

教育講論

撰文：周基利教授

香港教育學院亞洲及政策研究學系副系主任

周基利教授認為「及早介入」貧童的讀寫學習，可令他們的學業成績更上一層樓。



筆者根據政府統計處提供的2011年人口普查數據進行分析，發現全港約有兩成六(26.2%)的兒童活在貧窮線(即住戶入息中位數一半)以下，推算全港貧窮兒童約有二十七萬五千多名。研究又發現，其中幾類家庭(包括低學歷家庭、單親家庭及新移民家庭)的貧窮兒童比例更是全港家庭貧窮兒童比例的幾近兩倍。結果顯示本港的兒童貧窮問題相當嚴重。

為什麼我們特別關心貧窮兒童的問題呢？其中一個最主要的原因是它可能導致跨代貧窮的問題。外國研究顯示貧窮兒童的確會因他們匱乏的成長環境而令他們輸在起跑線上，怎樣才能夠令他們與其他兒童有同等的機會(Equal Opportunity)，那「及早介入」學習計劃，不讓貧童輸在起跑線，正是其中一個打破跨代貧窮的方法。



因為家庭貧窮關係，不少學童輸在學習起跑線上，導致有跨代貧窮的問題。

「及早介入」學習計劃 不讓貧童輸在起跑線

外國研究結果指出我們在幼童期(0至3歲)的經驗對我們的情緒、智能及身體機能發展有決定性的影響。其中父母如果能夠提供適當的管教和愛護至為重要。中國有一句老話「三歲定八十」，果然證實是對的。千禧年代研究(Millennium Cohort Study)跟蹤一群研究對象的出生到成年期，發現二十二個月的發展指數可以準確預測他們二十六歲時的學業表現。近年愈來愈多國家採用「及早介入」(Early Intervention)的方法去幫助貧窮兒童，令他們不會輸在起跑線上。因為篇幅有限，筆者只集中介紹兩個「及早介入」給讀者參考。

提升讀寫能力

早期讀寫學習計劃(Early Literacy and Learning Model)是一個源自美國、着重讀寫能力的「及早介入」，對象是低收入家庭的幼稚園學生。內容包括讀寫能力的課程和教學改善的評估，它亦提供讀寫能力的導師和老師的專業培訓及鼓勵家長和其他協作夥伴的參與。這個介入目的是改善現有與讀寫能力有關的課程，以致能改善這些幼童的讀寫能力。

隨月與讀寫能力有關的教材、具體的教學策略、給老師的資源庫和可借的圖書等。這個介入是需要每日兩小時的教授，一年內提供一百八十個小時的課程。教師會大聲朗讀，與學生討論書本內容，並且鼓勵學生獨立看書。經訓練的導師會為幼稚園的老師提供支援，而且亦會提供一些與讀寫能力有關的活動建議，讓家長可以在家為兒童練習。

隨機分派臨床試驗(Randomized Clinical Trial)研究結果顯示這介入能有效提高低收入家庭四歲兒童的讀寫能力；最近的研究亦發現這個介入的正面作用，在兒童完成整個幼稚園課程後仍然存在。

護士夥伴計劃

另一個筆者想介紹的名為護士家庭夥伴計劃(Nurse Family Partnership)，它亦是源自美國。在這介入中，護士會探訪初次懷孕的婦女，由她們懷孕期間直至生下的兒童兩歲為止，總共會有六十四次的探訪，目的是改善幼童的成長發展，以及父母的管教技巧。他們服務對象是低收入家庭中初次懷孕的婦女，最近英國亦開始提供這個介入。訓練有素的護士是這個介入成功的要

素，所以介入的機構會為她們提供短期課程、資源庫和持續的顧問支援。

避免跨代貧窮

課程中，參與的護士會建立良好溝通和解決問題的技巧，以及建立人際關係的能力。探訪的護士會與媽媽建立長久互信的關係，以至她們能夠鼓勵媽媽發揮其長處，使媽媽成為能幹的母親。產前的重點是如何改善媽媽的飲食和在心理上迎接小孩的來臨；產後是提供媽媽護理自己和嬰兒的知識和技巧，並且鼓勵父母採用正面的管教技巧、避免責罵甚至體罰。最後護士更成為媽媽的生命導師(Life Coach)，引導她們為自己的將來籌謀，令她們以後能夠自食其力，貢獻社會。

這個介入的有效性已經被三個大型的隨機分派臨床試驗研究所肯定，筆者知道香港亦有兒童發展先導計劃(現名為兒童身心全面發展服務)和兒童發展基金先導計劃，但是它們的深度和有效性都不及上述的兩個「及早介入」。筆者希望重設的扶貧委員會能夠深入研究這些介入的好處和它們在香港推行的可行性，因為這方向才是解決貧窮兒童問題的正道，和避免跨代貧窮的不二法門。

外國研究結果指出我們在幼童期(0至3歲)的經驗對我們的情緒、智能及身體機能發展有決定性的影響。其中父母如果能夠提供適當的管教和愛護至為重要。中國有一句老話「三歲定八十」，果然證實是對的。千禧年代研究(Millennium Cohort Study)跟蹤一群研究對象的出生到成年期，發現二十二個月的發展指數可以準確預測他們二十六歲時的學業表現。近年愈來愈多國家採用「及早介入」(Early Intervention)的方法去幫助貧窮兒童，令他們不會輸在起跑線上。因為篇幅有限，筆者只集中介紹兩個「及早介入」給讀者參考。

提升讀寫能力

早期讀寫學習計劃(Early Literacy and Learning Model)是一個源自美國，着重讀寫能力的「及早介入」，對象是低收入家庭的幼稚園學生。內容包括讀寫能力的課程和教學改善的評估，它亦提供讀寫能力的導師和老師的專業培訓及鼓勵家長和其他協作夥伴的參與。這個介入目的是改善現有與讀寫能力有關的課程，以致能改善這些幼童的讀寫能力。

課程的教材包括評估兒童讀寫能力的測

驗，每月與讀寫能力有關的教材、具體的教學策略、給老師的資源庫和可借的圖書等。這個介入是需要每日兩小時的教授，一年內提供一百八十個小時的課程。教師會大聲朗讀，與學生討論書本內容，並且鼓勵學生獨立看書。經訓練的導師會為幼稚園的老師提供支援，而且亦會提供一些與讀寫能力有關的活動建議，讓家長可以在家為兒童練習。

隨機分派臨床試驗(Randomized Clinical Trial)研究結果顯示這介入能有效提高低收入家庭四歲兒童的讀寫能力；最近的研究亦發現這個介入的正面作用，在兒童完成整個幼稚園課程後仍然存在。

護士夥伴計劃

另一個筆者想介紹的名為護士家庭夥伴計劃(Nurse Family Partnership)，它亦是源自美國。在這介入中，護士會探訪初次懷孕的婦女，由她們懷孕期間直至生下的兒童兩歲為止，總共會有六十四次的探訪，目的是改善幼童的成長發展，以及父母的管教技巧。他們服務對象是低收入家庭中初次懷孕的婦女，最近英國亦開始提供這個介入。訓練有素的護士是這個介入成功的要

素，所以介入的機構會為她們提供短期課程、資源庫和持續的顧問支援。

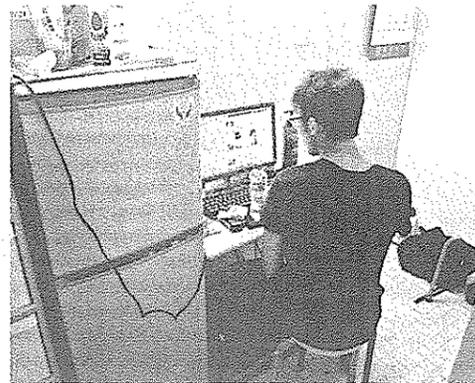
避免跨代貧窮

課程中，參與的護士會建立良好溝通和解決問題的技巧，以及建立人際關係的能力。探訪的護士會與媽媽建立長久互信的關係，以至她們能夠鼓勵媽媽發揮其長處，使媽媽成為能幹的母親。產前的重點是如何改善媽媽的飲食和在心理上迎接小孩的來臨；產後是提供媽媽護理自己和嬰兒的知識和技巧，並且鼓勵父母採用正面的管教技巧、避免責罵甚至體罰。最後護士更成為媽媽的生命導師(Life Coach)，引導她們為自己的將來籌謀，令她們以後能夠自食其力，貢獻社會。

這個介入的有效性已經被三個大型的隨機分派臨床試驗研究所肯定，筆者知道香港亦有兒童發展先導計劃(現名為兒童身心全面發展服務)和兒童發展基金先導計劃，但是它們的深度和有效性都不及以上所述的兩個「及早介入」。筆者希望重設的扶貧委員會能夠深入研究這些介入的好處和它們在香港推行的可行性，因為這方向才是解決貧窮兒童問題的正道，和避免跨代貧窮的不二法門。



香港不少貧窮家庭中，兒童不單居住環境惡劣，更談不上可接受優質教育。



現時香港有不少慈善機構幫助貧童，如支助學童購買電腦、電子書的器材。

教育版徵稿

《信報》教育版誠徵來稿。學校校長、老師可投稿「校長開壇」、「老師陣地」，文章約為800字；學生可投稿「貼堂」、「學生樂園」，畫作需要撰寫100字介紹，而文章約為800字；至於各界教育界資深人士可投稿「教育講論」，字數約為1300字。來稿請註明有關投稿欄目、聯絡方法，以及所屬學校或教育機構，並電郵至culture-education@hkej.com。本報有最終採用權。