



学前教育诊断与咨询

[2002年版]

组编 / 全国高等教育自学考试指导委员会
主编 / 顾荣芳

全国高等教育自学考试指定教材
学前教育专业（独立本科段）

辽宁师范大学出版社

全国高等教育自学考试指定教材
学前教育专业(独立本科段)

学前教育诊断与咨询

(附: 学前教育诊断与咨询自学考试大纲)
(2002 年版)

全国高等教育自学考试指导委员会 组编

主 编 顾荣芳

参编者 (以编写章节为序)

虞永平 邱学青

孔起英 许卓娅

辽宁师范大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

学前教育诊断与咨询/顾荣芳主编. —大连:辽宁师范大学出版社,2002.10

ISBN 7-81042-718-0

I. 学... II. 顾... III. ①学前教育—教育诊断—高等教育—自学考试—教材②学前教育—咨询—高等教育—自学考试—教材 IV. G61

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 074544 号

辽宁师范大学出版社出版

(大连市黄河路 850 号 邮政编码 116029 电话:0411-4206854)

印刷 河北省香河县印刷厂

开本:880×1230 毫米 1/32 字数:202 千字 印张:8.25

印数:1-5000 册

2003 年 2 月第 1 版

2003 年 2 月第 1 次印刷

责任编辑:郝晓红

责任校对:宫春来

版式设计:白水

定价:11.00 元

所购教材,如有印装问题,请在当地教材供应部门调换。

版权所有,不得翻印

此页为防伪水印
纸

此页用含有  图案的防伪水印纸印制，有这种扉页的教材为正版图书，版权所有，翻印必究。

组 编 前 言

当您开始阅读本书时,人类已经迈入了 21 世纪。

这是一个变幻莫测的世纪,这是一个催人奋进的时代。科学技术飞速发展,知识更替日新月异。希望、困惑、机遇、挑战,随时随地都可能出现在每一个社会成员的生活之中。抓住机遇,寻求发展,迎接挑战,适应变化的制胜法宝就是学习——依靠自己学习、终身学习。

作为我国高等教育组成部分的自学考试,其职责就是在高等教育这个水平上倡导自学、鼓励自学、帮助自学、推动自学,为每一个自学者铺就成才之路。组织编写供读者学习的教材就是履行这个职责的重要环节。毫无疑问,这种教材应当适合自学,应当有利于学习者掌握、了解新知识、新信息,有利于学习者增强创新意识、培养实践能力、形成自学能力,也有利于学习者学以致用,解决实际工作中所遇到的问题。具有如此特点的书,我们虽然沿用了“教材”这个概念,但它与那种仅供教师讲、学生听,教师不讲、学生不懂,以“教”为中心的教科书相比,已经在内容安排、形式体例、行文风格等方面都大不相同。希望读者对此有所了解,以便从一开始就树立起依靠自己学习的坚定信念,不断探索适合自己的学习方法,充分利用已有的知识基础和实际工作经验,最大限度地发挥自己的潜能以达到学习的目标。

欢迎读者提出意见和建议。

祝每一位读者自学成功。

全国高等教育自学考试指导委员会

2002 年 10 月

目 录

学前教育诊断与咨询

第一章 学前教育诊断与咨询基本原理	1
第一节 学前教育诊断与咨询的基本内涵及功能	1
第二节 学前教育诊断与咨询的原则	6
第三节 学前教育诊断与咨询的基本过程及相互关系	8
第二章 学前课程的诊断与咨询	17
第一节 学前课程方案的诊断与咨询	17
第二节 学前课程实施的诊断与咨询	36
第三章 学前儿童游戏活动的诊断与咨询	43
第一节 学前教育机构游戏环境设置的诊断与咨询	43
第二节 学前教育机构游戏活动指导策略的诊断与咨询	55
第三节 学前儿童游戏发展水平的诊断与咨询	66
第四章 学前教育机构环境设置的诊断与咨询	78
第一节 学前教育机构物质环境设置的诊断与咨询	78
第二节 学前教育机构心理环境构建的诊断与咨询	87
第三节 学前教育信息环境开发的诊断与咨询	96
第五章 学前教育教科研工作的诊断与咨询	104
第一节 学前教育教研工作的诊断与咨询	104
第二节 学前教育科研工作的诊断与咨询	130
第六章 幼儿园教师的诊断与咨询	157
第一节 幼儿园教师角色期待与实际水准差异的诊断与咨询	

学前教育诊断与咨询

.....	157
第二节 幼儿园教师专业化发展的诊断与咨询.....	189
第七章 学前教育机构体制的诊断与咨询.....	194
第一节 学前教育行政体制的诊断与咨询.....	194
第二节 学前教育机构体制的诊断与咨询.....	204
后 记.....	214

附 学前教育诊断与咨询自学考试大纲

《自学考试大纲》出版前言	217
I 课程性质与设置目的.....	219
II 课程内容与考核目标.....	220
III 有关说明与实施要求.....	255
附录 题型举例.....	257
《自学考试大纲》后记	258

第一章 学前教育诊断与咨询 基本原理

第一节 学前教育诊断与咨询的 基本内涵及功能

考察当前我国的学前教育,可以发现许多研究习惯从应然角度考虑,关注的是理想的学前教育状态,而对学前教育中存在的问题与不足的深入研究较为欠缺。然而,广大幼教工作者在学前教育实践中面临各种各样的问题,迫切需要在诊断教育现象、制定教育对策等方面得到指导。学前教育诊断与咨询正是在借鉴医学诊断学、教育病理学及心理咨询学等学科的一般原理的基础上,研究学前教育机构中的各种教育病理现象,并据此做出判断与鉴定,制定教育策略,提供教育帮助的一门尚在起步阶段的新兴学科。

(一) 学前教育诊断与咨询的基本内涵

1. 学前教育诊断的基本内涵

诊断:诊,即看病;断,即判断、决定。诊断是指医生在检查病人的症状之后判定病人的症状及其发展情况,即诊病后所作的结论。学前教育诊断是指学前教育专家对某个或某些学前教育机构当前的教育状态所作的判断与鉴定。学前教育诊断的主要目的有两个:一是咨询者决定是否为来访者咨询,如果能为其咨询,需要制定怎样的咨询计划;二是为开展咨询搜集较为详细的基础材料,主要包括来访者的基本情况。

学前教育诊断与学前教育评价、学前教育鉴定的意思相近,但也有区别。学前教育评价往往是较全面的、一般性的教育测量与评估,重点在于对事物价值的判断。学前教育鉴定是学前教育评价较深入的工作,重点在于判定事物的优劣真伪。学前教育诊断则是结合心理学、教育学、诊断学对学前教育环境、学前教育师资、学前教育对象及其在学前教育活动中的地位、作用和相互关系等进行的一种深入的、多层次的评价工作,其目的是为了细致地了解各个层次的学前教育机构及各种类型的学前教育对象的教育需要,并以此为依据开展学前教育咨询。学前教育诊断的有些内容是专业的,需由有关专家来完成,有些内容可由教师采用现成的评估表、评分表或自己制定检验表来完成。^①诊断包括对诊断对象优点的认识,不限于辨认诊断对象的不足与问题,最重要的是确定存在问题的根源。

学前教育诊断具有以下特性:(1)教育性。有学者认为,教育诊断的观念固然自医学诊断演变而来,但是教育诊断与医学诊断却不宜混为一谈,医学诊断是为医药治疗而存在,正如教育诊断为教育治疗而存在一样。^②学前教育诊断关注的是来访者能否进行有效的学前教育活动,同时针对存在问题展开咨询,提供教育策略。(2)求因性。学前教育诊断相对而言较学前教育评价更关注教育过程中出现的问题的性质及其对学前教育过程可能产生的影响。(3)客观性。学前教育诊断过程中重视资料的收集、数量化的陈述与质的分析并重。(4)个别性。整个诊断过程就是对各种各样的、个别化的教育问题做出假设和验证,考虑来访者所面临的独特的教育情境,以便确定目前的教育水平和最终的教育目标的

① 陈云英主编:《残疾儿童的教育诊断》,科学出版社,1996年2月,第4页。

② 郭为藩等编著:《特殊儿童的教育诊断》,(台)正中书局出版社,1993年10月,第15页。

过程。

2. 学前教育咨询的基本内涵

咨询:咨,即商量;询,即询问。咨询即提供智力服务。以咨询机构形式,依靠具有丰富知识经验的咨询人员,为委托方提供各种智力服务的行业被称为咨询业。现代咨询业自19世纪初在英国诞生以来,大致经历了个体咨询、集体咨询、综合咨询和国际合作咨询四个发展阶段。一些从事软科学研究并出售“智能”产品的公司即咨询公司,于20世纪40年代在西方国家应运而生,这是一种服务性的公司,它接受企事业单位、团体或个人委托,运用丰富的专业知识、经验和才能,提供最优化的理论、策略和方法,并进行预测。咨询的类别可分为决策咨询、技术咨询、工程咨询、管理咨询及其他各种专业咨询。

学前教育咨询是指咨询者通过语言、文字等媒介,对来访者的教育观念和教育行为施加影响,从而帮助来访者解决学前教育工作中的具体问题,为学前教育机构或学前教育工作者提供专业的智力服务。学前教育咨询反映了咨访双方的一种关系,它是一个活动过程。学前教育咨询的途径可以分为书信咨询、电话咨询、网络咨询和现场咨询等。学前教育咨询的对象可以分为个别咨询和团体咨询。个别咨询即针对某一学前教育机构开展的咨询;团体咨询即针对两个以上的学前教育机构共同存在的教育问题开展的咨询。

3. 诊断者、咨询者和来访者

学前教育诊断与咨询中具有专业知识和技能,能够为来访者提供诊断或咨询服务者被称为诊断者或咨询者。诊断者和咨询者往往是学前教育理论与实践专家,诊断者主要负责对来访者的教育状态做出判断和鉴定,咨询者主要负责为来访者分析当前的教育现状并提出教育策略。国外有学者认为,咨询者愿意从事咨询工作最常见的动机一般有三个,即(1)为他人做一些事情,那些事

学前教育诊断与咨询

情是别人已经为自己做过的;(2)为他人做一些事情,那些事情是自己希望为别人做的;(3)与他人共享自己已获得的一些具有启发性的东西。^①有效的学前教育咨询者不仅具有咨询所必须的专业知识和技巧,而且具有咨询经验,并且能够敏锐地认识并妥善地处理各种人际关系,具有乐意接纳持有不同教育价值观的来访者的态度。作为一名咨询者,应经常反思:自己的咨询行为反映了怎样的价值观,自己对待种种教育问题的态度和信念基于何种学前教育理论,自己究竟能否为那些来访者进行有效的咨询,为什么,以利于提高学前教育咨询的质量。

要求接受咨询服务并要求解决问题者被称为来访者,来访者有时代表个人,有时代表某个学前教育机构。前来咨询的来访者带有并不完全相同的心理期待,有时来访者的期望值过高,希望咨询者能解决所有的问题或彻底解决问题;有时来访者的期望值过低,只是将问题加以诉说,并无彻底解决的愿望。

4. 学前教育诊断与咨询工作者的基本素养

一些国家如美国,对心理诊断与咨询工作者有严格的资格要求,要获得这种资格必须在大学或研究机构进行长期学习和临床实践。而目前由于教育诊断与咨询尚处在探索阶段,没有专门的培训机构培训学前教育诊断与咨询工作者,因此,学前教育诊断与咨询工作者必须通过系统阅读并在有经验的咨询者的指导下实践,学习和掌握诊断与咨询的基本知识与技能。一般来说,学前教育诊断与咨询工作者应熟悉学前教育机构的基本情况并有丰富的专业经验,具有一定的学前教育理论修养,持有科学的儿童观、教师观和教育观,具有学前儿童心理、卫生及教育等方面的扎实宽泛的知识,否则将无法开展学前教育诊断与咨询,也不可能为来访者

^① [美] S. Cormier, B. Cormier 著,张建新等译:《心理咨询师的问诊策略》,中国轻工业出版社,2000年6月,第18页。

提供科学的决策。

咨询者是以一个活生生的完整个人投入到咨询之中的,每一位咨询者或治疗家都不会像想像的那样只把大致相同的理论和方法带入咨询。咨询者的专业训练、专业经验固然重要,咨询者的个人经历、个性特点乃至人生观也不会在咨询活动中保持沉默。^①咨询过程体现了咨访双方一种特殊的人际关系,这种关系的特殊性即体现出双方的相互作用,因此诊断与咨询工作者应具备以下人格素质:(1)情绪稳定,有和谐的人际关系。诊断与咨询工作者要能客观地认识自己的情绪类型,应该具有能够解决个人问题的能力,能自我接纳、自我调节。不仅能通过专注倾听,对对方的心理做出敏感反应,而且能对自己的心理做出敏感反应。咨询者对人际关系应有较深刻的理解,尊重来访者的价值,真诚地关心来访者,热心提供帮助。咨询者的优越感将会影响咨询的效果,甚至妨碍咨询的顺利进行,所以咨询者必须具有与他人协作配合的能力。(2)尊重来访者,有良好的自身修养。咨询者对来访者几乎是无条件的积极关注和尊重,在诊断者与咨询过程中,诊断者与咨询者应有自知之明,充分了解自己的长处和短处,不断改善自我,不断提高自身修养。(3)有较强的判断力。诊断者与咨询者能够凭借已有经验,根据来访者的反映或现场观察做出敏锐的初步的判断。

(二) 学前教育诊断与咨询的主要功能

1. 学前教育诊断的主要功能

(1)收集来访者的基础资料:诊断时首先对来访者所在学前教育机构的办学时间、办学指导思想和办学特色等加以了解,尽可能收集到有关该机构的较为全面的资料。

(2)确定咨询对象:通过诊断,确定来访者属于以下三种情况中的哪一类。第一类,存在一定的问题,需要加以改进;第二类,没

^① 江光荣著:《心理咨询与治疗》,安徽人民出版社,1998年7月,第171页。

有特殊问题,所存在的问题属于学前教育过程中的正常现象;第三类,诊断所需资料尚不够齐全,需要继续收集,以便作进一步的判断。其中,第一类来访者是学前教育咨询的适宜对象。

(3)明确问题出现的背景和条件:通过诊断分析,能够使来访者和咨询者明确某些问题产生的特定背景和条件,从而有利于有的放矢地解决问题。

(4)把握问题的实质:通过诊断,能够找到来访者提出的问题的根源,发现问题的实质,有时还能发现其他新的问题。

2. 学前教育咨询的主要功能

(1)帮助来访者梳理存在问题,认识问题症结。在来访者诉说自己的一系列困惑后,咨询者有必要指出其面临的众多问题中的核心问题,帮助来访者认识问题的症结。

(2)咨询者和来访者共同确定教育需要。根据诊断结果,咨询者与来访者共同确定特殊教育需要。

(3)提供教育行为策略,帮助来访者自我改进。以解决各种教育问题为目的,提出有的放矢的教育行为策略,帮助来访者自我修正、自我改进。

第二节 学前教育诊断与咨询的原则

(一) 学前教育诊断的原则

1. 客观真实的原则

由于学前教育诊断是对某个学前教育机构存在的教育病理现象所作的判断与鉴定,而判断与鉴定的结果是开展有效的学前教育咨询的基础,也是采取相应教育策略的前提,因此诊断中应注重客观事实,对来访者所面临的教育病理现象产生的背景以及表现出的特殊性尽可能做出最客观的分析,确保诊断的真实可靠。如果条件许可,诊断者应亲临现场进行观察、分析和判断。

第一章 学前教育诊断与咨询基本原理

2. 科学有序的原则

学前教育诊断并非是完全依赖经验的判断,而是常常需要凭借诊断标准,对是否存在教育病理现象、存在何种类型的教育病理现象等做出有科学依据的鉴定。其鉴别过程又是遵循一定规律的有序进程,需要从发现问题的一般症状到揭示问题的特殊症状,从挑明危害较小的种种迹象到挖掘有碍全局的严重事件,层层剥离,有序分析,直至找到问题的症结。

3. 耐心谨慎的原则

诊断者必须在耐心听取和全面把握了有关来访者的丰富资料,并进行了相关分析后才开始审慎地加以评价和诊断,切不可偏概全,做出与事实相悖的结论,误导来访者。

(二) 学前教育咨询的原则

1. 咨访结合原则

良好的咨询效果有赖于咨访双方的有效互动,离开了任何一方的积极参与,咨询的效果都将事倍功半。因此,在咨询过程中,咨询者不仅应以热情诚恳的态度认真地对待来访者介绍的每一个细节和提出的每一个问题,而且应充分调动来访者的积极性,激发来访者主动参与分析、解决问题的兴趣。咨询者通过诸如“你们希望从咨询中获得怎样的帮助”这样的提问,唤起来访者对咨询的期待。

2. 综合原则

咨询者要善于将来访者提出的问题放在其特定的教育背景下综合分析,要尽可能地考虑导致问题产生的多种因素及其相互关系,避免急于下结论;咨询者提供的教育策略应避免头痛医头、脚痛医脚,针对某一问题的解决策略不应妨碍其他问题的解决。

3. 灵活原则

咨询者能够在把握来访者共性的基础上,视具体情况,最大限度地根据来访者的特殊性,灵活地应用咨询理论、方法,以取得最

有效的咨询效果。来访者一般存有尽快解决问题的心理,但咨询者必须通过审慎考虑方可做出分析、提出建议,因此,条件成熟时可实时咨询,否则可延时咨询。

4. 保密原则

尽管许多教育问题可以让更多的人知晓甚至参与讨论,但有些教育问题可能纯属某学前机构的内部问题而不便对外张扬,因此,咨询者不应将诸如此类的问题泄露给其他人。

5. 尊重原则

咨询者与来访者应该相互尊重,否则容易使咨访双方产生不满情绪,不利于咨询活动的开展。咨询者对来访者应无任何强硬的要求或其他企图,只是在承认来访者所提出的问题是有价值的前提下,对来访者提出建设性意见,至于是否接受意见则由来访者自己决定。

第三节 学前教育诊断与咨询的 基本过程及相互关系

(一) 学前教育诊断的基本过程

1. 全面诊察

该阶段的主要任务是收集信息。诊断者收集的信息越全面,信息反馈就越准确。一般可从以下纬度把握信息的来源:(1)时间纬度。从过去到未来,了解过去的信息可以帮助诊断者了解来访者发展到今天的过程,了解目前的信息可以帮助诊断者了解来访者当前的教育现状,了解未来的信息可以预示来访者的发展趋势。(2)主客观纬度。主观纬度是指来访者对自己的认识、评价,比如我园是一个什么样的幼儿园或希望他人把我园看成一个什么样的幼儿园,与其他幼儿园相比,我园有怎样的特色与不足。客观纬度是指教育行政部门对来访者的评价与满意度。“请客观地评价一下你们的现状”这一提问可以使来访者理清思路,较为客观

地认识自己,也有利于咨询者进一步把握全面的情况。

尽管收集信息的途径可能是面谈,也可能是通信联系或其他方式,但无论何种途径的诊察都应促使来访者充分反映自身的基本情况,让来访者感受到咨询者对他的尊重、理解,并在一定程度上能够与他产生共鸣。面谈时,诊断者可以通过非指示的引导性语言让来访者更清楚、更积极地表明问题,例如:“你为什么会想到来这里?”“对这个问题,你能再详细地说说吗?”“对不起,我一下子还没有明白你的意思,能再解释解释吗?”诊断者也可以通过恰当的支持性的非言语行为传递自己的真诚,例如:直接而间歇的目光接触和微笑、朝向来访者倾身而坐等。面谈时诊断者应做好访谈记录(参见学前教育诊断与咨询记录表)。

2. 筛选补充

对诊察阶段获得的众多资料进行审查,筛选出最典型、最能反映本质问题的有价值的信息,并进行资料与信息归类。一旦发现所需资料尚不完备或不具体,必须及时补充。该阶段应使所获取的资料和信息条理化和系统化,可以依据来访者的背景资料即基本情况(如园址、建园时间、园规模、班级规模、教师队伍等)、来访者当前的困惑、来访者的自我评价、来访者希望得到解决的问题等线索整理资料。

筛选补充资料的过程实际上是一个尝试错误的过程,这一阶段的核心问题是保留什么资料,补充哪些资料,这与诊断者的价值取向及假设判断有关。当诊断者以某种假定和判断为依据时,便会凭经验筛选,定向地收集补充相关的资料;当诊断者试图进行全方位的深入咨询或对来访者的问题暂时心中无数时,便会将来访者的所有资料全部收集补充起来。

3. 问题探索

通过对众多有价值信息的分析归纳,探索来访者存在的主要问题,分辨问题的主次。来访者有时会提出许多凌乱的问题,其中