

## ‘청소년’ 이미지 - 성/에이즈 교육에 장애

전세계적으로 모든 HIV의 50%는 15~24세 청소년사이에서 발생하고 있으며 첫 성관계를 시작하는 연령은 전세계적으로 낮아지고 있다. 사회경제적으로 불우한 청소년들은 에이즈에 걸릴 위험에 더 노출되어 있다. 청소년들은 성인들에 비해 정보와 서비스를 받을 수 있는 채널이 거의 없고 청소년의 특별한 요구에 대응할 수 있도록 계획된 서비스는 거의 없다. 많은 청소년들이 콘돔이나 피임약을 구하기 어렵다고 호소하고 있으며 성병에 걸려도 의료기관에 가지 못하고 집에서 자가치료를 할 수 밖에 없다고 한다. 성교육을 할 수 없도록 막는 많은 법령과 정책들이 있어 청소년들의 건강을 막고 있다.

### 청소년이라는 이미지 - 성/에이즈교육에 장애

위와 같은 현상이 일어나는 원인은 청소년에 대해 일반인이 갖고 있는 전형적인 이미지이다. 사춘기의 청소년이라는 단어는 현시적 쾌락추구, 어른이 도움이 필요한 불완전한 인간이라는 의미를 내포하고 있다. 대부분의 어른들은 청소년들을 미성숙하고 경험이 없으며 믿을 수 없는 어린아로 보고 있으며 성적인 존재로 보기를 거부하고 청소년의 성은 억제되고 통제되어야만 하는 것으로 간주하고 있다. 이러한 잘못된 가정과 전형화된 이미지는 청소년을 위한 많은 정책에 막강한 영향을 끼쳐왔다. 많은 어른들은 청소년들 성적으로 원래 문란하므로 그들에게 성에 관한 정보를 제공하는 것

은 그들을 더 성적 이탈에 빠트린다고 말하고 있다. 그러나 많은 연구의 결과에 의하면 잘 계획된 성교육은 청소년의 성생활시작을 늦추고 성파트너 수를 줄이게 되며 콘돔사용을 높인다는 보고가 있다.

학교보건교육이 청소년들에 대한 전형적인 이미지에 의해 영향을 받았으며 부모와 가족들은 청소년들에게 필요한 성과 생식보건에 필요한 정보를 제공하기를 거부하였고 자녀들과 성에 대해 대화하기를 피함으로써 그들이 성에 대해 실험하는 것을 막을 수 있다고 생각하였다. 그러나 연구에 의하면 부모들과 성문제에 대해 대화를 많이 나눈 청소년들은 성생활을 덜하고 결혼전 임신도 안하는 것으로 나타났다. 청소년들은 무책임하고 성적으로 방종하다고 일괄적으로 이미지화되어 있지만 사실은 매우 다양한 집단이며 그들의 성격은 문화적, 국가별, 사회경제수준에 따라 매우 다양하다. 몇몇 청소년들은 위험행동을 하지만 대부분은 부모들 만큼이나 책임감이 있으며 개발도상국의 많은 청소년들에게 사춘기의 시작은 위험과 쾌락추구의 시작이라기보다는 더 많은 경제적 가족적 책임을 의미하는 경우가 많으며, 이것은 청소년들에게 HIV에 대한 감염위험성을 높이는 요인들이 많이 존재함을 의미한다. 많은 집없는 거리의 청소년들이나 가난한 청소년들이 먹을 것과 입을 것을 위해 성을 팔아야 하며 이들에게는 몇년 후나 지나야 증상이 나타나는 에이즈는 중요한 문제거리가 안된다고 생각한다.

요즈음은 청소년들이 과거에 비해 부모나 인  
 장자보다는 동료들에게 성에 관한 조언이나 정  
 보를 구하고 있다. 성에 관해 부모들과 대화를  
 하거나 조언을 받는 경우는 매우 드물어서 결혼  
 전까지 성이나 피임법 등에 관한 지식이 거의  
 전무한 경우가 많다. 소년들에 비해 소녀들에  
 게는 더욱 더 성에 관해서 알려주  
 거나 이야기하기를 꺼리고 있어  
 서 소녀들은 위험한 성이나 에  
 이즈의 위협으로부터 자신을  
 보호하는 방법에 대해 무지하  
 다.

### 성/에이즈교육

성/에이즈교육은 4가지 형태  
 로 나눌 수 있다.

- 1) 부모들에게 청소년들과  
 성에 대해 효과적으로 대화하는 법을  
 교육
- 2) 학교 다니는 청소년을 위한 교육
- 3) 학교 다니지 않는 청소년을 위한 교육
- 4) 고위험 청소년을 위한 교육

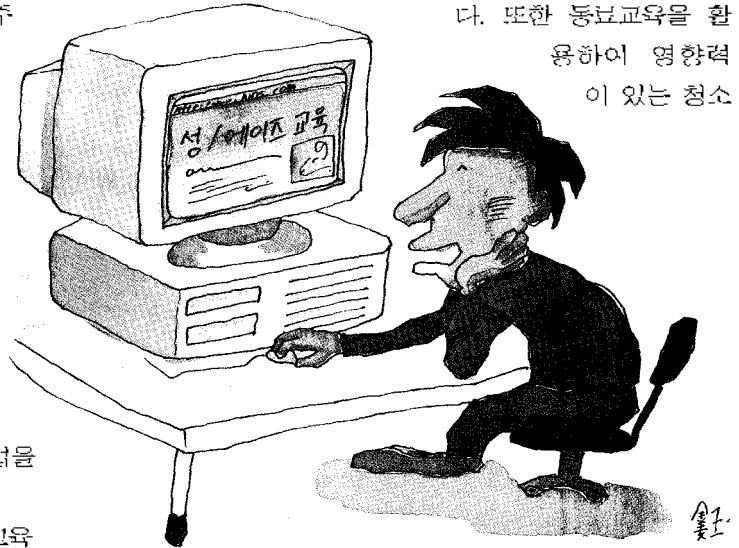
부모와 성에 관한 대화가 있다 하더라도 이  
 러한 대화는 불규칙적이거나 적절하지 못한 경  
 우가 있다. 많은 교사들이 성에 대해 교육하기  
 에는 준비가 부족하다고 느끼고 있다.

실시되고 있는 많은 성교육이 지나치게 기술  
 적이거나 생의학적이고 남녀간의 성적 불평등과  
 같은 사회문화적 맥락은 무시한 경우가 많다.

연구에 의하면 비디오와 집단토론을 겸한 부  
 모교육 후에 많은 부모들이 자녀들과 성에 대  
 해 이야기할 자신이 생겼다고 밝혔으며 케냐에  
 서는 교회조직을 활용하여 대대적으로 에이즈  
 예방 부모교육을 실시하였다. 교사들을 위한  
 교육은 교장이나 학교행정부의 지지가 있을 때

최대의 효과를 거둘 수 있었다. 어떤 국가에서  
 는 법과 여론이 고등학교 이상에서만 성교육을  
 실시하도록 하고 있고 일부 종교집단은 콘돔사  
 용에 관한 교육에 반대하고 있다. 그러나 성교  
 육은 성생활이 시작되기 전에 시작되어야 하며  
 현실적 필요성을 무시해서는 안된

다. 또한 동보교육을 활  
 용하여 영향력  
 이 있는 청소년



녀들에게 먼저 드라마, 비디오, 토론 등을 활용  
 하여 교육하고 다른 청소년들에게 전파하도록  
 하는 방법은 매우 효과적이라는 사실이 증명되  
 고 있다. 학교 밖 청소년을 교육하기 위해서는  
 특히 소녀들의 경우는 먼저 부모들이나 지역사  
 회 지도자들에게 에이즈에 대한 인식을 널리하  
 노록 교육을 실시한 후 그들의 지지 하에 시행  
 하는 것이 효과적이다. 고위험 청소년들은 길  
 거리에서 살거나 생존을 위해 성을 매매해야하  
 는 경우가 많으며 이들을 위한 성/에이즈교육  
 은 자립을 위한 소독사업, 대안교육, 보건서비  
 스, 보호소 등 다른 보다 진심한 요구를 충족  
 시키기 위한 사업과 함께 시행되어야 효과를  
 거둘 수 있다. (UNDP자료 'Adolescent Sexuality and  
 the HIV Epidemic'에서 발췌)