

• 早期发展 • 养育照护专栏 •

云南省两县农村儿童心理行为发育与 回应性照护的关联研究

王婷, 刘婉晴, 张筱安, 王懿凡, 吴亢, 肖嘉钰, 童连

复旦大学公共卫生学院妇幼与儿少卫生教研室, 复旦大学公共卫生安全教育部重点实验室, 上海 200032

摘要: **目的** 探讨农村 0~3 岁儿童心理行为发育和主要养育人(简称养育人)回应性照护水平现况及其相关性, 为促进农村儿童早期发展提供科学依据。**方法** 采用整群抽样法, 于 2023 年 8 月—2024 年 6 月选取云南省两个县的 21 个村开展调研, 共纳入 601 名 0~3 岁农村儿童作为研究对象。使用婴幼儿回应性照护评价量表(RCRS)评估养育人回应性照护水平, 年龄与发育进程问卷第 3 版(ASQ-3)评估儿童心理行为发育。采用 t 检验和 χ^2 检验进行组间差异分析, 采用 logistic 回归分析回应性照护与儿童心理行为发育的相关性。**结果** 601 名农村儿童中有 132 例(21.96%)存在发育迟缓风险。分别有 8.99%、8.65%、9.15%、8.15% 和 5.49% 的儿童存在沟通、粗大动作、精细动作、解决问题和个人-社会能力发育迟缓风险。沟通($t=2.829$)、粗大动作($t=4.528$)、精细动作($t=2.393$)、解决问题($t=2.885$)和个人-社会($t=3.919$)能力发育正常组的养育人回应性照护水平平均高于对应的存在发育迟缓风险组($P<0.05$)。养育人回应性照护平均得分(63.29 ± 11.41)分, 且回应性照护水平越高, 儿童发生沟通($OR=0.970, 95\%CI:0.946\sim0.994$)、粗大动作($OR=0.952, 95\%CI:0.929\sim0.976$)、精细动作($OR=0.972, 95\%CI:0.948\sim0.996$)、解决问题($OR=0.971, 95\%CI:0.947\sim0.995$)和个人-社会($OR=0.953, 95\%CI:0.925\sim0.983$)能力发育迟缓的风险越小($P<0.05$)。母亲年龄越大, 儿童发生个人-社会能力发育迟缓的风险越小($OR=0.470, 95\%CI:0.227\sim0.971, P<0.05$)。**结论** 农村儿童早期心理行为发育与养育人回应性照护水平密切相关, 提升农村养育人的回应性照护水平可有效促进农村儿童早期发展。

关键词: 农村地区; 儿童早期发展; 回应性照护; 心理行为发育; 儿童**中图分类号:** R179 **文献标识码:** A **文章编号:** 1008-6579(2026)02-0133-06 **doi:** 10.11852/zgetbjzz2025-0380

Association between responsive caregiving and psychological-behavioral development of rural children in two counties of Yunnan Province

WANG Ting, LIU Wanqing, ZHANG Xiaofan, WANG Yifan, WU Kang, XIAO Jiayu, TONG Lian

Department of Maternal, Child and Adolescent Health, School of Public Health, Fudan University, Key

Laboratory of Public Health Safety, Ministry of Education of China, Shanghai 200032, China

Corresponding authors: TONG Lian, E-mail: ltong@fudan.edu.cn

Abstract: **Objective** To explore the status of psychological-behavioral development in rural children aged 0 - 3 years and the responsive caregiving level of their primary caregivers, and to examine the association between them, so as to provide a scientific basis for early childhood development promotion strategies in rural areas. **Methods** Using cluster sampling, this study was conducted in 21 villages across two counties in Yunnan Province, from August 2023 to June 2024, involving 601 rural children aged 0 - 3 years. The Responsive Caregiving Rating Scale (RCRS) was used to assess caregivers' responsive caregiving levels, while the Ages & Stages Questionnaires, Third Edition (ASQ-3) was employed to evaluate children's psychobehavioral development. Group differences were analyzed using t -tests and χ^2 tests, and associations were examined using multivariate logistic regression. **Results** Among the 601 children, 21.96% (132/601) were at risk of developmental delay in at least one domain. The prevalence rates of developmental delay risk were 8.99%, 8.65%, 9.15%, 8.15%, and 5.49% for communication, gross motor, fine motor, problem-solving, and personal-social domains, respectively. The caregivers of children with normal development in communication ($t=2.829$), gross motor ($t=4.528$), fine motor ($t=2.393$), problem-solving ($t=2.885$), and personal-social ($t=3.919$) skills demonstrated significantly higher levels of responsive caregiving compared to those in the corresponding at-risk group for developmental delay ($P<0.05$). Multivariate logistic regression analysis revealed that higher responsive caregiving levels were associated with lower

基金项目: 国家社会科学基金(20BRK048)**作者简介:** 王婷(1992—), 女, 硕士学位, 主要研究方向为儿童早期发展。**通信作者:** 童连, E-mail: ltong@fudan.edu.cn

risks of developmental delay in communication ($OR=0.970$, 95% CI : 0.946 - 0.994), gross motor skills ($OR=0.952$, 95% CI : 0.929 - 0.976), fine motor skills ($OR=0.972$, 95% CI : 0.948 - 0.996), problem-solving ($OR=0.971$, 95% CI : 0.947 - 0.995), and personal-social abilities ($OR=0.953$, 95% CI : 0.925 - 0.983) ($P<0.05$). Additionally, older maternal age was associated with lower risk of personal-social developmental delay ($OR=0.470$, 95% CI : 0.227 - 0.971, $P<0.05$). **Conclusions** Early psychobehavioral development of rural children is closely associated with caregivers' responsive caregiving levels. Enhancing responsive caregiving among rural caregivers may serve as an important entry point for promoting early childhood development in rural areas.

Keywords: rural area; early childhood development; responsive caregiving; psychological and behavioral development; children

我国农村地区儿童早期发展面临严峻挑战,存在较高的认知、语言及社会-情绪等早期发育迟缓^[1]。促进农村儿童早期发展不仅有益于儿童个体的健康和发展,也会给社会和国家带来巨大收益^[2]。2023 年我国启动“助力乡村振兴战略——基层儿童早期发展项目”,强调通过提升养育人的回应性照护等家庭养育照护能力以促进基层儿童早期发展^[3]。回应性照护是世界卫生组织(WHO)2018 年提出的儿童早期发展养育照护体系五大核心要素之一,与健康、营养、安全和早期学习机会其他 4 个要素相互交织,贯穿于家庭养育照护的各个方面,成为了家庭养育照护的核心能力^[4-5]。因此,回应性照护是影响儿童早期发展的要素之一,而我国农村养育人回应性照护水平现况尚不清楚,与儿童早期发育的关联性也尚不明确。本研究旨在通过标准化量表评估农村养育人回应性照护水平,并探讨其与儿童早期心理行为发育的相关性,为农村儿童早期发展促进的干预策略提供科学依据。

1 对象和方法

1.1 对象 本研究采用整群抽样法,于 2023 年 8 月—2024 年 6 月在云南省文山州马关县和临沧市沧源县抽取 21 个村纳入共计 601 名农村儿童为研究对象。沧源县和马关县 2024 年人均可支配收入分别为 2.36 万元和 2.69 万元,接近同年云南省人均可支配收入 2.99 万元。由经过培训的当地村医或者妇联工作人员作为一线调研员邀请符合纳入标准儿童的养育人参与电子问卷调查。纳入标准为:1)3 岁以下儿童;2)儿童无严重的先天性疾病或出生缺陷,无严重的发育或精神健康问题;3)所有研究对象的养育人均知情同意。本研究已通过复旦大学公共卫生学院伦理审查委员会的审批(批准号:IRB # 2024-05-1119)。

1.2 方法 本研究采用问卷调查方法,问卷由养育人自填,或者由调研员辅助不识字的养育人填写。问卷内容包括一般人口学特征,婴幼儿心理行为发

育现状和婴幼儿回应性照护评估等。

1.2.1 年龄与发育进程问卷 年龄与发育进程问卷第 3 版(Ages & Stages Questionnaires, Third Edition, ASQ-3)用于评估 1~66 月龄婴幼儿的心理行为发育状况,涵盖 5 个能区:沟通、粗大动作、精细动作、解决问题和个人-社会。每个能区包含 6 个条目,评分标准为:“是”计 10 分,“有时是”计 5 分,“否”计 0 分。各能区得分为 6 个条目得分之和,根据中国常模,若某能区得分小于等于界值,则判定该能区存在发育迟缓风险。该问卷具有良好信效度, Cronbach's α 系数为 0.8,重测信度 r 为 0.8 ($P<0.001$)^[6]。

1.2.2 婴幼儿回应性照护评价量表 婴幼儿回应性照护评价量表(Responsive Caregiving Rating Scale, RCRS)用于评估 0~4 岁儿童养育人的回应性照护水平,包含 16 个条目,分为促进认知与情感发展、回应性、尊重儿童的自主性 3 个维度。采用 Likert 5 级评分法(1=非常不符合,5=非常符合),得分越高表示回应性照护水平越高。量表内部一致性良好, Cronbach's α 系数为 0.97,各维度的 Cronbach's α 系数分别为 0.95、0.93、0.91,具有良好信效度^[7]。

1.3 质量控制 在正式问卷调查前,进行预调查并复盘整理调研过程可能发生的问题。针对预调查发现的调研对象普遍识字率和普通话水平较低,采取以下措施提升调研数据的准确性和真实性:1)邀请当地儿童工作者担任调研员,并对其进行培训和实地调研带教;2)问卷根据当地的实际情况进行调整和补充说明;3)电子问卷设定有效作答范围和跳转逻辑,系统自动检测漏填情况,确保问卷无法在未完成情况下提交,避免低质量问卷的产生。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 26.0 软件分析数据,正态分布的连续变量以 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组之间比较采用 t 检验。计数资料以例数(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验或 Fisher 精确概率法。采用 logistic 回归分析相关性。检验水准为 $\alpha=0.05$ (双侧)。

2 结 果

2.1 儿童心理行为发育检出情况 共筛查 601 名 0~3 岁云南农村儿童,男生 314 人(52.25%),女生 287 人(47.75%)。分别有 8.99%,8.65%,9.15%,

8.15%和 5.49%的儿童存在沟通、粗大动作、精细动作、解决问题和个人-社会能力发育迟缓风险。总计有 132 例(21.96%)儿童存在发育迟缓风险,且父亲受教育水平越低,儿童发育迟缓风险越高($P<0.05$)。见表 1。

表 1 不同特征农村婴幼儿心理行为发育迟缓风险的检出情况
Tab. 1 Prevalence of developmental delay risks in psychological-behavioral domains among rural infants and toddlers by characteristics

儿童特征		人数	存在发育迟缓风险例数	检出率(%)	χ^2 值	P 值
性别	男	314	77	24.52	2.512	0.113
	女	287	55	19.16		
年龄(岁)	0~	306	71	23.20	0.702	0.098 *
	1~	281	61	21.71		
	2~	14	0	0.00		
家庭类型	核心家庭	243	53	21.81	4.207	0.122
	扩大家庭	343	77	22.45		
	单亲家庭及其他	15	2	13.33		
家庭子女数	1	165	28	16.97	4.207	0.122
	2	260	58	22.31		
	>2	176	46	26.14		
家庭月收入(元)	<5 000	538	124	23.05	0.088 *	0.088 *
	5 000~10 000	51	8	15.69		
	>10 000	12	0	0.00		
母亲受教育水平	初中及以下	450	108	24.00	4.364	0.113
	中专和高中	97	15	15.46		
	大专和本科及以上	54	9	16.67		
父亲受教育水平	初中及以下	453	110	24.28	6.164	0.046
	中专和高中	112	18	16.07		
	大专和本科及以上	36	4	11.11		
母亲年龄(岁)	≤20	18	4	22.22	0.809	0.847
	21~30	306	63	20.59		
	31~40	250	58	23.20		
	>40	27	7	25.93		
父亲年龄(岁)	≤20	2	0	0.00	0.239 *	0.239 *
	21~30	205	39	19.02		
	31~40	309	68	22.01		
	>40	85	25	29.41		
总计		601	132	21.96		

注:* 为 Fisher 精确概率法。

2.2 养育人回应性照护水平情况 云南农村养育人回应性照护平均得分为 63.29±11.41,其中沟通、粗大动作、精细动作、解决问题和个人-社会能力发育正常组儿童的养育人回应性照护水平平均高于存在发育迟缓风险组($P<0.05$)。具体到回应性照护各分维度,沟通、粗大动作、精细动作、解决问题和个人-社会能力发育正常组儿童养育人的促进认知与情感发育水平平均高于存在发育迟缓风险组($P<0.05$);沟通、粗大动作和个人-社会能力发育正常组儿童的养育人回应性水平平均高于存在发育迟缓风险组($P<0.05$);沟通、粗大动作、精细动作、解决问题和个人-社会能力发育正常组儿童的养育人尊重自主性水

平均高于存在发育迟缓风险组($P<0.05$)。见表 2。

2.3 养育人回应性照护水平与儿童心理行为发育相关性分析 以儿童心理行为发育结局作为因变量(0=发育正常,1=发育迟缓),以养育人回应性照护总分为自变量,控制相关混杂因素(儿童性别、年龄、家庭类型、家庭子女数、家庭月收入,父母受教育水平和父亲年龄)后,采用 logistic 回归分析儿童心理行为发育与养育人回应性照护的相关性。养育人回应性照护水平越高,儿童发生沟通、粗大动作、精细动作、解决问题和个人-社会能力发育迟缓的风险越小($P<0.05$)。母亲年龄阶段越大,儿童个人-社会能力发育迟缓的风险越小($P<0.05$)。见表 3。

表 2 正常组和迟缓风险组农村婴幼儿的养育人回应性照护水平比较($\bar{x} \pm s$)Tab. 2 Comparison of responsive caregiving levels between caregivers of normal and at-risk group for developmental delay among rural infants and toddlers($\bar{x} \pm s$)

项目	人数	回应性照护总分	促进认知与情感发育	回应性	尊重自主性
沟通					
正常组	547	63.71±11.47	31.12±6.21	16.48±3.02	16.11±3.47
存在发育迟缓风险组	54	59.13±9.88	28.96±5.76	15.76±2.41	14.41±3.69
<i>t</i> 值		2.829	2.444	2.037	3.425
<i>P</i> 值		0.005	0.015	0.045	0.001
粗大动作					
正常组	549	63.93±11.21	31.24±6.07	16.54±2.94	16.15±3.43
存在发育迟缓风险组	52	56.56±11.41	27.52±6.59	15.08±3.00	13.96±3.86
<i>t</i> 值		4.528	4.197	3.418	3.947
<i>P</i> 值		<0.001	<0.001	0.001	<0.001
精细动作					
正常组	546	63.65±11.43	31.11±6.23	16.44±2.99	16.10±3.43
存在发育迟缓风险组	55	59.80±10.59	29.05±5.62	16.18±2.78	14.56±3.12
<i>t</i> 值		2.393	2.352	0.604	2.674
<i>P</i> 值		0.017	0.019	0.546	0.010
解决问题					
正常组	552	63.69±11.36	31.14±6.14	16.40±3.01	16.15±3.39
存在发育迟缓风险组	49	58.82±11.04	28.47±6.46	16.51±2.60	13.84±4.22
<i>t</i> 值		2.885	2.907	-0.239	3.725
<i>P</i> 值		0.004	0.004	0.811	<0.001
个人-社会					
正常组	568	63.73±11.26	31.11±6.14	16.47±2.97	16.15±3.40
存在发育迟缓风险组	33	55.82±11.41	27.70±6.43	15.39±2.93	12.73±4.09
<i>t</i> 值		3.919	3.095	2.029	4.706
<i>P</i> 值		<0.001	0.002	0.043	<0.001

表 3 养育人回应性照护水平与农村婴幼儿心理行为发育的多因素 logistic 回归分析

Tab. 3 Multivariate logistic regression analysis of the association between responsive caregiving level of caregivers and psychological-behavioral development of rural infants and toddlers

项目	沟通		粗大动作		精细动作		解决问题		个人-社会	
	OR 值	95%CI	OR 值	95%CI	OR 值	95%CI	OR 值	95%CI	OR 值	95%CI
母亲年龄阶段	0.825	0.463~1.470	1.227	0.674~2.234	0.611	0.347~1.076	0.816	0.444~1.500	0.470 *	0.227~0.971
回应性照护总分 (原值代入)	0.970 *	0.946~0.994	0.952 ***	0.929~0.976	0.972 *	0.948~0.996	0.971 *	0.947~0.995	0.953 **	0.925~0.983
<i>R</i> ²	0.072		0.097		0.057		0.066		0.181	

注:已调整儿童性别、年龄、家庭类型、家庭子女数、家庭月收入、父母受教育水平和父亲年龄等相关混杂因素。* $P<0.05$, ** $P<0.01$, *** $P<0.001$ 。

3 讨 论

本研究结果显示,云南农村地区 0~3 岁儿童心理行为发育迟缓检出率为 21.96%,与王天仪等^[8]报告的贫困农村地区儿童发育迟缓率 25.19%相近。值得注意的是,母亲年龄与儿童心理行为发育风险呈负相关,即母亲年龄越大,儿童心理行为发育迟缓风险越低。这可能与年长母亲通常具备更丰富的育儿经验和更稳定的情绪状态有关,使其在回应性照护实践方面表现更为恰当和持续,从而为儿童发展提供了更有利的养育环境^[9]。这一发现与白钰等^[10]关于母亲年龄对养育环境具有正向预测效应的研究结果相符。同时,养育人回应性照护水平与儿童发育迟缓风险呈负相关,即回应性照护水平越

高,儿童心理行为发育迟缓风险越低。高质量的回应性照护有助于儿童与养育人之间建立安全型依恋关系,促进儿童积极探索环境,并逐步发展情绪调节与行为控制能力,这些能力对其长期的学习、社交及心理适应均有积极影响^[11]。反之,若回应性照护不足,则可能对儿童早期发育产生持续负面影响。例如祁月等^[12]的研究表明,儿童在 2 月龄时若未能获得充足的回应性照护,其多个能区的发育迟缓风险不仅在当前阶段显著升高,还可能持续至 6 月龄。养育人的回应性照护行为可具体体现在对儿童需求的恰当回应、对其认知与情感发展的有意识促进,以及对儿童自主性的充分尊重等方面。

3.1 养育人对儿童的回应性水平与儿童心理行为发育相关 研究结果显示,儿童沟通、粗大动作、个

人-社会能力存在发育迟缓风险组养育人对儿童的回应性水平低于正常组。这与巴基斯坦的研究一致,充足的回应性刺激可以显著改善儿童的认知、语言和动作发育^[13]。儿童在早期成长过程中会不断发出各种需求信号,包括眼神、表情、声音和动作等,能否得到及时回应会影响其大脑发育。如 Romeo 等^[14]的研究表明指出,在儿童早期的“发球-回球”式回应性对话互动比单纯的词汇暴露更有益于儿童语言脑区的激活。而长期缺乏回应的儿童会产生一种“毒性压力”损害大脑发育^[15]。高水平的回应性要求养育人能准确识别并恰当回应儿童的各种需求信号,这不仅需要养育人对儿童的充足陪伴和观察,也需要充分了解儿童的生活规律和性格特点更需要丰富的育儿知识以恰当回应^[16]。有研究表明,养育人每天陪伴超过 1h 是儿童社交行为发育的保护因素^[17]。此外,养育人在陪伴中及时、恰当地回应儿童需求有助于提升儿童语言能力,还能通过共同注意机制促进其社会认知发展^[18-19]。

3.2 养育人对儿童认知与情感发育的促进水平与儿童心理行为发育相关 研究结果显示,儿童沟通、粗大动作、精细动作、解决问题和个人-社会能力存在发育迟缓风险组养育人对儿童认知与情感发育的促进水平低于正常组。高质量的养育照护不仅需要满足儿童饮食、睡眠等基本生理需求,也需要重视对儿童的认知发展、情感体验和社会交往等更高层次需求^[20]。高质量的回应性照护不仅要求养育人及时回应儿童主动发出的基本需求信号,还需要其主动创造机会促进儿童的认知与情感发展,从而满足这些潜在的高层次需求,并为儿童提供更多早期学习机会,促进其全面发展^[21]。相关研究表明,养育人与儿童一起玩耍、唱歌、阅读等亲子互动,有利于儿童语言、认知等关键能力的发展,也对良好亲子关系的建立与儿童的社会化进程有积极作用^[22]。

3.3 养育人对儿童自主性的尊重水平与儿童心理行为发育相关 研究结果显示,儿童沟通、粗大动作、精细动作、解决问题和个人-社会能力存在发育迟缓风险组养育人对儿童自主性的尊重水平低于正常组。在儿童发展过程中,随着认知能力和自我意识的逐步增强,儿童会自然产生自主决策和独立选择的需求^[23]。高质量的回应性照护要求养育人既能积极回应儿童需求,也能在适当时候给予儿童探索和尝试的空间,做到在支持与放手之间取得平衡。研究表明,尊重儿童自主性是儿童教育和发展促进的重要原则,对培养儿童的独立性、自信心和责任感具有关键作用,同时也能显著促进其心理健康水平和社会适应能力的发展^[24-25]。

综上所述,云南农村养育人回应性照护水平与

0~3 岁农村儿童心理行为发育密切相关,提升养育人的回应性照护水平有利于促进儿童早期发展。建议在后续相关的儿童早期发展促进中,特别是对农村儿童的早期干预,应注重提高养育人的养育照护理念和亲子互动技能,特别是要加强其回应性照护水平。

参考文献

- [1] Emmers D, Jiang Q, Xue H, et al. Early childhood development and parental training interventions in rural China: A systematic review and Meta-analysis[J]. *BMJ global health*, 2021,6(8): e005578.
- [2] Richter LM, Cappa C, Issa G, et al. Data for action on early childhood development [J]. *Lancet*, 2020, 396 (10265): 1784-1786.
- [3] 国家卫生健康委妇幼司. 助力乡村振兴战略—基层儿童早期发展项目 [EB/OL]. (2023-04-03) [2025-03-14]. <http://www.nhc.gov.cn/fys/s3586/202304/01873bf1ef4f423d8f655b098d42f998.shtml>.
- [4] 许梦雪,张羽宁,关宏岩. 关注婴幼儿养育照护及家庭养育指导热点问题[J]. *中国儿童保健杂志*, 2025, 33(3): 238-243. Xu MX, Zhang YN, Guan HY. Focusing on key issues in caregiving for infant and toddlers and family nurturing guidance[J]. *Chin J Child Health Care*, 2025, 33(3): 238-243. (in Chinese)
- [5] 江帆. 从生存到发展:推动儿童早期发展在中国妇幼健康领域的实践[J]. *中华儿科杂志*, 2021, 59(3):161-164. Jiang F. From survive to thrive: Advancing early childhood development in China's maternal and child health system[J]. *Chin J Pediatr*, 59(3), 161-164. (in Chinese)
- [6] 魏梅,卞晓燕, Squires J, 等. 年龄与发育进程问卷中国常模及心理测量学特性研究[J]. *中华儿科杂志*, 2015, 53(12): 913-918. Wei M, Bian XY, Squires J, et al. Studies of the norm and psychometrical properties of the ages and stages questionnaires, third edition, with a Chinese national sample[J]. *Chin J Pediatr*, 2015, 53(12): 913-918. (in Chinese)
- [7] 黄楹,张海峰,童连. 婴幼儿回应性照护评价量表的初步编制与评价[J]. *中国儿童保健杂志*, 2022, 30(4): 386-391. Huang Y, Zhang HF, Tong L. Preliminary development and evaluation of the Responsive Caregiving Rating Scale for children 0 to 4 years[J]. *Chin J Child Health Care*, 2022,30(4): 386-391. (in Chinese)
- [8] 王天仪,罗仁福,张林秀,等. 贫困农村家庭养育质量与儿童早期发展[J]. *学前教育研究*, 2018,7: 13-25. Wang TY, Luo RF, Zhang LX, et al. Family functioning and early child development in the rural areas of China[J]. *Stud Early Child Educ*, 2018,7:13-25. (in Chinese)
- [9] 倪雪菲,樊利春. 儿童早期发展养育照护体系中的回应性照护[J]. *中国儿童保健杂志*, 2023, 31(1): 62-65, 70. Ni XF, Fan LC. Responsive care in early childhood development nurturing care systems[J]. *Chin J Child Health Care*, 2023, 31(1): 62-65, 70. (in Chinese)
- [10] 白钰,郑丽娟,刘步瑶,等. 中国农村贫困地区养育行为现状及其影响的实证研究[J]. *华东师范大学学报(教育科学版)*, 2019, 37(3): 70-83. Bai Y, Zheng LJ, Liu BY, et al. An empirical study on the status of rural parenting behavior and its influence in poor

- rural China[J]. J East China Norm Univ(Educ Sci), 2019, 37(3): 70-83. (in Chinese)
- [11] Black MM, Aboud F, Billah SM, et al. Responsive caregiving: Conceptual clarity and the need for indicators[J]. Lancet Child Adolesc Health, 2024, 8(10): 713-715.
- [12] 祁月,张羽岷,蒋子晗,等. 2 月龄时回应性照护对婴儿 6 个月内发育影响的出生队列研究[J]. 中国儿童保健杂志, 2020, 28(1): 23-27.
- Qi Y, Zhang YD, Jiang ZH, et al. Influence of responsive caregiving at 2 months of age on the development of infants during the first 6 months: A birth cohort study[J]. Chin J Child Health Care, 2020, 28(1): 23-27. (in Chinese)
- [13] Black MM, Aboud F, Billah SM, et al. Responsive caregiving: Conceptual clarity and the need for indicators[J]. Lancet Child Adolesc Health, 2024, 8(10): 713-715.
- [14] Romeo RR, Leonard JA, Robinson ST, et al. Beyond the 30-million-word gap: Children's conversational exposure is associated with language-related brain function[J]. Psychological Science, 2018, 29(5): 700-710.
- [15] National Scientific Council on the Developing Child. The timing and quality of early experiences combine to shape brain architecture: Working Paper No. 5 [EB/OL]. (2007-05-28) [2026-01-14]. <https://developingchild.harvard.edu/resources/working-paper/the-timing-and-quality-of-early-experiences-combine-to-shape-brain-architecture>.
- [16] 冯蔚熙,朱玲凤. 回应性照护在婴幼儿养育照护中的应用研究进展[J]. 中国儿童保健杂志, 2025, 33(3): 288-292.
- Feng WX, Zhu LF. Application of responsive caregiving in infant nurturing care[J]. Chin J Child Health Care, 2025, 33(3): 288-292. (in Chinese)
- [17] 张婧. 18~30 月龄儿童社交行为发育水平及影响因素[J]. 保健医学研究与实践, 2022, 19(10): 20-24.
- Zhang J. Development level of social behavior and influencing factors in children aged 18-30 months[J]. Health Med Res & Prac, 2022, 19(10): 20-24. (in Chinese)
- [18] Lasch C, Carlson SM, Elison JT. Responding to joint attention as a developmental catalyst: Longitudinal associations with language and social responsiveness[J]. Infancy, 2023, 28(2): 339-366.
- [19] Levickis P, Eadie P, Mensah F, et al. Associations between responsive parental behaviours in infancy and toddlerhood, and language outcomes at age 7 years in a population-based sample[J]. Int J Lang Commun Disord, 2023, 58(4): 1098-1112.
- [20] 李英,贾米琪,郑文廷,等. 中国农村贫困地区儿童早期认知发展现状及影响因素研究[J]. 华东师范大学学报(教育科学版), 2019, 37(3): 17-32.
- Li Y, Jia MQ, Zheng WT, et al. Status and determinants of early childhood cognitive development in poor rural China [J]. J East China Norm Univ (Educ Sci Ed), 2019, 37(3): 17-32. (in Chinese)
- [21] Trude ACB, Richter LM, Behrman JR, et al. Effects of responsive caregiving and learning opportunities during preschool ages on the association of early adversities and adolescent human capital: An analysis of birth cohorts in two middle-income countries[J]. Lancet Child Adolesc Health, 2021, 5(1): 37-46.
- [22] 刘琛,童连. 亲子互动与儿童早期发展[J]. 早期儿童发展, 2022, 2: 24-31.
- Liu C, Tong L. Parent-child interaction and early childhood development[J]. Early Child Dev, 2022, 2: 24-31. (in Chinese)
- [23] Bou-Habib P, Olsaretti S. Autonomy and children's well-being[M]. The Nature of Children's Well-being: Theory and Practice. Springer, 2014: 15-33.
- [24] Devjak T, Janžeković Žmauc I, Benčina J. The relationship between the factors and conditions of the autonomy of preschool teachers and fostering the autonomy of preschool children in kindergarten[J]. CEPS Journal, 2021, 11(1): 67-90.
- [25] 俞国良,张亚利. 大中小幼心理健康教育一体化:人格的视角[J]. 教育研究, 2020, 41(6): 125-133.
- Yu GL, Zhang YL. The integration of mental health education for preschoolers to college students: From the perspective of personality[J]. Educ Res, 2020, 41(6): 125-133. (in Chinese)
- 收稿日期: 2025-04-15 修回日期: 2025-10-11 本文编辑: 李少闻

(上接第 132 页)

- [18] 翟相颖,周楠. 祖辈喂养与儿童超重肥胖关系的研究进展[J]. 中国学校卫生, 2022, 43(12): 1901-1905, 1910.
- Zhai XY, Zhou N. Research progress on the relationship between generational feeding behavior and childhood overweight and obesity[J]. Chin J Sch Health, 2022, 43(12): 1901-1905, 1910. (in Chinese)
- [19] 何雅荻,徐天昕,田一然,等. 四川省农村地区 6~11 月龄婴儿看护人压力性喂养现状及影响因素[J]. 中国医学科学院学报, 2024, 46(4): 490-496.
- He YD, Xu TX, Tian YR, et al. Current situation and influencing factors of caregivers' pressuring feeding style in infants of 6-11 months old in rural areas of Sichuan Province[J]. Acta Acad Med Sin, 2024, 46(4): 490-496. (in Chinese)
- [20] 李雪莹,李杨卓. 父亲情绪表达与婴幼儿社会情绪能力的关系: 婴幼儿气质的调节作用 [J]. 学前教育研究, 2018 (4): 28-39.
- Li XY, Li YZ. Relations between father's emotional expressivity and infant's social and emotional competence: Moderated by infant's temperament[J]. Studies in Early Childhood Educ, 2018, 4: 28-39. (in Chinese)
- [21] Gaidhane A, Khatib MN, Telrandhe S, et al. Design-re-design, implementation, and evaluation of effectiveness of maternal nutrition and responsive parenting program on child development at 2 years of age from rural India: A cluster RCT[J]. Front Public Health, 2023, 11: 1165728.
- [22] Santos AF, Fernandes C, Fernandes M, et al. Attachment, feeling, and feeding: Associations between caregivers' attachment, emotional and feeding responsiveness, and children's food consumption [J]. Appetite, 2025, 204: 107729.
- [23] Lindsey EW. Shared positive emotion during parent-toddler play and parent and child well-being in Mexican origin families[J]. Infant Behav Dev, 2022, 67: 101706.
- [24] Ruggiero CF, Hohman EE, Birch LL, et al. INSIGHT responsive parenting intervention effects on child appetite and maternal feeding practices through age 3 years[J]. Appetite, 2021, 159: 105060.
- 收稿日期: 2025-05-06 修回日期: 2025-12-10 本文编辑: 李少闻