
怎样对付艾滋病

—世界卫生组织艾滋病丛书10



人民卫生出版社



世界卫生组织

联合国教科文组织



怎样对付艾滋病

——世界卫生组织艾滋病丛书 10

世界卫生组织 编

林长胜 译

陆如山 校

陈厚 珩

人民卫生出版社

(京) 新登字 081 号

ISBN 92 4 121010 9

©世界卫生组织 1992

根据《世界版权公约》第二号协议书规定,世界卫生组织出版物享有版权保护。要获得世界卫生组织出版物的部分或全部复制或翻译的权利,应向设在瑞士日内瓦的世界卫生组织出版办公室提出申请。世界卫生组织欢迎这样的申请。

本书中所用的名称和资料,特别是涉及任何国家、领土、城市或地区或其当局的合法地位,或涉及国境线或边界线的划分的内容,均不代表世界卫生组织秘书处的任何观点。

文中如提到一些公司或一些工厂的产品,并不意味着比其他未提及的同类公司或产品优先得到世界卫生组织的承认或推荐。除了错误和遗漏外,所有专利产品名称的字头均大写,以示区别。

图书在版编目 (CIP) 数据

怎样对付艾滋病/林长胜译. —北京:
人民卫生出版社, 1993
ISBN 7-117-01956-5

I. 怎…

II. 林…

III. 获得性免疫缺陷综合症-预防 (卫生)

IV. R512. 91

怎样对付艾滋病

——世界卫生组织艾滋病丛书 10

世界卫生组织 编

人民卫生出版社出版
(北京市崇文区天坛西里 10 号)
人民卫生出版社印刷厂印刷

1000×1400 毫米 32 开本 2 $\frac{1}{4}$ 印张 74 千字
1993 年 7 月第 1 版 1993 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

世界卫生组织是联合国的一个专门机构，主要负责国际卫生事务与公共卫生。该机构创建于1948年，大约有165个国家的卫生专业人员通过世界卫生组织交流他们的看法和经验，以使世界上所有公民的健康于2000年达到使他们能富有成效地进行社会和经济生活的水平。

世界卫生组织，通过与该组织委员国的直接技术合作以及促进会员国之间的这种合作，进而促进综合卫生事业的发展，预防与控制疾病，改善环境条件，开发卫生人力，协调与发展生物医学和卫生事业研究以及制订与落实卫生计划等。

这些多方面的努力包括多种多样的活动，诸如制订影响会员国人口的初级卫生保健制度；促进妇幼卫生；与营养不良作斗争；在全世界范围内根除天花；控制疟疾并控制包括肺结核和麻风病在内的其他传染病；促进群众性免疫运动以预防一些可以预防的疾病；改善精神卫生；提供安全供水；培训各类卫生工作人员等。

朝着全世界更加卫生而迈进，这还需要国际上的合作，如制订生物制品、农药和药物的国际标准；制订环境卫生标准；推荐国际非专利药品的名称；执行国际法规；修订疾病和死因国际分类法以及收集与散发卫生统计资料等方面。

有关世界卫生组织很多方面工作的详细情报刊载在该组织的出版物中。

目 录

1. 序	5
2. 引言	6
3. 总体观察	8
3. 1 学校艾滋病/性传播性疾病 (AIDS/STD) 健康教育规划的 总目标	8
3. 2 为达到总目标须考虑的要点	8
3. 3 评价	10
3. 4 教程	10
3. 5 配备职员	11
3. 6 怎样使用本指南	11
4. 问题 1. AIDS/STD 教育的目的	12
5. 问题 2. 学校 AIDS/STD 健康教育的总目标和具体目标	14
6. 问题 3. 在 AIDS/STD 教育中的道德、文化、宗教和哲学思想 问题	17
7. 问题 4. 对 AIDS/STD 规划取得认可	19
8. 问题 5. 在 AIDS/STD 教育中父母及当地社区的参与	20
9. 问题 6. 有关 AIDS/STD 正规教育的靶人群	22
10. 问题 7. AIDS/STD 教育的内容	24
11. 问题 8. 谁来制定 AIDS/STD 教程和规划战略	26
12. 问题 9. 制定评价 AIDS/STD 教育规划的计划	29
12. 1 评价的目的	29
12. 2 确定由谁制定计划和执行评价	31
12. 3 伦理方面的考虑	32
13. 问题 10. AIDS/STD 教程内容	34
14. 问题 11. 必须协调综合 AIDS/STD 教育	37
15. 问题 12. 教授有关 AIDS/STD 知识	38
16. 问题 13. 开展 AIDS/STD 教育的教学方式	40
17. 问题 14. 为开展 AIDS/STD 教育提供适宜的学校和课堂环境 制订计划	42
18. 问题 15. 制定学校的 AIDS/STD 非正规教育计划	43
19. 问题 16. 制定培训计划	45
19. 1 评估规划演讲人员的需求	45

19. 2 讨论.....	45
19. 3 制定教师培训计划.....	46
20. 问题 17. 继续关注 AIDS/STD 教育的可能资源	50
21. 附件 1. 评价	54
22. 附件 2. AIDS/STD 教育的内容	64
23. 附件 3. 教学资源 and 战略	67
24. 术语汇编	70

丛书 10

预防艾滋病和性传播疾病的
学校卫生教育

目 录

1. 序	5
2. 引言	6
3. 总体观察	8
3. 1 学校艾滋病/性传播性疾病 (AIDS/STD) 健康教育规划的总目标	8
3. 2 为达到总目标须考虑的要点	8
3. 3 评价	10
3. 4 教程	10
3. 5 配备职员	11
3. 6 怎样使用本指南	11
4. 问题 1. AIDS/STD 教育的目的	12
5. 问题 2. 学校 AIDS/STD 健康教育的总目标和具体目标	14
6. 问题 3. 在 AIDS/STD 教育中的道德、文化、宗教和哲学思想问题	17
7. 问题 4. 对 AIDS/STD 规划取得认可	19
8. 问题 5. 在 AIDS/STD 教育中父母及当地社区的参与	20
9. 问题 6. 有关 AIDS/STD 正规教育的靶人群	22
10. 问题 7. AIDS/STD 教育的内容	24
11. 问题 8. 谁来制定 AIDS/STD 教程和规划战略	26
12. 问题 9. 制定评价 AIDS/STD 教育规划的计划	29
12. 1 评价的目的	29
12. 2 确定由谁制定计划和执行评价	31
12. 3 伦理方面的考虑	32
13. 问题 10. AIDS/STD 教程内容	34
14. 问题 11. 必须协调综合 AIDS/STD 教育	37
15. 问题 12. 教授有关 AIDS/STD 知识	38
16. 问题 13. 开展 AIDS/STD 教育的教学方式	40
17. 问题 14. 为开展 AIDS/STD 教育提供适宜的学校和课堂环境制订计划	42
18. 问题 15. 制定学校的 AIDS/STD 非正规教育计划	43
19. 问题 16. 制定培训计划	45
19. 1 评估规划演讲人员的需求	45

19. 2 讨论.....	45
19. 3 制定教师培训计划.....	46
20. 问题 17. 继续关注 AIDS/STD 教育的可能资源	50
21. 附件 1. 评价	54
22. 附件 2. AIDS/STD 教育的内容	64
23. 附件 3. 教学资源 and 战略	67
24. 术语汇编	70

1. 序

本指南系世界卫生组织（WHO）和联合国教科文组织（UNESCO）的官员，根据 WHO/UNESCO 在比利时根特召开的由比利时政府主办的会议上，综合世界各国学校健康教育专家所提建议编写而成。4 个主要的教师组织——国际自由教师联盟、世界教育界组织联盟、世界教师联盟和国际教工联盟——提供了重要的资助。本书还得到许多从事学校内外青年促进健康工作的专家的评审。它适用于高级教育当局及规划制定者，它可供大众信息和宣传领域政策制定者参考，也有助于促进学校和广大社区健康教育信息的一致性。

衷心感谢笹川纪念卫生基金会为出版本指南给以的资助。

2. 引言

感染人类免疫缺陷病毒（HIV）和获得性免疫缺陷综合征（AIDS 艾滋病）是世界性的紧迫问题，它广泛涉及社会、文化、经济、政治、伦理和法律诸多领域。性交是 HIV 传播的主要方式。由于与性行为有关的这类问题较为敏感，公共卫生官员和教育者在预防和控制 HIV/AIDS 以及性传播疾病（STD）中肩负重任。

在许多社区，制定专门面向 10~24 岁年龄组青少年的预防措施时困难重重，而这些年轻人既是预防感染 HIV 和性传播疾病的重要靶人群，又是潜在的感染源。全世界 10~24 岁年龄组的人群约占 30%，在许多发展中国家，25 岁以下人口占总人口的半数以上。在许多国家，15~19 岁的青年男女 2/3 以上已有性交。青少年和青壮年（20~24 岁）在世界范围报告的梅毒和淋病病例总数中有不同程度的增多，在工业化国家所报告的淋病病例中，2/3 以上都发生在 25 岁以下年龄组的人群中。衣原体感染和顽固的病毒性性传播疾病也渐渐成为年轻人重要的致病原因。此外，在所有艾滋病患者中，至少有 1/3 病人是 20 多岁，甚至很多患者可能在青少年时期就已感染 HIV。由于目前对 HIV 感染和许多病毒性性传播疾病尚无良方医治，又由于其他性传播疾病也可能得不到治疗，因而通过教育进行一级预防应是任何公共卫生规划的重点目标。

青少年是身体和心理显著变化的时期，在这一时期，青年人学习管理本身的生活，并根据自己和他人的经历作出成熟的决断。然而，社会的迅速变化—都市化，工业化，旅游增加，通过大众媒介传播非传统价值、大家庭的影响和支持减少—使许多年轻人有广泛的行为选择，其中有些行为或许是危险的。除性行为外，体验静脉用药或接触纹身器械也可引起感染。要使青年人意识到这类行为的后果，并帮助他们学会避免这些行为的技能和对策。

全世界的年轻人大多入学或与学生有接触，在学校中传播信息、价值和技能，因此对他们的生活有明显影响。教育系统应向年轻人广泛宣传有关 HIV/STD 感染、传播途径和预防的方法，并根据他们的知识和向他人传播知识的状况，帮助他们制定行动措施。尤为重要的是各规划部门必须帮助他们保持健康的行为，改变或避免将其本身或他人置于危险状态的行为。规划制定者应当承认有些学生已感染 HIV；也应考虑这些学生的要求。原有的学校健康教育规划虽已包括对传染病的广泛了解、社

区健康、人际关系、性知识、用药和其他有关问题的内容，但为提高教育效果，还应结合当地文化习俗情况，将 HIV/STD 教育纳入教育规划。

全世界流行病学研究表明，HIV 感染传播的模式限于与 HIV 感染者有性交史，接触过 HIV 感染者的血液和血制品，以及由受 HIV 感染的妇女传播给其胎儿或婴儿。许多感染都是通过性传播获得的。这些传播模式具有普遍性，不分地区、习俗或性倾向。HIV 不会通过家庭的日常接触、上学或在工作场所传播，也不会通过昆虫叮咬、公共厕所、餐具、献血、拥抱和接吻，或是未感染者之间的性交等途径传播。

尽管在普通的学校环境中不会传播 HIV，但不了解 HIV 传播的真相时，学校通常是父母、职工、年轻人和公众担忧的重点。制定有关该内容的综合规划有利于加深了解，预防出现恐惧及歧视。这类规划不仅应强调受 HIV 感染的学生和他人享有隐私和保密的权利。还应强调他们全面参加学校公共活动的权利。

3. 总体观察

本指南提出一个框架，使教育当局能据此与教师、父母和社区领导一起，帮助年轻人学习有关艾滋病和性传播疾病的知识，并作出成熟判断，以减少对其本人及他人的危险。强调开展适于年轻人成长发育特殊阶段有关人的行为和性教育的重要性。本指南的编排有助于教育部门提供适用于学校的对付 AIDS/STD 的教育系统。然而应当承认，非正规的（非整体的）AIDS/STD 教育，能够加强现行的正规规划，甚至在尚无正规规划的地方，也可以向学生提供有益的教学经验。

以学校为基础的 AIDS/STD 教育只有在班级上得到反应并得到明确的规定政策指导才能取得成功。在许多已有这类政策的教育系统中，本指南有助其开展评审。此外，还可将本指南作为确定政策的辅助，以成功地制定、实施和评价一项规划。

3. 1 学校 AIDS/STD 健康教育规划的总目标

学校 AIDS/STD 健康教育，旨在促使学生掌握健康的人际关系及有益的交流所需的知识和技能，并对保护自己和他人免受艾滋病和性传播疾病感染，乐观对待健康的行为作出决定。这项规划的总目标包括：鼓励预防 AIDS/STD 传播的行为、倡导良好的态度和行为，预防对 HIV 和性传播疾病感染者的歧视，以及促进别人与他们团结共事。

社区将预防 HIV/STD 感染和防止歧视的问题视为一个整体，学校中预防它们传播的各项教育活动也应有助于促进良好的观念和价值，以利于社会的关注，易于合作和尊重人权。

3. 2 为达到总目标须考虑的要点

制定学校教育规划的重要内容，是准确地评价规划所针对的年轻人的知识、态度、关注事项和行为。评估内容泛及艾滋病和性传播疾病，以及相互关系交流，性问题、掌握自己的人生，可以使用的资源，以及对未来的选择等广泛的问题。不能单纯依据与年轻人生活或共事的感性认识或单凭规划制定者的感觉进行评估；必须考虑到年轻人本身的呼声。

应当将态度和技能的进步视为连续过程。在已经制定健康教育规划

的地方，应将 AIDS/STD 的主题纳入其中。纳入后能使性知识、自重、交流和所想传授的决策与 AIDS/STD 教育相结合。如果马上达不到，应考虑采取专题 AIDS/STD 教育作为权宜之计。这种措施不能长期维持，因为这不可能被纳入整个课程中的课题，只会增加现有课程的负担。

- 应当根据传统观念、信仰、价值和行为，以及社会的教育标准制定学校的 AIDS/STD 健康教育规划（问题 3）。应阐明年轻人以及照顾他们并同他们一道共事的人们的需要和关注（问题 4）。
- 学校的 AIDS/STD 教育中有许多正当理由，可能以任何适当的方式与父母和社区的其他人员合作（问题 5）。
- 由于教师每天都与学生接触，并有准备去阐明他们所关心的问题，正式或非正式地将 AIDS/STD 教育纳入教程，教师和他们所代表的组织应主动地包括课程设置、实施和评价的全过程。
- 学校和教室的环境对 AIDS/STD 规划的效果有着重要影响（问题 14）。形成尊重、真诚和承认异同的环境，有利于进一步增长知识、增加技能和检验价值。由于学校的 AIDS/STD 健康教育通常考虑到个人的感情和行为，应使教师和学生对他们的自由表达有安全感，暴露观点时不致有受批驳或报复的担忧。
- 学校中常有非正规的 AIDS/STD 教育（问题 15），与此有关的非正规的参考书能加强正规的 AIDS/STD 规划。如果没有正规的规划，非正规的参考书对 AIDS/STD 的教育也有所裨益。
- 制定得到规划认可的战略和实施措施，是计划全过程的组成部分（问题 4）。对规划有不同意见者应提供让其解释的机会，此类讨论为规划制定者以及听取意见者提供良好的学习机会。
- 在 HIV 传播的事实不为人们所了解时，由于学校通常是父母、职员、年轻人和社区担忧的焦点，应对防止担忧和歧视的综合规划加深了解。此规划必须强调对 HIV 感染学生和职员的隐私权和保密权，以及保证全面参加学校公共活动的权利。
- 如果规划的整体内容能较好地相互协调，就能有利于学校 AIDS/STD 健康教育的实施（问题 11）。不少学校中行之有效的 AIDS/STD 规划已含有一定量的有益内容。AIDS/STD 教育能够较为容易地纳入个人的价值和技能进展教育中，其中包括性知识、家庭生活、卫生保健、父母责任和抚养子女等方面的教育。

3. 3 评价

全面和连续评价应是学校 AIDS/STD 健康教育规划的重要组成部分。制定计划时应考虑每隔一定时间能对规划进行再评估，并使计划制定者根据评价结果作出改变。

- 必须决定谁去评价某项规划（问题 9），评价工作最好要由经过培训的评估人员进行。也可针对规划目的对富有教学评价经验的教师在评价技术方面做进一步培训。但外来的评估人员可能会更客观些，并有利于必要内容的保密。
- 由于个人对 AIDS/STD 教育及寻求影响性知识和性行为的特点不同，评估人员必须考虑诸多的伦理道德问题，包括每个人的隐私权和保密权。

3. 4 教程

- 在离校前，所有学生有必要尽可能接受 AIDS/STD 教育。规划必须针对靶人群，针对可能发生危险行为之前的年级和年龄组（问题 6）。如果在该年龄或年级水平之前许多学生离校，面对有一定知识的较年轻的人群组进行教育或许是重要的。在规划中应包括随后的所有年级和年龄组。
- AIDS/STD 教育在课程中的位置是重要的，因为在所选的内容将提供一个框架，对规划的内容、教学方式和教师作出决定。理想的是艾滋病和性传播疾病的教育应结合性卫生教育和人际关系内容开展。
- 规划制定者应对各项原则和防御教育的趋势及规划制定方法的趋势有所了解（问题 8）。他们应知晓 HIV 感染和性传播疾病，能将知识、技能和态度连成整体来制定规划，并对教师和学生特点及需求了如指掌。
- 除增长知识外，AIDS/STD 规划还应帮助学生掌握有关技能和树立正确态度，改变危险行为并反对歧视（问题 10）。每一年级的内容均应考虑学生的身心健康和发育。
- 教师和其他规划代表应接受培训，以使他们能够选用最佳教学方式和战略开展 AIDS/STD 教育（问题 13）。例如，传授生物学和医学信息要采取类似阅读指定作业和课程等指令性的方法。而试图改变行为，可能需要相互影响的方法，如表演节目和开展讨论。

3. 5 配备职员

- 所提的 AIDS/STD 规划的质量和方式受起草人的影响，反过来又会最终影响规划（问题 12）。许多教育当局主张教师特别是经过特别培训的教师，能够承担起起草规划的重任。与学生关系十分密切的教师或许是培训的最佳候选人。
- 规划起草人的培训对于成功地实施 AIDS/STD 教育规划至关重要（问题 16）。为开展适宜的培训，应评估教师和其他规划起草人的需求，并考虑和制定适当的培训规划。有良好教育和受过良好培训的起草人，对他们所接触的年轻人知识、技能和态度将产生影响。

3. 6 怎样使用本指南

上述问题涉及学校 AIDS/STD 健康教育规划的制定、实施和评价，将在以下各章加以详细论述。因而教育当局可逐项进行检查，并在这方面白手起家的地方全面制定，实施和评价 AIDS/STD 规划。指南中的某些章节，如问题 10 所提的“AIDS/STD 教程之内容”，也可能对详细制定此规划的内容有所帮助。

对于每个问题，应尽可能按如下的标题确定内容。

- 基本理由—说明该问题为什么。
- 可能的措施—对提出的每一问题讨论可有的选择。
- 讨论—对每一问题提出各种可能的不同方法措施。

应当由教育当局制定并实施学校 AIDS/STD 教育计划，应与国家艾滋病委员会协调，作为国家艾滋病预防和控制规划的一部分，并与卫生部或其它机构协调，纳入国家的性传播疾病预防和控制规划。本指南鼓励协调后的艾滋病教育方法与国家艾滋病规划的目的一致性。世界各国中几乎都有国家艾滋病规划。