

*The Survey and Research on the Status and Needs
for the Children with Disabilities in China*

中国残疾儿童 现状与需求调查研究

中国残疾人联合会

China Disabled Persons' Federation



华夏出版社
HUAXIA PUBLISHING HOUSE

中国残疾儿童现状与需求调查研究

**The Survey and Research on the Status and Needs
for the Children with Disabilities in China**

**中国残疾人联合会
China Disabled Persons' Federation**

图书在版编目(CIP)数据

中国残疾儿童现状与需求调查研究/中国残联著

北京:华夏出版社, 2011. 5

ISBN 978-7-5080-6454-3

I. ①中… II. ①中… III. ①残疾人: 儿童—调查报告—中国 IV. ①D669. 69

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 059711 号

出版发行: 华夏出版社

(北京市东直门外香河园北里 4 号 邮编: 100028)

经 销: 新华书店

印 刷: 三河市李旗庄少明装订厂

装 订: 三河市李旗庄少明装订厂

版 次: 2011 年 5 月北京第 1 版

2011 年 5 月北京第 1 次印刷

开 本: 720×1030 1/16 开

字 数: 195 千字

印 张: 14.5

定 价: 36.00 元

本版图书凡印刷、装订错误, 可及时向我社发行部调换

《中国残疾儿童现状与需求调查研究》

编委会

主 编：薄绍晔

编 委：	刘 民	陶文忠	王治江	刘 闯
	李 娟	韩 丽	冯博雅	王 辉
	刘同峰	刘 珊	聂丽英	高松竹
	隋湘明	王明斌	周连友	张 源
	尹朝存	王建伟	靖学闯	赵萍萍

前 言

全世界有2亿残疾儿童，保障残疾儿童的各项权利是各国政府和社会各界的共同责任。

为推进我国残疾儿童保护工作，中国残疾人联合会和联合国儿童基金会共同实施了残疾儿童保护合作项目，旨在通过立法、政策等多种途径，推动我国残疾儿童各项权利的享有和实现，促进残疾儿童全面融入社会生活。

2009年，中国残疾人联合会和联合国儿童基金会在广东省广州市和山东省东营市开展了残疾儿童现状与需求调查，掌握了当地残疾儿童身体状况、康复状况、受教育状况、家庭状况等方面的基础性资料，并组织专家对调查数据进行了深入的分析研究，召开了多个关于保护残疾儿童的研讨会。现将相关成果汇编成书，作为我国保护残疾儿童立法和研究的参考资料。

本书得到北京大学、北京师范大学、首都经济贸易大学、北京航空航天大学、华南农业大学、广东工业大学、北京师范大学珠海分校、东营市委党校相关专家以及广州市残联、东营市残联的鼎力支持，特此致谢。

衷心感谢联合国儿童基金会给予的大力支持。

编 者

2011年3月

Preface

There are 200 million children with disabilities all over the world. The right protection for the disabled children is the common responsibility for the governments and all walk of the societies in the world.

For further promote the protection for the children with disabilities in China, China Disabled Persons' Federation and UNICEF launched the cooperative project for the protection of disabled children. The mission of the project is to help the children with disabilities into mainstream society through the creation of equal opportunities and improvement of the related legislation and policies.

The survey on the status and needs for the children with disabilities was taken in Guangzhou and Dongying city jointly held by CDPF and UNICEF in 2009. Many basic data were obtained during the survey, including the physical condition, rehabilitation status, education situation and household information for the local disabled children. Many experts were invited to do further research on the survey data and several seminars on the legislation research of protecting the right of disabled children were also held during this period. Now, we edited the related result into the book, as the reference materials on the legislation research on the protection of the children with disabilities.

We specially express our appreciation to the experts from the following institutions, including Beijing University, Beijing Normal University, Capital University of Economics and Business, Beijing University of Aeronautics and Astronautics, Agricultural University Of South China, Guangdong University of Technology, Zhuhai School of Beijing Normal University, Party School of CPC Municipal Committee in Dongying City of Shandong Province. Special thanks also go to the DPF of Guangzhou city and Dongying City.

CDPF gratefully acknowledges the generous support from UNICEF.

The Author
March, 2011

目 录

广州东营两市 7 ~ 18 岁残疾儿童生长发育状况调查 / 1
广州东营两市 6 ~ 18 岁残疾儿童教育现状及影响 因素分析 / 13
广州东营两市 0 ~ 18 岁残疾儿童医疗康复现状及其 影响因素研究 / 25
137 名 6 岁以下残疾儿童生长发育和营养状况调查 / 37
广州与东营两市残疾儿童调查折射残疾儿童教育公平 问题及解决办法思考 / 50
全纳教育：实现残疾儿童教育公平路径选择 / 67
社会生态系统视角下残疾儿童特殊教育现状及其影响 因素研究——以东营市和广州市为例 / 87
残疾儿童的康复权现状与对策分析 / 108
东营市残疾儿童特殊教育问题研究 / 120
东营市残疾儿童保护工作的现状、问题和建议 / 131
残疾儿童教育康复工作的对策和建议 / 138
利津县残疾儿童状况调查与思考 / 144
残疾儿童教育方式的选择 / 149
完善残疾儿童受教育权的立法保障 / 160
域外对儿童权利的立法保护及对我国的启示 / 167
残疾人教育歧视现状调查及对策研究 / 182

Contents

- Survey on the Physical Growth and Development of Disabled Children aged 7 ~ 18 in Guangzhou and Dongying City / 1
- Study on the Education and Affect Factors of Disabled Children Aged 6 ~ 18 in Guangzhou and Dongying City / 13
- Study on the Medical Rehabilitation and Related Factors of Disabled Children Aged 0 ~ 18 in Guangzhou and Dongying City / 25
- Physical Growth and Development and the Nutritional Status of 137 Disabled Children aged 0 ~ 6 / 37
- Perception and Resolutions on the Equality Issue of the Education for the Disabled Children Reflected from the Survey in Guangzhou and Dongying City / 50
- Inclusive Education: the Right Way in realizing the Educational Equality for Disabled Children / 67
- The Study on the Current Situation and the Effected Elements for the Special Education of Disabled Children from the Angle of Social Ecological System —Taking Dongying and Guangzhou city as examples / 87
- Analysis on the Status and Resolution of the Rights of Rehabilitation for the Children with Disabilities / 108
- The study on the Special Education Issue of Children with Disabilities in Dongying City / 120
- The status and suggestions on the issue of right protection for the children with disabilities in Dongying City / 131
- The Solution and Suggestion for the Education and Rehabilitation for the Children with Disabilities / 138
- The Status and Thoughts on the Children with Disabilities in Lijin County / 144
- The Choice of the Education Model for Disabled Children / 149
- The legislation Protection on the Education Right for the Children with Disabilities / 160
- Legislation Protection for the Right of Children from Abroad and the Inspiration for China / 167
- The Survey and Research on the Status of Discrimination for the Education of People with Disabilities / 182

广州东营两市 7~18 岁残疾儿童 生长发育状况调查

中国残疾人联合会 薄绍晔 王治江
北京大学公共卫生学院 刘 闯 刘 民

【摘 要】 目的 了解广州、东营两市 7~18 岁残疾儿童（肢体残疾除外）的生长发育现状。方法 采用定点普查的方法，对广州、东营两市 7~18 岁残疾儿童进行调查，通过测量残疾儿童身高和体重等指标，反映残疾儿童的生长发育现状。结果 与同龄正常儿童相比，残疾儿童的身高、体重等普遍偏低，残疾儿童消瘦率为男性 12.61%、女性 12.54%，生长迟滞率为男性 31.41%、女性 34.49%。结论 我国 7~18 岁残疾儿童生长发育状况较差，消瘦率和生长迟滞率均较高。应重点关注残疾儿童的生长发育状况，为其提供良好的生长发育环境。

【关键词】 残疾儿童 生长发育 现状

生长发育是一种基本的生命现象，儿童生长发育状况受到家庭条件、营养供给以及卫生保健服务等多方面的影响。因此，儿童的生长发育状况是儿童保健状况评价的重要指标之一^[1]，是反映一个国家或地区社会发展、经济文化状况、营养和卫生保健水平的一项重要综合指标^[2]。残疾儿童作为儿童中的弱势群体，其生长发育状况更应倍受关注。为了了解学龄残疾儿童的生长发育状况，发现残疾儿童与同龄正常儿童生长发育状况之间的差别，为改善残疾儿童的健康状况提供依据，

我们于2009年10月—2009年12月对广州、东营两市7~18岁残疾儿童的生长发育状况进行了调查,现将结果报告如下。

对象与方法

1. 调查对象

本次研究的调查对象为居住在广东省广州市和山东省东营市,年龄为7~18周岁的学龄残疾儿童。为避免由肢体残疾对调查对象身高体重等指标的影响,本次调查对象不包括肢体残疾儿童。被调查对象必须满足以下标准:①1991年11月5日零时至2002年11月5日零时出生;②2009年10月5日以前由调查地区残联确认的除肢体残疾外的残疾儿童(包括视力、听力、言语、精神、智力、多重残疾6种类型);③调查地区户籍或居住在调查地区6个月及以上的残疾儿童;④残疾儿童家长或监护人同意参与调查。

2. 调查方法

本次调查采用定点普查的方法进行,即对调查地区内满足纳入标准的残疾儿童进行全部调查。由调查员入户对残疾儿童进行身高、体重等指标的测定,并进行面对面调查填写统一设计的调查表。

3. 质量控制

①为确保调查数据的可信度,在调查开始前由专业人员对相关调查工作者进行集中培训。统一安排调查方法、调查方式、身高体重等指标的测量方法以及问卷的填写标准。②由经过统一培训的调查员对残疾儿童身高、体重等指标进行测量,所有测量仪器均经统一校准,减少系统误差。测量结果精确到小数点后两位。③所有调查人员在调查完成后,现场检查问卷的完整性。此外,在调查结束后,由质量控制组随机抽取20%样本进行复核,确保数据质量的可靠性。④问卷录入人员在进行数据录入前,进行统一培训,统一问卷录入方式,统一数据录入标准。

4. 相关指标的界定

(1) 残疾类型：本次调查采用第二次全国残疾人抽样调查的残疾类型标准^[3]。

(2) 年龄别体重（体重/年龄，W/A）：不同性别各年龄儿童的平均体重，单位为千克（kg）。年龄别体重是反映和评价儿童生长发育的最敏感、最可靠、最重要也是最易获得的指标，主要反映目前或近期的营养状况^[4]。年龄别体重过低，超过一定界值则为低体重。

(3) 年龄别身高（身高/年龄，H/A）：不同性别各年龄儿童的平均身高，单位为厘米（cm）。一般认为，年龄别身高可以突出地反映营养的累积效应^[2,4]。年龄别身高低于一定的界值点则为生长迟滞，或发育迟缓。

(4) 消瘦的定义：根据调查对象的身高、体重值计算体重指数（体重/身高²，单位为 kg/m²，又称 BMI），然后将 BMI 值低于“BMI 营养不良筛查标准^[5]”中相应界值的个体定义为消瘦。

(5) 生长迟滞的定义：生长迟滞又称发育迟缓，将调查对象的身高与“中国儿童青少年年龄别身高筛查生长迟滞标准^[5]”进行对比，若低于标准中的界值则定义为生长迟滞。

5. 分析方法

(1) 正态性检验：对身高、体重两项调查指标进行正态性检验。本调查中 7~18 岁男女残疾儿童身高体重均为偏态分布（ $P < 0.01$ ），其中身高指标为负偏态分布，即数据较集中于偏大的数值附近，体重指标为正偏态分布，即数据较集中于偏小的数值附近。身高体重指标分布均表现为高峰度。

表 1 残疾儿童身高体重指标的正态性 Shapiro - Wilk 检验

指标	P 值	偏度系数 S_k	峰度系数 K_u
身高 男	0.000	-0.728	0.454

指标	P 值	偏度系数 S_k	峰度系数 K_u
女	0.000	-1.047	1.725
体重 男	0.000	0.616	0.232
女	0.000	0.771	1.734

(2) 指标的计算: 分性别计算各年龄残疾儿童身高和体重的中位数, 并与全国同龄正常儿童身高体重中位数参考值进行比较。计算不同阶段学龄儿童(小学 7~11 岁、初中 12~15 岁、高中 16~18 岁)消瘦和生长迟滞的现患率。

(3) 统计学分析: 利用统计软件 SPSS 17.0 进行数据整理分析, 计算各年龄残疾儿童身高和体重中位数, 并与参考值进行比较。利用卡方检验对不同阶段学龄儿童消瘦和生长迟滞现患率的分布进行分析, 验证不同阶段学龄儿童消瘦或生长迟滞现患率是否有显著性差异, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

结 果

1. 人口学特征

本次共调查 7~18 岁残疾儿童 949 人, 调查对象平均年龄 (13.06 ± 3.16) 岁; 男性 599 人 (63.1%), 女性 350 人 (36.9%), 男女性别比为 1.71:1, 其中广州 490 人 (51.6%), 东营 459 人 (48.4%); 城镇人口 374 人 (39.4%), 农村人口 575 人 (60.6%)。

调查对象中单一残疾 754 人 (79.5%), 多重残疾 195 人 (20.5%), 多重残疾中, 伴有言语残疾的儿童所占比例最大 (84.8%); 所有残疾类型中, 智力残疾的构成比例最大, 占调查对象总数 55.6% (528 人), 其后依次为多重残疾 20.5% (195 人)、视力残疾 9.2% (87 人)、听力残疾 7.5% (71 人)、言语残疾 4.0% (38

人)和精神残疾 3.2% (30 人)。

2. 生长发育状况

(1) 身高和体重: 本次调查的 7~18 岁残疾儿童身高体重的百分位分布如表 2 所示。

表 2 7~18 岁残疾儿童身高体重的百分位分布

指标	P ₅	P ₁₀	P ₂₅	P ₅₀	P ₇₅	P ₉₀	P ₉₅
身高 (cm) 男	108.60	120.00	130.00	149.00	161.00	170.00	172.00
女	110.00	120.00	130.00	145.00	152.00	160.00	163.00
体重 (kg) 男	22.00	25.00	32.00	41.00	52.00	65.00	72.00
女	23.00	25.00	30.00	40.00	48.00	55.70	60.00

(2) 年龄别体重: 表 3 显示了 7~18 岁残疾儿童体重中位数与同年龄全国正常儿童体重参考值的比较结果。从中可见, 残疾儿童体重值普遍低于同年龄正常儿童, 且主要集中于 11~18 岁年龄组, 男性残疾儿童体重差值最大为 8.3kg, 女性残疾儿童体重差值最大为 6.6kg。

表 3 7~18 岁残疾儿童与同龄正常儿童体重的比较

年龄 (岁)	男性体重 (kg)			女性体重 (kg)		
	参考值 ^[5]	调查值	差值	参考值 ^[5]	调查值	差值
7	24.5	26.50	2.00	23.0	23.00	0.00
8	27.5	28.00	0.50	25.7	30.00	4.30
9	30.4	30.00	-0.40	28.7	29.50	0.80
10	33.9	35.00	1.10	32.5	35.50	3.00
11	37.5	35.00	-2.50	36.9	35.00	-1.90
计	—	31.00	—	—	30.00	—

年龄 (岁)	男性体重 (kg)			女性体重 (kg)		
	参考值 ^[5]	调查值	差值	参考值 ^[5]	调查值	差值
12	41.7	40.00	-1.70	40.6	34.00	-6.60
13	46.7	40.00	-6.70	44.7	40.00	-4.70
14	51.6	46.00	-5.60	47.4	43.00	-4.40
15	55.3	50.00	-5.30	49.4	45.00	-4.40
计	—	45.00	—	—	40.00	—
16	58.0	51.00	-7.00	50.5	45.00	-5.50
17	59.6	55.00	-4.60	51.2	50.00	-1.20
18	60.3	52.00	-8.30	51.5	48.50	-3.00
计	—	52.00	—	—	46.00	—

(3) 年龄别身高: 表4显示了7~18岁残疾儿童与同龄正常儿童身高的比较结果。从中可见, 除8岁组女性残疾儿童外, 其他各年龄组女性残疾儿童身高均低于全国正常水平。男性残疾儿童在7岁组和16岁组均出现身高最大差值(9.7cm), 女性残疾儿童身高最大差值出现在12岁组(14.8cm)。

表4 7~18岁残疾儿童与同龄正常儿童身高的比较

年龄 (岁)	男性身高 (cm)			女性身高 (cm)		
	参考值 ^[5]	调查值	差值	参考值 ^[5]	调查值	差值
7	124.2	114.50	-9.70	122.6	120.00	-2.60
8	129.5	127.50	-2.00	128.3	130.00	1.70
9	134.4	130.00	-4.40	133.8	124.00	-9.80
10	139.3	132.00	-7.30	139.8	135.00	-4.80

年龄 (岁)	男性身高 (cm)			女性身高 (cm)		
	参考值 ^[5]	调查值	差值	参考值 ^[5]	调查值	差值
11	144.7	140.00	-4.70	146.1	142.50	-3.60
计	—	130.00	—	—	130.00	—
12	150.6	141.50	-9.10	150.8	136.00	-14.80
13	157.9	150.00	-7.90	154.9	148.50	-6.40
14	163.7	159.50	-4.20	157.0	150.50	-6.50
15	167.7	160.00	-7.70	158.0	150.00	-8.00
计	—	154.00	—	—	148.00	—
16	169.7	160.00	-9.70	158.6	150.00	-8.60
17	170.8	165.00	-5.80	159.0	155.50	-3.50
18	171.0	165.00	-6.00	158.9	158.00	-0.90
计	—	163.00	—	—	152.00	—

(4) 消瘦：表5显示了不同年龄组残疾儿童的消瘦情况。从中可见，消瘦现患率，男性为12.61%，女性为12.54%，各年龄组男女残疾儿童的消瘦现患率差异经检验均没有统计学意义。不同年龄组男性残疾儿童消瘦率有所不同，有随年龄增长而增高的趋势，经检验差异有统计学意义 ($P < 0.001$)，女性残疾儿童各年龄组间消瘦率有所不同，主要表现为12~15岁和16~18岁两个年龄组消瘦率较高，但经检验各年龄组消瘦率差异不具有统计学显著性意义 ($P = 0.225$)。

表5 三个年龄组男女残疾儿童消瘦现患率

年龄组 (岁)	男		女		χ^2 值	P 值
	调查人数	消瘦 (%)	调查人数	消瘦 (%)		
7~11	214	8.41	102	7.84	0.030	0.864
12~15	217	8.76	156	14.10	2.652	0.103

年龄组 (岁)	男		女		χ^2 值	P 值
	调查人数	消瘦 (%)	调查人数	消瘦 (%)		
16 ~ 18	156	23. 72	85	15. 29	2. 375	0. 123
合计	587	12. 61	343	12. 54	0. 001	0. 975
值		23. 821		2. 988		
P 值		0. 000		0. 225		

(5) 生长迟滞: 表 6 显示了三个年龄组残疾儿童生长迟滞情况。从中可见, 男女残疾儿童生长迟滞率分别为 31. 41% 和 34. 49%。男性残疾儿童生长迟滞主要集中于 7 ~ 11 岁年龄组 (33. 64%), 女性残疾儿童生长迟滞主要集中于 12 ~ 15 岁组 (40. 13%), 但各年龄组生长迟滞现患率在不同性别间的分布均无统计学差异。

表 6 三个年龄组残疾儿童生长迟滞现状

年龄组 (岁)	男		女		χ^2 值	P 值
	调查人数	迟滞 (%)	调查人数	迟滞 (%)		
7 ~ 11	214	33. 64	103	29. 13	0. 579	0. 447
12 ~ 15	218	29. 82	157	40. 13	2. 198	0. 138
16 ~ 18	157	30. 57	85	30. 59	0. 000	0. 998
合计	589	31. 41	345	34. 49	0. 205	0. 651
值		0. 804		4. 092		
P 值		0. 669		0. 129		

讨 论

儿童少年的生长发育直接关系到国家未来的人口素质^[6]。7 ~ 18 岁是青少年生理和心理迅速发展的阶段, 其生长发育与未来生活质量密切相关, 也是国家强盛、民族兴旺的保障^[6,7]。从世界范围来看, 提高全人类健康水平, 离不开改善生长发育状况这一重要环节; 从一个国家来

看,要提高全民族的健康水平必然以儿童少年的良好发育为基础^[7,8]。近20年来,我国在生长发育方面的研究广度和深度都有新的进展,对生长发育差异的研究结果表明,差异不仅存在于个体、性别之间,而且显著地存在于种族、民族、地域和城乡之间^[7],但针对残疾儿童这一特殊人群的研究还比较有限。

本研究发现,7~18岁残疾儿童的身高、体重普遍低于同龄正常儿童,说明残疾儿童生长发育状况比正常儿童差。7~18岁残疾儿童消瘦现患率为男性12.61%、女性12.54%,均高于我国7~18岁学龄正常儿童的平均水平^[5](城男8.72%、城女10.34%、乡男11.40%、乡女11.30%)。7~18岁残疾儿童生长迟滞率为男性31.41%、女性34.49%,显著高于我国7~18岁学龄正常儿童的平均水平^[5](城男0.97%、城女2.92%、乡男1.23%、乡女3.44%)。研究结果提示,我国7~18岁残疾儿童生长发育状况明显低于同龄正常儿童,尤其是生长迟滞现象较为明显,反映出我国7~18岁残疾儿童可能长期处于营养不良的状态^[2,4,5]。

徐浩锋^[6]等人的研究表明,广东省7~18岁正常儿童的生长发育及营养状况存在着年龄越大营养不良率越高的现象,与本研究中的残疾儿童的消瘦现状结果一致,说明残疾儿童与正常儿童存在同样的生长发育及营养问题,这主要是由优质蛋白不足或机体处于生长发育高峰期引起的,青春期阶段尤为明显^[6]。本研究通过比较7~18岁残疾儿童与同龄正常儿童的身高体重等指标发现,残疾儿童与正常儿童的生长发育差异集中体现在青春期阶段。残疾儿童生长迟滞率在青春期阶段较高。

国内外现有研究表明,儿童生长发育状况主要受家庭经济状况^[9-11]、母亲文化程度^[10]、儿童生长环境^[12]、营养摄入状况^[13,14]等因素的影响。因此,改善残疾儿童的生长发育状况,应努力做到提高残疾儿童家庭的经济收入,改善残疾儿童生长环境,进行必要的营养知识宣传,提高残疾儿童及家长的营养健康观念,让有残疾儿童的家庭尤其注