

## Παράρτημα VII – Αποτελέσματα σχολικής σεξουαλικής αγωγής σε άλλες χώρες

1. Στην Σουηδία η σεξουαλική αγωγή εισήχθη στα σχολεία την δεκαετία του 1950. Και όμως :
  - έρχεται πρώτη σταθερά από το 1967 στα κρούσματα βλεννόροιας
  - κατέχει επίσης την πρωτιά στη σεξουαλική κακοποίηση γυναικών (28,1%)
  - σε μια δεκαετία 20πλασιάστηκαν οι γυναίκες που γίνονται πόρνες
2. Στην Μ. Βρετανία :
  - Σε 3 χρόνια ασθένησαν 900 παιδιά με ΣΜΝ (ανάμεσα τους και παιδιά 11 και 12 ετών)
  - Καταγράφεται το ψηλότερο ποσοστό εφηβικών εγκυμοσυνών
  - Σε άρθρο που δημοσιεύτηκε στην Independent (<https://www.independent.co.uk/life-style/health-and-families/spending-cuts-may-have-contributed-to-falling-teenage-pregnancy-rates-a7764956.html>) διαπιστώνεται ότι οι περικοπές στις δαπάνες των προγραμμάτων για πρόληψη της εφηβικής εγκυμοσύνης είχαν ως αποτέλεσμα, όχι την αύξηση (όπως αναμενότο) αλλά την σημαντική μείωση των εφηβικών εγκυμοσυνών.
  - Σύμφωνα με δημοσιεύματα : α) Μετά από χρόνια σεξουαλικής αγωγής, τα Γυμνάσια έχουν καταστήσει κέντρα παραπομπής προς έκτρωση, β) έφτασαν στο σημείο οι γονείς να ζητούν να σταματήσουν τα μαθήματα σεξουαλικής αγωγής στα σχολεία γιατί τα παιδιά τους θα καταστήσουν σεξουαλικοί εγκληματίες ή ανώμαλοι.
  - 2000 παιδιά τον χρόνο πάνε σε κλινικές για τρανσέξουαλ. Πολλά από αυτά είναι 4-6 ετών.
3. Στην Αυστραλία μετά από τρία χρόνια εφαρμογής του προγράμματος περί ρευστότητας του φύλου στα SafeSchools παρατηρείται επιδημία τραβεστί μαθητών σε αυτά τα σχολεία. Τριπλασιάστηκαν τα παιδιά που παραπέμφθηκαν για θεραπεία αλλαγής φύλου.
4. Έρευνα στο Ηνωμένο Βασίλειο και στις ΗΠΑ έχει διαπιστώσει ότι η ευκολότερη πρόσβαση σε επείγουσα αντισύλληψη δεν έχει μειώσει την εφηβική εγκυμοσύνη ή τις αμβλώσεις, αλλά έχει οδηγήσει σε αύξηση των σεξουαλικά μεταδιδόμενων λοιμώξεων.
5. Ο βραβευμένος με το βραβείο Νόμπελ οικονομολόγος George Akerlof έδειξε πως η ευκολότερη πρόσβαση στην αντισύλληψη θα μπορούσε να οδηγήσει σε αύξηση της επικίνδυνης σεξουαλικής συμπεριφοράς, η οποία θα μπορούσε ουσιαστικά να αυξήσει και όχι να μειώσει τις απρογραμμάτιστες εγκυμοσύνες. Αυτό επαληθεύτηκε με ένα από τα πιο ολοκληρωμένα προγράμματα εφηβικής εγκυμοσύνης στην Αγγλία.
6. Αντίθετα με τα πιο πάνω, είναι το παράδειγμα της Ουγκάντας. Το 1991 το 22% του πληθυσμού της είχε προσβληθεί από τον ιό HIV (AIDS). Τότε έγινε συστηματική προσπάθεια από την πολιτική ηγεσία και τους κατοίκους της υπέρ της αγνότητας, της εγκράτειας και της συζυγικής πιστότητας, μέσα από τα σχολεία, τα πανεπιστήμια, τα μέσα μαζικής επικοινωνίας. Τα αποτελέσματα ήταν θεαματικά: το 1999 το ποσοστό ασθενών μειώθηκε στο 6%. Πρόκειται για τη μεγαλύτερη μείωση των ποσοστών του AIDS παγκοσμίως.
7. Ένα άλλο παρόμοιο παράδειγμα αφορά τις Φιλιππίνες. Στην χώρα αυτή σημειώνεται πολύ χαμηλό ποσοστό χρήσης προφυλακτικών (4%) και ταυτόχρονα ένα από τα χαμηλότερα ποσοστά κρουσμάτων HIV/AIDS στον κόσμο. Αυτό αποδίδεται στην βαθιά θρησκευτικότητα και τις παραδοσιακές αρχές του πληθυσμού, αφού η κυβέρνηση δεν έχει κανένα δικό της πρόγραμμα για το AIDS ενώ περιορίζει τις δημόσιες εκστρατείες ανεξάρτητων ομάδων οικογενειακού προγραμματισμού. Αξίζει να παραθέσουμε μια σύγκριση της κατάστασης αυτής στις Φιλιππίνες με την γειτονική τους χώρα Ταϊλάνδη. Και στις δύο χώρες το πρώτο κρούσμα του AIDS σημειώθηκε το 1984. Η Ταϊλάνδη, αντίθετα με τις Φιλιππίνες, εφάρμοσε ένα πρόγραμμα αντιμετώπισης της απειλής του AIDS που βασιζόταν στην χρήση προφυλακτικών και προώθησε την ευρεία διαθεσιμότητα τους. Το 2005 στην Ταϊλάνδη σημειώθηκαν 580.000 ασθενών με AIDS (σε σύνολο 65 εκ πληθυσμό), ενώ στις Φιλιππίνες μόνο 12.000 (σε σύνολο 98 εκ πληθυσμό).