

《学前儿童常见心理卫生问题》教学设计

开课教师	邱娜	开课班级	17 学前 3	开课时间	2018 年 1 月 3 日 星期三 第六节
设计思路	本次授课内容是，学前儿童常见心理卫生问题。本节课内容的掌握，有利于学生更加全面的掌握学前儿童身心保健的要点。由于学生对理论知识的学习兴趣较低，因此本次教学过程中，采用多种教学方法，如视频展示、图片展示，案例分析、小组讨论探究等等，力图激发学生的积极性和主动性，激发学生的学习兴趣，促进学生对知识的掌握。				
教学分析	教材分析	学前儿童卫生保健包含了两大方面的内容，即生理和心理的卫生保健。在前几章的内容中学生已经掌握了幼儿常见的一些生理上的问题，并学会了如何处理。然而在幼儿园工作过程中，我们的准幼师不仅要会处理幼儿的生理问题，还要懂得如何应对幼儿的心理问题。所以本次课程的主要目的是希望通过学习让学生了解幼儿的一些心理问题，并培养学生懂得如何帮助幼儿矫正这些心理问题			
	学情分析	本次课程的教学对象是学前教育专业一年级的学生，虽然在之前学生已经学习过学前生理保健的知识，但他们对学前儿童的心理卫生了解还不够充分，因此在课堂上有些知识点需要做额外的扩展，希望通过此次课程丰富学生对学前儿童心理卫生的了解，学会如何处理幼儿的心理卫生问题。			

	教学条件分析	我校硬件设施齐全，条件基础良好，在教学中能充分发挥多媒体技术的优势，因此所设计方案具有可行性并很有可能达到预期的教学效果；	
教学目标	知识与技能	<ol style="list-style-type: none"> 1. 知道学前儿童常见心理卫生问题的鉴别方法 2. 初步掌握幼儿常见的心理卫生问题及其表现 3. 通过学习学会幼儿常见心理卫生问题的矫正策略。 	
	过程与方法	本节课的学习内容与学生的生活联系密切，因此在教学过程中，要运用多种教学手段，例如直观法、案例分析法、讨论法等等，使学生不仅掌握知识，更能懂得将理论与实际相联系，用于解决实际问题。	
	情感态度与价值观	<ol style="list-style-type: none"> 1、萌发学生正确的教育观和儿童观，懂得正确看待幼儿的偏异行为； 2、激发学习兴趣，体验用知识解决实际问题的成就感； 	
教学重点		学前儿童常见的心理卫生问题及表现；	
教学难点		懂得如何帮助幼儿矫正心理卫生问题	
教法		讲解法、讲授法、直观法，案例分析法，讨论法	
学法		案例分析法、自主学习法、合作探究学习法	
教学环节	教师活动	学生活动	设计意图
一、导入 (2分钟)	提问： 请你们认真观察一下图片上的幼儿怎么了？	讨论并回答问题	引发学生思考，激发学生的学习兴趣，引出课程主题 用学习目标引领，逐步

	教师总结，呈现教学目标	明确学习目的	展开教学，增强学生学习的主动性；
二、教授新课 (一) 心理卫生的概念	1、心理卫生的概念(2分钟) 提问：为什么称之为心理卫生问题，而不是心理健康问题？或是心理问题？ 总结： 因为当我们把心理不健康的人所表现出的行为，统一称为心理卫生问题，也就是我们常说的“毛病”，指的是一些不正常的行为。	学生回答	教师总结
(二) 幼儿常见心理问题的鉴别方法 (10分钟)	2、出示学前儿童行为偏异的多发年龄阶段表以及图片，学习如何判断学前儿童是否存在心理卫生问题。 (1) 是否有某些行为表现：即大多数儿童都有行为表现，而这个儿童也有那么正常的可能性就高。若同龄大多数幼儿都有而他没有，或	学生讨论并回答问题	创设情境，活跃课堂气氛，促进学生对知识的掌握。

	<p>大部分儿童没有而他有的，那么不正常的可能性就高。</p> <p>(2) 行为表现的程度： 即某些心理活动的行为表现是多数幼儿都有的，但某些幼儿表现的程度超出了大多数幼儿的表现程度，也属于不正常。</p> <p>(3) 从个体的发展来看： 即幼儿的生长发育具有不平衡性，但总趋势是向前发展的。如果幼儿出现长期停滞不前或不进反退的现在，有可能不正常。</p> <p>3. 归纳总结：</p> <p>(1) 不要用主观的、静止的眼光看待幼儿</p> <p>(2) 不要孤立的看待幼儿的行为</p>	<p>观察案例， 讨论回答 问题</p> <p>观看图片， 讨论，回答 问题</p> <p>倾听思考</p>	<p>展示直观图片以及案例和视频，联系学生生活实际，激发学生的学习兴趣，促进学生对新知识的理解。</p>
--	--	--	--

<p>二、教授 新课 (三) 幼儿常见的心理卫生问题 (15分钟)</p>	<p>(3) 不要轻易下结论</p> <p>1. 情绪障碍:</p> <p>(1) 幼儿期恐惧</p> <p>表现: 对特定的动物、人、物品或情境所产生的过分的或不合理的恐惧和回避反应。幼儿期主要的恐惧对象有生疏的动物、情境、陌生人、闪光、阴影、噪声、黑暗、孤独、梦境等。</p> <p>原因: 父母和成人的恐吓和幼儿的自身感受</p> <p>矫正:</p> <p>①家长和教师在任何情况下都不能以恐吓、威胁的方法教育幼儿。</p> <p>②应积极鼓励幼儿投入所恐惧的情境中, 学会应对。</p> <p>③若恐惧程度严重, 且持续时间长, 则要专门治疗。</p>	<p>倾听, 思考</p> <p>倾听; 回答</p>	<p>组织学生听讲并回答问题, 加深学生对知识的理解;</p>
---	---	-----------------------------	---------------------------------

	<p>表现出的沉默不语，问之不问或毫无反应的现象。</p> <p>原因：</p> <p>①受到惊吓、紧张、恐惧、生气等精神因素引起的防卫性反应。</p> <p>矫正：</p> <p>①对非器质性缄默幼儿，一方面要消除精神紧张因素，使幼儿能在轻松、愉快的环境中生活和活动。另一方面也不要对其予以过分注意，避免逼其讲话而进一步造成情绪紧张，鼓励幼儿参加到各种游戏活动中去。</p> <p>②对症状严重的幼儿，应请儿童精神科医生帮助治疗</p> <p>2. 睡眠障碍</p> <p> (1) 夜惊</p> <p>表现：在睡眠中惊醒，突然哭喊出声，两眼直视，并从</p>	<p>倾听思考</p>	<p>组织学生听讲，回答问题，图片展示，加深学生对知识的理解；</p>
--	---	-------------	-------------------------------------

	<p>床上坐起，表情恐惧，且伴有心跳加快，呼吸急促，全身出汗等症状。若叫他，不易唤醒。发作持续数分钟，过后可再入睡。醒后对此事基本没有记忆。</p> <p>原因：多由心理因素引起，如离开亲人到陌生环境，受到成人严厉责备，睡前看了惊险电影或听了情节紧张的故事，或卧室空气污浊，手压迫前胸，晚餐过饱等。鼻咽部疾病或肠寄生虫病和癫痫发作也可导致夜惊。</p> <p>矫正：</p> <p>①解除心理诱因和改变不良环境。</p> <p>②及早治疗躯体疾病。</p> <p>③培养良好睡眠习惯。</p> <p>(2) 梦游</p>	<p>倾听思考</p> <p>讨论回答</p>	<p>组织学生听讲，回答问题，图片展示，加深学生对知识的理解；</p>
--	--	-------------------------	-------------------------------------

	<p>表现： 在睡眠状态下起床行走、穿衣、开门、来回走动、搬杂物等简单或复杂动作，可持续几分钟至数小时，随后睡于床上或它处。梦游时表情呆滞、神态迷茫、难以唤醒。醒后对夜间行为多不能回忆。</p> <p>原因： 与幼儿大脑皮质抑制过程不完善有关；身体疲劳、精神过度紧张或过度兴奋是其主要诱因，与机体疾病亦有关系。</p> <p>矫正：</p> <p>①查明原因，排除机体因素和药物诱发因素。</p> <p>②对非功能性患儿，消除心理诱因。</p> <p>③发作时予以保护，清除房间内的危险物品。</p> <p>(3) 遗尿症</p>	<p>讨论回答</p> <p>讨论回答</p>	
--	--	-------------------------	--

	<p>表现: 5 岁以上幼儿, 仍不能控制排尿。男孩多于女孩。遗尿分原发性和继发性。原发性遗尿指从小到大从未建立膀胱控制。后者则曾建立过膀胱控制, 后又丧失。</p> <p>原因: 主要与心理因素有关, 家庭教育不当, 没有养成良好的排尿习惯。</p> <p>矫正:</p> <p>①加强对幼儿自觉排尿的训练, 是基本的矫正方法。</p> <p>②养成良好的生活习惯。</p> <p>③建立合理的作息制度。</p> <p>④以亲切、温和的态度对待幼儿</p> <p>⑤及早治疗躯体疾病。</p> <p>3. 品行障碍</p> <p>(1) 攻击性行为</p> <p>表现: 发作性暴怒、冲撞、打人、咬人、踢人等。有的</p>	<p>倾听思考并回答问题</p>	<p>展示图片, 通过对比使学生充分掌握此部分的知识。</p> <p>组织学生听讲, 回答问题, 图片展示, 加深学生对知识的理解;</p> <p>观看视频, 通过直观的方式让学生了解攻击性</p>
--	--	------------------	---

	<p>幼儿还可表现出“人来疯”以引起他们注意。攻击性行为多见于男幼儿。</p> <p>原因：</p> <p>①受到挫折是幼儿攻击性行为等主要原因。</p> <p>②错误的家庭教育方式。</p> <p>③模仿</p> <p>矫正：</p> <p>①采用正确的家庭教育方式</p> <p>②实施“冷处理”</p> <p>③教会幼儿如何与他人相处，如何调节情绪，如何对付挫折。</p> <p>④避开不良文化环境的影响</p> <p>（2）说谎</p> <p>表现：说假话，包括无意说谎和有意说谎。</p> <p>原因：</p> <p>①年龄小认知水平低，在思维、记忆、想象、判断等方</p>		<p>行为产生和行为表现，从而激发学生自主思考尝试解决问题。</p> <p>通过出示案例，使学生区分有意和无意说谎，加深对此概念的理解。</p>
--	--	--	--

<p>三、梳理总结（5分钟）</p>	<p>面，往往出现与现实不相符的情况。</p> <p>②想象和现实混淆</p> <p>（3）矫正：</p> <p>①对无意说谎的幼儿，成人不该指责，只需帮助幼儿明白该怎么说即可。</p> <p>②对于有意说谎的幼儿，成人要及时揭穿谎言。</p> <p>③成人的言传身教，为幼儿树立榜样</p> <p>④消除心理压力</p> <p>1.出示思维导图，师生共同梳理新知</p>		<p>组织学生听讲，回答问题，图片展示，加深学生对知识的理解；</p>
--------------------	---	--	-------------------------------------

<p>四、合作探究——案例分析</p>	<p>学生观看视频，合作分析视频中幼儿的心理卫生问题，并回答问题</p>	<p>小组合作，思考探究并回答问题</p>	<p>理论联系实际，帮助学生巩固新知，做到学以致用。</p> <p>组织学生回答问题，相互评价，教师归纳点评。</p>
---------------------	--------------------------------------	-----------------------	---

<p>五、课堂小结</p>	<p>这节课我们学习了幼儿常见心理卫生问题的鉴别方法以及三个常见的心理卫生问题，希望同学们能掌握这些内容，并且懂得正确看待幼儿的偏异行为，当你某一天成为幼师时能用所学的知识帮助纠正一些孩子的心理卫生问题。不因孩子的怪异行为而用有色眼镜看待他，我们应爱一切的孩子，爱孩子的一切。</p>
<p>六、教学反思</p>	<p>本次课程，在课前的准备较充分，师生互动较好，课堂氛围好，能够充分体现学生的学习主动性；但是，由于本班学生较为活跃，教师要注意对学生问题的引导，避免学生把思维发散得太远；本次课程安排内容过多，导致时间太仓促，后面内容来不及上完，今后，应学会合理安排时间；同时，教师的语言应该精炼一点，经常带有口头禅的一些表达，如然后、因为呢等等，应注意，并改正过来。</p>
<p>七、板书设计</p>	<p style="text-align: center;">学前儿童常见的心理卫生问题</p> <p style="text-align: center;">（一）、情绪障碍</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 幼儿期恐惧：表现、原因、矫正方法 2. 暴怒发作：表现、原因、矫正方法 3. 选择性缄默：表现、原因、矫正方法 <p style="text-align: center;">（二）、品行障碍</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 攻击性行为： <ol style="list-style-type: none"> （1）敌意性攻击：言语辱骂 <p style="text-align: center;">表现、原因、矫正方法</p>

(2) 工具性攻击：争夺玩具、物品等引发的攻击
表现、原因、矫正方法

2. 说谎

(1) 有意和无意的概念：要意志努力和不要意志努力

(2) 有意说谎和无意说谎的概念

(3) 有意说谎的原因、表现、矫正方法

(4) 无意说谎的原因、表现、矫正方法

3. 思维导图