

中国经验 全球视角

联合国儿童基金会在华合作项目概览



致谢

本报告的出版离不开集体的努力，尤其感谢以下联合国儿童基金会驻华办事处工作人员所付出的时间、精力和专业知识：

顾马文 (Melvin Bretón)、曹越、常素英、陈乐乐、陈婷婷、陈学锋、陈雪梅、陈英、褚尧竹、柯洁 (Jesse Cruz)、富宁、甘甜 (Malti Gandhi)、郭晓平、黄小娜、简云 (Alison Jenkins)、李佩韦、刘莉、刘鸣、楼春芳、牟岩、安诺 (Anuradha Narayan)、倪珊、杨斯图 (Stewart Nyamuranga)、季莲 (Jillian Popkins)、彭文儒 (Ron Pouwels)、史威琳、苏文颖、田晓波、韦琦平 (Patricia Tredway)、王超、王广宇、吴华真、许文青、杨静婕、杨宇宁、杨振波、张建端、张俊烨、赵春霞、赵颀、周烨。(按英文姓氏的字母排序)

联合国儿童基金会驻华副代表郑道 (Douglas Noble) 为本出版物的完成提供了总体指导和策略方向，并对全文进行了审稿。

最后，我们要感谢各级政府合作伙伴，正是通过与他们的密切合作，才能够取得本出版物中所记录的成果和经验。本出版物中的许多信息、数据和故事都是我们与中央和地方层面的不同政府机构合作收集的。我们衷心感谢政府合作伙伴们的贡献。

编辑团队

监制：吕恩周 (Sonia Yeo)；责任编辑：文达 (Vida Gabe)；中文编辑：海明威；平面编辑：王潇；研究与数据审核：阎芳；英文校稿：方艾 (Emma Findlater)；编务协调：张文

目录

3

前言

5

新生儿保健

联合国儿童基金会致力于提高新生儿保健服务质量

7

免疫接种

联合国儿童基金会致力于保护儿童免受疫苗可预防的疾病侵害

9

投资儿童早期发展

联合国儿童基金会致力于确保每一名儿童都能充分发挥潜能

11

爱生幼儿园

联合国儿童基金会致力于确保幼童全面发展

13

儿童友好家园

社区儿童友好家园为弱势儿童及其家庭提供保护和福利服务

15

为所有儿童提供友好、公平、优质的基础教育

社会情感学习项目助力儿童全面发展

17

青少年生活技能

联合国儿童基金会致力于帮助青少年做好准备，迎接未来

19

乡村教师培训与支持

提高教师水平，改善教学质量

21

儿童主任

通过赋能基层社区让最有需要的儿童与家庭获得福利服务

23

营养包

辅食营养补充品对婴幼儿营养的重要影响

25

水、环境卫生与个人卫生

联合国儿童基金会参与中国的“厕所革命”

27

消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播

联合国儿童基金会为实现“新生一代零感染”的目标而努力

29

儿童贫困与减贫

推动开展儿童减贫工作

31

基本公共服务

提升儿童基本公共服务水平

前言

联合国儿童基金会在中国开展工作已达40年。我们工作的模式是通过开展项目试点，探索能够促进儿童发展的最佳实践，从而支持政府在更大范围推广有效的项目经验和做法。我们与中国政府的合作取得了丰硕成果，例如，“基层儿童福利与保护服务体系”项目（又称“儿童主任”项目）模式最初只覆盖了为数不多的村庄，如今该模式正应用于中国的50多万个村；同时，水、环境卫生和个人卫生以及营养等试点项目也在更大范围内得到了推广，促进了相关领域的进步。

尽管如此，在改善儿童福祉方面，仍有很多工作需要开展。在中国乃至全球范围内，我们还需要采取更多、更迅速的行动来帮助最贫困的人群。例如，随着早期干预对儿童大脑发育的重要意义日渐凸显，人们对儿童早期发展服务的需求愈加增长，相关支持工作亟待展开。

随着中国的快速发展，越来越多的国家希望借鉴中国的发展经验。促进中国与世界各国的交流，尤其是在南南合作领域的交流，以造福更广大的儿童群体，也成为联合国儿童基金会工作的重要组成部分。

这份名为《中国经验 全球视角——联合国儿童基金会在华合作项目概览》的出版物概述了联合国儿童基金会在中国所开展的项目，并通过这些项目的经验，为关乎儿童利益的主要发展领域提供全球视角，包括儿童友好家园、减贫与儿童早期教育等。这份出版物还简要介绍了合作项目在卫生保健、教育、儿童保护、社会政策与改革等领域所关注的重点、取得的成果与面临的挑战。

本出版物并未涵盖联合国儿童基金会为儿童所开展的全部工作，旨在介绍联合国儿童基金会与中国政府携手合作在多个领域所取得的显著成果。我们希望，联合国儿童基金会在中国的合作伙伴以及有意向与我们一同致力于推动南南合作的各方能从这份出版物中有所收获。

我们也希望，通过介绍联合国儿童基金会在华开展的工作，包括项目的经验和模式，这份出版物能为您提供具有借鉴意义的信息，同时也能帮助您了解联合国机构与会员国之间开展强有力的合作所能够取得的成果。

着眼未来，我们期冀在这些项目的经验及模式的基础上，为促进儿童福祉而开展更多工作，不仅造福中国儿童，也让全世界的儿童受益。

新生儿保健

联合国儿童基金会致力于提高新生儿保健服务质量



© UNICEF/China/2018/Li Manwei



全球视角

在全球范围内，新生儿死亡数量相当高。每年有250万新生儿在出生后一个月内死亡，相当于每天约有7000名新生儿死亡。约100万名婴儿在出生第一天死亡，近100万名婴儿在之后的六天内死亡。需要采用完整、系统的方法，提高新生儿的存活率与保健质量，其中包括加强产前保健、出生前后的保健，以及在婴儿生后前几天、前几周以及前几个月内的随访。完善的卫生保健体系拥有训练有素、知识丰富的专业人士，有助于显著改善新生儿的生存与发展状况。中国的实践为其他国家，特别是新生儿死亡率较高的国家提供了宝贵的经验。2017年5月，中国政府与联合国儿童基金会签署合作协议，将通过南南合作援助基金出资800万美元，用于支持中国与八个非洲国家在孕产妇、新生儿和儿童健康方面开展合作。



主要成果

联合国儿童基金会在中国的工作产生了影响，为《母婴安全行动计划（2018-2020年）》、《中国儿童生存策略》等母婴健康相关重要政策与指南的制定提供了信息支持。联合国儿童基金会开展了新生儿安全项目，通过在四个省75个医疗服务机构开展国家试点项目，覆盖约2000名医务人员，普及孕产妇与新生儿卫生保健服务，提高服务质量。

在全球范围内，中国在新生儿保健方面也取得了重大进展，于2008年提前实现千年发展目标中降低儿童死亡率的目标。中国也实现了2030年可持续发展目标中降低新生儿、五岁以下儿童与孕产妇死亡率的目标。

然而，尽管在降低孕产妇与儿童死亡率方面取得了进展，但成果并未惠及全国所有地区，尤其是农村贫困地区、少数民族人口以及流动人口。2017年，农村儿童在出生后一个月内死亡的可能性是其他地区儿童的两倍，东部省份的新生儿死亡率为2.2‰，西部地区为7.0‰。

联合国儿童基金会与国家卫生健康委员会合作，于2017年初在四个省的18个县启动了新生儿安全项目。该项目旨在普及提高孕产妇与新生儿保健服务，提高服务质量，特别注重分娩期间以及新生儿出生前几天与前几周内的质量保健。

联合国儿童基金会还在选定的地区开展工作，为实施、落实《中国儿童生存策略》与《全球新生儿行动计划》提供支持，确定最具成本效益的新生儿生存与发展干预措施。

在促进改善孕产妇与儿童健康方面，联合国儿童基金会的工作对关键国家政策与准则的制定与更新产生了影响并提供了信息支持。这些政策包括《健康儿童行动计划（2018-2020）》、《母婴安全行动计划（2018-2020年）》，以及由国家卫生健康委员会领导制定的国家《新生儿早期基本保健指南》等。

在省一级，四个省的儿童生存策略根据2016年通过的《中国儿童生存策略》得到制定。在这些儿童生存策略中，新生儿基本保健已确定为解决四省18个县五岁以下

中国的新生儿保健服务

过去的几十年，中国在儿童生存方面取得了重大进展。新生儿死亡率由1991年的33.1‰降至2017年的4.5‰。农村地区新生儿死亡率同期下降了86%，城市地区下降了79%，有助于缩小城乡差距。中国五岁以下儿童死亡率也下降了85%，由1991年的61‰降至2017年的9‰。

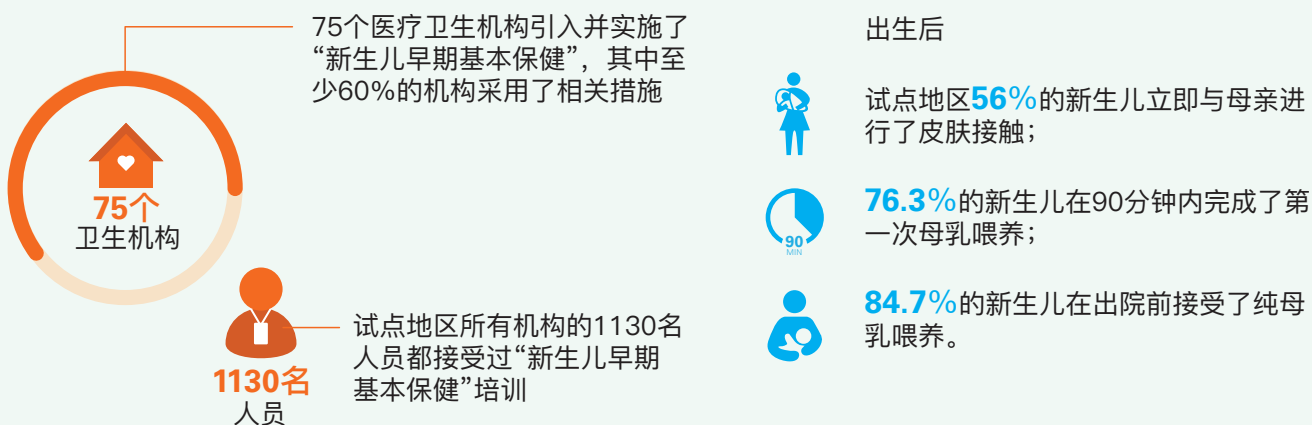
儿童死亡率居高不下问题的关键要素。利用四个省新生儿保健试点地区的数据，并借助“同一个健康”（OneHealth）工具，确定了24项具有成本效益的新生儿及母婴健康干预措施。将通过新生儿安全项目测试其中14项关键干预措施。这些措施是“新生儿早期基本保健干预服务包”的主要部分，已引入75个医疗卫生机构，覆盖约2000名医务人员，以改善怀孕及分娩期间的保健状况。正在推广的干预措施包括：

- **孕期：**用类固醇皮质激素预防早产儿呼吸窘迫综合征；对胎膜早破新生儿使用抗生素；消除不必要的引产与剖宫产；
- **出生时：**出生后立即彻底擦干、持续的母婴皮肤接触；延迟结扎和剪断脐带；为出生后没有自主呼吸的新生儿实施复苏；消除不必要的常规吸引；
- **新生儿：**早开奶、纯母乳喂养，眼部护理与免疫接种。

新生儿安全项目不久后将会推出“袋鼠式护理”，以挽救早产儿和低出生体重婴儿的生命。使用“同一个健康”（OneHealth）工具开展分析工作，有助于发现筹资缺口，改进项目的设计与实施。

2018年，联合国儿童基金会与国家卫生健康委员会合作开发了与“国家健康信息管理系统”相连的“母子健康APP”原型。一旦通过全面测试，将为孕妇与儿童提供各个阶段所需的医疗保健信息，并能够改善信息获取体验，有利于使用者及时做出决策，寻求适当的妇幼保健服务，促进高效儿童生存与发展干预措施的可及和利用。

联合国儿童基金会的新生儿安全项目在四个省份试点，取得了以下成果：



段惠蓉是宁夏吴忠市红寺堡区第一位接受“新生儿早期基本保健”的女性。她说她对与宝宝直接皮肤接触的做法印象十分深刻。“分娩后我筋疲力尽，但我触碰到自己的宝宝时，顿时充满了力量。”

@UNICEF/China/2018/Li Manwei

免疫接种

联合国儿童基金会致力于保护儿童
免受疫苗可预防的疾病侵害

©UNICEF/China/2018/Ma Yuyuan



全球视角

联合国儿童基金会通过推动高质量的免疫干预措施减少可预防的儿童死亡，其中包括帮助偏远、农村和流动人口中最脆弱的儿童。自1974年实施扩大免疫规划以来，全球免疫接种率从不到5%增加至85%。2017年，联合国儿童基金会采购了超过24.4亿剂疫苗，惠及世界上45%的五岁以下儿童。



主要成果

在中国，联合国儿童基金会的工作产生了影响，为免疫接种关键政策的制定提供了信息支持，包括倡导将灭活脊髓灰质炎疫苗第2剂、B型流感嗜血杆菌疫苗、麻疹-腮腺炎-风疹疫苗替代麻疹-风疹疫苗纳入国家免疫规划。联合国儿童基金会通过倡导，改变了省级以及国家招标流程，推动了国家免疫规划疫苗采购政策的修订。

中国的免疫规划工作

1978年至2007年，中国逐步扩大了国家免疫规划的疫苗种类，从预防六种疾病扩展到预防15种疾病。尽管中央政府自2009年实施卫生体制改革以来加大了对免疫规划工作的资金投入力度，但是诸多挑战依然存在。国家免疫规划扩大实施的质量不均衡仍存在，部分地区免疫接种覆盖率相对较低，由此导致疾病的暴发。例如，全国麻疹监测系统显示，2015–2016年，全国81%的麻疹病例集中发生在25%的县。

国家和省级疾病监测系统报告显示，省级层面免疫接种规划的实施情况存在差异。在偏远、农村、贫困、少数民族或流动人口集中的地区，儿童疫苗覆盖率较低。疫苗覆盖率存在差异，会为中国所有儿童带来风险，因为每个患有疫苗可预防疾病的儿童都可能将疾病传染给其他儿童。国家对这些地区应该加大资金投入力度，地方政府也应当给予更多重视。

尽管中国政府着力推进免疫规划相关政策与项目的实施，但自2007年以来，中国国家免疫规划尚未更新、纳入新疫苗。中国五岁以下儿童最常见的死因是肺炎。治疗五岁以下儿童呼吸系统疾病的费用负担较高。鉴于肺炎的疾病负担及治疗费用高，特别需要考虑将肺炎球菌疫苗纳入国家免疫规划。

肺炎球菌疫苗国内商业售价约为每剂777元人民币，这要比通过联合国儿童基金会采购系统采购的国际最低价格（每剂22.5元人民币）高出近35倍。成本负担将继续成为将这类疫苗纳入中国国家免疫规划的障碍。世界卫生组织与联合国儿童基金会随时准备为中国政府引入这种疫苗提供支持。

联合国儿童基金会在中国开展的免疫接种工作

联合国儿童基金会正致力于通过中国国家免疫规划以及疫苗运输、储存和冷链管理来促进联合疫苗管理。联合国儿童基金会正在开展试点项目，培训当地免疫接种管理人员管理并报告疫苗接种情况，并监测免疫接种后的不良事件，同时通过社会动员活动帮助少数民族居民了解新疫苗以及乙型肝炎疫苗在出生时的接种剂量。此外，联合国儿童基金会还通过培训当地免疫管理人员、实施多部门登记报告儿童流动情况等方式帮助流动人口集中地区的居民提高认识。

联合国儿童基金会支持国家开展相关免疫规划倡导活动，支持针对提高麻疹疫苗接种覆盖率的的活动，并结合每年免疫周开展社会动员活动，以提高公众，特别是少数民族地区和西部地区的居民对常规免疫接种的认识。联合国儿童基金会还在着手制定有关可预防的儿童疾病的风险沟通战略，并通过常规免疫接种项目与活动加以落实。

联合国儿童基金会还在推动政府扩大国家免疫规划涵盖疫苗的种类与数量；支持有关儿童肺炎疾病负担的研究；并与国家卫生健康委员会探讨开展战略伙伴合作，测试并寻求创新解决方案，普及肺炎球菌结合疫苗，提高疫苗可负担性。

联合国儿童基金会在全球疫苗采购供应与管理方面具备专业优势，可以帮助中国政府直接采购疫苗或为采购过程提供技术支持，同时在成本谈判、政策变革和扩大国家免疫规划方面提供支持。

多年来，联合国儿童基金会为中国免疫接种项目提供支持，取得了显著成果。试点项目为改进相关政策与指南提供了证据，包括倡导将灭活脊髓灰质炎疫苗第2剂、B型流感嗜血杆菌疫苗、麻疹–腮腺炎–风疹疫苗替代麻疹–风疹疫苗纳入国家免疫规划。中国免疫接种成本与经济分析研究将进一步制定融资政策提供有力的证据。



投资儿童早期发展

联合国儿童基金会致力于确保
每一名儿童都能充分发挥潜能

@UNICEF/China/2017/Xia Yong



全球视角

在全球范围内，儿童早期发展日益成为重要的优先领域，各国不断加大对儿童早期发展的投入力度。2000年，仅有七个国家制定了跨部门的儿童早期发展政策，到2014年，这一数字增加到68个，其中45%是中低收入国家。联合国儿童基金会高度重视儿童早期发展，致力于确保每一个儿童都能得到高质量的早期服务，最大限度地实现其发展潜能。儿童早期发展干预措施能够促进儿童大脑发育，提升对每个儿童来说至关重要的认知资本，进而促进各国未来的繁荣和发展。

在联合国儿童基金会的支持下，中国近期接待了来自乌干达和埃塞俄比亚的多部门代表团，参观了湖南省的儿童早期发展试点项目。代表团成员包括儿童早期发展项目的管理者、专家、从业者和使馆工作人员。双方探讨了中国可能为非洲提供何种支持，包括利用中国开展基层儿童早期发展项目的经验，支持埃塞俄比亚和乌干达制定项目框架，为0-3岁儿童提供养育照护服务，以及为社区工作者、看护人以及父母提供培训等内容。



主要成果

中国日益注重并不断加大在儿童早期发展领域的投入。自2012年以来，联合国儿童基金会与中国政府合作，推广儿童早期发展项目，改善为0-3岁儿童提供的卫生、营养、教育与保护等服务。联合国儿童基金会目前在12个省开展0-3岁儿童早期发展试点项目。国家卫生健康委员会已将联合国儿童基金会支持的0-3岁儿童早期发展项目的核心内容和策略纳入国家《健康儿童行动计划（2018—2020年）》。

中国的儿童早期发展服务

中国约有4500万的三岁以下儿童，其中一半生活在农村地区。支持并促进这些儿童的发展，为他们提供保护，特别是偏远农村地区的儿童，是中国政府与联合国儿童基金会的优先合作领域。联合国儿童基金会倡导落实综合的养育照护框架，强调养育、保护以及卫生、营养和早期学习的重要性。

目前，贫困农村地区的儿童难以充分实现他们的发展潜能，留守儿童尤为如此，因为他们的祖父母或其他照料人由于缺乏科学育儿知识，往往只能照料儿童生活，很少关注儿童的情感交往以及智力方面的发展。

中国政府在强有力的公共卫生、营养与儿童早期教育等服务体系的基础上，开展了多部门的儿童早期发展促进行动。2011年，国务院颁布《中国儿童发展纲要》，明确了卫生和教育部门开展儿童早期综合发展服务的必要性，同时也要求为90%的城市社区和80%的行政村的儿童和家长提供家庭育儿指导服务。

联合国儿童基金会的试点经验表明，综合的儿童早期发展干预项目在减少儿童发育迟缓、改善家庭养育实践等方面发挥着重要作用。因此，需要进一步在国家层面加大推广和整合的力度、扩大服务覆盖面、提高服务质量，以惠及所有儿童。

儿童早期发展是可持续发展目标4的重要事项（可持续发展目标4.2提出“到2030年，确保所有男、女童获得有质量的早期发展、看护和学前教育服务”）。为实现这一目标，中国需要加快落实《中国儿童发展纲要》，提供更加综合的儿童早期发展服务，以惠及更多儿童。中国的经验还可以为监测评估可持续发展目标4.2.1的落实情况以及建立全球儿童早期发展指数等工作提供实证依据。

联合国儿童基金会与中国政府以及其它社团组织合作开展试点项目，为0-3岁的儿童，特别是弱势儿童提供儿童早期发展服务。联合国儿童基金会在中国的试点项目旨在建立一个综合的服务模式，收集证据，展示项目产生的影响，为政府制定政策、标准和规范提供依据和支持。

联合国儿童基金会驻华办事处及其合作伙伴开展的项目活动包括：

1. 为制定儿童早期发展政策、标准和技术服务指南提供依据和支持；
2. 对儿童早期发展领域的关键议题，如在国家层面开展0-3岁儿童综合早期发展服务进行倡导；
3. 通过不同渠道（卫生保健服务机构、家访服务和社区小组活动）提供综合的儿童早期发展服务（包括卫生、营养、回应性照护和儿童安全等内容）；
4. 在社区建立儿童早期发展中心，配备故事书、玩具、游戏设备和育儿信息终端等；
5. 提升儿童早期发展服务人员和照料人的知识与技能，将他们培养成促进儿童早期发展的关键人员和一线工作者；
6. 开展外展服务，为可疑发育迟缓儿童、权利遭受侵害以及面临暴力风险或者受到暴力侵害的儿童提供现场支持及后续跟进与转介服务；
7. 整合、利用社区资源，建立社区综合服务模式；
8. 建立在线科学育儿门户网站、开发移动应用程序，以便向更多受众传播有关育儿的最佳实践经验；
9. 支持政府部门为三岁以下的儿童提供儿童托育服务。

联合国儿童基金会在12个省的170个社区开展试点，提供0-3岁儿童早期发展服务。联合国儿童基金会试点结束后，全部170个儿童早期发展中心将在地方政府的资助下继续运作。五个省份中，有三个省的政府承诺将儿童早期发展模式推广至全省所有的社区。

在国家层面，中国政府相关部门还将0-3岁儿童早期发展列为核心任务之一。联合国儿童基金会支持的儿童早期发展核心策略已纳入国家卫生健康委员会于2018年发布的《健康儿童行动计划（2018—2020年）》。儿童早期心理行为发育问题预警征象筛查已被纳入国家基本公共卫生服务，并在全国推广。

联合国儿童基金会在全国12个省开展儿童早期发展试点工作：

- 通过**170**个社区儿童早期发展中心 🏠 为**43551**名儿童提供服务；
- 为**两万多**个家庭 🏠 提供累积**39912**次的家访服务；
- 为**27975**名儿童及其父母或照料人 👨👩 组织开展儿童早期发展小组活动；
- 对**38887**名儿童 👧 开展发育监测，筛查早期发育迟缓并进行随访；
- 2017年，项目县——河北省平泉县接受贫血治疗的儿童比例为60%。2018年，该县这一比例上升到**100%** 📈；
- 通过基层卫生服务体系 🏥，为**781**个村的**3.9万**名儿童提供早期发展综合服务。



小曾和她三岁的儿子乔乔在家中玩耍。小曾是湖北省宜昌市社区儿童早期发展中心的常客，该中心免费向所有居民提供服务。小曾说，中心让她们觉得自己能够融入社区，并且在儿童早期发展中心也学会了如何在家和孩子玩耍。

湖南、湖北与河北三省承诺将全额资助全国妇联-联合国儿童基金会项目支持的所有儿童早期发展中心，并计划在未来几年内，将儿童早期发展中心模式逐步推广到三个省的所有社区。

爱生幼儿园

联合国儿童基金会致力于确保幼童全面发展



©UNICEF/China/2018/Li Manwei



全球视角

爱生幼儿园通过为3至6岁的儿童提供安全、健康、受保护的学习环境，为儿童提供全面的教育。学前教育对儿童的发展有巨大的影响。全球范围内，只有一半的儿童能够接受学前教育。



主要成果

中国的爱生幼儿园项目自2015年启动以来，在5个省市培训了5000多名教师，惠及了近10万名儿童。

爱生幼儿园

2010年，中国国务院发布了具有里程碑意义的《关于当前发展学前教育的若干意见》。此后，政府加大了儿童学前教育的投入力度，中国的学前教育规模迅速扩大。政府连续实施了三期学前教育行动计划，每期三年，累积投入上千亿美元，旨在普及学前教育、提高教育质量。2010年，全国只有150400所幼儿园，为3000万儿童提供服务，毛入园率为56.6%。截至2018年，全国约有266700所幼儿园，为46564200名儿童提供学前教育服务，毛入园率达到81.7%。增长十分显著。

然而，并不是所有儿童都享受到了这一增长带来的益处。那些特别需要有质量的儿童早期教育和发展服务的儿童，包括弱势儿童、生活在偏远农村的儿童、受流动影响的儿童以及贫困儿童等，在很多方面都没有办法获得所需的教育机会。

联合国儿童基金会 在中国开展的工作

爱生幼儿园项目旨在提高幼儿园与学前教育的质量，通过以儿童为中心、适合儿童年龄特点的活动，例如游戏、音乐、故事等通过高质量的师幼互动，同时改善幼儿园环境、提升教师能力、促进儿童的全面发展。爱生幼儿园的目标是确保儿童得到全面发展，包括身体、认知、社会情感能力以及创造性思维能力等。

联合国儿童基金会与教育部及省、市、县级教育局携手合作，通过爱生幼儿园项目

的试点，探索有利于最弱势儿童发展的最佳学前教育模式。联合国儿童基金会还支持教育部制定、完善和实施相关国家标准与指南，改善幼儿园环境、提升教师能力、优化教学实践与儿童早期学习成果。

2009年起，联合国儿童基金会已在29个贫困县开展爱生幼儿园模式试点，开发了丰富的教学与培训资源供全国范围内推广使用。这些资源最终形成了一套爱生幼儿园指南和入学准备课程，帮助幼儿园，特别是农村幼儿园教师提高教育教学水平，改善儿童的学习体验。

针对3至6岁儿童的爱生幼儿园指南包括：教育指南、课程计划指南、评估手册以及基于故事的入学准备课程以及入学准备课程培训者手册。

2018年对爱生幼儿园试点项目的评估结果表明，自2015年开始：

该项目共在5个省市478所幼儿园进行试点，惠及92413名儿童和5254名幼儿教师。



92413名
儿童



5254名
教师



478所
幼儿园



©UNICEF/China/2017/Li Peiwei

云南省红河州弥勒市西二镇额依村是一个位于山顶的偏远小村，孩子们正在该村的爱生幼儿园中玩耍。2014年，额依幼儿园被选为爱生幼儿园项目的第一批试点幼儿园。老师们因此得到了参加专业培训以及去市级优秀幼儿园观摩的机会。省级专家们和培训者也定期走进幼儿园，提出建议。该项目实施至今，幼儿园的孩子由原先的11名增加到现在的60名。孩子们在院子里用竹子搭“城堡”、爬过障碍、学习团队合作。该项目倡导让孩子从环境和游戏中学习的理念，让幼儿园变成了孩子们的乐园，让孩子们通过游戏学习知识。

儿童友好家园

社区儿童友好家园为弱势儿童及其家庭提供保护和福利服务

@UNICEF/China/2015/Xia Yong



全球视角

儿童友好家园是以社区为基础的服务场所，旨在为儿童提供集游戏与教育为一体的安全活动空间，促进儿童成长。自1999年起，儿童友好家园广泛用于紧急状况中，以保障儿童的福祉。在世界各地，儿童友好家园致力于提供一个安全的活动空间，在工作人员的指导下开展活动，提高社会各界对儿童所面临的风险的认识，并动员社区为儿童营造一个保护性的环境。



主要成果

联合国儿童基金会将儿童友好家园引入中国后，其作用也得到了中国政府的认可，在其印发的《中国儿童发展纲要（2011-2020年）》中提出了90%以上的城乡社区建设1所儿童之家（即“儿童友好家园”）的目标。

中国的儿童保护工作

在中国，儿童保护体系建设得到了政府的大力支持。政府通过各项法律政策及改革来保障相关服务，其中也包括防止暴力及保护弱势群体的必要政策措施，以及在县（区、市）、乡镇（街道）及村（社区）建立起多部门合作机制。政府还加大了对基层儿童保护服务的投入，提高了社区在儿童保护和福利方面的意识。

这些举措为中国的儿童保护体系打下了基础，但儿童保护工作仍旧任重道远。社会对高质量的儿童保护服务有很大需求。农村及偏远地区仍缺乏规范有序的儿童保护和福利服务来为儿童及其家庭提供支持，儿童居住地周边的预防措施和社区服务也普遍缺失。这意味着儿童更容易遭受暴力和剥削，他们的家庭也很难保护他们远离伤害。最需要帮助的群体往往是一些弱势儿童群体，包括贫困儿童、残障儿童以及受艾滋病或人口流动影响的儿童，但由于经济限制、社会成见、交通落后和语言障碍等问题，这些弱势儿童更难获得应有的服务。

儿童友好家园在中国

2008年汶川地震发生后，联合国儿童基金会与国务院妇女儿童工作委员会办公室合作，在中国建立了首批儿童友好家园，为儿童提供灾后保护及其它服务。为应对自然灾害而设立的儿童友好家园共有58个，分布于青海、四川、云南三省。

儿童友好家园最初是为应对灾害而建，但因其能为弱势群体提供有效保护，中国政府和联合国儿童基金会开始在普通社区建设发展型（非应急型）儿童友好家园。从2012年到2015年，联合国儿童基金会在九省协助筹建了21个发展型的儿童友好家园。如今，各地方政府也在筹建儿童友好家园，将其作为社区内的永久性设施，并为弱势儿童提供帮助。

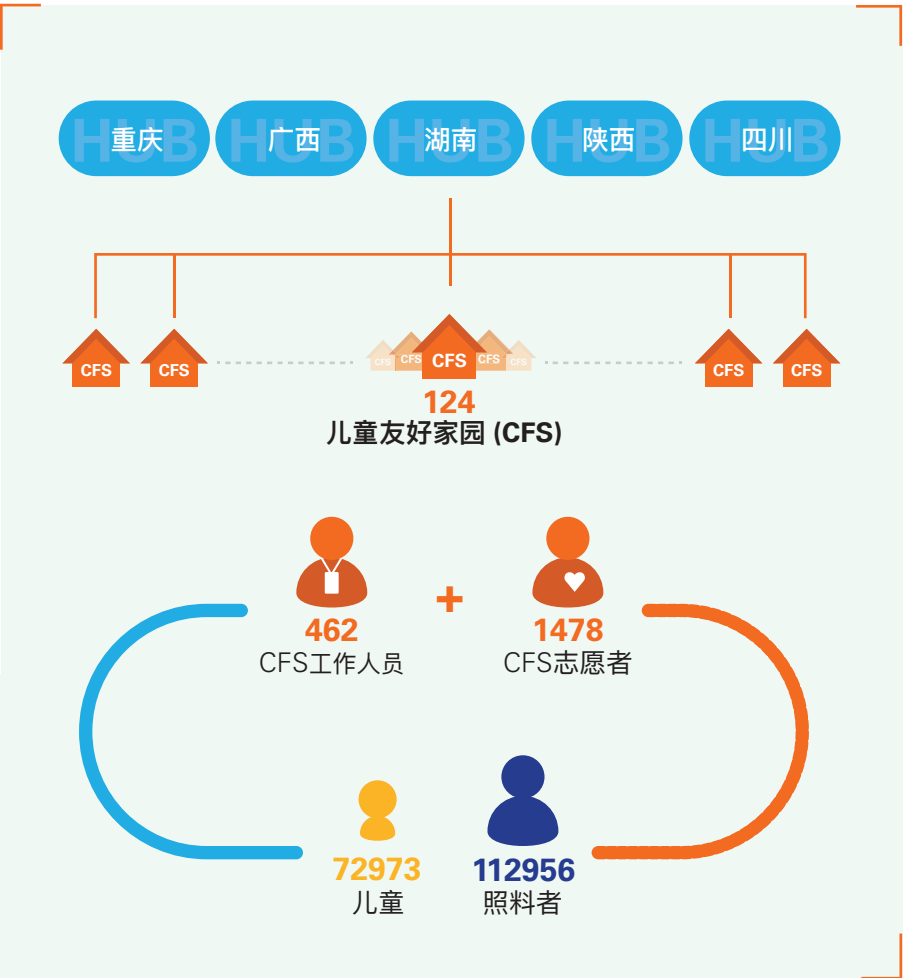
儿童友好家园为儿童提供了安全的活动空间，通过开展日常活动促进儿童娱乐、学习和成长。活动包括有组织的游戏、非正规教育和体育活动等等。接受过培训的儿童友好家园工作人员能辨识警示信号，了解孩子的发展及特殊需求，将儿童转介至专门的服务和机构寻求帮助，保护儿童远离暴力、虐待和剥削。

同时，儿童友好家园也为人们提供了交流的机会，提高了大家对儿童保护和儿童早期发展等问题的认识和理解。

中国政府已经在全国范围内设立运行儿童之家（即“儿童友好家园”），并提出了90%以上的城乡社区建设1所儿童之家的目标。联合国儿童基金会的工作也从支持

儿童友好家园的运作扩展到建立省级技术支持机制，以保障儿童友好家园模式的成功复制。从2016年起，联合国儿童基金会开始与国务院妇女儿童工作委员会办公室合作，建立了五个省级儿童工作资源中心（重庆市、广西壮族自治区、湖南省、陕西省和四川省），共聘请208位各学科专家协助各地政府建立和运行当地的儿童友好家园。省级儿童工作资源中心不仅提供技术和管理建议，还负责进行质量监督。通过这五个中心，联合国儿童基金会支持了15个县（区、市）的124个儿童友好家园，为各年龄段的儿童及其照料人提供了高质量的社区服务，也为社会带来了积极的影响。联合国儿童基金会也在最初的儿童友好家园模式基础上进行创新，例如，有的家园特别引入了降低灾害风险的活动，有的则特别为六岁以下的儿童提供更系统的儿童早期发展活动。

在五个省级儿童工作资源中心的支持下，**124**个儿童友好家园的**462**位全职及兼职工作人员及**1478**名志愿者为**72973**名儿童和**112956**名照料人提供了服务。



@UNICEF/China/2017/Xia Yong

十岁的婷婷（化名）和十多个孩子在儿童友好家园的画画课上学会了制作中国传统面具。婷婷三岁时因父母外出务工而留守在家，跟着爷爷奶奶和三个弟弟妹妹一起生活。她怯于主动与人交流，但和所有小孩一样，婷婷也爱玩游戏。村里的儿童友好家园是她最喜爱的去处，家园不仅为有需要的人群提供社会心理支持，还为儿童及其家庭组织各种各样的活动。儿童友好家园的志愿者韦老师回忆道：“我记得婷婷第一次来的时候，几乎不和任何人说话，总是低着头。但现在她开心多了，也更自信地与其他小朋友和志愿者交流。她还主动要求加入儿童委员会，帮助我们管理儿童友好家园，协助我们组织活动。”

婷婷告诉韦老师，“等我长大了，我也要成为志愿者，和您一样（去帮助其他孩子）。”



为所有儿童提供 友好、公平、优质的基础教育

社会情感学习项目助力儿童全面发展

©UNICEF/China/2018/Ma Yuyuan



全球视角

除了学习课本知识，教育还应帮助儿童提高健康水平、树立道德观念、培养必备的社会情感技能。促进儿童全面发展是全球教育发展的关键目标。



主要成果

在联合国儿童基金会的支持下，中国教育部将社会情感学习确定为未来儿童发展的核心素养之一。2018年，教育部表示，支持更多学校将社会情感学习纳入教学实践中。为了推广社会情感学习，教育部还支持将社会情感学习延伸到教师培训中，以促进教师社会情感技能的提升。

社会情感学习

社会情感学习注重提升学生的社会情感素养，包括自我意识、社会意识、人际关系、情绪管理、有效沟通与做出负责任的决定。学校层面的社会情感学习通过整校推进的方式实施，包含六个要素：制定社会情感学习发展计划，为教师和校长开展能力建设，开发社会情感学习校本课程，促进学科渗透，创造积极、包容、开放的学校氛围以及开展家校合作。

中国政府认识到，社会情感学习在儿童教育发展中发挥着重要作用。2016年9月，《中国学生发展核心素养》发布，涵盖重要的社会情感技能。一年后，国务院发布的《关于深化教育体制机制改革的意见》进一步强调——培养学生的自我管理能力和人际关系能力是儿童教育发展目标的重要组成部分。这些政策促进了对社会情感学习重要性的认识，然而，有力的政策在落实过程中也会遇到问题和挑战。

联合国儿童基金会在中国 开展社会情感学习项目

中国在教育领域取得了显著成就。然而，仍有许多工作要做，特别是在改善儿童青少年的社会情感技能方面，任务迫切。对于生活在农村及贫困地区，特别是受城镇化及人口流动影响的儿童青少年来说更为如此。中国有约2.71亿儿童和青少年人口，其中，约4400万生活在贫困地区，超过半数（51%），即1.38亿人居住在农村地区，1.03亿人受到人口流动的影响。这些儿童不仅在学业上面临更大的压力，也很难从父母、监护人和学校那里得到所需的额外照顾与情感支持。

联合国儿童基金会与中国教育部合作，开发和试点社会情感学习项目，在国内外最佳实践的基础上，提出了符合中国教育发展目标的项目计划。该模式采用学校全员参与方式改善校园氛围、提升管理水平、改善家校关系，为儿童的认知、社会情感以及身体、健康发展营造有利的环境。该模式注重提升学生的社会情感素养，并提出有必要在全校范围内系统改善有助于学生社会情感学习的学校氛围，而不是只关注一两个要素。

联合国儿童基金会与中国政府同各技术合作单位共同努力：

- 在研究与最佳实践的基础上开发、试点和完善社会情感学习模式；
- 为小学、初中开发各类社会情感学习资源，满足儿童青少年的社会情感学习需求；

- 提升教师与校长的能力，在小学、初中内创造有利的学校氛围和学习环境；
- 在选定的小学与中学内试点社会情感学习模式，询证在不同环境中可复制的模式，并为出台政策建议提供依据；
- 通过资源开发与能力建设、评估及以实证为基础的宣传倡导等手段，完善社会情感学习教学体系，促进该模式的推广。

截至2018年，社会情感学习项目已经完成了在选定小学的试点，覆盖了11省16县的525所农村学校。

2018年4月，项目组在五个项目县开展评估。对照2014年、2015年收集的基线数据评估项目进展，研究社会情感学习方式产生的影响。评估结果显示，参与项目学校儿童的自信心、沟通能力、人际交往能力及应对挑战的能力均有所改善；与非试点学校相比，参与试点的学校在多个方面进展迅速，如爱生氛围、教师态度与教学技能、师生关系等。

2019年至2020年，该项目计划扩展至目前五个项目县的125所农村初中（每县各25所），计划惠及8万名青少年与2500名初中教师。该项目还将通过教师培训提升教师的社会情感能力。



截至2018年12月，525所试点学校全部开设了项目设计的社会情感学习校本课程，采用全校参与的模式，惠及：


291300名
学生


18160名
教师


525名
校长

这个一年级的小姑娘向她的同学讲解“愤怒警示卡”。她说：“我生气的时候，身上会长满刺，这是真的。”在杨老师的指导下，这个班正在学习有关愤怒的专题内容，这也是社会情感学习项目的组成部分。为了教孩子们学会管理自己的情绪，杨老师建议同学们制作“愤怒警示卡”，这样可以帮助孩子们提示自己遇事冷静下来，还可以提醒同学与老师帮助他们。在接下来的课程中，照片中的这个的小姑娘会了解到她身上的“刺”可能伤害到自己以及周围的人。她还会了解到，如果能很好地控制自己的情绪，就能避免这种情况。

青少年生活技能

联合国儿童基金会致力于帮助青少年做好准备，迎接未来



@UNICEF/China/2017/Li Manwei



全球视角

全世界约有12亿青少年，其中超过60%生活在中低收入国家。他们中有许多人未完成或未接受过初等教育，更多人则无法获得工作所需的技能。全球年轻人口数量目前处于历史最高水平，帮助他们应对挑战至关重要。

10至19岁是一个人的青少年时期，是许多转变的开始——标志着一个人从童年走向成年，从学校走向工作岗位，步入社会。青少年在身体、认知、情感、社交等生活的各个方面都经历了巨大的变化。如果处于青少年期的男孩女孩得不到成年人的关怀、支持与鼓励，同时也没有相关政策与服务关注他们的需求与能力，这可能会导致他们成年后无法充分发挥潜力。



主要成果

为了帮助中国的弱势青少年群体，2016年，通过与联合国儿童基金会的合作，中国科学技术协会纳入了八门涉及21世纪技能的生活技能模块，并与联合国儿童基金会一起，为五万余名校内外青少年提供了生活技能教育培训。

为了支持中国实现2020年的教育愿景，联合国儿童基金会与中国政府合作，致力于支持学生完成学业，并特别重视为贫困地区的学生提供帮助，提高他们的教育质量，培养批判性思维能力。联合国儿童基金会为相关项目提供支持，为弱势青少年以及受到排斥的青少年提供替代式教育途径。我们努力支持孩子们成为未来的创新者与变革者。

联合国儿童基金会与教育部、中国科学技术协会以及其他技术合作伙伴共同努力，以提高职业中学与校外教育的教学质量与实用性。该项目旨在帮助青少年培养一系列相互关联的认知、情感与行为能力，其中包括自我意识、自我管理、社会意识和负责任的决策等。

该方案中的干预措施包括：对全国试点地区的校内外青少年开展性别敏感的生活技能教育；提高教师、校长以及教育官员的社会情感教育能力；为青少年开发面向21世纪技能的职业教育课程以及为青少年搭建讨论分享、发表意见的互动平台等。

自2016年以来，联合国儿童基金会驻华办事处一直与中国科学技术协会合作，为青少年制定了一套名为“走向社会”的综合培训课程，培训包含八个生活技能模块，旨在促进青少年不同方面的发展。模块主题包括独立生活与自我管理、人际沟通与交流、职业发展、女孩的生活技能、社会情感学习、青少年理财、信息素养以及环境保护与气候变化等。这些模块旨在通过参与式培训，帮助青少年掌握社会、公民与理财等方面的知识和技能，帮助他们面对人生选择以及关键社会问题时做出明智

联合国儿童基金会在中国开展的青少年生活技能项目

2015年全国1%人口抽样调查报告显示，中国有1.46亿青少年（男性7900万，女性6700万），是世界上青少年人数第二多的国家。当今时代，经济与劳动力市场迅速转型，中国政府认识到，作为下一代劳动力，青少年必须享有最好的教育、健康与福利。中国的青少年受益于免费的九年制义务教育以及迅速普及的医疗与信息服务。但由于各地区发展不均衡，并非所有青少年都能均等受益。

的决定。中国科学技术协会在国家级、省级和县级层面开展了“走向社会”的培训。联合国儿童基金会驻华办事处还与教育部合作，为职业高中学生设计了“人际沟通”和“社会情感学习”两个模块的生活技能课程。每年至少有1万名青少年参加“走向社会”培训。

联合国儿童基金会自2016年起开展“校外青少年生活技能教育项目”。该项目在22个省份的55个项目县试点实施。通过试点：



约有**5万**名青少年参与了**8个**生活技能模块的培训；



约有**2000名**教师参与了生活技能教育培训；



完善了青少年技能与发展微信公众平台，帮助青少年发表意见、分享自己的故事。该平台拥有**2000名**用户。



“无限新世代”青少年行动计划是致力于帮助年轻人取得成功新型伙伴关系，联合国儿童基金会的生活技能项目为这一计划提供支持。“无限新世代”将政府、私营部门以及年轻人凝聚在一起，努力在2030年前让每一个10-24岁的年轻人获得入学、学习、培训或就业的机会。同时，“无限新世代”积极传播年轻一代的声音，推动全球重要的利益相关者展开协作，加速可持续发展目标的实现。



15岁的李金琼最近在两个绘画比赛中都获得了一等奖。她是云南省普洱市的一名学生，参加过联合国儿童基金会-中国科学技术协会农村青少年校外教育项目的“女孩的生活技能”与“社会情感学习”培训课程。由于热爱画画，她在小组任务中一直负责绘画。“在展示自己的作品时，我有一种以前没有的感觉。以前，我在这么多人面前会害羞。然而，所有的老师和同学都鼓励我、支持我，我逐渐有了勇气和信心。”

“获得一等奖，我很高兴，因为我以前十分内向，不喜欢表现自己。现在，我不仅表现了自己，还得了奖。”她说，“我一直很喜欢绘画，但从来没有勇气参加比赛。参加过培训课程后，我找到了自信与勇气。变化真的太大了。”

乡村教师培训与支持

提高教师水平，改善教学质量



Photo: Courtesy of Porsche China



全球视角

联合国教科文组织统计研究所的数据显示，自1990年以来，全球小学的净入学率由82.3%增加至89.4%。然而，教学质量仍然有待提高。报告显示，3.87亿小学学龄儿童、2.3亿初中龄青少年的阅读与数学熟练程度没有达到最低标准。儿童必须接受高质量的教育才能发挥其全部潜力并在未来取得成功。其中的关键之一，是通过持续的教师培训与支持服务保证师资水平和教学质量。



主要成果

中国小学学龄儿童的净入学率高达99.95%，今后的重点将是提高教师水平，改善教学质量。在教育部的支持下，联合国儿童基金会试点实施了农村教师培训与支持项目，990所乡村学校共1.8万名教师接受了由教研员、培训师以及有经验的教师组成的基层项目专家团队提供的培训和实地指导，并取得了显著的成效。为此，教育部还制定了国家《乡村教师支持计划（2015—2020年）》，并强调持续的教师培训与支持服务是提高中国乡村教学质量的关键。

中国的教育质量

几乎所有中国学龄儿童都能入读小学，2018年小学适龄儿童净入学率为99.95%。据联合国教科文组织统计，中国小学教育净入学率比全球平均水平高10个百分点，比中等偏上收入国家高5个百分点。一系列国家教育改革与发展规划、政策都强调，现阶段的重点是保障每个学龄儿童的教育质量，特别是农村与贫困地区儿童的教育质量。

中国政府已实施一系列国家项目，投入数十亿美元开展教师培训。然而，生活在贫困与弱势社区的儿童仍然面临教育资源不足、教育质量不高和教育缺乏吸引力的问题。这些地区的教师，特别是600多万名乡村教师，需要获得适宜的和持续的培训机会，也需要获得实时的、互动的教学支持与指导，以实现政府制定的到2035年提高乡村教师水平，改善教学质量的目标。

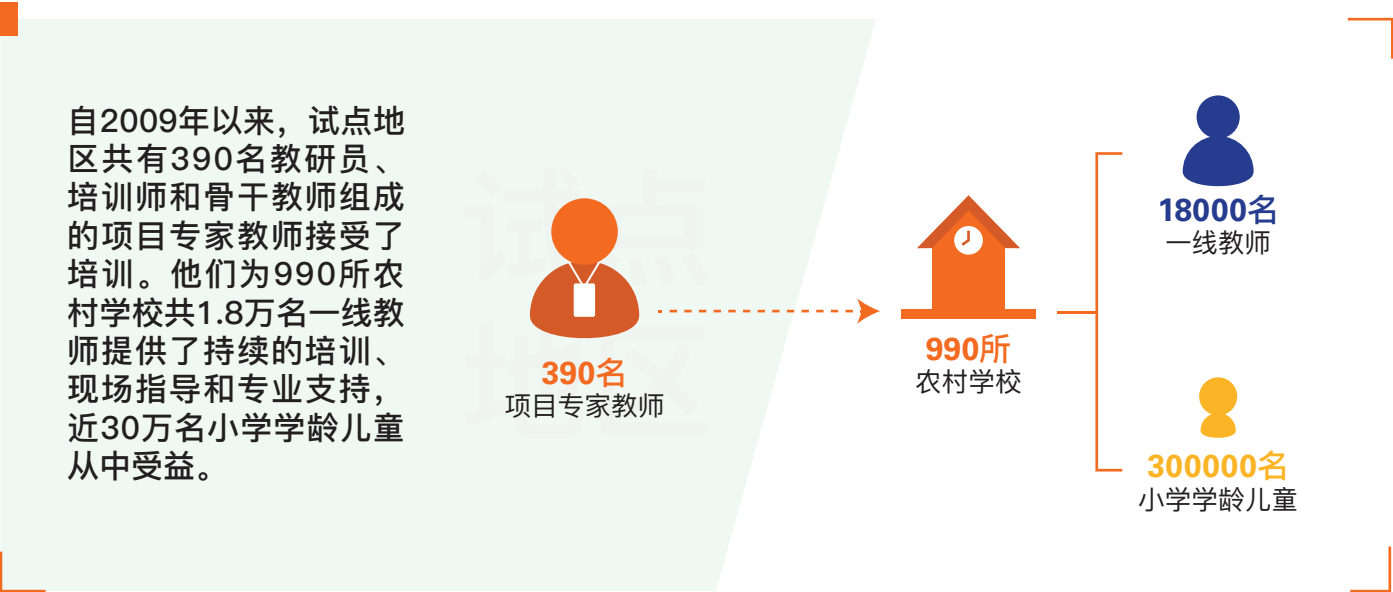
农村教师培训与支持项目

农村教师培训与支持项目是联合国儿童基金会长期倡导和实施的爱生学校与教育项目的重要组成部分，重点通过骨干教师的现场观察、诊断和支持活动，提升教师的教与学水平。项目建立了由当地教研员、培训师和骨干教师组成的项目专家团队，定期走访学校并提供及时的教学指导。项目专家团队还致力于探索和推广创新和有效的教学方法，以活化课堂教学并提高教学质量。

项目还着眼于组建地方骨干教师团队，将培训模式由传统的一次性培训向建立动态、持续的支持与服务机制转变。在新模式中，教师始终能够获得培训师根据实际需求所提供的技术支持与指导。

2009年至2018年，联合国儿童基金会与教育部、省/县教育局以及教师培训机构合作，在中西部七省的11个县试点实施了农村教师培训与支持项目。试点取得成效后，七省的105个县级政府将这一模式作为促进教师专业发展的关键举措列入了本地教育发展规划当中。

项目的上述经验和成果，为教育部制定和实施国家《乡村教师支持计划（2015—2020年）》提供了依据。该计划特别着重提高中国偏远贫困地区330万乡村教师的整体素质和能力，以惠及最弱势的乡村儿童。



在观摩了她在云南腾冲县指导的一名教师讲授的课程后，骨干教师郭美香说，“农村教师支持与服务项目实施之前，我们去学校时，只是观摩课程并为教师提供反馈。如今，我们了解到，教师需要的不仅仅是反馈。我们需要了解他们在教学实践中的障碍、遇到的问题，也需要明确我们可以提供什么样的支持。例如，在我们观摩了当地教师的课程后，会利用同课异构的形式，示范教师如何将教学理念与创新方法应用到教学实践中（见左图）。这样，我们不是告诉教师应该做什么，而是通过课堂展示，让教师观察我们在课堂上所做的事情，并鼓励他们模仿、实践。这种模式注重互动与相互学习，得到教师的普遍认可。”



儿童主任

通过赋能基层社区让最有需要的儿童与家庭获得福利服务

@UNICEF/China/2015/Xia Yong



全球视角

提供社会工作服务是为困境儿童提供援助的重要环节。社工可以协助照料人获得公共服务，指导照料人为儿童健康发展提供支持，还能在减轻贫困、减少歧视、预防与应对暴力、虐待、剥削和忽视及帮助与家庭分离的儿童等方面提供服务。



主要成果

儿童主任（从专业角度又可称为“赤脚社工”）是弥补中国在社会工作人才缺乏和服务不足方面差距的一个模式，该模式是通过培养社区本地人成为有基本社会工作视角的儿童工作人员，为儿童提供福利服务。这个模式是联合国儿童基金会支持的一个试点项目，在试点的120个村，13万名儿童得到了服务。随后，中国政府将儿童主任纳入新的儿童保护体系建设中。截止2018年4月，中国31个省区市制定了在村社设立儿童主任的省级行动计划。

社会工作者

近年来，中国人民生活水平不断提高，在改善儿童福祉方面也取得了巨大进步。然而，由于社区一级服务匮乏，数百万儿童仍处于贫困状态，无法完全获得基本社会服务。

联合国儿童基金会与中国民政部合作，通过在社区选拔培养本地人才作为儿童福利一线工作人员，让政府的社会福利部门找到了全部有需要的儿童并为其提供了服务，从而将政策落实到最基层民众，这个项目就是“基层儿童福利与保护服务体系”项目（也称为“儿童主任”项目）。

儿童主任的选拔标准是具有初中以上教育水平，对待儿童态度积极、乐于奉献。在被选上并接受短期培训后，他们在民政部门及专家的要求和督导下，开展儿童福利服务，包括：找到困境儿童并为他们提供获得福利和保护的支持与帮助，提高社区对儿童福利和保护的认识，以及开展育儿技能培训等。

自2010年以来，联合国儿童基金会一直为该项目提供项目运行资金及技术援助，支持五个省份12个县的120个村试点工作，制定技术指导材料和评价方案，这些材料也在31个省区市分发，还可在线获取。

在项目县，12名县民政局的社会福利官员通过120名儿童主任对全村儿童的密切监测，对发现的困境儿童及其家人开展进一步的工作，惠及13万名儿童。从2016年底开始，中央政府将儿童主任的建设列入加强对农村留守儿童以及其他困境儿童的关爱保护措施中，到目前为止，全国31个省区市制定了省级行动计划，根据中央政策建立相应的保障措施加强基层服务，扩大服务规模，98%的村已经选好了一位“赤脚社工”，并计划在未来两年内开展全面培训，帮助他们提供支持服务。

在政策推动层面，儿童主任们将儿童户口登记、最低生活标准、医疗救助、残疾康复服务及教育等方面存在的障碍上报给民政部门，为当地解决这些问题而制定相应的政策提供了依据。不过，对贫困儿童的现金援助仍非常有限，而且服务尚未完全由公共资金支持。

国家也将儿童主任项目取得的经验通过政策进行推广，例如国务院于2016年出台的《关于加强农村留守儿童关爱保护工作的意见》和《关于加强困境儿童保障工作的意见》等文件。

项目试点过程中，儿童主任密切关注每个孩子的福利与保护需求。在所有试点地区，每个孩子与照料人现在都可以在步行距离内与儿童主任联络，寻求支持、获得服务。儿童主任项目试点取得了这些成果：

9000多名无法得到充分家庭照料的儿童获得了各类社会、经济支持，例如安排监护、教育及医疗等

近8.3万名困境儿童获得了社会救助

5000多名儿童上了户口

近1400名残障儿童申请到了每月可以领取的补贴

约5万名儿童和4万名照料人参加了定期举办的集体活动，学习了如何预防儿童伤害与暴力侵害等方面的知识，并讨论了相关做法



@UNICEF/China/2014/Zhou Jiefeng

11岁的女孩拉则（化名）与儿童主任杨热作一起玩耍。拉则与奶奶生活在一个少数民族村落。父母因疾病而失去了基本劳动能力。由于拉则的奶奶腿脚不方便，杨热作经常来探望他们一家，帮助他们完成家务并提供其它支持。她还帮助拉则一家准备所需材料，申请政府的最低生活保障，并为拉则办理了医保、申请了救助款。自从杨热作走进拉则一家的生活，拉则的幸福感得到很大程度的提升。拉则按时去学校，而且经常到村里的儿童之家与杨热作及其他孩子玩耍。



营养包

辅食营养补充品对婴幼儿营养的重要影响

@UNICEF/China/2016/Xia Yong



全球视角

联合国儿童基金会、世界卫生组织与世界银行联合发布的报告显示，世界上五岁以下儿童的死亡，近一半是由于营养不良造成的。尽管生长迟缓率自2000年以来有所下降，但2018年全球仍有1.49亿（约四分之一）儿童生长迟缓（年龄别身高不足），超过4900万儿童消瘦。辅食营养补充品是应对营养不良的核心公共卫生干预措施。联合国儿童基金会与全球伙伴合作，通过政策倡导、能力建设、意识提高以及行为改变交流等方式，改善母亲与儿童的营养摄入状况。



主要成果

中国科学家开发了家庭辅食营养补充品——“营养包”，它有助于减少儿童的贫血发生率、提高儿童智力。2008年，汶川地震发生后，联合国儿童基金会为政府提供支持，在四川、甘肃与陕西省八个受地震影响县开展试点，为婴幼儿提供营养包。联合国儿童基金会针对营养包的有效性与可行性开展研究，为政府制定相关政策提供证据支持。

2012年7月开始，中国卫生部与全国妇联在10个省的100个县向27万名6至23月龄的婴幼儿分发了营养包。截至2017年底，营养包项目覆盖了341个贫困县，惠及580万婴幼儿。自2019年起，中国政府开始实施营养包升级计划，为所有823个贫困县提供营养包。

支持中国解决儿童营养不良问题

中国已经在改善儿童健康与营养方面取得了重大进展。随着社会经济迅速发展和政府采取的一系列措施，儿童低体重（年龄别体重不足）与消瘦（身高别体重不足）的发生率显著降低。生长迟缓率也由1990年的33%下降至2013年的8.1%。中国五岁以下儿童贫血患病率由2002年的18.8%下降至2013年的10.9%，其中6-23月龄的儿童罹患贫血的风险最高。

但是，营养不良问题在城乡、地区和年龄段间仍然存在着巨大差异。贫困县两岁以下儿童的营养问题尤其值得关注。2013年全国营养与健康调查显示，贫困农村地区五岁以下儿童生长迟缓率为18.7%，而城市儿童仅为4.3%。中国中西部地区儿童患病率约为东部地区的2-3倍。在一些贫困县，儿童贫血患病率甚至高达70%。

联合国儿童基金会致力于支持中国应对营养不良问题：一方面收集证据，协助决策者将营养标准与工具纳入国家政策与监测体系中，另一方面促进个人、家庭与社区改变与营养相关的态度和行为。

推广营养包是联合国儿童基金会在中国开展儿童营养项目的重要组成部分。营养包是由中国科学家开发的家庭辅食营养补充品，是以豆粉为基料，强化了铁、锌、钙、维生素A、维生素D等营养素。营养包每袋12克，可以为6-23月龄的儿童补充50-90%的每日推荐营养摄入量，填补贫困农村地区辅食添加不良导致的营养缺口。

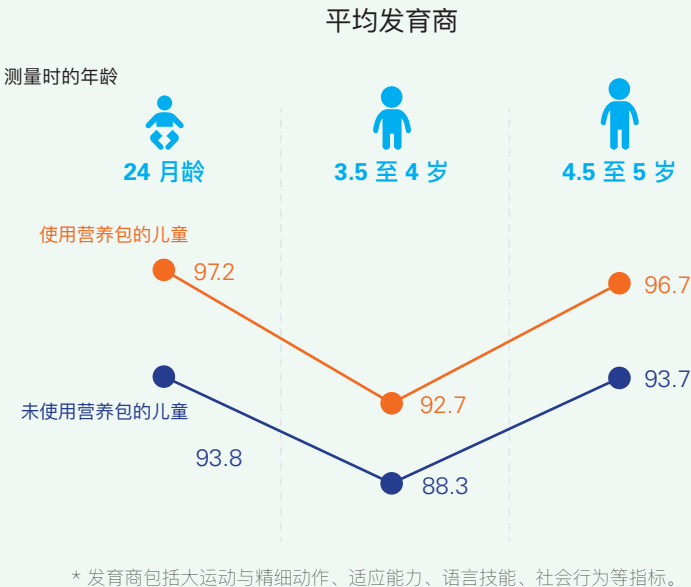
2008年，汶川地震发生后，联合国儿童基金会为政府提供支持，在四川、甘肃与陕西省八个受灾县开展试点，为婴幼儿提供营养包。追踪研究表明了营养包的有效性与适用性。

营养包对改善儿童营养状况产生了积极影响。因此，中国政府自2012年以来持续加大支持力度，给予财政支持，落实、扩大该项目。截至2017年底，营养包项目覆盖了341个贫困县，惠及580万婴幼儿。中国政府自2019年起制定计划，为所有823个贫困县提供营养包。联合国儿童基金会一直在通过宣传倡导与社会动员支持政府的营养包项目，通过提高公众意识，使其认识到营养包对婴幼儿营养的重要意义，推动营养包进一步普及。

营养包对儿童心理发育的影响

联合国儿童基金会的一项长期研究表明，为24个月龄以下的儿童补充营养包对他们的智力发育有持久影响。研究在儿童24月龄、3.5至4岁、4.5至5岁时，分别对发育商进行测量。

以下图表是4-23个月龄期间使用营养包与未使用营养包儿童的发育商的比较。结果显示，两组儿童的平均发育商之间存在显著的统计学差异。24个月龄前每天使用营养包的儿童发育商分数高于未使用营养包的儿童。使用营养包的儿童的智力发育优势在5岁时仍然可以观察到。



©UNICEF/China/2012/Jerry Liu

小韩的祖母给她喂一碗加了营养包的粥。小韩居住在青海省互助县，那里6个月至2岁儿童的贫血患病率高达70%以上。当地卫生工作者多次到小韩的家中，宣传营养包的好处。小韩家的院子里，贴着一张彩色的海报，上面有营养包的插图以及成长监测图，墙上还挂着营养包使用表。每天，祖母喂过小韩后会在表上打勾。她自信地说：“孩子肯定会越长越强壮，越长越高。”



水、环境卫生与个人卫生

联合国儿童基金会参与中国的“厕所革命”

@UNICEF/China/2015/Xia Yong



全球视角

在全球范围内，恶劣的环境卫生条件每天导致约800名五岁以下儿童死亡。目前，每年有300万名新生儿和120万名儿童患有败血症。全球每年有100万新生儿死亡与孕产妇败血症等孕产妇感染有关。尽管这些令人震惊的统计数据背后有诸多因素，但清洁的水、卫生厕所与良好的个人卫生行为对儿童的生存与发展至关重要。确保“为所有人提供水和环境卫生并对其进行可持续管理”是《联合国2030年可持续发展议程》中规定的目标之一。



主要成果

在中国，联合国儿童基金会与各级政府部门合作，确保每个儿童在清洁安全的环境中成长，促进其享受基本水、环境卫生与个人卫生服务。联合国儿童基金会通过在中国25个省份的115个县开展创新的、具有成本效益的儿童健康、营养以及水、环境卫生与个人卫生综合项目，致力于改善弱势儿童的福祉。

在联合国儿童基金会的协助下，中国生产的厕所产品和设施已经出口至巴基斯坦、蒙古和朝鲜，供当地儿童及家庭使用。中国与其他国家之间定期开展学习交流，有助于各方了解开展水、环境卫生与个人卫生项目的经验以及环境卫生领域的创新技术，并探索合作的可能性。

中国的水、环境卫生与个人卫生工作

自2000年以来，中国在水、环境卫生与个人卫生领域取得了积极进展，提前六年实现了千年发展目标中有关水的具体目标，并按期实现了环境卫生目标。然而，中国目前仍有约3.4亿人无法获得基本环境卫生服务，其中约2000万人仍进行露天排便。

中国国家主席习近平提出要推进“厕所革命”，各级政府动员起来，采取行动。截至2015年底，中国75%的人口获得了基本环境卫生服务，96%的人口获得了基本饮用水服务。然而，城乡差距仍旧明显，能够获得基本的环境卫生设施的城市人口和农村人口分别为86%和61%。在农村地区，只有42%的人口能够使用安全管理的环境卫生设施。

联合国儿童基金会 水、环境卫生与个人卫生项目

联合国儿童基金会的水、环境卫生与个人卫生项目旨在确保每个儿童在清洁安全的环境中成长，并获得基本的水和环境卫生服务。

联合国儿童基金会支持中国政府推动“厕所革命”，在水、环境卫生与个人卫生领域开展了以下工作：

- 通过倡导、研究、支持示范项目建设，为国家制定相关政策与规划提供支持，营造有利的政策环境；
- 与合作伙伴一道，帮助家庭、学校和医疗卫生机构建造负担得起、可持续的厕所设施，并通过组织环境卫生市场化论坛，鼓励各方分享适宜的环境卫生技术方案；
- 通过宣传洗手与良好的个人卫生习惯，提高公众对于使用厕所设施的认识和需求。

联合国儿童基金会为开展水、环境卫生与个人卫生项目创造有利的政策环境，推动国家出台了一系列政策标准，包括《农村户厕卫生标准》、国家农村家庭厕所补贴以及《全国城乡环境卫生整洁行动方案》等。

联合国儿童基金会的项目和技术援助也为推动政府最终采纳若干政策方针奠定了基础。这些政策方针将有助于更多人获得水、环境卫生与个人卫生服务。其中包括《乡镇卫生院服务能力标准》、《社区卫生服务中心服务能力标准》、《健康村建设和评价指南》及《健康乡镇建设和评价指南》等。

每年开展的“全球洗手日”、“世界厕所日”等相关宣传倡导活动以及新环境卫生设施的示范建造能够在国家层面与示范区层面提高公众意识。联合国儿童基金会为这些倡导活动提供信息、教育和宣传（IEC）资料，并为教育与卫生专业人员举办相关技术培训班。2018年，在六个项目县就有超过25万名儿童参加了“世界水日”、“全球洗手日”和“世界厕所日”活动。



©UNICEF/China/2015/Xia Yong

2006年，“学校水、环境卫生与个人卫生”项目由中国教育部和联合国儿童基金会共同发起，项目地区覆盖五个省，是联合国儿童基金会实施的“爱生学校”项目框架的一部分。该项目旨在为在校儿童提供安全饮用水、保证清洁、包容的环境卫生设施，以及培养儿童养成良好的个人卫生习惯。教育系统管理人员与教师通过培训了解到了国家有关学校水、环境卫生与个人卫生的政策和标准，学习了水、环境卫生与个人卫生对儿童学习和发展的重要意义，从而制定学校相关的策略和措施等。

该项目自启动以来，已逐步发展成为以校园水、环境卫生与个人卫生引领的学校全方位环境改善项目，内容也扩展到了儿童健康、营养、环境与气候教育和灾害管理等方面。该项目正在制定计划，通过政府合作伙伴与其他渠道，在更多的省份扩大项目成果和影响。

目前，全国五个省份开展了“学校全方位环境改善项目”，惠及300多所学校的超过15万名学生，项目总计培训了8000多名教育系统管理人员、校长与教师。各项目地区正在计划扩大项目实施范围，预计还将有30万儿童从项目中受益。



©UNICEF/China/2009/Yang Zhenbo

联合国儿童基金会支持当地卫生主管部门，在乡镇卫生院厕所和洗手设施的设计和建造方面提供技术支持，以规范医疗卫生机构的建设。在国家层面，联合国儿童基金会支持医疗卫生机构制定相关标准与技术规范，以改善医疗卫生机构的环境卫生设施。在全国范围内，联合国儿童基金会还促进水、环境卫生与个人卫生标准纳入政府相关的监测评估工具当中。



消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播

联合国儿童基金会为实现“新生一代零感染”的目标而努力

@UNICEF/China/2018/Daniel Ouwens



全球视角

母婴传播是儿童感染艾滋病、梅毒和乙肝病毒的重要传播途径。在全球范围内，每年约有16万名儿童新发感染艾滋病病毒，有超过35万例不良妊娠结局——其中20多万例是妊娠期间梅毒感染导致的死胎死产或者新生儿死亡。2015年，五岁以下儿童中，有1.3%感染了乙肝病毒。世界卫生组织消除三病母婴传播的全球目标包括：（1）新发儿童艾滋病病毒感染病例 $\leq 50/10$ 万活产，或在母乳喂养人群中艾滋病母婴传播率 $< 5\%$ ，在非母乳喂养人群中艾滋病母婴传播率 $< 2\%$ ；（2）儿童乙肝表面抗原阳性率 $\leq 0.1\%$ ；（3）先天梅毒病例 $\leq 50/10$ 万活产。

联合国儿童基金会与中国国家卫生健康委员会合作开展消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目，并致力于帮助中国成为全球首个实现消除三病母婴传播的国家。

消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播

中国政府为减少艾滋病母婴传播付出了巨大的努力。联合国儿童基金会与中国政府合作，于2001年启动了全国第一个预防艾滋病母婴传播的试点项目。

依托于现有妇幼保健体系，中国政府开展了行之有效的预防艾滋病母婴传播项目，并成为最早开展综合预防艾滋病、梅毒和乙肝三种疾病母婴传播的国家之一。

对预防母婴传播的经费投入反映出中国政府对预防新发感染问题十分重视。中央政府对预防母婴传播工作的投入由2004年的370万美元增加至2010年的1.252亿美元，并于2016年进一步增加至2.099亿美元。

中国自启动预防母婴传播项目以来取得了显著进展。艾滋病母婴传播率由项目启动前的34.8%下降至2017年的4.9%。自2011年以来，母婴传播导致的先天梅毒病例的上升趋势也得到了逆转。2017年，先天梅毒发病率为21.9/10万活产。1-4岁儿童乙肝表面抗原的阳性率由2006年的0.96%下降至2014年的0.32%。

尽管中国在预防母婴传播方面取得了巨大进步，但实现从“预防”到“消除”的转变并非易事。联合国儿童基金会与国家卫生健康委员会建立了长期战略合作伙伴关系，在孕产妇与儿童健康，包括预防母婴传播方面开展合作。2017年，国家卫生健康委员会

和联合国儿童基金会启动了消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播试点项目，旨在支持中国开展消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作，并为2020年后的国家认证做好充分准备。

根据世界卫生组织的认证标准，试点项目侧重于加强以下四个优先领域，以实现消除母婴传播目标：

- 管理与服务；
- 数据质量；
- 保障实验室质量；
- 社区参与、性别平等与人权。

在国家层面，试点项目旨在倡导政府承诺，支持消除三病母婴传播相关国家方案和技术指南的开发与制定。

在试点地区，项目正在开发以社区为基础的模式，为感染三类病毒或者受其影响的儿童与家庭提供及时、优质的治疗和关怀服务。社区模式旨在消除障碍，以帮助感染艾滋病、梅毒或乙肝病毒的儿童及其家庭，或受三病影响的儿童及其家庭获得可及的优质服务。

联合国儿童基金会支持中国政府实现消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播的目标，并且在各项目省制定了2020年相关目标。在总结项目地区经验的基础上，试点项目同时支持国家制定消除三病母婴传播的认证框架、实施方案、监督和评估框架，上述文件是国家逐步开展消除母婴传播工作的基础。

国家层面与项目地区的倡导工作，以及2018年云南、广东、浙江三省的六个项目县（区）的试点经验推动了地方政府的三病消除承诺：到2019年，将消除三病母婴传播项目推广至三个项目省内的其他地区；到2020年，在各省实现消除母婴传播目标。

2018年，所有项目县（区）均将消除母婴传播指标纳入卫生绩效评价体系，并且省级、县级政府领导在消除母婴传播工作组中担任领导任务。

截至2018年9月，在六个试点县（区）的109家医疗卫生机构中：



比亚是三个女孩的母亲，她在同伴教育会上泪流满面。她说自己在怀第二个孩子五个月的时候决定终止妊娠，因为第一个女儿被诊断患有艾滋病，而她当时刚刚得知自己也感染了艾滋病病毒，不想让另一个孩子受苦。比亚在怀前两个孩子时，从未听说过预防母婴传播的项目。比亚在当地医院接受预防母婴传播服务后，她的第三和第四个孩子健康出生并且没有感染艾滋病病毒。

儿童贫困与减贫

推动开展儿童减贫工作

©UNICEF/China/2018/Ma Yuyuan



全球视角

在全球范围内，有3.85亿儿童生活在极端贫困中。联合国儿童基金会与各国政府合作，提出扶贫建议，以实证为基础，采取干预措施。在中国，联合国儿童基金会开展研究与分析工作，并提出政策建议，帮助中国政府在制定减贫与发展战略的过程中优先考虑儿童问题。通过这些努力，最弱势的儿童始终得到政府的重点关注。

中国的扶贫工作

2007年，联合国儿童基金会驻华办事处与国务院扶贫开发领导小组办公室（以下简称“国务院扶贫办”）建立了合作伙伴关系，致力于消除各种形式的儿童贫困。联合国儿童基金会与国务院扶贫办共同努力，汇集当地与全球专长，提出相关建议，努力将解决儿童贫困问题纳入中国国家扶贫工作进程中。

中国在减贫方面已经取得了显著的成绩。经济贫困发生率，包括儿童经济贫困的发生率都很低。中国国家统计局数据显示，2017年末，中国的农村贫困发生率为3.1%，农村儿童贫困发生率为3.9%。这是长期持续减贫的结果。在此期间，农村贫困发生率由2000年的近50%下降至现有水平；2014年至2017年，农村贫困儿童的数量减少了一半以上。

然而，儿童贫困问题仍然亟待解决——贫困持续影响着数百万中国儿童，且受贫困影响的儿童比例高于成人。解决仍然存在的贫困问题将更加困难，效果也更难以持续。据联合国儿童基金会驻华办事处估算，2017年约有800万农村儿童仍生活在国家贫困线以下。此外，更多儿童虽然生活水平超过贫困线，但可能正在经历多重维度的剥夺，因此这些儿童的权利难以实现、潜能无法得到最充分的发挥，他们的未来发展受到了很大的限制。

联合国儿童基金会与国务院扶贫办合作，推动中国政府在政策议程中优先考虑儿童贫困问题。两个机构共同努力，于2009年设计了中国儿童贫困研究的概念框架，并开展了对中国中西部地区甘肃与湖北两省儿童贫困的现状调查。与此同时，两个机构联合举办了一系列国家、区域、省级工作坊及会议（包括首届国家级“儿童贫困与发展论坛”），讨论了儿童与成人贫困问题的差异、儿童贫困的多个维度以及应对儿童贫困问题的主要社会保障措施等。这些活动促使儿童贫困问题首次被纳入《中国农村扶贫开发纲要（2011–2020）》。

中国对儿童贫困问题的关注与日俱增，更加深入地参与全球舞台上有关儿童贫困问题的研究与政策讨论，促进了中国与撒哈拉以南非洲国家之间的合作。2012年11月，联合国儿童基金会与国务院扶贫办在北京举办了“儿童贫困与发展国际研讨会”。来自亚洲、非洲、中东、美洲各国的发展问题专家及减贫、社会保护领域的高级官员出席了会议，就儿童贫困问题交流经验、展开讨论，鼓励各方采取行动。

联合国儿童基金会与国务院扶贫办合作在省一级开展儿童减贫的试点工作。联合国儿童基金会与国务院扶贫办协助湖北省利用新开发的多重交叠剥夺分析方法，在省内四个连片贫困地区，针对多维度儿童贫困问题开展更加深入的评估，并将调研成果转化为相关政策。经过数月的实地调查、分析与成果核实，联合国儿童基金会协助湖北省扶贫办和省妇联开展数轮多方研讨。该研究为《湖北省连片特困地区农村贫困儿童发展规划（2013–2016）》的制定奠定了基础。这也是中国第一个省级儿童减贫规划。

联合国儿童基金会与湖北省政府的合作也为动员私营部门投入儿童减贫工作发挥了关键作用。在联合国儿童基金会的协助下，湖北省政府制定了一系列儿童减贫项目方案，并提交至经纬基金会（该基金会为企业基金会）。这些方案得到了经纬基金会为期三年、共4000万人民币的资助，用于湖北省的儿童减贫工作。

联合国儿童基金会与国务院扶贫办正在继续努力，推动政府在2020后减贫战略中优先考虑儿童贫困及面向儿童提供综合保障体系。

十多年来，这一强有力的合作关系凸显联合国儿童基金会驻华办事处与中国政府携手致力于实现每个儿童的权利，也展示了联合国儿童基金会与中国政府通过合作，支持中国乃至“一带一路”沿线国家解决贫困问题的潜力。



©UNICEF/China/2013/Liu Zhe

基本公共服务

提升儿童基本公共服务水平



全球视角

公共卫生、教育、儿童福利与社会保护等方面的基本公共服务对于充分开发儿童潜能至关重要。在全球范围内，通过与各国政府合作，联合国儿童基金会确保将这些服务充分纳入到各国的政策承诺与预算中，并且寻求通过低成本、高效、公平的方式来提供这些服务。



主要成果

在中国，联合国儿童基金会通过与各部委合作开展研究，为基本公共服务发展规划与治理以及促进相关投资等方面提供了技术支持。在2009年至2017年期间，三项基本公共服务的支出在政府总支出中的所占比重稳中有升——由29%增加至34%。

基本公共服务

十多年来，联合国儿童基金会同中国国家发展和改革委员会（以下简称国家发改委）、中国财政部开展合作，共同拓展基本公共服务领域，以惠及每个中国儿童。儿童基本公共服务主要包括妇幼健康与营养、医疗保险、水与环境卫生、教育与儿童早期发展、儿童福利与保障以及社会保护等方面的内容。确保儿童获得这些基本服务能够帮助他们充分实现自身潜能。

联合国儿童基金会与国家发改委和财政部合作，致力于确保儿童所需的服务到位，并能为所有儿童提供高质量的服务。联合国儿童基金会与国家发改委合作，努力确保国家基本公共服务发展规划涵盖儿童所需的服务，并且完善相关的政策设计，保证有效的政策实施、监测与评估。联合国儿童基金会与财政部合作，努力确保对与儿童发展至关重要的各项服务进行投资，以推动政府增加用于开展特定基本公共服务的资金，并提升基本公共服务资源分配的效率。

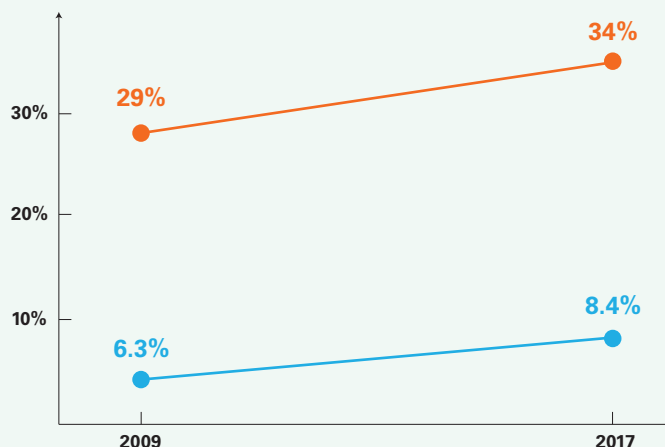
联合国儿童基金会与中国政府合作拓展了儿童所需服务的范围，并提高了其落实的效率和公平性。联合国儿童基金会与前述两个部委合作所开展的工作推动了政府在相关政策上的调整，使得其能够更有利于儿童发展，例如：

- 2008年，联合国儿童基金会与国家发改委合作，为落实中国政府恢复与重建三年计划中的社会发展规划提供技术支持；
- 2010年，通过开展与联合国儿童基金会的联合研究，财政部决定提高对于孤儿基本生活保障的补助资金；
- 2013年，在联合国儿童基金会的支持下，国家发改委社会发展司在《国家新型城镇化规划（2014—2020年）》中提出了支持农民工及随迁子女融入迁入城市的相关措施；
- 2014年，联合国儿童基金会与国家发改委合作，共同开展相关研究，探讨贫困地区在获得基本公共服务方面与全国其它地区相比所存在的差距。该研究成为《国家贫困地区儿童发展规划（2014—2020年）》制定的基础；
- 2015年，联合国儿童基金会支持财政部对在儿童保护和福利服务提供的政府资金投入进行审查。这最终使得更多的公共资金被用于提供社会层面的儿童保护服务，也促使街头儿童保护中心转变为儿童保护中心，从而为处于风险中的儿童提供更多的外展服务；
- 2017年，中国共产党第十九次全国代表大会筹备期间，受国家发改委邀请，联合国儿童基金会参与了起草有关社会人口流动的背景文件的准备工作，有关儿童营养及儿童早期发展重要意义的内容被纳入了党的十九大干部学习材料中；
- 2018年，联合国儿童基金会与国家发改委就“幼有所育”的综合政策框架进行了系统研究，阶段性研究成果受到了国务院总理李克强和时任国务院副总理刘延东的关注，并对此作出指示，要求进一步探讨这一问题，以制定0—3岁儿童早期发展的国家政策。这也使得政府在制定《国务院办公厅关于保持基础设施领域补短板力度的指导意见》这一政策文件时将加强促进对农村地区儿童早期发展的基础设施建设的相关建议也纳入了其中；
- 2019年，通过联合国儿童基金会与国家发改委的相关研究课题阶段性成果，由国家发改委牵头，联合财政部、教育部、民政部等多部委出台了政策，为在城市工作的农民工家庭及随迁子女进入幼儿园、接受教育以及参与社会保障项目提供了保障；
- 自2010年起，联合国儿童基金会为中国“十二五”、“十三五”及“十四五”规划中基本公共服务相关内容的制定与实施提供了技术支持。通过这些发展规划，政府明确了哪些是提高人民福祉和推动社会发展“必不可少”的服务；同时列出了在每个五年规划中，各级政府和相关服务计划的提出、推广、改进、监管以及确保公平等方面需要承担的责任。2017年，在联合国儿童基金会的支持下，政府发布了国家基本公共服务清单，首次明确提出为困境儿童和农村留守儿童提供支持。

联合国儿童基金会与中国政府部门紧密合作，不断取得成果，并将新兴的政策领域及包括儿童早期发展在内的对儿童发展至关重要的服务内容纳入到了政策议程中。联合国儿童基金会与国家发改委、财政部的相互支持与合作，成为了中国及其它国家利用研究与实证成果形成与儿童相关的逐步而稳定的政策变化的范例。

2009年至2017年间，政府用于三项基本公共服务（包括教育、医疗卫生和计划生育、社会保障和就业）的支出占财政总支出的比重稳中有升——由29%（国内生产总值的6.3%）增加至34%（国内生产总值的8.4%）。

- 占国内生产总值百分比
- 占财政总支出百分比



数据来源：财政部，《2008年中国财政统计年鉴》，2008年（2002年—2007年数据）；国家统计局，《2009年—2018年中国统计年鉴》（2008年—2017年数据）



请关注我们的新浪微博: <http://weibo.com/unicefchina>

访问UNICEF中国官方网站: www.unicef.cn

微信公众号: [unicefchina](#)

腾讯微博: <http://t.qq.com/unicef>

电子邮箱: beijing@unicef.org