

青少年学生性传播疾病防控建议

许仙全

(重庆工商学校 重庆 402289)

【摘要】性传播疾病 (sexually transmitted disease, STD) 指主要通过性行为、类似性行为及间接接触传播的一组传染性疾病, 不仅引起泌尿生殖系统病变, 还可侵犯其所属淋巴结, 甚至可以通过血行播散侵犯各重要组织和器官。性传播疾病严重危害身心健康, 给个人、家庭和社会带来极大影响。本文旨在通过对青少年学生现存的性知识缺乏问题进行探讨, 从社会舆论影响、家庭教育方式、学校教育方法、个人主观认知等方面深度剖析性传播疾病在青少年群体中发生的原因, 并针对性地从社会、家庭、学校、个人的角度出发, 提出相应的、经实践验证行之有效的性传播疾病防控建议, 针对青少年学生制定合理的健康教育方案, 提高其正确的性知识了解程度, 降低性传播疾病的发生率。

【关键词】青少年成长; 性知识; 性观念; 性传播疾病; 性健康教育

青少年是指 10~24 岁 (WHO 定义) 年龄段。是儿童到成人的过渡时期, 以性成熟为其生理基础。性行为 and 生育能力形成, 性需求逐渐发展。然而, 科学的性教育却始终处于滞后阶段。随着信息化时代的到来, 良莠不齐的性信息也席卷而来。青少年学生由于生理心理机能都尚未完全成熟, 在面对铺天盖地的性信息时往往不能正确对待, 最终误入感染性传播疾病的歧途, 造成心理、生理上的双重伤害。客观来说, 青少年健康发展不论对于个体还是家庭、社会都至关重要。青少年期间的健康与否是成年期健康状况的基础。同时, 在这一关键转型期养成的危险行为习惯或在危险环境下的暴露都将显著地影响青少年未来的生理、心理健康, 并由此对其教育成就、社会经济地位造成负面效应^[1]。青少年学生处于动荡不安的身心高速发展时期, 不良信息的广泛传播严重影响了青少年的身心发育, 青少年无法从正常渠道获得性知识, 导致其误入歧途^{[2][3]}。因此, 深究青少年群体性知识缺乏、性传播疾病蔓延的主要原因, 对青少年学生实施对因的性知识普及和性传播疾病教育势在必行。

1 社会舆论影响

性知识的普及和教育对于关注青少年性健康、弘扬正确的性文化、减少性失误、降低性传播疾病的发生率具有举足轻重的作用。一方面, 由于受传统文化观念的影响, 我国的性知识教育在整个社会中具有偏保守、偏隐晦的特性, 甚至很多老一辈人当中有着“谈性色变”的现象。这使得性知识的普及和教育举步维艰。这种社会文化舆论的影响无法解决我国青少年身心发展过程中原本需要高度重视的各种性问题, 比如性健康知识极度匮乏, 性传播疾病知识严重不足, 性态度相对保守或过于开放等等。我国第六次人口普查数据显示, 15~24 岁人群共计 2.27 亿, 占全国总人口的 17%; 其中 22.4% 的青年曾有过性行为, 超过 20% 有过婚前性行为的青年女性曾经历意外妊娠; 超过 50% 的青年生殖健康治疗需求未能满足^[4]。另一方面, 有学者调查中发现^{[5][6]}, 青少年 65% 以上存在性知识缺乏, 性知识获取途径包括网络、性质、朋友、书籍等, 但是性知识获取质量较差。互联网的飞速崛起, 令国外很多较为开放的性态度在我国青少年团体中潜滋暗长, 使得青少年在尚未获得科学性知识教育的同时又接受到某些不正确的性文化熏陶。这些现象都是性传播疾病在青少年学生中发病率上升的无形推手。为了青少年能够健康成长, 社会舆论必须表现出积极的性态度。首先, 传统的性观念应有所改变, 不应墨守成规, 要懂得去糟取精, 这需要我们每一个社会成员共同努力。其次, 社会传媒应传递正确、科学的性态度。各大媒体、报纸、期刊、影视作品等应对性知识和性传播疾病做出正确而科学的展现, 不忌讳正常的性知识教育, 不宣扬不良的性观念。再次, 互联网应在

青少年性知识教育中充分发挥其传播消息速度快、数量大的特点, 向社会大众传递正确的性观念。与此同时, 互联网应完善相应的防火墙设置, 对于传播不良性知识的链接和黑客、病毒等, 及时给予阻断和屏蔽, 营造洁净的上网环境。在这一环节中, 各大门户网站也应积极响应, 负起责任。最后, 国家应在力所能及的范围内出台针对于社会成员、大众传媒、互联网、门户网站的规范管理政策和举措, 加大对违规违法行为的惩处力度, 让各个主体都能有法可依、有法必依。

2 家庭教育方式

家庭文化在青少年成长过程中起着保驾护航的作用, 往往能潜移默化地影响青少年世界观、价值观、人生观的形成。父母与子女的关系乃至父母的态度能够影响子女的性行为。例如, maha jan^[7] (2017) 发现母亲持保守性态度的女儿会更晚发生初次性行为, 这一类持保守性态度的家庭恰恰是大部分中国家庭的缩影。由于父母不愿在孩子面前提及性知识, 导致孩子从小缺乏性观念, 在成长过程中不明白什么是侵犯自身, 甚至对部分侵犯行为表现为“欣赏”、“喜欢”的态度。这无疑是高危性行为的无形推手, 很多悲剧诸如尖锐湿疣、艾滋病、梅毒的肆意传播, 高危性行为后的意外妊娠和自伤自杀等就此产生。bauer KW^[8] 也曾发现家庭谈话可能延迟青少年性活动、减少抽烟以及酒精与大麻的使用, 尤其是正处于叛逆期的青少年。青春期带来的身体发育高峰, 引起体内激素水平的显著改变, 加之身体器官上的明显变化, 这些肉眼可见或不可见的因素, 催生了青少年学生对成人社会的向往。这一时期开始, 青少年们逐渐开始憧憬大人的世界, 基于这一需求, 部分青少年开始模仿大人抽烟、喝酒、与异性不顾后果发生性关系, 更有甚者, 开始沾染毒品。而在这一时期, 甚至在此之前, 如果有父母的时常沟通、正确引导、细心关爱, 能明显减少不良习惯的养成。当然, 在此过程中, 父母还应当注意沟通与交流的艺术和技巧, 避免在沟通和关爱的过程中给孩子施加无形的压力, 结果适得其反。由此可见, 良好的家庭氛围与科学的家庭教育方式对于减少青少年不良性行为、降低青少年学生罹患性传播疾病的概率。这要求在家庭生活中, 父母要提高自身认识, 承担起作为父母应该承担的责任, 树立良好的家庭相处模式, 及时发现孩子的各种需求与变化, 从父母自身的观念开始, 纠正中国人传统的保守与隐晦的性态度, 及时、适时给予孩子恰如其分的性教育。值得注意的是, 这也并不意味着父母们要照搬国外开放的性态度和性观念, 我们的传统观念也有值得发扬的地方, 在这一环节中, 家庭成员应做到取其精华去其糟粕, 懂得求同存异, 把握尺度。

3 学校教育方法

学校教育在个体身心发展的过程中起着主导作用,学校教育对个体产生的影响是系统的、全面的、深刻的。如果学校教育者们也保持传统的性观念,这会使得青少年学生在身心发展的过程中失去性知识获得的最可靠最有效的途径,这势必会导致其性认知出现偏差,增加性传播疾病的罹患率。首先,青少年对艾滋病、孕产及性传播疾病的认知不够清晰,知识掌握水平普遍偏低。学校性与生殖健康信息与服务的可得性不足是造成这个问题的重要原因之一。研究显示,在学校接受过艾滋病、生理健康和孕产等相关课程知识的个体可以更好地掌握性与生殖健康知识,提高对性传播疾病危险的认知,这表明教育机构是传播性与生殖健康信息的有效渠道^[9]。这就要求各级学校进一步加大性传播疾病的健康教育力度和卫生服务的可得性,如开设系统的以学生为主体,教育者为主导的性知识教育课堂,并且,学校进行性健康教育的教育者应为相对专业的医护人员。学校可以与医院合力,推广“医教结合”模式,将医护人员请进校园,与教育工作者共同编制教案,不断提高“医教结合”模式的应用性和有效性。Mellanby 和 FA·phlps 等^[10]就曾对处于初一年级到初三级的中学生开展过 30 节每节时长 1 小时的性教育课程。分为实验组和对照组,对其行为进行研究,分析数据具有统计学意义。其研究结果表明,相对于对照组,实验组性知识掌握程度相对较好,性活动频率也显著降低。因此,学校教育方法上应重视性知识相关课程的开设,并真正将性知识的科学传授落到实处,提升青少年学生性健康知识的获得感。其次,学校教育可以与家庭教育相结合,实现在性知识教育上的“家校共育”。事实上,家校共育是学校教育中比较重要的一个环节。学校、医疗机构、早教机构等,可以适当考虑开放父母、孩子均可参与的性知识普及教育课堂,让父母的观念得到转变,一定程度上可以促进青少年学生的性知识教育。从而扭转现阶段我国社会上“谈性色变”的老旧局面,为青少年学生健康成长打下基础,为健康中国的实现添砖加瓦。

4 个人主观认知

个人的主观能动性在个体身心发展中起着决定性的作用,而包括社会文化舆论影响、家庭教养方式、学校教育方法在内的各个主体都只是为个体身心发展提供可能性或现实性,并不能决定个体发展的方向。青少年对性与生殖健康知识虽有一定的了解,但他们的知识大多不系统、不全面、甚至有的是错误的。性知识获取途径繁杂且不系统不正规,导致性知识获取质量相当差。多数学者认为,目前中学生性知识严重落后于生理发育现状,且性态度偏差严重^{[11][12]}。因此,在统一社会、家庭、学校等各方面教育影响后,还应想方设法培养个体正确性认知的形成和纠正个体在性观念上原本的认知偏差。事实上,我国的性与生殖健康教育应从小抓起,向青少年学生提供准确的生殖健康知识和信息、传授他们应对有关健康问题的生活技能与保健技能,引导他们主动积极、生动活泼地掌握性知识,培养他们懂得对不良性行为和性观念说不的习惯,从而达到对性传播疾病的有效防控。

综上所述,青少年性健康教育问题早已不仅仅是青少年个体的身心问题,而是整个社会都应该高度关注的社会现象,是

需要全社会去共同面对的不容乐观的严峻社会挑战。针对青少年性传播疾病发生率居高不下的现实问题,亟需从社会、家庭、学校、个人等多个角度去剖析原因,并针对性地从多个维度进行健康教育。多措并举的性传播疾病防控策略可全方位、多层次、立体化地提高青少年性知识了解程度,降低性传播疾病的发生率,为青少年学生身心健康发展保驾护航。我们有责任为青少年建立全方位、满足需求、适宜、可及的健康教育模式^[13],为他们提供友好服务,从而降低性传播疾病的罹患率,促进青少年的身心健康发展。

参考文献:

- [1]Lassi ZS,Salam RA, Das JK,et al.An unfinished agenda on adolescent health :Opportunities for interventions[J].Semin Perinatol.,2015,39(5):353-360.
- [2] 霍舒同,周娇,罗魁,等.济南市城乡结合部初中生性知识认识程度及性心理现状研究.中国儿童保健杂志,2016,24(9):917-919.
- [3] 梁鹏艳,董彩婷,杜梦然,等.彝族初中生性知识、性态度、性行为现状.中国公共卫生,2016,32(2):222-224.
- [4] 北京大学人口研究所.中国青少年生殖健康调查报告[R].北京:北京大学,2010:57.
- [5] 仲博,郭宏霞,高萍,等.武警卫生士官学员性知识来源与性健康教育现状分析.解放军预防医学杂志,2016,34(4):480-482.
- [6]Campos CM,Creco S,Ciarlante JJ,et al.Students' familiarity and initial contact with species in the Monte desert (Mendoza Argentina).Journal of Arid Environments,2012,82(7):98-105.
- [7]Mahajan P,Sharma N.Parents attitude towards imparting sex education to their adolescent girls[J].Anthropologist,2005,7(3):197-199.
- [8]Neumark-Sztainer D,Bauer K,Friend S,et al .Family weight talk and dieting:How much do they matter for body dissatisfaction and disordered eating behaviors in adolescent girls?[J].journal of Adolescent Health,2010,47(3):270-276.
- [9] 赵芮,张磊,富晓星,等.中国 11 省市青少年性与生殖健康知识、态度及行为调查.中国公共卫生,2019,35(10):1330-1338.
- [10]Mellan AR,Phelps FA,Crichton NJ,et al .School sex education:An experimental programme with educational and medical benefit[J].BMJ,1995,311(7002):414-417.
- [11] 姜洁琼,施榕,徐刚,等.上海市青少年生殖健康相关知识与态度现状研究.上海预防医学,2016,28(10):702-706.
- [12] 陈伯玲,刘志浩.未婚人工流产青少年生殖健康知识、态度、行为的调查分析.中国健康教育,2014,30(2):131-134.
- [13] 朱丽萍,花静,董海燕,等.上海市医疗保健机构青少年友好服务现状评价[J].中国公共卫生,2016,32(2):208-210.