



幼儿教育理论丛书

幼儿卫生学

编 著 郑晓边

责任编辑 赵 潘

责任校对 郭一凡 张静燕

大象出版社

(郑州市农业路 73 号 邮码 450002)

河南第二新华印刷厂印刷

新 华 书 店 经 销

850×1168 毫米 32 开本 8.875 印张 214 千字

1998 年 12 月第 1 版 1998 年 12 月第 1 次印刷

印数 1~2 325 册

ISBN 7-5347-2080-X/G · 1713

定 价 9.30 元

如发现印、装质量问题，影响阅读，请与印刷厂联系调换。

前　　言

瑞典女作家艾伦·凯(Ellen Key, 1849—1926)毕生关注妇女解放、儿童权利及其教育问题。她在1899年年底,刊行了《儿童的世纪》一书,大胆预言20世纪将是“儿童的世纪”。她认为,在这个新的世纪里,成人研究、了解儿童的特点,维护儿童天真、淳朴的自然本性,并在此基础上对儿童施行科学的教育,将成为新世纪教育的主旋律。

爱伦·凯的预言发表于20世纪即将来临之际。就其象征意义而言,旧教育如黎明前的黑暗必将逝去,而新教育则已微露初露。正是有鉴于此,《儿童的世纪》被迅速译成多种文字传播(中国亦于1935年由上海商务印书馆刊行了沈泽民的译本),艾伦·凯及其预言,也因此闻名世界。

值此20世纪行将结束之际,回眸本世纪中外幼儿教育的实践历程,总结迄今为止的幼儿教育理论成果,并以此来检测艾伦·凯的预言是否正确,实为必要之举。这也正是撰写、出版这套丛书的旨趣之所在。

二

严格意义的儿童、幼儿或学前儿童,并非对等的概念;因此,儿童教育、幼儿教育或学前教育也就不宜混为一谈。

依照心理学有关理论,中国现今对儿童心理发展年龄阶段的界分为:(1)乳儿期(婴儿期),0~1岁;(2)前幼儿期,1~3岁;(3)幼儿期,3~6、7岁;(4)学龄初期(童年期),6、7岁~11、12岁;

(5)学龄中期(少年期),11、12岁~14、15岁;(6)学龄晚期(青年初期),14、15岁~18岁。据此,学前教育即对自出生至入学前(0~6、7岁)的儿童的教育,幼儿教育即对3~6、7岁儿童的教育,儿童教育即对出生至中学毕业(0~18岁)的未成年人的教育。

毫无疑问,这套丛书之所以定名为《幼儿教育理论丛书》,是因为它以幼儿或幼儿园教育作为研究的主体,这理当是不言自明的。在这里需要补充说明的是,在研讨幼儿生理、心理或教育时,往往须以儿童的“前幼儿期”乃至“乳婴儿期”的身心特点作为基础或铺垫,因而对严格意义的幼儿概念有所突破。

三

这套丛书的执笔撰写者,均为华中师范大学教育科学学院的中青年教师。尽管他们的学养尚欠丰厚,经验累积不多,名气也不是太大;但若就除旧布新、另创新说的勇气而言,则显然顾忌较少。更为重要的是,在新世纪的初始阶段里,他们必将成为中国幼儿教育的骨干和中坚。

这套丛书的编写得到了华中师范大学老一辈幼儿教育理论工作者的关心和支持。他们不仅参与了编写提纲的讨论,还审看了部分书稿并提出了宝贵的意见。他们奖掖后进,使这套丛书增色不少。他们是:杨爱华、李宁达、杜小鸣、沈立民和孙玉萍。尽管他们每每以“绿叶精神”自励,但当丛书即将出版之际,仍须代表丛书的所有作者向他们表达衷心的谢忱。

喻本伐

1998.6.15

导　　言

“幼儿卫生学”是幼儿教育专业的一门基础课程,也是一门应用课程。由于现代生物—心理—社会医学模式的影响和教育、卫生学科的相互渗透,使该课程教材的编写具有一定难度。综观传统的幼儿保健书目和教材,有的偏重幼儿解剖生理特点和常见病防治,有的偏重幼儿营养和环境卫生。这些医学性极强的内容常常给教育专业的学生带来困惑。究竟教材内容怎样安排才合理?未来的幼儿教师应该掌握哪些基本的保健理论与技能?笔者自同济医科大学毕业后,十五年来在高校教学过程中就这一系列问题进行了探索,并与不少专业同行进行过切磋和交流,还以访问学者身份赴加拿大研修,收集了国内外幼儿卫生保健的大量研究资料。笔者深深感到:教材必须面向世界,面向现代化与未来,面向中国国情,编写一本现代的、实用的幼儿卫生学教材已刻不容缓。

这本《幼儿卫生学》一直作为学前教育专业本科生和专科生使用的专业教材,经过数千人次的教学使用,做过三次重大修订。作者运用生物—心理—社会医学模式的观念,对现代幼儿卫生保健进行了系统、翔实的论述,从宏观到微观,从理论到实践,力求内容丰富、层次分明、结构合理,使本书不仅适合于师范院校幼儿教育专业的本、专科生和中专生作通用教材,也适合于专业工作者研究参考。更重要的是,书中对幼儿保健理论深入浅出的解释和具体可行的操作方法使得本书的应用范围大大扩展,有希望成为广大幼儿教师和家长的“好帮手”,成为幼儿健康发展的“催化剂”。

全书分为十章,第一章是概论,明确提出幼儿卫生学的研究任务、内容和方法,从宏观上阐述幼儿保健模式和现代健康观念,探

讨影响幼儿健康的生物、心理和社会因素，分析幼儿保健的现状与未来趋势；第二、三、四章主要论述幼儿身体保健方面的理论与方法，包括遗传与优生、幼儿生理特点和发育规律，以及幼儿常见疾病的防护；第五章阐明幼儿心理健康的标淮、常见的心理行为问题和防治技术；第六、七、八、九章讨论幼儿生活环境方面的问题，包括教育过程卫生、膳食营养卫生、环境卫生和卫生教育的理论与方法；第十章是幼儿健康评估，从身体、心理和环境三个方面提出了一系列量化评价方法与技术。

尽管本书是根生于十多年的教学科研积累，还参阅了国内外大量的专业研究资料，但社会发展的进程和幼儿保健的需求总在变化，书中难免存在不足与缺憾，敬请读者不吝赐教，以便日后更正。

感谢喻本伐先生和孙民从先生仔细审阅了书稿，提出了宝贵意见；感谢华中师范大学教育系学前教育室的前辈专家和同行们参与了书目的编写讨论；最后，对本书引用文献中的各位学者，对本书编辑、出版过程中的各位工作人员致以衷心感谢！

郑晓边 谨识
武昌桂子山 1997年2月

目 录

| | |
|---------------------------|-------|
| 导言 | (1) |
| 第一章 概论 | (1) |
| 第一节 幼儿卫生学的研究任务、内容与方法..... | (1) |
| 第二节 幼儿保健模式与现代健康观 | (9) |
| 第三节 影响幼儿健康的因素 | (13) |
| 第四节 幼儿卫生保健的历史、现况与未来..... | (17) |
| 第二章 幼儿的遗传素质与优生 | (23) |
| 第一节 遗传基础 | (23) |
| 第二节 幼儿遗传病 | (33) |
| 第三节 近亲婚配与人类性状遗传 | (42) |
| 第四节 幼儿优生保健 | (48) |
| 第三章 幼儿生长发育 | (56) |
| 第一节 幼儿解剖生理特点与卫生 | (57) |
| 第二节 幼儿发育标志 | (72) |
| 第三节 幼儿生长发育规律 | (76) |
| 第四章 幼儿躯体疾病防治 | (82) |
| 第一节 幼儿传染病预防 | (82) |
| 第二节 幼儿非传染性常见病预防 | (93) |
| 第三节 幼儿意外伤害与急救..... | (101) |
| 第五章 幼儿心理卫生..... | (110) |
| 第一节 幼儿心理卫生概述..... | (110) |
| 第二节 幼儿心理行为问题..... | (121) |
| 第三节 幼儿心理问题防治..... | (145) |

| | |
|--------------------|-------|
| 第六章 幼儿教育过程卫生 | (151) |
| 第一节 幼儿学习时的脑生理与保健 | (151) |
| 第二节 幼儿园生活制度卫生 | (156) |
| 第三节 幼儿园教学活动卫生 | (160) |
| 第四节 体育锻炼卫生 | (164) |
| 第五节 家庭—幼儿园同步保健 | (170) |
| 第七章 幼儿营养与膳食卫生 | (174) |
| 第一节 幼儿营养基础 | (174) |
| 第二节 幼儿合理营养 | (187) |
| 第三节 幼儿膳食调配 | (194) |
| 第八章 幼儿生活环境卫生 | (198) |
| 第一节 幼儿生活环境创设 | (198) |
| 第二节 幼儿园建筑卫生 | (203) |
| 第三节 幼儿园设备卫生 | (207) |
| 第四节 幼儿园卫生管理 | (213) |
| 第五节 家庭与社区环境卫生 | (217) |
| 第九章 幼儿卫生教育 | (220) |
| 第一节 幼儿卫生教育的目的与理论模式 | (220) |
| 第二节 幼儿卫生教育原则 | (223) |
| 第三节 幼儿卫生教育的内容 | (224) |
| 第四节 幼儿卫生教育的途径与方法 | (227) |
| 第五节 卫生单元教学 | (231) |
| 第十章 幼儿健康评估 | (238) |
| 第一节 幼儿身体健康评估 | (238) |
| 第二节 幼儿心理健康评估 | (252) |
| 第三节 幼儿生活环境质量评估 | (262) |
| 主要参考文献 | (271) |

第一章 概 论

人类将进入 21 世纪,现在的幼儿将成为下个世纪的主人。幼儿的卫生保健已成为全社会广泛关注的重要课题。卫生与保健,是两个相互关联的概念,卫生是指增进人体健康、预防疾病、改善和创造健康环境的个人和社会措施;保健是指对个人和集体所采取的医疗预防与卫生防疫相结合的综合性措施。本书所论及的卫生与保健,在概念上并无根本区别,它们的涵义均随着健康观念的变化而不断延伸。当代幼儿面临哪些健康问题?幼儿卫生保健的任务、内容和方法与传统的幼儿保健有何区别?幼儿卫生保健的国内外发展趋向是什么?为了明确回答这一系列问题,本章将首先论述幼儿卫生学的研究任务、内容与方法,再从宏观上探讨医学模式和现代健康观念的发展变化,并分析当代社会中影响幼儿健康的多种因素,最后对幼儿卫生保健的历史、现状与未来作一概括性描述,以期读者能从整体上把握幼儿卫生学这门学科。

第一节 幼儿卫生学的研究任务、内容与方法

一、幼儿卫生学的研究任务

幼儿卫生学是研究保护和促进 7 岁以下幼儿健康的一门科学。现代幼儿卫生学则是运用现代的生物—心理—社会医学模式的观点,研究当代幼儿的健康问题,其主要任务在于:研究幼儿的身心特点和生长发育规律;研究幼儿健康水平与生活、教养环境之间的相互关系;探讨影响幼儿健康的生物、心理、社会因素;提出一

系列卫生标准与要求；指导幼儿园、家庭乃至社区采取适当的卫生措施，促进幼儿健康发展。

传统的幼儿卫生学是以研究幼儿的体格发育和疾病防治为主的。这种在生物医学模式指导下形成的保健学科结构已不能适应当代幼儿保健的需求。现代幼儿卫生学将在旧有的研究基础上，从研究对象、研究内容、研究方法上大大延伸。研究对象不仅仅是3~6岁幼儿，还包括0~2岁婴幼儿以及胎儿的卫生问题。当代幼儿正处在一个新的历史时期，他们的身心特征不仅与成人不同，也与五六十年代的幼儿不同，身高发育在加速，心理行为问题在增加，这就给现代幼儿卫生学增添了新的任务：要研究新时期幼儿的身心特征，研究当代社会、家庭环境对幼儿健康的影响，执行我国现行的教育方针和卫生工作方针，对托儿所提出“以保为主”的措施，对幼儿园提出“保教结合”的措施，以促进幼儿的身心健康。

现代幼儿卫生学是一门交叉科学。它主要运用医学原理来研究幼儿的卫生保健、幼儿的异常心理与行为、幼儿园的教养和环境问题。此外，它尚需借助心理学、教育学、社会学的原理与方法来完善对幼儿的系统研究。现代幼儿卫生保健是一个系统工程，它需要保健工作者、幼儿教师、心理工作者以及社会各界人士的共同协作努力，也需要幼儿及家长的积极参与，更需要各级行政部门的关怀与支持。现代幼儿卫生学将为这项宏伟工程做出贡献。

二、幼儿卫生学的主要内容

现代幼儿卫生学的内容已大大延伸。它包括下述十个方面：

1. 新的医学模式与健康观是现代幼儿卫生学的研究指南

对当代幼儿实施保健，必须建立一个宏观的健康观念，从纵向上了解幼儿卫生保健的历史、现状与未来，从横向上探讨影响幼儿健康的生物、心理、社会因素，只有这样，才能深入研究幼儿卫生保健领域的微观问题。因此，现代幼儿卫生学首先要研究医学模式的

发展变化,解释生物—心理—社会医学模式与健康观对幼儿卫生保健的意义,探讨影响幼儿健康的各类因素,阐明我国新时期的工作方针,强调预防工作的重要性,使卫生保健能面向当代幼儿,面向21世纪。

2. 幼儿的遗传素质和优生是幼儿卫生学的基础研究内容

遗传与优生是幼儿健康发展的生物条件,学习遗传的基本规律,是为了更好地防治幼儿遗传病,更深入地开展幼儿优生保健工作。幼儿卫生学研究遗传素质与教育的关系,探讨多种遗传病的防治方法,了解优生与各类环境因素之间的相互关系,使当代幼儿通过优生保健为健康发展打下一个良好的生物基础。

3. 幼儿生长发育是幼儿卫生学研究的最重要理论基础之一

幼儿正处在迅速生长发育时期,他们有着与成人不同的解剖生理特征,而且不同年龄阶段的幼儿特点也不一致,其卫生保健的重点也各异。幼儿卫生学研究不同年龄阶段幼儿的解剖生理特点和发育标志,并论述幼儿生长发育的基本规律,讨论针对性的卫生保健措施,以促进幼儿躯体的健康发育。

4. 幼儿疾病防治是幼儿卫生学的经典内容

疾病防治工作做得越好,幼儿的健康水平越高。幼儿卫生学重点阐明幼儿园传染病预防的原则、措施与护理方法,强调预防接种的意义,并选择性地介绍幼儿数种非传染性常见病的病因、表现和防治措施,对幼儿的意外伤害和急救办法也要涉及。

5. 幼儿的心理卫生是现代幼儿卫生学最具特色的研究内容

随着医学模式的发展变化,心理卫生已成为幼儿健康的重要组成部分。现代幼儿卫生学研究幼儿心理健康的标淮与判断方法,探讨影响心理健康的内外因素,解释幼儿常见的心理行为表现,阐明幼儿心理防治的具体内容和技术。

6. 幼儿教育过程卫生是现代幼儿卫生学的中心研究内容

幼儿的许多卫生问题是在教育过程中产生的,尤其是入园的

幼儿，一天绝大部分时间在幼儿园度过，教育过程是否卫生，对他们影响最大。现代幼儿卫生学研究学习时的大脑皮质活动规律和卫生意义，讨论幼儿园的生活制度，提出幼儿园各种活动的卫生要求，介绍幼儿体育锻炼的原则与方法，探讨家庭和幼儿园同步教育过程中的卫生问题。

7. 幼儿营养与膳食是幼儿健康发展的物质基础

如何喂养孩子？怎样为幼儿提供合理的营养与膳食？一直是家长和幼儿园教师关注的问题。幼儿卫生学阐明幼儿营养的基础知识，介绍婴儿喂养的具体操作方法，提供幼儿合理营养与膳食平衡的保健措施，指明幼儿膳食调配的要求与方法。

8. 幼儿生活环境卫生是幼儿卫生学研究的重要内容

幼儿生活环境包括幼儿园、家庭和社区环境。幼儿园环境再不是指狭义的园地面积、采光照明等物理环境，而是包括幼儿园的美化、人际交往、园风与园貌等心理环境以及幼儿园、家庭和社区相互联系的社会环境。现代幼儿卫生学研究幼儿园、家庭和社区健康环境创设的原则和内容，讨论幼儿园的规划、布局和采光照明等设备卫生要求，以使未来幼儿园的建设能按良性轨道发展，使幼儿园成为孩子们喜爱和适应的学习生活乐园。

9. 幼儿卫生教育也是幼儿卫生学的重要研究内容

对幼儿实施卫生保健的一个重要方面，就是要培养孩子形成健康的行为与习惯，培养主要靠教育。幼儿卫生学研究卫生教育的目的、理论模式和原则，阐明适合幼儿的卫生教育内容与方法，使卫生教育能真正渗透到幼儿园的各种教育活动之中，让幼儿从小懂得一些基本的卫生知识，具有良好的卫生态度，形成健康的行为与习惯，把健康掌握在自己手中。

10. 幼儿健康评估是幼儿卫生学的重要组成部分

幼儿健康评估包括身体健康评估、心理健康评估和环境评估。身体健康评估重点讨论生长发育的调查与评价方法，阐明幼儿生

理健康评价的具体指标和操作步骤；心理健康评估将强调幼儿心理行为问题的筛查技术和评定量表，探讨适合教师与家长使用的简便易行的幼儿心理健康评价方法；环境评估主要是讨论幼儿园的环境质量评价技术，并阐明幼儿膳食营养的调查步骤与营养计算办法。

三、幼儿卫生学的研究方法

幼儿卫生学的研究涉及到多个学科领域，所采用的研究方法与其他学科方法相关，但也有自己的特点。由于研究对象是人，是幼儿，必须强调方法的科学性和可行性，建立一定的信度和效度。只有这样，才能有效地验证假设，为幼儿卫生保健的研究提供最有价值的信息。以下对常用研究方法作选择性介绍。

1. 病例描述法

此法的主要特点是通过询问患儿和患儿家长或监护人，对患儿的身心症状表现作系统的、详尽的文字描述。此法多被临床儿保工作者采用，实施方便，应用广泛，不需特殊器材。但也有一定限制，主要是在收集患儿病史时，研究人员较难排除自己的主观印象和可能的偏见，如将个人的意愿或价值观念加入收集的材料中，就会损害病例报告的科学性，因此，尚需其他客观的方法予以补充。

病例描述的内容包括患儿的主要症状表现、当前心理状态、人格与行为的形成发展史、病因、疾病史、家庭与教育背景、经济状况、父母职业与教养态度和方式等。

描述法有两个特征：一是有一个筛选、重组的过程，即将患儿和家长的主诉情况以及查阅患儿的作业和图画后所获得的信息重新组织；二是描述法属于一种追踪性质的研究，它与横断面研究不同，不限于一时一事，而是一种长期、全面和系统的描述。

2. 观察法

观察法分两种：一是自然观察，即在不加控制的自然状态下对

幼儿的行为进行观察。如在家庭或幼儿园对幼儿进行直接观察，也可通过录像、化验室检查等手段进行间接观察。二是控制观察，即控制被观察者的条件，或对其作某种处理，以观察幼儿的行为反应或变化。如给孩子提供一定的玩具和游戏情景，再观察他们的合作性与利他性。

观察结果的有效程度取决于观察者的洞察力、分析综合能力、客观性以及被控制条件的严谨性。

观察项目与范围依目的而异，一般包括儿童身体外观、动作和言语，在人际交往中表现出的兴趣、爱好、态度，在一定应激情景中的应对方法等。

如要研究幼儿的心理和行为问题，可以在观察前拟定一个行为观察表（见表 1—1），列出需要观察的项目，并对每项行为提出系列标准注解和数量化评定等级（常称为工作用标准），以便客观记录和相互比较。

表 1—1 幼儿行为观察表(部分纲要)

-
1. 操作习惯：
 2. 对测验项目的反应：
 3. 对失败的反应：
 4. 对表扬奖励的反应：
 5. 语言：
 6. 视觉运动：
 7. 态度： (1)对检查者的态度
 (2)对测验情景的态度
 (3)对自己的态度
-

3. 调查法

调查法主要是针对群体儿童，它是一种经典的卫生学研究方法。调查法运用的手段包括体检、访问、交谈、问卷等，再通过对大量调查资料的统计分析，求出一些均值、标准差和相关系数等，以

建立地区常模,了解幼儿身心变化规律和心理行为问题的发生率,探讨病因,为幼儿卫生保健提供科学依据。如对幼儿的生长发育、疾病状况、生活环境、营养与膳食、卫生习惯等进行调查或测量,再将调查资料作统计学处理,并作出分析与评价。有关生长发育的调查和心理行为问题的测量方法将在第十章论述,此处仅就常用的两类调查方法作一比较。

(1)追踪调查。即在较长的时间内反复多次调查小数量幼儿的身心行为项目,以了解其发展动态。此法的特点是能解答有关幼儿身心行为发展的特性和过程问题,探索早期病因的危害和干预的疗效等。缺点是耗资大,历时长,调查对象难以保持稳定,调查方法与技术的一致性要求严格,某种心理行为的定义随社会观念的变化也会发生变化,使得前后调查结果难以比较。

(2)横断面调查。即在某个时点(断面)对大量群体幼儿的身心行为项目进行一次性调查,以建立幼儿身心发展的地区常模,了解不同地区幼儿各种身心问题的发生率。缺点是不能追踪了解幼儿心理行为的发展变化。

为了克服上述两类方法的局限性,保留各自优点,常常将两法结合运用(参见表1—2)。

表1—2 调查的序列设计

| 年龄组 | 时 点 | | |
|-----|------|------|------|
| | 1984 | 1987 | 1990 |
| A | 3 | 6 | 9 |
| B | 6 | 9 | 12 |
| C | 9 | 12 | 15 |

如上表,在1984年对3岁、6岁、9岁三个年龄组儿童进行横断面调查,再分别于3年、6年后进行同样的横断面调查,由表可见,自上而下反映横断面调查的年龄组间差异,从左至右反映追踪

研究 6 年来三个年龄组儿童的发展变化，研究范围从 3 岁扩大到 15 岁。结合两种调查方法，通过上表的序列设计，可以获得更多的信息，进行各种比较。比如，通过上表设计调查，发现儿童侵犯行为无论从左至右、还是从上至下，均随年龄增高而减少，这就强有力地证明了结果的可靠性。此外，比较不同时点下的同一年龄组儿童的行为表现，可以反映社会条件与变更对儿童的影响。

4. 实验法

实验研究是依据一定的理论假设，在严格控制各种有关因素的条件下，对研究对象施加目的性实验干预，以了解其干预效果的一类方法。此法科学性强。广义的实验法包括测验法。

幼儿卫生学实验有三类：一是医学实验，如细菌学和生物化学的检验、X 线拍片、免疫实验等临床常用方法；二是心理学实验，如对幼儿感知觉进行测查、检查脑电图和智力测验等；三是教育学实验，采用对比方法，控制条件，进行分析比较。以下仅就实验的方法学问题作一讨论。

实验法中常用 ABA'B' 设计。以行为的干预实验为例，它包括四段：

A 段——测量干预之前的行为基线水平；

B 段——测量干预时行为的变化；

A' 段——测量干预撤除后的行为表现；

B' 段——测量再次干预时的行为变化。

实验设计要求严格，分组、取样都要遵循一定的原则，研究成本高，对幼儿身心进行实验研究还要受到伦理、道德观念的限制。因此，目前多数实验都是在动物身上进行的，其实验结果推广到人类，尚需慎重。为了克服这种弊端，又出现了两类实验研究：一是准实验研究，即利用自然或社会环境改变作为实验条件来进行研究，如研究破裂家庭子女的身心发展问题，研究重大社会动荡、自然灾害下的儿童群体行为变化等；二是模拟研究，即通过计算机和现代

信息技术，周密设计，在实验室里模拟外界可能产生的现象，以观察对象的行为表现。如设计一种特定的情景，观察幼儿在这种情景中的行为表现和应对方式。

实验结果也要进行统计学处理，同于前述调查法。

实验法的伦理问题远远没有圆满解决，尚需考虑不同国家、地区的政治、法律、道德规范和文化诸多因素。应用幼儿作为被试时，伦理问题更为重要，主要是如何让幼儿和家长得知研究的有关信息，需要得到他们的合作以及监护人的同意，确信研究者是在帮助孩子。许多欧美发达国家曾出版研究伦理指导手册，还有专门的机构负责审核、调解这一类问题。我国在《未成年人保护法》中虽有部分条款涉及到儿童权益问题，但有关儿童身心研究的专门立法尚须进一步研究。

上述各类幼儿卫生保健的研究方法，在实际运用过程中常常互有交叉，如实验法中可有横断面研究和追踪研究，调查法也包括观察、病例描述等，需要根据不同的目的正确选择。

第二节 幼儿保健模式与现代健康观

一、医学模式与幼儿保健

医学模式是指人们观察医学问题的思想与行为方式。它左右着幼儿的保健方向。医学模式受社会生产力、生产关系、科技水平以及哲学思想的影响。它的发展大致经历了以下几个阶段：

1. 迷信唯心模式

17世纪以前，由于生产力发展水平低以及封建专制与宗教统治的影响，人们认为疾病是鬼神作怪，是天谴神罚。健康是上帝或鬼神赐予、主宰的，只有用祈祷来实行保健。这是一种唯心主义的、迷信的医学模式。这种模式虽然陈旧，但在现代社会中仍有不少市