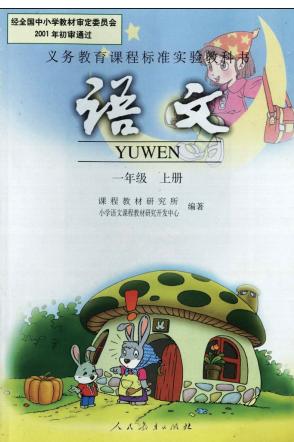


本报特邀小学语文老师、校长解读——

# 新版一年级语文教材新在哪

今日女报/凤凰网记者 章清清

新学期伊始，很多中小学生家长发现，语文教材居然跟以往的不一样了！其中变化最大的是小学一年级新生的语文教材，它不再是一开篇就学习拼音，而是在学习完一个单元的汉字之后再学拼音。此外，为了减轻学生的负担，一年级上册的生字量从400字减为300字。具体还有哪些变化，这种变化对孩子来说能否适应呢？今日女报/凤凰网记者特别邀请了小学语文老师、校长一起来聊聊，新版一年级《语文》课本的新变化。



新小学语文课本（右）和旧的（左）对比图，新版比旧版大了一圈。

## 老师：小学新语文课本有五大变化

### 1 入学以后先学一部分常用字，再开始学拼音



张瑜：湘潭九华杉山小学语文老师

张瑜老师说，她们也是最近才拿到最新的这本语文教材。学校语文教研组的老师一起翻阅后，大家一起总结出了新教材的五大变化。

首先，新课本从一开始不再是拼音学习，而是先学日常常用字，然后再学拼音。张瑜认为，这些常用字很多是日常生活常见的，也是幼儿园教育中可能学到的，比如“天、地、人”等等。但拼音却是孩子们在日常生活中难接触到的，它是学习语文的一种必备技能，对孩子来说有些难度。这样的安排有利于解决孩子们入学伊始，对已学的知识感到枯燥无味，对难点知识畏惧的情绪。



### 2 第一册识字量减少，由400字减少到300字

第一单元先学40个常用字，比如“地”字，对孩子来说并不陌生，在童话书、绘本里可以看到，电视新闻里也有。而在以前，课文选用的一些结构简单的独体字，比如“叉”字，

结构比较简单，但日常生活中用得不算多。新教材中，增大了常用常见字的比重，减少了一些和孩子生活联系不太紧密的汉字。

### 3 新增“快乐阅读吧”栏目，引导学生开展课外阅读

新教材减少了课文篇章，但是课本第一章入学篇就提到对《西游记》等故事讨论、表演。看得出来，语文学科越来越重视孩子的阅读表达，

通过读故事、演故事、看故事等，提升阅读能力。入学教育中第一次提出阅读教育，把阅读习惯提升到和识字、写字同等重要的地位。

### 4 新增“和大人一起读”栏目，拓展课外阅读

这个栏目通过和家长、身边人一起阅读，提升学生的阅读量，也增加了学生阅读方式。有家长担心会不会增加家长负担，其实这个“大人”包含很多意思，可以是老师、爸妈、爷爷、奶奶、外公、外婆等，也可以是邻居家的小姐姐等。每个人讲述一个故事，表达是不一样的，有人比较精炼，有人比较口语化，儿童听到的故事不同，就会形成不同的语文素养。



### 5 课文内容改变大，增加了儿童诗，设计小游戏

简单从这些篇目看来，新教材保留和新增的课文内容，不少都是儿童诗，比如台湾作家方素珍的《明天要远足》被选入。这些名家名篇都很经典，虽然文字少但很有意境，适合

一年级孩子理解。儿童诗读来琅琅上口，符合孩子们语言学习规律，学起来也易懂。而小游戏的设计，增加了趣味性，也增强了孩子们的口语交际能力，语言应用能力。

## ■育儿宝典

### 宝宝发烧时该吃些什么

文/赵素芬（湖南省儿童医院康复三科）

正常情况下，小孩消耗的水分就比成人多，发烧时更加明显，在服药退热的过程中，更会丢失大量的水分及盐分，使尿量减少，影响体内毒素的排出。因此，发烧的小儿首先应供给充足的水分，其次再补充各种营养物质。

一岁以内的宝宝，如果原来是母乳喂养，则应该继续。母乳易于消化，能保证营养需求，而且其中含水量达87%，可以补充水分。若是人工喂养的婴儿，可喂稀释的脱脂奶，即2份奶加1份水，摄入量可与平时相等。此时，虽然宝宝实际吃下去的奶量有所减少，但补充了水分，更利于消化、吸收。发烧时以饮白开水为好，也可以适当兑些新鲜果汁如：鲜橙汁、鲜苹果汁，以补充人体需要的维生素C。

稍大的宝宝发烧时的饮食以流质、半流质为主。常用的流质有牛奶、米汤、绿豆汤、少油的荤汤及各种鲜果汁等。夏季喝些绿豆汤（加少量糖），既清凉解暑又有利补充水分。

宝宝体温下降，食欲好转后，可改半流质饮食，如藕粉、粥、鸡蛋羹、汤粉等。以清淡、易消化为原则，注意少量多餐。因为宝宝的病刚刚好转，消化吸收功能尚未完全恢复正常，所以不宜进食过猛和过多补充营养，这样不但不会吸收，还会加重消化道的负担。

应特别注意的是，对发烧时食欲不振的孩子，千万不要勉强其进食，应顺其自然，待有饥饿感时再吃，但要注意补充水分。

### 儿童早搏怎么办

文/王野峰

（湖南省儿童医院心血管内科）

儿童早搏病因按照性质分为功能性和器质性。功能性早搏常因吸烟、饮酒、饮咖啡和浓茶、劳累、精神紧张、失眠、体位突然改变等功能性因素引起。还有不少早搏患儿，经各项检查都未发现心脏或其他疾病及明显诱因，这可能是由自主神经功能紊乱所引起。儿童早搏的病理因素，包括心肌炎、先天性心脏病或心肌病、药物中毒、缺氧酸碱平衡紊乱、电解质紊乱等。

儿童体检时发现早搏，为了明确诊断和了解早搏的性质应进行全面体检，进行心电图、动态心电图和心脏超声等检查。早搏是否需要治疗，首先应明确是器质性病变引起的还是功能性的，必须针对基本病因进行治疗。一般认为若早搏次数不多无自觉症状者可不必用药；如是功能性的，无须太过治疗，应着重对生活方式和作息规律做调整，如少喝浓茶、咖啡，不要过度熬夜，早睡早起，进行适当的体育锻炼等。如果早搏次数每分钟超过10次，甚至超过20次，有心悸、胸闷、气急等症状的或在心电图上呈多源性者，应及时就诊，积极针对病因进行治疗。