

# 托幼一体化视域下合川区幼儿教师急救素养调查与提升策略研究

邓雅文\*, 林颖#

重庆对外经贸学院教育学院, 重庆

收稿日期: 2026年4月23日; 录用日期: 2026年5月22日; 发布日期: 2026年5月28日

## 摘要

托幼一体化背景下, 0~6岁婴幼儿混龄照护对幼儿教师急救素养提出更高专业要求。为明晰县域幼儿教师急救素养现状与提升路径, 本研究以重庆市合川区356名幼儿教师为调查对象, 运用问卷调查法与访谈法, 从急救知识、急救技能、急救态度三维度开展实证分析。结果显示: 教师急救素养整体处于较低水平, 三维度发展不均衡, 急救技能为最突出短板; 教师对0~3岁婴幼儿急救与混龄应急处置能力普遍不足; 急救素养在城乡、机构性质、学历、教龄上存在显著差异; 现有急救培训覆盖面不足, 且形式单一、缺乏实操与复训。影响因素可归纳为政策执行刚性不足、机构管理与资源配置不均、城乡资源分布不均衡、教师个体基础与学习动力差异四个方面。据此, 本研究从政策保障、机构主导、资源协同、个体赋能四维构建提升策略, 为中西部城乡过渡型县域提升幼儿教师急救素养提供参考。

## 关键词

托幼一体化, 幼儿教师, 急救素养, 混龄照护

## A Study on the Investigation and Improvement Strategies of First Aid Literacy among Preschool Teachers in Hechuan District from the Perspective of Integrated Childcare and Preschool Education

Yawen Deng\*, Ying Lin#

School of Education, Chongqing College of International Business and Economics, Chongqing

\*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 邓雅文, 林颖. 托幼一体化视域下合川区幼儿教师急救素养调查与提升策略研究[J]. 教育进展, 2026, 16(5): 1883-1892. DOI: 10.12677/ae.2026.1651064

## Abstract

Against the backdrop of integrated childcare and preschool education, mixed-age care for children aged 0~6 imposes higher professional requirements on preschool teachers' first aid literacy. To clarify the current status and improvement pathways of first aid literacy among preschool teachers in county-level regions, this study surveyed 356 preschool teachers in Hechuan District, Chongqing, using questionnaire surveys and interviews, and conducted an empirical analysis across three dimensions: first aid knowledge, first aid skills, and first aid attitudes. The results show that the overall level of first aid literacy among preschool teachers is relatively low, with uneven development across the three dimensions—first aid skills being the most prominent weakness. Teachers generally lack competence in providing first aid for children aged 0~3 and in handling mixed-age emergencies. Significant differences in first aid literacy exist across urban and rural areas, types of institutions, educational backgrounds, and teaching experience. Existing first aid training is insufficient in coverage, limited in format, and lacks practical operation and refresher courses. The influencing factors can be summarized into four aspects: insufficient rigidity in policy implementation, uneven institutional management and resource allocation, imbalanced urban-rural resource distribution, and variations in teachers' individual foundational knowledge and learning motivation. Accordingly, this study proposes a four-dimensional improvement strategy—policy guarantee, institution-led initiatives, resource coordination, and individual empowerment—to provide a reference for enhancing preschool teachers' first aid literacy in urban-rural transitional counties in central and western China.

## Keywords

Integrated Childcare and Preschool Education, Preschool Teachers, First Aid Literacy, Mixed-Age Care

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

随着我国人口结构深度转型与生育支持政策迭代,推动托幼一体化成为学前教育发展的必然趋势,服务对象从3~6岁向0~6岁延伸的过程中,婴幼儿照护的安全性与专业性成为核心议题[1]。0~6岁婴幼儿生理机能脆弱,异物窒息、高热惊厥、意外伤害等突发状况发生率高,且急救黄金窗口期短,幼儿教师作为一线照护者,其急救素养直接关系婴幼儿生命健康与家庭福祉[2]。国家层面已形成“法律规范-专业标准-操作指南”三级政策体系,将急救素养纳入幼儿教师专业能力硬性指标,但县域层面政策执行与实践落地仍存在落差,中西部区域幼儿教师急救素养的系统性研究尚显不足[3]。

合川区作为重庆市城乡过渡型县域,其托幼一体化发展路径与中西部多数区域具有高度相似性,2024年以来相继出台托育机构登记备案、普惠托育认定等政策,推动幼儿园向下延伸托育服务[4],但区域内幼儿教师急救素养的实际水平、城乡差异及提升路径尚未得到系统研究。本研究以合川区为样本,通过实证调研明确托幼一体化视域下幼儿教师急救素养现状,剖析影响因素并构建县域适配性提升策略,以期为中西部同类地区提供参考。

## 2. 托幼一体化视域下合川区幼儿教师急救素养的理论框架

### 2.1. 幼儿教师急救素养的内涵

基于托幼一体化 0~6 岁混龄照护的核心需求, 结合婴幼儿生理发育规律与急救专业要求, 本研究将幼儿教师急救素养界定为: 教师在托幼一体化照护场景中, 为应对婴幼儿突发健康问题与意外伤害, 所具备的急救知识储备、实操技能水平、应急处置态度的综合能力[5]。这一素养包含以下四个特征:

**专业性:** 需契合婴幼儿生理发育特点, 掌握区别于成人急救的专业知识与技能, 如婴幼儿心肺复苏的按压深度、异物梗阻的海姆立克法操作要点等[6]。

**实操性:** 强调急救技能的的实际应用能力, 而非单纯的理论记忆, 需能在黄金窗口期做出科学、快速的应急处置[7]。

**适配性:** 适配托幼一体化混龄照护场景, 能区分 0~3 岁与 3~6 岁婴幼儿的急救需求差异, 制定差异化应急策略[8]。

**协同性:** 具备应急处置中的多方协同能力, 包括与园内同事、家长、社区医疗机构的高效沟通与配合[9]。

### 2.2. 幼儿教师急救素养的三维理论框架

本研究整合托幼一体化理论、婴幼儿早期发展科学与急救专业标准, 构建包含急救知识、急救技能、急救态度三个维度的幼儿教师急救素养理论框架[10]。各维度的具体内涵及在本次调查中的操作化定义如下:

**急救知识维度:** 指教师掌握的与婴幼儿急救相关的理论性认知, 包括婴幼儿生理发育特征、急救基础理论与操作知识、应急流程与协同知识、混龄照护中的风险差异化知识[11]。本研究中通过自编问卷中的 14 道知识题进行测量, 每题 5 分, 总分 70 分。

**急救技能维度:** 指教师在模拟或真实情境中运用急救知识解决实际问题的操作能力, 包括婴幼儿心肺复苏、异物梗阻急救、常见意外损伤处理、传染病应急处置等[12]。本研究中通过自评与他评相结合的方式, 设置 16 道技能题项, 总分 80 分。

**急救态度维度:** 指教师对急救工作的重要性认知、责任意识、自信心及情绪调控能力, 反映其参与急救行为的主观意愿[13]。本研究中通过 6 道态度量表题进行测量, 总分 30 分。

各维度达标标准以单维度总分的 60% 作为合格线, 并结合访谈材料进行交叉验证。

## 3. 托幼一体化视域下合川区幼儿教师急救素养现状调查及结果

### 3.1. 调查对象

2025 年 4 月~12 月, 选取合川区城区与乡镇公办幼儿园、民办普惠幼儿园、民办托育机构、社区托幼中心等不同类型托幼服务机构的幼儿教师为研究对象, 按机构类型、教龄、城乡地域分层抽样, 线上线下共发放问卷 400 份, 回收 382 份, 剔除无效问卷 26 份, 最终有效问卷 356 份, 有效应答率 89.0%。

有效样本基本情况: 城区教师 198 人(55.6%)、乡镇教师 158 人(44.4%); 公办机构教师 126 人(35.4%)、民办机构教师 230 人(64.6%); 教龄 <2 年 89 人(25%)、2~4 年 112 人(31.5%)、5~10 年 98 人(27.5%)、10 年以上 57 人(16.0%); 专科及以下学历 102 人(28.6%)、本科学历 245 人(68.8%)、硕士及以上 9 人(2.5%); 接受过系统专业急救培训 165 人(46.3%)、未接受过 191 人(53.7%)。

同时, 采用目的性抽样法, 选取 15 名托幼机构负责人(兼顾城乡与公办民办)、10 名乡镇教管中心工作人员、5 名红十字会急救培训专家开展半开放式深度访谈, 每人访谈时长为 30~60 分钟, 访谈内容围绕急救培训现状、教师能力短板、资源支持情况展开, 访谈录音转录后采用主题分析法进行编码分析。

## 3.2. 调查结果

### 3.2.1. 急救素养三维度发展不均衡, 实操能力为最突出短板

调查结果显示, 合川区幼儿教师急救素养各维度达标情况如表 1 所示。急救态度维度达标率最高, 为 64%, 表明多数教师对急救工作持积极态度。但在专业能力层面, 急救知识维度达标率为 39%, 急救技能维度达标率仅为 27.5%, 后者为三维度中最低。数据显示, 三维度达标率呈现出“态度相对积极、知识掌握有限、技能普遍欠缺”的分布特征, 知识与技能维度之间存在明显落差, 反映出“知而不会”的突出问题。

**Table 1.** Compliance with each dimension of first aid literacy among preschool teachers in Hechuan district (N = 356)

**表 1.** 合川区幼儿教师急救素养各维度达标情况(N = 356)

一级指标	单维度总分 (题量 × 5 分)	合格线 (总分 × 60%)	平均得分 (原始分)	标准差	达标人数(人)	达标率(%)
急救知识	70 分	≥42 分	38.6	12.3	139	39.0
急救技能	80 分	≥48 分	41.2	15.8	98	27.5
急救态度	30 分	≥18 分	21.8	5.2	228	64.0

对比各维度标准差可知, 急救技能维度的标准差(15.8)高于知识维度(12.3)和态度维度(5.2), 说明教师在实操能力上的个体差异更大, 部分教师具备一定操作基础, 但相当比例的教师得分极低。进一步分析发现, 技能达标组与未达标组在“是否接受过实操培训”上存在显著差异( $\chi^2 = 14.32, p < 0.001$ ), 未达标组中从未接受过实操培训的比例高达 67.4%, 培训方式与实操机会是影响技能水平的关键因素。

### 3.2.2. 适配托幼一体化需求不足, 混龄照护急救素养薄弱

托幼一体化的核心特征是 0~6 岁婴幼儿混龄照护, 这对教师的差异化急救素养提出更高要求。调查发现, 多数教师的急救知识与技能仍以 3~6 岁幼儿为核心, 对 0~3 岁婴幼儿的生理特点、急救要点掌握不足。如表 2 所示, 在“区分 0~3 岁与 3~6 岁急救需求差异”这一基础能力上, 完全掌握的教师仅占 17.7%; 而在“同时处置多名不同年龄段幼儿突发状况”这一混龄核心场景中, 完全掌握者仅占 7.9%。这表明教师的急救素养在适配托幼一体化新场景方面存在明显短板。

**Table 2.** Specific competencies of mixed-age first aid literacy among preschool teachers in Hechuan district (N = 356)

**表 2.** 合川区幼儿教师混龄急救素养专项能力情况(N = 356)

专项能力指标	完全掌握 (人)	完全掌握 占比(%)	基本掌握 (人)	基本掌握 占比(%)	未掌握(人)	未掌握占比 (%)
区分 0~3 岁与 3~6 岁急救需求差异	63	17.7	147	41.3	146	41.0
规范完成 0~3 岁婴幼儿海姆立克操作	51	14.3	126	35.4	179	50.3
制定混龄班级应急处置预案	42	11.8	97	27.2	217	61.0
同时处置多名不同年龄段幼儿突发状况	28	7.9	86	24.2	242	67.9

访谈中, 一位城区公办园园长(从教 22 年)在谈及混龄照护挑战时表示: “我们园从去年开始收 2~3 岁的托班, 但说实话, 老师们的急救知识储备主要还是针对 3 岁以上的孩子。之前有个托班的孩子吃饼干噎住了, 老师第一反应是抱起来拍背, 后来我们复盘时请了区医院的医生来讲, 才知道婴幼儿的海姆立克法和给大点的孩子做的不一样。这件事之后, 我们专门组织全员学习了婴幼儿急救的专项内容, 也

意识到这方面的培训确实需要加强。”

另一位乡镇民办托育机构的教师(教龄1年半)在谈及自身困惑时表示:“我们园里最小的8个月,最大的6岁。培训的时候学的是通用知识,但真遇到情况还是反应不过来。有一次一个2岁多的孩子从餐椅上摔下来,我当时一下子懵了,不知道该不该移动他、该检查哪里,最后还是请保育员大姐帮忙处理的。事后想想很后怕,也觉得自己需要多练练。”

由此可见,教师存在混龄照护场景下差异化急救能力不足的问题,尤其是针对0~3岁婴幼儿的专项急救技能和复杂情境下的应急处置能力亟待提升。

### 3.2.3. 城乡与机构间发展不均衡,差异具有统计学意义

如表3所示,城乡层面,城区教师在急救知识(46.5%)、急救技能(33.3%)、急救态度(69.2%)及整体素养(42.4%)上的达标率均高于乡镇教师。经卡方检验,城乡教师在整体素养达标率上的差异具有统计学意义( $\chi^2=9.76, p<0.01$ )。表4显示,机构层面,公办机构教师急救知识(47.6%)、急救技能(35.7%)、急救态度(67.5%)及整体素养(42.1%)的达标率均高于民办机构,差异同样显著( $\chi^2=4.52, p<0.05$ )。

**Table 3.** Compliance with first aid literacy among preschool teachers in urban and township areas of Hechuan district  
**表 3.** 合川城区与乡镇幼儿教师急救素养达标情况

一级指标	城区教师(n = 198)		乡镇教师(n = 158)	
	达标人数(人)	达标率(%)	达标人数(人)	达标率(%)
急救知识	92	46.5	47	29.7
急救技能	66	33.3	32	20.3
急救态度	137	69.2	91	57.6
整体素养	84	42.4	35	22.2

**Table 4.** Compliance with first aid literacy among teachers in public and private preschool institutions in Hechuan district  
**表 4.** 合川公办与民办幼儿教师机构急救素养达标情况

一级指标	公办机构(n = 126)		民办机构(n = 230)	
	达标人数(人)	达标率(%)	达标人数(人)	达标率(%)
急救知识	60	47.6	79	34.3
急救技能	45	35.7	53	23.0
急救态度	85	67.5	143	62.2
整体素养	53	42.1	66	28.7

访谈中,一位乡镇民办托育机构负责人(经营3年)谈及培训困境时表示:“我们其实很支持老师参加培训,但经费确实是个现实问题。请专业的老师来讲课,路费加讲课费不是小数目,我们这种小机构承受起来有压力。城区公办园有财政支持,条件确实比我们好。现在我们主要是让老师参加区里组织的线上培训,或者找一些视频资源让大家自己学。”

而一位城区公办园的业务园长则分享了不同经验:“我们园每年都会安排两到三次急救培训,一般是请区医院的儿科医生或红十字会老师来。新入职教师必须通过急救考核才能上岗。上学期我们还搞了一次全国急救技能展示活动,老师们积极性很高,保育员阿姨也都主动参加了,大家觉得这是实实在在有用的东西。”

上述差异表明,合川区城乡之间、公办与民办机构之间在急救培训资源、经费保障和管理机制上的

明显差距, 乡镇民办机构成为合川区幼儿教师急救素养提升的薄弱环节。

### 3.2.4. 学历与教龄差异下急救素养分布特征明显

由表 5 可见, 硕士及以上学历教师整体达标率为 55.6%, 本科学历教师为 33.1%, 专科及以下学历教师为 19.6%, 呈学历越高、达标率越高的趋势( $\chi^2$ 趋势 = 8.87,  $p < 0.01$ )。由表 6 可见, 教师急救素养呈现“中间高、两端低”的分布特征: 教龄 2~4 年与 5~10 年教师的整体达标率分别为 34.8% 和 35.7%, 均高于教龄 <2 年的青年教师(22.5%)与教龄 10 年以上的资深教师(24.6%)。其中, 教龄 10 年以上教师在技能维度的达标率仅 17.5%, 显著低于其他教龄组( $\chi^2 = 6.12$ ,  $p < 0.05$ )。

**Table 5.** Compliance with first aid literacy levels among teachers with different educational backgrounds in Hechuan district  
**表 5.** 合川不同学历教师的急救素养水平达标情况

一级指标	专科及以下(n = 102)		本科(n = 245)		硕士及以上(n = 9)	
	达标人数(人)	达标率(%)	达标人数(人)	达标率(%)	达标人数(人)	达标率(%)
急救知识	26	25.5	106	43.3	7	77.8
急救技能	16	15.7	76	31.0	6	66.7
急救态度	62	60.8	159	64.9	7	77.8
整体素养	20	19.6	81	33.1	5	55.6

**Table 6.** Compliance with first aid literacy levels among teachers with different years of teaching experience in Hechuan district  
**表 6.** 合川不同教龄教师的急救素养水平达标情况

一级指标	<2 年(n = 89)		2~4 年(n = 112)		5~10 年(n = 98)		10 年以上(n = 57)	
	达标人数(人)	达标率(%)	达标人数(人)	达标率(%)	达标人数(人)	达标率(%)	达标人数(人)	达标率(%)
急救知识	32	36.0	46	41.1	45	45.9	16	28.1
急救技能	19	21.3	34	30.4	31	31.6	10	17.5
急救态度	54	60.7	73	65.2	65	66.3	36	63.2
整体素养	20	22.5	39	34.8	35	35.7	14	24.6

访谈中, 一位教龄 8 个月的青年教师坦言: “我是学前教育专业毕业的, 大学里学过急救相关课程, 但主要是理论, 实操机会不多。上班后园里也组织过培训, 但时间比较紧张, 实操练习不够充分。说实话, 如果现在有突发情况, 我大概知道该怎么做, 但具体操作细节和力度把握, 心里还是没底, 希望能有更多练习的机会。”

一位教龄 15 年的资深教师则感叹: “我们那会儿学的急救规范和现在不太一样, 而且很多内容都有点忘记了, 去年园里组织培训, 讲了不少新内容, 我们年纪大一点的老师学起来确实需要多花些时间。不过我觉得只要肯练, 慢慢也能掌握, 关键是要有机会练。”

上述结果表明, 高学历教师急救素养水平明显优于低学历教师, 而教龄分布呈现“中间高、两端低”的特征, 青年教师缺乏实操经验, 资深教师则面临知识更新滞后的问题, 两类群体应成为培训的重点关注对象。

### 3.2.5. 培训覆盖不足, 培训形式单一是制约因素

从培训覆盖来看, 仅 46.3% 的教师接受过系统专业急救培训, 超半数教师无相关系统培训经历。从培训效果(表 7)来看, 接受过系统培训的教师整体达标率(61.3%)显著高于未接受过培训的教师(21.5%), 差

异具有统计学意义( $\chi^2 = 58.24, p < 0.001$ )。不过, 即便在接受过培训的教师中, 仍有 38.7% 未达标, 说明培训质量本身存在问题。

**Table 7.** Compliance with first aid literacy levels among teachers with different training backgrounds in Hechuan district  
**表 7.** 合川不同培训背景教师的急救素养水平达标情况

一级指标	接受过系统专业急救培训(n = 165)		未接受过系统专业急救培训(n = 191)	
	达标人数(人)	达标率(%)	达标人数(人)	达标率(%)
急救知识	89	53.9	50	26.2
急救技能	64	38.8	34	17.8
急救态度	136	82.4	115	60.2
整体素养	108	65.4	41	21.5

访谈中, 一位红十字会急救培训专家(从业 8 年)在谈及培训现状时表示: “我们在给幼儿园做培训时发现, 不同机构的重视程度差别挺大。有的园所很认真, 要求每位学员都在模型上实操过关; 有的园所可能因为时间或场地限制, 希望培训以理论为主。作为培训方, 我们会根据园所的需求来调整, 但客观来说, 实操环节确实更费时间、对设备和场地要求也更高。如果后续能有复训机制, 培训效果会更好。”

一位民办普惠园园长(从教 10 年)则道出了现实中的两难: “我们其实也想把培训做实, 但现实情况是, 老师人手本来就紧张, 一个班二三十个孩子, 很难抽出整块时间搞实操培训。而且实操设备价格不低, 我们这种普惠园预算有限。现在的检查方式主要看有没有培训记录, 我们就尽量按要求做好记录, 但培训效果确实还有提升空间。”

总的来说, 当前急救培训存在覆盖面不足、实操训练缺失、缺乏复训机制等问题, 培训质量参差不齐, 难以有效保障教师急救素养的持续提升。

#### 4. 托幼一体化视域下合川区幼儿教师急救素养的影响因素分析

结合访谈结果与区域发展实际, 本研究从政策执行、机构管理、区域资源、教师个体四个层面, 剖析核心影响因素。

##### 4.1. 政策顶层设计完善, 基层落地存在“最后一公里”落差

从政策执行理论看, 自上而下的政策传导往往因执行主体的认知、资源与激励差异而产生衰减。国家与重庆市已将幼儿教师急救素养纳入专业能力要求, 但在合川区基层执行中存在一定落差。一方面, 区域内虽将急救培训纳入托幼机构年度检查指标, 但考核方式主要以台账查阅为主, 对培训实效的监督有待加强。一位乡镇教管中心工作人员在访谈中坦言: “政策要求是明确的, 我们也一直在督促落实。但全区这么多幼儿园, 我们人手有限, 没办法每所都去现场看培训效果。目前的检查方式主要还是看台账, 有培训记录就算合格。我们知道这可能有不够完善的地方, 但也是现实条件下的权宜之计。下一步我们也在考虑怎么优化考核方式, 比如引入实操抽查。”另一方面, 一位乡镇民办园负责人表示: “文件上的要求我们肯定配合执行, 但在具体落实中, 经费、师资这些现实问题确实需要更多的支持。”政策资源在城乡间的均衡分配仍有提升空间, 部分乡镇民办机构获取优质培训资源的渠道相对有限。这表明, 政策执行在考核实效性 with 资源均衡配置两个层面均存在优化空间。

##### 4.2. 机构重视程度不一, 组织学习机制缺失

根据组织行为学中的“学习型组织”理论, 机构的支持性环境与系统化培训机制是员工能力提升的

关键。当前,托幼机构作为教师急救素养提升的主阵地,其管理与资源配置直接影响提升效果[14]。但目前各托幼机构在急救培训的组织管理与资源配置上参差不齐,尚未形成系统化的学习支持机制。一是组织支持差异显著,公办机构普遍将急救培训纳入教师专业发展体系,而部分民办机构因成本考量,在培训投入上相对有限。一位公办园园长介绍:“我们园比较重视这方面,每学期都会请区医院的医生来给老师做培训,也陆续购置了一些急救训练设备,供老师们平时练习使用。”而一位乡镇民办园教师则表示:“我们园经费有限,急救设备方面确实有欠缺。我自己也想多练习,但不知道去哪里练、找谁指导。”二是培训体系有待完善,一位参加过多次培训的教师反映:“每次培训内容都差不多,而且理论讲得比较多。讲完之后也没再问我们记住了没有、会不会操作,所以过段时间确实会忘掉不少。如果能定期复训,或者平时能有人带着练练,应该会好很多。”这表明,机构层面在资源配置与培训体系上均存在短板,未能建立起支撑教师急救素养持续提升的组织学习机制。

### 4.3. 城乡资源配置不均衡,区域支持系统协同不足

合川区作为城乡过渡型县域,医疗与教育资源在城乡间分布不均衡。城区拥有相对完善的医疗服务体系、红十字会培训资源与高校资源,能够为托幼机构提供较为稳定的专业支持;而乡镇地区医疗资源相对薄弱,专业急救培训师资相对不足[15]。这导致急救素养提升所依赖的“医教结合”协同网络在乡镇地区难以建立,难以形成常态化、可及的专业支持机制,但区域内已开始探索集中培训等破局路径。一位乡镇幼儿园园长在访谈中举例:“我们镇上医疗资源有限,卫生院医生本身工作就很忙,确实不好意思经常麻烦他们。我也了解过城区的红十字会培训,人家说可以组织,但需要凑够一定人数、协调好时间。我们单个园人数不够,和其他园一起约时间又不太容易协调。不过区里也在想办法,最近开始组织一些集中培训,给我们乡镇也分配了名额,这确实是个好趋势。”可见,城乡间医疗与培训资源的固有差距,使得乡镇地区在获取常态化专业支持上面临结构性困难,区域急救素养提升仍需资源协同机制上寻求突破。

### 4.4. 教师个体基础与主观能动性存在差异,专业发展阶段特征明显

从教师专业发展理论来看,不同职业生涯阶段的教师面临不同的学习需求与挑战[16]。调查发现,青年教师(教龄 < 2年)缺乏实操经验,而资深教师(教龄 > 10年)则面临知识更新滞后的问题,其技能达标率仅 17.5%,显著低于其他教龄组。这呈现出“中间高、两端低”的教龄分布特征。同时,教师原有专业背景存在差异,部分非学前教育专业背景的教师在急救知识基础上相对薄弱。一位小学教育转岗的教师表示:“我以前教小学,接触婴幼儿急救的知识不多,像海姆立克法、婴幼儿心肺复苏这些,都是到幼儿园以后才系统学的。刚开始确实觉得有点难,但慢慢学下来,也觉得是工作需要,应该掌握。”此外,教师日常工作繁忙,对急救技能巩固练习的投入相对有限,自主学习动力不足。部分教师因日常工作繁忙,对急救技能巩固练习的投入相对有限。一位访谈对象坦言:“考急救证主要是为了满足岗位要求,考完之后如果不经常用,确实容易忘。平时工作忙,很难专门抽出时间练这个。不过如果园里能定期组织练习,或者有同伴一起练,我还是很愿意参加的。”可见,教师急救素养的提升,既受制于专业发展阶段带来的结构性差异,也受到个体学习动力与机构支持环境的共同影响。

## 5. 托幼一体化视域下合川区幼儿教师急救素养的提升策略

基于上述调查结果与影响因素分析,结合合川区城乡过渡型县域的特点,本部分从政策保障、机构建设、资源协同、个体赋能四个维度,构建适配托幼一体化需求的急救素养提升策略。

### 5.1. 强化政策保障,推动基层落地与普惠实施

针对政策执行中考核方式有待优化的现象,建议由区教育主管部门联合卫生健康部门出台《托幼机

构教师急救素养考核管理办法》，将急救素养纳入教师从业要求、机构等级评定与普惠性认定的硬性指标。在考核方式上，逐步改变“看台账”的单一路径，探索引入实操抽查机制，随机抽取教师现场演示核心急救技能，推动培训从“有记录”向“有实效”转变。在资源配置上，设立区级急救培训专项经费，重点向乡镇及民办机构倾斜，对购买急救培训设备、开展实操培训的民办机构给予适当补贴。依托城区优质机构与红十字会组建“急救培训下乡服务队”，定期开展送教下乡活动，促进城乡培训资源均衡配置。

## 5.2. 突出机构主导，构建科学化园内培育体系

托幼机构需紧扣托幼一体化混龄照护需求，构建“培训-考核-复训”闭环机制。在培训内容上，针对托幼一体化特点，开发标准化培训包，分为“基础模块”（3~6岁常见意外处理）、“进阶模块”（0~3岁婴幼儿专项急救）和“高阶模块”（混龄场景应急处置演练）。各机构可结合自身托育服务范围选择相应模块。在培训频率上，建议建立“每月1次技能复训+每季度1次情景演练+每学期1次集中考核”的常态化机制，利用业务学习、教研活动等时间，每次聚焦一个主题，进行15~20分钟的微训练，帮助教师巩固所学、防止遗忘。在硬件保障上，各园配备心肺复苏模拟人、海姆立克训练背心等基础教具，为教师日常练习创造条件，并指导各园制定差异化的混龄班级应急处置预案，通过定期组织不预先通知的演练，将应急流程内化。

## 5.3. 深化资源协同，完善医教结合专业支持体系

建议由卫健部门统筹协调，推动托幼机构与属地医院、社区卫生服务中心及红十字会建立稳定协作关系，为各机构配备相对固定的急救指导专家。针对乡镇资源相对薄弱的问题，探索“城区医院对口支援乡镇托幼机构”模式，鼓励城区医院的儿科、急诊科医生定期赴乡镇开展培训和督导。同时，整合区域内优质培训课件、实操视频等资源，搭建线上共享平台，促进城乡、机构间资源互通。定期组织急救技能交流与专题研讨活动，以赛促学、以研促练，整体提升区域急救素养水平[17]。

## 5.4. 聚焦个体赋能，激发教师专业成长动力

针对教师个体基础参差不齐的问题，建议在全面摸底教师学历、教龄、现有素养水平的基础上，建立个性化急救素养档案，探索分层精准培训：对低学历、低教龄教师开设“基础强化班”，采用手把手教学，夯实核心技能；对资深教师开设“技能更新班”，重点对比讲解新旧版急救指南差异及0~3岁婴幼儿急救要点，消除经验主义误区。同时，鼓励将急救证书持有、技能水平与职称评聘、评优评先适当挂钩，对应急处置表现突出的教师给予专项奖励，调动教师自主学习积极性。同时，还可选拔急救素养突出的骨干教师，与基础薄弱的教师结成一对一帮扶对子，开展日常化、随时随地的实操指导，营造“人人学急救，急救为人人”的园所文化。

## 基金项目

重庆对外经贸学院 2024~2025 年度科学研究项目“托幼一体化视域下合川区幼儿教师急救素养调查与提升策略研究”（KYSK2024092）；重庆对外经贸学院 2025 年教育教学改革研究项目“数智技术赋能学前教育专业‘医育融合’跨学科教学的创新实践研究”（JG2025027）。

## 参考文献

- [1] 国家卫生健康委关于印发托育机构设置标准（试行）和托育机构管理规范（试行）的通知[EB/OL]. 2019-10-08. <https://www.nhc.gov.cn/rkjcyjtjz/c100148/201910/59d0571f0f3e4aa98d099ad32ef968d5.shtml>, 2026-04-28.
- [2] Tse, E., Plakitsi, K., Voulgaris, S. and Alexiou, G.A. (2025) The Effectiveness of Schoolteachers as First Aid Instructors. *Health Education Journal*, **84**, 105-110. <https://doi.org/10.1177/00178969241301350>

- [3] 教育部关于印发《幼儿园教师专业标准（试行）》《小学教师专业标准（试行）》和《中学教师专业标准（试行）》的通知[EB/OL]. 2012-02-10.  
[http://www.moe.gov.cn/srcsite/A10/s6991/201209/t20120913\\_145603.html?eqid=8fe81834001a1db900000003642a3794](http://www.moe.gov.cn/srcsite/A10/s6991/201209/t20120913_145603.html?eqid=8fe81834001a1db900000003642a3794), 2026-04-28.
- [4] 关于印发《重庆市普惠性托育机构认定及补助办法（试行）》的通知[EB/OL]. 2024-07-10.  
[https://www.hc.gov.cn/bmjdb/bm\\_100475/wsijkw/zwgk\\_101427/fdzdgnr\\_101429/lzyj\\_101430/qtgw\\_101432/202407/t20240710\\_13362095.html](https://www.hc.gov.cn/bmjdb/bm_100475/wsijkw/zwgk_101427/fdzdgnr_101429/lzyj_101430/qtgw_101432/202407/t20240710_13362095.html), 2026-04-28.
- [5] 杨明. 学前儿童急症救助与突发事件应对(微课版) [M]. 上海: 华东师范大学出版社, 2020.
- [6] Topjian, A.A., Raymond, T.T., Atkins, D., *et al.* (2020) Part 4: Pediatric Basic and Advanced Life Support: 2020 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. *Circulation*, **142**, S469-S523.
- [7] Reveruzzi, B., Buckley, L. and Sheehan, M. (2016) School-Based First Aid Training Programs: A Systematic Review. *Journal of School Health*, **86**, 266-272. <https://doi.org/10.1111/josh.12373>
- [8] 毕煜, 黄婉霞, 贺艳, 等. 儿童急救培训对幼师急救技能掌握的效果评估[J]. 现代职业教育, 2023(26): 145-148.
- [9] 中国红十字会红十字救护员课程教学大纲(2022年修订) [EB/OL].  
<http://www.zaozhuangredcross.org.cn/uploadfiles/file/2023/05/202305111441537571.pdf>, 2026-05-25.
- [10] Hamasalih, H. and Abdulla, S. (2024) Effectiveness of a Training Program on Kindergarten Teachers' Knowledge, Attitude, and Practice Regarding First Aid in Sulaimani City. *Mosul Journal of Nursing*, **12**, 150-155.  
<https://doi.org/10.33899/mjn.2024.184588>
- [11] Zeng, Z., Shen, Y., Ma, Q., Deng, X., He, M. and Wan, L. (2026) Survey and Analysis of Kindergarten Teachers' Knowledge, Attitude, and Practice (KAP) of Unintentional Injury Prevention and First Aid for Children: A Cross-Sectional Study in Mianyang, China. *Medicine*, **105**, e46776. <https://doi.org/10.1097/md.00000000000046776>
- [12] 夏林, 何建敏, 宁惊鸣, 李毅琳. 武汉市东西湖区托幼机构保教人员意外伤害急救技能掌握水平及影响因素调查[J]. 职业卫生与应急救援, 2024, 42(2): 244-248.
- [13] Salim, M.A., Gabrieli, P. and Millanzi, W.C. (2022) Enhancing Pre-School Teachers' Competence in Managing Pediatric Injuries in Pemba Island, Zanzibar. *BMC Pediatrics*, **22**, Article No. 691. <https://doi.org/10.1186/s12887-022-03765-6>
- [14] 姚伟, 刘雨杭. 托幼一体化教师教育体系建构: 时代价值、学理内涵与实践向度[J]. 中国人民大学教育学报, 2025(6): 72-84+182.
- [15] 袁永庆, 廖冬琼, 石雨唯, 等. 四川省基层医务人员培训现状、需求及优化路径研究[J]. 江苏卫生事业管理, 2023, 34(7): 998-1001.
- [16] 田兴江, 李传英. 幼儿园学习支持对教师专业学习内部动力的影响研究[J]. 幼儿教育, 2020(Z6): 29-33.
- [17] Cruz, K.B.d., Cesário, E.S., Gomes, J.d.L., Cunha, P.H.B.d., Galvão, R.G., Couto, S.B., *et al.* (2024) Educational Intervention in First Aid for Early Childhood Education Professional: A Quasi-Experimental Study. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, **45**, e20240040. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2024.e20240040.en>