

北京地区流动人口子女专题健康教育调查

毕向阳 汉涛

根据北京市统计局最新发布的关于流动人口的统计报告称,2003 年在京就业的流动人口达到 318.5 万人,其中农民工 219.8 万人,这意味着北京市每 5 个常住人口中就有 1 个外地来京者。由于近些年越来越多外地人携家带口的流动方式,他们的子女教育成为一个不容忽视的社会问题。目前北京市外来人口总量 386.6 万人,6—14 岁处于义务教育年龄阶段的儿童约占 13.9 万人左右¹。北京市统计局报告指出:虽然绝大多数流动少年与儿童能够接受在校基础教育,但是其中有两成多的学龄儿童是在打工子弟学校读书的。事实上,更多的流动人口子女同他们的父母还处于比较恶劣的生存环境中,由外来人自发创办的子弟学校仍是那些经济能力有限的家庭为了孩子的无奈选择。外来务工者与流动儿童在城市社会中属于相对比较弱势的群体,关注这个数目庞大的外来群体生存与健康问题,无疑也是促进公众整体健康与社会良性发展的重要环节。

为了协助北京地区民办子弟学校落实教育部编发的《中小学生预防艾滋病专题教育大纲》、《中小学生毒品预防专题教育大纲》、《中小学生环境教育专题教育大纲》三个教育大纲,由北京爱知行健康教育研究所与北京健康环境公众教育促进会于 2004 年春季联合开展了一项针对北京地区流动人口及其子女健康状况的调查。通过对基本状况与实际需求的了解,在民工子弟学校师生中增强疾病预防、毒品预防和环保意识,推广普及健康教育与培养健康生活能力。

本项调查的对象是生活在北京地区的民办子弟学校学生、教师、家长和校长。本项调查从已获得的民办子弟学校总体数量基础上,采用概率比例抽样的方法,按照学校学生规模抽取了 25 所学校,遍及朝阳、海淀、大兴、丰台、石景山五个城区。在每个学校,抽取学生 28 名,按各年级学生数占总在校学生数的比例分配名额,采用分层等距抽样方式,确定最终样本。同样方式抽取教师样本。在学生样本中,按 20%的比例抽取家长调查名额。在本次调查的最终样本中,包括学生 625 人,老师 145 人,学生家长 150 人,校长 25 人,接受调查的总人数实际为 945 人。

本次调查实际发放问卷 1000 份,回收有效问卷 874 份,有效率 87.4%。除了问卷调查,研究人员还采用访谈的方式,结合本次调查的主题向调查对象进行了深入了解。在此基础上,形成以下分析报告。

注¹ 该数据引自史柏年教授主编的《城市边缘人——进城农民工家庭及其子女问题研究》(2003 年 7 月)

一、 学生调查

（一） 样本状况

考虑到认知水平与沟通能力的问题，本次调查只选取了小学四年级以上的学生，包括初中、高中的学生，实际样本中，最高年级为初中三年级。我们调查了625名学生，其中男生347名，女生278名，平均年龄12.6岁（标准差1.58），最小者9岁，最大者16岁。从小学四年级到初中三年级，所占比例分别30.1%、28.5%、23.4%、9.5%、7.5%和1.0%。

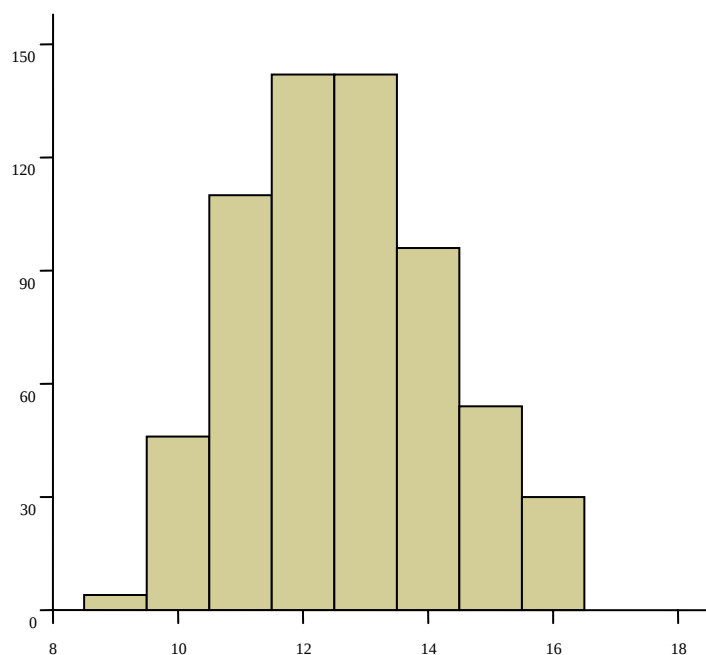


图1 学生年龄分布直方图

调查表明，河南、安徽、河北、湖北、四川等省是流动人口子女的主要来源地。这些流动人口子女来京时间较短，从调查来看，来北京3年以内的占52.5%，17.7%的人是刚来北京一年。虽然时间不长，但他们中大多数人喜欢北京这个城市，愿意和本地同龄人同校、同班和交朋友，反映出一般被我们认为边缘化的这些孩子对北京这个城市认同感较强，渴望融进城市主流社会。

从对这些学生的调查结果来看，他们的家教状况和对学校满意程度尚可。在家中，他们中有98.6%的孩子平时能帮父母劳动；平时总是能听父母话的占74.4%，只有8.0%的人表示经常和父母吵架；大多数人表示父母管的很严，但只有1.8%的表示父母经常打他们。在对学生的调查中，91.4%的学生表示没有逃过课，89.9%的学生表示他们喜欢上学。需要指出的是，虽然可能出现调查对象顺从主流观念而引起的“测不准”的问题存在，但他们的回答表明他们在主观上认同教育的价

值，愿意在学校接受知识，也从侧面反映出家庭和学校教育在他们日常生活中起到的重要作用。

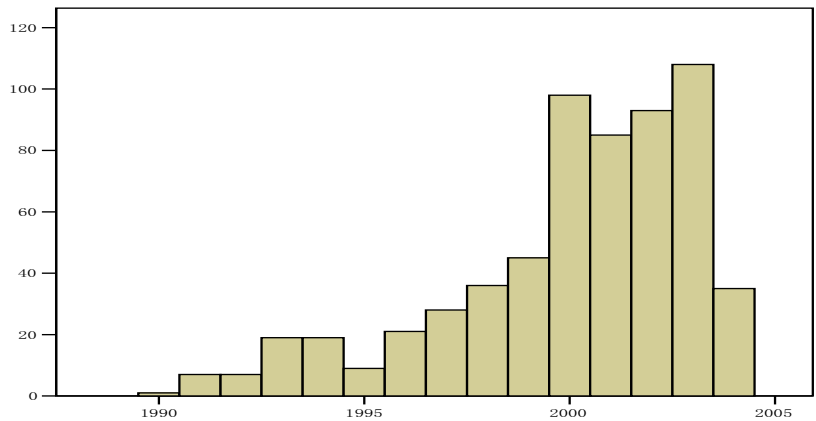


图 2 学生来京年份分布直方图

（二） 卫生健康教育

1、学校在卫生保健方面的措施

在测试民办子弟学校对学生卫生保健工作和教育方面，我们着重于调查知识传授和实践活动，主要设计了以下几个问题。“在学校里老师给你们讲过如何做才能身体好吗？”；“如果讲了，具体讲了什么？”；“你在学校里参加过体检吗？”；“如果参加过，体检检查过哪些项目？”。

调查结果显示，占总数 84.2% 的学生反映老师讲过这方面的知识，内容涉及体育锻炼和卫生保健等多个方面。参加过体检的学生有 244 人，占 39.2% 的比例，体检的内容主要集中在身高、体重和视力检测等传统项目，其比率为 88.6%、62.0% 和 51.8%。从调查来看，88.0% 的学生知道自己确切的身高，61.4% 的学生知道自己确切的体重，一定程度上能够反映出学生们关注自身身体意识的基本状况。

不过，值得注意的是，调查中有 379 名学生反映他们没有参加过体检，比例要高于表示参加过体检学生的比例。体检是作为学校掌握学生最基本健康状况的卫生保健措施，比例偏低反映出子弟学校在这方面的的工作还有待加强。据熟知学校入学情况的人士讲，生员数量的多少也同样决定着这类私立学校的生存与否，学校为了吸纳更多的少年儿童来校学习，往往是由学校负责人点头同意，交上学费就可以进班读书，几乎不需学生家长出具孩子身体健康状况的医院证明。

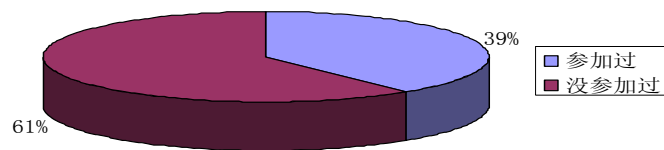


图3 学生中参加过体检的比例

2、学生的健康意识和卫生习惯

为了了解学生基本的健康意识和卫生习惯，调查问卷中设计了如下几个问题：“在学校里面参加过何种体育锻炼？”；“你每天刷牙几次？”；“多少天洗一次澡？”。

调查结果显示，学生参加的体育锻炼项目主要集中在体育课、课间操、自由活动，其中还是以体育课为主，这些项目所占比例为 92.9%、79.0%、76.6%。每天刷牙次数在一次以上的学生占了 55%，只有极少数学生不刷牙。洗澡频率比较集中，两至三天一次的有 102 人，三至五天一次的有 114 人，一周一次的有 193 人。从上面的数据来看，学生有较强的健康意识，初步养成了良好的个人卫生习惯。

3、学生的健康状况和健康知识

我们设计的问题如下：“这半年来你生过病吗？”“是怎么治的？”；“你知道什么是传染病吗？”；“下列那些是传染病？”，提出了一些关于传染疾病和日常保健行为的说法，让他们判断正误。

调查结果显示，在各地区 625 名学生中，277 人表示他们没有生过病，348 人得过病。从学生的回答来看，这些病症主要是感冒、发烧、腹痛、拉肚子等常见病症。治疗方式主要是吃父母买的成药，这部分学生占 51.6%；其次是被送往医院治疗，占 34.5%；去私人诊所治疗的比例占 20.7%；没采取什么措施的只有 2.0%。

对于常见的流行性疾病，如感冒，大多数同学的判断正确。不久前流行的非典型肺炎、禽流感病症，学生判断正确率最高，分别有 95.9%和 88.2%的学生选择。73.3%的学生正确地认识到艾滋病也属于传染性疾病。应该说这更多地归功于我们的新闻媒体和基层社区的宣传力度，对灾害性传染病预防知识的全民普及，让生活社会各阶层的人们都提高了健康防病认识。

表 1 学生对各种疾病是否属于传染性疾病判断的情况

	响应数	占响应总数百分比	占个案数百分比
流行性感	413	17.6	85.5
甲型肝炎	100	4.3	20.7
乙型肝炎	140	6.0	29.0
痢疾	45	1.9	9.3
非典型肺炎	463	19.8	95.9
禽流感	426	18.2	88.2
艾滋病	354	15.1	73.3
糖尿病	38	1.6	7.9
梅毒	123	5.2	25.5
狂犬病	169	7.2	35.0
冠心病	18	0.8	3.7
霍乱	54	2.3	11.2
总计	2343	100.0	485.1

(483 valid cases)

对于一些基本的健康卫生观念和日常保健行为，大多数学生判断正确，显示他们具备基本的健康卫生意识和知识。

表 2 学生对关于卫生健康观点的判断的情况

	不正确	说不好	正确	总计
饭前便后用肥皂多洗几次手可以减少病从口入的机会	10.4	7.1	82.5	100
不吸烟人的健康也会受到吸烟者吐出的烟雾危害	15.2	12.7	72.1	100
随地吐痰只是个人行为习惯问题	68.8	7.3	23.9	100
喝酒抽烟是男子汉潇洒的表现	82.8	6.4	10.8	100
SARS 病毒是通过人说话、打喷嚏的飞沫被他人吸入而感染健康人的	10.6	10.7	78.7	100
禽流感、狂犬病都是以动物为传染源的疾病	9.4	10.1	80.5	100
熏烤食品含有对人体有害的物质	12.7	18.2	69.1	100

(三) 环境专题教育部分

1、学校在环境教育方面的活动

环境保护教育近年在公办中小学校开展得有声有色，成为培养学生生态观念和了解国情的素质教育方式之一。为了掌握民办子弟学校在这方面的教育情况，我们设计了以下几个问题：你在学校里学习过保护环境的知识吗？你在学校里参加过以保护环境为主题的活动吗？参加过哪些活动？

调查结果显示，在校学习过环境保护知识的有 547 人，占总数的 81.0%，参加过环保主题活动的有 456 人，占总数的 45.2%。活动涉及的范围很广泛，其中以废纸回收活动为主，占总数的 44.4%。其余比较集中的活动依次为环保主题作文、植树绿化、垃圾分类、环保公益宣传和环保知识竞赛等。民办子弟学校基本上是立足日常课程教学组织学生环保知识的学习和活动。

2、环保行为

当问及学生“看到大街上有人乱丢冰棍纸，空易拉罐和废纸时，你的做法”的时候，394 个人选择自己捡起来；160 个人选择了当场站起来劝阻；选择虽然觉的不好，但不好意思劝阻的有 39 人；选不管的有 16 人；认为自己不丢就行的有 15 人；选“因为自己经常这么做，所以觉得正常”的只有 1 人。通过学生的这些回答，反映出学生的环保意识比较强，虽然这个多项选择题的是非判断容易受到社会主流观念的影响，存在“测不准”的可能，但是回答至少可以表明绝大多数的学生在环保行为上观念是正确的。

3、家庭教育中的环保意识

我们设计的问题是：你的父母一般是怎样处理家庭垃圾的？有 412 个学生选择了投入垃圾桶；有 42 个学生选择了装入垃圾袋扔掉；选择投入分类垃圾袋的有 54 人；选择直接倒在屋前房后的有 13 人。家庭也是对子女教育的重要场所，父母的良好环保意识和行为会在很大程度上影响子女。

4、学生的环保知识

我们给出了关于环境保护的 10 个说法，由学生判断正误。学生们对大多数题目判断正确率在 60%以上，显示出他们掌握了一定的基本知识和应有的环保意识。

表 3 学生们对若干环境保护观点的判断情况

	不正确	说不好	正确	总计
环境保护是我国是我国宪法规定的一项基本国策	3.8	10.3	85.9	100
随意丢弃的生活垃圾会污染土地、水源、有害物质进入人体 会损害人的生命健康	2.4	2.1	95.5	100
土地荒漠是形成沙尘暴的主要因素之一	17.8	23.0	59.2	100
城里人人都用自来水，我们节约一点或浪费一点关系不大	92.3	2.1	5.6	100
河流和湖泊的水发臭的原因是洗衣的脏水里含有大量的磷	28.3	29.5	42.2	100
露天烧烤只是一定程度上污染空气，不会危害人的身体健康	73.4	14.1	12.5	100
木筷子、快餐盒、塑料袋等一次性物品的使用更方便、卫生， 它们不会对生态环境造	65.5	10.8	23.8	100
水、阳光、空气是健康环境的三大要素	5.8	8.5	85.7	100
每年的 5 月 31 号是世界无烟日	13.3	65.2	21.5	100
废水、废气、废物、光污染和噪声污染危害生态环境	6.6	5.8	87.7	100

5、对环境教育的参与积极性

我们设计的问题是：“你是否愿意学习环境保护知识？”

有 96.4% 的学生选择了愿意，选择不愿意的只有 5 人，表明学生对参与环境教育的积极性比较高。

6、环境教育的方式

在问及“如果开展关于环境保护的教育活动，你愿意接受那种方式？”的问题时，45.9% 的学生选择了课堂授课，33.9% 的学生选择了参观展览，选择听讲座和观看影像的比例则比较小，分别为 9.4% 和 10.8%。

（四） 预防艾滋病专题教育部分

根据《中小学生预防艾滋病专题教育大纲》要求，预防艾滋病的教育主要在初中一年级到高中一年级开展，因此，此次调查中有关预防艾滋病的部分只选取初一到高中二年级的学生，我们共选了符合这个条件的 112 名学生作为调查对象（北京地区民办子弟学校最高只开设到初中三年级）。调查问题主要涉及学校在这方面所做的努力，学生对预防艾滋病教育的态度和掌握的有关知识，学生们愿意接受的艾滋病教育的方式等。

1. 学校在预防艾滋病教育方面所做的工作

我们设计的问题是：你们学校里讲过预防艾滋病的知识吗？你在学校里参加过艾滋病和传染病教育的主题活动吗？

调查结果显示，12 名同学选择了讲过，占总数的 10.7%；选择没讲过的有 100 人，占总数的 89.3 %。参加过这方面主题活动的比例更少，只有 8 名同学选择了参加过这方面的主题活动，占总数的 7.1%，104 名同学选择了没参加过，占总数的 92.9%。这些数据表明：艾滋病预防教育在民工子弟学校开展得还远远不够。

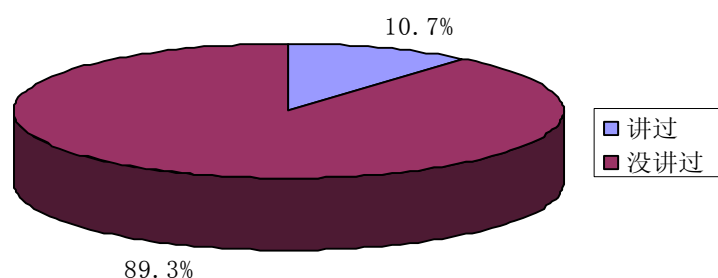


图 4 学生接受过艾滋病预防知识教育的比例

2、学生掌握预防艾滋病知识的程度

在回答是否知道什么是艾滋病的问题时，回答“知道”的占 56.3%的比例，其他 43.8%的学生表示不知道什么是艾滋病。

我们给出了 10 道关于艾滋病的判断题目，有六道题的准确率超过了 50%，反映了有一半以上的学生知晓一定的防艾知识。不过，在世界艾滋病日的具体时间、与艾滋病人日常接触是否会感染艾滋病、艾滋病毒的潜伏性等问题上，他们中间还存在一些模糊的认识，显示出在学生中加强艾滋病专题教育的工作需要细致和深入化。

表 4 学生们对若干艾滋病预防观点的判断情况

	不正确	说不好	正确	总计
共用被污染的注射器吸毒是经血液传播艾滋病的主要途径	1.8	17.9	80.4	100
每年的 12 月 1 日为“世界艾滋病日”	11.6	50.0	38.4	100
艾滋病主要是通过性接触、母婴和血液三种途径传播	7.3	23.9	68.8	100
与艾滋病人及艾滋病病毒感染者的日常生活工作接触是不会传染上艾滋病的	20.5	29.5	50.0	100
性病患者更容易感染艾滋病	9.8	50.9	39.3	100
艾滋病感染者可以没有任何症状的生活很多年，外表看上去完全正常，但他们能够将病毒传染给他人	24.1	23.2	52.7	100
使用安全套可以 100%的防止各种性病的感染	29.7	45.9	24.3	100
我国目前正面临艾滋病开始蔓延的考验	14.3	24.1	61.6	100
迄今为止，医学界还没有研制出有效治疗艾滋病的药物	31.3	31.3	37.5	100
掌握关于艾滋病的知识有助于预防艾滋病	0.9	16.1	83.0	100

3. 学生对预防艾滋病教育的态度

我们设计的问题是：你愿意参加这方面的课外主题活动吗？

调查结果显示，91 名同学选择了愿意，占总数的 81.3%；选择不愿意的只有 5 人，占总数的 4.5%。此外还有 16 人选择了说不好。总体来讲，学生对预防艾滋病教育的态度是积极的。

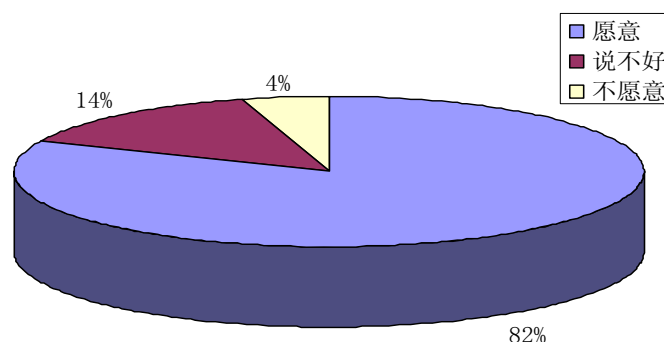


图 5 学生参加艾滋病预防专题教育的情况

4、学生愿意接受预防艾滋病教育的活动方式

调查结果显示，观看影像和课堂授课是学生比较愿意接受的方式，选择这两种形式的学生占总数的 33.9%和 29.2%。选择听讲座和参观展览的则相对较少，分别占总数的 15.2%和 19.6%。这个结果对于学校、社会在流动儿童和少年中开展艾滋病预防教育活动采取更有效的方式提供了参考。

此外，我们还对学生了解男女性知识的方式及他们对谈恋爱的态度进行了调查。结果显示，他们主要是通过书籍刊物和同伴交流来了解男女性差异和知识的。他们当中大多数认为中学时期谈恋爱不合适，这部分回答人的比例占总人数的 67.9%。而据了解在所读的书籍刊物中，书摊阅览的比比较大。但是现在许多内容不健康和知识误导的非法书刊潜伏充斥市场，学生正确、科学的生殖健康知识如何获得？即使是同伴教育，是否存在以讹传讹，我们和他们的家长不得不表示为这些开始进入青春期的学生担忧。

（五） 毒品预防专题教育部分

根据《中小学生毒品预防专题教育大纲》要求，毒品预防在小学五年级到高中二年级学生中开展。因此，本调查中有关毒品预防的部分只选取了小学五年级到高中二年级学生，共选择符合这个条件的 434 名学生作为调查对象。

我们在此设计的问题主要涉及学校对这项教育所做的努力，学生掌握的有关知识和他们对毒品预防教育的态度，以及他们愿意接受的预防毒品教育方式等四个方面。

1、学校所做的努力

我们设计的问题主要有：学生在校是否接受过毒品预防专题教育？

调查表明，有 324 个同学选择了没接受过，占总答题人数的 74.3%。当问及“你在学校里参加过毒品预防专题教育活动吗？”的问题时，有 404 个同学选择了没参加过，占总数的 92.7%。这些情况反映了学校在毒品预防教育方面有待于进一步加强。

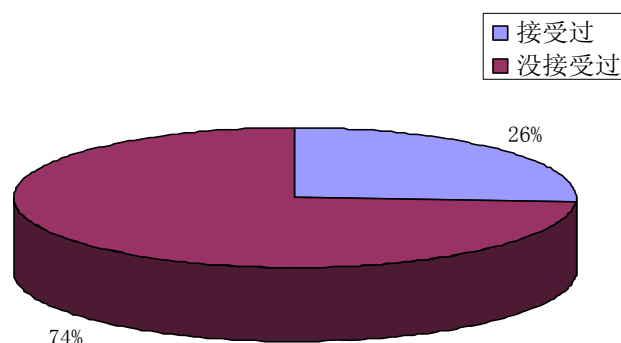


图 6 学生在校接受毒品预防教育的情况

2、学生对毒品的态度和所掌握的关于毒品的知识

我们主要设计了两个问题。第一个是如果有机会尝试毒品，你如何选择。选择坚决不尝试的有 427 人，占总数的 97.9%，显示学生在这个问题上具备较强的明辨是非的能力。

我们设计出 5 道关于毒品的题目，让学生判断正误。结果显示，在 5 道题中学生有 3 道回答正确率在 70%以上，说明他们了解和具备一定的判别和预防毒品的知识。

表 5 学生们对若干毒品预防观点的判断情况

	不正确	不好说	正确	总计
“国际禁毒日”是在每年 6 月 26 日	7.7	65.1	27.2	100
吸毒会形成依赖性，对自己身体健康造成危害	4.4	0.5	95.1	100
吸得起毒代表自己有身份、有钱	87.0	5.3	7.6	100
吸食毒品属于违法行为	4.0	4.0	92.1	100
“摇头丸”是一种常在舞厅等娱乐场所流行的毒品	8.8	19.0	72.2	100

3、学生对接受毒品预防教育的态度

调查员问起学生是否愿意参加禁毒知识的学习，有 431 名同学选择了愿意参加，占总数的 98.2%。这说明学生对毒品预防教育持有积极态度。

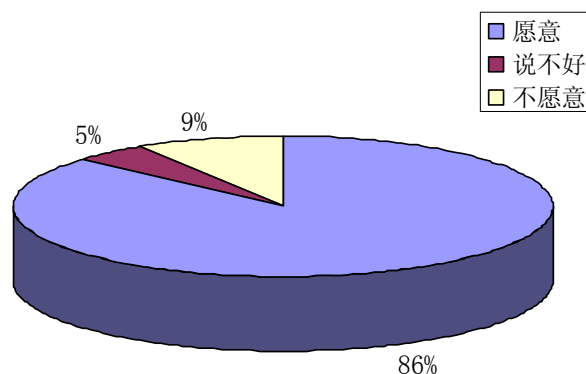


图 7 学生对于接受毒品预防教育意愿的情况

4、学生愿意接受的毒品预防教育方式

调查结果显示课堂授课是学生最愿意接受的教育方式，选择这一选项的学生有 198 人，占总数的 46.5%。其余方式按受欢迎程度排列分别是参观、观看影像和听取讲座。

（六）小结

从以上的分析我们可以看出，民工子弟学校的学生了解一定的关于卫生健康、环境保护、艾滋病和毒品的知识，也具有一定的明辨是非的能力和意识，需要以长久的方式积极加以引导和巩固。学校在基础卫生教育和环境教育方面取得了较为显著的效果，但是在艾滋病预防教育和毒品预防教育方面应该加大教学力度，也应该更多地得到政府主管单位、国际机构和民间健康教育组织的支持关注。

二、教师调查

（一）样本情况

我们抽取了 150 名教师作为调查对象，最终获得 145 份有效问卷。其中男教师 58 人，女教师 87 人，分别占总数的 40.0%和 60.0%。他们的年龄在 29 岁以下的居多，共有 69 人，占总数的 47.6%，平均年龄只有 33 岁。他们的文化程度主要是高中/中专和大专/大学，分别有 76 人和 69 人，占总数的 52.4 %和 47.6%。绝大多数老师的户口在外地的，占总数的 90.8%。来京以前，他们从事教育工作的平均年限为 7.94 年，来京之后从事教育工作的平均年限为 2.72 年。来京后大多数没有换过工作，这部分人占了总数的 69.5%。他们找到现在这份工作主要是通过应聘，这部分人占总数的 68.6%。

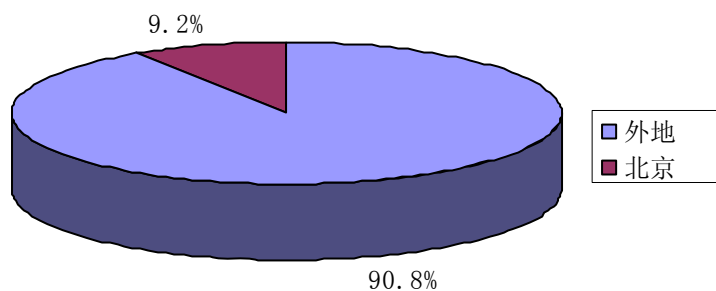


图8 90%打工子弟学校教师来自外地

在 145 名教师调查问卷当中，大多数人没有和学校签工作协议，这部分人有 96 人，占总数的 66.2%。大多数教师回答从事的现在这份工作，不享有社会保险，这部分人占总数的 87.3%。他们的平均工资为 633.53 元。大多数人带一或两门课，其人数均为 46 人，占总数的 31.7%，平均每周课时为 22.40 小时。有 15 人认为课不好教，有 48 人认为较好教，分别占总人数的 10.3%、33.1%。占总数的 35.6%的老师认为社会对他们重视，但也有 32.2%的人认为社会上不重视他们。这些数据一定程度上表明了当前民工子弟学校教师的工作和生活状况。

（二）专题教育部分

在接受调查的教师当中，讲授过艾滋病知识的只有 18.8%，组织开展过艾滋病预防主题活动的只有 16.2%，但 82.5%的人认为有必要讲授艾滋病预防知识，如果组织方式多为观看影像。

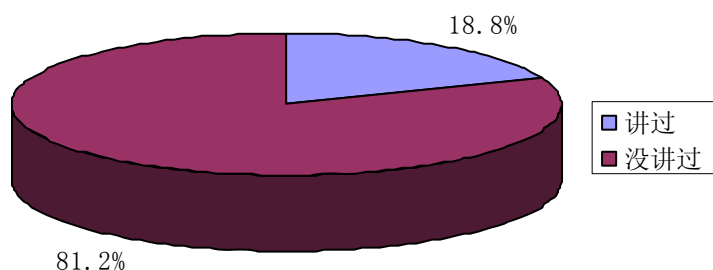


图9 打工子弟学校教师讲授艾滋病知识的情况

他们当中讲授过传染病知识的占了 87.1%，69.6%人开展过传染病预防主题活动，98.3%的教师认为有必要和很有必要在课堂上向学生讲授传染病预防知识，如果组织方式多为课堂授课。

42.7%的教师向学生们讲授过毒品知识，35.4%的教师组织学生开展过毒品预防主题活动，83.1%的教师认为向学生们讲授毒品预防知识是有必要的，如果组织方式多为观看影像。

他们当中 90.6%的人讲授过环境保护知识，77.4%的人开展过环境保护主题活动，88.3%的教师认为有必要讲授这方面知识，如果组织方式多为课堂授课。

在这些教师当中，大多数人没有学习过《中小学生预防艾滋病专题教育大纲》和《中小学生毒品预防专题教育大纲》，其比例分别为 83.8% 和 70.3%，只有 52.5% 的教师表示学习过《中小学生环境教育专题教育大纲》。也有少数学校教师表示没有听说过教育部下发的这三个专题教育大纲，这也从侧面体现出地方教育管理部门对民办子弟学校的教育教学状况关心不够。

各地区学校大多数年轻教师迫切希望提高自己的文化修养，表示愿意学习教育理论和心理健康知识，两方面比例为 16.4%和 17.4%。多数在校教师认为有必要进行这方面的培训，培训方式主要是提供书刊资料或者可以自己观看影像讲座。在问及为何愿意在这两方面学习时，普遍提到为了提高自己，利于做好教学工作。反映出这些外来年轻执教者对岗位的认同和知识的渴求，也流露些许不太适应以面对面交流方式学习的普遍内向性格。

在请他们判断的 20 道关于卫生保健、艾滋病和毒品、环保知识的题中，他们判断的正确率在 60%以上。

表 6 教师们对若干专题教育行为观念的判断情况

	不正确	说不好	正确	总计
世界卫生组织把每年的 5 月 31 日定为“世界无烟日”	14.5	22.2	63.2	100
吸烟是心血管病最主要的危险因素之一	23.9	14.5	61.5	100
烟草不仅导致肺癌、口腔癌和食道癌，还可以导致咽癌、胃、肾脏、胰腺和膀胱发生癌变	11.2	16.4	72.4	100
吸毒会形成依赖性，对身体健康造成威胁	1.7	0.8	97.5	100
吸得起毒代表自己有身份、有钱	89.0	5.9	5.1	100
吸食毒品属于违法行为	7.0	2.6	90.4	100
共用被污染的注射器吸毒是经血液传播艾滋病的主要途径	11.9	7.6	80.5	100
每年的 12 月 1 日被全球公认为“世界艾滋病日”	1.7	35.6	62.7	100
艾滋病主要是通过性接触、母婴和血液三种途径传播	5.1	5.1	89.7	100
与艾滋病人及艾滋病病毒感染者的日常生活工作接触是不会传染上艾滋病的	26.3	7.6	66.1	100
性病患者更容易感染艾滋病	12.7	27.1	60.2	100
艾滋感染者可以没有任何症状的生活很多年，外表看上去完全正常，但他们能够将病毒传染给其他人	28.0	13.6	58.5	100
使用安全套可以 100%的防止各种性病的感染	69.5	14.4	16.1	100
环境保护是我国宪法规定的一项基本国策	3.4	5.1	91.5	100
随意丢弃的生活垃圾会污染土地、水源和空气	2.6	0.0	97.4	100
含大量磷的洗衣服脏水排入河流，是造成水体发臭的原因之一	8.5	7.6	83.9	100
露天烧烤只是一定程度上污染空气，不会危害人的身体健康	81.4	4.2	14.4	100
禽流感、狂犬病都是以动物为传染源的疾病	11.0	3.4	85.6	100
计划生育政策是我国一项基本国策	0.0	0.0	100.0	100
流动人口及其子女的卫生防疫教育应该由政府有关部门承担	14.4	16.9	68.6	100

1、教师反映的民工子弟学校学生中存在的行为和心理健康问题

从我们对民办子弟学校教师的调查问卷中，可以看到老师对这些孩子行为和心理健康的基本评价。在问及“现在民办子弟学校的学生面临哪些问题”的时候，53.8%的教师认为这些学生中存在心理健康问题，将近六成的教师认为“厌学”现象存在于这些学生中间。学生们中的“打架”、“抽烟喝酒”也是老师们选择比例较大的问题。

表 7 教师反映的在学生们中间存在的行为与心理问题

	响应数	占响应总数百分比	占个案数百分比
逃课	27	9.7	25.5
心理健康问题	57	20.5	53.8
早恋	24	8.6	22.6
摆阔气	10	3.6	9.4
奇妆异服	11	4.0	10.4
厌学	63	22.7	59.4
打架	46	16.5	43.4
抽烟喝酒等不良行为	23	8.3	21.7
其他	17	6.1	16.0
总计	278	100.0	262.3

(106 valid cases)

这些教师认为当前民办子弟学校学生面临的问题主要是厌学和心理健康问题,选择这两个选项的人数在总调查对象人数中所占的比例分别为 59.4%和 53.8%。

在对学校教师的调查中,9 人的答案明确表示“厌学”,14 人则肯定答案为“自卑”。由于可能来自家庭贫困和社会上对流动儿童的蔑视,使孩子产生了较大的心理压力。比如担心交不起学费,读不好书,与本地学生在物质生活等方面的差距,由此又导致他们自我感觉很差,自卑、前途未卜,没有远大理想,严重缺乏自信心与上进心。他们的自尊心极强,对一些话题非常敏感,逆反心理也很严重。

从被访者对原因的分析中可以总结如下几个方面:

a、家庭环境

家庭的流动性与生活的不富裕,使孩子缺乏一个比较稳定的学习环境。父母忙于生计,对孩子无暇顾及、放任自流;一味指望学校教书育人,自身在家庭生活中缺乏素质涵养,有的有许多不良嗜好,如彻夜打麻将、抽烟、打骂孩子……;平时与孩子沟通不够,对孩子的学习、身体健康重视程度不够,比较容易让孩子产生较重的自卑感。

b、学校环境

学校被社会的认可程度不够;教学设施不是很完善,教学质量有限;教师素质有待提高,与孩子之间缺少很好的沟通;有的学校办学还不规范。

c. 社会环境

城乡物质差距巨大,城市社会部分居民对流动人口和贫困人群的淡漠与歧视导致了孩子心中挥之不去的阴影,“标签”在他们身上体现的很明显,社会对边缘化人群真心实意地关注与支持很不够。

2、对于专题教育方式的补充访问

采取何种方式在子弟学校开展专题教育，有些老师提出了自己的具体建议。如对教师进行专题知识培训，以视觉观看为主，请专业人士讲座，讲述病理知识。在谈到对子弟学校学生进行健康教育的方式时，一位被访问的教师认为，这需要一个过程，可以先从学生中一般的常见病、多发病，如麻疹、腮腺炎等等开始。涉及“性”方面的敏感内容，需要慢慢来，如果太超前了，反而引起麻烦。

长期做艾滋病国际项目的清华大学社会学系景军教授认为这项教育非常不好做。他说：“在小学内讲艾滋病的话，有个技巧的问题。你要跟小学生讲艾滋病是怎么传播的，必然提到吸毒、卖淫、卖血，就这些。不是说对小孩儿不能讲这个问题。应该讲，但是我们现在成年人特别忌讳，认为小孩儿不应该知道阴暗面，而是应该天真烂漫。现代社会是一个非常复杂的社会，但是我们的家长和老师觉得学生不应该知道这些乱七八糟的事情。其实不是这么简单，世界上的事情本来就是很混乱的。不过进行这方面的教育的确要注意分寸，注意方式。对小孩儿来讲，应该强调吸毒的不好。同时强调多大的小孩儿，初中小孩儿谈恋爱。早恋容易导致提早的性行为，现在中国青少年的青春期，女孩子 14 岁，男孩子 15 岁就开始了，可以说比较成熟了。个别的学生有性行为不是一件特别奇怪的事儿。这个时期的生理课要起到作用，应该用健康的教育知识正确引导。小学内主要做毒品教育，初中包括毒品和洁身自好、性安全教育，要符合儿童的生理、心理认知和成长需要。”

（三） 小结

从以上对教师调查的数据分析可以看出，身为外来流动人口的子弟学校教师对专题健康教育活动是很重视的。由于他们大多年轻，从家乡直接走到这个岗位，教龄一般较短，教学经验和城市生活阅历不够丰富。就目前来讲他们对环境保护的知识了解较多，结合课堂教学渗透给学生的环保知识可能性较高。但是对于毒品预防和艾滋病教育，他们自身有些知识也了解得有限。我们还注意到占近七成的教师认为“流动人口及其子女的卫生防疫和健康教育应该由政府有关部门承担”，具有代表性地反映出流动人口社群希望得到政府关怀的心态。而从另一面显示出他们忽视了自身主观能动性。社会民间机构对他们的影响力还很微弱。

鉴于这种情况，为了更好地贯彻三个专题教育大纲的精神，将专题教育落到实处，由政府、民间共同努力，对民办子弟学校教师进行相关培训是十分必要的。另外，作为健康教育的一部分，对那些有心理健康问题的学生和可能出现的不健康行为也需要给与更多的研究关注。

三、家长调查

（一）样本情况

我们共调查了 150 位来自全国各地的家长，其中来自河南的最多，占了总数的 23.2%，四川、河北、湖北、安徽等地也是主要来源地。他们来京时间一般较短，将近 60% 的人是 1997 年以后来到北京务工的。

从家庭规模上来讲，目前在北京一起住的家庭成员有 4 位的居多，这种情况共有 50 人，占总数的 47.6%。66.7% 的人每个月都有收入，大部分在 1000 元之下，每个月平均支出是 1134.47 元，有不少家庭是夫妇单方挣钱养家。45.7% 的人认为自己工作不够稳定，53.3% 的人跟顾主没有过劳动协议。51.4% 的人认为没有发生过拖欠自己工资的事，大多数人的工资按月发放。74% 的人现在从事的工作不享有社会保障，70% 的人不了解劳动法，52% 的人有北京本地的朋友。

调查中，67% 的家长表示他们的孩子大多在 2000 年以后来京。子女在上小学的家庭有 87.6%，孩子本学期交的学费平均为 469.29 元。63% 的人认为对学校的学费能够承受。64% 的人表明孩子没有和家长吵过架。67% 的家长认为孩子好管教。对孩子所在的学校办学条件满意的人有 41%，超过不满意的 10 个百分点。37% 的人对孩子所在学校的卫生状况满意，41% 的人对周围的生活环境状况不满意，总的来讲，44% 的人对孩子所在的学校满意，超过不满意 20 个百分点。63% 的人没有给孩子转过学，不过，大多数家长考虑过给孩子转学，这部分人占总数的 62%。他们大多数人希望孩子学习程度能达到多高就多高，这部分人占总数的 95.2%，表达出家长对孩子的殷切期望。

（二）专题教育部分

在调查访问的家长当中，60% 以上没有接受过卫生保健知识、艾滋病预防知识、毒品预防知识和环境保护知识。尤其是没有接触过艾滋病预防和毒品预防知识的比例超过 80%。已获知的相关传染病信息多是通过聊天、电视、报纸、广播等渠道，初步对因为不洁性接触而能够感染和传播的性病有所认识。

表 7 学生家长接受专题教育知识的情况

	接受过	没接受过	总计
是否接触过卫生保健知识	40.0	60.0	100
是否接触过艾滋病预防知识	19.0	81.0	100
是否接触过毒品预防知识	21.9	78.1	100
是否接触过环境保护知识	40.0	60.0	100

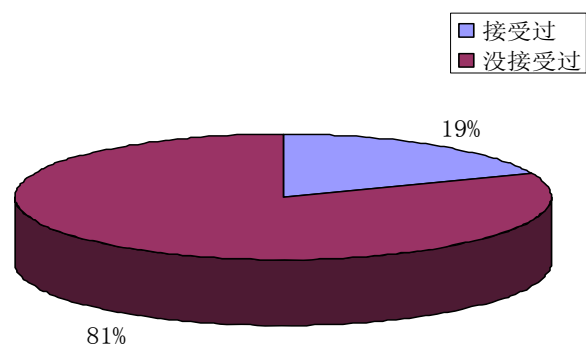


图 10 家长接受艾滋病预防知识的情况

虽然接受过艾滋病预防知识的比例较低，但是，在这些家长中，70%的人认为有必要向流动人口和适龄学生讲解相关健康知识。其中，一半以上的人认为课堂授课是健康教育最好的方式。

表 8 学生家长接受专题教育知识的意愿

	没必要	无所谓	有必要	总计
有无必要接触卫生保健知识	19.4	7.5	73.1	100
有无必要接触艾滋病预防知识	22.6	10.8	66.7	100
有无必要接受毒品预防知识	23.4	8.5	68.1	100
有无必要接受环境保护知识	18.8	9.4	71.9	100

从学生家长对三个专题教育方面的一些知识判断来看，大部分家长持有正确的观念，但在某些问题上还存在一定的模糊之处。

表 9 学生家长对若干专题知识的判断情况

	不正确	说不好	正确	总计
世界卫生组织把每年的 5 月 31 日定为“世界无烟日”	5.8	51.0	43.3	100
吸烟是心血管病最主要的危险因素之一	6.7	19.2	74.0	100
烟草不仅导致肺癌、口腔癌和食道癌，还可以导致咽癌、胃、肾脏、胰腺和膀胱发生癌变。	8.7	15.4	76.0	100
吸毒会形成依赖性，对身体健康造成威胁	2.9	3.9	93.2	100
吸得起毒代表自己有身份、有钱	75.7	7.8	16.5	100
吸食毒品属于违法行为	6.7	1.9	91.3	100
共用被污染的注射器吸毒是经血液传播艾滋病的主要途径	8.8	17.6	73.5	100
每年的 12 月 1 日被全球公认为“世界艾滋病日”	3.9	60.2	35.9	100
艾滋病主要是通过性接触、母婴和血液三种途径传播	7.8	18.4	73.8	100
与艾滋病人及艾滋病病毒感染者的日常生活工作接触是不会传染上艾滋病的	22.1	19.2	58.7	100

性病患者更容易感染艾滋病	10.7	20.4	68.9	100
艾滋感染者可以没有任何症状的生活很多年，外表看上去完全正常，但他们能够将病毒传染给其他人	24.3	19.4	56.3	100
使用安全套可以 100%的防止各种性病的感染	38.5	26.9	34.6	100
环境保护是我国宪法规定的一项基本国策	1.9	8.7	89.3	100
随意丢弃的生活垃圾会污染土地、水源和空气	2.9	1.9	95.1	100
含大量磷的洗衣服脏水排入河流，是造成水体发臭的原因之一	8.7	14.4	76.9	100
露天烧烤只是一定程度上污染空气，不会危害人的身体健康	46.2	14.4	39.4	100
禽流感、狂犬病都是以动物为传染源的疾病	3.9	11.7	84.5	100
计划生育政策是我国一项基本国策	2.9	6.8	90.3	100
流动人口及其子女的卫生防疫教育应该由政府有关部门承担	21.4	9.7	68.9	100

（三） 小结

以上针对学生家长的调查结果表明，在这些身为父母的外来务工者当中，有必要加强方面艾滋病预防、禁毒和环境保护教育。由于自身文化水平和健康知识的缺乏，大多数家长没有向孩子传授过这些方面的知识，但他们认为向孩子进行这方面的教育是完全有必要的。

家庭教育构成学生校外教育的一个重要组成部分。既然有必要对家长进行专题健康教育，那么关键的问题就是由谁来做和怎么做。同教师们的认为一致，大半的外来务工人员同样期望政府有关部门应该承担起这种教育责任。

四、校方调查

（一） 学校校务状况

为了更深入了解民办子弟学校基本状况，学校负责人对在校开展健康教育的认识，我们专门设计了校方调查问卷。调查显示，1998 至 2000 年这三年期间，民办子弟学校数量快速增长，在我们所调查的五个城区 25 所学校中就有 13 所是此时建立的。校长往往由学校创办者担任，他们中有一半人年龄在 30—40 岁之间，四五十岁年纪的人数也比较多，两者占总调查人数的 76%。

在问及学校是否有过搬迁与搬迁的原因时，有 32%的学校表示从建校至今没有搬过；24%的学校有过 1 次搬迁的举动；10 所学校有多次搬家的经历，其中海淀区一所于 93 年创办的子弟学校搬迁次数高达十次。由于城市建设发展用地而被迫拆迁的学校有 48%；由于政府取缔和周边环境恶劣而搬迁的各占 12%；另让我们感到

费解的是，28%的学校放弃了这项回答。

学校授课教师中，54.3%的人拥有高中或者是中专文凭，46.7%人拥有大专以上的文化程度。很多学校目前没有聘请有本市户口的离退休专职教师在校任教，外地教师担任在职教员的情况最为普遍。

民办子弟学校年级设置分两种情况，一种是小学1年级至5、6年级，一种是小学1年级至初中2、3年级（有的还开设有学前班）。在我们调查的学校两种类别各占一半。不同的学校在校学生人数也高低不等，其中以200—600人最为常见，占有调查学校的近五成左右，随着民办子弟学校规模的扩大和办学趋于规范，千人以上的学校在京出现，此次调查中就有5所这样的学校，占总比例的20%。

学校制定的每年学费收取标准一般如下：小学300—400元不等，中学600—800元不等，个别学校有低于300元和高于800元的情况。小学生在校课程设置有：语文、数学、自然、社会、美术、音乐、体育、英语。初中课程又增设有：代数、几何、物理、化学、历史、地理等，少数有条件的学校还开设有计算机课。

（二）保健措施与健康教育情况

从调查问卷可以看出，60%的子弟学校没有建立医务室，老师和学生生病一般是自行解决。回答有医务室的有些学校，通常是在校办公室备有少量常用药品供师生急需之用。有的教师反映，偶尔也会自己给学生买药救急。56%的学校没有为学生做过身体健康检查，有11所学校可以做到每学期给学生进行一次体检。

60%的学校有专门的体育课场地，体育器材大多是篮球、足球、乒乓球、跳绳、毽子、羽毛球、铅球、单双杠等。少数学校没有体育场地或器材，所谓的体育课也就是任由学生自己在校园空场玩耍。有的学校则利用附近公园公共健身设施开展体育锻炼。

25所学校的校长当中，有80%没有学习过《中小学生预防艾滋病专题教育大纲》；76%没有学习过《中小学生毒品预防专题教育大纲》；56%没有学习过《中小学生环境教育专题教育大纲》，比例分别高于所学过三个大纲20%、24%、44%的人数。对三个大纲熟悉的校长大都表示有必要给学生教师了解其内容。

表10 校长对学校开展专题教育活动的意愿

	没必要	无所谓	有必要	总计
艾滋病预防	20.0	8.0	72.0	100
传染病预防	0.0	0.0	100.0	100
毒品预防	16.0	0.0	84.0	100
环境保护教育	0.0	0.0	100.0	100

总体来看，学校负责人对在校内开展各项专题教育活动的內容还是持肯定态度的。在谈到学校开设过的专题教育与活动时，96%的校长选择了学生安全防范教育，76%的学校进行过传染病预防的教育；选择环保教育和科普教育的分别是 56% 和 52%；开展过毒品预防教育的学校比例最低，仅有 24%。在实际访谈过程中，确实有不到两成的校长、教师表示过对艾滋病和毒品预防教育持有顾虑，但即使如此，绝大多数的子弟学校还是选择了在学校未来的教学规划中会开展这方面的教育，让学生身体素质和心理健康全面发展。

可喜的是，确实有一些学校已经在基层政府部门、街道、教委组织下，或者大学生支教活动中开始尝试专题教育。56%的学校接受过这种外来教学活动与培训，内容主要集中在环保教育、传染病预防、人身安全教育方面，频次在 1—2 次为多。参与者为全校师生，方式以课堂讲授、资料宣传为主，对活动反映较好，表示愿意参与同类的教育培训。

众多校长在回答办校感受和开展专题健康教育时，都表示让流动儿童有学上、能够接受健康教育是件非常有意义的事。“大城市应该搞这样的学校。我们办这类学校不是为了赚钱，而且若真心实意要办学的，基本上没有赚到钱。政府应该重视我们，对民工子弟学校进行整顿、引导。”“现在我们绝大多数子弟学校名不正、言不顺，想尽自己最大努力培养教育这些外来工子弟，但是办学过程困难重重。校舍不稳定，资金周转困难，教学器材短缺，学生流失多，师资不稳定，压力大担子重。各方面的事都很难做，比如体检，打防疫针等。”有的校长则表示：实施健康教育不仅要有内容，还要多样化。要有专业人才入校对老师进行培训。软硬件达不到教学要求，学生的德、智、体就得不到全面发展，它需要靠政府支持、社会关注、家长理解。政府支持是第一位，社会支持也是学校发展的动力。

五、结语

历时三个半月“北京地区流动人口子女专题健康教育”的调查仅仅是我们项目的开端，帮助流动人口提高健康生活的能力将是我们持续工作的方向。

对于这项专题健康教育调查的意义，清华大学景军教授评价说：“这个项目非常好，为什么这样说呢？如何接触和了解流动人口问题，有几种途径，调查便属于其中之一。一般流动人口中会形成自己的社区，这些人有自己的网络。打工子弟学校是一个重要的中心，为流动人口中带孩子的家庭提供基础教育服务。所以在学校里进行教育可以起到两个方面的作用，第一个作用，就是保护了一些孩子

由于不知而受到伤害。因为这些孩子，大部分孩子不想回到老家，会在城里长大，接受这种健康教育是非常重要的。另一个呢，相比于城里的孩子，监督力度非常小，因为他们的父母非常辛勤地劳动，没有时间管他们，孩子的安全、健康以及权利无从保障，所以这个教育项目的意义就显得非常大。”

从实施的调查结果来看，北京地区民办子弟学校的学生、教师和家长之中，已经具备了日常生活卫生保健、生态环境保护的基本知识。然而，对于事实上已经比较严重威胁国民生命健康的艾滋病和毒品预防的认识，还存在一定程度的空白和认识误区。

仅以艾滋病教育为例，有关专家曾指出：目前中国还没有出现艾滋病大规模流行，但存在一触即发的流行趋势，局势严峻。如果不尽快采取紧急有效的控制措施，到2010年艾滋病感染者数量有可能达到1000万！¹特别是那些遍及城乡广大地区，文化知识结构偏低、卫生保健意识较弱的外来流动人口，其中包括卖血、静脉吸毒者、卖淫嫖娼者等艾滋病高危人群。当然人口流动本身与艾滋病并无因果关系，而是人口流动与艾滋病传播因素相结合，才真正导致了艾滋病病毒的加速传播。

从本次调查来看，健康防病知识不足和条件能力所限，使流动人口及其子女面对疾病处于一种相当脆弱的状态。随着流动人口中艾滋病感染者与艾滋病人的不断增加，对他们的健康教育与健康咨询、定点医疗服务以及监测等多方面实际问题已刻不容缓地摆在社会面前。尽快遏止住艾滋病、性病在人群中快速传播蔓延的势头，需要政府、城市民众和外来流动社群的共同努力。

大力宣传与普及艾滋病预防、毒品预防和环境保护知识，让流动人口及其子女了解艾滋病与毒品，预防艾滋病和抵御毒品诱惑，是为了维护全民的健康利益。因此在民办子弟学校进行专题教育有其必要性和现实意义，学校学生、教师、家长等几方面都表达出对防疫保健知识的需求。

然而，从教育资源应合理分配角度看，民办子弟学校处于城市教育体制之外，不仅仅是处于边缘地位，而且是身份不明的灰色地带。由于师资力量的不足和各方面受到的限制和约束，许多民办子弟学校生存艰难，无法像城市公办学校或是私立贵族学校那样，开展形式丰富内容多样的专题素质教育。因此，本项调查报告公布的意义，也在于期望唤起政府、民间NGO组织、专家、媒体等各方面广泛力量对流动人口子女健康教育问题的关注与支持。

注¹ 参照联合国《艾滋病在中国，新世纪——巨大的挑战》研究报告（2002年10月10日 节选）