有效促进了儿童在自我认知、行为习惯、社会联结与生命价值层面的协同发展,获得了家长与社区的积极反馈。研究证实了全人健康理论在儿童生命教育领域的适用性,并形成了可复制的活动手册与实践工具包,为社区儿童生命教育提供了兼具专业性与实操性的补充路径。

[关键词]全人健康理论;儿童生命教育;小组工作

[作者简介]唐玉婷(2004—),女,四川内江人,西南石油大学法学院本科生,研究方向:儿童社会工作。唐铎凌(2005—),女,四川遂宁人,西南石油大学法学院本科生,研究方向:社会工作实务。林羽彤(2005—),女,四川成都人,西南石油大学法学院本科生,研究方向:儿童社会工作。刘杨菲(2005—),女,四川彭州人,西南石油大学法学院本科生,研究方向:社区社会工作。

[基金项目]本文系四川省2025年度大学生创新训练计划项目“全人健康视角下社区儿童生命教育的小组工作实践”(项目编号:s202510615211)。

[DOI] <https://doi.org/10.62662/llyj0204003>

[中图分类号] G441

[本刊网址] www.oacj.net

[投稿邮箱] llyj2025@163.com

生命教育的开展是提升国民整体素质的基本要求。儿童作为社会主义事业未来的建设者和接班人,他们的生命质量决定着国家和民族的前途与命运。开展生命教育,有助于提升儿童的生存技能和生命质量,有利于培养他们的优良品格。儿童正处在个体身心发展的过渡时期,其世界观、人生观、价值观及人格尚未成熟。随着生理、心理的发育,社会阅历的增加以及思维方式的改变,儿童在学习、生活、人际交往及自我意识等方面面临着各种问题与困扰,如不能顺利解决,就会对他们的健康成长产生极其不良的影响,甚至出现行为障碍或人格缺陷。这凸显出生命教育介入的必要性。

当前我国学龄儿童基数庞大,但面向儿童群体的生命教育存在明显供需失衡问题。从学校场域来看,现有生命教育多依附德育、心理健康课程推进,教学内容局限于安全避险、死亡基础认知等浅层知识,缺少对生命意义、生命价值内核的深度挖掘,教育深度与完整性不足;从社区场域来看,儿童生命教育活动多为碎片化、临时性主题活动,缺少

成熟理论框架支撑,服务缺乏长效性、系统性、专业性,难以形成稳定、可持续的生命教育服务体系。如何依托社区阵地搭建专业、完整的儿童生命教育服务体系,填补校园生命教育的短板,已然成为基层儿童服务领域亟待破解的现实难题。

泰戈尔说过“教育的目的应当是向人类传递生命的气息”。教育的起始点是人,归宿点也是人,生命教育正是引导学生认识生命、珍惜生命、尊重生命和热爱生命的教育活动。小组工作作为社会工作三大方法之一,依托同伴互助、沉浸式体验活动开展干预,适配儿童认知特点,在培育儿童生命意识方面具备天然实务优势;全人健康理论主张健康是生理、心理、社会、灵性四个维度协同平衡的完整发展状态,能够为构建多层次、立体化儿童生命教育体系提供完整理论分析框架。

基于上述现实困境与理论支撑,本研究以全人健康理论为核心指导,主要选取成都市B社区8~12岁学龄儿童作为服务对象,开展生命教育小组社会工作干预。研究遵循行动研究“计划—行动—观

察—反思”闭环研究逻辑,设计融合生理、心理、社会、灵性四维目标的递进式小组活动,在实务过程中持续调整、优化干预方案,推动儿童自我认知、日常行为、社会交往、生命价值认知全方位协同提升。

从理论层面而言,本研究将原本多用于健康社会工作领域的全人健康理论延伸至儿童生命教育范畴,为该领域提供整合性视角。从实践层面来看,本次研究直面社区儿童生命教育供给不足的现实困境,借助专业小组工作探索学校生命教育之外的补充路径,形成具备可操作性的实务模式与服务工具,为基层社区儿童生命教育服务开展提供实践参考。

一、文献综述与理论框架

(一)全人健康理论的内涵及其四维框架

全人健康理论起源于西方的健康社会工作领域,核心主张是突破生物学“无病即健康”的狭窄范式,将人的健康定义为生理、心理、社会、灵性四个维度形成动态平衡的整体状态,强调健康服务需要实现多维度的协同干预。在此基础上发展形成的全人健康模型,进一步明确了生理层面的身体机能维护、心理层面的情绪认知调适、社会层面的关系网络支持、灵性层面的意义价值探寻四大核心维度,为整合性健康服务提供了标准化理论框架。该理论于20世纪末引入我国港台地区,后经樊富珉等学者结合本土文化和语境完成了整体性的调适,形成适配于国内社会环境的身心灵全人健康辅导模式。学者姚红、陈丽云在公共卫生应急场景的研究证实,全人健康模式能够为公共卫生事件中的健康社会工作提供整合性的实务指引,有效弥补单一心理干预的局限性。吴一涵、赵晓涵、姜晓涵进一步通过实证研究验证了整合性身心灵社会工作在服务评估与干预中的科学性,为该理论的本土化应用提供了支持。

作为整合性分析框架,全人健康理论与儿童生命教育的目标体系具有高度的契合性。其一,四维框架与儿童生命教育“人与己、人与人、人与环境、人与生命”的四大向度具有精准对应,生理维度对应儿童生命安全教育与健康行为培养,心理维度对应儿童自我认知与情绪管理能力提升,社会维度对应儿童人际互动与社会责任培育,灵性维度对应儿童生命意义与价值观念塑造,能够完整覆盖儿童生命教育的核心内涵。其二,全人健康的整体视角能够帮助破解当前儿童生命教育重知识灌输、轻体验整合的教育困境,通过多维度协同的体验式干预,帮助儿童建立起对生命的整体性认知,符合学龄儿

童身心发展的阶段性特征与成长规律。

(二)儿童生命教育的小组工作路径梳理

小组工作作为社会工作三大专业方法之一,在儿童成长干预领域具备独特的应用优势。袁子惠在城市社区开展的学龄儿童生命教育实践表明,小组工作基于团体动力学与社会学习理论,能够通过同伴互动、体验式活动与群体支持等方式,有效提升儿童的生命意识水平,其介入效果显著优于传统的讲授式教育。王静怡进一步指出,成长性小组能够为儿童构建起安全的表达场域,在小组动力的作用下推动儿童自我认知发展与人际能力提升,尤其适合处于价值观形成关键时期的学龄儿童。相较于个案工作,小组工作能够覆盖更多服务对象,实现预防性、发展性的干预目标;相较于学校的标准化课程,小组工作更具有灵活性与体验性,能够充分回应儿童的差异化成长需求。

当前我国儿童生命教育已形成多元实践模式,但仍存在明显的发展局限。在实践模式层面,学校主导的课程模式是主流形态,蔺秀云指出当前儿童青少年生命教育多依托学校心理健康课与德育活动开展,内容以安全防护教育、死亡认知普及为主,在实施过程中易出现知识化、形式化倾向,难以触及生命价值的深层内核。社区层面的生命教育多以零散主题活动的形式开展,虽具有贴近日常生活的场景优势,但缺乏系统性的理论指导与专业的方法支撑,服务的持续性不足。在方法局限层面,现有研究已开始探索小组工作的应用,但多数实践聚焦单一维度的生命认知提升,缺乏整合性理论框架的统领,未能实现生理、心理、社会与灵性层面的协同干预,干预效果的持续性有待提升。

在当前儿童身心健康需求日益多元、社区儿童服务供给持续扩容的现实背景下,本研究以全人健康理论为核心指导,构建四维一体的儿童生命教育小组干预方案,正是对这一研究缺口的回应,能够为社区儿童生命教育提供可复制的整合性实务模式。

二、研究设计与方法

(一)行动研究取向

行动研究(Action Research)被看作一种实践培力增能之助人工作方法。它集研究、教育和实践于一体。古学斌认为这种方法是社会工作最重要的研究方法,因为从它的本体论和认识论的基本主张、研究目标到研究的手法都与社会工作的内在特质非常贴近。一般而言,行动研究都要经历循环的周期。S. Kemmis、R. McTaggart 和 R. Nixon 发展了

一个简单的循环模型来展示行动研究的步骤,包括计划、行动、观察和反思四个阶段。本研究遵循“计划—行动—观察—反思”的循环逻辑,在真实服务场景中持续推进干预方案的迭代优化。选择行动研究取向,是因为本研究的核心任务不仅在于验证全人健康理论框架在儿童生命教育中的适用性,更在于应对社区儿童服务中普遍存在的方案适配性不足、突发状况多发、动态调整需求突出等现实挑战。行动研究的循环特性能够将理论框架与实务情境有机结合,使每一次实践中的经验与教训都能转化为后续行动的依据,从而实现知识生产与服务改进的双重目标。在具体操作中,研究团队在每节小组活动结束后均开展团队复盘,针对实践中暴露的问题进行归因分析,据此对下一节活动方案做出针对性修订,形成“设计—执行—评估—修正”的闭环操作流程。

(二)研究对象与场域

本研究在成都市B社区开展,服务对象主要为该社区内8~12岁的学龄儿童,每次活动服务共计12名儿童,累计开展四次活动。该年龄段儿童正处于具体运算阶段向形式运算阶段过渡的关键时期,认知能力逐步发展,自我意识增强,对生命议题开始产生初步的独立思考,具备参与小组活动的基本能力,是生命教育介入的适宜窗口期。参与儿童的招募依托高校团队与B社区建立的合作关系,通过社区公告栏、居民微信群及社区活动中心等渠道发布活动信息,优先面向社区内流动人口家庭与双职工家庭的儿童,以回应这些家庭在子女生命教育方面资源获取相对不足的实际困境。活动场地设于社区活动室,配备了活动桌椅,能够满足小组活动的开展需求。所有参与儿童及其监护人均已签署知情同意书,被告知研究目的、活动内容及自愿参与原则,参与儿童的个人信息均作匿名化处理。

(三)资料收集与分析

参与式观察是最核心的资料收集手段,每节活动安排两名观察员从旁记录儿童的参与状态、语言表达、情绪反应及同伴互动等行为表现,同时关注小组整体动力变化与关键事件,观察记录采用结构化表格与叙事描述相结合的方式进行。活动记录由执行团队在每节活动结束后24小时内完成,包含活动流程回顾、儿童参与情况统计、现场照片与儿童作品影像留存等内容。每节活动结束后,团队立即召开复盘会议,围绕活动目标达成度、流程执行情况、儿童反馈及突发问题处理等维度进行集体反思,形成书面会议纪要以指导下一轮行动。

资料分析采用手工编码与主题归纳相结合的方式。先将所有观察记录、反思日志、会议纪要与访谈笔记进行整理和编号,由两名研究者独立阅读全部文本材料,标记出其中与儿童变化、活动执行、团队反思等相关的关键信息,再对照全人健康理论的生理、心理、社会、灵性四个维度进行分类归总。对于归类过程中出现分歧的材料,由团队成员集体讨论达成一致。在初步分类的基础上,进一步提炼各维度下的核心主题,形成系统的分析框架。分析过程中还辅以儿童作品、活动照片等实物资料作为佐证,通过不同来源资料之间的相互印证,确保研究结论的真实性与可信度。

三、研究实施:小组干预的方案与过程

(一)干预方案设计

本研究基于全人健康理论生理、心理、社会、灵性四维框架,结合8~12岁儿童的认知特点与成长需求,设计四次递进式主题小组活动,以“认识生命—珍惜生命—热爱生命—成就生命”为核心逻辑,层层递进覆盖全人健康四维育人目标,摒弃传统说教式教育模式,将抽象的生命教育理念转化为儿童可感知、可参与、可实践的活动形态。

在整体框架搭建上,研究遵循儿童认知发展规律,确立“认识生命—珍惜生命—热爱生命—成就生命”活动主线,将四期小组活动分别对应全人健康四大维度,依次完成自我认知建构、行为习惯培育、社会情感联结、生命价值升华四层目标,实现四维健康目标协同推进。在实施载体上,整合绘本叙事、互动游戏、手工创作、情景模拟、梯度分享等多元实务方法,同时配套建立“老带新”同伴互助模式、阶梯式正向激励机制,多层面保障干预活动有序落地,让全人健康理论完整贯穿于小组干预的全流程。

(二)四维目标的协同干预路径

全人健康框架下的小组干预遵循“认知奠基—行为落地—联结拓展—价值升华”的逻辑逐层推进,结合小组从形成、转折、凝聚到结案整合的完整发展阶段,形成协同联动的有机干预体系。

心理维度作为整个干预体系的起点,对应小组形成阶段,以首期“认识自己,对话生命”活动为载体开展实施。小组组建初期,参与儿童彼此陌生,整体氛围拘谨,多数成员存在表达顾虑,小组尚未形成稳定的互动秩序。基于这一现状,社工借助绘本故事、破冰游戏营造轻松包容的集体氛围,再通过成长记录表、生命花瓶创作等体验形式,引导儿童梳理成长经历、挖掘自身优势。配合由浅入深的

梯度分享设计,逐步消解成员的心理隔阂,让儿童在低压力的表达场景中正视自我、接纳自我。随着活动推进,成员从沉默观望转向主动参与,小组初步建立起安全的交流场域,也顺利完成了心理维度自我认知、自尊自爱意识的建构。

进入小组转折阶段,成员间熟悉度明显提升,基本活动规则与参与习惯逐步养成,生理维度的干预工作依托第二期“珍爱每一刻”生命时光机活动有序展开。活动开场设置上期回顾环节,邀请老成员分享活动收获,自然完成新老成员的融合,“老带新”的互助模式也在此环节初步启动。社工以绘本故事《太阳和蜉蝣》引入生命时长的话题,将抽象的时间概念转化为具象的生命故事。讲解时间管理四象限的知识,搭配不织布挂钟、周计划台历等手工实践,把“珍惜生命”这一抽象概念转化为日常行为指引。这一阶段跨龄混座的布局开始发挥作用,年长儿童主动协助同伴完成手工任务,自发性的同伴互助模式初步形成。儿童在知识学习与动手实践中理解时间与生命的内在关联,逐步建立起科学的时间观念,实现了生命认知向行为习惯的转化,达成生理维度的干预目标。

伴随小组动力的逐步增强,小组发展至深度凝聚阶段,社会维度的干预从个体体验延伸至关系层面。第三节活动开展时,儿童已熟悉活动流程与同伴,开场的经验唤醒环节无需过多引导,便有儿童主动分享自己在生活中尝试规划时间的经历。该阶段干预重心转向引导儿童跳出个体视角,感知人际关系赋予生命的温度。通过幸福泡泡图绘制、全家福创作、亲情祝福书写等内容,引导儿童主动发掘家庭、同伴相处中的美好瞬间,训练情感感知与共情能力。活动现场,成员乐于分享生活故事,也愿意为他人的表达给予回应与肯定,人与人之间的联结愈发紧密。生命教育由此从个体成长范畴延伸至社会交往领域,帮助儿童建立稳定的情感支持系统。

灵性维度作为全人健康理论的核心价值升华,对应小组结案整合阶段,此时小组凝聚力已达到较高水平,成员间互动自然、互助默契。第四节活动作为整个小组的收尾,将干预推向生命意义建构的层面。本期干预整合前三期所有体验与收获,借助沉浸式角色扮演、彩绘风车创作、集体梦想分享等形式,引导儿童复盘整个小组历程,深度思考生命的意义与个人成长方向。不同于前期侧重技能、行为或情感的培养,本阶段更注重价值观念的内化,儿童能够结合自身全程体验阐述对生命、成长、理

想的理解,将珍惜生命、积极生活从外部要求转变为内在的成长信念。在总结与分享的氛围中,小组圆满收尾,灵性维度的生命价值建构目标顺利实现,也标志着生理、心理、社会、灵性四维干预形成完整闭环。

(三)行动研究导向的动态优化机制

本次研究遵循行动研究“计划—行动—观察—反思”的闭环逻辑,每节活动后均开展团队复盘,针对实践中暴露的问题实施现场即时调适、后续方案优化等应对措施,在四轮实践中完成干预方案的迭代升级。

服务适配性层面,首次活动中发现招募的儿童年龄跨度达6岁,低龄儿童对规则理解、动手操作的能力较弱,出现注意力分散、任务完成困难、挫败感较强等问题。现场团队立即调整策略,增派志愿者对低龄儿童进行一对一辅助,简化操作要求,以口述代笔、降低手工难度的方式保障其参与度。后期,团队进一步优化方案,一方面收紧后续活动的招募标准,将参与年龄限定为8~12岁,缩小群体认知与能力差距;另一方面进行流程预演,每次活动前由团队成员完整操作一遍手工物料,评估难度并调整操作步骤,根据实操难度设置梯度化任务。经过两轮优化后,儿童整体参与节奏更加统一,活动完成度与满意度明显提升。

在现场流程管控层面,前期活动暴露出流程设计疏漏的问题:开场缺少团队介绍、规则说明,现场秩序松散;手工物料发放过早,导致儿童在知识讲解环节注意力偏移;各环节时长分配不合理,核心分享环节被严重压缩。团队复盘后重新搭建标准化活动流程,固定开场环节依次完成团队介绍、活动解读与规则约定;严格划分讲解演示、物料分发、动手操作三个独立阶段,每场活动预留10~15分钟弹性时长,依据现场状态灵活调配各环节时间。流程优化落地后,活动现场秩序井然,儿童专注力明显提升,核心教学与分享环节得到充足保障。

资源弹性层面,第二节活动出现突发性人员增长,5名儿童临时报名参与,前期按预估人数准备的物料出现缺口。面对突发状况,现场工作人员临时采用工具共用、配件拆分调配的方式,同时安排老成员结对帮扶新参与者,帮助其快速熟悉活动规则与同伴,最大限度降低人员变动对活动进度的影响。后期所有活动物资均按预估人数的10%~15%设置备用量,并制定临时参与者接入流程。在后续两场活动中,即便再次出现临时新增参与者的情况,团队均能快速响应。

四、研究发现:干预成效的多维评估

(一) 儿童个体的改变

在认知层面,儿童完成了对生命从浅层感知到深度理解的转变。活动初期,多数儿童对生命、时间、价值等概念认知模糊,仅将生命等同于“活着”,对生命时长、成长意义缺乏思考。经过系列主题活动后,儿童能够理解生命的唯一性与有限性,清晰认识到合理规划时间、善待自身身体的重要性。部分儿童跳出单一视角,开始主动思考个人成长与生命价值的关联,打破了传统生命教育仅停留在安全防护、死亡认知的浅层认知局限。

在情感层面,儿童自我接纳度与情绪感知能力明显增强。小组初期,不少孩子性格内向拘谨,不愿当众表达想法,存在自卑、敏感等情绪问题。在破冰游戏、生命分享、成长记录等低压力体验环节中,儿童逐渐放下心理防备,敢于正视自身优缺点,自尊自爱意识逐步建立。同时,通过全家福绘制、亲情祝福书写等活动,儿童学会感知亲情与同伴情谊,共情能力显著提升,面对负面情绪时也不再一味逃避,心态更加乐观平和。

在行为层面,良好生活与行为习惯逐步养成。借助生命时光机、时间管理四象限、周计划制作等实践活动,儿童将“珍惜生命”的理念转化为日常行动。多数孩子开始主动规划作息与学习时间,拖延、虚度时光的行为有所减少;在手工制作、集体任务中,专注力、动手能力与规则意识不断强化,能够自觉遵守小组秩序,主动完成活动任务。此外,同伴互助行为成为常态,年长儿童主动帮扶低龄同伴完成操作任务,互助、礼让的行为模式逐步固化。

在人际关系层面,社会联结更加紧密稳固。小组从初期彼此陌生、互动零散,逐步发展为氛围融洽、互助协作的集体。儿童走出自我中心的状态,主动搭建同伴交往桥梁,愿意倾听他人、分享生活趣事。在家庭关系中,部分儿童开始主动向父母表达心意、分享活动收获,亲子互动频次与质量同步提升,形成了覆盖个体、同伴与家庭的立体化社会支持网络。

(二) 相关方的反馈

从家长反馈来看,参与儿童的日常状态出现诸多正向变化。多数家长表示,孩子回家后会主动分享小组活动内容,变得更加开朗懂事,懂得体谅家人;部分家长观察到孩子学会合理安排学习与娱乐时间,生活作息更加规律,任性、急躁的脾气有所改善,对待自我、他人和生活的态度更为积极。同时,家长普遍认可此类社区生命教育活动,认为此类活

动弥补了家庭教育中生命引导的缺失,希望社区能够常态化开展相关活动。

社区工作人员结合日常观察给予了高度评价。工作人员表示,系列小组活动秩序良好,儿童参与热情持续高涨,活动未出现打闹、消极抵触等情况。相较于社区以往零散的主题活动,本次系统化小组活动目标清晰、流程规范、趣味性强,真正走进儿童内心,有效弥补了社区儿童生命教育专业性不足、持续性薄弱的短板。社区工作人员认为该模式贴合社区儿童实际需求,尤其能够惠及流动人口家庭、双职工家庭子女,可作为社区儿童服务的重要补充形式。

社工及活动执行者结合全程服务体验提出,全人健康理论的四维框架让生命教育活动逻辑更清晰、目标更明确,体验式活动形式易于被儿童接受,小组工作方法充分调动了团体动力,干预效果远优于传统说教式教育,具备较强的实务价值。

(三) 项目成果产出

本研究在实践过程中形成了一系列可落地、可复用的物化实践成果。其一,编制四维一体儿童生命教育小组活动手册,包含活动目标、流程设计、游戏规则、绘本选用、情景模拟脚本、时间分配方案等内容,明确每一个环节的实施要点与注意事项。其二,整理配套实践工具包,涵盖成长记录表、生命花瓶创作素材、时间管理手账模板等适配8~12岁儿童的实操物料与使用说明。其三,形成行动研究复盘手册,汇总每一期活动的观察记录、问题总结、优化策略、应急处理方案,针对年龄分层、流程管控、物资筹备、人员调配等常见问题给出标准化解决办法。其四,整理儿童作品合集、活动影像资料与服务评估记录表,为后续同类活动开展提供完整的参考范本。

五、结论与展望

(一) 研究结论

本研究以全人健康理论为核心框架,运用行动研究法开展社区儿童生命教育小组干预,得出结论:第一,全人健康理论适用于儿童生命教育领域,其生理、心理、社会、灵性四维框架与儿童生命教育“认识、珍惜、热爱、成就生命”的培养目标高度契合,能够打破单一维度干预的局限,实现儿童身心社灵全方位协同发展。第二,依托小组工作开展体验式生命教育成效显著,相较于课堂讲授、零散主题活动,同伴互动、游戏创作、情景体验等形式更符合学龄儿童认知特点,可有效提升生命教育的渗透力与实效性。第三,本次构建的递进式四维一体

小组干预模式具备可行性与实操性,遵循“认知奠基—行为落地—联结拓展—价值升华”的逻辑设计活动,配合“老带新”互助模式、阶梯式激励机制与动态优化机制,能够有效适配社区服务场景。第四,社区小组工作可作为学校生命教育、家庭教育的重要补充,尤其能缓解弱势家庭儿童生命教育资源匮乏的问题,是完善基层儿童生命教育服务体系的有效路径。

(二)研究局限与未来方向

本研究仍存在一定局限性。一是样本规模有限,仅选取单一社区12名8~12岁儿童开展四次小组活动,样本覆盖面窄,地域、家庭类型、年龄分层的代表性不足,研究结论推广性受到制约。二是缺乏长期追踪评估,本次仅在活动开展期间进行即时观察评估,未对儿童活动结束后的长期行为、认知变化进行持续跟踪,难以判定干预效果的延续性。三是评估方式较为单一,主要依靠观察记录、主观反馈与质性编码分析,未引入标准化量化评估量表,评估结果的客观性与精准度有待提升。

基于以上局限,提出未来研究方向:第一,扩大样本范围,选取不同区域、不同类型社区开展对比研究,划分年龄梯度分组,进一步验证模式适用性。第二,建立长期追踪机制,在活动结束后开展3~6个月的回访,评估干预效果的长效性。第三,优化评估体系,结合标准化心理量表、行为测评工具,实现质性与量化评估相结合。第四,推动模式标准化建设,完善活动体系、人员配置、物资标准与应急方

案,形成可大范围复制推广的社区儿童生命教育服务模式;同时结合本土文化进一步优化全人健康理论的应用形式,丰富国内儿童生命教育的实务路径。

参考文献:

- [1]刘淑娟,杨丽敏.论社会工作介入生命教育之路径[J].学术交流,2012(3):167-170.
- [2]莫文斌.高校大学生生命价值观的异化与关怀[J].求索,2008(5):158-159.
- [3]杜志悦.基于绘本的儿童生命教育实验研究[D].太原:山西师范大学,2014.
- [4]樊富珉,陈丽云,官锐园.身心灵互动健康模式[M].北京:民族出版社,2003.
- [5]姚红,陈丽云.身心灵全人健康理论对新冠肺炎疫情防控中健康社会工作实务的启示[J].社会建设,2020,7(3):28-36.
- [6]吴一涵,赵晓涵,姜晓涵.小组工作促进儿童身心灵全人健康发展的准实验研究[J].甘肃开放大学学报,2026,36(1):50-54.
- [7]袁子惠.小组工作在成都市X社区儿童生命教育中的应用研究[D].成都:西南石油大学,2019.
- [8]王静怡.儿童生命教育小组的小组动力提升研究[D].扬州:扬州大学,2024.
- [9]蔺秀云.新时代儿童青少年心理健康问题现状及对策探析[J].中小学心理健康教育,2024(8):19-24.
- [10]古学斌.行动研究与社会工作的介入[J].社会工作研究,2013(0):1-30.
- [11]Kemmis, S., McTaggart, R., Nixon, R. *The Action Research Planner: Doing Critical Participatory Action Research* [M]. Geelong: Deakin University Press, 1988.

A Group Intervention Study on Children's Life Education Based on the Holistic Health Theory

TANG Yu-ting, TANG Xin-ling, LIN Yu-tong, LIU Yang-fei

(Law School, Southwest Petroleum University, Chengdu Sichuan 610500, China)

Abstract: Aiming at the prominent problems in current children's life education, including unbalanced supply and demand, superficial educational content and insufficient systematic theoretical guidance, this study adopts the Holistic Health Theory as an integrated framework and carries out progressive group intervention practices targeting children aged 8 to 12 in a community of Chengdu. Adopting the action research method, this study designs a four-dimensional integrated thematic activity system of "Understanding Life—Cherishing Life—Loving Life—Fulfilling Life", which corresponds respectively to the psychological, physical, social and spiritual dimensions of holistic health. The intervention strategies are dynamically optimized through the cyclic logic of "planning-action-observation-reflection". The results indicate that this model effectively facilitates children's coordinated development in self-cognition, behavioral habits, social connection and perception of life value, and receives positive feedback from parents and the community. This research verifies the applicability of the Holistic Health Theory in the field of children's life education, and develops replicable activity manuals and practical toolkits, providing a professional and operable supplementary approach for community-based children's life education.

Key words: Holistic Health Theory; children's life education; group work