

社区服务

——促进早期儿童发展的新途径

主 编 方意英

北京医科大学
中国协和医科大学
联合出版社

社区服务

——促进早期儿童发展的新途径

方意英 主编

北京医科大学
中国协和医科大学联合出版社

(京)新登字 147 号

图书在版编目 (CIP) 数据

社区服务——促进早期儿童发展的新途径/方意英主编
北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社, 1994
ISBN 7-81034-457-9

I. 社… II. 方… III. ①婴幼儿—妇幼保健—社会—社会
服务②儿童教育—早期教育—社区—社会服务 IV. R174

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (94) 第 14362 号

北京医科大学
中国协和医科大学联合出版社出版发行

(100083 北京学院路 38 号 北京医科大学院内)

怀柔燕东印刷厂印刷 新华书店经销

※ ※ ※

开本 787×1092 1/32 印张: 6.875 字数: 152 千字

1995 年 5 月第 1 版 1995 年 5 月北京第 1 次印刷

印数: 1—1000 册 定价: 11.00 元

编写者

(按姓氏笔划)

马丽君	文多日乎	王云江
王玉芝	王 军	王有才
王杏妹	方意英	刘月芳
刘拉英	刘真因	刘景桃
刘福莲	关 捷	许丽艳
华 健	陈玉珍	陈晓桦
吴常丽	沙 仁	张佩璞
张惠清	周 静	潘震亚
戴海涌	戴晓燕	

内 容 提 要

本书介绍了当前我国在不同类型的一些地区，儿童早期发展中存在的身心健康及家庭环境等方面的一些问题。首次把“社区服务”的概念、认识和实践引入我国早期儿童的全面发展历程。社区服务是人类社会为生存而兴办的一种互助活动，建立一套良好的，为促进早期儿童发展的社区服务系统是提高家长科学育儿水平，促进妇女健康，提高婴幼儿儿童生存和发展质量的极好途径。本书适于儿童工作者如保健医生、幼儿教师、计生人员、民政妇联工作人员以及儿童工作研究人员参阅。

前 言

这本书汇集了中国儿童发展中心于1989~1992年在联合国儿童基金会资助下的一项科研课题的几份研究报告和调查报告。其中有的已在刊物上发表，大部分都在各种学术会议上交流过。参加这个课题的，在1989年有内蒙古自治区呼伦贝尔盟妇联及江苏省无锡县华庄镇政府；1990年增加了上海科学育儿基地及山西省卫生厅、山西省妇幼保健院；1991年又增加了云南省科学育儿基地。这五个试点地区的研究对象和范围基本相同，都是取一个乡镇，或街道，或苏木，约300名左右0~6岁儿童为一个样本，但是地区类型、工作基础、启动方式、工作队伍却各具特色。另外，工作时间也有长短之别，长则三年，短则一年。

编入本书的文章都是1989年以来的阶段总结文稿，其行文用语，除个别地方作了某些处理，编排顺序作了某些调整外，一概保持了原文的风貌。

读者将会看到，呼伦贝尔盟妇联如何在半定居牧民的大草原上，无锡县华庄镇政府如何在刚刚富裕起来的乡镇地区，上海市科学育儿基地如何在大城市中相对贫困的街道，山西太原南郊区妇幼保健院如何在近郊农村地区，以及云南省科学育儿基地如何在边疆高原的昆明市郊，结合地区特点开展为早期儿童健康发展服务的社区工作。

为什么我们要开展这样一项工作？什么是早期儿童？什么是早期儿童发展？什么是社区服务？

首先我们也许要讨论什么是早期儿童和早期儿童发展。心理学把“儿童”一词列为科学术语。认为“儿童”指的是一个人从出生到进入成年之前的过渡时期，大致上是18岁以前的这段时期。长长的18年是人生发展变化最迅速的时期，并且明显地表现出有不同的发展阶段，例如婴儿期，幼儿期，少年期，青年期等。世界各国学术界及各学科间如医学、心理学乃至心理学内部各派对儿童期各阶段的时间区分不尽一致，对早期儿童的划分也是如此。但是比较一致的看法认为，早期儿童指的是儿童在入学前的六七年这段时期。所谓早期儿童发展，就是从母亲怀孕到生后六七年的时间里成长和才能变化的过程，是儿童本身的成熟和环境影响相互作用的过程，包括个体在身体、心理和社会适应能力几个方面的成熟发展过程。最近30年来，科学技术的进步使我们对早期儿童健康发展的重要性有了崭新的认识。我们逐渐认识到，儿童在早期各阶段若不能适时充分发展而发生的损伤可能是持久而不可逆的，而且往往没有弥补的机会。因此，保护早期儿童发展的实质是：提高人口素质的基础，是人类发展的先决条件。

然而我国早期儿童的生存发展环境却面临许多问题。

我国地域辽阔，人口众多，地理环境复杂，经济文化发展不平衡。虽然解放40多年来，我国儿童的发展变化令国际社会也为之震惊，但是儿童的保健教育等工作与实际的需求仍有较大差距，完全依靠政府解决是困难的。儿童的生存、保护和发展面临着严峻的挑战。这就迫使我们开辟另一条出路：开展社区服务。儿童发展是一项综合性的社会基础工程，涉及到国家、社会和每家每户，需要全社会各部门各学科齐抓共管。要在全社会树立“爱护儿童、教育儿童、为儿童做表

率、为儿童做实事”的公民意识，只有在社区范围内开展广泛的宣传教育工作，动员全社会，“人人参与儿童健康发展”才能做到。这就是为什么我们要开展社区服务的研究。

所谓社区，就是区域性的社会。就是人们凭感官能感受到的具体化了的社会*。构成社区有五个要素。一、人口，一群数量不限的人；二、地域，人们生产、生活活动的地理位置；三、制度，保证人际关系协调的各种社会规范、行为准则及规章制度；四、关系，在同一社区内，人群之间具有的多种关系，如亲属关系，邻居关系，职业关系等各种社会关系；五、机构，负责落实各项规章制度，协调人际关系，控制各种活动的机构。

现代的社区工作，是人类社会为生存而兴办的一种互助活动。它有专业、有方法、有制度。在人们整个生命中，无论是自然的生、老、病、残，还是人为的残疾、灾害、婚变、失业等遭遇，都能通过恰当的社区工作，使他们重新与家庭、社会相适应，继续为社会发展，国家建设创造精神和物质财富。因此，良好的社区工作对遭遇困扰的人们具有恢复、预防和发展三大功能，它能起促进社会良性运行的作用，是一项积极的建设性工作，不只是消极的慈善事业*。这在当今的儿童教养教育工作中尤为明显突出。

早期儿童的社区服务研究，就是研究如何在一群拥有300名左右6岁以下儿童的人口；在一个街道的一个或几个居委会，一个乡镇的一个或几个自然村，一个苏木的一个或几个嘎查（村）地域中；组织一个强有力的机构，包括一个心理或教育工作者，一个儿科或儿保或妇产科或妇保医务

* 引自“社区概论”，何肇发主编，中山大学出版社，1991。

工作者，一个居委会委员或计划生育工作者或妇联干部或民政干事，一个有组织能力的牵头人，共3~4人组成的一个工作协作组；定出制度，定期定时开展社区服务，包括在节假日组织育儿咨询活动，举办规模大小不等的各级培训班，进行儿童及家庭环境基本情况调查，根据儿童情况开展预防、干预、治疗等各项工作，开办玩具图书馆（室），宣传儿童身心全面发展，把科学育儿的知识和技能传播到社区内的家家户户。

十年树木，百年树人，我们的工作实际刚刚开始，在这个时候作出任何结论都还为时太早。但是面对当前儿童事业战线的困惑，开展社区服务研究，动员全社会人人参与儿童的生存、保护和发展，实在应当说是一条大有希望的出路。我们的研究证明了这点。读者将会看到，在茫茫大草原上奔驰的流动大篷车，为我们草原小朋友送去了玩具和图书，送医、送药、检查身心、治疗佝偻病、贫血、弱视，开展游戏和学习，不仅填补了草原儿童的学前保教生活，也使老人和成人的生活充满了喜庆和生气。在山西太原南郊黄陵乡的农民妈妈们也都学会了按月给孩子量体重，记录生长发育监测卡，懂得如何给小婴儿进行主被动操，锻炼身体，购买合适的玩具给孩子们游戏玩耍。

几年来我们开展的社区服务研究已不仅仅是社会学中的社区和社会工作者的服务。它涉及到医学、心理学、教育学、营养学、保健学、社会学、公卫学等多种学科，卫生部、教委、科委、民委、计生委、民政部、环保局、中残联等多个部门。进一步研究，如何针对我国国情，动员社区各种力量，发动全社区人人参与，解决早期儿童的发展问题，为社区人口素质的提高打下基础，仍是我们必须并且值得为之继续奋

斗的研究课题。我们前面要走的的路的确还很长。

参加这项课题的有中国儿童发展中心儿童心理与教育研究室的陈学锋、张雨青、王蕾等同志，在调查问卷的最初研制中赖灿成、黄鹤同志也参加了研讨。

中国儿童发展中心前主任伍蓓秋同志自始至终支持这项工作，并亲自参加了这项课题的研究。

本课题协作组的成员有：内蒙古呼伦贝尔盟妇联、江苏无锡县华庄镇政府、山西太原市南郊区妇幼保健院、上海市科学育儿基地、云南省科学育儿基地。

还有，没有联合国儿童基金会的支持，这项研究是不可能顺利进行的，特别是达赖先生和陈小羽女士的支持和帮助，给课题组全体成员留下了深刻的印象，我愿借这个机会，在这里一并表示最诚挚的谢意。

最后，我想对林佳楣同志表示最衷心的感谢和敬意。这项工作始终都得到她的关心和支持，而且，她正在开辟新的战场，如今的社区服务内容已经更加深入广泛，我们预祝她，并期待她的更大成功。

本书各章编写人员为：第一章，第七章一节由中国儿童发展中心方意英执笔；第二章一节由呼盟妇联陈玉珍、王玉芝执笔；第二章二、三、四节由呼盟妇联王云江，呼盟卫生处王军执笔；第七章二节由呼盟妇联文多日乎、关捷、沙仁执笔；第三章、第七章三节由无锡县华庄镇镇政府许丽艳、周静、戴海涌，镇卫生院王杏妹执笔；第四章、第七章四节由上海科学育儿基地刘月芳，上海医科大学儿科医院华健，卢湾区妇幼保健院潘震亚，新新里委吴常丽执笔；第五章一、四节由太原南郊区妇幼保健院刘福莲、南郊区黄陵乡医院刘拉英、王有才执笔，第五章二、五节由山西省妇幼保健院张惠

清、张佩瑛执笔，第五章第三节由山西医学院刘真因执笔；第六章一节由云南省儿童发展中心戴晓燕执笔，第六章二节由云南省妇幼保健所刘景桃执笔，第六章第三节由云南省儿童发展中心马丽君执笔，第六章第四节由刘景桃、云南省儿童发展中心陈晓桦执笔。本书总资料由中国儿童发展中心陈辉等同志统计处理。

出于推动这一课题进一步发展的真诚愿望，虽然我们的工作时间较短，但仍愿在此向有志于此业的同仁奉献这本集子，当然缺点和不当也就在所难免了，欢迎批评指正。

方意英

1993.11. 北京

目 录

前 言

第一章	早期儿童发展社区服务研究	1
第二章	牧区早期儿童的社区服务 ——呼伦贝尔盟根楚鲁苏木的研究	19
第三章	乡镇早期儿童的社区服务 ——无锡县华庄镇的研究	56
第四章	大城市早期儿童的社区服务 ——上海市打浦街道的研究	69
第五章	郊区早期儿童的社区服务 ——太原南郊区黄陵乡的研究	94
第六章	多民族城市的早期儿童社区服务 ——昆明市土桥街道的研究	125
第七章	玩具图书馆 ——社区服务的一种好形式	176
附 录	早期儿童基本情况调查表	198

早期儿童发展社区服务研究

一、问题的提出

1989年11月20日第44届联合国大会通过的“儿童权利公约”第一条，指明，“儿童系指18岁以下的任何人。……”。第六条规定，“……缔约国应最大限度地确保儿童的存活与发展。”

1991年9月4日第七届全国人民代表大会常务委员会第21次会议通过的“中华人民共和国未成年人保护法”第二条规定，“本法所称未成年人是指未满18周岁的公民。”第一条规定，“……保护未成年人的身心健康、保障未成年人的合法权益，促进未成年人在品德、智力、体质等方面全面发展，……。”

称作儿童也好，称作未成年人也好，都是指一个人从生命开始，一直到进入成人社会之前的一段过渡时期。在这段时期里，每个正常儿童在身心几个方面总是不断地向前发展，表现出既有连续性，又有明显的阶段性，在连续性与阶段性的辩证统一中，逐渐从一个“自然的人”发展成一个成熟的“社会的人”。国家、社会、学校、托幼儿园和家庭都应最大限度地保证他们的生命和全面发展，使他们成为一个向社会的、高质量的社会成员。

尽管我国有关部门历来把15岁以下的未成年人称作儿

童少年，但是无论在国内，还是国际，绝大多数人都承认，“早期儿童”指的是入学前的儿童，即上小学之前的 6、7 岁以下的幼儿。我国约有 1~2 亿学前儿童，解放后，人民政府虽然办起了不少托儿所和幼儿园，并且制定了许多法规制度，但是托幼事业作为一种福利事业，往往由工会、妇联或行政部门分管。其保教工作也往往被分割而不够全面，对早期儿童发展的概念和认识也往往比较模糊。学前儿童的大部分，尤其是 3 岁以下儿童的身心健康发展还远未为广大家长、教育卫生部门及社会各界认识和重视。进入 80 年代，我国由于各种原因，一些地方的保健系统和网络逐渐涣散而不起作用，学前儿童的各种发展和保教问题也愈加突出，同时儿童保教分割的状况仍无进展，3 岁以下儿童更是处于无部门管理状态。

然而，最近 30 多年来，科学技术的进展，使我们对早期儿童的生理和心理功能发展的认识，却大大地深入了。这些研究结果为我们展现了一个崭新的关于早期儿童发展潜能的新世界。早期儿童发展及其在人生发展里程中的重要的和关键的作用，随着科学研究的深入，逐渐为人们认识，并开始传入中国。我们现在知道，人类大部分的心理和生理发展都是在出生后最初几年里进行的。所谓发展，是儿童的成长和才能在时间上的变化的过程，是儿童本身的成熟和环境影响相互作用的过程⁽¹⁾。如果一个儿童在母腹内有一个良好的宫内环境，能够健康地发育成长；并顺利地出生；在出生后的最初几年里，又能正常地发展大脑和身体，那么他的遗传潜能就能得到充分生长发展，为以后的健康打下良好的基础。如果儿童在这早期的各个发展阶段不能适时地充分发展，那么就可能在复杂的生长过程中，发生持久的损伤，这种持久的损伤往往是不可逆的，很可能再也没有第二次的机会给予弥

补⁽²⁾。因此，保证早期儿童健康地发展十分重要。

早期儿童发展的重要性还在于他是国民素质的基础。从我国人口素质的现状，可以看到早期儿童发展的研究是如何地紧迫。我国人口素质是亟待提高的。由于我国人口众多，人口基数大，人口中的缺陷暴露得十分明显。例如我国的遗传病和遗传病患者居世界之首。目前已发现的各类遗传性疾病有 1000 余种，患者达 3000 余万，并以每年新增 80~100 万的速度在无情扩展。我国的痴呆儿、畸形儿之多居世界之首。我国现有 0~14 岁痴呆儿 340 万，畸形儿达 800~1 000 万。我国残疾人之多居世界之首。按 1987 年我国残疾人调查确立的五类残疾人标准统计，现有残疾人口 5 600 多万，相当于一个英国的全部人口；如果按世界卫生组织的九类残疾人标准统计，则近亿，比西班牙和意大利两个国家全部人口加起来还多。还有，我国文盲、半文盲人口居世界之首。现在全国 15 岁及以上的文盲、半文盲人口至少有 1.8 亿，近几年由于中小学生流失所造成的新文盲、半文盲，每年约增加 200 万。这样的国民素质怎么建设现代化？怎么与世界竞争？我国在如水、可耕地、森林等各种资源上的人均占有量都很低，只有人口资源居世界之首，但是人口资源在多大程度上能转变为可开发利用的人力资源？关键还是在于人口素质的提高。日本、韩国等国就是以高素质的劳动力人口为依靠，而使经济起飞的，我国又如何提高和改善人口，特别是新一代人口的素质，从而把人口的压力变为人口的动力，变为真正的人力资源？⁽³⁾这既复杂又有很多方面的事要做，但是首要的、关键的，也许就是要提高早期儿童发展的质量，必须从人的生命在母体内开始的时候起，就要按照生命发展规律，采取各种恰当措施，保护早期儿童健康发展。

什么是早期儿童发展？正如健康的概念那样，我们经历了一系列观念上的变化，早期儿童发展是指个体在身体、心理和社会适应能力方面从早期开始都不断地成熟发展，达到良好的状态。享受这种高标准的存活与发展，已经被认为是一种基本人权。但是，我国的早期儿童发展中却还存在很多问题，这并不是由于我们的经济条件不够好，经济条件是重要的，但许多事实证明，在不太好的经济条件下，仍然可以为儿童的健康发展做很多事。也不是由于我们缺乏知识，目前已经有了能使早期儿童健康发展的大量知识，然而这些知识的成果却仍不能为社会上大部分人所得、所应用。我们不曾或不意识或不知道，如何把这些知识成果交给处在各种不同社会文化背景中的人，尤其是抚育婴幼儿的家长和家庭。

1978年世界卫生组织在前苏联阿拉木图召开第十三届世界健康教育大会，这次大会的主题是有名的“人人参与创造健康世界”，号召把现有的知识技术转化成为社区范围内的有效行动。强调指出，为了最充分地获得健康，将医学、心理学、教育学、社会学以及有关知识的利用，向全体人民推广是最根本的。我国政府已经认识到，90年代的一个重大目标是促进、扩展和巩固早期儿童的保护和教育⁽⁴⁾。因此，让“人人参与，保证早期儿童的全面发展”，这就是我们开展“早期儿童发展社区服务研究”的必要性和可能性的依据。

二、目的与方法

（一）目的

1. 针对不同地区儿童的情况，建立行之有效的社区服务组织，保证早期儿童保教工作开展，促进早期儿童身心健康

发展。

2. 根据不同情况, 研究如何采取适时适当的干预措施, 建立早期儿童发展监测制度或系统。

(二) 方法

1. 选点 在联合国儿童基金会的支持下, 中国儿童发展中心心理室试图在不同类型的地区(内蒙、上海、山西、无锡、昆明)进行试点研究。1990年首先确定了四个试点, 1992年共增至五个点:

(1) 内蒙古呼伦贝尔盟鄂温克旗孟根苏木(简称孟根)——半定居的牧民少数民族地区;

(2) 江苏省无锡县华庄镇(简称华庄)——依靠乡镇企业富裕起来的农业乡镇地区;

(3) 山西太原南郊区黄陵乡(简称黄陵)——中等城市郊区, 经济农业(菜农)地区;

(4) 上海卢湾区打浦街道(简称打浦)——大城市中经济文化比较偏低的居民区;

(5) 1992年, 又在云南昆明市, 市郊接合地区土桥街道选了一个居民区(简称上桥)。

在以上五个地区各取一个乡(或街道, 或苏木)为试点, 每个试点取300名左右0~6岁儿童为研究对象, 总共1543名儿童(见表1.2.1)。

表 1.2.1 各试点社区0~6岁儿童数

	内蒙	上海	山西	无锡	昆明	合计
男	158	125	236	159	97	775
女	165	119	243	133	108	768
合计	323	244	479	292	205	1543