

实施儿童早期发展项目对2~3岁儿童行为的影响*

闵杰¹, 刘建华¹, 牛丽¹, 李佳楠², 张珍¹, 夏娜¹, 刘岚¹, 冯思漩¹,
冯承芸^{1**}

(1. 深圳市宝安区人口和计划生育服务中心专科医院, 广东 深圳 518101; 2. 深圳市宝安区西乡人民医院, 广东 深圳 518101)

[摘要] 目的: 观察实施儿童早期发展项目对2~3岁儿童行为的影响。方法: 抽取2~2.5岁儿童248人, 分为研究组128人, 对照组120人, 由父母填写儿童社会人口学问卷及2~3岁儿童行为量表(CBCL); 对研究组儿童实施早期发展项目培训, 半年后复测CBCL。结果: 研究组儿童在接受儿童早期发展项目培训半年后, 行为多项得分及行为问题检出率下降($P < 0.05$)。结论: 家庭的科学育儿与机构的集体服务相结合, 有助于幼儿身心健康发展。

[关键词] 儿童指导; 行为; 早期干预(教育)

[中图分类号] R179 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1000-2707(2013)04-0372-03

Influence of Practice of Early Childhood Development Project to Behavioral of Children Aged 2 to 3 in Shenzhen

MIN Jie¹, LIU Jianhua¹, NIU Li¹, LI Jianan², ZHANG Zhen¹, XIA Na¹,
LIU Lan¹, FENG Sixuan¹, FENG Chengyun¹

(1. Population and Family Planning Service Center of Bao'an District of Shenzhen City, Shenzhen 518101, Guangdong, China; 2. Xixiang People's Hospital of Bao'an District of Shenzhen City, Shenzhen 518101, Guangdong, China)

[Abstract] **Objective:** To reduce the incidence of children's behavior problems by practicing early childhood development project. **Methods:** A total of 248 children aged 2-2.5 years were divided into study group (128 children) and control group (120 children). Child Socio-demographic Questionnaires and Child Behavior Check List for 2-3 years old children (CBCL2-3) were filled by their parents. The parents of study group filled CBCL 2-3 again in half year after implementing development project. **Results:** There was no significant difference in basic information between the two groups. After the childhood development project practiced for half a year, the score of the child behavior and the detection rate of behavior problems decreased ($P < 0.05$). **Conclusion:** Scientific family child-raising combining with institution services is helpful for physical and mental development of children.

[Key words] child guidance; behavior; early intervention (education)

儿童行为问题是指在发育过程中出现的、在严重程度和持续时间上均超出了相应年龄允许的正常范围的异常行为, 这些行为不仅影响其生活和学习, 还可导致成人期社会适应不良、情绪问题、药物滥用、违法犯罪和精神障碍^[1]。儿童早期发展项目是保证合理、均衡的营养, 根据儿童认知发展的客观规

律, 抓住关键期, 进行有目的、有计划的引导和潜能开发, 建立良好的亲子关系、社会关系, 培养健全人格, 使婴幼儿身心健康得到全面发展, 为未来发展奠定坚实基础。2011-2013年根据标准化方案对0~3岁婴幼儿开展儿童早期发展项目培训, 并用行为量表评估干预效果, 现将结果报道如下。

*[基金项目] 2011年广东省人口和计划生育委员会项目(20110225); 2011年深圳市科技计划项目(201103038)

**通信作者 E-mail: 932936224@qq.com

1 对象和方法

1.1 对象

选择报名后接受儿童早期发展项目培训的 24~30 月儿童 128 人为研究组,另选择宝安区下属 4 个街道 24~30 月龄儿童 120 人为对照组。

1.2 调查方法

两组幼儿父母填写“儿童社会人口学问卷”及“2~3 岁儿童行为量表”(CBCL)^[2]。当场审核收回(回收率 100%)。研究组儿童报名后建立健康档案,实施儿童早期发展项目培训半年后复测 CBCL。“社会人口学问卷”含 25 个条目;CBCL 男女共用一个常模,包括 99 个行为问题组成,构成 6 个行为因子,即社交退缩、抑郁、睡眠问题、躯体诉述、攻击行为和破坏行为。每个行为因子包含若干项目,从“无此行为、偶然有、经常有”这 3 个等级按 0、1、2 计分,儿童家长根据小儿童目前或近两个月内的表现在相应的等级上划圈,各项目分数加起来即是这个行为因子的总分;社交退缩、抑郁两因子构成内向性,攻击行为和破坏行为构成外向性,所有项目分加起来构成行为问题总分,分数越大,行为问题越大。任何一个行为因子分或行为问题总分超过 P_{98} 即提示有行为异常。参照中国常模行为因子异常界值(P_{98}):社交退缩(16)、抑郁(12)、睡眠问题(10)、躯体诉述(10)、攻击行为(37~38)、破坏行为(11~12)、内向性(24~25)、外向性(40~41)及总分(80~81)判断^[2]。

1.3 儿童早期发展项目

项目包括胎教、儿童早期发展课程、儿童心理咨询、定期讲座、公益活动等内容。针对每个月龄儿童大动作、精细动作、语言发展、认知能力、日常

行为、社交等非智力因素设计体能感官课、亲子多元课、育乐课、音乐课、亲子阅读课,蒙氏综合课;根据月龄结合情绪、行为等测评结果及家长时间选择排班(每班不超过 8 人,月龄相差不超过 3 个月,每次课程 50 min,亲子共参与,每周 1~3 次不等)。所有老师均持证上岗。定期由儿童保健专家及专业人士就不同主题开设讲座;在六一节、母亲节等节日举办大型公益活动,增加父母、孩子们的交流;国家级心理咨询师接受家长的咨询需求。

1.4 质量控制及统计分析

调查前对调查人员进行统一培训,并抽取部分对象进行复查(复测信度系数为 0.84),所得数据复核后录入 SPSS 10.0 进行统计分析,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,行 t 检验,计数资料行 χ^2 检验。

2 结果

2.1 一般情况

研究组 128 名幼儿中,男 67 人(52.3%),女 61 人(47.6%);对照组 120 人,男 64 人(53.3%),女 56 人(46.6%)。两组性别差异不具统计学意义($P>0.05$)。

2.2 项目开展前各项得分及行为问题

248 名儿童中,检出有行为问题 58 人,检出率 23.3%;其中研究组 30 人(23.4%),对照组 28 人(23.3%)。各项中睡眠问题检出率较高,且该因子得分高于全国常模($U=5.47, P=0.000$)^[2]。两组 6 项行为因子、内外向及总分得分及检出率进行比较见表 1。

2.3 研究组培训前后 CBCL 得分及行为异常检出情况

研究组儿童及家长接受儿童早期发展项目培

表 1 对照组与培训前研究组 CBCL 得分及行为异常检出率($\bar{x} \pm s$)

Tab. 1 The scores of children's behavior and detection rates of behavior problems in the two groups

行为维度	CBCL(分)			行为异常检出情况($n, \%$)		
	研究组	对照组	$t(P)$	研究组	对照组	$\chi^2(P)$
社交退缩	7.63±3.96	7.21±4.05	0.82(0.41)	10(7.81)	9(7.50)	0.008(0.92)
抑郁	4.03±2.69	4.53±2.38	1.55(0.12)	8(6.25)	7(5.83)	0.010(0.89)
睡眠问题	4.88±2.54	4.35±2.37	1.69(0.08)	15(11.71)	14(11.66)	0.000(0.98)
躯体诉述	4.16±2.85	4.23±2.11	0.22(0.82)	10(7.81)	9(7.50)	0.009(0.92)
攻击行为	20.24±8.17	19.87±7.69	0.36(0.71)	12(9.37)	12(10.00)	0.002(0.96)
破坏行为	4.53±2.77	4.73±2.36	0.61(0.53)	8(6.25)	8(6.66)	0.182(0.66)
内向性	11.25±6.44	10.75±6.21	0.62(0.53)	9(7.03)	8(6.66)	0.013(0.90)
外向性	20.93±9.23	21.33±10.01	0.32(0.74)	4(3.12)	4(3.33)	0.008(0.92)
总分	42.87±17.96	41.96±17.53	0.40(0.68)	8(6.25)	7(5.83)	0.01(0.89)
合计				30(23.40)	28(23.30)	0.000(0.98)

训半年后,各项得分均有下降趋势,其中社会退缩、攻击行为、破坏行为、外向性具有统计学意义;异常行为检出率也均有下降趋势,攻击行为及总体检出率两项与培训前相比差异具有统计学意义,见表2。

表2 研究组儿童培训前后 CBCL 得分及行为异常检出率

Tab.2 Comparison of the behavior scores and the detection rates of behavior problems in the study group before and after implementing the project

行为维度	实施儿童早期发展项目培训 CBCL(分)			行为异常检出情况(n,%)		
	培训前	培训后	t(P)	培训前	培训后	χ ² (P)
社会退缩	7.63±3.96	5.69±2.47	4.70(0.00)	10(7.81)	4(3.12)	2.72(0.09)
抑郁	4.03±2.69	3.68±2.11	1.15(0.24)	8(6.25)	4(3.12)	1.39(0.23)
睡眠问题	4.88±2.54	4.32±2.36	1.82(0.06)	15(11.71)	9(7.03)	1.65(0.19)
躯体诉述	4.16±2.85	3.98±2.66	0.52(0.60)	10(7.81)	6(4.68)	1.06(0.30)
攻击行为	20.24±8.17	17.19±6.67	3.27(0.001)	12(9.37)	4(3.12)	4.26(0.03)
破坏行为	4.53±2.77	3.87±2.28	2.08(0.03)	8(6.25)	4(3.12)	1.39(0.23)
内向性	11.25±6.44	9.86±5.34	1.87(0.06)	9(7.03)	4(3.12)	2.02(0.15)
外向性	20.93±9.23	16.77±8.19	3.81(0.00)	4(3.12)	2(1.56)	0.68(0.40)
总分	42.87±17.96	39.94±16.73	1.35(0.17)	8(6.25)	4(3.12)	1.39(0.23)
合计				30(23.43)	12(9.37)	9.22(0.00)

3 讨论

本次资料显示,在实施儿童早期发展项目干预前,研究组和对照组各项指标差异不具有统计学意义,即研究组的构成及水平能代表深圳该人群的一般水平。近几年,儿童行为问题检出率日趋增高^[3-5]。此次调查各项得分不低,尤其睡眠问题的检出率较高,这可能与生活节奏快、城市生活压力大,很多家长早出晚归,作息时间不规律导致儿童睡眠时间不足或节律紊乱,也可能与家长过多的关注睡眠从而担心孩子睡眠不足有关。家长接收相关知识传授及咨询后,在培养良好的睡眠习惯,愉快的睡眠时间,确保家庭生活规律、有序,家庭气氛轻松、快乐、和谐,家庭环境健康、舒适、安全、稳定等方面做了工作,孩子情况明显改善。

人类行为是个体内在因素与外界环境因素相互作用的结果,良好的物质环境(安全、舒适、宽敞的教室,适龄的玩具,图书、挂图放在孩子的视线之内等)及和谐的心理环境(尊重孩子,让他感觉到安全,不轻易打断孩子的话,和孩子交谈时坐下或蹲下、一群同龄的小伙伴)对1岁半以后的孩子具有重要意义。社会学习理论指出,模仿是儿童学习的重要途径,独生子女在家庭中没有同龄模仿对象和互动,早期发展项目为实验组儿童提供同龄小伙伴为参照对象,加之家长同步的接受相应的培训,在家长和老师的引导下,往往事半功倍。郑波

等^[6]研究显示干预组母亲采取积极养育行为的比例高于对照组,减少了儿童行为问题的发生。本研究亦显示接受儿童早期发展项目半年干预后,儿童行为各项得分及行为异常检出率均有下降趋势。

儿童养成良好的行为规范作为非智力因素,对儿童学习、交往、生活将会带来较大影响,在群体中逐渐获得其社会能力(包括社会交往能力、亲社会行为能力、社会适应能力),建立积极的同伴关系,有一定的社会交往技巧,能与不同的伙伴互动,能从他人角度思考问题,将助于儿童情绪、情感、人格的积极发展和心理健康,减少儿童心理行为问题的发生。

4 参考文献

[1] 胡敏,静进. 学龄前儿童行为问题影响因素研究进展[J]. 中国学校卫生,2011(4):509-512.

[2] 刘灵,吴立云,姚凯南. 2~3岁幼儿行为量表全国城市常模的制定[J]. 中国儿童保健杂志,2003(6):377-379.

[3] 黄广文,吴虹,刘智昱,等. 1280名3~6岁儿童情绪与行为问题调查研究[J]. 中国儿童保健杂志,2012(7):595-597.

[4] 安瑞. 2~3岁儿童行为问题与家庭心理环境的相关研究[D]. 山西:山西师范大学,2008.

[5] 杨世昌,孙丽君. 儿童行为问题干预的研究新进展[J]. 实用儿科临床杂志,2012(7):542-544.

[6] 郑波,赵更力,张文冲. 父母接受健康教育对儿童行为问题的影响[J]. 中国心理卫生杂志,2006(5):284-287.

(2013-03-31 收稿,2013-05-12 修回)

编辑:周 凌