



高等院校学前教育专业精品教材

学前儿童卫生与保育

李静 李旭 主编



湖南大学出版社

高等院校学前教育专业精品教材

学前儿童卫生与保育

主 编：李 静 李 旭

副 主 编：刘凤英 刘晓红

段媛媛 韩 莉

参编人员：(按姓氏笔画排序)

王 萍 邓诚恩 李 锦

苑小娣 胡兴元 贾 蓉

童宏亮 虞小明 潘 洋

湖南大学出版社

内 容 简 介

本书简单地介绍了学前儿童的生理与心理及其生长发育规律,较为系统全面地阐述了学前儿童各方面的卫生知识与保育措施。全书共13章,即学前儿童生理、学前儿童心理发展、学前儿童生长发育规律、学前儿童膳食卫生、学前儿童体育锻炼卫生、学前儿童服饰卫生、学前儿童生活卫生教育、托幼机构保育活动卫生、托幼机构环境卫生、托幼机构健康教育等。

该书可用作本专科学前教育专业教材,也可作为学前教师继续教育用书和学前儿童家长的学习参考用书。

图书在版编目(CIP)数据

学前儿童卫生与保育/李静,李旭主编. —长沙:湖南大学出版社,2015.6

(高等院校学前教育专业精品教材)

ISBN 978-7-5667-0900-4

I. ①学… II. ①李… ②李… III. ①学前儿童—卫生保健—高等学校—教材 IV. ①R179

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第158950号

学前儿童卫生与保育

XUEQIAN ERTONG WEISHENG YU BAOYU

作 者:李 静 李 旭 主 编

责任编辑:严小涛 责任校对:全 健 责任印制:陈 燕

印 装:衡阳顺地印务有限公司

开 本:787×1092 16开 印张:15.75 字数:374千

版 次:2015年8月第1版 印次:2015年8月第1次印刷

书 号:ISBN 978-7-5667-0900-4/G·869

定 价:35.00元(含课件)

出版人:雷 鸣

出版发行:湖南大学出版社

社 址:湖南·长沙·岳麓山 邮 编:410082

电 话:0731-88822559(发行部),88821173(编辑室),88821343(出版部)

传 真:0731-88649312(发行部),88822264(总编室)

网 址: <http://www.hnupress.com>

电子邮箱: yanxiaotao@hnu.cn

版权所有,盗版必究

湖南大学版图书凡有印装差错,请与发行部联系

高等院校学前教育专业精品教材

编委会

丁海东	王乃正	王小丽	邓 祎
叶平枝	田景正	许卓娅	李 静
李 旭	李 洋	吕耀坚	江 夏
向海英	杨莉君	张 俊	张建国
吴魏莹	郑 名	郑三元	周 燕
袁爱玲	秦旭芳	徐宝良	曹中平
韩映红			

序

人生百年，立于幼学。学前教育是基础教育的基础，是国民教育的组成部分，是一项重要的民生工程。办好学前教育，关系亿万儿童的健康成长，关系千家万户的切身利益，关系国家和民族的未来。近年来，学前教育的发展已成为人民群众关注的焦点，受到党中央、国务院的高度重视。《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010—2020年）》明确指出，要“把发展学前教育纳入城镇、社会主义新农村建设规划”，“到2020年，普及学前一年教育，基本普及学前两年教育，有条件的地区普及学前三年教育”。《国务院关于当前发展学前教育的若干意见（国发〔2010〕41号）》强调要把发展学前教育摆在更重要的位置。

学前教育要达到健康快速发展之目的，除了加大经费投入、规范管理、加快制度建设外，建设一支专业化的学前教师队伍更为重要。高水平的教师队伍需要科学的专业的培养方案才能造就，而培养方案的核心在于课程，课程的质量主要是通过教材来体现的。而原有的教材虽然在教育教学、人才培养等方面发挥过重大的作用，但是随着国家政策的调整和学科的飞速发展，在一定程度上存在理念落后、体系陈旧、知识老化等问题，已经不能适应当今学前教育发展的要求。教材问题业已成为制约学前教育专业培养目标实现的瓶颈。

鉴于此，在湖南大学出版社的精心组织下，一批长期工作在学前教育一线的教育工作者同聚长沙，商讨教材建设问题，确定编写一套理念先进，系统性、实用性强，反映课程改革新成果的适用于本、专科学生的学前教育专业精品教材。

与同类教材相比，本套教材具有三大特点：

1. 名师打造，理念先进。教材由国内著名学前教育专家精心打造，反映社会幼儿为本、实践取向、终身学习的教育理念，引领未来学前教师尊重幼儿权益、遵循幼儿身心发展规律，培养他们热爱教育事业、具有职业理想、认真履行学前教师职业道德规范的优秀品质。

2. 科学性、系统性强。教材严格按照《幼儿园教师专业标准》《教师教育课程标准（试行）》《3—6岁儿童学习与发展指南》的精神和要求编写，既保证了学科的系统性、

完整性，又体现了知识的科学性和先进性；既囊括了学前教育最前沿的研究成果，又与国家最新的教育政策紧密契合。

3. 知识性、实用性强。严格按照《教师教育课程标准（试行）》中“幼儿园职前教师教育课程目标与课程设置”的要求设置课程和内容，具有较系统的知识性；同时，每门课程除了对知识内容进行讲述外，还附有针对性的课后练习与实操训练，知识、练习、训练涵盖了幼儿园教师资格考试所有考点和难点，可以帮助学生轻松通过考试。

相信本套教材的出版，不仅能促进我国学前教育科研和教学水平的迅速提高，提高学前教育在全国教育界的地位，还能培养出一大批师德高尚、专业理论厚实、专业技能娴熟的学前教师，从而早日实现普及学前教育的目标。

高等院校学前教育专业
精品教材编委会

2015年7月

目次

绪论

- 第一节 学前儿童卫生与保育的性质 (1)
- 第二节 学前儿童卫生与保育的研究任务与内容 (7)
- 第三节 学前儿童卫生与保育的发展历史 (8)

第一章 学前儿童生理发展

- 第一节 学前儿童运动系统 (11)
- 第二节 学前儿童呼吸系统 (16)
- 第三节 学前儿童循环系统 (18)
- 第四节 学前儿童消化系统 (20)
- 第五节 学前儿童泌尿系统 (23)
- 第六节 学前儿童内分泌系统 (24)
- 第七节 学前儿童免疫系统 (26)
- 第八节 学前儿童神经系统 (29)
- 第九节 学前儿童感觉器官 (33)

第二章 学前儿童心理发展

- 第一节 学前儿童认知与语言发展的特点 (37)
- 第二节 学前儿童情绪情感发展的特点 (47)
- 第三节 学前儿童的个性发展 (50)
- 第四节 学前儿童的社会性发展 (56)

第三章 学前儿童生长发育规律

- 第一节 生长发育概述 (63)
- 第二节 学前儿童生长发育规律 (65)
- 第三节 影响学前儿童生长发育的因素 (67)
- 第四节 学前儿童生长发育的测量与评价 (70)

第四章 学前儿童膳食卫生

- 第一节 膳食中的营养素 (76)
- 第二节 学前儿童的合理膳食 (90)
- 第三节 托幼机构的膳食卫生 (96)

第五章 学前儿童体育锻炼卫生

- 第一节 学前儿童体育锻炼概述 (100)
- 第二节 学前儿童体育锻炼的基本原则 (102)
- 第三节 学前儿童体育锻炼的主要方式 (104)
- 第四节 体育锻炼运动量的测定与评价 (109)

第六章 学前儿童服饰卫生

- 第一节 学前儿童服饰卫生概述 (114)
- 第二节 学前儿童服装卫生 (116)
- 第三节 学前儿童服装配饰卫生 (129)
- 第四节 学前儿童服饰卫生新趋势 (134)

第七章 学前儿童生活卫生教育

- 第一节 学前儿童生活卫生教育概述 (140)
- 第二节 学前儿童生活卫生教育的内容 (143)
- 第三节 学前儿童生活卫生教育的方法和途径 (147)

第八章 学前儿童常见疾病预防

- 第一节 传染病的基本知识 (151)
- 第二节 学前儿童常见传染性疾病 (154)
- 第三节 学前儿童常见非传染性疾病 (163)

第九章 学前儿童意外伤害事故与急救

- 第一节 意外伤害的急救措施 (172)
- 第二节 学前儿童常见外伤与急救 (177)

第十章 学前儿童安全教育

- 第一节 学前儿童安全教育的概述 (185)
- 第二节 学前儿童安全教育的目标和内容 (187)
- 第三节 学前儿童安全教育的途径 (190)

第十一章 托幼机构保育活动卫生

- 第一节 托幼机构生活制度的卫生 (194)
- 第二节 托幼机构一日生活活动卫生 (201)
- 第三节 托幼机构教育活动的卫生 (207)

第十二章 托幼机构环境卫生

- 第一节 托幼机构园地卫生 (214)
- 第二节 托幼机构建筑卫生 (216)
- 第三节 托幼机构的设备卫生 (219)
- 第四节 托幼机构建筑与设备卫生的测查与评价 (225)

第十三章 托幼机构健康教育

第一节 托幼机构健康教育概述	(229)
第二节 托幼机构健康教育的目标和任务	(231)
第三节 托幼机构健康教育的内容	(233)
第四节 托幼机构健康教育的途径和方法	(237)
第五节 托幼机构健康教育的评价	(239)
后 记	(242)

第一节 学前儿童卫生与保育的性质

一、学前儿童卫生与保育的定义

学前儿童卫生与保育是指对学龄前儿童(3~6岁)进行的生活卫生习惯的培养和对其生长发育的监测、评价及干预等。通过教育和改善学前儿童生活环境和条件,促进其身心发育,维护学前儿童健康,增强其体质,保障其生命安全,为儿童入学做好身心准备。

学前儿童卫生与保育工作具有多重意义,包括了解学前儿童生长发育规律,为儿童提供适宜的生活环境,通过对各类影响因素的控制,为儿童提供安全、健康的生活环境;开展学前儿童健康方面的科普宣传和家庭教育,提高家长和教师的健康意识和保健知识,通过本门课程的学习,使从事学前儿童卫生与保育工作的卫生保健人员掌握一定的专业知识和技能,为学前儿童提供科学、合理的卫生保健服务。

绪 论

目标导航

掌握学前儿童卫生与保育的概念，了解其研究任务、研究内容及发展历史。

了解健康的概念演变及健康的内涵。

了解学前儿童健康的发展目标，掌握影响其健康的主要因素。

问题导入

学前儿童卫生与保育是一门什么课程？



新学期开始，我们将学习一门新的课程——学前儿童卫生与保育。什么是学前儿童卫生与保育？这门课程具体解决什么问题？包括哪些内容？为了达到什么目的？

第一节 学前儿童卫生与保育的性质

一、学前儿童卫生与保育的定义

学前儿童卫生与保育是重点研究学龄前（0—6岁）儿童的生长发育与其影响因素之间的相互关系，以学前儿童身心发展特点及规律为依据，通过控制和改善学前儿童生长发育的各类影响因素，促进儿童生长发育，维护学前儿童健康，增强其体质，保障其生命质量和生活质量的一门学科。

掌握学前儿童卫生与保育知识对科学开展托幼机构工作有重要意义，包括了解学前儿童身心发展规律，探讨影响其身心健康的各类因素，通过对各类影响因素的控制，为学前儿童创设科学、适宜的生长环境，并提出围绕学前儿童健康方面的保育措施和方法。学前儿童卫生与保育是学前教育专业学生必修的一门专业基础课程，通过本门课程的学习，帮助同学们建立科学的卫生保育观念，获取卫生保育的专业知识，掌握一定的保育技能，对今后科学开展保教工作有着重要作用。

学前儿童卫生与保育以维护学前儿童健康为目的，健康是其核心概念。因此，对于

健康的了解和认识是研究和学习本课程的前提和基础。

二、健康的概念与内涵

(一) 健康的概念

当代健康的定义并非由来已久，人类对健康的概念基于其生活经验，随着历史进程和科学进步而逐渐发展。人们对健康的认识经历了“神灵主义”医学模式、自然哲学医学模式、生物医学模式到“生物-心理-社会医学”模式的转变过程。

1. “神灵主义”“自然哲学”和生物医学模式

在古代，由于生产力水平和认识水平低下，人们认为人类生命与健康是上帝、神灵所赐，疾病和灾祸是天谴神罚，因此，人们把患病称为“得”病。这种把人类的健康与疾病、生与死都归于无所不在的神灵的健康与疾病观，即神灵主义医学模式。^①

随着生产力的提高，人类开始思考自身与客体之间的相互关系，产生了把健康、疾病与人类生活的自然环境、社会环境联系起来进行思考的朴素、辩证、整体的医学观念，即自然哲学医学模式。

到了近代，随着自然科学的发展，解剖学和生物学的研究结果使人们发现疾病主要是由生物（细菌、病毒等）因素所致，健康就是“身体无病无残、体格健壮不虚弱”。同时，工业革命推动了城市化进程，城市人口的集中，使生活及生产环境恶化，也带来了传染病、营养不良性疾病和职业病的流行。许多科学家从生物病原体和细胞病理学角度认识疾病，生物医学迅速发展。人们对生命、健康与疾病有了新的认识：健康就是维持宿主（人体）、环境与病原体三者之间的动态平衡，这种平衡一旦被破坏就会发生疾病。这种从生物学角度认识健康和疾病，反映病因、宿主和自然环境三者内在联系的医学观和方法论就是生物医学模式。^② 这一医学模式在防治人类传染病和与严重威胁人类生存疾病的斗争中取得了重大进步，为人类健康做出了巨大贡献。

2. 现代的“生物-心理-社会医学”健康观

20世纪以来，随着人们生产、生活方式的转变和医学的发展，一些由生物因子所致的疾病已被控制。影响人类健康与生命的主要疾病由传染病逐步变为非传染病，如心脑血管病、恶性肿瘤、慢性呼吸道病等，而且，人们渐渐发现：生物医学模式下的治疗方法对这些疾病束手无策。大量研究表明：形成或诱发心脑血管、恶性肿瘤等疾病的主要因素是生活方式，而不是细菌、病毒等病原体，生物学因素已退居其次。人们认识到影响健康的因素，不仅包括人体内在因素，外环境的生物性、化学性和物理性因素，还包括社会、心理及行为等因素。于是，便形成了“生物-心理-社会医学”模式。^③ 在这种医学模式下，人们对健康的认识更加丰富和深入。1948年，世界卫生组织（简称WHO）在《世界卫生组织法》中将健康定义为：“健康不仅仅是没有疾病或不虚弱，而

① 李鲁编. 社会医学. 北京：人民卫生出版社，2013：15.

② 李鲁编. 社会医学. 北京：人民卫生出版社，2013：17.

③ 李鲁编. 社会医学. 北京：人民卫生出版社，2013：20.

且是生理、心理与社会适应的完善状态。”1990年世界卫生组织对健康又给出了最新定义：一个人在躯体健康、心理健康、社会适应良好和道德健康四个方面皆健全才算健康。

现代健康观把人体的健康与生物的、心理的和社会的关系紧密地联系起来，使人的自然属性和社会属性得到统一。它既重视健康对人的价值，又强调人对自身健康的作用，并将两者有机地结合起来，从而把人们对健康的认识提高到一个崭新的水平。

（二）健康的内涵

1. 躯体健康

躯体健康是指具备发育正常并且强健的体魄，无器质性和功能性疾病，不虚弱，身体机能正常、体质强健、精力充沛、头脑清醒、工作效率高。

2. 心理健康

心理健康指对来自精神、社会甚至自身的不利因素或危险因素（包括精神创伤、紧张、孤独、工作条件差、居住条件不良、环境恶劣、战争、灾害、酗酒、吸毒等），能够从容不迫地应付并且适应。具体标志有三个方面：

（1）人格完整、自我感觉良好、情绪稳定，而且积极情绪高于消极情绪，有较好的自控能力，能自尊、自信、自爱，有自知之明。

（2）在自己所处的环境中充分的安全感，能保持正常的人际关系，能得到他人的尊敬、信任。

（3）对未来的生活有明确的目标，有理想和事业上的追求，并能切合实际不断地进取。

3. 社会适应良好

这是指一个人的心理活动和行为能适应复杂的环境变化，被他人所理解和接受。社会适应良好的个体应对所处的社会环境有一定正确的认识，使自我与社会环境间保持良好的协调和均衡关系。扮演好各种社会角色，如子女、父母、配偶、朋友、同事、邻居、公民、同学等，并承担相应的责任。能够处理好人与人、人与环境之间的关系是社会适应良好的主要表现。

4. 道德健康

道德健康主要是指不以损害他人利益来满足自己的需要并有辨别真假、善恶、荣辱、美丑等是非的能力，能按社会行为规范的准则来约束和支配自己的言行。

道德健康是每个人应遵循的健康行为标准，个体道德健康不仅要求个人应对自身健康负责，还要求个体对他人和社会健康负起责任，应将维护并促进整个人群的健康行为化为自觉。例如，不在公共场合抽烟以及乱扔杂物；食品从业人员不销售过期、霉变商品；卫生监督人员严格履行管理职责，以避免给消费者健康带来危害。反之，因自己行为侵害他人的健康，即为缺乏道德健康的表现。

三、健康的十大标准

随着现代健康概念的提出，人们开始探讨以何种标准来判断一个人是否健康。世界

卫生组织于 2000 年提出了衡量健康的具体标准:

- ①精力充沛,能从容不迫地应付日常生活和工作。
- ②态度积极,乐于承担责任,事无巨细不挑剔,心胸开阔。
- ③善于休息,睡眠良好,精神饱满,情绪稳定。
- ④应变能力强,能适应环境的各种变化。
- ⑤能够抵御一般性感冒和传染病。
- ⑥体重得当,身材均匀,头、臂、腿等各部位动作协调。
- ⑦眼睛明亮有神,反应敏锐,眼睑不发炎。
- ⑧牙齿清洁,无空洞,无痛感;牙龈颜色正常,无出血现象。
- ⑨头发有光泽,无头屑。
- ⑩肌肉和皮肤富有弹性,步态轻松自如。

四、学前儿童健康的发展目标

我国教育部 2001 年颁布并实施的《幼儿园教育指导纲要(试行)》中提出的幼儿园健康领域的目标:①身体健康,在集体生活中情绪安定、愉快;②生活、卫生习惯良好,有基本的生活自理能力;③知道安全保育常识,学习保护自己;④喜欢参加体育活动,动作协调、灵活。

2012 年 10 月由教育部印发的《3—6 岁儿童学习与发展指南》又进一步明确指出了 3—6 岁儿童的健康发展目标:①身心状况:具有健康的体态,情绪安定愉快,具有一定的适应能力。②动作发展:具有一定的平衡力,动作协调、灵敏;具有一定的力量和耐力;手的动作灵活协调。③生活习惯与生活能力:具有良好的生活与卫生习惯;具有基本的生活自理能力;具备基本的安全知识和自我保护能力。



知识链接

中国儿童与健康方面的主要目标

主要目标:

1. 严重多发致残的出生缺陷发生率逐步下降,减少出生缺陷所致残疾。
2. 婴儿和 5 岁以下儿童死亡率分别控制在 10‰和 13‰以下。降低流动人口中婴儿和 5 岁以下儿童死亡率。
3. 减少儿童伤害所致死亡和残疾。18 岁以下儿童伤害死亡率以 2010 年为基数下降 1/6。
4. 控制儿童常见疾病和艾滋病、梅毒、结核病、乙肝等重大传染性疾病的。
5. 纳入国家免疫规划的疫苗接种率以乡(镇)为单位达到 95%以上。
6. 新生儿破伤风发病率以县为单位降低到 1‰以下。
7. 出生低体重发生率控制在 4%以下。
8. 0—6 个月婴儿纯母乳喂养率达到 50%以上。

9.5岁以下儿童贫血患病率控制在12%以下,中小學生贫血患病率以2010年为基数下降1/3。

10.5岁以下儿童生长迟缓率控制在7%以下,低体重率降低到5%以下。

11.提高中小學生《国家學生体质健康标准》达标率。控制中小學生视力不良、龋齿、超重/肥胖、营养不良发生率。

12.降低儿童心理行为问题发生率和儿童精神疾病患病率。

13.提高适龄儿童性与生殖健康知识普及率。

14.减少环境污染对儿童的伤害。

[资料来源:《中国儿童发展纲要(2011—2020年)》]

五、影响学前儿童健康的主要因素

(一) 生物学因素

生物学因素是影响学前儿童健康的基础性因素,主要包括影响健康的病原微生物、遗传和机体的生物学特征等因素。学前儿童的健康首先受到遗传基因的影响。遗传作为一种生物学现象,使人类子代能够获得人类物种的机体构造形态和生理功能,而这正是人类健康的前提条件和物质基础。亲代遗传给子代的性状不仅包括体态、体质、行为等方面,也可能传递给子代显性或隐性的遗传疾病或缺陷。^①学前儿童的年龄特征对其健康的维护也有着重要的影响,如新生儿期、婴儿期、幼儿期的生长发育水平会影响其维护自身健康的能力。不同个体的健康状态存在明显的个体差异。这些差异可能源于遗传的差异,也源于性别、年龄等因素。

病原微生物引起的感染性疾病对学前儿童健康造成危害。在人类历史进程中,病原微生物曾是威胁儿童健康和生命最主要的因素。作为机体发育不成熟,自身免疫力较弱的儿童,抵御各种病原微生物对身体的侵害是其成长过程中的一大挑战。世界卫生组织的调查显示:除营养不良外,还有5种可以预防的传染病,即肺炎、腹泻、疟疾、麻疹和HIV感染,是儿童死亡的主要原因。^②随着科学技术的进步和医学模式的转变,特别是抗生素的发现和广泛应用,病原微生物的影响得到了很好的控制,现代医学通过扩大免疫规划、儿童疾病综合管理、学校卫生项目^③、改善环境以及提供儿童保育服务等手段减少儿童受传染性疾病的威胁。

(二) 行为与生活方式

行为和生活方式主要是指人们的饮食、休息与睡眠、居住条件、工作与学习行为方式以及休闲行为等。行为和生活方式对机体健康的影响具有潜袭性、累积性和泛影响性的特点。随着社会的发展,行为和生活方式被证明是影响人类健康最重要的因素之一。

① 朱家雄. 学前儿童卫生学. 上海: 华东师范大学出版社, 2006: 7.

② WHO: 文件《促进儿童和青少年健康与发育的战略方向》。

③ WHO: 文件《促进儿童和青少年健康与发育的战略方向》。

2002年的世界卫生报告指出：人类所面临的健康风险大多与生活方式，特别是消费方式联系较大。目前，对人类健康造成主要威胁的非传染性疾病，在很大程度上是由四种行为风险因素（烟草使用、不健康饮食、运动不足和有害使用酒精）造成。2002年，我国卫生部在全国范围内开展的“中国居民营养与健康状况调查”同样显示：膳食高能量、高脂肪和少体力活动与超重、肥胖、糖尿病及血脂异常的发生密切相关；高盐饮食与高血压的患病风险密切相关；饮酒与高血压及血脂异常的患病危险密切相关。^① 学前儿童健康状况同样与其生活方式相关，例如不良饮食习惯可能导致儿童营养不良或肥胖。生长发育状况与儿童生活作息以及是否进行体育锻炼有关。

1992年维多利亚心脏保健宣言就指出，健康的四大基石是合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡，行为与生活方式对人类健康有重要意义。行为因素对人类健康的影响是一个长期的过程，接受并形成良好的生活方式和行为方式对人的一生健康有益。学前期是人形成良好生活方式和行为方式的开始，帮助儿童养成良好的卫生习惯，如勤洗手，保持个人卫生，养成良好的饮食习惯，进餐细嚼慢咽，平衡膳食，限制食糖，注意饮食卫生，形成规律的生活作息，养成进行体育锻炼的习惯等，对促进其生长发育和一生健康有重大意义。

（三）环境

环境是围绕人类的外部世界，是人类赖以生存和发展的物质和精神条件的总和。按照环境要素的属性和特征，可将其分为自然环境、人为环境和社会环境。世界卫生组织于1986年颁布的《渥太华健康促进宪章》中指出：“健康需要的基本环境和资源是：和平、安居、教育、食物、收入、稳定的生态系统、可持续的资源、社会公正以及平等。”

对于学前儿童而言，其对环境中有害因素的易感性较成人明显增高。原因是儿童无法控制其所处的环境，基于其年龄特点他们既不能完全认识到环境的风险，也没有足够能力做出保护自身健康的选择，儿童承担了沉重的环境性健康负担。“在全球范围，儿童与总人口相比，因环境风险因素造成的人均健康寿命年损失大约要高4倍。”^② 世界卫生组织的观点认为，在环境风险面前，儿童比成人更脆弱。基于其年龄阶段的特殊性，学前儿童的成长需要更多环境因素的支持，如需要呼吸更多的空气，饮用更多的水，食用更多的食物。学前儿童身体各器官和系统还在发育中，儿童接触到环境中的毒物可能造成不可逆转的伤害。学前儿童的行为方式，如游戏和探索活动，也使其有更多机会接触环境中的各种健康威胁。“由于接触生物污染水、环境卫生设施差、室内吸烟、蚊子等病媒猖獗、食品供应不足、不安全的化学品使用和废物处理等导致的儿童健康问题是全球环境性疾病负担中最突出的几种。”^③

社会环境中的政治、经济、文化以及地区差异等因素同样影响学前儿童健康。如因贫困和地域因素导致的学前儿童营养不良，将使其患上营养缺乏病并导致其发育迟缓。2004年卫生部发布的《中国居民营养与健康现状》报告指出：“儿童营养不良在农村地

① 中华人民共和国卫生部等2004年：《中国居民营养与健康现状》。

② WHO：《通过健康环境预防疾病执行纪要》。

③ 世界卫生组织：环境风险专题。<http://www.who.int/ceh/risks/zh/>

区仍然比较严重,贫困农村5岁以下儿童生长迟缓率和低体重率分别高达29.3%和14.4%。生长迟缓率以1岁组最高,农村平均为20.9%,贫困农村则高达34.6%,说明农村地区婴儿辅食添加不合理的问题十分突出。”家庭、托幼机构和社区是否为保护学前儿童健康提供适当照料以及物质条件也将影响其健康。如家庭中是否能够合理喂养婴儿,为学前儿童提供合理膳食;托幼机构能否高质量地做好幼儿保育工作,社区是否提供一定的卫生保育服务设施。上述内容都将影响学前儿童的健康。

(四) 卫生服务

世界卫生组织在《2013年世界卫生报告》中将卫生服务界定为:“包括社区、卫生中心和医院提供的促进预防、治疗、康复和缓解等所有卫生保育方法,包括解决卫生部门内外社会和环境健康决定因素的方法。”健全的医疗卫生机构、完备的服务网络、一定的卫生经济投入和合理的卫生资源配置等,均对学前儿童健康有促进作用。根据世界卫生组织的数据,早期儿童死亡一半以上是一些通过负担得起的简单干预措施可以预防或治疗的病症所导致。加强卫生系统建设,向所有儿童提供这类干预措施,将会有效保护儿童健康。^①例如,新生儿的合理喂养和高质量护理可最大限度降低其健康风险。儿童卫生保育部门可通过儿童体格检查、生长发育监测、计划免疫、儿童常见病诊疗、保育知识宣传教育等方式提供全方位的儿童健康服务。

第二节 学前儿童卫生与保育的研究任务与内容

一、学前儿童卫生与保育的研究任务

学前儿童自诞生之日起的成长过程中,将会受到环境中多种有利或不利因素的影响。为保障学前儿童正常生长发育和健康,需要为其提供良好的生长环境和条件。学前儿童卫生与保育重点研究儿童生长发育规律及其影响因素,找出影响其生长发育的有利和不利因素,对其成长环境进行合理干预,利用、创造有利因素,减少、避免和控制不利因素,通过科学的卫生保育措施,达到维护儿童身心健康和社会适应能力,促进其正常生长发育的目的。

二、学前儿童卫生与保育的研究内容

(一) 学前儿童卫生保育基础

揭示学前儿童生理、心理发展特点以及生长发育规律,是学前儿童卫生保育的基本任务,也是促进儿童身心健康的基础。学前儿童身心发展特点的研究内容主要包括学前

^① WHO:《儿童:降低死亡率》(世界卫生组织实况报道)。http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs178/zh/



儿童身体各系统解剖生理特点, 认知、语言、个性、情绪情感以及社会性发展特点。生长发育规律主要探讨学前儿童生长发育的一般规律, 分析其影响因素, 研究生长发育测量与评价方法。

(二) 学前儿童生活卫生与保育

学前儿童生活卫生与保育从膳食、体育锻炼、服饰及生活卫生教育角度探讨学前儿童卫生保育。膳食营养平衡是维护学前儿童生长发育的物质基础, 其研究内容包括各类营养素的营养价值, 不同年龄段学前儿童合理喂养与平衡膳食的原则和方法, 托幼机构膳食管理和食品安全工作的卫生要求及工作建议。学前儿童体育锻炼卫生的研究内容包括体育锻炼对维持学前儿童身心健康的意义, 学前儿童体育锻炼的卫生原则、组织方式以及体育锻炼运动量的测评。

服饰卫生从服装卫生、配饰卫生和加工工艺卫生角度探讨儿童服装用品的实用性和安全性。生活卫生教育研究如何帮助学前儿童积累生活卫生常识、习得生活技能并养成良好卫生习惯, 探讨生活卫生教育的途径和方法。

(三) 学前儿童安全卫生与保育

疾病预防、意外伤害的急救以及安全教育对维护儿童健康, 保护儿童生命安全, 提高其生命质量有着重要意义。学前儿童疾病预防的研究内容主要包括学前儿童非传染病和常见传染病的筛查、诊断、预防与控制; 学前儿童意外伤害与急救主要研究学前儿童意外伤害及常见外伤的急救措施; 学前儿童安全教育系统阐述安全教育的目标和内容, 并针对托幼机构提出安全教育方法与措施。

(四) 学前儿童教育卫生与保育

教育卫生与保育针对托幼机构提出保教活动和环境方面的卫生保育要求, 只有符合一定的卫生要求, 才能促进儿童身心发展。保教活动卫生围绕托幼机构一日生活展开, 从生活制度层面对各类活动提出卫生要求, 并根据学前儿童身心特点提出游戏及教学活动的卫生保育要点。托幼机构环境卫生包括托幼机构的园地卫生、建筑卫生和设备卫生以及园地选址、房舍布局, 不同活动室和各类技术设备的卫生标准, 如环境噪声, 教室采光、照明、通风等, 教学设备和玩教具的卫生要求, 并提出环境卫生的测查及评价方法。健康教育能够有目的、有计划地提高幼儿的健康意识, 使幼儿养成健康行为。学前儿童健康教育的研究内容包括学前儿童健康教育的意义、目的、任务、内容、原则、实施途径及健康教育的评价。

第三节 学前儿童卫生与保育的发展历史

一、古代婴幼儿的身体养护与疾病预防

人类通过不断地适应环境、改变环境持续生存和繁衍, 在为生存与疾病斗争的过程中, 人们发现人类疾病与环境的关系, 并在实践中总结出许多防病养生之道。儿童卫生