

健康中国背景下小学生性健康教育模式构建

杨梨^{1,2}, 崔永鸿³

1. 重庆科技学院法政与经贸学院, 重庆 401331; 2. 北京师范大学社会发展与公共政策学院; 3. 重庆科技学院图书馆

【摘要】 “健康中国”战略指出青少年性健康教育的重要性, 目前中国学校、家庭较少开展青少年性健康教育, 已有的性健康服务以初高中和大学生为主, 迫切需要开展小学生性健康教育。笔者依据社会生态改变理论和国内外性教育标准, 以高年级小学生为服务对象, 设计和实施了家校联合、辐射社会、形式多样、高度参与的“4 类人群(小学生、家长、教师和公众)+4 个层次(个体、家庭、学校和社会)”的示范性性教育模式, 可为青少年性健康研究者和实务工作者提供研究理论、项目设计和活动实施等方面的参考。

【关键词】 性; 健康教育; 组织和管理; 健康促进; 学生保健服务

【中图分类号】 R 179 G 627.9 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2020)05-0645-03

Advancing new approaches to improve sexual health education for primary school students in the context of healthy China plan/YANG Li*, CUI Yonghong.* School of Law, Economics, and Politics, Chongqing University of Science and Technology, Chongqing (401331), China

【Abstract】 Healthy China plan points out the importance of adolescent sexual health education in China. Currently, school and family provide little sexual health education for adolescent, and the existing sexual health services is given priority to teenagers and college students. There is an urgent need to design and provide an effective sexuality education for pupils in China. Guided by the social-ecological approach to health and sexuality education standards from UNESCO and China, a well-designed sexual health education model (four groups and four levels) was implemented among primary school students of grade 5 and 6, characterized in family-school partnership, major concern to the whole society, as well as various forms and deep participation. The model provides a frame for researchers and practitioners about the basic theory, project design and activity implementation.

【Key words】 Sex; Health education; Organization and administration; Health promotion; Student health services

青少年性健康教育是健康中国战略的重要内容。《“健康中国 2030”规划纲要》提出, 以青少年、育龄妇女及流动人口为重点, 开展性道德、性健康和性安全宣传教育和干预^[1]。《“十三五”卫生与健康规划》要求, 关爱儿童青少年生殖健康, 减少非意愿妊娠^[2]。我国尚缺乏对小学生性健康及其教育状况的全国调查, 而针对四川省^[3]、河南省^[4]、南昌市^[5]等地区部分小学生的调查发现, 青春期发育年龄已提前到小学高年级, 小学生性知识不足、性侵害防范意识差、应对能力不足等问题突出。目前国内性健康教育干预服务主要覆盖中学生与大学生^[6], 探索针对 10~12 岁高年级小学生性健康教育示范性模式非常紧迫和重要。

1 小学生性健康教育模式构建的理论框架与依据

1.1 社会生态改变理论 社会生态系统模型指出, 个体所处的外在环境是多层的生态系统, 强调个体与环境的相互作用^[7]。在借鉴该模型的基础上, 有研究提出改变理论模型^[8], 促进个体行为的积极改变需要从个人、人际、社区和社会多个层面入手。根据世界卫生组织的经验, 小学生性健康服务需要重视学校、家庭、社区等共同参与的综合干预, 因为安全和支持的环境是激发小学生做出健康选择的重要前提^[9]。家长和教师在小学生社会化过程中扮演着关键作用, 家庭和学校营造支持小学生性健康教育的系统环境尤其重要。基于此, 项目设计覆盖个人、家庭、学校和社会多层面的性健康教育模式, 利用并整合相互作用的多层次系统, 推进小学生性健康教育的发展。

1.2 性教育的核心概念和学习目标 采用服务对象需求及项目目标, 采用《国际性教育技术指导纲要》(简称纲要)修订版^[10]和《珍爱生命: 小学生性健康教育读本》^[11](简称读本), 项目组选取并设计了“揭秘身体”“安全护航”和“美好青春”三大主题活动。“揭

【基金项目】 重庆市教育科学规划重点项目(2019-GX-032); 重庆市教委人文社科规划项目(16SKGH199)。

【作者简介】 杨梨(1983-), 女, 重庆长寿人, 在读博士, 讲师, 主要研究方向为性教育、校园暴力与欺凌及其社会政策。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2020.05.002

秘身体”主要根据纲要“性与生殖解剖及生理”相关内容设计活动,旨在帮助服务对象认识生殖和性健康有关的身体部位,学习卫生与健康护理方法。“安全护航”主要根据纲要“许可、隐私及身体完整性”设计内容,目的是让服务对象了解隐私部位,学会辨识不受欢迎的性关注,训练自我保护技能。“美好青春”活动内容主要根据纲要“生殖”“青春发育期”“身体意象”和“决策”“寻求帮助与支持”的相关部分设计具体活动,旨在让高年级小学生了解青春期生理、心理变化,理解青春期生殖器官发育与怀孕之间的关系,同时接纳自我,学会运用科学、合理的方法做出负责任的决定。

2 小学生性健康教育模式的总体设计

项目组设计并运行了“4类人群+4个层次”的小学生性健康教育模式,见图1。在个人层面,运用性教育主题课程,提升小学生的性健康知识及自我保护的意识和能力;在家庭层面,综合运用家长讲座、亲密的亲子关系建设、推动家校联系、开展媒体自主学习等多种方式促进家长及其他主要照顾者的性教育意识和能力提升;在学校层面,综合运用专题讲座、专业资源支持等促进学校教师自主开展性教育的意识和能力提升;在社会层面,综合运用媒体倡导、项目推广和公众教育等方式,推动公众树立健康的性观念,了解小学生性健康教育的重要性,同时形成促进性别平等、创设保护青少年安全的社会环境。

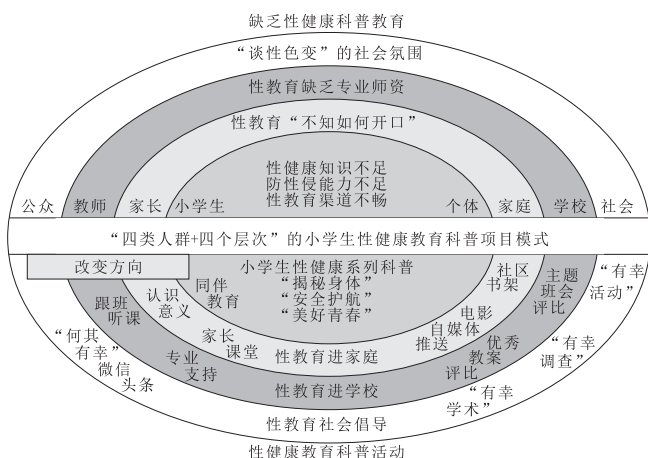


图1 “4类人群+4个层次”的小学生性健康教育项目模式

3 小学生性健康教育模式的活动实施

3.1 小学生“性健康”系列活动 根据小学生的年龄特征、身体发育阶段及性健康教育需求,项目组实施了揭秘身体、安全护航和美好青春三大主题的小学生性健康教育课程,其中揭秘身体的目标:“性健康”话题的脱敏;了解身体器官,认识生殖系统;学习卫生健

康方法。主要内容包括暖场游戏:和你不一样;身体器官及其功能,男生女生的生殖系统(游戏“找不同”、视频和图片);生理卫生与健康维护(讲解、考考你)。

安全护航的目标:认识隐私部位;学会拒绝不喜欢、不舒服的身体接触;掌握自我保护方法。主要内容包括暖场游戏:叠词游戏(引入隐私部位);分组活动:绘画分享,老师系统介绍隐私部位;身体接触:“身体红绿灯”,判断安全与不安全的身体接触;学会拒绝:视频,情景剧。

美好青春的目标:认识青春期的生理变化;了解青春期的心理变化;学会接纳自己;学会做负责任地决策。主要内容包括暖场游戏:“听我说”;青春期生理变化(视频、身体图片)，“画一画”分组PK,讲解等;青春期心理变化:游戏七嘴八舌,情绪变化与应对,与父母关系的变化、与同辈关系的变化;负责任决策方法:模拟决策故事,同伴对决策的影响,决策步骤;纸条问答;匿名留言,解答疑问。

3.2 “性教育进家庭”系列活动 此部分活动以家庭为单位,培训家长性教育的基本知识和方法,提升家长性教育意识和能力。具体活动形式包括:(1)“性教育技能”家长课堂,培训内容包括性教育内涵理解,家庭性教育基本原则、技巧、常见误区等。(2)在社区建立“青春护航”项目点,配置1个性教育书架,开展1节家长课堂,播放1场性教育电影。(3)微信公众号推送性教育文章,鼓励家长阅读,扩展知识、了解孩子的疑惑及回答技巧。

3.3 “性教育进学校”系列活动

此部分活动以提升教师作为保护者开展性教育的能力,鼓励并协助学校开展专业的小学生性健康教育活动为目标,重点内容是培养教师结合班级管理和已有课程开展融入式性教育。具体活动形式包括:(1)性健康教育活动培训与专业支持,项目组提供系列课件、视频等专业资源,部分老师跟班听课,之后能够自己亲自开展性健康教育。(2)“优秀性教育主题班会”评比,班主任设计并开展性教育主题班会课评比。(3)“优秀性教育教案”评比,开展课堂渗透青春期健康教育培训,鼓励各科教师结合新课改标准,学科渗透性教育。

3.4 “性教育社会倡导”系列活动 通过微信公众号和头条号,集倡导、教育、宣传为一体,以活动宣传、项目推广、短文及成果介绍等形式开展服务。具体内容
包括:针对活动对象和公众开展一些性知识、态度和性教育方面的小调查,以了解活动对象及公众的需求;结合热点新闻或大家关心的性教育话题,创作普及公众性教育基本理念和科学方法的文章;报道项目活动,宣传和扩大小学生性健康教育项目的影响力。以上活动旨在提升公众对小学生性教育的必要性和

重要性的认识和积极保护儿童性安全的意识和能力。

4 小学生性健康教育模式的实施成效

本项目针对儿童及其家庭、学校甚至社会开展性健康教育示范活动,参与活动的达 700 余人,线上线下受众超万人。本项目设计形成了 3 个主题的健康教育活动设计和实施方案,为以后开展性健康普及活动留下参考内容。项目组创办了“何其有幸”微信公众号和同名头条号。其中微信公众号发文 66 篇,关注粉丝 86 名,累计阅读量 5 000 余人次。头条号发文 36 篇,关注粉丝 29 名,累计阅读量 7 万余人次。项目组设置的社区性教育读书角,为实施学校提供性教育课件和活动教案,微信和头条自媒体平台性教育普及文章等为家长、老师提供了性健康教育的专业资源。

5 小结

“4 类群体+4 个层次”的小学生性健康教育系统改变模式以小学生为中心,建立家校联合、辐射社会的服务对象群,通过小学生个人、家庭、学校和社会等多层面性教育活动,扩大性健康教育的辐射范围,促进小学生性健康教育环境的改变。在项目活动结束后,家长、老师和公众仍然可以继续为小学生提供性健康教育支持,从而有利于提高小学生性健康教育效果的可持续性。因此,该模式初步解决了短期活动难以维系长期效果的难题,可为开展持续有效的青少年性健康教育项目提供借鉴。

6 参考文献

- [1] 国务院.“健康中国 2030”规划纲要[EB/OL].[2018-04-15].http://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm.
- [2] 国务院.关于印发“十三五”卫生与健康规划的通知[EB/OL].[2018-04-15].http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-01/10/content_5158488.htm.
- [3] 王进鑫,程静.未成年人性侵害现状与对策:基于四川省 6~12 岁儿童抽样调查[J].青年研究,2014(2):24-31.
- [4] 李晓敏,周乐山.河南某地区 550 名农村小学生性知识、性心理现状调查分析[J].重庆医学,2015,44(10):1399-1401.
- [5] 郑治国,刘建平,郑巧.南昌市四~六年级小学生性心理健康及性教育现状[J].中国学校卫生,2016,37(1):126-128.
- [6] 陈梦琪,蒋泓,谭晖,等.中国青少年性与生殖健康干预研究系统评价[J].中国学校卫生,2016,37(8):1239-1243.
- [7] BRONFENBRENNER U, CECI S J. Nature-nurture reconceptualized in developmental perspective: a bioecological model[J]. Psychol Rev, 1994, 101(4):568-586.
- [8] MICHAU L, HORN J, BANK A, et al. Prevention of violence against women and girls: lessons from practice[J]. Lancet, 2015, 385(9978):1672-1684.
- [9] WHO. Programming for adolescent health and development: report of a WHO/UNFPA/UNICEF study group[EB/OL].[2018-04-23].http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/trs_886/en.
- [10] UNESCO. International technical guidance on sexuality education[M]. Paris: UNESCO, 2018:34-80.
- [11] 刘文利.珍爱生命:小学生性健康教育读本[M].北京:北京师范大学出版社,2017.

收稿日期:2019-12-23;修回日期:2020-01-12

文献快报(5):精神疾病对青少年学业成就的危害

患有精神疾病的儿童青少年常伴随学业成绩不良、社会功能受损。丹麦奥胡斯大学 Dalsgaard 博士基于丹麦民事登记系统和多个其他国家登记系统的资料,收集了出生于 1988—1999 和 2002—2016 年期间参加丹麦九年级期末考试和数学考试的近 63 万名儿童青少年,比较患有与不患有精神疾病的青少年义务教育阶段教育成就的差别,其中儿童青少年精神疾病界定为 16 岁前被诊断为 29 种精神疾病中的任何 1 种或以上,结果发现,被调查的 63 万名调查对象有 83% 在 17 岁前参加了期末考试,38001(6%)名青少年此前患有精神疾病,其中女性 15 843 人,男性 22 158 人;患有精神疾病的青少年参加期末考试的比例仅为 52%,显著低于正常青少年(88%);精神疾病对男性青少年考试成绩的影响(降低 0.30 分)高于对女性的影响(降低 0.24 分);多数精神疾病与考试成绩低密切相关,如智力障碍可导致男、女青少年考试成绩降低 1.07 和 1.03 分,神经性厌食可分别降低 0.38 和 0.31 分;焦虑、依恋障碍、注意缺陷多动障碍和其他发育障碍对女性患者学业成绩的影响高于男性患者。

该研究用数据证实了起病于童年期的精神疾病会降低青少年学业成就,不同种类精神疾病对男女青少年学业成绩影响的程度存在差异,提示了为精神疾病青少年患者提供教育和学业支持的重要性。

[来源:DALSGAARD S, MCGRATH J, ØSTERGAARD S D, et al. Association of mental disorder in childhood and adolescence with subsequent educational achievement[J]. JAMA Psychiatry, 2020. DOI: 10.1001/jamapsychiatry.2020.0217. 编译:孙莹.安徽医科大学公共卫生学院儿少卫生与妇幼保健学系,合肥(230032)]