

★ 国家职业资格培训与鉴定教程

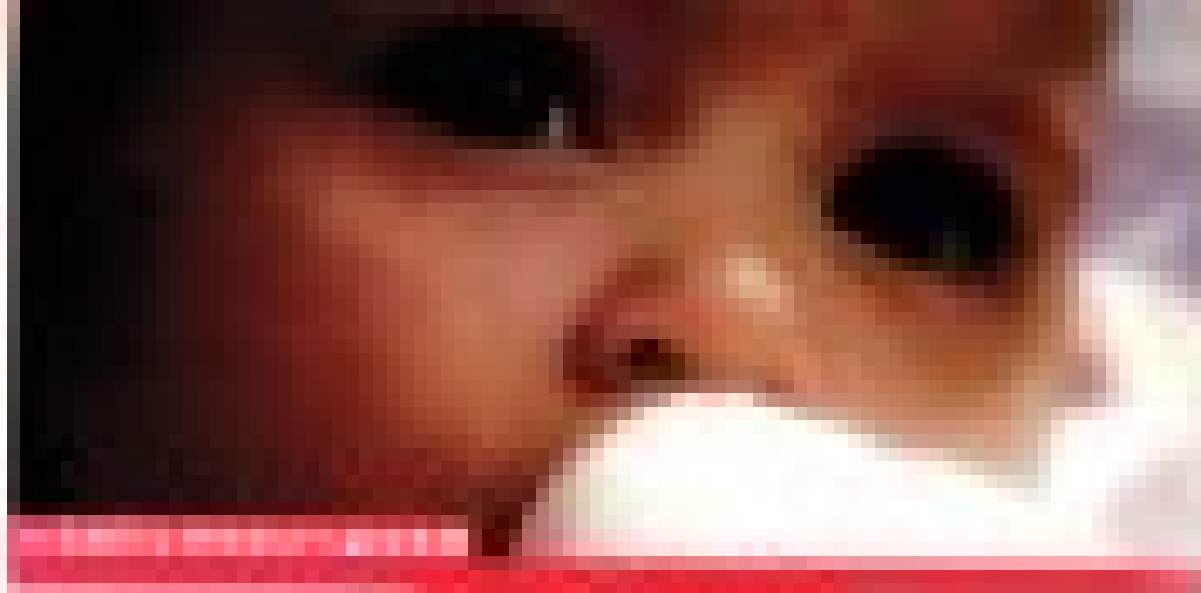
ZHIYUYINGSHI
JIAOCHENG
YEZIGEPEIXUN

育婴师 职业资格培训教程

(国家职业资格五级、四级、三级)

湖南省育婴师国家职业资格
培训与鉴定教程编审委员会 组织编写

 湖南科学技术出版社
Hunan Science & Technology Press



育嬰師

職業資格證書

育嬰師

職業資格證書

（國資部、教育部、人社部）

職業資格證書

職業資格證書

職業資格證書

育婴师 职业资格培训教程

(国家职业资格五级、四级、三级)

湖南省育婴师国家职业资格
培训与鉴定教程编审委员会 组织编写



湖南科学技术出版社
Hunan Science & Technology Press

图书在版编目(CIP)数据

育婴师职业资格培训教程:国家职业资格五级、四级、三级 / 湖南省育婴师国家职业资格培训与鉴定教程编审委员会组织编写. —长沙:湖南科学技术出版社, 2008.7
ISBN 978-7-5357-5368-7

I. 育... II. 湖... III. 婴幼儿-哺育-技术培训-教材 IV. R174

中国版本图书馆CIP数据核字(2008)第114588号

国家职业资格培训与鉴定教程

育婴师职业资格培训教程

(国家职业资格五级、四级、三级)

组织编写:湖南省育婴师国家职业资格培训与鉴定教程编审委员会

责任编辑:龚绍石 杨林

出版发行:湖南科学技术出版社

社址:长沙市湘雅路276号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系:本社直销科 0731-4375808

印刷:长沙瑞和印务有限公司
(印装质量问题请直接与原厂联系)

厂址:长沙市井湾路4号

邮编:410004

出版日期:2008年7月第1版第1次

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:22

字数:530000

书号:ISBN 978-7-5357-5368-7

定价:38.00元

(版权所有·翻印必究)

内容简介

本教程根据育婴师国家职业标准，结合育婴师的职业特点和最新进展进行编写，内容包括基础理论知识和操作技能两部分。为了适应成人教育的特点和要求，本教材改变了课堂上课的传统形式，采用了参与式培训模式进行编写，期望能够方便教学过程以及提高职业培训的效果。

本教程涵盖了儿童生长发育、儿童保健、婴幼儿家庭养育和生活照料、婴幼儿常见疾病的家庭护理、婴幼儿早期教育和训练、家长养育指导以及育婴师职业道德和相关法律法规等内容。为了方便学员学习和日后工作参考，将育婴师国家职业资格五级、四级和三级的培训内容合并为一册，分为基础理论知识和操作技能两个部分，教员可以根据培训对象的具体情况，根据育婴师职业培训计划 and 大纲，实施培训。

本教程编写人员都是长期从事儿童保健、儿童早期教育和职业教育方面的实际工作者，具有深厚的理论研究功底和丰富的实践经验。教程内容科学严谨、文字流畅、通俗易懂、图文并茂，既可作为育婴师（国家职业资格五级、四级和三级）职业培训与技能鉴定的教材，也可作为高、中等职业院校师生以及相关从业人员的培训或辅导教材。

湖南省育婴师国家职业资格培训与鉴定教程 编审委员会

主任：刘正华

副主任：杨斌 王焕军 谢鹏 徐为

编委：宁泽民 肖阳光 蒋国贵 皮阳文 龚绍石 杨林
谢鹏 晨风 钟燕 吴虹 张利霞 刘志红

主编：谢鹏

副主编：晨风

编者：(以姓氏笔画为序)

万湘桂 (湖南省第一师范)

王满凤 (湖南省妇幼保健院)

谭竞华 (长沙市妇幼保健院)

陈湘 (长沙市东方爱婴早教集团)

张平芳 (湖南省民政学院)

张利霞 (长沙市妇幼保健院)

吴虹 (湖南省妇幼保健院)

钟燕 (湖南省儿童医院)

晨风 (湖南省民政学院)

谢鹏 (湖南省妇幼保健院)

前 言

3岁前的孩子处于成长的巅峰期,一生中80%到90%的精细动作都要在这3年中奠定基础。目前我国学历教育机构还没有开设专门针对0~3岁婴幼儿学前教育的专业,使得这个年龄阶段的教育人才出现空白,极不利于人口素质的提高。

随着婴幼儿教育越来越受到社会和父母的重视,那些能够对婴儿生理、心理、营养、保健、动作技能、智力开发、行为培养和人格培养等诸多方面的健康成长提供科学指导的专业人员——育婴师,越来越受到青睐。

为了适应育婴师职业培训和技能鉴定的需要,湖南省职业技能鉴定专家委员会指导家政服务专业委员会,根据育婴师国家职业标准和育婴师职业发展的最新动态,组织编写了育婴师国家职业资格培训与鉴定教程,包括《育婴师职业资格培训教程(国家职业资格五级、四级、三级)》一册,《育婴师职业资格培训教程(国家职业资格二级)》一册和《育婴师职业资格考试辅导指南》一册。

本教程具有以下特点:

一是先进性。本教程根据育婴师国家职业标准,内容紧扣育婴师鉴定考核细目和题库,实用性强,在核心知识与技术方面有较多提升,充分体现了科学性、先进性和超前性,使学员在系统学习后,能够掌握本职业的基础理论和操作技能,适应从业的需要。

二是实用性。本教程遵循“以职业活动为导向,以职业能力为核心”的指导思想,突出育婴师职业能力的培养,使学员不仅能“知道什么”,而且能够实现“会做什么”;同时为适应该职业从业人员工作特点和要求,本教程改变了课堂上课的传统形式,采用参与式培训模式进行编写,期望能够方便教学过程以及提高职业培训的效果。

三是系统性。本教程图文并茂,便于理解和学习;为便于学员系统掌握育婴师相关理论知识和操作技能,特将育婴师国家职业资格五级、四级和三级的培训内容合订成一册。其中操作技能部分的内容逐级提高,低一级已有的内容在高一级中不再重复,凡是低一级有的内容,高一级育婴师都需要掌握;基础理论知识的培训内容各级通用。

参与本培训教材编写的人员都是长期从事儿童保健和儿童早期教育以及职

业教育方面的实际工作者,具有深厚的理论研究功底和丰富的实践经验。教材内容科学严谨、文字流畅、通俗易懂、图文并茂。本教程在湖南省劳动保障厅职业技能鉴定中心的指导下,经过多次培训实践,修订后定稿。

本书的出版得到湖南科学技术出版社的大力支持,在此一并表示感谢。育婴师职业培训教材的编写是一项探索性工作,由于经验不足,时间紧迫,不足之处在所难免,欢迎使用单位和个人对教材提出宝贵意见和建议。

湖南省育婴师国家职业资格培训与鉴定教程编审委员会
2008年7月

目 录

第一部分 基础理论知识

(育婴师国家职业资格五级、四级、三级共用)

第一章 儿童生长发育	3
第一节 婴幼儿期各期特点及保健措施	3
第二节 儿童生长发育的规律	4
第三节 影响生长发育的因素	5
第四节 体格发育指标的意义及测量	6
第五节 体格发育评价	7
第二章 婴幼儿生理解剖特点	8
第一节 神经系统解剖生理特点	8
第二节 呼吸系统解剖生理特点	8
第三节 消化系统解剖生理特点	9
第四节 心血管系统解剖生理特点	10
第五节 泌尿系统解剖生理特点	10
第六节 感觉系统解剖生理特点	11
第七节 内分泌系统解剖生理特点	11
第八节 骨骼系统解剖生理特点	12
第三章 婴幼儿心理发展	14
第一节 婴幼儿心理发展的特点	14
第二节 婴幼儿心理发展的规律	14
第四章 婴幼儿营养	20
第一节 能量	20
第二节 营养素	21
第三节 婴幼儿营养状况评价	26
第五章 儿童疾病的概念	27
第一节 儿科学与成人医学的区别	27
第二节 病因学	28
第三节 疾病的诊断	28
第四节 治疗学	29
第五节 预防	30
第六章 育婴师职业道德与相关法规	32
第一节 育婴师的工作性质与定位	32
第二节 育婴师职业道德规范与工作常规	33

第三节 育婴师的职业保护和相关法规	34
第七章 家庭教养指导	41
第一节 婴幼儿家庭教养指导	41
第二节 素质技能训练	45
第八章 育婴师职业培训基本知识	47
第一节 成人教育的特点	47
第二节 参与式培训的形式和特点	47
第三节 育婴师培训的基本内容和方法	50
基础理论知识教学提示	52

第二部分 操作技能

(育婴师国家职业资格五级、四级、三级)

育婴师国家职业资格五级操作技能

第一章 婴幼儿养育	59
第一节 婴幼儿喂养原则	59
第二节 母乳喂养	60
第三节 人工喂养和科学饮水	62
第四节 混合喂养	64
第五节 食物添加期的喂养	65
第六节 婴幼儿睡眠	67
第七节 婴幼儿大小便排泄	69
第八节 婴幼儿体格锻炼	72
第九节 生活制度和日常生活护理	77
第二章 婴幼儿保健	80
第一节 婴幼儿生长监测	80
第二节 计划免疫	81
第三节 定期健康检查	82
第四节 新生儿护理	83
第五节 高危儿保健	84
第三章 婴幼儿常见疾病的家庭护理	86
第一节 新生儿常见病症的家庭护理	86
第二节 常见营养性疾病	86
第三节 呼吸系统常见疾病的家庭护理	89
第四节 消化系统常见疾病的家庭护理	90
第五节 常见小儿危重病症的表现	92
第六节 小儿意外伤害的紧急处理和预防	93
第七节 儿童铅中毒的预防	99
第四章 婴幼儿早期教育和训练	101
第一节 早期教育对婴幼儿智能发展的作用	101

第二节	婴幼儿动作技能训练	101
第三节	婴幼儿语言能力的训练	103
第四节	婴幼儿感知觉能力的训练	108
第五节	婴幼儿认知能力的训练	109
第六节	婴幼儿社会适应性行为的训练	114
第五章	婴幼儿养育家庭护理技术	117
第一节	母乳喂养技巧	117
第二节	婴幼儿妈咪厨房——婴幼儿食物的家庭制作	120
第三节	婴儿抚触	130
第四节	婴儿沐浴	134
第五节	婴儿被动操和主动操	139
第六节	基本护理技术	144
第七节	急救技术	151
第八节	0~3岁儿童早期教育和训练	154
	育婴师国家职业资格五级操作技能教学提示	184

育婴师国家职业资格四级操作技能

第一章	婴幼儿养育	199
第一节	母乳喂养	199
第二节	人工喂养	200
第三节	食物添加期的喂养	202
第四节	良好饮食行为的培养	206
第五节	婴幼儿睡眠	207
第六节	婴幼儿大小便排泄	208
第七节	卫生与消毒	210
第二章	婴幼儿保健	212
第一节	婴幼儿生长监测	212
第二节	计划免疫	213
第三节	新生儿护理	215
第三章	常见病护理	217
第一节	常见营养性疾病	217
第二节	呼吸系统疾病	221
第三节	消化系统疾病	221
第四节	眼、耳、鼻、口腔保健	222
第五节	常见危重病症的表现	224
第六节	小儿意外伤害的紧急处理和预防	226
第七节	儿童铅中毒的预防	228
第四章	早期教育和训练	230
第一节	早期教育对婴幼儿发展的作用	230
第二节	婴幼儿心理发展的特点	231
第三节	0~3岁儿童心理发展的年龄特征	238
第四节	婴幼儿动作技能训练	239

第五节 婴幼儿语言能力训练	242
第六节 婴幼儿感知觉能力的训练	247
第七节 婴幼儿认知能力的训练	250
第八节 婴幼儿社会适应性行为及人格培养	255
育婴师国家职业资格四级操作技能教学提示	261

育婴师国家职业资格三级操作技能

第一章 婴幼儿养育	273
第一节 婴幼儿喂养	273
第二节 良好饮食行为的培养	275
第三节 饮食卫生	278
第四节 婴幼儿营养状况评价	280
第五节 婴幼儿睡眠	280
第六节 婴幼儿大小便排泄	281
第二章 婴幼儿保健	282
第一节 婴幼儿生长发育监测	282
第二节 计划免疫	282
第三节 早产儿的护理	283
第四节 高危儿保健	284
第三章 婴幼儿常见病家庭护理	287
第一节 常见营养性疾病	287
第二节 常见传染性疾病	291
第三节 常见行为异常	294
第四节 小儿意外伤害的紧急处理和预防	295
第四章 早期教育和训练	297
第一节 婴幼儿发展的观察与评价	297
第二节 婴幼儿常见心理问题的游戏矫正法	305
育婴师国家职业资格三级操作技能教学提示	310
附录 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	317
参考文献	340

第一部分 基础理论知识

(育婴师国家职业资格五级、四级、三级共用)

第一章 儿童生长发育

第一节 婴幼儿期各期特点及保健措施

一、胎儿期

胎儿期从精子和卵子结合开始，直到婴儿出生，贯穿整个妊娠过程。胎儿期又分为胚胎期、胎儿中期和胎儿晚期。

1. 胚胎期：自形成受精卵至未满 13 周；
2. 胎儿中期：自满 13 周至未满 28 周；
3. 胎儿晚期：自满 28 周至胎儿娩出。

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。胎儿期保健的重点是加强早期保健。

二、新生儿期

新生儿期指婴儿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。新生儿期的保健重点是：

1. 保暖：环境温度对新生儿体温影响很大，环境温度低可导致新生儿体温下降，甚至体温不升，严重时可导致硬肿症。室温应保持在 20℃~26℃左右，湿度保持在 50%。新生儿保暖的方法应注意居住环境的大气候和新生儿局部的小气候。居室环境的保暖可采用多种方法，如暖气、空调、室内生炉子等；小气候保暖指的是局部保暖，如睡袋、热水袋、母亲怀抱等。

2. 喂养：提倡早开奶。生后半小时内即可开奶，可按需要随时哺乳。只要母乳充足，不必另加其他食物及饮料。如乳汁不足应设法增加母乳分泌量，一般方法是增加吮吸次数，乳母保持心情舒畅，充足的营养和睡眠。如乳汁仍不足，可添加其他代乳品。

3. 护理：新生儿脐带未脱落前要保持脐部清洁和避免污染脐带包布。脐带脱落后仍要无菌包扎 3~4 天。如果脐带有渗液、脐周发红是脐部感染的征象，要及时处理。

尿布采用柔软且吸水性好的棉布，应定时更换，预防尿布疹的发生。每次大便后要用温水清洗臀部。新生儿洗澡的水温以略高于体温为宜，可用中性的婴儿肥皂。洗后要迅速擦干，尤其是腋窝、颈下、手臂、大腿等皮肤皱褶处。擦干后扑爽身粉保持皮肤干燥。新生儿的衣服宜选用柔软的棉布制作，包裹应宽松，使新生儿手足能活动。

4. 预防感染：新生儿免疫力弱，预防感染十分重要。新生儿居室空气要清新，冬季要定时开窗换气，避免过多探视和亲吻。新生儿需接种卡介苗和乙型肝炎疫苗。

5. 新生儿早期教育：新生儿的视、听、触觉已初步发展，具备了接受教养的基础，可

通过反复的视觉和听觉训练，建立各种条件反射，培养新生儿对周围环境的定向和反应能力，促进手眼协调动作。亲子教育是早期教育的开始。

三、婴儿期

婴儿期指婴儿出生至未满1周岁，是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。

四、幼儿期

幼儿期指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，故仍应注意防止传染病。

婴幼儿保健重点是：

1. 健康宣教：父母亲是儿童保健服务的中心，家庭是儿童保健的主要场所，几乎所有的儿童保健措施都需要通过家长才能真正贯彻落实到儿童身上。因此，提高家长的科学育儿知识成了婴幼儿保健中最重要的内容和方法。要通过多种渠道及方式，把儿童保健的知识和技术传授给家长，然后通过家长来保护孩子的健康。

2. 生长发育监测：主要利用生长发育监测图监测婴幼儿的生长，是一种适合于家庭和基层儿童保健人员使用的婴幼儿保健措施。

生长发育监测图的主要部分是0~2岁正常儿童的体重参考曲线，以按年龄的体重值的第3百分位两条体重曲线表示正常儿童体重发育的上等和下等界限，也有些生长发育监测图中增加一条第50百分位的体重曲线。

3. 定期测量体重：一般是生后6个月内每1个月测1次；6~12个月每2个月测1次；1~2岁每3个月测1次；2~3岁每6个月测1次；3岁以后每1年测1次。

4. 定期健康检查：根据婴幼儿生长发育的特点，实行儿童定期体格检查，可以系统地了解生长发育和健康状况，早期发现发育缺陷和疾病，早期进行矫正和治疗。

根据小儿生长发育的规律，体格检查定为：生后6个月内每1个月测1次；6~12个月每2个月测1次；1~2岁每3个月测1次；2~3岁每6个月测1次；3岁以后每1年测1次。

5. 计划免疫：按免疫程序完成预防接种。

6. 预防意外事故：意外事故是1~4岁儿童的第1位死亡原因，应加强防范。由于婴幼儿生性好动，好奇心强，缺少生活经验，综合判断能力差，所以特别容易发生意外事故。婴幼儿期常见的意外事故有车祸、溺水、烧伤、烫伤、跌落伤、触电、煤气中毒、误服药物、农药中毒和食物中毒等。

7. 早期教育：主要是语言、运动、认知能力的培养

第二节 儿童生长发育的规律

儿童与成人最大的区别是儿童处于连续不断的生长发育过程中，各系统器官组织逐渐长大，功能亦渐趋成熟。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。

一、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，体重和身长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。

二、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。

三、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：先会看、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。

四、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”不完全相同。

第三节 影响生长发育的因素

一、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。宫内营养不良的胎儿不仅体格生长落后，严重时还影响脑的发育；生后营养不良，特别是出生后第1~2年内如严重营养不良，可影响体重、身高及智能的发育，使身体免疫、内分泌、神经调节等功能低下。

二、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。

三、母亲情况

胎儿在宫内的发育受孕母生活环境、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。

四、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，配合良好的生活习惯、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。随着社会的进步、生命质量的提高，生活环境的好坏在一定程度上决定儿童生