

大学生艾滋病认知状况的调查

广西大学 何大杰, 李红, 常国翠, 杨永伟

(广西大学公共管理学院, 广西壮族自治区 南宁市 530004)

罗树杰教授, 闭伟宁副教授

摘要: **目的** 认识不同类型的大学生对艾滋病的了解状况以及相关的态度和行为, 为进一步提高大学生防艾的积极性和科学性提供参考。**方法** 按配额抽样抽取南宁市 10 所高校大学生 500 名, 以自填式问卷开展调查, 并用 Excel 和 SPSS 软件进行数据录入, 结合个案访谈记录进行综合分析。**结果** 大学生对艾滋病基本知识的知晓率比较高但停留在表面层次, 不同大学生对艾滋病的了解状况以及相关的态度和行为存在差异, 大学生具备防艾热情, 但受多种因素的限制。**结论** 大学生对艾滋病的了解有待进一步深入, 同时学校、家庭有必要拓宽宣传和教育途径, 通过多方努力, 共同承担起相应的社会责任。

关键词: 大学生; 艾滋病; 问卷调查; 认知状况

一、概述

1.1 艾滋病蔓延形势

艾滋病不仅仅是医学问题, 自 1981 年首次出现首例艾滋病患者以来, 艾滋病就在全球范围内迅速蔓延, 至今已经越来越成为一个严重的社会问题, 广泛深入地影响到我们每一个人的身心健康。当下, 虽然艾滋病还不能完全治愈, 但仍然是可防可控的, 既然艾滋病是社会问题, 就需要用社会学的研究方法参与宣传和预防, “一部分社会学和人类学调查研究也为我们了解和分析我国艾滋病流行趋势起了一定作用”, 但“数量到目前还很少”^[1], 因此, 有必要通过社会调查了解当前我国艾滋病的流行状况, 为政府和社会更加科学有效地宣传预防艾滋病提供参考, 同时也进一步丰富学术界对这一问题的研究和探讨。

早在 2005 年 7 月, 毛群安就在清华大学组织的艾滋病与媒体报道研讨会上说, “农民工和大学生是艾滋病传播的高风险人群, 也就是说, 相对比较容易成为受害者”^[2]。然而, 大学生作为拥有开放的思想观念和较大社会影响力的一个群体, 不应该仅仅划之为“高风险人群”对他们进行干预, 同时也应该让这些年轻人在性健康教育和艾滋病等问题上担负起更多的社会责任^[3] (复旦大学公共卫生学院艾滋病研究中心副教授 高燕宁)。所以, 大学生一方面为自己的身心健康, 另一方面也为承担起相应的社会责任, 是应该并且可以成为防艾的先锋和生力军的。

由于各种原因, 广西当前艾滋病患者和感染者总人数已居全国第二, 南宁又属交通要道, 人口流动大, 是“金三角”毒品流入内地的必经之路, 艾滋病形势不容乐观^[4]。因此, 选择南宁市高校为例, 研究大学生群体对艾滋病相关的认知状况并提出有针对性的意见和建议, 对摸清事实, 进而引导大学生科学、主动地预防艾滋病有着重要意义。

1.2 艾滋病研究现状

当前关于艾滋病方面的研究比较多的是从医学或其他角度出发, 更多关注艾滋病患者本身如何适应治疗的过程和社会的态度, 而较少从人文社会科学的视角出发, 去关注艾滋病患

作者简介: 何大杰 (1989-)、男, 重庆江津人, 学生, 本科在读, 主要学习社会学、社会工作;
李红 (1989-)、女, 重庆长寿人, 学生, 本科在读, 主要学习社会学、社会工作;
常国翠 (1988-)、女, 广西桂林人, 学生, 本科在读, 主要学习社会学、社会工作;
杨永伟 (1988-)、男, 山东寿光人, 学生, 本科在读, 主要学习社会学、社会工作。

者这一弱势群体并积极倡导社会、组织和个人为之做出力所能及的贡献，另外，面对常人群开展的宣传和教育活动有待进一步丰富和完善。虽然，国内较为著名的一些研究都在一定层面和一定程度上讨论了艾滋病在我国不同社会群体之间产生的不同的社会影响，然而，这些研究往往涉及多个群体或多个阶层，比较缺乏在一个较高同质性的群体内进行的比较全面和深入的研究，在对象上也比较缺乏在大学生群体内进行的研究。

1.3 项目简介

因此，本项目主要以问卷调查为主，同时结合个案深度访谈进行综合分析，探索大学生对艾滋病相关的认知状况。旨在通过本项目配套的宣传和教育活动，在帮助人们认清现状的同时，进一步丰富大学生艾滋病相关的知识，使其在“主动防御，积极面对”的同时更积极地担当起防艾的社会责任，从而成为防艾的先锋队和生力军，另外，本项目还致力于探究如何使社会工作方法更好地介入防艾行动中并发挥它应有的作用；在研究内容上，本项目将大学生按性别、年级、生活背景、专业背景等进行分类，通过对比分析，找出大学生对艾滋病基本知识以及相关的态度和行为上存在的不同，并尝试分析其原因，从而得出不同因素对大学生认知、态度和行为存在的不同的影响；研究方法上，本项目以问卷调查为主，运用 SPSS 数据分析技术对问卷数据进行定量分析，同时参考个案访谈纪录进行综合分析。通过资料的收集整理和综合分析，得出了，大学生对艾滋病基本常识比较了解，但是对艾滋病知识和流行现状及趋势缺乏系统的了解或了解程度偏低；不同性别、学校、年级、专业及家庭背景对大学生艾滋病基本知识的了解和对艾滋病患者的态度有着不同的影响；大学生艾滋病知识获取途径单一，同时学校、家庭对艾滋病的宣传教育应该更进一步加强和完善；大学生富有防艾热情，敢于担当，但一定程度上受单调乏味的宣传教育形式限制等基本结论。结合调查和访问得出的基本结论，本项目还进一步探讨了新形势下大学生防艾模式的整合问题和社会工作方法、视角如何介入大学生防艾，从而得出一条大学生防艾宣传教育的新途径的问题。

1.4 项目贡献

本项目主要的贡献在于实践，同时也存在一定的理论贡献。理论上，摸清了真实情况，再一次证实了毛群安关于大学生已为艾滋病高危人群的观点；探索得出了大学艾滋病认知状况和其相关的态度行为上存在的关系。实践上，通过项目配套的宣传和教育，在一定程度上对丰富大学生艾滋病知识起到了促进作用；对大学生艾滋病认知状况真实的了解，有助于激发提高大学生自身风险意识和社会责任意识，同时也有助于社会、政府、家庭等反思在大学生防艾宣传和方式、程度上的不足，以求改善；另外，本项目对现有大学生防艾模式及其开展状况进行综合分析得出的整合模式，以及社会工作方法和视角来开展大学生防艾工作的分析和探讨，也不乏启发性和实践性。

下面将从理论发展、研究对象和方法、问卷基本情况、调查结果数据分析、个案参考、讨论与引申和结论几方面做详细报告。

二、理论发展

艾滋病作为全球性的传染疾病，目前尚无根治的特效方法和有效的预防疫苗^[5]，而世界各国的医学研究还处于初级阶段并且进展缓慢，也呈现出各自为政的局面。所以，当前有效地防治艾滋病，重点的工作还是在宣传教育的预防工作上。近年来，随着艾滋病蔓延形势的日渐严峻，我国政府和社会的倾注力度逐渐加强，同时学术界对艾滋病的人类社会学研究和讨论也逐渐活跃起来，相关的理论研究也取得了不少的成果，为国家和社会制定合理的防艾宣传教育措施提供了大量的理论依据，为一定程度上遏制艾滋病的迅速蔓延起到了积极的作用，具有较大的影响。

2.1 艾滋病理论研究的重大成果

2.1.1 马丁奖得主，中国防艾英雄桂希恩教授的《我所知道的艾滋病》1900.1 以及“中国性学第一人”潘绥铭教授结合自己的性学研究，发表的《对艾滋病“高风险性行为”的 KAPR 研究》1991.11 和《中国城市里性行为/性关系的变化与艾滋病风险》1995.9 等论著，为中国艾滋病人类社会学研究奠定了重要基础；

2.1.2 “民间防艾第一人”高耀洁的《中国艾滋病调查》2005.5，本书分中国艾滋病传播现状调查和艾滋病预防知识问答，其中上篇分为“艾滋病患者在流泪”、“艾滋遗属的辛酸”、“艾滋孤儿在哭泣”和“失乐的艾滋群体”四个章节，着重介绍了我国艾滋病的传播现状，深刻地再现了艾滋病带给艾滋病患者及其家人的灾难和痛苦，促进了人们对艾滋病流行现状以及艾滋病预防知识的了解；清华大学景军教授针对艾滋病问题提出的“泰坦尼克定律”2006.5，阐述了社会地位越低的人在客观意义上受伤害的风险越大，同时风险意识中的错误知识和恐惧成分越多，指出产生这一社会现象的根本原因在于社会分层的作用，同时这也使得我国艾滋病流行的实际风险和风险认知都带有深深的社会阶层烙印；另外，候远高、张海洋教授的《凉山艾滋病》2003，吴绍文、张北川等教授的《男同/双性爱者 AIDS 高危性行为监测与比较》、《中国艾滋病性病》2004 和庄孔韶教授的《艾滋病感染妇女与儿童社区关怀技术指导手册》2008.1 等等，这些研究为中国艾滋病的人类社会学研究丰富了大量的内容，对加强艾滋病的宣传和预防，遏制艾滋病蔓延的邪恶势头起到了中流砥柱的作用；

2.1.3 就广西而言，本项目导师罗树杰教授曾做过“校外青少年高危行为与艾滋病易感性”研究和“少数民族地区艾滋病流行现状与对策”研究，有《无声的危机》2006.9、《校外青少年高危行为与艾滋病易感性初探：以广西为例》2006.6 等论著，对少数民族地区的防艾工作提供了重要的参考依据。

总的来看，现在国内较为著名的研究都在一定层面和一定程度上反映了艾滋病在我国社会不同群体之间产生的影响，但是这些研究往往涉及到多个群体和多个阶层，比较缺乏在一个较高同质性的群体内进行的比较全面和深入的研究。同时，关于艾滋病的研究当前比较多从医学或其他角度出发，偏重于对艾滋病患者本身如何适应治疗过程和面对社会态度的关注而较少从人类社会的角度出发关注艾滋病患者这一弱势群体并积极倡导国家、社会、学校、家庭以及个人为之做出力所能及的贡献。

2.2 大学生艾滋病认知状况研究

大学生作为社会上综合素质较高的群体，引领着社会文化的发展方向，承载着一定的社会期待，对国家的繁荣和社会的进步有着重大意义。然而大学生这么一个庞大的社会群体，由于其特殊的身心发展特点，敏感、好奇、开放、接纳等，使得不同类别的大学生对不同事物的认知和态度也不无差异。因此有必要对大学生进行分类，深入全面地对其艾滋病认知状况展开讨论。

目前关于中国大学生艾滋病问题的 KAP（知识、态度、行为）研究还比较少，仅检索到类似于本研究的如：黄丽玲等《南宁市 3 所高校一年级学生艾滋病知识、态度以及行为的调查》2003.11、孙志凤等《1874 名大学生对艾滋病相关问题认识调查》2004、冯福等《海口市青年大学生艾滋病知识态度行为的调查》2008.10、王利兵等《大学生艾滋病认知状况及影响因素调查》2009.3 等。虽然这些研究对局部地区大学生的防艾工作有一定的参考价值，但是在内容、范围和深度上都还有待进一步丰富和拓展，从而在全国大学生艾滋病宣传和教育方面提供更多的参考和借鉴。另外，在这些已有的研究中，久而久之也变得千篇一律，所设计的 KAP 问卷也大多同小异^[6]，究其根源是缺乏对目标群体的分类讨论和定性分析，缺乏从深入访谈中获取材料来丰富定量分析中得出的结论，因而显得笼统和重复。这一点对本研究提供了重大的启发。

不管如何,已有的研究毕竟是建立在过去事实的基础上,艾滋病的流行状况每时每刻都在发生变化,以往即使有过和本项目类似的研究,相对于当前的状况也变得过时。比如景军教授的研究《泰坦尼克定律:中国艾滋病风险分析》中“社会地位低下者比社会地位较高的人表现出来更多的恐惧艾滋病心理以及对艾滋病感染者的排斥态度”^[7],然而在4年之后的大学生群体内又会是怎样一个不同的情况呢?所以,为响应国家防艾的号召,摸清当前大学生的艾滋病认知现状,提高其防艾的针对性和有效性,现亟待一个全面深入的研究,以发现了解大学生在艾滋病KAP方面存在的问题,并提出相应的解决方案。

2.3 本文理论视角

艾滋病是医疗问题,同时也是严重的社会问题。因此,本文以人类社会学为理论视角,积极关注艾滋病患者这一弱势群体,调查了解大学生在艾滋病认知上存在的不足,积极倡导政府、社会、学校、家庭以及个人在改善其状况上做出力所能及的贡献。本文以前卫生部发言人毛群安“大学生是艾滋病传染的高危人群”的观点为出发点,通过调查和访问取证,证明本项目关于不同性别、不同年级、不同生活背景和专业背景的大学生对艾滋病认知状况存在某种程度的差异,继而导致其态度和行为的差异的假设。通过了解大学生对艾滋病基本认知状况,使人们意识到大学生防艾的特殊性、必要性和紧迫性,并结合社会工作的理论视角和方法技巧,积极探询大学生防艾的有效途径。

三、对象、方法和问卷

3.1 调查对象

根据研究设计,在南宁市大专本科院校中抽取广西大学 70 名、广西民族大学 70 名、广西医科大学 60 名、广西财经学院 55 名、广西中医学院 45 名、广西师范学院 45 名、广西大学行健文理学院 40 名、广西工业职业技术学院 55 名、广西机电学校 40 名、南宁职业技术学院 20 名,共计 10 所院校的 500 名在校大学生,其中男生 260 名、女生 240 名,大一 150 名、大二 150 名、大三 110 名、大四 90 名,医学专业 100 名、非医学专业 400 名。问卷回收的数据统计情况见下面表一:

调查对象性别、学校、年级交叉表

Count		年级				合计
性别	学校	大学一年级	大学二年级	大学三年级	大学四年级	
男	一类本科院校	18	11	16	14	59
	二类本科院校	26	24	25	25	100
	三类本科院校	12	13	2	2	29
	大学专科院校	29	20	16	0	65
	小计		85	68	59	41
女	一类本科院校	16	16	12	12	56
	二类本科院校	19	33	26	21	99
	三类本科院校	8	5	2	1	16
	大学专科院校	23	28	9	1	61
	小计		66	82	49	35

表一

另外,为收集进一步的资料,在广西大学、广西师范学院、广西医科大学三校共抽取了 10 名在校大学生进行个案深度访谈。

3.2 调查方法

本研究采用配额抽样方法,以学校、性别和年级作为主要配额指标,通过发放调查问卷和个案深度访谈来开展。根据研究内容,项目组自主设计调查问卷和访谈纲领;课题组成员

结合研究需要，对调查员和访问员进行了选拔和培训；问卷现场发放现场回收，采用不记名方式（有要求保持交流和联系的除外）。

3.3 分析技术

以 Excel2003 建立数据库，用 SPSS13.0 进行数据分析，主要运用了频数分析、相关分析和交叉分析等技术；同时，结合个案访谈资料对数据进行综合分析。

3.4 问卷情况

本次调查共发放问卷 500 份，回收 498 份，回收率为 99.6%；排除不合格问卷，有效问卷为 494 份，问卷有效率为 98.8%。问卷分三个部分，第一部分为基本知识，共 10 题；分别包含了对艾滋病全称、防艾标志、传播途径、经历阶段、发病症状以及艾滋病形势等方面知识的考察；第二部分为态度和行为，共 19 题，分别包含了对艾滋病的总体感觉、对高危行为的态度、对艾滋病患者的态度以及态度下一系列相关行为的考察；第三部分为基本资料，共 5 题，包括对访问对象的性别、学校、年级、专业和生活背景等方面的考察，以方便分类后进行对比分析。

四、调查结果及其数据分析

4.1 基本知识

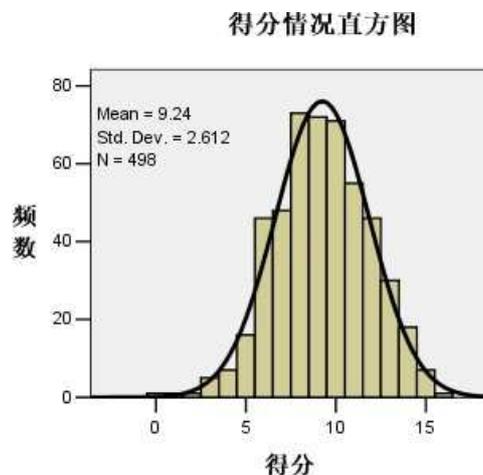
4.1.1 通过对问卷基本知识部分数据的单独分析发现：大学生对艾滋病基本常识比较了解，但是，对艾滋病更深的知识以及现状和发展趋势的了解程度却比较低。

统计数据显示，对“艾滋病全称”的答对率为 79.3%；对“防艾的国际性标志”的答对率为 71.5%；对“滋病传播的三大基本途径”的答对率为 97%，其中认为蚊虫叮咬不会传播艾滋病的占总人数的 96.4%，可见大学生对艾滋病常识性知识的了解程度情况较好。

但是另一方面，在对艾滋病的经历阶段、发病时间、发病症状和临床表现等问题以及对自身环境艾滋病流行状况的知晓率比较低。在对“从感染艾滋病病毒到发病一般会经历过多少年”一题的作答中准确率为 35.1%，能正确选对艾滋病发病经历阶段的仅为 25.6%，可见大学生对艾滋病知识的了解还停留在比较低的层次。同时，对“艾滋病在中国的流行现状”的答对率为 37.1%，对“南宁是否为广西区艾滋病传染的高发区”的答对率为 42.1%，对“大学生是否为艾滋病传染的高危人群”的答对率为 27.7%，说明了大学生对国内艾滋病传染形势的宏观认识是比较缺乏的，对自己所处的社会环境的了解还不够，觉得自己还比较安全，艾滋病对自己来说还是一个相对遥远的话题，面对艾滋病是比较缺乏危险意识的。

4.1.2 不同性别、不同学校、不同年级、不同专业及生活背景对大学生艾滋病基本知识的认知存在一定的影响。

为了方便对数据进行综合分析，在问卷基本知识部分（艾滋病全称、防艾标志、基本传播途径、传染行为、发展阶段、经历阶段、发病症状、对于艾滋病在中国以及南宁的现状、大学生是否是高危人群等问题）采用计分制，单选题答对一题得 1 分，答错不得分；多选题答对一个选项得 1 分，多选、错选不得分，总分 17 分。根据得分情况（如图一）



图一

我们再将得分划分为 3 个等级：A 代表 12-17 分、B 代表 6-11 分、C 代表 0-5 分。按调查对象的性别、学校、年级和专业及生活背景进行分类统计，得出如下列表格：

得分等级 * 性别交叉表

			性别		总计
			男	女	
得分等级	A	频数	41	61	102
		频率	16.0%	25.7%	20.6%
	B	频数	199	163	362
		频率	77.4%	68.8%	73.3%
	C	频数	17	13	30
		频率	6.6%	5.5%	6.1%
总计		频数	257	237	494
		频率	100.0%	100.0%	100.0%

表二

得分等级 * 学校交叉表

			学校				总计
			一类本科院校	二类本科院校	三类本科院校	大学专科学院	
得分等级	A	频数	40	44	2	16	102
		频率	32.8%	22.0%	4.4%	12.7%	20.7%
	B	频数	77	145	39	100	361
		频率	63.1%	72.5%	86.7%	79.4%	73.2%
	C	频数	5	11	4	10	30
		频率	4.1%	5.5%	8.9%	7.9%	6.1%
总计		频数	122	200	45	126	493
		频率	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

表三

得分等级 * 年级交叉表

			年级				总计
			大学一年级	大学二年级	大学三年级	大学四年级	
得分等级	A	频数	30	22	30	15	97
		频率	19.9%	14.6%	27.8%	19.7%	20.0%
	B	频数	112	121	70	56	359
		频率	74.2%	80.1%	64.8%	73.7%	73.9%
	C	频数	9	8	8	5	30
		频率	6.0%	5.3%	7.4%	6.6%	6.2%
总计		频数	151	151	108	76	486
		频率	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

表四

得分等级 * 专业背景 交叉表

		专业背景		总计	
		医学类专业	非医学类专业		
得分等级	A	频数	40	62	102
		频率	41.7%	15.6%	20.6%
	B	频数	55	307	362
		频率	57.3%	77.1%	73.3%
	C	频数	1	29	30
		频率	1.0%	7.3%	6.1%
总计		频数	96	398	494
		频率	100.0%	100.0%	100.0%

表五

得分等级 * 生活背景 交叉表

		生活背景			总计	
		农村	小城镇	城市		
得分等级	A	频数	49	32	21	102
		频率	18.4%	22.9%	24.4%	20.7%
	B	频数	199	102	60	361
		频率	74.5%	72.9%	69.8%	73.2%
	C	频数	19	6	5	30
		频率	7.1%	4.3%	5.8%	6.1%
总计		频数	267	140	86	493
		频率	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

表六

交往意向与家庭背景交叉表

		家庭背景			总计	
		农村	小城镇	城市		
交往意向	愿意	频数	175	73	53	301
		频率	65.8%	52.1%	61.6%	61.2%
	说不清楚	频数	81	59	27	167
		频率	30.5%	42.1%	31.4%	33.9%
	不愿意	频数	10	8	6	24
		频率	3.8%	5.7%	7.0%	4.9%
总计		频数	266	140	86	492
		频率	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

表七

观察上表（表二—表六），不同性别、学校、年级、专业及家庭背景会对大学生艾滋病基本知识的了解产生了一定的影响，其中性别影响最小，其次为学校 and 年级，而专业和背景影响最大，具体表现为对艾滋病基本知识的了解，一本二本学生好于三本和专科学生、高年级学生好于低年级、医学专业学生好于非医学专业学生、城镇学生好于农村学生。

性别上, 男生的 A 级得分不如女生多, B 级得分和 C 级得分和女生有一定的差异 (男生比女生多), 但相差不大, 并且无明显的变化趋势, 因此总体显示出男女得分情况差异不够明显的特征。学校上, A 级得分率一本和二本明显高于三本和专科; B 级得分率从总体得分来看不同学校之间差异不明显; 低分段 C 级得分率来看, 三本和专科学校人数比例明显高于一本和二本, 因此总体呈现出一本二本学生对艾滋病基本知识的了解情况好于三本和专科院校学生。年级上, A 级得分率和 B 级得分率没有明显的趋势变化, 低分段 C 级得分率, 大一二人数比例略高于大三四大, 所以总体呈现出高年级学生对艾滋病基本知识的了解情况略好于低年级学生。专业背景上, 医学专业的 A 级得分率明显高于非医学专业, 而 C 级得分率明显低于非医学专业, 可见医学专业学生对艾滋病基本知识的了解是明显好过非医学专业。在家庭背景上, A 级得分率以农村学生最低, 城市学生最高; 虽然 B 级得分率农村学生高于小城镇和城市学生, 但不够明显, 而低分段 C 级得分率, 农村学生是明显高于小城镇和城市学生的, 因此可以看出农村学生对艾滋病基本知识的了解总体上逊于城镇学生。

4.2 相关的态度

4.2.1 在态度和行为的第一部分, 我们调查了大学生在听到或者谈及艾滋病时的第一感觉, 其中 9.8% 的学生会感觉到紧张, 43.4% 的不会感觉紧张, 其它的表示不确定。所以, 艾滋病对当代大学生而言已不是一个陌生的话题, 因为不陌生不盲目的害怕, 所以在听及谈论艾滋病的时候不会拒绝和排斥, 因而我们可以推断在大学生群体内开展艾滋病相关的宣传和教育是可行性是比较高的。

4.2.2 调查发现, 当前大学生对艾滋病感染者和患者的态度表现得更加包容和接纳, 其包容和接纳的程度存在性别、年级、专业和家庭背景上的差异。当面对艾滋病感染者或患者时, 62.8% 的大学生认为应该和普通人一样对待他, 只有 8.9% 的学生表示要与这类人群保持距离。这可以看出大学生中大多数对于艾滋病人群是持包容和不排斥态度的。

不同大学生对艾滋病感染者和患者的态度也存在明显的不同, 如对“假设得知您身边的同学或朋友感染了艾滋病, 请问您是否愿意和他(她)继续交往”一题进行数据的交叉统计分析发现: 男性比女性更易接受艾滋病感染者, 专科学生比本科学生更易接受艾滋病感染者, 低年级比高年级更易接受艾滋病感染者, 非医学专业的学生比医学专业的学生更易接受艾滋病感染者, 农村背景的学生比城市背景的学生更易接受艾滋病感染者。其中家庭背景产生的差异比较显著, 见表七

由于在前面基本知识部分我们统计发现除性别影响弱外, 一本二本大学生对艾滋病基本知识的掌握好于三本专科院校学生, 高年级学生好于低年级学生, 医学专业学生好于非医学专业学生, 城镇家庭背景的学生好于农村学生, 因此我们可以初步得出结论: 在大学生群体中, 对艾滋病患者的态度受其对艾滋病基本知识的掌握情况的影响, 了解掌握程度越好, 对艾滋病患者的包容和接纳意愿相对更弱。

4.2.3 问卷数据显示, 大学生的性观念更为开放。对在校大学生发生性行为的态度的调查中, 80.8% 的学生表示赞成和可以理解, 另外, 随着年级越高对在校大学生发生性行为的理解和赞成度越高。在赞同的同学中, 为了更好的保护好自己, 68.2% 认为该使用合格的安全套。

4.2.4 大学生普遍认为艾滋病患者多会以阳光、开朗和积极的心态对待生活、对待生命。如“假如一个陌生人不慎感染了艾滋病, 您认为他(她)最可能采取什么行为”, 67.3% 的同学认为会积极寻找治疗方案、调整好身心状态、快乐地度过剩下日子, 而只有 3.4% 的人选择会仇视社会和他人, 到处传播病毒。艾滋病固然令人生畏, 但是在大学生看来, 艾滋病患者却是无辜并且善良的, 他们不会因自己身患艾滋病而成为恶魔, 而多会善待自我和生命。

4.3 相关的行为:

4.3.1 在相当一部分大学生看来，艾滋病不管是对于社会还是自我，都是一个难以面对的问题。问卷中对“假如您怀疑自己感染了艾滋，会不会去做志愿咨询检测（VCT）”进行了调查，其中有 68.9% 的学生表示会，而有 31.1% 表示不会，在不会的学生中，社会舆论问题 and 自我心理问题分别占到了 40.1%、37.5%，相对较高。

4.3.2 虽然有数据表明大学生在对艾滋病基本常识比较了解比较好，但是调查结果显示，多数大学生在日常生活中是不太关注艾滋病相关信息的，同时 1/4 的学生是不愿意参加艾滋病的免费培训的。根据数据，有 57% 的大学生是不太关注艾滋病的相关信息的，并且在是否愿意参加有关艾滋病的免费知识培训，中有 25.2% 的学生表示不愿意，74.8% 表示愿意。在不关注艾滋病相关信息的原因中，有 45.5% 的学生认为是由于自身学习任务重没有空闲时间，有 38.0% 是由于艾滋病相关知识培训单调、无聊、缺乏兴趣。在愿意参加培训的学生中，分别有 27.7%、20.3%、17.7% 的学生是期待培训以观看录像、宣传资料和同伴教育等相对较新的形式来开展的。

4.3.3 当代大学生获取艾滋病知识的主要途径是大众传媒，而学校教育和家庭教育则相对缺失。数据显示：电视广播、书报杂志、网络在大学生获取艾滋病的主要途径中分别占了 45.7%、23%、14.3%，而学校教育只有 2.8%，家庭父母教育仅有 0.8%。可见在现在网络化、信息化的大时代背景下，大众传媒对大学生认知状况的影响越来越大而学校和家庭的教育和引导却明显不足。

4.3.4 在大学生看来，防艾的主要着力点在于个人和社会，同时那也是应当承担起主要防艾责任的两个方面。在对“您认为更应该采取下列哪些措施来预防艾滋病”的调查中，70.1% 认为个人应充分地了解艾滋病相关知识，努力做到不盲目防治；50.7% 认为个人需要洁身自好，遵守法律和道德规范，远离毒品；30.7% 认为社会应当加强艾滋病的宣传和教，并且关心、帮助、不歧视艾滋病患者和感染者。在对防艾主要责任的问题上，认为社会和自己负有主要的责任，他们分别占到了 42% 和 35.7%。所以，我们可以得知大学生对防艾责任等问题的认识还是比较担当和理性的。

4.3.5 大学生富有防艾热情，但一定程度上受单调乏味的宣传教育形式限制。在对“是否愿意做一名预防艾滋病宣传的志愿者”的调查中，有 71.5% 的大学生愿意参与艾滋病的预防宣传，有 28.5% 的大学生表示不愿意，其中不愿意参与的主要原因是因为其形式的单调和无聊。所以，大学生对防艾是较有热情的，但是参与宣传的途径有待进一步开拓创新，因此如果在大学生中广泛开展有新意和实效的艾滋病的宣传和教，对引导和发动大学生积极参与防艾，充当社会防艾的先锋和主力军是富有促进作用的。

4.3.6 在问卷结尾，本项目以开放式问题的形式调查了“为更有效地防治艾滋病，您认为大学生主要应当做些什么”，其中大部分学生认为应当从个人做起，洁身自好、遵守法律道德、学习了解相关知识，同时也有相当一部分认为大学生应当成为社会防艾宣传教育的模范，不排斥不歧视艾滋病患者和感染者的同时也积极参与艾滋病宣传教育的志愿活动，成为防艾的先锋和主力军。

五、个案参考

个案一：小强，广西大学社会工作 09 级，来自农村，自信、有主见。

案例小结：

小强以前是很少接触艾滋病的相关知识的，但得知其为不治之症后就比较关注其信息了，主要是通过政府宣传和一些公益广告，现已有了基本的掌握，对艾滋病他总体上表现得还是比较恐惧的。小强告诉我们当前艾滋病在我国的形势比较严峻，大学生面临相当的危

性，但是还不够成其为高危人群。总的来说，他最担心的问题是艾滋病的不可治愈性和身边可能存在的艾滋病患者以及感染者的潜伏性。他认为，政府应当承担起主要的防艾责任，同时，作为大学生也应该积极承担起相应的社会责任，并且认为自己所学的社会工作专业在防艾上有广阔的天地。

小强以前很少接触艾滋病的相关知识，知道艾滋病是不治之症之后，就比较关注相关信息，对艾滋病的了解主要来自政府的宣传和公益广告等。现在对艾滋病的基本知识都了解。也知道国家有免费的 VCT 检测，但是不知道南宁有，现在知道后自己会单独去，当我们谈及艾滋病的时候小强第一感觉的是害怕，而当我们谈及与艾滋病人的正常接触中，小强表示与艾滋病人握手与拥抱自己能做到，但是还是会避免与艾滋病人共用公共物品。

小强认为中国目前的艾滋病形势比较严重，广西属于快速增长，南宁则处在上升的危险期。虽然小强认为大学生从升学的高压中解放出来，对新事物充满好奇心，观念开放的同时缺乏自我保护意识，一定程度上提高了大学生被感染的风险，但是他觉得当前大学生依旧不是高危人群，对自己生活的环境还比较放心。

说起艾滋病，当前小强最担心的是它的不可治愈性，然而身边潜在的艾滋病患者根据自己的猜想也会有很多，担心自己在无强烈的自我保护意识下被感染，从而陷入不治之症。根据自己的感觉，他说国家在检测与控制方面力度不够强，并且社会的整个氛围是对艾滋病的歧视，因此，在防治艾滋病上，小强觉得中国的政治环境下，政府应在防艾上起主导作用，国家应该进一步加大投入力度改善这一状况。因为艾滋病的传播途径主要是血液传播和性传播，所以国家只要在血液控制以及文明治安上做得到位，制定有效的政策措施并强力实施下去的话，防艾就会变的更有力度和效度。

作为一名大学生，他认为在防艾上应该并且可以做到的是：

1、加强自我防范意识，洁身自好。他说：“随着大学生入学年龄的低龄化，加之中国在中学教育阶段的高压政策，以及自加入世贸组织以来，中国国门大开，西方的享乐主义，“性自由主义”涌入中国，并被一些人所接受，尤其是年轻人除此之外，年轻人具有追求时尚，敢于尝试新事物的特点，但其自我防范意识和对社会的认知并不完整与健全，这就使得年轻人感染艾滋病的几率陡然上升。所以，对于大学生群体，做到洁身自好很重要也和关键。”

2、做宣传的先锋。在保证自身的安全的前提下，大学生还肩负着未来主人翁的角色，自然要肩负起一定的社会责任。他还帮我们分析了大学生宣传艾滋病的预防知识还有得天独厚的优势条件：第一，在校园内，彼此是同学，被宣传者排斥心理低；第二，在中国自古以来对于读书人就十分的尊重，在近代，“大学生”作为一个类似于“高级知识分子”的专有名词的作用，因而，外界大多数人都相信大学生宣传的知识的真实性；第三，大学生在年龄段上介于“小孩”与“大人”之间，“上年纪的”对他们更有一种宽容心，在心理上更有好感。

3、对于大学生中，学心理学、医学以及社会工作等专业的同学更应运用他们所掌握的专业知识参与到为艾滋病的预防和治疗，以及对艾滋患者和感染者的心理调适的工作中去。

4、不要歧视艾滋患者和感染者，对他们伸以援手，尽可能的帮助他们，积极地影响社会政策，为他们争取更多的资源。另外，小强说之所以一些志愿者排斥与艾滋病人的接触是由于缺乏相关知识病知识，缺乏正确的示范和引导，起模范作用。因此，他希望能有相关方面的人员能为志愿者开展专业的培训。让社会真正的接纳艾滋病人。

作为一名社会工作专业的学生，小强对专业的认同度很高，认为社会工作在将来会有很好的发展。社会工作专业在防艾的作用上很大，特别是心理辅导。而小强认为小组工作的方法是一种有效的预防艾滋病的方法。在遇到艾滋病个案的时候，首先是心理辅导，然后是同伴组织，接下来政府的支持也会让一切行动能有更好的持续性。

个案二：小真，广西大学社会工作专业 09 级，来自城市，性格活泼开朗，有主见有原则。

案例小结：

小真曾参加过性知识同伴教育，比较经常接触艾滋病相关知识，对艾滋病知识以及流行现状都比较了解，她觉得“谈艾色变”是由于对艾滋病的不了解，同时认为我国政府应负起主要的防艾责任，同时家庭应抓紧对子女的成人教育。她认为在校大学生发生性行为是传播艾滋病的高危行为，大学生防艾，她觉得更多地要从自我做起，洁身自好，另外也积极参与相关的志愿服务。她说，社会工作在消除社会对艾滋病患者和病人的歧视以及他们自身的心理问题上可以发挥一定的作用。

小真是大学生性知识同伴教育组的成员，因此她经常接触到艾滋病的相关知识，了解得比较多的是艾滋病预防知识。

当我们谈及艾滋病的时候，她的第一感觉是若无其事，觉得现在艾滋病的存在已经是一个正常现象，因为自己可能是比较了解艾滋病的基本知识吧，所以不会有太大的反应。对于人们“谈艾色变”的现象，她则认为这是由于人们对艾滋病的相关知识了解不到位，只要人们认识了解艾滋病了，基本上对艾滋病就不会盲目的害怕。当然，她觉得了解艾滋病的相关知识后还可能出现的另一种情况就是极端的厌恶排斥，包括对艾滋病患者和感染者，她说：“真的有人越是了解艾滋病，对艾滋病相关的东西就会越敏感和排斥，比如有些从事艾滋病医学研究的人对艾滋病患者和感染者是相当排斥的。”

小真已经做过艾滋病 VCT（志愿咨询检测），检验结果是没有感染艾滋病，并且对艾滋病的这个检测了解是比较清楚的，对南宁现有的几处检测地点也都了解。

小真认为艾滋病的传播在中国已经比较严重，广西、南宁的排名都很靠前。特别是艾滋病在一些偏僻贫困的农村传播比较严重，尤其是以姓氏组成的村落里只要有一个人感染了艾滋病，整个村都容易感染艾滋病。

中国当前的防艾形势下，小真认为政府应该负起主要责任。因为中国是一个“大政府小社会”的国家，政府如果能不断制定和落实防艾的有效措施，人们就能更高效地掌握艾滋病基本知识，并且不断改观对艾滋病患者和感染者的态度，逐渐消除排斥和歧视；另一面国家若近一半加强对艾滋病防治问题的重视，医学上给予更大的人力物力财力支持，力争在医学研究上有所突破的话，在艾滋病防治的医疗事业上就能得到不断的发展，进而改善我国艾滋病防治的现状。预防艾滋病的贯彻实行上，小真说主要还是得从家庭做起，父母是孩子的启蒙老师，家庭是社会的基本组成单位，如果父母能在这方面尽早地对子女开展成人教育，社会的防艾现状就会大大改观，而事实是当前的家庭基本上都是做得不到位的。

在小真看来，在校大学生发生性行为是艾滋病传染的高危行为。大学生情妇、性工作者的存在，以及男女关系之间不当的性行为保护措施是导致大学生感染艾滋病几率升高的主要原因。但是小真认为当前大学生还不是算高危人群，她主要是觉得自己身边交往和认识的人都是相当洁身自好的。艾滋病的预防上，小真认为大学生对艾滋病的基本知识是了解的，但是在行为观念上还是不够重视，缺乏必要的安全意识和自我保护措施。

小真认为，在大学生防艾上，自己能做的更多是洁身自好，同时积极参与艾滋病宣传和教育的志愿服务工作。大学生对社会还是有一定的影响力和期待的，同时也承担着一定的社会责任，所以大学生应积极投入到防艾的宣传教育中，为社会做一点应有的贡献。大学生受到的教育与能力，在社会上还是有一定的说服力的，通过大学生对大众的教育，对政府政策的影响，在防艾上都是比较重要的，同时大学生还可充当国家和社会的监督者，在防艾上做的不到位或不足的地方，大学生可以及时提出意见和建议。

他说自己对社会工作这个专业的认同感一般，她觉得从自己专业的角度来看，当艾滋病病毒感染者和病人在发病时还是由专业的医生负责，这样才能有效的给予艾滋病患者及时的

帮助，当艾滋病患者受到社会歧视或者自我心理面临危机的时候才是社会工作专业的对象。

个案三：小爱，广西师范学院社会工作 07 级，来自农村，善与人沟通、文静大方。

案例小结：

小爱曾参与过相关的实践活动，通过网络和电视杂志等途径对艾滋病相关知识有一定的了解，但不够系统和深入，对艾滋病的流行现状了解不够确切。她认为性开放以及行为上的安保措施不够是大学生面临风险的主要原因，并且认为大学生已经是艾滋病传播的高危人群。防艾在她看来不光是某一方面的责任，而是需要在政府的主力作用下，积极团结社会力量，学校、家庭共同行动，而个人更是需要在志愿服务的过程中得到各种成长和锻炼。

小爱以前参加过学校与广西民族医院共同组织的防治艾滋病的宣传活动，因此对艾滋病相关知识有一定的了解。以前的了解基本上是通过网络和电视杂志，以及自身参与的一些志愿服务活动和社会实践活动，但感觉自己的了解还不够，有待进一步增加。小艾不了解 VCT，自己也没有做过，但表示期待自己能早日抽空去检查，因为觉得不方便也不好找。当我们谈及艾滋病的时候，小爱觉得是一个挺平常的话题，也表示愿意与艾滋病人接触，因为学校老师带领过学生介入南宁的性工作地区，而且小爱自己也介入过的一个其他传染病的个案。

小爱认为中国艾滋病的形势还不算危险，还在潜伏期，但是如果不加紧预防，艾滋病的扩散会有进一步的扩散，那时问题就会很严重了。就艾滋病流行趋势和状况，广西与云南接近，相对国内其他地方形势都比较严峻。南宁是省会城市，近年交通和经济进一步发展，外来流动人员的增多和社会阶层的复杂化，使得南宁的艾滋病传染进一步扩散，成为广西区内的一个高发期。

小爱觉得，当前大学生艾滋病的威胁源应该主要是性工作的地方以及吸毒人员。她认为，大学生是高危人群，因为根据自己的一些了解，相当一部分大学生的社会交往比较广，性观念开放，同居现象比较明显，更有甚者经常搞一夜情、多个性伴侣的，因此，在大学生群体内艾滋病传播的风险就大大增加了。她特别强调的是同居现象，她说这能反映一个人的性开放程度，即使大学生之间的正常男女交往不会有太大的染病风险，但是在那种开放程度的性观念的引导下，在其它的行为上也会增加染病的可能性。

当前预防艾滋病最主要的问题觉得是现在人们性观念开放，性交易现象普遍，性伴侣多，艾滋病才会在性传播的方面不断攀升。因此，她认为我国特别是大学生防艾上特别要加强社会道德建设，净化社会环境，对性服务市场进行科学化正规化管理，不盲目打黄扫非也不放任自流，同时加强其行为观念的危险性宣传和教育，使其逐渐树立一种安全意识，进而不断提高自身的思想道德素质。她认为，要有效预防艾滋病，个人首先要洁身自好，然而当前多数人却是不重视，放任自我满足于性快感和毒品的自我陶醉的时候，存在普遍的侥幸心理，觉得灾难不会降临自我。

在谈到国家、社会和家庭在防艾上的作用的时候，小爱说国家应成为防艾的主力，制定相关的宣传预防措施，对患者和高风险人群进行科学的辅导和培训，或则为其提供一定的人文关怀，比如在不形成纵容的情况下向吸毒人员和性工作者提供吸毒用具和安全套等。社会各方相互配合，积极参与共同预防艾滋病，具体工作可以加强宣传和知识普及等志愿工作，重点消除社会对艾滋病患者的歧视和排斥，通过人文关怀，重树患者对人生意义的向往等。另外，家庭和学校也应该负起重要责任，家庭应当多提供孩子童年时期的成人教育，父母也应当以身作则成为孩子在健康生活成长上的榜样；学校应进一步加强学生的宣传教育和管理工作，不断拓宽创新途径，增加投入，另外也应当组织和发动学生投入社会参与实践活动，使大学生在实践中不断体会自身的社会责任和人生价值，从而严于律己刻苦求进，避免堕落。

她认为大学生要成为防艾的主力，还需要进一步提高自身的社会责任意识和服务能力，

参与社会公益活动 and 实践活动是一个很好的途径。她认为同伴教育在防艾上会有比较好的效果，比如同伴间的相互探讨和交流，主题班会等形式都很好，但是觉得年级越低效果会更好。另外在艾滋病预防上如果能发动患者以自身的经历作为教材，让大学生让其他正常人群体去倾听他们的经历或者交流会效果会好于其他宣传教育方式，更有震撼力。

在与小爱聊到专业相关的时候，小艾说社会工作专业是一个操作性很强的专业，同时也和伦理价值观非常相关，所以我们专业的学生就应该多参与社会实践，特别是服务于社会上的一些弱势群体，其中才能进一步体会和学习到真正的东西。在防艾上，社会工作能够有很大的作为，她认为；但是她区别了社工与志愿者的区别。社工应当成为各种资源的组织调动着，而不应当仅仅是资源和服务的提供者，充当中介去宣传发动更多的热心人参与到防艾的行动中才是社工更能发挥的领域。

在她的一些志愿活动和实践活动中，她曾与医院合作（医生提供专业治疗服务，志愿者提供心理辅导，并及时进行患者心理和生理状况的交流），在导师的带领下接过一个生命晚期的乳腺癌患者，她能与之建立比较强的信任关系，患者能主动与之倾诉并主动联系她。她认为他能够这样，于她的一些工作分不开：初次见面简单聊天，是指开心，不谈其担心和忧虑的问题，同时用宗教和人生意义等比较虚幻美好的东西使之忘掉痛苦。他们的操作方法是两三个人一组接一个个案，以避免受案主不良情绪的影响而导致的工作者自身不良的情绪状态，定期召开经验交流会，工作者相互支持和鼓励的同时也探讨问题的发现和解决。现在她又在团区委实习，曾多次参与有学院导师带队，研究生本科生参与的社会调研活动，曾参与过...的研究。

个案四：小丽，广西大学农学院植物保护 07 级，来自农村，性格内向。

案例小结：

小丽是因为小时村里有人染病后才开始逐渐了解艾滋病的，但很不系统，对艾滋病比较恐惧，她认为我国的艾滋病形式还不算严重，对广西以及南宁的情况不了解。艾滋病问题上，她最担心的是自己或亲友被感染，在她看来艾滋病患者和感染者对社会的危害性比较大。小丽觉得感染艾滋病主要原因是在于缺乏洁身自好，所以防治艾滋病关键在自己。当前国家和政府在防艾上需要进一步加大投入力度，提高防艾的长效性、针对性和实效性，而社会需要逐渐改变的艾滋病感染者和患者的歧视和排斥，同时也特别强调了家庭教育的重要性。她觉得大学生受艾滋病的威胁主要是源于性观念的开放和行为保护措施的不到位，但目前大学生还不是高危人群。在防艾上，小丽认为大学生能做的还是在于洁身自好的同时积极参与艾滋病宣传教育的志愿服务活动。

小丽上小学的时候，从妈妈那里知道村里有个女性工作者感染了艾滋病、梅毒等性病，妈妈说是脏病，并且不能治愈。村里人都禁止她回村，怕她教坏小孩，排斥她，所以小丽对艾滋病的感觉首先是害怕。后来这位女性被迫离开村里，之后结婚生子。所以，小丽对艾滋病有比较明显的恐惧。后来长大后通过上网了解相关艾滋病的知识，或者通过政府、医院的宣传海报了解，也通过电视上的艾滋病知识的宣传了解，特别是在艾滋病日，各方面的宣传会比较多一些，自己可以了解到。但是小丽自己对艾滋病的相关知识了解的并不是很多，目前还不敢与艾滋病人握手或者拥抱，虽然知道正常的接触不会传染，可是，自己还是不敢与艾滋病人接触。当我们谈到艾滋病时会紧张，因为知道艾滋病是绝症，无法根治，万一被传染，对以后结婚生子的生活会带来很大的问题。特别是在族长制的农村里，交通闭塞，万一有人有艾滋病，会传播得很快。小丽也不知道有艾滋病自愿咨询检测 VCT，更没有做过这样的检测。

对于艾滋病目前在我国的形势小丽觉得不严重，应该还是一般的，对广西南宁的艾滋病

现状都是不了解，根据自己的了解小丽讲农村可能是艾滋病传播最流行的地方，特别是贫困蔽塞的地方。当前的防艾形势下，小丽最害怕自己被感染，也害怕自己会感染给自己的亲朋好友，由于交叉感染，很容易有报复心理，对社会的危害很大。而感染艾滋病，小丽认为最主要的责任在于那些性生活上不洁身自好的人。因此，防治艾滋病关键在自己，而国家的拨款会缓解紧张的局势（例如心理开导，医疗救助等）。在预防艾滋病上政府的通过海报宣传基本知识比较到位，但是具体的关爱艾滋病患者和检测的行动上缺乏广泛性，这些艾滋病的相关知识都在艾滋病日会宣传一下，平日都是置之不理的，任其自生自灭。VCT检测点不够，宣传也有待加强。

艾滋病的传播方式之一是血液传播，但是国家对血液采取的监测管理不到位，无偿献血血站在采血的时候经常是对不合格的人也采血，导致血液的传播也有很大的危险性，而卖血的黑市交易更易传染艾滋病。

在大学生群体中，她认为大学生受到艾滋病的威胁主要还是性传播的方式，艾滋病通过非学生人员与学生人员的性接触感染的概率比较大，而被感染的学生与其他的学生的之间的性关系又会把艾滋病传染给其他学生。她认为，其中大学生比较开放的性观念和以及相对缺乏的性行为安全保护措施是其主导因素。人流的现象更能说明这点，人流的现象在大学里面比较多，总体上讲学校里艺术专业的人人流比其他专业的学生多。同学间男女交往发生的性关系比较容易怀孕，与非学生人员接触并有性关系的同学怀孕的次数则相对小一些。但是小丽还是觉得这样的情况还是少数，大学生不是艾滋病的高危人群。小丽认为大学生能做的主要在于洁身自好的同时做好宣传教育，可以通过参加志愿活动和公益组织来实现，并且表示自己很期待有这样的机会和平台。

当前小丽认为，家庭对小孩性教育的缺失，家长对孩子的心理健康关心不够，因而导致了一部分孩子没有预防艾滋病的意识，也没有正确的自我保护措施，容易感染艾滋病。另外，她认为，大学生是祖国未来的重要力量，大学生预防艾滋病的功课做足了，对下一代会有很好的帮助。

在谈到防艾上，国家、社会、家庭和学校有何需要进一步改进的，小丽说国家应该加大资金投入对艾滋病患者进行安抚和积极引导、成立相关的咨询检查机构（比如在大学内），社会应对艾滋病患者心存宽容和接纳、不排除不歧视，正确认识艾滋病及其患者，家庭应做好子女早起的成人教育，及早树立其生理卫生上的安全意识。

个案五：小非，广西医科大学 08 级临床医学，来自农村，热情大方、自信开朗。

案例小结：

小非曾参加过市疾控联合自己学校组织的 VPA（Volunteer of Preventing AIDS）活动，对艾滋病基本知识比较了解，当我们谈及艾滋病的时候她表示比较乐意和我们接着交流。她觉得当前社会上存在的“谈艾色变”是因为人们对艾滋病最基本的知识了解以及相关的宣传和教育的不到位造成的。在小非看来艾滋病患者以及感染者无非就像普通病人一样，不必害怕更不必排斥和歧视。在她看来我国艾滋病流行现状进入快速期，广西、南宁的形势也一样，但是认为大学生还不是艾滋病传播高危人群。小丽表示由于某些原因医学相关专业的学生对艾滋病相关知识的了解要好与其它院校专业的学生。最后，说到她的担心，她告诉我们是艾滋病患者或者感染者会有比较强的报复心理，所以政府、家庭需要加强管理和疏导。

小非参加过学校 VPA 活动，活动主要是以宣传预防艾滋病为主。自己平日也从书（杂志）、老师上课（专业有关知识）上了解。觉得自己对艾滋病的相关知识已经比较了解了。当我们谈及艾滋病的时候，小非的第一感觉是很乐意接受。对于社会现在谈艾色变的现象，小非认为是人们对艾滋病的知识了解不够，相关的宣传不到位，一般人们对艾滋病都忌讳不

谈的，需要主动宣传。自己知道 VCT，但是不太了解，当自己怀疑自己感染了艾滋病是，会接受艾滋病的检测。小非觉得对待艾滋病人就应该像平常人一样。

我国是艾滋病的增长的快速期，广西南宁也一样。觉得自己身边大学生的性生活、吸毒等现象并不普遍，共用生活物品是挺平常。她认为大学生不是高危人群，因为在她的社交圈中，大学生都是相当洁身自好的，并且都是好孩子。在得知大学生已为高危人群之后，他表示，献血与性生活可能是是大学生染病的主要原因或主要威胁。

小非告诉我们，在她们学校，对艾滋病基本知识都应该是比较了解的。因为自己学校、自己学院专业就是与医疗卫生相关的，平时都会比较关注艾滋病相关的信息，同时学校也经常有相关的志愿服务工作进行宣传和教育的，参与的同学也多很有热情。但是她说，虽然同学们对这些志愿活动很有热情，但是真的让他们从事相关的工作，以此作为自己的职业的时候，他们是不愿意的，毕竟风险大。总体而言，她说目前非觉得医院院校的学生对艾滋病的了解可能会多一些，而其他院校的学生对艾滋病的了解可能就不是那么到位了。

当前艾滋病的发展形势下，小丽比较担心艾滋病病人的报复心理强，所以国家和社会应加强社会治安管理和对病人的心理疏导。当前疾控中心虽然有相关的预防艾滋病的措施，但是实际行动上远远不够的，特别是对艾滋病的小孩的关注不够。在预防艾滋病上，小非觉得家庭做得是特别不到位的，很多家长自己本身都不了解，特别是农村。政府机构应该有家庭的教育培训，同时大学生在防艾上能做的更多的应该是志愿者，面向家庭的宣传和教育的。

六、讨论与引申

第一，大学生性观念开放：问卷调查数据显示 80.8% 人不反对在校大学生发生性行为。由于西方文化的冲击，以及大学生社交圈的扩大，大学生的性观念变得更加的开放，但在开放的同时又对于性的知识了解甚少，相对缺乏自我保护意识和安全措施。这一结果也要求学校在进行艾滋病健康教育时必须要和性教育结合起来，同时，更具大学生心理发展特点，在这个阶段，容易受到环境的刺激，同学、朋友的行为往往比家庭成员、老师等的影响力大，他们更愿意和同学、室友、朋友等同辈群体谈论自己的困惑以及一些私密的话题，而且更愿意听取朋友的意见，因而在学校的防艾宣传教育中选择同伴教育的方式收效更快、更好。

第二，大学生对艾滋病的认知中存在地区、专业、性别差别：来自农村的大学生比在城市生活的大学生在艾滋病的基本了解程度中要低；医学专业的学生比非医学专业的学生对艾滋病的了解程度明显要高；男性对艾滋病知识的了解比女性高。存在着地区差异是必然的，由于农村的经济文化生活比城市落后，获取信息的途径单一，主要是通过电视，缺乏报纸、网络等大众传媒，这就导致了在农村地区获取的信息量少、对艾滋病的接触时间比较晚；而在城市中各种通信技术、大众传媒发达，同时这是一个信息爆炸的时代，在城市中比较容易获得相关的消息。而且农村地区的政府、医院以及学校开展的相关的宣传活动较少，这样就使得在农村中成长的人更难获得相关的知识。这也提醒我国的防艾工作中要加强在农村中的投入力度，缩小这种地域差异。医学和非医学专业的学生对艾滋病的了解程度存在明显的差异是与他们所涉及的知识领域、学校氛围以及身边交往的人群有很大的关联性，医学内的学生是国家未来医疗卫生事业的新生力量和主力军，在课程设置上会给他们以系统的学习，同时学校的身边的同学以及校园氛围都在医学的笼罩之下，这样就会很自然的比非医学类专业的更加的关注与艾滋病相关的一些信息和前沿动态。同时男性对艾滋病的了解比女性高，认知是行动的先导，这样就使得男性比女性更懂得如何的保护自己，所以女性比男性更容易成为感染者，由此可见：大学生的专业背景差异、知识累积的差异、生长环境的差异以及性别差异会对一个人的认知和态度产生一定程度的影响。

第三，大学生获取艾滋病相关知识的途径单一：问卷数据显示，目前大学生获取艾滋病

知识的主要途径来自与大众传媒，而学校教育和家庭教育分别占 2.8%和 0.8%。又由于大众传媒在传递信息的时候具有零碎性、不全面性和非正式性，这可能会造成一知半解甚至会产生误会，因而不利于防艾的大局，同时也表明在大学生们的防艾教育工作中要加强学校教育和家庭教育，学校是大学生生活活动的主要场所，学校应该加强在防艾教育工作中的力度，采取多样化的形式进行艾滋病健康知识教育，同时鼓励大学生参与到防艾宣传的社会实践活动中去，从而更好的使大学生了解到更多的与艾滋病相关的知识，从而更好的推动我国防艾事业的发展。

第四，大学生对艾滋病感染者以及患者的态度表现得更加的宽容和理解，当面对艾滋病患者或者感染者时，62.8%的大学生认为应该和普通人一样对待他。出现这种现象的原因可能是由于在大学中，学习的压力没有了以前的大，有了更多的自由支配的时间，让大学生有时间和精力来关注这些信息。同时在大学中一些学生社团会开展相关的宣传活动以及志愿活动，在参与志愿者实践的过程中逐渐加深了对艾滋病知识的认识，使自己能够更加理性、更加全面的看待这一事实。这以调查结果也传达出了大学生随着自己所受教育水平的提高在思考和对待艾滋病问题上变得更加的理性化和责任感。

第五，大学生可以成为防艾先锋和主力军，但当前还受某些方面因素的影响。在调查中有 71.5%的大学生愿意参与艾滋病的预防宣传，只有 28.5%表示不愿意，并且在不愿意参与的学生中，主要原因是宣传预防形式的单调和无聊。一方面大学生由于相对开放的思想观念和相对缺乏的安全意思，使得大学生在无意识中提高了染病的可能性，使得大学生总体上呈现出一种高危态势，但尽管这样，大学生的社会责任意识以及社会对大学生的期待，他们还是表示愿意，并且能够担当的，正如个案中小强所说的“大学生还肩负着未来主人翁的角色”。虽然大学生对艾滋病比较常识性的知识了解比较到位，但是对深入一点的知识以及我国防艾现状等了解不够，所以大学生要参与防艾宣传预防还得从基本功课做起，进一步了解有关的知识，同时也可树立良好的自我保护意识，以免在服务中受不必要的伤害；虽然大学生身心发展时段比较特殊，但也不应当成为沉迷酒色、荒废学业的借口，所以，大学生要成为防艾的先锋和主力军，还需要在严于律己、洁身自好、遵守法律道德规范上进一步严格要求自我，还原社会对大学生原有的期待和印象，成为社会文明进步的一面旗帜；另外，学校和社会也应当为大学生积极防艾提供必要的支持，特别是更新宣传教育形式，创造更多的志愿服务平台，从而充分调动起大学生防艾宣传教育的参与热情，使之成为防艾的先锋和主力军。

七、结论

本项目旨在了解大学生对艾滋病相关的认知状况，探寻其认知、态度和行为取向上的关系；帮助人们认清现状的同时也积极探寻问题的解决方法，通过一定的宣传和教育使之成为防艾的先锋和生力军；同时本项目还致力于对社会工作方法介入大学生防艾的研究，进一步提高大学生防艾的针对性和实效性，从而改观大学生已为艾滋病传播的高危人群的现状。通过问卷调查和个案深度访谈相结合的形式，本项目展开了对不同大学生（不同的性别、不同的年级、不同的生活背景和不同的专业背景）关于艾滋病基本知识的了解状况的调查；对艾滋病相关问题的态度与意见（包括对各种艾滋病高危行为、对艾滋病患者和感染者、自身风险性以及当前防艾工作的态度、看法和见解）的调查；对大学生在防艾上的作用（包括大学生在防艾上该做什么、能做什么、已做过什么）的调查。

通过上述调查，得出的基本结论有：大学生对艾滋病基本常识比较了解，但对艾滋病更深的知识以及现状和发展趋势的了解相对不足；不同大学生对艾滋病基本知识的了解不同，呈现出一本二本学生好于三本和专科学生、高年级学生好于低年级、医学专业学生好于非医学专业学生、城镇学生好于农村学生；大学生对艾滋病感染者和患者的态度表现得包容和接纳，并且大学生对艾滋病这一话题表现得并不陌生；不同大学生对艾滋病感染者和患者的态

度也存在明显的不同,表现为男性比女性更易接受艾滋病感染者、专科学生比本科学生更易接受艾滋病感染者、低年级比高年级更易接受艾滋病感染者、非医学专业的学生比医学专业的学生更易接受艾滋病感染者、农村背景的学生比城市背景的学生更易接受艾滋病感染者;大学生的性观念更为开放;大学生获取艾滋病相关知识和信息途径单一、同时家庭和学校教育功能不足;大学生富有防艾热情,敢于担当,但一定程度上受单调乏味的宣传教育形式限制。根据基本结论,进一步推论出:大学生群体中,对艾滋病患者的态度受其对艾滋病基本知识的掌握情况的影响,了解掌握程度越好,对艾滋病患者的包容和接纳意愿相对更弱;政府、社会、家庭和学校都应该进一步完善相应的功能,为大学生的防艾热情和责任担当提供支撑,从而使之成为防艾的先锋和主力军。

上述结论,有力地证明了本项目关于不同性别、不同年级、不同生活背景和专业背景的大学生对艾滋病认知状况存在某种程度的差异,继而导致其态度和行为等方面的差异的假设。理论上,摸清了大学生对艾滋病认知不到位以及家庭、学校教育不够等一系列的真实情况,通过调查实践再一次证实了毛群安关于大学生已为艾滋病高危人群的论断;通过对大学生艾滋病认知状况和行为取向关系的分析,发现大学生对艾滋病的了解程度与对艾滋病患者的接纳意愿呈反比,即对艾滋病了解越深则对艾滋病患者的接纳意愿越弱。实践上,本项目通过配套的宣传和教育(主要指调查和访问过程中访问员的介绍和答疑以及发放的防艾纪念物)一定程度上对丰富大学生艾滋病知识起到了促进作用,据访问员的反馈,绝大部分被访问的同学表示自己通过问卷作答和访问员的答疑对艾滋病知识有了进一步的丰富,正如深度访谈中一位名叫小静(来自医科大学临床医学专业07级的学生)的同学告诉我“以前我真的从来没有考虑过这个问题,平时也不怎么关注这方面的信息,没想到我国形势那么严峻,看来以后我要多注意了”;对大学生艾滋病认知状况真实的了解,有助于激发提高大学生自身风险意识和社会责任意识,同时也有助于社会、政府、家庭等反思在大学生防艾宣传和方式、程度上的不足,以求改善。另外,本项目对现有大学生防艾模式及其开展状况进行综合分析得出的整合模式,以及社会工作方法和视角来开展大学生防艾工作的分析和探讨,也不乏启发性和实践性。

虽然本项目最终结果达到了预定目的,但是深入分析后,还是有诸多地方需要进一步深入讨论和完善的,特别是在对大学生艾滋病认知状况及其态度和行为的相关性及其原因分析上,本文是比较缺乏的。因此,期待本项目的不足对后面相关的研究和讨论有一定的启发意义。

参考文献:

- [1] 景军. 泰坦尼克定律: 中国艾滋病风险分析[J]. 社会学研究, 2006 年第 5 期:129.
- [2] 万泰网. 大学生“晋升”为艾滋病高风险人群_艾滋病常识 [EB/OL]. <http://www.wtai.cn/info/4315-1.htm>.
- [3] 人民网. 艾滋病逼近大学校园? [EB/OL]. <http://edu.people.com.cn/GB/1055/3894075.html>.
- [4] 黄丽玲, 张琴, 陈怀忠. 南宁市 3 所高校一年级学生艾滋病知识、态度及行为调查[J]. 中国健康教育. 2003 年第 11 期.
- [5] 王湘苏, 黄明豪, 刘志浩. 大学生预防艾滋病健康教育研究进展[J]. 传染病预防控制健康教育. 2008: 245-248.
- [6] 景军. 泰坦尼克定律: 中国艾滋病风险分析[J]. 社会学研究, 2006 年第 5 期:135.
- [7] 景军. 泰坦尼克定律: 中国艾滋病风险分析[J]. 社会学研究, 2006 年第 5 期:147.

文章来源: 作者投稿

中国社会学网 [www.sociology.cass.cn.doc](http://www.sociology.cass.cn/doc)