



南京大学红十字会 | 生命健康主题教育中心

大学生性心理健康 指导手册 性少数话题



南京大学红十字会

2021.10

前言

Forward

“性”在我们的社会文化中，往往是一个难以启齿的话题。马斯洛在其需求层次理论中指出：性的需求作为人的生理需要，是人的需要中最重要，最有力量的。遗憾的是，我们常常选择忽略甚至漠视“性”这个伴随我们每一个人的命题。从性相关的教育来看，无论是家庭教育还是幼儿园到大学的学校教育，我们从中所习得的性健康知识往往是匮乏的、难成体系的；还有些“性健康知识”甚至是错误的，这样的错误知识不仅会对我们的生理造成伤害，而且会对我们的心理产生不良影响。由此可见，全面且正向的性教育对一个人成长与发展有着不容小觑的作用。

南京大学红十字会生命健康主题教育中心，作为生命健康教育的重要组织，积极配合省市红十字会、校医院等部门开展各类性教育、防艾教育活动。编写本系列手册也旨在推动中心的校园性教育工作的开展，为广大同学提供健康且正向的性健康知识。

本系列手册内容是基于**吉林大学学生心理健康指导中心和清华大学学生心理发展指导中心**共同策划编制的科普读本——《**大学生性心理健康指导手册**》进行整理、删添、修改而成的，非常感谢参与原读本编撰的清华大学的七位实习咨询师和一位心理系访问学者，她们是刘静远、徐庆琪、张逸梅、沈雨瞳、王新洋、赵妹迪（统筹定稿）、王爽和王凯丽，及修订编撰的是吉林大学学生心理健康指导中心的五位老师和一位实习咨询师，她们是何思彤（统稿定稿）、汤晓、张琳、余丽军、王薇、杨紫豪。本手册部分内容参考**北京师范大学爱与生命儿童性教育课题组**的相关文章及研究成果。

本系列手册的再排版、修改、删添是由**南京大学红十字会生命健康主题教育中心**同伴教育主持人王昊（性少数话题、性别认同与性别焦虑话题、性传播疾病话题、艾滋病话题）、向紫叶（自慰话题、性侵害与创伤话题、安全避孕话题、性行为话题）进行的。**本系列手册中，与原版手册不同的内容不代表原版手册作者、机构等的立场。**手册中的图片、标识等均来自网络。手册编写仓促，若有不妥之处还请予以指正。

本系列手册，仅供南京大学学生参考学习，**不得用作任何商业用途及其他以盈利为目的的用途**，手册的转载、复制、影印等应征求原手册版权方：吉林大学学生心理健康指导中心，及部分内容修订、再版方：南京大学红十字会生命健康主题教育中心的同意。

前人栽树，后人乘凉！再次感谢吉林大学学生心理健康指导中心和清华大学学生心理发展指导中心及北京师范大学爱与生命儿童性教育课题组的付出和努力！相信在各方的共同努力下，我国的性教育将会百尺竿头，更进一步！

大学生性心理健康 指导手册

3S+

SAFETY • SMILE • SEX

1. 什么是性少数？

1.1 性倾向

- 性倾向就是我们常说的性取向，是指在性欲上和情感上持久地被某种性别的人吸引。当个人仅被同性吸引，或同时被多种性别吸引，或不确定被哪种性别吸引时，ta就属于性倾向上的少数群体。

1.2 性别认同

- 指个人在情感上和心理上认为自己属于某个性别。当个人的性别认同与出生时的生理性别不一致时，ta就属于性别认同上的少数群体，如：生理性别为女性，但认同自己是男性；或生理性别为男性，但认同自己是女性。

1.3 性别表达

- 指个人通过衣着打扮、言行举止等外显的方式来表达自己的性别。当个人的性别表达不遵从社会的性别规范时，ta就属于性别表达上的少数群体，如：喜欢将自己装扮为女性的男性，或喜欢将自己装扮为男性的女性。

1.4 性和性别少数

- 包括在性倾向、性别认同或性别表达等方面属性少数群体的所有人，如：女同性恋 (Lesbian)、男同性恋 (Gay)、双性恋 (Bisexual)、跨性别 (Transgender)、间性 (Intersex)、无性恋 (Asexual，有争议)，简称“LGBTI”

1.5 跨性别 (Transgender)

- 指一个人在心理上无法认同自己与生俱来的性别，相信自己应该属于另一种性别



代表LGBT社群的彩虹旗

(注：以上概念参考自《中国性少数群体生存状况－基于性倾向、性别认同及性别表达的社会态度及调查报告》，联合国开发计划署，2016年。)

1.6 间性(Intersex)

- 指生理结构介于标准典型的男女两性之间，如：同时具有两性的性征，或性征模糊。

(1) 两性人或雌雄同体(Hermaphrodites),即兼有睾丸和卵巢的人;

(2) 男性假两性人，即兼有睾丸和部分女性生殖器官但无卵巢的人

(3) 女性假两性人，即兼有卵巢和部分男性生殖器官，但没有睾丸的人

解剖特征不符合常见男女标准的个体。间性人可能在染色体、荷尔蒙、内外生殖器、第二性征等诸多方面不同于标准的男性或女性状况。间性状况可在出生时即被发现，也可能随着身体发育才逐渐明显。一个间性人可能自我认同为男性、女性或两者皆非。

1.7 无性恋(Asexual)

- 指一些不具有性欲或者宣称自己没有性取向的人，即不会对男或女性任一性别表现出性欲、缺乏性冲动，无性恋是否是一种性取向到目前为止都还有争议。因此，综上所述也有LGBTIA的说法。

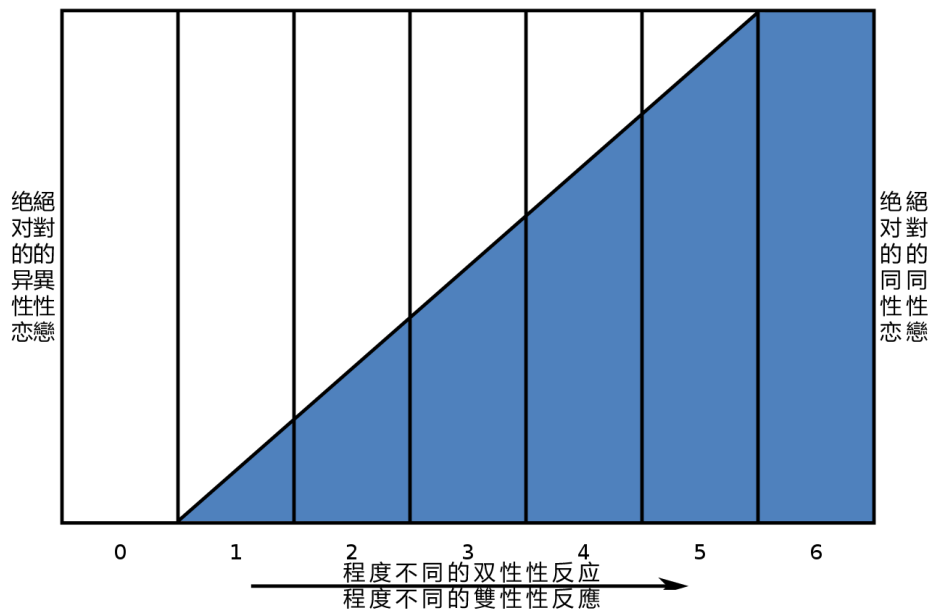
1.8 LGBTQI

- 在 LGBTQI 的叫法中，Q有两种说法：一种是queer（中译名：酷儿），另一种是questioning。其中，queer是指任何非异性恋的人（包括上述同性恋、双性恋、无性恋、间性以及questioning等）。而questioning是指不确定是哪种非异性恋，因为性取向很复杂，很多人可能只是知道自己不是“直”的，但具体自己是什么性取向还不确定。



1.9 金赛量表

金赛量表也称为“同性恋 / 异性恋等级评定表 (Heterosexual-Homosexual Rating Scale)”，是在研究中基于一个人在特定时间内的经验或反应来描述一个人的性取向（即性倾向）的评级表。该量表的范围值通常从0（绝对的异性恋）到6（绝对的同性恋）。在《金赛报告》的男性卷和女性卷都提到了另一个等级，即“X”，这代表“没有社会性倾向的接触或反应”。这些报告由阿尔弗雷德·金赛等人首先发表在《男性性行为》（1948年）上，而《女性性行为》（1953年）中也有显著提及。访问<https://www.idrlabs.com/cn/kinsey-scale/test.php>可进行在线测试。



性别姜饼人图解 V3.3

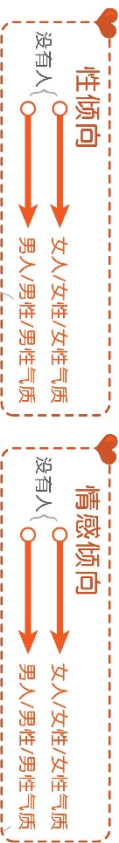
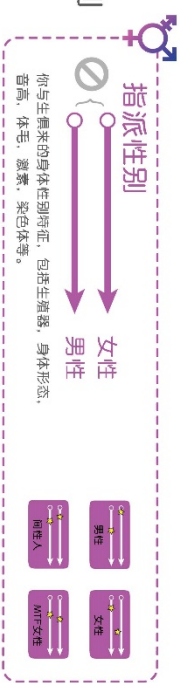
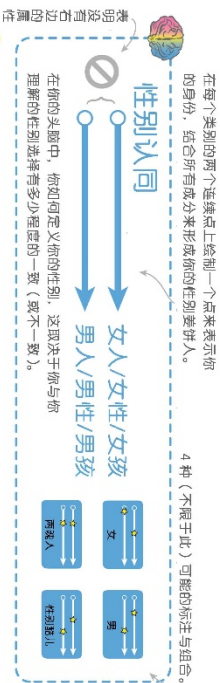
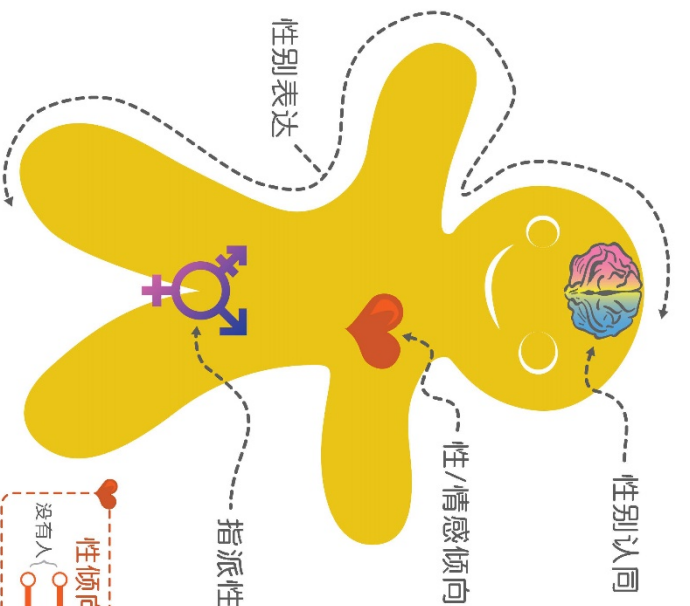
就像做梦空间，社会性别是一个人都认为他们了解，但是大多数人却不理解的东西。社会性别不是二元的，它不是非此即彼的，在很多情况下它是由此及彼的（两者都包含的），有点这边，一点点那边，这个可口的小指饼如同社会性别理解的万胃菜，如果你渴望更多，它一定符合你的胃口，事实上这就是它的本质来源。

由露儿说翻译：



图像提供：its pronounced *MeiRQ'sexual*

It's All | TransGifs



1.10 性别姜饼人

想要了解更多，可以登陆 <http://bit.ly/genderbread>

在每个分组中，圈出所有适用于你的内容并绘制一个点，来描绘你会被哪个性别吸引。

2. 人们对同性恋的认识过程

→1930s

- 1935年，**弗洛伊德**写信回复一位深受儿子同性倾向困扰的美国妈妈：“同性恋的确没什么好处，但也没什么好羞愧的，既不是罪大恶极，也不是败坏，更不能被分类为疾病的一种，我们认为是性的多样性.....古往今来许多令人景仰的伟人都是同性恋者（柏拉图、米开朗基罗、达芬奇等等）”（Freud,5., 1951）。

→1940s

- 20世纪40年代，赫赫有名的**金赛博士**的性学研究发现美国**37%的成年男性**有过**同性性行为**。这个调查结果让很多同性恋知道了这个世界上还存在着千千万万与他们有着相同经历的人。同时，金赛还发现人类性倾向**并不只有喜欢同性或异性两种，而是具有比例性**，例如一个人可能存在大部分的异性倾向，少部分的同性倾向，或者相同程度的同异倾向，或大部分同性少部分异性。他将性倾向分为数字0到6，0代表只对同性喜好，1到5为逐渐趋向于对异性喜好，6为绝对异性喜好。金赛的研究奠定了**性倾向具有连续性的科学基础**，如今这个概念逐渐扩大到所有相关性别的科学角度，也就是说性倾向、性别认同、性别表达皆有**光谱性**（Kinsey,et al., 1948; 1953）。

→1950s-1960s

- 在1950年，“同性恋”首次被列入美国精神疾病诊断标准《精神疾病诊断与统计手册－第2版》（**DSM-II**）社会病态人格，1962年大型精神分析研究又将“同性恋被视为亲子关系受创导致的精神疾病”的说法推上高峰。此刻**同性恋被纳入“精神疾病”、被教会视为“恶”、“被法律判为”罪**，“三座大山”几乎让同性恋者活在极度恐惧和被排斥的社会环境里。

1957年，美国心理学家**Hooker**针对男同性恋者的心理调适展开研究（The Adjustment of the Male Overt Homosexual），质疑同性恋本身是不是心理疾病。她提出两项变革性结论（1）同性恋诊断在**临床上完全不存在**，其形式多样与异性恋类似。（2）同性倾向是**性形式的一种**，属于**正常心理**。（Hooker,E., 1957）

→1970s

- 1973年，美国精神医学会从精神疾病诊断标准《精神疾病诊断与统计手册》(DSM)中去除“同性恋”——“同性恋本身并不意味着判断力、稳定性、可信性，或一般社会或职业能力的损害”（美国精神病学会，1973）。

Masters和Johnson(1979)报告了同性恋、异性恋、双性恋男人或女人在性反应上没有解剖或生理上的差异。这一研究否定了早先的看法——以为同性恋有着某些身体或性的异常。而且，当双性恋男性和其男性性伴侣一起时，他们像同性恋男人一样做出反应，而当其与女性性伴侣一起时，他们像异性恋男人一样做出反应。同样的，当双性恋女人和女性性伴侣一起时，她们像同性恋女人一样做出反应，而当其与男性性伴侣在一起时，她们像异性恋女人一样做出反应。**Masters和Johnson**认为：“同性恋男人和女人以及异性恋男人和女人之间就其对相似的性刺激做出反应的生理能力而言，没有真正的区别。换句话说，没有事实依据支持这样的论调——‘我的方式比你的好’。”

→1980s

- **Bell, Weinberg和Hammersmith**(1981)对比了具有相似年龄、教育和宗教背景 的979名同性恋成人和477名异性恋者后发现，童年时期和其家长的关系（包括和异性家长的关系），对他们今后成为同性恋者或异性恋者**没有显著影响**；没有经验性资料支持那种广泛流传的观念——认为同性恋起因于年长者的勾引，或因为和异性成员不寻常的经历，或由于被其他人标签为同性恋者。这些发现驳斥了早先关于同性恋成因的理论，包括精神分析学派的观点，认为同性恋起因于和父母或异性的病理性关系。

→1990s

- **Garnets和Kimmel**(1991,1993)认为，同性恋“是一种在性爱吸引和关系上的自然变异，并且男女同性恋者身份的确定是一个可行的和健康的选择，而许多男女同性恋者生活中的问题被认为来自于负面的对同性恋的社会态度”，这一观点在当时被广为接受。
- 《ICD-10 精神与行为障碍分类》（世界卫生组织第十版国际疾病分类）中将同性恋从成人人格与行为障碍的名单上删除了。这一分类方案的前言中指出：“一种分类也是一个时代看待世界的方式。无疑，科学的进步和运用这些指导手册的经验，最终将会要求修改这些指导手册，跟上时代”（世界卫生组织，1992）。

→2000s

- 中华医学会精神科分会在2001年出版了第三版《中国精神障碍分类与诊断标准》(CCMD -3)，并对同性恋重新定义，**将同性恋从精神疾病名单中剔除**（中华医学会精神病学分会，2001）。
- Lisa(2007)指出：**性向是流动的**。即除了大多数人考虑到的异性恋、 同性恋、 双性恋这些静态取向以外，有些人的取向是流动的、变化的， 并不属于静态取向中的某一类。

LOVE IS LOVE



3. 中国性少数的生存状况怎么样？

- 在中国社会中，性少数人群的能见度依然极低。在学校、工作单位或宗教社群中，仅有约5%的性少数人士选择公开。有更多的人向关系亲密的家人出柜，但即使这部分人也仅占性少数人群的15%。超过一半性少数人士说他们曾遭受歧视或不公正的对待。家庭是排挤和歧视发生最多的地方，学校和工作单位次之。跨性别人士遭受的歧视程度最深，形式最多。另一方面，女同性恋在家庭内部和工作单位最有可能遭到歧视和排斥，而男同性恋在学校最容易受到歧视，易成为校园欺凌的受害者。

许多性少数人士都对健康和社会服务领域的歧视深表担忧。大多数人质疑HIV防治及治疗服务的覆盖面是否足够广、是否能比较方便地获取；他们同时担心能否获得高质量的、友善的心理支持和咨询服务（联合国开发计划署，2016年）。

- 我国在劳动就业、教育等多个领域推动与保障性别平等，并做出相应的国际承诺。不过，在性少数群体的平等权利方面，我国在法律和政策的明确规定方面也仍然存在进步的空间。

在2018年6月18日联合国人权理事会第38届常会上，中国常驻联合国日内瓦办事处和瑞士其他国际组织代表团国际组的负责人蒋端公使表示：“**中方反对一切形式的歧视和暴力，包括基于性倾向的歧视、暴力和不容忍现象。**”我国代表团在日后再次重申了这一发言内容。在2020年联合国人权理事会第44届会议上，在与防止基于性倾向和性别认同的暴力和歧视问题独立专家互动对话时，我国代表团发言道：“**中方反对一切形式的歧视和暴力，包括基于性倾向和性别认同的歧视、暴力和不容忍现象。**”

在性少数平等方面，我国的法律和政策也仍然存在进步的空间。例如，目前法律政策仍未纳入性少数群体的婚姻权。尽管在《民法典》未出台前，社会各界人士纷纷呼吁将同性婚姻纳入民法典，但未能成功。此外，在面向公众的信息传播方面，性少数群体正变得越来越不可见。作为我国网络视听领域唯一的国

家级行业组织（一级协会），中国网络视听节目服务协会在2017年6月30日通过了《网络视听节目内容审核通则》，其中要求协会会员如果发现网络视听节目中含有“表现和展示非正常的性关系、性行为，如乱伦、同性恋、性变态、性侵犯、性虐待及性暴力等”内容的，“应予以剪截、删除后播出；问题严重的，整个节目不得播出”。而该服务协会会员包括了中央广播电视总台、人民网、新华网、腾讯网、爱奇艺等重量级信息平台，意味着性少数群体在网络视听平台的可见度下降。（北京师范大学儿童性教育课题组，2020年）

- 我国台湾省“立法机构”“大法官”于2017年5月24日下午4时宣布“释‘宪’”结果，认定“未保障同性婚姻为违‘宪’”，意味着同性婚姻应该受到法律保障，让台湾省成为亚洲首个承认同性婚姻的地区。（环球时报，2017）
- 随着我国经济社会不断发展，公民素养不断提升，社会包容度不断提高，相信我国性少数群体的权益将会得到进一步的保障。

扫码查看《中国性少数群体生存状况－基于性倾向、性别认同及性别表达的社会态度及调查报告》（联合国开发计划署、北京大学社会学系、北京同志中心，2016）及《中国性少数学生出柜报告》（爱与生命课题组，2019年）



中国性少数群体
生存状况调查报告



中国性少数学生出柜报告

4. 性少数人群应如何正视自我

• 近年来，在我们国家，人们对同性恋的**包容态度**有了一定程度地提高，但从总体上来说，**偏见、歧视依然严重**。正如前文（中国性少数的生活状态）提到的，大多数同性恋大学生往往不敢把自己的性取向告诉自己的父母，在学校、职场等社交场合他们也要极力**隐藏自己的同性恋身份**。所有对自己性取向的**负性情感和不接纳**，使得性少数自我认同的形成更加困难并且对他们的一生来说都会是挑战。自我是人格的核心，**自我认同是健康人格的基础**。**性取向自我认同作为个体自我认同的重要组成部分**，对自我性取向不认同、甚至发展成**内化恐同**，势必影响个体健全人格和心理健康的形成与发展。

• 基于此，美国社会心理学家利昂·费斯廷格提出了**5种改善方式**。

1. **改变态度**：改变自己对此件事的态度，使其与行为一致。

2. **改变行为**：使自己的行为不再与态度有冲突。

3. **增加认知**：如果两个认知不一致，可以通过增加更多一致性的认知来减少失调。

4. **改变认知的重要性**：让一致性的认知变得重要，不一致性的认知变得不重要。

5. **减少选择感**：让自己相信自己之所以做出与态度相矛盾的行为是因为自己无法选择，这样的话我们可以更容易地把问题的原因归结于外部因素。

• 无论何种改善方式,其核心都是对**自我的接纳**。自我接纳不是自暴自弃，也不是安于现状，而是一种完整的觉察，是对于现实的各个层面的**接受、了解与认同**。



5. Q&A



1.Q:如何确定自己是否是性少数?

A: 反思自己的性梦、性幻想与性行为中的对象是同性还是异性，以及性体验的愉悦程度。其中，性梦比性幻想相对更为客观，而性幻想又比性体验相对更为客观（由苏晓波老师观点理解而来）。比如，一个人性行为对象为异性，但他/她的性体验并不愉快，而他/她在梦中与同性发生了性行为，这很可能反映了他/她喜欢同性的倾向。

不确定自己是否为性少数或因相关事情而烦恼时，可以寻求专业帮助。南京大学的学生可以前往南京大学心理健康教育与研究中心（仙林校区敬文学生活动中心10楼）获得帮助以及可以通过邮箱 aidsvct@126.com（红会生命中心邮箱）联系咨询，还可选择前往专业的心理咨询中心获取帮助等。

2.Q:同性恋可以改变吗?

A: 不可以。目前，还没有研究证据证明性倾向或性别身份的扭转治疗（如把同性恋变为异性恋）是成功的。相反，却有很多曾经参与性倾向扭转治疗的人表达他们接受治疗后的痛苦。中国就有案例——一位接受扭转治疗的同性恋者起诉了重庆心语飘香心理咨询中心，他的心理咨询师曾尝试用电击来改变他的性倾向。2014年12月19日，北京市海淀区人民法院判决“扭转治疗”心理机构违法。2013年6月，美国最大的反同性恋团体“出埃及记”主席阿兰·钱伯斯公开承认自己是一名同性恋者，随后宣布“出埃及记”正式解散。在此之前，他一直对外界谎称自己是得到救赎才成功改变了性倾向。不过，这些事情好像会让人觉得同性恋不能改变，那没办法了，只好接受。关于这个问题，美国纽约大学法学院教授吉野贤智的看法是，“现在人们对同性恋的维护，不是基于它本来就是‘好的’，而是基于它是‘不可改变的’”。（北京师范大学爱与生命儿童性教育课题组）

3.Q:同性恋是从西方传来的?

A: 很久很久以前，同性恋在中国就有了。在中国古代的历史中，许多帝王将相都有自己的男宠，其中也有许多真正的、有感情的伴侣。最有名的一对当属汉哀帝刘欣与董贤，因为他们的爱情，才有了“断袖之癖”这个词，它常用来泛指有同性爱好的人和事。汉哀帝很爱很爱董贤，而且还是一个暖男。有一次哀帝和董贤一起睡觉，哀帝有事要起床，但袖子压在董贤身下了，他不忍吵醒他，就用剪刀把袖子剪断了，静静地起床。哀帝死后，还让人在自己的“万年冢”旁建一个墓留给董贤，这样他们死后还能朝夕相伴。（北京师范大学爱与生命儿童性教育课题组）

4.Q: 学习性倾向知识是不是会让性少数者变得越来越多？

A:性倾向究竟是先天的还是后天的，**科学界尚无定论**，也没有研究证据表明学习性倾向有关知识，会让异性恋变成同性恋，同时对同性恋的“扭转治疗”，也不能使同性恋变成异性恋。作为一种少数的性倾向，不同研究得出的在人群中的比例是不同的，但大多数研究得出的结果都**稳定在3%~5%**。而“为什么我觉得现在同性恋越来越多了呢”？其实并不是同性恋变多了，而是我们社会的包容度提高了，越来越多的同性恋者敢于走出“柜子”，生活在阳光下，活出真实的自己。而在另一些社会环境下，许多同性恋群体不敢活出真实的样子，如在有的国家就曾有这样的口号“我们国家没有同性恋”。“我觉得同性恋变多了”，**变多的不是同性恋，而是更加开明、包容的社会，以及生活在这个社会里，共同为权利和平等携手并进的我们。**（北京师范大学爱与生命儿童性教育课题组）

5.关于同性恋“后天说”的讨论

A、父爱缺失。有一种说法，如果一个家庭父亲角色长期缺失，在这个家庭长大的儿子会变成男同性恋，因为他会对男性产生一种不认同和敌意。

B、母亲过于强势。过于强势的母亲，会导致儿子恐惧女性，而变成同性恋。

C、单亲家庭。单亲家庭的孩子容易成为同性恋。

D、感情上受到创伤。对异性的感情受到创伤，让人“再也不相信爱情了”，转而喜欢同性。

E、阴影。女性遭遇性侵后转而再也不敢靠近男性，成为女同性恋。

F、模仿学习。被同性恋的知识信息和人物“带坏了”。

但是以上几种说法在研究方法和样本选取上，受到了质疑和批判，同时，一些研究方法得到的结论是基于对同性恋的污名化，例如“性别倒错”，男孩小时候爱玩女孩的玩具，长大后会成为同性恋。（北京师范大学爱与生命儿童性教育课题组）

6.关于同性恋“先天说”的讨论

从遗传（例如著名的双生子研究）、大脑结构、激素等研究结果也都并未得出一致结论，即并不能确定同性恋就是天生的。

有人提出，“同性恋恋人无法以异性恋繁殖方式繁衍后代，如果同性恋是天生的，那么这种基因是如何保存下来的呢？”一些研究者采用“生存博弈”来回应该观点，即同性恋家庭的子辈亲系的存活率更高（如同性恋的姐姐的孩子），但该说法也未得到一致的研究数据支持。（北京师范大学爱与生命儿童性教育课题组）

参考文献

- [1] Bell, Alan P., Weinberg, Martin S., Hammersmith, Sue Kiefer. (1981). Sexual Preference: Its Development in Men and Women. Indiana University Press
- [2] Freud, S. (1951). Letter to an American mother. American Journal of Psychiatry, 107, 787
- [3] Garnets, Linda; Kimmel, Douglas. (1991). Lesbian and gay male dimensions in the psychological study of human diversity. American Psychological Association
- [4] Hooker, E. (1957). The adjustment of the male overt homosexual. Journal of projective techniques, 21(1), 18-31
- [5] Kinsey, et al. (1948) . Sexual Behavior in the Human Male
- [6] Kinsey, et al. (1953) . Sexual Behavior in the Human Female
- [7] LeVay, S., & Valente, S. M. (2012) Human sexuality. Sunde [land, MA: Sinauer Associates
- [8] Lisa M. Diamond. <Sexual Fluidity: Understanding Women's Love and Desire> , 2007
- [9] Zella Luria. (1979). Homosexuality in Perspective by William H. Masters; Virginia E ,Johnson; Homosexualities : A Study of Diversity among Men and Women by Alan P. Bell; Martin S. Weinberg. American Scientist, (6):726-727
- [10]Savinwilliams R C. Who's Gay? Does It Matter?[J]. Current Directions in Psychological Science, 2006, 15(1): 40-44.
- [11] 中国性少数群体生存状况－基于性倾向、性别认同及性别表达的社会态度调查报告，联合国开发计划署， 2016 。
- [12] 同性恋非病理化以及相关文件。北京爱知行研究所。
- [13] 性向流动：我是异性恋还是同性恋？
- [14] 美国精神医学学会．精神障碍诊断与统计手册（案头参考书）（第五版）（DSM-5）．[美] 张道龙等译．北京：北京大学出版社， 2014: 185-186
- [15] 世界跨性别健康专业协会．变性者、跨性别者、和非性别常规者的健康照护准则．第七版．窦秀兰译注，吴敏伦校阅．美国：世界跨性别健康专业协会， 2012: 31-53
- [16] 王强．性少数群体难言的压力[J]．心理与健康， 2020(11):80-81
- [17] 王雁，辛颖，魏贝贝，王俊琦，王森非支持性环境、性取向自我认同、秘密隐藏对性少数大学生心理健康的影响[J] 中国健康心理学杂志， 2020,28(10):1572-1576
- [18] 恐惧和歧视同性恋，伤害的是每一个人，魏重政
- [19] 全面性教育中的性倾向多元教育，郭凌风 刘文利

推荐读物

- [1] 李银河.性的问题[M] 呼和浩特 . 内蒙古大学出版社, 2009
- [2] 李银河.性爱[M] 北京·生活·读书·新知三联书店, 2010
- [3] 西暨娜德波伏瓦 [著] 郑克鲁 [译] **第二性**[M] 上海·上海译文出版社, 2011
- [4] 金赛 [著] 潘绥铭 [译] . **金赛性学报告**: The Kinsey Reports: sexual behavior in the human male sexual behavior in the human female[M] 北京 . 中国青年出版社, 2013
- [5] 潘绥铭,黄盈盈,**性之变: 21世纪中国人的性生活**[M]北京·中国人民大学出版社, 2013
- [6] 雪儿海蒂 [著] 林淑贞 [译] .**海蒂性学报告**[M] 海口海南出版社, 2016
- [7] (美) 贺兰特·凯查杜里安[著] 胡颖翀,史如松,陈海敏[译],**性学观止**,北京:科学技术文献出版社,2019
- [8](美) 吉野贤治[著].朱静姝,[译]. **掩饰:同性恋的双重生活及其他:the hidden assault on our civil rights**,北京:清华大学出版社,2016
- [9]林奕含[著]: **房思琪的初恋乐园**,北京:北京联合出版公司, 2018
- [10]刘文利[主编]: **大学生性健康教育读本**, 北京: 清华大学出版社, 2013
- [11](美)兰迪·希尔茨: **世纪的哭泣**, 上海: 上海译文出版社, 2020

推荐读物推荐影视作品

性与成长主题：

- 《性爱自修室》1-3 (Sex Education) [英国], 2014-2021
- 《17.3关于性》[日本], 2020
- 《十三个原因》[美国], 2017
- 《少年的你》[中国], 2019

同性恋爱与跨性别主题：

- 《暹罗之恋》 [泰国], 2007
- 《断背山》 [美国] , 2005
- 《阿黛尔的生活》[法国], 2013
- 《天佑鲍比》[美国], 2009
- 《蓝宇》[中国], 2001
- 《霸王别姬》[中国], 1993
- 《地平线系列：跨性别者》[英国], 2017

社会性别主题：

- 《黑天鹅》 [美国],2010
- 《沙漠之花》 [英国] [德国][奥地利],2009
- 《蒙娜丽莎的微笑》 [美国],2003
- 《末路狂花》 [美国],1991

多元性主题：

- 《午夜巴塞罗那》 [美国] [西班牙],2008

反性侵害主题与性暴力、家庭暴力主题：

- 《熔炉》[韩国] , 2011
- 《素媛》[韩国], 2013
- 《美国田园下的罪恶》[美国], 2007
- 《房间》[爱尔兰][加拿大][英国][美国], 2015

艾滋病主题：

- 《戴上手套擦眼泪》[瑞典], 2012
- 《波西米亚狂想曲》[英国], 2018
- 《每分钟120击》[法国], 2017
- 《世纪的哭泣》[美国], 1993
- 《曾几何时》[美国], 2011
- 《瘟疫求生指南》[美国], 2012

欢迎收看：开得了口的家长性教育：影响孩子一生的性教育



开得了口家长性教育： 影响孩子一生的性教育

欢迎关注北京师范大学爱与生命儿童性教育课题组



爱与生命_
刘文利教授



北师大爱与生命
北师大刘文利



北师大刘文利



北师大儿童性教育
刘文利儿童性教育



北师大儿童性教育





欢迎扫码关注南京大学红十字会公众号

南京大学红十字会 生命健康主题教育中心

地址：南京市栖霞区仙林大道163号

联系邮箱：aidsvct@126.com