

● 相关文献

- ◆ 结语
- ◆ 九、官方发展援助与全球发展...
- ◆ 八、非政府组织的作用
- ◆ 七、妇女赋权与社会性别问题
- ◆ 六、降低孕产妇死亡率和儿童...
- ◆ 四、艾滋病防治以及对艾滋病...
- ◆ 三、消除贫困
- ◆ 二、生殖健康与计划生育
- ◆ 一、人口规划与人口发展战略
- ◆ 前言

您现在的位置：首页>>研究文献>> 五、青少年性与生殖健康

五、青少年性与生殖健康

出处：中国网

（一）现状与措施

开罗国际人发大会强调关注青少年的性与生殖健康问题，并将为青少年提供必要的性与生殖健康信息和服务、保障他们获得生殖健康教育和保健的权利、帮助他们确立规避风险的行为模式和健康生活方式，列为大会《行动纲领》优先考虑的目标之一。

中国是世界上青少年人口最多的国家。10年来，在整体健康状况明显改善的同时，中国青少年性生理和性心理的成熟出现前趋态势，性态度更加开放，性道德观念趋向多元，首次性行为平均年龄逐步下降，但平均初婚年龄不断推迟，未婚妊娠和人工流产现象增多。

针对青少年性与生殖健康的现实状况，中国政府遵循“关爱、理解、尊重和支持”的基本原则，在全社会倡导关心和重视青少年的性与生殖健康问题，以健康教育和适宜服务为手段，在改善青少年性与生殖健康状况、创造有利于青少年成长的宽松社会环境方面做出了不懈努力。

制定并完善有关法律法规。20世纪90年代中期以来，中国制定或修订了《婚姻法》、《未成年人保护法》、《人口与计划生育法》等一系列法律、法规以及《中国儿童发展纲要（2001-2010年）》、《中国妇女发展纲要（2001-2010年）》等相关的政策、规划，为保障青少年的性与生殖健康权利、提供适宜的信息和服务，创造出良好的法律、政策环境。

将性与生殖健康教育纳入正规学校教育。中国政府充分认识到性与生殖健康是青少年成长的一部分，强调要以青少年为主体，从他们的需要出发，提供系统的、科学的性与生殖健康信息、咨询和服务，促进其健康人格的形成和发展，满足其特有的服务需求。

加强倡导和咨询服务。20世纪90年代中期以来，广播、电视、报刊、书籍、电脑网络等大众传媒广泛介入青少年性与生殖健康教育。部分地区开设了面向青少年的性与生殖健康援助热线，不少学校建立了青春期生理和心理咨询室，一些城市建立了专门为青少年提供生殖健康服务的关爱门诊和服务中心，以满足青少年个性化的需求，并营造出促进青少年性与生殖健康的社会、社区和学校氛围。通过这些渠道和方式，帮助青少年增强权利意识，提高安全、健康、负责任的性与生殖健康行为能力。

推进青少年健康教育和服务项目的实施。中国政府积极鼓励非政府组织参与青少年性与生殖健康教育。从20世纪90年代末开始，中国计划生育协会与联合国人口基金、国际计生联、盖茨基金会合作，实施青少年性与生殖健康教育试点项目，探讨符合中国国情的青少年性与生殖健康教育的内容、形式和方法。联合国人口基金资助的安全套社会营销项目，使安全套自动售货机进入一些大学校园和社区，并在大学生中开展预防艾滋病同伴教育，受到青年人的欢迎。2000年，中国计划生育协会与适宜卫生技术组织合作，在全国12个省会城市和计划单列市的城区以及部分农村开展青少年生殖健康生活技能培训，完善青少年生殖健康服务网络。2000年至2002年，在世界银行支持下，中国开展了为期三年的新疆、山西、福建、广西四省（区）健康教育和大学生性教育项目。2003年开始的中国/联合国人口基金第五周期生殖健康/计划生育项目，正在致力于将青少年性与生殖健康的教育和服务推广到全国。

（二）问题与挑战

——青少年的性与生殖健康权利和需求尚未被社会完全认识和充分重视，政府对此尚未建立完备的政策体系，有效的倡导、教育和服务机制有待进一步完善。缺乏全面反映青少年性与生殖健康状况的全国性信息和连续性数据，不利于相关政策的制定、宣传倡导、项目规划实施以及工作绩效评估。

——涉及性的信息和知识的传播依旧受传统文化习俗所制约，不能充分发挥主流媒体在知识普及方面的积极作用。相当一部分决策者、工作者、家长、教师等对向青少年提供性与生殖健康信息和服务持消极态度。从事青春期性教育的人员缺乏人际交流和咨询辅导的技巧，青少年参与程度

非常有限，宣传形式和内容难以为青少年所接受。

——有关青少年性与生殖健康教育的政策法规并没有得到很好落实，实际开展工作的范围主要限于城市中学和试点地区；内容侧重于生理解剖知识的介绍，缺乏心理、伦理等方面的辅导和安全性行为和避孕知识的教育；正规的性与生殖健康教育开始得太晚，多数青少年在进入青春期之后才有机会接受性教育。另外，现行性与生殖健康教育大多只区分已婚和未婚对象，未充分重视不同年龄、性别、生长环境青少年在性与生殖健康方面的不同特点和需求。

——现行宣传教育和服务体系尚未覆盖青少年中的弱势群体。中国欠发达地区的青少年以及流动人口的中青少年，由于特殊的生存状态和生活方式所限，受教育程度相对较低，自我保健意识和能力欠缺，面临着比同龄人更多、更复杂的性与生殖健康风险问题。

——随着艾滋病和性病从高危人群向普通人群的日益扩散，青少年正面临着越来越大的潜在威胁。在报告的艾滋病病毒感染者中，19岁以下的儿童、青少年已占到约7.4%。

（三）战略与对策

——全面推动《中国儿童发展纲要（2001-2010年）》、《中国妇女发展纲要（2001-2010年）》、《中国农村初级卫生保健发展纲要（2001-2010年）》以及《全国九亿农民健康教育行动规划》等的贯彻实施，在全社会进一步达成尊重和保护青少年性与生殖健康权利的共识，创造更加有利于青少年获得所需信息、咨询和服务的政策环境和社会氛围。

——建立健全有效的领导和协调机制，整合目前社会各部门分散的青少年性与生殖健康项目资源，建立资源共享、优势互补、分工协作、共同推进青少年性与生殖健康教育和服务的机制。进一步加强对青少年性与生殖健康教育和服务机构及人员的能力建设，保证所提供的知识和服务科学、适宜、有效。

——尊重青少年在性与生殖健康教育和服务中的主体地位，采取有效措施保障他们对决策、实施、评估全过程的充分参与。建立全面了解青少年性与生殖健康需求、了解干预项目效果的信息收集、监测和评估系统，以促进宣传倡导和科学决策。创建和总结、推广青少年喜闻乐见的宣传和服务典范，由点到面推动工作全面开展。

——建立全国健康教育网络，到2010年覆盖全部城市地区和80%的农村地区。该网络包括各级健康教育和医疗保健机构，以及教育、宣传、文化、广播电视、计划生育、妇女福利等部门，重点开展青春期保健、妇幼保健、禁烟、预防性病/艾滋病等工作。注意向青少年中的流动人口、农村人口以及女性人口倾斜，增强青少年性与生殖健康教育和服务的可及性。

关闭