



中国儿童早期发展公益项目扫描

资助者圆桌CDR
2026年5月

目录

感谢心和公益基金会、盖茨基金会（美国）北京代表处对扫描工作的大力支持，感谢所有案例机构的积极贡献。欢迎指正，请联系 zhangfan@cdr4impact.org.cn

第一部分 问题需求现状

1. 议题共识

- 最初1000天至关重要
- 五大模块与最低服务包
- 支持性环境与分层分级支持

2. 中国问题现状

- 总体状况
- 细分群体
 - 留守流动儿童及家庭
 - 残障儿童、早产儿
 - 孕产妇、养育人心理健康
- 薄弱方面：回应性照护
- 相关政策发展

第二部分 公益项目扫描

分五个探索方向进行公益项目示例

方向1：实证研究

- 已有共识
- 研究方向

方向2：模式创新

- 干预模式
- 推广方式（地方政府合作、嵌入卫健系统、激活社区服务）
- 数字化探索
- 聚焦孕产妇、养育人心理健康
- 聚焦特殊需要儿童

方向3：政策倡导

- 相关政府部门
- 政策倡导方向及推动项目

方向4：公众倡导

方向5：基础设施

- 知识库及行业交流
- 人才培养
- 中国儿童早期发展共建项目

1.1 议题共识 | 最初1000天至关重要

- 生命最初1000天（出生到3岁，亦有指孕期到2岁），对儿童一生的发展至关重要¹。
- 0-3岁也是全生命周期中人力资本投资回报率最高的阶段²，以儿童早期发展助力国家人口高质量发展。

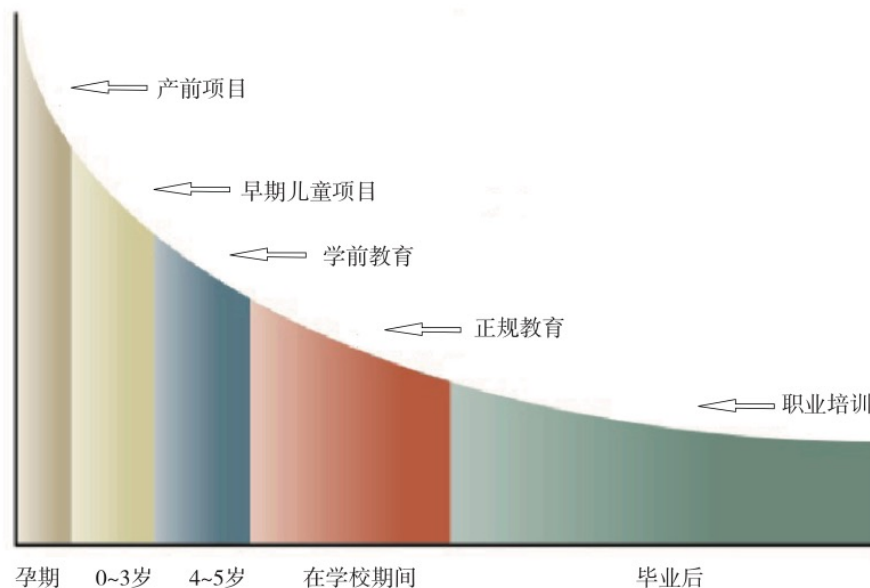
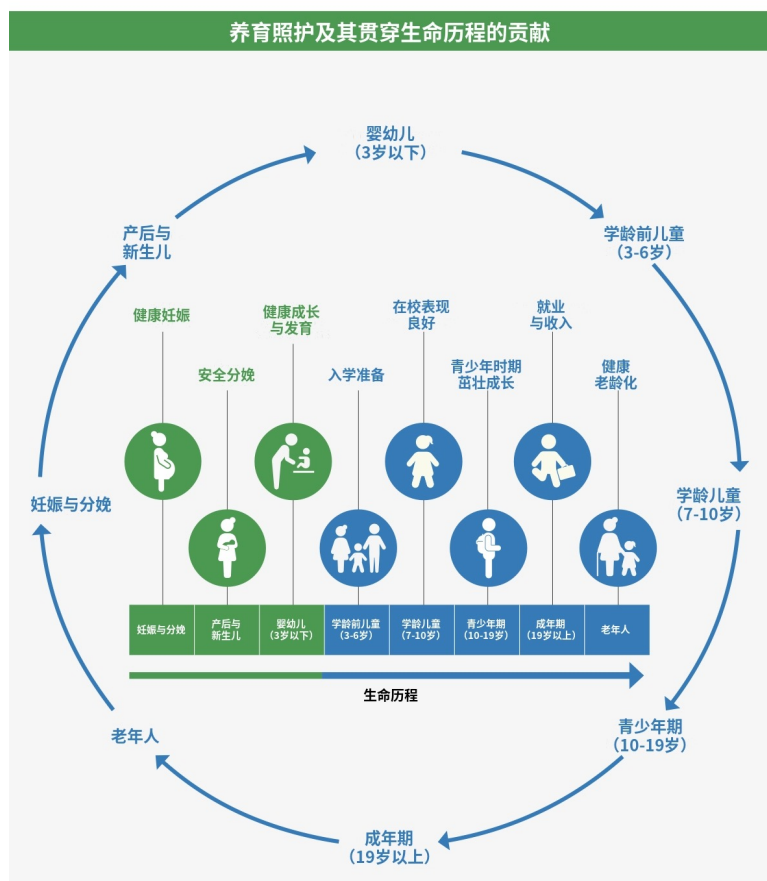


图 3-1 分年龄的人力资本投资回报率

[1] 图示来自《养育照护框架—促进儿童早期发展》（联合国儿童基金会、世界卫生组织，2018）<https://nurturing-care.org/ncf-for-eccd>
[2] 图示来自詹姆斯·赫克曼教授的研究，中国发展研究基金会制图

1.1 议题共识 | 五大模块与最低服务包

2018年，联合国儿童基金会、世界卫生组织等发布的《养育照护促进儿童早期发展》^{1、2}成为全球儿童早期发展领域普遍使用的框架。

- **五大组成部分**：详见右表³
 - 回应性照护是基础
 - 健康指儿童和照护者
 - 营养指产妇和儿童

组成部分	定义
良好的健康	指儿童及其照护者的健康和福祉。 为什么是两者？我们知道，照护者的身体和心理健康会影响他们照顾儿童的能力。
充足的营养	指产妇和儿童营养。 为什么是两者？我们知道，母亲在怀孕期间的营养状况会影响她和胎儿的健康和福祉。出生后，母亲的营养状况会影响到她为幼儿提供充分照顾的能力。
安全保障	指儿童及其家庭处于安全环境。包括身体危险，情绪压力，环境风险（例如污染），以及获得食物和水的机会。
早期学习的机会	指婴幼儿在环境中任何与人、地点或物体互动的机会。认识到每一次互动（积极或消极）或没有互动都影响着儿童的大脑发育，并为以后的学习奠定基础。
回应性照护	指父母/照护者及时和恰当地注意、理解、和回应儿童发出的信号的能力。这被认为是最基础的组成部分，因为有较好回应性的照护者能够更好地支持其他四个组成部分。

- **最低服务包**⁴：由于儿早工作的内涵极为丰富，G20峰会ECD投资基线工作组提出了儿早工作最低服务包（Minimum Package of Services）的概念（Desmond et al., 2018），即：
 - 孕期保健：主要指孕期铁及叶酸补充，生产时有专业人员在场
 - 预防接种：WHO对儿童免疫接种的推荐
 - 微量营养素：WHO推荐的微量营养素的补充与强化，主食的强化（维生素A的补充等）
 - 出生登记：婴儿出生时准确及时的出生登记
 - 父母教育：对父母进行育儿咨询及教育（例如营养知识咨询、育儿技能、给予父母社会心理支持等）
 - 教育：至少一年的学前教育

[1] 养育照护框架—促进儿童早期发展（联合国儿童基金会、世界卫生组织，2018）<https://nurturing-care.org/ncf-for-ecd>

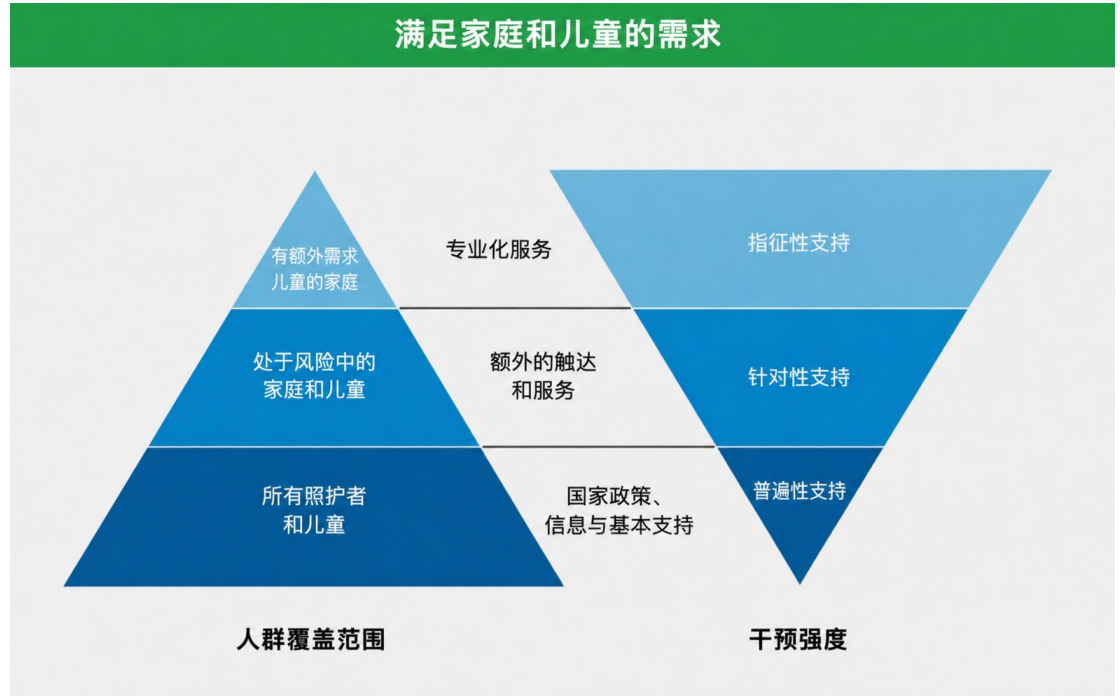
[2] Nurturing Care Framework Progress Report 2018-2023: Reflections and Looking Forward <https://nurturing-care.org/progress-report-2023/>

[3] A closer look at the nurturing care components <https://nurturing-care.org/nurturing-care-components>

[4] 我国儿童早期发展工作现状分析及策略建议（崔宇杰、江帆等）<https://mp.weixin.qq.com/s/Tft9EaOoAyTBFkSDB-RkHw>

1.1 议题共识 | 支持性环境与分层分级支持

- **支持性环境**：照护者需要时间、资源、能力来支持儿童发展，这需要家庭、社区、社会（服务、政策）等一系列支持性环境来促成。
- **分层分级支持**：所有儿童和家庭都需要支持，高风险或特殊需要儿童需要更多、有针对性的支持。



[1] 图示来自《养育照护框架—促进儿童早期发展》（联合国儿童基金会、世界卫生组织，2018）<https://nurturing-care.org/ncf-for-eccd>

1.2 中国问题现状 | 总体状况

- 0-3岁儿童有多少**：我国新出生人口数量自2016年达到1889万人后至2023年连续下降，后小幅反弹，但下降趋势难以改变。2023年新出生人口902万人，2024年954万人，2025年792万人。由此预估当前我国0-3岁（不满3岁）儿童约2600万人。
- 发展不充分的情况**：不同社会经济背景的儿童，均有发展不达标的情况。欠发达地区的低收入家庭需要更多支持。（图示¹为估算，仅供参考）

		Developed province 发达省份 (GDP/capita above national average 人均GDP高于全国平均)			Less developed province 欠发达省份 (GDP/capita below national average 人均GDP低于全国平均)		
		City 城市	County 县城	Rural 农村	City 城市	County 县城	Rural 农村
High income 高收入家庭	Population, M (children aged 0-3) 0-3岁人口总数/百万	3.8 (11%)	2.5 (7%)	2.5 (7%)	2.9 (8%)	1.9 (5%)	3.5 (10%)
	Children not developmentally on track, % 发展不达标率	~8-12%		~10-15%	~15-25%		~18-28%
Low income 低收入家庭	Population, M (children aged 0-3) 0-3岁人口总数/百万	2.5 (7%)	1.6 (5%)	1.7 (5%)	4.4 (12%)	2.9 (8%)	5.2 (15%)
	Children not developmentally on track, % 发展不达标率	~20-25%		~25-30%	~31-41%		~33-43%

[1] 图示来自Bridgespan为ECD共建议题战略分析。2024年，Bridgespan团队使用了国家统计局、《柳叶刀》（2021）中（来自选定省份和城市的）3至6【单位未明确，可能为月或年】期间的数据，来估算0-3岁儿童中可能存在的发育迟缓问题，并利用人口分布推算了全国范围的影响。发达省份包括上海和浙江，欠发达省份包括甘肃、贵州、河北、陕西、云南 | (1) 对于收入高低指标的划分，原文将高收入定义为收入前25%，低收入定义为收入后20%，以此范围测算儿童发展不达标率，此处为了覆盖全部人群，将该指标结果作为整体相对高收入/相对低收入群体的发展不达标率；(2) 发展不达标率数据拆分基于原文对于收入高低和城镇农村两个指标进行估计；(3) 由于数据可得性限制，儿童发展不达标率为3-5岁儿童eHCI得分小于特定年龄组汇总数据的第20百分位数，作为0-3发展成果的近似指标；(4) 县城人口占城镇人口的比例按照全国平均40%进行估算（2022年） 5

1.2 中国问题现状 | 细分群体

留守流动儿童及家庭

- 研究¹显示，2020年我国农村留守儿童中0~2岁婴幼儿人口占比为17.1%（对应规模为713万人），0~2岁留守儿童占同年龄段农村儿童的46.6%，明显高于其他各年龄段留守儿童占农村儿童比例。
- 研究²显示，低龄流动人口子女需要被重点关注。
 - 留守经历对儿童发展的影响与留守时所处的年龄密切相关，低龄阶段母亲外出带来的长期负面影响最为严重。母亲陪伴的缺失是造成幼儿认知滞后的关键因素之一，母亲和幼儿分离不利于母乳喂养和保证儿童营养。2020年，我国农村留守儿童中0~5岁的占比达到35.8%，其中，母亲外出者占到70.6%，对应规模达到1055万人。
 - 城市公共服务系统在0-3岁普惠性托育服务上投入严重不足。对于流动父母而言，工作时间和孩子的照料需求形成了根本性冲突，市场化的高价托育服务使多数家庭望而却步，直接触发了“起点的分离”。

[1] 中国农村留守儿童的最新状况和变动趋势：2010~2020（吕利丹等） <https://mp.weixin.qq.com/s/A3PsI9c8-McWCyIKLqomUg>

[2] 弥合身份鸿沟、促进家庭团聚——中国流动人口子女发展报告2025（魏佳羽 with Gemini） <https://mp.weixin.qq.com/s/-3eOh29y4sS31pfCkJcNrg>

1.2 中国问题现状 | 细分群体

残障儿童、早产儿

- 如养育照护框架中所述，所有儿童都应获得养育照护，残障儿童、早产儿、发育迟缓儿童等需要更多、更专业、更连续的支持。养育照护框架近期专题简报《为发育迟缓和残障儿童提供养育照护》¹指出，全球儿童生存状况已经明显改善，但很多发育迟缓和残障儿童仍然没有获得充分的发展机会，由于很多原因经常被排除在服务之外。早期儿童干预服务（Early Childhood Intervention，简称ECI）对于残障儿童及其家庭，不只是早期诊断和康复训练，而是包括一系列个别化服务，通过增强照护者的能力，使其能够回应性地照顾儿童的身体和发展需求，从而改善儿童发展、参与和韧性。
- 据世界卫生组织研究，全球每年早产发生率约10%。《2019年中国早产儿家庭蓝皮书》¹显示，早产儿父母会出现多种负面情绪（90%情绪低落莫名想哭，88%担忧孩子家庭和未来、56%不愿意与外界交往，45%觉得缺乏自我空间）；早产儿家庭面临的最大挑战包括怀疑自己是否科学育儿（61%），犹豫孩子是否需要就医（54%），身体疲倦缺乏休息（53%）。

[1] Nurturing care for children with developmental delays and disabilities <https://nurturing-care.org/developmental-delays-and-disabilities/>

[2] 2019年中国早产儿家庭蓝皮书 <https://mp.weixin.qq.com/s/6g2dqDRFao43UYJlrQSMYw>

1.2 中国问题现状 | 细分群体

孕产妇、养育人心理健康

- 如养育照护框架中所述，良好的健康指儿童及其照护者的健康和福祉，照护者的身体和心理健康会影响他们照顾儿童的能力。
- 柳叶刀¹指出“围产期抑郁症除了对母亲造成有害影响外，还增加了儿童和家庭出现不良结局的风险。”
- 日慈基金会在扫描报告²中梳理了相关研究，一项纳入128项系统综述的荟萃分析发现，围产期抑郁症、产前抑郁症和产后抑郁症的平均总体患病率分别为26.3%、28.5%和27.6%（Al-Abri et al.，2023）。我国乡村女性孕产期心理健康问题较为普遍。一项研究调研了四川省四县1027名孕产妇，发现23%的女性表现出至少一种心理健康问题（Jiang et al.，2021）。
- 珀莱雅公益与澎湃新闻的调研³显示，接近半数的新手妈妈感到疲惫、情绪低落或缺乏活力（城区新手妈妈有上述情况的比例为48%，乡镇农村妈妈为51%），67.2%的新手妈妈将“关心孕期情绪变化”列为孕期最需要的家庭支持。

[1] 围产期抑郁症：一项被忽视的孕产妇健康问题（柳叶刀，2023） <https://mp.weixin.qq.com/s/I8QGvuGwSBOFOxxBf0YT0g>

[2] 0-3岁儿童与养育人心理健康支持报告（日慈基金会，2025） https://mp.weixin.qq.com/s/Eu3BZExR4unb9_od_nHqmA

[3] 2025中国新手妈妈现状调查报告 | 看见母亲的困境与希望（珀莱雅基金会、澎湃新闻） <https://mp.weixin.qq.com/s/hJkaEgOc33g-yi-XnFeapw>

1.2 中国问题现状 | 薄弱方面

- 有研究¹估算了我国儿童早期发展工作服务人群覆盖率
 - 回应性照护是人群覆盖率最不足的（无论是系统服务包还是基本服务包）
 - 营养、早期学习，基本服务包覆盖率为50%-90%之间
 - 健康、安全保障，基本服务包覆盖率超过90%

表2 我国儿童早期发展工作服务人群覆盖率估算

	系统服务包	人群覆盖率*	基本服务包	人群覆盖率*
健康	疾病预防治疗、免疫接种与儿童保健、清洁水与环境	△△	免疫接种	△△△
营养	母乳喂养、微量与宏量营养素、辅食添加及食物多样性	△△	微量营养素	△△
回应性照护	回应性喂养、家访提升育儿技能、照护常规、情感支持及持续培训	△	父母教育培训	△
安全与保障	出生登记、减少负性经历(虐待与忽视，暴力)，对弱势儿童早期支持干预	△△	出生登记	△△△
早期学习	家访提升育儿技能、充足的图书和玩具、家庭提供儿童探索和学习机会、有质量的托幼服务、早期学习至学龄阶段	△△	至少一年学前教育	△△

*人群覆盖率：△△△表示超过90%；△△表示50%—90%；△表示不足50%

[1] 我国儿童早期发展工作现状分析及策略建议（崔宇杰、江帆等） <https://mp.weixin.qq.com/s/Tft9EaOoAyTBFkSDB-RkHw>

1.2 中国问题现状 | 相关政策发展

政策发展¹

- 1981, 卫生部妇幼卫生局《三岁前小儿教养大纲(草案)》
- 1991, 《九十年代中国儿童发展规划纲要》
- 1995, 《中华人民共和国母婴保健法》
- 2001, 《中国儿童发展纲要(2001—2010)》, 首次明确提出为0-3岁儿童提供早期保护和教育服务
- 2003, 教育部《关于幼儿教育改革和发展的指导意见》, 明确提出为0-6岁的儿童及其家庭提供相关教育服务
- 2010, 《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020)》, 明确要求重视0-3岁婴幼儿教育
- 2011, 《中国儿童发展纲要(2011—2020年)》提出加快培养0-3岁儿童早期教育专业化人才的要求
- 2014, 《国家贫困地区儿童发展纲要(2014—2020)》(此前政策主要关注城市人口)
- 2015, 《中华人民共和国职业分类大典》中, 明确设立婴幼儿发展引导员
- 2015, 《中华人民共和国人口与计划生育法》第一次修正(2016年全面两孩)
- **2019, 《关于促进3岁以下婴幼儿照护服务发展的指导意见》**
- 2019, [《中国儿童发展纲要\(2021-2030\)》](#)
- 2021, [《关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》](#)(三孩)
- 2021, [《中华人民共和国家庭教育促进法》](#)
- 2021, [《健康儿童行动提升计划\(2021-2025\)》](#)
- 2021, [《母乳喂养促进行动计划\(2021-2025\)》](#)
- 2021, [《国家职业技能标准》\(婴幼儿发展引导员、保育师\)](#)
- 2022, [《3岁以下婴幼儿健康养育照护指南\(试行\)》](#)(8条基本理念+6项咨询指导内容)
- 2023, 习总书记提出以人口高质量发展支撑中国式现代化
- 2024, [《关于加快完善生育支持政策体系推动建设生育友好型社会的若干措施》](#)
- 2024, [《婴幼儿早期发展服务指南\(试行\)》](#)
- 2025, [《育儿补贴制度实施方案》](#)
- 2025, [《中华人民共和国学前教育法》](#)
- 2025, [《关于逐步推行免费学前教育的意见》](#)

[1] 政策发展部分2019年之前内容参考《岳爱, 蔡建华等: 中国农村贫困地区0-3岁婴幼儿面临的挑战及可能的解决方案》
<https://mp.weixin.qq.com/s/tEqBdGYrMBNPn8S4jL2U5g>

2. 公益项目扫描 | 五个探索方向

实证研究	模式创新	政策倡导	公众倡导	基础设施
<ul style="list-style-type: none">• 已有共识• 研究方向	<ul style="list-style-type: none">• 干预模式• 推广方式<ul style="list-style-type: none">• 地方政府合作• 嵌入卫健系统• 激活社区服务• 数字化探索• 聚焦孕产妇、养育人心理健康• 聚焦特殊需要儿童	<ul style="list-style-type: none">• 相关政府部门• 政策倡导方向及推动项目	<ul style="list-style-type: none">• 公众倡导活动• 通过影响有号召力的人、媒体等• 通过纪录片	<ul style="list-style-type: none">• 知识库• 行业交流• 人才培养• 中国儿童早期发展共建项目

特别说明：后文案例仅为示例，并非穷尽，未能尽述之处，敬请见谅。

2.1 实证研究 | 已有共识和研究方向

有研究团队对在全球33个国家实施的102项针对三岁以下儿童养育干预的随机对照试验开展系统综述与Meta分析¹。

- 低收入国家干预效果更好。
- 包含回应性照护内容的干预，在认知发展、养育知识、养育实践和亲子互动方面效果显著更强。
- 儿童年龄、干预时长、实施方式（入户/诊所/社区）等因素，并未在多数结果上产生显著调节效应——这意味着0-3岁任何阶段介入都可能有效。

此外，还有研究²梳理汇总了国内尤其是2010年之后，在营养补充、入户亲子指导、早期发展活动中心等方面的高等级证据知识贡献。

[1] 促进儿童早期发展的养育干预措施：一项全球系统综述与Meta分析（[Parenting interventions to promote early child development in the first three years of life: A global systematic review and meta-analysis](#)，2021）

[2] 朝向高等级证据：中国儿童早期发展领域的知识演进及贡献（史耀疆等，2024年）

目前部分国内研究团队的研究方向：

- 回应性照护作为干预中的杠杆点
- 亲子互动作为干预中的杠杆点
- 亲子阅读作为干预中的杠杆点
- 一对多的有效性与成本效益
- 集体活动的有效性与成本效益
- 数字技术应用的有效性与成本效益
- 父亲参与对育儿的影响
- 有条件现金补助对参与率的影响
- 托育相关及托幼一体化
- 儿童早期发展效果的长期追踪研究
- 实施科学应用在儿童早期发展（即识别影响项目实施效果的阻碍因素与促进因素）
-

2.2.1 模式创新 | 干预模式

- 2019年发布的《[关于促进3岁以下婴幼儿照护服务发展的指导意见](#)》，基本原则的第一条就明确“**家庭为主，托育补充**。人的社会化进程始于家庭，儿童监护抚养是父母的法定责任和义务，家庭对婴幼儿照护负主体责任。**发展婴幼儿照护服务的重点是为家庭提供科学养育指导**，并对确有照护困难的家庭或婴幼儿提供必要的服务。”
- 目前社会组织探索的干预模式基本都是遵循这一基本原则开展的，并在以下方面进行单个要素或不同要素组合的创新，以更有效、更可持续地服务更多有需要的儿童和家庭。

服务对象 (儿童)	服务对象 (照护人)	内容	方式	服务场所	服务提供者	服务频率	资金来源
收入水平 村、县城、 城市	父母 祖父母 其他	侧重早期学习 和回应性照护 兼具五大方面	一对一 <ul style="list-style-type: none"> • 入户家访 • 中心一对一亲子课程 一对多 <ul style="list-style-type: none"> • 中心，亲子课程（一对二，一对多） • 中心，集体活动 • 社区小组活动 聚焦某一方式： 游戏、阅读.....	家庭 社区 妇幼保健院 幼儿园	按身份（并不是关键点） 关键点 <ul style="list-style-type: none"> • 全职（拿工资）还是兼职（拿补贴） • 使用什么内容（符合核心理念VS经验验证的按月龄课程） • 有哪些督导支持 	一个家庭至少多久要参与干预一次 一个家庭至少要连续参与干预多长时间	往往是以下资金来源的组合，多方共担 政府 <ul style="list-style-type: none"> • 县财政 • 街道/社区 • 卫健 • 民政 • 妇联 公益资金 <ul style="list-style-type: none"> • 基金会 • 企业公益 • 公众筹款 • 慈善会 受益者付费 <ul style="list-style-type: none"> • 低收费
有否特殊需要			多种方式结合				

2.2.2 模式创新 | 推广方式

除了干预模式，社会组织的创新探索更体现在推广方式。总结以下三种主要的推广方式，案例仅为示例，并非穷尽，未能尽述之处，敬请见谅。无论哪种推广方式，都需要回答三大共性问题：谁来干，人才可持续；谁出钱，资源可持续；在扩大规模的过程中如何仍然保证质量。

地方政府合作	嵌入卫健系统	激活社区服务
<ul style="list-style-type: none">中国发展研究基金会（从县域试点，到市级覆盖）湖畔魔豆公益基金会（从县域探索到多方协同全省模式） <p>案例详见后文</p>	<ul style="list-style-type: none">乐高玩乐处方救助儿童会千天计划浙江省儿童早期发展项目（一期）国家项目-婴幼儿早期发展服务指南（试行） <p>案例详见后文</p>	<p>带动社工机构、社区服务机构</p> <ul style="list-style-type: none">活力未来累计合作机构192家，其中68%的伙伴为社会组织（社工机构比例较高）。童萌2024年开始，在湖南省怀化市、邵阳市和株洲市，联合在地民政部门、社会组织及基层民政社工站，培育了60+名本土骨干，在35+个社区/村居常态化开展亲子服务。陈江和基金会2025年开始加入深圳慈善会“美好家园共建计划”，增加0-3专项资助，带动更多社区服务机构开展儿童早期发展服务。爱阅基金会2022年发起“阅芽图书馆”，采用“标准化物资配置+全方位专业赋能培训+社区运营推广督导”等方式，可持续地在社区推广儿童早期阅读。 <p>带动相关议题的公益组织</p> <ul style="list-style-type: none">心和基金会2025年启动“心+行动”创新方案招募，带动更多从事阅读推广、流动儿童服务、心理健康、乡村女性支持的公益组织开展儿童早期发展服务。 <p>带动幼儿园</p> <ul style="list-style-type: none">活力未来累计合作机构192家，其中26%的伙伴为（民办）幼儿园。安利基金会联合中国关工委、壹基金共同发起聚焦0-6岁儿童全面健康的“健康童乐园”项目，探索覆盖“家庭”和“幼儿园”两大核心场景的综合干预模式。乡村发展基金会2026年发起，由东北师范大学执行“中国0—3岁儿童早期发展养育人影响者网络建设（幼儿园）可行性调研”。 <p>探索普惠托育</p> <ul style="list-style-type: none">2026年美团袋鼠宝贝托育支持项目启动，面向骑手等新就业群体家庭，提供“全日托+灵活延时托、专业科学育儿课、15分钟托育服务圈”探索新就业群体育儿支持模式。 <p>探索老小融龄方案</p> <ul style="list-style-type: none">目前这类案例还比较少，尚在探索中（示例：深圳大鹏新区“一老一小”示范项目点）

推广方式：地方政府合作 | 慧育中国

慧育中国（县域试点）

- “慧育中国：山村入户早教计划”，以入户家访为主、辅助以亲子集体养育指导活动的方式，针对农村地区6-36个月婴幼儿家庭不利的早期养育环境，为儿童家庭提供可及和有质量保证的早期养育指导。
- 项目以政府卫生健康系统为依托，采用“县-乡（镇）-村”三级管理架构。分管副县长、县卫生健康局牵头，县妇幼保健站具体执行，在县级设置“项目办公室”，并聘用县级总督导，对项目进行整体协调和监督指导。各乡镇卫生院设“乡镇督导员”1-2名，对本乡镇育婴辅导员进行指导和监督、每周集体备课组织、定期随育婴辅导员入户、信息统计上报等。每个干预村根据实际情况招聘多位育婴辅导员，负责每周入户家访、玩具制作、信息上报、项目与家户关系维护等。
- 自2015年开展以来，慧育中国先后在全国12个省（自治区、直辖市）、29个县（区）推广。

以上信息来自《慧育中国》项目介绍手册（2023年10月修订）以及《阳光起点行动计划（2024-2025年执行成果）手册》。

阳光起点（市级覆盖）

- “阳光起点：十万农村婴幼儿入户养育指导行动计划”标志着“慧育中国”进入规模化阶段，在该计划框架下，中国发展研究基金会与贵州省毕节市、青海省海东市政府紧密合作，目前项目已实现市一级层面的全县区覆盖。
- 截至2025年10月底，毕节项目覆盖8个县区、55个试点乡镇，733个行政村，当前家访儿童数量为24649人（2023年12月这一数量为6595人，增长了2.7倍）。海东项目覆盖6个县区、35个乡镇、674个行政村，当前家访儿童数量为4867人（2023年12月这一数量为1499人，增长了2.2倍）。
- 地方政府财政投入比例，毕节市21%，海东市30%，同时毕节市人民政府将争取将项目纳入省级“十五五”规划及妇儿发展纲要，争取更大政策支持力度。
- 项目集合社会各界爱心人士的力量，已有116位学者和专业人士发起人，20家爱心企业共同捐赠支持。

以上信息来自《阳光起点行动计划（2024-2025年执行成果）手册》。

推广方式：地方政府合作 | 养育未来

县域模式试点

- 构建“[县领导小组-管理中心-养育中心](#)”三级管理架构：县级层面成立由县长牵头的领导小组，统筹卫健、民政等多部门协作。并由卫健局派员组建县域项目管理中心，具体负责项目运营管理和团队组织建设；乡镇设立养育中心，村域开展入户家访，形成覆盖全域的项目管理服务网络。
- [项目以三年为一个周期，县政府出资占比逐步递增](#)。第一个周期因包含物资投入，资金规模约400-550万元，以基金会出资为主，县政府配套场地等资源；第二个周期双方出资比例约1:1，资金规模约300-450万元；第三个周期政府出资占比达75%以上，资金规模约300-450万元。目前已有5个县进入第二、第三周期。
- 通过“运营管理标准化+运营管理数字化”与“当地人管理当地事”的人才培育策略，实现项目本土化独立运营。标准化：利用项目运营管理操作手册，规范项目管理，保障服务质量；数字化：依托从家长动员、家庭服务到数据分析的全链路数字化管理平台，实现流程实时追踪与管理；人才培育：建立系统化的“选、用、育、留”机制，培养本地项目管理人员与服务人员（养育师）。

多方协同全省模式

- 2023年开始聚焦陕西省，探索“[多方协同全省模式](#)”，以期未来五至十年在陕西省有关政府部门及国家部委的指导下，联合全国性基金会、中央企业、热心公益的企业、社会组织、学术机构、媒体以及省市卫健委和各县人民政府等多方力量，共同推进项目实施。该模式旨在整合并发挥各方优势资源，在省内构建项目资金链、人才培养机制、物资供应链和执行团队建设等全方位保障体系，逐步积累实践经验，为推动农村地区人口高质量发展奠定基础。
- 截至2025年底，养育未来项目已在陕西落地5市11个县。
 - 镇巴县（中国能源建设集团参与支持）
 - 城固县（上海睿远公益基金会参与支持）
 - 澄城县（中国大唐集团参与支持）
 - 麟游县（中国电气装备集团参与支持）
 - 榆林市卫健委合作，在南部县共同探索“托育+养育”结合的市级新模式，计划三年内构建覆盖县乡村的公益项目服务网络

推广方式：嵌入卫健系统

乐高集团“玩乐处方”

- 2018年，项目在美国正式启动，2022年进入中国，在贵州、浙江、青海等地开展了为期两年多的项目试点，2024年乐高集团联合中国人口福利基金会和国家卫生健康委妇幼健康中心，开启在中国新一轮的“玩乐处方”项目。
- 项目计划将覆盖安徽、广西、吉林、四川、天津、上海等15个省、自治区、直辖市。通过赋能当地医务工作者，以及玩乐材料包和亲子互动指南的发放，将在玩乐中学习和发展的理念和高质量的亲子互动行为指导带给170万0-3岁的儿童及其家长和养育者。
- 项目计划在未来三年内培训超过4000名一线医务工作者。以基层公共卫生和儿童保健服务为平台，通过一线医务工作者在开展日常的儿童预防接种、体检、发放儿童营养包和家庭访视工作时，指导家长及养育者如何在日常的照料生活中开展回应性照护、如何陪伴孩子在玩乐中积极互动，从而建立积极的、有趣的亲子互动模式，促进儿童的心理行为发育，助力儿童在生命初期能够在玩乐中学习和发展。

救助儿童会

- 救助儿童会与复旦大学公共卫生学院儿童发展研究课题组合作，通过开展兼具理论性与实践性的培训，[赋能儿保医生及儿童服务工作者](#)。培训旨在帮助他们在多种场景下（如社区卫生服务中心、妇幼保健院、儿童之家等），有效观察亲子互动，并为家长提供个性化的一对一指导，以支持其建立更安全的依恋关系和更良性的互动模式。

千天计划“浙江省儿童早期发展项目（一期）”

- 2024年千天计划联合浙江大学医学院附属儿童医院等多家机构，在恩宝基金会支持下，共同发起项目，在浙江省12个区县同步实施，覆盖全省11个地级市，共设立120个服务站点。
- 项目聚焦农村背景0-3岁婴幼儿家庭，以“一对多亲子活动”为核心服务载体，依托社区卫生服务中心和乡镇卫生院等基层平台，通过标准化课程、系统化培训督导以及“千天养育”App 数字化信息系统支撑，探索将儿童早期发展服务稳定嵌入现有基层公共卫生服务体系。

推广方式：嵌入卫健系统

- 2024年发布的[《婴幼儿早期发展服务指南（试行）》](#)提出“婴幼儿早期发展服务主要由乡镇卫生院、社区卫生服务中心以及县级妇幼保健机构提供，**有利于提高服务的可及性。鼓励**各级各类医疗机构结合实际开展婴幼儿早期发展服务。”
- 指南提出的服务内容包括以下两部分：

（一）养育风险评估与指导。

- 评估与指导时机及频次：结合0~6岁儿童健康管理服务时间和频次，在婴幼儿满1、3、6、8、12、18、24、30、36月龄时，共进行9次养育风险评估与指导。
- 评估与指导内容：
 - 健康教育：关于养育行为、关于养育环境、关于养育心理健康
 - 养育风险评价：养育行为评价、养育环境评价、养育心理健康状况评价
 - 咨询指导：针对性咨询指导、普遍性咨询指导

附件包括：3岁以下婴幼儿养育风险评估表、3岁以下婴幼儿养育风险咨询表、婴幼儿亲子交流与玩耍要点、3岁以下婴幼儿心理行为发育标志自评表

（二）养育照护小组活动。

- 服务形式：在乡级和县级开展养育照护小组活动。如果村级具备条件，可在县级和乡级机构指导下，在村级开展养育照护小组活动。
- 服务频次：0~3岁期间共为婴幼儿及养育人提供12次养育照护小组活动，有条件的地区可增加活动内容和频次。
- 服务内容：参考《养育照护小组活动主题一览表》（附件5）安排每次活动，包括健康宣教、育儿分享、亲子活动（最重要、最核心的内容）等环节。
- 附件包括：养育照护小组活动主题一览表

2.2.3 模式创新 | 数字化探索

- 数字化探索是近几年的热点话题，在针对不同用户、不同用途均有实践探索。
 - 按用途：运营管理用、课程学习用.....
 - 按用户：机构管理者、养育师/家访员/中心老师、养育人.....
- 特别需要注意的是，3岁以下婴幼儿健康养育照护指南（试行）明确提出，2岁以内不建议观看或使用电子屏幕，2岁以上观看或使用电子屏幕时间每天累计不超过1小时，每次使用时间不超过20分钟。
- 在2025年8月一次针对数字化探索的交流中，部分伙伴提到面向养育人的数字化探索面临“养育人行为转化难以追踪”的共同难题，尤其在视频、APP课程等单向输出类干预中，无法有效获知养育人是否将观看内容转化为实际育儿行为。
 - [湖畔魔豆数字化管理工具](#)：基金会自2018年开始研发适配农村场景婴幼儿照护服务项目的数字化管理工具，目前3.0版本有三大功能，一是通过智能打卡设备自动地记录家庭来到中心的时间和次数；二是项目服务场景记录全覆盖，包括纳新、亲子课程、集体活动、借阅玩具绘本等；三是管理人员PC端实现运营数据自动统计，可以基于时间、对象等不同维度进行个性化分析，定位管理盲区，优化服务和工作重点。项目通过监测五个关键指标（服务覆盖率、纳新数量、上课率、集体活动参与率和玩具绘本借阅率）守护服务的广度和深度。
 - [起点童享](#)：湖畔魔豆开发的“养育人学习机”，载体为带屏幕的天猫精灵，根据宝宝的周龄和月龄，设计了120个亲子游戏短视频，每个视频不超过3分钟，涵盖语言、认知、运动和社会情感四个主要领域。
 - 千天养育APP：千天计划2021年在Apple支持下完成“千天养育”App开发。经过持续升级，目前集合了养育师培训、养育师家长互动园地、家长亲子课程、中心日常管理等大模块。
 - [千天童行](#)：心和基金会资助、中国乡村发展基金会和千天计划合作的项目摸索出“养育师送课入户+视频讲解+反馈”的入户指导模式。养育师——入户，送课上门，面对面讲解科学育儿知识，再结合线上指导，APP课程讲解帮助家长加深记忆，家长在实践中遇到问题及时反馈，养育师调整指导方案。2025年11月进行的[中期评估](#)显示这种干预模式取得积极成效。
 - [“慧育星”智能体](#)：中国发展研究基金会于2025年5月底发布，包括认知发育评估、养育专家、心理辅导、心理陪伴、故事生成、活动设计六大智能体，为婴幼儿早期发展从业人员陪伴与指导。
 - [“晓育”智能体](#)：「晓育」是北京陈江和公益基金会携手陕西师范大学教育实验经济研究所、腾讯公益慈善基金会共同打造的儿童早期发展知识智能体。背后有孕期指导、营养喂养、心理发展、安全照护、意外伤害处理、早期阅读等9大权威课程支撑，联合华东师大、首都儿科研究所、中国疾控中心专家共同研发。

2.2.4 模式创新 | 聚焦孕产妇、养育人心理健康

健康思维延伸项目

千天计划的这一项目在世界卫生组织“健康思维项目”基础上，经过大量实地调研优化而成，采用每两周一次的小组活动形式（每组3-5人），每次60-90分钟，课程主题涵盖情绪调节、家庭沟通与亲子互动等核心内容。情绪调节环节通过简化的认知行为疗法（CBT）技巧，THEP小组课程引导参与者识别并替换消极思维，强化积极行为，从而提升心理健康水平。同时，小组形式促进了同伴间的情感支持，进一步增强了项目效果。2022年开始在四川乡村试点，2024年在上海启动，旨在探索将THEP小组课程纳入妇幼保健体系的可行性与有效性。

珀爱妈妈——新手妈妈心理健康公益行动

2025年珀莱雅基金会联合澎湃新闻发布《[2025中国新手妈妈现状调查报告 | 看见母亲的困境与希望](#)》，并发起“珀爱妈妈”新手妈妈心理健康公益行动，希望为孕期及养育0-1岁新生儿的新手妈妈提供积极的情绪支持。2026年珀莱雅基金会联合中国人口福利基金会启动健康中国行动——健康家庭促进计划“珀爱妈妈”公益行，旨在为新手妈妈提供一个更可触及、可持续的系统化支持网络。项目将围绕以下活动开展：研发标准化、系统化、科普化的讲师赋能课程；发放“新手爸妈关爱包”；举办公益科普讲师赋能等活动。

新手爸妈围产期抑郁共防手册

2025年国际计划支持北京慈幼儿童福利研究中心开发，内容覆盖从产前、产中、产后，并基于家庭系统、认知行为及社会支持理论，不仅提供科普知识，更设计了可立即使用的工具、清单和互动练习。未来希望构建一个预防为先、家庭为本、系统支撑、社会共创的支持生态。

手册下载：

<https://mp.weixin.qq.com/s/nWGIhGcNSveXMnRTNvjwqq>

更多项目可参考日慈基金会[《0-3岁儿童与养育人心理健康支持报告》](#)。

2.2.5 模式创新 | 聚焦特殊需要儿童

守护早产微宝贝-全国早产儿救助服务网络

春苗基金会自2020年起每年举办“[关爱早产儿健康成长](#)”[发展研讨会](#)。2025年发起全国早产儿救助服务网络，旨在汇聚社会力量、打破地域与资源壁垒，构建“信息互通、资源共享、服务协同”的全国性早产儿救助服务生态，让更多早产儿家庭被看见、被支持，并持续提升这一群体的整体福祉。

养育照护小组活动技术应用于残疾高风险儿童群体

首都儿科研究所长期致力于婴幼儿早期健康发展相关适宜技术研发与推广，近年来牵头研发的《婴幼儿养育照护小组活动》适宜技术已被纳入国家卫生健康委《婴幼儿早期发展服务指南（试行）》，并在全国推广。在中国残联和联合国儿基会合作项目支持下，进一步将该项技术拓展应用于残疾高风险儿童群体，改编完成《养育照护小组活动技术手册-进阶版》作为培训教材。

春晖博爱早教项目

为0-6岁的福利院孤残儿童提供早期教育和特需儿童早期干预。通过培训，春晖妈妈掌握回应式抚育教育的理念方法，给予孩子们亲情的陪伴和科学的教育抚育。通过建立安全情感依恋关系、定期专业的儿童发展评估、制定个别化教育计划、开展生成课程、营造滋养型学习环境，促进儿童发展最大化，同时激发儿童的学习兴趣、培养学习品质，为其进入小学或者特教学校，以及适应未来做好准备。

2.2.5 模式创新 | 更多公益项目示例

除了已经提及的项目之外，还有一些已经形成一定规模、或已经开始赋能支持更多其他组织开展相关服务的项目，点击链接可进一步了解。案例仅为示例，并非穷尽，未能尽述之处，敬请见谅。

- 慧育希望（陈江和基金会） <https://mp.weixin.qq.com/s/eORigGVxHyXH2tpaKIJ0gA>
- 爱禾计划（乐安慈孝基金会） https://mp.weixin.qq.com/s/l_f48KppDN6esfP3uEwrqw
- 亲子在成长（常青藤） https://mp.weixin.qq.com/s/ZE4q5mXLymGiH_voWtntMA
- 童兴计划（陕西妇源汇） https://mp.weixin.qq.com/s/k7bA1vNYmn8chTV_oviBdQ
- 广西桂乐童 https://mp.weixin.qq.com/s/ap3iWxt6hoWFDbrH_19ZWg
- 西安鸿雁 <https://mp.weixin.qq.com/s/JnyHQ8JFkgxroMsgBFDE1g>
- 童立方（深圳六色石） <https://mp.weixin.qq.com/s/e5OIRUpm6Qti7sEejfv9FQ>
- 腾冲科学养育与儿童早期教育（互满爱） <https://mp.weixin.qq.com/s/N7kr-b8iYI9wxea58Cs3Q>
- 大地新芽（爱德基金会、阿里巴巴公益） <https://mp.weixin.qq.com/s/p-1kF5xHjVK1epfPBvfaEQ>
- 宝贝加油（宣明会） https://mp.weixin.qq.com/s/xX_gkqOtfvs45CrW7asGVw
- 宝贝箱（人口福利基金会） https://mp.weixin.qq.com/s/XTWoHK_oyJ2ij8XE8W8Nig
- 向日葵亲子小屋（中国计划生育协会） <https://mp.weixin.qq.com/s/-vDMXA1gVvIfNj9mUADoHA>

2.3 政策倡导 | 相关政府部门

- [《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》](#)（2019）在附件中提出部门职责分工（左下图）
- [《我国儿童早期发展工作现状分析及策略建议》](#)（崔宇杰、江帆等）一文中提出了“我国儿童早期发展工作的策略分析图”（右下图）

附件

促进3岁以下婴幼儿照护服务 发展工作部门职责分工

发展改革部门负责将婴幼儿照护服务纳入经济社会发展相关规划。

教育部门负责各类婴幼儿照护服务人才培养。

公安部门负责监督指导各类婴幼儿照护服务机构开展安全防范。

民政部门负责非营利性婴幼儿照护服务机构法人的注册登记，推动有条件的地方将婴幼儿照护服务纳入城乡社区服务范围。

财政部门负责利用现有资金和政策渠道，对婴幼儿照护服务行业发展予以支持。

人力资源社会保障部门负责对婴幼儿照护服务从业人员开展职业技能培训，按规定予以职业资格认定，依法保障从业人员各项劳动保障权益。

自然资源部门负责优先保障婴幼儿照护服务机构和设施建设的土地供应，完善相关规划规范和标准。

住房城乡建设部门负责规划建设婴幼儿照护服务机构和设施，完善相关工程建设规范和标准。

卫生健康部门负责组织制定婴幼儿照护服务的政策规范，协调相关部门做好对婴幼儿照护服务机构的监督管理，负责婴幼儿照护

卫生保健和婴幼儿早期发展的业务指导。

应急管理部门负责依法开展各类婴幼儿照护服务场所的消防监督检查工作。

税务部门负责贯彻落实有关支持婴幼儿照护服务发展的税收优惠政策。

市场监管部门负责营利性婴幼儿照护服务机构法人的注册登记，对各类婴幼儿照护服务机构的饮食用药安全进行监管。

工会组织负责推动用人单位为职工提供福利性婴幼儿照护服务。

共青团组织负责针对青年开展婴幼儿照护相关的宣传教育。

妇联组织负责参与为家庭提供科学育儿指导服务。

计划生育协会负责参与婴幼儿照护服务的宣传教育和社会监督。

宋庆龄基金会负责利用公益机构优势，多渠道、多形式参与婴幼儿照护服务。

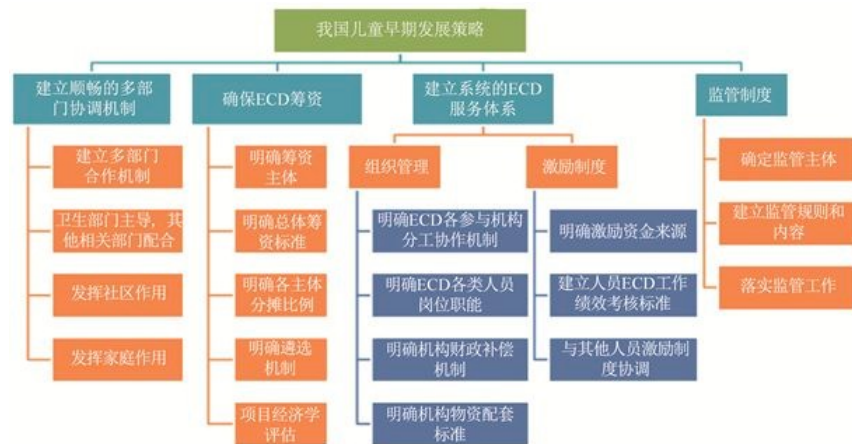


图1 我国儿童早期发展工作的策略分析图

2.3 政策倡导 | 政策倡导方向及推动项目

《[中国儿童发展报告2025](#)》（中国发展研究基金会）“第八章政策建议方向”提出：

- 将儿童早期发展纳入国家人口高质量发展战略；
- 设立“婴幼儿服务覆盖率”的育幼指标体系；
- 构建普惠性儿童早期发展公共服务体系（推进城市的普惠托育服务发展；在农村地区建立普惠的育幼服务体系；积极推进托幼一体化的育幼服务体系建设）；
- 强化家庭支持，提升家庭科学育儿能力（加大对家庭生育的投入支持；提升家庭科学养育的观念及知识水平）；
- 理顺儿童早期发展投入机制（优化调整儿童早期发展公共投入结构；建立事权与支出责任相匹配的儿童早期发展投入机制；坚持政府主导、多方参与，拓展资金来源，扩大服务供给）；
- 探索建立国家儿童早期发展综合事务机构；
- 培育和赋能儿童早期发展的人才队伍；
- 构建科学的儿童早期发展政策监测评估体系。

- 由政府部门牵头的儿童早期发展项目：2013-2016年，国家卫生健康委-联合国儿童基金会的[“西部贫困地区儿童早期综合发展”项目](#)，贵州、山西2省4县的农村地区围绕“营养咨询指导、营养包、生长发育评估与随访、回应性照护、儿童早期启蒙、儿童权利和保护”进行了综合干预，对当地儿童发育产生了良好的影响。2016-2020年，继续合作开展[母子健康发展综合项目](#)。2015-2017年，国家卫生健康委组织开展的全国医疗卫生机构[“国家级儿童早期发展示范基地”评审项目](#)，全面提升了我国儿童早期发展服务能力的模式。2023年，国家卫生健康委妇幼健康司、国务院妇女儿童工作委员会办公室、国家乡村振兴局联合发起[“助力乡村振兴战略——基层儿童早期发展项目”](#)。
- 联合国儿童基金会推动家庭友好政策
 - [家庭友好政策：重塑未来工作场所](#)（2019）
 - [中国工作场所家庭友好政策：现状、需求和议](#)（2022）
 - [中国的家庭政策社会政策简报系列](#)（2023）
- 中国发展研究基金会、陕师大教育实验经济研究所、湖畔魔豆基金会等政策推动相关项目不在此赘述。

2.4 公众倡导

公众倡导活动

- 爱阅基金会于2018年首次联合发起12月28日亲子共读日，共同倡导“阅读从0岁开始”并提出七条倡议，[2025年](#)更是升级为品牌节庆活动。
- 2025年，乐高集团与中国人口福利基金会启动[“好玩爸妈”养成计划](#)，促进高质量亲子互动。
- 2025年，中国儿童早期发展共建项目发起[#我的育儿36计#征集活动](#)，旨在通过全民参与的方式，进一步提升社会对0-3岁科学养育观念的重视。
- 相关时间节点包括：全国家庭教育宣传周（5月15日国际家庭日所在周）、全国托育服务宣传月（5月15日-6月15日）、世界母乳喂养宣传周（8月1日-7日）、世界早产日（11月17日）、世界儿童日（11月20日）等等

通过影响有号召力的人、媒体等

- 中国发展研究基金会“阳光起点计划”邀请有影响力的各界人士担任[发起人](#)，每人捐赠至少三万元，支持10个孩子一年的入户早教费用，更是共同发声扩大社会影响力。
- 2025年，中国儿童早期发展（ECD）共建项目发起[媒体智享会](#)，约20家媒体的记者和内容创作者参加，通过政策解读、一线案例分享与媒体共创研讨，构建“媒体-专家-机构”协作网络，助力儿童早期发展。

通过纪录片

- [《娃儿》](#)（2018，三思院出品，多位企业家资助）
- [《喃喃》](#)（2019，湖畔魔豆基金会支持）

2.5 基础设施：知识库及行业交流

知识库

- 2024年，陈江和基金会资助、北京师范大学中国公益研究院主编的[《儿童蓝皮书：中国0-3岁儿童发展报告（2024）》](#)发布，这是我国首部针对0-3岁儿童发展的蓝皮书研究报告。主报告系统梳理和分析了儿童早期发展有关概念及范畴、发展历程及成效、创新和探索等；专题篇共有9篇报告，包括营养健康、脑智发育、照护服务、托育服务等内容；案例篇共有6篇报告，介绍了相关公益项目的模式和成效。2025年开始启动[第二期](#)项目，同时开展[“0~3岁儿童早期发展行业动态”](#)监测，促进行业交流互动，推动我国0~3岁儿童早期发展普惠化、专业化和规模化升级。
- 中国发展研究基金会自2017年开始发布《中国儿童发展报告》。[2023年报告](#)第三章“农村婴幼儿早期养育的发展”介绍了儿童早期养育的内容和作用、农村婴幼儿早期养育的现状、已开展的项目等。[2024年报告](#)第三章“新型城镇化下的儿童早期发展”介绍了儿童早期发展的理论与实践、城乡儿童早期发展的现状和挑战、受人口流动影响儿童的早期发展机会等。[2025年报告](#)的总主题为“以儿童早期发展奠基人口高质量发展”。
- 2026年，心和基金会发布[“0-3行动网”](#)，包括0-3入门通识、0-3资源库（实践工具包、培训与课程、研究与报告、创新案例）、行业伙伴等多个模块，同时还设置0-3行动者AI小助手，帮助0-3从业者、特别是缺乏系统支持的早期行动者快速入门。

行业交流

- 心和基金会自2018年联合发起千天论坛，至2023年共举办四届。
- 中国发展研究基金会自2010年开始每两年举办儿童发展国际研讨会。近几年主题包括，[2021年](#)“投资儿童 实现可持续繁荣发展”、[2023年](#)“以儿童发展奠基人口高质量发展”、[2025年](#)“投资于人 儿童优先”。
- 中国乡村发展基金会联合阿里巴巴公益、陈江和公益基金会连续举办多届[“乡村儿童发展论坛”](#)，均包括儿童早期发展议题。
- 同时还有自发建立的“0-3社会化服务共同体”、“0-6岁儿童早期发展议题小组”等微信群，方便日常信息分享、相互交流。

2.5 基础设施：人才培养

人才培养

面向一线服务人员

- 有一定规模的项目均有自有培养体系。
- 通过出版教材、公开在线课程、公开招募的培训等，让更多更多元的伙伴受益（如公益组织、托育机构、幼儿园、职业院校等）。

面向创业者/运营者

- [“心+伙伴” 0-3行动者成长计划](#)：2026年心和基金会面向早期行动者、关键骨干、议题引领者启动一系列工作支持，并支持开发了[《0-3岁儿童早期发展领域行动者能力发展指南》](#)。
- [社区服务自造血工作坊](#)：童萌2025年启动，工作坊提供三大模块系统教学（场地评估与定价、团队构建、销售转化）+深度案例剖析+1对1行动辅导，帮助伙伴将复杂运营转化为可执行步骤。

出版教材

- 自2018年起，陕西师范大学教育实验经济研究所联合华东师范大学团队、首都儿科研究所团队、中国疾病预防控制中心营养与健康所团队等多方力量，成立了“婴幼儿早期发展专业人才（养育师）培养系列丛书”编委会，在三一基金会、澳门同济慈善会、陈江和基金会等支持下，开发了涵盖营养与喂养，保育、安全照护、意外上海紧急处理，早期阅读，婴幼儿心理发展，孕婴指导的[系列教材](#)。
- 中国发展研究基金会出版[《慧育丛书 婴幼儿养育指导用书》](#)，为农村地区婴幼儿家庭养育指导服务的一线人员提供实操参考，同时也可作为城乡家庭、托育行业从业人员等群体的养育指导参考读物。

在线课程

- 千天养育APP
- 陈江和基金会 [“慧育希望云课堂”](#)
- 救助儿童会&复旦大学公共卫生学院儿童发展研究课题组 [“亲子互动系列视频”](#)

2.5 基础设施：中国儿童早期发展共建项目

- 共建式慈善（ Collaborative Philanthropy ）作为一种新兴的慈善模式，近年来呈现持续增长趋势。它强调多方资源协同参与，基于共同愿景与战略共识，聚焦社会议题的长效解决机制，开展系统性行动，共创可持续的社会价值。
- 2025年11月[中国儿童早期发展共建项目](#)在北京启动。该项目由北京陈江和公益基金会、盖茨基金会、公益慈善研究院、励基金、心和公益基金会、叶氏家族慈善基金、中国乡村发展基金会、中国发展研究基金会共同发起，是国内首个共建式慈善项目，致力于推动低资源地区3岁以下婴幼儿早期发展服务的普惠化。2026年5月浙江敦和慈善基金会[加入](#)，成为项目第七家出资方。
- 中国儿童早期发展共建项目将通过政策研究、项目创新、公众教育3条相辅相成的策略，聚力破解儿童早期发展难题，为健全覆盖全人群、全生命周期的人口服务体系探索实践提供可推广、可复制的经验。
 - **“政策研究”** 的目标是发挥政策实质影响力，让早期发展服务普遍惠及每一个儿童。项目将开展一系列研究，包括基于“人口高质量发展”理念的前瞻研究、政策概念梳理研究、财政投入研究、服务体系构建研究等，并在浙江杭州、北京昌平等地探索普惠育幼服务模式。
 - **“项目创新”** 将构建项目推进、政策推动与公众推广的协同发展模式。中国儿童早期发展共建项目将在北京市平谷区，江西省婺源县、石城县开展试点探索，充分动员各方资源，激发受益地区内生动力，共同探索建立低资源地区儿童早期发展的县域服务模式样板。同时，项目还将资助行业内优秀社会组织、开展行业交流活动等。
 - **“公众教育”** 将助力构建全社会协同支持的育儿友好型生态体系，为养育人践行科学育儿理念提供多维赋能。针对养育人，项目通过知识普及和实践支持，提升其育儿效能感与信心。项目也将推动“0-3岁儿童早期发展”成为社会共识与长期公共议题，促成政策与资源向育儿家庭实质性倾斜，共同营造育儿友好型社会。



资助者圆桌CDR | 服务中国资助者，探索有效公益，推动社会问题解决

更多信息可参考 | CDR官网 <http://cdr4impact.org.cn/> 知识库

版权说明 | 本报告为公益同行学习分享所用，转载或引用请注明出处。
反馈建议可联系 zhangfan@cdr4impact.org.cn

