الأمم المتحدة

A/63/307*

الجمعية العامة

Distr.: General
19 August 2008
Arabic
Original: Spanish

الدورة الثالثة والستون

البند ٤٤ من جدول الأعمال المؤقت**

تنفيذ إعلان الالتزام بشأن فيروس نقص المناعة البشرية/متلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز) والإعلان السياسي بشأن فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز

رسالة مؤرخة ١٥ آب/أغسطس ٢٠٠٨ موجهة إلى الأمين العام من القائمة بالأعمال بالنيابة للبعثة الدائمة للمكسيك لدى الأمم المتحدة

يشرفني أن أحيل إليكم طيه الإعلان الوزاري المعنون ''الوقاية عن طريق التعليم'' الذي اعتُمد في الاجتماع الأول لوزراء الصحة والتعليم المتعلق بالحد من الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية/متلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز) والأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي في أمريكا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي. وقد عُقد هذا الاجتماع في مدينة المكسيك في ١ آب/أغسطس ٢٠٠٨ ودُعي إلى حضوره ٣١ بلدا من بلدان أمريكا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي (انظر المرفق).

وأرجو ممتنة تعميم هذه الرسالة ومرفقها بوصفهما وثيقة من وثائق الدورة الثالثة والستين للجمعية العامة، في إطار البند ٤٤ من جدول الأعمال المؤقت.

(توقيع) سوكورو **روفيروسا**

السفيرة والقائمة بالأعمال بالنيابة

الممثلة الدائمة المناوبة للمكسيك لدى الأمم المتحدة

* أُعيد إصدارها لأسباب فنية في ١٨ آذار/مارس ٢٠١٠.

** A/63/150.

240310 240310 08-46701 (A)

الرجاء إعادة الاستعمال

مرفق الرسالة المؤرخة ١٥ آب/أغسطس ٢٠٠٨ الموجهة إلى الأمين العام من القائمة بالأعمال بالنيابة للبعثة الدائمة للمكسيك لدى الأمم المتحدة

[الأصل: بالإسبانية والإنكليزية]

الاجتماع الأول لوزراء الصحة والتعليم المتعلق بالحد من الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية/متلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز) والأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي في أمريكا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي

الوقاية عن طريق التعليم

١ - ديباجة

نحن وزراء الصحة والتعليم في أمريكا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي، المجتمعين في مدينة المكسيك في إطار المؤتمر الدولي السابع عشر المعني بالإيدز من أجل تعزيز التصدي للوباء المتمثل في فيروس نقص المناعة البشرية في سياق التعليم الرسمي وغير الرسمي:

١-١ نؤكد التزامنا بحق الأجيال الحالية والقادمة في التمتع بأعلى مستوى ممكن من الصحة وحقها في التعليم وعدم التعرض للتمييز وفي الرفاه.

١-٢ نؤكد مجددا قناعتنا بأن قطاعي الصحة والتعليم قطاعان متآزران من شأنهما معا الوقاية من الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية والأمراض الأخرى المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي. والصحة والتعليم قطاعان يعضد أحدهما الآخر بما يتيح تحقيق التنمية البشرية المتكاملة.

١-٣ نقر بمسؤولية الدولة عن تعزيز التنمية البشرية، بما في ذلك الصحة والتعليم، وعن تنفيذ الاستراتيجيات الفعالة من أجل التثقيف وتفادي حدوث الإصابة في صفوف الأجيال الجديدة، فضلا عن مكافحة التمييز بجميع أشكاله.

١-٤ نعيد تأكيد التزامنا بكفالة الإعمال التام للحق في الصحة وسائر الحقوق المتصلة بها، المنصوص عليها بمقتضى المعاهدات والمعايير الدولية المتعلقة بحقوق الإنسان، ولا سيما كفالة حصول جميع مواطنينا من الأطفال والمراهقين والشباب من الجنسين على تعليم ذي نوعية جيدة في مناخ خال من العنف والإحساس بالوصمة والتمييز؛ وهو الأمر الذي يتطلب تكثيف وتعزيز الجهود الرامية إلى ضمان التحاق المتضررين مباشرة بفيروس نقص المناعة البشرية بالمدارس وبقائهم فيها.

١-٥ نجدد الالتزامات التي كانت حكوماتنا قد قطعتها على نفسها فيما يتعلق بحقوق الإنسان، والإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية والإيدز، والصحة الجنسية والإنجابية، ورفاه الأطفال والمراهقين والشباب (انظر الضميمة، الفرع ألف).

١-٦ نسلم بالدور الحاسم الذي تضطلع به الأسرة في تحقيق رفاه الأجيال الحالية والقادمة وتطورها، وبالحاجة إلى ضمان إدماج جميع الأطراف المجتمعية المعنية في إجراءات الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية/الأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي.

١-٧ نقر بوجود وثائق دالة على توافق آراء الخبراء، أُعدت ونُشرت في إطار منظومة الأمم المتحدة، وهي وثائق تعكس إلى حد كبير الأدلة العلمية المتوافرة بشأن هذا الموضوع (انظر الضميمة، الفرع باء).

٢ - وإذ نضع في الاعتبار:

٢-١ أن فيروس نقص المناعة البشرية وباء يستلزم استجابة منسقة ومنظمة على صعيد قطاعات عدة كي يتسنى مواجهته على نحو فوري ومستمر.

٢-٢ وأن السبيل الرئيسي المؤدي إلى انتقال الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية في أمريكا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي هو الدخول في علاقات جنسية بدون وقاية، وهو ما يستدعي مراعاة تعدد أشكال الحياة الجنسية التي يمارسها السكان وما ينشأ عنها من مواطن ضعف.

٢-٣ وأن الحياة الجنسية بعد من أبعاد كيان الإنسان يعيشه طوال حياته، والطفولة والمراهقة مرحلتان هامتان من مراحل النهوض بتطور الأشخاص والبلدان. وبناء على ذلك، فإنه من الضروري توفير تعليم ذي نوعية جيدة يشمل الثقافة الجنسية بوصف ذلك حقا من حقوق الإنسان واستراتيجية لتحسين نوعية الحياة في الوقت الراهن وفي المستقبل.

٢-٤ وأن عدم تكافؤ العلاقات بين الجنسين وبين الفئات العمرية المختلفة، والتفاوت في الظروف الاجتماعية - الاقتصادية والثقافية، وتباين الميول والهوية الجنسية للأشخاص، عوامل تؤدي، إذا اقترنت بعوامل الخطر، إلى تهيئة مناخ موات للحالات التي يتزايد فيها احتمال الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية/الأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي.

٢-٥ وأن نسبة كبيرة من الشباب يبدأ حياته الجنسية في سن مبكرة وأن أغلب تلك اللقاءات الجنسية لا تُستعمل فيها سبل الوقاية من الإصابة بالأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي.

٢-٦ وأن التربية الجنسية المتكاملة منذ الطفولة تتيح الاكتساب التدريجي للمعلومات والمعارف اللازمة من أجل تنمية المهارات والسلوكيات المناسبة لكي ينعم الإنسان بحياة مكتملة يعيشها بصحة جيدة، ومن أجل التقليل من المخاطر في مجال الصحة الجنسية والإنجابية.

٢-٧ وأن الأدلة العلمية بينت أن التربية الجنسية المتكاملة التي تشمل سبل الوقاية من الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية/الأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي من قبيل الاستعمال الصحيح والمنتظم للعازل الذكري والأنثوي، وإمكانية إجراء اختبارات الكشف عن الإصابة بالأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي والحصول على العلاج الكامل لها، والتقليل من عدد شركاء العلاقات الجنسية، هي عوامل تساعد على تأخير بدء النشاط الجنسي وتقلل من وتيرة هذه العلاقات.

٢-٨ وأن الأدلة العلمية تبين أن التربية الجنسية المتكاملة، التي تشمل المعلومات المتعلقة بمختلف سبل الوقاية وتشجع على اعتناء الشخص بصحته، تعزز الاعتماد على الذات لدى الأشخاص الذين لم يبدءوا النشاط الجنسي بعد، ومن ثم تعزز قدرة الشباب على اتخاذ قرار بشأن توقيت بدء النشاط الجنسي.

٢-٩ وأن التصدي لهذا الوباء بصورة فعالة على المدى الطويل لن يتيسر إلا إذا كُللت استراتيجيات الوقاية بالنجاح. والسبيل الوحيد إلى استدامة الالتزام العالمي بحصول جميع المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية على العلاج المضاد للفيروسات العكوسة هو تعزيز استراتيجيات الوقاية التي تسمح بالحد من تفشي الوباء ومن الطلب على العلاجات الجديدة في المستقبل.

٣ - واستنادا إلى ما سبق، نتفق نحن وزراء الصحة والتعليم في أمريكا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي على ما يلي:

٣-١ تنفيذ و/أو تعزيز استراتيجيات مشتركة بين القطاعات، في مجال التربية الجنسية المتكاملة وتعزيز الصحة الجنسية، تشمل الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية والأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي، وتتضافر في إطارها الجهود المبذولة في سياق مسؤوليات وصلاحيات كل وزارة. وحتى تلقى هذه الجهود الدعم ويُكتب لها البقاء، سيجري توثيق التعاون بين القطاعين المذكورين عن طريق آليات رسمية ترمي إلى التخطيط للأنشطة المشتركة ورصدها وتقييمها ومتابعتها، ومن خلال الربط بينهما وبين غيرهما من القطاعات.

٣-٢ يكون للتربية الجنسية المتكاملة منظور واسع يستند إلى حقوق الإنسان واحترام قيم المجتمع التعددي والديمقراطي الذي تنعم به الأسر والمجتمعات المحلية. وتشمل هذه التربية الجنسية الجوانب الأخلاقية والبيولوجية والعاطفية والاجتماعية والثقافية والجنسانية فضلا عن المسائل المتعلقة بتعدد الميول والهوية الجنسية وفقا للإطار القانوني لكل بلد من البلدان، ومنها ينبثق على هذا النحو احترام أوجه الاختلاف ورفض كافة أشكال التمييز، وتتعزز لدى الشباب القدرة على اتخاذ القرار المسؤول والمستنير بشأن بدء علاقاته الجنسية.

٣-٣ إجراء تقييم لبرامج التعليم القائمة في بلداننا خلال عامي ٢٠٠٩ و ٢٠١٠ لتحديد مراحل إدماج وتطبيق التربية الجنسية المتكاملة في المناهج الدراسية في كافة المراحل والأساليب التعليمية التي ستطبقها وزارات التعليم.

٣-٤ القيام قبل نهاية عام ٢٠١٠ بتحديث محتويات ومنهجيات المناهج الدراسية التي تطبقها وزارات التعليم من أجل إدراج مواضيع التربية الجنسية المتكاملة في المناهج، وذلك بالتعاون مع وزارات الصحة. ويُسترشد في عملية التحديث المذكورة بأسلم الأدلة العلمية المتاحة التي أقرتها الهيئات الدولية المختصة، وتتم بالتشاور مع خبراء مشهود لهم بالكفاءة. ويؤخذ كذلك في الحسبان المجتمع المدني والمجتمعات المحلية، بما في ذلك الأطفال، والمراهقون والشباب من الجنسين، والعاملون بالتدريس، والأسر.

٣-٥ استعراض وتحديث وتعزيز التدريب المقدم إلى العاملين بالتدريس منذ مرحلة التدريب الأساسي حتى تدريب المدرسين أثناء العمل. وبحلول عام ٢٠١٥، ستكون محتويات المنهج الدراسي الجديد المتعلق بالتربية الجنسية المتكاملة قد أُدمجت في جميع برامج التدريب والتحديث المتصلة بمهنة التدريس والتي تدخل في اختصاص وزارات التعليم.

٣-٦ تشجيع مشاركة المجتمع والأسرة، بمن فيهم المراهقون والشباب، مشاركة أوسع نطاقا في وضع برامج تعزيز الصحة، وذلك للوقوف على ما للمجتمع والأسرة من احتياجات وتطلعات في مجال الصحة الجنسية والإنجابية والوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية، فضلا عن تعزيز انخراطهما في عملية إرساء الاستجابات الملائمة وتنفيذها.

٣-٧ كفالة أن تُقدم خدمات الرعاية الصحية إلى الشباب في جو يسوده الود وفي ظل الاحترام الكامل للكرامة الإنسانية، وأن تلبي هذه الخدمات بما لا يخالف الإطار التشريعي لكل بلد الاحتياجات والمطالب المحددة لدى المراهقين والشباب من الجنسين فيما يتصل بالصحة الجنسية والإنجابية، مع مراعاة تعدد الميول والهوية الجنسية. وكذلك إرساء الآليات المناسبة للإحالة في نطاق قطاع الصحة.

٣-٨ كفالة أن تتيح دوائر الرعاية الصحية سبل الحصول بفعالية على خدمات تقديم المشورة واختبارات الكشف عن الإصابة بالأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي وفيروس نقص المناعة البشرية؛ وتوفير الرعاية المتكاملة للمصابين بالأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي؛ والحصول على العوازل والتعريف باستخدامها السليم والمنتظم؛ والإرشاد بشأن القرارات ذات الصلة بالإنجاب بما في ذلك حصول الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية عليه، فضلا عن حصول الجميع، ولا سيما المراهقون والشباب من الجنسين، على العلاج للتخلص من مشاكل تعاطي المخدرات وإدمان الخمور.

٣-٩ تعزيز التعاون مع وسائط الإعلام والمجتمع المدني لتحسين نوعية المعلومات والرسائل التي يجري تعميمها وكفالة اتساقها مع مغزى التربية الجنسية المتكاملة وتعزيز الصحة الجنسية.

٣-١٠ العمل، حسب الاقتضاء في كل بلد وبالاشتراك مع الجهات المعنية التابعة للسلطات التنفيذية والتشريعية، على كفالة توافر إطار قانوني ملائم وميزانية كافية لتطبيق التربية الجنسية المتكاملة وتعزيز الصحة الجنسية.

٣-١١ ضمان إيجاد آليات رسمية للإحالة تكفل الإبلاغ عن حالات التمييز التي تمارسها دوائر التعليم والصحة التابعة للحكومة والقطاع الخاص على حد سواء، والمبادرة إلى تحديدها وتصحيحها سواء كانت الجهات التي تقوم بذلك جهات حكومية أو مجتمعية، بما فيها مكاتب أمناء المظالم المدافعة عن حقوق الإنسان ومنظمات المجتمع المدني وسائر الأجهزة المماثلة.

٣-١٢ تخصيص و/أو حشد الموارد في كل بلد من بلداننا من أجل إجراء تقييم متأن عام ٢٠١٥ للأثر الناجم عن تطبيق خمس استراتيجيات أو أكثر تتعلق بالتربية الجنسية المتكاملة وتعزيز الصحة الجنسية ووقاية المراهقين والشباب من فيروس نقص المناعة البشرية والأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي.

٣-١٣ التوصية بإدراج هذه الاتفاقات لمناقشتها والتعليق عليها في: مؤتمر القمة الأيبيري - الأمريكي الثامن عشر لرؤساء الدول والحكومات المقرر عقده في تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٠٨ في سان سلفادور؛ ومؤتمر القمة الخامس لبلدان الأمريكتين المقرر عقده في نيسان/أبريل ٢٠٠٩ في بويرتو إسبانيا بترينيداد وتوباغو؛ ومؤتمر أمريكا الوسطى السادس المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز المقرر عقده في تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٠٩ في سان خوسيه بكوستاريكا؛ ومنتدى أمريكا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي المقرر عقده في أيار/مايو ٢٠٠٩ في ليما ببيرو.

٣-١٤ التسليم بضرورة توافر الدعم التقني والمالي من جانب وكالات التعاون المتعددة الأطراف وصناديق التمويل الدولية حتى يتسنى الوفاء بالالتزامات الناشئة عن هذا الإعلان.

٣-١٥ سعيا منا إلى كفالة تنفيذ هذه الاتفاقات، نقوم بمقتضى هذا بتشكيل فريق عامل مشترك بين القطاعات يُكلف بمتابعة الالتزامات الناشئة عن هذا الإعلان، ونطلب إلى برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية والإيدز وإلى الوكالات المشتركة في رعايته الانضمام إلى الفريق المذكور.

٤ - ولكي تصبح تلك الالتزامات حقيقة ملموسة، نقترح العمل على بلوغ الأهداف الآتية:

٤-١ بحلول عام ٢٠١٥، تقليل الفجوة في العدد الحالي للمدارس الخاضعة لوزارات التعليم التي لم تعتمد التربية الجنسية المتكاملة إلى نسبة ٧٥ في المائة.

٤-٢ بحلول عام ٢٠١٥، تقليل الفجوة في العدد الحالي للمراهقين والشباب غير المستفيدين بخدمات الرعاية الصحية التي تلبي احتياجاتهم المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية، إلى نسبة ٥٠ في المائة.

واقتناعا منا بأن هذه الإجراءات تعكس التزام بلداننا إزاء الأطفال والمراهقين والشباب من الجنسين في أمريكا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي، وإزاء البلدان الشقيقة والمجتمع العالمي، وإذ نقدم مساهمتنا في الاستراتيجية العالمية للتصدي لوباء الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية، نقر بتاريخ اليوم الموافق الأول من شهر آب/أغسطس عام ٢٠٠٨، في مدينة المكسيك هذا الإعلان ونمتثل الاتفاقات الواردة فيه.

الضميمة

ألف – الالتزامات الواقعة على الدول فيما يتعلق بحقوق الإنسان، والصحة الجنسية والإنجابية، وفيروس نقص المناعة البشرية والإيدز

- الإعلان العالمي لحقوق الإنسان (١٩٤٨)[١]
- النظام الأساسي لمنظمة الصحة العالمية[٢]
- إعلان الأمم المتحدة بشأن الألفية (٢٠٠١)[٣]
- إعلان الالتزام بشأن فيروس نقص المناعة البشرية/متلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز) (دورة الجمعية العامة الاستثنائية المعنية بفيروس نقص المناعة البشرية/متلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز) المعقودة عام ٢٠٠١)[٤]
- إعلان كوبنهاغن للتنمية الاجتماعية وبرنامج عمل مؤتمر القمة العالمي للتنمية الاجتماعية (١٩٩٥)[٥]
- الإعلان السياسي والتدابير والمبادرات الجديدة لتطبيق إعلان ومنهاج عمل بيجين، ١٠ حزيران/يونيه ٢٠٠٠[٦]
- الإجراءات الأساسية لمواصلة تنفيذ برنامج عمل المؤتمر الدولي للسكان والتنمية، ٢ تموز/يوليه ١٩٩٩[٧]
- الإعلان الصادر في ١٨ تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠٠٠ عن مؤتمر القمة الأيبيري الأمريكي العاشر لرؤساء الدول والحكومات[٨]
- الشراكة بين البلدان الكاريبية لمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز المؤرخة ١٤ شباط/فبراير ٢٠٠١[٩]

---

(١) http://www.unhchr.ch/udhr/lang/eng.htm.

(٢) http://www.who.int/governance/eb/constitution/en/index.html.

(٣) http://www.un.org/millennium/declaration/ares552e.htm.

(٤) http://data.unaids.org/publications/irc-pub03/aidsdeclaration_en.pdf.

(٥) http://www.un.org/esa/socdev/wssd/agreements/decparta.htm.

(٦) http://www.unescap.org/esid/GAD/Events/BeijingPlatform1999/recommendation.pdf.

(٧) http://www.un.org/popin/unpopcom/32ndsess/gass/215a1e.pdf.

(٨) http://www.sre.gob.mx/dgomra/cibero/Documentos/xcumbre.htm.

(٩) http://www.pancap.org/doc.php?id=1.

- إعلان بوينوس آيرس الصادر عن وزراء التعليم في ٣٠ آذار/مارس ٢٠٠٧[١٠]
- الاتفاقية الأمريكية لحقوق الإنسان ''ميثاق سان خوسيه، كوستاريكا''[١١]
- ميثاق دول الأنديز لحقوق الإنسان[١٢]
- اتفاقية الأمم المتحدة لحقوق الطفل[١٣]
- اتفاقية الأمم المتحدة للقضاء على جميع أشكال التمييز ضد المرأة[١٤]
- العهد الدولي الخاص بالحقوق المدنية والسياسية، ١٦ كانون الأول/ديسمبر ١٩٦٦[١٥]
- العهد الدولي الخاص بالحقوق الاقتصادية والاجتماعية والثقافية، ١٦ كانون الأول/ديسمبر ١٩٦٦[١٦]
- إعلان المنظمات غير الحكومية بشأن توفير التعليم للجميع، داكار، السنغال، ٢٥ نيسان/أبريل ٢٠٠٠[١٧]
- المنتدى العالمي للتعليم، إطار عمل داكار، داكار، السنغال، ٢٦-٢٨ نيسان/أبريل ٢٠٠٠[١٨]

---

(١٠) http://www.unesco.cl/medios/biblioteca/documentos/declaracion_de_buenos_aires_prelac_2_ingles.pdf

(١١) http://www.oas.org/juridico/English/treaties/b-32.html.

(١٢) http://www.uasb.edu.ec/padh/revista19/documentos/Cartaandinaparalapromocionyprotecciondelosderechoshumanos.pdf.

(١٣) http://untreaty.un.org/English/TreatyEvent2001/pdf/03e.pdf.

(١٤) http://www.un.org/womenwatch/daw/cedaw/text/econvention.htm.

(١٥) http://www.unhchr.ch/html/menu3/b/treaty5_asp.htm.

(١٦) http://www.unhchr.ch/html/menu3/b/treaty4_asp.htm.

(١٧) http://portal.unesco.org/education/en/files/47105/11806987065WEF2000_NGO_EN.pdf/WEF2000_NGO_EN.pdf.

(١٨) http://unesdoc.unesco.org/images/0012/001211/121147e.pdf.

باء – وثائق توافق آراء الخبراء

- Sexually transmitted Infections among adolescents: The need for adequate health services (الإصابة بين المراهقين بالأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي: الحاجة إلى خدمات مناسبة للرعاية الصحية) – منظمة الصحة العالمية[١٩]

- Global consultation on the health services response to the prevention and care of HIV/AIDS among young people: Achieving the global goals: access to services (المشاورة العالمية المتعلقة باستجابة خدمات الصحة لاحتياجات الوقاية والرعاية الصحية فيما يتصل بالإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز بين الشباب: تحقيق الأهداف العالمية: الوصول إلى الخدمات) – منظمة الصحة العالمية[٢٠]

- Preventing HIV/AIDS in young people: A systematic review of the evidence from developing countries وقاية الشباب من الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز: استعراض منهجي للبيانات المستمدة من بلدان نامية – فريق العمل المشترك بين الوكالات والمعني بالشباب، التابع لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز[٢١]

- Impact of HIV and sexual health education on sexual behavior of young people: a review update (أثر الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية وثقافة الصحة الجنسية في السلوك الجنسي للشباب: استعراض مستكمل) – برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز[٢٢]

---

(١٩) http://www.who.int/reproductive-health/publications/stis_among_adolescents/index.html.

(٢٠) http://www.who.int/child_adolescent_health/documents/9241591323/en/index.html.

(٢١) http://www.who.int/child_adolescent_health/documents/trs_938/en/index.html.

(٢٢) http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub01/JC010-ImpactYoungPeople_en.pdf.