

儿童友好视角下建设健康城市的策略性建议

Strategic Suggestions on the Healthy City Development in the Perspective of Child-friendly City

任泳东 吴晓莉 REN Yongdong, WU Xiaoli

摘要 健康城市建设经历了20多年的试点建设阶段后,已经被确定为我国的基本国策,并开始搭建实施体系的框架。儿童健康是关系国家未来竞争力的关键因素,健康城市的建设不能忽视儿童群体。“儿童友好”的城市建设侧重通过提高活动空间的可达性、安全性、趣味性,优化社会关系网络与儿童社会参与及权利保障等多方面,增加儿童在公共空间的体育活动与交往活动,促进儿童的身心安全和身心健康发展。针对健康城市建设中的儿童健康问题,提出儿童友好与健康城市建设的目标具有高度共识,其策略可以作为细化健康城市规划策略的新维度,可通过补充儿童友好视角下的健康城市规划建设策略,推进健康城市实施框架的进一步完善。

Abstract After twenty years of development, the construction of healthy city has been explored from an urban experiment to a basic national policy and begins to build a concrete implementation system framework. Children determine the future competitiveness of the whole country and building a healthy city cannot ignore the health of children groups. This paper puts forward that child-friendly city and healthy city have a high degree of consensus. The strategy can be used as a new dimension to refine the healthy city planning strategy and we can take benefit from a series of construction strategies in the child-friendly perspective to improve the implementation of healthy city framework.

关键词 健康城市 | 儿童友好 | 儿童友好型城市

Keywords Healthy city | Child-friendly | Child-friendly city

文章编号 1673-8985 (2017) 03-0024-06 中图分类号 TU981 文献标识码 A

作者简介

任泳东

深圳市城市规划设计研究院有限公司
工程师, 硕士

吴晓莉

深圳市城市规划设计研究院有限公司
总规划师, 高级工程师, 硕士

“健康城市”一词最早见于1984年加拿大“2000年健康多伦多”的国际会议:“人们居住在健康的城市时,应该享受与自然的环境、和谐的社区相适应的生活方式。”我国的健康城市起步于1989年的“国家卫生城市”创建运动,而后逐步向“健康城市”概念拓展,2001年苏州成为中国第一个WHO西太平洋地区健康城市联盟的5个理事城市之一;2008年、2010年全国爱卫办持续引导健康城市建设,上海、杭州、苏州、张家港、大连等城市先后被纳入世界卫生组织的健康城市试点。2015年10月,十八届五中全会明确提出推进“健康中国”建设。这标志着我国的健康城市建设从城市试点的探

索逐渐上升为基本国策。

1 建设健康城市的新意义和新内涵

1.1 建设健康城市已经成为我国基本国策之一

2015年10月的十八届五中全会上,习近平指出“没有全民健康,就没有全面小康”,强调推进“健康中国”建设是实现两个百年目标的重要基础和组成部分。2016年8月中共中央政治局通过了《健康中国2030规划纲要》,明确提出要把健康城市建设作为推进健康中国发展的重要抓手。同年11月,全球100多个城市的市长达成《健康城市上海共识》,充分认识到健康与

城市可持续发展是相辅相成、密不可分的,建设为健康福祉努力的城市是可持续发展的关键。

1.2 健康城市的实践路径正在建设中

2016年7月全国爱卫办出台了《关于开展健康城市健康村镇建设的指导意见》,提出健康中国的建设要从健康城市、健康村镇两个层次入手;健康城市的重点任务是要以健康社区、健康单位和健康家庭为重点,开展健康“细胞”工程建设。《健康中国2030规划纲要》提出建设健康城市应重点关注健康生活、健康服务、健康保障、健康环境以及健康产业等方面。北京、广州、杭州等城市先后制定了具体的指标要求。由此可见,健康城市建设正逐渐开始从具体层面、具体版块、基层建设与指标指引等方面紧密搭建具体的实施体系框架,这是健康城市建设的一大进步,标志着我国的健康城市建设正逐渐开始探索实际的可操作路径和工作重点。

1.3 城乡规划是建设健康城市倚重的重要抓手

《关于开展健康城市健康村镇建设的指导意见》提出,健康城市是“通过完善城市的规划、建设和管理,改进自然环境、社会环境和健康服务,全面普及健康生活方式,满足居民健康需求,实现城市建设与人的健康协调发展”,明确提出要“加强全民健身场地设施建设,建设健康步道、健康广场、健康主题公园等支持性环境”。《健康中国2030规划纲要》提出,“把健康融入城乡规划、建设、治理的全过程……编制实施健康城市、健康村镇发展规划”。这说明建设健康城市将融入城乡规划的全过程。

2 面向儿童细化健康城市建设策略的重要性

习近平在2016年8月举办的全国卫生与健康大会上要求把“人民健康”放在优先发展的战略地位,健康城市的核心在“人”,回归到人。城市中的不同人群需求各异。健康城市建设除了要求在物质空间环境、基础设施、公共服务等方面要满足基本需求以外,提出了完善养老服务更具针对性的实施要求。进一步针对儿童、

妇女、老年人等亚人群细化建设健康城市的实施要求,是落实“以人为本”思想的必要举措。

2.1 儿童健康是决定国家未来竞争力的关键因素

儿童是未来的劳动力主体,决定着整个国家的未来竞争力。2010年中国第六次人口普查数据显示,中国0—14岁儿童人口有2.22亿人,占全国总人口(不包括香港、澳门、台湾)的16.6%^①。有预测显示,“十三五”时期,我国15—59岁劳动年龄人口数量将从9.25亿左右下降到9.12亿左右,净减少超过1 000万^①。哈瑞·丹特预言:“中国的人口红利将减少……在2015—2025年经历劳动力增长平台期之后,中国将成为首个跌落人口悬崖的新兴国家。”^②国家的竞争力与人口规模和人口质量紧密相关。在劳动力数量不断减少、劳动力成本不断提高的背景下,中国的发展必须从依赖“人口红利”逐步转化为挖掘“人才红利”,以适应经济结构转型升级的要求。健康是人口质量的基本要素。儿童作为未来的劳动力主体,其健康水平和人口素质,在一定程度上影响着未来“人才红利”的潜力,对国家竞争力具有重要的战略意义。

2.2 儿童健康问题不容乐观且与城市环境密切相关

(1) 儿童肥胖症成为威胁儿童身体健康的主要因素

身体健康是儿童成长和发展的基础。《中国儿童发展纲要》的官方数据显示:随着医疗卫生服务的普及和生活条件的提高,中国儿童的健康状况在过去半个世纪有了明显的改善,但农村儿童的身体健康水平远低于城市儿童,肥胖成为影响儿童健康的重要因素。在1—15岁的儿童中,19%的儿童体重过低,26%的儿童超重,体重正常的比例仅有55%^③。超重儿童的比例仅次于美国(29.75%),超过了日本(9.35%)和韩国(17.2%)。数据显示,我国儿童肥胖问题在经济发达城市更严重。肥胖(非超重)儿童的比例中,深圳儿童肥胖率达到了12.7%、长春为11.43%、北京为9.54%、沈阳为8.39%、天津

为6.79%、上海为6.21%,肥胖已成为我国经济发达地区儿童青少年最突出的营养问题^④。分析其成因主要包括:城市可供儿童活动的公共空间少,儿童对自然环境缺乏兴趣而对电子产品过于依赖;缺乏安全、适宜步行与骑行的街区环境,导致户外活动次数少、时间短;课业繁重,可供儿童支配的运动时间少等。

(2) 儿童心理健康已经成为社会公共问题
心理健康指的是孩子的精神和情感状态,以及他们对自己和未来的看法。儿童的心理问题突出表现为焦虑、孤独等状态。根据《中国儿童发展报告》^⑤2010年的数据统计,约有21%的儿童感到抑郁,20.1%的儿童感到不幸福,22.1%的儿童缺乏良好的人际关系等,使得“儿童心理问题已经成为重要的社会公共问题”^⑥。2010年,以深圳市宝安区3所学校共计1 335名儿童为研究对象的研究显示^⑦,流动儿童的心理健康问题要明显严重于常住儿童。其中,流动男童在评估其学习焦虑、对人焦虑、孤独倾向、自责倾向、过敏倾向、总焦虑因子等方面的得分均明显高于常住男童;流动女童在学习焦虑、恐怖倾向等因子的得分均明显高于常住女童。究其原因,与儿童成长环境中缺乏稳定的社会关系密切相关。大城市的高流动性,让儿童容易处于一个不稳定的社会关系网络中,缺少完整的以血缘关系为纽带的成长环境,同时难以形成强烈的社区归属感,并享有积极的社会交往和丰富的社区生活。这一方面是快速城镇化带来的社会关系剧烈变迁造成的,另一方面,是在微观层面缺乏安全的户外公共空间和社区环境而导致的儿童户外活动、社会交往减少有关。

(3) 儿童意外伤害问题十分严重

意外伤害是中国0—14岁儿童死亡或致残的首位原因,意外死亡占儿童总死亡率的26.1%。据上海儿童医学中心提供的资料显示,导致儿童意外伤害死亡的前5大原因依次为溺水、交通事故、中毒、跌落和窒息^⑧。有相关数据表明,我国每年都有超过1.85万14岁以下的儿童死于交通事故,该数据是欧洲的2.5倍,是美国的2.6倍。以深圳为例,2014—2016年12岁以下儿童交通事故发生特征主要有:32.43%的

注释 ①数据来源:国家统计局网站。

②研究采用《学生心理健康诊断测验手册(MHT)》进行调查、评估、对比,结果显示流动男童的学习焦虑、对人焦虑、孤独倾向、自责倾向、过敏倾向、身体症状、总焦虑因子得分均明显高于常住男童(P值均<0.05)。流动女童的学习焦虑、恐怖倾向因子得分均明显高于常住女童。

表1 国内外健康城市的关注重点

WHO给出的健康城市应具有的特征	《关于开展健康城市健康村镇建设的指导意见》给出的健康城市应具有的特征
	健康环境
1. 拥有高质量的、安全的物理环境（包括居住环境）	构建科学合理的城市布局，统筹城乡污水处理厂、垃圾无害化处理场、公共厕所等环境卫生基础设施的规划、设计和建设。加强饮用水水源地保护，深入推进水生态环境治理和土壤污染防治，实现大气、水、土壤等环境质量总体改善。大力发展绿色建筑和低碳、便捷、安全的交通体系，提高节能水平。加大环境卫生综合治理力度，开展生活垃圾源头减量和分类收集处理，清除病媒生物孳生地，着力解决城乡环境脏乱差问题，创造整洁有序、健康宜居的环境。
2. 拥有目前稳定、长期可持续发展的生态系统；	
3. 城市社区人们间有稳固的、相互支持的关系，且没有剥削	
4. 对于影响公众生活、健康和福利的讨论，公众拥有高度的参与和控制权	健康社会
5. 城市能满足所有居民的基本需求（包括食物、用水、居住、经济收入、安全及就业等）	保障城乡居民在教育、住房、就业、安全等方面的基本需求，基本养老、基本医疗保险保障人群实现基本覆盖，逐步缩小城乡、区域、群体之间的社会保障待遇差别。建立健全基本公共服务体系。统筹城市和农村养老资源。建立覆盖全过程的农产品和食品药品监管制度，保障老年人、残疾人、孤儿等特殊群体有尊严地生活和平等参与社会发展。
6. 居民能获得广泛而多样的城市体验和资源，拥有广泛而多样的联系、互动、交流的可能	健康服务
7. 城市经济多样化、有活力，且富有创新精神	建立健全基本医疗卫生服务体系，实现人人享有基本医疗卫生服务。加强疾病预防控制体系建设，提高疾病监测和干预能力。完善突发事件卫生应急机制，提高卫生应急能力，加强传染病监测预警，及时处置传染病疫情。加强口岸卫生检疫能力建设。提升中医医疗服务能力。
8. 鼓励和过去、和城市居民的文化传统与生物遗传、和其他群体及个人相联系	健康人群
9. 拥有一种能兼容、且能增益前述特征的模式	强化妇幼健康和计划生育服务工作。倡导社会性别平等。开展全民健身活动，提高群众身体素质。完善全民健身公共服务体系，加强全民健身场地设施建设，建设健康步道、健康广场、健康主题公园等支持性环境。保障中小学体育课时，大力开展青少年课外体育活动，加强青少年体育技能培训。加强健康教育和健康促进。引导居民建立合理膳食、适量运动、戒烟限酒和心理平衡的健康生活方式，增强群众维护和促进自身健康的能力。
10. 有适合公众健康和病残护理服务的最适宜标准，以使所有人均可从中获益	健康文化
11. 城市人民拥有高度良好的健康状况（较高的健康水平和较低的疾病发生率）	充分利用各种大众传播媒介，开展多角度、多层次、全方位的健康知识宣传，在全社会倡导正确的健康理念。加强中医药科普宣传，传播中医药健康文化，提升群众中医养生保健素养。大力倡导健康文化，鼓励和支持健康文化产业发展。健全市民公约、村规民约等社会规范，宣传社会主义核心价值观，倡导公序良俗，让健康理念深入人心。

资料来源：作者根据WHO region office网站、《关于开展健康城市健康村镇建设的指导意见》资料整理。

交通事故死亡发生在小区和城中村；在逗留和玩耍的过程中死亡的比在交通工具上死亡的人数多，占了全部死亡数的82.29%；儿童的交通事故死亡主要发生在家长上班时段，占全天死亡的59.46%^③。儿童安全问题突出，在一定程度上反映出：一方面，因为缺少系统的交通安全教育，导致儿童的自我安全意识不足；另一方面，城市建设中存在一些细节不足，如缺乏安全限速的街区环境、缺乏儿童友好的过街设施等。

2.3 儿童健康需要更深入细致的发展策略

如何营造适应儿童健康需求的城市空间环境和社区物质环境，并引导儿童产生健康的生活方式，是完善健康城市建设的重要命题。《健康中国2030规划纲要》提出要加强重点人群的健康服务，其中应对儿童健康方面，需重点关注新生儿的出生缺陷与疾病筛查、儿童的营养改

善等方面。着眼于当前儿童健康存在的突出问题，在健康城市建设中，有更多与儿童健康相关的工作迫在眉睫，需要尽快去推动。

3 儿童友好型城市建设：细化健康城市建设策略的新维度

3.1 儿童友好型城市的内涵

针对儿童福祉，1996年联合国儿童基金会通过了儿童友好型城市^④（CFC）的决议，CFC行动框架中提出了9个重要的建设版块，具体包括：儿童公共参与、CFC法律支持框架、全市范围的儿童权利政策、每一项儿童权利和应对机制、儿童评估和评价、儿童财政预算、定期全市儿童状况报告、大力宣传儿童权利和为儿童开辟独立的宣传板块。到2015年9月，全世界已有1 157个城市和地区申请到了儿童友好型城市的称号^⑤。目前国内越来越多的城市意识

到，儿童权益将成为衡量城市发展水平的重要指针。北京、南京、长沙、深圳等城市先后启动了建设“儿童友好型城市”的相关研究、实践探索儿童友好型城市和筹备申报认证工作。

3.2 儿童友好与健康城市的共识

CFC计划界定了儿童友好型城市应具备的12个特征^⑥：(1) 儿童们有能力去影响这个城市有关于他们自己的决策；(2) 可以自由表达自己想要一个怎么样的城市；(3) 可以参与家庭、社区和社会生活的事务；(4) 可以得到基本的医疗健康和教育服务；(5) 有安全的饮水资源和卫生健康的生活环境；(6) 得到保护，免受暴力对待和虐待；(7) 可以自己一个人在街上安全出入；(8) 可以独自约见朋友玩耍；(9) 所在城市中有可以容纳植物和动物的绿色空间；(10) 生活在一个未被污染的环境；(11) 可以

注释 ③来源：依据深圳市公安局访谈整理。

④“儿童友好型城市”最早源于1996年6月5日联合国在伊斯坦布尔召开的第二届人类居住会议，指的是“一个明智政府在城市所有方面全面履行儿童权利公约的结果，不论是大城市、中等城市、小城市或者社区，在公共事务中都应该给予儿童政治优先权，将儿童纳入决策体系中”。

⑤数据来源：深圳市妇女联合会官网。

表2 因不同年龄、不同性别的儿童的心理状态不同而对活动的需求的差异

“儿童友好”出发点	不同类型	活动倾向	
尊重儿童的心理发展阶段 ^⑥	婴儿期 (0—1岁)	直接的情绪性交往活动	
	幼儿期 (1—3岁)	摆弄实物活动	
	学龄前期 (3—7岁)	游戏活动	
	学龄初期 (7—11岁)	基本的学习活动	
	少年期 (11—15岁)	社会有益活动	
尊重儿童的性别差异	青年初期 (15—18岁)	专业的学习活动	
	男童	幼儿园	路径感知力稍强,更愿意探索陌生空间,对虚空兴趣大
		小学	运动量大,对垂直空间的攀爬感兴趣,易冲撞空间死角和危险空间成为男生乐园,倾向有特色的空间
	女童	中学	路径感知力稍弱,害怕探索陌生空间,对实体兴趣大
		小学	运动量大,对平面空间更感兴趣,结伴现象明显,对安全要求高
		中学	重视光线,倾向轻松舒适的空间

资料来源:作者自制。

参与文化和社会活动;(12) 不管种族、宗教、收入、性别和身体状况,都享有接受城市服务的平等权利。对比WHO与国内提倡的健康城市应关注的重点内容与特征(表1),可以发现国内外健康城市标准都强调国民应拥有良好的健康水平、健康的物理环境、健康的生态环境、健康社会与健康服务;但WHO更加强调公民权利与控制权的表达,增加了对城市经济健康的要求;而国内健康城市除健康人群、健康环境与健康服务的关注内容外,会更加关注健康文化,具体的关注细节要求会更加务实,更具可操作性。

同时,将健康城市的要求与前文中提及的CFC计划定义的“儿童友好型城市”的特征对比可以发现:大部分与儿童应享有的健康服务、健康环境、安全环境直接相关,需要通过物质空间、公共设施、市政基础设施等建设来实现。同时,儿童友好型城市还要求赋权儿童参与社会事务、主张权利的考量,强调儿童在家庭、社区中的活动参与、文化传承和权利的表达。儿童友好型城市同样注重高质量、安全的物质环境,注重医疗健康和教育服务,注重安全的食品与饮用水资源,注重稳定、可持续的生态系统等,也

关注健康城市国内外同时关注的健康环境、健康人群、健康社会、健康服务等方面;这意味着儿童友好型城市与健康城市的关注特征有着高度的重合度,健康也是儿童友好型城市建设过程中的重要目标。

4 儿童友好视角下的健康城市建设策略

目前,国内的健康城市研究建设取得了一定的进展,但在一定程度上还存在“软体项目多,硬件建设少”^[9]等问题。为此,健康城市建设可依托“儿童友好型城市”,重点探索如何塑造对儿童具有吸引力的物质空间环境,如何通过物质空间环境去鼓励并倡导一种对儿童健康的生活方式,如何通过物质空间环境的规划调整,加强儿童的社会参与及社交等,从而主动寻求促进儿童健康的机会,为探寻面向儿童的更具针对性、普世性、具有可推广价值的健康城市建设工作做出“锦上添花”的贡献。

4.1 公共空间应需专辟儿童活动场地,按规模设置独立、安全、多样化的空间

(1) 公共空间布局应系统化、均衡化,并提

高空间及设施的可达性

首先,公共空间的布局应系统化、均衡化,按照市级、社区级进行相应规模与等级的设施布置。城市公园、郊野公园、城市广场等大型公共空间的设置应专辟儿童活动场地,以儿童友好型设计理念为指引,根据公共空间规模按比例设置服务儿童的独立、安全、多样化的活动空间。其次,要考虑儿童活动范围,提高空间及设施的可达性。不同年龄的儿童活动范围有所差异,德国城市规划中明确指出学龄儿童适合的为活动距离为300—400 m,12岁以上的少年儿童,由于能骑自行车,其活动距离可延伸到1 000 m,婴幼儿的活动范围则限定在父母住宅周围^[10]。也有研究认为,成年人步行400—500 m的距离就需要休息,“儿童的步行距离最好不要超过300 m,以100 m为佳”^[11]。为此,在布局城市公园及公共活动场所时,应增加儿童友好的相关指标,参考不同儿童的活动距离,保证每个儿童能够最大限度地自由选择自己的目的地、路线和出行方式,以确保公平的可达性。

(2) 要充分考虑不同年龄儿童的心理需求,空间构建与活动供给应呈现差异化与多元化

由于不同年龄、不同性别的儿童对活动需求存在差异(表2)。在布置区域内公共活动空间与设施时,应考虑差异型的儿童需求,活动的供给应呈现多样化与差异化,要根据不同年龄的儿童的需求差异,提供实物探索、单纯游戏、寓教于乐等不同功能的活动场地,并应注重场所对儿童交往活动的促进作用;针对不同性别的儿童的需求差异:男生热爱探险、攀爬,女生喜欢安全、舒适等心理特征,提供多种属性与功能的场所空间。

(3) 精细化设计儿童活动场地及其周边环境,提高安全性、趣味性与自然性

首先,从保障儿童安全的角度出发,加强对儿童活动场地的精细化设计,提高其安全性。儿童活动场地应与居住区的主要道路相隔一定距离;游戏器械选择和设计应尺度适宜,避免儿童被器械划伤或从高处跌落,可设置保护栏、柔软地垫、警示牌等;设置对儿童安全的空间尺度,

注释 ⑥按儿童心理阶段进行的活动差异划分,作者主要参考的是艾利康宁和达维多夫的儿童活动特点分期。

避免有害物种、视线遮挡带来的安全隐患,铺地材料应尽量采用草坪、沙坑等软质材料,减少儿童在动态活动中的安全隐患;注意室外照明,保障儿童夜间活动的安全等。

其次,应尊重儿童的心理需求,积极调动儿童参与活动的热情。尽可能设计内院、花园、阳台、可上人屋顶等空间,给儿童提供日常锻炼和娱乐;色彩可鲜艳,但应与周围环境相协调等。此外,应对不同年龄的儿童,应注意功能的多样性,如在活动场地设置中设计清晰的标识系统,标明专业活动场地和多功能活动场地;保留或创造与自然接触的可能等。

互联网时代中的儿童与大自然逐渐决裂,形成不爱室外运动、只爱室内插头的“塑料儿童”,《林间最后的小孩》^[12]提倡要建立更加本真、野性的城市,通过拉近儿童与自然的距离,重新建立孩子们与自然的连接,让孩子们在自然探索中培养敏锐的观察能力和创造力。目前国内儿童公共空间的质量较差,缺乏自然化的、基于儿童尺度的体验型设施,未来应引导设置可以亲近自然、具有创造性的活动空间,通过采用绿色等材质和材料,明确公共空间安全改善措施,进而可以为儿童提供更加天然的公共空间。

4.2 街区环境应力保安全,重点保障儿童的交通安全与社会治安

(1) 尊重儿童出行特征,保障儿童的交通安全

儿童更愿意选择更具吸引力、更利于探索和游戏的小巷捷径或曲线道路,场地环境设计应尊重儿童的出行特征,对路径选择、路面设计、沿街景观等方面进行安全性的引导。规划应对街道路网进行分级,把大量快速交通排除在居住区之外。在居住区内部划定无车区、限车区和限速区等,以减少交通事故的发生。为保障安全的通道,适宜用护栏分割道路并设置高路缘石。应用不同的颜色路面区分人行道和自行车道,或者用行道树等植物分割。针对儿童出行频繁的路径,应尽量把儿童频繁到达的场所设置在步道或自行车道旁,在适当区域放大节点,

以便于儿童休息停留。

(2) 提高“街道眼”作用,提高儿童人身安全

重视街区“街道眼”的作用,减少儿童易遭侵犯空间的产生。中村攻在《儿童易遭侵犯空间的分析及其对策》^[13]的研究中指出:儿童易遭侵犯的空间往往是那些缺乏“街道眼”监督的区域。为此,应避免将儿童的活动场地引导在住宅区反侧和山墙侧的小型公园和活动场地、高层住宅的一层停车空间、繁茂的遮挡视线的楼间绿化、合并的大型商业设施、分割住宅与城市道路的街边乔灌木丛、利用性低的住宅旁等空间。

4.3 构建健康的儿童社会关系网络,提高儿童在社区与家庭中的归属感

针对健康城市建设中流动儿童感到不幸福和缺乏好的人际关系的问题,尤其是针对血缘大家族关系缺失的大城市,应主动为儿童构建稳定、丰富的社交关系网络,“儿童友好型社区”^①支持在安全友好的社区公共空间里提供包括文化、教育、健康等多维度的普惠型服务,提供图书阅览室、学龄前儿童活动室、乒乓球室、户外活动中心,并配置了文体器材、户外设施等设施,但更重要的是需要定期组织不同年龄段的儿童开展教育、娱乐、游戏、心理支持等活动,让孩子们在社区内构建良好的交往关系,提高儿童在社区与家庭中的归属感,促进儿童在非网络的线下空间内构建健康的人际交往关系,与邻近小伙伴共同快乐游戏、健康成长。

4.4 促进儿童的社会参与及权利保障

应补齐在儿童权利领域的软性措施短板,如应尊重儿童权利,让他们有能力去制定可以影响城市的有关儿童的决策;增加基于儿童视角的公共参与,在规划与实施的各个环节纳入儿童的真实意见,联合儿童共同来对城市政策施加影响等。

5 展望

健康城市在探索健康和物质环境之间的关

系中已经进行了相当多的探索与研究。通过规划优化人们所处的物质环境可以使健康增益最大,已经逐渐被大家普遍接受。但针对儿童健康问题的空间处理方法仍然较少。儿童作为城市发展的未来,健康城市的建设不能脱离对儿童健康的考虑。针对现在儿童常见的身体健康问题、心理健康问题和身心安全问题,“儿童友好”视角下的城市和社区规划与策略方法在一定程度上弥补了健康城市应对儿童群体具体策略的空白。对规划师而言,其空间方面的策略建议更具针对性,对有效破解健康城市中的儿童健康问题具有很强的借鉴意义。总体而言,国内整体对儿童的研究尚有很多不足,研究数据较之国外有很多缺失,我们对儿童的了解还比较片面,针对儿童所提的空间策略仍然比较初步,需要大家持续共同的关注与继续深入的研究。

参考文献 References

- [1] 张车伟.如何破解劳动力成本约束[J].瞭望, 2016(5):1-1.
ZHANG Chewei. How to break the labor cost constraints[J]. Liaowang, 2016(5):1-1.
- [2] 哈瑞·丹特.人口峭壁——2014—2019年当人口红利终结,经济萧条来临[M].北京:中信出版社, 2014.
Dent JH. The demographic cliff: how to survive and prosper during the great deflation of 2014-2019[M]. Beijing: China Citic Press, 2014.
- [3] 王彦峰.中国健康城市建设研究[M].北京:人民出版社, 2012.
WANG Yanfen. Study on the construction of healthy cities in China[M]. Beijing: People's Publishing House, 2012.
- [4] 林可, 仝德云.上海市虹口区小学生超重肥胖及家庭环境影响因素分析[J].中国学校卫生, 2016, 37(8):1270-1272.
LIN Ke, QI Deyun. An analysis of the factors of overweight obesity and family environment in Hongkou district of Shanghai[J]. Chinese School Health, 2016, 37(8):1270-1272.
- [5] 陈立钧.中国儿童发展报告[R].2016.
CHEN Lijun. China Children's Development Report [R]. 2016.
- [6] 杨柳桐,张昕.我国儿童心理健康问题现状与对

注释 ①儿童友好型社区受“国际儿童友好城市方案(CFCI)”影响,是在“儿童友好城市”的基础上,结合我国社区建设与社区治理而提出的概念:以社区为依托,以保护儿童权利和促进儿童发展为宗旨,以0-18岁儿童及其监护人和其他家族成员为服务对象。

- 策分析[J].中国教育技术装备, 2014(22):126-126.
- YANG Liutong, ZHANG Xin. The present situation and analysis of the mental health problems of children in China[J]. Chinese Education Technical Equipment, 2014(22):126-126.
- [7] 孙媛媛, 吕陈灏. 我国儿童意外伤害研究现状分析[J]. 中国康复理论与实践, 2014, 20(2): 176-179.
- SUN Yuanyuan, LV Chenhao. Analysis of the present situation of accidental injury of children in China[J]. Chinese Rehabilitation Theory and Practice, 2014, 20(2):176-179.
- [8] 布伦丹·格利森. 创建儿童友好型城市[M]. 北京: 中国建筑工业出版社, 2014.
- Gleeson B. Create a child-friendly city[M]. Beijing: China Architecture & Building Press, 2014.
- [9] 罗勇. 我国健康城市建设的问题和对策[J]. 中国井冈山干部学院学报, 2011(4):99-105.
- LUO Yong. The problems and countermeasures of the construction of healthy cities in China[J]. Journal of Cadre College in Jinggangshan, China, 2011(4): 99-105.
- [10] 谭玛丽. 适合儿童的公园与花园——儿童友好型公园的设计与研究[J]. 周方诚, 译. 中国园林, 2008(5):43-48.
- Tertilt T M. Suitable for children's parks and gardens: child friendly park design and research[J]. ZHOU Fangcheng, translate. Chinese Garden, 2008(5): 43-48.
- [11] 沈萍. 儿童友好型城市公共空间设计策略研究[D]. 长沙: 湖南大学硕士学位论文, 2010.
- SHEN Ping. A study on the design strategy of Children's friendship city public space[D]. Changsha: The Dissertation for Master Degree of Hunan University, 2010.
- [12] 理查德·洛夫. 林间最后的小孩——拯救自然缺失症儿童[M]. 王西敏, 译. 北京: 中国发展出版社, 2010.
- Louv R. Last child in the woods: saving our children from nature-deficit disorder[M]. WANG Ximin, translate. Beijing: China Development Press, 2010.
- [13] 中村攻. 儿童易遭侵犯空间的分析及其对策[M]. 北京: 中国建筑工业出版社, 2006.
- Semeru Nakamura. The analysis of the vulnerability of children and their countermeasures [M]. Beijing: China Architecture & Building Press, 2006.
- [14] 建设部住宅产业化促进中心. 居住区环境景观设计导则[M]. 北京: 中国建筑工业出版社, 2006.
- Construction Ministry Housing Industrialization Promotion Center. Residential environment landscape design guide [M]. Beijing: China Architecture & Building Press, 2006.
- [15] 巴顿, 格兰特, 吉斯. 塑造邻里——为了地方健康与全球可持续性[M]. 北京: 中国建筑工业出版社, 2017.
- Barton H, Grant M, Guise R. Shaping neighborhoods: for local health and global sustainability[M]. Beijing: China Architecture & Building Press, 2017.
- [16] 周向红. 健康城市: 国际经验与中国方略[M]. 北京: 中国建筑工业出版社, 2008.
- ZHOU Xianghong. Health city: international experience and China[M]. Beijing: China Architecture & Building Press, 2008.
- [17] 王鸿春, 解树江, 盛继洪. 中国健康城市建设研究报告[M]. 北京: 社会科学文献出版社, 2016.
- WANG Hongchun, XIE Shujiang, SHENG Jihong. China health urban construction research report [M]. Beijing: Social Science Academic Press, 2016.
- [18] 格利森, 西普. 创建儿童友好型城市[M]. 北京: 中国建筑工业出版社, 2014.
- Gleeson G, Sipe N. Creating child friendly cities: reinstating kids in the city[M]. Beijing: China Architecture & Building Press, 2014.
- [19] 潘佳华, 单菁菁. 中国城市发展报告——迈向健康城市之路[M]. 北京: 社会科学文献出版社, 2016.
- PAN Jiahua, SHAN Jingjing. Chinese urban development report: road to healthy city. Beijing: Social Science Academic Press, 2016.
- [20] 许臣虹. 性别差异与校园空间环境的关系——幼儿园、小学、中学研究[D]. 武汉: 华中科技大学硕士学位论文, 2004.
- XU Chenhong. The relationship between gender differences and campus space environment: kindergarten, primary school, middle school research [D]. Wuhan: The Dissertation for Master Degree of Huazhong University of Science and Technology, 2004.
- [21] 芬柯. 活动场地: 城市——设计少年儿童友好型城市开放空间[J]. 中国园林, 2009(9):49-55.
- Finco M O. Activity site: urban design for children's friendly urban areas [J]. Chinese Gardens, 2009(9): 49-55.
- [22] Mcallister C. Child friendly cities and land use planning implications for children's health[J]. Environments a Journal of Interdisciplinary Studies, 2008(35): 46-61.
- [23] 中国国务院. 中国儿童发展纲要(2011—2020)[R]. 2011.
- State Council of China. China children development program (2011—2020)[R]. 2011.
- [24] Canterbury. Play strategy: a strategy for the provision of play and leisure facilities and activities for Canterbury District's children and young people. City council[R]. 2005.
- [25] 余淑莲, 王芳. 深圳市公园分类研究及实践[J]. 中国园林, 2014(6):117-119.
- YU Shulian, WANG Fang. Shenzhen park classification research and practice[J]. Chinese Garden, 2014(6): 117-119.
- [26] 刘子黎. 儿童友好型社区空间设计研究[D]. 成都: 西南交通大学硕士学位论文, 2014.
- LIU Zican. Children's friendly community space design research [D]. Chengdu: The Dissertation for Master Degree of Southwest Jiaotong University, 2014.
- [27] 赵乃莉. 国外儿童友好型街区环境设计及启示[D]. 北京: 北京林业大学硕士学位论文, 2010.
- ZHAO Naili. Foreign children friendly neighborhood design and revelation [D]. Beijing: The Dissertation for Master Degree of Beijing Forestry University, 2010.
- [28] 徐南. 住区儿童友好型开放空间及其评价体系研究[D]. 浙江: 浙江大学硕士学位论文, 2013.
- XU Nan. Residential area children friendly open space and its evaluation system research [D]. Zhejiang: The Dissertation for Master Degree of Zhejiang University, 2013.
- [29] N Rakhimova. Child-friendly cities and neighborhoods an evaluation framework for planners[J]. Dissertations & Theses Gradworks, 2011(5): 1-14.
- [30] WV Vliet. Child-friendly cities in a globalizing world different approaches and a typology of children's roles[J]. Children Youth & Environments, 2015, 25(2):1-15.
- [31] 李方悦, 李宝章. 创造儿童友好的空间和城市园林[J]. 园林, 2015(7):42-45.
- LI Fangyue, LI Baozhang. The creation of child friendly spaces and urban gardens [J]. Garden, 2015(7): 42-45.
- [32] 沈瑶. 城市更新视角下儿童放学路径空间研究: 以长沙中心城区案例为基础[J]. 建筑学报, 2015(9):94-99.
- SHEN Yao. Urban update perspective of children's school path space research: based on the case of changsha city center [J]. Journal of Construction, 2015(9): 94-99.
- [33] 卡罗琳·威兹曼. 促进儿童独立活动性的政策与实践[J]. 国际城市规划, 2008, 23(5):56-61.
- Weitzman C. Policies and practices for promoting independent child mobility [J]. Urban Planning International, 2008, 23(5): 56-61.
- [34] 王星云, 刘洋, 闻德亮. 儿童肥胖流行特征及其影响因素研究现状[J]. 国际儿科学杂志, 2016, 43(3).
- WANG Xingyun, LIU Yang, WEN Deliang. Childhood obesity epidemic characteristics and influencing factors of present research [J]. International Journal of pediatrics, 2016, 43(3).