

构筑认知资本，点亮中国的未来：以社区为基础的儿童早期发展家庭支持项目试点

- ▶ 城市化背景下，随父母流动到城市，或与祖父母留守在家是中国农村儿童面临的挑战。
- ▶ 联合国儿童基金会和全国妇联已试行以社区为基础的儿童早期发展家庭支持模式，取得宝贵的经验。
- ▶ 两个省份已承诺推广这一模式，并希望在全国推广。

陈学锋
儿童早期发展专家

联合国儿童基金会和全国妇联已试行以社区为基础的儿童早期发展家庭支持模式，取得宝贵的经验。

两个省份已承诺推广这一模式，并希望在全国推广。

赵頔
儿童早期发展项目官员

近年来，中国政府已做出重大的政治和财政承诺，帮助3-6岁儿童，并特别关注和支助了农村地区儿童接受学前教育。然而，对于如何加强和扩大对3岁以下儿童的早期刺激、照料和支持方案关注尚少。最近的研究发现，约有660万3岁和4岁的中国儿童的认知和/或社会情绪发展水平较低，这表明他们在幼儿期未得到适当的早期儿童回应性照料和刺激（McCoy等人，2016）。

联合国儿童基金会，
驻华办事处

在农村和偏远地区，除了初级保健中心之外，几乎没有针对新生儿到3岁儿童的服务。在城市地区，贫困或进城务工人员经济能力往往无法承担私立儿童早期中心的费用。这些中心里适合年龄的早期护理和刺激的条件往往也有限，而且缺乏经过培训的、了解儿童发展的合格看护者。尚未形成0-3岁儿童早期服务的国家标准或政策准则。

快速城市化、工业化和大规模国内人口流动对弱势和处境不利儿童的生存、发展和保护构成持续的风险，因为父母外出务工而与其他家人在家留守的儿童、随父母进城的儿童以及生活在西部省份农村地区的少数民族儿童都受到影响。加之父母和看护者由于缺乏对日后学业成功所需的社会情感“软技能”的重要性的认识，又得不到有效的指导和信息，因而往往片面关注幼儿期的数和认字，这就更增加了儿童的挑战和困难。

试点方案

2013年以来，联合国儿童基金会与中华全国妇女联合会(ACWF)合作，在湖南、湖北、河北、新疆、山西和贵州六个省的146个村庄、社区开展了一项针对3岁以下弱势儿童的家庭育儿支持服务项目。截至2018年12月，项目共覆盖了38,528名儿童和46,063名看护者。304名社区志愿者经过培训，在社区儿童早期发展中心提供服务。

开展试点项目的目标探索0-3岁的早期发展服务模式，为政府提供清晰、有效的包括工作模式和成本测算的经验。方案的重点是通过以下对家庭和看护人的支持来加强亲子互动和培育性的照料：

- 组建基于社区的儿童早期方案的国家和省级专家团队，并在当地建立开展综合服务的工作组
- 强化妇女干部和志愿者的儿童早期发展知识和技能
- 整合及借助社区资源，形成社区的全面的对儿童服务的模式
- 编制可方便获取的资讯、工具和材料，提高看护者对自己孩子早期发展需求的认识
- 通过倡导，促进模式的推广。

项目支持在社区提供的场所建立一个儿童早期发展家庭支持中心，让父母或看护人（通常是祖父母，父母因工作外出务工）可以带孩子自由玩耍或参加亲子活动。来自当地社区、经过培训的志愿教育工作者们（包括一名全职工作人员）负责中心的运行和活动组织，中心每周开放五天并提供可以免费借回家的玩教具和婴幼儿图书。中心定期为看护人和儿童举办家长课堂和小组活动，并开展育儿讲座活动。它们与当地的妇幼健康、社会福利和儿童保护服务机构都有固定的联系与合作，可以为疑似发育迟缓的儿童或需要福利救助的家庭提供转介服务。

志愿者每周进行家访，为需要特殊支持的家庭提供一对一的服务，并支持在附近没有中心的村庄地区建立家庭游戏小组。

项目开发出了一套协助实施的材料和资源：针对志愿者、老师和管理人员的培训包；科学育儿信息网站、信息亭和手机应用等的学习材料；早期学习及特定环境下的游戏材料和儿童阅读材料；以及改善中心和周边设施及其环境的实用工具和标准操作指南。

项目开展了各种能力培养的举措，用以强化管理、协调和提供针对从出生到3岁儿童的综合服务。培训对象包括儿童早期家庭支持中心的志愿人员、家长和看护人、健康和儿童福利服务的提供者以及试点地区的社区领导。支持在试点县开展儿童工作的民间社会组织发展他们的儿童发展技能和知识。项目还面向更高级别的技术支持人员，如资源开发人员、培训协调员和研究人員，以确保高质量的实施以及有效的推广和宣传。

成果与教训

2016年，在全国妇联与国家卫生和计划生育委员会以及民政部共同实施项目的山西和贵州两个试点省份进行了一次评估。对80个村庄的研究发现，在2012至2016年间，3岁以下疑似发育迟缓儿童的比例几乎减半，从近37%降至近19%（Zhou等人，2019）。

2017年，联合国儿童基金会 (Unicef, 2017)对湖南、湖北和河北三个试点省份的60个社区进行的另一项调查显示，93%的看护者在家庭成员中增加了与养育子女有关的沟通，91%的人自项目启动后感觉更幸福，90%的人增加了与孩子相处的时间。调查还发现，方案提高了项目管理人员和志愿者的专业知识和态度。

综合性干预方法得到了社区家长以及地方政府的好评，表现为他们愿意就更好地整合提供的服务进行合作。

“中心与当地的卫生设施、社会福利和儿童保护服务机构相联系，可以提供转介服务。”

在湖南省，省妇联与教育、卫生以及其他九个部门一起将该模式纳入了它们的“五年行动计划(2016-2020)”，计划明确要求该省“探索建立0-3岁儿童早期发展的家庭支持模式”。

据全国妇联报道，截至2018年12月，湖南省和河北省政府已承诺在资助周期结束时将全额资助通过全国妇联-联合国儿童基金会项目建立起来的所有儿童早期发展中心。目的是在未来几年逐步将这种支持模式推广到所有社区。还承诺建立省级综合专家团队，定期提供现场技术支持。根据这一个试点方案的成功经验，联合国儿童基金会及其中国合作伙伴已同意共同努力建立一支针对儿童早期的前线员工队伍，并在全国推广这一模式。

➔ 本文可在线查阅 earlychildhoodmatters.online/2019-21

湖北省艾家村儿童早期发展中心



参考文献

- McCoy, D.C., Peet, E.D., Ezzati, M., Danaei, G., Black, M.M., Sudfeld, C.R. et al.(2016).中低收入国家儿童早期发展状况：使用预测建模进行国家、地区和全球流行率估计。美国科学公共图书馆医学期刊 14(1): e1002233. 查阅网址：<http://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1002034> (2019年2月查阅)。
- 联合国儿童基金会(2017)。“早期发育对每个孩子都很重要”纽约联合国儿童基金会查阅网址：https://www.unicef.org/publications/index_100862.html (2019年3月查阅)。
- Zhou, S., Zhao, C., Huang, X. Li, Z., Ye, R., Shi, H. et al.(2019).以社区为本的综合及培育护理干预对中国农村儿童早期发展的影响。《公共卫生》杂志 167: 125–35。查阅网址：<https://doi.org/10.1016/j.puhe.2018.11.010> (2019年3月查阅)。