SAFE KIDS WORLDWIDE
全球儿童安全组织

山东省青岛市儿童安全座椅认知基线调研报告

A Baseline Research Report on Awareness of Child Safety Seats in Qingdao, Shandong Province

2026.11



全球儿童安全组织（中国）

小小宝宝，大大守护

医院到家，爱的呵护

从第一次启程，到每一程！

安全座椅，安全出行

山东省青岛市儿童安全座椅认知基线调研报告

摘要

为全面了解山东省青岛市公众对儿童安全座椅的认知、使用意愿及实际需求，全球儿童安全组织（中国）携手青岛新世纪妇儿医院，在山东省青岛市开展了儿童安全座椅认知、行为和需求基线调研。本次调研主要覆盖准父母、新生儿父母及其他儿童照护者。

主要发现：

- **对儿童安全座椅的认知与认同整体较高：**知晓率达98.54%；必要性认同度高达90.09%。
- **核心知识掌握存在显著短板：**
  - **正确选择：**80.76%的受访者不了解安全座椅应按身高选择（新国标标准）。
  - **正确安装：**26.24%的受访者不了解婴儿应使用反向安装的座椅。
  - **安装位置：**11.66%的受访者在安装位置选择上认知错误（9.62%）或不确定（2.40%）。
- **法规认知不足：**
  - 虽 92.72%的受访者知晓国家立法，但其中40.82%的受访者不清楚具体内容。
- **障碍与需求：**
  - **障碍：**
    首要障碍："宝宝不愿意坐/哭闹"：67.35%；**其次为安装问题：59.19%，达到近六成**，即：复杂怕装错（35.28%）+ 安装麻烦（23.91%）。
  - **需求：**
    90.67%的受访者表达了接受专业培训的强烈需求；同时，85.13%的受访者希望在出院时获得医护人员的现场安装指导。

这一结果表明：在青岛已具备良好的儿童安全座椅认知基础，但从"知道"到"做到"之间仍存在显著差距。而缩小差距，在促进法规完善的同时，**需要破解使用障碍与正确使用，即精准知识传播+技术指导结合。而医院与家庭联动是公众所期望的。**

教育+技术培训指导是在世界卫生组织WHO《乘员约束系统——面向决策者与从业人员的道路安全手册》(Occupant Restraints – A road Safety Manual for Decision Makers and Practitioners) 中提倡的被证明有效的最佳实践。同时，欧美国家的实践表明，教育+技术培训将提高正确使用率。(*见附件 1*)

山东省青岛市儿童安全座椅认知基线调研报告

一、调研背景

儿童道路交通安全是全球公共卫生领域的重要议题。道路交通伤害是我国 1-14 岁儿童的第二大伤害死因 [1]。同时，数据显示：在道路交通事故儿童死亡人员中，乘机动车出行的占33.76%[2]。而研究表明，正确使用儿童安全座椅可将儿童在交通事故中的死亡风险降低约60%[3]。

2021年修订的《中华人民共和国未成年人保护法》第十八条首次将儿童安全座椅纳入全国性法律框架，规定未成年人的父母或者其他监护人应当“采取配备儿童安全座椅、教育未成年人遵守交通规则等措施，防止未成年人受到交通事故的伤害”。在国家立法引领下，各省市陆续出台了地方性实施细则。

山东省 2014 年修订的《山东省高速公路交通安全条例》中规定，“未满 4 周岁的未成年人乘坐家庭乘用车，应当为其配备并正确使用儿童安全座椅。”

在此背景下，本次调研以青岛市为主，评估公众对儿童安全座椅的认知水平、行为意及教育需求，为后续政策倡导与公众教育提供数据支撑。

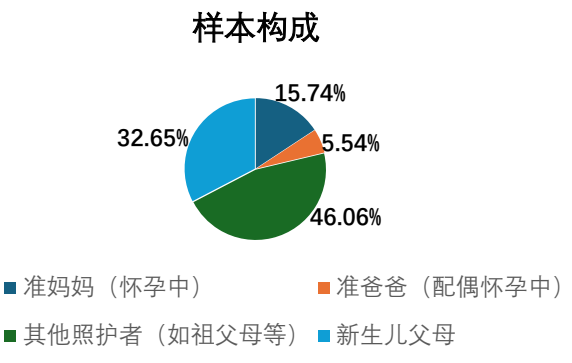
本次调研得到了青岛新世纪妇儿医院，青岛大学附属妇女儿童医院徐迎军、鹿子燕和张玉英的支持与指导。

二、调查方法

2.1 调查方式：采用线上问卷与线下访问相结合的方式。问卷内容涵盖受访者认知水平、态度意愿、行为计划、使用障碍、教育需求等多个维度。

2.2 调查对象：准父母（怀孕中）、新生儿父母及其他儿童照护者（如祖父母等）。有效问卷 343 份。

2.3 样本构成：受访者身份分布为：新生儿父母 32.65%；准父母 21.28%；其他照护者 46.06%。



[1] 注 1 中国儿童伤害流行状况回顾报告 2016—2018； 中疾控慢病中心、 北京儿童医院、 中国宋庆龄基金会培训交流中心

[2] 中国儿童道路安全研究报告 2016 公安部道路安全研究中心、中疾控慢病中心

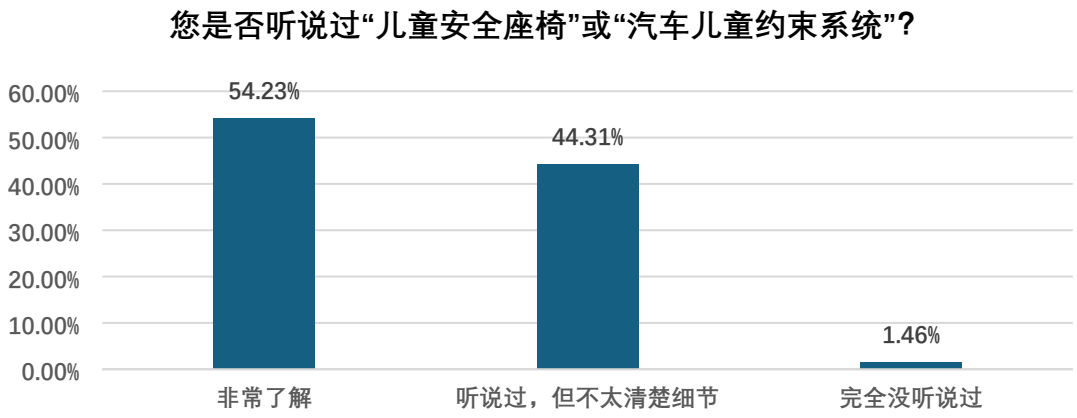
[3] WHO《乘员约束系统——面向决策者与从业人员的道路安全手册》(Occupant Restraints –A road Safety Manual for Decision Makers and Practitioners)

三、主要结果

3.1 儿童安全座椅认知水平

3.1.1 儿童安全座椅知晓率

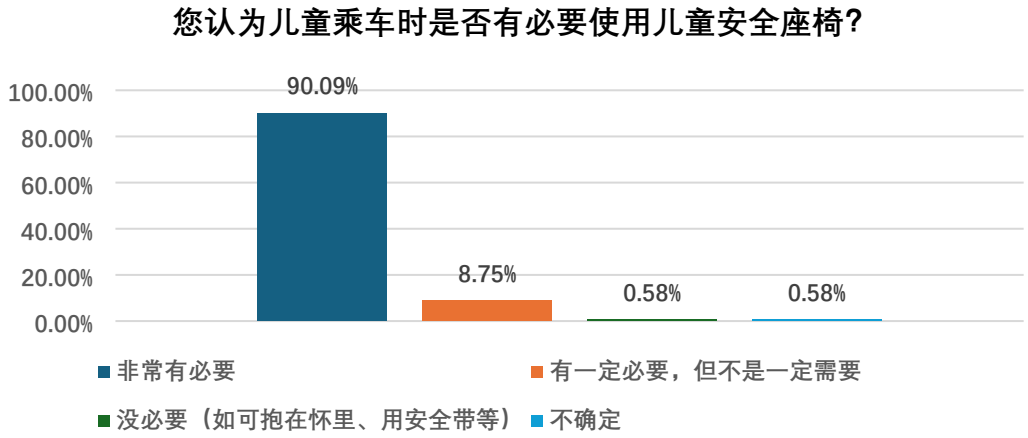
儿童安全座椅的知晓度：54.23%的受访者表示“非常了解”；44.31%的受访者表示“听说过但不太清楚细节”。**总体知晓率达 98.54%，表明儿童安全座椅在青岛市已具有极高的社会认知度。**



3.1.2 必要性认同度：儿童乘车时是否有必要使用儿童安全座椅

儿童安全座椅使用必要性：90.09%的受访者认为“非常有必要”；8.75%的受访者认为“有一定必要”。此数据与全国调研结果高度一致。

中国人民大学公共传播研究中心2025年发布的《公众对儿童安全座椅的认知、使用差距与立法支持度调研报告》显示，“98.9%的受访者明确认同，正确使用儿童安全座椅能显著降低交通事故中儿童的伤害与死亡风险。”

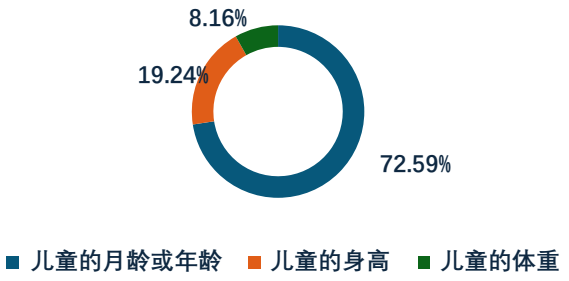


3.1.3 核心知识掌握情况

（1）儿童安全座椅选择标准

- 儿童安全座椅的选择标准：
  - 72.59%的受访者认为应参照“儿童的月龄或年龄”。
  - 19.24%的受访者选择“儿童的身高”。
  - 8.16%的受访者选择“儿童的体重”。
- 2025 年7月1日起实施的新国标（GB 27887-2024）已改为按身高选择儿童安全座椅。**这意味着72.59%的受访者的认知仍是以旧标准，即按体重选择。80.76%的受访者未能正确回答应按身高选择**。
  (儿童安全座椅国标 GB27887 -2024 见附件2)

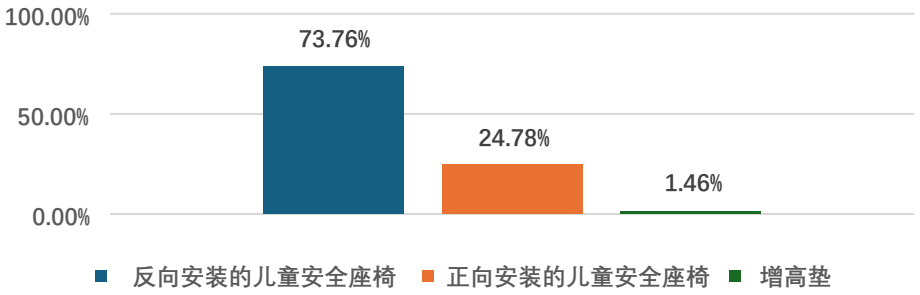
您是否知晓，儿童安全座椅的选择主要参照以下哪一个标准？



（2）婴儿（一岁以下）儿童安全座椅类型选择

婴儿（一岁以下）适用的儿童安全座椅类型：73.76%的受访者选择了正确的“反向安装的儿童安全座椅”，但仍有26.24%的受访者选择了“正向安装的儿童安全座椅”或“增高垫”。

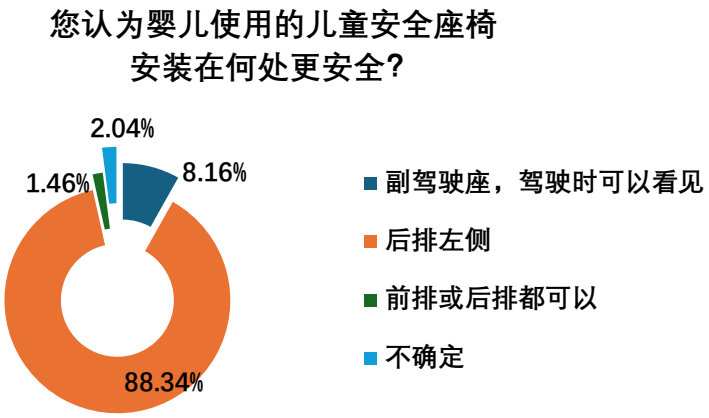
以下哪种儿童安全座椅类型适合婴儿（一岁以下）乘坐？



（3）儿童安全座椅安装位置

- 婴儿使用的儿童安全座椅安装在何处更安全：88.34%的受访者选择了正确的“后排左侧”，但仍有8.16%的受访者选择了“副驾驶座”。

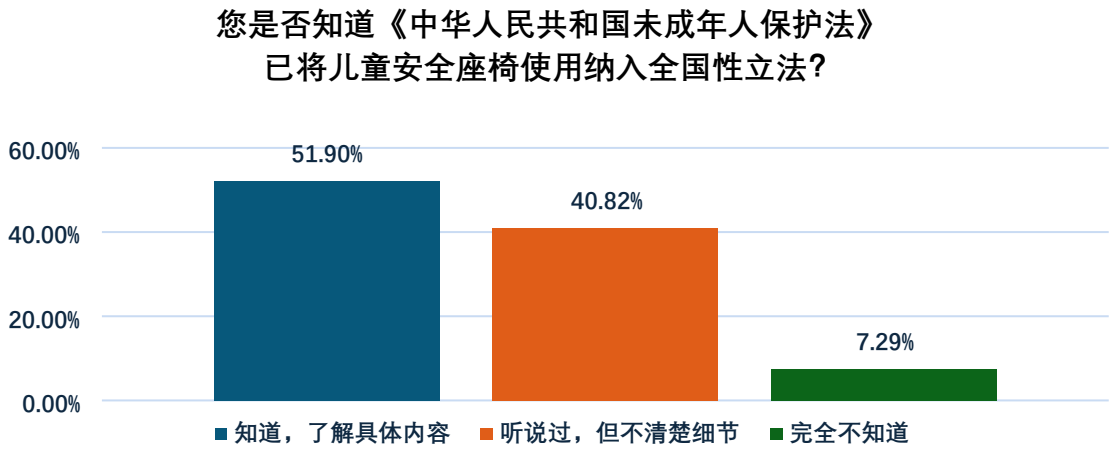
- **11.66%的错误/不确定率不容忽视**。343 名受访者中有约 40 人在这一最基础而最重要的安全操作上存在认知错误或不确定性。**这意味着，40个幼小的生命面临着出行高风险！**



3.2 法规认知及对执法态度

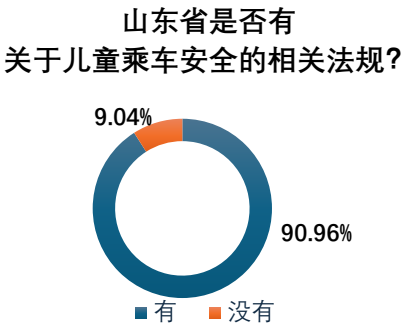
3.2.1 国家立法知晓情况

- 《中华人民共和国未成年人保护法》已将儿童安全座椅使用纳入全国性立法：51.90%的受访者表示“知道，了解具体内容”；40.82%的受访者表示“听说过，但不清楚细节”；7.29%的受访者表示“完全不知道”。
- 虽有 92.72%的受访者知晓该立法，**但其中超过四成仅停留在“听说”层面，对具体内容缺乏深入了解。**

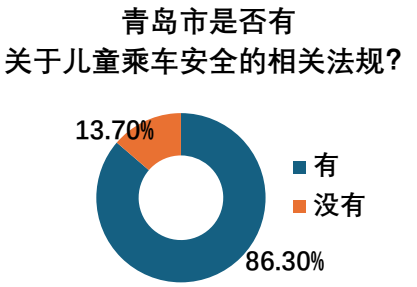


3.2.2 地方法规认知

- 山东省是否有儿童乘车安全相关法规：90.96%的受访者回答“有”，仅9.04%的受访者回答“没有”。



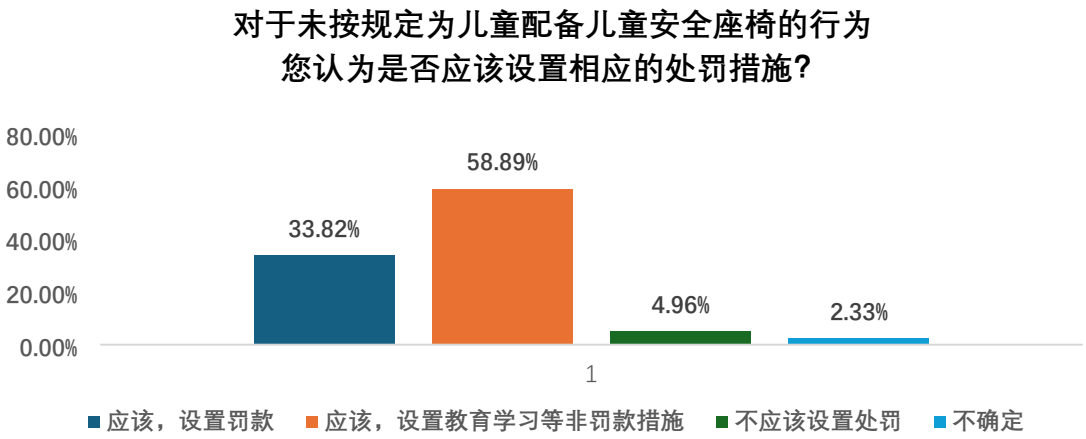
- 青岛市是否有相关法规：86.30%的受访者回答“有”；13.70%的受访者回答“没有”。对于地方需要遵守省级和国家级相关法规的认知仍需加强宣传。



3.2.3 处罚态度

对于未按规定为儿童配备安全座椅的行为：

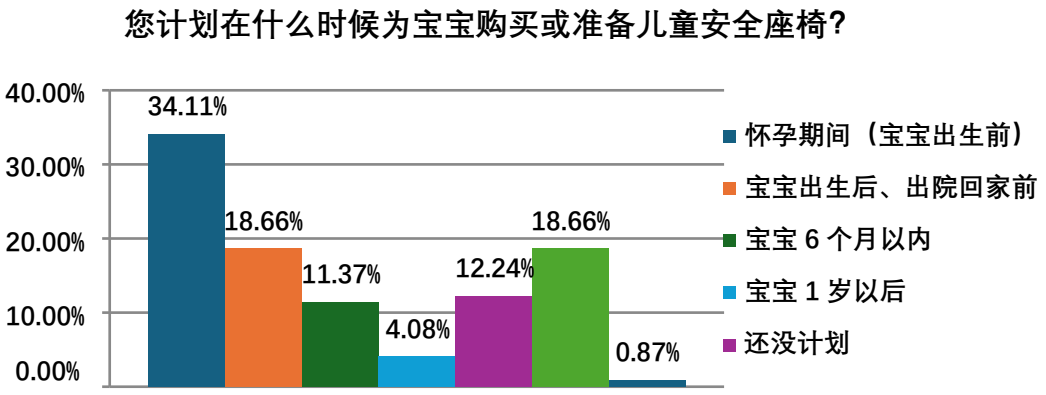
- 58.89%的受访者认为应设置“教育学习等非罚款措施”。
- 33.82%的受访者认为应“设置罚款”。
- **超过 90%的受访者认为：需要有某种形式的行政措施，无论是强制学习还是罚款。**



3.3 使用意愿与计划

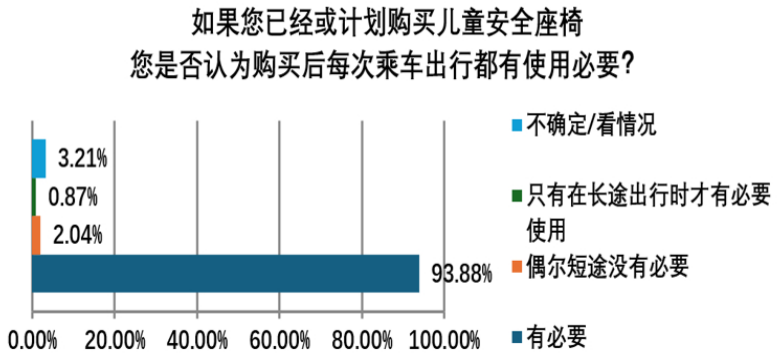
3.3.1 购买/准备计划

- 计划在怀孕期间购买的受访者：34.11%；计划出生后至6 个月内购买的受访者：30.03%；计划租借的受访者：0.87%。
- **虽有65.01%的受访者有意愿购买或租借，但促进在 1 岁前就能最终购买或租借，以及18.66%已购买的受访者都能坚持使用是关键。**2024 年的一份“三城市针对0-6岁照护者和准父母的研究报告”显示：67.53%的受访者已备儿童安全座椅，可是在有座椅的受访者中，只有 33.48%的受访者表示：会总是使用[4]。



3.3.2 使用必要性认知

- 93.88%的受访者认为购买后“每次乘车出行都有必要使用”。
- 准父母和照护者对有了儿童安全座椅后，每次必须使用认知高。但我们过往的调研发现，每次都能坚持使用的约在 30%左右[5]（注 4）。**认知与实际行动存在差异。**



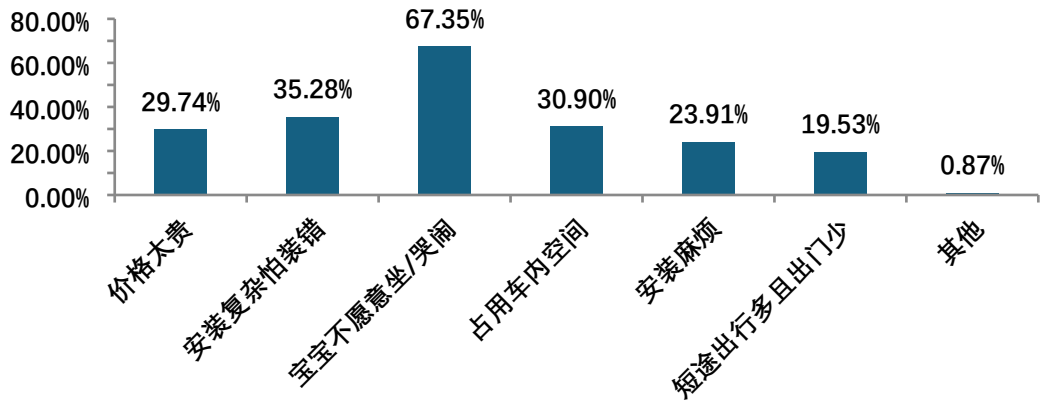
[4] 《0-6 岁儿童照护者与准父母儿童安全座椅使用及立法态度调查报告》2024　全球儿童安全组织（中国））

[4] 同注 4

3.4 使用障碍

- 儿童安全座椅使用的主要前三项障碍依次为：
  1) 宝宝不愿意坐/哭闹：67.35%。
  2) 安装问题：59.19%（复杂怕装错：35.28%；安装麻烦 23.91%）。
  3) 占用车内空间：30.90%。
- “宝宝不愿意坐/哭闹”是显著最大障碍，远超其他因素。但同时，**近六成受访者提到了与安装相关的问题。**

您认为使用儿童安全座椅最主要的障碍会是什么？（多选）

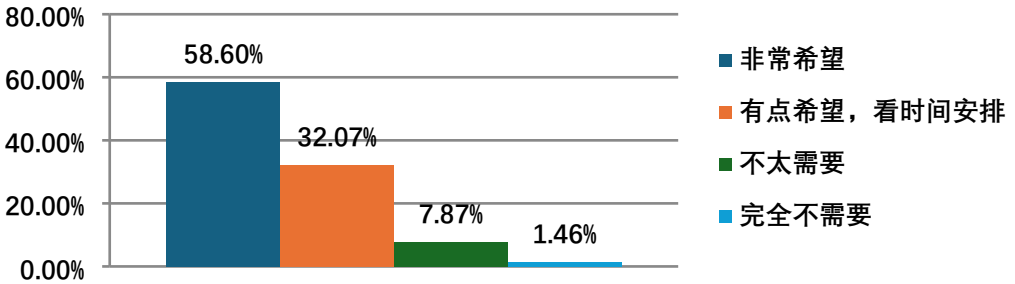


3.5 培训与教育需求

3.5.1 培训意愿

- 58.60%的受访者表示“非常希望”接受与儿童安全座椅有关的培训或指导。
- 32.07%的受访者表示“有点希望，看时间安排”。
- **超过九成受访者表达了不同程度的培训需求，显示公众对专业指导的渴求度极高。**

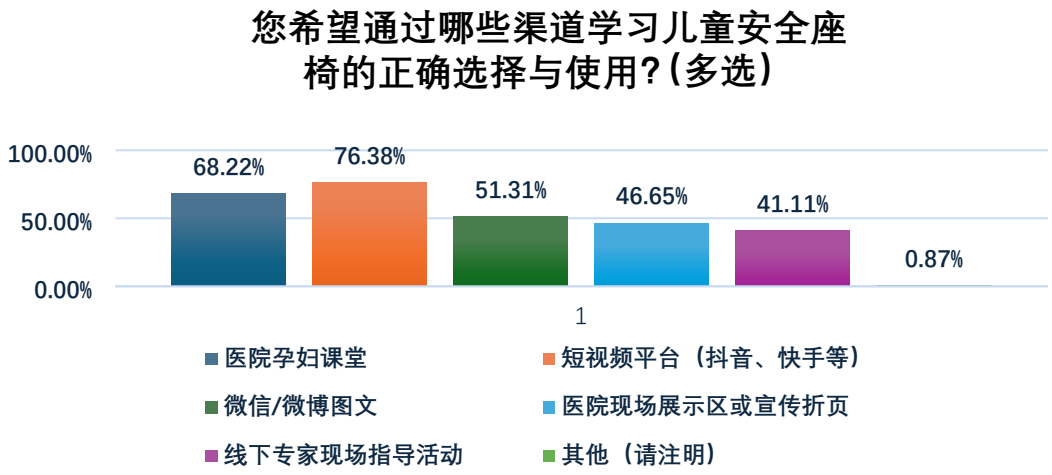
您是否希望接受与儿童安全座椅有关的培训或指导？



3.5.2 首选学习渠道

- 社交媒体：依次为短视频平台（抖音、快手等）76.38%；微信/微博图文 51.31%。
- 医院：孕妇课堂 68.22%；现场展示区或宣传折页 46.65%。
- 线下专家现场指导活动 41.11%。

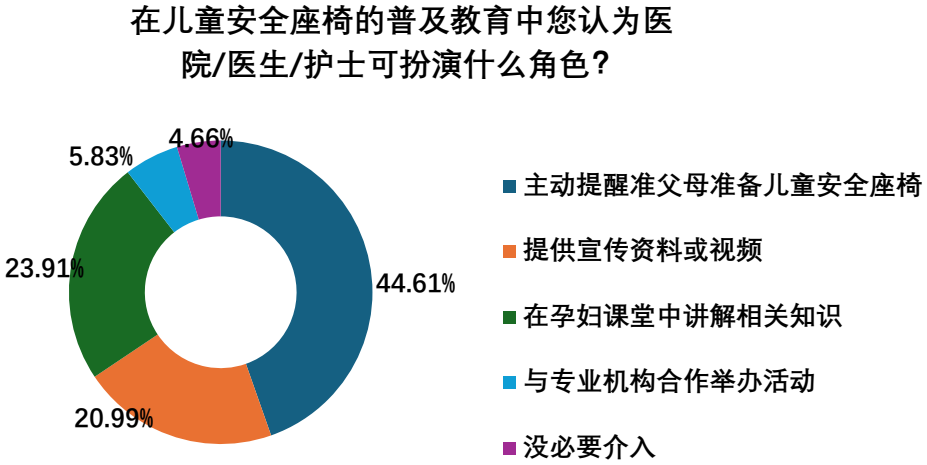
国外研究表明：培训+现场指导将促进儿童安全座椅正确使用率 [6]。



3.5.3 医院角色期待

医院/医生/护士在普及教育中的角色:

- 44.61%的受访者希望“主动提醒准父母准备儿童安全座椅”。
- 23.91%的受访者希望“在孕妇课堂中讲解相关知识”。
- 20.99%的受访者希望“提供宣传资料或视频”。

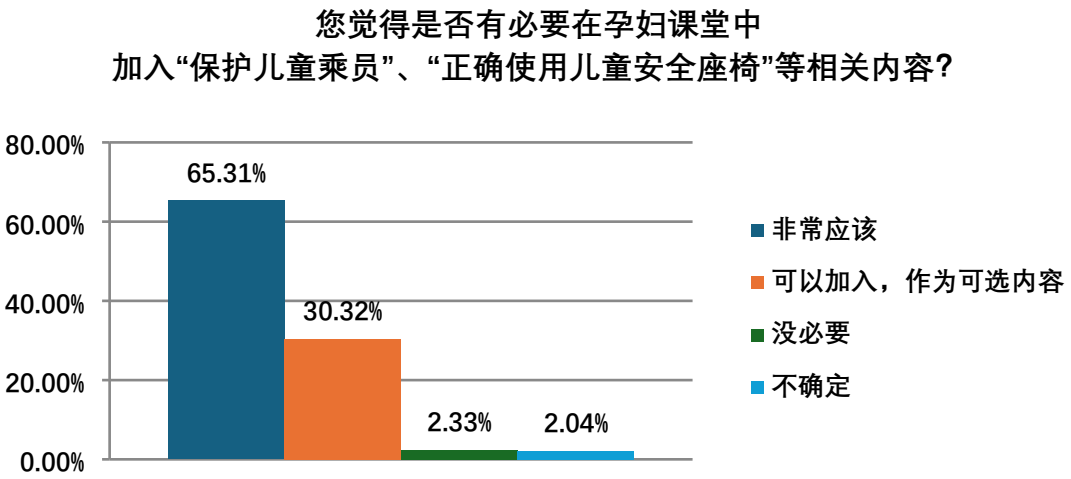


[6] 同注 3

3.5.4 孕妇课堂内容需求

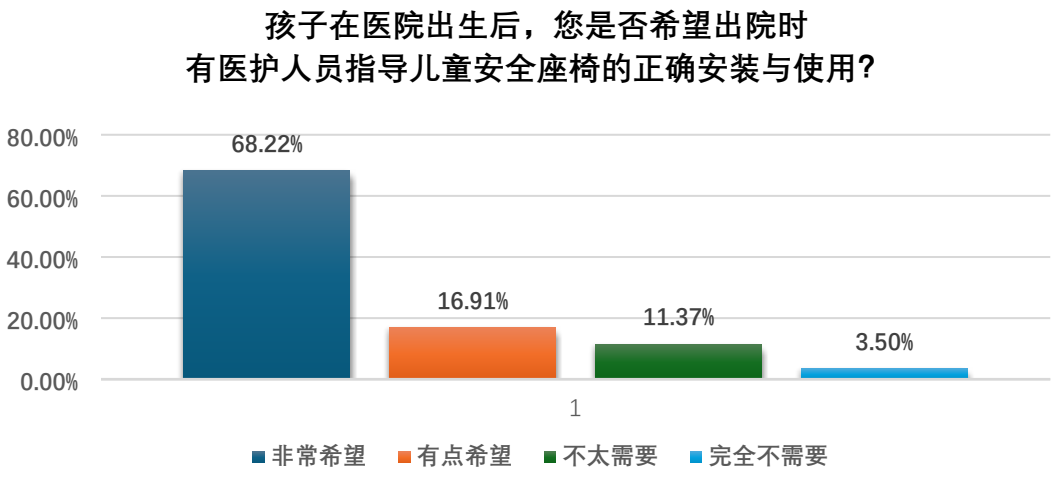
“保护儿童乘员安全”内容加入孕妇课堂

- **95.63%的受访者认为有必要加入**，其中 65.31%的受访者认为“非常应该”在孕妇课堂中加入儿童安全座椅相关内容。



3.5.5 出院指导需求

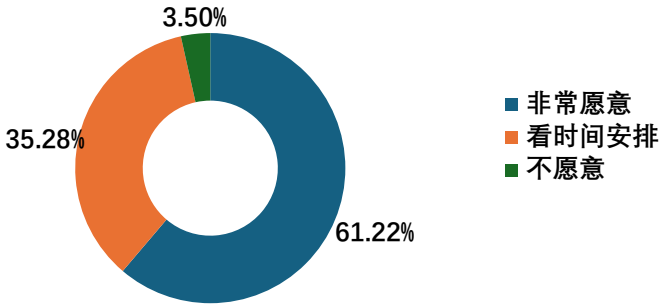
- 68.22%的受访者表示“非常希望”出院时有医护人员指导儿童安全座椅的正确安装与使用。
- 16.91%的访者表示“有点希望”。
- **合计 85.13%的受访者表达了这一需求。**



3.5.6 现场活动参与意愿

- 61.22%的受访者表示“非常愿意”参加医院举办的现场安装指导活动。
- 35.28%的受访者表示“看时间安排”，仅 3.50%表示“不愿意”。

您是否愿意参加医院举办的儿童安全座椅现场安装指导活动？



四、结论与问题讨论

4.1 “高认知、低掌握”——认知深度不足

虽然 98.54% 的受访者听说过儿童安全座椅，90.09%的受访者认同其必要性，但在具体知识层面存在明显短板。将各题正确率按层次排列，呈现出清晰的“阶梯式下降”特征。

层次	核心知识点	正确率	不了解/存疑/错误
第 1 层：知晓层	听说过安全座椅	98.54%	1.46%
第 2 层：态度层	认同使用必要性	90.09%	9.91%
第 3 层：基础操作层	安装在后排	88.34%	11.66%
第 4 层：进阶知识层	婴儿座椅反向安装	73.76%	26.24%
第 5 层：最新标准层	按身高选择	19.24%	80.76%

从座椅选择、安装要求、到车上位置，80.76% 的受访者未掌握新国标“按身高选择”的标准要求，26.24%的受访者不了解婴儿须反向安装安全座椅，11.66%的受访者在车上位置这一基础的安装操作上存在错误。**这种“知其然不知其所以然”的浅层认知，可能导致错误购买和错误使用，不仅无法起到对儿童乘员的保护作用，甚至可能在碰撞中加重伤害。**

4.2 “知法而不明法”——法规认知模糊

虽然 92.72%的受访者知晓国家立法的存在，但其中 40.82%的受访者仅停留在“听说过”层面，不清楚具体内容。此外，9.04%的受访者不了解山东省已有相关法规，青岛市本地虽然没有相关法规，但地方需要遵守省级和国家级相关法规，宣传需加强。

4.3 “知险而存侥幸”——行为转化障碍

虽然本调研有 93.88%的受访者都认同“每次乘车都应使用安全座椅”。但在使用障碍中，67.35%的受访者将“宝宝不愿意坐/哭闹”列为首要障碍，反映出从认知到行为的转化将面临现实挑战。此外，19.53%的受访者提及“短途出行多且出门少”是使用障碍之一，短途侥幸心理普遍存在。

在其他三城市的一份研究中显示，在已拥有座椅的家庭中，实际每次使用率仅为 33%[7]——认知与行为之间往往存在显著差异。

4.4 安装难题亟待解决——行为转化障碍

“安装复杂怕装错”（35.28%）和“安装麻烦”（23.91%）**合计近六成受访者将其列为障碍**。错误的安装不仅无法对儿童乘员起到保护作用，甚至可能加重伤害。

这一发现与我们以往现场指导家长时发现的70%错误使用率基本一致。同时，在2024年一项三城市研究中，44.29%的受访者选择了错误的座椅[8]。正确使用指导的缺失已成为影响安全座椅有效使用的重要因素。

4.5 教育供给与需求严重不匹配

超过九成受访者希望接受培训。首选渠道是短视频平台（76.38%）和**医院孕妇课堂（68.22%）**，但当前这些渠道的系统性教育内容供给明显不足。同时，短视频平台的专业性等需要提升，**而世界卫生组织提倡的有效提升正确使用率的最佳实践是：培训+现场指导[9]。**

值得注意的是：**85.13%的受访者希望在出院时获得医护人员的现场安装指导**，但这一环节在多数医院仍是空白。强烈的需求信号与薄弱的教育供给之间，形成了亟待填补的缺口。



[7] 同注 4

[8] 同注 4

[9] 同注 3

五、建议

5.1 强化精准知识传播，填补认知盲区

- **聚焦核心知识点的科普传播：**重点围绕新国标“按身高选择座椅”的标准（目前仅19.24%正确率）、“婴儿必须反向安装安全座椅”的安全原则（26.24%错误率）、“安全座椅必须安装在后排”的底线要求（11.66%存疑/错误率）等核心知识点，制作通俗易懂的科普内容，并针对性破除“监督心理”误区：将**宣传口号定为“看得见≠安全——后排才是宝宝的安全座”**，直击 8.16%选择副驾驶座家长的心理误区。
- **善用短视频平台**：鉴于76.38%的受访者首选短视频平台获取信息，建议与短视频平台合作，推出系列化、趣味化的安全座椅科普短视频。

5.2 培训+现场指导，深化医院+家庭联动

培训+指导是全球循证实践证明有效推动儿童安全座椅正确使用的最佳实践。

- **将安全座椅纳入孕妇课堂必修内容：**65.31%的受访者认为“非常应该”加入相关内容，建议山东省卫健部门将儿童乘车安全教育纳入孕妇学校标准化课程体系。
- **建立“出院指导”制度：**85.13%的受访者希望在出院时获得医护人员的安装指导。建议在医院产科设立安全座椅展示区，培训医护人员掌握基本指导技能，为新生儿家庭提供出院前的安全座椅检查与指导服务。
- **开展医院现场安装指导活动**：96.50%的受访者表示“非常愿意”或“看时间安排”参加此类活动，建议与专业机构合作，定期在医院举办现场安装指导活动。

5.3 完善法规体系，强化落地执行

- **扩大法规适用范围：**山东省规定目前仅适用于高速公路，建议推动将强制使用范围扩大至全部道路，并配套明确的处罚措施。
- **落实柔性执法与教育并举：**58.89%的受访者支持“教育学习等非罚款措施”，建议采取“首违教育、再违警告、屡违处罚”的分级处理模式，既体现法律刚性，又兼顾公众接受度。
- **加强法规宣传：**针对近五成的的受访者（48.10%）对法规细节不清楚的现状，建议在驾照考试、车辆年检等环节嵌入安全座椅法规宣传。

5.4 破解使用障碍，降低使用门槛

- **宝宝抗拒：**作为首要障碍（67.35%），推动从新生儿出院就使用，培养使用习惯。**倡导“从第一次启程，到每一次”，**破解正确使用与孩子不习惯，哭闹难

题。同时，开发针对性的行为引导方案，如通过游戏化方式让儿童适应安全座椅、提供试坐体验活动、制作儿童安全座椅绘本等，帮助家长掌握应对技巧。

- **安装复杂**：针对“安装复杂怕装错”（35.28%）和“安装麻烦”（23.91%）的问题，简化安装流程。建议推动 ISOFIX 接口的普及，鼓励厂商开发更易安装的产品，并在销售环节提供免费安装指导服务。
- **价格与空间**：探索多元供给模式。针对“价格太贵”（29.74%）和“占用空间”（30.90%）的顾虑，建议发展社区租赁、以租代购等模式，鼓励网约车平台提供儿童安全座椅选项，解决临时用车需求。

六、结论

本次山东省青岛市儿童安全座椅认知基线调研显示，公众对儿童安全座椅的知晓率和必要性认同度已达较高水平，这与近年来《未成年人保护法》的立法推动、地方性法规的持续完善以及社会各界的宣传教育密不可分。

然而，调研清晰地揭示出从“知”到“行”之间的多重鸿沟。

- **认知鸿沟**：80.76%的受访者不了解新国标“按身高选择”的标准，26.24%的受访者不了解婴儿须反向安装安全座椅，11.66%的受访者在安装位置上存在隐患。
- **法规鸿沟**：48.10%的受访者对立法细节不清楚或不了解，法规认知不足。
- **行为鸿沟**：67.35%的受访者面临“宝宝抗拒”的使用障碍；近 60%的受访者面临与安装相关障碍。认知转化行为存在显著鸿沟。
- **指导供给鸿沟**：90.67%的受访者希望接受培训与指导，同时，85.13%的受访者希望在出院时获得指导。但当前供给严重不足。

值得关注的是，公众对专业指导的需求极为强烈——超过九成希望接受培训，85.13%的受访者希望在出院时获得医护人员的现场指导。这一强烈的需求信号，既反映了当前认知与行为脱节的一个症结，也体现了**培训+指导供给的严重不足**，并为下一步提升儿童安全座椅使用率的工作指明了方向。

建议以本次调研数据为基础，充分发挥山东省作为人口大省和汽车保有量大省的示范效应，**从精准知识传播、医院家庭联动、法规完善与实施、培训+指导四个维度，系统并进，以破解使用障碍**。将公众的高认知转化为高行动，切实提升儿童乘车安全，为全国儿童安全座椅推广提供“山东经验”。

附件 一:

儿童乘员约束—证明有效推广的方法*

Table 2.1 Key measures to increase use of seat-belts and child restraints 提高使用率或降低受伤与死亡风险---有效性

	Effectiveness in increasing use or reducing risk of serious injuries and deaths 有效 Effective	有希望 Promising	证据不足 Insufficient evidence	无效 Ineffective	潜在有害 Potentially harmful
Setting and enforcing strong restraint laws (Section 2.2.1)	建立与加强有力的约束法规				
Correct fitting and use of appropriate restraints (Section 2.2.2)	正确安装与使用				
Establishing and enforcing motor vehicle safety standards (Section 2.2.3)	建立与加强车辆的标准				
Child restraint loan schemes (Section 2.2.4)		儿童安全座椅租借			
Education and training (Section 2.2.5)		教育与培训			
Insurance and public incentive schemes (Section 2.2.6)			保险与公共激励		
Standalone public awareness campaigns (Section 2.2.7)		独立的大众宣传			
Airbags and children in front seats (Section 2.2.8)			儿童坐在有气囊的前排		

*OCCUPANT RESTRAINTS A road safety manual for decision-makers and practitioners --- The 2nd Edition 2022 --WHO

Box 2.5 Child restraint fitting stations reduce incorrect use

Several high-income countries have implemented child restraint checking or fitting stations where parents or carers can seek expert advice and resolve fitting errors. Fitting stations have been implemented to reduce the incorrect use of child restraint systems. An observational ecological study in New South Wales, Australia found that parents who had not used a fitting station were 1.8 times more likely to be using their child restraint systems incorrectly.

Source: adapted from *(58)*.

儿童约束系统安装点有助于减少错误使用情况*

一些高收入国家设立了儿童约束系统指导服务站 。家长或看护人可在此获取专业建议，并纠正安装错误。设立这些指导服务站的目的是减少儿童约束系统的不正确使用。在澳大利亚新南威尔士州开展的一项观察性生态学研究发现，未在服务站接受过指导的家长，其错误使用儿童约束系统的可能性会高出 1.8 倍。

*OCCUPANT RESTRAINTS A road safety manual for decision-makers and practitioners --- The 2nd Edition 2022 --WHO



附件二:

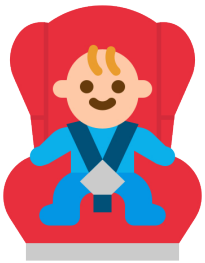
下表按新国标《机动车儿童乘员用约束系统》GB 27887—2024
以身高对应不同儿童安全座椅。

SAFE KIDS WORLDWIDE

不同类型儿童安全座椅适合的身高与年龄

	第一阶段	第二阶段	第三阶段	第四阶段
身高（首要参考要素）	40cm≤身高≤87cm	76cm≤身高≤105cm	100cm ≤身高≤125cm	125cm ≤身高 ≤150cm
年龄（次要参考要素）	新生儿-15个月	15个月-4周岁	4周岁-6周岁	6周岁-12周岁
体重（非参考要素）	新生儿-10.3千克	10.3-16.3千克	16.3-20.5千克	20.5-36千克
安全座椅类型	基础类型（单组别）			
仅可后向安装式（提篮式）				
正向安装的座椅				
有靠背增高椅				
无靠背增高垫				
	跨组别类型			
可转换式（后向+正向座椅）				
组合式（正向+增高椅+增高垫）				
四合一式（多功能）				

***市场上时时推出不同类型的儿童安全座椅。以上仅供参考。使用时请严格按照说明书。**



致 谢



青岛新世纪妇儿医院

New Century Women and Children's Hospital

Proud Program Sponsor



通用汽车

儿童无伤害 让梦想高飞

SAFE KIDS WORLDWIDE
全球儿童安全组织

全球儿童安全组织（中国）以降低儿童伤害，促进儿童健康成长为使命。我们与安全健康专家、教育工作者、企业家、基金会成员、政府机构工作者以及志愿者共同开展研究、教育宣传、环境改善和法规促进的项目，为每一位孩子健康成长护航。

全球儿童安全组织（中国）
电话：21-64867160
网站：www.safekidschina.org

全球资讯，一手掌握
您身边的伤害预防专家