

论英国“青年中心”开展家庭生活教育专业化服务

■ 杨启光 段然

(江南大学 人文学院,江苏 无锡 214122)

【摘要】英国家庭结构与家庭关系的历史变迁,使青少年社会问题与青少年早孕现象日益凸显,英国政府积极在社区中建立“青年中心”,面向青少年开展一系列家庭生活教育服务,主要涵盖青少年家庭性教育、家庭问题预防与治疗以及拓展青少年兴趣教育等内容。“青年中心”在发展过程中逐步走向专业化,英国青少年的怀孕率降低,暴力事件减少,家庭幸福与生活质量显著改善。以此为借鉴,我国需要积极发展家庭生活教育服务,减少和预防家庭危机,增进家庭生活幸福。

【关键词】英国 青年中心 家庭生活教育 青少年社会问题

自2011年8月起,英国多个城市发生了多起以青少年为主的暴力事件。骚乱平息后,英国各界开始反思英国青少年教育问题,一致认为学校和家庭都应该逐步加强对青少年学生的道德与价值观教育,通过特殊的教育方案协助、支持和满足家庭成员的家庭生活教育,预防或减少家庭内外问题的形成。其中,最为典型的是设立专项教育资金,建立完善、正规的家庭生活教育机构“青年中心”,对青少年进行生活技能教育、性教育,培养和拓展兴趣爱好等,预防与减少青少年社会问题,提高家庭生活质量。

一、“青年中心”建立与发展的社会背景

英国“青年中心”的建立与发展明显受到社会多种因素的影响,主要反映在英国家庭趋于结构微型化与家庭关系不和谐等家庭变迁历史因素以及日益凸显的青少年社会问题与早孕现象。

(一) 英国家庭结构与关系的变迁

英国青少年家庭与社会问题的产生是在家庭变迁与转型的历史发展过程中逐渐形成的。从英国学者对英国早期的家庭结构研究来看,一种是以斯通(Stone. J. R.)为代表,认为英国家庭结构是逐渐缩小的,从开放的世袭家庭、有限的父权家庭演变为封闭的核心家庭^[1]。另一种是

收稿日期:2015-12-10

作者简介:杨启光,江南大学人文学院教授,教育学博士,主要研究教育原理与比较教育;

段然,江南大学人文学院硕士研究生,主要研究教育原理与比较教育。

基金项目:本文系国家社会科学基金教育学一般课题“中国发展型家庭生活教育的理论与制度创新”(课题编号:BGA130042)的阶段性研究成果。

以拉斯莱特(Lasleft. F. J)为代表,认为英国家庭结构一直是核心家庭占主要地位,家庭结构简单^[2]。在对1574—1821年间100个教区的分析中,英国住户的平均规模是4.75人^[3]。家庭结构普遍具有微型化特点,家庭人口数量少,人际互动简单。在英国经济快速发展的条件下,更多家庭的父母走进社会就业,核心家庭结构中的父母与孩子相处的时间不足,同时缺乏祖父母的隔代影响与教育。西方一直推崇放养教育、自立教育等,这些都成为导致部分青少年家庭与社会问题产生的重要因素。到了20世纪70年代,西方家庭开始重点关注家庭内部的情感问题与亲子关系。英国学者认为,在早期的英国社会,家庭的组成大多是快速的,多以家庭策略配对,结婚成为繁衍后代与继承遗产的手段。加之当时的卫生条件较差,许多新生儿都未能健康生存,夭折现象时有发生,导致父母对此已冷漠,亲子关系变得更加冷淡。这表明,英国家庭中的夫妻关系、亲子关系等种种不和谐因素,是经过长期发展形成的严峻的历史问题。

(二)青少年社会问题日益凸显

英国青少年司法委员会2013年的调查显示,英国青少年平均逃学率为25%,而前两年得出的数据均只有21%^[4]。对不同年龄段青少年的细分调查发现,年龄不同逃学率也不同,在12岁的青少年中12%有逃学经验;14—17岁的青少年中,逃学率有所提升,达到37%。调查还显示,青少年罪犯中47%有过逃学经历;与之相比较,逃学的青少年中,只有18%的人没有违法犯罪行为^[5]。另一项调查显示,约占68%的青少年有喝酒行为,占23%的青少年有吸烟体验。在2003年的数据中,青少年饮酒率只有42%,有吸烟行为者也只有20%。自2007年后,青少年中有吸毒经历的人数开始有明显上升趋势。其中有14%的受访青少年吸食过大麻,6%的青少年使用过注射器进行吸毒,另外有2%的青少年尝试过安非他命,这三项调查结果均比前两年提升了1.5%^[6]。英国学者莫里(Maury. W. L)在对犯罪与吸毒的关系研究中发现,被学校开除的青少年中五分之一都使用过A级毒品。

(三)青少年早孕现象突出

英国社会中存在的青少年早孕问题日益凸显。从1901年起,英国的出生率一直处于较低状态,并且随着时间的推移似乎更加明显。但是,在低生育率的情况下,青少年生育率却意外增长。有数据表明,在1860—1990年,22岁以下青少年的生育率随着时间的推移不断提高,青春期少女的生育率大约为20%—30%^[7]。正处于青春期的女孩非正常怀孕,对其身心健康会产生巨大的影响,她们会因此承受严重的医疗和社会后果,更有甚者会产生终生的阴影。数据显示,青春期女生怀孕年龄多发生17岁以下。英国重要的政府智囊团机构“公共政策研究学会”在2013年所做的一项研究报告中发现,20世纪50年代的英国人第一次发生性行为的平均年龄男生为19.5岁,女生为20岁;到了20世纪末,首次性行为的平均年龄男女双方均降到了17岁。此时,如何通过强有力的官方教育机构介入、预防和治疗,使青少年能正确认识到性与性健康知识,保护他们的生理与心理健康成为重要议题。

二、走向专业化的“青年中心”服务的主要特点

面对上述严峻问题,家庭生活教育应运而生,“青年中心”就是英国进行家庭生活教育的主要场所。依托“青年中心”,英国家庭生活教育经历了从一开始没有组织的慈善性活动、到“青年中心”的建立、并不断发展成为有意义的对青少年的教导、再逐步走向专业化的过程。

(一)作为单一性教育的“青年中心”

最早“青年中心”的建立完全是为了对青少年进行相关的性教育。19世纪中期,青少年早孕问题频发,由于没有官方青少年性教育,英国许多慈善机构便对青少年开展了义务性教育。

但由于受到资金、政策等多方面的限制,收效甚微。为真正解决青少年的早孕问题,英国政府最终实行正规、系统的性教育,经过商议,将其归入家庭生活教育的范畴,建立专门的“青年中心”服务机构,特别针对青少年进行性教育,旨在解决青少年早孕问题,通过对青少年进行性教育,使其获得正确的性知识,建立正确的性观念,及时预防和避免早孕等危害身心健康的事件,健康安全地完成中学的学业。

“青年中心”成效显著,英国在1980年后青少年早孕率明显下降,“青年中心”的数量也就逐渐增多,到后来每个社区都建立有一个“青年中心”,推动了英国以性教育为主的家庭生活教育运动向纵深发展。

(二)不断走向专业化的“青年中心”及其特点

20世纪末,随着时代的发展,单纯的性教育已经不足以完全解决青少年面临的诸多新问题,比如酗酒、吸毒、家庭矛盾等问题。这时的“青年中心”开始转型发展,逐步走向服务的多元化与专业化。但是,性教育仍作为其主要工作任务,并且以家庭为单位,针对社区所有居民开展服务。在长期的建设与服务实践的发展过程中,“青年中心”认识到,家庭是一个整体,面对青少年问题时不能孤立地只针对青少年进行教导,父母也是教育的主要对象,避免亲子相处矛盾、营造良好家庭关系同样是教育的重点。由此,丰富而多元的家庭生活教育开始成为“青年中心”的主要内容。经过多年的发展,英国的“青年中心”专业化建设不断加强,主要呈现以下几个方面的特点。

1. 彰显“地方共同中心”的服务价值理念

这里主要以建立在2013年具有典型代表性的两个专业化的“青年中心”为例。一个是伦敦的“社区青年中心”。该中心的建造围绕着两个外部庭院,提供封闭和保护的空间,建筑物内有不同功能的区域,其中包括开放式厨房、音乐采编室和可以满足大群体共用的体育、舞蹈训练教室等。另一个是伯明翰的“灯塔青年中心”,其建造结构更加人性化,包括大型会议室、计算机操作室、公共休闲区、咨询中心等。还配备许多更有针对性的教室,包括配备专业运动器材的体育馆、健身舞蹈工作室、专业录音棚等。这两个“青年中心”都配备有专业的家庭生活教育者,致力于将青少年的家庭生活教育与多功能的教育休闲娱乐有机融合,旨在服务所在社区的家庭,为其提供必要的不同层次的教育,改善社区环境,提高家庭生活质量。“青年中心”秉持以家庭为单位的终身学习目标,整合多方面教育资源,免费向社区居民开放,其专业化的服务体现出了一种教育哲学,即“教育是一个终生过程,社区中的每一个人(包括个体、企业、公共和私有部门)共同承担教育社区成员的责任;公民有权利有义务参加与确定社区的教育需要,并将需要的社区资源联系起来以改善她们的生活质量”^[8]。今天的“青年中心”之所以在全英国得到了广泛的开展,是因为“青年中心”不仅以教育学习活动为重点,更重要的是能使社区内居民相处更加和睦与融洽。因此,有时“青年中心”也被称为“地方共同中心”^[9]。

2. 拓展以家庭生活教育为核心的服务内容

随着社会现代化的高速发展,许多复杂的家庭与社会问题开始出现,促使“青年中心”逐渐意识到,家庭才是一个起教育作用的主要机构。在这个机构中可以发展社会关系,形成价值观与态度,并建立终身学习的心理倾向。此时,英国正规的家庭生活教育运动开始酝酿。“青年中心”开始为整个社区家庭提供专业的家庭生活教育。家庭生活教育涉及众多学科,是一个广泛的领域,它协助个人融入社会,促进个人成长,推广和谐的家庭人际关系,强化与提升个人与家庭的幸福。此时的“青年中心”承担了开展专业化家庭生活教育的重任,拓展了教育内容,使其涵盖所有家庭成员的需要,其中包括家庭关系教育、亲职教育、家庭资源管理教育、伦理教育、家庭法律与公共政策教育等。

3. 创建灵活自由高效的服务方式方法

“青年中心”通过各种间接的教育方法,依靠特殊的渠道渗透到年轻人的家庭生活,以保证青少年的学习行为不是单纯为应付家庭生活教育而发生。“青年中心”针对不同人群运用更灵活的方式,多方面配合,在教育过程中传播健康和谐的亲子关系,以达到期望的教育效果。还针对部分社区领袖和有影响力公民开展相关教育,通过名人效应积极传播正确的家庭教育知识,达到事半功倍的效果。此外,“青年中心”还提供可接受在线咨询教育的网站,提供社区需要的服务,这些都有助于将“青年中心”建设成为一个有效、可行与永久性的社区教育场所。经过长期的专业化建设,英国社区的“青年中心”普遍得到当地居民的广泛支持,能够迅速召集到商业界赞助和私立社会组织志愿者,同商业、工业和学校开展广泛而灵活的合作。每个“青年中心”都能系统评估自身发展情况,充分发展可再生资源,聘用和培训足够的工作人员建立起一个高效的家庭生活教育系统。

三、“青年中心”家庭生活教育服务的内容

(一) 青少年的性教育服务

早期“青年中心”的性教育核心理念是“学生尊重自己”^[10],让孩子学习基础性知识,包括性交、月经、手淫、安全避孕措施、自我安全保护和基本法律知识等,使青少年在观察到自己青春期身体变化前有充分的了解,不至于到时候惊慌失措或因好奇而偷尝禁果。同时,还积极采用独特的教学方法,如广受好评一直被保留至今的“瞳孔图纸分析教学”^[11]。该教学方法是让男孩女孩分别画自己的身体构造,然后老师通过儿童的图画进行教学。这样的教学既不会因为使用成人真实的性器官图片引起反作用,又能很好地使孩子了解两性构造,教师可通过专业性教育使儿童缓慢了解关于性的信息,避免在青春期突然面对身体变化时产生不良生理或心理反应。随着时代发展,社会接受度逐步提高,“青年中心”的性教育更为专业化,如编写专业的性教育课本,制作性教育动画短片等,有效促进了青少年性知识的获得。

从1993年起,英国为了全面覆盖青少年性教育,将性教育从生理课程中独立出来。从2009年起,将性教育设为中小学必修课,向5岁以上学生讲授性知识^[12]。然而英国全国防止虐待儿童协会(NSPCC)发布的一项最新调查显示,英国青少年观看色情片现象依旧严重^[13]。学校的传统性教育收效甚微,政府只得继续向家庭生活教育寻求帮助。目前,“青年中心”的性教育采用较为流行的“同伴教育”^[14],利用同辈间的相互感染力激发青少年之间的自我教育,抵御社会中的不良风气。这种新型教育方式打破了传统的教师直接教导的低效性,避免了教师和青少年之间的沟通障碍。由于教育者与被教育者均处于同等年龄,交流更加平等与便捷。这种“同伴教育”是在生物学、教育心理学、社会发展理论等多方面知识的基础上产生的。所开设的课程也更加趣味生动,包括交流对话、兴趣游戏、故事汇、知识问答等,另外结合多种新型多媒体技术和实体模具,灵活生动地实施青少年的性教育,使青少年安全、科学、自然地了解性知识,有效减少早孕及青春期性问题的发生。

(二) 青少年家庭问题的预防与治疗

英国专家最新调查研究显示,英国初中生中心理不健康比率约为15%,高中生约为19%^[15],而青少年出现的心理问题通常与家庭问题有关^[16]。青少年在青春期与父母的交流沟通问题一直是家庭生活教育的重点。针对这些家庭问题,“青年中心”从预防到治疗再到服务都有相对应的教育方案,并将教育对象延伸至家长,保证对整个家庭教育的完整性。对家庭问题的预防主要是定期举行一些有关家庭关系的讲座。值得注意的是,讲座是对父母和子女分开

进行的,更具有针对性。对于家庭问题的治疗主要是通过在家庭成员内部促进谅解、增进情感交流与相互关心,使每个家庭成员了解家庭中的病态情感结构,纠正共有的心理病态,改善家庭功能,产生治疗性的影响,使家庭成员和睦相处。

(三)青少年兴趣素质拓展教育服务

英国的“青年中心”在服务青少年家庭生活教育过程中较为关注青少年的兴趣培养,他们认为,培养青少年兴趣爱好的目的是培养青少年对事物积极的认识倾向与情绪状态,是一种不可缺少的求知内驱力^[17]。伦敦和伯明翰新建的“青年中心”,除了传统的教室外,新建了许多体育活动室、音乐教室与舞蹈教室等。中心以提高青少年身体和心理素质为主要目的兼具体能和实践的综合素质教育,使青少年学生激发个人潜能,培养艺术情趣,有效地优化青少年的思想情操。同时,通过团体合作运动项目,提高青少年沟通交流能力,树立团队精神,增强合作意识,从而提高青少年心理素质,这些都有效调适了家庭成员的人际关系,增强了他们之间的心理健康。此外,“青年中心”正确引导与改变家长的观念,强调青少年的兴趣是孩子对自己的爱好和能力倾向的积极尝试,引导他们的兴趣趋于稳定并逐步发展。

四、“青年中心”家庭生活教育服务的成效及启示

根据英国国家统计局(The Office for National Statistics)自2013年4月至2014年3月开展的有165 000名英国人参与的英国国民家庭生活幸福度大调查的数据,英国家庭生活幸福度呈正增长,较2012年增长12%^[18]。在众多调查维度中包括家庭关系和谐、青少年健康成长等维度。“青年中心”实施的家庭生活教育使青少年在避免早孕、暴力事件、家庭关系问题上都取得了积极的效果,凸显了家庭生活教育“促进家庭幸福”的核心理念^[19]。“青年中心”的教育使家庭生活教育朝向提高家庭功能、巩固家庭关系、预防家庭破裂的目标进行,提供了每位家庭成员在家庭生活中所必备的生活知识与能力,使家庭生活质量逐渐提升。

中国改革开放几十年来,家庭结构与家庭关系发生了巨大变化,家庭承担的传统责任能力受到不同程度的挑战,这都有赖于家庭生活教育的帮助。英国“青年中心”的诸多经验对我国家庭生活教育具有启迪作用。

(一)家庭生活教育在中国势在必行

近年来,中国经济与社会发展处于急剧转型与变革调整时期,城市化和劳动力转移、阶层认同、社会公平、人口老龄化、社会保险和保障等与家庭切实相关的社会问题不断凸显,引发严重家庭压力,导致家庭结构和家庭关系发生了很大的变化,家庭教育的功能受到严峻挑战。青少年的家庭责任感下降,家庭生活技能不足,亲子关系渐行渐远等,这些都将最终影响整个家庭,可能导致婚姻解体、家庭秩序混乱、身体虐待以及忽视儿童等,甚至引发严重的家庭悲剧,这无论对家庭成员本身还是对社会的和谐稳定都将造成巨大冲击。特别是在知识暴增、科技日新月异的今天,上一代的经验传承已不足以应对家庭生活之需。因此,专业的家庭生活教育正是此时中国所需要的教育变革的良药之一。社会和家庭需要透过详尽的课程规划、正式的学校组织,有效地提供更有针对性和实用性的家庭生活知识,赋予每位家庭成员自我良好发展的知识和技能,提升家庭资源管理水平,增强家庭幸福感。

(二)推进中国家庭生活教育专业化发展

首先,发挥政府的公共责任,建立相关家庭生活教育政策。许多社会问题包括家庭问题都需要政府进行规划,制定政策提供专门的服务,或提供资金直接影响,这是国家对公民承担的一种责任。中国家庭生活教育的服务对象主要针对三大人群,包括了生命历程中从早期阶段到之

后在家庭中扮演的所有角色所需的家庭生活知识,这三大人群及学习内容包括:对儿童及青少年提供两性婚姻教育,使其学习与家人亲友相处之道,并发展成熟的自我概念,陶冶家庭伦理观念,学习家庭生活技能;对为人父母者提供婴幼儿身心发展保育知识、养育子女、家政管理、孝养父母、邻里相处等经验及知识能力的交流、观摩、切磋、演习与咨询服务;对为人祖父母者提供与子女、孙子女相处之道,并增进其自我意识及建立适宜的生活目标。综上,家庭生活教育的主要内涵可归纳为家庭伦理、婚姻、生活技能、亲职教育、家庭生活教育专业人员的培养等。

其次,推进青少年家庭生活课程的变革。中国主流教育中历来缺少家庭关系、家庭伦理、家庭知识技能等教育的位置。有关家庭生活教育的议题需要以课程的方式加以体现,课程宗旨主要在于教授青少年有用的家庭生活知识与技能,以应付家庭角色转变与家庭生活需求,并培养其对家庭责任的正确态度,增强青少年的自觉与自尊,使其充分发现并了解家人、朋友及广大社会群体的关系,同时强化家庭功能,为青少年未来以个体组成家庭做好准备。

最后,创新制度,激励社区及民间慈善组织共同参与家庭生活教育。建造以英国“青年中心”为典范的中国版的家庭生活教育服务机构,针对社区所有居民科学有效地开展家庭生活教育。总之,面向所有家庭成员,建立涵盖家庭生活教育内容多元、广泛的终身学习化的中国家庭生活教育专业化服务体系,应该是预防和减少家庭危机与增进我国家庭生活幸福的未来社会发展的重要目标之一。

[参 考 文 献]

- [1] Arcus, M. E. , Family Life Education: Toward the 21st Century . Family Relations,1992,(4).
- [2] J. A. Sharpe, Early Modern England: A Social History . London:Edward Arnold, 1987. pp. 93 – 103.
- [3] Bredehoft, The Framework for Life Span Family Life Education: Revisited and Revised. Family Journal. 2001 ,Sep.
- [4][5][6]英国青少年司法委员会,http://www.youth – justice – board.gov.uk/2015 – 09 – 10
- [7] Haha Krausman Ben – Amos, Adolescence and Youth in Early Modern England . New Haven Yale, 1989,pp. 25 – 40.
- [8] Haslam, CarolCommunity Education at the British Open University. Educational Broadcasting International . 1979, sep.
- [9] Albert. D. K. Amedzro, Theory and Practice of Community Education. A Comparative Study of Nordic, British, Canadian and Ghanaian Experiments. Ghana University Press, 1996,pp. 33 – 42.
- [10] Corteen, K. M. , School’s Fulfillment of Sex and Relationship Education Documentation: Three School – based Case Studies, Sex Education. 2007. Jul.
- [11] De Almeida Reis, Validity of A Scale to Measure Teachers’ Attitudes towards Sex Education. Sex Education, 2009 ,Apr.
- [12] Mark, Greene, The Evaluation of Policies, Programs and Practices & In The Sage Handbook of Evaluation . London: Sage Publications. 2006,pp. 88 – 96.
- [13] Walker, Green Tilford. , An Evaluation of School Sex Education Team Training , Health Education 2006 ,Jun.
- [14] Wetton, N. T. Williamsn, A Way in: Five Key Areas of Health Education . London: Health Education Authority , 1989 ,pp. 70 – 88.
- [15] Broman. , The Longitudinal Impact of Adolescent Drug Use on Socioeconomic Outcomes in Young Adulthood , Journal of Child & Adolescent Substance Abuse. 2009 ,Oct.
- [16] Kelly, P. ,The Entrepreneurial Self and“ Youth at Risk ” : Exploring the Horizons of Identity in the Twenty – first Century , Journal of Youth Studies. 2006 ,Oct.
- [17] Barnes, M. Alyssa,Open Arts, Open Minds, Open Doors: Including Children with Special Needs in Ministry , Christian Education Journal . 2012 ,(9).
- [18] 英国国家统计局,https://www.gov.uk/government/statistics/2015 – 09 – 10
- [19] Arcus, M. E. ,Advances in Family Life Education: Past, Present, and Future, Family Relation . 1995 ,(4).

(责任编辑:王俊华)