

澳大利亚儿童早期发展指数的研制、 实施和效用

员春蕊,王小英

(东北师范大学 教育学部,吉林 长春 130024)

[摘要] 澳大利亚儿童早期发展指数(AEDI)是关于学前一年儿童发展水平的监测工具,它改编自加拿大儿童早期发展评价工具,通过对身体健康、社交能力、情绪成熟度、语言和认知技能、沟通技能和常识五个维度的测量来反映学前一年儿童的发展水平。AEDI经过了漫长而严谨的研制过程与验证以后,开始在全国范围内正式实施,形成了从国家到社区等不同层面的学前一年儿童发展状况的庞大数据库,为促进澳大利亚早期教育发展发挥了巨大效用。

[关键词] 澳大利亚;儿童早期发展指数;研制;实施;效用

[中图分类号]G610/611 [文献标识码]A [文章编号]1006-7469(2015)02-0056-10

一、AEDI研制背景

从20世纪90年代末期开始,支持儿童早期发展重要性的研究证据开始涌现,对儿童早期生活质量与其未来发展直接相关等认识形成了国际共识。澳大利亚联邦政府认为儿童早期(0~8岁)发展质量不仅对于个体一生健康和幸福有着深远的影响,而且还对促进国家经济和生产力具有重要作用,未能有效保障儿童早期发展质量会导致个体在成人后耗费更多的社会资源,给国家带来更大的经济负担。因此,联邦政府强调,投资在儿童早期是对政府资金的最佳利用,^[1]承诺优先为保障儿童早期发展质量提供大力支持。通过研究影响儿童早期发展的相关因素,联邦政府逐渐意识到儿童早期发展不仅需要学校和家庭的共同努力,还与社区这个儿童成长的大环境紧密相关。昆士兰州政府于2000年推出了建立在社区基础上的儿童保育策略,^[2]着手实施以社区为单位的儿童早期整合式服务模式。这意味着政府开始鼓励社区自行解决本地区儿童和家庭所面临的问题,重视提高社区对儿童和家庭的支持能力。作为社区一方,只有在了解本地区儿童早期发展状况的基础上才可以更具针对性地为其

[基金项目] 国家社会科学基金教育学重点课题 保障适龄儿童接受基本而有质量的学前教育政策和机制研究(课题批准号:AHA110004)。

[作者简介] 员春蕊(1984-),女,河北唐山人,东北师范大学教育学部博士生;王小英(1963-),女,吉林四平人,东北师范大学教育学部教授,博士生导师。

提供必要的支持性资源。鉴于澳大利亚一直缺乏有效的儿童发展监测工具,从未在区域范围内对儿童早期发展状况进行过评估,这在相当大程度上阻碍了澳大利亚儿童早期教育的发展,故以社区为单位的儿童早期发展状况大数据研究需求应运而生。

2001年8月,联邦政府召开了一个由来自学术界、健康部门、教育部门以及家庭和儿童服务部门等专家出席的国家级会议,旨在研究从国外引进评价学前一年(在澳大利亚称学前班或者预备班,儿童年龄为5~6岁,通常附设于小学内)儿童发展状况工具的可行性,选择这一年龄段的儿童是因为该阶段能够有效地反映个体从出生到入学的早期发展结果。会议经讨论后最终决定引进加拿大儿童早期发展评价工具(Early Development Instrument,简称EDI)。该工具通过教师在了解儿童相关背景信息的基础上,结合自身的观察,对学前一年儿童发展状况进行全面评估。会议结束后不久,澳大利亚政府委员会(Council of Australian Governments,简称COAG)签署了引进EDI项目协议书,将其作为促进儿童早期发展的国家举措之一,承诺每三年投资2800万美元用以保障该项目的持续进行。

二、AEDI研制过程

(一)改编EDI

2002年,西澳珀斯北部城市健康服务部(North Metropolitan Health Service)和西海岸教育部(West Coast Education Office)与奥福德儿童研究中心(Offord Centre for Child Studies)合作,率先对西澳的7所小学进行了EDI本土测试。考虑到澳大利亚特殊的文化背景和表达习惯,测试前对部分测试内容文字表述做了调整。参与测试的儿童均需由其家长代表签订授权使用数据结果的书面许可协议。测试结束后,教师普遍反映EDI易于操作,类似的数据收集对教师、学校和社区均有巨大参考价值。2003年,EDI测试在西澳大面积开展,共计4600名5岁儿童参与了数据收集。结果公布于众后在西澳引起了巨大反响。EDI的本土效应、可行性和参考价值得到了进一步确认,为其在全澳范围内的实施奠定了基础。鉴于EDI在西澳测试结果的有效性,联邦政府成立了一个由资深心理测试专家、调查专家和统计学家组成的技术咨询小组(Technical Advisory Group)负责对EDI进行本土优化。技术咨询小组为了确定在保证EDI测试精度(scale precision)的前提下是否可以精简测试内容,采用罗殊模型(Rasch Model)对已收集到的西澳4319名儿童的EDI测试结果进行了项目分析,结果表明,四个领域中的五个类别可以合并成三个,总计104个项目中的9个可以剔除,在此基础上本土优化后的EDI测试精度不受任何影响。

随后,技术咨询小组与EDI的主要建立者詹纳斯(Magdalena Janus)协商,通过了EDI在澳大利亚的本土化优化方案,将其更名为澳大利亚儿童早期发展指数(Australian Early Development Index,简称AEDI)。2004年6月,西澳珀斯160名学前一年儿童同时参与了EDI和AEDI测试,测试结果进行对比显示几乎没有差异,从EDI更名为AEDI标志着本土化改编正式完成。

(二)验证

AEDI本土化改编完成以后,技术咨询小组持续对其进行了多次效度测试。其中最主要的一项是对 成长在澳大利亚 澳大利亚儿童的纵向研究(Growing up in Australia :The Longitudinal Study of Australian Children ,简称LSAC)^①中约750名二次抽样的4岁儿童进行了AEDI测试,测试结果与LSAC已测结果对比后发现,AEDI具备可靠的结构和关联效度,其预测结果与LSAC已测有关儿童在学习技能、健康和社会性等方面发展状况结果相吻合,证实了AEDI可以有效地预测儿童发展状况。^[3]此外,在澳大利亚教育、就业和工作关系部(DEEWR)的资助下,技术咨询小组为验证AEDI是否适合土著文化,对土著儿童进行了独立的AEDI测试。

为保证AEDI项目的有效实施,2004年AEDI国家支持中心(National Support Centre,简称NSC)在墨尔本社区儿童健康中心成立。NSC采取“一站式”的方法解答学校、家庭和社区等相关利益方在理解和使用AEDI过程中遇到的所有问题,避免了因咨询途径不同导致对AEDI的理解产生差异。NSC负责出台诸如针对国家和社区的数据报告等所有有关AEDI项目的资料,并帮助社区参与和了解AEDI项目。^[4]此外,NSC还负责管理和监督为保证AEDI项目可持续发展而成立的相关专家咨询小组,诸如为AEDI项目发展和检验提供建议的技术咨询小组,由澳大利亚、新西兰和加拿大专家组成的制图咨询小组等。针对澳大利亚地广人稀的地理特点,联邦政府制定了新一代国家数据收集方法——基于网络的数据录入系统(Web-based Data Entry System)。新型数据收集方式较传统纸质数据收集方式具有诸多优势,如快速上传和下载数据、后期修订方便、成本较低。该系统首先在西澳成功地完成了测试。

2004年至2006年,社区儿童健康中心对AEDI项目在60个社区的实施进行了有效性评估。评估主要包括监测项目的实施情况、调查AEDI作为社区支持儿童健康发展和幸福的规划工具的有效性,明确项目实施过程中可能遇到的障碍以及为进一步实施提出建议。^[5]2007年3月,评估结果以《澳大利亚儿童早期发展指数:为儿童建设更好的社区》的书面报告形式出版。结果显示,AEDI项目的实施对社区具有非常重要的价值,能帮助社区为儿童早期发展提供诸多支持。具体为:(1)为社区之间提供交流的共同语言,尤其是关于制定如何促进儿童早期最优发展的战略和项目;(2)实施过程加强了儿童早期教育服务部门和社区之间的合作;(3)为社区申请政府资助提供数据支持;(4)数据结果可以促使相关组织和机构对5岁前儿童正在接受的教育项目进行反思和改进;(5)有利于为有特殊需要的儿童提供相应的支持资源。^[6]

三、AEDI的实施

在进行了非常严谨的测试验证后,2009年5月至7月,AEDI开始正式在全国范围

^①LSAC在2004年5月首次实施,样本为5104名婴儿和4976名4岁幼儿,收集关于早期发展、健康、教育和生活环境的数据。数据收集方式为与家长的面对面访谈、家长问卷、对访谈者的观察、直接的儿童评估以及教师问卷。

内实施,进行其首次全国范围内的数据收集工作。几乎所有的公立学校和私立学校都参与了数据收集。澳大利亚各级政府与墨尔本皇家儿童医院社区儿童健康中心(Royal Children's Hospital Centre for Community Child Health)、墨多克儿童研究机构(Murdoch Children's Research Institute)和珀斯泰勒森儿童健康研究机构(Telethon Institute for Child Health)合作进行AEDI项目的推进工作,墨尔本社会研究中心(Centre for Social Research)负责AEDI测试结果数据的管理工作。

(一)主要内容

AEDI共计约100个问题,内容涉及儿童发展的5个领域和16个次领域。该五个领域被认为可以有效预测儿童成年之后的健康、教育和社会性发展状况。^[7]每个领域分为若干个次领域,每个次领域又分为“发展正常”和“发展落后”两类儿童,其具体表现详见表1。测试结果采用等级评定的方式,各领域的表现按照十点评分,0为最低分,10为最高分,按测算所得总分(百分制)将儿童分为四类,一类为“发展超前”(得分排名为前25%);一类为“发展正常”(得分排名为25%~75%);一类为“发展处于危险边缘”(得分排名为后10%~25%);最后一类为“发展落后”(得分排名处于后10%)。

为了避免教师对儿童进行评定的主观性,教师要接受关于AEDI的相关培训并阅读AEDI教师指南,政府为教师提供相应的报酬。AEDI对儿童这五个发展领域的评估再配合来自官方或学校的儿童人口统计信息(年龄、性别、是否为土著儿童、出生地等)、儿童以前接受的学前教育情况、地理位置(可以定位儿童所在州、地区和社区,了解社会经济状况和相关环境)等信息,能够获得关于儿童比较全面的信息,按照政府每三年重复收集一次的承诺,可以获得关于儿童的发展性信息。

(二)数据报告方式

数据结果的呈现方式主要包括国家层面的数据报告和社区层面的数据报告。国家层面的数据报告提供了全国范围内儿童AEDI领域总的发展情况,表2为2012年的国家报告摘要。国家层面的数据报告为了解儿童的发展情况提供了一个总的概况。

社区层面的报告更为微观和详细。报告以一种互动式地图的形式呈现。地图被五种程度的绿色阴影所覆盖,代表了相比于其他社区儿童发展落后的范围和程度。绿色越深表示儿童发展落后的比例越高。这种直观可视的呈现方式,能够清晰地反映每个社区的儿童在AEDI领域发展落后的程度。社区层面的报告还包括一个详细的社区儿童发展结果表和社区背景信息。国家和社区层面的数据报告都包括一个对比报告。通过将当次测得数据结果与上次测得数据结果进行对比,可以起到对儿童发展进行监测的作用,尤其是AEDI某个领域或者某两个领域发展落后儿童比例的变化尤为受到关注。

除此之外,数据结果还包括反馈给学校的关于本校儿童的AEDI调查结果,这些信息只有各自的学校能看到,但是允许校长和社区的利益相关者共享。AEDI以儿童所在学校为单位进行数据收集工作,最终主要以儿童所居住社区为单位整理和报告数据。数据报告方式显示了AEDI将传统的对个体儿童的关注转向对群体中所有儿童的关注,淡化了对个体儿童的诊断色彩,旨在使社区清晰地对比不同社区间的群

体儿童早期发展状况,这不仅加强了社区对儿童发展的重视程度,还为国家、社区和学校制定相关政策提供依据。

四、AEDI效用

AEDI项目自实施以来已历时十多年,澳大利亚全国范围内的数据收集工作在2009年和2012年已完成了两次,分别涵盖了全国97.5%和96.5%的5岁儿童,第三次数据收集预计于2015年进行。AEDI数据结果为促进澳大利亚早期教育的发展发挥了巨大效用。

(一)为教育决策提供科学依据

AEDI项目顺应了大数据时代思维方式,教育大数据对教育活动运行情况有监测功能,有助于教育决策者及时发现和解决问题,从而更好地对教育系统进行调控,制定更加切合实际情况的教育决策。缺乏或脱离监测教育发展和支持教育决策的数据,会导致决策质量较低甚至失误。^[8]鉴于AEDI项目两轮的测量数据结果显示,相当大比例的儿童入小学时在一个或者多个领域发展较弱,澳大利亚联邦政府出台了普及学前一年教育政策。^[9]具体内容为:联邦政府投资65560万,各州以及领地政府共同承诺到2014年底,所有的儿童在入小学之前都要接受一年至少600个小时的高质量的早期教育项目训练,且必须由受过4年制教育的早期教育教师进行。

表1 EDI儿童发展领域

发展领域	次领域	发展正常的表现	发展落后的表现
身体健康	入学体能准备	从不或很少穿着不当;上学从不或很少有迟到、早退、饥饿和疲惫的情况	有时会穿着不当;上学有时会有迟到、早退、饥饿或疲惫的状况
	身体独立性	能独立完成力所能及的事情;已经形成了用手偏好;有良好的协调能力	缺乏独立性;左右手协调能力较差
	运动技能	有充足的体能应付在学校的活动;有优秀或良好的运动技能	体能一般;运动技能较差
社交能力	社交技能	社交技能良好;自信心高;能与其他儿童相处融洽	缺乏社交技能;自信心低;较少与其他儿童玩耍与合作
	责任和尊重	总是或经常对他人表示尊重;能够遵守规则;爱护东西;对自己的行为负责任;并具有良好的自我控制能力	偶尔或很少对他人表示尊重;很少能够按照规则行事;对自己的行为不能负责;不能很好地自我控制
	学习方法	能够有计划独立地学习;可以跟随指令和课程常规;容易适应变化	很难独立学习;几乎不能独立解决问题;很难跟随课程常规及适应变化
	探索新事物的意愿	对周围世界充满好奇心;渴望探索新的书籍、玩具、不熟悉的物体和游戏	偶尔或从没有显示出对世界的好奇心;对新的书籍、玩具、不熟悉的物体和游戏探索的欲望较低

续表1 EDI儿童发展领域

发展领域	次领域	发展正常的表现	发展落后的表现
情绪成熟度	亲社会和助人行为	经常出现助人行为,在别人受伤、生病或难过的时候能自发地提供帮助,能够主动邀请他人加入活动	很少或从没出现过助人行为,在别人受伤、生病或心烦时不能主动提供帮助或邀请他人加入活动
	焦虑和恐惧行为	很少或从来没有表现出焦虑行为,能够享受学校生活,留在学校感到舒服	常常表现出焦虑的状态;包括忧虑、不开心、紧张、悲伤或过于害羞,留在学校感到心烦
	攻击性行为	很少或从来没有过攻击性行为;不使用暴力解决矛盾,很少发怒,不总是有意针对他人	常常表现出攻击性行为;打架、踢或咬别人、抢别人的东西,叛逆或发脾气
	多动和注意力不集中	从来没有表现出多动行为,能够集中注意力和等待,在做事情之前能够思考	常常表现出多动行为;焦躁不安、容易分心和冲动,难以集中在活动上
语言和认知技能	基本读写能力	具备基本的识字能力,知道如何对待一本书,能够识别部分字母和发音,对押韵的词有初步的意识,知道书写方向,能够拼写自己的名字	不具备基本的识字能力;识别字母、相应发音和押韵的词时有困难;不知道书写方向,不能够写自己的名字
	识字、计算和记忆的兴趣	显示出对书籍、阅读、数学和数字方面的兴趣,能够比较容易记住东西	对书籍、阅读、数学和数字没有兴趣,记住东西有困难
	高级识字	能阅读简单的词或句,能写简单的词或句	不能读或写简单的词或句,很少主动写字
	基本计算	具备基本算术技能;可以数到20,能识别形状和数字,能进行数字比较、分类和排序,能运用一一对应,理解简单的时间概念	做算数有困难;不能计数、比较或识别数字;可能无法命名某些形状,对时间概念的理解有困难
沟通技能和常识	沟通交流和生活常识认知能力	有良好或很好的沟通技巧,能够轻松而有效地沟通,能参加讲故事或进行发挥想象力的游戏;口齿清楚,拥有足够的生活常识	不具备很好的沟通技能,参与游戏时语言运用可能有困难,理解他人有困难,缺乏基本的生活常识

资料来源:Brinkman S., Sayers M., Goldfeld S., and Kline J.. Population monitoring of language and cognitive development in Australia: The Australian Early Development Index [J]. International Journal of Speech-Pathology, 2009, 11(5): 424-425.

目前,澳大利亚学前教育领域政策的重点和趋势在于提升早期教育工作者的资质和能力。2012年9月10日,联邦政府与各州和领地政府合作开发的《2012-2016早期教育工作者战略》(以下简称《战略》)正式出台,其主要内容为高质量早期教育工作者应具备的技能和态度以及如何实施的策略。其中的战略目标4为“培养早期教育工作者能够满足儿童和家庭不同服务需求的灵活度和敏感性”。具体内容为:早期教

育工作者应该能够做到敏感地识别儿童的多样化需求,具备能够处理来自多样化背景儿童需求的技能,例如,来自土著和托雷斯海峡岛屿的儿童、残疾儿童以及来自文化和语言多样化背景的儿童等,并且努力缩小土著和托雷斯海峡岛屿儿童与主流儿童之间的差距。^[10]提出此条战略目标的一个重要依据是,ADEI在2012年国家报告中(具体内容见本文表2)关于“语言多样化”这一领域的测量数据结果显示,澳大利亚儿童的语言多样化现象非常普遍,这些儿童更有可能发展落后。从而要求服务机构应该培养早期教育工作者的文化能力,加强其满足来自多样化社会和文化背景儿童需求的能力和技能。此外,《战略》中还特别提到了要充分利用AEDI的数据结果。

表2 2012年AEDI国家报告摘要

重要发现	1. 共计收集了289 973名学前一年儿童的数据; 2. 大多数儿童在AEDI任一个领域发展良好; 3. 在一个或者更多的领域发展落后的儿童比例为22%; 4. 在两个或者更多的领域发展落后的儿童比例为0.8%
人口统计学信息	1. 参加项目的儿童平均年龄为5岁零7个月; 2. 其中土著和托雷斯海峡岛民的儿童占5.3%; 3. 7.5%的儿童出生在澳大利亚之外的187个国家
性别	1. 男性儿童比女性儿童发展落后的可能性更大; 2. 男孩在两个或更多的AEDI发展领域中发展落后的比例为14.8%,女孩为6.8%
土著儿童	1. 在AEDI的任一个领域,大多数的土著和托雷斯海峡岛民的儿童发展正在步入正轨,但是土著儿童比非土著儿童发展落后的几率高两倍左右; 2. 15 490名土著儿童中在AEDI的一个或者多个领域发展落后的比例为43.2%; 3. 在两个或者多个AEDI领域发展落后的土著儿童占26%
语言多样性	1. 有LBOTE背景且精通英语的儿童在AEDI的一个及以上领域中发展落后的比例为20%,相应地有LBOTE背景且不精通英语的儿童发展落后的比例为93.7%; 2. 有LBOTE背景且精通英语的儿童在AEDI的两个及以上领域中发展落后的比例8.3%,相应地有LBOTE背景且不精通英语的儿童发展落后的比例为58%; 3. 澳大利亚的主流语言是英语,但是很多儿童并不精通英语,这些儿童更可能发展落后

资料来源:Centre for Community Child Health and Telethon Institute for Child Health Research. A Snapshot of Early Childhood Development in Australia :Australian Early Development Index (AEDI) National Report 2012 [EB/OL]. <https://www.aedc.gov.au/resources/detail/aedc-2012-summary-report>.

(二)加强早期教育合作共同体的构建

澳大利亚历来重视家庭和社区的合作伙伴关系。在2008年9月,维多利亚州政府发布了《教育与儿童早期发展蓝图》(以下简称“蓝图”),将学校与家长和社区的合作伙伴关系作为学校发展战略之一,指出“高素质家长和富有活力社区的共同参与对儿童早期发展具有重要意义。”^[11]“蓝图”明确了家长和社区在儿童早期发展过程中所起的作用,强调社区作为儿童早期发展十分重要的环境影响因素,对改变处境不利儿童的成长轨迹具有无可替代的价值。^[12]AEDI项目的实施对于加强澳大利亚早期教育

领域以社区为中心的早期教育利益相关合作共同体的构建有重要的作用。

合作共同体是由拥有共同的目标追求和利益诉求的成员结成的团体或组织联盟。任何合作共同体,本质上都是利益共同体,在共同利益的基础上成员才能实现深度的参与。早期教育行业涉及早期教育机构、社区、家庭、学校、健康组织和相关政府部门等不同的利益相关方,各方在共同关注儿童健康发展的基础上形成一个共同体,聚力实现促进儿童良好发展这一终极目标。在AEDI项目实施的过程中,以其为媒介,各利益相关方履行不同的职能,采取不同的工作方法,通过友好的对话和协商来明确和规约各自的权利与义务,建立了一种平等且相互依存的合作伙伴关系,提升了不同利益主体间的关系质量,加强了以社区为基础的早期教育利益相关共同体的构建。例如,为了更好地促进AEDI项目在全国范围内的实施,2005年,联邦政府成立了一个包括政策制定者以及家庭和儿童福利机构等各方利益相关的小组,主要目的是辅助项目在全国范围内的有效实施。该小组通过电话会议的方式持续监督项目进展,促进了相关政策制定者和研究者之间的合作关系。2006年7月,墨尔本社区儿童健康中心和泰勒森儿童健康研究机构受到家庭、社区服务和土著事务部(Families, Community Services and Indigenous Affairs,简称FaCSIA)的资助,合作组织了AEDI社区工作坊,参加者除EDI研制者外,还包括澳大利亚各社区代表、其他利益相关者代表和技术咨询小组。工作坊商讨了社区层面应采取的战略和行动,明确了与不同利益相关者的合作伙伴关系。此外,工作坊还定期组织有助于不同社区对AEDI项目进行对话和交流的活动。类似的工作坊和会议牵涉到诸多利益相关方的参与,有利于在意识层面达成各利益相关方的共识,增强早期教育合作共同体的凝聚力。

(三)促进边缘群体儿童的公平发展

公平与质量日益成为当代世界教育共同的价值取向,联合国教科文组织提出,促进公平与提高质量的目标就是要到达最边缘。2011年1月19日发布的《2010年全民教育全球检测报告》主题即为“向边缘群体提供教育”。^[13]落实公平与优质的价值取向,对各国教育提出了挑战。这也说明了早期教育的政策应旨在处理在不同儿童群体之间发展的差距,支持所有儿童的公平发展。对于澳大利亚来说,土著和托雷斯海峡儿童无疑是最主要的边缘群体,AEDI在2012年国家报告中显示,几乎一半的土著儿童在语言和认知技能的发展领域存在着巨大的困难。鉴于澳大利亚研究者进行的首例把AEDI数据和国家识字和计数评估项目(National Assessment Program Literacy and Numeracy,简称NAPLAN)建立关系的研究显示,AEDI的测量结果能有效地预测儿童在入小学(分别为三年级、五年级和七年级)的识字和技术能力。^[14]这也验证了已有研究发现,在AEDI语言和认知技能这一领域发展落后的儿童,在进入小学以后读写能力落后的几率比发展正常的儿童要高2.3倍左右。^[15]基于AEDI数据结果对儿童未来学业成就尤其是读写和计数能力的有效预测,为了避免澳大利亚本土土著和托雷斯海峡儿童这一边缘群体相比较主流儿童发展严重落后的恶性循环,联邦、州和地方政府开发和签署了“土著和托雷斯海峡普及”战略。^[16]这个战略概述了土著和托雷斯海峡儿童在城市、地方以及偏远地区早期教育项目的参与情况,提出了4个关键发

展战略,包括(1)确保所有4岁偏远社区的土著儿童能够在5年内接受早期教育;(2)确保每一个土著儿童在进入全日制义务教育之前的一年内均能够参与早期教育项目;(3)10年内土著学生相比较正常儿童在阅读、书写和识数方面的差距减半;(4)为了处理土著家庭和儿童的特殊需求,在全澳境内建立了38个土著儿童和家庭中心。这一战略主要基于AEDI关于土著儿童这一群体发展状况的数据报告,无疑将有效促进土著儿童这一边缘群体的公平发展。

作为澳大利亚儿童早期发展重大项目,AEDI为早期教育利益相关者更有效地促进儿童早期发展提供了重要的数据支持。为了更好地探查儿童认知、社会性、身体发展和学业成就等影响因素,更系统和全面地了解儿童发展轨迹,AEDI开始和儿童出生数据、医疗记录、NAPLAN等国家管理数据库链接到一起,且目前联邦政府已经将其更名为澳大利亚儿童发展状况普查(Australian Early Development Census,简称AEDC)。为了更有效地发挥如此庞大的数据效用,AEDI如何与其他的定性数据结合起来以弥补单一定量数据所无法获得的信息,从而更为有效地利用和解释数据结果以达到更好地促进儿童早期发展的目的,是澳大利亚政府以及相关研究者需要进一步思考和解决的问题。

[参考文献]

[1]Lee-Hammond J.. Integrated services for Aboriginal children and families [J].Australasian Journal of Early Childhood 2013 38(1) 55-64.

[2]柳倩.国外早期儿童整合性服务机构及其启示[J].幼儿教育 2004 (7-8) 20-21.

[3]Brinkman S. A. ,etc.. Investigating the validity of the Australian Early Development Index [J]. Early Education and Development 2007 ,18(3) 427-451.

[4]Goldfeld S. ,etc.. The process and policy challenges of adapting and implementing the Early Development Instrument in Australia [J].Early Education and Development 2009 20(6) 978-991.

[5]Sayers M. ,etc.. Building better communities for children :Community implementation and evaluation of the Australian Early Development Index [J].Early Education and Development 2007 ,18(3) 519-534.

[6]Goldfeld S. ,etc.. Prevalence and correlates of special health care needs in a population cohort of Australian children at school entry [J].Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics 2012 33(4) : 319-327.

[7]Brinkman S. ,etc.. Population monitoring of language and cognitive development in Australian : The Australian Early Development Index [J].International Journal of Speech-Language Pathology 2009 , 11(5) 419-430.

[8]张燕南 赵中建.大数据时代思维方式对教育的启示[J].教育发展研究 2013 (21) :1-5.

[9]Fenech S.. Leadership development during times of reform [J].Australasian Journal of Early Childhood 2013 38(1) 89-94.

[10]Standing Council of School Education and Early Childhood (SCSEEC) . Early Years Workforce Strategy—The Early Childhood Education and Care Workforce Strategy for Australia 2012-2016 [R] .

Carlton South ,Victoria SCSEEC 2012 :14-15 .

[11]田凌晖.公共教育改革[M].上海 :复旦大学出版社 ,2011 :113.

[12]Sampson ,R. J. ,etc.. Assessing "neighborhood effects" :Social processes and new directions in research [J].Annual Review of Sociology 2002 (28) :443-478.

[13]秦行音 ,王力.公平与质量 全民教育追求的目标[M].北京 :北京师范大学出版社 ,2012 :65.

[14]Brinkman ,S. ,etc.. Associations between the Early Development Instrument at age 5 ,and reading and numeracy skills at ages 8 ,10 and 12 :A prospective linked data study [J].Child Indicators Research 2013 6(4) :695-708.

[15]Brinkman ,S. A. ,etc.. Data resource profile :The Australian Early Development Index (AEDI) [J].International Journal of Epidemiology 2014 43(4) :1089-1096.

[16]Pendergast ,D. and Garvis S.. Teaching early years :Curriculum ,pedagogy and assessment [M]. Crows Nest ,NSW :Allen & Unwin 2013 :7.

Development Application and Effects of Australian Early Development Index (AEDI)

YUAN Chunrui ,WANG Xiaoying

(Faculty of Education ,Northeast Normal University ,Changchun 130024 ,China)

Abstract :The Australian Early Development Index (AEDI) adopted from the Canadian Early Development Index has been used to determine the development level of children enrolled in the first year of formal full-time school in Australia. The AEDI consists of five key components including physical health and wellbeing ,social competence ,emotional maturity ,language and cognitive skills ,communication skills and general knowledge. Prior to the final national-scale implementation of the AEDI ,a long-term and strict development and validation of the AEDI were conducted. The present-day AEDI database provides comprehensive information of development levels of children in their first year of formal full-time school ranging from community-scale to national-scale ,benefiting the development of Australian early childhood education significantly.

Key Words :Australia ;Australian Early Development Index (AEDI) ;development ;application ;effects

[责任编辑 :立 茹]