



實施智障者 性教育之探討

吳秉穎·吳雅齡·林宛儀·葉司治·葉珮鈺
國立台東大學特殊教育系學生

壹、前言：智障者的性發展

智障者心智發展雖遲緩，但生理發展速率（尤其是輕、中度智障者）和生理基本能力、需求（如：性能力、性需求和生育能力）卻和常人無異（林美和，民 81）。一般來說，智障者生理成熟較正常人約晚 13 個月，雖發展遲緩，卻非中性人。林美和（民 81）指出：從性能力、性衝動和性功能來說，毫無疑問，智障者具有成熟的程度。智障者生理發展或成熟的時間雖晚於一般人，但其結果終將與一般人十分接近。Monat 指出：輕度智障者的性發展接近正常人的性心理行為發展，中度智障者的性發展為第二性徵較為遲緩、對增強作用或行為修正可有反應，重度障礙者的性發展則是難以控制性衝動，無法了解性行為後果、無法了解性行為隱私性，極重度智障卻以滿足基本需求為出發點、衝動反應居多、以自我刺激方式尋求性快感、常過度手淫、需行為導正（取自黃璉華，民 82）。

貳、智障者的性問題

一、不同性別智障者的性問題

（一）男性：性暴露、手淫（張珽、葉安華，民 82），性知識普遍不足（McCabe & Cummins，1996）。

（二）女性：性混亂、月經處理、懷孕、手淫（張珽、葉安華，民 82），性知識普遍不足（McCabe & Cummins，1996）。

二、外在環境對智障者性問題的影響

（一）機構中的性侵犯問題

幾乎所有犯罪者均是智障者所認識的人（Dunne & Power，1990），且機構中強暴智障青少年者，多為非專業工作人員（New York State Commission on Quality of Care for Mentally Disabled in New York，1987）。

（二）安置型態對智障者性問題的影響

智障者的性行為經由學習，其所獲得的性知識和同輩團體的性行為頗為相似（Abramson，Parker，& Weisberg，1988）；居住於非養護機構的智障者性知識高於養護機構中的智障者（Hall & Morris，1976），且生活於兩性共存環境的智障者之性知識高於生活在單一性別教育環境下的智障者（Hall & Morris，1976）。

三、爭議問題

智障者是否可以享受性生活？是否可以為人母？都是備受爭議的問題。以下以「智障者應享有性生活與生育的權利」、「智障者不應享有性生活與生育的權利」為標題，分別舉出各學者的意見與看法，以供讀者參考。

（一）智障者應享有性生活與生育的權利

1.Brantlinger (1985) 鼓勵智商七十以下者與他人約會，並進一步獲取隱私權和結婚權。

2.智障者若能由醫務人員或家長簡單直接和清楚的指引，應可在智障程度許可的範圍下享有性愛的生活或沒有性愛的同性與異性關係(黃璉華，民 82)。

(二) 智障者不應享有性生活與生育的權利

1.就優生學的觀點來看，並不贊成智障者有下一代，以便減輕社會的負擔，也可以使智障者便於管理，而且智障者本身也無能力照顧嬰兒(Behi & Edwards, 1987)。

2.對女性施行子宮切除手術可避免月經，免去懷孕之慮，對男性施以結紮或以藥物減少其衝動，除了減少父母麻煩外，亦可使智障者有更多的時間接受訓練和學習(宋維村、劉可屏，民 70)。

參、性教育教學對智障者的重要性

智障學生「性」的存在已是一個事實，因此智障學生性教育的需求日趨重要(張昇鵬，民 91)。胡雅各(民 91)認為實施性教育課程對智障者有如下的重要性：

(一) 實施性教育可以增加智障者對「性」知識的認識，使其能坦然面對自己的性慾，學習到正確的性知識及正當的態度，以減少有關「性」的意外與疾病。

(二) 教比不教更能產生正面積極的效果。因為可以減少智障者所造成的問題，還可以使他們融入社會，也為這個社會盡些力量。

(三) 智障者同儕間的性知識平均水準頗低，再加上受限於讀寫能力和溝通的困難，且無法從眾多的媒介中，挑選出正確的

訊息，所以父母是智障者獲得資訊的最佳來源。但研究發現智障者的家長在面對孩子性問題時，總是充滿困惑與矛盾，因為連他們本身對性知識的了解也不夠深刻，而且表達方式也不恰當(Brantlinger, 1985)。因此更加說明實施性教育的必要性。

(四) 性教育除了生理層面的涵義外，還包括社會及心理層面的意義(蔡光仁，民 84)。它是一種人格教育，旨在促進兩性之間的和諧關係，引導學生在性生理與性心理方面，趨於健康與成熟的發展(高毓秀、晏涵文，民 76)。

肆、智障者性教育的課程與實施

一、性教育的課程

(一) 教學目標

學者們一致認為，智障程度越嚴重，其所教育的內容便越著重在基本生理常識，若障礙程度較輕者，則性教育的課程，除性知識外，與性相關的態度、價值、道德等，都將應該是性教育的重要內涵(黃璉華，民 82)。國內的性教育學者晏涵文(民 83)認為，應配合兒童生理年齡，擬定具序階性的性教育課程目標。

余坤煌提及我國性教育的教學目標，乃在於：

1.提供正確的性知識。包括：成長與發展、人類生育、人體構造、生理學、自慰、家庭生活、懷孕、分娩、親子關懷、性反應、性適應、避孕、墮胎、性虐待、愛滋病與其他傳染病。

2.培養正確的性態度與價值觀。提供青少年思考、探索及評估自己性態度的機會，藉以發展其價值觀，提昇其自尊心，並發展對兩性關係的洞察力、瞭解自己應有的義務與責任。

- 3.發展良好的人際關係與溝通技巧。協助青少年發展良好的人際關係，有效的促使青少年瞭解成人的性，包括協助青少年發展令人滿意的親密行為與性關係。
- 4.建立負責的觀念與行為。協助青少年思考性問題的責任問題，包括：適當的禁慾、如何抗拒性的誘惑及鼓勵採行避孕與其他健康措施、減少性問題的發生率、性病與愛滋病的傳染與性虐待等等（取自胡雅各，民 92）。

（二）課程內容

杜正治（民 88）指出，在性教育的內容方面，課程宜涵蓋身體部位、生理現象、衛生保健、自慰行為及性的安全等。在個體身心發展之不同階段，其教育之內容及重要性也不同（何佩菁，民 89）。在小學階段，課程內容著重於認識身體各器官及功能、動物的成長過程、男生與女生的不同、建立同儕間的友誼等；國中階段則為認識男女生理之成長變化、兩性之交往、懷孕與生育、避孕與節育、社會規範等（黃俊憲，民 91）。就輕度智障者而言，家長及專業工作者認為，其所教育的內容在於加強「認識自己的身體器官及生理結構」、「兩性相處，婚姻關係」及「如何保護自己，安全防衛知識」等。至於中、重度方面，多數家長認為沒有這種教育的必要，不過可以接受教育智障者「認識自己的身體器官及生理構造」（張珩等，民 82）。

二、何時實施性教育教學較為適當？

大多數老師贊成在學齡前階段即應實施，其實施方式，許多文獻指出，國中小以隨機教學為佳，其教學方式可以視學生的學習狀況彈性調整，靈活運用班級教學，輔以協同教學、分組教學與個別教學，以學生能吸收最佳的學習效果加以調配。Romaneck 和 Kuel（1992）指出，教學時應從下面幾方面來考量：教什麼？何時教？何處教

？有何種資源可供利用？由於智障學生缺乏類化能力及抽象思考能力，因此教師於教學方式上須以具體化、生活化、趣味化為原則，可運用各種教學媒體、實物與模型操作練習，角色扮演及說故事等進行教學（許家璇、楊彩雲，民 91）。同時，智障學生受到語言接受和表達的限制，有會錯意的可能，老師不能只以口述法或實體教具來教導性知識，必須鼓勵智障學生以自己的語言來表達其所理解的程度（董媛卿，民 81）。而施教者在處理相關問題時，應抱持著正確及自然的態度，讓學生瞭解性是可以談的，絕非羞恥，經常與家長主動保持聯絡，可望性教育達到最大效果（黃璉華，民 82）。

伍、實施智障者性教育之難題

教師在教導智障者性知識時，會碰到一些難題而導致智障者的性教育無法順利的推行，這些難題產生的主要原因為智障者本身的特徵、社區及家庭學校環境、教育人員及社會大眾對智障者的不正確觀念。以下分點敘述：

一、智障者本身的特徵

（一）注意力易分散

在智障兒童學習的過程中，易對周圍瑣碎而不重要的刺激加以注意，反而無法集中注意於所需要學習的事項（陳榮華，民 84）。當教師專注於教導性教育相關知識時，學生可能已分心於其他事物上（許家璇、楊彩雲，民 91），而無法專心學習。

（二）短期記憶缺陷

智障兒童接受刺激後所引起的「刺激痕跡」比普通入弱，持續的時間也較為短暫（陳榮華，民 84）。因此，會在短短的幾秒內，遺忘老師所給關於性教育的訊息。

（三）缺乏類化能力

通常智障者較無辨別與類化的能力，對於自己

未曾經驗過的行為和他人的行為之間的差異與關係很難掌握(徐海勤, 民 78)。性教育的知識與技能範圍廣泛, 智障學生卻往往執著於先前學過的知識與技能, 缺乏隨機應變能力和將這些知識技能應用於新狀況的能力(許家璇、楊彩雲, 民 91)。

(四) 語言表達困難

由於智障者語言能力發展遲滯, 有些學生在使用語言方面語彙不足、詞不達意, 或者陳述與事實不符, 甚者無法表達, 導致教師進行性教育教學時, 無法得知學生實際學習情況, 亦無法得知學生是否有類似經驗, 而影響教學之成效。

(五) 預期失敗

智障者由於本身能力的限制, 在許多情境中較多失敗, 時間一久, 則會對失敗的預期較高(何華國, 民 90)。教師進行性教育的教學時, 則易先有學不會的心理, 而影響了相關知能的學習。

二、家庭、社區、學校環境

(一) 學生家庭教育不足

父母擔心自己的孩子不夠成熟, 怕孩子學習性知識後反而對性更加好奇, 因此保護孩子多過於教育孩子。父母希望由學校教導性教育, 但卻對配合學校在家實施性教育有困難。

(二) 社區環境複雜

社區的生活環境五光十色, 且網路及大眾媒體的普及, 對於是非容易混淆的智障者而言, 很容易受到誘惑, 而導致不正確的觀念。

(三) 教學教材不足

適當的教材對於智障兒童而言很重要, 但是何華國(民 76)指出性教育的教材和參考資料不足, 且學校缺乏完整的計畫, 使進行性教育教學時有困難。

(四) 師資不足

何華國(民 76)指出教師性教育的訓練不足, 且教學內容不能滿足學生的需要, 甚至忽略不教。如此使性教育的教學產生困難。

陸、結語：智障者性教育課程實施成效之檢討

過去在教育界很少做有關性教育的研究, 直到民國 66 年才開始有較嚴謹的研究。國內有關性教育的研究日漸增加, 其中又以智障學生性教育的研究居多, 由此可見, 智障者的性教育漸漸受到學者專家矚目, 然而, 智障者性教育課程的實施成效又如何呢? 在此分為兩方面探討:

一、智障者性教育之教學成效

教學成效強調智障者接受性教育課程與否之差別。中外學者研究指出, 智障者接受性教育的能力是被肯定的。Whitehouse & McCabe(1997) 二人的研究發現, 輕、中度智障者經過性教育的方案教學, 其性知識增加了, 且有著更積極的態度(取自胡雅各, 民 91)。此外, 賴均美(民 85)探討性教育「自我保護」教學對國小啟智班學生自我保護知識、技能、態度之影響, 得到以下三個結果:

(一)性教育「自我保護」教學能增進國小智障學生性教育「自我保護」知識之獲得, 且教學成效顯著。

(二)性教育「自我保護」教學能增進國小知能障礙學生性教育「自我保護」技能之習得, 且教學成效顯著。

(三)大多數家長和教師認為對智障學生實施性教育「自我保護」教學能改善其態度, 並認為有必要持續實施此類教學活動。

二、目前智障者性教育課程實施之現況

智障者性教育課程的實施現況又如何呢? 施雅彬(民 85)指出, 目前學校根本沒有課程、時間, 教師只能利用輔導活動, 團體活動或班會時間教授, 而且受過專業訓練的師資也缺乏, 但並非輔導教師缺乏專業輔導技巧, 而是缺少性教育教學的技巧。張昇鵬(民 91)指出, 目前特教學校(班)實施性教育教學已成為普遍的作法, 雖然在教育部所頒布的課程綱要中, 並未將性教育以單

獨一個領域呈現，但在其相關的單元中仍將相關主題含括於內，可見性教育在教學中已受到廣泛的重視。張昇鵬（民 91）在性教育的實施成效方面提出幾項建議：

- (一)智障學生性教育的實施成效仍有待努力
- (二)加強性教育師資的培訓、教具的設計與社區資源的充實
- (三)國小教育階段對於個別化教育計畫性教育比重應酌予增加
- (四)特殊學校與普通學校教師應作充分的聯繫與資源的分享

綜觀之，目前性教育仍未有特定的教學時間及課程，且多半含括在其他相關課程進行；師資的培訓亦有待加強。智障者的性教育在觀念上漸受重視，但在實施上卻因外在環境、課程與師資的配合度不足而遭受困難，當務之急就是要設法解決這些困難，以期智障者性教育課程之實施達到更好的成效。

●參考文獻

杜正治（民 88）：**走出封閉性的世界-談自閉症者性教育**。特教季刊，72，19-21。

宋維村，劉可屏（民 70）：**為誰好？--強迫智能不足者永久節育的面面觀**。健康世界，72，70-73。

何佩菁（民 89）：**智能障礙學生的性教育-兩性交往之探討**。載於林寶貴（主編），特殊教育學生兩性教育資源手冊（77-92）。台北：台北市立師範學院特殊教育中心。

何華國（民 76）：**智能不足兒童性教育問題之調查研究**。特教學報，2，167-184。

何華國（民 90）：**啓智教育研究**。台北：五南。

林美和（民 81）：**智能不足研究—學習問題與行為輔導**。台北：師大書苑。

施雅彬（民 85）：**國小性教育的內涵與實務**。研習

資訊，13(2)，19-25。

胡雅各（民 91）：**中重度智障者性教育相關問題及課程之探討**。特教園丁，18（1），62-75。

胡雅各（民 92）：**啓智教養機構性教育教學成效之研究**。國立彰化師範大學特教研究所未出版之博士論文。

徐海勤（民 78）：**智障自閉青少年的性教育**。特教季刊，31，18-24。

晏涵文（民 83）：**國中性教育效果研究**。中華公共衛生雜誌，13（6），506-515。

高毓秀、晏涵文（民 76）：**台北市國中教師之性知識態度與專業行為研究**。學校衛生，13，20-33。

陳榮華（民 84）：**智能不足研究**。台北：師大書苑。

許家璇、楊彩雲（民 91）：**智障者性教育之難題**。特教園丁，18（1），51-56。

張昇鵬（民 91）：**智障學生性教育教學成效之調查**。特教園丁，18(1)，20-26。

張珏、葉安華（民 82）：**有關智障者性教育問題之意見調查**。中華衛誌，12（1），70-83。

黃俊憲（民 91）：**智障者性教育之探討**。特教園丁，18(1)，44-50。

黃璉華（民 82）：**談智障者的性教育**。護理雜誌，40（4），91-96。

董媛卿（民 81）：**為什麼智能不足學生之性教育更為重要**。師友，25-28。

蔡光仁（民 84）：**智障者的性教育**。特教季刊，57，29-34。

賴均美（民 85）：**國小啓智班性教育「自我保護」課程教學成效之研究**。國立彰化師範大學特教研究所未出版之博士論文。

Abramson, P. R., Parker, T. & Weisberg, S.

R. (1988) .Sexual expression of mentally retarded people : Education and legal implications. *American Journal on Mental Retardation* , 93 (3) , 328-334.

Behi , R. & Edwards , E (1987) . Sexuality and mental handicap : People with a mental handicap have sexual needs , yet their rights are often curbed by the law and by oppressive attitudes. *Nursing Times* , 83 (43) , 50-53.

Brantlinger , E. (1985) . Mildly mentally retarded secondary student's information about and attitudes toward sexuality and sexuality education. *Education and Training of the Mentally Retarded* , 20 , 99-108.

Dunne , T. P. , & Power , A. (1990).Sexual abuse and mental handicap : Preliminary findings of a community-based study. *Mental Handicap Research* , 3 , 111-125

Hall , J. E. , & Morris , H. L. (1976) .Sexual knowledge and attitudes of institutionalized retarded adolescents. *American Journal of Mental Deficiency* , 80 , 382-387.

McCabe , M.P. , & Cummins , R.A. (1996) .The sexual knowledge , experience feeling and needs of people with mild intellectual disability. *Education and Training in mental Retardation and Developmental Disabilities* , 31 , 13-21.

Monat , R. K. (1982). Sex education for the mentally retarded. *Sexuality and the mentally retarded: A clinical and therapeutic guidebook* , (pp. 27 - 38). San Diego , CA : College Hill Press.

New York State Commission on Quality of Care for the Mentally Disabled. (1987) . *Child abuse and*

neglect in New York mental hygiene facilities. New York : Author.

Romanek , G. M. , & Kuehi , R. (1992). Sex education for student with high-incidence special needs. *Teaching Exceptional Children* , 25 (1) , 22-24.

Whitehouse , M. A. , & McCabe , M. P.(1997). Sex education programs for people with intellectual disability: How effective are they? *Education & Training in Mental Retardation and Developmental Disability* , 32 (3) , 229-240.

