联合国儿童基金会

我们的工作重点：
儿童早期发展

儿童早期综合发展：0–3 岁

什么是儿童早期发展

儿童早期发展（ECD）指的是儿童体格、认知、情感、社会适应及语言等方面的综合发展。我们知道，生命最初几年，尤其是 0 – 3 岁，是儿童成长和发展重要的“机会窗口期”。在这一时期，为儿童提供良好的营养、早期启蒙、疫苗接种和安全关爱的环境，可以促进大脑的充分发育，以帮助儿童发挥他们的最大潜能。

最新证据表明[1]，为了使儿童获得最佳的早期发展，尤其是从受孕开始的 1,000 天内，父母或其他看护人应做到以下几点以满足儿童的发展需求：

- 为孕产妇和儿童提供充足的营养
- 为孕妇和哺乳母亲提供社会心理支持
- 为儿童提供早期启蒙
- 为儿童提供安全、关爱和保护性的环境
- 预防接种
- 定期对儿童进行生长监测和发育筛查
- 及早发现可疑发育偏异并采取干预措施
- 为遭受暴力、虐待或者其它社会和家庭问题风险的儿童提供支持性服务
- 为最贫困儿童提供社会救助，这些儿童最容易面临发育迟缓的风险。帮助他们获得适当的社会救助，可以促进其发育潜能的实现，打破贫困的代际传递。

[1] Walker et al., ‘Child development: Risk factors for adverse outcomes in developing countries’, The Lancet, vol. 369, 2007, pp.145–157.

© 联合国儿童基金会

0–3 岁是儿童发展的关键阶段—科学研究的最新发现

从出生到三岁是儿童成长和发展的关键阶段。

- 在生命的最初几年，大脑飞速发育。神经元形成连接的速度达到每秒 1000 次。三岁儿童大脑的活跃度是成人大脑的两倍。这些神经元连接是大脑功能最基础的组成部分。
- 环境是影响大脑发育的重要因素。人类的大脑发育依赖于儿童早期对外界丰富的体验。这对我们实施儿童早期发展工作有着非常重要的意义。
- 儿童早期发展需要多维度综合的干预。通过母乳喂养、回应性的喂养及微量营养素补充等使儿童获得良好的营养，为大脑的发育供给能量。通过阅读、绘画、交流和玩耍等早期亲子互动，促进神经元连接形成。搂抱、爱抚和关爱等积极健康的互动能降低不利因素所带来的负面影响。
- 保护儿童免受暴力、虐待和忽视能够有效地降低大脑所承受的有害性压力的影响。

了解更多信息，请参考 ”培育更好的大脑：儿童早期发展的新领域”.www.unicef.org/earlychildhood/files/Building_better_brains____web.pdf

unite for children 携手为儿童

unicef 联合国儿童基金会

0-3项目简介（中文）.indd 1 2015-10-16 14:46:02

© 联合国儿童基金会

移动资源中心的卫生服务人员在检查儿童的生长状况。

在儿童生命最初的三年，环境对儿童的早期发展有着至关重要的作用。儿童早期严重的负性经历会影响儿童的发展。 负性经历越严重，罹患发育问题的几率就越大。事实上，儿童发育各方面的风险因素如营养不良、缺乏早期启蒙与良好的互动、虐待、忽视、健康状况不佳、卫生环境恶劣以及贫困将会产生累积效应。面临其中三项风险的儿童患发育迟缓的可能性为 20%，而面临七项或更多风险的儿童，几乎可以确定会患有认知、语言和 / 或社会情感等方面的发育迟缓。科学研究证实，儿童早期发展综合干预策略将最大限度地降低儿童受到上述累积风险因素的影响。

儿童早期发展 – 实现儿童最大发育潜能

联合国儿童基金会致力于为最弱势的儿童、家庭及社区提供支持，为他们提供所需的科学育儿知识和信息，让所有儿童都能享有最佳的人生开端。

在中国，每年约有 1,600 万新生儿出生，其中超过半数在农村地区。中国政府高度重视儿童工作，并努力为这些儿童提供支持， 特别是偏远农村地区的儿童，以保证所有儿童都能享有平等的机会，实现自己的最大潜能。

中国儿童发展纲要（2011–2020）中明确提出到2020"年在全国"90%"以上城乡社区建立"1"所为儿童及家庭提供儿童早期发展、卫生和保护服务的儿童之家的目标。国家贫困地区儿童发展规划（2014—2020" 年）明确提出将儿童营养改善、开展婴幼儿早期发展工作列为促进贫困地区儿童发展的重要战略 。

最弱势儿童仍面临诸多亟待解决的挑战

目前中国尚缺乏针对0-3岁儿童早期发展的综合干预策略。在农村地区，留守儿童常常由他们的祖父母照顾。受传统文化的影响，照料儿童通常只满足他们的生理需求，而往往忽略了儿童在社会情感，智力和语言等方面的发展需求。

在中国，约有 770 万[2] 的 5 岁以下儿童患有生长迟缓，位列世界第四。更加值得注意的是，在偏远贫困地区，五岁以下儿童中生长迟缓率高达 20.3%[3]，这将对儿童早期发展带来不良影响。

纯母乳喂养是一项降低儿童死亡率和促进儿童认知发展的重要干预措施，然而在中国，纯母乳喂养的比例却长期保持在 27.6% 的低水平上[4]。

联合国儿童基金会的应对

促进 0–3 岁儿童早期发展需要多部门的参与。联合国儿童基金会儿童保护处、教育和儿童发展处、卫生营养与水环境卫生处以及社会政策处及其合作伙伴，致力于为全国 0–3 岁最弱势儿童提供综合的儿童早期发展服务。这些试点经验和模式将为政府制定相关政策和实施提供依据。

基于社区的 0–3 岁儿童早期发展干预模式

联合国儿童基金会目前正在探索三种基于社区的、综合的儿童早期发展干预模式，并为模式的推广和可持续发展开发了适宜的工具、指南和材料。

模式 1: 儿童早期发展社区服务中心（以下简称中心）

在联合国儿童基金会，特别是教育和儿童发展处的支持下，全国妇联（世界上最大的妇女组织）在四省（六个市、郊区）的城乡交接地区和流动人口集中的城区试点建立了60个儿童早期发展社区服务中心。

[2] De Onis, M. 等，世界卫生组织，《到 2025 年减少儿童发育不良的全球目标：背景依据和建议行动》，《妇幼营养》， 2013 年 9 期，6–26 页。

[3] 国家卫生和计划生育委员会，《中国 0–6 岁儿童营养发展报告》，北京，2012。

[4] 卫生统计和信息中心，《国家健康服务调查与研究报告》，北京，2008。

© 联合国儿童基金会

社工家访，了解儿童家庭状况，是移动资源中心支持的社区儿童早期综合发展服务的一个组成部分。

并为各中心配备了故事书、游戏玩具、育儿信息自助服务终端、桌椅及儿童户外活动设施。为了帮助社区志愿者更好的服务社区儿童和家庭，试点项目开发了‘儿童早期发展社区家庭支持服务指导丛书’，并以此为基础来培训志愿者，使他们有能力为儿童和家庭提供高质量的支持性服务。

- 全国妇联的试点工作得到了当地卫生及政府部门的大力支持，他们越来越认识到儿童早期发展社区服务中心的重要作用，并拟在其它非试点地区自行推广。

印象深刻的社区参与

建立中心最重要的环节之一就是有当地社区的参与，居 / 村委会帮助提供适合场所。以湖北宜昌中书街社区为例，当地居委会原本计划提供楼上的一间房间供中心使用， 当全国妇联的工作人员提出楼上的房间不方便儿童和家庭进出，建议将中心调到一楼临街的房间时，当地居委会负责人马上承诺可以和一楼临街的派出所对调，并表示愿意付出各种努力来支持中心的运作，让社区的儿童和家庭都能受惠于中心提供的服务！

© 联合国儿童基金会

“我很高兴我们社区有了这个中心（儿童早期发展社区服务中心）。它让我有机会和其他的家长交流。我是个家庭妇女，中心没开的时候，我整天在家带孩子做家务，没有一点自己的时间。现在好了，我每周至少来中心三次。我交了很多新朋友，也学会了好多和孩子一起玩的方法。”

——湖南省芙蓉区锦林社区一名两岁儿童的母亲

- 中心每周开放 5 天，家长和看护人（通常是祖父母）每周都会带着三岁以下的孩子到中心去几次。 在中心，家长 / 看护人和孩子们或者自由活动玩耍，或者在志愿者的带领下一起做亲子活动。在那里，家长和看护人能够学习到科学的育儿理念和更多儿童养育实践、改善营养、以及如何与孩子一起阅读和游戏等等。截止到 2015 年初，自 2014 年 8 月中心正式运作到 2015 年 2 月底，短短的 7 个月中，各地的中心已经服务了至少 1, 000 名儿童和 1,500 名父母或看护。

- 中心的志愿者和村妇干帮助父母和看护人及时发现儿童发育迟缓的征兆，建议并协助他们将儿童转送到附近的医疗机构进行全面检查。该试点还力图建立起中心、村卫生所、民政支持性服务以及其它为儿童和家庭服务的村级网络，真正满足儿童早期发展的全面需求。

模式 2: 基于社区的 0–3 岁儿童早期发展外展服务

在此模式下，中心的志愿者会走访那些'0–3 岁儿童的家庭，特别是那些因为某些原因无法前往社区中心参加活动，或者需要一些中心未提供的额外支持的家庭，为他们提供一对一的支持。在不能设立中心的社区，志愿者以家庭为中心， 每周在不同家庭的临时场所组织活动，让附近的 5 – 6 个家庭和孩子们前来参加活动，并普及科学育儿知识和亲子活动技巧。此模式目前仍处于探索阶段，并且由于此模式对志愿者有更高的要求，因此目前只能在小范围地区开展。

模式 3: 以社区为基础、以流动服务为补充的儿童早期发展综合服务

0 – 3 岁儿童早期综合发展项目在 2013 年开始启动，由

联合国儿童基金会和国家卫生计生委、民政部、全国妇联，国务院扶贫办共同实施，目前已经覆盖贫困地区的80个村庄。鉴于偏远贫困地区村级服务不足的现状，利用流动服务车作为移动资源中心，为偏远贫困地区儿童提供促进儿童早期发展的综合服务。同时，对村级人员进行技术支持和指导，提升以社区基础的儿童早期发展综合服务水平和质量。此模式以降低儿童面临的家庭风险因素为出发点，对儿童健康、营养、早期启蒙、儿童保护和福利等方面进行全面干预。

基线调查　通过定性的和定量的研究方法获得了80个项目村儿童早期发展的基本状况。基线调查结果显示项目地区约39%的0–3岁儿童至少在一个方面存在可疑的发育偏异，表明了实施并扩大儿童早期综合发展服务的紧迫性。调查结果还发现，项目地区6–11个月的婴幼儿中，约有64%的儿童患有贫血，3岁以下儿童生长迟缓率为14%，高于全国平均水平(2010年全国平均水平为10%)。

基于社区的儿童早期综合发展服务，包括生长监测和促进、预防贫血、微量营养素补充、儿童发育筛查和咨询、早期启蒙、社会福利和儿童保护等服务，并通过村卫生室、儿童早期发展社区服务中心、家访以及小组活动等多种形式向目标人群提供服务。截止至2015年初，已为4,500名儿童和180名孕妇提供了儿童早期综合发展服务。

> “家长们经常很早或者过了开放时间给我打电话，要求我给他们打开中心的门，好让他们带着孩子来这里玩。”
>
> *——湖南省白米村的一名志愿者*

© 联合国儿童基金会

湖北省灵宝村一位受过培训的志愿者在给孩子们讲故事。

外展服务　移动资源中心的专家团队每两个月一次前往项目点为0 – 3岁儿童和看护人提供综合服务，同时为村级服务员提供培训和现场技术支持，并对存在可疑发育迟缓和/或发育风险的儿童进行随访及提供转诊服务。

发现、转诊和干预服务　帮助降低儿童罹患发育迟缓的风险。在社区层面，村医和社工使用简单的生长发育监测图，对本社区或本村的儿童进行发育筛查，如发现有高危儿童和可疑发育不良的儿童，根据情况将他们转送到县级医院或县社会福利中心接受更好的服务。另外，两个县还设立了有专业人员提供服务的发育测评门诊。同时，在县级医院还提供贫血治疗服务，以降低儿童发育迟缓的风险。

宣传倡导活动　利用多种形式倡导儿童早期发展，参与者包括村服务人员、当地社区成员、民间文艺队成员、记者以及政府官员等。项目利用具有地方特色的民歌民俗等资源，宣传倡导科学的、地方适宜的科学育儿知识、技能和良好的家庭实践。

政府对儿童早期发展工作的重视进一步加强　国家卫生和计划生育委员会高度重视儿童早期发展工作，已开发培训材料，并对卫生保健人员进行培训，使他们在医疗保健机构中能够提供儿童早期综合发展服务。由于多方位的宣传和倡导，县政府对儿童早期发展工作更加重视，已经将其列为“民生”工程，即改善人民福祉的项目。并且有些项目县已提供配套资金，支持项目的开展。

多部门合作机制已经建立　从国家到村级，已经建立起政府主导、多部门合作的协调机制，讨论项目活动和项目计划。

工具、指南和材料

基于社区的0–3岁儿童早期发展干预模式的试点推动了项目工具、指南和材料的开发。在未来几年中将测试并不断地完善并推广这些材料的应用。

科学育儿信息

利用科学育儿网和儿童早期综合发展家长手册（以下简称家长手册），使更多家长和看护人能够方便地获得他们需要的儿童早期发展信息，并以此来判断儿童的生长发育是否达到了各年龄段应该达到的标准水平。

- 国家卫生和计划生育委员会与联合国儿童基金会共同开发制定家长手册，供农村贫困地区孕产妇和0 – 3岁儿童看护人使用。本手册内容简单，图文并茂、通俗易懂，旨在帮助看护人了解和提高科学育儿的知识、技能和家庭实践，从而更好地促进0 – 3岁儿童的综合发展，内容包括孕产期保健、孕期营养、孕产妇社会心理支持、交流和玩耍、疾病预防、儿童伤害预防和儿童保护等。

- 科学育儿网涵盖了从出生到六周岁各个年龄段重要的儿童发展问题，包括日常看护、喂养与营养、疾病预防、免疫接种、儿童发育、教育、及安全和保护。不识字的家长可以点击图片，系统自动播放相关的内容。育儿网站提供了269条儿童早期发展的知识信息和200个微视频，科学育儿信息平台包括：

  Ⅰ 基于互联网进入在线的科学育儿门户网站(http://yuer.cbern.com.cn/)，目前该网站的点击量已经超过150万。

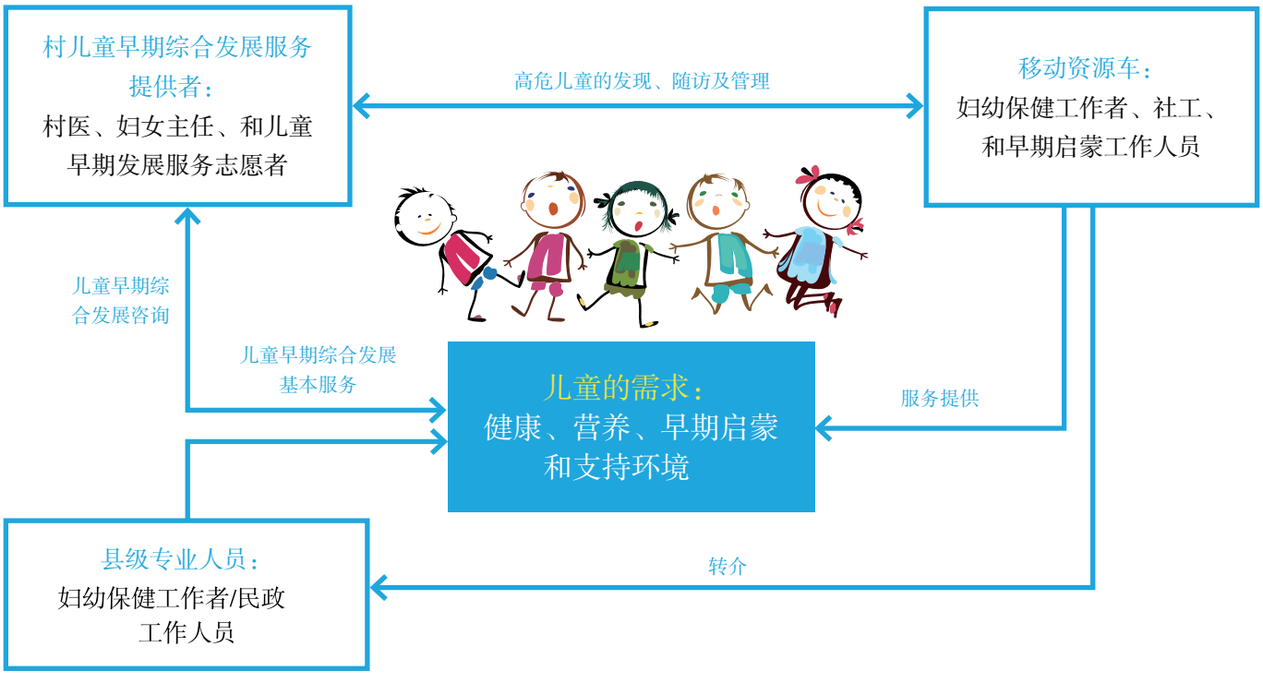
  Ⅱ 贫困地区没有互联网接入条件及不会使用电脑的农村家长或看护人可以从互动终端线下获取科学育儿网站的全部内容。教育部已经在中西部18个省的80个没有互联网接入的儿童早期发展中心设立了科学育儿互动终端，覆盖了超过100所幼儿园并和到达20,000个家庭。

  Ⅲ 科学育儿手机客户端 https://appstore/cn/OiK–PZ.i. 2015年初的下载量已达94,000次。

教育部与联合国儿童基金会驻华办事处在宜家基金会资金的支持下，配合2012、2013和2014年每年五月开展的全国学前教育宣传月活动，连续推出了科学育儿门户网、互动终端和移动客户端应用三大信息平台。

多种形式的技术和宣传材料 的开发工作已陆续完成并在各项目地区使用，其中包括儿童早期综合发展咨询卡、家长手册、社区家庭支持手册、贫困地区社工服务指南和儿童早期发展相关的宣传材料等。

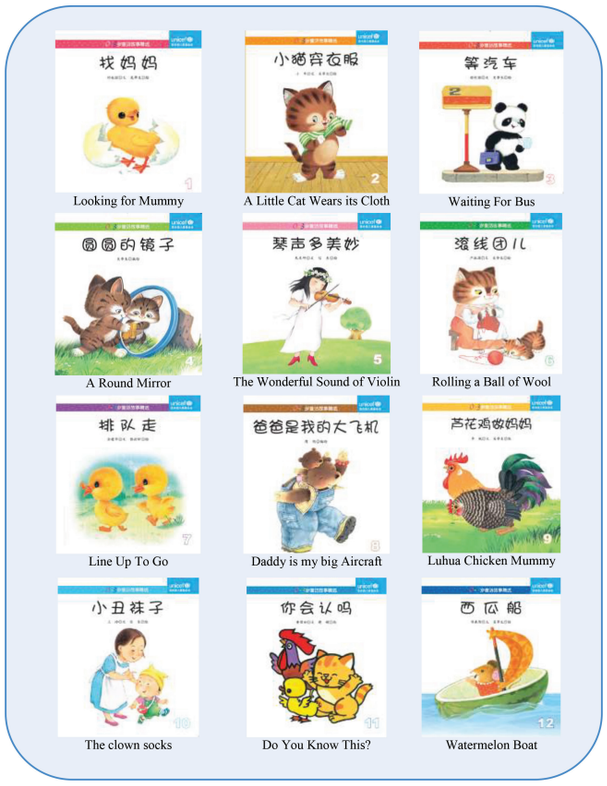
儿童早期发展中心社区家庭支持服务指导丛书是为资源匮乏地区的3岁以下儿童和他们的家庭开发的，用以指导基层从事儿童早期发展的志愿者和社区妇干，使他们有能力提供有质量的服务。丛书包括10个分册，由中国儿童中心及专业工作者联合开发。该团队同时也在为该项目开发制作视频资源，用于培训和支持儿童早期发展和科学育儿知识不足的中心志愿者。培训资源包括可以在中心及家庭环境中开展的游戏活动资料，音乐素材，中心的规划和管理，以及专家对进行学前教育活动的指导建议。



联合国儿童基金会与政府合作伙伴共同开展的社区综合儿童早期发展服务为孕妇及0–3岁儿童提供基本的卫生、营养、启蒙、儿童福利 / 保护及转介服务。

十二本故事书 由国内知名的儿童作家编写而成并分发到中心。家长也可以将故事书借回家使用；志愿者会对家庭如何使用 12 本故事书进行培训。

家长 / 看护人培训资源包 开发的目的是帮助中心的志愿者及妇干掌握相应的能力， 并保证他们在中心为本社区的儿童和家长 / 看护人提供有质量的服务。



© 联合国儿童基金会

12 本故事书是中心开展亲子活动时使用的重要工具

志愿者培训资料 由国家级专家和地方技术支持团队合作开发。以参与式的方法，对县、乡和村级从事儿童早期发展服务人员在营养、早期关爱启蒙、儿童保护和宣传、亲子活动的组织和管理以及故事阅读等方面进行能力建设。每个项目省均组建了当地的专家团队，负责提供培训并对社区早期儿童发展中心提供定期现场技术支持。截至'2015"年初，820"名中心的服务人员参加了相关培训。

《0–3 岁儿童学习与发展指南》的研制正在与教育部合作进行。该指南将由教育、保健及儿童保护领域的专家组成团队负责研制并撰写。所有的家长、看护人和参与儿童服务的人员都将能够使用该指南。

联合国儿童基金会驻华副代表苏天明（Tim Sutton）说：“我们希望更多的儿童能够在安全、友好的家庭环境中体验积极的、回应性的悉心照料。父母或看护人需要了解和掌握与儿童早期发展相关的知识和技能，包括卫生营养、早期启蒙、儿童保护等方面，以促进儿童潜能的最大发挥。联合国儿童基金会致力于与全体合作伙伴一道，携手共同促进全中国乃至全世界儿童的整体福祉。”

联合国儿童基金会与中国政府在全球倡导儿童早期发展

联合国儿童基金会与中国政府共同在全球倡导将儿童早期发展纳入全球可持续发展目标的核心议程。在韩国仁川的全球教育论坛（期间各国代表通过了“2030 全球教育宣言”）上中国分享了推动学前教育发展的成功经验，并重申了其推动全球儿童发展的郑重承诺。

联合国儿童基金会在世界各地致力于改善儿童和青少年的生活，在 190 个国家致力于促进儿童权利和福祉。我们的援助工作覆盖了全球各个角落，工作成果得到实践认可。欲了解更多有关联合国儿童基金会的信息请访问我们的全球官方网站：www.unicef.org 及中国官方网站：www. 联合国儿童基金会 .cn

官方微博：新浪微博 http://weibo.com/unicefchina 腾讯微博 http://t.qq.com/unicef

微信公众账号：unicefchina

若需了解更多信息，请联系：Shantha Bloemen（白杉），电话：+8610 85312610, 邮箱 sbloemen@unicef.org 或刘莉 (Liu Li), 电话：+8610 85312612, 邮箱 liliu@unicef.org

联合国儿童基金会
12 Sanlitun Lu
Beijing 100600
Beijing, People's Republic of China

unicef 联合国儿童基金会