

# 早期亲子互动干预对0-3岁儿童语言发育迟缓的长期影响

张 静

梁溪区清名桥街道社区卫生服务中心儿童保健科 江苏 无锡 214000

**【摘要】**：0-3岁是儿童语言发展的关键期，语言发育迟缓若不及时干预，可能对认知、社交及学业产生长期影响。早期亲子互动因成本低、依从性高，成为重要的家庭干预方式。本文基于语言发展理论与家庭语言环境研究，分析了语言迟缓儿童的表现特征与家庭互动现状，探讨了回应式交流、家庭主导语言刺激和医教结合等干预策略，并结合纵向研究与案例对干预成效进行评估。结果表明，高质量的亲子互动能有效促进语言能力发展，并带来认知与社交方面的积极变化。研究指出，干预效果受家庭投入、持续时间与个体差异等因素影响，未来应完善干预方案与支持体系，推动多方协作机制建设。

**【关键词】**：亲子互动；语言发育迟缓；0-3岁儿童；早期干预；家庭语言环境

DOI:10.12417/2705-098X.26.02.090

## 引言

随着社会对儿童早期发展的关注不断加深，0-3岁婴幼儿语言发育迟缓问题日益受到儿科、康复与教育领域的重视。该阶段是语言能力快速发展的关键期，及时识别并开展科学干预对于促进儿童全面发展具有重要意义。相比机构康复，亲子互动干预因其贴近生活、操作简便，更适合家庭长期实施。研究表明，高质量的亲子交流不仅有助于提升语言能力，还能促进儿童社交、认知与行为调控能力的协同发展。本文聚焦早期亲子互动在语言迟缓干预中的应用，通过分析策略路径与干预成效，探讨其长期影响，并为构建家庭支持体系和完善干预机制提供理论依据与实践参考。

## 1 语言发育迟缓儿童的表现及家庭互动现状

### 1.1 语言发育迟缓儿童的主要表现及评估标准

0-3岁儿童正处于语言习得的关键敏感期，此阶段的语言发展包括语音识别、词汇积累、句式结构理解及交流意图表达等多个方面。语言发育迟缓的儿童常表现为词汇量明显落后、句子结构简单、言语不清晰或缺乏交流意愿。国际上常采用如《麦克阿瑟儿童语言发展量表》(MacArthur-BatesCDI)或《沟通与象征行为量表》(CSBS)等标准工具对婴幼儿语言发展水平进行评估，以判断是否存在迟缓。在中国，结合本土文化及发展节律，也逐渐建立了相应的评估体系，如《中国儿童语言发展评估表》等。准确识别语言发育迟缓的儿童是实施早期干预的基础，需关注儿童语言输入量、语言理解能力与互动交流的质量等多重指标。

### 1.2 家庭环境与亲子互动在语言发展中的作用

家庭是儿童语言发展的首要场所，而亲子之间的语言互动是婴幼儿获得语言刺激和社会化经验的主要途径。研究表明，家庭中的语言输入量和语言质量对儿童语言发育具有重要影响，特别是在日常生活情境中通过回应式互动、重复性语言输入和积极情感交流形成的语言环境，能够有效促进儿童语言理解和表达能力的发展。家长的教育水平、育儿观念以及是否具

备语言刺激意识，往往决定了家庭互动的质量<sup>[1]</sup>。在语言发育迟缓儿童中，家庭往往存在交流模式单一、语言输入不足或互动节奏不适宜的问题，这直接制约了儿童语言能力的提升。因此，优化家庭语言环境与提高家长的互动意识，是干预的关键前提。

## 2 早期亲子互动干预策略与实施路径

### 2.1 亲子互动干预的基本原则与目标设定

亲子互动干预以发展心理学、语言习得理论为基础，强调通过自然日常场景中的语言交流，增强儿童对语言的感知和使用能力。该干预方式的核心原则包括及时回应儿童语言意图、通过夸张语调吸引注意、使用清晰具体的语言描述环境与情境、在互动中给予积极反馈等。具体而言，“及时回应”要求家长在儿童发出任何形式的交流信号时都能够迅速给予反馈，即使是非语言的手势、表情或声音也应被视为有效的交流尝试；“夸张语调”是指使用儿童导向性语言(Child-DirectedSpeech)，通过高低起伏的语调、较慢的语速和清晰的发音来吸引儿童注意力并促进其语言理解；“清晰描述”强调家长应该使用具体、简洁的语言来描述正在发生的事情或周围的环境，避免抽象复杂的表达；“积极反馈”则要求对儿童的每一次语言尝试都给予鼓励和肯定，营造安全愉快的交流氛围。设定合理的阶段性目标是确保干预效果的重要环节，通常按月龄或语言发展阶段划分，如首先促进儿童产生基本词汇、随后发展句子模仿与交谈能力，再进一步过渡到语用功能训练。这种分阶段目标设定需要考虑儿童的个体差异和发展速度，确保每个目标都是可达成的，同时又具有一定的挑战性。目标应兼顾儿童当前发展水平与潜在能力，使干预更具针对性和发展性，并建立定期评估机制来监测进展情况并及时调整干预策略。

### 2.2 家庭主导型干预模式的设计与操作

家庭主导型干预强调由家长在日常生活中主动引导和配合儿童进行语言练习，常见方法包括亲子共读、描述性游戏、角色扮演、问答对话等。例如，在亲子共读活动中，家长可以

通过提问、扩展句子和引导复述等方式促进儿童对词汇和句式的掌握，同时应选择适合儿童年龄和兴趣的图书，通过指认图片、模仿动物声音、预测故事情节等互动方式增加阅读的趣味性和参与度。在家庭日常活动中，如吃饭、洗澡、出门等环节中进行场景化语言输入，也能自然激发儿童表达兴趣，比如在用餐时描述食物的颜色、味道和温度，在洗澡时讲述身体部位和动作，在外出时指认交通工具和建筑物等。描述性游戏可以包括搭积木时描述形状和颜色、玩娃娃时模拟日常对话、进行简单的分类和配对活动等，这些游戏既能提供丰富的语言输入，又能培养儿童的认知能力和社交技能<sup>[2]</sup>。此类干预的优势在于低成本、可持续，且有利于建立良好的亲子关系，因为它将语言学习融入到自然的家庭生活中，避免了过于正式或刻板的训练方式。为了提升干预成效，应配合使用简单的操作手册或视频示范，帮助家长掌握科学的互动技巧，这些材料应该通俗易懂，包含具体的实操指导和常见问题解答，使家长能够在实践中逐步提高自己的干预能力。

### 2.3 医教结合与家庭支持体系构建

亲子互动干预的有效实施不仅依赖于家庭自身能力，也需要医疗、教育和社会支持系统的有力支撑。儿科医师、语言治疗师、康复机构与幼教机构应建立合作机制，联合评估儿童的语言状况，共同为家长制定个性化干预方案。这种多学科合作模式能够确保从医学诊断、康复治疗、教育指导到家庭支持的全方位服务链条，避免各个环节之间的脱节和重复。医疗专业人员负责排除可能影响语言发育的生理因素，如听力障碍、口腔结构异常等，并提供必要的医学治疗；语言治疗师则专注于评估儿童的具体语言能力缺陷，设计针对性的训练方案；教育工作者关注儿童的整体发展和社会适应能力，提供符合发展规律的教育建议。在此过程中，可通过定期咨询、亲子课堂、家庭探访等方式提升家长的参与度与干预技能，这些服务形式应该灵活多样，既包括面对面的指导，也可以利用现代信息技术提供远程支持，特别是针对地理位置偏远或时间安排困难的家庭<sup>[3]</sup>。此外，政府和社区也应建立多层次的家庭支持体系，包括提供培训资源、心理支持与照护协助，特别是针对低收入、教育水平较低或多子女家庭，给予干预条件上的优先保障，以提高整个群体的干预依从性与普及率。这种支持体系还应该包括经济援助、喘息服务、同伴支持小组等多种形式，帮助家庭缓解因儿童语言发育迟缓带来的各种压力和困难，确保干预能够持续有效地进行下去。

## 3 干预效果的长期追踪与影响评估

### 3.1 干预成效的评估指标与方法

干预效果的评估需采用科学、系统的量表和方法，主要指标包括儿童词汇增长速度、句型结构复杂度、语言理解准确率以及语言使用的情境灵活性等。在词汇发展方面，不仅要统计儿童掌握的词汇总数，还要分析词汇类型的多样性，包括名词、

动词、形容词和功能词的均衡发展情况，以及新词习得的速度和保持率。句型结构的评估应关注从单词表达至二词组合，再到完整句子的发展轨迹，特别要观察儿童是否能够灵活运用不同的语法结构来表达复杂的意思。语言理解能力的评估可以通过指令跟随任务、图片指认测试和故事理解问答来进行，这些任务能够反映儿童对语言内容的深层理解程度。评估工具可以结合定量与定性手段，如语言行为录像分析、词汇使用频率记录、自主表达任务以及家长与教师问卷等。录像分析能够捕捉到儿童在自然交流环境中的真实语言表现，包括语音清晰度、语调变化、交流意图的表达等细节信息；词汇使用频率记录可以通过语言样本分析来了解儿童主动使用语言的情况和语言的功能性；自主表达任务则能够评估儿童在结构化情境下的语言组织和表达能力<sup>[4]</sup>。此外，还应关注儿童在社交能力、认知能力及行为调控方面的变化，以衡量语言发展对整体成长的促进作用，因为语言能力的提升往往伴随着社交互动频率的增加、认知灵活性的改善和情绪调节能力的增强。评估应持续覆盖干预前、中、后期，形成完整的追踪体系，建议采用基线期-干预期-维持期的设计模式，每个阶段都要进行多次测量以确保数据的可靠性，同时要建立长期跟踪机制，在干预结束后的6个月、1年、2年等关键时间节点进行回访评估，以客观反映干预的长期效果和持续性影响。

### 3.2 纵向追踪研究结果与实际案例分析

多项国内外研究表明，早期亲子互动干预对语言迟缓儿童的长期发展具有显著正向作用。例如，一项对比研究显示，实施为期六个月的家庭互动干预后，儿童的表达词汇量平均提升超过40%，部分儿童在一年内语言能力赶上同龄水平。更为详细的纵向研究数据显示，接受系统亲子互动干预的儿童在12个月后的语言发展商数平均提高了15-25分，其中85%的儿童达到了正常发展范围，而对照组中只有45%的儿童实现了同等程度的改善。这些研究还发现，干预效果不仅体现在语言能力的直接改善上，还表现在儿童整体发展的多个维度，包括社会交往能力、学习准备技能和情绪调节能力等。在一例典型案例中，某2岁男童因表达性语言迟缓参与家庭主导干预计划，初始评估显示其表达词汇量少于20个，主要依靠手势和哭闹来表达需求，语言理解能力相对较好但表达严重滞后。家长每日坚持进行20分钟的情景式对话训练，结合日常生活场景如用餐、洗澡、游戏等进行自然语言输入，同时接受专业指导每周一次。三个月后词汇量由不足20个提升至100个以上，开始出现两词组合，能够用简单句子表达基本需求；六个月后能够进行简单的对话交流，语音清晰度明显改善；18个月后顺利入园并能进行完整对话，语言能力基本达到同龄水平，并表现出良好的社交适应能力<sup>[5]</sup>。这些实例表明，科学、持续的亲子互动干预不仅改善语言功能，还能提升儿童的社交自信与学习兴趣，为其后续的教育和社会参与奠定了坚实基础。国际上的大

样本研究也证实了类似的结果，显示早期语言干预的投资回报率极高，不仅能够减少未来特殊教育的需求，还能够提高儿童的终身发展潜力。

### 3.3 影响干预成效的关键因素与优化建议

影响干预效果的因素较为复杂，既包括干预起始时间、频率和持续性等技术层面，也涉及家长认知态度、家庭支持资源、儿童个体差异等综合性变量。研究发现，早期开始干预（如12个月以内）、日均语言互动时间充足（建议不低于30分钟）以及家长具备高回应意识的干预更具成效。为优化干预效果，建议在干预初期进行家庭语言环境评估，制定个性化指导方案；同时构建数字化监测平台，便于跟踪进展与适时调整策略。此外，应加强基层社区健康服务人员的培训，使其成为家庭与专业资源之间的纽带，提升整个干预体系的可持续性与公平

性。

## 4 结论

早期亲子互动干预作为应对0-3岁儿童语言发育迟缓的有效途径，具有显著的长期促进作用。通过构建高质量的语言环境、提升家长互动能力，并借助医教结合与社会支持系统，可大幅改善儿童语言能力，进而促进其认知、社交及整体发展的协同进步。本文从语言迟缓的表现出发，系统梳理了干预策略、实施路径及成效评估方法，证实了家庭主导型干预的可行性和有效性。未来，应进一步加强干预机制的标准化建设与政策配套支持，推动形成以家庭为核心、专业力量为支撑、社会体系为保障的综合干预体系，从而为每一个语言迟缓儿童提供更早、更好、更公平的发展机会。

## 参考文献：

- [1] 王银娣,罗燕,寇丽.亲子引导式教育应用于语言发育迟缓幼儿的效果及对语言机能的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(11):2.
- [2] 胡宸,唐东阳,汪晓赞.运动游戏对儿童动作发育迟缓改善效果的个案研究[J].体育科技文献通报,2023,31(1):4.
- [3] 潘婷婷.小班语言发育迟缓幼儿融合教育个案研究[J].东方娃娃(保育与教育),2024(7):46-48.
- [4] 许占斌,倪钰飞,徐小晶,等.早期视屏暴露对儿童语言发育的影响研究[J].中国儿童保健杂志,2021,29(8):3.
- [5] 马扬,沈瑞云,张雨垚,等.1~6岁儿童语言发育迟缓的相关因素分析[J].北京医学,2022(7):613-619.