

2011年世界儿童状况



# 青少年期

## 充满机遇的年代

unite for children  
携手为儿童

unicef   
联合国儿童基金会

# 2011年 世界儿童状况

版权所有©：联合国儿童基金会（UNICEF）  
2011年2月

封面照片版权  
© UNICEF/NYHQ2006-1326/Versiani

未经授权不得翻印本书的任何内容。

如需授权敬请联系：

联合国儿童基金会新闻司

地址：美国纽约联合国广场

3 United Nations Plaza, New York, NY 10017, USA

电话：(+1-212) 326-7434

电邮：nyhqdoc.permit@unicef.org

教育机构和非盈利性组织可免费获权转载，其他组织和个人需支付少量费用。

报告中相关评论内容仅代表作者的个人观点，并不代表联合国儿童基金会的官方立场。

报告收录的文章均选自联合国儿童基金会在2010年年中收到的部分文章。如欲浏览所有文章，请访问联合国儿童基金会以下网站

<[www.unicef.org/sowc2011](http://www.unicef.org/sowc2011)>

如需获得印刷后的英文勘误表，请访问以下网站

<[www.unicef.org/publications](http://www.unicef.org/publications)>

如需获得印刷后更新的数据，请访问以下网站

<[www.childinfo.org](http://www.childinfo.org)>

ISBN: 978-92-806-4555-2

销售编号: E.11.XX.1

联合国儿童基金会 (UNICEF)

地址：美国纽约联合国广场

3 United Nations Plaza, New York, NY 10017, USA

电邮：pubdoc@unicef.org

网站：www.unicef.org

# 鸣谢

在本报告的编写和出版过程中，许多联合国儿童基金会的工作人员和外界人士提供了极具价值的指导和贡献。联合国儿童基金会在以下国家的办事处或国家委员会为本报告提供了国家案例，其中包括：科特迪瓦、埃塞俄比亚、海地、印度、约旦、墨西哥、菲律宾、乌克兰及美国委员会。联合国儿童基金会区域办事处和世界卫生组织青少年卫生与发展团队也为报告提供了支持。特别感谢联合国儿童基金会青少年发展与参与小组为本报告作出贡献、指导和支持。同时感谢世界各地为本报告和网站提供引语和其他形式材料的青少年。

《2011年世界儿童状况》邀请了许多来自不同利益攸关方群体的成年和青少年撰稿人，他们对目前青少年在保护、教育、卫生和参与等领域面临的不同挑战阐述各自观点。感谢以下撰稿人：基里巴斯总统阿诺特·汤阁下、比利时王妃玛蒂尔德殿下、卡塔尔王妃莫扎·宾特·纳塞尔·阿尔-米斯那德殿下、埃曼努埃尔·阿德巴约、赛义达·奥玛塔里、瑞吉娜·阿维诺、米娜克西·邓加、劳拉·杜塔、玛丽亚·埃特尔、布伦达·加西亚、乌尔斯·加塞尔、妮亚拉德扎伊·冈波兹瓦达、科林·马克利、奇安·麦克劳德、保罗·纳胡拉、约翰·帕尔夫雷、阿欧恩·沙扎德和玛利亚·莎拉波娃。上述人员的撰文选自联合国儿童基金会视角观点系列文章。如欲浏览所有文章，请访问网站<[www.unicef.org/sowc2011](http://www.unicef.org/sowc2011)>

特别感谢以下人员为报告的观点系列文章和技术专题作出贡献，他们分别是艾曼·阿布拉班、格洛丽亚·阿杜图穆、丽塔·阿扎尔、格里特·伯格、蒂娜·比尔、娑哈·布萨特、布斯塔尼、玛丽莎·布卡诺夫、阿布巴卡尔·邓古斯、阿卜杜勒·拉赫曼·甘杜尔、奥马尔·加尔扎丁、莎吉亚·哈桑、卡门·希嘉、唐娜·赫尔德、阿里斯蒂德·霍鲁格威、奥克萨纳·列什程科、伊莎贝尔·马纳非、弗朗西斯·蒙蒂尼、朱斯·奥尤特坎加斯和阿图罗·罗波里。同时，特别感谢世界卫生组织青少年卫生与发展团队的米娜·卡布拉尔·德·梅洛为报告青少年心理健康专题提供的帮助。

## 编辑和调研

编辑：大卫·安东尼，主要作者：克里斯·布瑞兹，玛瑞利亚·德·诺依亚、希鲁特·格布雷-埃格齐亚贝尔、安娜·格洛捷奇、卡罗尔·霍姆斯、罗伯特·莱尔曼、塞琳·利特尔、夏洛特·迈特尔、米顿·梅克恩、克里斯汀·莫尔曼、贝沙勒·纳亚克、阿拉提·拉奥、安妮·圣地亚哥、修芭娜·尚卡尔、朱莉娅·施奇祖卡、乔丹·塔玛格尼、朱迪斯·也曼

## 制作和发行

制作主管：贾克林·缙内，小爱德华·应、杰曼·阿克、法纽艾勒·安达路、艾克·凯路潘、法瑞德·拉西德、艾利阿斯·沙勒姆

## 媒体传播

克里斯托弗·德·博诺、凯瑟琳·多诺万、雅尼娜·康德尔、塞琳·利特尔、洛娜·奥汉伦

## 网络传播和图像部分

斯蒂芬·卡西迪、马修·柯特莱西、基思·穆塞尔曼、艾伦·托尔米、塔妮亚·特克维奇

## 设计和排版

Prographics, Inc

## 数据表格

政策和实践司数据和监测处副主任：特沙·沃德洛，帕里西拉·阿克瓦拉、大卫·布朗、丹尼埃尔·布克、蔡晓东、克劳迪娅·卡帕、莉莉安娜·卡瓦哈尔内、阿查娜·德维夫第、安妮·格内莱、茹斯兰·卡里莫夫、若夫·路严迪克、纳严·纳严·勒文、科琳·穆雷、霍利·纽拜、伊丽莎白·坎·法萨诺塞、金·维太伊·欧、尤丹珍(音译)

## 方案、政策和新闻指导

联合国儿童基金会方案司、政策和实践司、新闻司及因诺琴蒂研究中心。特别感谢：副执行主任萨阿德·胡瑞、执行主任西尔德·弗拉菲尤·约翰逊、方案司司长尼古拉斯·阿里沛、政策和实践司司长理查德·摩根、新闻司司长哈立德·曼苏尔、方案司副司长曼尼萨·萨曼、方案司副司长丹·罗尔曼、方案司助理干事苏珊·比赛尔、政策和实践司助理干事丽娜·吉尔、新闻司副司长威维娜·贝尔蒙特以及凯瑟琳·朗之万-福尔肯、纳西姆·奥尔、葆拉·克莱科姆、比阿特丽斯·邓肯、维克托·卡鲁南、米玛·佩里希奇

# 前言

去年，一名年轻女孩将在德国波恩举行的联合国气候变化磋商会议推向高潮。她只是向会议代表提出了一个简单的问题：“到2050年时，你的年龄将会是多少？”

观众纷纷鼓掌。第二天，包括主席在内的数百名会议代表都身穿印有这个问题的T恤衫。主席本人也承认，他在2050年将会是110岁，他可能看不到我们没有采取行动所带来的后果。这名年轻女子所传达的信息非常明确：她今后所生活的世界，维系于当今的人类和他们的后代。

《2011年世界儿童状况》报告正是基于上述基本见解，也是这一条信息的呼应。今天，12亿青少年正处于从童年世界到成人世界这一充满挑战的十字路口。在这些青年人中，有百分之九十生活在发展中国家，他们面临着从获得教育到生存等方面更为严峻的挑战。对女孩和年轻妇女来讲，这些挑战尤为艰巨。

目前，国际社会正致力于挽救儿童的生命，但却较少考虑青少年的处境。考虑到五岁以下的儿童面临的威胁程度较大，因此对该领域进行投入很有必要，而对此的投入和关注也取得了惊人的成功。在过去的20年里，因实施预防性措施而使五岁以下儿童死亡人数每天都在减少，死亡人数从1990年的约3.4万例减少到2009年的约2.2万例，总体下降近三分之一。

但值得关注的是：1998–2008年期间，巴西婴儿死亡率不断下降，挽救了超过2.6万名儿童的生命。然而，在这十年期间，大约8.1万名15–19岁年龄段的巴西青少年失去生命。我们的确不希望在挽救了一个未满十岁的孩童后，却又在其十多岁时失去了他。

本报告通过令人痛心的细节，记载了青少年面对的



© UNICEF/NYHQ/2010-0697/Markiz

联合国儿童基金会执行主任  
安东尼·雷克

种种危险：每年有40万青少年因受伤致死；早孕早产是少女死亡的首要原因；7000万青少年因种种压力而无法上学；剥削、暴力冲突及成年人施加的最为恶劣的虐待使青少年饱受磨难。

报告还分析了气候变化等新趋势带给青少年的危险。在许多发展中国家，气候变化的加剧已经破坏许多青少年的幸福生活。同时，就业趋势也暴露出了青年人就业机会的严重不足，而贫困国家在这方面的问题更为严峻。

青少年期不仅是一个脆弱且易受到伤害的时期，但同时，它也是一个充满机会的时代。对于处于青少年时期的女孩来讲，这一点尤为真实和准确。我们知道，一个女孩接受的教育越多，就越有可能推迟其结婚和生育时间，她的孩子就会更健康，还能接受更好的教育。通过为所有青年人提供提高其自身生活水平的工具，并使其参与改善社区的工作，我们正在为建设青少年的社会力量进行投资。

《2011年世界儿童状况》报告通过许多具体事例明确指出，可持续发展是可能的。它还借助最近的研究成果说明，我们可以首先将力量集中在那些生活在边远地区的最为贫穷的儿童，以有效地实现更快的进展。重点是关注公平问题，这样就可以帮助包括青少年在内的所有儿童。

我们还能不为所动吗？目前，在非洲，一个十几岁的少女需要考虑为了留在教室上学而必须做出的牺牲；而另一个男孩则需要拼命躲避那些可能会迫使他加入的武装集团；在南亚，一名怀孕的年轻女子正在恐惧中等待她独自分娩那天的来临。

在波恩提出问题的那名年轻女孩与其他数百万人一样，不仅在等待着一个答案，而且期待着我们所有人采取更大的行动。

# 目录

# 青少年期：充满机遇的年代

鸣谢 ..... 第ii页

前言 ..... 第iii页

## 1 崛起的一代 ..... 第vi页

定义青少年期的复杂性 ..... 第8页

国际舞台中的青少年和青少年期 ..... 第12页

## 2 实现青少年权利 ..... 第16页

青少年健康 ..... 第19页

生存和总体健康威胁 ..... 第19页

营养状况 ..... 第21页

性和生殖健康问题 ..... 第22页

艾滋病 ..... 第24页

青少年友好型医疗保健服务 ..... 第26页

青少年教育 ..... 第26页

青少年中的性别和保护 ..... 第31页

暴力和虐待 ..... 第31页

青少年婚姻 ..... 第33页

女性割礼（女性生殖器毁损/切割） ..... 第33页

童工 ..... 第33页

性别和保护倡议 ..... 第34页

## 3 青少年面临的全球挑战 ..... 第40页

气候变化与环境 ..... 第42页

贫困、失业和全球化 ..... 第45页

青少年犯罪与暴力 ..... 第52页

冲突与紧急情况 ..... 第57页

## 4 投资青少年 ..... 第60页

改善数据收集与分析 ..... 第63页

投资教育和培训 ..... 第64页

青年参与机制的制度化 ..... 第68页

创造有利于实现青少年权利的环境 ..... 第71页

解决贫困和不公平问题 ..... 第72页

为青少年协力工作 ..... 第75页

## 专题

### 国家

海地：和青年人一道重建更加美好的家园 ..... 第5页

约旦：确保青年人的创造性工作 ..... 第13页

印度：世界上最大国家的处于青少年期的女性

群体所面临的风险和机遇 ..... 第23页

埃塞俄比亚：性别、贫困和青少年面临的挑战 ..... 第35页

墨西哥：保护无人陪伴的青少年移民 ..... 第39页

乌克兰：为弱势儿童建立具有保护性的环境 ..... 第44页

菲律宾：增强青少年的参与权 ..... 第48页

美国：校园倡议：在大学院校支持儿童权利 ..... 第73页

科特迪瓦：暴力冲突和青少年的脆弱性 ..... 第77页

### 技术

#### 数字原住民及三条需要填平的鸿沟

作者：约翰·帕尔夫雷、乌尔斯·加塞尔、

科林·马克利及格里特·伯格 ..... 第14页

#### 青年人、手机和青少年权利

作者：格拉姆·布朗 ..... 第36页

#### 青年人的数字安全：收集信息，创建

#### 新模式并了解现有努力

作者：科林·马克利、格里特·伯格、乌尔斯·加塞尔

和约翰·帕尔夫雷 ..... 第50页

#### 基贝拉地图项目和瑞吉娜的赋权

作者：瑞吉娜·阿维诺和基贝拉地图项目 ..... 第70页

### 聚焦

青少年期的早期和晚期 ..... 第6页

青少年人口趋势：十大关键事实 ..... 第20页

青少年心理健康：调查和投资方面的一项紧急

挑战 ..... 第27页

富裕国家童年和青少年期的不平等——因诺琴蒂

研究中心报告卡9：《落后的儿童》 ..... 第30页

移民与儿童：亟需关注的原因 ..... 第56页

为青少年迈入成年和成为公民做好准备 ..... 第66页

为处于青少年期的女童协力工作：联合国青少年

女童特别工作组 ..... 第75页

## 评论

### 观点

比利时王妃玛蒂尔德殿下，  
成年人的责任：倾听青少年的声音 ..... 第9页

妮亚拉德扎伊·冈波兹瓦达，  
面对挑战：青少年艾滋病病毒感染者的生殖健康 ..... 第28页

玛利亚·莎拉波娃，  
25年后的切尔诺贝利：记住灾难中的青少年 ..... 第38页

基里巴斯总统阿诺特·汤阁下，  
气候变化对基里巴斯共和国的影响：对青少年的

现实威胁 ..... 第47页

埃曼努埃尔·阿德巴约，  
通过体育运动进行宣传：

阻止艾滋病在青少年中的蔓延 ..... 第54页

卡塔尔王妃莫扎·宾特·纳塞尔·阿尔-米斯那德殿下，  
释放青少年的潜能：中东和北非地区的教育改革 ..... 第58页

劳拉·杜塔，  
做好我们的工作：大众媒体对青少年的责任 ..... 第69页

玛丽亚·埃特尔，  
为处于青少年期的女童：你能做到的最佳投资 ..... 第74页

### 青少年之声

保罗·纳胡拉，17岁，哥斯达黎加，让火焰永不熄灭：  
土著青少年享受教育和医疗卫生服务的权利 ..... 第11页

米娜克西·邓加，16岁，印度，负责任地行动：  
让我们的星球重回健康 ..... 第32页

布伦达·加西亚，17岁，墨西哥，改造蒂华纳：  
结束毒品暴力 ..... 第53页

奇安·麦克劳德，17岁，爱尔兰，为公平而战：  
赞比亚边缘化的青少年观察 ..... 第57页

赛义达·奥玛塔里，16岁，约旦/美国，  
不真实的媒体形象：

处于青少年期女孩面临的危险 ..... 第65页

塞德·阿欧恩·沙扎德，16岁，巴基斯坦，  
从受害者到积极分子：

巴基斯坦儿童和气候变化的影响 ..... 第76页

## 数据

2.1 2009年各区域青少年人口数（10–19岁） ..... 第20页

2.2 1950–2050年青少年人口趋势 ..... 第20页

2.3 贫血是撒哈拉沙漠以南非洲地区和南亚处于  
青少年期女孩（15–19岁）面临的主要危险 ..... 第21页

2.4 低体重是撒哈拉沙漠以南非洲地区和南亚处于  
青少年期女孩（15–19岁）面临的主要危险 ..... 第21页

2.5 处于青少年期晚期（15–19岁）的男性较同年  
龄段的女性更可能进行高危性行为 ..... 第24页

2.6 处于青少年期晚期（15–19岁）的女性较同年  
龄段的男性更易接受艾滋病病毒检测并得  
到诊断结果 ..... 第25页

2.7 具有可用分列数据的部分国家中第一次结  
婚的年龄 ..... 第34页

3.1 代表有关气候变化问题的国际性重要青年  
论坛的“关键字” ..... 第45页

3.2 青年失业的全球趋势 ..... 第46页

## 参考目录

### 统计图表

五岁以下儿童死亡率排序 ..... 第87页

表格 1 基础指标 ..... 第88页

表格 2 营养状况 ..... 第92页

表格 3 卫生 ..... 第96页

表格 4 艾滋病 ..... 第100页

表格 5 教育 ..... 第104页

表格 6 人口统计指标 ..... 第108页

表格 7 经济指标 ..... 第112页

表格 8 妇女状况 ..... 第116页

表格 9 儿童保护 ..... 第120页

表格 10 进展速度 ..... 第126页

表格 11 青少年 ..... 第130页

表格 12 公平 ..... 第134页

对青少年发展和人权给予更多的关注，将推动并加速我们在减轻贫困、促进平等和减少性别歧视方面的工作。今年12岁的哈瓦（左数第二位），在喀麦隆“促进女童权利母亲网络”项目的干预下重返校园，该项目致力于推动喀麦隆的女童教育。



第一章：

# 崛起的一代

# 挑战和机遇

**对儿童而言，青少年期充满了机遇；对我们而言，青少年期更为关键，它对进一步巩固儿童在生命中头十年的发展、帮助他们规避风险和侵害、让他们踏上实现发展潜能的道路等方面具有重大作用。**

目前全球约有12亿处于10-19岁年龄段的青少年<sup>1</sup>。这些孩子出生在《联合国千年发展目标》颁布前后。《联合国千年发展目标》是自2000年开始实施的全球行动计划，它致力于创造一个更加美好的世界。

他们中许多人受益于儿童生存、教育、清洁饮用水及其他发展领域取得的进步，这些进步代表着在实现《联合国千年发展目标》进程中取得的实实在在的成果。人类发展目标是《千年宣言》中的核心内容。但在当前，正像整个世界正处在新千年的关键时刻一样，他们也到达了生命中至关重要的阶段。

在过去短短的三年间，人们对全球经济的信心急剧下降。失业人数剧增，家庭实际收入有所下降或停滞不前。2010年底，即本报告成文之时，全球经济前景仍然充满变数，经济动荡进一步延宕的可能性仍然存在，这将对许多工业化国家和发展中国家的经济进步产生负面作用。

此次经济动荡和不确定性已经使许多国家采取了财政紧缩政策，特别是工业化经济体，这将导致这些国家压缩社会支出和减少对国外发展援助的

投入。发展中国家也是这种情况，由于公共财政紧缩而导致包括儿童领域投入在内的社会支出经受到了更加严格的审查。

在此情形下，人们往往会要求将大多数资源投入到十岁以下的少年儿童身上。毕竟，0-10岁这段时间是他们一生中最为易受死亡、疾病和营养不良等危险因素影响的时期，也是不清洁的饮用水和恶劣的环境卫生对他们产生威胁最大的时期，更是由于缺少教育、保护和关爱而可能对其一生造成恶性影响的时期。

与此不同的是，青少年比幼儿普遍更加强健；他们中的大多数已经接受过基础教育；许多人生活在基本服务和保障难以普及、成本较高的边远地区。在当前财政紧缩的情况下，他们似乎自然而然地得不到更多的关注。

这种逻辑尽管在理论上似乎说得通，但仍有几方面的问题，这些问题皆源于一个重要的理念：实施《联合国千年发展目标》最基本的动机是要为儿童和青少年的生活带来可持续性的改变，而这种改变只有通过10-19岁年龄段投入更多关注和资源并巩固和发展0-9岁年龄段的投入才能取得。

**“我希望参与建设我的国家并促进全世界人权”**

阿莫利亚，17岁，  
埃及

## 对青少年投入的必要性

加强对青少年的投入主要有五方面理由。第一、当前国际上关于人权的协议原则上都支持加强投入，包括适用于约80%青少年的《儿童权利公约》和适用于所有处于青少年期女性的《消除对妇女一切形式歧视公约》。

第二、为了巩固上世纪90年代后期全球在儿童中、早期福祉方面取得的历史性进步，加强对青少年的投入是最有效的方法。全球五岁以下儿童死亡率降低了33%，许多发展中国家小学入学性别差距几近消失，初等教育、清洁饮用水和常规免疫及抗逆转录病毒医疗服务等方面取得了巨大成就，这些都是近年来在儿童中、早期福祉方面取得的巨大进展<sup>2</sup>。

但是若减少对青少年的关注度和资源投入，将会影响到这些进展在其10-20岁时的效果。来自全球各地的证据表明，这十年并不是风平浪静的：在巴西，死于暴力的青少年要多于死于疾病的五岁以下儿童<sup>3</sup>。全球中学入学率要比小学入学率低大约三分之一<sup>4</sup>。全球新感染艾滋病病毒人数中三分之一涉及15-24岁的青少年<sup>5</sup>。在除中国之外的发展中国家中，每三个女孩中即有一人在18岁之前结婚<sup>6</sup>。面对这些事实时，我们很难回避这个问题：对青少年期的支持不足是否会影响我们在提高儿童权利和福祉方面取得的成绩？

第三、对青少年加强投入可以加快消除贫困的速度，加快消除不平等及性别歧视的进程。青少年期是极其重要的10年，贫困的处于青少年期的女孩

生下贫苦的孩子后，贫困和不平等经常随之传到下一代。这在教育程度较低的青少年身上体现得更为明显。全球几乎有一半的适龄青少年没有上中学<sup>7</sup>。与此同时，即使他们入学后，许多来自贫困和边缘化家庭及社区的孩子也不能完成学业或者学无所成，特别是没有学到现代全球化经济所需的高级技能。



对10-19岁年龄段给予更多的关注对实现关于儿童的国际承诺，建设和平、宽容和公平的世界具有非常重要的意义。图为哥伦比亚的一所中学的学生。该校在促进性别平等、鼓励多元化、培养和平文化并尊重人权，提高社交和学习技巧及自我尊重，鼓励家长和其他社区成员的参与。

这种技能缺陷也导致青年人的就业形势非常暗淡。同时，全球经济危机致使大量青年人失业，2009年全球青年失业人数约为8100万<sup>8</sup>。对于就业人群来说，获得体面的工作也很困难：2010年，15-24岁年龄段的青年人占全球贫穷工人的四分之一<sup>9</sup>。最近对在发展中国家经营的跨国公司进行的调查表明，超过20%的公司认为工人受教育程度不够是限制公司更多投资和更快经济增长的障碍<sup>10</sup>。

贫困代际传递这种现象在处于青少年期的女孩身上表现得更为明显。受教育不足和性别歧视是将她们推入封闭、拮据、早婚和家庭暴力生活的主要因素。在除中国之外的发展中国家，大约三分之一女孩在18岁之前结婚；有几个国家几乎30%的



青少年的幸福和主动参与是保证生命周期干预方式有效性的基础，它可以打破贫穷、封闭和歧视在代际之间的传递。一个女孩在East Harlem青年女性领导力学校举行的一次特别大会上提问。纽约，美国

女孩在15岁前就已经结婚了<sup>11</sup>。

贫穷的处于青少年期的女孩更可能早结婚，她们比来自最富裕的20%家庭的女孩早婚率要高3倍。早婚的女孩更可能陷入未成年生育、产妇高死亡率、高发病率和儿童营养不良的恶性循环。充分证据表明，营养不良是影响儿童早期发展的最主要因素<sup>12</sup>。

采用生命周期干预方式来促进儿童发展，将更多注意力放在青少年期，尤其是在对处于青少年期女孩的关爱、赋权和保护方面，是打破贫穷在代际之间传递的最佳方案。事实一次次的证明，受教育的女性早婚的可能性较小，在10多岁早育的可能性也更小，更有可能掌握艾滋病综合知识，并且在她们结婚后更可能生出健康的婴儿。教育若能保证质量和相关性，将比其他任何行为更能让处于青少年期的男孩和女孩掌握知识、技能，并具备信心以迎接我们时代的全球挑战。

加大对青少年投入的第四个原因是我们迎接挑战的迫切需要。不管贫富，青少年必须面对当前经济动荡带来的代际影响，其中包括在经济复苏后仍将存在的结构性失业。他们也必须面对气候变化、环境恶化、城市化和移民爆炸式增长、老龄化社会、医疗成本增长、艾滋病蔓延、人道主义危机激增等诸多问题。

而在面临上述挑战最为紧迫的国家中，青少年的代表性比成年人更低：这包括那些收入最低、政治最为动荡且城市化发展最快的国家，也包括受社会动荡和自然灾害影响最大、最易受气候变化影响的国家。这些国家的青少年在21世纪的成长过程中，需要具备迎接这些挑战的技能。

加大对青少年投入的第五个也是最后一个原因与如何描述青少年有关。当前，全球有五分之一人口被统称为“下一代”、“未来的一代”或简称为“未来”。但是青少年也是当前生活实实在在的

国家：海地

## 和青年人一道重建更加美好的家园



斯坦利带着他两岁大的表弟，在他家位于海地太子港Piste Aviation街区的临时帐篷避难所附近。

“到目前为止，重建进程的一大特点就是青年人所发挥的巨大作用。”

2010年1月12日，海地200多年来经受的最强烈一次地震严重摧毁了该国中心地区。遇难人数超过22万，30多万人受伤，160多万人无家可归，被迫寻找避难和栖息之处。约占该国人口一半的儿童在地震之后所受的灾难更为严重。联合国儿童基金会估计无家可归的人中有一半是儿童，并认为50多万儿童极度脆弱，急需得到儿童保护方面的服务。

海地近四分之一(23%)的人口年龄在10-19岁之间，他们的情况在地震之前即异常艰难。海地是西半球最贫穷的国家，许多指标远远落后于其他拉丁美洲和加勒比国家，甚至落后于全球其他最不发达国家。例如，2005-2009年间，海地中学净入学率只有20%（男童18%，女童21%），而该地区整体入学率为70%，全球最不发达国家约为28%。早婚早孕率也比该地区其他国家高出许多。在2005-2006年对20-24岁妇女的调查表明，几乎三分之一在18岁之前即已经结婚，20岁之前结婚的占48%；30%在20岁之前即生育了第一胎。

这种教育、医疗和保护落后的局面是由于经济贫困、政治动荡、社会暴力和性别歧视导致的基本服务和必需品缺乏而带来的直接后果。自然灾害是一项重复频发的挑战，但最近的地震却对基础设施和生命造成了前所未有的破坏。

海地政府为解决长期和近期的各项需求，制定了《国家恢复和发展行动计划》。海地政府承诺与国际社会一道，把国家重建得比震前更好。鉴此，国际社会承诺在震后18个月援助53亿美元，未来3年援助100亿美元。该计划关注发展的方方面面，包括从基础设施和机构建设到文化保护、教育、食品和饮用水安全等诸多内容，并将孕产妇放到了和儿童教育与卫生保健同等重要的地位。

到目前为止，重建进程的一大特点就是青年人发挥的巨大作用。在地震发生后，青年团体在搜救、紧急医护和必需品运送过程中发挥了至关重要的作用。自此以后，他们成为重要的社区救助人员，传授医疗信息并参与基础设施建设。Ecoclubes组织在海地和多米尼加共和国均有分支机构，他们使用泛美卫生组织和世界卫生组织的资料向文盲率较高的社区提供疟疾防治信息。水与青年运动团体发起一项募捐活动，计划筹资6.5万美元，为6个贫穷社区安装水泵，培训人员。

此外，联合国儿童基金会、国际计划组织及其合作伙伴在灾后需求评估进程中让1000名儿童表达自己的心声。该国的全部九个政府部门都就利于儿童发展所应关注的重点等问题展开了小组讨论。参与讨论的青少年和青年提出了若干问题，诸如性别、残疾、脆弱性、服务提供、减少灾害风险、参与决策制订和灾后需求评估进程可信度等。

通过将青年人纳入伙伴关系，海地启动了各种援助项目，项目包括：为儿童接种疫苗、帮助他们重返学校、提高他们对艾滋病的认识、鼓励社区整体发展、提高环境卫生水平。但是这些活动及将来的工作都需要源源不断的财政和道义支持，以战胜诸多挑战。在这其中最紧迫的就是满足最弱势群体的需求，例如那些在地震中致残的人群。

将来，倾听并回应海地不同年龄段年轻人的声音至关重要，这可以满足他们的需求，使他们无论贫富、性别和能力，也不管是来自城市或农村，都能在这种动荡的环境下顺利步入成年，从而重建一个更加强大、更加平等的海地。

参见参考文献第78页

## 青少年期的早期和晚期



林云仲 (Rim Un Jong)，10岁，在朝鲜民主主义人民共和国咸境南道东部定平小学四年级的数学课堂上课。

青少年在年幼和稍长两个阶段的人生经验存在着明显的差别。因此，有必要将人生第二个十年分为两个阶段，即青少年期早期（10–14岁）和青少年期晚期（15–19岁）。

### 青少年期早期（10–14岁）

普遍认为青少年期早期跨越10–14岁年龄段。通常青少年正是在此阶段身体开始发生变化，首先是身体迅速长高，随后是性器官和第二性征的发育。这些身体外表变化通常非常明显，可以看作是正在发育青少年焦虑、兴奋和骄傲的原因。

尽管身体内部发生的变化不甚明显，但却同样重要。近来，神经学研究表明，大脑在青少年期早期电流和生理方面迅速发展。脑细胞数量在一年内几乎翻了一倍，并重新组织神经网络，从而对情绪、身体和心理能力造成影响。

女孩身体和性特征发育较快，她们平均比男孩早12–18个月进入青春期，而且大脑发育也有类似的趋势。大脑前叶主管推理和决策，在青少年期早期即开始发育。但由于男孩这部分大脑的发育开始较晚且历时较长，因此他们冲动行为和无批判思维状态历经的时间也比女孩要长。这种现象可以解释为什么大家普遍感觉女孩要比男孩成熟得早。

在青少年期早期，女孩和男孩开始比儿童时期更加清楚的认知自己的性别，他们可能调整自己的行为或外表，以符合脑中的准则。他们可能被人欺负，也可能参与欺负别人，他们还可能对自己的个人和性别身份感到迷惑。

在青少年期早期，应该为儿童提供一个安全、清楚的空间来逐步适应各项认知、情绪、性别和生理的变化，不受成人角色阻碍，并在家庭、学校和社区内得到监护人全面的支持。考虑到围绕青少年期有很多社会禁忌，因此向处于青少年期早期的儿童传授他们所需的各种信息非常重要，这可以保护他们避免感染艾滋病病毒和其他性传播疾病，防止出现早孕、性暴力和性剥削现象。由于很多儿童对这些信息的了解为时太晚，他们生命的进程已经受到了影响，其发展和健康也受到了损害。

### 青少年期晚期（15–19岁）

青少年期晚期包括10–19岁的后半段，通常在15–19岁之间。虽然身体仍在发育，但身体主要变化基本已经在此前完成。大脑仍在发育和自我重组，分析和思考能力提高。在初始阶段，朋友意见仍然非常重要，但青少年在更加清晰认识个人身份和意见后，会更有信心，那时朋友的意见就不怎么重要了。

冒险行为作为青少年对“成人行为”的体验，是青少年期早期和中期的普遍特征，但随着个人风险评估能力和合理决策能力的提高，冒险行为在青少年期晚期有所减少。但是，在冒险行为早期就可能发生吸烟和尝试毒品及酒精饮料的行为，并可能持续到青少年期晚期，直到成年。例如，估计13–15岁青少年中有五分之一吸烟，并且从青少年期开始吸烟人群中大约有一半人持续至少15年。青少年期大脑爆炸式发展的另一方面是它可能因为过量使用毒品及酒精饮料受到永久性损伤。

女孩在青少年期晚期比男孩更容易受抑郁等不良健康问题的影响。而且这些风险经常会因为性别歧视或虐待被成倍放大。女孩更易患厌食症、易饿症等进食紊乱疾病。这种易感脆弱特性部分是由于对自己身体形象的担心造成的，同时也受到文化和媒体对女性美的固定思维的影响。

尽管存在着这样那样的风险，青少年期晚期仍是充满机会、理想和信念的时期。正是在此时期，青少年逐步进入工作或继续求学之路，确定并适应自己的身份和世界观，并且开始积极参与改变自己身边的世界。

参见参考文献第78页

一部分，他们要生存，要工作，同时也是家庭、社区、社会和国家的组成部分等。

青少年和儿童一样需要保护和关爱，需要基本的生活必需品和服务，他们需要得到机会和支持，以及对他们存在和价值的承认。事实上，在某些情况下，特别是在与儿童保护风险有关的儿童早婚、性剥削和少年犯罪等情况下，青少年是所有年龄的孩子中最需要保护的。而这些恰恰是对孩子投入、帮助和关注最少的领域。在某些情况下这是由于政治、文化和社会敏感度等原因造成的。考虑到儿童保护、教育和生存之间存在紧密的联系，对青少年，特别是对处于青少年期的女孩加大投入是切实解决妇女和儿童免受暴力、虐待和剥削侵害等问题必须开展的工作。

这些事实指向一个无法否认的真理：若不提高对青少年发展和参与的关注程度，今后几十年减贫和消除不平等和性别歧视的工作将是不完整的，其效果也会大打折扣。

这个真理已经广为人知，并被许多人所接受。但在我们努力实现《联合国千年发展目标》和《千年宣言》其他方面内容时，仍然没有对青少年的需求给予足够的重视。

长远看，青少年需要我们信守在2000年《千年宣言》中的承诺，建立一个适合儿童、青少年、青年人和我们所有人生活的宽容、安全、和平及平等的世界。

在最近几个月，联合国儿童基金会通过加大对儿童平等工作的力度，开始重新将工作重心放在实现《联合国千年发展目标》上，将工作重点放在各国和社区内的最弱势儿童身上。初期工作重心的调整是围绕着促进儿童更加平等的生存和发展等方面开展的，而解决青少年的不平等同样重要并充满挑战。

正是在人生10–19岁这个年龄段，青少年之间的不平等性通常表现得更为明显。贫穷或边缘化的青少年因为他们所处的弱势地位，无法继续到中学求学，并使他们中很多人，尤其是女孩面临早婚、早育、暴力和家庭劳动等问题，大大减少了他们实现全部潜能的机会。

“儿童在家庭或在学校中不应该感到恐惧或处于危险状态。”

维克多，11岁，墨西哥

如果他们无法享受优质教育、医疗保障和参与的权利，青少年则非常可能持续处于贫困、封闭和不享受任何权利的状态中，而后果是他们的子女也极有可能无法享受这些权利。

正是因为这些原因，并为支持于2010年8月12日开幕的第二个国际青年年，联合国儿童基金会将重点关注青少年期和青少年做为2011年的旗舰刊物《世界儿童状况》报告的主题。

报告伊始对青少年期概念进行了简略的讨论，并诠释了为什么加大对10–19岁这一年龄段的关注是实现关于儿童问题的国际承诺，是建立一个和平、宽容和平等的世界必须要做的工作。

第二章对全球青少年的情况做了深入评估，探寻了他们的生活环境和在生存、卫生保健、教育、保护及平等方面所面临的挑战。

第三章对影响他们当前和未来福祉状况的风险做了评估，这些风险既是由于经济和就业形势造成的，也是由于气候变化、人口变化、青少年犯罪与暴力及和平与安全的威胁等因素造成的。

《2011年世界儿童状况》报告最后一章探讨了如何加强青少年和青年人的能力，以便为他们长大成人和进入社会做好充分准备，并加大对自己的福祉、整体发展和积极参与等方面的投入。国际家庭调查的分解数据配以相应的各国信息，提供了当前全球青少年的详细情况，其中大部分内容是关于青



少年期后期（15–19岁）的，这也是报告的核心部分。通篇报告中都有青少年通过自己的声音反映他们对各自生活的世界的看法。

## 定义青少年期的复杂性

之所以难以用精确的语言定义青少年期，主要有几个原因。首先，大家普遍认识到在此阶段，每个个体的人生体验会根据身体、情绪和认知成熟度及其他因素的不同而有所差异。青春期发育开始的时间可视作儿童期与青少年期之间明显的分界线，但也无法以此解决定义青少年期这个难题。

女孩与男孩青春期发育开始的时间点是不同的，而且同性不同个体之间发育开始的时间也不同。女孩平均比男孩提早12–18个月开始发育；女孩月经初潮平均年龄是12岁，而男孩首次遗精是13岁。但是有的女孩在8岁即经历月经初潮。此外有证据表明，青春期发育起始时间与以前相比正在不断提前，其主要原因是由于医疗和营养水平的不断提高，男孩和女孩的青春期发育起始时间在过去2个世纪整整提前了3年<sup>13</sup>。

这就意味着多数女孩，也包括部分男孩在联合国认定的青少年期（定义为个体10–19岁之间）之前已经开始发育，并经历了与青少年期相关的生理和心理变化。根据同一标准，男孩在14岁，甚至15岁进入青少年期发育也并非鲜见，而这时，在学校团体中，他们实际上在两年前就被视为青少年了，并与身体更加强壮、性发育更加成熟的男孩和女孩联系在一起<sup>14</sup>。

另一个使青少年期难以定义的因素是各国法律规定的参与成人活动的最小年龄也千差万别，这些活动包括选举、结婚、参军、拥有财产和喝酒等活动。与此相关的看法是“成年年龄”：一国认定成人的法定年龄，在此年龄之上的个人要尽各项规定的义务。在成人年龄之下的个人，仍被认为是未成年人。在许多国家，成人年龄是18岁，这与《儿童

权利公约》第一条规定的儿童年龄区间的上限相吻合。

在其他国家，关于该初始年龄的规定差别很大。国家认定的最低成人年龄是伊朗对女孩的规定，9岁即为成人。与此相对，伊朗男孩成人年龄是15岁<sup>15</sup>。对于成人年龄低于18岁的国家，儿童权利委员会作为《儿童权利公约》的监督机构，鼓励签约国家审议该初始年龄，并提高对18岁以下儿童的保护水平。

但在定义青少年期时，成人年龄并非唯一的复杂因素，因为青少年期通常与在法律意义上能够履行某些义务的成人年龄没有什么关系。这种“获取执照的年龄”可能根据行为不同而不同，并且也



青少年期是一个人的生命中最重要十年，需要特别的关注和保护。一名巴基斯坦12岁的女孩正在取水。她家门口安装了水龙头，她说她现在有更多的时间做家庭作业了。

## 观点

### 成年人的责任：倾听青少年的声音



作者：联合国儿童基金比利时委员会名誉主席、联合国儿童基金会与联合国艾滋病规划署儿童和艾滋病问题特别代表、比利时王妃玛蒂尔德殿下

“青少年并不认为他们是‘未来的成年人’，他们希望现在就被认真地对待。”

在《儿童权利公约》实施二十年来，国际社会一直承诺确保儿童在教育、医疗、参与和保护方面的权利。这些权利涉及道义和法律义务。通过儿童权利委员会监督各国政府对儿童福祉负责。

在减少死亡率、提供基本医疗保障和保证10岁以下儿童入学等方面，全球各国取得了可喜进展。这为青少年福祉的大幅提升奠定了基础。尽管起点很低，我们仍然看到中学入学率有所提高，也看到早婚率下降和女性生殖器毁损/切割现象的减少，还看到关于艾滋病传播知识的普及。全球和各国地方政府共同努力提高认识，鼓励对话并制订政策，青少年得到了更好的保护，得以免受虐待和剥削。但全球仍然有上百万的青少年，每天的生活对他们来说仍是一场战争。

对于很多孩子来说，快乐的成长，即有学习和玩耍的机会和有安全感，仍然是遥不可及的事情。相反，数百万的儿童却要面临着从事危险工作、早孕和参与武装冲突的风险。青少年背负着沉重的成人角色，并被剥夺了儿童的权利，处在没有保护的境地。这个年龄段的孩子被夺走童年，会大大增加他们在劳动中被剥削的可能，加大因早婚带来的相关的社会隔绝，产生更多与怀孕、分娩有关的综合症造成的死亡和疾病。我们不应该低估在生命这段关键时期，青少年保护方面面临的巨大挑战，在迎接挑战过程中成年人需要发挥关键的作用。

青少年目前占全球人口的18%，但他们在国际舞台上受到的关注却远远小于他们所占的人口比例。父母、家庭成员和当地社区都有责任促进青少年的发展。制订法律和努力实现《千年发展目标》这样具体的目标是建立势头、增加对青少年投入的主要方式。但如果我们真正希望那些努力取得实效，我们必须邀请青年人参与到问题解决过程中，并保证他们的声音可以被听到。

青少年并不认为他们是“未来的成年

人”，他们希望现在就被认真地对待。《儿童权利公约》第13条规定儿童可通过任何渠道自由表达他们的想法和意见。行使这种权利不但会培养自信，而且会为他们准备好担当公民起到积极的作用。

同样重要的是，教育会鼓励儿童去沟通并使他们的声音被别人听到。父母、朋友和家庭成员在激励青少年教育成长过程中将发挥核心作用，因为学习不仅局限在学校教室中。父母作为导师的作用不应被低估，这是值得给予更多的帮助和赏识的。

青年人对联合国儿童基金比利时委员会“你的看法？”项目的反应让我心动。这项活动关注边缘化儿童的情况，即那些残疾儿童、生活在孤儿院或医院的儿童以及贫困儿童。我在访问这些孩子的过程中发现他们的故事并非人们想像的那样完全是充满着绝望。相反，许多孩子明确表示对未来的巨大希望，并急切参与改造世界。

倾听青少年的心声是了解他们对我们期盼的唯一方法。这在一个人成长过程中是一段关键的时期。让我们密切关注青少年的特殊要求和想法，让我们为他们参与社会创造机会，让我们允许他们在成长为健康成人过程中享有的自由和机会。随着2015实现《千年发展目标》的最后期限日益临近，我们要尽每一分努力来保证世界儿童享有平等的福祉。他们的希望和梦想仍然非常鲜活。正是要靠我们来使青少年实现他们的全部潜能。让我们与他们一起共同努力，变生命为一段精彩的历程。

比利时王妃玛蒂尔德殿下特别关注受艾滋病影响的儿童。作为联合国儿童基金比利时委员会名誉主席及联合国儿童基金会和联合国艾滋病规划署儿童和艾滋病问题特别代表，玛蒂尔德王妃殿下亲赴非洲和亚洲进行实地考察，以推动弱势人群的福祉，并宣传儿童权利的重要性。

没有国际通用的标准。例如在美国，成人年龄是18岁，但在大多数州法律规定青少年在16岁后即可驾车。与之不同的是，成年人在美国基本要到21岁后方可购买酒精类饮品<sup>16</sup>。

可以结婚的年龄也同样与成人年龄差异很大。在很多国家，一个人经父母或法庭允许后的结婚年龄与法定结婚年龄是有很大不同的。例如，在巴西、智利、克罗地亚、新西兰和西班牙等国家都存在这种情况，这些国家法定结婚年龄是18岁，但经父母或法庭允许后，可以降至16岁。其他许多国家对男女规定不同的结婚年龄，通常允许女孩比男孩可以更早地结婚。例如，在世界人口最多的两个国家中，中国男女结婚的法定年龄分别是22岁和20岁，印度是21岁和18岁。在印度尼西亚等其他国家，未成年人一旦结婚就受成人年龄的限制<sup>17</sup>。

定义青少年期的第三个困难因素是，各国法律关于青少年与成年人之间分界的规定未被全面

遵守，全球很多青少年和儿童参与到诸如劳工、婚嫁、育儿和冲突等成人行为活动；事实上，从事这些活动后，他们就被剥夺了少年时期和青少年期。在现实生活中，普遍存在不遵守法定结婚年龄的情况，经常允许男人娶未成年的少女。在许多国家和社区中，早婚（联合国儿童基金会定义为18岁前结婚或同居）、早育、暴力、虐待和剥削等情形事实上剥夺了很多女孩和男孩的青少年时代。早婚通常伴随着家庭暴力、社会边缘化及无法接受保护服务和教育等现象。类似的情形是童工，估计约有1.5亿5-14岁的儿童从事各项工作<sup>18</sup>。

各国宽松的出生登记制度使适用最低年龄的工作变得更加复杂。在2000-2009年间，在除中国之外的发展中国家，只有51%的儿童在出生时登记。出生登记是《儿童权利公约》中规定的一项权利，如果不严格执行就几乎不可能全面保护青少年的权利，而当无法精确确定儿童或青少年的年龄时，就很难在其受到成年人非法侵害时提起诉讼。



青年人可以促进解决各项紧迫问题并与全球社会共同分享其建议。2009年7月6日，在意大利罗马举行的8国儿童峰会工作组会议上，青年代表讨论全球问题。

## 青少年之声

### 让火焰永不熄灭：土著青少年享受教育和医疗卫生服务的权利



作者：保罗·纳胡拉，17岁，哥斯达黎加特拉瓦土著人

“我们只要求尊重我们的基本人权——这是世界上每个人都应该享有的尊重。”

每当我想起我们特拉瓦人的前途时，我的心不禁为毫无生气的土地和日益干涸的河流而一沉。尽管我对世界知之不多，但我知道什么是对，什么是错，并且知道严峻的现实不是我们的过错。抵抗的火焰从我高祖传到我的祖父，再到我的父亲和我，象征着我们渴望自己生活的村落永生不息。我希望我们的土著语言和文化能够永存。

问题是我的兄弟们害怕像特拉瓦印第安人一样生活。外部的压力，像嘲笑、歧视、无视我们的基本权利等，已使我们数世纪来为生存而进行的战斗几乎达到了爆发点。此外在国内，包括特拉瓦人在内的8个部族并没有配备足够的学校和适当的医疗中心，我们领地的完整性也没有得到尊重。

我们希望自己的生活方式得到保护，我们的领地不受工业公司的侵犯，这些公司破坏了我们多年来保存下来的和谐，这种和谐是我们的族人经过流血争取到的。但这并不意味着我们要与世隔绝。我们只要求尊重我们的基本人权——这是世界上每个人都应该享有的尊重。我们要求被看到、被听到。

感谢我挚爱的特拉瓦学校，我骄傲地成为我的部族中为数不多的第一批受过高等教育的族人，并进入国家大学。哥斯达黎加的教育体系本身就并不充分，对土著部族而言情况更差。在教育中也充斥着不平等，教育系统既不想保持我们印第安人的身份，更不想保持我们印第安部族的存在。我看到政府对土著文化投入不足，这体现在教师用过时的教材教学或在树下授课。我认为政府并没有看到教育可以为我们的国家带来的财富，也没有看到对土著青年人教育投入能够带来的收益。

为提高教育质量，必须为我们的教师配备合适的教室和新的教科书。如果我们村子里的孩子也可以像其他地方的孩子一样通过

计算机联接到外部世界，那该多好呀。他们被剥夺了受教育的权利，无法实现他们全部的潜能，为此我感到非常难过。在哥斯达黎加，肤色意味着一切。如果在这里能够保证平等受教育的权利，我们村子里的女孩子就会像这个国家其他地区的女孩子一样拥有同样的机会，例如更好地使用技术，进入中学接受教育。她们也就会具备促进和保护我们文化的本领。

我希望有一天人们会真正有兴趣倾听土著人的意见，并满足他们的需要。我也希望有一天我不是部族青年内少数几个可以写这种文章的人。更希望这篇文章被人读到、被人理解。实现真正的平等后，我们部族领地上将建立永久的医疗中心，我们的中学课程中也会包括关于我们文化和语言的课程。尽管外人鼓动我们忘记自己的语言，并不以我们自己的生活方式为骄傲，但作为特拉瓦人，我们仍然坚信自己的梦想和心愿。

保罗·纳胡拉因为自己的部族和家庭受经济危机影响，最近被迫辍学。保罗的目标是为发展做一些工作，以改善哥斯达黎加土著人的生活，也包括他自己的。

“哥斯达黎加有8个政府承认的土著人群——布里布里人、卡维卡尔人、布伦卡人、圭米人、胡太里人、克里特哥斯人、马拉库斯人和特拉瓦人。他们构成了63,876人的土著人口（占全国人口的1.7%）。特拉瓦人是来自巴拿马大西洋沿岸地区部落的后裔，被迫跟随传教士在17世纪末迁徙到哥斯达黎加。他们的人口数在8个土著人群中排倒数第二。根据2000年的人口普查结果，他们的总人口数只有621人。他们的领地位于哥斯达黎加南部布宜诺斯艾利斯省的Brouca-Terre保留地。”

## 国际舞台中的青少年和青少年期

尽管国际上对青少年期并没有一致的定义，但联合国将处于10–19岁之间的人群称为青少年，即事实上处于人生中第二个十年的人群。这是在本报告中许多分析和政策建议使用的概念。尽管“青少年”一词在国际公约、宣言或协议中并没有被提及，但所有青少年都享有《世界人权宣言》和其他主要人权协议所赋予的权利。青少年中的大多数还受《儿童权利公约》的保护，而《消除对妇女一切形式歧视公约》、《北京行动纲要》及《非洲女人权宪章议定书》等区域协议都对处于青少年期的女孩提供保护。

将青少年期定义为人生的第二个十年，就使我们收集以年龄为基础的信息成为可能，从而得以对这段过渡期进行分析。今天，人们已经广泛认识到青少年期是一个与儿童时代和成人时代不同的阶段，需要特别的关注和保护。在人类历史的大部分时间里却并非如此。

相对来说，人们只是近年来才广泛认识到青少年期的重要作用。事实上，许多社会和社区几乎无法在儿童时代和成人时代之间划一条明显的界线。青少年，甚至是年纪更小的儿童，就被认为可以工作、养活自己，甚至拿起武器。在这种意义上，他们是年纪较小、发育不完全的成人。

但在其他社会中，人们一直通过某种仪式来庆祝一个人从儿童转变为成人，并以此确定这个人可以行使完全意义上的成人所具有的独立、责任、期望和权利。这种成人仪式代表了一种不可分割的理念，即儿童时代是与人生其他阶段不同的一段空间和时间，需要给予特别的爱护和关注。

在20世纪上半叶，国际社会首次表达了这种理念并制定了保护儿童免受剥削性和伤害性劳动的协议。第一部国际公约是在第一次世界大战后由国际劳工组织制定，目的在于保护年纪刚过10岁的童工。这些协议还包括国际劳工组织(ILO)第6公

约——《1919年（产业）青年工人夜班公约》和国际劳工组织第10公约——《1921年（农业）最低工资公约》。在本文所说第一部国际公约规定，16岁是在特殊危险工业生产环境中工作的最低年龄，而第二部公约则对儿童参与公共和私营部门的工作做了明确的限制。但在两次世界大战期间通过的大多数国际协议并没有像成人立法那样明确规定儿童和青少年的权利。

第二次世界大战之后，儿童权利保护运动风起云涌，它们关注如何在新成立的联合国框架内承认儿童和青少年的权利。这个目标在1959年《儿童权利宣言》通过后得以实现。《儿童权利宣言》的重要意义在于制定了保障儿童福祉的专门法律规定，而不是想当然地认为，通过主要人权法律的一般原则即可以保障儿童的权利。儿童的福祉，而不仅是他们的政治、经济、公民和社会权利，是推动宣言通过的主要动力。

20年后，联合国宣布1979年为国际儿童年，随后又迅速确定1985年为第一个国际青年年。这些活动提升了全球促进和保护儿童及青年人权利工作的形象。同时，儿童权利的支持者又忙于制定保护儿童人权的综合性协议，并要求世界上所有的签约国遵守。经过10年的起草，《儿童权利公约》最终于1989年11月20日在联合国大会上通过。

该协议内容综合，并具有远见卓识，满足了所有各方面的希望。它不仅保护18岁以下儿童和青少年的福祉，并为他们积极参与到生活各个方面提供了道德基础，青年作为权利的所有者处于中心位置。

《儿童权利公约》内容全面，鼓舞人心。在通过仅仅20年后，世界上只有两个国家没有签署该公约。它成为历史上获得最广泛支持的人权公约。联合国在2000年通过了《儿童权利公约》两个任择议定书，旨在通过详细规定，保护儿童避免卷入武装冲突、走私、奴役、卖淫、色情等活动，从而进一步加强儿童权利。

国家：约旦

## 确保青年人的创造性工作



青少年在约旦安曼一个社会中心参加计算机技术培训课程。

“在约旦寻求工作中的人中几乎60%的年龄在25岁以下。”

约旦是一个中低收入的国家，2009年人均国民收入为3,740美元。因为约旦自然资源有限，其经济主要依靠商业和服务业。其商业和服务业的产值约占国内生产总值的70%，并提供了75%的工作岗位。过去10年间，约旦经济增长迅速，在2003–2007年间，实际国内生产总值年均增长了6.4%。与此同时，社会发展指数也不断提高，特别是在医疗卫生和教育方面。

但是，约旦仍然面临着许多关键的挑战。国家存在着巨大的收入差距：几乎14%的人口生活在贫困线下。在1995–2007年间，占该国人口40%的最低收入人群全部收入不到全国总收入的五分之一（18%）。同时，该国失业率高，尤其是在青年人中。约旦全国总失业率为15%，而青年人失业率达32%。全国人口中近70%年龄在30岁以下，而2009年青少年人数几乎占了全部人口的22%。在2000–2009年间，约旦人口年均增长率为3.3%，是世界上人口增长最快的国家。

根据欧洲培训基金会2005年做的研究，在约旦寻求工作中的人中几乎60%年龄在25岁以下。造成青年人失业的主要原因是缺乏职业指导咨询、毕业后缺少满意的工作机会、无法找到与能力相符的工作、毕业生的技能与雇主的要求不符、社会和文化中有制约女性完全进入工作市场的障碍以及更广的国际经济形势。女性尽管接受了良好的教育，但还是比男性更容易失业。目前，妇女参与经济活动的比例低于12%，这使约旦接近于阿拉伯国家中女性参与经济活动最低的国家。

约旦政府在政策方面做了很多努力来迎接这些挑战。例如，在2004–2006年实施了《国家社会和经济计划》，力图

减少贫困和失业。计划的第一部分侧重于解决人力资源发展的需要，包括公共教育、高等教育、职业和技术培训及对青年人关怀等方面。随后，约旦又通过了《2006–2015年国家日程》，重点在于改革机构框架。政府同时还加强了与合作伙伴及捐助机构的合作。一个实例是在加拿大国际发展署的支持下，创建了网上劳务市场信息系统。在国家人力资源发展中心的管理体系下，该网络将雇主与求职者联系起来，并提供专业的职业咨询。

同时，合作伙伴也正在不断采取行动，增加青年人的就业机会。例如，联合国儿童基金会与救助儿童会在2009年共同发起了Mustabali（阿拉伯语“我的未来”）项目，为15–19岁的青少年提供更多的机会及各种学习和发展技能，最终使他们的生活有所改善并对自己家庭的经济状况有了安全感。该项目通过在各地的青年和妇女中心为青少年提供了一整套职业探索和就业准备培训活动，同时还加强针对青少年的父母的社区宣传活动，并且举办与私营企业雇主的见面活动。该项目已经在包括杰拉什巴勒斯坦难民营（当地称为加沙难民营）在内的数个地区实施，使250名青少年受益，其中一半是女性。目前，该项目正与各利益攸关方讨论，以期在全国范围内扩大规模。

失业和贫困问题仍是约旦面临的最需要解决的问题。解决这个问题的任何方案都离不开让更多的女性通过劳务市场找工作。让青年人作好就业的准备，并在公共和私营部门创造就业机会将在经济和社会两个方面得到回报。

参见参考文献第78页

## 在过去几十年，青少年增强了参与重要国际论坛的力度

在《儿童权利公约》通过之前，青少年没有机会参与国际发展和人权论坛。1990年举行的世界儿童峰会是一次重要的契机，它改变了人们的观念，即青少年也有能力对国际发展议程和与他们相关的议题提出建设性意见。在此次全球峰会中，青少年让全世界听到了他们对影响其自身发展问题的声音和观点，并在最后成果文件的起草过程中发挥了积极的作用。

在2002年联合国儿童问题特别联大上，青少年再次参与其中。在会议期间举行的为期3天的儿童论坛上，来自150个国家的400多名儿童代表到纽约相互交流各自的经验，并向世界各国领导人提出要求。5年之后，青少年参与了联合国儿童问题特别联大纪念性高级别会议，并且在2009年11月20日举行的庆祝《儿童权利公约》颁布20周年纪念活动上，他们也发表了自己的看法。

在过去20至30年间，国际社会对青少年的关注度也在不断增加。这反映了公众对儿童参与权，

尤其是青少年参与权的更加深刻的理解。同时也表明，在儿童中、早期医疗卫生和教育方面取得的进步，必须在青少年期得以不断加强这一理念越来越为公众所知，只有这样才能有效地解决贫困和不平等的代际传递问题。在一定意义上，越来越严峻的全球挑战也促使全球更加深入地关注青少年期问题，这些严峻的挑战正在当前和未来成为数百万计青少年和青年人的主要威胁——例如艾滋病、大量的青年人失业和缺少就业机会、人口迁移和气候变化等。

当今世界正在逐步认识到青少年期权利的核

心重要性，即满足人类的需要，从而充分利用崛起一代的意识、能量和潜力。但是，除非我们为了实现青少年期权利集中投入更多的资源、制订更好的战略计划、并凝聚更多的政治意愿，否则我们将无法兑现当前的国际承诺。

青少年像儿童一样需要关爱和保护，像成人一样需要关注和参与。现在应该是让全世界认识到青少年工作中存在不足之处的的时候了，在人生机遇期的投入可以产生的唯一红利，这不仅对于青少年本身，也对于他们生活的社会。

### 科技

## 数字原住民及三条需要填平的鸿沟

作者：哈佛大学伯克曼互联网及社会中心  
约翰·帕尔夫雷、乌尔斯·加塞尔、科林·马克利及联合国儿童基金会格里特·伯格

我们使用“数字原住民”这个词语来形容大约1980年以后出生的这代人，并非所有的青年人都属于这一类别。数字原住民的文化受年龄影响较少，主要由他们浸泡在数字科技中的成长经历决定。这些经历影响着他们与信息技术的关系，也影响着信息本身，同时还影响着他们之间、他们与其他人和各个机构之间的联络方式。

因此，要享受数字工具带来的好处不仅仅意味着出生在某段时期或使用笔记本电脑。要为青少年实现新技术的所有前景，必需要填平三条鸿沟。第一条与获得技术及相关的基础设施有关，例如电力；第二条涉及一旦获得这些技术，就能使用它们的技能；第三条则是由于我们对青年人如何驾驭他们的网络世界知之甚少造成的。每个社会都存在上述三条鸿沟，但它们的影响在发展中国家感觉最为明显。

过去十年，互联网、移动设备和数字媒体的接入发展十分迅速。全球68亿人口中约有四分之一能够联接互联网，而86%的人口可以通过移动设备联接到全球通讯网络。但各地区的接入水平极不平等，例如非洲国家比欧洲国家低了许多。

有迹象表明承诺投入可以减少接入方面的差距。例如，在撒哈拉沙漠以南的非洲地区，博茨瓦纳正在发展成为新技术进入率最高的国家之一。信息部在2010年发表声明，称该国已经“超过100%”履盖移动网络（尽管家庭宽带网络接入方面仍然远远落后）。同时卢旺达总统保罗·卡加梅承诺，将通过在新兴技术和网络基础设施方面的投资，使该国在经济发展方面处于领先地位。

这些努力虽然非常必要，但仍然很不充分。同时，掌握了使用数字媒体的复杂技能的人群与未掌握该技能的人群之间也存在着参与方面的差距。在发展中国家，许多青年人依靠移动设备上网络而不是速度更快的固定线路联接。基础识字率也是一个问题。

数字认知，这种驾驭以数字为媒体的世界的的能力，进一步将青年人分为可能从数字技术中受益的人群和无法受益的人群。青年人在家里或学校无法接入互联网，并缺少具有数字使用技能的老师和家长的支持，就很难发展其在社交、学习和技术方面的能力，这些都是在网络化的全

球经济中必备的成功因素。青少年若没有机会熟悉了解电子媒体，将可能在网络社区的交往中，或在辨别偏见、不可靠的信息时遇到麻烦。

第三条鸿沟是对青年人在社会中如何利用数字媒体方面的信息知之甚少。在有些国家，如英国、美国和东亚部分地区，有定量和定性方面的数据来揭示青年人使用新技术的方式。这些数据也开始展示出电子媒体是如何改变青年人的行为方式的。但是在世界大多数地区，除接入方面的基本信息外，其他数据非常稀少。青年人使用技术方面的习惯做法只是近年来才成为研究课题的，这在世界上许多国家是一项挑战。

毫无疑问，数字技术正在改变着使用它的青年人的学习、社交和沟通方式。对这些人来说，像内容生成、重新混合、合作、分享等活动是日常生活的重要方面。这些活动中有许多是“友谊推动型”，它有助于维持在离开网络后朋友之间的关系。其他活动是“兴趣推动型”，青年人可以利用它们培养某些专业技能方面的经验，例如动画或

博客。在上述两种情形下，不经意的经常使用新媒体对发展技术和社交技能都发挥了重要作用。电子媒体还可提供机会，进行集中、自我定向和自我推动式的学习。

通过学习提高创造性，培养企业家精神和主动行动精神，只是具有深远意义的数字技术的好处之一。青年人正在使用这些技术通过影像、录音和游戏来表达自我。他们创立鼓舞人心的政治运动、监督组织和新形态的组织形式。成人之后，他们中间的部分人会创办新企业、发明新技术，这都会创造出工作岗位和发展机会。在他们融入全球网络环境时，他们之间也会相互学习。

全球社会的一项挑战是为青少年设计和建立网络经验，帮助他们抓住人生的机遇，同时减少挑战。如果这三条在数字接入方面的鸿沟能被填平，新的界面和经验将开拓青少年的思维，将他们与全世界的人群联接在一起，并使他们参与制造和分享信息经济的知识。

“全球社会的一项挑战是为青少年设计和建立网络经验，帮助他们抓住人生的机遇，同时减少挑战。”

青少年通常被看作是社会经济舞台上的下一代演员，因此所有社会都将从利用他们的能力和技术中获益。在孟加拉国的哥米拉，一位16岁的女孩正在领导一个由处于青少年期女孩组成的“卫生监测组”来改变她生活的贫民窟的现状。



## 第二章

# 实现青少年权利



# 机遇与挑战

**实现青少年权利并促进他们的发展，需要深入了解他们当前所处的环境。本章利用最新国际调查获得的数据，辅以内资料和研究成果，先分析了青少年健康和状况，然后再研究性别和保护问题。**

在国际层面，儿童中期（5-9岁）和青少年（10-19岁）阶段的可以得到证实的数据明显要比儿童早期（0-4岁）少得多。此类数据的不足出于几方面原因。五岁以下死亡率最高的时期，因此60多年来，儿童在该时期的生存和卫生保健一直是国际上保护和关爱儿童的基石。最近几十年，受到20世纪80年代儿童存活率变革、90年代世界儿童峰会、《儿童权利公约》和千年发展目标的推动，卫生方面的数据工作取得了飞跃。因此，国内和国际儿童健康信息体系大多关注于其早期的情况，集中于五岁以前诸如新生儿死亡、婴儿免疫和体重不足等指标。

相比而言，许多发展中国家缺乏青少年的健康信息，除了一些主要的国际健康调查特别是有关艾滋病的调查而收集到的性和生殖健康方面的数据。即便是对于那些可获得的青少年数据，通常也无法按照性别、年龄或其他数据加以细分，无法给出青少年境况所急需的细节。

教育方面的情况也非常类似。几十年来，国际上对普及小学教育以及最近对早期儿童发展的推动，促进了10岁之前教育指标和分析的发展。这是一个令人欢欣的结果，它同时也反映了国际和国内利益攸关方关于儿童教育的承诺正不断持续增加。

国际层面关于中学教育中能得到证实的数据要少得多，缺乏充足的数据来确定国际层面中的中学适龄儿童完成教育的比例，或是衡量所受教育的质量。与健康领域类似，许多发展中国家无法在关键的定量和定性指标方面提供充足的可细分的数据。

儿童保护是第三个领域。在该领域，数据的可获得性对于理解青少年面对暴力、虐待、剥削、忽视和歧视方面的脆弱性是非常重要的。令人振奋的是，自从联合国儿童基金会和其他组织开始将20世纪80年代的“生活在极端困难下的儿童”概念转化为更全面的儿童保护概念后，人们有了更多的关键保护指标。特别是由美国国际发展署(USAID)支持的《人口统计与健康调查》(DHS)和联合国儿童基金会支持的《多项指标整群抽样调查》(MICS)，以及国内体系的帮助，目前已经得到了在童工、童婚、出生登记和女性生殖器损毁/切割等方面的数据。最近，通过扩大的家庭调查和专门研究，已经开始得到了在诸如暴力等其他儿童保护方面的数据。

但是在数量和质量方面改进儿童保护的信息仍有许多工作要做。青少年这一最脆弱的群体中仍有很多不为人知的领域。部分原因是由于相关领域通常涉及秘密和非法活动，这给信息收集带来了难

以克服的困难。而且，有关青少年的数据大多来自于国际层面的家庭调查，而这些调查严格来讲并不包括那些生活在家庭以外的男女青少年，而学校、街头、贫民窟或是城市周围非正式的定居点不存在相关记录。

在描述参与或受武装冲突影响的儿童、儿童拐卖和在儿童领域违法现象时经常援引的一些数字是过时的、不完全可靠的，这些数字通常被认为是大大低估了儿童受虐待的真实情况。

这种数据收集的模式正在改变。改进后的国家调查和统计，加上国际上的家庭调查统计系统，如《多项指标整群抽样调查》(MICS)和《人口统计与健康调查》(DHS)，正在为青少年和青年在许多问题所处的环境提供越来越丰富的证据。最近联合国教科文组织统计研究院、全民教育快车道倡议和来自其他方面所做的工作都在为教育方面提供比以往更为有力的证据。对这些新数据的分析将丰富我们对于全球范围青少年状况的理解，并增强国际社会实现青少年权利的能力。

## 青少年健康

**尽管仍存在风险，但今天的青少年更为健康**

尽管人们普遍有着相反的看法，但总体来看，

当今世界的青少年比过去更为健康。这很大程度上得益于对幼儿更大的关注和投资、更高的婴儿计划免疫率和更好的婴儿营养水平，由此产生的生理利益延续给了青少年。

这些进入青少年期的儿童已经度过了死亡威

胁的高发期。虽然儿童早期的生存受到了许多方面的威胁，如分娩并发症、传染病和营养不良，但10-14岁青少年的死亡率明显低于其他年龄段。15-24岁青年的死亡率稍高，但也处于较低水平。青少年中女孩比男孩的死亡率更低，但相比发展中国家，该区别在工业化国家更为明显<sup>1</sup>。

**“青少年需要机会维护自己、表现自己、茁壮成长”**

马马杜，19岁，  
塞内加尔

但在2004年，近100万18岁以下的儿童死于伤害<sup>2</sup>。青少年生存和健康的威胁来自于几方面，包括事故、艾滋病、早孕、不安全堕胎、吸烟和吸毒等危险行为、精神疾病和暴力。这些风险将在下文中进行说明，而暴力则将在之后的性别和保护一章中加以论述。

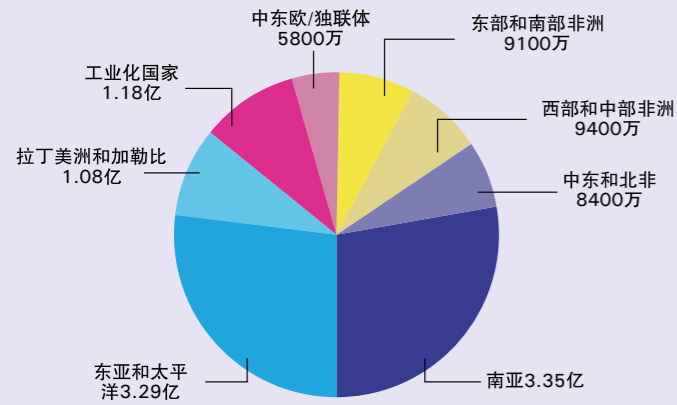
## 生存和总体健康威胁

**事故是造成青少年死亡的最重要原因**

在公共健康领域，儿童和青少年伤害日益引起关注。伤害是10-19岁青少年死亡的首要原因，每年导致约40万起死亡案例，其中许多与道路交通事故有关<sup>3</sup>。

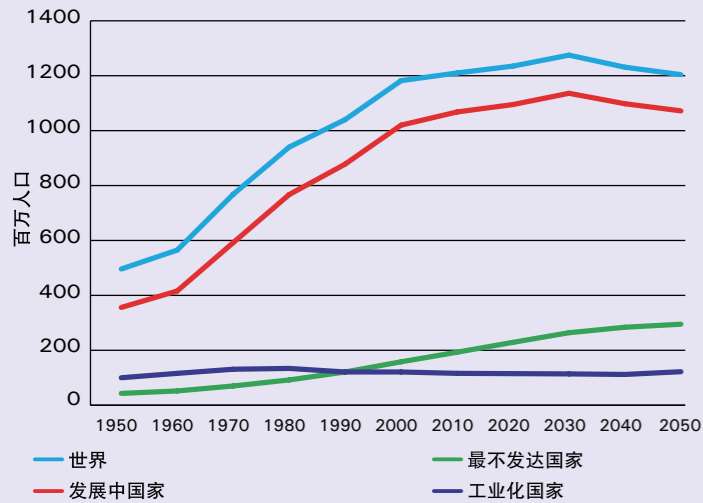
## 青少年人口趋势：十大关键事实

图2.1：2009年各区域青少年人口数（10-19岁）



资料来源：联合国经济和社会事务部人口司，《世界人口前景：2008年修订版》  
<www.esa.un.org/unpd/wpp2008/index.htm>，2010年10月。

图2.2：1950-2050年青少年人口趋势



资料来源：联合国经济和社会事务部人口司，《世界人口前景：2008年修订版》  
<www.esa.un.org/unpd/wpp2008/index.htm>，2010年10月。

- 2009年，世界上10-19岁青少年人口达12亿，占世界人口的18%。青少年人数自1950年以来增加了一倍以上。
- 绝大多数青少年，即88%生活在发展中国家。最不发达国家青少年占世界人口的六分之一。
- 世界范围内，超过一半的青少年生活在南亚或东亚和太平洋地区，而这两个地区青少年的人数都约为3.3亿。
- 然而，按照目前的趋势，各区域的青少年结构将在本世纪中叶发生改变。按地区计算，预计2050年撒哈拉沙漠以南非洲地区的青少年数量最多，略多于亚洲的两个地区的青少年数量。
- 印度是青少年人口最多的国家（2.43亿），其次为中国（2.07亿），美国（4400万），印度尼西亚和巴基斯坦（皆为4100万）。
- 青少年只占工业化国家人口的12%，特别是欧洲和日本人口急剧老龄化。与此相反，青少年占撒哈拉沙漠以南非洲地区、南亚和最不发达国家人口的20%以上。
- 根据现有统计数据，在包括工业化国家在内的所有地区，处于青春期的男孩数量都多于女孩。非洲各地区10-19岁青少年的性别差异较小，东部和南部非洲地区该年龄段的男女比例为1000:995，西非和中非比例为1000:982，而亚洲两个地区的性别差异最大。
- 在全球范围内，青少年占总人口的比例在上世纪80年代达到顶峰，超过20%。
- 虽然青少年人口绝对数量将继续增长至2030年左右，但除西非和中非地区外，全球各地区青少年占总人口的比例已呈下降趋势，2050年后这一比例将继续稳步减少。
- 越来越多的青少年将居住在城市地区，该趋势将在未来几十年间持续加大。2009年，生活在城市地区的青少年约占世界青少年总人口的50%。到2050年，这个比例将上升至近70%，其中发展中国家城市青少年人口将激增。

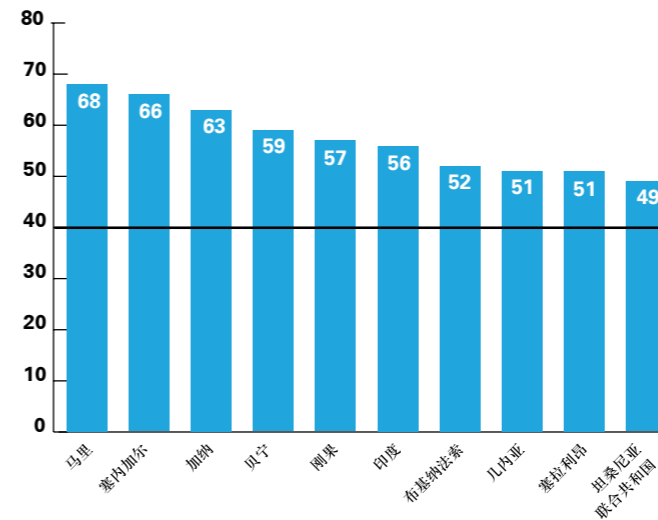
参见参考文献第78页

青少年中，贫困群体因伤致死的情况最多，中低收入国家负担最为沉重。道路交通事故是城市区域的常见威胁。富裕人口的增加，以及由此带来的交通流量的增加，或许是亚洲和地中海东部地区最近道路死亡人数较高的原因。相对于女孩，男孩更容易由于这些事故以及偶遇或参与有组织斗殴而受到伤害。由于城市化在撒哈拉沙漠以南非洲地区和南亚的发展最为迅速，加上这些地区同时也是青少年占人口比例最高的地区，避免青少年在十多岁时受到伤害必须成为国际健康的主要目标<sup>4</sup>。

### 青少年面临烟草消费与使用毒品和酒精等日益增大的健康威胁

某种程度上，伤害产生于冒险的喜好，这也是青少年常见的特征。这与他们探索新事物的心理需求有关，是个人人格发展的一部分。这种随时准备冒险的心理导致许多青少年尝试烟草、酒精和其他成瘾性毒品，却没有充分了解它们对健康的潜在伤害，或是成瘾造成的长期后果，比如为了上述某种消费习惯而滑入犯罪深渊。

图 2.3: 贫血是撒哈拉沙漠以南非洲地区和南亚处于青少年期女孩(15-19岁)面临的主要危险  
有数据统计的贫血症高发国家15-19岁处于青少年期女孩患贫血的比例\*



\* 超出标明40%的平行线以上，则表示贫血已成为严重的国家公共卫生问题  
来源：《人口统计与健康调查》(DHS) 和国家调查，2003-2009年

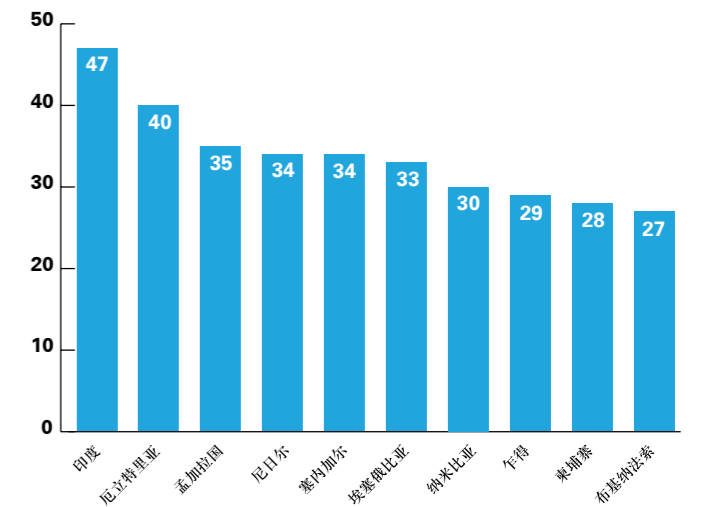
最常见的成瘾是抽烟，绝大多数烟民是在青少年期间养成这种习惯的。据估计，在1.5亿持续抽烟的青少年中，有一半将死于与烟草有关的疾病<sup>5</sup>。这些危险的行为通常还互相重合：联合国儿童基金会2007年出版的有关在经济合作与发展组织(OECD)国家中儿童贫困的报告指出，抽烟青少年经常饮酒的可能性比不抽烟的高3倍，他们吸食大麻的可能性则比常人高8倍<sup>6</sup>。

### 营养状况

#### 青少年中女孩比男孩更容易患营养不良

根据可获得的国际数据，除南亚以外的其他地区，处于儿童早期(0-4岁)的女孩和男孩之间的营养状况差别较小，统计学上都可以忽略不计<sup>7</sup>。但随着年龄的增长，女孩比男孩更容易受到营养不良问题的威胁，尤其是贫血。14个发展中国家的数据显示，15-19岁的青少年中，女孩患的贫血比例大大高于男孩，仅有一个国家除外<sup>8</sup>。

图 2.4: 低体重是撒哈拉沙漠以南非洲地区和南亚处于青少年期女孩(15-19岁)面临的主要危险  
有数据统计的低体重高发国家中15-19岁处于青少年期女孩低体重的比例\*



\* 体质指数等于或低于18.5  
来源：《人口统计与健康调查》(DHS) 和其他国家调查，2002-2007年。

## 世界上最大国家的处于青少年期的女性群体所面临的风险和机遇



卡哈玛·德维是一社区妇女倡导者，她解释了童婚对印度 Himmatpura 村女孩和妇女带来的不良影响。

“确保青少年，特别是处于青少年期的女性群体对营养、卫生保健和教育的需求仍然是印度面临的一个关键性挑战。”

印度是2.43多亿青少年的家园，青少年人数几乎占到全国总人口的20%。在过去二十年间，印度实现了快速的经济增长，1990–2009年间实际国民生产总值平均为4.8%。这使得数百万印度人脱离贫困，同时还与国家项目一道促进了青少年健康和发展的进步。但是印度青年人仍然面临诸多挑战，特别是对于女孩来说，她们面临教育和营养方面的性别不平等、早婚和歧视，这种情况对于那些生活在被社会排斥的等级和部落的女孩尤其如此。

2010年，在联合国开发计划署性别不平等指数的排名中，印度在169个国家中排名第119。虽然印度在小学入学率性别均衡方面取得了很大进步，达到1:0.96，但是在中学入学率性别均衡比仍然低达0.83。处于青少年期的女孩比男孩面临更大的营养问题，包括患体重不足和贫血。在印度15–19岁的女孩中，体重不足的比例达到47%，这是世界最高的。此外，15–19岁的女孩中超过半数（56%）患贫血。由于体重不足是营养不良的一个指标，它具有很严肃的含义，因为很多女青年20岁以前就结婚了，如果体重不足就会增加她们怀孕时的风险。这种营养问题会伴随终生，也会传递到下一代。贫血是孕产妇死亡的最主要的非直接原因，2008年每10万例活产新生儿中会有230例孕产妇死亡。这种营养问题会伴随终生，也会传递到下一代。

虽然印度法定结婚年龄是18岁，但大部分女性结婚时还都是处在青少年时期。近期的数据显示，15–19岁的女孩中30%已经结婚或同居，而此年龄段的男孩结婚比例只有5%。在20–49岁的女性中，五分之三是在青少年期结婚的，而男性的这一比例仅为五分之一。由于女孩生活的地方不一样，这一比例也差别很大。比如城市里处于青少年期的女性结婚比例大约是29%，在农村则是56%。

印度政府与其他利益攸关方一道做出巨

大努力来促进儿童和青少年的生存与发展。其中一项努力就是青少年贫血控制项目，该项目是由联合国儿童基金会支持，从2000年开始在11个州开展。项目的主要宗旨是减少贫血在处于青少年期的女性中发生及减轻已患病者的患病程度，其方式是通过行政手段每周为她们补充铁和叶酸。那些参与项目的学校和以社区为基础的幼儿之家(Anganwadi)就成为提供的实施者；对于校外的女生则通过儿童综合发展服务机制来提供。项目目前可以覆盖1500万处于青少年期的女性，预期到2010年底可以覆盖2000万。儿童保护问题同样受到关注。2007年，政府颁布了《2006年禁止儿童婚姻法案》用以替代早先的《1929年儿童婚姻限制法案》。这一立法的目的是禁止儿童婚姻，保护其受害者，并确保对那些教唆、推动或庆祝童婚的人进行惩罚。但立法和实施对此仍是一个挑战。

一些诸如增进健康教育、训练及营养中心（CHETNA）这样的非政府组织与政府和民间社会紧密合作，来促进儿童、青年和妇女的健康和营养状况，包括那些被社会排斥的群体以及贫困群体。增进健康教育、训练及营养中心（CHETNA）的工作还包括帮助社区，特别是男孩和男人，提高对性别歧视有关问题的认识，并在省一级和国家一级为性别相关政策提供支持。

确保青少年群体，特别是处于青少年期的女性群体的营养、健康和教育需求仍然是印度面临的一个关键性挑战。等级和部族间不断加剧的不平衡、性别歧视和社会分化也是进一步拓展保护青年人权利的障碍。对这个国家最大的青少年群体增加投资会帮助他们成为健康和富有生产能力的公民。当这些年轻人在不久的将来达到工作年龄的时候，这个国家就可以收获人口红利，成为一个更活跃、更具参与意识、更繁荣的社会。

参见参考文献第78页

姻的、非同居的伴侣发生高危性行为。但这个数据同时显示，男孩比女孩在发生高危性行为时更可能使用避孕套，尽管事实上女孩感染艾滋病等性传播疾病的风险更大。这些发现说明尽早为男孩和女孩提供高质量的性和生殖健康服务和知识非常重要<sup>15</sup>。

### 早婚引起的早孕增加了孕期风险

由于处于青少年期的女孩在许多国家和社会面临性别保护风险，第三个挑战则是教授她们关于性和生殖健康的知识。老人们通常认为童婚有利于保护女孩（有些时候也包括男孩）免受性侵犯、滥交和社会排斥，但实际上童婚使得这些孩子更容易忽视其自身的健康，并更容易辍学。许多女孩被要求早婚，而当她们怀孕时，将面临更高的孕产妇死亡风险，因为她们的身体还不够成熟，无法适应这种经历。

不论结婚与否，女孩怀孕时越年轻，她面临的健康方面的风险就越大。比如，拉丁美洲的一项研究显示，16岁前分娩的女孩中，孕产妇死亡率要比20多岁的女性高3–4倍。与怀孕和分娩有关的并发症是全球处于青少年期女性死亡的最主要原因<sup>16</sup>。

对女孩来讲，童婚也伴随着性传播疾病和非自愿怀孕风险的增加。研究显示，青少年怀孕与女孩无法控制的因素有关。地处亚马逊盆地的厄瓜多尔的Orellana省，有近40%的15–19岁女孩处于孕期或曾怀过孕。当地的一项调查显示，这些怀孕很少是女孩自己的选择，主要是受到性侵犯、失去父母和贫困等结构性因素的影响<sup>17</sup>。

### 不安全堕胎使处于青少年期的女性面临更大风险

青少年性行为对健康造成的另一个严重威胁是不安全堕胎，其直接导致了更多女孩的死亡，并对更多女孩造成伤害。世界卫生组织2003年的一项研究估计，在发展中国家所有的不安全堕胎中（当年约有250万例），14%涉及20岁以下的青少年<sup>18</sup>。在涉及青少年的不安全堕胎中，大多数是由没有经过

在9个国家（除了印度，其他国家均在西非和中非地区）中，半数以上的15–19岁女孩患有贫血<sup>9</sup>。在有数据的国家中，印度处于青少年期的女孩患低体重比例最高，达47%。这对该国处于青少年期的女孩的影响尤为严重，因为2000–2009年间，47%的20–24岁的印度妇女在18岁时结婚<sup>10</sup>。青少年怀孕通常是童婚带来的结果，低体重的母亲死亡和患病的风险更大。

不论是工业化国家还是发展中国家，肥胖问题日益严重。10个发展中国家的数据显示，15–19岁女孩的超重（即体质指数超过25.0）比例在21%至36%之间<sup>11</sup>。经济合作与发展组织国家中，2007年肥胖比例最高的是希腊、意大利、西班牙和葡萄牙四个南欧国家以及加拿大、英国和美国等英语母语国家<sup>12</sup>。

## 性和生殖健康问题

### 女孩在青少年期更容易发生早期性行为，而且较少使用避孕措施

对青少年期早期在性和生殖健康知识和服务方面进行投资非常重要。这有以下几个原因：首先，一些青少年在青少年期早期就发生了性行为。国际家庭调查关于发展中国家（中国除外）的数据显示，在15–19岁的青少年中，11%的女性和6%的男性表示在15岁之前已经发生了性行为<sup>13</sup>。

在拉丁美洲和加勒比地区，处于青少年期的女孩中15岁之前发生一次性行为的比例最高，达到22%（该地区缺少有关男性的数据）。亚洲地区男孩和女孩15岁前发生性行为的比例最低<sup>14</sup>。

第二个原因是男女青少年在性和生殖健康方面的实践和知识存在巨大差异，该差异的持续增大令人担忧。青少年中男孩比女孩更容易从事危险性行为。在选取的19个有数据的发展中国家中，在调查前12个月内，15–19岁的男孩比女孩更容易与非婚



培训的从业者在不安全和不卫生的场所实施的<sup>19</sup>。

由于这些都是在秘密的条件下进行的，而且堕胎过程让人感到羞耻，因此几乎不可能收集到关于青少年堕胎的准确数据，估计应在每年100万至400万例左右<sup>20</sup>。许多女孩和妇女寻求堕胎是因为她们无法控制生育，这是由于贫困、无知、与男性伴侣的问题或是缺少避孕手段所造成的。

## 艾滋病

### 艾滋病在发病率较高国家是青少年的致命挑战

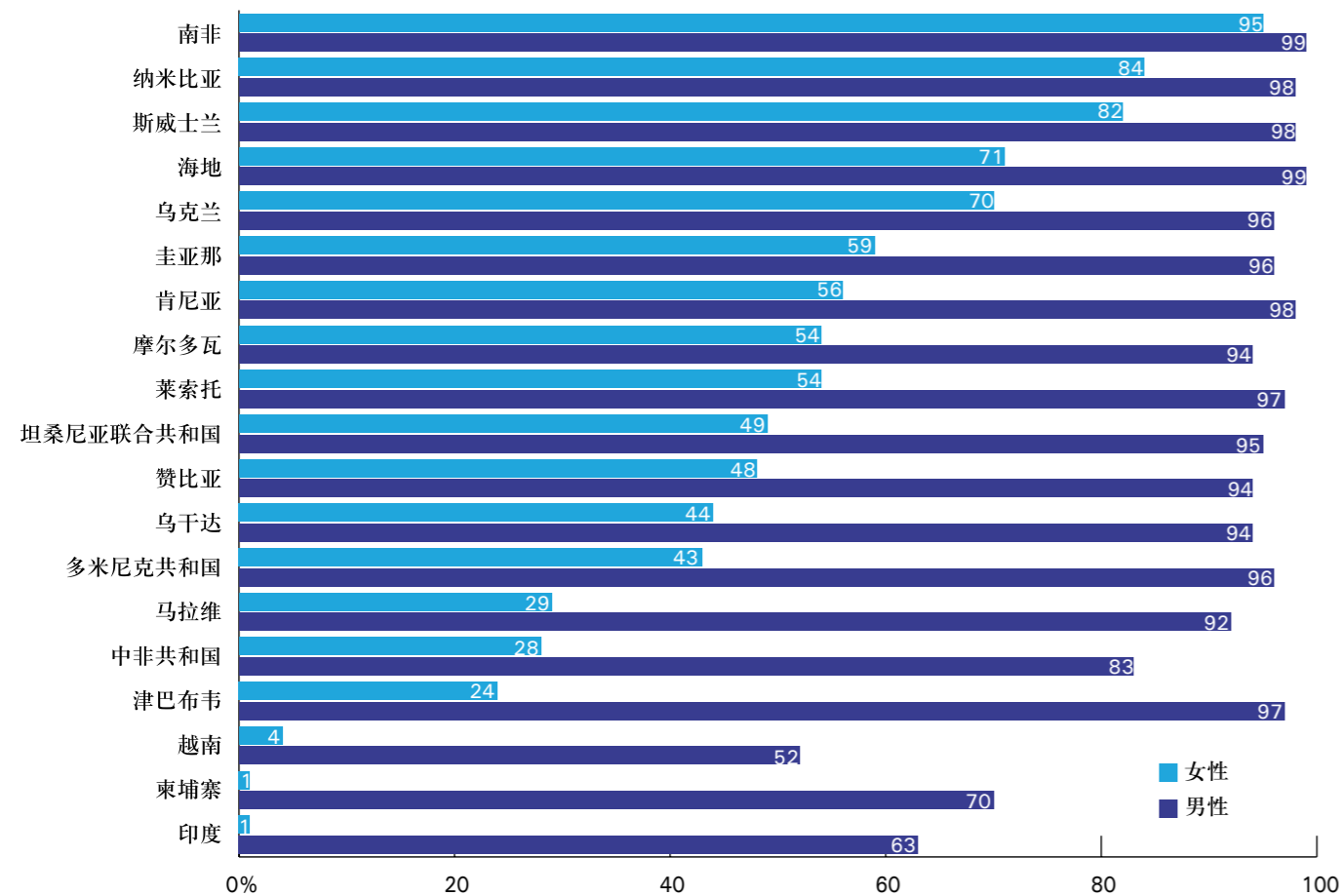
防止艾滋病的传播是青少年生存和健康的最

大挑战之一。尽管据估计艾滋病只是占导致15-19岁青少年死亡原因的第八位，导致10-14岁青少年死亡的第六位，但在发病率较高国家，艾滋病导致了极高的死亡率<sup>21</sup>。艾滋病在东部和南部非洲国家的大规模流行使得该疾病成为了全球范围内15-29岁女性死亡的主重要原因，同时也成为该年龄段男性死亡的主要原因之一<sup>22</sup>。

全球许多新增艾滋病病例涉及15-24岁的青年人。在全世界7个地区中，有4个地区的年轻女性比男性更容易感染艾滋病病毒，女性感染比例几乎高出男性两倍。在东部和南部非洲国家，成年人艾滋病病毒感染率超过10%，而其中15-24岁女性的感染率则比同龄男性高2-3倍<sup>23</sup>。

图 2.5: 处于青少年期晚期(15-19岁)的男性较同年龄段的女性更可能进行高危性行为

过去12个月内选定国家中15-19岁青少年与非婚姻、非同居伴侣发生高危性行为的比例



来源:《人口统计与健康调查》(DHS)、《多项指标整群抽样调查》(MICS)和国家调查,2003-2009年。

### 处于青少年期的女性感染艾滋病病毒的风险比男性高很多

根据来自东部和南部非洲6个国家的数据统计，处于青少年期的女性感染艾滋病病毒的可能性比男性要高很多。在莱索托，人口调查数据显示2004年15-19岁男性感染艾滋病病毒的比例是2%，而同龄女性比例为8%。接下去两个年龄段（20-24岁和25-29岁）男女感染艾滋病病毒的风险均在持续增长<sup>24</sup>。

艾滋病在女孩和妇女中的高发不仅仅是由于她们生理的脆弱性。在许多环境中，处于青少年期的女孩和年轻妇女受到无论是婚内或婚外的性暴力和强奸的风险更高。虽然家人将童婚看作是保护女孩和年轻女性免受身体和性侵犯威胁的途径，它却

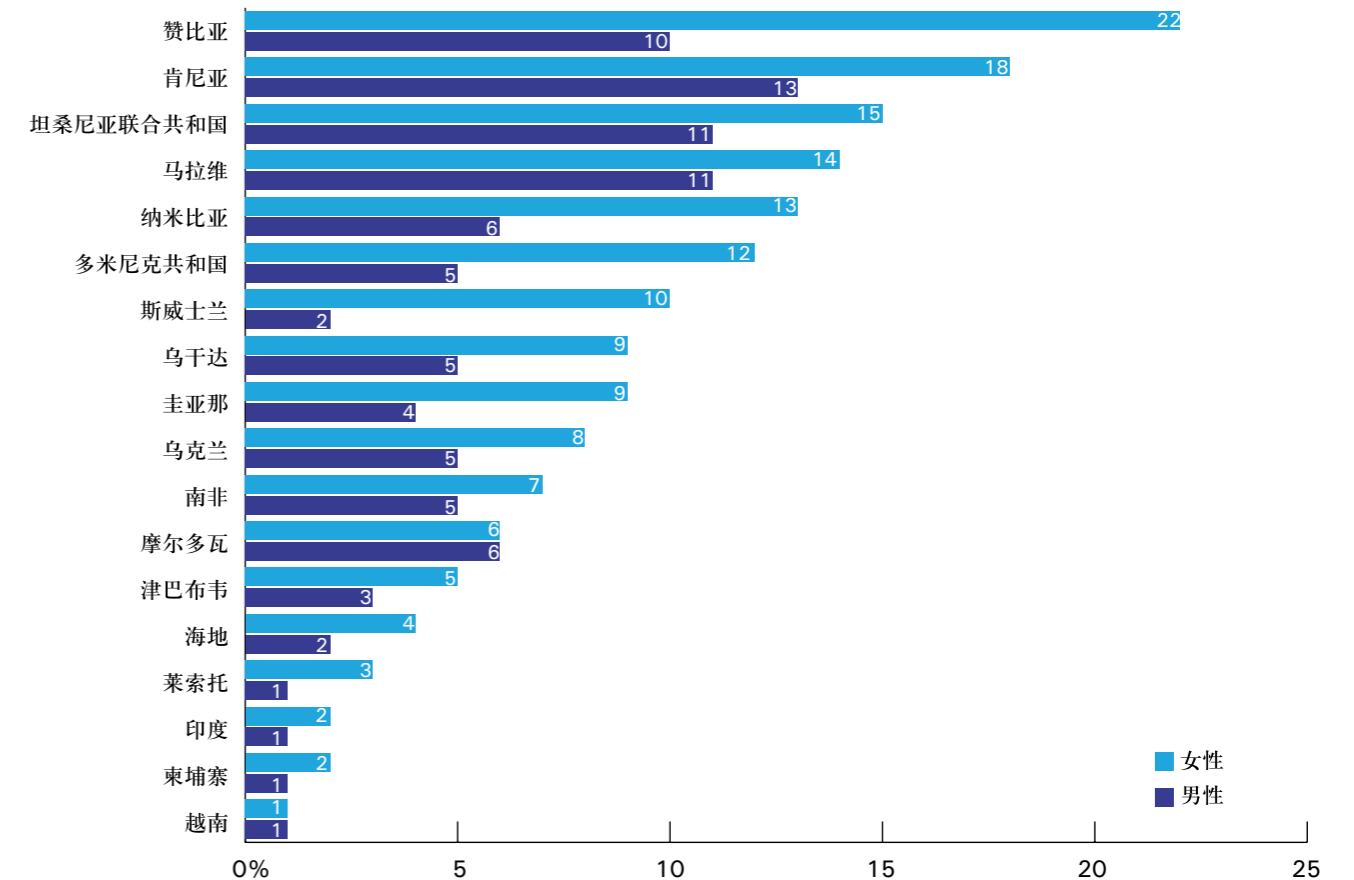
经常无法保护妇女避免艾滋病和其他性传播疾病，因为在长期的性关系中避孕套的使用率相对较低。而且目前的证据显示，童婚中的女孩以及妇女，相比她们的伴侣而言，在是否使用避孕手段或进行性生活方面的发言权更少。

### 加强艾滋病服务和防治知识的宣传对于青少年赋权和保护非常重要

加强对艾滋病预防和治疗方面的投资，对于扼制艾滋病病毒在青少年间的传播非常关键。给青少年和青年人提供高质量的生殖健康服务，确保他们掌握良好的性传播疾病知识，将使他们有更好的能力作出选择和行动。必须在青少年早期向他们，特别是女性提供有关服务和知识，否则在发病率较高国家，青少年晚期感染疾病的风险就已经相当大了。

图2.6: 处于青少年期晚期(15-19岁)的女性较同年龄段的男性更易接受艾滋病病毒检测并得到诊断结果

过去12个月内在选定国家中的15-19岁青少年接受艾滋病病毒检测并得到诊断结果的比例



来源:《人口统计与健康调查》(DHS)、《多项指标整群抽样调查》(MICS)和国家调查,2003-2009年。

## 青少年心理健康：调查和投资方面的一项紧急挑战

据估计，全球约20%的青少年在心理健康或行为方面存在问题。在全球15–19岁人群的疾病负担中，抑郁症所占比例最大，而自杀是15–35岁人群死亡的三大原因之一。估计全球每年有7.1万青少年自杀身亡，而企图自杀的青少年人数高达这一数字的40倍之多。困扰人一生的精神疾病半数以上始于14岁之前，70%始于24岁之前。在过去的20–30年间，受家庭结构遭到破坏、不断增加的青年失业、家庭对子女不切实际的教育和职业期望等因素的影响，青少年心理疾病患病率在不断增加。

青少年心理健康问题若得不到解决，将导致教育成就较低、失业、药物滥用、冒险行为、犯罪、不良的性和生殖健康、自我伤害、自理能力较差等问题，而上述问题都增加了其发病率和过早死亡等生命风险。青少年心理健康问题带来高昂的社会和经济代价，因为这些问题往往日后会导致更严重的身体伤残。

### “心理健康问题 占了所有青年人 疾病负担的很大 比例。”

心理健康问题的风险因素是众所周知的，其中包括针对儿童的虐待，来自家庭、学校和邻里的暴力，贫困、社会排斥和教育劣势，患有精神疾病和滥用药物的父母，婚姻暴力，以及武装冲突、自然灾害和其他人道主义危机带给他们的社会动荡和心理压力等问题，也增加了青少年所面临的危险。对青少年精神障碍患者人权的侵犯和侮辱将导致相关不利影响的加大。

在许多国家中，仅有少数的青少年心理健康患者得到基本的评估和护理，而大多数人则委曲求全，无法获取适当的资源，得到认同、支持和治疗。尽管各国在制定有效的干预措施方面取得实质性进展，但大多数心理健康需求仍无法得到满足，即使在富裕的社会也是如此。而在许多发展中国家，对得不到满足的心理健康需求率几乎是百分之百。

由此，青少年心理健康问题在公共卫生领域为全世界带来了一项重大的挑战。预防措施可以阻止精神障碍的发展和恶化，早期干预可以限制其严重程度。比起心理健康需求无法得到满足的青年人，心理健康需求得到认可的青年人能更好地参与社会活动，在学校有更好的表现，更容易调整自己，长大成为具有生产能力的成年人。促进精神健康，预防和及时治疗也有助于减少卫生保健系统的负担。

对心理健康问题给予更多的公共关注，为青少年提供更多的社会支持，是有效预防和帮助的必要部分。维护青少年的心理健康，应从父母、家庭、学校和社区开始。对上述重要的利益攸关方开展心理健康教育，可以帮助青少年提高社会技能，增进解决问题的能力，并获得自信。这反过来又可以减少其面临的心理健康问题和挫折的风险，并阻止暴力行为的产生。也应鼓励青少年自身参与有关心理健康问题的讨论和决策。

通过受过培训的个人（不一定非要是医务工作者）早期识别情绪困扰并提供社会心理支持，可以减轻心理健康问题带来的影响。初级卫生保健工作者可以接受培训，使用结构化访谈以尽早发现问题并提供治疗和支持。学校可开设心理教育课程，提供辅导及认知行为治疗，配合家庭的参与，可以有效提高青少年的心理健康，而存在严重心理障碍的青少年的复杂需求则可以通过强化专业服务予以解决。

国际社会已就促进青少年的健康和发展达成了一系列文件和协定，尤其是《儿童权利公约》和《残疾人权利公约》。将心理健康纳入初级卫生保健系统是一项旨在减少心理健康问题治疗空白的重大努力。为此，世界卫生组织及其合作伙伴已经开发了4S架构，它设计了国家倡议框架以收集和使用战略信息，制定具有支持性、证据明确的政策，扩大医疗保健服务和商品供给和使用，并加强与其他政府部门的联系。这种整合将增加获得服务的机会，减少因精神障碍产生的耻辱感。

解决青少年心理健康问题的最紧迫任务之一，就是改善和扩大的证据基础，特别是在资源有限的国家。对青少年心理健康问题的性质、发生率和决定因素，以及预防、早期干预和治疗策略展开系统性研究，对于在此背景下确保青少年的健康权和发展权十分关键。

参见参考文献第78页

令人振奋的是，发展中国家加强艾滋病防治知识宣传的努力已经开始结出硕果。从得到数据的11个发展中国家的分析显示，相比本世纪头5年，10个国家中的处于青少年期的女性在2006–2010年更愿意进行艾滋病病毒检测<sup>25</sup>。但无论是男性还是女性，接受检测的比例都很少。与检测相比，当涉及到艾滋病预防的相关知识时，处于青少年期的男性比女性了解得更多。消除这种差别将是个挑战。对男女双方来说，了解艾滋病知识与实际改变做法仍有很大的差距，部分原因是由于处理社会和文化风俗存在困难。

## 残疾青少年

没有人知道有多少青少年受到身体或精神残疾的影响。残疾青少年更容易受到各种歧视、排斥和侮辱，这与年幼儿童的经历相似。残疾青少年经常被社会遗弃，被看作是被动的牺牲者或是接受救济的对象。他们更容易遭受身体暴力和其他虐待。他们很难去学校读书，即便入学，升学率也很低。这种教育机会的缺乏会导致其长期贫困。

通过基于公平的方式帮助残疾人，加上残疾人权利组织的坚持不懈的努力，已经使社会观点发生了明显变化。这个建立在人权基础上的方式重在解决那些将残疾儿童和青少年排除在外的障碍和瓶颈。这些障碍包括落后的观念、政府政策、公共机构的结构以及缺少本应存在的方便残疾人使用的交通、建筑和其他资源的途径。

这种观念的变革正在对世界各国的政策和实践产生越来越大的影响。联合国大会于2006年12月通过的《残疾人权利公约》已经最终确认了这一点<sup>26</sup>。

但是，残疾青少年仍经常受到歧视和排外的影响。我们不能孤立地看待残疾问题，而必须将其与青少年领域所有问题放在一起讨论。

## 青少年友好型医疗保健服务

青少年面临的健康挑战往往是儿科医生和成

人医生缺乏手段去处理的健康问题。身体和心理的快速成长，以及从外部世界获取的矛盾的、有影响力的文化信息，构成了他们健康问题的独特性。如果缺乏足够的教育和支持，青少年将缺少知识和自信为自身的健康和平安作出决定，而这些决定会带来终身影响。为了保护青年人免受诸如疾病、性传播疾病、早孕和非自愿怀孕、艾滋病病毒感染、滥用毒品、酒精等威胁健康因素的侵害，社会必须关注他们的特殊需求，政府必须在医院、诊所和青年中心投资建立青少年友好型医疗保健服务。

研究表明青少年排斥医疗保健服务，不信任相关人员，这大大削弱了预防服务的效果。长时间等待、路途遥远、冷漠的服务阻碍了他们求诊，他们也向人要钱看病感到羞于启齿。创造一个温暖的私密的空间，使得青少年感到舒适、能够获得治疗和诊断，对于帮助青少年获得充分的医疗保健服务是非常重要的。青少年友好型医疗保健设施应该易于到达、在任何时间都能开放、无需预约、免费服务并可提供相关转诊服务。另外，必须打破文化、年龄和性别相关的障碍，使得青少年可以与提供治疗和咨询的专业人员进行开诚布公的讨论。

## 青少年教育

在普及小学教育或接近普及小学教育、教育体系发达的大多数国家，许多孩子在青少年期早期就升入了中学。但从全球范围来看，虽然过去十年取得了很大进展，普及小学教育仍尚未实现。实现小学教育的高入学比例对于巩固准备升入中学的适龄青少年的数量是非常重要的。

2005–2009年，发展中国家的男孩小学净入学率达到90%，女孩达到87%。撒哈拉沙漠以南非洲地区的比例最低，男女比例分别为81%和77%<sup>27</sup>。全世界有数百万青少年没有完成使他们可以接受中学教育的高质量的小学课程。

## 面对挑战：青少年艾滋病病毒感染者的生殖健康



作者：世界基督教女青年会秘书长妮亚拉德扎伊·冈波兹瓦达

“绝大部分感染艾滋病病毒的青少年正努力争取被承认，得到他们应有的权利、保护和支持。”

近年来，国际社会做出巨大努力来保护儿童，并帮助感染了艾滋病病毒的儿童和孤儿获得教育和卫生保健服务。诸如联合国儿童基金会这样的机构，以及世界基督教女青年会（YWCA）等基于信仰的组织 and 妇女网络，都是利用定向培训资源为儿童的看护人提供培训，并捍卫儿童获得信息的权利和他们的尊严。

很多青少年感染了艾滋病病毒。他们不符合任何一种单一模式：在学校、不在学校、与养父母一起生活、在稳定的家庭里、养家或者求职。但是他们都需要一个养育型的环境以及一致的支持，从而对他们的特殊情况做出正确决定。在过去的两年里，世界基督教女青年会（YWCA）与感染了艾滋病病毒的处于青少年期的女性进行了一系列对话，讨论她们所面临的特殊情况，从中发现感染了艾滋病病毒的青少年主要应面对的三个关键性挑战：病情被公开、教育和发展之间的关系。

首先，关于病情被公开，很多儿童和青年人都没有被告知他们感染了艾滋病这一事实。看护人因为很多原因而没有准备告诉他们。例如父母或许会因为无意中“感染”他们的孩子而感到极大的负罪感，或许他们害怕回答艾滋病是如何传染这样的问题。他们或许也不知道他们的孩子能否在知道他/她是艾滋病病毒感染者的情况下再过“正常的”生活，或者未来能否有性生活和其他生活关系。当处理病情被公开的问题时，对看护人和儿童进行心理辅导是必不可少的。

一些青少年知道他们自己的状况但是并不告诉其他人，因为他们害怕被拒绝或排斥。这样的情形会使青年人面临把艾滋病病毒传染给其他人的风险。为了阻断艾滋病病毒的传播，我们必须致力于消除目前仍然广泛存在的艾滋病污名和歧视。政策和项目，特别是政府建立的政策和项目给青少年提供了一个安全的空间，用一些让他们感到舒服的方式公开他们的病情，同时要让让他们知道他们会得到支持，这都是很重要的。

第二个挑战是缺乏对感染艾滋病病毒的青少年全面的生殖健康信息。卫生保健体系和家庭支持网络缺乏手段来分解获得针对某一个年龄段或性别的信息。“姑姑，来例假了，现在是不是该停药呀？”津巴布韦15岁的藤黛问道。藤黛生下来就是艾滋病病毒携带者，她担心在假期期间吃药会带来副作用或者会影响她以后生孩子。当地的卫生保健护工和看护人需要培训才能回答类似感染艾滋病病毒青少年的生育风险问题。给予艾滋病病毒感染者提供教育和信息对于避免这一流行病传播十分重要。

第三个挑战是发展关系。对于感染艾滋病病毒青年人来说，无论是与朋友还是与家人的关系都充满了困难。联合国儿童基金会最近在津巴布韦组织了一次和感染艾滋病病毒的青少年的对话。这些动人的、愉悦的声音带来的却是痛苦和令人心碎的信息。由于意识到他们感染了艾滋病病毒，青少年害怕他们再也不可能体验到可持续的浪漫关系。如果他们幸运地拥有一个爱他并理解他的伴侣，他伴侣的家庭会接受他们吗？即便如此，他们如何来生育子女呢？在这些缺乏资源的国家，风险和选择都有哪些呢？

政府有责任确保所有艾滋病病毒感染者，包括青年人，都能享受到药物治疗和心理辅导等服务。诸如救助儿童会这样的国际组织以及象罗萨里亚（Rozaria）纪念信托基金这样的社区组织必须携手使感染艾滋病病毒的青少年能享有他们的权利，特别是他们性和生殖健康的权利。绝大部分感染艾滋病病毒的青少年正努力争取被承认，得到他们应有的权利、保护和支持。他们寻求建议和消息，而不是判断。这些青少年的问题越早被解答，他们就能越快获得信心，这些只有知识能提供。

做为世界基督教女青年会秘书长，妮亚拉德扎伊·冈波兹瓦达领导了一个在106个国家开展活动的国际妇女网络，覆盖了2500万妇女和女童。她曾担任联合国妇女发展基金会区域主任，并担任过联合国儿童基金会驻利比里亚和津巴布韦的人权官员。

## 超过7000万初中适龄青少年失学，这一情况在撒哈拉沙漠以南非洲地区最为严重

如果太过于关注在2015年前完成普及小学教育的目标，将会使人们低估青少年教育面临的挑战。报道虽然不断讨论着“失学儿童数目”，但这仅仅涵盖了小学年龄段失学儿童的数目，目前是6900万<sup>28</sup>。但还有几乎相同数量的初中适龄青少年失学，数字约为7100万<sup>29</sup>，几乎相当于该年龄段青少年总人数的五分之一。他们或是因为没有完成小学教育，或是因为没能通过升学考试，或是直接从初中辍学。因此，如果把青少年考虑在内，全球儿童的失学问题就增加了一倍。这些失学青少年中，54%是女孩。情况最为严重的地区是撒哈拉沙漠以南非洲地区，青少年失学率达38%<sup>30</sup>。

人们越来越有必要将注意力由小学转向初中，而这对于发展中国家是非常困难的。一些儿童没能升入初中，而另一些儿童则彻底退学。比如，在撒哈拉沙漠以南非洲地区，由于留级或是由于入学晚，初中适龄青少年有39%还在上小学。同时在该地区，64%的小学生升入初中<sup>31</sup>。而这些初中生中，许多没有能升入高中。对于发展中国家，2007年初中入学率为75%，而高中入学率只有48%<sup>32</sup>。

目前，越来越多的撒哈拉沙漠以南非洲地区的国家正在普及小学教育，他们同时也开始将教育目标扩大到包括初中和小学在内的全民基础教育。比如，加纳2007年制订了包含11年学制的基础教育，包括了2年幼儿园、6年小学和3年初中<sup>33</sup>。

初中入学的障碍与小学阶段的障碍基本类似，但解决起来难度更大。初中教育的成本通常比小学更高，因此家庭更难以负担。初中学校离家更远，通常需要乘车，而且求学的愿望与工作挣钱所能获得的潜在收入之间的冲突更为激烈。

## 在发展中国家，女孩初中入学率仍低于男孩

从全球层面来看，女孩在初中入学率方面仍落后于男孩，2005–2009年男孩和女孩两者的净入学率分别为53%和48%。尽管女孩总体来看落后于男孩，但她们的劣势并非在所有国家都如此。女孩的劣势在最不发达国家最明显，特别是撒哈拉沙漠以南的非洲地区和南亚。而在东亚和太平洋地区及拉美加勒比地区，女孩初中净入学率要高于男孩<sup>34</sup>。

女孩和男孩在入学方面面临不同的困难。女孩子，特别是穷人家的女孩子，由于所面临各种形式的劣势和歧视，包括家庭劳动、童婚、种族和社会排斥以及早孕，她们上中学的难度更大<sup>35</sup>。男孩入学可能面临心理上的挑战<sup>36</sup>。处于青少年期的男孩比女孩对学校更为不满意。研究显示十几岁的男孩花在学习上的时间比女孩少，而家庭关心不够以及同龄人的影响也会对男孩对学校的满意和适应程度造成不利影响。

## 中学教育对于青少年的培养、发展和保护至关重要

女孩的中学教育对于她们的发展非常关键。中学的存在不仅可以改善小学的入学和毕业，而且可以提高小学的教育质量。中学教育有助于增强公众参与度，并有助于消除青年暴力、性骚扰和人口拐卖，其结果也为卫生保健带来好处，包括更低的婴儿死亡率、更晚结婚、减少家庭暴力、更低的出生率以及更好的儿童营养水平。它可以发挥长期预防艾滋病的功能，并减少贫困、增强社会赋权<sup>37</sup>。

许多发展中国家1990年以来在招收中学女生方面取得了很大的成绩，但实现性别平等的目标仍任重道远。撒哈拉沙漠以南的非洲地区和南亚的性别差别最大<sup>38</sup>。

## 富裕国家童年和青少年期的不平等—因诺琴蒂研究中心报告卡9：《落后的儿童》

与在世界其他地区比较，富裕国家的儿童生活标准较高，但他们未必都能同样受益于自己国家的相对繁荣。

在过去的十年中，联合国儿童基金会因诺琴蒂研究中心编写了有关经济合作与发展组织（OECD）国家儿童福利的系列报告卡，强调了衡量工业化国家儿童福利的重要性。最近发布的报告卡9提出了这样的问题：究竟可以允许处境最不利的儿童落后多远？

报告通过对24个经济合作与发展组织（OECD）国家在物质福利、教育和卫生保健等青少年生活的三个方面进行分析，评估上述国家贯彻“不落下任何一名儿童”精神的进展。丹麦、芬兰、荷兰和瑞士排名靠前，而希腊、意大利和美国儿童不平等的水平最高。

**“童年的贫困和劣势，始终与很多实际代价和后果紧密相关。”**

通过对经济发达的国家进行比较衡量，报告卡创建一个有意义的比较，揭示了改善并达到其他经济合作与发展组织（OECD）国家标准的真正潜能。

### 不平等的代价

允许儿童在发展的形成阶段遭受可以避免的挫折，违反《儿童权利公约》最基本原则，即每个儿童都有权发展他或她的全部潜能。

根据该报告，童年的贫困和劣势，始终与很多实际代价和后果紧密相关。这些代价和后果导致健康状况差，包括低出生体重，患肥胖、糖尿病、慢性哮喘、贫血和心血管疾病的概率更大。早期劣势导致营养不良和身体损害，并妨碍认知和语言能力的发展。

最劣势的儿童也更能面临食品不安全和家长的压力（包括父母没有和孩子相处的时间）等危险，并因反复的压力产生较强的非稳态负荷。在生活中，他们可能会行为困难、技术水平低、没有远大的理想、文化水平较低、成年收入降低的概率更大。其他高风险还包括对失业和福利的依赖、少女怀孕、触犯法律、酗酒和吸毒成瘾。

许多家庭成功地克服了诸多困难，将子女顺利养大成人，没有陷入上述困境。但报告卡9表明，平均而言，早年远远落后于同龄人的孩子们可能会发现自己处于“明显的、可衡量的劣势”，尽管这不是他们自己的过错。意外出生严重

### 经济合作与发展组织（OECD）成员国家不平等问题的风险与后果

从原则上讲，努力促进儿童发展是正确的，因为这履行了《儿童权利公约》的基本原则，即每个儿童都有权发展她或他的全部潜能。从实践上讲，上述努力也是正确的，基于经济合作与发展组织（OECD）国家的数百项研究表明，一旦青年和青少年发展落后，其代价非常严重，包括以下更大的可能性：

- 低出生体重
- 父母的压力和缺乏亲子时间
- 儿童的长期压力，可能导致长期的健康问题，并降低记忆能力
- 食品不安全和营养不良
- 健康状况差，包括患肥胖、糖尿病、慢性哮喘、贫血和心血管疾病
- 更频繁地去医院及急救室就诊
- 认知发展受损
- 教育成就较低
- 教育投资回报率较低
- 语言能力下降
- 技能水平较低，没有远大的理想
- 生产率和成人收入水平较低
- 失业和依赖福利
- 行为困难
- 触犯法律
- 少女怀孕
- 依赖酒精和毒品。

*资料来源：联合国儿童基金会因诺琴蒂研究中心报告卡9《落后的儿童—全球富裕国家儿童福利不平等的排名表》，联合国儿童基金会因诺琴蒂研究中心，佛罗伦萨，2010年，第26页。*

限制了儿童生活的机会，而一个渴望公平的社会绝不能对此袖手旁观。

报告卡9最后将原理与实践争论融为一体。防止数百万儿童在生活的不同层面落队，不仅有助于其更好地履行自己的权利，而且还将促进其国家的经济和社会前景。反之，当儿童和青少年被允许远远落后于其他同龄人所享有的标准，他们和他们的社会将付出沉重的代价。

*参见参考文献第78页*

世界经济越来越强调以知识为基础的技能，这意味着发展中国家青少年的受教育经历将受到更为严格的检查。基础教育的出发点仍是传授青年人所需的技能，以抓住现代社会提供的机会。但这种教育应该让学生学到如何思考和创造性解决问题的能力，而不是单纯的传授知识。技术和职业教育需要改进，不能仅仅被看作是较少注重理论的次优选择。给社会边缘团体中的青少年提供机会也非常重要，使他们可以先接受基础教育，然后再选择技术和职业培训。可以给这些青少年灵活的“补习”计划，特别是将计划融入国家减贫规划中<sup>39</sup>。

公平非常重要。最脆弱的青少年，比如那些受到贫困、艾滋病、毒品、残疾或种族地位低下的青少年，不太可能接受标准的中学教育<sup>40</sup>。应该通过包括非正规教育、外展和同伴教育在内的一系列政策，在治疗、关爱和支持的条件下向其提供教育。

## 青少年中的性别和保护

儿童因暴力、虐待和剥削受到的许多威胁在青少年时代最为严重。被迫当娃娃兵或在危险环境下做童工的主要是青少年。大量的青少年受到剥削或从事违法活动。另外一些青少年则被剥夺了受保护的的权利。这或是由于法制不完善，或是由于社会和文化观念中允许剥削和虐待儿童而无需受到惩罚。

青少年受保护权利所面临的威胁由于性别歧视和排外而更为严重。受到女性生殖器毁损/切割、童婚、性暴力和家庭奴役等四种形式虐待的女孩数目远远大于男孩。而其他某种类型的虐待则主要集中于男孩，比如被强迫征当娃娃兵或从事重体力童工的主要是男孩。

任何对儿童保护的调查或立法，特别是与青少年相关的，必须考虑性别差异。另一方面则说明解决青少年的暴力、虐待和剥削问题对于促进性别平等和改变歧视是非常重要的。

## 暴力和虐待

### 特别是针对女孩的暴力和性虐待行为司空见惯，而且经常被容忍

暴力行为发生在家庭、学校和社会，可以是身体上的、性方面的或心理方面的。由于多数虐待发生在秘密的环境里，没有报告，因此青少年遭受暴力的规模很难衡量。根据11个国家可获得数据和推测，15–19岁女孩所受的暴力程度差别很大，但该问题在每一个评估的国家内都是一个严重的问题<sup>41</sup>。

相比于其他年龄段，青少年除了承受成人的暴力以外，还更容易受到同龄人的暴力。由于一些青少年利用暴力来赢得同龄人的尊重或证明他们的独立，身体暴力行为在十几岁时达到顶峰。多数暴力行为指向了其他青少年。

对于许多青年人，身体暴力经验，无论是受害者还是施暴者，大多集中在十几岁时，成年之后就会消失。残疾、街头流浪、触犯法律和难民等特定群体的青少年更易遭受身体暴力。

性暴力和性虐待种类繁多，任何地方都可能发生：家中、学校、单位、社会甚至网络。虽然男孩也受到影响，但研究表明大多数性虐待的受害者是女孩。在提供教育、就业的幌子下，或是为了金钱，青少年会被引诱从事商业性剥削。他们也会因家庭压力或是为了养家糊口而从事这类活动。

贫困、社会和经济排斥、低教育水平以及缺乏对商业性剥削风险的认识，都增加了青少年受到性虐待的脆弱性。但商业性剥削背后的推动力还是需求。虽然外国旅游者通常牵扯其中，但研究显示需求主体实际上还是本地人。

## 负责任地行动：让我们的星球重回健康



作者：米娜克西·邓加，16岁，印度

“我们不得不清醒过来并认识到，我们不仅要对我们自己负责，还要对大自然和下一代负责。”

关于气候变化，除了那些已经被记录、阅读或者讨论过的内容，我能说些什么呢？在学校里我们从日常课本中学到全球变暖，我们参加各种讲座和演讲。地球是一个温度缓慢升高的病人，她的情况在不断恶化。那么我，一个16岁连午饭吃什么也做不了主的孩子，说些什么或者做些什么能带来什么改变吗？你或许会为此感到惊讶的。

虽然我们是这个星球的看护者，但是我们太过于专注我们的个人生活和我们成功的渴望。很显然对于我们周围受伤的世界，我们忽视了对环境的责任与职责。我们很清楚地记得谁欠了我们的钱或者是想起老师已经走开，但是我们却懒得拔插头来节约能源或者去种一棵树。我们可以想到攀登珠穆朗玛峰、治疗疾病甚至登月，但是当我们离开房间时却记不住关灯，或者是在扔垃圾的时候忘记分类。

叫醒电话一遍接着一遍响起，但我们都选择继续睡觉，或者说我们的选择不愿醒来，想着会有别人来处理这个问题。但是他们也没有。甘地说过，“我们自己就要做那些我们自己希望能使这个世界有所改变的事。”这是我们的星球，需要我们来照顾它。呵护我们的星球，使它恢复健康，这不仅是我们的责任，也将带来更大的好处。

我和我哥哥每天早上都要打架，因我坚持只让他洗五分钟的澡，只能用10-25加仑的水，而不是用掉70加仑水来洗澡。做为蝴蝶效应，我们的日常生活，甚至那些只花费几分钟的行为都具有深远的意义。他们决定了地球上的生命是灭亡还是兴盛。在我们刷牙的时候关上水龙头每天就可以节约30升水。每周出行骑自行车或者步行两次就可以每年减少1600磅的二氧化碳排放。做好我们房屋的隔离措施就可以使用更少的能源来给它们加热或者冷却，这也会带来很大的不同。

这些很小的举措都可以帮助地球，我想这个地球就是一个挣扎着、急于痊愈的病人。“我们不得不清醒过来并认识到，我们不仅要对我们自己负责，还要对大自然和下一代负责。”青少年们：更加警醒、活跃和参与吧。我会继续帮助家人、朋友和邻居提升认识。我们必须尊重我们的环境并使它干净和安全。谁知道呢？总有一天，我们的病人会被治愈，开始兴旺并变成一个绿葱葱、更加美丽的生活之地。

米娜克西·邓加住在新德里的杜瓦尔卡 (Dwarka)。她计划毕业后在印度学习医药并成为了一名好医生。米娜克西也喜欢唱歌、听音乐和保护环境。

### 青少年虐待中的性别特征非常明显

性别特征在青少年身体、性和心理所受的暴力和虐待方面非常重要。女孩比男孩所受到的家庭和性暴力更多。这些虐待加深了男性在家庭和社会中的统治地位，从而阻碍了女性的信心和能

力的增强。有统计数据的11个发展中国家的证据表明，15-19岁处于青少年期的女性遭受性或身体暴力情况非常普遍，乌干达比例最高，达65%<sup>42</sup>。

人们，特别是年轻女性，普遍将配偶间的暴力看作是生活常态，这是问题产生的主要原因。2000-

2009年最新的国际家庭调查数据显示，发展中国家（中国除外）50%以上的15-19岁处于青少年期的女性认为丈夫有权利在特定条件下斥责或殴打妻子，比如如果妻子烧糊了饭或是拒绝性生活<sup>43</sup>。

类似观点在同年龄段的男性中也非常流行。有相关数据的28个国家中，三分之二国家中15-19岁的处于青少年期的男性认为丈夫在特定条件下有权斥责或殴打妻子的比例超过三分之一<sup>44</sup>。主流的关于男性气概和女性气质的观念更加强了这种态度。

### 青少年婚姻

#### 多数青少年是在15-18岁之间结婚的

青少年婚姻（即婚姻中一位或多位配偶的年龄不足19岁）在南亚和撒哈拉沙漠以南非洲地区非常常见。来自这两个地区31个国家的统计数据表明，大多数青少年婚姻发生在15-18岁之间。在孟加拉国、乍得和尼日尔这三个国家中，20-24岁之间的女性有三分之一是在15岁时结婚的<sup>45</sup>。

尽管本报告之前已经论述了童婚对于女孩的卫生保健和教育的影响，其对心理造成的影响也非常严重。女孩可能会发现她在丈夫家庭中没有地位，无法从同年龄的朋友或其他途径获取帮助。这种无助感意味着她们更容易受到虐待，也可能承担过多的家务负担。

### 女性割礼（女性生殖器毁损/切割）(FGM/C)

#### 女性割礼（女性生殖器毁损/切割）(FGM/C)的盛行虽然在减弱，但仍在29个国家广泛存在

目前有超过7000万15-49岁的女性接受了割礼，而且这通常是在她们青少年期开始时进行的<sup>46</sup>。

在女性割礼比例超过1%的29个国家中，只有也门不是非洲国家<sup>47</sup>。这种割礼非常危险，特别是其通常是在不卫生的环境中进行的。它会造成长期的危害，增加分娩时母亲和婴儿患并发症的风险。它也削弱了女孩享有正常、健康的性发育的能力。

女性割礼的比例正在下降，年轻女性的这一比例比年长女性要低，女儿一代比母亲一代要低。但这一下降进展缓慢，数百万女孩仍受到这种行为的威胁。

### 童工

#### 童工正在减少，但仍影响了众多青少年

目前有将近1.5亿5-14岁的儿童是童工，撒哈拉沙漠以南的非洲地区这一数字最高<sup>48</sup>。在危险环境下超时工作的青少年很难完成学业，这严重限制了他们摆脱贫困的能力。证据表明，童工盛行的趋势近年来开始有所下降，从事危险工作的童工人数也在迅速下降<sup>49</sup>。但童工仍在继续影响着发展中国家青少年生存和福祉。

已有充分的数据证明了发展中国家低入学率和出勤率与童工之间存在联系。数据显示童工中性别歧视盛行，特别是青少年参与家务方面。虽然总体数字显示童工中男孩比女孩多，但据估计从事家务的90%是女孩<sup>50</sup>。

#### 青少年还是人口拐卖的受害者

青少年，特别是女性受虐待的程度越来越被家庭调查和针对性研究所记录。但许多保护风险仍难以观察，这或是由于它们自身的隐秘性，或是由于青少年很难举报这些事。

拐卖人口就是这类非法秘密行为，而受影响的青少年数量的统计数据并不可信。青少年可能被拐卖以强迫劳动、结婚、卖淫或做家务。他们也可能被贩

卖至国外，但多数人口拐卖还是在本国发生的。立法打击拐卖人口的国家数量在过去十年翻了一倍多，但并非所有国家都对此类违法者进行惩处<sup>51</sup>。

## 性别和保护倡议

经验证明，那些跨领域、促进讨论、辩论和广泛参与的计划的成功实施，促使人们对人权原则产生共识，并导致社会变革。这些计划也可以减少危害女性的做法。这直接促成了男女之间的更加平等，减少了儿童死亡，促进了女性健康。

比如，在乌干达，“提高话语”和“防止家庭暴力中心”项目支持旨在改变社会性别规范和反对针对妇女和儿童暴力的社会倡议。他们的行动包括提高对家庭暴力的认知、在社区和专业部门建立支持和行动网络、支持讨论、家访、表演等社区行动，并利用广播、电视、报纸等媒体促进妇女权利<sup>52</sup>。

在塞内加尔，非政府组织Tostan一直致力于邀请当地联络员在乡村组织敏感倡议和提高认知度的活动。其支持了社会赋权计划，促成了女性割礼比例下降了77%。社区敏感倡议也包括增加人们对童婚的不利影响的认识<sup>53</sup>。

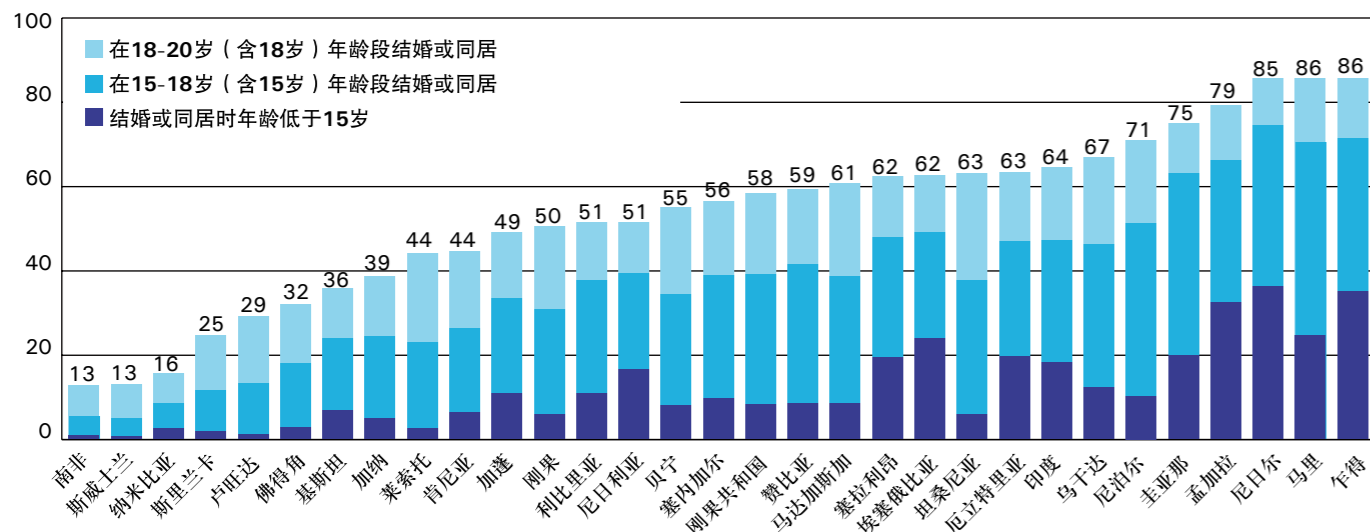
在埃塞俄比亚，Kembatta Mentti Gezima-Topo (KMG) 计划推动了关于女性割礼及替代选择的社区对话和社区联合决议，促使该地区的大多数家庭抛弃了割礼。在2008年该计划开展之前，农村97%的家庭支持女性割礼；计划实施之后则有96%的家庭认为应抛弃这种行为。同样重要的是，85%的村民认为没有进行割礼的女孩在社区内不再“受人鄙视”了<sup>54</sup>。

大约60%与童婚做斗争的计划是在这类社区敏感计划基础上实施的。其余计划旨在直接教育女孩早婚的危害并出台政策放弃早婚。比如，孟加拉国政府自1994年开始为推迟结婚的女孩发放中学奖学金<sup>55</sup>。在印度马哈拉施特拉邦，女孩参与的终身技能教育课程则将婚龄推迟了一年<sup>56</sup>。

在印度其他邦，包括安得拉邦、哈里亚纳邦、卡纳塔克邦、中央邦、旁遮普邦、拉贾斯坦邦和泰米尔纳德邦等，女孩和其家庭都得到财政资助，以将婚龄推迟至18岁<sup>57</sup>。

而其他反对童婚的倡议采取了法律途径。例如，在埃塞俄比亚，“开拓者”组织根据举报对童婚采取行动，雇佣当地合作者尝试说服当事人父母

图 2.7: 具有可用分列数据的部分国家中第一次结婚的年龄  
20-24岁年龄段女性在15岁、18岁或20岁结婚或同居的比例



来源:《人口统计与健康调查》(DHS) 和其他国家调查, 2000-2009年。

国家: 埃塞俄比亚

## 性别、贫困和青少年面临的挑战



一名埃塞俄比亚妇女背着她的女婴站在家门口。护士助产士联合会和保健推广员正把消除女性生殖器毁损/切割纳入现有的母婴健康诊所和项目。

“埃塞俄比亚的人口很年轻：2009年有超过50%的人口在18岁以下。”

尽管埃塞俄比亚是世界上最贫困的国家之一，但它的经济仍在增长，而且很多促进儿童健康和教育的计划取得了很大成功。这个国家正行走在正确的轨道上，有望实现千年发展目标的第四和第五项目标，从而降低儿童死亡率并改善孕产妇健康状况。在2008-2009年间，小学入学率在上升，而且女孩接受教育的情况也在改善。在全球性经济衰退时期，政府采取措施保证穷人利益的预算拨款。但是诸如干旱和随之而来的缺水这样的环境挑战，加上贫困和对女童和妇女的暴力，为发展带来了障碍，并威胁到这个国家所取得的成果将会被逆转。

埃塞俄比亚的人口很年轻：2009年超过50%的人口在18岁以下。它是全球范围内青少年占总体人口半数的七个国家之一（其他国家分别是孟加拉国、巴西、刚果民主共和国、印度、尼日利亚和美国）。在一个大部分人都要靠自给自足农业过活的国家，儿童的价值在于他们所能提供的劳动力和他们所能给与父母情感和物质的支持，很多农村地区认为大量的儿童是社会和宗教的恩泽。然而在城市，出生率在降低，这里面有很多因素，包括贫困程度降低，所能获得的医疗服务在改善及采用避孕措施避孕。

人口委员会发现，埃塞俄比亚有85%的儿童居住在农村，那里教育水平相对较低，特别是对女孩更是如此。有一些地区早婚的比例特别高，在Amhara地区几乎70%受访的已婚少女在初潮前即有过性行为。相当一部分青少年并不与他们的父母同住，特别是在城市里；10-14岁的女孩中有三分之一不与父母任何一方同住。从全国看，大约15-20万儿童生活和工作在大马路上，他们中的女孩面临成年人的性侵犯、强奸、意外怀孕、过早生子以及感染艾滋病的风险。

项目往往覆盖不到最脆弱的孩子，他们包括农村的孩子、已婚女孩以及校外青少年。相反，大一点的、未婚的居住在城里的、上学的男孩最有可能从发展项目中受益。2004年

在亚的斯亚贝巴进行过一次调查，询问10-19岁的男孩和女孩关于利用生殖健康项目的事情。调查发现城市贫民区的男孩比那些在校的或者与双亲或单亲共同生活的女孩更有可能利用项目；他们的机动性也更强，更容易获得服务。虽然年龄较大的男孩子比年龄较小的孩子更容易利用项目，但是年龄较小的男孩却比年龄较大的女孩要更容易利用项目。这说明年龄并没有改变性别的不平等。对于女孩来说一个很大的障碍就是她们沉重的工作负担，特别是在国内，相对而言男孩就是从从事手工劳动或者做生意。

埃塞俄比亚青年和体育部与区域和地方政府以及国际伙伴合作，于2004年发起了一项“Berhane Hewan”（阿姆哈拉语“夏娃之光”）的项目，旨在避免早婚并支持已婚的处于青春期的女性，主要项目途径包括以下三个方面：为成年妇女提供的咨询、继续学校教育和为失学少女提供生活技能培训。项目目标是10-19岁生活在Amhara地区的少女。在项目执行的两年间，女孩们的友谊网络扩展了，增加了入学率，推迟了结婚年龄，扩展了生殖健康的知识，更多地使用避孕药具。项目取得成功很大程度上在于其关注造成女孩孤立和不利状况的复杂的社会和经济因素。在18个月的试点期之后，该项目被扩展到这个地区的其他地方。

进一步的项目在设计时要理解当地的文化认识和社会现实，特别是那些造成埃塞俄比亚处于青春期的女性和农村幼儿不利状况的因素。很多青少年基本需求和权利并没有得到满足，当经济和环境制约因素综合在一起时，情况就更糟糕了。比如近期一项在Jimma地区开展的食物安全问题的研究发现，在缺粮的家庭，女孩遭受的痛苦比男孩多。显而易见，投资的目的应该是努力确保这个国家所有男孩女孩，不论种族、居住地、阶层，都能过相当好的生活。

参见参考文献第78页。

取消结婚计划。如果不奏效，该组织将和“埃塞俄比亚妇女律师协会”一起采取法律诉讼来阻止婚礼进行<sup>58</sup>。

反对暴力和性虐待的倡议不能将行动局限于法律保护。许多遭受性暴力的青少年女性受到他们男性伴侣的控制，不可能到警察局或其他机构报案。而且，采取法律惩罚措施而不解决暴力产生的原因可能会造成意想不到的结果，比如使问题更为隐蔽化。

出于这个原因，分步骤地提高男孩和男性关于性别关系和权力的认识非常重要。由四个拉美非政府组织发起的“H计划”，该计划通过培训协调员来帮助青年男子反思传统性别角色的缺点以及由此带来的不健康的行为。计划的目标是促进更公平的男女关系，其在巴西的实施效果评估显示，与对照组的情况相比，它成功促使14-25岁青年男子接受性别平等行为和态度<sup>59</sup>。

这个实例说明，性别平等不仅是女性和女孩

的事情。处于青少年期的男孩和男性青年通常会存在性别基础上的虐待危险。性别平等要求所有人不论是男人和男孩、女人和女孩，都承诺消除性别和年龄上歧视。性别歧视是虐待产生的根源，每一个处于青少年期的男孩和女孩生存的世界应是一个受到平等保护的世界，同时也将会是一个严肃应对根深蒂固的性别歧视的世界。

## 技术

# 青年人、手机和青少年权利

作者：格拉姆·布朗，  
mobileYouth共同创建人

目前，距实现千年发展目标的既定期限只有5年时间，但我们仍有许多工作要做，以确保服务水平低下和边远社区，特别是其中的青年人群体能公平地享受技术进步。通过在mobileYouth工作，我已经看到了青少年如何利用新的和突破性的方式使用手机技术。新兴市场主导了这一技术的发展。例如，在印度金奈，在街头顽童和饰品销售商旁边，当地学童围绕在一个临时摊位上。你可能会误以为那是在销售冰淇淋，但是这个摊位实际上是卖手机的。印度每个月的平均国内生产总值人均225美元左右，很少人通过个人电脑上网。也难怪青年人（在这里定义为5-29岁）被手机所吸引，因为其成本仅10美元，而且电话费趋近于零。

在青少年手机用户最多的全球前5大市场中，三个是发展中国家：巴西、中国和印度（日本和美国是另外两个）。到2012年，30岁以下的南亚手机用户数量预计将增长30%，达到3.8亿人；撒哈拉沙漠以南非洲地区预计将有1.08亿30岁以下的用户；拉丁美洲将达到1.88亿人。上述日益增长的联系为青年人提供了获取知识和实现知情权的机会。

虽然人们一直以为低成本的笔记本电脑将为发展中国家的青年人打开低价大众传播世界之门。但事实上，在电脑普及率低的地方，移动电话已成为与互联网连接的频道。例如，在南非，使用移动电话的青年用户人数比电脑用户高出123%。

没有人能在1996年想到除了收到你的手机运营商所发出的简单测试信号之外，短信（SMS）还能有什么作用。它不过是限制在160个字符以内的邮件格式。我们曾是多么错误啊，青少年通过试验与使用推动了短信的发展，而那时商业世界还没有发现这一商机。虽然我们努力去想象短信的继任者如何将巨额投资于彩信（MMS）和类似服务，但青年人再次在没有工业干预的情况下找到了答案。他们消化、调整和转换企业原先预定的服务，如黑莓信息推送服务（BlackBerry Messenger）等，用于自己的媒介。他们不仅在内部互相沟通，而且还推动社会运动的发展。

年轻人热衷于接受新的内容格式，特别是那些有时间去探索和开发新技术的青少年。短信，这次又受到移动即时消息

（IM）的挑战。即时消息用户不断增加、成本降低、在新兴市场大受欢迎以及移动互联网的广泛增长等因素，推动了其成为青少年的首选平台。巴西有1800万移动IM用户，占全国年轻手机用户的23%。在印度，8700万年轻人是移动IM用户，占全国年轻手机用户的31%。

在帮派暴力频发的南非开普敦贫民窟，非利润重建生活实验室（RLabs）创始人马龙·帕克等社会企业家告诉人们，技术可以赋权青少年，使他们改变生活。例如，通过使用手机聊天室、Facebook（脸谱）和短信，19岁的贾森花了近四年时间，从一名小偷变成社区的榜样。最近，南非毒品意识周（Drug Awareness Week）、RLabs和南非最大的移动社交网络Mxit，联合推出了在线毒品咨询门户网站“天使”，为年轻人24小时提供获取信息和支持的移动服务。自成立以来，该门户网站已经吸引了超过2.3万名用户，为青少年和儿童填补了重要社会服务的缺口。

在不到一代人的时间内，世界发生了翻天覆地的变化。我们不能再依赖特定的组织作为变革的唯一代理。问题和危机爆

发的速度需要我们通过手机技术倡导青年领导的草根运动，作为传统基层活动组织模式的补充。如果把这种运动引向正轨，将取得巨大的成本效益和更易于部署的社会变革平台。想象一下，例如，对于在印度农村生活的数百万18岁以下女孩，如果给她们配备移动电话和得到青年非政府组织的支持，她们中会有多少人有潜力成为传递希望信息的宣传者呢？全球青年手机用户不仅将改变移动市场的性质，他们也将把发展社区的宣传转变为推动社会变革和实现青少年的权利。

格拉姆·布朗是mobile Youth ([www.mobileyouth.org/](http://www.mobileyouth.org/)) 的创建人之一。mobileYouth是世界上最大有关青年使用手机的数据聚合。他主持Upstart电台青年营销流和mobileYouth自己的电视频道。布朗先生也是一名多产作家，有关青少年和移动技术问题的著作颇丰。他还是移动营销协会奖项评审组成员，也是2010年在印度举行的全球青年营销论坛的顾问。

“事实上，在电脑普及率低的地方，移动电话已成为与互联网连接的频道。”

## 25年后的切尔诺贝利：记住灾难中的青少年



作者：玛利亚·莎拉波娃，职业网球选手和联合国开发计划署亲善大使

“我们相信你的能力和你实现自己全部潜能的权利，我们保证将支持你到长大成人。”

2011年是切尔诺贝利灾难25周年，它是历史上最严重的核电厂灾难事故。然而，该地区到如今还没有完全从这场灾难中复原。对于目前在白俄罗斯、乌克兰和俄罗斯联邦等受灾影响最大的三个国家生活的青少年，虽然核电厂发生爆炸的时候他们尚未出生，但他们也被烙上了悲剧的伤疤。

虽然我们可能永远不会知道那场灾难的危害程度。对于那些在爆炸时未满18岁的人，目前已被诊断出约5000例甲状腺癌，大约35万人（也包括我的家人）被赶出他们的城镇和村庄。紧急救援人员冒着生命危险，救灾抢险。成千上万的人留下挥之不去的心理创伤，对自己的健康和生活产生恐惧。尤其是青年人，他们目前面临的机会有限，并受到精神健康问题的困扰，威胁着其社会和经济福利。

甚至25年后，灾难对居民还有心理影响，他们认为自己的寿命会因此缩短。同时，他们因创伤经历带来的心理影响而产生对辐射的恐惧，社会上也缺乏将其作为“受害者”而不是“幸存者”对待的行动。反过来，这导致青少年不健康的生活方式，滥用毒品和酒精，他们对自己取得成功和出色的能力缺乏信心。

我一直想为这个地区的恢复做出贡献。我与这个地方有着紧密的个人联系。国际社会必须为当地青少年提供他们所需要的工具来实现其全部潜能，我们必须帮助社区妥善安置他们的生活及帮助他们克服耻辱感。为青少年提供教育和社会机会并予以积极强化是一种前进的方式。

国际原子能机构、世界卫生组织、联合国儿童基金会和联合国开发计划署（UNDP）等组织携手与国际切尔诺贝利研究和信息网络开展合作，为受影响的人们提供如何追求健康和生产性生活的有关

信息。对青年人来讲，社会心理支持一直特别重要。作为联合国开发计划署亲善大使，我将个人精力集中在联合国开发计划署在受切尔诺贝利事故影响最大的三个国家所开展的活动，旨在提高青少年的自信心，恢复其希望感，并鼓励他们掌握自己生活的主导权。

我们在白俄罗斯农村地区设立音乐学校。切切尔斯克市的儿童参与清洁泉水等社区活动，饲养鸟类并种植灌木。切切尔斯克市中心医院还新设立了一个“童话房间”，通过互动游戏和迷你马戏团等鼓舞人心的活动形式为受影响的人们提供治疗。在俄罗斯联邦，Novocamp夏令营建设了一个现代化的体育设施，以加强青少年身体和心理健康方面的福祉。在乌克兰建立了一个农村青年网络中心，教授农村青少年使用计算机的技能。白俄罗斯还推出了奖学金计划，使学生能够进入白俄罗斯国立艺术学院与白俄罗斯国立大学接受高等教育。

我对这个地区的青年人很有信心。我的目标是受切尔诺贝利后果影响的青少年传授乐观的信息，并帮助恢复健康和生产性的环境。我也想告诉遭受卡特里娜飓风、印度洋海啸、海地地震以及最近墨西哥湾石油泄漏等种种自然或人为灾害影响的青年人，这个世界并没有忘记你或你的努力。我们相信你的能力和你实现自己全部潜能的权利，我们保证将支持你到长大成人。

**玛利亚·莎拉波娃**是俄罗斯职业网球选手，她曾赢得3个大满贯冠军。她在2007年被任命为联合国开发计划署亲善大使，重点关注切尔诺贝利恢复和发展方案。

## 保护无人陪伴的青少年移民



一名墨西哥移民官员正在墨西哥的蒂华纳询问一名被遣返回国的移民儿童。

“保护青少年免受基于国籍或移民地位的歧视和行政拘留将十分关键。”

按人口计算，墨西哥是美洲第五大和世界第十一大国家。由于地处美国和拉丁美洲各国的中间，它既是原籍国，也是过境处和移民的目的地，经历了内部（农村到城市）和外部（跨境）人口迁移。2009年，大约78%的墨西哥人生活在城市地区。在移民潮的推动下，城市化已经扩展至北部边境州，那里的出口加工业的快速增长吸引了大量工人。同样吸引工人的还有位于加勒比海沿岸的坎昆等旅游中心。大量的墨西哥人也越过边界，大多数人来到了美国。据估计，2004年美国约有1030万第一代墨西哥移民。

近日，在移民背景下确保青少年的权利已成为墨西哥的挑战。儿童和青少年移民是移民最不明显的一个方面。这些大多数年龄在12-17岁之间的青少年，由于各种原因不断迁徙，包括寻求与家人团聚、赚取收入或者摆脱暴力和剥削。在行程中，青少年很容易受到不法人士的利用，并可能落入以劳动或性为目的拐卖，或遭受身体和性虐待。他们经常暴露在屈辱和混乱的情况下，并留下深深的伤痕。在过去的两年里，超过5.8万名青少年和儿童被美国遣返回墨西哥，其中接近3.4万人举目无亲。反过来，墨西哥也将近9000名青少年和儿童遣返回其原籍国。

墨西哥政府已采取果断措施解决与青少年和儿童移民相关的问题。成立于2007年3月的无人陪伴儿童和青少年移民与妇女移民机构间小组，一直在推动这一进程。该小组汇集了大约17个机构，包括家庭发展系统、外交部和国家移民局等政府和公共机构，也包括联合国儿童基金会、国际移民组织（IOM）、联合国妇女发展基金和联合国难民署等国际机构，它制订旨在保护此类高度脆弱

人群的公共政策和协调方案。

这些努力推动了无人陪伴的青少年和儿童移民保护的新模式的发展，并使墨西哥国会在2009年为这些模式的实施增加了国家预算拨款。政府与联合国儿童基金会和其他利益攸关方的合作，也为确保国际论坛上讨论的青少年和儿童移民的权利付出了相当大的努力。因此，在2009年移民区域会议批准了有关保护无人陪伴的儿童移民的区域准则。这些准则在11个北美和中美洲国家及多米尼加共和国普遍适用。

同时，墨西哥还采取了具体行动，应对被遣返的青少年和儿童当前的需求，如在墨西哥北部边境地区设立特殊照顾点。作为过境国和目的地国，墨西哥也正在通过双边渠道与危地马拉等移民来源国家协商解决办法。

从全球来看，努力确保青少年和儿童移民的权利仍然面临相当大的挑战。总体而言，其根本的挑战是全球移民法律和政策的缺乏儿童视角，儿童政策也缺乏移民视角。寻求司法、家庭团聚和国际特殊保护等具体问题仍有待解决。保护青少年免受基于国籍或移民地位的歧视和行政拘留将十分关键。最后，必须以一种更全面的方式处理移民路径，以从根本上解决移民的根源成因，确保青少年不被迫迁移，而是能够为他们的最佳利益作出选择。

参见参考文献第78页



青少年非常关心气候变化，应该鼓励他们与成年人一起参与决策。图为2009年12月4日，在丹麦哥本哈根举行的“儿童气候论坛”闭幕式上，青少年代表们展示《儿童气候宣言》的终稿。



### 第三章

# 青少年面临的全球挑战

# 挑战与机遇

本章旨在讨论对当今世界造成重大影响的一些主要全球挑战，包括环境的可持续发展、和平与安全、主要经济和社会发展趋势，并评估这些全球挑战对于青少年的潜在影响和意义。

## 气候变化与环境

随着污染的加剧和生物多样性的消失，气候变化给环境造成了最紧迫和最严重的威胁。它导致环境恶化，重要的自然资源耗尽，食物和水安全面临威胁，最终影响了青少年生存和发展的空间。

气候变化和不断加剧的人道主义危机对青少年



如果气候变化导致水、食品和燃料的安全问题恶化，可以预见青少年一大多数情况下是女童—将花费更多的时间来获取饮用水。图为一名16岁的少女拎着一桶水穿过沙地回家，她住在摩洛哥撒哈拉沙漠中的游牧聚居地。

的健康和营养，以及教育和发展都存在潜在的负面影响。例如，由于干旱，家庭失去了生计，可能没有钱再送小孩去上学，或者支付孩子的卫生保健费用<sup>1</sup>。

气候变化不仅仅是一个“环境”议题。它需要全球采取行动来实现可持续发展和能源安全，以维护儿童的健康和福祉。虽然日益恶化的环境对儿童和青少年的影响最为严重，但是如果他们能够获得相关知识，并获得合适的机遇，他们将会成为推动地球环境保护与管理的重要变革力量。青少年已经开始参与一些在社区开展的监测和宣传活动，为改善生存环境而努力。

自然灾害日益频发，尤其是一些发展中国家因缺乏资源而难以在灾后迅速恢复到正常状态，因此它们往往受自然灾害的影响最为严重。当自然灾害发生时，儿童和青少年最易受到影响。年幼的孩子最有可能在灾害中遇难或者病死。所有儿童和青少年都会因为食品短缺、水质下降、卫生条件恶化、教育中断、与家人分离或者流离失所而饱受痛苦<sup>2</sup>。

我们还必须清楚地认识到其他两种情况。其一，目前这一代青少年将承担减缓或适应气候变化的主要责任和成本。气候变化对于青少年的影响远比成年人要大，这是因为全球88%的青少年都生活

在发展中国家，而这些国家预计将深受全球平均气温日益上升的影响。据估计，46个发展中国家和转型国家面临着气候变化导致现有问题进一步恶化以及冲突增加的危险；另外56个国家面临的风险稍低一些，但仍要警惕因环境恶化所导致的冲突加剧。

## 青少年十分关注气候变化问题

第二个情况是青少年对气候变化问题的热切关注。青少年非常关心他们自己的未来，以及他们下一代的未来所会遭受到的严重危害。《联合国气候变化框架公约》的发布推动全球青少年关于气候变化问题的讨论更加激烈。

特别是自2005年墨西哥蒙特雷市举行《联合国气候变化框架公约》第11次缔约方会议以来，青少年更加深入地参与到《联合国气候变化框架公约》这一进程。2008年，联合国设立了儿童、青年和气候变化联合框架倡议，从而在国际层面上凝聚了青少年和儿童关于气候变化的各种努力。

2009年，大量年轻人参与到全球气候变化的相关事务当中，而且他们也被正式认可为参与《联合国气候变化框架公约》谈判进程的民间力量之一<sup>3</sup>。在同一年，联合国环境规划署在韩国大田市举行“TUNZA（斯瓦西里语，意为善待）国际儿童与青年大会”，来自110多个国家的儿童与青年参与了关于应对气候变化挑战的讨论<sup>4</sup>。

2009年3月至4月在德国波恩举行的联合国气候变化会议上，一名来自英国的年轻女孩向与会代表发问并引起震动，“到2050年时，你的年龄将会是多少？”她的发言赢得热烈的掌声。第二天，数以百计的人在波恩穿上印有这个问题的T恤衫，连会议主席本人也穿上了这种T恤衫，并在次日会上发言时首先说到，他到2050年时就110岁了，而那时他的孩子就50多岁了。这个问题集中

反映出年轻人强烈的意愿，他们认为气候变化需要每一代人的共同努力，也就是说，青少年应当与成年人一起参与决策<sup>5、6</sup>。

青少年和年轻人呼吁对气候变化采取紧急应对措施。2008年纽约联合国气候变化峰会和在哥本哈根举行的《联合国气候变化框架公约》第15次缔约方会议，青少年代表们共同呼吁世界各国领导人更加迅速和全面地行动起来，抑制碳排放量上升趋势。联合国机构和其他国际组织共同建立了一个名为“为了气候联合起来”的网上空间，使儿童、年轻人和专家可以一道协同应对气候变化问题。他们一次次地呼吁各国政府采取果断而决定性的措施。

所有针对气候变化的国际框架和国家项目都应当考虑到其对青少年和儿童的影响。但是，仅仅考虑年轻人的需求和利益还是不够的，还应当考虑到促进儿童与青少年参与的迫切需求。在国家和地方层面上发起的有关应对气候变化或减少灾害风险的倡议需要从一开始就把青少年纳入进来<sup>7</sup>。纳入青

“要创造一个绿色的世界，我们必须把植树和节约放在首位。”

阿布·巴卡克，10岁，孟加拉国

## 为弱势儿童建立具有保护性的环境



在乌克兰一个推行健康生活方式防治艾滋病的活动中，一名17岁的志愿者帮助一个女孩完成了调查问卷。

“五岁以下儿童死亡率持续下降，平均每千例活产儿中的死亡人数由1990年的21例下降到2009年的15例。”

自从1991年苏联解体，乌克兰经历了相当长的转型期。尽管在90年代末遭遇经济大衰退，乌克兰在2001-2008年间的经济增长率几乎是欧洲最高的，达到年均7.5%。儿童和青少年的教育和健康指数持续位居中欧、东欧和独联体国家之首。乌克兰基本实现了全民扫盲，在2009年，男女生的中学入学率接近85%。五岁以下儿童死亡率持续下降，平均每千例活产儿中的死亡人数由1990年的21例下降到2009年的15例。

但是乌克兰依然是东欧最贫穷的国家之一，同时贫富差距持续拉大。与其他处于发展转型期的国家相同，人口众多的家庭、妇女和儿童因贫穷而受到影响最深。

艾滋病的持续蔓延是一项紧迫的挑战，特别是青少年是感染艾滋病病毒和面临其他风险的高危人群。乌克兰的艾滋病病毒感染率在欧洲是最高的，成年人感染率超过1.1%。注射毒品仍然是艾滋病病毒传播的主要途径，经性途径感染比例也在不断上升。

儿童和青少年，特别是那些无家可归的流浪儿、孤儿、住在教管所、以及来自吸毒家庭和毒品泛滥社区的儿童和青少年们，构成了高危人群。最近的一项研究表明，在乌克兰，甚至在整个独联体国家中，大多数的毒品注射者都是青少年。联合国儿童基金会和其合作伙伴在青少年中展开了一项基线调查。调查结果显示，受访者中接近15.5%的人表示曾经注射过毒品；近3/4的受访者有过初次性行为（大部分是在15岁以前）；女性受访者中几乎一半的人曾经以金钱、礼物或其他酬劳作为交换，与他人发生性行为；此外，避孕套的使用率很低。

许多10-19岁的乌克兰青少年的生活环境很不安全。虽然没有确切的官方数据，但有为数众多的高危青少年流浪街头，苦苦求生。这使得他们的处境很危险，易遭遇性剥削、劳动剥削、暴力伤害、被易传播艾滋病病毒的行为所伤害或被感染。此外，这些青少年往往没有办法接受教育，获取医疗保障或得到法律和社会救助。

遏制艾滋病病毒传播和保护青少年对乌克兰十分重要。政府与合作机构正携手付诸努力。例如，从2007年起，联合国儿童基金会向政府提供援助，建立了一个高危青少年实证数据库，加强当地研究机构的能力建设，开发国家标准与规范，并以实证为基础开展针对这些高危年轻人的艾滋病预防项目。

干预措施还包括支持把高危青少年们纳入“2009年-2013年国家防治艾滋病项目”中，将目标设定为覆盖60%的高危人群（定义为“毒品注射者、孤儿、无家可归的儿童、被拘留或监禁的儿童、遭遇家庭危机的儿童、性工作者、男性同性性行为者、流动人口和其他类似的群体）。在2006年关于保护无家可归和被忽视儿童的国家级项目中，政府承诺将保护儿童和青少年，并预防高危群体使用毒品。

总体而言，乌克兰在满足年轻人的关键需求和关切点以及遏制艾滋病疫情蔓延方面任重道远。现在急需共同采取措施，包括在国家 and 地方层面建立一个综合的艾滋病信息、教育和交流战略，确保高危青少年男女的权利，使他们能获得必要的服务和帮助，并保护其免受暴力、虐待和剥削。

参见参考文献第78页

少年的观点和知识，并鼓励他们参与制定减灾和应对气候变化的战略，不仅是个原则问题，也是当务之急。

## 贫困、失业和全球化

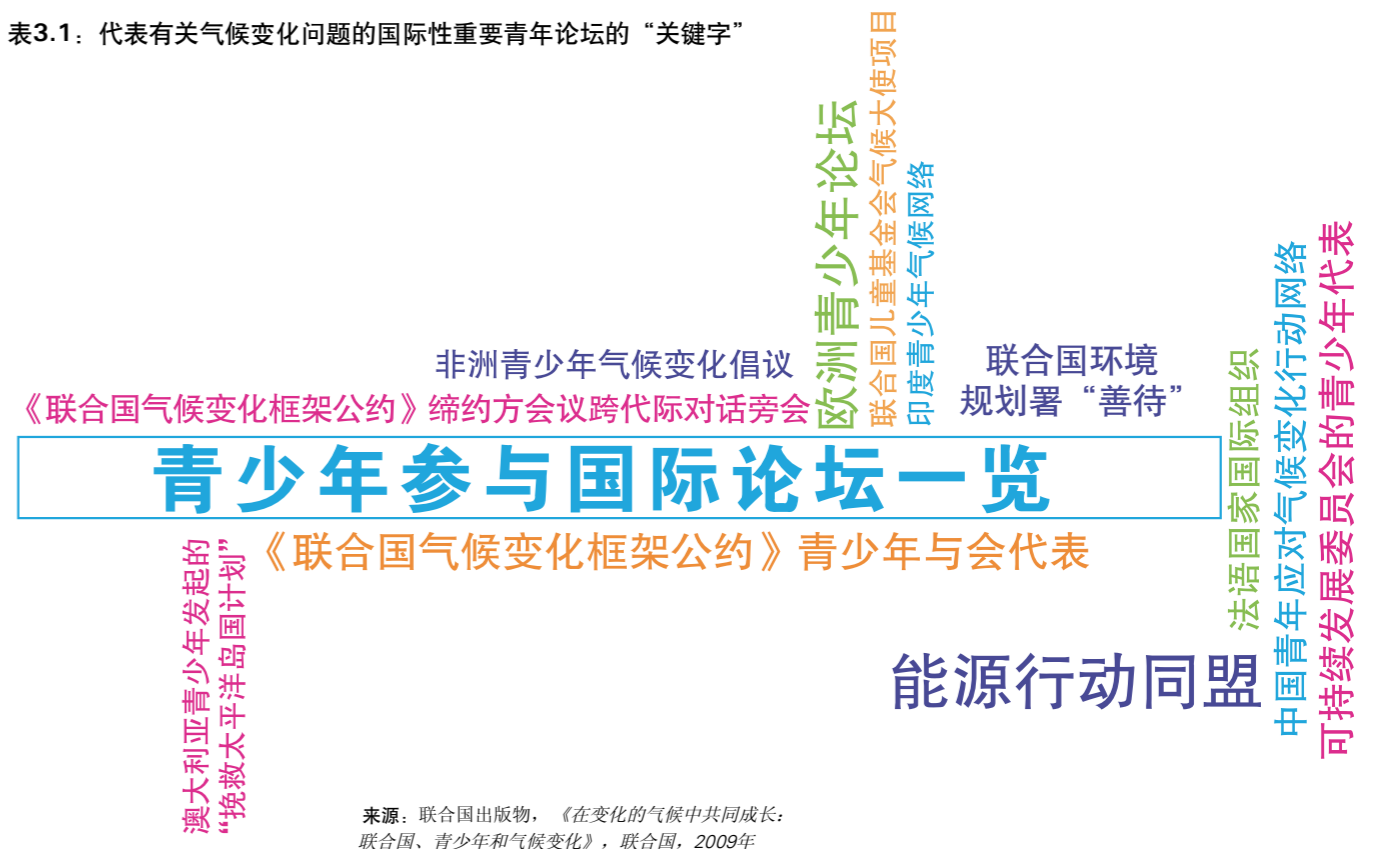
青少年是未来社会和经济发展的主力军。毋庸置疑，未来各国的经济发展将依赖于充分发挥青少年的能力、促使其发展各项技能，但这一观点并没有考虑到，今天，已然有很多青少年和年轻人正在为社会和经济发展做出贡献。这一观点也忽视了当前很多年轻人为了获得经济保障不让自己生活在贫困线以下，正在努力找寻充分的就业机会。自2007年以来的全球经济衰退导致他们的就业前景黯淡。总体上，大部分的青年人比他们的上一代人在全球化的今天能更好地抓住机遇，这部分归功于教育和健康水平的提高。但是他们当中也有很多人仍然被阻挡在全球化带来的机遇之外。

缺乏合适的技能以及工作机会缺失使得青少年和年轻人难以获得一个具有稳定工作的未来

青少年时期是贫困与不公平代际传递的一个阶段。这对于那些受教育较少的青少年来说尤其如此。全世界几乎半数适龄青少年没有上中学。即使上了中学，他们中的很多人也没能完成学业或者没有学到足够的技能，尤其是那些当今全球化经济日益需要的高水平技能。

技能的缺失导致年轻人就业前景黯淡。2010年8月，国际劳工组织发布了最新的《世界青年就业趋势》，其中心主题是全球经济危机对15-24岁间的年轻人的影响。在引言中，报告总结了1998-2008年间年轻人参与就业的几个关键性的长期趋势。几乎在每个国家，青年人失业问题都是民众关注的话题。在经济危机发生之前，青年人的失业率正在下降，2008年的数字仅略高于12%。同时，青年人口的增长速度超过了就业机会的增加速度。

表3.1：代表有关气候变化问题的国际性重要青年论坛的“关键字”



来源：联合国出版物，《在变化的气候中共同成长：联合国、青少年和气候变化》，联合国，2009年



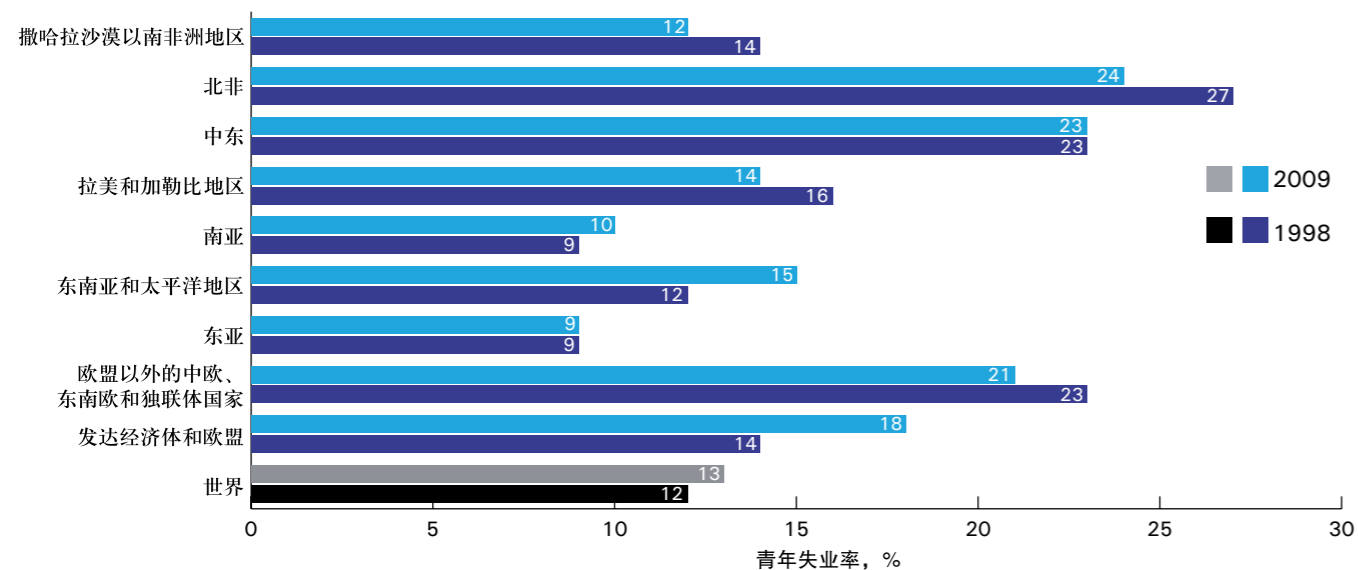
职业培训使青少年和年轻人获得市场化技能。图为一名16岁的男孩在太平洋岛国瓦努阿图首都维拉港Wan Smolbag剧场举办的烹饪课上做了一个三明治，他的指导老师在一旁观看。

2008年，相对于成年人，青少年面临失业的可能性要大三倍，获得满意工作的机会也日见渺茫。这是非常不幸的，特别是因为合适的工作可以为青少年男女提供机会，发展和运用那些他们可以终生受益的技能、职责和资源。

2008年，全球就业的贫困人口中几乎四分之一是青年。此外，超过1.5亿青年贫困人口主要从事农业，他们没有时间去获得那些可以提升他们收入和未来生产能力的技能。本世纪头十年，区域青年市场的压力由于教育和人口趋势而得以缓解，在撒哈拉沙漠以南的非洲和南部非洲的大部分贫困地区，青年劳动力人数仍在不断增加。从全世界范围看，青年就业形势不容乐观，特别是中欧、东欧和独联体国家，以及中东和北部非洲地区。

经济危机导致大量青年人失业。据估计，2009年全球青年失业人数达到8100万。此外，国际劳工组织报告显示，与成年人相比，面对经济危机，年轻人失业的风险更大。这对那些刚刚步入全球劳动力市场的新人而言不是好事——特别是年轻女性，她们在找工作时比男青年遇到的困难更多。在大多数发展中国家，经济危机期间男性与女性的失业率差距越来越大。从发展的角度看，2011年青年人失业率和人数有望下降，但其下降速度相比成年人要缓慢<sup>8</sup>。

表3.2：青年失业的全球趋势



来源：国际劳工组织出版，《世界青年就业趋势》，国际劳工组织，日内瓦，2010年，见附录一，表A5。

## 观点

### 气候变化对基里巴斯共和国的影响：对青少年的现实威胁



作者：基里巴斯总统阿诺特·汤阁下

“气候变化在吞噬（青少年的）未来，并使得他们身心发展面临威胁。”

对于基里巴斯的青少年，气候变化根本不需要辩论——它是现实的存在并近在咫尺了。当大浪淹没他们的房屋时，我们的年轻人感受到了它的威力；当他们的饮用水变咸的时候，他们尝到了它的苦头。上升的海平面使得咸咸的海水淹到了许多人的家门口，吞噬着我们的小岛，污染着我们的菜地，毒害着我们的淡水井。

基里巴斯是一个太平洋岛国，国土面积为811平方公里，其9.7万人口主要分布在33个环礁岛上，他们当中的一半是儿童。全球气候变暖将改变我们青少年生活的方方面面，其方式远非我们所能想象。在未来的30-40年，他们的国家、他们的家园将不适宜人类居住——甚至也许会从地球上完全消失。是时候要面对现实了。我们需要迅速果断地采取行动来最大限度地减少气候变化对基里巴斯的现在和将来造成的影响。

全球变暖使我们无法种植各种各样的食物，为我们的孩子们提供平衡健康的饮食。受海水侵蚀的影响，用于维护基础设施的费用不断增加，导致了用于发展青少年教育和医疗的资源不断减少。气候变化在吞噬（青少年的）未来，并使得他们身心发展面临威胁。如果应对气候变化的措施不得当，就会导致文化、社会和金融各项事业发展成本增加。对于像基里巴斯这样处于气候变化前沿的国家，气候变化带来的威胁是真实而直接的。经济发展将会遭受惨重的打击，甚至居住在这里的人们都会被迁移到其他国家。

联合国《儿童权利公约》是唯一一部得到所有独立的太平洋岛国批准的联合国公约。但是该公约却没有明确地阐明儿童应享有远离自然灾害和气候变化影响的权利，因为这将直接影响儿童的生存、生活和发展。正如公约所指出的，每个儿童都有权利过上适合他们身体和智力发育、精神、道德和社会发展的生活。我们的儿童所应享有包括国

籍在内的维护自我身份的权利，以及享有可获得最高水平的医疗服务的权利，正在受到威胁。气候变化也阻碍了联合国千年发展目标所设定的可持续发展进程。

当我和基里巴斯青少年讨论全球变暖及其影响时，显而易见，青少年因居住地不同对于该问题的认识也有所差别。那些生活在偏远的珊瑚岛上的青少年，因为获取信息的途径有限，他们可能对形势感到困惑和焦虑。我们不能让这种情况继续下去。我们要保障每一个基里巴斯的儿童和青少年都能有途径参与到攸关国家生死存亡的应对气候变化讨论中。在全国范围内，投资发展通信技术能让我们更加快速地教育、学习和分享关于气候变化及其相关话题的信息。全球气候变化，我们的儿童和青少年首当其冲，应当站在应对挑战的最前沿。特别是青少年常常能迅速抓住问题的关键所在，投入极大的精力和热情，寻找解决问题的途径。青少年是我们的未来，我们需要授权他们采取行动。

今年是我们国家独立31周年。我真诚地希望我们的子孙后代能在将来庆祝更多的国家独立纪念日。作为一个正在发展中的小岛国，我们无法独立解决所需要的投资或应对气候变化问题。我在这里呼吁发达国家的家庭、社区和政府能和我们一起行动起来，给我们的子孙后代一个创造未来的机会。让我们重新审视我们现在的行为对我们共同的环境所造成的影响，判断应如何与我们的儿童和青少年一起合作来应对气候变化带来的挑战。让我们就从今天做起。

阿诺特·汤阁下自2003年7月起任基里巴斯共和国总统，现在正在第二任期。他拥有伦敦政治经济学院理学硕士学位。在1994年从政前，他曾在南太平洋大学和太平洋岛国论坛秘书处工作过，也曾是基里巴斯共和国政府高级公务员。1994-1996年，曾任自然资源开发部部长。

## 增强青少年的参与权



青少年记者为菲律宾卡贝塔恩新闻网（Kabataan News Network，简称KNN）做一段新闻报道。

“2009年，10-19岁的菲律宾青少年人数已达2000万。”

菲律宾处在环太平洋火山地震带上，是全球最易遭受地震和火山灾害的国家之一。频繁发生的自然灾害，再加上周期性爆发的社会冲突和动荡，使得菲律宾在加强维护青少年权利和促进青少年发展的道路上面临重重困难。然而菲律宾却努力实现了大部分的联合国千年发展目标，在消除贫穷、降低儿童死亡率、促进两性平等、防治艾滋病、增加安全饮水和卫生厕所方面取得了巨大的进步。2008年小学女童净入学率为93%，超过了男童91%的入学率。根据2007年世界经济论坛性别差距报告，菲律宾在为妇女提供均等机会方面在世界排名第六位。

在过去数十年间，菲律宾从一个主要是农村的国家转变为以城市为主的社会。大约半数人口居住在城市。在首都马尼拉，从农村迁移到城市的人口比例也是最高的。2009年，10-19岁的菲律宾青少年人数已达2000万。2003-2007年，国内生产总值年均实际增长率为5.8%，很多菲律宾人的生活得到了改善。菲律宾出国务工人员的侨汇流入成为推动该国经济发展的一个重要因素。据估算，大约有10%的菲律宾人居住在海外，从而使菲律宾成为继中国和印度之后的全球第三大移民输出国。

菲律宾在巩固现有成果并继续取得新成就等方面仍然面临显著挑战。在各省之间以及各省内，贫富差距日益扩大，不平等现象较为突出。菲律宾在联合国儿童基金会所开展儿童贫困与差距全球研究中所提交的报告显示，菲律宾的贫困率从2003年的24.4%增加到2009年的26.9%。三分之二的穷人住在农村，另外三分之一的穷人住在国内大都市，那里人口过于密集、卫生设施缺乏、获取基本的医疗服务的途径有限。

菲律宾政府已经采取措施保障儿童和青少年的基本权利，并将联合国《儿

童权利公约》纳入国家法律体系。例如，1991年的“反对虐待、剥削和歧视儿童特别保护法令”就是明确参考《公约》内容，践行儿童“最大利益”原则的体现。2006年“青少年司法和福利法案”再次强调了该原则，并呼吁儿童参与制定和实施与该法令有关的项目和政策。菲律宾尚未制定综合性的国家级青年参与战略。

政府制定了一系列的政策，支持青少年参与公民活动。这些政策包括在1987年的宪法中增加一项条款以及1995年“青年参与国家建设法案”。同时，政府也建立了一系列的相关制度和体制来实施这些政策。青少年的公民活动项目被纳入到学校课程中，内容涉及很多方面。这些项目往往由青少年所领导的组织负责执行。比如，国家青少年委员会采取了很多的鼓励性措施，在全国范围内加强青少年的参与度。委员会的代表通常在15-21岁间，由各地方的年轻人通过选举产生。

青少年还积极参与其他社会活动。比如，卡贝塔恩新闻网（KNN）就是由来自全国各地不同民族、不同宗教信仰、参与媒体活动的年轻人所构成。这些年轻人制作了覆盖全国的电视节目，这在菲律宾尚属首次。此外，2010年10月，菲律宾主办了第一届东盟青少年会议。这是东南亚青少年参与全球事务的一个里程碑。

菲律宾在实现青少年权利和发展方面的进步令人鼓舞，但仍然需要各方共同努力来确保青少年更加有意义、更加积极地参与。菲律宾仍然面对很多挑战，特别是解决地区间的差距和不平衡，确保“青年司法和福利法案”等进步法案能充分实施。维持全国的政治稳定与安全，包括保护青少年远离武装冲突，将对改善未来青少年的生活起到至关重要的作用。

参见参考文献第78页。

放眼全球，很多上过学的青少年没能掌握足够的技能，特别是那些在当今全球化经济发展中日益需要的高水平技能，这成为解决青少年失业问题的一大难题。尽管在发展中国家，小学入学率大幅度提高，但其实际获得的知识素养往往不甚理想，正如第二章里所指出的，现有中学的数量还远远不够。标准化测试的结果显示，很多发展中国家的学生在毕业后所掌握的知识和技能水平远不如发达国家的小学生。这使得我们开始关注发展中国家基础教育的质量问题。一项对包括在阿尔及利亚、孟加拉国、巴西、中国和赞比亚等发展中国家的公司展开的调查显示，超过20%的公司认为员工的教育水平不足阻碍了吸引外资和经济的快速发展<sup>9</sup>。

对很多发展中国家来说，缺乏正规的就业机会是一个长期存在的困难。在缺少全职就业机会的情况下，很多青少年和年轻的成年人试图应对就业机会不足的现实——打一些力所能及的零工，或从事非正式的经济活动。这可能导致他们在受剥削的环境下从事低薪工作，而其雇主不遵守国家的劳工、医疗和安全标准。或者，这也可能导致他们在街头做小贩，每天收入不稳定，甚至可能会从事更加危险和非法的活动，如参与有组织的犯罪和卖淫等。

失业和不充分就业是对青年人精力和才干的浪费。在青年阶段，他们本该学习新技能、适应社区与社会的需要，同时赚取为今后提供保障的生活收入，但是，他们最初的工作体验往往导致理想破灭，频频被拒绝，陷入贫困当中无法脱身。

这对社会造成了双重负面影响。不仅无法充分发挥青少年的能力，还使他们的梦想破碎，陷入绝望，从而可能引发游行示威、社会动荡、信奉宗教

原教旨主义和犯罪活动增加。虽然于2007年制定的《世界青年行动纲领》指出，20世纪90年代和21世纪初期的全球经济繁荣促进了青少年的发展，比如全球思想交融、国际化机遇使那些有能力的青少年受益匪浅。但是许多发展中国家的青少年们却未能从中受益。如今，很多年轻人仍然缺乏必要的教育和技能以适应全球经济的需要，他们不能充分利用全球化带来的信息资源或经济机遇。

## 提高青少年的技能迫在眉睫

国际社会早就意识到要解决这些问题必须开展

全球合作。1995年，在联合国社会发展问题世界首脑会议上，与会国家通过了《哥本哈根宣言和行动纲领》，并在其中特别关注了青少年失业问题。在2000年通过的《联合国千年宣言》中明确要求各个国家制定为青年人提供充分就业机会的策略。



年轻人可以用他们的知识和技能为家庭、学校和社区作出贡献。图为在阿富汗首都喀布尔凯尔卡纳（Khair Khana）地区，女生在一所家庭学校学习刺绣。

由联合国、国际劳工组织和世界银行建立的青年就业网络（YEN）旨在帮助政府完成上述任务。2001年，时任联合国秘书长的科菲·安南任命了一组解决青年就业问题的专家团队。他们建议加强以下四个主要政策领域的工作：提高就业能力、鼓励创业、促进青年男女机会平等和创造就业机会。青年就业网络也和很多国家进行合作，帮助他们制定或实施国家级行动计划来解决青少年失业及其他问题。

很多发展中国家已经采取行动，通过鼓励青少年提高技能来应对失业问题。乌干达教育和体育部、乌干达坎帕拉市议会和德国国际发展机构（GTZ）采用青年就业网络的建议，在青少年接受正规学校教育掌握读、写和算数能力的同时，还设

置了一门课程作为辅助，让青少年了解自身的权利，掌握实用的技能，以便提高将来就业的机会。在非洲的萨尔瓦多，教育与劳动部、非政府组织和德国国际发展机构（GTZ）开展合作，以农村年轻妇女为主要对象，提供技能、个人发展和职业等培训，帮助其就业。其他一些国家采用的国家战略还包括青年创业和领导力培训、提供小额信贷机制、创建新型的职业指导服务、推广信息通讯技术方面的技能<sup>10</sup>。

虽然当下的经济不是很景气，但是现在正是投资发展青少年的技能、增加青少年的就业机会的最佳时机。全球出生率的下降给很多发展中国家提供了机遇。很多发展中国家，特别是低收入国家正在步入工业化国家，他们和一些中等收入国家已经经历过的一个历史时期：虽然出生率降低，但是青少年人口数量却比以往任何时候都多，这使得青少年劳动力占据整个人口的比例较高。当劳动者需要抚养的家庭人口减少，那么在未来至少二十年间保持经济持续发展的机会之窗就此打开。很多发展中国

家即将进入这个阶段。一些研究显示，东亚经济体近年来所取得的成就来自于人口红利，而人口红利仍然需要依靠在合适的时机加大对人力资本的投资<sup>11</sup>。

## 信息和通讯技术可以加速技能和知识的获得

信息和通讯技术能帮助发展教育事业，普及读写能力，也能帮助青少年享受现代知识型经济带来

的好处，跟上全球化发展的步伐。本报告中所有关于青少年和技术的专题都强调了这样一个事实：一旦青少年有机会学习新的技术知识，他们能特别快速的吸收和适应其需要。

然而，在很多发展中国家，穷人仍然不能接触到信息和通讯技术以及它带来的好处。巨大的数字鸿沟不仅存在于工业化国家和发展中国家之间——特别是与最不发达国家之间——也存在于各国的穷人与富人之间。对于残疾青少年以及那些来自边

## 技术

### 青年人的数字安全：收集信息，创建新模式并了解现有努力

作者：科林·马克利、格里特·伯格、乌尔斯·加塞尔和约翰·帕尔夫雷

在过去十年里，虽然信息通信技术在的发展很不平衡，但是它在全球范围内的广泛传播是当今世界所经历的最深刻变化之一。

社交网站、手机运行商和其他私营部门用有趣的设计来吸引发展中国家的青少年。以下是一些特别有趣的活动：

- 谷歌公司推出的社交网络Orkut被评为2007年MTV印度青少年风尚大奖。
- 面对在印度广受欢迎的Orkut社交网络带来的竞争压力，Facebook (脸谱) 社交网络开始使用孟加拉语、北印度语、西南印度语、旁遮普语、泰米尔语和泰卢固语，来吸引英语不太流利的印度青少年。
- 自从2009年夏天，Facebook开始使用斯瓦里西语，目标直指1.1亿的非洲青少年。
- 2010年5月启动的Facebook Zero（零点脸谱）是面对手机用户的社交网络。在该网可免费获取信息。目前，Facebook可在45个国家使用，其中10个非洲国家的网速可能较慢，且上网的费用也较高。
- 其他一些先进的信息通讯技术创新还包括在南非最受欢迎的社交网络Mxit和在东非排名第一的手机社交网络Sembuse，其中Sembuse可以低成本地发送1000字的信息（一般正常情况下，一条短信只

能容纳160字。）

信息通讯技术的发展是激动人心的，也对教学、公民活动、创新和创业的发展产生了潜在的积极影响。但是这些发展也带来了风险。

家长、教育工作者和其他相关人士越来越担心青少年是否有能力安全、有效地使用这些信息工具，因为这将会影响青少年的健康发展。此外，信息通信技术大爆炸也对青少年的隐私、言论自由、身心健康带来了挑战，更造成了青少年之间巨大的知识鸿沟。尽管全球普遍承认青少年在使用信息工具时面临危险，但在发展中国家，许多的危险尚未得到足够的审视和重视。与此同时，在保护儿童安全的名义下，真正的关注、有影响力的轶事、传统文化和多元化的政治势力等最主要的干涉因素，有可能会制定出低效甚至起反作用的政策。

有效的解决问题源自对问题的明确定义和分析。虽然这看起来很容易，但是在网络世界却找不到一个全面、统一的对“安全”的定义。此外，对安全定义的解读和风险的普遍程度多种多样。比如，在一些发展中国家，一些攻击行为可能不

是很普遍，但性侵犯问题——不管是性旅游产业、拐卖儿童还是制作儿童色情产品都十分严重。因此，我们应当对安全下一个统一的定义，讨论和追踪危及儿童健康的种种危险和行为的方法。过滤风险，保护儿童在网络世界免受暴力、虐待和剥削十分重要。

获取网络资源的途径、习惯模式、态度和技能水平等众多因素在确定问题根源和设计解决方案上有着重要的作用。其他一些重要的因素包括：年龄、性别、经济社会地位、同辈行为和看护者给予的调解。比如，儿童是在家里、学校还是在网吧上网，对于如何监督他们的上网行为有着重大的影响，同样，也产生着重大的影响。而上网速度和工具（比如，使用手机还是电脑）都影响着上网习惯和风险程度。获取网络资源、使用相关电脑技能来评估网络资源、开展相关研究，是辨别性侵犯者、规避网络风险和安全分享个人信息的基础。这些因素不是单独存在的，而是在技术、经济、体制、教育和文化大背景下相互影响。

目前加强儿童和青少年网络安全的措施包括重新制定或改进关于反对儿童色情的国家法律、加强执法力度、利用客户端

过滤技术以及网络筛选技术将儿童遭受性侵犯图片和其他形式的色情信息过滤掉，同时开展全民教育，特别是要提高家长、老师和儿童的防范意识。在这些大的框架内，实际的设计和工具（包括程序上的安全措施）的选用会有所不同。

解决问题的方法随环境的变化而变化，这就要求细致分析体制框架和仔细考虑上述因素之间的相互作用，包括全面分析利益攸关方。不管在发达国家还是发展中国家，要解决知识不足的问题，都需要在研究和能力建设方面投入更多的精力，包括和青少年一起开展实地试验和一些有意义的活动。切实加强儿童和青少年网络安全的措施，绝不能只是华丽的空话。更要防止某些政策制定者打着保护儿童的幌子，实则达到其他目的而全面限制获取信息的渠道。

科林·马克利、乌尔斯·加塞尔和约翰·帕尔夫雷在哈佛大学的贝克曼网络和社会中心工作。格里特·伯格是联合国儿童基金会青少年新闻司的负责人。贝克曼中心由教研人员、学生、企业家、律师和网络工程师组成，旨在探索促进网络空间的发展，发现并利用网络空间的发展带来的挑战和机遇。

“有效的解决问题源自对问题的明确定义和分析。”



信息通信技术能帮助发展教育事业和普及读写能力。图为在阿富汗红新月会建立的电脑和读写能力训练中心，女性青年志愿者们正在学习电脑技术。

缘化社区或者少数民族的青少年来说，接触信息和通讯技术也是个问题。在一些社会，女孩可能比男孩更难接触到这些技术以及接受相关培训。因为类似的原因，女孩更容易被剥夺受教育的权利，丧失平等参与家庭和社会活动的权利。

## 社会保护也是一个投资的关键领域

提供社会保护，特别是与儿童有关的社会保护是做好青少年工作的另一方面。发达国家普遍都设立了一种机制，确保给予最贫穷和最边缘化群体，特别是他们的孩子足够的帮助来满足他们的基本需求。该机制涉及社会保险、基本服务和劳动市场的管理。

在发展中国家，社会保护方面的救助工作对于减少贫困有着重要而广泛的意义，同时也是制定开发相关社会政策的关键环节。从一些发展中国家的相关经验来看，很明显地，社会保护项目不仅仅改善了儿童的健康、营养和教育状况，还减少了儿童受虐待和剥削的风险。如果一个国家想阻止贫穷的代际恶性循环趋势，并为踏入求职市场的青少年们提供挣钱的机会，做好社会保护工作至关重要<sup>12, 13</sup>。

## 青少年犯罪与暴力

有时，人们认为青少年会威胁到社区的和平与安全。该观点绝不仅是大众媒体对年轻人的危言耸听或固有成见；联合国“威胁、挑战与变革”高级别专家组也同样认为，青少年人口的激增，加上失业和城市化进程，会增加民事冲突的风险。

这也就是说，年轻人，特别男性青年在得不到工作或对社会心存不满时，往往会采取暴力手段来发泄其受挫情绪。但事实是，尽管成长过程困难重重，但是作为社会的一个稳定群体，绝大多数年轻人还是用和平的方式处理其事务的<sup>14</sup>。

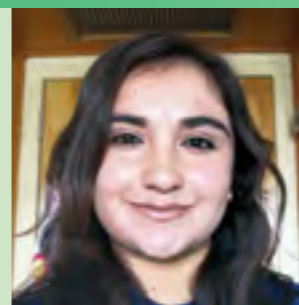
事实上，尽管一小部分青少年染上吸毒、暴力行为以及犯罪的恶习，制约了他们成长的进程，但是绝大部分青少年成年后接受了社会普遍认可的行为准则，他们自己也开始关心下一代的犯罪行为。根据《联合国预防青少年犯罪准则》（又称利雅得方针），“青少年不符合整体社会规范和价值观的行为举止往往是他们走向成熟和成长过程中的一部分，这些行为绝大多数会在其进入成年后自动消失<sup>15</sup>。”

与社会其他年龄组的人群相比，青少年的性格、生活状况和态度都十分不同。在涉及到青少年和犯罪的文献中，总是明显缺少青少年对社会作出积极贡献的描写，或者很少提及那些不参与犯罪的青少年群体。

在当今社会，“青少年”这个词总是令人感觉与“犯罪”相关，这让人头疼。显然，青春期的躁动导致许多年轻人与法律发生冲突，危及自身健康与福祉。此外，人口激增、城市化进程加快、社会排斥和毒品滥用等全球趋势也加剧了这些风险。然而，青少年犯罪或暴力并不是事实的全部。更重要的是要注意到，许多孩子是违法行为的受害者。

## 青少年之声

### 改造蒂华纳：结束毒品暴力



作者：布伦达·加西亚，17岁，墨西哥

“毒品走私交易迫使人们保持沉默。”

我从小在蒂华纳长大，这个城市曾一度被称为墨西哥希望之乡，我常常听到关于那个年代的故事。这个坐落在墨西哥和美国交界处的边城曾给许多从墨西哥其他地方搬迁而来的居民带来希望，他们和我祖父母一样为追求更高的生活水平而来。随着时间的流逝，蒂华纳变成了墨西哥最繁华的城市之一。我听说那时蒂华纳的入学率和就业率曾一路飙升，人们安居乐业，每到周末，大量的美国人就会涌入蒂华纳主要的商业街——革命大道。

随着年龄的增长，我开始阅读当地的报纸，我意识到消极的事情也在发生着。在过去几年中，一股由于毒品贩运所引发的暴力犯罪开始冲击蒂华纳以及墨西哥其他城市。绑架、虐待、谋杀、迫害、恐吓、军事干预、无辜的人们丧失生命，所有这一切都发生在那个我称之为家乡的地方。如今的蒂华纳已经变成了墨西哥最危险的城市之一，旅游业也随之遭到重创，进而造成了大量的失业。

去年，我们看到了一些进步：大毒枭被逮捕，毒品贸易有所下降。然而，随着贩毒活动受到干扰，暴力事件却在不断增加，并且情况持续恶化。面对着全球经济低迷和犯罪的急剧上升，一些墨西哥人移民到了美国。一些居民感到恐慌，尽量避免走出家门；另一些人则表示这只是帮派之间的斗争，与其无关。但是当枪击事件发生在医院和幼儿园门口以后，我们如何以事不关己的态度看待问题呢？

冷漠和无知之间是有差异的。我曾经很无知。我曾认为蒂华纳是一个安宁的城市，媒体的报道只不过是夸大其词。然而，当你发现你的邻居被枪杀了，或者一个亲密的朋友失去了他的父

亲，你会停下来思考：我们怎样才能终结这些悲剧？

许多居民认为蒂华纳不够完善的法律制裁体系放任了暴力事件的滋生，社会也因此对立法者失去了信心。无论年轻人还是老年人都感到无助，他们想要成为积极市民的积极性也大打折扣。毒品贩运影响了安宁的人们。在我看来，蒂华纳的年轻人已不再期待情况能有所改变，甚至是已经丧失了希望。当市民们听说一些警察也卷入了毒品贩运时，他们就很难继续相信政府了。

人们慢慢习惯并最终接受了暴力。青少年和他们的父母表示，在蒂华纳，暴力事件很“正常”。当他们听说一起新的谋杀案时，他们说“这不算新闻”。毒品交易甚至改变了人们的梦想。一些少年沉浸在参与毒品贸易可以使他们更有魅力的幻想中。他们称自己为“曼谷尔拉”，意思是雄心勃勃的帮派分子，并表示他们的梦想就是成为毒贩，这样就能有钱去吸引女人和买车子了。那么，那些像我祖父母这样为孩子追求更好更安宁生活的人们，又会遭遇什么事呢？

当这些暴力事件发生时，我们总是指责政府，但是我们要做的不能只是抱怨或是袖手旁观。我们需要诚实的司法官员和有效的司法系统。为了推动社会改革，我们必须在当地社区重建公众的信心和希望。现在是时候改造蒂华纳了。

布伦达·加西亚在墨西哥蒂华纳市长大，现在是圣地亚哥州立大学的学生。布兰达精通西班牙语、英语、意大利语和一些葡萄牙语。她计划主修国际安全与冲突解决。

## 通过体育运动进行宣传：阻止艾滋病在青少年中的蔓延



作者：埃曼努埃尔·阿德巴约，职业足球运动员，联合国艾滋病规划署亲善大使

“在多哥，只有十分之一的青少年了解艾滋病的传播途径。”

作为一名成长于多哥首都洛美市的年轻人，我喜欢与朋友一起踢球，一起比赛、夺取胜利。当然，有时也会有失败，这点燃了我对足球的激情与热爱。今天，我的职业使我有机会遇到有着不同背景、宗教和信仰的人。大家一起观看精彩的足球比赛，藉此庆祝世界的多样性。体育能跨越不同文化，打破年代隔阂。尽管年轻人有时可能很难与大人沟通，而体育这扇窗户能使家人、朋友、甚至对手放弃分歧，齐声欢呼。

我很高兴能成为一名足球运动员，并能在顶级俱乐部效力。在我的比赛生涯中，我一直留意我的祖国多哥——它有着丰富且充满活力的文化，却承受着贫穷、疾病和缺乏受教育机会的痛苦。我亲眼见证了艾滋病病毒在非洲的肆虐。我注意到年轻的艾滋病感染者所面临的困境，尤其是那些被社会边缘化的、生活在贫穷与绝望中的年轻人，以及处于最大危险中的青春期少女。在撒哈拉沙漠以南的非洲地区，感染的年轻人中绝大多数是女孩。他们的声音往往被湮没与忽视。同样是年轻人，他们却面临着耻辱、歧视与社会排斥。

有感于所见，自2008年起我开始与联合国艾滋病规划署共同向全世界，尤其是年轻人宣传有关艾滋病的知识，因为我们的球迷大多数都很年轻。我抓住机会向他们宣传需要特别注意的高风险行为。感谢联合国艾滋病规划署，我得以向那些或许无法得到关于艾滋病正确知识的年轻人传递了足以救命的信息。我们每一个人都必须做出自己的努力。

艾滋病受到大家关注，不仅仅是因为病毒携带者的数目，还因为我们知道如何预防的方法。在全世界250万15岁以下的艾滋病病毒携带者中，90%都生活在撒哈拉沙漠以南的非洲地区。在多哥全国660万的总人口中，就有12万人感染了艾滋病病毒，其中很多人都是年龄很小时就被感染

的。在多哥，每七名年轻妇女中只有一人了解艾滋病病毒的传播途径。

作为亲善大使的第一年里，我认识到清晰而全面地宣传艾滋病预防、治疗、照料和关爱的知识是一方面，而更大的挑战在于改变人们对艾滋病病毒携带者或被视作易感染人群的态度、观念和行为。许多艾滋病病毒感染者仍然会受到歧视，由于害怕被社会排斥，他们不愿去咨询中心接受如何预防艾滋病母婴传播的建议，或者拒绝接受抗逆转录病毒治疗。在撒哈拉沙漠以南的非洲地区有1200万艾滋病致孤儿童。仅仅在多哥，就有8.8万名儿童因为艾滋病失去了一方或双方父母，其中有94%的人没有接受过任何医疗、教育或心理支持。

年轻人要有机会充分发挥潜能，就迫切的需要知道该如何保护自己不受艾滋病的侵害，或是知道能从哪儿可以得到咨询与治疗。这是我们阻止艾滋病病毒蔓延的唯一的机会。我希望能激励全世界的青少年像我一样充满热情，对艾滋病问题畅所欲言。

随着足球运动在全球普及，体育发挥了作为社会变革工具的重要作用。如果每个人都努力阻止艾滋病的蔓延，艾滋病是可以预防的。我同其他人一样在生活中遇到过种种困难，但我幸运地享受到了球场上的成功。每次踢球时，我都能看到年轻人的力量。现在年轻人的数量比以往任何时候都多，他们的能量和活力展示出变革的可能性。我们有责任战胜艾滋病，使未来的年轻人能够生活在一个没有艾滋病的世界。

**埃曼努埃尔·阿德巴约**是一名多哥籍职业足球运动员，2008年被授予“非洲足球先生”称号。2009年，他被任命为联合国艾滋病规划署亲善大使，坚持不懈地依靠他的人气在全球范围内提升人们对艾滋病的认识，特别是防止年轻人感染艾滋病的重要性。

无论是在何种情况下，很多国家和地区仍普遍缺乏能有效帮助青少年罪犯与受害者的社会服务。据联合国儿童基金会估计，全世界范围内，在任何一个时刻，都有超过100万名的儿童被执法机关拘留<sup>16</sup>，而这可能还只是保守的估计。据现有数据，在44个国家里，在被拘留的儿童中，约有59%未经判决<sup>17</sup>。2007年的一份对萨尔瓦多、危地马拉、牙买加以及特立尼达和多巴哥的调查报告表明，15-18岁的青少年，尤其是男孩，大多面临着武装暴力的威胁，他们往往成为武装暴力而非侵略者的受害者<sup>18</sup>。在世界上许多监狱和机构中，青少年常被剥夺享受医疗、教育及个人发展的权利和机会<sup>19</sup>。在收押过程中，儿童往往遭受多种形式的严重暴力伤害，如拷问、殴打、性虐待、强奸以及恶劣的生活条件<sup>20</sup>。

### 最弱势青少年群体触犯法律的风险较高

触犯法律风险较高的青少年往往是恶劣的家庭环境的产物，包括贫困、家庭破裂、家庭暴力或酗酒。很多的少年犯罪行为大多是“事态犯罪”，即他们的行为，如逃学或离家出走，如果发生在成人身上也许可被法律所接受，但基于他们的年纪，此行为则不被法律所允许。然而，还有很大一部分青少年的违法行为情节更加严重，他们被牵扯进了有组织的犯罪。最严重的是，少年犯罪团体极可能成为成人犯罪团伙的前身，并最终成为这些孩子未来的“职业选择”。

青少年帮派（或群体）常常是结构严密、等级分明的组织，并且拥有严格的内部行为规范。许多帮派都把暴力作为解决人际冲突的常规机制。这种暴力文化很有可能向组织外部溢出并影响其成员针对帮派以外人们的行为，建立起一种犯罪的模式或可能性。有势力范围的帮派成员的违法行为通常涉及暴力和敲诈，违法次数也比那些不属于帮派的青少年多。

未成年人犯罪中，男性要多于女性。一部分原因是在一些文化中，女孩子的行为更多地受到来自家庭和社会的束缚。同时，许多文化对于违反规矩的男孩子比对女孩子更加宽容。另外，在男权社会中，攻击性常常被看做是男性特征的组成部分。虽然帮派文化通常会拒绝一些既有的成人价值观，但是却对性别角色毫无批判的照单全收。

### 大部分违法的青少年都还只是儿童，根据《儿童权利公约》必须保护和尊重他们的权利

青少年犯罪问题往往因经济衰退而愈加严重，并常集中于大城市里较贫穷的地区。青少年犯罪基本上是一个城市问题。它与大众媒体所宣扬的消费

生活方式也息息相关。媒体的宣传使他们滋生了大多数人都无法实现的对物质的欲望，只有采取非法行为才能帮助他们满足。毒品滥用也是催生青少年犯罪的主因之一，因为无经济收入的青少年根本没钱满足他们的毒瘾。而来自弱势群体，如来自少数族裔和移民的青少年犯罪可能性更高<sup>21</sup>。

大多青少年违法者仍只是孩子，他们需要刑事司法系统给予与之身份相符的特别对待。很多国家把青少年犯罪的审判与最终量刑简单地纳入成人司法系统。曾与成人一同接受预审、拘留或是服刑的青少年被释放后更难以回归社会，极有可能重新走上犯罪之路。

尽管在某些情况下监禁不可避免，但我们仍需要寻找可能的替代方式，比如辅导、缓刑、社区服务等，也包括涉及到儿童、家庭、社区和受害人的恢复性司法，促进赔偿与和解<sup>22</sup>。我们的最终目标始终是帮助年轻人重返社会，鼓励他们成为负责任的公民。

“我祈求非洲大陆的和平与稳定”  
金弗得，19岁，加纳



## 移民与儿童：亟需关注的原因



泰国劳工和社会福利部一位官员查看一份外来务工者和已被正式遣返回老挝民主共和国的人口拐卖受害者的工作记录本。

当前，据估计有大约2.14亿的移民生活在出生地之外的其他国家。这个数字包括3300万20岁以下的青少年，他们与父母一道或者独自一人移居国外。还有很多其他儿童和青少年直接或间接地受到移民的影响，包括那些因父母单方或双方移民而被留在出生国的孩子。

从新近建立的联合国全球移民数据库中得到的数据显示，在工业化国家，20岁以下的国际移民中有53%是10—19岁的青少年。然而从总体上看，在发展中国家的境外移民总数中，20岁以内的人数要更为庞大，其中10—19岁的青少年占到了68%。

青少年的移民潮有着显著的地域差异。比如，20岁以下的移民占到了非洲移民总人口中最大的一部分（28%）。这个年龄段的移民也占到了亚洲和大洋洲（分别为20%）、美洲（11%）和欧洲（11%）移民的可观比例。

20岁以下移民中还存在着性别差异，男女比为100:94，该比例与全球同年龄层的性别比一致。然而在发达国家，女性移民数却远超男性，20岁以下移民中男女比例约为98:100。发展中国家的情况却与之相反，20岁以下移民男女比例为100:80。

### 青少年移民的起因和风险

在移民中，儿童与青少年，尤其是那些没有身份或与家人离散的孩子，其人权与保障特别容易直接或间接地受到移民过程以及所移民国家的移民政策与法规的侵害。联合国移民人权特别报告员也强调了儿童在移民过程中的独特脆弱性。一个最令人担心的问题是那些移民他国的儿童与青少年无法获得与该国孩子同等的保护与权利，这使得他们极易被忽略、歧视和剥削。尽管经常有报道说，许多移民并不是过境国或目的国中最穷的人群，但事实上他们在本国、过境国或目的国中，很大程度上仍然受到歧视、排挤，或在三地皆是如此。

## 移民政策急需站在儿童和青少年的立场

我们急需一种以人权为本的移民办法，站在国际和国家的高度加强对移民问题的支持与关注。该办法必须先找到移民的根本原因（如在原籍国时的贫穷、不平等、受歧视、不稳定等），必须为特定群体制定有针对性政策，如儿童与青少年、女孩和年轻女性以及其他弱势群体，包括那些留守家庭成员。

无论是发达国家或发展中国家，都普遍缺乏站在儿童与青少年角度的移民拘留、驱逐出境和遣返政策，缺乏保障其经济、社会和文化权利的意识。我们急切需要采取行动以保证移民政策能符合《儿童权利公约》所制定的基本原则以及其他人权条款。无论在何种情况下，保障儿童的最大利益至关重要。

令人鼓舞的是，现在世界上有越来越多的政府及其伙伴开始致力于研究、制定政策与计划，以提升和保护受移民影响的儿童与青少年的权利。我们在这方面的工作任重道远。以下例子阐明了当政治意愿、充分调配资源和有效的战略相结合时，我们能取得哪些成果：

- 在**菲律宾**，政府制定政策并建立起相关机构，如海外工人福利管理局。该机构负责管理一个信托基金，用以支持保障移民工人与其家庭的卫生保健、福利教育和培训计划。菲律宾海外就业管理局也致力于保护移民与留守家庭的权利。
- 在**墨西哥**，全国家庭发展系统（NFDS）和国家移民局（NMI）共同在北部边境数个州建立了8家服务机构，为遣返儿童提供基本的服务与休息场所，帮助他们与家里联系。NFDS联合数家非政府机构，建立起一个由27个暂住点构成的服务网络，用以保护那些无人陪伴的儿童与青少年。自2008年起，NMI内组建了一支由工作人员构成的特殊儿童保护队伍，现成员数已超过300名。他们能有效发现非法交易、性剥削与性暴力以及虐待儿童等情况并及时做出反应。
- 在**阿尔巴尼亚**，在西班牙千年发展基金的支持下，该国政府与联合国共同发起了一个项目，旨在提供工作机会，推动更为有效解决青年就业和移民问题的国家战略。该项目主要针对高危青年劳工项目，尤其是对斯库台和库克斯两个地区的年轻劳工给予了特别关注。这两个地区都存在较多的非正规就业和年轻移民问题。此外，该计划还运用媒体和网络建立并促进了居住在海外的阿尔巴尼亚人与其原住地的联系。

参见参考文献第78页。

## 冲突与紧急情况

### 缺乏和平与安全使成长之路困难重重

冲突作为暴力的一种形式，带给所有青少年明显且明确的危险。尽管并不像稚龄儿童那同样容易因冲突而死亡或生病，青少年在其他方面却面临更大风险。他们很可能被军队看中并招募入伍，搬运

武器、参与暴行或甚至充当性奴或其他奴隶。青少年还可能因参与政治的兴趣日益增长而被牵扯进暴力冲突。

在紧急情况下，青少年尤其是女孩常被迫因环境破坏、经济因素或仅仅需要照看无人照料的年幼弟妹等原因辍学。冲突或其他紧急状况使他们身陷贫困囹圄，无力追求更好生活。同时，他们还会遭

### 青少年之声

## 为公平而战：赞比亚边缘化的青少年观察



作者：奇安·麦克劳德，17岁，爱尔兰

“残疾女孩更有可能遭到身体与心理虐待。”

尽管我相信我们现今所生活的世界比以往更公平，但社会仍需努力改变那些容忍歧视、边缘化和排外的既有准则。这一点对残障儿童、女童教育以及艾滋病感染儿童尤为重要。

2009年11月，我在赞比亚芒古的一家残疾儿童之家担任了为期两周的志愿者，有机会真切深入的了解他们的生活。他们是我见过的最快乐与活泼的孩子，而他们被边缘化的情况使我愈加震惊。同很多其他国家一样，在赞比亚，残疾儿童常被家人送走甚至抛弃。他们受人冷落，无人看管，得到的食物也少得可怜。

残疾儿童往往被学校拒收，因为教育体系不能容纳他们的特殊需求。另外，他们的父母大多并没有认识到残疾儿童也拥有受教育与发展的权利。他们没有机会学习谋生以及成人后自立所必需的技能。

性别不平等的现象也显而易见。残疾女孩更有可能遭到身体与心理虐待。女孩及其教育都不被重视。这种社会观点直接导致了艾滋病感染者与病人的人数上升。

教育对预防通过性传播途径的感染有着重要作用。为阻止艾滋病病毒蔓

延，所有青少年都有必要学习预防与治疗的知识。尽管在发展中国家女孩的入学率已有所提升，但仍远低于男孩的入学率。在赞比亚，一旦有一个家庭成员的艾滋病抗体呈阳性，家庭支出就从教育转向治疗。鉴于女性所扮演的传统角色——做饭、洗衣与护理，女孩往往需辍学回家照顾病人。

2008年，全球有近500万艾滋病感染者。在赞比亚，一旦孩子被认为感染了艾滋病病毒，他们便不再去学校。教育匮乏导致男女不平等、艾滋病感染人数的增加和贫穷陷入恶性循环。女性无法接受教育，也就无法独立于男性。缺乏艾滋病预防知识的女孩更增加了染病几率。

显然，我们的世界并非完全公平而没有歧视的：边缘化儿童的权利需要得到更好保护。作为青少年我们都有责任在有生之年为创造一个更加公平的社会而努力。

**奇安·麦克劳德**生活在爱尔兰的巴尔布里根。他参与了所在社区的体育发展计划和同龄人指导工作。他通过芬格尔赞比亚使命计划获得了在芒古担任志愿者的经历。他的目标是成为一名为发展中国家工作的经济学家。他希望能使世界更加公平。

## 释放青少年的潜能：中东和北非地区的教育改革



作者：联合国教科文组织基础和高级教育特使卡塔尔王妃莫扎·宾特·纳塞尔·阿尔-米斯那德殿下

“为释放未来劳动力——青少年的潜能，我们必须确保我们的教育能帮助他们为就业做好准备”

2010年8月12日，联合国宣布进入国际青年年。我们这些利益攸关方、倡导者必须关注现今青少年所面临的问题。在中东和北非地区，教育和未来就业的问题尤为严重。

该地区正经历一个前所未有的“青年人口膨胀期”。未来十年，24岁及以下的年轻人将占总人口的65%。除人口压力，年轻人还面临着日益增长的就业压力，尤其每年更有大量新生劳动力涌入劳动力市场。随着新增劳动力数量的迅速上升，失业与低就业率成为想为自己和家人寻找工作的年轻人的主要担忧。随着时间流转，13岁的孩子会长成23岁的青年，彼时我们将需要近1亿个岗位才能满足新增需求。这意味着我们每年需要创造650万个工作岗位。

近几十年海湾国家的经济飞速发展，但青少年并未能从中受益。许多孩子沉溺于物质生活而忽视了对自己潜能的充分挖掘。同样，消费主义的诱惑使孩子们落入无休止追求物质满足的陷阱，忘记了作为公民应有的社会参与和自我发展的责任。此外，劳动力市场无法满足“青年人口膨胀期”的需求，妨碍了年轻人实现经济独立。因无法找到工作，年轻人往往会选择继续学习，耽误了结婚生子。

我们的年轻人是消费者而非生产者，这一观点令人警醒。然而，这并非只是年轻人的错。阿拉伯国家的教育体系对激增的失业率同样负有责任，因为他们关注更多的是文凭教育而非实用技能。知识单一又缺乏面对各种需求的应变能力，这导致了年轻人无法适应国际职场。在今天快速发展的科技社会里，年轻人需要学习辩证思考、写作技巧

以及应变能力——这些都是当前课本里学不到的知识。如果我们不改革我们现有的体系，不致力于将我们的青少年培养成为具有创造力和生产力的辛勤贡献者，我们的经济也将失去全球竞争力。

与联合国文明联盟的合作促使我成立了Silatech组织。这是一个地区性的青年组织，其名字在阿拉伯语中意为“你的联系”。该组织主要活跃于海湾国家，旨在帮助年轻人与全球领导人、公司和机构共同提升创新和创业的机会。为释放未来劳动力——青少年的潜能，我们必须确保我们的教育能帮助他们为就业做好准备。如果我们不关注这一代人，我相信失业的恶性循环将不会终结。青少年是我们的未来，培养并帮助他们是我们不可错失的历史机遇。

**卡塔尔王妃莫扎·宾特·纳塞尔·阿尔-米斯那德殿下**是卡塔尔教育、科学与社区发展基金会的主席，最高教育委员会副主席，最高家庭事务委员会主席，以及锡德拉湾医疗与研究中心计划主席。她建立了Silatech计划，以帮助阿拉伯世界的年轻人创造新的工作与机会。

到更大的性暴力与性剥削的威胁<sup>23</sup>。为缓解生活中对物质与情感的不确定感，青少年很容易被诱惑或被卷入犯罪活动<sup>24</sup>。

### 青少年所面临的风险以及他们在冲突与紧急情况中的作用值得特别关注

过去20年里，我们进一步认识到武装冲突对儿童与年轻人的影响，并加强国际的应对举措。《儿童权利公约》规定，15岁以下儿童不应直接参与敌对行动，并应得到保护不受武装冲突之影响。该项保障继而在《关于儿童卷入武装冲突问题的任择议定书》中得以延展，并在2000年被联合国大会采用，于2002年正式生效。任择议定书将军队的最低征募年龄提高至18岁，并宣告反叛组织征募18岁以下儿童的行为违法。

2007年，来自59个国家的代表在《巴黎承诺》和《关于与武装部队和武装团体有关系的儿童的原则和准则》中承诺结束非法征兵并停止征募儿童与青少年参与武装冲突，该项制约得以进一步提升。至2010年初，已有84个国家签署该项承诺。

然而，青少年不只是冲突的受害者和旁观者。如果给予他们机会，他们也可以成为促进问题解决和社会革新的主要力量。1985年，首个国际青年年将主题定为“参与、发展与和平”。自那时起，联合国组织多次强调了青少年与年轻人为解决社会问题所作出的、以及他们能够作出的积极贡献。

自首个国际青年年到当前的国际青年年（2010年8月-2011年）的25年间，对青少年与年轻人参与解决冲突以及参与冲突后重建的关注得以加强。我们进一步认识到青少年参与紧急情况的重要性。正如第二章中所提到的，青少年全面参与社区生活不仅是发掘其潜能的最佳途径，也是确保他们受到保护的最好办法——对于青少年在冲突中与冲突结束

后直言不讳其政治观点的情况，应采取特别谨慎态度。

青少年面对挑战，积极参与既是手段也是目的。它帮助年轻人提升解决问题和谈判磋商的技巧，同时也创造了更大的宽容、民主和非暴力的氛围。良性循环触手可及：在和平与安全的情况下青少年可以更好地发展并发挥其潜能。如果我们鼓励年轻人充分发挥其作用，和平与安全也更容易实现。

为了使青少年充分发挥其全部潜能，有必要确保他们能接受中学阶段的教育并完成学业，让他们能享受高质量的卫生保健服务，支持其参与决策，并保护其免受暴力、剥削和虐待。在马里首都巴马科的Mobido Keita体育场参加“全球洗手日”活动的当地学校青少年。



#### 第四章

# 投资青少年

# 挑战与机遇

在未来五年中，采取注重公平的方式实现千年发展目标，将为在全球范围内改善儿童和青少年的生活带来前所未有的机遇。在过去十年间，千年发展目标的落实，特别是在涉及到目前十岁以下儿童的目标上，已经取得了巨大进展。

长期以来，全球五岁以下儿童死亡率被普遍视为衡量儿童福祉的可靠指标。从2000–2009年，全球五岁以下儿童死亡率下降了22%，是此前十年整体下降水平的两倍。针对儿童主要疾病的免疫接种覆盖范围也已扩大到各个地区。基础教育的入学人数和在校人数也出现大幅增长，性别差异缩小，女童接受基础教育的人数稳步增加。

基于上述成果，我们有责任确保那些成长至五岁以上、接受并完成基础教育的儿童在自己人生的第二个十年也能继续得到支持。正如本报告所阐明的，一旦儿童顺利度过婴幼儿时期和童年，他们紧接着将面临一系列新的挑战。

教育和就业机会的匮乏、意外事故和伤害、过早的性行为、艾滋病、心理健康问题、童工、童婚和早孕等问题都会妨碍青少年在向成年过渡阶段充分发挥自身能力。气候变化、经济形势不明朗、全球化、人口流动、人道主义危机等全球挑战，使处在人生关键时期的青少年所生活的大环境面临着较多不确定因素。

我们不能在青少年的第一个十年结束后就停止对他们的关爱，他们中的很多人仍是受《儿童权利公约》保护的儿童。使儿童的生活有一个良好开端固然十分必要，但这还不足以打破贫困和不公正的禁锢：要想使个体和全社会产生持续的改变，支持

儿童的早期和中期发展，就必须投资于青少年，特别是那些最贫困和最弱势群体的教育、卫生保健、受保护和参与的权利。家庭、社区、国家政府、捐助方、发展机构和其他所有的利益攸关方必须携手青少年，共同为他们的未来做好准备。

为了使青少年充分发挥其全部潜能，有必要确保他们能接受中学阶段教育并完成学业，享受高质量的卫生保健，支持其参与决策、保护其免于暴力、剥削和虐待。事实证明，这些权利的实现能够使青少年更有希望取得经济独立，了解相关知识并对性问题作出知情决策，参与社区和公民事务，更好地获得有助于结束贫困代际恶性循环的工作机会。和成年人一样，他们也能更好地做好相关准备，应对其面临的各种全球挑战。

“我希望政府能够在我们的安全和教育方面加大投入力度，以增加我们自身的价值和知识。”

圣地亚哥，15岁，  
委内瑞拉



参与家庭的决策和社区的志愿活动都是年轻人权利和责任的一部分。图为一名男孩在安哥拉卢安达省的星期日学校课堂上做关于艾滋病的演讲。

本报告提出了各方合作伙伴投资于青少年的五个关键领域，包括：改善数据收集与分析、投资教育与培训、促进青少年参与、创造有利于实现青少年权利的环境、解决贫困和不公平问题。这些建议虽然并不新鲜，但是如果我们希望能够将其上升到一个“引爆点”，为青少年的生活和他们的社区带来翻天覆地的变化，那么，就需要我们站在新的角度重新进行审视这些领域，并付出加倍的努力。

我们不必等到全球经济完全恢复之后再采取行动。事实已经证明，这五个关键领域，无论是教育，还是提高数据的收集等工作，都是行之有效的

解决办法。对青少年和年轻人进行投资后所取得的回报就是最好的证据。特别是在大多数青少年所生活的发展中国家，这样的投入很有可能极大加速未来数十年的减贫进程，并使经济向着更加公平、持续增长的轨迹发展。

## 改善数据收集与分析

我们首先应从数据的收集和分析入手。有关青少年数据方面所存在的较大空白是促进他们权利的最大挑战之一。虽然本报告调查了有关青少年期晚期的大量事实性信息，但是数据基础依然有限。

有关青少年期早期（即10–14岁年龄段）的数据相对匮乏，因此我们难以充分了解这一最重要、具有决定性的阶段。此外，我们对进入青少年期之前，即5–9岁的处于儿童期中期阶段的认识受到了更多的限制。与儿童期早期（0–4岁）或是青少年期相比，有关5–9岁儿童期中期的国际指标分类数据则更为稀少。

联合国和其他方面近期发起的倡议扩大了我们青少年的暴力、性虐待和生殖健康等重要问题的认识，但该倡议并没有覆盖所有的国家。另外，在绝大多数的发展中国家，青少年心理健康、残疾和中学教育的质量指标等诸多领域的数据存在严重不足。在其他领域，尤其是青少年参与方面，人们正在尝试制订核心指标以测量其投入和产出。

这不仅仅需要我们获取更多的数据，进行更深层次的数据分类和因果分析也势在必行。有效数据显示，贫困是阻碍青少年充分接受教育的主要

因素，而持续的贫困条件则提高了儿童受虐待的风险。然而，几乎没有多少国家能够将关键指标按地理位置或是财富进行分类。当务之急是依据年龄、残疾、性别、民族、社会地位和宗教信仰等领域制定国际公认的数据指标分类，作为项目设计和政策制定的基础，以及评估项目进展程度的工具。

《人口统计与健康调查》（DHS）、《多项指标整群抽样调查》（MICS）等基于人口的家庭调查越来越多地提供了这些指标数据，但这些统计工具仍需要更进一步的利用和投入。进一步提高国家统计系统的能力，使其更加敏锐地关注青少年，将确保我们更好地认识到青少年的权利是否以及如何得到保障。

应该选择能够反映出青少年在获取公共服务方面的差距情况以及跟踪其进展的指标。各国政府和国际合作伙伴应在统计信息方面协调合作，以帮助促进全球对青少年及其面临挑战的全面认识和了解。

联合国儿童权利委员会不仅敦促各国政府提供有关儿童和青少年的准确数据，同时也强调该数据应具有包容性。一般性评论第四点指出：“在适当情况下，青少年应参与数据分析，以确保在信息的理解和利用过程中采取了对青少年敏感的方式。”

有关青少年参与数据收集的一个很好的例子是在一项在六个东欧国家所开展的关于青少年遭受性剥削的创新研究。该项目有60名年轻人作为研究人员，他们负责收集有关性虐待、对性虐待的认识以及为性虐待提供支持服务方面的基线数据。他们参与开发统计方法，制作相应的调查资料，进行数据研究和分析，并提出今后的行动建议。随后，他们还帮助制作了培训和宣传材料，制定战略以打击针对未成年人的性虐待。

该研究项目获得了5700多份调查反馈样本，有助于研究人员对针对青少年的性剥削情况进行较好的分析，并最终提出有效建议以便采取行动。有

趣的是，一些伙伴组织对该项研究提出质疑，他们认为青年人在这样一个敏感而复杂的领域开展研究，缺乏相应的能力和专业知识。为了验证他们的顾虑是否符合实际情况，试验项目安排了一名专业研究人员和青少年研究人员依次采集受访样本。结果发现，在接受同龄人的调查采访时，青少年们所反馈的信息更为全面<sup>1</sup>。

## 投资教育和培训

通过教育发展青少年的自我能力和价值，能够使他们整个一代人实现经济独立，对社会作出积极贡献。要想在近十年内消除极端贫困，投资青少年和年轻人的教育和培训也许是最有前景的办法。

中学教育对于提高个人收入和推动整体经济增长具有重大影响。技术劳动力市场的发展日益需要掌握更好的技术并受过良好教育的劳动力，以提高生产力并刺激资本投资。一项对100个国家进行的分析发现，在1960–1995年间，成年男性接受中学教育的平均年份和经济增长成正比。另一方面，接受基础教育的年份似乎对经济的积极结果没有影响<sup>2</sup>。

投资于中学教育能够加速实现千年发展目标的进程。例如，扩大中学教育将有可能激励更多的学生完成小学教育，从而提高小学毕业率（千年发展目标2）<sup>3</sup>。2004年，全球发展中心的一篇文章指出，一个国家要想使其小学净入学率超过90%，就必须使其中学净入学率达到35%以上<sup>4</sup>。

中学教育对促进两性平等（千年发展目标3）和改善孕产妇保健（千年发展目标5）也有着很大的影响。撒哈拉沙漠以南非洲24个国家的数据显示，很少或没有受过教育的处于青少年期的女童，其结婚概率是接受中学教育的同龄女童的6倍。而只受过小学教育的处于青少年期的女童，其怀孕可能性是接受中学教育的同龄人的3倍<sup>5</sup>。在发展中国家，完成中学教育或更高级别教育的妇女比其同龄人更有可能在分娩时要求一个技术熟练的助产人员

给予帮助，从而提高她们孩子的生存机会<sup>6</sup>。

对中学教育的投资至少需要采取三个关键行动。首先是将义务教育延伸到中学阶段。一些国家已经这样做了。最近的例子是在2009年，巴西的国会通过立法增加教育开支，并将义务教育阶段从9年延长至14年<sup>7</sup>。在也门，从90年代初开始，小学1–9年级是免费的义务教育，该阶段的入学人数从1999年的230万增加至2005年的320万<sup>8</sup>。

第二个重要的行动是取消小学和中学教育的学费。取消这些教育收费已被证明是一种公平的提高小学入学率的有效战略。尤其是随着儿童年龄的增

长，他们的教育成本上升，许多家长被迫缩短他们接受教育的时间。这不仅限制了他们未来的机遇，还将青少年置于风险之中并可能导致其他消极后果，例如童工和童婚。

目前，全球在取消学费方面正取得重大进展。在许多国家，小学义务教育已经实施很长一段时间。在过去的十年中，一些撒哈拉沙漠以南的非洲国家已经取消了学费，包括喀麦隆、肯尼亚、莱索托、马拉维、乌干达、坦桑尼亚和赞比亚。因此，这些国家的入学率已经大幅提升。

不幸的是，增加就读人数，问题也随之而来。

### 青少年之声

## 不真实的媒体形象：处于青少年期女孩面临的危险



作者：  
赛义达·奥玛塔里，  
16岁，约旦/美国

“我们需要培养健康、真实的自我形象。”

如今，美丽女性被定义为拥有“无瑕疵的”面容和“完美的”单薄身材。这些形象通过众多媒体被广泛宣传，广告业尤为普遍。受此影响，世界各国的女孩都会用这些很难达到的理想标准评判自己的面容和身材，往往最后都感到自己相形见绌。

我分别在约旦和美国度过了我的童年，我知道身体的形象是不同文化群体中女孩们的主要关注点。虽然她们有时不愿去谈论，但我知道我的很多同学的自我评价较低，他们节食减肥，不满意自己的体重和长相。有些约旦女孩希望通过整容来模仿名人，接受整容手术的美国年轻人数量也呈上升趋势。此外，从哥伦比亚到日本，从阿曼到斯洛文尼亚，再到南非，青少年的饮食习惯都不太健康，他们吃饭不规律，过度节食，以便为了让自己“看上去”更像电影和杂志上所宣传的形象。

大众媒体影响着 we 看待自己的方式和我们的选择。世界各地都在推崇“瘦削”：在电视和电影荧屏上，在

互联网上，在杂志甚至在大街上。上述情况在所难免。这些光彩照人的形象，并不能代表女孩或妇女所应有的真实模样，却给脆弱的青少年带来持续的消极影响。广告常常把女性引入歧途，使她们更易患上厌食症和贪食症，并导致饮食失调，进而危害生命。此外，自我评价降低的青少年会经常感到沮丧；如果得不到及时干预，有可能导致自杀。

为消除这种不良影响，我们必须告诉女孩们，美丽并不是可以买卖的商品，它不是通过购买减肥药片、化妆品或是昂贵的衣服所能获得的。我们需要培养健康、真实的自我形象。成人和青少年必须共同努力，强调女性的内在美，推崇美德、诚实、智慧、正直和慷慨等良好的道德品质超越了身体的外在形象。我希望就这个重要问题能展开更多开诚布公的对话，并帮助女孩们发现自己的美丽。

赛义达·奥玛塔里的理想是学习新闻专业。她爱好足球，希望通过改善人们的生活促进世界的改变。

## 为青少年迈入成年和成为公民做好准备



图片说明：在格鲁吉亚首都第比利斯，一名女孩正在接受“青少年媒体网络”一名16岁记者的采访。该网络旨在促进青少年参与媒体培训、建立青少年网络。

### 青少年在家庭、社区和 社会的决策中发挥着积 极作用

随着青少年和年轻人的成熟和发展，他们不断努力，正在积极改变其所在的环境、社会和世界。为青少年迈入成年，特别是为他们的公民责任做好准备，是家庭、社区和政府青少年发展的这一阶段的关键任务。因为要想使青少年成为积极的公民并被赋权，就必须让青少年认识到自身的权利和获得参与社会活动的机会。这必须通过各种机构组织，鼓励青少年实现基本公民价值，比如公平、相互尊重和理解、正义、宽容和为自己的行为负责。

《儿童权利公约》开创性地提出了儿童青少年的意见得到倾听的权利（第12条），赋予儿童和青少年自由表达意见的权利，特别是在家庭、学校和社区自由发表涉及自身一切事项的意见的权利，以及让这些意见被充分考虑的权利。这项权利和公约所涵盖的其他“参与权”，使得青少年能够按照自身能力和发展水平，更多地掌握关系自身事项的决策权。因此，参与与普遍性原则、儿童最大利益、儿童的生存和发展权利一起构成了《儿童权利公约》的基石。

除了基本权利之外，参与权激励着儿童人格和能力的全面发展。当年轻人能够做出切实的决定，并参与解决有关自身的现实问题，他们就能从中受益匪浅。参与权帮助儿童增加自信、锻炼技能，并使他们能够保护自己的权利。它使青少年脱离“小孩子”的被动角色，给他们创造新知识的机会，而不是仅仅被动接受知识。它使青少年能够规划和实施自己的计划，作出表率，并由此对自己的行为负责。越来越多的证据表明，积极参与社会事务的青少年要比其他同龄人出现的问题要少，他们能更好地掌握技能，而且往往具有社会责任感。加入社会团体也为他们敞开了获得经济机会的大门，这对以往曾被排斥的青少年群体而言具有特别的意义。

鼓励青少年参与，不仅可为青少年赋权，也为他们所生

活的社会带来许多益处。投资知识全面和得到赋权的公民，可以造就更加健康的国民、更强劲的经济增长和更有凝聚力的社区。当年轻人更广泛参与同龄人活动或社区活动时，他们的新鲜观点和强烈的使命感有助于达成创新性的解决方案，特别是在复杂的危机背景下更是如此。青少年参与可以加强集体行动，推动各国政府提供良好的公共服务以及实行社会、经济和政治变革。

最后，有证据表明，鼓励青少年参与是让其了解自身权利的最佳方式之一，尤其是保护其免遭暴力、伤害和虐待的权利。这方面的知识，又是使这些权利得到尊重的保证。让青少年接受广泛的信息，如计划生育、预防意外伤害和药物滥用等信息，对各国促进国民的健康和发展来说，是一个极其有效且节约成本的方式。

尽管儿童拥有参与权，而且各国政府也相应作出了正式承诺予以履行，但这一原则还没有得到有效或一致的执行。许多根深蒂固的做法和态度，以及政治和经济障碍，仍然阻碍着青少年行使自己的权利，特别是那些可能有困难发出自己声音的人，包括残疾人、少数民族、原住民和流动儿童等。

### 参与青年服务和公共政策倡议

过去二十年来，特别是在过去的十年中，许多国家都采用了创新和成功的措施，鼓励青少年和青年参与。有几个国家还成立了青年理事会或议会，为青年领袖提供一个正式的、与政府交流的平台，以促进有关问题的对话。对22个工业化国家和发展中国家青年理事会或议会的一项调查显示，大多数机构的三项优先事务是促进青年参与、国际合作和更为深入的参与推动青年政策走向。

虽然国家青年理事会或议会没有权力决定一个国家的青年政策，但他们可以成功地影响决策。例如在立陶宛，青少年组成了青年事务委员会，在青年事务部准备和实施国家青年政策时，正式提出建议。在南非，青少年促成了“南非儿童宪章”的起草，并为起草该国2005年儿童法案的工作提供了大量建议，促使法案将儿童参与作为其基本原则之一。

应该鼓励孩子们创造他们自己的、以儿童为主导的组织。儿童可以借此开拓一个有意义和代表性的参与平台。这类组织的一个很好例子是，非洲儿童和青年劳工运动（AMWCY），2008年该运动已深入到撒哈拉沙漠以南非洲22个国家的196个城市和村庄，拥有超过26万的男孩和女

孩成员。许多儿童所经历的问题正是AMWCY致力解决的领域。而通过增强这些儿童的积极参与，AMWCY能接触到最边缘化的儿童，包括流动儿童，并为他们提供了多种服务和支持。

越来越多的组织由青少年创建和领导，这是年轻人积极行动的证明，也是目前成人所领导的组织无法全数解决青少年需求的现实结果。青年所领导的组织之间形成的网络为分享最佳实践经验和搭建宣传共享平台提供了极好的机会。

新通信技术推动着青少年参与政治行动，在巩固和扩大以儿童为主导的现有活动成果、增加地域覆盖范围方面具有很大潜力。随着时间的推移，更多的儿童将有机会获得信息，从而提高其对自身权利的认识，并使新成员能与现有的组织网络和代表其观点的社团进行联系。所有儿童都可以通过一个公共平台表达他们的观点，这将能克服潜在的不平等和歧视，特别是残疾儿童、女童和那些可能不存在青年协会的农村地区的青少年。例如，在2005年，联合国儿童基金会创建了“农村青年之声（RVOY）”平台，它在无法上网和能够上网的青少年之间建立了沟通桥梁，让他们有机会参与关于儿童权利和其他问题的对话。

互联网、社交网络和相关技术若能使用得当，将成为青少年表达对自身较为重要的事件看法的有力工具，而这对他们来说非常重要。本世纪的青年越来越多地使用网络或交互式平台参与社会活动，在网上建立彼此联系和灵活的关系网，而不是寻求机会成为正式的代表参与当地政府事务。以往“顺从公民”的模式，是民众对媒体信息作出反馈，响应政府或民间社会的倡议。而现在，这一模式正在被“自我实现公民”取而代之。政治家、政策制定者和教育工作者不应将年轻人视作事不关己或冷漠的群体，而应关注他们通过不同的“语言”，以多样化和新的形式参与社会活动。

大量的法律、政治、经济、社会和文化障碍不利于青少年参与影响他们生活的决策。消除这些障碍是一个挑战，需要重新审视青少年的潜质，创造使他们能够真正茁壮成长的环境，并在这个过程中建设他们的能力。

参见参考文献第78页。

例如，学生人数的突然增加可能会导致教室过度拥挤和教育质量降低。因此，各国政府必须通过建立更多的学校，聘请更多的教师，确保教学质量，以做好准备迎接不断增长的需求<sup>9</sup>。

联合国儿童基金会和世界银行在2005年发起取消学费倡议（SFAI）等合作倡议，通过与各国政府共同合作，促进实施免费教育。SFAI研究和分析各国过去的经验，并以此来指导和支支持致力于取消学费的国家<sup>10</sup>。家庭和社区也必须发出自己的声音，敦促他们的政府取消收费。

第三个重要的行动是促进公平地接受小学阶段之后的教育。为目前被排斥在教育系统之外的群体提供教育，将是未来十年的特殊挑战。如果能够实现这一目标，则有可能打破青少年贫困的代际循环。

在许多国家的社区，大部分最贫困和最弱势群体依然难以接受和完成中学阶段的学习。女童、残疾儿童和来自少数民族的青少年，尤其处于不利境地。虽然大多数国家已经实现了小学中的性别平等，但只有为数不多的国家在中学教育中实现性别平等。2010年《联合国千年发展目标报告》对42个国家的中学适龄女童进行了调查，发现最贫穷的60%的家庭辍学女童比最富裕的40%的家庭辍学女童多一倍（50%：24%）。中学适龄男童的差异也与此相似。扩大优质的义务教育覆盖范围和取消学费将有助于缩小这些性别差距。

我们也必须付出更多的努力，以满足原住民、残疾人和其他弱势儿童的需求。例如，玻利维亚最近的改革目标就是通过跨文化和双语教育满足少数民族和原住民群体的教育需求。南非正致力于使正规学校允许残疾儿童就读，增加残疾儿童的入学率，并支持开展专门的教学实践。这些残疾儿童将不必再被送到特殊学校就读<sup>11</sup>。

需要特别支持的群体还包括被迫离开学校、只有十几岁的母亲。在纳米比亚，15-19岁的年轻女性中，七分之一的人已经开始生育。在农村地区，

年轻的母亲比城市地区更为普遍，没有受过教育的年轻女性在19岁开始生育的概率是那些已完成中学教育的同龄女孩的10倍（58%：6%）<sup>12</sup>。虽然小学入学率超过90%，但能上到中学的女童比例普遍很低，许多辍学都是由于少女怀孕造成的。2008年，纳米比亚教育部在联合国儿童基金会的支持下，合作制定了一项灵活解决学生怀孕问题的新政策。通过来自学生、家庭和学校的支 持，该政策为年轻母亲回到学校制定一个合适的关怀计划，为她们创造一个更有利的环境<sup>13</sup>。

最后，各国政府和其他利益攸关方必须考虑到，一种教育类型并不适合所有人。中学阶段之后的其他教育选择，比如职业培训项目，可能对因为经济负担而让他们的孩子离开学校的家庭更有吸引力。

已经辍学数年的青少年可能需要专门的教育项目，以满足他们的教育需求。在2009年斯里兰卡冲突结束后，联合国儿童基金会与政府合作制定了一项课程，使已离开学校至少6个月的儿童和青少年重新融入社会。课程内容中包括社会心理支持的内容，以帮助青少年更好的应对武装冲突所造成的心理压力<sup>14</sup>。



投资于中学教育对总体的经济增长有着重大的影响，并能加速实现千年发展目标的进程。图为在中国成都的四川大学，青少年、孤儿或因地震而与家人分离的儿童正备战高考。

## 青年参与机制的制度化

积极参与家庭和社会生活有利于青少年在长大成人的过程中培养自身积极的公民意识。此外，青少年的贡献能够丰富和充实有利于整个社会的政策。在社会和政治生活各个层面，成年人必须改变排斥青少年参与的程序和体系。

青少年参与对其个人的意义巨大。帮助年轻人建设决策能力，能使他们在需要的时候做出与自己健康和福祉有关的决定。积极参与社会生活的青少年更可能避免参与吸毒、犯罪等高危活动，在性方面做出明智的决定，掌握其合法权利，并用他们自己的方式解决成长道路上所遇到的挑战。当他们长大成人，这种赋权也能够使其为自己孩子做出更加合理的决定。

国家青年理事会、社区服务活动、数字通信和本报告中提及的其他青少年参与的形式，都是教育青少年了解自己的权利、同时赋权他们作为决策者的有效方法。但是，这些努力不应忽视年轻人可在日常生活中做出的积极贡献。促进家庭决策、参与学校的管理、为社区和当地代表会议从事志愿活动，都是年轻人权利和责任的一部分。

## 观点

### 做好我们的工作：大众媒体对青少年的责任



作者：劳拉·杜塔，联合国人口基金亲善大使

“类似的支持和保护将能够减少儿童接触不良内容的可能性，防止别有用心的人对他们的利用。”

“资讯娱乐”是我们这个时代的流行词汇。信息与娱乐结合在一起，充斥着青少年的思想，而青少年几乎无法过滤筛选，只能全盘照收。暴力、性、社会歧视和污言秽语都是目前大众媒体的产物。我们应该怎样引导青年们去判断他们看到和读到的内容中什么才是正确或是有价值的，并且保护他们不受不良形象和观点的侵害？

虽然不同的区域和文化的评估结果不同，但有研究证据表明，发达国家的儿童平均每天看电视或电脑的时间大约为4-6个小时。娱乐界和互联网提供的一系列娱乐活动似乎无休无止。有了他们的指尖世界，青少年很容易忘记身边的现实世界，把他们的闲暇时间都挥霍用于看电影、玩视频游戏、参与网上聊天室和论坛。

学校和学院已经认识到电子媒体的潜力，它们使课程更具互动性。今天的教育已不再局限于课本和教室；孩子们被鼓励上网、在演讲中使用数字媒体并增加电脑知识。学校和家长也在担忧“网络欺凌”的趋势，即通过即时消息，电子邮件和移动电话等互动和数字技术折磨或恐吓儿童。无拘无束的新科技也可能对脆弱的青少年带来伤害。

父母和孩子经常为上网、看电视或电影、听音乐发生冲突。家长要保护他们的孩子免受负面影响。当青少年为取得自我独立而斗争的时候，家长可能觉得自己了解什么才是对孩子最好的。只有家庭的决策，以及父母、老师与子女之间的沟通渠道畅通，才能确保青少年在面对网络上充斥的庞大的信息和经验时，能够获得正确的引导。这种支持和保护能够减少儿童接触不良内容的可能性，防止别有用心的人对他们的利用。

我们既不能忽视也不能否认未成年人使用媒体的权利。媒体使电影、音乐和体育明星对青少年造成与现实生活不相称的影响力，青少年们仰慕这些明星并经常模

仿他们。电影或音乐艺术家具有群众感染力，并能够为青少年所接触，因此这些艺术家应该在提供娱乐的同时，也应该使其作品具有教育意义。这并不是说教或是让人感觉无聊。例如，孟买电影业所制作的每三部或四部的“亮点”电影中，就有一部电影能够传达积极信息。我们看到像《地球上的星星》（Taare Zameen Par）这样的电影，故事讲述的是一名深感沮丧和屈辱的8岁男孩在学校中挣扎度日，直到新来的美术老师发现他诵读困难，帮助他提高学习技巧，并让他的生活变得更好。

一部电影或一首歌曲可以激发一代人用全球化的、人道主义的角度思考。以“我们同属一个世界（We Are the World）”这首歌为例，这首歌是八十年代由美国音乐家们为援助非洲埃塞俄比亚饥荒而录制。在推出25年后，这首歌又在2010年2月为海地发生的7.0级毁灭性地震重新录制。为筹集资金帮助海地人民，数十名艺术家聚集在一起演唱了这首经典作品。娱乐业和互联网可以成为动员年轻人的强大合作伙伴，以帮助地区应对自然灾害和诸如性别歧视、艾滋病病毒蔓延等社会顽疾。

作为一个青少年是很难的。我知道，我也曾是年轻人。这是一个仍在成长并形成自我意识的生命阶段。青少年在他们长大成人的过程中寻找灵感、赞同和引导。名人具有影响他们思想的力量，因此在道义上有责任给予他们积极的信息。我作为联合国人口基金（UNFPA）亲善大使，决定利用我可以发挥的任何影响去做到这一点。在美国音乐家为非洲人民所作的那首著名歌曲中有这样一句歌词，“我们能创造光辉灿烂的明天，让我们一起开始奉献力量”。

劳拉·杜塔在2001年被任命为联合国人口基金亲善大使。她于2000年5月在塞浦路斯夺取了环球小姐桂冠。作为前任印度小姐，杜塔女士曾是平面和时装模特。她作为演员加盟印度电影工业。她拥有经济学学位并辅修新闻学。

确定成年人和青少年之间的伙伴关系一直以来都是一项挑战。它可以使双方加强合作，理解什么是“青少年参与”。《社区心理学杂志》最近发表的一篇报告阐明了这个观点，并指出青少年组织为成年人提供了一个新的角色。“成年人不应只是领导青少年，而更需要站在他们的背后，给予青年人监督、指导、协助，而不是高高在上。年轻人希望从成年人那里得到的支持方式包括：对话、辅导、帮助联系相关机构、社区和政治资源等<sup>15</sup>。”

儿童权利委员会鼓励各国政府制订法律、政策框架和机制，以确保社会各层面的儿童和青少年有系统地参与。蒙古国政府推出的儿童参与国家战略所取得的最新进展就是一个很好的例子。该战略规

划包括在地方、省和国家层面与青少年和青年人开展广泛协商的内容。在该进程中，青年人积极参与的良好经验有助于推动儿童和青少年参与国家和地方性的决策制定。

同时，年轻人还应当就如何最好的分配资源发表自己的意见。这可以通过青年团体、论坛或其他青少年可以表达意见的渠道来实现。有些国家甚至在国家的减贫战略文件中将青年作为合作伙伴<sup>16</sup>。

以联合国儿童基金会驻巴西办事处为例，他们鼓励青少年成为社会预算倡议的合作伙伴。为青少年提供培训，帮助他们确定与其相关领域的公共政策，让其对此进行研究，并估算如果增加社会预

算支出所带来的效益，从而使青少年成为有效的倡导者。

许多国家政府还制定或修订国家青年政策，以更好地满足青少年和年轻人的不同需求。南非国家的青年政策采用参与式的方法，让青少年和年轻的成年人成为制定全面的、以权利为基础的国家青年框架的主要贡献者。这种模式也经常作为一个典范。大多数国家的青年政策试图满足并考虑青年人的需求，甚至将所针对人群的年龄段扩展至24岁乃至以上。与此同时，国家还应当将重点放在青少年过渡到成年阶段所需要的特殊支持、保护和准备，这一点也很重要。

## 创造有利于实现青少年权利的环境

有关青少年权利的公约、法律、政策和项目需要得到有利于实现青少年权利的环境的支持。创造有利于青少年发展的环境需要关注青少年在家庭、同伴、学校和政府等方面的价值观、态度和行为，以及社区、媒体、立法、政策和预算共同设立的规范。

一国政府可以修建中学，延长义务教育年限，但是也必须重视深层的贫困和不公平问题，正是这些因素导致父母让孩子辍学。为艾滋病防治做出重要贡献的捐助方需要明白，提供避孕套、测试场

### 技术

## 基贝拉地图项目和瑞吉娜的赋权



作者：瑞吉娜·阿维诺和基贝拉地图项目

基贝拉地图项目位于肯尼亚首都内罗毕的贫民窟基贝拉，它由本地青年、非政府组织和联合国儿童基金会等联合国机构共同合作开展。该项目动员年轻人，特别是年轻妇女和女童，对这个非洲最大的贫民窟的风险和脆弱性进行数字化绘图。通过这一过程，青年人对他们周围的环境有了新的认识，从而能够在关键问题上加大自己的声音。该项目旨在帮助青少年判断安全和不安全的地理空间，提高自我防范意识，并围绕艾滋病以及其他脆弱性问题提供宣传机会。

### 基贝拉地图项目包含五个步骤：

- 利益攸关方会议：实施者主要考虑基于性别的暴力问题、艾滋病或相关的专题，以确定最适当的地图数据采集。
- 地图数据收集：十三名来自当地社区的年轻绘图者使用全球定位系统（GPS）设备和开放源码软件来创建一个包含安全和危险区域的地图，然后将数据上传到开放道路地图（OpenStreetMap）上。

- 社区咨询：使用印刷好的地图、描图纸和彩色笔，绘图员与女童、年轻妇女就安全和脆弱性问题进行讨论，从而使女童和规划者更好地认识周边态势。
- 叙述性媒体：来自社区的年轻人使用视频、照片和音频，创造出他们面临问题的简短说明，然后融入对地图的表述内容之中。
- 宣传：使用定量和定性的数据，对当地政府、社区领导人和其他决策者开展宣传，以使青年人获得更好的服务和保障。

整个绘图过程中所取得的结果将被用来确定身体和心理领域的风险或脆弱性，以及对风险的感知模式。这些信息将交由公众所有和使用，以推动基层倡导者和政策制定者对社区的青年人承担起更多责任。

瑞吉娜就是绘图者之一，她讲述了自己参与该项目的故事。

### 瑞吉娜的故事

我是瑞吉娜·阿维诺，今年22岁，来自

基贝拉。在我还是一个小孩时，我的父亲就早早地去世，之后我的母亲便独自养活我们这个六口之家。后来，我有三个姐妹也相继离开人世。在基贝拉，成长对于一个年轻的女孩意味着挑战。2007年时我上小学四年级。但从那以后，我便辍学了，因为我的家庭无法负担学校的费用。我母亲是个小商贩，她用赚到的一点钱来养活我们。我一直渴望成为一名记者。

直到2009年11月基贝拉地图项目开始时，我还留在家做临时工帮忙养家糊口。现在，我是项目第13小组的一员，已经接受了使用GPS设备和将数据上传到互联网的培训。绘图具有教育性、很有趣并富有挑战性。我通过实地项目工作学到了很多，尽管不利的气候条件，或者受访者反应冷淡等原因也使我的工作遇到困难。事实上，基贝拉地图项目帮助我周围的人们了解了整个社区的情况，并告诉我们如何利用各种条件来改善我们的社区。我们收集所有学校、厕所、商店、小卖部、健康中心和路灯的资料，来制作一个完整而详细的地图。

我们花了一周时间来绘制每一个主题，然后又花了一周来帮助人们认识、以及更好地了解绘图的好处和影响。例如，最敏感的主题之一是女童的安全。有一个叫Binti Pamoka（联合的女儿们）的社区女子团体，它旨在帮助年轻女孩处理基于性别的暴力行为。在与该团体的会议上，我引导她们讨论地图上我们的发现结果，以及她们所认为的安全或危险地区。通过



这个讨论，我们获得了当地的信息，发现社区能够积极响应我们的行动，我们的内心激动不已。对我个人来说，这是一个可以铭记终生的成就。许多人对小组正在做的工作印象深刻，我认为未来还将继续绘制社区地图。

培训和绘图的全过程已经完全改变了我。我以前很害羞，害怕在公众面前发言，但现在的我感到更加自信和睿智。基贝拉地图项目也让我有机会接触到了社会各阶层的人们，我每天都在接触不同的人。我相信，如果上帝恩典，让我能够实现自己的梦想，我不会离开基贝拉，我会留在这里，让它成为更适合人们生活的地方。





青少年积极参与家庭和社会生活，有助于在他们长大成人后成为积极的公民。图为乌克兰的一名男孩和一群青少年分享关于碘缺乏病后果的海报，这是同伴教育项目的一部分。

所和疫苗的同时，还要努力去除病患的耻辱感，改变能够使病毒持续传播的性别结构。各个层次都需要系统性的改变，以创造一个最大可能地让孩子健康成长的环境。

建立保护性的环境需要打破对禁忌话题的沉默，例如性剥削和侵害。这包括推动媒体和社会公开讨论，保证有为青少年服务的热线、社工、庇护所和俱乐部，让他们能够谈论这些话题，暂时远离家庭或社区的暴力、剥削、虐待和歧视。

在巴西，青少年媒体设立论坛，供青少年与同伴和成人讨论例如少女怀孕等敏感话题。大部分少女妈妈既不学习也不工作，图画故事和多媒体数字手段被用来启发关于青少年妈妈的讨论。这些青少年自己写故事，用来启发和讨论，目的是消除关于怀孕的“浪漫”和“罪恶”两种看法，避免以谴责的态度给处于青少年期的女孩带来心理压力。

推动公开、灵活和坦诚的交流有利于青少年与父母、家庭、社区和政策制定者的互动，有利于成人和社区正面看待他们的贡献。以社区为依托的活动能够推动代际对话，可以推动社会进步。

在巴西圣保罗，广场、街巷、电影院、咖啡

馆、文化中心和剧场都被改造成可以学习的地方，成为“社区学校”项目阿普兰帝兹（Aprendiz）的一部分。儿童和青少年可在那里参加各类活动，例如计算机课程、镶嵌手工、戏剧表演、吉他、滑板和英语课程，学习技能，增强体格和创造力。项目成功的关键在于学校、家庭、政府、企业、协会、手艺人、非政府组织和志愿者的合作<sup>17</sup>。

以媒体和技术为依托的交流是传递青少年声音的常用方式，在塑造、影响和改变公众认知和看法方面发挥着重要作用。

2004年，联合国儿童基金会驻印度办事处支持奥里萨邦一个地区开展的儿童记者项目。这个项目初期只有100名10-18岁的青少年记者参加，后来项目扩展到了14个邦，现有儿童记者数千名。项目的目标是使每个村庄有10名儿童记者。这些有抱负的孩子首先要参加学习班，培养对儿童权利的敏感性，学习如何表达、观察、分析并自由写下他们的经历和观察数据。

## 解决贫困和不公平问题

贫困是对青少年权利的最大威胁之一。它通过迫使儿童辍学使年轻人过早地进入成年生活，将他们推入劳动力市场，或迫使他们过早地结婚。据世界银行估计，在南亚和撒哈拉沙漠以南的非洲地区约有73%人口的人均生活费用每天不足2美元。上述地区也是青少年人口增长最快的两个地区。

《儿童权利公约》第19条要求政府“建立社会保障计划，为儿童及其监护人提供必要的支持”。政府对提供安全网络负有责任，并以此用于资金划拨和其他社会保障计划，以减轻最贫困家庭家长的经济负担。国际社会应继续倡导社会保护措施，并研究其有效性。

其中一个例子是埃塞俄比亚的生产安全网项目，它提供了就业，并为遭受干旱等外部冲击的脆弱社区提供社会保障。对该措施的评估发现，约有

15%的资金划拨用于教育，结果促使家长让他们的孩子留在学校继续学习。项目还建设教室，以确保入学人数的增加不会导致教室的过度拥挤<sup>18</sup>。

同样，利比里亚的女童和青年妇女经济能力项目（EPAG），由性别与发展部、世界银行、耐克基金会和丹麦政府共同开展合作，就工资和就业提供技能培训，并与采取工作推介支持措施相结合；同时，项目还为企业发展提供便利服务，并为年轻女性企业家提供小额信贷<sup>19</sup>。

在履行《儿童权利公约》和《消除对妇女一切

形式歧视公约》所列的青少年权利时，不公平问题也是一项重要障碍。报告之前已就平等接受教育的重要性进行了讨论，但卫生、就业、青少年司法、宗教、文化和身份等方面的平等权利对青少年的积极发展也非常必要。

如今，青少年生活得更加健康，被保护得更好，还接受了更好的教育，他们有着比以往任何时候都多的沟通联络方式。然而，还有数百万青少年落在后面。实现千年发展目标的政策和方案，往往忽略了最贫穷和最边缘化的青少年，甚至是在中等收入和工业化国家也是如此。使上述人群享有教

国家：美国

## 校园倡议：在大专院校支持儿童权利



2010年6月，参加联合国儿童基金会校园倡议峰会的学生。140多名学生聚集在哥伦比亚大学的草地上，用2.4万面旗子排列成一个数字0的形状，2.4万代表了每天可以避免的儿童死亡数量，以及他们帮助把这个数字变成0的决心。

在美国的100多所大学校园内，学生们正致力于帮助世界儿童的生存。联合国儿童基金会美国基金会发起的这项校园倡议是一项快速发展的草根运动，充满活力的大学生是这项运动的拥趸者。这项始于1988年的计划，旨在培养世界公民。他们将募集资金、吸引公众关注、推动政治意愿，帮助消除可以避免的儿童死亡。

教育、支持和募集资金是联合国儿童基金会校园倡议的核心工作。学生们策划并实施范围广泛的活动，包括联络当选官员谋求对儿童生存的支持，撰写校园报纸评论介绍联合国儿童基金会的工作，与地方儿童组织合作开展服务项目。在2009-2010学年，2033名活跃成员在2009年8-12月间开展了358项活动，这些人参与了一半以上的校园活动计划。

联合国儿童基金美国委员会和一个学生领导的校园倡议全国理事会为全国的校园俱乐部提供支持，其成员和志愿者通过制定全国的目标和计划设立议程，每年举办校园倡议峰会。全国范围

的聚会使俱乐部成员和校园领袖相互学习，分享经验。峰会还提供了进入领导层的机会，以及技能和知识培训的研讨会，并鼓励校园成员保持与联合国儿童基金会的联系。

跟上不断发展的数字时代的步伐对校园倡议十分关键，因为年轻一代的成员变得越来越精通技术。联系19-24岁的人，我们必须提供他们所熟悉的网络联系工具。支持能力和动员能力是校园倡议的另外一个发展领域。事实不断证明，一旦学生们受到鼓励和支持，他们将发挥自身的政治影响力。

通过培养，各层面的支持者都能够一生致力于为儿童提供服务，大学生尤为如此。青少年和年轻人能够也应当是解决问题不可或缺的一部分。他们能够帮助消除可以避免的儿童死亡、减少儿童贫困、反对剥削儿童和强制童工、抗击艾滋病、保证青少年接受良好的教育、为全球儿童提供机会。

参见参考文献第78页

## 为处于青少年期的女童：你能做到的最佳投资



作者：玛丽亚·埃特尔，耐克基金会主席

目前有5.15亿处于青少年期的女童生活在发展中国家。这些女童有可能加速各部门的增长和进步，打破贫穷的代际恶性循环，并推动整个经济发展。然而，女童往往被忽视。处于青少年期的女童更容易失学、嫁人和感染艾滋病。她们还面临着怀孕和分娩的现实挑战，这也是15-19岁女孩的主要死亡原因。一无所有的家庭可能将自己的女儿当作商品，结婚或者出售。尽管有着这样的困难，处于青少年期的女童仍是最强大的变革力量。

是的，女孩往往面临巨大障碍，但她们也拥有独特的希望。这是故事的另一面，即女孩的影响。这是关于女孩被社会所考虑、投资并被社会包容的故事。在发展中世界，若一名女童获得七年或更长时间的教育，她的结婚年龄将推迟四年。比小学额外多一年的教育将提高女童最终工资的10%-20%。2003年的一项研究表明，当妇女和女孩获得收入时，她们会将自己收入的90%用于家庭，而男人和男孩在这方面的投入仅为30%-40%。研究还表明，受教育程度较高的母亲与更良好的婴儿和儿童健康密切相关。是的，这就是女孩的影响力，而我们才刚刚开始看到她们的种种影响力。

对一名女童的投资能产生连锁反应，使她的家人、她的村庄和她的国家受益，这是一件真正了不起的事情。世界各地的女孩每天都将受到其影响力的作用，尽管她们在生活中面临无数的障碍。桑琪娜是一名17岁的孟加拉国女孩，她是上述女孩中的一员。桑琪娜出生于贫困家庭，没有钱上学、买衣服和食物。多亏了孟加拉国农村发展促进委员会（简称BRAC）的帮助，她利用小额贷款买牛。她卖牛奶赚钱，并用这笔钱支付自己和弟弟的学费。BRAC还帮助她学习技术，使她自己能够种菜，并继续为她的家庭和自己赚取收入。像桑琪娜一样的故事就像是希望的灯塔，它们证明对女童的投资可能会引发重大的经济和社会变革。女童影响力是真实的，其影响力是广泛和深远的。

我看到这种变化在孟加拉国、巴西、布隆迪、肯尼亚、乌干达、坦桑尼亚和其他国家生根。世界各地的女童在条件允许时都将其影响力付诸于行动。在这个非常时刻，印度的女企业家

正在起草她们的业务计划；孟加拉国的女孩正学习成为护士，使她们能够满足那些被忽视人群的健康需求；乌干达和坦桑尼亚的女孩正在接受生活技能培训和获得小额信贷，她们可以放大自己的梦想，并将这些梦想变为现实。

但是，仍有许多工作要做。为了知道在女孩身上发生的事情，并追踪她们的进展或缺，我们迫切需要数据按性别和年龄分类。我们需要体现女孩的价值，并说服各国政府、村庄、企业和家庭，对处于青少年期的女童的投资是一种明智的选择。我们一定要把女童作为我们讨论的中心，将她们作为一个独特的群体，解决她们的特殊需求。

通过以下工作，我们可以释放处于青少年期的女童的潜能：

1. 停止将女童作为贫困的垫石。
2. 不要以为已经将女童覆盖在你的项目中。你应该特别关注她们的需求和出现的问题。
3. 计算女童数量，让你的数据体现出她们的生存状态。
4. 你不需要改变你的战略，你仅需将女童纳入你正在进行的工作。
5. 执行已经准备实施的政策。
6. 男人和男童要能够保护女童。
7. 不要将女童仅及当作是当前的问题。

这种方法将在接下来的几十年产生许多好处。如果我们全心全意投资于女孩，我们会看到更强大的社区和家庭、可持续的经济、更低的孕产妇死亡率和发病率、更低的艾滋病感染率、更少的贫困、更多的创新、更少的失业率和更公平的社会繁荣。女童的影响力是真实的，也是强大的，但只有开始认真考虑这种影响力并扩大它的范围，我们才能完全实现其连锁反应。

*玛丽亚·埃特尔是耐克基金会的总裁和首席执行官，她为促进女童影响力而工作—当女童拥有了机会，将会带来强有力的社会和经济变革。在她为基金会工作之前，埃特尔女士担任耐克公司第一副主席，负责企业社会责任。在此之前，她曾供职于白宫、微软公司、公共广播公司和MCI通讯公司。*

## 为处于青少年期的女童协力工作：联合国青少年女童特别工作组

2007年，由几个联合国机构共同成立了联合国青少年女童特别工作组。在联合国基金会的支持下，工作组以加强全球和国家层面的跨部门合作为目标，促进涉及处于青少年期女童权利和需求的有影响力的项目发展，支持实现千年发展目标，消除对女童和少女各种形式的暴力和歧视。

2010年3月，工作组发布了一个促进处于青少年期女童权利的联合声明，6个联合国机构的代表签署了文件。各机构承诺在未来五年增加对政府和民间社会的支持，扩大政策、方案对青少年女童的覆盖。

联合声明明确了使命和联合国驻各国团队在保护被排斥的

\* 参与的机构包括国际劳工组织、联合国儿童基金会、联合国教科文组织、联合国人口基金、联合国性别平等和妇女赋权机构以及世界卫生组织

处于青少年期女童权利方面的职责。它承诺机构将调动资金和技术资源共同为实现五个优先战略领域而努力，以满足处于青少年期女童的权利。这些优先领域包括：

- 为处于青少年期的女童提供教育
- 改善处于青少年期女童的健康
- 使处于青少年期的女童远离暴力、虐待和剥削
- 从处于青少年的女童中选拔领导
- 统计处于青少年期女童的数量，以促进她们的福祉和实现她们的人权。

参见参考文献第78页

育、卫生保健和休闲等方面的权利，让他们生活在没有暴力的环境，并在决策过程中反映出他们的意见，都是实现社会平等、有利于穷人的经济增长和扩大公民权的条件。

此外，青少年发展的公平途径强调了对以下各项的迫切需要：确定每个社会的最边缘和弱势青少年；设计和开发相关创新的方法，覆盖上述人群并使他们参与其中，确保投资有针对性地给予他们成长和发展的平等机会。

为了在卫生保健方面实现更加公平的目标，布隆迪、加纳、肯尼亚、莱索托、利比里亚、尼日尔、塞内加尔和赞比亚等国家政府正在国际社会支持下积极采取行动，取消对重要卫生服务的收费。法国、英国等捐助国，也为这些国家提供更多的援助来取消上述费用。世界卫生组织、世界银行等发展机构也强烈反对在卫生保健领域的收费<sup>20</sup>。当合作伙伴通过这种方式共同努力，将会在人权方面取得重大进展。

### 为青少年协力工作

2010-2011年，全球欢庆国际青年年（IYY）。自25年前的首届国际青年年至今，世界走过了很

长一段路来认知和促进青年人的权利。各国政府采纳了《儿童权利公约》（1989年）、两项有关保护儿童免受战争和性剥削的任择议定书（2000年）、国际劳工组织关于《最恶劣形式的童工公约》（1999年）和千年发展目标（2000年）。

正如本报告始终所关注的，相关进步和成果令人鼓舞。卫生和教育水平，特别是年幼儿童的卫生和教育水平有所提高。儿童保护问题在国际议程上的地位获得提高。青少年参与活动工业化国家和



在教育、医疗卫生、就业、青少年司法、宗教、文化和身份方面的平等权利都是必要的，以保证年轻人积极的发展。一个同伴教育培训员在伊朗阿巴斯港卫生院的青少年友好服务中心讨论电影《生有艾滋》（Born With AIDS）。

## 从受害者到积极分子：巴基斯坦儿童和气候变化的影响



作者：塞德·阿欣恩·沙扎德，16岁，巴基斯坦

“作为青少年，我们面对着共同的敌人：温室气体。”

巴基斯坦全国总人口达1.76亿，其中青少年占4050万，他们强烈地意识到他们继承了一个遭受气候变化折磨的星球。像其他将要遭受全球变暖严重影响的发展中国家一样，巴基斯坦贡献了最低限度的全球温室气体排放，但仍然不得不应对风暴潮、自然灾害和暴雨等带来的可怕影响。上涨的海平面和戏剧性变化的气候引发了洪水和干旱，限制了粮食产量和干净的饮水，并且影响着工业生产。我们需要采取补救措施来避免成为“气候难民”。

无论是在巴基斯坦还是全球范围，气候变化对儿童的挑战尤为严峻。因为他们在面对灾害、营养不良和剥削时比成人要更加脆弱。温度上升和极端气候事件为疟疾、腹泻和肺炎等疾病的传播提供了有利条件。而这些疾病是巴基斯坦五岁以下儿童死亡的主要原因。随着干旱发生，占本国国内生产总值（GDP）24%的农业遭受着粮食减产和供应量减少的困难。

近期的事件提供了戏剧性的证据，巴基斯坦气候模式受到了灾难性的影响。历史罕见的暴雨导致了2010年7月发生的毁灭性的洪水。初步统计的死亡人数已近1600人，而更多的人下落不明。预计包括儿童在内的2000万人受到洪水影响，为数巨大的民众陷入困境，等待救助。多

数人逃离家园时除了穿着的衣服以外没带任何物品。随之而来的卫生风险源于洪水以及食品、水和避难所的短缺，国家因农业支柱被摧毁而被经济灾难所围困。上百万公顷的农作物被洪水淹没或冲走，牲畜也被毁灭。

这个被水淹没的国家现在正面临着更进一步的灾害：洪水正威胁着十分之一的巴基斯坦青年。其中一个巨大的威胁是水传播疾病的爆发，比如霍乱和腹泻。在众多的自然灾害中，儿童也处在与家人分离以及暴露于沦为童工、遭受虐待和剥削的高度危险中。超过5500所学校被毁。我们不能袖手旁观眼睁睁看着这一代人消失。作为全球公民，我们必须帮助这些在这场灾难事件中幸存的人，他们是体现勇气、忍耐和决心的楷模。

是时候采取行动了。我们不仅应解决眼前的灾难，还应处理全球变暖问题。作为青少年，我们面对着同样的敌人：温室气体。为了胜利，我们必须团结起来帮助其他人，使用替代能源，并制定法律保护地球和人类。

*塞德·阿欣恩·沙扎德*的理想是学习新闻专业。他爱好足球，希望通过改善人们的生活促进世界的改变。

章中指出的，全球特别是贫穷国家的青少年数量将会增加。投资青少年和青年的重要性是一项全球共识，很多主要发展机构也已经认识到这一点。现在，各个层面的利益攸关方必须齐心协力支持年轻人发展其技能和能力以摆脱贫困。直到那时，我们才能保证青少年期真正成为所有青少年都能享有机会的人生阶段。

发展中国家逐渐铺开并日益增多。从统计数据和分析结果、最佳实践和经验，以及对差异和瓶颈的理解等方面来说，关于青少年发展和参与权的知识一直在稳步增加。

为使上述发展持续进行，我们必须通力合作。这样，今天的投资所带来的收获不仅有利于现在的儿童，还有利于他们的下一代。正如本报告在第二

## 暴力冲突和青少年的脆弱性



奶奶照顾着她因艾滋病而失去父母的孙女。

“冲突后的青少年项目关注服务的改善，并为青少年提供重返学校的机会。”

自2002年内战爆发以来，科特迪瓦在政治、社会和经济的发展方面面临着严重阻碍。虽然政府和叛军在2007年达成了脆弱的妥协，计划于2009年11月举行的大选却被无限期的推迟，联合国和法国的军队仍在该国开展维和行动。联合国人道主义事务协调办公室的报告称，在2009年科特迪瓦首次进入冲突阶段后，数千国内难民自发回到他们的故乡。但是和平进程缓慢，需要本国和国际的承诺。

冲突带来了可怕的基于性别的暴力和广泛的征兵制度，同时也中断了教育并破坏了医疗服务。平民的健康，特别是妇女和儿童的健康受到了直接影响。2008年该国小儿麻痹症的死灰复燃，生殖健康和母婴保健服务以及艾滋病患者的治疗被普遍中断都是例证。

在这种情况下，占2009年科特迪瓦总人口23%的青少年最易受到伤害，并且还将持续脆弱。除此之外，征兵、性奴役、强制迁移正通过其他方式使男童、女童遭受伤害，而这都是内战直接或间接引起的。以男童为例，他们常被强迫成为可可种植园的童工，而可可是这个国家最重要的收入来源之一；在1994-2003年间，科特迪瓦承担了全球38%的可可豆产量。然而，我们在看到儿童长期在这些农场工作的同时，却难以获得有关科特迪瓦童工的确切数据。为了种植而产生的土地冲突成为战争的催化剂，并且加剧了为再开发而抢夺工人的行为。据估算，在这些农场的童工大都不到14岁，他们是来自象牙海岸的少数民族或是来自布基纳法索的移民。最为脆弱的青少年是那些因战争而迁移和缺乏与农场主或当地社区联系的人。处于青少年期的女童也经常遭受来自

战争的影响。在科特迪瓦的部分地区，特别是在暴力严重的西部地区，强奸和其他犯罪行为，包括强迫近亲通婚和食人，不仅给青少年留下了永久的身体损伤，也留下了长期难以治愈的心理和精神创伤。

冲突后的青少年项目关注服务的改善，并为他们提供重返学校的机会，以在脆弱的环境下保护他们自身和他们的社区。例如，联合国儿童基金会资助了超过40所学校的少女母亲俱乐部，帮助处于青少年期的女童留在学校完成学业。科特迪瓦正在实施一项执行联合国安理会关于妇女、和平和安全的1325号决议的国家行动计划，将保护妇女和女童免于性暴力列为第一优先。

冲突后恢复重建的一个成功领域是艾滋病预防意识的提高。因为科特迪瓦2008年的艾滋病患病率在西非地区最高，因此艾滋病预防尤其重要。国际救助贫困组织（CARE）和国际人口服务组织的合作将士兵作为目标，这些士兵都认为自己足够强壮，能够抵御艾滋病的感染。但是，很多遗留工作需要完成，特别是为女性，她们在艾滋病综合知识和避孕套的使用上落后于男性。2008年，15-24岁的女性中仅有18%了解关于艾滋病的综合知识，而男性则为28%，但同期女性艾滋病患病率（2.4%）是男性患病率（0.8%）的三倍。

参见参考文献第78页。

## 参考目录

### 第一章

- 联合国经济和社会事务部人口司，《世界人口展望：2008年修订版》，<www.esa.un.org/unpd/wpp2008/index.htm>，2010年10月；及联合国儿童基金会的全球数据库，2010年10月。
- 联合国儿童基金会，《儿童保护的进展：公平实现千年发展目标》，第9期，联合国儿童基金会，美国纽约，2010年及统计表格1–10，第88–129页。
- 联合国儿童基金会驻巴西办事处提供的数据，2010年10月。
- 统计表格5，第104页
- 来源于联合国儿童基金会《儿童与艾滋病2010：第五次评估报告》，联合国儿童基金会，纽约，2010年12月，第17页；联合国艾滋病规划署《全球艾滋病疫情报告2010》，联合国艾滋病规划署，日内瓦，第184页。
- 统计表格9，第120页。
- 统计表格5，第104页。
- 国际劳工组织办事处，2010年8月《全球就业趋势：有关国际经济危机对全球青年影响的特殊问题》，国际劳工组织，日内瓦，2010年，第3–6页。
- 同上。
- 世界银行，《世界发展报告2006：公平与发展》，世界银行，华盛顿特区，2005年。
- 联合国儿童基金会，《儿童保护的进展：关于儿童保护的报告》，第8期，联合国儿童基金会，纽约，2009年，第46–47页；统计表格9，第120页。
- 联合国儿童基金会，《儿童和孕妇的营养跟踪进展：生存与发展的优先问题》，联合国儿童基金会，纽约，2009年11月，第12–14页。
- 世界卫生组织，联合国艾滋病规划署和联合国人口基金，《尚未重视的问题：10–14岁青少年》，联合国艾滋病规划署，日内瓦，2004年，第5–7页。
- 同上。第7页。
- 伊朗民法典第118页；性别平等和儿童部，《儿童照顾和保护条例草案》，摘要，性别平等和儿童部，纳米比亚政府，温得和克，2009年。
- 约翰逊·卡罗琳·C等。“路易斯安那州九年级学生中饮用酒精和吸烟的报告”，预防慢性病，实践与政策第6册，第3期，2009年7月。
- 帕克帕汗·麦地那·于斯，丹尼尔·苏尔达尔马和阿瑟普·苏雅哈迪，“无从避免的赤贫：印尼两代人持续贫困”工作文件第134期，长期贫困研究中心，SMERU研究所，雅加达，2009年1月。
- 迪亚洛·雅库巴等。“全球童工发展：评估2004至2008年的态势”，国际劳工组织，日内瓦，2010年。
- 统计表格9，第120页。
- 联合国儿童基金会的使命，根据《儿童权利公约》，儿童的定义为0–18岁的人。根据联合国儿童基金会及其合作伙伴定义（联合国人口基金，世界卫生组织，联合国艾滋病规划署），青少年指10-19岁的人。根据联大定义，青年为15–24岁，年轻人为10–24岁，联大在1985年国际青年期间通过了这些定义，并被联合国机构和其他合作伙伴广泛使用。在一般情况下，这些定义可以互换使用，“青少年”和“青年”可以用“年轻人”代替。除了这些由联合国及其各机构商定的定义，各国政府也有自己关于儿童、青少年、年轻人和青年的定义和年龄门槛。

#### 第一章 专题

**海地：和青年人一道重建更加美好的家园**

联合国儿童基金会，《海地的儿童：里程碑和未来六个月的工作》，联合国儿童基金会，约，2010年7月，第2，4–5页；联合国儿童基金会，《世界儿童状况报告特别专刊：庆祝儿童权利公约通过20周年》，联合国儿童基金会，纽约，2009年，第25页；联合国儿童基金会，《2008年拉丁美洲和加勒比地区儿童状况》，联合国儿童基金会，纽约，2008年，第4，16页；哈德森，林恩等人，“收拾残局：2010年1–2月海地Fond Parisien区域妇女的健康需求评估”，卫生倡议园地，博尔顿，马萨诸塞州，2010年，第9–11页；泛美卫生组织，“海地地震：泛美卫生组织/世界卫生组织对地震后卫生活动的情况报告”，泛美卫生组织，华盛顿特区，2010年5月，第2，7页；海地政府“国家重建和发展行动计划：为了将来而亟需的重要倡议”，太子港，2010年3月，第36–38页；雷宗尼，丽莎·L和劳伦斯·J·罗南，“海地地震后的残疾遗产”，内科杂志，第152卷，第12期，2010年6月15日，第812–814页；联合国儿童基金会的全球数据库<www.childinfo.org>，2010年9月。

**青少年期早期和晚期**

约翰逊，莎拉·B等。“青少年的成熟和大脑：青少年健康政策领域神经科学的研究前景和陷阱”，青少年健康杂志，第45卷，第3期，2009年9月，第216–221页；联合国艾滋病规划署，《尚未重视的问题：10–14岁青少年》，联合国艾滋病规划署，日内瓦，2004年，第7，24页；联合国儿童基金会，《青春期，重要时期》，联合国儿童基金会，纽约，2002年，第7页；联合国儿童基金会，《青少年发展：观点与框架—总结青少年需求，分析各种方案方法并对青少年方案制定的建议》，学习系列第一期，联合国儿童基金会，纽约，2006年5月，第3页。

**约旦：确保青年人的创造性工作**

联合国儿童基金会，《世界儿童状况报告特别专刊：庆祝儿童权利公约通过20周年》，联合国儿童基金会，纽约，2009年，第33页；联合国儿童基金会，《联合国儿童基金会约旦2009年年度报告》，第5页；联合国儿童基金会全球数据库，<www.childinfo.org>，2010年9月；欧洲培训基金会，《约旦失业状况》，ETF，都灵，2005年，第9页；约旦哈希姆王国，国家社会 and 经济发展计划（2004-2006年），计划和国际合作部，第7页。

### 第二章

- 佩登，玛吉等主编，《全球儿童伤害预防报告》，世界卫生组织和联合国儿童基金会，日内瓦，2008年，第2页。
- 同上，第5页。
- 史立德，大卫·A等。“青少年意外伤害报告”，公众卫生年度报告，第31卷，2010年，第195页。
- 世界卫生组织，《青少年友好型保健服务》，世界卫生组织，日内瓦，2001年，第15页。同上，第13页。
- 同上，第14页。
- 联合国儿童基金会因诺琴蒂研究中心，《儿童贫困问题视角：富国儿童福利概述》，国家报告卡7，联合国儿童基金会因诺琴蒂研究中心，佛罗伦萨，2007年，第31页。
- 联合国儿童基金会，《儿童保护的进展：公平实现千年发展目标》，第9期，联合国儿童基金会，纽约，2010。

- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站；及统计表格9。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站；及统计表格9。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站。
- 《儿童贫困问题视角》，第28页。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站。
- 孔代·阿古德罗·A，J·M·贝利赞和C·拉默斯，“拉丁美洲与青少年怀孕相关的产妇围产期发病率和死亡率：跨部门研究”，美国妇产科杂志，第192卷，第2期，2005年2月，第342-349页。
- 乔科里，伊莎贝尔等，“厄瓜多尔的亚马逊盆地处于青少年期女孩的妊娠危险因素：病例对照研究”，美国公共卫生杂志，第26卷，第3期，2009年9月，第221-228页。
- 世界卫生组织，《不安全的人工流产：不安全堕胎和相关死亡的全球和区域性评估》，第5版，世界卫生组织，2003年，日内瓦。
- 格赖姆斯，大卫·A等，“不安全堕胎：可预防的流行病”，期刊论文，性和生殖健康，第4期，世界卫生组织，日内瓦，2005年。
- 世界卫生组织，《青少年的保健服务：改革议程》，世界卫生组织，日内瓦，2002年，第13页。
- 联合国儿童基金会、联合国艾滋病规划署、世界卫生组织和联合国人口基金，《儿童和艾滋病：第五次评估报告》，联合国儿童基金会，纽约，2010年12月，第41页。
- 同上，第45页。
- 同上，第43–45页。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站。
- 《残疾人权利公约》及其《残疾人权利公约任择议定书》，<www.un.org/disabilities/documents/convention/convoptprot-e.pdf>，2010年11月22日。
- 统计图表格6，第108页。
- 联合国教科文组织统计研究所，《校外青少年》，统计研究所，蒙特利尔，2010年，第10页。
- 同上。
- 联合国教科文组织，《全民教育全球监测报告2010：惠及边缘化》，联合国教科文组织，巴黎，2010年，第74页。
- 同上。
- 同上。
- 同上，第75。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站。
- 联合国儿童基金会，《北京+15：聚焦女童》，联合国儿童基金会，纽约，2010。

- 尼克森，阿曼达·B和理查德·J·纳格勒，“儿童中期和青少年早期父母和同伴对生活满意度的影响”，社会指标研究，第66卷，第1–2期，2004年4月，第49页。
- 联合国，《坚守承诺：前瞻性评估促进商定的行动纲领，推动到2015年实现千年发展目标》，秘书长报告，A/64/665，2010年2月12日，第10，14页。
- 同上，第14页。
- 《全民教育全球监测报告2010》，第76–93页。
- 联合国教科文组织《另一种学习：案例研究》，联合国教科文组织，巴黎，2007年，第6–9页。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站；及统计表格9，第120页。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站。
- 联合国儿童基金会，2010年9月全球数据库。如欲查询更详细的资料和数据的方法，请登陆www.childinfo.org网站。

- 国际劳工组织办事处，《童工劳动的终结：伸手可及–国际劳工组织关于工作中基本原则和权利宣言的后续措施的全球进展报告》，第95届国际劳工大会，会议报告I（B），国际劳工组织，日内瓦，2006年。
- 国际劳动组织，《中美洲和多米尼加共和国有关儿童和青少年国内劳工问题的良好经验和教训：性别视角》，国际劳工组织，圣何塞，2005年，第10页。
- 《进展为儿童》第8期，第17，20页。
- 莱文，露丝等，“重视女童：全球投资和行动纲领”，全球发展中心，华盛顿特区，2009年，第61页。
- 同上。
- 同上。
- 同上。
- 同上。
- 同上。
- 雷普维茨，朱莉等，“在年轻男子群体中将促进更加性别平等的规范和行为，将其作为一项预防感染艾滋病的策略”，人口理事会，华盛顿，2009年，第51页；列文，同前，第61页。

### 第二章 专题

**青少年的人口趋势：十项重要事实**

联合国经济及社会事务部人口司，《世界人口前景：2008年修订本》，<www.esa.un.org/unpd/wpp2008/index.htm>，2010年10月；及联合国儿童基金会全球数据库，2010年10月。

**印度：世界上人数最多的青少年所面临的机会与挑战**

帕拉苏拉曼，苏拉巴哈等，“一个印度青年的简介”，全国家庭健康调查（NFHS-3）印度2005–

2006年，国际人口科学研究所，孟买；ICF Macro，卡尔弗顿，马里兰州，2009年；联合国开发计划署《2009年人类发展报告：克服障碍-人口流动和发展》，联合国开发计划署，纽约，2009年，第183页；儿童发展和营养方案，联合国儿童基金会驻印度办事处，“印度解读：关注青春期女孩以打破营养不良的代际循环”。联合国儿童基金会新毕业生计划，“处于青少年期的女孩是社会的基石-为包容性社会建立证据和政策”国际事务会议，纽约，2010年4月26–28日，第9页；妇女和儿童发展部，印度政府，《禁止童婚法案手册》，2006年，印度政府妇女和儿童发展部，德里，2009年。

**青少年的心理健康：调研和投资的迫切挑战**

世界卫生组织和世界家庭医生组织，《心理健康纳入初级护理：全球视角》，世界卫生组织和世界家庭医生组织，日内瓦和伦敦，2008年；世界卫生组织，《资源有限情况下的青少年心理健康：常见心理健康问题的证据、性质、患病率和决定因素的评估及其在初级卫生保健方面的管理》，世界卫生组织，日内瓦，2010（印刷中）；世界卫生组织，《加强卫生部门，应对青少年健康和发​​展》，日内瓦，2009年，<www.who.int/child-adolescent-health>，2010年11月18日；世界卫生组织，《mhGAP：心理健康差距行动计划–扩大心理、神经和物质使用障碍方面的护理》，世界卫生组织，日内瓦，2008年；世界卫生组织，《心理健康政策和服务指导组件：儿童和青少年心理健康政策和计划》，世界卫生组织，日内瓦，2005年；世界卫生组织，《2001年世界卫生报告：精神健康–新认识，新希望》，世界卫生组织，日内瓦，2001年；帕特尔，维克拉姆等，“年轻人心理健康：全球公共卫生的挑战”，《柳叶刀》杂志，第369卷，第9569期，2007年4月14日，第1302至1313页；帕特里夏·J·马拉泽克和罗伯特·J·哈格蒂编，《减少精神障碍的风险：预防性干预研究的前线》，美国国家科学院出版社，华盛顿特区，1994年。

**富裕国家童年和青少年期的不平等–因诺琴蒂研究中心报告卡9：落后的儿童**

联合国儿童基金会因诺琴蒂研究中心，《落后的儿童：全球富裕国家儿童福利不公平的排名表格》，报告卡9，联合国儿童基金会因诺琴蒂研究中心，佛罗伦萨，2010年12月。

**埃塞俄比亚：性别、贫穷与青少年面临的挑战**

联合国儿童基金会，《2009年埃塞俄比亚年度报告》，第8-10页；联合国儿童基金会，《2009年世界儿童状况：孕产妇和新生儿的健康–统计表格》，联合国儿童基金会，纽约，2009年，第8，28页；世界卫生组织，《青少年怀孕：一个复杂的文化问题》，世界卫生组织通报，第87卷，第6期，2009年6月，第405–484页，<www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/en>，2010年11月22日，埃塞俄比亚人口研究协会，“2005年埃塞俄比亚水平、趋势和寿命的决定因素和预期生育：埃塞俄比亚人口研究协会的发现”，埃塞俄比亚人口研究协会，亚的斯亚贝巴，2008年10月，第8页；安娜贝尔·埃鲁卡尔和泰克勒-阿博·麦克比博，“帮助埃塞俄比亚的弱势青年”，促进向成人阶段的健康、安全、生产性过渡，第6期摘要，人口理事会，纽约，2007年8月，第1–3页；联合国儿童基金会，“埃塞俄比亚：青少年”，<www.unicef.org/ethiopia/children\_395.html>，2010年11月22日；安娜贝尔·埃鲁卡尔和泰克勒-阿博·麦克比博，内古西斯·史密斯和谢哈依·古勒马，“埃塞俄比亚的斯亚贝巴青少年生殖健康项目的差异化使用”，《青春期健康》杂志，第38卷，2006年，第256-258页；安娜贝尔·

埃鲁卡尔和尤尼斯·穆瑟吉，“Berhane Hewan的评估：推迟埃塞俄比亚农村孩子的婚龄”，性和生殖健康的国际性视角，第35卷，第1期，2009年3月，第7，12页；克雷格·哈德利，大卫·林德斯特罗姆，法西尔·特塞马和特法拉·贝拉祖，“在埃塞俄比亚青少年粮食不安全中的性别偏见”，社会科学与医学，第66卷，第2期，2008年1月，第427-438，435页。

**墨西哥：保护孤身青少年移民**

联合国儿童基金会，《世界儿童状况报告特别专刊：庆祝儿童权利公约通过20周年》，联合国儿童基金会，纽约，2009年，第66页；经济学人信息部，“墨西哥国家概况：2008年主报告”，经济学人信息部，伦敦，2008年，第15-16页；联合国儿童基金会，“在移民背景下履行儿童权利保护国际框架的良好做法案例：报告草稿”，联合国儿童基金会，纽约，2008年，第36页。

### 第三章

- 联合国儿童基金会，《气候变化和儿童：人类的安全挑战》，政策评估报告，联合国儿童基金会因诺琴蒂研究中心，佛罗伦萨，2008年，第9–12页。
- 同上，第3，4页。
- 联合国气候变化框架公约，《在气候变化中共同成长：联合国，年轻人和气候变化》，联合国，纽约，2009年，第1页。
- 联合国环境规划署，《“善待”（TUNZA）2009年青年会议：我们对哥本哈根的期待》，关爱：环境署的青年杂志，第7卷，第3期，2009年。
- 凯尔西·弗莱，杰米和安妮塔·德西隆，《RAX积极公民工具包：普通中等教育证书公民研究-技能和工艺》，新国际主义者，牛津大学，2010年，第75页。
- 发展研究所，《不断变化的环境中的儿童：研究和实践的经验–儿童在气候变化背景下的权利、需求和能力》和《不断变化的环境中的儿童：研究和实践的经验–气候变化，儿童权利和代际公平》，发展研究所焦点政策简报，第13.1和13.2期，2009年11月。
- 发展研究所，《不断变化的环境中的儿童：研究和实践的经验–儿童在气候变化背景下的权利、需求和能力》，发展研究所焦点政策简报，第13.1期，2009年11月。
- 国际劳工组织，《2010年全球青年就业发展趋势》，国际劳工组织，日内瓦，2010年，第3–6页。
- 世界银行，《2007年世界发展报告：发展和下一代》，世界银行，华盛顿特区，2006年，第3页。
- 联合国，《2005年世界青年报告：今天的年轻人和2015年时的他们》，联合国经济和社会事务部，纽约，2005年，第17，46页。
- 世界银行，《2007年世界发展报告：发展和下一代》，世界银行，华盛顿特区，2006年，第4–5页。
- 巴里恩托斯，阿曼，《社会保障和贫困》，联合国社会发展研究所，日内瓦，2010年，第10页。
- 国际发展部，英国；国际助老会，儿童希望与家园；发展研究所；国际劳工组织；海外发展研究所，英国救助儿童会；联合国儿童基金会，联合国开发规划署和世界银行，“推进儿童敏感的社会保障”，2009年6月，第1页。
- 联合国发展方案，《青年和暴力冲突：危机中的社会和发展》，联合国开发计划署，纽约，2006年。
- 联合国大会，《联合国预防少年犯罪准则（利雅得准则）》，由大会于1990年12月14日通过，A/RES/45/112，以下网址可供查询：<www.un.org/documents/ga/res/45/a45r112.htm>，2010年9月12日。
- 联合国，《2003年世界青年报告：全球年轻人的情

况》，联合国经济和社会事务部，纽约，2004年，第189–190页。

<sup>17</sup> 联合国儿童基金会，《儿童保护的进展：关于儿童保护的报告》，第8期，联合国儿童基金会，纽约，2009年，第20页。

<sup>18</sup> 联合国儿童基金会，《中美洲和加勒比地区小型武器对儿童和青少年的冲击：萨尔瓦多、危地马拉、牙买加、特里尼达和多巴哥的案例研究》，联合国儿童基金会，2007年，纽约，第5页。

<sup>19</sup> 联合国儿童基金会，《儿童保护资料表》，联合国儿童基金会，纽约，2006年，第19页。

<sup>20</sup> 国际保卫儿童，《栅栏后没有儿童：为触犯法律的儿童带来正义的全球运动》，2005年，国际保卫儿童，第2–4页。

<sup>21</sup> 联合国，《2003年世界青年报告：全球年轻人的情况》，联合国经济和社会事务部，纽约，2004年，第190-192页，第194–195页。

<sup>22</sup> 联合国儿童基金会，《儿童保护资料表》，联合国儿童基金会，纽约，2006年，第19页。

<sup>23</sup> 联合国儿童基金会，《冲突和冲突后青少年规划的经验：案例研究》，联合国儿童基金会，纽约，2004年，第6页。

<sup>24</sup> 难民妇女和儿童妇女委员会，《未开发的潜力：受武装冲突影响的青少年—对方案 and 政策的审查》，难民妇女和儿童妇女委员会，纽约，2000年，第5页。

### 第三章 专题

#### 乌克兰：为弱勢儿童建立一个保护环境

联合国儿童基金会，《世界儿童状况特别专刊：庆祝儿童权利公约通过20周年—统计表格》，联合国儿童基金会，纽约，2009年，第19，27页；联合国艾滋病规划署和世界卫生组织，《2009年艾滋病流行最新情况》，联合国艾滋病规划署和世界卫生组织，日内瓦，2009年，第48页；特尔斯奇科，安雅，《街头生活或工作的儿童和青少年：乌克兰缺失的艾滋病疫情情况》，联合国儿童基金会和艾滋病基金会（东-西），基辅，2006年，第27–29页。

#### 菲律宾：加强青少年的参与权利

联合国开发计划署，“菲律宾致力于实现千年发展目标”，<www.undp.org.ph/?link=mdg\_ph>，2010年8月23日，联合国儿童基金会，《世界儿童状况报告特别专刊：庆祝儿童权利公约通过20周年—统计表格》，联合国儿童基金会，纽约，2009年，第26页；胡安斯曼，里卡多，劳拉·D·泰森和莎阿迪亚·扎西迪合编，《2007年全球性别差距报告》，世界经济论坛，日内瓦，2007年，第7页；经济学人信息部，《菲律宾国家概况：2008年主报告》，经济学人，伦敦，2008年，第3页；菲律宾发展研究所，“对儿童的贫困和不平等的全球研究：菲律宾的案例”，讨论文件系列，2009–27号，2009年9月，联合国儿童基金会因诺琴蒂研究中心，法律改革与儿童权利公约的实施，佛罗伦萨，2007年，第24页，联合国儿童基金会，东亚和太平洋地区青年的公民参与：公民参与创新的区域研究，联合国儿童基金会东亚和太平洋区域办事处，曼谷，2008年，第47页。

#### 移民和儿童：亟需关注的问题

联合国经济及社会事务部人口司，《人口状况》，2010年第6期，2010年11月，第2页；联合国儿童基金会，“在移民背景下履行儿童权利保护国际框架的良好做法案例：报告草稿”，联合国儿童基金会，纽约，2010年6月18日，第1页；阿布拉莫维奇，维克多，巴勃罗·瑟里阿尼·瑟那德斯和亚历山德罗·莫尔拉切迪，“移民、儿童与人权：挑战与机遇”，工作

文件草案，联合国儿童基金会，11月，纽约，2010年，第1–12页；联合国儿童基金会，“儿童、青少年和移民：弥补证据差距”，联合国儿童基金会，2009年10月。

### 第四章

<sup>1</sup> 沃伯顿·J等人，“快乐的权利：通过性剥削对儿童施虐的积极预防和干预策略”，独联体和波罗的海国家青年项目的区域研讨会行动研究，天主教儿童局，日内瓦，2001年。

<sup>2</sup> 世界银行，《帮助年轻人扩大机会和建设竞争力：中学教育的新议程》，国际复兴开发银行/世界银行，华盛顿特区，2005年，第17，18页。

<sup>3</sup> 同上，第21页。

<sup>4</sup> 克莱门斯，迈克尔，“到学校的长路：从历史的角度看待国际教育目标”，工作文件37，全球发展中心，华盛顿特区，2004年，引用自“增加机遇和增强竞争力”，第21页。

<sup>5</sup> 列文，露丝等，“重视女童：全球投资和行动纲领”，全球发展中心，华盛顿特区，2008年，第48页。

<sup>6</sup> 《2007年联合国千年发展目标报告》，联合国，纽约，2007年，第17页。

<sup>7</sup> 普瓦里耶，玛丽皮埃尔，“巴西成为承担更长的义务教育责任的国家之一”，《全景》，第96期，2009年11月。

<sup>8</sup> 联合国教科文组织，《2010年全民教育全球监测报告：惠及边缘化人群》，联合国教科文组织与牛津大学出版社，巴黎，2010年，第65页。

<sup>9</sup> 郁博雷，弗里德里希，“童工和在校学习：MICS和国土安全部调查的证据”，童工问题研讨会，教育暨青年就业，理解儿童工作项目，马德里，2008年9月11-12日，第17–18页。

<sup>10</sup> 联合国女童教育倡议，《全球部分：取消学费倡议(SFAI)》，<www.ungei.org/infobycountry/247\_712.html>，2010年11月12日。

<sup>11</sup> 《2010年全民教育全球监测报告》，第12，202页。

<sup>12</sup> 卫生和社会服务部与宏观（Macro）国际股份有限公司，《纳米比亚：2006年至2007年人口与健康调查》，卫生和社会服务部和宏观国际股份有限公司，温得和克，纳米比亚和卡尔弗顿，马里兰州，2008年。

<sup>13</sup> 穆尔塔扎，鲁什那，“纳米比亚教育部门政策中的女童能见度”，联合国儿童基金会驼纳米比亚办事处，温得和克，2009。

<sup>14</sup> 米德，弗朗西斯，“帮助斯里兰卡受冲突影响的儿童重返校园的新课程”，回到正轨，2007年11月5日，<www.educationandtransition.org/resources/stories/new-syllabus-helps-conflict-affected-childrenget-backto-school-in-sri-lanka/>，2010年11月12日。

<sup>15</sup> 瓦特，罗德里克·J.和康斯坦斯·弗拉纳根，“推动包容青年公民的参与障碍：发展型和解放心理学的视角”，社区心理学杂志，第35卷，第6期，2007年，第782页。

<sup>16</sup> 联合国儿童基金会、青少年发展与参与研究组，“青年参与减贫战略与国家发展计划：案例研究”，青少年发展与参与研究组学习系列第4号，联合国儿童基金会，纽约，2009年3月。

<sup>17</sup> 联合国儿童基金会，“如何有效促进拉丁美洲和加勒比地区青少年发展”，联合国儿童基金会，巴拿马城，2010年。

<sup>18</sup> 《2010年全民教育全球监测报告》，第208页。

<sup>19</sup> 利比亚共和国，性别与发展部，“少女和年轻妇女（EPAG）的经济能力项目”，<http://www.supportliberia.com/assets/108/EPAG\_one-pager\_1\_.pdf>。

<sup>20</sup> 《2010年全民教育全球监测报告》，第48页。

### 第四章 专题

#### 为青少年成长为成年人和公民做好准备

联合国儿童基金会，“促进拉丁美洲和加勒比地区青少年发展”，联合国儿童基金会，巴拿马城，2009年，第22页，《世界儿童状况报告特别专刊：庆祝儿童权利公约通过20周年》，联合国儿童基金会，纽约，2010年，第30页。联合国儿童基金会，《希望之声：青少年和海啸》，联合国儿童基金会，纽约，2005年；皮特曼，卡伦·约翰逊等。“预防问题，促进发展，鼓励参与：竞争的优先事项或不可分割的目标是什么？”，青年投资论坛，华盛顿特区，2003年，2005年重印：全球青年精英网（TakingITGlobal），国家青年理事会：他们的创造、演化、目的和治理，安大略省，2006年4月，第7，41，43页；W·兰斯·贝内特特，“数字时代不断变化的公民”，“公民生活在线：了解数字媒体如何让青年人参与其中”，由W·兰斯·贝内特特编辑，麻省理工学院出版社，剑桥，马萨诸塞州，2008，第1–24页。

#### 美国：校园行动—在高校倡导儿童权利。相关信息来自联合国儿童基金美国基金会。

为处于青少年期的女性通力合作

##### 联合国青少年女童特别工作组

国际劳工组织、联合国教科文组织、联合国人口基金、联合国儿童基金会、联合国妇女发展基金和世界卫生组织。“加速努力推进女童权利：联合国联合声明”，2010年3月。

##### 科特迪瓦：暴力冲突和青少年的脆弱性

联合国人道主义事务协调办公室，“科特迪瓦”，<http://ochaonline.un.org/OCHAHome/WhereWeWork/Cocircted8217ivoire/tabid/6410/language/en-US/Default.aspx>，2010年11月19日。贝特西·N·A，“武装冲突对科特迪瓦人力资源和卫生系统的影响”，艾滋病护理，第18卷，第4期，2006年5月，第360–363页，人权观察，“心如刀割：科特迪瓦叛乱分子和亲政府部队的性暴力”，第19卷，第11（a）期，人权观察，纽约，2007年8月，第86–91页；波阿斯，莫尔滕和安妮·胡塞尔，“西非童工和可可生产：科特迪瓦和加纳的案例”，报告522，FafO应用国际研究所，关于贩卖人口和童工的研究计划，奥斯陆，2006年，第8页；雅波，塞尔日·阿尔芒，“在科特迪瓦冲突后提高人类安全：地方治理的方法”，联合国开发计划署，奥斯陆治理中心，2007年，第21，23，27页；家庭、妇女和社会事务部/性别平等促进局，“执行安理会第1325号决议的国家行动计划（2008–2012年）：背景文件”，阿比让，<www.un.org/womenwatch/feature/wps/nap1325\_cote\_d\_ivoire.pdf>，2010年11月19日；联合国艾滋病规划署和世界卫生组织，“撒哈拉沙漠以南非洲地区”，《2009年艾滋病疫情更新报告》，联合国艾滋病规划署和世界卫生组织，日内瓦，2009年11月，第21–36页。

# 统计表格

世界各个国家与地区经济和社会情况统计，特别是关于儿童福祉的统计。

数据基本情况说明 .....	第83页
图标注释 .....	第86页
五岁以下儿童死亡率排序 .....	第87页
地区概况 .....	第124页

衡量人类发展：

关于表10的介绍 .....

<b>表</b>	1 基础指标 .....	第88页
	2 营养状况 .....	第92页
	3 卫生 .....	第96页
	4 艾滋病 .....	第100页
	5 教育 .....	第104页
<b>格</b>	6 人口统计指标 .....	第108页
	7 经济指标 .....	第112页
	8 妇女状况 .....	第116页
	9 儿童保护 .....	第120页
	10 进展速度 .....	第126页
	11 青少年 .....	第130页
	12 公平 .....	第134页

## 概述

本参考指南涵盖了世界各国各地区有关儿童生存、发展和保护的最新的重要统计数据。自今年开始，本统计表格新增了两项：

- 表格11 青少年
- 表格12 公平

青少年表格反映了该特定群体的相关数据，其指标包括：10–19岁青少年占总人口的比例、15–19岁女孩当前的婚姻状况、20–24岁女性中曾在18岁前生育的比例、青少年生育率、15–19岁女孩和男孩对家庭暴力的态度、接受中等教育的程度、青少年对艾滋病知识的了解程度。

公平表格通过出生登记、在有专业人员在场的环境下分娩、低体重患病率和计划免疫等四项指标，反映了基于家庭财富的差异，也反映了不同居住地区（城市和农村）使用经改进的卫生设施的数据差异。

本统计表格内有关世界儿童状况的数据均具时效性、可靠性、可比较性、全面性。这些数据支持联合国儿童基金会监测国际社会达成的有关发展目标进展情况及其对儿童权利和发展方面的影响。联合国儿童基金会是负责监测与全球实现联合国千年宣言中有关儿童的目标与联合国千年发展目标及指标进展情况的领导机构，也是联合国系统内负责监测上述目标和指标的重要参与者之一。

本统计表格的所有数据均可通过[www.unicef.org/publications](http://www.unicef.org/publications)和[www.unicef.org/sowc2011](http://www.unicef.org/sowc2011)等网站在线查询。上述数据也可通过联合国儿童基金会全球统计数据库网站[www.childinfo.org](http://www.childinfo.org)获取。敬请关注上述网站内统计表格的最新版本，以便了解更新情况和印刷后的校正勘误。

## 数据基本情况说明

以下统计表格中的数据来自联合国儿童基金会全球数据库，并且仅选择具有国际可比性、统计全面的数据。数据均附有定义、数据来源及图标注释。此外，报告还引用了联合国相关机构的数据。报告援引了机构间评估数据和具有国家代表性的调查结果，包括《多项指标整群抽样调查》(MICS)和《人口统计与健康调查》(DHS)等。今年统计表格中的数据反映的是截至2010年7月相关可获得信息的情况。

如需查询有关数据的统计方法和数据来源等详细信息，请登陆[www.childinfo.org](http://www.childinfo.org)网站。

预期寿命、总和生育率、人口总出生及死亡率等相关指标，属于联合国人口司日常评估与预测工作的一部分。包括上述数据在内的有关国际性评估情况会定期修订，这也导致本报告中相关数据有异于联合国儿童基金会此前发布刊物中的数据情况。本报告收录了《世界人口前景：2008年修订本》（联合国经济社会事务部人口司）的最新预测数据。某些国家由于近期遭受了人为的或是自然性的灾难，其相关数据质量可能受到影响。在某一国家基础设施受到毁坏或是其人口发生大规模迁徙时，

其数据质量确实会下降。

## 儿童死亡率估算

联合国儿童基金会每年都将儿童死亡率评估纳入其旗舰刊物《世界儿童状况》报告，包括婴幼儿死亡率、五岁以下儿童死亡率、五岁以下儿童死亡数等，这些指标都至少用两个参考年份的数据来表示。这些数字采用了在报告即将付诸印刷时有关死亡率情况最正确的评估结果，并基于机构间死亡率评估小组(IGME)的测算结果。该小组由联合国儿童基金会(UNICEF)、世界卫生组织(WHO)、联合国人口司和世界银行组成。

该小组每年更新死亡率评估数据，对全部新获取的数据进行详细的审评。有时这些审评将对以往所有报道的数字进行调整。因此，各期《世界儿童状况》报告中的评估数字可能并不具有可比性，这些数字不能被用于分析死亡率的长期趋势。本页下列的表格显示了可用于比较的1970–2009年五岁以下儿童死亡率评估情况，有关数据按照联合国儿童基金会区域和国别分类情况排序。

## 五岁以下儿童死亡率（每千例活产婴儿）

地区	1970	1975	1980	1985	1990	1995	2000	2005	2007	2008	2009
非洲	223	201	186	172	165	161	147	131	125	121	118
撒哈拉沙漠以南非洲地区	226	204	193	185	180	175	160	143	136	133	129
东非和南部非洲	210	185	177	168	166	158	141	124	116	112	108
西非和中部非洲	258	227	213	205	199	195	181	163	156	153	150
中东和北非地区	192	161	131	97	77	66	56	47	44	43	41
亚洲	150	129	115	98	87	83	70	59	54	52	50
南亚	194	175	158	141	125	112	97	81	76	73	71
东亚和太平洋地区	121	94	73	59	53	49	40	31	28	27	26
拉丁美洲和加勒比地区	121	103	83	66	52	43	33	27	24	23	23
中欧和东欧/独联体	89	81	70	59	51	49	37	27	24	23	21
工业化国家	24	19	15	12	10	8	7	6	6	6	6
发展中国家	157	139	125	109	99	95	84	74	70	68	66
最不发达国家	239	223	205	187	178	164	146	131	126	123	121
世界	138	123	112	97	89	86	77	67	63	62	60

### 五岁以下儿童死亡率（每千例活产婴儿）

地区	1970	1975	1980	1985	1990	1995	2000	2005	2007	2008	2009
非洲	3.6	3.6	3.8	4.0	4.2	4.4	4.4	4.2	4.2	4.1	4.1
撒哈拉沙漠以南非洲地区	2.9	3.0	3.3	3.6	3.9	4.2	4.2	4.1	4.1	4.0	4.0
东非和南部非洲	1.3	1.3	1.4	1.5	1.7	1.7	1.7	1.6	1.6	1.5	1.5
西非和中部非洲	1.6	1.6	1.8	1.9	2.1	2.3	2.4	2.4	2.4	2.3	2.3
中东和北非地区	1.3	1.2	1.1	0.9	0.8	0.6	0.5	0.4	0.4	0.4	0.4
亚洲	10.4	8.8	7.5	7.2	6.8	5.9	4.9	4.0	3.7	3.6	3.4
南亚	5.3	5.2	5.2	4.9	4.6	4.3	3.6	3.1	2.9	2.7	2.6
东亚和太平洋地区	5.0	3.5	2.3	2.2	2.2	1.6	1.3	0.9	0.9	0.8	0.8
拉丁美洲和加勒比地区	1.2	1.1	0.9	0.8	0.6	0.5	0.4	0.3	0.3	0.3	0.2
中欧和东欧/独联体	0.6	0.6	0.5	0.5	0.4	0.3	0.2	0.2	0.1	0.1	0.1
工业化国家	0.3	0.2	0.2	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
发展中国家	15.9	14.3	13.0	12.6	12.2	11.2	10.0	8.9	8.4	8.2	8.0
最不发达国家	3.3	3.5	3.6	3.6	3.7	3.8	3.6	3.5	3.4	3.4	3.3
世界	16.3	14.8	13.4	12.9	12.4	11.4	10.2	9.0	8.5	8.3	8.1

表10涵盖了某一国家在1970–2009年期间（具体为1970年、1990年、2000年和2009年）的具体死亡率指标，这些数据基于机构间死亡率评估小组的最新评估情况。此外，所有国家全部时间序列的数据可以通过<www.childinfo.org>网站和机构间死亡率评估小组网站<www.childmortality.org>获得。

**多项指标整群抽样调查(MICS)：**联合国儿童基金会支持各国通过MICS收集统计全面、具有国际可比性的数据已有十年之久。自1995年，已在约100个国家开展了近200次调查。2005–2006年间，第三轮MICS在50多个国家展开，为全球妇女和儿童状况提供了更新、更全面的评估。目前，第四轮MICS已经开始，并将于2011年完成。联合国儿童基金会所支持的MICS，是监测国际社会达成的有关儿童发展目标具体进展情况的最大数据来源，并被用于监测千年发展目标的进展情况。本报告的统计表格也采用了许多MICS指标和数据。关于数据的更多资料可以通过<www.childinfo.org>网站获得。

**地区分类：**自《2009年世界儿童状况》报告发布开始，联合国儿童基金会增加了两个新的地区组别，即非洲和亚洲。此外，撒哈拉沙漠以南非洲地区的国家列表中将增加吉布提和苏丹。因此，本

报告中关于撒哈拉沙漠以南非洲地区的估算情况与此前各期《世界儿童状况》报告中的数据不具可比性。其他地区情况不变。

有关联合国儿童基金会各地区内国家的详细情况，请参阅第124页联合国儿童基金会地区概况部分。

### 统计图表的修订

#### 表格1 基本指标

**新生儿死亡率：**报告所引用的新生儿死亡率来自世界卫生组织，与五岁以下儿童死亡率一致。这两个指标为2009年数据。

#### 表格2 营养状况

**低体重、发育迟缓和消瘦：**五岁以下的儿童中低体重、发育迟缓和消瘦的流行是通过对比国际标准参考人群进行实际测量估算的。2006年4月，世界卫生组织发布了《世界卫生组织儿童生长标准》，以取代曾广泛使用的世界卫生组织和国家卫生统计中心根据从美国抽取的有限儿童样品得来的参考人口标准。新标准是通过来自巴西、加纳、印度、挪威、阿曼和美国的8000多名儿童进行深入研究获取的。

新标准克服了旧的参考标准在技术和生物方面的缺点，确认了世界各地出生的不同孩子在最适宜的生存环境中潜力成长至同一身高和体重范围。儿童生长到五岁的差异，更多是受营养状况、喂养习惯、环境和卫生保健的影响，而不是受遗传和种族特性的影响。

本报告中的大多数儿童人体测量指标基于世界卫生组织儿童生长标准。同时，基于世界卫生组织和国家卫生统计中心的标准，额外增加一栏显示低体重（中度和重度）的流行情况。由于旧的参考人口标准与新标准存在差别，很难对各期《世界儿童状况》报告中儿童人体测量指标的患病率估算进行全面的比较。

**补充维生素A：**本报告的补充维生素A覆盖率仅采用全覆盖（两剂）的数据，旨在强调儿童每年间隔4–6个月接受两剂维生素A的必要性。由于缺乏测量该项指标的直接方法，本报告有关全覆盖的指标则选择特定年份中第一轮和第二轮补充维生素A覆盖率两者之间的较低值。

#### 表格3 卫生

**水与环境卫生：**本报告有关饮用水与环境卫生的覆盖率估算来自世界卫生组织和联合国儿童基金会水与环境卫生联合监测项目(JMP)。此为联合国监测有关饮用水与环境卫生的千年发展目标进展情况的官方估算。该估算基于覆盖组成部分的标准分类。JMP估算覆盖率采用线性回归线，与基于所有可获得的家庭样本调查和统计的覆盖数据相对应。如欲了解JMP的评估方法和国别估算值，请登陆<www.childinfo.org>和<www.wssinfo.org>网站。

#### 表格4 艾滋病

2010年，联合国艾滋病规划署(UNAIDS)发布了有关2009年全球艾滋病的评估情况。评估结果显示基于人口的测量能得出更为可靠的数据，同

时国家哨点监测系统和方案服务统计在许多国家得到进一步推广。因而，联合国艾滋病规划署采用更精确的方法，总结得出了过去若干年内有关艾滋病流行情况、艾滋病病毒携带者人数、艾滋病致孤儿童人数的最新估算情况。

本期报告公布的数据与以前的评估是不具可比性的，因此不能反映艾滋病的长久发展趋势。通过采用新方法，联合国艾滋病规划署已经公布了与早期的艾滋病评估情况可以进行比较的评估数据，详情可登陆<www.unaids.org>网站查询。今年的报告除了分别反映艾滋病在15–24岁青年男性和女性中的流行情况，还显示了艾滋病在15–24岁青年群体中的流行情况。

#### 表格5 教育

**完成小学最高年级的完成率：**2008年，完成小学最高年级的完成率（上小学一年级的儿童成功完成最高年级的百分比）取代了适龄儿童小学五年级的入学率（上小学一年级的儿童成功完成五年级的百分比）。2008年1月，完成小学最高年级的完成率成为千年发展目标2（普及小学教育）的官方指标。

#### 表格6 人口统计指标

**人口年增长率和城市人口年均增长率：**上述指标已进一步分解，并包括1990–2000年的具体数据。

#### 表格7 经济指标

**每天生活费低于1.25美元的人口比重：**2008年，世界银行公布了根据修订后的全世界购买力平价(PPP)测算出的新的贫困标准。表格7使用了这一最新的贫困标准，列举了以2005年价格衡量，利用购买力平价调整后，每天生活费在1.25美元新贫困标准以下的人口比重。新的贫困标准反映了基于2005年《国际比较项目》(ICP)的结果对购买力平价汇率进行的修订。这一修订显示，发展





表1：基础指标

… 表格 1

国家和地区	五岁以下儿童死亡率		婴儿死亡率(一岁以下)		新生儿死亡率	总人口(千人)	年出生人数(千人)	五岁以下儿童年死亡人数(千人)	人均国民总收入(美元)	出生时预期寿命(岁)	成人识字率(%)	小学净入学率/在校率(%)	家庭收入所占比重% 2000-2009*		
	1990	2009	1990	2009									40% 收入最低家庭	20% 收入最高家庭	
阿富汗	2	250	167	134	52	28150	1302	237	370 x	44	-	61	-	-	
阿尔巴尼亚	118	51	15	41	14	4	3155	47	1	3950	77	99	91 x	20	41
阿尔及利亚	79	61	32	51	29	17	34895	723	23	4420	73	73	95	18 x	42 x
安道尔	169	9	4	7	3	1	86	1	0	41130	-	-	80	-	-
安哥拉	11	258	161	153	98	42	18498	784	116	3490	48	70	58 x, s	8	62
安提瓜和巴布达	130	-	12	-	11	6	88	1	0	12130	-	99	88	-	-
阿根廷	125	28	14	25	13	8	40276	691	10	7600	76	98	99	12	53
亚美尼亚	97	56	22	48	20	13	3083	48	1	3100	74	100	99 s	22	39
澳大利亚	165	9	5	8	4	3	21293	270	1	43770	82	-	97	18 x	41 x
奥地利	169	9	4	8	3	2	8364	76	0	46850	80	-	97 x	22	38
阿塞拜疆	76	98	34	78	30	15	8832	169	6	4840	71	100	73 s	30	30
巴哈马	130	25	12	17	9	6	342	6	0	21390 x	74	-	91	-	-
巴林	130	16	12	14	10	6	791	14	0	25420 x	76	91	98	-	-
孟加拉国	57	148	52	102	41	30	162221	3401	171	590	67	55	85	22	41
巴巴多斯	140	18	11	15	10	7	256	3	0	d	78	-	-	-	-
白俄罗斯	130	24	12	20	11	5	9634	96	1	5540	69	100	94	22	38
比利时	165	10	5	9	4	2	10647	120	1	45310	80	-	98	21	41
伯利兹	109	43	18	35	16	8	307	7	0	3740 x	77	-	98	-	-
贝宁	22	184	118	111	75	32	8935	349	39	750	62	41	67 s	18	46
不丹	41	148	79	91	52	33	697	15	1	2020	66	53	87	14	53
多民族玻利维亚国	58	122	51	84	40	22	9863	262	13	1630	66	91	94	9	61
波斯尼亚和黑塞哥维那	125	23	14	21	13	10	3767	34	1	4700	75	98	98 s	18	43
博茨瓦纳	54	60	57	46	43	22	1950	48	3	6260	55	83	87	9 x	65 x
巴西	98	56	21	46	17	12	193734	3026	61	8070	73	90	94	10	59
文莱达鲁萨兰国	151	11	7	9	5	3	400	8	0	d	77	95	93	-	-
保加利亚	144	18	10	14	8	5	7545	73	1	5770	74	98	96	22	38
布基纳法索	9	201	166	110	91	36	15757	738	121	510	53	29	46 s	18	47
布隆迪	9	189	166	114	101	42	8303	283	46	150	51	66	71 s	21	43
柬埔寨	36	117	88	85	68	30	14805	367	32	650	62	78	89	16	52
喀麦隆	13	148	154	91	95	36	19522	711	108	1170	51	76	88	15	51
加拿大	157	8	6	7	5	4	33573	358	2	42170	81	-	99 x	20	40
佛得角	88	63	28	49	23	12	506	12	0	3010	72	84	84	13	56
中非共和国	8	175	171	115	112	45	4422	154	26	450	47	55	59 s	15	49
乍得	1	201	209	120	124	45	11206	508	100	620	49	33	36 x, s	17	47
智利	147	22	9	18	7	5	16970	252	2	9460	79	99	94	12	57
中国	105	46	19	37	17	11	1345751	18294	347	3620	73	94	100	16	48
哥伦比亚	105	35	19	28	16	12	45660	917	17	4950	73	93	90	8	62
科摩罗	29	128	104	90	75	37	676	22	2	870	66	74	31 x, s	8	68
刚果	19	104	128	67	81	36	3683	126	16	1830	54	-	86 s	13	53
库克群岛	118	18	15	16	13	8	20	0	0	-	-	-	85 x	-	-
哥斯达黎加	140	18	11	16	10	6	4579	76	1	6260	79	96	92	13	55
科特迪瓦	21	152	119	105	83	40	21075	729	83	1060	58	55	62 s	14	54
克罗地亚	165	13	5	11	5	3	4416	42	0	13810	76	99	90	22	38
古巴	157	14	6	10	4	3	11204	116	1	c	79	100	99	-	-
塞浦路斯	169	10	4	9	3	2	871	10	0	26940 x	80	98	99	-	-
捷克共和国	169	12	4	10	3	2	10369	111	0	17310	77	-	90	25 x	36 x
朝鲜民主主义人民共和国	77	45	33	23	26	18	23906	327	11	a	68	100	-	-	-
刚果民主共和国	2	199	199	126	126	52	66020	2930	558	160	48	67	61 s	15	51
丹麦	169	9	4	8	3	2	5470	62	0	58930	79	-	96	23 x	36 x
吉布提	33	123	94	95	75	35	864	24	2	1280	56	-	66 s	17	47
多米尼克	144	18	10	15	8	6	67	1	0	4900	-	-	72	-	-
多米尼加共和国	79	62	32	48	27	17	10090	224	7	4530	73	88	89 s	13	54
厄瓜多尔	93	53	24	41	20	11	13625	279	7	3940	75	84	97	11	59
埃及	98	90	21	66	18	11	82999	2029	42	2070	70	66	94	22	41
萨尔瓦多	112	62	17	48	15	7	6163	125	2	3370	72	84	94	13	52
赤道几内亚	14	198	145	120	88	39	676	26	4	12420	51	93	66 x	-	-
厄立特里亚	56	150	55	92	39	17	5073	185	10	300 x	60	65	39	-	-
爱沙尼亚	157	17	6	13	4	3	1340	16	0	14060	73	100	94	18	43
埃塞俄比亚	29	210	104	124	67	36	82825	3132	315	330	56	36	45 s	23	39
斐济	109	22	18	19	15	9	849	18	0	3950	69	-	89	-	-
芬兰	184	7	3	6	3	2	5326	59	0	45680	80	-	96	24	37

国家和地区	五岁以下儿童死亡率		婴儿死亡率(一岁以下)		新生儿死亡率	总人口(千人)	年出生人数(千人)	五岁以下儿童年死亡人数(千人)	人均国民总收入(美元)	出生时预期寿命(岁)	成人识字率(%)	小学净入学率/在校率(%)	家庭收入所占比重% 2000-2009*		
	1990	2009	1990	2009									40% 收入最低家庭	20% 收入最高家庭	
法国	169	9	4	7	3	2	62343	745	3	43990	81	-	98	20 x	40 x
加蓬	45	93	69	68	52	25	1475	40	3	7370	61	87	94 x, s	16	48
冈比亚	31	153	103	104	78	32	1705	62	6	440	56	45	61 s	13	53
格鲁吉亚	85	47	29	41	26	20	4260	52	2	2530	72	100	99	16	47
德国	169	9	4	7	4	2	82167	659	3	42560	80	-	98	22	37
加纳	45	120	69	76	47	27	23837	766	50	700	57	66	77	15	48
希腊	184	11	3	9	3	2	11161	106	0	28630	80	97	99	19	41
格林纳达	118	40	15	33	13	8	104	2	0	5580	76	-	93	-	-
危地马拉	65	76	40	57	33	12	14027	456	18	2630	71	74	95	11	58
几内亚	15	231	142	137	88	41	10069	397	54	370	58	38	51 s	15	50
几内亚比绍	4	240	193	142	115	46	1611	66	12	510	48	51	52 x	19	43
圭亚那	72	61	35	47	29	22	762	13	0	1450 x	67	-	95	-	-
海地	37	152	87	105	64	27	10033	274	24	a	61	-	50 s	8	63
梵蒂冈	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
洪都拉斯	83	55	30	43	25	14	7466	202	6	1820	72	84	79 s	9	58
匈牙利	157	17	6	15	5	4	9993	99	1	12980	74	99	90	22	39
冰岛	184	7	3	6	2	1	323	5	0	43220	82	-	98	-	-
印度	48	118	66	84	50	34	1198003	26787	1726	1170	64	63	83 s	19	45
印度尼西亚	66	86	39	56	30	19	229965	4174	163	2230	71	92	85 s	18	46
伊朗伊斯兰共和国	81	73	31	55	26	17	74196	1390	43	4530	72	82	100 x	17	45
伊拉克	63	53	44	42	35	23	30747	949	41	2210	68	78	87	-	-
爱尔兰	169	9	4	8	4	2	4515	70	0	44310	80	-	97	20	42
以色列	169	11	4	10	3	2	7170	140	1	25740	81	-	97	16	45
意大利	169	10	4	8	3	2	59870	543	2	35080	81	99	99	18	42
牙买加	81	33	31	28	26	12	2719	52	2	5020	72	86	97 s	14	51
日本	184	6	3	5	2	1	127156	1014	3	37870	83	-	100	25 x	36 x
约旦	91	39	25	32	22	15	6316	158	4	3740	73	92	99 s	18	45
哈萨克斯坦	85	60	29	51	26	15	15637	308	9	6740	65	100	98 s	21	40
肯尼亚	39	99	84	64	55	27	39802	1530	124	770	55	87	74 s	13	53
基里巴斯	61	89	46	65	37	19	98	2	0	1890	-	-	97 x	-	-
科威特	144	17	10	14	8	5	2985	52	1	43930 x	78	94	88	-	-
吉尔吉斯斯坦	69	75	37	63	32	17	5482	122	5	870	68	99	92 s	21	43
老挝人民民主共和国	52	157	59	108	46	22	6320	172	10	880	65	73	82	21	41
拉脱维亚	149	16	8	12	7	5	2249	23	0	12390	73	100	97 x	18	43
黎巴嫩	130	40	12	33	11	7	4224	66	1	7970	72	90	90	-	-
莱索托	39	93	84	74	61	34	2067	59	5	1020	46	90	85 s	10	56
利比里亚	24	247	112	165	80	37</									

表1：基础指标

	五岁以下儿童死亡率排名	五岁以下儿童死亡率		婴儿死亡率(一岁以下)		新生儿死亡率2009	总人口(千人)2009	年出生人数(千人)2009	五岁以下儿童年死亡人数(千人)2009	人均国民总收入(美元)2009	出生时预期寿命(岁)2009	成人识字率(%)2005-2008*	小学净入学率/在校率(%)2005-2009*	家庭收入所占比重% 2000-2009*	
		1990	2009	1990	2009									40%收入最低家庭	20%收入最高家庭
荷兰	169	8	4	7	4	3	16592	183	1	49350	80	-	99	21 x	39 x
新西兰	157	11	6	9	5	3	4266	59	0	26830 x	80	-	99	18 x	44 x
尼加拉瓜	89	68	26	52	22	12	5743	140	4	1010	73	78	92	12	57
尼日尔	12	305	160	144	76	35	15290	815	122	340	52	29	38 s	16	50
尼日利亚	18	212	138	126	86	39	154729	6081	794	1140	48	60	61	15	49
纽埃	-	-	-	-	8	1	0	-	-	-	-	-	99 x	-	-
挪威	184	9	3	7	3	2	4812	58	0	86440	81	-	99	24	37
巴勒斯坦被占领土	83	43	30	35	25	-	4277	150	4	b	74	94	75	-	-
阿曼	130	48	12	37	9	6	2845	62	1	17890 x	76	87	68	-	-
巴基斯坦	37	130	87	101	71	42	180808	5403	460	1020	67	54	71 s	22	41
帕劳	118	21	15	18	13	7	20	0	0	8940	-	-	96 x	-	-
巴拿马	95	31	23	25	16	10	3454	70	2	6740	76	94	98	9	58
巴布亚新几内亚	47	91	68	67	52	26	6732	208	14	1180	61	60	-	12 x	56 x
巴拉圭	95	42	23	34	19	12	6349	154	3	2280	72	95	90	11	57
秘鲁	98	78	21	62	19	11	29165	605	13	4160	73	90	94	11	55
菲律宾	77	59	33	41	26	15	91983	2245	75	1790	72	94	92	15	50
波兰	151	17	7	15	6	4	38074	375	3	12260	76	100	96	19	42
葡萄牙	169	15	4	12	3	2	10707	103	0	20940	79	95	99	17 x	46 x
卡塔尔	140	19	11	17	10	5	1409	16	0	d	76	93	94 x	-	52
韩国	165	9	5	8	5	2	48333	450	2	19830	80	-	99	21 x	37 x
摩尔多瓦	112	37	17	30	15	8	3604	45	1	1590	69	98	88	18	45
罗马尼亚	130	32	12	25	10	6	21275	212	3	8330	73	98	90	21	40
俄罗斯联邦	130	27	12	23	11	6	140874	1559	19	9370	67	100	-	15	50
卢旺达	25	171	111	103	70	33	9998	413	42	460	51	70	86 s	14	53
圣基茨和尼维斯	118	26	15	22	13	10	52	0	0	10150	-	-	93	-	-
圣卢西亚	103	20	20	16	19	11	172	3	0	5190	74	-	91	-	-
圣文森特和格林纳丁斯	130	24	12	19	11	8	109	2	0	5130	72	-	95	-	-
萨摩亚	91	50	25	40	21	12	179	4	0	2840	72	99	93	-	-
圣马力诺	193	15	2	14	1	1	31	0	0	50670 x	-	-	-	-	-
圣多美和普林西比	42	95	78	62	52	27	163	5	0	1140	66	88	96	14	56
沙特阿拉伯	98	43	21	35	18	12	25721	593	12	17700 x	73	86	85	-	-
塞内加尔	34	151	93	73	51	31	12534	476	43	1040	56	42	58 s	17	46
塞尔维亚	151	29	7	25	6	4	9850	114	1	5990	74	98	95	23	37
塞舌尔	130	15	12	13	11	7	84	3	0	8480	-	92	99 x	9	70
塞拉利昂	5	285	192	166	123	49	5696	227	43	340	48	40	69 s	16	49
新加坡	184	8	3	6	2	1	4737	37	0	37220	81	95	-	14 x	49 x
斯洛伐克	151	15	7	13	6	4	5406	56	0	16130	75	-	-	24 x	35 x
斯洛文尼亚	184	10	3	9	2	2	2020	20	0	23520	79	100	97	21	39
所罗门群岛	70	38	36	31	30	15	523	16	1	910	67	77 x	67	-	-
索马里	7	180	180	109	109	52	9133	402	69	a	50	-	23 s	-	-
南非	50	62	62	48	43	19	50110	1085	66	5770	52	89	87	9	63
西班牙	169	9	4	8	4	2	44904	499	2	31870	81	98	100	19	42
斯里兰卡	118	28	15	23	13	9	20238	364	5	1990	74	91	99	17	48
苏丹	27	124	108	78	69	36	42272	1300	139	1230	58	69	54 s	-	-
苏里南	89	51	26	44	24	11	520	10	0	4760 x	69	91	90	-	-
斯威士兰	43	92	73	67	52	20	1185	35	3	2350	46	87	83	12	56
瑞典	184	7	3	6	2	2	9249	108	0	48930	81	-	95	23	37
瑞士	169	8	4	7	4	3	7568	73	0	56370 x	82	-	94	20	41
阿拉伯叙利亚共和国	116	36	16	30	14	8	21906	596	10	2410	74	84	95 x	-	-
塔吉克斯坦	51	117	61	91	52	24	6952	195	12	700	67	100	97	20	42
泰国	125	32	14	27	12	8	67764	977	13	3760	69	94	98 s	16	49
前南斯拉夫马其顿共和国	140	36	11	32	10	6	2042	22	0	4400	74	97	95 s	15	49
东帝汶	55	184	56	138	48	27	1134	46	3	2460 x	62	-	76	21	41
多哥	32	150	98	89	64	32	6619	215	20	440	63	65	79 s	16	47
汤加	105	23	19	19	17	9	104	3	0	3260	72	99	99	-	-
特里尼达和多巴哥	72	34	35	30	31	23	1339	20	1	16560	70	99	98 s	16 x	46 x
突尼斯	98	50	21	40	18	12	10272	165	3	3720	74	78	98	16	47
土耳其	103	84	20	69	19	12	74816	1346	28	8730	72	89	95	16	47
土库曼斯坦	62	99	45	81	42	19	5110	111	5	3420	65	100	99 s	16 x	47 x
图瓦卢	72	53	35	42	29	15	10	0	0	-	-	-	100 x	-	-
乌干达	19	184	128	111	79	30	32710	1502	184	460	53	75	82 s	16	49

… 表格 1

	五岁以下儿童死亡率排名	五岁以下儿童死亡率		婴儿死亡率(一岁以下)		新生儿死亡率2009	总人口(千人)2009	年出生人数(千人)2009	五岁以下儿童年死亡人数(千人)2009	人均国民总收入(美元)2009	出生时预期寿命(岁)2009	成人识字率(%)2005-2008*	小学净入学率/在校率(%)2005-2009*	家庭收入所占比重% 2000-2009*	
		1990	2009	1990	2009									40%收入最低家庭	20%收入最高家庭
乌克兰	118	21	15	18	13	7	45708	468	7	2800	68	100	97 s	23	37
阿拉伯联合酋长国	151	17	7	15	7	4	4599	63	0	d	78	90	92	-	-
英国	157	10	6	8	5	3	61565	749	4	41520	80	-	100	18 x	44 x
坦桑尼亚	27	162	108	99	68	33	43739	1812	188	500	56	73	73 s	19	42
美国	149	11	8	9	7	4	314659	4413	35	47240	79	-	92	16	46
乌拉圭	128	24	13	21	11	7	3361	50	1	9400	76	98	98	13	52
乌兹别克斯坦	70	74	36	61	32	17	27488	558	20	1100	68	99	100 s	19	44
瓦努阿图	116	40	16	33	14	8	240	7	0	2620	70	81	81 s	-	-
委内瑞拉玻利瓦尔共和国	109	32	18	27	15	10	28583	600	10	10200	74	95	90	14	49
越南	93	55	24	39	20	12	88069	1485	35	1010	75	93	94 x	18	45
也门	48	125	66	88	51	29	23580	861	56	1060	63	61	73	18	45
赞比亚	17	179	141	108	86	35	12935	549	74	970	46	71	80 s	11	55
津巴布韦	35	81	90	54	56	29	12523	379	33	a	46	91	90	13 x	56

## 概要指标

非洲#	165	118	102	75	34	1008354	35762	4072	1500	56	63	69	14	52
撒哈拉沙漠以南非洲地区#	180	129	109	81	37	841775	32044	3976	1147	53	63	65	13	55
东非和南部非洲	166	108	103	69	32	392853	14480	1504	1496	53	68	71	11	59
西非和中部非洲	199	150	118	92	40	405786	16241	2331	841	51	57	62	15	49
中东和北非地区	77	41	57	32	19	413313	10012	410	3029	70	74	83	18	45
亚洲#	87	50	63	39	25	3632042	68469	3417	2550	69	80	88	17	47
南亚	125	71	89	55	35	1619757	38008	2635	1092	64	62	82	20	45
东亚和太平洋地区	53	26	40	21	14	2012285	30460	782	3748	73	93	96	16	48
拉丁美洲和加勒比地区	52	23	41	19	11	576790	10661	239	7195	74	92	93	11	57
中欧和东欧/独联体	51	21	42	19	11	404153	5629	120	6854	69	97	95	17	46
工业化国家 \$	10	6	8	5	3	988390	11221	66	40463	80	-	96	18	43
发展中国家 \$	99	66	68	47	26	5580485	122921	7988	2988	67	79	83	15	50
最不发达国家 \$	178	121	112	78	37	835486	28641	3330	638	57	60	67	17	48
世界	89	60	62	42	24	6813327	136712	8087	8686	69	81	85	17	45

# 该区域和次区域相关国家及领土的完整名单列于第124页

\$ 包括各国类别和区域组别的领土。各区域和国家类别所包括的国家及领土名单列于第124页。

## 指标定义

**五岁以下儿童死亡率**——表示为每一千个新生儿从出生到五岁期间死亡的概率。**婴儿死亡率**——表示为每一千个婴儿从出生到一岁的死亡概率。**新生儿死亡率**——表示为每一千个新生儿出生后28天内死亡的概率。**人均国民收入**——国民收入(GNI)是所有当地生产者的增加值加上未计入社会总产值的产品税(较少补贴)，再加上国外的净基础收入(雇员工资和财产收入)之和。人均国民收入是国民总收入除以年中总人口。用美元表示的人均国民收入根据世界银行Atlas方法进行调整。**出生预期寿命**——根据出生时人口死亡风险估算的一个新生儿的寿命。**成人识字率**——15岁及15岁以上年龄人口识字的人数占同年龄段总人口的百分比。**小学净入学率/在校率**——进入小学的儿童数占小学学龄儿童总人数的百分比。该指标通常表示为小学净入学率或在校率。一般情况下，如果两个数据都能得到，更倾向于使用净入学率，除非净在校率数据质量更高。两者定义参见第27页。**收入比**：20%收入最高家庭和40%收入最低家庭的百分比。

## 主要数据来源

**五岁以下儿童和婴儿死亡率**——机构间儿童死亡率评估小组(联合国儿童基金会、世界卫生组织、联合国人口司和世界银行)。  
**新生儿死亡率**——世界卫生组织，使用民事登记系统、监测系统 and 家庭调查数据。**总人口**——联合国人口司。

表2：营养状况

… 表格 2

国家和地区	低出生体重婴儿的百分比 (2005-2009*)	尽早开始母乳喂养(%) (2005-2009*)	属于下列情况的儿童百分比 (2005-2009*)			五岁以下儿童患病百分比 (2003-2009*)					维生素A补充的覆盖率 (6-59个月) 2009 全覆盖 <sup>△</sup> (%)	食用碘盐的家庭百分比 (2003-2009*)
			纯母乳喂养 (0-6个月)	母乳加辅食喂养 (6-9个月)	仍采用母乳喂养 (20-23个月)	低体重(NCHS/WHO)		消瘦(WHO)	发育迟缓(WHO)	中重度		
						中重度	重度					
阿富汗	-	-	-	29 x	54 x	39 y	33 y	12 y	9 y	59 y	95	28 y
阿尔巴尼亚	7	43	39	54	31	6	5	2	9	19	-	76
阿尔及利亚	6	50	7	39	22	4	3	1	4	15	-	61
安道尔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
安哥拉	12 x	55	11 x	77 x	37 x	-	16 y	7 y	8 y	29 y	28	45
安提瓜和巴布达	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
阿根廷	7	-	-	-	28	4 y	2 y	0 y	1 y	8 y	-	90 x
亚美尼亚	7	28	33	57	15	4	4	1	5	18	-	97
澳大利亚	7 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
奥地利	7 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
阿塞拜疆	10	32	12	44	16	10	8	2	7	25	79 w	54
巴哈马	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
巴林	8 x	-	34 x	65 x	41 x	9 x	-	-	-	-	-	-
孟加拉国	22	43	43	74	91	46	41	12	17	43	91	84 y
巴巴多斯	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
白俄罗斯	4	21	9	38	4	1	1	1	2	4	-	55 y
比利时	8 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
伯利兹	14	51	10	-	27	6	4	1	2	22	-	90 x
贝宁	15	32	-	76	92 y	23	18	5	8	43	56	67
不丹	9	-	-	-	-	19 x	14 x	3 x	3 x	48 x	-	96 x
多民族玻利维亚国	6	61	60	81	40	6	4	1	1	27	45	89 y
波斯尼亚和黑塞哥维那	5	57	18	29	10	2	1	0	4	10	-	62 y
博茨瓦纳	13	20	20	46	6	14	-	-	-	-	89	66 x
巴西	8	43	40	70	25 y	-	2	-	2	7	-	96 y
文莱达鲁萨兰国	10 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
保加利亚	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100
布基纳法索	16	20	16	-	-	31	26	7	11	35	100	34
布隆迪	11	-	45	88	-	35	-	-	-	-	90	98 y
柬埔寨	9	35	66	89	47	-	29	9	9	40	98	73 y
喀麦隆	11	20	21	64	21	19	16	5	7	36	-	49 y
加拿大	6 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
佛得角	6	73	60	80	13	9 y	-	-	-	-	-	0 x
中非共和国	13	39	23	55	47	29	24	8	12	43	87	62
乍得	22 x	34 x	2 x	77 x	65 x	37	-	-	-	-	71	56
智利	6	-	-	-	-	1 y	-	-	-	-	-	100 x
中国	3	41	28	43	-	7	6	-	-	15	-	96 y
哥伦比亚	6	49	47	65	32	7 y	5 y	2 y	2 y	15 y	-	92 x
科摩罗	25 x	25 x	21 x	34 x	45 x	25	-	-	-	-	40	82 x
刚果	13	39	19	78	21	14	11	3	8	30	8	82
库克群岛	3 x	-	19 x	-	-	10 x	-	-	-	-	-	-
哥斯达黎加	7	-	15	-	49	5 x	-	-	-	-	-	92 x
科特迪瓦	17	25	4	54	37	20	16	5	8	40	88	84 y
克罗地亚	5	-	23 x	-	-	1 x	-	-	-	-	-	90 x
古巴	5	70	26	47	16	4	-	-	-	-	-	88
塞浦路斯	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
捷克共和国	7 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
朝鲜民主主义人民共和国	7 x	-	65 x	31 x	37 x	23 y	18 y	7 y	9 y	45 y	99	40 y
刚果民主共和国	10	48	36	82	64	31	25	8	10	46	89	79
丹麦	5 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
吉布提	10	55	1	23	18	33 y	31 y	9 y	17 y	33 y	94	0
多米尼克	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
多米尼加共和国	11	74	9	62	21	4	7	2	3	18	-	19
厄瓜多尔	10	-	40 x	77 x	23 x	9	6	-	-	-	-	99 x
埃及	13	56	53	66	35 y	8	6	1	7	29	-	79
萨尔瓦多	7 x	33	31	72	54	9 y	6 y	1 y	1 y	19 y	-	62 x
赤道几内亚	13 x	-	24 x	-	-	19 x	16 x	5 x	9 x	43 x	-	33 x
厄立特里亚	14 x	78	52 x	43 x	62 x	40 x	35 x	13 x	15 x	44 x	44	68 x
爱沙尼亚	4 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
埃塞俄比亚	20	69	49	54	88 y	38	33	11	12	51	84	20
斐济	10 x	57 x	40 x	-	-	-	-	-	-	-	-	31 x
芬兰	4 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

国家和地区	低出生体重婴儿的百分比 (2005-2009*)	尽早开始母乳喂养(%) (2005-2009*)	属于下列情况的儿童百分比 (2005-2009*)			五岁以下儿童患病百分比 (2003-2009*)					维生素A补充的覆盖率 (6-59个月) 2009 全覆盖 <sup>△</sup> (%)	食用碘盐的家庭百分比 (2003-2009*)
			纯母乳喂养 (0-6个月)	母乳加辅食喂养 (6-9个月)	仍采用母乳喂养 (20-23个月)	低体重(NCHS/WHO)		消瘦(WHO)	发育迟缓(WHO)	中重度		
						中重度	重度					
法国	7 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
加蓬	14 x	71 x	6 x	62 x	9 x	12 x	8 x	2 x	4 x	25 x	0	36 x
冈比亚	20	48	41	44	53	20	16	4	7	28	-	7
格鲁吉亚	5	65	-	43	17	-	1	1	2	11	-	100
德国	7 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
加纳	13	52	63	75	44	17	14	3	9	28	90	32
希腊	8 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
格林纳达	9	-	39 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-
危地马拉	12 x	60 x	50	71	46	19	-	-	-	-	43	76
几内亚	12	35	48	32	-	26	21	7	8	40	-	41
几内亚比绍	24	23	16	35	61	19	15	4	8	47	80	1
圭亚那	19	43	33	59	49	-	11	2	5	18	-	-
海地	25	44	41	87	35	22	18	6	10	29	-	3
梵蒂冈	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
洪都拉斯	10	79	30	69	48	11	8	1	1	29	-	80 x
匈牙利	9 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
冰岛	4 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
印度	28	41	46	57	77	48	43	16	20	48	66	51
印度尼西亚	9	44	32	75	50	-	18	5	14	37	84	62 y
伊朗伊斯兰共和国	7	56	23	68	58	5	-	-	-	-	-	99 y
伊拉克	15	31	25	51	36	8	6	2	6	26	-	28
爱尔兰	6 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
以色列	8 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
意大利	6 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
牙买加	12	62	15	36	24	-	2	-	2	4	-	100 x
日本	8 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
约旦	13	39	22	66	11	-	2	0	2	8	-	88 x
哈萨克斯坦	6	64	17	39	16	4	4	1	5	17	-	92
肯尼亚	8	58	32	83	54	20	16	4	7	35	51	98
基里巴斯	5 x	-	80 x	-	-	13 x	-	-	-	-	-	-
科威特	7 x	-	12 x	26 x	9 x	10 x	-	-	-	-	-	-
吉尔吉斯斯坦	5	65	32	49	26	3	2	0	3	18	99	76
老挝人民民主共和国	11	30	26	70	48	37	31	9	7	48	88	84 y
拉脱维亚	5 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
黎巴嫩	6 x	-	27 x	35 x	11 x	4	-	-	-	-	-	92
莱索托	13 x	63 x	54	58	35	-	13	2	4	39	-	91
利比里亚	14	67	29	62	47	24	19	6	8	39	92	-
阿拉伯利比亚民众国	7 x	-	-	-	-	5 x	4 x	-	4 x	21 x	-	90 x
列支敦士登	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
立陶宛	4 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
卢森堡	8 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
马达加斯加	16	72	51	89	61	-	-	-	-	50	95	53
马拉维	13	58	57	89	72	21	15	3	4	53	95	50
马来西亚	11	-	29 x	-	12 x	8	-	-	-	-	-	-
马尔代夫	22 x	-	10 x	85 x	-	30 x	26 x	7 x	13 x	32 x	52	44 x
马里	19	46	38	30	56	32	27	10	15	38	100	79
马耳他	6 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
马绍尔群岛	18	73	31	77	53	-	-	-	-	-	-	-
毛里塔尼亚	34	64	35	62	47	20 y	14 y	2 y	6 y	23 y	89	23
毛里求斯	14 x	-	21 x	-	-	15 x	-	-	-	-	-	0 x
墨西哥	8	-	20 x	-	25 x	5	3	-	2	16	-	91
密克罗尼西亚联邦	18 x	-	60 x	-	-	15 x	-	-	-	-	-	-
摩纳哥	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
蒙古	5	81	57	57	65	6	5	1	3	27	-	83 y
黑山	4	25	19	35	13	3	2	1	4	7	-	71 x
摩洛哥	15 x	52 x	31 x	66 x	15 x	10	9	2	10	23	-	21
莫桑比克	15	63	37	84	54	18	18	5	4	44	97	25
缅甸	15 x	-	15 x	66 x	67 x	32	30	9	11	41	95	93
纳米比亚	16	71	24	72	28	21	17	4	8	29	-	63 x
瑙鲁	27	76	67	65	65 y	-	5	1	1	24	-	-
尼泊尔	21	35	53	75	95	45	39	11	13	49	95	63 x
荷兰	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
新西兰	6 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	83 x

表2：营养状况

	低出生体重婴儿的百分比 (2005-2009*)	尽早开始母乳喂养(%) (2005-2009*)	属于下列情况的儿童百分比 (2005-2009*)			五岁以下儿童患病百分比 (2003-2009*)					维生素A补充的覆盖率 (6-59个月) 2009 全覆盖 <sup>△</sup> (%)	食用碘盐的家庭百分比 (2003-2009*)
			纯母乳喂养 (0-6个月)	母乳加辅食喂养 (6-9个月)	仍采用母乳喂养 (20-23个月)	低体重 (NCHS/ WHO)		消瘦 (WHO)	发育迟缓 (WHO)			
						中重度	中重度					
尼加拉瓜	8	54	31	76	43	7	6	1	1	22	6	97
尼日尔	27	40	10	52	-	41 y	34 y	11 y	12 y	46 y	95	46
尼日利亚	12	38	13	75	32	29	24	9	11	43	78	97
纽埃	0 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
挪威	5 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
巴勒斯坦被占领土	7	-	27	-	-	3	-	-	-	-	-	86
阿曼	9	85	-	91 x	73 x	18 x	11 x	2 x	7 x	13 x	-	69 x
巴基斯坦	32	29	37	36	55	38 x	31 x	13 x	14 x	42 x	91	17 x
帕劳	9 x	-	59 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-
巴拿马	10 x	-	25 x	38 x	21 x	-	4 y	-	1 y	19 y	-	95 x
巴布亚新几内亚	10	-	56	76	72	26 y	18 y	5 y	5 y	43 y	12	92
巴拉圭	9 x	21 x	22 x	60 x	-	4	3	-	1	18	-	94 y
秘鲁	8	53	70	81	51	6	4	1	1	24	-	91
菲律宾	21	54	34	58	34	26	22	-	7	32	91	45
波兰	6 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
葡萄牙	8 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
卡塔尔	10 x	-	12 x	48 x	21 x	6 x	-	-	-	-	-	-
韩国	4 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
摩尔多瓦	6	65	46	18	2	4	3	1	5	10	-	60
罗马尼亚	8 x	-	16 x	41 x	-	3 x	4 x	1 x	4 x	13 x	-	74
俄罗斯联邦	6	-	-	-	-	3 x	-	-	-	-	-	35 y
卢旺达	6	68	88	69	77	23	18	4	5	51	94	88
圣基茨和尼维斯	11	-	56 x	-	-	-	-	-	-	-	-	100 x
圣卢西亚	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
圣文森特和格林纳丁斯	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
萨摩亚	4 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
圣马力诺	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
圣多美和普林西比	8	35	51	77	20	-	13	3	11	29	37	37
沙特阿拉伯	11 x	-	31 x	60 x	30 x	14 x	-	-	-	-	-	-
塞内加尔	19	23	34	61	42	17	14	4	9	19	97	41
塞尔维亚	6	17	15	39	8	2	1	0	4	7	-	32
塞舌尔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
塞拉利昂	14	51	11	73	50	25	21	7	10	36	99	58
新加坡	8 x	-	-	-	-	3 x	3 x	0 x	4 x	4 x	-	-
斯洛伐克	7 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
斯洛文尼亚	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
所罗门群岛	13	75	74	81	67	-	12	2	4	33	-	-
索马里	-	26	9	15	35	36	32	12	13	42	62	1
南非	15 x	61 x	8 x	49 x	31 x	12	-	-	-	-	-	62 x
西班牙	6 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
斯里兰卡	17	80	76	87	84	27	21	4	15	17	-	92 y
苏丹	31 x	-	34	56	35	31	27	10	16	40	84	11
苏里南	13 x	34	2	34	15	10	7	1	5	11	-	-
斯威士兰	9	44	33	-	23 y	10	7	1	1	40	27	80
瑞典	4 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
瑞士	6 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
阿拉伯叙利亚共和国	9	32	29	37	16	10	9	2	10	28	-	79
塔吉克斯坦	10	57 y	25	15	34	18	15	6	7	39	87	62
泰国	9	50	5	43	19	9	7	1	5	16	-	47
前南斯拉夫马其顿共和国	6	-	37 x	8 x	10 x	2	2	0	3	11	-	94 y
东帝汶	12 x	-	52	80	33	-	49	15	25	54	45	60
多哥	12	53	48	70 y	-	21	21	3	6	27	100	25
汤加	3 x	-	62 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-
特里尼达和多巴哥	19	41	13	43	22	6 x	-	-	-	-	-	28
突尼斯	5	87	6	61	15	3	-	-	-	-	-	97 x
土耳其	11	39	42	68	22	3	2	0	1	12	-	69
土库曼斯坦	4	60	11	54	37	11	8	2	7	19	-	87
图瓦卢	5 x	-	35	40	51 y	-	2	0	3	10	-	-
乌干达	14	42	60	80	54	20	16	4	6	38	64	96
乌克兰	4	41	18	55	6	1 x	-	-	-	-	-	18

… 表格 2

	低出生体重婴儿的百分比 (2005-2009*)	尽早开始母乳喂养(%) (2005-2009*)	属于下列情况的儿童百分比 (2005-2009*)			五岁以下儿童患病百分比 (2003-2009*)					维生素A补充的覆盖率 (6-59个月) 2009 全覆盖 <sup>△</sup> (%)	食用碘盐的家庭百分比 (2003-2009*)
			纯母乳喂养 (0-6个月)	母乳加辅食喂养 (6-9个月)	仍采用母乳喂养 (20-23个月)	低体重 (NCHS/ WHO)		消瘦 (WHO)	发育迟缓 (WHO)			
						中重度	中重度					
阿拉伯联合酋长国	15 x	-	34 x	52 x	29 x	14 x	-	-	-	-	-	-
英国	8 x	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
坦桑尼亚	10	67	41 x	91 x	55 x	22	17	4	4	44	94	43
美国	8 x	-	-	-	-	2 x	1 x	0 x	0 x	3 x	-	-
乌拉圭	8	60	57	35	28	5 x	5 x	2 x	2 x	15 x	-	-
乌兹别克斯坦	5	67	26	45	38	5	4	1	4	19	65	53
瓦努阿图	10	72	40	62	32	16	-	-	-	-	-	23
委内瑞拉玻利瓦尔共和国	8	-	7 x	50 x	31 x	5	-	-	-	-	-	90 x
越南	5	58	17	70	23	20	-	-	-	-	99 w	93
也门	32 x	30	12 x	76 x	-	46	43	19	15	58	-	30
赞比亚	11	57	61	93	42	19	15	3	5	45	91	77 x
津巴布韦	11	69	26	89	21	16 y	12 y	2 y	2 y	35 y	77	91 y

## 概要指标

非洲#	13	49	34	69	49	24	20	6	9	40	81	62
撒哈拉沙漠以南非洲地区#	14	49	33	70	51	27	22	7	9	42	81	61
东非和南部非洲	14	61	47	72	64	25	21	6	7	44	77	53
西非和中部非洲	13	39	23	70	43	28	23	8	10	40	84	74
中东和北非地区	10	47	32	57	35	14	14	5	10	31	-	60
亚洲#	18	41	38	54	68	31	27	13	17	35	76 **	73
南亚	27	39	45	56	75	47	42	15	19	48	73	55
东亚和太平洋地区	6	44	28	52	-	11	11	-	-	22	88 **	87
拉丁美洲和加勒比地区	8	49	43	70	32	7	4	-	2	14	-	89
中欧和东欧/独联体	7	47	29	52	21	5	4	1	3	16	-	51
工业化国家 §	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
发展中国家 §	15	44	36	59	56	26	22	9	12	34	77 **	72
最不发达国家 §	16	50	42	69	68	33	28	9	11	44	87	57
世界	15	44	36	59	56	26	22	9	12	34	77 **	71

# 该区域和次区域相关国家及领土的完整名单列于第124页

§ 包括各国类别和区域组别的领土。各区域和国家类别所包括的国家及领土名单列于第124页。

## 指标定义

低出生体重比率——出生时体重低于2500克的婴儿百分比。

尽早开始母乳喂养——出生后一小时内获得母乳喂养的婴儿比例

低体重 (NCHS/WHO) ——中重度：比世界卫生组织 (WHO) 和国家健康统计中心 (NCHS) 儿童生长标准所规定的参考人口体重中间值低两个标准值的0-59个月儿童的百分比  
低体重 (WHO参考人口标准) ——中重度：比世界卫生组织 (WHO) 儿童生长标准所规定的参考人口体重中间值低两个标准值的0-59个月儿童的百分比；重度：比世界卫生组织儿童生长标准所规定的参考人口体重中间值低三个标准值的0-59个月儿童的百分比。

消瘦 (WHO) ——中重度：比世界卫生组织儿童生长标准所规定的参考人口体重身高中间值低两个标准值的0-59个月儿童的百分比。

发育迟缓 (WHO) ——中重度：比世界卫生组织儿童生长标准所规定的参考人口身高中间值低两个标准值的0-59个月儿童的百分比。

维生素A补充 (全覆盖) ——6-59个月的儿童中接受2次维生素A补充的百分比。

碘盐食用：食用合格碘盐的家庭百分比 (15ppm以上)。

## 主要数据来源

低出生体重——《人口统计与健康调查》(DHS)，《多项指标整群抽样调查》(MICS)，其他国家家庭调查和联合国儿童基金会世界卫生组织定期报告系统上报的数据。

母乳喂养——《人口统计与健康调查》(DHS)，《多项指标整群抽样调查》(MICS)，其他国家家庭调查和联合国儿童基金会。

低体重、消瘦和发育迟缓——《人口统计与健康调查》(DHS)，《多项指标整群抽样调查》(MICS)，其他国家家庭调查，世界卫生组织和联合国儿童基金会。

维生素A——联合国儿童基金会。

碘盐——《人口统计与健康调查》(DHS)，《多项指标整群抽样调查》(MICS)，其他国家家庭调查和联合国儿童基金会。

注：- 表示无相关数据 w 确认有维生素A 补充方案的国家。所覆盖的数据如报告目标所示。

x 表示涉及的年份与时间段不同于表头的数据，其内容与标准定义不同，或仅代表一个国家的部分地区，这类数据不用于全球和区域性平均值的计算中。

y 表示涉及的年份与时间段不同于表头的数据，其内容与标准定义不同，或仅代表一个国家的部分地区，这类数据用于全球和区域性平均值的计算中。

△ 维生素A补充全覆盖的指标选择特定年份中第一轮和第二轮维生素A补充覆盖率两者之间的较低值。(例如，2008年第一轮(1-6月)和第二轮(7-12月)维生素A补充覆盖率两者之间的较低值) \* 表头所指时间段内可获得的最近一年的数据。 \*\* 不包括中国。

国家和地区	饮水条件得到改善的人口百分比2008年			享有改进的环境卫生设施的人口百分比2008年			由政府资助的常规计划免疫百分比2009年			2009年免疫接种百分比						五岁以下儿童疑似肺炎接受合适卫生保健服务的比例(%)			五岁以下儿童疑似肺炎服用抗生素的比例(%)			五岁以下儿童接受口服补液疗法使用率(%)			疟疾2006-2009*		
	总数	城市	农村	总数	城市	农村	总数	一岁儿童						新生儿接种破伤风的比例	拥有至少一件防疟疾蚊帐的家庭比例(%)	使用防疟疾蚊帐的儿童比例(%)	五岁以下儿童获得抗疟类药物治疗的(%)	2005-2009*	2005-2009*	2005-2009*	2005-2009*	2005-2009*	2005-2009*	2005-2009*			
								对应的疫苗																			
								卡介苗	白百破第一针	白百破第三针	三针脑灰质炎疫苗	麻疹疫苗	三针乙型肝炎疫苗												三针血友病疫苗		
阿富汗	48	78	39	37	60	30	2	82	94	83	83	76	83	83	89	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
阿尔巴尼亚	97	96	98	98	98	98	100	97	99	98	98	97	98	98	87	70	38	63	-	-	-	-	-	-	-		
阿尔及利亚	83	85	79	95	98	88	100	99	97	93	92	88	91	93	71	53	59	24	-	-	-	-	-	-	-		
安道尔	100	100	100	100	100	100	100	-	98	99	99	98	96	97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
安哥拉	50	60	38	57	86	18	100	83	93	73	73	77	73	73	88	-	-	-	28	18	29	-	-	-	-		
安提瓜和巴布达	-	95	-	-	98	-	100	-	99	99	98	99	98	99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
阿根廷	97	98	80	90	91	77	-	99	95	94	95	99	90	90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
亚美尼亚	96	98	93	90	95	80	60	99	97	93	94	96	93	-	-	36	11	59	-	-	-	-	-	-	-		
澳大利亚	100	100	100	100	100	100	100	-	97	92	92	94	92	92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
奥地利	100	100	100	100	100	100	-	-	97	83	83	83	83	83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
阿塞拜疆	80	88	71	81	85	77	100	81	79	73	79	67	46	-	-	36	x	-	1	x	1	x	-	-	-		
巴哈马	-	98	-	100	100	100	100	-	98	96	97	98	95	96	90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
巴林	-	100	-	-	100	-	100	-	98	98	97	99	98	97	94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
孟加拉国	80	85	78	53	56	52	30	99	99	94	94	89	95	-	93	37	22	68	-	-	-	-	-	-	-		
巴巴多斯	100	100	100	100	100	100	100	-	93	93	93	94	93	93	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
白俄罗斯	100	100	99	93	91	97	75	98	97	96	98	99	98	19	-	90	67	54	-	-	-	-	-	-	-		
比利时	100	100	100	100	100	100	-	-	98	99	99	94	97	97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
伯利兹	99	99	100	90	93	86	100	99	99	97	98	97	97	97	88	71	44	26	-	-	-	-	-	-	-		
贝宁	75	84	69	12	24	4	78	99	99	83	83	72	83	83	92	36	-	42	25	20	54	-	-	-	-		
不丹	92	99	88	65	87	54	-	96	98	96	96	98	96	-	89	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
多民族玻利维亚国	86	96	67	25	34	9	100	88	87	85	84	86	85	85	74	51	-	54	x	-	-	-	-	-	-		
波斯尼亚和黑塞哥维那	99	100	98	95	99	92	95	97	95	90	90	93	90	80	-	91	73	53	-	-	-	-	-	-	-		
博茨瓦纳	95	99	90	60	74	39	1	99	98	96	96	94	93	-	92	14	x	7	x	-	-	-	-	-	-		
巴西	97	99	84	80	87	37	100	99	99	99	99	99	98	99	92	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
文莱达鲁萨兰国	-	-	-	-	-	-	-	99	98	99	99	99	99	99	65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
保加利亚	100	100	100	100	100	100	100	98	98	94	94	96	96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
布基纳法索	76	95	72	11	33	6	30	92	89	82	84	75	81	81	85	39	15	42	23	10	48	-	-	-	-		
布隆迪	72	83	71	46	49	46	8	98	98	92	96	91	92	92	94	38	26	23	8	x	8	x	30	x	-		
柬埔寨	61	81	56	29	67	18	22	98	99	94	95	92	91	-	91	48	-	50	5	x	4	x	0	x	-		
喀麦隆	74	92	51	47	56	35	34	90	88	80	79	74	80	80	91	35	38	22	4	13	58	-	-	-	-		
加拿大	100	100	99	100	100	99	-	-	93	80	80	93	17	80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
佛得角	84	85	82	54	65	38	84	99	98	99	99	96	99	-	78	51	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
中非共和国	67	92	51	34	43	28	74	74	64	54	47	62	54	54	86	32	39	47	16	15	57	-	-	-	-		
乍得	50	67	44	9	23	4	45	40	45	23	36	23	22	22	60	12	x	27	x	-	1	x	53	x	-		
智利	96	99	75	96	98	83	-	99	98	97	97	96	97	97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
中国	89	98	82	55	58	52	100	97	98	97	99	94	95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
哥伦比亚	92	99	73	74	81	55	92	90	97	92	92	95	92	92	78	62	-	39	3	x	-	-	-	-	-		
科摩罗	95	91	97	36	50	30	4	80	94	83	84	79	83	38	83	56	x	31	x	-	9	x	63	x	-		
刚果	71	95	34	30	31	29	100	90	92	91	91	76	91	91	82	48	-	39	8	x	6	x	48	x	-		
库克群岛	-	98	-	100	100	100	100	99	97	82	82	78	82	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
哥斯达黎加	97	100	91	95	95	96	100	81	98	86	80	81	87	87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
科特迪瓦	80	93	68	23	36	11	5	95	95	81	77	67	81	81	92	35	19	45	10	3	36	-	-	-	-		
克罗地亚	99	100	97	99	99	98	-	99	99	96	96	98	97	96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
古巴	94	96	89	91	94	81	99	99	98	96	99	96	96	96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
塞浦路斯	100	100	100	100	100	100	40	-	99	99	99	87	96	96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
捷克共和国	100	100	100	98	99	97	1	98	98	99	99	98	99	99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
朝鲜民主主义人民共和国	100	100	100	-	-	-	10	98	94	93	98	98	92	-	91	93	x	-	-	-	-	-	-	-	-		
刚果民主共和国	46	80	28	23	23	23	1	80	91	77	74	76	77	77	85	42	-	42	9	6	30	-	-	-	-		
丹麦	100	100	100	100	100	100	-	-	90	89	89	84	-	89	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
吉布提	92	98	52	56	63	10	-	90	90	89	89	73	89	89	77	62	43	33	30	20	10	-	-	-	-		
多米尼克	-	-	-	-	-	-	100	99	98	99	99	99	99	99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
多米尼加共和国	86	87	84	83	87	74	90	96	85	82	85	79	85	77	86	70	57	55	-	-	-	-	-	-	-		
厄瓜多尔	94	97	88	92	96	84	100	99	93	75	72	66	75	75	73	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
埃及	99	100	98	94	97	92	100	98	97	97	97	95	97	-	85	73	58	19	-	-	-	-	-	-	-		
萨尔瓦多	87	94	76	87	89	83	-	87	99	91	91	95	91	91	87	67	51	-	-	-	-	-	-	-	-		
赤道几内亚	-	-	-	-	-	-	100	73	65	33	39	51	-	-	75	-	-	36	x	-	1	x	49	x	-		
厄立特里亚	61	74	57	14	52	4	-	99	99	99	99	95	99	99	86	44	x	-	54	x	-	4	x	4	x		
爱沙尼亚	98	99	97	95	96	94	-	97	97	95	95	95	95	95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
埃塞俄比亚	38	98	26	12	29	8	-	76	86	79	76	75	79	79	88	19	5	15	53	33	10	-	-	-	-		
斐济	-	-	-	-	-	-	100	99	99	99	99	94	99	99	94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		

国家和地区	饮水条件得到改善的人口百分比2008年			享有改进的环境卫生设施的人口百分比2008年			由政府资助的常规计划免疫百分比2009年			2009年免疫接种百分比						五岁以下儿童疑似肺炎接受合适卫生保健服务的比例(%)			五岁以下儿童疑似肺炎服用抗生素的比例(%)			五岁以下儿童接受口服补液疗法使用率(%)			疟疾2006-2009*		
	总数	城市	农村	总数	城市	农村	总数	一岁儿童						新生儿接种破伤风的比例	拥有至少一件防疟疾蚊帐的家庭比例(%)	使用防疟疾蚊帐的儿童比例(%)	五岁以下儿童获得抗疟类药物治疗的(%)	2005-2009*	2005-2009*	2005-2009*	2005-2009*	2005-2009*	2005-2009*	2005-2009*			
								对应的疫苗																			
								卡介苗	白百破第一针	白百破第三针	三针脑灰质炎疫苗	麻疹疫苗	三针乙型肝炎疫苗												三针血友病疫苗		
芬兰	100	100	100	100	100	100	1	-	99	99	99	98	-	98	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
法国	100	100	100	100	100	100	10	78	98	99	98	90	42	97	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
加蓬	87	95	41	33	33	30	100	89	69	45	44	55	45	-	75	48	x	-	44	x	-	-	-	-	-		
冈比亚	92	96	86	67	68	65	35	94	98	98	97	96	98	98	91	69	61	38	50	49	63	-	-	-	-		
格鲁吉亚	98	100	96	95	96	93	88	95	96	88	93	83	54	-	74	56	37	-	-	-	-	-	-	-	-		
德国	100	100	100	100	100	100	-																				

饮水条件得到改善的人口百分比 2008年	享有改进的环境卫生设施的人口百分比 2008年			由政府资助的常规计划免疫百分比 2009年			2009年免疫接种百分比						新生儿接种破伤风的比例 <sup>1</sup>	五岁以下儿童疑似肺炎接受合适卫生保健人员服务的比例(%) 2005-2009*	五岁以下疑似肺炎服用抗生素的比例(%) 2005-2009*	五岁以下儿童接受口服补液疗法使用率(%) 2005-2009*	疟疾2006-2009*				
							一岁儿童					拥有至少一件防疟疾蚊帐的家庭比例(%)					使用防疟疾蚊帐的5岁以下儿童比例(%)	五岁以下儿童发烧获得抗疟类药物治疗的比例(%)			
							肺结核	白百破	白百破	脑灰质炎	麻疹								乙肝	血友病	
							卡介苗	白百破第一针 <sup>2</sup>	白百破第三针 <sup>3</sup>	三针脑灰质炎疫苗	麻疹疫苗								三针乙肝疫苗	三针血友病疫苗	
尼泊尔	88	93	87	31	51	27	16	87	84	82	82	79	82	-	81	43	25	37	-	-	0
荷兰	100	100	100	100	100	100	100	100	-	98	97	97	96	-	97	-	-	-	-	-	-
新西兰	100	100	100	-	-	-	100	-	99	92	92	89	93	98	-	-	-	-	-	-	-
尼加拉瓜	85	98	68	52	63	37	-	98	98	98	99	99	98	98	80	58 x	-	49 x	-	-	2 x
尼日尔	48	96	39	9	34	4	29	78	82	70	71	73	70	70	84	47	-	34	78	43	33
尼日利亚	58	75	42	32	36	28	74	53	52	42	54	41	41	-	67	45	23	25	8	6	33
纽埃	100	100	100	100	100	100	100	99	99	99	99	99	99	99	-	-	-	-	-	-	-
挪威	100	100	100	100	100	100	74	-	99	92	92	92	-	94	-	-	-	-	-	-	-
巴勒斯坦被占领土	91	91	91	89	91	84	-	99	99	96	97	97	96	96	-	65 x	-	-	-	-	-
阿曼	88	92	77	-	97	-	100	99	98	98	97	97	98	98	91	-	-	-	-	-	-
巴基斯坦	90	95	87	45	72	29	80	90	90	85	85	80	85	85	84	69	50	37	0	-	3
帕劳	-	-	-	-	96	-	-	-	99	49	48	75	69	48	-	-	-	-	-	-	-
巴拿马	93	97	83	69	75	51	100	99	94	84	84	85	84	84	-	-	-	-	-	-	-
巴布亚新几内亚	40	87	33	45	71	41	61	68	70	52	65	54	56	52	61	63	-	-	-	-	-
巴拉圭	86	99	66	70	90	40	100	96	98	92	90	91	94	94	74	-	-	-	-	-	-
秘鲁	82	90	61	68	81	36	100	99	98	93	92	91	93	93	67	72	55	60	-	-	-
菲律宾	91	93	87	76	80	69	100	90	89	87	86	88	85	-	68	50	-	60	-	-	0
波兰	100	100	100	90	96	80	-	93	98	99	99	98	98	88	-	-	-	-	-	-	-
葡萄牙	99	99	100	100	100	100	-	98	98	96	96	95	96	96	-	-	-	-	-	-	-
卡塔尔	100	100	100	100	100	100	95	98	99	99	98	99	99	99	-	-	-	-	-	-	-
韩国	98	100	88	100	100	100	48	96	97	94	95	93	94	-	-	-	-	-	-	-	-
摩尔多瓦	90	96	85	79	85	74	54	96	88	85	87	90	89	47	-	60	-	48	-	-	-
罗马尼亚	-	-	-	72	88	54	1	99	98	97	96	97	95	-	-	-	-	-	-	-	-
俄罗斯联邦	96	98	89	87	93	70	-	96	98	98	98	98	98	-	-	-	-	-	-	-	-
卢旺达	65	77	62	54	50	55	-	93	98	97	97	92	97	97	85	28	13	24	56	56	6
圣基茨和尼维斯	99	99	99	96	96	96	100	95	98	99	98	99	98	97	-	-	-	-	-	-	-
圣卢西亚	98	98	98	-	-	-	100	97	99	95	95	99	95	95	-	-	-	-	-	-	-
圣文森特和格林纳丁斯	-	-	-	-	96	100	80	99	99	99	99	99	99	99	-	-	-	-	-	-	-
萨摩亚	-	-	-	100	100	100	100	94	95	72	72	49	72	72	-	-	-	-	-	-	-
圣马力诺	-	-	-	-	-	-	-	-	95	92	92	92	92	92	-	-	-	-	-	-	-
圣多美和普林西比	89	89	88	26	30	19	25	99	98	98	99	90	98	-	-	75	-	63	61	56	8
沙特阿拉伯	-	97	-	-	100	-	100	98	98	98	98	98	98	98	-	-	-	-	-	-	-
塞内加尔	69	92	52	51	69	38	17	97	94	86	83	79	86	86	88	47	-	43	60	29	9
塞尔维亚	99	99	98	92	96	88	100	98	96	95	97	95	93	94	-	93	57	71	-	-	-
塞舌尔	-	100	-	-	97	-	100	96	98	99	99	97	99	-	-	-	-	-	-	-	-
塞拉利昂	49	86	26	13	24	6	-	95	87	75	74	71	75	75	97	46	27	57	37	26	30
新加坡	100	100	-	100	100	-	-	99	98	97	97	95	97	-	-	-	-	-	-	-	-
斯洛伐克	100	100	100	100	100	99	-	97	99	99	99	99	99	99	-	-	-	-	-	-	-
斯洛文尼亚	99	100	99	100	100	100	70	-	98	96	96	95	-	95	-	-	-	-	-	-	-
所罗门群岛	-	-	-	-	98	-	63	81	83	81	82	60	81	77	85	73	23	-	49	40	19
索马里	30	67	9	23	52	6	0	29	40	31	28	24	-	-	64	13	32	7	12	11	8
南非	91	99	78	77	84	65	100	81	77	69	70	62	67	67	75	65 x	-	-	-	-	-
西班牙	100	100	100	100	100	100	100	-	98	96	96	98	96	96	-	-	-	-	-	-	-
斯里兰卡	90	98	88	91	88	92	100	98	98	97	97	96	97	-	93	58	-	67	5	3	0
苏丹	57	64	52	34	55	18	3	82	92	84	84	82	76	76	74	90	-	56	18	28	54
苏里南	93	97	81	84	90	66	100	-	91	87	85	88	87	87	93	74	37	28	-	3 x	-
斯威士兰	69	92	61	55	61	53	100	99	97	95	96	95	95	95	86	73	24	22	4	1	1
瑞典	100	100	100	100	100	100	-	21	98	98	98	97	-	98	-	-	-	-	-	-	-
瑞士	100	100	100	100	100	100	5	-	95	95	95	90	-	95	-	-	-	-	-	-	-
阿拉伯叙利亚共和国	89	94	84	96	96	95	100	90	88	80	83	81	77	80	94	77	71	34	-	-	-
塔吉克斯坦	70	94	61	94	95	94	17	82	96	93	93	89	93	93	-	64	41	22	2 x	1 x	2 x
泰国	100	100	99	89	92	82	100	99	99	99	99	98	98	-	91	84	65	46	-	-	-
前南斯拉夫马其顿共和国	98	99	98	96	95	96	100	98	98	96	96	96	95	82	-	93	74	45	-	-	-
东帝汶	69	86	63	50	76	40	100	71	76	72	78	70	72	-	81	71	-	-	42	42	47 x
多哥	60	87	41	12	24	3	10	91	93	89	89	84	89	89	81	23	26	22	40	38	48
汤加	100	100	100	96	98	96	95	99	98	99	99	99	99	99	-	-	-	-	-	-	-
特里尼达和多巴哥	94	98	93	92	92	92	100	-	95	90	90	94	90	90	-	74	34	-	-	-	-
突尼斯	94	99	84	85	96	64	100	98	99	99	99	98	99	-	96	59	-	62	-	-	-
土耳其	99	100	96	90	97	75	-	96	97	96	96	97	92	96	71	41 x	-	22	-	-	-
土库曼斯坦	-	97	-	98	99	97	-	99	99	96	97	99	97	-	-	83	50	25	-	-	-
图瓦卢	97	98	97	84	88	81	<1	99	99	89	99	90	92	84	-	-	-	-	-	-	-

饮水条件得到改善的人口百分比 2008年	享有改进的环境卫生设施的人口百分比 2008年			由政府资助的常规计划免疫百分比 2009年			2009年免疫接种百分比						新生儿接种破伤风的比例 <sup>1</sup>	五岁以下儿童疑似肺炎接受合适卫生保健人员服务的比例(%) 2005-2009*	五岁以下疑似肺炎服用抗生素的比例(%) 2005-2009*	五岁以下儿童接受口服补液疗法使用率(%) 2005-2009*	疟疾2006-2009*				
							一岁儿童					拥有至少一件防疟疾蚊帐的家庭比例(%)					使用防疟疾蚊帐的5岁以下儿童比例(%)	五岁以下儿童发烧获得抗疟类药物治疗的比例(%)			
							肺结核	白百破	白百破	脑灰质炎	麻疹								乙肝	血友病	
							卡介苗	白百破第一针 <sup>2</sup>	白百破第三针 <sup>3</sup>	三针脑灰质炎疫苗	麻疹疫苗								三针乙肝疫苗	三针血友病疫苗	
乌干达	67	91	64	48	38	49	13	90	90	64	59	68	64	64	89	73	47	39	16	10	61
乌克兰	98	98	97	95	97	90	-	95	94	90	91	94	84	81	-	-	-	-	-	-	-
阿拉伯联合酋长国	100	100	100	97	98	95	100	98	98	92	94	92	92	92	-	-	-	-	-	-	-
英国	100	100	100	100	100	100	-	-	97	93	93	86	-	93	-	-	-	-	-	-	-
坦桑尼亚	54	80	45	24	32	21	21	93	90	85	88	91	85	85	90	59	-	53	39	26	57
美国	99	100	94	100	100	99	-	-	98	95	93	92	92	93	-	-	-	-	-	-	-
乌拉圭	100	100	100	100	100	99	-	99	99	95	95	94	95	95	-	-	-	-	-	-	-
乌兹别克斯坦	87	98	81	100	100	100	58	99	98	98	99	95	98	98	-	68	56	28	-	-	-
瓦努阿图	83	96	79	52	66	48	100	81	78	68	67	52	59	-	73	-	-	43	-	-	-
委内瑞拉玻利瓦尔共和国	-	-	-	-	-	-	100	87	83	83	73	83	83	83	50	72 x	-	51 x	-	-	-
越南	94	99	92	75	94	67	80	97	97	96	97	97	94	-	87	83	55	65	19	13 x	3
也门	62	72	57	52	94	33	35	58	77	66	65	58	66	67	66	47 x	38	48	-	-	-
赞比亚	60	87	46	49	59	43	95	92	92	81	83	85	80	81	90	68	47	56	62	41	43
津巴布韦	82	99	72	44	56	37	0	91	87	73	69	76	73	73	76	25	16	35	27	17	24

表4: 艾滋病

... 表格 4

国家和地区	艾滋病成人感染率 (15-49岁) 估计值 2009年	2009年艾滋病病毒感染者及患者(所有年龄)的估计数 (千人)				母婴传播 2009年15岁以上感染艾滋病病毒妇女估计人数(千人)	儿童感染 2009年0-14岁儿童感染及患者估计人数(千人)	青年艾滋病预防						孤儿		
		估计值	最低估计值	较高估计值	2009年15-24岁青年艾滋病病毒感染率			具有艾滋病综合知识的百分比 2005-2009*		在上一次高风险性行为中使用安全套人数的百分比 2005-2009*		儿童(0-17岁)		孤儿在校比率 2005-2009*		
								男	女	男	女	2009年艾滋病致孤儿童 估计值 (千人)	2009年各种原因致孤儿童 估计值 (千人)			
															总数	男
阿富汗	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
阿尔巴尼亚	-	-	-	-	-	-	-	-	22	36	55	25	-	-	-	
阿尔及利亚	0.1	18	13	24	5.2	-	<0.1	0.1	<0.1	-	13	-	-	-	550	
安道尔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
安哥拉	2.0	200	160	250	110	22	1.1	0.6	1.6	-	-	-	-	-	140	
安提瓜和巴布达	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
阿根廷	0.5	110	88	140	36	-	0.2	0.3	0.2	-	-	-	-	-	630	
亚美尼亚	0.1	1.9	1.5	2.4	<1.0	-	<0.1	<0.1	<0.1	15	23	86	-	-	46	
澳大利亚	0.1	20	15	25	6.2	-	0.1	0.1	0.1	-	-	-	-	-	80	
奥地利	0.3	15	12	20	4.6	-	0.2	0.3	0.2	-	-	-	-	-	28	
阿塞拜疆	0.1	3.6	2.6	5.2	2.1	-	0.1	<0.1	0.1	5	5	31	-	-	190	
巴哈马	3.1	6.6	2.6	11	3.7	-	2.2	1.4	3.1	-	-	-	-	-	6.8	
巴林	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
孟加拉国	<0.1	6.3	5.2	8.3	1.9	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	15	-	-	-	4800	
巴巴多斯	1.4	2.1	1.8	2.5	<1.0	-	1.0	0.9	1.1	-	-	-	-	-	2	
白俄罗斯	0.3	17	13	20	8.3	-	0.1	<0.1	0.1	-	34	-	-	-	150	
比利时	0.2	14	11	18	4.4	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	-	47	
伯利兹	2.3	4.8	4.0	5.7	2.6	-	1.3	0.7	1.8	-	40	-	-	-	50	
贝宁	1.2	60	52	69	32	5.4	0.5	0.3	0.7	35	16	45	28	30	310	
不丹	0.2	<1.0	<1.0	1.5	<0.5	-	0.1	0.1	<0.1	-	-	-	-	-	21	
多民族玻利维亚国	0.2	12	9.0	16	3.6	-	0.1	0.1	0.1	28	24	49	-	-	320	
波斯尼亚和黑塞哥维那	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	44	-	71	-	-	
博茨瓦纳	24.8	320	300	350	170	16	8.5	5.2	11.8	-	-	-	-	-	93	
巴西	-	-	460	810	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
文莱达鲁萨兰国	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
保加利亚	0.1	3.8	2.8	5.2	1.1	-	<0.1	<0.1	<0.1	15	17	70	57	-	94	
布基纳法索	1.2	110	91	140	56	17	0.6	0.5	0.8	-	19	-	64	140	770	
布隆迪	3.3	180	160	190	90	28	1.5	1.0	2.1	-	30	-	25	200	610	
柬埔寨	0.5	63	42	90	35	-	0.1	0.1	0.1	45	50	84	-	-	630	
喀麦隆	5.3	610	540	670	320	54	2.7	1.6	3.9	-	32	-	62	330	1200	
加拿大	0.3	68	53	83	21	-	0.1	0.1	0.1	-	-	-	-	-	45	
佛得角	-	-	-	-	-	-	-	-	-	36	36	79	56	-	-	
中非共和国	4.7	130	110	140	67	17	1.6	1.0	2.2	26	17	60	41	140	370	
乍得	3.4	210	170	300	110	23	1.7	1.0	2.5	20 x	8 x	25 x	17 x	120	670	
智利	0.4	40	32	51	12	-	0.2	0.2	0.1	-	-	-	-	-	140	
中国	0.1	740	540	1000	230	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
哥伦比亚	0.5	160	120	210	50	-	0.2	0.2	0.1	-	-	-	36	-	820	
科摩罗	0.1	<0.5	<0.2	<0.5	<0.1	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	<0.1	22	
刚果	3.4	77	68	87	40	7.9	1.9	1.2	2.6	22	8	38	20	51	220	
库克群岛	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
哥斯达黎加	0.3	9.8	7.5	13	2.8	-	0.2	0.2	0.1	-	-	-	-	-	36	
科特迪瓦	3.4	450	390	510	220	-	1.1	0.7	1.5	28	18	53	39	-	1100	
克罗地亚	<0.1	<1.0	<1.0	1.1	<0.5	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	-	44	
古巴	0.1	7.1	5.7	8.9	2.2	-	0.1	0.1	0.1	-	52	-	-	-	86	
塞浦路斯	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
捷克共和国	<0.1	2.0	1.7	2.3	<1.0	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	-	92	
朝鲜民主主义人民共和国	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
刚果民主共和国	-	-	430	560	-	-	-	-	-	21	15	27	17	-	77	
丹麦	0.2	5.3	4.0	6.3	1.4	-	0.1	0.1	0.1	-	-	-	-	-	51	
吉布提	2.5	14	10	18	7.4	-	1.3	0.8	1.9	-	18	51	26	-	47	
多米尼克	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
多米尼加共和国	0.9	57	49	66	32	-	0.5	0.3	0.7	34	41	70	44	-	190	
厄瓜多尔	0.4	37	28	50	11	-	0.2	0.2	0.2	-	-	-	-	-	210	
埃及	<0.1	11	8.4	17	2.4	-	<0.1	<0.1	<0.1	18	5.0	-	-	-	1700	
萨尔瓦多	0.8	34	25	44	11	-	0.3	0.4	0.3	-	27	-	-	-	150	
赤道几内亚	5.0	20	14	26	11	1.6	3.5	1.9	5	-	-	-	-	4.1	45	
厄立特里亚	0.8	25	18	33	13	3.1	0.3	0.2	0.4	-	-	-	-	19	240	
爱沙尼亚	1.2	9.9	8.0	12	3.0	-	0.2	0.3	0.2	-	-	-	-	-	19	
埃塞俄比亚	-	-	-	-	-	-	-	-	-	33	20	50	28	-	90	
斐济	0.1	<1.0	<0.5	<1.0	<0.2	-	0.1	0.1	0.1	-	-	-	-	-	23	
芬兰	0.1	2.6	2.2	3.1	<1.0	-	<0.1	0.1	<0.1	-	-	-	-	-	45	

国家和地区	艾滋病成人感染率 (15-49岁) 估计值 2009年	2009年艾滋病病毒感染者及患者(所有年龄)的估计数 (千人)				母婴传播 2009年15岁以上感染艾滋病病毒妇女估计人数(千人)	儿童感染 2009年0-14岁儿童感染及患者估计人数(千人)	青年艾滋病预防						孤儿		
		估计值	最低估计值	较高估计值	2009年15-24岁青年艾滋病病毒感染率			具有艾滋病综合知识的百分比 2005-2009*		在上一次高风险性行为中使用安全套人数的百分比 2005-2009*		儿童(0-17岁)		孤儿在校比率 2005-2009*		
								男	女	男	女	2009年艾滋病致孤儿童 估计值 (千人)	2009年各种原因致孤儿童 估计值 (千人)			
															总数	男
法国	0.4	150	120	190	48	-	0.2	0.2	0.1	-	-	-	-	-	<0.1	
加蓬	5.2	46	37	55	25	3.2	2.4	1.4	3.5	-	-	-	-	18	64	
冈比亚	2.0	18	12	26	9.7	-	1.6	0.9	2.4	-	39	-	54	2.8	72	
格鲁吉亚	0.1	3.5	2.6	4.9	1.5	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	15	-	-	-	68	
德国	0.1	67	56	75	12	-	0.1	0.1	<0.1	-	-	-	-	-	380	
加纳	1.8	260	230	300	140	27	0.9	0.5	1.3	34	28	46	28	160	1100	
希腊	0.1	8.8	7.3	11	2.7	-	0.1	0.1	0.1	-	-	-	-	-	73	
格林纳达	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
危地马拉	0.8	62	47	82	20	-	0.4	0.5	0.3	-	-	-	-	-	380	
几内亚	1.3	79	65	95	41	9.0	0.7	0.4	0.9	23	17	37	26	59	440	
几内亚比绍	2.5	22	18	26	12	2.1	1.4	0.8	2.0	-	18	-	39	9.7	110	
圭亚那	1.2	5.9	2.7	8.8	2.8	-	0.7	0.6	0.8	-	50	68	62	-	30	
海地	1.9	120	110	140	67	12	0.9	0.6	1.3	40	34	43	29	-	440	
梵蒂冈	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
洪都拉斯	0.8	39	26	51	12	-	0.3	0.3	0.2	-	30	-	24	-	150	
匈牙利	<0.1	3.0	2.2	3.9	<1.0	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	-	130	
冰岛	0.3	<1.0	<0.5	<1.0	<0.2	-	0.1	0.1	0.1	-	-	-	-	-	1.8	
印度	0.3	2400	2100	2800	880	-	0.1	0.1	0.1	36	20	37	22	-	31000	
印度尼西亚	0.2	310	200	460	88	-	<0.1	0.1	<0.1	15 y	10 y	-	-	-	4700	
伊朗伊斯兰共和国	0.2	92	74	120	26	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	-	1200	
伊拉克	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	84	
爱尔兰	0.2	6.9	5.2	8.7	2.0	-	0.1	0.1	0.1	-	-	-	-	-	39	
以色列	0.2	7.5	5.6	9.9	2.2	-	0.1	0.1	<0.1	-	-	-	-	-	7.6	
意大利	0.3	140	110	180	48	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	-	<0.1	
牙买加	1.7	32	21	45	10	-	0.9	1.0	0.7	-	60	-	-	-	73	
日本	<0.1	8.1	6.3	10	2.7	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	-	<0.1	
约旦	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13 y	-	-	-	-	
哈萨克斯坦	0.1	13	9.0	19	7.7	-	0.1	0.1	0.2	-	22	-	-	-	420	
肯尼亚	6.3	1500	1300	1600	760	180	2.9	1.8	4.1	55	48	64	40	1200	2600	
基里巴斯	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
科威特	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
吉尔吉斯斯坦	0.3	9.8	6.5	16	2.8	-	0.1	0.1	0.1	-	20	-	56	-	140	
老挝人民民主共和国	0.2	8.5	6.0	13	3.5	-	0.2	0.1	0.2	-	-	-	-	-	220	
拉脱维亚	0.7	8.6	6.3	12	2.6	-	0.1	0.2	0.1	-	-	-	-	-	32	
黎巴嫩	0.1	3.6	2.7	4.8	1.1	-	0.1	0.1	<0.1	-	-	-	-	-	70	
莱索托	23.6	290	260	310	160	28	9.9	5.4	14.2	18 x	26 x	48 x	50 x	130	200	
利比里亚	1.5	37	32	43	19	6.1	0.5	0.3	0.7	27	21	22	14	52	340	
阿拉伯利比亚民众国	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
列支敦士登	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
立陶宛	0.1	1.2	<1.0	1.6	<0.5	-	<0.1	<0.1	<0.1							

表4： 艾滋病

艾滋病成人感染率(15-49岁)估计值	2009年艾滋病病毒感染者及患者(所有年龄)的估计数(千人)				母婴传播 2009年15岁以上感染艾滋病病毒妇女估计人数(千人)	儿童感染 2009年0-14岁儿童感染及患者估计人数(千人)	青年艾滋病预防						孤儿			
	估计值		估计值				2009年15-24岁青年艾滋病病毒感染率		具有艾滋病综合知识的百分比		在上一次高风险性行为中使用安全套人数的百分比		2009年艾滋病致孤儿儿童		孤儿在校比率	
	2009年	估计值	较低估计值	较高估计值			总数	男	女	男	女	男	女	2005-2009*		
																男
荷兰	0.2	22	17	32	6.9	-	0.1	0.1	<0.1	-	-	-	-	82	-	
新西兰	0.1	2.5	2.0	3.2	<1.0	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	36	-	
尼加拉瓜	0.2	6.9	5.2	9.1	2.1	-	0.1	0.1	0.1	-	-	-	-	120	-	
尼日尔	0.8	61	56	66	28	-	0.4	0.2	0.5	16	13	37	18 y	57	970	67
尼日利亚	3.6	3300	2900	3600	1700	360	2.0	1.2	2.9	33	22	49	36	2500	12000	117
纽埃	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
挪威	0.1	4.0	3.0	5.4	1.2	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	35	-	-
巴勒斯坦被占领土	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
阿曼	0.1	1.1	<1.0	1.4	<0.5	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	41	-	-
巴基斯坦	0.1	98	79	120	28	-	0.1	0.1	<0.1	-	3	-	-	4200	-	-
帕劳	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
巴拿马	0.9	20	14	36	6.3	-	0.3	0.4	0.3	-	-	-	-	53	-	-
巴布亚新几内亚	0.9	34	30	39	18	3.1	0.6	0.3	0.8	-	-	50	35	-	260	-
巴拉圭	0.3	13	9.8	16	3.8	-	0.2	0.2	0.1	-	-	-	-	150	-	-
秘鲁	0.4	75	58	100	18	-	0.2	0.2	0.1	-	19	-	36	-	550	-
菲律宾	<0.1	8.7	6.1	13	2.6	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	21	-	13	-	1900	-
波兰	0.1	27	20	34	8.2	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	440	-	-
葡萄牙	0.6	42	32	53	13	-	0.2	0.3	0.2	-	-	-	-	58	-	-
卡塔尔	<0.1	<0.2	<0.1	<0.2	<0.1	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	14	-	-
韩国	<0.1	9.5	7.0	13	2.9	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	280	-	-
摩尔多瓦	0.4	12	9.9	16	5.1	-	0.1	0.1	0.1	39 y	42 y	76	60	-	79	-
罗马尼亚	0.1	16	12	20	4.7	-	<0.1	0.1	<0.1	1 y, x3 y, x	-	-	-	290	-	-
俄罗斯联邦	-	-	840	1200	-	-	-	0.2	0.3	-	-	-	-	-	-	-
卢旺达	2.9	170	140	190	88	22	1.6	1.3	1.9	54	51	40	26	130	690	82
圣基茨和尼维斯	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
圣卢西亚	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
圣文森特和格林纳丁斯	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
萨摩亚	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
圣马力诺	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
圣多美和普林西比	-	-	-	-	-	-	-	-	-	44	63	54	-	-	-	-
沙特阿拉伯	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
塞内加尔	0.9	59	50	69	32	-	0.5	0.3	0.7	24	19	52	36	19	520	83
塞尔维亚	0.1	4.9	3.5	7.1	1.2	-	0.1	0.1	0.1	-	42	-	74	-	94	-
塞舌尔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
塞拉利昂	1.6	49	40	63	28	2.9	1.0	0.6	1.5	28	17	22	10	15	320	62
新加坡	0.1	3.4	2.5	4.4	1.0	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	17	-	-
斯洛伐克	<0.1	<0.5	<0.5	<0.5	<0.1	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	54	-	-
斯洛文尼亚	<0.1	<1.0	<0.5	<1.0	<0.2	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	12	-	-
所罗门群岛	-	-	-	-	-	-	-	-	-	35	29	26	17	-	-	-
索马里	0.7	34	25	48	15	-	0.5	0.4	0.6	-	4	-	-	630	78	-
南非	17.8	5600	5400	5900	3300	330	9.0	4.5	13.6	-	-	-	-	1900	3400	-
西班牙	0.4	130	120	150	32	-	0.1	0.2	0.1	-	-	-	-	<0.1	-	-
斯里兰卡	<0.1	2.8	2.1	3.8	<1.0	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	340	-	-
苏丹	1.1	260	210	330	140	-	0.9	0.5	1.3	-	-	-	-	2000	-	-
苏里南	1.0	3.7	2.7	5.3	1.1	-	0.5	0.6	0.4	-	41	-	49	-	12	-
斯威士兰	25.9	180	170	200	100	14	11	6.5	15.6	52	52	70	54	69	100	97
瑞典	0.1	8.1	6.1	11	2.5	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	63	-	-
瑞士	0.4	18	13	24	5.7	-	0.2	0.2	0.1	-	-	-	-	<0.1	-	-
阿拉伯叙利亚共和国	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	-	-	-	-	-
塔吉克斯坦	0.2	9.1	6.4	13	2.7	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	2	-	-	220	-	-
泰国	1.3	530	420	660	210	-	-	-	-	-	46	-	-	1400	93	-
前南斯拉夫马其顿共和国	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	27	-	70	-	-	-
东帝汶	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
多哥	3.2	120	99	150	67	11	1.5	0.9	2.2	-	15	-	50	66	240	94
汤加	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
特里尼达和多巴哥	1.5	15	11	19	4.7	-	0.9	1.0	0.7	-	54	-	51	-	25	-
突尼斯	<0.1	2.4	1.8	3.3	<1.0	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	130	-	-
土耳其	<0.1	4.6	3.4	6.1	1.4	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	-	-	-	1200	-	-
土库曼斯坦	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-
图瓦卢	-	-	-	-	-	-	-	-	-	61	39	44 y	-	-	-	-
乌干达	6.5	1200	1100	1300	610	150	3.6	2.3	4.8	38	32	55	38	1200	2700	96
乌克兰	1.1	350	300	410	170	-	0.2	0.2	0.3	43	45	71	68	-	810	98

… 表格 4

艾滋病成人感染率(15-49岁)估计值	2009年艾滋病病毒感染者及患者(所有年龄)的估计数(千人)				母婴传播 2009年15岁以上感染艾滋病病毒妇女估计人数(千人)	儿童感染 2009年0-14岁儿童感染及患者估计人数(千人)	青年艾滋病预防						孤儿			
	估计值		估计值				2009年15-24岁青年艾滋病病毒感染率		具有艾滋病综合知识的百分比		在上一次高风险性行为中使用安全套人数的百分比		2009年艾滋病致孤儿儿童		孤儿在校比率	
	2009年	估计值	较低估计值	较高估计值			总数	男	女	男	女	男	女	2005-2009*		
																男
阿拉伯联合酋长国	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
英国	0.2	85	66	110	26	-	0.1	0.2	0.1	-	-	-	-	490	-	-
坦桑尼亚	5.6	1400	1300	1500	730	160	2.8	1.7	3.9	42	39	49	46	1300	3000	97
美国	0.6	1200	930	1700	310	-	0.2	0.3	0.2	-	-	-	-	2100	-	-
乌拉圭	0.5	9.9	8.4	12	3.1	-	0.2	0.3	0.2	-	-	-	-	49	-	-
乌兹别克斯坦	0.1	28	18	46	8.0	-	<0.1	<0.1	<0.1	-	31	-	61	-	780	-
瓦努阿图	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15	-	-	-	-	-
委内瑞拉玻利瓦尔共和国	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
越南	0.4	280	220	350	81	-	0.1	0.1	0.1	-	44	68	-	1400	-	-
也门	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2 y	-	-	-	-	-	-
赞比亚	13.5	980	890	1100	490	120	6.6	4.2	8.9	41	38	39	33	690	1300	92
津巴布韦	14.3	1200	1100	1300	620	150	5.1	3.3	6.9	-	53	68	42	1000	1400	95

## 概要指标

非洲#	3.9	22900	21300	24600	12300	2300	1.9	1.1	2.7	32	23	48	34	14900	59000	93
撒哈拉沙漠以南非洲地区#	4.7	22900	21200	24500	12300	2300	2.3	1.3	3.3	34	26	48	34	14900	56100	93
东非和南部非洲	7.2	16300	15100	17600	8800	1600	3.4	1.9	4.8	41	33	54	37	10100	27600	92
西非和中部非洲	2.7	6200	5700	6800	3300	690	1.4	0.8	2.0	28	20	43	33	4700	26400	94
中东和北非地区	0.2	430	370	490	190	19	0.2	0.1	0.2	-	-	-	-	86	6400	-
亚洲#	0.2	4900	4500	5500	1700	160	0.1	0.1	0.1	33	**19	**	-	1100	71400	74 **
南亚	0.3	2600	2200	2900	930	110	0.1	0.1	0.1	36	17	38	22	570	41000	73
东亚和太平洋地区	0.2	2300	2000	2800	750	48	<0.1	<0.1	<0.1	-	24 **	-	-	490	30500	-
拉丁美洲和加勒比地区	0.5	1900	1700	2100	660	58	0.2	0.2	0.2	-	-	-	-	440	9800	-
中欧和东欧/独联体	0.5	1500	1300	1700	690	19	0.1	0.1	0.2	-	-	-	-	75	7300	-
工业化国家 §	0.3	2100	1800	2500	570	1.3	0.1	0.2	0.1	-	-	-	-	100	4300	-
发展中国家 §	0.9	29800	28100	31700	14700	2500	0.5	0.3	0.6	33	**20	**	-	16400	145000	81 **
最不发达国家 §	2.0	9700	8600	11000	5000	1100	1.1	0.7	1.5	-	21	-	-	7200	41300	85
世界	0.8	33300	31400	35300	15900	2500	0.4	0.3	0.6	-	20 **	-	-	16600	153000	-

# 该区域和次区域相关国家及领土的完整名单列于第124页

§ 包括各国类别和区域组别的领土。各区域和国家类别所包括的国家及领土名单列于第124页。

## 指标定义

成人感染率——2009年成人(15-49岁)感染艾滋病病毒的百分比。

艾滋病病毒感染者估计数——2009年艾滋病病毒感染者(所有年龄)的估计数目。

15岁以上妇女艾滋病病毒感染者估计数——2009年感染艾滋病病毒的15岁以上妇女的估计数目。

儿童(0-14岁)艾滋病病毒感染者估计数——2009年感染艾滋病病毒儿童(0-14岁)的估计数目。

青年艾滋病病毒感染情况——2009年感染艾滋病病毒的青年男性和女性(15-24岁)的估计数目。

具有艾滋病综合知识的人数比例——青年男性和女性(15-24岁)中能够正确的识别出两种主要的预防艾滋病传播的途径(使用安全套和只与一个固定的、未患艾滋病的伴侣发生性行为),并对当地两个有关艾滋病传播最常见的错误看法有清楚的认识,同时知道外表健康的人可能是艾滋病病毒携带者的人数占总人数的百分比。

在上一次高风险性行为中使用安全套——15-24岁男性和女性报告他们在上一次和婚外的或非固定性伴侣发生性行为时使用安全套的人数占报告自己在过去12个月中曾和婚外或非固定性伴侣有过性行为的总人数的百分比。

艾滋病













	人均国民 总收入 (美元) 2009年	人均国内生产总值 年均增长率 (%)		年平均通货 膨胀率 (%) 1990-2009	每日生活费低于 1.25美元国际贫 困线的人口百分比 1994-2008*	中央政府财政支 出百分比 1998-2008*			投入的官方 发展援助 (百万美元) 2008	投入的官方发 展援助占受援 国国民总收入 的百分比 2008	债务服务占总出 口商品与服务额 的百分比	
		1970-1990	1990-2009			健康	教育	国防			1990	2008
尼日利亚	1140	-1.4	1.7	21	64	1 x	3 x	3 x	1290	1	22	0
纽埃	-	-	-	-	-	-	-	-	18	-	-	0
挪威	86440	3.2	2.3	4	-	16	6	5	-	-	-	-
巴勒斯坦被占领土	b	-	-2.4 x	4 x	-	-	-	-	2593	-	-	-
阿曼	17890 x	3.3	2 x	4 x	-	7	15	33	32	-	-	-
巴基斯坦	1020	3	1.7	10	23	1	2	13	1539	1	16	8
帕劳	8940	-	-0.1 x	3 x	-	-	-	-	43	24	-	-
巴拿马	6740	0.3	3	2	10	18	16	-	29	0	3	9
巴布亚新几内亚	1180	-0.7	-0.4	8	36	7	22	4	304	5	37	9x
巴拉圭	2280	3.1	-0.1	11	7	7 x	22 x	11 x	134	1	12	5
秘鲁	4160	-0.6	2.9	11	8	13	7	-	466	0	6	12
菲律宾	1790	0.6	1.9	7	23	2	19	5	61	0	23	15
波兰	12260	-	4.4	11	<2	12	11	4	-	-	4	24
葡萄牙	20940	2.6	1.7	4	-	16	16	3	-	-	-	-
卡塔尔	d	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
韩国	19830	6.2	4.3	4	-	1	16	11	-	-	-	-
摩尔多瓦	1590	-	-1	44	2	14	8	2	299	6	-	10
罗马尼亚	8330	0.9 x	2.7	50	<2	12	6	5	-	-	0	24
俄罗斯联邦	9370	-	1.9	60	<2	5	3	8	-	-	-	11
卢旺达	460	1.2	1.7	10	77	5 x	26 x	-	931	24	9	3
圣基茨和尼维斯	10150	6.3 x	2.5	3	-	-	-	-	46	9	3	17
圣卢西亚	5190	5.3 x	1.1	2	21	-	-	-	19	2	2	7
圣文森特和格林纳丁斯	5130	3.3	3.8	2	-	12	16	-	27	5	3	13
萨摩亚	2840	-	3.1	6	-	-	-	-	39	8	5	8x
圣马力诺	50670 x	-	-	3 x	-	18	9	-	-	-	-	-
圣多美和普林西比	1140	-	-	-	28	-	-	-	47	29	28	34x
沙特阿拉伯	17700 x	-1.4	0.3	4	-	6 x	14 x	36 x	-	-	-	-
塞内加尔	1040	-0.7	1.1	4	34	3	14	7	1058	9	14	4x
塞尔维亚	5990	-	1.3	26 x	<2	-	-	-	1047	2	-	25
塞舌尔	8480	2.9	1.7	5	<2	9	8	3	12	1	7	8x
塞拉利昂	340	-0.5	0.9	17	53	10 x	13 x	10 x	367	21	8	1
新加坡	37220	5.6	3.9	1	-	6	19	25	-	-	-	-
斯洛伐克	16130	-	3.7	7	<2	20	4	4	-	-	-	-
斯洛文尼亚	23520	-	3.5	13	<2	15	12	4	-	-	-	-
所罗门群岛	910	-	-1.3	7	-	-	-	-	224	38	10	2x
索马里	a	-0.8	-	-	-	1 x	2 x	38 x	758	-	25 x	-
南非	5770	0.1	1.2	8	26	-	-	-	1125	0	-	4
西班牙	31870	1.9	2.2	4	-	2	1	4	-	-	-	-
斯里兰卡	1990	3	4	10	14	6	10	18	730	2	10	8
苏丹	1230	0.1	3.8	29	-	1	8	28	2384	5	4	2
苏里南	4760 x	-2.2 x	1.4 x	51 x	16	-	-	-	102	4	-	-
斯威士兰	2350	3	1.7	8	63	8	20	8	67	2	5	2x
瑞典	48930	1.8	2.2	2	-	4	6	5	-	-	-	-
瑞士	56370 x	1.2	0.9 x	1 x	-	0	5	5	-	-	-	-
阿拉伯叙利亚共和国	2410	2	1.4	7	-	2	9	24	136	0	-	-
塔吉克斯坦	700	-	-0.9	84	22	2	4	9	291	7	-	2
泰国	3760	4.7	2.9	3	<2	15	21	6	-621	0	14	7
前南斯拉夫马其顿共和国	4400	-	0.9	26	<2	-	-	-	221	3	-	7
东帝汶	2460 x	-	-1.3 x	4 x	37	-	-	-	278	10	-	-
多哥	440	-0.6	-	4	39	5 x	20 x	11 x	330	13	8	2x
汤加	3260	-	2.9	5	-	7 x	13 x	-	26	10	2	3x
特里尼达和多巴哥	16560	0.5	5.1	6	4	7	14	2	12	0	-	-
突尼斯	3720	2.5	3.5	4	3	5	20	4	479	1	22	7
土耳其	8730	2	2.3	50	3	3	10	8	2024	0	27	27
土库曼斯坦	3420	-	4.7	104	25	-	-	-	18	0	-	-
图瓦卢	-	-	-	-	-	-	-	-	17	-	-	0
乌干达	460	-	3.6	8	52	2 x	15 x	26 x	1657	13	47	2
乌克兰	2800	-	0.1	78	<2	3	6	3	618	0	-	18
阿拉伯联合酋长国	d	-4.9 x	0.5	6	-	7	17	30	-	-	-	-
英国	41520	2	2.3	3	-	15	4	7	-	-	-	-
坦桑尼亚	500	-	2	14	89	6 x	8 x	16 x	2331	13	25	1
美国	47240	2.2	1.8	2	-	24	2	20	-	-	-	-
乌拉圭	9400	0.9	1.8	17	<2	7	8	4	33	0	31	14

	人均国民 总收入 (美元) 2009年	人均国内生产总值 年均增长率 (%)		年平均通货 膨胀率 (%) 1990-2009	每日生活费低于 1.25美元国际贫 困线的人口百分比 1994-2008*	中央政府财政支 出百分比 1998-2008*			投入的官方 发展援助 (百万美元) 2008	投入的官方发 展援助占受援 国国民总收入 的百分比 2008	债务服务占总出 口商品与服务额 的百分比	
		1970-1990	1990-2009			健康	教育	国防			1990	2008
乌兹别克斯坦	1100	-	1.9	90	46	-	-	-	187	1	-	-
瓦努阿图	2620	1.1 x	6.7	-3	-	-	-	-	92	17	2	1x
委内瑞拉玻利瓦尔共和国	10200	-1.6	0.2	33	4	8	21	5	59	0	22	5
越南	1010	-	6	10	22	4	14	-	2552	3	-	2
也门	1060	-	1.5	17	18	4	22	19	305	1	4	2
赞比亚	970	-2.3	0.3	30	64	13	14	4	1086	9	13	3
津巴布韦	a	-0.4	-1.9 x	62 x	-	8 x	24 x	7 x	611	-	19	-

## 概要指标

	人均国民 总收入 (美元) 2009年	人均国内生产总值 年均增长率 (%)	年平均通货 膨胀率 (%) 1990-2009	每日生活费低于 1.25美元国际贫 困线的人口百分比 1994-2008*	中央政府财政支 出百分比 1998-2008*	投入的官方 发展援助 (百万美元) 2008	投入的官方发 展援助占受援 国国民总收入 的百分比 2008	债务服务占总出 口商品与服务额 的百分比				
非洲#	1500	0.9	2.0	24	44	-	-	39109	3	24	4	
撒哈拉沙漠以南非洲地区#	1147	0	1.8	33	53	-	-	35689	4	17	3	
东非和南部非洲	1496	-	1.8	40	51	-	-	19247	4	14	3	
西非和中部非洲	841	-0.5	1.6	23	55	-	-	13937	4	19	2	
中东和北非地区	3029	-0.2	2.4	14	4	5	13	13	20778	3	21	-
亚洲#	2550	4.2	6.6	6	28	1	5	9	20559	0	17	4
南亚	1092	2.1	4.4	6	40	2	5	12	12161	1	21	8
东亚和太平洋地区	3748	5.4	7.2	5	18	1	5	8	8398	0	16	4
拉丁美洲和加勒比地区	7195	1.4	1.6	32	7	7	14	4	7240	0	20	14
中欧和东欧/独联体	6854	-	2.2	59	6	5	5	7	8303	0	-	17
工业化国家 §	40463	2.3	1.7	2	-	18	4	12	-	-	-	-
发展中国家 §	2988	2.1	4.6	17	28	3	8	8	86398	1	19	8
最不发达国家 §	638	-0.2	3.0	53	54	5	13	15	38427	9	12	3
世界	8686	2.3	2.5	8	26	13	5	11	90064	0	18	9

# 该区域和次区域相关国家及领土的完整名单列于第124页

§ 包括各国类别和区域组别的领土。各区域和国家类别所包括的国家及领土名单列于第124页。

## 指标定义

**人均国民总收入**——国民总收入指所有常住生产者生产的价值加上所有在计算产出时未包括的产品税（较小的补贴），再加上国外净营业收入（员工薪酬和财产收入）的总和。人均国民总收入指国民总收入除以年中时人口数。把人均国民总收入换算成美元使用的是《世界银行图鉴》的方法。

**人均国民生产总值**——人均国民生产总值指所有常住生产者生产的价值加上所有在计算产出时未包括的产品税（较小的补贴）的总和。人均国民生产总值指国民生产总值除以年中时的人口数。它的增长是按国民生产总值数据中当地货币的固定价格来计算的。

**每日生活费低于1.25美元的人口比**——以2005年的价格调整的购买力评价为标准，每天生活费低于1.25美元的人口百分比。这一新的贫困线反应了根据2005年《国际比较计划》的结果对购买力评价汇率进行的修改。这一修改显示发展中世界的生活费用高于以前的估计。这一修改的结果，使单个国家的贫困率不能和以前出版的报告中的贫困率作比较。有关这一定义、方法和数据来源的详细情况可以www.worldbank.org网站上获得。

**官方发展援助 (ODA)**——净官方发展援助。

**债务服务**——海外发行的公债和政府担保的海外长期债务的本金及利息的总和。

## 主要数据来源

**人均国民总收入**——世界银行

**人均国内生产总值**——世界银行

**通货膨胀率**——世界银行

**每日生活费低于1.25美元的人口比**——世界银行

**健康教育和国防支出**——国际货币基金组织

**官方发展援助**——经济合作与发展组织 (OECD)

**债务服务**——世界银行

## 注：

a: 低收入（等于或低于935美元）

b: 中收入（936美元至3,705美元）

c: 中高收入（3,706美元至11,455美元）

d: 高收入（11,456美元或以上）

- 表示无相关数据。

x 表示涉及的年份与时间段不同于表头的数据，其内容与标准定义不同，或仅代表——国家的一部分地区，这类数据不包括在地区和全球平均值的计算中。

y 表头所指时间段内可获得的最近一年的数据。

\* 不包括中国。







表9: 儿童保护

... 表格 9

国家和地区	童工 2000-2009*			童婚 2000-2009*			出生登记 2000-2009*			女性生殖器损毁/切割 妇女a (1997-2009*)		女童b (1997-2008*)	对家庭暴力 所持态度 2002-2009*	儿童受罚 2005-2008*
	总数	男性	女性	总数	城市	农村	总数	城市	农村	总数	总数			
												总数	城市	农村
阿富汗	13 y	17 y	9 y	39	-	-	6	12	4	-	-	-	-	
阿尔巴尼亚	12	14	9	10	-	-	99	99	98	-	-	30	52	
阿尔及利亚	5	6	4	2	2	2	99	99	99	-	-	68	88	
安道尔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
安哥拉	24	22	25	-	-	-	29	34	19	-	-	-	-	
安提瓜和巴布达	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
阿根廷	7 y	8 y	5 y	-	-	-	91 y	-	-	-	-	-	-	
亚美尼亚	4 y	-	-	10	7	16	96	97	95	-	-	22	-	
澳大利亚	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
奥地利	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
阿塞拜疆	7 y	8 y	5 y	12	10	15	94	96	92	-	-	49	75	
巴哈马	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
巴林	5	6	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
孟加拉国	13	18	8	66	53	70	10	13	9	-	-	36	-	
巴巴多斯	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
白俄罗斯	5	6	4	7	6	10	-	-	-	-	-	-	84	
比利时	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
伯利兹	40	39	42	-	-	-	94	92	97	-	-	12	71	
贝宁	46	47	45	34	19	47	60	68	56	13	2	47	-	
不丹	19 y	16 y	22 y	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
多民族玻利维亚国	22	22	22	26	22	37	74	76	72	-	-	16	-	
波斯尼亚和黑塞哥维那	5	7	4	6	2	7	100	99	100	-	-	5	38	
博茨瓦纳	9 y	11 y	7 y	-	-	-	72	78	67	-	-	-	-	
巴西	4 y	5 y	3 y	36	-	-	91 y	-	-	-	-	-	-	
文莱达鲁萨兰国	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
保加利亚	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
布基纳法索	47 y	46 y	48 y	48	29	61	64	86	58	73	25	71	83	
布隆迪	19	19	19	18	14	18	60	62	60	-	-	-	-	
柬埔寨	45 y	45 y	45 y	23	18	25	66	71	66	-	-	55	-	
喀麦隆	31	31	30	36	23	57	70	86	58	1	1	56	93	
加拿大	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
佛得角	3 y	4 y	3 y	18	-	-	-	-	-	-	-	17	-	
中非共和国	47	44	49	61	57	64	49	72	36	26	7	-	89	
乍得	53	54	51	72	65	73	9	36	3	45	21	-	-	
智利	3	3	2	-	-	-	99 y	-	-	-	-	-	-	
中国	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
哥伦比亚	7 y	9 y	4 y	23	19	38	90	97	77	-	-	-	-	
科摩罗	27	26	28	-	-	-	83	87	83	-	-	-	-	
刚果	25	24	25	31	24	40	81 y	88 y	75 y	-	-	76	-	
库克群岛	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
哥斯达黎加	5	6	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
科特迪瓦	35	36	34	35	27	43	55	79	41	36	9	65	91	
克罗地亚	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
古巴	-	-	-	-	-	-	100 y	100 y	100 y	-	-	-	-	
塞浦路斯	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
捷克共和国	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
朝鲜民主主义人民共和国	-	-	-	-	-	-	99	99	99	-	-	-	-	
刚果民主共和国	32	29	34	39	31	45	31	33	30	-	-	76	-	
丹麦	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
吉布提	8	8	8	5	5	13	89	90	82	93	49	-	72	
多米尼克	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
多米尼加共和国	10	12	7	40	36	50	78	82	70	-	-	4	83	
厄瓜多尔	8	7	8	22	-	-	85	85	85	-	-	-	-	
埃及	7	8	5	17	9	22	99	99	99	91	24 y	39 y	92	
萨尔瓦多	6 y	9 y	4 y	25	-	-	99	99	99	-	-	-	-	
赤道几内亚	28	28	28	-	-	-	32	43	24	-	-	-	-	
厄立特里亚	-	-	-	47	31	60	-	-	-	89	63	70	-	
爱沙尼亚	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
埃塞俄比亚	53	59	46	49	27	55	7	29	5	74	38	81	-	
斐济	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	72 y	
芬兰	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
法国	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
加蓬	-	-	-	34	30	49	89	90	87	-	-	-	-	

国家和地区	童工 2000-2009*			童婚 2000-2009*			出生登记 2000-2009*			女性生殖器损毁/切割 妇女a (1997-2009*)		女童b (1997-2008*)	对家庭暴力 所持态度 2002-2009*	儿童受罚 2005-2008*
	总数	男性	女性	总数	城市	农村	总数	城市	农村	总数	总数			
												总数	城市	农村
冈比亚	25	20	29	36	24	45	55	57	54	78	64	74	87	
格鲁吉亚	18	20	17	17	12	23	92	97	87	-	-	7	67	
德国	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
加纳	34	34	34	25	13	38	71	82	65	4	1	37	90	
希腊	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
格林纳达	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
危地马拉	21 y	-	-	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
几内亚	25	26	24	63	45	75	43	78	33	96	57	86	-	
几内亚比绍	39	41	37	24	14	32	39	53	33	45	35	52	82	
圭亚那	16	17	16	20	15	22	93	96	92	-	-	18	76	
海地	21	22	19	30	27	33	81	87	78	-	-	29	-	
梵蒂冈	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
洪都拉斯	16	16	15	39	33	46	94	95	93	-	-	16	-	
匈牙利	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
冰岛	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
印度	12	12	12	47	29	56	41	59	35	-	-	54	-	
印度尼西亚	7 y	8 y	6 y	22	13	30	53	71	41	-	-	31	-	
伊朗伊斯兰共和国	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
伊拉克	11	12	9	17	16	19	95	95	96	-	-	59	86	
爱尔兰	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
以色列	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
意大利	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
牙买加	6	7	5	9	7	11	89	89	88	-	-	6	89	
日本	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
约旦	-	-	-	10	10	7	-	-	-	-	-	90 y	-	
哈萨克斯坦	2	2	2	7	6	9	99	99	99	-	-	10	54	
肯尼亚	26	27	25	26	-	-	60	76	57	27	-	53	-	
基里巴斯	-	-	-	-	-	-	92	100	80	-	-	-	81 y	
科威特	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
吉尔吉斯斯坦	4	4	3	10	7	14	94	96	93	-	-	38	54	
老挝人民民主共和国	11	10	13	-	-	-	72	84	68	-	-	81	74	
拉脱维亚	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
黎巴嫩	7	8	6	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
莱索托	23	25	21	23	13	26	26	39	24	-	-	48	-	
利比里亚	21	21	21	38	25	49	4 y	5 y	3 y	58	-	59	-	
阿拉伯利比亚民众国	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
列支敦士登	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
立陶宛	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
卢森堡	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
马达加斯加	28 y	29 y	27 y	39	29	42	75	87	72	-	-	28	-	
马拉维	26	25	26	50	38	53	-	-	-	-	-	28	-	
马来西亚	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
马尔代夫	-	-	-	-	-	-	73	-	-	-	-	70	-	
马里	34	35	33	71	60	77	53	75	45	85	69	75	-	
马耳他	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
马绍尔群岛	-	-	-	26	-	-	96	96	96	-	-	-	-	
毛里塔尼亚	16	18	15	35	27	44	56	75	42	72	66	-	-	
毛里求斯	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
墨西哥	6 y	7 y	5 y	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
密克罗尼西亚联邦	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
摩纳哥	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
蒙古	18	19	17	4	-	-	98	98	99	-	-	20	81	
黑山	10	12	8	5	5	5	98	98	99	-	-	11	63	
摩洛哥	8	9	8	16	12	21	85	92	80	-	-	64	-	
莫桑比克	22	21	24	52	-	-	31	39	28	-	-	36	-	
缅甸	-	-	-	-	-	-	65 y	88 y	59 y	-	-	-	-	
纳米比亚	13 y	15 y	12 y	9	6	11	67	83	59	-	-	35	-	
瑙鲁	-	-	-	-	-	-	83	-	-	-	-	-	-	
尼泊尔	34 y	30 y	38 y	51	41	54	35	42	34	-	-	23	-	
荷兰	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
新西兰	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
尼加拉瓜	15	18	11	41	-	-	81	90	73	-	-	14	-	
尼日尔	43	43	43	75	42	84	32	71	25	2	1	70	-	

## 表9：儿童保护

	童工 2000-2009*			童婚 2000-2009*			出生登记 2000-2009*			女性生殖器损毁/切割 妇女a (1997-2009*) 女童b (1997-2008*)		对家庭暴力 所持态度 2002-2009*	儿童受罚 2005-2008*
	总数	男性	女性	总数	城市	农村	总数	城市	农村	总数	总数	总数	总数
尼日利亚	13 y	-	-	39	22	50	30	49	22	30	30	43	-
纽埃	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
挪威	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
巴勒斯坦被占领土	-	-	-	19	-	-	96 y	97 y	96 y	-	-	-	95
阿曼	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
巴基斯坦	-	-	-	24	16	29	27	32	24	-	-	-	-
帕劳	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
巴拿马	11 y	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
巴布亚新几内亚	-	-	-	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-
巴拉圭	15	17	12	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-
秘鲁	34 y	31 y	36 y	19	-	-	93	-	-	-	-	-	-
菲律宾	12	13	11	14	11	19	83	87	78	-	-	14	-
波兰	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
葡萄牙	3 y	4 y	3 y	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
卡塔尔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
韩国	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
摩尔多瓦	32	32	33	19	16	22	98	98	98	-	-	21	-
罗马尼亚	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
俄罗斯联邦	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
卢旺达	35	36	35	13	9	14	82	79	83	-	-	48	-
圣基茨和尼维斯	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
圣卢西亚	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
圣文森特和格林纳丁斯	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
萨摩亚	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
圣马力诺	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
圣多美和普林西比	8	8	7	33	31	37	69	70	67	-	-	32	-
沙特阿拉伯	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
塞内加尔	22	24	21	39	23	55	55	75	44	28	20	65	-
塞尔维亚	4	5	4	6	4	8	99	99	99	-	-	6	75
塞舌尔	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
塞拉利昂	48	49	48	48	30	61	51	59	48	91	33	65	92
新加坡	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
斯洛伐克	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
斯洛文尼亚	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
所罗门群岛	-	-	-	22	-	-	80	70	81	-	-	69	72 y
索马里	49	45	54	45	35	52	3	6	2	98	46	76 y	-
南非	-	-	-	6	-	-	92 y	-	-	-	-	-	-
西班牙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
斯里兰卡	8	9	7	12	-	-	97	97	98	-	-	53 y	-
苏丹	13	14	12	34	24	40	33	53	22	89	43 y	-	-
苏里南	6	7	5	19	14	33	97	98	95	-	-	13	86
斯威士兰	9	9	9	5	1	6	30	38	28	-	-	38	-
瑞典	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
瑞士	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
阿拉伯叙利亚共和国	4	5	3	13	15	12	95	96	95	-	-	-	89
塔吉克斯坦	10	9	11	13	13	13	88	85	90	-	-	74 y	78
泰国	8	8	8	20	12	23	99	100	99	-	-	-	-
前南斯拉夫马其顿共和国	6	7	5	4	3	4	94	95	93	-	-	21	72
东帝汶	4	4	4	-	-	-	53 y	-	-	-	-	-	-
多哥	29	29	30	24	15	36	78	93	69	6	1	53	91
汤加	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
特立尼达和多巴哥	1	1	1	8	-	-	96	-	-	-	-	8	77
突尼斯	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
土耳其	3 y	3 y	2 y	14	13	17	94	95	92	-	-	25	-
土库曼斯坦	-	-	-	7	9	6	96	96	95	-	-	38 y	-
图瓦卢	-	-	-	-	-	-	50	60	38	-	-	70	-
乌干达	36	37	36	46	27	52	21	24	21	1	-	70	-
乌克兰	7	8	7	10	8	18	100	100	100	-	-	4	70
阿拉伯联合酋长国	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
英国	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
坦桑尼亚	21 y	23 y	19 y	38	-	-	22	48	16	15	4	60	-
美国	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
乌拉圭	8 y	8 y	8 y	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

## … 表格 9

	童工 2000-2009*			童婚 2000-2009*			出生登记 2000-2009*			女性生殖器损毁/切割 妇女a (1997-2009*) 女童b (1997-2008*)		对家庭暴力 所持态度 2002-2009*	儿童受罚 2005-2008*
	总数	男性	女性	总数	城市	农村	总数	城市	农村	总数	总数	总数	总数
乌兹别克斯坦	-	-	-	7	9	7	100	100	100	-	-	70	-
瓦努阿图	-	-	-	27	-	-	26	39	23	-	-	-	78 y
委内瑞拉玻利瓦尔共和国	8	9	6	-	-	-	92	-	-	-	-	-	-
越南	16	15	16	10	3	13	88	94	86	-	-	64	94
也门	23	21	24	32	28	35	22	38	16	23	20	-	95
赞比亚	41 y	42 y	40 y	42	26	53	14	28	9	1	-	62	-
津巴布韦	13 y	12 y	14 y	30	-	-	74	83	71	-	-	48	-

### 概要指标

非洲#	29 n	30 n	28 n	34	21	45	45	61	36	47	26	56	-
撒哈拉沙漠以南非洲地区#	33 n	34 n	32 n	38	26	50	38	54	30	40	27	58	-
东非和南部非洲	34	36	32	35	26	48	36	46	27	42	-	59	-
西非和中部非洲	35 n	34 n	35 n	42	26	53	41	57	33	33	24	56	-
中东和北非地区	10	11	9	18	12	24	77	87	68	-	-	-	90
亚洲#	12 **	13 **	12 **	40 **	24 **	48 **	44 **	59 **	38 **	-	-	48 **	-
南亚	12	13	12	46	30	55	36	50	31	-	-	51	-
东亚和太平洋地区	11 **	11 **	10 **	18 **	11 **	23 **	71 **	82 **	66 **	-	-	36 **	-
拉丁美洲和加勒比地区	9	9	7	29	-	-	90	-	-	-	-	-	-
中欧和东欧/独联体	5	5	4	11	10	13	96	96	95	-	-	27	-
工业化国家 §	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
发展中国家 §	16 ***	17 ***	15 ***	35 **	22 **	45 **	51 **	64 **	39 **	-	-	49 **	-
最不发达国家 §	29	30	27	48	36	55	30	44	25	-	-	54	-
世界	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

# 该区域和次区域相关国家及领土的完整名单列于第124页

§ 包括各国类别和区域组别的领土。各区域和国家类别所包括的国家及领土名单列于第124页。

### 指标定义

**童工**——在调查期间，从事童工活动的年龄5-14岁间儿童的百分比。凡满足下列分类之一，则该儿童被视为童工：（1）在调查前一周内至少从事了一小时的生产劳动或28小时的家务劳动的5-11岁的儿童，以及（2）调查前一周内至少从事了14小时的生产劳动或总共从事了至少42小时的生产劳动的家务劳动的12-14岁儿童。

**童工背景的相关变量**——儿童的性别、城市居民或农村居民，根据家庭财产计算，属于20%的最贫困人口或20%最富有人群（在http://www.childinfo.org网站上有家庭财产估算的详细方法），母亲的教育程度，主要是指母亲是否曾接受过（或未接受过）某种程度的教育。

**出生登记**——接受调查时的五岁以下儿童中，进行了出生登记的儿童的百分比。这一指标的分子是指，那些在调查过程中向调查员出示其出生证明的，或其母亲/抚养人表示其在出生时已经登记的儿童的数量。

**女性生殖器损毁/切割**——（a）妇女——生殖器损毁/切割的年龄在15-49岁之间的妇女的百分比。

**对家庭暴力所持态度**——认为丈夫应该有至少一个合理正当的特殊理由才能够打妻子的15-49岁的妇女所占的百分比。妇女接受询问的问题是，丈夫在以下一系列情况下打妻子的行为是否合理，即：妻子烧焦了食物、与丈夫吵架、未向丈夫打招呼而外出、不照看孩子或拒绝与丈夫性生活。

**儿童受罚率**——遭受任何形式的心理或身体上的惩罚的2-14岁儿童所占的百分比。

### 主要数据来源

**童工**——《多项指标整群抽样调查》（MICS）和《人口统计与健康调查》（DHS）。

**童婚**——《多项指标整群抽样调查》（MICS）、《人口统计与健康调查》（DHS）和其他国家调查。

**出生登记**——《多项指标整群抽样调查》（MICS）、《人口统计与健康调查》（DHS）、其他国家调查和主要登记系统。

**女性生殖器损毁/切割**——《多项指标整群抽样调查》（MICS）、《人口统计与健康调查》（DHS）和其他国家调查。

**对家庭暴力所持态度**——《多项指标整群抽样调查》（MICS）、《人口统计与健康调查》（DHS）和其他国家调查。

**儿童受罚率**——《多项指标整群抽样调查》（MICS）、《人口统计与健康调查》（DHS）和其他国家调查。

- 注：**
- 表示无相关数据
  - x 表示涉及的年份与时间段不同于表头的数据，其内容与标准定义不同，或仅代表一个国家的部分地区，这类数据不用于全球和区域性平均值的计算。
  - y 表示涉及的年份与时间段不同于表头的数据，其内容与标准定义不同，或仅代表一个国家的部分地区，这类数据用于全球和区域性平均值的计算。
  - n 不包括尼日利亚
  - ◇ 有关估计数值的评估方法和最近变化的情况可参阅第83页“数据基本情况说明”。
  - \* 表头所指时间段内可获得的最近一年的数据。 \*\* 不包括中国。 \*\*\* 不包括中国和尼日利亚

## 地区概况

每张表格末尾给出的地区平均数是根据以下各国和各地区的数据计算出来的，国家和地区分类如下：

### 联合国儿童基金会区域和国家分类更新

自去年《世界儿童状况特别专刊》报告发布开始，联合国儿童基金会区域和国家分类中增加了非洲和亚洲两个新的地区，并提供了上述区域的相关统计指标。

### 非洲

包括东非和南部非洲、西非和中非，以及中东和北非的部分国家和地区：阿尔及利亚、吉布提、埃及、阿拉伯利比亚民众国、摩洛哥，苏丹和突尼斯。

### 撒哈拉沙漠以南非洲地区

包括吉布提、苏丹，以及东非和南部非洲、西非和中非的国家和地区。由于上述变化，严格意义上来讲，本报告中关于撒哈拉沙漠以南非洲地区的数据与《2009年世界儿童状况》及之前各期报告的数据不具可比性。

### 亚洲

包括南亚、东亚及太平洋地区的所有国家和地区。

### 工业化国家/地区

包括未被联合国儿童基金会区域分类统计在内的国家和地区。

### 发展中国家/地区

该定义仅用于统计分析，因为联合国系统尚未对“发展中国家/地区”和“发达国家/地区”等名称达成协议。

### 最不发达国家/地区

本类别的国家、地区经联合国公布。

### 联合国儿童基金会区域分类

### 非洲

撒哈拉沙漠以南非洲地区、北非（阿尔及利亚、埃及、阿拉伯利比亚民众国、摩洛哥、突尼斯）

### 撒哈拉沙漠以南非洲地区

东非和南部非洲、西非和中非、吉布提、苏丹

### 东非和南部非洲

安哥拉、博茨瓦纳、布隆迪、科摩罗、厄立特里亚、埃塞俄比亚、肯尼亚、莱索托、马达加斯加、马拉维、毛里求斯、莫桑比克、纳米比亚、卢旺达、塞舌尔、索马里、南非、斯威士兰、乌干达、坦桑尼亚联合共和国、赞比亚、津巴布韦

### 西非和中部非洲

贝宁、布基纳法索、喀麦隆、佛得角、中非共和国、乍得、刚果、科特迪瓦，刚果民主共和国、赤道几内亚、加蓬、冈比亚、加纳、几内亚、几内亚比绍、利比里亚、马里、毛里塔尼亚、尼日尔、尼日利亚、圣多美和普林西比、塞内加尔、塞拉利昂、多哥

### 中非和北非地区

阿尔及利亚、巴林、吉布提、埃及、伊朗伊斯兰共和国、伊拉克、约旦、科威特、黎巴嫩、阿拉伯利比亚民众国、摩洛哥、巴勒斯坦被占领土、阿曼、卡塔尔、沙特阿拉伯、苏丹、阿拉伯叙利亚共和国、突尼斯、阿拉伯联合酋长国、也门

### 亚洲

南亚、东亚及太平洋地区

### 南亚

阿富汗、孟加拉国、不丹、印度、马尔代夫、尼泊尔、巴基斯坦、斯里兰卡

### 东亚及太平洋地区

文莱达鲁萨兰国、柬埔寨、中国、库克群岛、朝鲜民主主义人民共和国、斐济、印度尼西亚、基里巴斯、老挝人民民主共和国、马来西亚、马绍尔群岛、密克罗尼西亚联邦、蒙古、缅甸、瑙鲁、纽埃、帕劳、巴布亚新几内亚、菲律宾、韩国、萨摩亚、新加坡、所罗门群岛、泰国、东帝汶、汤加、图瓦卢、瓦努阿图、越南

### 拉丁美洲和加勒比地区

安提瓜和巴布达、阿根廷、巴哈马、巴巴多斯、伯利兹、玻利维亚、巴西、智利、哥伦比亚、哥斯达黎加、古巴、多米尼克、多米尼加共和国、厄瓜多尔、萨尔瓦多、格林纳达、危地马拉、圭亚那、海地、洪都拉斯、牙买加、墨西哥、尼加拉瓜、巴拿马、巴拉圭、秘鲁、圣基茨和尼维斯、圣卢西亚、圣文森特和格林纳丁斯、苏里南、特立尼达和多巴哥、乌拉圭、委内瑞拉玻利瓦尔共和国

### 中欧和东欧/独联体

阿尔巴尼亚、亚美尼亚、阿塞拜疆、白俄罗斯、波斯尼亚和黑塞哥维那、保加利亚、克罗地亚、格鲁吉亚、哈萨克斯坦、吉尔吉斯斯坦、黑山共和国、摩尔多瓦共和国、罗马尼亚、俄罗斯联邦、塞尔维亚共和国、塔吉克斯坦、前南斯拉夫的马其顿共和国、土耳其、土库曼斯坦、乌克兰、乌兹别克斯坦

### 联合国儿童基金会国家分类

#### 工业化国家/地区

安道尔、澳大利亚、奥地利、比利时、加拿大、塞浦路斯、捷克共和国、丹麦、爱沙尼亚、芬兰、法国、德国、希腊、梵蒂冈、匈牙利、冰岛、爱尔兰、以色列、意大利、日本、拉脱维亚、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马耳他、摩纳哥、荷兰、新西兰、挪威、波兰、葡萄牙、圣马力诺、斯洛伐克、斯洛文尼亚、西班牙、瑞典、瑞士、英国、美国

#### 发展中国家/地区

阿富汗、阿尔及利亚、安哥拉、安提瓜和巴布达、阿根廷、亚美尼亚、阿塞拜疆、巴哈马、巴林、孟加拉国、巴巴多斯、伯利兹、贝宁、不丹、玻利维亚、博茨瓦纳、巴西、文莱达鲁萨兰国、布基纳法索、布隆迪、柬埔寨、喀麦隆、佛得角、中非共和国、乍得、智利、中国、哥伦比亚、科摩罗、刚果、库克群岛、哥斯达黎加、科特迪瓦、古巴、塞浦路斯、刚果民主共和国、朝鲜民主主义人民共和、吉布提、多米尼加、

多米尼加共和国、厄瓜多尔、埃及、萨尔瓦多、赤道几内亚、厄立特里亚、埃塞俄比亚、斐济、加蓬、冈比亚、格鲁吉亚、加纳、格林纳达、危地马拉、几内亚、几内亚比绍、圭亚那、海地、洪都拉斯、印度、印度尼西亚、伊朗伊斯兰共和国、伊拉克、以色列、牙买加、约旦、哈萨克斯坦、肯尼亚、基里巴斯、科威特、吉尔吉斯斯坦、老挝民主主义共和国、黎巴嫩、莱索托、利比里亚、阿拉伯利比亚民众国、马达加斯加、马拉维、马来西亚、马尔代夫、马里、马绍尔群岛、毛里塔尼亚、毛里求斯、墨西哥、密克罗尼西亚联邦、蒙古、摩洛哥、莫桑比克、缅甸、纳米比亚、瑙鲁、尼泊尔、尼加拉瓜、尼日尔、尼日利亚、纽埃、巴勒斯坦被占领土、阿曼、巴基斯坦、帕劳、巴拿马、巴布亚新几内亚、巴拉圭、秘鲁、菲律宾、卡塔尔、韩国、卢旺达，圣基茨和尼维斯、圣卢西亚、圣文森特和格林纳丁斯、萨摩亚、圣多美和普林西比、沙特阿拉伯、塞内加尔、塞舌尔、塞拉利昂、新加坡、所罗门群岛、索马里、南非、斯里兰卡、苏丹、苏里南、斯威士兰、阿拉伯叙利亚共和国、塔吉克斯坦、泰国、东帝汶、多哥、汤加、特立尼达和多巴哥、突尼斯、土耳其、土库曼斯坦、图瓦卢、乌干达、阿拉伯联合酋长国、坦桑尼亚联合共和国、乌拉圭、乌兹别克斯坦、瓦努阿图、委内瑞拉玻利瓦尔共和国、越南、也门、赞比亚、津巴布韦

#### 最不发达国家/地区

阿富汗、安哥拉、孟加拉国、贝宁、不丹、布基纳法索、布隆迪、柬埔寨、中非共和国、乍得、科摩罗、刚果民主共和国、吉布提、赤道几内亚、厄立特里亚、埃塞俄比亚、冈比亚、几内亚、几内亚比绍、海地、基里巴斯、老挝人民民主共和国、莱索托、利比里亚、马达加斯加、马拉维、马尔代夫、马里、毛里塔尼亚、莫桑比克、缅甸、尼泊尔、尼日尔、卢旺达、萨摩亚、圣多美和普林西比、塞内加尔、塞拉利昂、所罗门群岛、索马里、苏丹、东帝汶、多哥、图瓦卢、乌干达、坦桑尼亚联合共和国、瓦努阿图、也门、赞比亚

## 衡量人类发展

### 表10介绍

如果以一种全面和包容性的方式去评估发展，那就需要采用一种衡量人类进步以及经济发展的方法。在联合国儿童基金会看来，尤其需要用一个统一的方法来衡量儿童的福利水平及其变化率。

在表10中（第126–129页），五岁以下儿童死亡率（U5MR）被用作衡量这种发展情况的首要指标。2009年，五岁以下儿童死亡数为810万。而在1970年，一年约有1630万名儿童死亡——这突出表明了全球五岁以下儿童死亡数量呈现长期显著下降的趋势。

在评估儿童健康方面，五岁以下儿童死亡率有几大优点。

- 首先，它测量发展过程的最终结果而不是一种“投入”，比如学校入学水平、人均卡路里摄入量、或是每千人拥有的医生数量等，它们都只是获得这一最终结果的手段。

- 其次，五岁以下儿童死亡率是大量投入的结果：治疗肺炎用的抗生素、预防疟疾用的防虫蚊帐、营养健康和母亲健康知识、免疫水平和口服补液 (ORT)的使用、获得包括产前护理在内的母子健康服务、家庭收入与获取食物、安全饮水与环境卫生，以及儿童环境的总体安全。

- 第三，同其他指标（如人均国民收入）相比，五岁以下儿童死亡率不易受平均值假象的影响。例如，尽管收入水平高的人可能比其他人高出一千倍，但自然界不存在富人孩子的存活率比其他人高出一千倍的情况。换句话说，少数富人更难改变一个国家的五岁以下儿童死亡率，因而它更精确地反映出大多数儿童以及整个社会的健康状况。

降低五岁以下儿童死亡率的进展速度可以通过计算其年均下降率

(AARR)来衡量。AARR不同于绝对变化的比较，它能反映出这一事实：要使较低的五岁以下儿童死亡率降低至更低水平，困难会更多。例如，当五岁以下儿童死亡率达到较低水平，其绝对值减少就意味着五岁以下儿童死亡数的降低需要达到更高的百分比。因此，在五岁以下儿童死亡率处于较低水平时，比如在一个较低的水平再降低10个百分点，AARR能显示出一个更高的进步率。五岁以下儿童死亡率从100%降到90%说明降低了10个百分点，代表五岁以下儿童死亡数降低了10%；而五岁以下儿童死亡率从20%到10%同样降了10个百分点，则代表五岁以下儿童死亡数降低了50%（负的下降百分比表示特定时间段内五岁以下儿童死亡率是上升的）。

若与国内生产总值增长率联系起来，五岁以下儿童死亡率及其下降率可以显示一定时间内一个国家和地区在满足人类最基本的需求方面的进展情况。

如表10所示，五岁以下儿童死亡率的年下降率与人均国内生产总值增长率之间并无固定联系。这样的比较有助于说明经济发展与人类发展之间的联系。

最后，该表列出了每个国家和地区的总和生育率和年均下降率。我们可以看到，许多国家在显著降低其五岁以下儿童死亡率的同时，也在降低生育率方面取得了重大进展。

表10：进展速度

表格 10

国家和地区	五岁以下儿童死亡率				年均下降率(%) <sup>a</sup>				自1990年以来的下降率(%) <sup>b</sup>	自2000年以来的下降率(%) <sup>b</sup>	人均GDP年均增长率(%)		总和生育率			年均下降率(%)		
	率排名	1970	1990	2000	2009	1970-1990	1990-2000	2000-2009			1990-2009	1970-1990	1990-2009	1970	1990	2009	1970-1990	1990-2009
阿富汗	2	319	250	222	199	1.2	1.2	1.2	1.2	20	10	-	-	7.7	8.0	6.5	-0.2	1.1
阿尔巴尼亚	118	112	51	27	15	3.9	6.4	6.5	6.4	71	44	-0.7 x	5.4	4.9	2.9	1.9	2.6	2.4
阿尔及利亚	79	199	61	46	32	5.9	2.8	4.0	3.4	48	30	1.6	1.5	7.4	4.7	2.3	2.3	3.7
安道尔	169	-	9	5	4	-	5.9	2.5	4.3	56	20	-	-	-	-	-	-	-
安哥拉	11	-	258	212	161	-	2.0	3.1	2.5	38	24	-	3.8	7.3	7.2	5.6	0.1	1.3
安提瓜和巴布达	130	-	-	19	12	-	-	5.1	-	-	37	8.3 x	2	-	-	-	-	-
阿根廷	125	69	28	21	14	4.5	2.9	4.5	3.6	50	33	-0.7	1.9	3.1	3.0	2.2	0.1	1.6
亚美尼亚	97	94	56	36	22	2.6	4.4	5.5	4.9	61	39	-	6.2	3.2	2.5	1.7	1.2	2.0
澳大利亚	165	21	9	6	5	4.2	4.1	2.0	3.1	44	17	1.5	2.3	2.7	1.9	1.8	1.9	0.1
奥地利	169	29	9	5	4	5.9	5.9	2.5	4.3	56	20	2.4	1.9	2.3	1.5	1.4	2.4	0.2
阿塞拜疆	76	117	98	69	34	0.9	3.5	7.9	5.6	65	51	-	4.9	4.6	3.0	2.2	2.2	1.7
巴哈马	130	-	25	20	12	-	2.2	5.7	3.9	52	40	1.9	1.1 x	3.6	2.6	2.0	1.6	1.4
巴林	130	80	16	13	12	8.0	2.1	0.9	1.5	25	8	-1.3 x	2.8 x	6.5	3.7	2.2	2.8	2.7
孟加拉国	57	236	148	90	52	2.3	5.0	6.1	5.5	65	42	0.4	3.4	6.9	4.4	2.3	2.2	3.4
巴巴多斯	140	-	18	15	11	-	1.8	3.4	2.6	39	27	1.7	2.2 x	3.1	1.7	1.5	3.1	0.4
白俄罗斯	130	28	24	18	12	0.8	2.9	4.5	3.6	50	33	-	4.2	2.3	1.9	1.3	1.0	2.0
比利时	165	24	10	6	5	4.4	5.1	2.0	3.6	50	17	2.2	1.7	2.2	1.6	1.8	1.7	-0.6
伯利兹	109	101	43	27	18	4.3	4.7	4.5	4.6	58	33	2.9	2.2 x	6.3	4.5	2.8	1.7	2.4
贝宁	22	256	184	144	118	1.7	2.5	2.2	2.3	36	18	0.3	1.2	6.6	6.7	5.4	-0.1	1.2
不丹	41	288	148	106	79	3.3	3.3	3.3	3.3	47	25	-	5.2	6.7	5.9	2.6	0.6	4.4
多民族玻利维亚国	58	241	122	86	51	3.4	3.5	5.8	4.6	58	41	-1.1	1.6	6.6	4.9	3.4	1.5	2.0
波斯尼亚和黑塞哥维那	125	-	23	17	14	-	3.0	2.2	2.6	39	18	-	9.6 x	2.9	1.7	1.2	2.6	1.8
博茨瓦纳	54	132	60	99	57	3.9	-5.0	6.1	0.3	5	42	8.2	3.6	6.6	4.7	2.8	1.7	2.7
巴西	98	135	56	34	21	4.4	5.0	5.4	5.2	63	38	2.3	1.4	5.0	2.8	1.8	2.9	2.3
文莱达鲁萨兰国	151	-	11	8	7	-	3.2	1.5	2.4	36	13	-2.2 x	-0.3 x	5.7	3.2	2.1	2.8	2.4
保加利亚	144	33	18	18	10	3.0	0.0	6.5	3.1	44	44	3.4 x	2.8	2.2	1.7	1.4	1.1	1.0
布基纳法索	9	280	201	188	166	1.7	0.7	1.4	1.0	17	12	1.4	2.4	6.6	6.8	5.8	-0.2	0.8
布隆迪	9	229	189	178	166	1.0	0.6	0.8	0.7	12	7	1.1	-1.8	6.8	6.6	4.5	0.1	2.1
柬埔寨	36	-	117	106	88	-	1.0	2.1	1.5	25	17	-	6.3 x	5.9	5.8	2.9	0.1	3.7
喀麦隆	13	214	148	156	154	1.8	-0.5	0.1	-0.2	-4	1	3.4	0.7	6.2	5.9	4.5	0.2	1.4
加拿大	157	22	8	6	6	5.1	2.9	0.0	1.5	25	0	2	2.1	2.2	1.7	1.6	1.5	0.3
佛得角	88	151	63	41	28	4.4	4.3	4.2	4.3	56	32	-	4.1	7.0	5.3	2.7	1.4	3.6
中非共和国	8	239	175	184	171	1.6	-0.5	0.8	0.1	2	7	-1.3	-0.8	6.0	5.8	4.7	0.1	1.1
乍得	1	-	201	205	209	-	-0.2	-0.2	-0.2	-4	-2	-1	3	6.5	6.7	6.1	-0.1	0.5
智利	147	83	22	11	9	6.6	6.9	2.2	4.7	59	18	1.5	3.5	4.0	2.6	1.9	2.1	1.6
中国	105	117	46	36	19	4.7	2.5	7.1	4.7	59	47	6.6	9	5.5	2.3	1.8	4.3	1.5
哥伦比亚	105	104	35	26	19	5.4	3.0	3.5	3.2	46	27	1.9	1.4	5.6	3.1	2.4	2.9	1.3
科摩罗	29	197	128	114	104	2.2	1.2	1.0	1.1	19	9	0.1 x	-0.2	7.1	5.5	3.9	1.2	1.8
刚果	19	142	104	116	128	1.6	-1.1	-1.1	-1.1	-23	-10	3.1	0.5	6.3	5.4	4.3	0.8	1.2
库克群岛	118	63	18	17	15	6.3	0.6	1.4	1.0	17	12	-	-	-	-	-	-	-
哥斯达黎加	140	80	18	13	11	7.5	3.3	1.9	2.6	39	15	0.7	2.6	5.0	3.2	1.9	2.3	2.6
科特迪瓦	21	236	152	142	119	2.2	0.7	2.0	1.3	22	16	-1.9	-1	7.9	6.3	4.5	1.2	1.7
克罗地亚	165	-	13	8	5	-	4.9	5.2	5.0	62	38	-	2.9	2.0	1.7	1.4	0.9	0.8
古巴	157	40	14	9	6	5.2	4.4	4.5	4.5	57	33	-	3.6 x	4.0	1.8	1.5	4.2	0.8
塞浦路斯	169	-	10	6	4	-	5.1	4.5	4.8	60	33	5.9 x	2.2 x	2.6	2.4	1.5	0.4	2.5
捷克共和国	169	-	12	5	4	-	8.8	2.5	5.8	67	20	-	2.5	2.0	1.8	1.5	0.5	1.2
朝鲜民主主义人民共和国	77	-	45	58	33	-	-2.5	6.3	1.6	27	43	-	-	4.0	2.4	1.9	2.6	1.3
刚果民主共和国	2	240	199	199	199	0.9	0.0	0.0	0.0	0	0	-2.3	-3.5	6.2	7.1	5.9	-0.7	1.0
丹麦	169	17	9	6	4	3.2	4.1	4.5	4.3	56	33	2	1.7	2.1	1.7	1.8	1.2	-0.6
吉布提	33	-	123	106	94	-	1.5	1.3	1.4	24	11	-	-1.4	7.4	6.2	3.8	0.9	2.6
多米尼克	144	73	18	16	10	7.0	1.2	5.2	3.1	44	38	4.7 x	1.7	-	-	-	-	-
多米尼加共和国	79	125	62	39	32	3.5	4.6	2.2	3.5	48	18	2.1	3.8	6.2	3.5	2.6	2.9	1.5
厄瓜多尔	93	138	53	34	24	4.8	4.4	3.9	4.2	55	29	1.3	1.6	6.3	3.7	2.5	2.7	2.0
埃及	98	236	90	47	21	4.8	6.5	9.0	7.7	77	55	4.1	2.6	5.9	4.6	2.8	1.3	2.5
萨尔瓦多	112	163	62	33	17	4.8	6.3	7.4	6.8	73	48	-1.9	2.7	6.2	4.0	2.3	2.3	2.9
赤道几内亚	14	-	198	168	145	-	1.6	1.6	1.6	27	14	-	19.8	5.7	5.9	5.3	-0.2	0.6
厄立特里亚	56	-	150	89	55	-	5.2	5.3	5.3	63	38	-	-0.8 x	6.6	6.2	4.5	0.3	1.7
爱沙尼亚	157	-	17	11	6	-	4.4	6.7	5.5	65	45	1.5 x	5.3	2.1	1.9	1.7	0.4	0.7
埃塞俄比亚	29	230	210	148	104	0.5	3.5	3.9	3.7	50	30	-	2.7	6.8	7.1	5.2	-0.2	1.6
斐济	109	-	22	19	18	-	1.5	0.6	1.1	18	5	0.7	4	4.5	3.4	2.7	1.5	1.2
芬兰	184	16	7	4	3	4.1	5.6	3.2	4.5	57	25	2.8	2.7	1.9	1.7	1.8	0.3	-0.3

国家和地区	五岁以下儿童死亡率				年均下降率(%) <sup>a</sup>				自1990年以来的下降率(%) <sup>b</sup>	自2000年以来的下降率(%) <sup>b</sup>	人均GDP年均增长率(%)		总和生育率			年均下降率(%)		
	率排名	1970	1990	2000	2009	1970-1990	1990-2000	2000-2009			1990-2009	1970-1990	1990-2009	1970	1990	2009	1970-1990	1990-2009
法国	169	18	9	5	4	3.5	5.9	2.5	4.3	56	20	2.2	1.4	2.5	1.8	1.9	1.7	-0.4
加蓬	45	-	93	83	69	-	1.1	2.1	1.6	26	17	0.2	-0.9	4.7	5.2	3.2	-0.5	2.5
冈比亚	31	311	153	131	103	3.5	1.6	2.7	2.1	33	21	0.7	0.6	6.1	6.1	5.0	0.0	1.1
格鲁吉亚	85	-	47	35	29	-	2.9	2.1	2.5	38	17	-	-	2.6	2.2	1.6	0.9	1.7
德国	169	26	9	5	4	5.3	5.9	2.5	4.3	56	20	2.3	1.3	2.0	1.4	1.3	1.9	0.2
加纳	45	183	120	106	69	2.1	1.2	4.8	2.9	43	35	-2	2.2	7.0	5.6	4.2	1.1	1.5
希腊	184	32	11	7	3	5.3	4.5	9.4	6.8	73	57	1.3	2.7	2.4	1.4	1.4	2.5	0.1
格林纳达	118	-	40	20	15	-	6.9	3.2	5.2	63	25	4.2 x	3.1	4.6	3.8	2.3	0.9	2.8
危地马拉	65	165	76	48	40	3.9	4.6	2.0	3.4	47	17	0.2	1.4	6.2	5.6	4.0	0.6	1.7
几内亚	15	326	231	185	142	1.7	2.2	2.9	2.6	39	23	0.2 x	3.3	6.8	6.7	5.3	0.1	1.2
几内亚比绍	4	-	240	218	193	-	1.0	1.4	1.1	20	11	0.1	-9.6	6.1	5.9	5.7	0.2	0.2
圭亚那	72	79	61	45	35	1.3	3.0	2.8	2.9	43	22	-1.6	3 x	5.6	2.6	2.3	3.8	0.6
海地	37	222	152	113	87	1.9	3.0	2.9	2.9	43	23	-	-1.1 x	5.8	5.4	3.4	0.3	2.4
梵蒂冈	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
洪都拉斯	83	172	55	40	30	5.7	3.2	3.2	3.2	45	25	0.8	1.6	7.3	5.1	3.2	1.7	2.5
匈牙利	157	39	17	10	6	4.2	5.3	5.7	5.5	65	40	3	3.2	2.0	1.8	1.4	0.6	1.4
冰岛	184	15	7	4	3	3.8	5.6	3.2	4.5	57	25	3.2	2.4	3.0	2.2	2.1	1.6	0.2
印度	48	186	118	93	66	2.3	2.4	3.8										

表10：进展速度

· 表格 10

	五岁以下儿童死亡率					年均下降率(%) <sup>o</sup>					自1990年以来的下降率(%) <sup>e</sup>		自2000年以来的下降率(%) <sup>e</sup>		人均GDP年均增长率(%)			总和生育率			年均下降率(%)		
	率排名	1970	1990	2000	2009	1970-1990	1990-2000	2000-2009	1990-2009	1970-1990	1990-2009	1970-1990	1990-2009	1970	1990	2009	1970-1990	1990-2009	1970	1990	2009	1970-1990	1990-2009
尼加拉瓜	89	161	68	42	26	4.3	4.8	5.3	5.1	62	38	-3.7	1.9	6.9	4.8	2.7	1.9	3.0					
尼日尔	12	309	305	227	160	0.1	3.0	3.9	3.4	48	30	-2.1	-0.2	7.6	7.9	7.1	-0.2	0.6					
尼日利亚	18	-	212	190	138	-	1.1	3.6	2.3	35	27	-1.4	1.7	6.6	6.6	5.2	0.0	1.3					
纽埃	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
挪威	184	16	9	5	3	2.9	5.9	5.7	5.8	67	40	3.2	2.3	2.5	1.9	1.9	1.5	-0.1					
巴勒斯坦被占领土	83	-	43	30	30	-	3.6	0.0	1.9	30	0	-	-2.4 x	7.9	6.4	4.9	1.0	1.4					
阿曼	130	206	48	22	12	7.3	7.8	6.7	7.3	75	45	3.3	2 x	7.2	6.6	3.0	0.4	4.2					
巴基斯坦	37	180	130	108	87	1.6	1.9	2.4	2.1	33	19	3	1.7	7.0	6.1	3.9	0.7	2.4					
帕劳	118	-	21	16	15	-	2.7	0.7	1.8	29	6	-	-0.1 x	-	-	-	-	-					
巴拿马	95	70	31	26	23	4.1	1.8	1.4	1.6	26	12	0.3	3	5.3	3.0	2.5	2.8	1.0					
巴布亚新几内亚	47	155	91	77	68	2.7	1.7	1.4	1.5	25	12	-0.7	-0.4	6.2	4.8	4.0	1.2	0.9					
巴拉圭	95	76	42	30	23	3.0	3.4	3.0	3.2	45	23	3.1	-0.1	5.7	4.5	3.0	1.2	2.2					
秘鲁	98	170	78	40	21	3.9	6.7	7.2	6.9	73	48	-0.6	2.9	6.3	3.8	2.5	2.5	2.2					
菲律宾	77	89	59	38	33	2.1	4.4	1.6	3.1	44	13	0.6	1.9	6.3	4.3	3.0	1.8	1.9					
波兰	151	36	17	9	7	3.8	6.4	2.8	4.7	59	22	-	4.4	2.2	2.0	1.3	0.4	2.5					
葡萄牙	169	67	15	7	4	7.5	7.6	6.2	7.0	73	43	2.6	1.7	2.8	1.5	1.4	3.1	0.5					
卡塔尔	140	83	19	14	11	7.4	3.1	2.7	2.9	42	21	-	-	6.9	4.4	2.4	2.3	3.3					
韩国	165	52	9	6	5	8.8	4.1	2.0	3.1	44	17	6.2	4.3	4.5	1.6	1.2	5.2	1.5					
摩尔多瓦	112	-	37	24	17	-	4.3	3.8	4.1	54	29	-	-1	2.6	2.4	1.5	0.3	2.5					
罗马尼亚	130	52	32	22	12	2.4	3.7	6.7	5.2	63	45	0.9 x	2.7	2.9	1.9	1.3	2.0	1.9					
俄罗斯联邦	130	40	27	24	12	2.0	1.2	7.7	4.3	56	50	-	1.9	2.0	1.9	1.4	0.3	1.5					
卢旺达	25	212	171	180	111	1.1	-0.5	5.4	2.3	35	38	1.2	1.7	8.2	6.8	5.3	0.9	1.3					
圣基茨和尼维斯	118	-	26	21	15	-	2.1	3.7	2.9	42	29	6.3 x	2.5	-	-	-	-	-					
圣卢西亚	103	-	20	17	20	-	1.6	-1.8	0.0	0	-18	5.3 x	1.1	6.1	3.4	2.0	2.9	2.8					
圣文森特和格林纳丁斯	130	-	24	23	12	-	0.4	7.2	3.6	50	48	3.3	3.8	6.0	3.0	2.1	3.6	1.8					
萨摩亚	91	-	50	34	25	-	3.9	3.4	3.6	50	26	-	3.1	6.1	4.8	3.9	1.2	1.1					
圣马力诺	193	-	15	6	2	-	9.2	12.2	10.6	87	67	-	-	-	-	-	-	-					
圣多美和普林西比	42	117	95	86	78	1.0	1.0	1.1	1.0	18	9	-	-	6.5	5.4	3.7	0.9	2.0					
沙特阿拉伯	98	-	43	23	21	-	6.3	1.0	3.8	51	9	-1.4	0.3	7.3	5.8	3.0	1.1	3.4					
塞内加尔	34	276	151	120	93	3.0	2.3	2.8	2.6	38	23	-0.7	1.1	7.4	6.7	4.9	0.5	1.7					
塞尔维亚	151	-	29	12	7	-	8.8	6.0	7.5	76	42	-	1.3	2.4	1.9	1.6	1.2	0.8					
塞舌尔	130	66	15	14	12	7.4	0.7	1.7	1.2	20	14	2.9	1.7	-	-	-	-	-					
塞拉利昂	5	372	285	250	192	1.3	1.3	2.9	2.1	33	23	-0.5	0.9	5.8	5.5	5.2	0.3	0.4					
新加坡	184	27	8	4	3	6.1	6.9	3.2	5.2	63	25	5.6	3.9	3.0	1.8	1.3	2.7	1.7					
斯洛伐克	151	-	15	10	7	-	4.1	4.0	4.0	53	30	-	3.7	2.5	2.0	1.3	1.0	2.4					
斯洛文尼亚	184	-	10	5	3	-	6.9	5.7	6.3	70	40	-	3.5	2.3	1.5	1.4	2.0	0.4					
所罗门群岛	70	101	38	37	36	4.9	0.3	0.3	0.3	5	3	-	-1.3	6.9	5.9	3.8	0.8	2.3					
索马里	7	-	180	180	180	-	0.0	0.0	0.0	0	0	-0.8	-	7.2	6.6	6.4	0.4	0.2					
南非	50	-	62	77	62	-	-2.2	2.4	0.0	0	19	0.1	1.2	5.6	3.7	2.5	2.1	2.0					
西班牙	169	25	9	5	4	5.1	5.9	2.5	4.3	56	20	1.9	2.2	2.9	1.3	1.5	3.9	-0.5					
斯里兰卡	118	84	28	21	15	5.5	2.9	3.7	3.3	46	29	3	4	4.3	2.5	2.3	2.7	0.5					
苏丹	27	169	124	115	108	1.5	0.8	0.7	0.7	13	6	0.1	3.8	6.6	6.0	4.1	0.5	2.0					
苏里南	89	71	51	38	26	1.7	2.9	4.2	3.5	49	32	-2.2 x	1.4 x	5.7	2.7	2.4	3.6	0.7					
斯威士兰	43	179	92	105	73	3.3	-1.3	4.0	1.2	21	30	3	1.7	6.9	5.7	3.5	0.9	2.7					
瑞典	184	13	7	4	3	3.1	5.6	3.2	4.5	57	25	1.8	2.2	2.0	2.0	1.9	0.1	0.4					
瑞士	169	18	8	6	4	4.1	2.9	4.5	3.6	50	33	1.2	0.9 x	2.0	1.5	1.5	1.4	0.3					
阿拉伯叙利亚共和国	116	123	36	22	16	6.1	4.9	3.5	4.3	56	27	2	1.4	7.6	5.5	3.2	1.6	2.9					
塔吉克斯坦	51	-	117	94	61	-	2.2	4.8	3.4	48	35	-	-0.9	6.9	5.2	3.4	1.4	2.3					
泰国	125	98	32	20	14	5.6	4.7	4.0	4.4	56	30	4.7	2.9	5.6	2.1	1.8	4.8	0.8					
前南斯拉夫马其顿共和国	140	-	36	19	11	-	6.4	6.1	6.2	69	42	-	0.9	3.1	2.1	1.4	1.9	2.1					
东帝汶	55	-	184	106	56	-	5.5	7.1	6.3	70	47	-	-1.3 x	6.3	5.3	6.4	0.8	-0.9					
多哥	32	219	150	124	98	1.9	1.9	2.6	2.2	35	21	-0.6	-	7.1	6.3	4.2	0.6	2.2					
汤加	105	42	23	20	19	3.0	1.4	0.6	1.0	17	5	-	2.9	5.9	4.6	3.9	1.3	0.8					
特里尼达和多巴哥	72	54	34	34	35	2.3	0.0	-0.3	-0.2	-3	-3	0.5	5.1	3.5	2.4	1.6	1.8	2.1					
突尼斯	98	187	50	27	21	6.6	6.2	2.8	4.6	58	22	2.5	3.5	6.6	3.6	1.8	3.0	3.6					
土耳其	103	200	84	42	20	4.3	6.9	8.2	7.6	76	52	2	2.3	5.6	3.1	2.1	3.0	2.0					
土库曼斯坦	62	-	99	71	45	-	3.3	5.1	4.1	55	37	-	4.7	6.3	4.3	2.4	1.9	3.1					
图瓦卢	72	-	53	43	35	-	2.1	2.3	2.2	34	19	-	-	-	-	-	-	-					
乌干达	19	193	184	154	128	0.2	1.8	2.1	1.9	30	17	-	3.6	7.1	7.1	6.3	0.0	0.7					
乌克兰	118	34	21	19	15	2.4	1.0	2.6	1.8	29	21	-	0.1	2.1	1.9	1.4	0.6	1.7					
阿拉伯联合酋长国	151	84	17	11	7	8.0	4.4	5.0	4.7	59	36	-4.9 x	0.5	6.6	4.4	1.9	2.0	4.4					

	五岁以下儿童死亡率					年均下降率(%) <sup>o</sup>					自1990年以来的下降率(%) <sup>e</sup>		自2000年以来的下降率(%) <sup>e</sup>		人均GDP年均增长率(%)			总和生育率			年均下降率(%)		
	率排名	1970	1990	2000	2009	1970-1990	1990-2000	2000-2009	1990-2009	1970-1990	1990-2009	1970	1990	2009	1970-1990	1990-2009	1970	1990	2009	1970-1990	1990-2009		
英国	157	21	10	7	6	3.7	3.6	1.7	2.7	40	14	2	2.3	2.3	1.8	1.9	1.2	-0.1					
坦桑尼亚	27	210	162	139	108	1.3	1.5	2.8	2.1	33	22	-	2	6.8	6.2	5.5	0.4	0.6					
美国	149	23	11	8	8	3.7	3.2	0.0	1.7	27	0	2.2	1.8	2.2	2.0	2.1	0.6	-0.2					
乌拉圭	128	53	24	18	13	4.0	2.9	3.6	3.2	46	28	0.9	1.8	2.9	2.5	2.1	0.7	1.0					
乌兹别克斯坦	70	-	74	62	36	-	1.8	6.0	3.8	51	42	-	1.9	6.5	4.2	2.2	2.2	3.3					
瓦努阿图	116	103	40	25	16	4.7	4.7	5.0	4.8	60	36	1.1 x	6.7	6.3	4.9	3.9	1.2	1.3					
委内瑞拉玻利瓦尔共和国	109	63	32	23	18	3.4	3.3	2.7	3.0	44	22	-1.6	0.2	5.4	3.4	2.5	2.2	1.7					
越南	93	-	55	29	24	-	6.4	2.1	4.4	56	17	-	6	7.0	3.7	2.0	3.2	3.1					
也门	48	308	125	100	66	4.5	2.2	4.6	3.4	47	34	-	1.5	8.6	8.1	5.1	0.3	2.4					
赞比亚	17	178	179	166	141	0.0	0.8	1.8	1.3	21	15	-2.3	0.3	7.4	6.5	5.7	0.7	0.6					
津巴布韦	35	121	81	116	90	2.0	-3.6	2.8	-0.6	-11	22	-0.4	-1.9 x	7.4	5.2	3.4	1.8	2.3					

## 概要指标

非洲#	223	165	147	118	1.5	1.2	2.4	1.8	28	20	0.9	2.0	6.7	5.9	4.5	0.6	1.4
撒哈拉沙漠以南非洲地区#	226	180	160	129	1.1	1.2	2.4	1.8	28	19	0	1.8	6.7	6.3	5.0	0.3	1.2
东非和南部非洲	210	166	141	108	1.2	1.6	3.0	2.3	35	23	-	1.8	6.8	6.0	4.8	0.6	1.2
西非和中部非洲	258	199	181	150	1.3	0.9	2.1	1.5	25	17	-0.5	1.6	6.6	6.6	5.2	0.1	1.2
中东和北非地区	192	77	56	41	4.6	3.2	3.5	3.3	47	27	-0.2	2.4	6.8	5.0	2.8	1.5	3.0
亚洲#	150	87	70	50	2.7	2.2	3.7	2.9									

表11: 青少年

... 表格 11

国家和地区	青少年人口 (10-19岁)		婚姻状况 15-19岁女孩 中目前结婚/ 同居的比例	首次生育年龄 20-24岁妇女 中在18岁之前 生育的比例	青少年生育率 每千名15-19 岁女孩的生育 数量	对家庭暴力所持态度 15-19岁青少年中认为 丈夫可以在合理情况 下殴打妻子的百分比 (2002-2009*) %		中学教育 (2005-2009*)						艾滋病知识 15-19岁青少年中掌 握艾滋病综合知识人 数的百分比 (2005-2009*) %	
	总数	青少年占 总人口的比例				净入学率			净在校率			男性	女性		
	2009	2009	2000-2009*	2000-2009*	2000-2008*	男性	女性	总数	男性	女性	总数	男性	女性	男性	女性
阿富汗	6767	24	-	-	151	-	-	27	38	15	12 x	18 x	6 x	-	-
阿尔巴尼亚	604	19	8	3	17	37	24	74 x	75 x	73 x	78	79	77	21	36
阿尔及利亚	6698	19	2	-	4	-	66	66 x	65 x	68 x	61	57	65	-	12
安道尔	-	-	-	-	7	-	-	71	69	75	-	-	-	-	-
安哥拉	4411	24	-	-	165	-	-	-	-	-	21 x	22 x	20 x	-	-
安提瓜和巴布达	-	-	-	-	67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
阿根廷	6828	17	-	-	65	-	-	79	75	84	-	-	-	-	-
亚美尼亚	482	16	7	3	26	31	22	86	83	88	94	93	95	7	19
澳大利亚	2826	13	-	-	18	-	-	88	87	89	-	-	-	-	-
奥地利	955	11	-	-	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
阿塞拜疆	1629	18	10	4	42	63	39	98	99	97	81	82	80	2	3
巴哈马	61	18	-	-	44	-	-	85	83	87	-	-	-	-	-
巴林	139	18	-	-	14	-	-	89	87	92	81 x	77 x	85 x	-	-
孟加拉国	33907	21	46	40	133	-	41	41	40	43	49	46	53	-	16
巴巴多斯	34	13	-	-	53	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
白俄罗斯	1139	12	4	-	22	-	-	87	-	-	96	95	97	-	32
比利时	1248	12	-	-	11	-	-	87	89	85	-	-	-	-	-
伯利兹	70	23	-	-	91	-	14	63	61	66	59	58	60	-	39
贝宁	2041	23	22	23	114	12	41	20 x	26 x	13 x	34	40	27	31	17
不丹	150	21	15	-	46	-	-	47	46	49	-	-	-	-	-
多民族玻利维亚国	2188	22	11	20	89	-	17	70	70	70	77	78	75	24	22
波斯尼亚和黑塞哥维那	459	12	7	-	15	-	4	-	-	-	89	89	89	-	45
博茨瓦纳	432	22	-	-	51	-	-	64	62	67	40 x	36 x	44 x	-	-
巴西	33724	17	25	16 x	56	-	-	82	78	85	77	74	80	-	-
文莱达鲁萨兰国	70	18	-	-	26	-	-	88	87	90	-	-	-	-	-
保加利亚	756	10	-	-	42	-	-	83	85	82	-	-	-	-	-
布基纳法索	3634	23	24	27	131	-	68	15	18	13	16	17	15	-	18
布隆迪	1955	24	10	-	30	-	-	-	-	7	8	6	-	30	-
柬埔寨	3570	24	10	9	52	-	49	34	36	32	28	29	26	41	50
喀麦隆	4459	23	22	33	141	-	58	-	-	-	43	45	42	-	32
加拿大	4221	13	-	-	14	-	-	95 x	95 x	94 x	-	-	-	-	-
佛得角	123	24	8	22	92	24	23	57 x	54 x	60 x	-	-	-	36	37
中非共和国	1014	23	57	38 x	133	-	-	10	13	8	13	16	10	26	16
乍得	2621	23	42	48	193	-	-	10 x	16 x	5 x	10 x	13 x	7 x	13 x	8 x
智利	2861	17	-	-	51	-	-	85	84	87	-	-	-	-	-
中国	206753	15	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
哥伦比亚	8740	19	14	20	96	-	-	71	68	75	68	64	72	-	-
科摩罗	142	21	-	17 x	95	-	-	15	15	15	11 x	10 x	11 x	-	-
刚果	846	23	16	29	132	-	76	-	-	-	39	39	40	18	8
库克群岛	-	-	-	-	47	-	-	59 x	57 x	61 x	-	-	-	-	-
哥斯达黎加	850	19	-	-	69	-	-	-	-	62	59	65	-	-	-
科特迪瓦	4784	23	20	29	111	-	63	21 x	27 x	15 x	27	32	22	30	18
克罗地亚	507	11	-	-	14	-	-	88	87	89	-	-	-	-	-
古巴	1500	13	-	-	44	-	-	83	82	83	-	-	-	-	51
塞浦路斯	122	14	-	-	5	-	-	96	95	97	-	-	-	-	-
捷克共和国	1096	11	-	-	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
朝鲜民主主义人民共和国	3971	17	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
刚果民主共和国	15938	24	23	23	127	-	74	-	-	-	27	30	24	18	14
丹麦	696	13	-	-	6	-	-	90	88	91	-	-	-	-	-
吉布提	199	23	4	-	27	-	-	22	25	18	41	45	37	-	16
多米尼克	-	-	-	-	47	-	-	68	62	74	-	-	-	-	-
多米尼加共和国	2025	20	19	25	98	14	6	58	52	63	62	56	68	33	39
厄瓜多尔	2762	20	16	-	100	-	-	62	61	62	-	-	-	-	-
埃及	16603	20	13	7	50	-	50 y	71 x	73 x	69 x	69	72	67	16	3
萨尔瓦多	1431	23	21	-	68	-	-	55	54	56	-	-	-	-	-
赤道几内亚	156	23	-	-	128	-	-	22 x	-	-	22 x	23 x	22 x	-	-
厄立特里亚	1113	22	29	25	85	-	70	26	30	22	22 x	23 x	21 x	-	-
爱沙尼亚	146	11	-	-	25	-	-	90	88	91	-	-	-	-	-
埃塞俄比亚	19998	24	22	28	109	53	77	25	31	20	27	30	23	32	21
斐济	176	21	-	-	30	-	-	79	76	83	-	-	-	-	-
芬兰	641	12	-	-	9	-	-	96	96	97	-	-	-	-	-

	青少年人口 (10-19岁)		婚姻状况 15-19岁女孩 中目前结婚/ 同居的比例	首次生育年龄 20-24岁妇女 中在18岁之前 生育的比例	青少年生育率 每千名15-19 岁女孩的生育 数量	对家庭暴力所持态度 15-19岁青少年中认为 丈夫可以在合理情况 下殴打妻子的百分比 (2002-2009*) %		中学教育 (2005-2009*)						艾滋病知识 15-19岁青少年中掌 握艾滋病综合知识人 数的百分比 (2005-2009*) %	
	总数	青少年占 总人口的比例				净入学率			净在校率			男性	女性		
	2009	2009	2000-2009*	2000-2009*	2000-2008*	男性	女性	总数	男性	女性	总数	男性	女性	男性	女性
法国	7456	12	-	-	11	-	-	98	98	99	-	-	-	-	-
加蓬	342	23	18	35	-	-	-	-	-	-	35 x	34 x	36 x	-	-
冈比亚	386	23	25	-	104	-	71	42	42	41	37	39	34	-	40
格鲁吉亚	602	14	11	-	44	-	5	81	82	79	88	89	88	-	12
德国	8378	10	-	-	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
加纳	5347	22	8	16	70	28	41	47	49	45	42	42	42	30	28
希腊	1092	10	-	-	11	-	-	91	91	91	-	-	-	-	-
格林纳达	22	21	-	-	54	-	-	89	93	85	-	-	-	-	-
危地马拉	3310	24	18	24 x	92	-	-	40	41	39	23 x	23 x	24 x	-	-
几内亚	2305	23	36	44	153	-	79	28	34	21	22	27	17	20	17
几内亚比绍	354	22	22	-	170	-	41	10 x	12 x	7 x	8	8	7	-	19
圭亚那	151	20	14	22	90	-	19	-	-	-	69	66	73	-	48
海地	2282	23	17	15	69	-	29	-	-	-	20	18	21	34	31
梵蒂冈	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
洪都拉斯	1751	23	20	26	108	-	18	-	-	-	32	29	36	-	28
匈牙利	1123	11	-	-	19	-	-	91	91	91	-	-	-	-	-
冰岛	46	14	-	-	15	-	-	90	89	91	-	-	-	-	-
印度	243387	20	27	22	45	57	53	-	-	-	54	59	49	35	19
印度尼西亚	40926	18	13	10	52	-	41	68	69	68	58	57	59	2 y	6 y
伊朗伊斯兰共和国	13301	18	16	-	31	-	-	75	75	75	-	-	-	-	-
伊拉克	7199	23	19	-	68	-	57	40	46	33	40	46	34	-	2
爱尔兰	565	13	-	-	17	-	-	88	86	90	-	-	-	-	-
以色列	1184	17	-	-	15	-	-	86	85	88	-	-	-	-	-
意大利	5676	9	-	-	7	-	-	92	92	93	-	-	-	-	-
牙买加	568	21	5	-	60	-	6	77	75	79	90	88	92	-	59
日本	12020	9	-	-	5	-	-	98	98	98	-	-	-	-	-
约旦	1368	22	6	4	28	-	91 y	82	80	84	87	85	89	-	12 y
哈萨克斯坦	2561	16	5	6 x	31	-	7	89	88	89	97	97	97	-	22
肯尼亚	9058	23	12	26	103	54	57	49	50	48	41	40	42	52	42
基里巴斯	-	-	-	-	39	-	-	68	65	72	-	-	-	-	-
科威特	415	14	-	-	13	-	-	80	80	80	-	-	-	-	-
吉尔吉斯斯坦	1134	21	8	4 x	29	-	28	80	80	81	91	90	92	-	19
老挝人民共和国	1571	25	-	-	110	-	79	36	39	33	36	39	32	-	-
拉脱维亚	246	11	-	-	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
黎巴嫩	788	19	-	-	18	-	-	75	71	79	64 x	61 x	68 x	-	-
莱索托	515	25	17	15	98	60	56	25	20	31	21	16	27	18 x	26 x
利比里亚	912	23	19	38	177	37	48	20 x	25 x	14 x	20	21	18	21	18
阿拉伯利比亚民众国	1122	17	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
列支敦士登	-	-	-	-	4	-	-	83	85	81	-	-	-	-	-
立陶宛	427	13	-	-	19	-	-	92	91	92	-	-	-	-	-
卢森堡	61	12	-	-	10	-	-	84	82	85	-	-	-	-	-
马达加斯加	4674	24	27	36	148	9	31	24	23	24	19 x	17 x	21 x	13 x	18 x
马拉维	3748	25	33	34	178	28	32	25	26	24	13	13	13	42	42
马来西亚	5305	19	-	-	12	-	-	68	66	70	-	-	-	-	-
马尔代夫	72	23	17	-	14										

表11：青少年

… 表格 11

	青少年人口 (10-19岁)		婚姻状况	首次生育年龄	青少年生育率	对家庭暴力所持态度				艾滋病知识						
	总数	青少年占 总人口的比例	15-19岁女孩 中目前结婚/ 同居的比例	20-24岁妇女 中在18岁之前 生育的比例	每千名15-19 岁女孩的生育 数量	15-19岁青少年中认为 丈夫可以在合理情况 下殴打妻子的百分比 (2002-2009*) %				15-19岁青少年中掌 握艾滋病综合知识人 数的百分比 (2005-2009*) %						
			2000-2009*	2000-2009*		2000-2008*	男性	女性	中学教育 (2005-2009*)			净入学率			净在校率	
	总数	男性			女性				总数	男性	女性	总数	男性	女性		
新西兰	616	14	-	-	32	-	-	91 x	90 x	92 x	-	-	-	-	-	-
尼加拉瓜	1338	23	22	28	109	-	19	45	42	48	41 x	35 x	47 x	-	-	-
尼日尔	3512	23	59	51	199	-	68	9	11	7	11	13	9	14	12	-
尼日利亚	35386	23	29	28	123	35	40	26	29	22	44	45	43	28	20	-
纽埃	-	-	-	-	53	-	-	93 x	91 x	96 x	-	-	-	-	-	-
挪威	642	13	-	-	9	-	-	96	96	96	-	-	-	-	-	-
巴勒斯坦被占领土	1023	24	13	-	60	-	-	87	85	90	-	-	-	-	-	-
阿曼	592	21	-	-	8	-	-	78	79	78	-	-	-	-	-	-
巴基斯坦	40478	22	16	10	20	-	-	33	37	28	36	39	33	-	2	-
帕劳	-	-	-	-	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
巴拿马	631	18	-	-	83	-	-	66	63	69	-	-	-	-	-	-
巴布亚新几内亚	1522	23	15	-	70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
巴拉圭	1368	22	11	16 x	65	-	-	58	57	60	80 x	81 x	80 x	-	-	-
秘鲁	5822	20	11	15	59	-	-	75	75	75	70 x	70 x	70 x	-	17	-
菲律宾	19735	21	10	7	53	-	15	61	55	66	63 x	55 x	70 x	-	19	-
波兰	4622	12	-	-	14	-	-	94	93	95	-	-	-	-	-	-
葡萄牙	1114	10	-	-	17	-	-	88	84	92	-	-	-	-	-	-
卡塔尔	155	11	-	-	16	-	-	79	67	98	-	-	-	-	-	-
韩国	6682	14	-	-	2	-	-	95	97	94	-	-	-	-	-	-
摩尔多瓦	535	15	10	5	29	25	24	83	82	85	84	82	85	-	-	-
罗马尼亚	2392	11	-	-	36	-	-	73	74	72	-	-	-	1 x	3 x	-
俄罗斯联邦	15491	11	-	-	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
卢旺达	2227	22	3	7	43	-	51	10	-	-	5	5	5	49	45	-
圣基茨和尼维斯	-	-	-	-	67	-	-	86	87	85	-	-	-	-	-	-
圣卢西亚	33	19	-	-	50	-	-	80	77	82	-	-	-	-	-	-
圣文森特和格林纳丁斯	21	19	-	-	72	-	-	90	85	95	-	-	-	-	-	-
萨摩亚	47	26	-	-	29	-	-	71	66	75	-	-	-	-	-	-
圣马力诺	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
圣多美和普林西比	39	24	19	-	91	-	34	38	36	40	40	39	41	-	43	-
沙特阿拉伯	5191	20	-	-	7	-	-	73	70	76	-	-	-	-	-	-
塞内加尔	3008	24	29	22	96	-	66	25	28	22	18	20	16	21	18	-
塞尔维亚	1246	13	6	-	22	-	5	88	87	89	84	81	87	-	43	-
塞舌尔	-	-	-	-	59	-	-	92	-	-	-	-	-	-	-	-
塞拉利昂	1258	22	30	40	143	57	55	25	30	20	19	21	17	26	16	-
新加坡	688	15	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
斯洛伐克	674	12	-	-	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
斯洛文尼亚	203	10	-	-	5	-	-	91	91	92	-	-	-	-	-	-
所罗门群岛	119	23	-	-	70	73	72	30	32	29	29	29	30	26	29	-
索马里	2027	22	25	-	123	-	75 y	-	-	-	7	9	5	-	3	-
南非	9985	20	4	15	54	-	-	72	70	74	44 x	41 x	48 x	-	-	-
西班牙	4259	9	-	-	13	-	-	95	93	97	-	-	-	-	-	-
斯里兰卡	3063	15	9	4	28	-	54 y	-	-	-	-	-	-	-	-	-
苏丹	9738	23	25	17 x	-	-	-	-	-	-	19	17	22	-	-	-
苏里南	94	18	11	-	66	-	19	65	55	74	61	56	67	-	41	-
斯威士兰	309	26	7	28	111	59	54	29	31	26	36	31	41	50	52	-
瑞典	1138	12	-	-	6	-	-	99	99	99	-	-	-	-	-	-
瑞士	873	12	-	-	4	-	-	85	87	83	-	-	-	-	-	-
阿拉伯叙利亚共和国	4501	21	10	-	75	-	-	68	68	67	64	64	65	-	6	-
塔吉克斯坦	1699	24	6	-	27	-	85 y	83	88	77	82	89	74	-	2	-
泰国	10375	15	15	-	43	-	-	72	68	77	80	77	84	-	46	-
前南斯拉夫马其顿共和国	292	14	2	-	21	-	14	82	82	81	78	79	78	-	23	-
东帝汶	282	25	-	-	59	-	-	31	30	33	-	-	-	-	-	-
多哥	1521	23	16	19 x	-	-	54	23 x	30 x	15 x	39	45	32	-	15	-
汤加	23	22	-	-	16	-	-	66	60	74	-	-	-	-	-	-
特里尼达和多巴哥	204	15	6	-	33	-	10	74	71	76	87	84	90	-	49	-
突尼斯	1815	18	-	-	6	-	-	71	67	76	-	-	-	-	-	-
土耳其	13663	18	10	8	51	-	30	74	77	70	47 x	52 x	43 x	-	-	-
土库曼斯坦	1065	21	5	2	21	-	37 y	-	-	-	84	84	84	-	4	-
图瓦卢	-	-	-	3	23	83	69	-	-	-	-	-	-	57	31	-
乌干达	8077	25	20	35	159	69	70	22	22	21	16	16	15	38	31	-
乌克兰	5163	11	6	3	30	8	3	85	84	85	92	90	93	33	39	-
阿拉伯联合酋长国	501	11	-	-	22	-	-	84	83	85	-	-	-	-	-	-

	青少年人口 (10-19岁)		婚姻状况	首次生育年龄	青少年生育率	对家庭暴力所持态度				艾滋病知识						
	总数	青少年占 总人口的比例	15-19岁女孩 中目前结婚/ 同居的比例	20-24岁妇女 中在18岁之前 生育的比例	每千名15-19 岁女孩的生育 数量	15-19岁青少年中认为 丈夫可以在合理情况 下殴打妻子的百分比 (2002-2009*) %				15-19岁青少年中掌 握艾滋病综合知识人 数的百分比 (2005-2009*) %						
			2000-2009*	2000-2009*		2000-2008*	男性	女性	中学教育 (2005-2009*)			净入学率			净在校率	
	总数	男性			女性				总数	男性	女性	总数	男性	女性		
英国	7627	12	-	-	26	-	-	93	92	95	-	-	-	-	-	-
坦桑尼亚	10009	23	21	29	139	54	60	5 x	5 x	8	8	8	39	35	-	-
美国	43532	14	-	-	41	-	-	88	88	89	-	-	-	-	-	-
乌拉圭	529	16	-	-	60	-	-	68	64	71	-	-	-	-	-	-
乌兹别克斯坦	6092	22	5	4	26	63	63	91	92	90	90	91	90	-	27	-
瓦努阿图	54	23	13	-	-	-	-	38 x	41 x	35 x	37	38	36	-	14	-
委内瑞拉玻利瓦尔共和国	5487	19	16	-	101	-	-	69	66	74	36 x	30 x	43 x	-	-	-
越南	17182	20	5	4	35	-	53	62 x	-	-	78	77	78	-	45	-
也门	5964	25	19	25 x	80	-	-	37	49	26	38	48	27	-	2 y	-
赞比亚	3088	24	18	34	151	55	61	43	47	39	37	38	35	38	36	-
津巴布韦	3314	26	21	21	101	50	55	38	39	37	45	46	43	-	51	-

### 概要指标

非洲#	227318	23	22	25	108	-	57	31	33	29	33	35	32	29	21	-
撒哈拉沙漠以南非洲地区#	194803	23	23	28	123	43	57	30	32	28	29	30	27	31	24	-
东非和南部非洲	91042	23	19	27	118	51	60	34	35	33	23	24	22	39	31	-
西非和中部非洲	93824	23	27	29	129	34	55	26	29	22	33	36	31	25	19	-
中东和北非地区	83589	20	15	-	38	-	-	64	66	62	53	54	51	-	-	-
亚洲#	663166	18	24 **	19 **	36	-	48 **	-	-	-	53 **	56 **	50 **	30 **	18	-
南亚	334645	21	28	22	54	56	51	-	-	-	51	55	47	35	16	-
东亚和太平洋地区	328521	16	11 **	8 **	18	-	38 **	66 **	65 **	67 **	64 **	63 **	65 **	5 **	23	-
拉丁美洲和加勒比地区	107678	19	18	18	75	-	-	74	72	77	71	68	74	-	-	-
中欧和东欧/独联体	57595	14	7	5	34	-	30	81	82	81	-	-	-	-	-	-
工业化国家 §	117594	12	-	-	23	-	-	92	91	92	-	-	-	-	-	-
发展中国家 §	1069532	19	21 **	20 **	55	-	50 **	54 **	54 **	53 **	50 **	52 **	48 **	30 **	19	-
最不发达国家 §	190214	23	30	31	123	-	56	31	33	29	29	30	28	31	21	-
世界	1214488	18	21 **	20 **	51	-	49 **	61 **	61 **	60 **	51 **	53 **	48 **	-	-	-

# 该区域和次区域相关国家及领土的完整名单列于第124页

§ 包括各国家类别和区域组别的领土。各区域和国家类别所包括的国家及领土名单列于第124页。

### 指标定义

**婚姻状况**——15-19岁女孩中已经结婚或同居的人数的比例。本指标旨在反映该年龄段女孩的婚姻状况。值得注意的是，她们在青少年期结束前仍然面临结婚的风险。**首次生育年龄**——20-24岁妇女中在18岁之前生育的比例。本标准化指标基于人口调查，旨在反映未滿18岁青少年的生育水平。因为本调查的对象为20-24岁妇女，她们在18岁前生育的风险已经过去。**青少年生育率**——每千名15-19岁女孩的生育数量。**对家庭暴力所持态度**——认为丈夫应该有至少一个合理正当的特殊理由才能够打妻子的15-49岁的妇女所占的百分比。妇女接受询问的问题是：丈夫在以下一系列情况下打妻子的行为是否合理，即：妻子烧焦了食物、与丈夫吵架、未向丈夫打招呼而外出、不照看孩子或拒绝与丈夫性生活。**中学净入学率**——在中学注册的儿童数量，这些儿童符合官方规定的中学年龄，表示为注册儿童数量与中学适龄儿童总数量的百分比。**中学净在校率**——是指实际在初中和高中在校学习的符合官方规定上中学年龄的儿童数量，表示为与中学适龄儿童总数量的百分比。**具有艾滋病综合知识的人数比例**——青年男性和女性（15-24岁）中能够正确的识别出两种主要的预防艾滋病传播的途径（使用安全套和只与一个固定的、未患艾滋病的伴侣发生性行为），并对当地两个有关艾滋病传播最常见的错误看法有清楚的认识，同时知道外表健康的人可能是艾滋病病毒携带者的人数占总人数的百分比。

**注：** - 表示无相关数据  
x 表示涉及的年份与时间段不同于表头的数据，其内容与标准定义不同，或仅代表一个国家的部分地区，这类数据不用于全球和区域性平均值的计算。  
y 表示涉及的年份与时间段不同于表头的数据，其内容与标准定义不同，或仅代表一个国家的部分地区，这类数据用于全球和区域性平均值的计算。  
\* 表头所指时间段内可获得的最近一年的数据。 \*\* 不包括中国。

### 主要数据来源

**儿童人口**——联合国人口司**婚姻状况**——《多项指标整群抽样调查》（MICS）、《人口统计与健康调查》（DHS）和其他国家调查。**首次生育年龄**——《人口统计与健康调查》（DHS）**青少年生育**——联合国人口基金数据库基于2000-2008年的数据（此为最新可用数据）。**中学的净注册率**——联合国教科文组织统计研究所（UIS）**中学的净在校率**——《多项指标整群

国家和地区	出生登记 (%) 2000-2009				分娩时有专业医护人员护理的比例 (%) 2003-2009				五岁以下儿童低体重患病率 (%) 2003-2009				免疫-麻疹疫苗覆盖率 (%) 2000-2008				使用改进后环境卫生设施的百分比 (%) 2008		
	20%最穷人群	20%最富人群	与最穷人群群的比率	来源	20%最穷人群	20%最富人群	与最穷人群群的比率	来源	20%最穷人群	20%最富人群	与最穷人群群的比率	来源	20%最穷人群	20%最富人群	与最穷人群群的比率	来源	城市	农村	比率
阿富汗	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		60	30	2.0
阿尔巴尼亚	98	99	1.0	DHS 2008-2009	98	100	1.0	DHS 2008-2009	8	4	2.2	DHS 2008-2009	-	-	-		98	98	1.0
阿尔及利亚	-	-	-		88	98	1.1	MICS 2006	5	2	2.4	MICS 2006	-	-	-		98	88	1.1
安道尔	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		100	100	1.0
安哥拉	17	48	2.8	MICS 2001	23	67	3.0	MICS 2001	-	-	-		-	-	-		86	18	4.8
安提瓜和巴布达	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		98	-	-
阿根廷	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		91	77	1.2
亚美尼亚	93	99	1.1	DHS 2005	93	100	1.1	DHS 2005	5	3	1.4	DHS 2005	72	61	0.8	DHS 2005	95	80	1.2
澳大利亚	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		100	100	1.0
奥地利	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		100	100	1.0
阿塞拜疆	92	97	1.1	DHS 2006	76	100	1.3	DHS 2006	15	2	7.0	DHS 2006	50 z	83 z	1.7 z	DHS 2006	85	77	1.1
巴哈马	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		100	100	1.0
巴林	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		100	-	-
孟加拉国	6	19	3.0	MICS 2006	5	51	10.6	DHS 2007	51	26	1.9	DHS 2007	80	89	1.1	DHS 2007	56	52	1.1
巴巴多斯	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		100	100	1.0
白俄罗斯	-	-	-		100	100	1.0	MICS 2005	2	0	6.7	MICS 2005	97 z	87 z	0.9 z	MICS 2005	91	97	0.9
比利时	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		100	100	1.0
伯利兹	93	98	1.1	MICS 2006	-	-	-		-	-	-		-	-	-		93	86	1.1
贝宁	46	75	1.6	DHS 2006	52	96	1.9	DHS 2006	25	10	2.4	DHS 2006	-	-	-		24	4	6.0
不丹	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		87	54	1.6
多民族玻利维亚国	-	-	-		38	99	2.6	DHS 2008	8	2	3.8	DHS 2008	62	74	1.2	DHS 2003	34	9	3.8
波斯尼亚和黑塞哥维那	99	100	1.0	MICS 2006	99	100	1.0	MICS 2006	2	3	0.5	MICS 2005	81 z	84 z	1.0 z	MICS 2006	99	92	1.1
博茨瓦纳	-	-	-		84	100	1.2	MICS 2000	-	-	-		-	-	-		74	39	1.9
巴西	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		87	37	2.4
文莱达鲁萨兰国	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-
保加利亚	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		100	100	1.0
布基纳法索	52	90	1.7	MICS 2006	56	65	1.2	MICS 2006	38	18	2.1	MICS 2006	72	84	1.2	MICS 2006	33	6	5.5
布隆迪	58	64	1.1	MICS 2005	25	55	2.2	MICS 2005	-	-	-		77	78	1.0	MICS 2005	49	46	1.1
柬埔寨	59	77	1.3	DHS 2005	21	90	4.3	DHS 2005	35	19	1.8	Other 2008	70	82	1.2	DHS 2005	67	18	3.7
喀麦隆	51	91	1.8	MICS 2006	23	98	4.4	MICS 2006	30	5	6.2	MICS 2006	52	83	1.6	DHS 2004	56	35	1.6
加拿大	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		100	99	1.0
佛得角	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		65	38	1.7
中非共和国	23	83	3.7	MICS 2006	27	89	3.3	MICS 2006	25	17	1.5	MICS 2006	-	-	-		43	28	1.5
乍得	0	37	121.7	DHS 2004	1	48	53.7	DHS 2004	-	-	-		8	38	4.8	DHS 2004	23	4	5.8
智利	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		98	83	1.2
中国	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		58	52	1.1
哥伦比亚	72	99	1.4	DHS 2005	89	100	1.1	DHS 2005	8	2	3.5	DHS 2005	69	90	1.3	DHS 2005	81	55	1.5
利摩罗	72	93	1.3	MICS 2000	49	77	1.6	MICS 2000	-	-	-		-	-	-		50	30	1.7
刚果	69 y	91 y	1.3 y	DHS 2005	40	95	2.4	DHS 2005	16	5	3.1	DHS 2005	49	84	1.7	DHS 2005	31	29	1.1
库克群岛	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		100	100	1.0
哥斯达黎加	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		95	96	1.0
科特迪瓦	28	89	3.2	MICS 2006	29	95	3.3	MICS 2006	21	6	3.4	MICS 2006	58	86	1.5	MICS 2006	36	11	3.3
克罗地亚	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		99	98	1.0
古巴	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		94	81	1.2
塞浦路斯	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		100	100	1.0
捷克共和国	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		99	97	1.0
朝鲜民主主义人民共和国	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-
刚果民主共和国	29	37	1.3	DHS 2007	59	98	1.7	DHS 2007	27	15	1.8	DHS 2007	51	85	1.7	DHS 2007	23	23	1.0
丹麦	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		100	100	1.0
吉布提	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		63	10	6.3
多米尼克	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-
多米尼加共和国	59	97	1.6	Other 2006	95	99	1.0	DHS 2007	-	-	-		73 z	87 z	1.2 z	DHS 2007	87	74	1.2
厄瓜多尔	79	92	1.2	Other 2004	99	98	1.0	Other 2004	-	-	-		-	-	-		96	84	1.1
埃及	99	100	1.0	DHS 2005	55	97	1.8	DHS 2008	8	5	1.4	DHS 2008	95	97	1.0	DHS 2005	97	92	1.1
萨尔瓦多	98	99	1.0	Other 2008	91	98	1.1	Other 2008	12 y	1 y	12.9 y	Other 2008	-	-	-		89	83	1.1
赤道几内亚	-	-	-		47	85	1.8	MICS 2000	-	-	-		-	-	-		-	-	-
厄立特里亚	-	-	-		7	81	12.1	DHS 2002	-	-	-		80	95	1.2	DHS 2002	52	4	13.0
爱沙尼亚	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		96	94	1.0
埃塞俄比亚	3	18	7.0	DHS 2005	1	27	38	DHS 2005	36	25	1.5	DHS 2005	25	53	2.1	DHS 2005	29	8	3.6
斐济	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-
芬兰	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		100	100	1.0
法国	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		100	100	1.0

国家和地区	出生登记 (%) 2000-2009				分娩时有专业医护人员护理的比例 (%) 2003-2009				五岁以下儿童低体重患病率 (%) 2003-2009				免疫-麻疹疫苗覆盖率 (%) 2000-2008				使用改进后环境卫生设施的百分比 (%) 2008		
	20%最穷人群	20%最富人群	与最穷人群群的比率	来源	20%最穷人群	20%最富人群	与最穷人群群的比率	来源	20%最穷人群	20%最富人群	与最穷人群群的比率	来源	20%最穷人群	20%最富人群	与最穷人群群的比率	来源	城市	农村	比率
加蓬	88	92	1.0	DHS 2000	-	-	-		15 x	4 x	4.0 x	DHS 2000	34	71	2.1	DHS 2000	33	30	1.1
冈比亚	52	64	1.2	MICS 2005-2006	28	89	3.1	MICS 2005-2006	21	10	2.0	MICS 2005-2006	95	91	1.0	MICS 2005-2006	68	65	1.0
格鲁吉亚	89	98	1.1	MICS 2005	95	99	1.0	MICS 2005	2	1	2.3	MICS 2005	-	-	-		96	93	1.0
德国	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		100	100	1.0
加纳	60	88	1.5	DHS 2008	22	94	4.2	DHS 2008	19	9	2.2	DHS 2008	88	95	1.1	DHS 2008	18	7	2.6
希腊	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		99	97	1.0
格林纳达	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		96	97	1.0
危地马拉	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		89	73	1.2
几内亚	21	83	4.0	DHS 2005	26	57	2.2	Other 2007	24	19	1.3	Other 2008	42	57	1.4	DHS 2005	34	11	3.1
几内亚比绍	21	61	2.9	MICS 2006	19	79	4.0	MICS 2006	17	8	2.1	MICS 2006	69	89	1.3	MICS 2006	49	9	5.4
圭亚那	87	98	1.1	MICS 2006-2007	64	93	1.5	MICS 2006-2007	10	4	2.7	MICS 2006-2007	74 z	82 z	1.1 z	MICS 2006-2007	85	80	1.1
海地	72	92	1.3	DHS 2005-2006	6	68	10.5	DHS 2005-2006	22	6	3.6	DHS 2005-2006	50	67	1.3	DHS 2005-2006	24	10	2.4
梵蒂冈	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-
洪都拉斯	92	96	1.0	DHS 2005-2006	33	99	2.9	DHS 2005-2006	16	2	8.1	DHS 2005-2006	85	86	1.0	DHS 2005-2006	80	62	1.3
匈牙利	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		100	100	1.0
冰岛	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		100	100	1.0
印度	24	72	3.1	NFHS 2005-2006	19	89	4.6	NFHS 2005-2006	57	20	2.9	NFHS 2005-2006	40	85	2.1	NFHS 2005-2006	54	21	2.6
印度尼西亚	23	84	3.7	DHS 2007	65	86	1.3	DHS 2007	-	-	-		63	85	1.3	DHS 2007	67	36	1.9
伊朗伊斯兰共和国	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-
伊拉克	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		76	66	1.2
爱尔兰	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		100	98	1.0
以色列	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		100	100	1.0
意大利	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-
牙买加	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-		82	84	1.0
日本	-	-	-		-	-	-		-	-	-		-	-	-				





# 缩略词

AIDS	艾滋病
CEDAW	消除对妇女一切形式歧视公约
DHS	人口统计与健康调查
FGM/C	女性生殖器损毁/切割
GDP	国内生产总值
HIV	人类免疫缺损病毒，简称艾滋病病毒
IUCW	国际儿童福利联合会
MDG	千年发展目标
MICS	多项指标整群抽样调查
NGO	非政府组织
UN	联合国
UNAIDS	联合国艾滋病规划署
UNDP	联合国开发计划署
UNESCO	联合国教科文组织
UNFPA	联合国人口基金
UNICEF	联合国儿童基金会
WHO	世界卫生组织
WorldYWCA	世界基督教女青年会
WOSM	世界童子军运动组织

## 图片版权

各章开篇照片

第一章: © UNICEF/NYHQ2009-2036/Sweeting

第二章: © UNICEF/BANA2006-01124/Munni

第三章: © UNICEF/NYHQ2009-2183/Pires

第四章: © UNICEF/MLIA2009-00317/Dicko

第一章 (第2–15页)\*

© UNICEF/NYHQ2009-1811/Markisz

© UNICEF/NYHQ2009-1416/Markisz

© UNICEF/NYHQ2010-0260/Noorani

© UNICEF/NYHQ2007-0359/Thomas

© UNICEF/PAKA2008-1423/Pirozzi

© UNICEF/NYHQ2009-0970/Caleo

© UNICEF/MENA00992/Pirozzi

第二章 (第18–39页)\*

© UNICEF/NYHQ2009-2213/Khemka

© UNICEF/NYHQ2009-2297/Holt

© UNICEF México/Beláustegui

第三章 (第42–59页)\*

© UNICEF/NYHQ2005-2242/Pirozzi

© UNICEF/NYHQ2005-1781/Pirozzi

© UNICEF/NYHQ2006-2506/Pirozzi

© UNICEF/NYHQ2006-1440/Bito

© UNICEF/AFGA2009-00958/Noorani

© UNICEF/NYHQ2009-1021/Noorani

© UNICEF/NYHQ2004-0739/Holmes

第四章 (第62–77页)\*

© UNICEF/NYHQ2007-1753/Nesbitt

© UNICEF/NYHQ2004-1027/Pirozzi

© UNICEF/NYHQ2008-0573/Dean

© UNICEF/NYHQ2005-1809/Pirozzi

© US Fund for UNICEF/Discover the Journey

© UNICEF/NYHQ2007-2482/Noorani

© UNICEF/NYHQ2006-0725/Brioni

\*不包括视角观点、青少年之声、技术板块的图片版权



## 联合国儿童基金会的办事机构

### 总部

UNICEF House  
3 United Nations Plaza  
New York, NY 10017, USA  
美国纽约

### 欧洲区域办事处

Palais des Nations  
CH-1211 Geneva 10, Switzerland  
瑞士日内瓦

### 中欧和东欧及独立国家联合体区域办事处

Palais des Nations  
CH-1211 Geneva 10, Switzerland  
瑞士日内瓦

### 东非和南部非洲区域办事处

P.O. Box 44145  
Nairobi 00100, Kenya  
肯尼亚内罗毕

### 西非和中非区域办事处

P.O. Box 29720 Yoff  
Dakar, Senegal  
塞内加尔达卡尔

### 拉丁美洲和加勒比区域办事处

Avenida Morse  
Ciudad del Saber Clayton  
Edificio #102  
Apartado 0843-03045  
Panama City, Panama  
巴拿马巴拿马城

### 东亚和太平洋区域办事处

P.O. Box 2-154  
19 Phra Atit Road  
Bangkok 10200, Thailand  
泰国曼谷

### 中东和北非区域办事处

P.O. Box 1551  
Amman 11821, Jordan  
约旦安曼

### 南亚区域办事处

P.O. Box 5815  
Lekhnath Marg  
Kathmandu, Nepal  
尼泊尔加德满都

如需获取更多信息，请登陆联合国儿童基金会网站：[www.unicef.org](http://www.unicef.org)。

联合国儿童基金会  
3 United Nations Plaza  
New York, NY 10017, USA  
美国纽约  
电邮: [pubdoc@unicef.org](mailto:pubdoc@unicef.org)  
网址: [www.unicef.org](http://www.unicef.org)

售价: 合25美元  
ISBN: 978-92-806-4555-2  
销售编号: E.11.XX.1



©联合国儿童基金会(UNICEF)  
2011年2月



Scan this QR code or go to the  
UNICEF publications website  
[www.unicef.org/publications](http://www.unicef.org/publications)