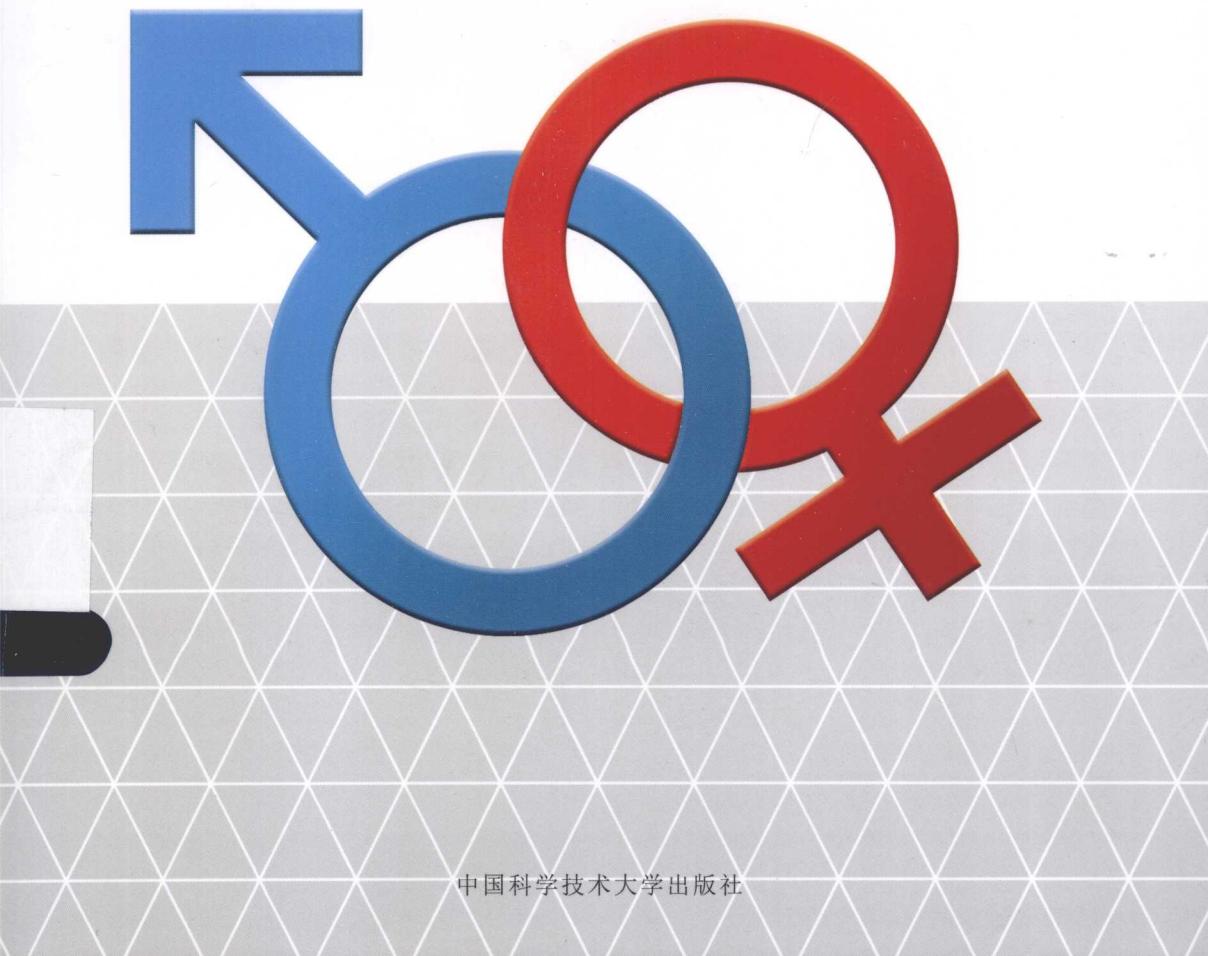


大学生性健康教育



主 编 李 晋

副主编 彭弋峰 杨本海 邹 宾 陈弋生



中国科学技术大学出版社

其斷壁殘垣，半墮瓦砾，而猶因應附合，苟全大節，目譖弗急，本
个四朝老臣，卒能存此，豈非天授？

大学生性健康教育



主编 李晋

副主编 彭弋峰 杨本海 邹 宾 陈弋生



中国科学技术大学出版社

本书是根据目前大学生存在的性困惑问题而编写的,在编写过程中着重强调其科学性、健康性、实用性和指导性。本书从性生理学、性心理学、性社会学和法律四个方面来阐述,使受教育者能全面了解和掌握有关性科学知识,做好自身的性保健工作,提高性法律意识和对性病的防治能力,遵守符合我国国情的性道德和规范。

图书在版编目(CIP)数据

晋 李 编 主

大学生性健康教育/李晋主编. —合肥:中国科学技术大学出版社, 2015.8

ISBN 978-7-312-03101-4

I . 大… II . 李… III . 大学生—性教育 IV.G479

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 201996 号

出版 中国科学技术大学出版社
安徽省合肥市金寨路 96 号, 邮编: 230026
网址: <http://press.ustc.edu.cn>

印刷 合肥万银印刷有限公司

发行 中国科学技术大学出版社

经销 全国新华书店

开本 710 mm × 960 mm 1/16

印张 12.5

字数 225 千

版次 2015 年 8 月第 1 版

印次 2015 年 8 月第 1 次印刷

定价 25.00 元

前　　言

我国性教育的开展是从改革开放后,由沿海发达地区逐步向内陆地区延伸的。真正在大学里开设性健康教育课程是由于我国在20世纪80年代中期发现了第一例艾滋病感染者。艾滋病在我国传播的速度之快,感染的人数之多,是国人所不曾预料的,从而引起了党和政府的高度重视。1997年教育部下文,要求在大学生中开展预防艾滋病感染和传播的教育的通知,此后大学校园里开设了预防艾滋病传播背景下的性健康教育课程。20世纪初,西方社会性病泛滥,感染人数比例难以想象。为解决性病泛滥和性解放所带来的后果,有专家提出解决社会上性病泛滥最好的办法就是开展全社会的性健康教育。于是他们从小学、中学到大学里都系统开设了性健康教育课程,这一办法使瑞典、荷兰、日本等国家受益极大,社会上性病感染的人数,特别是学生感染的人数大大下降以及少女发生第一次性行为的年龄大大推后,为国民的健康打下了基础。

我国经历几千年的封建社会,对性都是避而不谈,认为性是无师自通的。一方面性教育如此薄弱,国民几乎没有受到过科学和健康的性教育,另一方面社会上性服务提供又是如此的便捷,所以性病在社会泛滥就成为了必然之事。据调查:我国未成年人的性知识近70%来自不良期刊、三级片和成人网站;24%以上是通过各类书籍获得;而仅有约1.66%来自学校,1.32%来自家长。笔者从十多年前就承担了大学生性健康课程的教学,在多年教学过程中深深地感受到我国在性健康教育方面落后于西方发达国家。目前全国没有一所大学将性健康教育课程作为必修课,仅仅是为数不多的几所大学将该课程作为选修课,受教育的人数极其有限,更没有在中学开展这项课程的教育。大学生在其生长发育过程中会遇到许许多多的性忧郁、性困惑问题,社会、家庭、学校却没有人向他们提供正确的咨询,使得他们在成长道路上走向性知识的迷茫,因而,他们都迫切地希望获得健康的性、科学的性知识。从2000年起,笔者所在的大学里开设了性健康教育课程,受到大学生们的热烈欢迎。每年课程结束后经问卷调查,得到100%回答“应该”的有:①开设性教育课程是非常必要的,是每个大学生应该必修的;②性健康教育应该从中学开始;③性健康教育对他们今后

成长和生活有极大的帮助。从学生们的课后感受和笔者多年的教育实践看,及早地在大学、中学开设性健康课程是非常必要的。当前社会上出现的各种性问题,只有通过健康的性、科学的性的教育才能加以解决。

本教材是根据目前大学生存在的性困惑问题而编写的,在编写过程中着重强调其科学性、健康性、实用性和指导性。本教材从性生理学、性心理学、性社会和法律学四个方面来阐述,使受教育者能全面了解和掌握有关性科学知识,做好自身的性保健工作,提高性法律意识和对性病的防治能力,遵守符合我国国情的性道德和规范。

本教材是在参考前人研究成果和总结提炼十多年教学经验的基础上编写而成的。全书共分9章,适合于17个课时(共8次课程)使用,参与编写的成员有:安徽师范大学李晋(撰写第一、四、五、九章),皖南医学院彭弋峰(撰写第二、六章),皖南医学院杨本海(撰写第三章),芜湖市第二人民医院周宾(撰写第七章)、陈弋生和陶凌松(撰写第八章)。作为安徽省第一本关于性教育的教材,本书为安徽省性健康教育的发展作出了应有的贡献。由于编者的水平有限,书中难免存在许多不足,恳请同行和读者批评指正。

编 者

2015年3月30日

目 录

(i)	前言
(1)	第一章 绪论
(1)	第一节 性教育概述
(5)	第二节 性教育的开展
(16)	第二章 性器官解剖及其生理功能
(16)	第一节 男性性器官解剖及其生理功能
(30)	第二节 女女性器官解剖及其生理功能
(40)	第三节 性器官的卫生与保健
(42)	第四节 性器官先天性疾病
(48)	第三章 生命的开始
(48)	第一节 生物界的繁殖方式
(61)	第二节 生命的起始
(77)	第四章 性意识与性心理
(77)	第一节 性意识的产生与形成
(83)	第二节 青春期常见性心理
(87)	第五章 性行为
(87)	第一节 概述
(90)	第二节 人类的性行为
(103)	第三节 大学生性行为
(114)	第六章 计划生育与避孕
(114)	第一节 计划生育
(117)	第二节 避孕
(128)	第七章 性传播疾病
(128)	第一节 概述
(129)	第二节 艾滋病
(137)	第三节 其他常见的性传播疾病

第八章 性功能障碍	.....	(155)
第一节 男性性功能障碍	.....	(155)
第二节 女人性功能障碍	.....	(167)
第九章 性道德与性法律	.....	(171)
第一节 性道德	.....	(171)
第二节 性法律	.....	(182)
第三节 性违法与性犯罪	.....	(185)
参考文献	.....	(190)
(1)	性教育基础	第一章
(2)	性与生育基础	第二章
(3)	性健康基础其医陪诊官器械	第三章
(4)	性健康基础其医陪诊官器械	第四章
(5)	性健康基础其医陪诊官器械	第五章
(6)	性健康基础其医陪诊官器械	第六章
(7)	性健康基础其医陪诊官器械	第七章
(8)	性健康基础其医陪诊官器械	第八章
(9)	性健康基础其医陪诊官器械	第九章
(10)	性健康基础其医陪诊官器械	第十章
(11)	性健康基础其医陪诊官器械	第十一章
(12)	性健康基础其医陪诊官器械	第十二章
(13)	性健康基础其医陪诊官器械	第十三章
(14)	性健康基础其医陪诊官器械	第十四章
(15)	性健康基础其医陪诊官器械	第十五章
(16)	性健康基础其医陪诊官器械	第十六章
(17)	性健康基础其医陪诊官器械	第十七章
(18)	性健康基础其医陪诊官器械	第十八章
(19)	性健康基础其医陪诊官器械	第十九章
(20)	性健康基础其医陪诊官器械	第二十章
(21)	性健康基础其医陪诊官器械	第二十一章
(22)	性健康基础其医陪诊官器械	第二十二章
(23)	性健康基础其医陪诊官器械	第二十三章
(24)	性健康基础其医陪诊官器械	第二十四章
(25)	性健康基础其医陪诊官器械	第二十五章
(26)	性健康基础其医陪诊官器械	第二十六章
(27)	性健康基础其医陪诊官器械	第二十七章
(28)	性健康基础其医陪诊官器械	第二十八章
(29)	性健康基础其医陪诊官器械	第二十九章
(30)	性健康基础其医陪诊官器械	第三十章
(31)	性健康基础其医陪诊官器械	第三十一章
(32)	性健康基础其医陪诊官器械	第三十二章
(33)	性健康基础其医陪诊官器械	第三十三章
(34)	性健康基础其医陪诊官器械	第三十四章
(35)	性健康基础其医陪诊官器械	第三十五章
(36)	性健康基础其医陪诊官器械	第三十六章
(37)	性健康基础其医陪诊官器械	第三十七章
(38)	性健康基础其医陪诊官器械	第三十八章
(39)	性健康基础其医陪诊官器械	第三十九章
(40)	性健康基础其医陪诊官器械	第四十章
(41)	性健康基础其医陪诊官器械	第四十一章
(42)	性健康基础其医陪诊官器械	第四十二章
(43)	性健康基础其医陪诊官器械	第四十三章
(44)	性健康基础其医陪诊官器械	第四十四章
(45)	性健康基础其医陪诊官器械	第四十五章
(46)	性健康基础其医陪诊官器械	第四十六章
(47)	性健康基础其医陪诊官器械	第四十七章
(48)	性健康基础其医陪诊官器械	第四十八章
(49)	性健康基础其医陪诊官器械	第四十九章
(50)	性健康基础其医陪诊官器械	第五十章
(51)	性健康基础其医陪诊官器械	第五十一章
(52)	性健康基础其医陪诊官器械	第五十二章
(53)	性健康基础其医陪诊官器械	第五十三章
(54)	性健康基础其医陪诊官器械	第五十四章
(55)	性健康基础其医陪诊官器械	第五十五章
(56)	性健康基础其医陪诊官器械	第五十六章
(57)	性健康基础其医陪诊官器械	第五十七章
(58)	性健康基础其医陪诊官器械	第五十八章
(59)	性健康基础其医陪诊官器械	第五十九章
(60)	性健康基础其医陪诊官器械	第六十章
(61)	性健康基础其医陪诊官器械	第六十一章
(62)	性健康基础其医陪诊官器械	第六十二章
(63)	性健康基础其医陪诊官器械	第六十三章
(64)	性健康基础其医陪诊官器械	第六十四章
(65)	性健康基础其医陪诊官器械	第六十五章
(66)	性健康基础其医陪诊官器械	第六十六章
(67)	性健康基础其医陪诊官器械	第六十七章
(68)	性健康基础其医陪诊官器械	第六十八章
(69)	性健康基础其医陪诊官器械	第六十九章
(70)	性健康基础其医陪诊官器械	第七十章
(71)	性健康基础其医陪诊官器械	第七十一章
(72)	性健康基础其医陪诊官器械	第七十二章
(73)	性健康基础其医陪诊官器械	第七十三章
(74)	性健康基础其医陪诊官器械	第七十四章
(75)	性健康基础其医陪诊官器械	第七十五章
(76)	性健康基础其医陪诊官器械	第七十六章
(77)	性健康基础其医陪诊官器械	第七十七章
(78)	性健康基础其医陪诊官器械	第七十八章
(79)	性健康基础其医陪诊官器械	第七十九章
(80)	性健康基础其医陪诊官器械	第八十章
(81)	性健康基础其医陪诊官器械	第八十一章
(82)	性健康基础其医陪诊官器械	第八十二章
(83)	性健康基础其医陪诊官器械	第八十三章
(84)	性健康基础其医陪诊官器械	第八十四章
(85)	性健康基础其医陪诊官器械	第八十五章
(86)	性健康基础其医陪诊官器械	第八十六章
(87)	性健康基础其医陪诊官器械	第八十七章
(88)	性健康基础其医陪诊官器械	第八十八章
(89)	性健康基础其医陪诊官器械	第八十九章
(90)	性健康基础其医陪诊官器械	第九十章
(91)	性健康基础其医陪诊官器械	第九十一章
(92)	性健康基础其医陪诊官器械	第九十二章
(93)	性健康基础其医陪诊官器械	第九十三章
(94)	性健康基础其医陪诊官器械	第九十四章
(95)	性健康基础其医陪诊官器械	第九十五章
(96)	性健康基础其医陪诊官器械	第九十六章
(97)	性健康基础其医陪诊官器械	第九十七章
(98)	性健康基础其医陪诊官器械	第九十八章
(99)	性健康基础其医陪诊官器械	第九十九章
(100)	性健康基础其医陪诊官器械	第一百章

第一章 绪 论

十年来的性教育路程,使我们深深地感觉到性教育在我国开展得十分薄弱。很多成年人,尤其是青年人对于性教育是非常陌生的,他们认为性教育就是指性行为,有的甚至认为自己都有过性行为,所以对性知识都懂了,性教育可有可无了,这些都片面地理解了性教育。为了提高国民对性教育的认识,我们必须大力提倡开展性健康教育,特别是要从大学和中学抓起,让身处青春期发育阶段的青少年能随着自己的成长认识性、了解性,使他们能在健康良好的环境中发育、成才。目前教育部已经高度重视在高等学校中开设性健康教育课程,希望让更多的学生从中得益。

第一节 性教育概述

一、性教育的含义

世界各个国家对性科学和性教育都进行了大胆的尝试和研究。20世纪初,有学者开始以科学方法研究人类的性,其中代表人物有:埃利斯(Henry Havelock Ellis)、金赛(Alfred C.Kinsey)、马斯特斯(Masters)和詹森(Johnson)等,从此性学才成为一门新兴的学科。将性学研究的成果结合教育学应用在人身上,就称为性教育。国际教育基金会给出的定义是:性教育就是人格素质教育。它是培养年轻一代用诚实、善良、宽厚、感恩、责任来对待社会、对待家人,不仅使受教育者了解和掌握性的生理、性的心理,更要了解性的社会责任感,要让受教育者从人与人真诚相处间找到真爱,婚前保持纯洁,婚后维持忠贞。《善解童贞》一书的作者胡萍认为性教育包括的内容很多,首先是性别教育,其次是爱与生命的教育,再次是情感与责任的教育,最后是道德与法制的教育。虽然不同国家、不同地区的国情和文化背景有所不同,但对人性的真善美以及人格伦理的教育和自我完善的观点都是一致的。

二、性教育的目的

性健康教育是指通过对人们进行系统的、科学的、健康的有关性概念涵盖的一切知识的教育,主要包括:性的生理学、性的心理学和性的社会学,使受教育者在生理、人格和心理更加成熟,了解和掌握科学的性、健康的性知识,正确树立符合本国国情的性道德和性法律观念,具备健康的性心理和价值观,成为身心健康、人格健全的自然人与社会人。性健康教育是要让全体国民,特别是广大青少年掌握科学的性、健康的性知识。

性教育也是一种人格教育,它使受教育者懂得纯洁之爱的含义,懂得人与人的性爱是建立在情感基础之上的,人与人相处要真诚、理解、友善、互助,懂得性行为的自我保护以及性保健常识。性不仅仅关系到个人的健康成长,婚姻家庭的幸福,也关系到人们的生活质量,更关系到人类的繁衍、文明进程和人类社会的发展。

我国是具有五千年历史的文明古国,对性的认识要早于西方,对性的理解也比西方要科学,但由于长期受封建统治思想,特别是儒家思想的影响,中国人对有关性的问题往往避而不谈,认为性是无师自通的,是隐晦的事情,谈论性是可耻的行为。正是在这种思想的影响下,一代又一代的中国人对性的教育都避而远之。家长和老师从不与学生、子女谈论性。据调查有65%的家长认为青年学生不应该过早知道性,20%的家长认为可以让他们了解一点性知识,但不能了解两性性器官,只有15%的家长同意孩子接受性健康教育。而作为一个处于生长发育阶段的青年,他们每个人都要遇到或多或少的性问题,如:男生第一次梦遗、自慰现象,女生月经初潮、乳房发育等。当他们面对这些问题,需要有人给予正确的解答和引导时,却没有人给他们提供正确的咨询,他们彷徨、痛苦、无奈。一些人从此背上沉重的心理负担和压力,给他们一生的发育和成长都带来不可弥补的灾难。还有一些人通过现代网络、不良期刊等而求得解答,这些解答有的是片面的,有的甚至是错误的,从而造成了他们不良习惯的养成以及对性观念的扭曲。2003年的一项调查数据称,我国未成年人的性知识近70%来自黄色杂志、三级片和成人网站;24%以上是自己通过各类书籍获得;而仅有约1.68%来自学校,1.32%来自家长。

由于长期对性教育的封闭,许多成年人或未成年人没有科学的性、健康的性教育引导。20世纪80年代初我国在引进国外的先进生产技术和管理方式,走市场化经济道路时,一些糟粕也随之进来,此时的一些人出现了迷茫,不懂得

性的自我保护。新中国成立后,政府对旧社会遗留的卖淫问题进行了改造。1957年向世人宣布:国际卫生组织规定的33种性传播疾病在我国大陆基本灭绝。这是惊人的创举,受到了国际社会的高度肯定。但随着社会的发展,各种性服务提供异常便捷,一些酒吧、歌厅、浴场等场所不健康现象的存在,使没有接受性健康教育的人们在便捷的性服务提供情况下发生了性交易,导致的后果是性病感染比例急剧上升,已被基本消灭的33种性传播疾病全部死灰复燃,而且感染传播的速度越来越快,给国家和社会造成了极大的影响。

基于上述两个现象,我们开展性健康教育有两个主要目的。一是不仅要让当代大学生对人的性生理、性心理和性的社会性有所了解,还要让他们懂得科学的性、健康的性知识。要向他们传输符合我国社会文化背景的价值观、道德观、法律观,让他们能真正健康快乐地成长。二是希望他们在学习科学的性、健康的性知识后,能成为性健康教育的传播者,带动全社会的人们重视性健康教育;也期望他们能成为今后性健康教育的师资力量,让更多的青年学生受益。

三、性教育的原则

性教育是人格与健康的教育,是关系到一个人能否健康成长、心智成熟的重要教育。尽管在不同国家、不同时代都有所不同,但各个国家开展的性健康教育都要与本国的社会制度、道德观念、价值观念相符。性健康教育涵盖的内容广泛,受教育者的年龄、文化背景、民族及风俗也各有不同,所以在开展性健康教育过程中要考虑受教育者的实际情况,统筹把握以下原则。

(一) 教育内容系统性和科学性原则

我国性教育开展的时间较晚,各地开展性教育的内容和侧重点也有所不同,如医学院校侧重在生殖医学和性病防治方面的知识,而综合性大学则重于性心理和性的社会学方面的知识。我们认为性健康教育是人格和心智成熟的教育,应该要统一规范教育内容。首先教育内容要有系统性,要确定好符合我国国情和社会道德价值观的教育内容,既要让受教育者了解到性的生理,特别是生殖生理,也要兼顾青少年成长发育过程中所遇到的有关性的心理和社会学问题,引导他们树立性知识的正确观念和性行为的安全意识,强调遵守性道德规范的重要性,以及普及相关性法律知识。其次教育内容要有科学性,要以科学的态度继承人类历史上性健康教育的优秀成果和先进经验,把它们融入有中国特色的社会主义性教育之中;要随着当今社会科技水平不断提高,把各相关

学科研究的最新成果引用到性教育内容中,使受教育者获得科学的、健康的性知识。

(二) 教育对象广泛性原则

性教育不是某个特定人群的教育,而是属于全民基础的素质教育。受教育者不分年龄、职业、性别、民族等,都要进行适当的性教育,从而获得健康的性知识,提高对性传播疾病的防范能力和自我保健意识。青少年是我们国家的未来和希望,只有让他们懂得健康的性、科学的性知识,才能更有利于他们的健康成长。因此,性健康教育应该先从学生抓起,特别是要从中学生和大学生开始。但从目前情况看,我国的性健康教育只处于初级有限的阶段。全国中小学性健康教育几乎为零,没有受到足够的重视;在大学里,性健康教育也只是选修课程,受教育者人数有限,达不到全面普及。由于我国开展性健康教育起步晚,受教育的对象人数少,所以家长们也没有受到过系统的性健康知识的教育,仅有的知识只是来自婚姻生活中积累的经验,而这些知识又是不全面的、不系统的,有的甚至是错误的,这样就使学生们在家庭里也得不到有关性健康的知识。我们只有通过不断的努力,从少数人接受性健康教育,逐步发展到多数人接受性健康教育,一代一代相传,最后达到全民普及的性健康教育。

(三) 不同年龄阶段与内容相统一原则

由于性健康教育是全民普及的素质教育,所以针对受教育者所处的不同年龄阶段,教育的内容和方式也要有所区别。对于小学生主要以启发为主,要告诉他们,一个新的生命是如何来到世界上的,爸爸妈妈组成家庭后最大的快乐就是因为他(她)的到来,从而让他们懂得家庭的含义。对于中学生而言,这个年龄段是人生成长发育最快也是遇到有关性问题产生疑问最多的阶段,所以要针对此阶段的特点,着重传授人体的生理结构和功能,从而让他们懂得月经、变声、胡须生长、遗精等都是正常的生理现象,打消由于生理变化所带来的不必要的紧张和恐惧感。对于大学生而言,要根据这个阶段大学生生理发育已经完全成熟并进入恋爱阶段的特点,针对大学生恋爱过程中的变化,既要着重传授恋爱的心理和生理的变化,以及性道德观念的形成,促使他们的心智成熟,也要对他们进行性行为及避孕知识的教育。对于成年人的性健康教育要侧重于婚姻家庭伦理道德、性传播疾病的防治以及性保健与生活的关系方面的教育。同时性健康教育也应包括中老年群体,要针对这一群体的特点,着重教授老年人的性保健与晚年生活的合理安排,做好老年丧偶和晚年再婚的心理辅导。

(四) 群体教育与个别指导相结合原则

性健康教育是面向全社会成员的教育,所以在普及性健康知识时,既要考虑群体性的共性问题,也要考虑每个个体所面临的问题不一样而存在的差异性问题;既要通过课堂集中讲授性健康知识,也要解答个体所遇到的不同困惑。由于性问题大多涉及个人隐私,因此可以通过微信、短信、微博等现代化媒体手段进行个别咨询指导,这种多手段的教育模式可以起到很好的效果。

第二节 性教育的开展

一、国外性教育的开展情况

由于传统思想的束缚,许多国家对性教育持保守态度,直到20世纪初,学者开始以科学方法研究人类的性,如埃利斯、金赛、马斯特斯和强森等,他们将性学研究的成果结合教育运用在人身上,从此性学(sexology)才成为一门新兴的学科,称为性教育。

(一) 欧洲性教育的开展

欧洲是世界上开展性教育最早的地区之一,其中两个最典型的国家是:瑞典和荷兰。第一次世界大战结束后,人们对性行为的放荡导致了性病感染人数直线上升,整个欧洲都笼罩在性病泛滥之中,由此引起了瑞典和荷兰政府的高度重视。1918年瑞典政府成立了一个专门委员会,并责成这个委员会为解决当前性病泛滥问题提出解决方案。很多专家提出政府要加大资金投入制药企业,以生产更多的药物来解决性病泛滥问题;但其中一个专家提出:生产药物治疗性病泛滥是治标不治本。解决目前社会上性病泛滥问题唯一而有效的办法就是在全社会开展性教育,只有让全体国民懂得性保健知识,才能从根本上解决性病泛滥问题。虽然1770年生物学家卡尔·冯·林奈在瑞典举办了第一次教育讲座,但并没有引起当时社会和政府的重视。他从自然界生物现象中发现人类与其他生物一样都有属于自己的发育规律,从而对性的认识更加深刻。他撰写的《自然系统》一书,至今被科学界所采纳应用。后人将卡尔·冯·林奈称为瑞典性教育第一人。

在卡尔·冯·林奈之后,女医生卡罗琳娜·韦德尔斯特朗意识到社会上性病泛滥问题的严重性,从保护女性的角度出发,在瑞典女子中学里开设了性保健知识的课程并撰写了《性教育教师手册》。她不仅传授有关女性的性保健要领,还向学生们系统介绍男性生殖器官及保健知识,同时指出性教育的关键在于教师的专业素质与道德修养。由于她系统地传授性教育,因此被后人称为瑞典性教育的先驱者。虽然瑞典女子中学里开设了性保健课程,但在瑞典整个教育界中并没有给予太大的关注。1910年一项旨在促进瑞典性教育的动议提交到瑞典国会。这项动议虽被否决了,但并未被全部否定的。

图 1.1 卡尔·冯·林奈



同年,社会主义者辛克·伯格林第一个倡导使用避孕套。他认为正是由于子女众多才使很多人穷困,他对很多妇女既要工作又要承担养育众多孩子的困境表示同情和痛心,他认为没有孩子而有爱要比只有孩子而没爱要好得多。他被送上了法庭并被关进监狱。1911年甚至还颁发了一项不允许公开宣传避孕知识的法令,这项法令于1938废除。瑞典另一位性教育开拓者伊莉丝·奥塔于20世纪初向这些禁令开始挑战,并形成了一股推动瑞典性教育的主力。1933年她和一些医生一起创立了瑞典性教育协会,为人们提供避孕知识,主张人工流产。

20世纪,西方社会掀起“性解放”“性自由”运动,瑞典也不例外地受到了“性解放”思潮的影响,社会再度被性病传播速度上升所困扰。1934年,在卫生部门的倡议下,瑞典政府责成教育部和卫生部共同制定在整个学校教育体系中开展性教育的计划。1939年瑞典议会通过两项关于在中学开展性教育的决议,标志着瑞典开展的性教育以法律形式确定下来。而当初在卡罗琳娜·韦德尔斯特朗开设性教育女子中学的学生们此时已长大成人,当瑞典政府决定在学校开设性教育课程时,这些学生正好成为了师资力量。因此,瑞典的性教育之所以能够取得成功,原因主要有:一是有政府和主管部门的大力支持,二是有良好的师资队伍,三是有一整套在中学开展性教育的方案。

瑞典性教育是从小学到大学逐步开展的,形成了有本国特色的性教育理论和方法,主要采取的方法是:①启发式。在课堂上老师会提出“如果没有爸爸妈妈你能来到这个世界吗?”“如果长大后你做爸爸妈妈会有自己的孩子吗?”等问题让学生自由回答。很多孩子可以自由发挥想象,然后老师再给予正确的引导,使学生们在自己想法得到尊重的基础上接受性教育。②参与式。老师会让

学生们参与到教学中来,让同学们走上讲台阐述有关性问题的看法,然后同学们针对这种看法进行讨论。当意见不一致时,老师会给予正确的解答或提供给学生们参考的答案。(3)游戏式。在性教育过程中,教师常常会以情景剧形式让同学们参加,让其扮演各种角色,使其从各种角色中体会人与人之间相处的关系以及各种性保健知识。瑞典的性教育在教学内容上也很有系统性,在小学主要讲授妊娠与生育,告诉孩子们精子与卵子的受精过程以及宫内280天孕育生命的过程,使他们懂得一个新的生命是如何来到这个世界上的。在中学主要讲授生理与机能知识,让他们懂得随着生理上的不断发育,性器官也随之发育,了解性意识的产生,以及随之产生的各种机能状况。在大学主要讲授恋爱与避孕,告诉学生们如何树立正确的恋爱观以及在恋爱过程中如何防范性疾病的传播和避孕知识。经过这样系统的性教育后,瑞典的大、中、小学生都从中受益极大。

瑞典开展性健康教育的最初目的是为了阻止性病的泛滥,经过多年努力,瑞典性病泛滥的社会问题得到极大的遏制。经调查得知,在开展性健康教育十年间,瑞典成人梅毒感染下降了37.5%,淋病感染下降了52.3%,艾滋病感染下降了45.2%;在15~19岁青年中感染性病的比例平均下降了43%。瑞典性教育的成功,使社会成员和广大学生都认识到“性”的重要性和相关的保健知识。荷兰和丹麦也是欧洲较早开展性教育的国家,它们都将性教育作为公立学校的必修课程。学生们从学校和社会上获得了大量性保健知识和人际关系交往的正确观念。西方社会刮起的“性解放”“性自由”浪潮对这两个国家并没有产生很大的影响,尽管荷兰规定12岁以上的青年可以合法发生性行为,但很多人并没有过早地发生性行为,这些都功归于全民性教育开展的成功。

(二) 美国性教育的开展

美国性教育的开展是从1892年、1897年艾伦·沃特先后发表了《真理的教导》和《青年女子须知》两篇有关性教育著作开始的。20世纪30年代,由于美国社会私生子现象和性病传播速度上升等情况出现,美国的性教育才开始进入实验阶段。对于在美国社会如何开展性教育,政府与社会都没有很好的办法。成立于1964年的美国“性信息与性教育理事会”(SIECUS)认为性是上帝赋予每个人权利,任何人都不可剥夺这一权利。因此要解决社会上性病泛滥和私生子现象增多的问题,最好的办法就是在美国学校开展“安全套教育”,只有让学生们懂得如何使用安全套,才可以既满足上帝赋予人对性自由的需求,又可以阻

止社会上性病泛滥的问题。成立于1954年的美国性健康医学研究所(MISH)提出不同看法,他们认为性不是个人的行为,人类的性要受到社会规范、道德规范和法律规范的制约,性教育要对学生进行生理、心理、道德和人格的教育。但由于美国政府提出开展性教育与当时西方社会“性解放”“性自由”运动几乎同步,所以美国“性信息与性教育理事会”提出的“安全套教育”占了上风,由此,美国学校的性教育就以“安全套教育”的模式开展起来了。课堂上教师除少量介绍性生理知识外,大多数介绍的是人在性自由下的性方式。社会、学校到处安装了免费发放安全套的机器,人们只要想要,不分年龄、男女随手可获得。过分地灌输安全套教育使当时美国社会的年轻人对性爱的真谛无从考量,他们从学校和家庭里获得的性知识与社会上存在的性开放的现实极不相符。性行为在大、中学生中普遍存在,社会给了他们极大的“自由”发挥权。据调查发现,在美国中学生中服用类固醇类药物现象普遍,这种药物是专门使肌肉发达的,但它的副作用就是性欲旺盛。社会宣传性自由加之乱服药物现象两者结合起来就造成了美国社会性行为的放纵。1981年美国加州发现第一位男性同性恋和艾滋病感染者,当时社会舆论认为艾滋病是上帝对同性恋者的惩罚,是同性恋特有的传染性疾病,美国政府并没有给予高度重视。未想在之后短短的几年间,艾滋病感染的人数急剧上升,到1995年感染人数已高达50万,这时才引起美国政府的高度重视。科研人员的研究表明,艾滋病不是同性恋特有的疾病,同样可以在男女之间传播,而且传播速度更快。从美国社会开展以安全套为主的性教育以来,性病泛滥以及私生子现象并没有得到解决,1995年克林顿总统在国会向国民道歉,宣布安全套性教育失败,至此美国性教育转向性医学研究所提倡的“纯洁性教育”。“纯洁性教育”认为,性不仅是个人的,而且也是社会的,要受到社会道德和法律的约束。年轻人要对自己的性行为负责;婚前保持纯洁,婚后维持忠贞。目前美国社会对性教育研究也在不断探索,由美国旧金山“高级性学研究院”(IASHS)创立的SAR(sexual attitude restructuring)程序,即性态度重建程序,便是实践证明的行之有效的性态度改造方法。它是通过采用电影、幻灯、实际演示、当事人宣讲、小组活动等方式,帮助人们理解自身和他人的性行为,并引导人们达成一种更好、更幸福、更满足的性生活。纵观美国的性教育所走过的路程,看似走了弯路,但这样的弯路被美国社会及时得以纠正;也使得国际教育基金会推崇的性教育模式中,以人格素质教育为核心,以培养年轻一代具有社会责任感的公民教育模式在美国得以顺利进行。

(三) 日本性教育的开展

日本是亚洲开展性教育最成功的国家。第二次世界大战结束后,日本作为战败国,民族自尊心受到极大的打击。为了振兴民族经济和自信心,20世纪40~60年代,日本在全国开展了“纯洁教育”,也被人们称为“一袋牛奶振兴一个民族”的教育。在这个阶段,日本政府首先从青少年身体素质入手,规定每个学龄儿童都可获得一份免费的牛奶,从而使日本儿童和青少年的身体素质得到极大改善,为他们今后身体发育打下了良好的基础。当20世纪60年代西方社会掀起的“性解放”“性自由”运动浪潮传到日本,政府及时地在大、中、小学校推出了《健康性教育》,日本文部科学省出版的小学第一册《卫生》教科书封面就有女性和男性的身体和性器官图。小学每年有1~2个小时的特别讲座,内容是男女之间身体的区别、月经和怀孕的原理等;初中每年也有1~2小时的特别讲座,呼吁学生不要进行危险的性行为,学生还可以学到避孕和性病知识;高中的体育保健课和家庭生活课里有性教育的课程,内容涉及避孕、流产、性病和伦理道德方面。日本每所初、高中都有专门的由专家学者组成的“协助者协会”,负责向学生提供各种性咨询、性教育,并编写性教育指导手册。虽然家长也会向孩子讲一些相关知识,但学生的性知识主要从学校获得。学校的性教育从生理上让更多学生懂得了性器官的发育及功能,以及如何做好保健;让他们懂得如何把握自己的性行为,以及如何防止性病传播和避孕的措施。正因为政府采取的措施得当,所以西方社会宣扬的“性自由”在日本并没有得到很大的市场。今天日本的性教育已经开展了多年,也积累了大量的宝贵经验。当初得益于性教育的学生早已长大成人,这些人又成为当今日本社会、家庭的性教育者,使社会性教育得以良好地传承下来。全民性教育使日本成为世界上性病及艾滋病感染最低的国家之一,也是世界上人均寿命最高的国家之一。

二、我国性教育的开展情况

(一) 我国古代的性文化

中国是有着五千年文明历史的古国,在丰富的文化传统中也包含了性文化。荷兰汉学家高佩罗在研究中国古代性文化后指出:“外界认为古代中国人性习俗堕落反常的流俗之见是完全错误的。正如人们可以想象的那样,像中国人这样有高度文化教养和长于思考的民族,其实从很早就很重视性问题,他们



图 1.2 古代性文化物品(一)

对性问题的观察体现在房中术，即指导一家之长如何调谐夫妇的书籍当中。这些书在两千前就已存在，并且直到 13 世纪前后仍被广泛传习。此后儒家禁欲主义逐渐限制这类文献的流传。到公元 1644 年清朝建立后，这种受政治和感情因素影响而变本加厉的禁欲主义，终于导致上述对性问题的讳莫如深。从那以后，这种讳莫如深一直困扰着中国人。”高佩罗认为中国古代人的性生活是健康和正常的，也比西方社会认识的性要早很多年。中国人开始对性问题并不避讳，只是儒家思想占统治阶级主导意识时才变得保守了。从中国的象形文字看“性”：左为心，右为生，“生”字上为草，下为土，草生长在土里表示有生命的东西，再加上心理活动相结合，就是性。中国古人对性理解得如此深刻，实乃人类文明的典范。中国古代对性的含义认识最具典型的是：《孟子·告子上》中说，“食色，性也。”也就是说食物和性是生命延续的最基本要素。庄子也说过：“性者，生之质也。”就是说性是一个人最本质的事物，有性才会有命，有命就会有性，从而引发“性命”一词，即性和命是不可分离的。人类经过漫长的发展过程，逐步从群婚繁衍后代，到一夫一妻制是社会的进步。在这一逐步进步过程中，性教育的传播也逐渐走入隐晦。在民间的传播方式主要是“压箱底”，即母亲将男女交欢姿势用瓷器或木雕制成放在出嫁女儿的箱底，等洞房花烛夜之时，女儿拿出来模仿。在上流社会，性传播的方式主要是“春宫图”，也就是将男女交欢景象绘制在扇面或绢巾上，供人们赏玩。中国古代在对性传播过程中极力宣扬对女性贞洁严酷，特别是到宋代，程朱理学盛行，“饿死事极小，失节事极大”之说成了“至理名言”，提倡“三从四德”毒害妇女思想，让女子套上最沉重的枷锁，当今安徽徽州很多地方都留有的贞节牌坊，就是妇女血和泪的见证。太监、妓女、女子裹足是中国历史上对性禁锢最典型的代表现象。太监和妓女



图 1.3 古代性文化物品(二)