**附件4**

**温州市保育员、育婴员职业技能大赛技术文件**

根据《关于举办温州市保育员、育婴员职业技能大赛的通知》的规定，经赛区组委会讨论，制订本次大赛的技术文件。

**一、大赛项目**

项目名称：保育员、育婴员

大赛方式：个人赛

大赛对象：在本市从事育婴员、保育员及家政服务相关工作的在职人员（男士不超过60周岁，女士不超过55周岁），不限地区、单位性质、性别，未取得过保育员、育婴员三级（高级工）职业资格证书者均可报名参赛（历届市级大赛同工种第一名获得者、省级以上技术能手除外）。

**二、大赛标准**

大赛命题以保育员、育婴员国家职业技能标准高级工(三级)为基础。

**三、大赛内容**

本次大赛分初赛和决赛，初赛内容包括理论知识和技能操作两部分组成；各部分总分均为100分。初赛总成绩按理论知识成绩（占总成绩40%）与技能操作成绩（占总成绩60%）的两项之和来最终确定名次，从高分到低分依次排名，初赛前30名进入决赛，若总成绩相同以并列名次一同进入决赛。理论知识与技能操作成绩由裁判组根据评分标准统一评分与计分，决赛采用现场操作的形式进行，由专家评审根据选手现场表现打分，评出决赛名次。

**（一）初赛：理论知识部分**

1、考试形式：采取闭卷考形式，时间为90分钟，满分为100分。

2、试题题型：单项选择题，判断题。

具体时间为：9 月 12 日14:00-15:30

**（二）初赛：技能操作部分**

1、考试形式：采取闭卷考形式，时间为120分钟，满分为100分。

2、试题题型：保育员（问答题，填空题），育婴员（问答题）。

具体时间为：9月12 日15:30-17:30

1. **决赛：现场操作部分**

1、比赛形式：每一个比赛项目均有三道实际操作题，真实模拟在实际工作中的情景。参赛选手根据抽签顺序进行分组，每3人一组同时进入考场，依次操作，参赛选手须在三道试题全部操作完成后方可离场，中途离场视为弃权。

2、比赛时间：抽签后每组选手间隔20分钟进入候考室进行考前准备，上一组选手全部操作结束离场后方可进入考场。实际操作时间为30分钟，每一个操作项目10分钟，超时操作由评委酌情扣5-10分。

3、知识要求：保育员、育婴员实际操作知识。

比赛时间：9月20日（具体时间另行通知）

**（四）大赛环境要求**

1、初赛：要求在面积60平方米以上的标准教室进行，采光良好，考场应干净整洁，空气保持流通。

2、决赛：要求提供抽签室、候考室、实操室、休息室等房间，应保持采光良好，干净整洁，空气流通。同时，要求准备好颁奖场地，比赛结束后为优胜选手进行现场颁奖。

**四、大赛评分标准和方法**

**（一）评分标准**

 1、**初赛**：理论知识与技能操作成绩由裁判组根据评分标准统一评分与计分，各部分总分均为100分,理论知识成绩（占总成绩40%）与技能知识成绩（占总成绩60%）的两项之和即为初赛的最终得分。

2、**决赛**

**保育员实际操作评分标准**

|  |
| --- |
|  **3岁幼儿扎刺伤处理** |
| **考核内容** | **评分标准** | **配分** | **比赛****用时** |
| 准备 | 物品准备：消毒液（碘伏），流动水 | 25 | 10分钟 |
| 环境准备：温度适宜（24~28℃），湿度适宜，干净，整洁 |
| 自身准备：衣帽整洁，无长指甲无佩戴任何饰品，七步洗手法洗净双手 |
| 幼儿准备：安抚情绪 |
| 清理伤口 | 1、彻底清创，去除异物（植物刺、钉子、玻璃碎屑等异物）。 | 55 |
| 2、挤出淤血。 |
| 3、清洗伤口。 |
| 4、消毒，不包扎。 |
| 5、结束时要洗手。 |
| 整理 | 整理物品，摆放整齐。 | 10 |
| 注意事项 | 1、洗手采用七步洗手法。 | 10 |
| 2、毒蜂、毒虫蛰伤立即送医院。 |
| **示范指导使用筷子的方法** |
| **考核内容** | **评分标准** | **配分** | **比赛****用时** |
| 物品准备 | 筷子、碗、纸巾 | 15 | 10分钟 |
| 指导（配合口述） | 1用拇指和食指夹住两根筷子的上部约1/3 2.将下面一根筷子的底部靠在无名指上用拇指压牢3.用食指和中指的指尖夹住上面一根筷子 4.使用时只需活动中指和食指  | 40 |
| 讲解 | 用游戏方法对幼儿进行讲解 | 25 |
| 注意事项 | 1.筷子的两端一定要对齐 2.餐前筷子一定要整齐地放在饭碗右侧 3.餐后则一定要把筷子整齐地放在饭碗上，不要把筷子的一端含在嘴里，用嘴来回去搓。4.不要用筷子击打饭盘 | 20 |
| **模拟组织幼儿上洗手间** |
| **考核内容** | **评分标准** | **配分** | **比赛****用时** |
| 准备 | 1. 物品准备：纸要事先裁好放在盒子里摆在固定位置，幼儿可自行取。儿童洗手液、擦手纸/小毛巾。
 | 25 | 10分钟 |
| 2.环境准备：在便池边安装小扶手，让幼儿可以把握，帮助幼儿顺利排便。采用张贴图片或标记等方法引导幼儿正确、有序如厕。 |
| 3.自身准备：态度和蔼，消除幼儿对在幼儿园如厕的恐惧感。引导幼儿主动做好集体活动、户外活动、进餐、午睡等活动前的如厕准备。要求提醒幼儿排便时间不超过10分钟。 |
| 4.幼儿准备：有便意，情绪稳定 |
| 组织（配合口述） | 1、面带微笑，说：“需要去洗手间的小朋友，请到这边排好队。” | 60 |
| 2、引导小朋友有序进入洗手间，讲解洗手间位置，分男女进入厕所，同时提醒小朋友有便意及时告知老师，不要害怕。 |
| 3、指导小朋友脱裤子，对准厕盆大小便，不要排在外面。 |
| 4、教幼儿便后擦屁股。小班幼儿初入园时可以由老师擦屁股，中大班幼儿便后自己擦屁股。教幼儿擦屁股时要从前向后擦，把纸折厚擦两次。 |
| 5、指导幼儿大便时拉好裤子。在冬季，注意腿部保暖。帮助幼儿便后穿好裤子。注意腹部保暖。大中班注意检查，对个别进行帮助。 |
| 6、组织幼儿使用正确的洗手步骤洗手，并及时擦干水分。回自己座位，清点人数。 |
| 整理 | 及时清理厕所卫生，保持厕所清洁与安全。及时补充厕纸、洗手液、擦手纸 | 5 |
| 注意事项 | 1、态度和蔼，不强制幼儿，采用鼓励的语言。 | 10 |
| 2、提醒幼儿蹲起时注意安全，及时帮助有困难的幼儿。 |

**育婴员实际操作评分标准**

|  |
| --- |
| **用温水擦浴法为发热患儿物理降温** |
| **考核内容** | **评 分 标 准** | **配分** | **比赛****用时** |
| 准备工作 | 环境准备：关闭门窗，防止对流风。调节室温22~24℃湿度55%~60%，环境干净整洁。 | 10 | 10分钟 |
| 物品准备：物品齐全，放置合理。 |
| 自身准备：仪表整洁大方，修剪指甲，七步洗手法洗净双手。 |
| 患儿准备：安抚情绪，体位舒适，保暖，安全。 |
| 擦洗操作（配合口述） | 擦洗前，检查患儿是否有排尿排便。  | 70 |
| 冰袋置患儿头部，以防擦浴时表皮血管收缩、头部充血。 |
| 热水袋置患儿足底，使患儿感觉舒适，并减轻头部充血。 |
| 协助患儿脱去上衣，露出一上肢。 |
| 暴露擦浴部位，将大浴巾垫于擦浴部位下，将浸湿的小毛巾拧至半干，缠在手上成手套状。 |
| 擦拭颈侧、肩、上臂外侧、前臂外侧、手背。 |
| 擦拭胸侧、腋窝、上臂内侧、肘窝、前臂内侧、手心。 |
| 翻身侧卧，擦拭颈下肩部、腰背部和臀部。 |
| 穿好上衣，脱裤。 |
| 擦拭髋部、下肢外侧、足背。 |
| 擦拭腹股沟、下肢内侧、内踝。 |
| 擦拭臀下、下肢后侧、胭窝、足跟。 |
| 擦浴毕，穿好患儿裤子，撤掉热水袋。 |
| 操作后 | 协助患儿取舒适卧位。 | 10 |
| 整理物品，清洗，消毒后备用。 |
| 洗手。 |
| 评价 | 密切观察全身情况，患儿体位舒适，安全。 | 10 |
| 擦拭腋下、胭窝、腹股沟等部位时稍用力，动作轻稳。 |
| **宝宝被食物卡到，模拟进行应急处理** |
| **考核内容** | **评分标准** | **配分** | **比赛用时** |
| 辨别 | 观察孩子状况，如果呼吸顺畅，只是无法继续吞咽，就说明食物卡在了食管，只要喝一点水，轻拍孩子的后背。 | 20 | 10分钟 |
| 如果孩子面部呈青紫色，还伴有呛咳，呼吸困难，就说明食物卡在了气管 |
| 急救（配合口述） | 拨打120，如果小朋友尚有意识，可以马上采取海姆立克急救法。不同年龄的孩子有不同的操作方法。1岁及以上，有意识。保持小朋友站立或坐下时进行腹部快速按压，遵循以下步骤：1.站或跪在小朋友身后，并将双手环绕在小朋友腰部。2.一手握拳。将握拳的拇指侧紧抵小朋友腹部，位于肚脐上和胸骨下的腹中线。3.另一只手握住攥拳的手，向上快速按压小朋友腹部。4.反复快速按压，直到把异物从气道内排出来，或小朋友不再强烈哭闹且呼吸顺畅。1岁以下婴儿，有意识从婴儿气道中清除异物需要结合拍背和胸部快速按压。腹部快速按压法不适用。1.跪下或坐下，将婴儿放在自己的膝盖上。如果方便，将婴儿胸部的衣服脱去。2.使婴儿脸向下，使其头部略低于胸部，并让其头部靠在您的前臂上。3.用手托住婴儿的头部和下颌。一定要注意保护颈部，避免压迫婴儿喉部的软组织。将您的前臂靠在您的膝盖或者大腿上，支撑婴儿。4.用手掌根部，在婴儿的肩胛之间用力拍背5次。每次都用足够的力量拍打。5次拍背法后依然没有效果，可以将婴儿翻转过来，继续进行5次压胸法。5.在进行5次拍背后，将空手放在婴儿背部，并用手掌托住婴儿后脑。婴儿将被完全抱在您的两只前臂之间，用一只手掌托住其脸部和下颌，另一只手掌则托住婴儿的后脑。6.小心托住婴儿的头部和颈部，同时将婴儿全身翻转过来。抱住婴儿，将其脸朝上，让自己的前臂靠在大腿上。保持婴儿的头部低于躯体。7.在胸部中央的胸骨下半部提供最多5次快速往下的胸部快速按压。以每秒钟1次的速率进行胸部快速按压，每次都以产生足够的力量来清除异物为目的。8.重复最多5次拍背和最多5次胸部快速按压的程序，直到异物清除或婴儿意识丧失。对于无意识的患者或者进行海姆立克急救法中途丧失意识患者，需要进行心肺复苏（CPR）。注意，进行人工呼吸时需要首先清除患者口咽部异物。 | 70 |
| 注意事项 | 1、镇定、不慌乱，急救手法正确熟练 | 10 |
| 2、可以辨别不同的情况，依据年龄段采取正确急救方式 |
| **指导幼儿进餐操作** |
| **考核内容** | **评分标准** | **配分** | **比赛用时** |
| 口述 | 阐述目的：1.培养幼儿进餐的卫生习惯2.能促进消化和吸收3.保证供给幼儿充足的营养素  | 5 | 10分钟 |
| 准备工作 | 物品准备：碗筷，洗手液，每人一块擦手巾 | 20 |
| 环境准备：温度适宜（24~28℃），湿度适宜，停止打扫，干净，整洁 |
| 自身准备：衣帽整洁，七步洗手法洗净双手 |
| 宝宝准备：宝宝心情愉快，安静的活动，洗净双手，参与分碗筷 |
| 指导 | 1、用餐时间:20-30分钟 | 40 |
| 2、用餐过程:食欲,食量的观察;进餐卫生要求提示; |
| 3、用餐后的要求:收拾餐具,漱口,擦嘴。 |
| 4、用餐后的活动:散步或其他安静活动。 |
| 5、七步洗手法洗手。 |
| 操作后 | 整理物品，摆放整齐。 | 5 |
| 注意事项 | 1、根据幼儿消化能力差、胃容积较小的特点，幼儿两餐间隔的时间一般为4小时左右为宜。 | 30 |
| 2、幼儿每天应安排三餐两点（早、中、晚各一餐，再加2次点心）比较合适。 |
| 3、应供给易消化、不油腻的食物。 |
| 5、动作熟练，操作合理。 |

**（二）评分办法**

1、大赛初赛与决赛的评分由多位裁判共同完成。为了保证公平公正，对初赛试卷内容分多模块进行评分，对决赛现场操作部分，由评委现场打分，求平均值计算得分。

2、大赛初赛成绩前30名的选手进入决赛，以参加决赛选手的实际操作成绩作为选手个人最终名次，初赛成绩不带入决赛。若总分相同，以初赛成绩较高者名次为先。

**五、比赛的相关规定**

**（一）初赛**

1、参赛选手需持本人参赛证、身份证提前二十分钟到达考场，并按座位编号要求就座，将参赛证和身份证放在课桌左上角，以便查对。

2、开考30分钟后参赛选手不得进入考场；开考30分钟后才能交卷退场；退场后不得再次进入考场。

3、不准携带任何通讯工具，不准携带书籍、笔记、纸张等资料以及其它与考试无关的物品到座位。

4、考试时，考生必须将自己的姓名、参赛准考证号、单位等填入试卷规定位置，不要在试卷上做任何与答题无关的标记。

5、考试时，使用水笔答题，不得使用红色笔、涂改液、胶带纸。卷面字迹工整、清晰。

6、在比赛现场内需保持安静，自觉遵守赛场纪律。不得吸烟、不得喧哗，不准交头接耳、左顾右盼，不准打手势做暗号、不准偷看、抄袭或有意让他人抄袭，不准传抄答案、交换试卷、递稿纸等。

7、比赛结束前15分钟，裁判提醒比赛即将结束；当宣布比赛结束后，选手须立即停止答题，将试卷倒扣放在桌上，待监考人员收卷后方可离开考场。考场上所发的任何考试材料不得带出比赛现场。

**（二）决赛**

1、比赛选手在大赛前30分钟，到抽签室检录、抽取比赛顺序号，按照抽签顺序3人为一组进行分组，同时进入考场依次操作，开赛迟到15分钟及以上者，按自动弃权处理。

2、参赛选手统一进入抽签室抽取顺序号，根据顺序号每间隔20分钟由工作人员领入候考室进行考前准备。比赛开始时由工作人员按比赛顺序号把选手引领进入比赛场地，比赛结束后，退出比赛场地到休息室等待比赛结果。

3、参赛选手应遵守大赛时间的安排，尊重并服从监考，按本规定进行流程操作。在比赛过程中凡违反规则者，监考应予以制止，对劝阻不听者，监考应立即向裁判长汇报，对违规行为作出处理。

4、监考及赛场工作人员与参赛选手只能进行有关工作方面的必要联系，不得进行任何提示性交谈。其他进入赛场的人员，一律不准与参赛选手交谈。任何在赛场的人员，不得干扰参赛选手的正常操作。发现裁判营私舞弊，应立即停止其工作，并将情况通知裁判长做出处理。

5、候考室不得喧哗和相互讨论，选手在比赛过程中如发现问题，应立即向监考反映，得到监考同意方可暂停比赛，否则时间照计。