学校における保健教育の日中比較研究

2023 年 3 月

新潟大学大学院
現代社会文化研究科
氏名　　**CUI　Xu**

序　論

本研究が始まったきっかけは、本人が 2013 年長崎大学で交換留学した時、中国のニュースには次々と子どもに対するセクシャルハラスメントの事件が報道されたことである。このような事件は、予防可能でしょうか。先進国としての日本は、学校教育にはどういう方法で性に関する教育を実施しているのか、さらに学校保健の仕組みも研究する意欲が出てきた。そして、日中対比を実施して、中国の学校保健に参考可能な部分を見つけたい。

学校保健は児童生徒の発育発達において非常に重要な役割を果たしている。児童生徒は自己判断能力が未熟であるため、中国の小学校における保健教育が必要であると考える。特に近年、食品安全問題、水質汚染、鳥インフルエンザ、PM2.5、児童生徒に対するセクシャルハラスメント、新型コロナウィルス等の問題が中国で次々と発生し、このような複雑な環境で子供の健康を守ることがより一層重要になってきている。

一方、中国の経済や社会の発展に伴い、中国国民の栄養状況が改善されてきているため、児童生徒の発育発達が早期化している。児童生徒が思春期に入る前に、体の変化に関する知識を学び、心理面の準備をしておくことは、児童生徒が順調に思春期を過ごすために有用であると考える。

また、児童生徒の健康的な発育発達は、保護者、学校の教師だけではなく、社会全体で子供を守るべきである。小学校で保健教育を行い、子供の健康意識を向上させて、子供が自分の身体を守る方法を学ぶことは、学校保健教育の目標である。

中国では、小学校における児童は小学生、中学校における生徒は中学生、高校における高校生は高中生、大学における学生は日本と同じく大学生と呼称されている。本論文では、中国における法律、法規等の翻訳は、小学生、中学生、高中生で表記し、論述は日本と同様に、小学生は児童、中学生は生徒で表記する。

本研究の目的は、中国の学校保健を発展させるための課題や方法について明らかにすることである。そのために、日本の小学校における保健室の仕組みや運営方法、及び養護教諭の職務と、中国での小学校の「衛生室」及び「保健室」の仕組みや運営方法、また学校医の職務について比較・検討を行う。中国の小学校における保健教育及び保健管理システムの発展にとって、参考になる日本の小学校における学校保健の特徴を探す。さらに、中国と日本における小学校の保健学習の内容について検討する。特に、性に関する教育の内容については重点的に分析する。また、本調査の質問紙は、中国で若者の性行為に関する論文の結果を参照し、日本性教育協会によって 1974 年に開始されて以来すでに 40 年以上が経過した「青少年の性行動全国調査報告」を参照し、本研究者の考え方を含めて作られた。そして、中国の広東省及び山東省の 4 つの大学において、合計 1200 人以上の大学生に質問紙調査を行って、データ分析をしました。

目次

序論……………………………………………………………………………1

第 1 章　前提となる中国の児童の健康現状について
第 1 節　現在の中国における児童の身体発達状況…………………………2
第 2 節　児童及び大学生の HIV 感染状況…………………………………8
第 3 節　現在の中国における性的被害に遭った児童の状況………………9
第 4 節　教育を受けるマスメディアの発展について………………………11
参考文献……………………………………………………………………13

第 2 章　中国の義務教育段階における保健教育及び保健管理の検討
―日中対比の視点をもとに―
第 1 節　学校の保健教育及び保健管理に関する法律や法規の発展………16
第 2 節　中国と日本の保健教育及び保健管理の対比………………………21
第 3 節　性教育の法律、教科書、指導要領や教師の発展…………………25
第 4 節　国際的な基準から見る中国の性教育………………………………31
第 5 節　性教育に関する理論…………………………………………………32
参考文献……………………………………………………………………33

第 3 章　中国の文化から見る性教育―家庭づくりを巡って―
第 1 節　中国の性文化について………………………………………………35
第 2 節　多様な性文化…………………………………………………………38
第 3 節　現代における女性主義の発展………………………………………41
第 4 節　一人っ子世代の中性化傾向…………………………………………44
第 5 節　現代の中国社会における性に関する問題…………………………47
第 6 節　結論……………………………………………………………………47
参考文献……………………………………………………………………49

第 4 章　中国山東省における大学生の性に関する知識、態度及び行動
第 1 節　はじめに………………………………………………………………51
第 2 節　調査地区概要…………………………………………………………52
第 3 節　方法……………………………………………………………………53
第 4 節　結果……………………………………………………………………54
第 5 節　考察……………………………………………………………………68
第 6 節　結論……………………………………………………………………73
参考文献……………………………………………………………………74

第 5 章　中国広東省における大学生の性に関する行動、知識、態度の調査
第 1 節　はじめに………………………………………………………………76
第 2 節　調査地区概要…………………………………………………………76
第 3 節　包括的な性教育(CSE)…………………………………………………77
第 4 節　政府の対応……………………………………………………………78

第 5 節　調査概要……………………………………………………………79
第 6 節　結果…………………………………………………………………80
第 7 節　討論と結論…………………………………………………………86
第 8 節　広東省における E 幼稚園及び F 小学校の校医に対する半構造化
　　　　面接について………………………………………………………87
参考文献……………………………………………………………………100

第 6 章　東アジアの視点から見る日中学校保健教育の対比
—中国広東省及び山東省における調査をもとに—
第 1 節　はじめに…………………………………………………………102
第 2 節　調査概要…………………………………………………………103
第 3 節　日本の義務教育段階における学校保健の特徴………………105
第 4 節　中国の義務教育段階における学校衛生の発展………………106
第 5 節　質問紙調査の結果………………………………………………107
第 6 節　考察………………………………………………………………109
第 7 節　研究のまとめと今後の課題……………………………………114
おわりに……………………………………………………………………115
参考文献……………………………………………………………………116

自由記述…………………………………………………………………118
山東省における調査の自由記述…………………………………………118
広東省における調査の自由記述…………………………………………160

謝　辞……………………………………………………………………195

資　料
1. 「中国の大学生に対する健康教育に関する調査」調査票(山東省)
2. 「中国の大学生における健康教育に関する調査」調査票(広東省)
3. 本研究における用語の定義及び用語の解説
4. 調査実施同意書

第 1 章　前提となる中国の児童の健康現状について

中国の健康問題は複雑化、多様化の現状がある。中国は 56 個の民族があり、各地域の人民の飲食習慣、生活習慣がかなり違っているため、全国で統一の健康に関する基準を作ることがかなり困難である。従って、各地域、各民族の特徴を把握する上に、健康に関する政策を作るべきである。児童は自己判断能力が未熟であるため、学校保健教育は児童の発育発達において重要な役割を果たしている。学校の保健教育により、児童が正しい生活習慣を身につけ、心身とも健康的に成長できることが重要である。特に近年、食品安全問題、水質汚染、鳥インフルエンザ、PM2.5、児童の性的被害等の問題が中国で次々と発生し、このような環境下で児童の健康を守ることがより一層重要になってきている。一方、中国の経済や社会の発展に伴い、中国国民の栄養状況が改善されてきているため、児童の発育発達が早期化している(季成葉･李勇, 2003)[1]。児童が思春期に入る前に、体の変化に関する知識を学び、精神面の準備をしておくことは、思春期を過ごすために有用であると考えられる。また、徴兵検査の合格率はこれまで 5 割といわれてきたが、2017 年に 6 割近い不合格者を出した地域もあると報道された[2]。児童生徒の健康状況は国の安全にも関係があることは明らかになった。

本章の目的は、中国における学校保健を発展させる必要性を論じることである。そのために、現在中国における児童の身体発達状況及び、児童及び大学生の HIV 感染状況、性的被害に遭った児童の状況、教育を受けるマスメディアの発展状況を紹介した。

第 1 節　現在の中国における児童の身体発達状況

現在の中国では、経済発展に伴い、食生活、居住空間等の生活環境が改善されてきている。以前に比べ、現在の同じ年齢層の児童は体重が増え、身長が高くなってきている。また、児童の発育は以前より早期化し、月経、精通が始まる年齢が早まっている。身体発育とともに変化している生理現象を事前に児童に教えることは、児童が正しく体の変化を理解することを促す。それによって、健康的な意識を持つとともに、衛生的な行動をすることで、思春期の変化に対応することに役立つと考えられる。

1.　身長、体重、肥満状況の変化

1985-2005 年中国における 7-18 歳児童の身長や体重の変化に関する調査報告[3] による、表 1 を作った。この表によると、1985 年から 2005 年までの 20 年間において、中国の 7-18 歳の児童は身長が伸びて、体重が増えたことを証明した。

表 1　1985-2005 年中国の 7-18 歳の児童の身長や体重の変化について [3]

	身長の平均増加値(cm)		体重の平均増加値(kg)	
	1985-1995	1995-2005	1985-1995	1995-2005
都市部(男)	3.1	2.0	3.2	3.1
農村部(男)	3.5	2.3	1.9	1.9
都市部(女)	2.2	1.3	2.0	1.7
農村部(女)	2.8	1.7	1.3	1.2

注:この表のデータは第 50 百分位の標準で計算した。

出所: 「1985~2005 年における中国の 7~18 歳の学生の身長、体重の変化及び原因分析」[3] を基に筆者作成

表 2 と表 3 によると、2000~2014 年、13~18 歳の児童は男女とも身長の平均値や体重の平均値が増加したことがわかる。現在、中国の児童は身体の大型化が進んでいる傾向がある。

表 2　2000~2014 年 13~18 歳の中国の児童の身長平均値と体重平均値の対比(男子)

年齢	身長(cm)					体重(kg)				
	2000年	2005年	2010年	2014年	2014 年と2000 年の差	2000年	2005年	2010年	2014年	2014 年と2000 年の差
13 歳	157.0	157.9	159.9	161.4	4.4	45.1	46.7	49.4	52.0	6.9
14 歳	162.7	163.7	165.3	166.5	3.8	49.8	51.6	53.8	56.2	6.4
15 歳	166.8	167.7	168.8	169.8	3.0	54.1	55.3	57.2	59.5	5.4
16 歳	169.2	169.7	170.5	171.4	2.2	57.0	58.0	59.2	61.5	4.5
17 歳	170.2	170.8	171.4	172.1	1.9	58.9	59.6	61.0	63.3	4.4
18 歳	170.2	171.0	171.4	172.0	1.8	59.8	60.3	61.5	63.5	3.7

出所: 中国国家体育総局群体司(2002)[4] 、中国国家体育総局(2005)[5] 、中国国家体育総局(2011)[6] 、中国国家体育総局(2015)[7] を基に筆者作成

表 3　2000~2014 年 13~18 歳の中国の児童の身長平均値と体重平均値の対比(女子)

年齢	身長(cm)					体重(kg)				
	2000年	2005年	2010年	2014年	2014 年と2000 年の差	2000年	2005年	2010年	2014年	2014 年と2000 年の差
13 歳	154.3	154.9	156.0	157.0	2.7	43.5	44.7	46.2	48.0	4.5
14 歳	156.6	157.0	157.8	158.7	2.1	46.4	47.4	48.6	50.4	4.0
15 歳	157.6	158.0	158.5	159.4	1.8	48.7	49.4	50.1	51.6	2.9
16 歳	158.3	158.6	159.0	159.8	1.5	50.3	50.5	51.1	52.7	2.4
17 歳	158.5	159.0	159.3	159.8	1.3	50.9	51.2	51.7	53.0	2.1
18 歳	158.4	158.9	159.2	159.4	1.0	51.4	51.5	51.7	52.6	1.2

出所: 中国国家体育総局群体司(2002)[4] 、中国国家体育総局(2005)[5] 、中国国家体育総局(2011)[6] 、中国国家体育総局(2015)[7] を基に筆者作成を基に筆者作成

1990~2014 年、7~22 歳の中国人の肥満傾向は表 4 の通りである(張洋・何玲，2016)[8]。それによると、7~22 歳の中国人の肥満状況について、1990~2010 年、中国人の栄養状況の向上に伴い、7~22 歳の中国人に肥満傾向児の出現率が高くなる傾向がある。農村部と比較し、都市部の方が肥満傾向児の出現率が高かった。張洋・何玲の研究によると、2011 年から「農村義務教育学生栄養改良計画」の実施により、農村部における児童の栄養不足の問題が徐々に解決され、肥満問題が浮かび上がってきた。

この点について、中国人の飲食習慣と関わりがある。中国において、児童の肥満傾向は中国人の食事習慣と深く関係があると考える。中国には、内陸地域が大きいため、物流が不便であり、冷凍食品がない時代には、海鮮類も食べられない地域が多く存在する。また、貧困時代に肉類が足りなくて、お年寄りの考え方には、肉類を食べられることは裕福の表現である。中国には祖父母が孫を育てる社会習慣がある。そのため、伝統的な食事習慣を持っている祖父母はよく孫に肉類を食べさせる。そのまますると、次世代の親及び孫たちは、徐々に肉類を好む生活習慣になった。これは中国人の生活が段々豊になることを表せる一方、高血圧や循環器疾患になるリスクも高くなっている。

表 4　1990~2014 年における 7~22 歳の中国人の肥満検出率

年代		都市部		農村部	
		男性	女性	男性	女性
1990 年		4.37%	2.32%	1.46%	0.92%
1995 年		5.08%	2.25%	1.45%	1.09%
2000 年		8.71%	4.07%	3.43%	2.28%
2005 年		11.39%	5.01%	5.07%	3.86%
2010 年		13.33%	5.64%	7.83%	3.78%
2014 年	13~15 歳	17.45%	9.17%	11.22%	6.64%
	16~18 歳	15.30%	5.68%	10.55%	3.95%
	19~22 歳	12.15%	3.32%	7.99%	2.33%

出所: 張洋・何玲(2016)[8] を基に筆者作成

表 4 によると、都市部、農村部に関わりなく、女性の肥満率は男性より低いということが明らかになった。また、1990~2014 年、中国人の肥満傾向の出現率が増加したことがわかった。2014 年のデータから見ると、都市部、農村部とともに、13~15 歳の児童の肥満率が他の年齢層より高いことを示した。従って、小学校の児童には健康的な生活習慣を養成させ、身体に関する知識を教えるべきだと考えられる。

2. 月経、精通の変化

中国人の発育が早くなる一方、学習、仕事等が要因で結婚する年齢が遅くなっている。そのため、相対的に「セックスを待つ期間」が長くなった。心身の発育により性欲が出ることは自然なことであるが、科学的な性に関する教育が不足すると、性に関する疑問や心理的な問題、性犯罪が起こる可能性がある(中国青少年研究中心,2012)[9]。従って、遅くとも小学校の高学年から性に関する教育を行う必要があると考えられる。

初経は、思春期に女性の身体で起こる発育発達の兆候の一つである。1985~2000 年、中国における女性の初経年齢は、都市部では、13.09 歳から 12.78 歳まで早期化し、農村部では、13.80 歳から 13.22 歳まで早期化した(田琳,2006)[10]。また、羅珊ら(2017)[11]の研究によると、中国全国における女性の初経年齢は(12.7±0.0)歳であり、その中で都市部は(12.4±0.0)歳、農村部は(13.0±0.0)歳であった。都市部における女性の初経年齢は、農村部より 0.6 歳早いことがわかった。従って、小学校における女子児童に、初経が来る前に身体の発育発達に関する必要な知識を教えることが必要だと考えられる。さらに、精神面においても、女子児童が初経を迎える準備をすることが重要だと考えられる。それは、思春期における女子児童が生理痛など、身体の生理現象に伴う不調により、学習や生活に悪影響を及ぼすことを知る必要があるからである。また、初経や生理の不調が、成年後に女性をめぐる疾病に影響する可能性が高い(羅珊ら,2017)[11] 場合もあり、予防のためにも知識が必要だからである。

中国における調査報告 [10] を基にして、筆者が表 5 を作成した。1985 年と 2000 年を比較すると、2000 年は、中国の 22 省のうち、18 省の漢民族の女性の初経年齢が早くなっている。1985 年の初経年齢平均値と比べると、2000 年においてこの 22 省の初経年齢平

均値は、都市部も農村部も両方とも低くなった。

表 5　1985 年-2000 年中国における漢民族の女性の初経平均年齢について [10]

	都市部の女性の初経平均年齢			農村部の女性の初経平均年齢		
	1985 年	2000 年	増減	1985 年	2000 年	増減
北京	12.62	12.14	0.48	12.97	12.52	0.45
天津	12.91	12.51	0.40	13.56	12.62	0.94
河北	13.02	12.55	0.47	13.61	13.00	0.61
内モンゴル	13.40	12.72	0.68	13.66	13.13	0.53
遼寧	13.09	12.87	0.22	13.72	12.81	0.91
吉林	13.47	12.46	1.01	13.61	13.07	0.54
黒竜江	13.10	13.25	－0.15	13.94	13.64	0.30
上海	12.73	12.08	0.65	13.46	12.32	1.14
浙江	13.30	12.58	0.72	13.62	12.86	0.76
安徽	13.23	12.79	0.44	13.65	13.23	0.42
福建	12.96	12.08	0.88	13.89	12.93	0.96
江西	13.36	12.71	0.65	14.32	13.54	0.78
山東	12.84	12.54	0.30	13.62	13.27	0.35
河南	12.89	12.75	0.14	13.59	13.95	－0.36
湖南	13.08	12.73	0.35	14.10	13.53	0.57
広東	12.61	12.54	0.07	13.87	13.61	0.26
広西	13.00	12.67	0.33	14.20	13.18	1.02
貴州	13.47	15.05	－1.58	14.41	13.37	1.04
雲南	12.88	12.86	0.02	13.73	13.03	0.70
陝西	13.38	12.59	0.79	13.90	13.13	0.77
青海	13.51	13.77	－0.26	14.43	14.63	－0.20
寧夏	13.16	12.88	0.28	13.69	13.50	0.19
$\bar{x}$	13.09	12.78	0.31	13.80	13.22	0.58

出所: 田琳(2006)[10] を基に筆者作成

また、1985-2000 年中国における一部の少数民族の女性の初経平均年齢について、表 6 の通り [12] であった。この 22 の少数民族では、1985 年より、2000 年において 19 の少数民族の女性の初経平均年齢が低くなった。

表 6　1985-2000 年中国における一部の少数民族の女性の初経平均年齢について [12]

少数民族	1985 年	2000 年	増減
モンゴル族	13.95	13.27	0.68
回族	13.95	13.44	0.51
ウイグル族	14.42	13.48	0.94
チワン族	13.21	12.86	0.35
朝鮮族	13.36	12.59	0.77
トゥチャ族	14.05	13.63	0.42
リー族	13.10	13.23	0.13

ヤォ族	14.43	13.54	0.89
チャン族	14.07	12.49	1.58
ミャオ族	13.71	12.95	0.76
プイ族	13.91	13.25	0.66
トン族	14.26	13.41	0.85
ペー族	13.91	13.44	0.47
タイ族	14.27	13.39	0.88
チベット族	13.63	13.04	0.59
トンミャン族	13.99	13.67	0.32
トゥー族	14.22	13.63	0.59
サラール族	14.47	14.07	0.40
キルギス族	14.72	13.86	0.86
水族	ーー	14.87	ーー
ハニ族	14.42	ーー	ーー
ナシ族	13.35	ーー	ーー

注: ーーはデータがないという意味である。

1985-2000年中国の青少年における、初経や精通の平均年齢の変化は表7の通り[13]である。大都市、中小都市、豊かな農村、中小農村では、1985年より、2000年における初経や最初遺精の平均年齢が低くなった。

表7 1985-2000年中国の青少年における初経や最初遺精の平均年齢の変化について[12]

地域	男性			女性		
	1985年	2000年	増減	1985年	2000年	増減
大都市	13.1	12.6	0.5	14.5	13.8**	0.7
中小都市	13.5	13.1*	0.4	14.7	14.2**	0.5
豊かな農村	14.1	13.6*	0.5	15.6	15.0**	0.6
中小農村	14.1	13.9	0.2	15.7	15.5	0.2

注: 2000年が1985年と比べ、*$p<0.01$, **$p<0.001$。

以上のデータによって、現在の中国において、子供の発達発育が早速化したことが証明された。小学校における性に関する教育は、子供の発達発育の段階に応じて行うべきだと考えられる。

周賢偉ら(2016)[14]の研究によると、精通が小学校5、6年及び中学校の段階で発生した男子児童は約0.55~0.65億人であった。1995~2010年以降、中国における男性の精通の平均年齢は表8の通りであった。表8により、中国男性の精通の平均年齢の早期化が明らかになった。

表8 1995~2013年、中国の男性の精通の平均年齢

年代区間(年)	精通の平均年齢(歳)
1995~1999	14.63±0.59
2000~2004	14.25±0.65
2005~2009	14.10±0.51
2010年以降	14.04±0.48

出所: 周賢偉・王寧・張樹成・谷翊群(2016)[14]を基に筆者作成

中国における男性の精通平均年齢の早期化により、男性の精通が起こる前の小学校という段階から、性に関する教育を行う必要があると考えられる。身体の発育発達に関する科学的な知識を教え、男子児童が身体の変化を正しく認識し、対応できるようになることが重要であると考えられる。

3. 視力の変化

中国の児童に対して、視力不良(裸眼視力 1.0 未満)は主な健康問題の一つである(Pan ら,2012)[15]。視力不良は仕事や日常生活に影響を及ぼす上に、児童の在学中の行動や職業選択にまで影響すると証明された(Saw ら,2005)[16]。

宋逸ら(2017)[17]の研究によると、2010 年及び 2014 年に中国の漢民族における児童の視力状況を対比した結果、2014 年には 7~12 歳の児童は視力不良率が 45.7%、13~15 歳の児童は視力不良率が 74.4%、16~18 歳の児童は視力不良率が 83.3%であった。2010 年より、各年齢層の視力不良率がそれぞれ 4.6%、6.8%、3.9%上がり、視力が低下した。また、重度視力不良率(裸眼視力 0.3 未満)は 2010 年の 61.9%から 2014 年の 65.5%まで増え、最も多く増えた年齢層は 10~18 歳であった。

しかし、日本文部科学省(2011)[18]の調査によれば、2010 年に小学校における児童は視力不良率が 29.91%に対し、中学生は 52.73%を占め、高校生は 55.64%であった。2014 年の日本では、児童の視力不良率が 30.16%、中学生は 53.04%、高校生は 62.89%であった(日本文部科学省, 2015)[19]。日本においても児童生徒の視力が、経年変化で悪化していることは問題である。しかし、日本の各年齢層の視力不良率は中国の同年代の者より低いという傾向があった。

表 9　中国の児童及び日本の児童生徒の視力不良率に関する対比

	中国		日本		
年齢層	2010 年	2014 年	年齢層	2010 年	2014 年
7~12 歳	41.1%	45.70%	小学校	29.91%	30.16%
13~15 歳	67.6%	74.40%	中学校	52.73%	53.04%
16~18 歳	79.4%	83.30%	高等学校	55.64%	62.89%

出所: 宋逸・胡佩瑾・董彦会・張冰・馬軍(2017)[16]、日本文部科学省(2011)[17]、日本文部科学省(2015)[18] を基に筆者作成

宋逸ら(2017)[17]は、視力不良率の増加を抑制するために、学校では視力に関する健康診断を毎年 2 回行うべきである。児童の視力を検査する上に、視力に関する知識を普及することができる。そして、児童の発育発達や健康状態などを記録した基礎的な資料を管理しなければならないと指摘した。

日本で「学校保健安全法施行規則」[20] (日本文部科学省,2021) 第 5 条により、「法第十三条第一項の健康診断は、毎学年、六月三十日までに行うものとする。ただし、疾病その他やむを得ない事由によって当該期日に健康診断を受けることのできなかった者に対しては、その事由のなくなった後すみやかに健康診断を行うものとする。」また、同施行規

則第8条の4によると、「児童生徒等の健康診断票は、五年間保存しなければならない。ただし、第二項の規定により送付を受けた児童又は生徒の健康診断票は、当該健康診断票に係る児童又は生徒が進学前の学校を卒業した日から五年間とする。」同施行規則第12条によれば、「学校の設置者が定める適切な時期に行うものとする」。日本で、児童生徒に関する健康診断は、すでに法律で詳細に決められ、実際に施行されている。中国において、法律になっていないが、「管理方法」という名称で衛生健康委員会及び教育部が共同管理しており、内容は定期的に更新する。益々詳しくなっているが、先進国の日本のように規定されていない一方、検査内容も日本のように充実とは言えない。

2021年、中国衛生健康委員会・教育部 (2021) が新たに頒布した「中小学生健康体検管理方法(2021年版)」に、小中学校の健康診断の組織管理、基本要求、健康診断の内容、健康診査結果のフィードバックと管理方法、健康診断実施者の資格、質コントロール及び感染管理、インフォメーション管理及び安全、経費管理方法など、八つの方面に詳しく規定された[21]。従って、日本の保健管理及びそれに関する保健指導の内容は、中国の学校保健の内容に参考になる点があると考える。

第2節　児童及び大学生のHIV感染状況

2008年以降、毎年、15歳以下のHIV感染者及びAIDS患者は約210~250人前後であり、主な感染経路は母子感染であった。しかし、15歳以上の児童や大学生には、HIV感染者及びAIDS患者の人数は毎年増加しており、2008年は527人、2010年は794人、2011年は1,154人、2014年は2,695人、2015年は3,236人であった(中国艾滋病性病編集部, 2016)[22]。2011~2015年、中国における15~24歳の生徒及び大学生の中で、HIV感染者及びAIDS患者は、毎年平均35.0%ずつ増加していた (呉尊友, 2015)[23]。

呉尊友(2015)[23]の研究によると、感染経路について、2015年1~6月間、HIVに感染した大学生のうち、98.0%は男子大学生で、主な感染経路は性行為であった。このうち、男性同性愛者間の性行為で感染した者は8割以上を占めている。性に関する観念及び性行為の変化は、大学生のHIV感染率増加の主な原因である。2010~2015年、中国における312,016名の大学生に対し、性行為に関する調査を行ったところ、性行為を経験したことのある大学生は8.3%を占め、初めて性行為をした時、コンドームの使用率は48.5%であったが、一時的なセックスパートナーと性行為を行った場合、コンドームの使用率は20.0%であった(呉尊友, 2015)[23]。また、売春婦及び男性同性愛者と性行為を起こった時、コンドームの使用率は5.0%以下であったという。

中国における大学生のAIDS感染状況の現状を受け、2006年1月29日に中国国務院が「伝染病防治法」をもとに、「艾滋病防治条例」[24]を頒布した。「艾滋病防治条例」第13条によると、「高等教育機関、中等職業学校、中学校には、AIDSに関する知識を学校の教育に導入すべき、授業時間以外の時間帯にも教えるべきである」と示されている。中国全国各地域の大学では、性に関する講座を行い、教養科目の設置などの方法により、性に関する教育を展開している。

現在、中国では、AIDS教育を小学校教育に導入する法律はまだ頒布されていないが、15歳以上のHIV感染者及びAIDS患者が増加している現状を受け、小学校からHIVに関

する予防教育を導入し、早期に AIDS に関する教育をすべきであると考えられる。

第 3 節　現在の中国における性的被害に遭った児童の状況

2013 年から、中国のマスメディアは 14 歳以下の児童のセクシャルハラスメント（以下は「セクハラ」と省略する）の被害に関するニュースが報道し始められた。児童へのセクハラを防ぐため、2013 年 6 月 1 日に中国全土の各地域から 100 名以上の女性記者らが「女童保護」という公益性の組織を設立した。女童保護基金とは、中国の性的被害にあった子どもを守っている公益的な団体である。2013 年以来、中国において、14 歳未満の子どもが性的被害に遭ったことが次々と報道され、注目されている。2013 年 6 月 1 日に、中国全国には 100 名以上の女性記者が京華時報、鳳凰網、人民網、中国青年報などのマスメディアと協力して、女童保護を設立した。2015 年 7 月 6 日に、女童保護は中国少年児童文化芸術基金会の専門的な基金になった。女童保護が中国全国の 28 省において、ボランティアを募集し、性教育の講師を育成している。各地方の教育局、女性保護協会などの部門と繋がり、学校で性に関する教育を行っている。女童保護の報告書に分析された事件はすべて 0~14 歳の児童に関する事件である。

そして、2015 年 7 月 6 日に「女童保護」は中国少年児童文化芸術基金会に入り、専門の寄付金組織になった。「女童保護」は、2013 年から毎年、マスメディアで報道され、児童が被害にセクハラされた事件の件数を発表している。2013 年は一年間に児童がセクハラの被害を受けた事件が 192 件あり、平均 2.92 日に一件が報道された[25]。2014 年には児童をセクハラの被害をうけた事件が 503 件あり、平均 0.73 日に一件が報道された[26]。さらに、2015 年には児童がセクハラにあった事件が 340 件で、平均 0.95 日に一件報道された[27]。これらのデータを比較すると、2014 年は 2013 年より 4.06 倍増加した[26]が、2015 年は、前年の 2014 年より報道された事件数が減少した。しかし、報道された件数が少なくなることは、犯罪が少なくなることではない。社会からのストレスあるいは子供を守るために、報道をしなかったことも少なくない。現在の統計によって報道されている事件は、事件の中でのごく一部である。「女童保護」が発表したデータによると、中国の小学校における性教育はまだ不足である。性教育は小学校の保健教育の必要な一貫として非常に大切な地位があるので、中国の小学校の保健教育を発展させる必要がある。

また、被害をうけた児童の年齢について、2013 年のデータで最も件数が多いのは、7～14 歳の児童で、81.15%である[25]。2014 年や 2015 年も、被害者は 7～14 歳の子供が最も多い。図 1 や図 2 から、7～14 歳の子供はセクハラの対象になりやすいことがわかる。これは中国における小学校の性教育の不足の問題があらわになった。

小学校における性に関する教育が実施されると、子供がセクハラの被害に遭った時、どうすれば自分を保護できるか、何をするべきか、誰かに助けを求めるべきかについて、最低限の知識を身に付けると、自分で正しい判断ができ、自分の身を守ることができると思われる。従って、中国における性に関する教育の実施は、子供を守るために、小学校から性に関する教育の実施が必要だと思う。

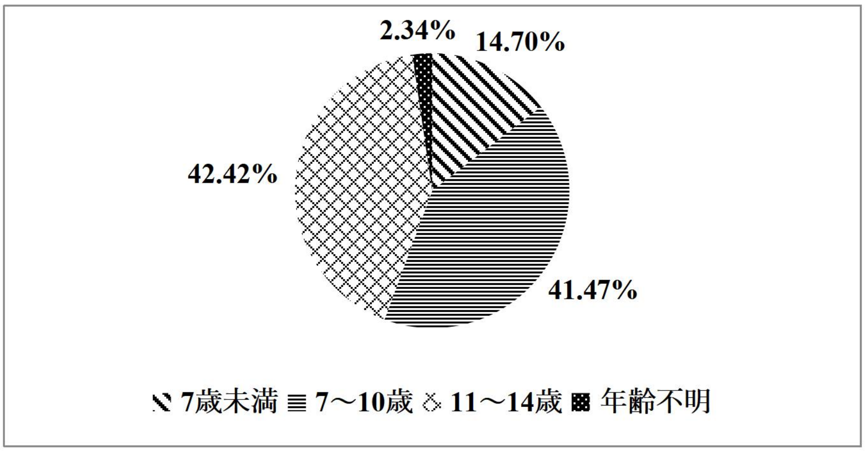


図 1　2014 年セクハラの被害にあった児童の年齢について(726 人) (「女童保護: 2014 年儿童防性侵教育及性侵儿童案件统计报告」[25] より)

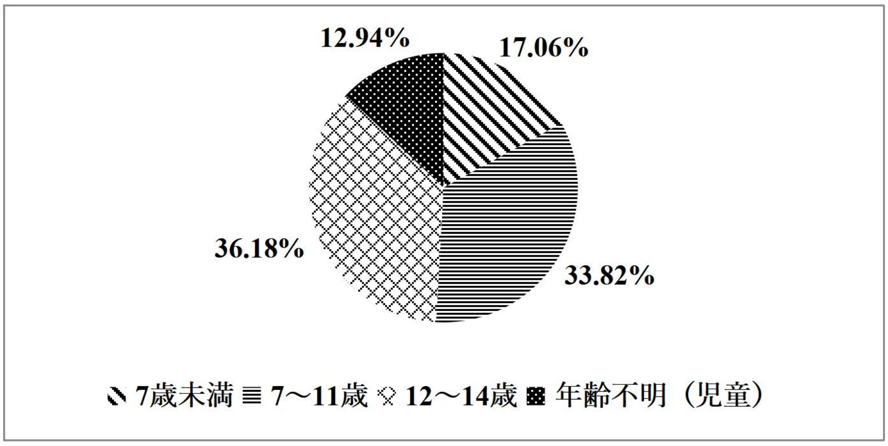


図 2　2015 年セクハラの被害にあった児童の年齢について(340 人) (「女童保護: 2015 年性侵儿童案件及儿童防性侵教育统计报告」[26] より)

また、報道された事件が起きた地域の比較について、2014 年のデータによると、農村部出身の被害された児童は全体の 29.3%を占め、農村と都市の間、あるいは都市部出身の児童は 56.3%を占めた。2015 年のデータでは、被害者が農村部出身の児童は 23%を占め、農村と都市の間あるいは都市部出身の児童は 65%を占めた [26]。データによると、農村部では児童のセクハラ事件が少ないと示された。しかし、実際に農村部では親が都市で働いて、子供のそばにいないため、子供が事件について伝えることができず、その結果、発覚されない事件もある。一方、農村と都市の間や都市部にいる子供は、社会の各方面(保護者、学校、社会) からより多くの人によって見守られる環境にいるため、こどもがセクハラの被害に関する事件が発覚されやすいことがわかる。

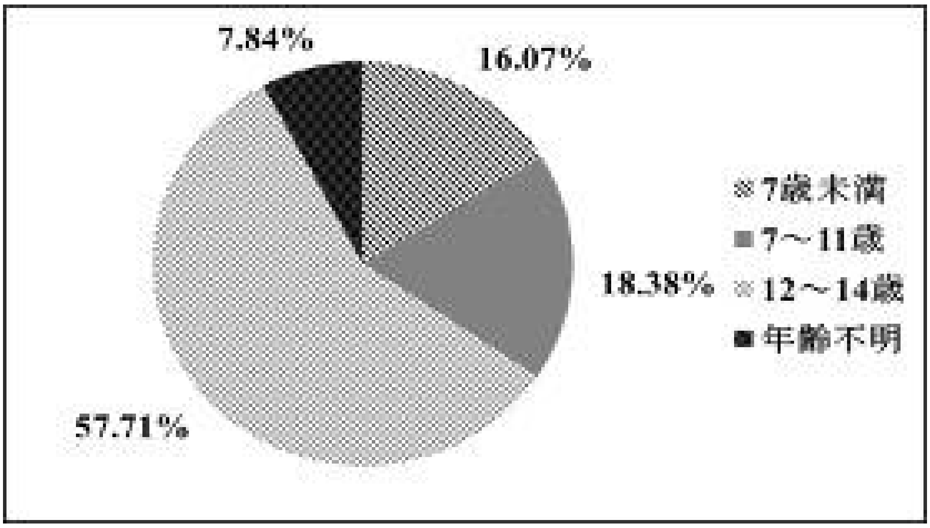


図 3　2016 年性的被害にあった児童の年齢について(778 人)
出所: 女童保護(2017) [27] を基に筆者作成

フロイトの精神分析学の性的発達理論によると、人間の発達段階は口唇期(~18 ヶ月まで)、肛門期(1 歳~3 歳まで)、エディプス期(男根期)(4~6 歳頃)、潜伏期(6 歳~思春期に入るまで)、性器期(思春期以降)に分けられる。潜伏期の児童は、性欲動はエディプス葛藤をめぐって強く抑圧され、社会規範の学習や知的活動にエネルギーが注がれ、思春期以降に再び出現するまでの間に潜伏しているとみなされている。この潜伏期間に性に関する教育を行うことが、児童の性別意識、異性への認識、自分の体への認識や保護意識の形成に対して重要な影響を及ぼすと考えられる。6 歳~思春期に入るまでに、性に関する教育を行う必要があることが考えられる。

小学校における性に関する教育が実施されると、性に関する知識の学習によって、児童が身体の発育発達を理解できるようになることが、よい生活習慣になると期待できる。また、この知識により、性的被害に遭わないようにすることも可能になる。さらに、児童が性的被害に遭った時、どうすれば自分を保護できるか、何をするべきか、誰に助けを求めるべきかについて、最低限の知識を身に付けることもできる。性教育は小学校の保健教育の一貫として必要で、大切な役割を果たすと考えられる。現在の中国における児童の発育発達の発展、そして性的被害を受けやすい年齢を考慮すると、児童を守るために、中国では、小学校から性に関する教育を実施し、保健教育を発展させる必要があると考えられる。[28]

中国における性に関する教育の指導綱要や教科書の発展、現在の中国の青少年の発育発達の発展、そしてセクハラの被害に遭いやすい年齢を考慮すると、現在の中国では、小学校から性に関する教育を行う必要があると考えられる。

第 4 節　教育を受けるマスメディアの発展について

中国の大学生はほぼアルバイトをしておらず、両親から授業料及び生活費をもらっている。中国では、恋愛にかかる費用は、男性が支払うことが多いので、男子大学生はある程度の経済力がなければ、恋人を作れない現状もある。

中国は幅広い国であり、各省の発展状況は不均衡という現状がある。さらに、各地域の文化環境が違うため、大学で性に関する教育を行う時、大学生に対して調査を実施し、大学生の実態を把握した上で、肝心な問題点を解決した方がいいと考える。さらに、「災いを未然に防ぐ」という考えを持ち、国は性に関する教育の基準を作り上げ、最低限の性に関する知識の内容を定め、各大学ができる範囲で確実に実施すべきだと考える。

科学技術の進歩に伴い、インターネットを活用すれば、以前より豊富な精神世界が存在し、交際相手がいなくても、同性または異性の友達と一緒に遊ぶことができる。さらに、アニメやネットゲームなどのリスクのない世界に夢中に浸っている。それによって、現実社会との接触が少なくなり、他人とのコミュニケーションは自分に対しても、他人に対しても迷惑なことだと考える者が増えてきており、コミュニケーション能力が足りなくなる可能性がある。中澤智恵（2013）[29]によると、インターネットには、マスメディアと同様、性に関する規範意識を弱める影響が認められることから、従来とは異なるメディア・リテラシーと性教育の工夫が求められるようになってきているといえる。したがって、性に関する教育を実施する時、マスメディアの功罪を十分に考える必要がある。

現在、中国の大学、特に都市部の大学において、LGBT に関する社団が発足し、WeChat、Weibo などのマスメディアを活用しながら、意志及び権利を要求し、公衆の注目を引き付けるインターネット上の活動を行うことがある。学校では、児童生徒に将来社会に出る必要な知識及び技能を教える責任がある。LGBT が発展している現状は、中国において性教育を行う必要の証拠であった。

参考文献

1 季成葉･李勇(2003)「1985~2000 年中国青少年青春期生长长期变化趋势」、『中国生育健康雑誌』、14(5)、pp.271-275 (訳: 1985～2000 年における中国の児童生徒が思春期における成長の変化について)

2 村山 宏(2020)「中国人口減少の真実」, 日本経済新聞出版社, 102

3 馬軍, 呉双勝, 宋逸ほか: 1985~2005 年中国 7~18 岁学生身高、体重变化趋势分析. 北京大学学報(医学版) 42: 319, 2010
(訳: 1985~2005 年における中国の 7~18 歳の学生の身長、体重の変化及び原因分析)

4 中国国家体育総局群体司 (2002)『2000 年国民体质监测报告』(訳: 2000 年国民体質観察報告)、北京体育大学出版社

5 中国国家体育総局 (2005)「第二次国民体质监测报告」(訳: 第二次国民体質観察報告)、http://www.sport.gov.cn/n16/n300161/n614646/614854.html (2017 年 8 月 10 日閲覧)

6 中国国家体育総局 (2011)「2010 年国民体质监测公报」(訳: 2010 年国民体質観察公報)、http://www.gov.cn/test/2012-04/19/content_2117320.htm (2017 年 8 月 10 日閲覧)

7 中国国家体育総局 (2015)「2014 年国民体质监测公报」(訳:2014 年国民体質観察公報)、http://www.sport.gov.cn/n16/n1077/n1422/7331093.html (2017 年 8 月 10 日閲覧)

8 張洋・何玲: 中国青少年体质健康状况动态分析—基于 2000~2014 年四次国民体质健康监测数据 中国青年研究: 5-12, 2012
(訳: 2000-2014 年の国民体質健康観察による中国の児童の体質健康状況動態)

9 中国青少年研究中心: 新世纪中国青年发展报告(2000-2010). 中国青年研究: 5-7, 2012.4
(訳: 新世紀における中国青年の発展に関する報告)

10 田琳: 1985－2000 年中国女生月经初潮年龄变化特征及原因分析. 中国体育科技 42: 105, 2006.5 (訳: 1985－2000 年中国の女の子の初経年齢変化特徴及び原因の分析)

11 羅珊・廉啓国・毛燕燕・靳松・周維謹・張樹成・李尚為: 中国中小学女生月经初潮年龄和月经模式调查分析. 中華生殖与避妊雑誌 37: 208-212, 2017 (訳:中国における小・中学校の女子生徒の初経年齢及び初経モデルに関する調査分析)

12 張継, 馬亜娜, 陳次良: 15 年间我国少数民族女生月经初潮年龄变化趋势. 中国婦幼保健 27: 1041, 2012 (訳:15 年間の中国少数民族女性の初経年齢の変化について)

13 季成叶, 李勇: 1985～2000 年中国青少年青春期生长长期变化趋势. 中国生育健康雑誌 14: 274, 2003
(訳:1985～2000 年における中国の青少年が思春期における成長の変化について)

14 周賢偉・王寧・張樹成・谷翊群: 1980~2013 年我国青少年首次遗精年龄变化的系统分析. 中華臨床医師雑誌(電子版)10: 3228-3233, 2016
(訳: 1980-2013 年中国男性の精通平均年齢の変化に関する分析)

15 Pan CW, Ramamurthy D, Saw SM. (2012). "Worldwide prevalence and risk factors for myopia", *Ophthalmic Physiol Opt*, 32(1), pp.3-16

16 Saw SM, Gazzard G, Shih-Yen EC, et al. (2005). "Myopia and associated pathological complications", *Ophthalmic Physiol Opt*, 25(5), pp.381-391

17 宋逸・胡佩瑾・董彦会・張冰・馬軍: 2014 年全国及各省、自治区、直辖市汉族学生视力不良现况分析. 北京大学学報(医学版)49(3): 48-53, 2017

18 日本文部科学省 (2011)「学校保健統計調査・平成 22 年度結果の概要」 http://www.mext.go.jp/b_menu/toukei/chousa05/hoken/kekka/k_detail/__icsFiles/afieldfile/2011/03/25/1303380_2.pdf (2017 年 9 月 2 日閲覧)

19 日本文部科学省 (2015)「学校保健統計調査—平成 26 年度(確定値)の結果の概要」 http://www.mext.go.jp/component/b_menu/other/__icsFiles/afieldfile/2015/03/27/1356103_3.pdf (2017 年 9 月 2 日閲覧)

20 日本文部科学省(2021)「学校保健安全法施行規則」学校保健安全法施行規則 (昭和三十三年 (1958) 文部省令第十八号) (令和二年文部科学省令第三十九号による改正) 施行日: 令和三年四月一日 https://elaws.e-gov.go.jp/document?lawid=333M50000080018 (2022 年 01 月 03 日閲覧)

21 新版中小学生健康体检管理办法发布(新版小中学生の健康診断管理方法の頒布)
http://www.moe.gov.cn/jyb_xwfb/s5147/202110/t20211022_574214.html?ivk_sa=1024320u
(2022 年 01 月 05 日閲覧)
22 中国艾滋病性病編集部: 2016 年全国艾滋病性病丙肝防治工作年会摘要.中国艾滋病性病 22(3), 142-144, 2016 (訳: 2016 年中国全国におけるエイズ、性病、肝炎の予防や治療工作に関する年会の摘要)
23 呉尊友: 我国学校艾滋病防控形势及策略. 中国学校衛生 36(11): 1604-1605, 2015
(訳: 中国の学校におけるエイズのコントロール形勢及び策略)
24 中国国務院 (2006) 艾滋病防治条例 (訳: エイズ予防治療条例)、
http://www.gov.cn/flfg/2006-02/12/content_186324.htm (2017 年 9 月 6 日閲覧)
25 女童保護: 2014 年儿童防性侵教育及性侵儿童案件统计报告.
(訳: 2014 年に性的被害に遭った児童 に関する統計報告)
http://edu.163.com/15/0302/17/AJNGBVCM00294N01.html (2021 年 01 月 02 日閲覧)
26 女童保護: 2015 年性侵儿童案件及儿童防性侵教育统计报告. (訳: 2015 年に性的被害に遭った児童 に関する統計報告).
http://www.360doc.com/content/16/0528/21/22010781_563090703.shtml (2017 年 9 月 6 日閲覧)
27 女童保護: 2016 年性侵儿童案件统计及儿童防性侵教育调查报告. (訳: 2016 年に性的被害に遭った 児童に関する統計報告).
http://gongyi.ifeng.com/a/20170303/44550261_0.shtml (2017 年 9 月 10 日閲覧)
28 崔旭: 中国の小学校における学校保健の実施必要性に関する検討―日中対比の視点をもとに―, 36, 2017
29 中澤智恵(2013) 性情報源として学校の果たす役割―性知識の伝達という観点から―「若者の性」白書―第 7 回　青少年の性行動全国調査報告―, 小学館, 198

第 2 章　中国の義務教育段階における保健教育及び保健管理の検討
—日中対比の視点をもとに—

中国の義務教育段階における保健教育及び保健管理機構は約 40 年の歳月を経て発展し、社会情勢に応じて、特有の義務教育段階の保健管理システムが形成された。現在の中国の学校では、衛生室あるいは保健室が設置され、校医あるいは保健教師が児童生徒や教職員の健康を管理しており、学習、課外活動や学校生活を順調に行うことの下支えとなっている。しかしながら、中国において各省の経済や社会の発展が不平衡であり、各地域、56 個民族は特有の文化があるため、保健教育及び保健管理機構の設置はまだ不健全な状態にある。一方、発展すべき領域がまだ多く存在しており、検討する価値がある。

1986 年「中華人民共和国義務教育法」[1]第 2 条によると、中国では 9 年間の義務教育の制度が適用されている。第 5 条では、児童の性別、民族、種族を問わず、保護者は 6 歳になった児童を入学させ、規定年限の義務教育を受けさせるべきだと定められている。ただし、発展が遅れている地区において、児童の入学年齢を 7 歳まで延ばすことができる。楠山研(2002) [2]によって、1986 年の「中華人民共和国義務教育法」により、6-3 制、5-4 制、9 年一貫制ともに正式なものとなり、当面は地方教育当局が状況に応じて選択するものと考えられたことはわかった。現在、中国における 9 年間の義務教育も小学校 5 年、中学校 4 年の学制及び小学校 6 年、中学校 3 年の学制が両方とも存在している。しかし、教材は 1 年生用から 9 年生用まである。

本章の目的は、中国の保健教育及び保健管理における法律、条例、発展過程を分析することにより、日中両国の学校保健に関する内容の対比を行うことである。さらに、先進国の日本での参考できる部分を探し、発展途上国の中国の発展に有益な部分を見つける目的もある。

本章の研究方法について、文献分析法を用いる。中国における保健教育及び保健管理に関する法律、法規、条例、論文、マスメディアによる報道ニュースを参照する。主に使うデータベースは CNKI(検索キーワード: 学校衛生、91,840 本)、北大法宝 (検索キーワード: 艾滋病(エイズ)、172 本) であり、検索エンジンは Baidu である。日本における保健教育及び保健管理に関する教科書[3,4]、法律法規[5]、論文を参照する。主に使うデータベースは CiNii Article (検索キーワード: 養護教諭、5,178 本)であり、検索エンジンは Google Scholar である。各データベースに載る論文の数が多いため、主に最近 5 年の論文を集中的に読んで、中国の保健室、衛生室及び保健教師、校医に関する職務や法律法規、日本の養護教諭の職務や法律法規を比較した。

学校は小さな社会と見られ、義務教育段階の学校キャンパスには保健室または衛生室を作ることによって、児童生徒の思想に助けを求める場所の存在を教えられる。そうすると、社会に出て、もし何か問題が生じた時、助けを求める能力を持つようになれると考える。また、休憩できる場所として、心の悩み、生活での困難などを保健室の先生に伝えるようになった。

第 1 節　学校の保健教育及び保健管理に関する法律や法規の発展

1979 年 12 月 6 日に、中国で「小中学校衛生工作暫行規定(草案)」が公布され、1980 年 8 月 26 日に「高等学校衛生工作暫行規定(草案)」が公布された。この 2 つの草案では、当時の中国義務段階における学校の衛生に関する規定が作られた。

1.『学校衛生工作条例』[6]

1990 年 6 月 4 日に、国家教育委員会令第 10 号、衛生部令第 1 号としての「学校衛生工作条例」が国務院の許可を取得し、公布された。

この条例の中で、小学生、中学生、高中生、大学生の健康を守るため、勉強時間数、学校や教室の環境、体育の授業や器材、健康教育に関する授業、疾病予防、衛生室や保健室の設立条件、校医や保健教師の養成や職務、学校衛生の監督、奨励や処罰等が具体的に規定された。この条例の公布に伴い、「小中学校衛生工作暫行規定(草案)」や「高等学校衛生工作暫行規定(草案)」が廃止された。

第二章「学校衛生工作要求」の第十三条には次のことが規定されている。①学校において健康教育を教学の計画に導入する、②小、中学校で必ず健康教育に関する授業を開設し、高校、専門学校等では、健康教育の授業を選択授業として開設し、健康教育に関する講座を開く、③学校では健康に関する諮問活動を行う、の 3 つである。

第三章「学校衛生工作管理」の第二十条によると、都市における小中学校、農村の中心小学校や中学校では、学生数(小、中、高、大)が 600 人以上になると、600 人に 1 人の割合で専門的な衛生技術人員の設置が必要だとされている。専門学校等の学校は必要に応じて、専門的な衛生技術人員を設置することができる。学生数が 600 人以下の学校では、専業あるいは兼職の保健教師を設置し、学校の衛生管理に従事させることが必要である。

第三章の第二十二条によると、学校における衛生技術人員に対する考察や評定は、衛生、教育行政部門の標準や方法に基づいて、教育行政部門が実施する。学校における衛生技術人員には、国の規定により、衛生保健手当てが支給される。

第三章の第二十三条によると、教育行政部門は、専門的な衛生技術人員の育成を生徒募集の計画に導入し、各種の方法で学校に衛生技術人員を育成するべきであるとしている。

以上のことより、義務教育段階で学校保健に関する条例が定められた。が、『学校衛生工作条例』が頒布されてから、すでに 30 年を経て、限界性がある。教育部及び衛生部の仕事の区分けがはっきりしていなく、実施する時に矛盾が生じやすくなる。このことにより、学校衛生に関する仕事の推進に悪影響をもたらす可能性がある。また、『条例』に関する立法目的、監督対象、内容、法律の実施主体、処罰力度には、現在の学校衛生工作の需要に満たすことができない。

2.『国家学校体育衛生条件試行基本標準』[7]

2008 年 6 月 9 日に、中国の教育部、衛生部、財政部が「国家学校体育衛生条件試行基本標準」を公布した。この標準は、小学校(公立及び私立)、中学校、高校、中等職業学校(九年間の義務教育終了後に入学する高等学校と同列な職業学校)に適用される。また、この標準は体育教師、体育の授業を行う場所や器材、学校内の衛生点検、生活設備、衛生保

健室の設置や健康診査等について、具体的に規定された。この標準は、「学校衛生工作条例」よりも詳しく、学校で施設の設置、体育教育、衛生保健室の設置、健康診査等の実施に参照できる標準を提供した。

例えば、「国家学校体育衛生条件試行基本標準」の五、小中学校衛生(保健)室建設基本標準は、(一)衛生室(保健)室設置において、以下の規定を定めた。

(1) 衛生室とは、「医療機構執業許可証」の取得が必要とされ、学校予防保健、健康教育、病気や伝染病の予防やコントロール、学校における日常の衛生に関する検査を行い、教師や児童生徒に必要な医療サービスを提供する学校衛生機構である。
(2) 保健室とは、「医療機構執業許可証」の取得が必要なく、衛生専業人員の指導を基に、学校予防保健、健康教育、病気や伝染病の予防やコントロール、学校衛生日常検査を行う学校衛生機構である。
(3) 寄宿学校において、衛生室の設置が必要である。非寄宿学校において、学校の在学児童生徒の人数により衛生室あるいは保健室を設置することができる。

同標準では、(二)衛生(保健)室人員の設置条件について、以下の規定を定めた。

(1) 寄宿学校あるいは在学生の人数が 600 人以上の非寄宿学校において、衛生専門技術人員が必要である。衛生専門技術人員は学校衛生に関する専門知識や救急技能を勉強し、医師資格を取る必要がある。
(2) 在学生の人数が 600 人以下の非寄宿学校において、保健教師あるいは衛生専門技術人員を設置する必要がある。保健教師は教員資格を持っているものが担当する。
(3) 衛生専門技術人員や保健教師は学校衛生に関する専門知識や救急技能を身につける必要があり、相応的な合格証明書を取得する必要がある。

同標準では、(三)衛生保健室施設や設備について、以下の規定を定めている。

(1) 衛生室

① 衛生室の建築面積は 40 平方メートルを以上で、衛生室の室内は学校衛生に関する仕事の内容によって区分けされている。

② 以下の基本的な設備が必要である。電子視力表、身長計付き体重計、座高計、血圧計、聴診器、体温計、救急箱、舌圧子、診察ベッド、診察台、診察椅子、注射器、ガーゼや脱脂綿、ピンセット、止血帯、薬品棚、ゴミ箱、紫外線ライト、殺菌圧力器等である。

(2) 保健室

① 保健室の建築面積は 15 平方メートルを超え、保健室の室内は学校衛生に関する仕事の内容によって区分けされている。

② 保健室では以下の基本的な設備が必要である。電子視力表、身長計付き体重計、座高計、血圧計、聴診器、体温計、救急箱、舌圧子、診察ベッド、診察台、診察椅子、止血帯、ゴミ箱等である。

3.『小中学校健康教育指導綱要』[8]

2008 年 12 月には、「小中学校健康教育指導綱要」が公布された。この綱要には、小中

学校の健康教育は以下 5 つの内容がある。健康行為やライフスタイル、疾病予防、心理健康、成長発育及び思春期保健、安全応急や危険を避ける方法である。また、小学校から高校まで、5 つのレベルに分け、各レベルには、前述した 5 つの内容を具体的に示した。その 5 つのレベルは以下の通りである。レベル 1(小学校 1~2 学年)、レベル 2(小学校 3~4 年)、レベル 3(小学校 5~6 年)、レベル 4(中学校の各学年)、レベル 5(高校の各学年)である。

例えば、「成長発育及び思春期保健」について、レベル 1 では、命の起源、レベル 2 では、人間の命の周期(誕生、発育、成熟、衰え、死亡)、体の主な器官の名前や功能、自分を守る方法、レベル 3 では、思春期の発育発達の特徴、思春期における男女の発育発達の違い、月経に関する知識(月経形成や周期の計算)、精通に関する知識、変声期の保健知識、思春期における個人の衛生知識、体温や脈拍の測り方や意義が含まれる。

三.実施方法や保障システムにより、健康教育の実施は、主に科目の教学、講座、ポスター、ホームルーム等の方法で実施する。科目の教学は毎学期に 6~7 回の授業があり、主な科目は「体育や健康」である。健康教育の授業は、雨、雪、高温等の室外活動を実施することが困難な日に行い、学校側が自由に組み合わせることができる。小学校における健康教育は「道徳や生活」、「道徳や社会」等の科目と連携すべきであり、中学校では「生物」という科目と連携すべきである。「体育や健康」の授業で、健康教育を教えられない場合、総合時間、ホームルーム等の時間で、様々な方法で学生に教えるべきであると明記されている。

「小中学校健康教育指導綱要」により、性教育の内容には、基本的な体の発育発達の内容を含むことが定められた。ただし、性道徳、性心理等の心理面の内容は含まれない。また、「体育や健康」の健康教育に関する内容の実施は確保できないことが得た。

4.『中国児童発展綱要(2011 年－2020 年)』[9]

2011 年に、(中国)国務院が「中国児童発展綱要(2011 年～2020 年)」を公布し、児童の健康、教育、法的保護や環境の四領域において、児童の発展に関する目標や実施方法について提示した。その中で、性教育の目標や実施方法について、以下のように定められた。「中国児童発展綱要(2011 年～2020 年)」からは、中国政府の性教育の実施に対する方向性が伺える。この綱要は 10 年ごとに更新される。

その中で、三.発展領域、主要目標と策略や手立ての中で、(一)「児童や健康」(13)児童に性や生殖に関する健康知識の普及率を引き上げることが目標として掲げられている。

また、具体的な策略の中で、9.子供の健康を指導する、と掲げられている。これは、「幼稚園、小中学校において、学校衛生保健管理を強め、児童に疾病予防、心理健康、成長発育や思春期保健等に関する教育や指導を行い、児童の心身の健康を守る。具体的な内容として、子供の健康的な生活習慣やライフスタイルの向上を支援する、また、視力、聴力や口腔保健の面でも、健康管理をする、また、児童の喫煙すること、飲酒すること、麻薬を吸うこと、児童にタバコや法律を違反する薬物を売ることを禁じる」等が挙げられている。

「11.児童の生殖健康に関するサービスを強める項目では、性や生殖健康に関する教育を義務教育に導入し、性や生殖健康に関するサービスを提供できる機構を設置する。児童の年齢により、適当な性や生殖に関する問い合わせ、治療等のサービスを提供する。」と

定められている。

この『中国児童発展綱要(2011年－2020年)』により、中国政府が児童の健康及び成長に対する関心を表し、具体的な発展目標が定められた。

5.『義務教育　体育や健康課程標準』[10]

2011年に中国教育部が「義務教育　体育や健康課程標準」を制定した。この課程標準では、中国の九年間の義務教育を4つのレベルに分ける。これは『小中学校健康教育指導綱要』のレベルのわけ方と同じである。各レベルでは、運動参与、運動機能、身体健康、心理健康や社会適応の4つに内容を分けた。

その中で、性に関する内容と関わる内容はレベル3(5~6年学年)やレベル4(7~9学年)である。レベル3(5~6学年)で定められている目標の3つ目では身体健康の学習目標について、4つ目に思春期の発育発達の特徴や保健知識を学ぶことが設定されている。具体的には、男女の思春期における発育の違い、月経や精通に関する知識、思春期における衛生知識、体育と関わる思春期の保健常識(例えば、生理期に体育活動を行うときの注意事項)等が含まれる。

レベル4(7~9学年) の3つ目の学習目標は思春期の保健知識を基本的に身につけることである。具体的には、思春期における心身変化に関する規律により、基本的な保健知識を学ぶ。例えば、思春期の心理発育の特徴や変化規律、思春期に起こりうる生理問題の予防方法や対応方法、異性との付き合いの方法、セクシャルハラスメントの予防方法、インターネット依存症の予防等である。

この「義務教育　体育や健康課程標準」により、義務教育の5、6年から性教育を行うべきであるとされる。さらに、その中では、体の発育発達の内容だけではなく、心理面の発育やセクシャルハラスメントの予防方法等の内容も導入するべきだと言われている。

6.『中国青少年性健康教育指導綱要(試行版)』[11]

2012年3月に、中国性学会が『中国青少年性健康教育指導綱要(試行版)』(以下『指導綱要（試行版）』と記す）を公布した。この『指導綱要（試行版）』は中国教育部が公布した『中小学校健康教育指導綱要』の後、もう一つの性教育についての参考資料である。『指導綱要（試行版）』では、児童の年齢や発達状況により、小学校低学年、小学校高学年、中学校、高校と4つの段階に分け、以下の5つの内容が表されている。

人間関係（家族、友達、社会中の人間関係、結婚や子育て)、コミュニケーションと決定（社会のルール、性行為の決定方法、性の問題に関する解決方法)、性別（性別の概念、文化との関係、法律との関係、マスメディアとの関係)、体の発達や生殖の健康（生殖解剖学や生理学、避妊、思春期に対しての態度、性感染症やAIDSの予防)、性行為である。

この『指導綱要（試行版）』は『小中学校健康教育指導綱要』や中国国内での約60校における10年以上の性教育の経験をもとに、香港、台湾やアメリカ、ヨーロッパ、スウェーデン、ナイジェリア等の国の性教育に関する資料を参照して、「国際性教育技術指導綱要」の原則を基に作られた中国における性教育の指導綱要である。これは中国では一番先進的な性教育に関する指導綱要であるが、この指導綱要は学会の研究結果に止まり、中国

の教育部の許可はまだ得られなかった。

以上のことにより、現在の中国では、小学校から性教育を行う理論的な根拠があることがわかる。さらに、心身の発育発達の内容だけではなく、性道徳、性心理、異性とのコミュニケーション等の内容も指導綱要や課程基準に導入され、現在の中国の小学校教育で徐々に重視されていることが明らかになった。性教育の教科書、授業作りや教師の育成方法について、現在、中国で使用している教科書はいくつか種類がある。しかし、大学で使う教科書が多く、小学校で使う性教育の教科書はまだ試行中である。

7.『健康中国 2030 企画綱要』[12]

健康中国の建設を促進するために、2016 年 10 月 25 日に中共中央、国務院が頒布された。この綱要の頒布は中国国内社会主義現代化の発展に有利だけではなく、全世界の健康管理、国連の「2030 持続的な発展議題」の実現に役立つ。

その中で、第四章「健康教育促進」の第二節「学校健康教育強度の増加」では以下が述べられている。まず、健康教育を国民教育体系に組み込み、健康教育を全ての教育段階で重要な部分として導入する。つぎに、小中学校を重点として、学校健康教育の推進システムを作る。さらに、体育教学と教育活動を結び、授業での教育と授業以外の実践を結び、日常的な宣伝教育と集中的な宣伝を結びつけることで、健康教育モデルを作る。健康教育を体育教師の就職前後の訓練内容に導入する。

第五章　自主自立の健康行為作りの第四節「危険性行為と薬物乱用の危害」では以下が提唱される。望まない妊娠、STI 及び AIDS に関する病気を予防するために、青少年、出産育児期の女性を主な対象として、性に関する道徳教育、健康教育及び安全教育を実施することや、STI 及び AIDS などの疾病に感染する可能性が高い者に対して、総合的な性教育及び関与行動を実施することである。また、ドラッグの危害、対応と治療方法を十分に宣伝すること、薬物乱用者に対する医療システムを作って、早めに発見して治療させること、薬物乱用者のリハビリを作って、コミュニティリハビリ、社会復帰のための継続的な活動の機会を作ること、生理上のドラッグ依頼減少、心理復帰、就職支援、社会回帰のための継続的な活動の機会を作ること、危害の減少を目指すことが述べられた。

第六章　全民体質提高の第四節「重点人群体育活動促進」では、学校の体育教育について規定された。青少年の体育活動促進計画を実施することで、青少年の運動習慣を育むこと、青少年が 1 つ以上の体育運動技能ができるように教育すること、学校では体育の時間は 1 時間とすること、2030 年までに、学校における体育の施設及び器材の設置合格率を 100%とし、青少年には毎週中強度の体育活動を 3 回以上参加させ、国家学生体質健康基準の優秀率を 25%以上にすることが述べられた。

以上の企画綱要により、現在の中国政府は国民の健康、特に青少年の健康を守るために、体育教育の促進とエイズ予防が重点的に仕事を展開している。今後、健康教育や体育教育がさらに発展させる時代に入ることが見込められる。

8.『中華人民共和国基本医療衛生与健康促進法』[13]

本法律は2019年12月28日に第十三届全国人大常務委員会第十五回会議で定められ、2020年6月1日に実施された。この法律は医療衛生と健康事業の促進、公民の基本医療衛生サービスの保障、公民の健康水準の上昇、健康中国の促進、以上の四つを目的として憲法によって定めたものである。

第68条では、国家が健康教育を国民教育体系に組み込み、学校は多種の方法で健康教育を実施することが定められている。この法律は、健康知識、科学知識、救急知識及び技能、学生の主導的に病気を防ぐ意識を向上させ、学生の良好的な衛生習慣と健康的な行為習慣を養い、学生の視力低下、肥満等の不良健康状況を減少して改善することを目的に制定された。

学校は規定によって、体育及び健康課程を開設して、体操、目の体操、体能訓練などの活動を行う。また、学校医を設置し、衛生室及び保健室を作る。県及び県以上の人民政府教育主管部門が規定に従い、学生体力健康基準を学校考察システムに導入する。

以上のことにより、時代の発展に従って、中国国民の健康に関する法律が更新された。特に、『中華人民共和国基本医療衛生与健康促進法』が頒布されてから、健康にかかわる事情が法治化の道路に進めると見込める。しかし、学校保健に関する内容がまだ行政法規の段階に滞り、今後さらに法治化を発展させる余裕がある。

第2節　中国と日本の保健教育及び保健管理の対比

日本の小学校における保健室や中国の小学校における衛生室の違いを深く理解するために、法的根拠、設置条件、面積、設備の面から日本の小学校における保健室や中国の小学校における衛生室や保健室の違いを分析した。中国では、衛生室や保健室に関する法律は日本より、まだ完備していない。そして、衛生室や保健室の設置条件や設備の要求に関するルールはまだきちんと定められないことが明らかになった。

また、法的根拠、必要な資格、仕事の内容の面から、日本の小学校における養護教諭や、中国における校医や保健教師の違いを分析した。中国では、校医や保健教師に関する法律はまだ完備していない。校医や保健教師の専門資格もない。また、仕事の内容について、中国の校医や保健教師は主に児童生徒の健康を守る仕事をし、学校内における連携、また保護者や医療関係者や福祉関係者など地域の関係機関 •地域住民の連携という仕事はきちんと定められないことが明らかになった。

1. 法律に関する比較について

日本の学校保健は19世紀から発展し始め、そのシステムを整備してきた。日本の学校保健に関する法律は、主に5種類があり、①「日本国憲法」、②「教育基本法」、③「学校教育法・学校教育法施行令・学校教育法施行規則」、④「学校保健安全法・学校保健安全法施行令・学校保健安全法施行規則」、⑤「その他の法規」である。日本では、学校保健に関する法律が整備されているため、日本の学校保健は順調に発展している。[14]

具体的には、「日本国憲法」第26条は定められている教育権は、基本的人権の一つであり、それを基に作られた「教育基本法」は教育についての原則を定めた法律である。「学

校教育法・学校教育法施行令・学校保健安全施行規則」は健康診断の内容を示し、「学校保健安全法・学校保健安全法施行令・学校保健安全法施行規則」は詳細に学校保健に関する内容を示している。例えば、学校保健の目的、国及び地方公共団体の義務、学校保健に関する学校の設置者の義務、学校保健計画の策定、学校安全計画の策定などである。「その他の法規」においては、学校給食法、予防接種法、児童虐待の防止に関する法律など、子供の生活の各方面に関する法律を定めている。[14]

現在の中国において、学校保健に関する法律はまだ不完全である。それは主に前述した④「学校保健安全法・学校保健安全法施行令・学校保健安全法施行規則」のような法律、法規がないことに起因している。教育権を基本的人権として挙げられる「中華人民共和国憲法」、教育についての原則を定めた「中華人民共和国教育法」、義務教育に関する「中華人民共和国義務教育法」、学生の身体の検査制度を定めた「中国人民共和国体育法」、そして、生活の各方面に関する法律（「中華人民共和国道路交通安全法」と実施条例、「中華人民共和国食品安全法」、「中華人民共和国伝染病防治法」など）があるが、学校保健に関する内容を示す法令は「学校衛生工作条例」のみである。学校保健に関する法律が整備されていないことは、現在の中国の小学校における衛生室（保健室）の設置や性教育の実施に対して、大きな障害である。[15]

詳細に対比してみると、日本では「学校教育法」[16]の第 37 条において、「小学校には、校長、教頭、教諭、養護教諭及び事務職員を置かなければならない」と定められている。つまり、養護教諭の設置は小学生の人数とは関係なく、小学校の設立の必要な条件である。日本が児童生徒の健康を重視していることは、この学校教育法から見て取ることができる。しかし、中国で 1990 年 6 月に公布された「学校衛生工作条例」[6]の第 20 条によれば、「学生の人数が 600 人以上の都市の小学校、中学校と村の中心小学校と中学校において、600 人に一人の割合で医療知識がある職員が必要である。600 人に満たない学校では、兼任あるいは専任の保健教師を募集することができる」と定められている。この条例によると、中国では小学校において「学校医」の設置は学校設立の必須条件ではない。

また、日本の小学校では、学校保健に関する各方面の仕事は法律で定められているが、中国の場合は、小学校の保健室の設置条件（例えば、保健室の面積、必要な測定機器など）や先生が担当する仕事などを「国家学校体育衛生条件試行基本標準」で定められているものの、法律で明確に示されていない。

2 日本の小学校における保健室と中国の小学校における衛生室や保健室の比較

表 10　日本の小学校における保健室と中国の小学校における衛生室や保健室の比較について

	法的根拠	設置条件	面積	設備
保健室(日本)	① 学校を設置しようとするものは、学校の種類に応じ、文部科学大臣の定める設備、編成その他に関する設置基準に従い、これを設置しなければならない。[16] ② 学校には、健康診断、健康相談、保健指導、救急処置その他の保健に関する措置を行うため、保健室を設けるものとすると規定されている。[17] ③ 学校には、その学校の目的を実現するために必要な校地、校舎、校具、運動場、図書館または図書室、保健室その他の設備を設けなければならない。[18] ④ 校舎には、少なくとも次に掲げる設備を備えるものとする 1.教室(普通教室、特別教室等とする)2.図書室、保健室 3.職員室。[19]	「養護教諭の専門性と保健室の機能を生かした保健室経営の進め方」[20] 「学校施設整備指針」[21]	74 ㎡以上 [14]	① 一般備品(机、椅子、ベッド、寝具類及び寝具入れ、脱衣かご等)[14] ② 健康診断・健康相談用具(身長計、体重計、座高計、国際標準式視力表及び照明設備等)[14] ③ 救急処置・疾病の予防処置用具(体温計、ピンセット、ピンセット立て、剪刀等)[14] ④ 環境衛生検査用具(アスマン通風乾湿計等)[14] ⑤ 今後必要な保健室備品(パソコン(プリンター等一式・インターネット対応)、洗濯機、空調設備、シャワー等)[14]
保健室(中国)	非寄宿学校において、学校の規模(人数)により衛生室あるいは保健室を設置することができる。[6]	「国家学校体育衛生条件試行基本標準」[7]	15 ㎡以上 [7]	電子視力表、身長計、体重計、座高計、血圧計、聴診器、体温計、救急箱、舌圧子、診察ベッド、診察台、診察椅子、止血帯、汚物投入箱等 [7]
衛生室(中国)	寄宿学校において、衛生室の設置が必要である。[6]	「国家学校体育衛生条件試行基本標準」、「医療機構執業許可証」[7]	40 ㎡以上 [7]	電子視力表、身長計、体重計、座高計、血圧計、聴診器、体温計、救急箱、舌圧子、診察ベッド、診察台、診察椅子、止血帯、汚物投入箱、**注射器、薬品棚、消毒盤、ピンセット、ガーゼや脱脂綿、紫外線ライト、殺菌圧力器等** [7]

3 日本の小学校における養護教諭と中国の小学校における保健教師や校医の比較

表 11　日本の小学校における養護教諭と中国の小学校における保健教師や校医の比較について

	法的根拠	必要な資格	職務の内容
養護教諭 (日本)	小学校には、校長、教頭、教諭、養護教諭及び事務職員を置かなければならない。養護教諭は、児童の養護をつかさどる。[16]	養護教諭免許[22]	① 現在、救急処置、健康診断、疾病予防等の保健管理、保健教育、健康相談活動、保健室経営、保健組織活動等を行っている。[23] ② 子どもの現代的な健康課題の対応にあたり、学級担任等、学校医、学校歯科医、学校薬剤師、スクールカウンセラー等学校内における連携、また保護者や医療関係者や福祉関係者等地域の関係機関・地域住民の連携を推進することが必要。その故、養護教諭はコーディネーターの役割を担う必要がある。[14] ③ 養護教諭は保健室経営計画を立て、教職員に周知を図り連携していくことが望まれる。[14]
保健教師 (中国)	① 600 人以下の非寄宿学校において、保健教師あるいは衛生専業技術人員の設置が必要である。[6] ② 在学生及び教職員を合わせて人数が 600 人に満たない学校では、兼任あるいは専任の保健教師を募集することができる。[7]	教員の免許や学校衛生に関する専門知識や救急技能を持っている必要がある。[6]	救急処置、健康相談と健康相談活動、健康教育、感染予防、学校環境衛生、学校安全及び学校の危機管理等[6]
校医 (中国)	① 寄宿学校あるいは 600 人以上の非寄宿学校において、校医が必要である。[6] ② 在学生及び教職員を合わせて人数が 600 人以上の都市の小学校、中学校と村の中心小学校、中学校において、600 人に一人の割合で医療知識がある職員が必要である。[6]	医師の資格や学校衛生に関する専門知識や救急技能を持っている必要がある。[7]	処方箋が必要な薬を出すこと 注射すること 救急処置、健康診断、健康相談と健康相談活動、健康教育、感染予防、学校環境衛生、学校安全及び学校の危機管理[6]

表 10 によって、中国では、衛生室や保健室に関する法律は日本より、まだ完備されていない。そして、衛生室や保健室の設置条件や設備の要求に関するルールはまだ確と定められないことが明らかになった。日中に関する対比は以下の通りである。日本の小学校では、学校保健に関する各方面の業務が法律で定められているが、中国の場合は、小学校の保健室の設置条件（例えば、保健室の面積、必要な測定機器など）や教員が担当する仕事などを「国家学校体育衛生条件試行基本標準」で定めているものの、法律で明確に示されてはいない。

また、中国の学校における校医または保健教師の設置条件は、学生人数、宿舎があるかどうかと関係がある。しかし、尚大光(1997)[24]が 1994 年に実施した調査によれば、学校衛生人員(校医または保健教師)が配置されていなかった学校は 43.0%を占めた。仇元営ら(2014)[25] が 2007 年に 8 省で調査した結果によれば、専業校医の配置率は 9.65%であった。崔旭(2017)[26] が 2016 年に日本の中国人留学生(130 名)に対して行った質問紙調査によると、調査対象者が小学校に就学した時点での衛生室または保健室の設置率は 6 割以上を占めたという結果が得られた。姚海舟ら(2018)[27] が中国 16 省で小、中学校の校医配置状況を調査した結果によると、校医の配置率は 33.1%であった。以上の調査は中国全域における学校の校医の設置率を調べては、校医の設置が足りないことが証明された。

表 11 には、法的根拠、必要な資格、仕事の内容の面から、日本の小学校における養護教諭と、中国における校医や保健教師の違いを分析した。①中国では、校医や保健教師に関する法律はまだ完備されていない。日本の養護教諭のような、校医や保健教師になる専門資格はない。②仕事の内容については、中国の校医や保健教師は専ら児童生徒の健康を守るのが主な仕事とであり、学校内における連携、また保護者や医療関係者や福祉関係者など地域の関係機関・地域住民の連携という仕事はきちんと定められない。一方、日本の養護教諭は保護者、医療関係者や福祉関係者など地域の関係機関・地域住民の連携を重要視しており、地域の健康促進に役立つ。さらに、日本の養護教諭は投薬及び注射の仕事はない。このため、学校を教育の場として保証できる一方、医療事故を避けることができる。

学校は小さな社会と見られ、義務教育段階の学校に保健室または衛生室を作ることによって、児童生徒は助けを求める場所が存在することを理解できる。そうすると、社会に出て、もし何か問題が生じた時、助けを求める能力を持つようになれると考える。また、休憩できる場所として、心の悩み、生活での困難などを保健教師または校医に伝えるようになる。従って、義務教育段階で保健教師または校医の設置は必要である。

第 3 節　性教育の法律、教科書、指導要領や教師の発展

劉文利(2011)[28] によると、中国における性に関する教育の歴史は 1922 年にさかのぼることができるとされる。1922 年に中国の教育部が新しい学制を公布したため、学者たちは性に関する教育の重要性を強調し、多くの文章を作った。その中で、社会にもっとも大きい影響を及ぼしたものは、「教育雑誌」に掲載された性に関する教育の文章であった。その中で性に関する教育の意義、内容、課時や方法等を紹介した。1920～30 年代から、張競生、周作人、藩光旦等の学者が学校で性に関する教育を行うことを主張し始めた。1928 年に周献人が著した『性教育』を商務印書館により出版された。この本では『性教育』と

いう本では性教育の重要性、性教育の歴史や問題、性の由来、性の倫理問題等について説明されている。

さらに、劉文利(2011)[28] は、1929 年、教育部が「学校衛生実施方案」(728 号)を公布したことで、性教育は一科目として設置することが定められたことを明記した。しかし、王曦影、王怡然(2012)[29] は現在の中国において、性教育が一科目として実施されてはこなかったと指摘した。

劉文利(2008)[30] によると、1949 年からの中国での性教育の発展は主に以下の 3 つの段階に分類されるとした。(1)停滞段階(1949～1977 年)、(2)芽吹き段階(1978～1987 年)、(3)発展段階(1988 年～現在)である。また、朱広栄ら(2005)[31] が中国における性教育の発展を 4 段階に分けた。この 2 種類の分け方をまとめて、北大法宝網で最新の法律を探すことにより、中国の性教育の発展についてのこの 2 種類の分類をまとめたのが以下の表である。特に、第四段階における発展によれば、中国政府が AIDS に関わる政策が作られる傾向が見られる。

表 12　中国における性に関する教育の発展段階(1949 年~現在)

性教育の発展段階	主な発展状況
(一)第一段階 (停滞段階) (1949～1977 年)	①1955 年、「性的知識」(王文彬、趙志一、譚銘勳。人民衛生出版社)の出版 ②1957 年、中国共産党八届三中全会で、毛沢東主席が中学校における計画生育に関する課程を開設するという意見の提出 ③1962 年からの 4 年間では、葉恭紹教授をリーダーとしての北京市児童青少年衛生研究組が、中国北京市の景山学校で児童生徒の発達状況を調査 ④1962 年、周恩来総理が青少年学生に対する講話で、「16 歳以上の青年男女(結婚を問わず)に対して、産児制限の知識を教える」と述べた。 ⑤1963 年 3 月、全国衛生科技計画会議では、周総理は青少年に性教育を普及することを強調した。女性は生理が来る前、男性は遺精が来る前に性に関する知識を教えることである。これは単純な科学教育だけではなく、迷信を破ること及び古い風俗習慣を改めることに対して重要であった。 ⑥1952 年、1956 年、1963 年に「中学校生物教学大綱」の公布により、人民教育出版社の教材で生殖に関する内容の導入
(二)第二段階 (芽吹き段階) (1978～1987 年)	①1978 年、十年制中学校における「生理衛生大綱」(試行草案)の提出。思春期衛生の重要視、晩婚、計画生育の強調 ②1979 年、「中華人民共和国刑法」が頒布され、性に関する犯罪に対して明確な規定をし、青少年の性権利を保障した。 「小中学生衛生工作暫行規定」(教育部や衛生部連合公布) ③1980 年、上海市教育局が試行の中学校における思春期性教育の実施 ④1981 年、国家教委が高校で受講する「人口教育」の課程の開設、高校生に対する性に関する生理知識及び人口基礎知識の指導を行うべきだという意見の提出 ⑤1984 年に北京市教育局体衛処より、「思春期衛生教育課教研小組」の設立

	⑥1985 年、「性知識ハンドブック」(阮芳斌等、科学技術文献出版社) ⑦1986 年、上海社会科学院姚佩寛等の研究者が編集した「思春期教育」の出版
(三)第三段階 (発展段階) (1988～1993 年)	①1988 年、姚佩寛をリーダーとして、思春期教育研究を行った。上海、山西、沈陽、武漢において質問紙調査をした。1990 年に「思春期教育調査報告書」を公布した。 ②1988 年 8 月 24 日、国家教育委員会、衛生部及び国家計画生育委員会が「中学校における思春期教育を行う通知」を頒布した。 ③1990 年 8 月に「中華人民共和国 AIDS 予防及びコントロール中期計画」(1990～1992 年)が頒布され、青年は最も活躍的なグループであり、特別教育を行う必要があると定められた。中学校、高校、大学の教師は省級政府がトレーニングすることとなった。女性及び児童に関する仕事を担当する公務員は、AIDS 及び STI の流行状況を市民に周知し、母親、幼児、子供及び思春期の女性に基本的な衛生サービスを提供すべきであるとされた。 ④1989 年～1990 年、劉達臨をリーダーとして、中国二万例性文明調査を行った。「中国当代性文化—中国二万例“性文明”調査報告」を公布した。 ⑤1990 年 4 月、中国国務院の許可を得てから、6 月に教育部及び衛生部が「学校衛生工作条例」を頒布した。 ⑥1991 年 9 月、第七回全国人民代表大会常務委員会第二十一次会議によって、1991 年 4 月中華人民共和国主席令第 50 号公布、1992 年 1 月 1 日に「中華人民共和国未成年保護法」が頒布された。 ⑦1991 年 12 月に、中国が「児童権利公約」にサインした。 ⑧1992 年 9 月 8 日に、衛生部及び国家教委は共同的に「小中学校健康教育基本要求(試行)」及び「大学生健康教育基本要求(試行)」を頒布し、思春期教育は性生理、性心理、性道徳教育の 3 つであるとされた。 ⑨1991~1995 年、潘綏銘をリーダーとして、北京地区における大学生の性観念や性行為のサンプリング調査を行い、1997 年に全国 150 の大学で大学の人間関係や性行為について調査し、「中国当代大学生の性観念や性行為」を公布した。
(四)第四段階 (新たな発展段階) (1994~今まで)	①1994 年に国際人口と発展大会が行われ、「行動綱領」が作られた。この「行動綱領」が中国の人口政策作成に重要な影響を及ぼした。1995 年に国家計画生育委員会が「中国計画生育工作綱要(1995～2000 年)」を頒布し、「中学校(農村部は高校)の課程には、人口、国情国勢及び思春期教育を行うべきである」と定めた。 ②1997 年 12 月 30 日に頒布した「インターネット国際安全保護管理方法」によって、インターネットを用いた迷信、淫猥、ポルノ、暴力、凶殺、恐怖、犯罪誘導に関する情報流布、宣伝の禁止が定められた。 ③1998 年に「中国における AIDS 予防及びコントロールの中長期計画」(1998～2010 年)が頒布された。 ④2001 年 11 月に「中国における AIDS の抑制及び予防の行動計画」(2001～2005 年)によって、「小中学校健康教育基本要求」、「大学生健康教育基本要求」に従い、

	AIDS 及び STI に関する知識を学校の教学計画に導入し始めた。 ⑤2002 年 9 月 1 日に中国全国における「中華人民共和国人口と計画生育法」が実施され、2015 年に修正された。主に修正した内容[32]は、一.「一人っ子」政策の実施中止、「全面二子」政策の全面実施; 二. 計画生育政策に応じる相当的なサービスの提供：全面二子政策の実施に相応しくない奨励制度の中止と唯一を失う両親への補助政策の継続; 生育休みの延長奨励及びその他の福利サービス; 夫婦双方が自主的に避妊方法を選ぶことである。 ⑥2003 年 2 月 20 日に、教育部が「小中学校 AIDS 予防教育指導綱要」、「小中学校薬物乱用予防教育指導綱要」、「小中学校学生環境教育指導綱要」を頒布した。 ⑦2005～2019 年、北大法宝網[33]で「艾滋病」(AIDS)を検索した結果、AIDS に関する行政法規は 15 本あり、団体規定は 5 本あることがわかった。この中で、最も重要なのは 2006 年「AIDS 防治条例」を頒布したものである。2019 年に「AIDS 防治条例」に更新された。主な変更内容は輸入血液製品に関するものである。 ⑧2003～2020 年、衛生部及び教育部が頒布した AIDS 教育に関する規定は、13 本がある。AIDS に関する教育は益々重視されるようになった。 ⑨2020 年 10 月 21 日に、「中華人民共和国未成年人保護法(修訂草案)」が第 13 届全国人大常委会第十四次会議一次審議に提出され、未成年人に対して性教育を実施することが可決された。ここで初めて「性教育」という名称が正式に法律で定められた。[34]

表 12 の第四段階における第 9 条から見れば、「性教育」という言葉は、既に中国の法律で定められた。中国の有識者たちは性教育を実施する決心を表した。しかし、中国では LGBT に関わる研究及び関連知識の導入は始まったばかりの段階である。性教育に関わる変化は、日本でもある。例えば、日本には、「性教育の具体的な内容に着目すれば、その名称が Sex Education から Sexuality Education へと変化してきたことにも表れているように、性教育は、単なる性の生理学的な側面にとどまらず、健康に関わる科学的知識、関係性や性行動を選択するための価値観やスキル、性の文化的・社会的側面等を含むものとして拡大してきました。」[35]という観点がある。同じ観点は、中国でも記録されたものがある。

呉光芸ら(2018)[36] は性教育の思想論争について、主に以下の二グループに分けられたと指摘した。支持グループは主に教育部、衛生部、元国家計画生育委員会等の中央政府部門及び学者、大部分の学校教師、保護者などである。反対グループは、主に社会公衆及び小部分の学校教師及び保護者である。特に、郭瑞雪ら(2012)[37]の研究結果では、低学歴の保護者より、高学歴の保護者のほうが青少年に対する性教育を実施しやすくなると指摘された。また、家庭教育では主動的に子供に性教育を実施する保護者の割合が増加していることも指摘された。しかし、中国の伝統文化には、性に関することは恥ずかしくて言いづらいことであるため、家庭教育では性教育を実施しない家庭がある。従って、性教育を義務教育段階に導入すべきだと考えている。

表 13　性教育をめぐる論争について

信念体系		支持グループ	反対グループ
政策の核心	思想の起源	西洋からの「性自由」、「性解放」の思想運動	伝統的な封建倫理道徳の性禁固思想
	規範的な性に関する価値観	性教育権 性に関する人権には、全面的、開放的な性教育を受ける権利がある	性本能論 年齢の増加に伴い、性に関する知識を自然に受けることができるため、専門的な教育は必要ではない
	青少年性教育の結果	積極的な効果 AIDS の予防; 不健康的な思想の廃絶 ;未成年妊娠及び妊娠中絶等の予防	マイナス効果 青少年の早過ぎる性行為、青少年犯罪の誘発、仕事及び勉強に悪影響をもたらす
	誰が性教育の担当者	家庭を中心とし、学校及び社会を副次的な中心とする青少年性教育体系	特定の教員及び専門的な人員に対する性教育活動
	性教育の内容	性知識教育、性安全教育と性道徳教育	結婚前の性交渉の危害性、結婚前の禁欲
	青少年性教育モデル	総合的な性教育	禁欲的な性教育
二次的な方面	青少年性教育不足の厳重性	非常に重要、政府、社会及び家庭の協力が必要	プライベートな話題、政府が干与しない方が良い
	青少年性教育政策のコスト–収益比率	性教育政策作成及び実施のコストが青少年性教育不足のコストより低い	各政府部門及び学校の青少年性教育の政策実施予算は高く、財政支出は多い

性教育学者と性社会学学者の間に、協力と論争が存在している。性社会学における調査及びデータは、性教育の実施及び改善にとって重要な参考資料である。性教育学は、性に関する社会の倫理、価値観を喧伝し、社会の秩序を維持する。一方、性社会学における専門家の中には、性教育を反対するものがいる。その中で、最も重要な反対理由は、性に関する知識は、日常生活で他人とのコミュニケーションなどによって、習得できると思われるということである。しかし、21 世紀には新聞、テレビ、特にインターネットなどのマスメディアが人間の行動方法及び物事の思考ロジックを変化させた。日本における「引きこもり族」のような若者が中国にも徐々に増えている。このため、フィクション世界及び現実世界を混ざり合い、恋人を探す能力、動物世界では求愛行為と言われる行為が弱くなる。これは、確かに人類の間における紛争、矛盾を抑えられるが、人類の存在や、多民族、多文化の存在に脅かす可能性がある。また、性社会学者が性教育を反対する 2 番目の理由は、性教育の実施は、性に対するステレオタイプを生み出す可能性があるということである。性教育の中で、個人の自己実現との間にある避妊教育、同性愛者のこと、男女平等は

本当に存在しているかどうかの議論、女性の自己実現及び子育てにまつわる矛盾に関することは、全て教えると考えられる。特に、女性の自己実現について、日中の間の社会･教育背景の相違から相互に参考できる部分がある。あるいは、社会で性をめぐる問題に関する討論は、性教育の一種である。性教育の実施については、アジア諸国において、それぞれの文化背景及び論争がある。しかしながら、生理的な性別と自己認識の性別が違う人間の権利が徐々に実現される時代には、性教育の普及が期待されている。

現在中国において、性教育に従事する多くの研究者は、性教育を一科目として教えるべきだと考えられる(王曦影、王怡然, 2012)[29]。従って、具体的に性教育の法律、指導要領、教科書、授業や教師の設置等、実際に性教育の実施方法について、多くの研究者が研究しており、結果として指導要領、課程標準が完成した。

現在、中国における性に関する知識の授業は、主に中学校では生物あるいは体育の授業で教える。中学校、高校で性教育の講座を行い、性に関する知識を普及させることもある。また、生物、体育、品徳等の課程でも性教育の内容が含まれる。そして、中国の性教育は主に中学校 2 年あるいは 3 年から始まっており、小学校での性教育はまだ不十分であることが伺える。さらに、エイズ教育の実施方法について、崔旭(2019)[38] によれば、学校教育でのエイズ教育は、感染経路、検査方法などの科学的な知識を正しく教えることはもちろん重要である一方、エイズ患者及び HIV 感染者に対する理解や尊重も重要な課題としてエイズ教育に導入すべきだと考えると明記した。

性教育を一科目として実施する可能性については、教育財源の有限性、中国の広さ及び現時点での各省の経済発展の差を考えると、非常に低いと考えられる。校医の配置率の低さを考えると、日本の義務教育段階における性教育の実施のように、保健体育及び養護教諭と連携しながら実施する方法がより実現しやすいと考えられる。さらに、校医に対して、性教育という授業方法や、教育心理学及び児童生徒の発育発達に関する知識を重点的に教えるべきである。この方法によって、校医の設置を推進することもできるし、性教育の実施もある程度進めることができると考える。

現在、中国で使用している教科書はいくつか種類がある。しかし、中学校、高校や大学で使う教科書が多く、小学校で使う性に関する教科書はまだ試行中である。

1. 『中学生性健康教育』『高中生性健康教育』『大学生性健康教育』(王濱有、2001、黒竜江教育出版社)の思春期性教育に関する教材が出版され、8 年間の試用を経て、2009 年 4 月に黒竜江省の各学校で使われた。
2. 『成長路上陪你走』(葛俊、2005)が出版され、四川省成都人北実験小学校で試用された。
3. 『思春期性健康教育読本』（中学校分冊、高校分冊）(陳一筠、2009、人民教育出版社)が出版され、上海市の学校で使用された。
4. 『珍愛生命－小学生性健康教育読本』(劉文利、2010、北京師範大学出版社)が出版され北京市の私立小学校で試用された。
5. 『成長的脚歩』(張玫玫、2011)が出版され、2011 年 9 月に北京定福庄二小で試用された。

『小中学校健康教育指導綱要』[8] の三.実施方法や保障システムにより、健康教育の実施は、主に科目の教学、講座、ポスター、ホームルーム等の方法で実施する。科目の教学は毎学期に 6~7 回の授業があり、主な科目は「体育や健康」である。健康教育の授業は、雨、

雪、高温等の室外活動を行いにくい日に行い、学校のほうが自由に組み合わせることができる。また、小学校で、健康教育は「道徳や生活」、「道徳や社会」等の科目と連携すべき、中学校で、健康教育は「生物」という科目と連携すべきである。「体育や健康」の授業で、健康教育を教えられない場合、総合時間、ホームルーム等の時間で、いろいろな方法で学生に教えるべきであると『小中学校健康教育指導綱要』で明記されている。

現在、中国における性に関する教育の授業は、主に中学校で生物あるいは体育の授業で教える。また、中学校、高校で性に関する教育の講座を行い、性に関する知識を普及することもある。

劉文利[28]によれば、性に関する教育を実施する教師について、主に生物の教師、心理健康教育の教師、体育の教師あるいは道徳の教師であり、専門的な性教育の教師はいないため、性に関する教育の実施が十分にされないことがある。さらに、性教育の名称も明確に定められない。例えば、「思春期教育」「健康教育」「心理健康教育」「性健康教育」「エイズ教育」「生活技能教育」「人口教育」等である。

この場合、名称で授業の内容を誤認する可能性があると考える。また、生物、体育、品徳等の課程でも性教育の内容が含まれる。そして、教材の対象が生徒から大学の学生といった点から、中国の性教育は主に中学校の 2 年あるいは 3 年から始まっており、小学校での性教育はまだ不十分であることが伺える。

第 4 節　国際的な基準から見る中国の性教育

中国では 56 個の民族がある多民族の国である。この 56 個の民族における民俗及びライフスタイルを総合的に考えながら、性に関する教育を実施すべきである。アメリカ、オランダなどのところにおける性に関する教育は、現在の中国でよく参照されている。近年、中国でも、日本でも性に関する教育をめぐって、各国の性教育をめぐって研究している研究者が増えている。アジアは性に関する教育を実施し続ける時代に入ったと考える。

郭新麗、劉良華(2018)[39] によると、アメリカの性に関する教育において、禁欲的な性教育と総合的な性教育の 2 種類がある。20 世紀 60 年代から 70 年代まで、アメリカには「性解放」運動が当時の社会に大きな影響をもたらした。特に、未婚状態での妊娠問題、エイズなどの社会問題が急激に増加した。そのため、アメリカ政府が法律によって禁欲的な性に関する教育を実施し始め、禁欲的な性教育は青少年が結婚前及び結婚してからの性交渉が禁止され、禁欲は意外妊娠及び性感染症予防の唯一の方法だと思われる。しかし、実際にこの政策は役立たなかった。アメリカで禁欲教育が実施してからの経験から見れば、禁欲時代における中国は、性に関する教育が実施されていないため、HIV などの性に関する感染症にかかるリスクが潜んでいる。中国政府は 20 世紀 90 年代から HIV 予防教育を色々な方法で導入し始めた。例えば、生物という授業への導入、HIV に関する講座の行うことなどである。しかしながら、この方法で育てられた若者は、HIV などの性感染症に恐怖心を持つようになり、性行為まで悪影響をされることがある。また、HIV 予防教育をもとにする性教育は、コンドームの作用を強調しすぎるため、他の避妊方法を科学的に教えていない。この状態が続けると、中国における女性が自由に避妊方法を選び、家庭計画(子供をいつ産むか、何人を産むか)を作ることに支障を立てる可能性がある。

また、教育方法について、中国は日本と同じようにヨーロッパに勉強すべきだと考える。しかし、まだ禁欲時代にある中国では、ヨーロッパの性教育の方法をそのまま教育システムに導入することは非現実的である。橋本紀子、池谷壽夫、田代美江子(2018)[40] によると、ヨーロッパの多くの国々では、教科書制度は自由で検定制度がないし、教員の教育の自由も保障されている。教員は同僚と相談して出版社や民間の団体が発行する教科書や教材を選び、それを用いて自由にのびのびと性教育を行うことができる。中国は日本と同じように、教科書が必ず指導綱要に応じて作らなければならないし、仕上げても再三確認すべきである。また、性教育は自国の文化に合わせるかどうかも審査する必要がある。この方法で作られた性に関する教育の教科書は、全面的な内容を含むことではなく、偏る可能性がある。

教育理念について、中国は 20 世紀 30 年代からイギリスで発生した「家庭計画」という理念を導入すべきであると考える。中国社会は、「家天下」という文化は影響しつづいている。安定的な社会を維持するために、家という最小単位をもとに性に関する教育を探究すべきである。無論個人の自由も尊敬すべきである。しかし、性的アイデンティティ、性的指向を含めた性の多様性に関する内容は、導入しにくいところがある。家を持つものであれば、家庭からの愛をよく感じられ、助けをもらえる。また、今後の社会は、個人の自由及び独立を選んだものが増える可能性が高くなり、家庭を持っていないものも、社会からの愛と守りをよく感じられる社会を作ることが社会作りの目標である。

第 5 節　性教育に関する理論

世界中に色々な性に関する理論がある。私が最も支持している理論が「性本能論」である。性欲に関するものが本能であることを良く知られる。しかしながら、学校の教育を通じて、道徳の力で人間は自らの性行為をコントロールでき、他人を傷つけないように願っている。「性本能論」に関する記述は、中国において、1926 年に張競生が作った「性史」という本に以下のように記載された。

「性本能が、いかに大切なものかということがわかる。人類だけはそんなことはないといってみても、それはたまたま体に衣服をまとい、道徳という仮面をかぶっているので、鳥や獣のように何にも拘束されない行動がとれないだけなのだ。ところが、性欲に火が着くのは、暗い部屋や布団の中だから、道徳でどうのこうのいってみても、始まらないのではないでしょうか？禁欲主義の礼教信奉者でもない限り、手段を講じて性欲を抑えようとすべきではないのである。われわれは、性欲を満たす方法を、考えるべきなのである。問題は、適切なものがどうかということだけである。」[41]

丁美美(2000)[42] は西方世界から中国に輸出した性自由論について批判的な評論をした。表面から見れば、性自由は人間の性解放である。しかし、性自由論は人間と動物の距離を短め、自分自身の欲望を放任させせることである。性の自由化は、人間を動物の低段階まで戻させることだけではなく、社会の秩序を混乱させ、AIDS などの性感染症を氾濫させ、人間の体力及び智力を低下させ、遺伝病、奇形率、早死率を増えさせる悪果にする可能性がある。この悪果はすでに西方各国の反省を及ぼした。しかし、性の自由化は西方世界から輸入したものではなく、中国の古代にも性の自由化の時代がある。

参考文献

1 中華人民共和国義務教育法. 第六届全国人民代表大会第四次会議. 1986.4.12 http://www.npc.gov.cn/wxzl/gongbao/2000-12/06/content_5004469.htm (2020 年 11 月 4 日閲覧)

2 楠山研: 中国における学校段階の制度的区分変更に関する考察−6-3 制への回復と 5-4 制の実験−. 比較教育学研究第 28 号: 169, 2002

3 衛藤隆,岡田加奈子(編): 学校保健マニュアル(改定 8 版). 南山堂. 2015.3.20

4 徳山美智子, 中桐佐智子, 岡田加奈子(編): 学校保健安全法に対応した学校保健—ヘルスプロモーションの視点と教職員の役割の明確化—. 東山書房, 2012.4

5 学校保健・安全実務研究会(編著) : 新訂版『学校保健実務必携』(第 5 次改訂版), 第一法規, 2020.4.1

6 (中国)学校衛生工作条例. 中華人民共和国国家教育委員会令第 10 号. 1990.6.4 http://www.moe.gov.cn/srcsite/A02/s5911/moe_621/201511/t20151119_220046.html (2020 年 11 月 9 日閲覧)

7 (中国) 国家学校体育卫生条件施行基本标准. (中国) 教育部, 衛生部, 財政部, 2008.6.9 (訳: 国家学校体育衛生条件試行基本標準)

8 (中国) 中小学健康教育指导纲要. (中国)教育部, 2008.12 (訳:小中学校健康教育指導綱要)

9 中国儿童发展纲要(2011-2020 年). 人民出版社, 2001（訳：中国児童発展綱要）

10（中国）义务教育 体育与健康课程标准（2011 年版）.（中国）教育部，北京師範大学出版社，9-41，2012. 1 （訳：義務教育「体育や健康」課程標準（2011 年版））

11 中国性学会: 中国青少年性健康教育指导纲要(试行版). 2012.3（訳：中国青少年性健康指導網要（試行版））

12 中共中央　国務院印発「健康中国 2030 规划纲要」 http://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm (2020 年 11 月 19 日閲覧) (訳: 健康中国 2030 企画綱要)

13 中華人民共和国基本医療衛生与健康促進法. 第十三届全国人民代表大会常務委員会第十五次会議. 2019.12.28 http://www.gov.cn/xinwen/2019-12/29/content_5464861.htm (2020 年 11 月 9 日閲覧)

14 徳山美智子: 学校教育と学校保健 (徳山美智子, 中桐佐智子, 岡田加奈子編). 学校保健安全法に対応した「改定　学校保健」－ヘルスプロモーションの視点と教職員の役割の明確化－. 11-15, 東山書房, 2012.4

15 (中国)学校安全管理相关法律法规摘录 (2020 年 11 月 9 日閲覧) http://www.mianfeiwendang.com/doc/88fc7ec96dd36d632770823e (訳: 学校安全管理に関する法律法規の抄録)

16 学校教育法. 1947 年 3 月 31 日法律第 26 号

17 学校保健安全法. 1958 年 4 月 10 日法律第 56 号

18 学校教育法施行規則. 1947 年 5 月 23 日文部省令第 11 号

19 小学校設置基準. 2002 年 3 月 29 日文部科学省令第 14 号

20 財団法人 日本学校保健会：養護教諭の専門性と保健室の機能を生かした保健室経営の進め方 https://www.gakkohoken.jp/book/ebook/ebook_H150046/H150046.pdf (2020 年 11 月 23 日閲覧)

21 日本文部科学省：学校施設整備指針. https://www.mext.go.jp/a_menu/shisetu/seibi/main7_a12.htm (2020 年 11 月 23 日閲覧)

22 教育職員免許法. 1949 年 5 月 31 日法律第 147 号

23 財団法人 日本学校保健会: 保健室経営計画作成の手引き(平成 26 年度改訂) https://www.gakkohoken.jp/book/ebook/ebook_H260100/H260100.pdf (2020 年 11 月 23 日閲覧)

24 尚大光: 1994 年全国学校卫生现状抽样调查-2000 年学校卫生发展战略目标与对策研究之一.405-407,中国校医 11(6),1997 (訳:1994 年全国学校衛生現状サンプリング調査—2000 年学校衛生発展戦略目標与対策研究の一)
25 仇元営, 余小鳴, 張芯, 朱広栄, 胡佩瑾, 王璐, 呂冰琪: 我国中小学校专职校医配备现状. 中国学校衛生 35 (11): 1746-1748, 2014
26 崔旭: 中国の小学校における学校保健の実施必要性に関する検討:日中対比の視点をもとに. 現代社会文化研究 65: 29-46, 2017.12
27 姚海舟, 朱広栄, 張芯, 王海雪, 張冰, 馬軍, 温萌萌, 劉暁静, 林芸, 周艶, 楊俊芬, 庞淑蘭, 冯晓萍: 中国 16 省中小学校校医配備現状分析. 中国学校衛生 39(10): 1455-1458, 2018 (訳: 中国 16 省小中学校校医配置現状分析)
28 劉文利: 推动学校性教育健康发展是历史使命, 完善家庭性教育引导意识是父母责任. 中国教師: 28, 2011.11 (訳: 学校における性に関する教育の発展は歴史の使命、家庭で性に関する教育の発展は両親の責任)
29 王曦影, 王怡然: 新世纪中国青少年性教育研究回顾与展望. 青年研究: 50, 2012.2 (訳: 新世紀における中国の青少年に関する性に関する研究の回顧及び展望)
30 劉文利: 中国青少年性教育的历史回顾和发展概述. 中国青年研究 12: 9-22, 2008.12 (訳: 中国における青少年の性に関する教育の歴史や発展について)
31 朱広栄, 季成葉, 易偉, 馬麗: 中国性教育政策回顾研究. 中国性科学 14(3): 1-15, 2005 (訳: 中国における性に関する教育の政策の回顧研究)
32 关于《中华人民共和国人口与计划生育法修正案（草案）》的说明——2015 年 12 月 21 日在第十二届全国人民代表大会常务委员会第十八次会议上 http://www.npc.gov.cn/wxzl/gongbao/2016-02/26/content_1987077.htm (2020 年 11 月 11 日閲覧)（訳:「中華人民共和国人口と計画生育法修正案(草案)」の説明）
33 北大法宝網. http://pkulaw.cn/（2020 年 11 月 10 日閲覧）
34 搜狐: 未成年人保护法修订: 首次将学校对未成年人开展性教育纳入草案! https://www.sohu.com/a/349030694_826048 (2020 年 11 月 4 日閲覧) (訳: 未成年者保護法修訂:「学校が未成年者教育に性教育を導入すべきこと」を草案に始めて導入された！)
35 橋本紀子, 田代美江子, 関口久志: ハタチまでに知っておきたい性のこと(第 2 版), iii, 大月書店, 東京, 2017
36 吴光芸, 万洋, 周鈺箐: 基于倡议联盟框架的中国青少年性教育政策变迁研究.青年教育 110-118, 2018.05 (訳: 連盟フレームをもとにした中国青少年性に関する教育の政策変遷研究)
37 郭瑞雪, 李峰, 凧笑天:中学生家长性知识、性观念与性态度调查研究.阜陽師範学院学報(自然科学版),29(1):76-79. 2012.3 (訳: 中学生保護者の性知識、性観念及び性に関する態度の調査研究)
38 崔旭, 笠井直美: 中国山東省における大学生の性に関する知識、態度及び行動について. 新潟大学教育学部研究紀要 人文・社会科学編 12(1): 9-24. 2019.10
39 郭新麗, 劉良華: 美国的性教育模式及其启示, 28-35, 外国中小学教育, 2018 (訳: アメリカにおける性教育のモデル及び啓示)
40 橋本紀子, 池谷壽夫, 田代美江子: 教科書にみる世界の性教育, 172, かもがわ出版, 京都, 2018
41 張競生, 小江平, 覚公: 性史 (土屋英明 訳), 77, 東方書店, 東京, 1990 (張競生, 小江平, 覚公: 性史第一集. 1926)
42 丁美美: 恩格斯一夫一妻制家庭理论及其现实启示−读恩格斯《家庭、私有制和国家的起源》有感. 現代交際 13: 228-229. 2020 (訳: エンゲルス一夫一妻制度家庭理論及びその現実の啓示−エンゲルス「家庭、私有制と国家起源」書評)

第3章　中国の文化から見る性教育
―家庭づくりを巡って―

WHOが発表した「世界保健機関憲章前文」[1]によると、健康とは、病気ではないことや、弱っていないということではなく、肉体的にも、精神的にも、そして社会的にも、すべてが満たされた状態にあることをいう。見た目で判断できる病気であれば、予防しやすい一方、見た目で判断できない病気であるなら、世間の恐怖心や差別を引き起こしやすくなる。例えば、AIDSなどのSTIsなどである。2020年WHO[2]のデータによって、全世界には150万人が新たにHIVに感染し、37.7百万人がHIVを抱えながら生きており、その中で、0.7%の感染者が15-49歳の年齢層にあることが明らかになった。73.0%のHIV感染者が抗レトロウイルス療法を受けている。68万人がHIV関連の病気で亡くなった。EVIDENCE To ACTION[3]によると、2019年に中国におけるHIV感染者は962,809人、抗レトロウイルス療法を受けている感染者は863,189人、ウィルス量テストを受けた者は668,121人、ウィルス量を抑制する感染者は636,715人である。HIV感染者及びAIDS患者はいまだに増加しているため、AIDSなどのSTIsに関わる知識の普及は、依然として中国における性教育を実施する時の重要な一環だと考えられる。人間の移動がコントロールできない現代には、学校教育において健康を守ること及び疾病に関わる知識を教えることは、将来児童生徒の幸せにつながる点で不可欠である。

2018年7月、中国ではUNFPA[4]が「国際性教育技術指導綱要(修訂版)中文版」を頒布した(インターネットで無料ダウンロードできる)。性教育に関わる内容を実施するためには、事前にその国における性をめぐる文化及び風習を知っておくべきである。また、現代に存在する性をめぐる様々な現象は、既に中国の古代に出現していた。あるいは、これらの現象は人類にとって共有なものである。

中国における人口政策が変動している。2015年10月、翌年1月から中国全土における全ての夫婦に第二子の出産が認められることになり、翌2016年より、「二人っ子政策」期（二〇一六年～）となった。計画出産は、大きな節目を迎えたといえる。しかしながら出生数は政府が予想していたほどには増加せず、進展する少子高齢化にいかに対応するかが中国社会の課題であることが明確になった[5]。そのため、2021年には、全国人民代表大会常務委員会が人口与計画生育法を完成し、一組の夫婦につき三人の子どもまで産むことができるようになった。財政、税収、保険、教育、住居、就職などの方面で色々な政策を実施し始め、子どもを扶養する際の生育、養育、教育の負担を減らしている[6]。この背景には、女性が生育、家庭と仕事の間に挟まれていることが社会で解決すべき課題となっていることがある。また、人口政策は変更されたが、産むかどうかは女性の権利であるため、強制的に女性に産ませることを実施していない。しかしながら、「一人っ子政策」を通じて、男女平等や女性の教育を受ける権利の保障が有効的に実施された。社会環境は一層、女性の権利を守ることに向かっている。

第1節　中国の性文化について

人間の性は、本能と文化の産物である。劉達臨、胡宏霞(2007)[7]によれば、人類の性行為は三つの目的がある。それは人生を楽しむため、健康的な発展のため、生殖のためである。人間の性は、人口という点で社会に影響するため、人口の過少や過多はどちらも好ましいものではない。従って、いずれの社会でも、人口の量に応じて、強制的または自由意思を啓発する方法で、男女の性行為をコントロールしている。また、性に関する態度は、個人の自由及び幸福感に強く影響を及ぼし、さらに社会の安定や国の興亡にも

通じるものである。
現代社会において、人間は仕事によって、それぞれ異なる生活をしている。しかし、性に関する欲求は、民族、国家、職種、宗教、皮膚の色などと全く関係なく、全ての人間が持っているものである。従って、性に関する教育はどの国でも実行されるべきことである。中国で性に関する教育を実施するためには、元来の性文化を理解しなければならない。中国においては、長い歴史を経て家庭を中心とする文化秩序が形成され、この下に、男子主義、親孝行などの文化的産物が現れた。以下では、古代中国と現代中国それぞれの性文化の特徴について分析し、類似点と相違点を明らかにする。
王全意ら[8]によれば、何千年もの間儒教文化の統治下に置かれた中国は、その生殖秩序に関する定義にしたがって、性行為の目的を繁殖と世代の継承とした。越王勾践の統治時代には、「女子は十七歳の時にお嫁さんにならないと、両親が罪になり；男子は二十歳に娶らないと、両親が罪になる」とされた。唐代太宗の統治時代には、政府が「15歳の女子、20歳の男子は必ず結婚すること」を決めた。様々な史料からは、中国には男女生殖論理を中心とした伝統的な家庭論理観が存在したことがわかる。この伝統的習慣を踏まえて現代を捉えれば、中国における両親が子どもを結婚させる行為は納得できる。また、中国伝統木製年画に含まれる民俗文化及び人文精神には、中国人が家庭及び子どもを求める理想が表れる。年画研究専門家王樹村によると、年画とは、中国民間において独立した伝統的な絵画の一種である。新年に貼るため、年画と呼ばれる。狭義的には、新年に都市部や農村部を問わず、一般民衆の居住空間内外、窓、壁、釜戸等のところに貼り、各地の工房等によって作られた絵画作品である[9]。広義的には、年画職人が作り、工房業界によって経営される民間の風習や生活を反映する絵画作品は、すべて年画類に属する。例えば、張士閃(2006)[10]によれば、「春宮図」、「風流艶暢図」などの男女交際を表す年画は、色々な地域の親が娘に提供する嫁入り道具である。中国の伝統社会では、性知識は主に日常労働の相談、遊びなどの活動で伝えられる。しかし、女性の社会集団労働の機会は少ないため、性に関する知識を一切知らない女性は少なくない。また、春宮図のような年画を購入する時、購入者と店長の間で、秘密裏に購入する習慣がある。いわゆる、購入者は店舗に入ってから、なにも話さず店長に親指で指し示す。そして、店長にはその意味が通じる。赤色の紙で巻いた年画をお客さんに差し上げる。年画の値段について、購入者は聞かず、店長が伝えたまま支払う。また、多子多福、子ども好きの意味を含む年画も昔から多く存在している。例えば、以下の「麒麟送子」「五子奪魁」である。

図4　麒麟送子[11]

図5　五子奪魁[12]

家庭を中心とする文化は、中国の伝統的文化に限ったものではない。キンゼイ(2013)[13]によれば、多くの社会学家と人類学家が家庭を社会の基礎とみなし、男女間の性に注目

している。また社会においては、性交渉は家庭を維持するための手段としてのみ捉えられている。

近年、多くの若者の間でディンクス (Double Income No Kids) の生活を選びたい。夫婦二人と犬または猫との生活がブームになっている。一方、両親は熱心に若者を結婚させようとしている。北京、上海などの大都市の公園には、結婚適齢期間(25〜40 歳)の子どもの個人情報をポスターに印刷し、彼らを人気「商品」にしている。色々な方法を考えて、熱心に子どもの代わりに結婚相手を探しているのである。これは「見合コーナー」(中国語：相親角) と言われる。テレビでは、親連れの「中国式相親」、「非誠勿擾」などの見合い番組が人気である。この現象からは、両親が子どもの婚姻状況を心配していることが見受けられる。中国の伝統文化には、両親が自分の子どもの結婚、出産を見て安心する文化がある。

現代の中国では、性に関する話題は沈黙されるものになった。「一夫一妻」は現代文明世界の象徴と認識される。1912 年、中華民国では「中華民国臨時約法」が頒布され、「一夫一妻」が実施された。マルクスとエンゲルスの理論(1965)[14] から見ると、家庭というものは本来からあるものではなく、人類の経済社会がある歴史的段階になってから産出されたものである。これについて丁美美(2020)[15] の整理によれば、現代の家庭は夫婦関係あるいは血縁関係のもとに組合された社会基本単位であり、家庭の形式は社会の発展によって変わりつつある。また、「一夫一妻」の優越性について、丁美美(2020)[15] は夫婦双方が共同生産、消費、子ども扶養及び親孝行を行うことに価値を見出す一方、家庭を生活・生産の社会最小単位として、社会経済の発展及び安定に有効であると述べた。中国における一般的なライフスタイルは、両親、子ども、祖父母が一緒に生活することである。祖父母が孫を育てることも普通である。長い社会発展の過程の中で、このようなライフスタイルが残存している。しかし、一人っ子世代の誕生は社会に様々な影響を及ぼし、持続するかどうかは不明である。

19 世紀アメリカの人類学者及び民俗学者であるヘンリーモーガン[16] (劉達臨、胡宏霞, 2007) は以下のことを発見した。人類の婚姻家庭形式の発展は、実際は男女の性交関係が制限される程度の意味しかもたない。婚姻家庭形式発展によって、家族モデルにすぐさま新しい変化が生じたわけではなかった。そして、婚姻形式がさらに前に一歩進んだ時、家族モデルも同時にさらに前に一歩進む。従って、逆に言えば、最古の人類における両性関係と家庭が追求できる。家族モデルを研究する上で、原始時代の両性関係は「社会化石」である。この「社会化石」によって、最古の人類の時代には、両性関係が制限されない性交渉の時代があったことが分かった。フランスの哲学者及び社会学者のエスパナスは 1877 年に出版された『動物社会』の中で、「動物の世界では、グループが最も高い社会集団の状態であり、これは家庭で構成された。しかし、家庭とグループは最初から対抗の状態にあり、反比例的な発展である。」この点について、劉達臨、胡宏霞 (2007)[16] は「グループの状態では、性交渉関係がない。しかしながら、一旦家庭になると、性交渉関係は単一状態になることも自然である。婚姻及び家庭制度の発展に伴い、性交渉に対する制限が多くなり、グループにおける雑交に対する影響が少なくなるのである。」と指摘した。

中国古代の儒家文化において、性交は夫婦の間で生育のために行われた儀式である。従って、性技法が排除されている傾向がある[17]。早期の道家には、性交が仙人となる方法として認められ、現代的な意味での性技法としては認められなかった[18]。仏家では性交がある種の「苦しみ」と認識される[19]。さらに、「房中術」が一度流行したが、唐代の後は徹底的になくされ、中国人の性実践において重要なものではなくなった[20]。

生殖ということは、群体の利益に影響されることだけではなく、氏族、部落、社会、国家の存亡や盛衰と強く繋がっている。従って、人類のどの歴史的段階においても、後代の生育を非常に重要視している。禁欲主義が流行っている年代にしても、最も保守的である者は性交渉を否定することができるが、生殖ということまでは否定できない。性交渉は最終的に生殖に服従するのである。

第 2 節　多様な性文化

本節では、古代の中国における性文化、民俗、宗教から分析する。劉達臨、胡宏霞(2007)[7]によって、歴史から見れば、中国には三つの奇形の性現象が存在していた。女性売春、宦官去勢、女性纏足であった。この中で、女性売春と宦官去勢は、世の中で多くの国と民族が持っているものである。しかしながら、女性纏足という変態現象は中国特有である。だから、中国における性文化史には、女性の体に対する侵害した時期があった。

中国の歴史における性文化には以下の特徴がある。一つ目、中国古代の性文化は当時の政治経済状況と強く繋がっている。二つ目、中国の性文化は極めて可変的なものである。三つ目、古代中国人の提唱する「中庸の道」という態度も性文化の多くの面に浸透しでいた。中国人の性に対する態度は、いわば優雅と含蓄である。すなわち意を含みつつも明らかにしないことである。四つ目、中国古代の哲学は「天人合一」である。これも中国古代性学「房中術」の理論的な基礎である。五つ目、古代の西方には、禁欲時代と欲望に狂う時代の繰り返しがある。禁欲時代には、性の功能はただ生殖に限っている。しかし、過剰な性欲をまき散らし、性を通じて変態的な楽しみを求める。中国の古代では、性の生殖功能を重要視する一方、性の健康功能も非常に強調している。六つ目に、中国には封建社会が長く存在していたため、小規模農業経済が長く持続した要因には、中国人が婚姻及び家庭の調和、子孫の繁栄を重視したことが関係している。七つ目に、性は婚姻の強化、家庭及び子孫の繁栄と繋がっているため、女性の貞操を非常に重要視している特徴がある。この特徴は宋代中期以後に顕著に現れてくる。八つ目に、性に関する文学芸術においては、社会の統治と逆行するような特徴が特に明清時代に現れた。この理由は、一つには文人が官の道に興味がなくなり文学や娯楽に専念するようになったこと、もう一つは、性行為への強大な制限に対するリバウンドがあったからである。これは消極的な反抗の一種である。

中国には 56 もの民族があり、それぞれ性をめぐる民俗は異なっている。よく知られているものに、納西族の摩梭人がある。主に中国の雲南省で生活しており、母系社会を保っている。摩梭人はしばしば人類社会の「活きた化石」と言われる。摩梭人は「走婚」という伝統的な民俗で生活している。「走婚」は「阿注婚」と言われ、「阿注」は「恋人」の意味である。「阿注婚」の特徴は、男性が嫁を娶らず女性は夫を探さないという状態である。摩梭人は 18 歳前後から、労働または祭りなどを通じて、「阿注」を探す。夜になると、男性が女性の家に行って、靴をドアの前に置いて、性交渉を行う。ここでは、男女両方が相手と家庭を築くことを考慮していないのである。この方法は法律上には婚姻関係と認められない。現代でも、70%の摩梭人がまだ「走婚」を行っている。これは摩梭人の周辺のチベット族、プミ族にも影響が及んだ。(劉達臨、胡宏霞，2007)[21]

現代における中国人の性に関する文化の変化は、性技法の特徴から窺える。今や性革命の時代に入ったのである。性というものは、特殊な存在であるが、特殊な行為ではない。性は人格と強く繋がっている。これは、性革命の社会意義である。もし中国人がこの最も隠密な領域において自我の解放及び自己実現を実現できたならば、中国人の人格

はより豊かなものとなり、社会そのものも益々よくなる。

性に関する気分や感情を表す時、中国人は直接的な方法を用いない。これは、日常生活の規則が性行為にまで浸透しているためである。中国人は教育現場や日常生活において、性技法を教えられることはないが、成長の過程とともに一生の過程には、行為を身につけていく。いわゆる「ルールがあり、しつけを持つ」ということである。このような日常行為を訓練する目的は、あくまでも他人の目線から自分の社会的身分を守ることである。作法が悪くなると、「下流身分」と見られ、これは低所得人口に特有のレッテルなのである。このような訓練から、上流階級の人々ものは「規則」と「しつけ」を「自覚」し、潜在化するのである。このような家庭教育のもとに、いつも指導及び制約と見られ、自分の行為と認められる。(黄盈盈、潘綏銘, 2016)[22]

黄盈盈、潘綏銘(2016)[22] は 2000-2015 年に、性技法の発展及び変化が、社会階層や性関係及び性生活へいかに作用しているのかについて、18-61 歳の人々を対象とした 4 回のランダム調査を中国全土で行った。そこでは性技法の受け入れ寛容度を五つの等級に分けており、寛容度の高い方から順に並べると、以下の通りである。①キス、②乳首及び外陰を触ること、③全身の動作及び体位(騎乗位や後背位)、④口腔性交、⑤肛門性交である。最初の三回の調査結果から見ると、キスが最も受け入れやすい性技法であり、平均 84.5%を占める。乳首及び外陰を触ることが平均 77.1%である。また、全身の動作及び体位(騎乗位や後背位)への寛容度は、2010 年以前から継続的に増加している。2015 年までに増加は見られないが、これに寛容な者は 4 回の調査対象者全員の 3 分の 2 を占めた。この点から見れば、多くの中国人は騎乗位や後背位を受け入れていることがわかる。他方、これと対照的なのが口腔性交である。中国人にとっては受け入れにくいようであり、2000 年時点ではわずか 6 分の 1 から 5 分の 1 を占める程度であった。しかし、2015 年には約 37%を占め、騎乗位や後背位に次ぐものとなった。以上のうち、最も受け入れにくいものは肛門性交である。2000-2015 年まで、増加する傾向にあるが、占める割合はわずか 8 分の 1 であった。これらの結果から見ると、直近 30 年、特に 21 世紀から、中国人の日常生活における性技法は大変革の時代を迎えていると言うことができる。最も重要なのは益々活発な技法がトレンドになっていることである。かつて高く評価された中国人の価値観は、性格が穏やかで静かにルールを守るというものであった。しかしながら、現在の中国社会において、これは時代遅れなものとみなされている。価値観の変化は、いつしか性生活にも波及し、ここに性の楽しさを希求する中国人の姿が見えてくるだろう。

続いて宗教について取り上げるにあたり、「房中術」の理論的基礎である道教に言及しなければならない。道教は中国で発展した唯一の宗教であるため、中国の民族的文化の特徴を有している。中国古代の「房中術」における様々な作法に対する科学的な分析が行われる必要がある。その理論的基礎である道教は、関連文献が残存しない神秘的なものではあるが、今後も継続的な研究がなされる価値がある。さて、「房中術」の最も基本的な理論は陰陽五行説である。道家のよく知られた文献である「参同契」の第七十三巻には、「男女は性交渉の時に天道に従うべきであり、『男上女下』は最も自然な姿勢である」という記述がある。このほか「天人感応」、「陰陽合一」などの理論にもある程度の科学的な道理があり、それは現代科学の研究対象となっている。一方で、現代気功の最も基本的な原理は、自然界にある「気」を吸収して命を養うことであるが、この点については中国人に限らない現代の多くの人々が信じている。例えば気功については、長く一緒に生活する夫婦はお互いに相手の息吹を感じとることができることを欧米の性学者でも信じている。性交渉をしなくても、夫婦がともに寝て抱擁するだけで有益なのであ

る。それは、夫婦双方の体の分子が交流し、息吹が調和されるためである。この理論は、道家の思想と共通点を有している。房中家の考え方によれば、女性の性器官が分泌する「陰精」と男性性器官が分泌する「陽精」は最も重要なものである。女性の「陰精」が次々と放出される一方で、男性の「陽精」には量の制限があるため、その質こそが重要視される。従って、「陽精」は定期的に「陰精」を吸収することにより、自身を増強するべきであり、その方法として、性交渉があげられている。(劉達臨、胡宏霞，2007)[23]

他方で LGBT について、劉達臨、胡宏霞(2007)[24] は以下と指摘した。「中国では歴史的に同性愛者が迫害されたことはなかったとされ、この点では中国人が寛容で融和的な態度を持っていると言える。ただし、1950 年代から 80 年代にかけて、同性愛を禁じる法律が存在しないにもかかわらず、『左傾』思想の影響で同性愛者が逮捕されることがあった。中国の法律上、同性愛者を処罰する条例がない (この問題に対して、中国の法律は科学的で公正である)。同性愛者に課される罪は『ごろつき罪』と言われるが、90 年代以降、この現象は徐々に減少した。1973 年にアメリカ心理学学会は『同性愛』を精神的疾患から除いた。が、その時点では中国においてまだこの考え方は認められていなかった。しかし、30 年後の 2001 年 4 月には『中国精神疾病分類与診断標準(第三版)』が頒布され、同性愛に対する定義の変更により、非病理化の決定がなされた。科学によって間違いと偏見が訂正され、多数の民衆に根付く伝統的思想もこの 10 年から 20 年の間で変わりつつある。中国において、同性愛がどのように取り上げられているのかについては、依然として探究の余地がある。」トランスジェンダーについて、テレビ番組で有名な女優—金星(そもそも男性である)が活発に発言している。

日本の場合、LGBT かどうかを判断するために、早稲田大学教育総合研究所の研究では、薬師実芳(2015)[25] は LGBT を定義した。「性別はからだの性で決まると思われる方が多いかと思いますが、性は大きく分けて四つの軸で捉えることができます。一軸目が『からだの性 (生物学的性)』で、外性器、内性器、性染色体等により決定されます。二軸目が『こころの性 (性自認)』といって、自分の性別をどのように認識しているかというものです。三軸目が『好きになる性 (性的指向)』で、どのような性別の相手を恋愛や性愛の対象として持つかというものです。そして最後が『表現する性 (性表現)』ということで、自分の性別を服装、話し方、振る舞い方等によりどのように表現するかというものです。この四軸が掛け合わさって、セクシュアリティを考えていくことができるのです。」

さらに、性を構成する三つの要素は杉山分野(2015)[26] が定めた。それは、「『体の性 (生物学的性)』、『心の性 (性自認)』、『好きになる性 (性的志向)』の三つの要素に分けて考えてみます。この三つの要素それぞれに、既存の男・女に当てはまらない第三の性が存在するのではないかと思います。……ざっくり二つに分けると、女性から男性に性別を移行する人、した人である FTM (Female to Male)と、男性から女性に性別を移行する人、した人である MTF (Male to Female) に分けられます。……一番大きな違いは、同性愛というのは自分と相手との間にある関係性 (自分対相手) であるのに対し、性同一障害というのは、対象の性は関係なく、自分の体と自分の心の問題 (自分対自分) であることです。……気付いたら性別のことで悩む時間はかなり少なくなっており、やはり、仕事で自信をつけるというのが一番大事なことなのではないか」と杉山が論じた。以上のことによって、学校教育で LGBT と判断し難しい児童生徒が出てくると、まずは性同一性障害か、同性愛かを判断してから、適当な手当を実施することが重要である。また、学校教育を通じて、LGBT の子どもは自分に自信を持ち、自分らしく生きる能力を育てることを望んでいる。教育は社会に向けるものであるため、最後は子どもが無事に社会に進出して、仕

事を見つけることによって、自信をつけることも重要だと考えている。

中国において、20 世紀 80 年代から、北京の病院を中心として、性別適合手術を実施し始めた。[27] そして、一番目の性別適合手術規範は、2009 年に衛生部が頒布した「変性手術技術管理規範(試行)」[28] である。この試行版には、性別適合手術が実行できる医療機構、従業人員、技術管理基本要求などについて、詳しく規定された。性別適合手術を実行したい者は、以下の五つの条件を満たす必要がある。

(1) 性別適合手術を 5 年間以上希望し、且つ決心は一回も変わらないこと;

(2) 手術前に、心理または精神治療を受けて一年以上になり、且つ効果がないこと;

(3) 未婚状態;

(4) 年齢は 20 歳以上になり、完全的な民事行為能力を持つ者;

(5) 他の手術禁忌症状がないことである。

そして、性別適合手術規範を実施する前に、必ず以下の資料を提出する。

(1) 地元の公安部門が発行した無犯罪記録証明書 ;

(2) 精神科医師が発行した診断証明、且つ他の精神状態異常がないこと;カウンセラーの測定によって、心理面の性別認識は異性であり、且つ他の心理変態状況がないこと;

(3) 本人は手術の書面報告書を提出し、公証を行うこと;

(4) 患者は直系親戚に性別適合手術の実施を通知した証明書を提出すること

以上のルールから見ると、現在中国において、トランスジェンダーが手術を受けることはできるが、実施条件は複雑であることが窺える。性別適合手術は体に強烈な副作用をもたらすため、複雑な判断条件は患者がきちんと自己責任を取る必要があることを証明した。

第 3 節　現代における女性主義の発展

中国は儒教の影響で、「男尊女卑」、「三綱五常」の伝統文化がある。このような封建文化は、中国語に見出される。田禾(2011)[29] の文章によって、「『男尊女卑』という四字熟語は元曲で初めて使われている。……そもそも古代中国人の世界観では、宇宙が陰陽対照で構成されており『すべての時間の始まりは天から、すべての生命の始まりは地から』と考えた。そして女性が出産することから、『地』と同じであり、『陰』である。一方男性は女性の対照として、『天』であり、『陽』である。……しかし残念なことに、後の時代では強力な封建社会・父権社会であるため、天地の自然な上下地位が利用され、『男尊女卑』の言葉が作られてしまった。……『三網五常』という言葉もその時代の象徴の一つと見られる。君臣・父子・夫婦の道である三綱は夫と妻の主従関係を明確に規定した。……しかしここで改めて言語学の観点から見ると面白い現象が生じている。トイレなどは必ず『男子トイレ』・『女子トイレ』のように平等に両方限定語の『男子・女子』を使うが、『部長(大臣)』という単語の前に『女』という限定語がなければ、男性の政治家を指すことになる。」

女性主義に関しては、「女性性権利」という言葉を検討しなければならない。『中国性科学百科全書』[30] によると、性権利とは、個体の性関係及び性活動においては、ある行為をすることができるまたはできない許可及び保障、または他人をある行為ができるまたはできないことを要求する許可及び保障である。性権利は最も基本的な人身権利の一種であり、社会には誰でも持っている個人権利である。曹育明(1998)[31] によると、婚姻中の性権利は二つの内容があるべきである。一つ目は、婚姻中の者が守られ、侵害を受けないことである。(婚姻中の女性がレイプされることは、婚姻中の女性は性交渉を同意または拒否する権利を侵害されることである。) 二つ目は、合法的、合理的にこの権利

を使うことである。
昔から今まで、女性は生殖のため存在するものだと考えられることがある。人類性生理進化のことについて、劉達臨、胡宏霞(2007)[32] は以下の観点を論じた。人類性生理進化には、雌猿の発情期の消失は非常に重要な一歩である。人間の脳発育の結果、女性の発情期が無くされた。長期的な性交渉経験が大脳皮質に影響を残し、無くすことができなくなった結果、遺伝子レベルで人類に遺伝された。そのため、人間はいつでも発情できるようになり、いつでも性交渉できるようになった。このことによって、女性が妊娠する機会を増やし、人口を拡大することには重大な歴史意義がある。
中国において、女性が社会に出て、就職することによって給料を得ることができる。この方法で女性自身の様々な権利を実現できる。性に関する権利も、女性の解放が進む中で徐々に実現された。中国において、女性が自らの権利を奪い取り、守るために、色々な女性運動を行った。そのため、21 世紀における中国の女性は男性と平等に「就学」、「就職」、「同工同酬 (性別などの区別なく、同一の労働に対しては同一の報酬を与える)」を実現している。
現在、中国では「一夫一妻」が実施されている。しかし、丁美美(2020)[15] によって、現状は女性に対する拘束が男性より強いことが論じられた。また、現在中国の女性の苦境として、成年後、多くの女性は仕事をしなければならないし、子どもを産まなければならないことがある。そのような状況では、自己実現がすごく困難な状況になる。以下の図 6 のように、女性が五つの選択肢がある。独身またはディンクス生活という選択肢以外で、一般的には、三種類の婚姻生活を過ごすこととなる。一人、二人または三人の子どもを産むことである。女性は専門学校または大学を卒業して 23 歳前後になるため、結婚、第一子を産む。良い会社にいるなら、職場に戻れる。しかし、第二子を産むと、職場に戻ること、または再就職することが難しくなる。日本の場合、女性の権利を守る法律があるため、専業主婦であっても、夫の給料から妻の国民保険及び国民年金に充てることができる。万が一、離婚する場合、子どもの親権は母親がもつことが一般的であり、父親が扶養費を支払う。これは、法律上の女性の地位を守った。中国では、男女平等が日常生活だけではなく、法律上にも反映された。もし中国で夫婦が離婚して、妻が仕事をもたなければ、子どもを養う権利もなくす。知識、法律常識及び仕事を持っていない女性に対しては不利な状況になる。

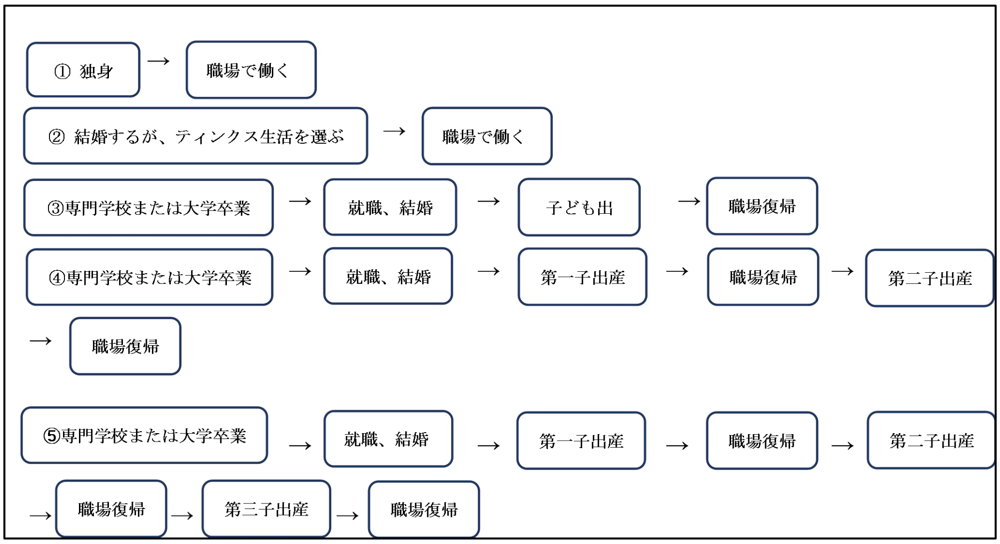


図 6　中国における女性のライフコース

古代には、戦争紛乱があり、人間の生存状態が非常に悪いと考えられる。しかし、平和と発展を主題とするグローバル化の社会では、女性の社会進出への新たな課題が出てきた。特に、コロナ禍の時代には、女性の働き方も変わってきている。女性の教育を受ける権利、就職、出産及び育児など、きわめて大きな変化を迎える時代になった。日本と中国は、どちらも男権社会の段階にある。しかしながら、日本社会の方が、やや女性に優しく扱っていると筆者は考えている。例えば、女性は結婚しなくても、または女性は結婚してもディンクス生活を選びやすい社会になっている。中国の女性は日本の女性と同じように、権利を獲得すべく戦っている段階にある。日中両国の間に、お互いに参考できるところがある。現代社会は、いったい女性がより柔軟に対応できるように変化しているのか、益々生存は難しくなっているのか、この問題について、日中対比の観点から分析したい。

教育と就職について、2020 年の男女格差指数(GGGI)[33] によると、世界 153 ヵ国中、中国は 106 位、日本は 121 位にあることから、いずれも格差が小さいといえず、格差拡大の傾向が見られる。日本と中国は、同じアジア文化圏にあるため、「男尊女卑」、「重男軽女」の思想は今でも影響がある。そのため、女性の教育権利及び就職の自由を守ることに支障が生じやすくなる。中国の農村部では、女性が義務教育を完成するだけでも精一杯であり、大学に行ける者はさらに珍しい。日本の場合、大学及び大学院の進学率から見れば、女性は男性より低い[34]。

女性が職場で直面しやすい問題は、就職しにくいことと給料が男性より低いことである。日経ビジネスのニュース(2018)[35] では、総務省が 8 月 31 日に発表した 7 月の労働力調査によると、15 歳から 64 歳の女性の「就業率」が 69.9%と前年同月比 2.1 ポイント上昇、過去最高となった。しかし、この就職率はまだ男性より低い。「中国で公開された『2018 年中国女性職場現状調査報告』では、全国範囲で 31 の省市のさまざまな職業男女を調査した結果、女性の平均収入は男性より 22%少なかった。報告では、初任給は男女ともに同じでも、その後の昇進で徐々に差が出てくる。所謂『ガラスの天井』が存在するのは、日本と変わらないのだ。」[36]

少子高齢化の日本には、税収を得るために、政府が人口を増やし、女性が働きやすい職場を作る必要がある。従って、日本は「男女共同参画社会」を作ることを目指している。中国では計画経済期に男女雇用促進政策が採られ、「男女平等」という言葉は教科書でよく見られる。教育によって、徐々に皆の考え方を変えている。また、中国では「一人っ子政策」を実施した時代がある。一人の子どもだけを持っているなら、全ての愛をこの一人っ子に注ぎ、教育の権利をきちんと守る。しかし、現在の中国では、何人を産んでも構わない時代が来たため、教育資源が有限の状態には、女性の教育及び就職の権利を守るために、色々な国から勉強すべきである。

出産は、女性の特有の能力である。母親になることも、女性特有の権利である。もちろん、この能力を使いたくない者もいる。しかし、政府は女性に子育てを行いやすい社会を作ることが最も重要である。中国の場合、社会サービスの提供が足りないため、子育ての仕事は、多くは祖父母の助けで完成する。これは家族愛の表しである。しかし、このことによって、より深刻な問題が起こる可能性がある。例えば、家族内部の喧嘩である。若者世代の育児観念は、祖父母の育児観念との間に、矛盾を生じることが一般的である。仕事以外に、生活のストレスも増やすことが、女性に対しては大変なことだと思われる。

一方、両親と離れて大都市で働いている女性は、多くは自分の仕事を諦めて、独自で子育てしなければならない。従って、中国の女性たちは、日本の保育所に憧れるものが

多くいる。日本では、保育所の人手不足のため、社会から批判が多い。しかしながら、日本では、保育園の数を増やすことも同時に行っている。社会の変化が起こりやすい日本では、やや対応しやすいと思われる。国土が広い中国では、対応しにくく、なかなか変化できない部分もある。

女性と児童、お年寄りは、どの社会でも弱者グループに所属している。従って、社会からより多くの注目と特別な対応が必要である。特に現代社会で生活している女性は、育児しながら就労しなければならない。女性は身体に多くの負担をかかる一方、体力減弱及び精神面ストレスの増加も一緒に起こる。従って、社会が女性の体のトレニング及び精神面ストレスを解消できるサービスも提供すべきである。

さらに、育児のため、女性は出産からの二、三年間離職し、そして復職する人が増えている。この場合、元々の職場に復帰しにくいため、新しい職場を探さなければならない。この時、確実な就職情報を提供できるサービスセンターがあるとしたら、より早く就職できる。さらに、職場には、育児に友好な職場を作って、同僚たちの間の助けも必要である。

女性自身が改善すべき点について、女性は、自分の権利及び自由を守るために、社会からの助けを待っていることだけではなく、勇気を持ちながら積極的に社会に進出すべきである。日中両国は同じ状況である。例えば、積極的に社会に進出し、社会と接触することは、社会から見捨てられることを防ぐ有効的な方法である。中国の場合、新型コロナウイルス感染症蔓延防止対応下には、お菓子を作ってからネットで販売したり、ビデオを取って TIKTOK などの APP でアップデートしたりすることによって、お金を稼ぐ。特に、デリバリーの発送員の仕事が増えている。日本の場合は、YouTuber (ユーチューバー) になること以外に、PayPay フリマ、メルカリなどのネット中古市場の発展も注目されている。この電子市場では、手作りのものを販売する人もいるし、家でいらないものを販売するものもいる。また、LINE Pay、PayPal などの電子支払いも進んでいる。電子 pay によって、菌の介在を防ぎ、人間を守ることだけではなく、消費記録の調査も簡単になるため、社会が科学的に発展することに有益である。また、ネットスーパーの発展について、もし日本の高齢者が学ぶことができれば、高齢化社会の色々な問題を解決できるかもしれない。

科学技術が人類の仕事を代替しつつあり、人間が益々仕事を見つけにくい状態に陥る。今の時代は、科学技術、各種のロボットと一緒に生活しなければならない時代になっている。従って、よく社会と接触して、社会に進出すべきである。パソコンに関する技術を勉強しながら、社会に進出すべきである。ずっと同じことをするなら、視野が狭くなり、自分の発展にも不利になる。さらに、女性は子育ての仕事もしなければならないため、社会と接触しながら子育てすることは、自分の人生にも、子どもの発展にも有益である。

第 4 節　一人っ子世代の中性化傾向

中国では、「計画生育政策」(日本語: 一人っ子政策)が、1978 年から実施され始め、1982 年には中国共産党第十二回全国代表大会で四つの基本国策の一つとして確立された[37]。一人っ子政策とは、ひと組みの夫婦が 1 人の子どもだけを持つことである。約 40 年間の一人っ子政策の実施は、人口増加の抑制に大きな役割を果たしたといえる。中国の経済は人口増加による利点をもたらす時期に、経済成長が著しく発展した。一方、現在、複雑多岐な社会環境に直面している中国の若者には、「丁克」(ディンクス、Double Income No Kids) 生活を選ぶものが増えている(李愛芹，2006)[38]。小島(2016)[39]は、あと 10

年ほどで中国は高齢社会に入り、さらに超高齢社会へと向かうことになると述べている。労働力不足は将来の中国の発展の支障になることが予見される。そのため、2013 年に「単独二子」(夫婦の 1 人が一人っ子であると、二人の子どもを持つことができる)という政策が全国で実施され、2016 年 1 月 1 日からは「全面二子」(ひと組の夫婦が二人の子どもをもつことができる)という政策が全面的に実施された。また、2018 年 3 月 27 日には、中国の「国家衛生和計画生育委員会」が「国家衛生健康委員会」に改称された。名称の変更は、中国政府が将来の人口問題を考慮することが明らかになった一方、国民の衛生及び健康状況をより一層重要視する態度を表し、今後、国民の健康に多くの力を注ぐことが見込まれる。性に関する教育は、疾病の予防、健康的な子どもの育成、計画的に人生を過ごすことに有効だと思われる。将来、中国の発展に役立つ不可欠な教育の一環である。

「一人っ子政策」の実施が社会にとって有用であった一方、様々な問題も引き起こした。1980 年 9 月 25 日に「中共中央关于控制我国人口增长问题致全体共产党员共青团员的公开信」(中共中央による国の人口問題について共産党党員及び共青団員全体への公開状)が発表されてから、生じた一人っ子世代は、黄盈盈、潘綏銘(2014)[40] の調査によると 2006 年時点で総人口の 21.6%を占めた。2010 年には 14-30 歳層が総人口の 29.1% (男 34.2%, 女 23.5%) を占め、このうち都市部出身者は 37.3% (男 41.9%、女 31.9%)、とくに 14-17 歳層は 38.1% (男 42.4%、女 32.6%) を占めた。また、性交渉経験が最も少なかったのは 30 歳以下の女性であったが、これは一人っ子世代の女性が「性に関わりのないことこそが女性の徳である」という保護者の伝統的思考様式に影響されているためである。加えて、兄弟や姉妹がいる女性と比べても少なかった。

避妊は女性の自己実現や家庭計画の普及に良い影響を及ぼす。中国では、「一人っ子政策」時代の名残から、子宮内避妊器具、緊急避妊薬、径口避妊薬、コンドームなどは、病院または薬局で自由に購入できる状態である。そのため、子どもを産む時期などの人生計画を女性自らコントロールできるようになる。しかし、「一人っ子政策」が終了し、かつ避妊方法などに関する性教育が導入されていない状況は、女性の自己実現に悪影響を及ぼすものと考えられる。「一人っ子政策」を人間性が失われた残忍な政策と批判した学者がいる。しかし、この政策により中国の自然環境が守られ、経済発展にも繋がったこともまた事実である。さらに、世界的に見れば、人口のコントロールに成功したことで、地球環境の保全にも一役買ったと言えるだろう。人口大国であるがゆえに、農業も発達した中国においては、伝統的な「男尊女卑」思想の影響により男性労働力のほうは価値があるものとされ、男子の誕生が求められる傾向がある。また妊娠中絶は中国では合法であるため、一人っ子政策が実施された時代には、子どもの性別検査は禁止されたが、性別選択的中絶は存在した。小浜正子(2020)[41] は「一人っ子政策」は、たしかに中国の経済発展と世界の環境問題の緩和に貢献した側面があるかもしれないが、そのための犠牲の多くは(胎児に始まる各年齢層の)女性が払ってきた。きわめてジェンダー不平等な負担であり、声の小さいジェンダーであったために女性の犠牲は実際よりも小さく評価されていると思われると指摘した。一方、多くの家庭で父系家族の再生産が不可能になり、それに対応した制度の整備も進められた。中国経済の高度成長による社会変化もあり、男子の跡継ぎにこだわらない人は増えた。出生性比のアンバランスは、適齢期の男女比に大きなアンバランスをもたらし、男余りの結婚市場での女性の価値の上昇も見られる。2021 年第七次中国全国人口普査広報(第四号)[42] によると、中国の人口男女比は 105.07 である。

表 14　各国の避妊方法 (2008 年)[43]　　TFR 以外は(%)

国名	TFR	総避妊率	近代的避妊率	ピル	IUD	注射	コンドーム	男性不妊手術	女性不妊手術	他
全世界	2.7	63	57	8	14	4	6	4	21	1
先進国	1.6	71	62	18	6	-	20	-	13	3
途上国	2.9	62	56	7	15	4	4	3	22	1
途上国(除中国)	3.3	53	45	9	6	5	4	1	18	1
中国	1.6	86.9	85.9	1.7	39.6	0.1	4.3	6.9	33.0	0.3
日本	1.3	55.9	55.1	0.8	1.5	-	43.1	0.6	3.0	6.1
北朝鮮	2.0	68.8	58.4	3.7	42.8	0.0	5.8	0.8	4.4	0.9
韓国	1.1	80.5	66.9	1.8	13.2	-	15.1	12.7	24.1	-
タイ	1.6	71.5	70.1	30.9	1.2	10.4	1.4	1.0	24.5	0.7
ベトナム	2.1	75.7	61.0	9.0	35.9	1.2	7.6	0.5	5.8	1.0
インド	2.8	56.3	48.5	3.1	1.7	0.1	5.2	1.0	37.3	0.0
イギリス	1.8	84.0	81.0	22.0	6.0	3.0	18.0	17.0	13.0	2.0
フランス	2.0	79.3	75.7	45.4	17.3	-	7.4	0.0	4.7	0.9
イタリア	1.4	60.2	39.2	3.4	3.6	-	4.1	-	5.8	0.0
オーストラリア	1.8	84.8	74.9	26.8	1.2	1.9	22.9	11.2	8.6	2.3
カナダ	1.5	81.0	72.0	21.0	1.0	1.0	15.0	22.0	11.0	1.0
アメリカ合衆国	2.1	72.9	68.5	17.2	1.9	2.2	12.0	11.2	21.7	2.3

表 15　東アジアにおける各国の避妊方法 (2019 年)[44]

国名	TFR	総避妊率	近代的避妊率	ピル	IUD	注射	コンドーム	男性不妊手術	女性不妊手術	留置剤	他
東アジア	1.8	81	80.0	1	38	—	10	26	4	0.3	0.2
中国	1.8	84.6	84.0	1.2	40.6	0.0	8.5	28.7	4.5	0.3	0.2
中国 香港	1.1	74.8	71.9	8.1	6.4	1.6	52.1	3.5	0.2	0.0	0.0
日本	1.4	39.8	34.4	0.9	0.4	—	30.8	1.0	0.1	—	0.0
北朝鮮	1.9	70.3	69.0	0.3	65.4	0.2	0.2	1.3	0.0	0.0	1.4
韓国	1.1	79.6	—	—		—	—	—	—	—	0.0
モンゴリア	2.8	54.6	48.2	8.7	23.5	3.7	8.4	3.2	0.0	0.5	0.1

表 14 と表 15 における中国の避妊方法に関わるデータを対比すると、2019 年は 2008 年のデータより、留置剤という新しい避妊方法が加わった。コンドームの使用率は少し上がったが、まだ低かった。HIV などの STIs を予防するために、性教育にはコンドームの重要さ、使い方などの知識を導入すべきである。

保護者(両親、祖父母などの家族)たちの愛のもとに育てられた一人っ子世代の特徴は、想像力や創造力が強く、公正で平等な社会を求める社会を求める。単一性別という状態で育てられるものの、家庭では父親及び母親の行為を学んで、両性の特徴を兼ねるようになった。2000 年代以降、女性の美や力に注目する番組が次々と現れてきている。例えば、2004 年の「超級女声」、2020 年の「乗风破浪的姐姐」(風と波に乗る姉)などの番組は非常に人気を集めた。これらの番組に登場する女性の歌手には中性的な特徴が見られる。すなわち髪を短く切って、パンツを履き、また社会に進出をして職場で男性と平等に活躍することである。これはまさに、現代の中国人女性の存在感が増やしていることの証と言える。

「一人っ子世代」の存在により、中国社会の性革命はある程度進展した。また、「一人っ子政策」の実施が「男女平等」を掲げる教育内容の導入と一緒に行われた。女性教員が増員された小中学校や高校で育てられた若者は、自然に男女平等の意識を受け入れるようにもなった。女性を日常生活の中で「屈しない」存在へと至らせた教育方法は、世界、特にアジア各国に取り入れられるべきであろう。

中国の伝統文化には、長男または長女が家の支柱になるものがある。しかし、一人っ子の場合、この子どもは両親の老後生活の支柱として、頼れる人間に育てられなければならない。それゆえ子育ての過程では、愛を持ってきちんと一人前になれるように育てられた。また中国では、両親の共働きが普通であるため、このような環境で育てられた女子は、女性が社会に出て仕事をすることを当然のことと理解した。こうした状況下で、女性の解放運動が進められたことは、決して不思議ではない。

女性の中性化現象は、女性が自信を持ち始めた証であり、その教育、就職、幸福追求に好影響をもたらす。しかしながら、これらを男性が受け入れないことは少なくない。優しく、おいしい料理を作ってくれる家庭的な妻を持つことを理想とする男性も多い。そのため、中性的な女性は結婚する上で不利であり、結婚したとしても夫婦関係に悪影響を及ぼす可能性が高いと考えられる。

第5節　現代の中国社会における性に関する問題

1979年に改革開放政策が実施されてから、中国経済は盛んに成長し始めた。広東省のような改革開放の初期段階から発展し始めた省には、労働集約型産業が大量に存在しているため、中国の中部及び西部の農村地域から多くの若者が東南沿海地域に移動して就職した。そして、売春をめぐる産業が直ちに展開されている。しかしながら、中国では売春業が認められていないため、例えば美容室、マッサージ店などで秘密裏に行わなければならない。そのため、売春業に務める女性は生命に関わるリスクを抱え、差別を受けながら生活する現状に置かれている。さらに、薬物乱用、性感染症の感染拡大などの問題も頻繁に売春業に見られるため、彼女らはより一層危険な状態に陥りやすくなっている。また、警察は売春業とひそかに結託することによって、一緒に売春業を発展させることもある(鄢烈山 1998)[45]。売春産業が仕事の一種として認められていない現代社会においては、売春婦の人身安全、保険及び年金のことについて、問題が山積しているのである。特に近年、インターネットの発展に伴い、ネット売春に関わる事件が起きつづける。そのため、政府がネット警察を設置して観察している。

中国は禁欲社会から開放されつつあるため、性教育を実施せず、人間の道徳感だけで性行為を規制することの効用が徐々に失われていくように予想される。鄢烈山(1998)[45]によれば、性交易が早速発展してきた原因は二つある。一つ目は社会道徳の喪失、二つ目は社会分配の不公平、すなわち貧富格差の拡大である。売春業に務めている従業員の生活実態の調査によって、現代中国社会における性をめぐる問題を切口に社会問題の本質をのぞくことができると筆者は考える。

21世紀は人口の移動と交流が多い時代である。従って、性教育には国際的な視点を導入しなければならない。『国際セクシュアリティ教育ガイダンス』を参照しながら、自国の現状と合わせて適当な教育基準を書く。性別及び性教育に関わる基準は時代の流れに従って、変わっている。

第6節　結論

中国では、多様な性文化がある。中国社会の文明開化の発展によって、歴史上にある女性売春、宦官去勢、女性纏足などの性現象から段々現代社会における男女平等を主流とする性文化になっている。性交渉も生殖を主要目的とすることから解放された。そして、長い歴史を経て家庭を中心とする文化秩序が形成され、この下に、男子主義、親孝行などの文化的産物が現れた。現代、まだ男性主導の社会にある中国人は、人口政策の変更によって、女性が仕事と家庭の両立問題が出てきて、社会における育児機能を求め

ている。

改革開放政策を実施してから、「一人っ子政策」の実施に伴い、これらの政策は中国社会に大きな影響をもたらした。性観念が解放され、各種の避妊方法も普及し、徐々に男女とも出世できるような社会になっている。家庭は依然として社会を安定させる最小単位であるため、少子高齢化の進展によって、人口政策が緩くなっている。しかし、HIV などの STIs にかかる者がまだ増えており、LGBT グループが徐々に権利を求める現状がある。将来の人間が豊かな人生を過ごすために、学校教育で幼少期に性教育の実施を行いはじめ、子どもたちは人生を計画的に過ごすことが望まれる。また、LGBT をめぐるいじめといった解決すべき課題が青少年の間で出てきたため、中国特有の社会事情に関して研究が進むことが望まれる。

参考文献

1 WHO: 世界保健機関憲章前文 (日本 WHO 協会仮訳)
https://japan-who.or.jp/about/who-what/charter/ (2021 年 09 月 06 日閲覧)
2 WHO: Global progress report on HIV, viral hepatitis and sexually transmitted infections, 2021. p4. https://japan-who.or.jp/about/who-what/charter/ (2021 年 09 月 06 日閲覧)
3 EVIDENCE TO ACTION : CHINA Key facts on HIV
https://www.aidsdatahub.org/country-profiles/china (2021 年 09 月 06 日閲覧)
4 UNFPA:《国际性教育技术指导纲要》（修订版）中文版
https://china.unfpa.org/zh-Hans/publications/itgse2018 (2021 年 09 月 05 日閲覧)
5 小浜正子: 一人っ子政策と中国社会, 64-65, 京都大学学術出版会, 京都, 2021
6 中共中央規律検査委員会　中華人民共和国国家監察委員会: 深度关注 生育政策调整的关键一环:人口与计划生育法完成修改 (訳: 生育政策調整の関心の一環 人口と計画生育法の修正の完成)
https://www.ccdi.gov.cn/toutiao/202108/t20210822_248713.html (2021 年 9 月 20 日)
7 劉達臨、胡宏霞：中国性文化史, 2-25, 東方出版中心, 上海, 2007
8 王全意，索羅丹，黎新宇，張北川：男男性行为的历史文化背景及现状．公共衛生与予防医学 17(5):44-45, 2006（訳:男性同性愛者の性行為の歴史文化背景及び現状）
9 冯驥才主編、謝桂華編著: 民間年画：寄托世代祈福夙愿 演绎千年民俗变迁, 2-18, 河北少年児童出版社, 石家庄, 2004 (訳: 民間年画：各世代の幸福を祝い、千年間の民俗変遷を表し)
10 張士閃：中国传统木版年画的民俗特性与人文精神. 山東社会科学 126 (2): 53-58, 2006 (訳:中国伝統木版年画の民俗特性と人文精神)
11 "春从画里归"深圳美术馆推出最具年味展览 (訳:「春は画より来る」深セン美術館の春節展覧)
http://news.sznews.com/content/2019-01/21/content_21362318.htm (2021 年 9 月 13 日閲覧)
12 山東省濰坊楊家埠木板年畫
http://shop.11665.com/list0/23/50012880/50012883/n_20303584891.html (2021 年 9 月 13 日閲覧)
13 Alfred C. Kinsey、潘綏銘(訳): 金賽性学報告, 156, 中国青年出版社, 北京, 2013 (キンゼイ性学報告)
14 马克思恩格斯全集第 21 巻, 39-97, 人民出版社, 北京, 1965 (訳：マルクスエンゲルス全集第 21 巻)
15 丁美美: 恩格斯一夫一妻制家庭理论及其现实启示–读恩格斯《家庭、私有制和国家的起源》有感. 現代交際 13: 228-229. 2020 (訳: エンゲルス一夫一妻制度家庭理論及びその現実の啓示–エンゲルス「家庭、私有制と国家起源」書評)
16 劉達臨、胡宏霞：中国性文化史, 74-77, 東方出版中心, 上海, 2007
17 礼記(下)・昏義第四十四. 1182-1190, 中華書局, 2012
18 李零: 中国方術考, 11-19, 東方出版社, 北京, 2001
19 劉達臨: 中国古代性文化. 662-678, 寧夏人民出版社, 銀川, 2003
20 高羅佩: 中国古代房内考. 170-251, 商務印書館, 北京, 2007
21 劉達臨、胡宏霞: 中国性文化史, 86-88, 東方出版中心, 上海, 2007
22 黄盈盈、潘綏銘：中国人的性技巧之变－21 世纪全国 18-61 岁总人口四次随机抽样调查的实证分析. 中国性科学 25 (11) : 150-154, 2016 (訳:中国人の性技法の変化－21 世紀全国 18-61 歳総人口の四回ランダム調査の実証分析)
23 劉達臨、胡宏霞：中国性文化史, 251-257, 東方出版中心, 上海, 2007
24 劉達臨、胡宏霞：中国性文化史, 386-387, 東方出版中心, 上海, 2007
25 薬師実芳: LGBT の子どもも過ごしやすい学校について考える, 早稲田教育ブックレット No.13 LGBT 問題と教育現場―いま、わたしたちにできること―, 早稲田大学教育総合研究所 監修, 7, 学文社, 東京, 2015
26 杉山文野: ダブルハッピネス―辛さが二倍なら楽しさ二倍―, 早稲田教育ブックレット

No.13 LGBT 問題と教育現場—いま、わたしたちにできること—, 早稲田大学教育総合研究所 監修, 27-45, 学文社, 東京, 2015
27 黄盈盈: 性/別、身体与故事社会学, 164, 社会科学文献出版社, 北京, 2018
28 卫生部办公厅关于印发《变性手术技术管理规范（试行)》的通知
(訳:衛生部辦公廳が「変性手術技術管理規範(試行)」を印刷して発行する通知)
http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s3585u/200911/85734440426e4031ba9daf5bbdf517ec.shtml
(2021 年 9 月 13 日閲覧)
29 田禾: 言葉からみる中国女性の地位, 学生と教職員のインターコミュニケーション誌, 42, 2011
30《中国性科学百科全書》編集委員会、中国大百科全書出版社社科技編集部: 中国性科学百科全書(珍蔵版), 467, 中国大百科全書出版社, 北京, 2006
31 曹育明：研究要科学 宣传须谨慎–关于“少女性权利”及其他. 性学 7(4) : 33-34,1998.9
（訳：科学的な研究 慎重的な宣伝 －「少女性権利」及びその他）
32 劉達臨、胡宏霞：中国性文化史, 29, 東方出版中心, 上海, 2007
33 World Economic Forum. Global Gender Gap Report. 2020.
http://www3.weforum.org/docs/WEF_GGGR_2020.pdf (2020 年 09 月 28 日閲覧)
34 男女共同参画白書 (概要版) 平成 30 年版. 第 5 章 教育・研究における男女共同参画
http://www.gender.go.jp/about_danjo/whitepaper/h30/gaiyou/html/honpen/b1_s05.html (2020 年 09 月 28 日閲覧)
35 磯山 友幸:「女性の「就業率」が過去最高の 69.9%に–次の焦点は「定年」を過ぎても働く女性」, 日経ビジネス, 2018.
https://business.nikkei.com/atcl/report/16/021900010/091300076/#:~:text=%E5%A5%B3%E6%80%A7%E3%81%AE%E5%B0%B1%E6%A5%AD%E8%80%85%E6%95%B0,%E5%A2%97%E3%81%88%E3%81%9F%E3%81%93%E3%81%A8%E3%81%8C%E5%A4%A7%E3%81%8D%E3%81%84%E3%80%82 (2020 年 9 月 28 日閲覧)
36 王青:「中国の多くの職場で「3 月 8 日」に女性が姿を消す理由」, DIAMOND online, 2019. https://diamond.jp/articles/-/196265?page=4 (2020 年 9 月 28 日閲覧)
37 中華人民共和国民法通則 1986
38 李愛芹 2006 中国丁克家庭的社会学透视 (訳: 社会学から中国のディンク家庭に関する分析). 西北人. No.6, 6-9.
39 小島泰雄 2016 中国の一人っ子政策の転換. 地理･地図資料. 第 1 学期号, 8-10.
40 黄盈盈, 潘綏銘: “单性别成长”的独生子女婚恋状况的対照研究-全国 14-30 岁总人口随机抽样调查分析, 51-56, 中国青年研究, 2014 (訳:「単性別成長」をもとに成長した一人っ子の婚恋状況の対照研究–全国 14-30 歳の総人口ランダム調査分析)
41 小浜正子: 一人っ子政策と中国社会, 345-346, 京都大学学術出版会, 京都, 2021
42 国家統計局: 第七次全国人口普査広報 (第四号)
http://www.stats.gov.cn/tjsj/tjgb/rkpcgb/qgrkpcgb/202106/t20210628_1818823.html(2021 年 9 月 13 日閲覧)
43 小浜正子: 一人っ子政策と中国社会, 34 , 京都大学学術出版会, 京都, 2021
44 2019Family Planning Data Sheet. POPULATION REFERENCE BUREAU, 14
https://www.prb.org/wp-content/uploads/2019/03/fp-data-sheet-2019.pdf (2021 年 9 月 13 日閲覧)
45 鄢烈山：性交易. 性学 7(4):34-36, 1998

第4章　中国山東省における大学生の性に関する知識、態度及び行動

第1節　はじめに

秦嶺・淮河線は境界線として中国を南方や北方に分ける。また、中国には四つの経済区分があり、東北地区、東部地区、中部地区、西部地区である。東部地区は経済が豊かな地域であり、北京、天津、河北、上海、江蘇、浙江、福建、山東、広東と海南、十省がある。経済が豊かな地域で、大学がより集まり、大学生の人数も多い。従って、このような地域での調査の実施は、中国の大学生の実態をとらえやすいと考える。本章は、中国の山東省において大学生に向ける調査の結果を分析する。

「2016年中華人民共和国 (以下、中国と省略する) 全国におけるエイズ、性感染症、肝炎の予防や治療工作に関する年次報告」[1] によれば、2008～2015年、中国における15歳以上の生徒や大学生のHIV感染者及びエイズ患者が増加している。中国疾病予防控制中心ら[2] によると、2017年新たなHIV感染者やエイズ患者の感染経路について、上位三位は異性性行為 (69.6%)、同性性行為 (25.5%)、薬物濫用による注射 (3.2%) であった。中国の青少年及び若者に対するエイズなどの性感染症に関する教育の実施は、切迫した状況であるといえる。

範明林、沈菲[3] によれば、近年、中国の大学生は性交渉の経験率が高くなると言われている。王粒[4] によると、中国の大学生は性意識が開放的になっている傾向がある。一方、王香梅[5] 、周燦燦、劉叡娜[6] らは、避妊及びエイズなどの性感染症に関する大学生の予防知識の不足を指摘している。また、中国大学生の性意識及び性行動が変化している一方、性に関する教育は小学校[7] 、中学校[8] 、高校[9] 及び大学[10] において十分とは言えない。

また、2016年、中国国務院が「健康中国2030　計画綱要」[11] を公布した。その第五章第四節では、以下の二点を明記している。① 望まない妊娠、STI及びエイズに関する病気を予防するために、青少年、出産育児期の女性を主な対象として、性に関する道徳教育、健康教育及び安全教育を実施する。② STI及びエイズなどの疾病に感染する可能性が高い者に対して、総合的な性に関する教育及び関与行動を実施する。それにより、中国政府が徐々に性に関する教育を重視していることが明らかになった。

筆者は2016年7月18日～8月10日において、日本のA大学で中国人留学生118名に対し、健康教育に関して、無記名式自記式質問紙調査を実施した。その結果から調査対象者の出身地を分析すると、山東省出身の留学生が最も多かった。調査結果により、都市部、農村部、中間部にある保健教育及び保健管理に差があり、性に関する教育にも差のあることが明らかになった。したがって、調査対象者が多く含まれた山東省をより深い調査を行うこととした。

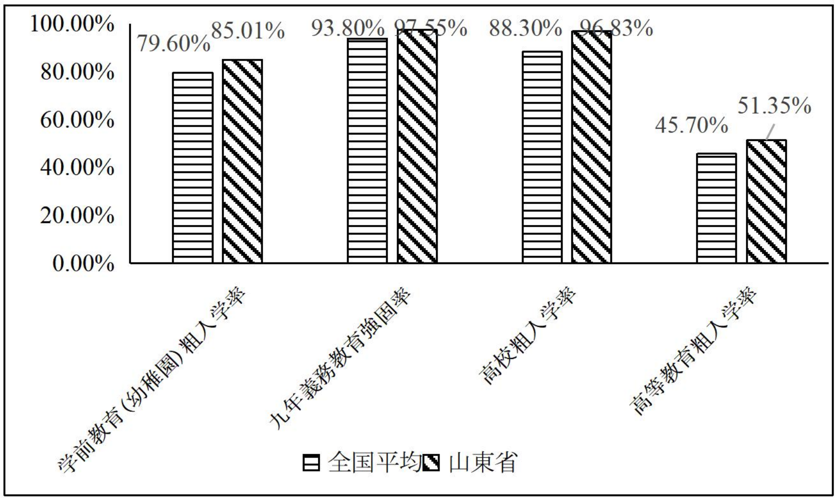
さらに、中国教育統計年鑑 (2014) [12] の分類によると、中国における各地域の教育事情は都市部、農村部、県鎮 (以下は「中間部」と記する。) に区分して分析されている。王娟、常征[13] によると、城郷結合部 (以下は「中間部」と記する。) は、20世紀80年代末期から、中国における市場経済の発展に伴い、都市の規模及び数が激増している。このため、「中間部」は独立的な研究対象として重視され、1988年において広州市計画局によって、初めて「中間部」と定義された。沿海の大都市において、農村部からの労働力が大量に増加したことにより、都市の規模及び都市用地が拡大し、多くの問題が発生した。例えば、環境問題、都市郊外地区の交通問題などである。本研究での大学生の出身地に関する質問においても、都市部、農村部、中間部の選択肢を設けた。

第 2 節　調査地区概要

【図 7】山東省地図[16)]

2017 年地方政府工作報告数据快報[14)] によると、山東省は中国の 2016 年度 GDP ランキングにおいて第 3 位であった。山東統計年鑑 (2018) [15)] が公布したデータによれば、2017 年において山東省の人口は 1 億 6 万人である。山東省の人口[17)] は中国全域で 2 番目に多い省であり、人口移動は省内移動率が高い。李国恩[18)] によれば、山東省は農業を重視する伝統的な思想が強く、「住み慣れた土地は離れ難い」という考え方があると述べた。また、男尊女卑、尊老愛幼の思想も昔から存在する。王浩、張娜ら[19)] によると、山東省における HIV 感染者及びエイズ患者が、まだ低流行状態にあり、河南省、四川省、広西チワン族自治区、広東省などの地域より低い。しかしながら、この 20 年間、特に 2009 年以降、エイズ流行が速まった。

教育水準について、中国全域に比べ、山東省は高い水準にある。山東省第六次人口普査辦公室(2011)[20)] によると、山東省の常住人口 (9579.31 万人) には、大学の教育を受けた人は 8.69%、高校 (専門学校) は 13.9%、小学校は 24.96%を占めた。中華人民共和国教育部 (2017) [21)] のデータには、山東省における大学及び専門学校は 125 ヶ所あり、中国全国の第 3 位であると記載している。また、2018 年、山東省教育庁 (省委教育工委) [22)] が発表した「山東省教育改革開放 40 周年研究報告」によれば、2017 年、山東省における幼稚園の粗入学率は 85.01%、九年義務教育の強固率 (九年義務教育強固率とは、ある学校の入学人数と卒業生数の割合である。) は 97.55%であった。高校の粗入学率は 96.83%、高等教育の粗入学率は 51.35%であった。中華人民共和国教育部[23)] によって、山東省の各学校種における粗入学率と全国の平均粗入学率の対比は以下の図 8 で表す。各学校種における山東省の入学率は中国全国の平均値より高かった。



【図 8】各学段における山東省の粗入学率及び中国全国の平均値

(出所: 山東省教育庁 (省委教育工委) 22)(2018)、中華人民共和国教育部 23)(2018) を基に筆者作成)

以上の内容を踏まえ、山東省にある大学の学生を例として、大学生の性行動に関する現状を把握することとした。その結果を基に、中国の大学教育への性に関する教育の導入について検討を行うことを考えた。本研究においては、男女別、地域別に中国の山東省における大学生の性に関する知識、態度及び行動の現状を分析することを目的とする。

第 3 節　方法

(1) 調査実施時期、調査対象及び調査方法

2017 年 5 月 22 日～5 月 25 日に、中国山東省における B 大学に在籍の 328 名の大学生、2017 年 9 月 14 日～9 月 19 日に、中国山東省における C 大学に在籍の 365 名の大学生に対し、無記名式自記式質問紙調査を実施した。

(2) 調査内容

本研究では、調査対象者 (大学生) が就学した小学校における保健室または衛生室の有無、小学校で性に関する教育をうけた情況、今までの性交渉の経験の有無、避妊方法に関する知識の有無、エイズ及び性感染症に対する予防方法の認知、小学校における性に関する教育の導入に対する考え方等である。

質問紙作成は、2011 年 10 月から 2012 年 2 月まで日本性教育協会が行っている「第 7 回青少年の性行動全国調査」の調査票を参考にし、中国国内の大学生の性行動、性行為や性意識に関する論文を参照した上で質問紙を行った。

(3) 倫理的配慮

1) 倫理審査

本研究の実施に先立ち、新潟大学倫理審査委員会の審査を受けた (通知番号 2017-0281)。2017 年 3 月に調査の実施人数・実施期間・質問紙調査の内容について、中国山東省の B 大学、C 大学における大学生を管理する補導員の許可を得た。補導員とは、中国の大学で学生の勉強・生活・心理などを支援する補導教員である。学部ごとに 3～4 人がいる。

2) 倫理配慮

中国人留学生に対して調査を依頼する際に、研究方法と倫理的配慮について質問調査用紙の表紙を

用い、且つ口頭で説明を行った。質問紙は無記名自記式であり、質問紙への回答と用紙の回収をもって同意とした。研究に関する説明書には以下の内容を含めた。①質問紙調査は無記名である。②答えたくない部分には、何も書かずに提出しても可能である。③回答内容及び個人情報は秘密厳守する。

3）分析方法

統計解析には、IBM SPSS Statistics 24 for windows を用いた。変数の単純集計後、各項目間のクロス集計を中心に分析を行った。

第4節　結果

(1)　調査対象者の概要

調査対象者は693名であり、回答協力者は578名 (回収率83.4%) であった。本論文においては、山東省出身者を抽出して分析した。その中で、山東省の出身者は425名であり、男性は125名 (29.4%)、女性は296名 (69.6%)、性別不明は4名 (0.9%) である。年齢区分について、調査対象者の年齢の範囲は18~35歳であった。その中で、「18~23歳」367名 (86.4%)、「24~29歳」36名 (8.5%)、「30歳以上」3名 (0.7%)、年齢不明は19名 (4.5%) であり、平均年齢は20.8歳であった。出身地区によって分析すると、農村部239名 (56.2%)、中間部64名 (15.1%)、都市部117名 (27.5%)、出身地区不明は5名 (1.2%) であった。学歴について、学部在学者371名 (87.3%)、大学院博士前期在学者47名 (11.1%)、博士研究員1名 (0.2%)、学歴不明6名 (1.4%) であった。

(2)　性に関する知識について

表16は、エイズに関して知る状況 (男女別) を表している。「知っている。感染経路も知っている。」を選択した者が最も多く、男女とも約90%になった。「聞いたことがあったが、感染経路を知らなかった。」を選んだ者について、男性は6.7%、女性は10.6%であった。また、「聞いたこともなかった」を選んだ者について、男性は0.0%、女性は1.4%であった。

表16　エイズに関して知る状況 (男女別)

	全体 (n=413)		男性 (n=120)		女性 (n=293)	
	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率
知っている。感染経路も知っている。	370	89.6%	112	93.3%	258	88.1%
聞いたことがあったが、感染経路を知らなかった。	39	9.4%	8	6.7%	31	10.6%
聞いたこともなかった。	4	1.0%	0	0.0%	4	1.4%

表17は、エイズに関して知る状況 (地域別) を表している。「知っている。感染経路も知っている」を選んだ者について、「農村部」、「都市部」、「中間部」出身の学生の中で、「知っている。感染経路も知っている。」を選んだ者は8割以上であった。また、「聞いたこともなかった。」を選んだ者は、「農村部」出身2人 (0.9%)、「都市部」出身2人 (1.7%) であった。

表 17　エイズに関して知る状況 (地域別)

	全体 (n=412)		農村部 (n=234)		都市部 (n=115)		中間部 (n=63)	
	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率
知っている。感染経路も知っている。	369	89.6%	209	89.3%	103	89.6%	57	90.5%
聞いたことがあったが、感染経路を知らなかった。	39	9.5%	23	9.8%	10	8.7%	6	9.5%
聞いたこともなかった。	4	1.0%	2	0.9%	2	1.7%	0	0.0%

表 18 は、エイズのことを始めて知った年齢を示している。エイズのことを始めて知った年齢について、中学校時代 (13～16 歳) と回答した者が最も多く、男性は 52.0%、女性は 52.1%であった。また、大学時代 (22～26 歳) から始めて知ったと回答した者において、男性は 3.3%、女性は 4.5%であった。

表 18　エイズのことを始めて知った年齢 (男女別)

	全体 (n=413)		男性 (n=123)		女性 (n=290)	
	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率
幼稚園時代　(3～5 歳)	2	0.5%	1	0.8%	1	0.3%
小学校時代　(6～12 歳)	92	22.3%	32	26.0%	60	20.7%
中学校時代　(13～16 歳)	215	52.1%	64	52.0%	151	52.1%
高校時代　(17～20 歳)	69	16.7%	20	16.3%	49	16.9%
大学時代　(22～26 歳)	17	4.1%	4	3.3%	13	4.5%
覚えていない。	18	4.4%	2	1.6%	16	5.5%

表 19 によると、エイズのことを始めて知った年齢は、農村部 (50.0%) 、都市部 (56.1%) 、中間部 (51.6%) とも、中学校時代 (13~16 歳) を選択した者が最も多かった。また、都市部においては、幼稚園時代 (3~5 歳) にエイズのことを始めて知った者もいる。さらに、高校時代 (17~20 歳) に始めてエイズのことを知ったものは農村部出身者 (20.9%) が最も多かった。

表 19　エイズのことを始めて知った年齢 (地域別)

	全体 (n=412)		農村部 (n=234)		都市部 (n=114)		中間部 (n=64)	
	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率
幼稚園時代　(3～5 歳)	2	0.5%	0	0.0%	2	1.8%	0	0.0%
小学校時代　(6～12 歳)	92	22.3%	49	20.9%	22	19.3%	21	32.8%
中学校時代　(13～16 歳)	214	51.9%	117	50.0%	64	56.1%	33	51.6%
高校時代　(17～20 歳)	69	16.7%	49	20.9%	14	12.3%	6	9.4%
大学時代　(22～26 歳)	17	4.1%	10	4.3%	5	4.4%	2	3.1%
覚えていない。	18	4.4%	9	3.8%	7	6.1%	2	3.1%

表 20 は、エイズに関する知識や情報の習得方法 (男女別) を表している。習得方法の上位三位は「学校 (先生、授業、教科書) 」、「インターネット」、「友人や先輩」であった。また、「学校 (先生、授業、

教科書) 」を選んだ者は最も多く、男性は77.2%、女性は86.6%であった。「その他」を選んだ者の答えをまとめると、「パンフレット、ポスター」、「社団 (日本の大学におけるクラブのようなものである。エイズなどの健康知識を宣伝するクラブが存在している) 」、「病院の掲示板」、「試合に参加した時に勉強した」であった。この結果により、中国山東省においてエイズに関する教育を学校で着実に行っていることが明らかとなった。

表20　エイズに関する知識や情報の習得方法 (男女別)

習得方法	全体 (n=413)		男性 (n=123)		女性 (n=290)	
	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率
学校 (先生、授業、教科書)	346	83.8%	95	77.2%	251	86.6%
インターネット	221	53.5%	78	63.4%	143	49.3%
友人や先輩	73	17.7%	27	22.0%	46	15.9%
雑誌	72	17.4%	24	19.5%	48	16.6%
テレビ	67	16.2%	19	15.4%	48	16.6%
保護者	49	11.9%	16	13.0%	33	11.4%
付き合っている人	9	2.2%	6	4.9%	3	1.0%
その他	5	1.2%	1	0.8%	4	1.4%
アダルトビデオ	4	1.0%	2	1.6%	2	0.7%

表21は、エイズに関する知識や情報の習得方法 (地域別) を表している。出身地域に関わらず、学校 (先生、授業、教科書) を選んだ者が最も多かった。二番目に多い習得方法はインターネットであった。さらに、インターネットでエイズに関する知識を習得する者の中で、都市部出身者 (59.3%) 及び中間部出身者 (57.8%) の比率が農村部出身者 (49.8%) の比率より高かった。

表21　エイズに関する知識や情報の習得方法 (地域別)

	全体 (n=412)		農村部 (n=235)		都市部 (n=113)		中間部 (n=64)	
	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率
学校 (先生、授業、教科書)	345	83.7%	204	86.8%	93	82.3%	48	75.0%
インターネット	221	53.6%	117	49.8%	67	59.3%	37	57.8%
テレビ	67	16.3%	33	14.0%	23	20.4%	11	17.2%
友人や先輩	73	17.7%	36	15.3%	20	17.7%	17	26.6%
雑誌	72	17.5%	46	19.6%	12	10.6%	14	21.9%
保護者	49	11.9%	17	7.2%	19	16.8%	13	20.3%
付き合っている人	9	2.2%	6	2.6%	1	0.9%	2	3.1%
そのほか	5	1.2%	3	1.3%	1	0.9%	1	1.6%
アダルトビデオ	4	1.0%	1	0.4%	3	2.7%	0	0.0%

表22は、性に関する知識の質問の正答率を示している。性に関する12質問を4種類に分けて分析する。種類1は、避妊に関する質問である。質問a･h･i･j･kはこの種類に所属している。「膣外射精 (外だし) は、確実な避妊方法」ではないことについて、全体の45.3%の大学生が正しく理解できている。さらに、男子大学生 (52.5%) より、女子大学生 (42.3%) の正答率が低く、この問題では男女間に有意差があった。また、緊急避妊薬 (i･j) と経口避妊薬 (h) に関する質問の答えを比べると、緊急避妊薬に関する質問 (i･j) の正答率が高かった。「緊急避妊薬は女性の体に危害がない薬である」について、全体正答率は80.7%、男性は76.9%、女性は82.3%であった。「緊急避妊薬は一年間何回を服用しても

体に悪い影響を及ぼさない」について、全体正答率は61.2%、男性58.1%、女性62.5%であった。

種類2は、身体の発育発達に関する質問について、質問b･cはこの種類に所属している。排卵（「排卵は、いつも月経中におこる」）及び精通（「精液がたまりすぎると、身体に悪い影響がある」）の質問に対して、排卵に関する質問の全体正答率（44.9%）が精通のそれ（26.3%）より高い。男女別で見ると、精通に関する質問の正答率は、男子大学生（27.4%）と女子大学生（25.9%）である。この結果から、どちらも乏しいことがわかる。精通に関する知識は、男女別に有意差があった。このことから、女性は男性の生理機能に関する認識がやや不足していることが推測できる。

種類3は、性感染症及びエイズに関する質問について、質問d･e･f･gがこの種類に所属している。質問dの全体正答率は19.0%であった。「クラミジアや淋病などの性感染症」に関する知識は非常に足りない状態である。男女差では有意差があった。また、エイズの感染経路に関する質問gの全体正答率は29.4%である一方、感染経路の質問fの全体正答率が57.2%であった。

種類4は、LGBTに関する質問lである。同性愛が疾病ではないことを69.7%の大学生が正しく理解できる。男女別に分析すると、女子大学生（72.0%）が男子大学生（64.1%）より正しく理解できていることを示した。

表22　性に関する知識の質問の正答率について（男女別）

質問	全体		男性		女性		χ^2検定
	人数(人)	比率	人数(人)	比率	人数(人)	比率	
a.膣外射精（外だし）は、確実な避妊方法	180	45.3%	62	52.5%	118	42.3%	＊
b.排卵は、いつも月経中におこる	178	44.9%	45	38.5%	133	47.7%	
c.精液がたまりすぎると、身体に悪い影響がある	104	26.3%	32	27.4%	72	25.9%	＊
d.クラミジアや淋病などの性感染症を治療しないと、不妊症になる（赤ちゃんができなくなる）ことがある	75	19.0%	26	22.2%	49	17.6%	＊
e.中国でこの10年間、新たにHIVに感染する人とエイズ患者は増えていない	254	64.3%	79	67.5%	175	62.9%	
f..エイズ患者あるいはHIV感染者と一緒に水泳すること、食事すること、シャワーを浴びること、ハグすることはHIVに感染しない	226	57.2%	69	59.0%	157	56.5%	
g.唾液、蚊が原因でHIVには感染しない	116	29.4%	35	29.9%	81	29.2%	
h..経口避妊薬（低用量ピル）の避妊成功率は、きわめて高い	40	10.2%	11	9.4%	29	10.5%	
i.緊急避妊薬は女性の体に危害がない薬である	318	80.7%	90	76.9%	228	82.3%	
j.緊急避妊薬は一年間に何回も服用しても体に悪い影響を及ぼさない	241	61.2%	68	58.1%	173	62.5%	
k.人工妊娠中絶は危険がまったくない	331	84.0%	94	80.3%	237	85.6%	
l.同性愛は疾病である	276	69.7%	75	64.1%	201	72.0%	

＊$p<0.05$

表23に関する分析は、表22と同じく4種類に分け分類する。避妊に関する種類1（a･h･i･j･k）の質問について、全ての質問の正答率は、都市部出身の大学生が最も高かった。緊急避妊薬i（80.7%）、緊急避妊薬j（61.3%）及び人工妊娠中絶k（84.0%）に関する質問について、地域に問わず、正答率が5割以上になった一方、経口避妊薬h（低用量ピル）（10.2%）に関する質問の正答率は非常に低く、有意差

があった。さらに、膣外射精 (a) (45.5%) に関する質問について、農村部出身者 (37.1%) の正答率は最も低く、有意差があった。緊急避妊薬及び人工妊娠中絶については、女性は健康に大きな影響を与えるものとして、他の項目より理解が高いことが示された。

身体の発育発達に関する種類2の質問 (b.c) について、都市部出身の学生の正答率が最も高く、排卵に関する質問bは、49.5%であり、精液に関する質問cは、29.4%であった。また、排卵に関する質問は、地域を問わず、全体正答率は44.8%で、精液に関する質問cの正答率は26.4%であった。

性感染症及びエイズに関する種類3 (d.e.f.g) の質問について、HIVの感染経路に関する質問fの正答率は、中間部出身者 (61.3%) は最も高く、次は都市部出身者 (54.1%) 、最後は農村部出身者 (57.8%) であった。また、HIVの感染経路に関する質問gの全体正答率が29.5%であった。さらに、性感染症に関する質問dについて、全体正答率が19.0%であり、その中で都市部出身者が最も高かった (24.8%)。HIV感染者及びエイズ患者の現状eという質問について、都市部出身者の正確率は最も高く、71.6%を占めた。全体の状況を見ると、質問dの正答率は19.0%であった。「クラミジアや淋病などの性感染症」に関する知識が不足している状態と言える。また、エイズの感染経路に関する質問gの全体正答率が29.5%、感染経路の質問fの全体正答率が57.4%であった。

種類4は、LGBTに関する質問1である。同性愛は疾病ではないことについて、都市部出身者の実施率は74.5%、農村部出身者67.7%、中間部出身者67.7%であった。都市部出身者は、農村部出身者及び中間部出身者より、LGBTに対し、やや受け入れやすいことが推測できる。

表23　性に関する知識の質問の正答率について (地域別)

質問	全体		農村部		都市部		中間部		χ^2 検定
	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	
a.膣外射精 (外だし) は、確実な避妊方法	180	45.5%	83	37.1%	65	59.1%	32	51.6%	*
b.排卵は、いつも月経中におこる	177	44.8%	96	42.9%	54	49.5%	27	43.5%	
c.精液がたまりすぎると、身体に悪い影響がある	104	26.4%	58	26.0%	32	29.4%	14	22.6%	
d.クラミジアや淋病などの性感染症を治療しないと、不妊症になる (赤ちゃんができなくなる) ことがある	75	19.0%	36	16.1%	27	24.8%	12	19.4%	
e. 中国でこの10年間、新たにHIVに感染する人とエイズ患者は増えていない	254	64.5%	134	60.1%	78	71.6%	42	67.7%	
f.エイズ患者あるいはHIV感染者と一緒に水泳すること、食事すること、シャワーを浴びること、ハグすることはHIVに感染しない	226	57.4%	129	57.8%	59	54.1%	38	61.3%	
g.唾液、蚊が原因でHIVには感染しない	116	29.5%	65	29.3%	29	26.6%	22	35.5%	
h.経口避妊薬 (低用量ピル) の避妊成功率は、きわめて高い	40	10.2%	18	8.1%	15	13.8%	7	11.3%	*
i.緊急避妊薬は女性の体に危害	317	80.7%	176	79.3%	92	84.4%	49	79.0%	

がない薬である									
j.緊急避妊薬は一年間に何回も服用しても体に悪い影響を及ぼさない	241	61.3%	128	57.7%	73	67.0%	40	64.5%	
k.人工妊娠中絶は危険がまったくない	330	84.0%	181	81.5%	95	87.2%	54	87.1%	
l.同性愛は疾病である	275	69.6%	151	67.7%	82	74.5%	5	67.7%	

＊p<0.05

(3) 大学生の性行動について

1) 恋愛状況について

表24は、山東省のB大学、C大学の大学生の恋人を有する状況を表している。男女別に分析すると、調査を行った時に、調査対象者が一人の恋人と付き合っている女子大学生の比率 (39.9%) が、男子大学生 (17.9%) より高い。複数の恋人がいる女子大学性の比率 (2.1%) は男性 (6.0%) より低い。また、現在恋人がいないが、男性 (31.6%) が女性 (17.9%) より恋人を探したい比率は強い。したがって、現在、恋人がいないが、恋人を探したい比率は、男性のほうが女性より多い。山東省において男子大学生が女子大学生より、恋人と付き合いたい意欲が高い。しかし、現実は女子大学生が、恋人と付き合っている人が多い。恋人を有する状況 (男女別) について、「彼氏1人がいる」、「いないが、彼女がほしい」には、有意差があった。

表24 大学生の恋人を有する状況 (男女別)

	全体 (n=408)		男性 (n=117)		女性 (n=291)		χ^2検定
	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	
彼女1人がいる	24	5.9%	21	17.9%	3	1.0%	
彼氏1人がいる	116	28.4%	0	0.0%	116	39.9%	＊
彼女2人以上がいる	9	2.2%	7	6.0%	2	0.7%	
彼氏2人以上がいる	7	1.7%	1	0.9%	6	2.1%	
いないが、彼女がほしい	41	10.0%	37	31.6%	4	1.4%	＊
いないが、彼氏がほしい	52	12.7%	0	0.0%	52	17.9%	
いないが、特にほしいと思わない	159	39.0%	51	43.6%	108	37.1%	

＊p<0.05

表25は、大学生の恋人を有する状況 (地域別) を表している。各地域において、「いないが、特にほしいと思わない」を選んだ者 (38.8%) が最も多い。また、「彼女1人以上がいる」を選んだ者において、都市部出身のほうが最も多く、5.2%を占め、「彼氏1人以上がいる」を選んだ者は、都市部出身のほうが最も多く、3.4%を占めた。また、「彼女1人がいる」を選んだ者の中で、「都市部」を選んだ者 (7.8%) が最も多かった。「彼氏1人がいる」を選んだ者の中で、「農村部」を選んだ者 (30.3%) が最も多かった。

表25 大学生の恋人を有する状況 (地域別)

	全体 (n=407)		農村部 (n=228)		都市部 (n=116)		中間部 (n=63)	
	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率
彼女1人がいる	24	5.9%	11	4.8%	9	7.8%	4	6.3%

彼氏 1 人がいる	116	28.5%	69	30.3%	31	26.7%	16	25.4%
彼女 2 人以上がいる	9	2.2%	3	1.3%	6	5.2%	0	0.0%
彼氏 2 人以上がいる	7	1.7%	2	0.9%	4	3.4%	1	1.6%
いないが、彼女がほしい	41	10.1%	27	11.8%	9	7.8%	5	7.9%
いないが、彼氏がほしい	52	12.8%	34	14.9%	8	6.9%	10	15.9%
いないが、特にほしいと思わない	158	38.8%	82	36.0%	49	42.2%	27	42.9%

2）　性に関する経験について

表 26 は、調査の時点までの、山東省 B、C 大学における大学生の性に関する経験の有無を示している。性交渉の経験がない者について、男子大学生は 80.3%、女子大学生は 86.4%であった。また、「2 人」、「3 人」、「4 人」、「5 人」、「6 人」と性交渉した者は、男子大学生 (7.7%) より、女子大学生 (4.8%) の比率より高い。

表 26　大学生の性に関する経験の有無 (男女別)

	全体 (n=403)		男性 (n=117)		女性 (n=286)	
	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率
1 人と性交渉した	39	9.7%	14	12.0%	25	8.7%
2 人と性交渉した	10	2.5%	2	1.7%	8	2.8%
3 人と性交渉した	6	1.5%	1	0.9%	5	1.7%
4 人と性交渉した	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
5 人と性交渉した	2	0.5%	2	1.7%	0	0.0%
6 人と性交渉した	5	1.2%	4	3.4%	1	0.3%
性交渉の経験がない	341	84.6%	94	80.3%	247	86.4%

表 27 は、性に関する経験の有無状況について、出身地に関わらず「性交渉の経験がない」を選んだ者が最も多く、農村部 (88.0%) 、都市部 (80.7%) 、中間部 (79.4%) であった。また、1 人以上と性交渉した者は、「都市部」出身者 (8.8%) が最も多く、次は「中間部」出身者 (6.3%) 、最後は「農村部」出身者 (4.0%) であった。都市部出身の大学生は、性行動がやや活発的なことが証明された。

表 27　大学生の性に関する経験の有無 (地域別)

	全体 (n=402)		農村部 (n=225)		都市部 (n=114)		中間部 (n=63)	
	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率
1 人と性交渉した	39	9.7%	18	8.0%	12	10.5%	9	14.3%
2 人と性交渉した	10	2.5%	4	1.8%	2	1.8%	4	6.3%
3 人と性交渉した	6	1.5%	2	0.9%	4	3.5%	0	0.0%
4 人と性交渉した	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
5 人と性交渉した	2	0.5%	2	0.9%	0	0.0%	0	0.0%
6 人と性交渉した	5	1.2%	1	0.4%	4	3.5%	0	0.0%
性交渉の経験がない	340	84.6%	198	88.0%	92	80.7%	50	79.4%

表 28 は、調査時点に山東省大学生の性交渉状況 (男女別) を表している。調査時点には、性交渉がない者が 8 割以上を占める一方、1 人の性交渉相手がいることについて、男女差が大きくない。また、複数の性交渉相手がいることについて、男子大学生 (3.4%) が女子大学生 (0.0%) より多いことを示している。

表 28　調査時点までの大学生の性交渉状況 (男女別)

	全体 (n=400)		男性 (n=117)		女性 (n=283)	
	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率
1 人いる	45	11.3%	13	11.1%	32	11.3%
複数いる	4	1.0%	4	3.4%	0	0.0%
いない	351	87.8%	100	85.5%	251	88.7%

調査時点まで、山東省大学生の性交渉状況は表 29 の通りである。各年齢段階では、「いない」を選んだ者が最も多く、「18~23 歳」に 94.7%、「24~29 歳」は 4.7%、「30 歳以上」は 0.5%であった。「1 人いる」を選んだ者の中で、「18~23 歳」を選んだ者 (65.2%) が最も多かった。「複数いる」を選んだ 3 名の方がすべて「18~23 歳」という段階にいる一方、3 名とも男性であった。

表 29　大学生の性交渉状況 (年齢別)

	全体 (n=388)		1 人いる (n=43)		複数いる (n=3)		いない (n=342)	
	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率
18~23 歳	355	91.5%	28	65.1%	3	100.0%	324	94.7%
24~29 歳	31	8.0%	15	34.9%	0	0.0%	16	4.7%
30 歳以上	2	0.5%	0	0.0%	0	0.0%	2	0.6%

表 30 は、調査時点の大学生の性交渉状況 (地域別) を表している。調査時点には、「いない」を選んだ者が最も多く、農村部 (90.2%) 、都市部 (84.1%) 、中間部 (85.5%) であった。また、「1 人いる」を選んだ者には、「中間部」 (14.5%) 、「都市部」 (13.3%) 、「農村部」 (9.4%) であった。これは、「都市部」、「中間部」からの出身者が「農村部」出身者より性活動が活発であることを明らかになった。

表 30　調査時点の大学生の性交渉状況 (地域別)

	全体 (n=399)		農村部 (n=224)		都市部 (n=113)		中間部 (n=62)	
	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率
1 人いる	45	11.3%	21	9.4%	15	13.3%	9	14.5%
複数いる	4	1.0%	1	0.4%	3	2.7%	0	0.0%
いない	350	87.7%	202	90.2%	95	84.1%	53	85.5%

(4) 性に関する態度について

表 31 は、山東省の大学生の避妊実施状況 (男女別) を示している。全体状況について、「いつも避妊している」を選んだ者が 65.4%であった。性交渉があった大学生の答えから分析すると、「いつも避妊している」大学生の中で、女子大学生 (73.5%) の比率が男子大学生 (50.0%) より高かった。

表 31　大学生の避妊実施状況について (男女別)

	全体 (n=52)		男性 (n=18)		女性 (n=34)	
	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率
いつも避妊している	34	65.4%	9	50.0%	25	73.5%
場合による	16	30.8%	8	44.4%	8	23.5%
いつもしていない	2	3.8%	1	5.6%	1	2.9%

表 32 は、山東省大学生の避妊実施状況 (地域別) を示している。「いつも避妊している」という答えに対して、「農村部」 (60.9%) が最も低かった。また、「場合による」を選んだ者の中で、「都市部」

(26.3%) が最も低かった。

表 32　大学生の避妊実施状況について (地域別)

	全体 (n=52)		農村部 (n=23)		都市部 (n=19)		中間部 (n=10)	
	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数(人)	比率	人数 (人)	比率
いつも避妊している	34	65.4%	14	60.9%	13	68.4%	7	70.0%
場合による	16	30.8%	8	34.8%	5	26.3%	3	30.0%
いつもしていない	2	3.8%	1	4.3%	1	5.3%	0	0.0%

表 33 は、山東省の大学生がコンドームを必ず使用するかどうかの状況を表している。「コンドームを必ず使用する」ことに対し、54.9%の回答者は性交渉する時に必ず使用することを選んだ。さらに、女性の比率 (58.8%) は男性の比率 (47.1%) より多い。また、「使用したりしなかったりする」ことに対して、男女差が小さい。「いつもしていない」ことに対して、女性 (2.9%) が男性 (17.6%) より少ない。したがって、コンドームの使用について、男性より女性のほうが使用する意識が強い。

表 33　コンドームを必ず使用するかどうかについて (男女別)

	全体 (n=51)		男性 (n=17)		女性 (n=34)	
	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率
必ず使用する	28	54.9%	8	47.1%	20	58.8%
使用したりしなかったりする	19	37.3%	6	35.3%	13	38.2%
いつもしていない	4	7.8%	3	17.6%	1	2.9%

表 34 は、コンドームを必ず使用するかどうかについて (地域別) 、「必ず使用する」を選んだ者について、全体は 54.9%であった。その中で、「中間部」出身者が最も多く、66.7%を占めた。また、「いつもしていない」を選んだ者について、「都市部」出身者が最も多く、15.8%であった。大学生の性交渉状況及び避妊実施状況から見ると、都市部出身者の性交渉が活発している一方、安全ではない性交渉が多かった。

表 34　コンドームを必ず使用するかどうかについて (地域別)

	全体 (n=51)		農村部 (n=23)		都市部 (n=19)		中間部 (n=9)	
	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率	人数 (人)	比率
必ず使用する	28	54.9%	13	56.5%	9	47.4%	6	66.7%
使用したりしなかったりする	19	37.3%	9	39.1%	7	36.8%	3	33.3%
いつもしていない	4	7.8%	1	4.3%	3	15.8%	0	0.0%

(5) 学びたい性に関する知識について

表 35 は、山東省の大学生が学びたい性に関する知識を示している。男女別に分析すると、男女とも「性感染症や予防方法・処理方法」に学習意欲が最も強い。また、男子大学生が「男女意識の違い」、「恋愛」、「エイズに関する知識」、「月経、精通などの体の動きと機能」に勉強の興味が高い。一方、女性が最も学びたい内容は、「セクハラ・性暴力の問題」、「エイズに関する知識」、「性的マイノリティ」、「避妊方法」であった。

表35　大学生が学びたい性に関する知識について (男女別) (n=388)

番号	男性 (n=113)			番号	女性 (n=275)		
	知識の内容	人数(人)	比率		知識の内容	人数(人)	比率
1	性感染症や予防方法・処理方法	61	54.0%	1	性感染症や予防方法・処理方法	151	54.9%
2	男女意識の違い	52	46.0%	2	セクハラ・性暴力の問題	147	53.5%
3	恋愛	50	44.2%	3	エイズに関する知識	139	50.5%
4	エイズに関する知識	49	43.4%	4	性的マイノリティ	113	41.1%
5	月経、精通などの体の動きと機能	46	40.7%	5	避妊方法	106	38.5%

表36から分析すると、大学生が学びたい性に関する知識について(地域別)、前位5位は「性感染症や予防方法･処理方法」､「セクハラ ･性暴力の問題」､「エイズに関する知識」､「男女意識の違い」､「恋愛」であった。また、その中で、農村部出身の学生は､「エイズに関する知識」､「性感染症や予防方法・処理方法」､「セクハラ・性暴力の問題」を最も学びたい。都市部出身の学生は､「男女意識の違い」､「セクハラ・性暴力の問題」､「エイズに関する知識」を最も学びたい。出身地は中間部にいる学生は､「男女意識の違い」､「性感染症や予防方法・処理方法」､「セクハラ・性暴力の問題」を最も勉強したかった。

表36　大学生が学びたい性に関する知識について (地域別)

番号	知識の内容	全体(n=387)		農村部(n=220)		都市部(n=109)		中間部(n=58)	
		人数(人)	比率	人数(人)	比率	人数(人)	比率	人数(人)	比率
1	性感染症や予防方法・処理方法	211	54.5%	115	54.5%	59	28.0%	37	17.5%
2	セクハラ･性暴力の問題	192	49.6%	103	53.6%	56	29.2%	33	17.2%
3	エイズに関する知識	188	48.6%	107	56.9%	54	28.7%	27	14.4%
4	男女意識の違い	155	40.1%	87	39.5%	43	39.4%	25	43.1%
5	恋愛	153	39.5%	92	60.1%	38	24.8%	23	15.0%

(6) 性をめぐる態度

1)　エイズ・性感染症に対する心配について

表37から大学生のエイズ・性感染症に対する心配(男女別)の状況をわかる。全体の状況から分析すると、「多少気になる」を選んだ者が最も多かった。「非常に気になる」､「多少気になる」を選択した女子大学生の比率は、男子大学生より高いことを表している。「あまり気にならない」､「全然気にならない」という項目を選んだ男子大学生の比率は、女子大学生より高いことが明らかになった。したがって、性交渉について、女子大学生の身体を守る保護意識が男子大学生より高いことが推測できる。

表37　大学生のエイズ・性感染症に対する心配 (男女別)

	全体(n=395)		男性 (n=117)		女性 (n=278)	
	人数(人)	比率	人数(人)	比率	人数(人)	比率
非常に気になる	75	19.0%	17	14.5%	58	20.9%
多少気になる	178	45.1%	47	40.2%	131	47.1%
あまり気にならない	106	26.8%	41	35.0%	65	23.4%

全然気にならない	36	9.1%	12	10.3%	24	8.6%

表 38 によると、エイズや性感染症にかかる可能性について、農村部出身者と都市部出身者において、「多少気になる」を選んだ者は最も多かった。中間部出身者には、「あまり気にならない」を選んだ者は最も多かった。また、「全然気にならない」を選んだ者について、都市部出身者が最も多かった。

表 38　エイズや性感染症に対する心配について(地域別)

	全体(n=394)		農村部(n=218)		都市部(n=113)		中間部(n=63)	
	人数(人)	比率	人数(人)	比率	人数(人)	比率	人数(人)	比率
非常に気になる	75	19.0%	43	19.7%	19	16.8%	13	20.6%
多少気になる	177	44.9%	101	46.3%	54	47.8%	22	34.9%
あまり気にならない	106	26.9%	56	25.7%	26	23.0%	24	38.1%
全然気にならない	36	9.1%	18	8.3%	14	12.4%	4	6.3%

2)　避妊意識について

表 39 は、大学生の避妊実施状況(男女別)を示している。全体状況について、「いつも避妊している」を選んだ者が 6 割以上になった。性交渉があった大学生の答えから分析すると、「いつも避妊している」大学生の中で、女子大学生の比率が男子大学生より 2 割以上高くなる。

表 39　大学生の避妊実施状況について(男女別)

	全体(n=52)		男性 (n=18)		女性 (n=34)	
	人数(人)	比率	人数(人)	比率	人数(人)	比率
いつも避妊している	34	65.4%	9	50.0%	25	73.5%
場合による	16	30.8%	8	44.4%	8	23.5%
いつもしていない	2	3.8%	1	5.6%	1	2.9%

表 40 は、大学生の避妊実施状況(地域別)を示している。「いつも避妊している」を選んだ者の中で、各出身地の者が 6 割以上を占めた。「農村部」のほうが最も低かった。また、「場合による」を選んだ者の中で、「都市部」のほうが最も低かった。

表 40　大学生の避妊実施状況について(地域別)

	全体 (n=52)		農村部 (n=23)		都市部 (n=19)		中間部 (n=10)	
	人数(人)	比率	人数(人)	比率	人数(人)	比率	人数(人)	比率
いつも避妊している	34	65.4%	14	60.9%	13	68.4%	7	70.0%
場合による	16	30.8%	8	34.8%	5	26.3%	3	30.0%
いつもしていない	2	3.8%	1	4.3%	1	5.3%	0	0.0%

表 41 は、避妊を実行しない理由に関する状況を表している。女子大学生が「準備していないことが多いから」を選んだものが最も多い一方、「めんどくさいから」を選択した者が最も多かった。また、「その他」に記述のあった内容については、「セックスの時期は想像した時期より早い」、「相手を愛しているから、妊娠のことを気にしていない」、「快適ではない」と記入した。

表 41　避妊を実行しない理由について(男女別) (複数選択) (n=64)

理由	男性 (n=23)	理由	女性 (n=41)

	人数(人)	比率		人数(人)	比率
めんどくさいから	10	43.5%	準備していないことが多いから	22	53.7%
たぶん妊娠しないと思うから	8	34.8%	たぶん妊娠しないと思うから	15	36.6%
準備していないことが多いから	4	17.4%	妊娠したら、産むつもり・産んでもらうつもりだから	9	22.0%
避妊を言い出せないから	4	17.4%	めんどくさいから	6	14.6%
避妊したら、産むつもり・産んでもらうつもりだから	3	13.0%	避妊法を知らないから	6	14.6%
その他	3	13.0%	避妊を言い出せないから	6	14.6%
避妊法を知らないから	0	0.0%	相手に断れるから	2	4.9%

表42から見ると、各理由の中で、「準備していないことが多いから」、「たぶん妊娠しないと思うから」、「避妊を言い出せないから」、「避妊法を知らないから」、「相手に断られるから」の中で、農村部出身者が最も多い。また、「めんどくさいから」「妊娠したら、産むつもり・産んでもらうつもりだから」を選んだ者の中で、都市部出身者が最も多かった。「妊娠しても、中絶すればよいと思うから」を選んだ者の中で、農村部と中間部が同じく多かった。「避妊法を知らないから」を選んだ者の中で、都市部出身者と中間部出身者が同じく多い。これは、農村部出身者は、都市部及び中間部より、「避妊方法」に関する知識が十分あるとは言えないことを証明された。

さらに、その他を選んだ者の中で、理由は以下の表42の通りである。「セックスの時期は想像した時期より早い」、「レスビアンであるため」、「安全期間で体外射精を実施したから(有効な避妊方法を実施したと思われるため)」、「避妊方法を必ず実施するため」、「相手を愛しているから、避妊しなくても構わない」、「生理期間以外の期間であるため」、「快適ではないため」である。その他の答えから見ると、避妊方法に対する違う方法を選んだ者が多かった。

表42　避妊を実行しない理由について (地域別) (複数選択)

番号	理由	全体(n=64)		農村部(n=32)		都市部(n=25)		中間部(n=7)	
		人数(人)	比率	人数(人)	比率	人数(人)	比率	人数(人)	比率
1	準備していないことが多いから	26	40.6%	15	57.7%	8	30.8%	3	11.5%
2	たぶん妊娠しないと思うから	23	35.9%	12	52.2%	10	43.5%	1	4.3%
3	めんどくさいから	16	25.0%	5	31.3%	8	50.0%	3	18.8%
4	妊娠したら・産むつもり・産んでもらうつもりだから	12	18.8%	5	15.6%	6	24.0%	1	14.3%
5	避妊を言い出せないから	10	15.6%	8	80.0%	2	20%	0	0.0%

6	避妊法を知らないから	7	10.9%	5	71.4%	1	14.3%	1	14.3%
7	その他	4	6.3%	2	50.0%	1	25.0%	1	25.0%
8	相手に断られるから	3	4.7%	3	100.0%	0	0.0%	0	0.0%
9	避妊しても、中絶すればよいと思うから	2	3.1%	1	50.0%	0	0.0%	1	50.0%

表43は、避妊方法を知っている状況を示している。「よく知っている」避妊方法の上位三位は「コンドーム」、「ピル」、「膣外射精法」である。「聞いたことがあるが、使い方がわからない」を選んだものについて、「パイプカット」、「ピル」、「月経からの日数を数える」という避妊方法を選択したものが最も多かった。

「ピル」に対して、調査対象者は「聞いたことがあるが、使い方がわからない」を選んだものが最も多い。また、「基礎体温をはかる」という避妊方法に対して、「聞いたことがない」ものが最も多かった。それ以外の他の避妊方法について、全て「聞いたことがあるが、使い方がわからない」を選んだ者が最も多かった。したがって、避妊方法に関する教育は、山東省では十分とはいえないことが明らかになった。

表43　避妊方法を知っている状況について

	よく知っている		聞いたことがあるが、使い方がわからない		聞いたことがない	
	人数	比率	人数	比率	人数	比率
コンドーム (n=398)	136	34.2%	247	62.1%	15	3.8%
ピル(経口避妊薬) (n=393)	88	22.4%	273	69.5%	32	8.1%
膣外射精法(精液を外に出す) (n=393)	76	19.3%	197	50.1%	120	30.5%
緊急避妊薬 (n=392)	68	17.3%	243	62.0%	81	20.7%
月経からの日数を数える(n=394)	66	16.8%	257	65.2%	71	18.0%
パイプカット(精管けっさつ手術) (n=393)	41	10.4%	288	73.3%	64	16.3%
基礎体温をはかる (n=392)	40	10.2%	86	21.9%	266	67.9%
IUD(子宮内避妊用具) (n=393)	28	7.1%	214	54.5%	151	38.4%

表44は男女別の避妊方法の知っている状況を表している。各避妊方法について、「よく知っている」を選んだ男子大学生の比率が女子大学生より高いことが明らかになった。「月経からの日数を数える」という方法以外、「聞いたことがない」を選んだ女子大学生の比率が、男子大学生より高い。これは、性に対する欲望は女性より男性のほうが高いため、男性が性に関する知識への学習意欲がより一層高いからと推測できる。

表44　避妊方法の知っている状況について（男女別）

避妊方法	よく知っている				聞いたことがあるが、使い方がわからない				聞いたことがない			
	男性		女性		男性		女性		男性		女性	
	人数(人)	比率	人数(人)	比率	人数(人)	比率	人数(人)	比率	人数(人)	比率	人数(人)	比率

コンドーム(n=396)	66	55.9%	70	25.2%	49	41.5%	196	70.5%	3	2.5%	12	4.3%
ピル(経口避妊薬)(n=391)	41	35.0%	46	16.8%	69	59.0%	203	74.1%	7	6.0%	25	9.1%
膣外射精法(精液を外に出す)(n=391)	39	33.3%	37	13.5%	60	51.3%	135	49.3%	18	15.4%	102	37.2%
緊急避妊薬(n=390)	29	25.0%	39	14.2%	69	59.5%	172	62.8%	18	15.5%	63	23.0%
月経からの日数を数える(n=392)	25	21.4%	41	14.9%	68	58.1%	187	68%	24	20.5%	47	17.1%
パイプカット(精管けっさつ手術)(n=393)	20	17.1%	21	7.7%	80	68.4%	206	75.2%	17	14.5%	47	17.2%
基礎体温をはかる(n=390)	15	12.9%	25	9.1%	34	29.3%	50	18.2%	67	57.8%	199	72.6%
IUD(子宮内避妊用具)(n=391)	12	10.3%	16	5.8%	67	57.3%	145	52.9%	38	32.5%	113	41.2%

表45は、山東省大学生の避妊方法の取得方法について示している。上位五位の方法は「インターネット」、「友人や先輩」、「テレビ」、「学校(先生、授業、教科書)」、「雑誌」である。その中で、男子大学生が「インターネット」、「友人や先輩」、「学校(先生、授業、教科書)」を選らんだ者が最も多い。一方、女子大学生が「インターネット」、「友人や先輩」、「テレビ」である。インターネット、友人や先輩、テレビなど、学校の教育以外の方法で避妊知識を勉強していることが明らかになった。現在、山東省の大学生が非正規の方法で性情報をもらい、避妊方法を正しく理解できない可能性があると推測できる。

表45　大学生の避妊方法の習得方法(男女別)

習得方法	全体 (n=369)		男性 (n=111)		女性 (n=258)	
	人数(人)	比率	人数(人)	比率	人数(人)	比率
インターネット	284	77.0%	93	83.8%	191	74.0%
友人や先輩	143	38.8%	48	43.2%	95	36.8%
テレビ	95	25.7%	18	16.2%	77	29.8%
学校(先生、授業、教科書)	80	21.7%	31	27.9%	49	19.0%

雑誌	77	20.9%	26	23.4%	51	19.8%
保護者	70	19.0%	17	15.3%	53	20.5%
付き合っている人	63	17.1%	14	12.6%	49	19.0%
アダルトビデオ	32	8.7%	24	21.6%	8	3.1%
その他	3	0.8%	0	0.0%	3	1.2%

表46の避妊方法の習得方法(地域別)によると、地域に関わらず、インターネットが主要な習得方法であり、7割以上になった。また、友人や先輩、テレビは上位2位、3位の選択であった。学校(先生、授業、教科書)という習得方法は2割以上であり、上位4位であった。保護者から避妊方法を習得する人は、1割未満であった。

表46　避妊方法の習得方法(地域別)

習得方法	全体(n=368)		農村部(n=208)		都市部(n=101)		中間部(n=59)	
	人数(人)	比率	人数(人)	比率	人数(人)	比率	人数(人)	比率
インターネット	284	77.2%	160	76.9%	80	79.2%	44	74.6%
友人や先輩	142	38.6%	81	38.9%	38	37.6%	23	39.0%
テレビ	94	25.5%	62	29.8%	19	18.8%	13	22.0%
学校(先生、授業、教科書)	80	21.7%	44	21.2%	21	20.8%	15	25.4%
雑誌	77	20.9%	47	22.6%	15	14.9%	15	25.4%
保護者	69	18.8%	33	9.0%	20	5.4%	16	4.3
付き合っている人	63	17.1%	33	15.9%	20	19.8%	10	16.9%
アダルトビデオ	32	8.7%	16	7.7%	11	10.9%	5	8.5%
その他	3	0.8%	2	1.0%	1	1.0%	0	0.0%

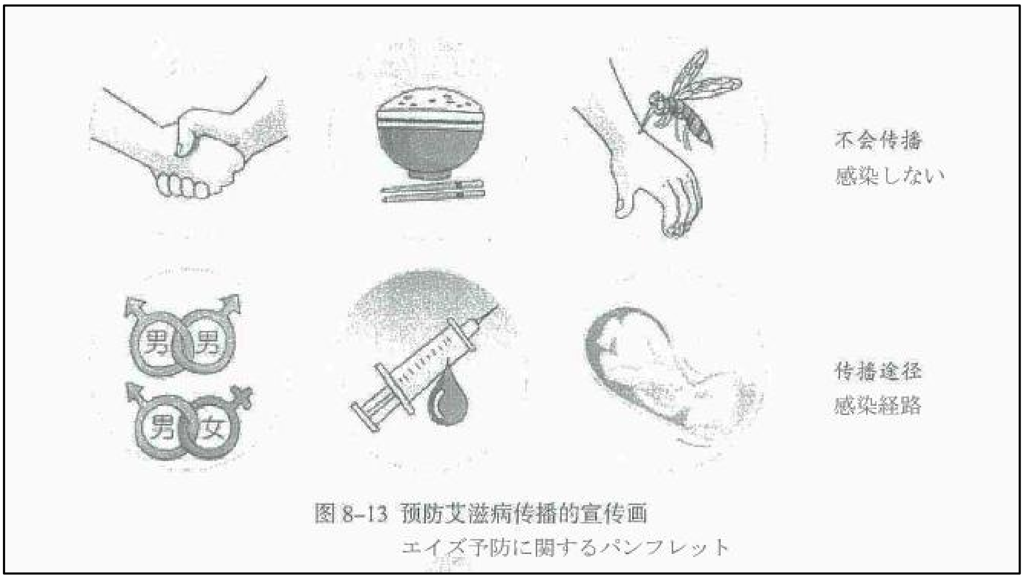
第5節　考察

(1) 性に関する知識について

中国山東省における大学生の性に関する知識の調査結果から、山東省において、エイズ教育は積極的に学校教育を通じて導入されていると判断することができる。中国において、エイズ教育は小、中学校で導入され、主に中学校から、「生物」という授業で学校教育 (教師、授業及び教科書) にて行われる。エイズ教育の実施時期について、男女差、地域差は小さかった。エイズ知識の理解について、男女差は小さく、出身地域 (農村部、都市部、中間部) において大きな差は存在していない。エイズに関する知識の習得方法について、学校 (先生、授業、教科書) の教育によって学ぶことが最も多かった。また、インターネットを通じてエイズに関する知識を知る学生も多くいた。

エイズに関して、「知っている、感染経路を知っている」と回答した者が約9割を占め、多くの大学生は自分自身が感染経路まで知っていると考えている。しかしながら、唾液、蚊によってHIVには感染しないこと、エイズ患者あるいはHIV感染者と一緒に水泳すること、食事すること、シャワーを浴びること、ハグすることではエイズに感染しないことなどについて、正答率が高くないことが明らかになった。この原因の一つに、性教育の際に、AIDSの感染経路について、十分な説明を受けていないことが考えられる。また、上記の場面の以外にも、中国ではHIV感染の治療を受け難いために、AIDSの感染経路を知っていても、AIDSに対する恐怖心から正しい判断ができにくいことが考えられる。中国では義務教育の段階で、学校教育において、性的接触による感染、血液感染、母子感染という三つの感染経路と、日常生活にHIV感染者及びエイズ患者と一緒に行動する時の感染可能性に関して、児童生徒に教えている。例えば、「生物学 (八年級下冊) (人民教育出版者出版) 」[24]という科目の教科書には、エイズの感染経路に関する内容は以下の通りの記載がある。「HIVがエイズ患者及びHIV

感染者の血液、精液または母乳、唾液、涙液、尿液に存在している。主に静注薬物使用、安全ではない性交渉によって感染している。HIV が含まれる血液または血液製品を使うこと、HIV 感染者及びエイズ患者が使った注射器を消毒しないまま使うことによって、HIV に感染する。女性の HIV 感染者及び女性のエイズ患者が出産、哺乳などを通じて、胎児または乳児に HIV を感染させる。……HIV 感染者または AIDS 患者と握手することでは感染しない」と記載されている。さらに、感染経路に関する挿絵は以下の図 9 の通りである。また、日常生活における感染しない具体的な場面も表記されている。しかしながら、例えば、AIDS 患者と一緒に水泳すること、シャワーすることで感染しないことなどのさらにより多くの例が必要である。かつ教師からの説明や具体的な理解を深める教育方法が取り入れられることも望まれるところを記載することである。



【図 9】エイズ予防に関するパンフレット

生物学[24](八年級下冊) (教科書) (人民教育出版社出版)

さらに、池上 (2001) [25] は、エイズに対する偏見と差別意識を生じさせる要因は主に三つあると言っている。第一に、人類にとって新しく馴染みのない病気への恐怖から、社会が感染者自身を恐怖対象として捉えたためである。第二に、HIV 感染の流行の初期に、社会の少数派の人たちの間で拡がったため、彼らに対する偏見が HIV 感染への偏見を助長した可能性がある。第三に、HIV は性行為により感染するため、「性」のモラルと結び付けて考えやすいためである (池上，2001) 。エイズに対する認識の違いまたは認識不足は、エイズ患者及び HIV 感染者を恐怖に陥れ、差別視する源になる可能性があると考える。したがって、学校教育でのエイズ教育は、感染経路、検査方法などの科学的な知識を正しく教えることはもちろん重要である一方、エイズ患者及び HIV 感染者に対する理解や尊重も重要な課題としてエイズ教育に導入すべきだと考える。

昨今のインターネットが普及した時代には、性情報が氾濫している。しかしながら、インターネットで得られるエイズに関する知識は、間違っている可能性もある。したがって、エイズ感染経路に対する正しい知識及びその内容を教科書に記載することが必要であり、且つ教師からの教育も望まれるところである。中国ではインターネットに掲載される性に関する情報をより厳しく管理する必要がある。さらに、学校教育において、エイズに関する知識の普及を一層進展させなければならない。エイズに関して学ぶ手段に、現在中国の大学生の中で流行っている Weibo、Wechat、Instagram、bilibili などの活用も考えられる。

また、緊急避妊薬と経口避妊薬に関する質問に対する回答を比較すると、緊急避妊薬に関する質問の正答率が高いことがわかった。中国では経口避妊薬も、緊急避妊薬も、処方の必要がない薬である。

大学生の中で、経口避妊薬に関する知識の普及率が低い理由は、経口避妊薬は学校の教育でほぼ扱われていない内容だからである。一方、緊急避妊薬はその広告を学生がよくマスメディアで見る機会が多くあることが考えられる。また、緊急避妊薬には深刻な副作用があることが取扱説明書には記載され、そのため、緊急避妊薬には副作用があることを大学生が知っている可能性がある。緊急避妊薬の副作用に関する内容は以下の通りである。① 月経が変化する。緊急避妊薬を服薬した当月には、月経が普段より遅れる。または遅らせる可能性がある。② 軽い吐き気、頭痛、胸痛、眩暈、疲労などの症状が表れる。このような状態には対処する必要がなく、24 時間後に自然に症状が無くなる。しかし、24 時間後、症状が消失しなかったなど、万が一、以上の症状が続いて表れるならば、受診する必要がある。③ 子宮異常出血の症状が表れると、子宮外妊娠の可能性があるため、早めの受診を行うこと。

経口避妊薬・緊急避妊薬・人工妊娠中絶に関する質問の正答率が、男子大学生より女子大学生のほうが高いことを示している。妊娠は女性しかできないことであり、女性の関心度が男性より高いことが明らかになった。

(2) 性行動の男女差について

調査時点までに、恋人を有する状況について、男女差があった。また、男性の方が、同時に 1 人以上の恋人を持っている比率が高い。恋人のいない男性が女性より恋人を探したい比率が高かった。

冷艶ら(2007)[26]が山東省における 1973 名の大学生に対し、性意識及び性交渉状況を調査した結果から見れば、大学生の性交渉体験率は 9.2%であった。本調査において、全体の性交渉経験率 (15.4%) から判断すれば、以前より、大学生の性行動の活発化が認められる。現在、山東省における大学生は、性の自由化が進みつつあると考えられる。しかしながら、山東省の大学生の性交渉の経験率が非常に高いとは言えない。その理由については、山東省における大学生の性に関する規範意識はまだ高いと推測されるからである。2009 年の呉揚、凌莉[27] が広東省で行った調査の結果によって、中国の大学生が入籍する前に、13.5%が性交渉の経験を持ち、男性が 15.8%、女性が 11.0%であった。これは本調査の調査結果と似ている。また、2005－2009 年において、大学生の性交渉経験率が 14.6%であり、2010－2015 年では、大学生の性交渉経験率が 17.4%であった。2019 年に、楊銀梅ら[28] の調査には、中国大陸地区における大学生の性交渉経験率が 15.1%、男子大学生が 21.1%、女子大学生が 10.6%であった。中国全国において、大学生の性行動は活発化しつつあり、男子学生の性交経験率が高くなる傾向が窺える。

2009 年の宋逸、季成葉、星一ら[29]の調査結果から見ると、男性の性交渉経験率が 14.8%、女性が 5.6%であった。そのうち、二人以上の性交渉相手を持っている男性が 41.7%、女性が 28.5%であった。さらに、コンドームの使用率について、男性は 48.5%である一方、女性は 51.5%であった。性行動における男女差が出る理由について、交際相手に対する忠実度は、女性が男性より強いと宋逸ら[29] は述べた。本調査の結果によって、大学生の性に関する経験の有無について、１人と性交渉した経験率、１人以上の相手と性交渉した経験率においても、男性の方が女性より高かった。特に、複数以上の性交渉相手を持っている男性が 19.7%、女性は 4.8%であった。

男子大学生の性交渉経験率が女子大学生より高い理由の一つに、20 代の男性は性的欲求が女性より強いからであると考えられる。男性の性欲の出現が思春期から始まり、社会及び心理面の原因で決められないことではないと Kinsey (1948) [30] が指摘した。さらに、一般的には、男性は 16~20 歳に思春期に入り、この間、95%以上の男性は自慰及び性交渉などの性的な欲求の解放を行い始める。調査時点の大学生の性交渉状況について、複数の性交渉相手を持っている者は、男性の経験率が女性より高かった。一方、思春期にいる女性は性的欲求の解放が男性の五分の一しかないと Kinsey (1948) が述べている。

女子大学生が大学では恋愛をせずに学業中心でいることを望む者が多い傾向があることがその理由だと考えられる。さらに、現在、中国社会において、入籍前に、男性の「童貞」と女性の「処女」に対して、異なる基準で判断する者が多くいる。入籍前の性交渉について、男性が経験してもかまわないと考えられている一方、入籍前に女性に対する「処女」の身体を守らなければならない要求はいま

だに強い。これも、女子大学生の性交渉経験率が男性より低い理由の一つだと考えられる。

(3) 性交渉の現状について

本調査によると、大学生の性交渉年齢について、18〜23歳の年齢段階において、1人また複数の性交渉相手を持っている者が最も多かった。したがって、18〜23歳という大学の段階で性交渉が最も多かった。その理由として、以下のことが考えられる。中国の義務教育段階 (小、中学校) 及び高校まで、校則では、恋愛が禁止されているため、青少年の性に対する抑圧が強いと考えられる。それは、中国における受験競争が厳しいことと関連があり、受験生の数に対して、大学の数が少ないことが一因である。中国における各省の受験生人数は表47の通りである。

表47 2010~2018年中国における受験生数の推移 (万人)

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
受験生数	951.13	918.63	902.45	894.61	907.35	872.83	922.05	914.85	932.51

(「中国全国各地区大学入試申込情報調査」[31] のデータをもとに筆者作成)

中国において、大学に入ることが就職に有利であるため、高考 (中国の大学入学試験) が非常に激しい現状がある。高校の校則では、恋愛は、勉強の妨げになるとの考えから、学校での恋愛は禁じられている。禁止されても、すべての恋愛ができないとは限らないが、成就できる恋愛が稀なことは事実である。

さらに、調査を実施した二つの大学は、中国の公立大学である。学生が寮に住むことを入学条件としている。この二つの公立大学とも、男子寮と女子寮に分かれており、自分の性別と違う寮に入ることが厳禁となっている。よって、性交渉の場所は、大学の近くにあるホテル及びレンタルハウスであるとされる。筆者が調査した大学の近くには、実際に民泊式ホテルの数が多いという現状がある。しかし、民泊式ホテルの衛生状況は十分に安心できるとは言えず、さらに、本調査によって、学生は性感染症に対する意識が高いと認められないため、性感染症にかかるリスクも高くなる可能性がある。

(4) 大学生の性行動の地域差について

地域別について、先ずは、恋愛状況において、交際相手が複数以上いる者は、都市部が最も多く、次は農村部と中間部であった。これに対して、複数以上の性交渉相手を持っている者は、都市部が最も多かった。この理由について、都市部における経済力が農村部及び中間部より強く、人口の移動が最も多い。都市部に住んでいる者は、外来文化及び性解放に関する自由な思想に触れやすく、性行動も活発化の傾向がある。

コンドームを必ず使用するものに対して、中間部が最も多く、つぎは農村部と都市部であった。大学生の避妊実施状況について、中間部が最も多く、つぎは都市部や農村部であった。その理由について、中間部及び農村部出身の大学生は都市部出身の大学生より、やや緊密的な社会で育てられるため、結婚する前に、一旦妊娠したら、周囲の視線が気になり、心理面及び実生活に大きな影響があると考えられる。道徳感が強い社会で生活すると、妊娠はすでに個人の問題ではなく、自分が生活している社会に影響し、また影響される可能性が高い。特に女性の立場からみると、結婚前の妊娠は自分の人生を潰すことと同じであると想像に難しくない。そのため、中間部及び農村部出身の大学生は、都市部出身の大学生より、さらに女性が男性より、積極的にコンドームを使っていると考えられる。一方、都市部出身の大学生は、一旦妊娠すると、就職活動に不利であり、将来の発展の障害になる可能性が高いことを早くから知る機会がある。したがって、都市部出身の大学生は積極的に避妊を実施していると考える。

地域発展の差に関しては、都市部より、農村部における教育困難地域の教育予算はまだ不足している。この地域発展の差は、性に関する教育に影響していると思われる。さらに、出身地と進学機会と

の間には、強い繋がりがある。李春玲[32] らは、都市部出身か農村部出身かが進学の機会に強く影響していると述べている。各年代における教育機会及び人口変化を考慮せず、性別、父親の職業、父親が受けた教育の年代が同じである場合、小学校に進学する機会、都市部出身の子供は、農村部より 4.9 倍である。中学校に進学する機会に関して、都市部出身の子供は、農村部より 3.6 倍である。高校に進学する機会に関して、都市部出身の子供は、農村部より 1.9 倍である。進学可能性も、性に関する教育をうける機会と繋がりがあると考える。

また、農村において、生活環境などが不便なため、教師の流動性が高く、教育の安定性が維持しにくい。さらに、農村にいる保護者は教育水準が低く、教育をうける機会が乏しかった。そのため、伝統的な価値観や文化の影響で、性に関することを家庭で話しにくく、子どもに性教育を実施する意識が低い。性意識についても、保護者は伝統的な価値観や文化の影響で、結婚前に性交渉がないため、子供の性感染症に罹患する可能性を想像しにくいと考えられる。

(5) 性をめぐる態度について

結婚する前に性行動をすることに対して、受け入れられる人が多くなりつつある。さらに、男女間に、性的欲求、性に関わる意志決定・行動選択等において男女差がある。中国における女子大学生は、強要される性行為の経験率が男子大学生より高く、この場合、コンドームなどの避妊方法を行わないことが多いとされる。したがって、女子大学生が、STI 及び望まない妊娠になりやすいと考えられる(宋逸、季成葉ら, 2009)[29]。また、中国人の一般的な考え方には、女性が妊娠するなら、男性は責任をとる必要がある。そのため、男性が女性より避妊に対する関心が高いと考えられる。

象牙の塔より現実の社会に出る大学生は、恋愛、価値観及び人生に対する疑問を多く持っている。中華人民共和国民法通則(1986)[33] 第十一条によると、18 歳以上になる公民は成人であると定めておる。中国には、一般的に大学入学する時に、学生がすでに成人になった。しかし、中国において、大学時代に自立しながら学業を完成する大学生は非常に少なく、社会人になる前の準備段階には、多くの大学生は社会経験不足、社会の諸問題に直面する判断力が弱い特徴がある。したがって、大学には、将来の家族計画に関する妊娠の知識、身体健康と繋がる性感染症に関する知識などを紹介することは、大学生が社会人になってからも人生に役立ち、不可欠なものだと考えられる。

(6) 調査校における AIDS 対策

筆者は 2017 年 9 月に山東省における C 大学で調査を実施した時に、大学医院 (大学敷地にある小さい総合的な病院である) の教師との交流を通じて、C 大学の選択科目には、健康教育に関する「生活与疾病」という授業が実施されており、毎学期に 24 時間の勉強時間を保つ。また、指導案の中で、第 6 章には「感染症及び予防」に関する内容がある。エイズ、ウィルス肝炎、肺結核、蕁麻疹、水ぼうそう、流行性耳下腺炎、狂犬病などについて詳しく大学生に教えている。中国の大学において、積極的にエイズ及び性感染症を予防する仕組みを行っている。

また、避妊及びエイズなどの性感染症の予防知識が足りない。C 大学の「生活与疾病」という授業の指導案の中で、避妊に関する内容がなかった。ただ C 大学の状況により、中国全国の状況を予想できないが、大学生が勉強したい性に関する知識と、実際に大学で実施されている内容とずれがあり、大学で実施されている授業は指導要領に沿って実施する一方、大学生の需要に応じて開設したほうがいいと考える。

第6節　結論

山東省の大学生における性交渉経験率の増加から判断して、性に関する教育を一層充実させるべきである。特に、エイズ及びSTIなどの日常生活と強い繋がりのある性に関する知識をより普及させる必要がある。さらに、農村部において都市部及び中間部より、性に関する知識の普及をより重視すべきである。また、女子大学生より、男子大学生に対して性感染症のリスクについてより強く認識させる必要があると考える。

参考文献

1) 中国艾滋病性病編集部 2016「2016 年全国艾滋病性病丙肝防治工作年会摘要」(訳: 2016 年中華人民共和国全国におけるエイズ、性感染症、肝炎の予防や治療工作に関する年次報告). 中国艾滋病性病. Vol 22, No.3, 142-144.
2) 中国疾病预防控制中心, 性病艾滋病预防控制中心, 性病控制中心 (NCAIDS, NCSTD, China CDC) 2018 2017 年 12 月全国艾滋病性病疫情 (訳: 2017 年 12 月全国におけるエイズ及び性感染症の状況). 中国艾滋病性病. Vol.24, No.2, 111.
3) 範明林、沈菲 2015 大学生婚前性行為及態度研究 (訳: 大学生における入籍前の性行為に対する態度研究). 当代青年研究. No.339, 82-87.
4) 王粒 2017 大学生性意识发展的研究综述及教育启示 (訳: 大学生の性意識の発展に関する文献検討及び教育の啓発). 科教文匯. Vol.399, 131-132.
5) 王香梅 2017 大学生艾滋病知识知晓及需求情况调查 (訳: 大学生におけるエイズに関する知識の認識及び要求調査). 中国公共衛生. Vol.33, No.4, 674-677.
6) 周燦燦, 劉甑娜, 王安, 劉愛萍, 李海振, 趙亜玲 2017 高校学生性及性病、艾滋病防治知识、信念和行为现状 (訳: 大学生の性行動、性感染症及びエイズの予防知識、信念と行為の現状について). 国外医学地理分冊. Vol.37, No.1, 89-91.
7) 崔旭 2017 中国の小学校における学校保健の実施必要性に関する検討—日中対比の視点をもとに—. 現代文化研究. 第 65 号, 29-46.
8) 方剛, 董暁瑩 2015 中学性教育的不足与努力方向—基于对"全国中学性教育优秀教案评比"的分析 (訳: 中学校における性教育の不足と発展方向—中国全国の性教育に関する指導案試合の評価をもとに). 中国性科学. Vol.24, No.2, 95-98.
9) 斉麟 2017 高中生性教育现状与对策研究—以浙江省两所高中为例 (訳: 高校生に対する教育の現状と対策に関する研究—浙江省における二つの高校を例として). 中国性科学. Vol.26, No.4, 154-157.
10) 陳新新 2006 关于大学性教育问题的几点思考 (訳: 大学における性教育の問題に対する考え). 南華大学学報 (社会科学版), Vol.7, No.2, 95-97.
11) 中共中央国務院 2016 健康中国 2030 规划纲要 (訳: 健康中国 2030 計画綱要) http://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm (2022 年 01 月 05 日閲覧)
12) 中華人民共和国教育部発展規画司 編 2014 中国教育統計年鑑 2014 年版 人民教育出版社 https://spc.jst.go.jp/statistics/edustats2014/ (2022 年 01 月 05 日閲覧)
13) 王娟, 常征 2012 中国城乡结合部的问题及对策:以利益关系为视角 (訳: 中国城郷結合部(中間部)における問題及び対策について). 経済社会体制比較. Vol.161, 163-173.
14) IUD 領導決策数据分析中心 2017 年地方政府工作報告数据快報 (訳: 2017 年地方政府工作報告データ報告). 領導決策信息. Vol.6, 28-31.
15) 山東統計年鑑 2018 主要年份总人口 (訳: 主要年の総人口) http://tjj.shandong.gov.cn/tjnj/nj2018/zk/indexch.htm (2022 年 01 月 05 日閲覧)
16) 山東省概要 http://miyata.gotdns.com/china/shandong.htm (2022 年 01 月 05 日閲覧)
17) 山東省第六次人口普查办公室 2012 山东省 2010 年第六次全国人口普查主要数据公报 (訳: 2010 年山東省における第 6 次全国国勢調査の主なデータの公表). http://www.stats.gov.cn/tjsj/tjgb/rkpcgb/dfrkpcgb/201202/t20120228_30400.html (2022 年 1 月 5 日閲覧)
18) 李国恩 2000 安土重迁: 中国人稳定性的传统社会心理 (訳: 住み慣れた土地に離れ難い: 中国人の安定的な伝統社会心理). 済南大学学報. Vol.10, No.4, 14-18.
19) 王浩, 張娜, 薛付忠, 王萍, 康殿民, 劉言訓 2015 山东省艾滋病病毒感染者及艾滋病患者空间流行特征 (訳: 山東省における HIV 感染者及びエイズ患者の空間流行特徴について). Vol.53, No.2, 81-86.
20) 中国国家統計局 2011 2010 年第六次全国人口普查主要数据公報 (第 2 号) (訳: 2010 年中国全国国勢調査の主なテータの公表). http://www.stats.gov.cn/tjsj/tjgb/rkpcgb/qgrkpcgb/201104/t20110429_30328.html (2022 年 01 月 05 日閲覧)
21) 中華人民共和国教育部 2017 全国普通高校名单 (訳: 全国における大学及び専門学校の名簿). http://www.moe.gov.cn/srcsite/A03/moe_634/201706/t20170614_306900.html (2022 年 01 月 05 日閲覧)
22) 山東省教育庁 (省委教育工委) 2018 山东省教育系统改革开放 40 周年研究 (訳: 山東省における教

育システム改革開放 40 周年研究). http://edu.shandong.gov.cn/art/2018/12/6/art_60396_3766717.html (2022 年 01 月 05 日閲覧)
23) 中華人民共和国教育部 2018 2017 年全国教育事业发展统计公报 (訳: 2017 年中国全国教育事業発展統計公報). http://www.moe.gov.cn/jyb_sjzl/sjzl_fztjgb/201807/t20180719_343508.html (2022 年 01 月 05 日閲覧)
24) 生物学 (八年級下冊) 2013 人民教育出版社, 84-85.
25) 池上千寿子 2001 「性を語る」『エイズを知る』角川書店, 42-56.
26) 冷艶, 劉忠華, 肖征, 孫桐 2007 山东省 1973 名大学生性态度及性行为调查分析 (訳: 山東省 1973 名の大学生の性意識及び性行為の調査分析). 中国健康教育. Vol.23, No.11, 807-809.
27) 呉揚, 凌莉 2009 大学生婚前性行为态度及与性行为关系 (訳: 大学生の結婚前の性態度と性交渉の関係). 中国公共衛生. Vol 25, No.9, 1025-1027.
28) 楊銀梅, 沈雅利, 李十月, 燕虹 2019 中国大陆地区大学生性行为发生情况 meta 分析 (訳: 中国大陸地区において大学生の性交渉発生状況のメタ分析). 中国公共衛生. Vol.34, No.1, 142-147.
29) 宋逸, 季成葉, 星一, 胡佩瑾, 陳天嬌, 張琳 2009 中国大学生性行为现况分析 (訳: 中国における大学生の性行動現状分析). Vol.30, No.2. 116-121.
30) 金賽性学報告 (The Kinsey Reports) Alfred C. Kinsey. (潘綏銘 訳). 60-61.
31) 全国各地区高考报名信息查询 (訳: 全国各地区における大学入学試験申込情報調査) (2010-2018) http://gaokao.eol.cn/gkbm/ (2019 年 6 月 5 日閲覧)
32) 李春玲 2014 教育不平等的年代变化趨勢 (1940-2010)－対城郷教育機会不平等的再考察 (訳: 教育不平等に関する年代の変化トレンド (1940-2010)－城郷教育機会不平等に対する再考察) . 社会学研究. 65-89.
33) 第六届全国人民代表大会第四次会議 中華人民共和国民法通則 1986 http://www.npc.gov.cn/wxzl/wxzl/2000-12/06/content_4470.htm (2022 年 01 月 05 日閲覧)

第 5 章　中国広東省における大学生の性に関する行動、知識、態度の調査

第 1 節　はじめに

中国の改革開放政策は 1978 年から実施され、中国の全体的な経済力は急速に成長してきた。一方、経済的な充実とともに、中国人、特に若者の間で性的な態度や行動に対するオープンマインド、いわゆる性自由、性開放の考え方が流入した。経済の成長がもたらした経済と教育の不均衡な発展は農村部、中間部及び都市部に存在している。そして、性教育の実施状況は地域によって異なる。

1981 年にアメリカで始めて AIDS 患者を発見した。この 30 年間、AIDS は非常に速いスピードで全世界に広がっている。現在の世界には、社会、経済、文化の発展に深刻な悪影響をもたらした。近年[1]、中国には、性行為による感染は AIDS の主な感染経路になっている。感染者に、20-49 歳までの若者が主であった。且つ青少年 (15-19 歳) における HIV 感染者及び AIDS 患者の数が増えており、同性性行為 (特に男性同性愛者) の数も上がり続けている。

広東省の大学生に対する調査によって、今の大学生は一般的に AIDS に対する認識が足りず、自分の感染リスクを判断できず、健康権利に関わる意識が弱い。また、安全性がない性行為の結果に対する準備が不足しているため、パートナーにコンドームを使う説得技術がうまくない。性に関する健康問題に会うと、話せない、または緊急状況の時に助けを求める方法や社会サービスは何も知らない状態である。そのため、広東省教育庁は 2016 年 9 月から 2019 年 7 月まで、「青春健康」という活動を各大学に導入した[2]。広東省における HIV 感染者及び AIDS 患者数は増えており、AIDS 予防は厳しい現状である。AIDS に関わる知識の宣伝は、中国の他の地域より広東省の方が積極的に行っている。しかし、参加できる大学の数は限られている一方、予算がずっとあるとは言えないため、時間的には連続的に行うことができない。従って、持続且つ節約できる方法を探求し、青少年には性知識を宣伝することが重要である。

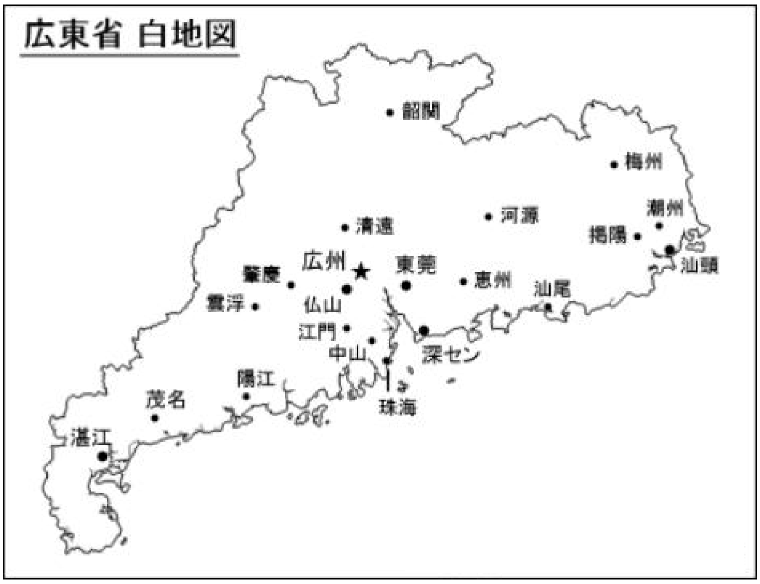
このため、広東省の大学及び義務教育段階の学校で保健教育状況を調べることにした。2017 年 3 月 7 日に広東省の C 大学の保健管理センターに調査に行き[3]、さらに広東省における大学生の性知識､性意識を調査する意義があると考えるようになった｡そのため､2018 年 12 月 23 日－12 月 31 日に、もう一回広東省の C 大学に行き、さらに D 大学を加え、大学生に向けて質問紙調査を行った。その間、広東省広州市における幼、小、中一体化の学校に伺い、幼稚園及び小学校の二人の校医先生に半構造化面接を行った。

C、D 大学を選んだ基準について、C 大学は師範大学であるため、将来教員になる可能性が高い大学生のご意見に伺いたかった。D 大学は医科大学であるため、医療知識がある程度持っている大学生のご意見に伺いたかった。

第 2 節　調査地区概要

広東省は中国の南大門－広州市にある重要な省である。歴史的にも、現代にも、対外交流が非常に盛んなところである。1978 年、第十一期中央委員会第三回全体会議の後、広東省及び福建省を選んで経済開放の優先省として、1979 年から対外開放を実施し始めた。その後、広東省の経済が飛躍的な発展期を迎え、労働集約型産業が増えていた。そのため、内陸の人々が仕事を求めるために広東省に移住し、中国国内の人口移動にも深く影響された。

広東省地図[4] は図 10 である。広東省地方金融監督管理局[5] によって､2020 年広東省 GDP は 11 億人民元を超え、中国の GDP ランクで 32 年間連続 1 位を占める。また、広東省は



【図 10】広東省地図

168 の高等教育機構 (大学、研究機構、専門学校を含め、中国で 2 位)[6]を持ち、中国で最大の人口を抱えている。広州市は広東省の省都で、2020 年の常住人口は 18,740,300 人である[7]。2,449,600 人の常住人口[8]を抱える珠海市は、改革開放政策における最初の四つの経済特区の出発点である。広東省衛生和計画生育委員会のデータ[9] によって、広東省の AIDS 患者と HIV 感染者の数は、中国で 4 位を占めた。そして、感染の主な経路は性行為である。特に、同性性行為によって感染する AIDS 患者や HIV 感染者が増加している。感染経路について、2012 年から初めて、男性間の同性性行為が注射による薬物使用経路を上回った。Lin, Li, & Tillman (2019)[10] によると、「2017 年末までに、広東省では累積 81,641 例の HIV 感染が報告され、そのうち 33,993 例が AIDS に進行し、21,006 人が死亡した」。この研究の目的は、広東省の大学生の性行動に影響を与える要因、特に社会的変数とコンドームの使用との間の要因を明らかにすることであった。

第 3 節　包括的な性教育(CSE)

2018 年にユネスコによって包括的な性教育(CSE)が定義された。包括的な性教育は、セクシュアリティの認知的、感情的、身体的、社会的側面について教え、学ぶカリキュラムベースのプロセスである。子どもや若者に知識、スキル、態度、価値観を身に付けさせることを目的としている。互いに敬意をもって社会的及び性的な関係を築いて、自分の選択が自分自身と他の人の幸福にどのように影響するかを検討する。そして、生涯を通じて彼らの権利の保護を理解し、確実にする。一部の保護者は、包括的な性教育が時期尚早の性的行動をより早くするのではないかと心配している(UNESCO、2018)[11]。基本的な性の知識 (生命の起源、月経や精液分泌などの体の成長に関する知識) は通常に中学校で行われ、小学校では行われない。中国では 2011 年以降、家族計画政策が一人っ子政策から出生制限なしへ徐々に変化してきた。政府が人々に複数の子どもを産むよう強制することはないが、若者が安全な避妊方法を知って、人生の計画を立て、いつ子供を産むかを決定することは重要である。「一人っ子政策」の利点の一つは、女性の意識の自立と教育と雇用の獲得が大幅に進んだことである。しかし、中国では依然として男性が女性よりも主導的な地位を占めている。人口の増加を抑制し、AIDS や性感染症の蔓延を防ぐために、中国人は政府からコンドームを無料で入手するか、約 35 年間 IUD を使用している。一部の学者は、包括的な性教育を逃して出生に制限を設けないことが、AIDS や性感染症の蔓延を促進するのではないかと心配していた。

中国における包括的な性教育の状況について、Wenli Liu や Yufen Su (2014)[12] は次のように述べている。中国には、学校での総合的な性教育に関する国のガイドラインも国のカリキュラムもない。包括的な性教育が存在しないため、中国では男性と女性の間で性に対

する態度や行動の違いが明らかに存在している。2011 年 10 月に上海市の五つの中学校 1 年生から 3 年生までの 681 人を対象に行った調査結果によると、性交経験は男性 4.5%、女性 1.7%であった。性差が大きく、女性よりも男性の割合が高い (Li&Kawabata, 2016)[13]。多くの保護者は、包括的性教育が時期尚早の性行動を引き起こし、子供の成績に影響を与えると考えているため、包括的性教育に反対している。包括的性教育と性的行動の関係は、包括的性教育が最初の性交渉年齢を事前に押し上げないことを前提としている。一部の学者は、これを次のように説明している。学校での性教育が初回性交時の避妊方法の使用を含み、性的健康の結果にプラスの影響を与えることを発見した。これは、アイルランドの学校で提供される教育が、宗教的精神の影響を予想よりも受けていないことを示している可能性がある (Bourke, Boduszek, Kelleher, McBride & Morgan, 2014)[14]。

第 4 節　政府の対応

中国において、政府が AIDS 感染拡大を予防するために、色々な方法を考え出して使っている。2006 年 1 月 29 日に中国国務院が『エイズ予防治療条例』[15]という第 457 号法令を頒布した。この中で、最も特徴があるものは「四免一配慮」である。主に条例の第四十四条、第四十五条、第四十六条と第四十七条に規定されている。

第四十四条　県レベル以上の人民政府は以下の予防、配慮、救助措置を行うべきである。

(一) 農村部の AIDS 患者及び都市部の経済困難の AIDS 患者に無料の抗ウィルス薬を提供する；

(二) 農村部及び都市部にある経済困難の HIV 感染者及び AIDS 患者に日和見感染の薬の治療費用を適当に減免する；

(三) 全ての AIDS 検査を受けたい人、AIDS に関わる質問を聞きたい人に無料相談及び無料検査を提供する；

(四) HIV ウィルスに感染された妊婦さんに母子感染の無料予防治療及び無料相談を提供する。

第四十五条　AIDS 患者の子ども及び未成年の AIDS 患者の中で、義務教育を受ける必要がある方に雑費及び書籍代を免除すべきである。就学する前及び高校の教育を受けている方に、学費などの費用を免除すべきである。

第四十六条　県以上の地方人民政府が生活困難及び社会の救助条件に満たす HIV 感染者、AIDS 患者及び家族たちに生活援助を提供する。

第四十七条　県以上の地方人民政府が条件を作って、労働能力がある HIV 感染者及び AIDS 患者にできる範囲の仕事に勤めることを助ける。

この『エイズ予防治療条例』は、2006 年から今まで、何回も改訂されたが、「四免一配慮」(中国語：四免一关怀) という政策が変わらない。また、中国政府は AIDS などの性感染症を予防するために、以下の行為介入措置も行っている。

注射による薬物乱用者を守るために、無料メタドン及び無料注射器の交換を提供すること；性行為による感染を防ぐために、公共場所 (社区のサービスセンター、ホテルなど) に無料コンドームを配布すること；性感染症を治療しやすい環境を作ること；妊娠希望の女性 HIV 感染者及び AIDS 患者に必要な医療サービスを提供すること；粉ミルクなどを提供すること；感染者の早期発見とリスク行為の改善のために自由相談を提供すること；健康教育を行うこと；個人の規範意識及びリスク行為の減少のために、同伴教育を行うことである。

また、中国には、AIDS 治療薬は無料配布である。しかし、副作用が弱く効果がよい薬を購入したい時は、自費である。

第 5 節　調査概要

5.1　参加者

広東省の二つの大学から学生が募集された。広州市のある大学は有名な医科大学で、約 35,000 人の学生がいる。また、珠海市にある別の大学は、23,000 人近くの学生を擁する主要な教育大学として有名である。学生は、各大学で無記名式自記式質問紙調査を通じて募集された。699 件の調査が集まったが、出身地で選別して使えるのは 517 件しかなかった。質問紙は、日本の青少年に関する 40 年以上の研究 (JASE、2013)[16]、中国の学術論文から若者の性行動に関する結果、及びフィールドで研究者の実際の日常生活からの観察した現象を参照して作成された。

本調査は大学生向けの調査であるため、調査対象者を探す時、17-19 歳の調査対象を選んだ。3 年次から大学院までは、3 年次(8.7%)、4 年次(1.2%)、大学院(0.2%)の数が少ないため、一つに分類した。この二つの大学を選んだ理由は、(1) 性感染症についての知識があり、性行為についてより安全な意識を持っていると思うこと、(2) これらの 2 つの大学を卒業した学生は、医学と教育に携わる機会が多いことである。人文社会科学 (28.6%) には、教育 (27.5%)、法律 (0.1%)、文学 (0.4%)、哲学 (0.6%) の学生が含まれていた。理系 (28.8%) に、科学 (18.2%)、医学 (10.6%)、工学 (42.2%) である。性別には、男性と女性の人数バランスを取るために、調査対象者の男女比は 1 : 1 に追及した。サンプルの人口統計学の特徴に関する詳細な情報を表 48 に示す。

表 48　調査対象者の属性（n=517）

項目	n (%)
年齢 (歳)	
17-19	268 (51.8%)
20-22	234 (45.3%)
無回答	15 (2.9%)
学年	
1年生	171 (33.1%)
2年生	294 (56.9%)
3年生	52 (10.1%)
専攻	
人文系	148 (28.6%)
理系	149 (28.8%)
デザイン	218 (42.2%)
無回答	2 (0.4%)
性別	
男性	245 (47.4%)
女性	266 (51.5%)
無回答	6 (1.2%)
地域	
農村部	129 (25.0%)
中間部	142 (27.5%)
都市部	230 (44.5%)
無回答	16 (3.1%)
一人っ子かどうか	
一人っ子	145 (28.0%)
兄弟姉妹がいる	371 (71.8%)
無回答	1 (0.2%)

5.2　データ収集

調査実施前に新潟大学倫理審査委員会の研究倫理審査の承認を得ている。倫理審査番号は 2017-0281 である。また、中国における実施大学の教員の許可をもらった。中国では全ての大学及びカレッジにはスクールアドバイザーがいる。約 150~200 名の大学生に一人のスクールアドバイザーがいる。スクールアドバイザーとは、学生の健康的な精神と健康的な生活のために働き、学生の研究と就職活動に提案する。

ランダムな回答を確保し、より精確な結果を得るために、教室で授業の 20 分間を使い、無記名式自記式質問紙調査を行った。そして、封筒で質問票を回収した。最初のページには、研究内容、参加が自発的なものであるという事実を説明した。データは秘密にされ、研究や学会でのみ使用されることも言及された。

5.3　データ分析

本研究課題は、中国広東省で生まれ育った大学生の性行動に影響を与える社会的変数を調べることである。リサーチクエスチョンが重要な理由は、安全でない性行為が若者に STI をもたらし、次世代の健康に影響を与えるからである。また、中国における思春期の若者の性交渉が早すぎると、勉強や生活、特に女性に悪影響を与える可能性があると考えられる。性的行動と包括的性教育の関係に関する研究は、中国の実際の状況に適応できる適切な包括的な性教育に貢献することを目的としている。性心理に影響を与える理由は、個人的要因、家庭環境、学校環境、社会環境の四つの側面に分けられる(Huang, Chen & Li, 2016)[17]。

分析は 2 つのステップで実行した。まず、性的行動、態度、知識のスコアが、x^2 分析を使用して性別間で比較した。次に、多項ロジスティック回帰を使用して、性的行動、態度及び知識のスコアと人口統計学的要因との関連性を調査した。回帰分析は、コンドーム使用変数の特定カテゴリの回答者が参照グループと比較される確率を概説する。分析は、IBM SPSS Statistics V25.0 (IBM Corp. 1989, 201) を使用して実行した。参考書として、Discovering statistics using IBM SPSS Statistics 5th Edition (2017)[18] を使用して、分析方法を見つけた。

第 6 節　結果

表 49 は、性別ごとの性行動の頻度を示している。性経験のある学生は少なかった。年齢と性行動において、2 つのグループ間で統計的に有意な差はない。初めての性交渉の年齢について、男性 (11.0%) が女性 (9.8%) より高かった。また、ほとんどの学生は 18 歳 (中国で成人になる法定年齢) 以上になってから性交渉の経験がある。男性(16.3%)は、女性(6.8%)と比較して、コンドームの使用を時々期待していた (χ^2 (2, N = 324) = 16.17, P<0.05)。男性(66.9%)の避妊実施率は、女性(55.3%)より高い (χ^2 (1, N = 511) = 3.90, p < 0.05)。性知識の得点について、平均値以下群は女性(29.7%)より男性(38.0%)のほうが多かった。平均値以上群、男性(62.0%)より女性(70.3%)のほうが多かった (χ^2 (1, N = 511) = 3.90, p < 0.05)。中絶経験者や友人に中絶経験者がいる大学生は 2.0%以下と少ない。恋人がいる大学生の割合は、男性だけでなく女性でも約 30.0%であった。「AIDS/STI などの性感染症の心配がない」を選んだ者は、女性(2.6%)よりも男性(7.8%)の方が高い(χ^2 (1, N = 490) = 7.17, p<0.05)。性的パートナーの数には、男性と女性の 2 つのグループ間で統計的に有意な差はない。男女とも 10.0%以上である。男性(11.8%)の婚前性交渉に対する反対意識は、女性(25.9%)に比べて低い。男性(24.9%)は女性(12.8%)に比べて婚前性交渉に対する賛成意識が高い(χ^2 (2,

N=493) = 23.31, p<0.05)。

表 49　男性と女性の回答者の性的行動の比較 (n=511).

性行動	男性 (n=245) n (%)	女性 (n=266) n (%)	グループ間の違い χ^2 (df)(p)
初めての性行為の年齢			n/s
18 歳以下	5 (2.0)	6 (2.3)	
18 歳以上	24 (9.0)	20 (7.5)	
コンドーム使用への期待			
使う	116(47.3)	141(53.0)	
時々使う	40(16.3)	18(6.8)	16.17(2)(0.000)*
使わない	8(3.3)	1(0.4)	
欠損値	81(33.1)	106(39.8)	
避妊の実施			n/s
いつも避妊を実施する	164 (66.9)	147 (55.3)	
通常は避妊しない	6 (2.4)	4 (1.5)	
欠損値	75(30.6)	115(43.2)	
中絶の経験			n/s
経験した、または友人に経験させた	4 (1.6)	4(1.5)	
経験したことがない	177(72.2)	181(68.0)	
欠損値	64(26.1)	81(30.5)	
性知識の得点			3.90(1)(0.048)*
平均値以下	93 (38.0)	79 (29.7)	
平均値以上	152 (62.0)	187 (70.3)	
欠損値	0(0.0)	0(0.0)	
恋人がいるかどうか			n/s
いる	75(30.6)	77 (29.0)	
いない	163(66.5)	174(65.4)	
欠損値	7(2.9)	15(5.6)	
AIDS/性感染症に対する態度			
全然心配していない	19(7.8)	7(2.6)	7.17(1)(0.007)*
心配している	214(87.3)	250(94.0)	
欠損値	12(4.9)	9(3.4)	
性交渉する相手がいるかどうか			n/s
いる	33(13.5)	28(10.5)	
いない	204(83.2)	235(88.3)	
欠損値	8(3.3)	3(1.1)	
結婚前の性交渉意識について			
反対	29(11.8)	69(25.9)	
賛成	61(24.9)	34(12.8)	23.31(2)(0.000)*
性交渉してもしなくても大丈夫	145(59.2)	155(58.3)	
欠損値	10(4.1)	8(3.0)	

ノート: ㊟ **0.05** レベルでのグループ間の有意差を示す。**n/s** は、グループ間の差が有意でなかったことを示す。

表 49 は社会的変数とコンドーム使用の期待による多項ロジスティック回帰分析の結果を示している。結果変数 (コンドーム使用の期待: 使用する/使用しない/時々使用する) は

カテゴリ変数であり、予測変数 (学部: 人文科学/科学/工学/、性知識のスコア: 平均以下/平均以上、婚前交渉の意識: 反対/賛成/気にしない、AIDS/STI の感染意識: どうでもいい/心配する、地域: 農村部/都市部/農村と都市の間、性別: 女性/男性、小学校で性教育を受けたかどうか: 受けなかった/受けた) もカテゴリであるため、データは多項ロジスティック回帰分析にかけられた。α=0.05 に設定された。多項ロジスティック回帰分析テストの仮定がチェックされた。まず、結果変数は頻度を表す。予測変数は独立している。次に、コンドームなしの性交渉期待群とコンドームありの性交渉期待群の結果を比較してみる。

コンドームなしの性交渉期待について、まず、専攻はコンドーム使用の期待の統計的に有意な予測因子であった (β = 4.532, p = .013, オッズ比 = 92.96)。これは工学を学んでいる人は、科学を学んでいる人よりもコンドームなしで性交渉する可能性が 92.96 倍高いことを意味する。

次、性的知識のスコアは、コンドーム使用の期待の統計的に有意な予測因子であった (β = 5.025, p = .006, オッズ比= 152.167)。これは、性知識のスコアが平均値より低い大学生は、性知識のスコアが平均値より高い大学生より、コンドームを使用しない性交渉をする可能性が 152.167 倍高いことを意味する。

第三に、結婚前の性交渉意識は、コンドームの使用に対する期待の統計的に有意な予測因子は 2 つある。1 つ目は、結婚前の性交渉に反対した学生は、結婚前の性交渉をしてもいいと考えていた学生よりもコンドームなしの性交渉をする可能性が 2532.492 倍高いことを意味する (β = 7.837, p = .034, オッズ比 = 2532.492)。2 つ目は、結婚前の性交渉に反対した学生は、結婚前の性交渉をしてもいいと考えている学生よりもコンドームなしの性交渉をする可能性が 169.343 倍高い (β = 5.132, p = .008, オッズ比 = 169.343)。

第四に、AIDS/STI の意識は、コンドーム使用の予測の統計的に有意な予測因子であった(β = 5.025, p = .006, オッズ比 = 152.167)。これは、AIDS/STI を気にしない学生は、AIDS/STI を心配する学生よりもコンドームなしの性交渉をする可能性が 152.157 倍高いことを意味する。

コンドームを使用した性交渉の期待について、三つの予測因子が統計的に有意である。一つ目は、地域である(β = -0.974, p = .0022, オッズ比 = 0.378)。これは、都市部で生まれた大学生は、中間部で生まれた学生よりも、コンドームを使用して性交渉する可能性が 0.378 倍低いことを意味する。二番目の予測因子は性別である (β = 5.025, p = .0046, オッズ比 = 2.153)。これは、女子大学生がコンドームを使用して性交渉をする可能性が男子学生の 2.153 倍であることを意味する。三番目の予測因子は、小学校での性教育である(β = -0.938, p = .019, オッズ比 = 0.392)。これは、小学校で性教育を受けていない大学生は、小学校で CSE を受けた大学生より、コンドームを使用して性交渉する可能性が 0.392 倍低いことを意味する。これは、以下の表 50 に反映されている。

表 50　多重ロジスティック回帰分析によるコンドーム使用の期待に関連する変数

変数	β	χ^2	p	OR	(95%CI)
{コンドームなしの性交渉への期待}					
インターセプト	-10.587		0.018		
専攻_科学	4.532	16.158	0.013	92.960	2.620~3297.945
性知識の得点_平均値以下	5.025	15.540	0.006	152.167	4.370~5298.497
結婚前の性交渉_反対	7.837	14.418	0.034	2532.492	1.797~3569842.25
結婚前の性交渉_同意	5.132	14.418	0.008	169.343	3.875~7399.738
AIDS/STI に対する意識_気にしない	5.346	9.426	0.016	209.802	2.718~16195.081
{コンドームありの性交渉への期待}					
インターセプト	2.481		0.000		
地域_都市部	-0.974	11.396	0.022	0.378	0.164~0.868
性別_女性	5.025	9.338	0.046	2.153	1.015~4.566
小学校での性教育_受けたことがない	-0.938	6.977	0.019	0.392	0.179~0.858

参考類別は時々コンドーム使い: 時々コンドームを使用することを期待する

専攻：0. 人文　**1.** 科学　**2.** 工学

性知識の得点：0. 平均値以下　**1.** 平均値以上

結婚前の性交渉に対する意識: 0. 反対　**1.** 賛成　**2.** してもしなくても大丈夫

AIDS/STI に対する知識：0. 気にしない **1.** 心配する

地域：0. 農村部　**1.** 都市部　**2.** 農村部と都市部の間

性別：0. 女性 **1.** 男性

小学校における性教育: 0. 性教育なし **1.** 性教育あり

表 51　KMO 及び Bartlett の検定

Kaiser-Meyer-Olkin の標本妥当性の測度		.812
Bartlett の球面性検定	近似ｶｲ2乗	857.623
	自由度	28
	有意確率	.000

表 51 によって、広東省の調査結果を使って、探索的因子分析を行った。まず、KMO の標本妥当性の測は 0.812、0.70 より大きい。これは、本質問紙は因子分析を行うことに相応しいと証明した。Bartlett の球面性検定によって、近似カイ 2 乗は 857.623、有意率は 0.000 (P<0.01)、そのため、Bartlett の球面性検定のゼロ仮説を反対し、本質問紙は因子分析(主成分分析)ができ、効度がよいことを証明した。

表 52　説明された分散の合計

成分	初期の固有値			抽出後の負荷量平方和			回転後の負荷量平方和		
	合計	分散の %	累積 %	合計	分散の %	累積 %	合計	分散の %	累積 %
1	3.095	38.683	38.683	3.095	38.683	38.683	2.757	34.467	34.467
2	1.073	13.412	52.095	1.073	13.412	52.095	1.410	17.628	52.095
3	.920	11.495	63.590						
4	.825	10.307	73.897						
5	.672	8.404	82.301						
6	.530	6.624	88.925						
7	.482	6.027	94.952						
8	.404	5.048	100.000						

因子抽出法: 主成分分析

表 52 によって、主成分分析法を使って、特徴値が 1 より大きい公因子を抽出した。そして、二つの因子は分散の 52.095%を占め、50%より大きい。従って、本質問紙の効度がよいことを証明した。

表 53　回転後の成分行列[a]

		成分 1	成分 2
Q36_a	子曰く、父母在せば遠く遊ばず。遊ぶに必ず方あり	.072	.686
Q36_b	男性は家事を担当すべきではない	.757	.019
Q36_c	女性は祖先を祭る活動に参加できない	.719	.101
Q36_d	男は外、女は内	.584	.394
Q36_e	子どもは父親と同じ苗字にすべきである	.031	.733
Q36_f	女性は学がないのが徳である	.741	.023
Q36_g	お嫁になった女性は外に撒かせた水のようである	.760	.200
Q36_h	仕事より、女性は子ども及び家の面倒を見ることに力を注ぐべきである	.441	.443

因子抽出法: 主成分分析
回転法: Kaiser の正規化を伴うﾊﾞﾘﾏｯｸｽ法
a. 3 回の反復で回転が収束しました。

表 53 によって、最大分散法で Kaiser の正規化を伴うバリマックス法を使ってから、8 個の問題を 2 種類の因子に分類された。各問題の因子負荷量は 0.4 より高いため、二重因子負荷量の両方高いことはないと証明した。これは、この 8 個の質問はよい内容効度があることを証明した。

避妊をした者または避妊をいつもすると思う者から見る伝統意識に対する考え方について、「男は外、女は内」を選んだ者は、男性 22.9%、女性 2.4%を占めた。「子供は父親と同じ苗字にすべきである」を選んだ者は、男性 74.1%、女性 54.9%であった。「仕事より、女性は子供及び家の面倒を見ることに力を注ぐべきである」を選んだ者は、男性 23.8%、女性 9.7%を占めた。積極的に避妊している女性は、伝統的な考え方に賛同していない者が多かった。一方、女性より、男性は伝統的な考え方を持っている。

小学校で性に関する教育を受けた者が入籍する前の性交渉に対する考え方について、賛成と答えた男性は 32.7%、女性は 12.0%を占めた。反対した男性は 10.2%、女性は 26.3%であった。してもしなくても構わないと答えた者について、男性 57.1%、女性 61.7%であった。小学校で性に関する教育を受けていない者が入籍する前に性交渉することに対する考え方について、賛成した男性は 24.8%、女性は 12.5%であった。反対した男性は 12.8%、女性は 25.0%であった。してもしなくても構わないと答えた者には、男性 62.4%、女性は 62.5%であった。小学校で性に関する教育を受けたかどうかかかわらず、男女とも入籍する前に性交渉のことに対して、してもしなくても構わないと答えた者が最も多かった。一方、小学校で性に関する教育を受けた男性が、受けていない男性より性に対する態度が自由であった。

表 54　小学校で性に関する教育を受けた者×入籍する前の性交渉

	男性	女性
賛成	32.7%	12.0%
反対	10.2%	26.3%
してもしなくても構わない	57.1%	61.7%

表 55　小学校で性に関する教育を受けていない者×入籍する前の性交渉

	男性	女性
賛成	24.8%	12.5%
反対	12.8%	25.0%
してもしなくても構わない	62.4%	62.5%

家庭教育で性に関する教育を受けた者が入籍する前に性交渉することに対する考え方について、賛成した男性は 27.5%、女性は 13.7%を占めた。反対した男性は 7.5%、女性は 30.4%であった。してもしなくても構わないと答えた者について、男性 65.0%、女性 55.9%であった。家庭教育で性に関する教育を受けていない者が入籍する前に性交渉することに対する考え方について、賛成した男性は 24.5%、女性は 11.2%であった。反対した男性は 13.7%、女性は 25.2%であった。してもしなくても構わないと答えた者には、男性 61.9%、女性は 63.6%であった。家庭教育で性に関する教育を受けたかどうかをかかわらず、男女とも入籍する前の性交渉に対して、してもしなくても構わないと答えた者が最も多かった。一方、家庭教育で性に関する教育を受けた男性が、性に対する態度がより自由であった。

が、家庭教育で性に関する教育を受けた女性が、入籍前の性交渉より多く反対している。

表 56　家庭教育で性に関する教育を受けた者×入籍する前の性交渉への考え方

	男性	女性
賛成	27.5%	13.7%
反対	7.5%	30.4%
してもしなくても構わない	65.0%	55.9%

表 57　家庭教育で性に関する教育を受けていない者×入籍する前の性交渉への考え方

	男性	女性
賛成	24.5%	11.2%
反対	13.7%	25.2%
してもしなくても構わない	61.9%	63.6%

中国人民大学性社会学の潘綏銘教授は 90 年代に家庭教育で「性別教育」を実施する教育理念を提出した。つまり、男性が父親の行為、女性が母親の行為を真似させる教育である。また、保護者が子供を助け、子供の友達の中で良い友達を探すことが必要である。一人っ子政策の実施背景で成長した中国の子供が、「中性」になりがちであることを論じた[19]。

第 7 節　討論と結論

本研究は、中国広東省の大学生の性行動に影響を与える社会的及び人口統計学的な要因と社会的変数の関係を研究した。調査結果は、性別が性行動の重要な要因であることを示した。この研究における大学生の性行動の割合が低く(10.8%)、男性 (11.0%) は女性 (9.8%) より高い。これは、禁欲文化が依然として中国の主要な特徴であるという考えを裏付けている。しかし、性行動の割合は以前より高くなった。李玲ら (2015)[20] などによると、広東省の大学生の異性性行為の発生率は 8.08%であることがわかった。男性 14.66%は女性 4.20%より高かった。同性性行為の発生率は 1.51%で、性別による有意差はない。これは、社会が発展するにつれて性年齢が早くなっていることを示しているのかもしれない。严燚ら(2016)[21]が広東省深圳市で調査した結果によって、昨年に 3,577 人の大学生の 18.54%が性交渉を経験したことがあり、コンドームを使用した性交渉の経験率はわずか 56.52%であることがわかった。

18 歳は中国では成人になる証明であり、中国の高校と大学の間のパネルポイントである。学生が大学で性行動を選択するということは、人を愛し、自分の欲望と向き合う方法を学び始めるということかもしれない。18 歳になる前に性交渉を経験することを選択する一部の学生を考慮し、少なくとも思春期から適切な性教育を教えるべきである。

女子学生は、性的知識のスコアでより良い行動をとり、コンドームの使用への期待が高く、AIDS/STI などの心配が多く、性的パートナーの数が少なく、結婚前の性交渉への反対が強かった。この結果は、女子学生が男子学生よりも安全な性行動をとっていることも示している可能性がある。しかし、中国は依然として男性優位の社会であるため、性的関係において女性が身を守ることができるかどうかは疑わしいものであった。李艶ら (2009)[22] によって、思春期の若者はオープンマインドな性態度を持っており、広東省では

性行動が進んでいることを発見した。結婚前の性交渉と貞操観念については、女子学生は男子学生より結婚前の性交渉に対して慎重な態度を示した。新しい世代の女性の貞操観念は益々薄くなっていると考えられるが、調査結果は想像と違っている。いわゆる、女性の貞操観念がまだ強い。これは、調査対象者は大学の新入生で、農村部出身者が多かったためであるかもしれない。また、広東省では、男子学生は女子学生よりキス、結婚前の同棲、性行為を許可している (金艶, 2016)[23]。

社会人口学的変数に関しては、専攻、性的知識のスコア、結婚前の性交渉意識、AIDS/STIの意識は、コンドームなしの性交渉への期待にプラスの影響を与える。理系の学生には女性より男性の方が多いため、性別が専攻の影響に対して効果があるかもしれない。性知識のスコアと AIDS/STI の意識は、AIDS/STI に関する知識が豊富であるほど、性行動に注意を払っていると考えられる。一方、コンドームを使用する性交渉への期待という変数については、性別が正の効果を持っている。これは、女性が出産のことを自分で決めたいと示している。地域によって、コンドームを使用する性交渉への期待の減少に関連している。これは、都市部の大学生は性的自由を追及しているためであるが、農村部や中間部の学生は、お金のために妊娠や子供に慎重であることを証明した。その結果、小学校での包括的性教育は、コンドームを使用した性交渉への期待にマイナスの影響を与えていないことが分かった。小学校での性教育には、命の大切さ、月経、遺精などの知識があり、コンドームの使用が含まれていないが、生徒が性行動を開始した時に基本的な性教育がコンドームの使用を促進したかもしれない。

本研究の限界と今後の研究の方向性

本調査で使われた質問紙は、主に日本の青少年の性行動に関するアンケートを参照し、中国の青少年の性行動に関するアンケートや中国の文化を参考して作成された。中国の若者に適した性的行動、態度、知識に関する質問をさらに活用して、アンケートを設計する必要がある。

以上の内容をまとめてから、以下の結論に導くことができる。

1. 性行為を行う多くの広東省の大学生は 18 歳以上である。また、中絶を経験して、性的パートナーがいた学生は、大学生の間では依然として低い割合である。
2. 大学生の半数以上が避妊への期待を持っている。女性や都市部に住むほど、避妊意識が高い。性教育を受けたことがある大学生は、受けていない大学生よりコンドームを多く使用することを期待していた。
3. 大学生の半数以上が性知識で平均以上の成績を収めている。
4. 性意識については、結婚前の性交渉に同意する大学生は少なく、女性は男性より低い割合であった。ほとんどの学生は AIDS/STI について心配している。

第 8 節　広東省における E 幼稚園及び F 小学校の校医に対する半構造化面接

広東省における E 幼稚園及び F 小学校の校医に半構造化面接を行った。E 幼稚園と F 小学校は幼、小、中一体化の私立学校で、同じキャンパスにある。校長先生が一人で担当している。私立学校であるため、資金面は公立学校より豊かである。校医は政府の統一試験ではなくて、学校の面接を通じて招聘した。以上の理由で、今回のインタビューは公立学校の様子を表せない。しかし、このインタビューによって、学校の保健管理及び保健教育、校医の現状及び仕事内容を窺うことができる。

8.1　校長先生に対するインタビュー

校長先生に学校の保健管理及び保健教育のことについて聞いた。保健管理について、学校が主に所属している教育局と指導センターの指示を受けている。防疫対策及び一年の各段階の流行病対策を学校に知らせる。長期的に見ると、徐々に年間行事になる。例えば、広東省には、毎年の 3 月を過ぎてから天気が益々暖かくなるため、蚊止めの対策が始まり、キャンパスの水があるところを全て干さなければならない。衛生部門の防疫と検査も定期的に行っている。

食堂の管理について、食堂の管理員が毎日の料理サンプルを取って、食堂の衛生状況を定期的に政府部門に報告する。蚊、鼠とゴキブリの予防や消滅活動も行っている。もし流行の疾病があるとしたら、学校のほうが統一的に各教室を消毒したり、臨機応変で色々な対策を実施したりする。

健康教育について、校医はまだ授業を教えることができない。心理健康と身体健康、二つの部分がある。心理健康はカウンセラーが担当している。身体健康は体育の授業で行われており、小学校の「生活」、「社会」という授業にも健康教育の内容がある。季節的な流行疾病について、担任先生が予防知識を普及する。

学校保健教育及び保健管理のことについて、日中の違いがある。日本の学校には、主に養護教諭が担当して主導しており、他の先生たちに仕事の協力を求める。例えば、「保健だより」の作成、季節の疾病知識の普及、キャンパスの衛生管理、児童生徒の健康管理などである。養護教諭は教壇に登ることもできる。従って、この点について、中国の校医は教育システムに編入して、特別の資格を設定する価値があると考える。日本と中国は同じ東アジアにあり、食事文化、生活習慣、民俗文化での繋がりもよく感じられる。日本の養護教諭に関わる育成システムは中国の保健教師及び校医の選抜、育成に多くの参考を提供できる。

8.2　幼稚園の校医に対するインタビュー

E 幼稚園の校医は病院で小児科医を担当した経験がある。F 小学校の校医は退職した看護師である。二人とも病院で働いたことがある。そして、幼稚園の校医は小学校の校医より多くの仕事を担当している。例えば、E 幼稚園の各教室には紫外線消毒を毎日の最後に行うため、校医は最後に幼稚園から退勤する。そして、朝に紫外線消毒ライトを消す仕事は一人の先生が担当する。そうすると、消毒していない部屋を確認できる。

以下の図 11 と図 12 は、幼稚園の保健室及び隔離室の写真である。

図 11　幼稚園の保健室

図 12　幼稚園の隔離室

番号	質問	答え	考え方
1	幼児の健康管理はどう行うのか。	毎朝、幼稚園の入口で幼児の様子を観察する。そして、朝に簡単な体の検査がある。検温を行う。発熱、赤い目、手足口病などの感染症の症状がある幼児は入園できなくなる。そして、もし幼児が病気にかかったら、保護者は必ず病院に行った証明を提示しなければならない。例えば、処方箋を校医に見せることなどである。保護者は薬屋に行って勝手に健康食品を買うことを禁止されている。 健康状況を確認するために、緑色、黄色、赤色、三種類のカードを作って担任先生にあげる。緑色は健康の意味、黄色は薬を食べる必要がある意味、赤色は児童が幼稚園で留守観察の必要がある意味である。赤色の場	校医はいつも幼児と一緒にいる。毎日、他の先生と一緒に幼稚園に来て、遅く幼稚園を離れる。

		合、保護者は携帯電話を注意すべきである。もし幼児が在園中に何か問題が生じたら、担任先生がすぐ保護者と連絡できる。	
2	校医は毎日、白衣を着るため、幼児は怖くないでしょうか。	私たちは、毎日児童と会い、挨拶したり、一緒に遊んだりする。児童に付き合いやすい環境を作る。	白衣を着る先生は、怖い者じゃないイメージを作ることが重要である。
3	どうやって幼児の在園活動に参加するでしょうか。	一つの教室にいるではなく、しょっちゅう園内の各教室を見に行く。もし運動会などの活動があるとしたら、校医は必ず一緒に行く。	公立学校に、校医がいないかもしれない。私立学校は財務には公立よりよく、資金の使用も自主性があるため、学校保健教育及び保健管理が公立学校より良いと考える。
4	一日の生活は何をするのか。	午前中：10 時に果物を食べる。 昼ご飯の後：散歩する。 昼寝：2 時間。クラスごとに二人の先生がパトロールする。一人は 1 時間である。 昼寝の後：午後の検査がある。 放課後 :各教室、お手洗いには、担当先生が掃除、消毒を行う。 紫外線消毒ライトを必ず 1 時間使う。	昼寝時間にもパトロールすることは大事である。寝ている間にもリスクがある。 紫外線消毒ライトは科学的で有効的な消毒方法だと考える。
5	毎日のスケジュールはどのような基準で計画したのか。	教育局が配った参考資料で一日中の活動を計画する。また、栄養食事のレシピは栄養士の指導が必要であるが、栄養士がいなければ、校医が担当する。 E 幼稚園の校医は栄養士の資格と校医の資格、二つあるため、食事レシピづくりも校医が担当する。	校医は栄養士の資格と校医の資格を持っていることが便利である。
6	幼稚園管理には、何か科学技術の方法を使っているのか。	例えば、栄養レシピを作る時、APP を使っている。食材と重量を入力して、自動的にタンパク質、脂質、炭水化物などの数字が表す。この APP を使って、	中国には、各種の APP を活用している。APP を使って健康意識を促進することが便利だと思う。

		毎日のレシピを作っている。	
7	体力増加の練習はどう行うのか。	体育教師がいるため、校医と体育先生が一緒に子供の身体検査を行ってから、体育授業の内容を調整する。例えば、運動前と運動後の脈拍、呼吸などを検査する。体力は年齢ごとに変化するため、校医は体育先生が一緒に各年齢段階の子供の状態をチェックする。	
8	入園前に幼児の身体検査があるでしょうか。	ある。健康管理ハンドブックは幼児が持っている。入園する前に病院に行って身体検査を行う必要がある。そして、ハンドブックに載せる各項目が合格する幼児だけ入園できる。入園後、幼児は半年ごとに一回の身体検査がある。	健康管理ハンドブックを使うのは児童の成長によいことである。しかし、身体検査が不合格の場合は幼稚園に入ることができるかどうか、わからない。
9	教員は身体検査があるでしょうか。	ある。必ず「健康証」を持っている。そして、毎年に身体検査をうける。	教員の健康状況は児童の健康状況と繋がる。そして、中国には幼稚園教員の資格を取るために、身体検査をうける時、性感染症の検査がある。
10	感染症はどう予防するのか。	一つ目、幼児が入園する前に、「ワクチン接種証明書」をチェックする。二つ目、万が一感染症が生じるなら、すぐ政府部門に報告する。三つ目、日常生活には保護者に感染症の知識を教える。例えば、海鮮類を食べる時の注意点、デング熱、風邪の予防などである。また、日常生活によく出てくる病気の予防知識を宣伝する。例えば、貧血、アレルギー予防、視力保護などである。	SARS は最初に広東省で発生した。その後、感染症に対する対策が作られ、徐々に普及された。
11	健康教育はどう行うでしょうか。	ある。①教員に健康講座を行い、救急訓練の方法を教える。	中国には、救急車の電話番号は「120」で、病院と連続している。

		緊急状況があったら、まず校医が救急処置を行う。解決できない場合、すぐ救急車を呼ぶ。②幼児にビデオまたはパワーポイントで感染症の症状を教える。健康意識を向上するために、色々な知識を教える。③保護者に健康たよりを配る。	日本の場合は「119」で、消防局と連続している。
12	健康検査の資料はどうするのか。	幼稚園の三年間には、幼児の健康検査の資料は保存する必要がある。2018 年から、広州市はシステムに幼児の健康状況を入力する必要がある。 二つのシステムがある。①毎日報告すべきなシステムである。これは主に発熱の人数と原因を報告する。②幼児の健康検査資料をアップデートするシステムである。	特別なシステムがあることは本当にすばらしいと思う。
13	日常の保健管理及び保健教育には何かご意見があるでしょうか。	① 地域の校医たちは Wechat グループで集まっている。何か問題があったら、直接 Wechat グループで討論して解決できる。 ② 高い臨機応変の能力が必要である。日常的な問題は解決できるが、書面的な条例、法律等のようなものがない。 ③ 師範大学などの研究機構との連絡が中々取れない。学校保健をめぐる研究はほぼ真っ白と感じている。しかし、さらに勉強したくて、専門家と連絡したい意思を持っている。 ④ 健康教育について、校医は担任先生との繋がりが緊密である。校医は各クラスに行って、健康知識を普及しているが、担任先生が定期的に健康教	①大学で校医の職務及び健康問題の各種の処理方法を研究する専攻を作るべきである。 ②校医が使える使用手引きまたは条例や法律を作ったほうがいいと考える。こうすると、校医や保健教師が日常の仕事に参照を提供できる一方、校医の権利を守ることができる。

		育の授業を行う。そして、書面的な記録を校医に提出する。	
14	どうやってE幼稚園の校医になったのか。	医者の資格を持っている。約10年前、病院の小児科で三年間働いた。そして、友人の紹介で幼稚園の校医になった。自分の生活は子供が好きで、若い先生たちと一緒にいることが好きであるため、校医の仕事が気に入っている。そして、自学で幼稚園教員の資格を得た。 現在、広州市には、保健教師は病院で研修をうけてから、幼稚園で一ヶ月実習する必要がある。そして、資格をもらう。資格で保健教師になる。	広州市が保健教師及び校医に対する管理が規範化になっている。校医と保健教師の管理が違っている。例えば、広州市の場合、託児所及び幼稚園に対する保健政策は以下の内容がある。「広州市託児所幼児園衛生保健文件 2012年3月」、「広州市幼託機構衛生保健工作評価操作表(試行) 2012年3月」、「託児所幼児園衛生保健工作規範 2012年3月」、「託児所幼児園衛生保健管理方法 2010年3月」、「託幼児園所衛生保健人員職前培訓資料 (2017年版)」
15	継続教育があるでしょうか。	毎年、継続教育をうける必要がある。授業が多くあり、時間がある時に聞きに行くことができる。	継続教育が時代に遅れないように教員を育てる手段だと考える。
16	性教育に対して、どう考えているのか。	E幼稚園には、性教育がある。「小威向前冲」という絵本を使って、幼児に性教育を実施したことがある。 また、小学校で健康教育を実施した経験がある。二つの授業を行ったが、「感染症」の授業を行った時、児童生徒は反応が弱い。しかし、「性教育」の授業を行った時、児童生徒は積極的に授業を聞いた。	小学校で性教育を実施することは意外に順調に行えるかもしれない。
17	大学または研究所と連絡して、研究者と一緒に研究した経験があるでしょうか。	なかった。しかし、参加したい。	

8.3　小学校の校医に対するインタビュー

九年生(中学校3年生)の場合、学校の寮で宿泊できる。2018年に調査する時点で、153

名の中学生が寮で住んでいる。また、学校のスケジュール表は一つしかない。本調査が実施したもう一つの省—山東省は北の方における省であるため、夏季スケジュールと冬季スケジュールがある。図 13～図 20 は小学校保健室の様子である。

図 13　小学校の保健室 (外見)

図 14　小学校の保健室 (内部 1)

図 15　小学校の保健室 (内部 2)

図 16　小学校の保健室 (内部 3)

図 17　小学校保健室にある隔離室

図 18　小学校保健室にある資料棚

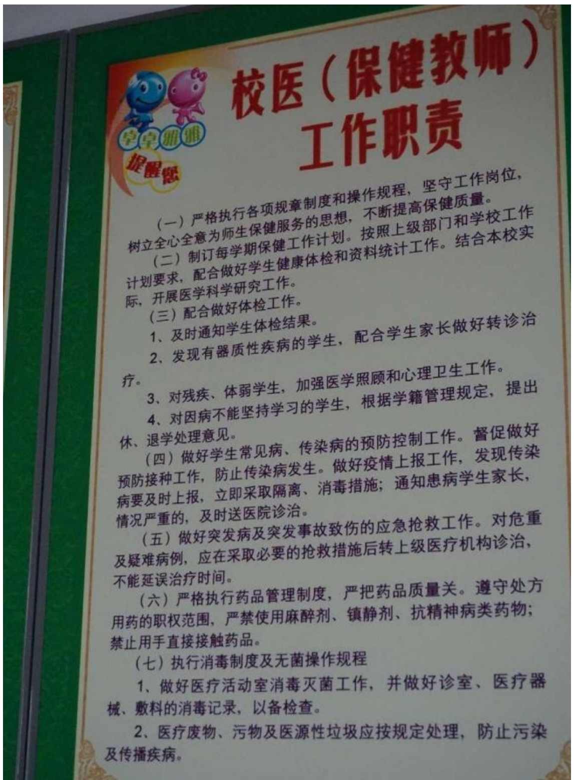


図 19　小学校保健室の壁にある校医(保健教師)工作職責

図20　小学校保健室の壁にある衛生室(保健室)工作要求

番号	質問	答え	考え方
1	普段に「保健教師」と「校医」、どちらと	「校医」と呼ばれる。	医師資格がなければ、条例によって、「保健教師」と呼ばれるはずである。しかし、白い服を着て、学

	呼ばれるか。		校保健に関わる仕事を担当しているため、「校医」と呼ばれる。
2	どうやってF小学校の校医になったのか。	偶然のきっかけである。看護師の仕事で退職後、E小学校は一人の校医が必要であることを知っていた。そして、卒業証明書、看護師資格証明書、履歴書を持って、面接を受けてから再就職した。	中国において、女性の退職年齢は55歳で、男性は60歳である。もし体力が必要な仕事であれば、女性は50歳、男性は55歳に退職する。E小学校の校医は看護師であるため、50歳に退職した。現在中国人の平均寿命から見れば、もう少し仕事をしてもかまわない年齢である。また、「校医」に関わる条例には、「看護師資格」に関わる規定がない。
3	日常的な仕事には、注射、処方箋を出すことができるのか。	注射、処方箋を出す仕事はない。政府のルールによって、医療行為を学校で行うことが禁止された。もし発熱、骨折りなどのことが生じるなら、保護者と連絡してから病院に運ぶ。救急車を呼ぶことは時々時間がかかるため、学校の専用車で直接病院に運ぶ。	日常的な仕事は地元の政府が規定したが、法律になったほうが保護者にもよいし、校医にもよい。責任が明らかになるからである。 F小学校の保健室には、以下の規定が壁に貼った。「学校衛生工作制度」、「学校衛生監督制度」、「衛生室(保健室)工作要求」、「校医(保健教師)工作職責」、「医務室清浄消毒制度」、「突発事件応急処理工作制度」である。
4	毎日どうやって児童生徒の健康状況を確認するのか。	毎日、スクールバスに乗る時、担当先生(生活先生)が学生の健康状態をバスでチェックする。例えば、検温、赤目病などの症状から見ればわかる病気の観察などである。校医も毎日各教室を回ってチェックする。	F小学校の特徴は、「生活先生」という職位がある。生活先生は授業を担当しなくて、スクールバス、食堂、宿舎(衛生状況、昼寝など)を管理している。昼寝は中国の教育の特徴だと思う。F小学校には、1年生～3年生は必ず昼寝するが、4年生から昼寝したくない方は、図書館、踊り室で昼休みの時間を過ごす。また、日本の小学校には、各クラスに当番の生徒が毎日クラス全体の体温を報告する。これは児童生徒の自己管理能力を養うこ

			とによい。しかし、中国では全部「生活先生」が担当しているため、児童生徒の体の管理能力の形成に良くない。
5	校医は食堂の管理に参加するのか。アレルギー体質の処理対策があるのか。	全ての児童生徒は学校で昼ご飯を食べる。もしアレルギーが生じるなら、校医の救急処理を行う。しかし、校医は食堂の管理に参加しない。食堂のメニューは一週間前に保護者に知らせる。	E 小学校は私立学校且つ食堂が付いている学校である。今までのインタビューから見れば、学校の管理は非常にはっきりしている。これは多くの予算が必要である。そして、多くの公立小学校には食堂が付いていないし、特別の「生活先生」がいない。
6	政府部門とどう連絡しているのか。	インターネットを通じて、コミュニティー衛生サービスセンターが管理しているシステムで毎日発熱している児童生徒の人数を報告する。コミュニティー衛生サービスセンターの上には教育局及び衛生局である。もし一日三人以上、三日間五人以上の児童生徒はインフルエンザのような症状が出るなら、学校は消毒を行わなければならない。	インターネットの活用には、中国が日本より広がっていると実感している。中国は 14 億人がいるため、科学技術によって日常生活を管理することが実現できるなら、非常に役立つことである。
7	健康診断はどう行っているでしょうか。	毎年の 3 月に一回行っている。政府が管理している公立病院である。オフィス閉鎖も行っている。定期健康診断の結果はシステムに入力して、保護者は携帯で子どもの健康診断結果を調べられる。また、このシステムは全国で行われているシステムであり、広東省だけではない。	
8	感染症はどう管理しているのか。	例えば、小学校でよく発見される手足口病である。症状が出る児童生徒を保護者と連絡して、保護者が生徒を病院に連れる。もし医者が手足口病を確診するなら、証明を出して学校に提出する。そして、児童生徒が家で 7 日間の療養を経てから、もう一回病院に行って、手足口病を検査	厳しく管理していると考える。しかし、農村部と都市部は発展の差があるため、農村部には実施できない学校があると思う。さらに、広東省は中国で経済力が一番の省である。そのため、広東省以外の省の実施状況がなかなか把握できず、更に研究する必要がある。

		する。徹底的に治ってから、医者の証明書を持ちながら復学する。 発熱する児童生徒の数を毎日インターネットで政府が開発したシステムを通じて報告しなければならない。	
9	修学旅行の時、健康管理はどう行うでしょうか。	一般的には課題研究としての一日旅行を行う。二日以上の旅行はない。研究課題によって各学年の旅行先は違っている。	日本の場合、修学旅行は養護教諭が一緒に行くことが一般的である。しかし、現在の中国には、児童生徒の安全のために、できるだけ学校の経営リスクを避けるように、修学旅行を実施していないように学校が実行している。
10	学校保健に関わる政策がどの方法で保健室の先生のところに配られるでしょうか。	小学校には教育局、衛生局などの政府部門の情報を処理する専門的な職がいる。この情報収集を担当する方は、新しい政策をもらってから、すぐ担当の先生のところに伝える。衛生情報であれば、すぐ保健教師に伝える。	動きやすい方法だと考える。対応しやすい方法で色々な情報を処理している。
11	継続教育があるでしょうか。	継続教育がある。現職の教員も続いて教育を受ける必要がある。	
12	日常の保健管理及び保健教育には何かご意見があるでしょうか。	① 地域の校医たちは Wechat グループで集まっている。何か問題があったら、直接 Wechat グループで討論して解決できる。 ② 高い臨機応変の能力が必要である。日常的な問題は解決できるが、書面的な条例、法律等のようなものがない。 ③ 師範大学などの研究機構との連絡が中々取れない。学校保健をめぐる研究はほぼ真っ白と感じている。しかし、さらに勉強したくて、専門家と連絡したい気分を持っている。 ④ 健康教育について、校医は担任先生との繋がりが緊密である。校医	①大学で校医の職務及び健康問題の各種の処理方法を研究する専攻を作るべきである。 ②校医が使える使用手引きまたは条例や法律を作ったほうがいいと考える。こうすると、校医の日常の仕事に参照を提供できる一方、校医の権利を守ることができる。

		は各クラスに行って、健康知識を普及しているが、担任先生が定期的に健康教育の授業を行う。そして、書面で記録を校医に提出する。	
13	小学校で性教育を実施することに対して、どう考えているでしょうか。	賛成するよ。大切な部分だと考えている。しかし、校医と保健教師は性教育に参加しない。また、学校には性教育に熱心な保護者がいたため、保護者が性教育の専門家をわざわざ学校まで招聘して高学年の児童生徒に向けて教えた者がいった。 中国教育学会は開発して、安全をめぐる質問を提供し、親子が宿題として答える必要がある。例えば、交通安全、食品安全などである。児童生徒の身分証番号(マイナンバーカードの番号みたいなもの)でログインする必要がある。しかし、この動画などは新しいものではないため、なかなか普及できない。やはり学校教育には安全教育を導入すべきだと考える。	性教育は政府または学校から普及されていないため、全ての義務教育段階にいる児童生徒に教えることができない。 また、性教育について、中国の場合は、保護者の意識が高いが、学校にはなかなか普及できない。日本の場合、性のことは子供の自由であるため、家庭教育には足りない現状もある。 緊急避妊薬について、中国に自由に薬屋で購入できる一方、日本では購入しにくい。 安全教育の推進方法について、中国全国の小学校在学者及びその保護者に向けて開発した有効的な方法だと考えている。
14	学食の管理はどう行っているのか。	校医が学食の食材安全を管理する学校がある。しかし、私立学校には「生活教員」がいるため、校医は学食の食品安全問題を管理しない。	
15	カウンセラーがいるでしょうか。	いる。心理健康と身体健康の二部分があるため、学校にはカウンセラーがいる。そして、カウンセラーが授業で児童生徒に健康知識を教える。	私立学校であるため、心理面の健康まで配慮できる。しかし、公立学校にはカウンセラーを作ることが珍しいと思う。
16	広東省には、何か特に注意すべきな感染症があるでしょうか。	一般的には、教育局及び衛生局のご指導で学校の保健管理を行う。ただし、多くの感染症は毎年行うため、徐々に指導が来る前に予防できるようになってきた。例えば、夏には、デング熱があるため、キャンパスの水などを全部きれいになる必要がある。	

参考文献

1 中国艾滋病性病編集部.「2016 年全国艾滋病性病丙肝防治工作年会摘要」.『中国艾滋病性病』. 2016; 22(3): 142-144

2 広東省教育庁 2016 “青春健康”艾滋病防控项目学校工作方案(第三版) (訳:「青春健康」AIDS 予防コントロールプログラムの学校工作方案)

3 C 大学后勤処 日本新泻大学笠井直美教授来访我校卫生服务中心 (訳:日本新潟大学笠井直美教授が C 大学衛生サービスセンターへの訪問)
https://oiec.bnuz.edu.cn/info/1073/2241.htm (2022 年 11 月 15 日閲覧)

4 広東省 白地図 (Outline Map of Guangdong, People's Republic of China)
https://www.travel-zentech.jp/world/map/china/Guangdong_province/Outline_map_of_Guangdong.htm (2022 年 5 月 20 日閲覧)

5 広東省地方金融監督管理局. 广东省政府工作报告出炉：2020 年 GDP 超 11 万亿元，“十三五”年均增长 6%，连续 32 年位居全国第一 (訳: 広東省政府工作報告公布: 2020 年の GDP は 11 億元を超え、“十三五”年平均 6% 増加、連続 32 年間全国第一位を占める)
http://gdjr.gd.gov.cn/gdjr/jrzx/tt/content/post_3184333.html (2022 年 11 月 15 日閲覧)

6 広東省人民政府地方志辦公室. 広東年鑑編纂委員会 編. 広東年鑑 2021. 文化・教育. 2021.10; 244
http://dfz.gd.gov.cn/dfz/f/book/viewer?keywords=,%E5%B9%BF%E4%B8%9C%E5%B9%B4%E9%89%B42021&bookId=4d2dcd3c71bc45b1ad1e9b563a2abe34&file=/dfz/book/4d2dcd3c71bc45b1ad1e9b563a2abe34/0.pdf&bookName=%E5%B9%BF%E4%B8%9C%E5%B9%B4%E9%89%B42021&snTopicCode=undefined&pubDate=1662617701000 (2022 年 11 月 16 日閲覧)

7 広東省人民政府地方志辦公室. 広東年鑑編纂委員会 編. 広東年鑑 2021. 市県 (区). 2021.10; 375
http://dfz.gd.gov.cn/dfz/f/book/viewer?keywords=,%E5%B9%BF%E4%B8%9C%E5%B9%B4%E9%89%B42021&bookId=4d2dcd3c71bc45b1ad1e9b563a2abe34&file=/dfz/book/4d2dcd3c71bc45b1ad1e9b563a2abe34/0.pdf&bookName=%E5%B9%BF%E4%B8%9C%E5%B9%B4%E9%89%B42021&snTopicCode=undefined&pubDate=1662617701000 (2022 年 11 月 16 日閲覧)

8 広東省人民政府地方志辦公室. 広東年鑑編纂委員会 編. 広東年鑑 2021. 珠海市. 2021.10; 384
http://dfz.gd.gov.cn/dfz/f/book/viewer?keywords=,%E5%B9%BF%E4%B8%9C%E5%B9%B4%E9%89%B42021&bookId=4d2dcd3c71bc45b1ad1e9b563a2abe34&file=/dfz/book/4d2dcd3c71bc45b1ad1e9b563a2abe34/0.pdf&bookName=%E5%B9%BF%E4%B8%9C%E5%B9%B4%E9%89%B42021&snTopicCode=undefined&pubDate=1662617701000 (2022 年 11 月 16 日閲覧)

9 広東省衛生和計画生育委員会. 2014 年艾滋病防治工作情况通報. 2014
訳: 2014 年 AIDS 予防実施状況について
http://www.gdwst.gov.cn/a/zhggg/2014120112585.html (2018 年 8 月 8 日閲覧)

10 Lin P, Li Y, Tillman J: Guangdong Province: Trade Liberalization and HIV. HIV/AIDS in China: Epidemiology, Prevention and Treatment: 653–674, 2019

11 UNESCO: International technical guidance on sexuality education – An evidence-informed approach, 16, 2018
https://www.who.int/publications/m/item/9789231002595. (2020 年 11 月 23 日閲覧)

12 Wenli L, Yufen S: School-based primary school comprehensive sexuality education for migrant children in Beijing, China. Sex Education 14: 568-581, 2014

13 Meijin L, Tetsuro K: Relationships between sexual behaviors and psychosocial variables among junior high school students in Shanghai, China. Japanese Journal of School Health 12: 21-34, 2016

14 Ashling B, Daniel B, Caroline K et al.: Sex education, first sex and sexual health outcomes in adulthood: Findings from a nationally representative sexual health survey. Sex Education 14: 299-309, 2014

15 中華人民共和国国務院 2006《艾滋病防治条例》(中华人民共和国国务院令第457号)(訳:『エイズ予防治療条例』)
https://www.huainan.gov.cn/grassroots/118322653/1258862730.html (2022年5月23日閲覧)
16 日本性教育協会:「若者の性」白書—第8回 青少年の性行動全国調査報告, 初版第1刷発行, 189-215, 小学館, 東京, 2013
17 黄飛燕,陳昕,李妙霞: 大学生性心理影响因素分析. 市場週刊 5: 91-93, 2016 (訳: 大学生性心理の影響因子の分析)
18 Field A: Discovering statistics using IBM SPSS Statistics, 5th Edition, 879-931, SAGE Publications Ltd, London, 2017
19 潘綏銘：如何进行家庭性教育—关注"娘娘腔"和"假小子". 医薬世界 6: 42-44, 1999 (訳: 家庭教育で性教育をどう実施するのか——「女々しい現象」と「おてんば娘現象」を注目)
20 李玲,黄燕苹,刘兵: 广东省大学生性知识、性观念、性行为现状及性别差异.重慶医学 44: 819-824, 2015 (訳: 広東省における大学生の性知識、性観念、性行為現状及び性別差異)
21 严燚, 严敏, 栾荣生, 张晓曦, 许世宽: 深圳市大学生性行为及其影响因素分析. 中国学校卫生 37(12): 1784-1786, 2016 (深圳市における大学生の性行為及びその影響要素分析)
22 李艷，林鹏，聂少萍，付笑冰，馬文軍，劉勇鷹：广东省在校高中及大学生性行为及影响因素分析.安徽予防医学雑誌 15(03):187-190,2009 (広東省における高校及び大学生の性行為とその影響因子分析)
23 金艷: 广东省某高校新生性态度性别差异调查. 中国校医 30: 243-245, 2016 (訳: 広東省におけるある大学の新入生の性態度及び性別の差異調査)

第 6 章　東アジアの視点から見る日中学校保健教育の対比
—中国広東省及び山東省における調査をもとに—

第 1 節　はじめに

21 世紀に入ってから、グローバル化の進展が一層進んでいる。人々の生活様式は知識基盤型へと変化し、情報通信技術の高度化、生産活動の自動化等が進んでいる。しかしそれに伴い、人間の身体と心にも様々な課題が生じている。身体活動の減少による運動不足病、心理的ストレス増加による疾病など、人々の健康の保持・増進に関する課題は山積している。新型コロナウィルスによって引き起こされた世界中のパンデミックは、人類の生活スタイルや考え方も十分に変えた。現在、ウィルスなどの目に見えない脅威も広がっているが、インターネットなどの危険性が少ない方法で世界各地と連携を取ることが可能となっている。従って、この状態においては、教育の力によって、全面的、基本的な健康知識を持っている人間を育てる目的を各国の義務教育段階の健康教育に導入すべきだと考えられる。

東アジア諸国の地域協力については「東アジア共同体の時代が、いま足音を立てて近づいている。もはや共同体は、できるかできないかの可能性の問題ではなく、どう実現し、どんな内容を盛り込んでいくかを制度設計する、現実の政策課題へと変貌している」と論じられている (進藤榮一, 2006)[1] 。また、張雲(2020)[2] が「東アジア地区における公共衛生管理は内的効能性や国際衛生管理に持続的な影響を発揮し、二つの層の知識とつながる共同体を持っている。一つ目、伝統的な国際関係理論は意識的にプロな科学知識をファンデーションとする知識共同体である。二つ目、上述のプロな知識を超え、一般的な政治及び社会認知共同体を作ることである。この共同体の特徴は、グローバル化を背景に難題に対する解決機能を持っている共同意識である」と指摘した。さらに、進藤榮一(2006)[1] は東アジア共同体構築の前に立ちはだかっていた 3 つの壁が崩れ始めたことを提言した。その 3 つの壁は、地理の壁、歴史の壁、アイデンティティの壁である。また、情報革命が促す東アジア共同体について、昨今の日本や中国における韓流ブーム(コリアン・ウエーブ)や、韓国における華風ブーム(チャイナ・ウインド)、東南アジアにおける J(ジェイ)ポップの流行や中国に見る「村上春樹現象」が、その深化を象徴する。

以上の観点から見れば、現在、東アジア諸国は経済面の協力が進んでいると同時に、公共衛生面での協力も益々重要になっている。有効的なグローバル・ヘルス・ガバナンスの構築を通じて、東アジア諸国における人々の健康を守ることが求められる。この戦略的な考え方を教育に反映すると、科学的な健康教育の実施には時間や財力が必要であるが、義務教育段階における保健教育及び保健管理の実施は、最も実現可能な方法だと考えられる。東アジア諸国における一人ひとりの健康意識の増進によって、個人の幸せを実現することだけではなく、より安心安全な国際環境を作ることも願っている。

本研究は、東アジアにおける日中両国の学校保健思想の対比によって、学校保健教育という領域において、相互的に参考にできる部分を見つけることを目指している。また、義務教育段階の学校保健室の役割について、学校教育における人間主義を探求する。さらに、中国の広東省及び山東省の大学生に対する調査によって、日中の小学校における養護教諭

(日)、保健教師及び校医(中)の職務も対比する。

第 2 節　調査概要

山東省と広東省は、同じ東南沿海の重要な省である。しかし、風土、民俗等は多くの違いを持っている。本研究を明らかにするために、以下の項目から両省を対比する。経済面及び教育面から見ると、広東省及び山東省は、両省とも経済力が強く、教育が強い省である。人口から見ると、両省とも人口が多い省である。一方、広東省の移動人口が山東省より多く、省外の移動率が高い。このため、もし広東省で HIV などの性感染症が広がると、人口の移動で中国全国に感染症が流行る可能性がある。そして、社会文化から見ると、山東省は儒教の発祥地であり、伝統的な「住み慣れた土地は離れ難い」思想は人口の移動及び性行為に影響があると推測する。一方、広東省は中国の歴史的には海外に行って商業を行う有名な省である。従来から商業を重視する思想は、性感染症の広がりと繋がる可能性があると考えている。このため、保守的な思想に関する問題を広東省においての質問紙に導入した。

表 58　山東省と広東省の対比

	山東省	広東省
経済	・2020 年、中国の GDP ランキングに第 3 位[3] ・2011 年、「山東半島ブルー経済区」の設立	・1989～2020 年、中国の GDP ランキングに 32 年間連続第 1 位[4] ・1979 年、「改革開放」政策の起点
教育	・大学数[5]: 152 ヶ所　全国第 3 位 ・各入学率[6] 小学校入学率 100% (2019 年) 中学校粗入学率 109.8% (2019 年) 高校の粗入学率　97.3% (2019 年)	・大学数[7]　168 ヶ所　全国第 2 位 ・各入学率 [7] 小学校入学率 100% (2021 年) 中学校粗入学率 109.8% (2021 年) 高校の粗入学率　97.3% (2021 年)
人口	・2020 年[8]、人口が 2 番目多くの省 (10,152.7 万人) ・2020 年、常住人口 10047.24 万人 [8] ・2020 年、移動人口 2,802.7 万人 [8] ・2020 年、省内移動人口 1661.4 万人、省外移動人口 412.9 万人 [8]	・2020 年[9]、人口が 1 番目多くの省 (12601.25 万人) ・2020 年、常住人口 18,740,300 人 [9] ・2020 年、移動人口 5206.62 万人 [9] ・2020 年、省内移動人口 2244.41 万人、省外移動人口 2962.21 万人 [9]
社会文化	・儒教の発祥地 ・教育を重視する思想 ・農業の発達や自然環境のため、「住み慣れた土地は離れ難しい」思想	・宗族の伝統的な思想が強い ・商業を重視する思想 ・人口移動による思想のぶつかり合い

日本の学校における学校保健の発展、保健室の役割、養護教諭の職務について、主に学

校保健に関する教科書、学術雑誌「学校保健研究」、CiNii Articles で探した論文を参照した。中国の学校における校医及び保健教師の職務について、主に中国知網 CNKI (データベース)で載せている論文を参照した。

さらに、中国の小学校における学校保健の実施状況を調べるために、2017 年 5 月 22 日～9 月 19 日、山東省 A、B 大学で計 693 名 (有効回答者 578 名, 83.4% , 山東省出身者 425 名) の大学生、2018 年 12 月 24 日～12 月 28 日、広東省 C、D 大学で計 699 名 (有効回答者 653 名, 93.4%, 広東省出身者 517 名) の大学生に対し、無記名式自記式「中国の大学生に対する健康教育に関する調査」を実施した。実施内容について、広東省では人工妊娠中絶、入籍する前の性交渉、家庭教育での性に関する教育、伝統的な観念を増加した。調査結果は IBM SPSS Statistics 25 で分析した。χ^2 検定で両省の調査対象者が就学した小学校の校医または保健教師の職務の構成比の比較を行った。有意水準を$\alpha=0.05$ と定める。

表 59　調査内容の対比

<table>
<tr><th>実施時期</th><th>実施場所</th><th>人数</th><th>実施内容</th></tr>
<tr><td>2017 年 5 月 22 日~5 月 25 日</td><td rowspan="2">山東省
A、B 大学</td><td>328</td><td rowspan="2">①調査対象者(大学生)が就学した小学校における保健室または衛生室の有無
②小学校で性に関する教育をうけた状況
③今までの性交渉の経験の有無
④避妊方法に関する知識の有無
⑤エイズ及び性感染症に対する予防方法の認知
⑥小学校における性に関する教育の導入に対する考え方
⑦個人情報</td></tr>
<tr><td>2017 年 9 月 14 日~9 月 19 日</td><td>365</td></tr>
<tr><td>2018 年 12 月 24 日 ~12 月 28 日</td><td>広東省
C、D 大学</td><td>699</td><td>①~⑥山東省における調査と同じ内容
⑦人工妊娠中絶の経験の有無
⑧入籍する前に性交渉することに対する影響
⑨家庭教育での性に関する教育について
⑩伝統的な観念について
⑪個人情報</td></tr>
</table>

III. 倫理審査や倫理配慮

(1) 倫理審査

本研究の実施に先立ち、新潟大学倫理審査委員会の審査を受けた(通知番号 2017-0281)。2017 年 3 月に調査の実施人数・実施期間・質問紙調査の内容について、調査受け入れの是非を決定する会議によって、中国山東省の A 大学、B 大学及び広東省 C 大学、D 大学における大学生を管理する補導員の許可を得た。補導員とは、中国の大学に学生の勉強・生活・心理などを支援する補導教員である。学部ごとに 3・4 人がいる。

(2) 倫理配慮

中国人留学生に対して調査を依頼する際に、研究方法と倫理的配慮について質問調査用紙の表紙を用い、且つ口頭で説明を行った。質問紙は無記名自記式であり、質問紙への回答と回収と用紙の回収をもって同意とした。研究に関する説明書には以下の内容を含めた。

①質問紙調査は無記名である。

②答えたくない部分には、何も書かずに提出しても可能である。

③回答内容及び個人情報は秘密厳守する。

第 3 節　日本の義務教育段階における学校保健の特徴

一つ目、独自の伝統的な文化を含めるという特徴、過去と未来を繋ぐという特徴が日本にはある。日本における学校保健はすでに 100 年以上にわたる発展の歴史があり、明治時代から今まで、徐々に教育的意義を持つようになった。「保健室」は、現在、日常的に「友人等による傷病者の病室への送り届けや見舞い」「児童生徒の保健委員活動」が行われている場所として児童生徒が強く意識している。学校は社会の縮図であるため、保健室の存在及び活用によって、児童生徒が子どもの頃から自分の心身健康を重視する意識を育てられたと考える。そして、精神面または身体面に異常がある時、社会には助けを求めるところがあるイメージも付けられた。これは、学校保健教育の優れたところだと考えられる。

二つ目、日本における学校保健は、学校教育の平等性及び公平性を厳守する特徴がある。日本での学校保健は、保健教育と保健管理に分けられ、児童生徒に対する教育及び学校での施設や設備の管理を含む。義務教育段階における学校教育は、児童生徒の知識増加及び健康成長に非常に重要な役割を担っている。日本において、義務教育の修業年限は 9 年間であり、学校保健は学校教育における重要な一環として、農村部や都市部にかかわらず、全国で実施されている。この点において、日本の学校教育の平等性と公平性を強く実感することができる。

三つ目、日本の学校保健教育は子供の一人ひとりのニーズに合わせた教育を可能にする。森昭三(2000)[10] は、学校保健の教育における存在理由として、言い換えれば学校保健の目的として以下の 3 点を挙げている。①心身ともに健康な国民の育成、②教育を受ける権利(学習権、発達権)の保障、③児童生徒の生存権・健康権の保障という目的である。これらの目的は、学校に内在する福祉的機能(守る仕事)と教育的機能(育てる仕事)とを統一的にとらえ、実践活動に反映されることによって達成されるものであると述べている。

四つ目、学校保健をめぐる完備な法律、資格、人材の育成制度及び定期的に改訂する指導要領の存在である。日本において、学校保健をめぐる法律は数多く存在している。例えば、「日本国憲法」、「教育基本法」、「学校教育法」、「学校保健安全法」、「学校給食法」、「健康促進法」、「食育基本法」、「母子保健法」などである。且つ、養護教諭という専門的な資格がある。大学における医学部保健学科、養護教諭特別別科、医療福祉に関する専門学校などが学校保健の人材を育成することができる。養護教諭は、基本的な医療知識及び教育現場に関わる知識を習得しなければならないため、看護師または教育学部の卒業生がその資格を得る。日本における養護教諭の資格のデザインは、現実の必要性を十分に考慮している。日本文部科学省のウェブサイト[11]での定義によると、「学習指導要領」とは、全国

どこの学校でも一定の水準が保てるよう、文部科学省が定めている教育課程 (カリキュラム) の基準である。およそ 10 年に 1 度、改訂している。子供たちの教科書や時間割は、これを基に作られている。これにより、教育内容の時代性を守ることができる。

以上のことによって、学校教育における学校保健の実施は、児童生徒が心身ともに健全な状態に育てられることを確保している。特に、日本の学校教育における学校保健は、児童生徒の日常生活の良い生活習慣の形成、社会人として必要な生活技能の訓練に役立つ。それは子どもに最大限の教育機会と発達の可能性を保障する活動に他ならず、医学的知見に教育的視点を融合させ人間的発達を導く学校保健活動に展開させる教育的保健活動である。

第 4 節　中国の義務教育段階における学校衛生の発展

中国において、学校保健は学校衛生と言われる。馬軍 (2015)[12] によって、学校衛生の歴史は、(1) 辛亥革命の前 (1862 年 6 月～1912 年) における早期発展、(2) 辛亥革命の後 (1912 年～1949 年 9 月) における学校衛生工作、(3) 新中国成立後の発展（1949 年 10 月以降）に分けられる。(1) 辛亥革命以前には、主に西洋からの学校衛生制度を導入し、教会学校が学校医を招聘することが多かった。また、教会で多くの校医は西洋医者が担当する一方、本土の学校には多めに漢方医が担当するが、西洋医者も受け入れる。嶺南大学が 1898 年に学校医を設置したことが、中国における校医の歴史の始まりである。(2) 辛亥革命の後、学校制度の変革によって、師範学校で学校衛生に関わる専攻が設計された。さらに、具体的な学校衛生に関する制度も作られた。(3) 新中国成立後の発展については、文化大革命が始まる前に、学校衛生の発展によって、学生の健康を守ることが、教育部及び衛生部と関わりがあると定めた。文化大革命時は学校衛生の発展は停滞の状態になった。しかし、文化大革命が終わった後、学校衛生工作が全面的に回復し、学校体育衛生に関わる規定及び条例、未成年者の発育発達に関わる研究所などを作った。近年、児童青少年に関わる綱要及び食堂の食品安全に関わる規定や条例も増え、学校衛生監督、小中学校における衛生保健に関する技術人員及び校医(保健教師)が含まれた学校衛生工作体系が形成された。

現在、中国における義務教育段階の学校保健に関わる最も重要な条例は、1990 年代に頒布された「学校体育工作条例」及び「学校衛生工作条例」である。中国教育報の李小偉 (2011)[13] が教育部体衛司元司長宋尽賢に訪問した内容によると、「学校体育工作条例」及び「学校衛生工作条例」が作られた時は、教育部、体育部、衛生部、人事司、財政部など、複雑な内部関係があるため、非常に時間や人力がかかったことを指摘した。また、宋尽賢がこの二つの「条例」を作った時、体育教師及び学校医に関わる職務規定、資格などの最も重要な内容を削除されたことを指摘した。この理由については、中国が広いため、90 年代各省の状況が違っており、その時の国情に相応しい条例を作るために、折衷案を選んだと考えられる。『国家中長期教育改革と発展計画綱要(2010-2020 年)』が作られた時、学校体育衛生工作の最も弱い部分はチーム構築であった。学校体育衛生工作が迅速的、有効的に発展するために、この二つの「条例」を改正する時、高度な注意が必要である。今後、学校体育衛生に関わる人材づくりが益々重要になることを宋尽賢は指摘した。

第 5 節　質問紙調査の結果

5.1　小学校における衛生室(保健室)及び校医(保健教師)について

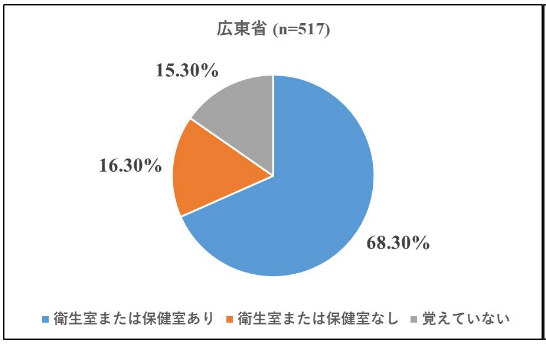


図 21　調査対象者が就学した小学校の衛生室及び保健室の設置（広東省）

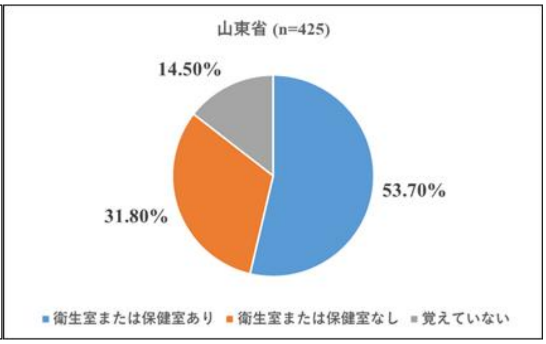


図 22　調査対象者が就学した小学校の衛生室及び保健室の設置（山東省）

図 21 と図 22 によると、山東省と比べ、広東省における小学校の衛生室及び保健室の設置率が高いことが分かる。しかしながら、日本の小学校における保健室の設置率よりまだ低いと言える。日本文部科学省(2006)[14]のデータによると、日本の小学校における養護教諭の配置率は、国立小学校及び公立小学校とも 96%以上である。私立学校は 70%以上である。

中国における保健教師または校医は、日本の養護教諭に当たる職務を行なっている。日本の養護教諭は、注射及び投薬ができない。一方、中国では、校医は注射及び投薬が実施可能である。日本の場合、学校は教育の場として管理されている。注射及び投薬は医療処置行為であるため、万が一、命に関わる事件が生じた場合、学校が重大な責任を取らなければならない。しかしそれは、学校の教育活動に大きな影響を及ぼしかねず、児童生徒の教育の権利を守るために、学校と病院、保健所などとの地域連携という方法で医療処置を扱っている。広東省及び山東省の小学校における保健教師または校医の職務を選んだものの比率が、選んでいないものの比率より低い。これは、保健教師及び校医の設置不足と職務の実施不足の問題を示している。

広東省と山東省は、同じく一億人以上がいる省である。しかし、各省には違っている気候及び特徴があるため、流行している疾病も違っている。そのため、政府の保健管理における投入も違っている。例えば、第四章で山東省淄博市における調査には、地域の教育局、体育局、学校及び病院は連動していることを述べた。例えば、齲歯を予防するために、地域の病院と繋がり、無料のオリフィス閉鎖サービスを提供する。通知方法は各学校によって紙のお知らせを児童生徒に配る方法である。

近視率、肥満率と齲歯率 (三率)を観測している。政府の部門と地域の病院、学校との連絡が緊密な状態にあることを明らかにした。学校での健康診断の結果は、定期的に政府に報告する義務がある。

表 60　中国の広東省及び山東省における保健教師または校医の職務について

保健教師または校医の職務	広東省(n=517)		山東省(n=425)		χ2	p
	選んだもの (%)	選んでいないもの (%)	選んだもの (%)	選んでいないもの (%)		
薬を出す	147 (28.4)	370 (71.6)	133 (31.3)	292 (68.7)	0.91	0.34
注射を含む処理	38 (7.4)	479 (92.6)	125 (29.4)	300 (70.6)	79.34	***
遠足、運動会などの活動で、けがをした子供や先生に処理をする	264 (51.1)	253 (48.9)	116 (27.3)	309 (72.7)	54.76	***
学校で衛生に関する知識を教える	156 (30.2)	361 (69.8)	63 (14.8)	362 (85.2)	30.80	***
学校で月経、精通などの体の働きや機能に関する知識を教える	92 (17.8)	425 (82.2)	27 (6.4)	398 (93.6)	27.67	**
学校で心理的な問題がある子供とコミュニケーションをとる	77 (14.9)	440 (85.1)	37 (8.7)	388 (91.3)	8.40	**
健康診断を行う	122 (23.6)	395 (76.4)	117 (27.5)	308 (72.5)	1.90	0.17
健康講座をしたり手伝ったりする	85 (16.4)	432 (83.6)	23 (5.4)	402 (94.6)	27.95	***

*: p<0.05, **: p<0.01, ***: p<0.000

また、「注射を含む処理」(p<0.00)、「遠足、運動会などの活動で、けがをした子供や先生に処理をする」(p<0.00)、「学校で衛生に関する知識を教える」(p<0.00)、「学校で月経、精通などの体の働きや機能に関する知識を教える」(p<0.00)、「学校で心理的な問題がある子供とコミュニケーションをとる」(p<0.01)、「健康講座をしたり手伝ったりする」(p<0.00)という 6 項目については、広東省と山東省の小学校における保健教師または校医の(以上の 6 項目の)職務の実施において統計的有意差がある。地域により、保健教師または校医の職務の実施状況が違うことが分かった。6 項目の中で、「注射を含む処理」以外の項目は、広東省における保健教師及び校医のほうがよりよく実施されていることを示唆した。

5.2　広東省と山東省の違い

広東省と山東省の違いは、広東省は山東省より商業を重視され、人口の移動がすごく多く、性解放を追及する文化があるため、広東省の大学生はやや自由に性交渉を行っている。本調査の結果と比べると、山東省における大学生の性交渉経験率が広東省より低いため。広東省と山東省の違いは、広東省は山東省より商業を重視され、人口の移動がすごく多くて、性解放を追及する文化があるため、広東省の大学生はやや自由に性交渉を行っている。しかしながら、山東省は農業を重視され、「処女観念」などの保守的な性に関する意識を持っている男性が多く存在している。山東省では、大学生になっても、学業を重視している思想が強かった。性教育を実施する時、性の多元化及び受け手の好奇心を考えなければならない。受け手の年齢及び心身発達の段階に応じて、適当な知識を教えるべきである。

「同性愛者は病気である」という質問について、山東省及び広東省の大学生の正答率はどちらも半分以上である。この点について、1973 年アメリカ心理学学会は、「同性愛」を精神疾病から除いた。その時、中国はまだこの考え方を認められない。しかし、30 年後の 2001 年 4 月には、「中国精神疾病分類与診断標準(第三版)」が頒布され、同性愛に対する定義を変えた。同性愛に対する非病理化の決定をした。科学は間違いと偏見を変更した。しかし、多数の民衆の伝統思想は 10 年または 20 年で変わると思われる。調査実施の時刻は 2017 年と 2018 年であるが、「中国精神疾病分類与診断標準(第三版)」が頒布された約 20 年後である。この点から見ると、社会発展の遅延性を痛感した。

第 6 節　考察

6.1　日中両国の学校衛生思想の関連性

日本と中国の学校保健思想は、深い関連性がある。張蘇萌、張丹紅(1998)[15] により、特に早期発展の時期には、西洋の学校制度に影響された特徴がある。例えば、何鈺怡、李永宸(2020)[16] が論文で以下のことを述べた。「学校衛生学」は三島通良が 1889 年に書き終えた。そして、この本は 1901 年に汪有齢が翻訳して、近代中国で初めて学校衛生に関わる専門書である。この本の中には、正式的に「学校医」という言葉を使用した。中国の学校は 20 世紀始めにおける衛生工作はほぼこの本に載せた主要モデルで行った。以上のことによって、中国における早期学校衛生思想の発展は日本からよく影響された。

人間の全面的な発展のための教育について、劉寶存(2004)[17] は以下の例を挙げた。1970 年代、北米から人間の全面的な発展を教育の目的として促進する考え方がアジア、オセアニアに影響した。1985 年日本で行われた幼児教育、保育会議では、幼児の発展すなわち知力発展の傾向を批判し、「知力中心」から幼児の全面的な発展に転向することを指摘した。香港、マカオ及び台湾地区では既に「全人教育」または「全人発展」を児童教育の基本目標として導入された。

日中両国の学校衛生思想が、どちらも人間の命を守ることをよく表した。人間形成には社会的環境、自然的環境、個人の生得的性質、そして教育の四つの力が働いているとした(宮原誠一, 1976)[18]。広い概念として捉えられる人間主義的教育とは、学校はあくまでも人間の知的な側面に重点的にかかわることだけではなく、学校は全体としての人間にかかわるべきであることである(島崎保, 1979)[19]。日本における学校保健は、児童生徒の発育発達の段階に応じて、学校での勉学生活の様々な場面に柔軟（的）に対応する。この点から見れば、人間主義的教育がよく反映されていると考えられる。

日本における学校保健はイギリスの公衆衛生の思想に影響を受けた。瀧澤利行(2020)[20] による日本の学校保健における原理・思想の研究論文では、多田羅浩三(1999)[21] がまとめた公衆衛生思想の展開過程をさらに四つに分類した。JP フランクの思想に代表されるような「社会防衛思想」である。感染症のような短期間に多くの人命に影響を与えるような健康危険が生じた場合、患者の生命をまもることはもとより、患者の発生によって社会全体の機能が低下し、疾患をもたない無辜の市民にまで影響が及ばないように予め社会の機能を温存するように疾患の管理や環境の管理を徹底する思想である。

第 2 は、チャドウィクによって提唱された、予防における画一主義の思想である。この考え方は、集団の健康を保持増進する立場に立つ場合、人々の自発性のみに期待して予防活動を行うと、そこから洩れた人々から不健康が拡大していくことになる。それを防ぐには、一定の集団に属する人を例外なく、しかも同一の手段と内容によって、貧富の差にかかわらず予防の対象として管理していくことが重要であるとする。

第 3 は、慈恵的な施策から独立した科学主義の思想である。かつて洋の東西を問わず貧しく不健康な人々に対して施された慈恵的な対応は、決して問題を根本的に解決するものではなく、市民の健康危険の解決は、科学的な手法に基づいた医学的管理によらなければならないという思想である。

そして第 4 は、個人による自己制御の思想である。公的な管理やサービスが普及し、体

系化することによって､管理の客体となった個人は自己の健康に対して意識が希薄になり､健康に必要な生活の自己規制を失いかねない。こうなると、一定の財と人力を投下した公衆衛生サービスの効果が減退してしまう。これを防ぐには、様々な公衆衛生サービスを受ける側の主体的な自己管理の知恵と技法が形成されていかなくてはならないとする思想である。

これらの思想は、学校保健活動を公衆衛生活動の一環として考える時に、そのまま学校保健の医学理論的基礎として適用しうると瀧澤利行(2020)[10] が指摘した。私から見れば、公衆衛生思想が日本の学校保健思想の基礎になり､学校保健を実施する時の指導思想になることによって、社会防衛から個人の行為まで、一歩一歩公衆衛生の意識を児童生徒に教えつづける。

6.2　世界中からの学校保健思想

日中両国の学校保健は、世界中にある学校保健思想から影響される。瀧澤利行(2020)[10] によると､ヘルスプロモーション思想は、日本の学校保健がよく参照しながら展開された学校保健思想である。ヘルスプロモーションとは、世界保健機関 (WHO) が 1986 年にカナダのオタワで開催した第 1 回ヘルスプロモーション国際会議において採択されたオタワ憲章の中で用いられた。ここでは､「ヘルスプロモーションとは人々が自らの健康を管理し、よりよい状態に改善できることを可能ならしめる過程である (Health promotion is the process of enabling people to increase control over, and to improve, their health)」と規定している。また、ヘルスプロモーティング・スクール (HPS) とは、学校を舞台に展開する総合的健康づくり活動、そしてその実践のための総合的政策と言われている(小笠原理恵, 2019)[22]。友川幸(2020)[23] によって､ヘルスプロモーティングスクールの普及とともに､1999 年には、UNICEF が Child Friendly School を提唱し、子どもの権利の保護を基本とした健康増進活動を進めた。2000 年に WHO, UNICEF, UNESCO, 世界銀行等が、今までの活動経験を集約し、効果的に学校保健を進めていくための指針を明示した Focusing Resources on Effective School Health (Fresh) を提唱した。

小川利夫(1999)[24] は子どもの権利に関して､「子どもを守るとは子どもの人権として教育と福祉の権利を守ることである」と指摘した。この考え方は、国連が発表した「子どもの権利条約」にも明記された。日本の小学校教育での学校保健は、できる範囲で児童生徒一人ひとりに優しく対応し、社会人としての必要な健康知識を教え、子どもの頃から健康意識を涵養している。一方、本調査によって、中国では、経済が豊かな東南沿海地域にある広東省及び山東省でさえ小学校の学校保健の実施状況が良いとは言えないことがわかった。中部及び西部の実施状況はさらにひどいかもしれない。中国における義務教育の学校保健をさらに発展させる必要がある。

瀧澤利行(2020)[10] はチャドウィクとエンゲルスの思想を対比し、労働者階級の生活と健康の保護を大きな社会課題としていた点では両者は共通していたと論じた。とりわけ過酷な児童労働から児童の健康と生活を保護することは､社会の大きな課題として認識されつつあった。それは、資本主義の立場からも、社会主義の立場からも大衆の健康、特に子どもの健康を保護し増進することが社会の共通利益として考えられていたことを指摘した。

七木田文彦(2020)[25] は歴史研究者が制度史を手がけるのは、制度という言語化された文字情報と行間に、当時の制度立案者たちの考えと葛藤を明らかにしながら、人間の考え方の本質を見ようとするからであると指摘した。従って、中国の小学校教育における学校保健の発展は、日本などの先進国の良い経験を十分に研究して参考にする価値があると考える。また、七木田文彦(2020)[13] は制度という言語化された文字情報と行間に、当時の制度立案者たちの考えと葛藤を明らかにしながら、人間の考え方の本質が見られると指摘した。従って、中国の小学校教育における学校保健の発展は、日本などの先進国の良い経験を十分に研究して参考にする価値があると考える。

6.3　中国で性教育が学校の中で十分に行われていない理由

現在の中国社会にて、性に関することは、自分のプライベートに関わることであるため、公共空間で討論しにくい課題である。中国全体は、男性と女性が結婚する「一夫一妻」という制度が法律で定められ、性に対する主流は、保守的である。性に関する授業内容は、保護者の同意をもらっていないまま教えると、教師が非難されることがある。さらに、性に関する教育の導入について、保護者の意見をうかがう時、自分の子供を教えさせたくない保護者が中国には多く存在している。また、中国で複雑な社会、環境の影響で、性に関する知識に関わる科目－生物、体育などの担当教師が、授業で性に関する知識を教えることが恥ずかしくて難しいと思う者が多い。従って、性に関する知識を授業で教えなくて、自習になったり、無視したりするようになった。教師が教えたくても、教材及び指導綱要が不十分であるため、実施しにくくなる。

多文化、多民族、多宗教が共存している中国では、各省の状況は異なり、性に関する教育が導入しにくい現状がある。一つのクラスでは、違う民族、違う宗教の学生が一緒に勉強することがある。この場合、性に対する認識や考え方などの価値観に関することが、だいぶ違っていることもある。そのため、性に関する教育の実施はさらに難しくなる。各省における大学生の性行動や性意識の変化を把握し、省ごとに特色がある性に関する教育を実施する必要があると考える。しかし、基本的なエイズ予防知識などについて、義務教育段階で導入すべきである。

保護者の角度から見ると、中国では受験競争が激しく、保護者が子供に高校まで勉強だけを重視させる傾向がある。従って、勉学の障碍と思われる恋愛、性交渉に関する知識は、子供に学校で一切触れさせたくない保護者が多くいる。また、中国社会には、「貞操を守る」、「処女に対する憧れ」のような保守的な考え方を持っている者がいるため、保護者、特に女の子の保護者が性に関する教育が性交渉をさせる悪影響をもたらすと考えている。したがって、保護者が性に関する教育を支持しにくい現状がある。

6.4　中国にて保健教育及び性教育の内容が十分に行われていない影響

保健教育及び性教育が日常生活と強く関わっているため、学校で十分に行わないと、児童生徒の生活に悪影響をもたらす。児童生徒は体が発達している過程に、生理及び精通などの身体の発育発達の知識不足、子供の頃によい生活習慣を身につけないことが、将来に健康的な生活をすることに悪影響をもたらすと思う。特に、コンドームの使い方、自分の身体と相応しい適当な避妊方法、HIV などの性感染症の症状及び予防方法など、色々な科学的で生活に役立つ知識を、学校教育で統一的に勉強しないと、性交渉が始まってから、病気にかかる可能性が高くなり、社会には性感染症の氾濫になりやすくなる。

特に女性に対して、性に関する教育の実施は、女性が妊娠の仕組みをわかるようになり、

自分の人生を計画する権利を意識することだと思う。妊娠及び子育ては、女性に対して重要なことである。いつ子供を産むかということは、自分の選択である。そのため、科学的な避妊知識が必要である。現在、中国において、若者には、性の自由化という傾向がある。誰と性交渉をするかは、人間に対して自由な選択である。しかし、子供を産んで育てることが、人間の責任である。子供を産むことは、きちんと考えてから実施したほうがいいと思う。さらに、現在、中国の都市部では、女性が自立しながら生活する人が増加している。この現状で、いつ子供を産むかが、女性のキャリア及び幸福な生活に対して非常に大事なことである。女性が自由にふさわしい避妊方法を選べるために、学校教育で導入することが役に立つ。

避妊方法の知識不足によって、人工流産の人数が増えており、流産を選んだ女性は低年齢化の傾向がある。中国の性に関する子供または女性が性被害を受けた時、緊急避妊薬を使うと、妊娠を防ぐことができる。二度と女性の身体に傷害をもたらすことが予防できる。性に関する教育の実施は、性犯罪及び性被害の予防に有益だと思う。全面的な性に関する教育の実施は、避妊方法の内容も含まれる。

性に関する教育は、身体に関する生理知識だけではなく、男女の考え方の違い、人間関係、命の大切さ、ストレス対処法など、色々なことが含まれる。性に関する教育の実施は、社会の方々がお互いに理解することを促進でき、快適な社会環境を作ることを望んでいる。これは、現在のハイスピードで発展している中国では、非常に重要なことである。性に関する教育の進行は、人間と人間がお互いに理解することを進め、誰でも生活しやすい社会を作ることに有益だと考える。

現在、中国の都市部において、男女平等意識が進行している。しかし、農村部、特に少数民族があつまって住んでいる辺鄙なところに、男女間の不平等はまだ厳しく存在する。教育を受けることによって、一歩一歩にみんなの意識を変えて、快適な社会環境を作ることを望んでいる。これは、現在のハイスピードで発展している中国では、非常に重要なことである。また、性少数者のことについて、近年中国でも徐々に話題になっている。性に関する教育の進行は、人間と人間がお互いに理解することを進め、誰でも生活しやすい社会を作ることに有益だと考える。

6.5 保健管理の改善について

学校保健を実施する目的は、学校が安全的に運営することである。日本において、学校保健に関わる法律が完備している。さらに、時代の流れに従って、定期的に改正できる。例えば、学校安全の領域と構造について、平成 20 年 6 月に「学校保健法」を「学校保健安全法」に改められた。また、学校安全の領域と構造は以下の構造図の通りになった。一方、中国の学校安全に関わる制度は、まだ法律化されていないため、学校の管理層に負担をもたらす可能性がある。中国の学校保健システムには、まだこのような管理システムに導入されなくて、今後、学校管理には導入すべきだと考える。一方、現地化とする場合、各省、各地域の特徴を考えなければならない。

さらに、『学校保健実務必携 第 5 次改訂版』によって、第 9 章 性に関する教育と第 10 章 エイズ教育は、わざわざ分けて行った。エイズ教育は性に関する教育に含まれたが、病気の特殊さによって、特別に扱われることが明らかにした。また、「性に関する教育」という名称の定めは、日本の教育には、国民の性に関する意識や価値観が多様化し、家庭環境や子供を取り巻く社会環境も大きく変化していることを表した。このことは、実際中国にもあるため、日本の性に関する教育の目標や内容を参照する価値があると考える。

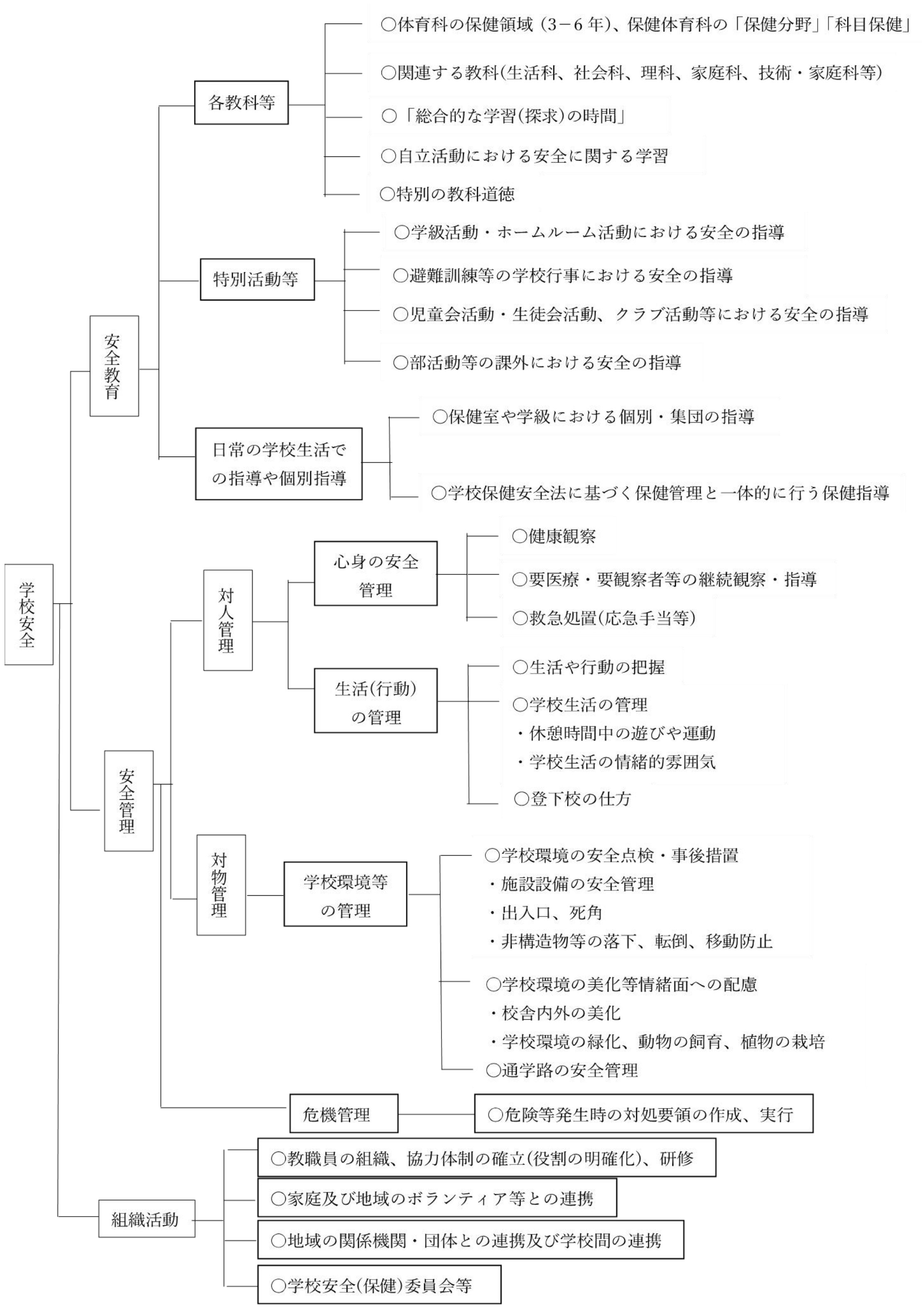


図 23　学校安全の領域と構造[26]

日本の場合、小、中学校及び高校における学校保健の内容[27] には、一貫的で科学的な学校保健を通じて、適合な年齢で青少年に必要な健康及び家族計画に関する知識を教えることができ、思春期を健やかに過ごせることができる。こういうような方法で、現代社会の健康課題の勉強によって、青少年自信が人生を賢く計画することもできる。

第 7 節　研究のまとめと今後の課題

社会の自由度が高い表現が､他人の自由を尊敬することである。自由度が高い社会では、他人の考え方を押さえつけることではなく、皆が自由に生活できる社会である。(劉達臨、胡宏霞, 2007) [28]

教育の目的は、社会に人材を提供することである。現在、性に関する教育を実施する目的は、将来の社会に相応しい人材を作ることである。従って、和諧社会及び平和世界を作るために、今後の研究方向は以下に関するものだと考える。中国における性に関する教育をどのような方法で LGBT の内容を導入することは大切である。一方、同性婚及び同性家庭の子供づくりである。さらに、世界中の違っている国家及び地区、宗教が性に関するタブー、習慣及び民俗を研究する価値もある。

小学校で性教育の導入について、山東省と広東省の大学生に意見を伺った。自由記述をまとめて、以下の図になった。文字が大きければ、自由記述の中に出現する頻率が高い語彙である。この図から見れば、「性教育」「賛成」「必要」「知識」「実施」「理解」「子供」「学校」「中国」「性」「非常」などの語彙がよく出る語彙である。従って、大学生が性教育の導入と実施に強く希望していることが見られる。

また、自由記述の具体的な内容は、本論文の最後にある。何百人のご意見のまとめである。

図 24　自由記述による意見図

おわりに

健康的な体は人類の幸福度と繋がっている。従って、中国で義務教育の段階に学校保健教育の導入は、方々の健康意識の向上、健康態度の改善、健康行為の発展に良い影響をもたらせると考えられる。日本において、学校保健の発展は既に百年以上の歴史があり、中国の学校保健の発展に良い経験を提供できる部分が多く存在する。

性に関する教育を実施する時､最も大切な原則は､性に対する好奇心を守ることである。これは、人間誰でも持っている性に関する権利である。性に関する教育の目的は、教育によって科学的な性知識を持ち、自分及び性交渉相手の安全的、健康的な性行為を促進することである。しかし、性に関する行為は、正確または不正確の違いではなく、人間は自分の体を支配する権利である。2021 年、中国の九年間義務教育強固率は 95.4%であり、高校の粗入学率は 91.4%である[29]。躾を持ち、法律を守る人民を育てることは、非常に時間やお金をかかる。しかし、もし義務教育段階に学校教育及び学校保健を導入するなら、自律の人民を育成できる。これは一番節約の方法で社会を管理する方法だと考えられている。特に健康意識や健康行為の養成は、人々の身体に良い影響をもたらすことだけではなく、益々より安心、安全の社会も育成できる。

張競生ら(1920)[30]は性交について、以下の内容を述べた。「性交は、無論まだ幼稚園といったところで、まあなんとかやっている程度のものにしかすぎない。しかし、好奇心にかられ、楽しみを深めようとして、いろいろ工夫もし、試してもみたので、幼稚ながらいくつかの体験はしている。」ということである。よって、性に対する好奇心の大事さを養うことも大事である。

日中両国の義務教育では、学校保健という面には協力できる部分が多く存在している。日本の義務教育段階における学校保健に関わる法律や法規、養護教諭などの保健教育の人材の育て方、保健室の設置方法、国際的な保健思想の導入、発展途上国への援助などには、多くの有益な発展経験を持っている。将来、中国における教育内容の改革、国民健康の促進、公衆衛生の発展などに対して、義務教育段階における保健教育及び保健管理の導入が必要である。東アジア諸国における一人ひとりの健康意識の向上によって、より安全、安心な国際環境を作ることを望んでいる。

参考文献

1 進藤榮一・平川均 (2006)、『東アジア共同体を設計する』 日本経済評論社、1-10 頁。

2 張雲 (2020)、「知识认知共同体与东亚地区公共卫生治理-中日合作的必要与前景」『世界経済与政治』3、62-77 頁。(訳:知識・認知共同体と東アジア公共衛生ガバナンス 日中協力の必要性と展望)

3 中国小康網、31 省份 2020 年 GDP 排行榜：广东江苏山东位列前三甲 《小康》雑誌社、https://baijiahao.baidu.com/s?id=1690597768319336245&wfr=spider&for=pc (2022 年 11 月 26 日閲覧)
(訳: 2020 年中国 31 省の GDP ランキング:広東、江蘇、山東は前三位)

4 広東省地方金融監督管理局. 广东省政府工作报告出炉：2020 年 GDP 超 11 万亿元，"十三五"年均增长 6%，连续 32 年位居全国第一 (訳: 広東省政府工作報告公布: 2020 年の GDP は 11 億元を超え、"十三五"年平均 6% 増加、連続 32 年間全国第一位を占める)
http://gdjr.gd.gov.cn/gdjr/jrzx/tt/content/post_3184333.html (2022 年 11 月 15 日閲覧)

5 2020 年山東省高等学校名簿 (152 所)
http://www.gaokao.com/e/20200710/5f08311f78855.shtml (2022 年 11 月 15 日閲覧)

6 2019 年山东省中小学入学率、高等教育、中小学及特殊教育学生招生人数、在校生人数及毕业生人数分析 (訳: 2019 年山東省小中学校入学率、高等教育、小中学校及び障害者学生数、在学人数及び卒業生人数分析)
https://www.chyxx.com/industry/202003/839713.html (2022 年 11 月 15 日閲覧)

7 広東省人民政府地方志辦公室. 広東年鑑編纂委員会 編. 広東年鑑 2021. 文化・教育. 2021.10; 244
http://dfz.gd.gov.cn/dfz/f/book/viewer?keywords=,%E5%B9%BF%E4%B8%9C%E5%B9%B4%E9%89%B42021&bookId=4d2dcd3c71bc45b1ad1e9b563a2abe34&file=/dfz/book/4d2dcd3c71bc45b1ad1e9b563a2abe34/0.pdf&bookName=%E5%B9%BF%E4%B8%9C%E5%B9%B4%E9%89%B42021&snTopicCode=undefined&pubDate=1662617701000 (2022 年 11 月 16 日閲覧)

8 山東省人民政府: 人口 民族
http://www.shandong.gov.cn/art/2021/9/9/art_98094_206405.html (2022 年 11 月 26 日閲覧)

9 広東省人民政府地方志辦公室. 広東年鑑編纂委員会 編. 広東年鑑 2021. 人口・語言. 2021.10; 6
http://dfz.gd.gov.cn/dfz/f/book/viewer?keywords=,%E5%B9%BF%E4%B8%9C%E5%B9%B4%E9%89%B42021&bookId=4d2dcd3c71bc45b1ad1e9b563a2abe34&file=/dfz/book/4d2dcd3c71bc45b1ad1e9b563a2abe34/0.pdf&bookName=%E5%B9%BF%E4%B8%9C%E5%B9%B4%E9%89%B42021&snTopicCode=undefined&pubDate=1662617701000 (2022 年 11 月 16 日閲覧)

10 森昭三 (2000)、「学校保健の意義と目的」、教員養成系大学保健協議会(編)『全訂学校保健ハンドブック』、ぎょうせい、17-24 頁。

11 日本文部科学省: 学習指導要領の基本的なこと
https://www.mext.go.jp/a_menu/shotou/new-cs/idea/index.htm (2021 年 4 月 1 日閲覧)

12 馬軍 (2015)、「中国学校衛生工作体系建設」『中国学校衛生』4、481-484 頁。
(訳: 中国学校衛生体系形成)

13 李小偉 (2011)、「不断完善学校体育卫生法制政策，为青少年学生监控成长打牢基础—中国学校体育 30 年所经历的那些事儿—历史法规篇」『中国学校体育』、8-13 頁。(訳: 学校体育衛生法制政策を完全し、青少年学生の成長に助力する—中国学校体育 30 年の発展の秘密探求(歴史法規篇))

14 日本文部科学省: 学校保健に関する学内体制及び地域との連携状況
http://www.mext.go.jp/b_menu/shingi/chukyo/chukyo5/005/gijiroku/__icsFiles/afieldfile/2014/08/08/1265702_002.pdf (2021 年 03 月閲覧)

15 張蘇萌・張丹紅(1998)、「中国早期校医设置概述」『中国学校衛生』19(4)、241-242 頁。
(訳:『中国早期校医設置に関する論述』)

16 何鈺怡，李永宸(2020)、「《学校卫生学》与《学校卫生概要》比较」『中国学校衛生』41(1)、8-11 頁。
(訳:『学校衛生学』と『学校衛生概要』の比較)

17 劉寶存(2004)、「全人教育思潮的兴起与教育目标的转变」『比較教育研究』25(9)、17-22 頁。
(訳:全人教育思想の発生と教育目標の転向)

18 宮原誠一(1949)、「教育の本質」、『宮原誠一教育論集』国土社、7-25 頁。

19 島崎保(1979)、「人間主義的教育における教師の役割について」『教育方法学研究』4、9-16 頁。

20 瀧澤利行(2020)、「第 3 回 学校保健における原理・思想研究の意義と課題」『学校保健研究』62、205-211 頁。

21 多田羅浩三(1999)、「公衆衛生の思想―歴史から教訓―」、医学書院。
22 小笠原理恵 (2019)、ヘルスプロモーティング・スクール～大阪大学ユネスコチェア「Global Health and Education (GHE)」キックオフ・イベント～」
https://japan-who.or.jp/wp-content/themes/rewho/img/PDF/library/061/book6904.pdf (2021 年 10 月 08 日閲覧)
23 友川幸(2020)、「諸外国の学校保健」『学校保健ハンドブック(第 7 次改訂)』、ぎょうせい、48-51 頁。
24 小川利夫(2001)、教育福祉の意義と概説. (小川利夫, 高橋正教編)、教育福祉論入門、光生館、2-9 頁。
25 七木田文彦(2020)、「第 2 回　制度史は何を語るのか」『学校保健研究』62、133-137 頁。
26 学校保健・安全実務研究会 編著: 新訂版 学校保健実務必携, 1075, 第一法規株式会社, 東京, 2020
27 学校保健・安全実務研究会 編著: 新訂版 学校保健実務必携, 667-668, 第一法規株式会社, 東京, 2020
28 劉達臨、胡宏霞：中国性文化史, 387, 東方出版中心, 上海, 2007
29 中華人民共和国中央人民政府 2022 2021 年全国教育事业统计主要结果
(訳: 2021 年全国教育事業統計主要結果)
http://www.gov.cn/xinwen/2022-03/01/content_5676225.htm (2022 年 5 月 24 日閲覧)
30 張競生, 小江平, 覚公: 性史 (土屋英明 訳), 162, 東方書店, 東京, 1990
(張競生, 小江平, 覚公: 性史第一集. 1926)

山東省における調査の自由記述

質問：中国における学校の性に関する教育について、何かご意見がありますか？

番号	中国語の答え	日本語の翻訳
1		
2	提早教育，引起重视，寻找好的切入点。	早めに教育を実施させ、社会の注目を導き、良い入り口を探す。
3	对于性教育，有时候老师也会觉得无法向学生解释而选择不教授这方面的知识。	性教育に対して、教員も時々学生に説明しにくい状態になるかもしれない。そのため、性に関する内容を教えないことを選んだ。
4	缺乏，我认为当前社会中人工流产比率不断提高的现象，可以通过在青少年时期的性教育进行遏制。	足りない。社会には、妊娠中絶の比率が益々高くなっている現象がある。そのため、青少年の時期に性教育を抑制する必要がある。
5	少，不够清楚，不够明确，不够人性化。价值观引导不够正确开明，男女平等没有深入人心。	少ない。そして、明確になっていない。もっと人間性を付けたい。価値観の導きが明確していない。男女平等の観念はまだ普及していない。
6		
7	性观念虽然相对变开放，但并没有相对的性教育普及。在我就读的小学、中学、高中时并没有接触过性教育，也没有听说过哪一间学校进行性教育。但个人认为性行为和怀孕流产的发生年龄普遍减小，这与性教育的缺乏和不到位是息息相关的，甚至有的大学虽然开展性教育，但形式大过内容。	性に対する観念が益々、相応な性教育の普及がない。私は就学した小学校、中学校、高校には性教育と深く接触することがない。どちらの学校で性教育を実施していることを聞いていない。しかし、初めての性行為及び妊娠、流産の発生が若年化している。これは、性教育の欠如と関係があると思う。大学は性教育を展開しているが、内容が足りない特徴がある。
8		
9		
10	非常不健全。望学校可以向国外学校学习，开展关于性侵，性教育的课程。	非常に不健全である。学校が海外の学校に学んで、セクハラ及び性教育に関する課程を作る。
11	1. 性教育十分欠缺。2. 怎么判断非正确的身体接触。3. 即使大学生对性的了解也不甚。4. 避孕怀孕知识。5. 社会对谈“性”的恐惧，及家长、社会避免谈论。	1. 性教育は非常に足りない。2. 正しくない体の接触を判断する。3. 大学生にしても性に対する理解が深くない。4. 避妊知識及び妊娠に関する知識。5. 社会が性に対して恐怖心があり、親及び社会の討論を避けるべきである。
12	请正确引导，科学教育。	正しく導き、科学的に教育することである。
13		

14	可以在学生小的时候进行适当的教育，我觉得这样可以预防一些悲剧的发生，很多初中、高中生都是因为性知识不足导致在青春年华丧失了美好的时光，所以早一点的性教育是有必要的。	学生が子どもの頃に適当の教育を実施させ、悲劇を避けることができる。多くの中学生及び高校生は性知識が足りないため、青春期に傷つけた。従って、早めに性教育を実施する必要がある。
15		
16		
17	有待完善。	改善すべきである。
18		
19		
20		
21	中国目前学校里关于性教育的内容很少，有必要加强。因为目前中国发生了很多猥亵未成年的案件，一方面也是因为未成年对性知识的不了解。	中国には、学校で性教育の内容が足りなくて、増える必要がある。現在、中国では未成年者に対するわいせつの事件があり、未成年者が性に関する知識が足りない原因もある。
22	欠缺，仍需健全。	足りない。健全になるべきである。
23		
24		
25		
26	要加强。	増加すべきである。
27		
28	开展力度远远不够。	性教育の実施が非常に足りない。
29	性教育需继续完善。	性教育は改善していく必要がある。
30		
31		
32	应该要从小学、中学就开始教育，现在的健康教育太落后了。应该说，中国的城乡结合地区、乡村地区实在落后。	小、中学校から実施すべきである。今の健康教育が足りない。農村部、中間部には足りない。
33		
34		
35	不可缺少，但要从国情出发，不宜用力过猛。	足りない部分である。しかし、国情から分析すべきである。労力を使いすぎないでください。
36		
37		
38		

39	应当提前教育。	早めに実施すべきである。
40		
41	中国目前学校的性教育明显是有不足的，很多乡下或者 农村更是缺少性教育。	現在、中国における性教育は非常に足りなくて、特に農村部には性教育が足りない。
42	1. 太保守，太片面。2. 老师也有问题。	1. 保守しすぎる。偏りすぎる。2. 時々先生は問題がある。
43	中国学校的性教育开展力度还不够，学生的性教育知识薄弱，自我保护意识较差。希望学校能增加性教育知识的讲解。	中国の学校には性教育の展開が足りなくて、学生は性に関する知識が足りなくて、自分を守る意識が足りない。学校が性知識の授業を増えほしい。
44	更多地普及性教育，营造健康的性生活。	性教育を普及して、健康的な性教育を作る。
45	进入青春期，对异性有吸引，对自己的生理方面懵懂，应及时传授性知识，避免危害。	思春期に入ってから、異性に対して興味が出てきました。しかし、体の発育発達がわからないため、性に関する知識を教えるべきである。被害を避ける。
46	应该建立更完善的性教育体系。	よりよい性教育システムを作るべきである。
47	中国目前对性教育的态度还比较保守，应从大学试点开始尝试进行性教育，对大学生人身安全应该有帮助。	現在、中国には性教育に対する態度はまだ保守的である。大学をはじめ性教育を実施し始め、大学生の人身安全に役立つと思う。
48		
49		
50		
51	发展建设不完全，可能由于封建思想或保守的原因作祟。很多老师面对这类问题选择避而不谈，学生可能就会从一些不正当的地方了解到错误的知识。我认为老师应当负起自己的责任，不仅仅是学习，也包括性教育，传道受业解惑。	発展は不完全である。それは保守的な封建思想のためかもしれない。多くの先生は性の問題に対して避ける態度を取る。大学生は不適切なところから間違っている知識を勉強するかもしれない。私は先生が自分の責任を取るべきである。学習だけではなく、性教育を含め、学生のわからないところを教えるべきである。
52		
53	搞不好会适得其反	科学的な方法で実施しないと、逆効果になるかもしれない。
54		
55		
56		

57		
58		
59	缺乏性教育，以及某些家长思维方式传统，他们认为小学开始进行性教育过早，这种思想很愚蠢。中小学应该完善性教育。现如今幼儿性侵事件不容忽视，我认为学校父母应在孩子很小的时候，就应该教育她（他）穿内裤的地方一定不能让别人随便摸。保护意识应该从幼儿阶段开始教育。	性教育が足りない。保護者の考え方が古すぎて、小学校から性教育の実施が早すぎると思われる。この考え方が愚かだと思う。小中学校は性教育を完全にすべきである。現在、子どもに対するセクハラ事件が見送ることができない。学校及び保護者が、子どもの頃から、パンツが避けるところを他人は触るべきではない。保護意識が幼稚園段階から始まるべきである。
60	落后。	落ちている。
61		
62		
63		
64	急需加强。	強めるべきである。
65	中学应加强性教育，但小学可能有些过早，不建议。	中学校から性教育を増加すべきである。しかし、小学校からは早すぎるかもしれない。小学校の段階から性教育の実施を反対する。
66		
67		
68		
69		
70	不够完善，曾目睹身边的同学因缺乏性教育而酿成苦果。尤其在农村、乡镇地区的小学或初中，性教育尤其缺乏。实施性教育，是为了让人们更好地保护自己。我自己的初中生物老师就直接跳过性教育的一章内容。究其根本，我认为是中国的传统文化、思想观念导致人们对性教育缺乏客观认识造成的。以上仅为我个人见解。	完全すべきである。周りの友達は性に関する知識が足りないため、悪い結果になった。特に農村部及び中間部における小学校及び中学校は、性教育が非常に足りない。自分を守る意識を高めるために、性教育を実施する。私の中学校の生物教師は性教育の内容を教えていなかった。その理由は、伝統的な文化のためであると思う。意識が違っているため、人間は性教育に対して客観的な認識が足りないと思う。以上の内容はただ私の個人の意見である。
71		
72		
73		

74	现在学校基本没有性教育方面的课程，学生在青春期时对性充满了好奇，如果不加以正确引导，会对未来造成影响。应开设有关性教育的课程，让性失去神秘性。不再对其过分好奇。	今、学校には性教育の授業が足りないと思う。児童生徒は思春期に性に対して好奇心を多く持っている。正しく導かないと、将来に良くない影響をさせると思う。性教育の授業を通じて、に対する好奇心を控えたい。
75		
76		
77		
78	非常有必要开展。	性教育を実施する必要がある。
79	现阶段中国的性教育还完全处于初期阶段，包括成人和儿童都需进行性教育。这其中最重要的是对成人的性教育。成人对于性或许已经有所了解，但是成人对性教育的重要性的认知还处于懵懂阶段。很大一部分人对性教育有抵触情绪，甚至反对性教育。例如，前一阵北师大的性教育读本引发争议的事件。想要中国性教育发展，想要对中小学进行正确的性教育，首先应该对成人进行教育，转变其对性教育的错误认识，这是重中之重。	現在、中国において性教育の発展はまだ初期段階にある。大人も子どもも、性教育を実施すべきである。この中で、最も重要なことは、大人に対する性教育だと思う。大人はすでに性に対して、ある程度理解できるかもしれない。しかし、性教育の重要性に対して、大人はまだ最初の認識段階にいると思う。多くの大人は、性教育を受け入れなくて、反対している大人も多くいる。例えば、この前、北京師範大学の性教育読本に対する討論事件である。中国には性教育を発展させ、小中学校から性教育を実施するために、まずは大人に対して性教育を実施すべきである。そして、性教育に対して間違っている認識を変えることを期待する。これは最も重要なことだと思う。
80		
81	基础性教育缺失，没有合适的相关教材。	基礎的な性教育が足りないため、適当な教材がない。
82	形式大于内容，有待完善。	内容より、形式のほうを大切にし、完全すべきである。
83	仍然很落后，封闭、保守、传统的性观念仍普遍存在，阻碍了学生接受正确、科学的性知识以及健康的性观念，很多中国的父母、老师谈性色变，避之不及。	保守的、伝統的な性に関する観念がまだ普遍的に存在している。学生が正しく科学的な性知識及び健康的な性観念を受け入れにくくなる。そのため、多くの中国の保護者、教師が避けたいようになった。
84		

85	我认为目前的性教育是非常欠缺的，绝大部分人，包括父母、老师等都对“性”没有正确和健康的认识。前几日林奕含事件给我的触动很大，正如我在网上看到的一句话：“性教育永远不嫌早，因为坏人永远不会嫌你的孩子小。”然而事实是，“谈性色变”仍然占主导地位。我不知道因此产生的犯罪还要有多少。有时候总以为很多相关犯罪离我们很远，但事实上，也许有一天就会很近很近，甚至会发生在自己身上。综上所述，我认为普及性教育（或者是及早普及）是一件刻不容缓的事情，是为了减少犯罪，关爱女性，保护女性，让社会更加和谐。别再以什么“尺度大”等种种理由忽视性教育了。	今、性教育が非常に足りない状態である。多くの人、保護者及び教師を含め、「性」に対して正しくて健康的な知識を持っていない。前日、台湾の林奕含事件が私にとってはショックだった。私はインターネットで見た話 :「性教育は早いと思わないでください。悪人はあなたの子どもが若いと思わないからである。」しかし、現実世界には、「性」のことを話すと、皆は顔色も変わる。私は性犯罪がこれからどれぐらいあるか、わからない。時々、犯罪が自分と離れていると思うが、ある日に被害を受けるかもしれない。以上のことによって、私は性教育を普及させることが非常に大事だと思う。犯罪を減少するために、女性を愛して守るために、社会の平和をさらに増進させ、「エロイ」などの理由で性教育を無視しないでください。
86	应加强性教育，向学生传输一些基本的性知识。	性教育の観念を強めるべきである。学生に基本的な性知識を伝えるべきである。
87	1. 受传统观念约束，性教育程度、地区间发展不平衡，仅限于一线城市，全国性教育普遍处于低下水平。2. 效法日本、荷兰等国家开展性教育。3. 严格落实性教育，进行督查，而非做样子。	1. 伝統的な考え方の影響、性教育の実施程度、地区の間における発展の不平等など、色々な原因で性教育は主に都市部に存在している。全国の性教育はまだ未完全な状態にある。2. 日本、オランダなどの国に学んで、性教育を実施すべきである。３．厳しく性教育を実施させ、監督制度も作るべきである。性教育の実施は、様子だけを作ることではない。
88		
89		
90	中国的性教育现在还特别的欠缺，很多人会谈“性”色变。这与中国整体的社会环境以及人们的观念有关。因此我们应该从孩子小时候就开始，向他们传授正确的性知识，让他们学会保护自己、爱护他人。	中国における性教育はまだ足りない。多くの人が性について話すと、顔色が変わる。これは、中国における全体的な社会環境及び人間の考え方につながっている。従って、私たちは子どもの頃から、正しい性に関する知識を教えるべきである。自分を守ることができ、他人を愛するようになる。

91	由于中国性教育开展较晚，使广大中学生没有一个正确的性价值观。而且性教育课在实施的过程中遭受到了不小的阻力，可能是由于我们传统的守旧思想的限制。我觉得虽然在中国开展性教育课有很大的阻力，但各学校开设性教育课可以帮助女生在往后的生活中更好地保护自己，获得正确的性知识，而不是靠自己的一知半解，而犯下不可避免的错误。	中国において、性教育の実施が遅かった。そのため、多くの中学生はまだ性に対して正しい価値観になっていない。性教育の授業が実施中に多くの反対力を受け、なかなか実施できないかもしれないが、性教育の授業を通じて、正しい性知識を受け入れることができ、女性が今後の生活にはよりよく自分を守ることができる。自分の知見で二度と変わらないミスをしないようにすることができる。
92		
93	亟待提高其宣传力度，保护未成年儿童。	未成年者を守るために、宣伝力を高めるべきである。
94		
95	我觉得有待完善，很多选择避而不谈，反而会影响孩子接受性教育的方式。有了错误的思想，不能正确认识和看待。	改善すべきである。多くの者が性の話を避けている。しかし、これは子どもが性教育を受ける方法に影響される。間違った考え方で、性のことを正しく認識できない。
96	由于中国早期的封建史，很多人的思想都趋于保守，致使中国目前学校的性教育有所缺失，应适度加强性教育，但不可过度露骨而引起社会争议。	中国古代の封建歴史で、多くの人の考え方が保守的である。従って、現在、学校における性教育は足りない状態になり、適当な性教育を強めるべきである。
97	需要进步。	進めるべきである。
98	中国人还是太保守，对性教育这方面的知识，大人们好像都不着重于讲解给孩子，以至于孩子对这方面缺少了解，所以更充满好奇，导致出现一些不良效果。就现在我上大学，学生宿舍里的自动售货机里面被商家放上了避孕套，在大部分人来看有些不雅，但这确实是供不应求啊，做好安全避孕措施是相互有必要的。经常看到一些新闻，小学初中生受到性侵犯，还是缺乏性知识的教育，中国相关机关有必要看到这一点。每个中国人也应该认识到对孩子的这方面的教育是有必要的。	中国人はまだ保守的である。性教育に対する知識について、大人は避ける態度で子どもたちに教えていない。そのため、子どもたちが性のことについてわからないことが多くて、好奇心が強く持っている。良くない効果が出てきたかもしれない。例えば、今、私は大学にいるため、学生寮の自販機にはコンドームを入れた。多くの者がこのような自販機を見て、恥ずかしいと思うかもしれない。しかし、これらが本当に足りないものである。安全的な避妊方法が必要である。多くのニュースを見たことによって、小学生や中学生がセクハラされてから、性に関する知識が足りない。中国の関連部署が、このこ

		とを注目すべきである。皆さんは誰でも子供に対する性教育を実施することが必要である。
99	要尽早实施性教育。	できるだけ早めに性教育を実施すべきである。
100		
101	中国目前学校的性教育尚不完善，我国没有健全性教育体系，尤其对于中国落后和贫穷地区，人们思想观念保守落后，仍谈“性”色变，家长和老师不能给学生给予正确的指导，不能帮助学生接受正确、明确的性知识教育。	現在、中国には性教育がまだ足りない。我が国には健全的な性教育システムが足りない。特に中国の貧乏的な地域には、皆さんの考え方が落ちている。「性」の話をすると、顔色も変える。保護者及び教師が学生に正しく指導できないため、学生が明確的に正しい性知識教育をうけることができなくなる。
102		
103	应该普及到各个城市、学校，中学以及高中尤其要重视。家庭教育弥足重要。	色々な都市部、学校に普及すべきである。中学校及び高校が特に注意すべきである。家庭教育には非常に重要である。
104		
105		
106	受传统封建思想影响太深，从学校、老师着手普及性教育是比较紧迫的。	伝統的な封建思想の影響を強く受けているため、学校での性教育がなかなか実施されていない。学校や教師からの性教育の普及を開始することが急務である。
107		
108	应该加强对学生的教育，让更多人了解。	より多くの人に理解してもらうために、学生の教育を強化する必要がある。
109		
110	结合当地的情况吧，不能一概而论。	性教育の実施が地域の状況を考慮する必要がある。一般化することはできない。
111		
112	应该早早教育，大家对“性”比较开明，比较习以为常，而不谈“性”色变，正确对待，那样的话，情况会好很多。	性教育は早期教育に導入すべきである。皆さんがもっとオープンマインドで慣れる必要がある。その場合(「そうすれば」でもいいと思います)、性のことを話すと、顔色を変えないし、正しく対応できるようになれると思う。

113	还未完全普及，需要很大的完善，孩子对性教育知识的了解少之又少。	まだ完全には普及しておらず、大きな改善が必要である。子供たちは性教育の知識がほとんどない。
114		
115		
116	多向发达国家学习，不要太在意世俗的眼光，性教育已迫在眉睫。	先進国にもっと学び、世間的な視点をあまり気にしないでください。性教育が差し迫っている。
117		
118		
119	中国这种传统与保守的性教育，在这个相对开放的时代已经不合时宜。在这个信息告诉发达的现代社会，青少年通过网络了解的性知识良莠不齐，又因青少年心理上不成熟，很难做出正确的判断。所以，家长与老师应为青少年传播更加开放与健康的性文化。不在沉默中爆发，就在沉默中灭亡！	中国の伝統的で保守的な性教育は、このオープン時代では時代遅れである。先進の現代社会では、この情報は、若者がインターネットを通じて学ぶ良い性と悪い性の知識が不均一であり、若者は心理的に未熟であるため、正しい判断を下すことが難しいことを示している。したがって、保護者と教師は、若者のためによりオープンで健康的な性文化を広める必要がある。沈黙の中で勃発するのではないなら、沈黙の中で滅びる！
120	中国目前性教育相应的知识普及开展时间过晚。我认为性教育开始时间越早越好，在孩子性意识萌发及形成前向孩子传授正确的性观念，孩子更易接受也更易树立正确的性观念。让孩子对其习以为常，减少不必要的好奇心，有助于孩子向健康成长的轨道发展，避免走上歪路。同时，让学生尽量不认为谈及性是羞耻的，以防学生遇到状况不敢求助。往往学校的性教育都集中于学生马上用到这些知识时才教授相应的知识，然而已经过晚。并且大多数学校尚未开设相应课程或未配备专业老师，敷衍了事，不利于学生发展。	中国において、現在の性教育は遅すぎる。性教育は早ければ早いほうがいいと思うが、発芽及び形成する前に正しい性的概念を教えることで、正しい性的概念を受け入れ、確立しやすくなる。子供たちにそれに慣れさせ、不必要な好奇心を減らし、子供たちが健康な成長の軌道に乗るのを助け、間違った道を進むのを避けましょう。同時に、ある状況で助けを求めない場合に備えて、性交渉について話すことは恥ずかしいと思わないように生徒にさせてください。学校での性教育は、生徒が知識をすぐに使用するときに対応の知識を教えることに焦点を当てることがよくあるが、手遅れである。さらに、ほとんどの学校は、対応するコースがまだ開いていないため、プロの教師を備えていない。これは機能的であり、学生の成長に役立たない。
121		

122	我国目前性教育，我知道的还没有展开。这方面十分欠缺，这造成了很多青少年心理生理出现问题，所以需要开展。	我が国の現在における性教育は、まだ展開していない。このほうがすごく不足しているため、多くの青少年は心理及び生理の問題が出てきた。従って、性教育を実施すべきである。
123		
124		
125		
126	中国是一个保守的国家，大家都是谈“性”色变，谈“艾”色变，即使人们拥有了一定的相关知识，但如果真的到了实际情况下仍不免恐慌。中国目前学校已经开展了各种各样的性教育。前几天新闻说，家长觉得性教育课本尺度过大，要求回收课本，但是在我看来并非尺度大。所以说现在中国性教育并不是学校开展就可以解决问题的，在家里，家长也应该配合学校的工作。在生活中不断对子女进行性教育，只有这样，中国的性教育才能成功，孩子在童年和以后的生活才能健康美好。	中国は性には保守的な国であるため、「性交渉」や「エイズ」について語ると、顔色を変える。皆さんがある程度の知識が知っていても、実際に性教育を実施しないとパニックに陥る。現在、中国の学校では、さまざまな方法で性教育を行われている。数日前のニュースによると、保護者は性教育の教科書が露骨しすぎると感じ、教科書の削除を要求した。私の意見は、現在、中国の性教育は学校だけによって解決できないと思う。家庭では保護者も学校の仕事に協力する必要がある。性教育は生涯にわたって子供たちに継続的に行われているべきである。この方法によって、中国での性教育は成功できるようになる。子供たちは子供時代以降も健康で美しい生活を送ることができる。
127		
128		
129	部分地区普及不足。	一部の地域では普及していない。
130		
131	加强对中小学生的性教育问题。	小中学校における性教育の問題を解決すべきである。
132	学校需要增加关于性教育的知识讲座。	学校が性教育の知識に関する講座を行うべきである。
133	还处在探索阶段，有待完善，中国还很传统，性教育还有很长的路要走。	まだ探索的な段階にある。改善すべきである。中国はまだ伝統的な状態にあるため、性教育はまだ長い道のりである。
134	由于传统观念的的束缚，性教育有约束。	伝統的な観念の束縛のため、性教育も束縛がある。
135	比较及时和完善。	改善すべきである。

136		
137	不成熟。小学性教育基本没有，监护人做不到教育的责任。	成熟ではない。小学校には性教育が基本的にないため、保護者が教育の責任を行えない。
138		
139	有待加强性教育，不要羞涩。	恥ずかしいと思わないで、性教育を増加すべきである。
140	加强性教育。	性教育を強める。
141		
142	性教育展开不完备，中小学基本没有正规性教育课程，对青春期孩子性心理引导严重缺乏，需要全面改善。	性教育の実施が不足している。小中学校では、正規的な性教育がない。思春期の子どもにおける性の心理には指導が足りない。全面的な改善が必要である。
143		
144		
145		
146	加大宣传力度，首先让家长支持在学校开设相关课程；聘请专业老师，不要误人子弟；正确引导青少年健康成长。	宣伝力を増加すべきである。保護者が学校で性に関する教育を実施すべきである。専門的な先生を招いて、他の子どもを導くべきである。子どもの頃から性教育を実施すべきである。
147	性教育匮乏，没有起到作用，普及太少，对性教育不重视；应对性教育重视，从小开始展开性教育。	性教育が不足している。積極的な作用がない。普及すべきである。性教育を重視していない。子どもの頃から性教育を実施すべきである。
148	加强孩子的性教育，尤其让孩子明白性教育的根本意义。	子どもの性教育を増加すべきである。学生に性知識を強めるべきである。自分を守るべきである。
149	应进一步加强性教育，增强学生对性的认识，加强自我保护。	性教育を増加すべきである。学生が性知識に対する理解を増加し、自分を守ることを増加すべきである。
150	应该进一步完善，加大对这方面的教育力度。	小学校での性教育を増加すべきである。特に、教育に注ぐべきである。
151		
152		
153	性教育非常不成熟，也没有形成体系；小学生性意识薄弱，容易受伤害；有许多大学生都不懂性常识；虽然有些害羞，但我认为这是应该让我们了解的内容，	性教育は非常に未熟で、制度がない。小学生は性意識が弱くて傷つきやすい。大学生の多くは性の知識を理解していない。少し恥ずかしいと思うが、これは私たちが理解すべきことだと思

	多懂一些比什么都不懂好，也不会让人占便宜。	う。何も知らない彼らは性教育をよく理解しておらず、人に利用させない。
154	中国目前性教育开展涉面较窄，对于性教育的关注度也相对较少，很少部分的小学生乃至中学生能清楚的知道性教育方面的问题，因此对自我的保护也会相对较低，因此我认为应该加大对中小学生性教育的力度，从小做起，更好的保护自己。	中国の現在の性教育の発展は比較的に狭く、性教育への関心は比較的低い。少数の小学生や中学生でさえ性教育の問題を明確に理解できるので、自己防衛は比較的低くなる。小中学生の性教育の強度を高め、幼い頃から始めて、自分自身をよりよく守るべきだと考えている。
155	尚未完善，有待加强。	性教育はまだ完璧ではない。強めるべきである。
156	中国学校对学生的性教育不足，应引导学生树立正确的性观念，正确认识它；而且目前社会上儿童性侵案增多，应对幼儿进行必要的知识教育，使儿童有警戒意识。	中国の学校では性教育が不足している。学生が正しい性観念を作り、正しく認識すべきである。現在、社会には児童に対する性の侵害が増え、幼児に対する必要な教育を行うべきである。児童に警戒の意識を育てるべきである。
157	大部分农村地区老师对这种话题十分反感，所以希望加强农村地区学生的性教育；中国是一个十分保守的国家，应该专门开设此课，进行正确的性教育，传播性平等，把"性"作为一个文明科学的话题带入我们学校、社会教育中来。	多くの農村地域における教師がこのような話題に対して抵抗感を持っている。従って、農村地域の学生の性教育を増加すべきである。中国はとても保守的な国であるため、性教育の授業を改めて作るべきである。正しく性教育を行うべきである。性の平等性を宣伝すべきである。「性」を文明的且つ科学的な話題として、学校教育及び社会教育に導入すべきである。
158	中国当前的性教育还很不完善，开展性教育的学校也很少，即使有也比较隐晦，家长也不重视，突然想起前一阵子一本性教育教材被众多家长批评，称"尺度大"，感到深深的无力感；当今性侵犯性暴力案件越来越多，没接受过性教育的孩子们就是一张白纸，一本正常的教材在一些家长眼中就成了"污秽淫物"；总之，开展性教育十分的重要，家长学校社会都应该重视起来，我希望性教育应该加入到学生的课程中。	中国の現在の性教育はまだまだ不完全で、性教育を行っている学校はほとんどない。たとえ行っても、かなり曖昧である。親はそれに注意を払っていない。この前インターネットのニュースによって、ある性教育の教科書が多くの親が「大規模」と批判され、無力感が深まり、今日では性的暴行や暴力の事例が増えている。性教育を受けていない子どもたちはまっ白の紙みたいである。普通の性教育の教科書は、一部の親の目には「汚い卑猥な物」になっている。要するに、性教育を実施することは非常に重要である。親、学校、社会はそれに注意を払うべきである。性教育がすべきであることを願っている。

		学生のカリキュラムに追加されることを希望している。
159	没什么看法，保持现状。	特に考え方がない。現状を維持すべきである。
160	学校性教育普及度不高，过于保守导致学生对性不了解。	学校での性教育の実施率は高くなく、保守的すぎると生徒は性を知らなくなる。
161	中国应加强对学生的性教育；越来越多的儿童性侵案发生，应加强对儿童的性知识教育，防范此类悲剧的发生；家长思想应该在再开放些，太过保守，不对孩子进行性知识教育，导致孩子没有任何警戒心。	中国は学生のための性教育を強化すべきである。ますます多くの子供に対する性的暴行事件が発生している。そのような悲劇が起こらないように子供の性知識に関する教育が強化されるべきである。子供に対する性教育について、親の考え方は保守しすぎる。よりオープンな知識教育は子供たちに注意力を失った。
162	有待加强。	続いて増加すべきである。
163	中国性教育目前十分的不完善，本来应该在小学开展的性教育在许多地方甚至高中都没有开展，虽然目前情况有所好转，但总体仍然不容乐观。这也是为什么性侵儿童案和初高中生意外怀孕不知如何处理，导致双方都受到巨大伤害之类的事不断增多的原因。在中国，有许多地区还是谈“性”色变，对于儿童和青少年，“性”不能一味地避而不谈，要疏导，这才是性教育应有的姿态。	中国の性教育は現在に非常に不完全であり、小学校で行われるべき性教育は多くの場所で、あるいは高校でさえ行われていない。現在の状況は改善されているが、全体的な状況はまだ楽観的ではない。また、児童の性的暴行や中高生の望まない妊娠の事例に関する報道が増え、それらに対処する方法を知らず、双方が甚大な被害を被るなどの理由でもある。中国では今でも多くの地域で「性」の話にすると、皆さんの顔色が変わる。子供や青年にとって、「性」は避けられないので、性教育の姿勢をスムーズにする必要がある。
164	我认为应当更为的多一点，性教育的确实是的我们损失不仅仅是表面上的东西，想想中国为什么有这么多人晚婚，为什么离婚率高，就是我们的性教育不够全面，导致两性的隔膜有点大，双方之间的思维模式相互不甚了解。所以敝人以为性教育当更多一些。	もう少し性教育を増加すべきだと思う。性教育の喪失は、私たちの喪失が表面的なものだけではないと思う。なぜ中国の多くの人々が遅れて結婚するのか、そしてなぜ離婚率が高いのかを考えてください。それは私たちの性教育は十分に包括的ではなく、男女両方のつながりがなかなか作られないと思う。当事者間のギャップは少し大きく、当事者間の考えていることはお互いに理解していない。ですから、性教育はもっと実施すべきだと私たちは考えている。
165		

166	亟待改善。	早めに改善すべきである。
167		
168		
169		
170	继续完善，加强宣传教育。	続いて改善すべきである。教育を宣伝することを強める。
171		
172		
173		
174		
175		
176	增加性教育，强烈建议。	性教育を増加すべきである。強めに進める。
177	由于国人对性的闭口不言，导致中国青少年在性教育方面的知识是非常匮乏的。但前段时间以小学性教育读本尺度太大而引起社会热议，在我看来，性教育应当循序渐进，不应操之过急，毕竟人们的观念现在过于保守，如果太过急躁反而会使效果适得其反。	中国人は性交渉について沈黙しているため、中国の若者の間での性教育の知識は非常に不足している。でも、昔は小学校の性教育の読者の規模が大きすぎて、社会で熱く議論されていた。私の意見では、性教育は段階的で急いではいけない。結局のところ、人々の考えは保守的すぎる。彼らは焦りすぎて、その効果は逆効果になる。
178	性教育不足，方式较少。	性教育が不足している。方法が少ない。
179	不完善，还需继续完善，创建和谐社会。	完全ではない。続いて改善すべきである。融合的な社会を作るべきである。
180	应该重视，加大力度，从小学开始引导学生树立正确的性的观念。	重視すべきである。教育の力を注ぎ、小学校から学生は正しい性に関する観念を育てるべきである。
181		
182	需加强。	増加すべきである。
183	不用当做一个很严峻或难于启齿的问题，现在的孩子通过网络大约在小学对性知识已经有了一个初步认识，只需要学校予以正确引导即可。	性教育は難しいまたは言いづらい問題として処理しないでほしい。現在の子どもはインターネットを通じて、小学校で性に関する知識に対して基本的な知識を持っている。学校のほうが正しく導くべきである。
184	正视同性恋。	同性愛者を正視すべきである。
185		

186	中国学校的性教育极度缺失，大多数人因为传统和保守，认为这件事是肮脏的，所以闭口不谈，导致大多数人不懂得保护自己。近几年来，猥亵、强奸幼童之事屡见不鲜。大多数青少年性知识缺失不懂得保护自己，从而给坏人造成了可乘之机。因为性教育的缺乏，很多青春期的孩子们初尝禁果，而不做措施，怀孕了有做人流的，生了孩子扔掉的，等等。各种对自己不负责任，对社会不负责任的行为。因此，我觉得中国应加强对青少年儿童的性教育，从根本上杜绝一切危害。既保护了青少年的安全，同时也增加了这个社会的稳定性。	中国の学校での性教育は非常に不足している。ほとんどの人は伝統と保守のために、性のことは汚いと思っている。それはほとんどの人が自分自身を守る方法を知らないという事実につながる。近年、幼児の性的虐待やレイプの事件は珍しくない。ほとんどの若者は性に関する知識がなく、自分自身を守る方法を知らないため、悪者に機会を与えている。性教育が不足しているため、禁断の果実を初めて味わって(比喩的な表現だと思ますが他に良い言い方があるかもしれない)対策を講じない子どもも多く、妊娠中に中絶したり、子どもを産んだりして捨てたりする人もいる。自分自身や社会に無責任なあらゆる行動を行った。したがって、中国はすべての害を根本的に排除するために、子供のための性教育を強化すべきだと思う。それは若者の安全を守るだけではなく、社会の安定性を高めることができる。
187	性教育应该从小时候就注重教育，以避免越来越多无辜的受害者。	性教育は子どもの頃から教育を重視すべきである。より多くの被害者を避けるべきである。
188		
189		
190	急需完善。	早めに改善すべきである。
191	生孩子是头等大事，啪啪啪却羞于启齿。性教育匮乏，了解生理知识的途径几乎没有。	出産は最優先事項であるが、一般的には恥ずかしくて言いづらいと感じている。性教育は少なく、生理学を理解する方法はほとんどない。
192	太草率，没有完整的教育方法与体系。缺乏成熟的教育理念。	速すぎて、完全な教育方法とシステムはない。成熟な教育概念が欠如している。
193	落后且敷衍，无法正确树立观念，不具体，不成功。	後進的で機能的であり、概念を正しく確立することができない。具体性がなく、失敗している。
194	有一定必要。	必要がある。
195	性教育开展力度不够，家长老师对性讳莫如深，反而更容易让小孩子产生好奇。	性教育の実施は不足している。保護者と教師は性交渉について秘密を厳守しているため、子供たちは好奇心を持ちやすくなっている。
196		
197		

198		
199	中国学校的性教育并不完善。国人固有的传统思想和羞涩心理使得对性避而不谈。	中国の学校での性教育は完璧ではない。中国人の固有の伝統的な考え方と内気な性格、性について話すことを困難にする。
200	需要专业人士进行细致全面地调研，调研出一套性教育方案。家长、学校、社会三管齐下，改变观念，加强宣传。	専門家は、詳細で包括的な調査を実施し、一連の性教育プログラムを開発する必要がある。保護者、学校、社会は、概念を変え、宣伝を強化するために 3 つの方法で取り組んでいる。
201	过于形式化，不符合学生的理解力。	形式的すぎて、生徒の理解と一致していない。
202	不太好，学生不怎么了解。躲让他们了解，省得自己偷偷找资源（未满 18 岁请在父母陪同下观看。）	あまり良くないので、学生はそれについてあまり知らない。自分で密かにリソースを見つけないように、非表示にして知らせてください（18 歳未満の場合は、保護者の方と一緒に見てください）。
203	应加强性教育。	性教育を強化する必要がある。
204		
205	普及少，几乎无性教育，都是不好意思开口，不清楚怎么看待自己的身体变化。	普遍性はほとんどなく、性教育もほとんどない。話すのが恥ずかしくて、体の変化をどう見るかわからない。
206	小学开始已经有课本基本涉及，初中也有，但老师讲得模糊，作为教师不能害羞，隐约其词。	小学校の初めには、基本的に関わっている教科書や中学校もあるが、先生は漠然と話す。先生としては、恥ずかしがりや漠然としたことはしないでください。
207		
208	有待完善。	改善される。
209		
210		
211	加大力度，稳步发展！	さらに努力し、着実に発展してください！
212	有待提高完善。	改善する必要がある。
213	中国的性教育与经济发展状况相关，人们的思想过于保守。我觉得必须与经济水平呈正相关，不可操之过急。	中国の性教育は経済発展に関係しており、人々の考え方は保守的すぎる。それは経済水準と正の相関関係にあるに違いないと思う。そしてそれは急がれるべきではない。
214	有待加强，改善。	強化と改善が必要である。
215		

216	目前中国的性教育还很不完善，相对于西方，我们对性的观念是很模糊的，在新型的社会，我们应当注重性教育，这样可以有效避免很多问题。学生从小接受性教育，有助于形成自我保护的效应，避免很多性侵的悲剧。21 世纪，无论是中国还是世界都应该对性教育持一个赞成支持的态度。在大学，性教育可有效避免女生意外怀孕而人工流产伤害自己。所以在学校推广性教育也是很重要的。	現在、中国の性教育はまだまだ不完全であり、欧米に比べて性の概念に対する理解は非常に曖昧である。新しいタイプの社会では、多くの問題を効果的に回避できる性教育に注意を払う必要がある。幼い頃から性教育を受けている学生は、自己防衛効果を形成し、性的暴行の多くの悲劇を回避するのに役立つ。 21 世紀には、中国と世界の両方が性教育に対して賛成派の態度をとるべきである。大学では、性教育は女子の望まない妊娠や中絶から自分自身を傷つけるのを効果的に防ぐことができる。したがって、学校での性教育を促進することも非常に重要である。
217		
218	性教育不完善，有必要让孩子早点受到性教育。	性教育は不完全であり、子供たちはより早く性教育を受ける必要がある。
219	应进一步加强对中小学生性教育。	小中学校の学生は性教育をさらに強化する必要がある。
220		
221	目前国内学生受性侵犯的例子屡见不鲜，在学校方面应采取合理的手段对未成年人加强性教育，在家庭方面，家长不应在性教育方面只字不提，要帮助孩子从小树立自我保护意识。在社会方面希望对这一方面的犯罪分子加大处分力度，严惩不贷！	現在、国内の生徒が性的暴行を受けているケースが多く、学校では未成年者の性教育を強化するための合理的な対策を講じる必要がある。家族では、親は性教育について何も言わないで、子供たちが幼い頃からの自己防衛である。社会面では、この分野の犯罪者がより厳しく罰せられることを望んでいる。
222	在学校里不能回避性教育，并且要积极进行性教育。	学校では性教育は避けられず、積極的に性教育を実施しなければならない。
223		
224		
225		

226	从目前的受教育经历来看，从来没有接受过系统的性教育，老师上课也没有正面提起过，很多有关这方面的知识，太多来自身边的朋友。中国学校性教育十分不完善，可以说基本没有，生物中有提到还不太了解，并且学生在初、高中时期正处于性冲动时期，他们对性有强烈的探求欲望，如果不及时教育，可能会造成很多不良影响，甚至会影响以后的学习和生活。所以，学校应正确引导学生，了解这方面的知识，学会克制自己的欲望，不要成为一个不会控制的人。家长也应该正确地交给孩子这方面的知识，让他们了解、知道，并告诉他们，不要随便和别人发生性关系。中学生对这方面没有什么安全意识，很容易意外怀孕等，所以学校和家长教育就显得十分重要。	現在の教育経験から判断すると、私は体系的な性教育を受けたことがなく、教師はクラスで直接それについて言及していない。この側面に関する多くの知識は私の周りの友人から来ている。中国の学校での性教育は非常に不完全で、基本的に性教育はないと言える。生物学ではまだよくわからないと言われており、中学校、高校では性的衝動の時期にある。彼らは性を探求したいという強い願望を持っている。彼らが時間内に教育を受けていない場合、それは多くの望ましくない影響を引き起こし、将来の研究や生活にさえ影響を与える可能性がある。したがって、学校は生徒を正しく導き、この知識を理解し、彼らの欲望を抑えることを学び、彼らをコントロールできない人にならないようにする必要がある。保護者は子供たちにこの知識を正しく伝え、子供たちに知らせ、他人と気軽に性交渉しないように伝えなければならない。中学生はこの地域に安心感がなく、偶発的な妊娠をしがちである。そのため、学校と保護者の教育は非常に重要である。
227	中国目前学校的性教育不够全面，开展性教育的年龄段太晚，涉及范围不够广泛。这可能与中国传统的性观念有很大关系，中国传统文化中“性”这一话题是十分敏感的。因此家庭和学校都尽量避开这一层面的教育，导致中小学生对性教育知识十分匮乏，甚至面临性暴力的威胁。相关部门应大力开展性教育活动，父母或法定监护人应从小使孩子接触这一方面的知识，学校更应开展正式的性教育，开设正规课程，聘请专业教师人员，为学生打造一个安全的环境。	現在、中国の学校での性教育は十分に包括的ではなく、性教育の年齢層は遅すぎて、範囲は十分に広くない。これは、中国の伝統的な性の概念と関係があるかもしれない。中国の伝統文化における「セックス」のトピックは非常に敏感である。したがって、家族や学校は性教育を避けようとし、その結果、小中学生の性教育に関する知識が不足し、性的暴力の脅威さえもたらす。関係部門は積極的に性教育活動を実施し、保護者または法定後は幼い頃から子供たちにこの知識を公開する必要がある。学校は正式な性教育を実施し、定期的なコースを提供し、専門の教師を雇って学生にとって安全な環境を作る必要がある。
228		

229	太过欠缺，应鼓励、提倡、发展性教育，使之成为一套完整体系，而不应固守成规，不图进取。小学生，青少年亟待增加有关性教育方面的知识。应出台相关法规，在少年时期普及有关知识，这是完全利大于弊的。	性教育は、規則に固執して進歩するのではなく、完全なシステムにするために奨励、促進、開発されるべきである。小学生や若者は、性教育についての知識を早急に増やす必要がある。青年期に関連する知識を広めるために、関連する法律や規制を導入する必要がある。これは、短所よりも完全に長所である。
230	初中之前的性教育严重不足。初中之后的性教育局限于学校，从其他途径获取正确性教育较少。高中之后几乎为自主学习相关的知识，然而大多数人包括我对相关知识知之甚少。在此希望相关部门加强普及性教育相关知识的力度。	中学校前の性教育はひどくて不十分である。中学校以降の性教育は学校に限定されており、他の経路から正しい性教育へのアクセスが少ない。高校卒業後は、ほとんど自己学習の関連知識があるが、私を含むほとんどの人は、関連知識についてほとんど知らない。関係部署が性教育に関する知識の普及に向けた取り組みを強化することが望まれる。
231		
232	中国现阶段对于性教育的意识相当薄弱，曾一度反感出版两性教育刊物以至于停刊退出教育舞台。	この段階では、中国の性教育に対する意識は非常に弱く、かつてはジェンダー教育の出版物の出版に憤りを覚えて、出版をやめ、教育分野から撤退した。
233		
234		
235	加强普及。	普及すべきである。
236		
237	性教育存在不普及不透彻的弊端，孩子羞于开口面对性，存在一定误区，对性没有正确的认识。	性教育には、普遍的で徹底的ではないという欠点がある。子供たちは、性に直面することを恥じ、特定の誤解を持ち、性のことを正しく理解していない。
238	性教育不仅关乎青少年的健康，而且关乎公共性健康、性安全，关乎家庭幸福与社会和谐。科学地对青少年进行性教育，才是让孩子懂得对自己和他人负责的最有效方式。	性教育は、若者の健康だけではなく、公共の性の健康、性の安全、家族の幸福、社会的調和にも関係している。科学的に若者のための性教育は、子供たちに自分自身や他人に責任を持つ方法を知らせるための最も効果的な方法である。
239		
240	加强性教育，加强安全性。	性教育を強化し、安全を強化する。
241		

242	城市的学校倒还说得过去，但是城乡结合部和大多数农村地区，性教育还是极其落后的。由于条件落后，经济欠发达导致性教育跟不上，势必会导致孩子观念落后甚至误入歧途。建议：1 国家或政府方面出台相关政策，完善性教育。2 农村地区认真落实政策。3 做好相关跟踪，长效有序进行，确保持续。	都市部の学校は正当化されますが、都市部と農村部の周辺地域およびほとんどの農村部での性教育は依然として非常に遅れています。後進の状況と未発達の経済のために、性教育は追いつくことができず、それは必然的に子供の後進の概念につながり、さらには困難を極めるでしょう。推奨事項 :1 州または政府は、性教育を改善するための関連政策を発行するものとします。2 農村地域で誠実に政策を実施する。 3 継続性を確保するために、関連する追跡を長期的かつ秩序正しく行う。
243	感觉中国性教育相对落后，但实际上中国孩子发生性行为的年龄越来越小，这就造成很多人在发生性行为时，实际上并不了解足够的性知识，所以很多不得当的行为可能会对身体造成伤害。所以中国当加强对学生的性教育，普及学生自我保护的知识。	中国の性教育は比較的に遅れているように感じるが、実は中国の子供たちが性交渉をする年齢はどんどん若くなってきており、性交渉をするときに関連知識について十分に知らない人が多く、不適切な行動が多いのかもしれない。体に害を及ぼす可能性がある。したがって、中国は学生のための性教育を強化し、学生の自己保護の知識を普及させるべきである。
244	性教育不完善，应加强性教育。	性教育は完璧ではなく、性教育を強化する必要がある。
245		
246		
247	对于小学生的性教育不够重视，教育开始时间比西方国家万而且作为教育重要途径之一的家庭教育，即其父母方面对孩子性教育较保守，多数太过忽视，其思想较为落后。所以应引起重视。而学校方面教师也仅仅作为生理健康课简单介绍，不好意思详细解释。因而无论家长还是老师都应改变保守观念，性教育启蒙越早开始越好。	小学生の性教育への配慮が不十分であり、欧米諸国よりも教育の始まりが多く、教育の重要な方法の一つである家庭教育は、親が子供の性教育を保守的にしていることであり、それらのほとんどはあまりにも無視されており、彼らの考え方は比較的後ろ向きである。したがって、注意を払う必要がある。また、学校の先生が体の健康教室を簡単に紹介しただけなので、詳しく説明して申し訳ない。したがって、親と教師の両方が彼らの保守的な考えを変えるべきであり、性教育の啓蒙が始まるのが早ければ早いほどよい。

248	开展太晚，大学才有相应公开课程解答、介绍此类问题，而且还是自愿的，只有小部分人才选。少年儿童缺乏自我保护相关知识，社会总体氛围有些排斥青少年性教育。	立ち上げが遅すぎる場合、大学はそのような質問に答えて紹介するための対応するオープンコースを用意する。それは任意であり、少数の才能だけが選ばれる。10 代の若者は自己防衛についての知識が不足しており、一般的な社会的雰囲気は若者の性教育をやや排除している。
249	有待完善。	改善すべきである。
250		
251	普及以及讲解不宜过早也不宜过晚，在青春期开始前后个人认为比较合适。不必难于启齿，这是正常的一部分，也是不可缺少的一部分。目前学校可拓宽面积，继续加大这方面的信息量。	普及と説明は早すぎたり遅すぎたりしてはいけない。個人的には思春期の前後の方が適切だと思う。わかりにくいことではないが、これは大切なことであり、欠かせないことである。現在、学校はエリアを拡大し、このエリアの情報量を増やし続けることができる。
252	加强性教育。	性教育を強化する。
253	几乎不教育，这点跟国外差远了，会导致很多小孩子受到伤害。应正视性教育，重视性教育。	海外からの教育はほとんどなく、多くの子供たちに危害を加えることになる。私たちは性教育に立ち向かい、性教育を重視すべきである。
254	继续完善性教育。	性教育を改善し続ける。
255		
256		
257	全面开启，及时教育。	全面的に始め、積極的に教育すべきである。
258	亟待完善；社会问题十分严重，望提高社会重视与政府关注度；非常并强烈的希望并建议从小就给小学生正确的男女价值观，既要教女孩保护自己，又要教男孩别伤害别人。	緊急の改善が必要である。社会問題は非常に深刻であり、私たちは社会的関心と政府の注目を高めることを望んでいる。小学生が幼い頃から男性と女性の正しい価値を与えられるべきであることを非常に強く望んでおり、提案する女の子に身を守るように教えるだけでなく、男の子に他人を傷つけないように教える。
259	目前性教育不完善，许多学校有健康教育的课程但往往不实施，而是用其他课来占用。许多学校认为性教育之类课程很可笑并耽误学习时间。如今性侵犯与性暴力在小学生中发生的时间越来越多，受网络影响，小学生或多或少会接触，很有必要从小学开始开展性教育。	現在、性教育は完璧ではなく、多くの学校が健康教育コースを持っているが、それらを実施していないことが多く、代わりに他のコースを使用してそれらを占有している。多くの学校は、性教育のようなコースはばかげていると考えており、学習時間を遅らせている。昨今、小学生の間で性的暴行や暴力が発生する機会が増えて

		おり、インターネットの影響で小学生が接触する可能性が高くなっている。小学生から性教育を始める必要がある。
260		
261		
262	加强性教育宣传。	性教育と宣伝を強化する。
263	性教育很不完善，而且太过滞后。生物书中关于生理知识的内容在初中。但一般来说，孩子们在三年级左右就已经通过网络了解了一些。但是网络中信息太混乱，诱惑太多，容易趁虚而入，使得孩子们有一种错误的观念，而之后再教则困难得多。	性教育は完璧にはほど遠いものであり、遅れすぎている。生物学という本の生理学的知識の内容は中学校にある。しかし、一般的に言って、子供たちはすでに3年生の頃にインターネットを通じてそれについていくらか学んでいる。しかし、インターネット上の情報は乱雑で誘惑が多すぎて、それを利用しやすいため、子供たちは間違っている概念を持っており、後で教えることははるかに困難である。
264	性教育的知识应该在初中时教授，在小学教授有点太直白，容易使小学生不正常发展，影响童年经历、心理状况。	性教育の知識は中学校で教えるべきである。小学校で教えるのは少し簡単すぎる。生徒を異常に発達させ、子供の経験や心理状態に影響を与えるのは簡単である。
265		
266		
267		
268		
269		
270	不歧视同性恋，可以不支持不认同，但不能歧视。	同性愛は支持されず、差別される可能性があるが、それは不可能である。
271		
272	中国的性教育有待完善。	中国の性教育は改善される必要がある。
273	性教育太缺乏了，基本从小学到大学都没有专门的课程来介绍性教育。	性教育が不足している。基本的に小学校から大学まで性教育を紹介する特別なコースはない。
274	缺乏重视，短板教育，但不认为应该过早进行性教育。5、6年级的程度，有理解能力和自主思考意识的时期为佳，可能我的思想较保守，总觉得太小的孩子被灌输性思想是一种对花苞的污染。	注意力の欠如、短期間の教育であるが、性教育は時期尚早に行われるべきだとは思わない。 5年生と6年生のレベルでは、独立して理解し、考える能力を持っている方が良い。私の考えはもっと保守的かもしれない。私はいつも、とて

		も幼い子供たちに性的思考を教え込むことは、芽への一種の汚染であると感じている。
275	因为没有科学的、系统的正面教育，所以由猎奇心理引发的问题往往很严重。应该从小全民普及性知识教育，没必要遮遮掩掩。性教育的开展有利于我们社会向更科学、理性的方向发展。	科学的かつ体系的なポジティブ教育がないため、好奇心の心理学によって引き起こされる問題はとても非常に深刻である。性的知識教育は幼い頃からすべての人に普及されるべきであり、隠蔽する必要はない。性教育の発展は、より科学的かつ合理的な方向への私たちの社会の発展を助長している。
276		
277	老师基本避而不谈，缺乏专业知识和教授方法，性教育基本没有开展。随着各类犯罪的不断上升，十分有必要尽快开展！	教師は基本的に話すことを避け、専門的な知識と教授法を欠いており、性教育は基本的に行われていなかった。さまざまな犯罪が増え続けているため、できるだけ早く開始する必要がある。
278	存在诸多不足，但已经开始有了进步，只是目前依然有很多家长不理解并不支持性教育在小学生群体之间展开，此项有待改进。	欠点はたくさんあるが、進歩は始まっているが、小学生の性教育の発展を理解しておらず、支援していない保護者もまだたくさんいる。これを改善する必要がある。
279	我认为中国目前学校的性教育有很多问题。性教育缺乏或方法不当，不够专业，并且学校也应与家长讨论是否要让孩子接受性教育或决定是由谁来进行性教育。也要相应地考虑学生的心理、成长、健康，不同的学生有不同的情况，不同阶段年龄的学生性教育方法也应有所不同。	中国の学校での性教育には多くの問題があると思う。性教育が不足しているか、方法が不適切であり、学校は十分に専門的ではない。学校はまた、子供に性教育を受けさせるか、誰がそれを行うべきかを決定するかどうかを両親と話し合う必要がある。それに応じて、生徒の心理、成長、健康についても考慮する必要がある。生徒によって状況は異なり、さまざまな段階や年齢の生徒に対する性教育の方法も異なる必要がある。
280	我国目前性教育有待完善。由于传统思想的影响，中国在性教育方面一直处于较为落后的阶段，对学生的性教育不够全面，而这也导致了许多悲剧的发生。希望我国在性教育方面能够做出更多努力，改变现代人对性教育的看法，不再让人们羞于谈性，不再谈性色变。	私の国の現在の性教育は改善される必要がある。中国は伝統的な考え方の影響で、性教育は常に比較的後進的な段階にあり、学生の性教育は十分に包括的ではなく、多くの悲劇を引き起こしている。わが国が性教育にもっと力を入れ、現代人の性教育に対する見方を変え、性について話すことを恥ずかしがらず、性的変色につい

		て話さないようになることを願っている。
281	缺乏完善，继续推进。	完璧さの欠如、前進し続ける。
282	中国目前的性教育非常少，非常需要接受性教育。1.目前，小学生、甚至几个月大的小孩都会被猥亵（新闻上很多），但他们自己却意识不到自己被骚扰，没有保护自己的思想，也有人小时候被强奸，也是缺乏性教育知识，不清楚事情的重要性。2.对同性恋的歧视。人人都有选择爱人的权力，不过他选择的恰好是同性别的而已。封建思想很可拍，影响一代又一代孩子的成长。	中国では性教育はほとんどなく、性教育を受ける必要がある。1.現在、小学生や生後数ヶ月の子供でさえ性的虐待を受けているが（ニュースで多く）、彼ら自身が嫌がらせを受けていることに気づかず、自分自身を守る考えがなく、レイプされている人もいる。彼らが若くて性教育の知識が不足しているとき、私はその問題の重要性を知らない。 2.同性愛に対する差別である。誰もが恋人を選ぶ権利があるが、彼が選ぶのはたまたま同性である。伝統的な考えは非常に怖くて、何世代にもわたる子供たちの成長に影響を与える。
283	并不完善，仍需加强。	それは完璧ではなく、それでも強化する必要がある。
284		
285		
286	非常失望，应该积极推行。	非常に失望しており、積極的に実施する必要がある。
287		
288	较以往有所发展，相比较发达国家较为落后。	過去に比べると、小学校の性教育は先進国に比べて比較的遅れている。
289	性教育还不够完善。教育范围和层次不够清晰，无法真正划分应教育对象。内容、素质缺乏，生理卫生课形同虚设。老师的专业知识水平不够，学生学习意识不强，学习氛围尴尬。	性教育はまだ完璧ではない。教育範囲とレベルは、教育の目的を真に分割するのに十分なほど明確ではない。内容と質が不足しており、生理衛生コースは役に立たない。教師の専門知識レベルが十分でなく、生徒の学習意識が強くなく、学習環境が恥ずかしいものである。
290	学校中有性教育但不专业，很多老师一带而过，所以应该更全面系统些，老师应该重视。	学校には性教育があるが、専門的ではない。多くの教師が通っているので、より包括的で体系的であり、教師はそれに注意を払う必要がある。
291		
292		
293		

294	大部分学校未开展相关教育，尤其是农村，使得许多孩子疏于防范，以致于近年有多例幼童被性侵的事例。应当将性教育纳入正规教育课程。	多くの学校は性教育を実施していない。特に農村部では、多くの子供が性のことについて意識していないため、近年では多くの児童が性被害にあっている。性教育を正規的な教育課程に導入すべきである。
295		
296		
297		
298	学校对性教育知识普及太少。	学校における性教育の普及が少ない。
299	性侵太多了，尤其是对那些不懂事的孩子。	性に関する被害がとても多い．特に性の知識が不足している場合によくみられる。
300	太少，很多人很无知。	性教育の機会がとても少ない。性に関する正しい知識が不足している。
301		
302	现在越来越多的性侵犯案件年龄越来越低。性教育有待完善，教育不够普及。	現在、セクハラの多くの事案では、犯罪者の年齢が年々低くなるため、性教育は実施されるべきであるが、まだ普及していない。
303		
304		
305		
306	性教育普遍缺乏，希望多开设这样的课程，从小做起。	性教育はまだ不足している状態です。多くの課程を新しく更新すべきであり、子供の頃から教えるべきである。
307	中国的性教育目前可以说很不成熟，在偏远地区或农村地区经常出现孩子遭性侵的事，这很大程度是由于性教育缺失造成的。	中国の性教育はまだ不十分である。農村地域では、よく子供が性の被害を受ける。多くは、性教育が不十分なために作られた。子どもが多く性被害を受けるのは、性教育が不十分なためである。
308	普及性太低，应加强对学生的性教育普及。	学生に向けた性教育の普及は十分でないため，普及を推進することが必要である。
309	有待完善。	改善すべきである。
310	开展太晚，而且不完善。多数小学生并不知情，多数人都不好意思。	性に関する学校教育の普及が大変遅くなり、且つ不改善である。多くの小学生は性に関する知識など具体的なことを知らないため，教える立場である人間も初めから全て説明するのに抵抗感があると思う。

311	性教育开始时间太晚且内容含糊，对于性教育家长一直有羞耻心。	性教育の開始時期が遅いこと、且つ保護者は，子どもに対して性の教育を差恥心からやりづらく感じている。
312		
313		
314	严重缺乏。	小学校での性教育が不足している。
315	小学太缺乏了，性侵小朋友的好多！	小学校での性教育が不足しているため、性の被害を受けた子供が多い。
316	及时，有效处理。	有効的な方法で処理すべきである。
317		
318		
319	应以完整健康的体系开展相关知识讲解普及。	性に関する正しい知識などをしっかりと身に着けた上で、性知識を普及すべきである。
320	性教育比较少，应该不太了解吧。	性教育を実施する教師への性教育は少なく、理解できていないところがある。
321	加强性教育。	性教育を増加すべきである。
322	合理教育。	合理的な教育を実施すべきである。
323	应该加大教育力度，不断完善，但要注意教育方法的妥当。	性教育を実施し、改善すべきである。また、教育方法の妥当性に十分に注意すべきである。
324	应该对中小学生进行性教育，让他们了解相关知识，可以更好的保护自己。目前我国的性教育开展工作还不够完善。	小中学校で実施すべきである。性に関する正しい知識を理解させることで、自分を守ることができる。現在、我が国の性教育の展開がまだ不十分である。
325	尽早让孩子了解性教育方面的知识。	性教育の知識をなるべく理解させる。
326	我认为目前性教育十分匮乏，这也是儿童性侵案逐年上升的主要原因之一，毕竟这些案件中熟人作案占很大比例，所以如果儿童了解这些，伤害就会少一些，而且性教育除了学生需要，家长更需要，他们中很多人认为性就是伤风败俗，所以开展学校性教育，家长工作得做好，非常支持开展学校性教育，尤其是初中、小学阶段，支持你们！	私は性教育が不足していると感じる。これは児童の性犯罪が発生する主要な原因の 1 つである。性犯罪に関する事件では、知り合いが犯人になる割合が高い。もし児童生徒たちがこれを知っていれば、被害が少なくなる。また、学生だけでなく、保護者に対しても性教育が必要である。保護者の中には，性が悪いことだと思いこんでいる人が多い。一方、私の知っている学校では、性教育を実施しても保護者の反応も良好であり、性教育を実施することを高く支持している。特に、中学校や小学校の段階から実施することを支持している。

327	应该进行性教育，防止悲剧发生。	悲劇を防ぐために、性教育を実施すべきである。
328	目前中国性教育普遍缺乏，及时开展性教育对于保护孩子十分重要，希望能吸收国外性教育经验，在国内普及。	現在、中国における学校での性教育は不足している。適当な時期に性教育を展開することが子どもを守るために非常に重要である。海外の性教育を参考にし、国内で普及すべきである。
329	尽量早地开展性教育，给孩子们建立一种正确的性概念。	できれば学校で性教育を展開すべきである。そして、子どもたちに正しい性に関する概念を作るべきである。
330	性教育还需要加强宣传，尤其是农村小城市里。	学校が性教育の宣伝を強めるべきである。特に農村部にある小さい都市ではさらに強めるべきである。
331	加大力度普及知识。	知識を普及すべきである。
332	我认为我国性教育是匮乏的，家长谈形色变，学校进行性教育被埋怨。	私は我が国の性教育が不足していると思う。保護者が性のことを話すと、顔色が変わる。学校で性教育を実施すると、非難される。
333		
334		
335	性教育从小学就应该普及，让孩子们懂得如何保护自己;政府要培养专业人员，为孩子们上行教育知识课。	子どもたちがどのようにで自分を守るべきか教えるために性教育は小学校から普及すべきである。児童生徒たちを養うために、政府が専門知識のある教員を育成すべきである。
336		
337		
338		
339		
340	我认为中国目前学校的性教育普及不够完善，应该从小加强对小孩子的性教育。	現在、中国における性教育の普及がまだ不足している。子どもの頃から児童生徒に性教育を実施すべきである。
341	中国人思想比较保守，认为“万恶淫为首”，所以不给孩子进行性教育，这导致中学生经常被人诱拐、诱奸，尤其是对幼童的猥亵日益严重；并且有些家长不以为意，国家的宪法不健全，更是加重了犯罪分子的信心。	中国人の考え方は保守的である。「あらゆる悪の根源はよこしまだ」と言われる。従って、子どもに性教育を実施すべきではない。そのため、中学生は常に拉致され、レイプされる事件になる。特に児童に対するわいせつ罪が益々増加しているが、ある保護者は大丈夫だと言っている。国の憲法が改善しないと、犯罪者を罰することはできない。

342	需要加强，需要专门老师。	性教育を普及すべきである。専門知識のある先生が必要である。
343		
344	过于浅显，网络上太多的信息没有及时监督整治，对青少年影响极大。	内容的には、性教育が少なすぎる。インターネット上には有効な管理機能がないため、青少年に対する悪影響が大きい。
345	现状就是小学基本没有性教育，中学有生物老师讲过一堂课，高中没有，这样关于这方面的知识只能从网上、书上获取，鱼龙混杂的，对小孩更不好了；还有就是社会，家庭的态度，对于女生来说在学校里谁知道这方面多了好像就不正经了似的，家里几乎就是谈性色变，小时候不让看这样的知识的时候特别好奇，还老上网看小说；现在长大了，在网络上看到有意思的科普视频，反而觉得没什么，在了解这样的知识之后，我觉得大部分人对此抗拒，耻于开口，忸怩就是出自于自己对身体，对性的不够了解，等科普到一定程度，大家就能坦然面对这个问题了。	現状は、小学生は基本的な性教育を受けておらず、中学生は生物の先生が 1 コマだけ授業をしてくれた。高校では性教育の授業は無かった。このままいくと、性教育に関する知識はインターネットや本のみから得る事になり、子ども対してさらに問題である。また、社会や家庭では、女性が学校で性に関する知識を得ることは、卑猥であると感じる風潮がある。家庭教育で、性のことを話すと、保護者の顔色が変わる。子どもの頃に、性的な内容に触れることがないため、逆に好奇心が触発され、インターネットで性的なものに触れる。現在は、大人になったため、インターネットで性的な物を見ても逆に普通だと思われる。私は性に関する知識に対して多くの人が拒否感を持つのは自分自身の体や性に対して理解が浅いためだと考える。科学的な知識を得ることで、この問題に対して自然に対応できるようになったと思う。
346		
347	开设相关课程，印制宣传手册。	関連科目を設置すべきである。パンフレットを作るべきである。
348	应该适当开展性教育，中国当今对这一问题太过隐晦，但也正是这一忌讳，导致中国当今猥亵事件的多发，所以开展性教育也是保护自己的一种方式，而且家长也应该注意自己的言行对孩子的影响。	性教育を適当な方法で実施すべきである。中国では、この問題に対して隠しすぎている。そのため、中国社会ではわいせつの事件が多発している。従って、性教育を実施することは自分を守る方法でもある。親も自分の行動を十分に気を付けて、子どもに対する影響に注意すべきである。
349		
350		

351	关于性教育，我认为普遍学校教给学生较晚，学生会问家长“我从哪里来？”这时就应该给予适当的性教育。学校及时的性教育，能很大的避免学生自己寻找答案时发生的错误。	性教育について、私は学校の実施が遅すぎると思う。学生は保護者に「私はどこから生まれたか」について、聞くかもしれない。この時、適当な性教育を実施すべきである。
352		
353		
354	我认为不够完善，最近几年性骚扰事件频发，尤其是儿童，我认为应该加强对这方面犯罪的监管以及对儿童的关心。	私は性教育について改善すべきだと思う。近年、性犯罪は特に子どもに対して、頻繁に生じている。私は性に関する犯罪の管理及び子どもに対する性教育を普及すべきであると思う。
355		
356		
357	性教育力度小，导致一些案件频发不能在合适的年龄处理好性方面的事情，因为无知而影响一生，令人扼腕。	性教育の普及は足りていない。多くの事件は適当な年齢で性教育を受けることで阻止できる。無知のために人生に影響をうけることは、本当に残念なことである。
358	有待于继续完善。	継続して改善しつづけるべきである。
359	中国目前性教育还是十分欠缺，大部分学生没有意识甚至受到侵害时不懂得保护自己。	中国では性教育が本当に不足していると思う。多くの学生はまだ意識していない。且つ、被害を受けた時、どういうふうに自分を守るべきかについて、学生たちは知識が浅い。
360	目前应该早进行有关性的宣传与教育工作，并完善相关法律制度，有学校，家长共同努力。	現在、幼い時から性に関する情報が必要である。性犯罪や性教育に関する法制度を整備を進めるべきである。学校と保護者の共同努力が必要である。
361		
362		
363		
364		
365		
366		
367		
368		
369	基本没有开展，十分有必要开展。	小学校での性教育はまだ実施していない。しか

		し、実施の必要が十分にある。
370	应该普及完善，急需，令人担忧。	小学校で性教育を普及すべきである。必要であるため、性のことに対して心配している。
371	提高教育，做好防范。	教育を改善し、予防策を準備すべきである。
372	没有性教育。	性教育がない。
373	我认为目前中国的性教育基本是缺失的，学校里基本没有开设类似课程，至少在我上学期间从未接触过。我觉得中国的学校应该加强性教育，特别是女生应多了解，才能更好的保护自己。近几年女童遭受性侵的事件层出不穷，原因多是小女孩丝毫没有防范意识，因此应从小加强性教育，防患于未然。	現在の中国の性教育は基本的に不足していると思う。学校には基本的に性教育のシラバスがない。少なくとも学校で性教育を受けたことがない。中国の学校は性教育を強化すべきだと思う。特に女の子は自分自身を守るためにもっと学ぶべきである。近年、少女が性的暴行を受ける事件が多くあり、少女は予防意識がないことが主な理由であり、幼い頃から性教育を強化し、予防策を講じる必要がある。
374		
375	目前，儿童性侵案件不断发生，开展性教育课程刻不容缓。多数人为性教育肮脏的人，自己也绝对不是好人。性教育并不难以启齿，而是一种生活常识，我们并没有必要将他遮掩起来。学习性是为了更好的保护自己，希望人们都能明白这一点。	現在、児童の性的暴行事件は引き続き発生しており、性教育カリキュラムの作成が急務となっている。ほとんどの人は性教育を実施する人を非難する。性教育を実施する人もそれを非難する人も間違っている。性について教育することは難しいことであるが、常識であるため、それを隠す必要はない。性について学ぶことは自分自身を守ることであり、人々がこれを理解してくれることを願っている。
376	中午刷微博看见了韩国电影《素媛》中的片段，我觉得对性侵事件的惩处度要狠狠的加大。	午前中に Weibo で韓国映画「素媛」を見た。私は中国では性的暴行に対する事件を厳しく罰をすべきである。
377	没有看法，觉得不用进行得太早，如果进行得太早，本来还不知道的就都知道了，有可能让小孩在感到害怕，在适当的年龄知道适当的事。	意見はない。早すぎる教育は避けた方が良い。子供が小さすぎる時に性教育を行うと必要でないことまで知識を得てしまう可能性がある。それにより、子どもが恐怖を覚えるかもしれない。適当な年齢で適当なことを教えるべきである。
378	早教育早好，防止意外发生，虽然可能觉得难以启齿，但是是为了生长发育着想，不应该误入歧途。少点悲剧发生。常有小学生被猥亵却不知道发生了什	子供の性教育について早ければ早いほど良い。予期せぬことを予防すべきである。教育することは難しいかもしれないが、早期に性教育を行うことで被害は少なくなる。小学生は何が起こ

	么，这就给小孩造成阴影。	ったのかわからないまま性的虐待を受けることが多く、子供に悪影響がもたらされた。
379	中国目前学校的性教育我认为很缺乏，很多孩子不能正确认识并了解性方面的知识，不能通过较为正规的渠道了解，并且有些家长不能对孩子进行正确引导，让孩子认为性是一件很龌龊且难以启齿的事情，对同性恋者也抱有歧视态度，我认为这是一件可悲的事情。	現在、中国の学校での性教育は非常に不足していると思う。多くの子どもが性に関する知識を正しく理解できていない。そして、より効果的な方法で性に関する知識を得ることができていない。また、多くの親は子どもに対して適切に指導することができていない。そのため、子どもが性に関して言いづらい事だと考えており、同性愛者にも差別視の傾向がある。私はこれが悲しいことだと思う。
380		
381		
382	就目前而言，中国目前在传播性教育方面很是缺乏，由于传统的观念。很多人耻于谈论性教育，但我觉得在学校开展性教育十分必要，让学生对性有一定了解，免于性暴力等现象的频发。	現在、中国では伝統的な考え方のために性教育の普及が不足している。性教育について話すのは恥ずかしいことだが、学校で性教育を実施することは、生徒が性についてある程度理解し、性暴力が頻繁に発生しないようにするために非常に重要だと思う。
383	学校性教育知识不够完善，应提高学生对性的认识。	学校における性教育の知識は完璧ではなく、生徒の性に関する知識を向上させる必要がある。
384		
385	性教育不够完善，比较保守教育，对性教育基本无概念。	性教育が不足している。比較的保守的な教育であり、基本的に性教育の概念がない。
386		
387	还是要让孩子了解什么是性骚扰，加强对自身的保护，提高防范意识。	セクシャルハラスメントとは何かを子どもたちに理解させ、自分たちの保護を強化し、予防意識を高める必要がある。
388	中国人过于保守，对于性知识总觉得难以启齿，觉得很丢人，当事情发生后后悔不已，应当加强对性知识的普及。	中国人は保守的すぎて、性教育について話すことはいつも難しく、とても恥ずかしいことである。性被害が起きたとき、彼らはそれを後悔する。私は性教育の普及を強化する必要があると考える。
389		

390	1、性教育课本被公众禁止，在性暴力中受伤最深的孩童接触不到正常且应普遍的知识，非常可笑，初中男生就靠 A 片来进行自学，如果没有正确引导，对自身对社会都是不利的；2、恋童癖，国家应该出台更详尽且严厉的法律，他们利用中国行教育的不完善对孩童痛下毒手，理应可诛；3、性教育的首先应该宣传男女平等的思想，一段和谐的性关系女生不存在吃亏，男生不存在占便宜，在健康卫生且双方自愿（18 岁以上）的情况下应当是被尊重且理解的，而不应该被他人带上“有色眼镜”4、借用网络上的话来说“龌龊的不是小孩，是这些大人”5、希望初中生理课上的男女学生不会讥笑 PPT 上男女不同的生理结构图，希望每一个孩子在面对伤害的时候可以坚定的说“不”！	１．性教育の教科書が一般的には禁止されているため、性暴力で最も被害を受けている子どもたちが正しい知識を勉強する機会がない。私はこれを不思議に思う。中学男子生徒は成人向けドラマを見て自分で勉強する。もし正しい導きがなければ、自分たちにとっても社会にとっても不利である。 ２．国がさらに詳しく厳しい法律を制定すべきである。中国の性教育が十分になされていないため、子供につらい思いをさせる。このようなことはなくしていかなければならない。 ３．性教育はまず男女平等の考えを教えるべきである。性については男女平等であり、女性が劣位であることも、男性が優位であることもない。お互いに同意した方法で性交渉が行われるべきである。 ４．インターネット上では「汚いのは子どもではなく、大人である」と言われている。 ５．中学生が整理に関する授業で、PPT の男女の異なる整理構造図を嘲笑することはない。
391	应以有趣、正确的方式编写性教育教科书，培养一批专业人员在学校传授知识，不能避重就轻。	性教育の教科書はより詳しく、正しい方法で編集されるべきであり、教師は学校で性教育を行う為に訓練されるべきである。
392	太少。	少なすぎる。
393		
394		
395	从小学到大学很少有性教育的课程。	小学校から大学まで性についての学習機会が不足している。
396		
397		
398		
399	性教育知识应该尽早普及。现在，有很多性侵案件都是熟人作案，有些孩子被性侵之后，还不知道发生了什么，孩子们甚至都描述不清楚被侵犯的位置。国内的性教育知识并不普及，之前有一阵	性教育を早めに実施すべきである。現在、多くのセクハラの事件は知り合いによって行われている。子どもがセクハラを受けても、何が起こっているのかわからない。子どもは侵害された身体の部位がわからない。国内における性教育

	子大热的性教育图书，因为无知的网络大 V 及谣言被迫停止发行。性教育一定要提早！	の知識が普及されていないため、中国における性教育に関する図書が Weibo (中国版の Twitter) の人気発表者（大 v と呼ばれ）の反対のせいで、(数か月前に）禁止された。性教育を早く実施すべきである。
400	不够详细，全面。	十分に詳細ではなく、全面的なものではない。
401		
402		
403		
404		
405	中国目前对性教育在学校的开展并没有注重过多。导致甚至很多人都不能改善了解或知道性知识，并且对待男女朋友甚至自己身体相关的生理知识也是所知甚少。所以导致很多高中甚至大学生不懂得防护措施，以及因为自己及家人颜面问题，对自己的身体造成了不可恢复的伤害。	現在、中国において性教育の実施がまだ不足している。多くのものが性知識を理解できない。そして、自分の体に関する知識を理解できるものも少ない。従って、多くの高校生また大学生が自分を守る方法は知らない。自分及び家族の面子のことを考えて、自分の体に回復できない傷を引き起こした。
406	中国的小孩性启蒙靠小说，不论是 BG 还是 BL，结果全是一群没有性生活的单身狗写的，误人子弟。	中国の子どもが小説によって性の知識を得たが、性に関する知識が万全でない著者が書いたため、誤った知識を伝えることになる。
407	有待完善，缺少相关性教育的活动，学生缺乏一些性知识及自我防范保护意识和措施。	改善する必要があり、関連する性教育活動が不足しており、学生は性と自己予防の意識と対策についての知識が不足している。
408	1. 老师应该予以明确、科学、健康的引导，不能对学生含糊其词，不可以避而不谈。2. 性教育有待完善。	1. 教師が明確的、科学的且つ健康的な指導をすべきである。生徒に明確ではない知識を教えるべきではない。避けることもだめである。2. 性教育を改善すべきである。
409	方式方法还需多加斟酌，在不伤害孩子心灵的情况下让他们多掌握一些知识，保护好自己。	心を傷つけることなく、より多くの知識を習得し、身を守ることができるように、方法を検討する必要がある。
410	加强性教育，防止孩子受到伤害。	性教育を強めるべきである。自分の子どもに傷を残さないべきである。
411	近年来，电视上关于成年人对儿童性侵犯的案例不断增多，反映了儿童对性教育知识的浅薄，国家应加大性教育知识	近年、子どもの性教育に関する知識の浅さを反映して、テレビで子どもに対する成人の性的暴行が増加している。国は性教育の知識の宣伝を

	宣传，学校应从小教起，越早越好，我觉得目前学校在其中起的作用还不够大，并不够重视。	増やすべきである。学校は幼い頃から教え始めるべきである。早ければ早いほどよい。今のところ、学校では十分な注意が払われていないと思う。
412	如何进行正确的性教育仍然是一个问题，即使进行了性教育，也避免不了性侵案件的发生。	正しい性教育をどのように行うかは依然として問題であり、性教育を行っても性的暴行事件の発生は避けられない。
413	我觉得应该加强对小学生的性教育。	小学生の性教育を強化すべきだと思う。
414		
415	我那个年代确实没有性教育，目前的不怎么了解。	私は小学校時代には性教育がなかったため、現状に対して理解できない。
416	应加强性教育的普及。	賛成。性教育を普及すべきである。
417	应从小教育，使性教育能够在小学普及。	賛成。性教育を子どもの頃から始めるべきである。そうすると、小学校で普及できる。
418	针对当前学生对性知识的缺乏与无知，从而造成了很多悲剧，所以学校开设性教育课程会对学生有所帮助进而也可能会避免很多的悲剧的发生。	賛成。現在の生徒の性知識の欠如と無知を考えると、多くの悲劇が引き起こされている。したがって、学校での性教育コースの設立は、生徒を助け、多くの悲劇を回避することもできると思う。
419	极度无语。对女性歧视太多，烦请移驾看看《素媛》《熔炉》慰安妇相关影片!!!	言いたいことがない。女性に対する差別視が多すぎる。機会があったら、「素媛」、「熔炉」と慰安婦に関する映画を見てください。
420	应尽早尽多地普及学校性教育。	できるだけ早めに学校の性教育を普及すべきである。
421	应该普及性教育让学生们学会保护自己。	性教育を普及すべきである。学生たちが自分を守ることを勉強すべきである。
422	我认为学校的性教育应从小学就开始，应该有更专业的师资力量去普及，性教育至关重要，不能忽略，必须加以重视。	学校での性教育は小学校から始めて、それを普及させるためにもっと専門の先生がいるべきだと思う。性教育は非常に重要であり、無視することはできず、真剣に受け止めなければならない。
423		
424	提前进行性教育。	事前に性教育を実施してください。
425		
426		
427		

428	性教育缺乏。	賛成。性教育が欠如している。
429		
430	希望进行一定的性教育，保护未成年人。	未成年者を保護するために特定の性教育を実施すべきだと考えている。
431		
432		
433	应当培养专门的老师，开设专门的课程进行教育。	専門の教師を訓練し、教育のために特別なコースを提供する必要がある。
434	没有彻底地对孩子们进行教育，并且并且许多成人对于这个话题跟孩子总是避而不谈，这样不利于孩子的正常发展。	子供は十分に教育されておらず、多くの大人は常にこのトピックについて子供と話し合うことを避けている。これは子供の正常な発達を助長しない。
435	现在中国的性教育宣传还不到位，使得小学生缺乏基本的性知识。我国政府及社会各界都应增加对学校的性教育重视程度，降低小学生们的性伤害程度。	現在、中国では性教育や宣伝が行われておらず、小学生は性に関する基本的な知識が不足している。中国政府と社会のすべての部門は、学校での性教育の重要性を高め、小学生の性的危害の程度を減らす必要がある。
436	不普遍，尤其是中小学生，应加强性教育普及力度。	普及できない。特に小中学生には普及できていない。性教育の普及を強化する必要がある。
437	不太了解这个，但是现在孩子一般都早熟，接触很多信息从各种途径。	これについてはよくわからないが、今では子供たちは一般的に早熟で、さまざまな情報が流れている。
438	学校应该开展更系统全面的教育。	学校はよりまとまりがあって全面的な教育を実施する必要がある。
439	加强教学，完善制度。	教育を強化し、システムを改善する。
440	力度小，应更严格。	強度が小さい場合は、より厳密にする必要がある。
441		
442	我觉得挺好的。	すごく良いと思う。
443		
444		
445		
446	落后，不重视。	遅れている。改善すべきである。
447	有些落后。	少し遅れている。
448	需加强完善。	強化および改善する必要がある。

449	不完善，仍需加强。	完璧ではない。そのため強化する必要がある。
450		
451	建议在青春期时让学生了解性到底是怎么回事，我国在这方面的教育可能是由于传统所限不够开放，我认为及早进行教育有益无害。	性交渉とは何かを青年期の生徒に理解してもらうことをお勧めする。この分野でのわが国の教育は、伝統的な制限のために十分に開かれていない可能性がある。早期教育は有益で無害だと思う。
452		
453		
454		
455		
456	通过一代代人的努力来改善中国性教育方面的缺失，通过影视、杂志等途径传播性知识，提高国人的综合素质，不崇洋媚外。	中国における性教育の欠如を改善するために、何世代にもわたって努力していかなければならない。映画やテレビ、雑誌、その他のチャネルを通じて、性的知識を広め、中国人の全体的な質を向上させるべきである。外国をまねるわけではく、文化を尊重しながら取り組むべきだ。
457	中国目前的性教育还是需要继续完善的、普及程度不高，在性方面与日本比起来着实有不小差距，应向邻邦多多学习性教育经验，互通有无，希望邻邦多出产一些性教育资料，便于交流和了解学习。	現在、中国の性教育はまだまだ改善の余地があり、人気度は高くない。日本と比べると、性教育には大きなギャップがある。近隣諸国からの性教育と交流についてもっと学ぶ必要がある。近隣諸国がより多くの性教育資料を作成し、コミュニケーション、理解と学習を促進することを願っている。
458		
459		
460		
461		
462	向外国性教育课程学习，尽早从初中开始进行开设性教育课程。	外国の性教育コースから学び、中学校からできるだけ早く性教育コースの提供を開始する。
463	过于封闭和保守。	閉鎖的すぎて保守的である。
464	几乎停滞不前，没有切实有效的方法与教育。	ほとんど停滞していて、効果的な方法と教育はない。
465	车到山前必有路。	行き詰まってどうしようもないところまでくると、案外打開の道がある。
466	中国束缚性教育。	中国では性教育を抑制している。

467		
468		
469		
470	对祖国的性教育充满信心。	祖国の性教育への自信に満ちている。
471		
472	需要开展对中小学生的性教育活动，以减少一切性侵害行为的发生。需要提高对中小学生对性侵害防范意识的提高。	すべての性的暴行の発生を減らすために、小中学生のための性教育活動を実施する必要がある。小中学生の性的暴行防止に対する意識を高める必要がある。
473	中国的性教育需要加强，还应该继续完善，应该加大宣传力度。	中国の性教育は強化されるべきであり、改善され続けるべきであり、宣伝は強化されるべきである。
474	性教育不完善，传播力度不够，学生知识略知一二，并不清楚，导致大多数学生作出不负责的行为，有人甚至付出生命。这与学校性教育薄弱有很大关联。应加大宣传力度，让给学生从小了解，以免做出错误的事。	性教育が完璧ではなく、普及も不十分である。学生が少しだけ知識を知っているが、多くの学生は責任をとれない行為を行い、命を犠牲にすることさえある。これは学校の性教育の弱さと関係がある。宣伝力を強め、学生が子どもの頃から知っているようになり、間違っていることをしないようにしてほしい。
475	我觉得应该普及，并且在孩子很小的时候就开展性教育，多关注留守儿童和缺乏关爱的孩子，还有贫困山区的孩子。	私は性教育を改善すべきである。子どもの頃から性教育を実施すべきである。留守児童及び愛が不足している子どもに注目すべきである。さらに貧しい地域の子どもに目を向けるべきである。
476	性教育不大完善。	性教育は完璧ではない。
477	有待完善。	改善すべきである。
478		
479		
480	目前大部分人对于性教育闭口不谈，尤其学校领导对于这一方面尤其敏感，怕这些东西说多了是对孩子们的恋爱引导。只有少数私立学校或有心理课程的学校愿意稍给学生们多做解释，但也不愿让领导们知道。小时候科学老师是一位留学回来的年轻人，课上给我们放过一部国外的性启蒙教育的片子，内容记	現在、ほどんどの人が性教育について黙っているという状態にある。特に学校の指導者がこの側面に対しては非常に敏感である。少数の私立学校または心理学コースを備えた学校だけが、学校のリーダー層が知らないまま、学生に教える。子どもの頃、科学の先生が留学して戻った若い先生であったが、授業中に海外における性啓蒙のビデオを見せてくれた。内容は覚えられ

	不太清但是也绝对不过分。后来就因为教育理念不和辞职了，觉得很可惜。初中开过半年心理课，老师也讲过一些性教育知识，但是后来该课又被取消了。我认为生理老师也应承担其部分性启蒙教育。	ないが、絶対に悪かったとは言えない。その後、残念ながら教育哲学に異議を唱えて辞任した。中学校心理学の授業を半年行った後、教師も性教育の知識を教えたが、授業は中止された。私は生理という授業の先生が性啓蒙の仕事を担当すべきであると思う。
481	有待完善，男女分班进行性知识普及。	改善すべきである。男女別に班を分けて性に関する知識を普及すべきである。
482	希望可以继续完善性教育，性教育要从小抓起。如今的性侵事件越来越多，很多学校都不愿意或者说不好意思去教授性教育知识，希望学校可以增加这方面的教育。	今後も性教育の充実が望まれ、幼い頃から性教育を始めるべきである。今日、性的暴行の事例はますます増えており、多くの学校は、性教育を教えることが恥ずかしいと思うかもしれないが、学校がこの分野の教育を増やすことを期待する。
483	不完善，家庭教育基本缺失，全靠百度。	それは不改善であり、家族教育は基本的に不足しており、すべて Baidu に依存している。
484		
485	需要从小抓起，继续完善。	幼い頃から始めて、改善し続ける必要がある。
486	有待完善。	改善し続ける必要がある。
487		
488		
489		
490	不完善。	不改善である。
491		
492		
493		
494	老师多讲，别一句话带过，少让孩子上网。	教師はもっと詳しく教える。子供たちのインターネットへのアクセスを減らす。
495	感觉中国目前学校的性教育改善是一片空白，特别贫穷地区，教育都跟不上，谈何性教育。	現在、中国の学校での性教育は改善に空白だと感じている。特に貧しい地域では、教育が追いつかないのである。性教育について話さなくてもいい。
496	大部分地区尤其是不发达地区的性教育非常缺乏。	性教育はほとんどの地域、特に発展途上の地域で非常に不足している。
497		

498		
499		
500		
501	学校应该定期对学生进行性教育讲座，让更多的大学生全面了解，以免造成不好的后果。	より多くの大学生が悪い結果を引き起こさない。また、包括的な理解を得ることができるように、学校は定期的に学生に性教育に関する講義を行うべきである。
502		
503		
504	家长、学校应合理引导。现在的孩子太过于浮躁，应引导其正确认识理想，人生与性的关系，在合适的时间做合适的事。	保護者と学校は合理的なガイダンスを提供する必要がある。今日の子供たちは衝動的すぎて、理想、人生と性の関係を正しく理解し、適切な時に適切なことをするように導かれるべきである。
505		
506		
507		
508	中国目前的性教育很缺乏，导致许多未成年儿童遭受到性侵犯，有些老师也有违法行为，应加大对少年儿童的性教育力度，让他们懂得保护自己。	中国の現在の性教育の欠如により、多くの未成年の子供が性的暴行を受けている。一部の教師も法律に違反している。子供や青年が自分自身を守る方法を知るために、性教育を増やす必要がある。
509	中国性教育太少，思想上有些保守，不利于身体发展。	中国では性教育が少なすぎて、保守的なイデオロギーの中には身体の発達を助長しないものもある。
510		
511	应进行系统的，专业的性教育。	システムと専門的な性教育が必要である。
512		
513	比较欠缺。	比較的に不足している。
514		
515		
516	极其缺乏，应合理及早开展。	それは非常に不足しており、合理的かつ早期に実行する必要がある。
517	不完善。	不完全である。
518	应该正视性教育的问题，把性教育的知	私たちは性教育の問題に立ち向かい、性教育の

	识当做一些常识来看。	知識を常識として扱うべきである。
519	性教育亟待完善，加大在此方面的投入教育。	性教育は緊急に改善が必要であり、この分野の教育への投資を増やす必要がある。
520	家长对孩子性教育意识薄弱，总是避讳反而更会适得其反，应提早采取适当方式，从小就进行性教育。	保護者は子供に対する性教育の意識が低く、常にタブーを避けることはさらに逆効果である。子供時代から性教育を実施するには、適切な方法を早期に採用する必要がある。
521	中国目前还没有开设性教育，尤其是偏远地区的人缺乏相关知识。	中国は現在、性教育を提供しておらず、特に遠隔地の人々は関連する知識を欠いている。
522		
523	不完善，不重视，目前性侵幼童事件多发，应该在小时候就进行一定教育。同性恋知识男性与男性的恋爱，不应该歧视，应该从小对孩子倾注恋爱平等、观念平等的思想。	完璧ではない。重視していない。現在、性被害の事件が多めに起きるため、小学校の頃から性教育を実施すべきである。同性愛者の知識及び男性と男性の間の恋愛について、差別視しないほうがいい。子どもの頃から恋愛平等、観念平等の思想を実施すべきである。
524	中国目前学校对性教育这方面没有投入太多关注，使得很多女大学生出现一些性知识缺乏的问题，建议学校摒弃传统观念，正确引导学生了解一些性知识。	現在、中国の学校では性教育に対して関心を注いでいない。そのため、多くの女子大学生は性に関する知識が不足しているという問題を抱えている。学校は伝統観念を捨て、学生に性教育を正しく行うべきである。
525	我认为中国目前学校的性教育并不是很成熟，不是很受重视，需要完善的地方还有很多，应提高重视程度。	現在、中国の学校での性教育はあまり成熟しておらず、高く評価されていないと思う。まだまだ改善が必要な分野が多く、注目度を高める必要がある。
526		
527		
528	不够重视，但已经有进步。随着性侵率的增加，网络曝光后，教育部已采取相关措施，加强性教育，但仍不够完善。在我看来，性教育应当是一种全民教育。	十分な注意が払われていないが、進歩が見られた。性的暴行の増加に伴い、教育部はインターネットに性教育を強化するための適切な措置を講じてきたが、それでも改善ではない。私の意見では、性教育はすべての人にとって実施すべき教育である。
529	多深入讲解，越早越好。	深く教えるべきである。早ければ早いほど教えるべきである。
530	我觉得有必要对学生普及性知识，以防	事故を防ぐために、学生に知識を広める必要が

	意外事故发生。	あると思う。
531	需要普及。	普及すべきである。
532		
533	严重缺乏这方面的相关教育。	この分野では、関連する教育が深刻に不足している。
534	我觉得应该逐渐进行性教育普及。	性教育を徐々に普及させていくべきだと思う。
535		
536		
537		
538	目前中国的性教育并不完善，许多青少年没有接受相关正确的知识，因此有些青少年会因此受伤。	現在、中国の性教育は完璧ではなく、多くの若者が正しい知識を持っていないため、傷つけた若者もいる。
539		
540		
541	学校对学生的性教育起步较晚，重视程度不够。	学校では学生への性教育の教え始めが遅く、それに十分な注意を払っていなかった。
542	应开展完善性教育。	完璧な性教育を実施する必要がある。
543		
544		
545		
546		
547		
548		
549		
550	加强正确教育，加大重视力度，编排合理教材。	性に関する知識は、正しい教育を強化し、重点を置き、合理的な教材を用意する。
551		
552	太落后，太封建，太迂腐。	性教育が遅れている。伝統的しすぎ、古臭い。
553		
554		
555		
556	比较缺乏，层面过浅，应该加强。	性教育が比較的不足しているため、レベルが浅すぎるため、強化する必要がある。
557	效果不错，继续加油。	性教育の効果は良い。続いて頑張ってください。
558		

559		
560	性教育开展要选择合适的阶段，比如初中、高中时代。	性教育の実施は適当な段階に実施すべきである。例えば、中学校または高校から導入すべきである。
561		
562		
563		
564		
565	落后。	性教育が不足している。
566	尽快完善。	改善すべきである。
567		
568		
569		
570	学校的性教育系统应加紧完善。	学校の性教育システムを強化し、改善する必要がある。
571	因为太过于"难以启齿"，校方和学生往往都会忽略这个问题方面的教育，不利于学生的内心发展，尤其是一些男生，因为得不到正确的教育而自己去"发现"，以致于导致一些不良后果。希望学校，尤其是农村学校、小学，应正视性教育，开设专门课程，配备专业教师。	性教育は言いづらいため、学校と学生は性教育に気づ付けないかもしれない。学生の心の発展に良くない。特に男性に対して、正しい性知識を受けないため、自分が見つけるように行動する。従って、学校、特に農村部の学校が性教育を正視すべきである。専門的な授業を作って、専門的な教師を作るべきである。
572	有点太晚，很多小朋友因为对性知识的缺乏，有可能会造成一些无法挽回的伤害。	性教育は少し遅すぎると思う。多くの子供たちは、性交渉についての知識が不足しているために、取り返しのつかない害を及ぼす可能性がある。
573	希望学校增加相关的性教育知识辅导，但不要让学生过多的误导性知识，产生不当的性行为。	学校が関連する性教育の知識カウンセリングを増やすことを願っているが、生徒にあまりにも多くの知識を誤解させたり、不適切な性行動を引き起こしたりしないようにしてください。
574		
575	性教育较缺乏，性没什么避开的，是正常的心理现象，要正确教育，端正态度。	性教育は比較的不足しており、性交渉を避けることはできない。これは通常の心理的現象である。正しい教育と正しい態度が必要である。
576		

577		
578	过分隐秘，没有将之以科学态度对待，不大方	秘密しすぎる。科学的に扱われず、寛大ではない。

広東省における調査の自由記述

質問:中国における小学校の性に関する教育について､大学で性に関する教育について､自分自身の性に関する問題について、現在のあなたは何かご意見がありますか？

番号	中国語の答え	日本語の翻訳
1	不赞同，教坏小孩。	賛成しない。子供の教育に悪い。
2	赞同。	賛成する。
3	赞同。	賛成する。
4		
5	赞同。现今小学生普遍早熟，不避免在性初熟时对性萌生好奇心。性教育应尽早进行，避免"铸成大错"时亡羊补牢，伤害其幼小的心灵。	賛成する。 今日、小学生は一般的に早熟であり、子どもの頃から正に関する好奇心がる。 性教育は､「大きな間違い」や若い心を傷つけないように、できるだけ早く実施する必要がある。
6	同意，在小学 5/6 年级的时候导入为佳	賛成する。5/ 6 年生でインポートすることをお勧めする。
7	赞同，且很有必要。在性教育面前，有些家长喜欢抱无知当做纯洁，所以当二年级性教育课本出现阴道、阴茎时，家长们总在乱叫：尺度大。中国的性教育无须质疑，真的很匮乏。性教育，不会太早，只会太迟。现实中一个个的性侵案例，告诉我们：性教育要从小教起，才会更好地保护我们自己。	賛成し、それは必要である。 性教育に直面して、無知を純粋なものとして保持することを好む親もいるので､2 年生の性教育の教科書が膣と陰茎を示しているとき、親は常に叫んでいる。規模が大きい。中国の性教育は疑問視される必要はない。それは本当に不足している。性教育は早すぎることはなく、遅すぎるだけである。現実には、1 つ 1 つの性的暴行の事例から、性教育は自分自身をよりよく保護するために幼い頃に教えられなければならないことがわかる。
8	赞同。	賛成する。
9	同意。身为女孩子，第一次生理期没有任何心理准备，还以为自己要死了，怪吓人的，长大以后想起来又丢人又好笑，后悔当初不懂事。意见：生理课很有必要，请不要被语数英老师占领。	賛成する。幼い頃、最初の月経の間は心理的な準備ができていなかったので、死ぬのではないかと思い怖かった。大人になったとき、恥ずかしくて面白かった。無知を後悔した。意見: 生理学の授業は非常に必要である。中国語、数学、英語の教師に占領されないでください。

10		
11	赞成。中国目前对于性教育比较欠缺，许多人由于青少年阶段未接受过性教育，导致之后的阶段产生心理问题或由于好奇而引发犯罪。因此，在中国的小学教育中导入性教育非常有必要。	賛成する。中国は現在、性教育が不足しており、10 代の段階で性教育を受けていない人が多く、後期の心理的問題や好奇心による犯罪につながっている。従って、中国の初等教育に性教育を導入することが非常に必要である。
12	赞同。持该观点主要是担心分寸把握不住，使小学生因为教育反而沦落。我认为即使担心各种风险，也有必要导入小学性教育，辅以严谨的思想辅助，问题不大。	賛成する。この見方をする主な理由は、対策がつかめず、小学生が教育で転倒するのではないかと心配しているからである。いろいろなリスクが気になるが、厳格なイデオロギー支援を加えた小学校の性教育を導入する必要があり、大きな問題ではないと思う。
13	赞成。因为初中是学生价值观形成的最开始阶段，导入性教育是十分有必要的。	賛成する。中学校は生徒の価値観形成の初期段階であるため、入門教育が非常に必要である。
14	同意。现在网络科技发达，导致小学生过早接触性知识，而学校、家庭又不加以正确引导，导致现在小学生心理健康存在问题。因此，应该将性教育从小学导入，正确引导学生健康发展。	賛成する。ネットワーク技術が発達した今、小学生は時期尚早に性的知識にさらされ、学校や家族は正しい指導を提供せず、小学生のメンタルヘルスに問題を引き起こしている。したがって、生徒の健康的な発達を正しく導くために、小学校から性教育を導入する必要がある。
15	非常赞同，很有必要。既可以避免被性侵犯，也可避免孩子们对性知识不了解而乱来。	私は非常に賛成する。それは必要である。それは性的暴行を避けるだけでなく、子供たちが性的知識や混乱を知らないことを避けることもできる。
16	赞同。要普及，要正确引导。	賛成する。普及すべき、正しく導かれるべきである。
17	赞同。	賛成する。
18	赞同。	賛成する。
19	赞同。	賛成する。
20		
21	赞同，普及基本知识，形成正确健康价值观，现有社会体系，价值观谈性色变。	賛成する。基本的な知識を普及させ、正しく健全な価値観を形成する。現在の社会システムは性に関することを言えば、怖がる。
22	赞同。	賛成する。
23	赞成。	賛成する。
24	赞成。	賛成する。
25	赞同，专门设立性教育课，但需要专业	賛成する。性教育クラスを特別に設定するべきだ

	人士来上课。	が、設置するには専門家が必要である。
26		
27	赞同，且最好在小学五六年级刚好对性有点懵懂的时候引入，因为现在中国的性教育真的很缺乏，做得不够。	賛成する。中国の性教育は本当に不足していて十分ではないので、小学校の 5 年生と 6 年生が性について少し知らないときに導入するのが最善である。
28	是，非常赞同，一定要。	はい、私は非常に賛成する。しなければならない。
29		
30	赞同，迫在眉睫。	賛成する。緊急に行うべきである。
31	完全赞同，越早对孩子的身心发展越有利。	完全に賛成する。子供の身体的および精神的発達が早いほど良い。
32	同意。	賛成する。
33		
34	赞同。	賛成する。
35	赞同。	賛成する。
36	赞成。	賛成する。
37	赞同，有必要。	賛成する。必要がある。
38		
39	赞同。	賛成する。
40	赞同。	賛成する。
41	赞同，当下孩童早熟倾向重，宜较早进行相关的心理健康教育。	賛成する。現在、子供は早熟である傾向があり、関連するメンタルヘルス教育は早期に実施されるべきである。
42	赞同。	賛成する。
43	赞同，非常重要。	賛成する。非常に重要である。
44	赞同。	賛成する。
45	赞同，我认为性教育在教育中是十分必要的，它能帮助学生在青春的躁动期中更好的找到解决问题的办法，更加理性的去对待青春期问题。	賛成する。性教育は教育において非常に必要であると思う。それは、学生が落ち着きのない思春期に、問題のより良い解決策を見つけることに役立つ。
46	赞同	賛成する。
47	同意。目前孩子普遍比较早熟，应早点普及成人知识，如性教育。	賛成する。現在、子供は一般的に早く成熟し、性教育などの大人の知識はできるだけ早く普及する必要がある。
48		

49	赞同。	賛成する。
50	同意，中国小学正确的性教育的严重缺乏与网络性知识，性行为的不合理传播矛盾正日益凸显。	賛成する。中国の小学校における正しい性教育の深刻な欠如、ネットワークの性知識の矛盾、そして性行動の不当な伝達はますます顕著になっている。
51	赞成，循序渐进。	賛成する。ステップバイステップ。
52	赞同，性教育的普及有利于人们更好地认识自己，也有利于减少性犯罪。	賛成する。性教育の普及は、人々が自分自身をよりよく理解するのに役立ち、また性犯罪を減らすのにも役立つ。
53	同意。	賛成する。
54		
55	赞同，事先预防，而非发生事情后后悔。	賛成する。前もってそれを防いでください。
56	赞同。	賛成する。
57		
58	赞同，应客观地去认识性知识。	賛成する。性的知識を客観的に認識すべきである。
59	赞同。	賛成する。
60	可以讲一点，但是别讲太多了，可以等初高中再讲。	少し教えることはできるが、あまり教えすぎないでください。中学と高校がそれについて教えるまで待つことができる。
61	赞同，中国的性教育几乎没有。	賛成する。中国にはほとんど性教育がない。
62	非常赞同。	非常に賛成する。
63	赞同，但是要注意年龄分层。	賛成する。ただし、年齢の層別化には注意してください。
64	非常同意，在目前怀孕低龄化，且性暴力频发的社会，性教育也是孩子学会保护自己并认识世界的方式。	性教育は、妊娠が少なく性暴力が多い社会で、子どもたちが自分自身を守り、世界を理解することを学ぶ方法でもあることに強く賛成する。
65	赞同，给孩子正确的指导。	賛成する。子供に正しいガイダンスを与える。
66	赞同。	賛成する。
67		
68	赞同。	賛成する。
69	当然要引入，因为现在小学的性侵太多了，再不加强就危机儿童心理 PTSD。	もちろん、小学校では性的暴行が多すぎるので、導入する必要がある。
70	赞同，启蒙很重要。	賛成する。子どもの頃から教えることは非常に重要である。
71	赞同，哪里有压迫哪里就有反抗，支持	賛成する。抑圧があるところでは抵抗がある。自

	坦率交代更好。	然に性教育を実施する方が良い。
72	赞同。	賛成する。
73	十分赞同。	非常に賛成する。
74	赞同。	賛成する。
75	赞同。	賛成する。
76	赞同。	賛成する。
77	赞同。	賛成する。
78	赞同。开设课堂。相关视频书籍。	賛成する。クラスを開く。 関連するビデオと書籍を共有すべきである。
79	不同意。	賛成しない。
80	赞同。	賛成する。
81	赞同。把性教育用漫画形式表现通俗易懂。	賛成する。漫画の形で性教育を理解しやすくする。
82		
83		
84	是，当下性教育十分缺乏，导入性教育可以教学生更好的保护自我。	賛成する。現在、性教育は非常に不足しており、性教育を導入することで、生徒に自分自身をよりよく保護するように教えることができる。
85	赞同，社会需要。	賛成する。社会的ニーズ。
86	赞同，通过教育让学生了解会好于学生通过其他途径了解，并且会形成对性教育的正确认识。	賛成する。学生は他の手段よりも教育を通して理解する方が良い。そしてそれは性教育の正しい理解を形成するでしょう。
87		
88	非常必要，利于孩子身心健康。	非常に必要である。子供の心身の健康に役立つ。
89	十分赞同。	非常に賛成する。
90	赞同，导入性教育有利于减少性犯罪等行为，有利于孩子成长的身心健康。	賛成する。性教育の導入は、性犯罪やその他の行動を減らすのに役立ち、子供の成長の心身の健康に役立つ。
91	赞成。	賛成する。
92	赞同，这很必要。	賛成する。
93	非常赞同，必要的性教育能让孩子通过正常渠道了解性，性不该被妖魔化。	私は非常に賛成する。基本的な性教育は科学的に性を理解させることを可能にする。性を悪魔化してはならない。
94	可适当引入。	適切に導入することができる。
95		

96	赞同。	賛成する。
97	赞同，因为欠缺大。	賛成する。不足のため。
98		
99	赞同。	賛成する。
100	非常赞同，非常有必要。	私は非常に賛成する。それは非常に必要である。
101	赞同。	賛成する。
102	赞同。	賛成する。
103	坚决支持，没有日本的 AV 产业，中国性教育将是一张白纸，性是伟大的不是污秽的。	日本の AV 業界がなければ、中国の性教育は白紙になり、性交渉は素晴らしく、不潔ではないことを断固として支持する。
104	赞同。	賛成する。
105	赞同，我们应该防患于未然。小学生已具备初步理解能力，在乎他人看法。尽早越好，初步了解还是有非常重要的作用的。随着信息化发展，小学生也越来越早熟，性教育更尤为重要。	賛成する。発生する前に予防策を講じる必要がある。小学生は他人の意見を理解し、気遣うことができる。 早ければ早いほど、事前の理解は依然として非常に重要である。 情報技術の発達に伴い、小学生はますます早熟になり、性教育はさらに重要になっている。
106	同意，应从小学阶段开始使孩子对性知识有初步了解，不必在开始就全盘灌输，可随着年龄渐长逐步安排相应的合理的性教育内容。	賛成する。子どもたちは小学校レベルから性教育を事前に理解しておくべきである。最初にそれを植え付ける必要はなく、適切で合理的な性教育の内容は、年齢とともに徐々に調整することができる。
107	赞同，在一开始就要教育儿童有关性的知识，以防性犯罪。	賛成する。子どもたちは、性犯罪を防ぐために、最初から性交渉について教育を受ける必要がある。
108	赞同，孩子有必要认识自己的性器官，懂得如何保护自己和不侵害他人。早点了解性知识可以免除孩子对自己身体一些反应的困扰，在学校进行正确健康的性教育可以满足孩子的求知欲，如果一开始就是在网上接受性教育，有可能收到错误的信息，父母应该更早的对子女进行性教育，在五岁左右合适。	賛成する。子供たちは自分の性器を知り、自分自身を守り、他人を傷つけない方法を知る必要がある。性の知識を早期に理解することで、子供は自分の体に対する反応についての疑問を避けることができる。学校での正しく健康的な性教育は、子供の好奇心を満たすことができる。最初からオンラインで性教育を受けると、間違った情報を受け取る可能性がある。親は早めに教育すべきである。子供のための性教育は 5 歳前後が適切である。

109	非常赞同，我认为中国的小学教育确实缺少了性教育，大部分的孩子了解性的渠道都不是来自学校和老师，反而都是来自成人影片。没有受到正式的性教育，对性教育存在误解。强烈建议将性教育纳入小学必学课程，有很多性教育可以大方地讲出来，作为一个直到初中生物课上才真正了解到男女生理结构差异的人来讲非常有必要。	私は非常に賛成する。中国の初等教育は確かに性教育に欠けていると思う。子供たちが性を理解するためのチャネルのほとんどは、学校や教師からではなく、アダルトビデオからのものである。正式な性教育はないため、性教育についての誤解がある。小学校の義務教育には性教育を含めることを強くお勧めする。恥ずかしがらずに実施できる性教育はたくさんある。男性の生理構造の違いをよく理解していない人にとっては非常に必要である。中学校の生物学のクラスまでの人に対して非常に大事である。
110	赞同。	賛成する。
111	我觉得是必要的，因为看过很多小孩遭受性侵的案件，可是小孩并不明白是怎么回事，甚至遭受性侵不懂得反抗，这对小孩的心理生理都是巨大的伤害，我认为应该尽早导入性教育，让孩子学会自我保护。	子どもたちが性的暴行を受けているのをよく見かけるが、子どもたちは何が起こっているのか理解できず、抵抗する方法すら知らないので、必要だと思う。これは子どもの心理に大きな害を及ぼす。生理学には、子供たちが自分自身を守ることを学ぶために、できるだけ早く性教育を導入すべきだと思う。
112	赞同，我认为这是不可回避更不应回避的话题与知识，哪怕是小学也会有孩子对性或恋爱甚至是性交有各种不同的想法，甚至有错误的观念，让孩子梦都了解性知识，对孩子一生的世界观人生观都会有帮助以及正确的引导。	賛成する。これは避けられない話題であり、避けてはいけない知識だと思う。小学校でも、性別、恋愛、性交など、考え方が違う子どもたちがいるが、すべての子どもたちが理解できるように教えるべきである。知識は子供たちの人生観を助け、導くでしょう。
113	赞同，在孩子稍微具有理解能力的启蒙阶段对万物都好奇的时候应该对他进行正确的引导。	賛成する。子供が性について少し理解力を持っている段階において、その好奇心に応えるために、正しく導くべきである。
114	非常赞同，我国也即将进入经济物资丰盈的时代，社会文化经历的变迁也会到西方社会经历过的时期，比如社会矛盾凸显，价值观多样化，引入性教育就变的很重要了。	非常に賛成する。私たちの国が経済資料の豊富な時代に突入し、西洋社会でも社会的、文化的変化が経験されることに非常に賛成する。たとえば、社会的矛盾が顕著であり、価値観が多様化している。性教育は非常に重要になっている。
115	赞同，并且应该广泛普及，如偏远的山村地区，现在许多山村少女容易怀孕，大多原因是性教育观念不足。	賛成する。広く普及すべきである。たとえば、遠く離れた山間の村では、山間の村の若い女の子の多くが妊娠しやすくなっている。その理由のほと

		んどは、性教育に対する意識の欠如である。
116	赞同，现在小学生普遍早熟。	賛成する。生徒は今では一般的に早熟である。
117	赞同。	賛成する。
118	赞同。	賛成する。
119	赞同，性教育是学生受教育过程中必不可少的内容，在小学阶段，大部分学生已经开始发育，开始对性产生了好奇，因此，在小学教育阶段导入性教育能够帮助学生充分认识性的概念。	賛成する。確かに、性教育は生徒の教育過程に欠かせない内容であり、初等教育ではほとんどの生徒が性に興味を持ち始めているため、初等教育の段階で性教育を導入することで、性の概念を十分に理解することができる。
120	同意，我认为小学性教育可以尽早开展，让学生尽早了解自己的身体，同时防止他人的侵犯，且要灌输学生保护自己身体重要性的观念，为学生解答他们对性的疑问且可用实物作出操作，如避孕套等。	賛成する。小学校の性教育は、生徒が自分の体をできるだけ早く理解できるように、他人の侵入を防ぎ、自分の体を保護することの重要性についての生徒の概念を浸透させるために、できるだけ早く実施できると思う。性交渉についての質問に答え、実際のオブジェクトを使用してそれらを操作する。例えば、コンドームなどである。
121	赞同，小学时我们就有性教育了，负责的老师就是医务室的老师，用的绘本卡通片给我们上课。也许是生活在成都，生活中有不少同性别恋爱的群体，不会反感也不会批判，是一种已经习惯了的感觉。在生活中女生也比较强势，身边朋友大多都有受到女权主义的影响。	賛成する。私たちは小学校で性教育を受けた。そして、担当の先生は私たちに絵本の漫画を使って教えてくれた診療所の先生であった。成都に住んでいるのかもしれないが、嫌悪感や批判を受けていない同性のグループがたくさんいる。慣れてきた感じである。(一般的には男性の方が強いと思われているが) 女性も強く、友達のほとんどはフェミニズムの影響を受けている。
122	赞同，对学生进行更早的性教育可以让学生更加了解自己和保护自己，减少学生因为好奇而对自己身体作出伤害的行为。	賛成する。学生のための初期の性教育は、学生が自分自身をよりよく理解して保護することを可能にし、好奇心のために自分の体を傷つける学生の行動を減らすことができる。
123	我赞同，社会上一些性侵犯层出不穷，我希望小学就能形成性保护的观念，避免悲剧发生。	賛成する。社会には果てしない性的暴行があり、小学校が性的保護の概念を形成し、悲劇を回避できることを願っている。
124	同意，现在的还在越来越早熟，而且现在网络发达，手机电视电子产品或多或少会让孩子涉及到相关内容，所以需要提早导入正确的性教育。	賛成する。今、子どもたちはますます早熟になり、インターネットの発達により、モバイル TV や電子製品は多かれ少なかれ子供たちを関連コンテンツに巻き込むようになるため、正しい性教育を早

		期に導入する必要がある。
125	赞同，现在的小学生接触到了很多信息，思想早熟，所以加强他们的性教育很重要，防止作出越界的行为。	賛成する。小学生は多くの情報にアクセスし、時期尚早に考えるようになったため、結婚前の姓交渉を防ぐために性教育を強化することが重要である。
126	同意，小学生越来越早熟，以前小学时有人恋爱都是大新闻，现在对于小学生来说屡见不鲜，应从小学早点教育。	賛成する。小学生はますます早熟になっている。以前は誰かが小学生に恋をすることは大きなニュースであったが、今では小学生が小学生の早い段階で教育するのが一般的である。
127	非常赞同，目前中国对于性方面仍处于谈性色变的落后阶段，中国非常有必要在小学教育中导入性知识。	中国はまだ性の観点から性について話すのは後進段階にあり、中国が初等教育に性の知識を導入することは非常に大事なことに対して、私は非常に賛成する。
128	赞同，要让儿童从小能够接受到性教育，可以通过观看录像的方式，也可以通过专业老师讲解。	ビデオを見て、プロの教師を通じて、子供たちが幼い頃から性教育を受けられるようにすることに賛成する。
129	赞同，越早接受性教育越早能够懂得如何保护自己。	賛成する。性教育を受けるのが早ければ早いほど、自分を守る方法を早く理解できる。
130	赞同，并且越早越好，可以减少对性知识的不了解而发生的悲剧。	賛成する。早ければ早いほど、性交渉を理解していないときに発生する悲劇を減らすことができる。
131	赞同。	賛成する。
132	赞同，应从小学较高年级开始进行相关浅层次的性教育，在低年级适合导入热爱生命的教育。在中学一年级开始进行全面的性教育，由浅入深，遵循学生的身心发展规律开展。	賛成する。関連する浅い性教育は小学校の高学年から始めるべきであり、生命を愛する教育は低学年で導入されるべきである。包括的性教育は、生徒の身体的および精神的発達に続いて、浅いものから深いものへと中学校の 1 年生から始まる。
133	赞同，正确的性观念可以减少学生的心理问题与社会问题。	賛成する。性の正しい概念は学生の心理的および社会的問題を減らすことができる。
134	赞同，随着孩子成熟年龄越来越小，有些必要的性知识须教导。	賛成する。子供早熟になるにつれて、いくつかの必要な性的知識を教えなければならない。
135	赞同。	賛成する。
136	赞同，4，6 年级就可以导入了。	賛成する。4 学年、6 学年から導入すべきである。
137	赞同。	賛成する。
138	赞同，应作为必修课程。	賛成する。必修科目とするべきである。
139	赞同。现在网络的普及速度，小学时早	賛成する。現在のインターネット普及のスピード

	熟的速度根本就与以前大相径庭。五六年级就可以导入科学正确的性教育观。	は速く、小学生は早熟となった。性教育の科学的で正しい概念は､5 年生と 6 年生で導入することができる。
140	赞同，以绘本方式，老师要专业，专门的心理老师。	賛成する。絵本の方法では、教師は専門的な心理学の教師でなければならない。
141	赞同。	賛成する。
142	赞同，我以为合理的导入基本性教育知识利于儿童健康成长，也可以更好的保护儿童。	賛成する。性教育の基礎知識を合理的に導入することは、子どもたちの健康な成長につながり、子どもたちの保護にもつながると思う。
143	赞同，中国年轻人缺乏性教育，对性抱有很多看法，最严重的是未成年女性的堕胎问题。	賛成する。中国の若者は性教育がなく、性について多くの見解を持っている。最も深刻な問題は未成年の女性の中絶である。
144	同意，从小普及非常重要，如今校园感染艾滋病比例越来越高，性教育开展刻不容缓，我们一个以一种更为公开和坦然的态度谈论不以繁殖为目的的性行为，谈论和面对性教育，性取向，婚姻和生育。	賛成する。子供の頃から普及することは非常に重要である。現在、キャンパス内での HIV / AIDS 感染の割合が増加している。性教育の実施が急務である。生殖に関わらない性行動について、よりオープンで率直に話すべきである。私たちは性教育について話し合い、直面する。オリエンテーション、結婚、そして生殖能力についても討論する。
145	赞同，应提早普及性教育，让他们了解正确，科学性知识，从而恰当有效的保护自己和别人。	賛成する。性教育は、自分自身や他の人を適切かつ効果的に保護するために、正しい科学的知識を早期に普及させる必要がある。
146	非常赞同，认为非常有必要，除了普及生理性的性知识，更重要的我认为如今缺失的是教会孩子如何保护自己不受侵犯或不去侵犯别人，以及 LGBT 相关知识也要普及。	私は非常に賛成し、それが必要だと思う。今しなければいけないことは、身体的な性の知識を広めることに加えて、子供たちに、自分自身や他人の権利を守る方法を教えること、そして LGBT 関連の知識を広めることだと思う。
147	赞同，很有必要，具体在哪个年龄阶段导入是非常关键，我很想把前面问题填完，但我现在的环境让我怯于填写，这也是缺乏性教育所导致的结果吧。	賛成する。どの年齢段階でどの内容を扱うかは非常に重要である。現在周りに人がいるため答えにくい。これも性教育の欠如の結果である。
148	赞同，这有利于小学生充分认识两性差异，不会因为性别不同而互相排斥，有利于小学生身心健康发展。	賛成する。これは、小学生が性別の違いを完全に理解するのに役立ちます。小学生が性差のために相互に排他的にならず、肉体的および精神的に発達するのに役立つ。
149	赞同，现在学生很早熟，不及时引导会	賛成する。今、学生は非常に早熟である。そして

	误入歧途。	彼らが適切な年齢で性教育を受けないと、彼らは誤った行為をするでしょう。
150		
151	赞同，性教育越早进行，利于孩子身心健康发展，且可帮助孩子有效区分和避免性骚扰和侵犯。	賛成する。早期の性教育が実施されると、子供の身体的および精神的発達に有益であり、子供がセクハラや虐待を正しく判断して回避するのに役立つ。
152	赞同，希望中国中小学生能有专业专职老师对学生进行性教育以及心理咨询，改变闭塞的观念。	賛成する。中国の小中学校の生徒がプロのフルタイムの教師を雇って、生徒に性教育と心理カウンセリングを提供することで、昔からの伝統的な概念を変えることができることを期待する。
153	赞同，从红黄蓝事件就可以看出中国对于儿童性教育知识的不完善与落后。	賛成する。赤黄青の事件から、中国の子供の性教育に関する知識は不完全で後進的であることがわかる。
154	赞同，我的家里没有教我，但是学校有开课程，但还是十分保守，我知道欲望是正常的，但我看一些同性题材或者成人的东西依旧不能被家人知道。作为一名女性我是不太知道怎么去满足生理需求。	賛成する。私の家族は性についての知識を私に教えなかった。学校には身体についての授業があるが、それはまだ非常に保守的である。私は性欲があることは正常であることを知っている。しかし、私は同性愛への興味や成人向けの作品を見ることについて私の家族には秘密にしている。 女性として、私は自分の性欲を満たす方法がわからない。
155	赞同，但是讲一些表面上的东西以保护孩子，让他们对性有基本的认识，不应该过度探讨，不然可能他们会过多讨论还会进行尝试。	賛成する。子供を保護し、性についての基本的な理解を与えるために、いくつかの表面的なことについては教えている。しかし、過度に話し合うべきではない。詳しく教えすぎると子どもが試してしまう可能性がある。
156		
157	赞同，且尽快实现普及，特别是针对农村和留守儿童的教育。	賛成する。特に農村に住む児童、留守児童たちの教育のために、できるだけ早く普遍化を達成してほしい。
158	赞同，并且很有必要。	賛成する。必要がある。
159	赞同，有必要。	賛成する。必要がある。
160	赞同，社会上出现越来越多性侵儿童的现象，小孩不懂，以为大人是在关爱他们，小学生关于性的好奇程度很大，应进行性教育。	賛成する。社会では子供に対する性的暴行の事例がますます増えている。子供たちは大人から受けている性的暴行に気づかないこともある。小学生は性交渉に非常に興味があり、性教育を受ける必

		要がある。
161	赞同。	賛成する。
162	赞同。	賛成する。
163		
164	非常赞同，因为我自己十分困乏。	非常に賛成する。自分の性知識も乏しい。
165		
166	赞同，性教育应从此普及。	賛成する。性教育はこれから普及すべきである。
167	赞同。	賛成する。
168	赞成。	賛成する。
169	是，千金难买早知道。	賛成する。早く知るのは大切である。
170	赞同。	賛成する。
171	赞同，应从小进行性教育。	賛成する。性教育は幼い頃から行われるべきである。
172	赞同。	賛成する。
173	赞同，这是减少性侵事件与受害者可以求助的有效途径，性教育不是羞耻教育，是科学教育。	賛成する。これは性的暴行事件を減らす効果的な方法であり、被害者は助けを求めることができる。性教育は恥ずべき教育ではなく、科学教育である。
174		
175	非常赞同。	非常に賛成する。
176	赞同，现在性教育十分缺乏，需普及。	賛成する。性教育は現在非常に不足しており、普及させる必要がある。
177	赞同，性教育越早越好。	賛成する。
178	赞同，太多小孩子受到伤害不会保护自己容易被骗。	賛成する。多くの子どもが何も知らないがために傷つけられた。
179	赞同。	賛成する。
180	赞同，但要对内容有把握。	賛成する。内容を把握する必要がある。
181	赞同。	賛成する。
182	赞同。	賛成する。
183		
184	赞同，我认为十分有必要，而且正因为我在长大后才接受性教育，对于该方面的教育会存在害羞的心理，不利于生活与成长。	賛成する。それは非常に必要だと思う。そして、私は大人になってから性教育を受けたので、性について恥ずかしさを感じる。この教育では人生と成長が助長されない。
185	赞同，适当的性教育可以帮助学生认识	賛成する。適切な性教育は生徒が性を理解するの

	性，当他们有所了解时，遇到一些特殊情况才不会恐惧。	に役立つ。もし生徒が何か性について知っていれば、特別な状況に遭遇しても恐れることはない。
186	赞同。	賛成する。
187	赞同，现在社会的孩子越来越成熟，性早熟现象严重，对于性教育应该就导入性教育来保护孩子们的健康，对于现代小学应该具备性教育，教会孩子会面对这种。	賛成する。社会の子供たちはますます成熟し、思春期早発症は深刻である。子供の健康を守るために性教育を導入すべきである。現代の小学校には、子供たちに性の問題に直面することを教える性教育があるべきである。
188	赞同。	賛成する。
189		
190	赞同，并且应该重视科普性教育。	賛成する。性教育は科学的に教えられるべきである。
191	赞同，应尽早导入。	賛成する。早く導入すべきである。
192	赞同导入，但是需要将性教育的内容细化选择适合的内容导入小学。	賛成する。小学校に導入するためには性教育の内容を洗練し、選択する必要がある。
193	赞同。	賛成する。
194	赞同。	賛成する。
195	赞同。	賛成する。
196	非常赞同，5,6 年级就应该导入了，越早越好。	私は非常に賛成する。それは 5 年生と 6 年生で導入されるべきである。早いほど良い。
197	赞同，现代社会的性侵犯犯罪越发的多，让孩子学会对自我的保护是十分重要的一件事情。	賛成する。現代社会では性的暴行犯罪がますます増えており、子供たちが自分自身を守ることを学ぶことは非常に重要である。
198		
199	赞同。	賛成する。
200	赞同，性教育权是每个青少年都拥有的基本性权利。	賛成する。性教育を受ける権利は、すべてのティーンエイジャーが持っている基本的な性的権利である。
201	赞同。	賛成する。
202	赞同，当前中国小学教育中缺乏系统的性教育课程，同时当前小学生也需要了解相关性知识。	賛成する。中国の初等教育には体系的な性教育カリキュラムが不足しており、現在の小学生も関連する知識を理解する必要がある。
203	赞同，导入很有必要。	賛成する。導入する必要はある。
204	赞同在小学教育中导入性教育，中国对性教育的了解太少了，要从小做起。	小学校教育における性教育の導入に賛成する。中国では性教育についての知識が少なすぎるため、

		私たちは幼い頃から始めなければならない。
205	赞同，性教育对于低龄儿童也重要。	賛成する。性教育は幼児にとっても重要である。
206	赞同。	賛成する。
207	赞同。	賛成する。
208	赞同，中国的小学性教育可通过绘本，图画书等进行。	賛成する。中国の小学校の性教育は絵本などを通して行うことができる。
209	赞同。	賛成する。
210	赞同。	賛成する。
211	赞同，有效帮助儿童进行自我保护。	賛成する。効果的に子供たちが自分自身を守るのを助ける。
212	赞同。	賛成する。
213	赞同，应从小教导该方面知识，不应该谈"性"色变。	賛成する。私たちは幼い頃からこの知識を教えるべきであり、性について話すことを怖がらないべきである。
214		
215	赞同，若不希望儿童通过非正常方式（成人网站）了解，就应将性教育合理化。	賛成する。インターネット上の間違った知識で子供に理解してほしくない場合は、性教育を合理化する必要がある。
216		
217	赞同，避免小学生受到性侵和性暴力。	賛成する。小学生が性的暴行の防ぎや性的暴力を受けるのを防ぐ。
218	同意，个人对性教育纳入小学是比较赞同的，因为现阶段学生性教育严重缺失，导致了许多不堪设想的问题或情况，因此，我认为现阶段的教育应该在充分考虑学生生长和认知特点的基础上采取相应内容的教育。	賛成する。個人は小学校に性教育を含めるべきだという意見に賛成する。この段階では生徒の性教育が深刻に不足しているため、想像を絶する多くの問題や状況が発生している。したがって、この段階の教育は生徒の成長と認知特性の評価、対応する教育内容に基づいて十分に考慮に入れるべきだと思う。
219	赞同，希望所有专门的课程能够帮助学生了解性知识。	賛成する。専門コースは学生が性の知識を理解するのに役立つことを願っている。
220	同意，早教早知道。	賛成する。早く教えたら、早く知る。
221	是。	賛成する。
222	赞同。	賛成する。
223	完全赞同，很有必要。	非常に賛成する。必要がある。
224	赞同，因为小学期间儿童内心发展已经	小学校の子どもたちの内面の発達は、身体の性別

	可以区分性别和性别观念的差异。	と自分が認識する性別の違いを区別できるので、賛成する。
225	赞同，但要用小学生可以理解的方式，看年龄与其普遍能接受的程度层层深入，最起码在步入中学前明白一部分性的知识，防止性侵事件发生，也为即将来临的青春期做好准备。	賛成する。小学生が理解できる方法で、年齢の深さと一般的に許容できるレベルを見て、少なくとも中学校に入る前に知識の一部を理解し、性的暴行を防ぎ、次の思春期の準備のために良い仕事をする。
226	建议，但觉得家庭性教育等重要。	賛成するが、家庭教育も重要である。
227	可以啊，为什么不呢，就算你不教他们从别的渠道获得可能会出现意识偏差。	賛成する。教えなくても、他のチャネルから取得して、勘違いしてしまう可能性がある。
228	赞同。	賛成する。
229	赞同，小学性教育启蒙很重要。	賛成する。小学校の性教育の啓蒙は非常に重要である。
230	赞同，现在的性教育在中小学极为欠缺，尤其是农村地区，缺乏正确的知识指导，同时很多人对于这个问题也会难以启齿。	賛成する。現在の性教育は、小中学校、特に農村地域には、正しい知識と指導が不足している地方で非常に不足している。同時に、多くの人々がこの問題について話すのが難しいと感じるでしょう。
231	十分赞同，如今出现许多性侵案，防患于未然必要。	非常に賛成する。最近は性的暴行が多発しており、問題が発生する前に予防する必要がある。
232	赞同，早熟的小朋友越来越多，早了解早预防。	賛成する。早熟な子供たちが多くなっており、早く理解すれば早く予防できる。
233	赞同，11.12 岁左右的青少年发生性关系导致意外怀孕的事越来越多，应提早传播性知识，以防范性侵害。	賛成する。11、12 歳前後の 10 代の若者の間で、性的関係によって引き起こされる望まない妊娠が益々増えている。性に関する知識は予防するために早めに広めるべきである。
234	赞同，及时导入性教育，可以帮助小朋友了解性方面的知识，有利于他们对自己进行保护。	賛成する。性教育の導入は、子供たちが性の知識を理解し、彼らが自分を守ることに助けることができる。
235	赞同，无知会酿成很多错。	賛成する。無知は多くの間違いを引き起こす。
236	同意，及早了解性方面的知识，有利于减少性病的传播。	賛成する。性に関する知識の早期理解は性感染症の蔓延を減らすのに役立つ。
237	赞同。	賛成する。
238	赞同，有必要了解。	賛成する。理解する必要がある。
239	赞同。	賛成する。
240	赞同。	賛成する。

241	赞同，要有方法的教，顺应年龄内容。	賛成する。教える方法を決めなければならない。年齢に適する内容を選ぶ。
242	赞同，因为愚昧和无知许多孩子特别是小女孩被性侵之后不敢声张，助长了邪恶的风气。	賛成する。無知のために、多くの子供たち、特に小さな女の子は、性的暴行を受けた後、あえて声を上げない。それは邪悪な雰囲気を助長する。
243	赞同。	賛成する。
244	赞同，中国学生应从早期性教育中获得自我保护能力和对性的尊重。	賛成する。中国の児童生徒は早期の性教育から自己防衛能力と性交渉の尊重を獲得する必要がある。
245	其实挺赞同在小学进行性教育，但是可以先从简单的生理知识开始，不急操之过急。	実際、私は小学校の性教育に賛成する。簡単な生理学の知識から教え始めるが、たくさん教えるのが必ずしもいいわけではない。
246	同意，现在的小学生有早熟趋势。	賛成する。今。小学生は時期尚早に成熟する傾向がある。
247	赞同。	賛成する。
248	赞同。	賛成する。
249	赞同。	賛成する。
250	赞同。	賛成する。
251	赞同。	賛成する。
252		
253		
254	赞同，但不应该过度宣传或者含糊不清的宣传。	賛成するが、過度に宣伝したり、漠然と宣伝したりしないでください。
255	赞同，并且我认为这是很有必要的。	賛成する。必要がある。
256	赞同。	賛成する。
257	赞同。	賛成する。
258	赞同。	賛成する。
259		
260	赞同，近年来发生的悲剧太多了。	賛成する。近年、あまりにも多くの悲劇があった。
261		
262	赞同。	賛成する。
263	赞同。	賛成する。
264	赞同。	賛成する。
265		
266	赞同。	賛成する。

267	不赞同，过早。	賛成しない。早すぎる。
268	赞同，性不应该被认为是羞于启齿的东西，在关于生理心理健康的环节与方面上一定要给与小朋友正确的认识和应持有态度和做法。	賛成する。性交渉は恥ずかしいことと見なされるべきではなく、子供たちは身体的および精神的健康のために、正しい理解と態度と認識を与えられなければならない。
269	非常赞同，性教育应从小开始，特别是农村地区，以降低未成年人受到性侵的概率，还可以尽早让小学生建立正确的性观念，对自己的身体，生理需求有正确的了解。	未成年者が性的暴行を受ける可能性を減らすために、特に農村部では、性教育を幼い頃から始めるべきであることに私は非常に賛成する。小学生はできるだけ早く正しい性的概念を確立し、自分の体と生理学的ニーズを正しく理解することが必要である。
270		
271	赞同。	賛成する。
272	赞同，许多人认为让小孩接受性教育是一件不可容忍的事情，但这是一种极其无知的看法从网络上接触的数据来看大部分女童乃至男童都遭受过来自与亲属或亲属亲友的性骚扰，性侵犯，性暴力，这其中最根本的缘由，莫不是由于家长的疏忽于儿童对于性知识的一无所知。盲目的恐惧并不会使伤害就此远离儿童，只有正确的引导儿童学习性知识，形成正确的性观念，才能逐渐根绝儿童性侵案的频发	賛成する。多くの人が子供に性教育を受けることは耐えられないと考えているが、これは非常に無知な見方である。インターネットのデータでは、ほとんどの女の子と男の子が親戚からのセクハラに苦しんでいる。性的嫌がらせ、性的暴行、そして性的暴力。その中で最も根本的な理由は、両親の怠慢と子供たちの性の無知である。盲目的な恐怖は子供から害を遠ざけることはない。子供に性的知識を学ぶように正しく導き、正しい性的概念を形成することによってのみ、子供の性的暴行の頻繁な発生を徐々に根絶することができる。
273	赞同。	賛成する。
274	赞同，首先由于观念问题，父母在家会对孩子进行性教育的情况是非常少的，而孩子在青春期会面临着这方面的问题，这时就需要学校对学生进行教育及帮助。	賛成する。まず、概念上の問題のために、親が家庭での性交渉について子供を教育することはめったになく、子供は青年期にこの問題に直面するでしょう。現時点では、学校は学生を教育し、助ける必要がある。
275		
276	赞同，有助于降低未成年犯罪以及未成年受侵害的几率。	賛成する。未成年犯罪や未成年被害が減少できる。
277		
278	赞同，有用。	賛成する。役に立つ。
279		

280	赞同。	賛成する。
281		
282		
283	赞同。	賛成する。
284	赞同，有必要。	賛成する。必要がある。
285		
286	现在的性教育对孩子们有一定程度上的缺失，因为不了解，所以越会产生好奇就越会做错事，以至于不可挽回的地步。	今日の性教育は、子供たちにある程度欠けている。子供たちは理解していないので、好奇心が強いほど、取り返しのつかないことをするようになる。
287	赞同。	賛成する。
288	同意。	賛成する。
289	赞同。	賛成する。
290	赞同，了解一下还是好的。	賛成する。理解するのがいい。
291	同意，性教育应该从小开始，正确的性教育影响到小孩的性观念形成。	賛成する。性教育は幼い頃から始めるべきであり、正しい性教育は子供の性的概念の形成に影響を与える。
292	赞同。	賛成する。
293	同意。	賛成する。
294		
295	赞同。	賛成する。
296		
297	赞同，很有必要。	賛成する。必要がある。
298	赞同。	賛成する。
299	同意，因为目前中国的性教育普及和宣讲力度十分差，很多人都不了解正确的性教育，给青少年的认识都十分不全面。	賛成する。現在の中国における性教育の普及と説教は非常に弱いため、多くの人々が正しい性教育を理解しておらず、若者の理解は非常に不完全である。
300	赞同，尽早接受性教育能防范意外发生。	賛成する。できるだけ早く性教育を受けることは事故を防ぐことができる。
301		
302		
303	赞同，性教育必须普及，性是正常生理需求，不应谈性色变。	賛成する。性教育は普及しなければならず、性の欲求は正常のことであり、性について話しても怖がるべきではない。
304	赞同。	賛成する。

305	赞同。中国性教育普及严重不足!	賛成する。中国性教育は非常に不足している。
306	赞同，小学五，六年都开始谈恋爱了。	賛成する。小学校 5、6 年から恋愛している。
307	赞同。	賛成する。
308		
309	非常赞同。	非常に賛成する。
310	是的，中国性教育一直在发展时期，它需要发展，而性教育在小学教育中导入是必须的，小学教育是孩子在成长为青年中非常关键的一步。	そうである。中国の性教育は常に発展期にある。それは発展する必要があり、初等教育に性教育を導入する必要がある。初等教育は子供たちの若者への成長において非常に重要なステップである。
311		
312		
313	赞同，应该通过正确的渠道，给他们讲解正确的性知识，而非让他们通过年龄的增长，通过其他渠道加之别人或自己不成熟的思想而歪曲性思想或性观念。加之近几年性侵案件时有发生，应该让他们了解到什么是性侵，达到及时止损的作用，否则他们什么都懂，只能默默受委屈。	賛成する。正しい性的知識は、他のチャネルを通じて性的思考や性的概念を歪めたり、年齢の成長を通じて他者や自分自身の未熟な思考を歪めたりするのではなく、正しいチャネルを通じて説明する必要がある。また、近年、性的暴行事件が発生することがある。性的暴行とは何かを理解し、タイムリーなストップロスを達成することを許可する必要がある。そうしないと、子どもたちは黙って我慢することしかできない。
314	赞同。	賛成する。
315		
316		
317	赞同!	賛成する。
318	赞同。	賛成する。
319	同意，早了解早对孩子好，以免发生意外时不懂得保护自己。	賛成する。想定していない事が起こってしまう時に自分を守るために、早く理解しておく必要がある。
320	同意。	賛成する。
321	赞同。	賛成する。
322	赞同，从小做起，健康成长。	賛成する。小さい頃からやれば、健康的に成長できる。
323	我认为小学发的时候会太早了，初中比较合适，小学可以教一些较为基础的。	小学校では早すぎると思う。中学校の方が適切で、小学校はもう少し基本を教えることができる。
324	赞同，现在网络发达许多小学学生会接	賛成する。インターネットが発達した今、多くの

	受到许多不良的信息，而国外的许多国家的性教育都是从小学开始的。	小学生が多くの悪い情報を受け取り、多くの外国での性教育は小学校から始まる。
325	赞同。	賛成する。
326	赞同啊，毕竟现在社会上出现过很多性侵犯小孩子的案例，有必要普及这样的知识。	賛成する。社会では子どもへの性的暴行が多く発生しており、その知識を広める必要がある。
327	赞同。	賛成する。
328	赞同。	賛成する。
329	赞同！我的意见是：宜导入浅层性教育，但不能太深层，了解基本的就可以了。	賛成する。私の意見は、基本的な性教育を導入すべきといったことである。深く教えすぎず、基本を理解させるだけである。
330	赞同。	賛成する。
331	赞同，但要适度，过多的导入不一定有好处对孩子的心理。	賛成するが、適度に教えるべきであり、あまりにも多くの紹介は子供の心理学に必ずしも良いとは限らない。
332	赞同，让小孩从小接触性教育减少因不了解不知道而导致的性侵。	賛成する。無知によって引き起こされる性的暴行を減らすために、子供たちに幼い頃から性教育を行うべきである。
333	小学导入主要是安全教育，防止性侵，以及被猥亵等安全性问题，但我觉得不用那么早教导性交或者月经之类的。	小学校の紹介は、主に安全教育、性的暴行の防止、性的虐待などの安全問題であるが、性交や月経を早く教える必要はないと思う。
334		
335		
336	同意，从小教育可预防。	賛成する。小さい頃から教育すれば予防できる。
337		
338	赞同。	賛成する。
339	不赞成，我觉得初中可以，过犹不及。	賛成しない。中学校でも大丈夫だと思う。
340	赞同，现在的小学生大部分都接触网络，不管是心理还是生理上都是超龄成熟，性教育有必要让他们在这个年龄段接受到，引导正确的思想观念。	賛成する。最近のほとんどの小学生は、心理的または肉体的に成熟しているかどうかにかかわらず、インターネットにアクセスできる。この年齢で性教育を受け、正しい考えや概念を導く必要がある。
341	我非常赞同，因为就是因为小孩子不懂，才出现很多受伤害的事情。所以为了保护未成年，应该将性教育从小灌输给小朋友。	私は非常に賛成する。小さい子供が何も知らないからこそ、被害が多く出た。したがって、未成年者を保護するために、幼い頃から性教育を子供たちに浸透させる必要がある。

342		
343	冲还是要冲的。	必要がある。
344	赞同。现在小学生可从网络上接触到的性知识越来越多，与其对孩子闭口不提，不如敞开天窗说亮话，满足孩子的好奇，性本身不是一件羞耻的事情，性教育普遍化能让孩子有更正确的认识，更正确的心态。其次充分的性教育能让孩子更好地保护自己，在受到性骚扰和性侵犯的时候能够保护自己。	賛成する。小学生はインターネットから益々多くの性的知識にアクセスできるようになった。子供たちを黙らせるのではなく、子供たちの好奇心を満たすことをお勧めする。性交渉自体は恥ずべきことではない。普遍的な性教育が役立つ。子供たちはより正しい理解とより正しい精神を持っている。第二に、適切な性教育により、子供たちはセクハラや性的暴行を受けたときに自分自身を保護することができる。
345	赞同，当前中小学发生性暴力而产生的新闻事件时有发生，这是需要重视的问题。	賛成する。小中学校での性的暴力によって引き起こされた事件は時々起こっており、これは注意を払う必要がある問題である。
346	赞同，但应该在高年级。	賛成する。高学年にすべきである。
347		
348		
349		
350		
351	赞同。	賛成する。
352	赞同。	賛成する。
353	不赞同。	
354	赞同，并且迫切需要。本人 56 年级早熟，现在的小学生应该更早，毕竟网络发达。特别应该普及以及导入关于 LGBT 的教育，谢谢。	賛成し、緊急にそれを必要とする。私は 5・6 年生の早い段階で成熟したが、今の小学生の方が早いはずである。結局のところ、インターネットは十分に発達している。特に、LGBT 教育は普及し、導入されるべきである。ありがとう。
355	赞同，性教育很重要。	賛成する。性教育は大切である。
356	赞同。	賛成する。
357	赞同，现在非常有必要普及性教育，能让青少年更好地认识和保护自己，树立正确的性观念。	賛成する。若者が自分自身をよりよく理解して保護し、正しい性の概念を確立できるように、性教育を普及させることが非常に必要である。
358	赞同。	賛成する。
359	赞同，越早越好。	賛成する。早ければ早いほどいい。
360	赞同。	賛成する。

361	赞同。	賛成する。
362	赞同。	賛成する。
363	赞同，普及小学性教育让学生正确认识很多他们羞于启齿的事。	賛成する。小学校の性教育は、小学生が言うことを恥じている多くのことを正しく理解することを可能にする。
364		
365		
366	赞同。	賛成する。
367	赞同，适当的性教育能解决很多尴尬。	賛成する。適切な性教育は多くの恥ずかしさを解決することができる。
368	赞同，随着网络的不断发展，小学生已经可以从网上获取不健康的信息，而且现在人工流产有向低龄化的趋势，且在长假期之后，所以在小学时倒入性教育很有必要。现在的孩子早熟。	賛成する。インターネットの継続的な発展に伴い、小学生はすでにインターネットから不健康な情報を入手することができ、現在、人工中絶は低齢化の傾向がある。夏休みなどの長い休暇の後、小学校に性教育を導入する必要がある。 子供たちは今や時期尚早に成熟する。
369	不赞同，若过多地导入可能会产生物极必反的效果，要导入的话要适可而止。	賛成しない。紹介しすぎると逆効果になるかもしれないが、適切な程度が重要である。
370	不赞同，现在的小学生都过于开放，怕出事。	賛成しない。今の小学生はオーペンし過ぎるので、事故が発生する恐れがある。
371	赞同，早了解好。	
372	赞同。	賛成する。
373		
374	赞同，现在十几岁就当母亲的案例有很多，所以有必要。	賛成する。10 代の頃は母親になることも多いので必要である。
375	同意，适时适当地将性教育教授于年轻的未来一代。	賛成する。若者の世代に性教育を適当に教える。
376	赞同，挑选适当内容导入。	賛成する。適当な内容を選んで導入すべきである。
377	赞同，小学阶段五六年级的孩子，特别是女孩子会出现第二性征，生理上出现差异容易对孩子造成困惑。因此相关知识的教育和心理上的引导显得十分重要。	賛成する。小学校の 5 年生と 6 年生の子供、特に女の子は、第二次性徴を持ち、身体的な違いが子供たちを混乱させる可能性がある。従って、関連知識の教育と心理的指導は非常に重要である。
378	赞同。	賛成する。
379		

380	基本赞同，在小学教育中适当地导入性教育，可以让未成年人了解到一定的性知识。	基本的に賛成する。初等教育に性教育を適切に導入することで、未成年者がある程度の性知識を学ぶことができる。
381	赞同，尽早对孩子普及性知识，对孩子，家庭，社会都会有促进和帮助的作用。让孩子们了解、认识性，能避免一些性侵害或者其他暴力行为，能让孩子增强自我保护意识。	賛成する。性的知識をできるだけ早く子供たちに広めることは、子供たち、家族、そして社会を促進し、助けるでしょう。子供たちに性交渉を理解させ、性的暴行やその他の暴力的な行動を避け、子供たちの自己認識の意識を高めることができる。
382		
383	赞同，青少年儿童的心智较过去已经有很大进步，社会性暴力时间也时长发生，提前开展性教育有助于未成年人规避风险。	賛成する。青少年と子供たちの精神は過去に比べて大幅に改善されており、社会的な性的暴力も長い間発生している。事前に性教育を実施することは未成年者がリスクを回避するのに役立つ。
384	十分赞同，完全有必要。	非常に賛成する。必要がある。
385	赞同，用一种正确方式导入。	賛成する。正しい方法で導入すべきである。
386	赞同，在中小学引入性教育课，编写性教育书籍，学校开展性教育课要求家长陪同，一起接受性教育课程。	賛成する。小中学校での性教育クラスを紹介し、性教育の本を編集して、保護者が同行し、一緒に性教育コースを受講する必要がある。
387	赞同，现阶段中国涉及性教育还是非常少。	賛成する。この段階では、中国はまだ性教育をほとんど行っていない。
388	赞同，近几年社会上存在很多关于性问题、滥交等的案件。有适合适当地给小学生进行性的性教育很有必要。但是也要避免在教学中误导学生，或使用性视频或非法的做法进行教育，更要避免学生在接受性教育的过程中被性侵等，总之就是只教授理论，不可实践。长路漫漫，我们仍需努力。	賛成する。近年、社会では性的問題や乱交の事例が多く見られる。小学生に適した性教育が必要である。しかし、教育のために誤解を招くような生徒の指導や性交渉のビデオや違法な慣行の使用を避けること、さらには性教育を受ける過程で生徒が性的暴行を受けることを避けることも必要である。つまり、実践ではなく理論のみを教える。まだ長い道のりがあり、私たちは性教育の充実に向けてまだ一生懸命働く必要がある。
389	赞同。	賛成する。
390		
391		
392	赞同，系统讲解。	賛成する。体系的に説明する。
393		
394		

395		
396	赞同。	賛成する。
397		
398		
399		
400		
401		
402		
403		
404	非常赞同。在当今社会，孩子们因为很早就接触网络，所以是很早熟的。性教育一定要早做，而且要做到位。	強く賛成する。今日の社会では、子供たちはインターネットに非常に早くさらされているため、非常に早く成熟している。性教育は早期に適切に行われなければならない。
405	赞同。	賛成する。
406		
407		
408	非常同意。	非常に賛成する。
409	赞同。	賛成する。
410		
411	赞同。	賛成する。
412		
413	同意。	賛成する。
414	赞同。目前我国的性教育缺失，许多家长，老师都对性知识羞于启齿。正因为如此，我国才出现不少未成年人怀孕，未成年人被性侵等社会问题。因此性教育的开展不可缺少。	賛成する。現在、わが国の性教育は不足しており、多くの保護者や教師が性の知識について話すことを恥じている。このため、私の国では未成年者の妊娠や未成年者の性的暴行など多くの社会問題が発生している。従って、性教育の発展は不可欠である。
415	同意。	賛成する。
416	同意。	賛成する。
417		
418		
419	赞同。性教育从越小教给小孩子灌输到思想中越有利于保护自己。	賛成する。性教育は、幼い頃から子供たちに教え込まれており、自分自身を守ることがより有益である。

420	十分赞同，认为中国现状对性教育十分缺失，应该加强。	非常に賛成する。中国の現状は性教育が非常に不足しており、強化されるべきである。
421	我认为在小学导入性教育太必要了。	小学校に性教育を導入する必要があると思う。
422	赞同，都快 2020 年了，有些东西早知道好。	賛成する。そろそろ 2020 年になるし、早く知ればいいである。
423	十分赞同，性教育的普及很重要。	非常に賛成する。性教育の普及は重要である。
424	不知道，毕竟有些人小鬼大，有些人单纯。每个人对这些的认识都不是在同一个时期的啦。对于人小鬼大来说，太晚或刚好，对于单纯的小孩来说，也许是一种接受不了的东西。	知らない。利口な子供もいるし、単純な子供もいる。これらのすべての人の理解は同時ではない。利口な子供にとっては遅い方がいいかもしれないし、単純な子供にとっては受け入れられないことかもしれない。
425		
426		
427	赞同，不要无知的被侵犯或侵犯别人。	賛成する。何も知らずに侵害されたり、他人を侵害したりすることを防ぐ必要がる。
428	非常无敌赞同。	
429	赞同。	賛成する。
430	赞同。	賛成する。
431	同意，参考国外，很多人的意识要比国人好很多，即使发生，处理也较为完整。咱们的国家凉凉，有很多时候发生问题，其实这份调查应该早早进行。	賛成する。外国に参考すれば、多くの人の意識は中国人よりもはるかに優れており、例えば、セクハラなどが起こったとしても、外国の処理はより良いものである。わが国はもっと弱い。問題が発生することが多いので、早めに調査する必要がある。
432	赞同。	賛成する。
433	赞同。应从小教起，可避免有减轻当下许多跟性有关的社会问题。	賛成する。小さい頃から教えるべきである。性に関する社会問題を避けることができる。
434	导入一点点，五六年级。	5、6 年生から少し導入すべきである。
435	赞同。私以为对于小学进行适当的性教育有易于未成年人身心的健康成长。	賛成する。小学生に適当な性教育を実施すれば未成年の心身の健康成長にいいと思う。
436		
437	赞同。	賛成する。
438		
439		
440		

441		
442		
443		
444	不赞同。小学阶段的学生性器官尚未发育，不适合进行教育；就算说了，也不一定会使他们放在心上，毕竟他们在这个阶段不怎么接触这些。而我认为初中时就可以开展性教育了，学生在这个阶段感同身受，更容易开展教育。	賛成しない。小学生の性器はまだ発達しておらず、教育にも適していない。例えば言われたとしても、真剣に受け止められないかもしれない。この段階ではあまり接触していない。そして、中学校でも性教育ができると思う。この段階でも生徒は同じように感じており、教育もやりやすいである。
445		
446	赞同。	賛成する。
447	是，性教育是有必要提早的，目前我国的未成年人普遍缺乏对性的了解或有错误的了解。这也会导致性相关的违法犯罪行为的发生几率增大，会使人们以后都难以正确地对待性。	賛成する。性教育を進める必要がある。現在、わが国の未成年者は一般的に性についての理解が不足しているか、間違っている。これはまた、性関連の犯罪の発生率を増加させ、人々が将来的に性を正しく扱うことを困難にするでしょう。
448		
449	我非常赞同，因为在青春期的时候有过对遗精，性病这方面的困惑，当时背着极大的心理压力。如果能提前了解这方面的知识，对青少年青春期成长有着很大的帮助，并能正确引导其心理向正常阳光的方面发展。	私は非常に賛成する。思春期に精通と性感染症について混乱し、当時は大きな心理的プレッシャーにさらされていた。この知識を事前に理解できれば、青年期および青年期の成長に大いに役立ち、彼らの心理的発達を正常的かつ朗らかに正しく導くことができる。
450	同意。	賛成する。
451	赞同。	賛成する。
452	同意。	賛成する。
453	同意。	賛成する。
454	赞同。	賛成する。
455	赞同。	賛成する。
456	可以适当导入性教育。就并不是放片子那种，可以告诉孩子一个大戏概念而不是避而不谈。	性教育を適切に導入することができる。ビデオをみることではなく、子供に教えるべきである。
457	赞同，非常有必要。	賛成する。必要がある。
458	同意。	賛成する。
459	赞成，这对孩子成长有好处。	賛成する。子供の成長にいい。

460		
461		
462		
463	YES	賛成する。
464	赞同，中国性教育缺失严重！但应该注意方法。	賛成する。中国性教育は非常に不足している。しかし、性教育を実施するときは方法を注意しなければならない。
465	赞同。	賛成する。
466	赞同，基本的知识必须要。	賛成する。基本的な知識が必要である。
467	赞同，这能有效的减少小学生因无知而在性方面上被侵害。	賛成する。小学生の無知で性的被害を減らすことができる。
468	同意。	賛成する。
469	是。	賛成する。
470	赞同。	賛成する。
471		
472	性教育一直是我国的教育的一个缺口，在小学教育导入可以使少年从小就有意识到男女差别，但其实小学阶段对性并不是很敏感，故而我认为推迟到初中教育最为合适。	わが国では、性教育は不足している。初等教育の導入により、幼い頃から男女の違いを認識できるようになったが、実際には初等教育では子供はあまり関心を持っていないので、性教育を中学校に延期するのが最も適切だと思う。
473	十分赞同。	非常に賛成する。
474	赞同。	賛成する。
475	赞同，性教育应该从小教起，现在网络发达，而小孩子分不清网络上信息对错，所以容易被引导上错误的道路。	賛成する。性教育は幼い頃から教えるべきである。インターネットが発達し、子供たちはインターネット上の正しい情報と間違った情報を区別できないため、間違った道に導かれやすくなっている。
476	赞同。	賛成する。
477		
478		
479	同意。	賛成する。
480	同意，非常有必要。	賛成する。必要がある。
481		
482	赞成。	賛成する。
483	赞同！许多小朋友子遭受性侵后自己却毫不知情，还被威胁说要保密。如果他	賛成する。多くの子供たちがそれを知らずに性的暴行を受けており、彼らはそれを秘密にしておく

	们可以早点接受到性教育，也许能更好地保护自己。	と脅されている。 彼らが早期に性教育を受けることができれば、彼らは自分自身をよりよく守ることができるかもしれません。
484	赞同。	賛成する。
485		
486	我赞同在中国的小学教育中导入性教育。	中国の初等教育における性教育の導入に賛成する。
487	同意。	賛成する。
488	赞同。	賛成する。
489	赞同。	賛成する。
490		
491	赞同。	賛成する。
492	赞同。	賛成する。
493	赞同。	賛成する。
494	是，因为现在网络上的相关知识都不太正面。需要进行正确的引导。	はい。インターネット上の性についての知識は現在あまり科学的ではないため、適切に指導する必要がある。
495	赞同。	賛成する。
496		
497	赞同。	賛成する。
498	赞同，应加强两性教育，是我国在两性方面教育更完美。	賛成する。わが国のジェンダー教育をより完璧にするために、ジェンダー教育を強化することに賛成する。
499		
500		
501	赞同，让孩子从小有关于性的知识，能更好促进自身的健康发展。	賛成する。子供たちに幼い頃から性交渉についての知識を持たせ、彼ら自身の健康的な発達をよりよく促進することができる。
502		
503	同意。	賛成する。
504	赞同。	賛成する。
505	是。	賛成する。
506	赞同。	賛成する。
507	同意。	賛成する。
508		

509		
510	赞同，由于现在手机影响，小学生很早就能解除了性这方面。如果不好好地引导他们走正确道路，很有可能会毁了他们中某些人。	賛成する。今の携帯電話の影響で、児童・生徒は非常に早く性交渉についての情報に触れる可能性がある。彼らを正しく指導しなければ、彼らは誤った道に進む恐れがある。
511	赞同。	賛成する。
512		
513	同意，针对小学与中学年龄以及认知程度的不同，小学应该侧重于自身发育和预防性暴力方面的只是教育，如预防避免恋童癖的骚扰及求助措施。如 2018 年 11 月 19 日云南公交女童被骚扰事件。而中学应该侧重于两性知识。	賛成する。小学校と中学校の年齢や認知の発達段階の違いがある。小学校は児童に自分自身の発育や性的暴力の予防について教えるべきである。特に小児性愛者による性被害の予防と回避、助けを求める措置などの教育に焦点を当てるべきである。実際に、2018 年 11 月 19 日、雲南バスの女の子が被害を受けた。また中学校はジェンダーの知識に焦点を当てるべきである。
514		
515	赞同，小时候身边的同龄人开黄腔，都不知道他们说什么事。	賛成する。私が子供の頃、同年代の仲間は卑猥なことを話し、彼らが何について話しているのかわからなかった。
516	赞同，5、6 年纪导入。	賛成する。
517	同意。	賛成する。
518	赞同，提前打好预防针总是好的。	賛成する。事前に予防を受けることは常に良いことである。
519	赞同。	賛成する。
520	是，说不定他们会遇见会对小孩子下手的人。	賛成する。彼らは子供に悪いことをする人に会うかもしれない。
521	赞同。	賛成する。
522		
523		
524	是的，我赞同。科技的日益发达，营养的日益增长催促孩子早熟，而心理尚没有早熟。	賛成する。科学技術の発達と栄養の増加により、子供たちは早熟になるが、心理はまだ早熟になっていない。
525	不知道，早有早的好处，晚有晚的好处。	わからない。性教育を始めるのが早いこと、遅いこと、どちらにもメリットがある。
526	赞同，对性的教育理念中国一直以来都落后于西方，导致一系列悲剧的发生，	賛成する。中国は常に性の教育概念において西洋に遅れをとっており、一連の悲劇を引き起こして

	成年人不应该抵制这种文化，应将正确的理念灌输给下一代，才不会对孩子的身心健康造成影响。	いる。大人は性教育に抵抗してはならず、子どもの心身の健康に影響を与えないように正しい概念を次世代に教え込むべきである。
527	赞同，从保护自身不受侵犯，保护身体及防止他人侵犯。	賛成する。自分自身を侵害から守り、他人の侵害を防ぐ。
528	赞同。	賛成する。
529		
530	否。	賛成しない。
531	赞同。	賛成する。
532	同意。	賛成する。
533	赞同，过晚的了解可能会导致一系列问题。	賛成する。理解が遅すぎると一連の問題が発生する可能性がある。
534	同意，新教育很重要，要尽早了解，避免许多伤害。	賛成する。新しい教育は非常に重要である。多くの害を避けるためにできるだけ早くそれを理解しなければならない。
535	赞同。	賛成する。
536		
537	赞同。	賛成する。
538	不关我事。	私と関係ない。
539		
540		
541	赞同。	賛成する。
542		
543	赞同，因为我们进入初中便是处于青春期的高潮期，我们只有先预备对性的充足知识，我们才能够事前做好青春期的预备工作，了解性，并能够很好地避开青春期的异性好奇的一些雷区。	賛成する。中学に入ると思春期に入る。思春期に入る前に性について科学的な知識を十分につける必要がある。思春期の若者は、性についての正しい理解があれば、異性への旺盛な好奇心から起こるトラブルを避けることができる。
544	赞同。	賛成する。
545		
546		
547		
548		
549	赞同。	賛成する。
550	赞同，小学教育有必要导入性教育。	賛成する。小学校教育は性教育を導入すべきであ

		る。
551		
552	赞同，如今性侵事件越来越多，教会学生如何自我保护。	賛成する。今性的暴行が益々増えている。学生に彼ら自身を保護する方法を教える必要がある。
553		
554	非常非常赞同，请立刻实施。	非常に賛成する。すぐに実施してください。
555	同意，性知识对孩子成长有一定重要性。	賛成する。性知識は子供の成長にとって重要である。
556		
557		
558		
559	赞同。	賛成する。
560		
561		
562	是。	賛成する。
563	赞同。	賛成する。
564		
565	赞同。	賛成する。
566	赞同。	賛成する。
567	赞同，小学时应进行性教育，有利于身心健康发展。	賛成する。小学校は性教育を実施すべきである。心身の健康の発展にいいである。
568		
569		
570	赞同，应由专业人士进行教学。	賛成する。教育は専門家によって行われるべきである。
571		
572	赞同。	賛成する。
573	赞同。	賛成する。
574	赞同，早点给孩子传播性教育，树立正确性观念，以免其在未知状态下收网络中不正确的性观念影响，或是受性观念不正确的朋友影响。	賛成する。できるだけ早く子供に性教育を広め、正しい概念を確立される。これによって何も知らない状態のまま、インターネット上の誤った性的概念の影響を受けたり、誤った性的概念を持つ友人の影響を受けたりしないようにする。
575	不赞同。	賛成しない。
576	赞同。	賛成する。

577		
578	赞同。	賛成する。
579		
580	赞同。	賛成する。
581	赞同，可以让孩子免受侵害。	賛成する。子供を危害から守ることができる。
582	是。	賛成する。
583	是。	賛成する。
584		
585		
586		
587	同意。	賛成する。
588		
589		
590	赞同。	賛成する。
591	赞同。	賛成する。
592	赞同。	賛成する。
593	是，当代互联网发展迅速，小学倒入性教育可以满足好奇，要他们学会尊重对方，不以谈性为耻，谈性色变。	賛成する。現代のインターネットの急速な発展に伴い、小学校の性教育は好奇心を満たす必要がある。また、性交渉について話すことを恥じることなく、お互いを尊重することを学ぶ必要がある。
594		
595		
596		
597	赞同，有必要对孩子进行一定引导，不必谈性色变。	賛成する。子供にいくつかのガイダンスを与える必要がある。子どもが性について話しても親や教師は怖がる必要はない。
598		
599	赞同，防患于未然。	賛成する。まだ発生しないうちに予防できる。
600	赞同。	賛成する。
601	是。	
602	非常赞同。	
603	赞同，了解生命起源，唤起对生命的尊重，对本人和未来伴侣负责。	賛成する。生命の起源を理解すること、生命の尊重を呼び起こすこと、そして自分自身と将来のパートナーに責任を持つことにつながる。
604	赞同。	賛成する。

605	不敢作态，恐早更恐迟。	態度を表明できない。早すぎる恐れはあるが、遅すぎる恐れもある。
606		
607	赞同。	賛成する。
608	赞同，越早越好。	賛成する。早ければ早いほどいいである。
609	赞同。	賛成する。
610	赞同。	賛成する。
611	赞同，让他们意识到错误的后果。	賛成する。誤った知識を信じていると悪い結果につながることを彼らに認識させる。
612	同意。	賛成する。
613	赞同，请务必对幼小孩子更多关心！	賛成する。幼児についてもっと心配してください！
614	适当倒入。	適当に導入する。
615		
616	赞同，青少年身心健康都应得到我们的重视，他们本身自我保护意识薄弱，要加强自我保护意识，懂得如何自我保护，免受伤害。	賛成する。私たちは若者の心身の健康を重視するべきである。彼らは自己防衛の感覚が弱い。そのため、私たちは若者の自己防衛の感覚を強化し、危害から身を守る方法を知らせる必要がある。
617	赞同，让青少年对性有认识。	賛成する。若者に性交渉について知らせる。
618	赞同。	賛成する。
619		
620		
621	赞同。	賛成する。
622	赞同。	賛成する。
623	非常重要。	非常に大切である。
624		
625	赞同。	賛成する。
626	赞同，应该在初中导入。	賛成する。中学校時期に導入すべきである。
627	不赞同。	賛成しない。
628	赞同。	賛成する。
629		
630		
631	不赞同。	賛成しない。
632	赞同。	賛成する。
633	赞同，有利于青少年身心健康，性观念	賛成する。それは若者の心身の健康に有益である。

	形成一方面可以解惑好气，一方面会存在契约型为，明白那些可以做，哪些不可以做。	そして、性的概念の形成によって、性的な好奇心による若者の暴走を防ぐことができる。他方では、契約上の行動があり、何ができるか、何ができないかを理解する。
634	赞同。	賛成する。
635		
636	赞同，防微杜渐，不让孩子受侵害着很有必要。	賛成する。軽微なトラブルを防ぐことができる。子供が危害を受けるのを防ぐために性教育を実施する必要がある。
637	赞同。	賛成する。
638	赞同。	賛成する。
639		
640	赞同，给小学生进行性教育，可以避免孩子走很多弯路，让孩子健康成长。	賛成する。小学生のための性教育は子供たちが多くの回り道をするのを防ぎ、彼らが健康に成長することを可能にすることができる。
641	赞同，我国性教育做的不是很好，许多孩子都应该了解性，才能保护自己和朋友，你永远觉得孩子还小不需要进行性教育，但罪犯永远不会觉得孩子小而放过他。	賛成する。私の国の性教育はあまり良くない。多くの子供たちは自分自身と友達を守るために性交渉を理解する必要がある。子どもだからと言って性犯罪に巻き込まれないということはない。犯罪者は子どもの年齢に関わらず、子どもに危害を及ぼす。
642	同意，但不能过度，要保持他们的纯真。	賛成する。過度はだめであるが、彼らの素直さを保つ。
643		
644		
645	赞同，现在社会上出现了性侵未成年幼童的乱想，许多天真无邪的小孩正是因为没有接受性教育，没有意识到那是性侵。所以我认为应该普及性教育，坚决抵制不法分子利用幼童的无知行不苟之事。	賛成する。実際に、未成年の子供を性的暴行しようと考える人がいる。多くの単純な子供たちは、性教育を受けていないので、それが性的暴行であることに気づいていない。したがって、性教育を普及させ、幼児の無知を利用することから犯罪者にしっかりと抵抗するべきだと私は信じている。
646	十分赞同在中国的小学教育导入性教育。	私は、中国の初等教育における性教育の導入に強く賛成する。
647	同意。	賛成する。
648	赞同，性意识从小学就有，对性的好奇也得不到教育的认识与了解，且存在性	賛成する。小学校から性的意識が確立されている。しかし、性への好奇心が教育によって満たされて

	侵犯等现象，因此赞同。	いない。性的暴行などの実例があるので、私は賛成する。
649	赞同，十分有必要，我国的性教育十分落后甚至没有，导致如今部分成年人依然谈性色变，思想观念陈腐，不健康。	賛成する。それは非常に必要である。私たちの国の性教育は非常に遅れており、性教育がないと等しいである。その結果、一部の大人はまだ性交渉について話すことを嫌がる。彼らの考えや概念は古くて不健康である。
650	同意，很重要，很多家庭不教，学校不重视，往往都是不良信息网络弹窗让孩子了解性，最好从小学五六年级开始，可以更早。	賛成する。それは非常に重要である。多くの家族は教えず、学校は重視しない。子供たちは性交渉についてインターネットから情報を得ている。小学校の5年生と6年生から始めるのが最善である。それより早くてもよい。
651	赞同。	賛成する。

謝　辞

本研究を進めるにあたり終始あたたかいご指導と激励を賜りました新潟大学教育学部笠井 直美教授に心から感謝の意を表します。新潟大学教育学部 雲尾 周教授、大庭 昌昭教授、新潟大学コモンリテラシーセンタージョージ・オニール准教授には研究あるいは授業科目に関して、研究に向かう姿勢や研究に関する困難克服のための具体的な方策までていねいに多大なるご指導をいただき、深く感謝いたします。

修士学生時代の私に、研究の楽しさと難しさを教えてくださいました、新潟大学笠井直美教授、新潟大学大庭昌昭教授、新潟大学八坂剛史教授に深くお礼申し上げます。そして、博士論文執筆中、精神面には非常に不安定の時、博士後期課程に多く助けてくださって、研究室まで提供してくれた雲尾周教授に心より感謝いたします。

私が新潟大学に、研究開発に向かう姿勢を厳しくご指導くださるとともに、新しいものを作り上げる喜びを教えてくださり、私が学術研究の道に進むことを許してくださいました、笠井直美教授に心よりお礼申し上げます。新潟大学出身の田春娟博士、張文婷博士、李穎博士、郅鴎さん、徐学斐博士、何永昌博士、劉東波博士は先輩として、石田先生、川西先生や増田先生は助教先生として、愛知東邦大学尚爾華教授は良師として、研究の進め方や悩みについて親身になって相談にのっていただきました。深くお礼申し上げます。

新潟大学は留学生向けに豊な学費免除及び奨学金制度を設置したため、自分も活用したため、新潟大学に感謝いたします。経済学部の大屋靖成准教授の研究室、新潟大学の駅南キャンパス、人文学部の TA などの仕事の機会をいただき、大学という職場の仕事を慣れるようになり、自分の能力を鍛えた。新潟大学は六花寮女子棟の便利な住む場所を提供してくださって、誠に感謝しております。

山東科技大学学部時代より永年にわたり多大なるご指導をいただいてまいりました。ここに深く感謝いたします。中国に戻って質問紙調査を行った時、大学時代の恩師周姗姗先生、孫逢明先生に大変お世話になりました。博士論文作成中、大学時代の恩師宋兵先生にも色々な迷惑をかけました。山東理工大学の姜素瑾先生に感謝しております。また、広東省に調査を実施した時、北京師範大学珠海分校の胡学亮教授、傅勉興先生、広東薬科大学との連絡を作っていただいた周菊鳳さん、広東薬科大学の張敞蕊先生、南奥実験学校幼稚園の校医温雲香先生、広東省の現地調査を助けてくれる親友の周婉婷さん及びご家族一行に色々な迷惑をかけました。日頃より教育および研究における多大なご協力とご支援をいただきまして、深く感謝いたします。さらに、質問紙を回答してくださった各大学の学生たちに心より感謝しております。

最後ですが一番重要な支えとして、これまでずっと私をあたたかく応援してくれた両親と祖父母、ずっと私を明るく励まし続けてくれた夫 鄭磊さん、新潟で家のような暖かい雰囲気を作っていただいたヒッポファミリクラブの大塚陽子さん、多田登志美さん及び村山晶子さんとご家族たちに心から感謝いたします。

2022 年 12 月

「中国の大学生に対する健康教育に関する調査」調査票

名前：崔旭
所属：新潟大学大学院現代社会文化研究科
学年：博士後期 1 年
連絡先：cui32xu@163.com
指導教員：教授　笠井直美

この調査の目的は、中国の小学校における健康教育の現状に対して、中国の大学に在学中の大学生の考え方を明らかにすることです。そして、現在の大学生の性に関する教育を受ける状況を調べることです。あなたの知っていることを答えてください。

名前を書く必要はありません。答えたくない部分には、何も書かずに返してくださっても結構です。また、調査への参加は自由です。参加の有無は成績には全く影響はありません。

収集データは調査員が安全に回収し分析目的のためだけに使用され、その記録は安全な場所に保管されます。記入された調査用紙は、責任を持って取り扱いをし、コンピューターで統計的に処理します。答えていただいた回答内容は統計数字として表され、個人の秘密は守りますので、ありのままに答えてくださるようお願いいたします。

調査は学術雑誌等に掲載及び学会で発表される場合がありますが、個人情報が公開されることはありません。

＜回答の方法＞

1. 調査表への回答は、特に指示のない限りあてはまる番号1つに○をつけてください。

2. 「複数回答」「具体的に記入してください」といった指示がある問いについては、その指示に従ってください。
3. どうしても当てはまる項目がない場合には「その他」の番号に○をつけ、（　）内に具体的に書き入れてください。
4. 忘れてしまったこと、またはご自身に関係ない質問項目は、○を付けず、空欄にして先に進んでください。

中国の大学生に対する健康教育に関する調査

2017 年 5 月

問1． あなたは学校の衛生室や保健室の違いを知っていますか？

1．はい。知っている。
2．いいえ。知っていない。
3．はっきり知っていないが、なんとなく知っている。

「国家学校体育衛生条件試行基本標準」により、衛生室の担当者は校医と呼ばれ、医師資格を持ち、注射、投薬などの医療行為をすることができます。保健室の担当者は保健教師と呼ばれ、教員免許を持ち、注射、投薬などの医療行為をすることができません。

問2． あなたの出身の小学校では衛生室あるいは保健室がありましたか？

1．衛生室があった。
2．保健室があった。
3．衛生室あるいは保健室があったが、そこは衛生室か保健室かわからない。
4．どちらでもなかった。
5．覚えていない。

★問2に**「1．衛生室があった」**と答えた方は**問3**に進んでください。

「2．保健室があった」と答えた方は**2ページの問4**に進んでください。

「3．衛生室あるいは保健室があったが、そこは衛生室か保健室かわからない」と答えた方は**2ページの問5**に進んでください。

「4．どちらでもなかった」、「5．覚えていない」と答えた方は**2ページの問6**に進んでください。

問3． あなたの出身の小学校では衛生室の校医はどのような仕事をしていましたか？（複数選択可）

1．投薬する。
2．注射を含む処理。
3．遠足、運動会などの活動で、けがをした子供や先生に処理をする。
4．学校で衛生に関する知識を教える。
5．学校で月経、精通などの体の働きや機能に関する知識を教える。
6．学校で心理的な問題がある子供とコミュニケーションをとる。
7．健康診断を行う。
8．健康講座をしたり手伝ったりする。
9．そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）(自由に記入してください。)

★問3に答え終わってから、**2ページの問6**に進んでください。

問4．あなたの出身小学校では保健室の保健教師はどのような仕事をしていましたか？（複数選択可）

1．遠足、運動会などの活動で、けがをした子供や先生に処置をする。
2．学校で衛生に関する知識を教える。
3．学校で月経、精通などの体の働きや機能に関する知識を教える。
4．学校で心理的な問題がある子供とコミュニケーションをとる。
5．健康診断を行う。
6．健康講座をしたり手伝ったりする。
7．そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)(自由に記入してください。)

★問4に答え終わってから、**問6**に進んでください。

問5．あなたの出身小学校では保健室または衛生室の担当者はどのような仕事をしていましたか？（複数選択可）

1．投薬する。
2．注射を含む処理。
3．遠足、運動会などの活動で、けがをした子供や先生に処理をする。
4．学校で衛生に関する知識を教える。
5．学校で月経、精通などの体の働きや機能に関する知識を教える。
6．学校で心理的な問題がある子供とコミュニケーションをとる。
7．健康診断を行う。
8．健康講座をしたり手伝ったりする。
9．そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)(自由に記入してください。)

★問5に答え終わってから、**問6**に進んでください。

問6．あなたは学校の衛生室の校医の医療行為(投薬、注射)に対して、どう考えていますか？(複数選択可)

1．校医の存在のため、学校で急に事故や病気になった時、早急に治療を受けることができる。
2．学校の衛生室で医療事故が発生する可能性があるため、医療行為を行うべきではない。
3．学校で事故や病気になった時、患者を直接病院に運んだほうがよい。
4．特に考えがない。

問7．現在のあなたは小学校に衛生室または保健室を設置する必要があると思いますか？

1．はい。必要があると思う。	2．いいえ。必要がないと思う。

★問7に「はい。必要があると思う」と答えた方は**3ページの問8**に進んでください。**「いいえ。必要がないと思う」**と答えた方は**3ページの問１１**に進んでください。

問8. 衛生室（保健室）で担当の方に必要なことは何ですか？（複数選択可）

1. 専門的な医療知識
2. 医師あるいは看護師の免許
3. 教師の免許
4. 専門的な心理知識
5. カウンセラーの免許
6.そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）(自由に記入してください。)

問9. あなたは小学校における衛生室（保健室）の担当の方はどんな仕事をする必要があると考えますか？（複数選択可）

1. 健康観察（朝に子供の健康状態を観察すること）
2. 健康診断
3. 健康相談（保健室で子供の健康状態を見て、相談すること）
4. 投薬する
5. 注射する
6. 健康教育
（教室や保健室で子供たちや教職員に対して、健康についての授業や指導を行うこと）
7. 健康・発達・行動上の問題を有する子供への支援
8. 感染予防
9. 学校安全及び学校の危機管理
10. 学校環境衛生の検査
11. そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）(自由に記入してください。)

問10. あなたは小学校で性に関する教育（例えば、命の起源、月経、精通などの体の働きや機能）を受けたことがありますか？受けた場合は（　）内に学年の数字を入れてください。

1. はい。小学校（　　　　　）年生の時初めて受けた。（忘れた場合は空欄してください。）
2. いいえ。受けたことがない。　　　　　3. 覚えていない。

★**問10**に答え終わってから、**問11**に進んでください。

問11. 現在のあなたは何歳から性に関する教育を行う必要があると思いますか？

1. 5歳あるいは5歳以下
2. 6～12歳
3. 13～16歳
4. 17歳～20歳
5. 21歳以上
6. 行う必要がない。（理由:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（自由に記入してください。）

問12. 現在のあなたは学校で児童生徒に性に関する教育を行う必要があると思いますか？

1. はい。必要があると思う。
2. いいえ。必要がないと思う。

★問12に「はい。必要があると思う」と答えた方は**問13と問14**を答えてください。**「いいえ。必要がないと思う」**と答えた方は、**5ページの問15**に進んでください。

問13. 現在のあなたは児童に性に関する教育を教えるのは誰が適切だと考えますか？（複数選択可）

1. 保護者	2. クラス担任
3. 専門知識及び教育をうけた先生	4. 子供の友達や先輩
5. 子供の姉あるいは兄	
6. そのほか（	）（自由に記入してください。）

問14. 児童の性に関する教育を行う方法について、現在のあなたはどのような方法が適切だと考えますか？（複数選択可）

1. 保護者が教える（身近な本、ビデオ、CD-ROM、衛生用品などを使う）
2. 先生が学校の授業で教える（本、ビデオ、CD－ROM などを使う）
3. 専門知識がある本で自習する
4. 親しみやすい雑誌で自習する
5. インターネットで自習する
6. 授業用のビデオ、CD－ROM などを自分で見る
7. 先生が学校のホームルームなどの活動時間で教える
8. 友人から情報をもらう
9. 子供の姉あるいは兄が教える
10. そのほか（　　　　　　）（自由に記入してください。）

★問14に答え終わってから、**5ページの問15**に進んでください。

問15. 以下の性に関する教育の内容に対して、あなたはいつから学校教育に導入するのが適当だと考えますか？

	小学校 1〜2 年	小学校 3~4 年	小学校 5~6 年	中学校 1 年	中学校 2 年	中学校 3 年	高校 1 年	高校 2 年	高校 3 年	大学	学校で教える必要がない
a.妊娠のしくみ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
b.命の大切さ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
c.月経、精通などの体の働きと機能	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
d.恋愛	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
e.男女意識の違い	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
f.男女平等の問題	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
g.自慰(男性と女性)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
h.避妊方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
i.人工妊娠中絶	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
j.エイズに関する知識	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
k.性感染症や予防方法・処理方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
l.セクハラ・性暴力の問題	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
m.性的マイノリティ(LGBT レズビアン、ゲイ、バイセクシュアル、トランスジェンダー)に関する知識	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
n.その他（あなたがどんな性に関する教育の内容を学校で教えるべきだと考えていますか？そして、いつから教えるべきか？）	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

問16． 中国の小学校で性に関する教育の現状について、現在のあなたはどう考えていますか？

1．すでに完璧である。
2．改善する必要がある。
3．性に関する教育はあまり行われない。

問17． 児童の性観念への影響について、現在のあなたは何が主な影響だと考えますか？（複数選択可）

1．家庭教育
2．学校教育
3．社会環境の影響
4．友達
5．雑誌、テレビ、インターネットなどのマスメディア
6．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）（自由に記入してください。）

問18． 現在、あなたが性について何かが知りたいですか？（複数選択可）

1．妊娠のしくみ
2．命の大切さ
3．月経、精通などの体の働きと機能
4．恋愛
5．男女意識の違い
6．男女平等の問題
7．自慰
8．避妊方法
9．人工妊娠中絶
10．エイズに関する知識
11．性感染症や予防方法・処理方法
12．セクハラ・性暴力の問題
13．性的マイノリティ (LGBT レズビアン、ゲイ、バイセクシュアル、トランスジェンダー)
14．そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（自由に記入してください。）

問19． あなたはいま現在、付き合っている人がいますか？

1．いる。彼女1人がいる。	2．いる。彼氏1人がいる。
3．いる。彼女1人以上がいる。	4．いる。彼氏1人以上がいる。
5．いないが、彼女がほしい。	6．いないが、彼氏がほしい。
7．いないが、特にほしいと思わない。	

問20．あなたは今まで、セックス(性交)の経験がありますか？

1．ある。1人。	2．ある。2人。	3．ある。3人。	4．ある。4人。
5．ある。5人。	6．ある。6人。	7．なかった。	

問21．あなたは自分がセックス(性交)することでエイズや性感染症にかかる可能性について、気になりますか？

1．非常に気になる	2．多少気になる
3．あまり気にならない	4．全然気にならない

問22．あなたはいま現在、セックス(性交)をしている相手がいますか。

1．1人いる。
2．複数いる。
3．いない。

★問22に「1．1人いる」あるいは「2．複数いる」と答えた方は**問23と問24**を答えてください。**「3．いない」**と答えた方は、**問26**に進んでください。

問23．あなたは、セックス(性交)をするとき、コンドームを必ず使用しますか。

1．必ず使用する。　2．使用したりしなかったりする。　3．使用しない。

問24．あなたは、セックス(性交)をするとき、避妊を実行していますか。

1．いつもしている。　2．場合による。　3．いつもしていない。

★問24に「2．場合による」あるいは**「3．いつもしていない」**と答えた方は**問25**に進んでください。**「1．いつもしている」**と答えた方は、**8ページの問26**に進んでください。

問25．避妊を実行しないのは、なぜですか。(複数選択可)

1．めんどくさいから
2．準備していないことが多いから
3．たぶん妊娠しないと思うから
4．避妊を言い出せないから
5．相手に断られるから
6．避妊法を知らないから
7．避妊したら、産むつもり・産んでもらうつもりだから
8．避妊しても、中絶すればよいと思うから
9．その他の原因(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)(自由に書いてください。)

★問25に答え終わってから、**問26**に進んでください。

問26. 以下の避妊方法について、あなたが知っていますか？

	よく知っている。	聞いたことがあるが、使い方がわからない。	聞いたことがない。
a. コンドーム	1	2	3
b. ピル(経口避妊薬)	1	2	3
c. 月経からの日数を数える (オギノ式)	1	2	3
d. 基礎体温をはかる	1	2	3
e. 膣外射精法(精液を外に出す)	1	2	3
f. 緊急避妊薬	1	2	3
g. IUD(子宮内避妊用具)	1	2	3
h. パイプカット(精管けっさつ手術)	1	2	3

★問26に「1」あるいは「2」を選んだことがある方は**問27**に進んでください。すべて**「3」**を選んだ方は、**9ページの問28**に進んでください。

問27. 以上の避妊方法について、あなたがどこから知識や情報を得ていますか？（複数選択可）

1. 保護者	2. 友人や先輩
3. 付き合っている人	4. 学校(先生、授業、教科書)
5. 雑誌	6. インターネット
7. アダルトビデオ	8. テレビ
9. そのほか（　　　　　　　）（自由に記入してください。）	

★問27に答え終わってから、**問28**に進んでください。

問28. 次の内容は正しいと思いますか？

	正しい	間違っている	わからない	文章の意味がわからない
a.膣外射精(外だし)は、確実な避妊方法	1	2	3	4
b.排卵は、いつも月経中におこる	1	2	3	4
c.精液がたまりすぎると、身体に悪い影響がある	1	2	3	4
d.クラミジアや淋病などの性感染症を治療しないと、不妊症になる(赤ちゃんができなくなる)ことがある	1	2	3	4
e. 中国でこの10年間、新たに HIV に感染する人とエイズ患者は増えていない	1	2	3	4
f.エイズ患者あるいは HIV 感染者と一緒に水泳すること、食事すること、浴びること、ハグすることは HIV に感染しない	1	2	3	4
g.唾液、蚊が原因で HIV には感染しない	1	2	3	4
h.経口避妊薬(低用量ピル)の避妊成功率は、きわめて高い	1	2	3	4
i.緊急避妊薬は女性の体に危害がない薬である	1	2	3	4
j.緊急避妊薬は一年間何回を服用しても体に悪い影響を及ぼさない	1	2	3	4
k.人工妊娠中絶は危険がまったくない	1	2	3	4
l.同性愛は疾病である	1	2	3	4

問29. あなたがエイズを知っていますか？

1. はい。知っている。感染経路も知っている。
2. 聞いたことがあったが、感染経路が知らなかった。
3. 聞いたこともなかった。

★問29に「1」と「2」と答えた方は**問30**から答えてください。**「3」**と答えた方は、**問32**に進んでください。

問30. あなたがいつエイズのことを始めて知りましたか？

1. 幼稚園時代(3～5 歳)
2. 小学校時代(6 歳～12 歳)
3. 中学校(13 歳～16 歳)
4. 高校(17 歳～20 歳)
5. 大学(22 歳～26 歳)
6. 覚えていない。

問31. エイズのことについて、どこから知識や情報を得ていますか？(複数選択可)

1. 保護者	2. 友人や先輩
3. 付き合っている人	4. 学校(先生、授業、教科書)
5. 雑誌	6. インターネット
7. アダルトビデオ	8.テレビ
9. そのほか（　　　　　　　　　　　　）（自由に記入してください。）	

問32. あなたの性別について、答えてください。

1. 男。	2. 女。

問33. あなたは子供がいますか？

1. いる。	2. いない。

問34. あなたの年齢について、答えてください。 (　　　　　)歳

問35. あなたの学年について、答えてください。

1. 大学（　）年生	2. 研究生
3. 大学院（博士前期）（　）年生	4. 博士（博士後期）（　）年生
5. 博士研究員	

問36. あなたの小学校はどこにあてはまりますか？

1. 農村部	2. 都市部	3. 農村と都市の間

問37. あなたの小学校は中国のどこにあったのかについて、答えてください。あてはまる地名に √ をつけてください。また、省の後ろの(　)で出身市(あるいは区)の名前を書いてください。

01. 山東(　　　)	02. 江蘇(　　　)	03. 安徽(　　　)	04. 浙江(　　　)
05. 福建(　　　)	06. 上海(　　　)	07. 江西(　　　)	08. 広東(　　　)
09. 広西(　　　)	10. 海南(　　　)	11. 湖北(　　　)	12. 湖南(　　　)
13. 河南(　　　)	14. 北京(　　　)	15. 天津(　　　)	16. 河北(　　　)
17. 山西(　　　)	18. 新疆(　　　)	19. 寧夏(　　　)	20. 雲南(　　　)
21. 青海(　　　)	22. 陝西(　　　)	23. 甘粛(　　　)	24. 四川(　　　)
25. 香港(　　　)	26. 貴州(　　　)	27. 吉林(　　　)	28. 重慶(　　　)
29. 遼寧(　　　)	30. 澳門(　　　)	31. チベット(　　　)	32. 黒竜江(　　　)
33. 内モンゴル (　　　)			

問38. 中国における学校の性に関する教育について、何かご意見がありますか？下の欄に自由に記入してください。

質問は以上です。

ご協力、どうもありがとうございました！

中国大学生健康教育问卷调查

姓名：崔旭

所属院系：新潟大学现代社会文化研究科

学年：博士 1 年级

邮箱：cui32xu@163.com

指导教师：教授　笠井直美

开展本次健康教育问卷调查的目的是，了解中国在读大学生对于目前国内小学健康教育现状的看法,了解当前大学生的性教育情况。请您按照真实情况完成问卷。

本问卷不需要填写真实姓名，如果您遇到不想回答的问题，可以不作答。另外，本次调查参加自由，无论您是否填写调查问卷，对您的学习成绩不会产生任何影响。

您填写过的调查问卷，将由调查员进行回收并在电脑上进行数字化统计处理，这些数据仅用于完成本次论文及研究，将采取完善的保密工作，问卷也将被保存在十分安全的地方，请您本着真实有效的原则放心作答。

此次调查的分析结果将被用于学术杂志的论文投稿和学会发表，但是不会透露您的任何个人信息。

＜回答方法＞

1.没有进行特别标注的题目都是单项选择题。

2.多选题和自主发挥题请按照指示作答。

3.如果选项中没有您想要的答案，请选择“其他（）”选项，并在（）中填写您的答案。

4.如果您遇到记忆不清楚的问题，或者跟您无关的问题，可跳过该问题，无需作答。

中国大学生健康教育调查问卷

2017 年 5 月

问题 1. 您了解学校中卫生室和保健室的区别吗？

1.明白。	2.不明白。	3.多少知道一些区别，但是并不能十分清楚地解释。

根据《国家学校体育卫生条件试行基本标准》的相关规定，卫生室是指取得《医疗机构执业许可证》的学校卫生机构，承担学校预防保健、健康教育、常见病和传染病预防与控制、学校卫生日常检查并为师生提供**必要的医疗服务**。卫生专业技术人员应持有**卫生专业执业资格证书**。

保健室是指未取得《医疗机构执业许可证》的学校卫生机构，在卫生专业人员指导下开展学校预防保健、健康教育、常见病和传染病预防与控制、学校卫生日常检查。保健教师由现任具有**教师资格**的教师担任。

问题 2. 在您曾经就读的**小学**里，有**卫生室**或者**保健室**吗？

1.有卫生室。
2.有保健室。
3.有医疗机构，但忘了那里的名字是卫生室还是保健室。
4.既没有卫生室，也没有保健室。
5.不记得了。

★问题 2 中答案为**“1.有卫生室”**的，请回答第 2 页的**问题 3**。

答案为**“2.有保健室”**的，请从第 2 页的**问题 4** 开始回答。

答案为**“3.有医疗机构，但忘了那里的名字是卫生室还是保健室”**的，请回答第 3 页的**问题 5**。

答案为**“4.既没有卫生室，也没有保健室”**、或者**“5.不记得了”**的，请从第 3 页的**问题 6** 开始回答。

问题 3. 在您曾经就读的**小学**里，卫生室的校医从事以下哪些工作？（可多选）

1. 开处方药。
2. 打针。
3. 在郊游、运动会等集体活动中，给受伤的学生或者老师处理伤口。
4. 教授学生卫生健康知识。
5. 教授学生生长发育等生理知识（如女生的月经、男生的遗精）。
6. 给学生做心理咨询。
7. 给学生体检。
8. 开展健康教育讲座或协助进行健康教育讲座。
9. 其他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)(请填写您的答案)

★回答完**问题 3** 以后，请从第 3 页的**问题 6** 开始回答。

问题 4. 在您曾经就读的**小学**里，保健室的保健教师从事以下哪些工作？（可多选）

1. 在郊游、运动会等集体活动中，给受伤的学生或者老师处理伤口。
2. 教授学生卫生健康知识。
3. 教授学生生长发育等生理知识（如女生的月经、男生的遗精）。
4. 给学生做心理咨询。
5. 给学生体检。
6. 开展或者协助进行健康教育讲座。
7. 其他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)(请填写您的答案)

★回答完**问题 4** 以后，请从第 3 页的**问题 6** 开始回答。

问题 5. 在您曾经就读的**小学**里，保健室或者卫生室的工作人员从事以下哪些工作？

（可多选）

1. 开处方药。
2. 打针。
3. 在郊游、运动会等集体活动中，给受伤的学生或者老师处理伤口。
4. 教授学生卫生健康知识。
5. 教授学生生长发育等生理知识（如女生的月经、男生的遗精）。
6. 给学生做心理咨询。
7. 给学生体检。
8. 开展或者协助进行健康教育讲座。
9. 其他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)(请填写您的答案)

★回答完**问题 5** 以后，请从第 3 页的**问题 6** 开始回答。

问题 6. 针对学校卫生技术人员（俗称“校医”）的开处方药、打针等医疗行为，您持怎样的看法？（可多选）

1. 因为有校医，学生和老师在学校里突发事故或者疾病的时候，能得到及时救治。
2. 学校卫生室可能发生医疗事故，因此不应该在学校进行医疗行为。
3. 在学校遇见突发事故或者受伤的情况时，应该直接把病人送到医院。
4. 没有什么特殊的想法。

问题 7. 对于在**小学**里开设卫生室或者保健室的做法，您持什么观点？

1. 有必要开设。	2. 没有必要开设。

★**问题 7** 中答案为“**1. 有必要开设**”的，请从<u>**问题 8**</u> 开始回答。

★**问题 7** 中答案为“**2. 没有必要开设**”的，请从第 4 页的<u>**问题 11**</u> 开始回答。

问题 8. 您认为卫生室（保健室）中的工作人员需要具备以下哪些条件？（可多选）

1. 医疗知识
2. 医师资格证或者护士资格证
3. 教师资格证
4. 心理知识
5. 心理咨询师证书
6. 其他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（请填写您的答案）

问题 9. 您认为**小学卫生室（或保健室）**中的工作人员应该承担以下哪些工作？（可多选）

1. 观察学生的健康状况（例如：学生上学时，通过在校门口值班等方式观察学生的仪表、仪容等，判断学生的健康状况和精神状况）
2. 给学生进行体检
3. 与学生交流健康状况（在卫生室里观察学生的健康状况，跟学生交流健康问题）
4. 开处方药
5. 打针
6. 进行健康教育（在教室或者卫生室给学生或者老师上健康教育课或进行健康指导）
7. 支援在健康、生长发育上有问题的学生
8. 开展预防传染病的工作
9. 协助学校安全管理工作
10. 检查学校环境卫生
11. 其他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（请填写您的答案）

问题 10. 您在**小学**里接受过性教育吗？（例如，生命的起源，月经、遗精等生理现象的教育）。如果您接受过性教育，请在（　）里写上年级数。

1．接受过。在小学（　　）年级的时候接受过。（如果您忘了年级数，则不需要填写）
2．没有接受过。
3．不记得了。

★回答完**问题** 10 以后，请从第 5 页的**问题** 11 开始回答。

问题 11. 您认为应该从几岁开始实施性教育？

1.5 岁或者 5 岁以下
2.6—12 岁
3.13—16 岁
4.17—20 岁
5.21 岁或 21 岁以上
6.没有必要实施性教育
（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

问题 12. 您认为有必要从**小学**开始对学生进行性教育吗？

1．有必要。
2．没有必要。

★**问题** 12 中答案为**“有必要”**的，请回答**问题 13** 和第 6 页的**问题 14**。
★**问题** 12 中答案为**“没有必要”**的，请从第 6 页的**问题 15** 开始回答。

问题 13. 您认为应该由谁对小学生教授性知识？（可多选）

1.法定监护人	2.班主任
3.接受过专门培训的老师	4.比孩子年龄大的朋友
5.孩子的哥哥或者姐姐	
6.其他人（　　　　　　　　　　　）（请填写您的答案）	

★回答完**问题** 13 以后，请回答第 6 页的**问题** 14。

问题 14. 您认为针对**小学生**的性教育应该通过以下哪种方式进行？（可多选）

1. 由法定监护人进行家庭教育。（通过相关书籍、录像带、或者身边的生理卫生用品等）
2. 老师在学校课堂里教授（通过使用课本、录像带等）
3. 学生通过阅读课本或者卫生健康类书籍自学
4. 学生通过阅读相关杂志自学
5. 学生通过网络自学
6. 学生通过观看录像带等自学
7. 班主任在班会等课余时间教授
8. 通过朋友获得相关知识
9. 通过孩子的姐姐或者哥哥获得相关知识
10. 其他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（请填写您的答案）

★回答完**问题** 14 以后，请从第 6 页的**问题 15** 开始回答。

问题 15. 您认为以下性教育的内容，应该从什么时间开始纳入到学校教学中？请在您认为应该开始的地方打√。

	小学 1～2 年级	小学 3~4 年级	小学 5~6 年级	中学 1 年级	中学 2 年级	中学 3 年级	高中 1 年级	高中 2 年级	高中 3 年级	大学	没有必要 在学校教
a.怀孕的过程	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
b.生命的重要性	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
c.月经、射精等有关身体发育的知识	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
d.恋爱	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
e.男女想法的不同	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
f.男女平等的问题	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
g.自慰（男性与女性）	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
h.避孕方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
i.人工流产	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
j.艾滋病的相关知识	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
k.性病的预防和治疗方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
l.性侵犯、性暴力的问题	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
m.性少数群体的相关知识(LGBT：女同性恋、男同性恋、双性恋、跨性别)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
n.其他(请填写您认为应该在学校教的性教育的相关内容，并 √ 出在什么时候开始教)______________________________	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

问题 16. 您认为我国小学的性教育现状如何？

1.已经非常完善。
2.有必要继续改善。
3.基本上还没有开展性教育。

问题 17. 您认为主要是以下哪些原因对小学生的性观念产生影响？（可多选）

1.家庭教育
2.学校教育
3.社会环境的影响
4.朋友
5.杂志、电视、网络等大众传媒
6.其他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)(请填写您的答案)

问题 18. 关于性教育，你现在想了解哪些内容？（可多选）

1.怀孕的过程
2.生命的重要性
3.月经、射精等有关身体发育的知识
4.恋爱
5.男女的不同想法
6.男女平等的问题
7.自慰
8.避孕方法
9.人工流产
10.艾滋病的相关知识
11.性病的预防和治疗方法
12.性侵犯、性暴力的问题
13.性少数群体的相关知识(LGBT：女同性恋、男同性恋、双性恋、跨性别)
14. 其他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)(请填写您的答案)

问题 19. 您现在有几个交往对象？

1.有一个女朋友。	2.有一个男朋友。
3.有不止一个女朋友。	4.有不止一个男朋友。
5.现在没有交往对象，但是想找女朋友。	
6.现在没有交往对象，但是想找男朋友。	
7.现在没有交往对象，也没有特别想找交往对象。	

问题 20. 到目前为止，您有过跟他人发生性关系的经历吗？

1.跟一个人有过。	2.跟两个人有过。	3.跟三个人有过。	4.跟四个人有过。
5.跟五个人有过。	6.跟六个人有过。	7.没有。	

问题 21. 您是否担心同他人发生性关系时感染性病或者艾滋病？

1.非常担心。	2.有点儿担心。	3.不太担心。	4.完全不担心。

问题 22. 现在您有发生性关系的对象吗？

1.有一个	2.有两个或两个以上	3.没有

★**问题** 22 中答案为**“1.有一个”**、**“2.有两个或两个以上”**的，请回答**问题 23 和问题 24**。答案为**“3.没有”**的，请从第 9 页的**问题 26** 开始回答。

问题 23. 您在与他人发生性关系的时候，一定会使用避孕套吗？

1.一定会使用。	2.有时候用，有时候不用。	3.不使用

问题 24. 您在与他人发生性关系的时候，会采取避孕措施吗？

1.一直采取。	2.分情况，有时候避孕，有时候不避孕。	3.没有采取过避孕措施。

★**问题** 24 中答案为**“2.分情况，有时候避孕，有时候不避孕”**或者**“3.没有采取过避孕措施”**的，请从**问题 25** 开始回答。答案为**“1.一直采取”**的，请从第 9 页的**问题 26** 开始回答。

问题 25. 您在与他人发生性关系的时候，为什么不实行避孕措施？（可多选）

1.太麻烦了。	2.往往发生在没有准备的时候。	3.觉得应该不会怀孕。
4.不好意思说。	5.对方拒绝了我避孕的要求。	6.不知道避孕方法。
7.有生孩子的打算。	8.如果怀孕的话，做人工流产就行了。	
9.其他原因（		）（请填写您的原因）

★回答完**问题** 25 以后，请回答第 9 页的**问题 26**。

问题 26. 您了解以下避孕方法吗？

	非常了解。	听说过，但是不知道怎么做（用）。	没有听说过。
a. 避孕套	1	2	3
b. 口服避孕药	1	2	3
c. 计算生理安全期（女性）	1	2	3
d. 测体温	1	2	3
e. 体外射精	1	2	3
f. 紧急避孕药	1	2	3
g. 宫内节育器(IUD、上节育环)	1	2	3
h. 结扎	1	2	3

★**问题** 26 中选择“**1. 非常了解**”或者“**2. 听说过，但是不知道怎么做（用）**”的，请从**问题 27** 开始回答。答案全部为“**3. 没有听说过**”的，请从**问题 28** 开始回答。

问题 27. 对于您选择的上述避孕方法，您是从什么途径获取的相关信息？(可多选)

1. 从父母或其他监护人处获取	2. 朋友或者前辈
3. 交往对象	4. 学校（老师、授课、课本）
5. 杂志	6. 网络
7. 成人录像	8. 电视
9. 其他(	)(请填写您的获取途径)

★回答完**问题** 27 以后，请从**问题 28** 开始回答。

问题 28. 下面的想法正确吗？请根据你所了解的知识进行选择。

	正确	错误	不能判断对错	不知道题目的意思
a.体外射精可以百分之百避孕	1	2	3	4
b.排卵总是发生在月经期	1	2	3	4
c.精液长期不排除体外，不利于身体健康	1	2	3	4
d.如果感染了梅毒或者淋病等性病，不治疗的话可能会引起不孕不育	1	2	3	4
e. 近十年间，中国新增艾滋病患者和艾滋病病毒携带者没有增加	1	2	3	4
f.同艾滋病患者或者艾滋病病毒携带者一起吃饭、游泳、洗澡、拥抱，不会被感染	1	2	3	4
g.飞沫传播和蚊虫传播不会让人感染艾滋病	1	2	3	4
h.口服长期避孕药的避孕成功率非常高	1	2	3	4
i.紧急避孕药不会对女性的身体造成损害	1	2	3	4
j.紧急避孕药一年以内可以服用多次	1	2	3	4
k.人工流产完全没有危险	1	2	3	4
l.同性恋是一种疾病	1	2	3	4

问题 29. 您了解艾滋病吗？

1. 知道，并且知道艾滋病的传播方式。
2. 听说过，但是不知道艾滋病的传播方式。
3. 不知道，没有听说过。

★问题 29 中选择**“1. 知道，并且知道艾滋病的传播方式”**或者**“2. 听说过，但是不知道艾滋病的传播方式”**的，请从问题 30 开始回答。选择**“3. 不知道，没有听说过”**的，请从问题 32 开始回答。

问题 30. 您是从什么时候开始了解艾滋病的？

1.幼儿园(3～5 岁)
2.小学(6～12 岁)
3.中学(13～16 岁)
4.高中(17～20 岁)
5.大学(22～26 岁)
6.不记得了。

问题 31. 关于艾滋病，您是通过什么途径获取的相关知识？（可多选）

1.从父母或其他监护人处获取	2.朋友或者前辈
3.交往对象	4.学校（老师、授课、课本）
5.杂志	6.网络
7.成人录像	8.电视
9.其他（　　　　　　　　　　　　　　　）（请填写您的获取途径）	

问题 32. 请回答您的性别。

1. 男　　　　　　　2. 女

问题 33. 您有孩子吗？

1. 有孩子。　　　　　　2. 没有孩子。

问题 34. 请回答您的年龄。（　　　　　　）岁

问题 35. 请回答您的年级。

1. 大学（　　　）年级	2. 研究生预科生	3. 研究生（　　）年级
4. 博士（　　）年级	5. 博士后、科研人员	

问题 36. 您就读过的小学位于以下哪个地区？

1. 农村　　　2. 城市　　　3. 城乡结合部

问题 37. 您就读过的小学位于中国的哪个地区？请圈出具体省份，并在括号中填写您就读的小学所在的市/区名称。

01.山东（ ）	02.江苏（ ）	03.安徽（ ）	04.浙江（ ）
05.福建（ ）	06.上海（ ）	07.江西（ ）	08.广东（ ）
09.广西（ ）	10.海南（ ）	11.湖北（ ）	12.湖南（ ）
13.河南（ ）	14.北京（ ）	15.天津（ ）	16.河北（ ）
17.山西（ ）	18.新疆（ ）	19.宁夏（ ）	20.云南（ ）
21.青海（ ）	22.陕西（ ）	23.甘肃（ ）	24.四川（ ）
25.香港（ ）	26.贵州（ ）	27.吉林（ ）	28.重庆（ ）
29.辽宁（ ）	30.澳门（ ）	31.西藏（ ）	32. 黑龙江（ ）
33.内蒙古（ ）			

问题 38. 您对于中国目前学校的性教育有何看法？请写在下面的格子上。

调查问卷结束。衷心感谢您的配合！

「中国の大学生に対する健康教育に関する調査」調査票

名前：崔旭
所属：新潟大学大学院現代社会文化研究科
学年：博士後期 2 年
連絡先：cui32xu@163.com
指導教員：笠井直美　教授

この調査の目的は、中国の小学校における健康教育の現状に対して、中国の大学に在学中の大学生の考え方を明らかにすることです。そして、現在の大学生の性に関する教育を受ける状況を調べることです。あなたの知っていることを答えてください。

名前を書く必要はありません。答えたくない部分には、何も書かずに返してくださっても結構です。また、調査への参加は自由です。参加の有無は成績には全く影響はありません。

収集データは調査員が安全に回収し分析目的のためだけに使用され、その記録は安全な場所に保管されます。記入された調査用紙は、責任を持って取り扱いをし、コンピューターで統計的に処理します。答えていただいた回答内容は統計数字として表され、個人の秘密は守りますので、ありのままに答えてくださるようお願いいたします。調査は学術雑誌等に掲載及び学会で発表される場合がありますが、個人情報が公開されることはありません。

＜回答の方法＞

1. 調査表への回答は、特に指示のない限りあてはまる番号1つに○をつけてください。
2. 「複数回答」「具体的に記入してください」といった指示がある問いについては、その指示に従ってください。
3. どうしても当てはまる項目がない場合には「その他」の番号に○をつけ、（　）内に具体的に書き入れてください。
4. 忘れてしまったこと、またはご自身に関係ない質問項目は、○を付けず、空欄にして先に進んでください。

＜背景知識＞

「国家学校体育衛生条件試行基本標準」により、衛生室の担当者は校医と呼ばれ、医師資格を持ち、注射、投薬などの医療行為をすることができます。保健室の担当者は保健教師と呼ばれ、教員免許を持ち、注射、投薬などの医療行為をすることができません。

中国の大学生に対する健康教育に関する調査

2018 年 12 月

問1. あなたの出身の小学校では衛生室あるいは保健室がありましたか？

1. 衛生室があった。
2. 保健室があった。
3. 衛生室あるいは保健室があったが、そこは衛生室か保健室かわからない。
4. どちらでもなかった。
5. 覚えていない。

★問 1 に 1,2,3 と答えた方は**問 2** に進んでください。**4 または5**と答えた方は**問 3** に進んでください。

「4. どちらでもなかった」、「5. 覚えていない」と答えた方は**2ページの問6**に進んでください。

問2. あなたの出身の小学校では衛生室の校医または保健室の保健教師はどのような仕事をしていましたか？（複数選択可）

1. 投薬する。
2. 注射を含む処理。
3. 遠足、運動会などの活動で、けがをした子供や先生に処理をする。
4. 学校で衛生に関する知識を教える。
5. 学校で月経、精通などの体の働きや機能に関する知識を教える。
6. 学校で心理的な問題がある子供とコミュニケーションをとる。
7. 健康診断を行う。
8. 健康講座をしたり手伝ったりする。
9. そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）(自由に記入してください。)

問3. あなたは学校衛生室の校医の医療行為(投薬、注射)に対して、どう考えていますか？(複数選択可)

1. 校医の存在のため、学校で急に事故や病気になった時、早急に治療を受けることができる。
2. 学校の衛生室で医療事故が発生する可能性があるため、医療行為を行うべきではない。
3. 学校で事故や病気になった時、患者を直接病院に運んだほうがよい。
4. 特に考えがない。
5. そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）(自由に記入してください。)

問4. 現在のあなたは小学校に衛生室または保健室を設置する必要があると思いますか？

1. はい。必要があると思う。	2. いいえ。必要がないと思う。

★問4に1と答えた方は**問5**に進んでください。**2**と答えた方は**問7**に進んでください。

問5. 衛生室（保健室）で担当の方に必要なことは何ですか？（複数選択可）

1. 専門的な医療知識
2. 医師あるいは看護師の免許
3. 教師の免許
4. 専門的な心理知識
5. カウンセラーの免許
6.そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)(自由に記入してください。)

問6. あなたは小学校における衛生室（保健室）の担当の方はどんな仕事をする必要があると考えますか？（複数選択可）

1. 健康観察（朝に子供の健康状態を観察すること）
2. 健康診断
3. 健康相談（保健室で子供の健康状態を見て、相談すること）
4. 投薬する
5. 注射する
6. 健康教育
（教室や保健室で子供たちや教職員に対して、健康についての授業や指導を行うこと）
7. 健康・発達・行動上の問題を有する子供への支援
8. 感染予防
9. 学校安全及び学校の危機管理
10. 学校環境衛生の検査
11. そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)(自由に記入してください。)

問7. あなたは小学校で性に関する教育（例えば、命の起源、月経、精通などの体の働きや機能）を受けたことがありますか？受けた場合は（　）内に学年の数字を入れてください。

1. はい。小学校（　　　　　　）年生の時初めて受けた。（忘れた場合は空欄してください。）
2. いいえ。受けたことがない。
3. 覚えていない。

問8. 中国の小学校で性に関する教育の現状について、現在のあなたはどう考えていますか？

1. すでに完璧である。
2. 改善する必要がある。
3. 性に関する教育はあまり行われない。
4. そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)(自由に記入してください。)

問9. 現在のあなたは何歳から性に関する教育(命の起源、月経、精通などの体の動きや機能)を行う必要があると思いますか？(あてはまる年齢のところに〇をつけてください)

1．1 歳　2 歳　3 歳　4 歳　5 歳　6 歳　7 歳　8 歳　9 歳　10 歳　11 歳　12 歳　13 歳
14 歳　15 歳　16 歳　17 歳　18 歳　19 歳　20 歳　21 歳　22 歳　23 歳　24 歳　25 歳
2．行う必要がない。(理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　)（自由に記入してください。）

問10. 現在のあなたは学校で児童生徒に性に関する教育を行う必要があると思いますか？

1．はい。必要があると思う。
2．いいえ。必要がないと思う。

★問10に1と答えた方は**問11と問12**を答えてください。**2**と答えた方は、**問13**に進んでください。

問11. 現在のあなたは児童に性に関する教育を教えるのは誰が適切だと考えますか？（複数選択可）

1．保護者	2．クラス担任
3．専門知識及び教育をうけた先生	4．子供の友達
5．子供の姉あるいは兄	6．先輩
7．そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　）（自由に記入してください。）	

問12. 児童の性に関する教育を行う方法について、現在のあなたはどのような方法が適切だと考えますか？（複数選択可）

1．保護者が教える（身近な本、ビデオ、CD-ROM、衛生用品などを使う）
2．先生が学校の授業で教える（本、ビデオ、CD－ROM などを使う）
3．専門知識がある本で自習する
4．親しみやすい雑誌で自習する
5．インターネットで自習する
6．授業用のビデオ、CD－ROM などを自分で見る
7．先生が学校のホームルームなどの活動時間で教える
8．友人から情報をもらう
9．子供の姉あるいは兄が教える
10．そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　）（自由に記入してください。）

問13. 児童の性観念への影響について、あなたは何が主な影響だと考えますか？（複数選択可）

1．親や兄弟	2．友人や先輩	3．学校(先生、授業や教科書)
4．マンガ、コミックス	5．一般雑誌	6．ポルノ雑誌(H 雑書)
7．アダルトビデオ	8．インターネット	9．テレビ
10．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）（自由に記入してください。）		

問14． 現在、あなたが性について、何かが知りたいですか？（複数選択可）

1．命の大切さ	2．月経、精通などの体の働きと機能
3．男女の社会の役割の違い	4．妊娠のしくみ
5．セックス(性交)	6．避妊の方法
7．人工妊娠中絶	8．自慰(男性と女性)
9．HIV/エイズ	10．性感染症や予防方法・処理方法
11.男女の心の違い	12．恋愛
13．男女平等(現状、問題が生じる原因)	14．セクハラ、性暴力の問題
15．性の不安や悩みについての相談窓口	
16．性的マイノリティ(同性愛、性同一性障害など)	
17．そのほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（自由に記入してください。）	

問15． あなたはいま現在、付き合っている人がいますか？

1．彼女１人がいる。	2．彼氏１人がいる。
3．彼女１人以上がいる。	4．彼氏１人以上がいる。
5．いないが、特に彼女がほしくない。	6．いないが、特に彼氏がほしくない。

問16． あなたはいま現在、性交渉をしている相手がいますか。

1．１人いる。	2．複数いる。	3．いない。

★問16に1、2と答えた方は**問17**からを答えてください。**3**と答えた方は、**問18**に進んでください。

問17． 始めて性交渉の年齢を記入してください。（　　　　　）歳

問18． 始めて性交渉の時、避妊方法を行いましたか？

1．コンドームを使った。	2．いいえ。避妊方法を行わなかった。
3．緊急避妊薬を飲んだ。	4．ピル(経口避妊薬)(毎日食べる。28 日間は一コース)
5．月経からの日数を数える(オギノ式)	6．膣外射精法(精液を外に出す)
7．他の避妊方法を行った。(　　　　　　　　　　　　　)(括弧で方法を記入してください。)	

問19． あなたは、性交渉をするとき、コンドームを必ず使用しますか。

1．必ず使用する。	2．使用したりしなかったりする。	3．使用しない。

問20． あなたは、性交渉をするとき、避妊を実行していますか。

1．いつもしている。	2．場合による。	3．いつもしていない。

★問20に2または **3**と答えた方は**問21**進んでください。**1**と答えた方は、**問22**に進んでください。

問21． 避妊を実行しないのは、なぜですか。(複数選択可)

1．めんどくさいから	2．準備していないことが多いから
3．たぶん妊娠しないと思うから	4．避妊を言い出せないから
5．相手に断られるから	6．避妊法を知らないから
7．避妊したら、産むつもり・産んでもらうつもりだから	
8．避妊しても、中絶すればよいと思うから	
9．その他の原因(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)(自由に書いてください。)	

問22． あなたあるいはあなたの女性友達は、人工妊娠中絶の経験がありますか？

1．ない。　2．１回。　3．２回。　4．３回。　5．４回以上。

問23． 以下の避妊方法について、あなたが知っていますか？

	よく知っている。	聞いたことがあるが、使い方がわからない。	聞いたことがない。
a. コンドーム	1	2	3
b. ピル(経口避妊薬)	1	2	3
c. 基礎体温をはかる	1	2	3
d.月経からの日数を数える(オギノ式)	1	2	3
e. 膣外射精法(精液を外に出す)	1	2	3
f. 緊急避妊薬(Yu Ting)	1	2	3
g. IUD(子宮内避妊用具)	1	2	3
h. パイプカット(精管けっさつ手術)	1	2	3
i. 避妊薬を注射する	1	2	3

★問23に １ あるいは ２ を選んだことがある方は**問24**に進んでください。すべて **3** を選んだ方は、**問25**に進んでください。

問24． 以上の避妊方法について、あなたがどこから知識や情報を得ていますか？(複数選択可)

1．親や兄弟姉妹	2．友人や先輩	3．学校(先生、授業や教科書)
4．マンガ、コミックス	5．一般雑誌	6．ポルノ雑誌(H 雑書)
7．アダルトビデオ	8．インターネット	9．テレビ
10．その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　)(自由に記入してください。)		

問25. 次の内容は正しいと思いますか？

	正しい	間違っている	わからない	文章の意味がわからない
a.膣外射精(外だし)は、確実な避妊方法	1	2	3	4
b.排卵は、いつも月経中におこる	1	2	3	4
c.精液がたまりすぎると、身体に悪い影響がある	1	2	3	4
d.クラミジアや淋病などの性感染症を治療しないと、不妊症になる(赤ちゃんができなくなる)ことがある	1	2	3	4
e.中国でこの10年間、新たに HIV に感染する人とエイズ患者は増えていない	1	2	3	4
f.経口避妊薬(低用量ピル)の避妊成功率は、きわめて高い	1	2	3	4
g.性交渉相手は 1 人だけ、そしてこの人は HIV に感染していない。この場合、HIV に感染する可能性が減る	1	2	3	4
h.毎回の性交渉にコンドームを使うと、HIV、STI に感染するリスクが減る	1	2	3	4
i.外見で健康な人は HIV に感染していない	1	2	3	4
j.蚊が原因で HIV には感染しない	1	2	3	4
k.エイズ患者と一緒に食事することは、HIV に感染する	1	2	3	4
l.人工妊娠中絶は女性の今後の妊娠に悪影響がない	1	2	3	4
m.一回だけの性交渉でも、女性が妊娠する可能性がある	1	2	3	4
n.自慰がひどい健康問題になる	1	2	3	4
o.緊急避妊薬は女性の体に危害がない薬である	1	2	3	4
p.緊急避妊薬は一年間何回を服用しても体に悪い影響を及ぼさない	1	2	3	4
q.同性愛は病気である	1	2	3	4

問26. あなたがエイズを知っていますか？

1. 知っている。感染経路も知っている。
2. 聞いたことがあったが、感染経路が知らなかった。
3. 聞いたこともなかった。

★問26に 1 と 2 と答えた方は**問27**から答えてください。**3**と答えた方は、**問32**に進んでください。

問27. あなたがいつエイズのことを始めて知りましたか？

1. 幼稚園時代(3～5 歳)
2. 小学校時代(6 歳～12 歳)
3. 中学校(13 歳～16 歳)
4. 高校(17 歳～20 歳)
5. 大学(22 歳～26 歳)
6. 覚えていない。

問28. エイズのことについて、どこから知識や情報を得ていますか？(複数選択可)

1. 親や兄弟姉妹	2. 友人や先輩	3. 学校(先生、授業や教科書)
4. マンガ、コミックス	5. 一般雑誌	6. ポルノ雑誌(H 雑書)
7. アダルトビデオ	8. インターネット	9. テレビ
10. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）（自由に記入してください。）		

問29. あなたは自分が性交渉することでエイズや性感染症(STI)にかかる可能性について、気になりますか？

1. 非常に気になる	2. 多少気になる	3. 全然気にならない

★問29に1、2と答えた方は問31に進んでください。3と答えた方は問30を答えてください。

問30. HIV や STI(性感染症)について、気にならない理由を答えてください。（複数選択可）

1. HIV や STI について、よくわからないから。
2. 性交渉の相手は 1 人しかいないから。
3. 相手を十分に信じているから。
4. HIV や STI が治る病気だと思うから。
5. コンドームを着用しなくても、HIV や STI はほとんど感染しないと思うから。
6. コンドーム着用を相手に伝えにくいから。
7. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）（自由に記入してください。）

問31. あなたは、入籍する前にセックスすることに対して、どう考えていますか。

1. 賛成	2. 反対	3. してもしなくても大丈夫である。

★問31に 1 または 3 を選んだ方は問32に進んでください。2を選んだ方は問33に進んでください。

問32. 入籍(事実婚を含む)する前に性交渉することに対して、賛成する理由は何ですか。(複数選択可)

1. 結婚する計画(または婚約)があるなら、性交渉する。
2. 二人の合意があれば、性交渉する。
3. 他人がわからなければ、性交渉する。
4. 妊娠しなければ、性交渉する。
5. 彼氏(彼女)が要求すれば性交渉する。
6. 相手を愛しているから。
7. 性交渉に対する好奇心があるから。
8. 経済面の利益があるから。
9. そのほか(　　　　　　　　　　　　　　　　)(自由に記入してください。)

問33. なぜ入籍(事実婚を含む)する前に性交渉しないと考えていますか。(複数選択可)

1. 道徳を違反するから。	2. 結婚相手に体の純潔を保つ必要があると考えている。
3.「入籍する前に性交渉してはいけない」と親が教えたため、性交渉しない。	
4. AIDS、性感染症にかかる可能性があるため。	5. 個人的な信条のため。
6. 宗教があるため。	7. 性交渉したいという欲求がないため。
8. 相手と結婚するかどうかを決められないため。	9. 妊娠したら、どう解決するかわからないため。
10. 妊娠したら、今の生活が変わるので、妊娠したくない。	
11. そのほか(　　　　　　　　　　)(自由に記入してください。)	

問34. 家庭教育で性教育を受けたことがありますか？

1. 受けたことがある。	2. 受けたことがない。	3. 覚えていない。

★問34に1を選んだ方は**問35**に進んでください。**2あるいは3**を選んだ方は**問36**に進んでください。

問35. あなたは家庭教育でうけた性教育はどのような内容でしょうか？(複数選択可)

1. 命の大切さ	2. 月経、精通などの体の働きと機能
3. 男女の社会の役割の違い	4. 妊娠のしくみ
5. セックス(性交)	6. 避妊の方法
7. 人工妊娠中絶	8. 自慰(男性と女性)
9. HIV/エイズ	10. 性感染症や予防方法・処理方法
11.男女の心の違い	12. 恋愛
13. 男女平等(現状、問題が生じる原因)	14. セクハラ、性暴力の問題
15. 性の不安や悩みについての相談窓口	16. 性的マイノリティ(同性愛、性同一性障害など)
17. そのほか(　　　　　　　　　　)(自由に記入してください。)	

問36. 以下の考え方について、どう考えていますか？

	そう思う	どちらかといえばそう思う	どちらかといえばそう思わない	そう思わない	わからない
a. 子曰わく、父母在せば、遠く遊ばず。遊ぶこと必ず方あり。	1	2	3	4	5
b. 男性は家事をすべきではない。	1	2	3	4	5
c. 女性は先祖を祭りに行くべきではない。	1	2	3	4	5
d. 男性は外，女性は内。	1	2	3	4	5
e. 同姓氏子どもは父親と同じ苗字すべきである。	1	2	3	4	5
f. 女性は才能がないことが徳である。	1	2	3	4	5
g. 嫁に行った娘がぶちまけた水。	1	2	3	4	5
h. 女性は働いても、家事・育児のほうを大切にすべきだ。	1	2	3	4	5

問37. あなたの家には、親戚と家族パーティーを行いますか？

1. 毎月行う。	2. 1年6回以上行う。	3. 1年3、4回行う。
4. 1年2回以下行う。	5. 何年間ぶりに一回行う。	6. 行わない。

問38. 人数が多い家族パーティーの時、男女別に座ってご飯を食べる習慣がありますか？

1. ある。	2. ない。	3. 家族パーティーに参加しない。

問39. 就職する時、どこで就職したいでしょうか。

1. 故郷に戻る。
2. 故郷以外の好きなところで就職したい。
3. 仕事で決める。故郷でもいいし、他のところでもいい。
4. 結婚相手で決める。故郷でもいいし、他のところでもいい。
5. 親の考え方で決める。
6. 特に考えていない。
7. その他(　　　　　　　　　　)（自由に記入してください。）

問40. 以下の性に関する教育の内容に対して、あなたはいつから学校教育に導入するのが適当だと考えますか？

	小学校 1〜2 年	小学校 3~4 年	小学校 5~6 年	中学校 1 年	中学校 2 年	中学校 3 年	高校 1 年	高校 2 年	高校 3 年	大学	学校で教える必要がない
a.命の大切さ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
b.月経、精通などの体の働きと機能	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
c.男女の社会の役割の違い	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
d.妊娠のしくみ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
e.セックス(性交)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
f.避妊の方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
g.人工妊娠中絶	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
h.自慰(男性と女性)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
i. HIV/エイズ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
j.性感染症や予防方法・処理方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
k.男女の心の違い	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
l.恋愛	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
m.男女平等(現状、問題が生じる原因)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
n.セクハラ、性暴力の問題	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
o.性の不安や悩みについての相談窓口	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
p.性的マイノリティ(同性愛、性同一性障害など)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
q.その他（あなたが性に関する教育のどんな内容を学校で教えるべきだと考えていますか？そして、いつから教えるべきだと考えていますか？）	教えるべき内容:										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

問41. あなたの性別について、答えてください。

1. 男。	2. 女。

問42. あなたの年齢について、答えてください。 (　　　　　)歳

問43. あなたは一人っ子ですか？

1. はい。一人っ子だ。
2. いいえ。兄弟姉妹がいる。
3. 一人っ子だが、他の子どもと一緒に長く生活する経験がある。

問44. あなたの学年について、答えてください。

1. 大学1年生	2. 大学 2 年生	3. 大学 3 年生
4. 大学 4 年生	5. 大学院（博士前期）	6. 大学院(博士後期)

問45. あなたの専攻は何でしょうか？

1.教育学	2.医学	3.法学	4.文学	5.経済学	6.歴史学	
7.理学	8.工学	9.農学	10.哲学	11.軍事学	12.管理学	13.芸術学

問46. あなたは18歳までに、どこで育てられましたか？

1. 農村　2. 城市　3. 県鎮　4.（　　）から（　　）に転居した（1ー3の数字を記入する）

問47. あなたの小学校は中国のどこにあったのかについて、答えてください。あてはまる地名に √ をつけてください。また、省の後ろの(　)で出身市(あるいは区)の名前を書いてください。

01. 広東(　　　)	02. 江蘇(　　　)	03. 安徽(　　　)	04. 浙江(　　　)
05. 福建(　　　)	06. 上海(　　　)	07. 江西(　　　)	08. 山東(　　　)
09. 海南 (　　　)	10. 湖北(　　　)	11. 湖南(　　　)	12. 遼寧(　　　)
13. 河南(　　　)	14. 北京(　　　)	15. 天津(　　　)	16. 河北(　　　)
17. 山西(　　　)	18. 貴州 (　　　)	19. 吉林(　　　)	20. 雲南(　　　)
21. 青海(　　　)	22. 陝西(　　　)	23. 甘粛(　　　)	24. 四川(　　　)
25. 重 慶 (　　　)	26. 黒竜江 (　　　)	27. チベット自治区(　　　)	
28. 内モンゴル自治区 (　　　)	29. 広西チワン族自治区 (　　　)		
30. 新疆ウイグル自治区(　　　)	31. 寧夏回族自治区 (　　　)		
32. 香港特別行政区(　　　)	33. 澳門特別行政区(　　　)		

問48． 中国における小学校の性に関する教育について、大学で性に関する教育について、自分自身の性に関する問題について、現在のあなたは何かご意見がありますか？下の欄に自由に記入してください。

質問は以上です。ご協力、どうもありがとうございました！

中国大学生健康教育问卷调查

调查人：崔旭
所属院系：新潟大学现代社会文化研究科
学年：博士 2 年级
邮箱：cui32xu@163.com
指导教师：笠井直美　教授

＜调查目的＞

开展本次健康教育问卷调查的目的是，了解中国在读大学生对于目前国内小学健康教育现状的看法,以及当前大学生的性行为及性观念。请您按照真实情况完成问卷。

本问卷不需要填写真实姓名，如果您遇到不想回答的问题，可以不予作答。另外，本次调查参加自由，不论您是否填写调查问卷，对您的成绩不会产生任何影响。您填写过的调查问卷，将由调查员进行回收并在电脑上进行数字化统计处理，这些数据仅用于完成学术研究，将采取完善的保密措施，问卷也将被妥善保存，请您本着真实有效的原则放心作答。

＜回答方法＞

1. 没有进行特别标注的题目都是单项选择题。
2. 多选题和自主发挥题请按照提示作答。
3. 如果选项中没有您想要的答案，请选择“其他（　）”选项，并在（　）中填写您的答案。
4. 如果您遇到记忆模糊的问题，或者是跟您无关的问题，可跳过该问题，无需作答。
5. 本问卷为双面问卷，请注意不要漏填。

＜背景知识＞

根据《国家学校体育卫生条件试行基本标准》的相关规定，卫生室是指取得《医疗机构执业许可证》的学校卫生机构，承担学校预防保健、健康教育、常见病和传染病预防与控制、学校卫生日常检查并为师生提供**必要的医疗服务**。卫生专业技术人员应持有**卫生专业执业资格证书**。

保健室是指未取得《医疗机构执业许可证》的学校卫生机构，在卫生专业人员指导下开展学校预防保健、健康教育、常见病和传染病预防与控制、学校卫生日常检查。保健教师由现任具有**教师资格**的教师担任。

中国大学生健康教育调查问卷

2018 年 12 月

问题 1. 在您曾经就读的小学里，有“卫生室”或者“保健室”吗？

1. 有卫生室	2. 有保健室
3. 有，但不知道是卫生室还是保健室	4. 既没有卫生室，也没有保健室
5. 不记得了	

★问题 1 中选择“1”、“2”或“3”，从<u>问题 2</u>开始回答。选择“4”或“5”，从<u>问题 3</u>回答。

问题 2. 在您曾经就读的<u>小学</u>，卫生室的校医或者保健室的保健教师从事以下哪些工作？（可多选）

1. 开处方药
2. 打针
3. 在郊游、运动会等集体活动中，给受伤的学生或者老师处理伤口
4. 教授学生卫生健康知识
5. 教授学生生长发育等生理知识（如女生的月经、男生的遗精）
6. 给学生做心理咨询
7. 给学生体检
8. 开展健康教育讲座或协助进行健康教育讲座
9. 其他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（请填写您的答案）

问题 3. 对于学校“校医”工作中开处方药、打针等医疗性质的工作，您持怎样的看法？（可多选）

1. 因为有校医，学生和老师在学校里突发事故或者疾病的时候，能得到及时救治
2. 学校卫生室可能发生医疗事故，因此不应该在学校进行医疗行为
3. 在学校遇见突发事故或者受伤的情况时，应该直接把病人送到医院
4. 没有什么特殊的想法
5. 其他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（请填写您的答案）

问题 4. 对于在小学里开设卫生室或者保健室的做法，您持什么观点？

1. 有必要开设　　　　2. 没有必要开设

★问题 4 选择“1”的，请从<u>问题 5</u>开始回答。选择“2”的，请从<u>问题 7</u>开始回答。

问题 5. 您认为“校医”（或保健教师）需要具备以下哪些条件？（可多选）

1. 医疗知识	2. 医师资格证或者护士资格证
3. 教师资格证	4. 专业的心理知识
5. 心理咨询师证书	
6. 其他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（请填写您的答案）	

问题 6. 您认为“校医”（或保健教师）应该承担以下哪些工作？（可多选）

1. 观察学生的健康状况（例如：学生上学时，通过在校门口值班观察学生的仪表、仪容等方式，判断学生的健康状况和精神状况）
2. 给学生进行体检
3. 与学生交流健康状况（在卫生室里观察学生的健康状况，跟学生交流健康问题）
4. 开处方药
5. 打针
6. 进行健康教育（在教室或者卫生室给学生或者老师上健康教育课或进行健康指导）
7. 给在健康、生长发育上有问题的学生提供支援
8. 开展预防传染病的工作
9. 协助学校安全管理工作
10. 检查学校环境卫生
11. 其他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）(请填写您的答案）

问题 7. 您在小学里接受过性教育吗？（例如，生命的起源，月经、遗精等生理现象的教育）。如果您接受过性教育，请在（　）里写上年级数。

1. 接受过。在小学（　　）年级的时候接受过。(如果您忘了年级数，则不需要填写）
2. 没有接受过
3. 不记得了

问题 8. 您认为我国小学的性教育现状如何？

1. 已经非常完善	2. 有必要继续改善
3. 基本上还没有开展性教育	4. 其他（　　　　　　　　　　　　）(请填写您的答案）

问题 9. 您认为应该从几岁开始实施性教育（生命的起源，月经、遗精等生理现象的教育）？（请圈出您认为合适的年龄）

1. 1 岁　2 岁　3 岁　4 岁　5 岁　6 岁　7 岁　8 岁　9 岁　10 岁　11 岁　12 岁　13 岁
   14 岁　15 岁　16 岁　17 岁　18 岁　19 岁　20 岁　21 岁　22 岁　23 岁　24 岁　25 岁
2. 没有必要实施性教育（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

问题 10. 您认为有必要从小学开始对学生进行性教育吗？

1. 有必要
2. 没有必要

★问题 10 选择“1”的，请回答<u>问题 11 </u>和<u>问题 12</u>。选择“2”的，请从<u>问题 13 </u>开始回答。

问题 11. 您认为应该由谁对<u>小学生</u>教授性知识？（可多选）

1. 法定监护人	2. 班主任
3. 接受过专门培训的老师	4. 比孩子年龄大的朋友
5. 孩子的哥哥或者姐姐	6. 孩子的学长或者学姐
7. 其他人（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）(请填写您的答案）	

问题 12. 您认为针对小学生的性教育应该通过以下哪种方式进行？（可多选）

1. 由法定监护人进行家庭教育。（通过相关书籍、录像带、或者身边的生理卫生用品等）
2. 老师在学校课堂里教授（通过使用课本、录像带等）
3. 通过阅读课本或者卫生健康类书籍自学
4. 通过阅读相关杂志自学
5. 通过网络自学
6. 通过观看录像带等自学
7. 班主任在班会等课余时间教授
8. 通过朋友获得相关知识
9. 通过孩子的姐姐或者哥哥获得相关知识
10. 其他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（请填写您的答案）

问题 13. 您认为以下哪些因素会影响小学生的性观念？（可多选）

1. 父母和兄弟姐妹	2. 朋友	3. 学校（老师、课程、教科书）
4. 漫画	5. 普通杂志	6. 成人杂志
7. 成人录像	8. 网络	9. 电视

10. 其他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（请填写您的答案）

问题 14. 关于性教育，你现在想了解哪些内容？（可多选）

1. 生命的重要性	2. 月经、射精等有关身体发育的知识
3. 男性与女性的社会分工	4. 怀孕的过程
5. 性交	6. 避孕方法
7. 人工流产	8. 自慰（男性与女性）
9. 艾滋病的相关知识	10. 性病的预防和治疗方法
11. 男女想法的不同	12. 恋爱（方法、心理变化）
13. 男女平等（现状、问题产生原因等）	14. 性侵犯、性暴力的问题

15. 产生关于性的不安和烦恼时，可以寻找的社会服务（电话咨询等）
16. 性少数群体的相关知识(LGBT：女同性恋、男同性恋、双性恋、跨性别)
17. 其他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（请填写您的想法）

问题 15. 请选出您现在的感情状况。

1. 有一个女朋友	2. 有一个男朋友	3. 有不止一个女朋友
4. 有不止一个男朋友	5. 现在没有交往对象，也没有特别想找女朋友	

6. 现在没有交往对象，也没有特别想找男朋友

问题 16. 现在您有发生性关系的对象吗？

1.有一个　　2.多于一个　　3.没有

★问题 16 中选择“1”、“2”的，请从<u>问题 17 </u>开始回答。选择“3”的，请从<u>问题 18 </u>开始回答。

问题 17. 请填写您初次发生性关系的年龄。（　　　　　）岁。

问题 18. 请问您初次同他人发生性关系的时候，有没有实行避孕措施？

1. 使用了避孕套	2. 没有使用任何避孕方法
3. 事后吃了紧急避孕药	4. 服用了短期口服避孕药（每天吃，28 天为一周期）
5. 在安全期内发生的性关系	6. 实施了“体外射精”
7. 使用了其他避孕方法（　　　　）（请填写您使用的避孕方法）	

问题 19. 现在您在与他人发生性关系的时候，一定会使用避孕套吗？

1. 一定会使用　2. 有时候用，有时候不用　3. 不使用

问题 20. 您在与他人发生性关系的时候，会采取避孕措施吗？

1. 一直采取　2. 分情况，有时候采取　3. 没有采取过避孕措施

★问题 20 中选择“2”或“3”的，请从<u>问题 21</u>开始回答。选择“1”的，请从<u>问题 22</u>回答。

问题 21. 不实行避孕措施的理由是？（可多选）

1. 太麻烦了	2. 往往发生在没有准备的时候	3. 觉得应该不会怀孕
4. 不好意思说	5. 对方拒绝了我避孕的要求	6. 不知道避孕方法
7. 有生孩子的打算	8. 如果怀孕的话，做人工流产就行了	
9. 其他原因（　　　　）（请填写您的原因）		

问题 22. 您或者您的女朋友，有过人工流产的经历吗？

1. 没有　2. 有一次　3. 有两次　4. 有三次　5. 有四次以上

问题 23. 您了解以下避孕方法吗？

	非常了解	不清楚具体的实施方法	没有听说过
a. 避孕套	1	2	3
b. 短期口服避孕药（每天服用，28 天为一周期）	1	2	3
c. 测体温	1	2	3
d. 测安全期	1	2	3
e. 体外射精	1	2	3
f. 紧急避孕药（毓婷等）	1	2	3
g. 宫内节育器（IUD、上节育环）	1	2	3
h. 结扎	1	2	3
i. 注射避孕药	1	2	3

★问题 23 中选择“1”或“2”的，请从<u>问题 24</u>回答。答案全部为“3”的，请从<u>问题 25</u>回答。

问题 24. 对于您选择的上述避孕方法，您是从什么途径获取的相关信息？(可多选)

1. 父母和兄弟姐妹	2. 朋友	3. 学校（老师、课程、教科书）
4. 漫画	5. 普通杂志	6. 成人杂志
7. 成人录像	8. 网络	9. 电视
10. 其他（　　　　）(请填写您的答案)		

问题 25. 下面的想法正确吗？请根据你所了解的知识进行选择。

	正确	错误	不能判断对错	不知道题目的意思
a. 体外射精可以百分之百避孕	1	2	3	4
b. 排卵总是发生在月经期	1	2	3	4
c. 精液长期不排除体外，不利于身体健康	1	2	3	4
d. 如果感染了梅毒或者淋病等性病，不治疗的话可能会引起不孕不育	1	2	3	4
e. 近十年间，中国新增艾滋病患者和艾滋病病毒携带者没有增加	1	2	3	4
f. 口服短期避孕药的避孕成功率非常高	1	2	3	4
g. 只与一个没有其他性伴，且没有感染艾滋病的人发生性关系可以减少艾滋病感染的风险	1	2	3	4
h. 每次发生性关系的时候使用避孕套，可以有效减少感染艾滋病或其他性病的危险	1	2	3	4
i. 外表看起来健康的人，不会是艾滋病病毒携带者	1	2	3	4
j. 蚊虫传播不会让人感染艾滋病	1	2	3	4
k. 同艾滋病患者一起吃饭不会感染艾滋病	1	2	3	4
l. 人工流产不会对女性以后妊娠产生影响	1	2	3	4
m. 女性一次性交有可能怀孕	1	2	3	4
n. 手淫会导致严重的健康问题	1	2	3	4
o. 紧急避孕药不会对女性的身体造成损害	1	2	3	4
p. 紧急避孕药即使一年服用多次，也不会对身体造成损害	1	2	3	4
q. 同性恋是一种疾病	1	2	3	4

问题 26. 您了解艾滋病吗？

1. 了解，并且了解艾滋病的传播方式。
2. 听说过，但是不了解艾滋病的传播方式。
3. 不知道，没有听说过。

★问题 26 中选择“1”或“2”的，请从问题 27 开始回答。选择“3”的，请从问题 32 开始回答。

问题 27. 您是从什么时候开始了解艾滋病的？

1. 幼儿园(3～5 岁)
2. 小学(6～12 岁)
3. 中学(13～16 岁)
4. 高中(17～20 岁)
5. 大学(22～26 岁)
6. 不记得了

问题 28. 您是通过什么途径获取的艾滋病的相关知识？（可多选）

1. 父母和兄弟姐妹
2. 同性/异性朋友
3. 学校（老师、课程、教科书）
4. 漫画
5. 普通杂志
6. 成人杂志
7. 成人录像
8. 网络
9. 电视
10. 其他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（请填写您的答案）

问题 29. 您是否担心同他人发生性关系时感染性病或者艾滋病？

1. 非常担心　　2. 不太担心　　3. 完全不担心

★问题 29 中选择“1”或者“2”的，请从<u>问题 31</u> 开始回答。选择“3”的，请从<u>问题 30</u> 回答。

问题 30. 关于艾滋病和性病，您“不太担心”或者“完全不担心”的理由是什么？（可多选）

1. 不太了解艾滋病和性病
2. 只有一个性伴侣
3. 充分相信自己的性伴侣
4. 艾滋病和性病可以被治愈
5. 即使不用避孕套，也基本上不会感染艾滋病或者性病
6. 不好意思对对方说“使用避孕套”
7. 其他理由（　　　　　　　　　　）（请填写您的理由）

问题 31. 您对于“婚前性行为”持什么样的观点？

1. 赞成　　2. 反对　　3. 婚前发生或者不发生性行为都没关系

★问题 31 中选“1”　“3”的，请从<u>问题 32</u> 回答。选“2”的，请从<u>问题 33</u> 回答。

问题 32. 关于婚前性行为，您“赞成”或者“发生或者不发生都没关系”的理由是什么？（可多选）

1. 与对方有结婚的计划，所以可以发生婚前性行为
2. 如果双方都有意愿发生性行为，可以发生婚前性行为
3. 如果别人不知道自己发生了婚前性行为的事情，可以发生婚前性行为
4. 如果不会怀孕的话，可以发生婚前性行为
5. 如果交往对象有要求，可以接受并发生婚前性行为
6. 因为爱着对方，所以可以发生婚前性行为
7. 因为对性有好奇心
8. 因为有物质上的利益可图
9. 其他（　　　　　　　　　　）（请填写您的想法）

问题 33. 为什么您反对发生婚前性行为？(可多选)

1. 违背道德
2. 保持纯洁的身体才对得起未来的丈夫/妻子
3. 家庭教育中曾经接受过“不能发生婚前性行为”的思想
4. 担心被传染艾滋病或者其他性病
5. 不发生婚前性行为是自己的信仰
6. 受自己所信奉的宗教信仰的影响
7. 没有发生性行为的欲望
8. 不能确定是否同对方结婚
9. 万一自己（或对方）怀孕，不知道应该如何处理
10. 万一怀孕，会扰乱自己现在的生活
11. 其他（　　　　　　　　　　）（请填写您的想法）

问题 34. 您在家庭教育中是否接受过性教育？

1. 接受过　　2. 没有接受过　　3. 记不清了

★问题 34 中选“1”的，请从<u>问题 35</u> 开始回答。选“2”或“3”的，请从<u>问题 36</u> 开始回答。

问题 35. 您在家庭教育中接受的性教育的内容是什么？(可多选)

1. 生命的重要性	2. 月经、射精等有关身体发育的知识
3. 男性与女性的社会分工	4. 怀孕的过程
5. 性交	6. 避孕方法
7. 人工流产	8. 自慰（男性与女性）
9. 艾滋病的相关知识	10. 性病的预防和治疗方法
11. 对同一件事，男女的认识角度存在差异	12. 恋爱（方法、心理变化）
13. 男女平等（现状、问题产生原因等）	14. 性侵犯、性暴力的问题
15. 产生关于性的不安和烦恼时，可以寻找的社会服务（电话咨询等）	
16. 性少数群体的相关知识(LGBT：女同性恋、男同性恋、双性恋、跨性别)	
17. 其他内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（请填写您的想法）	

问题 36. 对于以下观点，您是否同意？

	同意	基本同意	基本不同意	不赞同	不知道
a. 父母在、不远游、游必有方	1	2	3	4	5
b. 男性不应该承担家务	1	2	3	4	5
c. 女性不能参加祭祖活动	1	2	3	4	5
d. 男主外，女主内	1	2	3	4	5
e. 孩子应该跟父亲同姓氏	1	2	3	4	5
f. 女子无才便是德	1	2	3	4	5
g. 嫁出去的姑娘泼出去的水	1	2	3	4	5
h. 相对于工作，女性应该更注重照顾孩子和家	1	2	3	4	5

问题 37. 请问您经常参加与亲戚一起的家庭聚会吗？

1. 每月参加一次	2. 一年参加 6 次以上	3. 一年参加 3、4 次
4. 一年参加 2 次或不到 2 次	5. 时隔几年参加 1 次	6. 不参加家庭聚会

问题 38. 请您的家庭聚会中，是否有“男性、女性分桌就座”（男性一桌、女性一桌）的习惯？

1. 有	2. 没有	3. 不参加家庭聚会

问题 39. 请问您将来想在哪里工作？

1. 回家乡工作
2. 去家乡以外、自己喜欢的地方工作
3. 取决于自己找到的工作。家乡或者家乡以外的地方都可以
4. 取决于结婚对象。家乡或者家乡以外的地方都可以
5. 根据父母的想法决定
6. 没有考虑过这个问题
7. 其他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（请填写您的答案）

问题 40. **您认为以下性教育的内容，应该从什么时间开始纳入到学校的健康教育中？请在您认为应该开始的地方画〇。**

项目 \ 年级	小学1~2年级	小学3~4年级	小学5~6年级	中学1年级	中学2年级	中学3年级	高中1年级	高中2年级	高中3年级	大学	没有必要在学校教
a. 生命的重要性	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
b. 月经、射精等有关身体发育的知识	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
c. 男性与女性的社会分工	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
d. 怀孕的过程	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
e. 性交	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
f. 避孕方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
g. 人工流产	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
h. 自慰（男性与女性）	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
i. 艾滋病的相关知识	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
j. 性病的预防和治疗方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
k. 对同一件事，男女的认识角度存在差异	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
l. 恋爱（方法、心理变化）	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
m. 男女平等（现状、问题产生原因等）	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
n. 性侵犯、性暴力的问题	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
o. 产生关于性的不安和烦恼时，可以寻找的社会服务（电话咨询等）	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
p. 性少数群体的相关知识(LGBT：女同性恋、男同性恋、双性恋、跨性别)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
q. 其他(请填写您认为应该在学校教的性教育的相关内容，并〇圈出您认为在什么时候导入合适。)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	内容：										

问题 41. **请回答您的性别。**

1. 男　　2. 女

问题 42. **请回答您的年龄。**　（　　　　　）岁

问题 43. 请问您是独生子女吗？

1. 是　　2. 不是　　3. 是独生子女，但是有跟其他孩子一起长时间生活的经验（表兄妹、堂兄妹等）

问题 44. 请选择您的年级。

1. 大学 1 年级	2. 大学 2 年级	3. 大学 3 年级
4. 大学 4 年级	5. 研究生	6. 博士

问题 45. 请选择您就读专业的学科类别。

1. 教育学	2. 医学	3. 法学	4. 文学	5. 经济学	6. 历史学	
7. 理学	8. 工学	9. 农学	10. 哲学	11. 军事学	12. 管理学	13. 艺术学

问题 46. 您在"小学阶段"生活在以下哪个地区？如果有搬家经历，请在括号中填写搬迁方向。

1. 农村　　2. 城市　　3. 城镇　　4. 从（　　）搬至（　　）（填写 1-3 中的数字）

问题 47. 您在小学阶段生活在中国的哪个地区？请圈出具体省份，并在括号中填写您所在的市/区名称。

01. 广东省（　　）	02. 江苏省（　　）	03. 安徽省（　　）	04. 浙江省（　　）
05. 福建省（　　）	06. 上海市（　　）	07. 江西省（　　）	08. 山东省（　　）
09. 海南省（　　）	10. 湖北省（　　）	11. 湖南省（　　）	12. 辽宁省（　　）
13. 河南省（　　）	14. 北京市（　　）	15. 天津市（　　）	16. 河北省（　　）
17. 山西省（　　）	18. 贵州省（　　）	19. 吉林省（　　）	20. 云南省（　　）
21. 青海省（　　）	22. 陕西省（　　）	23. 甘肃省（　　）	24. 四川省（　　）
25. 重庆市（　　）	26. 黑龙江省（　　）	27. 西藏自治区（　　）	
28. 内蒙古自治区（　　）	29. 广西壮族自治区（　　）	30. 新疆维吾尔自治区（　　）	
31. 宁夏回族自治区（　　）	32. 香港特别行政区（　　）	33. 澳门特别行政区（　　）	

问题 48. 您是否赞同在中国的小学教育中导入性教育？请将您的意见写在下面的格子上。

调查问卷结束。衷心感谢您的配合！

本研究における用語の定義及び用語の解説

1. 性教育(中国)[1]

徐震雷と張玫玫は、性の定義について、次の様に述べている。生物学から見れば、性は体が基になる。心理学から見れば、性は人間の脳が基になる。社会学から見れば、性は社会、文化、歴史が基になる。性（sex）、性的関心（sexuality）、性別（gender）の三つの言葉は性に関する教育では大切な意義がある。性（sex）とは、男性と女性の生理的特徴である。性別（gender）は中国で主に社会における性別として認識されている。例えば、性に関する行為、基準、外見は男性の特徴あるいは女性の特徴である。性的関心（sexuality）は、性別認識、性欲、生殖、性別の役割、親密な関係等を含む。また、性は、考え方、幻想、欲望、信念、態度、価値観、行為、関係等から表される。

性教育は総合的な教育である。体や生物学の内容だけではなく、疾病、性暴力、セクシャルハラスメント、人間関係、コミュニケーションや断りの技法、自己認識、決定能力、責任、義務、権利等の教育も含まれる。総合的な性教育において、最も大切なことは教育対象や教育対象の年齢に相応しい内容を教えることである。

性教育では生活技能の内容も含まれる。例えば、批判性考え方、コミュニケーションの技法、交渉技法、自己発展の技法、決策の方法、自信、責任感、支援探究能力、他人の能力を認める方法等である。

要するに、総合的な性教育とは計画的に性に関する知識を教える過程で形成される。事実の例から積極的な生活態度、価値観、信念を持ち、性教育を受けて相応的な技能を学び、社会からの挑戦に立ち向かうことである。

2. 衛生室(中国)[2]

衛生室とは、「医療機構執業許可証」の取得が必要とされ、学校予防保健、健康教育、病気や伝染病の予防やコントロール、学校における日常の衛生に関する検査を行い、教師や児童生徒に必要な医療サービスを提供する学校衛生機構である。

寄宿学校において、衛生室の設置が必要である。

衛生室の建築面積は 40 平方メートルを超え、衛生室の室内は学校衛生に関する仕事の内容によって区分けされている。以下の基本的な設備が必要である。電子視力表、身長計付き体重計、座高計、血圧計、聴診器、体温計、救急箱、舌圧子、診察ベッド、診察台、診察椅子、注射器、ガーゼや脱脂綿、ピンセット、止血帯、薬品棚、ゴミ箱、紫外線ライト、殺菌圧力器等である。

3. 保健室(中国)[2]

保健室とは、「医療機構執業許可証」の取得が必要なく、衛生専業人員の指導を基に、学校予防保健、健康教育、病気や伝染病の予防やコントロール、学校衛生日常検査を行う学校衛生機構である。

非寄宿学校において、学校の規模(人数)により衛生室あるいは保健室を設置することができる。

保健室の建築面積は 15 平方メートルを超え、保健室の室内は学校衛生に関する仕事の

内容によって区分けされている。衛生室では以下の基本的な設備が必要である。電子視力表、身長計付き体重計、座高計、血圧計、聴診器、体温計、救急箱、舌圧子、診察ベッド、診察台、診察椅子、止血帯、ゴミ箱等である。

4. 校医(中国)[2]

校医は衛生室あるいは保健室の担当する衛生専門技術人員であり、医師資格が必要である。寄宿学校あるいは在学生数 600 人以上の非寄宿学校において、校医が必要である。校医は学校衛生に関する専門知識や救急技能を取得し、医師資格を取る必要がある。

5. 保健教師(中国)[2]

保健教師は教員資格を持つ教師が担当し、在学生数 600 人以下の非寄宿学校で仕事をすることができる。保健教師は学校衛生に関する専門知識や救急技能を身につける必要がある。ただし、教員であれば、特別な資格を持つ必要はない。

6. 緊急避妊法(中国)

緊急避妊法は無保護下での性交後、一定的な時間内で服薬あるいは膣内で避妊具を挿入する方法で避妊することである。緊急避妊法は通常の避妊方法ではなく、避妊措置に失敗したまたは避妊措置を講じなかった性交後に緊急的に用いるものである。性交後 72 時間以内で行う必要がある。[3]

緊急避妊薬は緊急避妊法の一つの方法であり、72 時間内で服用し、素早く使用するほど効能がよいと認められる。女性はレイプ等の被害、コンドームの破損・脱落・不適切な使用等の原因で、無保護性交をした場合、緊急避妊薬を服用することができる。一年間に 3 回以上を服用すると、習慣性流産になる可能性が高い。[4]

7. 性に関する教育(日本)

日本では、性に関する教育は性差、性別、ジェンダー、妊娠・出産と避妊、性感染症、パラフィリア、性犯罪・性被害、性に関する人間関係、性の支援、性行動と身体、性行動と環境、性に関する国際的動向等の内容を含む。[5]

また、小学校(体育、道徳、特別活動)、中学校(保健体育、道徳、特別活動)、高校(保健体育、特別活動)の学習指導要領では性教育に関する内容に関わる。

文部省の中央教育審議会[6] によると、性教育の具体的な説明が見られる。学校における性教育については、子どもたちは社会的責任を十分にはとれない存在であり、また、性感染症等を防ぐという観点からも、子どもたちの性行為については適切ではないというスタンスに基本的に立って、指導内容を検討していくべきであるということでおおむね意見が一致している。

また、性教育を行う場合に、人間関係についての理解やコミュニケーションの指導を前提とすべきであり、その理解の上に性教育が行われるべきものであって、安易に具体的な避妊方法の指導等に走るべきではないということについておおむね意見が一致している。

その上で、心身の機能の発達に関する理解や性感染症等の予防の知識等の科学的知識を

理解させること、理性により行動を制御する力を養うこと、自分や他者の価値を尊重し相手を思いやる心を養成すること等が重要であるという意見が出された。

加えて、性教育においては、集団で一律に指導（集団指導）する内容と、個々の児童生徒の抱える問題に応じ個別に指導（個別指導）する内容の区別を明確にして実施すべきであり、学習指導要領に関する検討に当たっては、特に集団指導の内容について議論すべきであることについて意見が一致している。

8. 養護教諭(日本)

養護教諭は、学校保健活動の推進にあたって保健主事とともに、中核的な役割を果たしており、現代的な健康課題の解決に向けて重要な責務を担っている。学校教育法[7] 第 37 条により、「小学校には、校長、教頭、教諭、養護教諭および事務職員を置かなければならない。養護教諭は、児童の養護をつかさどる。教諭は児童の教育をつかさどる(中学校等も同様)」。

養護教諭の仕事について、「保健体育審議会・中央教育審議会答申」[8] により、「養護をつかさどる」が「児童生徒の健康の保持増進に関わる活動」と解釈され、現在、救急処置、健康診断、疾病予防等の保健管理、保健教育、健康相談活動、保健室経営、保健組織活動等を行っている。

子供の現代的な健康課題の対応にあたり、学級担任等、学校医、学校歯科医、学校薬剤師、スクールカウンセラー等学校における連携、また、医療関係者や福祉医療者等地域の関係機関との連携を推進することが必要となっている中、養護教諭はコーディネーターの役割を担う必要がある。[9]

養護教諭の連携の役割について、深刻化する子供の現代的な健康課題の解決に向けて、学級担任や教科担任等と連携し、養護教諭の有する知識や技能等の専門性を保健体育に活用する[5] ことも明記された。

9. 保健室(日本)

保健室の設置について、「学校教育法」[7] 第 3 条により、学校を設置しようとするものは、学校の種類に応じ、文部科学大臣の定める設備、編制その他に関する設置基準に従い、これを設置しなければならない。

「学校教育法施行規則」[10] の第 1 条により、学校には、その学校の目的を実現するために必要な校地、校舎、運動場、図書館または図書室、保健室その他の設備を設けなければならないと定められた。

「小学校設置基準」[11] 第 9 条(中学校設置基準第 9 条、高等学校設置基準第 15 条も同様の内容)により、校舎には、少なくとも次に掲げる設備を備えるものとする①教室(普通教室、特別教室等とする)②図書室、保健室③職員室と定められた。

保健室の機能について、「学校保健安全法」[12] の第 7 条により、学校には、健康診断、健康相談、保健指導、救急処置その他の保健に関する措置を行うため、保健室を設けるものとすると定められた。また、岡田加奈子[13] によると、保健室へ来室する児童生徒のニーズが多様化し、それに対応した保健室の機能が求められている。

(1) 健康診断、発育測定等を行う場としての機能
(2) 個人および集団の健康課題を把握する場としての機能
(3) 健康情報センター的機能
(4) 健康教育推進のための調査および資料等の活用・保管の場としての機能
(5) 疾病や感染症の予防と管理を行う場としての機能
(6) 児童生徒が委員会活動等を行う場としての機能
(7) 心身の健康に問題のある児童生徒等の保健指導、健康相談、健康相談活動を行う場としての機能
(8) けがや病気等の児童生徒等の救急処置や休養の場としての機能
(9) 組織活動のセンター的機能

10. 緊急避妊薬(日本)

緊急避妊法(Emergency Contraception: EC)とは[14]、避妊措置に失敗したまたは避妊措置を講じなかった性交後に緊急的に用いるものであり、通常の経口避妊薬のように計画的に避妊を回避するものではない最後の避妊手段である。

わが国では緊急避妊法として銅付加子宮内避妊具やホルモン配合剤が利用されていきた。従来、ホルモン配合剤は 1970 年代に開発されたヤッペ法(ノルゲストレル+エチニルエストラジオール)が用いられてきたが悪心や嘔吐等の副作用があった。本研究では 2011 年に認可された比較的副作用の少ないホルモン配合剤のレボノルゲストルを「緊急避妊薬」と定義する [14]。

11. 児童、青少年の定義

1989 年に国連総会で採択された「児童の権利に関する条約」[15]の第 1 条には、「この条約の適用上、児童とは、18 歳未満のすべての者をいう。ただし、当該児童で、その者に適用される法律によりより早く成年に達したものを除く」と定められている。この条約は、中国では 1992 年 4 月 2 日から、日本では 1994 年 4 月 22 日から効力が発生した。本論文では、中国の子どもに関する表記はすべて「児童」に合わせた。

中国社会には、18 歳は重要な年齢制限である。大人の意義だけではなく、18 歳から大学に行くか、就職するか、高校時代の生活と非常に違っている。14 歳を最低限としてセッティングする目的は、この年齢段の子供は思春期に入り、多くのものは中学校に入ったからである。色々な問題を独立的に答える能力を持ち、心理面の自主性もやや強くなっている。従って、中国では、青少年を 18 歳及び以上の青年と 14−17 歳までの少年の方がふさわしい。分けて討論することはより有意義である。(黄盈盈、潘綏銘, 2010)[16]

本論文では、日本の子どもに関する表記は日本の基準 (初等教育を受ける子どもは児童、中等教育を受ける子どもは生徒と呼ぶ) に合わせた。

参考文献

1 徐震雷, 張玫玫: 性教育学. 人民衛生出版社, 5-11, 2014.5
2 (中国) 国家学校体育卫生条件施行基本标准. (中国) 教育部, 衛生部, 財政部, 2008.6.9
(訳: 国家学校体育衛生条件試行基本標準)
3 徐震雷, 張玫玫: 性教育学. 人民衛生出版社, 15, 2014.5
4 祁彦侠: 关于紧急避孕的健康教育. 医学信息(内・外科) 22: 655, 2009.7
(訳: 緊急避妊の健康教育について)
5 荒堀憲二, 松浦賢長編: 性教育学. 2-5. 朝倉書店. 2012.4
6 文部科学省: 「学校教育全体(教科横断的な内容)で取り組むべき課題(食育, 安全教育, 性教育)と学習指導要領等の内容」 (2016 年 8 月閲覧)
http://www.mext.go.jp/b_menu/shingi/chukyo/chukyo3/022/siryo/06092114/001/004/003.htm
7 学校教育法. 1947 年 3 月 31 日法律第 26 号
8 財団法人 日本学校保健会: 近年における答申及び学校保健安全法から見る養護教諭の役割. 学校保健の課題とその対応－養護教諭の職務等に関する調査結果から－, 3-4, 2012.3
9 中央教育審議会:「子どもの心身の健康を守り、安全・安心を確保するために学校全体としての取組を進めるための方策について」(答申), 8-9, 2008.1
10 学校教育法施行規則. 1947 年 5 月 23 日文部省令第 11 号
11 小学校設置基準. 2002 年 3 月 29 日文部科学省令第 14 号
12 学校保健安全法. 1958 年 4 月 10 日法律第 56 号
13 岡田加奈子: 保健室の役割－学校保健センターとして－ (衛藤隆, 岡田加奈子編). 学校保健マニュアル. 58-64, 南山堂, 東京, 2015.3
14 日本産婦人科学会編, 緊急避妊法の適正使用に関する指針, 2011.2
15 国連総会(1989)「児童の権利に関する条約」
https://www.mext.go.jp/a_menu/kokusai/jidou/main4_a9.htm (2021 年 12 月 31 日閲覧)
16 黄盈盈、潘綏銘: 中国少年的多元社会性别与性取向–基于 2010 年 14 ~ 17 岁全国总人口的随机抽样调查. 中国青年研究: 57-63, 2013.06 (訳: 中国青少年の多元社会性別と性的指向- 2010 年 14-17 歳全国総人口のランダム調査にすいて)

質問紙調査実施同意書

新　潟　大　学　長　殿

　この度，貴校に在学する崔旭様 (女，日本国立新潟大学大学院現代社会文化研究科博士 1 年在学) が，2017 年 5 月 22 日(月曜日)～2017 年 5 月 25 日(木曜日)において，山東科技大学外国語学院，測絵科学や工程学院における約 320 名の大学生に対し，「中国の大学生に対する健康教育」に関する調査の実施にあたり，説明書に記載されている項目等について研究者から詳細な説明を受け，了承しましたので，その実施に同意します。

本人氏名：周姗姗
職務：山東科技大学外国語学院補導員

本人氏名：孫金香
職務：山東科技大学測絵科学や工程学院補導員

2017 年 4 月 5 日

问卷调查实施同意书

致 日本国立新潟大学校长：

现同意贵校学生崔旭同学（女，日本国立新潟大学大学院现代社会文化研究科博士 1 年级在读学生）在山东科技大学外国语学院、测绘科学与工程学院开展有关“中国大学生健康教育”的问卷调查。调查时间为 2017 年 5 月 22 日（星期一）至 2017 年 5 月 25 日（星期四），调查人数约 320 人。本人可证明该调查在经过调查对象的许可下进行。

批准人签名：周姗姗

批准人职位：山东科技大学外国语学院辅导员

批准人签名：孙金杏

批准人职位：山东科技大学测绘科学与工程学院辅导员

2017 年 4 月 5 日

質問紙調査実施同意書

新 潟 大 学 長　殿

　この度，貴校に在学する崔旭様(女，日本国立新潟大学大学院現代社会文化研究科博士 1 年在学)が，2017 年 9 月 14 日(木曜日)～2017 年 9 月 19 日(火曜日)において，山東理工大学外国語学院，交通や車輌工程学院における約 360 名の大学生に対し，「中国の大学生に対する健康教育」に関する調査の実施にあたり，説明書に記載されている項目等について研究者から詳細な説明を受け，了承しましたので，その実施に同意します。

本人氏名：姜素瑾
職務：山東理工大学外国語学院団委副書記

本人氏名：高萌
職務：山東理工大学交通学院主任

2017 年 7 月 20 日

问卷调查实施同意书

致 日本国立新潟大学校长：

现同意贵校学生崔旭同学（女，日本国立新潟大学大学院现代社会文化研究科博士 1 年级在读学生）在山东理工大学外国语学院、交通与车辆工程学院开展有关“中国大学生健康教育”的问卷调查。调查时间为 2017 年 9 月 14 日（星期四）至 2017 年 9 月 19 日（星期二），调查人数约 360 人。本人可证明该调查在经过调查对象的许可下进行。

批准人签名：袁志强

批准人职位：外国语学院党总支副书记

批准人签名：高萌

批准人职位：交通学院学工办主任

2017 年 7 月 20 日

質問紙調査実施同意書

新 潟 大 学 長　殿

この度，貴校に在学する崔旭様(女，日本国立新潟大学大学院現代社会文化研究科博士 2 年在学)が，2018 年において北京師範大学珠海分校における「中国の大学生に対する健康教育」に関する調査の実施にあたり，説明書に記載されている項目等について研究者から詳細な説明を受け，了承しましたので，その実施に同意します。

本人氏名：傅勉興

職務：勤務処処長

2018 年 5 月 18 日

北京師範大學 珠海分校
BEIJING NORMAL UNIVERSITY, ZHUHAI
519087, P.R.China

问卷调查实施同意书

致 日本国立新潟大学校长：

现同意贵校学生崔旭同学（女，日本国立新潟大学大学院现代社会文化研究科博士 2 年级在读学生）于 2018 年在北京师范大学珠海分校开展有关“中国大学生健康教育”的问卷调查。本人可证明该调查在经过调查对象的许可下进行。

批准人签名：

批准人职位：

2018 年 5 月 18 日

質問紙調査実施同意書

新　潟　大　学　長　殿

　この度，貴校に在学する崔旭様 (女，日本国立新潟大学大学院現代社会文化研究科博士 2 年生在学) が，2018 年 12 月 24 日 (月曜日)～2018 年 12 月 28 日 (金曜日) において，広東薬科大学医薬情報工程学院における大学生に対し，「中国の大学生に対する健康教育」に関する調査の実施にあたり，説明書に記載されている項目等について研究者から詳細な説明を受け，了承しましたので，その実施に同意します。

本人氏名：温巧英

職務：広東薬科大学医薬情報工程学院補導員

2018 年 10 月 15 日

广 东 药 科 大 学

问卷调查实施同意书

致　日本国立新潟大学校长：

现同意贵校学生崔旭同学（女，日本国立新潟大学大学院现代社会文化研究科博士2年级在读学生）于2018年在广东药科大学医药信息工程学院开展有关“中国大学生健康教育”的问卷调查，调查时间为2018年12月24日（星期一）至2018年12月28日（星期五），本人可证明该调查在经过调查对象的许可下进行。

批准人签名：温巧燕

批准人职位：医药信息工程学院辅导员

2018 年　10 月　15 日