

研发本土全面性教育指南 推动中国学校性教育发展

刘文利^{1,2}, 李雨朦¹

1.北京师范大学中国基础教育质量监测协同创新中心,北京 100875;

2.北京师范大学心理学部认知神经科学与学习国家重点实验室

【摘要】 开展学校性教育对于儿童青少年的健康成长十分必要。目前中国有一系列支持学校开展性教育的法律法规和政策文件,但学校性教育的发展仍面临观念落后、课时缺乏、师资不足、教材匮乏、研究薄弱、话题敏感等挑战。从国际上一些有着多年学校性教育经验的国家来看,研发本土化的全面性教育指南对于推动本国学校性教育的发展至关重要。2018年,在联合国教科文组织和联合国人口基金的支持下,北京师范大学儿童性教育课题组主持研制《全面性教育指南》,为推动中国学校性教育发展提供技术支持。

【关键词】 性教育;健康促进;政府政策;学生保健服务

【中图分类号】 R 179 G 478 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2020)10-1441-05

Development of local comprehensive sexuality education guidelines to promote school-based sexuality education/
LIU Wenli, LI Yumeng.* Collaborative Innovation Center of Assessment for Basic Education Quality, Beijing Normal University, Beijing (100875), China*

【Abstract】 School-based sexuality education plays a vital role in the healthy development of children and adolescents. At present, China has issued a series of laws, regulations and policy documents to support school-based sexuality education, but the development of school-based sexuality education in China still faces challenges such as negative attitude, lack of class hours, professional teachers, teaching materials, as well as effect evaluation and sensitive nature. Experience in school-based education in many countries demonstrated that the research and development of localized comprehensive sexuality education guidance on school-based education is effective in promoting school-based sexuality education. In 2018, with the support of UNESCO and UNFPA, Lab of Comprehensive Sexuality Education for Children of Beijing Normal University, initiated the "Research and Development of Comprehensive Sexuality Education Guidance" project, aiming to develop a local "Comprehensive Sexuality Education Guidance", and to support and promote the school-based sexuality education in China.

【Key words】 Sex education; Health promotion; Public policy; Student health services

“全面性教育”(comprehensive sexuality education, CSE)是基于课程,探讨性的认知、情感、身体和社会层面意义的教学过程。目的是使儿童和年轻人具备一定的知识、技能、态度和价值观,从而确保其健康、福祉和尊严;培养儿童和年轻人学会思考他们的选择如何影响自身和他人的福祉,并终其一生懂得维护自身权益^[1]。CSE在全球包括中国部分地区和学校经过多年的发展和实践,框架体系已日臻成熟和完善。作为促进实现儿童青少年健康和福祉的重要手段,CSE的理念正在国际范围得到越来越广泛的认可。

CSE与以往仅以预防非意愿妊娠和性传播感染为重点教育内容的性教育具有根本差异,它采用全面

育人的教育理念和视角,不仅关注影响儿童青少年的性与生殖健康问题,如青春期变化、怀孕、避孕、人工流产、暴力、艾滋病和性传播感染等,还关注影响儿童青少年身心健康成长的其他问题,包括和谐人际关系、性别平等、身体尊严和权利以及当前社会环境和新媒体网络对性行为的影响和由其所产生的心理健康问题等。

1 推动我国学校性教育发展的必要性

1.1 普及学校性教育是保障儿童青少年健康与福祉、促进社会发展的必要途径 我国有着世界上最庞大的儿童青少年群体。教育部发布的《2019年全国教育事业统计公报》显示,我国当前幼儿园在园幼儿4 713.88万人,小学在校生10 561.24万人,初中在校生4 827.14万人,高中在校生3 994.90万人,共约2.41亿人^[2]。我国政府对儿童青少年的教育、健康与发展非常重视。2019年2月,中共中央、国务院印发了《中国教育现代化2035》,重点部署了面向教育现代化的十大战略任务,其中针对第二大战略任务“发展中国

【基金项目】 联合国教科文组织和联合国人口基金“全面性教育指南”研发项目(UNFPA/CHN/2019/04);北京师范大学“基础教育阶段性教育指导纲要研发”项目(2020SKZZ01)。

【作者简介】 刘文利(1959-),女,北京市人,博士,教授,主要研究方向为儿童性发展与性教育、健康学科素养测评与提升。

特色世界先进水平的优质教育”,提出了“增强综合素质,树立健康第一”的教育理念^[3]。《“健康中国 2030”规划纲要》提出要加强健康教育,“将健康教育纳入国民教育体系,把健康教育作为所有教育阶段素质教育的重要内容。以中小学为重点,建立学校健康教育推进机制”^[4]。

1.2 开展全面性教育是中国现行法律政策的要求
1991 年 9 月 4 日,第七届全国人民代表大会常务委员会第二十一次会议通过的《中华人民共和国未成年人保护法》第十三条指出,“学校应当全面贯彻国家的教育方针,对未成年学生进行德育、智育、体育、美育、劳动教育以及社会生活指导和青春期教育^[5]”。其中,“学校应当对未成年人开展青春期教育”这一规定在 2006 年和 2012 年的修正版中均未被删减,保留至今^[6-7]。1999 年 6 月 28 日,第九届全国人民代表大会常务委员会第十次会议通过的《中华人民共和国预防未成年人犯罪法》第五条指出,“预防未成年人犯罪,应当结合未成年人不同年龄的生理、心理特点,加强青春期教育、心理矫治和预防犯罪对策的研究^[8]”。2012 年的修正版本同样保留了“青春期教育”这一内容,并沿用至今^[9]。2001 年 12 月 29 日第九届全国人民代表大会常务委员会第二十五次会议通过的《中华人民共和国人口与计划生育法》第十三条指出,“学校应当在学生中,以符合受教育者特征的适当方式,有计划地开展生理卫生教育、青春期教育或者性健康教育”。这部法律中明确使用了“性健康教育”这一名称^[10],并且在 2015 年的修正版中保留相关内容至今^[11]。

2018 年 9 月,国家卫生健康委员会发布《中国青少年健康教育核心信息及释义(2018 版)》,要求我国青少年“掌握正确的生殖与性健康知识,避免过早发生性行为,预防艾滋病等性传播疾病”。特别要指出的是,该文件中明确提出“接受和参与全面性教育,可提升青少年对性与生殖健康的认知水平,提升保护自身、尊重他人身心健康的责任意识”。这是我国政府机构发布的文件中首次明确出现“全面性教育”这一概念,并对开展全面性教育做出要求和倡导,具有里程碑式的意义^[12]。

2019 年 7 月,国务院所领导的健康中国行动推进委员会发布《健康中国行动(2019—2030 年)》,确立了提升全民健康素养水平、普及健康生活方式、控制主要健康影响因素、实现健康公平等战略目标;强调预防为主,倡导健康文明生活方式,从以治病为中心转变为以人民健康为中心。该文件提出了为实现该目标将要采取的 15 项健康行动,其中包括中小学健康促进行动、妇幼健康促进行动、传染病及地方病防控行动、心理健康促进行动。中小学健康促进行动强调中小学生学习掌握相关知识和技能,预防校园暴力伤害、性骚扰和性侵害,远离不安全性行为,同时也提到要

合理、安全使用网络,增强对互联网信息的辨别力;妇幼健康促进行动建议女性提高生殖健康意识和能力,主动获取青春期等相关知识,注意经期卫生,熟悉生殖道感染等疾病症状和预防知识,提出“增强性道德、性健康、性安全意识,拒绝不安全性行为,避免非意愿妊娠、过早生育以及性相关疾病传播”;传染病及地方病防控行动提出了控制艾滋病全人群感染率的目标,强调“提倡负责任和安全的性行为,鼓励使用安全套”;心理健康促进行动则强调全民提高心理健康意识、认识情绪问题并掌握情绪调节和压力管理的能力、建立良好人际关系等^[13]。

为推动儿童青少年健康发展,我国政府颁布了多项健康教育政策文件。在各地学校开展的健康促进工作中,越来越多的学校尝试从生理、心理和社会 3 个层面,从生理卫生、青春期保健、防治欺凌与性侵害、预防艾滋病与性传播感染等多个角度进行健康教育和性别平等教育。义务教育阶段的 19 项课程标准中,性教育的相关内容均有迹可循,其中包括《义务教育体育与健康课程标准》^[14]。性教育一直未被作为独立的课程设置,而依托于生物课、思想品德课(现在称为道德与法治课)、健康教育课、心理健康教育课等载体课程。总体而言,无论从现有政策保障、课程标准和教材还是实施层面来看,性教育内容不全面和实施不到位的问题有待重视和解决。

1.3 开展全面性教育是全球可持续发展的要求
健康中国行动及相关规定与 CSE 有着密切的联系,同时也与联合国可持续发展目标(sustainable development goals, SDGs)中与健康和福祉有关的目标高度一致。2015 年 9 月 25 日,在联合国可持续发展峰会上,包括中国在内的联合国 193 个成员国正式通过 17 项可持续发展目标,旨在从 2015 到 2030 年间解决全球社会、经济和环境 3 个维度下的可持续发展问题。其中性教育被作为优质教育的一部分,在可持续发展目标 4(确保包容、公平的优质教育,促进全民享有终身学习机会)中,就包含“在过去 1 年中开展全面的基于生活技能的艾滋病病毒预防教育和性教育的学校比例”这样一个特定的主题指标^[15]。同时,性教育与可持续发展目标 3(健康与福祉)和目标 5(性别平等),以及目标 10(减少不平等)和目标 16(和平与正义)也具有相关性。

全球范围内 CSE 在课程建设、教材编写、教师培训、教学评估等方面已经取得了很大进展。但整体而言,正如 2019 年联合国教科文组织发布的《全球教育监测报告》关于 CSE 的政策文件所指出,性教育依然面临社会阻力和执行层面的障碍^[16]。我国也不例外,由于缺少清晰的切合我国教育实际的学校性教育指导纲要,我国性教育内容的落实、目标的达成和教育质量并不能得到保证^[17]。当前,在开展了性教育的部分学校中,性教育的开展方式、课程内容和具体实效

还存在很大差异。

为促进健康中国行动中与儿童青少年性健康有关的行动落实,实现国家的教育和健康发展战略目标,性教育急需受到高度关注,需要在教育目标、教育内容、教育方法、教育评价等方面进行深入探索和研究。

2 我国学校性教育面临的挑战

在中国社会历史发展进程中,学校性教育在国家颁布的相关法律、纲要、标准和条例的保障及支持下,得到了一定程度的发展。然而,学校性教育政策的落实遇到多方面挑战,主要包括性教育观念、性教育课时、性教育师资力量、性教育教材、性教育研究和性教育敏感话题等。

2.1 性教育观念落后 很多教育工作者包括教育行政部门工作者还不了解什么是 CSE,性教育是如何帮助儿童青少年健康发展和成长的,仍然停留在认为性教育就是“性交教育”,就是“生孩子”那些事。CSE 不仅包含性行为保护措施、预防性侵害、预防性传播感染/艾滋病病毒、预防非意愿妊娠等与儿童青少年性生理乃至生命安全相关的内容,还包含对自我的认识和接纳,对他人的了解和尊重,对友谊、恋爱、婚姻、家庭、养育子女的理解和责任意识的培养,对交流、协商、拒绝、做决策、寻求帮助等生活技能的学习和应用,对民主、文明、和谐、自由、平等、公正、法治、诚信、友善、权利、多元、包容、无歧视等价值观的阐释与追求^[18]。可以说,性教育是践行核心价值观的最佳课程之一。

2.2 性教育课时缺乏 学校作为教育的正规渠道和重要力量,开展性教育有其独特的优势。改革开放以来,为了推进学校性教育,教育部《中小学健康教育指导纲要》将性教育有关内容纳入健康教育大框架内,并指出健康教育的主要载体课程为“体育与健康”,每学期应该安排 6~7 课时;但同时又说明“健康教育教学课时安排可有一定灵活性,如遇下雨(雪)或高温(严寒)等不适宜户外体育教学的天气时可安排健康教育课”^[19]。这种“灵活性”将健康教育置于可有可无且无法监管的境地。由于性教育在健康教育中只占很少的部分,健康教育的课时都得不到保障,就更不用说性教育课时了。在学校教育中,性教育没有得到有效落实,推进缓慢,长期处于“有说法,没办法”的状态。

2.3 性教育师资不足 《中小学健康教育指导纲要》指出,学校健康教育实施的主要载体为体育与健康课程,师资以现有健康教育专任教师和体育教师为基础^[18],明确了中小学健康教育的师资来源。目前,我国很多中小学校没有健康教育课,更没有配备专职的健康教育教师。少数勉强开出几节健康教育课的学校多由体育教师、班主任或校医承担。有调查显示,

在河北省 192 所中小学中,21%的学校有专职健康教育教师,70%的学校有兼职健康教育教师,大多为班主任或体育教师,还有约 9%的学校没有健康教育教师;专职或兼任的健康教育教师中有健康教育知识背景的仅占 17%^[20]。绝大多数师范院校没有健康教育专业设置,不培养健康教育教师,更没有专业培养性教育教师,甚至连性教育的相关课程都没有开设。教师不经过专业培训,很难胜任性教育教学工作。现任中小学教师在各级各类培训和进修课程中,几乎没有性教育内容。

2.4 性教育教材匮乏 从国家到地方,缺乏具有权威性、可操作性的性教育指导纲要或标准,也很少有专业人员和出版社开发和出版性教育教材,特别是系统反映全面性教育理念的教材更是凤毛麟角。已有的一些教材在性教育观念、性教育内容、性教育方法等方面都明显落后于时代的发展,也落后于当代学生的实际需求,甚至有些教材存在科学性错误及性别刻板印象,向儿童青少年传达了错误的知识和观念。

2.5 性教育研究薄弱 除实践层面外,性教育在基础研究方面的进展也很薄弱,表现在:(1)性教育实证研究不足,多数研究为描述性研究,未能对所涉及的性教育项目的干预部分进行详细描述,且多数干预缺乏进一步追踪研究;(2)已有的少数实证研究多为定量研究结果,缺少系统的质性评估研究;(3)多数研究为横向研究,缺乏全面性教育的纵向研究证据,缺乏前测和后测的对比研究,不能充分体现干预的效果;(4)评估设计不够严谨,研究工具不统一,研究与研究之间可比性差;(5)现有研究大多针对面向青少年的宣传教育类项目,对同伴教育和性教育课程干预方式的研究较少,所涉及的项目中,教育内容以性与生殖健康为主,涉及关系、价值观、态度和技能、性别平等、人体发育、性行为等内容的项目研究较少;(6)缺少对网络干预模式、家庭干预模式和学校干预模式等不同模式的比较研究;(7)围绕性教育针对儿童家长开展的研究,多为现状与需求调查,缺少干预类研究;(8)现有研究缺少对弱势群体的关注,包括流动儿童、留守儿童、残障儿童以及性少数人群。

2.6 性教育中的敏感内容存在争议 受以上因素影响,性教育中一些话题,例如“同性恋”“婚姻”“生育权利”等内容经常被作为“敏感话题”,和性教育内容的尺度一起备受争议。以 2017 年 3 月和 2019 年 1 月由刘文利主编的《珍爱生命——小学生性健康教育读本》(全 12 册)在网络上引发的热议为例,一部分网友针对“同性恋”“婚恋自由”“性行为”“生育权利”等内容提出意见,也有网友发表了对性教育尺度的见解。我国没有本土化的性教育纲领性文件是性教育尺度界定困难的原因之一。

综上所述,集合我国已有性教育研究和实践经验,研发本土《全面性教育指南》实属必然。

3 本土全面性教育指南的研发历程及实施建议

3.1 研发本土全面性教育指南的重要意义 研发本土化的 CSE 指南对于推动我国学校性教育的发展至关重要。2018 年,在联合国教科文组织和联合国人口基金的支持下,北京师范大学儿童性教育课题组主持研制《全面性教育指南》。该项目梳理了 70 年来我国在学校性教育课程建设、教材编写、教师培训和教学评估等方面取得的成果,并将其与国内相关政策以及联合国所提倡的全面性教育的理念、内容框架和最佳实践进行有效整合后,研发符合我国国情的《全面性教育指南》,旨在为性教育相关专业人士提供课程开发和实施方面的技术支持,同时也为教育、健康、卫生和其他相关领域的行政管理部门、专业机构和学校提供参考,从而更好地计划和支持在全国各级各类学校全面性教育的深入开展。

3.2 组建项目团队和技术专家团队 项目启动伊始,以北京师范大学儿童性教育课题组核心成员为主成立项目团队,并组建了涵盖教育学、心理学、法学、生物学、医学、公共卫生学、人类学、社会学等多个性教育相关领域的学者构成的技术专家团队,在开展研究的过程中充分征询政府机构、学术研究机构、学会组织、社会服务机构、群团组织、商业化运作机构和国际组织从业者对于项目成果的广泛建议,形成了多元化的研究团队。

3.3 研读国内外指导性文件及研究成果 为了解国内外性教育已有的学术和实践基础,吸收先进经验,项目团队仔细研读了国内外指导性文件及研究成果。

首先是国际组织发布的性教育纲要/标准,包括 2009 年联合国发布的《国际性教育技术指导纲要》^[17]及 2018 年 1 月发布的《国际性教育技术指导纲要(修订版)》^[21];2010 年,世界卫生组织驻欧洲办事处与德

国联邦健康教育中心联合发布的《欧洲性教育标准》^[22];2019 年,玛丽斯特普发布的《基础性教育指南》^[23]。项目团队还分析了部分国家的性教育纲领性文件,并根据当地的文化背景和实际情况给出了本国开展性教育的指导性建议。

在吸收了国际经验后,项目团队采用文献法和文件分析法,对我国 1949—2019 年间性教育领域相关的政策文件和研究文献进行梳理,分析我国政府部门、学术机构、社会团体如何通过探索寻找适合我国学校性教育发展的本土化方案,并从中探讨我国学校性教育未来发展的可行之路。此外,项目团队还总结了澳门在性教育课程实施方面的先进经验,为我国内地性教育课程的推广和实施提供启示。

除了政策方面的梳理,项目团队和技术专家团队还对 1990—2019 年间公开发表的关于我国性教育的相关文献进行梳理和分析。结果显示,我国现有学校性教育的研究多数是以生殖健康教育项目为主题,其余方向研究较少,研究所采用的评估方法与手段不一致,样本量普遍较小,研究对象多集中于 12~18 岁的青少年群体,存在一定局限性。

3.4 确定性教育指南框架 在文献梳理成果的基础上,项目团队和技术专家团队结合我国儿童青少年发展特点,编写了《全面性教育指南》初稿,包括:(1)全面性教育的内涵、特点与发展目标;(2)全面性教育的基本内容和具体目标;(3)全面性教育的实施建议。其中,“基本内容和具体目标”部分将全面性教育分为人际关系,价值观、权利、文化、媒介与性,社会性别与性倾向,暴力与安全保障,健康与福祉技能,人体与发育,性与性行为,性与生殖健康,共 8 个单元,各单元中具体主题如表 1 所示。

表 1 全面性教育指南框架(讨论稿)

单元	主题
人际关系	1.家庭;2.友谊、爱及恋爱关系;3.宽容、包容及尊重;4.长期承诺及养育子女
价值观、权利、文化、媒介与性	1.价值观与性;2.人权与性;3.文化、社会、法律与性;4.媒介与性
社会性别与性倾向	1.社会性别及其规范的社会建构;2.社会性别平等、性别刻板印象与偏见;3.基于社会性别的暴力;4.性倾向
暴力与安全保障	1.暴力;2.性同意;3.隐私及身体完整性;4.信息与通信技术的安全使用
健康与福祉技能	1.沟通、拒绝与协商;2.决策;3.寻求帮助与支持;4.社会规范和同伴对性行为的影响
人体与发育	1.生殖解剖及生理;2.生殖;3.青春发育期;4.身体意象
性与性行为	1.性的生命周期;2.性行为与性反应
性与生殖健康	1.怀孕;2.避孕;3.包括艾滋病病毒在内的性传播感染;4.艾滋病病毒和艾滋病的污名、治疗及支持

每个单元的学习目标又分为婴幼儿(0~3岁)、学龄前(3~6岁)、小学低年级(6~9岁)、小学高年级(9~12岁)、初中(12~15岁)、高中(15~18岁)共 6 个学段。

在编写初稿的过程中,项目团队还对此前在中小学及幼儿园开展的性教育实践项目和效果监测进行了重新梳理,为《全面性教育指南》提供了更为坚实的实践和科研基础。项目团队在多年的人校实践中发

现,幼儿对怀孕和生育、预防性侵害相关内容掌握程度更好,未来幼儿早期家庭性教育和学校性教育需要加强身体认知和性别平等教育;初中生存在与性有关的需求和行为,但其性知识掌握情况不容乐观,初中生的性知识与性态度存在地区、年级和性别差异,学校应当加强学校性教育课程建设与实践,促进初中生的性健康发展;而关注脑科学研究对性教育也至关重要。

除将实践经验应用于《全面性教育指南》的编写外,项目团队还采用专家咨询法组织多次研讨会,征询专家团队和性教育领域的实践者对于初稿的修改建议,反复修改完善,直至专家团队和项目团队对《全面性教育指南》达成共识。

3.5 组织全国调研征求各方意见 除了征询专家和性教育实践者的建议,项目团队还通过问卷调查法和访谈法,征询全国范围内一线教师、教学管理者、学生、家长和性教育实践团队对于《全面性教育指南》的建议,进行进一步修改和完善,最终将形成《全面性教育指南》及其解读文件。

3.6 回应性教育敏感话题 《全面性教育指南》中特别回应和提及了“性少数群体”“艾滋病病毒感染者”等性教育中的敏感话题和弱势群体。技术专家团队的专家研究发现,目前的艾滋病教育影响了青年学生男男性行为者群体预防艾滋病相关的知识水平,但不足以改善态度与行为,需进一步加强干预措施,进而提高预防艾滋病综合能力。

3.7 全面性教育指南的实施建议 在《全面性教育指南》中,项目团队和技术专家团队除了给出具体的学习目标,还对如何落实学习目标、切实推动性教育的发展给出了实施建议。在开展全面性教育的过程中,实施者应当充分了解和利用地方和学校政策、文化以及资源,根据实际情况选择恰当的课程形式,使用参与式教学方法开展教学。在开展教学的过程中,还应当为承担性教育教学任务的教师提供高质量的培训与支持,并且合理、合力开展性教育相关的教学评估。另外,开展全面性教育不仅是学校的责任,学校、教师、家长、社区的多方联动至关重要。特别需要注意的是,在开展全面性教育的过程中要时刻假定学生中存在特殊群体,避免对潜在的特殊群体儿童青少年造成伤害。

4 参考文献

[1] 联合国教科文组织. 国际性教育技术指导纲要[Z]. 巴黎: 联合国教科文组织, 2018.

- [2] 中华人民共和国教育部. 2019 年全国教育事业发展统计公报[Z]. 2020-05-20.
- [3] 中共中央、国务院. 中国教育现代化 2035[Z]. 2019-02.
- [4] 中共中央、国务院. “健康中国 2030”规划纲要[Z]. 2016-10-25.
- [5] 全国人民代表大会. 中华人民共和国未成年人保护法[Z]. 1991-09-04.
- [6] 全国人民代表大会. 中华人民共和国未成年人保护法(2006 修正)[Z]. 2006-12-29.
- [7] 全国人民代表大会. 中华人民共和国未成年人保护法(2012 修正)[Z]. 2012-10-26.
- [8] 全国人民代表大会. 中华人民共和国预防未成年人犯罪法[Z]. 1999-06-28.
- [9] 全国人民代表大会. 中华人民共和国预防未成年人犯罪法(2012 修正)[Z]. 2012-10-26.
- [10] 全国人民代表大会. 中华人民共和国人口与计划生育法[Z]. 2001-12-29.
- [11] 全国人民代表大会. 中华人民共和国人口与计划生育法(2015 修正)[Z]. 2015-12-27.
- [12] 国家卫生健康委员会. 中国青少年健康教育核心信息及释义(2018 版)[Z]. 2018-09-25.
- [13] 中华人民共和国健康中国行动推进委员会. 健康中国行动(2019-2030 年)[Z]. 2019-07-09.
- [14] 联合国. 联合国可持续发展峰会开启可持续发展的新时代[EB/OL].[2020-09-26]. <http://www.un.org/chinese/News/story.asp?NewsID=24758>.
- [15] 中华人民共和国教育部. 义务教育体育与健康课程标准[Z]. 2012-01.
- [16] 联合国教科文组织. 全球教育监测报告[Z]. 2019-11-20.
- [17] 联合国教科文组织, 联合国人口基金, 联合国儿童基金会, 等. 中国初级中学全面性教育实施现状研究[R]. 2018.
- [18] 联合国教科文组织. 国际性教育技术指导纲要[Z]. 2010.
- [19] 中华人民共和国教育部. 中小学心理健康教育指导纲要[Z]. 2002-08-05.
- [20] 张小丹. 中小学健康教育现状调查及建议: 以河北省为例[J]. 教育实践与研究, 2016(24): 76-78.
- [21] UNESCO. International technical guidance on sexuality education(revised edition)[M]. Paris: UNESCO, 2018.
- [22] WHO, BZGA. Standards for sexuality education in europe[M]. Geneva: WHO, 2010.
- [23] 玛丽斯特普·中国. 基础性教育指南[M]. 北京: 玛丽斯特普·中国, 2019.

收稿日期: 2020-09-04; 修回日期: 2020-09-18

欢迎订阅 2021 年度《中国学校卫生》杂志

《中国学校卫生》杂志创刊于 1980 年,系中华人民共和国国家卫生健康委员会主管、中华预防医学会主办的国家级学术类科技期刊,是指导我国学校卫生工作的专业性杂志。本刊为全国预防医学、卫生学类中文核心期刊,中国科技论文统计源期刊,中国科技核心期刊,中国科协精品期刊,国家期刊方阵“双效期刊”,2017 年入选中国期刊协会《中小学图书馆馆配期刊》,被美国《化学文摘(CA)》、俄罗斯《文摘杂志(AJ)》、波兰《哥白尼索引(IC)》和 WHO 西太区医学索引(WPRIM)收录。先后多次被评为卫生部优秀期刊、安徽省优秀科技期刊和中华预防医学会系列杂志优秀期刊一等奖。订价 20 元/册,全年 12 期,订价为 240 元。欢迎到当地邮政局(所)订阅(邮发代号:26-48),或直接到《中国学校卫生》杂志社订阅。另有学校卫生室所需器械和学生体检设备及健康教育参考书信息等,可登陆我刊网站(www.cjsh.org.cn)查询。联系人:史宏,电话:0552-2054276,13956383697。