



貧困不再代代传
把握人生起跑线

©UNICEF/China/2016/Xia Yong

会友简报

2017.04

unicef 
联合国儿童基金会

曾经，孩子出生便面临着“贫困代代传”的命运

- 44.1%的儿童贫血，为全国平均水平的2倍；
- 13.7%的儿童生长迟缓，36.7%的儿童存在语言、社会交往、大运动或精细动作等至少一方面的可疑发育迟缓；
- 70%的家庭未能提供3本或3本以上的儿童图画书；
- 55.3%的看护人进行过不同形式的暴力管教……

这是联合国儿童基金会在2013年对贵州和山西4个连片特困县0-3岁儿童早期发展状况的调查数据。由于家庭贫困、教育贫乏和观念落后，在贫困和偏远农村地区，教养婴幼儿的方法仍然还停留在吃得饱、穿得暖的阶段，当地3岁以下的儿童无法获得所必需的营养、启蒙、关爱和保护，导致他们生长发育迟缓，早期潜能丧失。

联合国儿童基金会自2013起在贵州省和山西省的80个国家级贫困村开展了儿童早期综合发展项目，为当地0-3岁儿童提供包括营养卫生、早期启蒙和儿童保护等综合性服务，帮助当地家庭改进育儿理念，关注儿童生长发育和心理发展，并将这一理念宣传推广，使中国更多贫困地区的孩子们在漫漫人生路的伊始，迈出坚实的一步，为他们日后更好接受教育和融入社会打下基础，打破他们曾经无法逃避的“贫困代代传”的命运。



马伊琍探访黎平县

“我觉得当地人在儿童早期发展的观念上已经有很大的改变了，我没有想到儿童早期发展项目能够惠及到在这样的偏远贫困地区的家庭和孩子们。”2016年9月初，联合国儿童基金会中国大使马伊琍来到贵州省黎平县，探访儿童早期综合发展项目。

马伊琍参观了黎平县黄岗村的卫生室，了解当地的村医和妇幼卫生人员为婴幼儿家庭提供**儿童保健服务**的情况，她说：“我看见这边给每家小朋友都提供营养包。里面有孩子们在这个年纪发育成长需要的微量元素，还有铁，防止孩子们贫血。”

马伊琍来到村里的儿童活动中心，活动中心有一名早期启蒙志愿者与父母、祖父母等照料者一起与孩子们互动。为**儿童早期启蒙**和了解**儿童养育知识和技能**提供了一个儿童友好和安全的空间。

马伊琍还特别提及了在项目执行中**社工对于困难儿童家庭所提供的外展服务和支持**：“这里的社工经常挨家挨户去走访，了解村子里贫困家庭的情况，确认家里孩子有什么急需帮助的地方，再把这个家庭的困难情况上报给上一级的领导，帮助他们申请低保、大病医保等等社会保障福利。我觉得社工的职能和作用是非常重要的。”





小宇喜欢在妈妈怀里看书

©UNICEF/China/2016/Xia Yong

和躲起来的童年说再见

一岁多时的小宇（化名）总习惯用手挡着脸，很害怕见到不熟悉的人。后来妈妈有空就带孩子去村里的儿童早期发展中心。中心的老师教会了妈妈制作简易的矿泉水瓶玩具，小宇能将豆子玉米捏进瓶子里，也能拖着瓶子当小车玩。妈妈还从中心借回了故事书，虽然妈妈不识字，可是小宇很喜欢依偎在妈妈怀里，翻着书看上面画着的小动物。慢慢地，小宇愿意和小朋友们一起唱歌跳舞，在家里也开始变得爱说话了。

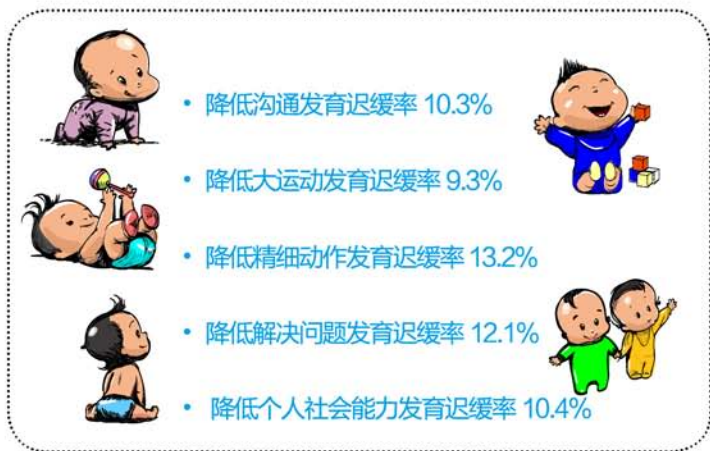
小宇是奶奶接生下来的。项目社工人员发现了这一情况，告诉了爸爸要去开出生医学证明上户口，小宇才有了人生第一证，顺利上了户口。

儿童早期发展项目的卫生服务人员下乡给孩子们体检发现小宇贫血和缺钙，嘱咐家里要多给孩子吃肉和豆腐，发放了营养包。“孩子爱吃营养包，农忙没空用水调营养包，小宇就自己去吃干面”，爸爸又有些无奈地说，“农村人没那么好的条件，但知道了炒些萝卜青菜，家里的鸡生下的蛋都给孩子吃了。”在村医的建议下，爸爸还买了钙片。小宇现在三岁了，头发稠密了很多，也没有那么黄了。

项目进展

儿童早期综合发展项目在 80 个试点村开展了儿童早期启蒙、妇幼保健、培训育儿知识、家访跟踪、转诊转介等服务，并通过流动服务扩大服务范围，加强服务质量。仅 2016 年就实地服务 333 天，流动服务提供的外展服务使 3,274 名 0-3 岁儿童受益。

儿童早期综合发展项目开展三年以来的效果是令人鼓舞的，项目地区 0-3 岁儿童总可疑发育迟缓率降低了 17.8%，反应儿童心理行为发育水平的“沟通、大运动、精细动作、解决问题和个人社会能力”5 个功能区的可疑发育迟缓率都大大降低：



(数据来源：北京大学 - 联合国儿童基金会儿童早期综合发展干预项目基线 (2013) 及中期 (2016) 调查)

以社区为基础、以流动服务为补充的儿童早期综合发展服务模式得到了政府和社区的认可和欢迎，项目地区服务人员儿童早期发展知识和服务能力获得提升，看护人的育儿知识和技能得到增强、观念得到改变。儿童早期综合发展干预措施有效地减少了导致儿童发育迟缓的危险因素，促进了早期启蒙和合理的喂养行为，降低了暴力管教。贵州省已经计划在另外五个社区复制儿童早期发展活动



中心模式，从而使更多家庭和孩子受益。

国内外研究表明，对儿童进行早期综合干预能够更有效地促进儿童全面发展，最大程度发挥儿童潜能。贫困及弱势儿童尤其能从儿童早期发展干预工作中获益，进而阻断贫困的代际传递。请和我们一起，用有力的行动帮助更多贫困儿童获得良好的生命开端，打破贫困代际传递。

七十载 · 为儿童 · 为未来



七十载携手为儿童

2016年12月11日是联合国儿童基金会的70岁生日。70年以来，联合国儿童基金会始终工作在世界上最艰苦的地区，为那些饱受冲突、危机、贫困、不平等和歧视影响的儿童提供援助和长期支持。1972年，联合国儿童基金会共有约1,000名员工。今天，我们已成为世界上规模最大的服务于儿童的组织，在1.3万名国际和当地员工的辛勤努力下，遵循《儿童权利公约》的规定和原则，在190个国家和地区携手合作伙伴，致力于在各个方面促进实现每一名儿童的权利和福祉。我们通过实施项目试点模式，改善试点地区儿童生存发展状况。根据试点经验和成果，推动政府制定或完善与儿童相关的政策标准。并进一步支持政府在全国范围内推广项目经验，帮助更多儿童受益。

免疫接种

未接种疫苗儿童有将近三分之二生活在受冲突影响国家。联合国儿童基金会携手合作伙伴，开展免疫接种运动，重点关注最脆弱儿童。2015年，联合国儿童基金会采购28亿支疫苗，帮助全世界45%的五岁以下儿童免患致命疾病。

“我很高兴在医院生产，我儿子能接种疫苗了……”2015年在南苏丹马拉卡尔平民保护区，17岁的朱莉·阿科尔说。



新生儿健康

2015年，全球100万新生儿死于出生当天。联合国儿童基金会通过帮助母婴获得关键性产前产后妇幼保健服务，全力降低新生

儿死亡率。

在柬埔寨一个社区中心，怀孕6个月的闰·帕斯正在接受产前检查。“因为穷，我每天都要工作，没时间去医院”，她说，“医院太远了”。联合国儿童基金会在当地支持组建的流动医疗队，在过去五年里每个季度都会赴偏远社区提供基本医疗服务。

营养

2015年，联合国儿童基金会为300多万名儿童治疗严重急性营养不良。我们提供母乳喂养支持，并为将近2.7亿儿童提供维生素和营养强化食品。

7个月大的尤马拉患重度营养不良，并出现脱水症状。在接受了8周的营养干预治疗之后，尤马拉的状况明显改善了，他的体重开始增长。“他现在会玩，也会吃东西了”，尤马拉的母亲对于儿子将完全康复非常乐观。联合国儿童基金会为尼日利亚东北部超过10万名像尤马拉一样的儿童进行营养不良治疗。

女童

15岁的乍得女孩阿米纳，有她这个年龄女孩的梦想。“我想当医生治病救人。”但是她的未来却可能无法像梦想这样光明。12岁时她被迫退学结婚，现在已经是两个孩子的妈妈。

联合国儿童基金会致力于保护女童权益，促进女童教育，防止童婚。非洲是童婚的重灾区，在联合国儿童基金会的支持下，乍得共和国于2015年在全国范围内发起禁止童婚运动，同时推动女童教育，帮助女童也能实现梦想。



接受营养干预治疗20天后，尤马拉体重从原来的4.2公斤增长到5.1公斤

©UNICEF/UN041140/Vittozzi



2016年7月，伊斯梅尔参观其童年时期就读的学校
©UNICEF/UN034138/Torgovnik/Verbatim Photo Agency

希望由此点燃

“你会摆脱战争的阴影，重新拥有童年，”前儿童兵伊斯梅尔·比亚说。

1991年，在塞拉利昂内战中，伊斯梅尔的父母和两个兄弟被杀害，年仅13岁的他被强行招募成为儿童兵。两年后，在联合国儿童基金会的帮助下，他得以离开军队，并被送往弗里敦的康复中心。

2007年11月20日，已经成为一名作家及人权倡导者的伊斯梅尔担任联合国儿童基金会第一位为受战争影响儿童代言的倡导者。他希望发生在自己身上的悲剧不要再发生在全世界的其他儿童身上。

在联合国儿童基金会及其合作伙伴的帮助下，许多像伊斯梅尔一样的儿童兵得以解救，他们获得了重生，憧憬着自己将有一个美好的未来。

美好的愿景

“展望未来70年，联合国儿童基金会的愿景是，世界上每一名儿童都能健康、安全地成长，都能接受教育、得到照料和受到保护，并能充分发挥自己的潜能。”

——联合国儿童基金会执行主任安东尼·雷克

生活技能 助力未来



迷惘的“隐形”群体

有人把青春期称作“青春迷惘期”，是因为处在这个时期的青少年经历着重大的的人生转变，却不知所措。殊不知，那些早早步入社会的青少年往往更加“迷惘”：他们过早离开了家的庇护，步入社会却又缺乏经验，因此变得特别敏感，容易焦虑甚至抑郁，也更易于遭受伤害及暴力侵害。

尽管中国在普及义务教育方面已取得长足进展，但是在中国12至17岁的儿童中约有超过1,700万名流动儿童和1,800万名农村留守儿童。这些儿童中有数百万并未继续就学，其中一些辍学成为了新生代农民工，他们大多知识或技能水平不足。特别

是地处中西部欠发达地区的农村青少年，他们过早步入社会，难以适应城市的生活、学习和工作，更面临发展后劲不足的问题，难以提升未来的生活质量，甚至可能陷入代际贫困循环。然而，这些早早辍学初入社会的青少年成为了一个经常被人们所忽视的“隐形”群体。

打开生命中的另一扇门

2011-2015年周期，联合国儿童基金会与中国科学技术协会在11个省20个县的偏远和贫困农村地区开展了青少年非正规教育项目，针对青少年开展以生活技能为基础的培训，课程包括职业入门与发展、人际交往与沟通、独立生活与自我管理、女孩的生活技能、青少年理财入门、社会情绪能力及信息技术素养等。

二次学习助成长

非正规教育项目通过参与式的课程培训和互动活动的形式，提高农村青少年独立生活、自我管理、自我认知以及与他人沟通的能力。我们为弱势儿童尤其是大龄流动和校外青少年提供了第二次学习的机会，使他们学会适应从学校到社会、从青少年向成年人的转变。截至2015年底，项目在省、县和村级培训活动中共培训近50,000名青少年，其中女性青少年28,000余名。

与时俱进助女童

随着网络和移动终端成为青少年接受信息、进行社交的主要手段,《女孩的生活技能》微信订阅号于2015年2月应运而生。微信号平台依托并拓展了《女孩的生活技能》教材内容,为中西部弱势青少年尤其是失辍学大龄女童提供必要的知识和技能,倡导青少年的性别意识,增强他们的自我认知能力。同时开辟了沙龙互动版块,实时帮助女孩解决实际困惑。



打工少女蜕变记

青娥(化名)是名17岁的女孩,13岁时父亲不幸病逝,母亲带着她和年幼小弟投靠在大伯家里。不幸的家事让她变得自卑孤僻,不愿与人沟通,初中一毕业就私自跟别人跑到广东去打工。由于年龄和自身性格原因,在广东处处受难,工作没着落,最后不得不让家里人去广东接回了家。

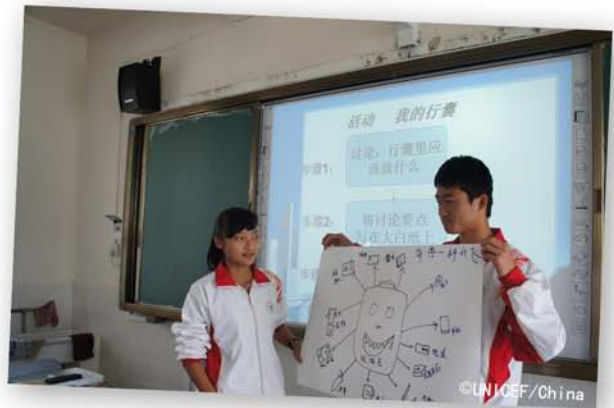
在大伯的推介下,她参加了非正规教育项目,认真学习了职场规则、如何维护劳动权利与自我保护等内容。同时,在老师们耐心辅导和鼓励下,她增强了自我认识与自我管理的能力,学会了与人沟通,培养了责任心。她变自信了,做人也阳光了!

现在的她报读了县职业技术学校,由于表现优秀,被评为“三好学生”!

可喜的转变

项目实施过程中,我们看到像青娥这样,人生轨迹发生可喜转变的还有许许多多,他们平稳地渡过青春期,学到许多生活技能,同时在身心健康方面也受益匪浅。

比如缺少父母关怀的杨璐(化名),在中考失利后曾一蹶不振。他在项目中学会了认识自我、独立生活、自我管理和社交方面的知识,父子关系也得到了改善。他说:“我会好好努力,争取考入一所好的大学,是你们让我迷途知返,是《走向社会——生活、就业、发展》培训惊醒了我”。



“三位一体”来关注

随着项目的发展，青少年非正规教育项目逐渐从校外走入校内，从主要面向失辍学青少年、流动青少年到面向职业学校学生，项目覆盖到职业教育体系和社区组织。

- 为**初中生**提供生活技能培训，帮助他们更好过渡到高中，提高综合素质；
- 为**职业学校学生**提供生活技能培训，帮助他们完成从学校到社会工作的过渡，从学生到成人的转变；
- 为**校外弱势青少年**提供生活技能培训，帮助由于家庭和经济压力过早离开学校的他们更好融入社会，获得发展，改变自己的命运。

从2013年起，联合国儿童基金会和教育部一起合作来探索和加强如何在职业教育中提升青少年的社会技能教育。预期到2020年，至少200万职业学校学生将从中获益。

联合国儿童基金会也正在和中国科学技术协会一起继续努力，为流动和校外的青少年提供更多结合数字化手段的丰富多样的生活技能培训。预期到2020年，为更多的校外青少年提供成长和走进社会所需的社会和心理技能。”

请和我们一起，关爱农村弱势青少年群体，帮助他们发展自身能力，建设自己美好的未来。



因地制宜守护母婴健康

偏远地区的特殊性

“过去二十年中，城市和农村地区孕产妇住院分娩率的显著提高对保障孕产期安全和降低孕产妇、新生儿死亡率发挥了重要作用。从1990到2013年，住院分娩率从50.6%上升到99.5%。新生儿死亡率从1991年的50.2%下降到2014年的8.9%。2014年孕产妇死亡率比1990年降低了76%。”

但是，城乡间的巨大差异仍然存在。据统计，西部地区孕产妇死亡率是东部地区的2.1倍，新生儿死亡率是东部地区的3.1倍。在中国的偏远地区，有些村庄由于贫穷落后、信息闭塞，当地妇女对孕期保健、新生儿护理等知识严重匮乏；有些少数民族地区的传统文化中认为怀孕是件令人尴尬的事情，不宜告诉外人，因此世代代在家中分娩。这些因素严重威胁着孕产妇和新生儿的生命和健康。”



联合一切力量促进妇幼保健服务

在您的支持下，为向偏远地区宣传孕产健康知识，促进妇幼保健的公平性，降低孕产妇和儿童的死亡率，联合国儿童基金会和国家卫生计生委自2011年以来，在贵州、甘肃、青海、西藏、四川、云南和新疆七个西部省区的35个贫困县合作开展了“母子健康促进”项目。

这些地区有着独特的文化和风俗习惯，项目开展起来具有一定的特殊性。于是，项目组深入实地进行调研，充分考虑各地区的实际情况，制定符合当地特点的“母子健康促进”计划。一大特点就是利用当地宗教人士和乡村健康骨干，宣传母子健康知识和技能，促进妇幼保健服务。



宗教领袖齐参与

青海省循化县的主要人口是撒拉族，信奉伊斯兰教。根据这一特点，我们动员各村的宗教领袖参与母子健康促进活动。截至2015年，约有百名阿訇加入到宣传母子健康知识的队伍中来。

积石镇伊麻目村的阿訇韩乙沙格参与了项目，他利用讲解“古兰经”之际宣讲母子健康知识。当地老百姓都比较尊重阿訇，觉得阿訇的话要无条件遵循。村民韩哈七麦抱着儿子说：“我们作为穆斯林，听阿訇的一些话挺好的，对我们也挺好的。”马成良不久前才当上父亲，他说：“阿訇在寺里面讲的是小孩怎么哺乳，让我们去做检查什么的一些项目，我们都做了。”

每逢主麻日聚礼、疫苗接种日、卫生宣传日等，卫生院人员配合韩乙沙格在寺院、乡村开展母子健康知识讲座，发放宣传资料、开展儿童体检、疫苗接种等工作。循化县查汗都斯乡卫生院院长马志善良谈到了项目前后的变化：“项目实施以前，孕产妇和婴幼儿的死亡时有发生。这个项目执行以后，孕产妇死亡率在逐年下降。”

项目实施以来，全县合格产前检查率由2011年9.8%，上升至2014年的52%；生后1小时内开奶率、生后1年的母乳喂养率分别由2011年的38.4%、47.8%，上升到2014年的62%和81.99%。



乡村健康骨干在行动

四川省越西县位于大凉山彝族地区,是中国最贫困的地区之一。大部分彝族妇女不会写字说普通话,从没出过村子,怕见生人,她们从内心排斥去医院分娩。

2010年,当地的住院分娩率仅为43%左右。为降低孕产妇和新生儿死亡率,项目在当地建立了发现-动员-护送机制,利用乡村健康骨干,开展面对面的健康教育活动。

阿西俄木担任越西县书故乡红旗村妇联主任已有36年,深受村里信任。三年前她参与了母子健康项目,走街串巷给村民们讲解产前检查和住院分娩的好处。越来越多村民了解了相关的健康知识和国家补贴政策。对于居住在偏远地区的家庭,她还帮助他们联系交通工具,并护送他们到医院。过去三年里,阿西俄木说服了200多名孕妇到医院分娩。



一位36岁彝族母亲说:“我生第三个的时候,村里的妇联干部告诉我在家里生孩子危险比较大……每次产检前她都会提醒我,也陪我去医院生孩子。”在第三个孩子生下来后,她发现“在医院生孩子确实对我和孩子来说更安全”。



2015年大凉山地区5个项目县的住院分娩率达到了81%,相比2010年提高了45%。孕产妇死亡率则同期下降了47%。

母子健康促进项目因地制宜增进交流,克服文化和传统习俗方面的障碍。最诚挚地邀请您和我们一起,继续帮助中国更多偏远贫困地区的孕产妇和新生儿平安健康。



感谢您的支持!



每月捐款：

感谢您支持联合国儿童基金会，为中国贫困儿童提供持续性帮助。
欢迎填写随信所附的反馈表并寄回给我们。
您也可以扫描二维码，直接在线加入月捐。

三种一次性捐款方式 (请汇款时备注您的会友 ID 号或联系电话)

通过银行

在中国的任何一个营业网点或网上银行均可办理。
捐款账户名称：联合国儿童基金会驻华办事处
捐款账户号码：7783 5002 1519
开户行名称：中国银行总行营业部
开户行地址：北京复兴门内大街 1 号 100818

通过邮局

使用随附的中国邮政汇款单汇至：
联合国儿童基金会筹资处
北京三里屯路 12 号
邮编：100600

网上捐助

只要持有境内银行卡及网上银行账户，
您就可以进行网上捐款。
请扫描二维码；或直接汇款至我们的支付宝账户：
cnalipay@unicef.org





联合国儿童基金会驻华办事处
地址：北京市三里屯路12号
邮编：100600

电话：(010) 8531 2666, 8531 2644或8531 2640
传真：(010) 6532 7384

电邮：contact.china@unicef.org
网址：www.unicef.cn

