

福建省民政厅  
中共福建省委政法委员会  
福建省教育厅  
福建省公安厅  
福建省卫生健康委员会  
福建省统计局  
福建省医疗保障局  
福建省疾病预防控制中心  
福建省妇女儿童工作委员会办公室  
福建省残疾人联合会

文件

闽民童〔2024〕108号

## 福建省民政厅等10部门关于印发 《福建省流动儿童和留守儿童监测摸排和 统计分析工作方案》的通知

各市、县（区）委政法委、民政局、教育局、公安局、卫生健康委、统计局、医保局、疾控局、妇儿工委办、残联，平潭综合实验区党工委政法和社会工作部、社会事业局、教育局、公安局、统计局、妇儿工委办、残联：

现将《福建省流动儿童和留守儿童监测摸排和统计分析工作

方案》印发给你们，请认真组织实施。

福建省民政厅

中共福建省委  
政法委员会

福建省教育厅

福建省公安厅

福建省卫生健康  
委员会

福建省统计局

福建省医疗保障局

福建省疾病预防控制中心

福建省妇女儿童  
工作委员会办公

福建省残疾人联合会

2024年8月16日

（此件主动公开）

# 福建省流动儿童和留守儿童 监测摸排和统计分析工作方案

为深入贯彻落实党的二十大精神，进一步加强流动儿童、留守儿童权益保护，健全完善流动儿童、留守儿童监测摸排工作机制，为制定有关政策措施、实施关爱保护服务、加强资源整合提供依据，根据民政部等10部门《关于做好流动儿童和留守儿童监测摸排和统计分析工作的通知》要求，现制定福建省流动儿童和留守儿童监测摸排和统计分析工作方案。

## 一、工作对象

### （一）流动儿童

1. **监测摸排对象。**将随父母或其他监护人双方或一方离开户籍地，跨县域异地居住或生活6个月以上、不满十六周岁的未成年人纳入流动儿童监测摸排范围（城市中心城区的市辖区之间异地居住或生活的除外）。

2. **统计分析对象。**根据流动人口统计范围，将随父母或其他监护人双方或一方离开户籍地所在乡镇（街道）居住或生活6个月以上、不满十六周岁的未成年人纳入流动儿童统计分析范围。

### （二）留守儿童

父母双方外出务工或一方外出务工另一方无监护能力、不满十六周岁的未成年人。外出务工时间一般按跨县域连续务工6个

月以上掌握，期间偶尔回家探亲、休假的，不影响连续务工时间认定。父母一方外出务工，另一方因重病、重残等原因，经综合判断，难以履行监护职责的，应纳入留守儿童监测摸排范围。

流动儿童监测摸排以流入地为主实施。留守儿童监测摸排以其户籍地为主实施。

## 二、工作内容

（一）流动儿童、留守儿童基本情况，主要包括基本信息、家庭情况、监护情况等，由民政部门负责。

（二）流动儿童、留守儿童入学入园情况，主要包括接受学前教育、义务教育、高中阶段就学情况，由教育部门负责。

（三）流动儿童办理居住证情况，由公安部门负责。

（四）流动儿童、留守儿童健康管理情况，主要包括0-6岁儿童健康管理服务、0-36个月儿童中医药健康管理服务，由卫生健康部门负责。

（五）流动儿童、留守儿童参加城乡居民医保情况，由医保部门负责。

（六）流动儿童、留守儿童残疾情况，主要包括残疾等级、接受康复救助等情况，由残联组织负责。

（七）结合人口统计调查和民政等相关部门监测摸排数据，对流动儿童、留守儿童数量规模、年龄结构、分布区域等总体状况进行统计分析，由民政部门负责、统计部门配合。

### 三、组织实施

#### （一）动员部署

各地对流动儿童和留守儿童监测摸排工作进行动员部署，县（市、区）民政局组织儿童督导员、儿童主任开展入户走访培训。

时间安排：8月底前完成。

#### （二）监测摸排

监测摸排工作以县级为单位开展，由县（市、区）民政局牵头负责，教育、公安、卫生健康、医保、疾控、残联等有关部门和单位共同参与。各部门共享基础数据。县（市、区）教育局向当地民政局提供本地就读的随迁子女数据信息。县（市、区）民政局根据教育部门提供的基础信息，形成摸排底数，作为入户开展儿童信息登记的基础。

县（市、区）民政局要会同乡镇人民政府（街道办事处）指导乡镇儿童督导员、村（居）儿童主任、网格员等，以教育部门提供的数据为基础，结合日常工作中掌握的未成年人情况，通过入户走访、自主申报等方式，采集流动儿童、留守儿童有关信息，并填写《流动儿童基本情况登记表》（附件1）、《留守儿童基本情况登记表》（附件2），上传至全国儿童福利信息系统。县（市、区）民政局要结合摸排情况，根据生活环境、家庭状况、行为风险等，建立风险评估制度，设立高风险（红色）、中风险（黄色）和低风险（绿色）三个等级（附件3），将流动儿童和

留守儿童纳入分级分色管理，在登记表格中填明情况。

县（市、区）教育部门要指导中小学校、幼儿园对在校在园流动儿童、留守儿童进行监测摸排，县（市、区）公安、医保、残联等部门和单位要按工作职能分别对办理居住证、参加医保、残疾等情况进行监测摸排。县（市、区）卫生健康、疾病预防控制部门根据县级民政部门提供的需协助核对的流动儿童、留守儿童信息，提供健康管理及部分国家免疫规划疫苗接种信息。

各地各部门要充分发挥未成年人救助保护机构、乡镇政府（街道办事处）、村（居）民委员会以及学校、公安派出所、乡镇卫生院（社区卫生服务中心）的作用，发挥教师、基层警务人员、儿童督导员、儿童主任、基层网格员、乡镇（街道）政法委员、志愿者等力量作用，广泛动员和组织社会力量积极参与、认真配合做好监测摸排工作。

时间安排：9月底前完成。

### **（三）数据对比核实和录入**

**1. 数据核实。**县（市、区）民政局将入户摸排的流动儿童、留守儿童信息提供区教育局、公安、卫生健康、医保、疾控、残联等部门和单位，各部门根据区民政局提供的信息，对相关信息进行甄别、比对，根据实际情况完善、更新，提高数据准确性。

时间安排：2024年10月底前完成。

**2. 数据录入。**县（市、区）民政局会同乡镇政府（街道办事处

处)将本区流动儿童和留守儿童数据上传至全国儿童福利信息系统。

时间安排：11月底前完成。

#### **(四) 列入常态化工作**

**1. 监测摸排。**县(市、区)民政局将流动儿童和留守儿童走访、监测摸排列入儿童主任常态化工作。自2025年起,每半年,县(市、区)民政局向教育局申请提供本地随迁子女就读发生变化的信息数据;民政局完成新数据更新,并推送至相关部门比对待核实时,录入全国儿童福利信息系统。

**2. 关爱服务。**各地要根据流动儿童、留守儿童所面临的风险等级情况,做好相关保障关爱服务工作,特别是对属于高风险等级(红色)、中风险等级(黄色)的流动儿童、留守儿童要按照有关工作要求及时采取措施,民政部门要指导动员儿童督导员、儿童主任、专业社工机构、志愿者以及“福蕾行动计划”项目承接方等社会力量,针对儿童实际需求,提供救助帮扶、监护支持、心理辅导、资源链接等服务,实现精准精细化关爱。对存在家庭生活困难、自身残疾、监护缺失、流浪、心理和行为异常的流动儿童和留守儿童,以及主动提出救助帮扶需求的跨乡镇(街道)的流动儿童,要给予重点关爱。

### **四、有关要求**

**(一) 加强组织领导。**各地相关部门要认真组织好本地区流

动儿童、留守儿童监测摸排和统计分析工作，细化实化工作任务措施，明确责任分工，及时采取措施解决工作中遇到的困难和问题。要争取当地党委和政府的工作支持，列支资金确保监测摸排和统计分析工作顺利进行。

**（二）严格口径和发布。**各地相关部门在组织开展监测摸排和统计分析工作过程中，要严格按照工作对象相关标准和要求组织实施，切实维护工作严肃性。处理流动儿童、留守儿童个人信息，必须严格依法依规，采取必要措施保护儿童及家庭隐私和信息安全。发布流动儿童、留守儿童数据应当遵循“属地管理、分级负责”的原则。监测摸排数据一般作为关爱服务基础数据依据，如需对外发布要履行审批程序，其中，入学入园情况数据发布应征求教育部门意见，居住证办理、健康管理、参加医保、残疾状况等数据发布应分别征求公安、卫生健康、医保、残联等部门和单位意见，任何机构或个人不得私自发布。

**（三）强化协同配合。**各地相关部门要按照具体任务分工，切实履行职责，加强联系沟通和协作配合，做到各司其职、各尽其责，按照既定时间节点完成首次监测摸排工作，并持续加强动态更新。要广泛应用部门行政记录，加强相关部门间数据比对，确保数据质量，提高处理效能，做到底数清、情况明。监测摸排中发现相关政策没有落实的，要会同有关部门及时解决；对不再符合流动儿童、留守儿童条件的，要及时更新相关信息。监测摸



排和统计分析工作中发现的有关问题和重要情况,要及时报告上级业务指导部门。

- 附件：1. 流动儿童基本情况登记表  
2. 留守儿童基本情况登记表  
3. 流动儿童、留守儿童关爱服务分级分色风险管理机制

附件 1

## 流动儿童基本情况登记表

填报单位：（盖章）

填报日期：

儿童 基本 信息	姓名			性别	
	出生日期			民族	
	公民身份号码			是否登记户口	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
	户籍地址	XX 省 XX 市 XX 县（市、区）+详细地址			
	现居住地	XX 省 XX 市 XX 县（市、区）+详细地址			
	共同居住人	父母双方 <input type="checkbox"/> 父母一方 <input type="checkbox"/> 其他监护人 <input type="checkbox"/>			
	居住登记	办理居住证 <input type="checkbox"/> 暂住登记 <input type="checkbox"/> 未登记 <input type="checkbox"/>			
	居住类型	自购房 <input type="checkbox"/> 出租房屋 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>			
	离开户籍地日期	____年__月__日	来现居住地日期	____年__月__日	
	监护情况	较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 较差 <input type="checkbox"/>			
		父或母或其他监护人无监护能力 <input type="checkbox"/> 父或母或其他监护人监护能力不足 <input type="checkbox"/> 无人监护 <input type="checkbox"/>			
	就学情况	学龄前 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 中等职业教育 <input type="checkbox"/> 特殊教育 <input type="checkbox"/> 无就学能力 <input type="checkbox"/> 失学 <input type="checkbox"/>			
	就读学校			是否学校寄宿	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
	学业状况	在读 <input type="checkbox"/> 辍学 <input type="checkbox"/> 休学 <input type="checkbox"/> 毕业 <input type="checkbox"/> 结业 <input type="checkbox"/> 肄业 <input type="checkbox"/>			
	健康状况	健康 <input type="checkbox"/> 残疾 <input type="checkbox"/> 重病 <input type="checkbox"/> 慢性病 <input type="checkbox"/> 心理/行为异常 <input type="checkbox"/>			
	免费接受基本公共卫生服务	0-6 岁儿童健康管理服务	在户籍地接受 <input type="checkbox"/> 在居住地接受 <input type="checkbox"/> 未接受 <input type="checkbox"/>		
		0-36 个月儿童中医药健康管理服务	在户籍地接受 <input type="checkbox"/> 在居住地接受 <input type="checkbox"/> 未接受 <input type="checkbox"/>		
	纳入医保情况	纳入户籍地医保 <input type="checkbox"/> 纳入居住地医保 <input type="checkbox"/> 未纳入医保 <input type="checkbox"/>			
	残疾类别	无 <input type="checkbox"/> 视力残疾 <input type="checkbox"/> 听力残疾 <input type="checkbox"/> 言语残疾 <input type="checkbox"/> 肢体残疾 <input type="checkbox"/> 智力残疾 <input type="checkbox"/> 精神残疾 <input type="checkbox"/> 多重残疾 <input type="checkbox"/> （多重残疾的需列明多个具体残疾类别）			
	残疾等级	无 <input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 四级 <input type="checkbox"/>			
接受康复救助情况	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>				

父母 基本 信息	父亲		母亲	
	公民身份号码		公民身份号码	
	联系方式		联系方式	
	户籍地址		户籍地址	
	现居住地		现居住地	
其他 监护 人基 本信 息	姓名		与儿童关系	
	公民身份号码		联系方式	
	户籍地址			
	现居住地			
家庭 生活 情况	家庭困难情况	无 <input type="checkbox"/> 低保家庭 <input type="checkbox"/> 特困家庭 <input type="checkbox"/> 低保边缘家庭 <input type="checkbox"/> 刚性支出困难家庭 <input type="checkbox"/> 防止返贫监测家庭 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		
	生活保障情况	无 <input type="checkbox"/> 低保 <input type="checkbox"/> 特困 <input type="checkbox"/> 急难社会救助 <input type="checkbox"/> 孤儿基本生活保障 <input type="checkbox"/> 事实无人抚养儿童基本生活保障 <input type="checkbox"/> 残疾人两项补贴 <input type="checkbox"/> 生活无着流浪乞讨人员救助 <input type="checkbox"/> 慈善帮扶 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>		
儿童 风险 评估	<input type="checkbox"/> 高风险（红色） <input type="checkbox"/> 中风险（黄色） <input type="checkbox"/> 低风险（绿色）			

## 附件 2

## 留守儿童基本情况登记表

填报单位：（盖章）

填报日期：

儿童 基本 信息	姓名		性别	
	出生日期		民族	
	公民身份号码		是否登记户口	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
	户籍地址	XX 省 XX 市 XX 县（市、区）+详细地址		
	现居住地	XX 省 XX 市 XX 县（市、区）+详细地址		
	监护情况	较好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 较差 <input type="checkbox"/>		
		父或母无监护能力 <input type="checkbox"/> 受委托照顾人照顾能力不足 <input type="checkbox"/> 无人监护 <input type="checkbox"/>		
	健康状况	健康 <input type="checkbox"/> 残疾 <input type="checkbox"/> 重病 <input type="checkbox"/> 慢性病 <input type="checkbox"/> 心理/行为异常 <input type="checkbox"/>		
	免费接受基本 公共卫生服务	0-6 岁儿童健康管 理服务	已接受 <input type="checkbox"/> 未接受 <input type="checkbox"/>	
		0-36 个月儿童中医 药健康管理服务	已接受 <input type="checkbox"/> 未接受 <input type="checkbox"/>	
	纳入医保情况	已纳入医保 <input type="checkbox"/> 未纳入医保 <input type="checkbox"/>		
	残疾类别	无 <input type="checkbox"/> 视力残疾 <input type="checkbox"/> 听力残疾 <input type="checkbox"/> 言语残疾 <input type="checkbox"/> 肢体残疾 <input type="checkbox"/> 智力残疾 <input type="checkbox"/> 精神残疾 <input type="checkbox"/> 多重残疾 <input type="checkbox"/> （多重残疾的需列明多个具体残疾类别）		
	残疾等级	无 <input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 四级 <input type="checkbox"/>		
	接受康复救 助情况	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
就学情况	学龄前 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 中等职业教育 <input type="checkbox"/> 特殊教育 <input type="checkbox"/> 无就学能力 <input type="checkbox"/> 失学 <input type="checkbox"/>	就读 学校		
学业状况	在读 <input type="checkbox"/> 辍学 <input type="checkbox"/> 休学 <input type="checkbox"/> 毕业 <input type="checkbox"/> 结业 <input type="checkbox"/> 肄业 <input type="checkbox"/>	是否学 校寄宿	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	

父母基本信息	父亲		母亲		
	公民身份号码		公民身份号码		
	联系方式		联系方式		
	户籍地址		户籍地址		
	现居住地		现居住地		
	父母双方同时外出	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	父母一方外出、另一方无监护能力		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
委托照护状况	有无受委托照护人	有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>	与儿童关系	爷爷 <input type="checkbox"/> 奶奶 <input type="checkbox"/> 外公 <input type="checkbox"/> 外婆 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>	联系方式
	受委托照护人姓名		公民身份号码		
	户籍地			现居住地	
家庭生活情况	家庭困难情况	无 <input type="checkbox"/> 低保家庭 <input type="checkbox"/> 特困家庭 <input type="checkbox"/> 低保边缘家庭 <input type="checkbox"/> 刚性支出困难家庭 <input type="checkbox"/> 防止返贫监测家庭 <input type="checkbox"/> 其他_____			
	生活保障情况	无 <input type="checkbox"/> 低保 <input type="checkbox"/> 特困 <input type="checkbox"/> 急难社会救助 <input type="checkbox"/> 孤儿基本生活保障 <input type="checkbox"/> 事实无人抚养儿童基本生活保障 <input type="checkbox"/> 残疾人两项补贴 <input type="checkbox"/> 生活无着流浪乞讨人员救助 <input type="checkbox"/> 慈善帮扶 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>			
儿童风险评估	<input type="checkbox"/> 高风险（红色） <input type="checkbox"/> 中风险（黄色） <input type="checkbox"/> 低风险（绿色）				

## 附件 3

# 流动儿童、留守儿童关爱服务 分级分色风险管理机制

为保障流动儿童、留守儿童的合法权益，促进儿童健康成长，建立关爱服务分色分级风险管理机制。

**一、高风险等级（红色）。**面临无人监护、严重生存危机、严重发展危机，需紧急干预的儿童，应在发现或接报个案情况后即时介入处置，至少每月入户走访一次。具体情形包括但不限于：（疑似）遭受性侵害、虐待、拐卖、暴力伤害、遗弃等不法侵害的儿童；脱离监护单独居住生活、流浪或失踪的儿童；（疑似）监护完全缺失的儿童；（疑似）有自杀或自残行为的儿童等。

**二、中风险等级（黄色）。**面临较严重的生活或发展困难，致使儿童陷入监护严重不足、较强生理危机、较强发展危机，需要介入并需重点跟踪的儿童，至少每月入户走访一次，发现问题及时报告相关职能部门。具体情形包括但不限于：（疑似）监护严重不足儿童（抚养人为失能半失能老人、无行为能力人、限制民事行为能力人）；（疑似）辍学儿童；（疑似）患有严重心理疾病或心理障碍的儿童等的儿童。

**三、低风险等级（绿色）。**无明显危机情况，能够正常发展，需常态化关爱服务的儿童，至少每个月联系一次，每季度走访一次。



