106學年度健康促進學校輔導計畫
「前後測成效評價」成果報告

國小高年級學童實施性教育之實驗研究

研究機構：台南市立裕文國小
研究人員：黃瓊慧護理師、沈坤鴻校長
王建智主任

中華民國 107 年 03 月 20 日

「前後測與後測追蹤成效評價」策略與成效摘要表

研究對象	例:六年級7個班	人數	例:206人(實驗組:118人、對照組:88人)
執行策略摘要	(一) 在教師的部分:辦理教師性教育與愛滋病防治研習，邀請專家學者至校演講，建立教師正確觀念，進而影響學生；並於行動研究的四週中，確實對實驗組學生實施「性教育與愛滋病防治」教學課程。 (二) 在學生的部分:三週四次的教學活動主要由研究者根據問卷前測資料分析，了解學生性知識、態度及行為意向的現況針對需加強的部分進行設計，並融入於「性教育與愛滋病防治」教學活動中，期望經由教學及其他相關措施的配合，讓學生於後測時能在性知識、態度、行為意向都有顯著的進步， (三) 在全校性配合部分:配合健康促進六大範疇「性教育與愛滋病防治」學校執行內涵，本校在性教育與愛滋病防治根據三大策略: 1.「嘿！青春不留白」 2.「性別放大鏡」 3.「情竇初開青春之果」三大策略。		

量性分析成效重點摘要 :信、效度分析、成對樣本T檢定、相關分析

研究工具:性教育(含愛滋病防治)議題問卷 | **前後測時距:三月**

變項名稱	題項	效度分析 (百分比%)	信度分析 (Cronbach's α 係數)	結果簡述	備註
知識	15	15.259	0.453	1.性知識:依據前述項目分析準則性知識量表採用成就量表分析（KR20係數分析法）:K－R信度係數適用於「對或錯」之是非題，亦即為二元化計分的測驗資料方面(Cortina，1993)。因其答案只有「對或錯」，故其信、效度採用專家內容效度。 2.性態度、行為意向:變異數重疊量＞50%，代表效度是優良的 3.Cronbach's α 係數:1.0＞α≧0.9優良的、0.9＞α≧0.8良好的 代表信度是良好的	信、效度分析
態度	12	55.551	0.744		
行為意向	13	57.907	0.890		

變項名稱	組別	性別	後測 平均數	後測 標準差	前測 平均數	前測 標準差	成對變數差異	T值	顯著	結果簡述	備註
知識	實驗組	男生	77.015	14.462	65.473	14.351	11.542	5.720	***	實驗組在授課前與授課後前測-後測男生、女生有顯著差異	成對樣本T檢定
		女生	83.007	12.023	72.549	13.640	10.458	5.709	***		
	對照組	男生	72.245	9.751	69.388	13.466	2.857	1.524		對照組在授課前與授課後前測-後測未有顯著差異	
		女生	70.598	11.918	72.137	10.471	-1.528	-1.000			

變項名稱	組別	性別	後測 平均數	後測 標準差	前測 平均數	前測 標準差	成對變數差異	T值	顯著	結果簡述	備註
態度	實驗組	男生	72.886	14.227	69.876	13.699	3.010	2.056	*	實驗組在授課前與授課後前測-後測男生、女生有顯著差異	成對樣本T檢定
		女生	78.954	10.969	73.203	12.503	5.752	3.652	***		
	對照組	男生	71.156	12.044	70.986	13.756	0.170	0.125		對照組在授課前與授課後前測-後測女生有顯著差異	
		女生	79.872	7.467	77.009	7.562	2.863	2.912	**		

變項名稱	組別	性別	後測		前測		成對變數差異	T值	顯著	結果簡述	備註
			平均數	標準差	平均數	標準差					
行為意向	實驗組	男生	80.850	15.381	79.839	14.588	1.010	0.440		實驗組組在授課前與授課後前測-後測女生有顯著差異	成對樣本T檢定
		女生	86.848	10.057	82.624	11.506	4.223	2.589	*		
	對照組	男生	83.359	12.306	84.490	12.117	-1.130	-1.904		對照組在授課前與授課後前測-後測未有顯著差異	
		女生	87.890	8.218	87.140	6.975	0.750	0.607			

變項名稱		性知識前測	性態度前測	性知識後測	性態度後測	結果簡述	備註
性知識與性態度	性知識前測	1.000	0.325***	0.371***	0.250***	性知識與性態度前後測有顯著相關。	相關分析
	性態度前測	0.325***	1.000	0.217***	0.372***		
	性知識後測	0.371***	0.217**	1.000	0.245***		
	性態度後測	0.250***	0.372***	0.248***	1.000		

變項名稱		性態度前測	行為意向前測	性態度後測	行為意向後測	結果簡述	備註
性態度與行為意向	性態度前測	1.000	0.151*	0.372***	0.201**	性態度與行為意向前後測有顯著相關	相關分析
	行為意向前測	0.151*	1.000	0.173*	0.212**		
	性態度後測	0.372***	0.173*	1.000	0.236**		
	行為意向後測	0.201**	0.212**	0.236***	1.000		

變項名稱		性知識前測	行為意向前測	性知識後測	行為意向後測	結果簡述	備註
性知識與行為意向	性知識前測	1.000	0.241***	0.371***	0.092	性知識與行為意向前後測部分有顯著相關	相關分析
	行為意向前測	0.241***	1.000	-0.602	0.212**		
	性知識後測	0.371***	-0.062	1.000	0.101		
	行為意向後測	0.092	0.212**	0.101	1.000		

質性分析成效摘要(若無則不需填寫)

測驗工具例:學生學習單

-健康促進學校性教育(含愛滋病防治)行動研究方案-

台南市國小高年級學童學童實施性教育之實驗研究

黃瓊慧[1]、沈坤鴻[2]、王建智[3]

[1]台南市裕文國小黃瓊慧護理師
[2]台南市裕文國小沈坤鴻校長
[3]台南市裕文國小王建智主任

摘要

本研究主要在探討校護參與國小六年級學童實施性教育教學後,對台南市裕文國小六年級學生性知識、性態度、行為意向的學習差異。以台南市裕文國小六年級七班學生為研究對象，四班為實驗組、三班為對照組，採『準實驗不等組前測－後測設計』，共206人。

研究工具前後測、後測成效問卷;實驗組接受3週每週4小時共12小時『性教育課程教學』;對照組不接受『性教育課程教學』，進行KR20成就量表信、效度分析、成對樣本t檢定、相關分析；本研究透過文獻理論探討與架構，經實證分析後獲得以下結論：

一、實施性教育課程之後,國小六年級實驗組學生在授課後比授課前有助於性知識的獲得與性態度的正向發展，但行為意向卻無顯著改變。

二、實施性教育教學後國小六年級學生之性知識、性態度、行為意向前後測有顯著相關

根據本研究結果，其建議如下：

一、對學校護理人員、教師、學校、教育行政之建議：1.學校應加強發展與落實性教育課程 2.結合學校護理人員推動性教育課程 3.充實學校教師性教育課程的專業知能 4.建議教育部重視性教育課程。

二、性教育教學推廣之應用：1.推動性教育教材研發工作 2.建立互動式多媒體教學網站 3.結合樹德科技大學人類性學所的教師專業、臺灣性學會性教育輔導團、學校護理人員、學校健體老師，並提供互動式性教育平台及教師進修，以落實性教育教學。

最後根據以上研究分析結果，分別提供學校護理人員、健體老師、教師及後續研究者未來相關研究之參考。

關鍵詞：學校護理人員、健康促進學校、性教育、性知識、性態度、行為意向

The Study of Behavior Effect upon the Intervention in Sex Education (AIDS Prevention included) Course for Middle Grade Students of Elementary School in Tainan City, Republic of China

Chiung-Hui Huang[1]、Kum-Hung Shen[2]、Chien-Chih Wang[3]

[1]Registered Nurse of Tainan Municipal Yuwun Elementary School
[2]Principal of Tainan Municipal Yuwun Elementary School
[3]Director of Academic Affairs ofTainan Municipal Yuwun Elementary School

ABSTRACT

The purpose of this study is to investigate the instant learning effect and learning retention effect toward sexual knowledge, sexual attitude and behavior intention following the sexuality education intervening in the sixthgraders in Tainan city. Also the study is to value the learners' feedback that school nurses carry out the "sexuality education program" to the sixth graders. The quasi-experimental nonequivalent design with pre-test, post-test and procrastinated-test was adopted. The research objects were 206 students of the sixth grade from an elementary school in Tainan city; four classes were experimental group and the rest three classes was control group.

The research tool included two parts: one was the questionnaire of pre-test, post-test and procrastinated-test and the other was the feedback evaluation after experimental groups receiving the sexuality education program. Experimental group receivedsexuality education intervention courses four hours a week, total 3 weeks, while the control group did not. Afterwards, KR20 Achievement Scale Reliability, Validity Analysis, Paired sample T-Test,One-Way ANCOVA analysis and Correlation Analysis were used.

Conclusions followed by the literature, the structure and the empirical analysis are:

1. The implication of sexuality education courses helped experimental group receive more sexual knowledge and positive development of sexual attitude before the courses were taken, but no significant change in behavior intention.
2. After the implication of sexuality education for the 6th graders,there are significant correlations between the pre-test and post-test of students' sexual knowledge, sexual attitude and behavior intention.

According to the results, recommendations are as follow:

1. Recommendations for school nurses, teachers, schools and educational administration are 1) schools should emphasize and practice sexuality education. 2) sexuality education should be performed by every school nurses. 3)schools should enrich the professional knowledge about sexuality education. 4) Ministry of Education should emphasize on sexuality education.
2. Applications of promoting sexuality education are 1) research and development of sexuality education materials should be promoted. 2) interactive multimedia teaching website should be built. 3) combined with professionals of Graduate School of Human Sexuality in Shu-teUniversity, counseling group of Taiwan Association for Sexuality Education, school nurses, and health and physical education teachers, interactive sexuality education and teachers in-service learning should be promoted to implement sexuality education.

According to the analysis above, references for future study were provided to school nurses, health and physical teachers, teachers and the following researchers.

Keywords: School Nurses; Health Promoting School; Sexuality Education; Sexual Knowledge; Sexual Attitude; Behavior Intention

目錄

第一章　前言 1
第一節　研究背景 1
第二節　研究動機 2
第三節　文獻探討 4
壹　各國性教育政策之現況 4
貳　國內外性教育相關研究 6
第二章　計畫目的 9
第一節　性教育(愛滋病防治)計畫 9
第二節　研究目的與假設 15
第三章　實施方法與策略 15
第一節　研究對象 15
第二節　研究工具 15
第三節　研究架構 16
第四節　介入實施策略與方法 19
第四章　研究結果討論及結論 22
第一節　學童性教育問卷結果分析 22
壹、信、效度分析 22
貳、不同組別在性知識、性態度與行為意向前測之 t 考驗分析表 23
叁、組別、性別在性知識、性態度、行為意向之差異分析 23
肆、性知識、性態度與行為意向前後測相關分析 26
第二節　假設驗證結果與討論 28
第五章　研究建議 29
參考文獻 32
中文文獻 32
英文文獻 33
活動過程紀錄 34

附錄

附錄一、國小學生性教育課程教學前後測問卷 38
附錄二、各單元教學目標、教學活動與教學方法 42
附錄三、學習單 46
學習單一 46
學習單二 56
學習單三 57
學習單四 58
學習單五 59
學習單六 60

第一章 前言

性，是完美人生的一部份，也是一個人完整個性的一部份。但今天台灣的青少年卻面對著社會上迅速轉變的價值觀和向傳統道德規範的挑戰。更甚者，他們受到部分傳媒對「性」刻意渲染的影響，更加迷惑和不知所措。要糾正這些錯誤的理解和澄清含糊的概念，就必須從一個社會的根基層面著手，重申在學校推行性教育。強調性教育的重要性，纔能幫助培育青少年成為健全和富有責任感的人。

在這十年間，社會急劇轉變，青少年面臨青春期的到來，常常不知所措，因此為讓青少年在這不斷變化的性環境中適應。一些性教育課題有其實施之必要性；再加上世界衛生組織於1995年新創舉提出，將健康生活環境的理念帶入校園，帶動世界各國推動健康促進學校(Health Promoting Schools)，加入健康促進學校聯盟，成為世界風潮(WHO, 1996,1998)。教育部始於2001年啟動全國各學校推展健康促進計畫後，於2002年與行政衛生署聯合簽署推動健康促進學校計畫，並編纂「健康促進學校工作指引」於輔導各縣市參與試辦（衛生署，2006）。然而，為因應台灣目前學生的健康情況，教育部擬定各縣市健康促進學校七大健康議題如下：1.拒菸防檳2.視力保健3.口腔衛生4.急救教育訓練5.心理健康6.性教育與愛滋病防治7.健康體位，因此教育部為將性教育及愛滋病防治教育落實在校園內，列為急需有效執行的重要目標，並由疾病管制局編列「性教育及愛滋病防治教學光碟手冊」，發放至各校作為性教育推廣之參考教材，期待經由視、聽、溝通、引導.....等並進之教學方式，讓青少年儘早得到正確的性知識與觀念，由此可見，學校是提供完整性教育的最佳場域。三個小節分別敘述之。

本研究在探討台南市校護參與國小六年級學童實施性教育之實驗研究；而本章主要說明研究背景、研究動機、文獻探討、研究目的三個小節分別敘述之。

第一節 研究背景

人類的生命起始於精卵結合，並在個人生理心理發展與教育的過程中，逐步形成對兩性的觀念與態度（阮芳賦、蘇敏慧，2006），如果學校有計畫性的實施性教育，必能提供學子完整的性知識與愛滋病防治正確觀念。根據相關研究結果顯示：國內外青少年學生對性傳染病、避孕方法、性生殖、懷孕分娩等性知識的不足、性態度與性行為有所偏差（李燕鳴，1998；鄭家如、沈珠帆，1996；瞿馥苓、鄧鳳苓、羅于惠、黃寶玉、史麗珠，2006; Synovitz, Hebert, Kelley & Carlson, 2001）；許多學生並不瞭解經由安全性行為可降低愛滋病傳染的危險（Halstead, Vitous & Derbort,1990）；而青少年對性知識或性教育內容有不同程度之需求（瞿馥苓等人，2006）。經由適切的性教育後，可以增進青少年對性的相關知識、導正其正確的性態度與性行為、促進保險套使用、延後發生性行為等不同程度的助益（晏涵文、林美瑜，2005；張麗雲、吳璧如，2007；Caron, Godin, Otis &Derbort., 2004; Kirby, Barth, Leland &Fetro,1991; Kirby et al.,1994），因此必須給予青少年適當的性教育課程。然而國小五年級學子正值青春期發育時期，此時若學校護理人員能適時參與『身體與生殖解剖』、『愛

滋病防治』有關性知識的性教育參與教導，必能讓學子對自己與異性別的『身體與生殖解剖』與『愛滋病防治』有正確的性知識。藉由學校護理人員的專業知識與經驗分享，青少年會累積及改變對於性的相關知識與觀念，若不加以導正或規範正確的性教育與愛滋病防治，則有可能產生負向的性知識、性觀念，倘若學校健體老師結合護理人員，亦可促進性教育之成效與推廣。

第二節 研究動機

近年來由於社會經濟良好，學童營養充足，促使兒童發育遠比過去幾年提早許多，許多學童在國小階段生理發育已經發展成熟，初經的年齡也普遍下降至國小四年級。在個人成長階段中以青春期最不穩定，而兒童期的後期部分正是青春期的前期，此時的一切行為態度將影響一生，是個人一生當中重要的轉喉點；此時期之學童開始對性產生好奇心及幻想，對性之興趣也極為濃厚，因此，若能在此階段提供完整的性教育，必能幫助學童建立正確之性知識、性態度、性價值觀，此為動機之一。

近年來由於社會變遷，家庭結構改變，單親家庭的比例略增，約略在 3.4%；(資料來源：「台灣社會變遷基本調查」，1995,2000,2005，中研院社會所)。新住民家庭占所有家庭的 8.09%(徐良熙、林忠正的研究採用 1983 年行政院主計處的「台閩地區勞動力調查」資料)，跨國婚姻仍呈現持續增加的發展趨勢；隔代教養，研究隔代教養的學者陳麗欣、張鋒嚴等人的報告指出，台灣的隔代教養人口佔台灣 2300 萬總人口中之 5.38%。不可否認的是家庭是性教育最好的起始點，父母也是兒童學習與模仿的最佳楷模。雖然諸多研究顯示，多數父母親很少與孩子談論有關『性』的問題(謝佩如，2001)，又因為家庭結構多元化，再加上多數家長多為雙薪家庭，家長無法發揮親職性教育的功能(晏涵文等，2001)。因此，學校性教育有其實施的必要性，此為動機之二。

隨著時代變遷，人們對性的態度也越來越開放，對性的看法也由農業社會強調的傳宗接代，轉變成更重視性的享樂為目的與性關係的品質。然而，社會越進步---媒體、資訊、情色問題的氾濫以及性態度的開放，整體社會對『性』的看法有急速開放的趨勢；再加上學童處於『性知識不足、性態度開放』的狀態，是許多人開始重視性教育(Sex Education)的發端；由於媒體對「性」的偏頗報導以及家庭對「性」的溝通不足，使青少年未能充分了解性知識。此可能造成的不良後果包括:婚前性行為、未婚懷孕、性傳染病、愛滋病、性侵害等。此為動機之三。

世界衛生組織對健康促進學校(Health promoting school)的定義是，「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。台灣自 2001 年開始推

行健康促進學校，臺南市從 2004 年開始推行健康促進學校，臺南市健康促進學校發展主旨：1.『學校衛生政策（school health policies）2.健康教育與活動（health curriculum and activities）3.學校物質環境（school physical environment）4.學校社會心理環境（school psychosocial environment）5.社區關係（community relations）6.健康服務（health services)』等六大範疇；並結合教育部健康促進學校提出 7 項健康議題：1.拒菸防檳 2.視力保健 3.口腔衛生 4.急救教育訓練 5.心理健康 6.性教育與愛滋病防治 7.健康體位，以多元層面、多元策略、多元評價的統整性學校健康促進計畫，增進教職員工與親子、社區的全面健康為目的。此為動機之四。

透過泛美衛生組織與世界衛生組織所提出預防青少年懷孕及減少性傳染病發生機會的策略，提出性健康促進的三級預防策略使學校護理人員在青少年性教育上扮演更積極的角色。教育部更是在民國 100 學年度九年一貫課程即將落實的性別平等課程大綱，讓性教育(Sex Education)必須從小重視起、教育起。民國 92 年 09 月 02 由教育部台參字第 0920127426A 號令訂定發布學校衛生法施行細則，全文 18 條並自發布日施行。學校衛生法施行細則：第 14 條明文規定學校護理人員辦理健康促進及建立健康生活行為等活動有關健康體適能、健康飲食、壓力調適、性教育、菸害防制及藥物濫用防制等增進健康之活動。此為動機之五。

由於上述的研究動機與其研究重要性，引發研究者想藉此研究，希望藉由學校護理人員參與性教育課程，讓學童從小建立正確的性知識、性態度、行為意向。研究者希望依據本研究結果進行分析、歸納、結論，並提出具體建議；期待學校護理人員在學校也能彰顯其專業素養，讓社會大眾不再認為學校護理人員只能幫孩子『擦擦藥』的刻版印象。並作為教育部對九年一貫性別平等課程大綱法修法的參考依據。

故本文擬探討學校護理人員如何運用教學策略幫助學童建立正確之性知識、性態度、行為意向。而學校護理人員教導是一可行之輔助教學與學習方式，然目前國內藉由學校護理人員教導並促進國小學生性知識、性態度與行為意向之研究尚闕乏。正因如此，本研究者是國小學校護理人員，具有專業的護理背景，因此對國小學童性教育介入課程更是刻不容緩。

第三節文獻探討

本章的主旨在探討與本研究主題與國內外有關文獻相關研究，期待能對主題有更深入的瞭解，做為本研究理論基礎及架構之依據。壹、各國性教育政策之現況分析；貳、國內外性教育相關文獻進行探討與歸納整理。

壹、各國性教育政策之現況比較

本節的主旨在探討各國性教育政策之現況比較，性教育之內涵及國內性教育課程分析，期待能對主題有更深入的瞭解，做為本研究理論基礎及架構之依據。

（一）美國

目前美國性教育可分為不教避孕的禁慾教育（abstinence- only-until-marring, AOUM ）及教導避免婚前性行為兼教避孕方法之二大方向；並不是每個州都要教性教育，有些州的性教育是包含於愛滋病教育之中，有些州學校的性教育特別強調須經父母親同意才能進行。在教導禁慾上，50州中有21州是強制實施；另有14州於教學時涵蓋避孕的課程。由於各州的性教育內涵不同，缺乏全國性的性教育內容，因此民間團體美國性資訊與教育委員會(SIECUS)成立小組研究，發展出性教育概念和主題，並提出全面性的性教育指引『Guidelines for Comprehensive Sexual Education』。

（二）加拿大

加拿大教育機構採IBM模式（information-motivation- behavioral skills）建立有效的性教育課程。政府衛生部（Health Canada）也編製了「加拿大性健康教育指引」，其所提供的性教育目標為幫助人們學習正向的結果(例如自尊、尊敬自己和他人、非強迫的性關係，令人滿意的性關係，渴望父母的讚賞)；並且避免負向的結果（例如未婚懷孕、愛滋病、性強暴，性功能障礙)。

（三）英國

英國教育科學部於 2000 年出版「性及關係教育指引」(Sex and relationship education guidance, SRE)，供學校推展性教育參考，該指引主要理念：性教育不是在教導學生如何進行性行為，而是教導他們如何處理相互間的關係。規定學校要將「性與關係」的教育透過「個人、社會及健康教育」課程及公民教育課程中加以落實，課程內容依照不同年齡層分成四大階段規劃。衛生部（Department of Health）為提供現代化的性健康服務、避免性傳染病的感染，以及降低非預期懷孕率，推展有效的性健康促進（Effective Sexual Health Promotion)。

（四）荷蘭

荷蘭對於「性」採取開放政策，將青少年的性發展視為正常健康的生理、社會、情感和文化的發展過程。未訂定國家性教育課程，及編製統一的課本，自學齡前兒童開始，性教育就被歸入各級學校教育中，國家考試中也包含性教育的題目。教育部對性教育採融入式的關懷（Care）、保護（Taking Care）及永恆之愛（Long Live Love）課程；衛生部對性健康採取「把不當的干涉挪開」（Hands off）策略。此外更投入大量的經費透過大眾媒體及舉辦公共教育的宣導活動，藉此形成社會風氣。

（五）瑞典

瑞典政府重視性教育在學校的推動，將性教育列為學校必修課程，課程目標及架構統一由國會及政府訂定，全國的課程表一致，學校性教育教學方針包含 1.正向性教育觀點、2.校園性教育應利用交互影響方式，不單只有事實訊息的傳遞、3.國小義務教育應提供價值分析模組和機會、4.性教育應在校園專欄中定期重複出現、5.性教育應以學生的學習環境與經驗為考量。其實施方式依年級分為四大階段進行（年齡 7 至 10 歲的低年級國小生、年齡 10 至 13 歲的中年級學生、年齡 13 至 16 歲的高年級學生及大學生層級），相同的議題會在不同年級以連貫性的方式教學。

（六）芬蘭

芬蘭學校性教育的特色是實際而開明（matter-of-fact and open）的，學校根據政府當局目標，發展教學和學校保健活動，因有相同的目標，教學活動不會受地域或社會環境而不同，健康教育為基本教育之必修課程，性教育亦已編入中小學之教學大綱；此外教育部更委託專家委員會製作性相關手冊及教育計畫，青少年的指引手冊廣泛的分發給學校、公部門、教堂及青年組織等。

（七）日本

日本文部科學省於 2004 年公布教育、文化、運動、科學及科技白皮書之孩童心智及身體發展報告書中，提出提升性教育的目的及方式：學校性教育是以尊重人類尊嚴，並期待替學生提供適合他們有關性的科學知識發展為基礎，幫助他們獲得自我想法及判斷能力，以便選擇正確的生活態度。另在其編輯的「關於學生輔導之性指導」中指出日本國中小性教育的四項目標。此外，根據文部省規劃性教育課程在國小是融入「體育課」，國高中則在「保健體育課」，對於課程內容及教學方式政府單位未明確訂定及強制要求，主要由學校自行決定。

（八）台灣

教育部國民教育司於 92 年公佈國民中小學九年一貫課程綱要，將性教育融入健康與體育領域中七大主軸提有三個主題『生長發育、健康心理、群體健康』與性教育相關。於中華民國 94 年 3 月 31 日台國字第 0940039183 號函「兩性教育」議題修改為「性別平等教育」議題，性別平等教育能力指

標的建構，延續原來兩性教育課程綱要，依據十大基本能力與三大主題軸發展而來，在知識的概念分析上，除了根據三大主題軸(性別的自我瞭解、性別的人我關係、性別的自我突破)的知識內涵，羅列國中小學生應學習的主要概念與次要概念之外，同時呈現概念間的關係，試圖建構性別平等教育整全的課程架構。至於，出現在概念架構表上的次要概念，則再依學生不同階段的預期達成能力安置於不同階段之中，並以此發展能力指標；能力指標之敘寫，不僅考量各階段學生應學習之性別平等教育內容目標外，同時完整呈現認知、情意與行動等整體能力指標。此能力指標之概念架構意圖與後期中等學校性別平等教育的能力指標做有效銜接，以期使學生在國小至國中階段性別平等教育的學習能有效的縱向與橫向之銜接。

綜合上述各國，除了台灣以外，美國、加拿大、英國、荷蘭、瑞典、芬蘭、日本在政府公部門均有擬定『學校性教育』政策，從國小開始均納入正式教育課程中。然而台灣有關性教育相關內容的實施，在學校教育中，並不是缺席的，而是被融入在學校其他領域課程中，如健康與體育領域和性別平等教育中。依據林燕卿（引自郭明旭，2003）的看法，認為學校性教育的實施，在台灣其實是具有階段性及發展性的，每一階段所著重的內容及議題都與時代背景密不可分；越開放的年代，學校性教育的範疇也越廣泛。根據學校衛生法施行細則第 14 條學校依本法第十九條規定辦理健康促進及建立健康生活行為等活動，包括下列事項：有關健康體適能、健康飲食、壓力調適、『性教育』、菸害防制及藥物濫用防制等增進健康之活動。

但是目前教育部體育司推行健康促進學校，於 98 學年度將『性別平等教育與愛滋病防治』首度更改成『性教育與愛滋病防治』，期許將來教育部國民教育司也能將『性教育』納入獨立的學習領域，而不僅僅只是融入其他學習領域中，如健康與體育領域、性別平等教育領域中。

貳、國內外性教育相關研究

『教育就是性教育，性教育就是教育』（甯應斌、何春蕤，1998）；在多元文化教育的視野下應當連結『性教育』的變革。近年來性教育教學研究在不同層面與不同對象已有許多實證的結果，以下為國內相關研究、國外相關研究進行探討。

（一） 國內性教育相關研究

表2.3.1 國內性教育相關研究與研究結果整理如表

作者(年)	教學方法	研究結果
劉淑珍（1980）	講述法	參與性教育課程對國小六年級學童性知識及性態度影響均有正向發展效果

劉淑珍（1991）	講述法	國小六年級性知識及性態度均有顯著改變
晏涵文 李蘭 林燕卿 杜文麗（1994）	講述法 示範法 討論法	國小五年級性知識及性態度均有顯著差異
許秀月 王瑞霞 林燕卿（1998）	討論法 有獎徵答	國小高年級性知識及性態度均有顯著改變
李家君 吳思穎 施品旭 黃芷苓 劉妍伶（2001）	講述法	國小五年級學童的兩性教育介入方案之評價研究，知識及性態度均有顯著差異

表2.3.1 國內性教育相關研究與研究結果整理如表（續）

作者(年)	教學方法	研究結果
周明慧（2001）	講述法	學校護理人員參與學校性教育的正當性與重要性
黃秀琴（2004）	合作教學 講述法	國小六年級性知識、性態度及性相關行為均有正向改變。影響教學會因不同教學人員與教學方式不同而有差異
洪嫦妙（2004）	講述法	國小六年級學童正確「性」生理衛生知識教育提升
高松景（2005）	合作教學	針對國內外性教育介入研究進行比較，認為

		1980 年強調『健康信念模式』與『理性行為理論』為主軸：1990 年認為『行為改變理論』、『社會學習論』為主流趨勢。
鄭淑貞 李嘉雯 張淑敏 莊美華(2007)	以多媒體教學的方式	國小高年級學童性教育教學介入之評價，性知識及性態度均有顯著差異
宋宗輝(2008)	講述法	國小高年級性教育介入效果之研究，性知識、性態度、行為意向、自我效能均有顯著差異

(二) 國外性教育相關研究

表2.3.2國外性教育相關研究與研究結果整理如表：

作者(年)	研究結果
Kirby (1989)	性教育介入有助於性知識增加與性態度的改變,但對性行為的改變卻不大
Eisen等 (1990)	採取講述法、小組討論、角色扮演等情境方式進行；教學者以醫學工作者為主，其實驗組對於性知識及性態度均有顯著改變
Oakley & Fullerton (1995)	缺乏理論依據的性教育介入，難以評論其介入成效
Kirby (1999)	根據眾多性教育介入研究進行後設分析,歸納有效的性教育計畫有：充足的課程實施期間、有理論為基礎、多元介入方案、父母與社區的參與、受過專業訓練的醫學工作者、完整的性教育概念。

資源來源：研究者自行整理

歸納國內性教育教學之介入研究，多數的介入教學都能獲得顯著的效果，可見性教育教學可提升性教育知識，但是國內性教學介入教學者大多是學校教師，鮮少性教學教學者是由校護介入；然而，美國在 1970 年代即有許多學校開始進行性教育，國外性教育教學之介入教學者，是受過專業訓練的醫學工作者，而非由學校教師進行性教育介入教學。因此，本研究論文是藉由研究者（學校護理人員）進行性教育介入教學，期待校護在推展學校性教育上扮演舉足輕重的角色。

第二章　計畫目的

本章旨根據裕文國小 106 學年度健康促進學校實施計畫，再擬定性教育(愛滋病防治)實施計畫。此章節分成二小節，第一節為性教育(愛滋病防治)計劃、第二節為研究目的，並加以論述說明。

第一節　性教育(愛滋病防治)計畫

壹.依據：

（一）學校衛生法及教育部 96 年 1 月 31 日台體(二)字第 0960010999C 號令修正發布之「教育部補助辦理學校衛生保健活動審查原則」辦理。

(二）學校衛生法施行細則。

（三）教育部補助地方政府辦理學校健康促進實施計畫。

（四）臺南市 106 學年度健康促進學校實施計畫。

（五）學生健康檢查實施辦法。

貳.目的：

（一）學生可以了解正確的男女生理解剖構造之不同，建立良好的衛生習慣。

（二）學生可以了解何謂性侵、性騷之不同。

（三）學生可以了解愛滋病的病症及傳染途徑。

（四）學生可以學習尊重他人、愛自己、保護自己的身體。

叁.實施期間：每學期

肆、實施原則

（一）生活化：性教育之實施應與學生生活教育相結合，從日常所知開始做起。

（二）全面化：全體教職員工力行性平原則，俾為學生表率，進而影響家長。

（三）統整化：融入健體領域，兼顧正式課程與潛在課程統整，掌握隨機之效能。

（四）多樣化：辦理性教育觀摩教學方式與內容多樣化，透過各類教學活動進行，臻至目標

（五）情境化：充實教學教材、媒體設備；加強教學環境佈置，俾發揮境教功能。

（六）協同化：結合各機關團體資源，促進社區民眾積極參與，以增進辦理效果。

伍、執行進度：（如附表一，性教育執行進度表）

陸、建立學校組織：

（一）組織名稱：台南市裕文國民小學性教育執行進度推行委員會

（二）目的：1.加強落實性教育，務期臻至推展目標。

2.定期召開會議，研討詳議年度配套計畫。

3.群策心力並協同推動性教育重要措施。

4.擴大參與多方溝通，形塑性教育願景。

（三）成立性平委員會組織成員：(依據性別平等教育法第9條)

本會委性別比例:（女)13人(其中女性委員應占委員總數二分之一以上）

（男)8 人(其中男性委員應占委員總數二分之一以上）

出席人數達 1/2。(如附表二）

（四）性教育推行委員會組織成員：本校全體教職員工組成。(如附表三）

柒、經費來源：106 年健康促進學校健康國際認證經費

捌、預期效益：

（一）能貫徹正常化教學，靈活運用課程統整，達成性教育目標。

（二）能創造優質的生活教育，俾利性平教育活動之推行，提昇學童愛尊重自己、尊重他人的意識。

（三）結合學校、社區、家長及志工媽媽，共同推展性教育與愛滋病防治。

玖、附則：本計劃經校長核可後實施，修正時亦同。

附表一

台南市裕文國民小學 106 年度性教育執行進度表

工作項目	內容說明	執行單位				執行進度	具體作法
		教務處	學務處	總務處	輔導處		
一學校健康政策	1-1成立校內性教育推動組織，對象包含全校教職員工及家長	✸	✸	✸	✸	106.09.12	校長、單位主管、各學年主任、科任教師、家長共同組成推動性教育委員會
	1-2將性教育納入學校校務計畫並訂定執行計畫	✸	✸	✸	✸	106.08.31	將實施內容具體納入學校行事曆，與校務運作密切配合
	1-3每年至少舉辦一次教師及志工家長性教育講座（包含愛滋病防治）	✸	✸			106.09-12	1.訂定性教育研習活動計劃 2.展示性教育宣導資料、作品及活動成果

	1-4依學習領域擬教學計畫表將性教育及愛滋病防治融入教學活動中	✸				106.09-12	1.擬定實施計劃交由各學年會議討論後執行 2.擬定健體老師協助各學年實施性教育教學活動
二學校物質環境	2-1充實學校健康中心設施		✸			106.09-12	1.設置性教育與愛滋病防治專欄 2.護理師製作性教育繪本大書，提供學生使用
	2-2落實校園安全與巡邏			✸		106.09-12	1.每屆新生個導師會帶學生至校園各角落巡禮，並告知危險區域，如:地下停車場、校園偏僻角落等…
	2-3設置性平專欄				✸	106.09-12	1.輔導室設置性平專欄。
	2-4衛生所提供愛滋病防治宣導布條懸掛		✸			106.09-12	1 衛生所提供愛滋病防治宣導布條懸掛
三學校社會環境	3-1配合親師座談會，辦理宣導講座	✸	✸			106.11-12	1辦理家長性教育與愛滋病防治宣導講座
	3-2推動友善校園		✸		✸	106.09	配合推動友善校園
	3-3提供良好諮詢、晤談的支持系統				✸	106.11-12	1.輔導室提供完善的空間
	3-4辦理社團活動	✸	✸			106.11-12	1學生利用社團活動，打破不同年級及班級的籬籬，建立良好的人際關係

四健康教學與活動	4-1學校課程模組教學實施	✸	✸	✸	✸	106.09-12	1.以教育部國民及國前署提供性教育與愛滋病防治工作指引為藍本設計
	4-2課程融入教學	✸	✸			106.09-12	1配合教案設計活動，健體老師入班教學
	4-3辦理性教育與愛滋病防治講座				✸	106.09-12	1.輔導室安排性騷、性侵講座
	4-4健體老師主動參與專業在職進修	✸	✸			106.09-12	並於每二學年至少參加學校衛生相關研習十八小時。(新進教師不適用)
	4-5護理師入班宣導性教育與愛滋病防治		✸			106.09-12	護理師入班宣導性教育與愛滋病防治
五社區關係	5-1與社區衛生所資源	✸	✸			106.09-12	到校宣導愛滋病防治
	5-2對志工團宣導性教育與愛滋病防治		✸			106.12	由護理師對志工團宣導性教育與愛滋病防治
六健康福務	6-1辦理一、四年級學生健康檢查		✸			106.10	早期發現疾病，早日治療。
	6-2成立性平委員會		✸			106.09	提供性平諮商

附表二

台南市裕文國民小學106年度性平委員會

姓名	性別	職稱
沈坤鴻	男	校長(主任委員)
陳東發	男	家長代表
汪純煌	男	輔導主任
蔡明芳	女	人事主任(職工代表)
葉玲雅	女	輔導組長
陳孟訓	男	資訊組長
陳彥玲	女	輔導教師
王建智	男	教務主任(副主任委員)
鄭宇淵	女	教學組長
羅文芳	女	註冊組長
徐宥炘	女	課發組長
杜品儀	女	教師代表
葉怡安	女	學務主任(執行秘書兼發言人)
黃士恒	男	生教組長
林士雯	男	衛生組長
王雨竫	女	教師代表
黃瓊慧	女	護理師(職工代表)
陳鳳桂	女	體育組長
徐鈴雅	女	總務主任(兼空間小組召集人)
魏曉榕	女	教師代表
劉鎮銓	男	事務組長

附表三

台南市裕文國民小學106年度性教育推行委員會與職掌

職稱	單位職稱	姓名	職掌
主任委員	校長	沈坤鴻	綜理本校性教育教育總體事宜
總幹事	學務主任	葉怡安	協助主任委員處理有關事務,將健康促進與活動知課程教學，融入相關社團與社區宣導活動中，並協調各處室執行健康促進活動。
副總幹事	教務主任	王建智	策劃性教育(愛滋病防治)課程、教案之製作及教學觀摩
副總幹事	輔導主任	汪純煌	協調推展並提供教育(愛滋病防治)相關輔導工作改進事宜
副總幹事	總務主任	徐鈴雅	協調推展並提供教育(愛滋病防治)相關總務工作改進事宜
執行秘書	護理師	黃瓊慧	規劃執行教育(愛滋病防治)相關事宜、製作性教育繪本大書
委員	衛生組長	林士雯	協調推展並提供教育(愛滋病防治)相關改進事宜
委員	教學組長	徐宥炘	協調推展並提供教育(愛滋病防治)相關改進事宜
委員	資訊組長	陳孟訓	協調推展並提供教育(愛滋病防治)相關網頁建置事宜
委員	生教組長	黃士恒	協調推展並提供教育(愛滋病防治)相關改進事宜
行動研究實驗組	601	曾信豪	性教育(愛滋病防治)教學觀摩，協助學生前測、後測之施測
行動研究實驗組	602	杜品儀	性教育(愛滋病防治)教學觀摩，協助學生前測、後測之施測
行動研究實驗組	603	張智琳	性教育(愛滋病防治)教學觀摩，協助學生前測、後測之施測
行動研究實驗組	607	陳詩沛	性教育(愛滋病防治)教學觀摩，協助學生前測、後測之施測
榮譽委員	志工團長	陳叔衽	協調推展性教育(愛滋病防治)相關事宜
健康組	志工媽媽	戴育芬	協調推展性教育(愛滋病防治)相關事宜
健康組	志工媽媽	黃家鳳	協調推展性教育(愛滋病防治)相關事宜
健康組	志工媽媽	陳怡親	協調推展性教育(愛滋病防治)相關事宜
健康組	志工媽媽	盧瑤真	協調推展性教育(愛滋病防治)相關事宜
健康組	志工媽媽	林佳蓉	協調推展性教育(愛滋病防治)相關事宜
健康組	志工媽媽	葉又菁	協調推展性教育(愛滋病防治)相關事宜

第二節 研究目的與假設

根據研究目的問題以及文獻探討，本研究所定下之研究假設如下：

1.實施性教育課程之後，國小六年級實驗組學生在授課前與授課後對性知識、性態度、行為意向有顯著差異。

假設1-1實施性教育課程之後，國小六年級實驗組男生、女生在授課前與授課後對性知識有顯著差異。

假設1-2實施性教育課程之後，國小六年級實驗組男生、女生在授課前與授課後對性態度有顯著差異。

假設1-3實施性教育課程之後，國小六年級實驗組男生、女生在授課前與授課後對行為意向有顯著差異。

2. 實施口腔保健教學後國小六年級學生之性知識、性態度、行為意向前後測有顯著相關。

假設 2-1 國小六年級學生之性知識與性態度前後測有顯著相關。

假設2-2國小六年級學生之性態度與行為意向前後測有顯著相關。

假設2-3 國小六年級學生之性知識與行為意向前後測有顯著相關

第三章　實施方法與策略

本章旨在說明研究過程中所使用之研究方法與步驟。本研究問卷經實施調查測量後，所得數據資料主要以 20.0 版之 SPSS for Windows 統計軟體進行統計分析，茲將採用之統計方法(邱皓政，2006；李金泉，2010)分述如下。本章共分四節，第一節為研究對象，第二節為研究工具，第三節為研究架構，第四節為介入實施策略與方法，加以論述說明。

第一節 研究對象

本研究對象選定以本校的六年級共計七個班，為期四週實驗，其中實驗組為四班共 108 人，進行性教育課程教學相關策略介入，介入內容包括:課程教學、校園活動。對照組為三班共 88 人，無任何相關策略介入，共 206 名學生。

第二節研究工具

依據研究目的，本研究工具修改自本研究量表之問卷參考宋輝宗（2008）之問卷量表並根據研究者授課內容加以自編，本研究量表工具包含「個人背景資料調查表」、「性知識」、「性態度」、「行為意

向」、「性教育課程學習單」等五部份，其內容分述如下：本工具經過健康促進專業人員、學校教師等進行專家效度。

性知識量表，目的在於瞭解學習者對性知識的了解情形為何，此量表主要以性教育教學課程內容為主。並以『是非題』作答方式，選項為『對』、『不對』來作答。計分方式為答對者給1分，答錯者給0分，共20題，最高為20分，最低為0分，並轉化為百分化分數，答對者給5分，答錯者給0分，共20題，得分最高為100分，最低為0分。

性態度量表，目的在於瞭解學習者對性態度的了解情形為何。本量表採Likert式五分量表的記分方式作答，每個題目均有五個選項：「非常不同意」給1分、「不同意」給2分、「普通」給3分、「同意」給4分、「非常同意」給5分，共15題最高為75分。第1、3、4、6、7、8、9、11、14、15題為反向計分題，依排序分別給予5分、4分、3分、2分、1分，並轉化為百分化分數，將所得分數先乘以100再除以75；得分愈高者，表示對性態度、性觀念越正向；得分越低，表示對性態度、性觀念越負向。

行為意向量表，目的在於瞭解學習者對性的行為意向的了解情形為何。本量表採Likert五分量表的記分方式作答，每個題目均有五個選項：「非常不同意」給1分、「不同意」給2分、「普通」給3分、「同意」給4分、「非常同意」給5分，共15題最高為75分。並轉化為百分化分數，將所得分數先乘以100再除以75。總分越高，表示對性的行為意向越正向；總分越低，表示對性的行為意向越負向。

第三節研究架構

研究者將其性教育結合理論與實務運用在國小五年級課程教學中，為避免影響學生教學正常之考量，校護利用彈性課程進行教學，以班級為單位，以台南市某國小六年級七班為研究樣本，分成實驗組與對照組，研究方法採「前測、後測問卷設計」進行量化研究，從實驗設計、研究架構與研究流程加以探討說明之。

(一)實驗設計

本研究針對台南市某國小六年級學生，此學校為健康促進學校、統合視導衛生業務特優學校，選取五年級學生七班，四班為實驗組、三班為對照組，參與學生共206位。在教學前一週，均實施「前測」，作為平量基準；教學結束後一週進行「後測」，以了解護理人員參與性教育教學之立即成效；本研究之實驗設計如3-1：

表3-1 實驗設計

組別	前測	實驗處理	後測
時間	（一週後）	（一週後）	
實驗組	Y1	X	Y2
對照組	Y3		Y4

X ：實驗組接受性教育課程教學

Y1：實驗組前測　　Y2：實驗組後測

Y3：對照組前測　　Y4：對照組後測

(二)研究架構

本研究旨在運用「性教育課程教學」、相關策略及方法來探討介入措施對於學生性知識、態度及行為意向三面上有無實施之影響及改變，參與學生共206位。本研究架構如圖3-1所示：

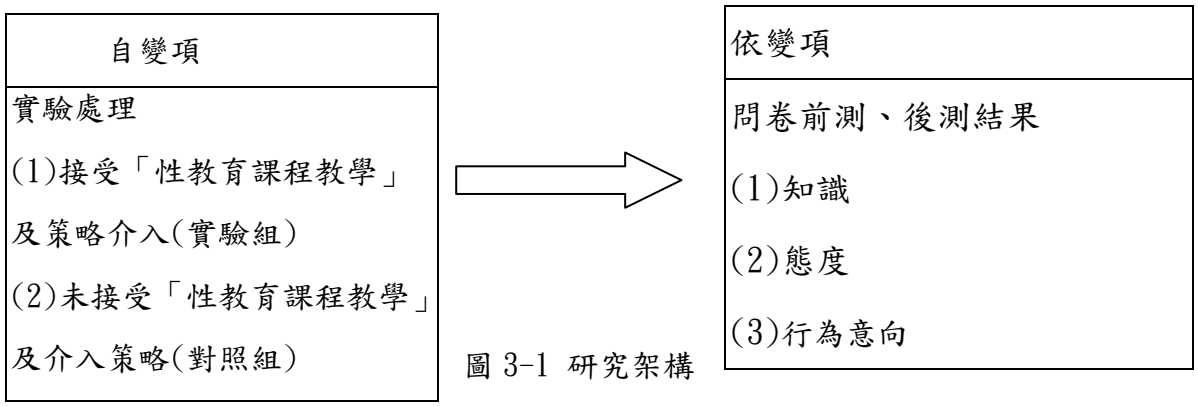
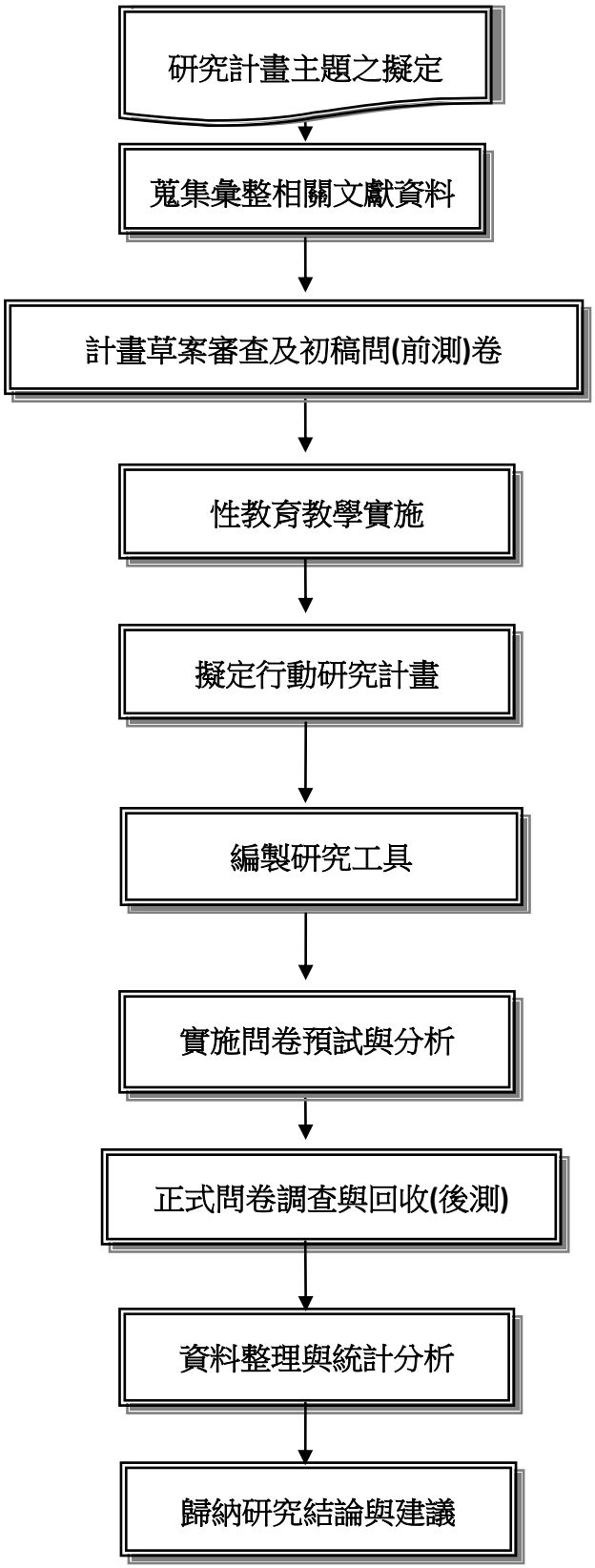


圖 3-1 研究架構

本研究實驗設計之自變項是以研究者所設計之「性教育課程教學」教學活動，配合班級相關策略的「實驗組」及未接受實驗介入的「對照組」(無積極措施介入)。其依變項為「台南市東區裕文國民小學 106 學年度學生性教育調查問卷」(附錄一)前測、後測的分數，將受測者在調查問卷的性「知識」、「態度」及「行為意向」的分數作為研究分析數據。

(三) 研究流程

圖 3-4　裕文國小「性教育與愛滋病防治」研究流程圖



資料來源：研究者自行整理

第四節 介入實施策略與方法

因應以上相關問題，故於本研究中，擬從學校及學生應從小養成正確性教育知識做為研究的主軸，期由師、生、學校等三方面合作，可以讓學生養成良好的正確觀念的、並將正確觀念能帶著走，一輩子都受用。

(一)在**教師**部分

辦理教師性教育與愛滋病防治研習，邀請專家學者至校演講，建立教師正確觀念，進而影響學生；並於行動研究的四週中，確實對實驗組學生實施「性教育與愛滋病防治」教學課程。

(二)在**學生**的部分

三週四次的教學活動主要由研究者根據問卷前測資料分析，了解學生性知識、態度及行為意向的現況針對需加強的部分進行設計，並融入於「性教育與愛滋病防治」教學活動中，期望經由教學及其他相關措施的配合，讓學生於後測時能在性知識、態度、行為意向都有顯著的進步，課程綱要詳列於表 3-2，詳細之教案活動設計於附錄二。

表 3-2 裕文國小「性教育與愛滋病防治」教學活動主題與目標

<table>
<tr><td colspan="2">單元主題</td><td>教學活動</td></tr>
<tr><td colspan="2">第一單元
嘿！青春不留白
（4 小時）</td><td>1-1 長大真好
1-2 身體護照
1-3 e 世紀青春補帖
1-4 青春無敵</td></tr>
<tr><td>單元目標</td><td colspan="2">1-1 瞭解男女性生殖器的功能。
1-2 認識男女性生殖器官構造。
1-3 能以正向的態度面對青春期。
1-4 能正確處理青春期所面臨身心變化的問題。</td></tr>
<tr><td colspan="2">第二單元
性別放大鏡
（4 小時）</td><td>2-1 生命的奧妙
2-2 男生女生配
2-3 身體自主權
2-4 性侵害、性騷擾防治</td></tr>
<tr><td>單元目標</td><td colspan="2">2-1 瞭解受孕、懷孕過程。
2-2 建立性別平等意識。
2-3 能清楚了解身體自主權和自己有權說『不』！
2-4 能知道與性侵害、性騷擾防治相關法律及處理。</td></tr>
<tr><td colspan="2">第三單元
情竇初開青春之果</td><td>3-1 青春戀愛講義</td></tr>
</table>

（4 小時）		3-2 愛的爆米花 3-3 愛滋病的認識與預防 3-4 性健康圓舞曲
單元目標	3-1 能了解喜歡和愛的差別。 3-2 能學習接受與拒絕的技巧。 3-3 能了解愛滋病的成因與預防方法。 3-4 能明白安全性行為的態度與方法。	

(三)在**全校性配合**部分

配合健康促進六大範疇「性教育與愛滋病防治」學校執行內涵，本校在性教育與愛滋病防治根據三大策略:1.「嘿！青春不留白」、2.「性別放大鏡」、3.「情竇初開青春之果」三大策略。其詳細內容如下：表 3-3

表 3-3 裕文國小「性教育與愛滋病防治」配合健康促進六大範疇執行內涵表

六大範疇		執行內容
一	學校政策	1.成立「學校健康促進委員會」，推動健康促進事宜。 2.成立「成立衛生委員會」，推動「性教育與愛滋病防治」事宜。 3.成立「性教育與愛滋病防治」行動研究介入方案小組會議」。 4.選定研究對象(六年級)。 5.針對裕文國小「性教育與愛滋病防治」問卷進行編修。 6.施行前測問卷，並進行相關統計分析。 7.針對前測結果進行討論，並確認研究方向及發展合適策略。 8.定期召開行動研究會議，並針對執行狀況討論及修正。 9.擬定工作時刻表。 10.根據現有課程進行相關策略及教學模組介入，同時安排「性教育與愛滋病防治」講座。 11.實施問卷後測，並對照前測資料進行後續統計作業。完成行動研究報告，並檢討之。
二	物質環境	1. 充實健康中心設備，護理師製作性教育繪本大書，提供教師使用 2. 設置「性教育與愛滋病防治」專欄 3. 落實校園安全與巡邏 4. 設置性平專欄 5. 衛生所提供愛滋病防治宣導布條與單章
三	社會環境	1.利用學校班親會及家長代表大會時間，辦理「性教育與愛滋病防治」家長座談會，宣導正確觀念，並支持學校相關活動。 2.推動友善校園。 3.輔導室提供良好諮詢、晤談的支持系統。 4.辦理社團活動，打破不同年級及班級的潘離，建立良好的人際關係。
四	健康教學與活動	1.以教育部國民及國前署提供性教育與愛滋病防治工作指引為藍本設計。 2.配合教案設計活動，健體老師入班教學。 3.辦理「性教育與愛滋病防治」講座。 4.健體老師主動參與專業在職進修，並於每二學年至少參加學校衛生相關研習十八小時。(新進教師不適用)。

		5 護理師入班宣導性教育與愛滋病防治。
五	社區關係	1.與社區衛生所資源。 2.邀請家長及社區民眾參與行動研究，並予以支持。 3.與衛生所合作，提供社區民眾健康資訊，以增進其正確認知。 4.對志工團宣導性教育與愛滋病防治。
六	健康服務	1.辦理一、四年級學生健康檢查 2 成立性平委員會。 3.提供性平諮商。

第四章 研究結果討論及結論

本次研究，以本校六年級學生 4 個班級為實驗組，共 118 人；本校另外 3 個班級為對照組，共 88 人，總共為 206 人。本章主要是根據問卷調查所得有效資料，並依據研究目的及架構之自變項與依變項之間關係進行適當統計分析，驗證各研究假設是否成立。茲分別由第一節學童性教育問卷結果分析，第二節假設驗證結果與討論。

第一節 學童性教育問卷結果分析

本研究樣本係於2016年11月進行台南市東區裕文國小六年級學童，分成實驗組與對照組，本研究班，在教學前一週，均實施「前測」，作為評量基準，共計206個樣本。實驗組接受4週教學，每週1小時共4小時的『性教育課程教學』；對照組則不接受課程教學。本章主要是根據問卷調查所得有效資料，並依據研究目的及架構之自變項與依變項之間關係進行適當統計分析，驗證各研究假設是否成立。茲分別由壹、進行信、效度分析；貳、不同組別在性知識、性態度與行為意向前測之 t 考驗；叁、以組別在性知識、性態度與行為意向之差異分析；肆、性知識、性態度、行為意向前後測相關分析。

壹、信度、效度分析(建構效度)結果

本研究之各量表經由專家審查，並進行項目分析、因素分析等以確立其信、效度。其中『性知識』、『性態度』、『行為意向』等量表經進行項目、因素分析後，計刪除『性知識』第3、4、5、8、12；『性態度』第1、10、12；『行為意向』第14、15等信、效度不佳題項，共計保留40道題項，皆具有良好內部一致性與因素效度，故再將『性態度』、『行為意向』之信、效度分析結果如表4-1所示，預試調查之各量表及因素的 Cronbach's α 信度係數除性知識外達0.709、0.854，而因素解釋量除性知識外達55.551%、57.907%；而正式調查之各量表及因素的 Cronbach's α 信度係數除性知識外則達0.744、0.890，顯示本研究『性態度』與『行為意向』量表具有良好的建構效度及可靠之信度。『性知識』量表因為答案只有「對」、「不對」二分法，因此預試調查之性知識量表及因素的 Cronbach's α 信度係數只達0.391，而因素解釋量15.259%；正式調查之性知識量表及因素的 Cronbach's α 信度係數則達0.453，Cronbach's α 信度係數均未達0.7以上，因此性知識量表則採用專家內容效度。

表4-1性知識、性態度、行為意向之信、效度分析摘要表

因素	題數	效度分析 因素解釋變異量百分比 (%)	信度分析 Cronbach's α 係數	
			預試調查 (n=45)	正式調查 (n=206)
性知識	15	15.259	0.391	0.453
性態度	12	55.551	0.709	0.744
行為意向	13	57.907	0.854	0.890

貳、不同組別在性知識、性態度與行為意向前測之 t 考驗分析表

區分不同組別—實驗組與對照組，以分析其在性知識、性態度與行為意向等構面分析之平均數、標準差，並執行前測 t 考驗分析，結果彙整如表 4-2 所示，茲就分析顯示達顯著差異之結果敘述如下。

由表 4-2 發現，實驗組在性知識前測平均數（M=68.291，SD=14.600）；對照組實驗組性知識前測平均數(M=70.606，SD=12.240)(t=-1.206)，未達顯著差異。實驗組在性態度前測平均數(M=72.815，SD=12.088）；對照組性態度前測平均數（M=73.655，SD=11.766）（t=-0.500），未達顯著差異。實驗組在行為意向前測平均數（M=81.073，SD=13.327）；對照組行為意向前測平均數（M=85.664，SD=10.198）（t=-2.699，p<0.01），達顯著差異。顯示實驗組在未接受性教育教學前，其性知識、性態度比對照組得分較差；實驗組在未接受性教育教學前，其行為意向卻比對照組得分較高。

表 4-2　不同組別在性知識、性態度與行為意向前測之 t 考驗分析表

變項因素	實驗組(n=118)		對照組(n=88)		t 值
	平均數(M)	標準差(SD)	平均數(M)	標準差(SD)	
性知識前測	68.291	14.600	70.606	12.240	-1.206
性態度前測	72.815	12.088	73.655	11.766	-.500
行為意向前測	81.073	13.327	85.664	10.198	-2.699 **

**p<0.01

叁、組別、性別在性知識、性態度、行為意向之差異分析

本節旨在分析國小學童之性別在性知識、性態度、意向行為各變項因素之差異情形，分別以成對樣本t考驗分析來探討學童個人在不同組別、性別之差異情形。

一、不同組別、性別學生在性知識、性態度、行為意向之前測-後測成對樣本 t 考驗分析

區分不同組別—實驗組與對照組，並依學童不同性別分為「男生」與「女生」兩組，以分析其在

性知識、性態度與行為意向等構面分析之平均數、標準差異，並執行前測-後測成對樣本t考驗分析，結果彙整如表4-3~4-5所示，茲就分析顯示達顯著差異之結果敘述如下。

1. 性知識

由表4-3發現，實驗組不同性別學生在性知識前測-後測成對樣本t考驗分析皆有顯著差異。實驗組男生，後測平均數（M=77.015）比前測平均數（M=65.473）高、成對變數差異11.542（t=5.702，p<0.001）；實驗組女生，後測平均數（M=83.007）比前測平均數（M=72.549）高、成對變數差異10.458（t=5.709，p<0.001），均達顯著差異；而對照組性別在性知識前測-後測成對樣本t考驗分析皆無顯著差異。對照組男生，後測平均數（M=72.245）比前測平均數（M=69.388）高、成對變數差異2.857（t=1.524）；對照組女生，後測平均數（M=70.598）比前測平均數（M=72.137）低、成對變數差異-1.538（t=-1.000），均未達顯著差異。顯示性教育課程教學後，國小六年級實驗組男生、女生在授課前與授課後對性教育之認知有顯著差異。

假設1-1 **實施性教育課程之後，國小六年級實驗組男生、女生在授課前與授課後對性教育之認知有顯著差異** ***為成立。***

表 4-3 不同別組、性別學生在性知識之前測-後測成對樣本 t 考驗分析表

組別	性別	個數 (n)	後測		前測		成對變數差異	t 值
			平均數 (M)	標準差 (SD)	平均數 (M)	標準差 (SD)		
實驗組	男生	67	77.015	14.462	65.473	14.351	11.542	5.720 ***
	女生	51	83.007	12.023	72.549	13.640	10.458	5.709 ***
對照組	男生	49	72.245	9.751	69.388	13.466	2.857	1.524
	女生	39	70.598	11.918	72.137	10.471	-1.538	-1.000

***p<0.001

2. 性態度

由表4-4發現，實驗組不同性別學生在性態度前測-後測成對樣本t考驗分析皆有顯著差異。實驗組男生，後測平均數（M=72.886）比前測平均數（M=69.876）高、成對變數差異3.010（t=2.056，p<0.05）；實驗組女生，後測平均數（M=78.954）比前測平均數（M=73.203）高、成對變數差異5.752（t=3.652，p<0.001），均達顯著差異；而對照組性別在性態度前測-後測成對樣本t考驗分析女生有顯著差異、男生無顯著差異。對照組男生，後測平均數（M=71.156）比前測平均數（M=70.986）高、

成對變數差異0.170（t=0.125）未達顯著差異、對照組女生，後測平均數（M=79.872）比前測平均數（M=77.009）高、成對變數差異2.863（t=2.912，$p<0.01$），有顯著差異。顯示性教育課程教學後，國小六年級實驗組男生、女生在授課前與授課後對性教育之性態度有顯著差異。

假設1-2 **實施性教育課程之後，國小六年級實驗組男生、女生在授課前與授課後對性教育之性態度有顯著差異** ***為成立。***

表 4-4 不同組別、性別學生在性態度之前測-後測成對樣本 t 考驗分析表

組別	性別	個數 (n)	後測		前測		成對變數差異	t 值
			平均數 (M)	標準差 (SD)	平均數 (M)	標準差 (SD)		
實驗組	男生	67	72.886	14.227	69.876	13.699	3.010	2.056 *
	女生	51	78.954	10.969	73.203	12.503	5.752	3.652 ***
對照組	男生	49	71.156	12.044	70.986	13.756	0.170	0.125
	女生	39	79.872	7.467	77.009	7.562	2.863	2.912 **

*$p<0.05$, **$p<0.01$, ***$p<0.001$

3. 行為意向

由表4-5發現，實驗組不同性別學生在行為意向前測-後測成對樣本t考驗分析，女生有顯著差異、男生無顯著差異。實驗組男生，後測平均數（M=80.850）比前測平均數（M=79.839）高、成對變數差異1.010（t=0.444）未達顯著差異；實驗組女生，後測平均數（M=86.848）比前測平均數（M=82.624）高、成對變數差異4.223（t=2.589，$p<0.05$），達顯著差異；而對照組性別在行為意向前測-後測成對樣本t考驗分析，對照組男生，後測平均數（M=83.359）比前測平均數（M=84.490）低、成對變數差異-1.130（t=-0.904）；對照組女生，後測平均數（M=87.890）比前測平均數（M=87.140）高、成對變數差異0.750（t=0.617），均未達顯著差異。顯示性教育課程教學後，國小六年級實驗組男生、女生在授課前與授課後對性教育之行為意向女生達顯著差異、男生未達顯著差異。

假設1-3 **實施性教育課程之後，國小六年級實驗組男生、女生在授課前與授課後對性教育之行為意向實驗組女生有顯著差異** ***為部份成立。***

表 4-5 不同組別、性別學生在行為意向之前測-後測成對樣本 t 考驗分析表

組別	性別	個數 (n)	後測 平均數 (M)	後測 標準差 (SD)	前測 平均數 (M)	前測 標準差 (SD)	成對變數差異	t 值
實驗組	男生	67	80.850	15.381	79.839	14.588	1.010	0.444
	女生	51	86.848	10.057	82.624	11.506	4.223	2.589 *
對照組	男生	49	83.359	12.306	84.490	12.117	-1.130	-0.904
	女生	39	87.890	8.218	87.140	6.975	0.750	0.617

*p<0.05

肆、性知識、性態度與行為意向前後測相關分析

為探析性知識、性態度與行為意向之前後測之間的相關情形，使用皮爾森積差相關(pearson correlation)進行分析，並採用Cohen(1988)建議的準則，如表4-6所示，以關係的強度(strength)作為判別相關的依據。

表 4-6 皮爾森積差相關分析

r 值範圍	強度
r=0.10~0.29 或 r=-0.10~-0.29	小(small)
r=0.30~0.49 或 r=-0.30~-0.49	中(medium)
r=0.50~1.00 或 r=-0.50~-1.00	大(lager)

1.性知識與性態度前後測的相關分析

本研究茲以皮爾森積差相關進行性知識與性態度前後測之相關分析，如表4-7所示：其分析結果性知識前後測與性態度前後測具有顯著的正相關。其中以性知識前測與性態度前測(r=0.325，p<0.001)具有中度正相關；性知識前測與性知識後測(r=0.371，p<0.001)如具有中度正相關；性知識前測與性態度後測(r=0.250，p<0.001) 具有低度正相關；性態度前測與性知識後測(r=0.271，p<0.01) 具有低度正相關；性態度前測與性態度後測(r=0.372，p<0.001) 具有中度正相關；性態度後測與性態度前測(r=0.248，p<0.001) 具有低度正相關；顯示國小六年級學童性知識認知得分越高，其性態度較具有正向發展。***假設2-1*** **性知識與性態度前後測有顯著相關** ***為成立。***

表 4-7 性知識前後測與性態度的相關分析

變項構面	性知識前測	性態度前測	性知識後測	性態度後測
性知識前測	1.000	0.325 ***	0.371 ***	0.250 ***
性態度前測	0.325 ***	1.000	0.217 **	0.372 ***
性知識後測	0.371 ***	0.217 **	1.000	0.248 ***
性態度後測	0.250 ***	0.372 ***	0.248 ***	1.000

**p<0.01, ***p<0.001

2.性態度與行為意向前後測的相關分析

本研究茲以皮爾森積差相關進行性態度與行為意向前後測之相關分析，如表4-8所示：其分析結果性態度前後測與行為意向前後測具有顯著的正相關。其中以性態度前測與行為意向前測(r=0.151，p<0.05) 具有低度正相關；性態度前測與性態度後測(r=0.372，p<0.001)如具有中度正相關；性態度前測與行為意向後測(r=0.201，p<0.01) 具有低度正相關；行為意向前測與性態度後測(r=0.173，p<0.05)具有低度正相關；行為意向前測與行為意向後測(r=0.212，p<0.01) 具有低度正相關；性態度後測與行為意向後測(r=0.236，p<0.01) 具有低度正相關；顯示國小六年級學童性態度，其性態度較具有正向發展，其行為意向也較具有正向發展。***假設2-2*** **性態度與行為意向前後測有顯著相關** ***為成立。***

表 4-8 性態度前後測與行為意向的相關分析

變項構面	性態度前測	行為意向前測	性態度後測	行為意向後測
性態度前測	1.000	0.151 *	0.372 ***	0.201 **
行為意向前測	0.151 *	1.000	0.173 *	0.212 **
性態度後測	0.372 ***	0.173 *	1.000	0.236 **
行為意向後測	0.201 **	0.212 **	0.236 ***	1.000

*p<0.05, **p<0.01, *** p<0.001

3.性知識與行為意向前後測的相關分析

本研究茲以皮爾森積差相關進行性知識與行為意向前後測之相關分析，如表4-9所示：其分析結果性知識前後測與行為意向前後測具有顯著的正相關。其中以性知識前測與行為意向前測(r=0.241，p<0.001) 具有低度正相關；性知識前測與性知識後測(r=0.371，p<0.001)如具有中度正相關；行為意向前測與行為意向後測(r=0.212，p<0.01) 具有低度正相關；顯示國小六年級學童性知識認知得分越高，其行為意向不具有正向發展。***假設2-3*** **性知識與行為意向前後測有顯著相關** ***為部分成立。***

表 4-9 性知識前後測與行為意向的相關分析

變項構面	性知識前測	行為意向前測	性知識後測	行為意向後測
性知識前測	1.000	0.241 ***	0.371 ***	0.092
行為意向前測	0.241 ***	1.000	-0.062	0.212 **
性知識後測	0.371 ***	-0.062	1.000	0.101
行為意向後測	0.092	0.212 **	0.101	1.000

p<0.01, *< p 0.001

第二節 進行假設驗證結分述

依據前述各節資料分析，茲將研究假設驗證結果加以彙整及討論。

(一)實施性教育課程之後，國小六年級實驗組學生在授課前與授課後對性知識、性態度、行為意向有顯著差異

假設1-1實施性教育課程之後，國小六年級實驗組男生、女生在授課前與授課後對性知識有顯著差異***為成立。***

假設1-2實施性教育課程之後，國小六年級實驗組男生、女生在授課前與授課後對性態度有顯著差異***為成立。***

假設1-3實施性教育課程之後，國小六年級實驗組男生、女生在授課前與授課後對行為意向有顯著差異***為部份成立***。

(二)實施口腔保健教學後國小六年級學生之性知識、性態度、行為意向前後測有顯著相關。

假設 2-1 國小六年級學生之性知識與性態度前後測有顯著相關***為成立。***

假設2-2國小六年級學生之性態度與行為意向前後測有顯著相關***為成立。***

假設2-3 國小六年級學生之性知識與行為意向前後測有顯著相關***為部份成立***。

第五章　研究建議

本研究依述研究結論及過程中所獲得的經驗，針對學校護理人員、教師、學校、教育行政單位與後續研究者提出相關建議如下：

一、對學校護理人員、教師、學校、教育行政之建議

(一)學校應需持續加強發展與落實性教育課程，以形構正確的性知識、性態度、行為意向

在教育現場的第一線教師大多能了解性教育課程的重要性，但是真正落實在課程中進行，尚屬少數。學校性教育課程通常是利用健體課程或彈性課程進行教學，但是大部分健體領域老師對於性教育課程則是草草帶過；若健體課由導師擔任，導師通常不上並請同學自己回家自習，有時以國語或數學課程進度落後為由，改上國語或數學課，因此同學均無法從學校學習到正確的性教育課程。有些健康促進學校會邀請衛生棉公司或內衣公司到校巡迴演講，但是只能提供學生生理層面的認知，卻無法滿足學生心理層面的好奇。因此，學校應加強發展與落實性教育課程，才能提供學童完整性教育知識。

(二)善用學校護理人員的資源與人力推動性教育課程，助長性教育效果及成效

美國在1970年代即有許多學校開始進行性教育，然而擔任教學者是具有醫護背景的專業人員。在台灣推行健康促進學校推動性教育課程，應結合學校護理人員是最完美的組合，因為學校護理人員受過專業訓練，具有專業知識背景；然而，性教育並不是性行為教導的教育，它是一種兩性的教育，也是一種生活教育，教導大家如何認識自己與異性，學習和異性相處之道，並包含生理、心理與社會層面。因此學校護理人員介入性教育教學，不僅僅傳授正確知識，更能適切運用三級預防策略提供青少年性知識、性態度、行為意向的正確觀念，進而達到全人性健康，也可以減少社會因為性議題所產生的社會問題。

(三)充實學校教師性教育課程的專業知能，能以正面導向教授正確的性知識、性態度、行為意向

學校是提供完整性教育最佳場所，定期辦理增進教師性教育專業知能教育研習，激勵教師對性教育教學承諾，以熱忱的態度完成工作；應建立教師輔導機制、職前性教育訓練及增加基本性教育健康知能，才能讓新新學子有正確的性知識、性態度、行為意向。

(四)建議教育部重視性教育課程，以深入簡出、易懂為主要原則

國內課程標準中對性教育無明確規劃，因此教師較少主動教導有關性教育課程。性教育的觀念，應該從小就扎根落實在生活、家庭、校園中，是一種打從心理重視性教育的價值觀與信念。教育是百

年大業，學生更是未來主人翁，任何一個環節皆緊緊環扣，密不可分。然而社會型態轉變快速，學生學習模仿能力強，每天從電視、媒體、報章雜誌、電影、廣告、色情網路渲染下，造成學生許多錯誤的性觀念。因此，教育部應正視性教育的重要，落實校園性教育課程。

二、對性教育教學推廣在應用上之建議

(一)推動性教育教材研發工作，以實務面工作推動者為導向

應結合國內優秀性教育教案、鼓勵教師、護理人員、專家學者與教育部共同發展適合台灣的性教育課程，並融入課程教學；並提供一個專屬性教育課程教學的分享的平台；教育部應每學期辦理性教育教材與教案研討會，提供教師、護理人員、專家學者一個能分享性教育有關之教材、教學經驗、資源及評鑑工具。

(二)建立互動式多媒體教學網站，可結合專業資訊人員共同研發

國內性教育多媒體教學教材繁多，但均分散在各相關網站，並無專屬於教育部性教育教學的互動多媒體教學網站，教育部與地方教育行政機關應建立互動式多媒體教學網站，提供健體老師、教師、學校護理人員一個性教育教學分享的平台。

(三)結合樹德科技大學人類性學所的教師專業，培育更多專業、專精之人才

性教育課程教學將決定整體課程的成敗，因此在進行教學前的師資培訓更為重要，國內的樹德科技大學人類性學研究所培育專業的性教育師資，進行師資課程培訓規劃，所長林燕卿教授更積極培育性教育師資，成立台灣性學會；培訓性教育師資，成立性教育輔導團，協助校園性教育的教學實施。

三、對後續研究之建議

(一)在研究主題方面

後續研究在課程設計方面，需考量運用多元化的教學策略，可從各種影響學生的個人因素及家庭因素分別加以探析。應該融入相關時事新聞與課程，讓學童針對時事新聞內容加以檢視與討論、並鼓勵學生思考各種解決方式，讓性教育有助於透過結合日常生活的學習，達到更好的學習成效，進行更深入之探析。

(二)在研究範圍方面

本研究之受試者僅以臺南市裕文國民小學六年級學生為研究範圍，研究結果可能無法對公私立國

小或其他不同體制（如森林小學、雙語學校）學校解釋，不宜擴大推論。因此建議後續研究者可將研究範圍擴大，改以不同體制學校為研究樣本，增加其研究推論性。

(三)在研究工具方面

本研究採準實驗研究法，並以前測、後測、延後測問卷調查法進行實證研究，而受試者在填答問卷時，可能受當時的情緒、態度、認知、主權判斷等主觀因素影響及不願據實以答而有所誤差，可能會出現高估或低估等情形。建議後續研究者未來可採用焦點團體法或個案研究，從事質化與量化並用，或採用安全觀察的技術實施，蒐集更多客觀的資料，以對學校護理人員介入性教育教學研究更深層的探討。

二、研究限制

(一)研究方法：本研究係以問卷調查法進行研究，而受試者在填答問卷時，可能受當時的情緒、態度、認知、主觀判斷及前測的印象，而影響後測的作答分數等主觀因素影響及不願據實以答而有所誤差，可能會出現高估或低估等情形。

(二)研究內容：有關本研究的相關研究方面，國內雖然有許多性教育介入教學相關實證研究，但是尚欠缺由護理人員性教育介入教學相關實證研究，在文獻方面僅能就間接相關的國內外資料加以探討。

(三)研究對象：本研究雖以力求樣本能具代表性，但因僅僅只施測一所學校，無法擴及其他學校，此為本研究分析之限制。

(四)研究結果之推論限制：本研究僅以臺南市裕文國小為研究範本，故不宜依據研究結果進行全臺南市廣泛之推論。

參考文獻

中文文獻

晏涵文（1995）。*性教育導論*。載於：晏涵文、江漢聲主編：性教育，1-14。台北：杏林文化。

許秀月、王瑞霞、林燕卿(1998)。*屏東地區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。

晏涵文（2002）。*兩性關係到性教育*。臺北縣。

晏涵文（2004）。*性、兩性關係與性教育*。台北市：心理。

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需求研究*。衛生教育雜誌，13，1-17。

晏涵文、李蘭、林燕卿、杜文麗（1994）。*國小五年級生月經教學效果探討*。中華民國衛生雜誌，13（1），20-27。

晏涵文、林美瑜（2005）。*珍愛密碼：性教育教學效果研究*。衛生教育學報，23，105-120。

施良方（1996）。*學習理論*。高雄：麗文文化公司。

高毓秀（1986）*台北市國中教師性知識、態度、及專業「性角色」行為研究*。台灣師範大學衛生教育研究所。

高強華（1988）。*發表教學法*。載於黃光雄主編，教學原理。台北：師大書苑。

高慶孚（1988）。*教學原理*。台北：五南。

高玫（1990）。*父母、子女、性教育*。台灣商務。

高松景（2005）。*「生活技能」為主的高中生性教育介入研究*。台灣師範大學衛生教育學系博士論文。

郭為藩主編(1982)。*現代心理學說*。台北：師大書苑。

張春興（1995）。*教育心理學*。台北：東華書局。

陳如一（1999）。*1999 台灣性行為調查*。杏林天地，11 月號，4-7。

郭明旭（2003）。*台灣性教育的現況與展望—專訪樹德科技大學人類性學研究所林燕卿所長*。教育研究月刊，109 ，12-18。

英文文獻

Atweh,B.,Kemmis,S.,& Weeks,P. (Eds.)（1998）*Action research in practice.New York*:Routledge.

Ann,O.,Deirdre,F.,Janet,H.,Sean,A.,Merry,F.D.,Peter,K.,Sheena,McLean,（1995）/ *Sexualhealth education interventions for young people*：a methodological review.British

Medical Journal,310,158-162.

Ahmed,N. ,Flisher,A. ,Mathews,C. ,Jansen,S. ,Mukoma,W. , & Schaalma,H.（2006）.

Process evaluation of the teacher training for an AIDS prevention programme. Healtheducation research,21（5）,621-632.

Brandt,R.（1979）.A conversation with Benjamin Benjamin Bloom. Educational Leadership,37（2）

Bandura,A.（1986）.*Social foundations of though and action a social cognitive theory. Englewood cliffs,NJ*：Prentice-Hall Inc.

Bandura,A. (1977).*Sefe-efficacy*：Toward a unifying theory of behavior change.84 (2) , 191-215.

Comrey, A. L. & Lee, H. B. (1992).A First Course in Factor Analysis. 2nd Ed. Hillsdale, NJ: Erlbaum.

Caron,F., Godin,G.,Otis,& Lambert,L.D.（2004）.E*valuation of a theoretically based AIDS/STD peer education program on postponing sexual intercourse and oncondom use among adolescents attending high school*. Health Education Research,19（2）,185-197.

Cohen, S., & Wills, T. A.（1985）.*Stress, social support, and the buffering hypothesis. Psychological Bulletin*, 98（2）, 310-357.

Eisen,M. ,Zeliman,G.L. ,＆Mcalister,A.L.（1990）.

Evaluating the impact of a theory-based Sexuality and contraceptive education program. Family Planning Perspective,（6）22,261-271.Company.

性教育行動研究成果照片

106 年健康促進學校校務會議（一）

106 年性教育行動研究小組會議（二）

性教育(愛滋病防治)專題演講~教師篇

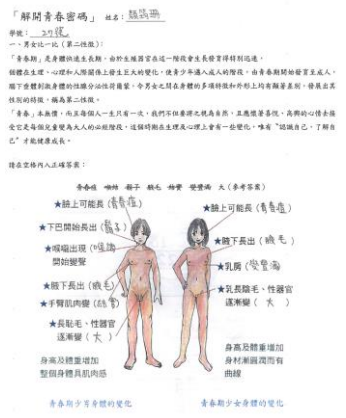
生理講座~學生篇

學生觀看反霸凌影片

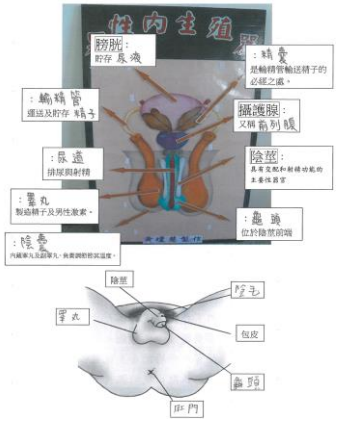
學生觀看反霸凌影片

靜態宣導~張貼海報	實驗組進行教學
實驗組進行教學	實驗組進行教學
實驗組進行教學	實驗組進行教學

實驗組進行教學

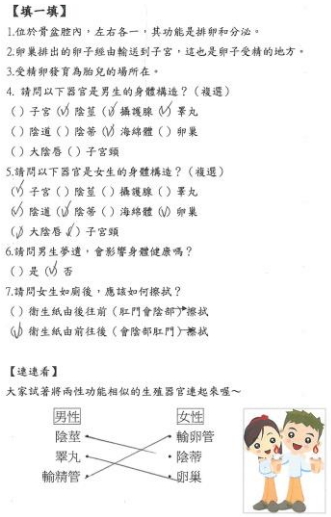


學習單一:解開青春密碼

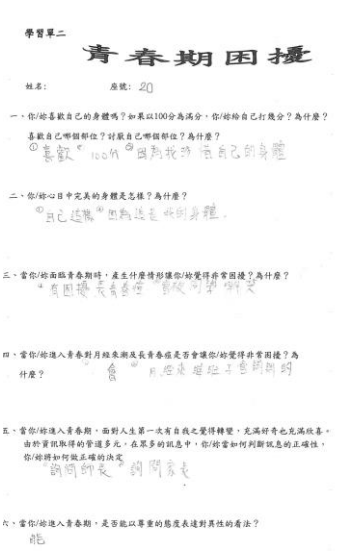


學習單一:男性生殖器構造圖

學習單一:女性生殖器構造圖


【填一填】
1.位於骨盆腔內，左右各一，其功能是排卵和分泌。
2.卵巢排出的卵子經由輸送到子宮，這也是卵子受精的地方。
3.受精卵發育為胎兒的場所在。
4. 請問以下器官是男生的身體構造？（複選）
( ) 子宮 (✓) 陰莖 (✓) 攝護腺 (✓) 睪丸
( ) 陰道 ( ) 陰蒂 (✓) 海綿體 ( ) 卵巢
( ) 大陰唇 ( ) 子宮頸
5.請問以下器官是女生的身體構造？（複選）
(✓) 子宮 ( ) 陰莖 ( ) 攝護腺 ( ) 睪丸
(✓) 陰道 (✓) 陰蒂 ( ) 海綿體 (✓) 卵巢
(✓) 大陰唇 (✓) 子宮頸
6.請問男生夢遺，會影響身體健康嗎？
( ) 是 (✓) 否
7.請問女生如廁後，應該如何擦拭？
( ) 衛生紙由後往前（肛門會陰部）擦拭
(✓) 衛生紙由前往後（會陰部肛門）擦拭
【連連看】
大家試著將兩性功能相似的生殖器官連起來喔～
男性 女性
陰莖 輸卵管
睪丸 陰蒂
輸精管 卵巢

學習單一: 解開青春密碼


學習單二
青春期困擾
姓名: 座號: 20
一、你/妳喜歡自己的身體嗎？如果以100分為滿分，你/妳給自己打幾分？為什麼？
喜歡自己哪個部位？討厭自己哪個部位？為什麼？
二、你/妳心目中完美的身體是怎樣？為什麼？
三、當你/妳面臨青春期時，產生什麼情形讓你/妳覺得非常困擾？為什麼？
四、當你/妳進入青春期月經來潮及長青春痘是否會讓你/妳覺得非常困擾？為什麼？
五、當你/妳進入青春期，面對人生第一次有自我之覺得轉變，充滿好奇也充滿欣喜。由於資訊取得的管道多元，在眾多的訊息中，你/妳當如何判斷訊息的正確性，你/妳將如何做正確的決定
詢問師長 詢問家長
六、當你/妳進入青春期，是否能以尊重的態度表達對異性的看法？
能

學習單二:青春期困擾

學習單三

男女特質搜查線

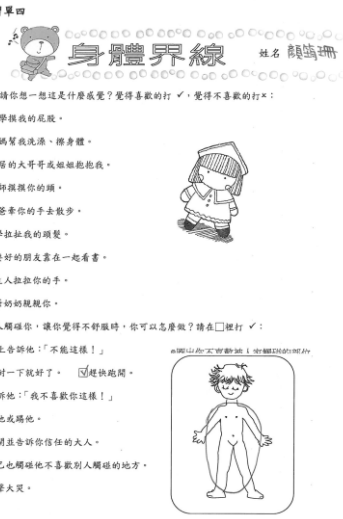
姓名 顏鴿珊
座號 27

1.請在上列特質中找出您心目中「理想的」男性及女性特質，並填入圖中。

☺理想男性特質:	☺理想女性特質:
溫柔、勇敢、親切、有主見、獨立、果斷、幽默、可依賴	細心、堅強、善解人意、仁慈、理智、愛乾淨、懂世既

＊我的特質：1. 懂世既
2. 親切
3. 堅強

學習單三:男女特質搜查線



學習單四

身體界線 姓名 顏鴿珊

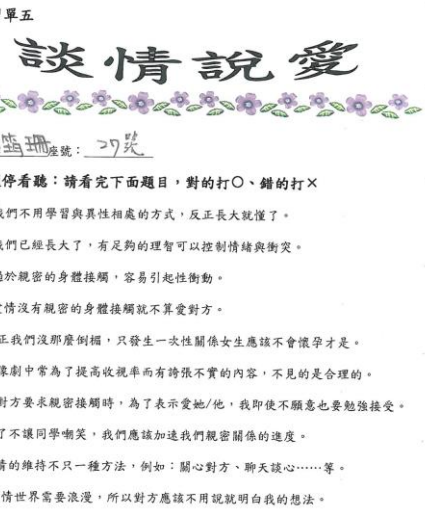
★同學，請你想一想這是什麼感覺？覺得喜歡的打 ✓，覺得不喜歡的打×：

☒同學摸我的屁股。
☒媽媽幫我洗澡、擦身體。
☒鄰居的大哥哥或姐姐抱抱我。
☑老師摸摸你的頭。
☒爸爸牽你的手去散步。
☒同學拉拉我的頭髮。
☑跟要好的朋友靠在一起看書。
☒陌生人拉拉你的手。
☒爺爺奶奶親親你。

★如果別人觸碰你，讓你覺得不舒服時，你可以怎麼做？請在□裡打 ✓：

☑為上告訴他：「不能這樣！」
□忍耐一下就好了。 ☑趕快跑開。
☑告訴他：「我不喜歡你這樣！」
□打他或罵他。
☑跑開並告訴你信任的大人。
□自己也觸碰他不喜歡別人觸碰的地方。
□放聲大哭。

學習單四:身體界線



學習單五

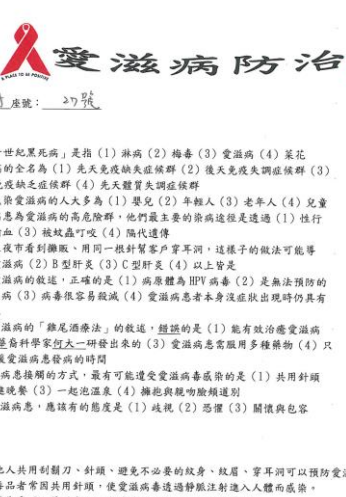
談情說愛

姓名：顏鴿珊 座號：27號

愛情問題停看聽：請看完下面題目，對的打○、錯的打×

1.（X）我們不用學習與異性相處的方式，反正長大就懂了。
2.（X）我們已經長大了，有足夠的理智可以控制情緒與衝突。
3.（O）過於親密的身體接觸，容易引起性衝動。
4.（X）愛情沒有親密的身體接觸就不算愛對方。
5.（X）反正我們沒那麼倒楣，只發生一次性關係女生應該不會懷孕才是。
6.（O）偶像劇中常為了提高收視率而有誇張不實的內容，不見的是合理的。
7.（X）當對方要求親密接觸時，為了表示愛她/他，我即使不願意也要勉強接受。
8.（X）為了不讓同學嘲笑，我們應該加速我們親密關係的進度。
9.（O）感情的維持不只一種方法，例如：關心對方、聊天談心……等。
10.（X）感情世界需要浪漫，所以對方應該不用說就明白我的想法。

學習單五:談情說愛



學習單六

愛滋病防治

姓名：顏鴿珊 座號：27號

一.選擇題：

（3）1.「二十世紀黑死病」是指（1）淋病（2）梅毒（3）愛滋病（4）菜花
（3）2.愛滋病的全名為（1）先天免疫缺失症候群（2）後天免疫失調症候群（3）後天免疫缺乏症候群（4）先天體質失調症候群
（2）3.臺灣感染愛滋病的人大多為（1）嬰兒（2）年輕人（3）老年人（4）兒童
（4）4.血友病患為愛滋病的高危險群，他們最主要的染病途徑是透過（1）性行（2）輸血（3）被蚊蟲叮咬（4）隔代遺傳
（1）5.阿力在夜市看到攤販，用同一根針幫客戶穿耳洞，這樣子的做法可能導（1）愛滋病（2）B型肝炎（3）C型肝炎（4）以上皆是
（1）6.關於愛滋病的敘述，正確的是（1）病原體為HPV病毒（2）是無法預防的一個疾病（3）病毒很容易殺滅（4）愛滋病患者本身沒症狀出現時仍具有傳染性
（1）7.關於愛滋病的「雞尾酒療法」的敘述，錯誤的是（1）能有效治療愛滋病（2）為美國科學家何大一研發出來的（3）愛滋病患需服用多種藥物（4）只可以延緩愛滋病患發病的時間
（1）8.與愛滋病患接觸的方式，最有可能遭受愛滋病毒感染的是（1）共用針頭（2）共進晚餐（3）一起泡溫泉（4）擁抱與親吻臉頰道別
（3）9.面對愛滋病患，應該有的態度是（1）歧視（2）恐懼（3）關懷與包容（4）排斥

二.是非題：

（O）10.不和他人共用刮鬍刀、針頭、避免不必要的紋身、紋眉、穿耳洞可以預防愛滋病。
（O）11.施打毒品者常因共用針頭，使愛滋病毒透過靜脈注射進入人體而感染。
（O）12.母親若為愛滋病帶原者，則會遺傳給胎兒，生出愛滋寶寶。
（O）13.輸入遭愛滋病毒汙染的血液，可能感染愛滋病。
（X）14.不在路邊攤進食、避免蚊蟲叮咬皆可以預防愛滋病。
（O）15.固定性伴侶、正確使用保險套可以預防愛滋病。

學習單六:愛滋病防治

【附錄一】

國小六年級學生『性教育教學』成效評量之研究調查問卷

國小年班 座號 【共四頁】

親愛的同學您好：

這一份問卷分成四個主題，本問卷是想了解目前國小學生對青春期性知識、性態度、行為意向的看法。我們對您的意見非常重視，且您的回答將作為協助國小性教育議題參考。

本問卷僅供學術研究之用，您所填寫的資料決不對外公開，絕對保密。本問卷內容沒有標準答案，只是在於你真正的想法，所以希望能根據你真實的感受與經驗確實作答。在作答前，請您仔細閱讀各部份作答的說明，在填寫您的答案，請不要有所遺漏。您的每一項作答資料對本研究有很重要的學術價值，我們由衷感謝您的協助。

最後祝您

學業進步健康快樂

第一部份個人基本資料

※依據你個人的狀況，請在□中打「∨」及詳細填寫

壹、個人資料

一、你的性別是：□1.男□2.女

二、你的出生年份：民國_____年出生（請填寫阿拉伯數字）

三、你在家中排行是：□1.獨生子女□2.老大□3.中間子女□4.老么—最小子女

四、你目前家中兄弟姊妹人數：

□1.無□2.有，兄弟姐妹共幾位：_____

五、父母婚姻狀況：□1.父母同住 □2.父母分居 □3.喪偶/再婚 □4.父母離婚 □5.其他（請說明）

六、主要照顧者：□1.父親 □2.母親 □3.外/祖父、母 □4.其他（請說明）

七、主要照顧者教育程度：□1.國小/國小以下 □2.國中 □3.高中（職） □.4大專、大學 □5.研究所/博士

八、你目前有沒有結交男女朋友：□1.有□2.沒有

九、您是否曾經和家人討論過有關的『性議題』：□1.有□2.沒有

十、我主要的性知識來源是(可複選)：□1.父母親 □2.兄弟姐妹 □3.同學朋友 □4.報章/雜誌/漫畫/書籍 □5.老師 □6.校護阿姨 □7.電視/電影 □8.錄影帶/光碟 □9.網路 □10.其他（請說明）

作答說明：

◎請仔細閱讀下列各題的敘述後，請針對各題敘述，如果您認為「對」，就在該題右側「對」的空格中打勾☑；如果您認為「不對」，就在該題右側「不對」的空格中打☑，謝謝！

第二部份：性知識		對	不對
1.	青春期身體會產生變化，主要是因為荷爾蒙影響所致。		
2.	男生夢遺現象是不正常現象。		
3.	每個人的青春期都是一樣的，在相同的年齡就會出現。		
4.	女生的初經來潮後就表示已有生育的能力。		
5.	陰道口是月經血流出，和以後嬰兒出生的必經通道。		
6.	當精子與卵子未結合，充血的子宮內膜因而剝落，就是所謂的月經。		
7.	精子和卵子是在女性陰道內結合的。		
8.	身體的自主權是屬於父母親的。		
9.	未滿 16 歲前發生性行為是違法的。		
10	愛滋病是同性戀才會傳染的疾病。		
11	愛滋病的傳染途徑除了不安全的性行為，還有血液傳染、母體垂直感染。		
12	與愛滋病患者一起擁抱/親吻就會被傳染愛滋病。		
13	預防愛滋病，應避免進行高危險性行為如刺青、共用針頭、穿耳洞、共用牙刷等。		
14	愛滋病毒不會經由未損傷的皮膚侵入人體。		
15	蚊子叮咬會傳染愛滋病毒。		

第三部份：性態度 ◎請仔細閱讀下列各題的敘述後，根據您對各題敘述的同意程度，選出一個最接近自己看法的，請不要漏答任何一題，謝謝！ ◎ 作法：讀完題目的敘述後，你個人同意程度如何，依據你自己的情形，從「非常不同意」到「非常同意」等；在這五種答案中，圈選出最符合你自己的答案。數字越大，表示同意程度越高。		非常不同意	不同意	普通	同意	非常同意
1.	我認為自己被碰觸身體時，適當表達『不舒服』的感受是合理的表現。	1	2	3	4	5
2.	我認為親人不會對我性侵犯/性騷擾。	1	2	3	4	5
3.	我認為男生不會被性侵犯/性騷擾。	1	2	3	4	5
4.	我認為學習如何預防性侵犯/性騷擾是非常重要的課程。	1	2	3	4	5
5.	我認為校園中老師或校長不會對我性侵犯/性騷擾。	1	2	3	4	5
6.	我認為家人是最親近的人，一定不會傷害我。	1	2	3	4	5
7.	我認為人類只有男性、女性，再也沒有其他的性別了。	1	2	3	4	5
8.	我認為男生就是要 MAN、女生就是要溫柔一點。	1	2	3	4	5
9.	我認為自慰會導致性無能，有害身體健康。	1	2	3	4	5
10	長輩對我任意的身體碰觸，我有權利說「不」。	1	2	3	4	5
11	我認為女生月經來時是一件羞恥的事。	1	2	3	4	5
12	我認為校園中有愛滋病學生是一件可怕的事。	1	2	3	4	5

第四部份：行為意向 請仔細閱讀完題目的敘述後，你個人同意程度如何，依據你自己的情形，從「非常不同意」到「非常同意」等；在這五種答案中，圈選出最符合你自己的答案。數字越大，表示同意程度越高。		非常不同意	不同意	普通	同意	非常同意
1.	當我性器官有不舒服時，我會告訴並要求父母親陪同去看醫生。	1	2	3	4	5
2.	當我不幸被「性侵害」/「性騷擾」時，我會立刻尋求協助。	1	2	3	4	5
3.	當有人對我「性侵害」/「性騷擾」時，我能立刻使用拒絕的技巧來防範被傷害。	1	2	3	4	5
4.	我不會用外表來評價一個人。	1	2	3	4	5
5.	我不會故意撫摸及碰觸別人的身體和隱私部位（例如：胸部、臀部、大腿、性器官等）。	1	2	3	4	5
6.	我會去欣賞異性的特質並與異性建立良好的友誼。	1	2	3	4	5
7.	我感覺有人蓄意碰觸我時，我會明白告訴身邊朋友並求救。	1	2	3	4	5
8.	當我對性有關問題產生疑惑時，我會主動請教父母、師長、護理師。	1	2	3	4	5
9.	當班上有愛滋病同學，我能與她/他一起做朋友、不排斥她/他。	1	2	3	4	5
10	我會努力展現才能，不會因為別人對我的性別期望而放棄。	1	2	3	4	5
11	與異性相處時，我會懂得尊重對方的意願，不會強求。	1	2	3	4	5
12	我與異性交往過程會由團體約會開始。	1	2	3	4	5
13	當班上女同學月經來肚子痛時，我能主動關心她。	1	2	3	4	5

【附錄二】

各單元教學目標、教學活動與教學方法

單元主題	一、嘿！青春不留白	總時數	160 分鐘
教學目標	1　認識男女性生殖器官構造。 2　瞭解男女性生殖器的功能。 3　能以正向的態度面對青春期。 4　能正確處理青春期所面臨身心變化的問題。		
教學方法	講述法、討論法、發表法、回覆示教法、價值澄清、學習單		
教學評量	課堂發問、小組討論、小組發表		

課程	活動內容	教學方法	時間	教學資源
課程（一）長大真好	1.認識男女性生殖器官構造。 2.瞭解男女性生殖器的功能。 3.青春期的生理發展與衛生保健。 4.活動學習單(一)	講述 講述 講述、回覆示教法	10’ 10’ 20’	自製男女生殖器圖片 衛生棉、免洗褲 解開青春密碼學習單
課程（二）身體護照	1.承續上一堂學習單讓學生進行發表與討論。 2.引導學生討論性別間的生理差異。 3.綜合活動：男女生均能接受異性的不同點，互相尊重。	發表、討論發表、討論、價值澄清	20’ 10’ 10’	獎勵品 討論提綱
課程（三）e世紀青春補帖	1.承續上一堂解開青春密碼學習單讓學生進行討論。 2.引導學生說出自己對性別刻版印象的認知能力。 3.綜合活動：藉由人型公仔的創作與分享，讓學生認識性別刻版印象；並引導學生欣賞自己與他人的優點。 4.學習單(二)	討論 發表 分享	20’ 10’ 10’	ppt 塗鴉--人型公仔 塗鴉--人型公仔 青春期困擾學習單
課程（四）青春無敵	1.引導學生說出青春期困擾。 2.教師將學習單困擾歸納提供給學生。 3.情境模擬活動：男生夢遺情境、女生尿道感染情境。 4.綜合活動：教師歸納整理青春期所面臨的種種困擾及解決之道。	發表 分享 角色扮演 講述	10’ 10’ 15’ 5’	情境模擬與角色扮演

各單元教學目標、教學活動與教學方法如下表 3.3.2：（續）

<table>
<tr><td>單元主題</td><td>二、性別放大鏡</td><td>總時數</td><td colspan="2">160 分鐘</td></tr>
<tr><td>教學目標</td><td colspan="4">1. 瞭解受孕、懷孕過程。
2. 建立性別平等意識。
3. 能清楚了解身體自主權和自己有權說『不』！
4. 能知道與性侵害、性騷擾防治相關法律及處理。</td></tr>
<tr><td>教學方法</td><td colspan="4">講述法、討論法、發表法、互動法、價值澄清、學習單</td></tr>
<tr><td>教學評量</td><td colspan="4">課堂發問、小組討論、小組發表</td></tr>
<tr><td>課程</td><td>活動內容</td><td>教學方法</td><td>時間</td><td>教學資源</td></tr>
<tr><td>課程
（一）
生
命
的
奧
妙</td><td>1.教師解說授精卵的成形，在子宮透過細胞分裂形成組織器官，最後成為獨一無二的生命。
2.透過香港家庭計畫指導會網站，讓學生觀看受孕過程動畫。
3.綜合活動：青春期成熟與受孕的生理過程，進而引導學生尊重生命。</td><td>講述

講述</td><td>20’

5’

15’</td><td>ppt

香港家庭計畫指導會網站</td></tr>
<tr><td>課程
（二）
男
生
女
生
配</td><td>1.引導學生思考心目中理想男生及理想女生的特質有哪些？
2.教師發下男女特質搜線，讓學生透過學習單瞭解認識自己。
3.綜合活動：讓學生互相認同自己與他人的答案，進而學習互相尊重。</td><td>討論、發表

互動</td><td>20’
10’
10’</td><td>男女特質搜查線學習單(三)</td></tr>
<tr><td>課程
（三）
身
體
自
主
權</td><td>1.引導學生覺察每個人可以接受的身體接觸程度不同。
2.分組討論：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。
3.綜合活動：教師引導學生思考如何對有不舒服感覺的同學表達關懷。
4.學習單(四)</td><td>發表
討論、分享
價值澄清</td><td>20’
10’
10’</td><td>男、女生人型板

身體界線學習單</td></tr>
</table>

各單元教學目標、教學活動與教學方法如下表（續）

課程（四）性侵害、性騷擾防治	1. 教師提供性侵、性騷相關法律常識，提供學生認識正確法律。 2. 分組討論日常生活遇到性侵、性騷，如何尋求支援與保護。提供協助管道：『113 家暴專線』『1995－24 小時生命線』『1980 張老師協談專線』『學校輔導室』。 3. 綜合活動：教師提供相關時事，提供學生學習相關法律知識與學習如何保護自己。	講述 分組討論、發表 講述	10’ 20’ 10’	法律常識 ppt

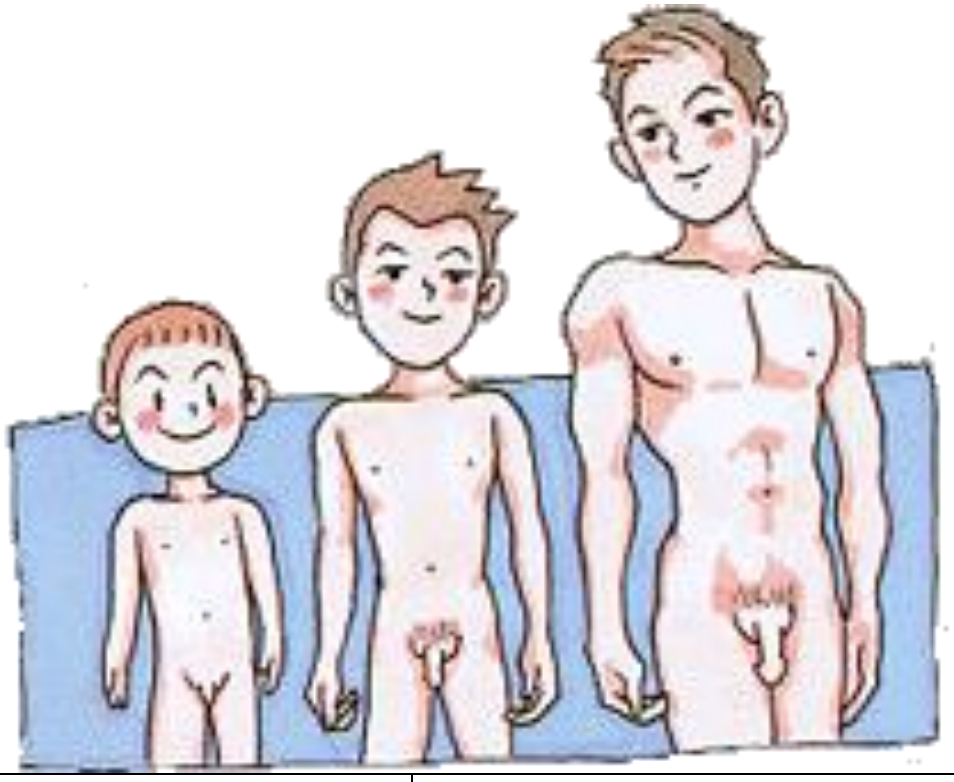
各單元教學目標、教學活動與教學方法如下表（續）

單元主題	三、情竇初開青春之果	總時數	160 分鐘	
教學目標	1. 能了解喜歡和愛的差別。 2. 能學習接受與拒絕的技巧。 3. 能了解愛滋病的成因與預防方法。 4. 能明白安全性行為的態度與方法。			
教學方法	講述法、討論法、發表法、回覆示教法、價值澄清、學習單			
教學評量	課堂發問、小組討論、小組發表			
課程	活動內容	教學方法	時間	教學資源
課程（一）青春戀愛講義	1. 透過影片、新聞時事大探索，教師傳遞男女交往的正、負面結果。 2. 討論與發表：喜歡、崇拜與愛的不同。 3. 角色扮演：透過分組，喜歡一個人如何表達讓對方知道。	講述 討論、發表 角色扮演	10’ 15’ 15’	ppt
課程（二）愛的	1. 透過男女合唱『對面的女孩看過來』，從歌詞體會青少年對異性充滿好奇。 2. 約會情境模擬：成功的邀約、惡魔的邀約 3. 綜合歸納：教師透過情境模	情境模擬 角色扮演 討論、	5’ 20’ 15’	

爆 米 花	擬與角色扮演的表演內容講述約會應注意的事項及能學習接受與拒絕的技巧。 4.學習單(五)	發表		談情說愛學習單
課程 (三) 愛 滋 病 的 認 識 與 預 防	1.教師播放愛滋病影片,學生分組討論愛滋病的傳染方式及預防方法。 2.教師正確使用保險套教學示範---『安全有一套』 3.綜合活動:教師澄清愛滋病的錯誤態度,並以正確態度接納愛滋病童一起上課、一起學習。 4.學習單(六)	討論、發表 回覆示教 分享	20' 10' 10'	愛滋病影片 陰莖模型 保險套 愛滋病學習單
課程 (四) 性 健 康 圓 舞 曲	1.教師透過婚前性行為可能產生的問題帶入討論 2.教師以簡報講述避孕的方法。 3.綜合活動:歸納安全性行為ABC。	講述、討論 講述	10' 20' 10'	海報 ppt 陰莖模型 保險套

【附錄三】學習單一

男孩子的外貌



女孩子的外貌

男性生殖系統結構圖

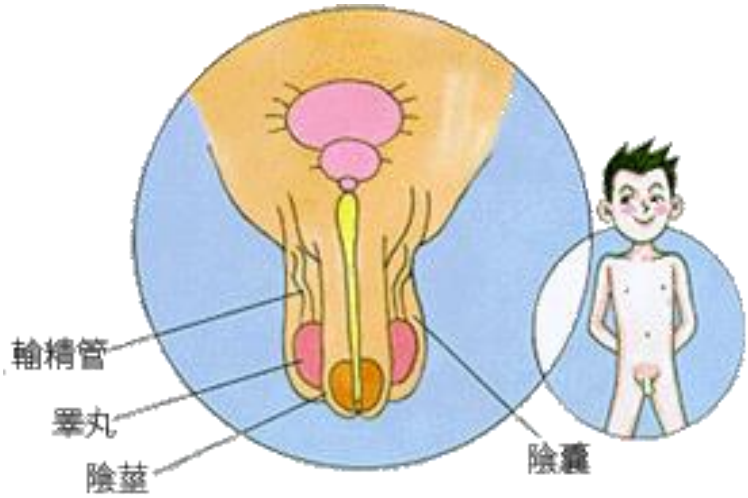
男性生殖系統包括內生殖系統和外生殖系統，內生殖系統由睪丸、副睪丸、精囊、攝護腺、傳輸管道（輸精管、膀胱和尿道）組成。

1. 男性外生殖器官

（1）陰莖：陰莖由三個圓柱狀的海綿體構成，當性興奮或局部受刺激時，海綿內的血流增加，就會膨大勃起，平均長度約 10 至 15 公分之間。陰莖的主要功能是性交及排尿。覆在陰莖表面的皮膚稱為包皮，洗澡時要將包皮往根部推並確實洗淨皺摺及龜頭，以保持清潔。

（2）龜頭：陰莖的最前端為，是性敏感區。

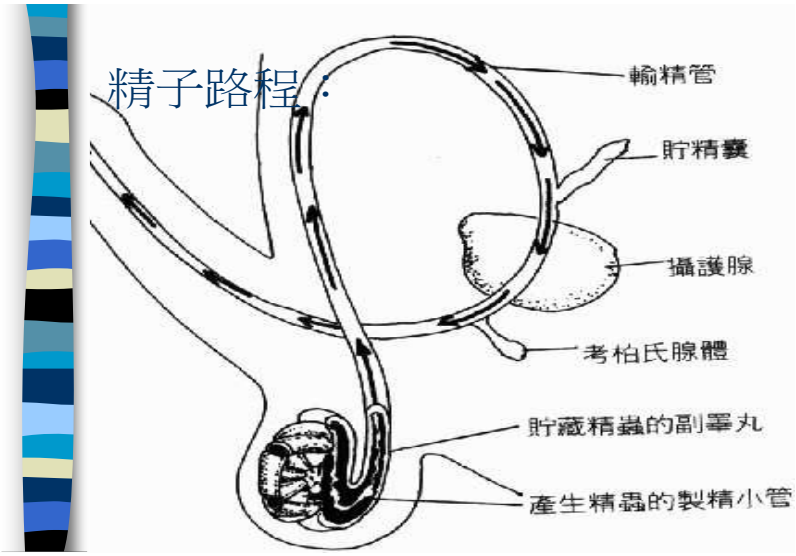
（3）陰囊：陰囊是包圍睪丸的多皺摺皮狀囊。共分成兩腔，每腔內各有一個睪丸。陰囊遇高溫擴張，寒冷縮小，以高節睪丸溫度



2. 男性生殖器官

膀胱—儲存尿液。 輸精管—輸送精子。 攝護腺—分泌出一種鹼性的液體來中和尿道的酸度，避免精子受到破壞，又稱前列腺。 尿道—尿液及精液出口。 睪丸—製造精子及男性激素。 附睪—儲存精子。 陰囊—內藏睪丸及副睪丸，負責調節其溫度。	

1. 射精過程（精子運動的路線）(圖片 www.chinesecare.com)來源:

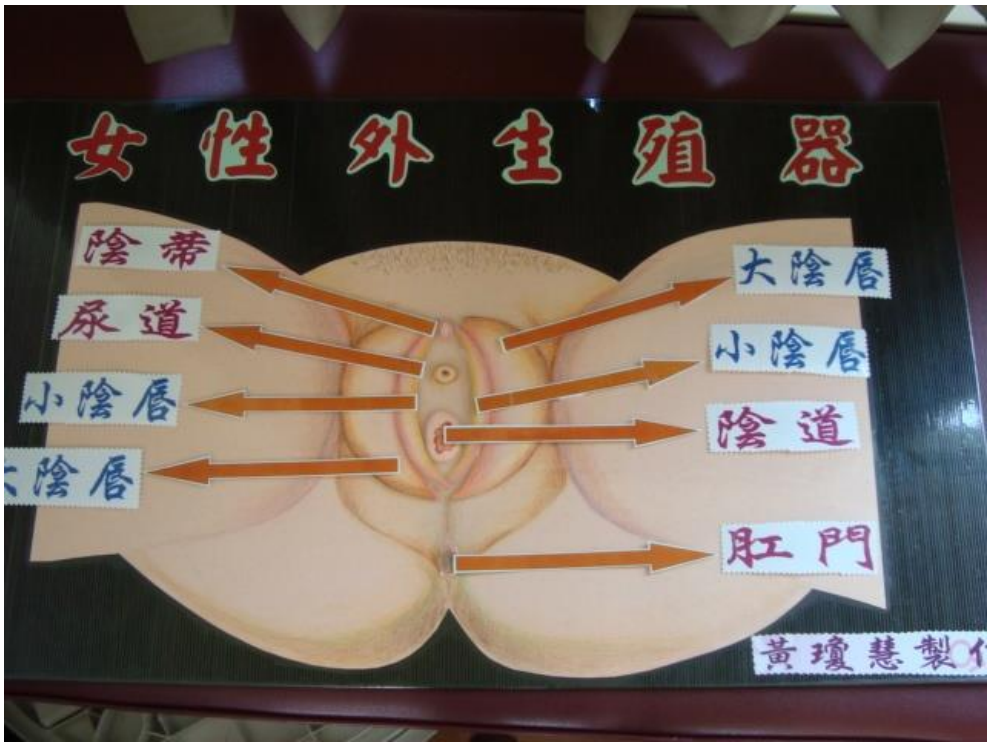


女性生殖系統結構圖

女性生殖系統包括內生殖系統和外生殖系統，內生殖系統由生殖腺（卵巢）和傳輸管道（輸卵管、子宮和陰道）組成。

1. 女性外生殖器官：包括陰阜、大陰唇、小陰唇、陰蒂、陰道口、前庭、巴氏腺體、處女膜等。

外生殖器官



(1) **陰阜**：在恥骨縫合上方，是脂肪沈澱較多之處。

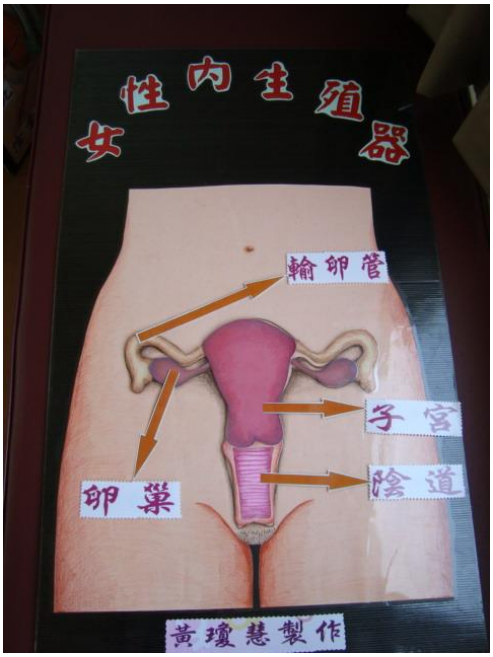
(2) **大陰唇**：為陰道開口兩側脂肪豐厚的皮膚組織，和男性的**陰囊**是相對應的構造。

(3) **小陰唇**：在大陰唇內側，左右各一，向上延伸至陰蒂處，包住陰蒂。

(4)**陰蒂**：位於兩片小陰唇之上方交會處，和男性的**陰莖**是相對應的構造，感覺敏銳，在性興奮時，會略微膨大勃起。

2.女性內生殖器官：包括子宮、卵巢、輸卵管、陰道等。

內生殖器官



（1）卵　巢—左右各一個，製造卵子及女性激素。

（2）輸卵管—輸送卵子以及精子與卵子結合成受精卵之處。

（3）子　宮—受精卵孕育成胎處。

（4）陰　道—和子宮頸相連結，可接受性男精液，也是胎兒的產道。

「解開青春密碼」 姓名：_____學號：_____

一、男女比一比（第二性徵）：

「青春期」是身體快速生長期，由於生殖器官在這一階段會生長發育得特別迅速，

個體在生理、心理和人際關係上發生巨大的變化，使青少年邁入成人的階段，由青春期開始發育至成人，腦下垂體刺激身體的性腺分泌性荷爾蒙，令男女之間在身體的多項特徵和外形上均有顯著差別，發展出其性別的特徵，稱為第二性徵。

「青春」本無價，而且每個人一生只有一次，我們不但要將之視為自然，且應懷著喜悅、高興的心情去接受它是每個兒童變為大人的必經階段，這個時期在生理及心理上會有一些變化，唯有〝認識自己，了解自己〞才能健康成長。

請在空格內入正確答案：

青春痘　喉結　鬍子　腋毛　結實　變豐滿　大（參考答案）

二、男性生殖器構造圖

膀胱：
貯存

：
是輸精管輸送精子的必經之處。

：
運送及貯存

攝護腺：
又稱

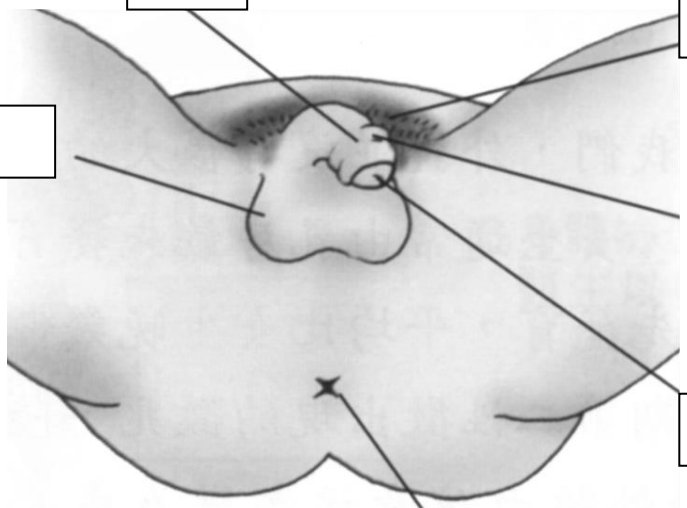
：
排尿與射精

陰莖：
具有交配和射精功能的主要性器官

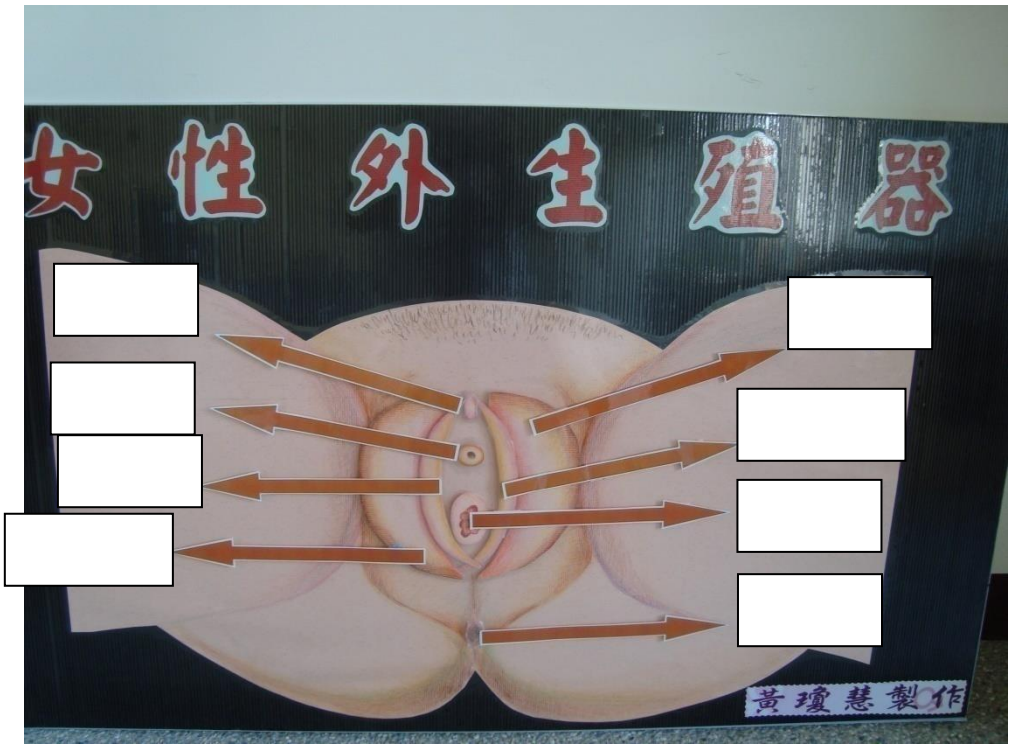
：
製造精子及男性激素。

：
位於陰莖前端

：
內藏睪丸及副睪丸，負責調節節其溫度。



三、女性生殖器構造圖



【填一填】

1.位於骨盆腔內，左右各一，其功能是排卵和分泌。

2.卵巢排出的卵子經由輸送到子宮，這也是卵子受精的地方。

3.受精卵發育為胎兒的場所在。

4. 請問以下器官是男生的身體構造？（複選）

（）子宮（）陰莖（）攝護腺（）睪丸

（）陰道（）陰蒂（）海綿體（）卵巢

（）大陰唇（）子宮頸

5.請問以下器官是女生的身體構造？（複選）

（）子宮（）陰莖（）攝護腺（）睪丸

（）陰道（）陰蒂（）海綿體（）卵巢

（）大陰唇（）子宮頸

6.請問男生夢遺，會影響身體健康嗎？

（）是（）否

7.請問女生如廁後，應該如何擦拭？

（）衛生紙由後往前（肛門會陰部）→擦拭

（）衛生紙由前往後（會陰部肛門）→擦拭

【連連看】

大家試著將兩性功能相似的生殖器官連起來喔～

男性	女性
陰莖・	・輸卵管
睪丸・	・陰蒂
輸精管・	・卵巢

學習單二

青春期困擾

姓名:　　座號:

一、你/妳喜歡自己的身體嗎？如果以100分為滿分，你/妳給自己打幾分？為什麼？喜歡自己哪個部位？討厭自己哪個部位？為什麼？

二、你/妳心目中完美的身體是怎樣？為什麼？

三、當你/妳面臨青春期時，產生什麼情形讓你/妳覺得非常困擾？為什麼？

四、當你/妳進入青春對月經來潮及長青春痘是否會讓你/妳覺得非常困擾？為什麼？

五、當你/妳進入青春期，面對人生第一次有自我之覺得轉變，充滿好奇也充滿欣喜。由於資訊取得的管道多元，在眾多的訊息中，你/妳當如何判斷訊息的正確性，你/妳將如何做正確的決定

六、當你/妳進入青春期，是否能以尊重的態度表達對異性的看法？

學習單三

男女特質搜查線

姓名

座號

溫柔	勇敢	幽默	親切	善解人意
獨立	理智	果斷	可依賴	慷慨
堅強	愛乾淨	有主見	細心	仁慈

1.請在上列特質中找出您心目中『理想的』男性及女性特質，並填入圖中。

☺理想男性特質:	☺理想女性特質:

✂----------

＊ **我的特質：**1.

2.

3.

學習單四

身體界線

姓名

★同學，請你想一想這是什麼感覺？覺得喜歡的打 ✓，覺得不喜歡的打×：

□同學摸我的屁股。

□媽媽幫我洗澡、擦身體。

□鄰居的大哥哥或姐姐抱抱我。

□老師摸摸你的頭。

□爸爸牽你的手去散步。

□同學拉扯我的頭髮。

□跟要好的朋友靠在一起看書。

□陌生人拉拉你的手。

□爺爺奶奶親親你。

★如果別人觸碰你，讓你覺得不舒服時，你可以怎麼做？請在□裡打 ✓：

□馬上告訴他：「不能這樣！」

□忍耐一下就好了。　□趕快跑開。

□告訴他：「我不喜歡你這樣！」

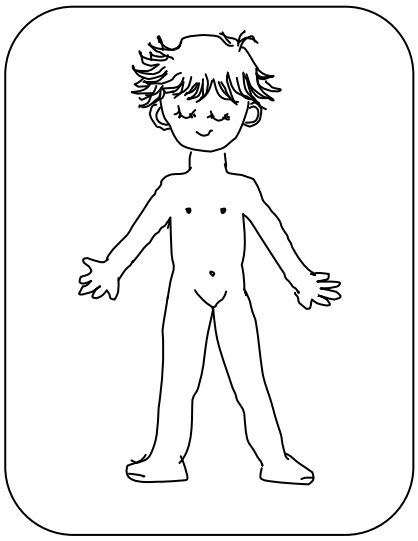
□打他或踢他。

□跑開並告訴你信任的大人。

□自己也觸碰他不喜歡別人觸碰的地方。

□放聲大哭。

◎圈出你不喜歡被人家觸碰的部位



學習單五

談情說愛

姓名：_____座號：_____

愛情問題停看聽：請看完下面題目，對的打〇、錯的打×

1.(　　) 我們不用學習與異性相處的方式，反正長大就懂了。

2.(　　) 我們已經長大了，有足夠的理智可以控制情緒與衝突。

3.(　　) 過於親密的身體接觸，容易引起性衝動。

4.(　　) 愛情沒有親密的身體接觸就不算愛對方。

5.(　　)反正我們沒那麼倒楣，只發生一次性關係女生應該不會懷孕才是。

6.(　　)偶像劇中常為了提高收視率而有誇張不實的內容，不見的是合理的。

7.(　　)當對方要求親密接觸時，為了表示愛她/他，我即使不願意也要勉強接受。

8.(　　)為了不讓同學嘲笑，我們應該加速我們親密關係的進度。

9.(　　)感情的維持不只一種方法，例如：關心對方、聊天談心……等。

10.(　　)感情世界需要浪漫，所以對方應該不用說就明白我的想法。

學習單六

愛滋病防治

姓名：_____座號：_____

一. 選擇題：

(　　) 1.「二十世紀黑死病」是指（1）淋病（2）梅毒（3）愛滋病（4）菜花

(　　) 2. 愛滋病的全名為（1）先天免疫缺失症候群（2）後天免疫失調症候群（3）後天免疫缺乏症候群（4）先天體質失調症候群

(　　) 3. 臺灣感染愛滋病的人大多為（1）嬰兒（2）年輕人（3）老年人（4）兒童

(　　) 4. 血友病患為愛滋病的高危險群，他們最主要的染病途徑是透過（1）性行（2）輸血（3）被蚊蟲叮咬（4）隔代遺傳

(　　) 5. 阿力在夜市看到攤販、用同一根針幫客戶穿耳洞，這樣子的做法可能導（1）愛滋病（2）B 型肝炎（3）C 型肝炎（4）以上皆是

(　　) 6. 關於愛滋病的敘述，正確的是（1）病原體為 HPV 病毒（2）是無法預防的一個疾病（3）病毒很容易殺滅（4）愛滋病患者本身沒症狀出現時仍具有傳染性

(　　) 7. 關於愛滋病的「雞尾酒療法」的敘述，錯誤的是（1）能有效治癒愛滋病（2）為華裔科學家何大一研發出來的（3）愛滋病患需服用多種藥物（4）只可以延緩愛滋病患發病的時間

(　　) 8. 與愛滋病患接觸的方式，最有可能遭受愛滋病毒感染的是（1）共用針頭（2）共進晚餐（3）一起泡溫泉（4）擁抱與親吻臉頰道別

(　　) 9. 面對愛滋病患，應該有的態度是（1）歧視（2）恐懼（3）關懷與包容（4）排斥

二. 是非題：

(　　) 10. 不和他人共用刮鬍刀、針頭、避免不必要的紋身、紋眉、穿耳洞可以預防愛滋病。

(　　) 11. 施打毒品者常因共用針頭，使愛滋病毒透過靜脈注射進入人體而感染。

(　　) 12. 母親若為愛滋病帶原者，則會遺傳給胎兒，生出愛滋寶寶。

(　　) 13. 輸入遭愛滋病毒汙染的血液，可能感染愛滋病。

(　　) 14. 不在路邊攤進食、避免蚊蟲叮咬皆可以預防愛滋病。

(　　) 15. 固定性伴侶、正確使用保險套可以預防愛滋病。