

政策简报：COVID-19 对儿童的影响

执行摘要

儿童不是代表这场大流行病的面孔。但是，他们有可能成为最大的受害者中的一员。值得庆幸的是，他们在很大程度上没有受到 COVID-19 的直接健康影响，至少到目前为止是如此，但这场危机正在对他们的福祉产生深远影响。所有儿童，无论年龄大小，不论哪个国家，都受到影响，特别是受到社会经济影响，在某些情况下，还受到可能在无意间造成弊大于利的缓解措施的影响。这是一场世界性危机，对一些儿童来说，其影响将持续终生。

此外，这场大流行病的有害影响将不会平等分布。预计，最贫穷国家和最贫困社区的儿童和已经处于不利或脆弱境地的儿童将受到最具破坏性的影响。

这场危机通过三个主要途径影响儿童：感染病毒本身；阻止病毒传播和消除这场大流行病的措施造成的直接社会经济影响；延迟执行可持续发展目标可能产生的长期影响。

所有这些都将以多种方式影响儿童：

- **陷入贫困：**今年，估计有 4 200 万至 6 600 万儿童可能因危机而陷入极端贫困，而 2019 年已有大约 3.86 亿儿童处于极端贫困状态。
- **加剧学习危机：**有 188 个国家在全国范围关闭了学校，影响超过 15 亿儿童和青年。在当今年轻一代的学习和开发其人力资本方面，可能会遭受难以估量的潜在损失。超过三分之二的国家已经引入了国家远程学习平台，但在低收入国家中，这一比例只有 30%。在这场危机之前，世界上几乎三分之一的年轻人就已被排除在数字领域之外。
- **对儿童生存和健康造成威胁：**由于全球经济低迷，家庭陷入经济困境，这可能导致 2020 年儿童死亡人数新增数十万，使过去 2 至 3 年来在降低婴儿死亡率方面取得的进展在一年之内出现倒退。而且，这一令人震惊的数字甚至还未考虑到危机造成的服务中断——它只反映了当前经济与死亡率之间的关系，因此可能低估了影响。营养不良问题预计会增加，因为 143 个国家中的 3.685 亿儿童通常依赖学校膳食作为每日营养的可靠来源，而今，他们必须寻找其他来源。儿童身心健康面临的风险也相当大。难民儿童和境内流离失所儿童以及被拘留儿童和生活在激烈冲突局势中的儿童特别容易受到影响。
- **给儿童安全带来风险：**与封锁和就地避难措施随之而来的是，儿童目睹或遭受暴力和虐待行为的危险增加。冲突环境中的儿童以及生活在难民和境内流离失所者定居点等不卫生和拥挤条件下的儿童，也面临相当大的风险。儿童对远程学习在线平台的依赖也增加了他们接触不适当内容和网络猎手的风险。

本政策简介对这些影响进行了更深入的分析。其中还确定了一系列应立即采取和持续开展的行动，供各国政府和政策制定者注意，包括与以下三个优先事项有关的行动：

- 重新平衡各种干预措施的组合，以最大限度地减少标准物理距离和封锁策略对低收入国家和社区儿童的影响，并扩大社会保障方案，以惠及最脆弱的儿童。
- 优先保持以儿童为中心的各项服务的连续性，特别注重享有服务的公平机会——尤其是在学校教育、营养方案、免疫接种和其他孕产妇和新生儿护理以及基于社区的儿童保护方案等方面。
- 向父母和照顾者提供实际支持，包括在如何与孩子谈论这一大流行病，如何管理自己的心理健康和孩子的心理健康，以及帮助支持孩子学习的工具等方面。

对于上述每一个优先事项，都必须制定具体措施，保护弱势儿童，包括难民儿童、流离失所儿童、无家可归儿童、移民儿童、少数群体儿童、贫民窟儿童、残疾儿童、卷入武装冲突的儿童和福利机构儿童。

现在是为儿童和全人类加强国际团结的时候，也是奠定基础，使我们培养和投资于世界最年轻一代的方式实现更深层次转变的时候。

联合国系统——我们的各个机构、基金、方案和秘书处实体--正在各种环境中开展工作，随时准备向各国政府和社会提供支持。

1. COVID-19 影响儿童的途径

COVID-19 大流行病是第二次世界大战和联合国成立以来，世界面临的最大考验。

对影响世界儿童生活的三种途径加以区分，将有助于了解他们所受的影响。

第一个途径是通过感染这种病毒。

值得庆幸的是，儿童在很大程度上没有出现在老年人当中更为常见的严重症状反应——至少到目前为止是这样。已经记录了儿童因感染病毒而住院和死亡的许多病例，但这些都属于例外情况，并很可能与先前存在的健康状况有关。更为常见的情况是，儿童因 COVID-19 而痛失父母、家庭成员或照顾者。这种丧失对儿童的社会心理影响不应被忽视。

第二个途径是通过病毒及抑制传播和控制大流行病相关措施所产生的社会经济影响。

由于卫生服务部门在照顾大量需要治疗的感染患者方面变得不堪重负，儿童和孕妇获得标准护理的能力降低。¹ 前线工作人员的子女还不得不适应替代托儿

¹ 见：[联合国关于 COVID-19 对妇女的影响的政策简报](#)。

安排。生活在武装冲突地区的儿童，本已普遍难以获得卫生服务，他们有可能会进一步受到排斥，既得不到关注，也无法利用已经严重捉襟见肘的卫生系统。物理距离和封锁措施、行动限制和边界关闭以及监控策略，都在以各种方式影响儿童。面对面的儿童服务——学校教育、营养方案、孕产妇和新生儿护理、免疫服务、性健康和生殖健康服务、艾滋病毒治疗、替代性照料设施、基于社区的儿童保护方案以及需要补充性个人化照料的儿童(包括残疾儿童和虐待受害者)的案例管理——往往部分或完全暂停。大流行病的影响远远超出身体健康领域。正如我们在下一节所探讨的那样，这场大流行病正在对儿童的心理健康、社会发展、安全、隐私、经济保障还有其他方面产生深远的影响。身陷冲突的儿童和生活在难民定居点或其他拥挤条件下的儿童特别容易受到影响。虽说儿童不是代表这场大流行病的面孔，但它对儿童造成的更广泛影响有可能是灾难性的，并有可能成为对整个社会而言持续最久的后果之一。

第三个途径是该病毒及其应对措施对实现可持续发展目标和确保实现所有儿童权利的长期努力构成的风险。

在这场危机之前，世界就已面临这样的局面：每 5 秒钟就有 1 名 15 岁以下儿童死亡；每 5 名儿童中就有 1 名营养不良(发育迟缓)；中低收入国家超过一半(53%)的 10 岁儿童(在贫穷国家，这一比例高达每 5 名儿童中就有 4 名)不能阅读和理解简单的故事；每 4 名 5 岁以下儿童中就有 1 名没有出生登记。当前危机持续的时间越长，对这些儿童的影响就越大，因为经济陷入困境，政府支出受到限制；而且他们的人数增加的可能性也越大。在激烈冲突局势中，大流行病或大流行病应对措施可能会助长招募儿童以及性剥削和绑架的推拉因素。最初的突发公共卫生事件已经滚雪球般发展成对全球发展和当今年轻一代前景的严峻考验。

该大流行病对儿童的总体影响反映了这三个途径的综合作用，这是下一节的重点。

2. COVID-19 的影响：层面和规模

正如该大流行病通过多个途径影响儿童一样，它对年幼者的影响也是多层面的。其影响可以分为四个部分：(1) 陷入贫困；(2) 学习；(3) 生存和健康；(4) 安全。

虽然现在要量化这些影响的最终规模还为时过早——政策制定者的决策将在决定其规模大小方面起关键作用——但是，提出一些初步估计和参考点是可能的。

(1) 陷入贫困

挽救生命和抑制病毒传播所需的物理距离和封锁措施导致所有主要经济体的经济活动大幅减少，从而导致全球衰退。衰退的严重程度仍有待观察，但社会经济影响已在[标题：社会经济影响政策简报]² 中详细阐述。据国际货币基金组织估计，在大流行病在今年下半年消退的假设下，预计 2020 年全球收入将收缩

² 联合国 COVID-19 社会经济影响政策简报。

3%。如果新兴和发展中经济体的资本外流引发一连串无序的主权违约，本已严峻的形势很容易会变得更加糟糕。

在家庭层面，收入锐减威胁世界各地成百上千万有孩子家庭的生计。将基金组织的乐观预测方案输入粮食政策研究所贫困模型³后显示，与大流行病前的反事实预测方案相比，今年的极端贫困人口(按购买力平价计算每天 1.9 美元)增加 8 400 万至 1.32 亿人，其中约一半是儿童。

这些初步估计只反映了全球经济低迷对贫困家庭的影响，而忽略了家庭供养者因被迫就地避难或迁回农村老家而放弃正常生计的局部影响。孟加拉国中部 Hrishipara 居民区 60 户低收入家庭的财务日志反映了采取封锁措施时收入锐减的情况(见图 1)。⁴ 历来，这种冲击给家庭带来的重负不成比例地落在女童身上。

图 1：
Hrishipara 日志



家庭一级的这种收入冲击，即使只是暂时的，也可能对儿童产生破坏性影响，特别是对生活在家产无几的贫困家庭中的儿童而言。

在许多国家，我们看到社会援助方案迅速扩大，以补偿家庭收入损失。截至 2020 年 4 月 10 日，已有 126 个国家出台或调整了社会保障措施，其中 83 个国家为儿童及其家庭提供明确支助。⁵ 然而，对受影响家庭和已丧失收入还远远没有做到全面覆盖。现今的封锁措施会持续多久尚不清楚，为应对今后爆发的 COVID-19 而重新实施封锁的可能性有多大也不明了。

(2) 学习

在全世界范围内封闭学校的做法堪称史无前例。188 个国家在全国范围内实施了封校措施，影响到 15 亿多儿童和青年(见图 2)。⁶ 与以前的疾病爆发形成对

³ 粮食政策研究所，2020 年。

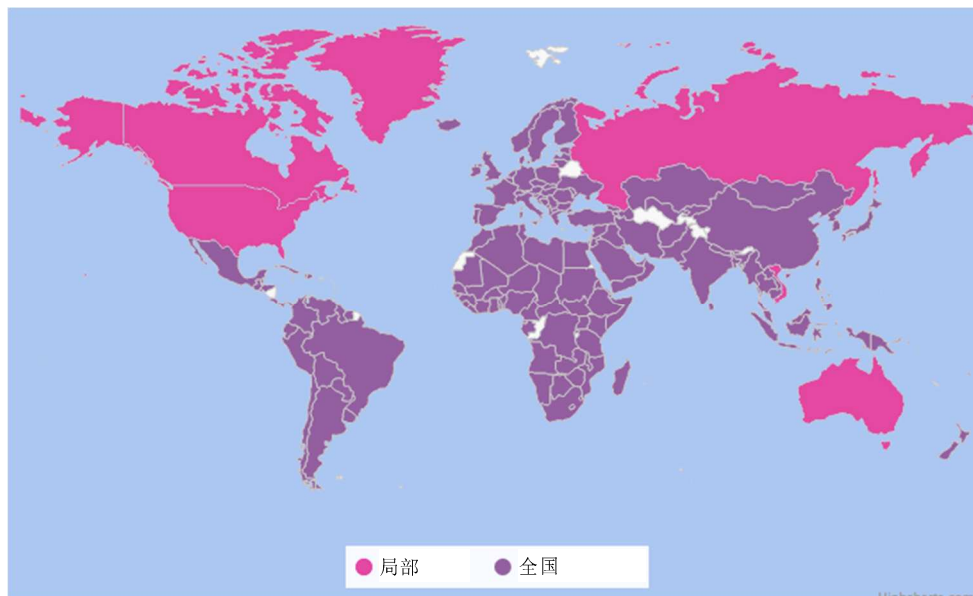
⁴ Hrishipara 日志，2020 年。

⁵ Gentilini et al., 2020。

⁶ 教科文组织，2020 年。

照的是，封校是以先发制人的方式施行的：在 27 个国家，封校是在记录到病毒病例之前实行的。⁷ 随着许多国家的学校为长期封锁作出筹划，至少有 58 个国家和地区推迟或重新安排了考试，而 11 个国家已经完全取消了考试。⁸

图 2：
封闭学校



资料来源：教科文组织

今日的年轻一代在学习和其人力资本开发方面可能遭受的潜在损失难以估量。为了将这些损失降至最低，许多学校都向学生提供远程学习。但是，仅有一些人可以选择这种办法。虽然超过三分之二的国家已经引入国家远程学习平台，但只有 30% 的低收入国家已这样做。⁹ 与男童相比，女童接触数字技术的机会较少，这可能会减少她们获得和参与在线学习的机会。生活在非正式定居点、基础设施有限和无法接入互联网的营地的儿童受到的影响尤其大。禁闭和行动限制可能成为冲突各方占领、抢劫或摧毁学校设施和医院的诱因；而空置的学校可能成为军事使用的目标。尤其难以通过远程方案为残疾儿童和有特殊需要的儿童提供服务。可以预期，远程学习的质量和可获得性在国家之间和国家内部都会有很大差异。只有 15 个国家提供一种以上语言的远程教学。¹⁰

对由于大流行病而完全辍学的儿童来说，这些损失将是最大的。停课封校的时间越长，大流行病造成的经济紧缩越严重，这种可能性就变得越大。肯尼亚在

⁷ 全球发展中心，2020 年。

⁸ 教科文组织，2020 年。

⁹ 教科文组织，2020 年。

¹⁰ 全球发展中心，2020 年。

艾滋病毒方面的经验表明，失去父亲或母亲的儿童重返学校的几率降低。¹¹ 在持续冲突局势中，不再上学的儿童可能受到鼓动加入武装部队或团体，从而使暴力循环永久化。

(3) 生存和健康

到目前为止，COVID-19 感染对儿童的直接影响相比其他年龄段要温和得多。来自中国和美国观察病例的初步数据显示，有症状儿童的住院率比中年人低 10 至 20 倍，比老年人低 25 至 100 倍。¹² 在住院患者中，儿童最不可能需要危重病急救。据估计，在中国，死于该病毒的有症状儿童的比例为 25 000 人中有 1 人，比中年人低 30 倍，比老年人低 3 000 倍。然而，考虑到现有数据集的覆盖范围有限，以及 COVID-19 目前失控的不同背景情况，从这些数据中做出的推断应极其谨慎。预计，该病毒的流行病学影响会随着时间的推移和不同的情况而有所差别。

与 COVID-19 的直接影响相比，该大流行病对儿童健康的更广泛影响是显著的。家庭收入的减少将迫使贫困家庭削减基本的健康和食品支出。再次依据基金组织对全球经济增长的预测，以及发展中世界国内生产总值增长和婴儿死亡率之间的历史关联，¹³ 与大流行病前的反事实预测相比，2020 年儿童死亡人数可能会新增数十万。这将实际上使过去 2 至 3 年来在降低婴儿死亡率方面取得的进展在一年之内出现倒退。

这些估计只关注今年的全球衰退对儿童健康的影响，并没有考虑到大流行病从多种途径直接扰乱卫生服务的情况。这包括获得产前护理、熟练助产护理和肺炎治疗等基本生殖、孕产妇、新生儿和儿童健康干预的机会减少。还包括暂停全球所有脊灰免疫运动，导致逆转了数十年来从阿富汗和巴基斯坦这最后两个病毒残留地区消灭该野生病毒的努力，也逆转了应对最近在非洲、东亚和太平洋地区爆发的疫苗衍生株病毒疫情的努力。此外，至少有 23 个国家暂停了麻疹免疫运动，这些国家已累计针对 7 800 多万名 9 岁以下儿童实施接种。¹⁴ 与此同时，患有慢性病的儿童和青少年，包括艾滋病毒携带者，面临获得药物和护理的机会减少的风险。

儿童营养是一个至为重要的关切问题。143 个国家的 3.685 亿儿童通常依靠学校膳食获得可靠的日常营养来源，而现在，他们必须寻找其他来源。¹⁵ 家庭面临的经济冲击将对儿童、孕妇和哺乳母亲的饮食产生负面影响，从而使这一挑战变得更为严峻。此外，仓促实施的封锁措施带来扰乱粮食供应链和当地粮食市场的风险。如果这些影响不能迅速解决，就可能对粮食安全造成严重后果。

¹¹ Evans and Miguel, 2013。

¹² Verity et al., 2020; 疾病防治中心, 2020; 疾病防治中心, 2020。另见 Stoltenberg, 2020。

¹³ Baird et al., 2011。

¹⁴ 儿基会, 2020 年。

¹⁵ 粮食署, 2020 年。

如果继续停课封校，并导致女童辍学，我们还应预计未来一年少女怀孕的人数会增加。最近，一项关于非洲少女怀孕发生率和决定因素的整合分析发现，失学少女开始生育的可能性是在校少女的两倍多。¹⁶

水、环境卫生和个人卫生(水卫)服务也面临被封锁措施扰乱的风险，进而通过水传播疾病对儿童健康构成进一步威胁。每天有 700 多名 5 岁以下儿童死于与水卫服务不足有关的腹泻疾病，如果现有服务出现崩溃，这一数字可能会急剧上升。鉴于个人卫生在预防感染和控制 COVID-19 传播方面的关键作用，这种情形尤其令人不安。

物理距离措施和行动限制对儿童心理健康的影响是另一个令人担忧的原因。今天的儿童既对大流行病对其生活和社区的负面影响感到焦虑，也面临对未来的不确定性：今天的非常情况还会持续多久，大流行病最终将如何得到解决。对于面临极端缺失状况的儿童来说，严重的压力会损害他们的认知发展，并引发更长期的心理健康挑战。

(4) 安全

对大多数儿童来说，家是安全保障的港湾。但对于少数儿童而言，不幸的是情况正好相反。照顾者所施暴力是儿童经历的最常见暴力形式。¹⁷ 儿童还常常是家庭中暴力侵害妇女行为的目击者，正如关于 COVID-19 对妇女的影响的政策简报¹⁸ 所详述的，许多国家的家庭暴力发生率被认为有所上升。在家庭被限制在家中并经历巨大压力和焦虑的时候，就更有可能发生这种暴力行为。**全世界所有儿童中有 60%生活在实行全面或部分封锁的国家。**

不幸的是，封锁也为虐待儿童者提供了伤害儿童的可乘之机。儿童很少能够举报如此恶劣的行为。然而，在需求增加的时候，儿童不再有同样的机会向老师报告家里的事件，而针对儿童的社会工作和相关的法律和保护服务正在暂停或缩减。儿童对远程学习在线平台的依赖也增加了他们接触不适当内容和网络猎手的风险。不断发展壮大的数字化使儿童更易受到伤害。

正如封校和经济困境的综合影响可能会迫使一些儿童辍学一样，可以预期同样的合并影响也会在高风险国家迫使儿童从事童工，成为童兵，陷入童婚。没有父母照顾的儿童特别容易受到剥削和其他消极应对措施的伤害。

遏制和缓解措施的实施工作如果计划不周或执行不力，会给儿童安全带来额外风险，使他们的权利更易遭到侵犯，特别是在没有同时颁布对最脆弱群体的照顾措施的情况下。强制封闭、宵禁和行动限制已导致难民营和寄宿设施突然关闭，包括儿童在内的贫民窟居民四散流离。为执行检疫和社交距离以及实现接触者追踪而部署的监控工具已证明是控制病毒在某些国家传播的有力工具，但有时侵犯了儿童的隐私权。这包括公开分享感染儿童的个人信息，或者提供的信息足够

¹⁶ [Kassa et al., 2018.](#)

¹⁷ [儿基会, 2017 年.](#)

¹⁸ [联合国关于 COVID-19 对妇女的影响的政策简报.](#)

识别出他们的个人身份。这些做法有使各种法律保护和权利出现倒退的风险，而恢复这些保护和权利则可能证明是不易做到的。

3. COVID-19 的不均衡影响

COVID-19 对儿童贫困、生存和健康、学习和安全的影响是深远的。然而，它的影响不会平均分配。如果不采取缓解行动，一些儿童注定要承担最大的代价。同样，大流行病影响的发生时间和持续长短是评估它们最终将对儿童的生活轨迹产生何种影响的一个关键因素。

分配效应

在一个以极端不平等为特征的时代，COVID-19 大流行病是一个从根本上破坏平等的事件。预计它的影响将对最贫穷国家的儿童、各国最贫穷的家庭以及最贫穷家庭中的女童造成最严重损害。这对可持续发展目标赖以系的不让任何人掉队的原则构成巨大挑战。

低收入国家和发生战乱的国家最不能经受住全球衰退和局部停摆的影响，因为其生产活动很大一部分发生在非正规部门，而且社会保障体系较弱。这些国家还缺乏推出复杂的远程学习解决方案的基础设施，卫生系统较弱，社会服务劳动力规模较小，水卫设施普及率较低，离全面免疫拉得更远。贫困家庭的收入来源更无保障，资产更少，获得医疗保健的机会更少，并发症更多，连接远程学习的工具更少，无论是电视、收音机还是在线装备，而且更有可能让孩子辍学。

世界上最贫穷的儿童已经面临岌岌可危的生存状况，而这一大流行病对其生活造成的过度影响对他们的存亡和发展构成了真正威胁。因此，至关重要，在低收入环境中调整物理距离和封锁战略，以避免剥夺贫困家庭维持生计的能力，或补偿其损失，并确保这些家庭及其子女所依赖的粮食市场。

易受影响的儿童

除了贫困儿童外，还有其他易受影响的儿童群体，对他们来说，大流行病的影响可能特别严重，对他们的保护问题值得特别关注。¹⁹

全世界有 10 亿人生活在贫民窟、非正规住区和缺乏适当住房。标准的物理距离和封锁措施有加速大流行病在这些人群中传播的风险，他们家中往往缺乏自来水和洗手设施，并且依赖公用卫生设施。同样这些措施还有可能摧毁这些人的生计，给他们的孩子带来严重影响。可以执行行动限制和物理距离措施为掩盖，针对这些儿童和其他易受影响儿童实行歧视和暴力。

在全世界 1 300 万难民儿童中，那些居住在难民营或拥挤定居点的儿童面临类似的挑战。这些儿童与全世界 100 万寻求庇护的儿童和 1 700 万境内流离失所儿童，都属于最有可能被排除在社会保护之外的人，也最有可能由于可能使他们无法获得更安全身份的行動限制而受到负面影响。

¹⁹ 人权高专办，2020 年。

残疾儿童属于最依赖面对面服务的群体-这些服务包括医疗、教育和保护-作为社交距离和封锁措施的一部分，这些服务已被暂停。他们得益于远程学习解决方案的可能性最小。

生活在照顾机构和拘留场所中的儿童——包括移民儿童——面临不同类型的脆弱性。在危机时刻，对他们的持续护理很容易受到威胁。

生活在激烈冲突地区的儿童也应该得到紧急支助。这些环境中的权力争斗给制定控制和减缓病毒传播的措施带来不言而喻的挑战。封锁措施有可能使儿童陷入不安全的境地。

较长期的影响

这场危机对儿童的最终影响取决于大流行病需要多长时间才能结束。控制病毒的斗争如拖得更久，不仅延长大流行病造成的痛苦，而且会增加大流行病的影响将给儿童带来长期或持续后果的可能性。

例如，经济停摆的时间越长，“迅速恢复”的可能性就越小。在家庭层面，苦苦挣扎的家庭将越来越多地眼看供养者失去工作，或者被迫出售生产性资产以求生存，这将给儿童贫困带来长期后果。大流行病的其他影响也是如此。停课封校的时间越长，学童就越不可能在支持健康过渡到成年阶段的学习和基本生活技能方面迎头赶上。暂停免疫运动的时间越长，消灭脊髓灰质炎和控制麻疹疫情的斗争就越严峻，代价也越高。

对于身处这场危机最深处的儿童来说，它的影响将永久改变他们的生活，这是一个真实存在的前景。在儿童早期发展的关键时期，儿童如面临营养、保护或刺激方面的严重缺失，或长期暴露在有毒压力下，可能会因其神经发育受损而面临终身挑战。辍学儿童不仅将面临童婚、童工和少女怀孕的更高风险，而且会看到他们一生的收入潜力急剧下降。在这段高度紧张的时期，经历家庭破裂的儿童可能会失去儿童福祉所依赖的依靠感和安全感。

方框：埃博拉流行病对儿童的影响

虽然埃博拉和 COVID-19 的流行病学特征差异显著，但为遏制其传播而采取的遏制和缓解措施有许多相似之处。因此，埃博拉流行病提供了令人信服的最新证据，显示在突发公共卫生事件期间，在低收入环境中形成的社会经济影响。

- **重返校园：**在塞拉利昂受破坏严重的村庄，12 至 17 岁女童的入学率从 50% 降至 34%。²⁰

²⁰ Bandiera et al., 2018。

- **获得卫生服务的机会:** 在疫情爆发期间,塞拉利昂的住院分娩和剖腹产数量减少了 20%以上。这在很大程度上是由于私立和非营利性医院的关闭。妇女第四次产前检查次数下降了 27%。²¹
- **免疫:** 利比里亚 1 岁以下儿童接受全面免疫的比例从疫情前的 73%下降到疫情期间的 36%,到 2015 年底仅部分恢复到 53%。利比里亚 5 岁以下儿童的麻疹病例上升,可能是由于接种计划的失误。每月麻疹病案平均数由疫情爆发前的 12 宗上升至疫情爆发后的 60 宗。²²
- **儿童健康:** 在对几内亚 45 家公共卫生机构进行的一项研究中,从 2013 年 11 月到 2014 年 11 月,5 岁以下儿童在医院接受急性呼吸道感染治疗的人数下降了 58%,在保健中心接受治疗的人数下降了 23%。同一时期,在医院和保健中心因腹泻就诊的儿童人数分别下降了 60%和 25%。²³
- **儿童营养:** 在塞拉利昂一个受埃博拉疫情影响的行政区,被诊断为重度急性营养不良的儿童人数从疫情爆发前的 1.5%增加到疫情爆发后的 3.5%。²⁴
- **少女怀孕:** 在埃博拉疫情影响严重的塞拉利昂村庄,12 岁至 17 岁女童怀孕的几率比疫情影响较轻的村庄高 11%。其驱动因素是未婚怀孕。²⁵
- **性暴力:** 焦点小组中 55%的儿童表示,他们认为在疫情期间或之后,社区中针对儿童的暴力行为有所增加。²⁶
- **出生登记:** 由于疫情爆发,利比里亚估计有 7 万名新生儿没有登记;2015 年 1 月至 5 月期间,只有 700 名儿童得到出生登记。²⁷
- **失去照顾者:** 至少有 16 600 名儿童失去了父亲或母亲或照顾者,3 600 名儿童失去了双亲。²⁸

²¹ Ribacke et al., 2016; 儿基会, 2014 年。

²² Wesseh et al., 2017。

²³ Barden-O'Fallon et al., 2015。

²⁴ Kamara et al., 2017。

²⁵ Bandiera et al., 2018。

²⁶ Risso-Gill and Finnegan, 2015。

²⁷ 儿基会, 2015 年。

²⁸ 儿基会, 2015 年。

4. 尽一切可能将风险和影响降至最低——信息、团结和行动

COVID-19 大流行病对世界各地的许多儿童来说可能是灾难性的。它的影响有可能使全球在几项关于儿童的可持续发展目标方面取得的进展付诸东流，让本已雄心勃勃的目标前景渺茫。简言之，我们不能任由这种情况发生。

要避免这一结果，需要在三个方面取得进展。

1. 收集更多信息：只有扩大我们的模型，涵盖大流行病的不同方面，包括影响儿童的那些方面，方能对 COVID-19 做出最佳反应，平衡多种风险，以挽救最多的生命。我们需要迅速积累关于儿童——特别是女童、家庭和社区——所受影响的范围和性质的数据。我们需要更多了解未知因素。

2. 加强团结：COVID-19 大流行病考验我们的团结：当地社区、科研界、国际社会内部的团结。儿童事业是一项共同事业，可以激发人们更加团结一心。此外，青少年在催生这种精神方面可以发挥强有力的作用，正如许多青少年已经在世界各地所展现的那样-无论是通过在社区内志愿提供帮助，还是通过打击网上的污名、仇外心理和歧视现象。在激烈冲突局势中，也有必要展现团结，响应秘书长的全球停火呼吁只会让全世界共同关注真正的战斗--打击 COVID-19。

3. 采取更多行动：世界各国政府正在采取广泛行动以遏制和缓解疫情。在数国政府已经采用的最佳做法的基础上，需要根据当地情况对这些行动进行调整，并辅之以更多步骤来应对儿童受到的意外影响，以确保在大流行病期间和结束后儿童的福祉。

在这方面，各国政府和伙伴应考虑采取以下措施，帮助将这场危机对儿童的负面影响降至最低：

- **立即推出或扩大对家庭的社会援助，最好是通过发放全民儿童补助金，**这是保护儿童免受赤贫的一种简单而行之有效的工具。
- **紧急保障粮食供应链和当地粮食市场，**以保护儿童免受粮食安全危机的影响。
- 在低收入环境中，特别是在城市地区、难民安置点和受激烈冲突影响的地方，**紧急调整标准的物理距离和封锁策略**，否则将加剧这一大流行病对儿童的负面影响。虽然最佳调整办法将取决于环境情况，但指导原则将是重新平衡干预措施的组合——检测、物理距离、接触者追踪、公共卫生、行动限制——以便反映每个环境的特点、能力和资源。
- **优先保持以儿童为中心的各项服务的连续性，**特别注重享有服务的公平机会。这些服务包括学校教育、营养方案、孕产妇和新生儿护理、免疫服务、性健康和生殖健康服务、艾滋病毒治疗、精神健康和心理社会服务、出生登记、以社区为基础的儿童保护方案，以及需要补充性个人化护理的儿童(包括残疾儿童和虐待受害者)的个案管理。在大流行病期间

保持服务的连续性，特别是在已经经历人道主义危机的国家，将需要政策制定者抓住这一时机：

- 保护儿童免受暴力、虐待或剥削，并将核心儿童保护服务列为必要服务；
 - 转变目前不足的服务提供办法，包括针对贫民窟居民和流动儿童的办法；
 - 在支持学习的宽带接入和数字公益物方面进行改变行业面貌的投资，并辅之以数字素养方面的补充投资和确保儿童隐私、数据保护和网上安全的法规，同时并采取更积极的步骤，保护儿童免受网上儿童性剥削和性虐待以及其他网上伤害；
 - 建立有韧性和适应性的服务提供系统，以更有能力抵御下一次危机；
 - 通过与 COVID-19 全球教育联盟等倡议结成伙伴，与其他人共同学习，该联盟正在支持各国政府在停课封校期间加强和扩大公平学习。
- **建立具体保护措施，保护弱势儿童**，包括移民儿童、流离失所儿童、难民儿童、少数群体儿童、贫民窟儿童、残疾儿童、武装冲突中的儿童和照顾机构中的儿童。这应包括禁止因违反与 COVID-19 有关的指令而逮捕或拘留儿童；确保将任何被逮捕或拘留的儿童立即送返其家庭；尽可能释放被拘留的儿童。
 - **向父母和照顾者提供实际支持**，包括在如何与孩子谈论这一大流行病，如何管理自己的心理健康和孩子的心理健康，以及帮助支持孩子学习的工具等方面。
 - **随着封锁措施的结束，优先恢复儿童服务。**
 - **确保儿童、青少年和年轻人在可以提供 COVID-19 检测、治疗和疫苗时能够获得这些检测、治疗和疫苗。**

联合国正在做些什么来提供帮助？

- 就大流行病应对工作的所有方面提供政策支持和规范性指导
- 设计方案，维持以儿童为中心的服务，减轻病毒及遏制和缓解措施对儿童的负面影响
- 开展宣传倡导和公共信息活动，让政策制定者和公民了解在大流行病期间实现儿童权利和福祉的问题
- 监测儿童状况和他们所依赖的服务，特别关注最弱势儿童
- 为全球儿童供应与 COVID-19 和过后期间有关的紧要商品

结论

这是一场前所未有的危机，给世界儿童的权利、安全和发展带来前所未有的风险。唯有通过为儿童和全人类展现出前所未有的国际团结，方能减轻这些风险。

我们必须同舟共济，在信息、团结、行动这三条战线上取得进展。我们不仅有可能会战胜这场大流行病，而且有机会转变我们培养和投资于年轻一代的方式。但是，我们必须立即行动，果断行动，大张旗鼓地行动。这不是一个逐步解决的问题，而是为世界儿童、世界未来吹响的行动号角。
