

第 五 周工作计划

主题：《宝宝真能干》 班级：小（2）班 日期：9月26日—9月30日

带班老师：茅老师 何老师

工作要求		1.喜欢听故事，并愿意大胆说说日常生活中的一些自我保护的方法。 2.学习搓、压的技能、制作不同形状的饼干。 3.能在活动中大胆尝试、主动交往，愿意和同伴一起游戏，分享共同活动中带来的快乐。 4.学会按颜色进行分类。 5.喜欢玩玩具，知道幼儿园的玩具是大家的，乐意与同伴共同完成，按要求摆放和收拾玩具的习惯。				
星期 内容		一	二	三	四	五
晨间活动	来园	1.来园接待：热情接待幼儿来园，与幼儿有礼貌地打招呼。与个别幼儿家长交流孩子在园的生活学习等情况并进行二次晨检。 2.区域游戏：建构区：提供积木和辅助材料，供幼儿自主建构。益智区：提供颜色配对、点卡配对、动物对应等玩具，让幼儿进行活动。。美工区：提供糖纸、印章、彩纸、瓶盖等，供幼儿创作。（重点指导美工区） 3.晨间谈话：怎样玩玩具、不跟陌生人讲话、我会看图书、班级公约 4.其他：多鼓励幼儿养成爱劳动、爱生活、负责任的良好习惯和品质				
	户外锻炼	1.队列练习：大声喊口号，踏步走。 2.律动、早操：教师带领幼儿一起做律动和早操，要求合拍有力。 3.分散活动：教师给幼儿提供滚小猪、布包、呼啦圈等器械，幼儿自由选择器械活动。				
		跨跳区 (弹跳)	综合区 (合作)	平衡区 (平衡)	骑行区 (反应)	球区 (力量)
学习活动		橡皮膏小熊 (语言)	分一分 (数学)	好看的饼干 (美术)	我会看图书 (社会)	满月礼
上午游戏		户外写生	美术	流转小丘林	户外建构	
下午活动		活动区活动	悠悠小农庄	活动区活动	活动区活动	户外娃娃家
日常生活		1.晨间入园时教师主动问候幼儿并鼓励幼儿积极回应,如问早、鞠躬行礼等;离园时提醒幼儿将椅子玩具等物品摆放整齐,与老师、小朋友礼貌道别后再离开。 2.讨论班级中需要遵守的规则,共同制定班级公约。 3.培养幼儿餐后漱口的好习惯。				
家长工作		1.家长在家培养幼儿爱护玩具,自己收玩具的良好习惯。 2.请家长鼓励幼儿携带家中玩具到幼儿园中进行分享,让孩子体会分享带来的快乐。				
环境创设		“娃娃家”主要创设生活区的素材,例如袜子等让幼儿进行自主配对				
本周反思						

全勤小宝贝



董明翰 孙易阳 陈予贤 王博闻

钱智恒

张筱雅 常舒涵 刘欣妍 严若心

严若兮 杨子恩 钦泚泚 刘羽熙

表扬吃饭进步的小朋友

孙易阳 陈予贤 廖至锐 李卓言李

昀哲 王灏丞

钱智恒 张筱雅 常舒涵

吴彦昕 严若心 严若兮 曹露文

刘羽熙



温馨提示

正是夏秋交替之际，正是病毒繁衍滋长的时节，孩子抵抗力差，容易中招，特别是在幼儿园，极易相互传染，家长们必须警惕。现向家长提供一些关于疱疹性咽峡炎的一些小知识。

疱疹性咽峡炎并不是什么罕见病，而是一种常见病，在我国一年四季都有发生。疱疹性咽峡炎的小患者以 2~3 岁以下的婴幼儿居多，而大孩子相对少些。它很容易在幼儿园里传播。疱疹性咽峡炎是一个古老的疾病，大多由柯萨奇 A 组病毒引起的，更确切一点说，应该属于病毒性咽峡炎的一种。

由于疱疹性咽峡炎的特征不仅有发烧、流涕，而且还伴有口腔内出现白色小疱疹的症状，有时容易让家长误认为是手足口病。区别手足口病和疱疹性咽峡炎，主要看孩子的手脚有无疱疹，手脚有疱疹的是手足口病，而疱疹性咽峡炎仅有咽部及口腔黏膜发生疱疹。

疱疹性咽峡炎的患儿通常表现为起病急，发热时间长，有的会持续 4 到 5 天，早期可伴有流鼻涕。大一些的孩子会自述嗓子疼痛，3 岁以下的小儿则表现为烦躁、哭闹、拒食、流口水，检查时可见患儿上腭、口腔黏膜、咽后壁、扁桃体等口腔黏膜出现灰白色小疱疹，大约 2~3 天疱疹破溃形成溃疡，非常疼。本病并发症很少，症状一般一周左右消失。

小儿疱疹性咽峡炎属于病毒性疾病，目前无特效药，通常可以使用清热解毒的抗病毒药，例如双黄连、蒲地蓝等。本病预后良好，很少发生合并症，所以，一般情况下不需要给予抗菌素和静脉滴流。但是有些患儿如果合并细菌感染，那么就需要使用抗菌素。另外，有些小患儿患病期间由于疼痛无法进食，也可以通过输液的方式补充营养。患儿饭后需用淡盐水漱口，症状消失后一周仍可传染。患病期间要注意加强患儿的口腔护理，每次饭后或喂奶后可以漱口的孩子用淡盐水漱口；不会漱口的小儿可以用盐水擦拭口腔后涂擦紫草油。饮食上要注意保持清淡，要多喝温开水或绿豆水，多给孩子吃一些富含维生素的青菜、水果，如黄瓜、西瓜等。食物选择流质性食物，如稀饭、米汤、面条等，要注意不吃过热的食品。

需要家长们注意的是，疱疹性咽峡炎症状消失后一周内仍有传染性，也就是说患儿症状消失后一周内仍具有传染性，因此建议应隔离患病儿童两周以上。