

别再等“贵人语迟”啦！儿童语言发育的那些真相

毛 羽

成都市郫都区人民医院儿保科 610000

【中图分类号】R725

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2025) 06-091-01

有些小朋友话少就被说成“贵人语迟”、长大自然会说话，有些家长还把“沉默是金”演绎得淋漓尽致。然而，当幼儿园的小朋友都能咿咿呀呀地唱儿歌，自己家的娃却只会“啊啊嗯嗯”时，多少会有点心慌。到底语言发育慢真是贵气难言，还是其中另有蹊跷？关于儿童语言发育，或许我们需要一颗“好奇心”与一双“细心眼”，来发现那些不为人知的真相。

1 你以为的“贵人语迟”，或许是陷阱

小时候，总会听长辈们说“贵人语迟”，再不爱说话的娃也有翻身之日。然而，时间久了你会发现，不说话的娃不是神秘人设的主角，而是被焦灼的家长一点点地盼成了谜一样的存在。其实，语言发育既有规律，也有差异。有些宝宝两岁多还只会简单的单字，家长心里想着“可能随父母晚开窍”，但忽略了语言能力和与人的互动紧密相关。在婴幼儿时期，语言发育就像搭积木，底层基础没打牢，等大了再堆高楼可真是难上加难。如果让“贵人语迟”的说法安慰自己，反倒可能错过了帮助孩子的最佳时机。

换个角度来看，语言发育不仅仅体现在能不能说句子，而是看孩子会不会用言语、肢体和别人互动、交流，对声音是否感兴趣，能不能理解简单的指令，比如你说“给妈妈球”，孩子能否明白你的意思并照做。如果孩子到两岁还是只有几个简单的音节，不理解你简单的话，眼神也不是总能和你交流，那家长们就不能再用“贵人语迟”做挡箭牌了。语言的早期发育和大脑、听力、社会交往能力都有关系，不能一味等着“开窍”。

2 那些容易忽视的语言信号

回忆一下，宝宝最早的“咿呀学语”是不是很像弹钢琴时的试音？其实语言发育过程中，孩子的每一声“咿呀”都不简单，这些都是语言系统“开机自检”。比如，三四个月的宝宝爱咕咕啾啾，七八个月时学着模仿大人发音，十二个月大约能说妈妈、爸爸等有意义的词，到了两岁左右，通常能用单句表达简单需求。

但是，有的孩子却在这些成长的台阶上“溜号”了。出现如下情况时，就要注意：“一叫名字没反应，常常不理人”、“看绘本不愿指东西也不回应”、“只会几个简单的词，基

本不会拼句子”、或是“不会模仿大人的语音和动作”。这些小信号很容易被忽视，误以为宝宝“慢热”或“不爱说话”。然而，它们很可能是在提示需要更密切的关注。很多爸爸妈妈担心标签化、怕孩子被说特殊，就觉得“邻居家孩子也是三岁才会说话”。可语言发展属于“窗口期”，过了这个阶段再努力，事倍功半。

除此之外，家长们常因太爱孩子而误以为娃“懂的多，只是不爱说”，或者孩子性格“内向爱静”却其实是表达能力发育拉了后腿。面对这些信号，不用紧张自责，也不必自我安慰，一切以观察和专业建议为主，才能把“埋头生金”变成“快乐见长”。

3 帮孩子启齿，也能很温柔很有趣

说到干预和引导，很多人总以为是“苦口婆心”或“费尽心机”，其实完全不必。引导孩子学说话，其实也能是一场互动乐园。家里的日常可以变成“语言训练场”，比如一边洗澡一边说“水热不热”，一边穿衣一边指着“这是谁的裤子”，互动越多，孩子主动表达的机会就越多。

还有人担心“别教太早，怕孩子记混”，其实语言积累靠环境的浸润，一起玩一起说，才有可能激发学习欲望。想象一下，小朋友把香蕉说成“相机”，全家都会忍俊不禁，这种善意的笑声和亲密的对话，才是语言成长的温床。家长自身如果是“话唠”，孩子耳濡目染也忍不住想学；家里要是“静悄悄”，娃想说话都找不到对象。多陪孩子读绘本、念儿歌，反复和他简单句子，让他跟着你表达，都能帮助语言能力慢慢萌芽。

当然，如果孩子真的存在说话慢、词汇小、互动弱的问题，勇敢面对也很重要。及时寻求专门的指导或进一步评估，其实和戴眼镜、练走步一样，早发现早调整，成长之路就能少点坎坷。更不用为“别人家的孩子会什么”而焦虑，每个宝宝都是不一样的乐章，重要的是让他自己的节奏里欢快成长。

总之，别再把“贵人语迟”当成护身符，也不用在家长群里焦虑攀比。为娃营造一个丰富温暖的语言环境，让他们在轻松愉快的氛围中慢慢张口，你会发现，孩子开口的那一刻，比什么“贵气”都让人欣喜。

(上接第 90 页)

宫对肾脏的压迫和减轻由于妊娠而产生的心血管系统的负担，有利于胎儿发育，减少胎儿窘迫和发育迟缓的发生率，一般取左侧卧位。(3) 鼓励适当地活动：根据孕妇的身体情况不同，制定不同的活动计划，孕妇进行适当的活动能保持愉快放松的心态，有助于预防各类并发症，降低高危因素。

3. 加强健康指导

对高危孕妇进行高危妊娠有关知识的宣教，教会孕妇自我监测技能（自我监测胎动及自我识别胎动异常），按期进行产前检查，提高孕妇自我保健意识和技能。

4. 密切观察病情变化

观察孕妇的生命体征，注意有无阴道流血、腹痛、心慌、胸闷、眼花、胎动减少等症状，及时报告医生并记录处理经过。产时严密观察产程进展，注意胎心率、宫缩情况及羊水的色、量，做好母儿监护及监护配合。

5. 做好检查及治疗配合

认真执行医嘱并积极配合治疗。帮助正确留置检查标本；按医嘱及时、正确给予药物治疗，并做好用药观察，防止不良反应发生；对有并发症的患者，做好抢救准备；做好各种手术前的准备工作和术中的配合工作；分娩中做好新生儿的抢救准备及抢救配合工作；为早产儿或极低体重儿准备好暖箱，并做好高危儿的护理。