

• 专家笔谈 •

专家介绍



关宏岩,首都儿科研究所婴幼儿照护服务研究指导中心主任、研究员。现任中国妇幼保健研究会婴幼儿养育照护专委会主任委员、中国妇幼保健协会婴幼儿养育照护专委会副主任委员,第九届国家健康标准委员会托育服务标准专委会委员与副秘书长。从事儿童早期发展与健康研究 20 多年,主持 30 余项科研课题,第一/通讯作者发表学术论文 60 多篇,主编多部指南和专著。曾荣获全国维护妇女儿童权益先进个人,全国妇幼保健科技成果奖、宋庆龄儿科医学奖等奖项。

专家介绍



童梅玲,主任医师、教授、博士研究生导师。南京市妇幼保健院儿童保健首席专家。兼任中华医学会儿科分会儿童保健学组副组长、中国妇幼保健协会婴幼儿养育照护专业委员会副主任委员、江苏省医学会儿科学分会儿童保健学组组长等。从事儿童保健工作 41 年,共获得科技成果奖 3 项,主持国家级、省市级科研项目 20 余项,发表论文 120 余篇,主编或参编儿童保健书籍 40 本。获第十三届宋庆龄儿科医学奖,第四届妇幼保健科学技术科技成果奖一等奖。擅长儿童生长发育评估与监测、儿童早期发展与婴幼儿养育照护指导、高危儿早期干预、儿童语言发育评估与干预、儿童眼保健与婴幼儿低视力康复等。

特殊需求儿童养育照护的多维支持系统

关宏岩^{1*}, 童梅玲^{2*}

1. 首都儿科研究所,首都医科大学附属首都儿童医学中心婴幼儿照护服务研究指导中心,北京 100020;
2. 南京医科大学附属妇产医院儿童保健科,江苏 南京 210004

摘要: 存在发育迟缓、发育障碍、残疾或其他健康风险的特殊需求儿童,在成长过程中更容易受到多种不利因素影响,其养育照护问题应当得到更多关注和重视。养育照护作为促进儿童早期发展的重要基础,对于改善特殊需求婴幼儿发育状况、提升家庭照护能力、促进儿童社会融入具有重要意义。本文在界定特殊需求儿童相关概念的基础上,依托养育照护框架,梳理其养育照护应遵循的核心原则,并从家庭、托育/托幼机构、医疗卫生机构及社会多方面协同的视角出发,阐述多维度支持实施特殊需求儿童的养育照护,以期提高相关专业人员对该类儿童养育照护的认识和能力,推动特殊需求婴幼儿养育照护体系的进一步完善。

关键词: 特殊需求; 养育照护; 儿童

中图分类号: R179 文献标识码: A 文章编号: 1008-6579(2026)05-0478-07 doi:10.11852/zgetbjzz2026-0390

Multidimensional nurturing care support system for children with special needs

GUAN Hongyan^{1*}, TONG Meiling^{2*}

1. Research Guidance Center for Infant and Toddler Care Services, Capital Institute of Pediatrics, Capital Center For Children's Health, Capital Medical University, Beijing 100020, China; 2. Department of Child Health Care,

基金项目:国家重点研发计划(2024YFF0907801)

注:* 共同第一作者。

Women's Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu 210004, China

Abstract: Children with special needs, including those with developmental delay, developmental disorders, disabilities, or other health risks, are more vulnerable to various adverse factors during early development. Therefore, their nurturing care warrants greater attention and emphasis. As a fundamental basis for promoting early childhood development, nurturing care plays a crucial role in improving the developmental outcomes of infants and young children with special needs, strengthening family caregiving capacity, and facilitating their social inclusion. On the basis of clarifying the relevant concepts of children with special needs, this paper draws on the nurturing care framework to summarize the core principles of their nurturing care. Furthermore, it outlines a multidimensional support system for implementing this care, emphasizing the collaboration among families, childcare and early education institutions, healthcare facilities, and society. Ultimately, this review aims to enhance the awareness and competencies of relevant professionals, thereby driving the further optimization of the nurturing care system for infants and toddlers with special needs.

Keywords: special needs; nurturing cares; children

婴幼儿阶段是生命早期发展的关键窗口期,也是人一生健康的基础。2018 年世界卫生组织(WHO)与联合国儿童基金会(UNICEF)共同提出婴幼儿养育照护框架(nurturing care framework),明确将良好的健康、充足的营养、安全与保障、回应性照护和早期学习机会作为五大核心维度来实施以促进婴幼儿早期发展^[1]。这个阶段,对于特殊需求儿童尤为关键。早期良好的养育照护更是降低其发育风险,减少残障,提升其生命质量的重要措施。当前,我国特殊需求儿童的养育照护工作还处于初始阶段,无论是理念还是模式仍需要不断学习、思考和实践。本文针对特殊需求儿童,尤其是 0~3 岁的养育照护,从家庭、托育/托幼机构、医疗卫生机构和社会协同的多维度视角出发,探讨构建科学的特殊需求儿童养育照护支持体系,为政策制定者及相关养育照护实践提供参考。

1 特殊需求儿童定义

关于特殊需求儿童的定义,不同专业或领域的解释不尽相同,1998 年美国卫生资源与服务管理局提出特殊健康需要儿童的定义(又称特殊需要儿童,children with special health care needs, CSHCN),是指患有或存在较高风险罹患慢性生理、发育、行为或情绪疾病,且所需医疗保健类型及相关服务超出健康儿童常规需求的儿童^[2]。

根据我国《残疾人保障法》《特殊教育法(草案)》及临床实践标准^[3],特殊需求儿童主要分为以下核心类型:1)神经发育障碍类 包括孤独症谱系障碍(autism spectrum disorders, ASD)、智力发育迟缓、注意缺陷多动障碍(attention deficit hyperactivity disorder, ADHD)、唐氏综合征等;2)感官障碍类 涵盖听力障碍(先天性耳聋、感音神经性听力损失)、视力障碍(盲、低视力);3)运动障碍类 如脑瘫、肢体残疾等;4)其他特殊需求类 包括语言发育迟缓、情绪

行为障碍、罕见病儿童等。

随着社会发展与医学进步,在生物-心理-社会模式下,特殊需求儿童的范畴已从传统的残疾扩展至更广泛的群体。根据《为发育迟缓和发育障碍儿童提供养育照护》的定义:发育迟缓儿童指在实际年龄或校正年龄应达到的发展里程碑上存在明显滞后的儿童;发育障碍儿童指由于发育中神经系统健康受损,导致运动、认知、语言、行为和/或感觉功能方面存在障碍,并可能影响其平等参与社会的儿童^[4]。此外,其他特殊需求儿童还涵盖了因遗传条件、严重损伤、营养缺乏、感染、环境毒素暴露而导致长期功能受损的个体,以及因压力事件(如战争、贫困、暴力)引发心理健康障碍(如严重焦虑、抑郁)的儿童^[5]。

本文采纳的特殊需求儿童的定义,广义上包含了上述各类群体,尤其在 0~3 岁婴幼儿阶段。与其他儿童相比,特殊需求婴幼儿在健康、营养、安全、早期学习和回应性互动等方面面临更高风险。如更易错过疫苗接种或医疗服务,患急性呼吸道感染和腹泻的风险更高,更易出现营养不良,在家庭遭受严重身体惩罚的可能性更高,接受早期教育、早期刺激和回应性照护的机会也更少^[4]。这表明,特殊需求儿童不仅面临自身发育迟缓的挑战,也更易因照护不足和环境不利而进一步加重其他发展滞后的风险。因此,提供科学、持续、适宜的养育照护,不仅能健康保障和营养支持,营造更安全稳定的成长环境,增加早期学习和积极互动的机会^[6-7],还能够促进其认知、语言、社会交往和情绪行为等多方面发展^[8-9],进而改善其发育功能和长期发展结局^[10]。

2 特殊需求儿童养育照护的核心原则

WHO 与 UNICEF 共同提出的“养育照护框架”为特殊需求儿童的养育照护奠定了理论基础和实施原则。对于特殊需求儿童而言,其生长发育更具有

独特性,部分儿童的发展在早期干预下,其功能状况可能会持续改善,对照护和支持的需求也会发生相应变化,表现出“动态性”与“交叉性”的特征^[11]。为了确保养育照护的科学性、同质性与有效性,需遵循一些核心原则,笔者参阅权威参考资料,同时结合实践经验,提出以下六大核心原则^[1,12-13]。

2.1 尊重与接纳 基于特殊需求儿童存在生理、心理和社会性方面不同程度的问题或障碍,有着与典型发展儿童不一样的外观特征和行为特点,需要照护人从内心去接纳,杜绝歧视、忽视或过度保护,照护过程中应充分尊重特殊需求儿童的人格尊严与发展权利^[14]。理解其感受且表现出同理心,并给予情感支持,使其在被照护过程中感到被尊重、被理解、被接纳,从而获得自我价值感,激发自尊心和自信心,在安全、接纳的氛围中不断发展与成长。

2.2 个体化与适宜性 特殊需求儿童具有极大的异质性,即使是相同年龄和相同诊断的儿童,其功能程度也不完全相同。日常的养育照护特别要强调创设适宜特殊需求儿童发展的环境,包括人文环境和物理环境^[15]。因此,在服务实施过程中,应充分考虑这类儿童的个体差异,提供适宜支持,同时帮助照护人提高照护能力,更好地满足儿童的发展需要。

2.3 早期干预与全人发展 儿童早期大脑具有可塑性和重组能力,是脑发育的关键期^[16],这一点对于特殊需求儿童的脑损伤修复、功能重塑和潜能发展尤为重要,因此要在儿童早期开展科学干预。早期干预的核心是“早筛查、早评估、早干预”,对于一些存在发育问题的特殊需求儿童,如 ASD,早期干预比明确诊断更重要,可以无需等待明确诊断即开始干预,避免“等待确诊”导致最佳干预时机的延误^[17]。特殊需求儿童的早期干预要以全人发展的理念^[18],促进其在身体运动、认知、语言沟通、社会情绪、生活适应、兴趣潜能与人格尊严等多领域均衡、协调、可持续发展,最终实现自主生活、社会融入、人格健全与自我价值实现的完整发展过程。并非只追求单一障碍的康复,或追求与典型发展儿童同一标准。

2.4 公平性与融合性 《残疾人权利公约》等国际公约强调特殊需求儿童享有平等受教育、卫生和社会服务的权利^[19]。意味着特殊需求儿童在学校、就医和社会等所有环境中享有平等的参与机会。融合教育已成为特殊需求儿童受教育权的国际标准,UNICEF 强调,融合教育是让所有儿童都能上学、学习并获得蓬勃发展所需技能最有效的方式。托育/托幼机构和学校应通过医育融合、医教结合等方式,

为特殊需求儿童创造公平、接纳和便利的养育照护环境,支持其健康发展。

2.5 连续性与协同性 特殊需求儿童需求的复杂性和多样性决定了养育照护的支持需要家庭、多学科、多部门的协作。需建立多学科团队(multidisciplinary team,MDT)协作机制,整合儿科医生、康复治疗师(物理治疗、言语治疗、作业治疗)、心理医生/心理治疗师、特教教师、营养师等专业力量。MDT 需定期沟通,共同制定照护计划来解决照护过程中的跨专业问题,定期评估干预效果,调整和改进干预措施。特殊需求儿童的发展是一个连续过程,应给予全生命周期支持,在儿童早期需建立 0~6 岁儿童发育监测和早期干预体系,进入学龄期需保障从早期干预、学前教育到义务教育、职业教育乃至高等教育的顺利过渡,成人期需提供规划就业、居住、社会参与等支持。

2.6 以家庭为中心 家长是儿童健康的第一责任人,我国《0~6 岁儿童孤独症筛查干预服务规范(试行)》指出,鼓励家长主动参与筛查、诊断和干预康复,通过互动游戏和日常生活照护开展家庭干预,改善患儿发育预后^[20]。家庭也是特殊需求儿童生活与成长发展的主要环境,养育照护只有以家庭为中心,才能实现持续、有效的早期干预,同时专业人员要为家长提供系统的养育照护技能培训与心理支持,缓解照护人的心理压力^[21],并与家长建立平等、协作的关系,共同制定干预计划。

3 特殊需求儿童养育照护的多维支持系统

3.1 家庭养育照护支持 以家庭为中心的特殊需求儿童养育照护模式,重要的是要发挥家庭与家长在照护中的主导作用。

首先,应帮助家长掌握养育照护、早期筛查、早期干预、康复等知识,树立回应性照护的理念,提高其对特殊需求的认识。回应性照护的核心是照护人能够敏感识别儿童发出的信号,并给予及时且恰当的回应,由于特殊需求儿童发出的信号可能不典型或更加微妙,做到恰当回应更有难度和挑战。但如果家长能对特殊需求儿童的声音或手势,给予积极、温暖且一致的回应,将有利于此类儿童神经系统的健康发育^[22]。

其次,要给予家庭回应性照护能力、情感、心理、经济和社会资源等全方位支持,缓解长期照护特殊需求儿童带来的养育压力、焦虑和经济负担。WHO 有关促进儿童早期发展指南中提出,儿童应在 0~3 岁期间得到回应性照护,父母和其他照护者都应在

提供回应性照护方面获得支持^[6]。要关注照护人的身心健康,使其具有良好的情绪调控能力和教养,避免向特殊需求儿童发泄不良情绪,保障儿童在安全、温暖与支持性的养育环境中成长^[23]。此外,可借鉴许多国家/地区实行家庭照护人支持政策,如资金补助、税收减免或休假保障,以减轻照护负担^[24-26]。

再者,要对家庭养育风险进行定期评估和养育指导。良好的家庭养育环境是帮助和促进特殊需求儿童发展的先决条件,2024 年国家卫生健康委员会《婴幼儿早期发展服务指南(试行)》要求使用 3 岁以下婴幼儿养育风险评估表,在 9 个关键月龄节点(1、3、6、8、12、18、24、30、36 月龄)进行家庭养育风险筛查,评估内容涵盖了照护人是否及时回应儿童请求、是否经常逗笑玩耍、是否存在频繁更换照护人等关键指标,可以指导规避家庭养育风险,持续改进照护质量^[22]。同时,为 3 岁以下婴幼儿家庭提供养育照护小组活动,提升照护人的养育照护综合技能,尤其是通过亲子互动游戏重点改善照护人提供科学的回应性照护和早期学习机会的能力。为支持特殊需求婴幼儿家庭的养育指导,中国残联-UNICEF 联合开展的残疾高风险儿童早期防控的家庭干预项目中,笔者团队在现有养育照护小组技术活动手册基础上,组织编写了适于特殊需求儿童家庭照护人的《养育照护小组活动技术手册(进阶版)》,目前在北京、河南、云南、湖南等地开展试点。

3.2 医疗机构照护支持 医疗机构是特殊需求婴幼儿早期发现、干预和转介的重要实施主体,应依托儿童保健、儿科、康复、神经等相关门诊及随访服务,尽早开展筛查、评估和诊断,及时识别有发育迟缓风险或已出现发育迟缓、发育障碍的儿童,并提供与其需要相适应的支持^[6,20]。

对于可能影响儿童发育的先天性疾病和早期健康问题,医疗机构应在新生儿期及时开展相关检查和筛查,如视力、听力及部分先天性疾病筛查,以便尽早识别、尽早处理^[27-28]。与此同时,医疗机构不仅要关注某一次筛查结果,还应将儿童发育监测纳入常规服务^[29],在门诊和随访过程中持续了解儿童的发育状况,对其语言表达与理解能力、大运动、精细动作、社会交往、游戏和生活自理等进行动态观察,并结合家庭环境和养育照护情况综合判断,及时发现风险因素,开展咨询、指导和进一步干预。对于已发现存在发育迟缓或障碍的婴幼儿,医疗机构应尽早开展早期干预,通过康复训练、发育支持和养育指导等方式促进儿童功能改善和发育水平提升。这类服务应尽早开展,不能因为等待明确诊断而延误儿

童获得家庭支持服务。同时,不应局限于单一功能训练,而应根据儿童具体情况提供个体化支持,促进其整体发展水平、生活自理和适应能力的提升^[4,8,21]。医疗机构还应承担服务整合和资源链接的重要任务。为提高特殊需求儿童早期干预服务的可及性和质量,应加强多部门协同、资源整合和多专业合作,并建立清晰顺畅的协调与转介机制^[4,20,28]。

此外,照护人的身心健康会直接影响照护质量,医疗机构在提供儿童服务的同时,还应关注照护人的身心状况及支持需求^[4,8]。通过随访了解照护人在照护中的压力、信息获取和资源使用情况,及时提供心理支持和照护指导,并协助其获得治疗服务、辅助器具、经济救助和同伴支持等,从而增强家庭持续养育与早期干预的能力。笔者所在的两家医疗机构近年率先在国内开设家庭养育咨询指导门诊,为特殊需求婴幼儿家庭提供有针对性、个性化的养育照护指导,在支持家庭照护人、缓解育儿焦虑和心理压力等方面发挥了积极作用,受到广大家庭的一致好评。

3.3 托育/托幼机构照护支持 托育/托幼机构照护服务在特殊需求婴幼儿支持系统中发挥着重要作用。以特殊需求儿童早期干预政策相对比较完善的美国为例,1965 年颁布初等与中等教育法(Elementary and Secondary Education Act, ESEA),规定各州及地方可以利用联邦拨款向所有残障儿童(包括残障婴幼儿)提供资助^[30]。同时期,设立开端计划(Head Start Program),实施面向低收入家庭的儿童早期发展计划^[31],1972 年,进一步规定开端计划所招收的儿童中至少 10% 是发育障碍等特殊需求儿童^[32],使特殊需求儿童的学前教育得到了法律保障。

托育/托幼机构应在普通环境中通过合理的“便利安排”(accommodations)支持特殊需求儿童的学习,不应将其隔离在专门的“特教班”。国务院发布的《“十四五”特殊教育发展提升行动计划》明确,到 2025 年初步建立高质量特殊教育体系,服务对象由传统残疾类型扩展至学习障碍、情绪行为障碍及 ASD 等群体。特别是 ASD 作为一类严重致残性神经发育障碍,已成为当前特殊需求儿童关爱服务的重点对象。2024 年《学前教育法》要求普惠性幼儿园接收具有适应能力的残疾儿童入园^[33],明确保障了残疾儿童的受教育权。2025 年底,全国人大牵头组织制订的《托育服务法(草案)》(征求意见稿)也明确提出要优先保障残疾等特殊需求婴幼儿群体的托育需求,这标志着我国托育/托幼行业正式进入“普

惠+融合”的新阶段。

在特殊教育和早期干预工作中实施的个别化教育计划(individualized education program, IEP)是面向存在发展偏离、发育迟缓、残疾等特殊需求儿童,由多学科专业团队与家长共同制定、实施、评估与修订的个性化教育支持方案^[34]。IEP 以儿童当前发展水平、优势能力与核心需求为核心依据,遵循个别化、适宜性、协同性、可达成的原则,弥合了特殊需求儿童养育照护的原则和理念,是特殊需求儿童养育照护中不可缺少的支持性项目,确保其在获得有效干预和教育服务的同时,得到了适宜的养育照护和早期发展的促进。

3.4 社会支持和政策支撑 社会组织 and 社区是特殊需求婴幼儿养育照护体系中的重要支持力量。许多特殊需求婴幼儿及其家庭仍面临社会偏见、支持不足、信息匮乏和服务可及性不足等问题,因此,社区支持不仅要为家庭提供必要帮助,更应营造包容友好的社会环境,促进资源衔接和服务可及,改善特殊需求婴幼儿及其家庭的日常生活条件^[4]。通过宣传倡导、社区交流及家长互助等方式,提升公众理解与接纳,减少偏见,增强家庭的社会支持。

同时,应结合儿童日常生活场景,推进托育机构、医疗卫生机构以及公园、图书馆等公共空间的无障碍和适儿化改造,提升特殊需求婴幼儿参与社区生活的便利性和适宜性。社会组织 and 社区应发挥资源整合作用,为家庭提供信息咨询、服务转介、志愿服务、社区康复、同伴互助和心理支持,协助照护人及时获取政策信息、治疗服务、辅助器具及经济救助等资源。对于服务基础较薄弱的地区,可培训社区工作者、同伴家长等人员,开展家庭支持、养育指导和基础康复服务,推动服务向家庭和社区延伸,使特殊需求婴幼儿能够在日常生活场景中获得更加连续、便利和符合实际需要的支持。

政府应从法治保障、制度建设和资源配置等方面入手,为特殊需求婴幼儿养育照护提供有力的政策支撑。WHO 强调要通过完善相关政策、法律和国家战略,推动特殊需求婴幼儿早期识别、早期干预、康复服务和社会支持相互衔接^[4]。具体而言,一是完善特殊需求儿童康复救助制度,健全筛查、诊断、干预、康复、随访相互衔接的服务机制,切实减轻家庭在康复训练、医疗照护和长期养育中的负担。二是加强医保支持和医疗救助,提高康复服务、常用治疗药物和辅助器具的可及性,保障基本医疗和康复服务的及时获得。三是强化卫生、教育、民政、医保、残联等部门协同,推动政策衔接、资源整合和服

务下沉,为特殊需求婴幼儿及其家庭提供更加稳定、连续的制度保障。

3.5 照护人能力建设 应将照护人能力建设作为特殊需求婴幼儿养育照护支持的重要内容,重点加强家长和专业人员双向培训。照护人是儿童生活中最持续、最直接的支持者,应推广以照护人主体、以家庭为中心的早期干预模式,帮助家长了解儿童发展特点与具体支持方法,增强其在日常照护、互动交流和促进发展方面的能力与信心。针对发育迟缓儿童,基于家庭的干预措施(如父母教育、养育技巧的提升以及支持积极的亲子互动支持)能够有效促进婴幼儿的社会情感发展。学龄前孤独症沟通干预项目(preschool autism communication trial, PACT)针对 ASD 患儿的社交互动和沟通能力缺陷,为家长提供沟通干预,提高家长回应患儿的敏感度和反应性,进而改善患儿的社交和沟通能力^[35]。

另外,应加强专业人员培训,内容涵盖家庭支持、个别化指导、心理支持、风险识别、资源转介和多专业协作等,提升其服务特殊需求婴幼儿及其家庭的专业水平,使其既能开展专业服务,也能指导家长落实日常养育照护。同时,专业人员应具备指导照护人与儿童互动的能力。例如,指导照护人如何与儿童交流沟通(如社交沟通、手语等),理解并回应儿童语言和非语言信号、共同游戏,以及利用家庭中常见物品或适龄玩具开展互动。此外,可培训社区工作者、同伴家长等,为家庭提供更加便捷、连续的支持,推动形成家长、专业人员和社区协同参与的服务模式。

4 展望及结语

特殊需求儿童的养育照护是一项跨学科、多维度的系统工程,需要家庭、托育托幼机构、医疗卫生机构、社会与政府协同构建连续、以需求为导向的多维支持系统,确保所有儿童获得适宜的养育照护。展望未来,随着社会进步和科技发展,特殊需求儿童的养育照护支持体系将不断完善。一是加大政策落实力度和服务质量,加快托育/托幼机构融合照护能力建设,继续提升特殊教育和康复服务队伍规模和专业水平。二是利用人工智能、大数据等技术,创新远程康复、家庭干预与随访模式,提高偏远地区资源可及性。三是加强公众宣传,倡导无歧视、理解与关爱的社会氛围,提升全社会对特殊需求儿童权益的关注。

随着循证医学证据的积累和技术手段的进步,期待通过多部门协作、家庭社会共担、人人关爱的多

维支持体系共同实施特殊需求儿童的养育照护,使每一名儿童都能在健康、安全、尊重的环境中成长,最大限度地改善功能并激发其发展潜能。

利益冲突声明 本文不存在利益冲突

数据可用性声明 本研究未生成新的数据,对于纳入的每项研究均已在参考文献列表中列出。

AIGC 工具使用声明 在本研究的准备过程中,作者使用了 ChatGPT 来辅助翻译部分英文文献内容。作者已对生成内容进行了审查和编辑,并对出版物内容承担全部责任。

参考文献

- [1] World Health Organization, United Nations Children's Fund, World Bank Group. Nurturing care for early childhood development: A framework for helping children survive and thrive to transform health and human potential[EB/OL]. (2018-05-23)[2026-04-03]. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241514064> <http://www.nhc.gov.cn/rkj-cyjtfzs/c100147/201905/00ad9152bfea4089a0cad10d9bef8d17.shtml>
- [2] McPherson M, Arango P, Fox H, et al. A new definition of children with special health care needs[J]. *Pediatrics*, 1998, 102(1):137-140.
- [3] 中华人民共和国教育部. 教育部关于印发《特殊教育办学质量评价指南》的通知[EB/OL]. (2022-11-07)[2026-04-10]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A06/s3331/202211/t20221107_975922.html.
- [4] World Health Organization, United Nations Children's Fund. Nurturing care for children with developmental delays and disabilities: Thematic brief[EB/OL]. (2026-03-02)[2026-04-10]. <https://www.who.int/publications/i/item/B09617>.
- [5] United Nations Children's Fund. Children with disabilities [EB/OL]. (2023-06)[2026-04-10]. <https://data.unicef.org/topic/child-disability/overview/>.
- [6] World Health Organization. Improving early childhood development: WHO guideline[M]. Geneva: World Health Organization, 2020.
- [7] Britto PR, Lye SJ, Proulx K, et al. Nurturing care: Promoting early childhood development[J]. *The Lancet*, 2017, 389(10064): 91-102.
- [8] Reichow B, Kogan CS, Barbui C, et al. Caregiver skills training for caregivers of individuals with neurodevelopmental disorders: A systematic review and Meta-analysis[J]. *Dev Med Child Neurol*, 2024, 66(6): 713-724.
- [9] Deniz E, Francis GA, Torgerson CJ, et al. Parent-mediated play-based interventions to improve social communication and language skills of preschool autistic children: A systematic review and Meta-analysis [J]. *PLoS One*, 2022, 17(8):e0270153.
- [10] Kumar SV, Narayan S, Malo PK, et al. A systematic review and meta-analysis of early childhood intervention programs for developmental difficulties in low- and middle-income countries[J]. *Asian Journal of Psychiatry*, 2022, 70: 103026.
- [11] Lord C, Charman T, Havdahl A, et al. The Lancet Commission on the future of care and clinical research in autism [J]. *The Lancet*, 2022, 399(10321): 271-334.
- [12] 国家卫生健康委办公厅. 国家卫生健康委办公厅关于印发 3 岁以下婴幼儿健康养育照护指南(试行)的通知: 国卫办妇幼函〔2022〕409 号[Z/OL]. (2022-11-28)[2026-04-10]. <https://www.nhc.gov.cn/fys/c100078/202211/f0f764d18bbc4ddea3cf659df6ebf10d.shtml>.
- [13] 王晶, 童梅玲. 婴幼儿养育照护的框架和策略[J]. *中国儿童保健杂志*, 2020, 28(9): 993-996, 1004.
Wang J, Tong ML. Framework and strategies of nurturing care for infants and young children[J]. *Chin J Child Health Care*, 2020, 28(9): 993-996, 1004. (in Chinese)
- [14] 国务院. 国务院关于印发“十四五”残疾人保障和发展规划的通知[Z/OL]. (2021-07-21)[2026-04-10]. https://www.mee.gov.cn/zcwj/gwywj/202107/t20210721_849487.shtml.
- [15] 童梅玲. 婴幼儿养育照护中早期学习机会的创设[J]. *中国儿童保健杂志*, 2024, 32(2): 117-121.
Tong ML. Creating early learning opportunities in nurturing care[J]. *Chin J Child Health Care*, 2024, 32(2): 117-121. (in Chinese)
- [16] World Health Organization. New report calls for greater attention to children's vital first years[EB/OL]. (2023-06-29)[2026-04-10]. <https://www.who.int/news/item/29-06-2023-new-report-calls-for-greater-attention-to-children-s-vital-first-years>.
- [17] 上海市康复医学会. 0~6 岁儿童孤独症谱系障碍家庭养育照护干预规范: T/SRMA 43-2025[S]. 2025.
- [18] 乔梁, 张文京. 特殊教育的全人教育观[J]. *中国特殊教育*, 2001, 4: 6-10.
Qiao L, Zhang WJ. Concept of whole-person development in special education[J]. *Chinese Journal of Special Education*, 2001, 4: 6-10. (in Chinese)
- [19] 联合国. 残疾人权利公约[S]. 2006.
- [20] 国家卫生健康委办公厅. 国家卫生健康委办公厅关于印发 0~6 岁儿童孤独症筛查干预服务规范(试行)的通知[Z/OL]. (2022-09-20)[2026-04-10]. <https://www.nhc.gov.cn/fys/c100078/202209/0cb5cf9dd3964c0ab46beb31c1be312d.shtml>.
- [21] 陈全银, 肖乐, 廖红夜. 残疾儿童家庭照护需求支持现实观照及优化路径[J]. *绥化学院学报*, 2023, 43(7): 153-157.
Chen QY, Xiao L, Liao HY. Realistic reflection and optimization path of support for family care needs of children with disabilities[J]. *Journal of Suihua University*, 2023, 43(7): 153-157. (in Chinese)
- [22] 国家卫生健康委办公厅. 国家卫生健康委办公厅关于印发婴幼儿早期发展服务指南(试行)的通知: 国卫办妇幼函〔2024〕467 号[Z/OL]. (2025-02-08)[2026-04-10]. <https://www.nhc.gov.cn/fys/c100078/202502/19c9c6dee0274d23822f313a99ae1779.shtml>.
- [23] 中国妇幼保健协会婴幼儿养育照护专业委员会. 婴幼儿养育照护专家共识[J]. *中国儿童保健杂志*, 2020, 28(9):

- 1063-1068.
- Infants Nurturing Care Professional Council, Chinese Maternal and Child Health Association. Expert consensus on nurturing care for infants and toddlers[J]. Chin J Child Health Care, 2020, 28(9): 1063-1068. (in Chinese)
- [24] United Nations Children's Fund. UNICEF fact sheet: Children with disabilities[EB/OL]. (2022-08)[2026-04-10]. <https://www.unicef.org/reports/unicef-fact-sheet>.
- [25] United Nations Children's Fund. Family-friendly policies: Redesigning the workplace of the future[EB/OL]. (2019-07)[2026-04-10]. <https://www.unicef.org/documents/family-friendly-policies-redesigning-workplace-future>.
- [26] Rocard E, Llena-Nozal A. Supporting informal carers of older people: Policies to leave no carer behind[EB/OL]. (2022-05-04)[2026-04-07]. <https://www.oecd.org/en/publications/supporting-informal-carers-of-older-people-0f0c0d52-en.html>.
- [27] 卫生部. 新生儿疾病筛查管理办法[Z/OL]. (2009-02-16)[2026-04-10]. <https://www.nhc.gov.cn/wjw/c100221/202201/e3425f3067cb4beebd5a4007bb954f94.shtml>.
- [28] 国家卫生计生委. 国家基本公共卫生服务规范(第三版)——0~6岁儿童健康管理服务规范[S/OL]. (2017-02)[2026-04-10]. <https://www.nhc.gov.cn/ewebeditor/uploadfile/2017/04/20170417104506514.pdf>.
- [29] Lipkin PH, Macias MM, Council on Children with Disabilities, Section on Developmental and Behavioral Pediatrics. Promoting optimal development: Identifying infants and young children with developmental disorders through developmental surveillance and screening[J]. Pediatrics, 2020, 145(1): e20193449.
- [30] U. S. Department of Education. Every student succeeds act (ESSA)[EB/OL]. [2026-04-07]. <https://www.ed.gov/laws-and-policy/laws-preschool-grade-12-education/every-student-succeeds-act-essa>.
- [31] Office of Head Start. Head start history[EB/OL]. (2025-01-31)[2026-04-07]. <https://headstart.gov/about-us/article/head-start-history>.
- [32] Office of Head Start. FAQs about the 10% enrollment requirement[EB/OL]. (2026-03-27)[2026-04-10]. <https://headstart.gov/publication/faqs-about-10-enrollment-requirement>.
- [33] 中华人民共和国教育部. 中华人民共和国学前教育法[EB/OL]. (2024-11-08)[2026-04-10]. https://www.moe.gov.cn/jyb_sjzl/sjzl_zcfg/zcfg_jyfl/202411/t20241108_1161363.html.
- [34] U. S. Department of Education. IDEA—45 years later[EB/OL]. (2023-04-25)[2026-04-10]. <https://sites.ed.gov/idea/idea-45-years-later/>.
- [35] Green J, Charman T, McConachie H, et al. Parent-mediated communication-focused treatment in children with autism (PACT): A randomised controlled trial[J]. Lancet, 2010, 375(9732): 2152-2160.
- 收稿日期: 2026-04-10 修回日期: 2026-04-13 本文编辑: 李少闻

(上接第 477 页)

- cn/rkjcyjtfzs/c100148/202505/467849891c25424ebd1daf8096282a22.shtml.
- [4] 国务院办公厅. 国务院办公厅关于促进 3 岁以下婴幼儿照护服务发展的指导意见[Z/OL]. (2019-05-10)[2026-01-20]. <https://www.nhc.gov.cn/rkjcyjtfzs/c100147/201905/00ad9152bfea4089a0cad10d9bef8d17.shtml>.
- [5] 国家卫生健康委. 关于促进医疗卫生机构支持托育服务发展的指导意见[Z/OL]. (2023-09-27)[2026-01-20]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202310/content_6909700.htm.
- [6] 国家卫生健康委办公厅. 关于印发 3 岁以下婴幼儿健康养育照护指南(试行)的通知[Z/OL]. (2022-11-19)[2026-01-20]. <https://www.nhc.gov.cn/fys/c100078/202211/f0f764d18bbe4ddea3cf659df6ebf10d.shtml>.
- [7] 中国妇幼保健协会婴幼儿养育照护专业委员会. 婴幼儿养育照护专家共识[J]. 中国儿童保健杂志, 2020, 28(9): 1063-1068.
- Infants Nurturing Care Professional Council, Chinese Maternal and Child Health Association. Expert consensus on nurturing care for infants and toddlers[J]. Chin J Child Health Care, 2020, 28(9): 1063-1068. (in Chinese)
- [8] 国家卫生健康委办公厅. 托育机构保育指导大纲(试行)[Z]. 2021-01-12.
- [9] 国家发展改革委, 中央宣传部, 教育部, 等. 关于印发《“十四五”公共服务规划》的通知[Z/OL]. (2021-12-28)[2026-01-20]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-01/10/content_5667482.htm.
- [10] 国务院. 中国儿童发展纲要(2021—2030 年)[Z/OL]. (2021-09-08)[2026-01-20]. https://www.gov.cn/gongbao/content/2021/content_5643262.htm.
- [11] World Health Organization, UNICEF. Nurturing care practice guide. Strengthening nurturing care through health and nutrition services[EB/OL]. [2026-01-20]. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240058651>.
- 收稿日期: 2026-03-20 修回日期: 2026-03-26 本文编辑: 雷晓梅