

PROSPECTS

教育展望

国际比较教育

152
专栏

艾滋病教育

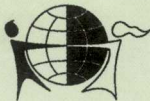


特邀主编

W. JAMES JACOB



United Nations
Educational, Scientific and
Cultural Organization



International Bureau
of Education

联合国教科文组织国际教育局编

Vol. XXXIX, no. 4, DECEMBER 2009



华东师范大学出版社

全国百佳图书出版单位

教 育 展 望

国际比较教育

由联合国教科文组织国际教育局用以下语言出版:

阿拉伯文版

مستقبلات

المجلة الفصلية للتربية المقارنة

ISSN:0254-119-X

中文版

教 育 展 望

国际比较教育

ISSN:0254-8682

英文版

PROSPECTS

quarterly review of comparative education

ISSN:0033-1538

法文版

PERSPECTIVES

revue trimestrielle d'éducation comparée

ISSN:0304-3045

西班牙文版

PERSPECTIVAS

revista trimestral de educación comparada

ISSN:0304-3053

Subscription Service, Springer, P. O. Box 322, 3300 AH Dordrecht, the Netherlands

欲订阅本刊中文版, 请致函上海市中山北路 3663 号, 华东师范大学出版社

邮政编码: 200062

电话: 021-62869887

图书在版编目(CIP)数据

教育展望. 152, 艾滋病教育 / 联合国教科文组织国际教育局
编; 华东师范大学译. —上海: 华东师范大学出版社, 2012. 8
(国际比较教育季刊)
ISBN 978-7-5617-9871-3

I. ①教… II. ①联…②华… III. ①教育—世界—丛刊②获
得性免疫缺陷综合征—预防(卫生)—健康教育 IV. ①G51-55
②R512.910.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 199370 号

教育展望

国际比较教育 总第 152 期
艾滋病教育

编者 联合国教科文组织国际教育局
译者 华东师范大学
策划组稿 王 熠
项目编辑 王国红
审读编辑 孙 娟
责任校对 王丽平
封面设计 卢晓红

出版发行 华东师范大学出版社
社 址 上海市中山北路 3663 号 邮编 200062
网 址 www.ecnupress.com.cn
电 话 021-60821666 行政传真 021-62572105
客服电话 021-62865537 门市(邮购)电话 021-62869887
地 址 上海市中山北路 3663 号华东师范大学校内先锋路口
网 店 <http://hdsdcbs.tmall.com>

印刷者 上海商务联西印刷有限公司
开 本 787×1092 16 开
印 张 7.75
字 数 159 千字
版 次 2012 年 10 月第一版
印 次 2012 年 10 月第一次
书 号 ISBN 978-7-5617-9871-3/G·5846
定 价 32.00 元

出 版 人 朱杰人

(如发现本版图书有印订质量问题, 请寄回本社客服中心调换或电话 021-62865537 联系)

《优秀校长8堂修炼课》

陈兴杰 著 2012年10月版 29.80元
教育管理的魅力在于实践，作者以此为本书写作的核心理念，结合自身的管理实践，提炼了服务、沟通、用人、文化治校等优秀校长的8堂必修课程，既有从故事中悟到的管理哲学，又有一线的实践案例，好读，实用，是提升中小学校长业务的案头书。

《教师如何做研究》(第二版)

郑金洲 著 2012年8月版 25.00元
教师如何做研究？这些问题郑金洲先生在《教师如何做研究》一书中作了详细的解答，并选取了很多相关案例，将“如何做研究”直观地呈现给广大教师。本书适合中小学教师培训，自出版以来，畅销于全国各地。

《教师职业幸福的秘密》

杨斌 著 2012年1月版 29.80元
本书是全国著名特级教师杨斌老师多年研究的成果，杨斌老师从自身以及身边的同事身上，捕捉到了一个精彩的教育细节，感悟到了教师职业幸福的真谛。

《失去灵魂的卓越》

哈瑞·刘易斯 著 侯定凯等译 2012年8月版 36.00元
作者哈瑞·刘易斯在哈佛任教30多年，其间有8年时间担任了哈佛学院院长一职。他从亲身经历出发，向读者描述了这所著名大学是如何放弃教育宗旨的，并细致地回顾了这些问题产生的历史背景，提出了进行教育改革的迫切性。启发读者反思我们过去对著名大学的评价方式。

《教育传播与技术研究手册》(第三版)

J. Michael Spector M. David Merrill
Jeroen Van Merriënboer Marcy P. Driscoll 著
任友群 焦建利 刘美凤 汪琼 译 2012年9月版 168.00元
《教育传播与技术研究手册》是美国教育传播与技术学会(AECT)最权威的著作，集当今全世界教育技术领域两百余位专家之作而成，基本涵盖了目前该领域全球权威的学术观点和研究进展。

《不能停止洗手的男孩》

[美] 朱迪茜·瑞坡波特著 袁伟译 2012年9月版 29.80元
本书是一本把强迫症带到公众面前，引起公众注意的书。书中不但引人入胜地描述了强迫症的症状，而且还阐述了强迫症的治疗方法，用戏剧性的描写给强迫症患者带去了新的希望。

《听吴正宪老师评课》

吴正宪 武维民 范存丽 编著 2012年9月版 29.80元
本书收录了不同教师执教的小学数学课例，在每个课例后都有吴正宪老师的精彩点评，以及教师们的反思总结。书中呈现了三种不同的评课方式，尤其是对话式评课和学生访谈式评课都已成为吴正宪小学数学研究团队的特色。从点评中可以体现吴正宪高超的教学艺术和驾驭课堂的能力，以及她独特的儿童观和数学教育观。

《教育，让人生更美好》

邵亚臣 著 2012年9月版 35.00元
本书大多是邵亚臣校长在学校里的公开讲话。他的讲话充满了爱、智慧和勇气，和学生进行言之有物的心灵交流，奉献出自己从观察、阅读、思考中得到的主要收获。他的讲话，在很多学生的记忆里可能嵌入一辈子。

《教师不可不知的教育流派》

郑金洲 吕洪波 著 2012年9月版 29.80元
把握国际教育的新动态，洞察世界教育新流派，汇总中国教育新实践，催生中小学教师新智慧。

《教育常识》

李政涛 著 2012年7月版 32.00元
本书是为教师写的“教育常识”。我期待通过对教育常识的追问，唤醒对常识的尊重和敬畏。让教师们认识到教育常识的原点就是人性常识，是对人的天性的认识。我期待与本书结缘的读者，在阅读此书的过程中，能够进行深层次的思考、质疑，并在实践中完成对自我的建构。

《心理画外音》

严文华 著 2012年9月版 36.00元
图画是一个神奇的工具，从中你可以看到恐惧、焦虑、哀怨、痛苦与挣扎，也可以读到欢乐、温暖、爱与成长。用图画来记录变化，可以把变化的瞬间凝固下来。同一个当事人相隔10年画出同一主题的图画，从图画中，既可以看到其稳定的心理特质，也可以看到其心灵变化或成长的印迹。

《孩子心目中的好老师》

张铁道 苏学恕 主编 顾军 副主编 2012年8月版 28.00元
孩子们用自己的画笔描绘了他们心目中的好老师以及他们理想中的师生关系，表达了他们对美好学校教育的希冀。

本刊所载文章的观点及材料,由作者自行负责,不代表联合国教科文组织国际教育局,文章中所用名称及材料的编写方式并不意味着联合国教科文组织国际教育局对于任何国家、领土、城市或地区或其当局的法律地位或对于其边界的划分表示任何意见。

一切信件请寄:

Editor, *Prospects*,
International Bureau of Education,
P. O. Box 199,
1211 Geneva 20,
Switzerland.

欲了解国际教育局的计划、活动及出版物,请查询其互联网主页:

<http://www.ibe.unesco.org>

一切订阅刊物的来信请寄:

Springer,
P. O. Box 322,33 AH Dordrecht,
The Netherlands

中文版项目编辑:

王国红

合作出版者:联合国教科文组织(UNESCO)
国际教育局(IBE)2009 年

P. O. Box 199,1211 Geneva 20,
Switzerland
and Springer,
P. O. Box 17,3300 AA Dordrecht,
The Netherlands

ISSN: 0033-1538

《教育展望》编委会

编委会主任

Clementina Acedo

编委会成员

Norberto Bottani, Mark Bray

Kenneth King, Tatjana Koke

P. T. M. Marope, Mamadou Ndoeye

Fernando Reimers, Bikas C. Sanyal

Alejandro Tiana, Buddy J. Wentworth

Joseph Zajda, Yassen N. Zassoursky

Muju Zhu

助理主编

Simona Popa

助理编辑

Brigitte Deluermoz

中文版编委会

主 编

俞立中

副主编

杜 越 陆 靖 周南照

编 委

(以姓氏笔画为序)

王建磐 王斌华 冯大鸣 任友群

庄辉明 李月娥(Molly Lee)

杜 越 杨光富 陆 靖 郑太年

范国睿 周南照 郑燕祥 赵中建

赵 健 俞立中 祝智庭 程介明

董建红

编辑部主任

赵 健

副主任

丰继平 杨光富(常务)

编辑部地址

上海市中山北路 3663 号

华东师范大学《教育展望》中文版编辑部

第 152 期

教育展望

国际比较教育

第 39 卷, 2009 年 12 月第 4 期

中文版 2009 年第 4 期(总第 152 期)

目 录

编者按	<i>Clementina Acedo</i>	1
专 栏: 艾滋病教育		
导言——反思性艾滋病教育设计: 平衡当前需要与最佳实践	<i>W. James Jacob</i>	5
正式课程中的艾滋病教育	<i>Yusuf K. Nsubuga & Sandrine Bonnet</i>	14
非正规教育在菲律宾和台湾地区防治艾滋病流行中的作用	<i>Donald E. Morisky, Shu-Yu Lyu & Lianne A. Urada</i>	28
突发事件、冲突及后冲突环境下的艾滋病教育	<i>W. James Jacob & Yafflo W. Ouattara</i>	53
职前和在职教师培训计划(PITT)培养教师在艾滋病课程整合中的作用	<i>Christopher B. Mugimu & Rosemary Nabadda</i>	77
国家策略: 政府机构、非政府组织及发展伙伴开展有效艾滋病教育的协同网络	<i>Patrick L. Osewe</i>	95
教育家小传		
彼得·K·皮奥特	<i>W. James Jacob, Enkhjargal Adiya & Hana Addam El-Ghali</i>	110

在线出版时间:2010年3月10日

©联合国教科文组织国际教育局 2010 年

20 多年来,人们对艾滋病病毒和艾滋病进行了深入的医学研究、开展了广泛的国际公共卫生运动、投入了越来越多的资金,并在地区、国家乃至全球层面上制定了无数方案以阻断其传播。但迄今为止,仍然没有看到艾滋病被真正治愈的希望。2008 年,全球 3340 万人被确定感染了艾滋病病毒。在撒哈拉沙漠以南非洲地区,艾滋病的流行使得 1400 万儿童成为孤儿;与此同时,全球新确诊的艾滋病病毒成人感染者中(15 岁以上),约 40% 为年轻人(UNAIDS and WHO, 2009)。在有些国家,艾滋病使得公民的平均寿命减少了 10 年以上。这是一个人类悲剧,艾滋病对经济增长和贫困也有着深远的影响,而要摆脱它的魔掌显然并非易事。

在这种情形下,理解教育和这一流行病之间的关联显得空前紧要。在缺乏疫苗的情况下,教育提供了一个有效预防的独特机会。但是,教育与艾滋病病毒和艾滋病之间的关系,并非毫无争议。

例如,在非洲艾滋病大流行的早期阶段,研究者发现,较一般民众,接受过更好教育的男性更易罹患该病,因为他们收入更高、闲暇时间更多,接触到商业性工作者的机会也更多。因此,正规教育一开始被认为是罹患艾滋病的一个危险因素。然而近年来,研究者开始否定这种长达数十年的说法。例如,来自美国宾州州立大学的 David Baker 及其同事们在本期杂志发表的文章提示,在撒哈拉沙漠以南非洲地区,接受更长时间的学校教育事实上可能会降低青少年及成人的艾滋病病毒感染率(Baker et al., 2008)。正规教育作为阻断艾滋病病毒新发感染的主要因素被人们认可,这一点具有极大的意义,因为这有助于制定政策——把教育作为预防艾滋病病毒传播的“社会疫苗”,从而阻断其在撒哈拉沙漠以南非洲地区及其他地区的流行。

当地政府应当优先考虑将扩建高质量小学作为全民教育(EFA)的一个目标。因为接受较好教育的人艾滋病病毒感染率较低,更重要的一点是,接受较好教育的女孩子艾滋病病毒感染率较低。在非洲,十几岁女孩子的艾滋病病毒平均感染率是同龄男孩子的 5 倍。在北美等相对发达地区存在类似趋势。2001 年至 2003 年间,

* Clementina Acedo

通信地址:UNESCO IBE, P. O. Box 199, 1211 Geneva 20, Switzerland

电子信箱:c.acedo@ibe.unesco.org

北美地区女性艾滋病病毒感染率上升了 5%。这固然是因为人们缺乏有关艾滋病病毒及其传播的知识,但同时也是因为女性较男性更易感染所致。对女性教育予以优先权,作为全民教育的另一重要目标,无疑有助于人们赢得这场针对艾滋病病毒和艾滋病的战斗。

教育部门不但在阻断艾滋病病毒传播方面发挥着重要作用,而且在提高人们应对高危行为的能力、获得知识和技巧、帮助年轻人应对相关压力等方面也发挥着重要作用。教育部门还可以通过促进人权、促进性别平等,鼓励年轻人、艾滋病病毒感染人群的参与,减少耻辱和歧视等提供帮助(UNESCO, 2008)。正规教育是其中最有效和经济实惠的阻断方法之一,而课程是其主要元素,因为课程可以对青少年和年轻成人等重要目标人群产生直接影响。联合国教科文组织(UNESCO)在联合国各部门间领导防艾教育;国际教育局特别致力于帮助各国全面有效地把艾滋病病毒和艾滋病教育整合到其课程教育中,它为各国教育部提供相关建议,提供教师培训项目,在学校层面推广最好的艾滋病防治措施。

教育同艾滋病病毒及艾滋病的关系在正反两个方面上呈环形关联。一方面,如上所述,教育有助于阻断艾滋病病毒的传播。另一方面,艾滋病的流行对于教育系统产生了可怕的影响。教育受到艾滋病的严重威胁。艾滋病使得人们接受教育的需求及机会减少,也使得学生在校读书的时间缩短。在受到艾滋病影响的孩子中,在因艾滋病失去双亲或失去双亲之一的孤儿中,入学率下降、辍学率增加是非常普遍的。

很多教育系统,特别是非洲的教育系统,教师的死亡率急剧上升。教师的更换速度跟不上教师的死亡速度。很多教师不能休假,一方面没有相关的岗位政策允许这样做,另一方面也担心疾病带来的歧视及重新安置带来的问题。因此,教育部门的费用增加。譬如,据估计,在非洲 33 个国家中,艾滋病将使得实现全民教育的目标增加 4 亿 5 千万到 5 亿 5 千万美元的费用(World Bank 2002, p. xviii)。

分析教育同艾滋病病毒及艾滋病之间这种复杂的相互作用,需要重新彻底审视目前教育实施背后的许多潜在性前提。而这需要多个部门的通力合作,在实现全民教育目标的过程中(特别是对所有儿童提供基础教育和确保女孩接受和男孩一样的平等教育的目标),需要国家的多个部门在合作背景下开展工作。它需要国家层面上计划的制定,也需要地区层面上新的学校支持体系的建立。同时还要仔细分析艾滋病流行的文化因素,毕竟社区观念常常是影响个人行为最重要的决定因素之一,如果能善加利用,可望有效阻止这一疾病的传播。

自 1990 年起,在非洲建立起一系列基于 ABC 模式的艾滋病防治项目:所谓 ABC,即节欲(Abstain, A)、忠贞(Be Faithful, B)、使用安全套(Use Condom, C)。迄今为止,旨在阻断艾滋病传播的项目有无数,但其中很多项目的结果出人意料,并不成功。这里面的原因很多,包括缺少政治意愿、项目内容欠缺、不适当的方法学、

资源缺乏,或者来自于社区的阻力等等。也有一些成功的艾滋病关爱与支持项目,特别是近10年来兴起的各种基层防艾组织所设计的计划方案。但是,对该项目在对外宣传、行为改变、教育、交流和文化敏感性等方面有效性的考察研究太少。更重要的是,针对这些项目进行监测和评估以便确定它们总体效果的工作极少。

本期专刊就艾滋病病毒和艾滋病与教育的关系问题进行了系统的探讨。但是本专刊的特邀编辑 W. James Jacob,不仅仅满足于确定和分析这种重要的关系,而是尝试进一步努力实现他所说的“反思性艾滋病教育设计实践”。艾滋病教育的反思性设计鼓励决策者和实践者不断反思如何改善艾滋病教育现存项目的效果,它包括设定标准寻找最佳的实践并从中学习,如良好管理的原则、力场分析、有效恰当的监测评估,以及基于结果的项目设计方法。它需要所有利益攸关者的投入,需要与国家艾滋病病毒和艾滋病战略框架及其他相关政策文件相符合。Jacob 分析认为,目前实施的无数艾滋病相关项目中,无论是正式项目还是非正式项目,反思性教育设计的缺失是显而易见的。所以,本专刊的目的就是要填补该项空白,分析哪些项目和计划是最有效、最持久,并且在文化上是最适合的。

本专刊汇集了富有经验的政府领导者、决策者、实践者和研究人员,就艾滋病教育相关的最重要议题展开讨论。这些议题包括把艾滋病病毒和艾滋病教育整合到正式课程中所需考虑的问题;非正规教育在阻止静脉吸毒者中艾滋病病毒传播的作用;在突发事件、冲突及后冲突环境下,艾滋病病毒和艾滋病的预防、保健、治疗和支持所面临的独特挑战;制定并实施职前和在职教师培训项目,以便于将艾滋病病毒和艾滋病信息整合进课程的成功实践;政府机构、非政府组织及发展合作伙伴之间相互合作共同应对艾滋病挑战的需要。

最后,本期《教育展望》对彼得·K·皮奥特作了简单介绍。彼得·K·皮奥特是联合国艾滋病规划署(UNAIDS)的前执行主任,也是这一高效执行机构的创建者。在过去的15年间,他对全球的艾滋病教育产生了深远的影响。人物小传对于他非凡的职业生涯进行了简要描述,包括他与同事在 Yambuku 血样中首次发现 Ebola 病毒的过程。

本期《教育展望》针对的读者群包括决策者、政府计划人员、学校管理人员、教师、青年领袖,以及其他致力于通过教育阻断艾滋病病毒和艾滋病传播的组织和个人。我们希望本期专刊能够继续推进教育与艾滋病防治的对话,最终促进各部门的合作以阻断这一疾病的传播。

致谢: 特别感谢 Simona Popa 对这一编者按的写作所作出的重要贡献。

(吴德芳 译)

参考文献

- Baker, D. P. , Collins, J. M. , & Leon, J. (2008). Risk factor or social vaccine? The historical progression of the role of education in HIV and AIDS infection in Sub - Saharan Africa. *Prospects*, 38, 467 - 486
- UNAIDS and WHO (2009). *AIDS epidemic update; November 2009*. Geneva; UNAIDS. Available on-line at: http://data.unaids.org/pub/Report/2009/JC1700_Epi_Update_2009_en.pdf.
- UNESCO (2008). *EDUCAIDS; A framework for action*. Paris; UNESCO.
- World Bank (2002). *Education and HIV/AIDS; A window of hope*. Washington, DC; World Bank.

导言——反思性艾滋病教育设计： 平衡当前需要与最佳实践

W. James Jacob*

在线出版时间:2010年4月14日

©联合国教科文组织国际教育局,2010年

自2008年12月算起,全球估计有3340万人感染了艾滋病病毒(UNAIDS and WHO, 2009)。自近30年前发现艾滋病病毒(HIV)开始至今,人类在全球艾滋病防治方面进行的工作急剧增加。全球针对艾滋病病毒和艾滋病的资金投入自1996年的大约3亿美元上升到2007年的100亿美元(UNAIDS, 2007)。政府机构、民间团体组织以及发展伙伴需要更大的能力来管理这批资金,这种需要有时超过了政府和其他致力于艾滋病防治的各级组织的能力。就全世界范围而言,抗逆转录病毒治疗以及旨在阻断母婴传播(PMTCT)的扩展服务在降低艾滋病的年新发病例方面发挥了很大的作用(UNAIDS and WHO, 2009)。但是教育仍然是防治艾滋病的主要手段,因为它提供了预防、治疗和减轻这一流行病的多部门协作的平台(Morisky et al., 2006)。

艾滋病病毒传播的方式依据多种因素而各不相同,这些因素包括地理区域、交通路线、社会价值观念、文化、宗教以及政治稳定性。每天有超过7400人新感染艾滋病病毒,其中80%以上是通过性传播得了该病(UNAIDS, 2009)。在非洲,艾滋病约占死亡及伤残调整寿命年损失的20%;在很多撒哈拉沙漠以南(SSA)的非洲国家,这一疾病导致人均预期寿命缩短10年以上(Creese, et al., 2002)。2006年,联合国号召人人享有艾滋病综合预防、治疗、护理和支持的权利,但在全球范围内,人们还需做更多的工作以加强预防艾滋病和相关教育的力度。未来的艾滋病教育应

* W. James Jacob(美国)

匹兹堡大学国际教育研究所(IISE)主任。2004年在加州大学洛杉矶分校获得博士学位。他的研究兴趣点主要集中在艾滋病的多部门预防、政策分析、能力建设及善治原则;高等教育管理和变革;文化、语言和身份的本土化教育问题;质量保证;组织发展;组织有效性。Jacob曾指导非洲多个国家的艾滋病教育研究项目,目前是东部非洲国家和地区整合艾滋病进入小学和初中教育课程项目的首席研究员。这一项目由国际教育研究所和联合国教科文组织的国际教育局联合资助。

通信地址:Institute for International Studies in Education University of Pittsburgh, 5714 Wesley W. Posvar Hall, Pittsburgh, PA 15260, USA

电子信箱:wjacob@pitt.edu

当集中在高危人群,包括青年、成年妇女和女孩子、孤儿和弱势儿童(orphaned and vulnerable children, OVCs)、难民及国内流离失所者、注射毒品吸毒者、商业性性工作者及其光顾者。与艾滋病相伴随的耻辱和歧视仍然成为很多防治艾滋病教育项目实施的障碍(Nsubuga and Jacob, 2006)。

研究者发现,艾滋病教育项目的实施已有数十年之久,还有无数的项目在很多国家已经制度化。但这些项目的成功程度各不相同。政府在其学校教学课程中设置艾滋病教育内容并不一定意味着这些项目的内容最适合儿童、青年、教师及学校管理者。在教师职前和在职培训(PITT)项目中开展艾滋病教育也还不够。有的国家宣称在突发事件、冲突及后冲突环境下已实施了针对国内流离失所者及国际难民的艾滋病教育项目,但这也不够。还有更多复杂的问题需要决策者、规划者、研究者、教育者以及发展组织的领导者们去面对和解决。如:如何确定哪些项目在各自针对的人群和背景下是最合适和有效的? 这些项目在受众、行为改变交流(BCC)、信息、教育和交流(IEC)、文化敏感性和相关性等诸方面的有效程度如何? 它们与当地的宗教信仰与宗教习俗是否符合? 它们制定和实施的有效程度到底如何? 还有一个可能更重要的问题,有没有对这些项目进行监测和评估,以便和其他可能的替代项目比较并评价其总体效果? 而这些问题都可以通过我所说的“反思性艾滋病教育设计实践”得到回答。

反思性艾滋病教育设计鼓励决策者和实践者持续不断地反思如何进一步改善现存项目。在此设计过程中需要包括以下几个重要元素:设立寻求最佳实践的标准并向这些实践学习、善治原则^①、质量保证、力场分析(见图 1)、有效合理的监测和评估以及基于结果的项目设计方法。

驱动力	阻力
有助于 艾滋病教育 →	← 阻碍艾滋病 教育计划/项目
计划/项目的力 →	← 成功的力
促进改变	抵制改变
可以用以 →	← 由于阻碍改变
促进改变的力 →	← 需要中和掉的力

图 1 力场分析与反思性艾滋病教育项目设计

要成功实现反思性设计这样的项目,需要各利益攸关者在每个阶段的参与投入:设计阶段、实施阶段、评估阶段以及决策阶段。另外,它们只有与国家艾滋病战

① 善治的主要原则包括协调、信息流通、透明和可信赖(World Bank, 2008)。

略性框架和其他国家政策相符合时,才是最有效和持久的。

反思性艾滋病教育设计利用了很多教育理论和实践,其中包括反思性行动(Luppicini, 2003)、反思性评估(Liao and Wang, 2009)、反思性实施(Ramasubramanian, 2002)、反思性教学设计(Osguthorpe et al., 2002)、反思性领导(Koerner, 2001; Stoeckel and Davies, 2007)、反思性学习(Bourner, 2003)、反思性研究(Hussey, 1994)、反思性教学(Boyd and Boyd, 2005; Brookfield, 1995; Silcock, 1994)、反思性思考(Dewey, 1993)和反思性实践(Schön, 1983, 1991)。显然,反思是使艾滋病防治及护理项目获益的必要原则。

这些项目的管理人员往往都非常忙碌,他们的时间表总是排满了工作,所以没有时间对正在实施的项目进行反思。因此,在对组织和项目的日常评估中,反思性研究和实践常常被忽略。故而有必要对正在实施和未来实施的项目进行系统性的监测和评估。反思性艾滋病教育设计可以帮助教育者决定如何最好地实施在其他国家或背景下已取得成功的項目,并根据自己的区域需求、文化、宗教及背景进行调整。事实上,在反思性项目设计上的投入,从长期而言会给管理人员和教育者节省更多的时间;而且还可以帮助他们确定哪些东西在他们这里可能发挥作用,而哪些不会。如不能实现反思性设计,只能阻止这些项目充分发挥它们的潜力。反思性设计在知识创新和把理论付诸行动或实践的过程中是不可或缺的。

艾滋病教育项目的领导者总是非常希望项目取得成功。但当发现项目无效,或其他项目相比,效果欠佳时,有些管理者往往试图掩饰这些项目存在的缺点,而不是投入更多必要的时间来修改课程或分析这些项目不甚成功的原因。在这一方面,有些管理者会把项目失败归结为自己管理和领导的失败。他们可能认为,允许外人来评估他们不甚成功的项目,自己并不能从中获得多少好处却失去很多(Jackman and Strober, 2003; Whentten, 1980)。其实鉴于教育作为阻断艾滋病传播的主要方法,诚实的项目评估,无论来自项目内部还是外部,对于设计最好的教育项目而言都是必需的。

反思性艾滋病教育设计是一个持续不断平衡的过程。它需要所有利益攸关者的参与以获得一致的目标。图2所描述的情况并不夸张。



图2 平衡行动:协调和实施
艾滋病教育计划

来源:《平衡行动》作者: James C. Christensen (2009), courtesy of The Greenwich Workshop®, Inc.

如果没有这种步调一致的努力,旨在平衡艾滋病教育中多种差异的细微努力基本上都会使得这些项目的执行者们筋疲力尽。设计项目反思性的人必须平衡和解决许多问题,包括文化、宗教、信息和技术的获取、经济成本,还要考虑当地、全国乃至国际背景下的情况。虽然教育部门在致力于艾滋病病毒的阻断,但这一疾病的解决并不能依赖于部门和部门之间的两两协作,而需所有层面上多个部门的共同协调行动才行。最高政府机构的参与以及来自于各部委和其他政府机构的支持,对于任何项目的有效发挥都是不可或缺的。

对于实践者亦存在类似问题。校长或学校、学区管理者可能会问:我该如何有效利用标准设定原则来决定哪些是最适合本校或本学区的艾滋病教育项目? 同样, PITT 项目的讲座者可能会问:职前和在职培训的教师在项目结束前应当获得什么样的必要的艾滋病相关知识? 而一个初中老师也许想知道:老师对于学生关于性与艾滋病传播的问题如何作答? 或者在教学中应当如何调整这一课程中的艾滋病课程来满足学生的不同需要?

全世界很多地区已有多个成功的最佳艾滋病教育实践和项目,但也有一些不那么成功,或者简单来讲就是失败的例子。确定哪些项目应当被整合进正规和非正规教育活动中,哪些项目应当被加入到突发事件、冲突和后冲突(ECPC)环境下的教育活动中,值得所有艾滋病教育项目参与人员持续反思。

本期专刊中的文章

组成本期专刊关于艾滋病教育的文章包括有关艾滋病病毒和艾滋病的一些最重要的问题的展望。每篇文章旨在阐述艾滋病教育的一个主要方面的问题。表 1 列举了这一疾病及本期杂志所涉及国家(地区)发展情况的基本数据。

表 1 本期专刊所涉及的国家

国家 (地区)	地理区划 ^a	艾滋病病毒携带者估计数 ^b			艾滋病孤儿估计数	发展情况统计		
		成人所占 百分比(年 龄 15—49 岁)	成年 HIV 携带者中 妇女所占 比例	儿童数(年 龄 0—14 岁)		人口(以千 为单位) ^c	人类发 展 ^d 指数 排名	教育基 尼指数 ^e
安哥拉	非洲	2.1	61.1	17,000	50,000	18,498	143	NA
巴西	拉丁美洲	0.6	33.8	NA	NA	193,734	75	0.39
布基纳法索	非洲	1.6	50.8	10,000	100,000	15,757	177	0.90
布隆迪	非洲	2.0	58.9	15,000	120,000	8,303	174	NA
卡麦隆	非洲	5.1	60.0	45,000	300,000	19,522	153	0.50

续 表

国家 (地区)	地理区划 ^a	艾滋病病毒携带者估计数 ^b			发展情况统计			
		成人所占 百分比(年 龄 15—49 岁)	成年 HIV 携带者中 妇女所占 比例	儿童数(年 龄 0—14 岁)	艾滋病孤 儿估计数	人口(以千 为单位) ^c	人类发 展 ^d 指数 排名	教育基 尼指数 ^e
中非共和国	非洲	6.3	65.0	14,000	72,000	4,422	179	0.66
加德	非洲	3.5	61.1	19,000	85,000	11,206	175	0.86
中国	亚洲	0.1	29.0	NA	NA	1,345,751	92	0.37
科特迪瓦	非洲	3.9	59.5	52,000	420,000	21,075	163	0.68
刚果 人民共和国	非洲	1.4	59.3	44,500	325,000	66,020	176	NA
吉布提	非洲	3.1	58.0	1,100	5,200	864	155	NA
赤道几内亚	非洲	3.4	60.2	<1,000	4,800	676	118	NA
厄立特里亚	非洲	1.3	60.0	21,000	18,000	5,073	165	NA
埃塞俄比亚	非洲	2.1	59.6	530,000	650,000	82,825	171	0.83
加纳	非洲	1.9	60.0	17,000	160,000	23,837	152	0.46
几内亚	非洲	1.6	78.7	6,300	25,000	10,069	170	0.84
洪都拉斯	拉丁美洲	0.7	28.5	1,600	NA	7,466	112	0.45
印度	亚洲	0.3	38.3	NA	NA	1,198,003	134	0.56
印度尼西亚	亚洲	0.2	20.0	NA	NA	229,965	111	0.32
牙买加	加勒比海	1.6	29.2	NA	NA	2,719	100	0.19
肯尼亚	非洲	7.8	59.4	155,000	1,195,000	39,802	147	0.38
基里巴斯	大洋洲	0.1	38.5	NA	NA	98	NA	NA
莱索托	非洲	23.2	57.7	12,000	110,000	2,067	156	NA
利比亚	非洲	1.7	59.4	3,100	15,000	3,955	169	NA
马维拉	非洲	11.9	58.3	91,000	560,000	15,263	160	0.52
莫桑比克	非洲	12.5	57.9	100,000	400,000	22,894	172	0.65
菲律宾	亚洲	<0.1	26.8	NA	NA	91,983	105	0.24
刚果	非洲	3.5	58.9	6,600	69,000	3,683	136	NA
卢旺达	非洲	2.8	60.0	19,000	220,000	9,998	167	0.55
沙特阿拉伯	亚洲	<0.2	NA	NA	NA	25,721	59	NA
塞内加尔	非洲	1.0	59.4	3,100	8,400	12,534	166	0.83
塞拉利昂	非洲	1.7	58.8	4,000	16,000	5,696	180	NA
索马里	非洲	0.5	27.9	<1,000	8,800	9,133	NA	NA
南非	非洲	18.1	59.3	280,000	1,400,000	50,110	129	0.79
苏丹	非洲	1.4	58.6	25,000	NA	42,272	150	NA
台湾地区	亚洲	0.1	7.9	24	0	22,974 ^f	NA	0.30
坦桑尼亚	非洲	6.2	58.5	140,000	970,000	43,739	151	0.41
泰国	亚洲	1.4	41.7	14,000	NA	67,764	87	0.33
乌干达	非洲	5.4	59.3	130,000	1,200,000	32,710	157	0.50
英国	欧洲	0.2	28.6	NA	NA	61,565	21	0.11
美国	北美洲	0.6	20.9	NA	NA	314,659	13	0.13

续 表

国家 (地区)	地理区划 ^a	艾滋病病毒携带者估计数 ^b			发展情况统计			
		成人所占 百分比(年 龄 15—49 岁)	成年 HIV 携带者中 妇女所占 比例	儿童数(年 龄 0—14 岁)	艾滋病孤 儿估计数	人口(以千 为单位) ^c	人类发 展 ^d 指数 排名	教育基 尼指数 ^e
越南	亚洲	0.5	27.1	NA	NA	88,069	116	0.28
赞比亚	非洲	15.2	57.1	95,000	600,000	12,935	164	0.37
津巴布韦	非洲	15.3	56.7	120,000	1,000,000	12,523	NA	0.30

a 联合国统计署确定的地理区划。(http://unstats.un.org)

b 除了基里巴斯(Vainerere, 2009)和台湾地区(台湾地区疾病控制中心, 2010), 所有的估计数据均基于联合国艾滋病规划署和世界卫生组织, 2008, 参与国的艾滋病流行情况更新表。

c 估计数据基于联合国人口署的统计(UNPD), 2009。

d 人类发展指数(HDI)排名源于联合国发展项目(UNDP, 2009)。人类发展指数是一项综合指数, 其用于衡量一个国家在人类发展的三个基本方面的平均成就: 健康、知识和体面的生活标准。健康按照人口寿命计算; 知识按成人识字率以及小学、中学和大学的毛入学率。生活水平按人均 GDP 计算(PPP US\$)(UNDP, 2009)。

e 数字来源于世界银行(2006)。0 代表绝对平等, 1 代表绝对不平等。

f 中央情报局(CIA)(2009)。

Yusuf K. Nsubuga 和 Sandrine Bonnet 讨论了正式课程中的艾滋病教育, 并提供了案例分析的样本。Nsubuga 是乌干达教育和运动部一名经验丰富的领导人, 他曾指导乌干达的艾滋病教育项目超过 10 年之久。Bonnet 曾为联合国教科文组织的国际教育局工作多年, 为全世界多个国家提供过技术援助。Nsubuga 和 Bonnet 对整合艾滋病教育进入正式课程时需要考虑的问题进行了反思, 提出了将包括人权、家庭、宗教和文化等问题整合到课程中的各种方式, 他们同时认为, 在全国性的防艾工作中, 政府必须发挥主导作用。他们认同多边组织在帮助政府和发展伙伴共同抵抗疾病中发挥的作用。来自牙买加、泰国和乌干达的国家案例研究讲述了艾滋病正规教育在这些国家取得成功的故事。

Donald E. Morisky 和他的同事们研究了非正规教育对于阻断艾滋病病毒在菲律宾和台湾地区的静脉吸毒者(IDUs)中传播的作用。菲律宾和台湾地区的艾滋病病毒成人感染率都很低, 但在特定的高危人群中是个持续威胁。在菲律宾, 非正规教育主要针对商业性工作者及其所在的娱乐场所, 最终针对社区。在台湾地区, 这种由政府主持的项目主要针对当地社区及监狱中的静脉吸毒犯人。菲律宾和台湾地区对静脉吸毒者所采取的非正规教育项目可以作为其他国家学习的范例。

W. James Jacob 和 Yafflo W. Ouattara 阐释了在突发事件、冲突和后冲突环境下的艾滋病教育问题。他们指出了在艾滋病预防、治疗、护理和支持中的独特挑战, 并以几个国家的实例说明如何应对这些挑战。在 ECPC 环境下, 正规教育常常被严重破坏, 在最严峻的情况下, 它们甚至不复存在。长期的战乱一度使整个地区的学校教育停滞, 甚至整整一代人没有办法接受到正规教育。在这种情况下, 就需要由

其他途径来获得关于艾滋病病毒和艾滋病的知识。非正规教育常常由联合国机构、非政府组织以及宗教信仰团体提供，填补了正规教育缺失留下的空白。但是，在这种极端困难的情况下需要更多的艾滋病教育。

职前和在职教师需要能够帮助他们把艾滋病病毒信息整合进入课程的项目。他们同时也需要这些信息和训练来满足孩子和青年人关于性和艾滋病知识的需求。Christopher B. Mugimu 和 Rosemary Nabadda 一生都在从事教育工作，他们提供了多个国家设计和实现这种项目的最佳实践的实例。

Patrick L. Osewe 的文章讲述了一个国家应对艾滋病的努力，强调了政府机构、非政府机构和发展伙伴协调合作共同应对艾滋病挑战的必要性。当多个组织共同参与艾滋病的教育项目时，结果弄不好就是资金和服务的无谓重复叠加。而协调这些众多的行动有时简直是一场噩梦；所有的组织必须都要坚持“三个一”原则，按照多部门协作的方法紧密合作。Osewe 拿他多年为世界银行、联合国艾滋病规划署 (UNAIDS) 和其他领先的艾滋病组织工作的经历举例，提出了一些合作的建议。

本期专刊以彼得·K·皮奥特的传记结束。作为 UNAIDS 的首任执行主任，皮奥特在过去的 15 年中对全球的艾滋病教育产生了深刻的影响。虽然他现在已不再领导联合国艾滋病规划署，但仍是艾滋病教育项目的强力支持者。他认为世界和各国领导人有必要继续支持此类项目，特别是支持关于儿童、青年和教师参与的艾滋病教育项目。结束篇是对一位与艾滋病斗争的世界领导者的赞歌，同时也涉及了他对未来艾滋病教育项目的一些建议。

结 论

教育仍然是克服艾滋病的关键，是艾滋病防治、护理和支持的基本组成部分。因为目前还没有艾滋病病毒的有效疫苗，甚至到现在为止还没有看到这方面的任何希望，所以教育仍是阻断这种疾病传播的关键环节。尽管我们在艾滋病防治、护理和支持等方面取得了巨大进步，有关项目受众甚多，但是我们仍没有多少证据表明，哪些项目是 BCC 和 IEC 的最佳项目。本期特刊的所有作者均指出，有必要加强研究，填补此项空白。目前以正规教育或非正规教育的形式存在的艾滋病教育项目不计其数，很多此类项目还是在 ECPC 环境下开展的。但是很少研究者曾分析这些项目中哪些是最有效、持久和在文化上最适合的。在此项空白的研究中，反思性艾滋病教育设计的缺位是显而易见的。本期专刊的文章填补了这项空白，它们可以作为在各种环境中领导艾滋病教育项目的领导者的补充材料。政策制定者、政府规划者、学校管理者和教师、青年领袖以及其他发展组织的领导者都可以从本期专刊有关艾滋病教育的文章中获益。

(吴德芳 译)