

中国的儿童早期发展与教育 打破贫穷的代际传递 与改善未来竞争力

世界银行东亚及太平洋地区人类发展部
国家人口计生委培训交流中心著



中国人口出版社



图书在版编目(CIP)数据

中国的儿童早期发展与教育 打破贫穷的代际传递与改善未来竞争力
世界银行东亚及太平洋地区人类发展部, 国家人口计生委培训交流中心著.
—北京: 中国人口出版社, 2011.2
ISBN 978 - 7 - 5101 - 0688 - 0

I. ①中… II. ①世… ②国… III. ①儿童教育: 早期教育—研究—中国
IV. ①G61

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 020405 号

中国的儿童早期发展与教育
打破贫穷的代际传递与改善未来竞争力
世界银行东亚及太平洋地区人类发展部 著
国家人口计生委培训交流中心

出版发行 中国人口出版社
印 刷 北京和谐彩色印刷有限公司
开 本 889 × 1194 1/16
印 张 7.75
字 数 160 千
版 次 2011 年 6 月第 1 版
印 次 2011 年 6 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 5101 - 0688 - 0
定 价 28.00 元

社 长 陶庆军
网 址 www.rkcbs.net
电子信箱 rkcbs@126.com
电 话 (010) 83519390
传 真 (010) 83519401
地 址 北京市宣武区广安门南街 80 号中加大厦
邮 编 100054

版权所有 侵权必究 质量问题 随时退换

序 言 1

过去的三十年，中国实现了5亿人脱贫的目标，成为世界第二大经济体和世界上经济增长最快的国家，人类发展指数也以全球第二的速度步入了中等人类发展水平国家的行列。作为一个占世界人口五分之一的人口大国，中国在过去三十年的巨大进步在人类历史上前所未有。中国的发展对全球的人类发展也产生了重要影响和贡献。

过去十年儿童早期发展的科学实证，以及全球各国的经验表明：儿童早期是人生发展的关键期，为整个生命历程打下关键性的基础。儿童早期发展是包括身体、心理、情感、语言行为和社会能力等综合协调的发展。儿童早期的生活经历和体验对智力、性格及社会行为的形成有重要影响，并将决定他们一生的健康和幸福。

通过与世界银行的全面合作，我们呈现出来的这份有关中国儿童早期发展和教育的研究报告，通过大量的文献整理，周密的实地调研以及科学的数据分析，为我们切实推进儿童早期发展提供了主要的思路。

目前中国每年约有1600万新出生人口，0~3岁的儿童总人数约5000万左右。研究表明，投资于儿童早期发展是最具成本效益的投资战略。中国人口再生产类型转变后，少儿人口绝对数量下降，儿童抚养比较低，非常有利于儿童早期发展和教育的投入。尽管我国在儿童早期发展和教育方面取得了一定的成就，但仍然面临着社会未形成广泛共识、资源投入有限、覆盖面不足，农村特别是贫困地区儿童获得早期发展和教育的机会缺乏、儿童早期发展未纳入公共服务领域和社会保障体系等问题。

促进儿童早期发展与教育是提高中国人口素质，从人口大国迈向人力资源强国的重要一环，是中国实现未来可持续的经济增长和发展的第一步。我由衷地希望，《中国的儿童早期发展与教育——打破贫穷的代际传递与改善未来竞争力》这一报告，能够促

进国内外相关机构、组织、部门的支持与合作。中国人口方案将协调相关部门、政策与社会资源，利用基层人口工作网络和公共服务平台，全面、系统、科学地推进以生理、心理、行为习惯和社会适应能力为主要内容的儿童早期发展与教育，在扶贫开发和家庭发展能力建设，加大对农村特别是贫困地区的投入与服务，以惠及社会和更多的家庭。

国家人口计生委副主任



2011年6月

序言 2

从1978年改革开放以来，中国人均GDP增长超过12倍。按照2000年不变价格计算，从1978年的人均约165美元提高到2009年的人均约2206美元，让数亿人摆脱了贫困。中国已然成为世界第二大经济体，创造了又一个奇迹。

然而，在经济快速增长的同时，收入差距不断加大。2009年，有3597万人仍然生活在绝对贫困之中，人均年收入不足1196元人民币（176美元），12岁以下的儿童占该部分人群的18%左右。若想使全体中国人都能从中国的经济增长中获益，需要经济增长以外的措施消除绝对贫困以及解决收入分配不均问题。而保持广泛基础的发展，增进社会和谐以及实现从中等收入国家迈向高等收入国家的目标，需要投资于健康、营养和教育事业，并向贫困人群延伸这些服务。

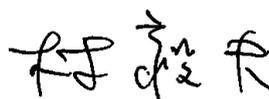
中国已经普及了9年制义务教育并且迅速提高了后义务教育的入学率。目前，在中国的人类发展战略中，面临的最大挑战是如何促进从孕前到出生后6岁间儿童的早期发展和教育。投资于儿童早期发展和教育是打破贫穷的代际传递，提高生产力及保持未来长期竞争力的最具成本效益的投资战略之一。

神经学家发现，在婴幼儿出生到2岁活跃的大脑发育阶段进行干预效果最为明显。国际证据显示，投资于儿童早期发展和教育能够获得高的经济回报，因为早期学习比后续的补救性的教育和培训更有成效，相对于其他投资而言，也更具成本效益。举例来说，美国的儿童早期发展和教育项目能够获得7%~18%的回报率，在哥伦比亚，参加儿童早期发展项目的儿童比其他儿童升入下一年级的比例要高出一倍，在孟加拉，儿童早期发展项目参与者在标准化考试中的成绩比其他学生要高出58%。国际学生评估项目（PISA）对15岁学生的测试结果显示，无论是发达国家还是发展中国家，幼时

参加过一年或以上学前教育的儿童的成绩要高出许多。

尽管有诸多好处，但贫困人口常因无力支付而无法充分利用这方面的服务：儿童早期发展领域投资回收时间跨度长的特征，也使这些服务的供应不足。这些情况要求在儿童早期发展和教育领域的出资方面，公共服务应该扮演更重要的角色。来自世界各地的经验提示，中国可以通过为贫困妇女提供产前护理和营养，以及为0~6岁儿童提供健康干预、营养、父母育儿教育和学前教育，打破贫穷的代际传递以及促进未来的增长。

这份报告的出版非常及时，对中国第十二个五年计划中应对不均等性的挑战的重要目标，意义非凡。《中国的儿童早期发展和教育：打破贫穷的代际传递与改善未来竞争力》是世界银行第一份关于中国的儿童早期发展和教育的报告，也为那些正在考虑在儿童早期发展与教育领域的投资以消除不均等性和实现可持续发展的国家，提供了借鉴。



世界银行高级副行长及首席经济学家

2011年6月

鸣 谢

本政策短文由邬健冰（首席教育专家）编写，并得到了杨一鸣（首席儿童早期发展和教育专家）、唐纳德·邦迪（首席学校健康专家）、刘朝英（评估专家）、普拉提克·坦登（经济学家）、牛津大学朴之水教授（家庭调查和抽样设计）、华东师范大学周念丽教授（3岁儿童的社会和认知发展度量、培训与服务标准）、清华大学施新政教授（多变量分析）和香港大学刘云波女士（儿童早期发展和教育财政）的协助。同行评阅者包括索菲·诺多（人类发展专家）、王一丹（资深教育专家）、克里斯托夫·库尔罗斯基（部门领导）和白海娜（联合国儿童基金会社会政策和经济分析部负责人）。世界银行总部的塞布丽娜·特里女士和驻华代表处的苏涛女士也分别为本报告提供了支持。

本政策短文还参考了以下中国专家的委托研究：北京师范大学刘焱教授的《早期发展指数的本土化与试行》研究和北京首都儿科研究所戴耀华博士的《儿童健康和安安全》研究。本文还得益于首都医科大学郑毅博士以及中央教育科学研究所王书荃博士所提供的宝贵意见。

我们还要感谢国家人口和计划生育委员会官员的指导和协作，特别是国家人口计生委培训交流中心蔡建华主任的领导和组织支持，感谢培训交流中心项目团队对湖南家庭调查的大力协助，感谢培训交流中心项目部高云爽博士、徐新玉女士、孙睿女士及中国生殖健康家庭保健培训中心胡云副主任和赵巧娜、蒋宁、郭亦清、连俊、刘冬青、吴彩珠在数据查询和报告中文稿翻译方面所做出的贡献。

我们高度评价湖南省人口和计划生育委员会所给予的支持，特别是湖南省人口计生委培训中心谭吉芳先生、辜妹兰女士和罗艳萍女士，以及湖南省人口计生系统120名负责实施家庭主要看护者调查的专职干部。

我们感谢周念丽教授在湖南家庭调查过程中的贡献，并感谢她的研究生志愿者们在

实地调查和数据录入方面所提供的协助，他们是徐芳芳女士、王宇女士、周平女士、左本琴女士、杨静女士、李欢女士和陈晓霞女士。

我们感谢湖南万婴幼儿园黄平先生的支持，感谢万婴幼儿园的志愿者实施了对3岁儿童样本的精细和大动作机能以及认知技能发展状况的直接观察，她们是陈瑶、余小雅、刘文倩、许琳、王诗琪、肖惠予、陈姣、何丽、陈超、刘扬、刘恒、钟娟、文东东、李英、邹玲辉、杨俊、钟静。

救助儿童会中国项目组为湖南家庭调查提供了经费支持。我们还要特别感谢救助儿童会的约翰·基斯扎克先生对本政策短文所给出的深刻评价。

Handwritten signature in black ink, reading '郭健斌' (Guo Jianbin).

2011年1月

提 要

儿童早期发展和教育（ECDE）领域的神经科学研究及纵向跟踪研究都发现，产前护理和生命最初6年（0~6岁）的经历会影响儿童的身体和大脑发展，从而进一步影响他们人生后续阶段的认知和社会情感发展。缺乏营养和保健、缺少激励性人际互动以及无法接受学前教育等因素，都会造成较低的教育程度和事业成就，相应地降低终生收益，并可能导致潜在的社会破坏性行为。对儿童早期发展和教育的投资可以获得较高的经济回报，因为早期学习以及良好习惯和社交能力的形成，其成果比后续的补偿性教育和培训要明显得多。对儿童早期发展和教育计划的严格评估表明，其内部回报率在7%~18%之间，远远高于金融资本的回报率。因此，儿童早期发展和教育投资是最具成本效益的投资策略之一，能够打破贫困的代际传递，是能在较长的时期内提高生产力和社会凝聚力的最具成本—效益的投资策略之一。

中国的目标是建立和谐社会，并提高其未来劳动人口的竞争力，克服人口结构老化的挑战，并逐步向高收入社会转变，因而迫切需要识别其人类发展战略中所存在的问题和差距。由于中国已经普及了9年制义务教育，并且正在迅速提高义务教育结束后的入学率，目前主要的差距是如何为0~6岁年龄组的人口提供服务。本政策短文旨在回顾0~6岁儿童的发展状况，从公共投入和民间投入的角度评估获得公共服务机会的均等性，探讨如何为由于公共服务匮乏或双亲无力支付而不能获得儿童早期发展和服务的人群制定政策选择。本短文以中国和国际性数据为基准，衡量进展情况，并找出差距。本文在探讨政策选择时，使用了在湖南省入户调查中所收集到的数据。

虽然中国在孕产妇和儿童保健方面已经取得了巨大进步，3~6岁年龄组的毛入学率也达到了51%，但对农村儿童的服务仍然不足，特别是在极度贫困和少数民族地区。多变量分析发现，幼儿园入学、健康体检、营养、看护人对信息的获取和良好的家庭育儿方法与3岁儿童的体重、身高、社会及认知发展之间存在正相关关系。在这些领域的干预措施能够克服由于家庭收入、母亲和看护人受教育水平、民族、农村居住和被外出务工双亲留在家乡等因素导致儿童在发展上的差异。

本报告认为，极有必要在较长时期内普及针对0~6岁年龄组的儿童早期发展和教育，因为它能够均衡机遇，并提高国家的未来竞争力。本报告的侧重点是中期目标，主张在第十二个五年规划（2011~2015年）期间实施双管齐下的扶贫办法。首先，扶贫计划应考虑为极端贫困

人口提供儿童早期发展和教育服务，在贫困监测中应涵盖对儿童早期发展成果的监测。其次，儿童早期发展和教育应该受到足够的重视，成为主流化的社会服务。扩大儿童早期发展和教育在财政上是可行的，前提条件是：①中央财政转移支付可以按照支持义务教育的力度补助中西部的县一级支出。②在产前护理、育儿教育、儿童体格检查等方面采用基于社区和家庭的、成本—效益为内容的干预措施和激励项目。在成本效益上以家庭和社区为单位在产前护理、育儿教育、儿童体检和早期激励项目等方面进行干预。有条件的现金转移支付或“代金券”也可以用来刺激此类需求。

目 录

概述	1
一、中国儿童早期发展和教育所面临的挑战	1
二、儿童早期发展和教育服务的政策和获取路径	2
三、儿童早期发展和教育的资金投入	4
四、儿童发展成果的决定因素和政策启示	4
五、未来走向	5
第一章 中国儿童早期发展和教育所面临的挑战	8
1.1 中国儿童现状	9
1.2 儿童早期发展和教育重要性的依据	15
1.2.1 神经科学与纵向跟踪研究的发现	15
1.2.2 儿童早期发展和教育的经济回报	17
第二章 政策与儿童早期发展和教育服务的获取	21
2.1 法律框架	21
2.2 政策与儿童早期发展和教育管理	23
2.3 卫生和教育服务架构	24
2.3.1 保健	25
2.3.2 发展与教育	26
2.4 儿童早期发展和教育服务的获取	27
2.5 培训和服务标准	31
2.5.1 0~3岁年龄组照料、护理和教育人员的培训和资格认证	31
2.5.2 3~6岁年龄组的教师和辅助人员的培训和资格认证	31

第三章 对儿童早期发展与教育的经费投入	33
3.1 用于儿童早期发展与教育的公共支出	34
3.2 民间筹资与服务提供	38
3.3 儿童早期发展与教育的成本发生因素	40
3.3.1 针对 0~3 岁年龄组的服务	40
3.3.2 针对 3~6 岁年龄组的服务	41
第四章 儿童发展成果的决定因素和政策启示	44
4.1 湖南家庭入户调查	44
4.2 家庭特征和习惯的描述性统计	46
4.3 样本组和参照组的各子群之间在儿童发展成果方面的基本情况	52
4.4 接受儿童早期发展与教育服务、医疗保健和良好育儿实践对 儿童发展成果的影响	55
4.5 儿童发展成果的政策启示	58
第五章 未来发展方向	59
5.1 将儿童早期发展与教育纳入政府的扶贫计划	59
5.1.1 针对 0~3 岁年龄组的干预措施	60
5.1.2 针对 3~6 岁年龄组的干预措施	64
5.2 儿童早期发展与教育作为一项主流化的社会服务	66
5.3 结论	69
附录一 插图列表	
图 1 2008 年人口年龄结构	10
图 2 1991 年、2008 年中国孕产妇和 5 岁以下儿童死亡率	10
图 3 2008 年 5 岁以下儿童死亡率国际比较	10
图 4 2008 年产产妇死亡率国际比较	10
图 5 2008 年各省（自治区、市）5 岁以下儿童重度营养不良的比例	11
图 6 2008 年同龄儿童体重不足的比例	12
图 7 2008 年同龄儿童发育迟缓的比例	12
图 8 2005 年和 2008 年农村和城市 5 岁以下儿童贫血患病率的差异	13
图 9 儿童早期发展和教育覆盖率的国际比较	14
图 10 0~6 岁人口和幼儿园的城乡分布情况	14

图 11	大脑发育的敏感阶段	15
图 12	家长与子女说话的数量对词汇量增长差异的影响	16
图 13	参加和未参加学前教育项目的学生在国际学生评估项目 (PISA) 测试中的 分数差异	17
图 14	人类发展回报率——所有年龄段的投资	17
图 15	幼儿园儿童学习能力 (按家庭收入划分)	20
图 16	2008 年各省城市、县镇和农村地区学前班占幼儿园入学总数的百分比	27
图 17	1986 ~ 2006 年中国幼儿园的数量	27
图 18	1986 ~ 2006 年中国幼儿园入学人数	28
图 19	1997 ~ 2006 年中国儿童早期发展和教育领域教师人数	28
图 20	1997 ~ 2006 年儿童早期发展和教育阶段教师/学生人数比	28
图 21	预算收入和支出的变化趋势	29
图 22	地方政府财政平衡情况	29
图 23	2008 年各省农村地区学生与教师的人数比例	29
图 24	2008 年公办幼儿园和学前班中专科及以上学历教师所占比例	30
图 25	2008 年公办幼儿园和学前班中代课教师占教师总数的百分比	30
图 26	1985 ~ 2008 年各类教育入学人数比例的变化	33
图 27	1985 ~ 2008 年各类教育支出预算占总预算比例的变化	33
图 28	有关国家各阶段教育公共支出占 GDP 的比例比较	36
图 29	2008 年中国不同省市每位学生用于儿童早期发展教育的预算和支出	37
图 30	1986 ~ 2008 年幼儿园所有权的转变	39
图 31	1986 ~ 2008 年不同所有制幼儿园的入学儿童人数变化	39
图 32	经合组织国家家庭用于儿童早期发展教育的支出占总支出比例	39
图 33	15 个样本县和两个少数民族县的家庭年收入	46
图 34	15 个样本县和两个少数民族县母亲、父亲和其他看护人的受教育水平	48
图 35	15 个样本县和两个少数民族县中陪伴儿童阅读、玩耍及看电视的看护人人数占 总人数的比例	50
图 36	15 个样本县和两个少数民族县中看护人管教儿童的方法	50
图 37	免疫和健康检查	51
图 38	不同类型食物的摄取频率	51
图 39	1953 ~ 2008 年人口年龄结构变化	69
图 40	1952 ~ 2008 年农村和城镇人口比例的变化	69

附录二 表格列表

表 1	2005 年新生婴儿、3 岁儿童和 6 岁儿童的身体发育情况	12
表 2	三项美国学前计划的成本收益率	19
表 3	对发达国家和发展中国家儿童早期发展和教育计划的评估	19
表 4	中国的儿童早期发展和教育政策、行政、财政和服务提供	24
表 5	0~6 岁儿童疫苗接种时间表	25
表 6	0~6 岁儿童的早期发展和教育服务的形式和覆盖面	26
表 7	中国儿童早期发展与教育项目服务管理类型和主要经费来源	34
表 8	2008 年入学总人数比例、预算份额以及政府间财政	35
表 9	每名学生在小学及不同教育阶段的公共支出的对比 (小学教育支出 = 1)	36
表 10	妇女参与劳动和儿童看护政策	38
表 11	幼儿园及小学教育在教学时间、课堂管理和教学方法方面的对比	42
表 12	各个子群的样本特征均值	47
表 13	看护人对儿童早期发展的投资	48
表 14	看护人获得有关儿童早期教育信息的渠道	49
表 15	15 个样本县和两个少数民族县家庭吸烟情况	52
表 16	样本组和参照组内各子群 3 岁儿童的发展成果	53
表 17	与儿童发展成果具有显著相关性的自变量	57
表 18	以课程为基础的育儿教育计划	65
表 19	经合组织国家针对 3~6 岁儿童的政策	67

附录三 专栏列表

专栏 1	衡量儿童早期发展的经济影响	18
专栏 2	有关儿童保护和发展的主要法律法规、条例	22
专栏 3	在人口计生系统建立的儿童早期发展中心	40
专栏 4	长春市一家幼儿园每天的生活安排	43
专栏 5	中国疾病预防控制中心 (CDC) 推荐的营养安全策略	61
专栏 6	墨西哥为 0~4 岁贫困儿童家庭提供均等育儿教育机会	63
专栏 7	拉丁美洲的儿童早期发展与教育经验	65
专栏 8	古巴和瑞典的儿童发展与社会公平	68

附录四

附录 1	2009 年重要教育指标的横向比较	77
------	-------------------	----

附录 2	2009 年各细分门类毛入学率与 2015 年和 2020 年目标	78
附录 3	0~6 岁儿童发展概念框架	79
附录 4	2008 年各省、市、自治区各教育细分门类每名学生总支出	80
附录 5	2009 年部分省份 1 年制学前班费用结构	82
附录 6	2008 年陕西省公办幼儿园每月费用标准	84
附录 7	2008 年广州市公办幼儿园赞助费标准	85
附录 8	城市幼儿园设施的有关规定	86
附录 9	湖南家庭抽样调查	88
附录 10	自变量的均值和标准差	90
附录 11	多变量分析的最后结果	93
附录 12	中国的儿童及青少年电视节目	100
附录 13	北美、南美、欧洲及亚洲部分国家儿童早期发展服务覆盖范围及资金	102
附录 14	针对 15 岁国际学生的评估项目 (PISA) 测试中父母支持因素对测试结果的影响	105

概 述

一、中国儿童早期发展和教育所面临的挑战

自从改革开放以来，中国人均 GDP 增长超过 12 倍。按照 2000 年不变价格计算，从 1978 年的人均约 165 美元提高到 2009 年的人均约 2 206 美元，让数亿中国人摆脱了贫困。但是，城乡收入差距仍然很大：农村居民人均年纯收入（5 153 元人民币或 758 美元）不足城市居民人均年可支配收入的 1/3（17 175 元人民币或 2 526 美元）。2009 年，有 3 597 万人仍然生活在极端贫困之中，人均年收入不足 1 196 元人民币（中华人民共和国国家统计局《2009 年国民经济和社会发展统计公报》），低于世界银行以每天 1.25 美元为标准的贫困线。12 岁以下的儿童占该部分人群的 18% 左右。在政策制定环节，人们越来越认识到，单纯依靠经济增长并不能减少极端贫困和不均等，而投资于人类发展，增加获取公共服务的途径，才可以维持经济增长和提高社会凝聚力。尽管中国已经普及了 9 年制义务教育，并且正在迅速提高义务教育结束后阶段的入学率，但是其人类发展战略方面的最大不足是在 0~6 岁儿童早期发展和教育（ECDE）方面的滞后。更值得注意的是，国际经验表明，对儿童早期发展和教育的投资是最具成本效益的投资策略之一，有助于打破贫困的代际传递，是能在较长时期内提高生产力和社会凝聚力的最具成本效益的投资策略之一。

儿童早期发展和教育领域的神经科学研究及纵向跟踪研究都发现，产前护理和生命中最初 6 年的经验会影响儿童的身体和大脑发展，从而进一步影响他们人生后续阶段的认知和社会情感发展。缺乏营养和保健、缺乏激励性人际互动以及无法接受学前教育等因素都与较低的教育程度和事业成就相关，其相应地降低了终生收益，并有可能形成潜在的社会破坏性行为。

2010 年经合组织国际学生评估项目（PISA）再次证实了儿童早期发展和教育项目的重要性。该项目旨在对各国 15 岁学生的数学、科学和阅读素养进行测试。研究发现，中国上海学生取得的分数在 75 个参与评估的国家（地区）中名列第一。其中，接受过 1 年或 1 年以上学前教育的学生的分数比没接受过学前教育的学生高 60 分以上，即高出 10%。这就说明中国可通过普及儿童早期发展和教育服务提高人们的素质。这一发现也得到了诺贝尔奖获得者赫克曼和他的合著者（2003 年）的印证，他们认为，对儿童早期发展和教育的投资可以获得最高的经

济回报率，因为早期学习（包括良好习惯的形成），其产出成果比后续的补救性教育和培训要高得多。对儿童早期发展和教育计划的严格评估表明，其内部回报率在7%~18%之间，远远高于金融资本的平均回报率（低于7%）。

虽然中国在孕产妇和儿童保健方面已经取得巨大进步，并普及了9年制义务教育，但是在农村和城市之间儿童早期发展和教育差距这一问题上依然面临巨大的挑战。2008年，在一般的中国农村地区，6个月婴儿的贫血率为34%，3岁龄儿童的生长迟缓率为14.9%。在贫困的农村地区，3岁龄儿童生长迟缓的比例可达到21%。农村和城市儿童的身高和体重差距随着他们的成长而有所扩大。统计数据表明，6岁时，城市男孩的平均体重比农村男孩重1.7公斤，城市女孩平均体重比农村女孩重2.44公斤；身高方面，城市男孩平均身高比农村男孩高2.6厘米，城市女孩平均身高比农村女孩高2.4厘米（中华人民共和国卫生部，2009年）。农村儿童更容易缺乏维生素A、钙、铁和锌。中国每年有1600万新生儿，其中61%生活在农村。中国5岁以下儿童死亡率已经从1991年的61/1000降低至2008年的18.5/1000，远低于发展中国家72/1000的平均水平，但城乡之间仍然有差距，城市只有8/1000，接近于一些发达国家的水平，但农村地区目前尚在23/1000的水平，高出城市水平近3倍。中国在降低产妇死亡率方面的努力卓有成效，从1991年以来已经从每10万人80例下降到2008年的每10万人34例，城乡差距正在逐步缩小，体现出中国在缩小孕产妇保健服务的城乡差距上，探索出了成功的道路。

各省间的差异也很大。全国产前检查的普及率为90%，变化幅度从最高值北京市的99%到最低值西藏自治区的67%不等。出生时体重低于2500克的比例，其变化范围从北京的0.28%，上海市的0.08%到江西、云南省的4.2%以及西藏自治区的6.5%不等。

据估计，农村地区有1/3的儿童属于双亲外出务工的留守儿童。儿童通常是由他们的祖父母辈照顾，而与他们的父母相比，老一辈的受教育程度往往较低，且有关营养、健康和教育的知识不足。虽然幼儿园毛入学率从1985年的21%提高到2009年的51%，但农村儿童中只有1/3获得了早期儿童教育，而这些人中大约也只有1/3参加了为期1年的学前班教育，而不是3年制的幼儿园。留守儿童在情感、社会和认知发展方面越来越多地显示出压抑迹象。

二、儿童早期发展和教育服务的政策和获取路径

中国早已认识到，国家的未来在于儿童。由全国妇女联合会、国家人口和计划生育委员会、教育部、民政部、卫生部、中央文明办和中国关心下一代工作委员会联合发布的《全国家庭教育指导大纲》（2010年）反映出国家对于家庭教育的高度重视，并把它看作国家建设的基础。国务院出台的《国家中长期教育改革与发展规划纲要（2010~2020年）》（以下简称《纲要》）规定，到2015年，3年制幼儿园的毛入学率要从目前的51%提高到60%；2年制幼儿园的入学率从65%提高至70%；而1年制学前班的入学率则要从74%提高至85%。到2020年，