

小儿语言发育迟缓家庭指导的研究进展

李创艺, 严雨, 张琴, 黄美琳*

成都西南康复医院, 四川成都 610031

【摘要】语言发育迟缓是儿童早期发展阶段的常见问题, 全球范围内发病率较高, 严重影响儿童认知与社会性发展。传统以治疗师主导、医疗机构为核心的干预模式存在场景局限、家庭参与不足等弊端。家庭是儿童语言发展的自然核心环境, 家庭干预价值日益凸显。本文系统综述了DLD家庭指导的核心策略, 涵盖语言环境系统性优化、基于视频反馈的家长互动技巧训练、互动式阅读与治疗性游戏融合的结构化活动及个性化方案制定。家庭指导具有干预泛化性强、互动频次高、成本效益优及“医院-家庭”协同赋能等优势, 但在实践中面临家长认知偏差与执行困境、专业指导资源匮乏、社会文化与家庭生态制约等挑战。未来需通过多学科协作与技术创新, 推动家庭干预向精准化、可及化方向发展, 为提升DLD儿童康复成效提供理论参考与实践支撑。

【关键词】语言发育迟缓; 家庭指导; 家庭干预

一、前言

语言能力作为儿童早期发展的核心领域之一, 在认知建构和社会性发展中发挥着重要作用^[1]。语言发育迟缓(Developmental Language Disorder, DLD)作为临床常见的小儿疾病之一, 表现为儿童的语言能力显著落后于其年龄应有的水平^[2]。其全球发病率较高, 约15%—17%的儿童受到不同程度语言发育问题的影响; 我国流行病学数据显示, 儿童DLD患病率约为11.26%, 2岁时语言发育迟缓的发病率甚至在12%—19%^[3-6]。语言发育迟缓已成为国内外儿童早期发展面临的严峻挑战^[7]。

长期以来, 国内对儿童语言发育迟缓的干预主要遵循的是以语言治疗师为主导, 以医院等医疗机构为训练场所的单一训练模式^[6]。该模式虽具有专业性, 却在实践中暴露出明显局限性: 干预场景结构化, 难以泛化至儿童日常生活中, 影响效果持续性; 未充分融入家庭支持与父母参与, 且耗时费力易加重家长负荷, 导致干预持续性不足, 限制整体成效。相比之下, 家庭作为婴幼儿早期语言输入和社交互动的首要环境, 其语言互动的质量和频率直接影响儿童的语言发展轨迹^[8]。研究充分证实, 父母的语言反应能力与干预参与度是促进儿童早期语言发育及心理认知发展的关键保护性因素^[9]。因此, 构建“以家庭为中心”的干预模式, 通过系统化指导赋能家长, 使其成为干预的主动执行者, 对于弥补传统模式的不足、提升干预效果具有至关重要的学术价值与实践意义。尽管家庭指导的理念已得到广泛认同, 但其在临床实践中的推广与应用仍面临深刻挑战, 包括家长的认知偏差与实操执行困境、资源的系统性匮乏, 以及社会文化观念与家庭生态的双重制约。

基于此, 本综述旨在系统梳理近年来关于DLD家庭指导的核心策略与应用效能, 深入剖析其在实施过程中面临的关键挑战, 并展望通过多学科协作与技术创新, 推动家庭干预向精准化、可及化发展, 以

* 通讯作者, E-mail: xnyhml@163.com

期为提升临床康复成效提供理论参考。

二、家庭指导在 DLD 中的核心策略

近年来,随着研究的深入,针对语言发育迟缓的家庭干预已从单一的知识宣教,演进为一套结构化、系统化的多层次支持框架,其核心在于将干预目标无缝融入日常家庭生活,通过提升家长的干预执行能力,优化儿童的语言学习环境,其核心策略主要涉及以下四个相互关联的层面:

(一) 语言环境的系统性优化

创造丰富的语言环境是家庭干预的基石,其关键在于增加高质量的语言输入与互动机会。其首要前提是减少电子产品的干扰,指导家长合理管控儿童屏幕时间,将其注意力重新引导至面对面的真实社交互动中,以促进儿童社会交往能力、理解与表达能力等核心发展领域的健全发展^[10-11]。在此基础上,核心干预在于优化家庭语言互动生态,以家长作为核心参与主体,指导家长成为儿童积极的“语言伙伴”,将进食、洗澡、游戏等日常活动转化为天然的语言学习场景^[12-13]。通过采用互动语言输入、亲子互动游戏、情景化沟通引导等科学适宜的语言干预策略,家长能够为儿童构建一个充满高质量语言刺激与响应性互动的语言生态支持环境^[6]。该类基于家庭自然情境的干预模式,形成了一个“语言输入-儿童反馈-家长再回应”的持续性互动闭环,从而能够低成本、高效能地促进语言技能的自然习得与泛化,已逐步发展为早期干预领域的常用方案之一^[14]。

(二) 基于反馈的家长互动技巧训练

仅向家长传递“要多交流”的抽象干预建议往往收效甚微,通过专业技术对其进行精准赋能,是提升干预质量的关键。在此领域,视频反馈技术展现出显著优势^[14]。该技术允许治疗师与家长共同回放、分析亲子互动录像,对特定互动片段进行逐帧拆解与反复研习。借此,家长能够直观地识别自身互动中存在的具体问题(如回应不及时、缺乏扩展引导等),从而实现从无意识、非支持性互动模式向有意识、支持性模式的“范式转换”^[15-16]。同时,互联网社群为持续开展家长教育提供了可扩展的平台^[17]。治疗师可通过线上沟通社群系统化地传递康复知识,提供远程指导,并促进家长之间的经验分享与支持,从而有效提升家长的认知水平与实践信心。

(三) 以互动式为核心的结构化活动

为实现干预效果的深化,需要将优化后的互动技巧应用于更具结构性的活动中。互动式阅读是此层面的典范,它超越了传统的“家长读、孩子听”的模式,要求家长在阅读适合孩子年龄和语言发展水平的绘本、故事书的过程中,运用提示、评价、扩展、重复等技巧,与孩子就书本内容进行对话式的互动交流^[18-19]。例如,家长可通过“这只小熊在做什么呀?”等开放式提问激发儿童表达欲,在儿童简单回应后,进行语义扩展,或重复儿童表述中的核心词汇并补充完整句式,构建层层递进的互动闭环的互动式过程。研究证实,这种互动模式不仅能有效提高孩子的语言表达能力和社交能力,更能对提升患儿社会适应能力、增进家庭亲密度产生正向影响,推动患儿康复效果提高^[20]。

若进一步将治疗性游戏融入其中,以游戏为载体,在游戏场景中有机融入语言干预核心方法与策略,则能有效激发其儿童的语言表达动机,为儿童语言功能康复提供更具实操性与适配性的支持路径^[21-22]。

(四) 基于全面评估的个性化方案制定

上述所有策略的成功实施, 最终都依赖于“个性化”这一核心原则。鉴于 DLD 患儿在病因、严重程度、家庭沟通模式及家庭文化背景上具有巨大异质性, 不存在“一刀切”普适性的方案。因此, 有效的家庭指导必须始于对儿童年龄、语言水平、认知能力、社交能力的全面评估, 并充分考虑家庭资源、养育观念与日常作息节奏^[23-24]。在此基础上制定的个性化方案, 能精准针对患儿的薄弱环节(如词汇量、语法结构或社交语言)进行强化训练, 显著降低家长的实施难度, 提升依从性于干预效能的持续性, 从而确保患儿的语言康复效果获得显著提升^[24]。

三、家庭指导在 DLD 中的优势

相较于以机构为中心的传统干预模式, 家庭指导在 DLD 的干预中展现出其不可替代的独特优势。这些优势根植于家庭作为儿童主要成长环境的天然属性, 并通过系统化的指导得以激活, 具体体现在干预的泛化性、实施的强度、体系的协同性以及成本效益四个方面。

首先, 家庭作为儿童生活时间最长的核心场所, 在语言发育中扮演关键角色, 为干预效果的泛化与维持提供了最理想的自然情境^[16, 25]。专业机构干预多局限于特定场景, 而家庭指导能够将语言技能迁移至儿童的日常生活中, 在熟悉舒适的氛围中进行巩固与运用, 在减少儿童紧张焦虑的同时有效克服了训练场景与生活场景脱节的难题, 从而保障了干预效果的持续性和稳定性^[25]。

其次, 家庭互动具有高频次与高响应式的天然特征。在专业指导下, 家长能够利用日常活动为儿童提供持续、密集且适宜的语言刺激^[26-27]。研究表明, 父母的高质量语言输入与互动参与度, 与儿童语言发展的速度与质量呈显著正相关^[9]。这种浸润式的语言学习体验, 远超每周数小时的机构训练所能达到的强度。

再者, 家庭指导模式能够构建强有力的“医院-家庭”协同康复联合体系。该模式能够通过赋能家长, 将机构专业干预与家庭日常支持有机衔接, 形成目标一致的干预合力。被赋能的家长能够根据儿童实时状态与需求灵活调整互动策略, 充当“首席干预师”的角色, 从而显著提升干预的及时性与有效性^[15]。

最后, 该模式兼具低成本、高效益的可持续优势。家庭指导有效降低了家庭因长期往返医疗机构所产生的时间、经济与精力成本, 使干预更易被长期坚持。这对于优化公共康复资源配置、实现 DLD 儿童的长期良性发展具有重要价值, 更是提升语言发育迟缓儿童早期干预效果的关键性基础要素^[28]。

四、家庭干预面临的现实挑战

尽管以家庭为中心的干预模式在 DLD 的管理中展现出巨大潜力, 但其在实践推广与应用过程中仍面临多维度的挑战。这些挑战贯穿于从家长认知、家庭参与度不稳定、时间限制到专业支持, 再到社会文化观念等多个层面, 深刻影响着干预的可行性、依从性与最终成效。

(一) 家长认知偏差与执行困境

家长是干预的核心执行者, 其认知观念与执行力直接决定干预成效。在疾病认知层面、部分家长受“贵人语迟”等传统观念影响, 对儿童语言迟缓的早期信号存在忽视或合理化倾向, 从而错失黄金

干预期^[15]。另一部分家长则可能表现为过度焦虑，盲目尝试缺乏循证依据的干预方法，不仅浪费时间和金钱，反而延误科学干预的进程^[6]。在执行层面，即便家长认同干预理念，也常因缺乏将理论转化为实践的能力而受挫。在自然情境中捕捉儿童沟通意图、灵活运用语言促进策略并给予恰当时机与方式的回应，是一项需要专业训练的核心技能^[15]。缺乏持续、精准的辅导，家长的干预行为容易出现简化、偏差，导致干预效果大打折扣。

（二）专业支持资源的匮乏与碎片化

优质的家庭干预的可持续性，依赖于健全的专业支持系统，而当前我国在此领域存在明显短板。首要问题是儿童语言治疗师等专业人才的数量严重不足，且地域分布极不均衡，尤其在非中心城市地区，且国内康复机构多忽视由家长实施的家庭干预，家庭难以获得及时、专业的指导^[29]。其次，面向家长的培训往往呈“碎片化”状态，内容多侧重于理论知识灌输，而缺乏可操作模仿的实操性技能与持续的行为督导。这种“只说不练”的支持模式，导致家长“听懂了，但不会做”，难以将所学知识有效转化为日常互动行为，极大地削弱了家庭指导的实践效能。

（三）社会文化与家庭生态的双重制约

家庭干预的实施深度与广度，最终受制于其所处的社会文化与家庭生态结构。家庭结构与职业压力是首要制约因素，双职工父母受职业角色约束，因工作时长、通勤负担重，可用于高质量亲子互动的有效时间被严重挤压，难以保障家庭语言干预所需的高频次、持续性互动输入。研究表明，父母职业、受教育程度以及经济收入共同构成影响幼儿语言发育的家庭认知环境^[9,30]。此外，家庭内部因素，如父母性格、亲子关系和母亲的文化程度等，也被证实与儿童语言发育水平显著相关^[31]。与此同时，电子产品的普及与过度使用构成了新的挑战，它不仅直接侵占亲子活动的宝贵时间，其单向、被动的信息传递模式更削弱了儿童主动语言表达的动机与双向社交沟通能力，成为家庭语言环境中的隐形阻力^[32]。这些由时间压力、家庭内部动力与数字环境共同交织形成的家庭生态困境，严重影响了家庭指导的实施质量与可持续性，也对家庭指导的长期坚持与质量构成了系统性挑战。

五、结论与未来发展趋势

本研究系统梳理了发育性语言障碍 DLD 家庭指导的研究进展，确认其作为传统机构干预有效补充的重要价值。家庭指导通过将干预目标融入日常生活，有效克服了传统模式的场景局限，在促进语言技能泛化、提升干预强度、构建协同支持体系及优化成本效益方面展现出显著优势。当前实践已形成以环境优化为基石、以家长赋能为关键、以结构化活动为深化路径、以个性化方案为核心的多层次策略体系。然而，其推广仍深受家长认知与执行困境、专业资源短缺以及社会家庭生态等多重现实因素的制约。

面向未来，DLD 家庭指导的发展需聚焦以下关键方向，向精准化、技术化、协同化与循证化方向深化发展：在精准干预层面，需强化“评估-干预-反馈”闭环设计，依托数字化工具构建多维度动态评估体系，结合家庭生态差异开发差异化指导模块，实现“一人一策”的个性化适配；在技术赋能方面，通过“互联网+康复”智能化平台整合远程督导、AI 训练等功能，搭配轻量化干预工具，构建“技术辅助-人力督导”协同模式，破解专业资源分配不均难题；在支持体系构建上，需建立多学科协作

机制, 将家庭指导纳入公共服务体系, 提升干预可及性; 在聚焦长效效果方面, 需开展大样本纵向追踪研究, 强化“研究-实践”转化, 推动家庭指导从经验型向循证型转变, 全面提升DLD儿童康复成效。通过在上述方向的协同推进, DLD家庭指导有望发展成为更加精准、可及、高效和可持续的干预范式, 最终为改善DLD儿童的长期发展轨迹提供决定性支持。

参考文献

- [1] Hill E, Calder S, Candy C, et al. Low language capacity in childhood: a systematic review of prevalence estimates [J]. *Int J Lang Commun Disord*, 2024, 59(1): 124-142.
- [2] 邵丽彤, 鲁亚杰, 姬菁, 等. 家庭干预对语言发育迟缓/语言障碍儿童干预效果的meta分析 [J]. *中国听力语言康复科学杂志*, 2024, 22(4): 427-432.
- [3] 王敏因, 祖姆热提·伊敏, 帕如克·亚勒昆, 等. 家庭互动式阅读对1~6岁语言发育迟缓患儿语言康复的作用 [J]. *中国听力语言康复科学杂志*, 2023, 21(1): 69-71.
- [4] 白春华, 黄鸿眉. 父母依从度对语言发育迟缓儿童康复效果的影响 [J]. *中国听力语言康复科学杂志*, 2023, 21(2): 208-211.
- [5] 蒋瑶, 崔丽君, 罗茜, 等. 不同干预措施对语言发育迟缓患儿康复疗效的网状Meta分析 [J]. *解放军护理杂志*, 2022, 39(7): 83-86.
- [6] 周凡. 2-3岁幼儿语言发育迟缓的家庭影响因素及干预研究 [D]. 温州: 温州医科大学, 2023.
- [7] Reilly S, Cook F, Bavine L, et al. Cohort profile: the early language in Victoria study (ELVS) [J]. *Int J Epidemiol*, 2018, 47(1): 11-20.
- [8] 王莎莎, 张媛媛, 陈津津. 家庭养育环境对幼儿语言发育迟缓影响的病例对照研究 [J]. *中国儿童保健杂志*, 2019, 27(8): 835-838.
- [9] 郭志超, 崔丹, 包嘉璐, 等. 家庭认知环境对儿童早期语言发育的影响: 一项上海市的回顾性病例对照研究 [J]. *中国全科医学*, 2025, 28(1): 53-58.
- [10] 杨一帆, 娄丹, 卢亚亚. 2~3岁语言发育迟缓儿童的发育商及影响因素分析 [J]. *中国医药导报*, 2021, 18(17): 98-101.
- [11] 陈寒昱, 田莉莉, 白云磊, 等. 儿童语言发育迟缓的影响因素及综合干预的疗效研究 [J]. *中国妇幼健康研究*, 2022, 33(9): 7-13.
- [12] Roberts M Y, Curtis P R, Sone B J, et al. Association of parent training with child language development: a systematic review and meta-analysis [J]. *JAMA Pediatrics*, 2019, 173(7): 671-680.
- [13] Nouraey P, Ayatollahi M A, Moghadas M. Late language emergence: a literature review [J]. *Sultan Qaboos Univ Med J*, 2021, 21(2): e182.
- [14] 陈梦秋, 崔宁, 李春. 特教学校拓展学段转型发展的实践探索——基于ICF-CY的“互联网+”言语语言康复服务模式 [J]. *亚太教育*, 2023(22): 10-12.
- [15] 马思维, 赖莎, 阿春芳, 等. 语言发育迟缓婴幼儿亲子互动质性研究及其在家庭干预中的应用 [J]. *听力学及言语疾病杂志*, 2025, 33(2): 119-123.

- [16] 尹梦雅, 史泱, 张芳, 等. 语言发育迟缓合并视力障碍儿童的康复个案研究 [J]. 中国听力语言康复科学杂志, 2023, 21(4): 424-427.
- [17] 兰海, 周欣, 彭丹, 等. 互动式阅读家庭训练联合早期认知语言康复训练对儿童语言发育迟缓的疗效及对 Gesell 评分的影响 [J]. 智慧健康, 2024, 10(24): 158-160, 164.
- [18] Camarata S, Stiles S, Birer S. Naturalistic Developmental Behavioral Interventions for Developmental Language Disorder [J]. American Journal of Speech-language Pathology. 2024, 33(2): 627-641.
- [19] 王飞英, 倪钰飞, 陈婧, 等. 互动式阅读对幼儿语言发育迟缓的干预效果 [J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(9): 1883-1885.
- [20] 何金, 赵清, 唐璐, 等. 家庭互动式阅读联合治疗性游戏对语言发育迟缓患儿的影响 [J/OL]. 中国听力语言康复科学杂志, 1-10 [2025-11-07]. <https://link.cnki.net/urlid/11.5138.R.20251014.1236.008>.
- [21] 黄翠兰, 肖厚兰, 李婷. 儿童中心的游戏治疗对语言迟缓的应用分析 [J]. 山西医药杂志, 2019, 48(10): 1147-1150.
- [22] 温雯. 游戏治疗在儿童语言障碍康复中的应用 [J]. 中国听力语言康复科学杂志, 2021, 19(1): 61-65.
- [23] Neumann K, Kauschke C, Fox-Boyer A, Lücke C, Sallat S, Kiese-Himmel C. Clinical practice guideline: Interventions for Developmental Language Delay and Disorders [J]. Dtsch Arztebl Int. 2024, 121(5): 155-162.
- [24] 禚健平, 苏绮雯, 陈美姻. 家庭康复训练结合融合趣味游戏的语言康复训练对语言发育迟缓患儿康复效果的影响 [J]. 护理实践与研究, 2018, 15(24): 8-10.
- [25] 闫玉青, 张晓杨, 邸金红, 等. 互动式阅读家庭训练综合性干预提升语言发育迟缓患儿的疗效 [J]. 神经损伤与功能重建, 2024, 19(9): 555-558.
- [26] 李容, 万娜. 康复护理干预对小儿脑瘫患儿运动功能及康复效果的影响价值分析 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(6): 106-107.
- [27] 袁应川, 栾新平, 闫宝锋. 星状神经节阻滞对痉挛型单侧脑瘫患儿颈动脉外膜剥脱术后康复效果的影响 [J]. 中国医药, 2019, 14(12): 1808-1812.
- [28] 高娟, 肖乃凤, 邢颖颖. 早期神经行为干预结合家庭健康教育在语言发育迟缓患儿中的应用研究 [J]. 黑龙江医学, 2025, 49(2): 227-230.
- [29] 郝燕. 中国语言发育迟缓儿童的康复训练面临四大误区 [J]. 语言战略研究, 2023, 8(3): 69.
- [30] Bruno W, Dehnel R, Al-Delaimy W. The impact of family income and parental factors on children's resilience and mental well-being [J]. Community Psychol. 2023, 51(5): 2052-2064.
- [31] 张娜, 崔欣华. 语言发育迟缓儿童的发育水平及家庭影响因素研究 [J]. 教育生物学杂志, 2022, 10(4): 308-312.
- [32] 苑赞. 药山社区 0~3 岁儿童语言发育迟缓的发病现状及发病原因分析 [J]. 中国当代医

药, 2020, 27(30): 168-171, 176.

基金项目

2024 年四川省应用心理学研究中心项目“PEERS 训练对青少年注意缺陷多动障碍患者恢复社交功能和改善核心症状的探索研究”（项目编号：CSXL-24219），2025 年成都市卫生健康委员会项目“注意缺陷多动障碍儿童服药依从性影响因素多维度研究”（项目编号：2025541）

Research Advances in Home-Based Guidance for Children with Language Developmental Disorder

LI Chuangyi, YAN Yu, ZHANG Qin, HUANG Meilin
Southwest Rehabilitation Hospital, Chengdu, Sichuan 610031, China
Corresponding author: HUANG Meilin, E-mail: xnnyhml@163.com

Abstract: Developmental Language Disorder (DLD) is a common issue in early childhood with a high incidence rate worldwide, severely impacting children's cognitive and social development. Traditional intervention models, which are primarily therapist-led and institution-centred, are limited by their settings and the insufficient involvement of families. As the natural core environment for children's language development, the family is increasingly recognised for its intervention value. This article provides a systematic review of key strategies for guiding families with children who have DLD. These strategies include optimising the language environment, providing video feedback to improve parent-child interaction skills, conducting structured activities that integrate interactive reading and therapeutic play, and developing individualised plans. Family-guided intervention has several advantages, including strong intervention generalisation, high interaction frequency, favourable cost-effectiveness and 'clinic-family' collaborative empowerment. However, practical implementation faces challenges, including parental cognitive biases and executive difficulties, a shortage of professional guidance resources and constraints imposed by socio-cultural and family ecological factors. Moving forward, it is essential to promote the development of family-based interventions that are more precise and accessible through multidisciplinary collaboration and technological innovation. This will provide theoretical references and practical support to enhance rehabilitation outcomes for children with DLD.

Key words: Developmental Language Disorder; Family guidance; Family intervention

版权所有 © 2025 本文作者和香港科技出版集团。本作品根据知识共享署名国际许可证 (CC BY 4.0) 获得许可。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access