

国家职业资格培训系列教材

育婴师

(中、初级)

主编 杨 静
主审 黎 梅 刘国伟



科学出版社

国家职业资格培训系列教材

育 婴 师

(中、初级)

主 编 杨 静
主 审 黎 梅 刘国伟
副 主 编 廖烨纯 黄 艳 张兴平
编 者 (按姓氏汉语拼音排序)
陈 静 陈明秀 黄 艳 廖烨纯
徐 丹 杨 静 张兴平

科 学 出 版 社

北 京

· 版权所有 侵权必究 ·

举报电话:010-64030229;010-64034315;13501151303(打假办)

内 容 简 介

育婴师是国家人力资源和社会保障部最新颁布的新兴职业,是一门专业化护理与教育职业。其职业定位是为0~3岁的婴幼儿和母亲提供服务和指导。本书采取理论知识和实际操作技能相结合的方式编写。内容分为八章,主要包括:绪论、婴幼儿生长发育基础、婴幼儿营养学基础、婴幼儿养育家庭护理技术、婴幼儿保健与护理、常见疾病的家庭护理、婴幼儿早期教育和训练、家庭养育指导、育婴师的职业道德与相关法规等。为方便读者掌握本书的重点内容,每章后附有测试题及答案,用于检验和巩固所学知识 with 技能。

本书可作为育婴师职业技能培训与鉴定考核教材,也可供职业院校师生,以及相关从业人员参加岗位培训、就业培训使用。

图书在版编目(CIP)数据

育婴师:中、初级 / 杨静主编. —北京:科学出版社,2014.3

国家职业资格培训系列教材

ISBN 978-7-03-039905-2

I. 育… II. 杨… III. 婴幼儿-哺育-资格考试-教材 IV. TS976.31

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第038598号

责任编辑:邱波 袁琦 / 责任校对:钟洋

责任印制:肖兴 / 封面设计:范璧合

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

安泰印刷厂 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2014年3月第一版 开本:787×1092 1/16

2014年3月第一次印刷 印张:12 1/2

字数:291 000

定价:31.00元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

前 言

育婴师是国家人力资源和社会保障部新颁布的新兴职业,是经过专业培训、持证上岗,属于专业技术人员。其职业定位是为0~3岁的婴幼儿进行专业化护理与教育,并为家庭养育婴幼儿提供服务和指导。为了使每个孩子都能成长为身心健康的合格人才,进一步推进国家就业准入制度,提高从业人员素质、逐渐实现对从业人员的规范化管理,我们以国家人力资源和社会保障部制定的《育婴师国家职业标准》为指导,根据0~3岁婴幼儿生理、心理发育的特点,采取理论知识和实际操作技能相结合的方式,编写了《育婴师(中、初级)》这本教材。

本教材紧紧围绕中、初级育婴师的工作特点,从强化培养操作技能、掌握一门实用技术的角度出发,较好地体现了本职业当前最新的实用知识与操作技术,对于提高从业人员基本素质、掌握育婴师的核心知识与技能有直接的帮助和指导作用。可作为育婴师(国家职业资格四级)职业技能培训与鉴定考核教材,也可供职业院校师生以及相关从业人员参加岗位培训、就业培训使用。

本教材编写体例新颖,充分体现职业教育特色。以培养学生实践能力为目标,以“任务引领,实践导向”为主体的课程模式,采用项目模块的编写方式,以考核要点-案例导入-项目知识-项目实践-项目练习为主线进行编写。全书内容分为九章,主要包括:绪论、婴幼儿生长发育基础、婴幼儿营养学基础、婴幼儿养育家庭护理技术、婴幼儿保健与护理、常见疾病的家庭护理、婴幼儿早期教育和训练、家庭养育指导、育婴师的职业道德与相关法规等。本书为方便于读者掌握本教材的重点内容,每章后附有测试题及答案,用于检验和巩固所学知识 with 技能。

本教材由贵州省毕节市卫生学校组织编写,教材编写工作得到学校教材建设委员会各位领导、各位专家及方天海、刘勇、李诗华、罗锴、陈永会、何先亮等老师的大力支持,在本教材出版之际,编写组全体同志谨向各位领导、各位专家表示崇高的敬意和衷心感谢!同时也感谢科学出版社的帮助,在此一并致谢!

本教材编写由于时间紧,不足之处在所难免,欢迎读者对教材提出宝贵意见及建议,以使教材修订时补充更正。

教材编写组
2013年12月

目 录

第一章 绪论	(1)
第二章 婴幼儿生长发育基础	(3)
项目一 婴幼儿的生长发育	(3)
项目二 婴幼儿心理发展	(7)
第三章 婴幼儿营养学基础	(15)
项目一 能量及营养素	(15)
项目二 婴幼儿营养状况评价	(20)
第四章 婴幼儿养育家庭护理技术	(22)
项目一 母乳喂养及技巧	(22)
项目二 人工喂养及混合喂养	(28)
项目三 食物添加期的喂养	(31)
项目四 婴幼儿睡眠、大小便	(36)
项目五 婴幼儿沐浴、抚触与体格锻炼	(41)
项目六 生活制度和日常生活护理	(49)
项目七 卫生与消毒	(52)
第五章 婴幼儿保健与护理	(54)
项目一 新生儿护理	(54)
项目二 婴幼儿生长监测	(56)
项目三 计划免疫	(61)
项目四 眼、耳、鼻、口腔保健	(64)
项目五 高危儿护理	(67)
第六章 常见疾病的家庭护理	(70)
项目一 患病婴幼儿的家庭基本护理	(70)
项目二 新生儿常见病症的家庭护理	(71)
项目三 婴幼儿常见疾病的家庭护理	(73)
项目四 小儿意外伤害的紧急处理和预防	(83)
项目五 儿童铅中毒的预防	(93)
第七章 婴幼儿早期教育和训练	(96)
项目一 早期教育	(96)
项目二 婴幼儿动作与技能训练	(106)
项目三 婴幼儿语言能力训练	(112)
项目四 婴幼儿社会适应性行为及人格培养	(126)
项目五 个别化教学	(132)

第八章 家庭养育指导	(143)
项目一 婴幼儿家长指导	(143)
第九章 育婴师的职业道德与相关法规	(148)
项目一 育婴师的职业道德与工作常规	(148)
项目二 育婴师的职业保护和相关法规	(152)
参考文献	(161)
附录一 世界卫生组织(WHO)推荐0~6岁男、女儿童身高、体重参考值及评价标准	(162)
附录二 上海市0~3岁婴幼儿不同领域发育水平参考方案(试行)	(187)

第一章 绪 论

一、育婴师的定义

1. 什么是育婴师 育婴师是国家人力资源和社会保障部新颁布的新兴职业,主要针对0~3岁儿童进行生活照料、护理及教育;根据婴幼儿发展水平制订个性化的教学计划,锻炼孩子的运动、认知、语言、社会交往等各方面能力,完成其动作技能训练、智力开发、社会行为及人格培养等多方面的任务。

2. 育婴师应掌握的专业技能 育婴师应掌握的专业技能主要分为生活照料、日常生活保健与护理和教育三个部分。基础知识方面内容为:0~3岁婴幼儿生理发育特点、心理发育特点、婴幼儿营养、婴幼儿教育等。

二、育婴师的社会需求

0~3岁是人一生中身体和大脑发育最迅速的时期,每个家庭都希望自己的孩子聪明、健康,所以育婴师这个职业应运而生。在宝宝刚出生时就可以找育婴师了,育婴师能指导婴幼儿父母及其家属掌握正确的保健方法和育婴方法,传播正确的育婴观念。因为有育婴师的指导,宝宝的成长环境会更健康,比如新生儿什么能吃、什么不能吃,新妈妈对新生儿要怎样养育、怎样护理,都是育婴师的服务范围。要让孩子能够赢在起跑线上,最好就是找一个专业的育婴师来培养宝宝的各个方面的才能。

哪些人需学习育婴师知识呢?在幼儿园、亲子园等机构从事早教的教学和管理人员,拟开办幼儿园、亲子园等早教机构的投资创业人员,正在从事或准备从事母婴护理、家庭入户或社区指导的育婴职业工作人员,准备从事婴幼儿照料、护理、教育或相关专业的大中专院校应届毕业生,希望获得婴幼儿科学照料、护理、教育知识和技能的(准)父母、(准)祖父母等,都需学习育婴师的知识。学习结束后参加国家职业技能鉴定考试,成绩合格者,可取得国家人力资源和社会保障部颁发的育婴师职业资格证书。

育婴师的发展前景广阔,就业范围比较广,既可以进入家庭提供服务,也可以进入早教机构和社区工作,目前市场对育婴师的需求量很大。由于人们的生活水平提高了,一些发达城市开始将育婴师请回家,帮助自己的孩子健康成长。随着我国社区职能的多元化,育婴师的工作也会逐渐进入大型社区,为0~3岁婴幼儿的早期教育和综合发展提供科学的、适宜的指导。

三、育婴师应具备的素质

育婴师的职业要求从业人员热爱本职工作,对婴幼儿具有高度的爱心、耐心和责任感,口齿清楚,有良好的表达能力和沟通能力,动作协调、灵活,以良好的心理素质、广博的知识、端庄的仪表、亲切的态度服务婴幼儿及其家庭,为0~3岁的婴幼儿的健康成长作出应有的贡献。

四、育婴师上岗须知

- (1) 带齐个人日常用品,包括:入户工作服一套、拖鞋、毛巾、住宿所需衣物及洗漱用品等。
- (2) 养成良好的个人卫生习惯,勤洗澡、勤洗头、勤剪指甲,进门要洗手,换好工作服再抱宝宝。
- (3) 不得浓妆艳抹,不要戴戒指,防止划伤宝宝。
- (4) 宝宝的专用物品,不得混用,并要勤晾晒、勤消毒。奶瓶一类用品消毒过的不得随便用手抓拿,要用专用夹具,以保证宝宝的身体健康。
- (5) 在育儿工作中遇到疑难问题时,要及时与公司取得联系,遇到异常症状要首先向家长汇报。遇到急诊症状要及时通知到家长实行解决,不得误事。
- (6) 不得抱着宝宝长时间看电视。
- (7) 不得带宝宝到超出规定的范围去游逛。
- (8) 在没有人看护宝宝的情况下不得从事其他家务,以确保宝宝的安全。
- (9) 不经同意不得使用用户电话,不得打长途电话,不得上网。
- (10) 不得带自己的亲朋好友进入用户家中,更不得让陌生人进门,以确保用户财产安全。
- (11) 入户时不要多带个人财物,照料环境卫生时,不要乱翻乱动用户用品,不得向用户索要东西。
- (12) 不得向用户提出与《协议》相违背的要求或附加条件,有任何问题都应向公司反映以求问题得到妥善解决。
- (13) 做好日常的工作日记,每个月要请用户做一次小结,并向公司汇报,以进一步提高服务质量。
- (14) 如遇生病等特殊情况,不能继续工作时,应提前向公司和用户说明情况,待公司安排后方可离岗,否则应承担由此带来的损失。
- (15) 月工资应通过公司结算。
- (16) 绝不允许把宝宝交给家人以外的其他任何人代管或让其带走外出,要确保宝宝的人身安全,对用户负责。

(杨 静)

第二章 婴幼儿生长发育基础

小儿生长发育是一个连续过程,各期之间既有区别,又有联系,不能截然分开。小儿生长发育,不论在总的速度上或各器官、系统的先后顺序上,都遵循人类共同的规律性。其中小儿神经心理发育包括感知、运动、语言、性格、心理活动等方面,是反映小儿发育正常与否的重要指征。神经心理发育除与先天遗传因素有关外,还与后天所处环境及受到的教育等密切相关。

项目一 婴幼儿的生长发育



考核要点

1. 根据我国的生活条件和教育情况,一般把从出生到成人之间(0~18岁)的发展过程分为新生儿期、婴幼儿期、学龄前期、学龄期、少年期和青年期六个阶段。★
2. 新生儿期:指出生后自脐带结扎到未满28天,是婴儿出生后适应外界环境的阶段。★★
3. 婴幼儿期易发生消化紊乱和营养不良、感染性疾病。此期喂养十分重要,还需有计划地接受预防接种。★★
4. 儿童生长发育的规律。★★
5. 影响生长发育的因素。★★
6. 体格发育指标。★★
7. 体格发育评价的标准、常用的评价指标和方法。★



案例导入

患儿,男,8个月。出生时,体重2.5kg,身长45cm,头围33cm,胸围32cm,后囟闭合,前囟2.5cm×2.5cm。现体重7.1kg,身长60cm,头围41cm,胸围40cm,前囟2cm×2cm。牙齿萌出1颗。能独坐片刻,出现持物换手与敲捶等动作,能哭能笑,不能发声。

- 思考:**
1. 该婴儿出生时各项生长发育指标是否异常?
 2. 现患儿各项生长发育指标是否正常?



项目知识

联合国儿童基金会将儿童期定为0~18岁。根据我国的生活条件和教育情况,一般把从出生到成人之间(0~18岁)的发展过程分为新生儿期、婴幼儿期、学龄前期、学龄期、少年期和青年期六个阶段。婴幼儿在每个年龄阶段都有相对稳定和独立的特点。

一、婴幼儿各期特点

1. 胎儿期 从精卵细胞结合,到胎儿娩出为止,贯穿整个妊娠过程。胎儿完全依靠母体而生存。由于胎盘和脐带异常或其他原因引起的胎儿缺氧、各种感染、不良理化因素以及孕妇营养不良、吸烟酗酒、精神和心理创伤等不利因素均可导致胎儿生长发育障碍,严重者

可致死胎、流产、早产或先天畸形等后果。

2. 新生儿期 指出生后自脐带结扎到未满 28 天,是婴儿出生后适应外界环境的阶段。此时小儿开始独立生活,由于内外环境发生了巨大变化,而其生理调节和适应能力还不够成熟,因此发病率高,死亡率也高,这一时期是生命周期中最为脆弱的时期。

3. 婴儿期 指婴儿出生至未满 1 周岁,是婴儿出生后生长发育最为迅速的时期。由于生长迅速,婴儿对营养素和能量的需要量相对较大,但其消化吸收功能尚未发育成熟,因此容易发生消化不良和营养不良;后半年因从母体所获得的被动免疫力逐渐消失,易患感染性疾病。此期喂养十分重要,还需有计划地接受预防接种。

4. 幼儿期 1 周岁以后至 3 周岁。此期幼儿生长速度稍减慢但活动范围增大,接触周围事物增多,故神经心理发育较快,语言、思维和人际交往能力逐步增强,但对各种危险的识别能力不足,应注意防止意外伤害。由于活动范围增大而自身免疫力尚不够健全,故应注意防止传染病。

二、儿童生长发育的规律

生长是指儿童身体各器官、系统的长大,可用相应的测量值来表示其量的变化;发育是指细胞、组织、器官的分化与功能成熟。儿童生长发育不论是在总的速度还是各器官、系统的发育顺序,都遵循一定的规律。

1. 生长发育是连续的、有阶段性的过程 生长发育在整个儿童时期不断进行,不同年龄阶段生长速度不同。如体重和身高在生后第一年为生后的第一个生长高峰,至青春期出现第二个生长高峰。

2. 各系统器官生长发育不平衡 人体各器官系统的发育顺序遵循一定规律。如神经系统的发育较早,生殖系统发育最晚。其他系统如心、肝、肾、肌肉的发育基本与体格生长相平行。

3. 生长发育的一般规律

(1) 由上到下:先抬头,后抬胸,再会坐、立、行。

(2) 由近到远:从臂到手,从腿到脚的活动。

(3) 由粗到细:从全掌抓握到手指拾取。

(4) 由低级到高级:从会看、听、感觉事物,认识事物,发展到有记忆、思维、分析、判断。

(5) 由简单到复杂:先画直线,后画圈、画图形。

4. 生长发育的个体差异 儿童生长发育虽按一定的总规律发展,但在一定范围内受遗传、环境的影响,存在着相当大的个体差异,每个人生长的“轨道”都不完全相同。

三、影响生长发育的因素

1. 营养 儿童的生长发育,包括宫内胎儿生长发育,需充足的营养素供给。当营养素供给比例恰当,加之适宜的生活环境,可使生长潜力得到最好的发挥。

2. 疾病 疾病对生长发育的阻挠作用十分明显。急性感染常使体重减轻;长期慢性疾病则影响体重和身高的发育;内分泌疾病常引起骨骼生长和神经系统发育迟缓;先天性疾病,如先天性心脏病则引起生长迟缓。

3. 母亲情况 胎儿在子宫内的发育受母亲生活环境、营养、情绪、疾病等各种因素的影响。母亲妊娠早期的病毒性感染可导致胎儿先天畸形;妊娠期严重营养不良可引起流产、早

产和胎儿体格生长以及脑的发育迟缓;妊娠早期受到某些药物、X线照射、环境中有毒物和精神创伤的影响,可使胎儿发育受阻。

4. 生活环境 生活环境对儿童健康的重要作用往往易被家长和儿科医生忽视。良好的居住环境,如阳光充足、空气新鲜、水源清洁、无噪音、居住条件舒适,以及良好的生活习惯、科学护理、良好教养、体育锻炼、完善的医疗保健服务等都是促进儿童生长发育达到最佳状态的重要因素。

5. 遗传因素 父母双方的遗传因素决定了小儿生长发育的“轨道”或“特征”、潜力趋向。种族、家庭的遗传信息影响深远,如皮肤和头发的颜色、面型特征、身材、性发育的迟早、对传染的易感性等。

四、体格发育指标的意义及测量

一般常用的体格生长指标有体重、身高(长)、坐高(顶臀长)、头围、胸围、上臂围、皮下等。

1. 体重 体重为各器官、组织及体液的总重量,是反映儿童生长与营养状况的重要指标。儿童年龄越小,体重增长越快。婴儿出生体重平均为3kg,1岁时体重约为出生时的3倍(9kg),是生后体重增长的第一个生长高峰;2岁时体重约为12kg;2岁至青春前期体重增长减慢,每年约增加2kg。小儿体重可按以下公式粗略估计。

1~6个月:体重(kg)=出生体重(kg)+月龄×0.7(kg)

7~12个月:体重(kg)=出生体重(kg)+月龄×0.5(kg)

2~12周岁:体重(kg)=年龄×2(kg)+8(kg)

体重测量方法:6个月以内的婴儿每月测量一次,7~12个月的婴儿每两个月测一次,13~36个月的婴儿每3个月测一次。0~3岁时用婴幼儿磅秤称量,3岁以上时用杠杆式体重秤称量。测量前,小儿应排大小便,脱鞋、袜、帽子和外面的衣服,仅穿背心(或短袖衫)、短裤衩。婴幼儿卧于秤盘中(无婴儿磅秤者可于台秤上放一个固定重量的箩筐,称重后减去箩筐重),1~3岁小儿可采用坐位测量。

2. 身高(高) 身高(高)指头部、脊柱与下肢长度的总和,是反映骨骼发育的重要指标。身高(高)的增长规律与体重相似。年龄越小增长越快,出生时身高平均为50cm,1岁时身高约为75cm;2岁时身高约85cm;2岁以后身高每年增长5~7cm。2岁至青春期身高粗略计算公式为:身高(cm)=年龄×7+70(cm)。

身高测量方法:3岁以下小儿取卧位。小儿去鞋袜,仅穿单裤,仰卧于量床底板中线上,助手固定小儿头使其接触头板。测量者位于小儿右侧,左手握住两膝,使两下肢互相接触并贴紧底板,右手移足板,使其接触两侧足跟,读数。3岁以上小儿和青少年量身高取立位。

3. 头围 头围的测量在2岁以内最有价值。头围的增长与脑和颅骨的生长与双亲的头围有关。出生时头相对大,平均32~34cm,1岁时头围约为46cm;2岁时头围约48cm;2~15岁头围仅增加6~7cm。较小的头围常提示脑发育不良;头围增长过速往往提示脑积水。

头围测量方法:小儿取立位、坐位或仰卧位,测量者立于被测者之前或右方,用左手拇指将软尺零点固定于头部右侧齐眉弓上缘处,软尺从头部右侧经过枕骨粗隆最高处而回至零点,读至0.1cm。量时软尺应紧贴皮肤,左右对称,长发者应先将头发在软尺经过处向上下分开。

4. 胸围 胸围代表肺与胸廓的生长,也是评价营养状况的指标。婴儿出生时胸围约32cm,略小于头围1~2cm。1岁左右胸围约等于头围。以后胸围超过头围,胸围与头围的差数等于实足年龄数。

胸围测量方法:小儿取卧位或立位,被测者应处于平静状态,两手自然平放(卧位时)或下垂,两眼平视,测量者立于其前或右方,用左手拇指将软尺零点固定于被测者胸前乳头下缘,右手拉软尺使其绕经右侧后背以两肩脚下角下缘为准,经左侧而回至零点。注意前后左右对称,取呼、吸气时的中间值。

5. 上臂围 上臂围代表肌肉、骨骼、皮下脂肪和皮肤的生长,是评价营养的简易指标。1岁以内上臂围增长迅速,1~5岁增长缓慢,1~2cm。1~5岁儿童上臂围12.5~13.5cm为中等,小于12.5cm表示营养状况低下,超过13.5cm为营养良好。

上臂围测量方法:被测者上肢放松下垂,在肱二头肌最突出处进行测量。测处系肩峰与尺骨鹰嘴连线中点,周径与肱骨成直角。测量时软尺只需紧贴皮肤即可,勿压迫皮下组织。

五、体格发育评价

1. 评价的参照标准 体格发育评价的标准常用身高和体重两个指标。采用按年龄的身长、按年龄的体重以及按身长的体重三种方法进行评价,参照标准有“中国九市儿童体格发育衡量数字”(简称中国九市标准)和世界卫生组织(WHO)推荐的“国际生长标准”。一般常用后者。

2. 正常范围 对照参照标准,可以确定一个正常范围,采用统计学上的离差法,即用平均数 ± 2 个标准差为正常范围,这个正常范围包含了95%的儿童。儿童的体重值或身高值在正常范围内,就评定为正常,超出正常范围就是不正常(过低或过高)。

3. 体格发育评价指标和方法 正确测量儿童的身长、体重、头围后,对照参照标准进行评价。常用的评价指标和方法有以下几种。

(1) 按年龄的体重:根据不同年龄的体重标准进行评价的指标,体重值小于平均数-2个标准差(即体重 $< \bar{x} - 2SD$)为低体重;体重值大于平均数+2个标准差(即体重 $> \bar{x} + 2SD$)为体重超重,有肥胖的倾向。

(2) 按年龄的身长:根据不同年龄的身长标准进行评价的指标。身高值小于平均数-2个标准差(即身高 $< \bar{x} - 2SD$)为生长迟缓即矮小。

(3) 按身长的体重:不论年龄,根据不同身长的体重标准进行评价的指标,也就是指身高有多高,体重应该有多重,是评价儿童养育状况的可靠指标。按身长的体重小于平均数-2个标准差(即体重 $< \bar{x} - 2SD$)为消瘦。如超过平均数20%即为肥胖。

(4) 头围:按照不同年龄的头围标准进行评价的指标。头围小于平均数-2个标准差(即头围 $< \bar{x} - 2SD$)为小头;头围大于平均数+2个标准差(即头围 $> \bar{x} + 2SD$)为大头。



项目实践

案例分析

正常婴儿出生体重平均为3kg,身长平均为50cm,头围平均为32~34cm,胸围约32cm。该患儿出生体重、身长为异常;头围、胸围正常。现患儿各项生长发育指标正常。



项目练习

一、选择题

1. 我国对儿童期的发展过程的划分是

- A. 新生儿期、乳儿期、婴儿期、幼儿期、学龄期和少年期

B. 新生儿期、婴儿期、学前期、学龄期、少年期和青年期

C. 乳儿期、婴儿期、学前期、学龄期、少年期和青年期

- D. 乳儿期、婴儿期、婴儿后期、学龄期、少年期和青春期
- E. 胎儿期、婴儿期、婴儿后期、学龄期、少年期和青春期
2. 婴儿发展生理方面发生大小变化的有
- A. 言语词汇、记忆力、认知能力不断提高
- B. 身高、体重、器官
- C. 推理和社会交往能力不断提高
- D. 思维、大脑、胸围不断提高
- E. 头围、胸围、运动能力不断提高
3. 婴儿生长发育的顺序规律为
- A. 由远到近 B. 由下到上
- C. 由细到粗 D. 由低级到高级
- E. 又复杂到简单
4. 婴幼儿测量体重错误的是
- A. 小儿必须卧位测量
- B. 6个月以内的婴儿每月测量一次
- C. 7~12个月婴儿每两个月测一次智商
- D. 13~36个月幼儿每三个月测一次
- E. 小儿应排大小便,脱鞋、袜、帽子和外面的衣服
5. 影响儿童生长发育的因素有
- A. 营养、疾病 B. 母亲情况
- C. 遗传因素 D. 生活环境
- E. 以上均是
6. 在生长发育评价中,最容易变化的指标是
- A. 身高 B. 坐高
- C. 体重 D. 胸围
- E. 头围
7. 每次测量连续测量三次,用两个相近的数字的平均数作为记录数字,测量的数字记录到小数点后一位的是
- A. 体重 B. 头围
- C. 身长 D. 胸围
- E. 年龄

二、是非题

1. 年龄越小,生长速度越快,是婴儿发展的特点之一。
2. 婴儿期是生后生长发育最为迅速的时期,也是神经心理发育较快时期。
3. 人体测量学是研究儿童生长发育的一个基本方法。
4. 婴儿生长发育是一个连续的过程,各系统发育不平衡,生殖系统发育最早,神经系统发育最晚。
5. 疾病是1~4岁儿童的第一位死亡原因。

三、简答题

1. 婴幼儿生长发育的主要特点有哪些?
2. 婴幼儿生长发育的一般规律是什么?



答 案

一、选择题 1. B 2. B 3. D 4. A 5. E 6. C 7. C

二、是非题 1. √ 2. × 3. √ 4. × 5. ×

三、简答题 略

(陈明秀)

项目二 婴幼儿心理发展



考核要点

1. 婴幼儿心理发展的特点:连续性、阶段性、稳定性和可塑性。★
2. 运动发育的规律是:由上而下,由近而远,由不协调到协调,由粗糙到精细。★★



案例导入

一个健康儿体重7.5kg,身高62cm,会翻身,能独坐很久,不会爬,能发出“爸爸”、“妈妈”等复音,但无意识,能听懂自己的名字。

思考:该婴儿月龄最可能有多大?



项目知识

婴幼儿心理发展既是一个连续的过程,又是一个可以划分出年龄阶段的过程。婴幼儿心理发展包含许多方面,其中,感知觉能力、记忆能力、思维能力、想象能力、交往能力、注意特性、情绪和情感特点、意志特征、气质特点、自我意识水平等都是发展的重要方面。与上述诸多方面密切相关的语言发展状况、动作和行为发展状况对儿童心理的发展也有重要作用。

一、婴幼儿心理发展的特点

1. 心理发展的连续性及阶段性 婴幼儿心理发展是一个连续的过程,且这一过程有其自身的发展规律,同时也表现出年龄阶段特点,每一年龄阶段都有最典型的特征,以区别于其他阶段。

2. 心理发展的稳定性和可塑性 婴幼儿心理发展的每一年龄阶段特点,都具有相对的稳定性。从一阶段向后一阶段过渡的时间可能略有早晚,但阶段不能跳跃,顺序是一致的;在每一阶段,各种心理发展变化的过程或速度会有个体差异,但差异是在量的水平上,而不是在质的水平上。

3. 婴幼儿心理发展是整个儿童心理发展的早期阶段 婴幼儿时期是心理发展和生长发育最快的时期,婴幼儿心理发展为儿童成熟期的心理发展奠定了基础。人的基本语言能力、典型动作和行为方式与能力、各种心理能力,基本情绪和情感获得等,都是在这一阶段初步形成的。

二、婴幼儿心理发展的规律

1. 感知觉能力的发展 感觉能力和知觉能力是两种不同的能力,但又密切相关。感觉是反映当前客观事物的个别属性的认识过程,例如,物体的声、色、冷、热、软、硬等。知觉是反映当前客观事物整体特征的认识过程,它是在感觉的基础上形成的。任何一个客观事物,都包含多方面的属性,单纯靠某一种感觉是不能把握的。

(1) 感觉能力的发展:最早出现的是皮肤感觉,其后逐步表现出敏锐的视觉、听觉、味觉和嗅觉。

1) 视觉:视觉与整个心理发育关系较大,视觉缺陷可造成学习障碍。其视觉发展情况如下。

新生儿:已有瞳孔对光反射和短暂的原始注视,目光能跟随近距离缓慢移动的物体,能在20cm处调节视力和两眼协调。

1个月:开始出现头眼协调,眼在水平方向跟随物体在90°范围内移动。

3个月:调节范围扩大,头眼协调好。仰卧时水平方向视线可跟随物体在180°范围内移动。

4个月:颜色视觉开始发育。

6个月:视线跟随在水平及垂直方向移动的物体转动。能看到远距离的物体,如飞机、汽车,并能主动观察事物。

8个月:开始出现视深度感觉。

9个月:能较长时间地看相距3~3.5m以内的人物活动,喜欢鲜艳的颜色。

18个月:能区别形状。

2岁:会区别直线与横线,喜欢看图画。

3岁:能区别基本颜色(红、黄、蓝、绿)。

2) 听觉:新生儿已有良好的听觉敏感度,听到声音可有眨眼、呼吸的改变。3个月时能感受不同方位发出的声音,头转向铃声;4个月听悦耳声音时会微笑;6个月对母亲语音有反应;9个月会寻找来自不同声调的声源;1岁能听懂自己的名字;2岁能听懂简单的吩咐;3岁后可精确区别不同声音。

3) 味觉:新生儿对不同味觉物质已有不同反应,半个月左右即对甜味作吸吮动作,露出愉快表情,对苦、酸、咸的物质则表现出不安、皱眉、闭眼、恶心等表情。3~4个月对味觉敏感。

4) 嗅觉:新生儿对有气味的物质已能发生各种反应,如面部表情、脉搏改变、不规则的深呼吸、打喷嚏等。3个月左右已能对不同气味进行分辨。

5) 皮肤感觉:皮肤觉(包括温、痛、触觉)是最早出现的感觉。新生儿对冷、热的感觉敏感,但对痛觉反应较迟钝,2个月后对痛刺激才表示痛苦。

(2) 知觉能力的发展:半岁左右能坐起来时,可以较好地完成眼手协调的活动。在视觉的调节下,手在视野范围内完成操纵、摆弄物品的活动,这是利用知觉能力综合认识物品的特性。半岁左右知觉开始出现萌芽,1岁认识物体永存,2岁掌握物体名称,3岁开始辨别上下、大小。半岁到3周岁左右是各种知觉能力快速发展的时期。

2. 运动能力的发展 随着大脑皮质功能逐渐发育以及神经髓鞘的形成,婴幼儿运动发育渐趋完善。运动发育的规律是:由上而下,由近而远,由不协调到协调,由粗糙到精细。运动的发育可分粗大运动和精细运动。

(1) 粗大运动:粗大运动包括抬头、翻身、坐、爬、立、走、跑等方面。婴幼儿粗大运动发展顺序如下。

新生儿:动作主要为自发性运动,动作无规律,不协调。俯卧位能将脸从一边转向另一边以避免窒息。仰卧位可出现颈紧张姿势。

1个月:俯卧位抬头片刻。

2个月:俯卧位抬头 45° ,从仰卧位拉至坐位,头后仰。

3个月:俯卧位抬头 90° ,垂直位能抬头,但控制尚不稳定,出现头晃动。

4个月:仰卧头向中央,四肢对称;俯卧抬头高,并以肘支撑抬起胸部。

5个月:腰肌继颈肌发育,能直腰靠坐。扶腋下直立时,双下肢可支持体重。

6个月:喜欢扶腋下跳跃,会翻身。

7个月:俯卧位能向左右旋转追逐物体,能独坐片刻。

8个月:长时间稳坐,会爬。

9个月:扶着栏杆能站立。

10个月:会自己从坐位扶栏杆站起,推着小车能走几步。

11个月:会扶栏行走或牵着一手走。

12个月:会独立片刻,约 $1/4$ 婴幼儿能独立行走。

15个月:会独走(一般13~15个月会独走),能自己开步、停步,能弯腰捡物并站起。

18个月:行走快,很少跌倒,会扶着栏杆上楼梯,能拖拉玩具前进及后退。

21个月:会踢球,会爬到椅子上再爬下来,由成人牵一手能下楼梯。

2岁:会双脚并拢原地跳起,跑步笨拙,能扶栏杆上下楼梯。

2岁半:能立定跳远20cm。

3岁:能两脚交替登楼,独足站立片刻,跑步比较熟练。

(2) 精细运动:指手及手指的功能,如取物、搭积木、绘图、扣纽扣等。视觉的发育是精细运动发展的必要基础。新生儿手接触物体时出现握持反射。3个月左右随着握持反射的消失,出现了主动握抓。5~6个月以后出现了以视觉为线索的抓握,并进而出现手、眼及其他部位肌肉的协调。手的功能发展:先用手掌尺侧握物,后用桡侧,再用手手指;先用手掌以一把抓方式取物,后会用拇指、食指捏取;先会抓握,后能主动放松。婴幼儿精细运动发育顺序如下。

新生儿:两手握拳。

出生至2个月:紧握触手物。

2个月:能短暂留握如拨浪鼓一类的物体。

3个月:两手放松,常拉自己的衣服及大人的头发。

4个月:两手在胸前玩弄,见到新鲜物体两臂会活动起来。

5个月:会伸手抓物,主动伸手抓起拨浪鼓。

6个月:双手能各拿一块边长2.5cm左右的方木。

7个月:可在两手间传递玩具,用手掌以一把抓方式取到小糖丸。

8个月:出现捏弄、敲打及抛掷玩具的动作。

9个月:拇指、食指能配合用钳形动作拾小糖丸,但近尺侧腕部仍贴在桌面,即平指拾物。

10个月:能伸出手指拨弄小糖丸。

11个月:能从杯中取出方木。

12个月:拇指、食指用钳形动作取小糖丸时已不需要近尺侧腕部的支持,称为“垂指摘”。

15个月:能搭方木2~3块,能将小糖丸放入小瓶中。

18个月:能搭方木3~4块,会将小糖丸从瓶中倒出以取得小糖丸,开始用笔在纸上乱画。

21个月:能用蜡笔在纸上画直线,搭方木5~6块。

2岁:能搭方木6~7块,能逐页翻书,会用蜡笔乱涂画。

2岁半:能搭方木8块,搭桥,用蜡笔画横线、竖线。

3岁:能搭方木10块,模仿画圆圈,会用筷子夹花生。

3. 言语的发展 言语是人类特有的机能活动,它在人的意识起源和发展上起着重要的作用。言语是引导儿童认识世界的基本手段之一。它不是生来就有的,而是后天培养的。

0~3岁是言语发展的早期阶段。

0~1岁:为言语的发生期,包括牙牙学语、开始听懂别人讲话和自己说词三个阶段。新生儿会啼哭;2个月能发元音“a、o”;4个月会笑出声;6个月会发出唇音;8个月会发出无意识重复音节(baba,mama);9~10个月会模仿发音,懂得成人某些要求并作出反应;12个月懂得某些人及物体名称,约50%能有意识地叫爸爸、妈妈。

1~3岁:为婴幼儿言语的发展期。

第一阶段(约从1岁到1岁半):主要是理解语言的阶段。婴幼儿对成人所说语言的理解不断发展,但其本身积极的言语交际能力却发展得比较慢。1岁婴幼儿能懂得成人说出的某些词,1岁以后能说出某些词,但数量很少;1岁半能听懂50个词左右,会讲个10个左右有意义的词,但个体差异较大。

第二阶段(约从1岁半到3岁):是儿童积极的言语活动发展阶段。儿童的积极言语表达能力发展很快,词汇量增加,词类范围明显扩大,言语结构也更加复杂化。1岁半后言语能力迅速发展。在宝宝18~24个月的时候,开始说出包含两三个单词的句子,这种句子被称之为电报式言语。2岁能讲300~500个词,能讲2~3个词构成的简单句;3岁掌握词汇达1000个左右,能说出姓名、性别等复合句,会唱简单儿歌。

4. 记忆能力的发展 记忆分感觉记忆、短时记忆和长时记忆三个系统。通常提到的记忆,大多是指长时记忆。长时记忆有再认和重现两种。再认指以前经历过的人和物再次呈现并作用于主体时能认出。重现指以前感知过的人或物、思考过的事情和体验过的情绪在头脑中再次呈现并加以确定的心理过程。再认和重现的时间随年龄增加而延长。

1岁以前记忆能力比较差,只有再认而无重现。5~6个月时仅能再认妈妈,且记忆保持的时间短。在反复出现的情况下,可以逐步认识周围所熟悉的事物,保持对事物的记忆。1岁时能再认相隔几天或十几天的人与物。

1岁以后:随着年龄的增长,活动范围扩大,认识的事物增多,会记住越来越多的东西。但是,这时的记忆无意性很大,主要凭借兴趣认识并记住自己喜欢的事物,记忆过程缺乏明确的目的。

2岁左右:可以有意识地回忆数天前的事件,不过这种能力还很弱。这种能力的出现和发展与语言的发展密切相关。

3岁左右:能再认3个月前的人与物,但重现仅限于几星期前的事。

5. 思维能力的发展 人的思维有几种不同的方式,在成人头脑中是并存的。但是,从发生、发展的程序看,它们有先后的顺序,并不是同时发生的。它们从发生到发展、成熟,大约要经历18~20年的时间。

0~1岁是婴幼儿思维方式的准备时期。凭借手摸、体触、口尝、鼻闻、耳听、眼看,发展起感觉、知觉能力,并在复杂的综合知觉的基础上,开始产生萌芽状态的思维现象。

1~3岁阶段主要产生的是人类的低级思维形式,即感知动作思维,又称直觉行动思维。感知动作思维是指思维过程离不开直觉感知的事物和操纵事物的动作的思维形式,婴幼儿只有在直接摆弄具体事物的过程中才能思考问题。具体形象思维是一种依靠事物或情景的表象及表象的联想进行的思维活动。例如,在游戏中扮演不同的角色,并且依角色的身份进行表演;在绘画中,依据事先想好的形象去塑造、绘画。3岁左右在感知动作思维的基础上,逐步发展起具体形象思维,并在3~6岁的思维活动中逐步占有主导地位。

6. 想象能力的发展 想象是对已有的表象进行加工改造,建立新形象的心理过程。人类的想象活动总是借助于词汇实现的,是对已有的表象所进行的带有一定创造性的分析综合活动。新生儿没有想象能力。1周岁之前的婴幼儿尚无想象活动。1~2岁,由于个体生活经验不足,头脑中已有的表象有限,而表象的联想活动也比较差,再加上言语发展程度较低,所以只有萌芽状态的想象活动。他们能够把日常生活中某些简单的行动,反映在自己的游戏中。例如,喂娃娃吃东西或者抱娃娃睡觉等。

3岁左右,随着经验和言语的发展,可以产生带有简单主题和角色的游戏、能够反映婴幼儿模仿成人社会生活情节的想象活动。例如,装扮成护士打针、老师上课等。3岁以前的婴幼儿想象的内容也比较简单,一般是他所看到成人或其他婴幼儿的某个简单行为的重复,属于再造想象的范围,缺乏创造性。这个年龄阶段的想象经常缺乏自觉的、确定的目的,只是零散、片段的东西。