

記錄編號	6287
狀態	NC094FJU00071009
助教查核	
索書號	
學校名稱	輔仁大學
系所名稱	心理學系
舊系所名稱	
學號	493396056
研究生(中)	王嘉菁
研究生(英)	Chia-ching Wang
論文名稱(中)	探討兒童與成人對於疾病病因和預防之概念

論 文 名 稱 (英)	The study of disease cause and prevention of children and adults.
其 他 題 名	
指 導 教 授 (中)	袁之琦
指 導 教 授 (英)	
校 內 全 文 開 放 日 期	
校 外 全 文 開 放 日 期	
全 文 不 開 放 理 由	

電子全文送交國圖.	
國圖全文開放日期.	
檔案說明	
電子全文	
學位類別	碩士
畢業學年度	94
出版年	
語文別	中文
關鍵字	疾病概念

(中)	
關鍵字 (英)	
摘要 (中)	<p>摘要 自從 Piaget 提出對於兒童因果推理與生物性概念的看法，強調兒童認知概念的發展是具有階段性的，即引發近二、三十年來，許多學者針對疾病概念的研究，像是 Bibace & Walsh (1980)、Perrin&Gerrity (1981) 與 Koopman、Baars、Chaplin & Zwinderman (2004)，發現在疾病概念的發展上，其時間表也有著不變的次序，並與 Piaget 的認知發展階段相對應。然而，另有學者認為，即使是年幼的學齡期兒童，還是對疾病具有相當程度的細菌論概念，能夠正確判斷疾病生物性病因，並知道拒絕內在正義病因 (Springer & Ruckel, 1992; Kalish, 1996a、1996b)。因此，本研究的目的在於探討兒童與成人對疾病病因及預防的概念，是否受到年齡、疾病傳染性、疾病表現型態、題目敘述方式，以及直接經驗和間接經驗等因素的影響。實驗對象包括小班中班組、大班低年級組、中年級高年級組兒童與成人組共九十人，以「視覺類比量表」取代傳統的開放式問答或選擇題的方式來進行施測。結果顯示，年幼的小班中班組兒童傾向將所有疾病都判斷為是具有傳染性的，對於疾病生物性病因（細菌理論）的概念也不完整，容易將所有疾病都判斷為是內在正義病因引起，在預防概念上，他們選擇以較熟悉的選項來做答，如：「常洗手」，這顯示出小班中班組兒童並不具有真實的預防概念。而大班低年級組兒童無論是在疾病傳染性、生物性病因及預防概念上，表現皆優於小班中班組，其中在病因較具體的疾病（便秘、曬傷）上，表現又優於病因較抽象的疾病（傳染性疾病、氣喘），可見大班低年級組兒童在疾病概念較簡單具體的部分上，已有初步的認識。至於中年級高年級組兒童，在疾病傳染性、生物性病因和預防概念的判斷上，幾乎已經與成人組相似，不過，由分數中得知，此階段兒童在答題的確定度上，並沒有成人那麼肯定，尤其在傳染性疾病與氣喘上顯得特別明顯，顯示出此階段兒童對於較抽象的疾病概念，仍然不是相當清楚。在成人組的表現中，無論是疾病傳染性、生物性病因或是疾病預防概念上，都能夠針對不同類型疾病，做出正確判斷，唯有在感染性腸胃炎的傳染性上表現較差，這可能是因為低估了傳染性腸胃炎的傳染性所造成的。而在題目敘述方式上，從實驗一 A、一 B 與實驗四 A、四 B 的比較中得知，以「病因症狀名」做為描述時，比使用「疾病名」更能夠增加年幼兒童對於不熟悉疾病病因的理解程度，使他們在判斷疾病病因及預防概念時有較好的表現，對於較大兒童與成人則無太大差異。至於直接經驗與間接經驗對疾病概念的影響上，由實驗結果中得知，有經驗者比無經驗者在大多數疾病的傳染性、生物性病因及預防概念上，都有較高的得分。由此可見，無論是年齡、疾病傳染性、疾病表現型態，還是題目敘述方式、直接經驗與間接經驗，都是影響受測者對疾病概念判斷的一大重要因素。</p>
摘要 (英)	

<p>論 文 目 次</p>	<p>目錄 第一章 相關研究的脈絡與問題7 第一節 研究背景與動機7 第二節 從 Piaget 之觀點探討兒童對疾病的概念10 一、兒童疾病概念的起源10 二、從兒童因果推理概念探討兒童對疾病的概念10 三、從兒童生物性概念探討兒童對疾病的概念12 第三節 與疾病概念相關研究之整理與討論13 一、兒童與成人對疾病概念之相關研究13 二、與疾病概念相關研究之問題與討論26 第二章 研究目的31 一、疾病概念研究對臨床醫護人員與學校教師的意義31 二、兒童研究量表31 三、兒童與成人疾病概念之研究32 第三章 實驗36 第一節 實驗一：探討成人與兒童對病因－傳染性的概念37 一、實驗一 A：成人與兒童對「疾病名」的傳染性概念研究37 二、實驗一 B：成人與兒童對「病因症狀名」的傳染性概念研究54 第二節 實驗二：探討成人與兒童對病因－細菌理論的概念66 第三節 實驗三：探討成人與兒童對病因－內在正義的概念84 第四節 實驗四：探討成人與兒童對疾病預防的概念100 一、實驗四 A：成人與兒童對「疾病名」的預防概念研究100 二、實驗四 B：成人與兒童對「病因症狀名」的傳染性概念研究117 第四章 綜合討論 127 第一節 兒童與成人對疾病病之病因與預防的概念127 一、年齡對疾病概念的影響 127 二、疾病傳染性對疾病概念的影響 127 三、疾病表現型態對疾病概念的影響 129 四、年齡、疾病傳染性與疾病表現型態之交互作用對疾病概念的影響130 五、直接經驗與間接經驗對疾病概念的影響130 六、題目敘述方式對疾病概念的影響130 七、疾病預防的概念131 八、本研究在教育與臨床工作上的應用132 第二節 未來的研究方向134 參考文獻135 附錄一、基本資料及疾病經驗經驗與知識問卷138 附錄二、各實驗之計分表138</p>
<p>參 考 文 獻</p>	<p>參考文獻 行政院衛生署疾病管制局。定點監測周報第一卷第十九期。民 94 年 11 月 18 日，取自：http://203.65.72.83/internet-cdc/CDC-periodical/all.htm 吳幸娟、陳秀蓉（民 91）。以五種疼痛評估量表探討手術後病童之疼痛程度。慈濟醫學，14（5），311-315。鄭惟尹（民 92）。從屬性知識分類作業探討兒童的生物與非生物概念。輔仁大學心理學研究所碩士論文，未出版，台北市。Bibace, R. & Walsh, M. E. (1980). Development of children's</p>

	<p>concepts of illness. <i>Pediatrics</i>, 66 (6), 912-917. Campbell, J. D. (1975). Illness is a point of view: the development of children's concepts of illness. <i>Child Development</i>, 46, 92-100. Goswami, U. (1998)。兒童認知 (羅雅芬譯)。台北市：心理。Gratz, R. R. & Piliavin, J. A. (1984). What makes kids sick: children's beliefs about the causative factors of illness. <i>Spring</i>, 12 (4), 156-162. Hergenrather, J. R. & Rabinowitz, M. (1991). Age-related differences in the organization of children's knowledge of illness. <i>Developmental Psychology</i>, 27 (6), 952-959. Kalish, C. W. (1996a). Preschoolers' understanding of germs as invisible mechanisms. <i>Cognitive Development</i>, 11, 83-106. Kalish, C. W. (1996b). Causes and symptoms in preschoolers' conceptions of illness. <i>Child Development</i>, 67, 1647-1670. Kister, M. C. & Patterson, C. J. (1980). Children's conceptions of the causes of illness: understanding of contagion and use of immanent justice. <i>Child Development</i>, 51, 839-846. Koopman, H. M., Baars, Rolanda M., Chaplin, J. & Zwinderman, K. H. (2004). Illness through the eyes of child: development of children's understanding of the causes of illness. <i>Patient Education and Counseling</i>, 55, 363-370. Kushner, H. S. (1983). When bad things happen to good people. New York: Schocken Books. Meyerowitz, B. E. (1980). Psychological correlates of breast cancer and its treatments. <i>Psychological Bulletin</i>, 87, 108-131. Myant, K. & Williams, J. M. (2005). Children's concepts of health and illness: understanding of contagious illness, non-contagious illness and injuries. <i>Journal of Health Psychology</i>, 10 (6), 805-819. Perrin, E. C. & Gerrity, P. S. (1981). There's a demon in your belly: children's understanding of illness. <i>Pediatrics</i>, 67 (6), 841-849. Raman, L. & Winer, G. A. (2002). Children's and adults' understanding of illness: evidence in support of a coexistence model. <i>Genetic, Social, and General Psychology Monographs</i>, 128 (4), 325-355. Shaffer, D. R. (1999)。發展心理學 (蘇建文譯)。台北市：學富。Wong, D. L. & Baker, C. M. (1988). Pain in children: comparison of assessment scales. <i>Pediatric Nursing</i>, 14 (1), 9-17. Solomon, G. E. A. & Cassimatis, N. L. (1999). On facts and conceptual systems: young children's integration of their understandings of germs and contagion. <i>Developmental Psychology</i>, 35 (1), 113-126. Springer, K. & Ruckel, J. (1992). Early beliefs about the cause of illness: evidence against immanent justice. <i>Cognitive Development</i>, 7, 429-443. Williams, J. M. & Binnie, L. M. (2002). Children's concepts of illness: an intervention to improve knowledge. <i>British Journal of Health Psychology</i>, 7, 129-147.</p>
論文頁數	139
附註	
全文點	

閱 次 數	
資 料 建 置 時 間	
轉 檔 日 期	
全 文 檔 存 取 記 錄	
異 動 記 錄	M admin Y2008.M7.D3 23:18 61.59.161.35