

少年儿童教育和健康状况的性别差异*

Gender disparity in education and health of children in China

郑真真 张妍

少年儿童时代是生命历程中的一个重要阶段,健康和知识的积累过程主要发生在这个阶段,少年儿童时代为身体素质和素质打下了基础,这个阶段的成长过程和生活经历对一个人的事业发展和生活质量有关键性的作用。在研究受教育、就业、政治参与、养老等方面的性别问题时,不能不考虑在少年儿童时代存在的性别差异,审视女童在教育与健康方面是否能够得到和男童一样的发展。

在历史上,我国大部分地区的男女儿童发展都是不平衡的,一般来说,男孩都能受到相对较高的教育,在营养和疾病治疗方面可能得到父母更多的关注。这种状况在新中国成立之后得到了很大的改善,但是,在分析了我国现有最新的数据以后我们发现,在少年儿童的教育与健康方面依然存在着性别差异,尽管不是普遍存在,但在一些地区和某些方面还是比较严重的。在少年儿童成长过程中的性别差异导致了男女青年在步入社会、参与政治和经济活动时存在竞争条件和竞争能力上的差异,致使妇女在竞争中处于不利地位。因此,讨论我国当前的男女平等问题,也应当从少年儿童阶段的性别差异寻找根源。本文主要根据现有数据和文献,分析我国少年儿童在受教育和体质营养方面存在的性别差异。

一、 少年儿童受教育状况的性别差异

人口受教育水平是衡量人口生活质量和社会发展不可缺少的重要指标,它从一个方面代表了国家的综合国力。自上世纪 50 年代以来,中国通过长期不懈的努力,尤其是农村地区义务教育的普及,使人口文盲率从新中国初建时的 80%左右下降到 2000 年的 9.08%,教育部门统计的全国小学入学率已经高达 99%。这说明我国在发展初等教育和扫除文盲方面的成就十分显著。但是,根据 2000 年第五次人口普查资料分析,我国的中青年人口中还有一部分文盲,15-39 岁的文盲总数为 974 万多。由于某些地区存在高报受教育程度的情况,实际的文盲人数可能更多。

中青年文盲的形成,多数是起始于小学。不少调查发现,我国虽然有较高的小学入学率,但一些地区、主要是边远农村地区,存在着非常严重的小学生辍学现象。有一部分农村少年儿童,虽然上了学,但没有完成学业,特别是没有完成小学的学业,这使他们的读写能力都受到影响。第五次人口普查发现小学辍学人口占 15-19 岁人口的 9%左右,其中 87%在农村。如果他们生活在较为封闭的农村从事农业劳动,较少接触外界、较少参加社会活动,社会交往圈也比较小,那么他们中的大部分人会成为实际意义上的文盲。结果是扫盲使得老文盲脱盲了,但同时又出现了新文盲,无法彻底消除。与男性相比,农村妇女往往更少与外界交流,因此她们成为文盲的可能性就更大。

青少年的受教育程度会直接影响到他们将来在就业市场中的竞争力,目前我国就业市场对劳动力文化素质要求越来越高。没有在初级教育阶段打好基础,会使青年人在寻求个人发展的路途中失去很多机会,还可能影响其接受成人继续教育的机会和能力。

青少年的受教育程度,还会直接影响到他们将来的生活质量。不少研究发现,受教育程

* 本文载于:郑必俊、陶洁主编:《中国女性的过去、现在与未来》,北京大学出版社,2005年。郑真真,北京大学妇女研究中心研究员,中国社会科学院人口与劳动经济研究所研究员;张妍,中国社会科学院人口与劳动经济研究所研究实习员。

度与生育水平和生育偏好、与健康方面的自我保护意识、与个人的健康知识以及接受知识的能力高度相关。在这种相关关系中，初中毕业通常是一个分界线，即初中毕业或更高受教育程度的人群与初中以下受教育程度的人群相比，在知识、态度和行为方面，都有显著差异。

一个人的受教育程度，不仅会影响到个人的事业发展和生活质量，还会影响到他们的家庭成员和子女。有研究发现，父母受教育程度高，子女也会相应地受到较好的教育，母亲尤其会对女儿有更显著的影响和示范作用；母亲的受教育程度还对婴幼儿的健康有直接影响，受教育程度较高的母亲，她们的子女患病和死亡的风险相对较小；还有研究发现，受过较好教育的子女在照料老人和与老人交流方面会做得更好。

因此，少年儿童完成9年义务教育具有重要意义。在考察有关教育指标的完成情况时，目前国际上多考察性别平衡情况，即考察在某项目标的完成方面，男女之间是否有差距。联合国教科文组织于2003年发布的有关社会性别和全民教育的全球监测报告中，分析了1990-2000年各国发展趋势，认为中国在2000年已经在初级教育层次达到了性别平衡（即在初级教育阶段没有男女差异），但对中国是否能够在2015年达到中级教育的性别平衡还有疑问（联合国教科文组织，2003）。

以下我们主要根据2000年第五次人口普查的结果，研究我国6-14岁少年儿童中完成学业情况和在校情况的性别差异。由于我国一般儿童都在6、7岁上小学，且大部分地区都是实行小学6年、初中3年的学制，因此，除了少数已经初中毕业以外，6-14岁少年儿童大部分都应当在校。因此，本研究所采用的主要指标是年龄为6-14岁人口的分性别在校率。主要数据来源为人口普查全国汇总数据表、各省汇总数据表（缺青海省）以及国家统计局提供的长表抽样数据（因为只有长表提供了学业完成情况的信息）；此外，还参考了2002年《中国教育年鉴》的统计结果和其他相关的文献资料。以下如果没有特别注明，则数据来源为人口普查结果。

讨论教育问题，最基本的一个指标是适龄儿童的入学率。我国在小学学龄儿童入学方面自20世纪80年代以来有了非常显著的改善，学龄儿童入学率从1965年的84.7%上升到1985年的95.9%，此后一直缓慢上升，2000年的学龄儿童入学率已经达到了99.1%，而且男女之间几乎没有差异（中国教育年鉴，2002年，91页）。观察近10年的小学入学率，男童入学率自1994年起基本上没有大的变化，始终保持在99%左右；女童入学率的变化速度最快，已经接近总的入学率，可以说1994年以来小学学龄儿童入学率的增加主要是女童入学比例提高引起的。从近10年的小学入学性别差距情况看，小学教育的性别差距已经逐渐缩小，虽然女童入学率始终与男童有差距，但已经缩小到几乎微不足道的幅度，可以认为已经达到了性别平衡。

除了入学率之外，在校率也是一个比较重要的指标，表明入学以后稳定在学校中的人口比例。根据我国第四次、第五次两次人口普查的结果，我国少年儿童在校状况在10年间也有非常显著的变化，2000年全国的6-14岁少年儿童平均在校率已经达到94%，比1990年高了13个百分点（见图1、附表1）。不过可以看出，1990年各年龄的男女在校率有明显的差距，女童在校率一直低于男童在校率，到2000年时男女差距已经显著缩小，说明我国在缩小男女差距方面作出了努力并取得了成果。但在14岁组有比较明显的问题，男生有近14%、女生有近18%不在校，且分别有0.6%的14岁男性和1.1%的14岁女性从未上过学。

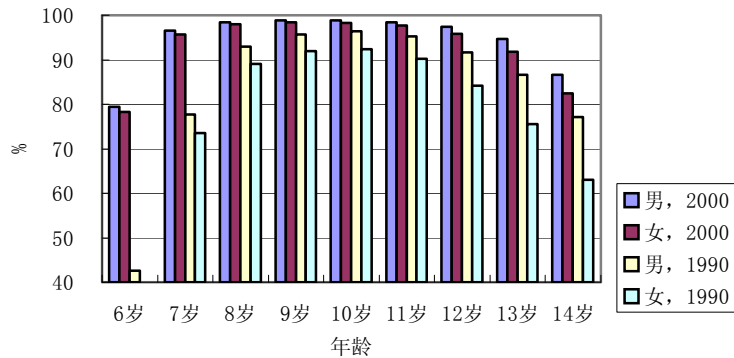


图1 2000年和1990年6-14岁分年龄、性别在校率

注：年龄别在校率的计算中，分子为该年龄组小学和初中在校人数，分母为该年龄组总人口数。由于本年龄段高中或以上在校人口非常少，对结果几乎没有影响。

在我国的许多社会发展指标中，城乡差别是最重要的差别，而在性别平衡问题上，也存在城乡差别。为了便于观察和分析，我们将城市和镇的人数合并为城镇，以便突出显示农村的问题。观察分城乡的儿童在校率可以看出，除6岁组外，其他各年龄组的男女在校率都存在显著的城乡差别，尤其在12岁以后（即小学高年级）差别越来越大（见图2、附表2）。从图表中可见，农村中的男女差别非常明显，农村女童在校率除了低于城市相应年龄的女童外，与男童在校率的差距也大于城市的男女差距。图2显示的另一个趋势是，随着在校率的降低，性别平衡指数也逐渐降低，农村14岁组的在校率降低到接近80%，同时性别平衡指数也降到了最低点，在0.94左右。说明在受教育状况变差时，女童与男童的差距也逐渐拉大。

在校率低的现象主要是学生辍学造成的。较低年龄辍学的儿童有时还有回到学校继续读书的可能，因此这种不在校的状况不是绝对不变的。但是一般来说，农村中年龄较大的辍学者不大可能再回校读书。对农村14-18岁的青少年深入分析后发现，他们之中有约3.4%的人没有完成学业。10-14岁的学龄儿童辍学人口中，女童占57.9%。在农村地区，10-14岁组没有上过学的人口中有60.7%是女生。说明女童辍学或失学的情况更为严重。

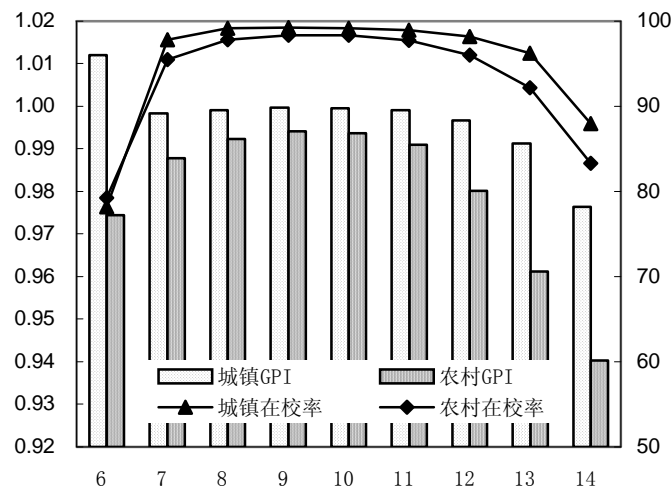


图2 2000年分年龄和城乡的6-14岁少年儿童在校状况

注：GPI为社会性别平衡指数的缩写，其定义为女性指标数值与男性指标数值之比，用以反映该项指标的性别差异。比值越接近于1，说明性别差异越小；比值大于1，说明该项指标的女性数值大于男性；小于1则说明女性的指标数值低于男性。

少年儿童在校率和男女之间的性别差异在不同地区之间也有较大差别。表 1 显示在儿童在校率相对较低的地区，往往是经济欠发达地区，男女性别差异也明显比较高。说明在教育不发达的地区，女童受到的影响相对较大。我国西部地区的女童教育问题一直得到各方面的关注，有相当数量的专门研究，国际组织和基金会也对女童教育有相当大的投入，全国妇联还发起了“春蕾计划”，专门资助失学女童，等等。尽管国家和各种组织长期采取了扶助女童上学的多种措施，但要彻底改变这种现象，尚需时日。

表 1 2000 年分地区和性别的 6-14 岁少年儿童在校率及 0-14 岁儿童占总人口比例

地区	在 校 率			女在校率与 男在校率之比	2000年0-14岁儿童 占总人口比重**
	合计	男	女		
北京市	97.85	97.83	97.87	1.00	13.60
天津市	95.97	95.97	95.97	1.00	16.78
河北省	97.79	97.94	97.64	1.00	22.82
山西省	92.79	93.33	92.21	0.99	25.81
内蒙古	91.56	92.19	90.89	0.99	21.30
辽宁省	94.47	94.62	94.30	1.00	17.67
吉林省	92.42	92.72	92.11	0.99	18.95
黑龙江	92.77	93.21	92.31	0.99	18.89
上海市	97.37	97.40	97.35	1.00	12.19
江苏省	96.66	97.46	95.76	0.98	19.66
浙江省	96.20	95.47	96.08	1.01	18.07
安徽省	95.55	96.20	94.81	0.99	25.53
福建省	94.72	95.11	94.28	0.99	23.02
江西省	93.52	94.71	92.16	0.97	25.99
山东省	95.00	95.91	94.00	0.98	20.85
河南省	96.53	97.05	95.93	0.99	25.94
湖北省	94.57	95.51	93.51	0.98	22.88
湖南省	95.91	96.20	95.59	0.99	22.17
广东省	92.76	94.22	93.37	0.99	24.17
广 西	92.98	93.50	92.36	0.99	26.24
海南省	92.46	93.30	91.47	0.98	27.45
重庆市	93.69	94.08	93.27	0.99	21.94
四川省	92.95	93.59	92.23	0.99	22.66
贵州省	89.38	91.67	86.80	0.95	30.30
云南省	86.91	88.45	85.19	0.96	26.03
西 藏	49.54	53.09	45.87	0.86	31.30
陕西省	96.79	97.25	96.27	0.99	25.02
甘肃省	90.29	92.12	88.29	0.96	27.01
青海省*					26.64
宁 夏	80.56	82.36	78.63	0.95	28.47
新 疆	91.86	91.56	91.86	1.00	27.32
合 计	94.10	94.78	93.33	0.98	22.89

*在校数据暂缺。根据 1992 年中国儿童基本情况调查，青海与宁夏和甘肃处于同等水平。

**庄亚儿、张丽萍编著：1990 年以来中国常用人口数据集，中国人口出版社，2003 年。

儿童受教育问题在某些方面是普遍存在的，如贫困地区儿童和流动人口儿童，无论男女，他们面对着同样的困难。但在有些地区和人群中，女童在受教育方面面临着更多的问题。在

资源紧缺的情况下，有男孩偏好的社会中家庭决策和个人决策往往会倾向于牺牲女童的利益，这已经是一个共识。但是，有些调查发现在资源不那么紧缺的情况下，还是有更多的女生辍学。图3展示了河北秦皇岛地区四所农村中学的调查结果：除位于城关镇的初中丁之外，其他3所初中的女生比例在初三和初四时显著下降(当地实行的是小学5年、初中4年学制)，显示了初中女生较高的辍学率。根据我们的实地调查，很多辍学女童的家庭并不是贫困家庭；除了社会因素之外，农村基础教育本身存在的问题、以升学为最终目的的教育体系等，都是非常关键的影响因素（马万华、郑真真，2003），而这些因素作用于男性和女性的影响是不一样的，在辍学决策过程中家庭的作用对男女也是不一样的。

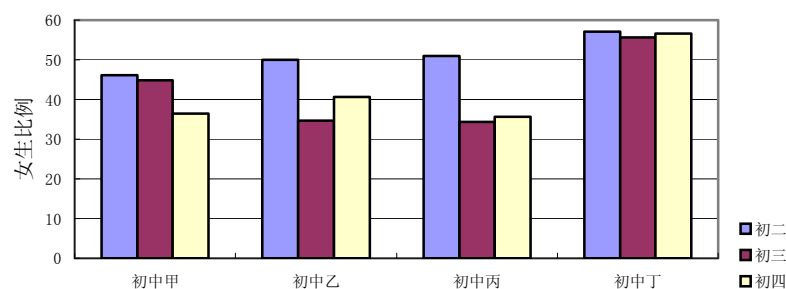


图3 2001年河北农村4所初中的在校女生比例

资料来源：福特基金会资助研究课题“河北农村女童辍学研究”。

在社会经济比较发达和极度不发达的地区或时期，发展和贫困是主要矛盾，其重要性掩盖了社会性别的平等问题。社会性别的不平等在发展过程中最应当受到关注，尤其是在制定规划和设计项目时需要优先考虑。少年儿童受教育状况的性别不平衡问题主要在农村。在农村中普及义务教育和改善办学条件的同时，往往增加了学生上学的成本，而这种成本的增加对男女生的影响不一样，如撤并小学和中学导致的上学路程增加，女生的体力问题和安全问题往往比男生更为突出。小学和初中男女学生失学或辍学的原因往往也不尽相同，有些对女生完成学业的决定因素不一定对男生有同样的作用。因此在解决教育普及问题、改善少年儿童受教育状况时应当考虑男女的不同困难和需求，才能有针对性从而有效解决问题。

二、少年儿童营养状况的性别差异

体质和营养是衡量少年儿童生长发育的主要方面。根据生命历程的分析方法，关注人口的体质和营养应当从一个人的出生前后开始，少年儿童时期是积累健康存量的关键时期，生命最初20年的生长发育对其一生都有重要影响，青年与成年人死亡和失能的许多主要原因始于其少年时期（世界卫生组织，2002），良好的营养状况会保证强有力的免疫系统因此少患疾病，在少年儿童时期形成的良好健康行为也会使人一生受益。而根据流行病学的观点，对慢性病的一级预防为增进健康和特殊保护，增进健康的主要措施包括合理营养和良好生活方式（耿贯一，1993）。因此，体质和营养问题是健康的基础，而这一问题的主要关注点在少年儿童。

营养与疾病是一个循环的两个环节：营养不良导致疾病，疾病又导致营养状况进一步恶化。这些情况在婴幼儿中最为明显，营养不良时他们首当其冲，营养不良与死亡及伤残的危险性密切相关。有研究表明：在大多数国家，无论儿童死亡率是高还是低，营养状况越差死亡的危险性越大。2001年，发展中国家5岁以下儿童每年为数1080万的死亡中，由于营养不良直接或间接造成的占54%（世界卫生组织，2004）。我国目前还缺乏婴儿营养方面分性别的数据资料，但是对婴儿死亡率的研究结果显示，我国一些地区的婴儿死亡中存在比较严重的不正常性别差异，即女婴的死亡率高于男婴，这是与世界其他国家和地区的规律相悖

的，这种现象暗示了在营养和患病方面对女婴存在显著的忽视（李树苗、朱楚珠，2001）。

对营养状况的衡量一般是根据年龄别和身高别体重以及一些检验来判断。根据 1979 年以来的全国学生体质与健康调查结果，我国 7~18 岁男女学生生长发育状况不断改善，身高、体重明显增加，尤其城市学生营养状况得到了大幅度改善。但是，根据 2000 年对在校中小学生的检查结果显示，营养不良和少年儿童成长发育不够理想的情况依然存在，而且在营养不良和低体重问题上，存在显著的性别差距，即女生中发生营养不良和低体重的比例无论城乡都高于男生（见表 2）。而且比较 1995 年和 2000 年的调查结果，这种性别差距并没有明显的缩小趋势。

表 2 1995 年和 2000 年在校中小學生营养不良和较低体重状况（%）

年龄组	中度以上营养不良		轻度营养不良		较低体重	
	2000 年	1995 年	2000 年	1995 年	2000 年	1995 年
城市男生						
7~9	0.15	0.27	1.01	1.61	16.15	22.19
10~12	0.15	0.24	2.61	2.87	19.54	25.12
13~15	0.17	0.15	4.26	3.90	24.47	28.01
16~18	0.14	0.11	4.16	7.66	22.81	32.52
19~22	0.05	0.06	2.93	4.64	22.26	49.70
合计	0.13	0.15	2.88	3.99	20.69	30.72
城市女生						
7~9	0.14	0.08	2.22	3.14	24.54	30.12
10~12	0.28	0.35	4.90	5.56	25.58	29.80
13~15	0.86	0.55	8.56	13.25	28.84	25.68
16~18	0.32	0.24	8.48	10.35	23.19	46.60
19~22	0.19	0.15	5.85	7.32	32.26	49.18
合计	0.35	0.28	5.80	7.94	28.06	36.91
乡村男生						
7~9	0.17	0.09	1.25	1.00	19.54	22.42
10~12	0.27	0.31	2.23	2.09	24.41	25.20
13~15	0.15	0.15	3.49	2.53	27.84	26.17
16~18	0.09	0.15	3.52	5.63	27.60	32.43
19~22	0.07	0.04	2.16	2.5	24.85	46.37
合计	0.15	0.15	2.45	2.75	24.45	30.06
乡村女生						
7~9	0.19	0.15	2.71	2.29	27.27	30.10
10~12	0.30	0.41	4.51	3.41	28.05	29.47
13~15	0.68	0.42	8.94	10.78	33.14	25.11
16~18	0.19	0.24	6.06	6.21	31.06	41.89
19~22	0.08	0.03	4.86	4.19	30.73	41.96
合计	0.29	0.26	5.30	5.41	29.82	33.39

资料来源：中国学生体质健康研究组：《1991-2000 年间中国汉族学生营养问题变化趋势和干预建议》，《2000 年中国学生体质与健康调研报告》，第 145~146 页，高等教育出版社，2002。

营养不良也存在着地区上的差异。根据一项调查,营养不良导致的低体重发生率,北京、上海、辽宁和天津不到 10%,而海南和广西超过 30%。总体上看,东北、华北地区的发生率最低,西南、西北和一些东南省区的发生率最高(营养与发展课题组,2004)。而西南、西北各省小学生营养不良检出率、大中学生低体重检出率都比沿海地区高 2~3 倍;西南乡村学生的中度营养不良检出率,比京、津、沪三大城市高 4.4 倍(季成叶,2002)。1998 年至 2000 年间,东部儿童生长迟缓率下降了 2.7%,西部则基本没变,低体重率反而上升了 2.6%。尽管缺乏相关的分性别调查结果,但是根据教育的状况可以推想,在营养和生长发育状况较差的地区,女童可能会受到更大的影响。

三、讨论

少年儿童的教育和营养似乎是两个跳跃相当大的主题,对这些问题的讨论往往分别在教育和卫生领域展开。然而,在研究发展中国家的性别差异问题时,这两个问题却有着密切的关系。基础教育和营养与生长发育是文化素质和健康素质的基本组成部分,而人口素质则决定了妇女在社会经济发展中的作用。我们在讨论妇女与发展问题时,不应当忽视受教育程度和健康是政治、社会和经济参与的先决条件。少年儿童时期的基础教育和正常的营养与生长发育将为妇女个人在成人之后的发展打下基础。例如,在就业时凸现出来的受教育方面的性别差异实际上形成于少年儿童的 9 年义务教育时期,妇女在孕产期出现的一些问题往往始于其生长发育期。因此,在少年儿童时期缩小基础教育和健康方面的性别差异具有相当的重要性。

少年儿童的教育和营养在妇女发展中具有相似的重要性,同时,造成少年儿童教育和营养性别差异的部分原因也具有共同特征。例如,对女童的轻视或偏见往往会同时形成女童在教育与健康方面的弱势,她们可能在健康和成长发育方面被忽视、也可能在资源和条件有限的情况下被迫放弃学业。在有关女童教育和女孩的健康与生存方面都已经有不少的讨论,从中我们可以发现一些具有共同规律性的原因,无论是社会还是家庭,无论是有心还是无意,男孩和女孩(或者说,男人和妇女)在社会和家庭中的角色定位决定了他们在受教育和受到抚养照料的过程中必然会受到不同的待遇,因为他们担负着不同的期望。

同时,由于少年儿童的未成年特征,他们几乎不具有独立决策和掌握资源的能力,他们对自己状况的改善难以完全依靠自己的奋斗和争取来实现,他们在教育和营养健康方面的发展要依赖父母、家庭、社区和政府,因此在解决问题方面更需要公共政策的干预、社会倡导和对父母的教育。然而,我们在目前有关少年儿童的公共政策和项目干预中较少看到考虑性别差异的成分,关于这方面的研究也还有待于更进一步的深入。

参考文献

1. 国家教育发展研究中心编著. 2003 年中国教育绿皮书. 教育科学出版社, 2003 年。
2. 国家教育发展研究中心编著. 2001 年中国教育绿皮书. 教育科学出版社, 2001 年。
3. 耿贯一主编: 流行病学. 人民卫生出版社, 1993, 119 页。
4. 季成叶. 中国青少年生长与营养状况变化和改善策略. 北京大学学报(医学版), 2002 年第 5 期。
5. 李树苗、朱楚珠. 中国儿童生存性别差异的研究和实践. 中国人口出版社, 2001 年。
6. 联合国教科文组织: 2001 年世界发展指标。
7. 罗伯特·帕克. 中国儿童营养和 90 年代世界的战略. 中国妇幼保健, 1994 年第 4 期。
8. 马万华、郑真真. 她们为什么不上学了? —河北某县女童辍学问题案例分析. 北京大学

9. 国家统计局编：2000 人口普查数据。中国统计出版社，2002 年。
10. 世界卫生组织：促进儿童与青少年健康与发育的战略方向，2002。
11. 世界卫生组织执行委员会第 113 届会议临时议程项目 8.7，2004 年 1 月 19 日。
12. 营养与发展（RETA）课题组。中国营养状况及其对社会经济发展的影响。2004 年 6 月 19 日下载，中国公众营养网 www.pndc.gov.cn。
13. 中国学生体质健康研究组。1991-2000 年间中国汉族学生营养问题变化趋势和干预建议。见：2000 年中国学生体质与健康调研报告。高等教育出版社，2002。

附表 1 2000 年和 1990 年 6-14 岁少年儿童分年龄、性别在校率

年龄别	在校率					
	2000			1990		
	合计	男	女	合计	男	女
6 岁	78.90	79.43	78.28	41.28	42.66	39.79
7 岁	96.16	96.57	95.70	75.73	77.73	73.56
8 岁	98.22	98.48	97.92	91.04	92.93	89.01
9 岁	98.62	98.82	98.40	93.98	95.76	91.96
10 岁	98.56	98.78	98.31	94.46	96.37	92.41
11 岁	98.09	98.41	97.74	92.80	95.21	90.23
12 岁	96.66	97.37	95.89	87.99	91.59	84.16
13 岁	93.32	94.69	91.84	81.29	86.64	75.60
14 岁	84.66	86.69	82.45	70.30	77.19	62.99
合计	94.10	94.78	93.33	80.99	83.99	77.75

注：年龄别在校率 = (小学和初中在校人数)/(该年龄组总人口数)，下同。

附表 2 2000 年分年龄、性别和城乡的 6-14 岁少年儿童在校率

年龄	城镇			农村		
	小计	男	女	小计	男	女
6岁	78.16	77.73	78.67	79.22	80.17	78.11
7岁	97.79	97.87	97.71	95.49	96.03	94.86
8岁	99.16	99.20	99.11	97.84	98.19	97.44
9岁	99.29	99.30	99.27	98.36	98.63	98.06
10岁	99.19	99.21	99.17	98.33	98.62	98.00
11岁	98.92	98.96	98.87	97.77	98.19	97.30
12岁	98.21	98.37	98.04	96.04	96.96	95.04
13岁	96.26	96.67	95.82	92.15	93.91	90.26
14岁	87.95	88.96	86.85	83.30	85.75	80.63
合计	95.33	95.49	95.15	93.60	94.50	92.60