

第十一周工作计划

主题：《美丽的春天》 班级：小（10）班 日期：4月17日—4月21日

带班老师：朱老师、徐老师

工作要求		1. 开展主题活动《美丽的春天》，初步感受春天是万物复苏的季节，动植物都开始生长起来了,进而体会大自然的神奇,能亲近和喜爱大自然。 2. 主动发现和寻找能体现春季特征的自然物，感受到春天的美和生机勃勃。 3. 积极参与各种体验活动，逐渐发现春天到来之后，季节更替对人们和动植物的影响。					
星期 内容		一	二	三	四	五	
晨间活动	来园	1. 来园接待：热情接待幼儿入园，鼓励幼儿主动和老师同伴打招呼。 2. 区域游戏：美工区：投入方形彩纸，根据图示进行折纸游戏。 建构区：拼接、垒高积木。娃娃家：提供多种形状的食物让幼儿进行游戏。 3. 晨间谈话：春天的动物，小鸡和小鸭。					
	户外锻炼	1. 队列练习：能跟着老师的指令，有序地将队伍排成直线。 2. 律动、早操：能跟随音乐和老师一起进行律动。 3. 分散活动：提供沙包、平衡木等玩具，幼儿自己选择进行游戏，提醒幼儿不奔跑追逐。					
		集体游戏： 平衡区	集体游戏： 山坡区	集体游戏： 小树林	集体游戏： 综合1区	春游	
		学习 活动	小鸡和小鸭 （科学）	毛毛虫 （语言）	找小猫 （音乐）		小蜗牛出来了 （美术）
		上午 游戏	活动区游戏	活动区游戏	活动区游戏		创意社
下午 活动	美术室			活动区游戏			
日常生活		1. 根据季节变化，提醒幼儿多喝温水。 2. 围绕主题《美丽的春天》展开游戏，如：娃娃家：提供餐垫、背包等材料，引导有开展带娃娃春游、逛公园等游戏情节。春风照相馆：一台儿童照相机或手机，一块反映春天景色的背景墙，各种裙子、外套、围巾、发箍等服饰，相互拍摄漂亮的照片。 3. 对幼儿进行安全教育，知道哪些是危险的事情，是不能做的。					
家长工作		1. 请家长配合，引导幼儿关心自己的家人。 2. 周末休息时间带幼儿共同亲子户外郊游。					
环境创设		1 创设建构区，春天的公园：提供积木、插塑等,建构春天里的公园,引导幼儿用积木搭公园的大门、围墙,用插塑拼插各种花草。 2. 布置主题墙饰《美丽的春天》，张贴幼儿和家长共同春游的照片。					
本周反思							

表扬榜

表扬上周能积极参加体育锻炼的宝贝

(以下名单按照学号顺序排列)

吴博承、许励昂、朱宥恩、张腾宇、杨辰烨

丁泽晨、石可遇、董诺、汤至诚、朱焕哲

张君泽、王家佑、高熙然、林宥安、郁一蔓

李杨馨、杨苒苒、程锦帆、田紫阳、梁雨菲

梁雨桐、徐传瑾、袁瑶

婴幼儿听力保健知识

一. 我国耳聋和语言障碍残疾发病率为各种残疾之首，共有此类患者约 2700 万人。并且每年仍在不断增长。听力筛查和检测听力的方法有许多种，对婴幼儿而言，至简单快捷、又无任何毒副作用和创伤的听力筛查检查当属耳声发射检测技术。这是一种客观检测技术。目前只有部分发达和地区运用该技术进行新生儿普遍听力筛查。这种检查不需要严格控制环境噪声，不受患者年龄和意识影响，患者不需要主动配合，只要安静不吵闹(睡熟至好)，几分钟就可得到准确可靠的结论，极大方便了婴幼儿患者。

二. 婴幼儿的听力器官是非常脆弱和容易受操作的，听力操作严重影响了婴幼儿接受外界信息能力，尤其是学习发音和学习语言。严重者导致又聋又哑，中轻度也常因语言分辨力差且理解力差，表现在性情烦躁多动、学话迟与发音不准等。此外与他人交流沟通不便，进一步影响情绪性格的正常发育，有些近似孤独

症，也造成学习困难等。早期发现和治疗可减少患者家庭巨大的经济损失和精神损失，也为社会减少了许多浪费和负担。

作为父母，应该注意以下几个方面：

1. 出生三天后进行新生儿听力筛查，阳性或可疑者应注意观察并定期检查，1个月检查仍不通过则转诊五官科。早期发现和早期干预先天性听力损伤，可至大程度减轻家庭和社会的负担。通过筛查者，基本可排除先天性外周听力损伤。但应该了解，先天性中枢性听力操作虽然极少，筛查却不能发现。而且超过50%的耳聋是后天发生的，防治同样重要。

2. 经婴儿哺乳或喂水时预防呛咳，避免奶、水等入耳，婴儿有鼻塞流涕或咳嗽时至好同时检查耳部排除中耳炎。因为连接鼻腔后部与中耳的耳咽管能引发不同的中耳炎症。

3. 当婴儿睡觉时烦躁不安、辗转身体，频繁摇头、易惊跳睡不稳时，也应到五官科检查，看是否渗出性中耳炎引起，这是导致听力下降的常见病。如反复发作或持续发作，对处于学语的婴儿可能引起语言障碍，严重者即为聋哑症。

4. 婴儿如出现发热、夜晚尖叫、哭闹不安、有的抓耳挠腮，有的外耳道流血流脓，可能已患上急性化脓性中耳炎，只要及早治疗，通常不太影响听力。

5. 体质虚弱或有聋哑家族史者应定期做听力监测，慎用耳毒性药物。

6. 已学会说话的儿童发生分泌性中耳炎，多数表现为耳鸣耳闷、耳痛、自听增强感或听力下降。

正常情况下，1岁多的孩子发音已经准确，1岁半至2岁就可以说出许多词语和短句。如发音不准或不会说话应引起重视。3岁前是学习语言的关键时期，由于听力损伤导致婴儿期应该学会而未学会的语言功能，就是医好耳疾恢复听力，也需要几倍于此的时间学习补救，而且治愈可能性很小。

另外，警惕迟发性或对称进行性听损伤发生。对于低出生体重儿，呼吸窘迫综合症，细支气管-肺发育异常，持续几十天的机械给氧及反复发作的渗出性中耳炎、还有符合听损伤。

危险指标如：母亲妊娠早期患流感、风疹病毒等感染和患妊高征、糖尿病等疾病及合用庆大霉素等耳毒性药物，新生儿黄疸，风疹病毒或原虫感染，颅面部

畸形，神经系统感染或其它异常等婴幼儿，即使初筛听力已通过，仍应该在 3 周岁前，每 6 个月进行一次听力学监测。