



# 中国初级中学性教育实施状况





## 中国初级中学性教育实施状况

联合国教育、科学及文化组织,丰特努瓦广场 7 号, 75352 巴黎 08 SP, 法国,及 联合国教育、科学及文化组织驻华代表处,建国门外外交公寓 5-153, 北京 100600,中国,及联合国人口基金驻华代表处,塔园外交办公大楼 1-161, 亮马河南路 14 号, 北京 100600,中国

© UNESCO and UNFPA, 2018 UNESCO's ISBN 978-92-3-500021-4



此出版物为开放获取出版物,授权条款为 Attribution-ShareAlike 3.0 IGO (CC-BY-SA 3.0 IGO) (http://creativecommons.org/licenses/by-sa/3.0/igo/)。 此出版物内容的使用者无条件接受遵守教科文组织开放获取储存档的一切条件和规则 (www.unesco.org/open-access/terms-use-ccbysa-chi)。

本出版物所用名称及其材料的编制方式并不意味着联合国教科文组织或联合国 人口基金对于任何国家、领土、城市、地区或其当局的法律地位,或对于其边 界或界线的划分,表示任何意见。

本出版物表达的是作者的看法和意见,而不一定是联合国教科文组织或联合国 人口基金的看法和意见,因此本组织对此不承担责任。

封面照片:imtmphoto/Shutterstock.com

文字编辑与校对:李红艳 邱义侬

排版设计:精于设计-琢磨琢磨科技(北京)有限公司

联合国教育、科学及文化组织印刷

印刷地:北京

2019年2月修改

#### 前言

全球 2030 可持续发展议程提出了 17 项可持续发展目标,包括关于优质教育、健康与福祉以及社会性别平等的目标。其中的具体目标包括,确保所有学习者能够获得可持续发展所需要的知识与技能,确保人人享有性与生殖健康和生殖权利,以及消除对于妇女和女童的一切形式的暴力。

不断涌现的证据告诉我们,全面性教育能够改善青少年的性与生殖健康,帮助他们有效应对从童年迈向成年的过程中所面临的身心健康和社会交往方面的挑战。正因为此,全面性教育作为优质教育的一个必要组成部分,在世界各地正在得到越来越多的认可。

就像中国一样,一些国家虽然已经出台了要求开展性与生殖健康教育的全国性政策,但是却没有具体的性教育课程标准或指南,在这种情况下,开展性教育是否有效很大程度上取决于学校如何理解这个问题,他们选择使用什么质量的课程,以及如何去实施课程。学校管理者和教师对于性教育的认识和理念,教师的教学能力,以及他们所能获得的技术支持和教学资源,成为影响性教育实施质量的重要因素。

认识到本土化研究对于性教育政策制定和项目开发至关重要,联合国教科文组织和联合国人口基金驻华代表 处发起了该项研究。研究结果向我们展现了中国普通中学开展性教育的方式,指出有必要开发性教育课程国家标 准或指南,同时需要为在职和职前教师提供性教育方面的专业培训。这些研究结果加强了政策制定的证据基础, 对 2018 年联合国发布的《国际性教育技术指导纲要》修订版是一个很好的补充。

我们希望本报告能够在中国的全面性教育政策制定和项目开发方面,为政策制定者、研究者和教育者提供帮助。联合国教科文组织和联合国人口基金,以及其他相关联合国驻华机构,愿意为中国政府及合作伙伴提供支持,促进全面性教育的进一步发展,惠及中国1.65 亿青少年,帮助他们成长为健康和富有成效的人。

欧敏行

(Marielza Oliveira)

(Babatunde Ahonsi)

联合国人口基金驻华代表

联合国教科文组织驻华代表处主任 兼中国、朝鲜、日本、蒙古、韩国五国代表

#### 致谢

该报告由联合国教科文组织(UNESCO)驻华代表处和联合国人口基金(UNFPA)驻华代表处联合出版。报告的形成是基于上海市计划生育科学研究所在 UNESCO 和 UNFPA 共同支持下所开展的一项研究。该研究采用了人口理事会和 UNESCO 以及 UNFPA 合作编制的调查问卷,由上海市计划生育科学研究所对该调研工具进行了翻译和改编,在此基础上开展了调研和数据收集工作,并负责起草了调研报告。UNESCO 和 UNFPA 在对研究报告草案进行多次修改和补充后,最终形成了该报告。

该研究项目和报告的出版在 UNESCO 驻华代表处主任兼中国、朝鲜、日本、蒙古、韩国五国代表欧敏行(Marielza Oliveira)的领导及教育项目官员裴伯庸(Robert Parua)的监督下,由联合国教科文组织驻华代表处国家项目官员李红艳统一协调完成。UNFPA 是该研究项目的联合组织方,以下人员在 UNFPA 驻华代表洪腾(Babatunde Ahonsi)领导下为本研究的开展和报告的出版提供了支持:UNFPA 驻华副代表苏仁娜(Navchaa Suren)、巴素雅(Soyoltuya Bayaraa)、陈建中和高山俊健。

非常感谢上海市计划生育科学研究所的研究人员对本研究的开展以及报告的形成所作出的重要贡献:楼超华、廉启国、程艳、左霞云和余春燕。我们也要感谢参与本次调研的 30 所学校及其师生,以及各地帮助联系学校的协调人和接受访谈的知情人。

感谢联合国人口基金亚太办公室的 Josephine Sauvarin 和来自联合国教科文组织曼谷办公室的 Justine Sass 为本研究提供的支持和建议。我们还要感谢以下人员、专家和性教育工作者为本研究项目贡献了想法,提供了信息,或者对研究报告提出了修改意见:国务院妇女儿童工作委员会办公室宋文珍、中国计划生育协会洪萍、北京师范大学刘文利和萨支红、成都大学苟萍、首都师范大学张玫玫、北京大学余小鸣、北京市东直门中学陈萱、玛丽斯特普中国办公室王龙玺、福特基金会苏茜。

最后,我们要感谢福特基金会为本研究的开展和报告的出版所提供的资金支持。

## 目录

	前言	03
	致谢	04
	缩略语	06
	摘要	07
1. 背景	<u>.</u> Į	08
	1.1 学校性教育的必要性	09
	1.2 青少年性教育的本土实践	. 12
2. 研究	7介绍	14
	2.1 研究目标	15
	2.2 研究方法	15
	2.3 伦理审查和质量控制	19
	2.4 研究局限	19
3. 研究	<b>Z结果</b>	20
	3.1 学校性教育开展情况	21
	3.2 学生关于性的知识、态度与技能	35
	3.3 学校性教育的支持体系	45
4. 讨论	<u> </u>	54
	4.1 融入式性教育模式	55
	4.2 性教育内容不够全面	55
	4.3 教师对性教育的理解有限	56
	4.4 教师得到的支持不足	56
	4.5 典型案例学校的经验	57
5. 建议	ζ	58
	5.1 政策制定者	59
	5.2 学校	60
	5.3 其他利益相关者	60
附录		62
	附录1:与青少年性教育相关的国家政策	63
	附录 2:参与调查的六省 / 市与青少年性教育有关的政策法规	65
	附录 3: 学生和教师问卷所调查的学校性教育所覆盖内容话题选项	66
	附录 4:学校使用的性教育材料(调研过程中收集)	67
	<b>参</b> 老文献	68

### 缩略语

AIDS 获得性免疫缺陷综合征

HIV 人类免疫缺陷病毒

ICPD 国际人口与发展大会

NWCCW 国务院妇女儿童工作委员会

SIPPR 上海市计划生育科学研究所

SRH 性与生殖健康

STI 性传播感染

UNAIDS 联合国艾滋病规划署

UNESCO 联合国教科文组织

UNFPA 联合国人口基金

UNICEF 联合国儿童基金会

WHO 世界卫生组织

#### 摘要

中国有 1.65 亿 10-19 岁的青少年(联合国, 2017),是世界上青少年人口最多的国家之一。近几十年来,中国青少年性发育成熟年龄不断提前,性观念越来越趋于开放,对婚前性行为持接纳态度的比例较高,但同时他们普遍缺乏性与生殖健康知识和安全性行为意识。在这种情况下,青少年发生性传播感染、意外妊娠、人工流产以及遭受性和性别暴力的风险不断增加,因此性教育至关重要。

本报告主要呈现了针对中国的初级中学性教育实施状况所开展的一项调研的结果。该项研究调查了学生及教师、校长、教育官员和其他教育者等主要利益相关者,试图了解他们接受和开展性教育的情况,以及他们对学校性教育的认识和态度。本报告还回顾了性教育的相关政策和实践,并通过调研分析了目前学校在开展性教育方面的差距和良好做法,在此基础上提出了进一步改善中国学校性教育的建议。

该研究是目前为止国内开展的最大规模的此类研究,研究采用横断面设计,使用定量和定性相结合的研究方法,调查了来自六个不同省份/直辖市开展过性教育工作的30所初级中学。共有4737名学生、151名学校教师和29名校长参加了此次调查。定量数据通过电子问卷和纸质问卷的形式收集,定性信息主要来自个人深入访谈。

该研究发现,初级中学开展性教育的主要方式是将性教育融入其他已有的课程中,性教育通常是借助心理课、生物课、思想品德课等现有课程,以及通过班会课等形式来开展。只有一所参与调查的学校有关于性教育的具体课表以及课时安排。

研究发现,参与调查的学校所开展的性教育,更多关注的是青春期生理和心理发展、艾滋病预防、异性关系等传统话题,对社会性别、性倾向、性行为、性权利和避孕等话题较少涉及。开展性教育的教师对全面性教育的理解有限,并且缺乏充分的培训和支持。

为进一步提高学校性教育的有效性,本报告建议政府为中小学制定全国性的性教育课程标准或指南,并支持 开展性教育的研究、资源开发以及教师培训工作;学校在优化现有的融入式性教育模式的同时,应积极探索将性 教育作为一门独立课程或将性教育充分纳入独立的健康教育必修课程,并积极支持教师接受相关培训。报告还建 议并鼓励多部门的参与和合作,开展更多的研究与实践,鼓励学校与研究机构和校外专业机构之间进行更密切的 合作,以助力和补充学校性教育的开展。

# 背景

性教育在中国具有重要的现实意义,也是国家政策的要求。全面性教育作为 优质教育的一部分,是儿童和青少年健康发展和成长的基石,是实现可持续 发展的必要条件。 性教育是优质教育的一部分,是青少年健康成长与发展的基石,是实现可持续发展的必要条件。

国际社会很长一段时间以来都在支持学校性教育的开展。1994年"国际人口与发展大会"在其《行动纲领》中明确指出"要保护和提倡青少年获得生殖健康教育和保健的权利"(ICPD, 1994),同时,国际人口与发展大会呼吁各国政府采取措施,确保青少年在进入性活跃期之前具备必要的知识、技能和态度。

2015 年联合国大会通过的全球 2030 可持续发展议程,包括关于优质教育(目标 4)、健康与福祉(目标 3)以及社会性别平等(目标 5)的目标,对学校性教育提出了具体要求,提出要确保人人享有性与生殖健康与生殖权利,以及消除对于妇女和女童的一切形式的暴力(联合国,2015a)。

联合国《妇女、儿童和青少年健康全球战略(2016-2030)》(联合国,2015b)和《全球加快青少年健康行动计划(AA-HA)》(WHO,2015)也特别提出,要针对青少年开展全面性教育,促进全面的性与生殖健康,减少基于性与性别的暴力。

最近,联合国发布《国际性教育技术指导纲要》 修订版(UNESCO, 2018),呼吁各国政府为 5-18 岁 的儿童和青少年提供全面性教育。

#### 1.1 学校性教育的必要性

性教育在中国具有重要的意义,不仅仅是性生理健康和性安全的需求,也是儿童和青少年发展策略的重要组成部分。家庭、学校和社会在为年轻人提供性教育方面发挥着重要的作用。年轻人从媒体和社会中吸收了大量关于性的信息,但这些信息的准确性无法保证。家庭性教育固然很重要,但正如研究表明,尽管大多数父母觉得确保子女的性与生殖健康十分必要,他们对于讨论性问题却感到尴尬,或不知道如何与子女谈论这些问题,因此,学校性教育就变得非常重要(严,2005;刘,2007)。

中国有 1.65 亿青少年(联合国, 2017),是世界上拥有青少年人口最多的国家之一。中国实行九年义务教育,大多数青少年都是在校学生(中国政府,n.d.),因此在中国,学校是开展性教育的关键平台。

#### 中国的法律政策明确要求性教育

认识到学校性教育的重要性,中国政府在过去四十年中颁布并执行了与学校性教育有关的各项法律和政策。这些政策涉及学校卫生和医疗保健、健康教育、德育、安全教育、艾滋病预防教育以及儿童防性侵教育等方面。(请参阅附件1:与青少年性教育相关的国家政策)。

《中华人民共和国人口与计划生育法》(2001) 第13条规定,"学校应当在学生中,以符合受教育者 特征的方式,有计划地开展生理卫生教育、青春期教 育或者性健康教育"。《中华人民共和国预防未成年 人犯罪法》(2012)第十三条规定:"学校应当全面 贯彻国家的教育方针,为未成年学生进行德育、智育、体育、美育、劳动教育、以及社会生活指导和青春期教育"。这些法律中提到的"青春期教育"和"性健康教育"都属于"性教育"。

2011年,国务院妇女儿童工作委员会(NWCCW)发布了《中国儿童发展纲要(2011-2020年)》,要求提高适龄儿童的性与生殖健康知识普及率,加强面向儿童的生殖健康服务,并规定:

将性与生殖健康教育纳入义务教育课程体系,增加性与生殖健康服务机构数量,加强能力建设,提供适合适龄儿童的服务,满足其咨询与治疗需求。

性别平等教育是性教育的重要组成部分。 NWCCW 在 2011 年发布的《中国妇女发展纲要 (2011-2020 年)》中要求:

性别平等原则和理念在各级各类教育课程标准及 教学过程中得到充分体现。

#### 青少年性发育和性行为提前

与世界上许多地方一样,中国儿童的性发育年龄越来越提前。《中国学生体质与健康研究报告》显示,2010年,城市和农村的汉族女生月经初潮的平均年龄分别为12.35岁和12.59岁,较1995年分别提前了0.73和0.84岁。2010年,城市和农村地区的汉族男生经历第一次遗精的平均年龄分别为13.97和14.08岁,分别比1995年提前了0.47和0.79岁(中国学生体质健康状况研究小组,1995和2010)。

总体来说,中国青少年对性的理解十分有限。 2009年青少年生殖健康全国调查发现,接受调查的 青少年(15-19岁)中只有不到4%的人对以下三个 关于生殖健康的基本问题给出了正确答案:"女性首次性行为能否怀孕?""堕胎会影响女性未来生育能力吗?"以及"手淫是否有害健康?"参与者中只有不到40%的人知道紧急避孕方式,而低于15%的人具备人类免疫缺陷病毒(HIV)和获得性免疫缺陷综合征(AIDS)的基本知识(郑,陈,2010)。

同时,上述调查结果显示,被调查的青少年的性态度相当开放,婚前性行为比例较高。在被调查的青少年中,超过一半(53.5%)的人认为男性进行婚前性行为是可以接受的,而一半(50%)认为女性进行婚前性行为是可以接受的。 9.4%的人表示他们已经有过性经历。男性首次性行为的平均年龄为 17.12岁,女性为 17.32岁,最低年龄仅为 12岁。大约五分之一的性活跃受访者在过去的 12 个月中有过不止一个性伴侣(郑、陈、2010)。

#### 无保护性行为及其风险

由于缺乏必要的性知识和自我保护意识,大部分性活跃青少年在性行为中不采取保护措施(胡等,2010)。根据一项针对上海年轻人(15-24岁)的调查,超过一半(55.2%)的受访者在首次性行为时没有使用避孕手段(陈等,2009)。上述2009年全国调查的结果类似,15-19岁的学生在首次性行为时没有采取避孕措施的比例高达59.9%。在声称已采取避孕措施的受访者中,有14.2%的人没有真正使用避孕手段,而是采用了所谓的"安全期"和"体外射精"等不安全的避孕方法(郑,陈,2010)。

无保护的性行为使越来越多的青少年面临非意愿 怀孕、人工流产和包括 HIV 在内的性传播感染的风 险。 2009 年的全国调查发现,性活跃的 15-24 岁年 轻女性中有 21.3%的人曾经怀孕(15-19 岁年龄组中 该比例为 17%),4.9%曾多次怀孕(15-19 岁年龄组 中该比例是 5.9%)。接受调查的几乎所有怀过孕的 年轻女性(90.9%)都曾经历流产,其中 19%曾经 历过多次流产(郑,陈,2010)。每年中国有 1300 万人流产,其中一半以上是 25 岁以下的女性(周,向,2015)。

截至 2015 年 12 月 31 日,全国报告现存活 HIV 感 染 者 和 艾 滋 病 人 57 万 7423 人(NCAIDS 等,2015)。年轻人的感染率正在上升。2015 年,新感染者中有 1万 6986 人是 15-24 岁的年轻人,占新感染者总数的 15%,其中,3236 人是在校学生,与2011 年数据(1074 人)相比,在短短 4 年内就翻了一番(蒋,翟,2016)。此外,2015 年青少年学生的艾滋病病毒感染率与2014 年相比增加了60%,新感染者中有40%是20 岁以下的青少年学生。无保护性行为是青少年感染艾滋病病毒的主要渠道,尤其是无保护的男男性行为(中国性病艾滋病防治协会,2016)。

#### 性别暴力与校园欺凌

暴力,包括校园欺凌和性别暴力,是影响青少年健康的全球性问题,中国也不例外。

儿童性侵犯是一种严重的基于性别的暴力。中华全国妇女联合会 2012 年与广东省检察院合作开展的一项调查表明,四年内共发生 2267 起女童受侵害案件,其中 1708 起涉及性侵犯,占总数的 75.34%,几乎一半的女童受害者年龄在 14 岁以下(广东省妇

女联合会和广东省检察院,2017)。根据女童保护基金2015年对儿童性侵害案件和预防儿童性侵教育情况的调查,340例儿童性侵害案件中有319例涉及女童,占总数的94%;在所有的性侵案件中,240起(70.59%)是由熟人犯下的(女童保护,2016)。

儿童性侵害对儿童和年轻人的身心健康构成严重威胁。但是,学校总体缺乏防性侵教育。女童保护的调查结果显示,接受调查的4719名学生中,超过40%的受访者对人体的"隐私部位"(性器官)没有清晰的认识,60%不明白性教育是什么(女童保护,2016),这说明学校亟需开展性教育。

校园暴力与欺凌作为一个影响青少年健康发展的关键问题,也越来越引起人们的关注。根据 2005年对中国 18 个省份城市中学生的调查结果,约三分之二(66.1%)的中学男生和几乎一半(48.8%)的女生在过去的 30 天内曾经历过校园欺凌(乔等,2009)。国务院教育督导委员会办公室认识到这个问题的严重性,并于 2016年5月发布《关于开展校园欺凌专项治理的通知》,要求中小学校解决学校欺凌问题(中国政府,2016a)。 2016年11月,教育部等九部门联合发布《关于防治中小学生欺凌和暴力的指导意见》,要求开展多部门合作,防止并应对中小学生校园欺凌和暴力问题(中国政府,2016b)。

#### 1.2 青少年性教育的本土实践

中国各地的教育部门在性教育方面有一些不同的 要求和做法。例如,上海市静安区教育部门要求小学 开展性生理教育,要求中学开展全面的性生理、性心 理和性道德教育,并要求高中开展性道德教育(袁等, 2010)。云南省教育部门要求学校开展"三生教育"(即 生命、生存、生活教育),该方案在全省实施,其中 包括了性教育的一些内容(崔, 2010)。

有些学校采用"融入式课程"模式,将性教育纳入心理、生物和德育等学科教学中。例如,北京市的一些学校就采取了这种做法。自2009年以来,北京市教育委员会已支持近100所中小学校开展了一系列关于性教育的研究和教师培训活动。该项目强调适龄且全面的内容,涵盖生理解剖与生殖,社会性别,人际关系,自我保护与审美等五个方面,具体开展形式包括专题课、文化渗透课、心理辅导以及班会课等(张,2012)。

#### 性教育试点项目

一些高校的研究团体、群众团体、公益组织等也 与地方教育部门和学校合作,开发了不同的性教育资源,实施了一些性教育试点项目。

北京师范大学儿童性教育课题组在刘文利带领下,从 2007 年开始在北京市流动儿童学校开展性教育项目。该项目根据联合国教科文组织《国际性教育技术指导纲要》(UNESCO, 2009)制定了完整的小学性教育课程。这套课程包括 6 个单元,每学年包含 12 个主题,具体内容随着年龄(年级)逐步加深。

每学年的教学内容需要 12 课时完成, 即从小学一年 级至六年级共计需要72课时完成全套课程。这6个 单元是:(1)家庭与朋友;(2)生活与技能;(3)性 别与权利;(4)人体发育;(5)性与健康行为;(6) 性与生殖健康。这套课程学习材料经过3~5轮教 学实验,于2010年由北京师范大学出版社陆续出版, 定名为《珍爱生命一小学生性健康教育读本》(全12 册)(刘文利主编, 2010-2017)。据不完全统计, 截 至 2017 年底,已有 18 所北京市的流动儿童小学将这 套性教育课程作为独立的校本课程纳入学校课程体 系,超过15,000名小学生从该项目中受益。项目评 估发现、学生在性和社会性别方面的知识、态度和技 能有很大提升, 学生和家长之间的交流增加, 教师对 学生的身心健康及人际交往能力方面的关注也有很大 提高(刘、苏, 2014; 赖等, 2015)。从2015年开始, 该课题组沿用类似的研究和实施模式开发初中性教育 课程。这是目前国内少有的把研究、实践、课程开发、 效果评估有机结合且持续时间较长的性教育项目。

北京师范大学社会发展与公共政策学院 2010-2012 年在北京和兰州的六所普通高中和中等职业学校的 2000 多名学生中实施的倡导社会性别平等的全面性教育干预实践,采用了由人口理事会编制的"It's All One"课程体系并进行了改编。试点项目的课程共分 12 个单元,其中包括青春期身体形象、社会性别、情感与性、性的双重标准、尊重性的多元选择、亲密关系中的沟通和决策技巧、以及性与生殖健康(生殖,避孕,意外怀孕和安全流产,预防性传播感染/艾滋病)。对该项目的类实验效果评估研究发现,倡导性别平等的全面性教育比传统的医学导向或禁欲式的学校性教育模式更有效,具体表现为学生不仅在性

知识方面有更大的进步,对改变传统的社会性别态度与性的双重标准、以及对不安全性行为和非意愿性行为的性沟通和决策技巧也有所促进和提升。此外,该项目还减少了青少年对艾滋病病毒感染者和艾滋病患者、同性恋者、经历过性骚扰的女性的歧视。(萨,王,2013)

中国计划生育协会与地方教育局密切合作,开展了一系列面向青少年和家长的培训活动以改善青少年的性与生殖健康,对学校性教育起到了重要的支持和补充作用(中国计划生育协会,2013)。CFPA有两个主要的青春健康项目,一个被称为"成长之道",直接面向青少年开展培训;而另一个是与联合国教科文组织合作的"沟通之道"项目,面向青少年的父母并培养其在性与生殖健康方面的亲子沟通能力,目前该项目已扩展至全国31个省、自治区和直辖市,由各地计划生育协会具体实施。

2006 年启动的"中国青少年艾滋病防治教育工程",在各地学校建立学习中心("青爱小屋"),并开展性教育师资培训,帮助学校开展有关性健康、艾滋病预防等方面的教育。

玛丽斯特普中国办公室与三家地方组织(包括广东绿芽乡村妇女基金会、不羞学堂和爱成长综合性教育课堂)合作,共同发起了一个全面性教育(CSE)的在线学习平台(玛丽斯特普,2018),提供了一系列性教育资源。这些资源包括各种形式,如动画片、实景视频、课程计划和讲座等,适合小学和中学阶段使用,教育工作者可以利用这些资源在正式及非正式环境下为青少年提供性教育。这套资源同时也通过网易云课堂发布(网易,2018)。

总体来看,一些试点项目虽然为学校培训了性教育师资,并开发了教学资料,使这些试点学校具备了开展常态性教育的条件,但多数情况下,项目结束后,性教育在试点校并未常态化和系统化。实现学校性教育的可持续性,需要从政策、课程标准、师资培训、技术支持等方面进行努力并提供保障。利用网络平台和在线资源为学校提供及时和持续的技术支持,不失为一个有潜力的方向。

#### 中小学性教育师资培训的缺乏

目前国内学校基本没有专职的性教育教师,开展 性教育的学校会根据各自的情况,临时指定其他科目 的教师承担性教育的工作。有些教师能接受一些性教 育的培训,有些则没有培训机会。缺乏训练有素的性 教育教师成为性教育发展的主要瓶颈之一。

国内只有极少数高校尝试开展了中小学性教育师资的职前培养工作。截至 2018 年,成都大学是中国目前唯一开设性教育教师职前教育项目的大学。在这个项目中,学生将学习15 门课,包括性教育学、性心理学、性生理解剖、性与生殖健康、性社会学、性美学、性法学、性伦理、性心理咨询与治疗、性教育教学法、性教育课程设计、社会性别与性教育、家庭性教育指导、中国古代性文化、专业研习(包括实践)等。截至 2017 年,共有 350 名学生完成了该项目,其中大多数学生毕业后成为教师,但是只有少数人被分配教授性教育。 从 2016 年开始,成都大学开始将性教育作为小学教育专业学生培养方案的一部分,以选修课的形式开展。

# 研究介绍



本研究试图了解学校性教育的具体实施情况,包括利益相关方对性教育的认识。研究采用定量和定性结合的方法,共调查 6 省市 30 所学校的 4737 名学生、151 名教师和 29 名校长,并对 70 名相关知情人进行了深入访谈。

#### 2.1 研究目标

如上所述,尽管中国很多地方都有开展学校性教育的尝试,但很少有研究探讨学校是如何实施性教育的。鉴于此,本研究试图了解初级中学阶段性教育的实施状况。

该研究试图找出在中国实施学校性教育的成功与欠缺之处,并调查主要利益相关者(包括教师、校长和教育官员)对性教育的认识和态度。这项研究的结果将为教育和卫生部门、学校、研究机构和学术团体、以及相关的社区和社会服务组织提供信息,提高他们对性教育需求和实施状况的认识,并倡导政府开展全面性教育的研究和政策制定,创造支持性教育的学校和社区环境、从而促进全面性教育的开展。

该研究的目标是:

- 了解中学如何开展性教育,包括其课程模式、教学内容、教学方法、课程时长、学生反馈、教学能力、教学材料的使用情况等。
- 了解学校校长和教师对学校性教育的看法与态度。
- 了解学生关于性与生殖健康、性和社会性别的知识、技能与态度。
- 找出学校实施性教育的成功与欠缺之处,并提出政策和行动建议。

#### 2.2 研究方法

#### 研究地点

这项研究涉及中国 6 个省 / 直辖市(北京、黑龙江、上海、四川、云南和浙江)的 30 所学校,对其进行了横断面回顾,以了解其性教育实施状况。研究采用了定性与定量结合的方法,包括对学生、教师和校长的问卷调查,以及对校长、教师和教育官员等主要知情人进行的深入访谈。

表1列出了研究所涉及的6个省市的总体情况。

在分发问卷和进行访谈之前,研究小组通过文献 找出了各省市关于性教育的相关政策与计划,如:

- 北京市将青春期教育列入了学校艾滋病预防教育工作。
- 黑龙江省在省级儿童发展规划中要求将性与 生殖健康教育纳入义务教育课程体系。
- 上海市政府在青少年保护条例中以立法形式 要求家庭和学校提供青春期教育,并广泛开展中小学 生生命教育。
- 四川省出台了实施义务教育法的行动计划,包括要求学校开展"青春期教育"。
- 云南省的人口与计划生育条例要求学校开展 青春期和性健康教育,同时,教育部门要求各级学校 开展"三生教育"(生命、生存、生活教育),其中有 关于性健康教育的内容。
- 浙江省的中小学人口与青春期性健康教育指导纲要中规定了性生理、性心理、性道德和性保健教育的内容,以及教育途径和方法。

各省/市详细的相关政策与计划,请参阅附录2。

丰 1	调研角	6) 业 73	的少词	定合自
1X I	NO 10 1	リイソノス	ロリコヨリ	네면까

	上海	北京	浙江	黑龙江	四川	云南
人口(百万)	24.15	21.15	54.94	38.35	81.07	46.87
GDP(百亿人民币)	116.58	88.79	176.33	70.81	96.57	42.6
人均 GDP(人民币)	65473	57431	35730	18463	11708	9459
人均 GDP 排名	1	2	4	12	25	30
中学入学率(%)	100	100	100	100	100	100
中学数量	519	347	1727	1587	3895	1685

<sup>\*</sup>人口和 GDP 数据来源于中国国家统计局, 2014; 入学率和学校数量来自于国家教育部, 2014

#### 研究工具

调查问卷是基于 2014 年由人口理事会和 UNESCO 以及 UNFPA 等合作编制的问卷,由 SIPPR 的研究小组进行翻译和改编而成。研究小组还同时编写了访谈提纲。研究小组在 30 所调研目标学校之外的一所学校的七年级学生中进行了学生问卷的测试,并根据测试结果对问卷进行了修改。

学生问卷收集了关于学生的基本信息(包括年龄,性别和年级)以及学生在性与生殖健康、社会性别和权利等方面的知识、态度和技能,最重要的是,问卷调查了学生在学校接受性教育的经历,包括性教育所涵盖的主题、性教育课堂的氛围以及学生感受到的舒适程度、开展性教育教学的教师构成、教师的教学方

式和教学活动、以及相关教学和学习材料等。

教师问卷调查了教师开展性教育的经验、所使用的教科书、所采用的教学方法、所教授的内容、接受培训的情况、授课过程中感受到的舒适程度,以及他们对社会性别和性教育的整体态度。

校长调查问卷调查了校长对性教育的认识、对学 校应该如何进行性教育的看法、家长和社区的参与度 及其对学校性教育的反响等。

访谈问题涉及当地学校开展性教育的方式、受访 者对性教育的态度和看法,以及他们如何认识开展性 教育的机遇和挑战等。

#### 抽样

该研究采用了目的性抽样方法。根据一些性教育 领域的专家以及来自每个目标省市的关键知情人的建 议,并考虑到学校参与的意愿程度,研究小组最后选 定了6个省市的30所初级中学。这6个省/市在地 理位置和经济发展水平方面也恰巧表现出一定的多样 性。样本学校包括28所公立学校和两所私立学校(一 所普通私立学校和一所农民工子女学校),并符合以 下标准:

- 性教育是学校课程的一部分
- 实施性教育已经至少有一个学年(或两个学期)
- 有专门负责开展性教育的教师
- 学校领导支持该研究

参加这项研究的学校总体特征如表 2 所示。

研究小组采用整群抽样的方法,从每所目标学校抽取 140 名学生,其中 70 名为七年级学生(通常为初一年级),另外 70 名为八年级学生(通常为初二年级)<sup>1</sup>。调查两个年级的学生的目的是找出不同年级之间在实施性教育方面可能存在的差异。根据学校的班级大小,每个年级抽取一到两个班级。

研究小组还从 30 所学校中的每所选取了 5 名有性教育教学经验的教师,将他们和 30 位学校校长作为个人访谈的对象。

共有来自 30 所学校的 4737 名学生,151 名教师和 29 名校长在知情同意的基础上填写了问卷(表 3 中总结了他们的特征)。学生、教师和校长的应答率分别为 99.62%,99.34%和 96.67%。

#### 表 2 目标学校信息

学校数量	30 所		
公立与私立学校比例	公立学校:28 所		
公立   河位于   汉山河	私立学校:2所		
	城区学校:18所(60%)		
学校城乡分布比例	郊区学校:10所(33.33%)		
	农村学校:2所(6.67%)		
七年级与八年级学生人数	七年级学生:50.83%		
比例	八年级学生: 49.17%		
学校平均学生人数	1585 人		
学校平均教师人数	153 人		

#### 数据收集和分析

研究小组通过问卷进行了两轮数据收集,2014-2015 学年的两个学期各一轮。学生们在学校电脑教室的电脑上匿名填写问卷,过程大约30分钟。与传统的纸质问卷相比,计算机辅助匿名调查的优势在于确保参与者的隐私和应答的准确性,并提高了参与者的依从性。教师和校长在学校的会议室中匿名填写纸质问卷,每个参与者大约用时15分钟。研究助理在现场解释填写调查表的目的和方法,并回答参与者提出的问题。作为感谢每个参与者都得到一份小礼物。

学生问卷收集的数据由 Sawtooth 导入,然后导出为 Stata 数据格式进行分析。教师和校长问卷收集的数据由数据录入员使用 EpiData 3.1 软件进行双人录入,输入前设置了逻辑跳转和取值范围的核查文件,之后数据库导出为 Stata 数据格式进行数据分析。

<sup>1.</sup> 黑龙江省采用四年中学学制, 因此七八年级实际是他们的初二和初三年级

表 3 参与调查的学生、教师和校长信息

小组	人数	性别	平均年龄	其他
学生	4737 人 (七年级 2408人 + 八年级 2329人)	男生: 51.66% 女生: 48.34%	13.14岁	
教师	151 人	男性: 21.19% 女性: 78.81%	37.80 岁	平均教学年限: 14.98 年(包括 9.93 年的性教育教学经验) 教授不同科目的教师比例: 理科类课程: 41.06% 文科类课程: 40.40% 心理课: 17.88% 青春期健康课: 13.91% 班会课: 13.25% 卫生/健康课: 7.28% 体育课: 2.65% 其他课程: 4.64%
校长	29 人	男性: 53.57% 女性: 46.43%	42.79 岁	

由于研究样本非代表性抽样,研究小组采用了描述性方法分析数据。在本研究报告中,定性结果单独列出或用于补充定量结果。

在进行问卷调查的同时,研究小组进行了半结构 化的个人深入访谈。在每个目标省市,研究小组采访 了四到五位教师,四到五位校长,以及两位与性教育 相关的地方教育部门的官员或当地学校性教育网络的 成员。共有70名主要知情人参与了个人深入访谈。 表4总结了受访者的特征。

研究小组向受访者介绍了该研究的情况后,受访者自愿参与访谈。经受访者同意,除现场的访谈笔记外,访谈过程均予以录音,以便后续的语音转录和分析。访谈结束后研究人员向所有的受访人员赠送一份小礼品,以示谢意。

访谈录音由转录员转录为中文文本, 即访谈所用

语言。之后转录文件由两位编码人员使用定性分析软件 Atlas.ti 7 独立编码,编码一部分采用研究者根据访谈提纲预先设定的编码集,一部分为编码人员在阅读文本并进行编码过程中产生的新编码。编码过程中,两名编码人员定期互相复查以保证编码的风格一致。不一致及内容模糊的编码会上报给项目负责人,由项目负责人做出最终决定。

#### 表 4 受访知情人的特征

人数	70 人	
男女比例	男: 22人(31.43%)	
为父儿例	女: 48人 (68.57%)	
	教师: 25人(35.71%)	
教师、校长及政府官员比例	校长: 32人 (45.71%)	
	政府官员: 13人(18.57%)	
在目前职位上的平均工作年限	7.67 年	

#### 2.3 伦理审查和质量控制

上海市计划生育科学研究所伦理委员会根据国家 和国际伦理原则和政策,对本研究进行了伦理审查。

上海市计划生育科学研究所向参与调研的学校发 出正式信函,向他们提供有关该研究目标和研究过程 的基本信息,并正式获得学校同意参与研究。研究小 组在调查开始前以班级或小组为单位集体征得学生的 口头知情同意,并通过家长会获得家长的知情同意。 研究小组也获得了所有参与纸质问卷调查和接受个人 访谈的教师和校长以及其他受访者的知情同意。

上海市计划生育科学研究所的团队亲赴每个研究 点收集数据,团队人员事先接受过统一的问卷调查和 深入访谈方法的培训。现场数据收集的问卷调查部分 由数据管理员监督,深入访谈部分由调研项目负责人 监督执行。研究团队每天都对数据进行备份,以确保 数据安全。

在现场数据收集中,为保证数据质量,对学生的电子问卷设置了逻辑跳转和取值限制,从而可以在调查过程中进行自动检查;对教师和校长的纸质问卷采用了双录入程序,以将录入员的手误降低到最小的程度。定性数据部分,项目负责人在研究现场每日都与访谈员交流访谈心得、汇总访谈记录和访谈录音。

#### 2.4 研究局限

本研究报告的量化研究样本不是采用严格的随机 抽样获得,因此研究结果并不代表六个省市的总体情况,更不能代表全国。但是,参与调查的省份有着不同的社会经济发展水平,参与调查的学校包括城区和郊区,因此调查结果有较广泛的参考价值。需要说明的一点是,本调查涉及的农村学校较少(只有两所),所以更能反映城市地区(城区和郊区)学校的情况。

该研究依赖于参与者的自我报告,数据可能存在记忆偏倚。访谈对象对问题的回答也可能存在社会赞许性问题。调查问卷使用了"青春期健康教育"这个词来指代"性教育",但是不同的学校可能使用不同的名称,比如"青春期健康教育"、"生活教育"、"生命教育"和"青春期教育",受访者可能对"青春期健康教育"的含义有不同的理解。

# 研究结果



本研究针对 6 个不同省市 30 所初级中学的性教育开展情况进行了调查,结果包括以下三个部分:

- · 学校性教育开展情况;
- · 学生关于性的知识、技能和态度;
- · 学校开展性教育的支持体系。

结果显示,有一所学校在各方面的结果都要优于其他学校,因此我们把该学校设为"典型案例",代表实施性教育的良好做法。

#### 3.1 学校性教育开展情况

本研究调查了学校性教育的开展方式、课程内容、 性教育相关的课时、教师构成及其教学方法和能力, 以及相关教学大纲和材料的拥有和使用情况。

#### 3.1.1 融入式性教育课程模式

学校性教育可以通过有固定学时的单独课程开展,也可以被融入到其他课程中,后一种情况下的性教育没有固定的学时,在本报告中被称为"融入式"性教育课程模式。融入式性教育模式包括两种形式,一种是利用其它课程的整节课时,就性教育的某一话题进行专题授课,另一种形式是在其它课程的教学中结合某一点进行性教育(如生物课中包含怀孕的内容)。

同一个学校的受访者对"学校是否有单独设立的性教育课程"这一问题的回答不尽一致,这说明他们对该问题的理解不一样。虽然大部分学生回答"是",但在对教师和学校领导的深入访谈中发现,除了一所学校有专门的性教育课表,其他所有学校实际上都是通过融入教育的模式开展的。研究者认为教师和学校领导的回答更切合实际情况,因此将访谈结果作为可靠信息。下面是访谈中受访者对该问题的回答节选。

"我们的教育体系当中没有专门的性教育学时,也没有专门的师资,更没有专门的课,所以我们没有开专门的(性教育)课。"(某受访教师,女,某高校性教

育研究中心副主任,在岗10年)

"我们学校的青春期健康教育课程是没有单独列的,但我们总的课时量还是蛮多的。比如像生物课中有介绍到男女的生理、器官。再比如说思想品德课当中有好几堂课是讲这些东西的。还有卫生课也会进行有针对性的讲述。此外,还有讲座。比如上个学期我们就把针对七八年级学生,对男生女生分别开展了两个大的讲座,讲男女青春期的一些困惑。我们这里还有一个优势是社会公益机构对我们关注还是比较大的。"(典型案例学校受访副书记,男,在岗2年)

"大的讲座每学期一次。小的问题都是放在班会课上由班主任教,一学期有三次,这样的活动都是学校有统一的教案和活动形式,统一发给各个班级以班会的形式开展,我们班主任不需要自己去找材料。此外,学校有三个心理辅导老师,轮流对学生开展个别辅导和团体辅导。"(典型案例学校的语文教师,女,兼职心理辅导教师,在岗 2 年)

研究人员收集到了15 所学校的课表以进行分析。 这些课表都没有包括性教育这个科目,佐证了深入访 谈的结果,即所有这些学校都未独立开设性教育课程, 研究者只能假设性教育可能是融入到生物课、心理课 或班会课中了。大多数8年级课表里没有包括心理课, 说明8年级学生接受性教育的机会比7年级学生还要 少。

在作为典型案例的学校,有一个单独的关于性

#### 表 5 典型案例学校的性教育课表

序号	时间	内容	授课形式	课时	
	7年级				
1	2015年3月	新生命诞生	课堂教学	2	
2	2015年3月	走向成熟	课堂教学	2	
3	2015年3月	青春期心理保健	研究型学习	1	
4	2015年3月	做快乐的女生	讲座	1	
5	2015年4月	走进青春	课堂教学	1	
6	2015年4月	感悟青春	课堂教学	1	
7	2015年4月	祝福青春	课堂教学	1	
8	2015年4月	法治与青春同行主题班会	主题班会	1	
9	2015年5月	艾滋病预防图片展	图片展	1	
10	2015年6月	男女生交往主题班会	主题班会	1	
11	2015年6月	保护自我	课堂教学	2	
	8 年级				
1	2015年3月	我的青春谁做主	主题班会	1	
2	2015年4月	男生、女生	课堂教学	1	
3	2015年4月	同学、朋友、老师	课堂教学	2	
4	2015年4月	法制与青春同行—预防青少年犯罪	讲座	1	
5	2015年4月	男女生交往	主题班会	1	
6	2015年5月	艾滋病预防图片展	图片展	1	
7	2015年6月	平等尊重你我他	课堂教学	1	

课时和开展方式。

在深入访谈中, 研究者发现受访者对性教育是否 应该单独开课的观点不尽一致。反对将性教育作为学 校的一门独立课程的人, 即支持融入式性教育模式的 人, 其看法如下:

- 虽然融入式性教育不是最有成效的, 且有时只能蜻蜓 点水涉及一些比较表浅的内容, 但它依然是目前中国 开展性教育的可行方式;
- 性教育已经在其他学科(如生物课和思想品德课)中 覆盖,没有必要再专门开课;

- 因为性教育不受重视,而且缺乏受过训练的专门师资,师范院校也没有专门培训性教育师资,所以单独开课意义不大;
- 按照目前的教学安排和课时设置,课表上已经没有多 余的课时可安排专门的性教育课。

一位在某市教委体育卫生与艺术教育处工作 8 年的女性官员表示.

"我觉得(性教育)应该渗透……性健康教育,包括 其他的健康教育……应该是一种融合的(教育),比 如说,在历史课上涉及这方面内容,(历史)老师就 应该有能力把这些内容渗透进去。但是我觉得我们国 家这么多年老是回避这些东西……然后健康教育也单 提溜出来,预防艾滋病也单提溜出来,传染病也都单 提溜出来,弄的教学就那么单一。我觉得这个有问题。"

支持性教育单独开课的人则认为,多学科渗透会 导致各门渗透课程仅仅浅尝辄止地涉猎一点,学生无 法系统深入学习。

一位在岗 13 年,非常支持性教育的女校长认为,因为各学科教师对性教育缺乏深入的综合性知识与技能,采用渗透式教学开展性教育容易流于表面。她认为校本课程为性教育提供了一个机遇,性教育可通过多学科交叉实施,但最大的困难是缺乏受过培训的合格的教师。她说道,

"多学科渗透也是一个可行的方法,但是我觉得可能做起来不如校本的单独课程效果好。比如说生物老师

渗透,因为青春期健康不光是生物教师讲的身体构造那么简单,它还涵盖着很多,包括学生的价值取向的问题……因为国家没有这样一个大的(性教育)课程体系,我可以做成自己校本课程的体系,然后通过健康课、生命教育课,通过讲座培训,给它贯穿下去……其实下一步还有这样的想法,但是(困难就是)对于专业知识方面我自己本身就很欠缺,学校又没有专业的老师。"

#### 性教育载体课程

如上所述,接受调查的所有学校都采用了融入式 性教育模式。性教育被融入的课程,在本研究中被称 为载体课程。

根据本次调查,排列在前五位的载体课程为心理健康课、科学课/生物课等理科类课程、德育/思品/政治/社会课等文科类课程、班会课和卫生/健康课(图1)。教师和学生报告的结果基本一致,且学生报告的各科融入的比例要高于教师。

调查中,几乎所有(96.71%)的学生(7年级和8年级)都表示接受过性教育。与学校教师和校长的访谈结果显示,性教育主要是在7年级的第二学期和8年级的第一个学期进行的。

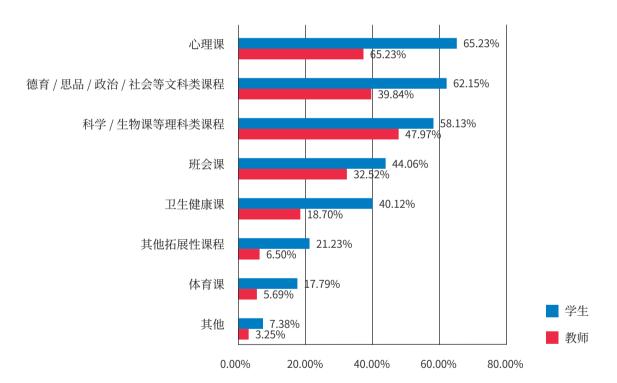
有些受访者觉得性教育对于女孩来说初一下学期 开展比较合适,对于男孩来说初二上学期比较合适, 因为女孩的性发育普遍比男孩早。

"初一下学期女孩子对环境比较适应了,青春期的意识萌动,包括对高年级同学的关注就慢慢显现出来了。 但男孩子好像就晚熟一点,初一还属于满地打滚的小 玩闹,到了初二就会出现对女生的关注和好奇,或者对自我外形的关注。"(某受访教师,女,心理教师,在岗 12年)

教过 9 年级的教师反映, 9 年级的性教育课时无法保证,主要是因为目前中学仍然是应试教育体制, 9 年级学生需为中考做准备。

"但是咱们这个初三呢,实话实说,为了应付考试,这个初三(的生命健康课)就是有时候上有时候不上,不能像初一和初二似的每周都上。因为有时候突然有一个考试,那就不能保证(生命健康课的课时)了。"(某受访教师,女,生命教育教师,在岗5年)

#### 图 1 性教育通过哪些载体课程开展? (学生和教师报告)



#### 3.1.2 性教育课时

几乎所有学校都采用融入式课程模式开展性教育,没有明确的开课频率和课时。每所学校用来开展性教育的载体课程以及所分配的课时也不尽相同。

根据调查,心理健康是性教育的主要载体课程,但研究也发现,心理健康教育的上课频率和课时也各不相同,一些学校每周提供一次,有些学校每两周提供一次;有些学校只提供给7年级的学生。此外,心理健康教育似乎也没有一个标准的内容框架。

总体而言,融入教育模式下分配给性教育的课时较少,也很难准确计算。根据教师和学校领导的定性访谈,学校开展性教育的课时波动较大。7年级和8年级学生每学期接受的性教育课时多在1~8课时之间,9年级学生接受性教育的课时较少。7年级和8年级学生的生物课会提供青春期和生殖的内容,总课时在4~8课时之间。

访谈中发现,即使是校长和教师本身也不太清楚 性教育占用课时的情况以及所涉及内容的广度。此外, 即使是安排了性教育的课时,他们也很容易被其他更 重要的科目所挤占。 "心理课是在初一年级开,每周一次课,是排进课表的,(每学期)大概有20节。班会课每个年级都有涉及这块(性教育)的内容,我们一学期估计大概就两次。生物课呢,说实话,就说不清楚了,因为要根据他们的教材编排。此外,班主任还会不定期的、针对于学生的年龄特征再(对其)进行(性教育)。"(某受访副校长,女,在岗2年)

"我们两个学期都开,反正从以前开始都是一周一节 课这么很正式的。(但是)现在我们课时特别紧,然 后就改成单双周了。也就是两周开一次这门(青春期 性教育)课。(青春期性教育课)跟其他的课一起上, 但是保证它们一定要进入课表的(课),叫心理课, 以前是叫青春期健康教育,反正一个内容吧。"(某受 访教师,女,心理教师,在岗15年)

#### 3.1.3 性教育的内容

问卷中涉及学校性教育内容的共有 36 个话题, 分别对应五个关键概念:关系、SRH(性与生殖健康) 和 HIV、社会性别、权利和暴力。(见附件 3)。

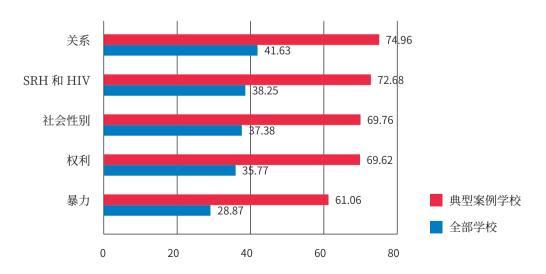
每个关键概念下面包含多个话题,故研究人员根据每个关键概念下的话题数量对该关键概念进行评分,以更全面均衡地反映五个关键概念的整体覆盖情况。具体而言,对每个关键概念下的话题若选择"包括"选项(即认为此内容在性教育中曾经有涉及),则该话题的得分为1,若选择"不包括"或"不确定"选项,则该话题的得分为0,每个关键概念的分数为其所包含话题的得分总和除以话题数量,再乘以100,故取值范围为0~100。

如图 2 所示,整体而言,这五个关键概念的覆盖情况均比较差,暴力这一关键概念的得分最低;在作为典型案例的学校,各个关键概念的得分均要高得多(图 2 和表 6)。就所有学校整体而言,五个关键概念在 8 年级的覆盖情况得分均高于 7 年级(表 6)。

表6学校性教育对各关键概念的覆盖情况得分

主题		7 年级	8 年级	合计
关系	全部学校	37.82	45.56	41.63
大尔	典型案例	71.55	78.00	74.96
SRH 和 HIV	全部学校	33.91	42.74	38.25
3KH # HIV	典型案例	75.47	70.21	72.68
社会性别	全部学校	34.80	40.05	37.38
化云注剂	典型案例	75.12	65.00	69.76
权利	全部学校	31.46	40.23	35.77
13.41	典型案例	67.08	71.88	69.62
暴力	全部学校	24.78	33.10	28.87
茶刀	典型案例	57.46	64.25	61.06

图 2 性教育关键概念的覆盖情况得分

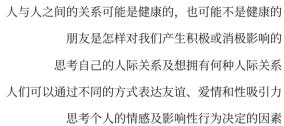


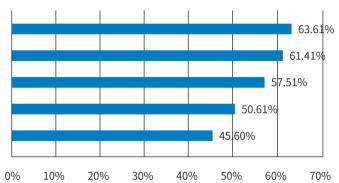
研究者分析了五个关键概念下每个话题(每个话题一道题目)的覆盖情况,描述如下:

#### 关系

关系这一概念共包括 5 个题目,学生报告的覆盖率介于 46% 和 64% 之间(图 3)。总体来看,关系概念是所有概念中覆盖情况最好的。单从该概念的话题覆盖情况来看,性教育中的社会情感学习部分需要加强。

#### 图 3 学生报告的关系概念的覆盖情况

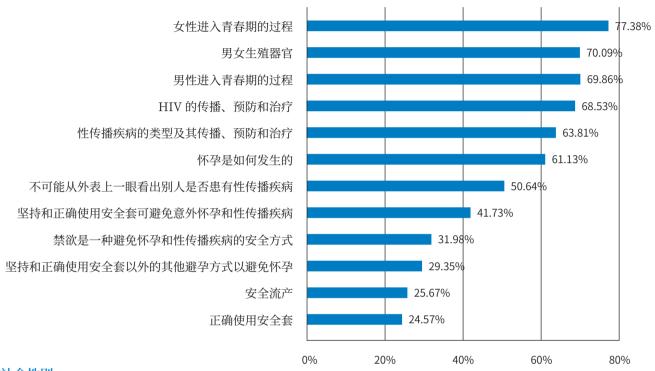




#### SRH(性与生殖健康)和 HIV

SRH和HIV概念下有12个题目,学生报告的覆盖率差别较大,介于25%~70%之间(图4)。关于青春期生理发育、艾滋病病毒和性传播感染、生殖等方面的覆盖情况相对较好,但是,有关安全套、避孕、安全流产等话题的教育相对缺乏,覆盖率远低于50%。其中,关于正确使用安全套及其他避孕方式和安全流产话题的覆盖率最低,介于1/4到1/3之间。这方面教育的缺乏意味着学生在性与生殖健康方面的脆弱性较高。即使他们可能了解HIV和性传播感染以及生殖的知识,但是如果缺乏足够的安全性行为知识和技能,也还是会面临性传播感染和意外怀孕的风险。

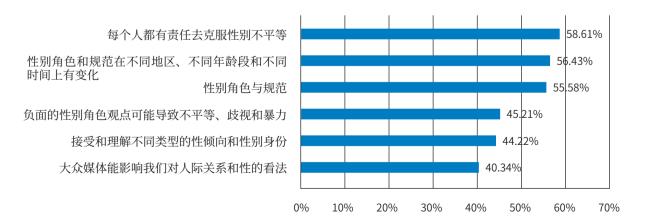




#### 社会性别

社会性别这一概念包含 6 个题目(对应 6 个话题),这 6 个题目的覆盖率均低于 60%(图 5)。尽管有接近 60% 的学生可能曾被告知维护性别平等的重要性,但是只有 40% 多的学生表示曾有过关于性倾向和性别身份以及性别歧视等话题的学习,可能是因为教师在性教育中很少给学生机会反思这类问题。大部分学生都没有学习过大众媒体如何影响人们对人际关系和性的看法,这反映出学校性教育对学生的媒介素养关注较少,而媒介素养会影响学生的社会性别意识,这一点需要格外引起注意。

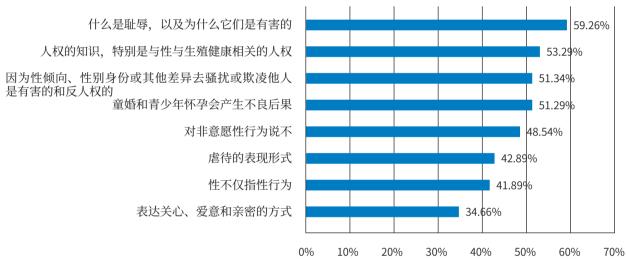
#### 图 5 学生报告的社会性别概念的覆盖情况



#### 权利

权利概念下面有 8 个题目,覆盖率均低于 60%(图 6)。覆盖率最低的题目为"表达关心、爱意和亲密的方式"(34.66%),这说明学校性教育对人们性愉悦权利的关注比较缺乏,而相对来说更为关注歧视、强迫性性行为、意外怀孕等负面现象。这一点需要引起学校注意,即教师在开展性教育过程中也要强调性的积极意义,这一点也是联合国的国际性教育指导纲要所主张的。

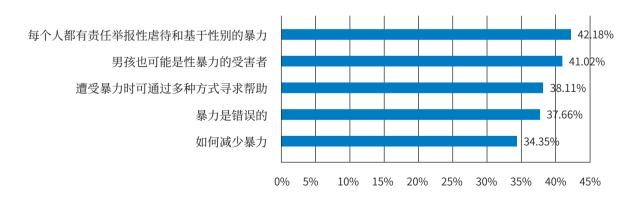
#### 图 6 学生报告的权利概念的覆盖情况



#### 暴力

暴力概念下面有5个题目,学生报告的覆盖率均不到50%(图5),说明关于暴力主题的教育亟需加强。暴力与社会性别和权利密不可分,基于性别的暴力问题尤其需要在性教育中被涉及。

#### 图 7 学生报告的暴力概念下面的覆盖情况



总体而言,问卷和访谈结果显示,学校性教育目前较多关注青春期生理发育、HIV/AIDS 和性传播感染、友谊和人际关系主题,而对暴力、性权利、性和性别多元、社会情感技能、大众媒介与性、避孕和流产等话题的关注相对较少。在深入访谈中,有校长提到因为缺乏专业的性教育知识和能力,教师会回避这些内容。

"我们目前没有开展(性心理、性生理、预防性侵害和自我保护,还有意外妊娠等内容),就像我刚才说的,必须要有合适的老师(才能开展这类教育)。没有合适的老师,这个课就变成很特殊的课堂了,所以我宁可不开。目前深入的(性教育)我们涉猎的不多,在班会上我们(班主任)老师会含蓄的讲一些。"(某受访校长,女,在岗8年)

"现有的课程好像没有(涉及这方面的知识),我在听课的时候好像没有发现教师讲这个,只是提到女孩子生理有变化,可能就是要来月经,顶多是这样。然后男孩子生殖器官有变化,老师讲得更多的是喉结的变化。对于性的,生殖器的说法呢,老师都回避。(老师)没有专业知识,也不敢给学生讲太多,深入的他也讲不了。"(某受访校长,女,在岗 13 年)

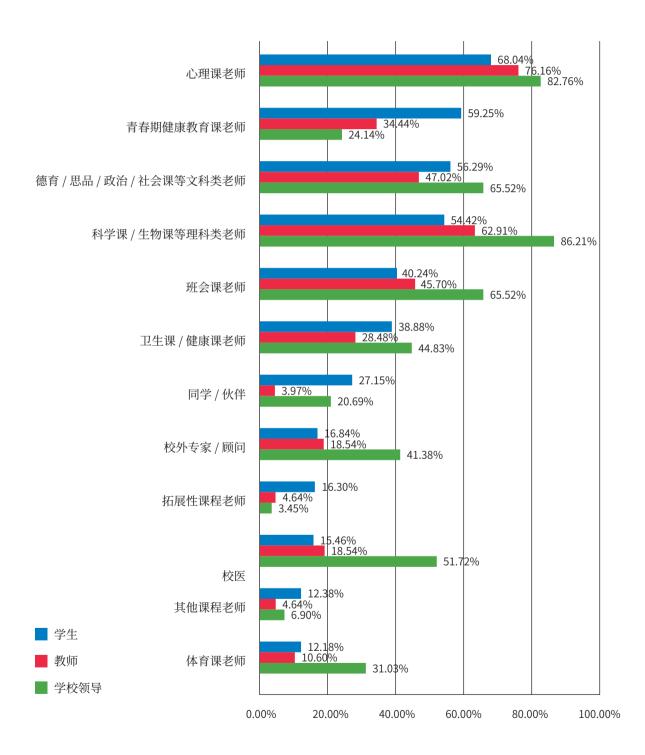
#### 3.1.4 性教育师资

根据学生的问卷调查结果,开展性教育的教师排在前三位的是心理课教师、青春期健康教育课教师和德育/思品/政治/社会课等文科类教师。根据教师和校长的反馈,性教育提供人员排在前三位的是心理课、科学课/生物课等理科类教师和德育/思品/政治/社会课等文科类教师。

如图 8 所示,虽然心理课教师、科学课/生物课等理科类教师和德育/思品/政治/社会课等文科类教师 是最经常被提到的开展学校性教育的教师,但在访谈中,很多教师认为班主任也是开展性教育的合适教师(班主 任大多也都担任某个具体课程的教学,包括上述性教育的载体课程)。其原因在于,一方面,班主任在学生中很 有威望,令学生更为信服,往往也更能影响学生的人格发展;另一方面,班主任主持的班会课在学校属于必修课, 课时可以得到保证。

值得注意的是,虽然体育和健康作为正式的学校课程有专门的国家课程标准,同时中小学健康教育指导纲要也规定了一些与性教育相关的具体内容,并且要求体育教师开展室内健康课的教学,但是该研究发现,体育教师开展性教育的可能性最小(如图 8 所示)。

#### 图 8 学生、教师和学校领导报告学校性教育教师的构成及比例



#### 3.1.5 授课方式

本研究向学生和教师详细调查了学校开展性教育时所采用的教学方法。在问卷中就具体教学方法列了22个选项,除了上课/讲座、自习、播放录像和课堂测验等传统的教学方法外,还包括课堂讨论、小组活动、头脑风暴和角色扮演等参与式教学方法(表7)。

教师和学生报告的最常见的 5 种教学方法基本一致:讲课/讲座、播放录像、课堂讨论、小组活动和讲故事。学生和教师均表示,很少使用体验式学习方法,如安全套使用的演示、参观诊所和避孕用品商店等。

教师和学校领导反映,针对敏感问题的教学,如 遗精、月经等,一般采用男女生分开上课,而较不敏 感的主题,如异性交往,则男女生一起上课。

"(青春期健康教育)要看内容而定吧。我觉得开始的时候,需要他们(男女)分开一下,但是到后面比如说异性交往这一块的时候,就需要他们去合起来,因为有些小的体验活动,或者是女生表达对这个时期的异性男生的看法的时候,恰恰需要对方去了解,这样也帮助他们能够更好地去做自己。"(某受访教师,女,心理教师,在岗 12 年)

"我觉得进初中了就是青春期了,进了青春期,男孩长喉结女生来月经,我就一起讲,学生都觉得没什么。我说你们应该知道,男女都该知道,就是一点生理常识……应该有差别,像讲男生遗精啦,就只给男生讲,让他们自己看看。但是有时候上课接触到的,我在课堂上就会说。我觉得学生听了也是可以的,需要了解。

但是就是说很多细节的东西专门给男生讲,或专门给 女生讲,分开讲效果会比较好一点。"(某受访教师,女, 生命教育教师,在岗5年)

#### 表 7 学生和教师报告学校性教育采用的教学方法(%)

教学方法	教师 (n=150)	学生(n=3,538)
讲课 / 讲座	85.33	81.71
播放录像	69.33	42.00
课堂讨论	68.00	45.65
小组活动	48.00	32.96
讲故事	32.00	32.17
鼓励学生和父母讨论	30.00	18.82
角色扮演	29.33	15.09
做游戏	27.33	18.17
课堂小测验	22.00	20.12
开展活动后讨论	19.33	28.89
解决问题的活动	18.00	17.47
设置信箱	16.67	8.96
头脑风暴	15.33	13.48
作业纸	15.33	14.33
热线电话	13.33	8.88
专家讲座	12.00	14.67
戏剧表演	11.33	12.15
自习	9.33	23.21
安全套使用示范	4.00	6.92
参观门诊	2.00	5.74
参观出售安全套的商店	1.33	3.96

#### 3.1.6 课堂氛围

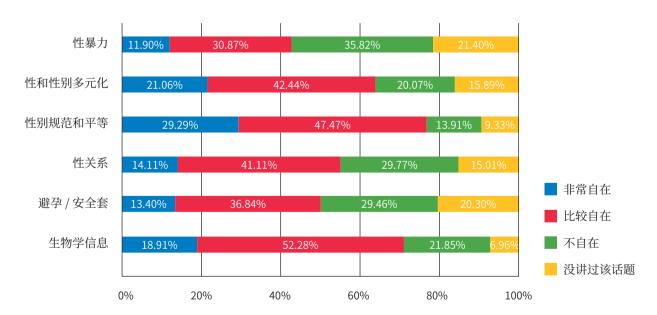
问卷调查显示,仅有一半(49.51%)的学生认为教室是讨论青春期健康教育问题的安全和舒服的场所,女生的比例高于男生(男生 42.90%,女生 56.60%),市区和郊区学校的学生之间并没有差别。

大部分(62.96%)学生报告在教师进行性教育活动时感觉比较自在,约四分之一的学生感觉非常自在。男生感到非常自在的比例明显比女生要高(男生 29.38%,女生 18.23%),市区学生和郊区学生对在班级中讨论性话题感到自在程度的分布相似。

学生在接受生物学信息、性别规范和平等以及性和性别多元化话题的教育时感到自在(非常自在和比较自在)的比例较高,均高于 60% (图 9)。

接近三分之一的学生在学习性别规范和平等的话题时感到非常自在,但是也有30%左右的学生在学习有关性暴力、性关系、避孕/安全套话题的内容时感到不自在。在教师讲述生物学信息以及性别规范和平等的话题时,学生反映感到自在的比例最高。而在教师讲述性暴力、性关系和避孕话题时,学生感到不自在的比例最高。

#### 图 9 在听教师讲述不同性教育话题时感到自在的学生比例



#### 3.1.7 教学材料

不到一半的教师报告其学校有关于性教育的书面教学大纲,或教师指南或其他教学材料。本研究发现,城市和郊区学校的教学材料拥有情况没有显著差异。

约70%的受访教师和90%的学生报告学校有供学生使用的性教育相关学习材料。据学生反映,教科书、讲义、宣传折页 / 小册子和录像 / 视频是最常见的教学材料。与其他学校的学生相比,典型学校的学生拥有教学材料的比例更高(图10)。

#### 95.27% 100% 90% 75.00% 80% 70.86% 68.92% 70% 59.46% 60% 44.889 44.12<mark>%</mark> 50% 40% 30.41% 30% 20% 全部学校 10% 典型案例学校 0% 宣传折页 / 小册子 录像 / 视频 教科书 讲义

图 10 学生报告获得不同种类青春期性教育教学材料的比例

有近三分之二(69%)的参与调查的教师在问卷中给出了学校性教育所用教科书的具体名称(见附录 4)。 这些教材最常见的为生物类(17%)、思想品德类(16%)和科学类(13%)。

在这项研究涵盖的六个省/市中,只有黑龙江省和云南省的教育机构出版了性教育地方课程教材。黑龙江教育出版社出版的是一套九年义务教育地方课程《生命教育》(试用本),共6本,供7年级至9年级学生使用。云南省教育部门则出版了《生命、生存、生活》初中版和高中版。

只有1所学校使用了专门的性教育教材《青春期性教育》,1所学校使用了中国计划生育协会编著的《成长之道》。此外,四川省有的学校使用的是由省内性教育专家编写的中小学性教育学科渗透教案集。

在深入访谈中,学校领导强调,目前学校性教育面临的主要困难是缺乏统一标准的教材和课程内容框架。他们认为,和语文、数学和外语等学科一样,性教育也应该有专门的教科书和教学材料,从而指导教师开展性教育。

国务院发布的《中国儿童发展纲要(2011-2020年)》(中华人民共和国政府,2011年),要求学校将性与生殖健康教育纳入义务教育课程。然而,到2017年为止,还没有全国性的课程要求,能够涵盖在国际上被公认为对儿童和青少年健康发展至关重要的所有性教育相关话题。

虽然本调查中有 40% 左右的教师报告其在教学中使用了相关的"书面教学大纲"和"教师指南",但是据研究人员收集的材料看,并无任何专门供性教育教学参考的"书面教学大纲"和"教师指南"。教师报告的"书面教学大纲"和"教师指南"其实指的是心理、思想品德、生命教育和生物等课程的大纲和指南,并不专门针对性教育。

缺乏全国统一的性教育大纲和教学指南会给学校的性教育造成诸多困难。如某初中校长所言,学校不知道从哪里开始讲,也不知道该讲些什么,于是学校就只能各自为政,导致各学校开展的性教育参差不齐。

#### 3.2 学生关于性的知识、态度与技能

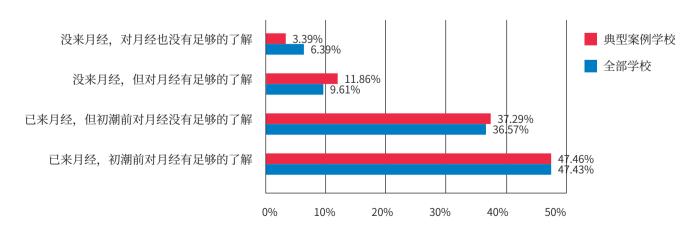
问卷调查了学生关于性的知识、技能和态度,重点是关于月经和避孕的知识、对月经、性别角色、婚姻和性权利的态度,以及学生使用安全套的技能和能力。

#### 3.2.1 关于月经和避孕的知识

#### 月经

大部分(84%)女生自报已经来过月经,不到一半(47.43%)的女生在月经初潮前对月经有足够的了解(图 11)。

#### 图 11 女生对月经的了解情况



整体而言,学生对青春期性生理知识的掌握情况好于避孕知识。具体而言,有 56.68% 的学生知道"月经是周期性的出血和组织从子宫脱落";但只有 31.07% 的学生知道"女性来月经后首次性行为就可能怀孕";不足 10% 的学生知道"月经周期中哪段时间发生性行为最容易怀孕"。总体来看,8 年级学生的知识知晓率通常比7年级的学生要高(图 12)。

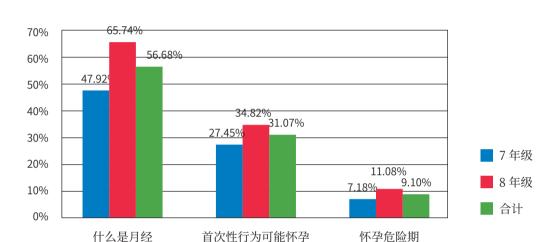


图 12 学生对性与生殖健康知识的回答正确率(分年级对比)

在作为典型案例的学校,学生对月经的定义和月经与怀孕的关系的了解程度均好于其他学校的学生,但是他们对女性在月经周期中什么时间最有可能怀孕也同样缺乏了解(图 13)。

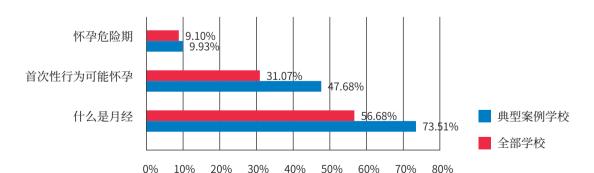
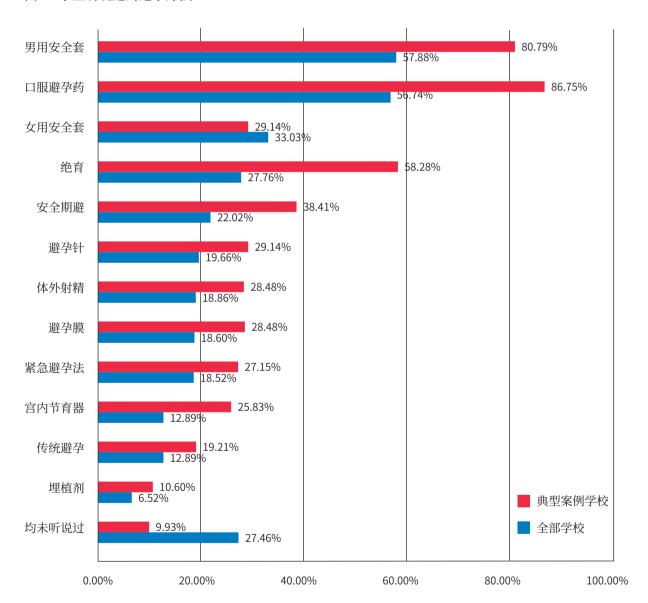


图 13 学生对性与生殖健康知识的回答正确率(全部学校与典型案例学校对比)

# 避孕

在学生知道的避孕方法里,排在前两位的是男用安全套和口服避孕药。有约60%的学生知道这两种避孕方法,但只有约三分之一的学生知道女用安全套。超过四分之一的学生表示他们未听说过任何避孕方法(图14)。

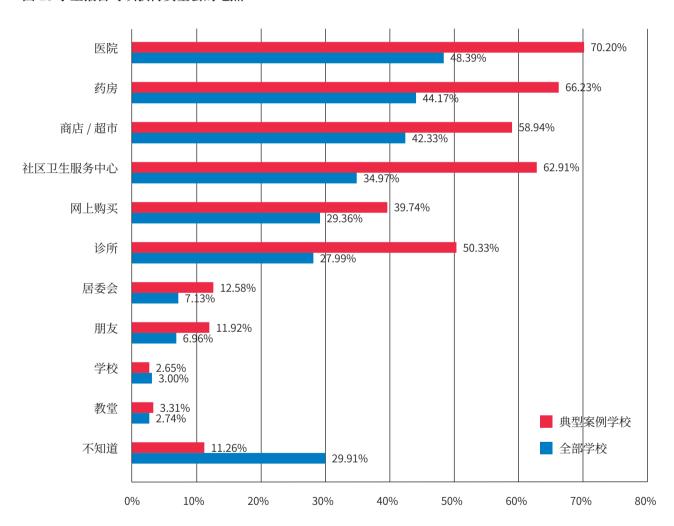
# 图 14 学生听说过的避孕方法



近30%的学生不知道去哪里获取安全套(图15)。在学生知道的能获取安全套的场所中,排在前三位的是医院、药店和商店/超市。

在作为典型案例的学校中,学生对其他各种避孕方法的知晓率均明显高于平均水平(图 14),学生知道的能 从社区卫生服务中心等各个渠道获得安全套的比例也高于平均水平。(图 15)。

# 图 15 学生报告可以获得安全套的地点

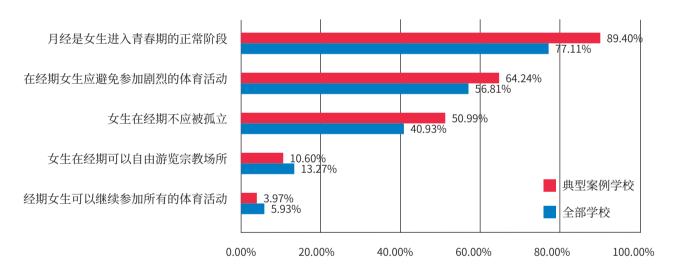


# 3.2.2 价值观与态度

### 月经

大部分(77.11%)的学生认可"月经是女生进入青春期的正常阶段",但对月经期女性的行为持传统观念者仍居多,只有不足 6% 的学生认为"在月经期间女生可以继续参加所有的体育运动",不足一半(40.93%)的学生认为"女生在月经期间不应被孤立",仅 13.27% 的学生同意"女生在月经期可自由游览宗教场所(如寺庙)"。总体而言,在作为典型案例的学校,更高比例的学生认为月经是一个正常的过程而不应该成为女生被限制的理由。(图 16)。

### 图 16 学生对月经的认识



# 性别角色、婚姻与性权利

为了解学生对于学校、婚姻和家庭中的性别角色的观念,调查问卷中包含一组有关性别角色和权利的选择问题,学生可选择"同意"、"不确定"和"不同意"。

约三分之一(34.5%)的女生对"在家庭中男性在一些重要决定上应该比女性更有发言权"选择了同意或不确定,而三分之二的男生选择了同意或不确定(图 17);约 14%的女生和超过四分之一的男生认为"和女孩相比,男孩更需要在学校里有好的表现"(图 18)。这显示出学生对家庭和学校中的性别角色存在明显的偏见,男生尤其明显。总体来看,只有一半的学生能够以平等的态度看待学校和家庭中的性别角色(图 17&18)。

# 图 17 学生对"在家庭中男性在一些重要决定上应该比女性更有发言权"的看法

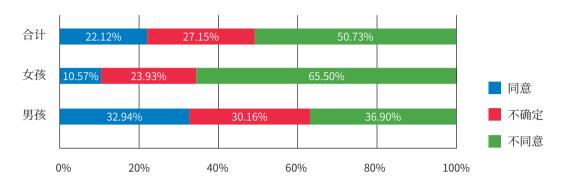
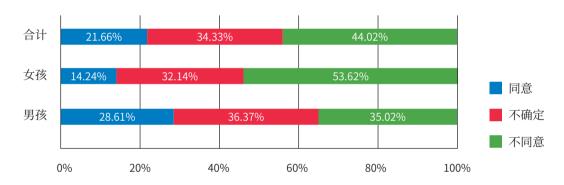
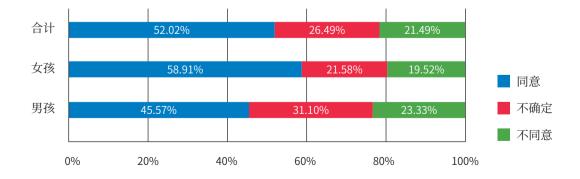


图 18 学生对"和女孩相比, 男孩更需要在学校有好的表现"的看法



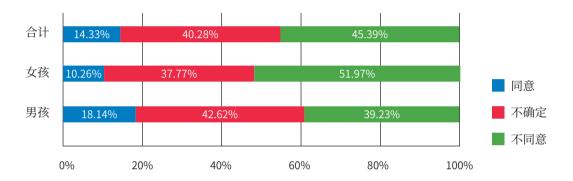
总体来看大约一半(52.02%)的学生同意"对于和谁结婚以及何时结婚,女孩应有发言权",但是存在性别差异,约 60% 的女生同意此观点,而只有不到一半(45.57%)的男生同意此观点(图 19)。

图 19 学生对"对于和谁结婚以及何时结婚,女孩应有发言权"的看法



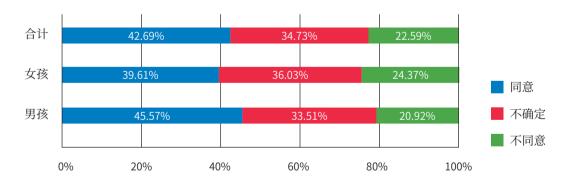
约 10% 的女孩和 20% 的男孩同意"一个女人不能拒绝和她的丈夫发生性关系",但有很大比例 (37.77% 的女孩和 42.62% 的男孩)选择"不确定"(图 20)。总体来看,只有不到一半的学生(45.39%)对这个说法持明确反对意见。这表明,很多学生,尤其是男生,对性别平等和女性权利缺乏了解。

# 图 20 学生对"女性不能拒绝和她丈夫发生性行为"的看法



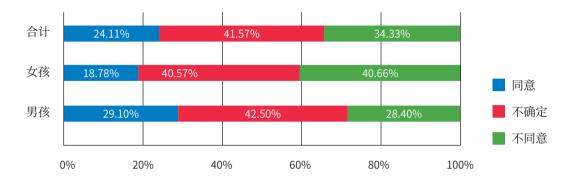
很大一部分学生(42.69%)对同性之间的性行为持负面态度。与女生(39.61%)相比, 男生(45.57%) 更容易认为"与同性别的人发生性行为是错误的"(图 21)。

# 图 21 学生对"与同性别的人发生性行为是错误的"的看法



总体而言,只有大约四分之一的学生对于婚前性行为持接纳态度,男生(29.10%)对此的接纳程度明显高于女生(18.78%)(图 22)。



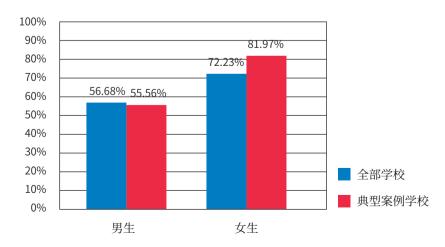


总而言之,学生在性别角色、婚姻决策权和性权利、以及性别多元等问题上尚没有建立普遍的平等意识。和 男生相比,女生更具有性别平等的意识,婚姻自主和权利意识也比男生更强,更加接纳性别多元,但对婚前性行 为的态度较男生更为保守。

### 家庭暴力

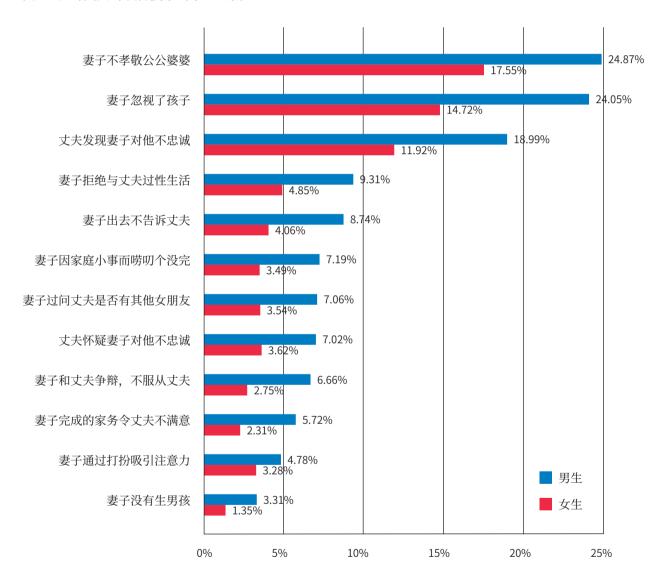
学生问卷向学生询问了他们认为哪些情况下丈夫打妻子是可以接受的。结果再次显示,男生的性别平等意识比女生更差,有 56.68% 的男生和 72.23% 的女生同意 "在任何情况下,丈夫都不应该打妻子"的说法。在典型案例的学校,同意该说法的女学生的比例要高于总体平均水平,说明该学校女生更具有性别平等的意识(图 23)。

# 图 23 同意"在任何情况下, 丈夫都不应该打妻子"的学生比例



当被问到什么情况下丈夫是可以打妻子时,学生选择最多的三种情况是:"妻子不孝敬公公婆婆"、"妻子忽视了孩子"和"丈夫发现妻子对他不忠诚",选择这三种情况的男生比例均高于女生,即更多的男生认为这些情况可以是丈夫打妻子的正当理由(图 24)。

# 图 24 认可丈夫可以打妻子的学生比例



# 3.2.3 安全套使用技能与自我效能

学生问卷中用两道题目来测量学生使用安全套的技能和自我效能:"当需要时,你自己就可以获得安全套吗?" (选择是,不是或不确定),以及"如果发生性行为,我确信每次都能坚持使用安全套(选择同意、不同意或不确定)。

总的来说,学生在使用安全套方面的技能和自我效能都很低,仅 15% 的学生认为需要时自己可以获得安全套,仅 21% 的学生认为"如果发生性行为,我确信每次都能坚持使用安全套"。在这方面,男生比女生表现得更好,典型案例学校的学生也比总体学生的表现更好(图 25&26)。

# 图 25 学生对"当需要时自己可以获取安全套"的反馈

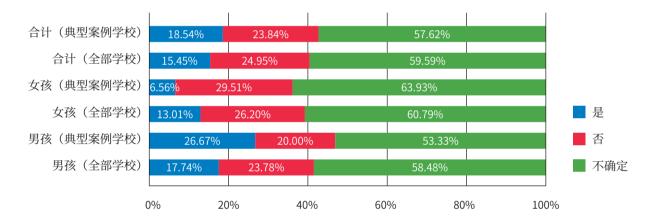
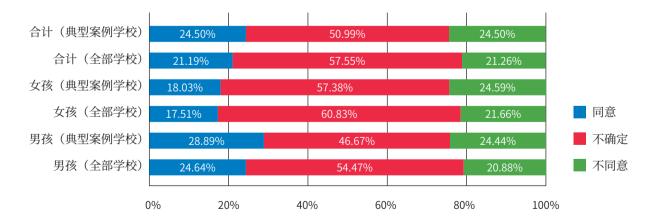


图 26 学生对"每次性行为都能坚持使用安全套"的反馈



# 3.3 学校性教育的支持体系

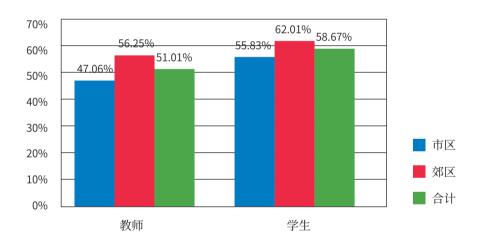
本研究还调查了学校教师和校长在实施性教育方面的技能与态度,以及家庭和其他社区成员的参与情况。

# 3.3.1 教师的技能、态度观念和接受培训情况

# 教师技能

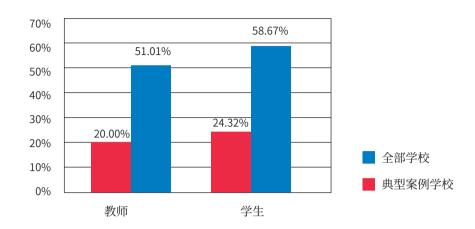
教师问卷和学生问卷中有两道题可从侧面反映教师的性教育技能:在关于性教育的课堂上学生扰乱课堂纪律的情况,以及教师在此种情况下的反应。结果显示,学生扰乱课堂纪律的情况很常见,有高于一半的学校师生报告有此情况,市区和郊区学校情况类似(图 27)。

# 图 27 性教育课堂上学生捣乱情况(根据教师和学生的报告)



在作为典型案例的学校,师生报告的扰乱课堂纪律的发生率均低于上述平均水平(图 28)。关于处理方式,有 41.03% 的教师选择课后对学生进行引导,这在市区教师中更为普遍,而郊区教师选择当场阻止的情况更多(市区 28.21%,郊区 43.59%)。典型案例学校的所有教师均选择课后引导的处理方式。

# 图 28 性教育课堂上学生捣乱情况 (根据教师和学生的报告)



在深入访谈中,有教师回忆自己在刚开始从事性教育时,由于缺乏专业培训和知识储备,在讲述性器官时感到很尴尬,也无法回答学生的问题。在经过培训或随着授课次数的增加和经验的积累,有的教师会慢慢变得自然一些,而有的教师仍然会选择跳过敏感部分的内容。

"我记得我第一次讲生理变化,对于男性的那个(生殖器官),说实在的还是挺尴尬的。就比如说像前列腺这些的东西啊,我就说在那儿啊,学生问我在哪里,坦率的说我真不知道。后来我才知道,哦,原来是生殖系统(的一部分)啊,它有个器官叫前列腺哦。所以,通过自学,然后去请教别人,因为生理这一块儿,没有进行过专门的培训,又没有医学背景。"(某受访教师,女,心理教师,在岗17年)

"刚开始感觉不自在,因为我毕竟不是学这些(专业)的,我是学英语的。(性教育)这方面接触的比较少,以前也不是很注重这方面。刚开始(上这门课)的时候不是很自然,当时头两节课也不是觉得非常好,很不适应,时间稍微久了,知识慢慢补充,上课次数多了才感觉自然一些。"(某受访教师,女,英文教师,在岗1年)

"现在很坦然了。刚开始特别难为情,总问女老师能不能讲男性生殖器呀,如果我们坦然讲,学生不好意思怎么办呀,其实主要还是老师不好意思。最近一次课,上完了之后我能感觉到我的变化,学生说老师你这次讲得好坦然呀,上一次脸都红了。不比较没太大感觉。其他心理老师也是慢慢摸索,接受了这方面的培训后,现在能很客观地看待了。"(某受访教师,女,心理教师,在岗5年)

"讲到生理方面我建议学生浏览网络版本,就是为了不要在课堂上面讲……课堂上我这一课基本上就跳掉了……女生的健康保健这一部分我觉得也是课堂上讲起来很不自在的。艾滋病方面,我就觉得只能够讲到传播途径这个点,后面再具体的内容我觉得在课堂上讲会很不自在。这些内容我都基本上不讲。"(某受访教师,女,心理教师,在岗 19 年)

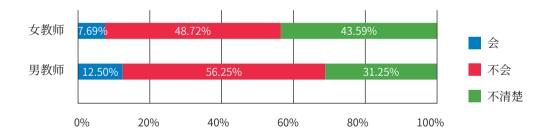
### 教师对性教育的态度

问卷调查询问了教师对性教育效果的看法,以此来了解教师对性教育的态度。问题选项包括"非常有效"、"有效"、"不确定"、"无效"、"非常无效"和"不知道",分析时将"非常有效"与"有效"两个选项合并为"有效"。结果显示,多数教师(50%~80%)认为性教育在下列方面是有效的。

- 避免青少年感染 HIV 和其他性传播感染(80.54%)
- 减少歧视、欺凌和骚扰(72.30%)
- 减少青少年非意愿怀孕(71.81%)
- 培养平等的性关系(67.11%)
- 推迟青少年的首次性行为(58.11%)

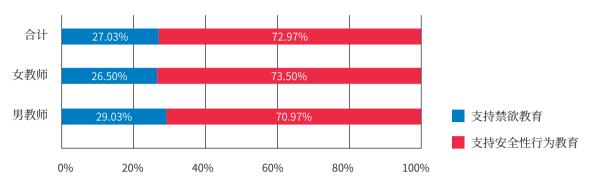
虽然近 60% 的教师认为性教育可以有效推迟青少年的首次性行为,仅一半左右(50.34%)的教师认为向学生提供关于安全套和其他避孕方法的信息不会鼓励学生过早发生性行为,持这种观点的男教师(56.25%)比例高于女教师比例(48.72%)(图 29)。这些差异可能是由于在回答第一个问题时,一些教师可能没有考虑安全套和避孕措施的教育,而是关于其他更传统的性教育,比如远离婚前性行为。这表明教师需要了解性教育的证据基础,例如,《国际性教育技术指导纲要》中呈现的全球研究回顾的结论,即性教育并不会导致性行为提前,反而会推迟性行为。这样的证据基础和结论值得高度关注,因为它直接影响教师对性教育的态度。

### 图 29 你认为向学生提供关于安全套和避孕方法的信息会鼓励学生过早发生性行为吗?



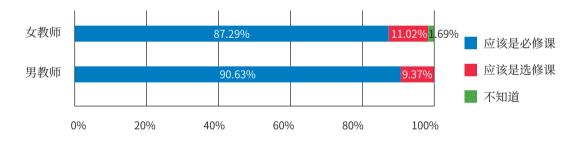
近四分之三(73%)的教师认为青少年最终需要自己做决定,因此青春期性教育的目的是通过提供信息和指导,帮助青少年在性行为方面做出更安全的选择。但也有一部分(27%)教师认为,在性方面需要限制青少年,性教育要让青少年知道婚前性行为是不能接受的,并且禁欲是避免怀孕和性传播疾病的唯一途径。前者通常被称为安全性行为教育,后者则被称为唯禁欲教育。与女教师相比,男教师持禁欲教育态度的人数比例略高(图 30)。





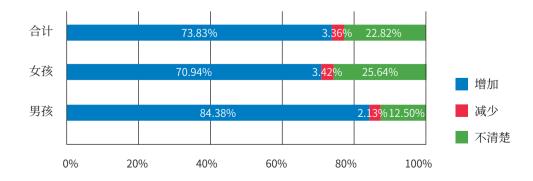
绝大部分教师(88%)认为性教育应是学生的必修课,男教师认为性教育应设为必修课的比例略高于女教师 (图 31)。

# 图 31 你认为青春期性教育应该设为必修课还是选修课?



约四分之三的教师(74%)认为如果由自己决定,会愿意在性教育中增加所教授的内容,男教师愿意这么做的比例更高;仅有一小部分教师(3.36%)说会减少目前所教授的内容(图 32)。

# 图 32 你认为自己会增加还是减少性教育的内容?



### 教师的性别角色与权利观念

在教师问卷中,我们用了一组与学生问卷相同的问题来了解教师的性别角色观念。

超过71%的教师同意"对于和谁结婚以及何时结婚,女孩应该有发言权"的观点。有超过83%的教师不同意"女性不能拒绝和她的丈夫发生性行为"的观点。约三分之二的教师不同意"在家庭中,男性在一些重要决定上应该比女性更有发言权"和"与女孩相比,在学校里表现得好对男孩更重要"的观点(图33)。这些表明,跟学生相比,教师表现出更加平等的性别角色观念。

调查表明,大多数教师对同性恋和婚前性行为持保守观点。超过三分之二的教师对"与同性别的人发生性行为是错误的"这种观点表示同意或者不确定,只有三分之一的教师同意"如果双方相爱并且使用了保护措施预防怀孕和性传播感染,则发生婚前性行为没有什么错"的观点(图 33)。

# 图 33 教师的性别角色观念

女性不能拒绝和她的丈夫发生性行为 4.00%12.67% 如果双方相爱并使用保护措施,发生婚前性行为没有什么错 31.33% 51.33% 32.89% 32.89% 对于和谁结婚以及何时结婚,女孩应有发言权 与女孩相比,在学校里表现得好对男孩更重要 11.33%24.67 在家庭中男性在一些重要决定上应该比女性更有发言权 13.33%20.00%

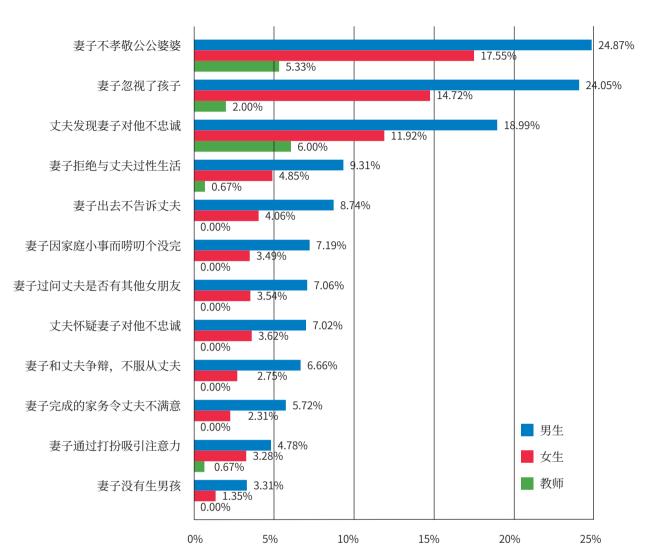


结果显示,绝大多数教师(92.00%)认为"在任何情况下,丈夫都不应该打妻子",其比例远高于学生,只有个别教师认为在某些情况下"丈夫打妻子是可以接受的",例如:"丈夫发现妻子对他不忠诚"、"妻子不孝敬公公婆婆"和"妻子忽视了孩子"(图 34)。

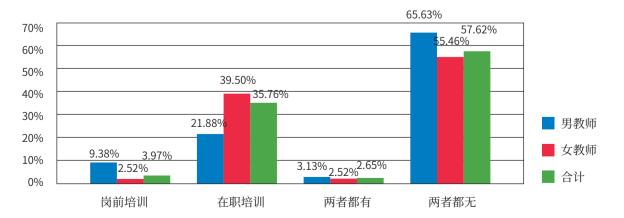
### 教师接受培训的情况

所有接受访谈的教师都提到了性教育师资培训的缺乏。调查发现,超过一半(57.62%)从事性教育的教师 从未接受过任何性教育的师资培训, 无论是入职前还是在职期间。约三分之一(35.76%)的教师接受过在职培训, 仅 3.97% 的教师接受过入职前培训, 而只有 2.65% 的教师同时接受过在职和职前培训(图 35)。

# 图 34 对丈夫在哪些情况下可以打妻子的看法



# 图 35 教师接受性教育师资培训的情况



在作为典型案例的学校,从事性教育的教师接受过培训的比例高达 80%,女教师比男教师接受在职培训的 比例更高。 所有接受过培训的教师中,约 70% 认为自己接受的培训是不足的(图 36)。

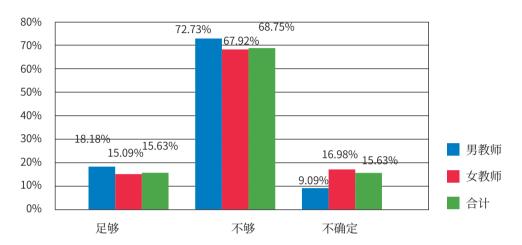


图 36 你认为自己是否接受了足够的青春期健康教育师资培训?

访谈中,所有的教师都强调了专业培训的重要性。有几位教师提到他们接受过心理学方面的职前培训,教师 需通过相应考试以获得心理咨询师资格,但其中没有关于性或生理主题方面的专业培训。此外,学校接受性教育 培训的教师往往局限于校医、心理课教师和生物课教师,而且接受培训的人员也不固定。因此并不是所有从事性 教育的教师都有机会接受培训。访谈中教师提到,专业的性教育师资培训可以有效改变性教育工作者的理念和授 课方法,因此他们认为应该让更多参与性教育的教师,特别是班主任,接受相关的培训,从而在学校教师中间增 加对于性教育的整体意识。

正如一名接受过性教育培训的教师所言,

"对我帮助最大的培训是关于一些比较敏感的话题,比如自慰、性工作者等。以前我们在课堂上讲(这些)可能真的是很羞涩的,我们有些人还在讨论这个到底要不要讲。但是那个老师是给我们很清楚的指令,说你要去讲,关键是怎么科学地去讲。不论是从我的观念还是授课方法上,那次培训对我帮助都是比较大的。"(某受访教师,女,心理教师,在岗10年)

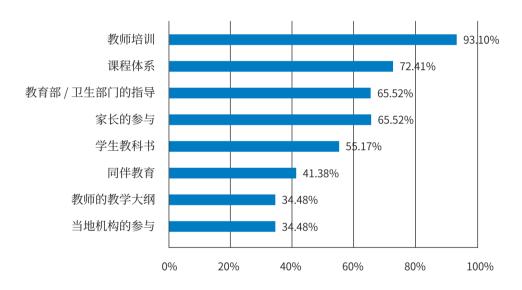
一些教师提到了中国计划生育协会编著的《成长之道一青春健康人生技能培训指南》,认为这是一本性教育 教师的优秀指南。该指南推荐采用参与式培训方法,有明确的目标人群、教案设计和授课方法,非常适合教师用 来开展青少年的性与生殖健康教育,围绕这本指南的教师培训对其帮助很大。

# 3.3.2 学校领导对性教育的支持

# 校长对性教育的态度

所有的受访学校领导均报告其支持学校性教育的开展,虽然一些教师不这么认为。所有的学校领导均认为学校性教育需要改进。被问及如何改进时,他们认为首先需要关注的是为教师提供培训(93.10%),其次是课程体系(72.41%)、得到教育部或卫生部门的指导(65.52%)、以及家长的参与(65.52%)(图 37)。

# 图 37 学校领导认为改进学校青春期健康教育需要关注的方面



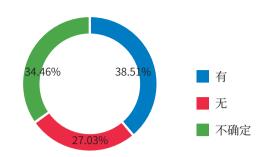
在深入访谈中,有些校领导表示许多教师无法胜任性教育的工作。他们觉得教师的性教育观念需要改变,需要得到专业的培训。

"老师方面我们要多加强培训,真正敞开了讲可能也不是很难为情。老师的(性教育)观念应该更加先进一点、开放一点, 我们也希望更专业的人能够给我们的学生和老师进行辅导,这方面我们还是比较欠缺的。"(典型案例学校副书记,男, 在岗 2 年)

# 学校反欺凌政策

近 40% 的教师报告学校有反欺凌政策, 34.46% 的教师表示不确定学校是否有这样的政策(图 38)。在报告有反欺凌和骚扰相关政策的学校,超过 80% 的受访者表示学校在执行这一政策。

# 图 38 教师报告学校拥有反对 欺凌和骚扰相关政策的情况



# 3.3.3 家长与社区参与和支持

根据学校领导的报告,超过60%的学校会将学校提供性教育的事情告知家长。其中两所学校在进行性教育之前曾寻求父母的书面同意。

绝大多数学校领导(96.55%)反映,没有家长曾反对孩子参加学校的性教育。超过一半的校领导(57%)报告说,家长曾与学校联系、表示他们对性教育的支持。

超过一半(62%)的学校曾邀请家长来学校参加有关性与生殖健康话题的讲座,约 44%的学校曾邀请家长参加有关性教育的专门会议(如家长会),约 28%的学校曾向家长发放性教育宣传材料或让他们与孩子一起做有关性教育的家庭作业,仅 6 所学校(20%)未曾邀请学生家长参与学校的性教育活动(图 39)。

约三分之二(67%)的学生曾与家庭成员讨论青春期性教育中涉及的话题,在这方面,女生(86.84%)比 男生(46.10%)表现更加积极。

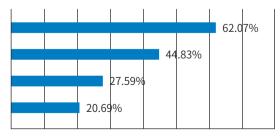
在作为典型案例的学校,学校曾将学校开设性教育课的事情告知家长,但不是征求家长同意,而是要求所有 学生必须参加。学校曾组织授课对家长进行培训,使其更好地参与到孩子的青春期性教育之中。学校领导反映没 有遇到过家长反对孩子接受性教育的情况,与此相反,有些家长曾联系学校表示支持性教育。

在访谈中,有些学校的教师和校长提到学校曾得到当地负责性与生殖健康工作的计划生育协会的支持。在某个城区,当地教育部门和计划生育协会进行了联合评估,并开发了性教育的教案。

### 图 39 学校邀请家长参与青春期健康教育的情况

邀请家长参加上课,向其讲授性健康话题 邀请家长参加有关青春期教育的专门会议 向父母发放青春期健康材料

没有邀请家长参与青春期健康教育



0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80%

# 讨论

该研究是目前国内开展的最大规模的针对学校性教育实施现状的研究,不仅提供了定量数据,还通过文献梳理和定性研究比较深入地揭示了学校性教育开展中出现的一些关键问题。研究发现,几乎所有的学校都采用将性教育融入相关课程的模式;具体开展的性教育内容不够全面,较少涉及暴力、社会性别、性行为、性权利、性倾向、安全套使用和避孕、流产等话题;教师对性教育的理解尚存在误区,需要增加对关于性教育有效性的科学证据的了解;专业培训和教学资源的缺乏是教师普遍面临的困难。

# 4.1 融入式性教育模式

该研究发现,中学性教育的主要方式是将性教育 纳入其他相关科目,即融入式性教育模式。正如该研究所揭示的,性教育通常被纳入生物、心理、德育等 载体课程的教学中,也会通过班会课和不定期组织的 专题讲座形式开展。这很大程度上是因为教育部门没 有对性教育的强制性课时要求,学校缺乏性教育专业 教师,缺乏相关的教学材料。

正如一些教师和校长所指出的那样,融入式性教育模式有许多缺点。例如,很难通过载体课程涵盖性教育的全部内容,而且期望这些载体课程的教师了解与性教育相关的所有主题也是不现实的。在这种模式下开展性教育的评估也是个很大的挑战。此外,融入式课程模式很容易导致"人人管,无人管"的情况。

尽管融入式性教育模式目前比较普遍,其缺点则 表明独立课程可能会更好。国内已经有独立性教育课 程的项目试点经验,如北京师范大学儿童性教育课题 组从 2007 年开始探索和实施的全面性教育课程体系 (北京师范大学, n.d.),可以提供很好的指导和借鉴。 独立的性教育课程将使学校能够集中有限的可用资 源,包括有限的师资和教师培训机会,以达到最佳效 果。一个独立的性教育课程也可以让学校更容易跟踪 性教育实施过程并评估其有效性。但当然,性教育独 立设课需要强有力的领导支持和承诺。

# 4.2 性教育内容不够全面

《国际性教育技术指导纲要》(UNESCO, 2018) 提出的性教育内容框架,包括八个核心概念:

- 关系
- 价值观、权利、文化与性
- 理解社会性别
- 暴力与安全保障
- 健康与福祉技能
- 人体与发育
- 性与性行为
- 性与生殖健康

本研究通过问卷调查,重点从以下五个方面了解 了学校性教育的主要内容:

- 关系
- 性与生殖健康和艾滋病
- 社会性别
- 权利
- 暴力

根据受访者的回答,"关系"是性教育中最经常涉及的概念,其次是"性与生殖健康","社会性别","权利"和"暴力"。总的来说,只有"关系"的覆盖率超过50%,说明目前在中学实施的性教育并不全面。

研究发现,就话题而言,学校的性教育主要涉及性与生殖健康、自尊、自我接纳、(男性/女性)性差异、异性关系以及自我保护,而较少涉及的话题包括:暴力、社会性别、性倾向、性行为、性权利、安全套使用、避孕和流产、大众媒介与性等。学生关于月经尚存在较大的认识误区,说明这方面的教育也不够全面。

根据访谈的结果,教师在谈论安全套和避孕话题时会感到不舒服,部分原因是担心提及这些话题会导致学生误入歧途。结果是,学生对性的理解很欠缺,并缺乏相关的技能。例如,问卷调查显示,只有15%的学生认为他们可以在需要时自行获得安全套,多达60%的人不确定这一点。

缺乏关于安全套和避孕措施的信息的部分原因是,在相关的国家课程政策和指导方针中缺乏对性教育的明确要求。这些课程政策和指导方针(如下所示)总体上是强调禁欲教育,因此即使学校非常密切地遵循这些关于课程指导方针和政策,但与《国际性教育技术指导纲要》(UNESCO, 2018)所建议的内容框架相比、学生所能获得的性教育也依然是不全面的。

相关的国家课程指导方针和政策如下:

- 《中小学健康教育指导纲要》(教育部, 2008)对7至9年级的部分主要从疾病预防、卫生 和保健角度出发,强调拒绝不安全性行为的重要性, 没有提到安全套和避孕药具的使用。
- 《义务教育体育与健康课程标准》(教育部, 2011)作为最相关的国家健康教育课程政策,主要侧 重于身体健康和运动技能,心理健康和社会适应的教 育内容相对很少,在课程的实际实施中更是如此。
- 《义务教育思想品德课程标准》(教育部, 2011a)中的相关内容强调帮助学生悦纳自己的生理 变化,克服青春期烦恼,学会调控情绪,发展积极的 友谊,不凌弱欺生,把握异性同学之间的交往原则与 尺度等。
- 《义务教育生物课程标准》(教育部,2011b)
   中跟性教育相关的内容仅限于男性和女性生殖系统、
   受精和胚胎发育过程等内容。

# 4.3 教师对性教育的理解有限

研究发现,承担性教育工作的主要是心理、生物和德育课的教师。在一些学校,性教育也由班主任、校医、体育教师、甚至英语和语文教师等承担。

问卷调查和访谈结果表明,班主任在性教育中发挥着重要作用。几乎所有受访的教师都强调班主任最适合开展性教育。这是因为由班主任负责的班会课是强制性的,并且能够保证时间。此外,班主任往往在学生中拥有更高的威信,因此由班主任开展性教育更容易吸引学生,也更容易被学生所接受。在典型学校里,性教育主要是由班主任利用班会课的时间开展的。

无论谁负责开展性教育课程,都需要具备一定的意识和能力。然而,该研究发现,目前担负这一职责的教师对性教育的一些关键问题的理解比较有限。例如,一半的教师认为谈论安全套和避孕措施会鼓励学生更早发生性行为,表明他们缺乏对科学证据的认识,因而对全面性教育持消极态度。同样,依然有超过四分之一(27%)的教师表示支持禁欲教育,尽管没有任何科学依据可以证明禁欲教育是减少过早性行为的有效方法。

研究发现,许多教师对权利和性别平等的认识很有限,存在歧视性态度。例如,大约三分之一(35%)的教师认为男性在家庭决策中应该比女性有更大的发言权,而男孩跟女孩相比更需要在学校表现良好。有三分之一的教师认为与同性别的人发生性行为是错误的。如果老师带着这样的态度去开展性教育,性教育的质量将难以保障,因为国际研究结果表明,缺乏性别和权力关系内容的性教育,其效果比包含此内容的性教育要低五倍(Haberland, 2015)。

# 4.4 教师得到的支持不足

受访教师反映了他们在开展性教育方面所面临的一些挑战。例如,虽然教师能够按照生物课的要求来

讲述人的生理变化,但许多教师在面对性行为和性倾向以及预防意外怀孕等敏感话题时感到难以开口。教师的尴尬导致学生在学习这些性知识时感到不自在。例如,仅有30%的学生报告说,他们在学习性侵犯、性关系、安全套和避孕方法时感到自在。

教师缺乏相关培训会影响他们讨论敏感话题时的自信心。研究发现,开展性教育的教师中,将近60%从未接受过任何相关的职前或在职培训。教师们还认为,具有心理学背景的教师可以在性教育中发挥更大的作用,但这一点往往得不到学校的重视。

另一个困境是教师难以获得优质教学资源。教师 提到的一些教学资源大都是学校统一使用的生物、德 育和生命教育的教材。但是,北京市某校使用了一套 名为《青春期性教育》的材料,一部分黑龙江学校使 用了一本名为《生命教育》的教材,浙江省的一所学 校使用了中国计划生育协会编制的《成长之道》培训 手册,而云南有三所学校曾经使用《生命生存生活》 (三生教育)教材(该教材曾得到省教育部门的认可, 三生教育也一度成为云南省地方课程的一部分)。教 师使用的材料主要涉及生理和心理健康,通常不包括 性行为、性权利、安全套使用和预防非意愿怀孕等敏 感话题。

# 4.5 典型案例学校的经验

典型案例学校是一个为流动儿童提供教育的学校,教学条件相对较差。尽管没有官方的性教育课程大纲和教学材料,这所学校却开展了卓有成效的性教育。研究发现,典型案例学校的性教育中所涵盖的话题是所有30所学校平均数的两倍。

下面总结了典型案例学校的主要成功经验和良好做法:

### 学校有一份性教育的课程表

参与研究的所有学校都报告说性教育被纳入其他 科目,但从学校的课表上看不出性教育是如何进行融 入的。典型案例学校是唯一有明确的性教育课程表的 学校,这提高了学校性教育的可见度,有助于防止其 被遗忘或被其他学科挤占课时。

# 利用有专门课时的结构化班会课开展性教育

班会课是所有学校都有的一项活动,在访谈中很多教师强烈推荐利用班会课开展性教育。典型案例学校有效利用了班会课,规定每个学期至少有三次班会课要专门用于性教育,并且由班主任利用学校统一准备的课程材料进行。

### 更多教师接受过性教育培训

典型案例学校中接受过相关培训的教师比例高于 其他学校。尽管培训可能仍然是不足的,但是接受过 培训的教师与系统化的班会课结合起来,就意味着学 校能够为学生提供切实有效的性教育。调查显示,典 型案例学校的学生在关于性的知识和技能方面比其他 学校的学生掌握情况更好,这也许可以说明该校性教 育开展的成效。

# 与外部专家以及机构进行合作

典型案例学校与性与生殖健康领域的外部组织广 泛开展合作,如计划生育协会、疾病预防控制中心、 以及专门从事性教育工作的非政府组织等,从而确保 学生能够获得有关性教育的最实用且最新的信息。

# 建议



基于研究的发现,本报告针对政策制定者、学校、研究机构以及其他利益相关者,就如何更好地推动和支持学校性教育的开展提出了建议。为了广大儿童和青少年的健康发展,政府、学校、研究者、青少年工作者以及媒体人士,需要在性教育课程标准制定、课程模式探索、资源开发、教师培训、科学研究、以及有效利用信息与通信技术等方面进行广泛深入的合作。

# 5.1 政策制定者

# 制定性教育的国家课程标准

为确保中小学所开展的性教育课程的一致性,国家需要制定一个性教育课程标准。教育部应整合相关学科的课程标准和要求,包括体育与健康、生物、品德与生活、品德与社会等学科课程标准,国家关于中小学艾滋病预防和毒品预防的专题教育大纲,以及中小学生公共安全教育和健康教育的指导纲要等。教育部可参考《国际性教育技术指导纲要》(UNESCO,2018),整合上述这些标准和要求并查缺补漏,在此基础上对性教育提出一些具体明确的要求。教育部可组建由来自不同学科背景以及具有性教育相关经验的专家所组成的技术小组,进行课程标准的具体制定、定期审查和更新,以确保课程标准的全面性和相关性。在此过程中要征求使用此标准的教师、学生和家长的反馈意见与建议,以帮助对课程标准进行持续改进。

# 支持开发优质教学资源

在国家课程标准基础上,教育部应支持开发可供 各地使用的教学和学习资源,这些资源也可以作为各 地开发本地资源的基础和参考。

教育部和省级教育部门可以从评估和分析各地现有的教学资源着手,并对所有开发的材料进行定期回顾和更新。目前一些地方政府的做法值得借鉴,例如,江西省中小学教科书审定委员会每三年对地方教材进行一次修订,2016年,在收到群众反馈后,提出了

对名为《高中生科学性教育》的教科书进行修订的要求(王, 2016)。

# 将性教育纳入教师培训体系

由于性教育的跨学科特性,教师培训显得尤为重要。充分有效的培训能确保教师具备开展性教育所需的相关知识、技能和态度。

政府应该将性教育作为在职教师继续专业发展体系的一部分。在这方面,地方的教师培训学校可以发挥积极的作用。此外,政府应将性教育纳入各级各类教师培训计划,包括国家、省级和地方定期开展的教师和校长培训。教育部的教师司可以调动技术力量和资源,根据相关的国家课程标准,制定一套实用的性教育教师培训标准,供各地参考。

对教师的性教育专业培训,应帮助教师积极探索和反思自身对于性的种种限制性想法和保守态度,帮助他们充分了解和认同开展性教育的基本理念。在此基础上,教师还应学习开展性教育的有效方法,如参与性教学方法的使用等。

从长远来看,师范类院校应该将性教育作为师范 生培养方案的一部分,例如成都大学开设性教育辅修 专业,并为小学教育专业学生提供性教育课程,就是 很值得推广的做法。

# 支持性教育研究和网络建设

中国的性教育还处于起步阶段,需要理论和实践的支持。政府应该鼓励和支持开展性教育的研究工作,

为课程开发、实施和完善以及项目推广提供证据基础。 例如,可以在中国教育学会下面设立学校性教育专业 委员会,并联合中国计划生育协会、中国妇幼保健协 会、中国性学会、具有相关专业或开展相关研究的高 校、各地性教育协会以及从事性教育的民间组织等形 成广泛的学校性教育网络,汇集国内的性教育研究者、 行动者以及优秀的一线教师,通过科研、交流、培训 等活动,助力性教育的进一步发展。

# 5.2 学校

# 明确性教育课程计划

如果采用融入式课程模式来开展性教育,学校应制定具体的课程计划,明确性教育的各个内容模块在总体课程计划中的位置,并按照《国际性教育技术指导纲要》(UNESCO, 2018)的建议,确保学生接受至少12课时的性教育,并持续多年。融入式课程模式要求负责性教育的多个教师之间要密切合作,并且都需要接受相关培训。

# 将性教育真正作为健康教育的必要组成部分

中国目前的课程政策允许地方教育部门和学校 开发地方课程和校本课程,因此即使在没有国家性教育课程标准的情况下,教育部门和学校也可以开设独立的性教育课。

学校将性教育设置为一门独立课程能够避免融入课程模式的缺点,并使学校能够集中有限的资源以

取得更好的结果,例如有限的教师培训机会可以提供给专门负责性教育的少数教师。但就目前来看,对学校来说也许更现实的做法是,在《义务教育体育与健康课程标准》和《中小学健康教育指导纲要》的基础上,将体育课之外的学校健康教育课真正落到实处,在健康教育课中充分纳入全面性教育的内容。其他国家的做法可以提供借鉴,例如在芬兰,所有学校都开设健康教育必修课程,由专门的健康教师负责。

# 5.3 其他利益相关者

# 研究机构

研究机构应通过与学校等利益相关方合作,从多个角度开展学校性教育的研究工作,例如不同的青少年群体对性教育的需求、学校性教育的实施过程和效果、教师培训方法和成效、以及学校性教育和家庭、社会教育之间的关系等。尤其值得研究的一个课题是,学校性教育采取融入式课程和独立课程模式,哪个更加有效?

# 性教育工作者

性教育工作者,包括来自民间组织等非正规教育部门的性教育工作者,应充分利用现代科技和新媒介(如微信、微博、优酷),提高公众对全面性教育的必要性和重要性的认识,营造有利于开展性教育的社会环境,减少公众对于性教育的误解和争议。同时,新的信息与通信技术为性教育的开展提供了前所未有的

机会,教育者要有意识并学会运用一些在线开放教育资源,例如,一些具有吸引力的动画、视频、移动客户端等,可以成为学生的补充性学习资源,也可以作为学校教师的辅助教学资源。同时,教育者也可利用其实践经验,与研究者和资源开发者一道,参与开发更多有效的性教育资源。

# 附录

# 附录1:与青少年性教育相关的国家政策

# 表 A.1 与青少年性教育相关的国家政策法规(2000 年以前)

年份	政策法规	颁发部门	与性教育相关的规定
1988	《中学德育大纲》	国家教委	"青春期心理卫生和性道德教育;男女同学真诚友谊的教育"(第7条)。
	《中学开展青少年教育的通知》	国家教委	该通知明确了青少年性教育的重要性、内容、工作原则 和指导方针。
		国家计生委	
	《中共中央关于改革和加强中小学德育工作的通知》	中华人民共和国国务院公告	"中小学教育阶段是青少年儿童长身体、长知识的时期, 是对他们进行道德情操、心理品质和行为习惯养成教育 的最佳时期"
1990	《学校卫生工作条例》	国家教委	"学校应当把健康教育纳入教学计划。普通中小学必须 开设健康教育课,普通高等学校、中等专业学校、技工
		卫生部	学校、农业中学、职业中学应当开设健康教育选修课或者讲座。"(第十三条)
	《中华人民共和国艾滋病预防和控制中期规划》(1990-1992年)	国务院	"青年人是人口中性活跃的人群,需要进行特别的教育。"
1991	《中华人民共和国未成年人保护法》	全国人民代表大会常务委员会	"学校应当全面贯彻国家的教育方针,对未成年学生进行德育、智育、体育、美育、劳动教育以及社会生活指导和青春期教育。"(第十三条)
	《中小学生健康教育基本要求(试行)》	卫生部	
1992		国家教委	该文件阐明了青少年教育包含三个方面: 生理学, 心理学和伦理学。
		全国爱国卫生运动委员会	
1995	《中国计划生育工作纲要)》(1995-2000 年	国家计生委	"各级党校、干校、团校与农村成人学校以及各类高、中等学校都要把人口与计划生育的知识作为一项教学内容。在中学(农村在小学高年级)的有关课程中,要进行人口国情与青春期的教育。"
1998	《中国预防与控制艾滋病中长期规划》 (1998-2010 年)	国务院	该规划规定,小学应将有关预防艾滋病和性传播疾病(STDs)的内容纳入健康教育课程。

# 表 A.2 与青少年性教育相关的国家政策法规(2000-2016 年)

年份	政策法规	颁发部门	与性教育相关的规定
2000	《国务院关于基础教育改革与发展的决定》	国务院	"把原有思想品德课、思想政治教育课及青春期教育等相关教学内容有机结合进行,帮助学生掌握一般的生理和心理保健知识和方法,培养良好的心理素质。"
2001	《义务教育生物课程标准(草案)》	教育部	该文件指出,新课程标准的关键目标之一是促使学生"健康生活"。
	《教育部关于贯彻落实〈中国遏制与防治艾滋病行动计划〉的意见》(2001-2005年)	教育部	要求学校"将艾滋病、性病预防知识纳入学校教学计划,通过课堂教学、讲座等教学形式向学生传授预防艾滋病知识,增强学生自我保护意识和抵御艾滋病侵袭的能力"。
	《中国儿童发展纲要》(2001-2010年)	国务院	"加强儿童卫生保健教育", "预防和控制性病、艾滋病、结核病的蔓延和增长。"
	《中华人民共和国人口与计划生育法》	全国人民代表大会常务委员会	"学校应当在学生中,以符合受教育者特征的适当方式, 有计划地开展生理卫生教育、青春期教育或者性健康教育。"(第十三条)

年份	政策法规	颁发部门	与性教育相关的规定
2003	《中小学生预防艾滋病专题教育大纲》	教育部	"通过专题教育形式,使学生了解预防艾滋病相关知识、培养其健康的生活方式,增强自我保护意识和抵御艾滋病侵袭的能力。"
	《中小学生毒品预防专题教育大纲》	教育部	"在各学科渗透毒品预防教育的基础上,通过专题教育的形式,培养学生健康的生活情趣、毒品预防意识和社会责任感,掌握一些自我保护的方法,做'珍爱生命、拒绝毒品'的人。"
2006	《中国遏制与防治艾滋病行动计划》(2006-2010年)	国务院办公厅	"到 2010 年底实现以下目标:全国 15-49 岁人口中,城市居民对艾滋病防治和无偿献血知识知晓率达到85%以上,校内青少年达到95%以上"。
	《中华人民共和国未成年人保护法》	全国人民代表大会常务委员会	"学校应当根据未成年学生身心发展的特点,对他们进行社会生活指导、心理健康辅导和青春期教育。"(第十九条)
2007		教育部制定	小学 4-6 年级学生应"了解应对敲诈、恐吓、性侵害的一般方法,提高自我保护能力。"
	《中小学公共安全教育指导纲要》	国务院转发	初中生应"学会应对敲诈、恐吓、性侵害等突发事件的 基本技能。"
			高中生应"学习健康的异性交往方式,学会用恰当的方法保护自己,预防性侵害。当遭到性骚扰时,要用法律保护自己。"
2008	《中小学健康教育指导纲要》		该指导方针试图将下列内容纳入小学(中低年级),中学和高中教育:健康行为与生活方式,疾病预防,心理健康,身体发育与青春期保健,以及安全应急与避险。
2011	《中国儿童发展纲要》(2011~2020年)	国务院	纲要旨在"加强儿童生殖健康服务。将性与生殖健康教育纳入义务教育课程体系,增加性与生殖健康服务机构数量,加强能力建设,提供适合适龄儿童的服务,满足其咨询与治疗需求。"
	《中国妇女发展纲要》(2011~2020年)	国务院	"性别平等原则和理念在各级各类教育课程标准及教学过程中得到充分体现。"
2012	《中国遏制与防治艾滋病"十二五"行动计划》	国务院	"艾滋病综合防治知识知晓率···青少年达到90%以上, 所有普通中学、中等职业学校、普通高等学校每学年按 照规定要求开展艾滋病综合防治知识专题教育或宣传教 育活动"
2013	《关于做好预防少年儿童遭受性侵工作的意见》	教育部 公安部 共青团中央 全国妇联	它提出了多项措施来防止未成年人性侵犯。一是"科学做好预防性侵犯教育",要求"各地教育部门、共青团、妇联组织要通过课堂教学、讲座、班队会、主题活动、编发手册等多种形式开展性知识教育、预防性侵犯教育,提高师生、家长对性侵犯犯罪的认识。"
2016	《关于防治中小学生欺凌和暴力的指导意见》	教育部 中央综治办 最高人民法院 最高人民检察院 公安部 民政部 司法部 共青团中央 全国妇联	《意见》明确规定了防止学校欺凌和暴力的方法,以及如何处理施暴者。 该意见分为三部分: 1)如何防止学生欺凌和暴力,2)如何利用法律解决学生欺负和暴力案件,3)如何培养诚信,防止和处理学生欺凌和暴力。

# 附录 2:参与调查的六省 / 市与青少年性教育有关的政策法规

# 表 A.3 与青少年性教育有关的省级政策法规

年份	政策法规	颁发部门	与性教育相关的规定
1987	《上海市青少年保护条例》	上海市全国人大常委会	这是法律首次规定家庭和学校在青少年教育方面的责任。
2001	《黑龙江省儿童发展规划》(2001-2010 年)	黑龙江省政府	"加强儿童健康教育,降低性病感染率,遏制艾滋病感染率。"
2002	《云南省人口与计划生育条例》	云南省全国人大常委会	"学校应当以符合受教育者年龄、心理特征的方式,对学生开展计划生育国策教育、生理卫生教育、青春期教育和性健康教育。"
2003	《浙江省中小学人口与青春期性健康教育指导纲要》	浙江省教育厅	内容涵盖性生理教育,性心理教育,性道德教育和性保 健教育,还规定了青春期性健康教育的途径和方法。
2005	《上海市中小学生生命教育指导纲要》	上海市教育局	生命教育强调层次性和渐进性,分小学、初中和高中三个阶段,设立不同的教学目标。生命教育强调学校、家庭和社会相结合,形成生命教育的合力。
2007	《关于加强学校预防艾滋病健康教育工作的通知》	北京市教育委员会	开展预防艾滋病健康教育要与学校社会公德教育、法制教育、远离毒品教育、青春期教育等教育教学活动有机结合,把课堂内外教学活动结合起来,以发挥整体教育效应。
2008	中共云南省委高校工委、云南省教育厅 关于实施"生命教育、生存教育、生活 教育"的决定	云南省教育厅	生命教育的主要内容是认识生命、尊重生命、珍爱生命和发展生命,促使学生积极主动,积极正确地发展自己的生活,提高生活质量,实现生活的意义和价值。
2009	《黑龙江省未成年人保护条例》	黑龙江省全国人大常委会	"父母或者其他监护人应当对未成年子女或者被监护的未成年人的下列不良或者违法行为进行批评、教育、制止和矫正:(九)早恋、非法同居和吸毒、卖淫、嫖娼。"
2012	《黑龙江省儿童发展规划》(2011— 2015年)	黑龙江省政府	"加强儿童心理卫生和生殖健康教育与服务。学校设心理咨询室,配备专(兼)职心理健康教育教师。构建儿童生殖公共服务网络,将性与生殖健康教育纳入义务教育课程体系,为儿童从正常渠道获取相关知识提供帮助。增加面向儿童的性与生殖健康服务机构数量,满足儿童的咨询与治疗需求。"
2014	《四川省 < 中华人民共和国义务教育法 > 实施办法》	四川省全国人大常委会	"学校应当根据学生的身心特点,开展生理卫生教育、青春期教育和心理健康教育。有条件的学校应当设置卫生保健室、心理咨询室,配备专业人员,为学生提供心理咨询、辅导。"

# 附录 3: 学生和教师问卷中调查的学校性教育所涉及的内容

# 关系

- 1) 人们可以通过不同的方式表达友谊、爱情和性吸引力
- 2) 人与人之间的关系可能是健康的, 也可能是不健康的
- 3) 朋友是怎样对我们产生积极或消极影响的
- 4) 反思考个人的情感以及什么可以影响一个人的性行为决定(如是否发生性行为)
- 5) 思考自己的人际关系及人生中想拥有何种人际关系

# 性与生殖健康和艾滋病病毒

- 1) 男女生殖器官
- 2) 男孩进入青春期过程,包括遗精
- 3) 女孩进入青春期的过程,包括月经
- 4) 怀孕是如何发生的
- 5) 性传播疾病的不同类型、如何传播及预防和治疗
- 6) 坚持和正确使用安全套可以避免意外怀孕和性传播疾病的传播
- 7) 如何正确使用安全套。
- 8) 坚持和正确使用安全套以外的其他避孕方式以避免怀孕
- 9) 安全流产
- 10) 艾滋病病毒如何传播及其预防和治疗
- 11) 不可能从外表上一眼看出别人是否患有性传播疾病,包括艾滋病
- 12) 禁欲(即不发生性行为)是一种避免怀孕和性传播疾病的安全方式

# 社会性别

- 1) 性别角色和规范(如男孩和女孩的不同角色, 期望和机会)
- 2) 负面的性别角色观点(如重男轻女)可能导致不平等、歧视和暴力
- 3) 性别角色和规范因地点, 年龄和时间而异
- 4) 人人有责任克服性别不平等
- 5) 大众传媒可以影响我们对人际关系和性的看法
- 6)接受并理解不同类型的性倾向和性别身份(例如同性关系,同性恋和跨性别者)

# 权利

- 1) 人权的知识, 特别是与性和生殖健康相关的人权
- 2) 学会对非意愿性行为说不,明白每个人都有权利只在准备好并且同意的情况下发生性行为
- 3) 性不仅仅是性行为
- 4) 童婚和青少年怀孕会产生不良后果
- 5) 了解什么是污名和歧视, 以及为什么他们是有害的
- 6) 因为性倾向、性别身份或其他差异去骚扰或欺凌他人是有害的和反人权的
- 7) 人们可以通过亲吻、拥抱、抚摸以及性行为来表示彼此之间的关心、爱意、亲密,并感觉良好
- 8) 不恰当的抚摸, 非意愿和强迫性行为(强奸)是性虐待的几种形式

# 暴力

- 1) 暴力,包括基于性别的暴力(如丈夫对妻子/伴侣,妻子对丈夫/伴侣的暴力、强奸和性虐待)是错误的
- 2) 在遭受暴力,包括基于性别的暴力时,可通过多种方式寻求帮助
- 3) 每个人都有责任举报性虐待和基于性别的暴力
- 4) 男孩也可能是性暴力的受害者
- 5) 如何减少暴力,包括基于性别的暴力

66

# 附录 4:学校使用的性教育材料(调研过程中收集)

表格 A.4 调研学校所使用的性教育材料

教科书名称	讲义、折页及其他材料
性健康教育	人的生殖和发育[讲义]
成长之道	健康常识[讲义]
人、自然、社会	关爱青春期成长[讲义]
思想品德	关爱青春期成长教育[讲义]
生命、生存、生活(三生教育)	我与同学,走进青春[讲义]
上海市初中心理自助手册	花季中相思树[讲义]
上海市心理健康教育自助教 材	走向成熟[讲义]
中学生心理健康教育	走进青春[讲义]
生命科学	青春期教育校本教材[讲义]
心理健康学本	预防性侵害学习材料[讲义]
生物	少男少女男女版 青春校园 [ 折页 ]
性健康教育	强生青春期宣传资料[折页]
我青春, 我健康	拒绝毒品珍爱生命[折页]
生命、生活与安全	献给青春期女同、女生那些事[折页]
体育与健康	玫瑰课堂[折页]
	远离艾滋病[折页]
	青春期健康教育[折页]
	幸福家庭指南 - 亲子手册 [ 其他 ]
	青春期与家长同行[其他]

# 参考文献

北京师范大学, n.d., 儿童性教育课题组.旧网站链接: http://sexualhealth-education.cn/

陈晓,楼超华,涂晓雯等.2009,家庭因素对青少年婚前性行为及危险性行为的影响,中国计划生育学杂志,03,pp.153-157.

崔晓玲. 2010.13 省市采用滇版"三生教育"教材. 云南教育: 小学教师, 4(25)

广东省妇联,广东省检察院.2012.女童遭受性侵害情况的调研报告.

http://www.doc88.com/p-7377012322276.html (2017年8月9日访问)

桂文.2009.教育部制定《中小学健康教育指导纲要》.广西教育,4(15).

国际人口与发展大会 International Conference on Population and Development (ICPD). 1994.

《行动纲领》Programme of Action of International Conference on Population and Development.

国家教委. 1988. 中学德育大纲 (试行稿). 人民教育, 1, pp. 10-15.

国家教委 . 1993. 中小学生健康教育基本要求 (试行). 中国健康教育, 9(7), pp. 9-12.

国家计生委 . 1995. 中国计划生育工作纲要(1995-2000年). 人口与计划生育, (1), pp. 16-21.

国务院. 2001. 国务院关于基础教育改革与发展的决定.

http://old.moe.gov.cn/publicfiles/business/htmlfiles/moe/moe\_406/200412/4730.html (2017年8月9日访问)

国务院 .1989. 中共中央关于改革和加强中小学德育工作的通知 . 人民教育 , 2, pp. 2-4.

国务院. 2006. 国务院办公厅关于印发中国遏制与防治艾滋病行动计划 (2006—2010年)的通知

http://www.gov.cn/zwgk/2006-03/10/content\_224306.htm (2017年8月9日访问)

Haberland, N. A. 2015. The case for addressing gender and power in sexuality and HIV education: A comprehensive review of evaluation studies. *International Perspectives on Sexual and Reproductive Health*, Vol. 41(1), pp. 31-42.

胡玉坤,郑晓瑛,陈功,张蕾.2010.中国青年的性与生殖健康问题亟待纳入政策议程.

国际生殖健康 / 计划生育杂志, 29(6), pp. 392-396.

蒋廷玉, 翟梦杰. 2016. 国家疾控中心专家在宁透露 15-24 岁艾滋病感染者增加. 东南大学. 新华日报 2016 年 6 月 3 日第 10 版 http://news.seu.edu.cn/2016/0603/c5485a160748/page.htm (2018 年 12 月 7 日访问)

教育部基础教育课程教材发展中心. 2011. 义务教育各学科课程标准(2011版).

http://ncct.moe.edu.cn/2014/relateFileywjykcbzxd\_1115/3161.html (2017年8月9日访问)

李桂英, 褚天新, 贺雄, 等. 2005. 北京市中学生家长艾滋病知识、态度、行为及健康教育现况研究.

中国预防医学杂志, 6(6), pp. 492-495

赖珍珍,胡玥,刘文利,马迎华. 小学三年级流动儿童性教育课程效果评价,中国学校卫生,2015,36(8): 1150-1153,1157. 联合国.1995. 第四次妇女问题世界大会行动纲要,中国北京.

联合国 .2015a. 全球可持续发展目标知识平台,https://sustainabledevelopment.un.org/sdgs (2018 年 5 月 3 日访问)

联合国 .2015b.Every Women Every Child. 妇女、儿童和青少年健康全球战略(2016-2030)

联合国教科文组织 (UNESCO). 2009. 国际性教育技术指导纲要. 巴黎, UNESCO.

联合国教科文组织 (UNESCO). 2018. 国际性教育技术指导纲要. 巴黎, UNESCO

联合国经济和社会事务部人口司. 2017. 世界人口展望: 2017 年修订版.

https://esa.un.org/unpd/wpp/dataquery (2018年3月15日访问)

联合国人口基金会. 2014. 2014 年世界人口状况报告. 纽约, 联合国人口基金会.

刘文利, 2010-2017, 《珍爱生命—小学生性健康教育读本》(全12 册), 北京师范大学出版社

刘文利, Carolyn Edwards. 2007. 城市父母对青少年子女性教育知识和态度的调查. 中国青年研究, 5, pp. 48-52.

刘文利. 2008. 1988 ~ 2007: 我国青少年性教育研究综述. 中国青年研究, 3, pp. 50-57.

Liu, Wenli and Su Yufen. 2014. School-Based Primary School Sexuality Education for Migrant Children in Beijing, China. Sexuality education: Sexuality, Society and Learning, 14(5), pp. 568-581.

刘文利,元英. 我国中小学性教育政策回顾(1984-2016),教育与教学研究,2017,256(7):44-55. 女童保护. 2015. 2015 年性侵儿童案件统计及儿童防性侵教育调查报告

http://www.360doc.com/content/16/0528/21/22010781\_563090703.shtml (2017年8月19日访问)

玛丽斯特普. n.d. 你我伙伴, 性教育支持平台, http://www.niwo.org.cn (2018年5月3日访问)

乔毅娟,星一,季成叶,张琳.2009.中国18省市城市中学生欺侮行为流行现状分析.中华流行病学杂志,30(5),pp.444-447.

全国人大常委. 2014. 预防未成年人犯罪法(修订版).

http://www.npc.gov.cn/npc/zfjc/zfjcelys/2014-05/08/content\_1862530.htm (2017年8月9日访问)

萨支红,王曦影.2013. 性别平等的学校性教育干预对改变青少年性知识、性态度、性决策技巧和性行为的效果 [R],

中国性研究, 2013, 1: 79-100.

孙逊. 1988. 国家教育委员会、国家计划生育委员会联合发出通知要求各地在中学开展青春期教育试点工作. 学校卫生, 9(4), pp. 16-17. 世界卫生组织 (WHO).2015. 全球加快青少年健康行动计划(AA-HA)

王佳宁. 2016. 告别"不可言说": 青少年性教育困局怎么破?. 新华社.

http://news.xinhuanet.com/2016-06/29/c 1119136667.htm (2017年8月9日访问)

王进鑫. 2010. 青少年不同性教育途径实效性比较研究. 中国性科学, 2010, 3, pp. 3-29.

王晓映. 2016. 江苏省召开预防未成年人犯罪条例立法研讨会. 新华日报.

http://zgjssw.jschina.com.cn/yaowen/201608/t2979106.shtml (2017年8月9日访问)

网易.性教育课程体系, 网易云课堂, http://study.163.com/topics/sexuality-education (2018年5月3日访问)

严光为. 2005. 青春期学生家长的性知识及其对性教育态度的调查. 中国校医, 19(1), pp. 35-36.

姚秀林, 方瑾. 2011. 初中艾滋病教育校本课程的行动研究. 中国校外教育, 4, pp. 80-82.

袁园, 芮彭年, 钟向阳. 2010. 基于生命教育的学校青春期教育的实践探索. 国际生殖健康 / 计划生育杂志, 29(6), pp. 397-401.

张玫玫. 2012. 关于中小学性教育模式的研究——《北京市中小学性教育模式研究》项目阶段性成果. 基础教育参考, 19, pp. 3-5. 张峥. 2010. 成都大学首开性教育选修课大学生课堂匿名写 " 性 ". 四川在线.

http://sichuan.scol.com.cn/cddt/content/2010-03/02/content\_532721.htm?node=965 (2017 年 8 月 9 日访问) 郑晓瑛,陈功. 2010. 中国青少年生殖健康可及性调查基础数据报告. 人口与发展, 16, pp. 2-16. 中国疾病预防控制中心. 1990. 学校卫生工作条例.

http://www.chinacdc.cn/n272442/n272530/n272907/n272937/3320.html (2017 年 8 月 19 日访问)中国疾病预防控制中心,性病艾滋病预防控制中心 (NCAIDS),性病控制中心 (NCSTD). 2016.

2015年12月全国艾滋病性病疫情及主要防治工作进展.中国艾滋病性病,22(2),p. 69.

中国计划生育协会. 2013, 青少年健康项目评估报告. 2013 年 4 月

中国青少年艾滋病防治教育工程.青爱小屋 http://www.apepcy.org/qaxw/index.aspx (2017年8月19日访问)

中国性病艾滋病防治协会.中国红丝带北京论坛 2016 年首次研讨会在京召开.

http://www.cqaidsw.com/index.php?m=content&c=index&a=show&catid=42&id=2560

中国学生体质与健康研究组.1995.1995年中国学生体质与健康调研报告.长春:吉林科学技术出版社.

中国学生体质与健康研究组. 2010. 2010 年中国学生体质与健康调研报告. 北京:高等教育出版社

中国预防与控制艾滋病中长期规划 (1998-2010 年 ). 1999. 中国性病艾滋病防治 . 5(1):45-48

http://www.chinacdc.cn/ztxm/jkzg2020/gnzl/200807/t20080730\_53739.html (2017 年 8 月 19 日访问) 中华人民共和国教育部 . 2001. 教育部关于贯彻落实〈中国遏制与防治艾滋病行动计划〉(2001-2005 年)的意见 .

http://www.moe.edu.cn/publicfiles/business/htmlfiles/moe/moe\_946/200407/1143.html (2017 年 8 月 9 日访问) 中华人民共和国教育部 . 2003. 教育部办公厅关于印发《中小学生预防艾滋病专题教育大纲》、《中小学生毒品预防专题教育大纲》、《中小学生环境教育专题教育大纲》的通知 .

http://www.moe.edu.cn/publicfiles/business/htmlfiles/moe/moe\_946/201001/81815.html (2017年8月9日访问)

中华人民共和国教育部.2007. 国务院办公厅关于转发教育部中小学公共安全教育指导纲要的通知.

http://www.moe.edu.cn/publicfiles/business/htmlfiles/moe/moe\_1778/200710/27696.html (2017年8月9日访问)

中华人民共和国教育部. 2008. 中小学健康教育指导纲要

中华人民共和国教育部. 2011a. 义务教育思想品德课程标准

中华人民共和国教育部, 2011b. 义务教育生物课程标准

中华人民共和国教育部. 2013. 教育部公安部共青团中央全国妇联关于做好预防少年儿童遭受性侵工作的意见.

http://www.moe.edu.cn/publicfiles/business/htmlfiles/moe/moe\_1793/201309/157630.html (2017 年 8 月 9 日访问 ) 中华人民共和国民政部 . 2000. 中国儿童发展纲要(2001-2010 年)

http://shfl.mca.gov.cn/article/zcfg/zcfgc/200807/20080700018550.shtml (2017年8月9日访问)

中华人民共和国政府. 1989. 中华人民共和国艾滋病预防和控制中期规划(1990-1992)

中华人民共和国政府. 2012. 中华人民共和国未成年人保护法(修订版). 全国人大网

http://www.npc.gov.cn/npc/zfjc/zfjcelys/2014-05/08/content\_1862530.htm (2017 年 8 月 19 日访问)中华人民共和国政府 . 2001. 中华人民共和国人口与计划生育法 .

http://www.gov.cn/banshi/2005-08/21/content\_25059.htm (2017年8月19日访问)

中华人民共和国政府. 2011. 国务院关于印发中国妇女发展纲要和中国儿童发展纲要的通知.

http://www.gov.cn/gongbao/content/2011/content\_1927200.htm (2017年8月19日访问)

中华人民共和国政府. 2012. 国务院办公厅关于印发中国遏制与防治艾滋病"十二五"行动计划的通知.

http://www.gov.cn/zwgk/2012-02/29/content\_2079097.htm (2017年8月19日访问)

中华人民共和国政府. 2016a. 国务院教育督导委员会办公室关于开展校园欺凌专项治理的通知.

http://www.gov.cn/xinwen/2016-05/09/content\_5081203.htm (2017年8月19日访问)

中华人民共和国政府. 2016b. 教育部等九部门关于防治中小学生欺凌和暴力的指导意见.

http://www.gov.cn/xinwen/2016-11/11/content\_5131211.htm (2017年8月9日访问)

周易,向楠. 2015. 中国每年人工流产达1300万人次低龄化问题突出. 中国青年报.

http://news.xinhuanet.com/gongyi/2015-01/26/c\_127420548.htm (2017年8月9日访问)

左霞云.2006.上海市中学生家庭和学校性教育效果评估.博士论文,复旦大学.





# 中国初级中学性教育实施状况

中国有 1.65 亿 10-19 岁的青少年(联合国, 2017),是世界上青少年人口最多的国家之一。近几十年来,中国青少年性发育成熟年龄不断提前,性观念越来越趋于开放,对婚前性行为持接纳态度的比例较高,但同时他们普遍缺乏性与生殖健康知识和安全性行为意识。在此背景下,青少年发生性传播感染、意外妊娠、人工流产以及遭受性和性别暴力的风险不断增加,因此性教育至关重要。

本报告主要呈现了针对中国的初级中学性教育实施现状所开展的一项调研的结果。这是中国目前开展的规模最大的此类研究。该项研究调查了学生及教师、校长、教育官员和其他教育者等主要利益相关者,试图了解他们接受和开展性教育的情况,以及他们对学校性教育的认识和态度。本报告还回顾了性教育的相关政策和实践,并结合调研分析了目前学校在开展性教育方面的差距和良好做法,在此基础上提出了进一步改善中国学校性教育的建议。





