

湖南省学生体质健康  
调研文献

## 说 明

根据原教育部、国家体委、卫生部、国家民委关于进行全国学生体质、健康调研工作的布置，我省经过一年的认真准备，于1985年三月中旬至五月初，由280人组成六个检测队，对省内4个市10个县158所大中小学校的32392名7—22岁汉族和湘西土家族学生进行了6项形态、4项机能、9项身体素质和8项健康指标以及女生月经初潮发生年龄的检测和调查，第一次获得了我省青少年儿童体质健康方面较全面的基础资料和数据，并以它为主要内容汇编成这本《文献》。

《文献》共分五部分：第一部分是这次调研工作的基本情况；第二部分是对我省学生体质现状特点和一般规律的描述；第三部分是城乡男女各年龄组20项原测指标和20项派生指标的常规统计数据、正态检验结果、相关系数矩阵和长沙、衡阳、常德三个检测片的城乡男女各年龄组学生检测的基本统计数据等；第四部分是用国内当前常用的方法分别制定的我省学生身体发育、肺活量、身体素质的评价标准和脉搏、血压的正常值；第五部分是较全面的汇编了湘西土家族学生这次调研的基础统计数据。《文献》还附有1985年全国城乡男女各年龄组20项原测指标的平均数和标准差。这些基础的数据和资料对我省学校教育、卫生保健、体育教学和训练以及经济、国防建设等方面都有实际的参考价值。

这些基础资料和数据的取得并能汇编成这本《文献》，是省及各有关地市（州）学生体质、健康调研领导小组、顾问组、办公室、调研组、检测队以及各受检学校的领导、老师大力支持、共同努力的结果，在此一并致以衷心的感谢。

本《文献》编辑顾问：张友龙。编辑人员是：谈政生（主编）、刘世云（付主编）、李厚德、萧志奇、王湘、李光春、龚玉云等。李荣协助进行了部分数据软件设计和处理。由于水平有限，不妥之处，敬希指正。

湖南省学生体质、健康调研办公室

《文献》编辑组

1987年10月

# 目 录

序言 ..... ( 1 )

关于这本《文献》与本省学生体质、健康调研的话 ..... ( 3 )

## 第一部分

|  |        |
|--|--------|
| 教育部、国家体委、卫生部、国家民委印发《关于进一步建立、健全“体质、健康卡片”，进行全国学生体质、健康调查研究的实施方案》的通知 | ( 5 )  |
| 湖南省《关于进一步建立、健全“体质、健康卡片”，进行全省学生体质、健康调查研究的实施方案》                    | ( 6 )  |
| 湖南省学生体质、健康调研组织领导机构   | ( 10 ) |
| 加强学生体质健康调查，促进学校体育卫生工作科学化   | ( 13 ) |
| 全国调研组对湖南省送交卡片的验收   | ( 16 ) |
| 湖南省受检人数统计表   | ( 17 ) |
| 湖南省合格卡片和参加统计运算卡片统计表  | ( 18 ) |

## 第二部分

|                                |        |
|--------------------------------|--------|
| 湖南省1985年7—22岁汉族学生身体形态发育特征、现状分析 | ( 19 ) |
| 湖南省汉族学生脉搏、血压、肺活量的现状特点和一般规律     | ( 37 ) |
| 湖南省汉族学生身体素质自然增长的现状特点和一般规律      | ( 52 ) |
| 湖南省土家族学生生长发育的调查分析              | ( 73 ) |
| 湖南省土家族学生身体素质现状特点               | ( 80 ) |
| 湖南省女生月经初潮年龄的现状调查               | ( 83 ) |
| 湖南省学生常见疾病的调查报告                 | ( 86 ) |
| 1962年至1985年长沙市中、小学生生长发育动态分析    | ( 98 ) |

## 第三部分

|  |         |
|--|---------|
| 城、乡、男、女各年龄组20项原测指标最大值、最小值、平均数、标准差、标准误、变异系数、年增长值、定基比、年增长率、年增长率修正值 | ( 106 ) |
| 城、乡、男、女各年龄组20项原测指标百分位数   | ( 141 ) |
| 城、乡、男、女各年龄组20项原测指标均值相当于7—22岁最高均值的百分比                             | ( 208 ) |
| 城、乡、男、女各年龄组20项派生指标最小值、最大值、平均数、标准差、标准误、变异系数及百分位数评价等级              | ( 216 ) |
| 男、女(城、乡合并)20项原测指标平均数、标准差、标准误、变异系数                                | ( 294 ) |
| 男、女(城、乡合并)20项原测指标百分位数  | ( 306 ) |
| 城、乡、男、女部分年龄组20项原测指标之间相关系数矩阵                                      | ( 339 ) |
| 城、乡、男、女各年龄组20项原测指标的正态检验  | ( 367 ) |

长沙、衡阳、常德(城、乡、男、女)各年龄组20项原测指标最小值、最大值、平均数、标准差..... (374)

## 第四部分

|                              |       |
|------------------------------|-------|
| 身体发育评价                       | (438) |
| (1) 离差法.....                 | (438) |
| 〔附〕湖南省汉族学生身体发育离差法评价表.....    | (439) |
| (2) 百分位数法.....               | (452) |
| 〔附〕湖南省汉族学生身体发育百分位数法评价表.....  | (452) |
| (3) 相关法.....                 | (459) |
| 〔附〕湖南省汉族学生身体发育普通相关法评价表.....  | (460) |
| 〔附〕湖南省汉族学生身体发育二元回归评价方程.....  | (495) |
| 脉搏、血压正常值及肺活量评价.....          | (496) |
| (1) 脉搏、血压正常值.....            | (496) |
| (2) 肺活量评价.....               | (499) |
| (甲) 湖南省汉族学生肺活量离差法评价表.....    | (499) |
| (乙) 湖南省汉族学生肺活量百分位数法评价表.....  | (503) |
| (丙) 用身高、体重、胸围推测肺活量的回归方程..... | (505) |
| 身体素质评价.....                  | (511) |
| (1) 湖南省汉族学生身体素质评分表.....      | (511) |
| (2) 湖南省汉族学生身体素质等级评价表.....    | (524) |

## 第五部分

|  |       |
|--|-------|
| 湘西土家族男女各年龄组20项原测指标，最小值、最大值、平均数、标准差、标准误、变异系数、年增长值、定基比、年增长率、年增长率修正值..... | (530) |
| 湘西土家族男女各年龄组20项原测指标百分位数.....  | (549) |
| 湘西土家族男女各年龄组20项原测指标均值相当于7—22岁最高均值百分比.....                               | (566) |
| 湘西土家族男女各年龄组20项派生指标最大值、最小值、平均数、标准差、标准误、变异系数及百分位数评价等级.....               | (570) |
| 湘西土家族学生身体发育评价.....   | (609) |
| (1) 离差法评价表.....  | (610) |
| (2) 百分位数法评价表.....  | (616) |
| (3) 二元回归评价表.....   | (622) |
| 湘西土家族学生脉搏、血压上限和下限.....   | (670) |
| 湘西土家族学生肺活量离差法和百分位数法评价表.....  | (671) |
| 湘西土家族学生身体素质评分表.....  | (673) |
| 湘西土家族学生身体素质等级评价表.....  | (680) |
| 〔附〕1985年全国城、乡、男、女各年龄组20项原测指标平均数、标准差.....                               | (686) |

# 序 言

刘 欣 森

我们中华民族创造了悠久的历史文化，以勤劳勇敢称著于世。这些都是与我们民族有较好的体质和健康分不开的。我幼年时阅读史书、小说，看到西楚霸王项羽“力能扛鼎”，蜀汉名将关羽身高8尺，曾以我们民族产生过这样的壮士而自豪。进入近代以后，我国不但经济文化落后于欧美与东洋，人民也被称为“东亚病夫”。如此奇耻大辱，令人悲愤难已。

一个民族的体质健康状况如何，首先决定于经济。古代民族受经济发展水平的限制，体质健康状况必然比现代人差。杜甫诗曰：“人生七十古来稀”。可见当时人民的平均寿命远远低于现代人。进入近代以后，西方资本主义经济迅速发展，而中国人民则饱受封建主义和帝国主义的剥削压迫，经济贫困，从而带来了文化上的愚昧和体质上的衰弱。尽管不少有志之士倡导“强种救国”，始终无济于事。直到中华人民共和国成立以后，随着经济文化建设的不断发展，人民的体质健康水平才有所提高。中华民族才能屹立于世界民族之林，“东亚病夫”之辱，才得以洗雪。

然而，人民的体质和健康状况并不是被动地跟随经济的发展而发展的。富裕的生活并不一定带来健壮的体魄。因为人们体质健康的发展变化还有它自身的规律，牵涉到体育运动，卫生保健、遗传和营养等多种因素。所以，如何更好地提高中华民族的体质健康水平，是我们面临的一个重要而复杂的科学的研究课题。我省根据原教育部和卫生部、国家体委、民委的部署，于1985年进行的学生体质健康调查研究，就是为研究学生体质健康的发展规律，为学校体育卫生工作提供科学依据而进行的一项基础性工作。这次调查研究，从1983年冬天开始准备到1986年进行总结，前后历时三年，耗资20多万元，组织人力近300个，接受测试和调查的学生3万2千多人。调查的内容、方法、时间和所使用的仪器、器械都由中央四部委统一规定。这样的工作，不但旧中国不可能进行，连现代发达的资本主义国家也是难以做到的。

1985年的调查表明，建国以来，我省学生的体质健康水平不断提高。仅就身体形态发育而言，1952年到1985年的33年间，7—12岁的学生平均每十年男生身高增长2.85厘米，体重增加1.27公斤，女生身高增长2.23厘米，体重增加0.79公斤。据说，这种增长量大于欧洲各国一倍以上。同时生长的快增期、高峰期都有提前1—2个年龄组的趋势。但是，我省学生的身高体重在全国各省市中还处于中、下水平，尤以身高位次最低，城市男生居第27位，女生居第28位。且形态发展欠匀称，身材较矮而躯干却较长，体重较轻而胸围、骨盆却相对粗宽，呈矮粗长躯型，这种体型。仅在审美方面就会使青少年们感到不满意。此外，视力低下和沙眼已在学生中成为突出的常见病。城市汉族学生视力低下患病率最高，大、中、小学生分别达到15.73%、50.22%和73.69%。沙眼患病率最高的湘西土家族学生竟达88.04%。这是令人忧虑的。

儿童、少年、青年学生，代表国家、民族的未来，他们的体质健康状况决定整个中华民族的体质和健康。中共中央《关于教育体制改革的决定》指出：“教育体制改革的根本目的是提高民族素质，多出人才，出好人才。”这里所说的民族素质，包括民族的身体素质在内；这里所说的人才，指的是德智体美劳全面发展的“四有”人才。而现在各级教育部门和学校对关系民族素质和人才质量的学生体质健康问题，重视还很不够，学校体育卫生工作开展得既不全面，经常，更缺乏科学的指导。不少教育工作者谈到学校的智育成绩时，可以举出这个率、那个率和许许多多的数据。而谈到体育成绩时，最多只能举出“达标率”和参加各级竞赛所取得的名次及成绩。对于学生的身体形态、机能、素质和健康等方面的状况，则熟视无睹，心中无数，因而有的同志把升学率和考试成绩作为“硬指标”，而把德育体育等等视为“软任务”。这种情况的产生和存在，当然有客观上的原因，不能完全怪罪于我们的思想和工作。但这种情况必须迅速改变，否则，势必影响民族素质的进一步提高。值得庆幸的是，通过1985年的调查研究，我们开始了了解学生体质健康的特点、规律和问题，而且经过省学生体质健康调查研究领导小组办公室和调研组同志的努力，初步制定了我省学生体质健康的一些评价标准，为改变这种情况提供了有利的条件。现在，以谈政生同志为主编，将1985年全省调查研究的有关文献、资料编辑成册，出版发行。这是建国以来我省学校体育卫生工作的一大壮举，也是我省有史以来学校体育卫生工作破天荒的盛事。我希望各级教育部门和学校，全体教育工作者，特别是体育老师和从事学校卫生工作的同志都要认真地看看这些文献资料，好好地利用这些文献资料。我相信，这本洋洋巨著的出版，必将促进我省学校体育卫生工作的进一步开展和科学化，促进学生体质健康调查研究工作的持续开展和制度化，促进学校体育卫生的科学研究，从而促进民族身体素质的不断提高，书的本身也将作为历史文献，留传下去。曾经是湖南省学生体质健康调查研究领导小组组长的我，为本书的出版至感欢欣，故乐为之序。时在1987年6月。

# 关于这本《文献》与本省 学生体质健康调研的话

张友龙

这是一本重要的珍贵文献。它第一次比较全面地记载了本省学生的体质、健康状况。全书充满数据。这不是一般数学运算的结果，而是国家消耗了大量财力、物力与许多人花费了大量心血凝聚而成的科学纪录。它反映了一个时期本省儿童和青少年生长发育的面貌。通过这些数据，我们可以看出本省学生身体形态、机能、素质与健康的现状，也可以了解他们生长发育的特点和一般规律，还可以知道一些评价的方法、用以评价学生的体质。更有价值的是它包含着众多的信息，可以为我们深入研究本省学生体质与健康提供依据。总之，这本文献为我们研究、改进我省学校体育卫生工作创造了十分有利的条件。

学校体育卫生工作的根本任务是增强学生体质，增进学生健康。掌握学生体质发展与健康变化状况是做好学校体育卫生工作的基本条件。但是，长期以来，我们对学生的体质与健康状况是心中无数的。总是拿不出确凿而有意义的数据来作说明。在实际工作中，常常是到一个地区或是一所学校，可以听到各种各样的成绩介绍，在展览室或在接待室里可以看到各种运动竞赛的优胜锦标、奖品和体育卫生先进的光荣证书，却得不到一份学生体质与健康状况的翔实资料；也可以看到各门学科的成绩展览，却很难发现一张学生体质与生长发育变化的图表。这是因为人们一方面比较注重体育卫生工作的外表形式，而忽略了它的内在实质，另一方面对学生体质与健康调研工作的意义缺乏了解，看不到它在推动和指导学校体育卫生工作中的实际作用所致。

体质与健康调研是一项提高人口素质、实现民族优生的基础工作。许多国家对此都很重视。拿日本来说，他们八十年来就一直坚持了学生体质与健康的调研，形成了国家的一项教育制度。现在每个地区和学校每年都能展示出本地区和本校学生体质与健康状况资料，并且采取了一些措施来加强和改善学校体育卫生工作，所以他们学生的体质与健康水平提高得很快。我国为了提高中华民族的素质，建设体育强国，继1979年十六省市学生体质与健康调研之后，1985年又在全国二十九个省、自治区、直辖市（暂不包括台湾）的二十八个民族2,188所大中小学中，对7—22岁的学生984,872人进行了调研。在全国的统一部署下，我省也在158所大、中、小学7—22岁的汉族与土家族学生32,392人中进行了调研，从而取得了这本文献所编纂的这些数据资料。应该说，这是难得的，是一个良好的开端。我们应当珍惜和运用这个良好的开端，重视我们自己的经验，有领导、有组织地把这项工作紧握在手，坚持下去，使我省学生体质与健康调研工作逐步制度化，更加科学化，为培养社会主义四个现代化建设的合格人才更好地服务。

体质与健康的检测与调查是为体质与健康的研究工作服务的。改进学校体育卫生工作，不是靠那些呆板的数据本身，而是靠从数据研究中得到的结果来发挥指导作用的。所以，开展体质与健康的研究才是问题的实质，决不能满足于数据的获得。然而，恰恰在这一点上是我们工作中的薄弱环节。这方面虽然有些同志做了许多工作，但从全省来看，从整个学校教育的角度来看，有计划、有目的的体育卫生研究工作可以说尚未正式开始。正因为如此，这项工作应该成为我们当前和今后学校体育卫生工作中的一项重要任务和目标，并要力求做出成绩，为政府和学校在这方面的决策提出必要的科学依据。为此，我们应该注意以下几点：

1、要善于从实践中，从数据中发现矛盾，找出问题，根据教育的要求，确定课题，进行研究。

2、要充分利用已有的基础数据及其派生指标数据，由表及里，进行分析找出其规律性的东西，进行理论探讨，揭示事物的本质。

3、要把相关学科和邻近学科联系起来进行研究。首先要把一个主体、两个侧面的体育与卫生两门学科紧密结合起来，用教育的观点统率体育与卫生，使研究的结果真正有助于培养德智体美劳全面发展的人才；同时要把邻近学科如教育学、生理学、心理学、医学等联系起来，用这些学科的知识与方法来充实体育与卫生的研究内容和成果。

4、要把研究与改革结合起来。学校教育正在改革，学校体育卫生工作也需要改革。研究的着眼点与落脚点都要有利于体育卫生工作的改革，研究工作要结合实际，以研究促改革。

5、要有领导地开展研究工作。省里的工作要落实到一定的机构和人员，把专业研究人员与业余研究人员的力量组织起来，采取多种方式展开研究工作，并对研究成果进行鉴定与推广。还应该对有成果的研究人员进行奖励与表彰。

以上就是我所要说的话，作为这本文献的一个楔子。

一九八七年六月

# 第一部份

## 印发《关于进一步建立、健全“体质、健康卡片”，进行全国学生体质、健康调查研究的实施方案》的通知

各省、市、自治区教育厅（局）、高教厅（局）、体委、卫生厅（局）、民委：

青少年、儿童是我们祖国未来的建设者，他们的体质强弱对我国的四化建设关系很大。

为了进一步全面掌握我国学生的体质、健康状况，长期、系统地连续观察其发育规律，并使这项工作逐步做到规范化、制度化，以科学地指导学校体育、卫生工作的开展，为增强学生体质、提高健康水平服务，教育部、国家体委、卫生部、国家民委研究决定，从一九八三年至一九八六年，在建立、健全各级各类学校“体质、健康卡片”的基础上建立观测点，开展全国学生体质、健康调查研究工作。

开展这项工作一定要着眼于基层，立足于基层，服务于基层。首先，要促进各级各类学校分期分批地建立、健全“体质、健康卡片”使之掌握本校、本地区学生体质、健康状况，进行分析研究和试验，指导学校科学地开展体育、卫生工作；其次，要在基层建立一支检测和研究的骨干队伍，形成工作网，为长期、连续观察我国学生生长发育规律和常见病、多发病情况，开展学校体育、卫生科研工作打下基础；第三，通过开展这项工作，要推动基层逐步建立起相应的研究和管理机构，使这项工作形成制度，保证增强学生体质、提高健康水平任务的实现。

进行全国学生体质、健康调研工作，是进行社会主义物质文明和精神文明建设，贯彻全面发展的教育方针，培养合格的专门人才和劳动后备力量，提高整个中华民族的素质的一项重要措施，也是为今后学校体育、卫生工作改革提供科学依据的一项重要措施。因此，它是具有重要意义的基础工作。各省、市、自治区教育厅（局）、高教厅（局）、体委、卫生厅（局）、民委一定要在省、市、自治区人民政府的统一领导下，团结协作，密切配合，切实做好这项工作。

现将《关于进一步建立、健全“体质、健康卡片”，进行全国学生体质、健康调查研究的实施方案》发给你们。请各地教育部门牵头，会同体委、卫生厅（局）、民委（主要是有少数民族调研任务的省、市、自治区的民委）组成领导小组及办公室，建立调研组，按照统一的部署，认真组织实施，保证这一重要工作的顺利完成。

请各省、市、自治区将领导小组、办公室、调研组组成的情况名单及办公室联系地点、电话函告教育部体育司。

附件：关于进一步建立、健全“体质、健康卡片”，进行全国学生体质、健康调查研究的实施方案。（略）

教育部 国家体委 卫生部 国家民委  
一九八三年十二月五日

# 湖南省《关于进一步建立、健全“体质、健康卡片”，进行全省学生体质、健康调查研究的实施方案》

为了进一步全面掌握我国学生的体质、健康状况，长期、系统地连续观察其生长发育规律及常见病，多发病发病的情况，并使这项工作逐步做到规范化、制度化，用以科学地指导学校体育、卫生工作的开展，为增强学生体质，提高健康水平服务，教育部、国家体委、卫生部、国家民委研究决定，从一九八三年至一九八六年，在建立、健全各级各类学校学生“体质、健康卡片”的基础上建立观测点，开展全国学生体质、健康调查研究工作。

根据全国学生体质、健康调查研究工作会议和全国学生体质、健康调查研究检测、统计骨干人员讨论会的精神，经全省体质、健康调研工作会议讨论制定我省学生体质、健康调查研究实施方案如下：

## 一、目的与任务

1、通过开展学生体质、健康调查研究工作，掌握我省学生体质、健康状况，为今后进一步开展学校体育、卫生工作，全面落实党的教育方针，增强学生体质提供科学依据。

2、建立、健全各级各类学校的“体质、健康卡片”，建立体质、健康调查研究观测点，同时通过开展这项工作，培训干部，建立一支技术骨干队伍，形成工作网，为长期、系统地连续观察我省各地区学生成长发育规律及常见病，多发病的发病情况建立基础。

3、为进一步开展以体质研究为中心的学校体育、卫生科研工作提供资料。

## 二、建卡要求与观测点的选择

### 1、建卡要求：

建卡工作要在全省城乡的各级各类学校中有计划，有步骤地逐步铺开。一九八五年以前高等学校，中等专业学校，重点中学，中心小学以及有条件的中、小学要建立健全“体质、健康卡片”。一九八五年开始，逐步扩大到县、镇、区（乡）一级的中学和完全小学。

凡建立“体质、健康卡片”的学校，要逐步完善检测制度，提高检测质量，使之达到科研的要求。

### 2、观测点的选择：

根据全国学生体质、健康调查研究《实施方案》的要求，结合我省实际情况，选能代表我省学生体质、健康状况的三个城市片，三个农村片，一个少数民族片和一个大学片。并在各片设立观测点按全国统计指标的项目进行检测。

城市片：长沙市、衡阳市、常德市

农村片：长沙市（远郊县） 衡阳市（远郊县） 常德地区（石门县）

大学片：中南矿冶学院 湖南师范学院 湖南财经学院

## **少数民族片：湘西自治州（土家族。）**

汉民族学生观测点：7—18岁年龄组，每片应随机抽取生活水平和体育锻炼为中等水平的中、小学各三个点，每一个点尽量集中在一所学校，19—23岁年龄组：以中南矿冶学院、湖南师范学院、湖南财经学院三所学校均为观测点。

土家族学生观测点：7—18岁年龄组要在该民族聚居的县（市）进行，定点要适当集中，中、小学各选择三个点，每一个点为一至二所学校，19—23岁年龄组，以吉首大学为观测点。

观测点学校一经确定，在一定时期内要保持稳定。

其它有条件的地区、市也可以在面上建卡的基础上根据上述要求建立本地区体质、健康调查研究观测点。

### **三、项目与内容**

凡建立“体质、健康卡片”的学校，原则上按（81）教体字014号文件规定试行的“体质、健康卡片”所列内容进行（其中有与观测点新设计项目不同的，可根据学校实际情况，过渡到按观测点检测项目要求进行）。

凡确定为省观测点的学校，必须按照要求完成全国统计指标的检测项目（项目表附后）。

### **四、调查统计对象与人数**

#### **1. 调查统计对象：**

体检统计对象：观测点所有学生均为统计对象。

体测统计对象：在观测点整群建卡基础上，从正常学生（见细则规定）中随机抽出所需体测统计卡片，也可采取按年级分层，以班为单位的整群随机抽样方法，于1985年4月—6月份完成抽样班的检测任务，其余各班学生的检测工作可分散在全年结合体检、体育课、课外锻炼、达标测验以及比赛进行。

土家族学生检测对象除满足以上条件外，要求所选对象的父母双方必须是同一民族。

#### **2. 调查统计人数：**

体检统计人数：观测点全部学生数或抽样班全部学生数。

体测统计人数：汉民族学生7—18岁年龄组、各片每个年龄组应保证有效统计卡片男，女各一百零二人，各观测点每个年龄组应保证有效统计卡片男女各三十四人，19—23岁，每个年龄组应保证本省籍有效统计卡片：城市男、女各二百人，农村男女各一百人（本省籍学生指本省高中毕业考入大学的学生。城乡的划分以入大学前的户口为准）。

土家族学生调查7—18岁学生12个年龄组。和一个大学生组（19—23岁合并）。共调查十三个年龄组，每个年龄组的有效统计卡片男女各一百人。如确有困难可减为各60人。

全省参加统计运算的合格卡片数为20000张。

### **五、组织领导**

由省教育厅牵头，会同省体委、省卫生厅、省民委共同领导，并成立领导小组，下设办公室和调研组，负责制定建卡和调研工作计划，实施方案，印发检测细则、验收细则、统计规范、调查卡片及各种表格，筹备与组织全省有关会议和骨干培训工作，了解及组织交流工作情况和经验，协调处理技术性问题，汇总、上报调查资料，完成学术论文及工作总结。办公室设在省教育厅普教处，并由省教育厅代章。

各地（州），市由教育局牵头，会同志委、卫生局（湘西自治州包括民委），在当地政府

的统一领导下组成领导小组（大学联合组成领导小组）。负责本地区的学生成绩、健康调查研究工作，下设调研组和测试队，根据总的要求，制定本地区的工作计划，组织检测工作的准备及进行检测、验收、上报及整理分析本地区的检测资料，并作出专题报告、学术论文和工作总结。

## 六、工作安排

### 1、八三年工作安排

①组织有关人员参加全国学生体质、健康调查研究工作会议（十月）和全国学生体质、健康调查研究、统计骨干人员讨论会（十二月）。

②成立“湖南省学生体质、健康调查研究领导小组”及办事机构，研究制定全省体质、健康调查研究的工作计划，实施方案，进行有关体质、健康调研的筹备工作。

### 2、八四年工作安排

①召开全省学生体质、健康调查研究工作会议。（三月）

②召开全省学生体质、健康调查研究检测、统计骨干人员讨论会（六月）

③各片进行体检体测的预测工作。（九—十月）

④各片整理分析预测资料，进行预测工作小结。（十一—十二月）

⑤购置检测器材，印发调查卡片，统计表格。

### 3、八五年工作安排

①召开各片预测工作总结会，检查各片检测工作准备情况。（1月）

②各片分别组织检测队伍进行检测工作。（四月—六月）

③各片整理资料，逐级验收资料。（六月—七月）

④各片分别处理、分析本地区检测资料，完成学术论文及工作总结。（八月—十一月）

⑤省调研组处理上报全省资料。（10月—11月）

### 4、八六年工作安排

①召开全省学生体质、健康调查研究工作总结会。（一月）

②召开全省学生体质健康调查研究论文报告会。（三月）

③公布全省学生体质、健康调研结果。

## 七、经费与仪器

对担负此项任务的各片，由省学生体质、健康调查研究领导小组于八四年、八五年分别拨给本课题专项补助费包干专用，不足部分，由各片自行解决。

八四年拨给城市片和农村片专项补助费各八百元；大学片四百元；另拨给湘西自治州调查少数民族专项补助费四百元。

八五年拨给城市片专项补助费各五千五百元；农村片各七千五百元；大学片四千元；另拨给湘西自治州调查少数民族专项补助费六千元。

此项经费，要严格管理，专款专用，反对铺张浪费。

有关检测的几项主要仪器由全省学生体质、健康调查研究领导小组办公室统一拨给（有关高校的仪器，由办公室代购）器材的使用，应有制度要妥善管理和保存。

## 八、互通情报，加强交流。

1、各片之间，各点校之间要互通情报、交流经验。

2、各片要及时将检测工作情况、进度、存在的问题上报全省学生体质、健康调查研究领导小组办公室，以便通过简报交流各片情况和经验。

## 九、形成制度

在这次调研工作的基础上，省、地（州）、市要逐步形成一套相应的管理机构，使之成为教育部门的一项日常工作，并明确专人分管，定期对观测点进行体检体测，使这项工作逐步做到规范化、制度化、为增强学生体质，提高健康水平服务。

附表：

| 学校     |            | 小 学<br>(7—12岁) | 中 学<br>(13—18岁) | 大 学<br>(19—23岁) |
|--------|------------|----------------|-----------------|-----------------|
| 项目     | 学校         |                |                 |                 |
| 形<br>态 | 身高         | △              | △               | △               |
|        | 体重         | △              | △               | △               |
|        | 胸围         | △              | △               | △               |
|        | 坐高         | △              | △               | △               |
|        | 肩宽         | △              | △               | △               |
|        | 骨盆宽        | △              | △               | △               |
| 机<br>能 | 脉搏         | △              | △               | △               |
|        | 血压         | △              | △               | △               |
|        | 肺活量        | △              | △               | △               |
| 素<br>质 | 50米        | △              | △               | △               |
|        | 立定跳远       | △              | △               | △               |
|        | 引体向上（男）    |                | △               | △               |
|        | 斜身引体（男）    | △              |                 |                 |
|        | 一分钟仰卧起坐（女） | △              | △               | △               |
|        | 1000米（男）   |                | △               | △               |
| 健<br>康 | 800米（女）    |                | △               | △               |
|        | 50米×8往返跑   | △              |                 |                 |
|        | 立位体前屈      | △              | △               | △               |
|        | 视力         | △              | △               | △               |
|        | 沙眼         | △              | △               | △               |
|        | 心脏         | △              | △               | △               |
|        | 肺          | △              | △               | △               |
|        | 肝、脾        | △              | △               | △               |
|        | 神经衰弱       |                |                 | △               |
|        | 龋齿         | △              | △               |                 |
|        | 脊柱侧弯       | △              | △               |                 |

注：填有△的为检测项目

# 湖南省学生体质、健康调研组织领导机构

## 湖南省学生体质、健康调研领导小组

组 长：刘欣森 湖南省教育厅副厅长

副组长：黄孙培 湖南省体委副主任

高 德 湖南省卫生厅副厅长

杨昌嗣 湖南省民委副主任

## 湖南省学生体质、健康调研领导小组技术顾问

张友龙、 王步标、 杜养志、 廖复苏

## 湖南省学生体质、健康调研领导小组办公室

主任：牛树坤

成员 李厚德，陈正培、丁忠普、石少成

## 湖南省学生体质、健康调研领导小组调研组

组长 谈政生 副组长 刘世云

成员 萧志奇、李厚德、王湘、李光春、龚玉云

## 长沙市

领导小组：组 长： 杨道正 长沙市教育局副局长

副组长： 陈 涛 长沙市卫生局副局长

宋白其 长沙市体委副主任

办公室主任：丁立前

调研组：别剑子（组长）、彭 鸽（副组长）、谭安果、李昭林、何伟建、王见明

检测一队（城市片）：别剑子（队长）彭 鸽（副队长）陈年秀、熊立三、袁鲁辉

杨明德、王见明、曾玉君、张玉莲、文珍莲、彭爱华、胡忆梅、程云英

段秀兰、应秀珍、倪代英、李 健、瞿珍华、涂淑恩、李若衡、李宏伟

黄经武、杜异虎、谭 剑、李振国、陶可权、谭 健、白石斌、周 彤

浣卫刚、阮景剑、黄凌云、王春龙、张伏阳、郭振军、陈 建、易辉亮

聂多文、何九思、梁经建、王 彪、盛德福、赵 怒、周国强、张大健

帅志华、周运四、戴文杰、沈 诚、徐之望、余潭辉、李迪三、谢元忠

何跃奇、敖吉文、赵正奇、段希平、

检测二队（农村片）顾泰尧（队长）、王业军（副队长）、

方 锦、何 军、汤季元、王惠兰、沈 燕、杨小芳、张 静、陈曼清  
徐春林、甘跃辉、廖湘兰、谢正武、胡意德、彭建国、余光明、周建明  
杨立言、周吉良、何伟建、龚其武、李建明、张新明、陈佳亮、何小军  
刘建新、梁再军、梁小如、宋玉珍、刘义禄、王棣荪、石燕如、廖 波  
李健凡、陈红山、吴扩军、黄海林、章柏友、邓双娥、万国华、周恩树

熊 震

衡 阳 市

领导小组：组 长：肖容瑛 衡阳市爱委会主任  
副组长：刘文科 衡阳市教育局副局长  
杨建秋 衡阳市卫生局副局长  
王嘉言 衡阳市体委副主任  
办公室：主 任：刘伦贵 副主任：刘建国、王 健、刘大本  
调研组：程 杰（组长）、周业亮（副组长）、毛珠凤、李晓玲、李中宜、王 健  
检测队：队 长：程 杰、李中宜、黄继琼、王 健、  
队 员：周业亮、毛珠凤、何光安、倪南英、胡谷生、严小燕、雷柏秀、杨克宝  
钱淑珍、陈瑛秀、李祥云、廖亚明、李小玲、郑秀荣、贺艳红、文菊华  
旷金玉、王乐明、陈一民、康湘林、宁新民、彭 清、刘汉春、廖启佳  
彭彭顺、肖 芳、廖 雪、杨世利、汤小林、黄春兰、申建平、王 辉  
林 进、郑朝安、魏宏志、吴振兴、全金生、钟群球、唐瑞生、肖华松  
周抗美、梁承增、尹兴国、罗小英、张锡江、谢造清、邱 林、蒋 卫  
李京平、莫常敏、吴良斌、胡冬青、邓继高、常 青、宁小兵、蒋惠芬  
许定法、黄金兰、罗祥凤、王志勇、唐忠茶、刘惠宇、刘伦贵、吴怀昌

常 德 地 区

领导小组：组 长：罗 力 常德地区教育局副局长  
付组长：朱荷池 常德行署办公室文教组长  
刘贤才 常德市教育局副局长  
杨淑衡 石门县教育局副局长  
组员：夏绍斌 常德地区教育局副局长  
张儒雅 常德地区体委副主任  
刘泉水 常德地区卫生局副局长  
王凤清 常德市卫生局副局长  
代梅魁 常德市体委副主任  
办公室：向玉成（主任）、昌升武（付主任）、张伏初、周用蓉、蒋德生、杨家生  
罗争鸣、罗春枚、赵作懿、  
调研组：向玉成、昌升武、彭运球、开朝海、周用蓉、张伏初、蒋德生、陶铁军  
杨家生

检测队： 球彭运(队长)、张伏初(付队长)、陶铁军、裴祖美、陈七元、段枝德  
赵永辉、赵作懿、周用蓉、黄绪英、宋善枚、胡介初、吴继海、于传龙  
周红岩、郝武军、开朝海、代宋鹏、魏先进、周瑞龙、张佩华、严若平  
向立龙、龙素林、顾蕾芬、陈启初、陈泽民、李子元、王冀湘、周秋英  
张玉成、匡玉兰、龚光华、覃昔赞、彭云芬、刘登湘、黄兰芬、蒋德生  
杨永生、

### 湘西土家族苗族自治州

领导小组： 组长： 莫伟才 自治州教育局副局长  
副组长： 梁绍振 自治州民委副主任  
周润泉 自治州体委副主任  
陈绍振 自治州卫生局副局长  
耿同增 吉首大学卫生科科长

办公室： 杨 平(主任)、李云武、张宗权、黄 一

调研组： 秦 平(组长)、黄 一、唐昌玉、袁乘风、吴素心、刘芳美、顾秋华

检测队： 唐昌玉(队长)、吴素心、秦 平、熊 陆、李亚军、杨青庵、杜国芝  
陈 文、向生云、宋开基、陈文莉、顾秋华、刘芳美、袁乘凤、向燕青  
宋广文、田 红、滕代华、刘运志、陈文问、石金泉、黄 一、向庭南  
陈良刚、张雅文、向明鑑、龚英华、龙寿元、李志生、庄永利、阳文光  
向隆稳、刘建威、张国兴、黄爱莲

### 大 学 片

领导小组： 组长： 汪诗训 中南工业大学副校长  
雷普文 湖南师范大学副院长  
左形舢 湖南财经学院副院长

办公室： 李才生(主任)、周景明、邓频声、黄生德、

调研组： 华之生(组长)、黄卫权、严萍、吴爱林

检测队： 袁怀武(队长)周凤至(副队长)、华之生、黄权卫、严萍、吴爱林、杨 柳  
曾爱民、陈 敏、周立志、刘志玲、肖中东、何爱珍、胥先望、罗 舜  
李丁娥、张松桂、杨小芳、唐澄清、杜 红、易冬梅、范 玲、肖兆云  
王颂光、王继红、季桂芳、陈长青、翁林俊、周佩强、刘诚泉、欧阳锡兵  
莫 星、刘泽芝、廖志林、宋 梅、刘慧清、杨 单、干 戈、姚赤华

# 加强学生体质健康调查 促进学校体育卫生工作科学化

牛 树 坤

增强学生体质，是学校体育的根本任务。义务教育法规定：义务教育必须贯彻国家的教育方针，努力提高教育质量，使儿童、少年在品德、智力、体质等方面全面发展，为提高全民族的素质，培养有理想、有道德、有文化、有纪律的社会主义建设人才奠定基础。因此，增强学生体质，提高健康水平，不仅是教育工作者责无旁贷的义务，而且是法律赋予我们的责任。应该十分重视。

增强学生体质，提高健康水平，必须开展对学生体质、健康的调查研究。只有通过调查才能摸清学生体质、健康的状况，特点及其发展规律，客观评价学生体质增强的效果，为科学地开展学校体育卫生工作，进一步增强学生体质提供科学依据，为落实全面发展的教育方针，提高教育质量，培养合格人才打下坚实基础。

党和政府十分重视增强青少年儿童的体质。1983年——1985年，由国家教委、国家体委、卫生部、国家民委共同领导，对全国29省、市、自治区的27个民族的984872名7——22岁大中小学学生，进行了身体形态、机能、素质和健康等方面的测试和调查研究。其中参加统计计算的抽样卡片近59万张。

在这次调查中，我省组织了二百八十人的检测队伍，从1983年冬天开始，经过一年多的准备，于1985年对长沙市、衡阳市、常德地区和湘西自治州一百五十八所大中小学的32392名7——22岁城乡男女学生进行了体质、健康的测试和调查研究。取得合格卡片30459张（其中汉族学生26698张，土家族学生3761张）。上缴全国合格卡片19387张。此次调查，做到了领导重视，教委、体委、卫生、民委四家密切协同，紧紧抓住组织和培训检测队伍这个中心环节，坚持严谨的实事求是的科学态度和着眼于基层、立足于基层的指导思想，从而较圆满地完成了任务，取得了可喜的成绩。

通过调研，初步摸清了我省城乡汉族、土家族男女学生体质、健康的基本状况。为制订我省学生体质、健康评价标准，改进学校体卫工作，进一步开展学生体质研究，提供了科学依据，创造了有利条件。经过计算机处理的六十多万个原始数据表明，建国以来，我省学生体质和健康状况在不断增强和改善，城乡差异不断缩小。

形态发育方面，1952年至1985年的33年间，7——17岁学生平均每十年的增长量，身高男生为2.85厘米，女生为2.23厘米；体重男生为1.27公斤，女生为0.79公斤。同欧洲青少年儿童平均每十年的增长量（身高1.5厘米，体重0.5公斤）相比，男女生的身高增长量分别为欧洲的1.9倍和1.49倍；男女生的体重增长量分别为欧洲2.54倍和1.58倍。同时，生长的快增期、高峰期和均值水平都呈现提前和提高1——2个年龄段的趋势。

机能方面，我省学生的心肺功能有所加强，心率下降，肺活量加大。如长沙市学生的心率，1985年与1979年比较，各年龄组平均下降2.5次/分；1985年10岁、13岁学生的心率已