

工作指引



# 學校性教育

( 含 愛 滋 病 防 治 )



# 目錄

壹、前言	001
貳、學校性教育（含愛滋病防治）實施現況	007
參、以健康促進學校模式推動校園性教育（含愛滋病防治）	013
肆、有效的性教育計畫之特徵（含愛滋病防治）	022
伍、學校性教育（含愛滋病防治）的實務行動	030
陸、學校性教育（含愛滋病防治）的課程與教學	045
柒、學生有關性的問題處置、輔導與諮商	061
捌、以健康促進學校模式推動性教育（含愛滋病防治）案例	083
案例一：新北市立更寮國小	085
案例二：新北市立積穗國中	101
案例三：花蓮縣立平和國中	111
案例四：新北市立淡水商工	122
附錄一、性教育（含愛滋病防治）調查問卷及指標	143
附錄二、性教育（含愛滋病防治）教學設計示例	169
案例一：國小組 特優	170
案例二：國中組 特優	184
附錄三、性與全人的性之詞彙表	195
附錄四、學校性教育（含愛滋病防治）資源	198
附錄五、國小、國中與高中職校園愛滋病防治宣導手冊	205
附錄六、愛滋 Q&A（老師版與家長版）	215
附錄七、Teens' 幸福 9 號 - 青少年親善門診名單與聯絡資訊	223
附錄八、愛滋匿名篩檢醫療院所	225
附錄九、相關法令	227



# 壹、前言



# 壹、前言

## 一、緣起

愛滋病是 15-24 歲年齡層的十大死因（統計到 2014 年 3 月國內感染人數共 27,006 人，其中 15-24 歲感染者有 5,448 人，是成長速度最快的一個年齡層），實施愛滋防治教育是防止蔓延最根本、最有效的方法。由於愛滋病傳染途徑主要是性行為傳染，所以愛滋防治教育應重視性教育，為增進青少年性健康，學校性教育的實施經證實是最有效的 (Kirby,1989)，且推展學校性教育計畫，對性行為預防的成本效益為 5.1 倍 (CDC,1994)。自從 1912 年「國際衛生會議」(International Conference On Hygiene) 首先採用「性教育」(Sex education) 一詞來，到 1970 年以後則已普遍以 sexuality education 來取代 sex education。早期狹義的性教育是以生物學的觀點，認為性教育是要教導學生認識生殖現象的過程，讓學生瞭解性病、未婚懷孕的後果，而心生恐懼，努力做好男孩、好女孩的教育。後來廣義的性教育則是以與「性」有關的全部層面，例如包括「性」的生物、社會文化、心理及心靈等層面。全世界，學校性教育發展最早的是瑞典，在 1956 年第一個將性教育列入學校必修課程的國家。後來北歐、西歐等其他國家也受到瑞典學校性教育的影響，美國也於 1960 年逐漸跟進。

國內性教育的發展可分為三個階段，第一階段「萌芽期」(1973~1988)：國內最早推展性教育是在 1973 年起由江萬瑄、崔玖、李鎡堯、文榮光等醫師，首先在社會上開始鼓吹性教育；於 1977 年由晏涵文教授自美國完成博士學位後，將性教育帶入國內校園推動，開始進行國內性教育師資培訓和性教育研究，此階段的發展重點為「喚醒社會並說服大眾支持性教育的實施」。第二階段「茁壯期」(1989~1998)：這個階段是國內性教育組織化推展時期，1989 年在杏陵醫學基金會董事長吳東瀛醫師力邀下，聘請晏涵文教授成立並主持「家庭生活與性教育中心」，為國內第一個推動性教育的民間社團。在杏陵醫學基金會的努力下，1991 年結合國內性教育、性諮商與性治療等專業人才成立「中華民國性教育協會」，2001 年改名為「台灣性教育協會」(2009 年更名為台灣性教育學會)，此階段性教育的發展已從「是否要實施」發展到「如何實施」。

第三階段「整合期」(1999~迄今) 這段期間是國內推展性教育法制化時期，由於政府陸續通過許多法案，在每個法案都明確宣示要重視性教育的實施，例如：1997 年為防制國內日益攀升的性侵害犯罪所制定的「性侵害犯罪防治法」、1999 年為遏阻兒童及青少年從事性交易日益嚴重而制定「兒童及少年性交易防治條例」、2002 年為促進學生及教職員工健康所訂定的「學校衛生法」、2003 年為降低國內高離婚率所制定的「家庭教育法」、2004 年為促進性別地位實質平等，消除性別歧視所制定的「性別平等教育法」、2006 年為防制性騷擾所制定的「性騷擾防治法」。此外，1998 年國中小九年一貫課程增設「健康與體育」學習領域另規定「性別平等教育」議題需融入各學習領域，讓國小一年級到國中三年級都有機會接受完整的性教育；2006 年高中職課程增加「健康與護理」，讓性教育得以



延伸至高中職。

為有效推展學校性教育，教育部與衛生福利部從 2004 年開始推展「健康促進學校」。學校衛生工作新模式，將「性教育」納入健康促進學校所要推動的健康議題，採取「全人發展」的性教育理念，以增進學生的「性健康促進」為目標。衡諸世界各先進國家為推展學校性教育，常會委託民間專業團體編輯性教育指引（例如：英國、加拿大、日本），以導引學校推展性教育；聯合國教育科學暨文化組織（United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization, UNESCO）也於 2009 年，訂定「國際性教育方針」（International Guidelines on Sexuality Education），供各國政府推動學校性教育之參考。今教育部國民及學前教育署特別委託台灣性教育學會負責編輯我國學校性教育指引，期能增進學校教育夥伴對學校性教育有更深刻的認識並落實執行。

## 二、性教育意涵與理念

性教育不是「性生殖教育」，而是一種「親密關係的教育」，係在教導健康兩性親密關係，英國稱為「性與關係教育」（Sex and Relationships Education）；性教育也不是「性行為教育」，而是一種「品格教育」，其教導重點不只是在「性知識」，而是與性有關的「價值觀」，以及將價值實踐所需要的「生活技能」。性教育是將「性學」研究的結果結合「教育學」應用在人身上，因此，要瞭解什麼是「性教育」？首先應先探討什麼是「性」，也就是「性」的概念演變，進而瞭解何謂「全人性教育」。

### （一）從 sex 到 sexuality

隨著人類性學（sexology）對「性」的認識之新擴張，對「性」這個概念已由 sex 轉為 sexuality，人們已認識到「性」不只是一個生物學上的實體，也還有心理學、社會學、人類學和文化學上等多個層面，且彼此還相關；而這也關係到對「性教育」意義的新觀點，目前已由 sexuality education 來取代 sex education（阮芳賦，2002）。對於「性」的概念演變，晏涵文（2004）主張：Sexuality 除了譯為「性」外，可譯為「全人的性」，亦即一個人與性有關的各個層面。

### （二）全人性教育

全人性教育（sexuality education）不是以生物學的觀點的狹義性教育，而是以與「性」有關的全部層面，例如包括「性」的生物、社會文化、心理及心靈等層面廣義完整的性教育。

Burt & Meeks（1975）認為人類的歷史，其實是一部人類對抗孤寂的奮鬥史，人為免於孤寂，就必須與他人建立親密關係，而這親密關係必須有愛，才能真正使人免於孤寂。因此，性教育的基本目標就是將「性」與「愛」聯結起來，所以，性教育可說是一種「愛的教育」。Darden（1977）則認為性教育是一種「品格教育」（character education），它不僅僅是解剖和生

殖方面的知識，同時還強調有關兩性之間態度的發展和指引。

世界衛生組織 (World Health Organization) 對性教育之定義為：人類生理、心理、社會等三層面的統整，培養個人健全人格，增進人際間的溝通與愛 (Penland, 1981)。Meeks & Heit (1982) 發現很多年青人不是缺乏性知識，而是面對問題不懂得如何做決定，因此，提出性教育就是教導個體做負責任的決定之歷程。美國性資訊暨教育中心 (Sex Information and Education Council of the US, 1991) 對性教育的定義是：性教育是一種終身教育，去獲得有關自我、人際關係與親密等知識，以及形成信念、態度與價值。性教育的內容應包含「性」的生物、社會文化、心理和心靈等層面，包含性發展、生育健康、人際關係、情感、親密、身體意象、性別角色等主題，性教育的目標應涵蓋認知領域、情感領域及行為領域。

綜合以上學者對性教育的意涵，可知我們所應推行之性教育不只是狹義的生殖、生理教育，而是一種從出生便開始，終其一生的「生活教育」；性教育也是一種發揚人性，支持美滿家庭生活，並對自己性行為負責任的教育，其內涵包括性的生理、心理、病理、倫理、法理與心靈等全部跟「性」有關的層面，也就是「全人的性」，目的是要產生社會和道德所接受的態度和行為，學習如何成為一個男人或女人的教育，所以可稱之為「品格教育」，也是一種「愛的教育」(晏涵文，2004)。

### (三) 性健康促進

健康促進是公共衛生的二次革命，其對公共衛生所努力的「健康」目標內涵，以及所採取的工作策略，產生巨大的轉變。健康促進所追求的健康是一種「正向健康」(Positive health)，有別於過去為預防疾病所追求的「負向健康」(Negative health)。性教育受到健康促進的典範影響，學校性教育的目標已由過去只是消極的預防懷孕或感染性病，從 1990 開始倡導對「性」持正向概念與態度的「性健康促進」(sexual health promotion)。

性教育主要目標是促進青少年的「性健康」，其內容不僅應包含性行為的負面影響，也應培養個體對性的正向觀點，而這對性的正向觀點就是「性健康促進」的「性健康」觀。美國國家青少年性健康委員會(引自 Haffner, 1996) 對於這樣一個較積極、正向的青少年「性健康促進」的定義是：應包含性的發展及生育健康，有能力發展及維持有意義的人際關係，欣賞自己的身體，與兩性以相互尊重及適當的方法互動，且能在與自己價值觀一致的情況下表達情感、愛及親密感。Chilman(1990)對於青少年「性健康促進」的觀點是：以自尊為基礎，去尊重自己和別人；願意接受兩性平等，雖然兩性不必要相同；對他們正在發展身體感到驕傲及滿意；有能力與有親密關係的人誠實、開放地溝通；能接受有性衝動是自然的事，但能在現實情況的考量下，依據自己的價值觀、目標及重要它人的看法，而有所節制。Adler (1997) 則指出青少年的性健康促進，不可只消極地避免青少年懷孕、感染愛滋病及其它性傳染病等問題，應積極地致力使青少年在未來的生命中擁有健康的兩性關



係及成為好的父母。

綜合上述學者的見解，「性健康促進」的意涵：不只是強調避免過早發生性行為及較安全的性行為，還應強調以提昇自尊與學習「真愛」為基礎，去尊重自己和別人；有能力與異性做情感表達與溝通；能接受有性衝動是自然的事，且能在現實情況的考量下，依據自己所建立的正確性價值觀及性態度，以及學會擁有表現性健康行為所需的生活技巧，進而發展及維持有意義的兩性關係及將來成為好的父母。

#### (四) 性教育的理念

美國性資訊暨教育中心 (SIECUS, 1991) 提出 15 項性教育的理念：

1. 「性」是人生「自然」和「健康」的一部份。
2. 所有人都是有「性」的。
3. 「性」包括「生理」、「倫理」、「心靈」、「心理」與「情緒」等層面。
4. 每個人都有「尊嚴」和「自我價值」。
5. 每個人有各種方式表現「性」。
6. 在一個多元的社會，人們應該尊重並接受有關「性」的不同價值和信念。
7. 性關係不應該被強迫或是探險的。
8. 所有兒童應被愛和照顧。
9. 在做有關「性」的決定要思考其後果與影響。
10. 所有人有權力和義務去為自己的性選擇「負責」。
11. 當兒童有能力與他們的父母或其他值得信賴的成人，去討論「性」時，個體和社會都會受益。
12. 青少年探索他們的「性」是完成性成熟的自然過程。
13. 過早有性行為是危險的。
14. 「延後發生性行為」是預防懷孕和 HIV 最有效的方法。
15. 對於已有性行為的青少年需要提供他有關「性健康」服務的訊息。

### 三、性教育的重要性與目標

#### (一) 性教育的重要性

##### 1. 青少年正陷入不健康性行為所引發的潛在傷害

現今青少年性早熟，再加上社會日趨開放，性的誘惑增多，若沒有充份的性教育，將導致青少年陷入各種潛在的傷害（如性氾濫、非預期的懷孕、感染各種性傳染病，包括愛滋病、遭受性侵害或性騷擾等）

##### 2. 有效的性教育可減少不健康性行為

根據實證研究指出：推展有效的性教育計畫可 (1) 減少錯誤的資訊 (2) 增加性知識 (3) 建立正向的性價值和態度 (4) 增加技能 (5) 增進對同儕團體規範的覺察 (6) 增加與父母或是其他可信任的成人之溝

通能力。進而達成 (1) 延後第一次性行為的發生時間 (2) 減少不安全性行為的次數 (3) 減少性伴侶的數目 (4) 增加性行為中防護措施的使用。

3. 接受性教育是學生應有的權利

推展性教育是增進人們「性健康」最有效方法。1999 年第 18 屆世界性學大會開始倡導「性權」的觀念，更提出「接受性教育是一種人類基本性權」的主張，泛美衛生組織 (Pan American Health Organization, PAHO) 世界衛生組織 (World Health Organization, WHO) 和世界性學協會 (World Association for Sexology, WAS) 於 2000 年共同出版的「性健康促進行動建言書」(Promotion of Sexual Health Recommendations for Action) 給世界各國政府促進人們性健康的建議中，揭諸「提供所有人完整的性教育」的目標。

(二) 性教育的目標

學校性教育的首要目標就是讓學生能夠具備正確的知識、態度、價值觀和技能，並且能夠在這個被愛滋病陰影籠罩及性結構的世界中，在面對有關性和親密關係的問題時，能夠作出負責任的抉擇。

性教育計畫通常有下列數個相互關聯的目標：

1. 提昇學生對當前社會性問題的覺察度。
2. 增加學生正確性知識和理解力。
3. 增進學生能夠解釋並且澄清自己對性的感受、價值和態度。
4. 發展並強化學生實踐性價值觀所需要的生活技能。
5. 促進及維持降低學生風險的性行為。

#### 四、編輯學校性教育指引的目的

編輯學校性教育指引最主要的目的就是協助學校，去發展和執行以學校為基礎的性教育計畫，其具體目標如下：

1. 增進學校教育夥伴對全人性教育的意涵及理論基礎能有更深刻的瞭解
2. 促進學校教育夥伴對規劃及執行學校性教育計畫的能力。
3. 提高學校教育夥伴發展學校本位性教育課程及增能教師性教育教學品質的能力。
4. 提昇學校教育夥伴如何結合家長與社區資源，運用健康促進學模式來推動性教育的行政運作能力。
5. 彙整國內性教育相關資源，建立支持學校推展性教育的網絡。

(文／高松景)





# 貳、學校性教育 (含愛滋病防治) 實施現況



## 貳、學校性教育（含愛滋病防治）實施現況

我國學校性教育課程的發展，一路走來從性生理、性心理轉而更重視社會文化層面的「全人性教育」，涵蓋範圍越來越完整，但要評估實質的成效，必須對學生學習結果進行完整的評量。我國曾分別在 1995 年（林惠生、林淑慧，1996）與 2000 年（林惠生，2002），由國民健康署之前身機構－衛生署家庭計畫研究所進行台灣地區 15-19 歲青少年性知識、態度與行為的全面調查，而教育部國民及學前教育署也分別在 2008 年委託杏陵醫學基金會（晏涵文、馮嘉玉，2009）與 2014 年委託台灣性教育學會各進行一次臺灣國小、國中與高中職學校性教育成果的橫斷式問卷調查研究，以充實我國中小學性教育實施成效之資料庫。

### 一、2014 年全國高中職國中小性教育實施現況

本研究調查於 2014 年 9 至 10 月間完成，其目的與 2008 年相同，旨在分析了解國小四至六年級、國中七至九年級在「健康與體育」，與高中職在「健康與護理」等課程中性教育的教學情形及學習成效，因此選取已將領域課程修習完畢的學生為樣本。研究採比例叢集抽樣方式，依據各縣市各級學校數比例，以學校為單位，利用簡單隨機抽樣方式抽出所需學校，每校一班為調查樣本。共收集有效資料國小版 2,635 份，國中版 5,329 份，高中職版 4,742 份，共計 12,706 份，資料收集規模比 2008 年時的 7,604 份更加龐大。此外，本次調查採線上問卷方式作答，與 2008 年的紙本問卷調查形式不同。調查樣本中男女學生人數比例約各半，完整呈現從學生角度所觀察的國小至高中職學校性教育課程的實施情形。各學習階段調查問卷請參見附錄一

#### （一）學校性教育教學與活動

研究中發現，在目前的學校性教育課程中，受訪者普遍認為各項主題的內容教學是在「適中」與「詳細」程度，但國小階段學生認為老師教得最詳細的主題是「性騷擾與性侵害」，其次是「愛與家庭」與「性別角色」，至於教得比較少的主題則是「懷孕」及「愛滋及其他性傳染病防治」。國中階段受訪者認為教得最詳細的主題也是「性騷擾與性侵害」，但其次是「愛滋及其他性傳染病防治」與「性別角色」。高中職階段教得最詳細的主題是「愛滋及其他性傳染病防治」，其次是「性騷擾與性侵害」。在國高中職階段，「性、愛、擇偶與婚姻」都是講授比較簡略的主題。

整體觀之，「性騷擾與性侵害」是我國目前學校性教育相當重要的主題，在各學習階段的教師都會做比較詳細的鋪陳介紹，而「愛滋與其他性傳染病防治」主題則會隨著年級的提升，在性教育的教學內容比重也會隨之增加。而在高中職階段又會特別強調「懷孕、避孕」的生理知識，相較之下在此階段要為步入成年做準備的「性、愛、擇偶與婚姻」就較被忽略。

在教師教學技巧部分，在各學習階段受訪者所觀察到使用頻率最高的技

巧都是「情境營造」，各年級均有超過 9 成以上的學生表示健康教育/健康與護理老師曾在性教育課程中塑造適當情境，例如說明上課規則，應保護個人隱私、尊重他人意見、不可攻擊他人等。也有超過 9 成的學生表示健康教育/健康與護理老師會提出與課程相關的新聞或生活實例做說明或討論。「媒體教學」則在高中職階段使用最多，小學階段最少。然而，分別有 37.7% 的國小、38.7% 的國中與 37.0% 的高中學生從未在性教育課堂中或下課後與健康教育/健康與護理老師互動。此外，各學習階段都有 3 成左右的學生認為教師並未做到「多元評量」。

就各種性教育課外活動影響力來看，各學習階段受訪者普遍認為「專題演講」的影響力是比較大的，不僅學校辦理的數量較多，效果也較好，「藝文競賽」的影響力則最低。但隨著年級提升，各項課外活動的影響力也都下降，到高中職階段最差。至於學校性教育教學滿意度方面，隨著學習階段的提升，整體滿意度呈現下降的趨勢，但即使是到高中職階段，仍有 3 成以上的學生對學校性教育的實施狀況是滿意的。各學習階段最滿意的是覺得課程內容對自己是有幫助的，其次是覺得老師的教學的確有助於提升自己解決問題的能力。

## (二) 性知識現況

在依據各階段能力指標所設定達成的知識答對率方面，青少年的性知識表現以偏向常識判斷的「性騷擾與性侵害」向度答對率最高，各學習階段的答對率都在 8 成以上，需要記憶背誦的「愛滋與其他性病防治」及「青春期生理與懷孕」向度得分較低，各學習階段的知識總得分率分別為小學畢業生 65.0%，國中畢業生 76.0%，高中職生 69.0%。

進一步探討各題性知識作答情形，在「青春期生理及懷孕」層面，「女生的月經有週期性，男生的夢遺則沒有」一題，僅 38.7% 國小畢業生與 58.8% 的國中畢業生能正確回答；50% 的國中畢業生和 44.8% 的高三生以為「自慰（手淫）會影響性能力，損害身體健康」。國小畢業學生答對率不到 6 成的題目還有「女生月經期間的洗澡方式，應用盆浴而不是淋浴」，高中職學生答對率不到 6 成的題目還有「計算女性排卵日期的方法是下次月經開始前約第 14 天」（答對率 56.6%），以及 5 成的學生不知道凡士林和嬰兒油等油性潤滑劑反而容易使保險套破裂等。

在「性騷擾與性侵害」層面，答對率皆超過 6 成，但 37.8% 的國小畢業生以為「如果遭到性侵害，應該立即更換衣物或洗澡，保持身體清潔」，有必要再做澄清。「愛滋病與其他性病防治」層面，國小、國中、高中職學生在「愛滋病能透過被蚊蟲叮咬而傳染」答對率皆偏低，僅 46.2% 國小畢業生、57.3% 國中畢業生和 62.1% 高中職學生答對。此外，國小畢業生在「和愛滋病感染者共用坐式馬桶容易感染愛滋病毒」和「平常與愛滋感染者說話、握手、擁抱都是不會被傳染的」目的答對率都不到 6 成，顯示國小階段有必要加強「愛滋病」傳染途徑相關知識的教學。還有 52.4% 的高中職生不知道「目前的雞尾酒療法無法治癒愛滋病」，顯示在教學上必須補強關於愛滋病治療現況

的介紹。

### (三) 性態度現況

在性態度部分，由受試者依據對各題的同意程度分別給予 1 至 5 分，分數越高代表對該題敘述同意度越高。由於國中小階段的「青春期因應」態度平均得分都高於 3 分，大部份國中小學生能以正面角度看待青春期的各項變化，不過有 34.8% 的小學階段學生和 22.1% 的國中階段學生還是覺得「青春期時第二性徵（如胸部發育、腋毛與陰毛生長）的出現是令人不好意思的」，顯示在真實生活中，青春期的性徵變化仍會造成許多學生困擾。

隨著學習階段的提升，「愛滋關懷」態度的平均得分也有提升，推測可能是因為國高中職階段愛滋相關教學內容增加，因此在理性判斷上的接納度提高。但「性別角色」態度的平均得分則是隨著年齡增長而下降。由於各階段學生在「愛滋關懷」與「性別角色」向度的平均得分都在 3 分以上，顯示青少年普遍認同應接納關懷愛滋感染者，也認同剛柔並濟與平權的性別角色觀念，但高中職學生可能比之前學習階段更能理解接納愛滋關懷的意涵，也對社會上性別角色與兩性交往的真實狀況有更深刻的體驗。不過各階段學生在「如果我的親人或朋友感染愛滋病，我仍會像從前一樣的和他們相處」、「如果我知道某個同學是愛滋感染者，和他相處的時候我會覺得有點怪怪的」與「我願意和感染愛滋病的人一起上學」等題，均有 35% 至 45% 的人勾選中立意見，顯示若回歸實際生活層面，大多數青少年對於與愛滋感染者共同生活的安全性仍心有疑慮。

婚前性行為態度只有國、高中職階段受訪者必須作答，同意「在我們現在這個年齡不應該發生性行為」的國中畢業生有 60.9%，但到高中職階段則降至 46.7%，有 30.4% 的國中畢業生和 40.8% 的高中職生對此題抱持中立意見。

保險套使用和尊重性取向態度都只有高中職階段受訪者須作答，7 成以上的受訪者認同「使用保險套是一種尊重對方與保護自己的行為」，也不認為「會建議使用保險套的人，是因為不信任自己的性伴侶」，但還是有 32.1% 的受訪者承認「去購買保險套，會覺得不好意思」，還有高達 62.3% 的受訪者在「從事性行為時，使用保險套並不會影響快感程度」這題勾選中立意見，顯示保險套使用牽涉到社會觀感和使用感受迷思的影響。受訪者中有 6 成左右「願意和同性戀者作朋友」，也認為「自己對同性戀者是友善的」，還有 46.7% 的受訪者「覺得自己目前所在的校園，對於各種性取向的人都是尊重包容的」，不過也有 26.0% 的受訪者相信「可從外表、打扮或行為表現看出一個人的性取向（例如是否是同性戀）」。此外，各題都有 4 成左右的人勾選中立意見。

### (四) 兩性交往與性行為現況

由調查結果得知，在兩性交往方面，分別有 19.7%、35.8% 與 47.5% 的國小畢業生、國中畢業生與高中職三年級學生曾經有過「固定交往的男女朋



友」，而曾經與異性接吻的人數比率則分別是 4.0%、24.6%與 40.3%。至於曾與網友建立虛擬男女朋友或夫妻關係的人數比率則是國小 9.8%、國中 16.9%、高中職 19.0%。且在國高中職階段，女生曾有固定男女朋友的人數比率高於男生，國小階段則是女生與網友建立虛擬男女朋友或夫妻關係的人數比率高於男性。

結果發現國中與高中職階段曾與異性發生性行為的人數比率為 3.3%、7.5%。而國中與高中職階段曾與同性發生過性行為的人數比率則分別為 1.0%與 1.7%。整體來說本次調查中，國中與高中職階段有性行為經驗的人數比率是 3.8%與 8.3%。而曾經嘗試網路虛擬性愛者，國中畢業生有 4.4%、高中職生有 6.0%。

有異性性交經驗的受訪者中，有 12.6%的國中畢業生和 13.0%高中職生曾導致自己或性伴侶懷孕，有 9.8%的國中畢業生和 11.0%高中職生曾採取墮胎措施，第一次性行為有使用避孕或事後處理方法的國中畢業生有 46.0%，高中職生有 55.6%。但不論是國中畢業生或高中職生，其最常採取的避孕方法都是保險套，其次就是體外射精或性交中斷法，以及計算安全期這類錯誤或不適用於青少年的避孕方法，還有接近 3 成的國中畢業生會選擇陰道沖洗法，高中職生也有約 3 成會選擇事後避孕丸的方式。推估此現象可能是因為保險套的取得最為方便，又能同時達到避孕與預防性病的效果。而採用體外射精或性交中斷法，甚至不做任何避孕措施的人，可能是因為不好意思購買保險套，又或者認為自己不會與感染性病者有性接觸等樂觀僥倖的想法，而輕忽安全性行為的重要。

曾有性交經驗的受訪者中（包含異性性交與同性性交），曾以金錢交易方式發生性行為者，國中及高中職比例分別是 22.0%、15.2%；在非金錢交易狀況下曾與無感情基礎的異性發生性行為者，國中及高中職生的比例則分別為 32.5%、27.6%；但發生性行為時會每次全程使用保險套者，國中及高中職生的人數比例則分別只有 27.5%和 26.3%。而曾經在與他人發生性行為之後感到後悔的國中畢業生占 35.5%，高中職生占 39.7%，而其中女生感到後悔的比率更高達 5 成左右。

## 二、學校性教育實施與學生性知識、性態度的關聯性

本次調查透過統計分析發現，當性教育課程內容教得越詳細，任課教師的教學技巧越佳，學生對性教育的實施狀況越滿意時，學生在性知識、性態度的表現越佳。而學校舉辦的性教育課外活動，雖然與國高中職階段的性知識表現沒有顯著的關聯性，但當學生所感受到的性教育課外活動影響力越大時，國小的性知識表現，以及各學習階段的性態度表現更好。

總結 2014 年此項研究的重要發現如下：

- (一) 學校內的性教育課程教得越詳細，教師教學技巧越好，且學生對學校性教育滿意度越高時，學生的性知識表現越佳，性態度越趨正向。而課外活動的規劃執行與學生性態度的養成有顯著關聯性。
- (二) 在性教育課堂教學方面，「性騷擾與性侵害」、「愛滋與其他性傳染病防治」是目前學校教得最詳細的主題。顯示在國家政策引導之下，性別平等教育與愛滋防治教育成為課程主軸，卻也相對排擠了性教育其他主題的教學時數，例如情感教育、兩性交往、擇偶與婚姻等，但這些主題對即將準備邁入成人階段的高中職學生來說卻是迫切需要的。因此建議未來規劃學校性教育相關課程與資源分配時，性教育各項主題能均衡教學，從全人性教育的角度，透過生活技能教學，培養學生建立健康人際關係的能力。
- (三) 國小階段的學校性教育整體表現最佳，學生的滿意度也最高。推測是教育部推動國小三年非專計畫已見成效。此計畫調訓各縣市國小八成以上非健康教育專業教師，整體提升健康教育授課知能。相較之下，高中職階段的學校性教育滿意度最低，推測可能受到高中職階段自民國 98 年將原本 4 學分的「健康與護理」課程調降為 2 學分，以及專業健護老師退休不補，改由非專業教師配課的影響。建議未來針對國中非專業授課教師進行性教育培訓，並透過高中健護學科中心合作規劃以生活技能為導向的性教育研習課程。
- (四) 中小學生在課內教學應習得的性知識方面，整體得分率在 60%至 75%間，各階段學生在偏向常識判斷的「性騷擾與性侵害」向度答對人數較多，需要記憶背誦的「愛滋與其他性傳染病防治」與「青春期生理與懷孕」答對者較少。
- (五) 在性態度部份，隨著年級的提升，學生對愛滋議題的接納關懷程度也會提升，但若回歸實際生活層面，多數青少年對於與愛滋病感染者共同生活仍有所疑慮。此外，在婚前性行為態度上，高中職生對婚前性行為的接受度較國中生高。雖然多數高中職學生同意自己現在這個年齡不應該發生性行為，但對於在感情基礎較薄弱的階段就與對方發生親密性行為的認同度卻有升高的趨勢。
- (六) 在青少年兩性交往部份，高中職學生第一次發生性行為的平均年齡為男生 14.86 歲，女生 15.48 歲，隨著年紀的增長，青少年的兩性交往的活動也越來越頻繁，發生婚前性行為的比率也會升高。目前有性經驗的學生中會嘗試金錢交易或一夜情等高風險性行為的比例約佔四分之一，而會每次都使用保險套者的比例只有接近三成左右。此外，國高中職階段都有 5%以上的學生曾經嘗試網路虛擬性愛行為。

(文 / 晏涵文、馮嘉玉)



# 參、以健康促進學校模式 推動校園性教育 (含愛滋病防治)



## 參、以健康促進學校模式推動 校園性教育（含愛滋病防治）

### 一、何謂健康促進學校

世界衛生組織(WHO)在 1986 年對「健康促進」所下的定義為：「健康促進為使人增強其掌控和改善個人健康之能力的過程」(Health Promotion as the process of enabling people to take control over and to improve their health)。WHO 在 1995 年起積極推動「健康促進學校計畫」，是以場所的角度為基礎，將學校視為一個學生成長過程中要花許多時間待在這裡的地方，「健康促進學校」(health-promoting school) 定義為：「一所學校能持續地增強它的能力，成為一個有益於生活、學習與工作的健康場所」(A school that is constantly strengthening its capacity as a healthy setting for living, learning and working)，並提出健康促進學校應做到以下五點：

- 1、努力去促進學校人員、家庭和社區成員及學生的健康。
- 2、結合健康和教育的行政人員、教師、教師聯盟、學生、父母、健康服務提供者、以及社區領導者，共同努力使學校成為健康的處所。
- 3、努力提供健康的環境，健康教學和健康服務，並結合學校和社區的發展計畫，提供員工健康促進計畫，營養及食品安全計畫、體育與休閒活動的機會、提供心理諮商和社會支持及心理健康的計畫。
- 4、實施尊重個人福祉與個人尊嚴的政策，提供多種管道的成功機會，並且感謝個人的努力與成就。
- 5、同時促進學生、學校人員、家庭和社區人員的健康，並和社區的領導者共同努力，幫助他們了解社區的作法對健康和教育品質強化或危害的程度。

健康促進學校的工作方向在於讓學校成為一注重健康、有益於健康，且能促進健康的場所，其工作對象包括學校全體學生、教職員以及學生家長。

健康的內涵包括生理、情緒、心智、社會、靈性面。影響健康的因子相當多且彼此有關連，因此，影響健康的個人與環境因子均應同時顧及，才能有效提升健康，而「健康促進學校」的理念與架構，正符合健康多元向的特性，重視健康環境（包括物質環境、健康氛圍、政策環境）的建置，對場所中個人健康行為的執行有莫大影響。也就是說，健康促進學校高舉健康的價值，致力於創造一個健康的學校環境，以維繫與促進學生、教職員以及家長的健康。也唯有將「健康」的價值高舉，學校衛生才不會流於形式，健康的觀念才能從基礎扎根，真正對人類的發展產生正面影響。





## 二、推動健康促進學校六大範疇

根據 WHO 在 1986 年提出的健康促進五大行動綱領，推動健康促進學校工作含括六大範疇：（一）「學校衛生政策」、（二）「學校物質環境」、（三）「學校社會環境」、（四）「社區關係」、（五）「健康教學與活動」以及（六）「健康服務」等。其在性教育方面的做法與重點分述如下：

### （一）制定支持學校性教育的學校衛生政策

政策從制高點設定生活環境中所允許、所促進與所禁制的行為與活動，使得健康環境的塑造有效率且有方向可循，因此，它是健康校園的最高指導原則。「健康」是學生學業表現以及教職員工教學與工作表現的重要基礎，因此，學校所有政策的制定都需要考慮到對健康的影響。同時，學校政策的制定必須考慮到人的因素，它必須要符合環境中人的需求，且是人們所共有的共識。其在學校性健康促進方面的做法包含以下幾點：

#### 1. 學校教育相關政策的制定應考慮對教職員工生性健康的影響

例如，學校的廁所不要設得太偏僻，以免造成安全死角；校園中的樓梯不要架空，以免引起偷窺；班級幹部的選舉力求性別平衡，讓男生與女生都有機會學習擔任為班級服務的角色；學校廁所的設施應同時注意隱私與安全的保護等。以上這些措施，並不侷限在學校衛生方面，而是所有的教育相關政策都包括在內，學校人員在制定教育政策時要有敏感度，注意它對教職員工生性健康的影響。

#### 2. 「上下齊力」的性健康促進

健康促進學校政策不單指行政指導單位（如教育部）的政策或命令，也並非只指學校行政單位“辦給”教職員工生的活動，因這只是傳統「由上而下」的威權模式，參與者對活動或政策的辦理不具有主動性，因而很容易流於形式與應付，也很難永續。政策制訂應同時包涵「由下而上」的民主模式，讓教職員工生在政策的制定與執行上，扮演主動參與的角色，讓其心聲與需要得以反應在政策中，讓政策是共識，而非命令，也唯有如此，才能使健康校園永續經營。

例如，讓導師、學生與家長參與健康促進的規劃，可以辦理一場座談或焦點團體，讓他們發表意見，或以書面問卷方式，表達他們覺得需要什麼內容以及如何進行。除此之外，活動的辦理也可以讓他們參與，例如，訓練家長志工，並請他們負責邀請講師入校宣導性教育，或訓練學生志工，在愛滋防治闖關活動中擔任關主。

#### 3. 跨處室合作、資源整合

學校教育事務中，許多處室都與性教育業務有相關，略舉例如，教務處掌理與「性教育」有關的課程與教學，而性教育在不同的課程中都有強調，因此需要整合，例如健康教育、輔導活動、性別平等教育、品格教育等；學務處掌理相關的校園宣導活動或藝文競賽，學生違反性別平等的行為也是學

務處的業務之一；輔導室則掌理學生性或性別相關問題的輔導與諮商，親職教育也是輔導室業務之一。各處室的性教育工作應該整合，以發揮最大效能。例如，將性別平等教育有效整合融入健康教育的性教育中、學務處與教務處合作，結合性教育課程內容，辦理性教育相關藝文競賽以強化課堂所教、健康中心協助學務處辦理性健康促進宣導、總務處配合進行裝置校園路燈以維護校園安全、教師們跨領域召開會議，共同擬訂校本性教育課程等。

學校應成立「學校健康促進委員會」或相關的組織，將所有處室納入，也將導師、學生、家長等納入成為委員，各司其職。然而，資源有效的整合，有賴校長的領導，因此，校長在此扮演關鍵的角色。

## （二）落實校園性教育課程與活動

要培養學生的健康素養，使學生不但具備相關的性知識、正確的性態度與價值觀，也能執行相關的生活技能或健康技能，具備健康自我管理的能力，並能確實落實健康生活，其主體乃是課程教學與活動。特別是課程教學方面，面對面的教學在建立或改變學生的性價值觀或使學生習得關技能上不可或缺，不可以大團體的校園宣導活動來取代。

### 1. 健康教學及行為改變

健康教學不外建立或改變以下七類變項：(1)對健康問題的覺知/或危險知覺 (Awareness/Risk perception)：如是否了解愛滋病流行的情形、認不認為感染愛滋病毒是危險的事、(2)知識 (knowledge)：如對愛滋傳染途徑的了解程度、(3)態度 (Attitude)：如對婚前性行為的態度、(4)技能 (Skill)：包括生活技能 (Life Skills)，如拒絕性行為的技巧，以及一般技能，如是否會正確操作使用保險套、(5)自我效能 (Self-efficacy)：如對拒絕網友不安全地點邀約的把握程度、(6)行為意向 (Behavioral intention)：如未來會不會去拒絕發生性行為，以及(7)行為 (Behavior)：如是否有過性行為。

這七類是建立與改變健康相關行為不可或缺的教學成分。然而，不是所有的教學與活動都能影響學生在這七項上的表現。研究顯示，在短期內，要建立或改變學生的態度以及行為比較困難，但對於提升學生的覺知、危險知覺以及知識則較有效。其中，課室教學又比全校性的大團體的校園活動更能有效地提升學生知識、態度、技能、自我效能以及行為意向。全校性的大團體的健康活動（例如：班級壁報比賽、校外人士到校演講），由於無法顧及學生的個別需要，其能達到的多僅限於提升覺知與知識，至於要教導學生相關技能、提升學生健康態度、自我效能、改變學生行為等，則需要依賴課室的健康教育課程。如果課外之教學活動能配合課內之主題教學，效果最好。然而，有些學校不了解這點或因教師欠缺性教育教學知能之故，常以大團體或全校性宣導活動取代課室性教育教學，殊不知這些活動多半只能提升覺知或知識程度，對於改變態度、自我效能或行為的效果非常有限。

### 2. 規劃校本性教育課程

不論國小、國中或高中職階段都有相關課程及其能力指標教授性教育。



國中小主要是在「健康教育」課，高中職主要在「健康與護理」課程中包含最多。其他科目如性別平等教育、輔導活動、家政、公民等，也都有相關的內容。

學校應該為學生規劃一至六年級（國小階段），七至九年級（國中階段）以及高中職一至三年級等各年級或年段的一系列校本性教育課程，讓學生在學期間能依據發展階段完整學習性教育相關知能。校本性教育課程可以設在單科中，也可以融入在不同科目中，不同科目應該彼此整合，才不至於重複上相同的內容。

校本性教育課程應該顧及學校的特性並基於學生的需要。因此，學校需要對學生的教育需求以及學校現有資源與缺欠進行評估，了解現況，據以設計課程與活動，並訂定校本指標，長期監控學生在這些指標上的表現，並實施成效評量，了解成效並發現新需求。

### 3. 專科教學與融入教學

(1) 專科教學：學校應該重視健康教育課程，依規定聘請合格健康教育教師，有專業的師資，才能規劃專業的性教育課程。其他相關專科也是一樣。若無法聘到專科教師，則應培養學校健康教育第二專長教師或性教育種子師資，邀請其參與性教育相關研習或培訓，培養成為學校的性教育專業師資。健康教育如果基於班級數限制，必須配課給非健康教育專長教師時，應配給固定的一兩位教師（相關的例如生物老師、輔導老師、體育老師），並培養建立第二專長；不可配給多位老師，以免因老師因欠缺性教育教學知能而跳過不教，損及學生權益。

(2) 另外，健康教育也可以進行融入教學。健康教育是一種生活教育，其與九年一貫除專科的「健康與體育」之外的五大領域，均有相關性，可以設定主題或議題教學。「綜合活動領域」、「藝術與人文領域」，「社會領域」、「語文領域」（本國語、外國語及本土語）與「自然與科技領域」其內涵與健康有相當大的相關，因此可設定以性健康議題為主學習內容，而非輔學習。例如：「藝術與人文領域」可以探討媒體中的「情色」訊息，究竟是「色情」或是「藝術」？兩者的區別為何？而其對學生的影響又為何？「社會領域」可以探討性傳染病例密度與特定地區以及人口密度之關係（流行病學之觀念）；「自然與科技領域」可以探討醫療科技如愛滋病治療方法的進步對性行為以及疾病散佈的影響。而「語文」領域，由於與健康相關性較低，因此可以設定以健康相關議題為輔學習，例如：以鄉土語言解說性健康的知識。

### 4. 提升學生「行動能力」(action competencies) 的教學活動，生活技能融入教學中

要達到態度與行為的改變，必須配合有效的教學活動。過往的教學偏重「認知層面教學」，使得學生對健康僅止於知識的了解，缺乏「行動」的動機與技能。未來健康教學應著重在健康的「情意層面教學」，注重並培養學生的

「行動能力」(action competencies)，透過實地體驗活動與行為的執行，使學生直接執行健康行為，並建立學生執行健康行為的能力。而「價值澄清」的教學以及「生活技能教學」可以協助學生在多元的價值中，澄清並選擇對健康有益的價值，並習得適應環境的各項心理與社會能力。

生活技能(Life Skills)所教的是一種「能力」，可以填補知識與行為之間的落差。例如，學生或許知道不安全性行為帶來的不良後果，但是當面對誘惑，特別是男女朋友的要求時，很可能因為不知道如何拒絕或不好意思拒絕而發生了性行為。若在教學時除了性知識與性態度，也教學生「拒絕技巧」與「自我肯定」技能，則學生在面對上述情境時就有能力拒絕並保護自己。另外，如分手議題，學生除了了解分手所帶來的情緒或生活影響之外，更應該知道如何分手以及分手調適，此時，「同理心」、「有效溝通」、「自我覺察」、「情緒調適」等生活技能的教學就變得很重要。

### (三) 落實健康中心服務活動

#### 1. 性健康諮詢

健康中心可以提供學生與老師性健康諮詢服務，對於正值青春期的男女學生，給予身心變化以及和健康有關的指導，例如成立諮詢信箱或隨時到健康中心來諮詢，或針對已經進入青春期的國小女生進行經期保健指導。

#### 2. 對特殊學生的指導與照護

校園中有特殊需要的學生，例如懷孕、性病、經痛等學生，可以請健康中心協助進行健康指導、健康照護或諮詢服務。對於這些特殊學生，學校應有專門檔案管理。

#### 3. 性教育資源與設備

健康中心應該設有相關的衛教單張、書籍與海報等，並設有閱讀桌給學生查閱，並設櫥窗展示相關海報。健康中心也應該購置相關的教具或模型，例如生殖系統模型、孕期發展圖片、相關教學影音等。

#### 4. 與教師合作教學或進行性教育宣導

健康中心的護理師可以與教師進行合作教學，例如，在某一堂性教育課程中回答學生有關青春期保健的問題。

### (四) 支持「性健康」的物質環境

健康行為雖屬個人的行為，但其養成與執行卻需要物質環境的配合。校園的硬體設備，一方面是健康促進活動的資源，另一方面也會營造校園氛圍。包括：

#### 1. 安全的校園：

為使教職員工生能在校園中安心地活動與學習，校園的環境首重安全，以防範性犯罪發生的可能，例如：消除校園安全死角、廁所設於明顯地區、內部各處裝置警鈴、加強校園巡邏與通報等。

#### 2. 性健康促進軟、硬體設備



軟硬體設備營造性教育的環境，例如，輔導室或健康中心成立性教育資源專櫃、環境佈置，張貼性教育海報或標語、購買充足的性教育教具、教材、書籍等。

#### （五）支持「性健康」的社會環境

校園中人與人的互動形成校園的「社會環境」，對內方面包括：教師與學生的關係、學生與學生的關係、教師與教師的關係、行政人員與教師的關係等。對外方面則包括：學校與家長的關係、學校與訪客的關係等。校園社會氛圍反映在互動之中，每一環關係若能經營得當，則校園的社會環境自然良好。

人與人間的相互關懷以及性別間的平等與尊重是性教育的基礎。性教育是一種愛的教育，校園應視教師與學生為有價值的獨立個體，以同理心關心彼此的需要、尊重彼此的差異，並建立相互溝通與對話的習慣，使每一個人自尊的需要，在這裡獲得滿足，每一個人的潛能，在這裡得以發揮。

性教育也是一種「品格」教育，教我們深刻體認自己的性別與性格，學習做個恰當的男人與女人，以及成為一個為自己的性負責任的人。因此，校園在與「性」相關的議題上，應注重平等、了解與尊重。首先要體認性別在立足點上是平等的，這是健康的性之基礎，若性別間無法平等對話，則性教育將流於形式。此外，兩性間應該了解彼此相同與相異之處，更應該尊重差異，在互動時注重不要侵犯他人的隱私與身體自主權。

校園社會環境的氛圍，可以透過校園制度、校園活動以及課室教學加以建立與創造。例如：學校應建立師生間、學生間與教師間溝通與對話的機制，設置如「意見箱」、「午餐約會時間」等。

學校應辦理教師專業成長與個人成長的研習活動，使教師能持續地獲得增能。另外，如學生健康楷模的活動，也可以創造健康的同儕規範。而志工組織以及關懷弱勢活動，也可以培養服務的精神與關懷的情操。

#### （六）與社區建立夥伴關係

學校教育、家庭教育以及社會教育均影響學生的性健康，各機構應該攜手建立夥伴關係，資源共享、共同合作，一起關心學生的性教育。

##### 1. 與家長建立夥伴關係

除了學校之外，影響學生健康以及健康行為最多的，就是家庭，如果家庭教育無法與學校教育相配合，則學校的教育效果將打折扣，導致事倍而功半。因此，學校應視家長為一種資源與合作對象，加強與家庭的聯繫。

學校所辦理的家長活動，依據讓家長參與的程度，可以概分為三類，第一類為「靜態聯繫」，如聯絡簿貼上衛教宣導單張，請學生帶回去給家長、學校寫“給家長的一封信”等。此類活動幾乎沒有賦予家長參與力，家長被動接受學校的傳輸。第二類為「親職演講」，例如利用班親會宣導學校性健康政策、辦理家長工作坊提升家長與孩子談“性”的能力等。此類活動能增能

(empower)家長，提升其性教育知能，但與學校的互動較少。第三類是「投入參與」，例如，邀請家長到學校與孩子一起上性教育課，為親子溝通增能，或在課程中設計家庭作業，請學生訪問家長並回學校分享等。此類活動親師互動性高，讓家長有機會充分參與其子女的教育活動，是學校可以多舉辦的類型。此外，家長當中學有專精者，可以邀請共同參與推動工作。

## 2. 社區組織結盟，建立夥伴關係，共同解決問題

完整且持續性的青少年的性健康促進服務有三環：(1)性教育、(2)性諮商與(3)性醫療保健，如圖 1(完整的青少年性健康促進持續性服務模式)。相對於公共衛生的三級預防，「性教育」的功能在一級預防，給與正確的性知識、態度或觀念與技能，防範於未然，主要透過課程的教學與學校辦理的各項校園活動達成；「性諮商」的功能在二級與三級預防，早期發現個案，早期加以關心與處理，或事件發生後緊急處置，致力於恢復案主的正常生活並防止情況惡化。「性醫療保健」的功能主要在三級預防，當青少年懷孕、性病或性侵害發生時，需要醫療保健的專業介入，使青少年及其家庭獲得相關的醫療諮詢與幫助。以上三環是持續性的，對完整服務而言，缺一不可。



因此，學校應致力與社區中相關的機關、團體與組織合作，建立夥伴關係，整合資源，共同解決問題，達成多贏。在「性教育」方面的資源，例如杏陵醫學基金會或台灣性教育學會有專業的性教育講師群以及所設計的各年齡層性教育教材，可以邀請他們入校宣導、辦理教師性教育教學知能增能研習等；「性諮商」方面可結合例如杏陵性諮商中心辦理學生個別或團體性諮商介入，或邀請心理師為家長辦理親職性教育工作坊，或為學校輔導老師辦理性諮商相關增能活動；「性醫療保健」方面，可邀請社區 teens' 幸福九號親善醫院社工師、心理師或醫師入校宣導，或學生有懷孕情形時，轉介學生或家長接受諮詢與醫療協助。

國外學者 Butterfoss & Kegler (2002) 曾提出社區結盟行動理論 (Community Coalition Action Theory; CCAT) 作為解決社區問題的行動模式。社區結盟是指社區中一群代表不同組織與機構的人們，彼此同意一起合作，達到共同目標 (a group of individuals representing diverse organizations, factions, or constituencies within the community who agree to work together to achieve a common goal)，其旨在預防或解決某一個社區共同的問題。

CCAT 的理論架構對社區如何建立有效聯盟提供途徑(roadmap)，並為評價其效能提供基礎。社區結盟有三個發展階段- 結盟形成、結盟維持與結盟機構化。在「結盟形成期」，召集人(例如校長)首先召集一個核心小組，核心小組成員來自不同組織(例如當地衛生所、teens' 幸福九號親善醫院、社區中青少年性健康相關社福團體、社區中大學生服務性社團)，彼此交換意見。在此階段，不同組織成員間資源交換，成員要覺得結盟的利益大於成本則結盟與合作可行性才會提高。例如，核心小組成員可以在年度開始時一起開會，各自將各自的年度工作展開討論，了解彼此的工作項目、目標為何、需求所在、困難點與資源有哪些等，然後討論哪些活動可以共同辦理，哪些資源可以相互挹注，並形成共識。“目標清楚”是此階段成功關鍵(Butterfoss et al, 1993)。接著，在「結盟維持期」，則要致力於維繫成員的參與，實地執行與展開社區行動並去獲取外部資源，此階段中成員時間的投注與承諾十分重要。例如，開始共同辦理活動(如邀請衛生所到學校運動會擺設愛滋防治闖關活動)，開始將資源彼此挹注(如學生到社區關懷據點做愛滋防治衛教、附近的大學社區服務隊到學校進行愛滋防治行動劇演出)。最後，「結盟機構化期」包含結盟的永續經營，包含維持計畫的利益性、招募新成員、發展資源與維繫資金來源並持續建立社區能力。例如，每年都進行類似的合作、結盟單位共同辦理增能活動、結盟單位共同擬定相關政策或計畫、結盟單位內部健康文化一起改變、依據新需要招募新組織等。社區的規範、系統與政策的改變才容易帶進個人健康行為的改變，而社區參與以及相關的社區增能或擁有感(ownership)可以提升社區結盟的永續發展以及維繫社區解決問題的能力。

(文／鄭其嘉)



# 肆、有效的性教育 計畫之特徵

(含愛滋病防治)





## 肆、有效的性教育計畫之特徵(含愛滋病防治)

以下所列出的性教育計畫特徵在提升知識、相關技能與行為、建立正確的態度、價值方面已被驗證是有效果的。

### 一、計畫最好在學校以及機構中執行，可接觸到大量的年輕人

雖然許多在學校、診所以及社區所執行的性教育計畫都證明有效果，然而，就長期的行為效果而言，是辦理在學校場所中的計畫，或至少計畫中重要組成成分是在學校執行的最佳。同時，學校也比較容易接觸到大量年輕人。

### 二、計畫應有至少 12 節課以上

為了滿足年輕人性教育的權利，性教育課程必須包含多元主題；為了降低年輕人的危險性行為，課程也必須包含與性行為做決定相關的危險因子與保護因子。這些都需要足夠的時間來教授。幾乎所有包涵了 12 節課以上（有些甚至包括 30 節課以上）的性教育計畫，都證明對長期性行為的正向改變具有效果。（每節課約 50 分鐘）。

### 三、計畫包含為時若干年的系列性單元

為了達到最大的學習效果，合適於年齡階段的不同訊息或主題，需要用若干年去教授。除了提供年輕人性教育訊息，花若干年的時間去加強它們也是很重要的。那些在 2-3 年後對行為改變仍有效果的計畫，不是持續兩、三年的時間提供系列課程，就是主要課程在第一年時提供，接下來數月，甚至是若干年後，提供「追加」課程。有些計畫在數年後提供全校性或社區性的教育活動，使學生可以在若干年後獲得加強。

### 四、教學主題安排具有邏輯性

不少課程起初時會先強調得到愛滋病及其它性病和懷孕的可能性與嚴重性，以加強預防的動機，然後才去談與之相關的知識、態度與技能。

### 五、使用具教育性的教學方法，使參與者可以主動參與，並能協助他們將

#### 訊息個人化

促進學生主動參與在課堂或社區辦理的活動或任務，接著進行討論或反思，以引發學習。教學方法必須與學習目標相配合。

### 六、所使用之教學活動、教學方法與行為訊息能適合年輕人的文化、發展

### 階段以及性行為經驗

族群：有些性教育計畫特別針對某些種族的年輕人設計，多半因為這些族群有較高的愛滋病及其它性病的感染率或懷孕率，計畫強調年輕人應該預防危險性行為以對自己以及他們所處的社區負責任。

性別：有些計畫針對女性設計，強調女性有權利去控制性行為的情境，如她們不想發生性行為時可以拒絕，以及有性行為時可以要求對方使用保險套。

性取向：由於男男之間性行為導致的愛滋病毒感染比率頗高，有些計畫正在針對這個族群發展性教育計畫。

年齡：計畫也必須符合族群的年齡，幼年階段的性教育通常只包涵一些比較基本的知識教導，而較少有需要複雜認知功能的活動，其教學活動也比較簡單不複雜。

### 七、 家庭作業可提升與家長及其他成年人的溝通

提升親子性溝通最有效的方法是出作業令學生與家長（或學生所信任的成年人）談論特定的性教育主題。一開始可以談論比較安全不敏感的主題，然後再漸進至較為敏感的主題。

有些計畫提供父母重要的性知識，或協助他們獲得能與孩子自在談性的技能。有些社區的父母缺乏獲得生殖健康相關訊息的管道，對於這些社區，特別針對父母舉辦活動是有必要的。

### 八、 教學內容與教學方法需注意到性別議題並具有性別敏感性

性別影響對性的體驗、性行為以及性健康。性別歧視是相當的普遍，年輕女性對她們的關係擁有較少的權力與主控力，使得她們更容易被年紀較長的男性剝削或侵犯。男性則常有維持其男性刻板印象的同儕壓力。

為了要能有效降低危險性行為，課程需要去檢視性別不平等與性別刻板印象的現象。舉例而言，學生可以討論年輕女性（或男性）所面臨的特有情境或狀況，並且提出在這些狀況中，有效避免不想要的或沒有保護之性行為的方法。這些活動也能對消弭性別不平等以及性別刻板印象有所貢獻。

### ◇ 必須考量的環境因素

#### 一、 確認有支持的相關政策

由於性教育議題具敏感性與爭議性，確認有支持性的相關政策很重要，政策可以使教授性教育成為機構的主張，而非個別教師的個人興趣。通常這個政策由



國家的教育部或衛生福利部所發展。

在適當的全國性發展架構下，並結合與健康（如愛滋病毒感染或愛滋病）以及社會議題（如歧視問題）相關的政策，性教育計畫的執行較為順利。

政策的發展最好能諮詢關鍵或資源人物，例如：教師組織、非政府組織、宗教團體、或其他公民代表團體（包括學生）。

為了遵守已有的政策，計畫可能需要接受官方的審核或核准，或經過教師的確認等。

## 二、 選擇有能力以及動機強的教師

教師的素質對性教育計畫的效果影響很大。他們必須是：對教授性教育課程有興趣、能自在談「性」、能跟學生溝通、能有效使用參與式的教學方法。如果教師缺乏相關的知識，可先給予訓練。

學校有合格的健康教育教師最好，或有學校教師接受專業之性教育講師培訓，另外亦可由校外聘請專業之性教育教師到校講課。

有關同儕領導的教育計畫的效果，由於計畫數目不多，因此並不確定，不過其效果不見得比成人教導的計畫效果差。

## 三、 提供教師高品質的訓練

對大部分的教師而言，性教育可能包含一些新的觀念與教學方法，因此不斷辦理教師訓練是很重要的。訓練應該要有清楚的學習目標、要講授有關參與式學習的教學方法並實地練習、在學習的內容與技能間取得良好平衡、應以要執行的教學內容為基礎來培訓、要提供機會預習教授重要的教學單元。培訓也應該協助教師澄清教師個人的價值觀與學習者的性健康需求之間的區別，鼓勵教師教全部的課程內容，而非選擇性的教。

訓練也應該討論性教育所可能面臨的挑戰。訓練時間要是夠長的話，也可以關注於教師自己的性健康問題。

## 四、 提供持續不斷的管理、督導與監督

確認所有課程內容都有教、確認教師遇到挑戰時，可以有支持的資源。督導者也應該要對性教育教學最新發展有所了解，才能對教師提供良好的督導。

## 五、 創造安全的環境給年輕人去參與以及學習

在教學一開始時就要設定一些規則去遵守，例如：不可嘲笑或奚落他人、不要問隱私問題、尊重他人不回答的權利、確認所問的問題都是合法合理的、不要中途打斷他人的說話、尊重他人的選擇、保護隱私等。而教師與學生間不應該發生性關係，否則會破壞教學環境的安全感。

安全的學習環境應該透過反性別歧視與反恐同症的法令與政策去支持。

## ◇ 提升效能之計畫發展的注意事項

### 一、讓具有人類性學、性健康以及青少年性行為等各方面專長的教師共同

#### 參與

一如其他科學，人類性學也是一門實證科學。因此，課程發展者需要對性教育領域的研究和知識有所了解。同時，若計畫目標包括降低青少年的危險性行為，則課程發展人員應該要了解不同年齡層的學子有哪些危險行為。影響行為的環境與認知因素有哪些。以及如何影響這些因素。

### 二、讓年輕人也參與課程發展

年輕人加入課程發展會使課程更具吸引力與效能。年輕人可以提供他們對性的想法、問題或關心所在，對性教育活動提出建議，協助使性教育角色扮演情境更具真實性，也可以對先驅試驗的課程內容提出意見。

### 三、評估目標群體的需求與有利條件

雖然年輕人的性教育需求有相當的一致性，但因社區、地點以及年齡不同也會在知識、信念、態度、技能以及發生危險性行為的原因方面有所不同，有效的性教育計畫應致力於了解這些不同處。

了解年輕人已有的知識、相關的正面態度與技能也很重要，性教育課程應建立在這些有利條件上。

可以利用如青少年焦點團體討論、專家學者的訪談以及文獻探討來了解需求與有利條件。

### 四、設計的活動要敏感於社區的價值觀，並與社區獲得資源配合

這個部份是相當重要的，然而卻有很多計畫沒有做到這一點，結果計畫沒有辦法完整的執行完畢，因為這些計畫對社區文化與資源缺乏敏感度。資源包括工作人員的時間、技能、場地與設備。

### 五、執行先驅性試驗，並獲得學習者持續性的回饋，了解計畫如何符合他

#### 們的需求

先驅性試驗可以使計畫在正式執行前有機會修正，例如：改變角色扮演中的



情境、改變角色扮演中的某些對話，以使情境更能符合學習對象的特性。

先驅性試驗的對象與地點應該儘可能符合計畫設定的對象。接受先驅性試驗的對象對計畫的意見也應蒐集，特別是要了解他們覺得計畫中哪些有效或沒效，以及如何強化比較弱的計畫單元或內容。

## 六、達到行為改變的必要特徵

1. 使用合乎邏輯的行為模式之方法，具體說明健康的目標、影響目標的行為型態、影響行為的危險因素與保護因素，以及改變危險因素以及保護因素的活動

合乎邏輯的模式指計畫發展人員用以發展計畫的過程或工具。大部分達到行為改變的計畫，特別是降低懷孕率或性傳染病的計畫，使用以下四個步驟去發展課程：1 確認健康目標（如降低意外懷孕比率、愛滋病毒感染率）；2 確認影響懷孕率或愛滋病毒感染率的行為因素，以及哪些是他們能改變的；3 確認影響行為的認知（或性社會心理）因素為何（如知識、態度、技能）；4 創造多元活動以改變每一個因素。

2. 讓多項專業人員共同參與課程發展，包含專長如：行為改變理論、性行為影響因素研究、改變影響因素的有效教學法，以及全人性教育與愛滋教育等。

計畫發展人員應該對理論、影響性行為的因素以及有效的教學方法有充分認識，他們也應該要對其它性教育教學計畫的效果有所了解，特別是跟他們的對象群體類似的計畫。

3. 由明確的目標決定課程內容、方法與活動。這些目標應該包涵愛滋病及其它性病和意外懷孕之預防

有效的課程是目標明確的課程！特別是聚焦在關於年輕人對愛滋病及性病或懷孕的易感受性，及其不良後果。有效的性教育計畫給予清楚的訊息，例如：如果年輕人經常性地執行沒有保護的性行為，則他們很有可能感染愛滋病毒、其它性病或懷孕，並且，這些會導致不良後果。明確的訊息提高年輕人預防的動機。

4. 透過集中於特定的性行為與保護行為，以達到這些健康目標

為了減少感染愛滋病毒及其它性病的危險，年輕人應該避免沒有保護的性行為。如果有性行為而希望降低感染率，就應該正確且持續地使用保險套、減少性伴侶人數、避免同時有多個性伴侶、要彼此維持單一性伴侶、做性病檢驗或預防注射（如人類乳突病毒疫苗）。男性也可以透過割包皮來降低愛滋病毒感染率。

有效的課程用多樣方法探討特定行為。首先，它們會公開明白地談論性交，教導減少性伴侶以及要使用保險套或避孕。有些課程探討年輕人會面臨的要他們發生性行為的同儕壓力，並且建議對這種情形該如何反應。有些課程探討導致年輕人發生不想要的性行為或意外懷孕的情境，並且建議他們對這些情境的處理對策。

有些課程教學生如何正確使用保險套或避孕方法。他們也學習克服獲得

或使用保險套及避孕方法的障礙，例如：確認哪裏可以買到便宜的保險套，或哪裡有相關的服務（例如：檢驗、性病治療）。

有些計畫與附近的醫療服務機構連結合作，有效促進了避孕方法的使用與性病檢驗。

5. 提供清楚的行為訊息以降低性病或懷孕的危險

對危險行為與保護行為提供清楚的訊息是有效計畫的最重要特徵之一。幾乎所有有效的計畫會重複地以不同的方式清楚且一致地加強有關保護行為的訊息。

大部分計畫都針對行為改變而設計，且多是針對愛滋病及其它性病的教育計畫，它們共同的內容有：年輕人應該避免性交行為，而如果有性交行為，則應該每次都使用保險套，有些課程強調對伴侶要忠誠，避免有多位性伴侶或同時間多重性伴侶。撒哈拉非洲地區的某些計畫納入文化因素，例如教導年輕人應該小心防範「sweet daddies」（給小女孩糖果以騙取性交易的年長男性）。有些計畫促進做性病檢驗與治療。預防懷孕的計畫強調每次性行為時都要做避孕措施。有些計畫訴諸社區價值，例如：「感到驕傲」、「負責任」、「自我尊重」等。

6. 探討可能導致非預期或沒有保護之性交行為的情境，以及如何避免或逃離此情境的方法

最好是由年輕人指出哪些情容易導致沒有保護的性行為。課程應教導如何避免或逃離這些情境的對策，並進行對策的演練。有些社區有藥物及（或）酒精濫用問題，也要探討藥物與酒精與沒有保護的性行為之間關係。

7. 集中於影響特定性行為的某些可透過課程改變的危險因素以及保護因素

危險因素與保護因素影響年輕人的做決定過程，包括內在的認知因素（知識、價值觀、同儕規範、態度、技能、意向），以及外部環境因素（如社會與健康服務資源）。

8. 執行多元的、具教育性的活動，特別設計去改變各個危險因素與保護因素

活動多元才能探討到不同的危險因素與保護因素。同時，教學活動要針對改變危險因素與保護因素設計，例如：利用角色扮演來增進自我效能、利用技能演練來拒絕不想要的性行為，這也是為什麼一個成功的計畫常需 12 至 20 節課進行。

9. 提供科學且正確的沒有保護之性行為危險性的相關訊息，以及不同之保護方法的有效性訊息

教學內容要有科學證據（evidence-based）作根據，不可過度誇大或不平衡報導。

10. 探討危險（特別是易感受性）的觀念

有效的計畫強調年輕人對愛滋病毒及其它性病和懷孕的易感受性與這些現象的嚴重性。有用的教學策略有如：個人見證、模擬與角色扮演等。



11. 探討對性交及多重性伴侶的個人價值觀及家庭觀念與同儕規範

個人價值觀對性行為有顯著影響。有效的性教育計畫提昇下列價值觀：禁慾、用沒有性意涵的方式表達愛意、維持長期、相愛且彼此忠貞的性關係。有用的教學策略如：調查、角色扮演、家庭作業、親子溝通等。

12. 探討對保險套以及避孕的個人態度與同儕規範

同樣地，個人價值觀與態度也會影響到保險套與避孕的使用。計畫引導學生思考個人對保險套與避孕器的態度，找出阻礙使用的障礙。例如：很難買到、要求對方使用時感到不好意思、使用保險套的困難處等，並討論克服方法。

13. 探討使用這些技巧的技能與自我效能

年輕人需要獲得以及使用以下的能力：拒絕不想要的或沒有保護的性行為的能力、堅持一定要用保險套或避孕措施的能力。前兩項需要與性伴侶溝通。角色扮演常用以教導這些能力，保險套教學可以透過示範或拜訪有賣保險套的商店來教學。

(鄭其嘉譯自「International Guidelines on Sexuality Education」UNESCO, 2009)



# 伍、學校性教育 (含愛滋病防治) 的實務行動





## 伍、學校性教育 (含愛滋病防治) 的實務行動

推動學校性教育(含愛滋病防治)計畫的實務行動包含「組織團隊的建立與運作」、「健康診斷與需求評估」、「計畫擬定與執行」及「評價與回饋」四個部分，說明如下：

### 一、 如何開始？ – 組織團隊的建立與運作

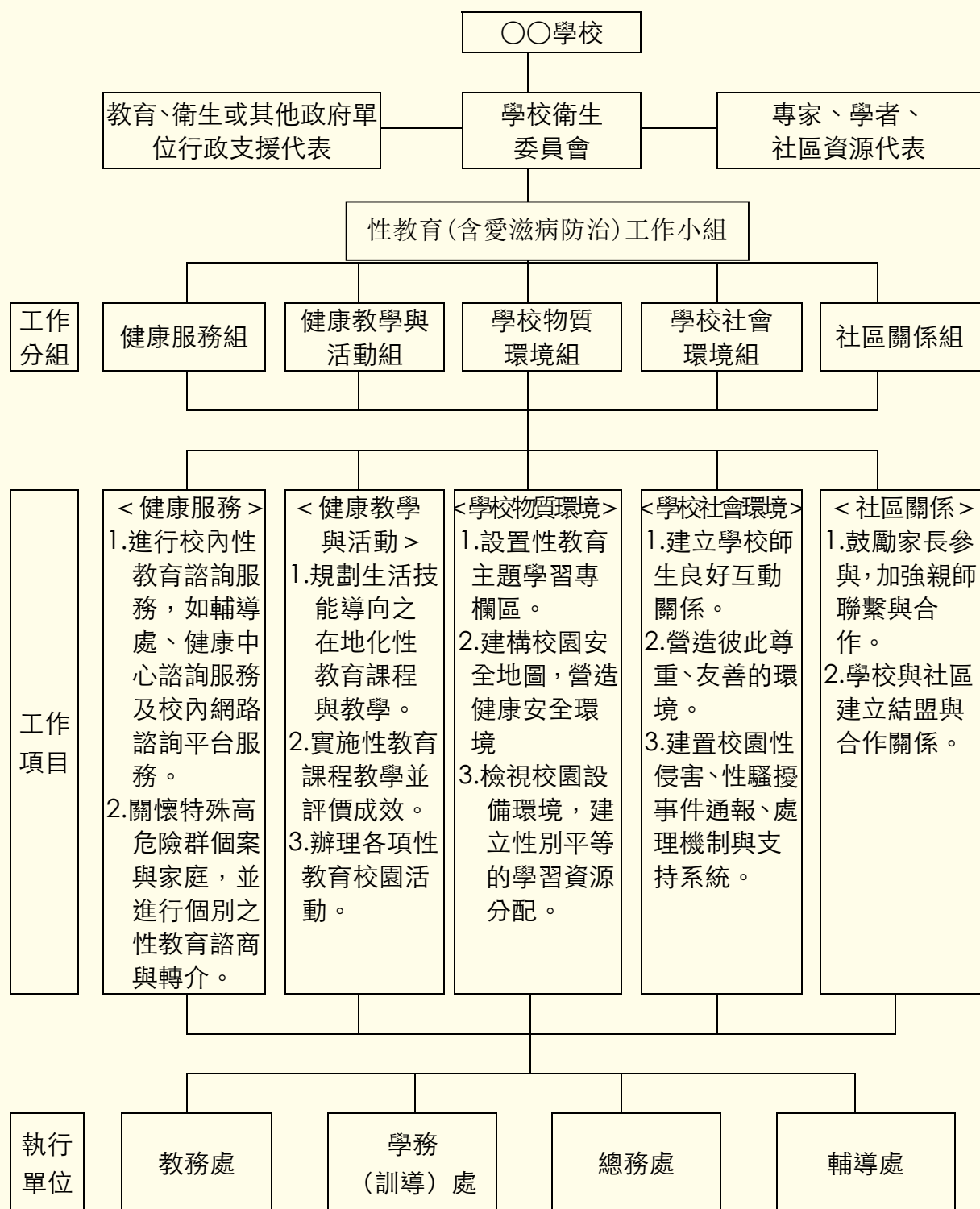
透過學校衛生委員會或健康促進學校委員會，成立學校性教育工作團隊與籌組人力，並整合重組各項行政人力，輔以社區、家長與學生健康志工社團等，建構學校本位之行政運作機制。

同時須明瞭學校性教育工作團隊組織結構分析及權力運作，營造學習型組織，使組織成員能將學習與工作結合，除能暢所欲言、共同學習與充能，讓工作會議與討論都是激發創意、分享及行動的過程；此外，並能抱著自我超越的心理，從而獲得自我實現感，方能強化組織創新與成長的能力。

#### (一) 工作組織：

1. 依法學校成立的學校衛生委員會（健康促進學校委員會）具有決策、協調及聯繫等多項功能，成員包括校長、教務、學務、輔導、總務等一級主管，及健康相關專業人員、教師代表、家長代表及社區代表等。
2. 性教育工作團隊隸屬學校衛生委員會（健康促進學校委員會），成員包括校內性教育專業人員、行政人員以及社區、家長代表。性教育工作小組負有規劃及執行的功能，能廣徵與掌握學校成員的健康需求，決定目標的優先順序，也能發展健康促進計畫及執行各項性教育活動。同時網羅社區中與性教育有關或有興趣的組織、機構及團體共同參與，建立互惠之合作關係，以期有效聯結社區內外之資源，發揮更大之影響力。
3. 學生健康相關的志工社團代表為學校性教育工作小組當然成員，應參與學校健康促進計畫之規劃與執行，適時反映學生之需求與意見，成為學生與學校單位溝通互動的橋樑。
4. 透過健康促進專業知能、人際溝通技巧與領導能力的訓練活動，提升性教育工作團隊之組織效能，增進團隊各組織間之運作功能、協調合作能力、組織與成員的互動以及學校組織與社區資源的聯結，期能增進行政服務品質及建立和諧健康的校園社會文化。
5. 強調學校性教育工作小組為全面參與與整合的專責組織，規劃與執行校園性教育計畫，可依據健康促進學校模式進行組織分工，分為健康教學與活動組、健康服務組、學校物質環境組、學校社會環境組、社區關係組等五組，分工要領在於依業務性質由各處室負責為主，若業務權責有重疊之情況者，應跨處室會商共同解決。為了要與社區資源積極建立以健康促進為目標的夥伴關係，建構完整行動的支持網絡，該工作小組需要徵詢與廣納相關專業人士、其他學校、相關政府部門及社區組織等各方意見，以建立

共識，形塑共同願景，整合運用學校內外部資源，展開實際性教育行動。  
 6. 性教育工作小組之組織，如圖 3：



註 1：分工要領乃依業務性質分別由各處室負責，業務執行時，依職務權責之不同，再跨處室會商共同合作解決。

圖 3：性教育工作小組之組織

## (二)人力配置

學校性教育計畫推動人力配置，在學校衛生委員會組織架構下，組成「性教育(含愛滋病防治)工作小組」，仍以原有的學校衛生人力為主，包括行政人員、學校醫護人員、教師以及社區資源可能提供之人力等，建議其人力配置的情形，如表 1：

表 1：性教育(含愛滋病防治)工作小組

工作職稱		原學校職稱/姓名	工作項目
主任委員		校長	1、綜理推展與領導學校性教育計畫方針。 2、核定校園性教育各項推動策略及其設備事項。 3、籌措性教育工作計畫活動經費。 4、主持「性教育工作小組」會議，代表學校與校外有關機構建立夥伴關係。
副主任委員		學務(訓導)主任 教務主任 輔導主任 總務主任	1、秉承主任委員之命，協助規劃辦理性教育推動相關業務。 2、擔任各工作分組之召集人。
執行秘書		衛生組長	1、執行工作小組決議事項與主任委員、副主任委員交辦事項。 2、統整並編擬年度性教育工作之行事曆。 3、辦理性教育工作相關經費核銷事宜。
健康服務組	召集人	學務(訓導)主任	1、召開本組工作會議並擔任會議主席。 2、督導工作進度與實施成果。
	組員	1.衛生組長 2.輔導組長 3.學校護理師 4.輔導教師 5.年級導師代表 6.家長代表 7.學生代表 8.志工人員	1、執行學生心理健康狀況(含性心理)及需求評估。 2、管理性教育高關懷學生、家庭資料與建檔。 3、辦理學生、家庭個案、轉介及追蹤輔導。 4、辦理性教育支持小團輔、讀書會與健康諮詢。 5、執行校園性騷擾、性侵害防制三級輔導制度工作。 6、執行校園青少年懷孕輔導工作與健康諮詢。 7、建置校園性教育健康諮詢與輔導平台，如專線、網頁等。
健康教學與活動組	召集人	教務主任	1、召開本組工作會議並擔任會議主席。 2、督導工作進度與實施成果。
	組員	1.教學組長 2.生教組長 (生輔教官) 3.訓育組長 4.健體教師 (健康與護理教	1、規畫與實施性教育課程與教學。 2、研發創新性教育課程、教學與教材。 3、辦理各項性教育校園活動。 4、彙整學生參與課程教學與活動的需求與回饋意見。 5、辦理性教育教學知能種子師資培訓。

		師) 5.年級導師代表 6.家長代表 7.學生代表 8.志工人員	
學校 物質環 境組	召集人	總務主任	1、召開本組工作會議並擔任會議主席。 2、督導工作進度與實施成果。
	組員	1.庶務組長 2.衛生組長 3.年級導師代表 4.家長代表 5.學生代表 6.志工人員	1、規劃性教育資訊專欄(張貼海報、標語與相關報導資訊等)。 2、改善校園安全環境與設施(如夜間照明、安全巡邏等)，建立健康、安全、適性之學習環境。 3、建立與管理的諮商室與設備。 4、提供或販賣個人清潔衛生用品(如衛生棉等)。 5、認養與維護學校安全角落。
學校 社會環 境組	召集人	輔導主任	1、召開本組工作會議並擔任會議主席。 2、督導工作進度與實施成果。
	組員	1.生教組長 2.輔導組長 3.衛生組長 4.年級導師代表 5.學生代表 6.志工人員	1、建立正向管教與輔導，推動友善校園。 2、進行愛滋關懷大使活動。 3、招募與培訓校園性教育志工服務隊(學生及志工家長)。 4、編印與宣導親師生性教育相關文宣。
社區關 係組	召集人	輔導主任	1、召開本組工作會議並擔任會議主席。 2、督導工作進度與實施成果。
	組員	1.家長會長 2.班級家長代表 3.輔導組長 4.訓育組長 5.學校護理師	1、促進學校與社區居民間之互動聯繫與結盟。 2、尋求相關社區團體資源與協助。 3、辦理性教育親職講座。 4、定期將性教育相關資訊融入家長會訊。

## 二、 如何收集我們所需的資訊？ – 健康診斷與需求評估

### (一) 瞭解學生性健康問題與現況

根據文獻探討與衛生機構、NGO 團體、學校單位等調查，分析各級學生性教育的知識、態度與行為樣態，以及性行為、青少年懷孕、生育、感染愛滋病以其他性病等流行病學指標，並與本校資料相比較；認識校園性教育相關法規，如：學校衛生法、性別平等教育法、性侵害犯罪防治法、校園性侵害與性騷擾防治準則、各級學校防治後天免疫缺乏症候群處理要點等，以協助釐清本校何處有不足之處或是需要改善的地方。



## (二) 掌握校園性教育需求

1. 依據健康促進學校相關指標 (學校政策、健康服務、健康教學與活動、健康物質環境、健康社會環境、社區關係等) 與校園性教育工作重點, 進行學校性教育狀況之檢視, 並進行學校 SWOT 分析, 以評估學校及社區的特性、可運用之人力、物力資源及經驗。
2. 運用焦點團體及溝通互動技巧訪談學校成員 (教、職、員工、生等) 的意見領袖及家長、社區人士等, 以了解他們對學校性教育現況之看法及滿意度, 並藉著訪談互動的過程, 激發他們參與的意願, 尋求行動的機會點。
3. 尋找校園性教育工作行動機會, 運用策略來創造一個健康支持環境, 根據健康促進學校的六項主要指標激發思考各項的機會與行動。想一想達成目標的最佳方法為何? 作為發展學校性教育具體目標(objective)的參考:

### 【指標一】 學校能規劃及執行性教育工作的組織及政策

機會：學校領導者及學校成員支持及參與性教育工作的推動。

- 行動： 發展學校性教育工作的「願景」，凝聚學校成員的共識。  
 學校領導者重視與關心學校成員的性教育健康與福祉。  
 性教育工作計畫在學校的整體計畫中有清楚的規劃及資源經費的配置。  
 性教育工作組織與團隊能確實發揮決策、規劃與執行的功能。  
 其他：\_\_\_\_\_

機會：確保學校成員都有平等的機會參與性教育工作決策及獲得學校資源。

- 行動： 學校的性教育工作小組等組織提供充分的機會讓學校成員（教職員工生）及家長共同參與。  
 師生均受到尊重，並且在性教育政策與執行上有表達意見的機會。  
 其他：\_\_\_\_\_

### 【指標二】：學校能提供性教育安全健康的物質環境

機會：學校創造與支持有益於性教育的安全物理環境

- 行動： 有足夠的男女洗手間與公共廁所。  
 提供安全、清潔、足夠的飲用水與個人衛生用品。  
 充實的健康中心與輔導諮商室設備。  
 建築設備進行定期的安全檢測，並依需要進行維修。  
 視需求增加安全保護設施，例如：照明、門禁、警鈴系統等。  
 其他：\_\_\_\_\_

機會：鼓勵學生妥善使用學校性教育相關設施

- 行動： 引導學生瞭解校園安全地圖與緊急通報。  
 學生參與校園性教育環境布置活動。  
 其他：\_\_\_\_\_



**【指標三】：學校能提供性教育健康的社會心理環境**

機會：我們重視心理健康及師生的社會需求。

- 行動：
- 學校重視並支持學生發展性教育的健康生活技能。
  - 所提供的性教育活動與學生的現實生活相符合。
  - 教師不採用嚴厲的管教方式或體罰，而以支持與尊重的態度對待學生的身心發展。
  - 學生能夠參與學校性教育的決策過程。
  - 學校提供一種「非正式關懷」氣氛，讓校內教職員工能以一種相互尊重的正向態度來共事。
  - 其他：\_\_\_\_\_

機會：創造一種關懷、信任與友善的教育氣氛來鼓勵學生的參與及投入

- 行動：
- 學校活動反對肢體及言語上的暴力，無論是在學生之間、教師之間，或師生之間。
  - 學校促進平等尊重觀念，包括不同性別、種族背景與性取向。
  - 保護所有學生免於性騷擾、保護學生避免接受不適當的訪客。
  - 了解學生的特殊性教育需求，提供適當的設施、學習輔助與方案。
  - 其他：\_\_\_\_\_

**【指標四】：學校提供以健康生活技能為基礎的性教育課程與活動**

機會：學校課程活動適切地結合性教育議題

- 行動：
- 整合推動系統化、組織化的性教育課程與活動。
  - 課程活動有趣、吸引人，增加學生參與意願。
  - 課程與活動著眼於學生的經驗，並支持生活中性教育的健康管理。
  - 課程與活動配合提供學生具有發展身心性健康的學習經驗。
  - 其他：\_\_\_\_\_

機會：學校的課程與活動設計能增進學生的性教育相關知能

- 行動：
- 根據學生的年齡、文化與身心發展提供適性的性教育內涵與概念。
  - 學生有機會學習並練習生活技能，包括問題解決、決策、有效溝通、人際關係、處理以及批判性思考等。
  - 學生有機會練習如何拒絕非意願、不安全的性行為。
  - 其他：\_\_\_\_\_

機會：教師在性教育課程與活動中扮演適當的角色，有充分的準備

- 行動：
- 對教師們提供性教育課程的增能培訓與在職進修。
  - 提供教職員工有關性教育的資訊，告知如何取得資源，並提升使用這些資源的技能。
  - 學校教師以身作則，落實健康生活型態。
  - 其他：\_\_\_\_\_



**【指標五】：學校提供性教育健康服務增進學校成員的健康**

機會：學校對師生提供基本的健康服務

- 行動： 主動追蹤及關心學生的性健康狀況。  
 提供適合的性生理、性心理問題篩檢服務。  
 由相關權責行政單位保存孩子的性健康紀錄與檔案。  
 對性健康有特別需要的學生提供諮商、支持或轉介。  
 其他：\_\_\_\_\_

機會：健康服務人員協助學校的性教育工作計畫

- 行動： 學校的健康服務人員參與討論課程與活動的設計與執行。  
 健康服務人員輔助性教育教師作課程的支援。  
 其他：\_\_\_\_\_

**【指標六】：學校能結合社區一起為學校與社區的性教育而努力**

機會：鼓勵家庭與社區參與校園性教育工作

- 行動： 家庭參與關於性教育健康促進活動的決策。  
 學校課程包含性教育相關的親子活動。  
 對於促進兒童與青少年性教育有興趣的地方團體以及願意提供社區服務的衛生組織能共同參與學校活動。  
 其他：\_\_\_\_\_

機會：致力於與社區建立聯繫關係

- 行動： 師生定期參與地方性活動（例如文化活動、體育活動、節慶活動）。  
 藉由當地媒體、家長參觀日、學生成果展示等機會來告知社區該學校所倡導的性教育活動。  
 我們與當地社區共同採取行動以減少當地性騷擾、性侵害的發生。  
 其他：\_\_\_\_\_

機會：關心家長、社區人士的性教育需求以增進學生的福祉。

- 行動： 學校提供父母適度的性教育服務（親職教育、暴力防治、愛滋病毒/性病防治等）。  
 校方通知家長孩子們在學校所學習的性教育議題，使家長們能夠支持校方所付出的努力。  
 對於父母、相關機構的衛生與教育人員，以及當地社區成員提供適當的機會，以擴大他們在學校健康所扮演的角色。  
 其他：\_\_\_\_\_

### 三、 如何發展行動計畫？－計畫擬定與執行

瞭解團隊發展的動力過程，使討論氣氛具良性的互動，討論內容包括計畫目標、計畫執行，執行的心得分享及困難討論，無論過程是否發生衝突，都能一起為共同的目標，努力尋找好的解決方法。此外，在溝通討論中，組織成員能增加對學校的向心力，由學校願景及特色的討論中，激發其工作熱忱及使命感，並先使其珍視健康的價值，進而使其將學生的健康與自己的健康能同理待之。在此部分可同步讓成員做出學校性教育議題的願景發展(IVAC)、制度化及行動承諾。

#### (一) 計畫目標

1. 在學校衛生政策方面，能落實學校衛生法、性別平等教育法與性侵害犯罪防治、各級學校防治後天免疫缺乏症候群處理要點等相關法規規定，訂定對於各學校本身合理且具教育意義之處置和管理辦法。
2. 在健康服務方面，協助學生覺察性生理與心理的發展，提供促進性健康的服務、輔導與資源。
3. 在健康教育課程及活動方面，在設科教學與融入其他學科的性教育，同時配合校園性教育課外活動，提供多元的學習活動，整體提昇學生性教育的知能。
4. 在學校物質環境方面，能提供安全的學習環境，發揮性教育境教功能。
5. 在學校社會環境方面，能在尊重關懷接納的氛圍下，建立和諧人際互動(含師生、性別間)關係，使校園成為有益健康的學習環境。
6. 在社區關係方面，能結合家長、社區的力量，共同辦理性教育活動，提昇家長社區民眾的參與率。

#### (二) 計畫擬定與行動方案的發展

1. 性教育工作小組依據學校現況分析及需求評估結果，提出工作目標以及建議實施策略與行動方案。
2. 將建議目標與方案提交學校衛生委員會(健康促進學校委員會)，根據性教育議題的重要性、需求性及人力、物力資源之配合等各項評估指標，依其有勝算、可行性，訂定目標與策略的優先順序，並藉由互動過程建立共識。
3. 依據性教育計畫執行之所需，協調各單位修訂相關法令、章程及規定，提供充分的機會讓學校成員(教職員工生)及家長共同參與，增進人力、物力資源之可近性及設備之可利用性，並有充足之經費，以提供更完善的學校健康環境與服務。
4. 課程介入方面，配合學校課程發展委員會進行統整規劃，將所選定之性教育健康議題融入相關之課程教學與學習評量。
5. 校園性教育活動辦理方面，可藉由推廣活動及辦理訓練的方式增進學校成員之健康知能與行為，並增強師生互動關係及增進家長及社區等組織之支





持與合作。

6. 利用校園性教育行銷方面，可運用平面媒體（如單張、海報、校訊、小冊）及電子媒體（如健康網站、校園廣播、電子告示板）、辦理成果觀摩會等，以倡導、宣傳健康資訊並引發學校成員及家長的關心及參與。

### (三) 計畫執行

#### 1. 健康服務

以提供性教育與性健康促進的專業諮詢、服務為主要服務項目。目前政府機構及民間團體以出版發行之性教育或愛滋病防治之相關教材，如書籍、手冊、媒體，非常多樣化，可參閱相關網站（如：性教育教學資源網 <http://sexedu.moe.edu.tw/html/>）獲取最新資訊作為服務項目規劃之參考。

- (1) 主動發掘校內是否有性健康之個案，及其他如感情問題、家庭暴力、性侵害、性病罹患等高危險群，隨時予以協助。
- (2) 提供學生相關之政府教育、衛生單位（如：青少年保健門診）資訊，宣導正確性觀念、性行為及避孕知識。
- (3) 提供個人或小團體諮商服務，對象為全校師生，透過專業心理志工與相關心理機構派駐人員進行輪值，作為性教育方面的資源後盾。透過諮詢服務，學生可以自己尋求所需資源，輔導室也可以透過專業的諮詢尋找特殊需要更多專業協助的案例進而進行輔導轉介個案。
- (4) 設置網路諮詢平台，提供性教育專業的諮詢與服務。因為有些學生對於性的問題難以啟齒或是有說不出口的困惑，需要透過某些媒介來尋求解答。網路平台設置技術由學校資訊小組負責，其內容可包含例如：蒐集相關文章讓親師生隨時點選閱讀；由健康教育專業教師、護理或輔導人員協助針對「性」的心理及生理的疑問：兩性相處、情感教育、青春期發育、愛滋病、性侵害迷思等問題，進行網路性教育諮詢；利用網路互動式問答，進行性知識、態度等的評量等。

#### 2. 性健康教學與活動

落實性教育是一個長遠的教育目標，也是亟須有效執行的教育工作。發展學校本位之性教育課程，包含課堂教學與校園活動，依學生學習階段年級規劃性教育課程核心內涵並進行介入，以提昇性健康知能。除健康教育（健康與護理）教師外，協同相關領域教師，於跨領域課程中共同實施主題之統整性教育的相關課程。

- (1) 鼓勵教師參加教育單位或相關教育團體（如杏陵醫學基金會、勵馨基金會等）舉辦之性教育相關之研習訓練課程，提高教學技能、製作教材教具之能力，培養性教育與健康教育專業師資的知能與輔導能力，以協助推動校內相關活動。
- (2) 依照九年一貫三個學習階段與高中職學制，規劃與設計螺旋狀性教

育課程，呼應循序漸進、連續不斷、統整合一的全人發展性教育課程設計理念，以期達到最佳的教學效果與影響。

- (3) 辦理多元創意、符合學生需求的校園性教育活動，例如：性教育講座、藝文競賽、性教育辯論大會等。

### 3. 學校物質環境

- (1) 充實健康中心、規劃設置性教育資訊校園專欄，目的為於校內教職員生心中，建立一常設性的性教育學習角，內容可涵蓋如：性教育衛教新知宣導，學生性教育學習成果作品等，以呈現學生對性教育的意見與概念，除衛生機構所提供之海報、宣傳單張外，還有可以配合學校辦理性教育海報、漫畫與標語競賽活動，獲得優勝作品得以張貼於專欄。
- (2) 落實安全校園的維修與巡邏，包含了硬體及軟體的增建，讓學校的教職員參與協助校園安全巡邏，針對校園不安全地點進行修繕及維護，讓學校的環境更加安全，學生的人身安全也更有保障。
- (3) 輔導室諮商環境與設備，為發揮性健康指導與輔導之效力，物質環境佈置是相當重要的，透過顏色與情境呈現溫馨感覺，讓前來尋求諮商的師生皆可以感受到溫暖的人情味，更可以讓需要協助的對象打開心防，侃侃而談。

### 4. 學校社會環境

- (1) 營造全校師生對性教育活動的支持與合作，增進不同性別、性別特質、性取向等人際關係的尊重，配合學校重大活動如校慶、家長日規劃辦理校園性教育月之系列活動，塑造校內重視性教育之氛圍，並建立綿密的支持網絡，利於校園性教育工作之推動。
- (2) 增進對遭遇性危害者、愛滋感染者的關懷與接納態度，透過參與相關活動，如：紅絲帶活動(關懷愛滋)、紫絲帶活動(家暴防制)等，增進友善支持的社會環境。

### 5. 社區關係

- (1) 辦理性教育親職講座，輔導室針對家長、社區進行性教育相關主題講座或表演，提供社區居民進修的一個機會與管道、可商請校內專業人員或是相關志工進行演講，由學校學生社團擔任性教育行動劇演出等。
- (2) 引進社區衛生機構、社團以及性教育專業家長的資源。
- (3) 成立區域聯防義工隊，表揚與結盟愛心商店，加強校園週邊與社區的安全，減少人身安全被侵犯的機會。

## 四、我們怎麼知道我們做得如何？－評價與回饋

為了每個人都能持續參與性教育計畫，必須證明其是否成功地達成校園性教育工作目標，評價的意義有：

- ◆ 獲得與工作計畫執行相關的質與量資料，以引導未來行動。
- ◆ 證明、公開宣傳，並行銷學校在性教育的成就與特色。



- ◆ 向他人展示團隊的工作過程，以使他人能由學校的經驗中獲得學習，成為典範。

配合計畫行來進行過程評量，並於計劃執行前後收集前後測資料以評估計畫成效，茲說明如下：

### (一) 評價資料收集

可以利用書面、圖文、影音資料來記錄下工作團隊做過的努力，運用各種性教育工作表單來核對在過程中完成的各項步驟，善於紀錄資料的成員可做整個工作計畫追蹤過程的監督，但也要有別人來參與其中。以下各項資料可視為工作計畫評價的重要參考：

1. 團隊成員留下的紙本紀錄，例如：工作記錄簿、重要事件日誌
2. 各項會議記錄
3. 小組團體討論報告書
4. 問卷調查或焦點訪談（問卷宜簡潔）
5. 對工作團隊或產生影響者（親、師、生）所做的訪談
6. 陳列所發生或所執行事件的流程圖
7. 任何新聞媒體對校園性教育工作所做的報導
8. 學生學習作品

### (二) 過程評量

藉由評價過程來提升學校組織改善性教育問題的能力，強調評價與計畫決策、執行、回饋及修正等過程的密切聯結，包括個人、組織、社區、政策等各層面的分析，根據這些過程評價的質性及量性資料與建議，可提供重要訊息，有助於計畫的研擬、執行及修正。

1. 行政和政策因素：包括教育方面（課程、活動、訓練的規劃與執行）、政策方面（法令政策的訂定、組織結構與配置）。
2. 組織因素：包括師生互動、社團、志工等組織之社會支持、行政人員之行政配合、組織運作功能。
3. 資源因素：包括、人力、物力資源可近性，經費編列與設備可利用性。

### (三) 成效評量

包括影響評價及結果評價，影響評價是指評價較短期且立即的性教育工作計畫成效，而結果評價是指評價較長遠或最終的效果。

1. 健康狀況：包括生理指標，如：性傳染疾病、生殖器官健康；心理指標如：問題解決及決策力、家庭及人際關係、個人自信及勝任力、學習適應力、情緒適應力等。
2. 行為與生活型態：包括預防性的健康行為，如：健康檢查等；增進性健康的健康行為，如：拒絕婚前性行為、均衡飲食、青春期保健、個人衛生清潔等；以及避免危害性健康的行為，如：防治性侵害、性騷擾、性霸凌、與家庭暴力等。

3. 環境因素：包括健康校園環境，如校園安全規劃；健康服務，如：建立完整的預防、篩檢、追蹤、矯治、通報、輔導、諮商及轉介系統等；健康社會環境，如：凝聚力、和諧性、認同感等。
4. 個人因素：包括健康之性覺知、知識、態度、價值觀、健康生活技能等。

#### (四) 性教育工作自評檢核表

根據學校推動性教育工作目標，設計檢核表單核對在過程中完成的各項步驟，以掌握工作執行成效。以下就以健康促進學校的六個層次，所擬定的性教育工作檢核表(參考教育部 2005 年之學校衛生工作指引—健康促進學校〔實務篇〕)

1. 填寫說明：針對所列舉項目內容自我檢視工作項目的執行程度，其執行程度代碼使用說明：
  - 0：代表完全沒做到或只做到 20%以下
  - 1：代表做到 21%-50%
  - 2：代表做到 51%-80%
  - 3：表做到 81%以上
2. 檢視要點：

#### 【學校衛生政策】

檢核項目	執行程度
1.能把性教育計畫納入校務發展計畫中做整合，成為學校教育願景中的一部分。	3 2 1 0
2.能召開學校衛生委員會，成立性教育工作小組，並依性教育計畫工作內容，負責統籌規劃、推動及檢討學校的健康政策。並指派專人做為「性教育」業務推動的聯繫窗口。	3 2 1 0
3.能透過學校衛生委員會綜合討論學校的需求評估，將性教育計畫納入年度計畫中逐項訂出因應計畫，實施策略和評價指標。	3 2 1 0
4.在制訂、執行和評價、檢討政策時除了徵詢校內工作人員外，也邀請家長及社區相關團體的意見。	3 2 1 0
5.能落實學校衛生法、性別平等教育法規定，確實將性教育相關課程與活動排定於行事曆中。	3 2 1 0
6.能依法規擬定、公告校園性侵害及性騷擾防治處理原則與相關規定，建立機制並協調及整合相關資源。	3 2 1 0
7.因應上述方案實施，建立成效自主管理模式，訂定自我評鑑工具，並編列經費支持。	3 2 1 0
8.進行學校本位性教育相關健康議題的研究。	3 2 1 0



**【健康服務】**

檢核項目	執行程度
1.執行學生心理健康狀況(含性心理)及需求評估,管理性教育高關懷學生、家庭資料與建檔。	3 2 1 0
2.定期提供校內師生相關之性教育服務,如:辦理性教育支持小團輔、讀書會與健康諮詢。	3 2 1 0
3.能發揮早期發現性侵害個案,並於24小時內進行通報,提供學生、家庭個案轉介及追蹤輔導機制。	3 2 1 0
4.執行校園性騷擾、性侵害防制三級輔導制度工作、校園青少年懷孕輔導工作與健康諮詢。	3 2 1 0
5.建置校園性教育健康諮詢與輔導平台,如專線、網頁等。	3 2 1 0

**【健康教學與活動】**

檢核項目	執行程度
1.規畫與實施學校本位性教育課程,包括課室教學與課外校園活動。	3 2 1 0
2.提供相關領域教師性教育教材或研發創新性教育教材,以進行課堂教學。	3 2 1 0
3.運用多元化的教育策略和活動形式,辦理各項性教育校園活動。	3 2 1 0
4.彙整學生參與性教育教學與活動的需求與回饋意見。	3 2 1 0
5.辦理進修培訓增進性教育教師專業知能。	3 2 1 0

**【學校物質環境】**

檢核項目	執行程度
1.規畫設置性教育資訊校園專欄,建立一長設性的性教育學習角。	3 2 1 0
2.落實安全校園的維修與巡邏,學校親、師、生共同參與協助校園安全巡邏,認養與維護學校安全角落。	3 2 1 0
3.充實健康中心、輔導室諮商環境與設備,為發揮性健康指導與輔導之效力。	3 2 1 0
4.提供促進性健康的設施,如:販賣個人清潔衛生用品(衛生棉等)、足夠的廁所數。	3 2 1 0

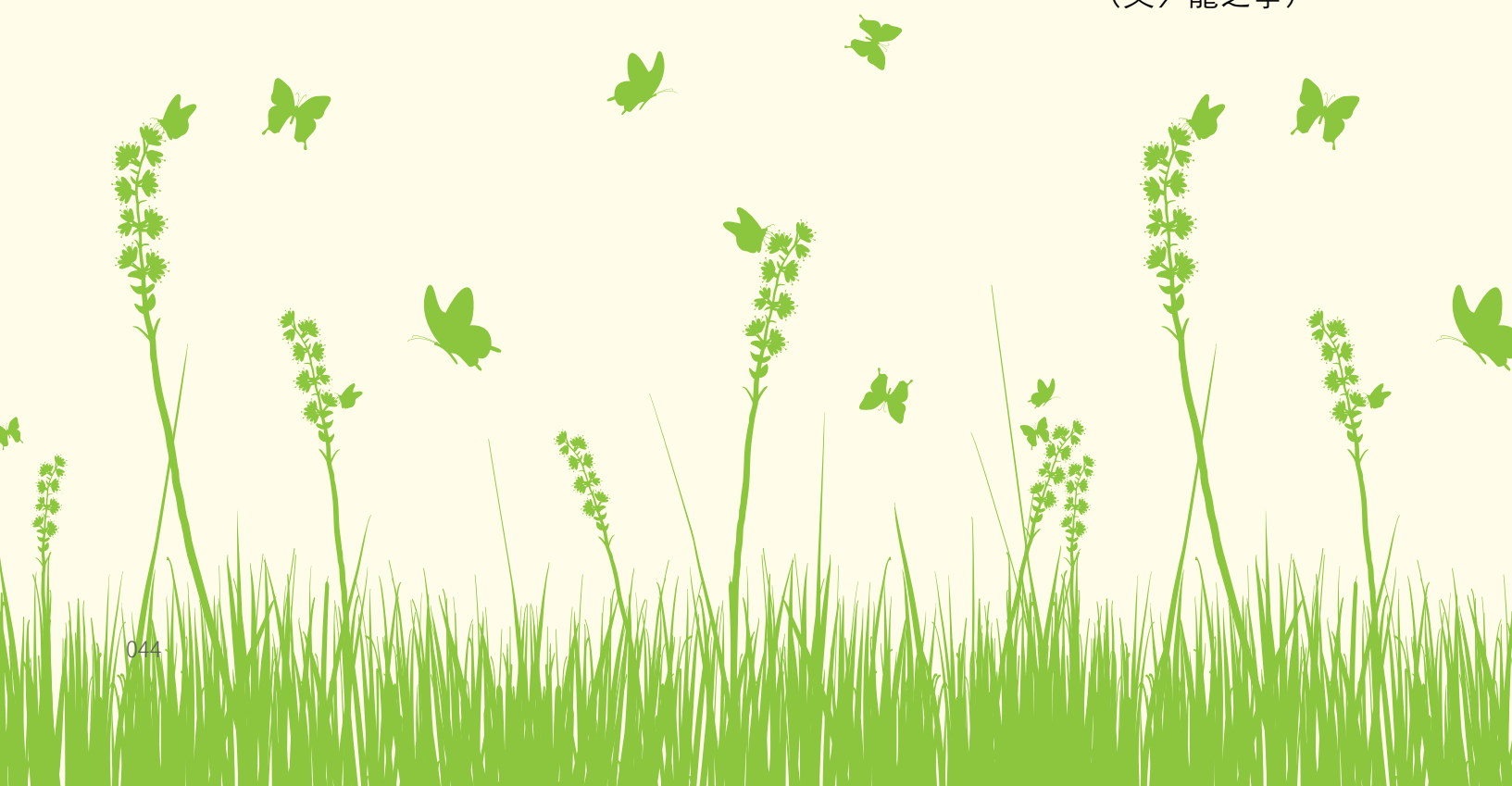
**【學校社會環境】**

檢核項目	執行程度
1.營造全校師生對性教育活動的支持與合作，增進不同性別、性別特質、性取向等人際關係的尊重，	3 2 1 0
2.配合學校重大活動如校慶、家長日規劃辦理校園性教育月之系列活動，塑造校內重視性教育之氛圍，並建立綿密的支持網絡。	3 2 1 0
3.增進對遭遇性受害者、愛滋感染者的關懷與接納態度，透過參與相關活動，如：紅絲帶活動（關懷愛滋）、紫絲帶活動（家暴防制）等	3 2 1 0
4.招募與培訓校園性教育志工服務隊（學生及志工家長）	3 2 1 0
5.編印與宣導親師生性教育相關文宣。	3 2 1 0

**【社區關係】**

檢核項目	執行程度
1.邀請家長共同參與親職性教育課程，每學期至少一次。	3 2 1 0
2.結合教育、衛生單位或民間資源，協助校園內性教育相關活動的進行。	3 2 1 0
3.採取多元化聯絡方式，維持家長與學校間之溝通管道暢通。	3 2 1 0
4.建立社區性教育服務網絡，促使有特殊健康需要的學生能及時獲得所需要的服務	3 2 1 0
5.舉辦性教育健康促進學校校際觀摩，分享經驗。	3 2 1 0

(文／龍芝寧)





# 陸、學校性教育 (含愛滋病防治) 的課程與教學



## 陸、學校性教育 (含愛滋病防治) 的課程與教學

社會的變遷與開放，「性」不再是神秘、不可談論的，隨著學生的身心發展對於性充滿好奇與疑惑，他們不只由學校、家長學習相關的性教育，更藉由多元的管道，如：電視媒體、新聞事件、網路等，接觸相關性資訊，探索親密的情感關係。但面對日趨早熟的生理與複雜的性問題，學生們能否以正確的知識、健康的態度與積極的行動來因應，而避免性偏差以及性危害，而影響身心發展，這是學校、家庭與社會共同關注與努力。我們堅信「性教育不能自己摸索、性教育是需要學習的」，唯有透過系統、組織課程的引導，實施連續不斷、循序漸進、統整合一的性教育教學，才能許給學生一個充滿愛、關懷與尊重的健康人生。性教育不只是「知識」教導，學生更需要建立自尊的自我概念、培養正確價值觀、健全人生態度、學習生活技巧，以因應生活相關性問題情境，落實全人性教育的目標。

### 一、校園性教育 (含愛滋病防治) 課程發展

在學校性教育計畫工作小組組織中，設置課程教學與活動組，作為發展校園性教育課程主要推手，其發展課程時應注意以下幾點原則：

- ◆ 喚起關心，增加需求及可行：發展性教育課程初步階段，為增加助力、減少阻力，倡導理念、爭取認同，溝通是非常重要的，發現學生的性教育問題與需求、破除家長的疑慮以及尋求社區人力與經費的支持等，都對學校推動性教育課程有極大的助益。
- ◆ 從事研究、蒐集資料及評價：課程研究是發展與設計課程教材必要的條件，經由蒐集學校學生之現況資料作為實證依據 (evidence base)。除此，還可以汲取不同國家、地域、文化、環境性教育課程經驗，進一步進行課程與教學的評價探討，一方面瞭解性教育的成效，同時也可以作為不斷改進的依據。
- ◆ 師資訓練、精進教學：學校應聘用已接受性教育專業訓練的師資，同時也應有計畫地鼓勵教師參與在職進修，提升並精進性教育知識與教學知能。性教育是個非常敏感、十分個人的教學議題，當然從事性教育教學絕對不可以是個旁觀者。教師一定要面對學生問題，而不是光給一些教人如何行為舉止冠冕堂皇的說辭，教師能夠引導出見解，如果他能夠尊重到每個人的樣貌，這樣的性教育就有可能實踐全人性教育的理想。

有鑑於此，學校應積極參與性教育有關的課程研發、實驗教學，規劃設計整合性的性教育課程，並因應「健康促進學校」理念，強調「個人健康生活技巧」，發展融入生活技巧教學的性教育課程，期望學生於性教育之教學活動中，演練相關的生活技巧，並推廣與延伸至生活經驗中，增進良好的生活適應能力。





### (一) 課程發展理念

1. 呼應學校重點課程發展，規劃符合學校本位與健康促進學校精神的性教育課程，以爭取親師生的認同與支持。
2. 創新性教育課程內容與教學設計，強調能力導向的生活技巧教導，增進學生適應未來生長發展的能力。
3. 鼓勵家長參與課程，著重日常生活的實踐，並以親子共學的學習模式，提升性教育的學習成效。
4. 建立回饋評鑑機制，落實課程持續修正改善，以回應學生性教育學習需求，永續發展校園性教育課程。

### (二) 課程具體目標

1. 發展符合學校本位精神與融入生活技巧的性教育課程。
2. 增進學生性教育的知識、培養正確的性價值態度與提升性教育的生活技巧，以實踐健康生活。
3. 增進教師性教育、生活技巧教學專業知能，規劃適性的青少年性教育課程。
4. 評估學校性教育課程實施成效，永續發展校園性教育教學。

## 二、性教育 (含愛滋病防治) 課程內涵

全人的性教育是一種發揚人性，支持美滿家庭生活，並對自己性行為負責任的教育，其內涵包括性生理、心理、社會等層面，目的是幫助每一個人正確認識自己，對於人際互動、親密關係有更深刻的體認，並發展自我的性別角色，培養正確的觀念與價值，做出明智的決定與行動。所以可稱之為「品格教育」或「品性教育」，也是一種「愛的教育」(晏涵文，1995)。

### (一) 美國性資訊暨性教育委員會(SIECUS)性教育課程內涵

根據 SIECUS (1991,2004)提出性教育課程內涵包含了「人類發展」、「關係」、「個人技巧」、「性行為」、「性健康」、「性與文化」等六大面向：

概念	主題
概念一：人類發展	1.生殖與性解剖和生理 2.青春期 3.生殖 4.身體意象 5.性取向 6.性別認同
概念二：關係	1.家庭 2.友誼 3.愛 4.浪漫的關係和約會 5.婚姻與終身承諾 6.教養子女
概念三：個人技巧	1.價值觀 2.作決定能力 3.溝通 4.決斷力 5.交涉協商 6.尋求協助

概念四：性行為	1.一生的性 3.性行為經驗分享 5.人類性反應 7.性功能障礙	2.自慰 4.禁慾 6.性幻想
概念五：性健康	1.生殖健康 3.懷孕和孕期照顧 5.性傳染病 7.性侵害、攻擊、暴力與騷擾	2.避孕 4.墮胎 6.愛滋病毒感染及愛滋病
概念六：社會和文化	1.性與社會 3.性與法律 5.性的多樣化 7.性與藝術	2.性別角色 4.性與宗教 6.性與大眾媒體

(資料來源：美國性資訊暨性教育委員會(SIECUS)，1991，2004)

## (二) 九年一貫課程健康與體育學習領域課程綱要與高中「健康與護理」課程綱要

「性教育」是健康教育重要內涵，在九年一貫課程之前，健康教育教科書中僅有一、兩章生殖生理的內容，舉凡性的生理、心理、倫理與社會規範等教材，過去只能靠教師以課外補充的方式進行。依據健康與體育學習領域 97 微調課綱中，性教育主要內涵以第一主題軸「生長、發展」為主、第六主題軸「健康心理」、第七主題軸「群體健康」為輔。而因應新課改革程實施，高中職、國中小「性教育」內涵得以有革新契機，展現全人性教育的範疇。

### 1. 國小階段1-3年級

主題軸一：生長、發展	
內涵：對個人身心健康與家庭、社會和諧而言，性是人類生活中重要的一部分。	
分段能力指標	性教育相關補充說明
1-1-5 討論對於身體的感覺與態度，學習尊重身體的自主權與隱私權。	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 描述對身體不同的感覺與情感。</li> <li>■ 描述遊戲、擁抱、親吻等身體接觸，並說出對這些身體接觸的感覺。</li> <li>■ 瞭解隱私是一種個人需求，並學習尊重自己與別人的身體自主權及隱私權。</li> <li>■ 保持身體清潔，包括生殖器官的清潔，並保持整體儀表舒適。</li> <li>■ 體會媒體對身體意象的影響，並建立正確的身體意象與接受自己的外型。</li> </ul>
主題軸六：健康心理	
內涵：良好的人際關係讓人覺得幸福、有歸屬感，並能增進家庭和諧、團隊表現及社會支持。	
分段能力指標	性教育相關補充說明
6-1-2	■說明家庭成員間的血親和姻親關係。

學習如何與家人和睦相處。	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 列舉出家人相處與親愛的方式，如：常把愛掛在口中、對家人的體貼等語言與非語言的方式，表達對家人的關愛。</li> <li>◇ 願意與家人一起參與各種遊戲或活動。</li> <li>◇ 在家人意見不合或有衝突時，能與家人溝通。</li> </ul>
--------------	---

## 2. 國小階段4-6年級

<b>主題軸一：生長、發展</b>	
內涵：對個人身心健康與家庭、社會和諧而言，性是人類生活中重要的一部分。	
分段能力指標	性教育相關補充說明
1-2-4 探討各年齡層的生理變化，並有能力處理個體成長過程中的重要轉變。	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 描述兩性在成長過程中共同的生理變化，如：生殖器官的成熟、長高、體重增加等。</li> <li>■ 認識青春期的到來及兩性第二性徵的異同。</li> <li>■ 面對並處理青春期的生理問題，如：認識月經及經期衛生與保健等。</li> <li>■ 解釋人們如何處理個體成長中的重要轉變，如：慶祝青春期的到來、成年禮等。</li> <li>■ 思考人們身體外觀的改造，如：染髮、身體穿洞、皮膚漂白、紋眉紋身等行為，對個人身體意象與健康的影響。</li> <li>■ 探討兒童、青少年、中年、老年及瀕死等生理功能的變化。</li> </ul>
1-2-5 檢視兩性固有的印象及其對兩性發展的影響。	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 討論且比較兩性的差異，並探索社會文化與媒體訊息對性別的期待及影響。</li> <li>■ 學習認同與悅納自己，建立性別平等與尊重的互動關係。</li> <li>■ 探討並列舉被異性吸引與吸引異性的心理及生理因素。</li> <li>■ 學習在與異性相處及身體活動中表現合宜、尊重與有禮的行為，避免騷擾及侵害行為。</li> </ul>
1-2-6 解釋個人與群體對性方面之行為，表現出不同的信念與價值觀。	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 討論人類性愛與愛表達的情感動力。</li> <li>■ 認識不同社會文化對性表達的接受度不同，性的信念與標準亦不同。</li> <li>■ 建立正確的性觀念，避免受到媒體不當的影響。</li> <li>■ 以建設性的方式表達愛與性，並知道性行為是夫妻間表達愛的一種親密行為。</li> <li>■ 討論異性相處是一種表達友情和學習社交技巧的方法。</li> </ul>
<b>主題軸六：健康心理</b>	
內涵：良好的人際關係讓人覺得幸福、有歸屬感，並能增進家庭和諧、團隊表現及社會支持。	
分段能力指標	性教育相關補充說明
6-2-2 瞭解家庭在增進個人發展與人際關係上的重要性。	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 認識家庭的功能並明瞭成員的責任與義務。</li> <li>■ 學習尊重、體諒、稱讚、感謝的正向態度與有效溝通，以增進家庭的和諧。</li> <li>■ 透過家庭休閒活動，增進親子互動關係。</li> <li>■ 面對自己或朋友的家庭問題，如：單親、父母離異或家庭暴力時，能正向調適與因應。</li> </ul>
<b>主題軸七：群體健康</b>	
內涵：健康促進與疾病預防在於管理及改善健康狀態，以提升健康品質。	
分段能力指標	性教育相關補充說明

7-2-1 表現預防疾病的正向行為與活動，以增進身體的安適。	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 描述嬰幼兒、青少年、懷孕、老人等人生不同階段的健康需求，進而關心周遭人們的健康問題。</li> <li>■ 認識愛滋病是現代一種嚴重的傳染病，瞭解其傳染途徑及避免不必要的排斥行為。</li> </ul>
-----------------------------------	--

### 3. 國中階段7-9年級

<b>主題軸一：生長、發展</b> 內涵：對個人身心健康與家庭、社會和諧而言，性是人類生活中重要的一部分。	
分段能力指標	性教育相關補充說明
1-3-2 蒐集生長、發展資料來提升個人體能與健康。	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 蒐集自己生長發育的質與量資料。</li> <li>■ 運用資訊媒體，蒐集有關青春期的資訊，實踐青春期的健康生活，並學習處理青春期有關夢遺、自慰、青春痘、體味、性衝動等生理問題。</li> <li>■ 熟悉並妥善運用性別權益相關的資訊。</li> </ul>
1-3-3 運用性與性別概念，分析個人與群體在工作、娛樂、人際關係及家庭生活等方面的行為。	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 認識性與性別角色。</li> <li>■ 學習雙性化(剛柔並濟)的性別角色，並應用於家庭、學校與職場。</li> <li>■ 瞭解並區別男女間喜歡、愛與迷戀。</li> <li>■ 解釋形成、維持、結束親密關係的影響因素，並學習尊重他人選擇及失戀調適。</li> <li>■ 瞭解約會及團體邀約的重要性，並根據社會規範來確認與異性交往的原則，如：尊重隱私、個人安全等。</li> <li>■ 認識性與懷孕、生產的關係，瞭解胎兒在母體內的生長情形。</li> <li>■ 瞭解負責任愛與性為人生帶來快樂，激發創造力與生命力。</li> </ul>
1-3-4 解釋社會對性與愛之規範及其影響。	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 瞭解性、愛與婚姻彼此之間的密切關係。</li> <li>■ 討論性親密表達的程度以及不同社會規範的影響與接受度。</li> <li>■ 討論法律對性行為的規範。</li> <li>■ 討論青少年懷孕、墮胎問題，瞭解婚前性行為的責任與後果。</li> <li>■ 討論避孕和性病防治的責任，並學習其正確態度與行為。</li> <li>■ 討論性的相關危害，並運用策略預防性騷擾、性侵害與色情等發生。</li> <li>■ 關懷並支持受到性歧視或性侵害的人。</li> <li>■ 討論並區分色情與性。</li> </ul>
<b>主題軸六：健康心理</b> 內涵：良好的人際關係讓人覺得幸福、有歸屬感，並能增進家庭和諧、團隊表現及社會支持。	
分段能力指標	性教育相關補充說明
6-3-2 肯定家庭教育及社會支持的價值，願意建	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 討論適合現代社會的家庭成員角色與責任，並願意在目前與未來的家庭生活中實現。</li> <li>■ 體會來自家庭的愛對心理健康之重要性，如：提供快樂、滿</li> </ul>



立正向而良好的人際關係。	<p>足、進取心與內心的寧靜和安全感。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 指出面對家庭暴力或家人衝突時的處理方法。</li> <li>■ 體察與別人相處的友誼之愛，親近感、溫馨感和安全感，從而理解社會支持的含意與重要性，如友誼、親近感、溫馨感和安全感。</li> </ul>
6-3-3 應用溝通技巧與理性情緒管理方式以增進人際關係。	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 能理解與練習有效溝通的技巧，並實際應用在與家人、朋友、異性、師長的相處上。</li> </ul>
<p>主題軸七：群體健康 內涵：健康促進與疾病預防在於管理及改善健康狀態，以提升健康品質。</p>	
分段能力指標	性教育相關補充說明
7-3-1 運用健康促進與疾病預防的策略，以滿足不同族群、地域、年齡、工作者的健康需求。	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 能瞭解安全性行為的內涵，以降低性病及愛滋病的發生率。</li> <li>■ 認識並落實優生保健工作，以減少產生先天性異常的下一代。</li> </ul>

#### 4. 高中職階段

高中 99 年「健康與護理」課程綱要中指出，有關「促進性健康」主題學生應培養之核心能力與教材內容的說明如下：

主題：促進性健康			
核心能力	主要內容	說明	參考節數
1. 養成健康的性觀念	1. 全人的性觀念	1-1 從人類「性」的進化過程（性生理、性心理、性社會及性心靈等四個層面），了解「全人的性」之健康性觀念。 1-2 澄清錯誤的性觀念（含受孕時機、過程及生殖系統的疾病預防）。 1-3 認識社會文化對性的影響。	1
2. 培養尊重不同性取向的態度	2. 同性戀的認識	2-1 認識與接納同性戀者。 2-2 尊重與接納不同性取向者。	1
3. 具備健康兩性交往所需的生活技能	3. 愛情重補修：健康兩性交往的生活技能	3-1 了解高中學生適宜的兩性交往過程。 3-2 學習向異性表達情感之「有效溝通」的生活技能。 3-3 學習判斷由普通朋友發展為男女朋友以及對婚前性行為負責任之「做決定」的生活技能。 3-4 學習對不想要的邀約之「拒絕技	3

		能」中的「自我肯定」技巧。 3-5 學習對色情媒體之「批判性思考」的生活技能。 3-6 學習維護身體自主權之「協商」的生活技能。 3-7 學習理性分手之「創造性思考」的生活技能。	
4.具備促進性健康所需的知識、態度和行為	4.較安全的性行為：避孕方法的認識 5.生育健康與人工流產 6.關懷愛滋：愛滋病的防治 7.終止性騷擾及性侵害：性騷擾、性侵害的預防 8.資源的尋求	4-1 比較有效的避孕方法(口服避孕藥、子宮內避孕器、保險套)並學會選擇適宜的避孕方法。 5-1 從懷孕生產過程，體會新生命誕生的美好，並從優生保健來認識人工流產。 6-1 了解全球及國內愛滋病的流行現況，關懷愛滋感染者，採取行動有效防治愛滋。 7-1 認識性騷擾、性侵害的防治(預防策略、澄清迷思、因應與處理)。 8-1 學習尋求性健康社會資源協助(青少年保健門診、親善生育保健服務)。	4

(三) 各級學校學生性教育 (含愛滋病防治) 課程大綱

參酌九年一貫健康與體育學習領域課綱之能力指標與補充說明、高中「健康與護理」課程綱要與國內外對性教育課程內涵之探討，並以 SIECUS 指出性教育六大概念，整合各學習年段性教育課程內容大綱：

年段	性教育課程內容大綱及議題
國小 1-3 年級	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 感受成長的意義與個別差異。</li> <li>2. 認識自己身體外觀、器官(含生殖器官)。</li> <li>3. 喜歡與接受自我特質。</li> <li>4. 保持整潔的儀表，建立正確的身體意象。</li> <li>5. 說明家庭成員的血親與姻親的關係。</li> <li>6. 學習與家人相處與親愛的方法。</li> <li>7. 說出與家人、親友擁抱、親吻等身體接觸時的感受。</li> <li>8. 指出人是合群的與有交朋友的需求。</li> <li>9. 學習與家人良性溝通。</li> <li>10. 體驗以健康方式表達情緒感受。</li> <li>11. 指出做決定時應詢問師長意見與尋求協助資源。</li> <li>12. 說明新生命是源自兩性的結合。</li> <li>13. 學習身體清潔的方法，以維護生殖器官的健康。</li> <li>14. 尊重自己與他人的隱私權、身體自主權。</li> </ol>



	15. 指出不當媒體性訊息之影響。
國小 4-6 年級	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 說明兩性在成長過程中生理變化的異同與其重要轉變。</li> <li>2. 呈現生殖器官構造與功能，包括懷孕、胎兒生長、生產的歷程與遺傳。</li> <li>3. 指出青春期的保健方法，如：經期衛生、夢遺處理等。</li> <li>4. 說明青春期的第二性徵與個別差異。</li> <li>5. 健康的提升身體意象與自我悅納。</li> <li>6. 指出家庭的功能，家庭成員責任與義務，建立學習家庭良性互動關係。</li> <li>7. 學習面對家庭問題如：家人間衝突、父母離異或家庭暴力時，能正向調適。</li> <li>8. 體認與異性合宜相處、尊重異性，是成熟的表現。</li> <li>9. 學習有效的溝通、協商方式增進和諧家庭、人際關係，處理危機。</li> <li>10. 面對有關性的抉擇時，前應先評估風險及後果，並學習為自己的決定負責。</li> <li>11. 學習理性、健康的紓解情緒與壓力方式。</li> <li>12. 說明性行為是夫妻間表達愛的一種親密行為。</li> <li>13. 指出身體的隱私部位及身體自主權的概念，避免不尊重的性騷擾及侵害行為。</li> <li>14. 說明愛滋病的發生，與避免不必要的排斥行為。</li> <li>15. 指出產前健康檢查、優生保健的意義與重要性。</li> <li>16. 對自己性別角色的認同與調適，建立兩性平等與尊重的互動關係。</li> <li>17. 指出性的觀念、態度與表達受社會文化的影響。</li> <li>18. 避免受到色情媒體、網路性陷阱的影響。</li> </ol>
國中 7-9 年級	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 說明男女生殖器官的構造、功能。</li> <li>2. 呈現懷孕的原理與懷孕時期的身心變化及照護。</li> <li>3. 說明性腺在青春期時能對促進身體「性成熟」。</li> <li>4. 探究青春期身心變化的情形、影響。</li> <li>5. 實踐青春期的健康生活，如夢遺、自慰、青春痘、體味、性衝動等生理問題處理。</li> <li>6. 建構適宜的身體意象並學習悅納自己。</li> <li>7. 區別男女間喜歡、愛與迷戀。</li> <li>8. 解釋親密關係的影響因素與失戀的調適。</li> <li>9. 說明約會及團體邀約的重要性與異性交往的原則。</li> <li>10. 強調良好婚姻及家庭關係對個人的影響。</li> <li>11. 學習家庭暴力的因應與求助管道。</li> <li>12. 運用練習做決定的歷程、拒絕、情緒壓力調適的技巧，因應各種性衝突問題。</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>13. 練習有效溝通、協商、解決爭執的技巧應用在異性的相處上。</li> <li>14. 呈現性的意義與延遲性行為的重要性。</li> <li>15. 說明負責任愛與性為人生帶來快樂，激發創造力與生命力。</li> <li>16. 說明健康、安全的性行為，以降低愛滋病及其它性病的發生率。</li> <li>17. 說明優生保健，以避免產生先天性異常的下一代。</li> <li>18. 討論青少年懷孕、墮胎問題，瞭解婚前性行為的責任與後果。</li> <li>19. 說明正確防治愛滋病与其它性病的觀念、態度及行為。</li> <li>20. 討論性的相關危害，並運用策略預防性騷擾、性侵害與預防接觸色情。</li> <li>21. 關懷並支持受到性歧視或性侵害的人。</li> <li>22. 討論社會規範對性親密的表達與接受度的影響。</li> <li>23. 分辯色情與性的不同。</li> <li>24. 探討媒體對性的影響。</li> <li>25. 釐清性別角色的刻板化現象，學習雙性化(剛柔並濟)的性別角色。</li> <li>26. 熟悉並妥善運用性別權益相關的資訊，如尋求申訴管道、相關法律和資源。</li> <li>27. 討論法律對性行為的規範。</li> </ol>
<p>高中職 1-3 年級</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 瞭解懷孕的過程、徵兆與孕期保健、生產過程及後續醫護的重要性。</li> <li>2. 澄清錯誤避孕觀念，建立正確避孕態度，學習採用健康、有效的避孕方法。</li> <li>3. 探討墮胎對身心的影響，確立負責任、尊重生命的觀念。</li> <li>4. 能自主管理性慾與性衝動。</li> <li>5. 分析婚前性行為的責任與後果，審慎作決定。</li> <li>6. 澄清愛與性的意涵，並堅持等待真愛，拒絕婚前性行為。</li> <li>7. 運用有效溝通、情緒表達策略，學習健康邀約與約會的知能與態度。</li> <li>8. 學習尊重他人選擇，以健康心理面對感情挫折與分手。</li> <li>9. 正向面對與調適感情挫折的情緒與反應，並能肯定自我價值。</li> <li>10. 兩性互動時突破性別偏見，建立和諧的兩性關係。</li> <li>11. 建立正向、安全的網路人際互動，培養正確的交友態度。</li> <li>12. 分辨不安全的約會，避免約會危機發生。</li> <li>13. 學習防範約會強暴的策略，維護身體自主權。</li> <li>14. 協助與關懷受到性侵害的人。</li> <li>15. 認識多元性取向，並以尊重態度與同性戀者互動相處。</li> <li>16. 分析思考和批判網路、傳媒所傳遞的性資訊。</li> <li>17. 探討媒體色情資訊，澄清其中的性愛迷思。</li> <li>18. 探究愛滋病疾病的傳染現況，並思索防範策略，拒絕不安全的性行為。</li> <li>19. 關注愛滋病相關議題並參與關懷愛滋的行動。</li> </ol>





<p>20. 明瞭青少年性教育的相關法規，與尋求適切資源協助，以增進自我保護。</p> <p>21. 能理解家庭對個人及社會的價值和意義。</p> <p>22. 適切表達對家人的愛，以增進家庭的親密關係。</p> <p>23. 學習處理家庭衝突與防範家庭暴力，增進家庭的親情與和睦。</p> <p>24. 明瞭自己對擇偶的期望，為未來尋找共營生活的伴侶。</p> <p>25. 規劃生育的藍圖，做好身心準備，並建立教養孩子的共識。</p> <p>26. 能理解幸福人生的意義，積極追求有愛與性的生命價值的實現。</p>
---

### 三、性教育(含愛滋病防治)教學策略

性教育是攸關學生生活、成長的教育議題，如何讓學生做出明智的性抉擇，遠較死背一些性知識來得重要，所以「如何教」比「教什麼」更重要。教學者對學習者的瞭解，設定教學目標、教材選擇、教具的製作安排、教學過程的掌握、資源應用及對多元評量的運用應該相當瞭解。當然教學者本身的身教與價值觀更不可忽視。

性教育也就是將健康的性訊息，透過有效的教育途徑，使學習者學會「批判性思考、作決定的能力」；而願意「自發的、公開的承諾」並展現出對自身健康有益的行動力，其中的關鍵在於有效的學會「批判性思考(critical thinking)、作決定(decision making)、公開的承諾(public commitment)、行動力(behavior competence)」的生活技能，也就是培養學生成為具有健康素養(Health Literacy)的人，即學生能獲得解釋、了解基本的健康訊息和服務的能力，且能進一步運用這些訊息和服務來增進健康。

由此可知，教師的角色與功能已不能再如過去般，僅僅是提供訊息者及指導者(Provider-oriented)，必須轉換成提供服務者、參與者，亦是一個能力的引發者，而這樣的角色在教學上必須注意到學習者的需求，有需要才会有動機，找出教學的切入點及找到學習者的珍視價值(Crucial Value)。以下是 Allensworth(1993)對 21 世紀健康教學提出的幾點建議：

1. 將課程設計重點放在對健康影響最大的一些相關行為上
2. 課程有足夠的上課時間與相關活動的安排，以引發行為改變。
3. 強調且應用多元教學策略。
4. 教學必須融入學校的整體活動與設施中。
5. 讓學習活動延伸到家庭與社區中。
6. 運用教學策略，鼓勵學生參與，以達教學目標。
7. 讓學生熟練重要的健康生活技能，並靈活運用于各種健康問題。

這些建議與新課程改革「多元、自主、開放」的精神正不謀而合，教師需透過課程的規劃與設計，並配合主題軸與分段能力指標，運用多元教學策略，以培養學生成為一批批判思考者和問題解決者、負責任及有生產力的個體、自我導向的學習者及有效的溝通者。

#### (四)大單元教學性教育(含愛滋病防治)模式：

以往的性教育教學以知識傳授為導向，在系統的知識架構下，每一小單元仍是一獨立、互不相干的教材，教師在一節課的教學中，僅能讓學生習得知識，無法由覺知(awareness)、知識、態度澄清行為技能、新行為嘗試，自我效能等教學去統整學生之生活經驗。有計畫地設計連貫性的數個小單元所形成的大單元教學將提供學生參與式學習，較有效地養成性健康行為，增進能力。

有關互動式/參與式性教育教學策略的原則包括：

1. 營造自動改變的歷程，引發學生參與學習動機及建立價值觀。
2. 設計與生活經驗相連結之教學活動，呼應學生生活情境，強調問題解決。
3. 塑造學習者自身成功的經驗，經由示範、演練、修正等學習歷程。

在營造『自動改變的歷程』時，亦可採用 IVAC approach (Investigation-Vision-Actions-Changes)為主要的教育方式，此方式的重點即在引發「探討問題(investigations of a theme)、發展願景(development of visions)、採取行動(actions)、行為改變(changes)之小組合作歷程」，利用小組討論的方式，進行問題的溝通、討論與分享。

以 IVAC approach 理論模式，性教育教學時可以引導學生進行小組討論與分享題目如下：

##### 【探討問題(investigations of a theme)】

1. 為什麼這個主題是重要的？
2. 對我們和別人的意義何在？現在或未來？
3. 這個議題對我們的生活方式和生活環境有何影響？為什麼？
4. 我們暴露在什麼樣的影響下？為什麼？
5. 過去有那些阻礙的問題？為什麼演變成現今的狀況？

例：老師請同學事先收集有關性的資料，正負訊息均可呈現，並請小組同學在壁報紙上中央畫下「今年有關性議題的社會現況」討論(如：網路一夜情、未婚懷孕、色情書刊等)，請同學一邊討論一邊將現況以圖像方式呈現，同時自由聯想「為什麼社會所呈現的性相關話題，會演變成今天這樣的狀況？」，老師請同學想像「10 年前的社會」中，性議題引發的社會狀況是什麼樣子？請同學將「想像中 10 年前的性」，亦即導致現況的因素(如父母家人、同儕朋友、媒體、文化、經濟…等因素)畫在壁報紙的左邊。

##### 【發展願景(development of visions)】

1. 想像可能有那些不同的選擇(Alternatives)？那種情形是較為理想的(Ideally)？
2. 如果沒有考慮到一些因素，未來情況也有可能變成什麼樣子(Probably)？
3. 什麼樣的選擇我們會優先考慮？為什麼？



例：請同學思考，自己心中希望 10 後的這些問題會有什麼改變？需要改變嗎？想要改善嗎？還要希望變成什麼樣的狀況？如果正、負向的因素一直持續影響，未來又可能會變成什麼樣子？最後，請同學將「10 年後的社會可能變成的樣子」畫在壁報紙的右下角，並把「10 年後希望呈現的性的世界及理想狀況」畫在壁報紙的右上角。

【採取行動(actions)、行為改變(changes)】

1. 做什麼樣的改變可使我們更容易實現理想？
2. 什麼樣的行為是近程中就可以改變的？
3. 實踐行為時會碰到什麼阻礙？
4. 剛開始時我們會出現什麼行動？
5. 我們如何評估這些行動是否會成功而達成目標？

例：教師請同學共同思考「如果要達成未來的願景(如右上角的畫面)，我們可以做什麼樣的改變？」，請同學從個人的角度思考，對「個人」、「家庭」有什麼的期待？(「個人－如：願意以真誠的心結交更多同性、異性的朋友等」、「家庭－如：不發生婚外情等」)能夠作什麼具體可行的行動？並劃分為「近程(國、高中)」、「中程(大學、當兵)」及「遠程(工作、結婚)」之規劃及具體可行的方案。

透過這樣的歷程，可使每一小組透過面對面的互動機會，相互討論、觀察、回饋、傾聽及溝通，也因為彼此的能力、個性特質、或性別的差異，而會激發出不同的思維，這些都能幫助學生產生參與動機與價值觀，並達到強化其內心感受性的目的。

(五) 生活技能融入性教育(含愛滋病防治)教學模式

因應「健康促進學校」工作的推動，實施「生活技能」為導向的健康教育課程，為此，健康教育教師持續增能進修，透過專業對話與專家指導，發展出「生活技巧」導向教學活動設計模式，與互動式教學策略，作為研發生活技巧融入性教育(含愛滋病防治)課程的參考。與性教育相關的健康生活技能包括：價值覺察與澄清、作決定、有效溝通、自我肯定、拒絕、協商、尋求協助等。例如生活技能融入愛滋病防治教學之學習目標有：

1. 認識性傳染疾病(包括愛滋病)的發生、傳播途徑、健康危害及防範方法。
2. 體察自我對愛滋病以及感染者的態度、看法之感受。〈自我覺察〉
3. 不安全的性邀約情境，能理性思考並明智選擇。〈做決定〉
4. 學習以同理接納的態度，關懷愛滋感染者。〈同理心〉
5. 澄清對愛滋病的迷思，尊重、支持愛滋感染者的權益。〈批判性思考〉
6. 培養促進性健康的意識，展現性健康自我保護行動。〈健康自我管理監督〉

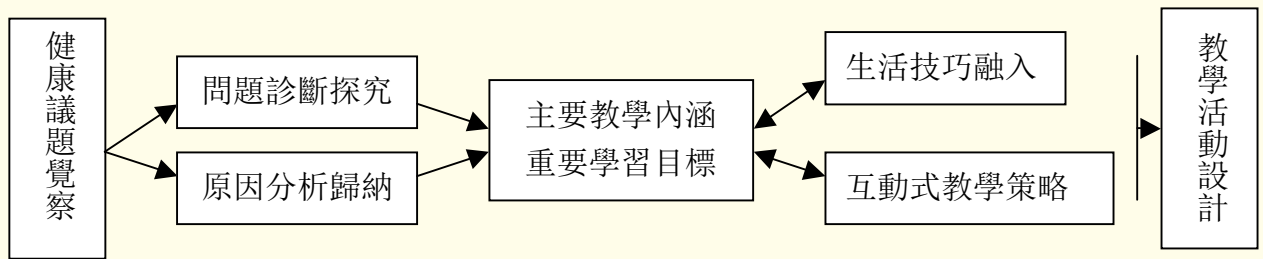


圖 4：生活技巧融入性教育(含愛滋病防治)教學設計流程圖

#### (六) 性教育(含愛滋病防治)教學方法

「性教育(含愛滋病防治)」教學以培養學生具備良好的健康知識、態度與生活行為實踐為首要目標，教學方法及過程應生動靈活，彈性運用。如：價值澄清、腦力激盪、遊戲、陪席式討論、布或紙偶戲、演戲、角色扮演、小組討論、實驗、示範、問答、講述等方法，並注重適性發展，以啟發、創造、樂趣化之教學，讓學生獲得成就感，享受學習樂趣。

教學時應多利用各種教學媒體輔助教學，如：各種掛圖、圖片、模型、實物、投影片、影片、錄音帶、錄影帶、偶戲、故事及相關讀物、報刊資料、網際網路等，以提高教學成效。

#### (七) 性教育(含愛滋病防治)教學評量

1. 評量可在教學前、中、後實施，範圍應包括認知、情意、技能與實踐等。
2. 評量應能兼顧形成性與總結性的結果，採用主觀與客觀、質與量並重的多元評量方法，並訂定給分標準。
3. 評分方法可採課前活動準備、上課參與、課後作業、平時觀察、行為態度問卷、紀錄表、自我評量、學生互評、家長評量、紙筆測驗、實作及表現等方式進行。
4. 授課教師上課前，應做好評量計畫，明確訂定評量項目，紙筆評量外，還可以採取口頭問答、書面報告、觀察、調查報告、討論發表等真實評量方式，並重視情意、態度層面的評量，可透過自然情境的觀察、互動溝通、隨機晤談、深度訪談、學生的學習日誌、學習者的省思、檔案評量等多元方式等了解學生的學習歷程之成效。

#### 四、校園性教育 (含愛滋病防治) 課程與教學之實施

現行教科書經由嚴謹的審定機制，大致符合領域能力指標與主題內涵，亦呼應課程統整、能力本位的精神。檢視現行各版本健康與體育、健康與護理教科書內容，瞭解目前教科書編撰的性教育內容相當豐富，但以全人性教育的概念而言，仍有偏頗與不足之處，如「媒體對性的影響」、「防治性病的態度、行為」，尤其是「個人技巧」的課程內容明顯缺乏。

故除了依據教科書中性教育相關教材內容實施教學外，應呼應學校本位、學生需求，兼顧性教育的完整性，設計性教育課程與教學活動。單獨性教育知識的學習是不足以應付現代性關係的複雜變化，生活技巧是每一位學生未來發展親密關係應有的能力，所以教導性教育生活技巧不僅是學校行政、或健康教師，更需要與學生關係最密切的導師與家長共同參與教導生活技巧，是責無旁貸的責任。

期待性教育課程能在校園永續深耕，努力的方向有：

- ◆ 持續發展修正學校本位性教育課程內容與教學活動，由家長、學生回饋意見，持續改進以符合家長與學生需求。
- ◆ 宣導全人性教育、生活技巧的教育理念，爭取其他領域教師、導師的認同，並能參與學校本位性教育課程研發，以跨領域方式進行協同教學。
- ◆ 性教育課程應積極與「學校本位課程」、「親職教育活動」與「健康促進學校」結合，以減輕行政與教師負擔，喚起親師生的重視。
- ◆ 持續研發創新性、在地化的性教育課程，回歸本土化、地區性，發展生活攸關的教材，在每個家庭、每個學校、每個社區、每個地區都有與性教育相關的人事物等切身問題值得探索。用這個觀點關注教材、發展課程，才是攸關學校、地方的教材，是教師有感覺、能夠掌握的，而不是專家「置入性」的統一版本教材，課程才能校園扎根、永續發展。

## 五、校園性教育 (含愛滋病防治) 課室教學與課外活動整合

學校性教育計畫，除了政策組織、健康活動、健康服務、社區關係、學校物質與社會環境等範疇的全面推動外，本校特別重視健康課程教學之落實，期待透過學校本位課程發展模式，並因應「健康促進學校」教學活動所強調之「個人健康生活技能」，發展融入生活技能教學，將有系統與深化的課堂學習，與學校推動之校園性教育工作結合，讓學生的學習能從課室、延伸到校園，延伸到生活每個環境中。培養孩子具備充足的性教育的知能，增進良好的生活適應能力，來因應生活中的性問題，實踐健康行動，擁有性健康促進的人生。

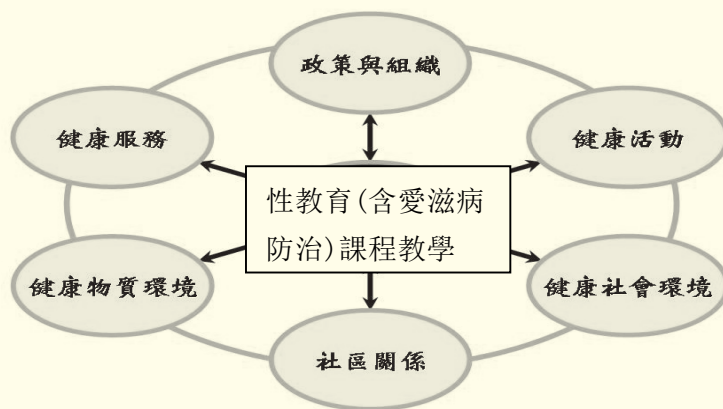


圖 5：性教育課程教學與校園性教育工作之整合模式

為使學生得到全人性教育的概念，除了教室課程教學外，學校策劃推動一系列性教育活動，例如：講座、藝文競賽、行動劇、小團輔、親子共學等等，作為課程延續。如何整合，相輔相成，將是計畫的成功關鍵，在課堂中學生學習做決定、拒絕的技巧，配合校園活動，能在公開表達自己的拒絕不當性邀約的決定；並能將愛滋病防治概念融入行動劇、海報競賽等；同時有可以透過親子學習單，將性教育的生活技能落實在家庭生活中與生活結合。

(文／龍芝寧)



# 柒、學生有關性的 問題處置、輔導與諮商



## 柒、學生有關性的問題處置、輔導與諮商

有關學校青少年性發展與性問題的樣貌大致上可分五大類別，第一類為新世代價值觀與主流文化期待的差異所產生的議題；第二類為與性發展有關但未及法律行為的性語言、性嬉戲與性舉止，造成師生的困擾；第三類為性騷擾、性侵害相關的違法行為；第四類為青少年懷孕處理流程；第五類 HIV/AIDS 輔導工作重點。有關此五類詳細的說明與處理原則分述如下。

### 一、性議題/性價值觀

#### (一) 性議題不等同性問題

性議題指的是當事人與性相關的行為，也許不符合主流文化期待但沒有傷害別人，沒有傷害自己，沒有違反法律行為，指的是與主流文化不同的生命經驗或是價值觀的選擇。例如：同性戀、雙性戀、變性慾、異裝癖等，在參與者都同意，有共同的遊戲規則下，是個人性探索嘗試或性偏好、性價值觀的選擇，是可討論的性議題，而不是性問題。然而若參與者不同意之下強加在他人身心上的性虐待行為或多人性行為就構成一個性問題，因為在參與者不同意之下，這行為傷害別人，也可能違反法律行為，如性騷擾或性侵害。

性議題的處理重點不在導正，而在協助當事人澄清自己與建立為自己做決定的能力，而此能力的建立，立基在幫助當事人發現行為本身對自己的意義，行為的現實面與後果，並在人生中慢慢體悟真正能讓自己的內心平安快樂的到底是什麼，這可能是一個從青春期開始到成年期（四十歲左右）的一個漫長的整體自我探索與追尋，性的冒險和探索行為只是其中的一部份而已。

然而成年人面對迥異於自己發展狀況的青少年日益開放的愛情觀與性行為發展總是有很多困惑擔心，與不知所措，也不了解青少年走自己的路會帶他們走向哪裏，因著這樣的情緒師長們很容易把對孩子的愛以擔心及焦慮的方式呈現，而希望導正或糾正青少年，當然最希望的是青少年能走我們以前走過比較安全的道路，這其實是所謂代溝所傳遞的真相，所有的禁止、恐嚇或循循善誘的背後隱藏著其實是師長們對年輕人的愛，希望年輕人成長的路一路順遂平安成長，不要有太大起伏或受傷，與我們心願相同的孩子，就會接受我們的價值觀對於人生無法掌握的事情，小心謹慎、循序漸進慢慢來。但成長過程與我們不同的孩子，不同於我們的選擇，我們也的確可能觀察到這樣的孩子人生的路很不平順，因此很容易為孩子這樣的選擇不解或感到困擾。

然而價值觀絕對不是一個政令宣導，也不是口號教條可以決定的，因





為價值觀是個體整體發展的呈現，它牽涉到個體原生家庭文化與價值觀，在每天的言行互動中傳遞，它也牽涉到個體所在的社會文化脈絡的影響，它更牽涉到個體整體人格發展平衡與否的狀況，其中個人的身體與心理上的重要經驗，甚至信仰都對個人的性行為價值觀的形成產生影響。

因此我們必須瞭解師長們在成長過程中所面對的家庭結構與社會氛圍，與現今孩子們在面對的是截然不同的情況。

過去社會環境保守，人與人關係緊密，性的訊息極為禁忌、不重視自我、重視社會和諧，在那樣的社會環境下的好處是：安定、有規則可循。如果走在依循社會期待下的道路，人生應該有相當的保障，然而壞處是依循了安全的道路，有時難免得放棄自我的需求與自我的聲音。因此目前坊間開給成人參加的成長課程，多半與找到自己，發現自己，做自己，愛自己有關。

然而現今孩子們在面對的是過去所有安定文化的解構，家庭關係因著成人工作時間一直延長而受到衝擊，人際結構不再像過去那樣緊密。在這個做自己的年代，別人的眼光也不再那麼重要，過去社會價值觀認為較為穩定的人生發展路徑，也不再是人生出路的保證，而現在十歲左右的孩子們幾乎是跟著性開放的腳步一起成長，性資訊因著電腦網路與各式媒體快速大量傳播，性不再是成人絕對的禁忌。那麼所有商品以性寓意來販賣的創意也就如雨後春筍般蓬勃發展，這也就是說我們的孩子現在一出生就已浸泡在性充斥的環境，因此在我們批判現在孩子對性的開放混亂時，是不是該慶幸我們生長的年代之簡單，然而孩子們無法選擇出生的年代，我們必須要問的是：誰創造出這樣的環境讓孩子們無所適從？答案不意外的是我們這些成人，因此我們必須思考的是，如果把價值觀用來成為批判彼此的工具，那麼就忽略了自己在整個社會文化演進的洪流中所扮演的角色，以及所產生的影響。

那麼就把我們跟孩子切開，他們要為他們所處的世界負責，然而難道我們沒有一次又一次聽到孩子痛苦的、生氣的、以各種方式表達出「我並不要被生下來啊！」的聲音。他們的世界是我們的產物，這是我們成人必須要承認的。因此價值觀不是用來批判，價值觀的差異是用來建立更大的了解，目的是為了我們與孩子間更大的和解。

我們必須相信，人類進化不是為了要滅亡，社會演進離開了穩定，混亂代表改變的契機；然而如何在這樣的時代中不被混亂而產生的焦慮籠罩，以致迷失方向。唯獨瞭解時代演進的意義，跟著改變，那麼我們就會感謝，混亂所創造出的禮物。如果我們對身處這個世界能有這樣的解讀，那麼就有機會離開批判的角度，看到身處新時代的年輕人，如何在自己混亂之世界中辛苦的摸索，試著尋找他生命的出路（而這是生命的本質）。

當我們不再高高的站在批判的角度看年輕人時，我們就可以問自己「我可以為他做甚麼？」，而這時候我們往往發現除了擔憂焦慮外，還找不出甚麼有建設性的著力點。這就說明著我們對青少年讓我們擔憂焦慮的主題，知識不足或是有的只是社會事件留下的恐懼，而我們也尚未從恐懼當中理解

出該有的知識與力量，而本著過往父母親那個資訊不發達年代教育孩子的方式，就是把他們的恐懼，放在我們身上，想用恐懼保護我們，不要走向有風險之路，然而在這個風險是做自己必要的代價，敢試就有機會的年代，恐嚇已拉不住躍躍欲試的年輕人，想用自己的力量試著為自己的人生創造出一點可能性。

## (二) 可以幫助青少年的著力點是甚麼

### 1. 知識就是力量。瞭解是消弭鴻溝唯一的秘方。

讓青少年與師長的關係裡的自我感覺是感覺到自己力量與存在價值，而不是感到自己無用，一直在犯錯，令人失望的。這也就是為什麼賦權合作的關係，是現在我們能為青少年做的。

青少年的發展階段是一個找到自我的過程，如果在與成人互動中感到自己是無用，一直犯錯、沒有價值、令人失望的，有辦法的青少年會放棄成人另找出路，為的只是要感覺自己沒有那麼差，自己有存在價值，而這樣的需求在網路發達的世界很容易被滿足，如果成人師長面對孩子的態度再不改變，用舊時代的方式教新時代的人，我們等於把孩子推向虛幻的網路世界。

### 2. 我們到底該怎麼做

賦權增能(EMPOWER)原則上包含三個面向：

- (1) 更多積極和權威的自我感之發展
- (2) 建構更多知識和能力，而能對個人環境有更多的掌握
- (3) 為了達到個人的目標，而去培養資源和策略或功能

如何把賦權的概念具體的實踐在關係中？要成為新世代年輕人的精神導師所須具備的能力：

#### (1) 擁有知識 也勇於面對自己的無知

當你聽到孩子的故事會讓你覺得不可思議、不能接受、不能同理，而感受到緊張、擔心、生氣、焦慮甚至被嚇到，那就代表著你對這個孩子所呈現出的世界是不熟悉的，是知識不齊備的。因此最好的方式，就是承認自己對他的世界無所知，而不是以全知全能的權威角色壓制孩子，讓孩子覺得被羞辱、無知、無用，錯的離譜，這種舊時代的教育方法會削弱孩子的自尊與力量，更加不敢跟你分享他在探索的人生，承認自己不了解，是允許自己傾聽的第一步。

#### (2) 開放的心胸、用心的傾聽、接受文化差異

當你承認自己不了解他的世界，而願意用心傾聽時，聽一個人的故事，就像讀一本書，你會從他身上學到，你所從未體驗過世界的另一個面向的知識，而在這個歷程中，被傾聽者，會感到自己是被尊重的、被真心關懷的、被接納的、被了解的。這個過程就是賦權的第一個步驟，讓孩子因著與你的互動，感覺到自己是有價值的。

#### (3) 開放的態度，允許年輕人嘗試探索自己



然而在傾聽的過程中你會有擔心疑惑，心中會產生許多孩子行為可能面對的後果，走到這一步你知道，你絕對不能用你的擔心恐嚇他行為的後果，因為恐嚇絕對會讓孩子覺得自己無能，為了證明自己的存在感，孩子不得不防衛、頂撞、冷漠、或是顯示出不在乎，來保護自己的自尊，意思是如果孩子顯示出對你提出的質疑感到恐懼或從沒思考過，那麼，他馬上就變成那個不經思考衝動不成熟的沒用的孩子，這跟青少年希望看到的自己差異甚大。

以賦權的概念來看，把你的擔心充分跟孩子討論，讓孩子知道那是你的世界從來沒有過的經驗，你很想知道怎麼面對你所擔心的情境他怎麼掌控，以這樣的角度來談，孩子能分享在他心中的一些也許不完整，還在成型的想法，你也能適時提供相關知識讓孩子更能掌握他所面臨的情境，如果你本身也沒有相關知識，那就可以跟孩子一起蒐尋，一起腦力激盪，一起尋找資源，這樣的互動方式將完成賦權的第二個原則使個體建構更多知識和能力，而能對個人環境有更多的掌握，與第三個原則為了達到個人的目標，而去培養資源和策略或功能。以這樣的方式，你與孩子是站在同一陣線上，但請不要誤會，站在一起意味著你認同他的價值觀，你不需要認同他人生現在的選擇，你也不需要敵對他，而你更可以不斷分享你所認同的價值觀，不是說教說服，是藉由在你認同的價值觀裏面過得很開心很平衡很幸福很滿足。當你不敵對他時，他也不需敵對你，孩子也會放開心胸觀察，當有一天他也想跟你一樣的時候，他自然會來請教你快樂生活過得好的方法是甚麼。

#### (4) 具備有意義的價值觀

舊時代一失足成千古恨的教誨，對新時代時不在意他人眼光且認為甚麼都有可能、處處都有機會的世代已不大適用，建議以下列中性的觀點取代「對錯」的兩極化價值觀：

「人生可錯，否則鉛筆何需橡皮擦」，經驗只是幫助我們成熟、成長，發現自己、掌握自己、能肯定自己的必經歷練；跌倒只是為了讓我們經驗並看到自己有站起來的力量，如果你能從經驗中萃取出人生意義，那麼經驗就只是累積生命力量的元素而已。

### 3. 如果實在做不到

如果實在做不到上述所說的，也請記得尊重自己的感覺，千萬不要勉強自己處理。面對自己的限制，我們只需要做到下列三點，仍然對孩子產生很大的幫助：

#### (1) 不批判、不貶低

因為你知道保有自尊才是改變最大的動力，沒有自尊自我放棄才是許多問題的來源，造成更多悲劇。

#### (2) 轉介

轉介的意思是我們本著對孩子的三個相信：相信孩子無論有甚麼樣的經歷，仍然值得被尊重；相信孩子無論有甚麼樣的過去，仍然值得被愛；相信孩子無論在過甚麼樣的生活，仍然值得被好好對

待。因此轉介，是師長面對自己對孩子的限制，自己無法給孩子更好的愛，轉介給有能力的人。因為孩子值得被尊重被愛被好好對待。轉介，也是支持孩子面對自己，師長們在重任有所託付後，也會比較輕鬆，面對孩子也不會一直盯著問題看，關係比較好，才有機會以更真實的互動，這才是人跟人會互相影響的時刻。

### (3) 相信

當然我們對孩子永遠要抱持著一個最高的信念，相信他在學會面對自己之後，學會愛自己之後，為自己找一個最好的選擇，生命有他自然的出路，只要給他適當的養分！

## 二、性好奇、性探索--造成困擾的性語言、性嬉戲等行為

好奇，與探索是發展的必備要件，孩子經由好奇探索發現明白而對於這個世界有所學習，這是不變的道理。而人對於身體與性的學習，也從來不是到了成年自然就會了。對於自己跟他人身體與性的好奇、探索之行為樣貌，在我們一生中持續在每一個發展階段，我們都必須經由對身體的探索，對自己有多一些了解後，我們的重心自然會轉移到另一個好奇與未知的領域，直到身體的另一個呼喚，會讓我們有機會再繼續對自己的身體與心理好奇再繼續探索，直到生命結束。

### (一) 性好奇、性探索、性嘗試與性學習的具體行為分類

個人或與他人之間的性語言，有性嬉戲、性舉止、性行為這幾類，分述如下：

#### 1. 性語言

從孩童對胸部、生殖器官、尿道與肛門等相關語言的好奇，會自己說，也會在同儕遊戲中一起說、一起笑鬧，到青春期，孩子開始會說髒話或用性行為相關的字彙嬉鬧、開黃腔，直到成人喜歡說黃色笑話，一語雙關的性相關表達，也不限於伴侶間，甚至常成為成人間會心一笑的互動，差別只是高雅與低俗之分。

#### 2. 性嬉戲

從孩童自己逗弄生殖器官，或與同儕玩醫生護士與病人的檢查身體遊戲洗澡時互相逗弄，到青春期孩子自己刺激生殖器官觀看反應，或會在玩弄中，涉及生殖器官的互動，男生會比較敢在同性友人間模仿性交動作，互脫褲子、比大小、一起自慰、男生捉弄女生、彈胸罩肩帶、讓女生氣得追著跑，這些行為目標不在性，而是一種人際互動間創造出來的遊戲，只是這些遊戲與身體較敏感的性徵部位有相關，因此稱為性嬉戲。

#### 3. 性舉止與性行為

性舉止與性行為是指帶有性寓意的舉止動作，進一步可能進入性行為，進入青少年期無論是個人或是與他人有關的性嬉戲，都可能進入自慰，或是與他人發生性行為。



## (二) 行為樣貌的分類與處理方式

類似的行為樣貌（如自慰次數很多；與同性性嬉戲、暴露、開黃腔等），可能是很正常的性發展歷程，也可能是一種需求訊號，但也可能是個人的原始慾望的呈現不同的狀態處理的方式都不同。

### 1. 正常性發展

#### (1) 正常性發展特徵

偶發冒險探索經驗性質為主，一剛開始發現一個新的經驗時，會一直關注在這件事上，直到瞭解了就會去發展生命中其他的好奇，就像是孩子剛買了新的玩具，成人買了新的手機，很自然地會一直玩、一直研究到完全明白為止，一但明白，心思就不會顧著在這件事上，而會去注意生活中其它的事，直到想到時、有需要時會玩一下、用一下，玩過用過後又會再去做其他的事。人不被事、不被行為掌握，有需求去滿足，滿足後繼續人生該進行與發展的事，那這就是很正常的發展。

#### (2) 正常發展行為的處理方式

整體發展平衡的孩子(自我概念、人際能力、學業成就、情緒紓解、發展適應)，若個體對自己的狀況有正確的知識，且心態平衡正常，那麼就給予相關健康教育或性教育，不需任何處理，持續觀察就好，而成人能將此經驗做為與孩子開啟溝通談性管道的開始，是一個好的時機。

但若個體對自己的行為有負面的感受，那麼重點在處理因性無知與性汙名化產生的情緒，以開放的態度給予發展所需的性知識，教導性教育教材中所發展出來的相關知識與技能，並持續觀察。

對整體發展不平衡的孩子，需持續觀察，是否此行為會演變成壓力紓解的方法，而使正常的性好奇探索行為，漸漸演變成需求訊號。(發生三到六個月以上的行為，與是否會影響當事人其他發展，來判定是原始慾望的呈現，還是需求訊號)

### 2. 需求訊號

#### (1) 需求訊號的特徵

行為持續三到六個月，且影響當事人各方面的平衡發展，固著、僵化、人被行為所掌控，無意識的做著自己不希望發生的行為，那就是問題。問題不在行為，問題在人的本身，身為一個主體卻無法執行主體該有的自主，那就是上癮的樣貌。

癮從輕到重有各種不同樣貌，有人酗咖啡，有人狂工作，有人愛美食，有人不能沒電視、網路、電玩、購物狂，嚴重到社會不能接受的酒精、毒品、賭博。性，為什麼會上癮？拿酒精來說，俗語說一醉解千愁，意思是人有千愁無法解，只有短暫的用酒精放鬆腦子，去除壓力，但酒醒後千愁仍在。因此藉酒澆愁愁更愁，只好再進入上癮的媒介物中尋求短暫的放鬆，因此上癮的意思是，人生很苦悶，所以要上癮。上癮的媒介物，一定要有的功能是能讓你短暫的忘掉人生的煩惱，也有放鬆的功能。性也有這樣的功能，在性當

中希望能有高潮的快感，人必須讓腦子停在性當中不用擔憂人生的煩惱，而且性這個媒介物更容易取得，不需與他人相關，網路、A片、報章雜誌的清涼圖片、路邊的檳榔西施，更簡單的就是自己大腦的性幻想，也就是性的刺激源的取得成本低廉，十分的容易，一個人就可完成，既可消耗精力，又可短暫解壓，又有難以讓人抗拒高潮的舒服感。在這個宅文化盛行的世代，可預見性上癮是未來我們不能不面對的問題。

然而我們必須看透問題的本質，上癮的概念是相同的，只是個體碰上了哪一種上癮原。因此重點不在此人性癖好多奇怪，多不正常，不被接受，而在這個人為什麼需要上癮。

這個意涵在所有的問題行為，包括問題性行為都只是症狀，症狀不是病，症狀告訴我們這個人的內在出了問題，這也就是因性的禁忌性，當一般人看到性問題，整個注意力就被性吸引住，停留在最表面的症狀層次，判斷正常異常如何導正矯正想去除問題，症狀不是病，過度對焦在症狀上，彷彿壓下了病症，但病灶並未解除，只是在內部化膿，醞釀另外的出口，因此我們一定要明白，所有行為都只是個體內在狀態的表徵，頭痛醫頭、腳痛醫腳的時代已經過去了，那將只會創造更複雜的病變，在未來讓人付出代價。

全人的關懷，藉由行為的表面深度了解個體，我們往往都會發現，有著讓我們無法接受行為的人，內在都有許多缺乏，不平衡、人際能力不足，與整體發展受到侷限互為因果交互影響。因此會呈現以某一種固著的方式，來紓壓或滿足需求。

#### (2) 需求訊號處理方式

一般老師對於這樣的問題，建議尋求專業資源協助，因為需求訊號說明當事人整體的狀況都需要協助與調整，這樣的任務需要專業心理師協助處理，在專業心理師評估出當事人行為所表達的需求訊號後，可在徵求當事人同意下，整合學校與師長資源，協助師長了解如何面對當事人的狀況，而給予正確的回應與有效的協助。

### 3. 原始慾望

#### (1) 原始慾望的呈現

行為滿足需求，經驗認識自己，當經驗性質的偶發事件，發現是自己的所愛，樂於這樣做也不困擾，即便其他人不認同，但並不造成當事人的困擾，也不影響個人發展，也沒有傷害到別人，那這是個體所希望自我樣貌與的呈現，那就是當事人的原始欲望。

#### (2) 原始慾望的處理方式

協助當事人更多元與多面相的認識自己，青春期的發展任務是發現自己是誰且一直在改變，因此避免讓當事人有需要下決定，確定自己是誰，證明自己是誰的行為，盡量讓他對自己保持好奇，多方探索。請記住，青春期的另一個發展任務是叛逆，叛逆也就是做自己的表徵，行為上的呈現是，跟父母師長唱反調。因此，成人必須避免因著自己的焦慮，逼著孩子在青春期探索的階段做決定，很



容易讓孩子為了叛逆而太早定義自己。

### (三) 評估的要項

請注意瞭解下列資訊最主要的目的並非來判定正常與否，而是用來了解這個行為在當事人生活上整體分佈的狀態，與對他的影響。

#### 1. 頻率

頻率的多少，往往依著主述者主觀經驗而斷定，因此在瞭解多常發生，發生的頻率時，用以排除主述者對性的價值觀與知識不足所產生錯誤的判斷這個情況。

行為發生三到六個月就會逐漸定型，因此了解情況發生多久，用以區分是偶發性質、經驗性質、冒險性質的正常發展行為，還是已僵固成一種習慣。

#### 2. 是否影響當事人整體平衡的發展

用以澄清是原始欲望的呈現還是需求訊號，瞭解當事人對此行為固著的程度 與對其整體發展平衡的影響。

#### 3. 發生的場合

在公開場所發生的與性有關的事，都與性無關。同樣的行為，在公開場合，許多人都看到的情況下做，跟在隱私場合沒有其他人看到的情況下做的意涵是不同的。一般來說，在隱私、沒有別人看到的場合，比較不會被阻止打斷，當事人的目的與性比較有相關，相對於許多人看到，隨時都有可能被打斷公開場所，當事人行為的目的多半不是性，而是引起注意力。而因行為目的的差異，處理方式也不同。

##### (1) 行為發生在隱私的場合，目的是性時

首先我們要明白，孩子希望能在隱私的空間探索性，但無論在事情發生的當下，或是事後被發現，都是很尷尬不舒服的。因此我們需同理他們的情緒，而以開放的態度，開啟談性的氛圍，在過程中給孩子相關性知識，如果行為與他人有關則需給予相關法律知識與自我保護概念的教導。

##### (2) 行為發生在公開場合，目的是引起注意力時，處理的概念如下：

第一步，因是公開場合，所以第一個處理的是受影響的其他孩子，我們需把當事人的行為當成是機會教育的媒材。

- A. 表達自己的感受：協助目睹者了表達對此事的感受（你對於有人在大庭廣眾下做 xxx 行為，你的感受是：
- B. 協助目睹者瞭解相關知識：你對於 xxx 目前的認知是，有沒有任何疑惑要問(可以用匿名書寫的方式讓大家盡量問問題)。
- C. 區分人我界線：協助目睹者區辨這樣的行為的適當性。你們覺得 xxx 這種行為，在大庭廣眾下做的感覺，與在隱私環境下做的感覺的差異與給其他人的感受，你覺得甚麼樣的人會在大庭廣眾下做這樣的行為？
- D. 為保護自己負起責任：對於這樣的人所做的行為，你會怎樣採

取行動保護自己不要受他的影響。

第二步，才處理當事人行為的心理狀態，是偶發性好奇的正常發展，還是需求訊號，如何習得以與性相關的行為引起注意力，如果是偶發性好奇的正常發展，大概這樣處理當事人的行為就會停止，但若是需求訊號，也就是說，即便你處理完你觀察當事人與性相關的行為，仍然持續的以各種方式的在公開場合中發生，顯示當事人非常需要注意力，只是不知從何時何處當事人學習到以性引起注意力是一個好方法。因此個別諮商的轉介是必要的，不但可使學生問題得到更完整的處理，也可減輕老師們的負擔，老師應鼓勵其他學生面對當事人不受歡迎的行為有更清楚的表達，同時也與當事人保持距離，拒絕這樣的行為，為保護自己負起責任，這是老師注意力的焦點，切莫把精力花在如何停止當事人的行為。(如果你決心想要他停止，那就依法或校規處理，因為行為除非有具體超過當事人承擔的後果，否則沒有改變的需要。) 因為當我們把焦點放在當事人身上，那就不斷強化其行為會得到注意力的連結。

最後提醒你：

1. 不批判不貶低—保有自尊是改變的動力。
2. 轉介—支持他了解自己面對自己。
3. 相信—他在認識自己學會愛自己後，會為自己做一個更好的選擇。

我們可以以堅定的界線，清楚的拒絕，不受當事人行為影響的態度，來取代辱罵責備批評，所想表達對當事人行為的不滿，當我們不會隨著他的行為起舞時，當事人就必須面對自己到底在做甚麼，專業的諮商師能協助當事人，對自己行為有所覺察，並協助當事人看到行為背後的需求，且依其個人特質與環境資源找到不同可滿足其注意力需求的來源與方法。

這樣的處理方式是以個體發展為主體與賦權的新時代雙贏的策略。以下提供給老師有關需要處理之性議題的流程圖(見圖 6)以供參考。

### 三、校園性侵害、性騷擾事件調查處置流程

性騷擾或性侵害行為不僅造成當事者情緒的衝突與焦慮，嚴重時還引起身心疾病，並且破壞個人的正常社交能力，對於個人的人格、自尊、學習(或工作)環境有負面的影響，因此學校的教職員工皆有責任防弭此類的事件發生。但當校園內發生性騷擾或性侵害相關事件時，學校應設立性騷擾與性侵害調查小組來處理，本文提供「校園性侵害性騷擾事件調查處置流程」(見圖 7)提供參考，有關性侵害與性騷擾相關法規及表單，請至教育部學生事務及特殊教育司網站查詢。





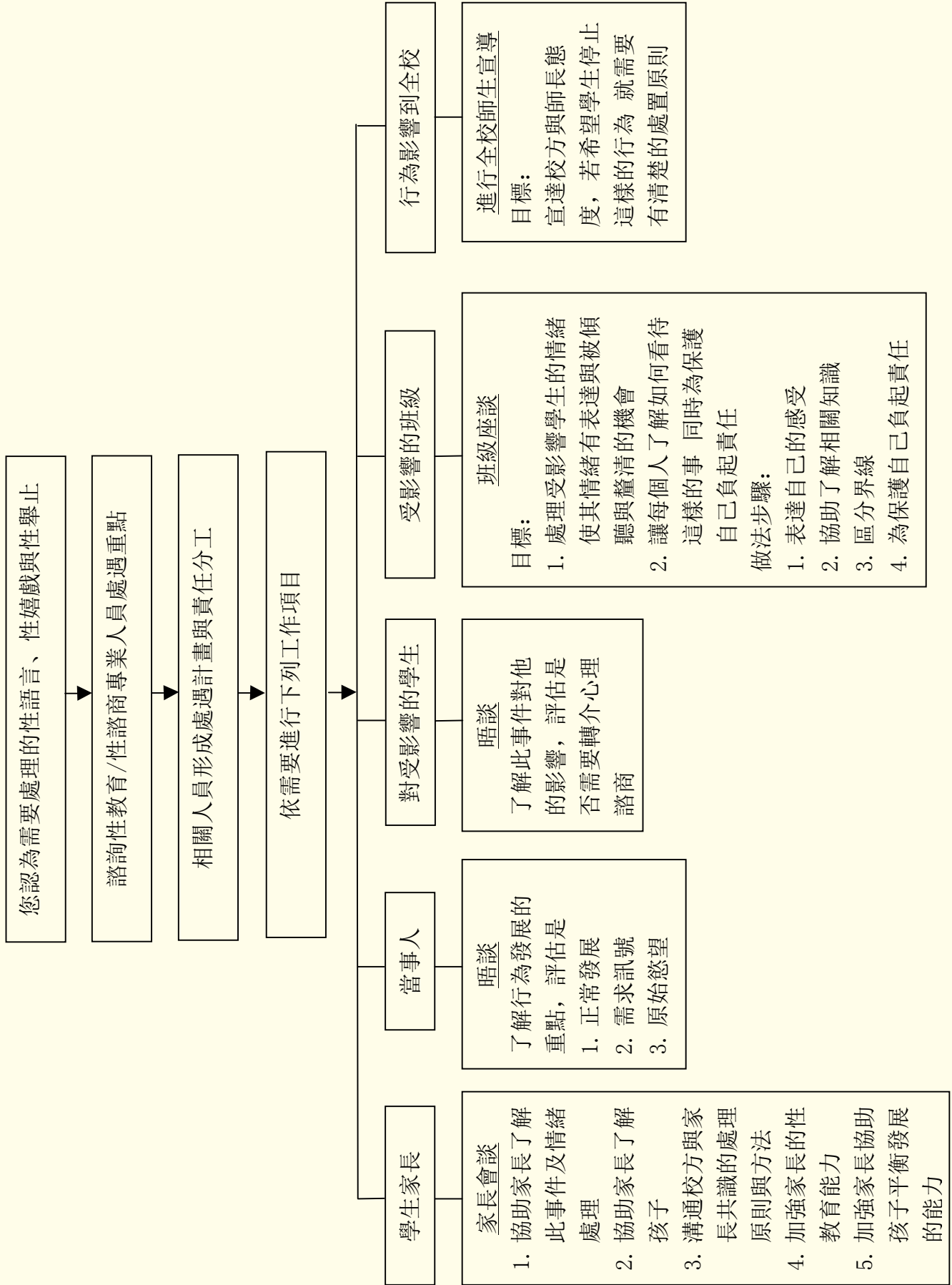
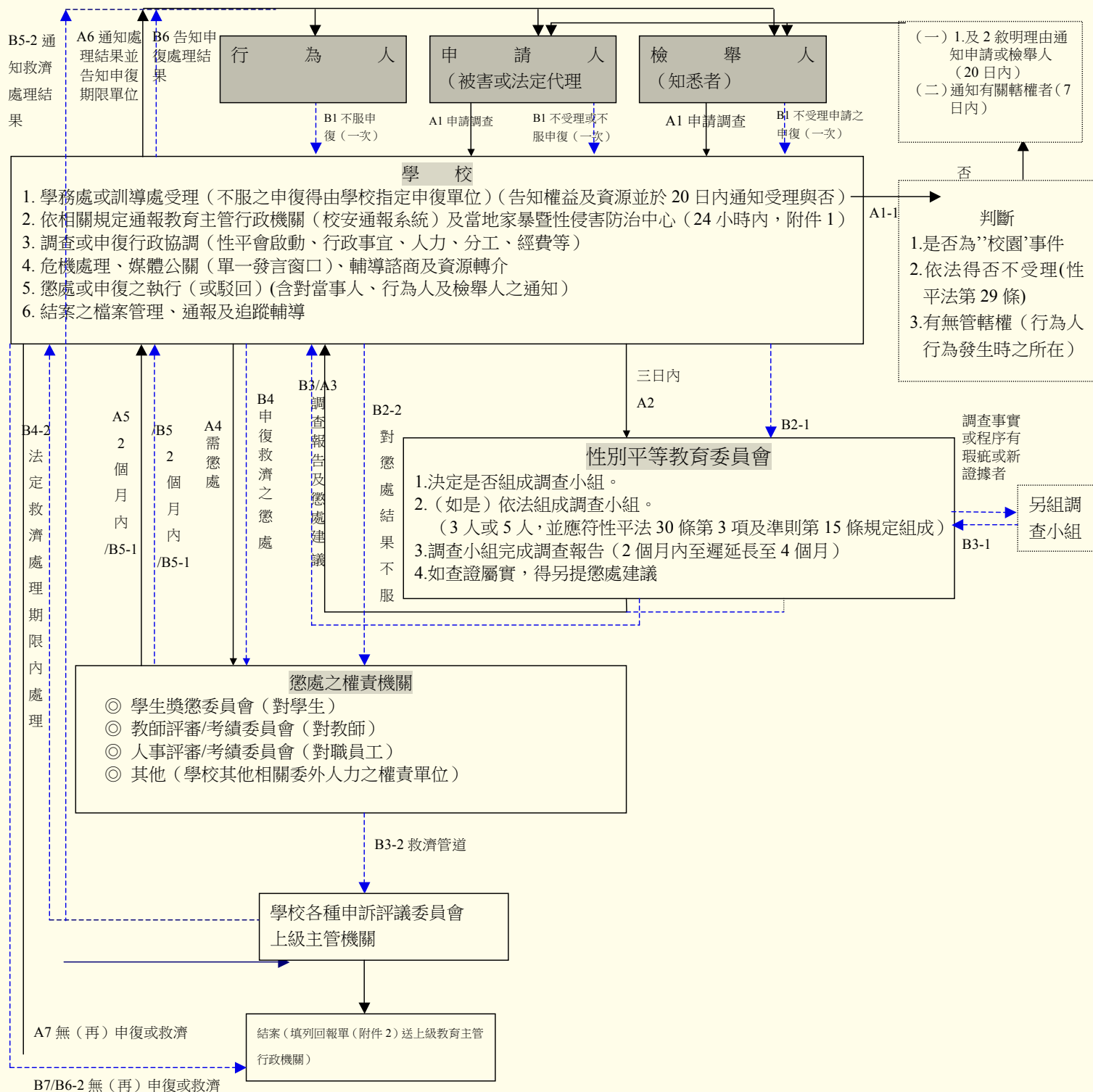


圖 6：需處理性議題的處理流程



註:

- 一、本流程圖係依據性別平等教育法及校園性侵害或性騷擾防治準則規範定之
- 二、流程圖中, 各級學校得視組織之差異性, 調整各模式之負責單位, 但法有明訂者不在此限
- 三、圖中之 A: 實線代表調查處理程序; B: 虛線代表申復救濟程序
- 四、流程圖依數字排列順序, 並依箭頭指示行進方向:
  - (一) A1 → (A1-1) → A2 → A3 → A4 → A5 → A6 → A7
  - (二) B1 → B2 (B2-1) → B3 (B3-1) → B4 → B5 → B6 → B7
  - (三) B1 → B2-2 → B3-2 → B4-2 → B5-2 → B6-2

#### 四、學生懷孕事件輔導與處理流程

教育部根據性別平等教育法授權訂定「學生懷孕事件輔導與處理要點」及「學校輔導及處理學生懷孕事件注意事項」，呼籲全國各級公私立學校依據此要點事項，自行訂定相關校規，以保障懷孕學生的受教權。學校在處理學生懷孕事件時，應建立完整的個案輔導紀錄，並且注意其家庭、心理狀況，有無憂鬱、甚至自殺的意念，以確實掌握學生身心狀態，給予適切輔導，必要時應請心理諮商師，社工師介入協助。

表 2：學生懷孕事件輔導與處理要點

名稱	說明
學生懷孕事件輔導與處理要點	本要點從教育、輔導及提供協助等三方面協助學校面對學生之懷孕事件。所有各級學校學生（無論在校或不在校）都得依本要點獲得協助。
規定	說明
一、教育部為落實性別平等教育法第十四條第三項規定，指導學校積極維護懷孕學生受教權，並提供必要之協助，特訂定本要點。	明定本要點之目的。
二、本要點適用對象包括各級主管教育行政機關、公私立各級學校及學生。 本要點所稱學生，包括一般學生及懷孕、曾懷孕（墮胎、流產或出養）與育有子女之學生。	明定本要點適用對象： 1. 提供各級主管教育行政機關、公私立各級學校協助懷孕學生之指導原則。 2. 所有學生均為懷孕相關議題教育之對象。 3. 針對懷孕、曾懷孕（墮胎、流產或出養）與育有子女之學生學校應主動積極協助。

<p>三、學校應依據「學校輔導及處理學生懷孕事件注意事項」（附件一）及「學生懷孕事件輔導與處理流程」（附件二），並由性別平等教育委員會負責學生懷孕事件之處理。</p> <p>未成年學生發生懷孕事件時，學校應即成立處理小組，由校長擔任召集人，並指派學生輔導專責單位設立單一處理窗口。</p> <p>成年學生或已婚學生因懷孕而有協助需求者，學校得比照前項規定辦理。</p>	<p>明定學校處理機制及注意事項： 學校預防處理機制需有單一窗口，專案小組成員並須具備專業的知能與經驗。任一處室或老師接案後，均應轉介給輔導專責單位，並由校長召集專案小組。</p>
<p>四、學校應實施性別平等教育暨性教育課程或活動，培養學生建立健康安全之性態度與性行為，學習避免非預期懷孕之知能，並教導校園師生及家長對懷孕及育有子女之學生採取接納、關懷之態度，以積極保障懷孕及育有子女學生之受教權。</p>	<p>明定學校應實施性別平等教育及性教育，培養學生健康安全之性態度與性行為，並教導校園師生及家長接納及關懷懷孕學生，以保障其受教權。</p>
<p>五、學校不得以學生懷孕或育有子女為由，做出不當之處分，或以明示或暗示之方式，要求學生休學、轉學、退學或請長假。遭受學校歧視或不當處分之學生，得依性別平等教育法或其他相關法規規定，提出申訴或救濟。</p>	<p>明定學校對懷孕學生不得歧視及遭受歧視或不當處分之學生得依規定提出申訴。</p>
<p>六、學校應主動依學籍及成績考查或評量等相關規定，採取彈性措施，協助懷孕或育有子女學生完成學業。</p> <p>各級主管教育行政機關應就前項規定，提供相關協助。</p>	<p>明定學生懷孕期間依學籍、成績考查或評量等相關規定採取彈性措施。</p> <p>學生在懷孕期間轉學或接受適性教育，將會面臨學籍、課程、成績考核等在不同學制之間如何轉換的問題。且在待產與生產期間的請假時數，必超過事假或病假之規定時數，而需予以彈性處理。</p>



<p>七、學校應整合教育、社政、戶政、勞工、衛生醫療、警政等單位之資源，提供懷孕或育有子女之學生輔導、轉介、安置、保健、就業、家庭支持、經濟安全、法律協助及多元適性教育。</p> <p>各級主管教育行政機關應協助整合前項各單位，建立跨部會（局處）資源小組。</p>	<p>明定整合資源提供多元適性教育</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 多元適性教育其內容應包含： <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)補救教學：協助完成學制內的課程。</li> <li>(2)因懷孕所產生之需求：孕程及產後照護、非預期性懷孕知能、家庭親職教育等。</li> <li>(3)生涯規劃：生涯規劃輔導、技職訓練課程等。</li> </ol> </li> <li>2. 學校也可自行開發資源系統，如鄰近設有相關科系的學校即可納入為協助因應懷孕事件的資源。</li> </ol>
<p>八、學校應改善校園相關硬體設施，提供懷孕或育有子女之學生友善安全之學習環境。各級主管教育行政機關應就前項規定，提供相關協助。</p>	<p>明定學校應改善校園相關硬體設施，提供懷孕學生友善安全之學習環境。</p>
<p>九、各級主管教育行政機關及學校應於相關教育活動或研習，納入學生懷孕事件預防、處理及加強專業知能等相關議題之宣導、訓練。</p>	<p>明定學校應開設相關研習會，增進教師相關知能為建立學校無歧視空間，故學校所有教職員工都應參與懷孕事件之活動或研習，增進相關知能。</p>
<p>十、各級主管教育行政機關應編列專款，協助學校預防及處理學生懷孕事件。原住民地區學校得優先申請經費。</p> <p>學校應籌措相關經費，或向各級主管教育行政機關申請補助，辦理懷孕或育有子女學生之輔導及多元適性教育，因應學生懷孕事件之預防與處理。</p>	<p>明定學校應編列預算，用以協助懷孕學生</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 此經費款項應包含多元適性教育方案、性別平等暨性教育之事前預防課程，以及危機處理和後續輔導支出。</li> <li>2. 由於原住民地區學校的社會資源較為缺乏，應享有經費申請的優先權。</li> <li>3. 教育部亦可考慮補助民間機構提供全國性青少年懷孕諮詢電話。</li> <li>4. 學校可循管道申請或自行籌措經費。</li> </ol>
<p>十一、各級主管教育行政機關應督導考核所主管學校，於處理懷孕學生事件時，應建立完整個案輔導紀錄，並謹守專業倫理，尊重懷孕或育有子女學生之隱私權。</p>	<p>明定專業倫理及保密原則</p>

十二、學校知悉學生有懷孕之情事時，其內容如屬依兒童及少年福利法、兒童及少年性交易防制條例、性侵害犯罪防治法及家庭暴力防治法或其他相關法規規定應辦理通報者，應依規定確實辦理。	通報原則
十三、學校應於每學年末將學生懷孕事件之處理概況通報各該主管教育行政機關，地方主管教育行政機關並應將通報情形彙報中央主管教育行政機關。	學生懷孕資料之彙報
十四、各級主管教育行政機關應將學校因應學生懷孕事件之預防及處理成效，列入學校校務評鑑之考核項目。	辦理成效之考評
中華民國 94 年 7 月 28 日 台訓（三）字第 0940088864C 號令頒	

（文／呂嘉惠）



## 五、學校 HIV/AIDS 輔導工作原則與提醒

1988 年，全球衛生部長在愛滋病預防計劃的高峰會議上，提出每年 12 月 1 日為「世界愛滋日」的概念。「世界愛滋日」旨在提高大眾對 HIV/AIDS 的認識，期盼經由理解減緩對立，進而能對 HIV/AIDS 感染者及與他們共同生活者有更多的關懷與接納，2011-2015 年的世界愛滋病日主題是「Getting to Zero（愛滋朝零努力）」，期望達成「零增長、零歧視、零死亡」的目標。

在台灣，此疾病的中文名稱「愛滋病」是音譯自此疾病的英文簡稱「AIDS」，全名為 Acquired Immune Deficiency Syndrome（後天免疫缺乏症候群），會造成病人因為免疫缺乏，而出現各種「症候群」甚至因此死亡，是因為宿主被人類免疫缺陷病毒（Human Immunodeficiency Virus, 簡稱 HIV 病毒）感染後，HIV 病毒會破壞感染者的免疫系統細胞，經過一段時間後，會造成宿主的免疫力產生缺陷，因而被其它原本能被免疫系統細胞防禦的病毒隨機感染及或繼發腫瘤（也就是所謂的「症候群」）。

HIV 病毒在感染後會整合入宿主細胞的基因組中，在過去的醫學中，此病毒無法被根除，也困難被抑制，因而此疾病被認為是一種無藥可醫的不治之症，甚至被比喻為世紀的「黑死病」，這個疾病除了造成許多生命的逝去外，更因著世人對其的恐懼與無知而產生了極大的恐慌，衍生出許多汙名與歧視。

而現今的醫學，雖然仍無法完全根除宿主的 HIV 病毒，但已能透過「高效抗逆轉錄病毒治療」（HAART，俗稱「雞尾酒療法」）成功抑制 HIV 病毒，維持並恢復宿主的免疫系統細胞，進而避免各種「症候群」的出現或惡化。因此，若能在感染後接受醫療治療，HIV 感染者就不會快速發展成致命的症候群疾病，而比較像是一種需要長期觀察與控制的「慢性病」。但由於許多社會大眾仍對於 HIV/AIDS 缺乏正確的知識，因恐懼而產生的各種汙名與歧視，反而造成此疾病感染者受到各種不利的生活狀態，包括：必須隱藏自己的 HIV 身份、失去朋友或工作，或甚至因此放棄治療…。因此，對於許多 HIV/AIDS 感染者來說，比病毒更可怕的是歧視與冷漠。

輔導與諮商工作者在面對 HIV/AIDS 的相關議題時，若無覺察自己本身對於 HIV/AIDS 的價值與態度以及相關的知識，很容易會「不知不覺」的造成案主的傷害。例如：造成擔心感染的案主更多不必要的恐慌；或誤以為有通報案主 HIV/AIDS 身份的責任，造成諮商關係的破裂，以及迫使案主在非預期情況下曝光身份…等。

以下提供幾點筆者認為在面對 HIV/AIDS 相關議題時的幾項重要原則給各位參考：

## ◇ 面對擔心自己可能感染 HIV 的案主

### (一) 配合同理，進一步瞭解與評估案主對於自己可能感染 HIV 的原因

由於對於感染 HIV 的恐慌，以及對於 HIV 傳染方式的一知半解，以及網路上各種似是而非的資訊，許多擔心自己可能會被感染的案主，有些時候其實根本就沒有被傳染的可能。例如：有些案主只是因為發現自己是男同志，沒有跟任何人發生過性行為，就擔心自己一定會感染；或是只是跟陌生性伴侶接吻，就擔心自己可能會因為接觸到對方的口水而感染等。因此，在案主主述自己可能被感染時，除了同理案主的各種情緒外，更要進一步瞭解案主是因為發生了什麼樣的情況，才認為自己有可能被會感染。藉由對於案主真實發生情況的瞭解，也可評估案主對於 HIV/AIDS 的知識，以及生活習慣與安全性行為措施知能的評估。

### (二) 能判斷是否被感染的方式，只有透過醫療篩檢

網路上有許多所謂 HIV 感染初期的判斷症狀，例如：發燒、疲倦、肌肉關節疼痛、咽喉疼痛…，但這些症狀也可能是其他疾病所引起的，如果案主對於這些情況感到擔憂，而不斷詢問是否自己有這些症狀就代表感染了，除了繼續依據上述，配合同理與案主一起評估是什麼原因而擔心感染外，更需要讓個案瞭解，能判斷是否感染的方式，唯有透過醫療篩檢，輔導工作者可與案主一起討論評估選擇適合自己的檢驗方式。醫療篩檢可以分成抗體檢驗與 HIV 病毒檢驗兩種，一般來說，會先採用抗體檢驗，如抗體檢驗為陽性反應時，才進一步採用病毒檢驗的方式來做驗證。抗體檢驗分為唾液與血液兩種，血液檢驗的準確性高於唾液檢驗，抗體檢驗可能會因為「空窗期」

（大約為 6-8 週，因為身體還沒產生抗體而無法檢驗出），而無法正確評估，所以建議即使第一次篩檢結果為陰性，兩個月後仍需要再做重複的檢驗。另外有一種血液的檢測方法簡稱 PCR，可以直接檢驗血液中有沒有愛滋病毒，空窗期只有一週，但費用較昂貴。如果案主暫時不想讓別人知道自己進行篩檢，可以前往有提供匿名篩檢的醫院或機構檢查，不必透露個人的基本資料。

### (三) 陪伴與評估案主面對篩檢的準備

面對篩檢結果或等待再次篩檢的過程，常常是一種高度焦慮與恐懼的狀態，如果有機會，輔導工作者可與案主一起討論案主對於 HIV/AIDS 的知識，以及對於目前醫療體系的認識，評估與帶領案主看見自己的情緒調適能力與支持系統，與案主一起模擬演練各種可能會發生的情況，可能有助於減少案主的恐懼與孤單感。對於案主經歷此歷程的學習或安全性行為教育與宣導，需評估個案的需求與狀態後才拿出來做討論，避免過度衛教宣導而遠離個案，或反而增加案主的自責與罪惡感。





#### (四) 同理與看見案主恐懼感染 HIV 背後可能的擔憂

有時後案主明明沒有感染 HIV/AIDS 的可能，卻依然恐懼與焦慮自己會感染感，這樣的情況可能代表著擔心感染只是案主的表層焦慮，而案主內在可能還有著真正擔憂的議題，可能是對於 HIV/AIDS 的錯誤知識、可能是對於與他人發生性行為的罪惡感與恐懼、可能是對於自己性傾向認同的困惑…。輔導工作者可藉由同理，進一步看見案主真正焦慮的原因，避免與案主一直陷入是否有感染可能的知識討論。

#### (五) 輔導與心理助人工作者不需負擔 HIV/AIDS 的法定通報責任

諮商師或輔導工作者會對於當個案疑似為 HIV 感染者時，是否有需要通報的責任感到困擾，主要是因為「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」第 13 條第 1 項之規定「醫事人員發現感染者應於二十四小時內向地方主管機關通報」（心理師被歸屬於「醫事人員」的其中一類）。但事實上，當案主要被確診為 HIV/AIDS（HIV 抗體篩檢為陽性反應只是有可能感染，仍需經過檢驗 HIV 病毒的篩檢才能確診），負責之醫事人員就會通報該個案的情況，並會安排負責個案管理師。心理與輔導工作者行之業務，並不會涉及相關檢驗或診斷，不具足通報之法定要件，因此不需負擔此法定通報責任。

### ◇ 陪伴已經確診的 HIV/AIDS 案主

#### (一) 應避免的幾件事

##### 1. 避免忽視汙名的影響

有關 HIV 與 AIDS 的汙名是依舊存在的，2012 年的「愛滋器官捐贈事件」與「國小教師疑似感染者的調查事件」都在在顯示了目前台灣還是存在許多對於 HIV/AIDS 的汙名與恐懼。汙名不但影響 HIV/AIDS 朋友的心情及對於生活的安全感，甚至可能威脅其生存空間。除了幫助 HIV/AIDS 朋友有更多支持自己的力量外，發言對抗汙名以改善環境也是重要的一件事情。

##### 2. 避免同情

沒有人比任何人優秀，不自覺的以”優越者/健康者”對 HIV/AIDS 朋友施予同情，不只對他無益，反而會削弱其力量，甚至挫折他的自我價值。

##### 3. 避免對疾病假裝視而不見

感染的事實就是 HIV/AIDS 朋友的一部分，假裝忽視或閉而不談 HIV 的事情，或甚至要求彼此不要提到這件事情容易成為一種傷害。因為故意否定此一部份，等於也否定了 HIV/AIDS 朋友的一部分。可能會使 HIV/AIDS 朋友更加難以接受自己的狀態，或否定自己。

##### 4. 避免暗示咎由自取

HIV/AIDS 朋友難免出現自責、難過、生氣、羞愧、害怕…各種負向

情緒與負向自我價值感。暗示當事人咎由自取的語言及非語言，只會加深其負向的自我感受，對於適應新身分一點幫助也沒有。

#### 5. 避免追問為何感染

「是被誰感染了？」「為什麼會感染？」這類常見的問題容易給 HIV/AIDS 朋友許多壓力的。因為也許他來說「自己也搞不清楚」，或是還沒有準備好面對過去，也可能光適應眼前的一堆事情都來不及了。追問這個問題可能造成一種責備感受。建議先覺察自己好奇此問題的原因，是否來自於自己對可能會感染 HIV 的焦慮，誤以為瞭解就能保護自己避免重蹈覆轍。

#### 6. 避免把陪伴的重點放在教學安全性行為或勸導健康的生活

教 HIV/AIDS 朋友安全性行為或勸導更健康的生活，有些時離他當下感受與世界太遙遠，單純表達「能看見對方的苦」，或平靜的陪伴，更能提供支持的力量。

#### 7. 避免不懂裝懂

在生理上，對於自己不了解的疾病情況，例如：忘記吃藥了怎麼辦？或是突然一直高燒不退的情況？都切莫不要不懂裝懂，隨意給出建議，應建議 HIV/AIDS 朋友直接與個案管理師以及醫生討論。另外，有許多醫學名詞的數值例如：病毒量、CD4、…等，如果不了解，也建議可以直接詢問各種數值的意義，以幫助你更了解他身體的狀況。

而心理上也是一樣的，切莫自以為理解其心理上的感受，輕易給予評價或建議。有些時候當事人在混亂與壓力中，自己也不能理解自己的狀態，放慢的陪伴與傾聽，才能幫助對方整理自己的狀態。

#### 8. 避免小題大作／過度關心

有些陪伴者在知道 HIV/AIDS 的身分後，見面第一句的問候會變成：「你最近身體還好嗎？有沒有早睡早起？有沒有健康生活？」試想，如果你每次見面都被朋友這樣問，你會有什麼感覺？有時候過度的關心會變成一種壓力，也可能讓 HIV/AIDS 朋友覺得自己似乎時時刻刻都得提醒自己是「不一樣」或「危險的」，實際情況卻並非如此。

另一種情況可能會發生在通報或預警的責任不清楚的情況下，有些陪伴者誤以為自己有通報感染者身分或預警可能危險的人的責任，而堅持通報（例如輔導諮商工作者或社工），但這些情況反而會造成 HIV/AIDS 朋友被迫公開身分，造成他原本生活環境的變動與不安全感。

### (二) 可以嘗試的幾個方向

#### 1. 釐清／承認／面對自己對 HIV/AIDS 的焦慮

對於疾病的恐懼與焦慮是正常的心理反應，生長在 HIV/AIDS 恐嚇式教育環境的我們更是容易對 HIV/AIDS 感到恐懼與焦慮。對於 HIV/AIDS 的焦慮可能有很多的面向，可能有社會汙名的、擔心被傳染的、死亡恐懼的、失去控制感的、…等。當自己能辨識與整理，才不會被隱藏的暗流傷



害彼此。更重要的是，如果發現自己有極大的焦慮，也不要勉強自己一定要面對與陪伴對方，有時候照顧好自己，就是給對方最好的幫助。

2. 保持平靜／關心／溫和的態度，接納他目前的經驗

幫助自己靜心穩定才能提供最好品質的陪伴，HIV/AIDS 朋友所呈現的各種狀態與經驗，其實都是在呼求「愛」，只有你自己穩定，才能看破各種不真實的表象，提供真正需要的陪伴。

3. 認識相關 HIV/AIDS 知識

知識就是一種力量。對於 HIV / AIDS 的知識認識越多，越能幫助你自己穩定下來，避免過度的擔心與焦慮，能陪伴 HIV/AIDS 朋友時釐清他可能有的錯誤迷思，維護其重要的權益。了解目前 HIV/AIDS 朋友正經歷的狀態與未來可能經歷的發展，也能幫助他減少對未來恐慌的焦慮。

在了解知識的過程中，應小心迷失在各種混亂資訊，避免道聽途說，當有疑惑不清楚時應直接與個案管理師、醫師或相關民間團體討論。

4. 幫助案主安心並明白這已經不是立即致命的絕症，更不是對個人的懲罰

在現在醫療科技下，只要接受適當的醫療介入，已經可以幫助 HIV/AIDS 朋友維持健康。疾病的發生，是對身體或生命的提醒而非懲罰，更可能是生命的禮物。

5. 尊重個人保有說與不說的隱私

隱私是安全感的重要來源，請尊重 HIV/AIDS 朋友選擇告知誰的意願。對於他過去或目前生活的狀態的各種細節，應尊重其擁有說或不說的權利。保持開放的態度陪伴，有些事情說與不說可能並不一定非常重要。

6. 陪伴案主內心的各種情緒

對大部分的人來說，確認自己罹患一個重大疾病，都會經歷一種強烈的創傷與失落歷程。有學者提出「抗拒、否認、憤怒、接納與共存」四種階段。在歷程中的各種情緒，有時候只是希望被看見，就能夠協助其渡過與感受到照顧。當你能夠靜下心來，會比較容易能感受到其真正的感受，幫助 HIV/AIDS 朋友在混亂中穩定下來。

7. 耐心等待與陪伴

有時候，在 HIV/AIDS 朋友還沒有準備好的時候，任何看似重要的處理階段，都不一定帶來好的發展，也不一定是好的時機，沉默祝福與等待有時是陪伴的重要過程。不強迫才能使資源與支持真正發生功效。讓陪伴 HIV/AIDS 朋友感受到自己不會被放棄，進而不放棄自己，沉默與等待有時會是一個重要的歷程。

8. 你也需要支持，也需要協助他接受其他資源與支持系統

切莫把自己當作超人來看待，在陪伴的過程中可能會觸動你自己很多的感受與各種深層的擔心，對於死亡的恐懼與無力可能會是其中之一。陪伴者自己也是很需要被陪伴與照顧的。建議可以在徵求 HIV/AIDS 朋友的同意並確保其隱私權的情況下，找尋可以相信的支持力量、讓自己也能夠

被陪伴，照顧自己可能被引發的傷痛。依據 HIV/AIDS 朋友的狀況，接觸其他資源系統的協助當然也是重要的，但並不一定要強迫其一定要接觸所有相關的團體，有時候因為還沒準備好的抗拒，反而可能會偃苗助長。

總結以上十六項原則，陪伴者最需要的能力的就是能「安穩自己，照顧好自己」、「持續提供愛與支持」與「資源連結」。

參考資料：

社團法人中華民國感染者權益促進會網頁：<http://www.praatw.org/index.asp>

社團法人台灣露德協會網頁 <http://www.lourdes.org.tw/>

(文／李翊平)





# 捌、以健康促進學校模式 推動性教育 (含愛滋病防治) 案例



## 捌、以健康促進學校模式推動 性教育（含愛滋防治）案例



## 案例一：新北市立更寮國小

### 摘要

計畫目標：為了解校園性健康促進的成效，學校在計畫開始時（九月份）進行性教育前測，結束後（十二月份）進行後測。施測人員為本計畫的合作單位杏陵醫學基金會；本計畫施測對象為本校五年級三個班學童 53 人及六年級三個班學童 63 人。五年級及六年級學生所接受的校園性教育介入，除了全校性的活動外，六年級學生介入六堂的性教育課室課程教學，五年級學生則介入一場性教育宣導講座（青蘋果的樂園）。

實施策略：本行動研究兼採用量性評量及質性分析，依前後測各變項統計檢定，利用配對 t 檢定，了解五年級以及六年級學生在性知識、性態度與行為意向之前後測差異；並在期末時對這學期以來的性教育進行檢討會議，摘錄老師們的心得分享。

實施成效：由結果分析，要有效改變學生的性相關知識、態度與行為，課室課程教學是必要的，宣導活動不足以取代課程教學。六年級上了六堂的性教育教學，性相關的知識與觀念比較能透過小眾以及較長時間的接觸而有效傳達。而五年級由於只有聽性教育宣導專題講座（青蘋果的樂園），這仍不足以有效改變學生的性相關知識、態度與行為。除此之外，五年級以及六年級即便都接受資訊融入課程，進行線上愛滋關懷課程，但在關懷愛滋的分數表現上都沒有顯著進步，可見要改變學生關懷愛滋的態度可能需要更多的價值澄清，釐清學生的迷思與盲點，讓學生明白為何要關懷愛滋以及關懷愛滋的方式。

## 壹、前言

健康狀態是影響學習及生活品質的重要因素，而學校在學生及教職員工的健康促進上則扮演極重要的角色，有效的學校健康促進計畫必須是廣泛而完整，才能涵蓋影響健康的諸多因素。根據內政部臺閩地區育齡婦女生育率 91 年至 93 年統計資料顯示，國內 15-19 歲青少年的生育率，分別為千分之 13、千分之 11、千分之 11，高居亞洲已開發國家之冠，是韓國的四點六倍，日本的三倍。衛生福利部接獲通報，年紀最小的「小媽媽」才十二歲，顯示台灣正面臨性行為低齡層、青少年懷孕等問題。此外，衛生福利部疾病管制署 94 年 6 月份的 HIV/AIDS 統計月報表顯示，台灣地區感染愛滋病人數共 8400 人，依年齡別而言，10-19 歲，佔 3.90%；職業別為學生者為 456 人，佔 5.43%，顯示台灣青少年學子在愛滋病防治的議題上亦不可忽視。

青少年階段是人生重要時期，此階段對異性特別感到興趣，也最易發展成親密的關係，且想擺脫父母及學校的約束，尋求外界的刺激與同儕的歸屬與認同感、在好奇誘惑的驅使下，性行為逐漸開放，對性的無知又未做好各種避孕措施，延伸許多的社會問題。

本校位於新北市五股區，占地 2.04 公頃，全校共有 17 個班，學生 358 人，教職員工共 39 人，其中 65% 為有碩士學位或正在就讀碩士學位。就社區分析而言，本校本校為通往工業區交通幹道，道路周圍檳榔攤、網咖林立、社區休閒設施不足。家庭部分單親、隔代教養、新住民家庭比例高，社區家長經濟、知識水平不高，常因生計疏於對子女的關心與照顧。在家庭系統無法發揮功能及缺乏有益的休閒運動場所下，網咖常是高年級學生放學回家後駐足場所。

學生思想的單純，面對誘惑的能力不足，在色情的誘惑、再加上家庭功能無法發揮下，為避免因網路陷阱發生令人遺憾的事（中輟、性侵害、未婚懷孕…等）。因此本校接受辦理「101 年教育部校園性教育實施計畫」，成為校園性教育實驗學校以及新北市健康促進學校之性教育種子學校，期望藉由方案的推動，引發學生對於「性」健康意識的覺醒與關注，願意為自我的「性」健康權善盡保護責任與行動，具備照顧身體健康的生活技能。

「課程教學」是健康促進學校六大面向中，建立或改變學生性知識、性態度與行為意向的重要面向，然而，有些學校可能由於師資的缺乏、不知道如何教性教育、沒有充分的性教育課程安排或覺得麻煩等因素，往往以校園宣導活動形式代替課程教學。而課程教學是否真的能以校園宣導活動來取代？這也是本校在進行本計畫成效評量時希望了解的。因此，除了全校性的活動為全校都參與外，學校特別選定五年級及六年級學生為介入策略與成效評量施測對象，五年級及六年級學生所接受的校園性教育介入，除了全校性的性健康促進活動





外，六年級學生接受六堂的性教育課室課程教學，五年級學生則只接受一場性教育宣導講座。期能透過評量結果，了解校園性教育活動以及課堂教學活動的成效所在。

本校校園性健康促進 SWOT 分析如下表一：

表一：更寮國小校園性健康促進 SWOT 分析

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅點)
整體環境				
學校政策	1.靠近新北市立聯合醫院，鄰近衛生所、區公所等行政單位行政資源就近，可加運用。 2.為綠色學校，校地大，學生活動空間廣。 3.全校 16 班、學生 382 人、教職員工 39 人，班級數適中，溝通容易。	1.學區為五股工業區及中小型工廠環繞，經濟狀況懸殊大。 2. 教師需跨多科教學。 3.學區內缺乏書局、體育場、大型圖書館、文藝資訊刺激較少。 4. 學校假日及晨昏開放校園管理不易，死角多、安全堪慮。	整合社區資源舉辦活動。	本校為通往工業區交通幹道，道路周圍檳榔攤、網咖林立、社區休閒設施不足。
家長參與	1.背景單純、生活淳樸。 2.多為工人階層。	1.教育程度參差不齊，欠缺新的教育方法 2.注意智育，要求立即效果。		1.單親家庭與隔代教養比率有逐年增高趨勢。 2.家長繁忙，家庭教育不落實。
學校性健康促進評估				
學校政策	1.已成立學校衛生委員會，且每學期至少召開一次會議，下設「性教育推動組」，執行計畫。 2.訂定「性教育」計畫，建立教職員工生共識。 3.對健康議題進行需求評估。 4.學校已根據性別平等教育法訂立相關法則。	1.學校衛生委員會功能待加強。 2.相關人員對學校衛生工作認識不夠。 3.學校為組織再造試辦學校，人力不足，難於真正落實健康政策。	教育部對辦理衛生教育活動提供各種補助費用。	社會個人本位主義仍重，一般人難以一起為學校願景共同努力。
健康服務	1.成立、招募、訓練校園種子志工，運用同儕力量，共同進行性教育宣導。	1.輔導室雖具專業輔導教師資格，但人力不足，難以提供個別諮商服務。 2.種子志工訓練時數		

	2.護理師為本市的性別教育委員，具備「性教育」專業智能。	不足，同儕輔導效果不彰。		
健康教學與活動	1.融入健康與體育課程教，設計性教育有關之教學與活動 2.性教育呈現多元設計，融入各科教學與活動 3.護理師具有衛生教育背景，可協助部分之衛生教育宣導活動。	1.健康課程有些仍不被重視。 2.教師自我意識很強，對健康議題不感興趣。 3.學校無衛生教育背景的健康教育教師。		健康課程中有關於性別平等部分常因舊有思維而被忽略沒有教導。
學校物質環境	學校鼓勵教師發展教材教法與教具	1.學校經費不足，無經費購買教材教具。 2.教師發展教材教法與教具意願不高。		
學校社會環境	各處室教職員工保持合作和諧。		擁有豐富的人文資源	學校環境的配合度與人和事的配合度相比，比例較低。
社區關係	和社區衛生所平時溝通配合良好。	1.人力不足，辦活動較吃力。 2.家長出席有時不踴躍。	各處室教職員工保持合作和諧。	社區活動相當多，必須與鄰里長維持良好之聯繫，否則臨時可能找不到支援。

## 貳、計畫目標/指標

- 一、在學校衛生政策方面，能落實性別平等教育法與性侵害犯罪防治等相關法規規定，訂定合理且具教育意義之處置和管理辦法。
- 二、在健康服務方面，提昇青少年正確性知識、性態度與性傳染疾病預防觀念，並能預防、早期發現性侵害個案。
- 三、在健康教育課程及活動方面，能融入性教育有關之創意教學與活動，提昇性健康知能。
- 四、在學校物質環境方面，能提供、發展學校本位的性教育教材教法。
- 五、在學校社會環境方面，能在尊重關懷接納的氛圍下，建立和諧共處的關係，使校園成為有益健康的學習環境。
- 六、在社區關係方面，能結合社區的力量，共同辦理性教育活動，提昇家長社區民眾的參與率。

## 參、計畫內容與實施策略



一、計劃執行期間：100年7月~101年1月

二、訂定健康促進學校願景：許學生一個健康的未來~『共創一個以生活技巧為導向』的健康促進學校

三、本校健康促進學校推展計劃共分為三個期程，目的如下：

(一) 第一階段共識期（100年7-9月）：將『健康促進學校』概念推展至全校教職員生，並尋求社區家長的參與與支持，形成共識、創造支持環境，以作為推展『健康促進學校』的基礎。

(二) 第二階段發展茁壯期（100年9月~101年1月）：本校基於培養學生「帶著走的能力」為目標，因此期望結合九年一貫的精神，以「生活技巧」(Life Skills) 為導向，將「生活技巧」階段性介入性教育中，期望學生經由系列規劃的學習，引發學生對性教育的關注，並具備照顧身體健康的生活技能。

(三) 第三階段持續經營期（101年1月~101年6月）：發展本校的『健康學習護照』，加入新的健康議題，學生能對健康需求，提出計劃改善；社區家長能建立社區意識，能關心家人及周圍親友的健康，並從事有益身心健康的親子活動。

(四) 第三階段永續經營期（101年6月~）

四、健康促進學校各面向策略：

學校健康促進面向	實施策略	負責單位
一、學校健康政策 目標：能落實性別平等教育法與性侵害犯罪防治等相關法規規定，訂定合理且具教育意義之處置和管理辦法。	(一) 召開學校衛生委員會，成立「性教育推動小組」。 1. 評估學校健康問題現況與需求，選定性教育為本校推動之健康議題。 2. 研擬討論校園性教育計劃，將課程、活動納入行事曆。 3. 召開檢討會議。 (二) 規劃辦理性教育健康促進學校研習課程，並列入行事曆中。	學務處 衛生組
二、健康教學與活動 目標：能適時融入性教育有關之創意教學與活動，提昇性健康知能。	(一) 學校本位之生活技巧課程融入 1. 將生活技巧課程融入性教育健康議題教學。 2. 依領域課程融入性教育健康議題 (1) 融入資訊課：配合愛滋防治月-關懷愛滋 3D 反病毒動畫課程。 (2) 融入語文課-日記：「兩性教育」 (二) 提昇教職員生對於性教育的認知及認同舉辦校園活動。 1. 性教育宣導 2. 作文、漫畫比賽	教務處 教學組
三、健康服務 提昇青少年正確性	(一) 健康中心提供性教育海報、單張、剪報等衛生教育之宣導。	學務處 衛生組

知識、性態度與性傳染疾病預防觀念，並能預防、早期發現性侵害個案。	(二) 進行性教育與愛滋病防治宣導。 (三) 辦理性別團體活動 (四) 藉由健康觀察與健康檢查早期發現性侵害個案。 (五) 提供性侵害個案學生個別輔導或建立轉介機制。	健康中心 輔導室
四、學校物質環境目標：能提供、發展學校本位的教材教法。	(一) 鼓勵相關學習領域教師研發性教育之教材教法與教具。 1.設計以學校為本位的性教育課程的教材教法 2.協同跨領域教師研發性教育教材教法 (二) 每班發一套「畫說性」性教育圖書閱讀 (三) 健康中心設置性教育叢書提供借閱 (四) 改善校園安全設施與加強巡邏機制。	教務處 教學組  總務處 事務組
五、學校社會環境目標：能在尊重關懷接納的氛圍下，建立和諧共處的關係，使校園成為有益健康的學習環境。	(一) 校園張貼性教育相關海報，營造友善校園環境。 (二) 落實友善校園相關工作 (三) 配合親職日，辦理社區家長性教育座談會。	輔導室
六、社區夥伴關係目的：能運用社會行銷策略與結合社區的力量，共同辦理性教育活動，提高家長社區民眾的參與率，擴大性教育與愛滋病防治的範圍和意識。	(一) 結合學術單位、轄區衛生所、醫療院所等資源，提供校園豐富的性教育資訊，辦理相關活動。 1.結合杏陵醫學基金會專業講師入校宣導 (1)辦理學生性教育講座-青蘋果的樂園 (2)辦理親職性教育講座-如何對孩子談情說愛 (二) 配合親職日，辦理社區家長性教育座談會 (三) 與社區心理衛生中心建立合作關係，必要時邀請社工師心理師介入性侵害個案學生的處理與輔導。 (四) 利用學校網頁建立性教育相關資訊，教育師生、家長及社區民眾等。	輔導室 各處室

## 肆、實施過程、進度（分工說明）

### 一、學校衛生政策

#### (一) 召開學校衛生委員會，成立「性教育推動小組」

計畫職稱	姓名	單位及職稱	在本計畫之工作項目
顧問	晏涵文	國立臺灣師範大學名譽教授 杏陵醫學基金會執行長	中央計畫諮詢委員
顧問	鄭其嘉	輔仁大學副教授	中央計畫諮詢委員
上級指導員	魏佳瑜	教育局體健課課員	地方計畫諮詢人員
主任委員	謝聖賢	校長	1.綜理學校衛生方針，領導及推動健康促進學校計畫。 2.核定各項推動策略及其設備事項。



			3.籌措學校衛生經費。 4.主持「健康促進學校推動小組」，負責代表學校與校外有關機構建立夥伴關係。
副主任委員	王耀德	教務主任	1.襄助主任委員處理有關事務。 2.各領域教師性教育課程之融入之溝通協調事宜。
副主任委員	謝重文	學務主任	1.襄助主任委員處理有關事務。 2.策劃、主持性教育校園活動。
副主任委員	陳志哲	總務主任	配合校園各項軟、硬體設施的規劃、安排與提供
執行秘書	蔣芳銓	衛生組長	1.規劃並執行「性教育」相關計畫及活動 2.配合訂定獎勵辦法、實施獎勵
健康服務組	蘇怡菁	輔導教師	規劃並執行「性教育」相關計畫及活動
健康服務組	林佩詩	生輔組長	1.培訓社團學生及志工 2.協助辦理各項「性教育」計畫活動
健康服務組	羅利釅	學校護理師	協助辦理各項「性教育」計畫活動
健康教學與活動組	張敏章	健體領域教師	1.«性教育»計畫推動小組成員 2.性教育教學與活動策略設計及效果評價
健康教學與活動組	石佩容	低年級學年代表	協助辦理各項「性教育」計畫活動
學校社會環境組	陳秀芳	中年級學年代表	協助辦理各項「性教育」計畫活動
學校社會環境組	陳進誠	家長代表	1.協助各項活動之推展 2.意見諮詢、社區資源整合
學校社會環境組	廖素清	志工代表	協助學校辦理相關活動

(二) 規劃辦理性教育健康促進學校研習課程，並列入行事曆中（附件一）。

## 二、健康教學與活動

### (一) 性教育課程教學

#### 1.健康教育議題教學

##### (1) 低年級：繪本、卡通動畫教學

講師：健康與體育任課老師

內容：性別角色、生殖生理



(2) 六年級：性教育模組課程六單元

講師：健體領域任課老師

內容：介紹青春期的到來、青春期的生理變化、討論兩性相處的做法、教導正確性知識、愛滋病介紹、性行為前停看聽



2.融入課程

(1) 語文課：日記書寫

五年級：聽完「青蘋果樂園-兩性身體界線及自我保護」性教育講座後書寫日記心得

(2) 資訊課：線上教學

五、六年級：配合教育部 12 月愛滋防治月，學生線上觀看「關懷愛滋 3D 反病毒動畫」課程，並上線填答。

(二) 性教育校園活動

1.性教育宣導講座「青蘋果樂園-兩性身體界線及自我保護」（100.12.16）

對象：五年級學生

講師：外聘杏陵醫學基金會性教育師郭宏基老師

內容：身體界線、自我保護、兩性相處、兩性生理的不同、兩性相處新方向

講座海報	講座
	

2.朝會宣導（100.12.19-101.1.4）：宣導正確的網路交友及網路色情的防範

3.作文與漫畫比賽（12.1-12.31）

(1) 中年級：漫畫比賽(主題：全家一起做家事)

(2) 高年級：作文比賽(主題：如何與異性相處)

朝會宣導（12.19-101.1.4）	漫畫比賽（12.1-12.31）
---------------------	------------------



### 三、健康服務

(一)、健康中心提供性教育圖書、海報、單張、剪報等衛生教育宣導。

1. 設置性教育叢書提供借閱 (11.1~12.31)
2. 健康中心公佈欄張貼本計畫得獎的漫畫比賽及作文比賽作品 (11.01-11.30)

(二)、進行性教育與愛滋病防治宣導：健康中心護理師入班宣導叢書「畫說性」

<p>性教育叢書提供借閱</p>	<p>護理師用性教育叢書至五年級宣導</p>
<p>作文與漫畫比賽得獎作品展示</p>	





(三)辦理性別團體活動：

10次團體活動中，幫助成員更認識自己，了解自我特質，並且破除性別刻板印象對自我的限制，培養對異性的關心和相處的基本禮節，進而學習性別適當的相處模式。對於風險較高的孩子，請心理師協助評估。

四、學校物質環境

(一) 每班發一套「畫說性」性教育圖書閱讀



(二) 健康中心設置性教育叢書提供借閱

詳見「三、健康服務」

(三) 改善校園安全設施與加強巡邏機制。

五、學校社會環境

(一) 張貼宣導海報

在文化走廊、穿堂以及健康中心公佈欄張貼性教育相關宣導海報及學生作品

文化走廊櫥窗宣導海報	健康中心布告欄張貼海報
------------	-------------



## 六、社區關係

- (一) 配合親職日，辦理社區家長性教育座談會（100.9.1）。
- (二) 親職性教育講座-如何對孩子談情說愛（100.12.9）。

講師：杏陵醫學基金會性教育講師郭宏基老師



## 伍、經費

- 1.教育部專案補助五萬元
- 2.輔導室友善校園經費。

## 陸、執行成效與評量

為了解校園性健康促進的成效，學校在計畫開始時（九月份）進行性教育前測，結束後（十二月份）進行後測。施測人員為本計畫的合作單位杏陵醫學基金會。

### 一、量性評量：

施測對象：五年級三個班 53 人及六年級三個班 63 人。

1.前後測各變項統計檢定：

利用配對 t 檢定，了解五年級以及六年級學生在性知識、性態度與行為意向之前後測差異。

五年級及六年級學生所接受的校園性教育介入，除了全校性的活動外，六年級學生介入六堂的性教育課室課程教學，五年級學生則介入一場性教育宣導講座（青蘋果的樂園）。

表二 五年級學生性知識、性態度、行為意向前後測配對 t 檢定

	五年級			
	前測 M(SD)	後測 M(SD)	t	P
性知識總分	5.1(1.8)	5.4(2.9)	-0.76	.45
青春期	0.3(0.5)	0.5(0.7)	-1.85	.07
懷孕	1.2(0.7)	1.4(0.7)	-1.71	.09
愛滋病	0.4(0.7)	0.8(1.0)	-2.16	.04*
性騷擾/侵害	3.3(1.1)	2.7(1.5)	2.87	.01*
性態度總平均	3.75(0.42)	3.68(0.56)	1.01	.32
性別角色	3.66(0.49)	3.77(0.62)	-1.49	.14
青春期調適	3.66(0.87)	3.65(0.90)	0.65	.95
約會	4.20(0.82)	3.96(1.14)	1.43	.16
愛滋關懷	3.53(0.76)	3.27(1.03)	2.01	.05*
行為意向總平均	2.88(0.64)	2.74(0.76)	1.29	.20

\*:p<.05

表三 六年級學生性知識、性態度、行為意向前後測配對 t 檢定

	六年級			
	前測 M(SD)	後測 M(SD)	t	P
性知識總分	6.24(1.83)	9.13(2.44)	-8.06	.000***
青春期	0.63(0.63)	1.29(0.79)	-5.73	.000***
懷孕	1.46(0.67)	1.79(0.51)	-3.68	.000***
愛滋病	0.62(0.91)	1.87(1.02)	-7.69	.000***
性騷擾	3.52(1.06)	4.17(1.04)	-3.65	.001**
性態度總平均	3.74(0.41)	3.96(0.52)	-3.51	.001**
性別角色	3.65(0.58)	3.97(0.66)	-3.65	.001**
青春期調適	3.71(0.69)	3.73(0.93)	-0.13	.90
約會	4.15(0.82)	4.39(0.70)	-1.99	.05*
愛滋關懷	3.52(0.75)	3.66(0.87)	-1.15	.26
行為意向總平均	2.92(0.56)	3.13(0.08)	-2.01	.049*

\*:p<.05    \*\*:p<.01    \*\*\*:p<.001

檢定結果顯示，五年級學生在性知識、性態度以及行為意向的總量表以及分量表的表現上，前後測的差異大部分都不顯著，除了愛滋病知識有小幅上昇，但愛滋病/騷擾相關知識以及愛滋關懷態度卻小幅下降了（見表二）！

而六年級的檢定結果則顯示，在性知識、性態度以及行為意向的總量表以及分量表的表現上，前後測的差異大部分都有顯著差異，後測表現都比前測為佳，除了分量表「青春期調適態度」以及「愛滋關懷態度」沒有顯著差異以外（見表三）。

由以上的統計分析可知，要有效改變學生的性相關知識、態度與行為，課室課程教學是必要的！六年級有上六堂的性教育教學，性相關的知識與觀念比較能透過小眾以及較長時間的接觸而有效傳達。而五年級由於只有聽性教育宣導專題講座（青蘋果的樂園），其仍不足以有效改變學生的性相關知識、態度與行為。因此，宣導活動不足以取代課程教學。

除此之外，五年級以及六年級在關懷愛滋的分數表現上都沒有顯著進步，即便都接受資訊融入課程進行線上愛滋關懷課程，可見，要改變學生關懷愛滋的態度可能需要更多的價值澄清，釐清學生的迷思與盲點，讓學生明白為何要關懷愛滋以及關懷愛滋的方式。

## 2.過程評量：

五年級與六年級過程評量結果如下表四。獨立 t 檢定結果顯示，兩者在各個變項上都沒有顯著差異，顯示兩組對學校所辦理性教育活動所感受到的量與質差不多。結果顯示，參與的活動量大約在 8~9 項間，幫助程度介於「有些幫助」以及「幫助很大」間，滿意度介於「同意」以及「非常同意」間。

表四 過程評量結果

	五年級 M(DS)	六年級 M(SD)
活度參與量	8.87(1.41)	8.83(1.58)
活動幫助程度	2.11(0.47)	2.21(0.47)
性教育滿意度	4.01(0.75)	4.00(0.85)

## 二、質性資料：

學校在期末時對這學期以來的性教育進行檢討會議，摘錄老師們的心得分享如下：

衛生組報告：

1. 根據計畫目標六大層面實施策略辦理，有些分項目標尚未達成，是下一階段再努力的方向。
2. 性教育融入課程，一般都是利用健體課及綜合課，下學期的教案編寫會請老師們融入各領域，加廣並加深。
3. 感謝輔導室協助購買性教育叢書及教學 DVD 動態檔，教師可利用為補充教材，有助於性教育計畫的推動。
4. 學童對於性教育課程，透過教材的實施與活動的辦理，小朋友都有積極正向的態度。



#### 健康服務組--學校護理師 XX 報告:

校內有必要建立學生的基本資料，了解學生家庭資料，篩選高關懷學生群追蹤輔導列冊管理。

#### 健康服務組--輔導教師 XX 老師工作分享:

1. 目前學校尚無案例，輔導工作著重在預防上，本學期配合學校性教育計畫，辦理性別團體活動，在 10 次團體活動中，幫助成員更認識自己，了解自我特質，並且破除性別刻板印象對自我的限制，培養對異性的關心和相處的基本禮節，進而學習性別適當的相處模式對於風險較高的孩子，商請心理師協助評估
2. 輔導是陪伴的過程，性教育是生活教育，也是愛的教育，除了教導學生性知識外，更希望孩子透過感受，奠定將來建立美滿家庭生活的基礎。

#### 健康教學與活動--低年級 XX 教師工作分享:

1. 對於孩子何時會提出[性]這個問題，我們實在很難去預測，因為每個孩子接觸的生活環境不同，有人可能在幼稚園就對這方面感到好奇，有人可能到中年級才開始有感受，所以教師認為應該越早做預防性的教育越好。
2. 可能受到視聽媒體的影響，許多學生會將性與性侵害畫上等號，對於性存有先入為主的負面影響，所以在低年級的階段，我們先引進性別平等的觀念，藉由繪本教學方式（長大的我，真好!頑皮公主不出嫁、娘娘腔…等），讓學生先建立性別平等的觀念，讓學生不要對性別有一些先入為主的想法，建立學生性別平等的正確概念；再藉由繪本教學內容延伸到保護自己身體隱私權的觀念，教導孩子不要隨便讓別人觀看或觸摸身體。

#### 健康教學與活動—健體 XX 老師工作分享:

1. 在上課的過程中發現，六年級的學生對「性」充滿好奇，所以對課程有興趣，也喜歡發問，尤其男生更為積極，女生則比較害羞。
2. 性教育的課外讀物也能發揮功能，大部份的同學都看過，但要配合教學，如此在看書過程中產生的疑惑才能得到解答

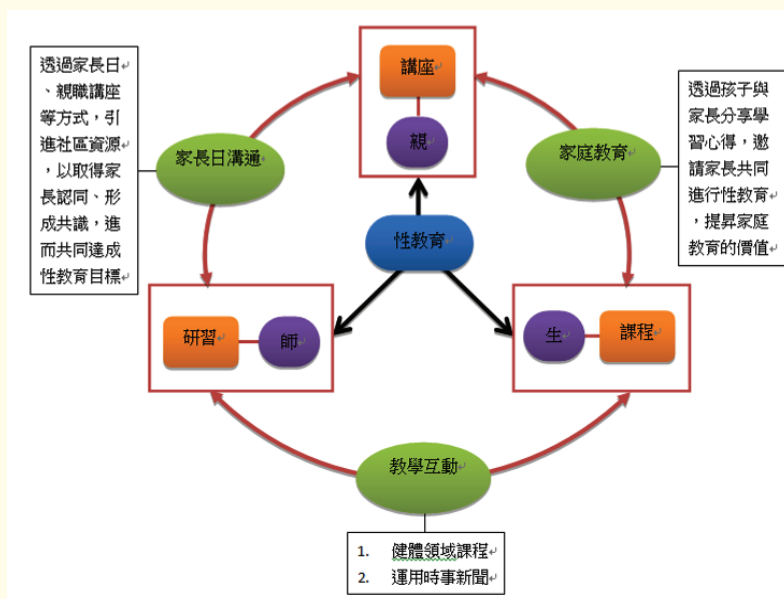
#### 學校社會環境組—XX 老師

1. 營造全校師生和諧的性別平等環境，在課程中教導學生瞭解不同性別、和諧相處方式，尊重異性間的人際關係。
2. 配合學校活動校慶、家長日、研習時間規畫性教育活動，邀請全校親師一同參與，讓家長瞭解學校推動性別平等教育的內容，在家中能讓親子一同建立和諧的性別平等氣氛。
3. 本校的志工團隊關懷校園，促進和諧氣氛行之有年，志工家長也協助輔導室

輔導學生性教育工作。

社區關係組—XX 老師

性教育必須從親、師、生三方面共同著手，才能發揮最大功效，尤其是透過多樣化的方式引進社區資源，邀請學生家長、社區民眾共同為性教育努力。



### 三、結論

- 1.六年級接受校園性教育活動（例如朝會宣導、相關競賽）加上六堂的性教育課程教學能顯著地提升學生的性知識、性態度與行為意向。五年級接受校園性教育活動加上額外的性教育講座宣導，其大部分的性知識、性態度與行為意向卻無顯著提升。可見，宣導活動不足以取代課程教學，要能有效提升學生的性知識、性態度與行為意向仍需要課室的課程與教學。
- 2.要改變學生愛滋關懷的態度需要更多的價值澄清，釐清迷思與盲點，讓學生更清楚要關懷愛滋的原因以及如何關懷。
- 3.過程評價顯示學生對所接受的校園活動感覺有幫助，對學校性教育的實施情形也感覺滿意。
- 4.老師們投入相當積極，期末分享時都肯定校園性教育的成效，也提出許多建議致謝：

感謝學校團隊成員：謝聖賢校長、謝重文學務主任、陳志哲前總務主任（現任新北市橫山國小校長）、蔣芳銓衛生組長、羅利鬚護理師。

感謝財團法人杏陵醫學基金會晏涵文執行長、馮嘉玉老師。

（改寫／鄭其嘉）

## 案例二：新北市立積穗國民中學

### 摘要

計畫目標：本方案以健康促進學校模式推動校園愛滋病防治教育，企能在傳統衛生教育工作中，融入健康促進學校的理念，配合學校本位發展方向，秉持行動研究的精神，創新校園健康促進教育工作的價值。主要目的有：(1)組織學校性教育工作小組，發展符合健康促進學校模式、學校本位、在地化的校園愛滋病防治教育方案，永續推動健康促進學校工作。(2)凝聚教職員工生、家長共識關心愛滋病防治教育議題，引進相關社區資源，深化健康促進學校內涵，精進教育專業之知能，全面推動校園愛滋病防制教育計畫。(3)提升學生愛滋病防治的知識、態度、生活技能與自我保護的行為意向。(4)進行校園愛滋病防治教育介入實證研究，並評估成效。

實施策略：本方案的實施方法與步驟，(1)診斷問題期：分析本校愛滋病防治教育工作推動情況，以及工作團隊成員的焦點座談。(2)發展策略期：組織工作團隊凝聚共識、進行文獻探討、掌握需求評估、擬定計畫模式，建立支持與資源網絡，發展學校本位愛滋病防治教育活動。(3)執行方案期：辦理專業增能學習社群、教育課程介入實驗組學生、校園性健康健康促進活動辦理、家長參與活動實施與引進運用社區資源等。(4)評估成效期：擬定評價內容與指標，擬定量化問卷以及質化意見表，並透過檢核、回饋與檢討會議，評估方案成效。

實施成效：成效評價分析結果摘述如下：(1)整題而言，對於增進學生之愛滋病防治知識、態度、生活技能自我效能，以及部分自我保護行為意向均有顯著效果，達成本方案校本指標之成功標準。(2)學校愛滋病防治教育要確實提升學生自我保護行為意向，達成改變行為意向等較深層的成效，仍有賴系統化且內容涵蓋完整的課程設計與熟練的教學技巧引導。(3)主題式大單元課程教學與全校性健促活動搭配進行教育影響力與成效顯著。(4)學生對於愛滋防治教育主題課程滿意度、課程教學表現滿意度、工作小組推動愛滋防治教育方案執行率、家長對親職愛滋防治教育活動之正面評價與參與度，均達到本方案校本指標之成功標準。

結論：促進青少年性健康、預防感染愛滋病及其他性病，學校性教育的實施被認為是最有效的防範方法。而校園性教育的充分推廣，非但不會增加性行為的發生率，反而可能降低及延緩青少年性行為的產生，並有助於青少年對自己所做與性有關的決定負責。但學校愛滋病防治教育最終成效則與學校專業團隊、教師教學技巧有密切的關聯性，愛滋病防治教育之專業知能則有賴行動研究與實務經驗之累積。

## 壹、前言

「青春愛同行」校園愛滋防治教育方案，希望透過研究團隊凝聚共識、文獻探討、焦點對話等，進行學生性健康現況分析，研擬健康促進學校模式之愛滋病防治教育方案，並進行教育介入之研究，並由評估成效、驗證發展有效的愛滋病防治教育計畫的模式。

### 一、現況分析/需求評估/問題診斷

隨著社會日趨開放多元，由於目前校園愛滋病防治教育工作及課程未能完全落實，教師、家長對性教育之價值觀不同與理念差異、社會環境與媒體不當的報導等，導致青少年性健康問題逐年惡化。本校位於新北市中和區老舊社區內，學校週邊夜市攤販林立，社區文教設施不足，社區家長常因忙於生計疏於對子女的關心與照顧，家庭教育功能無法充分發揮。面對社會開放、多元的性資訊，學生無足夠之因應思考之能力。因此學校致力於校園推動各項性健康促進活動，發現學校仍需持續努力的層面有：

#### (一) 學生愛滋防治教育知能有待充實

本校學生認為國中階段健康教育課程中，教師在愛滋病及其他性病部份的教學有確實按照課本內容教授或有補充課外內容，但學生在愛滋防治方面的知識、與接納愛滋的態度上，卻有部分學生反應「愛滋病是一種令人感到丟臉的疾病」，並在「如果我的親人或朋友感染愛滋病，我仍會像從前一樣的和他們相處」、「我願意和感染愛滋病的人一起上學」等於生活層面，有多數學生仍對與愛滋感染者共同生活的安全性心有疑慮。

#### (二) 校園愛滋病防治教育內涵有待加強

目前學校性健康促進教育上最大的不足之處，即是強調知識層面，而忽略了價值澄清、態度培養與生活技巧養成等教育層面。致使青少年即使了解愛滋病的傳染途徑，仍會對其產生污名化的恐懼，於是對傳染病的感染者表現出排斥的行為。在臺灣，從事高風險性行為者不願意主動接受篩檢的原因，最主要就是害怕被社會標籤排斥，因此愛滋教學應強調關懷愛滋不僅是為了人權理由，更重要的是使發生高風險者願意主動接受篩檢，進而減少愛滋之蔓延，這都是需要透過情意與價值澄清教學來達成。

因此本校擬以健康促進學校模式推動校園愛滋病防治教育，融入健康促進學校的理念，配合學校本位發展方向，秉持行動研究的精神，創新校園健康促進教育工作的價值，提升校園關注「愛滋病防治」的健康意識，增進親師生「性健康」與健康自主管理。積穗國中自於 2005 年加入健康促進學校行列，在原有的學校衛生工作模式中，以全人健康的思維，發揮在地學校特色，永續精進地營造健康校園。針對性健康－愛滋防治議題，學校除持續落實校園愛滋防治教育宣導外，配合健康促進學校模式，積極地結合學校、家庭與社區等資源，評估校園性健康促進的問題與需求，依據健康促進學校六大範疇，擬定具





體之實施策略，為校園性健康促進謀求福利，喚起對性健康促進議題的重視。

## 二、性健康促進學校 SWOT 分析

本校依據健康促進學校政策組織、健康活動、健康服務、社區關係、學校物質與社會環境等六大範疇，進行 SWOT 分析與探討，瞭解背景與現況的優勢機會點以及劣勢威脅點，作為擬定計畫之參考：

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅點)
第一部份：基本資料				
一、學校	1. 新北市健康促進學校-無菸校園示範學校、友善校園績優學校。 3. 全校 42 班、學生 1,342 人、教職員工 92 人，為中型學校，人員編制完整。	1. 學校成立 40 年，部分建物、設備老舊。	1. 積極申請相關補助經費，更新建築與設施。 2. 增設校園照明設備、監視系統。	1. 校園死角多管理不易，為校園安全問題隱憂。 2. 校門外為熱鬧的夜市，出入人物複雜，且交通交安混亂。
二、學生	1. 喜歡上學與校園生活。 2. 天真純樸，品行良善。	1. 學生思辨、解決問題能力不足。 2. 容易受不當影響產生偏差行為。	1. 規劃多元補救課程與高關懷適性課程。	1. 部分學業成績落後學生，課堂學習意願低落。
三、教師	1. 教師少變動調校，穩定度。 2. 教師間情感深厚。	1. 面對教育創新與改革動力較低。	1. 教師教學經驗豐富。 2. 對學校向心力強。	1. 對於學生越來越負責的行為與管教問題，教師到棘手與無力。
四、家長	1. 背景單純、生活淳樸，多為藍領勞動階層。 2. 肯定與信任學校教師的專業。	1. 教育程度參差不齊，較欠缺新的教育理念。 2. 較為重視智育成績。	1. 家長會對校務推動支持力高。 2. 有 100 多位家長志工長期參與學校活動。	1. 單親家庭與隔代教養比率有逐年增高趨勢。 2. 家長繁忙，家庭教育不落實。
第二部份：學校性教育實施狀況的評估				
一、學校政策	1. 已成立健康促進學校推動小組，規劃執行各項計畫。 2. 定期進行校園健康議題進行需求評估。 3. 成立學校「性別平等教育委員會」，根據性別平等教育法訂立相關法則。 4. 擬定校園「春暉計畫」，落實防制愛滋病教育工作。	1. 學校健康與性平相關委員會功能待加強。 2. 組織成員對學校衛生工作認識不夠。	1. 教育部對辦理衛生教育活動提供各種補助費用。	1. 組成人員以任務導向，難以一起為型塑共同願景，永續努力。
二、	1. 成立、招募、訓	1. 導師性教育知能	1. 輔導處申請社工	1. 學生性教育問

健康服務	<p>練校園健康種子志工，運用同儕力量，共同進行育宣導。</p> <p>2.健康中心與輔導處提供性教育健康諮詢與輔導。</p>	<p>不足，難以提供初級的輔導服務。</p> <p>2.種子志工培訓不足，同儕輔導效果不彰。</p>	<p>到校性教育諮詢服務，提供有需求的學生。</p> <p>2.輔導教師辦理性教育輔導小團體。</p>	<p>題，日益增加與多元。</p> <p>2.學校相關資源與服務無法滿足學生需求。</p>
三、健康教學與活動	<p>1.學校本位課程涵蓋性教育課程。</p> <p>2.學校擁有合格健康教育教師4位，其中2位為性教育認證教師。</p> <p>3.配合健康與體育課程教學，設計融入生活技巧之性教育教學與活動。</p> <p>4.引進社會資源辦理校園性教育活動。</p>	<p>1.健康教育非考科，不被重視。</p>	<p>1.教師主動研發性教育課程與教學，團隊曾經榮獲教育部性教育教學銀質獎，並多次於校內外分享經驗。</p> <p>2.性教育活動與性別平等教育活動整合，減少人力與物力。</p>	<p>1.校園活動多，性教育活動分配到時間與資源較缺少。</p>
四、學校物質環境	<p>1.學校設置健康教育的專科教室，配置視聽設備。</p>	<p>1.學校經費不足，無經費購買足夠的教材教具。</p>	<p>1.班級數減少，進行空餘教室活動，讓校園空間更有效運用。</p>	<p>1.學校校舍老舊，且校園安全管理不易。</p>
五、學校社會環境	<p>1.各處室教職員工保持合作和諧關係。</p> <p>2.學校鼓勵教師發展性教育教材教法與教具。</p>	<p>1.偶而出現師生管教衝突與學生之間霸凌事件。</p>	<p>1.積極推動辦理有善校園工作，為雙和地區中心學校。</p>	<p>1.社區與家長介入，有時加深師生管教問題與衝突。</p>
六、家長參與社區關係	<p>1.和社區衛生、醫療機構，聯繫密切，共享資源。</p> <p>2.學校定期辦理社區健康活動與性教育親職講座。</p>	<p>1.家長參與與出席有時不踴躍。</p>	<p>1.與社區進行長久性健康活動策略聯盟。</p> <p>2.制訂獎勵辦法，鼓勵家長參與學校性教育活動。</p>	<p>1.社區活動相當多，必須與鄰里長維持良好之聯繫，否則臨時可能找不到支援。</p>

## 貳、計畫目標/指標

### 一、目標：

1. 增進學生愛滋病防治之效能，包括學生愛滋病防治的正確認知、情意、生活技巧自我效能與愛滋防治自我保護行為的意向等。
2. 提升愛滋防治教育方案學生滿意度、家長正面評價與參與度、教師/愛滋防治教育工作小組執行工作滿意度。

### 二、校本指標或成功標準

1. 學生愛滋病防治知識正確率達 85%以上。
2. 學生愛滋病防治態度認同率達 85%以上。
3. 學生愛滋病防治生活技巧自我效能達 85%以上。
4. 愛滋病防治自我保護行為意向率達 80%以上。
5. 學生對愛滋病防治教育課程之喜歡程度、幫助程度達 85%以上。
6. 授課教師對愛滋防治課程教學表現滿意度達 85%以上。
7. 工作小組推動愛滋防治教育方案執行率達 85%以上。
8. 家長對愛滋防治親職教育活動之正面評價與參與度達 85%以上。

## 參、計畫內容與實施策略

### 一、計畫內容

#### (一) 學校健康政策：

##### 1.組織運作成立「性健康促進推動小組」執行計畫：

(1) 評估學校健康問題現況與需求，選定性健康促進為本校推動之健康議題。

(2) 研擬討論校園性健康促進計劃，形成共識、創造支持環境，將課程、活動納入行事曆，以作為推展工作的依據。

##### (3) 人力配置

職稱	姓名	工作項目
指導教授	晏涵文教授 國立臺灣師範大學名譽教授 杏陵醫學基金會執行長	提供專業諮詢
召集人	鄭建立校長	1.領導及推動校園愛滋病防治教育計畫。 2.核定各項推動策略及其設備事項。 3.主持定期工作會議。 4.負責代表學校與校外有關機構建立夥伴關係。
副召集人	游鎧澤 學務主任	1.襄助召集人規劃辦理校園愛滋病防治教育計畫相關事務。
執行秘書	王束月 衛生組長	1.規劃執行校園愛滋病防治教育計畫及相關活動
行動研究召集人	龍芝寧 補校主任	1.行動研究問卷調查與分析 2.評估成效、提出建議與檢討 3.校園愛滋病防治教育發表觀摩會
健康服務組	黃如琪輔導主任 陳玉玲校護	1.提供愛滋病防治教育資訊、健康諮詢與輔導。 2.辦理教育愛滋病防治小團輔。 3.落實三級輔導機制。

健康教學組	林秀美 教務主任 張繡方 健康教育老師 余達德 健康教育老師 陳淑樺 國文科老師	1.研發學校本位愛滋病防治教育課程與教材。 2.實施大單元統整性教育課程與教學。 3.設計寒假愛滋關懷融入國際教育與閱讀策略之學習單。
健康活動組	游鎧澤 學務主任 王束月 衛生組長 各年級導師與學生代表	1.配合行事曆，規劃辦理愛滋病防治教育方案各項校園活動。 2.整合與愛滋病防治相關之校園友善校園、性別平等教育等活動。
物質與社會環境組	龍芝寧 補校主任 王束月 衛生組長	1.設置愛滋病防治教育主題專欄櫥窗，張貼海報標語。 2.辦理校園愛滋病防治教育增能社群活動。
社區關係組	李尚仁 總務主任 王束月 衛生組長 林欣儀 輔導組長 與家長代表2位	1.引進社區教育資源，進行策略結盟。 2.辦理性教育(含愛滋病防治)主題之親職教育活動。 3.提供家長校園愛滋病防治教育相關資訊

## (二) 健康教學與活動：

### 1.配合校慶/家長日辦理「性健康促進」週校園活動

- (1) 舉辦『向 AIDS say good bye』健康園遊會，行銷愛滋病防治健康議題及「預防勝於治療」等健康促進概念。
- (2) 舉辦性健康促進相關競賽，如作文、海報、電腦繪圖、愛滋風箏等比賽。
- (3) 愛滋關懷影片觀賞與討論。

### 2.學校本位之愛滋病防治教學模組課程實施

- (1) 設計以學校為本位的性教育課程教材，將生活技巧課程融入愛滋病防治健康議題教學
- (2) 跨領域統整愛滋防治課程：
  - ①國文科-作文：「給愛滋病患的鼓勵信」
  - ②美術課-關懷愛滋小書、T恤製作
  - ③社團-關懷愛滋的行動劇
  - ④資訊課-關懷愛滋電腦繪圖

## (三) 健康服務：

- 1.選拔校園與班級健康大使，由學生組織負責成立學生關懷愛滋社團或組織（例如關懷愛滋健康大使）招募成立校園健康大使，運用種子志工共同進行性教育與愛滋病防治宣導。



2. 辦理性健康促進輔導小團體
  3. 提供性侵害個案學生個別輔導或建立轉介機制。
- (四) 學校物質環境：
1. 設置性健康促進宣傳專區
  2. 彙整性健康促進教學資源與媒材
  3. 布置性健康促進教育專欄
  4. 建置性健康促進教育網頁平台
- (五) 學校社會環境：
1. 配合親職日，辦理社區家長性健康促進教育親職講座。
  2. 配合推動友善校園工作。
- (六) 社區夥伴關係：
1. 引進與結合學術單位、轄區衛生所、醫療院所等資源，提供校園豐富的性健康促進資訊與資源，辦理相關活動。
    - (1) 邀請並配合衛生單位等機構至校辦理性教育、愛滋病防治、家暴防治等活動宣導。
    - (2) 與社區心理衛生中心建立合作關係，必要時邀請社工師心理師介入性侵害個案學生的處理與輔導。
  2. 利用學校網頁及家長通訊建立性教育相關資訊，教育師生、家長及社區民眾等。
  3. 分享交流，辦理性健康促進學校成果展。

## 二、實施策略

方案的實施策略與步驟說明如下，涵蓋「診斷問題」、「發展策略」、「執行方案」與「評估成效」等四個階段：

階段	期程	內容
(一) 診斷問題期	102年9-10月	進行校園愛滋防治工作現況與學生性健康現況分析。配合『健康促進學校計畫』理念，形成共識、創造支持環境，以作為推展校園愛滋防治教育的基礎。
(二) 發展策略期	102年10-11月	本校基於提升學生性健康，符合「快樂學習、健康成長、成就每一個孩子健康」為教育目標，期望經由整體性的愛滋病防治教育計畫安排，引發學生對愛滋防治教育學習意願，培養促進性健康的知能。
(三) 執行方案期	102年11-103年6月	推動校園愛滋防治教育方案各項工作包括：主題課程與教學、多元校園活動、親職教育活動、引進社區資源與結盟、創造支持性健康物質與社會環境等。
(四) 評估成效期	103年6月	進行評估監測、發表行銷的機制，發展適合本校的愛滋防治教育推動模式與特色，持續關注性健

康促進議題，對學生健康需求，提出計劃改善。  
**實施步驟、進度（分工說明）**

日期/時間	實施內容
102.09. / 102.10	1. 校園性校園愛滋防治教育行動研究計畫擬定 2. 學生愛滋病防治教育問卷擬定與實施前測 3. 愛滋病防治教育宣導入班教學與講座宣導 4. 家長日愛滋病防治教育影片觀賞
102.11 / 102.12	1. 「青春愛同行」愛滋防治教育主題課程設計 2. 「國際中學堂」愛滋病防治議題融入國際教育與閱讀理解策略之討論 3. 性教育(含愛滋病防治)親職講座 4. 國際愛滋日宣導海報競賽活動
103.01 / 103.02	1. 寒假作業「國際中學堂」—愛滋病防治議題親子共學 2. 選拔校園與班級健康大使
103.03	1. 「青春愛同行」愛滋防治教育主題課程教材與評量 2. 寒假作業「國際中學堂」愛滋病防治成效檢討 3. 實施「青春愛同行」愛滋防治教育主題課程教學
103.04	1. 實施「青春愛同行」愛滋防治教育主題課程教學 2. 舉辦『向 AIDS say good bye』健康園遊會 3. 「愛滋關懷 T 恤」票選、義賣校園活動 4. 性教育/愛滋防治教育給家長一封信 5. 性教育/愛滋防治教育親職教育學習單
103.05	1. 實施「青春愛同行」愛滋防治教育主題課程教學 2. 「愛滋小書」按「讚」校園活動
103.06	1. 學生愛滋病防治教育問卷實施後測 2. 授課教師、工作小組、家長回饋意見調查 3. 問卷統計與成效分析報告、建議與檢討

#### 肆、經費

教育部專案補助五萬元

#### 伍、執行成效與評量

##### 一、愛滋病防治教育方案介入對學生之影響

##### 1.對學生愛滋病防治認知之影響

教育介入可顯著提升學生的愛滋病防治認知，包括：「生理作用」、「傳染途徑」、「統計調查」、「不安全行為」及「愛滋關懷」等五個向度。學生的認知由前測平均答對率 68%增加至後測 93%，達成本方案目標之成功標準「學生愛滋病防治知識正確率達 85%以上」。分析結果顯示愛滋病防治教育



方案介入可增進學生的愛滋病防治知識。

## 2.對學生愛滋病防治態度之影響

教育介入可顯著提升學生的愛滋病防治態度，包括：「拒絕不安全的性接觸價值」、「不安全性行為危險知覺」、「珍愛健康與生命」、「關懷愛滋」等四個向度，學生態度由前測 4.24 分(認同度 84.8%)增加至 4.38 分(認同度 87.6%)，達成本方案目標之成功標準「學生愛滋病防治態度認同率達 85.0%以上」。分析結果顯示愛滋病防治教育介入可增進學生的愛滋病防治態度。

## 3.對學生愛滋病防治生活技巧自我效能之影響

教育介入可顯著提升學生的愛滋病防治生活技巧自我效能，包括：做決定/問題解決、拒絕、批判性思考、倡議宣導等四個向度，學生的愛滋病防治生活技巧自我效能在後測得分有提升，由前測總平均分 4.26 分(85.2%)增加至後測 4.43 分(88.6%)，達成本方案目標之成功標準「學生愛滋病防治生活技巧自我效能達 85%以上」。分析結果顯示愛滋病防治教育介入可增進學生的愛滋病防治生活技巧自我效能。

## 4.對學生愛滋病防治自我保護行為意向之影響

教育介入學生的愛滋病防治自我保護行為意向後測整體平均達到 80.8%，其中未來一年內的避免網路約會(80.6%)、拒絕婚前性行為(80.2%)、拒絕使用成癮物質(例如飲酒、藥物)增加聚會氣氛(80.0%)、關懷愛滋(84.2%)之行為意向，達成本方案目標之成功標準「學生愛滋病防治自我保護行為意向率達 80%以上」，除發生性行為時使用保險套(79.8%)略低於成功標準。檢定分析結果顯示教育介入可顯著提高學生「避免網路約會」、「發生性行為時使用保險套」、「拒絕使用成癮物質(例如飲酒、藥物)增加聚會氣氛」之行為意向，對拒絕婚前性行為、關懷愛滋意向未有顯著影響。

## 5.學生愛滋病防治教育課程滿意度之影響

對於「青春愛同行」主題課程整體滿意度評價方面，97.5%的學生喜歡本課程，98.7%的學生認為本課程對其有幫助，達成本方案目標之成功標準「學生對愛滋病防治教育課程之喜歡程度、幫助程度達 85%以上」。

## 6.愛滋病防治教育方案推動對學校工作小組/教師之影響

### (1) 授課教師對愛滋病防治課程教學表現滿意度

授課教師自評對愛滋病防治課程教學整體表現滿意度為 94.4%（含“非常滿意”及“滿意”兩項），達成本方案目標之成功標準「授課教師對愛滋病防治課程教學表現滿意度達 85 以上」。

### (2) 學校工作小組推動愛滋病防治教育方案執行率

比較前後測得分，學校愛滋病防治教育工作執行率後測得分有提升，由

前測總平均分 2.99 分(74.8%)增加至後測 3.41 分(85.2%)，達成本方案目標之成功標準「工作小組對推動愛滋防治教育方案執行率達 80%以上」。

#### 7.愛滋病防治教育方案介入對家長之影響

##### (1) 家長對親職愛滋病防治教育活動參與情形

學校愛滋病防治教育方案介入後，家長參與總平均得分為 4.26 分(85.2%)，達成本方案目標之成功標準「家長對親職愛滋病防治教育活動之參與度達 80%以上」。

##### (2) 家長對親職愛滋病防治教育活動正面評價

家長對學校愛滋病防治教育方案體過程評價，顯示 92.4%的家長認為該教育方案對愛滋病防治是有幫助的（含“非常有幫助”及“有幫助”兩項），達成本方案目標之成功標準「家長對親職愛滋病防治教育活動之正向評價達 85%以上」。

致謝：

感謝學校團隊成員：鄭建立校長、龍芝寧補校主任、游鎧澤學務主任、林秀美教務主任、黃如琪輔導主任、李尚仁總務主任、王東月衛生組長、林欣儀輔導組長、張繻方健康教育老師、余達德健康教育老師、陳淑樺國文科老師、陳玉玲校護。  
感謝財團法人杏陵醫學基金會晏涵文執行長、馮嘉玉老師。

(改寫／龍芝寧)





## 案例三：花蓮縣立平和國中

### 摘要

花蓮縣平和國中以性教育為中心主題，透過健康促進學校模式，目的在建立永續性的工作組織，引介社區相關資源，凝聚全校教師與學生對於「性」教育的認識與關心，提升學生性教育的知識、態度與因應技能，使全體師生在教與學中共同成長。本計畫案的實施期程分為三個階段：第一階段「共識期」將「健康促進學校－性教育計畫」概念推展至全校教職員生，並尋求社區家長的參與與支持，形成共識、創造支持環境，以作為推展校園性教育的基礎；第二階段「發展茁壯期」基於提升學生性教育的健康素養，符合「帶著走的能力」為教育目標，期望經由整體性的課程活動安排，引發學生對性教育學習意願，培養促進健康的生活技能；第三階段「持續經營期」目的在建立評量改善、發表行銷的機制，發展適合本校的性教育計畫推動模式與特色，持續關注新的健康議題，對學生健康需求，提出計劃改善。本性健康促進介入計畫在杏陵醫學基金會的協助下，工作小組推動計畫執行率達 96.7%，且課程介入對於提升學生性知識、性態度有顯著效果，但在改變學生性健康促進行為意向的成效不彰。整體而言，透過教師在職培訓，提供研發完整的教學模組課程與豐富的教學媒材，並引導學校教師發展符合學校需求的本位課程，能有效提升性教育非專業教師在性教育課程上的教學技巧與教學成效，達成本計畫校本指標之成功標準。

## 壹、前言

學校教育包羅萬象，社會各界對於學校教育也抱持著很深的期許，對青少年階段的孩子，學校到底該提供那些教育內涵？依據現行的國中小課程綱要，除了七大領域八大科目的學習，又明列六項重大議題：人權、性別、生涯、家政、資訊、環境，期望藉此成就每個孩子，達到全人教育的目的。然而國中階段的學生正值青春期的第二性徵的出現及對異性感到好奇等心理的發展，都會直接影響其行為表現與生活型態。要談兩性教育，更需要教導與其個人發展息息相關的性教育，才能成就性別和諧的關係，隨著社會的變遷與開放，新聞事件常有因為對「性」好奇與不正確的觀念與態度造成的遺憾，因此性教育不但是知識教育，更攸關到人身安全，是該階段的青少年需要具備的重要學習內涵。

由於資訊發達，青少年得到性知識的管道多元，學校、父母或許不能因應其感到疑惑的所有性問題，然而提供學生適當管道獲取正確的知識、並以合宜的態度與行為技巧來因應生活上的性問題，卻是學校教育可以著力的地方，這也是本校申辦性教育計畫的期望與目標，希望學生在性教育計畫介入之後，能在認知、情意與行為有所提升。

本校分別從地理環境、學校規模、硬體設備、教學資源、教師、行政人員、學生、家長、社區參與、地方資源等角度，進行SWOT分析與探討，瞭解背景與現況的優勢機會點以及劣勢威脅點，作為擬定計畫之參考如表一。接下來分別就本校在推動性健康促進計畫相關優勢、劣勢、機會點、威脅點與策略做簡單的整理說明。

本校平和國中位於風景幽美的花蓮縣壽豐鄉，是一所全校連同資源班僅有8個班級，總共只有近200位學生與20餘名教職員工的小型學校。因鄰近東華大學，得以分享大學城的相關資源。此外，101年才啟用新校舍，因此在教室等硬體設施較為完善。但大環境的生活機能仍不夠完善，需要更周延具體的整體規劃。

在師資部份，本校共計有17名教師，但七大領域中唯獨沒有健康與體育領域教師，雖擬聘用增置專長教師，但畢竟不是固定師資，因此包括健康教育科及體育科課程，完全都採取配課方式處理。至於性教育相關活動，主要由本校校護負責規劃執行，所以本校在推動性健康促進計畫過程中，最需要克服的就是性教育課程專業師資缺乏的問題。此外，部分老師因即將屆齡退休，故對於提升專業能力或參與在職進修的意願不高，同時較缺乏調整教學方式的動機，而新進教師雖活力充沛、教法新穎，但卻有流動率高的問題，這些都是本計畫必須克服的挑戰。

本校有66%的學生是原住民，單親與隔代教養的情況非常普遍，家長因出外工作常不在子女身邊，無法給予適當的關心與照顧，導致家庭教育功能不彰，所以如何加強學校與家長的聯繫溝通，並提供家長更便利且符合其需求的親職教育管道是擬定計畫時很重要的一環。



本校學生個性單純天真，但普遍缺乏學習意願，對自我未來發展也沒有明確的想法，而國中階段學生在缺乏家庭關照的狀況下，特別容易期望藉由結交異性朋友來獲得心理需求的滿足，但卻無法掌握與異性朋友相處的界線，不僅會影響到上學的出席情形，偶爾也會發生如未婚懷孕之類令人遺憾的事。而提升學生面對與性相關的做決定的能力，必然有賴相關課程教學設計，須融入生活技巧之性教育教學與活動，因此引進已經設計完整的模組教案與配套教具媒材，以現有師資為基礎進行培訓，是本校克服目前硬體環境與師資條件來推動校園性健康促進最可行的方式。

表一：花蓮縣平和國中 SWOTS 分析表

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅點)	S (策略)
地理環境	1.寧靜。 2.風景優美。	1.生活機能不健全。 2.缺乏整體規劃。	1.交通路線整建。 2.大學城成立。	人口密度增加，生活品質降低。	利用現有資源，設計學校本位課程。
學校規模	全校8班，教職員工25人，學生約200人。校地約8.6公頃。	1.不合經濟效益。 2.教師需跨多科教學。	1.十二年國教後有利學生來源增加。 2.課程整合趨勢。	少子化。	1.建立學校經營特色。 2.加強教師在職教育。
硬體設備	101年新校舍啟用，專科教室與普通教室數量充足。	事後附加的各式管線複雜且糾結不清，維修困難。	基礎教育漸受重視，經費增加。	1.中央預算編列忽視東部需求。 2.愛惜公物觀念不足，致時有損毀情事。	1.充實專科教室設備器材。 2.落實校舍設備安全檢查及公物保管責任。
教學資源	1.資深教師教學經驗足，有愛心。 2.新進教師活力充沛，教法新穎，活潑生動。 3.退休老師多，可提供經驗分享。	部份自然科教學設備老舊，無法使用。	1.週邊有東華大學，資源可供利用。 2.鄰近圖書館，資源可共享。	少數教師即將退休，提升專業能力及參與進修意願不強。	1.添購圖書及多媒體設備。 2.積極鼓勵教師研習進修。 3.學校網站設置教學平台，提供教師教學資源。
教師	1.年輕熱心有活力。 2.多才多藝，教學經驗豐富。 3.組織結構穩定、互助合作。 4.向心力高。	1.沒有健康與體育領域專科教師。 2.自我意識強，無約束力。 3.時間掌控不佳，太忙。 4.未達共識。 5.人力資源不足。	1.接觸學生類別多。 2.善用資源。 3.人才濟濟，發揮長才。 4.教師專業進修成長機會多。	1.工作權責分配不均，少數教師負擔較大。 2.教師流動率高。 4.經費不足，影響工作推行。 5.升學壓力。 6.無力感。	1.訂定共同討論時間。 2.建立良好有效對話機制。 3.建立合作機制。 4.改善組織氣氛。 5.教師專業成長。
行政人員	有熱忱，任事積極。	1.兼職行政工作教師比例高，影響行政與教學品質。 2.行政經驗不足，不諳法令。	1.在職進修管道增加。 2.運用電腦提高行政效率。	1.成長動力不足。 2.變動率高。	1.建立有效行政運作模式，簡化工作程序。 2.加強責任分工，平衡工作負擔。
學生	1.活力充沛。 2.純樸快樂。 3.多元才能。 4.具運動天賦。	1.課業學習意願低、被動。 2.缺乏責任感。 3.自我期許低。 4.約束力差。	1.可塑性強。 2.具多元發展機會。	1.競爭力弱。 2.挫折容忍力低。 3.缺乏正確價值觀易受誘惑。	1.適性發展、因材施教。 2.建立學科學習信心。 3.個別生涯規劃輔導。 4.提高學習興趣。 5.培養負責任的態度。
家長	1.純樸。	教育子女方式未能	1.提供親職教育機	1.忙碌。	1.加強班親會及家長會

	2.配合學校政策意願高。	與時俱進。	會。 2.開放參與管道。	2.不完全家庭比例高。	功能。 2.提供多元化親職教育管道。
社區參與	有參與校務推展的意願。	1.與校務發展未產生關連。 2.欠缺正確溝通方法。	社區意識漸高。	參與動機分歧。	1.主動參與社區活動。 2.結合社區與學校力量，推動社區教育。
地方資源	1.文教區成型中。 2.政治資源豐富。	社區住民經濟狀況普遍困難。	1.東華大學成立，對學區文教資源有提升作用。 2.住民經濟狀況改善中。	參與意見易分歧，人力整合較不易。	1.宣揚學校經營理念。 2.建立地方資源網絡。

## 貳、計畫目標/指標

### 一、計畫總目標

- (一) 組織學校性教育工作小組，擬定具體可行的實施計畫。
- (二) 凝聚教職員工生、家長共識關心性教育，永續經營健康促進學校。
- (三) 提升學生性教育相關知識、態度與生活技巧。
- (四) 引進相關社區資源，共同落實校園性教育工作。

### 二、校本指標或成功標準

- (一) 工作小組推動性健康促進計畫執行率達90%以上。
- (二) 學生性教育知識正確率達85%以上。
- (三) 學生性態度量表得分進步程度達3%以上。
- (四) 學生性健康促進行為意向量表得分率進步程度達1%以上。
- (五) 學生對性健康促進課程之喜歡程度、幫助程度達85%以上。

## 參、計畫內容與實施策略

以下依據健康促進學校政策組織、健康活動、健康服務、社區關係、學校物質與社會環境等六大範疇，說明本計畫內容與實施策略。

### 一、計畫內容

#### (一) 學校健康政策：

#### 1.組織運作成立「性健康促進推動小組」執行計畫：

- (1) 評估學校健康問題現況與需求，選定性健康促進為本校推動之健康議題。
- (2) 研擬討論校園性健康促進計畫，形成共識、創造支持環境，將課程、活動納入行事曆，以作為推展工作的依據。
- (3) 定期召開小組組織會議。
- (4) 人力配置請見表二。



表二：性健康促進工作小組人力配置表

計畫職稱		姓名－單位及職稱	在本計畫之工作項目
顧問		晏涵文教授 國立臺灣師範大學名譽教授 杏陵醫學基金會執行長	提供專業諮詢
召集人		唐惠珠校長	1. 領導及推動校園性教育計畫。 2. 核定各項推動策略及其設備事項。 3. 主持工作會議。 4. 負責代表學校與校外有關機構建立夥伴關係。
副召集人		王福祿 學輔主任	襄助召集人規劃辦理校園性教育計畫相關事務。
執行秘書		孫莉琳 輔導組長	1. 規劃執行校園性教育計畫及相關活動 2. 會議通知與經費核銷。
健康服務組	組長	孫莉琳 輔導組長	1. 提供性教育資訊、健康諮詢與輔導。 2. 辦理性教育小團輔。 3. 落實三級輔導機制。
	組員	黃琬琚 專任輔導教師 鍾慧儀 兼任輔導教師 黎秀麗 校護	
健康教學組	組長	唐乾哲 教務主任	1. 實施性教育介入課程與教材。 2. 以生活技能為導向，設計性教育教學活動。 3. 實施課程介入前後測評量工作。
	組員	黃麗月 綜合域教育教師 鍾慧儀 兼任輔導教師 江子偉 增置專長教師	
健康活動組	組長	王福祿 學輔主任	1. 配合行事曆，規劃辦理性教育校園活動，包括講座、作文、班會討論等。 2. 整合校園春暉計畫、友善校園、性別平等教育等活動。
	組員	詹凱玲 生教組長 黃麗月 學生活動組長 孫莉琳 輔導組長 各年級導師	
物質與社會環境組	組長	王福祿 學輔主任	1. 設置性教育主題專欄櫥窗，張貼海報標語。 2. 辦理校園性教育教師增能研習活動。
	組員	詹凱玲 生教組長 黃麗月 學生活動組長 孫莉琳 輔導組長	
社區關係組	組長	陳渙鏘 總務主任	1. 引進社區性教育資源，進行策略結盟。 2. 辦理性教育主題之親職教育。 3. 提供家長校園性教育相關資訊
	組員	張國秀 資源班導師	

## （二）健康教學與活動：

### 1. 學校本位之性教育教學模組課程實施

- （1）以杏陵醫學基金會所提供的「國中階段愛滋病及其他性傳染病防治教育教案」為藍本，設計學校本位的性教育課程及教材教法，將生活技巧課程融入性健康促進議題教學。於全校八年級共計 3 個班級實施，教學單元包括「青春中學堂」、「愛的魔法書」與「愛滋防護網」等 15 堂課，並加入性教育短文共讀的課程。

### 2. 辦理性教育案例討論與教師、學生、家長「性健康促進」講座

- （1）性教育案例討論：利用全校七、八、九年級班會課，進行性教育案例討論。
- （2）教師研習講座：辦理 1 場，講題為「未成年懷孕預防與處理流程」。
- （3）學生專題講座：共辦理 4 場，講題分別為「異性交往-如何克制性衝動」、「性侵害與性騷擾的法律責任」、「性侵害與性騷擾的法律責任」、「性別平等教育」。
- （4）家長親職講座：辦理 1 場，講題為「父母如何與孩子談情說愛」。

## （三）健康服務：

1. 持續辦理兒少保護個案諮商輔導。
2. 提供教師、學生及家長健康資訊小單張。
3. 引介世界展望會社工到校訪談兒少保護個案。

## （四）學校物質環境：

1. 設置校內性健康促進宣傳專欄。
2. 規劃布置班級性健康促進教育專欄。

## （五）學校社會環境：

1. 配合親職日，辦理社區家長性健康促進教育親職講座。
2. 配合推動友善校園工作。

## （六）社區夥伴關係：

1. 引進與結合學術單位、轄區衛生所、民間非營利組織等資源，提供校園豐富的性健康促進資訊與資源，辦理相關活動。
2. 設置性教育家長諮詢專線，並廣加宣傳。

## 二、實施策略

本校性教育促進計畫於102年3月至102年6月實施，實施策略與步驟說明如下，共分為「凝聚共識」、「發展茁壯」與「持續經營」等三個階段：



- (一) 第一階段凝聚共識期（102年3月－102年4月）  
將『健康促進學校－性教育計畫』概念推展至全校教職員生，並尋求社區家長的參與與支持，形成共識、創造支持環境，以作為推展校園性教育的基礎。
- (二) 第二階段發展茁壯期（102年4月－102年5月）  
本校基於提升學生性教育的健康素養，符合「帶著走的能力」為教育目標，期望經由整體性的課程活動安排，引發學生對性教育學習意願，培養促進健康的生活技能。
- (三) 第三階段持續經營期（102年5月－102年6月）  
建立評量改善、發表行銷的機制，發展適合本校的性教育計畫推動模式與特色，持續關注新的健康議題，對學生健康需求，提出計劃改善。

### 三、實施進度與分工說明

活動內容	實施時間	負責組別
組織成員會議	102.3.7/14/19 102.3.28 102.5.14/28	<b>【執行秘書】</b> 孫莉琳 輔導組長
性教育問卷前測(802 班、803 班) 性教育問卷前測(801 班) 802 班 803 班—青春中學堂(2) 801 班—青春中學堂(2) 性教育短文共讀 802 班 803 班—愛的魔法書(1) 801 班—愛的魔法書(1) 802 班 803 班—愛的魔法書(2) 801 班—愛的魔法書(2) 802 班 803 班—愛的魔法書(3) 801 班—愛的魔法書(3) 802 班 803 班—愛的魔法書(4) 801 班—愛的魔法書(4) 802 班 803 班—愛滋防護網(1) 801 班—愛滋防護網(1) 802 班 803 班—愛滋防護網(2) 801 班—愛滋防護網(2) 性教育問卷後測(802 班、803 班) 性教育問卷後測(801 班)	102.3.4 102.3.7 102.3.28 102.4.1 102.4.4 102.4.8 102.4.11 102.4.15 102.4.18 102.4.22 102.4.25 102.4.29 102.5.2 102.5.6 102.5.9 102.5.20 102.5.23	<b>【健康教學組】</b> 唐乾哲 教務主任 黃麗月 綜合域教育教師 鍾慧儀 兼任輔導教師 江子偉 增置專長教師
班會性教育案例討論(七八年級)	102.3.20	<b>【健康活動組】</b>

班會性教育案例討論(九年級) 異性交往-如何克制性衝動(學生場 講座) 性侵害與性騷擾的法律責任(七年 級) 父母如何與孩子談情說愛 性侵害與性騷擾的法律責任(八年 級) 未成年懷孕預防與處理流程(教師 場) 性別平等教育(學生場)	102.3.22 102.4.17 102.4.17 102.4.18 102.4.19 102.5.1 102.5.22	王福祿 學輔主任 詹凱玲 生教組長 黃麗月 學生活動組長 孫莉琳 輔導組長 各年級導師
兒少保個案戊個別諮商輔導 兒少保個案己個別諮商輔導 兒少保個案甲個別諮商輔導 兒少保個案乙個別諮商輔導 兒少保個案丙個別諮商輔導 兒少保個案庚個別諮商輔導 兒少保個案 A 個別諮商輔導 召開性平會 社區會議 提供健康資訊小單張 展望會社工到校訪談兒少保個案 兒少保個案 B 個別諮商輔導 語文領域教學研究會 晏涵文教授、杏陵基金會到校訪 視	102.3.1 102.3.1 102.3.4/11/18/25 102.4.1/8/15/22/29 102.5.6/13/20/27 102.3.5/12/19/26 102.4.2/9/16/23/30 102.5.7/14/21/28 102.3.5/12/19/26 102.4.2/9/16/23/30 102.5.7/14/21/28 102.3.8/15/22/29 102.4.5/12/19/26 102.5.3/10/15/24/31 102.3.12/19/26 102.4.2/9/16/23/30 102.5.7/14/21/28 102.3.14 102.3.18 102.3.20 102.3.22 102.3.27 102.4.3/10/17/24 102.5.1/8/15/22 102.3.27 102.3.28	【健康服務組】 孫莉琳 輔導組長 黃琬珺 專任輔導教師 鍾慧儀 兼任輔導教師 黎秀麗 校護





性教育專欄建置 班級性教育專欄佈置	102.3.18-30 102.5.01-15	【物質與社會環境組】 王福祿 學輔主任 詹凱玲 生教組長 黃麗月 學生活動組長 孫莉琳 輔導組長
性教育家長諮詢專線	102.4.2/9/16/23/30 102.5.7/14/21/28	【社區關係組】 陳煥鏘 總務主任 張國秀 資源班導師

## 伍、經費編列

教育部專案補助三萬元

## 陸、計畫評價

本校此次參加由杏陵醫學基金會承辦之校園性健康促進計畫，共歷時 4 個月，計畫成效茲分為過程評價與結果評價兩部分詳述如下。

### 一、過程評價

主要針對所列舉項目內容進行自我檢視工作項目的執行程度，其執行程度代碼使用為「0」代表完全沒有做到或只做到 20%以下，「1」代表做到 21%-50%，「2」代表做到 51%-80%，「3」代表做到 81%以上。檢核結果如表三。

由工作小組自我檢核結果可以得知，學校工作小組推動性健康促進計畫執行率 96.7%，達成本方案目標之成功標準「工作小組對推動性健康促進計畫執行率達 90%以上」。

表三：性健康促進工作小組自我檢核表

檢核項目	執行程度
<b>【學校衛生政策】</b>	
1.成立校園性健康促進工作小組。	3
2.規畫校內推動組織與人力配置，並規劃工作小組組織要點。	3
3.工作小組定期召開會議（六次），討論工作目標，完成工作計畫書，將重要工作行程列出，並與學校行事曆結合。	3
4.工作小組與春暉專案、友善校園以及性平教育密切結合。	3
5.實施校園性教育計畫問卷調查前、後測。	3
6.分析成效撰寫成果報告，提供檢討與建議。	2
<b>【健康服務】</b>	
7.辦理「性教育小團輔（10 小時）」	3
8.經常性提供促進性健康相關資訊（如單張、小冊子）	3
9.藉由健康觀察與健康檢查早期發現性侵害個案	3
10.提供受性侵害、性騷擾、家暴、性霸凌之個案學生個別輔導或建立	3

轉介機制。	
<b>【健康教學與活動】</b>	
11.設計學生活技能導向的性教育課程	3
12.實施性教育大單元主題統整教學（八年級，3個班，8節課）	3
13.辦理班會性教育案例討論	3
14.辦理異性交往-如何克制性衝動講座	3
15.辦理友善校園－性別平等教育宣導講座	3
16.辦理性侵害與性騷擾的法律責任宣導講座	3
<b>【健康物質環境、健康社會環境】</b>	
17.辦理校園性教育教師增能活動	3
18.設置性教育主題專欄櫥窗，張貼海報標語。	3
<b>【社區/家長關係】</b>	
19.設置性教育家長諮詢專線	2
20.辦理社區家長性教育親職講座	3

## 二、結果評價

本次介入課程之成效評估乃是透過本計畫所設計之「國中性教育學習狀況調查問卷」進行前後測調查，以統計分析的方式來評估介入後受試者在性知識、性態度方面的改變情形，以及從學生觀點所感知的教師教學技巧展現情形，與對此次介入課程的滿意度。平和國中有效樣本學生有 62 名，男女生人數分別為 34 人、28 人。

### （一）知識部份

平和國中 8 年級學生在接受課程介入後，顯著提升其於「青春期生理迷思」、「懷孕避孕」、「愛滋及其他性病」、「性騷擾與性侵害」、「兩性交往」等五個向度的知識得分。學生的認知由前測平均答對率 58.4%，增加至後測 82.8%，達成本計畫目標之成功標準「學生性教育知識正確率達 80%以上」。

### （二）態度部份

前後測問卷分析結果發現，教育介入可顯著提升學生的性態度，學生於性態度量表的總得分，從前測的 69.21 分，至後測時增加為 72.41 分，進步比率達 4.6%，達成本計畫目標之成功標準「學生性態度量表得分進步達 3.0%以上」。

進一步分析學生在性態度各向度的得分情形，可以發現平和國中在「青春調適」、「兩性交往」與「愛滋關懷」的得分都有顯著的進步，顯示學生接受教育介入後能更坦然面對自己青春期的身心變化，對於兩性交往也更能抱持自然平等的態度，也更能對愛滋議題或愛滋感染者抱持接納關懷的同理心。

### （三）行為意向

透過問卷分析得知，平和國中學生接受教育介入後，不論是未來半年內，



或是未來就讀高中職階段的性健康促進行為意向，在主動尋求性問題資源協助、避免發生婚前性行為、採用較安全性行為與主動參與愛滋關懷行動的可能性，較介入前並沒有顯著的提升。

#### （四）教師授課情形

此部分題目主要是請學生觀察性教育課程授課教師在各項教學技巧的表現情形，包括在上性教育課時，會說明相關上課規則；會使用學生中心教學方法；會提出課程相關新聞或實例作說明討論；會使用各種不同的媒體來輔助上性教育課；學生會在課堂中或下課後與老師互動；除紙筆測驗外，老師在教性教育單元時，會用各種不同的方式來了解學生的學習狀況等。

由接受課程介入的學生作答情形可以發現，在前測階段觀察發現健康教育教師最常表現出來的技巧以「課前清楚說明上課規則」最多，且只有此項技巧頻率得分在 2.5 分以上。但在後測階段，學生所觀察到的教師教學技巧出現頻率，除師生互動外，各項技巧的出現頻率都有顯著增加。尤其是在「學生中心教學法」、「運用不同媒體進行輔助教學」與「多元評量」方面的技巧更有長足的進步。

#### （五）介入課程教學滿意度

在平和國中參與本次介入課程的 62 位同學中，表示「非常喜歡」這套課程的有 28 位（45.2%），表示「喜歡」的有 28 人（45.2%），表示「不喜歡」的有 5 位（8.1%），表示「非常不喜歡」的有 1 位（1.6%）。至於感覺這套課程對自己「很有幫助」的有 50 位（80.6%），「有點幫助」的有 12 位（19.4%）。

此外，對於本套課程提升自己在各項能力的幫助程度方面，平和國中受試學生認為「非常有幫助」的人數比例最高的幾項能力，分別是「拒絕婚前性行為（87.1%）」、「了解愛滋與其他性病的嚴重性（85.2%）」與「避免感染性病或未婚懷孕（83.9%）」，但只有約七成的受試學生認為本套課程對於提升自己「與異性進行有效溝通」、「向異性提出邀約技巧」方面的能力是非常有幫助的。

由整體過程評價，以及課程介入前後的成果評價，可以得知即使學校端缺乏健康教育科專業師資與推動性教育相關資源，但在政府資源投入及專業學術團體的協助引導下，仍可使學校行政團隊有效執行性教育介入計畫，且非性教育專業教師經過在職研習培訓，提供研發完整的教學模組課程與豐富的教學媒材，並引導其發展符合學校需求的本位課程，的確能有效提升這些老師在性教育課程上的教學技巧與教學成效。至於行為意向部分，因為牽涉到更深層的態度、信念，以及個人對生活技巧的熟練度，與周遭環境資源的配合，所以可能需要更長期的教育介入或持續觀察才能獲得顯著的改變。

致謝：

感謝學校團隊成員：唐惠珠校長、王福祿學輔主任、唐乾哲教務主任、陳渙鏘總務主任、孫莉琳輔導組長

感謝財團法人杏陵醫學基金會晏涵文執行長、馮嘉玉老師

（改寫／馮嘉玉）

## 案例四：新北市立淡水商工

### 摘要

美國疾病防制中心（CDC）1994 年分析，推廣學校性教育計畫對預防青少年發生危險性行為具有顯著的效益。本校參與教育部 100 學年度校園性教育實驗計畫，以健康促進學校（Health-promoting Schools）模式推動學校性教育，本校由學校衛生委員會擬定校園性健康促進實施計畫，其中包含學校衛生政策、教學課程及活動、健康服務、物質環境、社會環境以及社區夥伴關係等六大面向，推動之活動例如：舉辦演講、各種班級競賽、運動會、朝會宣導、班會議題討論及路跑活動等，再加上相關課程及融入教學活動，以及軟、硬體性健康促進環境教育的輔助，最後藉由評量了解成效。

教學為學校教育之主體，因此，就健康促進而言，其他五大面向可視為性健康支持性環境之營造，然而許多學校多注重支持性環境營造而忽略課程教學。本計畫為了解性健康支持性環境的營造與加上課程教學的不同效果，以一年級為對象，選擇其中三班額外介入性教育課程教學 9 堂，另三班沒有介入課程教學。本計畫實施前後測了解成效。結果顯示，有介入與沒有介入課程教學的學生，其知識均有顯著提升，但以有教學的提升較多；態度方面，有介入教學的學生態度顯著提升，沒介入教學者則沒有差別；行為意向部分，兩者皆沒有顯著提升。可見，學校性健康促進在支持性環境營造方面對知識提升有顯著成效，但在態度的改變上仍需要性教育課程教學。



## 壹、前言

本校為新北市立淡水高級商工職業學校(計畫實施期間隸屬國立，於 102 年改制為新北市立)，學校性質屬於職業類科學校，涵蓋有商業類科群及工業類科群共九個科，男女學生群比例各不相同外，有很大部分高職學生家庭之性教育功能較式微，學生發生危險性行為的比例較高，因此，其對性教育的需求也相對的提高。另外，本校還設有綜合職能科、高中部普通科及進修學校等學習背景、認知能力及基本生活技能迥異的學生群，因此在相關課程設計、各項活動推廣上，必須格外用心設計與安排。

淡水商工校園風景優美、幅員廣闊，具備完善的相關教學軟、硬體設施，具備校園性健康促進推廣上的許多優勢與機會；但也因地處交通較不方便地方，教師及行政人力配置吃緊，所以也存在著許多推廣上的劣勢及威脅。關於本校在推廣校園性健康促進教育計畫實施上可能存在的優、劣勢、機會及威脅等 SWOT 分析內容請參見表一。

表一新北市立淡水商工校園性健康促進計畫推廣 SWOT 分析

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅點)
一、學校健康政策	1.學校設有學校衛生委員會，且每學期召開會議。 2.學校根據性別平等教育法訂立相關法則，成立性別平等教育委員會，每學期召開相關會議。	1.學校衛生委員會委員皆身兼數職，投入時間有限，易忽略性健康促進政策的重要性。 2.相關人員對學校衛生工作認識不夠且支持度不高。	教育部對辦理性健康促進教育計畫提供補助費用。	相關活動需要人力、經費與場地的配合，透過計畫的申請，獲得相關單位支持，但計畫的申請需與其他學校競爭，實屬不易。
二、健康教學與活動	學校健康與護理、生涯規劃、公民與道德、美術及音樂等課程皆能正常實施，各專科教師對性健康促進議題融入教學也具備高度意願與執行能力。	高中職99課綱實施後，目前只有一年級學生接受「健康與護理」必修課程，每週一小時，導致課程實施時間運用相當窘迫。	1.學校支持教師參加校外各項性健康促進增能研習，以提升多元化及有效教學課程設計的能力。 2.各行政單位能積極邀請校外相關人士進行專業講座。	整體社會大環境仍以「考試引導教學」為主流，因此非升學考試科目較容易遭受忽略或邊緣化。
三、健康服務	1.學校社團活動可協助性健康促進相關活動推行。 2.輔導室設有輔導老師及健康中心有護理人員可提供相關諮詢服	1.學校社團活動兩週一次，有訓練時數不足的窘境。 2.學校護理人員需兼行政工作，難以真正落實健康諮詢服務。	1.學校離淡水馬偕醫院不遠，有相關健康服務需求時，可請求支援。 2.輔導室爭取到精神科專科醫師定期駐校進行心	近年來政府財政拮据，補助經費逐年減少，健康服務設備汰換不易。

因素	S (優勢)	W (劣勢)	O (機會點)	T (威脅點)
	務。 3.每年新生實施健康檢查。 4.性別平等委員會針對性平申訴案件不定期開會。		理健康諮商。	
四、學校物質環境	1.本校校地寬廣，環境優美，校園建築規畫完整。 2.學校提供有健康與護理專科教室，並設置完整相關教材教具，提供教學使用。	1.學校部分校舍老舊，安全死角多。 2.學校能張貼海報的地點不多且只設有一個跑馬燈。	學校積極對外申請相關經費補助，已逐步進行校園硬體建築維修事宜。	行經本校公車班次很少，造成學生上、下學交通不便，深深影響學生課後留校活動時間。
五、學校社會環境	1.本校教職員師生相處融洽，整體氣氛和諧，能建立正向的支持性人際關係。 2.本校學務處、輔導室、人事室、教師會等單位制度完善，能提供良好諮詢與支持系統。	本校校園幅員廣闊，各教學大樓距離較遠，不同科的教職員生彼此往來較少，有些會不太熟識。	1.本校行政單位能充分了解及運用校外社會相關資源。 2.本校導師能與學生家長建立良性互動，並藉由電話、晤談等方式進行溝通與了解。	有部分家長忙於工作，易忽略家庭教育的重要性，進而影響學生健康自主管理、溝通、協商及建立良好人際關係等能力。
六、社區夥伴關係	本校鄰近淡水區衛生所及淡水馬偕醫院，可提供相關資源，並舉辦相關性健康促進活動。	本校學生家長分散於新北市、台北市各地，加上交通不便利，家長們參與學校相關活動的意願及參與率不高。	本校鄰近淡水「台灣不二衛生套知識館」，可提供學生對保險套的製作過程及重要性有進一步的了解，並提高使用意願，另外12月為全球愛滋病關懷及預防宣導月，附近醫療院所所有舉辦相關宣導活動。	政府相關單位部門能提供或協助學校進行性健康促進活動的資源有限，且需求學校很多，在資源競爭上難度較高。

## 貳、計畫目標/指標

本校 100 學年度校園性健康促進實施計畫目標，包含以下六大面向：

- 一、在學校健康政策方面，擬定、決議及執行完整的性健康促進計畫實施內涵。



- 二、在健康教學與活動方面，透過高中職健康與護理必修課程，並搭配其他課程進行融入教學，以及各項校園專題講座、活動推廣等，培養正確的性價值觀以及情感表達、適當溝通、協商及做決定等性健康促進相關生活技能。
- 三、在健康服務方面，提供便利且正確的性健康促進諮詢，包含生理、心理、社會及心靈等全人教育諮詢服務，提升生活適應能力，並有效降低危害性健康促進的行為及事件發生。
- 四、在學校物質環境方面，建立並經營友善的校園性健康促進環境硬體設施，強化及提升環境教育之功能。
- 五、在學校社會環境方面，整合校園內各行政單位相關資源，建立彼此尊重、友善、支持性教育之溫馨校園環境。
- 六、在社區夥伴關係方面，積極結合社區力量，建立良性夥伴關係，共同推廣及辦理性健康促進活動。

### 參、計畫內容與實施策略

本校校園性健康促進計畫內容及實施策略，茲以下列六個面向進行說明：

#### 一、學校健康政策

##### （一）人力配置部分：

學校衛生委員會由校長擔任主任委員，各處室主任擔任委員，衛生組組長擔任執行秘書，學校護理人員、相關專任教師、家長代表及學生代表為推動人員，詳細配置及負責之工作項目請參見表二。

表二 校園性健康促進參與人力配置

計畫職稱	姓名	所屬單位及職稱	在本計畫之工作項目
顧問	晏涵文	國立臺灣師範大學名譽教授 杏陵醫學基金會執行長	提供專案諮詢
主任委員	林恭煌	校長	綜理健康促進與活動之相關事宜
副主任委員	吳文旭	學務主任	協助主任委員處理有關事務，將健康促進與活動之課程教學融入相關社團與社區宣導活動中。
委員	石明金	教務主任	協助主任委員處理有關事務，協調有關處室配合執行健康促進活動計畫之各項教育活動。
委員	柯燕輝	進修部主任	負責將委員會決議事項轉告進修部，協調科室配合執行各項健康促進活動。

委員	趙崇賢	總務主任	負責校園各項健康促進之硬體設施之規劃與安排。
委員	游素鳳	會計主任	負責校園各項健康促進之經費規畫。
委員	張莉莉	實習處主任	負責將委員會決議事項轉告各科主任，協調科室配合執行各項健康促進活動。
委員	林水見	輔導室主任	協調有關處室配合執行健康促進活動計畫之各項輔導活動。
委員	陳俊良	圖書館主任	負責校園各項健康促進之網頁平台建置。
執行秘書	羅雪	衛生組長	協助副主任委員處理各項有關健康促進與活動的事務，協調有關處室配合執行各項健康促進活動。
推動人員	黃瑞美 陳滢如	護理人員	主辦或協助辦理各項健康促進活動。
推動人員	健康與護理教師	教務處 專任教師	進行性健康促進教育完整課程設計、採取有效教學策略、執行相關課程設計活動及多元性評量。
推動人員	國文教師	教務處 專任教師	進行性健康促進課程融入設計、執行相關課程設計活動及多元性評量。
推動人員	音樂教師	教務處 專任教師	進行性健康促進課程融入設計、執行相關課程設計活動及多元性評量。
推動人員	美術教師	教務處 專任教師	進行性健康促進課程融入設計、執行相關課程設計活動及多元性評量。
推動人員	公民與道德教師	教務處 專任教師	進行性健康促進課程融入設計、執行相關課程設計活動及多元性評量。
推動人員	生涯規劃	教務處 專任教師	進行性健康促進課程融入設計、執行相關課程設計活動及多元性評量。
推動人員		家長會代表（一年級新生家長）	協助辦理學生需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。
推動人員		學生會代表（一年級）	協助辦理學生需求評估與活動及協助班級與行政單位之聯繫。

在上述人力中成立「性教育工作小組」，規劃本次性健康促進教育計畫與制定相關政策。由校長擔任召集人，邀請各處室主管、健康與護理教師、導師代表、校護、家長會代表以及學生代表等，成立工作小組，並依據教育部 100 學年學校性教育實驗暨推廣計畫相關規定，執行計畫內容與政策，提供完整的環





境支持與服務，以促進全校教職員生性健康。

（二）計畫期程：

計畫執行期間為 100 年 8 月至 101 年 1 月。

本計畫於學生朝會、校務會議及班會通報等公開宣導本計畫；召開相關會議，由教學組長、相關科目老師、輔導室共同討論並制定相關教學課程統合與如何融入現有課程。並提供科主任相關學習內容單張，讓科主任能於科集會時間宣導給各科學生。

設定以下三個期程：

- 1.第一階段共識期（100 年 8 月-9 月）：訂定本校性健康促進議題之發展策略，凝聚學校內部共識，創造支持性環境。
- 2.第二階段發展期（100 年 9 月-12 月）：設計「教學單元」模組，將性健康促進議題融入課程教學中。本計畫校園性健康促進各項活動以全校一年級為主要對象，計畫活動之一的「性教育課程教學」介入則以一年級三個班級學生為主體，期藉由學校課程教學以及校園活動之推行，使學生學習到相關知識、態度與生活技能（Life Skills），並能將生活技能運用在生活中。
- 3.第三階段持續期（100 年 12 月-100 年 1 月）：透過評量指標所形成的資料分析，據以研擬日後階段性健康促進目標及重點實施策略。

## 二、健康教學與活動

（一）課程教學部分：

由健康與護理教師針對進行「性教育課程」教學實驗的三個班學生進行九小時性教育課程教學。內容包含：養成健康的性觀念、培養尊重不同性取向的態度、具備健康兩性交往所需的生活技能及具備促進性健康所需的知識、態度和行為技能(包含愛滋病的關懷與預防策略)。

另外協請班級任教之國文、音樂、美術、公民與道德、生涯規劃等教師依據各科課程進度、特質與需求，進行性健康促進相關議題融入課程設計，例如國文課程安排期中作文题目的融入；音樂課程安排期末音樂短劇發表，表演內容優秀者，安排公開性發表；美術課程以性別議題為主，設計相關 logo 創作。

（二）校園活動部分：

由教務處舉辦全校性的語文演說、作文比賽等活動。由教官室舉辦之春暉 AIDS 宣導等活動及訓育組、活動組將性健康促進議題納入教室佈置（增設性別平等、健康兩性專欄）、校刊（商工雜誌、商工青年）徵稿活動。健康與護理課程學生學習成果(自行拍攝之相關性健康促進影片)，將優良作品掛於本校網站上，提供給大家分享與學習。配合學校行事曆，辦理各項性教育宣導及競賽活動，如性教育相關的競賽、logo 的設計與票選活動等。運動會由校長帶領，進

行全校愛與關懷宣誓活動，讓學生建立健康與自信。

### 三、健康服務

本計畫所提供之性健康促進服務包含有(1)高中職一年級新生健康檢查，男學生部份安排有男性生殖器官的檢查，期能早期發現生殖器官疾病或異常，並及早矯治。(2)學生健康中心提供性健康教育宣導單張，進行相關衛生教育、諮詢服務及提供生理期不適照護。(3)請圖書館資訊專業人員協助將性健康促進相關資訊建置於學校首頁專區，提供全校教職員生及家長瀏覽。(4)輔導室提供人際關係諮詢、感情處理、性平申訴及性騷擾預防等服務。(5)本校性別平等委員會運作完善，一旦接獲性平案件通報，一定嚴守保密原則，並確實按照法定流程進行處理及妥善處置，提供性別平等諮詢服務外，校園性別平等意識確實已提升。

### 四、學校物質環境

在學校物質環境方面，首要是改善校園性健康促進安全設施，例如各大樓增設有女性更衣室，以便女同學更換制服、運動服；男、女廁如遇有正對門開口時，加裝活動式擋板，以維護隱私；一樓廁所增置坐式馬桶，以便懷孕、身體不便及較年長之教職員生方便使用；校園死角處增設夜間照明，並委請教官們加強巡邏，以維護校園安全。

在校園「陽光大道櫥窗」及健康中心公布欄中張貼性健康促進的相關宣傳海報、資訊、學生競賽海報以及學生學習成果，提供給全校師生瀏覽與學習，達到性健康促進潛移默化的環境教育效果。

### 五、學校社會環境

本校教職員師生相處融洽，整體氣氛和諧，彼此能建立正向的支持性人際關係；學務處、輔導室、人事室、教師會等單位制度完善，亦能提供良好諮詢、晤談及支持系統。

輔導室針對全校教師及家長，舉辦了性教育演講活動，創造支持校園性健康促進的話題與氛圍。

學生能利用班級及學生社團活動，打破不同科別的藩籬，學習建立良好的人際互動關係。校內亦有教職員社團及增能自強活動，例如桌球社、棒球社、有氧舞蹈社、卡拉 OK 歌唱等教師社團，還有各項健康生活等研習，提供大家抒解壓力、建立良性人際支持系統，達到身心靈健康的目的。

### 六、社區夥伴關係

本計畫由輔導室邀請丁介陶心理師針對家長進行親職講座「構築親子關係的橋」，讓家長了解青少年階段身心發展及性心理意向，學習如何與孩子談「性」。輔導室亦邀請高松景校長針對全校教師進行專題演講「如何教青少年談情說愛」，提升教師們情感諮商能力及性健康促進氛圍。在 12 月愛滋宣導月



時，與淡水區衛生所結合，針對全校學生進行關懷及預防愛滋宣導活動。

#### 肆、實施過程與進度

##### 一、各項實施過程、進度與分工說明

本計畫各項活動實施過程、進度與分工說明統整於表四。

表四：各項活動實施過程、進度與分工說明

工作重點	項目	完成日期	負責單位
召開「學校衛生委員會」	「學校衛生委員會」期初會議，決定各處室配合事項，並列入學校行事曆中。	8/26	學務處衛生組
融入相關領域教學	召開相關教務會議，由教學組長、相關科目老師、輔導室共同討論並制定相關教學課程統合與如何融入現有課程(例如：1.生涯規畫課—性別與生涯。2.公民與道德課—人己關係與分際、媒體識讀。3.美術課—(目前性教育原訂下學期授課，因應參與性健康促進教育實驗暨推廣計畫，選定實驗組一年級三個班級，分別為資料處理科一班、資訊科一班、普通科一班；實驗組 B 為資料處理科一班、資訊科一班、普通科一班等三個班，僅接受大環境活動推廣，相關課程安排於下學期實施；藉此比較授課效果的差異性。)	9 月	教務處教學組 輔導室
學校物質環境	佈置性教育專欄	9 月	健康中心
	改善校園安全設施，營造友善空間（增加夜間照明、每棟大樓增設更衣室、圖書館男廁出口增設屏欄）。	9 月-12 月	總務處
健康促進議題教育	建置與維護性教育網頁平台(加強將相關資訊及與健康有關資訊建置於學校首頁專區)	9-12 月	圖書館 學務處衛生組 輔導室
	將生活技巧課程融入性教育健康議題教學(高一健康與護理課程)	10-11 月	教務處
	依領域課程融入性教育議題(例如：1.生涯規畫課—性別與生涯。2.公民課—人己關係與分際、媒體識讀。3.美術課—兩性平等 logo 的設計與票選活動)	9-11 月	教務處
	性教育問卷前測	9/21--9/28	教務處教學組 學務處衛生組

	科集會文宣宣導－ 與性教育有關的新聞事件，由衛生組彙整成 宣導文宣，請實習處發給各科主任，在科集 合時宣導，請同學注意防範，衛生組派員至 現場確認宣導效果	9月-12月	學務處衛生組
	性教育問卷後測	12/26~30	教務處教學組
家長參與	親師座談 (1) 手冊內提供親職性教育文章 (2) 舉辦家庭性教育講座(丁介陶)	9/24	輔導室 學務處衛生組
健康促進議 題活動	教室佈置增加兩性平等專欄	9月初	學務處訓育組
	班級影片欣賞與徵文	9月-1月	輔導室
	班級讀書會	9月-1月	輔導室
健康促進議 題活動	校內語文競賽(初賽) ※競賽題目增加性教育相關議題	10月初	教務處教學組
	商工雜誌 214 期邀稿※增加性教育議題	10月中旬	學務處訓育組
	校內語文競賽、性教育議題宣導日	10月底	教務處教學組
	兩性平等 logo 票選活動	10月	學務處衛生組
	性教育教師研習(高松景校長)	11月16	輔導室
	全校運動會※辦理愛與宣誓活動 「活力自信、躍動青春」(暫定)	11月初	學務處體育組
	商工輔訊心影徵稿	11月	輔導室
	商工雜誌 215 期邀稿※增加性教育議題	11月-12月	學務處訓育組
	愛滋病及檳榔防治宣導月	12月	學務處生輔組
	兩性專題演講	12月	學務處衛生組
	班會議題融入性教育	12月	學務處訓育組
	「尋找圖書館裡的桃花源」海報設計比賽	12月	圖書館
	護理課與音樂課共同策劃短劇表演－邀約、 分手、協商戴保險套等議題	12月	教務處教學組
	商工輔訊心影出刊	1月	輔導室
召開「學校 衛生委員 會」	「學校衛生委員會」100(1) 期末會議	12/28	學務處衛生組
社區結盟	策略聯盟（與衛生所及社區醫療院所共同推 動健康促進議題計畫） 請相關單位提供講座與活動協助	100年9月 -101年1 月	學務處衛生組

## 二、執行過程與記錄

依據健康促進學校六大面向執行情形呈現，茲將其實施時間、參與人數、實施內容及負責單位統整於表五。

表五：校園性健康促進活動執行情形



六大領域	活動名稱	時間	人數	實施內容(包括：講師、主題、具體目標、實施方式)	負責單位
一、學校衛生政策	「學校衛生委員會」期初會議(圖一)	100.08.26 14:00-15:00	14 人	成立工作小組，討論工作項目，決定各處室配合事項，並列入學校行事曆中。	衛生組
	期初校務會議	100.08.29 10:30-12:00	約 200 人	校長於會議中公告本校於本學期參加性教育計畫，請全校師生配合參與。	衛生組
	「學校衛生委員會」期末會議(圖二)	100.12.28 12:00-13:00	約 20 人	檢討本校性教育實施狀況	晏涵文教授蒞校指導
二、健康服務	新生健康檢查(圖三)	100.09.13 全天	一年級男性學生 542 人	檢查新生男同學的生殖器官，早期發現有無異常病灶。	衛生組
	衛生教育	100.09.01-101.01.17	全校學生(約 2729 人)	健康中心提供學生衛教單張及相關資訊。	衛生組
	性教育實驗計畫網頁平台(圖四)	100.09.01-101.01.17	全校學生(約 2729 人)	圖書館協助將相關資訊及與健康有關資訊建置於學校首頁專區，提供師生及家長瀏覽。	衛生組 圖書館
	召開性平會議	100.09.01-101.01.17	全校學生(約 2729 人)	討論性平申訴案例的調查及後續處理及輔導。本學期開過 2 次會議。	輔導室
三、健康教學與活動	科集會文宣宣導	100 年 9 月初 各科集會 (07:30-07:50)	全校學生(約 2729 人)	由衛生組推薦適宜的兩性健康文宣，請各科主任宣讀，讓學生了解健康兩性相處之道，並提供諮詢管道。	衛生組 實習處
	班會議題討論(圖五)	100.09.21---100.12.31 12:55-13:45	全校學生(約 2729 人)	由各班導師帶領學生於班會上討論性教育議題。	訓育組
	性教育問卷前測	100.09.20-100.09.28 每次約 20 分	一年級選 6 班 250 人	性教育問卷由杏陵基金會提供，問卷已通過專家效度，屆時問卷結果亦由杏陵醫學基金會分析。選定實驗組 A 一	衛生組

				年級 3 個班級，接受授課與大環境活動推廣。實驗組 B 也有 3 個班級只接受大環境推廣活動。	
班級讀書會	100.09.01-101.01.17	全校 1、2 年級學生（約 1845 人）	各班自由參加閱讀「地圖女孩」及「鯨魚男孩」讀本並寫下心得。	輔導室	
班會通報	100.09.21---100.12.31 12:55-13:45	全校學生（約 2729 人）	衛生組根據社會發生的事件做成班會通報的宣導文宣或者是適宜的兩性健康文章，提供學生在班會宣讀。宣讀後貼在後面的布告欄內。	衛生組 訓育組	
成長團體『那些年，我們一起追尋的愛情』	100.10.05 起於週三下午舉辦 7 次課程，共 16 小時	本校一、二年級男女學生約 10 人	協助學生探索、了解自己的愛情價值觀、愛情風格，認識兩性差異，學習兩性相處，培養健康、正向之自我價值與性別平等的觀念。	輔導室	
性別平等 LOGO 設計比賽(圖六)	100.9.1-100.9.30	全校一年級學生（約 987 人）	透過性別平等 logo 徵稿活動，激發學生創意與美術潛能，並建立性別平等觀念。	衛生組	
性別平等 LOGO 網路票選	100.10.1-100.10.14	全校學生（約 2729 人）	藉由學生參與票選活動，提升對兩性關係的了解。	衛生組 圖書館	
反毒宣誓活動	100.9.21	全校師生約（3000 人）	與春暉社結合，利用防災演練時做反毒簽名宣誓活動。	衛生組 教官室	
性教育宣導	100.9.1-100.12.31	全校一年級學生（約 987 人）	將 LOGO 網路票選得獎作品製成貼紙及布旗，在運動會時宣導。另將宣導小語製成磁鐵書簽發給學生，宣導健康兩性交往態度及性傳染疾病預防觀念。	衛生組	



第一次段考作文試題-愛的辨證(圖七)	100.10.13	高職部學生約2102人	國文老師將「莊子-盜跖篇」「尾生抱柱」典故為題目，請學生提出自己觀點及說明，藉此了解學生對愛情的觀點。並將優秀作品 PO 在網站上。	教務處 圖書館
性教育課程(圖八~十三)	100.10.17-100.12.18 每週上課一次，共9堂課	約160人	由護理老師針對本計畫實驗組三個班學生在課堂上教導性教育知識、價值觀及生活技能。	教務處
性教育創意影帶拍攝比賽	100.10.17-100.12.18	約160人	實驗組A三班學生，在課堂上所學到的性教育知識及生活技能拍攝成影片。	教務處
校內語文競賽(圖十四)	100.10.19	競賽學生(約51人)	教務處舉辦校內語文競賽(作文及演講)，探討青少年的愛情觀及如何打造性別平等的校園環境。	教務處
專題演講-是禮物還是炸彈	100.11.2	社團參與(約250)	由李韋蓉心理師做一是禮物還是炸彈--演說，讓學生了解婚前性行為可能造成的影響。	輔導室
全校運動會-「活力自信、躍動青春」(圖十五)	100.11.17-100.11.18	全校教職員工生(約3000人)	於運動會上，師生將貼紙貼於運動服左胸口，在進場時配合司儀的講詞，宣示校園性別平等。	學務處 體育組
性教育教師研習(圖十六)	100.11.30 15:00-16:30	全校教職員(約200)	輔導室邀請高松景校長做專題演講~如何教青少年談情說愛~~	輔導室
商工輔訊心影徵稿	100.11.01-100.11.30	全校學生(約2729人)	輔導室將輔導刊物徵文主題加入兩性教育，鼓勵學生以此發揮青少年愛情觀點。	輔導室 ※本次因學校發生學生意外事件，主題改為生命教育
專題演講-健康的愛，安全的性	100.12.14 14:00-15:30	一年級生六班約250	邀請金華國中黃蕙欣老師蒞校演講，讓學生由演講中學習健康兩性關	衛生組 活動組

			人	係。演講前，請劇星社以話劇導引出演講主題並在會中發給參與者宣導品。會後請同學填寫回饋單。	
	教室佈置(圖十七)	100.9.1-100.10.31	全校 66 個班級	教室佈置健康促進專欄主題為兩性關係	訓育組
	商工雜誌 (213 及 214 期)	100.9.1-100.11.30	全校學生 (約 2729 人)	將計畫執行概況刊登在校刊上，讓師生了解計畫執行狀況。	衛生組 訓育組
	性教育問卷後測	100.12.	共 6 班 250 人	針對進行前測的學生，再做一次問卷後測，瞭解學生於上課及參與活動後的性知識及態度的改變程度。	衛生組
四、學校物質環境	改善校園安全設施(圖十八)	100.08.26-100.1.31		1.各教學大樓能有更衣室。 2.圖書館大樓及勤學樓因男女廁所出口為相對位置，會在出口處加裝活動式檔板以維護隱私。 3.機子大樓與圖書館間通道偏暗，增加夜間照明。 4.目前圖書館、朝陽館、育樸館及采風樓 1 樓皆無障礙廁所，將來故障的廁所會改裝成坐式馬桶，以因應懷孕及年長職員等的需求。 5.教官加強巡邏校園。	總務處 教官室
	陽光大道櫥窗	100.8.31-100.12.31	全校學生 (約 2729 人)	在陽光大道櫥窗張貼性教育相關海報。	衛生組
	性教育櫥窗	100.8.31-101.1.17	全校學生 (約 2729 人)	由健康中心人員，將性教育相關資訊及競賽作品，置於健康中心公布欄，提供老師及學生瀏覽。	衛生組





五、學校 社會環境	社團學習活動	100.08.30- 101.01.17	全校教 職員工 生（約 3000 人）	在社團活動中學習建立 正向人際關係及正確的 性別相處之道，達到完 善的全人教育。	活動組
	教師自強活動	100.8.31- 101.1.17	全校教 職員 （約 200）	校園內舉辦多項教師增 能自強活動，包含各項 研習活動、健康生活、 旅遊等促進身心靈健康 活動。	人事室
	專題演講活動	100.11.30 15:00-16:30	全校教 職員 （約 200）	輔導室邀請高松景校長 做專題演講~如何教青 少年談情說愛~~	輔導室
六、社區 關係	親師座談(圖十 九~二十)	100.09.24 10:30-12:00	學生家 長 325 人	1.丁介陶心理師主講親 職講座-構築親子關係 的橋--讓家長了解青少 年的發展及心理意向， 如何與孩子談「性」說 愛等。 2.衛生組提供合適文章 刊登在親師座談家長手 冊，供家長參閱。 3.請導師向與會家長宣 達性教育實驗計畫。	衛生組 輔導室
	淡水區衛生所 結盟	100.12.01- 100.12.31	全校學 生（約 2729 人）	12月為愛滋宣導月， 與淡水區衛生所結合， 針對全校學生進行愛滋 宣導。	衛生組



圖一學校衛生委員會期初會議



圖二學校衛生委員會期末會議



圖三新生健康檢查



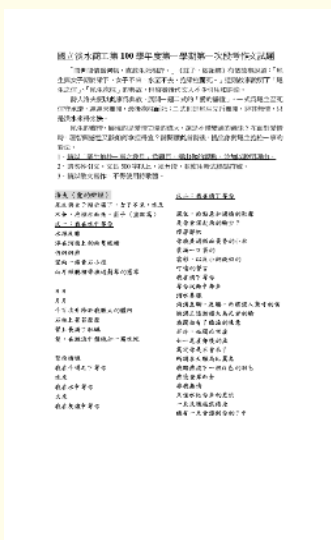
圖四性教育實驗計畫網頁平台



圖五班會議題討論



圖六性別平等 LOGO 設計比賽



圖七段考作文試題-愛的辨證



圖八性教育課程實施之發表教學法



圖九性教育課程實施之討論教學法



圖十性教育課程融入之生涯規劃



圖十一性教育課程融入之音樂發表



圖十二性教育課程融入之美術



圖十三性教育課程融入之公民



圖十四校內語文演說競賽



圖十五運動會宣導活動



圖十七教室佈置



圖十九親師座談專題演講

圖十六性教育教師研習



圖十八改善校園安全設施



圖二十親師座談書面宣導

## 伍、經費

教育部專案補助五萬元。

## 陸、執行成效與評量

### 一、量性評量

性教育是一種態度與價值觀的教育，課室小班面對面的教學在改變學生的態度與價值觀上甚為重要，其在改變態度與價值觀上的效果，可能比非面對面的校園活動或宣導更好。然而，有許多的學校推動校園性健康促進只注重辦理校園活動，例如宣導演講、文藝競賽等，而忽略了「課程教學」這個面向，學生僅僅參加宣導演講或其他校園活動，而沒有接受性教育課程教學，是否真能改變態度或價值觀？值得透過評價設計來了解。

學校是教育的場所，最重要的是教學，高中職「健康與護理」課程中也包含有「性教育」之能力指標與相關內容。然而，衛生教育要能有效率地改變健康行為，需要“支持性環境”的建置，例如學校的政策支持、家長的參與等，此與「建康促進」的理念相符合。因此，建置健康促進學校（Health-Promoting School）六大面向中的「學校衛生政策」、「物質環境」、「社會

環境」、「健康服務」、「社區關係」以及「健康教學與活動」中的「校園活動」等，均可視為是支持性健康促進的「支持性環境」建置，學生浸淫在這重視健康的環境中，會視健康為一種社會規範，也會因此而更重視自身健康。也就是說衛生教育與支持性環境的建置是相輔相成的。

值是之故，本計畫為了解校園性教育活動的成效以及加上性教育課程教學的成效，特別選定一年級學生為研究對象，將學生分為兩組，一組除了接受學校在計畫中辦理的各項校園性健康促進活動外，還接受九小時的性教育課程教學（實驗組 A），另一組沒有接受課程教學，只有接受校園性健康促進活動（實驗組 B）。

所有學生在計畫開始時（九月份）進行性教育前測，包含性知識、性態度與性行為意向。十二月份時進行後測，除了性知識、性態度與性行為意向以外，也包含了解學生參與活動情形過程評量題目。施測人員為本計畫的合作單位杏陵醫學基金會。

（一）施測對象：

一年級學生六個班共人 449 人，實驗組 A 三班，共有 237 人（男 132 人，55.7%），實驗組 B 三班，共 212 人（男 116 人，54.7%）。

（二）性知識、性態度、行為意向統計：

利用配對 t 檢定，了解實驗組 A 以及實驗組 B 學生在性知識、性態度與行為意向之前後測差異。結果如表七、表八。

表七：實驗組 A

實驗組 A				
	前測 M(SD)	後測 M(SD)	t	P
性知識總分	14.14(3.22)	17.76(2.59)	-14.11	.000***
生理	1.40(1.03)	2.10(0.89)	-6.96	.000***
避孕	3.19(1.56)	4.79(1.21)	-9.97	.000***
愛滋	3.59(1.28)	4.60(0.72)	-9.21	.000***
性侵	2.56(0.63)	2.79(0.48)	-4.43	.000***
同性戀	1.70(0.62)	1.84(0.43)	-2.50	.014*
交往	1.70(0.49)	1.65(0.53)	1.15	.251
性態度總平均	3.80(0.40)	3.88(0.40)	-3.01	.003**
性別角色	3.44(0.60)	3.47(0.69)	-0.43	.669
愛滋	3.71(0.65)	3.84(0.58)	-2.67	.009**
婚前性行為	3.98(0.62)	3.95(0.57)	0.63	.553
保險套	3.67(0.55)	3.88(0.48)	-4.90	.000***
同性戀	4.10(0.86)	4.25(0.73)	-2.61	.010**
不婚前性行為	2.54(0.93)	2.64(0.89)	-1.03	.308
婚前性行為	1.50(0.72)	1.51(0.71)	-0.12	.905
使用保險套	3.26(0.78)	3.26(0.76)	0.00	1.00
性困擾資源	2.79(0.86)	2.90(0.78)	-1.27	.206

關懷愛滋	2.07(0.77)	2.20(0.74)	-1.91	.058
------	------------	------------	-------	------

\*:p<.05    \*\*:p<.01    \*\*\*:p<.001

表八：實驗組 B 學生性知識、性態度、行為意向前後測配對 t 檢定

實驗組 B				
	前測 M(SD)	後測 M(SD)	t	P
性知識總分	14.95(2.82)	16.03(3.06)	-3.72	.000***
生理	1.55(0.93)	1.75(1.01)	-2.15	.034*
避孕	3.50(1.27)	3.91(1.51)	-2.81	.006**
愛滋	3.95(1.03)	4.25(.97)	-4.033	.000***
性侵	2.58(0.64)	2.62(0.62)	-0.55	.581
同性戀	1.81(0.43)	1.88(0.35)	-1.72	.088
交往	1.69(0.52)	1.66(0.53)	0.41	.682
性態度總平均	3.85(0.44)	3.87(0.40)	-0.44	.660
性別角色	3.45(0.72)	3.57(0.69)	-1.81	.072
愛滋	3.76(0.63)	3.73(0.63)	0.65	.520
婚前性行為	4.03(0.59)	4.00(0.59)	0.82	.413
保險套	3.80(0.58)	3.84(0.49)	-0.72	.473
同性戀	4.02(0.86)	4.13(0.70)	-1.52	.131
不婚前性行為	2.67(1.06)	2.85(0.98)	-1.74	.084
婚前性行為	1.48(0.79)	1.45(0.73)	0.35	.727
使用保險套	3.50(0.76)	3.46(0.72)	0.56	.574
性困擾資源	2.98(0.92)	2.96(0.85)	0.20	.839
關懷愛滋	2.11(0.77)	2.16(0.66)	-0.80	.425

\*:p<.05    \*\*:p<.01    \*\*\*:p<.001

檢定結果顯示，知識方面，就總分而言，兩組的前後測都達顯著差異，亦即，實驗組 A 與實驗組 B 學生的性知識整體而言都有顯著進步。然而，若進入各知識次領域則發現，實驗組 A 在六項次領域中，有五項前後測也都有顯著進步，而實驗組 B 較少，有三項。

態度方面，實驗組 A 的態度總平均前後測達顯著差異，實驗組 B 則無。就態度次領域而言，實驗組 A 的「愛滋態度」、「保險套態度」與「同性戀態度」後測都顯著較前測為正向。實驗組 B 則無顯著差異。

行為意向方面，所有六項行為意向，兩組的前後測均無顯著差異。唯，實驗組 A 的「愛滋關懷」行為意向接近顯著。

由以上的統計分析可知，就知識之增進而言，單單接受校園性健康促進活動足以提升知識，但同時也接受性教育教學者的性知識提升更多。然而，要改變學生的性態度，則課室課程教學是必要的！若只接受校園性健康促進活動是不足以改變態度的。而行為意向的改變部分，則均不顯著，可見行為意向非常不容易改變。但是，課程教學對改變學生「愛滋關懷」方面，似乎也有成效。

### (三) 過程評量：

實驗組 A 與實驗組 B 過程評量結果如下表九。獨立 t 檢定結果顯示，兩者



只有在「性教育品質」變項上有顯著差異，顯示兩組對學校所辦理的校園性健康促進活動所感受到的量與質差不多，唯獨對性教育課程的評價有所不同。實驗 A 組有接受性教育課程，其對於性教育教學的品質評價自然比實驗 B 組為高。

此外，參與的活動量大約在 8~9 項間，幫助程度介於「有些幫助」以及「幫助很大」間，滿意度介於「同意」以及「非常同意」間。

表九：過程評量結果

實驗組 A vs 實驗組 B				
	實驗組 AM(SD)	實驗組 B M(SD)	t	P
知覺活動量	8.42(2.43)	8.36(2.37)	0.185	.853
活動幫助程度	1.47(0.65)	1.31(0.68)	1.821	.070
活動滿意度	3.60(0.53)	3.47(0.48)	1.905	.058
性教育品質	2.68(0.34)	2.21(0.55)	7.780	.000***

\*:p<.05 \*\*:p<.01 \*\*\*:p<.001

#### (四) 結論

- 1.性園性健康促短期內對提升學生的知識與態度有顯著成效，除了校園活動之外，有介入與沒有介入教學的學生，兩者知識均有顯著提升，但以有介入教學的提升較多；態度方面，有介入教學的學生態度顯著提升，沒施實教學者則沒有差別；行為意向部分，兩者皆沒有顯著提升。學校性健康促進在支持性環境營造方面對知識提升有顯著成效，但在態度的改上仍需要課程教學。可見，宣導活動不足以取代課程教學，要能有效提升學生的性知識、性態度與行為意向仍需要課室的課程與教學。所以，學校辦理校園性健康促進也應設計以學校為本位的性教育課程教學，才能達到態度與行為意向的改變！
- 2.過程評價顯示學生對所接受的校園活動感覺有幫助，對學校性教育的實施情形也感覺滿意。

#### 二、質性評量

經過溝通、協調及各單位的配合，事先擬定的計畫活動大都能完成，非常感謝大家的配合。但覺得計畫速度有點太趕，一些校園安全設施較難在計畫期間收到整體效果，建議之後有類似計畫可將期限延長。再者，感覺上活動有點多，如果效果差不多，未來或許可考量刪減一些同質性活動。非常感謝大家群策群力地合作，這是一次辛苦但值得的過程。

致謝：

感謝學校團隊成員：林恭煌校長（103.8 調任新北市立新北高工校長）、張添洲校長、吳文旭學務主任、石明金教務主任、林水見輔導室主任、趙崇賢總務主任、羅雪衛生組長、劉青雯老師、黃瑞美護理人員、陳滢如護理人員。

感謝財團法人杏陵醫學基金會晏涵文執行長、馮嘉玉老師。

（改寫／劉青雯、鄭其嘉）



# 附錄





## 附錄一、性教育（含愛滋病防治）調查問卷及指標

### 「全國中小學性教育調查（國小版）」問卷施測說明

各位同學，大家好：

這是教育部國民及學前教育署的一份全國性大型調查，由台灣性教育學會承辦，**抽中 貴班參與這個調查**。非常感謝大家能幫忙這項調查的進行。

施測目的是要了解各位同學上完國小『健康教育』課程以及參與校園性健康促進活動之後，你在性教育方面的學習狀況，所以會問到性教育相關的知識、態度和行為。

這份問卷是**匿名的**，不用寫姓名與座號，**也不會影響在校成績**。每題題目請仔細閱讀，並請儘量依自己狀況填寫，因為你的合作非常重要。但若真有困難不想回答的題目可以跳答，中途也可以自由退出，同樣不會影響學生受教權與成績。而且同學填答的內容除了校外調查單位進行處理外，不會讓學校老師或家長看到，也不會用做調查以外的其他用途，所以，請同學們**確實依據自己的真實狀況，放心填寫**。

問卷填寫大約需要**15-25**分鐘。填寫的時候，請保持安靜，也不可以看其他同學的填寫內容，確實保障彼此的隱私。若先填寫完的同學，請保持安靜在座位上。

參與調查的同學，之後會收到台灣性教育學會致贈的一份具教育意義的小禮物作為感謝。

以下是【性教育】所包含的主題與內涵，請於填答前先仔細閱讀，再開始作答！

(1) 青春期生理	青春期的身體變化；青春期生理現象的處理方法
(2) 懷孕	生殖器官和懷孕的關係
(3) 性別角色	了解男生和女生的異同、學習與異性相處時的禮貌
(4) 愛與家庭	夫妻間表達愛的親密行為；家庭在增進個人發展與人際關係上的重要性
(5) 愛滋與其他性傳染病防治	性病的傳染方式；對愛滋病感染者的接納

(6) 性騷擾與性侵害

了解身體隱私權；碰到性騷擾、性該怎麼辦

基本資料：

◎ 性別： ○ 男            ○ 女

第一大題：下列題目是希望了解你在就讀小學四至六年級時，和師長、同學、父母相處的狀況，請依照你對各題敘述的同意程度，點選最合適的選項。

	1. 非常 不同意	2. 不 同意	3. 中立 意見	4. 同意	5. 非常 同意
1. 學校的老師會關心我	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 學校的老師會傾聽我所說的話	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 我的同學會關心我	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 當我遭遇困難時，同學會幫助我	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 跟父母相處時，我有被關愛的感覺	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 我會和父母分享心事，也能向父母表達自己的意見	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



第二大題：請依據你在國小【健康教育】課程中學習性教育的經驗，點選最合適的選項。

1. 之前就讀國小四、五、六年級時，【健康教育】課程中是否曾教到下列內容？

◎說明：

【教得簡略】表示只念課文或畫重點

【教得適中】表示完全按照課本內容教

【教得詳細】表示除了課本外，有補充相關課外知識

	0. 沒有教	1. 教得簡略	2. 教得適中	3. 教得詳細
(1) 青春期生理	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(2) 懷孕	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(3) 性別角色	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(4) 愛與家庭	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(5) 愛滋與其他性傳染病防治	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(6) 性騷擾與性侵害	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. 除了健康課程以外，你之前就讀的國小是否曾經辦理過性教育相關活動呢？請你從學校辦理各項活動的數量與成效，根據你個人的記憶和感覺點選合適的選項。

◎說明：

「數量少」指 1-2 次

「數量多」指 3 次或以上

	辦理數量			辦理成效		
	0. 從未 辦理	1. 數量 少	2. 數量 多	0. 從未 辦理	1. 效果 不好	2. 效果 好
(1) 性教育方面的專題演講	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(2) 舉辦性教育宣導週或宣導月活動	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(3) 學校網站定期更新宣導性教育內容	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(4) 舉辦性教育相關主題的作文、書法、海報、歌唱或戲劇之類的比賽	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. 請依據之前就讀國小四至六年級時，【健康教育】老師教授性教育課程的情形來回答下列題目。

	0. 從未 如此	1. 偶爾 如此	2. 經常 如此
(1) 老師在上性教育課時，會說明上課規則，如保護隱私、尊重他人意見、不可攻擊他人等	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(2) 老師上性教育課時，會使用以學生為中心的教學方法，如小組討論、角色扮演、鼓勵學生發表個人想法等	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(3) 老師會在上性教育課時，運用與課程相關的新聞或生活實例作說明或討論	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(4) 老師會使用各種不同的媒體來上性教育課程，如海報、影片、單槍投影機、電腦網路等	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(5) 我會在性教育課堂中或下課後與老師互動，如提出相關問題或繼續討論	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(6) 除了紙筆測驗外，老師在上性教育課時，會用不同的方式來了解我們的學習狀況，如上臺報告、分組成果展示或表演、實作等	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. 請依據你對之前就讀國小時，對【健康教育】課程實施性教育的滿意程度來作答。

	1. 非常 不同意	2. 不 同意	3. 中立 意見	4. 同意	5. 非常 同意
(1) 我對就讀小學時，學校進行性教育課程的方式感到滿意	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(2) 我覺得小學時，實施性教育課程的節數是足夠的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(3) 小學階段所安排的性教育課程的教學內容對我有幫助	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(4) 我喜歡小學時老師教性教育的方式	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(5) 老師在性教育的教學對我有幫助，能增加我解決相關問題的能力	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



5. 你國小時除了健康教育外，曾有哪些課程上過性教育的內容？請勾選（最多四項）

- 自然與科技     綜合活動     語文     數學  
 藝術與人文     彈性課程     社會  
 其它：請寫下\_\_\_\_\_

6. 承上題，你所勾選的課程裡，曾上過哪些性教育的內容，請簡要寫出：

---



---

第三大題：請針對下列問題，根據你所知道的情形作答。

	1. 對	2. 錯	3. 不知道
1. 女生月經期間的洗澡方式，應使用盆浴而不是淋浴	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 女生的月經有週期性，男生的夢遺則沒有	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 女生月經來潮後，就表示她已具有生小孩的能力	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 一對夫妻不能生小孩，一定是太太的問題	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 男生和女生都有可能是性騷擾或性侵害的受害者	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 如果遭遇到性侵害或家庭暴力，可以撥打婦幼保護專線 113 尋求幫助	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. 如果遭到性侵害，應該立即更換衣物或洗澡，保持身體清潔	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 跟性有關，讓人感覺到不舒服的肢體動作或言語，就是性騷擾	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 愛滋病能透過被蚊蟲叮咬而傳染	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. 和愛滋感染者共用坐式馬桶容易感染愛滋病毒	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. 和感染愛滋的同學一起上課，很容易會被傳染到愛滋病	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. 平常與愛滋感染者說話、握手、擁抱都是不會被傳染的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

第四大題：下列題目沒有「對」或「錯」的絕對答案，請依照你認為符合自己心中想法的程度，點選最合適的選項。

	1. 非常 不同 意	2. 不 同 意	3. 中 立 意 見	4. 同 意	5. 非 常 同 意
1. 我願意跟家人討論我在成長過程中的身體變化情形	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 我覺得青春期時第二性徵（如胸部發育、腋毛與陰毛生長）的出現是令人不好意思的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 我覺得女生的月經和男生的夢遺都是成長過程中必然會碰到的事，不需要擔心	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 當我對青春期有疑問時，我願意跟信任的家人或老師討論、請教	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 女生要靠外貌才能吸引男生的注意	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 只有漂亮的女生和帥氣的男生，才會受到大家歡迎	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. 女生需要男生的保護	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 男性賺的錢比女性少，是件丟臉的事	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 如果我的親人或朋友感染愛滋病毒，我仍會像從前一樣的和他們相處	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. 如果我知道某個同學是愛滋感染者，和他相處的時候我會覺得非常不自在	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. 我願意和感染愛滋病毒的人一起上學	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. 關懷愛滋感染者，可以鼓勵人們主動接受愛滋篩檢和治療	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



第五大題：下列問題請依據你實際的狀況，點選最合適的選項。

一、請依據你到目前為止的兩性交往經驗作答

1. 到目前為止，除了親戚或家人，你曾經與異性  
單獨一起出去玩嗎？  沒有  1 位  2 至 3 位  超過 3 位
2. 到目前為止，你曾經有過固定交往的男（女）  
朋友嗎？  沒有  1 位  2 至 3 位  超過 3 位
3. 你是否曾經與你喜歡的網友在網路上建立虛擬  
的男女朋友或夫妻關係？  沒有  1 位  2 至 3 位  超過 3 位
4. 在與異性交往過程中，你是否曾經主動去邀約  
對方？  沒有  1 位  2 至 3 位  超過 3 位
5. 你是否曾經與異性有過接吻的經驗？  沒有  1 位  2 至 3 位  超過 3 位
6. 你是否曾與他人發生過性行為？  沒有  1 位  2 至 3 位  超過 3 位
7. 你是否曾經有自慰的經驗？  沒有  有
8. 你是否曾經主動去找尋色情資訊來看，如  
漫畫、電影、網路等  從來沒有  偶爾如此  經常如此

二、請依據你在國小四至六年級的生活經驗來作答

- |                             | 1.<br>從未<br>如此        | 2.<br>偶爾<br>如此        | 3.<br>經常<br>如此        |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. 你是否曾經因為身體發育而被同學嘲笑？       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. 你是否曾經被同學罵過與「性」有關的髒話？     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. 曾經有人對你說過黃色笑話或故事嗎？        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. 曾經有人掀過你的裙子或脫你的褲子嗎？       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. 曾經有人故意或惡意觸摸你的胸部、臀部嗎？     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. 你曾經有被他人碰觸性器官而造成不愉快的經驗嗎？  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. 你是否曾經遭受過"阿魯巴"？（本題由男生回答）  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. 你是否曾經遭遇過性騷擾（包括言語或身體的碰觸）？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

【問卷全部填寫完畢，謝謝你的協助！】

## 「全國中小學性教育調查（國中版）」問卷施測說明

各位同學，大家好：

這是教育部國民及學前教育署的一份全國性大型調查，由台灣性教育學會承辦，**抽中 貴班參與這個調查**。非常感謝大家能幫忙這項調查的進行。

施測目的是要了解各位同學上完國中『健康教育』課程以及參與校園性健康促進活動之後，你在性教育方面的學習狀況，所以會問到性教育相關的知識、態度和行為。

這份問卷是**匿名的**，不用寫姓名與座號，**也不會影響在校成績**。每題題目請仔細閱讀，並請儘量依自己狀況填寫，因為你的合作非常重要。但若真有困難不想回答的題目可以跳答，中途也可以自由退出，同樣不會影響學生受教權與成績。而且同學填答的內容除了校外調查單位進行處理外，不會讓學校老師或家長看到，也不會用做調查以外的其他用途，所以，請同學們**確實依據自己的真實狀況，放心填寫**。

問卷填寫大約需要**15-25分鐘**。填寫的時候，請保持安靜，也不可以看其他同學的填寫內容，確實保障彼此的隱私。若先填寫完的同學，請保持安靜在座位上。

參與調查的同學，之後會收到台灣性教育學會致贈的一份具教育意義之小禮物作為感謝。

以下是【性教育】所包含的主題與內涵，請於填答前先仔細閱讀，再開始作答！

(1) 青春期生理	生殖器官構造與保健；青春期身心變化
(2) 懷孕	青少年懷孕與墮胎問題；未婚懷孕對身心健康的影響
(3) 性別角色	認識兩性性別角色、學習適度關心與尊重異性的方法
(4) 性、愛、擇偶與婚姻	兩性交往與約會；失戀調適；親密關係與婚姻；婚前性行為的責任與後果
(5) 愛滋與其他性傳染病防治	認識愛滋病與性傳染病；預防方法；對愛滋病感染者的接納
(6) 性騷擾與性侵害	因應性騷擾、性侵害的方式與求助管道



基本資料：

◎ 性別： ○ 男            ○ 女

第一大題：下列題目是希望了解你在就讀國中時，和師長、同學、父母相處的狀況，請依照你對各題敘述的同意程度，點選最合適的選項。

	1. 非常 不同意	2. 不 同意	3. 中立 意見	4. 同意	5. 非常 同意
1. 學校的老師會關心我	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 學校的老師會傾聽我所說的話	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 我的同學會關心我	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 當我遭遇困難時，同學會幫助我	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 跟父母相處時，我有被關愛的感覺	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 我會和父母分享心事，也能向父母表達自己的意見	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

第二大題：請依據你在國中【健康教育】課程中學習性教育的經驗，點選最合適的選項。

1. 您就讀國中的【健康教育】課程中是否曾教到下列內容？

◎說明：

【教得簡略】表示只念課文或只畫重點

【教得適中】表示完全按照課本內容教

【教得詳細】表示除了課本外，有補充相關課外知識

	0. 沒有教	1. 教得簡略	2. 教得適中	3. 教得詳細
(1) 青春期生理	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(2) 懷孕	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(3) 性別角色	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(4) 性、愛、擇偶與婚姻	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(5) 愛滋與其他性傳染病防治	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(6) 性騷擾與性侵害	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. 除了健康教育課程以外，你之前就讀的國中是否曾經辦理過性教育相關活動呢？請你從學校辦理各項活動的數量與成效，根據你個人的記憶和感覺點選合適的選項。

◎說明： 「數量少」指 1-2 次 「數量多」指 3 次或以上	辦理數量			辦理成效		
	0. 從未 辦理	1. 數量 少	2. 數量 多	0. 從未 辦理	1. 效果 不好	2. 效果 好
(1) 性教育方面的專題演講	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(2) 舉辦性教育宣導週或宣導月活動	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(3) 學校網站定期更新宣導性教育內容	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(4) 舉辦性教育相關主題的作文、書法、海報、歌唱或戲劇之類的比賽	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(5) 其它：請寫下_____						

3. 請依據你就讀國中時，【健康教育】老師在教授性教育課程時的情形來回答下列題目。

	0. 從未 如此	1. 偶爾 如此	2. 經常 如此
(1) 老師在上性教育課時，會說明上課規則，如保護隱私、尊重他人意見、不可攻擊他人等	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(2) 老師上性教育課時，會使用以學生為中心的教學方法，如小組討論、角色扮演、鼓勵學生發表個人想法等	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(3) 老師會在上性教育課時，會運用與課程相關的新聞或生活實例作說明或討論	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(4) 老師會使用各種不同的媒體來上性教育課程，如海報、影片、單槍投影機、電腦網路等	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(5) 我會在性教育課堂中或下課後與老師互動，如提出相關問題或繼續討論	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(6) 除了紙筆測驗外，老師在教性教育單元時，會用各種不同的方式來了解我們的學習狀況，如上臺報告、分組成果展示或表演、實作等	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



4. 請依據你對之前就讀國中時，對【健康教育】課程實施性教育的滿意程度來作答。

	1. 非常 不同意	2. 不 同意	3. 中立 意見	4. 同意	5. 非常 同意
(1) 我對學校進行性教育課程的方式感到滿意	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(2) 我覺得學校裏實施性教育課程的課堂節數是足夠的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(3) 性教育課程的教學內容對我有幫助	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(4) 我喜歡老師的教學方式	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(5) 老師在性教育的教學對我具有啟發性，能增加我解決相關問題的能力	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. 你國中時除了健康教育外，曾有哪些課程上過性教育的內容？請寫出

---



---

6. 承上題，你所寫出的課程裡，曾上過哪些性教育的內容，請簡要寫出：

---



---



第三大題：請針對下列問題，根據你所知道的情形作答。

	1. 對	2. 錯	3. 不知道
1. 女生的月經有週期性，男生的夢遺則沒有	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 女生如果月經來潮後，就表示她已具有生小孩的能力	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 自慰（手淫）會影響性能力，損害身體健康	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 性器官越大的男性，性能力越強	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 如果經痛情形嚴重，應先就醫檢查，不可直接到西藥房購買止痛藥來吃	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 懷孕期間是沒有月經的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. 如果遭遇到性侵害或家庭暴力，可以撥打婦幼保護專線 113 尋求幫助	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 如果遭到性侵害，應該立即更換衣物或洗澡，保持身體清潔	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 男生和女生都有可能是性騷擾和性侵害的受害者	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. 我國法律禁止與未滿 16 歲的男女發生性關係，即使是在兩情相悅的情形下也是違法的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. 愛滋病能透過被蚊蟲叮咬而傳染	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. 和感染愛滋病的同學一起上課，很容易會被傳染到愛滋病	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. 愛滋病會導致人體的免疫系統失去功能	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. 每一次性行為都全程正確使用保險套，可以同時達到避孕和避免感染性傳染病的效果	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

第四大題：下列題目沒有「對」或「錯」的絕對答案，請依照你認為符合自己心中想法的程度，點選最合適的選項。

	1. 非 常 不 同 意	2. 不 同 意	3. 中 立 意 見	4. 同 意	5. 非 常 同 意
1. 我願意跟家人討論我在成長過程中的身體變化情形	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 我覺得青春期時第二性徵（如胸部發育、腋毛與陰毛生長）的出現是令人不好意思的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 我覺得女生的月經和男生的夢遺都是成長過程中必然會碰到的事，不需要擔心	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



- |                                      |                       |                       |                       |                       |                       |
|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 4. 當我對青春期有疑問時，我願意跟信任的家人或老師討論、請教      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. 女性需要男性的保護                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. 男性賺的錢比女性少，是件丟臉的事                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. 交往時，男性應比女性條件（如學歷）好一些              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. 約會時，應該由男性付帳                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. 如果我的親人或朋友感染愛滋病毒，我仍會像從前一樣的和他們相處    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10. 如果我知道某個同學是愛滋感染者，和他相處的時候我會覺得非常不自在 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11. 我願意和感染愛滋病毒的人一起上學                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12. 愛滋感染者，可以鼓勵人們主動接受愛滋篩檢和治療          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13. 我認為在我們現在這個年齡不應該發生性行為             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

第五大題：下列問題請依據你實際的狀況，點選最合適的選項。

一、請依據你到目前為止的兩性交往經驗作答

- |                                   |                       |    |                       |     |                       |         |                       |        |
|-----------------------------------|-----------------------|----|-----------------------|-----|-----------------------|---------|-----------------------|--------|
| 1. 你曾經與心儀的對象單獨約會嗎？                | <input type="radio"/> | 沒有 | <input type="radio"/> | 1 位 | <input type="radio"/> | 2 至 3 位 | <input type="radio"/> | 超過 3 位 |
| 2. 到目前為止，你曾經有過固定交往的男（女）朋友嗎？       | <input type="radio"/> | 沒有 | <input type="radio"/> | 1 位 | <input type="radio"/> | 2 至 3 位 | <input type="radio"/> | 超過 3 位 |
| 3. 你是否曾經與心儀的網友在網路上建立虛擬的男女朋友或夫妻關係？ | <input type="radio"/> | 沒有 | <input type="radio"/> | 1 位 | <input type="radio"/> | 2 至 3 位 | <input type="radio"/> | 超過 3 位 |
| 4. 在與心儀的對象交往過程中，你是否曾經主動去邀約對方？     | <input type="radio"/> | 沒有 | <input type="radio"/> | 1 位 | <input type="radio"/> | 2 至 3 位 | <input type="radio"/> | 超過 3 位 |

二、請依據你在國中時期的生活經驗來作答

- |                               | 1.<br>從未<br>如此        | 2.<br>偶爾<br>如此        | 3.<br>經常<br>如此        |
|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. 你是否曾經因為身體發育而被同學嘲笑？         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. 你是否曾經被同學罵過與「性器官」或「性」有關的髒話？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. 曾經有人對你說過黃色笑話或故事嗎？          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. 曾經有人掀過你的裙子或脫你的褲子嗎？         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. 曾經有人故意或惡意觸摸你的胸部、臀部嗎？       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. 你曾經有被他人碰觸性器官而造成不愉快的經驗嗎？    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. 你曾經被 "阿魯巴" 過嗎？（本題由男生回答）    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

8. 你曾經遭遇過性騷擾嗎（包括言語或行為）？
9. 你曾經遭遇過性侵害嗎？（被強迫發生性行為）

三、請依據你個人的生活經驗，回答下列問題。

1. 你是否曾經主動去找尋色情資訊來看，如漫畫、電影、網路等  從來沒有  偶爾如此  經常如此
2. 你是否曾經有自慰的經驗？  沒有  有
3. 你是否曾經與異性有過接吻的經驗？  沒有  有
4. 你是否曾經有網路虛擬性愛的經驗？  沒有  1次  2至3次  超過3次

註：指透過網路或電話進行的性愛行為，但實際上雙方並沒有發生任何的身體接觸

5. 你是否曾與他人發生過性行為？  沒有（請直接跳答【第六大題】）  
 有（下方選項可複選）  
 曾與異性發生性行為  
 曾與同性發生性行為

6. 你第一次發生性行為的年齡是幾歲？

\_\_\_\_\_足歲

7. 你曾經與幾個人發生過性行為？  1位  2至3位  超過3位
8. 你是否曾以金錢交易（援交）的方式，與他人發生過性行為？  沒有  1位  2至3位  超過3位

9. 在不是金錢交易的情形下，你是否曾經與不太認識或沒什麼感情基礎的人發生過性行為？  沒有  1位  2至3位  超過3位

10. 你曾經在與他人發生性行為之後感到後悔嗎？  從未  很少  偶而  經常

11. 你或你的性伴侶發生性行為時，是否有全程使用保險套？  全都不使用  大部分都沒使用  
 差不多一半次數有使用  
 大部分都有使用  每次都有使用

12. 你第一次與異性發生性行為時，你或你的性伴侶有沒有使用任何避孕或事後處理方法？  不曾與異性發生過性行為（請直接跳答【第六大題】）  
 第一次與異性發生性行為時，沒有使用任何避孕或事後處理方法  
 第一次與異性發生性行為時，有使用避孕或事後處理方法

- 13.以下列出有些人會用來避孕的方法，你或你的性伴侶曾經使用過哪些方法？（可複選）
- 沒有使用過任何避孕或事後處理方法  
 ○ 保險套 ○ 口服避孕藥  
 ○ 計算安全期 ○ 避孕貼片  
 ○ 事後避孕丸  
 ○ 性交後進行陰道沖洗  
 ○ 體外射精或性交中斷法
- 14.你與異性發生性關係後，你或你的性伴侶是否曾因此而導致懷孕？  
 ○ 沒有 ○ 有
- 15.你或你的性伴侶是否曾經墮胎（人工流產）過？  
 ○ 沒有 ○ 有 ○ 不清楚

第六大題：下列問題想了解你對婚前性行為的接受程度，請根據你的同意程度，點選最合適的選項。

	非常不同意	不同意	中立意見	同意	非常同意
1. 一個已訂婚的人，和未婚妻(夫)接吻沒有什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 一個已訂婚的人，和未婚妻(夫)有愛撫行為沒有什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 一個已訂婚的人，和未婚妻(夫)有性行為沒什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 一個未婚的人，和他/她相愛的異性接吻沒什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 一個未婚的人，和他/她相愛的異性有愛撫行為沒有什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 一個未婚的人，和他/她相愛的異性發生性行為沒有什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. 一個未婚的人，和他/她喜歡的異性接吻沒有什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 一個未婚的人，和他/她喜歡的異性有愛撫行為沒有什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 一個未婚的人，和他/她喜歡的異性發生性行為沒有什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. 一個未婚的人，和他/她並不特別喜歡的異性接吻沒什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. 一個未婚的人，和他/她並不特別喜歡的異性有愛撫行為沒什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. 一個未婚的人，和他/她並不特別喜歡的異性發生性行為沒什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

【問卷全部填寫完畢，謝謝你的協助！】

## 「全國中小學性教育調查（高中職版）」問卷施測說明

各位同學，大家好：

這是教育部國民及學前教育署的一份全國性大型調查，由台灣性教育學會承辦，**抽中 貴班參與這個調查**。非常感謝大家能幫忙這項調查的進行。

施測目的是要了解各位同學上完高中『健康與護理』課程以及參與校園性健康促進活動之後，你在性教育方面的學習狀況，所以會問到性教育相關的知識、態度和行為。

這份問卷是**匿名的**，不用寫姓名與座號，**也不會影響在校成績**。每題題目請仔細閱讀，並請儘量依自己狀況填寫，因為你的合作非常重要。但若真有困難不想回答的題目可以跳答，中途也可以自由退出，同樣不會影響學生受教權與成績。而且同學填答的內容除了校外調查單位進行處理外，不會讓學校老師或家長看到，也不會用做調查以外的其他用途，所以，請同學們**確實依據自己的真實狀況，放心填寫**。

問卷填寫大約需要 15-25 分鐘。填寫的時候，請保持安靜，也不可以看其他同學的填寫內容，確實保障彼此的隱私。若先填寫完的同學，請保持安靜在座位上。

參與調查的同學，之後會收到台灣性教育學會致贈的一份具教育意義的小禮物作為感謝。

以下是【性教育】所包含的主題與內涵，請於填答前先仔細閱讀，再開始作答！

性教育內涵	
(1) 青春期生理	生殖器官構造；青春期身心變化
(2) 懷孕、避孕	懷孕過程；未婚懷孕；各種避孕方法比較；人工流產對身心的影響
(3) 性別角色與性取向	認識兩性性別角色；尊重不同性取向者
(4) 性、愛、擇偶與婚姻	性、愛與婚姻的關係；擇偶與理性分手；婚前性行為的責任
(5) 愛滋與其他性傳染病防治	性傳染病預防；對愛滋病感染者的接納
(6) 性騷擾與性侵害	因應性騷擾、性侵害的方式與求助管道



## 基本資料：

◎ 性別： ○ 男                      ○ 女

第一大題：下列題目是希望了解你高一、高二時和師長、同學、父母相處的狀況，請依照你對各題敘述的同意程度，點選最合適的選項。

	1. 非常 不同意	2. 不 同意	3. 中立 意見	4. 同意	5. 非常 同意
1. 學校的老師會關心我	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 學校的老師會傾聽我所說的話	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 我的同學會關心我	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 當我遭遇困難時，同學會幫助我	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 跟父母相處時，我有被關愛的感覺	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 我會和父母分享心事，也能向父母表達自己的意見	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

第二大題：請依據你在高中/高職【健康與護理】課程中學習性教育的經驗，點選最合適的選項。

1. 到目前為止，高中/高職【健康與護理】課程中是否曾教到下列內容？

◎說明：

【教得簡略】表示只念課文或畫重點

【教得適中】表示完全按照課本內容教

【教得詳細】表示除了課本外，有補充相關課外知識

	0. 沒有教	1. 教得簡略	2. 教得適中	3. 教得詳細
(1) 青春期生理	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(2) 懷孕、避孕	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(3) 性別角色與性取向	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(4) 性、愛、擇偶與婚姻	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(5) 愛滋與其他性傳染病防治	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(6) 性騷擾與性侵害	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. 除了健康與護理課程以外，你目前就讀的高中/高職是否曾經辦理過性教育相關活動呢？請你從學校辦理各項活動的數量與成效，根據你個人的記憶和感覺點選合適的選項。

◎說明： 「數量少」指 1-2 次 「數量多」指 3 次或以上	辦理數量			辦理成效		
	0. 從未 辦理	1. 數量 少	2. 數量 多	0. 從未 辦理	1. 效果 不好	2. 效果 好
(1) 性教育方面的專題演講	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(2) 舉辦性教育宣導週或宣導月活動	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(3) 學校網站定期更新宣導性教育內容	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(4) 舉辦性教育相關主題的藝文、歌唱或戲劇之類的比賽	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(5) 其它：請寫下_____						

3. 請依據你高中職【健康與護理】老師在教授性教育課程時的情形來回答下列題目

	0. 從未 如此	1. 偶爾 如此	2. 經常 如此
(1) 老師在上性教育課時，會說明上課規則，如保護隱私、尊重他人意見、不可攻擊他人等	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(2) 老師上性教育課時，會使用以學生為中心的教學方法，如小組討論、角色扮演、鼓勵學生發表個人想法等	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(3) 老師會在上性教育課時，會運用與課程相關的新聞或生活實例作說明或討論	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(4) 老師會使用各種不同的媒體來上性教育課程，如海報、影片、單槍投影機、電腦網路等	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(5) 我會在性教育課堂中或下課後和老師互動，如提出相關問題或繼續討論	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(6) 除了紙筆測驗外，老師在教性教育單元時，會用各種不同的方式來了解我們的學習狀況，如上臺報告、分組成果展示或表演、實作等	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



4. 請依據你對高中/高職【健康與護理】課程實施性教育的滿意情形來作答

	1. 非常 不同意	2. 不 同意	3. 中立 意見	4. 同意	5. 非常 同意
(1) 我對學校進行性教育的方式感到滿意	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(2) 我覺得學校裏實施性教育課程的課堂節數是足夠的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(3) 性教育課程的教學內容對我有幫助	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(4) 我喜歡老師教性教育的方式	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
(5) 老師在性教育的教學對我具有啟發性，能增加我解決相關問題的能力	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. 你高一、高二時除了健康與護理外，曾有哪些課程上過性教育的內容？請寫出

---



---

6. 承上題，你所寫出的課程裡，曾上過哪些性教育的內容，請簡要寫出：

---



---

第三大題：請針對下列問題，根據你所知道的情形。

	1. 對	2. 錯	3. 不知道
1. 自慰（手淫）會影響性能力，損害身體健康	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 精子進入女性體內後，能繼續生存兩至三天	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 計算女性排卵日期的方法是下次月經開始前約第 14 天	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 在發生性行為後立刻使用驗孕棒，就能準確知道自己是否懷孕	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 為增加保險套的潤滑，使用前可以抹上凡士林、嬰兒油	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 只要受害者沒有當場拒絕或反抗，性騷擾或性侵害案件就無法成立	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. 如果遭遇到性侵害或家庭暴力，可以撥打婦幼保護專線 113 尋求幫助	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. 如果遭到性侵害，應該立即更換衣物或洗澡，保持身體清潔	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 我國法律禁止與未滿 16 歲的男女發生性關係，即使是在兩情相悅的情形下也是違法的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. 愛滋病能透過被蚊蟲叮咬而傳染	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. 保險套只要在射精前戴上就能避免懷孕或感染性傳染病	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. 尚未發病的愛滋病毒感染者，不會將病毒傳染給他人	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. 目前的「雞尾酒療法」無法治癒愛滋病	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. 世界衛生組織（WHO）訂定每年的 11 月 1 日為「世界愛滋病日」，呼籲全人類重視愛滋病傳染的問題	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

第四大題：下列題目沒有「對」或「錯」的絕對答案，請依照你認為符合自己心中想法的程度，點選最合適的選項。

	1. 非常 不同 意	2. 不 同 意	3. 中 立 意 見	4. 同 意	5. 非 常 同 意
1. 女性需要男性的保護	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 男性賺的錢比女性少，是件丟臉的事	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 交往時，男性應比女性條件（如學歷）好一些	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 約會時，應該由男性付帳	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 如果我的親人或朋友感染愛滋病毒，我仍會像從前一樣的和他們相處	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 我願意和感染愛滋病毒的人一起上學	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. 我認為接納愛滋感染者，可以鼓勵人們主動接受愛滋篩檢和治療	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 如果有機會，我願意參加關懷愛滋的志工服務與活動	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 發生性行為時，使用保險套是一種尊重對方與保護自己的行為	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. 我覺得會建議使用保險套的人，是因為不信任自己的性伴侶	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. 如果要我去購買保險套，我會覺得不好意思	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. 我認為從事性行為時，使用保險套並不會影響「快感」程度	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. 我願意和同性戀者作朋友	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



- 14.我覺得可以從外表、打扮或行為表現看出一個人的性取向（例如是否是同性戀）
- 15.我覺得自己對同性戀者是友善的
- 16.我覺得自己目前所在的校園，對於各種性取向的人都是尊重包容的
- 17.我認為在我們現在這個年齡不應該發生性行為

第五大題：下列問題請依據你實際的狀況，點選最合適的選項。

一、請依據你到目前為止的兩性交往經驗作答

1. 你曾經與心儀的對象單獨約會嗎？  沒有  1 位  2 至 3 位  超過 3 位
2. 到目前為止，你曾經有過固定交往的男女（女）朋友嗎？  沒有  1 位  2 至 3 位  超過 3 位
3. 你是否曾經與心儀的網友在網路上建立虛擬的男女朋友或夫妻關係？  沒有  1 位  2 至 3 位  超過 3 位
4. 在與心儀的對象交往過程中，你是否曾經主動去邀約對方？  沒有  1 位  2 至 3 位  超過 3 位

二、請依據你在高中/高職一二年級時的生活經驗來作答

- |                               | 從未如此                  | 偶爾如此                  | 經常如此                  |
|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. 你是否曾經因為身體發育而被同學嘲笑？         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. 你是否曾經被同學罵過與「性器官」或「性」有關的髒話？ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. 曾經有人對你說過黃色笑話或故事嗎？          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. 曾經有人掀過你的裙子或脫你的褲子嗎？         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. 曾有人故意或惡意觸摸你的胸部、臀部嗎？        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. 你曾經有被他人碰觸性器官而造成不愉快的經驗嗎？    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. 你曾經被 "阿魯巴" 過嗎？（本題由男生回答）    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. 你是否曾遭遇過性騷擾（包括言語或行為）？       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. 你是否曾遭遇過性侵害（被強迫發生性行為）？      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

三、請依據你個人的生活經驗，回答下列問題

1. 你是否曾經主動去找尋色情資訊來看，如漫畫、電影、網路等  從來沒有  偶爾如此  經常如此
2. 你是否曾經有自慰的經驗？  沒有  有
3. 你是否曾經與他人有過接吻的經驗？  沒有  有
4. 你是否曾經有網路虛擬性愛的經驗？  沒有  1次  2至3次  超過3次

註：指透過網路或電話進行的性愛行為，但實際上雙方並沒有發生任何的身體接觸

5. 你是否曾與他人發生過性行為？  沒有（請直接跳答【第六大題】）  
 有（下方選項可複選）  
 曾與異性發生性行為  
 曾與同性發生性行為

6. 你第一次發生性行為的年齡是幾歲？

\_\_\_\_\_足歲

7. 你曾經與幾個人發生過性行為？  1位  2至3位  超過3位
8. 你是否曾以金錢交易（援交）的方式，與他人發生過性行為？  沒有  1位  2至3位  超過3位
9. 在不是金錢交易的情形下，你是否曾經與不太認識或沒什麼感情基礎的人發生過性行為？  沒有  1位  2至3位  超過3位
10. 你曾經在與他人發生性行為之後感到後悔嗎？  從未  很少  偶而  經常
11. 你發生性行為時，你或你的性伴侶是否有全程使用保險套？  全都不使用  大部分都沒使用  
 差不多一半次數有使用  
 大部分都有使用  每次都有使用
12. 你第一次與異性發生性行為時，你或你的性伴侶有沒有使用任何避孕或事後處理方法？  不曾與異性發生過性行為（請直接跳答【第六大題】）  
 第一次與異性發生性行為時，沒有使用任何避孕或事後處理方法  
 第一次與異性發生性行為時，有使用避孕或事後處理方法
13. 以下列出有些人會用來避孕的方法，你或你的性伴侶曾經使用過哪些方法？（可複選）  
 沒有使用過任何避孕或事後處理方法  
 保險套  口服避孕藥  
 計算安全期  避孕貼片  
 事後避孕丸  
 性交後進行陰道沖洗  
 體外射精或性交中斷法



14.你與異性發生性關係後，你或你的性伴侶是否曾因此而導致懷孕？  沒有  有

15.你或你的性伴侶是否曾經墮胎（人工流產）過？  沒有  有  不清楚

第六大題：下列問題想了解你對婚前性行為的接受程度，請根據你的同意程度，點選最合適的選項。

	非常不同意	不同意	中立意見	同意	非常同意
1. 一個已訂婚的人，和未婚妻(夫)接吻沒有什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. 一個已訂婚的人，和未婚妻(夫)有愛撫行為沒有什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. 一個已訂婚的人，和未婚妻(夫)有性行為沒什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. 一個未婚的人，和他/她相愛的異性接吻沒什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. 一個未婚的人，和他/她相愛的異性有愛撫行為沒有什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. 一個未婚的人，和他/她相愛的異性發生性行為沒有什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. 一個未婚的人，和他/她喜歡的異性接吻沒有什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. 一個未婚的人，和他/她喜歡的異性有愛撫行為沒有什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. 一個未婚的人，和他/她喜歡的異性發生性行為沒有什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. 一個未婚的人，和他/她並不特別喜歡的異性接吻沒什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. 一個未婚的人，和他/她並不特別喜歡的異性有愛撫行為沒什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. 一個未婚的人，和他/她並不特別喜歡的異性發生性行為沒什麼不對的	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

【問卷全部填寫完畢，謝謝你的協助！】

## 健康促進學校性教育（含愛滋防治）成效評量指標

教育部推動健康促進學校計畫訂定各議題之成校評量指標，部定性教育議題指標包括有 1.性知識（國中、國小、高中職）、2.性態度（國中、國小、高中職）、3.負責任的性行為：a.接納愛滋感染者比率（國中、國小、高中職）、b.延後第一次性行為發生時間（高中職）、c.增加性行為過程中防護措施使用次數（高中職）等三面向。

本計畫再參考「美國青少年健康行為調查(Add Health)」之性教育相關題目，新增列兩個面向「風險知覺」以及「自我效能」，前者提升學生避免性行為負面後果的動機，後者乃有鑑於青少年普遍缺乏愛滋關懷實際經驗，以及性行為題目較為敏感，故將部分行為題目改以自我效能方式詢問，可預測行為意向。指標如下表一，作為各校訂定校本指標參考。

表一：性教育（含愛滋病防治）指標

	國小	國中	高中職
第一大題			
性知識	1.愛滋病能透過被蚊蟲叮咬而傳染 (X)	1.愛滋病能透過被蚊蟲叮咬而傳染 (X)	1.愛滋病能透過被蚊蟲叮咬而傳染 (X)
※選項為「對」、「錯」、「不知道」	2.女生如果月經來潮後，就表示她已具有生小孩的能力 (○)	2.懷孕期間是沒有月經的 (○)	2.保險套只要在射精前戴上就能避免懷孕或性傳染病 (X)
	3.男生和女生都有可能性是騷擾和性侵害的受害者 (○)	3.我國法律禁止與未滿 16 歲的男女發生性關係，即使是在兩情相悅的情形下也是違法的 (○)	
	4.懷孕期間是沒有月經的 (○)		



	國小	國中	高中職
<p>第二大題</p> <p>性態度</p> <p>※選項為「非常不同意」(1分)、「不同意」(2分)、「中立意見」(3分)、「同意」(4分)、「非常同意」(5分)</p> <p>※反向題應先反向記分。</p>	<p>1.當我對青春期有疑問時，我願意跟可信任的家人或老師討論、請教</p> <p>2.我覺得青春期時第二性徵（如胸部發育、腋毛與陰毛的生長）的出現是令人不好意思的（反向計分）</p> <p>3.我認為接納愛滋感染者，可以鼓勵人們主動接受愛滋篩檢與治療</p>	<p>1.當我對青春期有疑問時，我願意跟可信任的家人或老師討論、請教</p> <p>2.我覺得青春期時第二性徵（如胸部發育、腋毛與陰毛的生長）的出現是令人不好意思的（反向計分）</p> <p>3.我認為接納愛滋感染者，可以鼓勵人們主動接受愛滋篩檢與治療</p> <p>3.我認為在我們現在這個年齡是不應該發生性行為的</p>	<p>1.我認為接納愛滋感染者，可以鼓勵人們主動接受愛滋篩檢與治療</p> <p>2.我認為在我們現在這個年齡是不應該發生性行為的</p>
<p>第三大題</p> <p>行為自我效能</p> <p>※選項為： 0%、25%、 50%、75%、 100%</p>	<p>1.最近三個月內，如果我的同學感染愛滋，我仍會像平常一樣跟他一起上課的可能性是……</p>	<p>1.最近三個月內，如果我的同學感染愛滋，我仍會像平常一樣跟他一起上課的可能性是……</p> <p>2.最近三個月內，如果我的男/女朋友要求和我發生性行為，我會拒絕他/她的可能性是……</p>	<p>1.最近三個月內，如果我的同學感染愛滋，我仍會像平常一樣跟他一起上課的可能性是……</p> <p>2.最近三個月內，如果我的男/女朋友要求和我發生性行為，我會拒絕他/她的可能性是……</p>
<p>第四大題</p> <p>負責的性行為</p>			<p>3.請問您是否發生過性交行為？</p> <p>※答「是」者續答。</p> <p>4.您第一次發生性行為的年齡約為幾歲</p> <p>※指標公式：【曾發生過性行為者第一次發生性行為時年齡平均值】</p> <p>5.請問您發生性行為時，是否全程使用保險套？</p> <p>※指標公式：【發生性</p>

	國小	國中	高中職
			行為時每次全程正確使用保險套的人數】 / 【曾發生性行為的人數】 ×100% ※選項為「全都不使用」、「偶爾使用」、「差不多一半次數有使用」、「大部分都有使用」、「每次都有使用」，勾選「每次都有使用」者為全程正確使用保險套者。
第五大題 風險知覺 ※選項為「非常不同意」(1分)、「不同意」(2分)、「中立意見」(3分)、「同意」(4分)、「非常同意」(5分)	1.我覺得，感染愛滋病毒是一件很糟糕、難受的事	1.我覺得，感染愛滋病毒是一件很糟糕、難受的事 2.我覺得，在我們現在這個年齡，如果發生性行為而懷孕或讓對方懷孕，是一件很糟糕的事	1.我覺得，感染愛滋病毒是一件很糟糕、難受的事 2.我覺得，我們這個年齡發生性行為如果沒有使用保險套，感染愛滋病毒的機會很高 3.我覺得，在我們現在這個年齡，如果發生性行為而懷孕或讓對方懷孕，是一件很糟糕的事

(問卷由晏涵文教授、馮嘉玉博士提供)  
(指標由晏涵文教授、馮嘉玉博士及鄭其嘉教授提供)



## 附錄二、性教育（含愛滋病防治）教學設計示例

### 案例一

## 103 年全國性教育「含愛滋病防治」教學模組競賽 國小組 特優

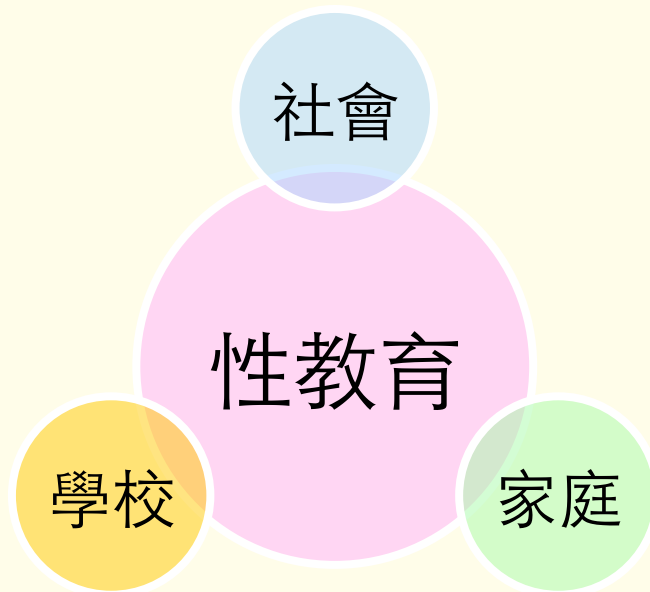
台北市濱江國小 卓家意  
台北市忠孝國小 湯家綾

## 案例一：性教育小學堂 爸媽做客輕鬆談

### 壹、設計動機與理念

根據臺北市教師研習中心對「國小六年級學生性教育」之現況調查研究顯示，時下小學生普遍早熟，對「性」已一知半解，七成以上的孩子，對「性知識」有所需求。加上現今家庭結構改變、社會價值混淆及大眾媒體過份渲染，青少年對「性」的好奇心若未能獲得滿足或是藉由其他管道獲得錯誤的知識，將會衍生更多的社會問題。是故從最基本的性教育開始，以學校出發點，延伸至家庭，為孩子建立正確之性教育觀念，實為刻不容緩的課題。

本教學主題為「性教育小學堂 爸媽做客輕鬆談」，主要係考量中國文化對「性」的觀念始終較為保守，且目前的臺灣社會，不論是家長或老師，其在與孩子談論「性」的議題時不是避而不談，就是輕描淡寫的幾語帶過，甚至是羞於回答孩子的「性」問題。因此，我們希望能在進行基礎的性教育教學後，辦理一場性教育的親子座談會，邀請家長共同參與孩子的青春期成長，目的在增進父母與孩子之間的溝通與瞭解，並提升彼此之間的親密關係。



▲性教育是學校、家庭與社會共同的責任

### 貳、教學對象：國小五年級學生

## 第一單元：男女大不同

### 壹、學習目標與能力指標

#### 一、學習目標

- 1-1 檢視自己對青春期知識的瞭解
- 1-2 認識青春期身體的變化
- 1-3 檢視自己在青春期的身體變化能力指標

#### ◆ 健康與體育學習領域

- 1-2-1 辨識影響個人成長與行為的因素
- 1-2-4 探討各年齡層的生理變化，並有能力處理個體成長過程中的重要轉變
- 6-2-1 分析自我與他人的差異，從中學會關心自己，並建立個人價值感

#### ◆ 性別平等教育

- 1-3-1 認知青春期不同性別者身體的發展與保健

### 貳、教學時間：一節課

### 參、準備活動

#### 一、課前準備

- (一) 撰寫「給父母的一封信」【附件一】並前一週請學生轉交家長
- (二) 設計「青春期間卷調查表」【附件二】
- (三) 準備「有什麼毛病」繪本簡報【附件三】
- (四) 製作「青春期的生理變化」簡報【附件四】
- (五) 設計「男女大不同」學習單【附件五】

#### 二、暖身活動

- (一) 請學生填寫「青春期間卷調查表」
- (二) 教師講述《有什麼毛病》繪本故事

### 肆、教學流程

#### 一、發展活動(25' )

##### (一) 身體變變變

1. 老師說明：每個人到了青春春階段，賀爾蒙就開始對身體與心理產生影響，因此我們要開始學習相關的知識，準備迎接青春期的到來。
2. 老師提問：你的哥哥、姐姐或是你自己進入青春期嗎？你有發現他們在身體上有產生哪些變化呢？
3. 分組討論與發表

##### (二) 男女大不同

1. 教師解說青春期的生理變化

- (1) 青春期是「兒童」變為「成人」的必經階段
  - A. 說明學校的老師也是從兒童經過「青春期」變為成人
  - B. 說明家裡的爸爸、媽媽也同樣是從兒童經過「青春期」變為成人
- (2) 男、女青春期開始的時間
  - A. 女生青春期約由十到十四歲開始
  - B. 男生青春期約由十二到十七歲開始
  - C. 每個人進入青春期的時間都不一樣
- (3) 男、女青春期的生理變化。
  - A. 女生的青春期通常由乳房開始發育
  - B. 男生的青春期多由睪丸先發育
  - C. 青春期的生理變化(參閱簡報內容)

## 2. 教師說明面對青春期的正確態度

- (1) 青春期是每個人必經的階段
- (2) 我們要充實相關知識和能力來迎接青春期
- (3) 提醒學生若有問題時，記得請教師長或父母

## 二、綜合活動(3') (教材：「青春期的生理變化」簡報)

### (一) 教師統整

1. 出現青春期的特徵時，有些女生會彎腰駝背，以遮掩發育的胸部
2. 有些男生會穿長褲遮蓋腿毛，害怕被別人發現
3. 其實這些都是不必要的舉動，大家應以祝福和快樂的態度來面對青春期的變化

### (二) 作業活動

指導學生進行「男女大不同」學習單

## 第二單元：我長大了

### 壹、學習目標與能力指標

#### 一、學習目標

- 2-1 瞭解夢遺的現象
- 2-2 瞭解月經的形成
- 2-3 知道男性生殖器官的基本構造與保健方式
- 2-4 知道女性生殖器官的基本構造與經期應注意事項

#### 二、能力指標

##### ◆ 健康與體育學習領域

- 1-2-1 辨識影響個人成長與行為的因素
- 1-2-4 探討各年齡層的生理變化，並有能力處理個體成長過程中的重要轉變



6-2-1 分析自我與他人的差異，從中學會關心自己，並建立個人價值感

◆ 性別平等教育

1-3-1 認知青春期不同性別者身體的發展與保健

貳、教學時間：一節課

參、準備活動（教材：「男生女生不一樣」光碟）

一、課前準備

- （一）製作「男女生理現象」簡報【附件六】
- （二）準備「男生女生不一樣」光碟(行政院衛生署國民健康局)【附件七】
- （三）設計「我長大了」學習單【附件八】
- （四）設計「青春期 Q&A」參考單張【附件九】
- （五）準備三片衛生棉：量多型、一般型和護墊

二、暖身活動

播放「男生女生不一樣」影片並提示學生影片觀看重點。

肆、教學流程

三、發展活動(30' ) (教材：「男女生理現象」簡報)

（一）男生的身體密碼

1. 介紹男性生殖器官基本構造：輸精管、尿道與睪丸
2. 解說男性生理現象
  - (1) 「夢遺」是發育成熟男性的正常生理現象。每個男生的成長過程都會有夢遺的經驗。
  - (2) 男性在進入青春期之後，睪丸會開始製造精子，當精子達到一定數量時，可能在睡夢中隨著精液排出體外，醒來後會發現內褲溼溼黏黏的，這就是「夢遺」。
  - (3) 夢遺是白色的液體，呈黏稠狀，每次的排量約 2~5cc。
  - (4) 夢遺的處理方式：
    - A. 別緊張
    - B. 先清洗、擦乾生殖器官
    - C. 然後換上乾淨的內褲
    - D. 最後記得要把內褲搓洗乾淨，才是良好的衛生習慣，也是基本的禮貌
  - (5) 容易引起夢遺的情況：
    - A. 被子蓋得太厚
    - B. 內褲穿得太緊
    - C. 尿漲
    - D. 做了緊張的夢或綺夢

### E. 睡前喝太多飲料

#### 3. 說明男性生殖器官的保健方法

- (1) 遊戲運動時要小心，避免生殖器受傷
- (2) 不要穿太緊的褲子
- (3) 生殖器官要每天清洗保持乾淨

#### (二) 女生的身體密碼

##### 1. 介紹女性生殖器官基本構造：輸卵管、子宮與卵巢

##### 2. 解說月經形成與月經週期

- (1) 女孩到了青春期後，約每個月會一個卵巢排出卵子，如果卵子沒有受精，那麼原本準備著床，已經增厚的子宮內膜就會剝落，引起出血，就是「月經」。
- (2) 月經來的第一天到下次月經來的前一天，稱為「月經週期」。大部分人的月經週期約為 28 天左右。
- (3) 每次月經大約持續 3 到 7 天，前兩天的經血較多，之後會慢慢減少。

##### 3. 簡介衛生棉的使用和處理方式老師拿出不同類型衛生棉並加以介紹

- (1) 衛生棉有厚薄、長短不同形式，可以根據自己月經的經血量選擇自己合用的。
- (2) 洗淨雙手，撕開背膠，固定在底褲。
- (3) 經常更換衛生棉，保持棉墊乾爽。
- (4) 用過的衛生棉宜捲起來置於小塑膠袋內，或用衛生紙包起來，再丟到垃圾桶。

##### 4. 老師說明女性月經期間的注意事項

- (1) 月經期間以沐浴的方式盥洗較為適當。
- (2) 適當的運動可減緩經痛，但是要避免突然做劇烈的運動或游泳。
- (3) 生活規律、睡眠充足可減低經期不舒服的感覺。
- (4) 若經血太多、經期太久，或是有劇烈疼痛，要請婦產科醫生診治。

#### 四、綜合活動(5' )

##### (一) 教師統整

1. 「夢遺」是每個男生在成長過程必經的歷程
2. 月經是發育成熟女性的自然生理現象，注意身體的健康、保持心情愉快，可以讓自己在月經期間感覺比較舒服
3. 瞭解青春期的相關知識，我們會更有能力去面對並處理青春期的種種生理變化和問題

##### (二) 作業活動(教材: 「我長大了」學習單、「青春期 Q&A」)

1. 指導學生進行「我長大了」學習單作業





## 2. 發「青春期 Q&A」參考單張，補充青春期相關知識

### 第三單元：爸媽來作客

#### 壹、學習目標與能力指標

##### 一、學習目標

- 3-1 知道父母的想法增進彼此的瞭解
- 3-2 瞭解成長的意義表達對父母的感恩之情

##### ◆ 健康與體育學習領域

- 1-2-1 辨識影響個人成長與行為的因素
- 1-2-4 探討各年齡層的生理變化，並有能力處理個體成長過程中的重要轉變
- 6-2-1 分析自我與他人的差異，從中學會關心自己，並建立個人價值感

##### ◆ 性別平等教育

- 1-3-1 認知青春期不同性別者身體的發展與保健

#### 貳、教學時間：一節課

#### 參、準備活動

##### 一、課前準備

- (一) 事先調查並聯絡有意願參與課程活動的家長
- (二) 課前與家長溝通討論主題【附件十】
- (三) 製作家長邀請卡
- (四) 設計問題討論單【附件十一】
- (五) 指導學生寫感謝卡
- (六) 製作「隨堂測驗」簡報【附件十二】
- (七) 製作家長姓名桌牌

##### 二、引起動機

複習青春期知識：青春期的生理變化、男性夢遺現象、女性月經現象。

#### 肆、教學流程

##### 一、發展活動(30' )

##### (一) 酷爸辣媽聚一堂

老師介紹今天參與活動的學生家長。

##### (二) 兩代性教育輕鬆談

- 1. 老師說明青春期的意義。
- 2. 老師引導學生提問，由現場父母回答，以增進親子之間的互動與瞭解
- 3. 過程中老師扮演「主持人」角色，適時加以澄清與說明

#### 4. 過程中，請學生筆記家長觀點

### 二、綜合活動(5' )

#### (一) 教師統整

1. 老師強調父母也是經過「青春期」長大成人，父母的觀點是我們的重要參考。
2. 如果青春期的過程中，父母的觀點與我們不一致，建議先聆聽父母的想法，而不是一味的反對。也可以蒐集相關的資訊(例如：請教老師、看書)，才能讓自己有充份知識和能力來迎接青春期到來。
3. 其實這些都是不必要的舉動，大家應以祝福和快樂的態度來面對青春期的變化

#### (二) 感恩活動

1. 學生送卡片給參與的家長，感謝家長的指導。
2. 家長鼓勵學生，祝福孩子在青春期的成長過程健康快樂。

### 參、教學過程與評量

#### 一、教師觀察回饋

##### (一) 座談形式活潑有趣，父母做客獨具創意

學生對於父母要到學校與他們一起上課，充滿了期待，當天個個興致勃勃，對於父母的想法都非常好奇，許多疑問都在座談會中獲得解答。當天父母親與孩子一起學習成長，可說是目前學習共同體的最佳註解。

##### (二) 教學情境安排自然，親子之間互動溫馨

教學情境安排自然，教師引導學生主動應對與討論，學生與家長之間互動良好，整體氣氛溫馨且輕鬆。加上老師用心準備，讓學生很自然而然地接受並進入青春期，毫無緊張和不安。

##### (三) 課程架構具系統性，延伸家庭重視品德

課程架構完善，教師從課程發想到課程實施，乃至當天家長進入教室共同學習，親師生自然互動。同時教師適切地引導學生提問內容和提問禮貌，並表達對父母親的感謝之情，亦是品德教育的學習，讓學生學習到的不只是課程目標，延伸到附學習和副學習，更是受益匪淺。

#### 二、學生學習成效

在課程結束後，進行學生能力檢核，根據統計結果發現，學生在經過一系列學青春課程學習後，有 83%認為認為自己的學習成就「優異」(90-100 分)，有 15%認為自己的學習成就「良好」(80-90 分)，有 2%認為自己的學習表現「尚可」(70-80 分)，有 0%認為自己的學習表現要「再加油」(60-70 分)。整體而言，學生對於青春期的認知與情意方面，都有良好的學習表現。



表一：學生能力檢核統計

檢核項目	學生自評							
	優 (100-90)		良 (90-80)		可 (80-70)		加油 (70-60)	
1.我瞭解青春期的相關知識	22	85%	4	15%	0	0%	0	0%
2.我瞭解青春期的身體變化	24	92%	2	8%	0	0%	0	0%
3.我能檢視自己在青春期的身體變化	20	77%	6	13%	0	0%	0	0%
4.我能健康面對青春期的身體變化	21	81%	5	19%	0	0%	0	0%
5.我瞭解夢遺形成的原因	25	96%	1	4%	0	0%	0	0%
6.我瞭解月經形成的原因	24	92%	2	8%	0	0%	0	0%
7.我知道男性生殖器官基本構造與保健方式	16	62%	8	31%	2	7%	0	0%
8.我知道女性生殖器官基本構造與經期注意事項	18	70%	4	15%	4	15%	0	0%
9.我知道父母對於青春期的看法	22	85%	4	15%	0	0%	0	0%
10.我能表達對父母的感恩	21	81%	5	19%	0	0%	0	0%
總計	83%		15%		2%		0%	

### 三、家長回饋意見

#### （一）樂於參與青春座談活動，陪伴孩子共同學習成長

A 家長表示，透過雙向互動讓我們更進一步瞭解孩子的困惑，讓他們能認識自己的生理變化與男女間的差異，進而能尊重與體諒。在與孩子的分享過程，孩子們純真又好奇的表情，給了我們最大的鼓勵。

B 家長表示，很開心有機會參與這次的活動，這次的互動教學非常有效地把我們想對孩子表達的一些想法傳達出來，而且也讓孩子們能瞭解爸爸媽媽的想法，建議時間可以再長一點，可以再更深入探討問題。

C 家長表示，這次活動可以讓我們跟孩子一起成長學習，孩子平常不會問的問題，在老師的教導下都能勇敢提出來，讓孩子到了青春期時不會緊張與害怕。

#### （二）打開青春期禁忌的話題，促進親子間良好的溝通

D 家長表示，全家最大的收穫是，從那天開始，我們的話題不再害羞，我們可以敞開以前所認為的禁忌，開始進行感性的對話，男孩、女孩都是，也提

醒自己「孩子們長大了」，別忘記更溫柔的呵護。

E 家長表示，藉由這次的活動消除孩子和自己單獨談「性」話題的尷尬，且能有效地傳達我們想和孩子說的話，孩子也能知道我們的想法，讓彼此間的距離愈來愈近。

F 家長表示，可以瞭解孩子對自己發育上的疑問，不要讓小孩自己去猜測。

#### 四、媒體採訪報導

##### （一）教師穿針引線，親子之間自在互動

台灣立報：「授課教師、濱江國小輔導主任卓家意邀請 5 年級學生的家長，一同參與 5 年 2 班健康與體育教學活動，小學生以準備好的問題提問家長，課堂上笑聲連連。濱江國小輔導主任卓家意教授健教課程已 5 年，他依據課本單元規劃，將內容加深加廣，引導孩子了解男女生身體構造與青春期的改變，以合適的態度和異性相處。」

##### （二）學生課堂發問，爸媽分享自身故事

新北市教育電子報：「孩子透過發問了解爸媽看法，也比較兩代性教育的不同。有孩子發問：『爸媽當初青春期時會害羞嗎？』家長分享，以前健康教育老師翻到青春期的章節很快就跳過去，月經來也覺得很害羞不好意思讓家人知道。家長也說，初經來時嚇一跳，幸好有姊姊可以問，但男同學會故意翻女生書包，看有沒有衛生棉，讓她很困擾。也有小男生舉手發問在場唯一的男家長：『第一次發生夢遺時，會誤以為是尿褲子嗎？』爸爸誠實回答：『第一次有嚇到，想說怎麼會這樣？』」

#### 肆、教學心得與建議

##### 一、教學省思

##### （一）關注學生學習，親師生共成長

學習共同體強調「關注學生學習」，因此我們以學生為主角，讓他們在基礎的性教育知識學習之後，透過「問題討論單」，先由個人提出問題，然後進行小組討論，最後再與老師確認，決定當天與爸媽座談時要提出的問題。

而家長要如何回答，也是一件很重要的工作，因為家長的答案不能違背、偏離教學的目標，因此老師在確認學生所提出的問題後，整理了「問題一覽表」，在上課前提供給家長們參考，並附上建議回答方向，與家長做好事前的溝通與準備。因此，當天青春期座談會的呈現，可以說是老師、學生與家長共同學習成長的美麗教室風景。

##### （二）跳脫單向講述，提升學習成效

一般教師在實施性教育教學時，多半不知道如何進行，最後只好「照本宣科」，而學生在教條式的講述之下，學習效果將大打折扣，甚至在孩子們青春期的學習成長過程留下負面的印象。其實，性教育教學如同一般領域教學，也可以設計一些「活動式」、「趣味性」的活動，讓學生在參與的過程中，學習正確的性知識與健康的性觀念，並提升性教育教學的成效。



### （三）突顯家長角色，喚起家庭責任

許多老師習慣了當自己「教室裡的國王或皇后」，因此，當我們提出要讓家長進教室參與學生上課時，有老師驚訝地表示：「這會不會有點冒險！」而我們答案則是：「這樣做才能真正達到教學目標。」因為我們的目標是，將父母的角色拉進孩子的青春期成長過程中，增進父母與孩子之間的溝通與瞭解，並提升彼此之間的親密關係。

一直以來，父母對於「如何跟孩子談性」常常感到尷尬與害羞，而漸漸地，親子之間這份最親密的互動關係就被忽略了，相當可惜！就如同參與這次座談會的一位家長所說的：「最大的收穫是，從那天開始，我們的話題不再害羞，我們可以敞開以前所認為的禁忌，開始進行感性的對話，男孩、女孩都是，我也提醒自己“孩子們長大了”，別忘記更溫柔的呵護。」

## 二、教學建議

### （一）擴大參與，增加父母參與人數

這次的「青春小學堂 爸媽做客輕鬆談」的教學活動，不論從教師觀察回饋、學生學習成效、家長回饋意見或媒體採訪報導來看，都得到非常多正面的回應，也代表這樣的性教育教學型態不但具有創意、也相當可行，未來實施時可再增加父母參與的人數，讓更多的父母都可以加入孩子的青春期成長學習，也讓每一個家庭裡的親子關係都愈來愈親密。

### （二）持續關心，關懷學生平日表現

孩子的身體發展是持續的，不會隨單元教學結束而停止，所以老師應該持續關心學生的青春問題，跟級任導師保持連繫，適時地給予學生指導與關懷，並提醒家長們，在孩子關鍵的成長階段陪伴著他、給他支持、賦予力量！

## 伍、總結

晏涵文教授說，性教育是教導個人成為一個男人或一個女人的教育；美國「國家指導綱領任務委員會」也指出，性教育是個人終其一生追求認同、人際關係及親密行為的認知與形成正確態度、信念與價值觀的過程。且性教育是家庭、學校與社會共同的責任，而父母在其中扮演著重要的角色，同時我們也要提醒家長隨時要保有動機、有意願、有能力、有耐性、有時間，去留意並跟從孩子的生理、心理、思想、習慣、行為等「從裡到外」的轉變！從關鍵的十歲開始，讓父母與孩子之間不會變成兩條不相干、各自「孤獨」的平行線。

**推薦、附件**  
附件一 給父母的一封信

健康教育老師 卓家慈

親愛的家長，您好！

很高興能擔任貴子弟的健康教育老師，孩子在上五年級，您是否發現孩子在身體和心理兩方面都開始有了一些特別的「改變」呢？在這些「現代貴子弟」從逐漸進入「青春期」階段，這意味著轉變為成人的過渡時期，孩子們開始學習認識自己身體的變化，並學習用健康的態度來面對，我們希望孩子在成長的過程中是充滿自信和堅強的！

因此，這期健康課我們以課本為架構加添知識為孩子進行了一系列的青春期課題，並希望達到以下目標：

- 一、男女大不同—認識並描述青春期的變化，並用健康的態度面對。
- 二、我是大了一磅—瞭解為何會出現發達、為何會來月經，並知道如何處理這些事項。
- 三、爸媽來阻學—知道父母對青春期的看法描述孩子的瞭解。

這屆期開，也請各位父母多關心孩子們，如果孩子們對青春期有任何問題或疑惑，請他們利用提供地最大的支持，讓他們在成長之路可以走得更加穩健！當然我更是希望你們能對本課題的實意見，以期讓孩子們真正受益。

健康教育老師 卓家慈 敬啟 102.10.23



**回饋**

◎對於此次「青春期課題」，我的意見：

◎如果學校舉辦「兩代」親子青春期教育講座，您是否有意願參加？  
有意願 無意願

五年\_\_\_\_班 家長簽名：\_\_\_\_\_

附件二 青春期間卷調查表

**國小青春期間卷調查**


親愛的同學：

您對自己身體的成長與變化瞭解多少呢？請您就著回答下列問題，並寫下您的想法。同樣採不具名方式，請您依據實際情況進行填寫。

班級：\_\_\_\_年\_\_\_\_班 性別：男生 女生 年齡：\_\_\_\_歲

- 1.你瞭解青春期的生理知識嗎？很瞭解 有點瞭解 不瞭解
- 2.你瞭解青春期的心理知識嗎？很瞭解 有點瞭解 不瞭解
- 3.你關心自己的身體變化嗎？很關心 有點關心 不關心
- 5.你瞭解女生的月經問題嗎？很瞭解 有點瞭解 不瞭解
- 6.你瞭解男生的夢遺現象嗎？很瞭解 有點瞭解 不瞭解
- 7.如果你遇到不瞭解的青春問題，你會怎麼做？(可選題)  
我會和爸爸或媽媽討論 我會和哥哥姐姐討論  
我會和同學或朋友討論 我會請教學校老師  
我會請教學校護理師 我會去上網尋找資料  
我會去問醫生 我不願讓人家知道
- 8.關於青春，你知不知道的事？或想問老師的問題？

18



附件五 「男女大不同」學習單

# 男女大不同

五年\_\_\_\_班 座號：\_\_\_\_號 姓名：\_\_\_\_

◎不管是男生或是女生進入青春期的時候，身體上都會有一些顯著的變化，你知道有哪些嗎？試著運出正確的答案。

- 長鬍鬚
- 長青春痘
- 長出喉結
- 長出腋毛
- 乳房發育
- 肩膀變寬
- 長出陰毛
- 臀部變寬
- 腰變細
- 腿毛變長變黑

一、注意到了嗎？你的身體是否開始悄悄起了變化？

- 是  
 否  
 不确定

二、當你發現自己慢慢「長大」時，你的心理有什麼感覺？

三、你對身體的變化有哪些困擾或問題？

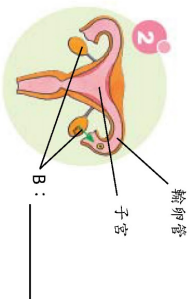
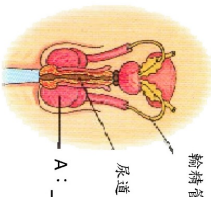
家長簽名：\_\_\_\_\_

附件八 「我長大了」學習單

# 我長大了！

五年\_\_\_\_班 座號：\_\_\_\_號  
姓名：\_\_\_\_\_

一、兩性進入青春以後，生殖器官開始逐漸成熟。因此，我們不可不知自己的生殖器官與構造。請您寫出下列代號的正確名稱。



二、大雄是五年級的學生，最喜歡的運動是打籃球，有一天早上起床時，他發現內褲溼溼黏黏的，心情非常緊張。而替香是大雄的同班同學，游泳是她最大的興趣，這個月她發現自己已經有月經現象了。兩位同學在面對青春期的生理變化時，都有著不安的心情。請您給他們一些建議吧！

(一)請問大雄醒來後發現內褲溼溼黏黏的，可能是什麼現象？該怎麼處理？

(二)請您給大雄一些有關男性生殖器官保健方式的建議。

(三)請您給替香一些有關月經期間保健方式的建議。

家長簽名：\_\_\_\_\_

附件九「青春期 Q&A」參考單張



姓名：\_\_\_\_\_

**Q：精液有什麼作用？**

A：精液是一種內分泌液，它具有多種功能，主宰人類的切生長、發育，並一直存在人體內，控制體內的解體代謝和細胞內的化學反應。人體內許多種荷爾蒙，例如前列腺素的生長激素及甲狀腺素、腎上腺素、性腺激素等，如果缺乏生長激素就長不高，缺乏甲狀腺素就會變成小矮……等。內分泌液在控制人體的生長、發育，缺乏就會影響身體的生長與發育，甚至使器官無法發揮其應有的功能。

**Q：雙胞胎怎麼形成的？**

A：一般情況，女性一次月經週期只會由其中一個卵巢排出一個卵子，而精子與精子結合或受精以後，也只會發育成一個胚胎，但偶爾，受精卵在細胞分裂時會發育成兩個胚胎，這時就會形成「同卵雙生」的情況，也就是我們所說的「雙胞胎」。而這樣的雙胞胎在外觀上會非常接近。

此外，有時女性一次月經週期會同時排出兩個卵子，然後各自與精子結合或受精，並發育成兩個胚胎，這個情況就叫做「異卵雙生」，也是雙胞胎的一種類型。不過，這種型的雙胞胎在外觀上就會有所差異，性別也可能有所不同。

**Q：為什麼會有遺精？**

A：遺精是指出生時兩個睪丸的身體未完全分開連在一起。一般來說，只發生在同卵雙生的受精卵上。醫學認為受精卵細胞分裂不完全，就會形成遺精嬰兒，發生的概率大約是20萬分之一。遺精的種類很多，最多的是睪丸和睪管相連，其次是睪管相連。現在醫學技術進步，可以由分子手術切斷睪管成功分離，但也有失敗的案例。

**Q：什麼叫陰蝕人？**

A：陰蝕人是指生殖器官發生變異，同時具有男性與女性的生殖器官構造者。例如：同一個人的身體上，不但有男性的睪丸也有女性的卵巢，但第二性徵的發育往往隨佔優勢的激素而定(男性陰蝕人)。另外，陰蝕人也可以指外生殖器官構造異於男性與女性之間者，例如：女孩可能發育特別肥大像男孩的陰莖(女性假性陰蝕人)，而男孩可能陰莖萎縮像女生的陰蒂，從而刺激發育像女性的外陰(男性假性陰蝕人)。

**資料來源：**

《青少年性健康：4到9年級學生性教育的第一本書(中英對照、海峽兩岸、書業出版社)》

附件十 課前與家長溝通討論主題

親愛的 \_\_\_\_\_ 爸爸/媽媽：

再次感謝您同意參加週四「親子青春期輕鬆談」的活動，給孩子一個學習成長的機會。昨天健康課的時候，孩子們認真思考、熱烈討論，可能會提出以下問題，茲將問題與建議回答方向整理如下表，請您參考。若有不清楚之處，我們再電話聯絡討論。

健康老師 卓容慈 敬上

手機號碼：0916XXXXXX

編號	問題	建議回答方向
1	請問你們幾歲開始進入青春期？	一般女生約10-14歲開始，一般男生約為12-17歲。請家長根據自己的成長情況回答。
2	請問你們在青春期中，男女之間相處會很尷尬嗎？	請家長根據自己的求學歷程回答。
3	請問你們在青春期中，當時心情如何？	請家長根據自己的實際情況回答。
4	請問你們進入青春期中，當時心情如何？	請家長根據自己的實際情況回答。但最後強調要開心迎接青春期。
5	請問你喜歡或討厭青春期中？	請家長根據自己的實際情況回答。但最後強調要開心迎接青春期。
6	請問你們會跟你們的兒子或女兒討論青春期的事情嗎？	請家長根據自己的實際情況回答。
7	請問如果你們發現你們的兒子或女兒進入青春期中，你們會怎麼做？	建議答案是正向的、支持的。
8	請問如果你們的小孩子進青春期中，你會開心嗎？	建議答案是正向的、支持的，給孩子正向的肯定。
9	請問你們認為國小學生適合談戀愛嗎？	建議答案是正向的、支持的，給孩子正向的肯定。
10	請問如果你們發現有人寫情書給你的兒子或女兒，你們會怎麼做？	建議答案是正向的、支持的，給孩子正向的肯定。
11	請問如果有人向你告白時，你是什麼反應？	請家長根據自己的實際情況回答。
12	請問你們在國小時候有沒有別人喜歡你？	請家長根據自己的實際情況回答。
13	請問你們在國小時候有沒有別人喜歡你？	請家長根據自己的實際情況回答。
14	請問你們在國小時候有沒有別人喜歡你？	請家長根據自己的實際情況回答。
15	請問你們在國小時候有沒有別人喜歡你？	請家長根據自己的實際情況回答。
16	請問你們在青春期中大約長幾公分？	請家長根據自己的實際情況回答。
17	請問你在青春期中大約長幾公分？	建議答案是愉快的，給孩子正向的肯定。
18	請問你在青春期中大約長幾公分？	請家長根據自己的實際情況回答。
19	請問當你在青春期中進時，你是否知道是夢遺，而不是在褲子。	請家長根據自己的實際情況回答。
20	請問當你在青春期中進時，你是否常常注意女生與男生穿著？	請家長根據自己的實際情況回答。
21	請問當你在青春期中進時，你會跟家人說嗎？	請家長根據自己的實際情況回答。
22	請問當你在青春期中進時，你會跟家人說嗎？	請家長根據自己的實際情況回答。
23	請問當你在青春期中進時，你會跟家人說嗎？	請家長根據自己的實際情況回答。
24	請問你乳房發育時，你是用什麼心情面對？	請家長根據自己的實際情況回答。但最後強調要開心迎接青春期。



附件十一 爸媽來做客 問題討論單

爸媽來做客 問題討論單

班級：\_\_\_\_年\_\_\_\_班 座號：\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

青春期是「兒童」變為「成人」的必經過程，爸爸、媽媽也都是經過青春期長大成人的。你是否對爸爸、媽媽的青春期感到好奇呢？你是否想瞭解爸爸、媽媽對青春期的看法呢？請你寫下三個想對爸爸、媽媽提出的問題。

- 1.
- 2.
- 3.

柒、參考資料

- 一、魔法青春旅程-4到9年級性教育的第一本書(卓家意、湯家綾著，書泉出版社)
- 二、第十四章交響樂曲-慶祝青春期(卓家意、湯家綾著，性教育教學網)
- 三、有什麼毛病(巴貝柯爾著，格林出版社)
- 四、國民小學健康與體育課本第九冊(翰林版)
- 五、青少年性教育宣導光碟 DVD1-3 男生女生不一樣(衛生福利部國民健康署)

## 案例二

### 103 年全國性教育「含愛滋病防治」教學模組競賽

#### 國中組 特優

台北市金華國中  
黃蕙欣、莊蕙鴻、郭思妘

# 愛的代價

## 壹、設計動機與理念

對於「性」，傳統上不太能談論它，常讓青少年產生神秘、罪惡的印象。青少年容易產生性探索，不慎之下就可能造成對性的不適當價值觀或是行為。現在因為營養的提供充分，環境富足無虞，所以青春期提前，而婚期延後，這段時間間隔比以前長得多，他們從各種媒體獲得的性資訊比以前多得多，男女交往也比以前更開放。在此期間，單靠「禁慾」是很難行得通的，要靠更多的自制力與理解。教師可以告訴學生青少年性行為不只因為生理的成熟度是否完整，也包含了文化以及生活目標的限制。

## 貳、教學對象：國中九年級學生

### 第一單元：不速之客

#### 壹、學習目標與能力指標

##### 一、學習目標

- 1-1 了解懷孕後所需負擔的責任與代價
- 1-2 思考與討論未婚懷孕的後續處理辦法
- 1-3 學習新生命應該在有準備的狀況下發生才圓滿

##### 二、能力指標

對於「性」，傳統上不太能談論它，常讓青少年產生神秘、罪惡的印象。青少年容易產生性探索，不慎之下就可能造成對性的不適當價值觀或是行為。現在因為營養的提供充分，環境富足無虞，所以青春期提前，而婚期延後，這段時間間隔比以前長得多，他們從各種媒體獲得的性資訊比以前多得多，男女交往也比以前更開放。在此期間，單靠「禁慾」是很難行得通的，要靠更多的自制力與理解。教師可以告訴學生青少年性行為不只因為生理的成熟度是否完整，也包含了文化以及生活目標的限制。

#### 貳、教學時間：一節課

#### 參、準備活動

教師準備：教師自製投影片、青少年懷孕剪接影片、青少年懷孕學習單、教師回饋與講解

#### 肆、教學流程

##### 一、引起動機(3' )

人渴望愛情、渴望親密，戀愛的甜美與苦澀都像是電影中令人憧憬的愛情故事一般。然而回到現實生活中，渴望親密的過程，面對自己所做的決定(親密底線)，所出承擔的責任又思考過多少。電影中的愛情故事的結局總是停在時間的某一刻，但人生的確是一場永遠播不完電影，每一幕的結束又是下一幕的開始。這一幕所做的愛的決定，下一幕所要付出的愛的責任，與愛的代價又是什麼呢？就像我們從小到大都在學習人與人間的相處一般，愛與被愛的關係，戀人之間的相處，也是需要經歷摸索與學習的過程，在每一段的戀愛經驗中成長，在甜美與苦澀間，彼此調整自己找到相處的方法。然而，在每一段的感情中，渴望親密的你，真的準備好了嗎？

##### 二、主要活動

##### (一) 懷孕大哉問(7' )

1. 教師利用三面分析法的概念，詢問學生對於「懷孕」有甚麼聯想？這些聯想分別是三面分析法中的「正面」、「反面」、「趣味面」哪一種？
2. 教師進一步詢問學生，對於「青少年懷孕」有甚麼聯想？一樣使用三面分析法進行分析。
3. 教師引導學生思考，為何都是懷孕的狀況，卻有不同的結果出現？根據上課的經驗，學生對於青少年懷孕反面意見居多，可以在這裡讓學生思考每一個階段都有其生命的任務，對於不適宜的任務出現，勢必在生命規劃中要做出立即性的調整修正。

## (二) 天上掉下來的禮物(30' )

1. 引言過後老師詢問學生，之前曾探討戀人之間的親密底線，對於你自己的親密底線是否做好了決定？倘若今天決定的親密底線是到發生「性行為(性交)」的時候，你可能還需要面對哪些問題？讓學生自由發表想法。如：擔心懷孕怎麼辦？有沒有可能感染愛滋病？性病？發生性行為後還被甩很沒面子？被部分的人輕視，認為自己很隨便很生活複雜等。
2. 老師統整學生的答案，並進一步問學生，那個問題會是讓你們覺得最棘手的？聽聽學生的意見，並給予自由發言的機會，讓學生分享經驗。教師說明，面子問題、別人異樣的眼光與態度，延伸出的心理壓力，或許可以靠自己心理調適或假裝聽不到看不見來逃避或面對。然而，面對「青少年未婚懷孕」以及「性傳染疾病」這兩種觸及生理改變的情況時，如：肚子一天天的隆起、生殖器官發癢難耐、對疾病的恐懼等，可能被迫馬上就必須面臨一連串你不想面對的問題要解決，那些問題？怎麼解決？過程中可能得到什麼？又要付出什麼代價？接下來我們就來討論。(可以參考國立資料館「我的一生是不是完了!」學習影片協助導引)
3. 首先教師提出「我懷孕了！怎麼辦？」(女性問題)「我把女友肚子搞大了！怎麼辦？」(男性問題)，提供四種方法讓學生投票表態，分別是墮胎(人工流產)、奉子成婚、單親撫養、出養，四種解決方式。並依據表態的狀況，列出需要思考的向度以及討論的題目，將全班同學分成四組進行討論，並完成討論單：

(1) 人工流產組：此時的你/妳，應該要先知道：

- A. 人工流產是受到法律規範
- B. 人工流產有其風險性
- C. 人工流產後的母親可能會有心理陰影
- D. 人工流產後需要心理的調適甚至輔導

討論問題：

- 如何修復做完手術後的身體？
- 當做完人工流產後是否可能有心理的陰影或愧疚？WHY？
- 透過那些方式減輕心中的壓力或傷痛？
- 請向孩子說一句話：

(2) 奉子成婚組：此時的你/妳，應該要先知道：

- A. 婚姻與愛情不同
- B. 婚姻的經營需要麵包的維持
- C. 有時必須犧牲一些事，如學業、同學……
- D. 工作與學歷是有關聯性的
- E. 婚姻是與一群人相處



討論問題：

- 我們如何負擔家庭開支？
- 我與另一半要不要結束學業？
- 誰結束學業？
- 我可以兼顧夫妻、親子與婆媳等關係嗎？
- 請向孩子說一句話：

(3) 單親撫養組：此時的你/妳，應該要先知道：

- A. 相關的法論條文
- B. 親友與社會資源能夠給予支援的程度
- C. 自己可能做出的犧牲

討論問題：

- 我們如何負擔家庭開支？
- 我與另一半要不要結束學業？
- 誰結束學業？
- 我可以兼顧夫妻、親子與婆媳等關係嗎？
- 請向孩子說一句話：

(4) 出養組：此時的你/妳，應該要先知道：

- A. 親情的割捨與心理的準備
- B. 為孩子與自己將來打算的權衡
- C. 失去孩子的情緒調適
- D. 法律程序
- E. 後續的發展狀況

討論問題：

- 我如何調整心理「失去」的感受？
- 我如何尋找相關資源進行出養這件事？
- 替孩子尋找適合的家庭？
- 我會想知道孩子過得如何嗎？
- 對於自己未來在生養孩子上會不會有一些影響？
- 請向孩子說一句話：

### 三、綜合活動 (5' )

教師總結學生討論結果，並做出簡單的回饋，在本節課程結束之前，與學生最後溝通一個價值觀念，所有的決定都有代價，只是代價高低不同，青少年懷孕的案例，對於男性女性都有不同的生命代價，而這些代價往往是所費不貲的，懷孕這件事是需要規劃的，將所有的條件備妥，在天時、地利、人和充分條件狀況下出現的生命，才是最喜悅的。並提醒學生下節課將學習性行為相關的引發問題，以及「避病也避孕」的保險套技能課程，以及其他的避孕方法。

## 第二單元：親密代價

### 壹、學習目標與能力指標

#### 一、學習目標

- 2-1 認識不同避孕方法的優點與限制
- 2-2 了解最好的避孕法就是不要發生性行為
- 2-3 了解容易發生性衝動的情境並避免之

#### 二、能力指標

對於「性」，傳統上不太能談論它，常讓青少年產生神秘、罪惡的印象。青少年容易產生性探索，不慎之下就可能造成對性的不適當價值觀或是行為。現在因為營養的提供充分，環境富足無虞，所以青春期提前，而婚期延後，這段時間間隔比以前長得多，他們從各種媒體獲得的性資訊比以前多得多，男女交往也比以前更開放。在此期間，單靠「禁慾」是很難行得通的，要靠更多的自制力與理解。教師可以告訴學生青少年性行為不只因為生理的成熟度是否完整，也包含了文化以及生活目標的限制。

### 貳、教學時間：一節課

### 參、準備活動

教師準備：教師自製投影片、青少年懷孕剪接影片、青少年懷孕學習單、教師回饋與講解

### 肆、教學流程

#### 一、引起動機(5' )

新聞一：許多底迪在嘿咻時不愛戴保險套，因此造成台灣青少年未婚懷孕率高、墮胎率也高，少美眉更因私自購買 RU486 而發生使用不當的意外，為了降低台灣墮胎率，不少人呼籲以「事後避孕丸」作為緊急避孕的補救途徑。

新聞二：日前媒體報導有一位年輕婦女在月經遲了三天才找婦產科醫師，要求服用事後避孕丸，讓醫師感嘆在資訊發達的今日，仍有婦女不知正確使用事後避孕丸。

新聞三：情人節過後，藥房的「事後避孕丸」銷售量比平常多出 3、4 成，但是小心這種高劑量黃體素會刺激子宮內膜脫落，吃多了可能導致大出血，甚至會要人命，有的婦女長期靠事後避孕丸，最後變成不孕症。

#### 二、主要活動

##### (一) 避孕知多少？

今天的主題是避孕，而要同學了解避孕的最好方式就是不要發生性行為，也就是禁慾，不要發生性行為，雖然談起來不實際，但是卻是避孕與預防性病感染絕對 100% 有效的方法。一旦發生性行為後，只好退而求其次使用其他避孕的方式。關於避孕你知道多少？

##### (二) 避孕留言追追追(15' )

請學生猜猜看下列的答案：

1. 第一次進行性生活的女性不可能懷孕。
2. 女性月經期間不可能懷孕。
3. 如果男性在性生活前不久自慰直至射精，性生活時他的精子數就可以減低到不會

造成對方懷孕的程度。

4. 如果女性在性生活後上下跳躍，她就不會懷孕。
5. 女性在性生活前洗一個熱水澡可以減少懷孕的危險。
6. 女性必須在性生活中達到高潮才會懷孕。
7. 如果陰莖不完全插入，就是說男方在女方的外陰部而不是在陰道內射精，女性就不會懷孕。
8. 性生活之後灌洗，即用水、皂液或溫可樂之類的液體沖洗陰道可以沖走精子，防止懷孕。
9. 還沒有開始月經來潮的女孩是不可能懷孕的。
10. 對方在她體內射精後，如果女性馬上排尿就不會懷孕。

### (三) 親密寶典(10' )

1. 澄清完避孕迷思後，請學生完成「親密寶典」學習單，選擇自己認為最方便且安全的避孕方式，並讓全班票選班上認為最好的避孕方法，不同選擇的同學群各派一位代表發表自己選擇的避孕法之優點，最後教師透過投影片與學生的發表結果做出討論。
  - A. 請同學完成學習單中的問題，並請同學寫下選擇的原因與其優點。
  - B. 統計每種選擇的結果，並請同學發表選擇此種避孕方式？
  - C. 教師分析每一種避孕法的優缺點與注意事項。

例如：保險套是一種可以避孕與預防性病的方式，必須在每一次的性行為時皆使用，在性器官接觸前即帶上保險套，仍有許多人以為在有性器官接觸的前戲階段不必帶上保險套。也有人將保險套放在皮夾中，再把皮夾放在褲袋中，天氣太熱或時間太久，需要時打開已無法使用，索性就不用了。

2. 教師補充說明：目前使用的避孕方法很多，各有特點，但是沒有任何一種避孕方式可以達到百分之百的要求。在選擇避孕方法時，既要考慮到方便，更要考慮到效果，有些避孕方法，如安全期避孕、哺乳期避孕以及體外排精避孕等，因避孕效果不可靠，盡量不要使用。避孕重的是實際效果，而非情趣，例如：保險套是所有避孕方法中，唯一可以兼收避孕和預防性病之效，所以，選擇保險套應首重安全保險，市面上有所謂的「情趣保險套」，有的會有螢光效果，有的充滿異國誘人的水果口味，有的甚至造型奇特聲稱可幫助達到高潮，但這些情趣用品或有視覺及心理上的效果，一般大多未有合格的認證。老師再次強調，百分之百的避孕方法就是在決定親密底線的時候，選擇不要發生性行為，引導同學再次思考自己決定，並且避免性衝動的環境。

### (四) 愛不愛有關係(10' )

教師利用投影片與學生討論影片中主角面臨哪一些容易性衝動的場合與情境，以及男女主角利用那些方式擺脫這些可能出現性行為的危險情境。

教師進一步說明舉例如下：在美好的時間、地點、氣氛、情境下，相戀的兩人很容易就會產生性衝動，這時候如果一方控制不住自己，很容易對另一方發生性侵害，甚或是性威脅，稱之為「約會強暴」

在時間因素方面，如特殊節日：情人節，聖誕節，生日等  
 在地點因素方面，如無人處，經常約會的地方，陰暗的角落，密閉的房間  
 在氣氛因素方面，如爭吵後，情到濃時，美好浪漫的氣氛  
 在情境因素方面，如特殊事件：當兵前夕，家人不允許

### 三、綜合活動 (5’)

- (一) 教師再次澄清，最好的避孕方法就是不發生性行為。
- (二) 教師進行本節課的總解，人生當中有不同的階段，也有不同的學習任務，在許多面臨人生抉擇的關頭，必須審慎的思考每一個選擇，對於人生才是一個責任的態度。

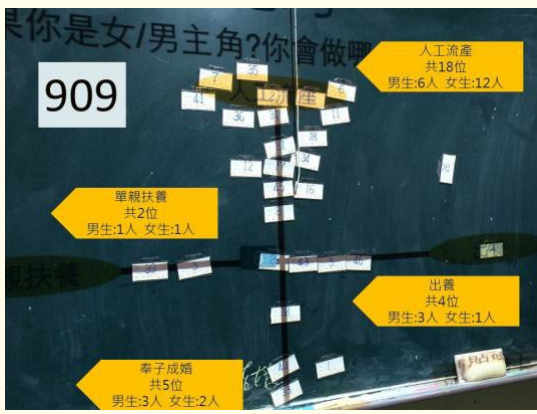
### 參、教學過程與評量

**今年讓我跌破眼鏡!**

唯一的第一選擇依然是人工流產


男生選擇奉子成婚的原因99%依然是...

但是其他選擇開始有許多不一樣的思維



**909**

- 人工流產 共18位 (男生:6人 女生:12人)
- 單親扶養 共2位 (男生:1人 女生:1人)
- 奉子成婚 共5位 (男生:3人 女生:2人)
- 出養 共4位 (男生:3人 女生:1人)



**913**

- 人工流產 共13位 (男生:7人 女生:6人)
- 單親扶養 共6位 (男生:2人 女生:4人)
- 奉子成婚 共6位 (男生:4人 女生:2人)
- 出養 共1位 (男生:0人 女生:1人)

**103青少女懷孕選擇統計**

班級	人工流產	奉子成婚	單親扶養	出養
901	13	4	6	5
904	1	5	1	5
909	18	5	2	4
913	13	6	6	1
916	9	5	8	6
5班總計	54	25	23	21
4班總計	53	20	22	16

除了人工流產外，其他的選項平均分布，也漸漸打破性別的束縛，選擇上自由度增加

教室中充滿思考與應答的氛圍，學生與教師對於彼此的價值進行不同的衝撞與探索，對於此議題的澄清有莫大幫助。

### 肆、教學心得與建議

#### 一、教學省思

透過題目的修正，學生答案更加精確，也有更多的人性與彈性，這樣的修正，對於學生的思考深度與時間上的簡省，有更容易的趨勢，也有助於未來推廣這樣的教學活動接受度。

#### 二、有效教學檢核與省思說明

根據教育部有效教學之評估指標進行下列課程之省思與探討，請見表一。



表一：有效教學之評估指標表

有效教學 檢核表	學生 中心	學習 導向	規劃 周詳	目標 適切	內容 價值	活力 互動	系統 進程	方法 創新	善用 資源	成果 具體	回饋 機制	個別 適應
	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	
有效 檢 核 說 明	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學生中心：在此教學過程中，嘗試以學生的思維與學生生活中的經驗和脈絡整出一個屬於這一年紀學生的經驗法則，不是老師利用講述或是填鴨方式的教師中心教學。</li> <li>2. 活力互動：利用不斷腦力激盪與來回辯證思考的過程，讓學生能夠理解在這一個教學活動中所要引導的價值觀念。</li> <li>3. 目標適切：依據學生的身心發展，在九年級進行這一項教學議題項目是符合其身心發展需求的，並且銜接未來進入高中職的需求。</li> <li>4. 內容價值：無論是在實用價值、準備價值、文化價值以及訓練價值上，都是符合內容價值的一份教學設計。</li> <li>5. 系統進程：在 90 分鐘的邏輯概念中，由學生剖析自己的想法，聽聽別人的想法，激盪出更中肯的想法，所以是一系列的概念鋪陳。</li> <li>6. 方法創新：透過舊教材的更新，賦予教材新的生命與使用方式，小組討論方式也以改良版的方式進行，讓小組的聲音可以在小組內完整呈現，而在大組發表時也將小組精髓簡易呈現，是一種節省時間又有效率的方式。</li> <li>7. 善用資源：利用網絡與新聞資訊準確和教材的內容媒合，但也不是玩弄資訊媒體的酷炫花招，讓媒體的與資訊的呈現恰如其分。</li> <li>8. 個別適應：這一點在教學中不容易達成的，所以盡可能透過不同的教學方法，讓學生進行思考與問答。</li> <li>9. 規劃周詳：在教學目標、教材設計、先備知識…等規劃盡可能周詳，並進行後端課程的規劃與自編教材的彙編、延伸學習活動設計。</li> </ol>											

## 伍、附錄

### 教學附件一：青少女懷孕討論單

#### 青少女懷孕課程討論單

組別：出養

本組組員座號：

我們這組男生\_\_\_\_\_人, 女生\_\_\_\_\_人

在進行討論前，本組已經了解每一個選擇都必須有之後的發展與代價，人工流產會面對的問題如下：

- 親情的割捨與心理的準備
- 為孩子與自己將來打算的權衡
- 失去孩子的情緒調適
- 法律程序
- 後續追蹤的發展狀況

針對這一個選擇而可能衍伸出來的後續待解決的問題，本組討論出來的策略與解決方式如下：

如何調整心理「失去」的感受？	我如何尋找相關資源進行出養這件事？替孩子尋找適合的家庭？
我會想知道孩子過得如何嗎？	對於自己未來在生養孩子上會不會有一些影響？
請對孩子說一句話：	

#### 青少女懷孕課程討論單

組別：單親扶養

本組組員座號：

我們這組男生\_\_\_\_\_人, 女生\_\_\_\_\_人

在進行討論前，本組已經了解每一個選擇都必須有之後的發展與代價，人工流產會面對的問題如下：

- 相關的法論條文
- 親友與社會資源能夠給予支援的程度
- 自己可能做出的犧牲

針對這一個選擇而可能衍伸出來的後續待解決的問題，本組討論出來的策略與解決方式如下：

我認為另一方也應負有相關責任嗎？	如何面對社會與親友的眼光？我的親友能夠會給予支持與鼓勵嗎？
如何在自己的生活與照顧孩子間取得平衡？	可以向那些單位申請相關的資源與補助？
請對孩子說一句話：	

#### 青少女懷孕課程討論單

組別：人工流產

本組組員座號：

我們這組男生\_\_\_\_\_人, 女生\_\_\_\_\_人

在進行討論前，本組已經了解每一個選擇都必須有之後的發展與代價，人工流產會面對的問題如下：

- 人工流產是受到法律規範
- 人工流產有其風險性
- 人工流產後的母親可能會有心理陰影
- 人工流產後需要心理的調適甚至輔導

針對這一個選擇而可能衍伸出來的後續待解決的問題，本組討論出來的策略與解決方式如下：

會不會讓父母親知道？	如何修復做完手術後的身體？
當做完人工流產後是否可能有心理的陰影或愧疚？WHY？	透過那些方式減輕心中的壓力或傷痛？
請對孩子說一句話：	

#### 青少女懷孕課程討論單

組別：奉子成婚

本組組員座號：

我們這組男生\_\_\_\_\_人, 女生\_\_\_\_\_人

在進行討論前，本組已經了解每一個選擇都必須有之後的發展與代價，人工流產會面對的問題如下：

- 婚姻與愛情不同
- 婚姻的經營需要麵包的維持
- 有時必須犧牲一些事，如學業、同學……
- 工作與學歷是有關聯性的
- 婚姻是與一群人相處

針對這一個選擇而可能衍伸出來的後續待解決的問題，本組討論出來的策略與解決方式如下：

因為孩子而進入婚姻，對於兩人感情的影響？	我們如何負擔家庭開支？
我與另一半要不要結束學業？誰結束學業？	我可以兼顧夫妻、親子與婆媳等關係嗎？
請對孩子說一句話：	

教學附件二：親密寶典學習單



避孕的選  
(請圈)

基礎體溫法

1. 如果今天你要選擇避孕的方式 你會使用哪一種？

事後避孕

2. 為什麼你會使用這一種方式？

子宮內避孕

安全期計算

4. 你選擇的避孕法，使用上有什麼限制？或後

口服避孕

症？

保險

結

4. 你認為哪一種方式最沒有效果？為什麼？

### 教學附件三：流言追追追說明

#### 避孕流言追追追~~

##### 1、第一次進行性生活的女性不可能懷孕。

這是青少年中常見的傳言。她是可能懷孕的。性生活中沒有“免費試用”的機會。

##### 2、女性月經期間不可能懷孕。

雖然在月經周期的這段時間中懷孕的機會很小，但如女性周期很短或規則仍有女性在此時懷孕。

##### 3、如果男性在性生活前不久自慰直至射精，性生活時他的精子數就可以減低到不會造成對方懷孕的程度。

不對。精子數仍然足夠造成懷孕。

##### 4、如果女性在性生活後上下跳躍，她就不會懷孕。

在無保護的情況下進行性生活之後，上下跳躍或其他任何形式的身體運動都無法減少懷孕的危險。無論對方射精時女性是站著還是躺著，精子都會在射精 90 秒內到達子宮的入口——子宮頸。

##### 5、女性在性生活前洗一個熱水澡可以減少懷孕的危險。

熱水澡根本沒有避孕的作用。

##### 6、女性必須在性生活中達到高潮才會懷孕。

不對。在無保護的性生活中，無論女性是否達到高潮都有可能懷孕。

##### 7、如果陰莖不完全插入，就是說男方在女方的外陰部而不是在陰道內射精，女性就不會懷孕。

不是這樣。精子有可能進入陰道並繼續向子宮前進。

##### 8、性生活之後灌洗，即用水、皂液或溫可樂之類的液體沖洗陰道可以沖走精子，防止懷孕。

灌洗並非有效的避孕措施，而且會引起陰道感染。

##### 9、還沒有開始月經來潮的女孩是不可能懷孕的。

她可能懷孕。在青春發育期，女孩可能在初潮前就開始排卵。

##### 10、對方在她體內射精後，如果女性馬上排尿就不會懷孕。

這樣做沒用。尿液是從陰道上方的尿道排出體外的，因此不會沖走精子

## 附錄三、性與全人的性之詞彙表

許多在這個詞彙表內使用的定義是從其他的來源修改並發展的，包括「談論性」(Talk About Sex) (SIECUS, 2005[http://www.siecus.org/\\_data/global/images/TalkAboutSex.pdf](http://www.siecus.org/_data/global/images/TalkAboutSex.pdf))，「國際計畫生育聯盟在性和生殖健康方面的線上詞彙表」(International Planned Parenthood Federation's online Glossary of Sexual and Reproductive Health Terms) (見<http://glossary.ippf.org/GlossaryBrowser.aspx>)，還有「誰來定義性健康：一個性健康方面的技術性諮詢報告」(WHO's Defining Sexual Health: report of a technical consultation on sexual health) (2006，見<http://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexualhealth/index.html>)。

1. 禁慾 (Abstinence)：禁慾是有意識地決定避免某些性活動或性行為。不同的人對禁慾有不同的定義。對某些人來說，它意味著不能有任何性接觸。對其他人來說，它意味著不能有插入的行為（包括口、肛門、陰道等），或者只進行低危險的性行為，例如，不交換體液的較安全性行為。各個年齡、性別和性取向的人都可能在他們的一生中選擇禁慾。
2. 禁慾教育 (Abstinence-only Education)：（例如，只選擇禁慾；在結婚前都禁慾）：這些是強調在全部的性行為中禁慾的計畫。這些計畫中通常不包括避孕方法或預防性傳染病的訊息。在結婚前都禁慾的教育強調禁止婚姻以外的所有性行為。如果他們會討論避孕方法或預防性傳染病的訊息，通常是在強調失敗率。此外，他們經常提出，對性活動而言，婚姻是唯一在道德上正確的。這些只選擇禁慾和在結婚前都禁慾的計畫是以恐懼為基礎的，他們會慢慢灌輸年輕人在性行為方面的恐懼感，羞恥感和罪惡感。這些計畫經常倚賴負面的訊息，使關於保險套和性傳染病的資訊扭曲，而且可能造成關於性、性取向、婚姻、家庭結構和懷孕方面的偏見。禁慾教育倡導節制所有形式的性活動，直到結婚；而禁慾是預防性傳染病、避免非預期懷孕的唯一方法。這類教育經常不討論與避孕方法、性別或性的生殖健康議題，而這些本來會包括在綜合性的性教育計畫裡。我們應該指出禁慾只是安全性行為的一種選擇，而且是完整性教育的一部份而已，不是全部。
3. 性別 (Gender)：性別指的是在某一段特定的時間內，在經濟，社會和文化屬性方面成為男性或女性（世界衛生組織，2001）。也可能是指人在生物學上，社會上，或者法律地位上為男性或女性。
4. 性別平權 (Gender Equality)：女人和男人的平等。性別平權並不是說女人和男人是相同的，而是他們擁有同等的價值，需要被相等地對待。
5. 性別角色 (Gender Roles)：作為男性或者女性，他所表現出來的外顯行為。通常是基於流行文化和社會規範可接受的男女性別角色和行為。
6. 生殖的權利 (Reproductive Rights)：生殖權利的定義在「國際人口和發展會議」(International Conference on Population and

Development) 已經取得共識：生殖的權利... 奠基於伴侶或個人能夠自由地且負責任地決定孩子的數目、間隔及何時生育，並擁有足夠的資訊這樣做，以及達到性和生殖健康的最高標準。它同時應該包括他們做決定時免於脅迫、歧視和暴力的權利，就像人權宣言裡所宣示的那樣...。應該在政府與社區的基礎下，促進這些適合全人類的權利，支持在生殖健康方面的政策和計畫，包括計畫生育。

7. 性／性別 (Sex) \*：性／性別是指從生物學的特性把人定義為女性或者男性。這些生物學的特性並不是彼此不相容的，有人就同時擁有兩者，但是這些特質會使人更容易區分為男性或女性。在很多語言裡，「Sex」經常被用來表示「性活動」，不過一般說來為了性和性健康的討論，一般說來我們更喜歡上述的定義。
8. 全人的性 (Sexuality) \*：性是人類一生的核心概念，包含性、性別角色、性取向、性慾望、性歡愉、親密與生殖。性通常被經驗並表達於思考、幻想、慾望、信仰、態度、價值、行為、習慣，角色和關係裡。性包括所有這些面向，但不是所有人在每一方面都經驗過或者表達過。性受生物的、心理的、社會的、經濟的、政治的文化的、道德的、法律的、歷史的、宗教的及心靈的元素交互影響。
9. 性教育 (Sexuality Education)：一個適齡的、在文化議題方面夠敏感的綜合性計畫，提供科學上準確，實際，不論斷的資訊。綜合性的性教育提供機會探索一個人在性方面的自我價值和態度，和做決定的能力，溝通及降低危險的技能。綜合的性教育透過獲得關於身體的知識、健康的性、親密關係、性虐待、懷孕、愛滋病毒與其他性傳染病及許多人類性學的議題性和生殖的權利等，促進批判性的思考，自我實現與行為改變。一個綜合性的性教育計畫會尊重在社區裡的價值和信仰的多樣性，補充並加強孩子從他們的家庭、宗教、社區團體以及健康照護專業那裡所得到的性教育。
10. 性與生殖的健康服務 (Sexual and Reproductive Health Services)：性與生殖的健康服務定義為，透過預防與解決生殖健康問題，有助於性和生殖健康和福祉的方法、技術與服務。人類有權利得到訊息、教育和保健服務，來促進、維持並恢復性與生殖方面的健康。
11. 性健康 (Sexual Health) \*：性健康是一種跟性有關的身體的、感情的、心智的和社會福祉的狀態；它不僅是不生病，沒有機能失調或虛弱而已。性健康需要性和性關係的一種正面的和尊重的取向，以及有令人愉悅和安全的性經驗的可能性，並免於脅迫、歧視和暴力。為了性健康的取得與維持，人們的性權利必須被尊重，保護並履行。
12. 性交 (Sexual Intercourse)：能插入的性行為，包括口交，肛交和陰莖—陰道式的性交。
13. 性權利 (Sexual Rights)\*：性權利包含人類所有在國家法律和國際上公認的人權文件和其他共識裡所認可的人權。所有人都要擁有免於威脅、歧視和暴力的權利。包括：

性健康可達到的最高標準，包含增進性和生殖保健服務的照護；



- 尋找、接受並傳授關於性的資訊；
  - 性的教育；
  - 尊重身體的完整性；
  - 選擇伴侶；
  - 決定要不要有活躍的性生活；
  - 雙方同意的性關係；
  - 雙方同意的婚姻；
  - 決定要不要有孩子，何時生小孩；以及
  - 追求滿足，安全和愉悅的性生活。
- 相關權利負責任的行使，需要所有人尊重其他人的權利。

\* 這些操作定義是經由 (WHO Technical Consultation on Sexual Health) 在2002年一月的國際專家諮詢會議所發展出來的。他們反映了對這些概念的理解並建立在國際共識的文件中，例如國際人口和發展 (International Conference on Population and Development, ICPD) 會議和北京行動綱領計畫 (Programme of Action and the Beijing Platform for Action)，這些操作的定義是為了增進對性健康這個領域的了解。它不代表世界衛生組織的正式的立場。

14. 性取向 (Sexual Orientation)：性取向就是一個人發現在感情上或性方面受到什麼性別的人吸引。關於性取向的常見項目有：同性戀、男同性戀者、女同性戀者、雙性戀、變性、疑惑中和異性戀。有些人可能認為自己是無性的，或其他的特例。譬如，一個男人變性成為一個女人之後若被其他女人所吸引，會被認定為一名女同性戀者。修改自 <http://www.gaycenter.org/gip/transbasics/faq/>
15. 男同性戀者 (Gay)：形容一個男人在性和感情方面都被其他男人所吸引。來源：<http://www.glaad.org/>
16. 女同性戀者 (Lesbian)：形容一個女人在性和感情方面都被其他女人所吸引。來源：<http://www.glaad.org/>
17. 雙性戀 (Bisexual)：是指一個人在性和感情方面被男人和女人同時吸引。雙性戀並不需要有過性經驗就能認定自己是雙性戀者。來源：<http://www.glaad.org/>
18. 轉換性別 (Transgender)：這是一個廣泛的條目，通常包括任何覺得自己的天生性別不能適切地反映出他們內在性別認同的人。這個條目包含意圖性別越界的那些人，包括變性者、異裝癖，和其他性別不確定的人。這是為什麼我們說「轉換性別」是個「傘型」的項目，因為它涵蓋很廣。很少人會用「轉換性別」作為「變性」的同義字，然而，轉換性別者有可能也可能不會以另一種性別的方式生活。來源：<http://www.glaad.org/>
19. 性別認同疑惑中 (Questioning)：形容人們正在性別取向的認同過程中。來源：<http://www.glaad.org/>
20. 同性戀 (Homosexual)：是指一個人在性和感情方面都被同樣性別的人所吸引。同性戀者並不需要有過性經驗就能認定自己是同性戀者。
21. 異性戀 (Heterosexual)：是指一個人在性和感情方面都被不同性別的人所吸引。異性戀者並不需要有過性經驗就能認定自己是異性戀者。  
(王瑞琪、晏涵文譯自「International Guideline on Sexuality Education」UNESCO, 2009)

## 附錄四、學校性教育（含愛滋病防治）資源

### 一、性教育相關資源網站：

類別	網頁名稱與網址	說明
教學資源	性教育教學資源網 <a href="http://sexedu.moe.edu.tw/html/">http://sexedu.moe.edu.tw/html/</a> (教育部委託杏陵醫學基金會、台灣性教育學會運作)	提供之內容：活動公告、新聞新知報導、時事評析、師資人才、性教育資源庫、課程教材，包括政府單位、民間相關組織以及出版社所出版協助現行學校性教育教學相關之教科書、教案、繪本、手冊、單張、海報、影音媒體、實體教具…等），以及性教育社群平台
	教育部數位教學資源網 <a href="https://isp.moe.edu.tw/">https://isp.moe.edu.tw/</a>	分享親子學前教育、九年一貫教育、七大領域、六大議題、高中教育、高等教育、技職教育、繼續教育等相關教學資源下載
	教育部健康醫學學習網 <a href="http://www.tlps.ylc.edu.tw/moehealth/">http://www.tlps.ylc.edu.tw/moehealth/</a>	提供相關知識、網站連結、教學資源下載
	國民健康署健康九九衛生教育網 <a href="http://health99.hpa.gov.tw/">http://health99.hpa.gov.tw/</a>	提供疾病防治、政策宣導、預防保健、安全防護、外文衛教、相關教材等等相關新聞、資源下載、互動小遊戲、線上諮詢、健康專欄、Q&A 等等
	臺灣健康促進學校 <a href="http://hpshome.giee.ntnu.edu.tw/">http://hpshome.giee.ntnu.edu.tw/</a> 臺灣健康促進學校輔導網路 <a href="http://hps.giee.ntnu.edu.tw/">http://hps.giee.ntnu.edu.tw/</a>	學校社區的全體成員共同合作，為學生提供整體性與積極性的經驗和組織，以促進並維護學生的健康。提供相關活動公告、政策、論文、教學資源、Q&A 等等
諮商輔導	國民健康署青少年網站--幸福 e 學園 <a href="http://www.young.gov.tw/">http://www.young.gov.tw/</a>	針對青少年提供一系列成長所需相關資訊
	未成年懷孕求助站 <a href="http://www.257085.org.tw/">http://www.257085.org.tw/</a>	提供相關新聞、活動、案例故事分享、未成年懷孕可能面臨的問題及抉擇等等
性別平等	教育部性別平等教育全球資訊網 <a href="https://www.gender.edu.tw/">https://www.gender.edu.tw/</a>	提供性別評等相關公告、新聞、研習活動、資源、計畫與成果，以及幼稚園、國小、國中、高中、大專院校、專業研習、特教相關教學資源分享
性騷擾與性侵害	內政部家庭暴力及性侵害防治委員會 <a href="http://www.moi.gov.tw/">http://www.moi.gov.tw/</a>	提供相關法令、網路資源、犯罪統計等
	兒童性侵害防治網—國民小學教師在職進修網 <a href="http://childsafes.isu.edu.tw/">http://childsafes.isu.edu.tw/</a>	提供相關理論、防治方法、統計與分析、輔導方式、處理程序、資源與諮詢等等
愛滋	衛生福利部疾病管制署愛滋虛擬博物館 <a href="http://studaffirs.cust.edu.tw/health/h1n1/">http://studaffirs.cust.edu.tw/health/h1n1/</a>	提供愛滋相關新聞、疫情報導、研究、法規、影片、醫療資源、Q&A 等等



類別	網頁名稱與網址	說明
防治	衛生福利部疾病管制署—校園愛滋病防治工作指引 <a href="http://www.cdc.gov.tw/professional/index.aspx">http://www.cdc.gov.tw/professional/index.aspx</a>	專業版首頁 > 傳染病介紹 > 第三類法定傳染病 > 人類免疫缺乏病毒感染 > 宣導素材 > 愛滋病防治教材(含師資人才名單) > 校園愛滋病防治工作指引
民間團體	財團法人杏陵醫學基金會 <a href="http://www.sexedu.org.tw/">http://www.sexedu.org.tw/</a>	期望幫助每一個人建立幸福美滿的家庭生活，進而使兩性社會更安寧和諧。承辦各項性教育活動，製作性教育教材及相關視聽媒體，網站提供相關活動訊息、資源
	台灣性教育學會 <a href="https://sites.google.com/site/tasetw/">https://sites.google.com/site/tasetw/</a>	承辦各項性教育活動，製作性教育教材及相關視聽媒體。提供性教育通訊、相關資源下載
	美國青年促進會 (Advocate for youth) <a href="http://www.advocatesforyouth.org">www.advocatesforyouth.org</a>	青年促進會是唯一在美國和發展中的國家將重點放在青春期中生殖健康和性健康的組織，提供國家認可的培訓課程、技術援助和相關課程的培訓，以促進研究為基礎。網站提供相關議題、研究結果、出版物、資源連結等
國外資源	美國性資訊和性教育委員會 (SIECUS) <a href="http://www.siecus.org/">http://www.siecus.org/</a>	是一個私有、非營利、促進各年齡層的性教育、保護性權利及推展性健康的組織，提供與性有關的資訊和教育，例如性教育、節慾、HIV、青少年懷孕、相關出版物的網站

## 二、國內性教育參考文獻(依時間先後排序)

1. 晏涵文（1990）。性教育。（江漢聲與晏涵文主編）台北：性林文化。
2. 劉淑珍（1990）。性教育教學對國小六年級學童性知識及性態度影響之調查研究。中國文化大學家政學研究所碩士論文，未出版，台北。
3. 晏涵文、李蘭、白瑞聰、林燕卿（1992）。幼稚園至國小六年級學生、家長及教師對實施性教育內容之需求評估。衛生教育雜誌，13，1-17。
4. 晏涵文、李蘭、白瑞聰、林燕卿（1992）。國一至高三學生、家長及教師對實施性教育內容之需求評估。衛生教育雜誌，13，18-36。
5. 晏涵文、林燕卿（1993）。高中性教育教學介入之效果研究，衛生教育論文集刊，6：1-15
6. 晏涵文，李蘭，林燕卿，杜文麗（1994）。國小五年級學生月經教學效果探討，中華公共衛生雜誌，13（1）：20-26
7. 魏慧美（1994）。高雄市高中學生性態度現況調查研究。教育資料文摘，33:6=197，131-147。
8. 晏涵文，李蘭，林燕卿，秦玉梅（1994）。國中性教育教學效果研究，中華公共衛生雜誌，13（6）：506-515.
9. 高松景，晏涵文（1995）。高職學生愛滋病及其他性病教學實驗研究，台灣性學學刊，1（1）：47-63.

10. 魏慧美（1995）。國中學生性態度之現況調查研究。高雄師大學報，6，111-129。
11. 晏涵文，楊玉玟，林燕卿，李蘭（1996）。三種教學對高職愛滋病教育實驗效果研究，性學學刊，2（1）：1-17
12. 余坤煌（1996）。國小學童家長性知識、性態度及對性教育看法之研究。臺灣性學學刊，2:1，11-24。
13. 施雅彬（1996）。國小資優生與普通生性態度及性教育需求之比較研究。特殊教育研究學刊，142，29-244。
14. 許秀月、劉長安、林燕卿（1997）。屏東地區原住民國小高年級學童性知識、性態度及性行為之探討。護理雜誌，44:2，38-50。
15. 吳秀惠、柯澍馨（1997）。親子溝通、父母管教方式與青少年性態度之研究。臺灣性學學刊，3:1，29-41。
16. 楊雅惠、陳彩雲、魏瑞金、廖婷俐（1997）。性教育教學對國中聽障學生介入之效果及其相關因素之探討。臺灣性學學刊，3:2，21-35。
17. 晏涵文（1998）。現代青少年感情生活與性教育。理論與政策季刊，3，50-73。
18. 許秀月、王瑞霞、林燕卿（1998）。原住民國小高年級學童性教育介入效果之研究。公共衛生，25（1），49-57。
19. 晏涵文、林燕卿、白瑞聰（1998）。中等學校教師性教育在職進修效果研究，衛生教育學報，11：1-19.
20. 晏涵文、林燕卿、劉潔心（1999）。青少年同儕愛滋病防治教育介入效果，台灣性學學刊，5(1)：8-18
21. 李淑儀、晏涵文（1999）。國中愛滋病教育介入效果研究，台灣性學學刊，5(1)：18-35
22. 林燕卿、晏涵文（1999）。親職性教育介入效果研究，衛生教育學報，12：159-181
23. 林燕卿、陳羿君、白瑞聰（2000）。大學生同儕性教育介入效果研究。學校衛生，37，45-62。
24. 陳金瑟、晏涵文（2000）。師院生兒童性侵害防治教學效果研究，台灣性學學刊，6(1)：39-53
25. 晏涵文、林燕卿、劉潔心（2000）。青少年同儕愛滋病防治教育推廣效果研究，衛生教育學報，13：125-141（NSC85-2414-7-004-005）
26. 杜正治（2000）。臺灣地區國中及高職智障學生性教育教學成效研究。特殊教育研究學刊，18，15-38。
27. 晏涵文、劉潔心、劉貴雲、蘇鈺婷、張君涵（2000）。「真愛要等待」教學效果研究一針對國二學生兩性交往為基礎的性教育課程計劃，衛生教育學報，14：1-15。（NSC89-2511-S-003-048）
28. 段藍媿（2001）。教學介入對高護女生愛滋病預防行為意向及護理意願之影響--以計劃行為理論應用為例。靜宜大學青少年兒童福利學系碩士論文，未出版，台中。
29. 晏涵文、劉潔心、丁介陶、劉捷文（2001）。青少年愛滋預防電腦軟體的設計及其效果評估，台灣性教育學刊，7（1）：1-12（DOH89-DC-1028）
30. 沈淑華、邱淑鴛、蔡美智、莊玉嬪（2002）。雲林縣國中學生性教育效果評價研究。健康促進暨衛生教育雜誌，22，103-112。

31. 林燕卿（2003）。同儕性教育計畫效果研究。台北：師大書苑。
32. 晏涵文、劉潔心、廖梨伶（2003/03）。台灣地區國中生愛滋病衛生教育實施成效之現況調查與評價，台灣性學學刊，9：66-86
33. 陳曉佩、晏涵文（2003）。大專生性教育介入效果研究-以某二專新生為例。臺灣性學學刊，9（2），77-94。
34. 蕭慧吟（2003）。性教育視聽媒體教學對國中智障生學習成效之比較研究。國立臺灣師範大學特殊教育研究所碩士論文，未出版，台北。
35. 劉潔心、廖梨伶、晏涵文（2003）。高中職學生互動式科技媒體發展及介入效果研究—性教育網頁遊戲『愛情相對論』之設計，台灣性學學刊，9（1）：14-29
36. 武靜蕙、虞順光、高松景（2003）。台北市某高職特教班家長對其輕度智障子女實施性教育現況及需求研究。臺灣性學學刊，9(2)，19-35。
37. 林季玲（2004）。性教育介入對國二學生之成效探討—以高雄縣某國中「兩性相處學習營」為例。國立臺灣師範大學衛生教育研究所碩士論文，未出版，台北。
38. 邱襟靜（2004）。國小高年級性教育教學介入效果之研究—以電腦多媒體輔助教學為例。國立臺灣師範大學衛生教育學系碩士論文，未出版，台北。
39. 張珍瑜（2004）。國中學生家長的性知識、性教育態度及對親職性教育需求之調查研究。國立嘉義大學家庭教育研究所碩士論文，未出版，嘉義。
40. 許凱鈞（2004）。同儕性教育方案實施成效之研究—以高雄縣某科技大學為例。樹德科技大學人類性學研究所碩士論文，未出版，高雄。
41. 晏涵文（2004）。性、兩性關係與性教育，心理出版社。（2011 再版）
42. 王淑芬（2005）。請聽我說、看我做—性教育教學實踐的轉換與能動。樹德科技大學人類性學研究所碩士論文，未出版，高雄。
43. 周沛如（2005）。運用自學式手冊於高中學生家長親職性教育之介入研究。國立臺灣師範大學衛生教育學系碩士論文，未出版，台北。
44. 林燕卿、朱元祥、賴貞玉（2005）。運用跨理論模式分析青少年保險套使用情形。行政院衛生福利部疾病管制局九十四年度科技研究發展計畫（DOH94-DC-1033），未出版。
45. 晏涵文、林美瑜。2005/06「真愛密碼」教學效果研究—高中職學生安全性行為教育介入計畫。衛生教育學報，23：105-120。(NSC92-2516-S 003-020)
46. 林素戎、馮勁驃、蕭瑞國、游玉緣(2005/06)。南投縣地區高中職學生的性知識、態度與行為。康寧學報，7，81-96。
47. 吳勝儒（2006）。特殊教育學校高職部學生性教育實施現況與學習效果之研究。國立彰化師範大學特殊教育學系所博士論文，未出版，彰化。
48. 李永怡（2006）。台灣學校青少年性行為介入計畫成效之統合分析研究。國立成功大學公共衛生研究所碩士論文，台南，未出版。
49. 林新旺（2006）。學校愛滋病防治教學介入效果之評估。亞洲大學健康管理研究所碩士論文，未出版，台中。
50. 高松景（2006）。愛情重補修--「全人發展」的性教育理念與實務。學生輔導，102，45-52。
51. 蔡飴倖（2006）。國小五年級兒童性教育課程教學方案之實驗研究。屏東科技大學幼

- 兒保育系碩士論文，未出版，屏東。
52. 張允中、林燕卿（2006）。單親家長對青春子女「性」溝通之探討。中華輔導學報，20，175-200。
  53. 瞿馥苓、鄧鳳苓、羅于惠、黃寶玉、史麗珠（2006）。桃園縣高中生性知識及性教育需求抽樣調查。臺灣性學學刊，12(2)，37-49。
  54. 廖梨伶、洪翎隆（2006）。主要照顧者與青少年於性議題之溝通現況調查研究－以彰化縣國中小學生為主要對象。臺灣性學學刊，12(2)，1-12。
  55. 駱俊宏、余幸宜、許秀月（2006）。幼兒性教育教學現況分析與課程設計之探究。幼兒保育學刊，4，93-105。
  56. 鄧鳳苓、瞿馥苓、羅于惠、黃寶玉、史麗珠（2006）。桃園縣國中生性知識與性教育需求。健康促進暨衛生教育雜誌，26，109-122。
  57. 宋宗輝（2007）。國小高年級性教育教學介入之實驗研究。樹德科技大學人類性學研究所碩士論文，未出版，高雄。
  58. 連盈捷（2007）。高職特教班性教育課程實施之行動研究。國立嘉義大學特殊教育學系研究所碩士論文，未出版，嘉義。
  59. 黃雅惠（2007）。高中同儕性教育介入成效之探討。高雄醫學大學護理學研究所碩士論文，未出版，高雄。
  60. 張麗雲、吳璧如（2007）。國內性教育教學介入成效之後設分析。臺灣性學學刊，13(2)，1-20。
  61. 鄭淑貞、李嘉雯、張淑敏、莊美華（2007）。國小高年級學童性教育教學介入之評價－以多媒體教學的方式。臺灣性學學刊，13(2)，33-44。
  62. 單玉安、鄭其嘉、孫鳳卿（2008）。高中職學生性溝通、性態度及其受同儕關係類型影響研究--以高雄市為例。臺灣性學學刊，14:1，23-36。
  63. 武靜蕙、高松景、虞順光（2008）。桃園縣性教育種子師資充能介入成效研究。臺灣性學學刊，14(1)，1-21。
  64. 黃久美、張鈞惠、郭鐘隆、張繡方、蕭雅娟、洪敏玲（2008）。評估生活技能為基礎之性教育課程對七年級學生之成效。臺灣性學學刊，14(1)，49-67。
  65. 羅于惠、鄧鳳苓、瞿馥苓、林雪蓉、史麗珠（2008）。桃園地區高職學生性知識及性教育需求的調查研究。學校衛生，52，55-70。
  66. 鄧鳳苓、蔡麗紅、史麗珠、羅于惠、林雪蓉、瞿馥苓（2008）。桃園地區國中、高中職學生之性活動與相關因素之探討。臺灣性學學刊，14:2，75-90。
  67. 晏涵文、劉潔心、鄭其嘉（2009）。台北市五專五年級學生近三十年約會與性行為變化趨勢研究。中華輔導與諮商學報，25：251-274。（TSSCI）
  68. 晏涵文、劉潔心、李思賢、馮嘉玉（2009）。台灣國小、國中、高中職學校性教育成果研究報告。台灣性教育學刊，15（2）：65-80。
  69. 教育部（2010）。學校性教育工作指引。臺北：教育部。
  70. 李永昌、廖聲玉、蔡維真（2011）。智能障礙者性教育課程與教學之探討。台東特教，33，30-34。
  71. 高松景、晏涵文、劉潔心（2011）。高中生「全人發展」的性教育介入研究一以「生活技能」為主。臺灣性學學刊，17(1)，21-38。



72. 陳佳伶、鄭其嘉、黃惠鈞、陳富莉、劉宜廉、史麗珠（2011）。愛滋防治教育介入成效評估—以桃園地區夜校高中職一年級生為例。台灣性學學刊，17(1)，1-20。
73. 馮嘉玉、晏涵文（2011）。高中職全人性教育之愛滋及其他性病防治課程介入成效。健康促進與衛生教育學報，36：79-100。
74. 馮嘉玉、晏涵文、李思賢、高松景（2012）。臺灣地區國中同儕性騷擾現況及其相關因子之研究。健康促進與衛生教育學報，38：49-70。
75. 鄭其嘉、晏涵文、劉潔心、張興榮（2012）。父母支持性溝通、溝通信念與親子性溝通關係之探討—以台北市高中、職親屬為範例。中華輔導與諮商學報，32，151-172。
76. 簡麗娟、晏涵文（2012）。台北市高中職學生接觸色情媒體與相關因素之研究。台灣性教育學刊，18（2）：75-97。
77. 楊靜昀、張彩秀、晏涵文、劉潔心（2012）。戲劇教育介入於國小高年級學生性知識、性態度、性健康生活技能自我效能之效果探討—以南投縣國小為例。健康促進與衛生教育學報，37：1-22。
78. 馮嘉玉、晏涵文（2013）。國中校園霸凌與同儕性騷擾防治介入課程設計與介入效果。台灣性教育學刊，19（1）：21-52。
79. 衛生福利部疾病管制署（2014）。愛人愛己、同舟共濟—愛滋防治專書。臺北市：疾病管制署。

### 三、國外性教育參考文獻(依時間先後排序)

1. Shaw M, Doring D, Davey Smith G. (2006). Poverty, social exclusion, and minorities. In: Marmot, M. and R. Wilkinson (eds) Social determinants of health. Second edition. Oxford: Oxford University Press. pp. 196-223
2. Weinstein, R. B., Walsh, J. L. & Ward, L. M. (2008). Testing a New Measure of Sexual Health Knowledge and Its Connections to Students' Sex Education, Communication, Confidence, and Condom Use. International Journal of Sexual Health, 20(3), 212-221.
3. Kamile Kukulcu, Elif Gu' rsoy, & Gu' r Is, en Ak So' rzer. (2009). Turkish University Students' Beliefs in Sexual Myths. Sex Disabil, 27, 49-59.
4. UNESCO (2009). International guidelines on sexuality education: An evidence informed approach to effective sex relationships and HIV/STI education. Paris: UNESCO
5. Braithwaite, S. R., Lambert, N. M., Fincham, F. D., & Pasley, K. (2010). Does College-Based Relationship Education Decrease Extradyadic Involvement in Relationships? Journal of Family Psychology, 24(6), 740-745.
6. Oswald, S. B. (2010). Beyond Risk: Examining College Students' Sexual Decision Making. American Journal of Sexuality Education, 5, 217-239.
7. UNAIDS (2011a). World AIDS Day Report. Geneva, Switzerland: WHO. <http://www.un.org/zh/events/aidsday/2011/background.shtml>
8. UNAIDS (2011b). Prevention and treatment of HIV and other sexually transmitted infections among men who have sex with men and transgender people

Recommendations for a public health approach. Geneva, Switzerland: WHO.

9. LaFrance, D. E., Loe, M., & Brown, S. C. (2013). “Yes means Yes:” A new approach to sexual assault prevention and positive sexuality promotion. *American Journal of Sexuality Education*, 7(4), 445-460.



## 附錄五、國小、國中與高中職校園愛滋防治宣導手冊

### 校園愛滋防治宣導資料（國小）

適合類型	國小	資料提供單位	衛生福利部疾病管制署
<p>一、愛滋疫情現況：</p> <p>我國愛滋疫情現況以年輕族群及男男間性行為族群最為嚴峻，愛滋感染者累計通報人數截至 102 年 12 月 31 日止，已達 26,475 人，其中 15-24 歲感染者共 5,302 人(佔全年齡層 20.03%)，而近年來新增的 15-24 歲感染者中，9 成以上是透過不安全性行為傳染(其中男男間性行為佔 8 成以上)，而部分感染之傳染途徑與合併使用成癮藥物或網路交友導致不安全性行為有關。</p> <p>二、愛滋病知識(摘自疾病管制署全球資訊網 <a href="http://www.cdc.gov.tw/">http://www.cdc.gov.tw/</a>)：</p> <p>(一) 認識愛滋病毒</p> <p>愛滋病是由人類免疫缺乏病毒(簡稱愛滋病毒)所引起的疾病。是一種經由性行為、血液或母子垂直傳染的疾病。愛滋病毒會破壞人體原本的免疫系統，使病患的身體抵抗力降低，當免疫系統遭到破壞後，原本不會造成生病的病菌，變得有機會感染人類，嚴重時會導致病患死亡。</p> <p>(二) 傳播方式</p> <p>愛滋病毒的主要傳染途徑是性行為、血液或母子垂直傳染，故輕吻、蚊子叮咬、日常社交生活，如擁抱、握手、共餐、共用馬桶、游泳、一起上班、上課、共用電話、水龍頭，均不會傳染愛滋病毒。</p> <p>(三) 潛伏期</p> <p>愛滋病的潛伏期，從感染到發展成為愛滋病患，快者半年至 5 年，慢者 7 年至 10 年或更久。</p> <p>愛滋病的「潛伏期」是指「感染愛滋病毒後，到發病的時間」。另外，感染愛滋病毒的「空窗期」指的是「感染愛滋病毒後，到可以被檢查出來的時間」。愛滋病毒感染後，通常需要大約 6-12 週才可以被檢查出來(現今已有較新的檢驗技術，可將空窗期縮短一半)，因此在感染初期，可能檢驗不出來病患已經得到了愛滋病毒，這就是所謂的「空窗期」。空窗期時，病患感染者體內的愛滋病毒數量多，傳染力強，會將愛滋病毒傳染給其他的人。</p> <p>(四) 治療方法與就醫資訊</p> <p>目前愛滋病毒感染仍無法治癒，感染者必須像糖尿病和高血壓，耐心持續服藥才能控制病情，不規則服藥會導致愛滋病毒產生抗藥性，造成日後治療的困難。此外，必須採行安全性行為以防止不同株病毒重複感染，此為避免後續產生抗藥性病毒而無藥可醫的重要關鍵。</p> <p>三、有關感染/疑似愛滋之預防性投藥的方式及相關請求協助管道，相關處理流程如下：</p>			

- (一) 校園內若發生(疑似)暴露愛滋病毒之事件，例如觸碰到感染者的血液，為釐清是否感染愛滋病毒或其他血液傳染病之風險，可撥打疾病管制署 1922 民眾疫情通報及諮詢專線，並於暴露後 72 小時內前往愛滋病指定醫院就診，由醫師瞭解暴露之情形，評估是否需使用抗愛滋病毒預防性用藥(目前為自費，需服用 28 天金額約 2 萬元，可降低八成感染愛滋的機率)。
- (二) 對於校內學生遭受到性侵害或發生性行為的情形，亦可透過既有管道尋求預防性投藥的協助，有關醫療費用，衛福部已請所屬各縣(市)政府家庭暴力及性侵害防治中心，將性侵被害人愛滋病預防性投藥所需之治療費用納入相關補助作業辦理。另衛福部已將該項補助項目列入「弱勢兒童及少年生活扶助與托育及醫療費用補助辦法」中，並於 103 年 1 月 1 日起實施。

#### 四、校園愛滋防治教育目標

##### 小學低中年級：

- (一) 減少學生對愛滋病流行和被感染的過度恐懼。
- (二) 降低對愛滋感染者不必要的排斥行為。

##### 小學高年級：

- (一) 瞭解愛滋病毒的傳染途徑及預防方式，並體會在未預防的情況下是很有可能被傳染的。
- (二) 瞭解愛滋感染者所面臨的處境，願意接納並關懷愛滋感染者。

#### 五、校園愛滋防治教育之推動策略

各級學校以健康促進學校模式推動愛滋防治教育計畫工作，其行動策略包含「組織與政策」、「健康教學與活動」、「健康服務」、「學校物質環境」、「學校社會環境」及「社區關係」六個部分，說明如下：

##### (一) 組織與政策

1. 透過學校衛生委員會或健康促進學校委員會，成立學校愛滋病防治教育工作團隊與籌組人力，並整合重組各項行政人力，輔以社區、家長與學生健康志工社團等，建構學校本位之行政運作機制。
2. 落實學校衛生法、性別平等教育法、性侵害犯罪防治法、各級學校防治後天免疫缺乏症候群處理要點等相關法規規定，訂定對於學校本身合理且具教育意義之處置和管理辦法。
3. 提供充分的機會讓學校成員(教職員工生)及家長共同參與，增進人力、物力資源之可近性及設備之可利用性，並有充足之經費，以支持更完善的學校愛滋防治教育工作。

##### (二) 健康教學與活動

1. 落實國小、國中「健康教育」與高中職「健康與護理」課程中相關愛滋防治教學，並依據不同學習階段，運用多元適切的教學教材，提升學習動機與教學成效，目前政府機構及民間團體以出版發行之愛滋病防治之相關教材，如書籍、手冊、媒體，非常多樣化，可參閱相關網站(如：性教育教學資源網 <http://sexedu.moe.edu.tw/>)獲取最新資訊作為服務項目規劃之參考。



2. 鼓勵教師參加教育、衛生單位或相關團體（例如：杏陵醫學基金會等）舉辦之愛滋防治教育相關之研習訓練課程，提高教學技能、製作教材教具之能力，培養愛滋防治專業師資的知能與輔導能力，以協助推動校內相關活動。
3. 配合重要行事(例如：12月1日國際愛滋日)辦理多元創意的校園愛滋防治宣導活動，例如：專題講座、藝文競賽、影片欣賞、海報展覽等，提供多樣化的學習活動，整體提昇學生愛滋防治的知能。

### (三) 健康服務

1. 健康中心以提供愛滋防治教育宣導資料(例如：衛教單張、海報、小冊等)。
2. 設置網路平台，利用網路互動式問答，進行愛滋防治認知的諮詢指導，並連結衛生、教育網頁(例如：疾病管制署、青少年保健門診網站)，提供愛滋相關資訊。
3. 學校應提供愛滋易感群體之個人或小團體之健康諮詢與心理輔導之服務(例如：性別認同問題等)，強化學生安全性行為、性病及愛滋病毒篩檢管道等促進性健康之訊息。(疾病管制署另有委託成立同志健康社區服務中心可供上述相關服務)

### (四) 學校物質環境

1. 規劃設置愛滋防治性教育資訊校園專欄，目的為於校內教職員生心中，建立一長設性的學習角落，內容可涵蓋如：愛滋防治、安全性行為教育之衛教新知宣導，學生學習成果作品等，除衛生機構所提供之海報、宣傳單張外，還有可以配合學校辦理愛滋防治教育海報、漫畫與標語競賽活動，獲得優勝作品得以張貼於專欄。
2. 輔導室諮商環境與設備，為發揮愛滋防治、性健康促進指導與輔導之效力，物質環境佈置是相當重要的，透過顏色與情境呈現溫馨感覺，讓前來尋求諮商的師生皆可以感受到溫暖的人情味，更可以讓需要協助的對象打開心防，侃侃而談。

### (五) 學校社會環境

1. 在學校社會環境方面，能在尊重關懷接納的氛圍下，建立和諧人際互動（含師生、性別間）關係，使校園成為有益健康的學習環境。
2. 營造全校師生對愛滋防治教育活動的支持與合作，增進不同性別、性別特質、性取向等人際關係的尊重，配合學校重大活動如校慶、家長日等，規劃辦理校園愛滋防治教育月之系列活動，塑造校內重視性教育之氛圍，並建立綿密的支持網絡，利於工作之推動。
3. 增進對愛滋感染者的關懷與接納態度，透過參與相關活動，如：紅絲帶活動（關懷愛滋）等，增進友善支持的社會環境。

### (六) 社區關係

1. 辦理愛滋防治暨性教育親職講座，針對家長、社區民眾辦理主題講座或行動劇表演，提供社區居民愛滋防治衛教資訊。
2. 運用電子媒體（如健康網站、校園廣播、電子告示板）以及辦理成果觀摩會等，以倡導、宣傳健康資訊並引發學校成員及家長的關心及參與。

3. 結合社區衛生、醫療、教育機構以及團體(例如：同志諮詢或性別實務相關專業之民間團體)之資源或專家學者，入校結盟協同辦理愛滋防治教育相關宣導活動，將安全性行為、成癮藥物使用和網路交友增加不安全性行為之風險列為重要宣導內涵，加強學生性別認同、身體保護知能及愛滋防治觀念，積極推廣多元性別教育及尊重多元性別文化。

## 校園愛滋防治宣導資料（國中）

適合類型	國中	資料提供單位	衛生福利部疾病管制署
<p>一、愛滋疫情現況：</p> <p>我國愛滋疫情現況以年輕族群及男男間性行為族群最為嚴峻，愛滋感染者累計通報人數截至 102 年 12 月 31 日止，已達 26,475 人，其中 15-24 歲感染者共 5,302 人(佔全年齡層 20.03%)，而近年來新增的 15-24 歲感染者中，9 成以上是透過不安全性行為傳染(其中男男間性行為佔 8 成以上)，而部分感染之傳染途徑與合併使用成癮藥物或網路交友導致不安全性行為有關。</p> <p>二、愛滋病知識(摘自疾病管制署全球資訊網 <a href="http://www.cdc.gov.tw/">http://www.cdc.gov.tw/</a>)：</p> <p>(一) 認識愛滋病毒</p> <p>愛滋病是由人類免疫缺乏病毒(簡稱愛滋病毒)所引起的疾病。是一種經由性行為、血液或母子垂直傳染的疾病。愛滋病毒會破壞人體原本的免疫系統，使病患的身體抵抗力降低，當免疫系統遭到破壞後，原本不會造成生病的病菌，變得有機會感染人類，嚴重時會導致病患死亡。</p> <p>(二) 傳播方式</p> <p>愛滋病毒的主要傳染途徑是性行為、血液或母子垂直傳染，故輕吻、蚊子叮咬、日常社交生活，如擁抱、握手、共餐、共用馬桶、游泳、一起上班、上課、共用電話、水龍頭，均不會傳染愛滋病毒。</p> <p>(三) 潛伏期</p> <p>愛滋病的潛伏期，從感染到發展成為愛滋病患，快者半年至 5 年，慢者 7 年至 10 年或更久。</p> <p>愛滋病的「潛伏期」是指「感染愛滋病毒後，到發病的時間」。另外，感染愛滋病毒的「空窗期」指的是「感染愛滋病毒後，到可以被檢查出來的時間」。愛滋病毒感染後，通常需要大約 6-12 週才可以被檢查出來(現今已有較新的檢驗技術，可將空窗期縮短一半)，因此在感染初期，可能檢驗不出來病患已經得到了愛滋病毒，這就是所謂的「空窗期」。空窗期時，病患感染者體內的愛滋病毒數量多，傳染力強，會將愛滋病毒傳染給其他的人。</p> <p>(四) 治療方法與就醫資訊</p> <p>目前愛滋病毒感染仍無法治癒，感染者必須像糖尿病和高血壓，耐心持續服藥才能控制病情，不規則服藥會導致愛滋病毒產生抗藥性，造成日後治療的困難。此外，必須</p>			



採行安全性行為以防止不同株病毒重複感染，此為避免後續產生抗藥性病毒而無藥可醫的重要關鍵。

### 三、有關感染/疑似愛滋之預防性投藥的方式及相關請求協助管道，相關處理流程如下：

- (一) 校園內若發生(疑似)暴露愛滋病毒之事件，例如觸碰到感染者的血液，為釐清是否感染愛滋病毒或其他血液傳染病之風險，可撥打疾病管制署 1922 民眾疫情通報及諮詢專線，並於暴露後 72 小時內前往愛滋病指定醫院就診，由醫師瞭解暴露之情形，評估是否需使用抗愛滋病毒預防性用藥(目前為自費，需服用 28 天金額約 2 萬元，可降低八成感染愛滋的機率)。
- (二) 對於校內學生遭受到性侵害或發生性行為的情形，亦可透過已建管道尋求預防性投藥的協助，有關醫療費用，衛福部已請所屬各縣(市)政府家庭暴力及性侵害防治中心，將性侵被害人愛滋病預防性投藥所需之治療費用納入相關補助作業辦理。另衛福部已將該項補助項目列入「弱勢兒童及少年生活扶助與托育及醫療費用補助辦法」中，並於 103 年 1 月 1 日起實施。

### 四、校園愛滋防治教育目標

- (一) 覺察台灣社會中愛滋病流行的現況，瞭解愛滋病的傳染途徑及預防方式，建立對愛滋病的基本認知。
- (二) 澄清愛滋病防治的迷思，培養正確的愛滋防治觀念。
- (三) 明瞭採取安全性行為及自我保護的重要性。
- (四) 學習健康自我管理與做決定，拒絕不當的性邀約，建立性健康促進的生活型態。
- (五) 關懷與接納愛滋病感染者，並參與愛滋關懷的行動。

### 五、校園愛滋防治教育之推動策略

各級學校以健康促進學校模式推動愛滋防治教育計畫工作，其行動策略包含「組織與政策」、「健康教學與活動」、「健康服務」、「學校物質環境」、「學校社會環境」及「社區關係」六個部分，說明如下：

#### (一) 組織與政策

1. 透過學校衛生委員會或健康促進學校委員會，成立學校愛滋病防治教育工作團隊與籌組人力，並整合重組各項行政人力，輔以社區、家長與學生健康志工社團等，建構學校本位之行政運作機制。
2. 落實學校衛生法、性別平等教育法、性侵害犯罪防治法、各級學校防治後天免疫缺乏症候群處理要點等相關法規規定，訂定對於學校本身合理且具教育意義之處置和管理辦法。
3. 提供充分的機會讓學校成員(教職員工生)及家長共同參與，增進人力、物力資源之可近性及設備之可利用性，並有充足之經費，以支持更完善的學校愛滋防治教育工作。

#### (二) 健康教學與活動

1. 落實國小、國中「健康教育」與高中職「健康與護理」課程中相關愛滋防治教學，並依據不同學習階段，運用多元適切的教學教材，提升學習動機與教學成效，目前政府機構及民間團體以出版發行之愛滋病防治之相關教材，如書籍、手冊、媒體，非常多

樣化，可參閱相關網站（如：性教育教學資源網 <http://sexedu.moe.edu.tw/>）獲取最新資訊作為服務項目規劃之參考。

2. 鼓勵教師參加教育、衛生單位或相關團體（例如：杏陵醫學基金會等）舉辦之愛滋防治教育相關之研習訓練課程，提高教學技能、製作教材教具之能力，培養愛滋防治專業師資的知能與輔導能力，以協助推動校內相關活動。
3. 配合重要行事(例如：12月1日國際愛滋日)辦理多元創意的校園愛滋防治宣導活動，例如：專題講座、藝文競賽、影片欣賞、海報展覽等，提供多樣化的學習活動，整體提昇學生愛滋防治的知能。

### (三) 健康服務

1. 健康中心以提供愛滋防治教育宣導資料(例如：衛教單張、海報、小冊等)。
2. 設置網路平台，利用網路互動式問答，進行愛滋防治認知的諮詢指導，並連結衛生、教育網頁(例如：疾病管制署、青少年保健門診網站)，提供愛滋相關資訊。
3. 學校應提供愛滋易感群體之個人或小團體之健康諮詢與心理輔導之服務(例如：性別認同問題等)，強化學生安全性行為、性病及愛滋病毒篩檢管道等促進性健康之訊息。(疾病管制署另有委託成立同志健康社區服務中心可供上述相關服務)

### (四) 學校物質環境

1. 規劃設置愛滋防治性教育資訊校園專欄，目的為於校內教職員生心中，建立一長設性的學習角落，內容可涵蓋如：愛滋防治、安全性行為教育之衛教新知宣導，學生學習成果作品等，除衛生機構所提供之海報、宣傳單張外，還有可以配合學校辦理愛滋防治教育海報、漫畫與標語競賽活動，獲得優勝作品得以張貼於專欄。
2. 輔導室諮商環境與設備，為發揮愛滋防治、性健康促進指導與輔導之效力，物質環境佈置是相當重要的，透過顏色與情境呈現溫馨感覺，讓前來尋求諮商的師生皆可以感受到溫暖的人情味，更可以讓需要協助的對象打開心防，侃侃而談。

### (五) 學校社會環境

1. 在學校社會環境方面，能在尊重關懷接納的氛圍下，建立和諧人際互動（含師生、性別間）關係，使校園成為有益健康的學習環境。
2. 營造全校師生對愛滋防治教育活動的支持與合作，增進不同性別、性別特質、性取向等人際關係的尊重，配合學校重大活動如校慶、家長日等，規劃辦理校園愛滋防治教育月之系列活動，塑造校內重視性教育之氛圍，並建立綿密的支持網絡，利於工作之推動。
3. 增進對愛滋感染者的關懷與接納態度，透過參與相關活動，如：紅絲帶活動（關懷愛滋）等，增進友善支持的社會環境。

### (六) 社區關係

1. 辦理愛滋防治暨性教育親職講座，針對家長、社區民眾辦理主題講座或行動劇表演，提供社區居民愛滋防治衛教資訊。
2. 運用電子媒體（如健康網站、校園廣播、電子告示板）以及辦理成果觀摩會等，以倡導、宣傳健康資訊並引發學校成員及家長的關心及參與。



3. 結合社區衛生、醫療、教育機構以及團體(例如：同志諮詢或性別實務相關專業之民間團體)之資源或專家學者，入校結盟協同辦理愛滋防治教育相關宣導活動，將安全性行為、成癮藥物使用和網路交友增加不安全性行為之風險列為重要宣導內涵，加強學生性別認同、身體保護知能及愛滋防治觀念，積極推廣多元性別教育及尊重多元性別文化。

### 校園愛滋防治宣導資料（高中職以上）

適合類型	高中(職)以上	資料提供單位	衛生福利部疾病管制署
<p>一、愛滋疫情現況：</p> <p>我國愛滋疫情現況以年輕族群及男男間性行為族群最為嚴峻，愛滋感染者累計通報人數截至 102 年 12 月 31 日止，已達 26,475 人，其中 15-24 歲感染者共 5,302 人(佔全年齡層 20.03%)，而近年來新增的 15-24 歲感染者中，9 成以上是透過不安全性行為傳染(其中男男間性行為佔 8 成以上)，而部分感染之傳染途徑與合併使用成癮藥物或網路交友導致不安全性行為有關。</p> <p>二、愛滋病知識(摘自疾病管制署全球資訊網 <a href="http://www.cdc.gov.tw/">http://www.cdc.gov.tw/</a>)：</p> <p>(一) 認識愛滋病毒</p> <p>愛滋病是由人類免疫缺乏病毒(簡稱愛滋病毒)所引起的疾病。是一種經由性行為、血液或母子垂直傳染的疾病。愛滋病毒會破壞人體原本的免疫系統，使病患的身體抵抗力降低，當免疫系統遭到破壞後，原本不會造成生病的病菌，變得有機會感染人類，嚴重時會導致病患死亡。</p> <p>(二) 傳播方式</p> <p>愛滋病毒的主要傳染途徑是性行為、血液或母子垂直傳染，故輕吻、蚊子叮咬、日常社交生活，如擁抱、握手、共餐、共用馬桶、游泳、一起上班、上課、共用電話、水龍頭，均不會傳染愛滋病毒。</p> <p>(三) 潛伏期</p> <p>愛滋病的潛伏期，從感染到發展成為愛滋病患，快者半年至 5 年，慢者 7 年至 10 年或更久。</p> <p>愛滋病的「潛伏期」是指「感染愛滋病毒後，到發病的時間」。另外，感染愛滋病毒的「空窗期」指的是「感染愛滋病毒後，到可以被檢查出來的時間」。愛滋病毒感染後，通常需要大約 6-12 週才可以被檢查出來(現今已有較新的檢驗技術，可將空窗期縮短一半)，因此在感染初期，可能檢驗不出來病患已經得到了愛滋病毒，這就是所謂的「空窗期」。空窗期時，病患感染者體內的愛滋病毒數量多，傳染力強，會將愛滋病毒傳染給其他的人。</p> <p>(四) 治療方法與就醫資訊</p> <p>目前愛滋病毒感染仍無法治癒，感染者必須像糖尿病和高血壓，耐心持續服藥才能</p>			

控制病情，不規則服藥會導致愛滋病毒產生抗藥性，造成日後治療的困難。此外，必須採行安全性行為以防止不同株病毒重複感染，此為避免後續產生抗藥性病毒而無藥可醫的重要關鍵。

三、有關感染/疑似愛滋之預防性投藥的方式及相關請求協助管道，相關處理流程如下：

- (一) 校園內若發生(疑似)暴露愛滋病毒之事件，例如觸碰到感染者的血液，為釐清是否感染愛滋病毒或其他血液傳染病之風險，可撥打疾病管制署 1922 民眾疫情通報及諮詢專線，並於暴露後 72 小時內前往愛滋病指定醫院就診，由醫師瞭解暴露之情形，評估是否需使用抗愛滋病毒預防性用藥(目前為自費，需服用 28 天金額約 2 萬元，可降低八成感染愛滋的機率)。
- (二) 對於校內學生遭受到性侵害或發生性行為的情形，亦可透過既有管道尋求預防性投藥的協助，有關醫療費用，衛福部已請所屬各縣(市)政府家庭暴力及性侵害防治中心，將性侵被害人愛滋病預防性投藥所需之治療費用納入相關補助作業辦理。另衛福部已將該項補助項目列入「弱勢兒童及少年生活扶助與托育及醫療費用補助辦法」中，並於 103 年 1 月 1 日起實施。

四、校園愛滋防治教育目標

- (一) 提升對國內外愛滋流行現況的覺察度，探討愛滋病對社會、家庭與個人的危害，並能建立危機感。
- (二) 增進對愛滋病的病因特性、傳染途徑、症狀、篩檢與治療以及預防方法等正確認知。
- (三) 能分辨感染愛滋病毒的高危險行為，並願意主動接受篩檢。
- (四) 破除對愛滋病感染者歧視與標籤化迷思，以增進對愛滋病感染者的接納態度，以積極態度參與愛滋防治與關懷工作。
- (五) 增進自主健康管理的自我效能，以拒絕無保護的性行為，提升採取預防愛滋病的行為意向。

五、校園愛滋防治教育之推動策略

各級學校以健康促進學校模式推動愛滋防治教育計畫工作，其行動策略包含「組織與政策」、「健康教學與活動」、「健康服務」、「學校物質環境」、「學校社會環境」及「社區關係」六個部分，說明如下：

(一) 組織與政策

1. 透過學校衛生委員會或健康促進學校委員會，成立學校愛滋病防治教育工作團隊與籌組人力，並整合重組各項行政人力，輔以社區、家長與學生健康志工社團等，建構學校本位之行政運作機制。
2. 落實學校衛生法、性別平等教育法、性侵害犯罪防治法、各級學校防治後天免疫缺乏症候群處理要點等相關法規規定，訂定對於學校本身合理且具教育意義之處置和管理辦法。
3. 提供充分的機會讓學校成員(教職員工生)及家長共同參與，增進人力、物力資源之可近性及設備之可利用性，並有充足之經費，以支持更完善的學校愛滋防治教育工作。

(二) 健康教學與活動



1. 落實國小、國中「健康教育」與高中職「健康與護理」課程中相關愛滋防治教學，並依據不同學習階段，運用多元適切的教學教材，提升學習動機與教學成效，目前政府機構及民間團體以出版發行之愛滋病防治之相關教材，如書籍、手冊、媒體，非常多樣化，可參閱相關網站（如：性教育教學資源網 <http://sexedu.moe.edu.tw/>）獲取最新資訊作為服務項目規劃之參考。
2. 鼓勵教師參加教育、衛生單位或相關團體（例如：杏陵醫學基金會等）舉辦之愛滋防治教育相關之研習訓練課程，提高教學技能、製作教材教具之能力，培養愛滋防治專業師資的知能與輔導能力，以協助推動校內相關活動。
3. 配合重要行事(例如：12月1日國際愛滋日)辦理多元創意的校園愛滋防治宣導活動，例如：專題講座、藝文競賽、影片欣賞、海報展覽等，提供多樣化的學習活動，整體提昇學生愛滋防治的知能。

### (三) 健康服務

1. 健康中心以提供愛滋防治教育宣導資料(例如：衛教單張、海報、小冊等)。
2. 設置網路平台，利用網路互動式問答，進行愛滋防治認知的諮詢指導，並連結衛生、教育網頁(例如：疾病管制署、青少年保健門診網站)，提供愛滋相關資訊。
3. 學校應提供愛滋易感群體之個人或小團體之健康諮詢與心理輔導之服務(例如：性別認同問題等)，強化學生安全性行為、性病及愛滋病毒篩檢管道等促進性健康之訊息。(疾病管制署另有委託成立同志健康社區服務中心可供上述相關服務)

### (四) 學校物質環境

1. 規劃設置愛滋防治性教育資訊校園專欄，目的為於校內教職員生心中，建立一長設性的學習角落，內容可涵蓋如：愛滋防治、安全性行為教育之衛教新知宣導，學生學習成果作品等，除衛生機構所提供之海報、宣傳單張外，還有可以配合學校辦理愛滋防治教育海報、漫畫與標語競賽活動，獲得優勝作品得以張貼於專欄。
2. 輔導室諮商環境與設備，為發揮愛滋防治、性健康促進指導與輔導之效力，物質環境佈置是相當重要的，透過顏色與情境呈現溫馨感覺，讓前來尋求諮商的師生皆可以感受到溫暖的人情味，更可以讓需要協助的對象打開心防，侃侃而談。

### (五) 學校社會環境

1. 在學校社會環境方面，能在尊重關懷接納的氛圍下，建立和諧人際互動（含師生、性別間）關係，使校園成為有益健康的學習環境。
2. 營造全校師生對愛滋防治教育活動的支持與合作，增進不同性別、性別特質、性取向等人際關係的尊重，配合學校重大活動如校慶、家長日等，規劃辦理校園愛滋防治教育月之系列活動，塑造校內重視性教育之氛圍，並建立綿密的支持網絡，利於工作之推動。
3. 增進對愛滋感染者的關懷與接納態度，透過參與相關活動，如：紅絲帶活動（關懷愛滋）等，增進友善支持的社會環境。

### (六) 社區關係

1. 辦理愛滋防治暨性教育親職講座，針對家長、社區民眾辦理主題講座或行動劇表演，

提供社區居民愛滋防治衛教資訊。

2. 運用電子媒體（如健康網站、校園廣播、電子告示板）以及辦理成果觀摩會等，以倡導、宣傳健康資訊並引發學校成員及家長的關心及參與。
3. 結合社區衛生、醫療、教育機構以及團體(例如：同志諮詢或性別實務相關專業之民間團體)之資源或專家學者，入校結盟協同辦理愛滋防治教育相關宣導活動，將安全性行為、成癮藥物使用和網路交友增加不安全性行為之風險列為重要宣導內涵，加強學生性別認同、身體保護知能及愛滋防治觀念，積極推廣多元性別教育及尊重多元性別文化。



## 附錄六、愛滋 Q&A (老師版與家長版)

### STEP 1- 青少年的性與愛，是大問題還是問題大？

- 四成六青少年坦言看過 A 片
- 兩成青少年認為兩情相悅或對方邀請，即可發生性行為
- 近五成青少年曾上網結交異性朋友
- 青少年打工，易落入「免經驗、高收入」
- 娛樂性用藥盛行，更易發生不安全性行為而感染性病或愛滋

Q1: 我有性衝動時會看 A 片，看了就會一直想看，也上網看了很多次，這應該沒有關係吧？

A1: 青少年時期有性衝動是正常的，可藉由自慰做適度的紓解，也可從事其他活動轉移注意力。而 A 片是引起性衝動的原因之一，是無法紓解性衝動的。

愛的提醒 . . .

男性在 12~14 歲時，因為睪固酮分泌急速增加，使得性衝動和性慾易受圖片、電影或其他媒體所激發。

女生在 10~14 歲時，因為經由腦下垂體分泌促卵泡成熟素及促黃體成熟素，刺激卵巢產生動情激素和黃體素，促使女性第二性徵的發育，而產生性慾、體毛生長、乳房發育、女性體態及月經等。

A 片中常常是屬於不安全的性行為，很容易因此而感染性病或懷孕的。

Q2: 很想跟女朋友進一步，如果她也願意，我們就可以發生性行為吧？

A2: 親密關係必須先建立在雙方認真的溝通與尊重上，而不是衝動的行為，且雙方都未成年或某一方未成年的情況下，無論是否情投意合都可能觸法，需要審慎思考及做出正確的決定。

愛的提醒 . . .

#### ◆ 刑法第 227 條

-對於未滿十四歲之男女為性交者，處三年以上十年以下有期徒刑。

-對於十四歲以上未滿十六歲之男女為性交者，處七年以下有期徒刑。

#### ◆ 刑法第 229-1 條

-對配偶犯第 221 條、第 224 條之罪者，或未滿十八歲之人犯第 227 之罪者，需告訴乃論。

Q3: 近年來青少年族群透過社群網站、聊天室等交友網站，甚至手機的交友軟體，進行網路交友比例升高，社會案件的發生也層出不窮，網路陷阱危險多，青少年的安全需要父母與師長一同關心。

Ex: 最近，小美透過交友網站認識了阿志，阿志每天總是用關心與溫柔的話語與小美電子傳情，小美情竇初開，很快就喜歡上連照片也沒看過的阿志，阿志也多次要求與小美見面，小美覺得很困擾，她應該怎麼辦？

A3: 利用網路交友彼此都見不到面，且用匿名，所以對於對方的了解相當有限，要學會保護自己，不要洩漏太多個人資訊，例如：姓名、住址、學校、電話、打工地方等，避免讓自己陷入危險中，另外，除非與對方已經有很長時間交往，而且建

立起了一定的信任，否則不要輕易與對方單獨約會，若要相約見面也要朋友陪同以及選擇人多且安全的地點，最後提醒小美，網路交友固然可以宣洩情緒以及認識到各式各樣生活型態的人，但正因為網路交友的匿名性，更要靠自己的謹慎判斷喔！

愛的提醒．．．

網路交友的原則

- 1．個人資料登陸要小心。
- 2．匿名身分進入聊天室。
- 3．勿答應不明人士邀約。
- 4．不將個人照片給他人。

約會時，注意 SAFE 原則

S - Secure→尋求安全為首要考量。

A - Avoid→躲避危險為次。

F - Flee→逃避災難：約會時發現對方意圖不軌，或覺得有壓力時馬上逃避危險地點，避開有危險傾向的約會對象。

E - Engage→欺敵延遲：假裝答應對方要求，拖延立即的危險，再伺機而動。

Q4:報紙刊登：打工「免經驗，高收入」，只要陪客人唱歌、喝酒，一天收入上千塊，真的那麼好賺嗎？

A4:打工可以獲取社會歷練和賺取零用錢，但要小心打工陷阱，更要避免在不知情的情況下觸法，或接觸到成分不明之藥物，而使得自己成癮或染上疾病。

愛的提醒．．．

坐檯陪酒、伴遊、伴唱、伴舞等涉及色情之侍應工作，都已觸犯「兒童及少年性交易防制條例」，業者須處一年以上七年以下之有期徒刑，得併科新台幣三百萬元以下罰金，青少年也需立即接受偵訊並進行保護安置。

出沒娛樂場所，可能會接觸到一些來源或成分不明之非法藥物，俗稱「娛樂性用藥」，其內可能含有搖頭丸、K他命、安非他命、FM2等鎮靜安眠藥或迷幻藥，使用後會降低自我保護能力，可能同時發生不安全性行為，增加感染性病或懷孕的機會。

戒毒成功諮詢專線：0800-770-885

## STEP 2 - 你愛我，我愛你

大部分的人並非在一出生，即發現自己對於異性或同性有特別的情感與生理反應。從研究結果發現有5成7的學生多在國中小的學齡階段，也就是即將進入青春期、身體的第二性徵開始發育時，亦開始探索自己的性向，而我們應該幫助對於不同性取向的人，能夠有更多的瞭解、尊重與包容。

Q1:大呈：我是個男生，而我喜歡搞笑、幽默的男生，也會注意他的一舉一動，看到他和其他人很要好的時候，心裡會有酸酸的感覺，我到底怎麼了？

A1:性取向是多元的，包括異性戀、同性戀、雙性戀等，不論是喜歡誰，兩人的相愛應是循序漸進的，彼此相處要能理解彼此的個性、興趣與需求，尊重彼此有交友



的權利。

Q2:佳佳：最近男朋友對我好冷淡，常常愛理不理的。聽說發生性行為後，會讓兩人感情加溫，是不是我給他後，他就會更愛我了？

A2:要有一段穩定長久的感情，最重要的是先認識自己的感情需求，佳佳妳應該要知道，身體是自己的，感受也是自己的。因性行為產生的感情，是不會持久的，那只是一時衝動，感情的增加絕對不是在性行為，而是在平時相處的互相了解。

Q3:小芸：我們交往很久了，他想要更進一步，我擔心會懷孕，要求他戴保險套，但他不肯，我該怎麼辦？

A3:小芸，戴保險套不只避孕，更能降低感染性病的風險。性行為時使用保險套，代表尊重自己和尊重對方的行為，要堅持「No condom, no deal.」（沒保險套，就免談。）的原則。

### STEP 3 - 知愛兩三事

聯合國愛滋病組織在調查青少年對 HIV 的認識，只問了 5 個簡短的問題：

1. 忠實單一性伴侶，且雙方非 HIV 感染者，可以預防感染 HIV ？
2. 每次性行為均使用保險套，可以預防感染 HIV ？
3. 一個外表看起來健康的人也會是 HIV 感染者嗎？
4. 蚊子會傳染 HIV 嗎？
5. 與愛滋病毒感染者共享食物，會感染 HIV 嗎？

各位老師，你們對這五個問題的答案各是什麼呢？請先把答案放心裡，讓我們繼續看下去。

調查結果顯示，完全答對的比率，居然是不到四成，可見超過一半以上的青少年對於 HIV 的認識，並沒有很正確。那各位老師，你們對於 HIV 的認識呢？

老師們心中也許會冒出第一個問題…

Q1:什麼是 HIV？什麼是 AIDS？什麼又是愛滋病？這麼多的名詞都把我搞混了！！

A1:HIV 指的是愛滋病毒，HIV 進入人體後則稱為 HIV 感染，感染初期大多無特別症狀，但病毒會慢慢破壞人體免疫系統，等到人體的免疫力下降到一定程度之後，會使人失去抵抗病菌的能力，導致許多併發症，此時就稱為 AIDS，AIDS 的英文發音用中文來表示就是愛滋病。

所以愛滋病一般是統稱，其實真正的說法，初期感染無發病時為 HIV 感染，後期發病則稱為 AIDS。

可是老師們沒有看過…

Q2: HIV 感染者及 AIDS 病患，是不是一副很虛弱的樣子，我們一眼就有辦法分辨出來？

A2:初期的 HIV 感染者大多無症狀，既然無症狀，他們外表就像你、像我、像學生們一樣健康，所以 HIV 感染者是無法從外觀判斷的，外表看來健康不能當作排除是 HIV 感染者的標準。

那如果已發病成為愛滋病患(AIDS)，是不是就能從外表看出來？這答案也是否定

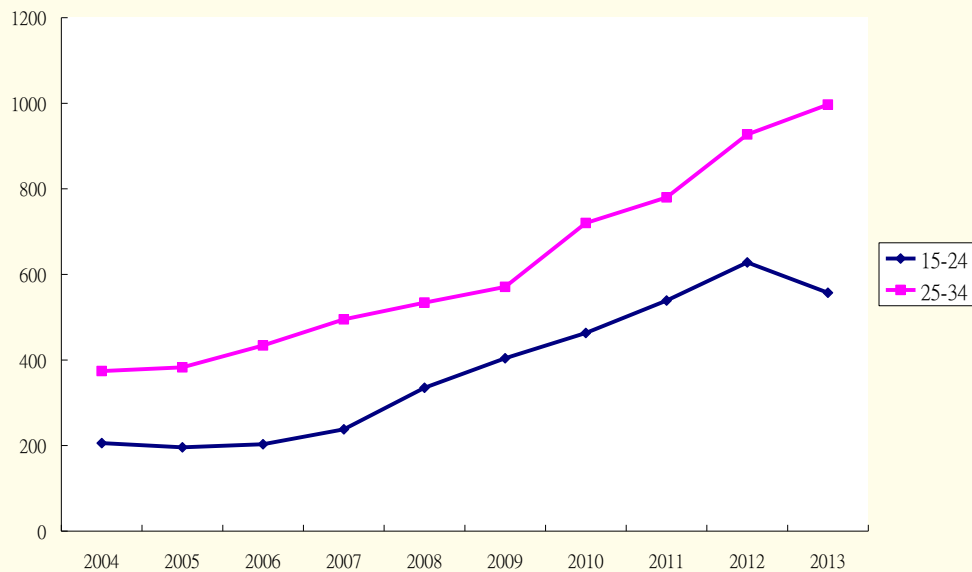
的，由於醫學治療的進步，許多愛滋病患，在藥物治療後，免疫力可以逐漸恢復，並不會有明顯的症狀。

這麼說來在學生中就有可能….

Q3:那現在學生族群的 HIV 感染狀況，有多嚴重？

A3:依據疾病管制署資料顯示，截至 102 年 12 月 31 日止，HIV 感染者通報人數計 26,475 人，其中 15~24 歲有 5,302 人 (占 20%)，25~34 歲有 11,508 人 (占 43.4%)，15~34 歲者則佔總通報人數之 63.5%，顯示國內感染 HIV 仍集中於青壯年族群。

而因為感染 HIV 之後，多是沒有症狀的，若沒有定期進行愛滋篩檢，往往需要數年的時間才會因某些原因被診斷出來，所以 20 多歲的感染者可能在更年輕時，甚至是國高中時期即被感染，因此幫助學生在就學時期免於 HIV 的威脅是很重要的工作。



◆ 全國近 10 年青壯年族群因性行為感染愛滋趨勢圖

在青春期時，學生往往對於性充滿了好奇，性相關的話題常會出現在日常生活中，有時也包括 HIV，話語間也許只是開玩笑，但似乎又代表著學生性知識某方面的無知，往往有時又會向老師提出限制級的問題，讓老師不知如何招架。

Q4:有學生問我愛滋病毒感染的途徑有哪些？可是我也不太了解，該如何回應？

A4:老師們可以跟學生說，愛滋病主要傳染途徑有三種：

- 1.性行為傳染：與 HIV 感染者發生無保護措施的各種性行為，包括（口腔、肛門、陰道）等方式之性交，均有感染的可能，這也是愛滋感染最主要的傳染途徑。
  - 2.血液感染：輸入被 HIV 感染的血液，或與藥癮感染者共同注射針具或稀釋液。
  - 3.母子垂直感染：已感染的母親在懷孕、生產或哺乳時，傳染給嬰兒。
- 其中最主要為性行為傳染。

Q5:愛滋病也算是一種性病嗎?那我們要如何預防?

A5:常見的性傳染疾病，包括愛滋病、梅毒、淋病、菜花、B 型肝炎及 C 型肝炎等，簡單來說，性病就是透過性行為而傳染的疾病，因為性病病原體喜歡生活在潮濕

的黏膜組織，而生殖器官（陰莖、龜頭、陰道）正是屬於此種環境，陰道交、肛交和口交都會有傳染機會。

要預防經由性行為傳染，強化學生安全性行為的觀念是很重要的。安全性行為指的是，包括口交、肛交、陰道交的時候要「全程」「正確」的使用保險套，且保險套使用一次後即應丟棄，不可再重複使用!

若使用潤滑液，要選用「水性潤滑液」，因為油性潤滑液會腐蝕保險套造成破損，例如：凡士林、嬰兒油、精油等，切勿使用在保險套上面，以確保安全。

性取向也常是青春孩子們，拿來彼此取笑的話題，比較陰柔的男同學往往會被取笑為娘砲，被同學排擠，排擠的理由甚至是因為同志容易得到 HIV，老師們心中是不是也浮出如此疑問?

Q6:同志真的比較容易感染 HIV 嗎?

A6:不會的。HIV 主要的感染途徑為：不安全的性行為、血液傳染及母子垂直感染，因此只要發生以上行為，都有感染的可能，與性傾向無關。並非同志容易感染，而是每一個發生不安全性行為的人，都有感染的風險，因此應該強調降低危險行為的發生。

Q7:與感染 HIV 的同學一起上課、共用毛巾、一起游泳、一起吃飯會感染 HIV 嗎? 甚至班上有蚊子，會不會傳染 HIV?

A7:愛滋病毒主要透過不安全性行為傳染，一般日常生活的吃飯、上課、運動、遊戲、游泳都不會感染。HIV 離開人體很快就會死亡，因此要藉由環境傳染是極不可能的，共用馬桶、共用毛巾並不會感染 HIV。另外蚊子叮咬後，病毒並不會在蚊子體內繁殖，所以也不用擔心會被感染。重點是不安全的性行為是主要的傳染途徑，所以要讓學生有安全性行為的觀念。

START：經過以上的介紹，老師們可以正確回答一開始的五個問題嗎?

Q8:忠實單一性伴侶，且雙方非 HIV 感染者，可以預防感染 HIV?

A8:HIV 主要透過不安全的性行為感染，如果彼此確定是忠實單一性伴侶，且雙方皆非愛滋病毒感染者，當然是不會感染愛滋病的，但我們很難去確定對方的狀況，故還是遵守安全性行為，因為只有做好自我保護，才能真正預防愛滋病。

Q9:每次性行為均使用保險套，可以預防感染 HIV?

A9:安全性行為是避免 HIV 經性行為傳染的不二法門，而且必須是全程且正確的使用下才能避免喔。

Q10:一個外表看起來健康的人也會是 HIV 感染者嗎?

A10:HIV 感染者在還沒發病前，或在適當的治療後，他的健康狀況和你我都是一樣的，所以外表健康的人也可能是感染者。

Q11:蚊子會傳染 HIV 嗎?

A11:蚊子不會傳染 HIV，蚊子傳染的其他疾病(如：登革熱)才是更需要注意。

Q12:與愛滋病感染者共享食物，會感染 HIV 嗎?

A12:共享食物或共用餐具等不會傳染 HIV。

## STEP 4 - 愛 · 無障礙

假如有學生告訴我他感染了 HIV……那我該如處理及幫助他呢？

小凱在網路上認識了一位朋友，很聊得來，後來相約見面，見了幾次面後，在對方要求下發生了無套性行為，但之後就一直聯絡不上他，後來有人建議小凱最好去做看看愛滋病毒篩檢，小凱抱著不安的心情，面對諮詢輔導員，說明了來篩檢的目的，透過篩檢前諮詢，才發現原來發生不戴保險套的性行為是這麼危險的一件事，過了幾天，小凱打電話詢問篩檢結果，最擔心的事情還是發生了，檢驗結果為陽性，後來經過進一步的檢驗，確認為愛滋病毒感染，小凱很害怕，害怕被學校退學、同學排斥以及家人對他的失望，我該怎麼幫助他？

Q1:學校會因為擔心小凱傳染給其他學生而不讓他去上課嗎？

A1:HIV 主要的感染途徑為：不安全的性行為、血液傳染及母子垂直感染，學校生活中的活動或與同學的接觸，如：一起上課、吃飯、打球、游泳、擁抱、握手等，皆不會傳染給他人，學校也不能因為學生感染愛滋病毒，而給予歧視、不公平的對待，甚至要求其退學、轉學、休學、不得到校及記過等處分措施。

愛的提醒 · · ·

「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保護條例」第 4 條第 1 項  
-對於「感染者之人格與合法權益應受尊重及保障，不得予以歧視，拒絕其就學、就醫、就業、安養、居住或予其他不公平之待遇。」違反者依該條例第 23 條，處 30 萬至 150 萬元罰鍰。

「人類免疫缺乏病毒感染者權益保障辦法」第 7 條規定  
-感染者遭受就學之不平等待遇或歧視時，得向學校提出申訴，且若對學校之處理或申訴結果不服時，可再向主管機關提出申訴。

Q2:那小凱可以跟其他同學一同住宿嗎？

A2:當然可以，其實小凱就跟一般的學生一樣，擁有所有就學的權益，學校均不得剝奪。

愛的提醒 · · ·

教育部「各級學校防治人類免疫缺乏病毒傳染及保障感染者權益處理要點」規定  
-設有學生或教職員宿舍者，不得因當事人已感染或疑似受感染，藉故取消當事人住宿資格或不公平之住宿資格條件。

「人類免疫缺乏病毒感染者權益保障辦法」第 5 條規定  
-機關（構）、學校或團體設有宿舍者，不得以當事人為感染者為唯一理由，拒絕其住宿或予其他任何不公平之限制。

Q3:小凱有必要主動告知感染者身分給師長或同學知道？

A3:不需要，假設萬一不小心被他人知道，小凱可以要求對方不得散播感染者之身分，否則將會觸犯「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」第 14 條規定，處新台幣 3 萬元以上 15 萬以下罰鍰。



愛的提醒 . . .

「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」第 14 條

-主管機關、醫事機構、醫事人員及其他因業務知悉感染者之姓名及病歷等有關資料者，除依法律規定或基於防治需要者外，對於該項資料，不得洩漏。

教育部「各級學校防治人類免疫缺乏病毒傳染及保障感染者權益處理要點」規定  
-各級學校應保護感染人類免疫缺乏病毒者之隱私，因業務或其他管道知悉相關事宜時，應予保密。

Q4:小凱得知自己初步篩檢結果為陽性後，向我尋求協助，我該如何協助小凱？

A4:建議老師可以與衛生局或當地衛生所人員聯絡，協助陪伴學生至鄰近愛滋病指定醫院，進行進一步確認檢驗，如果檢驗的結果確認為陽性，醫院會主動通報衛生機關，衛生單位人員將主動與個案聯絡，協助後續就醫等相關問題。

Q5:如果有學生主動告知感染者之身分，有需要通報衛生單位嗎？我應該如何幫助他？

A5:每位愛滋病毒感染的學生，醫療院所都會主動通報衛生機關，衛生單位人員亦會定期與個案聯繫，因此，老師不需通報，亦無負通報之責任。然，感染愛滋的學生，就像一般的學生，只是需要長期就醫，因此老師們應於日常生活中給予協助與支持，保持良好關係，以及關心他的健康狀態，叮嚀按時就醫，如有需要談到病情，請找一個隱密地點，尊重其隱私權，為其保密，即便是感染者的父母或親人，也必須是在與感染者充分溝通的狀況下才可以透露。

若學生有就醫、兵役、生活……等相關疑問，老師可以與衛生局愛滋病個案管理師聯繫，以協助學生共同面對與處理相關問題。

免費愛滋諮詢專線：0800-888-99 5

Q6:如果校內有疑似感染者得學生受傷，應該如何幫助他？

A6:其實不管是不是感染者，在傷口處理前後都必須洗手，並穿戴手套，手套破損時應該立刻更換亦不得重複使用，如果傷口血液有大量冒出狀況，則要提供止血工具，並用毛巾按壓住傷口做止血動作。後續清潔步驟，請用酒精或漂白水清洗污染區域，污染物應裝於塑膠袋中送至廢棄物處理中心，工具則必須做消毒與清洗。

Q7:如何幫助感染者學生開口告知父母病情？

A7:如果學生希望透過老師的協助將病情告知家長，建議與當地的醫療公衛人員及學生一起討論，找到最合適的溝通方法，除了協助家長減少過度擔心與心理壓力，更要幫助這個家庭一起面對孩子感染的狀況。

## STEP 5 - 健康地圖

有關愛滋病的篩檢對象，主要是針對愛滋病毒感染的高風險族群，如：

- 1.曾從事不安全性行為者
- 2.曾與人共用針具或稀釋液者
- 3.感染性病者

以上對象都會建議每三個月定期接受愛滋病毒的篩檢，希望盡量降低不安全行為導致的傷害，另外，若有使用毒品(K他命、搖頭丸、安非他命……)的狀況下，較難去維持安全性行為，感染風險也會相對提高喔！

老師及學生的家人或朋友都不會知道學生是否有去做篩檢，除非學生自己主動告知，其他人是不會知道他去做篩檢服務的。

目前的篩檢有提供”具名”與”匿名”的篩檢喔!!

具名篩檢須提供自己的健保卡進行篩檢，而匿名則不需要告知真實姓名及提供健保卡。





## 附錄七、Teens' 幸福 9 號-青少年親善門診名單與聯絡資訊

縣市	醫療院所	地 址	聯絡電話
台北市	台北市立聯合醫院 婦幼院區	台北市中正區福州街 12 號	02-23940068
	台大醫院	台北市中正區常德街 1 號	02-23123456 分機 66824 (家醫科詹其峰醫師)
	天晴身心診所	台北市士林區中山北路 6 段 292 號	02-28355396
	台北市立聯合醫院 陽明院區	臺北市士林區雨聲街 105 號	02-28389145 (小兒科陳 護理師)
	台北市立聯合醫院 仁愛院區	臺北市大安區仁愛路四段 10 號	02-27093600 (家醫科吳 岱穎醫師)
	三軍總醫院北投分 院	院本部：台北市北投區新民路 60 號 門診處：台北市北投區中和街 250 號	02-28959808 分機 603039 (兒心科楊立光 醫師)
	夏凱納生活診所	台北市大同區五原路 15 號	02-25558313
	台北市立萬芳醫院	台北市文山區興隆路三段 111 號	02-29307930 分機 2867、2868
新北市	亞東紀念醫院	新北市板橋區南雅南路二段 21 號	02-89667000 分機 4952
	楊孟達身心精神科 診所	新北市板橋區文化路一段 275 號 1 樓	02-22555222
	陳文龍婦產科診所	新北市板橋區東門街 9 號	02-29687727
	新北市立聯合醫院 三重院區	新北市三重區中山路 2 號	02-29829111 分機 3640
	元程婦幼聯合診所	新北市新莊區中華路二段 47 號	02-29927196 分機 121
	杏春家醫科診所	新北市蘆洲區中山二路 37 號	02-22811906
	永和耕莘醫院	新北市永和區中興街 80 號	02-29286060 分機 10257
桃園縣	宏其婦幼醫院	桃園縣中壢市元化路 223 號	03-4618888 分機 1199
	衛生福利部桃園醫 院	桃園市中山路 1492 號	03-3699721 分機 2202
新竹縣	台大醫院竹東分院	新竹縣竹東鎮至善路 52 號	03-5943248 分機 4065
新竹市	陳建銘婦產科診所	新竹市武陵路 218 巷 58 號	03-5337789
宜蘭縣	員山鄉衛生所	宜蘭縣員山鄉復興路 2 號	03-9226147 分機 23
	頭城鎮衛生所	宜蘭縣頭城鎮新建里新興路 304 號	03-9771034 分機 203
	宜蘭市衛生所	宜蘭縣宜蘭市復興路一段 3 號	03-9322362 分機 21

縣市	醫療院所	地 址	聯絡電話
宜蘭縣	南澳鄉衛生所	宜蘭縣南澳鄉南澳村蘇花路二段 375 號	03-9981019 分機 120
	羅東鎮衛生所	宜蘭縣羅東鎮民生路 79 號	03-9542321
	安信診所	宜蘭縣礁溪鄉中山一路 120 號	03-9888001
	林榆森小兒科診所	宜蘭縣羅東鎮公正路 230 號	03-9559955
台中市	衛生福利部台中醫院	台中市西區三民路一段 199 號	04-22294411 分機 6107、6117
	中山醫學大學附設醫院	台中市建國北路一段 110 號	04-24739595 分機 34956
	童綜合醫院	台中市梧棲區中棲路一段 699 號	04-26581919 分機 4210
	烏日衛生所	台中市烏日區烏日村長樂街 136 號	04-23381027
	林文豹小兒科診所	台中市南屯區大墩路 815 號	04-23266518
彰化縣	十仁診所	彰化縣彰化市辭修路 82 號	04-7281067
雲林縣	成大醫院斗六分院	雲林縣斗六市莊敬路 345 號	05-5332121 分機 5101
	大林慈濟醫院斗六門診中心	雲林縣斗六市雲林路二段 248 號	05-5372000 (家醫科蕭雅尤醫師)
嘉義縣	大林慈濟醫院	嘉義縣大林鎮民生路 2 號	05-2648000 (家醫科蕭雅尤醫師)
	衛生福利部朴子醫院	嘉義縣朴子市永和里 42 之 50 號	05-3790600 分機 227
台南市	蔡明輝診所	台南市東區崇學路 176 號 1 樓	06-3369595
	成大醫院	台南市勝利路 138 號	06-2353535 分機 4191
	高雄榮民總醫院台南分院	台南市永康區復興路 427 號	06-3125101 分機 5321
	史地分小兒科診所	台南市永康區大橋一街 57 號	06-3039099
	台南柳營奇美醫院	台南市柳營區太康里 201 號	06-6226999 分機 72910
高雄市	高雄市立小港醫院	高雄市小港區山明路 482 號	07-8036783 分機 3206
	雲上太陽心寧診所	高雄市苓雅區光華一路 81 號	07-3389160
屏東縣	鄭英傑婦產科	屏東市廣東路 574 號	08-7363335
	元和馨診所	屏東市林森路 40-9 號	08-7220553
花蓮縣	基督教門諾會醫院	花蓮市民權路 44 號	03-8241238
	國軍花蓮總醫院	花蓮縣新城鄉嘉里村嘉里路 163 號	03-8265645
台東縣	楊國明身心科診所	台東市南京路 145 號	089-346379



## 附錄八、愛滋匿名篩檢醫療院所

縣市別	設置單位	地址	聯絡電話
臺北市	臺北市立聯合醫院昆明院區	台北市萬華區昆明街 100 號	02-2370-3739#1110
	國立臺灣大學醫學院附設醫院	台北市中山南路 7 號	0978-195-151
	臺北榮民總醫院	台北市北投區石牌路 2 段 201 號(感染科 愛滋研究室)	02-28712121#2052
	三軍總醫院	台北市內湖區成功路二段 325 號	02-8792-3311#54054
	臺北醫學大學附設醫院	台北市信義區吳興街 252 號	02-2737-2181#3525 0970405471
	臺北市立萬芳醫院	台北市文山區興隆路 3 段 111 號	0970-746-575
新北市	財團法人基督長老教會馬偕紀念醫院淡水分院	新北市淡水區民生里民生路 45 號	0975-835-061
	衛生福利部雙和醫院	235 新北市中和區中正路 291 號	0800-001-069 0911-573-393
	衛生福利部臺北醫院	242 新北市新莊區思源路 127 號	(02)2276-5566#2226
	醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會附設亞東醫院	新北市板橋區南雅南路 2 段 21 號	02-7728-1849
基隆市	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院	基隆市安樂區麥金路 222 號 306 診室	02-2431-3131#2302
宜蘭縣	財團法人天主教靈醫會羅東聖母醫院	宜蘭縣羅東鎮中正南路 160 號	03-9544106#3682
桃園縣	衛生福利部桃園醫院	桃園縣桃園市中山路 1492 號	03-3699721#3252 3253、3251
	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院	桃園縣龜山鄉復興街 5 號	03-3281200#5205 0975-367981
新竹市	財團法人臺灣基督長老教會馬偕紀念會社事業基金會馬偕紀念醫院新竹分院	新竹市光復路二段 690 號	03-6119595#2936
	國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院	新竹市北區金華里經國路一段 442 巷 25 號	03-5326151#2026
苗栗縣	衛生福利部苗栗醫院	苗栗縣苗栗市為公路 747 號	037-261920#1112
台中市	臺中榮民總醫院	台中市中港路三段 160 號	04-2359-2525#3111
	林新醫療社團法人林新醫院	台中市南屯區惠中路三段 36 號 B1 感控室	0975-901822
	衛生福利部臺中醫院	台中市西區三民路一段 199 號	04-2229-4411#2978
	衛生福利部豐原醫院	台中市豐原區安康路 100 號	04-2527-1180#1781
	中山醫學大學附設醫院	台中市南區建國北路一段 110 號	04-24739595#38921
	中國醫藥大學附設醫院	台中市北區育德路 2 號	04-22081937

彰化縣	財團法人彰化基督教醫院	彰化縣彰化市南校街 135 號	0983-145-043
	衛生福利部彰化醫院	彰化縣埔心鄉舊館村中正路 2 段 80 號	04-8298686#1761
南投縣	衛生福利部南投醫院	南投市復興路 478 號	049-2231150#2261,2262
雲林縣	國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院	雲林縣斗六市雲林路二段 579 號	05-6330002#8159
	財團法人天主教若瑟醫院	雲林縣虎尾鎮新生路 74 號	05-6337333-8281
嘉義市	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院	嘉義市忠孝路 539 號	05-2765041-2733
	衛生福利部嘉義醫院	嘉義市西區北港路 312 號	05-2319090#2128
嘉義縣	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院	嘉義縣朴子市嘉朴路西段 6 號	05-3621000#3803
	衛生福利部朴子醫院	嘉義縣朴子市永和里 42-50 號	05-3790600*537
台南市	國立成功大學醫學院附設醫院	台南市勝利路 138 號	06-2353535#4100
	奇美醫療財團法人奇美醫院	台南市永康區中華路 901 號	06-2812811 #53681、53689
	衛生福利部臺南醫院	台南市中西區中山路 125 號	06-2200055#3125
高雄市	義大醫療財團法人義大醫院	高雄市燕巢區義大路一號	07-615-0011#5550 0978-365-865
	高雄榮民總醫院	高雄市左營區大中一路 386 號	07-3468299
	財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院	高雄市三民區自由一路 100 號	07-3214227 0910-238-697
屏東縣	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院	屏東縣屏東市大連路 60 號	08-7385909
	衛生福利部屏東醫院	屏東縣屏東市自由路 270 號	08-7363011#2114
澎湖縣	衛生福利部澎湖醫院	澎湖縣馬公市中正路 10 號	06-9261151#50306
花蓮縣	臺灣基督教門諾醫療財團法人門諾醫院	花蓮縣花蓮市民權路 44 號	03-8241455
	衛生福利部花蓮醫院	花蓮縣花蓮市中正路 600 號	03-8358141#6126
	佛教慈濟醫療財團法人佛教慈濟綜合醫院	花蓮縣花蓮市中央路三段 707 號	03-8561825#2278 03-8463989
台東縣	衛生福利部臺東醫院	台東縣台東市五權街 1 號	089-324112#326

更多匿名篩檢之檢驗所、醫院及外展服務資訊，請參考「新北市政府衛生局→及病防疫專區→愛滋防治→愛滋篩檢資訊」，網址 <http://www.health.ntpc.gov.tw>



## 附錄九、相關法令

### 學校衛生法

公發布日：民國 91 年 02 月 06 日

修正日期：民國 102 年 12 月 18 日

發文字號：華總一義字第 10200229241 號 令

#### 第 1 條

為促進學生及教職員工健康，奠定國民健康基礎及提升生活品質，特制定本法。

本法未規定者，適用其他有關法律之規定。

#### 第 2 條

本法所稱主管機關：在中央為教育部；在直轄市為直轄市政府；在縣（市）為縣（市）政府。本法所訂事項涉及衛生、環境保護、社政等相關業務時，應由主管機關會同各相關機關辦理。

#### 第 3 條

各級主管機關及全國各級學校（以下簡稱學校）應依本法辦理學校衛生工作。

#### 第 4 條

各級主管機關應指定專責單位，並置專業人員，辦理學校衛生業務。

#### 第 5 條

各級主管機關應遴聘學者、專家、團體及相關機關代表組成學校衛生委員會，其任務如下：

- 一、提供學校衛生政策及法規興革之意見。
- 二、提供學校衛生之計畫、方案、措施及評鑑事項之意見。
- 三、提供學校衛生教育與活動之規劃及研發事項之意見。
- 四、提供學校健康保健服務之規劃及研發事項之意見。
- 五、提供學校環境衛生管理之規劃及研發事項之意見。
- 六、協調相關機關、團體推展學校衛生事項。
- 七、其他推展學校衛生之諮詢事項。

#### 第 6 條

學校應指定單位或專責人員，負責規劃、設計、推動學校衛生工作。

學校應有健康中心之設施，作為健康檢查與管理、緊急傷病處理、衛生諮詢及支援健康教學之場所。

#### 第 7 條

高級中等以下學校班級數未達四十班者，應置護理人員一人；四十班以上者，至少應置護理人員二人。

專科以上學校得比照前項規定置護理人員。

學校醫事人員應就依法登記合格者進用之。

#### 第 8 條

學校應建立學生健康管理制，定期辦理學生健康檢查；必要時，得辦理學生及教職員工臨時健康檢查或特定疾病檢查。

前項學生健康檢查之對象、項目、方法及其他相關事項之實施辦法，由中央主管機關會同中央衛生主管機關定之。

#### 第 9 條

學校應將學生健康檢查及疾病檢查結果載入學生資料，併隨學籍轉移。

前項學生資料，應予保密，不得無故洩漏。但應教學、輔導、醫療之需要，經學生家長同意或依其他法律規定應予提供者，不在此限。

#### 第 10 條

學校應依學生健康檢查結果，施予健康指導，並辦理體格缺點矯治或轉介治療。

第 11 條

學校對罹患視力不良、齲齒、寄生蟲病、肝炎、脊椎彎曲、運動傷害、肥胖及營養不良等學生常見體格缺點或疾病，應加強預防及矯治工作。

第 12 條

學校對患有心臟病、氣喘、癲癇、糖尿病、血友病、癌症、精神疾病、罕見疾病及其他重大傷病或身心障礙之學生，應加強輔導與照顧；必要時，得調整其課業及活動。

第 13 條

學校發現學生或教職員工罹患傳染病時，應會同衛生、環境保護機關做好防疫及監控措施；必要時，得禁止到校。

為遏止學校傳染病蔓延，各級主管機關得命其停課。

第 14 條

學校應配合衛生主管機關，辦理學生入學後之預防接種工作。

國民小學一年級新生，應完成入學前之預防接種；入學前未完成預防接種者，學校應通知衛生機關補行接種。

第 15 條

學校為適當處理學生及教職員工緊急傷病，應依第二項準則之規定，訂定緊急傷病處理規定，並增進其急救知能。

前項緊急傷病項目、處理程序及其他相關事項之準則，由各級主管機關定之。

學校發現有疑似食品中毒之情形，應採緊急救護措施，同時應通報直轄市、縣（市）衛生主管機關處理。

第 16 條

高級中等以下學校應開設健康相關課程，專科以上學校得視需要開設健康相關之課程。

健康相關課程、教材及教法，應適合學生生長發育特性及需要，兼顧認知、情意與技能。

第一項健康相關課程應包括營養教育，以建立正確之飲食習慣、養成對生命及自然之尊重，並增進環境保護意識、加深對食材來源之了解、理解國家及地區之飲食文化為目的。

學校得安排學生參與學校餐飲準備過程。

第 17 條

健康相關課程教師，應參與專業在職進修，以改進教學方法，提升健康相關教學效果。

主管機關或學校得視實際需要，薦送教師參加衛生課程進修。

第 18 條

開設健康相關課程之學校應充實健康相關教學設備；必要時，得設健康相關專科教室。

第 19 條

學校應加強辦理健康促進及建立健康生活行為等活動。

第 20 條

高級中等以下學校應結合家庭與社區之人力及資源，共同辦理社區健康教育及環境保護活動。

專科以上學校亦得辦理之。

第 21 條

學校之籌設應考慮校址之地質、水土保持、交通、空氣與水污染、噪音及其他環境影響因素。

學校校舍建築、飲用水、廁所、洗手台、垃圾、污水處理、噪音、通風、採光、照明、粉板、課桌椅、消防及無障礙校園設施等，應符合相關法令規定標準。

第 22 條

學校應加強餐廳、廚房、員生消費合作社之衛生管理。

各級主管機關或學校應辦理前項設施相關人員之衛生訓練、進修及研習。

學校餐飲衛生管理，應符合食品衛生管理法第八條第一項所定食品之良好衛生規範準則。

各級主管機關應督導學校建立餐飲衛生自主管理機制，落實自行檢查管理。學校每週應至少檢查餐飲場所一次，並予記錄；其紀錄應保存三年。



各級教育主管機關應會同農業及衛生主管機關不定期抽查學校餐飲衛生，並由農業或衛生主管機關抽驗學校食品之衛生安全及品質。

第一項及第四項之管理及督導項目、方法、稽查及其他應遵行事項之辦法，由中央主管機關會同中央衛生主管機關定之。

#### 第 23 條

學校供應膳食者，應依據中央主管機關所定學校午餐食物內容及營養基準，以及中央衛生主管機關所定國人膳食營養素參考攝取量提供衛生、安全及營養均衡之餐食，實施營養教育，並由營養師督導及執行。

學校供應膳食，應提供蔬食餐之選擇。

第一項學校供應膳食其食材應優先採用中央農業主管機關認證之在地優良農業產品。

#### 第 23-1 條

高級中等以下學校，班級數四十班以上者，應至少置營養師一人；各縣市主管機關，應置營養師若干人。

前項學校營養師職責如下：

- 一、飲食衛生安全督導。
- 二、膳食管理執行。
- 三、營養教育之實施。
- 四、全校營養指導。
- 五、個案營養照顧。

#### 第 23-2 條

直轄市、縣（市）政府應組成學校午餐輔導會，負責規範、輔導、考核及獎懲學校辦理午餐相關業務。

高級中等以下學校辦理午餐應成立學校午餐供應會或相當性質之組織，其組成、評選、供應及迴避原則，由各該主管機關定之。

主管機關得補助國民中小學設置廚房，並因應山地、偏遠及離島地區之需要，補助高級中等以下學校辦理午餐；其補助辦法，由各該主管機關定之。

#### 第 23-3 條

學校辦理膳食之採購，應參考中央餐廚或外訂餐盒採購契約書範本與供應業者簽訂書面契約，報請主管機關備查。

前項中央餐廚或外訂餐盒採購契約書範本，由中央主管機關定之。

高級中等以下學校辦理午餐應成立專戶，其收支帳務處理，依會計法及相關規定辦理，收支明細應至少於每學期結束後二個月內公告之。

#### 第 24 條

高級中等以下學校，應全面禁菸；並不得供售菸、酒、檳榔及其他有害身心健康之物質。

#### 第 25 條

學校應訂定計畫，每學期定期實施建築設備安全及環境衛生檢查；並應隨時維護教學與運動遊戲器材設備，開學前應澈底檢修。

#### 第 26 條

各級主管機關和學校應按年度編列學校衛生保健經費，並應專款專用。

#### 第 27 條

各級主管機關應對所屬學校辦理學校衛生工作評鑑，成績優異者，應予獎勵；辦理不善者，應令其限期改善，屆期不改善或情節重大者，由主管機關議處。

#### 第 28 條

本法施行細則，由中央主管機關定之。

#### 第 29 條

本法自公布日施行。

## 人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例

公發布日：民國 79 年 12 月 17 日

修正日期：民國 96 年 7 月 11 日

發文字號：華總一義字第 09600089621 號 令

### 第 1 條

為防止人類免疫缺乏病毒之感染、傳染及維護國民健康，並保障感染者權益，特制定本條例。

### 第 2 條

本條例所稱主管機關：在中央為行政院衛生福利部；在直轄市為直轄市政府；在縣（市）為縣（市）政府。

### 第 3 條

本條例所稱人類免疫缺乏病毒感染者（以下簡稱感染者），指受該病毒感染之後天免疫缺乏症候群患者及感染病毒而未發病者。

### 第 4 條

感染者之人格與合法權益應受尊重及保障，不得予以歧視，拒絕其就學、就醫、就業、安養、居住或予其他不公平之待遇，相關權益保障辦法，由中央主管機關會商中央各目的事業主管機關訂定之。

中央主管機關對感染者所從事之工作，為避免其傳染於人，得予必要之執業執行規範。非經感染者同意，不得對其錄音、錄影或攝影。

### 第 5 條

中央主管機關應邀集感染者權益促進團體、民間機構、學者專家及各目的事業主管機關代表，參與推動人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障事項；其中單一性別不得少於三分之一，且感染者權益促進團體、民間機構及學者專家之席次比例，不得少於二分之一。

前項防治及權益保障事項包括：

- 一、整合、規劃、諮詢、推動人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障相關事項。
- 二、受理感染者權益侵害協調事宜。
- 三、訂定權益保障事項與感染者權益侵害協調處理及其他遵行事項之辦法。

第一項之感染者權益促進團體及民間機構代表由各立案之民間機構、團體互推後，由主管機關遴聘之。

### 第 6 條

中央主管機關得指定醫事機構及研究單位，從事人類免疫缺乏病毒有關之檢驗、預防及治療；其費用由中央主管機關編列預算，並得委任中央健康保險局給付之。

前項之檢驗、預防及治療費用給付對象、額度、程序及其他應遵行事項之辦法，由中央主管機關定之。

### 第 7 條

主管機關應辦理人類免疫缺乏病毒之防治教育及宣導。

中央各目的事業主管機關應明訂年度教育及宣導計畫；其內容應具有性別意識，並著重反歧視宣導，並由機關、學校、團體及大眾傳播媒體協助推行。

### 第 8 條

有下列情形之一者，應接受人類免疫缺乏病毒及其他性病防治講習：

- 一、經查獲有施用或販賣毒品之行為。
- 二、經查獲意圖營利與他人為性交或猥褻之行為。
- 三、與前款之人為性交或猥褻之行為。

前項講習之課程、時數、執行單位及其他應遵行事項之辦法，由中央主管機關定之。

### 第 9 條



主管機關為防止人類免疫缺乏病毒透過共用針具、稀釋液或容器傳染於人，得視需要，建立針具提供、交換、回收及管制藥品成癮替代治療等機制；其實施對象、方式、內容與執行機構及其他應遵行事項之辦法，由中央主管機關定之。

因參與前項之機制而提供或持有針具或管制藥品，不負刑事責任。

#### 第 10 條

旅館業及浴室業，其營業場所應提供保險套及水性潤滑劑。

#### 第 11 條

有下列情形之一者，應事先實施人類免疫缺乏病毒有關檢驗：

- 一、採集血液供他人輸用。
- 二、製造血液製劑。
- 三、施行器官、組織、體液或細胞移植。

前項檢驗呈陽性反應者，不得使用。

醫事機構對第一項檢驗呈陽性反應者，應通報主管機關。

第一項第一款情形，有緊急輸血之必要而無法事前檢驗者，不在此限。

#### 第 12 條

感染者有提供其感染源或接觸者之義務；就醫時，應向醫事人員告知其已感染人類免疫缺乏病毒。

主管機關得對感染者及其感染源或接觸者實施調查。但實施調查時不得侵害感染者之人格及隱私。

感染者提供其感染事實後，醫事機構及醫事人員不得拒絕提供服務。

#### 第 13 條

醫事人員發現感染者應於二十四小時內向地方主管機關通報；其通報程序與內容，由中央主管機關訂定之。

主管機關為防治需要，得要求醫事機構、醫師或法醫師限期提供感染者之相關檢驗結果及治療情形，醫事機構、醫師或法醫師不得拒絕、規避或妨礙。

#### 第 14 條

主管機關、醫事機構、醫事人員及其他因業務知悉感染者之姓名及病歷等有關資料者，除依法律規定或基於防治需要者外，對於該項資料，不得洩漏。

#### 第 15 條

主管機關應通知下列之人，至指定之醫事機構，接受人類免疫缺乏病毒諮詢與檢查：

- 一、接獲報告或發現感染或疑似感染人類免疫缺乏病毒者。
- 二、與感染者發生危險性行為、共用針具、稀釋液、容器或有其他危險行為者。
- 三、經醫事機構依第十一條第三項通報之陽性反應者。
- 四、輸用或移植感染人類免疫缺乏病毒之血液、器官、組織、體液者。
- 五、其他經中央主管機關認為有檢查必要者。

前項檢查費用，由中央主管機關及中央各目的事業主管機關編列之，前項第五款有檢查必要之範圍，由中央主管機關公告之。

第一項所列之人，亦得主動前往主管機關指定之醫事機構，請求諮詢、檢查。

醫事人員除因第十一條第一項規定外，應經當事人同意及諮詢程序，始得抽取當事人血液進行人類免疫缺乏病毒檢查。

#### 第 16 條

主管機關對於經檢查證實感染人類免疫缺乏病毒者，應通知其至指定之醫療機構治療或定期接受症狀檢查。

前項治療之對象，應包含受本國籍配偶感染或於本國醫療過程中感染之外籍（含大陸地區、香港澳門）配偶及在臺灣地區居留之我國無戶籍國民。

前二項之檢驗及治療費用，由中央主管機關編列之，治療費用之給付及相關辦法，由中央主

管機關訂定之。

主管機關在執行第一項及第二項規定時，應注意執行之態度與方法，尊重感染者之人格與自主，並維護其隱私。

#### 第 17 條

醫事人員發現感染者之屍體，應於二十四小時內向地方主管機關通報，地方主管機關接獲通報時，應立即指定醫療機構依防疫需要及家屬意見進行適當處理。

#### 第 18 條

中央主管機關對入國（境）停留達三個月以上或居留之外國人、大陸地區人民、香港或澳門居民，得採行檢查措施，或要求其提出最近三個月內人類免疫缺乏病毒抗體之檢驗報告。前項檢查或檢驗結果呈陽性反應者，中央主管機關應通知外交部或入出國管理機關撤銷或廢止其簽證或停留、居留許可，並令其出國（境）。

外國人、大陸地區人民、香港或澳門居民拒絕依第一項規定檢查或提出檢驗報告者，中央主管機關應通知外交部或入出國管理機關撤銷或廢止其簽證或停留、居留許可，並令其出國（境）。

#### 第 19 條

依前條規定出國（境）者，再申請簽證或停留、居留許可時，外交部、入出國管理機關得核給每季不超過一次，每次不超過十四天之短期簽證或停留許可，並不受理延期申請；停留期間如有違反本條例規定者，不受理其後再入境之申請。

前項對象於許可停留期間，不適用第六條第一項規定。

#### 第 20 條

依第十八條第二項規定令其出國（境）者，如係受本國籍配偶傳染或於本國醫療過程中感染及我國無戶籍國民有二親等內之親屬於臺灣地區設有戶籍者，得以書面向中央主管機關提出申覆。

前項申覆，以一次為限，並應於出國（境）後於六個月內為之。但尚未出國（境）者，亦得提出，申覆期間得暫不出國（境）。

申覆案件經確認符合前二項規定者，中央主管機關應通知外交部或入出國管理機關於受理申覆者申請簽證、停留、居留或定居許可時，不得以其人類免疫缺乏病毒抗體檢驗陽性為唯一理由，對其申請不予許可。

#### 第 21 條

明知自己為感染者，隱瞞而與他人進行危險性行為或有共用針具、稀釋液或容器等之施打行為，致傳染於人者，處五年以上十二年以下有期徒刑。

明知自己為感染者，而供血或以器官、組織、體液或細胞提供移植或他人使用，致傳染於人者，亦同。

前二項之未遂犯罰之。

危險性行為之範圍，由中央主管機關參照世界衛生組織相關規定訂之。

#### 第 22 條

違反第十一條第一項或第二項規定者，處新臺幣三萬元以上十五萬元以下罰鍰，因而致人感染人類免疫缺乏病毒者，處三年以上十年以下有期徒刑。

#### 第 23 條

違反第十一條第三項、第十二條、第十三條、第十四條、第十五條第一項及第四項、第十七條或拒絕第十六條規定之檢查或治療者，處新臺幣三萬元以上十五萬元以下罰鍰。

違反第四條第一項或第三項、醫事機構違反第十二條第三項規定者，處新臺幣三十萬元以上一百五十萬元以下罰鍰。

前二項之情形，主管機關於必要時，得限期令其改善；屆期未改善者，按次處罰之。

醫事人員有第一項、第二項情形之一而情節重大者，移付中央主管機關懲戒。

#### 第 24 條



違反第十條規定，經令其限期改善，屆期未改善者，處營業場所負責人新臺幣三萬元以上十五萬元以下罰鍰。

違反第八條第一項不接受講習者，處新臺幣一萬元以上五萬元以下罰鍰。

#### 第 25 條

本條例所定之罰鍰，由直轄市或縣（市）主管機關處罰之。但第二十三條之罰鍰，亦得由中央主管機關處罰。

#### 第 26 條

提供感染者服務工作或執行本條例相關工作著有績效者，中央主管機關應予獎勵。

提供感染者服務工作或執行本條例相關工作而感染人類免疫缺乏病毒者，其服務機關（構）應給予合理補償；其補償之方式、額度及其他應遵行事項之辦法，由中央主管機關定之。

#### 第 27 條

本條例自公布日施行。

## 各級學校防治人類免疫缺乏病毒傳染及保障感染者權益處理要點

發布／函頒日期：民國 93 年 12 月 09 日

修正日期：民國 101 年 05 月 23 日

發文字號：臺體(二)字第 1010076242C 號 令

### 第 1 條

教育部為執行人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例（以下簡稱本條例）規定，尊重及保障感染人類免疫缺乏病毒者之人格與就學、就醫、就業，及避免其受到其他不公平之待遇，並防治人類免疫缺乏病毒之感染，維護學校教師、學生及職員（以下簡稱教職員生）之健康，特訂定本要點。

### 第 2 條

各級學校應指定單位或專責人員負責人類免疫缺乏病毒感染之輔導、權益保護等相關事項，並設立申訴管道與訂定輔導及權益受損處理機制。

### 第 3 條

各級學校應積極利用各種場合進行人類免疫缺乏病毒傳染防治宣導及衛生教育。

### 第 4 條

各級學校應加強生命教育、健康教育與性教育，提升教職員生對生命之尊重，建立健康之人際關係及安全性行為。

### 第 5 條

各級學校應保護感染人類免疫缺乏病毒者之隱私，因業務或其他管道知悉相關事宜時，應予保密。

### 第 6 條

各級學校之教職員生經確認或發現疑似受感染者，如當事人已成年，學校非經當事人同意，不得通知學生家長、監護人及其他第三人；如當事人尚未成年，學校得於輔導人員及醫護人員協助下告知家長或其監護人。

### 第 7 條

各級學校對經確認或疑似受感染之教職員生，應經當事人同意，始得提供輔導及協助。

### 第 8 條

為執行本條例第四條第一項規定，各級學校對教職員生已感染人類免疫缺乏病毒，或疑似受感染者，除應遵守本條例之相關規定外，遇有下列情事時，應確保當事人之就學、就醫、就業合法權益並避免受到不公平之待遇：

- 一、經確認或疑似受感染者，學校應予最大關懷與協助，不得藉故要求其退學、轉學、休學、退休、離職、不得到校及記過等處分措施。
- 二、如設有實習課程者，不得因當事人已感染或疑似受感染，藉故取消學生實習資格。
- 三、設有學生或教職員宿舍者，不得因當事人已感染或疑似受感染，藉故取消當事人住宿資格或設定與同校教職員生相較係屬不公平之住宿資格條件。
- 四、學校不得藉由任何名義，要求當事人提出未感染人類免疫缺乏病毒之證明。
- 五、學校所定各項校規、學則、招生簡章及校園活動等，不得因當事人已感染或疑似感染，限制及影響學生就學權益。

# 性別平等教育法

公發布日：民國 93 年 06 月 23 日

修正日期：民國 102 年 12 月 11 日

發文字號：華總一義字第 10200225121 號 令

## 第一章 總則

### 第 1 條

為促進性別地位之實質平等，消除性別歧視，維護人格尊嚴，厚植並建立性別平等之教育資源與環境，特制定本法。

本法未規定者，適用其他法律之規定。

### 第 2 條

本法用詞定義如下：

一、性別平等教育：指以教育方式教導尊重多元性別差異，消除性別歧視，促進性別地位之實質平等。

二、學校：指公私立各級學校。

三、性侵害：指性侵害犯罪防治法所稱性侵害犯罪之行為。

四、性騷擾：指符合下列情形之一，且未達性侵害之程度者：

(一)以明示或暗示之方式，從事不受歡迎且具有性意味或性別歧視之言詞或行為，致影響他人之人格尊嚴、學習、或工作之機會或表現者。

(二)以性或性別有關之行為，作為自己或他人獲得、喪失或減損其學習或工作有關權益之條件者。

五、性霸凌：指透過語言、肢體或其他暴力，對於他人之性別特徵、性別特質、性傾向或性別認同進行貶抑、攻擊或威脅之行為且非屬性騷擾者。

六、性別認同：指個人對自我歸屬性別的自我認知與接受。

七、校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件：指性侵害、性騷擾或性霸凌事件之一方為學校校長、教師、職員、工友或學生，他方為學生者。

### 第 3 條

本法所稱主管機關：在中央為教育部；在直轄市為直轄市政府；在縣（市）為縣（市）政府。

### 第 4 條

中央主管機關應設性別平等教育委員會，其任務如下：

一、研擬全國性之性別平等教育相關法規、政策及年度實施計畫。

二、協調及整合相關資源，協助並補助地方主管機關及所主管學校、社教機構落實性別平等教育之實施與發展。

三、督導考核地方主管機關及所主管學校、社教機構性別平等教育相關工作之實施。

四、推動性別平等教育之課程、教學、評量與相關問題之研究與發展。

五、規劃及辦理性別平等教育人員之培訓。

六、提供性別平等教育相關事項之諮詢服務及調查、處理與本法有關之案件。

七、推動全國性有關性別平等之家庭教育及社會教育。

八、其他關於全國性之性別平等教育事務。

### 第 5 條

直轄市、縣（市）主管機關應設性別平等教育委員會，其任務如下：

一、研擬地方之性別平等教育相關法規、政策及年度實施計畫。

二、協調及整合相關資源，並協助所主管學校、社教機構落實性別平等教育之實施與發展。

三、督導考核所主管學校、社教機構性別平等教育相關工作之實施。

四、推動性別平等教育之課程、教學、評量及相關問題之研究發展。

五、提供所主管學校、社教機構性別平等教育相關事項之諮詢服務及調查、處理與本法有關之案件。

- 六、辦理所主管學校教育人員及相關人員之在職進修。
- 七、推動地方有關性別平等之家庭教育及社會教育。
- 八、其他關於地方之性別平等教育事務。

#### 第 6 條

學校應設性別平等教育委員會，其任務如下：

- 一、統整學校各單位相關資源，擬訂性別平等教育實施計畫，落實並檢視其實施成果。
- 二、規劃或辦理學生、教職員工及家長性別平等教育相關活動。
- 三、研發並推廣性別平等教育之課程、教學及評量。
- 四、研擬性別平等教育實施與校園性侵害及性騷擾之防治規定，建立機制，並協調及整合相關資源。
- 五、調查及處理與本法有關之案件。
- 六、規劃及建立性別平等之安全校園空間。
- 七、推動社區有關性別平等之家庭教育與社會教育。
- 八、其他關於學校或社區之性別平等教育事務。

#### 第 7 條

中央主管機關之性別平等教育委員會，置委員十七人至二十三人，採任期制，以教育部部長為主任委員，其中女性委員應占委員總數二分之一以上；性別平等教育相關領域之專家學者、民間團體代表及實務工作者之委員合計，應占委員總數三分之二以上。前項性別平等教育委員會每三個月應至少開會一次，並應由專人處理有關業務；其組織、會議及其他相關事項，由中央主管機關定之。

#### 第 8 條

直轄市、縣（市）主管機關之性別平等教育委員會，置委員九人至二十三人，採任期制，以直轄市、縣（市）首長為主任委員，其中女性委員應占委員總數二分之一以上；性別平等教育相關領域之專家學者、民間團體代表及實務工作者之委員合計，應占委員總數三分之一以上。

前項性別平等教育委員會每三個月應至少開會一次，並應由專人處理有關業務；其組織、會議及其他相關事項，由直轄市、縣（市）主管機關定之。

#### 第 9 條

學校之性別平等教育委員會，置委員五人至二十一人，採任期制，以校長為主任委員，其中女性委員應占委員總數二分之一以上，並得聘具性別平等意識之教師代表、職工代表、家長代表、學生代表及性別平等教育相關領域之專家學者為委員。

前項性別平等教育委員會每學期應至少開會一次，並應由專人處理有關業務；其組織、會議及其他相關事項，由學校定之。

#### 第 10 條

中央、直轄市、縣（市）主管機關及學校每年應參考所設之性別平等教育委員會所擬各項實施方案編列經費預算。

#### 第 11 條

主管機關應督導考核所主管學校、社教機構或下級機關辦理性別平等教育相關工作，並提供必要之協助；其績效優良者，應給予獎勵，績效不良者，應予糾正並輔導改進。

### 第二章 學習環境與資源

#### 第 12 條

學校應提供性別平等之學習環境，尊重及考量學生與教職員工之不同性別、性別特質、性別認同或性傾向，並建立安全之校園空間。

學校應訂定性別平等教育實施規定，並公告周知。

#### 第 13 條



學校之招生及就學許可不得有性別、性別特質、性別認同或性傾向之差別待遇。但基於歷史傳統、特定教育目標或其他非因性別因素之正當理由，經該管主管機關核准而設置之學校、班級、課程者，不在此限。

#### 第 14 條

學校不得因學生之性別、性別特質、性別認同或性傾向而給予教學、活動、評量、獎懲、福利及服務上之差別待遇。但性質僅適合特定性別、性別特質、性別認同或性傾向者，不在此限。

學校應對因性別、性別特質、性別認同或性傾向而處於不利處境之學生積極提供協助，以改善其處境。

#### 第 14-1 條

學校應積極維護懷孕學生之受教權，並提供必要之協助。

#### 第 15 條

教職員工之職前教育、新進人員培訓、在職進修及教育行政主管人員之儲訓課程，應納入性別平等教育之內容；其中師資培育之大學之教育專業課程，應有性別平等教育相關課程。

#### 第 16 條

學校之考績委員會、申訴評議委員會、教師評審委員會及中央與直轄市、縣（市）主管機關之教師申訴評議委員會之組成，任一性別委員應占委員總數三分之一以上。但學校之考績委員會及教師評審委員會因該校任一性別教師人數少於委員總數三分之一者，不在此限。

學校或主管機關相關組織未符合前項規定者，應自本法施行之日起一年內完成改組。

### 第三章 課程、教材與教學

#### 第 17 條

學校之課程設置及活動設計，應鼓勵學生發揮潛能，不得因性別而有差別待遇。

國民中小學除應將性別平等教育融入課程外，每學期應實施性別平等教育相關課程或活動至少四小時。

高級中等學校及專科學校五年制前三年應將性別平等教育融入課程。

大專校院應廣開性別研究相關課程。

學校應發展符合性別平等之課程規劃與評量方式。

#### 第 18 條

學校教材之編寫、審查及選用，應符合性別平等教育原則；教材內容應平衡反映不同性別之歷史貢獻及生活經驗，並呈現多元之性別觀點。

#### 第 19 條

教師使用教材及從事教育活動時，應具備性別平等意識，破除性別刻板印象，避免性別偏見及性別歧視。

教師應鼓勵學生修習非傳統性別之學科領域。

### 第四章 校園性侵害、性騷擾及性霸凌之防治

#### 第 20 條

為預防與處理校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件，中央主管機關應訂定校園性侵害、性騷擾或性霸凌之防治準則；其內容應包括學校安全規劃、校內外教學與人際互動注意事項、校園性侵害、性騷擾或性霸凌之處理機制、

程序及救濟方法。

學校應依前項準則訂定防治規定，並公告周知。

#### 第 21 條

學校校長、教師、職員或工友知悉服務學校發生疑似校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件者，除應立即依學校防治規定所定權責，依性侵害犯罪防治法、兒童及少年福利法、身心障礙者權益保障法及其他相關法律規定通報外，並應向學校及當地直轄市、縣（市）主管機關通報，至遲不得超過二十四小時。

學校校長、教師、職員或工友不得偽造、變造、湮滅或隱匿他人所犯校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件之證據。

學校或主管機關處理校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件，應將該事件交由所設之性別平等教育委員會調查處理。

#### 第 22 條

學校或主管機關調查處理校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件時，應秉持客觀、公正、專業之原則，給予雙方當事人充分陳述意見及答辯之機會。但應避免重複詢問。

當事人及檢舉人之姓名或其他足以辨識身分之資料，除有調查之必要或基於公共安全之考量者外，應予保密。

#### 第 23 條

學校或主管機關於調查處理校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件期間，得採取必要之處置，以保障當事人之受教權或工作權。

#### 第 24 條

學校或主管機關處理校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件，應告知當事人或其法定代理人其得主張之權益及各種救濟途徑，或轉介至相關機構處理，必要時，應提供心理輔導、保護措施或其他協助；對檢舉人有受侵害之虞者，並應提供必要之保護措施或其他協助。

前項心理輔導、保護措施或其他協助，學校或主管機關得委請醫師、心理師、社會工作師或律師等專業人員為之。

#### 第 25 條

校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件經學校或主管機關調查屬實後，應依相關法律或法規規定自行或將加害人移送其他權責機關，予以申誡、記過、解聘、停聘、不續聘或其他適當之懲處。

學校、主管機關或其他權責機關為性騷擾或性霸凌事件之懲處時，應命加害人接受心理輔導之處置，並得命其為下列一款或數款之處置：

- 一、經被害人或其法定代理人之同意，向被害人道歉。
- 二、接受八小時之性別平等教育相關課程。
- 三、其他符合教育目的之措施。

校園性騷擾或性霸凌事情節輕微者，學校、主管機關或其他權責機關得僅依前項規定為必要之處置。

第一項懲處涉及加害人身分之改變時，應給予其書面陳述意見之機會。

第二項之處置，應由該懲處之學校或主管機關執行，執行時並應採取必要之措施，以確保加害人之配合遵守。

#### 第 26 條

學校或主管機關調查校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件過程中，得視情況就相關事項、處理方式及原則予以說明，並得於事件處理完成後，經被害人或其法定代理人之同意，將事件之有無、樣態及處理方式予以公布。但不得揭露當事人之姓名或其他足以識別其身分之資料。

#### 第 27 條

學校或主管機關應建立校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件及加害人之檔案資料。

前項加害人轉至其他學校就讀或服務時，主管機關及原就讀或服務之學校應於知悉後一個月內，通報加害人現就讀或服務之學校。

接獲前項通報之學校，應對加害人實施必要之追蹤輔導，非有正當理由，並不得公布加害人之姓名或其他足以識別其身分之資料。

學校任用教育人員或進用其他專職、兼職人員前，應依性侵害犯罪防治法之規定，查閱其有無性侵害之犯罪紀錄，或曾經主管機關或學校性別平等教育委員會調查有性侵害、性騷擾或性霸凌行為屬實並經該管主管機關核准解聘或不續聘者。

### 第 五 章 申請調查及救濟





### 第 28 條

學校違反本法規定時，被害人或其法定代理人得向學校所屬主管機關申請調查。  
校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件之被害人或其法定代理人得以書面向行為人所屬學校申請調查。但學校之首長為加害人時，應向學校所屬主管機關申請調查。  
任何人知悉前二項之事件時，得依其規程序向學校或主管機關檢舉之。

### 第 29 條

學校或主管機關於接獲調查申請或檢舉時，應於二十日內以書面通知申請人或檢舉人是否受理。

學校或主管機關於接獲調查申請或檢舉時，有下列情形之一者，應不予受理：

- 一、非屬本法所規定之事項者。
- 二、申請人或檢舉人未具真實姓名。
- 三、同一事件已處理完畢者。

前項不受理之書面通知，應敘明理由。

申請人或檢舉人於第一項之期限內未收到通知或接獲不受理通知之次日起二十日內，得以書面具明理由，向學校或主管機關申復。

### 第 30 條

學校或主管機關接獲前條第一項之申請或檢舉後，除有前條第二項所定事由外，應於三日內交由所設之性別平等教育委員會調查處理。

學校或主管機關之性別平等教育委員會處理前項事件時，得成立調查小組調查之。

前項小組成員應具性別平等意識，女性人數比例，應占成員總數二分之一以上，必要時，部分小組成員得外聘。處理校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件所成立之調查小組，其成員中具性侵害、性騷擾或性霸凌事件調查專業素養之專家學者之人數比例於學校應占成員總數三分之一以上，於主管

機關應占成員總數二分之一以上；雙方當事人分屬不同學校時，並應有申請人學校代表。

性別平等教育委員會或調查小組依本法規定進行調查時，行為人、申請人及受邀協助調查之人或單位，應予配合，並提供相關資料。

行政程序法有關管轄、移送、迴避、送達、補正等相關規定，於本法適用或準用之。

性別平等教育委員會之調查處理，不受該事件司法程序進行之影響。

性別平等教育委員會為調查處理時，應衡酌雙方當事人之權力差距。

### 第 31 條

學校或主管機關性別平等教育委員會應於受理申請或檢舉後二個月內完成調查。必要時，得延長之，延長以二次為限，每次不得逾一個月，並應通知申請人、檢舉人及行為人。

性別平等教育委員會調查完成後，應將調查報告及處理建議，以書面向其所屬學校或主管機關提出報告。

學校或主管機關應於接獲前項調查報告後二個月內，自行或移送相關權責機關依本法或相關法律或法規規定議處，並將處理之結果，以書面載明事實及理由通知申請人、檢舉人及行為人。

學校或主管機關為前項議處前，得要求性別平等教育委員會之代表列席說明。

### 第 32 條

申請人及行為人對於前條第三項處理之結果有不服者，得於收到書面通知次日起二十日內，以書面具明理由向學校或主管機關申復。

前項申復以一次為限。

學校或主管機關發現調查程序有重大瑕疵或有足以影響原調查認定之新事實、新證據時，得要求性別平等教育委員會重新調查。

### 第 33 條

性別平等教育委員會於接獲前條學校或主管機關重新調查之要求時，應另組調查小組；其調查處理程序，依本法之相關規定。

### 第 34 條

申請人或行為人對學校或主管機關之申復結果不服，得於接獲書面通知書之次日起三十日內，依下列規定提起救濟：

- 一、公私立學校校長、教師：依教師法之規定。
- 二、公立學校依公務人員任用法任用之職員及中華民國七十四年五月三日教育人員任用條例施行前未納入銓敘之職員：依公務人員保障法之規定。
- 三、私立學校職員：依性別工作平等法之規定。
- 四、公私立學校工友：依性別工作平等法之規定。
- 五、公私立學校學生：依規定向所屬學校提起申訴。

### 第 35 條

學校及主管機關對於與本法事件有關之事實認定，應依據其所設性別平等教育委員會之調查報告。

法院對於前項事實之認定，應審酌各級性別平等教育委員會之調查報告。

## 第 六 章 罰 則

### 第 36 條

學校違反第十三條、第十四條、第十四條之一、第十六條、第二十條第二項、第二十二條第二項或第二十七條第三項規定者，應處新臺幣一萬元以上十萬元以下罰鍰。

行為人違反第三十條第四項規定而無正當理由者，由學校報請主管機關處新臺幣一萬元以上五萬元以下罰鍰，並得連續處罰至其配合或提供相關資料為止。

學校校長、教師、職員或工友有下列情形之一者，處新臺幣三萬元以上十五萬元以下罰鍰：  
一、違反第二十一條第一項規定，未於二十四小時內，向學校及當地直轄市、縣（市）主管機關通報。

二、違反第二十一條第二項規定，偽造、變造、湮滅或隱匿他人所犯校園性騷擾或性霸凌事件之證據。

### 第 36-1 條

學校校長、教師、職員或工友違反第二十一條第一項所定疑似校園性侵害事件之通報規定，致再度發生校園性侵害事件；或偽造、變造、湮滅或隱匿他人所犯校園性侵害事件之證據者，應依法予以解聘或免職。

學校或主管機關對違反前項規定之人員，應依法告發。

## 第 七 章 附 則

### 第 37 條

本法施行細則，由中央主管機關定之。

### 第 38 條

本法施行日期，除中華民國一百年六月七日修正之條文，由行政院定之外，自公布日施行。



## 校園性侵害性騷擾或性霸凌防治準則

公發布日：民國 94 年 03 月 30 日  
修正日期：民國 101 年 05 月 24 日  
發文字號：臺參字第 1010081429C 號 令

### 第一章 總則

#### 第 1 條

本準則依性別平等教育法（以下簡稱本法）第二十條第一項規定訂定之。

#### 第 2 條

校應積極推動校園性侵害、性騷擾及性霸凌防治教育，以提升教職員工生尊重他人與自己性或身體自主之知能，並採取下列措施：

- 一、 針對教職員工生，每年定期舉辦校園性侵害、性騷擾及性霸凌防治之教育宣導活動，並評鑑其實施成效。
- 二、 針對性別平等教育委員會（以下簡稱性平會）及負責校園性侵害、性騷擾及性霸凌事件處置相關單位人員，每年定期辦理相關之在職進修活動。
- 三、 鼓勵前款人員參加校內外校園性侵害、性騷擾及性霸凌事件處置研習活動，並予以公差登記及經費補助。
- 四、 利用多元管道，公告周知本準則所規範之事項，並納入教職員工聘約及學生手冊。
- 五、 鼓勵校園性侵害、性騷擾及性霸凌事件被害人或檢舉人儘早申請調查或檢舉，以利蒐證及調查處理。

#### 第 3 條

學校或主管機關應蒐集校園性侵害、性騷擾及性霸凌防治與救濟等資訊，並於處理事件時，主動提供予相關人員。

前項資訊應包括下列事項：

- 一、 校園性侵害、性騷擾及性霸凌事件之界定、類型及相關法規。
- 二、 被害人之權益保障及學校所提供之必要協助。
- 三、 申請調查、申復及救濟之機制。
- 四、 相關之主管機關及權責單位。
- 五、 提供資源協助之團體及網絡。
- 六、 其他該校或主管機關性平會認為必要之事項。

### 第二章 校園安全規劃

#### 第 4 條

學校為防治校園性侵害、性騷擾及性霸凌，應採取下列措施改善校園危險空間：

- 一、 依空間配置、管理與保全、標示系統、求救系統與安全路線、照明與空間穿透性及其他空間安全要素等，定期檢討校園空間與設施之規劃與使用情形及檢視校園整體安全。
- 二、 記錄校園內曾經發生校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件之空間，並依實際需要繪製校園危險地圖。

前項第一款檢討校園空間與設施之規劃，應考量學生之身心功能或語言文化差異之特殊性，提供符合其需要之安全規劃及說明方式；其範圍，應包括校園內所設之宿舍、衛浴設備、校車等。

#### 第 5 條

學校應定期舉行校園空間安全檢視說明會，邀集專業空間設計者、教職員工生及其他校園使用者參與，公告前條檢視成果及相關紀錄，並檢視校園危險空間改善進度。

### 第三章 校內外教學及人際互動注意事項

#### 第 6 條

學校教職員工生於進行校內外教學活動、執行職務及人際互動時，應尊重性別多元及個別差異。

#### 第 7 條

教師於執行教學、指導、訓練、評鑑、管理、輔導或提供學生工作機會時，在與性或性別有關之人際互動上，不得發展有違專業倫理之關係。

教師發現其與學生之關係有違反前項專業倫理之虞，應主動迴避或陳報學校處理。

#### 第 8 條

職員工生應尊重他人與自己之性或身體之自主，避免不受歡迎之追求行為，並不得以強制或暴力手段處理與性或性別有關之衝突。

### 第四章 校園性侵害、性騷擾或性霸凌之處理機制、程序及救濟方法

#### 第 9 條

本法第二條第七款所定校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件，包括不同學校間所發生者。

本法第二條第七款之名詞定義如下：

一、 教師：指專任教師、兼任教師、代理教師、代課教師、護理教師、教官及其他執行教學、研究或教育實習之人員。

二、 職員、工友：指前款教師以外，固定或定期執行學校事務之人員。

三、 學生：指具有學籍、接受進修推廣教育者或交換學生。

#### 第 10 條

校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件之被害人或其法定代理人（以下簡稱申請人）、檢舉人，得以書面向行為人於行為發生時所屬之學校（以下簡稱事件管轄學校）申請調查或檢舉。但行為人為學校首長者，應向學校所屬主管機關（以下簡稱事件管轄機關）申請。

前項事件管轄學校，於行為人在兼任學校所為者，為該兼任學校。

#### 第 11 條

事件管轄學校或機關與行為人現所屬學校不同者，應以書面通知行為人現所屬學校派代表參與調查，被通知之學校不得拒絕。

前項事件管轄學校或機關完成調查後，其成立校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件者，應將調查報告及懲處建議移送行為人現所屬學校依第三十條規定處理。

#### 第 12 條

第十條第二項之情形，事件管轄學校應以書面通知行為人現所屬專任學校派代表參與調查，被通知之學校不得拒絕。

前項事件管轄學校完成調查後，其成立校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件者，應將調查報告及懲處建議移送行為人現所屬專任學校依第三十條規定處理。

#### 第 13 條

為人於行為發生時，同時具有校長、教師、職員、工友或學生二種以上不同身分者，以其與被害人互動時之身分，定其受調查之身分及事件管轄學校或機關。

無法判斷行為人於行為發生時之身分，或於學制轉銜期間，尚未確定行為人就讀學校者，以受理申請調查或檢舉之學校為事件管轄學校，相關學校應派代表參與調查。

#### 第 14 條

行為人在二人以上，分屬不同學校者，以先受理申請調查或檢舉之行為人所屬學校為事件管轄學校，相關學校應派代表參與調查。

#### 第 15 條



接獲申請調查或檢舉之學校或主管機關無管轄權者，應將該案件於七個工作日內移送其他有管轄權者，並通知當事人。

學制轉銜期間申請調查或檢舉之事件，管轄權有爭議時，由其共同上級機關決定之，無共同上級機關時，由各該上級機關協議定之。

#### 第 16 條

學校校長、教師、職員或工友知悉服務學校發生疑似校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件者，依本法第二十一條第一項規定，應立即按學校防治規定所定權責向學校權責人員通報，並由學校權責人員依相關法律規定向直轄市、縣（市）社政及教育主管機關通報，至遲不得超過二十四小時。

依本條規定為通報時，除有調查必要、基於公共安全考量或法規另有特別規定者外，對於當事人及檢舉人之姓名或其他足以辨識其身分之資料，應予以保密。

#### 第 17 條

校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件之申請人或檢舉人得以言詞、書面或電子郵件申請調查或檢舉；其以言詞或電子郵件為之者，受理申請調查或檢舉之事件管轄學校或機關應作成紀錄，經向申請人或檢舉人朗讀或使閱覽，確認其內容無誤後，由其簽名或蓋章。

前項書面或言詞、電子郵件作成之紀錄，應載明下列事項：

- 一、申請人或檢舉人姓名、身分證明文件字號、服務或就學之單位及職稱、住居所、聯絡電話及申請調查日期。
- 二、申請人申請調查者，應載明被害人之出生年月日。
- 三、申請人委任代理人代為申請調查者，應檢附委任書，並載明其姓名、身分證明文件字號、住居所、聯絡電話。
- 四、申請調查或檢舉之事實內容。如有相關證據，亦應記載或附卷。

#### 第 18 條

校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件管轄學校或機關接獲申請調查或檢舉時，其收件單位如下：

- 一、專科以上學校：學生事務處或學校指定之專責單位。
- 二、高級中等以下學校：學生事務處或教導處。
- 三、主管機關：負責性平會之業務單位。

前項收件單位收件後，除有本法第二十九條第二項所定事由外，應於三日內將申請人或檢舉人所提事證資料交付性平會調查處理。

前項本法第二十九條第二項所定事由，必要時得由性平會指派委員三人以上組成小組認定之。學校並得於防治規定中明定前述小組之工作權責範圍。

#### 第 19 條

經媒體報導之校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件，應視同檢舉，學校或主管機關應主動將事件交由所設之性平會調查處理。疑似被害人不願配合調查時，學校或主管機關仍應提供必要之輔導或協助。

學校處理霸凌事件，發現有疑似性侵害、性騷擾或性霸凌情事者，視同檢舉，由學校防治霸凌因應小組依前條規定辦理。

#### 第 20 條

事件管轄學校或機關應於接獲申請調查或檢舉後二十日內，以書面通知申請人或檢舉人是否受理。不受理之書面通知應依本法第二十九條第三項規定敘明理由，並告知申請人或檢舉人申復之期限及受理單位。

申請人或檢舉人於前項之期限內，未收到通知或接獲不受理通知之次日起二十日內，得以書面具明理由，向事件管轄學校或機關提出申復；其以言詞為之者，事件管轄學校或機關應作成紀錄，經向申請人或檢舉人朗讀或使閱覽，確認其內容無誤後，由其簽名或蓋章。

前項不受理之申復以一次為限。

事件管轄學校或機關接獲申復後，應於二十日內以書面通知申復人申復結果。申復有理由者，應將申請調查或檢舉案交付性平會處理。

#### 第 21 條

事件管轄學校或機關之性平會處理校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件時，得成立調查小組調查之。調查小組以三人或五人為原則，其成員之組成，依本法第三十條第三項規定。校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件當事人之輔導人員，應迴避該事件之調查工作；參與校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件之調查及處理人員，亦應迴避對該當事人之輔導工作。學校或主管機關針對擔任調查小組之成員，應予公差（假）登記。交通費或相關費用由負責調查之學校或主管機關支應。

#### 第 22 條

本法第三十條第三項所定具性侵害、性騷擾或性霸凌事件調查專業素養之專家學者，應符合下列資格之一：

- 一、持有中央或直轄市、縣（市）主管機關校園性侵害、性騷擾或性霸凌調查知能培訓結業證書，且經中央或直轄市、縣（市）主管機關所設性平會核可並納入調查專業人才庫者。
- 二、曾調查處理校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件有具體績效，且經中央或直轄市、縣（市）主管機關所設性平會核可並納入調查專業人才庫者。

前項第一款之校園性侵害、性騷擾或性霸凌調查知能培訓，應由中央或直轄市、縣（市）主管機關所設性平會負責規劃，其內容應包括下列課程：

- 一、性侵害、性騷擾或性霸凌基本概念及相關法規。
- 二、校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件調查知能。
- 三、校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件處理程序及行政協調。
- 四、校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件之懲處及救濟。
- 五、其他由性平會建議之課程。

中央或直轄市、縣（市）主管機關應定期培訓校園性侵害、性騷擾或性霸凌調查專業人員，並建立人才庫，提供各級學校或主管機關為延聘之參考。

#### 第 23 條

事件管轄學校或機關調查處理校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件時，應依下列方式辦理：

- 一、當事人為未成年者，接受調查時得由法定代理人陪同。
- 二、行為人與被害人、檢舉人或受邀協助調查之人有權力不對等之情形者，應避免其對質。
- 三、基於調查之必要，得於不違反保密義務之範圍內另作成書面資料，交由行為人、被害人或受邀協助調查之人閱覽或告以要旨。
- 四、就行為人、被害人、檢舉人或受邀協助調查之人之姓名及其他足以辨識身分之資料，應予保密。但有調查之必要或基於公共安全考量者，不在此限。
- 五、申請人撤回申請調查時，為釐清相關法律責任，事件管轄學校或機關得經所設之性平會決議，或經行為人請求，繼續調查處理。學校所屬主管機關認情節重大者，應命事件管轄學校繼續調查處理。

#### 第 24 條

依前條第四款規定負有保密義務者，包括參與處理校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件之所有人員。

依前項規定負保密義務者洩密時，應依刑法或其他相關法規處罰。

學校或主管機關就記載有當事人、檢舉人、證人姓名之原始文書應予封存，不得供閱覽或提供予偵查、審判機關以外之人。但法律另有規定者，不在此限。

除原始文書外，調查處理校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件人員對外所另行製作之文書，應將當事人、檢舉人、證人之真實姓名及其他足以辨識身分之資料刪除，並以代號為之。

#### 第 25 條

為保障校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件當事人之受教權或工作權



學校或機關於必要時得依本法第二十三條規定，採取下列處置，並報主管機關備查：

- 一、彈性處理當事人之出缺勤紀錄或成績考核，並積極協助其課業或職務，得不受請假、教師及學生成績考核相關規定之限制。
- 二、尊重被害人之意願，減低當事人雙方互動之機會。
- 三、避免報復情事。
- 四、預防、減低行為人再度加害之可能。
- 五、其他性平會認為必要之處置。

當事人非事件管轄學校之人員時，應通知當事人所屬學校，依前項規定處理。

前二項必要之處置，應經性平會決議通過後執行。

#### 第 26 條

事件管轄學校或機關應依本法第二十四條第一項規定，視當事人之身心狀況，主動轉介至各相關機構，以提供必要之協助。但事件管轄學校或機關就該事件仍應依本法為調查處理。

當事人非事件管轄學校之人員時，應通知當事人所屬學校，依前項規定提供必要之協助。

#### 第 27 條

事件管轄學校或機關依本法第二十四條第一項規定，於必要時，應對當事人提供下列適當協助：

- 一、心理諮商輔導。
- 二、法律諮詢管道。
- 三、課業協助。
- 四、經濟協助。
- 五、其他性平會認為必要之保護措施或協助。

當事人非事件管轄學校之人員時，應通知當事人所屬學校，依前項規定提供適當協助。

前二項協助得委請醫師、心理師、社會工作師或律師等專業人員為之，其所需費用，學校或主管機關應編列預算支應之。

#### 第 28 條

性平會之調查處理，不受該事件司法程序是否進行及處理結果之影響。

前項之調查程序，不因行為人喪失原身分而中止。

#### 第 29 條

基於尊重專業判斷及避免重複詢問原則，事件管轄學校或機關對於與校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件有關之事實認定，應依據性平會之調查報告。

加害人依本法第二十五條第四項規定，提出書面陳述意見，應依下列規定辦理：

- 一、決定懲處之權責單位於召開會議審議前，應通知加害人提出書面陳述意見。
- 二、教師涉性侵害事件者，於性平會召開會議前，應通知加害人提出書面陳述意見，並依前款規定辦理。

加害人前項所提書面意見，除有本法第三十二條第三項所定之情形外，決定懲處之權責單位不得要求性平會重新調查，亦不得自行調查。

#### 第 30 條

校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件經事件管轄學校或機關所設性平會調查屬實後，事件管轄學校或機關應自行依相關法律或法規規定懲處。其他機關依相關法律或法規有懲處權限者，事件管轄學校或機關應將該事件移送其他權責機關懲處；其經證實有誣告之事實者，並應依法對申請人或檢舉人為適當之懲處。

本法第二十五條第二項對加害人所為處置，應由該懲處之學校或主管機關命加害人為之，執行時並應採取必要之措施，以確保加害人之配合遵守。

依本法第二十五條第二項第二款規定命加害人接受八小時之性別平等教育課程，應由學校所屬主管機關規劃。

#### 第 31 條

事件管轄學校或機關將處理結果，以書面通知申請人及行為人時，應一併提供調查報告，並告知申復之期限及受理之學校或機關。

申請人或行為人對事件管轄學校或機關處理之結果不服者，得於收到書面通知次日起二十日內，以書面具明理由向事件管轄學校或機關申復；其以言詞為之者，受理之學校或機關應作成紀錄，經向申請人或行為人朗讀或使閱覽，確認其內容無誤後，由其簽名或蓋章。

學校或主管機關接獲申復後，依下列程序處理：

一、由學校或主管機關指定之專責單位收件後，應即組成審議小組，並於三十日內作成附理由之決定，以書面通知申復人申復結果。

二、前款審議小組應包括性別平等教育相關專家學者、法律專業人員三人或五人，其小組成員中，女性人數比例應占成員總數二分之一以上，具校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件調查專業素養之專家學者人數比例於學校應占成員總數三分之一以上，於主管機關應占成員總數二分之一以上。

三、原性平會委員及原調查小組成員不得擔任審議小組成員。

四、審議小組召開會議時由小組成員推舉召集人，並主持會議。

五、審議會進行時，得視需要給予申復人陳述意見之機會，並得邀所設性平會相關委員或調查小組成員列席說明。

六、申復有理由時，將申復決定通知相關權責單位，由其重為決定。

七、前款申復決定送達申復人前，申復人得準用前項規定撤回申復。

#### 第 32 條

事件管轄學校或機關依本法第二十七條第一項規定建立之檔案資料，應指定專責單位保管。

依前項規定所建立之檔案資料，分為原始檔案與報告檔案。

前項原始檔案應予保密，其內容包括下列資料：

一、事件發生之時間、樣態。

二、事件相關當事人（包括檢舉人、被害人、加害人）。

三、事件處理人員、流程及紀錄。

四、事件處理所製作之文書、取得之證據及其他相關資料。

五、加害人之姓名、職稱或學籍資料、家庭背景等。

第二項報告檔案，應包括下列資料：

一、事件發生之時間、樣態及以代號呈現之各該當事人。

二、事件處理過程及結論。

#### 第 33 條

事件管轄學校或機關依本法第二十七條第二項規定為通報時，其通報內容應限於加害人經查證屬實之校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件時間、樣態、加害人姓名、職稱或學籍資料。

事件管轄學校或機關就加害人追蹤輔導後，評估無再犯情事者，得於前項通報內容註記加害人之改過現況。

### 第五章 附則

#### 第 34 條

學校應依本準則內容，訂定校園性侵害、性騷擾或性霸凌防治規定，並將第七條及第八條規定納入教職員工聘約及學生手冊。

前項規定之內容，應包括下列事項：

一、校園安全規劃。

二、校內外教學及人際互動注意事項。

三、校園性侵害、性騷擾或性霸凌防治之政策宣示。

四、校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件之界定及樣態。





五、校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件之申請調查或檢舉之收件單位、電話、電子郵件等資訊及程序。

六、校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件之調查及處理程序。

七、校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件之申復及救濟程序。

八、禁止報復之警示。

九、隱私之保密。

十、其他校園性侵害、性騷擾或性霸凌防治相關事項。

#### 第 35 條

高級中等以下學校調查處理校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件及對當事人實施教育輔導所需之經費，得向學校所屬主管機關申請補助。

#### 第 36 條

事件管轄學校於校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件調查處理完成，調查報告經性平會議決後，應將處理情形、處理程序之檢核情形、調查報告及性平會之會議紀錄報所屬主管機關。申請人及行為人提出申復之事件，並應於申復審議完成後，將申復審議結果報所屬主管機關。

學校所屬主管機關應依本法第四條、第五條及第十一條規定，定期對學校進行督導考核；並將第四條、第五條之校園安全規劃、校園危險空間改善情形，及學校防治與調查處理校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件之成效列入定期考核事項。

學校所屬主管機關於學校調查處理校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件時，應對學校提供諮詢服務、輔導協助、適法監督或予糾正。

#### 第 37 條

本準則自發布日施行。

## 教育部辦理兒童及少年性交易防制教育宣導辦法

公發布日：民國 85 年 03 月 13 日

修正日期：民國 102 年 09 月 09 日

發文字號：臺教授國部字第 1020076913B 號 令

### 第 1 條

本辦法依兒童及少年性交易防制條例（以下簡稱本條例）第三條第二項規定訂定之。

### 第 2 條

各級主管教育行政機關、學校、社教機構應依本辦法每年定期辦理兒童及少年性交易防制教育宣導工作。

宣導之對象應包括學校教職員工、學生、學生家長及一般民眾。

### 第 3 條

各級主管教育行政機關所設性別平等教育委員會，應辦理性交易防制教育宣導工作。

### 第 4 條

各級主管教育行政機關、學校、社教機構於研訂課程與教材、發行各類出版品、製作廣電節目及舉辦相關活動時，應依本條例第四條加強兒童及少年性交易防制教育之宣導：

- 一、正確性心理之建立。
- 二、對他人性自由之尊重。
- 三、錯誤性觀念之矯正。
- 四、性不得作為交易對象之宣導。
- 五、兒童或少年從事性交易之遭遇。
- 六、其他有關兒童或少年性交易防制事項。

### 第 5 條

各級主管教育行政機關、學校、社教機構應與社政、警政、衛生、新聞及婦女救援等機關團體聯繫、積極推動性交易防制教育宣導工作。

### 第 6 條

各級學校教師應依本條例、兒童及少年福利與權益保障法等規定，配合學生身心發展與教學相關活動，加強性交易防制教育宣導工作，落實執行各項保護措施。

### 第 7 條

本辦法自發布日施行。

## 各級學校及幼兒園通報兒童少年保護與家庭暴力及 性侵害事件注意事項及處理流程

公發布日：民國 94 年 05 月 03 日

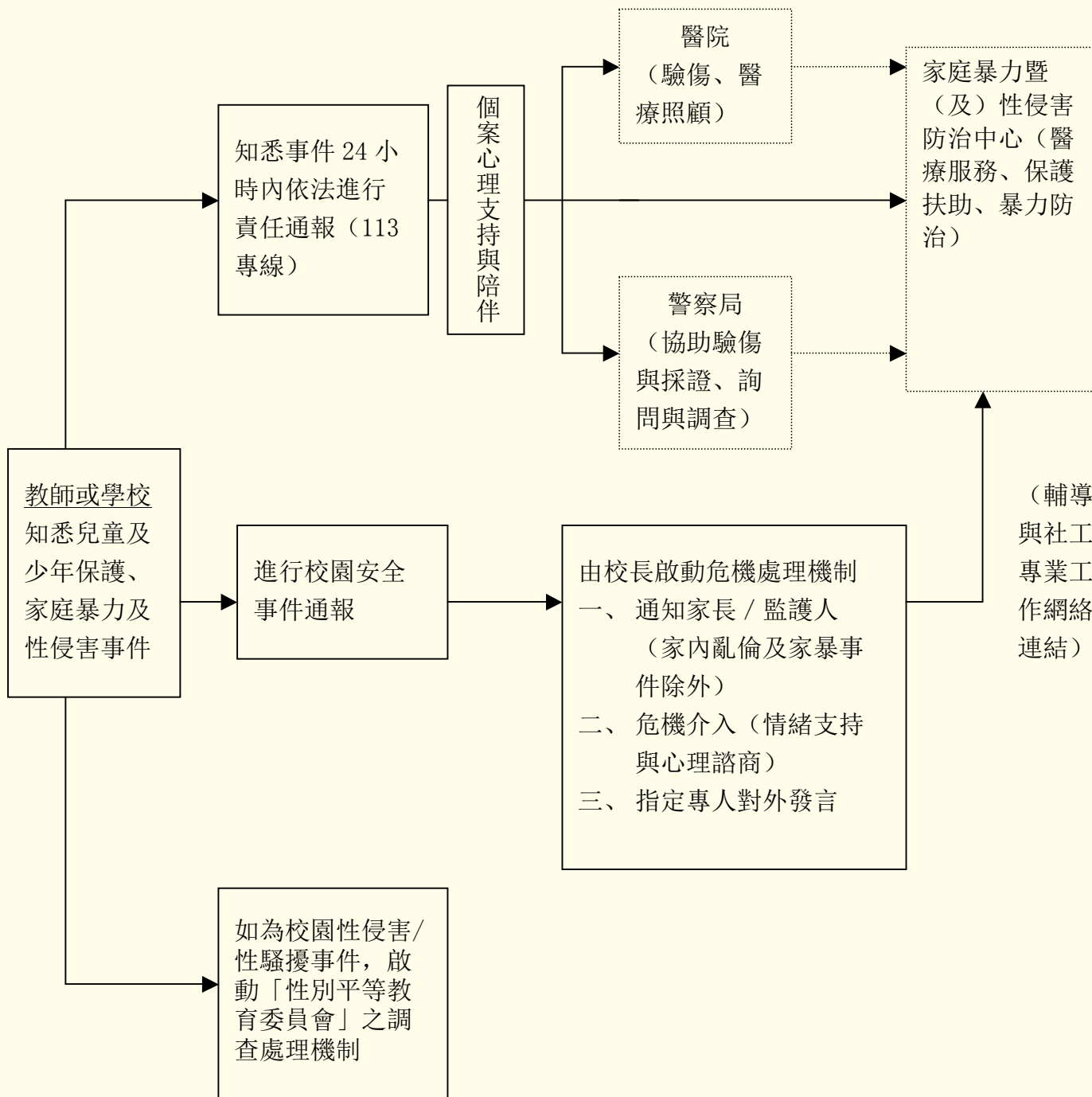
修正日期：民國 102 年 04 月 12 日

發文字號：臺教學(三)字第 1020041588C 號 令

- 一、教育部為執行行政院所定之「落實兒童及少年保護家庭暴力及性侵害防治工作實施方案」玖、採行措施三、落實責任通報（一）強化教育人員責任通報之規定，明定各級學校及幼稚園（以下簡稱學校）通報處理流程、相關注意事項及通報人身份資料保密措施等事項，特訂定本通報注意事項及處理流程。
- 二、學校知悉學生遭遇兒童及少年保護、家庭暴力（含學生目睹家庭暴力）或性侵害事件（含疑似事件），應依下列法律之規定立即通報相關單位（其通報處理流程，如附件一）：
  - （一）依「兒童及少年福利法」第三十四條規定，執行兒童及少年福利業務之相關人員，於知悉兒童及少年有下列情形之一者，應立即向直轄市、縣（市）主管機關通報，至遲不得超過二十四小時：
    1. 施用毒品、非法施用管制藥品或其他有害身心健康之物質。
    2. 充當該法第二十八條第一項場所之侍應。
    3. 遭受該法第三十條各款之行為。
    4. 有該法第三十六條第一項各款之情形。
    5. 遭受其他傷害之情形。
  - （二）依「家庭暴力防治法」第四十一條第一項規定，執行家庭暴力防治之相關人員，於執行職務時知有家庭暴力之犯罪嫌疑者，應通報當地主管機關。
  - （三）依「性侵害犯罪防治法」修正條文第八條規定，相關人員於執行職務知有疑似性侵害犯罪情事者，應立即向當地直轄市、縣（市）主管機關通報，至遲不得超過二十四小時。
- 三、學校通報兒童及少年保護、家庭暴力或性侵害事件時，應以密件處理，並注意維護被害人之秘密及隱私，不得洩漏或公開，對於通報人之身分資料應予以保密，以維護學生個人及相關人員隱私。
- 四、依「兒童及少年福利法」第十九條規定，提供兒童及少年相關之教育福利措施。
- 五、依家庭暴力防治法第四十九條規定，各級中小學每學年應有家庭暴力防治課程。
- 六、依「性侵害犯罪防治法」修正條文第七條規定，各級中小學每學年應至少有四小時以上之性侵害防治教育課程，包括：兩性性器官構造與功能、安全性行為與自我保護性知識、兩性平等之教育、正確性心理之建立、對他人性自由之尊重、性侵害犯罪之認識、性侵害危機之處理、性侵害防範之技巧、其他與性侵害有關之教育。
- 七、基於保護學生之立場，學校應落實兒童及少年保護、家庭暴力及性侵害事件責任通報制度，建構縝密之通報、救援與保護服務網絡：學校應於校園之輔導網絡及體制中，結合社政（社工專業）、警政、衛生、教育、司法、民政、新聞等機關，定期召開聯繫會報，加強橫向聯繫機制，並檢討及改進合作模式。

- 八、學校遇兒童及少年保護、家庭暴力及性侵害事件，應即啟動校園危機處理機制，由校長指定專人進行責任通報及校安通報、媒體應對及發言，並加強與社會工作專業人員之協調聯繫，於事件之司法調查過程中，必要時應陪同學生，給予心理支持，遇秘密轉學事宜，並應請主管教育行政機關協調、聯繫受害學生轉進及轉出之學校，進行相關之班級輔導及結合社工訂定個案處遇計畫。
- 九、學校應運用「高風險家庭評估表」（如附件二），辨識學生是否處於高風險家庭，建立預警系統，建構其篩檢及轉介處遇之機制，以預防兒童少年保護、家庭暴力及性侵害事件之發生，並能於事件發生時，啟動校園危機處理機制，有效處理。
- 十、地方政府及學校應加強教育人員之責任通報宣導及教育訓練（含敏感度訓練及辨識知能），加強落實責任通報制度。
- 十一、地方政府及學校應針對責任通報事宜訂定行政獎懲及保護措施，並加強針對未盡責任通報案件之調查處理。
- 十二、責任通報人身分資料遭洩露致有安全之虞，地方政府及學校應聯繫警察單位提供安全維護，並酌予心理諮商、訴訟扶助。

附件一：各級學校及幼稚園兒童及少年保護與家庭暴力及性侵害事件通報處理流程



備註：虛線流程係屬協助配合項目

附件二：

高風險家庭評估表

請傳---縣市政府委託單位---電話： 傳真： 電子信箱：

壹、 被評估 者基本 資料	姓名：		聯絡電話：	
	聯絡地址：		縣（市）	鄉（鎮、市、區） 村（里） 鄰
			路 段	巷 弄 號 之 樓
		家中未滿 18 歲兒童少年 人，與被評估者關係：		
貳、 高風險 家庭評 估內容	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	一、非志願性失業或重複失業者：負擔家計者遭裁員、資遣、強迫退休等。		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	二、負擔家計者死亡、出走、重病、入獄服刑等。		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	三、婚姻關係紊亂或家庭衝突：家中成人時常劇烈爭執、互毆、揚言報復、無婚姻關係且頻換同居人等。		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	四、兒童乏人照顧，或有養育疏忽之情形。		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	五、家中成人罹患精神疾病，或酒癮藥癮，並未就醫或未持續就醫。		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	六、家中成員曾有自殺傾向或自殺紀錄者。		
		七、其他-----		
參、 已獲得 資源協 助內容	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	一、轉介單位已提供服務，說明：-----。		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	二、已接受政府社會福利資源或服務，說明：-----。		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	三、已接受民間社會福利資源或服務，說明：-----。		
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	四、有親屬朋友支持，並獲得協助，說明：-----。		
	<input type="checkbox"/>	五、不知道。		
肆、 篩檢參 考標準	發現有貳、高風險家庭評估內容含三、四、五其中一項以上者，請轉介社政單位。			
評估單位：		評估人：		聯絡電話：
說明： 一、本表提供就業服務中心個案管理員、員警、村里幹事、公衛護士、基層小兒科、心理衛生醫事人員、教育人員等，於執行工作時，依本表評估內容，篩選高風險家庭，轉介社政單位提供關懷性服務，藉以預防兒童少年受虐及家庭暴力事件發生。 二、社政單位接獲轉介時，應對評估人身分予以保密。				



## 學生懷孕事件輔導與處理要點

公發布日：民國 94 年 07 月 28 日

發文字號：台訓（三）字第 0940088864C 號

- 一、教育部為落實性別平等教育法第十四條第三項規定，指導學校積極維護懷孕學生受教權，並提供必要之協助，特訂定本要點。
- 二、本要點適用對象包括各級主管教育行政機關、公私立各級學校及學生。  
本要點所稱學生，包括一般學生及懷孕、曾懷孕（墮胎、流產或出養）與育有子女之學生。
- 三、學校應依據「學校輔導及處理學生懷孕事件注意事項」（附件一）及「學生懷孕事件輔導與處理流程」（附件二），並由性別平等教育委員會負責學生懷孕事件之處理。  
未成年學生發生懷孕事件時，學校應即成立處理小組，由校長擔任召集人，並指派學生輔導專責單位設立單一處理窗口。  
成年學生或已婚學生因懷孕而有協助需求者，學校得比照前項規定辦理。
- 四、學校應實施性別平等教育暨性教育課程或活動，培養學生建立健康安全之性態度與性行為，學習避免非預期懷孕之知能，並教導校園師生及家長對懷孕及育有子女之學生採取接納、關懷之態度，以積極保障懷孕及育有子女學生之受教權。
- 五、學校不得以學生懷孕或育有子女為由，做出不當之處分，或以明示或暗示之方式，要求學生休學、轉學、退學或請長假。遭受學校歧視或不當處分之學生，得依性別平等教育法或其他相關法規規定，提出申訴或救濟。
- 六、學校應主動依學籍及成績考查或評量等相關規定，採取彈性措施，協助懷孕或育有子女學生完成學業。各級主管教育行政機關應就前項規定，提供相關協助。
- 七、學校應整合教育、社政、戶政、勞工、衛生醫療、警政等單位之資源提供懷孕或育有子女之學生輔導、轉介、安置、保健、就業、家庭支持、經濟安全、法律協助及多元適性教育。各級主管教育行政機關應協助整合前項各單位，建立跨部會（局處）資源小組。
- 八、學校應改善校園相關硬體設施，提供懷孕或育有子女之學生友善安全之學習環境。各級主管教育行政機關應就前項規定，提供相關協助。
- 九、各級主管教育行政機關及學校應於相關教育活動或研習，納入學生懷孕事件預防、處理及加強專業知能等相關議題之宣導、訓練。
- 十、各級主管教育行政機關應編列專款，協助學校預防及處理學生懷孕事件。原住民地區學校得優先申請經費。  
學校應籌措相關經費，或向各級主管教育行政機關申請補助，辦理懷孕或育有子女學生之輔導及多元適性教育，因應學生懷孕事件之預防與處理。
- 十一、各級主管教育行政機關應督導考核所主管學校，於處理懷孕學生事件時，應建立完整個案輔導紀錄（表格如附件三），並謹守專業倫理，尊重懷孕或育有子女學生之隱私權。
- 十二、學校知悉學生有懷孕之情事時，其內容如屬依兒童及少年福利法、兒童及少年性交易防制條例、性侵害犯罪防治法及家庭暴力防治法或其他相關法規規定應辦理通報者，應依規定確實辦理。
- 十三、學校應於每學年末將學生懷孕事件之處理概況通報各該主管教育行政機關，地方主管教育行政機關並應將通報情形彙報中央主管教育行政機關（彙報表如附件四）。
- 十四、各級主管教育行政機關應將學校因應學生懷孕事件之預防及處理成效，列入學校校務評鑑之考核項目。

附件一

學校輔導及處理學生懷孕事件注意事項

名稱	說明
學校輔導及處理學生懷孕事件注意事項	本注意事項從教育、輔導及提供協助等三方面提供學校面對學生之懷孕事件之注意事項及處理流程。
規定	說明
一、教育部為落實性別平等教育法第十四條第三項及性別平等教育法施行細則第十一條之規定，並提供學校面對學生之懷孕事件之注意事項及處理流程，特定訂本注意事項。	明定本注意事項之目的
二、學校預防及處理學生懷孕事件，應秉持多元、包容之精神，積極維護學生基本人權，保障學生受教權。處理過程中應嚴守專業倫理，尊重隱私，採取必要之保密措施。同時應統整社會資源與經費，以維護懷孕或育有子女學生之權益，提供最大協助。	學校預防及處理學生懷孕事件之原則





<p>三、學校應運用各類教學活動教導學生預防懷孕事件，並積極營造多元、同理、包容、友善、平等及無歧視之校園文化。</p> <p>(一) 教師進修、學生學習與親職教育之課程與活動，應審慎規劃並重視下列要點：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 教導學生正確之兩性交往方式，尊重他人身體自主權。</li> <li>2. 教導男女學生均應負有避孕之責。</li> <li>3. 增進教師辨識學生行為之能力，並提昇其性別平等意識與輔導知能。</li> <li>4. 強化學校預防及處理性侵害事件之能力與措施。</li> <li>5. 建立人權校園，積極維護學生受教與安全之權利。</li> <li>6. 加強親職教育，增進親子情感與溝通能力，並培養共同面對問題之積極態度與共識。</li> </ol> <p>(二) 學校應與社區建立良好溝通機制，平時即與衛生醫療、社政、警政與民間社會福利、心理衛生機構等建立網絡關係，相互支援合作，共享資源。</p> <p>(三) 學校應設置專人管理之專用信箱、電話或電子郵件帳號，使懷孕學生能有隱私及尊嚴地主動求助，且應運用集會、教學或教師進修，加強宣導設置專線信箱之基本精神、功能與使用方法。</p>	<p>明定學校運用各類教學活動教導學生預防懷孕事件，並積極營造多元、同理、包容、友善、平等及無歧視之校園文化。</p> <p>(一) 審慎規劃教師進修、學生學習與親職教育之課程與活動，並重視六項要點。</p> <p>(二) 學校應與社區建立網絡關係</p> <p>(三) 學校應設置專用信箱、電話或電子郵件帳號，並加強宣導。</p>
---	--



<p>四、學校於處理學生懷孕事件時應依據下列原則及分工：</p> <p>(一) 學校知悉未成年學生發生懷孕事件時，應即成立處理小組，由校長擔任召集人，並指派學生輔導專責單位主管擔任執行秘書，與本案學生課業、學習環境密切相關之處室主管為當然成員，必要時得另指定發言人，啟動學校之危機處理機制。學校知悉成年學生或已婚學生因懷孕而其有協助需求者，亦同。</p> <p>(二) 處理小組得聘請相關專業或有處理懷孕學生事件經驗之校內外人士為委員。</p> <p>(三) 處理小組應依事件之需要，儘速擬妥處理分工表，統一事權，並設立單一窗口。</p> <p>(四) 處理小組應共同商討與執行學生懷孕事件輔導及處理要點所定師生輔導、責任通報、經費籌措、整合社會資源及資料彙報等相關事宜。</p> <p>(五) 處理小組得依職責劃分為輔導與行政任務分組，其主要任務如下： 輔導人員：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、 成立輔導團隊，其成員應包括學生輔導專責單位主管、校護、輔導教師、輔導專業人員、導師，並得聘任校外輔導專業人士擔任諮詢顧問。</li> <li>2、 遴選合適之個案管理者，並依學生需要妥善分工。</li> <li>3、 輔導團隊應擬定整體輔導計畫，並定期召開個案會議，適時修正計畫。</li> <li>4、 建立懷孕事件個案輔導紀錄，並依專業倫理妥適保存及管理其資料。</li> <li>5、 輔導內容應包括： <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 提供懷孕學生個別輔導與諮商。</li> <li>(2) 提供懷孕學生相關決定作成之諮商與協助。</li> <li>(3) 提供多元適性教育之實施方案，協助學生完成學業，維護受教權。</li> </ol> </li> </ol>	<p>明定學校處理學生懷孕事件之原則及分工</p> <p>(一) 應即成立處理小組。</p> <p>(二) 處理小組得聘請相關專業人士擔任委員。</p> <p>(三) 處理小組應依事件之需要，儘速擬妥處理分工表，統一事權，並設立單一窗口。</p> <p>(四) 商討與執行學生懷孕事件輔導及處理要點所定師生輔導、責任通報、經費籌措、整合社會資源及資料彙報（彙報表如附件二）等相關事宜。</p> <p>(五) 處理小組得依職責劃分為輔導與行政任務分組，並明訂其主要任務。</p>
---	--



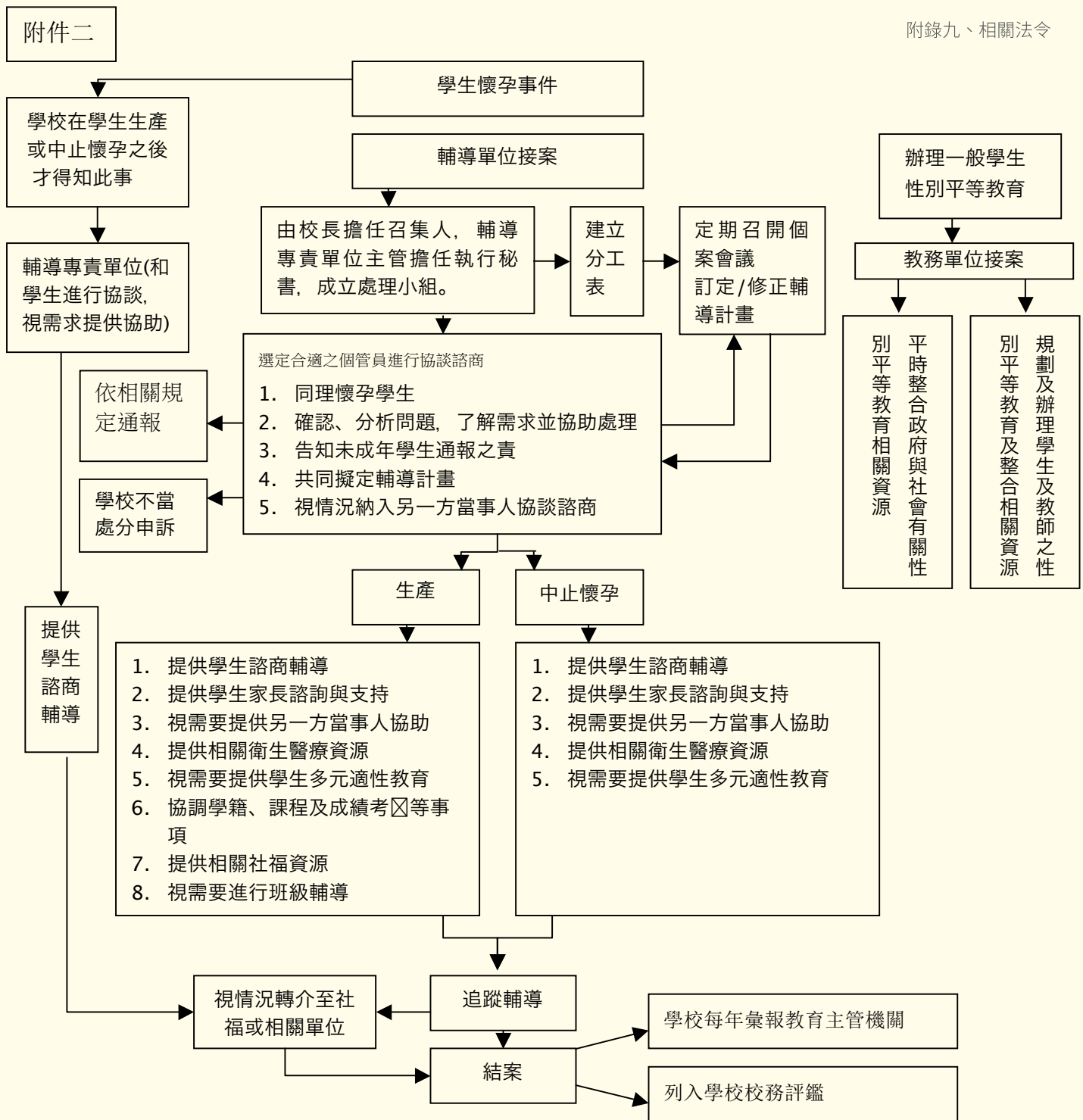
- (4) 運用社會資源，協助懷孕學生待產時之安置問題，及協助懷孕學生生產後或已育有子女學生之托育需求。
- (5) 提供懷孕學生家庭諮詢與支持，並視需要提供另一方當事人協助。
- (6) 協助提供懷孕學生及其家長法律諮詢。
- (7) 協助相關社會福利資源轉介；
- (8) 提供處理小組與其他教師諮詢。
- (9) 提供班級團體輔導。
- (10) 協調提供孕程保健諮詢、嬰幼兒保育諮詢等衛生醫療協助。

行政人員：

- 1、協調學籍與課程等相關事項
  - (1) 教務、學務人員應彈性處理學生出缺勤紀錄、補考與補救教學等學籍與課程問題。
  - (2) 各級學校應依相關法規，對懷孕學生之成績考查或評量，以「特殊事故」方式處理。
- 2、視學生需要，結合相關資源，提供懷孕學生多元適性教育，其內容應包含：
  - (1) 補救教學：協助完成學制內之課程。
  - (2) 因懷孕所產生之需求：孕程及產後照護、非預期性懷孕知能、家庭親職教育等。
  - (3) 生涯規劃：生涯規劃輔導及技職訓練課程等。
- 3、整合校內外資源支援輔導人員：
  - (1) 學校應提供經費，安排課程時間、場地、遴選適任教師，以協助輔導人員進行必要之輔導措施。

<p>(2) 學務、總務人員應配合輔導人員，協助懷孕及育有子女之學生及其家庭運用校內外資源，以因應可能之家庭生活困境及托育需求。</p> <p>4、學校應提供懷孕或育有子女學生無障礙學習環境，總務人員應視學生之需求，規劃以下設施：</p> <p>(1) 合乎需要之教室安排、課桌椅調整、停車設施、如廁地點等。</p> <p>(2) 醫務室設備器材之增購等。</p> <p>(3) 提供母乳哺（集）之相關設施，如集奶室、冰箱、哺餵室等。</p>	
<p>五、學校應將預防及處理懷孕學生事件納入校務計畫，有效落實執行，以營建真正友善、無歧視、平等之校園環境。</p>	<p>明定學校應將預防及處理懷孕學生事件納入校務計畫，有效落實執行。</p>





註：

1. 學生懷孕事件輔導處理要點第七條：

學校應整合教育、社政、戶政、勞工、衛生醫療、警政等單位之資源，提供懷孕或育有子女之學生輔導、轉介、安置、保健、就業、家庭支持、經濟安全、法律協助及多元適性教育。

各級主管教育行政機關應協助整合前項各單位，建立跨部會(局處)資源小組。

2. 相關單位可協助辦理事項：

教育單位—輔導、多元適性教育

社政單位—安置、出養、托育

戶政單位—戶口的遷移

勞工單位—就業、經濟安全

衛生單位—生育保健服務

警政單位—法律協助

3. 醫療保健服務：產期、產後照護、流產後照護、避孕服務。

4. 提供學生多元適性教育：

(1) 補救教學：協助完成學制內之課程。

(2) 因懷孕所產生之需求：孕程及產後照護、非預期懷孕知能、家庭親職教育。

(3) 生涯規劃輔導暨職訓練課程。

5. 提供相關社福資源：安置、出養、托育。

圖八：學生懷孕事件輔導與處理流程(取自教育部學生事務及特殊教育司網站)

附件三

## 輔導紀錄表

學號：-----



\* 本輔導紀錄冊乃是因應學生懷孕事件而設計，可供男女相關當事人之輔導者使用 \*

## 壹、基本資料

一、 學生姓名：

二、 班級：

三、 學號：

四、 性別：男 女

五、 生日： 年 月 日（填寫時實足年齡： 歲 個月）

六、 婚姻狀態：未婚 已訂婚 已婚

七、 接受輔導之原因：懷孕 育有子女 使他人懷孕

八、 自願求助與否：主動來談 由他人轉介（請說明： ）

九、 家長或法定代理人相關資料：

（一） 姓名：

（二） 關係：

（三） 聯絡電話：

十、 緊急聯絡人相關資料（同上，無須再填）：

（一） 姓名：

（二） 關係：

（三） 聯絡電話：

十一、 個案管理人姓名：

十二、 開案時間： 年 月 日

## 貳、身心狀況評估

### 一、身體狀況

- (一) 本次懷孕事件為該學生第.....次懷孕
- (二) 此次懷孕原因：預期性 非預期性 (性侵害 未避孕 避孕失敗)
- (三) 目前懷孕狀態：已自然流產 已墮胎 有(懷胎 個月) 已生產
- (四) 懷孕學生接受產檢情形：未產檢(原因：.....) 偶而產檢(原因：.....) 規律產檢
- (五) 懷孕學生之身體狀態：正常 不穩定 不清楚
- (六) 所生育(懷孕)子女相關資料：子女.....人 身心發展狀況 正常 遲緩
- (七) 該學生的身體狀況及該生(與其子女)所需的協助：





## 二、家庭狀況

### (一) 家庭圖

### (二) 家族史 (包括成長背景、家庭互動等)

### (三) 家長對懷孕事件之態度、期望與支持程度

### (四) 家庭能夠提供的協助

- 情緒支持    醫療陪伴    經濟/物資支援    住所提供 ( 住在原住處  
搬遷其他縣市    社福機構安置 (機構名稱: \_\_\_\_\_)  
嬰幼兒照顧    其他\_\_\_\_\_

### (五) 該生家庭所需的協助:



### 三、人際關係

#### (一) 學生伴侶的相關資料

- 1、 姓名：
- 2、 年齡：.....歲.....月
- 3、 聯絡方式：
- 4、 是否為本校學生：是 否
- 5、 和該生的互動情形（包括可否支持並共同承擔生育之決定與責任）：

#### (二) 其他支持系統

- 1、 該生有哪些親友、同學、師長可提供協助？

- 2、 該生在人際關係上需要的協助



#### 四、學習狀況

(一) 智力：正常 接受特殊教育中（請說明：\_\_\_\_\_）

(二) 目前的就學環境

原學校原班級就讀（原班級 轉班級 轉學制）

轉學就讀（縣市：\_\_\_\_\_）

在家教育（教師委派：原學校委派 他校委派：\_\_\_\_\_）

安置機構教學（教師委派：原學校委派 他校委派：\_\_\_\_\_）

(三) 該學生在學習方面需要的協助

1、彈性授課課程名稱及成績考查(評量)方式				
科目(領域)	上課方式	評量方式	起迄時間	負責教師
2、其他				



## 五、心理狀況

(一) 該生具有之正向心理特質：

(二) 精神狀態：無明顯精神疾病 有（請說明：.....，服藥中 未服藥）

(三) 自殺意念：無 曾有自殺意念但未採取行動 曾有自殺行動

(四) 該生因此危機所產生的心理反應與所需的協助



參、綜合上述評估之後，該學生之主要問題

肆、輔導目標

伍、輔導策略



### 輔導紀錄單

當事人姓名：

輔導者姓名：

時間：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 \_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分～\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分

本次輔導之基本資料
1、當事人身份： <input type="checkbox"/> 學生本人 <input type="checkbox"/> 伴侶 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 其他..... 2、輔導方式： <input type="checkbox"/> 個別諮商 <input type="checkbox"/> 家庭會談 <input type="checkbox"/> 提供家長或教師或其他助人者諮詢 3、輔導媒介： <input type="checkbox"/> 電訪 <input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 家訪 <input type="checkbox"/> 電子信箱 4、本次輔導之重點： <input type="checkbox"/> 身體照顧 <input type="checkbox"/> 心理支持 <input type="checkbox"/> 生育決定 <input type="checkbox"/> 婚姻決定 <input type="checkbox"/> 課業輔導 <input type="checkbox"/> 生涯規劃 <input type="checkbox"/> 家庭互動 <input type="checkbox"/> 人際互動 <input type="checkbox"/> 法律問題 <input type="checkbox"/> 社會資源轉介 <input type="checkbox"/> 居住問題 <input type="checkbox"/> 就業問題
本次輔導內容

\*輔導紀錄單請自行影印使用



## 學生輔導結案報告

學生姓名：

個案管理者：

報告撰寫日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

輔導時間：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日～\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

結案原因：學生問題已獲得解決 學生已畢業離校 其他.....

1、學生主要問題之進展情形
2、後續仍須注意之事項

附件四

## 學生懷孕事件處理概況彙報表

請於填寫後於每年 1 月底及 6 月底前彙報到教育主管機關，做為獎勵、改善、檢討之用。

### 壹、學校基本資料

校名	填報人	聯絡方式

### 貳、懷孕事件因應概況之調查

#### 一、預防措施方面

1. 過去一年學校在推行性別平等暨性教育中，包含了下列哪些議題：(可複選)

- (1) 性別平等教育     (2) 性教育     (3) 家庭生活教育     (4) 親職教育  
 (5) 男女學生均需負避孕之責     (6) 不歧視、尊重多元的課程     (7) 自我成長團體  
 (8) 保險套、避孕藥等避孕方式介紹     (9) 其他 \_\_\_\_\_ (請說明)

#### 二、懷孕事件的概況

##### (一) 懷孕事件發生情形

1. 過去一年處理的懷孕事件次數有 \_\_\_\_\_ 次 (請查閱相關紀錄)

2. 個案來源如何？

(1) 主動求助 \_\_\_\_\_ 人    (2) 他人轉介 \_\_\_\_\_ 人    (3) 師長發現 \_\_\_\_\_ 人

3. 懷孕事件個案的性別：(1) 男性 \_\_\_\_\_ 人    (2) 女性 \_\_\_\_\_ 人

4. 懷孕事件的預期性：(1) 預期性懷孕 \_\_\_\_\_ 人    (2) 非預期性懷孕 \_\_\_\_\_ 人

5. 懷孕的原因：

(1) 性侵害 \_\_\_\_\_ 人    (2) 性交易 \_\_\_\_\_ 人    (3) 未避孕的性行為 \_\_\_\_\_ 人    (4) 避孕失敗 \_\_\_\_\_ 人    (5) 其他 \_\_\_\_\_ 人 (敘述原因： \_\_\_\_\_)

### 參、懷孕學生的處理概況

#### 一、懷孕事件的處置：

1. 結婚與否：(1) 結婚者 \_\_\_\_\_ 人    (2) 不結婚者 \_\_\_\_\_ 人

2. 繼續懷孕與否：(1) 繼續懷孕 \_\_\_\_\_ 人    (2) 不繼續懷孕 \_\_\_\_\_ 人

3. 出生子女安排：

(1) 自己扶養 \_\_\_\_\_ 人    (2) 男方收養 \_\_\_\_\_ 人    (3) 結婚夫妻養 \_\_\_\_\_ 人    (4) 與父母親一起扶養 \_\_\_\_\_ 人    (5) 收、出養 \_\_\_\_\_ 人次

#### 二、受教權益概況

1. 繼續教育概況：(1) 休學 \_\_\_\_\_ 人    (2) 退學 \_\_\_\_\_ 人    (3) 繼續就學 \_\_\_\_\_ 人

2. 教育環境：

(1) 原學校 \_\_\_\_\_ 人    (2) 轉學 \_\_\_\_\_ 人    (3) 在家教育 \_\_\_\_\_ 人    (4) 安置機構教學 \_\_\_\_\_ 人  
(5) 其他 \_\_\_\_\_ 人 (說明： \_\_\_\_\_)

#### 三、懷孕個案後續追蹤輔導概況 (可以複選)

1. 心理諮商輔導 \_\_\_\_\_ 人次    2. 學業輔導 \_\_\_\_\_ 人次    3. 經濟協助 \_\_\_\_\_ 人次

4. 醫療協助 \_\_\_\_\_ 人次    5. 家庭輔導 \_\_\_\_\_ 人次    6. 法律諮詢 \_\_\_\_\_ 人次

7. 居住安置 \_\_\_\_\_ 人次    8. 就業輔導 \_\_\_\_\_ 人次    9. 資源轉介 \_\_\_\_\_ 人次

四、學校籌列處理懷孕事件的經費來源： 申請補助     自籌經費

五、這個學期來，貴校懷孕學生無法獲得最佳協助的可能的原因描述 (可複選)

- (1) 地方教育主管機關忽視此問題     (2) 學校教育理念未符合社會變遷  
 (3) 學校未提供相關措施與處遇     (4) 家長的掩飾與不願張揚  
 (5) 學生求助意願與坦露程度低     (6) 當事人的調適不良  
 (7) 社會習俗與刻板價值的不容     (8) 社會長期污名化的影響  
 (9) 學校與社區間缺乏連繫     (10) 社區輿論的壓力  
 (11) 彈性教育制度與內容的缺乏     (12) 學校可用資源嚴重的缺乏  
 (13) 學生人權與教育權利的忽視     (14) 其他 (請說明) \_\_\_\_\_



# 兒童及少年福利與權益保障法

公發布日：民國 92 年 05 月 28 日

修正日期：民國 103 年 01 月 22 日

發文字號：總統華總一義字第 09200096700 號 令

## 第一章 總則

### 第 2 條

本法所稱兒童及少年，指未滿十八歲之人；所稱兒童，指未滿十二歲之人；所稱少年，指十二歲以上未滿十八歲之人。

### 第 7 條

本法所定事項，主管機關及目的事業主管機關應就其權責範圍，針對兒童及少年之需要，尊重多元文化差異，主動規劃所需福利，對涉及相關機關之兒童及少年福利業務，應全力配合之。

主管機關及目的事業主管機關均應辦理兒童及少年安全維護及事故傷害防制措施；其權責劃分如下：

- 一、主管機關：主管兒童及少年福利政策之規劃、推動及監督等相關事宜。
- 二、衛生主管機關：主管婦幼衛生、生育保健、發展遲緩兒童早期醫療、兒童及少年身心健康、醫療、復健及健康保險等相關事宜。
- 三、教育主管機關：主管兒童及少年教育及其經費之補助、特殊教育、幼稚教育、安全教育、家庭教育、中介教育、職涯教育、休閒教育、性別平等教育、社會教育、兒童及少年就學權益之維護及兒童課後照顧服務等相關事宜。
- 四、勞工主管機關：主管年滿十五歲或國民中學畢業少年之職業訓練、就業準備、就業服務及勞動條件維護等相關事宜。
- 五、建設、工務、消防主管機關：主管兒童及少年福利機構建築物管理、公共設施、公共安全、建築物環境、消防安全管理、遊樂設施等相關事宜。
- 六、警政主管機關：主管兒童及少年人身安全之維護及觸法預防、失蹤兒童及少年、無依兒童及少年之父母或監護人之協尋等相關事宜。
- 七、法務主管機關：主管兒童及少年觸法預防、矯正與犯罪被害人保護等相關事宜。
- 八、交通主管機關：主管兒童及少年交通安全、幼童專用車檢驗等相關事宜。
- 九、新聞主管機關：主管兒童及少年閱聽權益之維護、出版品及錄影節目帶分級等相關事宜。
- 十、通訊傳播主管機關：主管兒童及少年通訊傳播視聽權益之維護、內容分級之規劃及推動等相關事宜。
- 十一、戶政主管機關：主管兒童及少年身分資料及戶籍等相關事宜。
- 十二、財政主管機關：主管兒童及少年福利機構稅捐之減免等相關事宜。
- 十三、金融主管機關：主管金融機構對兒童及少年提供財產信託服務之規劃、推動及監督等相關事宜。
- 十四、經濟主管機關：主管兒童及少年相關商品與非機械遊樂設施標準之建立及遊戲軟體分級等相關事宜。

- 十五、體育主管機關：主管兒童及少年體育活動等相關事宜。
- 十六、文化主管機關：主管兒童及少年藝文活動等相關事宜。
- 十七、其他兒童及少年福利措施，由相關目的事業主管機關依職權辦理。

### 第三章 福利措施

#### 第 23 條

直轄市、縣（市）政府，應建立整合性服務機制，並鼓勵、輔導、委託民間或自行辦理下列兒童及少年福利措施：

- 一、建立發展遲緩兒童早期通報系統，並提供早期療育服務。
- 二、辦理兒童托育服務。
- 三、對兒童、少年及其家庭提供諮詢服務。
- 四、對兒童、少年及其父母辦理親職教育。
- 五、對於無力撫育其未滿十二歲之子女或受監護人者，視需要予以托育、家庭生活扶助或醫療補助。
- 六、對於無謀生能力或在學之少年，無扶養義務人或扶養義務人無力維持其生活者，予以生活扶助、協助就學或醫療補助，並協助培養其自立生活之能力。
- 七、早產兒、罕見疾病、重病兒童、少年及發展遲緩兒童之扶養義務人無力支付醫療費用之補助。
- 八、對於不適宜在家庭內教養或逃家之兒童及少年，提供適當之安置。
- 九、對於無依兒童及少年，予以適當之安置。
- 十、對於因懷孕或生育而遭遇困境之兒童、少年及其子女，予以適當之安置、生活扶助、醫療補助、托育補助及其他必要協助。
- 十一、辦理兒童課後照顧服務。
- 十二、對結束安置無法返家之少年，提供自立生活適應協助。
- 十三、辦理兒童及少年安全與事故傷害之防制、教育、宣導及訓練等服務。
- 十四、其他兒童、少年及其家庭之福利服務。

前項第五款至第七款及第十款之托育、生活扶助及醫療補助請領資格、條件、程序、金額及其他相關事項之辦法，分別由中央及直轄市主管機關定之。

第一項第九款無依兒童及少年之通報、協尋、安置方式、要件、追蹤之處理辦法，由中央主管機關定之。

#### 第 28 條

中央主管機關及目的事業主管機關應定期召開兒童及少年事故傷害防制協調會議，以協調、研究、審議、諮詢、督導、考核及辦理下列事項：

- 一、兒童及少年事故傷害資料登錄。
- 二、兒童及少年安全教育教材之建立、審核及推廣。
- 三、兒童及少年遊戲與遊樂設施、玩具、用品、交通載具等標準、檢查及管理。
- 四、其他防制機制之建立及推動。



前項會議應遴聘學者專家、民間團體及相關機關代表提供諮詢。學者專家、民間團體代表之人數，不得少於總數二分之一。

#### 第 41 條

為確保兒童及少年之遊戲及休閒權利，促進其身心健康，除法律另有規定者外，國民小學每週兒童學習節數不得超過教育部訂定之課程綱要規定上限。

中央目的事業主管機關應邀集兒童及少年事務領域之專家學者、民間團體代表參與課程綱要之設計與規劃。

### 第四章 保護措施

#### 第 43 條

兒童及少年不得為下列行為：

- 一、吸菸、飲酒、嚼檳榔。
- 二、施用毒品、非法施用管制藥品或其他有害身心健康之物質。
- 三、觀看、閱覽、收聽或使用有害其身心健康之暴力、血腥、色情、猥褻、賭博之出版品、圖畫、錄影節目帶、影片、光碟、磁片、電子訊號、遊戲軟體、網際網路內容或其他物品。
- 四、在道路上競駛、競技或以蛇行等危險方式駕車或參與其行為。

父母、監護人或其他實際照顧兒童及少年之人，應禁止兒童及少年為前項各款行為。

任何人均不得供應第一項之物質、物品予兒童及少年。

#### 第 45 條

新聞紙不得刊載下列有害兒童及少年身心健康之內容。但引用司法機關或行政機關公開之文書而為適當之處理者，不在此限：

- 一、過度描述（繪）強制性交、猥褻、自殺、施用毒品等行為細節之文字或圖片。
- 二、過度描述（繪）血腥、色情細節之文字或圖片。

為認定前項內容，報業商業同業公會應訂定防止新聞紙刊載有害兒童及少年身心健康內容之自律規範及審議機制，報中央主管機關備查。

新聞紙業者經舉發有違反第一項之情事者，報業商業同業公會應於三個月內，依據前項自律規範及審議機制處置。必要時，得延長一個月。

有下列情事之一者，主管機關應邀請報業商業同業公會代表、兒童及少年福利團體代表以及專家學者代表，依第二項備查之自律規範，共同審議認定之：

- 一、非屬報業商業同業公會會員之新聞紙業者經舉發有違反第一項之情事。
- 二、報業商業同業公會就前項案件逾期不處置。
- 三、報業商業同業公會就前項案件之處置結果，經新聞紙刊載之當事人、受處置之新聞紙業者或兒童及少年福利團體申訴。

#### 第 46 條

為防止兒童及少年接觸有害其身心發展之網際網路內容，由通訊傳播主管機關召集各目的事業主管機關委託民間團體成立內容防護機構，並辦理下列事項：

- 一、兒童及少年使用網際網路行為觀察。
- 二、申訴機制之建立及執行。

- 三、內容分級制度之推動及檢討。
- 四、過濾軟體之建立及推動。
- 五、兒童及少年上網安全教育宣導。
- 六、推動網際網路平臺提供者建立自律機制。
- 七、其他防護機制之建立及推動。

網際網路平臺提供者應依前項防護機制，訂定自律規範採取明確可行防護措施；未訂定自律規範者，應依相關公（協）會所定自律規範採取必要措施。

網際網路平臺提供者經目的事業主管機關告知網際網路內容有害兒童及少年身心健康或違反前項規定未採取明確可行防護措施者，應為限制兒童及少年接取、瀏覽之措施，或先行移除。

前三項所稱網際網路平臺提供者，指提供連線上網後各項網際網路平臺服務，包含在網際網路上提供儲存空間，或利用網際網路建置網站提供資訊、加值服務及網頁連結服務等功能者。

#### 第 47 條

兒童及少年不得出入酒家、特種咖啡茶室、成人用品零售業、限制級電子遊戲場及其他涉及賭博、色情、暴力等經主管機關認定足以危害其身心健康之場所。

父母、監護人或其他實際照顧兒童及少年之人，應禁止兒童及少年出入前項場所。

第一項場所之負責人及從業人員應拒絕兒童及少年進入。

#### 第 49 條

任何人對於兒童及少年不得有下列行為：

- 一、遺棄。
- 二、身心虐待。
- 三、利用兒童及少年從事有害健康等危害性活動或欺騙之行為。
- 四、利用身心障礙或特殊形體兒童及少年供人參觀。
- 五、利用兒童及少年行乞。
- 六、剝奪或妨礙兒童及少年接受國民教育之機會。
- 七、強迫兒童及少年婚嫁。
- 八、拐騙、綁架、買賣、質押兒童及少年。
- 九、強迫、引誘、容留或媒介兒童及少年為猥褻行為或性交。
- 十、供應兒童及少年刀械、槍砲、彈藥或其他危險物品。
- 十一、利用兒童及少年拍攝或錄製暴力、血腥、色情、猥褻或其他有害兒童及少年身心健康之出版品、圖畫、錄影節目帶、影片、光碟、磁片、電子訊號、遊戲軟體、網際網路內容或其他物品。
- 十二、對兒童及少年散布或播送有害其身心發展之出版品、圖畫、錄影節目帶、影片、光碟、電子訊號、遊戲軟體或其他物品。
- 十三、應列為限制級物品，違反依第四十四條第二項所定辦法中有關陳列方式之規定而使兒童及少年得以觀看或取得。



十四、於網際網路散布或播送有害兒童及少年身心健康之內容，未採取明確可行之防護措施，或未配合網際網路平臺提供者之防護機制，使兒童或少年得以接取或瀏覽。

十五、帶領或誘使兒童及少年進入有礙其身心健康之場所。

十六、強迫、引誘、容留或媒介兒童及少年為自殺行為。

十七、其他對兒童及少年或利用兒童及少年犯罪或為不正當之行為。

#### 第 50 條

孕婦不得吸菸、酗酒、嚼檳榔、施用毒品、非法施用管制藥品或為其他有害胎兒發育之行為。

任何人不得強迫、引誘或以其他方式使孕婦為有害胎兒發育之行為。

#### 第 51 條

父母、監護人或其他實際照顧兒童及少年之人不得使兒童獨處於易發生危險或傷害之環境；對於六歲以下兒童或需要特別看護之兒童及少年，不得使其獨處或由不適當之人代為照顧。

#### 第 53 條

醫事人員、社會工作人員、教育人員、保育人員、警察、司法人員、村（里）幹事及其他執行兒童及少年福利業務人員，於執行業務時知悉兒童及少年有下列情形之一者，應立即向直轄市、縣（市）主管機關通報，至遲不得超過二十四小時：

一、施用毒品、非法施用管制藥品或其他有害身心健康之物質。

二、充當第四十七條第一項場所之侍應。

三、遭受第四十九條各款之行為。

四、有第五十一條之情形。

五、有第五十六條第一項各款之情形。

六、遭受其他傷害之情形。

其他任何人知悉兒童及少年有前項各款之情形者，得通報直轄市、縣（市）主管機關。

直轄市、縣（市）主管機關於知悉或接獲通報前二項案件時，應立即處理，至遲不得超過二十四小時，其承辦人員並應於受理案件後四日內提出調查報告。

前三項通報及處理辦法，由中央主管機關定之。

第一項及第二項通報人之身分資料，應予保密。

#### 第 54 條

醫事人員、社會工作人員、教育人員、保育人員、警察、司法人員、村（里）幹事、村（里）長、公寓大廈管理服務人員及其他執行兒童及少年福利業務人員，於執行業務時知悉兒童及少年家庭遭遇經濟、教養、婚姻、醫療等問題，致兒童及少年有未獲適當照顧之虞，應通報直轄市、縣（市）主管機關。

直轄市、縣（市）主管機關於接獲前項通報後，應對前項家庭進行訪視評估，並視其需要結合警政、教育、戶政、衛生、財政、金融管理、勞政或其他相關機關提供生活、醫療、就學、托育及其他必要之協助。

前二項通報及協助辦法，由中央主管機關定之。

## 第 55 條

兒童及少年罹患性病或有酒癮、藥物濫用情形者，其父母、監護人或其他實際照顧兒童及少年之人應協助就醫，或由直轄市、縣（市）主管機關會同衛生主管機關配合協助就醫；必要時，得請求警政主管機關協助。

前項治療所需之費用，由兒童及少年之父母、監護人負擔。但屬全民健康保險給付範圍或依法補助者，不在此限。

## 第 69 條

宣傳品、出版品、廣播、電視、網際網路或其他媒體對下列兒童及少年不得報導或記載其姓名或其他足以識別身分之資訊：

- 一、遭受第四十九條或第五十六條第一項各款行為。
- 二、施用毒品、非法施用管制藥品或其他有害身心健康之物質。
- 三、為否認子女之訴、收養事件、親權行使、負擔事件或監護權之選定、酌定、改定事件之當事人或關係人。
- 四、為刑事案件、少年保護事件之當事人或被害人。

行政機關及司法機關所製作必須公開之文書，除前項第三款或其他法律特別規定之情形外，亦不得揭露足以識別前項兒童及少年身分之資訊。

除前二項以外之任何人亦不得於媒體、資訊或以其他公示方式揭示有關第一項兒童及少年之姓名及其他足以識別身分之資訊。

第一、二項如係為增進兒童及少年福利或維護公共利益，且經行政機關邀集相關機關、兒童及少年福利團體與報業商業同業公會代表共同審議後，認為有公開之必要，不在此限。

## 第 五 章 福利機構

## 第 75 條

兒童及少年福利機構分類如下：

- 一、托嬰中心。
- 二、早期療育機構。
- 三、安置及教養機構。
- 四、心理輔導或家庭諮詢機構。
- 五、其他兒童及少年福利機構。

前項兒童及少年福利機構之規模、面積、設施、人員配置及業務範圍等事項之標準，由中央主管機關定之。

第一項兒童及少年福利機構，各級主管機關應鼓勵、委託民間或自行創辦；其所屬公立兒童及少年福利機構之業務，必要時，並得委託民間辦理。

直轄市、縣（市）主管機關為辦理托嬰中心托育服務之輔導及管理事項，應自行或委託相關專業之機構、團體辦理。

## 第 76 條

第二十三條第一項第十一款所稱兒童課後照顧服務，指招收國民小學階段學童，於學校上課以外時間，所提供之照顧服務。



前項兒童課後照顧服務，得由各該教育主管機關指定國民小學辦理兒童課後照顧服務班；或由鄉（鎮、市、區）公所、私人、團體申請設立兒童課後照顧服務中心辦理之。

前項兒童課後照顧服務班與兒童課後照顧服務中心之申請、設立、收費項目、用途及基準、管理、人員資格、設施設備、改制及其他應遵行事項之辦法，由中央教育主管機關定之。

直轄市、縣（市）主管機關為辦理兒童課後照顧服務班及中心，應召開審議會，由機關首長或指定之代理人為召集人，成員應包含教育學者專家、家長團體代表、婦女團體代表、公益教保團體代表等。

#### 第 81 條

有下列情事之一者，不得擔任兒童及少年福利機構或兒童課後照顧服務班及中心之負責人或工作人員：

- 一、有性騷擾、性侵害行為，經有罪判決確定。
- 二、行為不檢損害兒童及少年權益，其情節重大，經有關機關查證屬實。
- 三、罹患精神疾病或身心狀況違常，經主管機關委請相關專科醫師認定不能執行業務。

主管機關或教育主管機關應主動查證兒童及少年福利機構或兒童課後照顧服務班及中心負責人是否有前項第一款情事；兒童及少年福利機構或兒童課後照顧服務班及中心聘僱工作人員之前，亦應主動查證。

現職工作人員有第一項各款情事之一者，兒童及少年福利機構或兒童課後照顧服務班及中心應即停止其職務，並依相關規定予以調職、資遣、令其退休或終止勞動契約。

#### 第 83 條

兒童及少年福利機構或兒童課後照顧服務班及中心，不得有下列情形之一：

- 一、虐待或妨害兒童及少年身心健康。
- 二、供給不衛生之餐飲，經衛生主管機關查明屬實。
- 三、提供不安全之設施或設備，經目的事業主管機關查明屬實。
- 四、發現兒童及少年受虐事實，未向直轄市、縣（市）主管機關通報。
- 五、違反法令或捐助章程。
- 六、業務經營方針與設立目的不符。
- 七、財務收支未取具合法之憑證、捐款未公開徵信或會計紀錄未完備。
- 八、規避、妨礙或拒絕主管機關或目的事業主管機關輔導、檢查、監督。
- 九、對各項工作業務報告申報不實。
- 十、擴充、遷移、停業、歇業、復業未依規定辦理。
- 十一、有其他情事，足以影響兒童及少年身心健康。

### 第 六 章 罰 則

#### 第 91 條

父母、監護人或其他實際照顧兒童及少年之人，違反第四十三條第二項規定，情節嚴重者，處新臺幣一萬元以上五萬元以下罰鍰；其未禁止兒童及少年為第四十三條第一項第二款行為者，並得命其接受八小時以上五十小時以下之親職教育輔導。

供應酒或檳榔予兒童及少年者，處新臺幣三千元以上一萬五千元以下罰鍰。

供應毒品、非法供應管制藥品或其他有害身心健康之物質予兒童及少年者，處新臺幣六萬元以上三十萬元以下罰鍰。

供應有關暴力、血腥、色情或猥褻出版品、圖畫、錄影節目帶、影片、光碟、電子訊號、遊戲軟體或其他物品予兒童及少年者，處新臺幣二萬元以上十萬元以下罰鍰。

#### 第 92 條

新聞紙以外之出版品、錄影節目帶、遊戲軟體或其他經主管機關認定有影響兒童及少年身心健康之虞應予分級之物品，其有分級管理義務之人有下列情形之一者，處新臺幣五萬元以上二十五萬元以下罰鍰，並命其限期改善，屆期未改善者，得按次處罰：

一、違反第四十四條第一項規定，未予分級。

二、違反依第四十四條第二項所定辦法中有關分級類別或內容之規定。

前項有分級管理義務之人違反依第四十四條第二項所定辦法中有關標示之規定者，處新臺幣三萬元以上十五萬元以下罰鍰，並命其限期改善，屆期未改善者，得按次處罰。

#### 第 93 條

新聞紙業者未依第四十五條第三項規定履行處置者，處新臺幣三萬元以上十五萬元以下罰鍰，並限期命其履行；屆期仍不履行者，得按次處罰至履行為止。經主管機關依第四十五條第四項規定認定者，亦同。

#### 第 94 條

網際網路平臺提供者違反第四十六條第三項規定，未為限制兒童及少年接取、瀏覽之措施或先行移除者，由各目的事業主管機關處新臺幣六萬元以上三十萬元以下罰鍰，並命其限期改善，屆期未改善者，得按次處罰。

#### 第 95 條

父母、監護人或其他實際照顧兒童及少年之人，違反第四十七條第二項規定者，處新臺幣一萬元以上五萬元以下罰鍰。

場所負責人或從業人員違反第四十七條第三項規定者，處新臺幣二萬元以上十萬元以下罰鍰，並公布場所負責人姓名。

#### 第 97 條

違反第四十九條第一款至第十一款或第十五款至第十七款規定之一者，處新臺幣六萬元以上三十萬元以下罰鍰，並得公布其姓名或名稱。但行為人為父母、監護人或其他實際照顧兒童及少年之人，經命其接受親職教育輔導且已依限完成者，不適用之。

違反第四十九條第十二款規定者，除新聞紙依第四十五條及第九十三條規定辦理外，處新臺幣五萬元以上二十五萬元以下罰鍰，並公布其姓名或名稱及命其限期改善；屆期未改善者，得按次處罰；情節嚴重者，並得勒令停業一個月以上一年以下。

違反第四十九條第十三款規定者，處新臺幣一萬元以上五萬元以下罰鍰，並公布其姓名或名稱及命其限期改善；屆期未改善者，得按次處罰。

違反第四十九條第十四款規定者，處新臺幣十萬元以上五十萬元以下罰鍰，並公布其姓名或名稱及命其限期改善；屆期未改善者，得按次處罰；情節嚴重者，並得勒令停業一個月以上一年以下。

#### 第 98 條

違反第五十條第二項規定者，處新臺幣一萬元以上五萬元以下罰鍰。





## 第 99 條

父母、監護人或其他實際照顧兒童及少年之人違反第五十一條規定者，處新臺幣三千元以上一萬五千元以下罰鍰。

## 第 100 條

醫事人員、社會工作人員、教育人員、保育人員、警察、司法人員、村（里）幹事或其他執行兒童及少年福利業務人員，違反第五十三條第一項規定而無正當理由者，處新臺幣六千元以上三萬元以下罰鍰。

## 第 103 條

宣傳品、出版品、廣播、電視、網際網路或其他媒體之負責人違反第六十九條第一項規定者，由目的事業主管機關處新臺幣三萬元以上十五萬元以下罰鍰，並得沒入第六十九條第一項規定之物品、限期命其移除內容、下架或其他必要之處置；屆期不履行者，得按次處罰至履行為止。但經第六十九條第四項審議後，認為有公開之必要者，不罰。

前項媒體無負責人或負責人對行為人之行為不具監督關係者，前項所定之罰鍰，處罰行為人。

## 第 105 條

違反第七十六條或第八十二條第一項前段規定，未申請設立許可而辦理兒童及少年福利機構或兒童課後照顧服務班及中心者，由當地主管機關或教育主管機關處新臺幣六萬元以上三十萬元以下罰鍰及公布其姓名或名稱，並命其限期改善。

於前項限期改善期間，不得增加收托安置兒童及少年，違者處其負責人新臺幣六萬元以上三十萬元以下罰鍰，並得按次處罰。

經依第一項規定限期命其改善，屆期未改善者，再處其負責人新臺幣十萬元以上五十萬元以下罰鍰，並命於一個月內對於其收托之兒童及少年予以轉介安置；其無法辦理時，由當地主管機關協助之，負責人應予配合。不予配合者，強制實施之，並處新臺幣六萬元以上三十萬元以下罰鍰。

## 第 107 條

兒童及少年福利機構或兒童課後照顧服務班及中心違反第八十三條第一款至第四款規定情形之一者，由設立許可主管機關處新臺幣六萬元以上三十萬元以下罰鍰，並命其限期改善，屆期未改善者，得按次處罰；情節嚴重者，得命其停辦一個月以上一年以下並公布其名稱。

未經許可從事兒童及少年福利機構或兒童課後照顧服務班及中心業務，經當地主管機關或教育主管機關依第一百零五條第一項規定命其限期改善，限期改善期間，有第八十三條第一款至第四款規定情形之一者，由當地主管機關或教育主管機關依前項規定辦理。

## 第 108 條

兒童及少年福利機構或兒童課後照顧服務班及中心違反第八十三條第五款至第十一款規定之一者，經設立許可主管機關命其限期改善，屆期未改善者，處新臺幣三萬元以上十五萬元以下罰鍰，並得按次處罰；情節嚴重者，得命其停辦一個月以上一年以下，並公布其名稱。

依前二條及前項規定命其停辦，拒不遵從或停辦期限屆滿未改善者，設立許可主管機關應廢止其設立許可。

# 學校性教育(含愛滋病防治)工作指引

- 主辦機關 教育部國民及學前教育署
- 承辦機關 台灣性教育學會
- 協辦機關 財團法人杏陵醫學基金會
- 總編 晏涵文 國立臺灣師範大學健康促進與衛生教育學系 名譽教授
- 主編 鄭其嘉 輔仁大學公共衛生學系 副教授
- 撰文 高松景 台北市大理高中 校長
- 晏涵文 國立臺灣師範大學健康促進與衛生教育學系 名譽教授
- 馮嘉玉 新北市新莊國中 註冊組長
- 鄭其嘉 輔仁大學公共衛生學系 副教授
- 龍芝寧 新北市積穗國中 補校主任
- 呂嘉惠 杏陵心理諮商所 所長
- 李翊平 高雄市鼎金國中 輔導教師
- 劉青雯 新北市淡水商工 健康與護理教師
- 王瑞琪 台灣性教育學會 監事
- (以上依內文順序排列)
- 編輯 戴瑞儀、陳虹蓁
- 美術編輯 李驊軒
- 出版日期 中華民國 103 年 12 月