



第十九周工作计划

班级：小2班

实施主题：图形宝宝

日期：1月5日—1月9日

带班老师：朱、徐老师

工作要求	<p>1. 能在餐具、玩具、衣物等日常物品中，找出圆形、正方形、三角形等常见图形宝宝，愿意和同伴分享自己的发现。</p> <p>2. 愿意参与和图形宝宝相关的游戏、绘画、手工等活动，能尝试用简单的语言描述图形宝宝的样子（比如“圆圆的”“方方的”），并能按图形特征进行简单分类。</p> <p>3. 在集体图形游戏或操作活动中，能有序取用图形材料，结束后愿意将图形玩具或材料放回指定位置。</p> <p>4. 主动关注身边的图形宝宝，愿意用图形宝宝进行简单的拼搭，体验和图形宝宝做朋友的快乐。</p>				
星期内容	一	二	三	四	五
接待	<p>1. 积极热情地迎接幼儿，主动和幼儿打招呼，还帮助幼儿疏导情绪。</p> <p>2. 开展二次晨检，全面了解幼儿的身体情况，同时查看幼儿口袋里是否装有小玩具等物品。</p>				
晨间游戏	<p>1. 入园接待：热情迎接入园的孩子们，引导他们洗手后在区域里安静玩耍。</p> <p>2. 重点区域：益智区：瓶盖找朋友，收集不同种类的塑料瓶，引导幼儿将瓶子和瓶盖进行配对。美工区：拼贴画：提供各种颜色、形状（长方形、正方形、圆形、半圆形）彩纸，引导幼儿组合拼贴出各种造型。</p> <p>3. 晨间谈话：图形宝宝在哪里、我的图形朋友、图形宝宝变变变、找图形小侦探、图形拼搭趣事。</p>				
户外活动	<p>1. 队列练习：能在老师的引导和点名后，按照性别各自排成两条队伍。</p> <p>2. 律动、早操：乐意跟着音乐的节拍，效仿老师的动作，踊跃参与韵律活动。</p>				
	<p>集体游戏：钻山洞 (探险2区) 大胆钻过秘密小道</p>	<p>集体游戏：赶小猪 (综合2区) 尝试用圈圈赶足球</p>	<p>集体游戏：滚滚滚 (小山坡) 从山坡上往下滚球</p>	<p>集体游戏：炒黄豆 (综合3区) 尝试在蹦床上跳</p>	<p>集体游戏：送快递 (骑行区) 尝试骑车到目的地</p>
	分散活动：重点指导感受秘密小道的有趣	分散活动：重点指导用圈带球走	分散活动：重点指导从上往下滚	分散活动：重点指导模仿黄豆跳跳	分散活动：重点指导骑小车送快递
学习活动	<p>综合： 图形变变变 发现各种图形的变化</p>	<p>语言： 方脸盘和圆脸蛋 学习念儿歌</p>	<p>综合： 有趣的车标 能认出各种车标</p>	<p>音乐： 小鱼游 尝试进行愉快的律动</p>	<p>健康： 快乐的小车手 尝试用圆形进行开车</p>
上午游戏	玩水	骨碌碌小山坡	区域活动	过家家	区域活动
下午户外活动	区域活动	图书室	花点时间	区域活动	户外建构
日常生活	<p>1. 在进餐、整理玩具等环节，引导幼儿寻找物品中的图形，如圆形餐盘、方形积木，强化图形认知与生活关联。</p> <p>2. 开展“图形整理小能手”活动，按图形分类摆放餐具、玩具，培养秩序感与图形应用能力。</p>				
家长工作	<p>1. 建议家长和幼儿在家中寻找图形物品并拍照分享，帮助幼儿发现生活中图形的存在，延伸主题学习。</p> <p>2. 鼓励家长陪伴幼儿用废旧材料进行简单图形拼搭，录制过程视频，增进亲子互动与图形创造力培养。</p>				
环境创设	<p>1. 在班级墙面布置“图形乐园”，张贴不同图形贴纸、幼儿图形作品，营造沉浸式图形认知环境。</p> <p>2. 在活动区投放图形拼图、积木等材料，设置图形探索角，为幼儿提供自主感知、操作图形的空间。</p>				



表扬栏

表扬上周不迟到的小朋友

(以下名单按照学号顺序排列)：

沈亦安 贾奕儒 赵心乐 袁沐晞 汤天昊
石钦锐 周鑫铭 汤嘉诚 陈禹铭 马诺宸
严语昕 季妍初 范艺涵 沈苑柠 陈漪诺
李金静 李昕妤



孩子误吞异物急救措施

据医疗急救专家介绍，一旦发现孩子把异物吞进肚子内，家长不必惊慌，应根据吞进去的东西大小、性质不同而区别对待，大体可分以下几种情况：

1、不足 2.5 厘米的小异物和不尖锐并且没有毒性不会融化的东西如小耳环、玻璃球、围棋子、小钮扣、小硬币等，一般都能自行排出。家长每天应仔细检查大便看异物是否排出体外。在最初透视时如果异物已有 2~3 天还呆在胃内不能进入肠，就得请医生通过胃镜将异物取出。如果已进入肠道，一周做一次 X 线检查就可以了。一般有 2~3 天，最长 3~4 周都能排出体外。

2、直径大于 2.5 厘米的较大异物，如大一点的硬币、瓶盖等，或虽体积不大但很尖锐的图钉之类异物，一般很难由胃进入肠道自行排出，应立即请医生取出异物，因为停留时间越长，越可能压迫和刺激胃肠粘膜，引发溃疡或穿孔等并发症。

3、若吞入电池等有毒有害物品时，应请医生尽早取出。

4、如果异物进入孩子的气管内，在医生未介入之前，家长可采用“倒立位拍打背部”法进行急救或进行口对口吸取。因为一旦窒息达 3 分钟，将会危及孩子的生命。