



樹德科技大學人類性學研究所

碩士論文

馬來西亞教師性知識、性態度及性教育實施現況研究—
以吉打州雙溪大年區華小華裔教師為例

研究生：周淑和撰

指導教授：林燕卿博士

中華民國一百零二年六月

馬來西亞教師性知識、性態度及性教育實施現況研究-
以吉打州雙溪大年區華小華裔教師為例

**A study of Malaysian teachers' sexual knowledge, sexual attitude and
current implementation of sexuality education-taking Chinese primary
school Chinese teachers in Sungai Petani, Kedah as an example**

研究生：周淑和
指導教授：林燕卿

樹德科技大學
人類性學研究所
碩士論文

A Thesis
Submitted to
Graduate school of Human Sexuality
Shu-Te University of Science & Technology
In Partial Fulfillment of the Requirements
For the Degree of
Master of Human Sexuality

June 2013
中華民國一百零二年六月

樹德科技大學碩士班研究生

學位考試審定書

101 學年度第 2 學期

人類性學研究所 周淑和 君所提之論文

題目：馬來西亞教師性知識、性態度及性教育實施現況研究－

以雙溪大年區華小華裔教師為例

A study of Malaysia teachers' sexual knowledge, sexual attitude and current implementation of sexuality education - taking Chinese primary school Chinese teachers in Sungai Petani, Kedah as an example

經本學位考試委員會審議，認為符合碩(博)士資格標準。

召 集 人

林連材

委 員

朱元祥

委 員

林連卿

委 員

指導教授

林連卿

研究所所長

林連卿

中華民國 102 年 7 月 1 日

樹德科技大學人類性學研究所

學生：周淑和

指導教授：林燕卿

馬來西亞教師性知識、性態度及性教育實施現況研究- 以吉打州雙溪大年區華小華裔教師為例

摘 要

本研究之目的在探討馬來西亞吉打州雙溪大年區華小華裔教師的性知識、性態度和性教育的現況以及不同背景的教師在性知識和性態度的差異。以立意選取雙溪大年區之七所華小之華裔教師為研究對象，進行問卷調查，回收有效問卷 197 份，以已婚女性佔大多數，將近一半為 45 歲以上的教師。經過資料彙整和統計分析，獲致如下研究成果：

- 一、雙溪大年區之華小華裔教師的性知識來源，77.2%是從書籍雜誌、56.4%為報紙、36.0%從朋友和同學獲得。
- 二、教師整體性知識平均答對率為 70%，在「避孕」層面上達 6 成 7 略低於 7 成的「生殖健康」和「性傳染病」。
- 三、教師的性知識會因年齡和宗教信仰而有差異，然而在婚姻狀況和性別上無差異。
- 四、男教師對自慰態度比女教師正向；信仰道教的教師對於同性戀的態度比信仰基督教的教師友善；未婚教師對同性戀的接納程度比已婚教師高。

五、教師認為和學生討論自慰和A片最不自在。

六、高達半數教師認為自身學校沒有教「性健康」之類的課程；課堂上最常教的相關議題是家庭、價值觀、友誼、身體形象、溝通和青春期。

關鍵詞：華小華裔教師、性知識、性態度、性教育實施

Graduate School of Human Sexuality, Shu-Te University

A study of Malaysian teachers' sexual knowledge, sexual attitude and current implementation of sexuality education-taking Chinese primary school Chinese teachers in Sungai Petani, Kedah as an example

Student : Tok-Hwa Chew

Advisor : Dr. Yen-Chin Lin

ABSTRACT

The purpose of this study is to investigate the sexual knowledge, sexual attitudes of Chinese Teachers from different background in Chinese primary school in Sungai Petani, Kedah and current implementation of sexuality education in this area. In this study seven Chinese schools were selected in Sungai Petani district. There were 197 valid questionnaires. The majority of the teachers were married females and nearly half of the teachers over the age of 45. Through data collection and statistical analysis, research results are as detailed below:

1. Most teachers acquired sexual knowledge from books and magazines (77.2%), newspapers (56.4%) and friends / classmates (36.0%).
2. Teachers obtained 67% in contraceptive knowledge lower than 70% in sexually transmitted diseases and reproductive health knowledge.

3. There were significant differences in teachers' sexual knowledge due to their age and religion. Their sexes and marital status did not show any difference in it.
4. Male teachers had positive attitude in masturbation than female teachers. Unmarried teachers' acceptance of homosexuality than married teachers was high. Teachers believed in Taoism had higher degree of sexual attitudes than teachers who were Christian.
5. Teachers felt uncomfortable talking with students about masturbation and adult film.
6. Up to half of the teachers did not think that their primary schools have sexuality education course. The topic they discussed with students in classroom were family, values, friendships, body image, communication and adolescent.

Key words: Chinese primary school Chinese teacher, sexual knowledge, sexual attitude, implementation of sexuality education

致 謝

提起書寫論文，那真是不知受了多少煎熬的過程。其中包含來回馬來西亞、在有限的時間之內，必須完成預試和正式問卷，好不容易完成正式問卷調查，卻苦惱於統計的艱難，好不容易統計完成了，又面對解讀統計的困擾，最終完成論文。這一切過程，幸好有馬來西亞家鄉朋友們的協助訪談，幫忙用車子載上載下，除了幫忙預試問卷的發送與回收，也幫忙正式問卷的發放和回收，其中獲得學校行政人員和老師的熱心幫忙負責催收，更深得余沛玲在統計上的賜教和協助，也獲得指導教授的耐心審稿和批改以及口委的鼓勵和審查。一關克服了又面對另一關，終於完成論文的分析與書寫。固中滋味，只有面對長時間埋頭書寫論文的研究生才會理解。

特此感謝一向以來關懷我論文進度的老師，如指導教授林燕卿所長、施俊名與陳國彥教授的溫馨慰問，還有動畫系李德盛教授的支助，通識教育學院曹金增教授賜予助理機會、余沛玲、同學、學長姐與學弟妹，還有遠方的家鄉友人及說不出名字的朋友的加油和鼓勵。因為有您們的關懷和協助，我的論文才得以完成。

目 錄

摘 要	I
ABSTRACT	III
誌 謝	V
表目錄	VIII
圖目錄	IX
第一章 緒論	1
第一節 研究動機及重要性	1
第二節 研究目的	5
第三節 待答問題	5
第四節 名詞釋義	5
第五節 研究限制	7
第二章 文獻探討	9
第一節 性教育	9
第二節 教師的性知識和性態度	27
第三節 影響教師的性知識、性態度之因素	42
第四節 馬來西亞推行性教育的狀況	49
第三章 研究方法	55
第一節 研究架構	55
第二節 研究對象	56
第三節 研究工具	57
第四節 實施程序	65
第五節 資料分析與整理	67
第四章 研究結果與討論	69
第一節 吉打州雙溪大年區華小華裔教師之背景資料	69

第二節	吉打州雙溪大年區華小華裔教師性知識狀況.....	77
第三節	吉打州雙溪大年區華小華裔教師性態度現況.....	87
第四節	性知識與性態度相關分析.....	97
第五節	吉打州雙溪大年區華小實施性教育現況	98
第五章	結論與建議	111
第一節	研究結論	111
第二節	研究建議	115
參考文獻		118
附錄一	專家效度名單	134
附錄二	預試問卷	135
附錄三	正式問卷	144

表目錄

表 1-1- 1 性教育的定義（狹義/廣義）	11
表 1-1- 2 性教育的六大概念與主題（SIECUS）1991	14
表 4-1- 1 吉打州雙溪大年區華小華裔教師基本資料之現況分析摘要表.....	70
表 4-1- 2 吉打州雙溪大年區華小華裔教師性知識來源.....	71
表 4-1- 3 華小華裔教師有機會和學生討論有關性議題時，會覺得不自在的議題.....	72
表 4-1- 4 華小華裔教師對於性教育進修需求.....	74
表 4-1- 5 教師想要進修研習性教育的議題.....	76
表 4-2- 1 吉打州雙溪大年區華小華裔教師性知識答對率摘要表.....	77
表 4-2- 2 吉打州雙溪大年區華小華裔教師性知識測驗各項得分率.....	79
表 4-2- 3 吉打州雙溪大年區華小華裔教師年齡與性知識差異分析.....	81
表 4-2- 4 吉打州雙溪大年區華小華裔教師性別與性知識差異分析.....	83
表 4-2- 5 吉打州雙溪大年區華小華裔教師宗教與性知識差異分析.....	84
表 4-2- 6 吉打州雙溪大年區華小華裔教師婚姻與性知識差異分析.....	86
表 4-3- 1 吉打州雙溪大年區華小華裔教師性態度現況摘要表.....	87
表 4-3- 2 吉打州雙溪大年區華小華裔教師性態度測驗各項平均數和標準差.....	89
表 4-3- 3 吉打州雙溪大年區華小華裔教師年齡與性態度差異分析.....	91
表 4-3- 4 吉打州雙溪大年區華小華裔教師性別與性態度差異分析.....	93
表 4-3- 5 吉打州雙溪大年區華小華裔教師宗教與性態度差異分析.....	95
表 4-3- 6 吉打州雙溪大年區華小華裔教師婚姻狀況與性態度差異分析.....	97
表 4-4- 1 性知識與性態度相關分析.....	98
表 4-5- 1 學校是否設立有關性健康之類的課程.....	99
表 4-5- 2 學校教導有關性教育議題的上課方式.....	99
表 4-5- 3 學校有教導那些課題.....	101
表 4-5- 4 教師性別與與學校性教育實施現況分析表.....	103
表 4-5- 5 教師年齡與學校性教育實施現況分析.....	105
表 4-5- 6 教師宗教信仰與學校性教育實施現況分析.....	107
表 4-5- 7 教師婚姻狀況與學校性教育實施現況分析.....	108

圖目錄

圖 3-1- 1 研究架構.....	55
--------------------	----

第一章 緒論

本章共分為五節：第一節闡述研究的動機及重要性；第二節研究目的；第三節待答問題；第四節名詞釋義；第五節研究限制，茲分別敘述如下。

第一節 研究動機及重要性

學校是塑造學生行為人格的場域，隨著資訊的發達，網路提供另類的學習場域，因此，學童不只是從學校裏獲得正規的知識，他們也從網路中探尋到來自四面八方的訊息。尤其是‘性’，大人不啓口，更是添加學童們的好奇。因此，相逐在網路上追求探索。學校變成不能滿足他們在這方面求知的場域。

對性的無知與誤解是過早嘗試性活動，甚至性犯罪最主要的原因（楊麗英，1994）。性知識不足，性態度保守，性行為開放是時下青少年的最佳寫照（白瑞聰、李蘭、林燕卿、晏涵文，1992）。鑒於青少年的性行為活動有明顯提前的現象出現，但是他們在避孕，懷孕和性傳染病的知識卻是普遍的匱乏。從青少年的不預期懷孕，接踵而來的是性傳染病、非法人工終止懷孕的病菌感染、輟學、早婚、從娼和從事低收入的工作（Nakalema& Oshi, 2005）。這就是學童在步入青少年時所面對的問題和所經歷的傷害。

當學童步入青春期的時候，這時男生的第二性徵開始出現長鬍子和體毛、變聲、陰莖和睪丸增大、肩膀變得寬大、出現遺精、長青春痘等生理現象。女生則乳房隆起、臀部變寬、出現陰毛和腋毛、皮膚潤滑細緻、臉上長痘痘，並伴



有月經來潮等生理現象（北澤杏子，1993；池元蓮，2003；孫雲曉、張引墨，2009）。羅燦煥（2001）的研究指出，有一半以上的男生（50%）和女生（67%）認為生理變化是他們最大的困擾問題。學生需要知道他們的身體發生了什麼事，包括他們經歷的月經及夢遺。很多女生也許會詢問經期如何處理或會關心她們的童真（Bruce, Greene&Mensch, 1998）。男生也會關心自慰的後果、身體形象、生殖器官的大小、性傳染病和性傾向（Kamil, 1998）。有限的性知識和交往知識讓學童容易曝露在懷孕、性剝削和暴力的危險中（UN, 2000）。例如，大多數 12 至 19 歲的女生不知道有關月經週期或為何懷孕（Andrade-Palos, Atkin, Gribble, & Weiss, 1991）。Whitehead（1994）提出以越來越多青少年涉入性活動之後所蒙受的不良後果來看，我們必須負起責任，面對現實。若青少年是性活躍的，為何剝奪他們獲取避孕和性病傳染的訊息？絕大部分人反對婚前性行為，但是他們都做了，為何堅持青少年遵守大人已不再遵守的標準？他並且建議學童還沒形成性活躍之前，全面的性教育必須納入學校部分正式課程之內，由訓練有素的教師指導。由於對性議題的敏感，當青少年在生殖健康方面的教育不足且對自己身體方面的知識有限時，他們會成為在性知識被剝削下最容易受傷害的群體，容易曝露在性傳染病，不預期懷孕和不安全的人工流產中（Chen, Kaur, Lee K.K., & Lee L.K., 2006; Whitehead, 1994）。

不少父母和師長認為太早接觸性知識，就會促使他們從事性活動。許多師長還強調「不必刻意去教，以免使他們產生興趣。」（王蘊潔，2006）。這就是時下青少年學生在缺乏正確指導之下，造成他們曝露在危險的處境中時，

沒辦法保護自己，反而容易受到傷害，進而衍生社會問題，這就是社會問題的來源。錯在於對性缺乏認知的社會，和對性打壓的普羅大眾。

根據大馬皇家員警和馬來西亞統計局的數據，10%的性侵犯加害人來自青少年。從 2000 年的 0.0052%至 2007 年的 0.0117%，可看到其犯罪率的提升（Chan & Jaafar, 2009）。一般而言，馬來西亞年輕人不瞭解法定強姦罪是與 16 歲以下發生性行為，須面對第 375（F）條馬來西亞性法律的刑事罪行。相當多年輕人犯了這項罪行是因為缺乏這方面的教育（Chan, et al., 2009）。

根據家庭計劃協會馬來西亞聯合會 Federation of Family Planning Association Malaysia（FFPAM）1998 年的報告顯示，有一半介於 14-15 歲的青少年看過有關色情的書刊、雜誌和錄影帶，其中在 9 歲時已經經歷過。加上青少年熱愛的流行歌曲大力鼓吹愛情至上，青少年是聽著歌曲成長，潛意識中受歌曲的影響極大（趙家玉，鄭玉英，1998），無形中會促使他們帶著期待和憧憬走入青春期的親密關係。根據 Dake, Kirchofer, Price & Telljohann (2003) 的研究所得數據顯示，12.2%分別就讀第 9-12 級的男生及 4.4%的女生的第一次性行為是在 13 歲之前，有明顯數目顯示就讀于小學高年級的孩子已涉足性活動。世界衛生組織文學評論籌劃區域總監 Omi 於 2005 年提出，青少年的身體發育比起 100 年前提早了二至三年，這也就是形成他們提早踏入性行為的原因。在 1989 年期間，中國大陸在全國作了一項調查，發現男青少年初次遺精的平均年齡為 14.43 歲，十年之後的調查則為 13.85 歲，提前了 0.58 歲，即 6.96 個月；同年的調查，青少女第一次來月經的平均年齡

為 13.38 歲，十年之後迅速下降至 12.54 歲，降幅達 0.84 歲，即 10.08 個月（孫雲曉、張引墨，2009）。Omi（2005）跟著指出，具備充足的性知識，不會影響青少年從事不良的性行為。有鑒於此，世界衛生組織於 2005 年在西太平洋區域進行青少年性與生殖健康研討會，積極的討論增進青少年性健康的議題，鼓勵在學校推行性教育。可惜的是，面對社會保守人士的反對，一些教師能免則免。一般人普遍認為「時間到了，他們自然就會瞭解。」（王蘊潔，2006），抹煞了性教育的意義和對學生的幫助。

教師普遍上不敢教，可是又常遇到學童們不知如何保護自己，因此只好向外聘請。2010 年就爆發了霹靂州某華小聘請不當的講師引導學童謾罵不同性選擇者（同性性行為、婚前性行為和婚外性行為），左右兩排坐滿老師，他們對講師所傳授的內容似乎是「理所當然」的接受，從該講師聲稱已在各地講了幾百場都沒有出現問題，觸發研究者想進一步瞭解華小華裔教師的性知識、性態度及性教育實施現況的調查。

<http://www.youtube.com/watch?v=sglkQp604F0>。



第二節 研究目的

- 一、 瞭解吉打州雙溪大年區華小華裔教師的性知識、性態度和性教育實施現況。
- 二、 瞭解吉打州雙溪大年區不同背景華小華裔老師的性知識、性態度和性教育實施現況的情形。

第三節 待答問題

- 一、 吉打州雙溪大年區華小華裔老師的性知識、性態度和性教育的實施需求為何？
- 二、 不同背景的吉打州雙溪大年區華小華裔教師在性知識和性態度有何差別？

第四節 名詞釋義

一、華小華裔教師

華文小學簡稱華小。根據馬來西亞華文董事聯合會（簡稱董總）指稱吉打州內共有 90 間華小。瓜拉姆拉縣則有 18 間華小，單是位於瓜拉姆拉縣的雙溪大年區就有 7 間華小。本研究所指的華裔教師是吉打州雙溪大年區的老師為主要的研究對象。

二、性教育

晏涵文（2004）指出性教育是發揚人性，支持美滿家庭生活及幫助每一個人對自己的性行為負責的教育。本研究指的是 SIECUS 在 1991 年發展的六大概念，即一、人類發展；二、關係；三、個人技巧；四、性行為；五、性健康；六、性和文化。

三、性知識

侯可可（2005）認為我們應把性當作日常中的知識，隨著孩子的年齡、身體的變化，逐漸地教他們瞭解性。本研究的性知識是指教師作為傳授學生對性理解的知識，含蓋「生殖健康」、「性傳染病」、「避孕」三個向度為測量指標，量表得分愈高表示其性知識愈高。

四、性態度

阮芳賦（2007）對人類性態度的形成分為兩種，即性肯定觀和性否定觀。抱著性肯定觀的人認為性是歡娛的，不限於生殖，它可以是多樣性的。持性否定觀者則認為婚姻以外的任何性行為皆罪惡。Irvine（2004）指出性話語在文化政治中起著至關重要的作用，對性支持的論述在社會文化中形成不安全的處境，容易遭受抹黑和羞辱。本研究是指教師在指導和面臨性議題，即「自慰」、「性別角色」和「同性戀」時所抱持的正向或負向態度會否是受個人背景變項所影響來作出探討。在本量表中，以Likert 五分量表，從非常不同意1至非常同意5，問卷得分愈高，表示受試者對自慰、性別角色和同性戀之負向態度愈低，即教師的性態度愈趨正向。



第五節 研究限制

研究者居住於台灣，瞭解索取有關大馬性教育資料之不便和做研究的時間及經費的限制，故只能聚焦在吉打州雙溪大年區做地域性的調查，研究難免有不足之處，不能作為全國性包括東西馬和全州性的推理，僅能在雙溪大年區做地域性的推理。



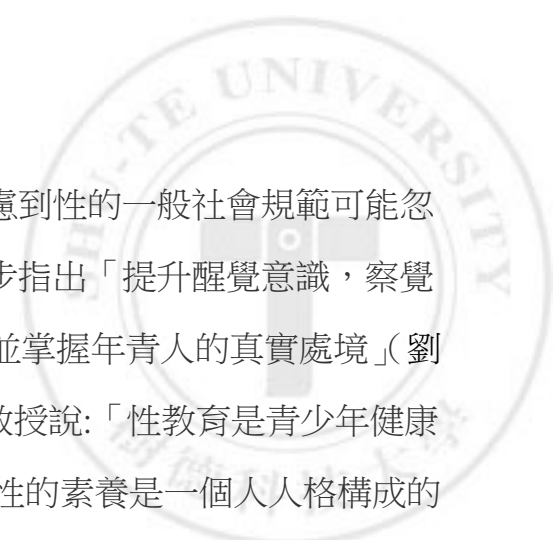
第二章 文獻探討

本研究之文獻探討共分為四節，即第一節、性教育；第二節、教師的性知識和性態度；第三節、影響教師的性知識、性態度之因素；第四節、馬來西亞推行性教育的狀況。

第一節 性教育

一、性教育的定義和意涵

根據 World Health Organization (WHO, 2005)所下的定義：性教育的目的是人類生理、心理和社會三種層面的整合，培育個體健全的人格，促進人與人之間的溝通和愛。它是男人和女人在教育中學習社會和道德所接受的態度與行為，也是終其一生的「人格教育」（晏涵文，1997）。林燕卿（2000）指出，性教育不只限於性行為和性交行為，也包含性（sex）和性別（gender）有關的人類行為教育。性教育的定義在廣義上是指對青少年進行以人格教育為主體，包括性生理、性心理、性道德和性法制的教育，因此性教育是一個綜合性教育（朱琦、陳銘德，2006）。阮芳賦（2012）提出「性教育」的新定義：「性教育」就是向全人類全年齡（胎兒至 120 歲）的一切人（包括有身體或精神的欠缺等等的各種特殊群體組）普及倡導如何實現安全的「性健康」和「性權益」的教育。瑞典早在 1956 年起即將性教育定為義務教育。從性教育中瞭解如何尊重和愛護自己及他人（毛萬儀，2001）。瑞典性教育堅持的理念是「讓每個人都能夠在其中找到自己。」。瑞典性教育家愛瑞克.



先德沃爾 Erik Centerwall 認為「性教育必須考慮到性的一般社會規範可能忽略了現實狀況，而對孩子造成傷害」，他進一步指出「提升醒覺意識，察覺社會上或是存在於自身的種種偏見，從而體認並掌握年青人的真實處境」(劉慧君，1998)。亞洲性教育文化首席專家胡珍教授說:「性教育是青少年健康成長、一生幸福的愛的教育。」彭曉輝認為，性的素養是一個人人格構成的基本要素，缺了這一課，孩子的人格將有缺陷，性教育的重要性毋庸置疑(李季，2011)。

平井信義認為人與動物的性行為不同的地方在於人類具有控制性衝動的能力(呂玲玲，1993)。性教育學者強調:「性教育的核心重點在兩耳之間，非兩腿之間」。它分成狹義的生理層面(sex)和廣義的心理和社會層面(sexuality)(毛萬儀，2001)。如下表：

表 1-1-1 性教育的定義（狹義/廣義）

狹義的性（sex）	廣義的性（sexuality）	
生理層面	心理層面	社會層面
1、性慾與自慰	1、性別認同	1、行為的責任
2、男女生殖知識	2、個人心性發展	2、性騷擾
3、青春期生理變化	3、情感處理	3、性侵之預防
4、個人衛生及處理	4、戀愛及和平分手	4、性法律
5、生命的起源	5、對婚姻的認識和抉擇	5、人際關係的溝通技巧
6、性行為知識	6、約會的正确心態	6、性道德與價值觀
7、懷孕與分娩	7、如何克服焦慮和恐懼	7、性別角色
8、性傳染病及預防	8、克服罪惡感	8、性的社會問題
9、避孕知識	9、人格的發展	9、性的認知和態度
10、發育期之營養攝取	10、幼兒到青春期的變化	10、性的自我效能

（整理自毛萬儀（2001）。**幼兒性教育**。臺北：啟英文化；池元連、阮芳賦（2005）**中學生的性教育**。

臺北：益智工房。；陳晶琦、阮芳賦（2004）。**小學生科學性教育**。臺北：益智工房。

楊佳羚（2002）在其論文研究中發現台灣性教育是「衛教性」論述，強調對台灣社會發出挑戰「避諱談性」之禁忌，把「性」值於婚姻之內，以維護社會安寧和諧的主流社會文化建構相符應，著重醫學與心理學的理論取徑，缺乏歷史文化對性的建構。性教育具有明確性和隱密性的價值判斷，它具備訊息的傳達；它在個人自主權的發展作出貢獻；它旨在促進個人和更廣泛的社會利益。性教育是有關人與人間的關係，它攸關學員隱秘的親密生活，旨



在他/她個人的幸福發展作出貢獻。它涉及的不只是親密，愉悅和感情，也包含焦慮，罪惡和羞怯方面的價值觀（Halstead&Reiss，2004）。性教育是人生的重要課題，亦是人必修的科目，只是每個人學習的方式和文化不同，導致有知識上的差異，不過都離不開生理、心理、病理、倫理和法理五大系統元素（張詠君，2012）。Irvine（2004）提到美國支持「全面性教育」（comprehensive sexuality education）者主張應提供機會於年輕人在課堂上討論性價值和態度的問題，並且認為對性保持沉默會造成無知、羞恥和社會問題，如少女懷孕。他們視「全面性教育」為負有正向及健康的意義，特別強調性別平等和接納性多元，然而「全面性教育」亦強調對年輕人的禁慾，但它同時也提供避孕和人工終止懷孕之訊息。除了全面性教育，美國的保守派也堅持「禁慾性教育」，即強調婚前守貞，不談避孕措施。

王秀齡（2010）綜合國內外學者專家和文獻，從1975年至2002年對性教育的定義內涵歸納出，性教育是在說明人際關係中的生理、心理、社會文化、精神等各層面與「性」有關的正常發展。

縱觀以上之論述，以及從各學者對性和性教育的論述中顯示，性沒有固定的定義，它隨著社會環境的變遷和覺察而形成可變動的現實需求，以人類的生理、心理、社會，道德及法律多種層面去培育符合社會價值觀的人格教育。性教育分成狹義的生理和廣義的心理及社會層面，它包含「全面性教育」和「禁慾性教育」，雖兩者迥異，但最終皆以增進學員適應社會價值規範、培養健全人格、具備溝通技能、懂得保護自己為要旨。

二、 性教育的目的

林燕卿（2000）認為學校性教育的目的，應涵蓋以下七點：一、發展與性和家庭有關的全人態度。二、發展出被期望的習慣、行為、引導一致的態度和想法。三、獲得知識及瞭解與身體，生殖有關的事。四、學習使用合適的用語。五、瞭解一些可能的情境和結果。六、糾正性迷思。七、提出個人情緒和社會的成長，使能適應社會的生活。

香港課程發展議會於 1997 年編訂，由香港教育者發行的一本「學校性教育指引」的目的，即是鼓勵各級學生學習性知識、培育應有的態度、建立價值觀、掌握各種技能、去應付性情緒緊張、學會與人溝通、建立關係、培養自尊和對自我的概念、以及在明白後果的情況下如何做抉擇。

香港教育署課程發展委員會於一九八六年印發首份《中學性教育指引》，目的有三：一、協助學校訂定一些性教育方面的引導性原則；二、介紹推行性教育的方式；三、提供為學生推行性教育課程的實際方法和途徑。

從以上文獻顯示，性教育的目的是培育年輕人對自我身心的瞭解，學習人際關係的溝通和培養對性病及避免不預期懷孕的自我保護能力為主要目的，從而建立健康的生活習慣。

三、性教育的內容

美國性資訊暨教育委員會 Sexuality Information and Education council of the United States(SIECUS)的課程綱要工作小組 (National Guideline on Task Force) 於 1991 年制定了一份完整的性教育概念 (sexuality education concept)。總共分為六大概念，每一主概念皆分成數項主題，每一項主題按年齡由淺至深分成四個層次，即 (一) 1、2、3 年級；(二) 4、5、6 年級；(三) 7、8、9 年級；(四) 10、11、12 年級 (晏涵文，2004)。美國學制各州稍有不同，有些州的小學從一到六年級，七、八年級為中學 (middle school)，九到十二年級是高中 (high school)；有些州的小學只到五年級，六至八年級為中學 (Orenstein, 1994)。

表 1-1- 2 性教育的六大概念與主題 (SIECUS) 1991

一、人類發展	二、關係	三、個人技巧
1、生殖解剖 2、生殖生理 3、青春期 4、身體形像 5、性認同及性取向	1、家庭 2、朋友關係 3、愛 4、約會 5、婚姻即終身承諾 6、教養子女	1、價值觀 2、做決定 3、溝通 4、肯定 5、協商 6、尋求協助
四、性行爲	五、性健康	六、性和文化
1、一生的性 2、自慰 3、分享性行爲	1、避孕 2、墮胎 3、愛滋病及其他性病	1、性與社會 2、性別角色 3、性與法律

4、禁慾	4、性侵害	4、性與宗教
5、人類性反應	5、生殖器官健康	5、性的多樣化
6、性幻想		6、性與藝術
7、性失調		7、性與媒體

註：引自晏涵文（2004）。**性，兩性關係與性教育**。臺北：心理出版社。

研究顯示有效率的性教育課程內容會降低有誤的訊息、提升正確的知識、澄清和加強正向的價值和態度、提高做決定的技能和做出適當的行動、加強對有關同儕和社會規範的認知以及提高與家長和其他可信賴的成人之間的溝通。研究亦顯示課程陳述的一些主要特點可幫助學生避免或延緩性關係、減少無預防措施的性活動頻率、減少性伴侶的人數、以及在性行為中增加使用預防非預期懷孕和性病的方法（UNESCO，2009）。依據黃士軒（2001）的研究，教師認為學生應學習的性教育該是「探討出生、成長、老化、死亡的過程」、「兩性衝突的處理」、「兩性間如何建立良好的人際關係」、「負責任的愛和性」等。他並且指出教師認為學生應該學習的性教育範圍與學生的真實需求不相符。

以上是學者專家們的研究觀點，然而，家長們在性教育的內容方面有哪些需求呢？莊錦英（2009）在其研究中發現幼稚園家長親職性教育內容需求中等偏高，既幼兒性安全的預防「幼兒性侵害、隱私及身體自主權」的需求程度最高，其次為「幼兒的性衛生保健」、「幼兒的性好奇、性興趣和處理方法」、「在家庭中如何進行性教育」，對於「如何與孩子談性」的需求程度最低。

方剛、何春蕤、曹文傑（2012b）對宣導性教育的看法，他們認為全面性教育應該是「知識、責任、自我保護，性別平等、性多元、性人權，缺一不可」，社會有必要承認青少年在「性」方面應有選擇權和決定權，同時加強他們的自主權，而非替他們做主。

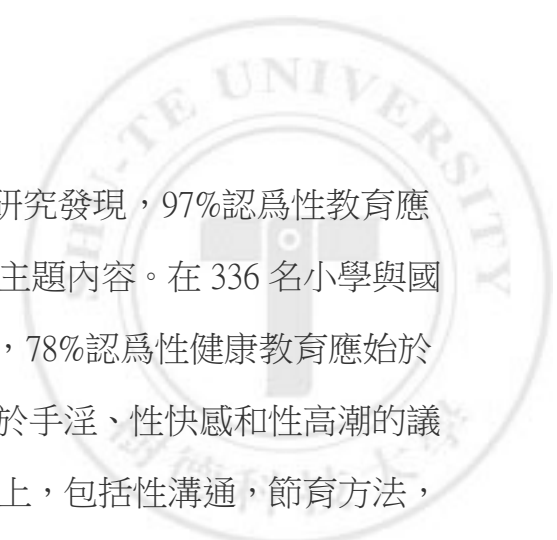
從以上文獻歸納，美國性教育之六大概念是不少國家的範本，對於性安全的預防是普遍被社會各階層接納的內容，以符合兩性社會結構為主，然而部分前衛的學者則較強調性的自主權和多元性。

四、性教育實施現況

Imam, Makol-Abdul, Nurullah 與 Rahman, (2009) 在吉打州華玲區對 4 所小學的家長，共 211 人作為調查對象，贊成學校教導有關性教育課程的內容顯示，得分率最低的是「避孕」（45.2%）。

台灣甚至全世界的老師共同的毛病，就是對於性教育的實施都在「找阻力最小的路教」（成令方、林鶴玲、吳嘉苓，2006）。Erik Centerwall 認為教師是最經常全力鼓吹恫嚇性運動的團體（引自劉慧君，2002）。

96.6%的幼教師認為父母應該負起家庭性教育的責任，但也有 89.3%的幼教師認為社會應該負起提供民眾性教育的責任（黃貴年，2007）。Jordan, Fitzgerald 和 Price (2000) 提出家長應提供性知識給孩子，不足之處再由家庭以外的機構加以補充。從余坤煌（1996）的調查報告顯示，有的父母認為性教育應由學校，家庭或是社會機構聯合共同實施。



Byers, Cohen, Sears 和 Weaver (2004) 的研究發現，97%認為性教育應始於國中。他們指出性健康課程須涵蓋廣泛的主題內容。在 336 名小學與國中教師內，93%的教師支持學校的性健康教育，78%認為性健康教育應始於小學，他們覺得有能力教導性健康課，然而對於手淫、性快感和性高潮的議題則較沒那麼舒服。在教導大部分性健康議題上，包括性溝通，節育方法，較安全的性行為，強迫性行為和性侵方面覺得較自在。

在另一份有關家長贊成性教育應該開始於那一個年級的調查報告中，贊成從小學開始的有 64%、中學開始的是 12.4%、大學開始的有 0.9%，22.7%不肯定性教育應該在那個年齡才開始的家長幾乎是文盲 (Imam, et al., 2009)。

Darroch, Landry 和 Singh (1999) 向小學老師做的調查研究，以便瞭解小學老師的態度。研究顯示有不到一半的性教育老師，有向學生討論到如何抗拒兩性交往的同儕壓力，有 1/3 的老師會討論到面對媒體的渲染時，如何認知及抗拒關於性行為的誘惑壓力，和當被要求發生性行為時如何對男朋友說不。只有兩成的老師做到與學生討論避免發生性行為。

根據陳宗田 (2005) 的研究指出，大部分啓智學校的老師認為性教育的上課方式應為男女合班，部分相關隱私內容男女分開上課。他並且指出大部分教師認為性教育應放在若干相關領域教學。

Wedwick 和 Wickens (2011) 在其〈展望：在中級教室內增加 LGBTQ 學生和家庭的注意〉一文中提到，教師可運用具體的案例和書籍進行小組討論，從而增進學生探討多元性別面對的主題，即出櫃、家庭衝突、霸凌和自我認同的思考。

綜合來說、大部分人皆贊成性教育應始於低年級，它是家長，學校和社會共同的責任和參與。在教學上老師對某些較敏感的性課題會覺得不自在，教師贊成性教育課程男女合班上課，唯涉及隱私內容應分班。

五、 影響教師實施性教育教學因素

教師在實施性教育所面對的障礙和缺乏的是：家長、社區及學校行政人員的支持、適合的教材、足夠的培訓及知識的獲取(林燕卿、陳宗田，2006)。有些教師認為除了宗教和文化的束縛之外，他們不敢教的最大原因是擔心失去工作。任何意圖教導防範艾滋傳染病將會觸怒當局，恐怕會被迫提早退休、被汙名化、被教堂辭退和失去周邊的朋友等（Nakalema, 2007）。一名教七年級的中學性教育課的老師，不獲准在課堂上提及避孕，甚至不能告訴學生保險套是防護 HIV 感染的方法之一，以免這個訊息在某種程度上贊同同性戀，因為同性戀只是追求慾望，和生殖責任無關（Orenstein, 1994）。

教師不敢進行性教育是因為擔憂學生對性與親密關係之渴望，有關性與親密關係的教學一向被排除在正統的學校教育之外。但也有很多教師說，性與親密關係構成了教學領域中最有成就感和最有趣的部分（劉慧君，2002）。

（一） 家長的態度

蕭昭君（2010）認為每個老師都在擔憂家長可能會出現的反應，所以應該先知會家長，可是她卻又提到，只有性教育必須要知會家長，獲得家長同意「這個規定」，也說明性教育相關議題的敏感性。陳宗田（2005）認為性議題敏感，恐會造成家長們的反彈。有些家長認為談論避孕，等於是給於小孩權利（Orenstein, 1994）。

(二) 學校的政策

程小蘋與趙淑珠（2000）曾針對中學行政主管們對同志議題的態度作研究。在該研究中，大部分的校長與主任認為不應該在學校課程中教授有關「同性戀」的議題，由此也可以窺知目前台灣校園中的確存在著「同性戀恐懼」的現象，他們對同志的態度是表面友善卻隱藏恐同的焦慮。

根據, Darroch, et al., (1999) 的研究報告顯示，13%五、六年級性教育老師表示，學校允許他們教導生育控制與回答學生的相關問題，卻有 22%的老師表示學校告訴他們不要教導也不能回答此類問題。Dake 等人 (2003) 最近的研究也發現，有 1/4 小學 5 至 6 年級的性教育教師，報告其學校之行政部對於社區的反應產生緊張，介於 31%至 41%的報告認為，教師對某些題材難於教導是因為事實或潛在的壓力來自學校行政人員，家長或社區。22%的教師受學校行政部指示不可回答控制生育的問題。相反的，另一項統計發現，超過 85%的教師報告中顯示，他們並沒有受到指示哪一些問題是不可以回應的 (Dake, et al., 2003)。王秀齡在 2012 年為國中小學校護理人員執行性教育影響因數之研究中指出，學校在校護執行性教育教學活動時的各項配合度是高的。

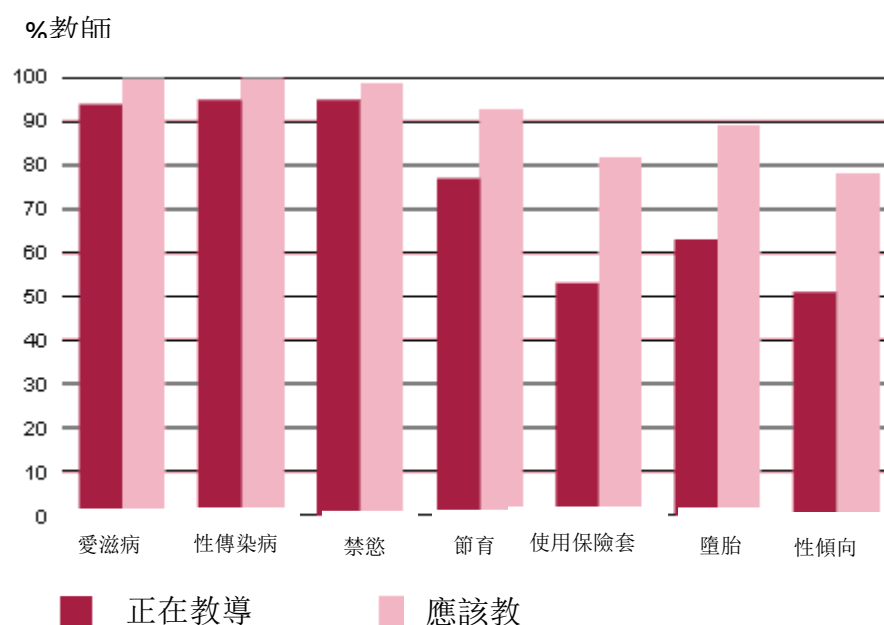
Dake 等人在 2003 年和 Darroch 等人在 1999 年的研究具備共同點，即擁有 22%的教師受指示不可教控制生育的議題。Orenstein (1994) 到學校為教師做質性訪談時，提到保險套的問題，有一位教師說假如有學生問起保險套或其他禁忌的話題，她可以說保險套是保住陰莖的套子，但是卻不能揭示用

保險套的目的，或任何正確使用的細節。一些學校和教師認為，「性」是一個“雷區”，少涉及為好，造成了對青少年學生負責任性行為的知識普及成為盲點（張洪響，劉昇燦，劉剛，2011）。

根據 2001 古特馬赫公共政策報告（The Guttmacher Report on Public Policy），比較 1988 年後的教師，現今教師較傾向教導有關禁慾，性傳染病和抗拒同儕要擁有性的壓力，他們較不傾向討論比較具‘爭論性’的課題，如節育，人工終止懷孕和性傾向。對有些課題如愛滋病毒和其他性傳染病、禁慾、正確的使用保險套及遲教他們認為應該教的。雖然 10 個教師有 9 個相信學生須被教導避孕知識（一半認為避孕知識應該在 7 年級或更早的年紀被教導），然而，4 個之中就有一個教師受指示不可教這科。大多數教師認為性教育須涵蓋節育，人工終止懷孕，正確的使用保險套和性傾向，但是實際上在教學中較少涵蓋這些課題。學生多數學校仍是將性置於「預防受害」的保護論述與異性戀中心思維下教導（楊幸真，2011）。馬來西亞華文獨中面對的問題是缺乏訓練有素的性教育師資，時間不足和課程內容不一致，導致性教育教學效果不彰（蔡福花，2009）。

綜合以上論述，教師是在不安全的處境之下教導性教育，種種原因，造成教師心有餘而力不足。

以下是教師認為他們應該教導和他們正在教導的題材有很大的差距，特別是在性傾向，墮胎和使用保險套方面。



資料來源: Darroch JE, Landry DJ and Singh S, Changing emphasis in sexuality education in U.S. public secondary schools, 1988-1999, *Family Planning Perspectives*, 2000, 32(5):204-211 & 265.

(三) 缺乏專業訓練

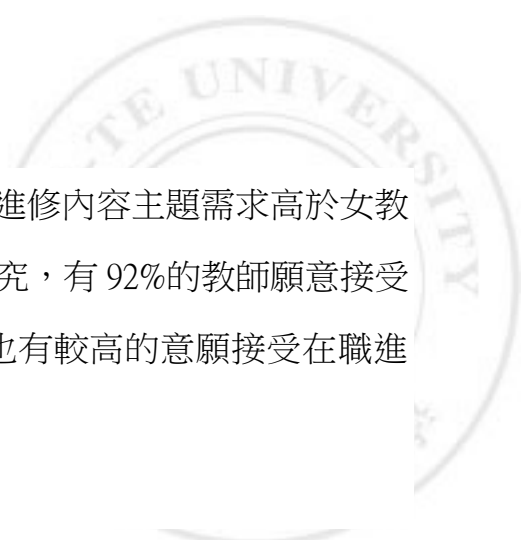
SIECUS 在 1995 年的調查，顯示全美小學和中學教師在服務前階段沒有具備充足的知識以提供性教育給學生，包括愛滋病毒的預防。

(<http://education.stateuniversity.com/pages/2416/Sexuality-Education.html#ixzz1ohsgRq5Q>)。全面性教育是一項重要的組成部分，然而，教師並不具備這方面的技能，知識或傾向於教這些課程。少數曾獲得性教育的培訓，甚至更少老

師獲得性教育師的證照（林燕卿等人, 2006）。莊錦英（2009）蒐集目前臺灣師資培訓機構之相關課程發現，幼教師在接受師資培育過程中，大都未曾接受完備的性教育課程訓練，導致許多幼教師在面對孩子及家長性問題時難於啓齒，她因此建議師資培訓機構開設性教育相關課程。

性的議題牽涉相當多有關兒童及青少年的發展議題。SIECiUS 從 1965 年開始，已督促所有幼教至 12 年級的服務前階段的教師擁有至少一科性學（<http://education.stateuniversity.com/pages/2416/Sexuality-Education.html#ixzz1ohsgRq5Q> 網路搜尋日期 21-3-2011）。晏涵文，鍾淑姬（1997）以台中市公，私立國民小學之教師為研究之對象顯示，教師過去求學時所獲得的性教育經驗相當有限，78.3%的教師未曾參加過性教育的研習活動、73.1%的教師曾研讀過有關性教育的書籍。張詠君（2012）在澳門性教育導師培訓課程感想中提到她本人的經驗，身為一名教師，從小到大很少接觸性教育，其性知識都只是在漫畫、書本、電視劇、電影等途徑去學習。她並且指出，性心理發展與異常與學習的方式和文化有關。

全面性教育是一項重要的組成部分，然而，教師並不具備這方面的技能，知識或傾向於教這些課程。少數曾獲得性教育的培訓，甚至更少老師獲得性教育師的證照。根據 Dake 等人（2003）的研究顯示，教師們反應他們接受正式的性教育培訓是在職/會議（21%）、本科學歷（12%）、研究生學位（3%）及其他（5%）。受過良好訓練，支持和積極進取的教師發揮了關鍵作用，提供質量好的性教育。清楚的部門和學校政策及課程，可幫助教師在這方面的支持。教師應被鼓勵和支持去開發專業於強調性教育為主題的正式課程（UNESCO，2009）。



陳宗田（2005）的調查指出，男教師在教育進修內容主題需求高於女教師。根據晏涵文、劉潔心和劉捷文（2001）的研究，有 92%的教師願意接受性教育的進修訓練，且專業知能較好的老師，也有較高的意願接受在職進修。

(四) 缺乏專業性的教材

陳宗田（2005）在三所特殊學校做的調查中發現，幾乎所有行政人員及教師皆認為性教育對特殊學生的重要性和迫切性，然而卻無法找到合適的性教育教材，加上未受過這方面的訓練，知能不足，面對性問題時，會因立場尷尬而呈現負向態度，致使教師無法突破心理障礙和學生談論性話題。

綜合以上研究，教師們在教導性教育存在相當程度的壓力，這壓力來自家長的態度、學校行政部、加上缺乏專業訓練以及性教育教材的不足，因此造成青少年在負責任的性行為上成為盲點，也促使教師的教學只能局限在教禁止性行為或從事性行為有不良後果上，至於對青少年性行為具有自我保護措施的教育則避免觸及。因此性教育的開發課程應得到積極的支持。

六、 性教育課程訓練的重要性

依據 Gold, R.B. 與 Nash, E.(2007) 在古特馬赫公共政策報告（The Guttmacher Report on Public Policy）中提及，在疾病控制和預防中心的一項調查顯示，中學教師渴望有關懷孕，性傳染病和愛滋病的額外培訓。小學教師也需要性教育的在職培訓，以便確保學生在性問題上獲得充分的訊息（Dake, et al., 2003）。職前服務培訓提供未來教師探討他們自己的信仰和對生殖健

康，愛滋病毒/愛滋病這些議題的關懷，至於在職培訓則讓教師評估他們自己的觀點和增加能力及信心(Finger, James-Traore, Ruland, & Savariaud, 2004)。當教師的態度愈正向，其性教育專業行為的經驗愈豐富，也愈有意願參加性教育研習。研究亦指出曾參加過性教育研習的教師，比未參加過研習的教師，其性態度愈開放(林燕卿等人，2006)。

Byer, Cohen, Jacqueline, Heather, Weaver (2004) 研究發現，大部分教師(65%)沒有獲得教導性健康教育的培訓，大多數接受培訓的教師衡量他們的培訓為好或相當好。有關在校之性健康教育的品質 41%的教師認為好，相當好或特好。超過 1/4 的教師(28%)指出他們不知道自己學校的性健康教育課的品質如何，這些發現勾勒出在職培訓的必要，以增強教師的性知識以及可自在的教導具體的性健康議題。教師的態度和經驗，影響其舒適性，及教有關生殖健康和愛滋病毒/愛滋病的能力。在職服務前的設置，提供了一個機會給未來的教師探索自己的信仰和關注有關的主題，而在職培訓方面，讓那些已經在教學之教師評估他們的觀點，並提高他們的能力和信心(Williamson, 2004)。Dake 等人(2003)以小學教師對有關學生性議題的回應技術之研究調查中發現，教 6 年級之受訪者，即學校有提供性教育課程和受過正規性教育培訓的教師，會更容易在全班同學面前回答學生的問題。研究也顯示，34%的教師獲得正式的性教育培訓。王秀齡於 2012 年對國中小學校護理人員執行性教育影響因數之研究中指出，高達九成八的校護認為充實性教育能力後，對於參與學校性教育工作會較有信心。

綜觀以上研究文獻，不論是職前或在職教師，須培養對生殖健康和性傳染病的關懷，通過充足的培訓，培養開放的態度，以增加能力和信心，才能夠確保學生獲得充足的訊息。

七、性教育訓練課程內容

Abdullah（2009）指出馬來西亞現行的教師培訓課程並沒有任何關於性別和女權的訓練課程。她建議馬來西亞的女性團體應該要持續爭取在學校開設性別課程。根據張詠君（2012）的敘述，澳門教育暨青年局德育中心辦理性教育相關課程，內容包含「性教育的重要」、「男女身體差異」、「愛滋病的預防」、「愛情重補修」、「性別角色」、「兩性關係」、「家庭性教育」及「性與媒體、色情」。林燕卿等人（2006）的研究指出，教師希望研習的性教育內容主題主要是「溝通」、「一生的性」、「性別角色」佔多數。

根據趙淑珠及劉安真（2006）對校園同志輔導工作及輔導教師對同志諮商之訓練需求方面的研究發現，「同志學生的處境」佔 98.7%、「同志學生的心理困擾」是 98.2%、「性傾向的認同發展」為 94.3%、「如何處理同志學生被騷擾」是 93.8%、「增進自己對同志態度的覺察」佔 90.8%、跟著的是「營造友善校園環境」、「舉辦同志活動的方案設計」和「同志伴侶諮商」。吳明坤（2007）建議教師透過參加各種研習及活動等方式來省思自己的性別經驗，並經由分享的過程，增進教師自我覺察及認同性別態度差異的能力。

從以上文獻顯示，性教育的內容，除了涵蓋 SIECUS 的六大概念，在增進教師的性別態度方面，也應透過參與培訓演習，納入性別平等的重要性。

八、 性教育訓練的時段方式

林燕卿（2010）提出要全國國中小學老師全部接受有關性教育的教學訓練是有困難的，且非短時間能完成。她進一步建議，提升性教育的水準及落實之較好方式是由性教育師資培訓的學校及相關組織執行專業證照的把關。

有關教師理想的受訓活動和時段，晏涵文等人（1997）及林燕卿等人（2006）的研究顯示，其中以寒暑假一至二天為最多。晏涵文等人亦建議安排在寒暑假，課程內容排定成一週，研習之後並能授予證書，以列入升遷的參考。

綜觀以上研究文獻顯示，性教育教師專業證照以短期一至二天或在假期一週為限作為升遷的考量，是提升性教育師資水準的途徑。並且性教育的目的是促使學生在性行為方面具備負責任的能力和達到自我保護，另外教師需要獲得充足的專業證照培訓、學校和家長的支持，同時也要加強性傾向的認知和充足的性教育教材。

第二節 教師的性知識和性態度

香港家庭計劃指導會（2011）認為教師本身要有基本的性知識，才有信心論性問題，協助澄清謬誤和抗衡社會流傳的錯誤性訊息。不過，性教育並非一門高深的學問，教師可以從正確途徑充實性知識；有時候，個人的成長經驗，也可以是豐富的資料。教師是提供有關生殖健康和愛滋病毒/愛滋病的訊息之關鍵人物，為了達到效果，教師需要獲得良好的教學技術和瞭解適當性的發展及文化（Williamson， 2004；UNAIDS，2009）。

教師是除了家長之外，學生每天都要接觸的人。在愛滋病橫行的年代，教師扮演關鍵性的角色，即提供正確訊息的資源以及讓年輕人提出敏感與複雜之性議題的對象。當愛滋病橫行，教師和學生談論如何避免愛滋病毒更顯得必要。教師也需要知道如何保護自身的健康以及預防學生因自身的行為而得此風險。為了行使該項使命，教師須獲得這方面的技巧和知識以及教育系統和更廣泛社區的支持（Finger, et al., 2004）。

一、 教師的性知識

性知識是指一個人對與『性』心理，包含衛生，性器官，生育相關知識認知的正確程度，以及因性產生心理層面的反應，也包括性別角色態度，交往能力，婚姻家庭的認識(王秀齡，2012；施雅彬，1996；陳明月，2000；張春興，1995；鄭淑芳，2004)。

教師最缺乏的基本知識可分為三個項目：即一、生殖健康；二、性傳染病；三、避孕，也即是本研究的方向。

(一)、生殖健康與性傳染病

莊錦英（2009）在為幼稚園家長的性知識測驗中發現，幼稚園家長性知識之整體得分為中等，即「性騷擾防治」知識最佳、其次為「衛生保健」、「生殖奧秘」，對於「幼兒發展」的知識則嫌不足。她並且指出，幼稚園家長對於生殖方面的基本知識，如幼兒清潔衛生習慣、性騷擾防治有較高的認知，但對於孩子撫摸生殖器官的相關知識則須加強。

根據 Byers,etal.,（2004）對教師性知識的調查報告顯示，教師們認為性健康課程應包含廣泛的議題。但平均而言，他們只覺得他們對某些性健康的知識較有把握。研究發現教師沒有平均的教導性健康議題。有關人類發展的議題較頻繁被講述，而有關性行為和社會與文化的議題最少被提及 (Haffner,Torabi&Yarber 1997)。 Abdullah (2010) 是一名馬來西亞性別聯合行動組（Joint Action Group for Gender Equality）的成員，她在 philstar.com 的標題《馬來西亞將於明年在校教導安全的性》中指出，她對教師無法向學生說出「性」和「保險套」兩個字表示關注。她認為這與教師沒有獲得足夠的培訓有關。另 Bauer, Hallfors, Intani. & Miller, ((2007) 針對回教國家教師的研究中發現，雖然避孕套可以預防性病感染，主要的控制還是在於避免婚前性行為和婚外戀，其中在訪談中，一位校長強烈反駁安全套的使用，她認為安全套提高濫交，假如人人都用安全套，他們就會到處去和人睡，而不顧慮後果，這社會將會變得令人難於想像。

教師缺乏有關愛滋病毒/愛滋病預防及性教育的知識正面臨挑戰。教師群沒有獲得需要的準備，因為職前教師的課程很少觸及有關『性』和愛滋病毒愛滋病的相關課題（Ayers, Quinn & Stovall, 2009）。

在一項對英國中學教師的性健康教育知識調查中，發現中學教師，不論性別和年齡，在傳達性傳染疾病或緊急避孕方面缺乏性健康知識。不少老師被期待在中學的性健康教育中有能力作出貢獻，惟他們缺乏足夠的知識提供年輕人充足的性健康教育。教師們認為當他們還沒做好準備教這門課時，他們寧可不教（Mullan&Westwood, 2007）。教師是一個關鍵環節，提供有價值的資訊有關生殖健康和愛滋病毒/愛滋病於年輕人。但是，這樣做在實際的效果上，他們需要瞭解該項主題，取得良好的教學技巧，並瞭解什麼是適合于發展和文化的（Williamson, 2004）。

假如要囊括愛滋病毒/愛滋病預防及性教育為擴大社會正義教學的事項，就必須檢視現行給予教師的教育，以確保所有職前教師真正的被提供有關內容及知識，處理的能力和技巧，以達到有效率的教學（Ayers, et al., 2009）。王秀齡（2012）在為國中小學校護理人員執行性教育影響因數之研究發現，校護在有關青春期生理變化、排卵、性傳染病的相關知識的答對率偏低是值得關切的。晏涵文在 2009 年接受教育部委託，以杏陵基金會的名譽，針對國中小剛畢業與高三學生調查，於 2009 年完成抽樣問卷 7604 份，發現有 5%的國中畢業生及 10%的高職生，其中有 4 成沒有採取預防措施。性傳染病多數是由性行為傳染，再此高風險情形下青少年得愛滋病與性傳染病的機率提升，因此在學校推動性教育，要注重愛滋病與性傳染病的防治（王秀齡，

2012)。Ayers 等人（2009）指出教師在回應愛滋病毒/愛滋病預防及性教育須具備其中三項：一、職前教師獲得之課程知識須足夠及幫助教師解構原有的性觀念，愛滋病毒/愛滋病和造成能力不足的觀念，誤解和偏見，以便他們能夠在表達以上的議題時會比較自在。二、職前教師必須有機會被提供種族主義、階級、文化、性別、殘疾、性傾向和多元認同如何反映學生獲得有關這些議題之恰當訊息。三、教師專業標準需涵蓋愛滋病毒/愛滋病預防和性教育為社會正義教學的因素（Ayers, e tal., 2009）。

綜觀以上文獻，不管是職前教師或是在職教師，必須獲得充足的生殖健康和性傳染病的培訓，特別是在愛滋病毒與愛滋病知識的提升，還要納入性行為的知識和態度，才可幫助教師在與學生談論有關性議題時會更加自在。

（二）、避孕

根據美國兒科醫學會在 2012 年的報告，避免各種性行為才是青少年百分之百安全、有效避免懷孕、性病與情感創傷的方法。此份報告抨擊「全面性教育」強調‘安全的性’、保險套和避孕，顯然將年輕人導向歧途。雖然貞潔教育的效果不易單獨評估，因為很難將之從媒體和文化環境的相對影響力中隔開。

性與生殖健康教育通常具爭論性，有些人相信在學校談論性會增加性活動。但是，根據世界衛生組織（WHO）及美國全國預防青少年懷孕運動（the U.S. National Campaign to Prevent Teen Pregnancy）詳盡的評論報導，性教育課程不會造成年輕人之間的性活動。研究報導反而顯示令人鼓舞的現象，有效



率的學校性健康教育反而會延緩第一次性行為。對於已經是性活躍的年輕人，反而會使其增加避孕的使用 (Finger, et al., 2004)。根據杏陵醫學基金會執行長晏涵文公佈（引自臺北市教育 e 週報 2009）「2009 年全國青少年性教育成果調查」時發現，國中畢業和高職生分別有 5% 及 10% 曾與異性發生性行為，其中有 4 成因沒有採取任何避孕措施造成懷孕，而至人工終止懷孕。可見學校在推動性教育時「如何預防懷孕是相當重要的課題。

學生最常問的問題是性傳染病、青春期、同性戀、懷孕和人工終止懷孕，研究也發現，老師在班上回應有關問題的意願是介乎於 14%-73%，視內容而定(Dake,etal.,2003)。

WHO 於 2002 年對學校護理人員提出使用 ABC 三項原則作為預防青少年懷孕和減少性傳染病發生的機率：A（Abstain from sexual activity）避免性行為的發生；B(Be faithful)忠實；C (Condoms-used)使用保險套。

張珍瑜（2004）以國中學生家長為研究對象所進行的測驗發現，家長性知識的答對率普遍不佳，以「性的社會問題」得分最高，其次為「性慾性活動」、「性生理」，而在「懷孕避孕」的得分最低。

從以上文獻顯示，因社會上保守派對教導避孕的負面反應，造成學生在避孕和預防性傳染病的訊息不夠普及，所以造成學生懷孕的機率頗高。因此，如何培育教師和學校行政人員對教導安全性行為上抱持正向態度是非常重要的環。

二、教師的性態度

性態度即是一個人對於性方面的訊息，所產生的認知、情感與行動之傾向（簡維政，1993）。性教育學者強調態度是人在日常成長的環境過程中受社會文化規範而形成。態度包含融和性、內隱性、特定性、社會性及持續性五種特質（林生傳, 1994）。鄭玄藏（1993）和林育妃（2004）也提出對性態度的相似看法，認為性態度的形成是社會化過程中極為重要的一部分，其形成與家庭環境、學校教育、社會文化傳統，大眾媒體等因素息息相關，成為情感、價值、和行為的模式。阮芳賦（2002）指出人類性態度的形成是從一生下來便潛移默化，逐步建立。

根據香港家庭計劃指導會（2011）的資料指出：教師要向學生進行性教育，本身必須具備良好的性態度，克服談性的障礙，明白性是健康自然的事，能不忘諱且能以平常心待之。教師宜先反省及接納自己的性態度，瞭解影響個人性態度的因素，例如文化、社會、宗教、成長背景、特殊生活經驗、大眾傳媒等；若對性有抗拒與尷尬感，則要主動打破忌諱，消除對性教育的誤解及障礙，克服在表達性教育內容時可能出現的困難。每一個人的性觀念，可以影響到他做人處事的態度（衛生署學生健康服務）。若教育者心中覺得汙穢與骯髒，無論看到任何跟性有關的畫面都是骯髒！因此最重要的仍是改變教育者的性態度與性觀念（華人性健康研究，2012）。

教師若缺乏正面的性態度是難於灌輸學生正面的性觀念，這種對性的負面態度普遍存在每個角落，不只教師本身如此，也包括家長以及教育當局，從上至下，普遍存著對「性」的恐懼，認為只要教導，學生就會去做，這就是性教育在某種程度上難於推行的原因。

(一) 同性戀議題

《世界人權宣言》的開頭語是明確的：「所有的人都生而自由，在尊嚴和權利上一律平等。」包括女同性戀，男同性戀，雙性戀和變性人(LGBT)。它依賴於兩個基本原則，即支持國際人權法的平等和不歧視(Pillay, 2012)。

英國進行的一項調查發現，幾乎有65%的同性戀和雙性戀青年在學校因其性取向而受到欺負，四分之一以上的人受到身體虐待(華人性健康報，2012)。因此，應特別注意這一群青年。檢查對這些性少數的職前教師的態度，確保更全面和更有效的師資培訓計劃的進行，教師須具備對LGB青年的關注，以提供一個安全的學習環境。然而，從許多研究發現，諮商專業人員對同志族群抱持負向態度與刻板印象(Bieschke, Grzegorek, Mc Clanahan, Park& Tozer, 2000; Barrett &McWhirter, 2002)。絕大部分的同志學生在校園中曾有過被欺負與被騷擾的經驗(Bieschke, Eberz, & Wilson, 2001)。由於校園中的同志青少年亟需專業人員的關注，而多數的輔導教師卻可能缺乏同志議題的相關知識。有鑑於此，美國心理學會(American Psychological Association)於 1998 年結合其他六個專業學會(美國諮詢協會、美國學校輔導員協會、全國學校護士協會、全國學校心理學家協會、全國社會工作者協會、美國學

校社會工作協會）一起推動「同志/學生的健康計劃」（Healthy LGB Students Project, 2001）（Smith, 2001）。蕭昭君（2012）強調，不能讓異性戀知識成為學校教育「唯一的」、「單一的」知識。在教育與訓練的需求方面，大部分學校的專業人員認為協助學生面對歧視與騷擾、增進學校的正向氣氛、同志的心理健康需求諮商策略、制定增進同志心理健康的政策等是重要的項目（Smith, 2001）。

許多老師教書幾十年，從未「見過」同志學生，這是代表同志不存在還是同志不讓「老師」看見？若是老師們「看不見」同志，當同志學生有困難時，他不知要向誰求助（劉安真等，2006）。同志學生的困境越來越受到社會關注，且看臺灣學術界如何看待同志。

張騷遠（1994）的調查顯示大部分的輔導教師對同性戀缺乏認識，對於同性戀較為排斥。吳明坤（2007）的研究顯示，高雄縣市國小教師在同性戀態度呈現高度正向態度。

蔡貴榮（1998）在為國小教師性倫理的研究中發現，整體樣本對自慰、婚前性行為、同性戀、交異性朋友的得分，平均數介於同意和不同意之間，顯示國小教師在性倫理的態度介於保守和開放之間。

劉安真和趙淑珠（2006）曾經在某輔導知能研習的場合，聽到一些教師明確地保證「他們學校絕對沒有同性戀」，所以他們並不需要知道與同志有關的知識。

Kwan（2011）認為對同性戀持中庸態度的職前老師佔大部分，對男同性戀者的態度比對女同性戀者的態度會有少許的負面。有關男女刻板和二元情感方式排他的單向度知識，無法培育出多元社會所需認識差異和尊重差異的能力。

馬來西亞並沒有明顯的法律規定同性戀。但是刑法第377條有規定任何人違反自然性行為將會被判最多20年徒刑或被罰款或鞭打（馬來西亞雞奸法，2007）（吳明坤，2007）。馬來西亞以回教作為官方的宗教，同性性行為是不被容忍的，而且完全沒有商榷的余地。它不像美國被列入教師的教學計劃裏頭，即職前教師須獲得具備幫助同性戀及雙性戀LGB青少年的能力培訓。

同性戀已受《世界人權宣言》的人權法保護，所以同性戀應與異性戀一樣不應受到歧視，因此學校需培育教師對不同性傾向者的關注和接納。然而，在大馬社會，上至掌握政權者皆不接納不同性傾向者，身為教師處在這種環境之下，以及來自不同背景變項，對於同性戀是抱著何種態度？這是本研究需要去探討的議題。

(二) 自慰

在古希臘，自慰是被提倡的，到了羅馬時期，勉強被接受；在以色列則被譴責，最終也被中世紀基督教所譴責（Patton,1985）。不論是男生或女生，若是從認識自己的身體，進而接納身體，到最後賞識它，那是一項看似簡單的過程。但是經歷了歷史，文化和宗教的框架，自慰顯然還是人們覺得不自在的心結。對於自慰，許佑生（2000）在為〈享受自慰的快感〉一書的序文中提到，自慰就像「扛著沉重的偏見，像一頭苦命的駱駝，在乾旱的沙漠中拖行」。特別是猶太教和基督教更是把自慰視為‘秘密罪惡’（Patton,1985）。馬耳他大學的教育學院心理學系 Borq 在 1998 年調查中學教師們對學生不良行為的嚴重性的看法，參與研究的有 605 名隨機抽樣教師及 16 個州的中學樣本，教師認為女生在欺騙、說謊、手淫和異性戀活動行為較男生還顯著和嚴重。蔡貴榮（1998）為國小教師對自慰的性態度所做的樣本發現，他們的開放程度在同意和不同意之間，可見國小教師在自慰的態度上，表現出保守中帶有開放意味。

莊錦英（2009）針對幼稚園家長的性知識的調查中指出，對於生殖方面的基本知識，如幼兒清潔衛生習慣和性騷擾防治有較高的認知，但對於孩子撫摸生殖器官的相關知識則須加強。Dake, 等人（2003）在為小學教師對學生有關性議題的回應技術方面的研究發現，教師認為他們不會去回應的議題是人工終止懷孕、自慰、同性戀以及有關男性的生殖器官。可見教師皆把自慰看成嚴重的課題。呂瑩純、李思賢、吳慶蘭、黃沛銓、趙育慧（2002）的

研究認為，曾經接受過性教育的相關課程者，其性態度和自慰態度較為正向。

黃貴年（2007）為幼教師對於自慰的態度所做的研究指出，有68%的教師不同意「自慰對身體健康有害」，只有67.1%的幼教師同意「自慰在隱私的環境下為之是可以接受的」，僅有58.3%的幼教師不同意「父母應該禁止孩子的自慰行為」。

自慰無害身心的觀點已經被驗證，但是存在於民間大眾的偏見卻根深蒂固（許佑生，2003）。Stuart（1994）在為澳洲NSW的中學教師所做的調查發現，教師對學生的自慰行為有越來越正面的看法，並且認為自慰是一項自然的活動。自慰是個體獲得百分之百快感的方法（陳忠義，2000）。

從文獻中探討，大部分教師對自慰的態度是負向的，但自慰會有越來越被接納的趨勢。至於馬來西亞的教師對自慰態度是否會受到背景變項的影響？這是本研究進一步探討的議題。

(三) 性別角色

Ifegbesan,(2010)以250名尼日利亞國中教師作為在班級執行性別刻板印象之信念的調查，包括各類型學校-國私立、單一性別和男女合校的男女教師各參半為調查對象。分析顯示大部分的國中教師（90%）對性別刻板印象較有認知，然而有64.8%的教師對性別議題不感興趣。大多數的教師接受大部分性別刻板印象的觀點，64.8%的受訪者贊成刻板印象，如「男孩比女孩能化解壓力狀況」、37%贊成「男性強壯、女性軟弱」、30.2%認為「男生一般上數學表現比女生好」、另一刻板印象為「男孩一般上比女孩擁有較佳的科學技能」。其他62.4%的受訪者給與有趣的回應，如「男人比女人更適合在外頭工作」、79%認為「男人應為一家之主」，只有30.4%贊成「女人應守在家裏」。整體來說，相較女性，男教師對性持有較正面的信念。64%的教師贊成或非常贊成有關性別刻板印象的『教師教育醒覺』納入所有學校課程，以讓學生在學校和班級處理性別刻板印象和偏見。66.8%認為教師教育課程應提升性別敏感行為。研究發現教育系統不只強化傳統性別角色，也包含性別刻板態度。大部分教師保持性別刻板印象和對在學校執行性別刻板印象有罪惡感，然而教師否認和覺察不到他們其實保持和延續對男女的偏見。

蔡瑞（2003）在其對國小教師如何以刻板印象處理學生性別，歸納出以下的現象：1）依性別分工，如清理打掃的工作，輕且不費力氣的工作由女生來做，粗重的工作則由男生擔當。2）男生負責解剖、女生做紀錄的實驗工作。3）班級經營方面，女生擔任文藝類的幹部，而男生則擔當體育、服務等任務。學校的課本內涵是家務的延伸，如美容、幼保、家政和護理科系

是限制女生的性別分工；男生的本能與專利是電機和機械科(陳致嘉,1997)。

在Orenstein (1994) 的訪談調查中，有一老師說，「我注意到小組活動時，男生總想當領導人，而女孩則是做記錄的一方，這是個問題。我想我會順其自然，因為我擔心自己會偏心，所以不願意指派角色。我終究會選反應快的男生做領導，但我想我選女生的機率會高出學生自己。」另一教師認為她會讓聲音較大的男生發言和鼓勵女孩多提問題(Orenstein, 1994)。鍾佩怡(2002)因此指出，身為教育工作者，在教學中強調對性別因素的關注，其實是為了提昇學生的性別政治敏感度。莊錦英(2009)在其研究中綜合了眾多相關的研究之後指出，幼稚園家長在性別角色態度方面傾向於兩性平等的觀點，但對於性別角色仍存有刻板印象，特別是「男孩、女孩都可以玩玩具槍」及「男孩、女孩都可以玩洋娃娃」的得分率分別僅有 75.0% 和 74.4%。至於「男女生相處，應該互相幫忙、彼此尊重」得分率 92.8%。Lewis, Katherine Reynolds 是一名曾獲獎狀的資深記者，曾在紐約時報等著名雜誌和報刊寫文章。根據她以2008年和1992年比較男性做家務的數據衡量的報導：2008年，有56%的男性說他們至少做一半的烹煮，比 1992 年的 34% 高。太太的看法則有些不同，僅 25% 說男性做至少一半，比 1992 年的 15% 還高。至於整理家務，則有更大的差別，有 53% 的男性說他們至少做一半，比 1992 年的40%還高。但只有 20% 的女人說她們的配偶做至少一半，比 1992 年的 18%統計無顯著差別。明顯的男性在 30 年裏比起過去，有越來越能接受說他們涉入照顧幼兒，烹煮和整理家務上(workingmoms.guide(at)about.com網路搜尋日期：27-8-2012)。鍾佩怡(2002)指出，瑞典的男士有 30%曾請過長期育嬰假，她並且以這例子，說出「真正的尊重和體諒，應該是從行動中

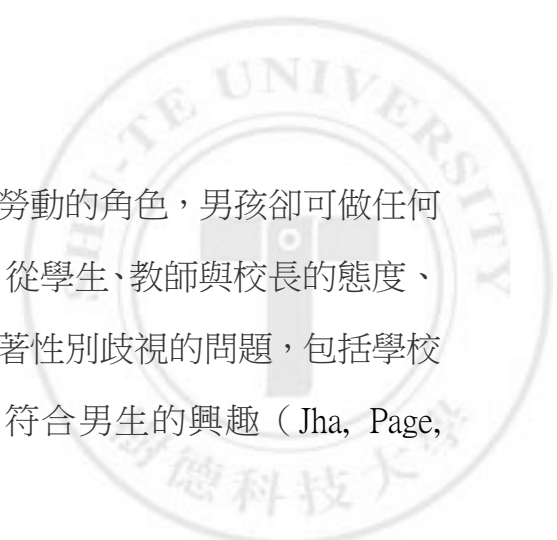
去體會」，她同時也說，「迴避性別角色，只談尊重的話，就只是一種口號罷了」。

Devaraj (2005) 列出馬來西亞小學課文中的性別刻板印象的迷思，並指出其中一個例子，如爸爸是家中的一家之主。父親的重要角色和責任是提供居住場所，賺錢養家，保護家庭，做決定，教育孩子和提供愛。而媽媽的角色是幫助爸爸處理家務事項，當爸爸不在家，媽媽則是一家之主，她的角色和責任是照顧小孩，保持家中清潔，準備食物，提供愛和維持孩子的安全。以下是Devaraj在小學四年級的作業簿中發現另一個例子，即男女的刻板角色和責任。

表 2-2- 1 個別家庭成員的角色和責任

角色與責任	爸爸	媽媽	孩子
1.決定權	*		
2.清洗家庭成員的衣服		*	
3.勤勞讀書			*
4.工作以維持家計	*		
5.提供督導和激勵	*	*	
6.保護家庭成員	*		
7.尊重和傾聽勸導			*
8.準備食物和飲料		*	
9.幫助家庭成員做家務			*
10.照顧個人安全和保護家庭的榮譽			*

當我們在強調性別平等，告訴女生做自己，實現她自己的夢想時，為何小學課本還延續女人該附屬男人、當一名家庭主婦、照顧孩子和料理家務？Abdullah (2009) 指出，學校課本是性別歧視最好的例子。



馬來西亞的女孩常被認為是應該從事家務勞動的角色，男孩卻可做任何想做的事，學校教師也時常強化性別刻板印象，從學生、教師與校長的態度、想法與舉動中，就可觀察馬來西亞各年級存在著性別歧視的問題，包括學校運動遊戲的設計和圖書館裏頭的書都是為了符合男生的興趣（Jha, Page, 2009）。

Abdullah（2009）在雙溪大年與吉打州的4所中學進行一份《教室中的性別分析》研究發現，學校中不論教師或學生都持有嚴重性別刻板印象，假設男孩在學校表現並不突出時，會被認為有替代方案，同時也可以當班上的領袖和一家之主，社會與家庭准許男孩逃離責任與義務的束縛；女孩在課業上有較好的表現時，擁護男權者便會企圖持續視女孩為次要階級，且大部分的女性都被強迫接受不平等的男女關係。

未來的教師，應配備實用知識的學習方式，希望因此增加超越性別的成就，從而縮小學校中的性別差距，並導致性別平衡的大學課堂，能夠在男女之間培養高素質的人力資本（Ainuddin, et al., 2010）。

從學校透過課本強化性別刻板印象，教師在處理學校的男女分工和對性別角色的態度會否受背景變項所影響？這是本研究需作進一步探討的方向。

第三節 影響教師的性知識、性態度之因素

教師的性知識、性態度會受到許多因素的影響，這從一些研究可以看出，如蔡貴榮（1998）發現國小教師在性方面的知識及對性的態度和教師任職年資，教育背景、年齡及婚姻狀況有相當的關連。幼稚園家長的性知識、性教育態度與幼稚園家長的性別，年齡，教育程度、婚姻現況有顯著相關（莊錦英，2009）。教師的性態度，因個人性別、年齡、特教背景、婚姻狀況及研修狀況不同而有差異（林燕卿等，2006）。

一、宗教信仰

宗教信仰是人的精神力量來源，它是精神狀態處於彷徨不安的人的依靠。從歷史的觀點來看人類的性態度，宗教在性行為上強調生殖後代，否定性的歡愉（Patton，1985），它影響所及無遠弗屆，包括法律、政治、教育等層面。因此宗教對性的否定觀影響人類對性產生羞慚感和罪惡感甚鉅（Purcell，1984）。

在教育的領域中，有關宗教對性的議題，在傳統上是一項令人「有所忌諱」的主題（鄭石岩，1995）。絕大部分的宗教強調守貞，不贊成婚前性行為。性在宗教中常是一項嚴肅的主題，宗教對性的看法，常會直接或間接的影響社會大眾對性的主觀規範，因此認知宗教對性的看法是必須的，尤其是價值觀念多元化與混淆不清的今日，教育工作者，特別是從事性的教育、輔導或諮商者，認識宗教對性的看法，當有助於澄清與建立自己與他人對性的

價值觀，而使性教育成為一項有意義的利人工作（陳錫琦，1997）。Imam等人（2009）在吉打州華玲區對共211名小學家長做調查，贊成學校教導有關性教育課程的內容調查顯示，除了得分率最高的「伊斯蘭教對性的觀點」（96.7%）之外，接著是「禁慾直到結婚的價值」（92.9%）、「青春期有關的生理及社會變化」（91.9%）、「父母的責任」（91.5%）、「正向的友誼」（90.0%）。國際技術指南（The International Technical Guidance）強調，主要利益相關者，包括宗教領袖，都必須參與發展的性教育需要什麼樣的形式，改變社會規範和有害人權的做法，特別是對女孩和年輕的婦女（UNESCO，2009）。

許多人相信，當性教育在學校裡執行，通常都會帶來正面和負面的反應，特別是有濃厚宗教背景的，更是不允許其孩子曝露在性的議題上。因此學校能免則免，都盡量避免去觸及這類敏感課題。性對個人有強大控制力的看法自古即存，不過在宗教的轄下被認為是原罪，不文明的獸性，而在17世紀以後變成「自然」，18世紀後以「善意無邪的良知本能」的正向面目出現（劉仲冬，1997）。

根據張騷遠（1994）曾調查台灣的高中職輔導教師對同性戀的態度，結果顯示大部分有宗教信仰的輔導教師對於同性戀較為排斥。即使是在同性戀運動較有成果的香港，2011年卻看到官方機構社會福利署主動邀請倡議並提供同性戀「修正治療」的醫師為社工提供培訓，顯然這種以基督教信仰為動力的矯正心態仍未消失（方剛等，2012a）。在 2011年，臺灣教育部決定推

出包含「情感教育」和「同志教育」內容的國中小性別平等教材卻遭到保守的基督教團體「真愛聯盟」為名發動全臺灣群眾連署，製作影片，掀起教師和家長們的恐慌，「反對教育部在國小國中性別平等教育中納入同志教育」，並結合立委砲轟質詢教育部官員，教育部承諾啟動課綱修訂機制，召開公聽會檢討修正，最後課綱委員會停發三本被批評的補充教材（方剛等，2012b）。

在家人必須有不邪淫的認知與行為，所謂邪淫，是指除了夫婦之間的男女關係，一切不受國家法律或社會道德所承認的男女關係（釋聖嚴，2006）。帶有女性主義的性別平等法還未凸顯之前，以上有關釋聖嚴對性的詮釋會比較被一般人接受，也符合台灣社會早期一般人以兩性組成的家庭系統，更符合馬來西亞的保守社會。

就像約會和避孕般，伊斯蘭教不允許自慰。儘管宗教和各族團體制止自慰，但男孩及女孩還是會自慰，這是一個棘手的問題。這是非常困難（但非不可能）去向宗教和文化標準妥協。青少年的行為實際上是生理和心理的變化。事實上馬來西亞包含各種族不同的宗教與文化，使得問題更加複雜（WHO，2005）。對宗教信仰較不熱衷者其自慰的態度也較為正向（Castiglia, 1988）。

馬來西亞的教師是由各族人士組成的教師群，它們各來自不同的宗教信仰，即回教、佛教、基督教、印度教，天主教和儒道教。至於華裔教師的信仰，還是會以佛教和儒道家思想為主。馬來西亞的華裔華小教師的宗教信仰是否會影響他們對同性戀者和自慰的態度？有待研究者進一步的調查。

二、性別

單玉安、鄭其嘉和孫鳳卿（2008）對男女性態度的研究，發現男女的性態度無性別差別。在性別與性知識的相關研究中，張珍瑜（2004）以雲林縣國中學生家長為研究對象，發現男性家長與女性家長在性知識測驗的得分並無顯著差異。然而，莊錦英（2009）的研究發現女性幼稚園家長的親職性教育需求程度較男性幼稚園家長高。

有關看待同性戀者及同性性行為，男性較女性偏向負面（張騷遠, 1994; Bieschke, et al., 2000）。由此吳明坤（2007）建議，教育當局可把對同性戀議題的瞭解及破除刻板建立平等的知能列為男性教師需檢核的本職學能。對男同性戀的公民權和女同性戀的問題，男女兩性的看法皆相同（Kite & Whitley, 1996）。高毓秀（1986）和白瑞聰，林燕卿，晏涵文（1998），以中等教師為研究對象指出，男女教師的性知識程度無差異。某些背景變項與對同志的態度有關，其中男性、沒有接觸過同志、信仰較為保守，並常參與宗教活動、年齡較大與教育程度較低者對同志的態度較為負向（Kite, 2003）。Kite 等人（2003）發現男性對同志的態度較女性負向，僅僅是針對男同志，而非針對女同志。他們認為男性較固守對性別角色的信念，這使他們更無法接受男同性戀。

根據 Borq (1998)在中學做的調查顯示，女教師對自慰和色情筆記的負面看法比男教師還顯著。但是，陳宗田（2005）以啓智學校的教師為研究對象的調查中顯示，女性教師比男性教師的性態度更趨於積極和正向。

三、年齡

高航秀（1986）以國中教師為研究對象：31-40 歲的國中老師的性知識測驗為最高、21-30 歲次之、40 歲以上最低。晏涵文等（2001）以國中老師健康教育，年齡越大其專業知識越高。調查也顯示，九成二的教師願意接受性教育專業進修訓練，年紀越輕、教學年資越淺的女性，接受度越高。林怡君，晏涵文，劉潔心（2002）以國小老師為對象，專業知能因年齡不同而有顯著差異；黃貴年（2007）以幼教師為對象，不同年齡的幼教師，性知識測驗的得分並無顯著差異，但其性態度則是越年輕越正向。吳明坤（2007）把高雄縣市國民小學教師依不同年齡分為 30 歲以下、31 至 40 歲、41 至 50 歲及 51 歲以上共四組，發現 41-50 歲年齡層的教師，對同性戀態度高於其他年齡層，趨於正向。

根據白瑞聰等人（1998）針對高雄市中等學校教師性教育在職進修效果所做的研究顯示，年齡越大，任教年資越久，性態度就越負向。晏涵文（1997）、陳宗田（2005）與黃貴年（2007）的調查皆發現，教師的年齡越輕其性態度越正向。許多研究調查指出性態度與年齡有相關性（Bor & Lewis, 1994）。

張駱遠（1994）調查台灣的高中職輔導教師對同性戀的態度，結果顯示大部分年齡較大的男性輔導教師，未曾接觸過同志學生者，對於同性戀較為排斥。劉安真等（2006）發現年紀輕者較年長者對同性戀的寬容和尊重較高。

根據韓國學者Kim（2009）的調查研究，越是年長和在性教育教學上越資深的教師，他們對性教育的態度越呈正向。具體而言，越年長的教師，性教育的知識越好。王秀齡（2012）對國中小學校護理人員執行性教育影響相關因數之研究發現，年齡愈大的護理人員，推動性教育認知愈佳。

根據莊錦英（2009）對幼稚園家長的性知識的調查，發現年齡居 31-40 歲，專科/大學以上教育程度，其性知識程度較高及性教育態度較積極正向。張珍瑜（2004）發現雲林縣國中不同年齡的學生家長在性知識測驗的得分並無顯著差別。

綜觀以上各學者的研究發現，年齡介於 31-40 歲的教師，其性知識較佳。年齡越大其性態度越負向。至於性教育教師，教學年齡越資深，其性知識和態度也越正向。

四、婚姻狀況

女性及未婚教師較男性與已婚者的性態度正向（白瑞聰等，1998）。調查也指出，國中教師之性知識不因婚姻狀況而有顯著差別。黃貴年（2007）的調查也發現幼教師的性知識不會因婚姻狀況而有顯著差異。晏涵文等（1997）指出教師愈年輕、非師專畢業、年資淺、未婚、獲得性教育經驗愈豐富者，其性態度愈正向。劉安真等（2006）認為未婚且年輕者對同性戀的接納程度較已婚且年齡大者高。吳明坤（2007）則發現離婚的國小教師對同性戀的態度高於其他年齡層，趨於正向。

莊錦英（2009）在調查幼稚園家長的性知識方面發現，婚姻現況較穩定的幼稚園家長，其性知識程度較高。根據黃貴年（2007）的研究發現，不同婚姻狀況的幼教師之性態度並無顯著差別。

簡而言之，大多數的研究發現，未婚教師比已婚教師性態度還正向。教師不會因為婚姻狀況而在性知識方面有顯著差異。

第四節 馬來西亞推行性教育的狀況

根據 The Malaysian Insider

(<http://www.themalaysianinsider.com/malaysia/article/no-new-sex-education-classes-yet-says-education-ministry>) 網站的消息，「性」在馬來西亞社會是相當敏感的課題，有關性教育的內容自 2005 年還繼續延用至今。75%的內容是有關生殖，其他則為健康飲食和緊急救援。生殖課綱的內容是身體、情緒和環境健康教育。根據調查，現時許多學生希望吸收性和健康知識。根據「全國教學專業聯盟」National Union of the Teaching Profession (NUTP) 的報告指出，教師在生殖健康領域缺乏專業，加上文化和宗教信仰，使得教學更形複雜。目前性教育教學還達不到成果，每所學校的教師只獲得一套教材供應。性教育一直以來被討論和辯論，一些團體催促政府執行，然而大馬政府卻面對保守的宗教團體反對。目前華文小學一年級的課本強調生殖器官的正確名稱和不當的身體接觸。

分別來自華巫族的馬來西亞學者 Chan, et al., (2008) 指出性教育的重要，它教導年輕人尊重自己和異性的身體。性教育不會提高性氾濫，反而教導禁慾。除此之外，還會教導預防性傳染病、過早性行為和不預期懷孕。他們同時也說明性教育對教師是一項挑戰，因教師需要吸收知識以面對好奇的孩子。

性教育或許是非正式的進行，如孩子與父母親、朋友之間、與宗教領袖的交流和通過媒體的交流。有些國家，性教育被列入正式的課程教導。但是在一些國家，它被納入衛生課程、科學、家庭經濟或體育課(Chan, et al., 2008)。

馬來西亞的性教育分為一、正式的學校課程；二、非正式的課程。

1. 正式的學校課程

教育部的家庭健康教育 Family Health Education (FHE) 課程提供培訓以鼓勵健康和負責的生活方式。性教育或青少年生殖健康在馬來西亞被稱為「家庭健康教育」。它提供學生最新的和正確的人類性學知識。它包括性生理、性心理和社會文化及道德層面的教育。1989 年，家庭健康教育已在國民中學進行，分別納入生理和衛生課程、生物、道德和宗教課裡頭 (World Health Organization Western Pacific Region, 2005)。

在 2005 年世界衛生組織西太平洋區域針對「青少年的性與生殖健康」的研討會會議上，六位來自馬來西亞的衛生學術界代表指出，1994 年家庭健康教育透過小學之生理和衛生課有提供生理和社會適應課程，以幫助小學生培養與家庭和同儕之間的良好關係。教材之設計也涵蓋某些特殊範圍，如愛滋病和其他傳染病及健康生活方式。針對穆斯林，性與生殖健康課程納入回教價值觀和道德觀，而形成必修科。然而，教學沒有達到實際效果，因教師羞於啟齒。衛生部門和其他團體有提供青少年健康服務，但強調的範圍是一般健康，較少涉及性與生殖健康。

http://www.wpro.who.int/publications/PUB_9789290612636.htm 網路搜尋日期

[8-8-2011](#)。

2. 非正式課程

官方和民間團體有提供青春健康課程，引用「同儕教育」，通過青年活動，指導防範愛滋病和其他性病。其他有關引導青少年健康教育的團體有馬來西亞國家人口與家庭發展局 Malaysia National Population and Family Development Board（NPFDB）、穆斯林宗教理事會 Muslim Religious Council，馬來西亞愛滋病理事會 Malaysian AIDS Council 和家庭計劃協會馬來西亞聯合會 Federation of Family Planning Association Malaysia（FFPAM）。然而宗教團體卻不提供有關「性」或性騷擾訊息。民間的性教育課程較官方所提供的還來得有創意和凸顯。其他非政府組織（NGO）的團體有馬來西亞婦女行動協會 Women' Action Society Malaysia，婦女愛滋病組織 Women AIDS Organization（WAO）及馬來西亞愛滋病理事會 Malaysian AIDS Council。這些民間團體在私人醫院和門診提供治療和康復照顧，只要病患是涉及性與生殖健康的問題。
http://www.wpro.who.int/publications/PUB_9789290612636.htm 網路搜尋日起 19-9-2011。

馬來西亞是由多元種族和多元文化組成的國家，人口有 2830 萬。因人口的多元結構組成了多元的宗教信仰。穆斯林占了 60.4%，教徒包含所有馬來族群及其他少數人口；佛教佔第二位，即人口的 19.2%，多數為華裔及泰裔所信仰。佛教佔了華裔人口的 75%；基督教佔華裔人口的 9.6%；道教則佔華裔人口的 10.6%（馬來西亞-維基百科，自由的百科全書）。道教和佛教有越來越模糊之勢，有不少華裔已是道佛不分。基督徒約佔全國人口的 9.1%；接著是興都教，信徒皆為印裔，約為 6.3%，其他少數宗教有儒教，道教和錫克教等。

根據大馬律師楊培根（2007）指出，馬來西亞憲法規定：「回教是聯合邦的宗教，但其他宗教可在聯合邦任何地方安寧和諧地自由奉行。」【第 3（1）條款】。回教只是被認為是世俗的宗教，是馬來西亞眾多種宗教的其中之一種。不過，回教比較特殊的地位在於它是馬來西亞的官方宗教，每個馬來民族都必須信仰的宗教，而且它也被用在國家元首登基和國慶日慶典時的官方慶祝儀式。回教法只能實施於回教徒，而不能實施於其他宗教信仰徒身上（周淑和，2011）。

身處於馬來西亞多元種族和多元宗教與多元文化的國家，教師須擁有一定的敏感度，瞭解各宗教及學生的背景，則可避免不必要的猜疑和誤會，這有助於提高教師的自我效能。

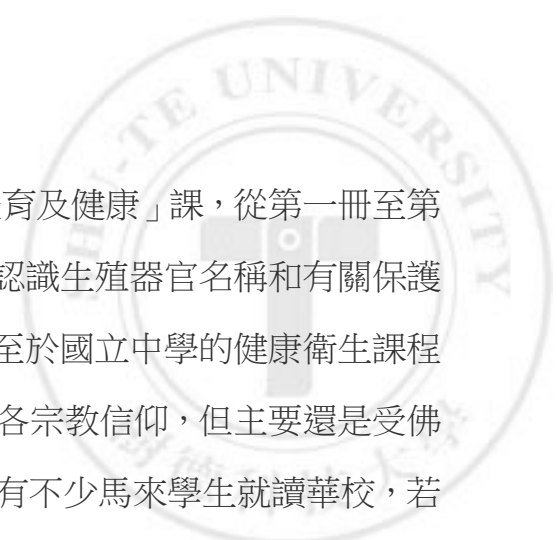
由於馬來西亞的多元民族-馬來人、華人、印度人、依班人和卡達山人所形成的多元文化以及不同的語言，加上憲法保障各民族的母語教育，各族可發展他們的小學母語教育。馬來西亞擁有 1284 所華文小學、60 所華文獨立中學、78 所改制中學、以及 3 所華文大專學院即南方學院、新紀元學院和韓江學院（郭全強，2008）。

馬來西亞的性教育又分為官方和民間。民間主要是由華教的最高機構馬來西亞華校董事聯合會總會（簡稱董總）出版局於 1995 借助台灣杏陵基金會的講師到馬來西亞之華文獨中播種，以公開演講及培訓師資，直到 2001 年告一段落。董總於 2004 年開始才與台灣樹德科技大學人類性學所合作，繼續性教育培訓的傳承（吳啟銘，2008）。在 2008 及 2009 年借助樹德科技大學人類性學所的林燕卿教授等人，分階段的完成共 98 小時的性教育師資培訓課程。並在 2009 年成立台灣性協會-馬來西亞分會，繼續進行性教育。



至於華文獨中，有不少是沒有推行性教育的，有一些則是在各校輔導老師的輔導課程中彈性穿插性教育課，沒有統一的教材。獨中沒有性教育課的主要原因在於校方的認同與支持，還有老師在這方面的專業素養。獨中的性教育課程，往往是靠老師想辦法蒐集資料和編排，而且這方面的書索取不易，性教育變得缺乏系統。雖然有台灣行政院衛生署授權修訂的兩本書「青澀年華」和「金色年華」(蔡福花，2008)。分別是初中教材和高中教育手冊，但是還是不足以應用。大馬電台「愛 FM」，「愛要幸福」節目，每逢週五早上 10-11 點按時廣播，這是大馬唯一的中文性教育節目（由黃敏明主持）。

至於官方的性教育，因一直以來是敏感的課題，因此 2011 年才得以在全國各源流小學實施。大馬政府在 1994 年透露教育部計劃設立「家庭生活教育」為一獨力的科目以在學校推行性教育(蔡福花，2008)。根據 Chan, et al., (2009) 所做的研究調查指出，性和生殖健康問題被認為是禁忌及抵觸馬來西亞的文化和學校規範，故馬來西亞人很少觸及性議題。近期有關青少年發生的問題不得不令大馬政府改變，以較開放的態度討論性課題，性教育因此在此在 1989 和 1994 年連續地和非正式地納入馬來西亞的中小學裡，穿插在科學、生物、回教和道德科目內。內容涵蓋人文發展、兩性關係、婚姻與家庭、人際溝通技巧、安全性行為及社會文化(林宏祥，2005； Chan, et al., 2009)。2010 年婦女、家庭與社會發展部、教育部、非政府組織以及教育學者等聯合擬定的「全國性教育的建議書」提呈給內閣，並獲得通過。於是政府除了 2011 年在選擇性的各源流小學一年級把性知識納入健康衛生課程之外，還準備把性教育擴展至 4 歲幼兒。



全國各源流小學的性教育課程被稱為「體育及健康」課，從第一冊至第六冊的主要內容章節是身體的活動，少部分是認識生殖器官名稱和有關保護自己。政府陸續培訓了一批小學性教育老師。至於國立中學的健康衛生課程也還只是有限的性資訊傳授。華裔教師有來自各宗教信仰，但主要還是受佛教、道教和儒教及少數基督教教義的影響。因有不少馬來學生就讀華校，若教師對各宗教有所認識，將會減少不必要的誤會，也會加強在性教育教學上的傳達方式。雖然宗教無實際的權力介入教育界，但它們在人類的文化思想體系裡會產生舉足輕重的作用。

第三章 研究方法

本章共分為五節。分別為一，研究架構；二，研究對象；三，研究工具
四，資料分析和五，研究流程。

第一節 研究架構

本研究旨在探討馬來西亞吉打州雙溪大年區華小華裔教師的不同背景變項與性知識，性態度及性教育的實施現況的關係為研究項目，建立研究架構如下圖：

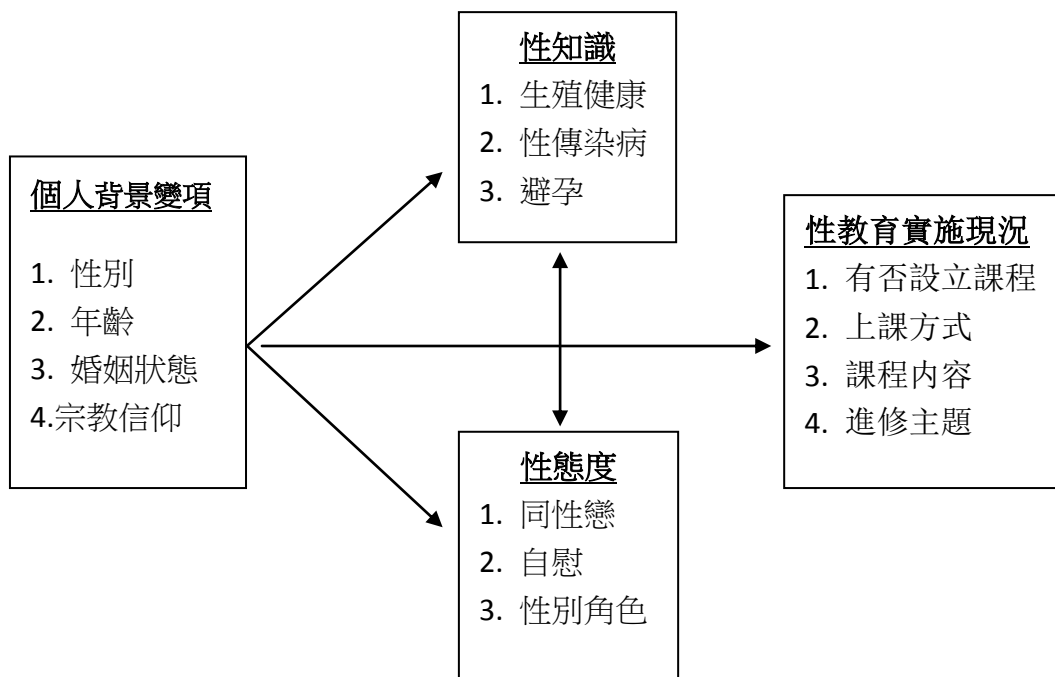


圖 3-1- 1 研究架構

第二節 研究對象

研究者因時間的限制，吉打州範圍的擴大和交通的不便，再加上鄉區華裔人數稀少，華裔教師也相對減少，所以研究者選擇華裔人口集中的雙溪大年區進行調查。研究者生長於此，人地皆熟悉，希望可以不必向吉打州教育局申請的繁文縟節和漫長的等待，則可直接會見校方以進行进一步的調查。另一點則是考量經濟狀況及國外和國內之往返不便。本研究者在吉打州共 90 所華小中立意選取吉中區雙溪大年之所有 7 所華小作為調查對象。被選取的華小有新民 A 及 B 校、老街場華小、大同小學、臨溪小學、明德小學及新光小學。7 所華小的男女教師總共 348 名。

SJKC MIN TERK 明德華小，教師人數 40 人

SJKC PEKAN LAMA 老街場華小，教師人數 71 人

SJKC SIN KWANG 新光華小，教師人數 72 人

SJKC SIN MIN A 新民 A 華小，教師人數 60 人

SJKC SIN MIN B 新民 B 華小，教師人數 44 人

SJKC TAI TONG 大同華小，教師人數 41 人

SJKC LIN KHAY 臨溪華小，教師人數 20 人

(資料來自馬來西亞全國校長職工會 2011 年 10 月 12-14 日教育研討會。)

第三節 研究工具

在工具運用方面，首先蒐集各國相關文獻，並依架構編製成問卷，以自編「吉打州雙溪大年區華小體育與健康（性教育）實施現況研究問卷」為主要的研究工具。將所得的調查資料進行量化的統計分析，以瞭解不同背景變項的華小華裔教師的性知識和性態度產生的影響和關聯，以及目前馬來西亞的性教育教學的實施。在問卷設計方面，分為一、個人基本資料；二、教師的性知識；三、教師的性態度和四、性教育實施現況四個部分。

本問卷經五位相關領域專家學者進行問卷內容含蓋面之完整性，字句表達方式正確性加以分析並提供意見，見附錄（一），在以吉中區雙溪大年之一所華小為預試後，經信度考驗其問卷量表的 Cronbach α 值，刪除不適合之題項，而得正式問卷。

一、預試問卷設計

（一）、個人基本資料

設計一份填答個人資料表包含「年齡」、「性別」、「宗教信仰」、「性知識來源」、「提升性知識的意願」、「參加性教育培訓的意願」、「婚姻狀況」、「是否曾參加性教育培訓」、「理想的性教育培訓間和時段」、「是否曾教導和性相關的課題」、「學校是否有設立性健康課程」、「與學生談論性課題時的反應」、「令教師覺得不自在的性課題」、「性教育應始於何年級」以及「是否贊成學校推行性教育」、「學校性教育教學最好的安排方式」共 16 個項目。其中性知識來源和令教師不自在的性課題二項是復選題。以勾選及填空方式作答。

(二)、教師性知識量表

此內容分為三項，即一、生殖健康；二、性傳染；三、避孕，以「對」、「錯」及「不知道」為答題選項，共 29 題。計分方式採用分數越高則知識越佳。

本量表是參考王秀齡(2012)國中小學校護理人員執行性教育影響因數之研究-以南部某縣市為例以及 Davis C. M., Davis S. L., Fisher, Yarber (2011). Handbook of sexuality-related measures-third edition 性相關量表手冊-第三版為性知識量表，同時根據性知識相關研究文獻修改而得之「教師性知識量表」。內容包括生殖健康 9 題、性傳染病 9 題和避孕 11 題，共 29 題，以評估教師之性知識。

量表題目分為正確與錯誤，正確題共 21，即 2、3、4、7、8、9、10、12、13、14、15、17、20、21、22、23、24、25、27、28、29 題。錯誤題則為 8 題，即 1、5、6、11、16、18、19、26 題。以勾選方式作答，答「對」題目給 1 分、答「錯」題目或答「不知道」則得 0 分，以考驗受試者的性知識。得分愈高，其性知識愈佳。

(三)、教師性態度量表

此部分分為三項，即一、同性戀；二、自慰；三、性別角色，共分為 32 題。同性戀 10 題、自慰 11 題、性別角色 11 題，共有 5 個選項，即非常同意、同意、中立意見、不同意和非常不同意，以評估教師之性態度。

有關同性戀量表是參考吳明坤（2007）高雄市國小教師性別角色刻板印象與同性戀態度之相關研究及陳舒婷（2007）南區大專校院心輔老師之性別角色對其同性戀態度之影響研究之性態度量表。此份量表題目的設定亦參考有關同性戀的文獻修改而成。

在自慰部分，本研究參考陳宗田（2005）啓智學校教師性態度、性教育實施現況與進修需求研究；崔玉芬（2007）高雄縣國小教師之性別角色對其性別意識之影響研究；Clive, et al. (2011). Handbook of sexuality-related measures-third edition 性相關量表手冊-第三版以及王榕芝（2005）青少年自慰知識，態度與行為關係之研究-以高雄市高中職三年級學生為例之性態度量表，加以自編方式完成整個量表設計。

有關性別角色的量表，是參考崔玉芬（2007）高雄縣國小教師之性別角色對其性別意識之影響研究及吳明坤（2007）高雄市國小教師性別角色刻板印象與同性戀態度之相關研究自編而成。

此問卷內容包含正向與負向題，共 32 題。正向題包含 2、4、6、8、9、13、16、19、20、21、23、24、26、27、30 題，共 15 題，乃受試者對性態度持正向肯定；負向題有 1、3、5、7、10、11、12、14、15、17、18、22、25、28、29、31、32 題，共 17 題，此為受試者對性態度持否定觀點。問卷以 Likert 李克五點量尺設計，以勾選方式作答。正向敘述之題目，「非常同意」得五分、「同意」得四分、「中立意見」得 3 分、「不同意」得 2 分、「非常不同意」得 1 分；負向題的計分則相反，得分預高，表示性態度愈趨正向。

(四)、性教育實施現況量表

本量表是引用 Sex Information and Education Council of the U.S. (SIECUS)提出的六大概念與主題設計而成，主要分為學校性健康課程是否有包含這六大概念，以及對方想要進修的六大概念包含那些範圍，此兩項目是複選題。此外，分別還包含兩題對學校是否設立有關性健康之類的課程，分為單選題，即「有」、「沒有」、和「不知道」；在是否知道學校教導體育與健康課程時，有關性教育議題的課程之上課方式為「不清楚」、「沒有特別教導，等學生出現問題時，才隨機指導」、「全部課程男女分班上課」、「全部課程男女合班上課」、「部分相關隱私性課程男女分開上課，其餘男女合班上課」單選題。性教育實施現況量表共有四項勾選題。

二、研究工具的信效度

本研究所使用的效度檢定之各項目，即「個人基本資料」、「教師性知識量表」、「教師性態度量表」和「性教育實施現況量表」有內容效度、表面效度。信度採用 Cronbach' s α 係數進行內在一致性檢定。

(一)、效度分析 (validity analysis)

研究者參考相關的文獻以自編「個人基本資料」、「教師性知識量表」、「教師性態度量表」和「性教育實施現況量表」，懇請與性教育相關的資深專業學者進行專家內容效度之審查，依照研究目的檢視問卷題目內容的相關性、正確性、精簡性和適用性，最後統合各專業性的意見進行問卷內容修正（見附錄二）。

(二)、信度分析 (reliability analysis)

信度代表量表的一致性或穩定性，所得相同的特質和題項數愈多，信度會愈高。通常李克特 Likert 量表會採用 Cronbach' s α 係數或內部一致性 α 係數，旨在檢視題目刪除後，整體量表的信度係數變化情形（吳明隆，2008）。本研究設計問卷標題「吉打州雙溪大年區華小體育與健康（性教育）實施現況研究問卷」完成後，把繁體字改為簡筆字。首先以一所學校為預試對象，共發放 50 份，回收 30 份，剔除不符合的問卷 4 份，共獲得 26 份問卷，接著進行內在一致性測試。把有關問卷輸入 SPSS 15.0 中文版套裝軟體進行資料分析，參考吳明隆（2008）在 SPSS 操作與應用問卷統計分析實物的信度係數量表作分析。一份信度係數佳的量表，總量表的信度係數最好在 .80 以上，若是在 .70 至 .80 之間，視為可接受的範圍；若是分量表，其信度係數最好再 .70 以上，若是在 .60 至 .70 之間，是可接受的範圍。如果分量表（層面）的內部一致性 α 係數在 .60 以下或總量表的信度係數在 .80 以下應考量重新修訂量表或增刪題項（吳明隆，2008）。

根據項目分析，性態度應刪除之題目有自慰第 13、16、20 和 21。逐項刪除第 20、21、13 及 16 題，所得 .645；.652；.659 及 .703。保留第 11、12、14、15、17、18 和 19 題。Cronbach' s α 信度為 .703；同性戀刪除第 3 及 5 題。依序刪除第 5 和 3 題，所得 .884 和 .885。保留第 1、2、4、6、7、8、9 及 10 題。Cronbach' s α 信度為 .885；性別角色刪除第 23、24、26、27 及 30 題，逐項刪除第 30、23、27、26 及 24 題，所得 .630、.651、.670、.689 及 .710，保留第 22、25、28、29、31、和 32 題。Cronbach' s α 信度為 .710。總量表 α 信度為 .745，共保留 21 題。

題目刪除之後，重新對性態度保留的題項編號，成為正式問卷（附錄三）。

下表是項目刪除時的 α 值總信度與保留題項的詳細狀況：

表 3-3-1 項目刪除時的 α 值總信度與保留「同性戀」性態度題項

同性戀	第 1 次項目刪除 時的 α 值	第 2 次項目刪除 時的 α 值	備註
1.*我認為校園應宣導禁止同性戀。	.857	.860	保留
2.我認為同性戀的性取向不是違反自然的。	.861	.863	保留
3.*當發現學生有同性戀傾向,我會提醒其他同學跟他保持距離。	.880	.885	刪除
4.我能接受我的孩子是同性戀者。	.861	.863	保留
5.*我認為有同性戀取向的教師應予以解聘..	.884		刪除
6.我能接受同性戀者成為我的朋友。	.859	.871	保留
7.*我對同性戀者有不舒服的感覺。	.875	.880	保留
8.我認為應該給與同性戀者，應有的尊重。	.856	.865	保留
9.我認為同性戀跟異性戀一樣,應有選擇自己愛情的權力。	.868	.877	保留
10.*我認為同性戀者可以透過治療而成功轉成異性戀者。	.872	.875	保留
總信度(α 值) n=9		.885	

表 3-3-2 項目刪除時的 α 值總信度與保留「自慰」性態度題項

自慰	第1次項 目刪除 時的 α 值	第2次項 目刪除 時的 α 值	第3次項 目刪除 時的 α 值	第4次項 目刪除 時的 α 值	備註
11.*我認為自慰是罪惡的。	.589	.600	.605	.669	保留
12.*我認為過度自慰會導致男性的性無能。	.633	.638	.617	.639	保留
13.我認為自慰可紓解一個人的性壓力。	.622	.641			刪除
14.*我認為過度自慰會導致精神渙散和行為問題。	.598	.594	.566	.588	保留
15.*我認為自慰上癮就會不喜歡性交。	.574	.578	.554	.578	保留
16.我認為自慰有助於瞭解自己的身體。	.620	.643	.672		刪除
17.*我認為兒童自慰時，父母親要想辦法阻止他。	.620	.621	.621	.658	保留
18.*我認為自慰會耗盡精液，應儘量避免自慰。	.612	.606	.577	.585	保留
19.我認為自慰對身體健康無害。	.605	.625	.627	.678	保留
20.我認為在進行性交時，自慰會提高性愉悅。	.645				刪除
21.我認為有自慰經驗者，較易在性行為上獲得高潮。	.635	.652	.659	.703	刪除
總信度(α 值) n=7			.703		

表 3-3-3 項目刪除時的 α 值總信度與保留「性別角色」性態度題項

性別角色	第1次 項目 刪除 時的 α 值	第2次 項目 刪除 時的 α 值	第3次 項目 刪除 時的 α 值	第4次 項目 刪除 時的 α 值	第5次 項目 刪除 時的 α 值	備註
22.*我認為男生較適合念理工科系，女生較適合念文史科系。	.547	.591	.617	.660	.701	保留
23.我認為男女的交往，女生也可主動追求喜歡的男生。	.595	.651				刪除
24.我認為男女交往約會時，彼此要分擔約會所有的開支。	.569	.634	.656	.674	.708	刪除
25.*我認為男女剛開始交往就發生親密關係，吃虧的一定是女性。	.585	.642	.665	.672	.694	刪除

26.我認為賺錢養家應是夫妻共同的責任。	.551	.625	.654	.687		刪除
27.我認為家務應是男女共同分擔。	.587	.639	.670			刪除
28.*我認為女性的婚姻與家庭比個人的發展重要。	.587	.602	.614	.638	.645	保留
29.*我認為對於領導者這個角色，男性會比女性稱職。	.529	.531	.542	.556	.547	保留
30.我認為學校在任用行政主管時不應優先考慮性別因素。	.630					刪除
31.*我認為男人要有陽剛，女人要有陰柔氣質。	.529	.588	.618	.644	.663	保留
32.*若小男生玩巴比娃娃，必須馬上糾正，不然長大 會變娘娘腔。	.478	.499	.528	.539	.560	保留
總信度(α 值) n=6			.710			

有關同性戀部分，共刪除 2 題，保留 8 題；自慰部分，共刪除 4 題，保留 7 題；性別角色部分，共刪除 5 題，保留 6 題。

第四節 實施程序

本研究進行之研究流程分爲五個步驟，作法詳述如下：

一、選定研究題目範圍

根據地緣的關係和背景特性，與指導教授商量結果，認為馬來西亞正值性教育的起步期，最好用與性教育相關的題目。與指導教授商議之後，鎖定題目為『馬來西亞教師性知識、性態度和性教育實施現況研究-以吉打州雙溪大年區華小華裔教師為例』，並立意選定雙溪大年區 7 所華小之華裔教師為研究對象。

二、搜集國內外相關文獻

研究者主要搜集臺灣國內、西方和亞洲等國家包括東南亞各國之相關論文、期刊、學報、叢書、網路、手冊等資料，經過整理，探討和分析後建立研究架構。

三、編制研究工具

參考各學者的研究架構、問卷調查量表及量化分析，編寫適合本研究之個人基本資料、教師的性知識量表、性態度量表和性教育實施現況四項量表為本研究工具。懇請五位在性教育擁有專長的專家學者，對問卷內容的正確性、適合性進行刪除修正後，成為預試問卷。研究者依照研究方向選擇雙溪大年其中一間華小作為預試對象，共發出 50 份問卷，回收 30 份，剔除無效問卷 4 份，把所得 26 份問卷進行信效度分析，刪除得分較低的題項，再進行信效度分析，重新編碼，制定正式量表，以作為正式問卷調查。

四、正式問卷調查

首先，獲得另外六間華小校長的同意，親自把問卷送達，並深得該校其中一位教師的幫忙，願意負責協助收取已填答的問卷。總共發放 348 份問卷，回收所得 201 份。問卷回收後，檢視問卷回收的完整性，剔除無效問卷 4 份，共得 197 份有效問卷，並分類編號，輸入電腦建檔，以 SPSS15.0 統計軟體進行資料分析和考驗，以進行研究結果分析。

五、撰寫研究成果

根據研究結果進行分析，撰寫成論文，結合研究成果和發現，提出結論和建議，完成研究論文。

第五節 資料分析與整理

研究調查問卷回收後，剔除填答不完整的無效問卷 4 份，將剩餘的 197 份問卷進行編碼，再以 SPSS 15.0 統計套裝軟體進行分析，依據本研究目的及研究假設採用下列統計方法進行研究分析：

一、描述性統計分析 (descriptive statistics analysis)

首先計算有效問卷之回收率，以描述性統計分析呈現本研究結構特性以及樣本的代表性。背景變項之四個構面中，以性別、年齡、婚姻狀態和宗教信仰為類別變項，以次數分配 (frequency distribution)、百分比 (percentage)、平均數 (mean) 及標準差 (standard deviation) 來分析「教師性知識」和「教師性態度」各層面及整體面的現況，主要目的是作為相關分析和推論統計的基礎。

(一) 次數分配與百分比

以次數分配與百分比，呈現樣本結構及教師在性知識量表、性態度量表及性教育實施現況量表的填答分佈情形。

(二) 平均數與標準差

以平均數和標準差描述不同背景變項，即性別、年齡、婚姻狀態和宗教信仰的教師在性知識量表、性態度量表和性教育實施現況量表的總分及各項目的得分情形。

二、推論性統計

（一）以獨立樣本單因數變異數分析（one-way ANOVA, independent samples）瞭解華小教師的性知識、性態度和性教育實施現況是否因個別背景變項的不同而有顯著差異。

（二）以皮爾遜積差相關係數（Pearson），瞭解教師的性知識和性態度是否有關聯。

三、獨立樣本 t 考驗（independent-samples t test）

意旨平均數差異檢定，也就是變異數同質性假設。當背景變項之分散狀態相同時，稱之為變異數同質性（homogeneity of variance）。

第四章 研究結果與討論

全章共分五節。第一節為吉打州雙溪大年區華小華裔教師之背景資料；第二節為吉打州雙溪大年區華小華裔教師性知識狀況；第三節為吉打州雙溪大年區華小華裔教師性態度實況；第四節為吉打州雙溪大年區華小華裔教師性知識及性態度的相關分析；第五節吉打州雙溪大年區華小性教育實施現況。

第一節 吉打州雙溪大年區華小華裔教師之背景資料

本研究是以 2013 年，吉打州雙溪大年區華小華裔教師為研究對象，回收有效問卷 197 份進行統計分析。有效樣本之背景資料為性別、年齡、婚姻狀況、宗教信仰四個構面。分析結果如表 4-1-1 所示，吉打州雙溪大年區華小華裔教師之背景分析如下：

壹、教師背景資料

(一)、性別：女教師為 183 名，(佔 92.89%)；男教師是 14 名，(佔 7.11%)。以性別比率，女教師比男教師多。

(二)、年齡：20-25 歲為 6 名，(佔 3.05%)；26-30 歲為 25 名，(佔 12.69%)；31-35 歲，為 27 名，(佔 13.71%)；36-40 歲為 13 名，(佔 6.60%)；41-45 歲是 31 名，(佔 15.74%)；45 歲以上為 95 名，(佔 48.22%)。年齡以 45 歲以上最多。

(三)、婚姻狀況：未婚為 31 名，(佔 15.74%)；已婚為 162 名，(佔 82.23%)；離婚為 4 名，(佔 2.03%)。婚姻狀況以已婚教師最多。

(四)、宗教信仰：佛教為 149 名，(佔 75.63%)；回教為 1 名，(佔 0.51%)；基督教為 14 名，(佔 7.11%)；道教為 29 名，(佔 14.72%)；其他宗教信仰是 4 名，(佔 2.03%)。整體之宗教信仰以佛教最多。

根據表 4-1-1 所示，吉打州雙溪大年區華小華裔教師之個人背景變項為約一半的教師為 45 歲，且信仰佛教之已婚女教師為學校的主流。

表 4-1-1 吉打州雙溪大年區華小華裔教師基本資料之現況分析摘要表

	背景變項	次數	百分率 (%)
年齡	20-25	6	3.05
	26-30	25	12.69
	31-35	27	13.71
	36-40	13	6.60
	41-45	31	15.74
	45 以上	95	48.22
	總和	197	100.00
性別	男	14	7.11
	女	183	92.89
	總和	197	100.00
信仰	佛教	149	75.63
	回教	1	0.51
	基督教	14	7.11
	道教	29	14.72
	其他	4	2.03
	總和	197	100.00
婚姻	未婚	31	15.74
	已婚	162	82.23
	離婚	4	2.03
	總和	197	100.00



貳、教師的性教育經驗現況與需求

一、教師的性知識來源

依據表 4-1-2 所示，華小華裔教師的性知識來源，依序是「書籍和雜誌」佔最多，為（77.16%）；「報紙」次之，為（56.35%）；接著是「朋友/同學」佔（36.04%）；「網路」佔（21.83%）、「電視」佔（20.30%）、「老師」佔（19.80%）、「廣播電臺」佔（19.29%）、「講座」佔（18.78%）、「父母」佔（14.72%）、「A 片」佔（7.11%）和「其他」佔（2.03%）。顯示多數華小華裔教師的性知識來源是書籍和雜誌，與從父母處獲得性知識的比率差距頗大。

表 4-1-2 吉打州雙溪大年區華小華裔教師性知識來源

性知識來源	次數	百分率（%）
父母	29	14.72
老師	39	19.80
朋友/同學	71	36.04
電視	40	20.30
廣播電臺	38	19.29
報紙	111	56.35
書籍和雜誌	152	77.16
網路	43	21.83
A 片	14	7.11
講座	37	18.78
其他	4	2.03

二、教師和學生討論有關性議題時，會覺得不自在的議題

根據表 4-1-3 所示，教師有機會與學生談論性議題時，會覺得不自在的前三項議題，依序是，「自慰」佔（51.78%）；「A 片」佔（48.22%）以及「生殖器官」佔（19.80%），這與 Byers 等人 2004 年的研究結果也呈現出在自慰議題之談論上，會有不自在是相似的。

表 4-1-3 華小華裔教師有機會和學生討論有關性議題時，會覺得不自在的議題

會覺得不自在的議題	次數	百分率（%）
月經	14	7.11
夢遺	26	13.20
自慰	102	51.78
A 片	95	48.22
性騷擾	18	9.14
身體各部分的發育	11	5.58
我從哪裡來	26	13.20
生殖器官	39	19.80

三、教師對於性教育進修需求

（一）提升自己在性教育方面的知識之意願

根據表 4-1-4 有關教師對於性教育進修需求所示，教師「願意」提升自己在性教育方面的知識佔（84.77%）；「不願意」提升自己在性教育方面的知識佔（14.72%），與劉潔心等人於 2001 年的研究相同，顯示大部分教師願意提升自己在性教育方面的知識。

（二）參加有關性教育的培訓

「曾經參加」過有關性教育培訓的教師佔（7.61%），「不曾參加」過有關性教育培訓的教師佔（88.83%），和晏涵文等人於 1997 年的調查有異曲同工之處，即大部分教師不曾參加過有關性教育培訓。

（三）參加性教育研習和進修之意願

「不願意」參加性教育研習和進修的教師佔（56.35%）；「願意」參加性教育研習和進修的教師佔（41.62%）。顯示不願意參加性教育研習和進修的教師超過願意參加性教育研習和進修的教師。

（四）理想性教育研習時間

有（32.49%）的教師回答理想性教育研習時間是「一至二天」；（30.96%）的教師回答「半天」；（22.84%）的教師回答「兩小時」；（5.08%）回答「一周左右」。顯示教師理想的性教育研習時間是一至二天，最不希望的研習和進修時間是一周左右，與晏涵文等人（1997）及林燕卿等人（2006）的研究結果一致。

（五）性教育研習活動

有（62.44%）的教師認為性教育研習活動應選在「學校假期」；（19.80%）的教師認為應選在「平常上班日」；（11.68%）的教師認為應選在「星期五、六」日。顯示大部分教師認為性教育研習活動應選在學校假期較為理想，與晏涵文等人（1997）及林燕卿等人（2006）的研究結果一致。

縱觀大部分教師願意提升自己在性教育方面的知識，然而卻有超過一半的教師不願意參加性教育研習和進修，經過研究者進一步的詢問，原因是教

師們認為政府較保守，目前還沒有這樣的課程開放給參加研習的教師，所以參加是多餘的。教師們也擔心教導學生恐怕變成誤導，過後反而會怪罪老師，所以安分守己做好教師的工作，避免加重工作，反正薪水都一樣。

表 4-1-4 華小華裔教師對於性教育進修需求

性教育進修需求	次數	百分比	有效百分比
是否願意提升自己在性教育方面的知識			
願意	167	84.77	85.20
不願意	29	14.72	14.80
總和	196	99.49	100.00
遺漏值	1	.51	
總和	197	100.00	
參加過有關性教育的培訓			
曾經參加	15	7.61	7.89
不曾	175	88.83	92.11
總和	190	96.45	100.00
遺漏值	7	3.55	
總和	197	100.00	
是否願意參加性教育研習和進修			
不願意	111	56.35	57.51
願意	82	41.62	42.49
總和	193	97.97	100.00
遺漏值	4	2.03	
總和	197	100.00	
理想性教育研習時間			
兩小時	45	22.84	23.68
半天	61	30.96	32.11
一至二天	64	32.49	33.68
一周左右	10	5.08	5.26
其他	10	5.08	5.26
總和	190	96.45	100.00
遺漏值	7	3.55	
總和	197	100.00	
性教育研習活動應選在何時			
平常上班日	39	19.80	20.31
星期五、六	23	11.68	11.98
學校假期	123	62.44	64.06

性教育進修需求	次數	百分比	有效百分比
其他	7	3.55	3.65
總和	192	97.46	100.00
遺漏值	5	2.54	
總和	197	100.00	

根據表 4-1-5 教師想要進修研習的性教育六大概念之議題，填答「若有機會參加研習，下列哪些主題內容是您認為需要進修的?」。佔 50% 以上的前 6 大勾選議題，依序為「價值觀」（56.85%）、「溝通」（56.35%）、「家庭」（54.82%）、「教育子女」（54.31%）、「性與社會」（53.81%）和「一生的性」（53.30%）。

顯示華小華裔教師最希望進修「價值觀」、「溝通」、「家庭」、「教育子女」、「性與社會」和「一生的性」。此項發現與林燕卿等人（2006）的研究結果相似，根據其研究，教師希望研習的主要內容包含「溝通」和「一生的性」。

最少被勾選的六項議題，依序是「禁慾」（6.09%）、「性幻想」（6.60%）、「約會」（8.12%）、「自慰」（11.68%）、「人工終止懷孕」（12.69%）和「性與藝術」（13.71%）。

教師最不希望進修的是「禁慾」、「性幻想」、「約會」、「自慰」、「人工終止懷孕」和「性與藝術」。這與 Haffner 等人（1997）的發現有相似之處，根據其研究，教師很少與學生提及有關性行為的議題，這可反映在其想進修的主題上。

表 4-1- 5 教師想要進修研習性教育的議題

性教育六大概念	議題	次數	百分率 (%)
A.人類發展：	1.生理學與生理解剖	93	47.21
	2.生殖	38	19.29
	3.青春期的	50	25.38
	4.身體形象	43	21.83
	5.性認同與性取向	57	28.93
B.關係：	1.家庭	108	54.82
	2.友誼	50	25.38
	3.愛	46	23.35
	4.約會	16	8.12
	5.婚姻與終身承諾	72	36.55
	6.教育子女	107	54.31
C.個人技巧：	1.價值觀	112	56.85
	2.決策能力	75	38.07
	3.溝通	111	56.35
	4.決斷力	62	31.47
	5.交涉磋商	38	19.29
	6.尋求協助	53	26.90
D.性行為：	1.一生的性	105	53.30
	2.自慰	23	11.68
	3.分享性生活	60	30.46
	4.禁慾	12	6.09
	5.性反應	28	14.21
	6.性幻想	13	6.60
	7.性功能障礙	34	17.26
E.健康的性：	1.避孕	58	29.44
	2.人工終止懷孕	25	12.69
	3.性病與愛滋病毒感染	53	26.90
	4.性虐待、性侵害	50	25.38
	5.生殖健康	95	48.22
F.社會與文化：	1.性與社會	106	53.81
	2.性別角色	53	26.90
	3.性與法律	57	28.93
	4.性與宗教	38	19.29

性教育六大概念	議題	次數	百分率(%)
	5.性的多樣化	30	15.23
	6.性與藝術	27	13.71
	7.性與大眾媒體	33	16.75

第二節 吉打州雙溪大年區華小華裔教師性知識狀況

壹、 教師性知識現況

根據回收之有效問卷 197 份，吉打州華小華裔教師整體性知識現況結果，如表 4-2-1 所示。

吉打州雙溪大年區華小華裔教師整體性知識平均答對率為 70%。性知識共分為三個構面，即「生殖健康」、「性傳染病」及「避孕」。「生殖健康」平均答對率為 73%、「性傳染病」平均答對率為 72%、「避孕」平均答對率為 67%。顯示華小華裔教師之性知識程度尚可。與張珍瑜于 2004 年以國中家長為研究對象所進行的測驗相似，即家長的「避孕」知識的得分最低。

表 4-2-1 吉打州雙溪大年區華小華裔教師性知識答對率摘要表

層面	個數	平均數	標準差	答對率	單題	題數
					標準差	
性知識	197	16.19	3.44	.70	.15	23
生殖健康	197	5.08	1.36	.73	.19	7
性傳染病	197	5.07	1.38	.72	.16	7
避孕	197	6.04	1.96	.67	.22	9

根據表 4-2-2 所示，華小華裔教師性知識測驗各項得分率之前六名，依序為有關「避孕」部分「選擇最合適的避孕方法之前，須懂得所有避孕方法」之答對率最高，佔（90.36%）；有關「性傳染病」部分，「疱疹、淋病、梅毒都是細菌引起的性傳染病」次之，佔（87.31%）；接著是有關「生殖健康」部分，「初次夢遺，可視為青春發動期開始的表徵」和「性行為能力正常的男性，也可能會有精子不足」，各佔（86.80%），；「大部分的性傳染病，會影響往後懷孕的機會」，佔（84.26%）；「左右兩側乳房不均衡是自然的現象」，佔 81.22%；「服用抗生素就不容易感染愛滋病毒」，佔（80.20%）。得分率最高的前三項包含避孕、性傳染病和生殖健康。

在性知識測驗各項得分率之後四名，即答錯率高達 50%，依序為「經期間性交，還是會有懷孕的風險」，佔 59.90%為最高；「陰道要時常用陰道清潔劑清洗，以保持清潔和不易受感染」，佔（56.35%）為次之；接著是「高血壓，糖尿病和重度吸煙的女性，服食避孕藥會造成危險」，佔（54.31%）；「當女性感染淋病，就比較不容易懷孕」，佔（53.81%）。

整體上，華小華裔教師在經期間性交還是會懷孕的層面需加強，至於陰道是否要時常用陰道清潔劑清洗，以保持清潔和不易受感染這一層面稍嫌不足，避孕藥不適合那些對象的認知不足夠，有關感染性病會影響懷孕的層面則顯示不足。

縱觀華小華裔教師性知識，在得分率最高的前三項和得分率最低的後四項皆包含避孕、性傳染病和生殖健康，顯示華小華裔教師雖已具備這三項的基本知識，但仍嫌不足。

表 4-2-2 吉打州雙溪大年區華小華裔教師性知識測驗各項得分率

知識題 (N=201)	答對率	答錯率	答對率排 序
18.選擇最合適的避孕方法之前，須懂得所有避孕方法。	90.36	9.64	1
10..皰疹、淋病、梅毒都是細菌引起的性傳染病。	87.31	12.69	2
5.初次夢遺，可視為青春發動期開始的表徵。	86.80	13.20	3
6.性行為能力正常的男性，也可能會有精子不足。	86.80	13.20	4
11.大部分的性傳染病，會影響往後懷孕的機會。	84.26	15.74	5
7.左右兩側乳房不平衡是自然的現象。	81.22	18.78	6
14.服用抗生素就不容易感染愛滋病毒。	80.20	19.80	7
1. 女性月經來潮期間，最好是泡在浴缸內沐浴。	79.70	20.30	8
8.感染愛滋病/性傳染病的人，可以從外表看出。	79.70	20.30	9
20.不論經期多長，女性若在經期之前的兩星期有性行為，都會有懷孕的風險。	79.70	20.30	10
12.與愛滋病患同住（無性行為）會感染愛滋病。	78.68	21.32	11
16.口服避孕藥主要的作用是抑制排卵，以達到有效的避孕。	77.66	22.34	12
22.受孕形成男孩的染色體組合是“XY”，女孩的染色體組合是“XX”。	76.65	23.35	13
15.體外射精，可以安全避孕。	76.14	23.86	14
2.女性卵巢每月排卵一次，固定由兩邊卵巢輪流排出。	73.60	26.40	15
23.在性交之後的幾分鐘，幾小時，甚至幾天，會造成女人受孕。	60.91	39.09	16
19.有效的避孕藥服用是連續服食 21 或 28 天。	56.85	43.15	17
4.男性陰莖大小，與體型有關。	56.35	43.65	18
13.肛交比陰道交更容易感染愛滋病毒。	50.25	49.75	19
9.當女性感染淋病，就比較不容易懷孕。	46.19	53.81	20
17.高血壓，糖尿病和重度吸煙的女性，服食避孕藥會造成危險。	45.69	54.31	21
3.陰道要時常用陰道清潔劑清洗，以保持清潔和不易受感染。	43.65	56.35	22
21..經期間性交，還是會有懷孕的風險。	40.10	59.90	23

貳、 教師背景變項與性知識差異分析

一、教師年齡與性知識差異分析

不同年齡的華小華裔教師在性知識各層面及整體的平均數和標準差之

分析摘要如表 4-2-3 所示。

（一）整體層面分析

根據表4-2-3不同年齡的華小華裔教師整體性知識測驗之差異分析結果達顯著差異（ $F=3.398$ ， $p<.01$ ）。表示華小華裔教師的整體性知識會因為年齡不同而有所差異，但經過事後比較檢定，並無顯著差異。與蔡貴榮于1998年為國小教師作的調查研究以及莊錦英于2009年對幼稚園家長的研究結果，年齡與性知識有顯著相關不同。

（二）分層面分析

1. 生殖健康

不同年齡的華小華裔教師在性知識之「生殖健康」層面上，未達顯著差異（ $F=1.276$ ， $p>.05$ ）。表示華小華裔教師不因年齡的不同而在「生殖健康」層面上有顯著差異。

2. 性傳染病

不同年齡的華小華裔教師在性知識之「性傳染病」層面上，達顯著差異（ $F=4.724$ ， $p<.001$ ）。表示華小華裔教師會因年齡的不同而在「性傳染病」層面上有顯著差異。經過事後比較發現「45歲以上」（ $M=5.34$ ）的教師在性傳染病知識程度上高於「26-30歲」（ $M=4.24$ ）。

3. 避孕

不同年齡的華小華裔教師在性知識之「避孕」層面上，未達顯著差異（ $F=1.688$ ， $p>.05$ ）。表示華小華裔教師不因年齡的不同而在「避孕」層面上有顯著差異。

表 4-2-3 吉打州雙溪大年區華小華裔教師年齡與性知識差異分析

層面	年齡	個數	平均數	標準差	F	事後比較
性知識	20-25	6	13.00	3.16	3.398 **	n.s.
	26-30	25	14.92	3.72		
	31-35	27	15.67	3.22		
	36-40	13	14.92	4.41		
	41-45	31	17.26	3.80		
	45 以上	95	16.69	2.93		
	總和	197	16.19	3.44		
生殖健康	20-25	6	4.33	1.37	1.276 n.s.	
	26-30	25	5.12	1.30		
	31-35	27	5.00	1.41		
	36-40	13	4.46	1.56		
	41-45	31	5.39	1.41		
	45 以上	95	5.13	1.30		
	總和	197	5.08	1.36		
性傳染病	20-25	6	3.67	1.37	4.724 ***	F>B
	26-30	25	4.24	1.45		
	31-35	27	4.78	1.37		
	36-40	13	5.23	1.42		
	41-45	31	5.35	1.38		
	45 以上	95	5.34	1.23		
	總和	197	5.07	1.38		
避孕	20-25	6	5.00	1.41	1.688 n.s.	
	26-30	25	5.56	2.27		
	31-35	27	5.89	2.36		
	36-40	13	5.23	2.55		
	41-45	31	6.52	1.81		
	45 以上	95	6.23	1.69		
	總和	197	6.04	1.96		

註：(1) *p<.05, **p<.01, ***p<.001;

(2) A:20-25, B:26-30, C:31-35, D: 36-40, E: 41-45, F:45 以上

(3) n.s.=p>.05



二、教師性別與性知識差異分析

不同性別的華小華裔教師在性知識各層面及整體的平均數、標準差和 t 考驗的結果如表 4-2-4 所示。

(一) 整體層面分析

根據表 4-2-4 不同性別的華小華裔教師整體性知識測驗之差異分析結果未達顯著差異 ($t = -.614, p > .05$)。表示華小華裔教師的整體性知識不會因為性別不同而有所差異。與莊錦英在 2009 年替幼稚園家長做得研究結果不一致。

(二) 分層面分析

1. 生殖健康

不同性別的華小華裔教師在性知識之「生殖健康」層面上，未達顯著差異 ($t = -1.050, p > .05$)。表示華小華裔教師不因性別的不同而在「生殖健康」層面上有顯著差異。

2. 性傳染病

不同性別的華小華裔教師在性知識之「性傳染病」層面上，未達顯著差異 ($t = -.587, p > .05$)。表示華小華裔教師不因性別的不同而在「性傳染病」層面上有顯著差異。

3. 避孕

不同性別的華小華裔教師在性知識之「避孕」層面上，未達顯著差異 ($t = -.061, p > .05$)。表示華小華裔教師不因性別的不同而在「避孕」層面上有顯著差異。

表 4-2-4 吉打州雙溪大年區華小華裔教師性別與性知識差異分析

層面	性別	個數	平均數	標準差	t	
性知識	男	14	15.64	3.75	-.614	n.s.
	女	183	16.23	3.42		
生殖健康	男	14	4.71	.91	-1.050	n.s.
	女	183	5.11	1.38		
性傳染病	男	14	4.86	1.56	-.587	n.s.
	女	183	5.08	1.37		
避孕	男	14	6.07	2.46	.061	n.s.
	女	183	6.04	1.93		

註：(1) n.s.= $p>.05$

三、教師宗教信仰與性知識差異分析

不同宗教的華小華裔教師在性知識各層面及整體的平均數和標準差的分析結果如表 4-2-5 所示。

(一) 整體層面分析

根據表4-2-5不同宗教的華小華裔教師整體性知識測驗之差異分析結果達顯著差異 ($F= 6.007$, $p<.001$)。表示華小華裔教師的整體性知識會因為宗教不同而有所差異。經過事後比較檢定發現,信仰「佛教」($M=16.61$)的教師之性知識程度高於信仰「道教」($M=14.69$)和「其他宗教」($M=11.60$)。

(二) 分層面分析

1. 生殖健康

不同宗教的華小華裔教師在性知識之「生殖健康」層面上，達顯著差異

($F=3.983, p<.01$)。表示華小華裔教師會因宗教的不同而在「生殖健康」層面上有顯著差異。經過事後比較檢定發現,信仰「佛教」($M=5.21$)的教師之性知識程度高於「其他宗教」($M=3.40$)。

2. 性傳染病

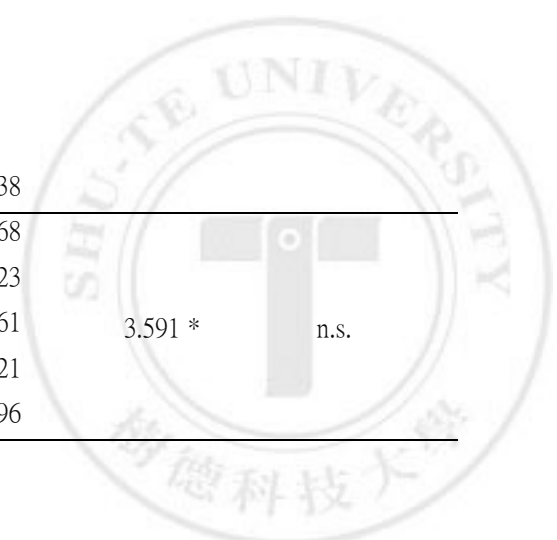
不同宗教的華小華裔教師在性知識之「性傳染病」層面上,達顯著差異($F=3.038, p<.05$)。表示華小華裔教師會因宗教的不同而在「性傳染病」層面上有顯著差異。但經過事後比較檢定,並無顯著差異。

3. 避孕

不同宗教的華小華裔教師在性知識之「避孕」層面上,達顯著差異($F=3.591, p<.05$)。表示華小華裔教師會因宗教的不同而在「避孕」層面上有顯著差異。但經過事後比較檢定,並無顯著差異。

表 4-2-5 吉打州雙溪大年區華小華裔教師宗教與性知識差異分析

層面	宗教	個數	平均數	標準差	F	事後比較
性知識	佛教	149	16.61	3.10	6.007 ***	A>C,D
	基督教	14	16.43	3.06		
	道教	29	14.69	4.26		
	其他	5	11.60	4.04		
	總和	197	16.19	3.44		
生殖健康	佛教	149	5.21	1.30	3.983 **	A>D
	基督教	14	5.14	1.46		
	道教	29	4.69	1.42		
	其他	5	3.40	1.14		
	總和	197	5.08	1.36		
性傳染病	佛教	149	5.21	1.26	3.038 *	n.s.
	基督教	14	5.00	.88		
	道教	29	4.41	1.94		
	其他	5	4.60	1.14		



	總和	197	5.07	1.38		
避孕	佛教	149	6.19	1.68		
	基督教	14	6.29	2.23		
	道教	29	5.59	2.61	3.591 *	n.s.
	其他	5	3.60	3.21		
	總和	197	6.04	1.96		

註：(1) * $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$;

(2) A: 佛教, B: 基督教, C: 道教, D: 其他

(3) n.s. = $p > .05$

四、教師婚姻狀況與性知識差異分析

不同婚姻狀況的華小華裔教師在性知識各層面及整體的平均數和標準差的分析結果如表 4-2-6 所示。

(一) 整體層面分析

根據表 4-2-6 不同婚姻狀況的華小華裔教師整體性知識測驗之差異分析結果未達顯著差異 ($F=1.679$, $p > .05$)。表示華小華裔教師的整體性知識不會因為婚姻狀況不同而有所差異。與蔡貴榮于1998年對國小老師做的研究和莊錦英于2009年為幼稚園家長做的研究結果不一致。

(二) 分層面分析

1. 生殖健康

不同婚姻狀況的華小華裔教師在性知識之「生殖健康」層面上，未達顯著差異 ($F=.091$, $p > .05$)。表示華小華裔教師不因婚姻狀況的不同而在「生殖健康」層面上有顯著差異。



2. 性傳染病

不同婚姻狀況的華小華裔教師在性知識之「性傳染病」層面上，未達顯著差異（ $F_{1.030}=1.030, p>.05$ ）。表示華小華裔教師不因婚姻狀況不同而在「性傳染病」層面上有顯著差異。

3. 避孕

不同婚姻狀況的華小華裔教師在性知識之「避孕」層面上，未達顯著差異（ $F=2.527, p>.05$ ）。表示華小華裔教師不因婚姻狀況的不同而在「避孕」層面上有顯著差異。

表 4-2-6 吉打州雙溪大年區華小華裔教師婚姻與性知識差異分析

層面	婚姻	個數	平均數	標準差	F	
性知識	未婚	31	15.26	3.83	1.679	n.s.
	已婚	162	16.40	3.38		
	離婚	4	15.00	.82		
	總和	197	16.19	3.44		
生殖健康	未婚	31	5.00	1.34	.091	n.s.
	已婚	162	5.09	1.37		
	離婚	4	5.25	.96		
	總和	197	5.08	1.36		
性傳染病	未婚	31	4.90	1.72	1.030	n.s.
	已婚	162	5.12	1.31		
	離婚	4	4.25	.96		
	總和	197	5.07	1.38		
避孕	未婚	31	5.35	2.26	2.527	n.s.
	已婚	162	6.19	1.90		
	離婚	4	5.50	1.00		
	總和	197	6.04	1.96		

註：(1) n.s.= $p>.05$

第三節 吉打州雙溪大年區華小華裔教師性態度現況

壹、 教師性態度現況

本節旨在瞭解吉打州雙溪大年區華小華裔教師性態度現況，不同背景變項在性態度的差異情況。茲依據統計分析結果敘述如下：

根據回收之有效問卷 197 份，吉打州華小華裔教師整體性態度現況結果，如表 4-3-1 所示。

吉打州雙溪大年區華小華裔教師整體性態度平均得分為 2.89，平均數滿分為 5 分。性態度共分為三個構面，即「同性戀」、「自慰」及「性別角色」，每一個構面的滿分為五分。「同性戀」平均得分 2.87、「自慰」平均得分 2.93、「性別角色」平均得分 2.88。顯示華小華裔教師之性態度平均得分介於中立意見和不同意。統計分析結果發現，華小華裔教師之性態度偏向負面，接近中立。

表 4-3-1 吉打州雙溪大年區華小華裔教師性態度現況摘要表

層面	個數	平均數	標準差	單題	單題	題數
				平均數	標準差	
性態度	197	60.62	8.03	2.89	.38	21
同性戀	197	22.94	4.26	2.87	.53	8
自慰	197	20.39	3.58	2.93	.49	7
性別角色	197	17.29	3.18	2.88	.53	6

根據表 4-3-2 所示，吉打州雙溪大年區華小華裔教師性態度測驗各項平均數，前六名平均數最高，依序為，回答「我認為校園應宣導禁止同性戀」(M=3.96) 為最高；「我認為過度自慰會導致精神渙散和行為問題」(M=3.83) 次之；接著是「我認為男女剛開始交往就發生親密關係，吃虧的一定是女性」(M=3.79)；「我認為應該給與同性戀者，應有的尊重」(M=3.75)；「我能接受同性戀者成為我的朋友」(M=3.58)；「我認為同性戀者可以透過治療而成功轉成異性戀者」(M=3.53)。

依據華小華裔教師性態度測驗各項平均數，後六名平均數，最高依序為，回答「我能接受我的孩子是同性戀者」(M=2.04) 為最高；「我認為自慰是罪惡的」(M=2.31)；「我認為同性戀的性取向不是違反自然的」(M=2.41)；「我認為男生較適合念理工科系，女生較適合念文史科系」(M=2.45)；「我對同性戀者有不舒服的感覺」(M=2.77)；「我認為對於領導者這個角色，男性會比女性稱職」(M=2.82)。

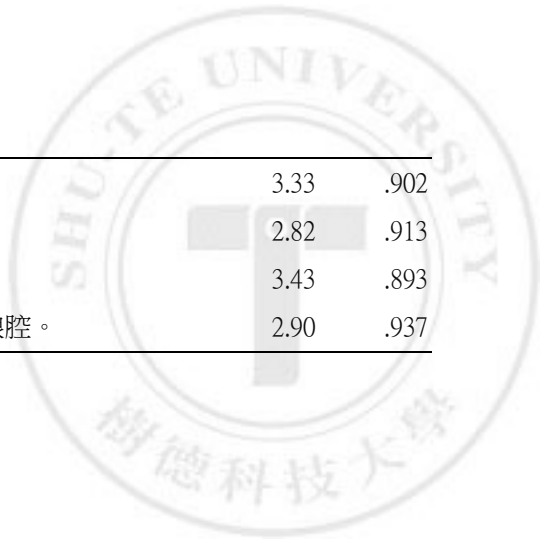
縱觀得分率最高的第一項目和得分率最低的第一項目皆是同性戀議題，可見華小華裔教師表面上對同志友善，接納同性戀者為朋友和尊重同性戀者，但絕不能接受自己的孩子是同性戀者，且認為同性戀者的性傾向是可以治療的，更不支持校園宣導同性戀。與 Bieschke 等人於 2000 年以及 Barrett 等人於 2002 年的研究結果相似，即諮商專業人員對同志族群抱持負向態度相似，然與吳明坤於 2007 年為高雄市國小教師所作的研究結果不一致。

在自慰方面，華小華裔教師認為過度的自慰行為會導致精神渙散，然不認為自慰是罪惡的，顯示對自慰的態度是負面中帶著開放的接納。與蔡貴榮于 1998 年為國小教師有關性倫理的研究結果一致。

在性別角色議題上，華小華裔教師不認為男性比女性在職場上較稱職，也不認為男女生較適合唸那一科系。他們認為男女剛開始交往就發生親密關係，吃虧的一定是女性，也認為男人要有陽剛，女人要有陰柔氣質、贊成女性的婚姻與家庭比個人的發展重要。顯示華小華裔教師明顯的有性別不對等的差異存在。與 Ifegbesan 於 2010 年替國中教師所作的研究以及 Adullah 於 2009 年的研究結果一致，然而與莊錦英的研究發現不一致。

表 4-3- 2 吉打州雙溪大年區華小華裔教師性態度測驗各項平均數和標準差

題目 (N=201)	平均數	標準差
1.*我認為校園應宣導禁止同性戀。	3.96	.847
2.我認為同性戀的性取向不是違反自然的。	2.41	1.077
3.我能接受我的孩子是同性戀者。	2.04	.897
4.我能接受同性戀者成為我的朋友。	3.58	.845
5.*我對同性戀者有不舒服的感覺。	2.77	.933
6.我認為應該給與同性戀者，應有的尊重。	3.75	.811
7.我認為同性戀跟異性戀一樣,應有選擇自己愛情的權力.	3.43	.887
8.*我認為同性戀者可以透過治療而成功轉成異性戀者。	3.53	.812
9.*我認為自慰是罪惡的。	2.31	.736
10.*我認為過度自慰會導致男性的性無能。	3.29	.926
11.*我認為過度自慰會導致精神渙散和行為問題。	3.83	.722
12.*我認為自慰上癮就會不喜歡性交。	2.99	.866
13.*我認為兒童自慰時，父母親要想辦法阻止他。	3.19	.887
14.*我認為自慰會耗盡精液，應儘量避免自慰。	2.96	.896
15.我認為自慰對身體健康無害。	3.08	.870
16.*我認為男生較適合念理工科系，女生較適合念文史科系。	2.45	.847
17.*我認為男女剛開始交往就發生親密關係，吃虧的一定是女性。	3.79	.923



18.*我認為女性的婚姻與家庭比個人的發展重要。	3.33	.902
19.*我認為對於領導者這個角色，男性會比女性稱職。	2.82	.913
20.*我認為男人要有陽剛，女人要有陰柔氣質。	3.43	.893
21.*若小男生玩巴比娃娃，必須馬上糾正，不然長大會變娘娘腔。	2.90	.937

（此部分未反向計分）

貳、教師背景變項與性態度差異分析

一、教師年齡與性態度差異分析

不同年齡的華小華裔教師在性態度各層面及整體的平均數和標準差之分析摘要如表 4-3-3 所示。

（一）整體層面分析

根據表4-3-3不同年齡的華小華裔教師整體性態度測驗之差異分析結果未達顯著差異（ $F=2.052$ ， $p>.05$ ）。表示華小華裔教師的整體性態度不會因為年齡不同而有所差異。與林燕卿等人（2006）、黃貴年（2007）、白瑞聰等人（1998）、晏涵文（1997）、陳宗田（2005）、張騷遠（1994）以及 Bor 等（1994）大多數學者的研究發現不一致。

（二）分層面分析

1. 同性戀

不同年齡的華小華裔教師在性態度之「同性戀」層面上，未達顯著差異（ $F=2.160$ ， $p>.05$ ）。表示華小華裔教師不因年齡的不同而在「同性戀」層

面上有顯著差異。與吳明坤（2007）、劉安真等（2006）以及張騷遠（1994）的研究發現不一致。

2. 自慰

不同年齡的華小華裔教師在性態度之「自慰」層面上，未達顯著差異（ $F=0.999, p>.05$ ）。表示華小華裔教師不會因年齡的不同而在「自慰」層面上有顯著差異。

3. 性別角色

不同年齡的華小華裔教師在性態度之「性別角色」層面上，未達顯著差異（ $F=0.671, p>.05$ ）。表示華小華裔教師不因年齡的不同而在「性別角色」層面上有顯著差異。

表 4-3-3 吉打州雙溪大年區華小華裔教師年齡與性態度差異分析

層面	年齡	個數	平均數	標準差	F	
性態度	20-25	6	65.17	4.79	2.052	n.s.
	26-30	25	63.56	11.50		
	31-35	27	62.30	5.17		
	36-40	13	61.85	6.27		
	41-45	31	59.32	6.16		
	45 以上	95	59.34	8.25		
	總和	197	60.62	8.03		
同性戀	20-25	6	26.17	3.06	2.160	n.s.
	26-30	25	24.24	5.15		
	31-35	27	23.67	3.21		
	36-40	13	23.92	3.75		
	41-45	31	22.58	3.72		
	45 以上	95	22.18	4.42		
	總和	197	22.94	4.26		
自慰	20-25	6	20.50	1.22	.999	n.s.
	26-30	25	21.56	3.61		

層面	年齡	個數	平均數	標準差	F	
	31-35	27	20.81	2.88	.671	n.s.
	36-40	13	21.00	2.80		
	41-45	31	20.00	3.59		
	45 以上	95	19.99	3.90		
	總和	197	20.39	3.58		
	20-25	6	18.50	2.43		
	26-30	25	17.76	4.87		
性別角色	31-35	27	17.81	2.51	.671	n.s.
	36-40	13	16.92	3.17		
	41-45	31	16.74	2.87		
	45 以上	95	17.17	2.95		
	總和	197	17.29	3.18		

註：n.s.= $p > .05$

二、教師性別與性態度差異分析

不同性別的教師在性態度各層面及整體的平均數、標準差和 t 考驗之分析摘要如表 4-3-4 所示。

（一）整體層面分析

根據表 4-3-4 不同性別的華小華裔教師整體性態度測驗之差異分析結果未達顯著差異 ($t=1.431$, $p > .05$)。表示華小華裔教師的整體性態度不會因為性別不同而有所差異。與單玉安等人 2008 年的研究結果一致。

（二）分層面分析

1. 同性戀

不同性別的華小華裔教師在性態度之「同性戀」層面上，未達顯著差異 ($t=-.925$, $p > .05$)。表示華小華裔教師不因性別的不同而在「同性戀」層

面上有顯著差異。然而與張騷遠（1994）、Bieschke, et al., (2000) 和 Kite (2003) 的研究結果卻是呈現男性對同性戀態度較女性負向有所不同。

2. 自慰

不同性別的華小華裔教師在性態度之「自慰」層面上，達顯著差異（ $t=2.801, p<.05$ ）。表示華小華裔教師會因性別的不同而在「自慰」層面上有顯著差異。男教師比女教師在自慰議題上的接納度較高。

3. 性別角色

不同性別的華小華裔教師在性態度之「性別角色」層面上，未達顯著差異（ $t=.620, p>.05$ ）。表示華小華裔教師不因性別的不同而在「性別角色」層面上有顯著差異。莊錦英（2009）的研究也發現家長的性別角色態度傾向於接受兩性平等觀念相同。

表 4-3-4 吉打州雙溪大年區華小華裔教師性別與性態度差異分析

層面	性別	個數	平均數	標準差	t
性態度	男	14	63.57	9.93	1.431 n.s
	女	183	60.39	7.85	
同性戀	男	14	21.93	4.50	-.925 n.s
	女	183	23.02	4.25	
自慰	男	14	23.57	4.48	2.801 *
	女	183	20.14	3.39	
性別角色	男	14	18.07	5.01	.620 n.s
	女	183	17.23	3.01	

註：(1) * $p<.05$,

(2) n.s. $p>.05$



三、教師宗教信仰與性態度差異分析

不同宗教的華小華裔教師在性態度各層面及整體的平均數和標準差的分析結果如表 4-3-5 所示。

（一）整體層面分析

根據表4-3-5不同宗教的華小華裔教師整體性態度測驗之差異分析結果達顯著差異（ $F= 3.502$ ， $p<.05$ ）。表示華小華裔教師的整體性態度會因為宗教不同而有所差異。但經過事後比較檢定發現，並無顯著差異，此可能是事後比較檢定較為嚴謹之故。

（二）分層面分析

1. 同性戀

不同宗教的華小華裔教師在性態度之「同性戀」層面上，達顯著差異（ $F= 3.414$ ， $p<.01$ ）。表示華小華裔教師會因宗教的不同而在「同性戀」層面上有顯著差異。根據張騷遠（1994）的調查也有相同結果，是有宗教信仰的教師對同性戀較排斥。經過事後比較檢定發現，信仰「道教」（ $M=24.66$ ）的教師之性態度程度高於信仰「基督教」（ $M=20.21$ ）的教師。

2. 自慰

不同宗教的華小華裔教師在性態度之「自慰」層面上，未達顯著差異（ $F=1.647$ ， $p> .05$ ）。表示華小華裔教師不會因宗教的不同而在「自慰」層面上有顯著差異，這和 Castiglia (1988) 的調查結果是對宗教信仰不熱衷的反而自慰態度較正向剛好相反。

3. 性別角色

不同宗教的華小華裔教師在性態度之「性別角色」層面上，未達顯著差異 ($F=.550, p>.05$)。表示華小華裔教師不會因宗教的不同而在「性別角色」層面上有顯著差異。

表 4-3-5 吉打州雙溪大年區華小華裔教師宗教與性態度差異分析

	層面	個數	平均數	標準差	F	事後比較
性態度	佛教	149	60.09	7.61	3.502 *	n.s.
	基督教	14	57.36	8.73		
	道教	29	64.03	8.16		
	其他	5	65.60	11.84		
	總和	197	60.62	8.03		
同性戀	佛教	149	22.78	4.15	4.414 **	C>B
	基督教	14	20.21	4.85		
	道教	29	24.66	3.44		
	其他	5	25.60	5.94		
	總和	197	22.94	4.26		
自慰	佛教	149	20.13	3.59	1.647 n.s.	
	基督教	14	20.14	2.98		
	道教	29	21.66	3.70		
	其他	5	21.40	3.29		
	總和	197	20.39	3.58		
性別角色	佛教	149	17.19	2.93	.550 n.s.	
	基督教	14	17.00	4.17		
	道教	29	17.72	3.89		
	其他	5	18.60	3.29		
	總和	197	17.29	3.18		

註：(1) * $p<.05$, ** $p<.01$,

(2) n.s. $p>.05$

(3) A=佛教;B=基督教;C=道教；D=其他



四、教師婚姻狀況與性態度差異分析

不同婚姻狀況的教師在性態度各層面及整體的平均數和標準差的分析結果如表 4-3-6 所示。

（一）整體層面分析

根據表4-3-6不同婚姻狀況的華小華裔教師整體性態度測驗之差異分析結果未達顯著差異（ $F=2.818$ ， $p>.05$ ）。表示華小華裔教師的整體性態度不會因為婚姻狀況而有所差異。

（二）分層面分析

1. 同性戀

不同婚姻狀況的華小華裔教師在性態度之「同性戀」層面上，達顯著差異（ $F=5.723$ ， $p<.01$ ）。表示華小華裔教師會因婚姻狀況的不同而在「同性戀」層面上有顯著差異。未婚的教師（ $M=24.68$ ）對同性戀的接納程度比已婚的教師（ $M=22.51$ ）為高。與晏涵文等（1997）的研究結果一致，然與吳明坤（2007）的研究相異，其研究結果發現離婚的國小教師對同性戀的態度高於其他年齡層。

2. 自慰

不同婚姻狀況的華小華裔教師在性態度之「自慰」層面上，未達顯著差異（ $F=.204$ ， $p>.05$ ）。表示華小華裔教師不因婚姻狀況而在「自慰」層面上有顯著差異。

3. 性別角色

不同婚姻狀況的華小華裔教師在性態度之「性別角色」層面上，未達顯著差異 ($F=.750, p>.05$)。表示華小華裔教師不因婚姻狀況而在「性別角色」層面上有顯著差異。

表 4-3-6 吉打州雙溪大年區華小華裔教師婚姻狀況與性態度差異分析

層面	婚姻	個數	平均數	標準差	F	顯著性
性態度	未婚	31	62.84	7.25	2.818	n.s.
	已婚	162	60.04	8.02		
	離婚	4	66.75	10.84		
	總和	197	60.62	8.03		
同性戀	未婚	31	24.68	3.44	5.723 **	A>B
	已婚	162	22.51	4.20		
	離婚	4	27.25	7.32		
	總和	197	22.94	4.26		
自慰	未婚	31	20.29	2.72	.204	n.s.
	已婚	162	20.38	3.70		
	離婚	4	21.50	5.00		
	總和	197	20.39	3.58		
性別角色	未婚	31	17.87	3.54	.750	n.s.
	已婚	162	17.16	3.14		
	離婚	4	18.00	.82		
	總和	197	17.29	3.18		

註：(1) ** $p<.01$,

(2) n.s. $p>.05$ 表示事後比較無顯著差異。

(3) A=未婚；B=已婚；C=離婚

第四節 性知識與性態度相關分析

一、性知識與性態度相關分析

依據表 4-4-1 所示，華小華裔教師的整體性知識和性態度無顯著相關。性知識與性態度的積差相關分析結果，同性戀 ($r=-.133, p>.05$)、自慰

($r=-.059, p>.05$) 和性別角色 ($r=.097, p>.05$) 與性知識無顯著相關。

生殖健康與性態度的兩個面向的積差相關分析結果，同性戀 ($r=-.087, p>.05$) 和自慰 ($r=-.037, p>.05$) 與生殖健康無顯著相關。唯生殖健康與性別角色 ($r=.178, p<.05$) 的積差相關分析結果，兩者有顯著正相關。

性傳染病與性態度的三個面向的積差相關分析結果，同性戀 ($r=-.124, p>.05$)、自慰 ($r=-.084, p>.05$) 和性別角色 ($r=.019, p>.05$) 與性傳染病無顯著相關。

避孕與性態度的三個面向的積差相關分析結果，同性戀 ($r=-.085, p>.05$)、自慰 ($r=-.018, p>.05$) 和性別角色 ($r=.034, p>.05$) 與避孕無顯著相關。

整體而言，華小華裔教師的整體性知識與整體性態度無顯著相關。唯生殖健康與性別角色有顯著正相關。

表 4-4-1 性知識與性態度相關分析

層面	性態度	同性戀	自慰	性別角色
性知識	-.058	-.133	-.059	.097
生殖健康	.008	-.087	-.037	.178*
性傳染病	-.096	-.124	-.084	.019
避孕	-.040	-.085	-.018	.034

第五節 吉打州雙溪大年區華小實施性教育現況

壹、學校性教育實施現況

一、學校設立有關性健康課程

由表 4-5-1 所示，填答「學校是否設立有關性健康之類的課程」之華小

華裔教師共 186 位，回答「沒有」，佔（52.17%）為最多；回答「有」，佔（38.17%）為次；回答「不知道」，佔（9.68%）為最少。顯示高達半數的華小沒有教性健康之類的課程。

表 4-5-1 學校是否設立有關性健康之類的課程

學校是否設立有關性健康之類的課程	次數	百分率（%）
有	71	38.17
沒有	97	52.15
不知道	18	9.68
總和	186	100.00

二、有關性教育議題的上課方式

由表 4-5-2 所示，填答「學校教導有關性教育議題的上課方式」之華小華裔教師共 182 位元，回答「全部課程男女合班上課」，佔（41.76%）為最多；回答「不清楚」，佔（25.82%）為次；回答「全部課程男女分班上課」，佔（3.30%）為最少。顯示約半數學校的華小華裔教師的上課方式是全部課程男女合班上課，與陳宗田（2005）的研究結果一致。

表 4-5-2 學校教導有關性教育議題的上課方式

學校教導有關性教育議題的上課方式	次數	百分率（%）
1. 不清楚	47	25.82
2. 沒有特別教導，等學生出現問題時，才隨機指導	18	9.89
3. 全部課程男女分班上課	6	3.30
4. 全部課程男女合班上課	76	41.76

學校教導有關性教育議題的上課方式	次數	百分率(%)
5. 部分相關隱私性課程男女分開上課，其餘男女合班上課	35	19.23
總和	182	100.00

三、學校有教導的性教育課題

由表 4-5-3 所示，性教育六大概念分爲一、人類發展；二、關係；三、個人技巧；四、性行為；五、健康的性；六、社會與文化。

在第一概念之「人類發展」共分爲五個層面，即 1.生理學與生理解剖；2.生殖；3.青春期；4.身體形象；5.性認同與性取向

第二概念之「關係」共分爲六個層面，即 1 家庭；2 友誼；3 愛；4 約會；5 婚姻與終身承諾；6 教育子女

第三概念之「個人技巧」共分爲六個層面，即 1 價值觀；2.決策能力；3.溝通；4.決斷力；5.交涉磋商；6.尋求協助。

第四概念之「性行為」共分爲六個層面，即 1.一生的性；2.自慰；3.分享性生活；4.禁慾；5.性反應；6.性幻想

第五概念之「健康的性」共分爲五個層面，即 1.避孕；2.人工終止懷孕；3.性病與愛滋病毒感染；4.性虐待、性侵害；5.生殖健康。

第六概念之「社會與文化」共分爲七個層面，即 1.性與社會；2.性別角色；3.性與法律；4.性與宗教；5.性的多樣化；6.性與藝術；7.性與大眾媒體。

在這六大概念的所有層面皆為複選題，勾選佔最多百分比的前六選項，依次為家庭(81.73%)、價值觀(79.19%)、友誼(63.45%)、身體形象(62.44%)、溝通(57.36%)及青春期(54.31%)，佔所有老師教導的性議題的半數。與黃士軒(2001)的研究結果不相符，根據其研究，教師認為學生應學習「探討出生、成長、老化、死亡的過程」、「兩性衝突的處理」、「兩性間如何建立良好的人際關係」、「負責任的愛和性」等。

被勾選最少的是低於 10%之議題，依序是性功能障礙(1.02%)、禁慾和性幻想，各佔(1.52%)、自慰及人工終止懷孕，各佔(2.54%)、婚姻與終身承諾、性的多樣化和性與藝術，三項各佔(3.05%)、約會(4.57%)和性與大眾媒體(5.08%)。這是華小華裔教師鮮少觸及的範圍。

表 4-5- 3 學校有教導那些課題

性教育六大概念	議題	次數	百分率(%)
A.人類發展：	1.生理學與生理解剖	55	27.92
	2.生殖	87	44.16
	3.青春期	107	54.31
	4.身體形象	123	62.44
	5.性認同與性取向	26	13.20
B.關係：	1.家庭	161	81.73
	2.友誼	125	63.45
	3.愛	73	37.06
	4.約會	9	4.57
	5.婚姻與終身承諾	6	3.05
	6.教育子女	67	34.01
C.個人技巧：	1.價值觀	156	79.19
	2.決策能力	56	28.43
	3.溝通	113	57.36
	4.決斷力	38	19.29
	5.交涉磋商	15	7.61

性教育六大概念	議題	次數	百分率(%)
D.性行為：	6 尋求協助	56	28.43
	1.一生的性	42	21.32
	2.自慰	5	2.54
	3.分享性生活	16	8.12
	4.禁慾	3	1.52
	5.性反應	12	6.09
	6.性幻想	3	1.52
	7.性功能障礙	2	1.02
E.健康的性：	1.避孕	20	10.15
	2.人工終止懷孕	5	2.54
	3.性病與愛滋病毒感染	54	27.41
	4.性虐待、性侵害	24	12.18
	5.生殖健康	96	48.73
F.社會與文化：	1.性與社會	56	28.43
	2.性別角色	54	27.41
	3.性與法律	21	10.66
	4.性與宗教	24	12.18
	5.性的多樣化	6	3.05
	6.性與藝術	6	3.05
	7.性與大眾媒體	10	5.08

由上所知，教師認為他們自身的學校有一半是沒教性健康之類的課程。然而，有關性教育的上課方式，半數的華小華裔教師認為其學校是全部課程男女合班上課。在有關進修研習性教育方面的課程意願和在校所教導的課程，華小華裔教師較傾向的課程層面為家庭、價值觀和溝通。他們會避免教導和進修禁慾、性幻想、自慰、人工終止懷孕和性與藝術的課程。

貳、 教師背景變項與學校性教育實施現況分析

一、教師性別與學校性教育實施現況分析

(一) 教師性別與學校是否設立有關性健康類課程

華小華裔教師對「學校是否設立有關性健康之類的課程」，回答「有」的男教師佔（23.08%），女教師為（39.31%）；回答（不知道）的男教師佔（23.08%），女教師佔（8.67%）。顯示女教師知道學校是否設立性教育課程多於男教師。

(二) 教師性別與學校性教育議題的上課方式

依據表 4-5-4 所示,在「是否知道學校教導有關性教育議題的上課方式」層面，回答「全部課程男女合班上課」，男女教師佔的比率分別是（58.33%）及（40.59%）；回答「部分相關隱私性課程男女分開上課，其餘男女合班上課」的男女教師，分別佔（8.33%）和（20.00%）。顯示較多男教師比女教師知道學校上課的方式是全部課程男女合班上課，而女教師知道部分相關隱私性課程男女分開上課，其餘男女合班上課多於男教師。

表 4-5-4 教師性別與與學校性教育實施現況分析表

		性別				總和	
		男		女			
		個數	%	個數	%	個數	%
學校是否設立	有	3	23.08%	68	39.31%	71	38.17%
有關性健康之	沒有	7	53.85%	90	52.02%	97	52.15%
類的課程	不知道	3	23.08%	15	8.67%	18	9.68%
	總和	13	100.00%	173	100.00%	186	100.00%
學校教導體有	不清楚	1	8.33%	46	27.06%	47	25.82%
關性教育議題	沒有特別教導，等學生出現問	3	25.00%	15	8.82%	18	9.89%
的上課方式	題時，才隨機指導						
	全部課程男女分班上課	0	0.00%	6	3.53%	6	3.30%

	性別				總和	
	男		女			
	個數	%	個數	%	個數	%
全部課程男女合班上課	7	58.33%	69	40.59%	76	41.76%
部分相關隱私性課程男女分開上課，其餘男女合班上課	1	8.33%	34	20.00%	35	19.23%
總和	12	100.00%	170	100.00%	182	100.00%

二、 教師年齡與學校性教育實施現況分析

依據表 4-5-5 所示，有關「學校是否設立有關性健康之類的課程」，20-25 歲的教師（66.67%）回答「不知道」、26-30 歲的教師（48.00%）、31-35 歲的教師（40.74%）、41-45 歲的教師（64.29%）及 45 歲以上的教師（56.32%）回答「沒有」、36-40 歲的教師（53.85%）回答「有」。顯示超過一半 20-25 歲的教師不知道學校是否設立有關性健康之類的課程、低於一半年齡介於 26-30 歲及 31-35 歲的教師認為學校沒有設立有關性健康之類的課程、超過一半介於 41-45 歲及 45 歲以上的教師認為學校沒有設立有關性健康之類的課程。

有關「學校教導有關性教育議題的上課方式」層面，20-25 歲的教師（50.00%）回答「不清楚」以及（33.33%）回答「部分相關隱私性課程男女分開上課，其餘男女合班上課」；、年齡介於 26-30 歲，各佔（40.00%）和（36.00%）、年齡介於 31-35 歲，各佔（46.15%）和（26.92%）、年齡介於 31-35 歲，各佔（46.15%）和（26.92%）以及年齡在 45 以上（43.37%）的教師，分別依序回答「全部課程男女合班上課」及「不清楚」。年齡介於 36-40 歲的教師，各佔（38.46%）和（23.08%）分別回答「全部課程男女合班上課」和「部分相關隱私性課程男女分開上課，其餘男女合班上課」；年齡介於

41-45 歲的教師（41.38%）回答「全部課程男女合班上課」和（24.14%）回答「部分相關隱私性課程男女分開上課」及「不清楚」。顯示一半年齡介於 20-25 歲的教師不清楚學校教導有關性教育議題的上課方式，大多數年齡介於 26-30 歲、31-35 歲、36-40 歲、41-45 歲以及 45 以上的教師，認為學校教導有關性教育議題的上課方式是全部課程男女合班上課。一些年齡介於 20-25 歲、36-40 歲以及 41-45 歲的教師認為，學校教導有關性教育議題的上課方式是，部分相關隱私性課程男女分開上課。

表 4-5-5 教師年齡與學校性教育實施現況分析

		年齡														總和	
		20-25		26-30		31-35		36-40		41-45		45 以上					
		個數	%	個數	%	個數	%	個數	%	個數	%	個數	%	個數	%		
學校是否設立有關性健康之類	有	1	16.67%	9	36.00%	10	37.04%	7	53.85%	10	35.71%	34	39.08%	71	38.17%		
	沒有	1	16.67%	12	48.00%	11	40.74%	6	46.15%	18	64.29%	49	56.32%	97	52.15%		
	不知道	4	66.67%	4	16.00%	6	22.22%	0	0.00%	0	0.00%	4	4.60%	18	9.68%		
		6	100.00%	25	100.00%	27	100.00%	13	100.00%	28	100.00%	87	100.00%	186	100.00%		
總和																	
學校教導有關性教育議題的上课方式	不清楚	3	50.00%	9	36.00%	7	26.92%	2	15.38%	7	24.14%	19	22.89%	47	25.82%		
	沒有特別教導，等學生出現問題時，才隨機指導	0	0.00%	4	16.00%	1	3.85%	2	15.38%	2	6.90%	9	10.84%	18	9.89%		
	全部課程男女分班上課	0	0.00%	0	0.00%	1	3.85%	1	7.69%	1	3.45%	3	3.61%	6	3.30%		
	全部課程男女合班上課	1	16.67%	10	40.00%	12	46.15%	5	38.46%	12	41.38%	36	43.37%	76	41.76%		
	部分相關隱私性課程男女分開上課，其餘男女合班上課	2	33.33%	2	8.00%	5	19.23%	3	23.08%	7	24.14%	16	19.28%	35	19.23%		
	總和	6	100.00%	25	100.00%	26	100.00%	13	100.00%	29	100.00%	83	100.00%	182	100.00%		

三、教師宗教信仰與學校性教育實施現況分析

根據表 4-5-6 所示，有關「學校是否設立有關性健康之類的課程」層面，信仰「佛教」（52.17%）、「基督教」（71.43%）和「其他」宗教（60.00%）

的教師回答「沒有」；信仰「道教」（44.83%）的教師回答「有」；回答「不知道」，信仰「佛教」的教師佔（7.97%）、「基督教」佔（14.29%）、「道教」佔（13.79%）和「其他」宗教佔（20.00%）。顯示大多數信仰佛教、基督教和其他宗教的教師認為學校沒有設立有關性健康之類的課程，信仰道教的教師則認為學校有設立有關性健康之類的課程。有些信仰佛教、基督教、道教和其他宗教的教師不知道學校是否設立有關性健康之類的課程。

在「學校教導有關性教育議題的上課方式」層面，回答「全部課程男女合班上課」，信仰「佛教」（佔 42.34%）和「道教」（佔 51.85%）；回答「不清楚」，信仰「基督教」佔（42.86%）和「其他」宗教佔（50.00%）；回答「部分相關隱私性課程男女分開上課，其餘男女合班上課」，信仰「佛教」的教師佔（18.98%）、「基督教」佔（28.57%）、「道教」佔（14.81%）和「其他」宗教佔（25.00%）；回答「全部課程男女分班上課」，信仰「佛教」佔（4.38%），信仰「基督教」、「道教」和「其他」宗教佔（0.00%）。顯示大多數信仰佛教和道教的教師認為，學校教導有關性教育議題的上課方式是，全部課程男女合班上課；大多數信仰基督教和其他宗教的教師不清楚學校教導有關性教育議題的上課方式；部分信仰佛教、基督教、道教和其他宗教的教師認為，學校教導有關性教育議題的上課方式是，部分相關隱私性課程男女分開上課，其餘男女合班上課；少數信仰佛教的教師認為，學校教導有關性教育議題的上課方式是，全部課程男女分班上課。

表 4-5-6 教師宗教信仰與學校性教育實施現況分析

		信仰									
		佛教		基督教		道教		其他		總和	
		個數	%	個數	%	個數	%	個數	%	個數	%
學校是	有	55	39.86%	2	14.29%	13	44.83%	1	20.00%	71	38.17%
否設立	沒有	72	52.17%	10	71.43%	12	41.38%	3	60.00%	97	52.15%
有關性	不知道	11	7.97%	2	14.29%	4	13.79%	1	20.00%	18	9.68%
健康之		138	100.00%	14	100.00%	29	100.00%	5	100.00%	186	100.00%
類的課											
程	總和										
	不清楚	31	22.63%	6	42.86%	8	29.63%	2	50.00%	47	25.82%
	沒有特別教	16	11.68%	1	7.14%	1	3.70%	0	0.00%	18	9.89%
	導，等學生出										
	現問題時，才										
	隨機指導										
	全部課程男女	6	4.38%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	6	3.30%
	分班上課										
	全部課程男女	58	42.34%	3	21.43%	14	51.85%	1	25.00%	76	41.76%
	合班上課										
學校教		26	18.98%	4	28.57%	4	14.81%	1	25.00%	35	19.23%
導有關	部分相關隱私										
性教育	性課程男女分										
議題的	開上課，其餘										
上課方	男女合班上課										
式	總和	137	100.00%	14	100.00%	27	100.00%	4	100.00%	182	100.00%

四、 教師婚姻狀況與學校性教育實施現況分析

依據表 4-5-7 所示，有關「學校是否設立有關性健康之類的課程」層面，「未婚」教師（佔 51.61%）和「離婚」教師（75.00%）回答「有」以及「已婚」教師（56.95%）回答「沒有」為最高；回答「沒有」，「未婚」教師（佔 32.26%）和「離婚」教師（佔 25.00%）；回答「有」的「已婚」教師（佔 34.44%）；回答「不知道」，「未婚」教師（佔 16.13%）、「已婚」教師（佔 8.61%）和「離婚」教師（佔 0.00%）。顯示大多數未婚教師和離婚教

師知道學校有設立有關性健康之類的課程；大多數已婚教師認為學校沒有設立有關性健康之類的課程；少數未婚教師和已婚教師不知道學校是否設立有關性健康之類的課程。離婚教師清楚學校是否設立有關性健康之類的課程。

在「學校教導有關性教育議題的上課方式」層面，回答「全部課程男女合班上課」，「未婚」教師佔（35.48%）和「已婚」教師佔（43.54%）最高；回答「不清楚」，「離婚」教師佔（75.00%）為最高。回答「部分相關隱私性課程男女分開上課，其餘男女合班上課」，「未婚」教師佔（29.03%）為次高；回答「不清楚」，「已婚」教師佔（25.17%）為次高以及回答「全部課程男女合班上課」，「離婚」教師佔（25.00%）為次高。顯示未婚教師認為，學校教導有關性教育議題的上課方式，依序為全部課程男女合班上課以及部分相關隱私性課程男女分開上課，其餘男女合班上課；已婚教師認為，學校教導有關性教育議題的上課方式，依序為全部課程男女合班上課以及不清楚學校教導有關性教育議題的上課方式；離婚教師認為，學校教導有關性教育議題的上課方式，依序為不消除以及全部課程男女合班上課。整體而言，未婚、已婚和離婚教師認為，學校教導有關性教育議題的上課方式是全部課程男女合班上課。

表 4-5- 7 教師婚姻狀況與學校性教育實施現況分析

		婚姻							
		未婚		已婚		離婚		總和	
		個數	%	個數	%	個數	%	個數	%
學校是否設立有關性健康之類的課程	有	16	51.61%	52	34.44%	3	75.00%	71	38.17%
	沒有	10	32.26%	86	56.95%	1	25.00%	97	52.15%
	不知道	5	16.13%	13	8.61%	0	0.00%	18	9.68%

總和		31	100.00%	151	100.00%	4	100.00%	186	100.00%
不清楚		7	22.58%	37	25.17%	3	75.00%	47	25.82%
沒有特別教導，等學生 出現問題時，才隨機指 導		3	9.68%	15	10.20%	0	0.00%	18	9.89%
全部課程男女分班上課		1	3.23%	5	3.40%	0	0.00%	6	3.30%
全部課程男女合班上課		11	35.48%	64	43.54%	1	25.00%	76	41.76%
部分相關隱私性課程男 女分開上課，其餘男女 合班上課		9	29.03%	26	17.69%	0	0.00%	35	19.23%
學校教導有關性教育 議題的上課方式		31	100.00%	147	100.00%	4	100.00%	182	100.00%
總和		31	100.00%	147	100.00%	4	100.00%	182	100.00%



第五章 結論與建議

本章共分為兩節，即第一節、研究結論和第二節、研究建議。

第一節 研究結論

本章依據研究結果與研究發現，把吉打州雙溪大年區華小華裔教師之性知識，性態度，性教育實施現況以及不同背景華小華裔老師的性知識和性態度的情形，彙整為結論，依此敘述如下：

一、吉打州雙溪大年區不同背景華小華裔老師的性知識

吉打州雙溪大年區華小華裔教師的整體性知識不因年齡的不同而有顯著差異，唯在性傳染病層面，45歲以上教師的性知識程度比其他年齡的教師為高。教師的整體性知識不會因性別和婚姻狀況而有差異，唯不同宗教信仰的教師之整體性知識達顯著差異，信仰佛教的教師之性知識程度高於基督教，道教和其他宗教，特別是在「生殖健康」層面。

二、吉打州雙溪大年區不同背景華小華裔老師的性態度

吉打州華小華裔教師的整體性態度不會因為年齡、性別、婚姻狀況和宗教信仰不同而有顯著差異。唯在自慰方面，男教師（ $M=23.57$ ）對自慰的接納程度高於女教師（ $M=20.14$ ）。在同性戀層面上，信仰道教的教師（ $M=24.66$ ）對同性戀的接納程度高於信仰佛教（ $M=22.78\%$ ）和基督教（ $M=20.21$ ）的教師。未婚教師（ $M=24.68$ ）比已婚教師（ $M=22.51$ ）對同性戀的接納程度高。

三、吉打州雙溪大年區不同背景華小華裔老師性教育實施現況情形

女教師知道「學校是否設立性教育課程」多於男教師。較多男教師比女教師知道學校上課的方式是「全部課程男女合班上課」。女教師知道「部分相關隱私性課程男女分開上課，其餘男女合班上課」多於男教師。

有超過一半 20-25 歲的教師不知道學校是否設立有關性健康之類的課程、大多數其他年齡層的教師認為學校沒有設立有關性健康之類的課程。

有一半年齡介於 20-25 歲的教師不清楚學校教導有關性教育議題的上課方式，大多數年齡在 26 歲以上的教師認為，學校教導有關性教育議題的上課方式是全部課程男女合班上課。

大多數信仰佛教、基督教和其他宗教的教師認為學校沒有設立有關性健康之類的課程；大多數信仰佛教和道教的教師認為，學校教導有關性教育議題的上課方式是，「全部課程男女合班上課」；大多數信仰基督教和其他宗教的教師不清楚學校教導有關性教育議題的上課方式；部分信仰佛教、基督教、道教和其他宗教的教師認為，學校教導有關性教育議題的上課方式是，「部分相關隱私性課程男女分開上課，其餘男女合班上課」；少數信仰佛教（4.38%）的教師認為，學校教導有關性教育議題的上課方式是，「全部課程男女分班上課」。

大多數未婚教師和離婚教師知道學校有設立有關性健康之類的課程；大多數已婚教師認為學校沒有設立有關性健康之類的課程。大多數離婚教師清楚學校是否設立有關性健康之類的課程。大多數未婚、已婚和離婚教師認為，學校教導有關性教育議題的上課方式是「全部課程男女合班上課」。

四、吉打州雙溪大年區華小華裔教師之性知識

吉打州雙溪大年區的華小華裔教師性知識答對率為 70%。整體上，華小華裔教師的性知識程度尚可。

華小華裔教師的性知識之最高答對率是「選擇最合適的避孕方法之前，須懂得所有避孕方法」，佔（90.36%）；「疱疹、淋病、梅毒都是細菌引起的性傳染病」佔（87.31%）；「初次夢遺，可視為青春發動期開始的表徵」和「性行為能力正常的男性，也可能會有精子不足」，各佔（86.80%）

華小華裔教師在經期間性交還是會懷孕的層面需加強，至於陰道是否要時常用陰道清潔劑清洗，以保持清潔和不易受感染、避孕藥不適合那些對象以及感染性病會影響懷孕這一層面稍嫌不足。在性知識測驗各項得分率之分析，在前三項得分率最高和得分率最低的後四項皆包含避孕、性傳染病和生殖健康，顯示華小華裔教師雖已具備這三項的基本知識，但仍嫌不足。

五、吉打州雙溪大年區華小華裔教師之性態度

吉打州雙溪大年區的華小華裔教師性態度偏向負面，平均數2.89，滿分為5分，接近中立。

華小華裔教師對同性戀不怎麼友善，認為同性戀者的性傾向是違反自然的，且可以治療，反對學校宣導同性戀。華小華裔教師接納同性戀者並尊重他們的態度呈正面，但絕不能接受自己的孩子是同性戀者。華小華裔教師在自慰層面上，認為過度的自慰行為會導致精神渙散，但不同意自慰是罪惡的。

在性別角色議題上呈正面的是，華小華裔教師不認為男性比女性在職場上較稱職，也不認為男女生較適合唸那一科系。然他們認為男女剛開始交往就發生親密關係，吃虧的一定是女性，顯示華小華裔教師還是有性別不對等的差異存在。

六、吉打州雙溪大年區華小性教育實施現況

高達半數的華小沒有教性健康之類的課程。教師在學校有教導「價值觀」、「家庭」、「友誼」和「身體形象」，不同之處是男教師會教導「生殖健康」、「生殖」、「青春期」和「性與社會」，而女教師則較重視「溝通」層面。教師很少在學校教導「自慰」、「禁慾」、「性功能障礙」、「人工終止懷孕」、「性幻想」、「性的多樣化」、「婚姻與終身承諾」和「約會」。

整體上，吉打州華小華裔教師的性知識尚可，性態度則偏向負面，接近中立。

第二節 研究建議

根據本研究的發現，茲依序列出三項建議，期能提供相關的教育當局作為擬定與規劃未來性教育的參考和改進性教育實施現況。

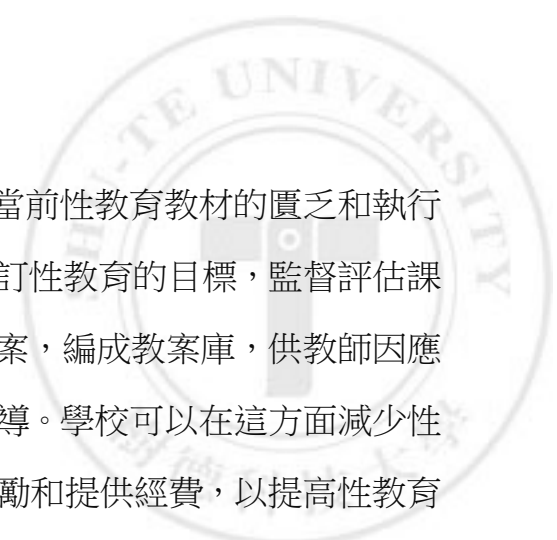
一、政府的教育政策

馬來西亞政府可將「性教育」列為國家教育的重要政策，規劃從幼稚園至高中三全套有系統的「性教育綱領」考慮各個民族文化的差異，在教育綱領中進行文化差異的性教育指導原則。

1. 可從國家議會中納入「性教育」討論議題，使性教育成為執行的重要政策。
2. 成立「性教育」執行規劃部門，邀請國內外性教育學者參與制訂課程，展開教師訓練，撰寫性教育手冊。

二、學校課程設立

1. 目前在華小實行的「體育與健康」科目，從第一至第六冊裏有關性教育的內容非常匱乏，主要還是注重在預防性騷擾、保護自己和如何說「不」，內容不斷的重復。有關性教育的素材部份已經是不符合學生的需求。課程內容應擴大，以 SIECUS 的六大概念為主題，即一、人類發展；二、關係；三、個人技巧；四、性行為；五、性健康；六、性與文化，探討編制適用教材，以符合學生的需要為前提，協助學生獲得應有的認知。



2. 在完整的性教育教材還沒出版之前，以當前性教育教材的匱乏和執行的迫切性，校方應促使教師組成統籌委員，制訂性教育的目標，監督評估課程與教學，制訂全年計劃，搜集資料、撰寫教案，編成教案庫，供教師因應學生的類型和年紀，以選擇適合學生的教材教導。學校可以在這方面減少性教育教師的其它科目節數，並給於教案撰寫獎勵和提供經費，以提高性教育教師的執行意願，裨使性教育品質的提升。並鼓吹各校教師之間產生合作關係以支援教學，共用資源。

3. 學校可考慮定期與家教協會展開會議，讓家長明瞭課程內容大綱，並給與家長性教育研習和講座。學校和家長須全面支持教師在性教育的教學和付出，裨使教師在安全的氛圍中達到傳授的預期目標。

三、教師研習

從只有少數不到一成的教師參加過性教育研習進修，學校或教育當局可以用激勵的方式，鼓勵教師利用假期或制定固定的在職期間做持續的專業研習。

1. 利用假期或以每星期一至二天的時間作長期的研習，加強教師的專業性知識。

2. 研習內容以 SIECUS 的六大概念為主軸，更要加強「禁欲」、「性幻想」、「約會」、「自慰」、「人工終止懷孕」和「性與藝術」內容。

3. 同時，研習的內容應協助教師加強對資訊的運用，以成為教師必備的能力，如懂得如何上網獲取相關資料、瞭解適合教學的最新影片和剪輯影片技術、流行歌曲和媒體訊息的應用，接觸學生熱衷閱讀的流行漫畫雜誌和小說，以銜接的上學生的需求為要點，來加強教學成效。

參考文獻

一、中文部份

- 方剛、何春蕤、曹文傑（2012a）。年度性權報告- 2011 年兩岸三地華人性權報告。**華人性權研究**，(4)，5-7。
- 方剛、何春蕤、曹文傑（2012b）。第四屆(2011 年)年度性與性別事件評點公告。**華人性權研究**，(4)，27-32。
- 毛萬儀（1991）。幼兒性好奇，性興趣及家長，教保人員對幼兒教育看法的調查。中國文化大學兒童福利研究所碩士論文，未出版，臺北市。
- 毛萬儀（2001）。**幼兒性教育**。臺北：啟英文化。
- 王秀齡（2012）。國中小學校護理人員執行性教育影響因數之研究-以南部某縣市為例。樹德科技大學人類性學研究所碩士論文，未出版，高雄市。
- 王瑞琪（1994）。**性，不說你不懂**。臺北：躍昇文化公司。
- 王蘊潔譯（2006）。河野美代子著。**我的第一本性學小白科**。臺北：世茂。
- 北澤杏子（1993）。**性教育啓蒙Ⅱ**。小暢書房。
- 白瑞聰，李蘭，林燕卿，晏涵文（1992）。幼稚園至小學六年級學生，家長及教師對實施性教育內容之需求研究。**衛生教育雜誌**，13，22-40。
- 白瑞聰，林燕卿，晏涵文（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。
- 成令方，林鶴玲，吳嘉苓譯（2003）。Allan G. Johnson 著。**見樹又見林**。臺北：群學。
- 朱琦、陳銘德（2006）。陳永明總主編。**性教育的困惑與對策**。天津教育出

版社。

池元連編著、阮芳賦主編（2005）。**中學生的性教育**。臺北：益智工房。

池元蓮編著（2003）。**中學生科學性教育**。臺北：21 世紀出版社。

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。

吳明坤（2007）。高雄縣市國小教師性別角色刻板印象與同性戀態度之相關研究。樹德科技大學人類性學研究所碩士論文，未出版，高雄市。

吳啟銘（2008）。在馬來西亞華文獨立中學推動性教育的回顧與展望-世界性學的進和情況報導。**華人性學會**。1（2），111-114。

呂玲玲譯（1996）。平井信義著。**性情放鬆：與青少年談性**。臺北市：新苗文化。

呂瑩純、李思賢、吳慶蘭、黃沛銓、趙育慧（2002）。台灣地區醫學生性知識來源，性態度與性行為調查。**台灣性學學刊**，8（2），15-27。

李季（2011）。中國性教育爭議中"摸著石頭過河"。**中國新聞網**。（線上搜索日期：2011 年 11 月 5 日）。網址：

http://big5.news365.com.cn:82/gate/big5/www.news365.com.cn/jj/201109/t2011906_3128641_1.htm

李貞嬌譯（2004）。**畫說小學生性教育**。The kids cartoon for sex education. MBC Production.明日女性中心企劃。臺北市：遠流。

阮芳賦（2002）。**性的報告-21 世紀版性知識手冊**。北京：中醫古籍。

阮芳賦（2007）。**性態度的形成和改變**。高雄：萬有出版社。

阮芳賦（2010）。**性與社會文化**。臺北：巨流圖書公司。

阮芳賦（2012）。性教育的新定義。《華人性健康研究》，2（1），4-6。

阮芳賦、陳晶琦（2004）。《小學生科學性教育》。臺北：益智工房。

周淑和（2011）。從「汙穢言語的性教育」探討情慾主體-馬來西亞的在地觀。

樹德科技大學應用社會學院人文社會電子報，7（2）。

性教育的新視野與性健康的新局面（2012）。《華人性健康研究》，2（1），4-6。

林生傳（1994）。《教育心理學》。北市：五南出版。

林宏祥（2005）。負面訊息扭曲新生代認知-性教育概念被模糊。《東方日報，今日專題》，4。

林育妃（2004）。《網路一夜情族群網路之使用對其性態度、性行為之影響研究》。國立中山大學傳播管理研究所碩士論文，未出版，高雄市。

林怡君，晏涵文，劉潔心（2002）。國民小學教師性教育專業知能與進修需求研究。《台灣性學學刊》，8（2），28-50。

林燕卿（2000）。學校性教育。載於江漢聲、晏涵文主編。《性教育》。460-484。臺北：性林。

林燕卿、陳宗田(2006)。啟智學校教師性態度、性教育實施現況與進修需求研究。《台灣性學學刊》，12（1），1-24。

侯可可（2005）。《給孩子正確的性教育》。臺北市：維德文化事業有限公司。

施雅彬（1996）。國小性教育的內涵與實務（上）。《演習資訊》，13（2），19-25。

洪素珍（1997）。學校實施預防兒童被性侵犯課程之預備。《現代教育論壇》，371-376。

香港家庭計劃指導會（2011）

<http://www.famplan.org.hk/fpahk/zh/template1.asp?style=template1.asp&content>

t=home/mainpage.asp 網路搜尋日期 20-5-2011

香港課程發展議會（1997）。

http://www.hkedcity.net/iclub_files/a/1/69/resource/200311/7450_1082002551.p

[df](#) 網路搜尋日期 25-5-2011

孫雲曉、張引墨（2009）。藏在書包裹的玫瑰-校園性問題訪談實錄[全文]。

廣西：灕江出版社。

許佑生序文（2000）。張玉芬，賴欣怡譯。貝蒂。道森著。自慰。臺北：

永和國際股份公司出版。Betty Dodson(1996). Sex for one-The joy of selfloving.Crown Publishers, Inc., New York.

晏涵文（1994）。家庭生活與性教育中心五週年特刊。財團法人杏林醫學基金會，2-3。

晏涵文（1997）。性教育。臺北：性林文化。

晏涵文（2004）。性，兩性關係與性教育。臺北：心理出版社。

晏涵文，劉潔心，劉捷文（2001）。國民中學健康教師性教育專業知能與進修需求研究。衛生教育學報，16，203-229。

晏涵文，鍾淑姬（1997）。國小教師性態度，性教育實施現況及進修需求研究。台灣性學學刊，3（2），1-19。

校園禁賣保險套？（2012）。華人性健康研究，2（1），9-15。

高航秀（1986）。臺北市國中教師性知識，態度，及專業'性角色'行為研究。國立台灣師範大學衛生教育研究所碩士論文，未出版，臺北市。

張玉芬，賴欣怡譯（2000）。貝蒂。道森著。自慰。臺北：永和國際股份公司出版。Betty Dodson(1996). Sex for one-The joy of self loving.Crown

Publishers, Inc., New York.

張洪響，劉昇燦，劉剛（2011）。農村中學青春健康教育的問題與對策-青少年性健康。中國性科學，20（8）。25-31。

張春興（1995）。張氏心理學詞典。臺北：東華。

張珍瑜（2004）。國中學生家長的性知識、性教育態度及對親職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，嘉義市。

張詠君（2012）。澳門性教育導師培訓課程感想。杏陵天地，21（1），38-40。

張騷遠（1994）。中華民國自由地區公私立高中、高職輔導人員對同性戀的態度研究。民意月刊，186，64-67。

莊錦英（2009）。高雄縣幼稚園家長性知識，性教育態度與親職性教育需求之相關研究。樹德科技大學人類性學所碩士論文，未出版，高雄市。

郭全強（2008）。21 世紀海外華文教育的發展與前景。華教國際視野-馬來西亞華文教育期刊，（1）。<http://hwjymagazine.wordpress.com> 線上搜索日期 20-5-2011。

陳宗田（2005）。啟智學校教師性態度、性教育實施現況與進修需求研究。樹德科技大學人類性學研究所碩士論文，未出版，高雄市。

陳忠義序文（（2000）。張玉芬，賴欣怡譯。貝蒂。道森著。自慰。臺北：永和國際股份公司出版。Betty Dodson(1996). Sex for one-The joy of selfloving.Crown Publishers, Inc., New York.

陳明月（2000）。高雄市國小高年級學生親職溝通與其性知識、性態度關係研究。國立高雄師範大學輔導研究所碩士論文，未出版，高雄市。

陳致嘉（1997）。父權體制再生產的幫兇抑或女性啓蒙解放的契機。請聽女

- 聲。高雄市婦女新知協會編，40-47。
- 陳舒婷(2007)。南區大專校院心輔老師之性別角色對其同性戀態度之影響研究。樹德科技大學人類性學研究所碩士論文，未出版，高雄市。
- 陳錫琦(1997)。佛教的性教育觀念初探。華梵學報，(4)，55-60。
- 單玉安、鄭其嘉和孫鳳卿（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。臺灣性學期刊，14（1），23-36。
- 程小蘋、趙淑珠（2000）。中學行政主管之性別意識評估研究。行政院國家科學委員會專題研究計畫 NSC89-2413-H018-031。
- 華人性健康報（Chinese Sexuality Health Times，2012 ），3（55），1-31.
- 黃士軒（2001）。九年一貫課程「健康與體育」學習領域內容架構研究-國中階段第一及第七主題軸課程設計。國立臺灣師範大學衛生教育學系碩士論文，未出版，臺北市。
- 黃貴年（2007）。幼教師之性知識、性態度、專業"性角色"行為與性教育在職進修需求之探討。樹德科技大學幼兒保育系研究所碩士論文，未出版，高雄市。
- 黃囍莉（2007）。跳脫性別框框-兩性平等教育教師/家長解惑手冊。臺北市：婦女新知協會策劃。
- 楊佳羚（2002）。衛教性教育論述中的性別政治與權力關係。發表於「性別、知識與權力研討會」。高師大性教育研究所等主辦，5月23-24日，高雄市立中正文化中心。147-174.
- 楊幸真（2011）。寓教於樂：青少年的性與情感教育教學實踐經驗。論文發表於蘇州大學教育學院與教育科學研究院舉辦之「教育文化與人的發

展」，國際學術研討會。

楊幸真（2012）。**流行文化與情慾教學**。臺北：巨流圖書公司。

楊培根（2007年7月19日）法律角度看回教國課題系列。**獨立新聞在線**。

<http://www.merdekareview.com/news.php?n=4533> 網路搜尋日期 10-5-2011。

楊麗英（1994）。青少年性行為相關因素之探討，**學生輔導通訊月刊**，29，26-31。

趙家玉、鄭玉英譯（1998）。John Bradshaw 著。**家庭會傷人-自我重生的新契機**。臺北：張老師出版社。Bradshaw on the family: a revolutionary way of self-discovery.

趙淑珠、劉安真（2006）。看見！？校園同志輔導工作推展之現況與輔導教師對同志諮商之訓練需求調查。**中華輔導學報**（20），201-230。

劉仲冬（1997）。從人猿到昆蟲-性學批判分析。**思與言**，35（1），1-37

劉慧君譯（2002）。愛瑞克·先德沃爾編著（1996）。**可以真實感受的愛**。臺北：女書文化系列。

蔡貴榮（1998）。**臺灣省國小教師性知識，性態度與性教學輔導行為**。臺灣省委託專題研究計劃。

蔡瑞（2003）。**國民小學教師對學生性別角色的刻板印象與兩性平等教育實施態度之研究**。國立新竹師範學院進修部課程與教學研究所碩士論文，未出版，新竹市。

蔡福花（2008）。邁向自我反思，走近金色年華：馬來西亞高中性教育手冊推介計劃後記。世界性學的進展和情況報導。**華人性學會**，1（3），65-68。

蔡福花（2009）。馬來西亞華文獨中性教育實踐與挑戰。**馬來西亞華文教育**，

(9), 31-40。

鄭玄藏 (1993)：性教育。臺北：教育部。

鄭淑芳 (2004)。小學生性知識與性態度之調查研究。國立屏東師範學院教育行政研究所碩士論文，未出版，屏東市。

鄭石岩 (1995)。性教育的省思。載於江漢聲，晏涵文主編。性教育。臺北：性林文化事業公司出版。

蕭昭君 (2010)。第七章：其實我不知道該怎麼教：性教育與教師恐懼。載於楊幸真主編。青少年的性-西方研究與在地觀點。臺北：巨流出版。

蕭昭君 (2012)。專題引言：真正的教育是勇氣的行動。性別平等教育季刊，(57)，9-12。

鍾佩怡 (2002)。我把羅曼史變教材了。臺北：女書文化事業有限公司。

簡維政 (1993)。青少年性態度及性行為影響因素之研究。私立中國文化大學兒童福利研究所碩士論文，未出版，臺北市。

羅燦煒 (2001)。「應用媒體推動兩性平等教育」計畫案簡介。婦女與兩性研究通訊，58(3)，10-12。

蘇芊玲 (2011)。性要怎麼教？性教育教師自學手冊。台灣性別平等教育協會策劃。臺北：文秀女書。

釋聖嚴 (2006)。戒律學綱要。臺北：法鼓文化事業股份有限公司。

二、英文部份

Abdulah, M. C. (2009). Chapter 4: Making gender sense in Malaysian secondary school., *Exploring the bias: Gender stereotyping in secondary schools*.

Edited by Jha, Jyotsna, Page Elspeth . Commonwealth Secretariat

publication, United Kingdom

Ainuddin, D. N., Azian, M. N. N., Khadijah, S. H., Muzlia, S. M. S., & Voviana, Z. (2010). Exploring the Gender Gap in Achievement in Malaysia: A Case for Learning Styles. *The International Journal of Learning*, 17(4), 15-27.

Andrade-Palos, P., Atkin, L. C., Gribble, J. N., & Weiss, S. P. de. (1991). Sex, contraception, and pregnancy among adolescents in Mexico City. *Studies in Family Planning*, 22(2), 74-82.

Anonymous (2009). International Technical Guidance on Sexuality Education, A evidence-informed approach for schools, teachers and health educators. *The rationale for sexuality education*. Volume I, Published by UNESCO.

Ayers, W., Quinn, T., Stovall, D. (2009). HIV/AIDS prevention and sexuality education for all students. *Handbook of social justice in education*. Routledge New York. 349-357.

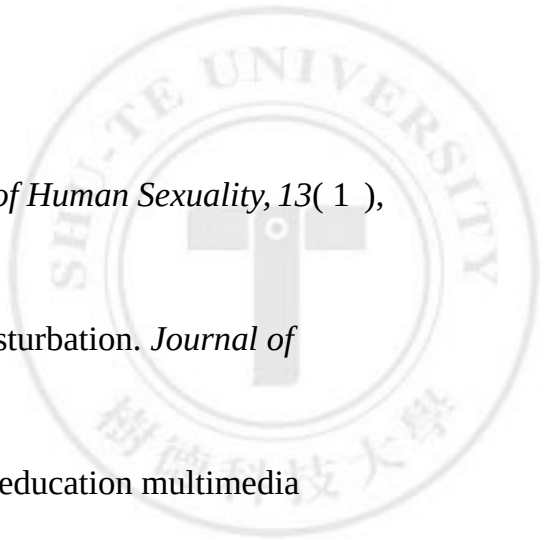
Baldwin, S. E., & Baranoski, M. V. (1990). Family interactions and sex education in the home. *Adolescence*, 25(99), 573-582. American Psychological Association.

Barrett, K. A., & McWhirter, B. T. (2002). Counselor Trainees' perceptions of clients based on client sexual orientation. *Counselor Education and Supervision*, 41, 219-232.

Bauer, D. J., Hallfors, D. D., Intani, B. J., & Miller, W. C. (2007). Sexual and drug behavior patterns and HIV and STD racial disparities: the need for the new directions. *Am J Public Health*, 97(1), 125-132.

Bieschke, K. J., Eberz, A. B., & Wilson, D. (2001). Empirical investigations of

- lesbian, gay, and bisexual college students. In V. A. Wall & N. J. Evans (Eds.) *Toward acceptance: Sexual orientation issues on campus*. ML: University Press of America. 29-60.
- Bieschke, K. J., Grzegorek, J. L., McClanahan, M., Park, J. & Tozer, E. (2000). Programmatic research on the treatment of lesbian, gay, and bisexual clients: The past, the present, and the course for the future. In R. M. Perez, K. A. DeBord, & K. J. Bieschke (Eds.), *Handbook of counseling and psychotherapy with lesbian, gay, and bisexual clients*. 309-336. Washington, DC: American Psychological Association.
- Bor, R., & Lewis, S. (1994). Nurses' knowledge of and attitudes towards sexuality and the relationship of these with nursing practice. *Journal of Advanced Nursing*, 20, 251-259.
- Borq, M.G. (1998). Secondary school teachers' perception of pupils' undesirable behaviours. Department of Psychology, Faculty of Education, University of Malta, Msida. *Br J Educ Psychol.*, 68 (1), 67-79.
- Bruce J., Greene M.E., Mensch B. S. (1998). *The Uncharted Passage: Girls' Adolescence in the Developing World*. New York: The Population Council.
- Byers, E S., Cohen, J. N., Sears, H. A., & Weaver, A. D. (2002). Sexual health education at school and at home: attitudes and experiences of New Brunswick parents. *The Canadian Journal of Human Sexuality*, 11(1), 19-31.
- Byers, E S., Cohen, J. N., Sears, H. A., Weaver A. D. (2004). Sexual health education: attitudes, knowledge, and comfort of teachers in New

- 
- Brunswick schools. *The Canadian Journal of Human Sexuality*, 13(1), 1-15.
- Castiglia, P. (1988). Growth and development: Masturbation. *Journal of Pediatric Health Care*, 2, 111-112.
- Chan, S.L., & Jaafar A. (2009). Malaysia sexuality education multimedia courseware design: will it be a solution in teaching sexuality subject matter in school? *Research Journal of Information Technology*, 2009. ISSN 1815-7432. 2009 Academic Journals Inc. 1-12.
- Chan, S.L., & Jaafar, A. (2008). Design Approach of Malaysian Sexual Educational Courseware (MSE) for Secondary Schools. *Selected Papers from the WSEAS Conferences in Istanbul, Turkey*, May 27-30.
- Chen, P. C. Y., Kaur J., Lee, K. K., & Lee, L. K. (2006). Premarital sexual intercourse Among adolescents in Malaysia: a crosssectional Malaysian school survey. *Singapore Med J* 2006; 47(6) : 476-481.
- Dake, J.A., Kirchofer, G., Price, J.H. & Telljohann, S.K. (2003). Elementary school teacher's techniques of responding to student questions regarding sexuality issues. *The Journal of School Health*, 73(1), 9-14.
- Darroch, J. E., Landry, D. J., & Singh, S. : Sexuality education in fifth and sixth grades in U.S. public schools. *Family Planning Perspectives*, 1999; Sep/Oct 2000, Vol.32 Issue 5, 212-219.
- Davis, C. M., Davis, S. L., Fisher, T. D., & Yarber, W. L. (2011). Handbook of sexuality-related measures-third edition. UK Routledge .
- Devaraj, P. (2005). Sharing roles and responsibilities. *Aliran Monthly*. 25(9).

Finger, W., James-Traore, T. A., Ruland, C.D., & Savariaud, S. (2004). Essential for school-based reproductive health and HIV/AIDS education-focus on Sub-Saharan Africa, Youth Issues Paper 3, *Family Health International*, Arlington, USA.

Fisher, J. and McTaggart J. *Review of Sex and Relationships Education (SRE) in Schools*, Issues 2008. Chapter 3, Section 14. Retrieved from www.teachernet.gov.uk/_doc/13030/

Gold, R. B., & Nash, E. (2007). State abortion counseling policies and the fundamental principles of informed consent, *Guttmacher Policy Review*, 10(4):6-13.

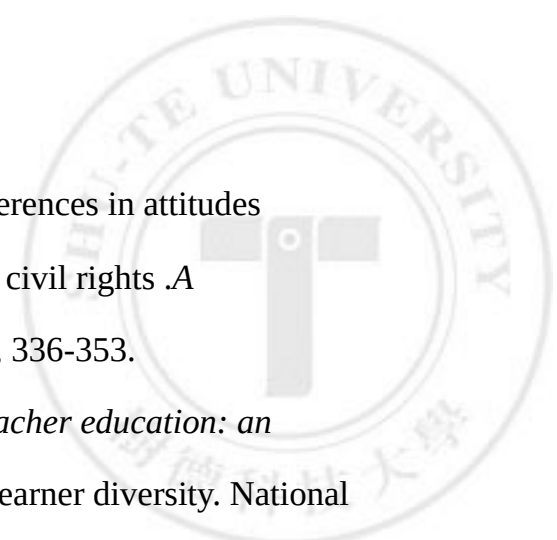
Guttmacher Institute. (2009). *The Obama administration's first budget proposal prioritizes sex education and family planning but not abortion access*. *Guttmacher Policy Review*, 12(2). Retrieved from <http://www.guttmacher.org/pubs/gpr/12/2/gpr120223.html>.

Haffner, D., Torabi, M.R., & Yarber, W.L. (1997). Comprehensive sexuality education in Indiana secondary schools: Instructional topics, importance ratings, and correlates with teacher traits. *American Journal of Health Studies*, 13, 65-74.

Halstead, M., & Reiss, M. J. (2004). *Values in sex education: from principles to practice*. New York: Taylor & Francis Group.

Ifegbesan, A. (2010). Gender-stereotypes belief and practices in the classroom: The Nigerian post-primary school teachers. *Global Journal of Human Social Science*, 10(4), 29-38.

- Imam, S. S. (2009). Parents' attitudes towards inclusion of sexuality education in Malaysian schools. *International Journal about Parents in Education*, 3(1), 42-56.
- Imam, S. S., Makol-Abdul, P. R., Nurullah, A. S., & Rahman, S. A. (2009). Parents' attitudes towards inclusion of sexuality education in Malaysian schools. *International Journal about Parents in Education*, 3(1), 42-56.
- Irvine, J. M. (2004). *Talk about sex: the battles over sex education in the United States*. University of California Press.
- Jha, J., & Page, E. (2009). *Exploring the bias: Gender stereotyping in secondary schools*. The Commonwealth Secretariat.
- Jordan, T.R., Fitzgerald, S., & Price, J.H. (2000). Rural parents' communication with their teenagers about sexual issues. *Journal of school health*, 70, 338-345.
- Kakavoulis, A. (2001). Family and sex education : a survey of parental attitude. *Sexuality, Society and Learning*, 1(2), 163-174.
- Kamil, O. (1998). Lessons learned from the Lentera Project. *Indonesian Planned Parenthood Association. Unpublished paper*. As cited in Boyd & Moore.
- Kim, H. J. (2009). *Effects of two intervention approaches on Korean general and special education teachers' goals, attitudes, factors affecting willingness to teach, and knowledge regarding sexuality education for students with intellectual disabilities*. (Doctoral dissertation, Columbia University, 2009).

- 
- Kite, M. E. &Whitley Jr. B. E. (1996) . Sex differences in attitudes towardshomosexualpersons, behaviors, and civil rights .A *Meta-AnalysisPersSocPsycholBull* , 22 (4), 336-353.
- Kwan, L. S. L. (2010). *Sexual minorities and teacher education: an articlereview and response*. GGGB 3223 Learner diversity. National University ofMalaysia .
- Mullan, B. & Westwood, J. (2007). Knowledge and attitudes of secondary school teachers regarding sexual health education in England.*Sex Education*, 7(2), 143-159. Routledge, part of the Taylor & Francis Group, UK.
- Nakalema, S., & Oshi, D. C. , (2005). The role of teachers in sex education and the prevention and control of HIV/AIDS in Nigeria. *Sex Education*, 5(1), 93-104.
- Orenstein, P. (1994). *Schoolgirls-Young women, self esteem and the confidence gap*. New York: Anchor.
- Patton, M. S. (1985). Masturbation from Judaism to Victorianism.*Journal of Religion & Health*, 24, 133-146.
- Pillay, N. (2012). *Born free and equal-Sexual orientation and gender identity in internationalhumanrights law*. United Nation Human Rights office of the High commissioner. NewYork & Geneva.
- Purcell, S. L. (1984). An empirical study of the relationship between religious orthodoxy (defined as religious rigidity and religious close-mindedness) and marital sexual functioning. *Dissertation Abstracts International*, 45, 16-95.

Smith, D. (2001). Assessing the needs of lesbian, gay and bisexual youth. *APA Monitor*, 32(8), 42-43.

Stuart, H. (1994). Teachers' perceptions of student behaviour: a study of NSW secondary teachers' attitudes. *Educational Psychology*, 14(2), 217-232.

The Malaysian Insider

<http://www.themalaysianinsider.com/malaysia/article/no-new-sex-education-classes-yet-says-education-ministry> 30-6-2011.

The World Health Organization (2002). *Adolescence: The critical phase*.

Available: <http://www.who.org/adolescence.htm>.

The World Health Organization Western Pacific Region (2005). *Sexual and reproductive health of adolescent and youths in Malaysia*. A Review of Literature Projects.

The World Health Organization's Information Series on School Health

Document 8: *Family life, reproductive health, and population*

education: key elements of a health-promoting

school. http://www.who.int/school_youth_health/media/en/family_life.pdf

UN (2000). *Promoting Adolescent Sexual and Reproductive Health*. Guidance note for the UN Resident Coordinator System on HIV/AIDS in the UN Workplace. Administrative Committee on Coordination (ACC)

UNAIDS (Joint United Nations Programme on AIDS) (2009). *AIDS epidemic update*. Geneva.

UNESCO (2009). The Rationale for Sexuality Education. *International Technical Guidance on Sexuality Education*, 1, 3.

Wedwick,L., &Wickens,C. M. (2011). Looking forward:Increased attention toLGBTQ students and families in middle grade classroom. *Voices from the Middle*,18 (4), 43-51.

Whitehead, B. D. (1994) .The failure of sex education.*The Atlantic Monthly* Online.<http://www.theatlantic.com/past/politics/family/failure.htm>.

Williamson , K. (2004). AIDS, gender and the refugee protection framework. Degree of Master of Studies in Forced Migration at the Refugee Studies Centre, University of Oxford.



附錄一專家效度名單

專家效度名單（以姓氏筆劃排列）

姓名	職稱	服務單位	專長
林進材	教育系教授	國立臺南大學	課程與教學、班級經營、 師資培育、教育實習、教 學理論與方法
林燕卿	人類性學所 教授兼所長	私立樹德科技 大學	性教育、兩性關係、衛生 教育、醫療、人類性學
施俊名	人類性學所 專任助理教授	私立樹德科技 大學	性/性別心理學、社會 學、心理與教育測 驗統計、認知心理實驗設 計
郭洪国雄	人類性學所 專任助理教授	私立樹德科技 大學	普通心理學、兒童心理 學、幼兒發展、兩性關係 與兩性溝通

魏慧美

教育學系

國立高雄師範

兩性教育、教育學、

副教授

大學

教育心理學



附錄二預試問卷

吉打州雙溪大年區華小體育與健康（性教育）實施現況研究問卷

敬愛的老師們：

你們好！本人為臺灣樹德科技大學人類性學所的研究生。本研究旨在探討『馬來西亞教師的性知識，性態度及性教育實施現況之研究-以吉打州雙溪大年區華小華裔教師為例』，希望藉由您的詳實作答，幫助本人及學術界推動性教育及相關議題方面的參考。您的填答無所謂對錯，也沒有做個別意見的探討，結論僅供學術研究之用。請依照您個人的直覺依序填答，請勿遺漏任何一題。您只須花約 15 分鐘即可填答完畢，不須填寫名字。您的合作和參與對本研究極具貢獻。請填答完畢之後，交給負責老師或放進已準備好的箱子裡。謝謝！敬祝

教安

臺灣樹德科技大學人類性學所
指導教授林燕卿博士
研究生周淑和敬啟
2013 年 2 月



第一部分：個人資料：

請依照個人的真實現況，在最適合的□中打√。多項答案部分會特別注明。

- 1) 您的年齡是☐1.20-25 ☐2.26-30 ☐3.31-35 ☐4.36-40 ☐5.41-45
☐6.46 以上
- 2) 您的性別是☐1.男☐2.女
- 3) 您的宗教信仰是
☐1.佛教☐2.回教☐3.基督教☐4.天主教☐5.道教
☐6.儒教☐7.其他（請列出）_____
- 4) 您的性知識來源是（可複選）
☐1.父母☐2.老師☐3.朋友/同學☐4.電視☐5.廣播電臺☐6.報紙
☐7.書籍和雜誌☐8.網路☐9.A 片☐10.講座
☐11.其他（請列出）_____
- 5) 您是否願意提升自己在性教育方面的知識
☐1.願意☐2.不願意
- 6) 您的婚姻狀況☐1.未婚☐2.已婚☐3.離婚
- 7) 您曾經參加過有關性教育的培訓活動嗎？☐1.曾經參加☐2.不曾
- 8) 您是否願意參加性教育研習和進修？
☐1.不願意☐3.願意
- 9) 您認為性教育研習和進修時間，下列何者較理想？
☐1.兩小時☐2.半天☐3.一至二天☐4.一周左右
☐5.其他（請列出）_____
- 10) 您認為性教育研習活動應選在何時進行較恰當？

- 
- ☐1.平常上班日 ☐2.星期五、六 ☐3.學校假期
☐4.其他（請列出）_____
- 11) 當您有機會和學生討論有關性議題時，您認為令您覺得不自在的議題是（可複選）
- ☐1.月經 ☐2.夢遺 ☐3.自慰 ☐4.A 片 ☐5.性騷擾 ☐6.身體各部分的發育
☐7.我從哪裡來 ☐8.生殖器官
- 12) 您認為性教育應始於何時？ ☐1.幼兒 ☐2.小學 ☐3.中學 ☐4.大學
- 13) 您認為學校性教育教學，最好的安排方式是
- ☐1.開設一門性教育課
☐2.加強現有的體育和健康課內容
☐3.不需特別教導，等學生出現問題時，才隨機指導
☐4.全部課程男女分班上課
☐5.全部課程男女合班上課
☐6.部分相關隱私性課程男女分開上課，其餘男女合班上課。
- 14) 您在學校是否曾教導學生有關性方面的課題？
- ☐1.有 ☐2.沒有
- 15) 您與學生談論性課題時，您的反應是
- ☐1.自在 ☐2.不自在 ☐3.儘量避免
- 16) 您贊成學校提倡性教育嗎？ ☐1.贊成 ☐2.不贊成

第二部分：性知識

這份問卷是瞭解您的性知識，請根據內容據實選擇您同意的選項，並於□內打√。

內容(編號請按順序下來)。	不知道 對 錯
生殖健康	
1.女性月經來潮期間，最好是泡在浴缸內沐浴。	☐ ☐ ☐
2.女性卵巢每月排卵一次，固定由兩邊卵巢輪流排出。	☐ ☐ ☐
3. 卵子是由卵巢製造而來。	☐ ☐ ☐
4. 精子是由睪丸製造而來。	☐ ☐ ☐
5. 陰道要時常用陰道清潔劑清洗，以保持清潔和不易受感染。	☐ ☐ ☐
6. 男性陰莖大小，與體型有關。	☐ ☐ ☐
7. 初次夢遺，可視為青春發動期開始的表徵。	☐ ☐ ☐
8. 性行為能力正常的男性，也可能會有精子不足。	☐ ☐ ☐
9. 左右兩側乳房不均衡是自然的現象。	☐ ☐ ☐
性傳染病	
10.愛滋病是一種性病，可經由同性、異性、雙性戀性行為而感染。	☐ ☐ ☐
11.感染愛滋病/性傳染病的人，可以從外表看出。	☐ ☐ ☐
12.當女性感染淋病，就比較不容易懷孕。	☐ ☐ ☐
13.正確使用保險套能降低受感染的機率，但不是絕對的保障。	☐ ☐ ☐
14.皰疹、淋病、梅毒都是細菌引起的性傳染病。	☐ ☐ ☐
15. 大部分的性傳染病，會影響往後懷孕的機會。	☐ ☐ ☐
16.與愛滋病患同住（無性行為）會感染愛滋病。	☐ ☐ ☐
17.肛交比陰道交更容易感染愛滋病毒。	☐ ☐ ☐
18.服用抗生素就不容易感染愛滋病毒。	☐ ☐ ☐
避孕	
19.體外射精，可以安全避孕。	☐ ☐ ☐

內容(編號請按順序下來)。	對 錯 不知道
20.口服避孕藥主要的作用是抑制排卵，以達到有效的避孕。	☐ ☐ ☐
21.高血壓，糖尿病和重度吸煙的女性，服食避孕藥會造成危險。	☐ ☐ ☐
22.選擇最合適的避孕方法之前，須懂得所有避孕方法。	☐ ☐ ☐
23.有效的避孕藥服用是連續服食 21 或 28 天。	☐ ☐ ☐
24.不論經期多長，女性若在經期之前的兩星期有性行為，都會有懷孕的風險。	☐ ☐ ☐
25.經期間性交，還是會有懷孕的風險。	☐ ☐ ☐
26.精子和卵子在陰道結合成為受精卵。	☐ ☐ ☐
27.受精卵在子宮著床，發育成為胎兒。	☐ ☐ ☐
28.受孕形成男孩的染色體組合是“XY”，女孩的染色體組合是“XX”。	☐ ☐ ☐
29.在性交之後的幾分鐘，幾小時，甚至幾天，會造成女人受孕。	☐ ☐ ☐

第三部分：性態度

這份問卷是瞭解您的性態度，請根據內容據實選擇您同意的選項，並於□內打√。

內容	非常 不同 意	不 同 意	中 立 意 見	同 意	非常 同意
同性戀					
1. *我認為校園應宣導禁止同性戀。	☐	☐	☐	☐	☐
2. 我認為同性戀的性取向不是違反自然的。	☐	☐	☐	☐	☐
3. *當發現學生有同性戀傾向,我會提醒其他同學跟他保持距離。	☐	☐	☐	☐	☐
4. 我能接受我的孩子是同性戀者。	☐	☐	☐	☐	☐
5. *我認為有同性戀取向的教師應予以解聘..	☐	☐	☐	☐	☐
6. 我能接受同性戀者成為我的朋友。	☐	☐	☐	☐	☐
7. *我對同性戀者有不舒服的感覺。	☐	☐	☐	☐	☐
8. 我認為應該給與同性戀者，應有的尊重。	☐	☐	☐	☐	☐
9. 我認為同性戀跟異性戀一樣,應有選擇自己愛情的權力.	☐	☐	☐	☐	☐
10. *我認為同性戀者可以透過治療而成功轉成異性戀者。	☐	☐	☐	☐	☐
自慰					
11. *我認為自慰是罪惡的。	☐	☐	☐	☐	☐
12. *我認為過度自慰會導致男性的性無能。	☐	☐	☐	☐	☐
13. 我認為自慰可紓解一個人的性壓力。	☐	☐	☐	☐	☐
14. *我認為過度自慰會導致精神渙散和行為問題。	☐	☐	☐	☐	☐
15. *我認為自慰上癮就會不喜歡性交。	☐	☐	☐	☐	☐
16. 我認為自慰有助於瞭解自己的身體。	☐	☐	☐	☐	☐
17. *我認為兒童自慰時，父母親要想辦法阻止他。	☐	☐	☐	☐	☐

內容	非常 不同意	不 同意	中 立 意見	同 意	非常 同意
18. *我認為自慰會耗盡精液，應儘量避免自慰。	☐	☐	☐	☐	☐
19. 我認為自慰對身體健康無害。	☐	☐	☐	☐	☐
20. 我認為在進行性交時，自慰會提高性愉悅。	☐	☐	☐	☐	☐
21. 我認為有自慰經驗者，較易在性行為上獲得高潮。	☐	☐	☐	☐	☐
性別角色					
22. *我認為男生較適合念理工科系，女生較適合念文史科系。	☐	☐	☐	☐	☐
23. 我認為男女的交往，女生也可主動追求喜歡的男生。	☐	☐	☐	☐	☐
24. 我認為男女交往約會時，彼此要分擔約會所有的開支。	☐	☐	☐	☐	☐
25. *我認為男女剛開始交往就發生親密關係，吃虧的一定是女性。	☐	☐	☐	☐	☐
26. 我認為賺錢養家應是夫妻共同的責任。	☐	☐	☐	☐	☐
27. 我認為家務應是男女共同分擔。	☐	☐	☐	☐	☐
28. *我認為女性的婚姻與家庭比個人的發展重要。	☐	☐	☐	☐	☐
29. *我認為對於領導者這個角色，男性會比女性稱職。	☐	☐	☐	☐	☐
30. 我認為學校在任用行政主管時不應優先考慮性別因素。	☐	☐	☐	☐	☐
31. *我認為男人要有陽剛，女人要有陰柔氣質。	☐	☐	☐	☐	☐
32. *若小男生玩巴比娃娃，必須馬上糾正，不然長大會變娘娘腔。	☐	☐	☐	☐	☐



第四部分：性教育實施現況量表

1.您的學校有設立有關性健康之類的課程嗎？

☐1.有☐2.沒有☐3.不知道

2.您的學校有教導以下那些課題？(可複選)

A.人類發展：☐1.生理學與生理解剖☐2.生殖☐3.青春期

☐4.身體形象☐5.性認同與性取向

B.關係：☐1.家庭☐2.友誼☐3.愛☐4.約會

☐5.婚姻與終身承諾☐6.教育子女

C.個人技巧：☐1.價值觀☐2.決策能力☐3.溝通☐4.決斷力

☐5.交涉磋商☐6.尋求協助

D.性行為：☐1.一生的性☐2.自慰☐3.分享性生活☐4.禁欲

☐5.性反應☐6.性幻想☐7.性功能障礙

E.健康的性：☐1.避孕☐2.人工終止懷孕☐3.性病與愛滋病毒感染

☐4.性虐待、性侵害☐5.生殖健康

F.社會與文化：☐1.性與社會☐2.性別角色☐3.性與法律

☐4.性與宗教☐5.性的多樣化☐6.性與藝術

☐7.性與大眾媒體

3.您知道學校教導體育與建康課程時，有關性教育議題的課程(例如，月經、生殖器官…)的上課方式是

- 
- ☐1.不清澗
 - ☐2.沒有特別教導，等學生出現問題時，才隨機指導
 - ☐3.全部課程男女分班上課
 - ☐4.全部課程男女合班上課
 - ☐5.部分相關隱私性課程男女分開上課，其餘男女合班上課。

4.若有機會參加研習，下列哪些主題內容是您認為需要進修的(可複選)？

A.人類發展：☐1.生理學與生理解剖☐2.生殖☐3.青春

☐4.身體形象☐5.性認同與性取向

B.關係：☐1.家庭☐2.友誼☐3.愛☐4.約會

☐5.婚姻與終身承諾☐6.教育子女

C.個人技巧：☐1.價值觀☐2.決策能力☐3.溝通☐4.決斷力

☐5.交涉磋商☐6.尋求協助

D.性行為：☐1.一生的性☐2.自慰☐3.分享性生活☐4.禁欲

☐5.性反應☐6.性幻想☐7.性功能障礙

E.健康的性：☐1.避孕☐2.人工終止懷孕☐3.性病與愛滋病毒感染

☐4.性虐待、性侵害☐5.生殖健康

F.社會與文化：☐1.性與社會☐2.性別角色☐3.性與法律

☐4.性與宗教☐5.性的多樣化☐6.性與藝術

☐7.性與大眾媒體

附錄三正式問卷

吉打州雙溪大年區華小體育與健康（性教育）實施現況研究問卷

敬愛的老師們：

您們好！本人為臺灣樹德科技大學人類性學所的研究生。本研究旨在探討馬來西亞教師的性知識，性態度及性教育實施現況之研究-以吉打州雙溪大年區華小華裔教師為例』，希望藉由您的詳實作答，幫助本人及學術界推動性教育及相關議題方面的參考。您的填答無所謂對錯，也沒有做個別意見的探討，結論僅供學術研究之用。請依照您個人的直覺依序填答，請勿遺漏任何一題。您只須花約 15 分鐘即可填答完畢，不須填寫名字。您的合作和參與對本研究極具貢獻。請填答完畢之後，交給負責老師或放進已準備好的箱子裡。謝謝！敬祝

教安

臺灣樹德科技大學人類性學所
指導教授林燕卿博士
研究生周淑和敬啟
2013 年 2 月



第一部分：個人資料：

請依照個人的真實現況，在最適合的□中打√。多項答案部分會特別注明。

- 1) 您的年齡是☐1.20-25 ☐2.26-30 ☐3.31-35 ☐4.36-40 ☐5.41-45
☐6.46 以上
- 2) 您的性別是☐1.男☐2.女
- 3) 您的宗教信仰是
☐1.佛教☐2.回教☐3.基督教☐4.天主教☐5.道教
☐6.儒教☐7.其他（請列出）_____
- 4) 您的性知識來源是（可複選）
☐1.父母☐2.老師☐3.朋友/同學☐4.電視☐5.廣播電臺☐6.報紙
☐7.書籍和雜誌☐8.網路☐9.A 片☐10.講座
☐11.其他（請列出）_____
- 5) 您是否願意提升自己在性教育方面的知識
☐1.願意☐2.不願意
- 6) 您的婚姻狀況☐1.未婚☐2.已婚☐3.離婚
- 7) 您曾經參加過有關性教育的培訓活動嗎？☐1.曾經參加☐2.不曾
- 8) 您是否願意參加性教育研習和進修？
☐1.不願意☐3.願意
- 9) 您認為性教育研習和進修時間，下列何者較理想？
☐1.兩小時☐2.半天☐3.一至二天☐4.一周左右
☐5.其他（請列出）_____
- 10) 您認為性教育研習活動應選在何時進行較恰當？

- ☐1.平常上班日 ☐2.星期五、六 ☐3.學校假期
☐4.其他（請列出）_____

11) 當您有機會和學生討論有關性議題時，您認為令您覺得不自在的議題是（可複選）

- ☐1.月經 ☐2.夢遺 ☐3.自慰 ☐4.A 片 ☐5.性騷擾 ☐6.身體各部分的發育
☐7.我從哪裡來 ☐8.生殖器官

12) 您認為性教育應始於何時？☐1.幼兒 ☐2.小學 ☐3.中學 ☐4.大學

13) 您認為學校性教育教學，最好的安排方式是

- ☐1.開設一門性教育課
☐2.加強現有的體育和健康課內容
☐3.不需特別教導，等學生出現問題時，才隨機指導
☐4.全部課程男女分班上課
☐5.全部課程男女合班上課
☐6.部分相關隱私性課程男女分開上課，其餘男女合班上課。

14) 您在學校是否曾教導學生有關性方面的課題？

- ☐1.有 ☐2.沒有

15) 您與學生談論性課題時，您的反應是

- ☐1.自在 ☐2.不自在 ☐3.儘量避免

16) 您贊成學校提倡性教育嗎？☐1.贊成 ☐2.不贊成

第二部分：性知識

這份問卷是瞭解您的性知識，請根據內容據實選擇您同意的選項，並於□內打√。

內容(編號請按順序下來)。	對	錯	不知道
生殖健康			
1. 女性月經來潮期間，最好是泡在浴缸內沐浴。	☐	☐	☐
2. 女性卵巢每月排卵一次，固定由兩邊卵巢輪流排出。	☐	☐	☐
3. 陰道要時常用陰道清潔劑清洗，以保持清潔和不易受感染	☐	☐	☐
4. 男性陰莖大小，與體型有關。	☐	☐	☐
5. 初次夢遺，可視為青春發動期開始的表徵。	☐	☐	☐
6. 性行為能力正常的男性，也可能會有精子不足。	☐	☐	☐
7. 左右兩側乳房不均衡是自然的現象。	☐	☐	☐
性傳染病			
8. 感染愛滋病/性傳染病的人，可以從外表看出。	☐	☐	☐
9. 當女性感染淋病，就比較不容易懷孕。	☐	☐	☐
10. 皰疹、淋病、梅毒都是細菌引起的性傳染病。	☐	☐	☐
11. 大部分的性傳染病，會影響往後懷孕的機會。	☐	☐	☐
12. 與愛滋病患同住（無性行為）會感染愛滋病。	☐	☐	☐
13. 肛交比陰道交更容易感染愛滋病毒。	☐	☐	☐
14. 服用抗生素就不容易感染愛滋病毒。	☐	☐	☐
避孕			
15. 體外射精，可以安全避孕。	☐	☐	☐
16. 口服避孕藥主要的作用是抑制排卵，以達到有效的避孕。	☐	☐	☐
17. 高血壓，糖尿病和重度吸煙的女性，服食避孕藥會造成危險。	☐	☐	☐

內容(編號請按順序下來)。	不知道 對 錯
18. 選擇最合適的避孕方法之前，須懂得所有避孕方法。	☐ ☐ ☐
19. 有效的避孕藥服用是連續服食 21 或 28 天。	☐ ☐ ☐
20. 不論經期多長，女性若在經期之前的兩星期有性行為，都會有風險。	☐ ☐ ☐
21. 經期間性交，還是會有懷孕的風險。	☐ ☐ ☐
22. 受孕形成男孩的染色體組合是“XY”，女孩的染色體組合是“XX”。	☐ ☐ ☐
23. 在性交之後的幾分鐘，幾小時，甚至幾天，會造成女人受孕。	☐ ☐ ☐

第三部分：性態度

這份問卷是瞭解您的性態度，請根據內容據實選擇您同意的選項，並於□內打√。

內容	非常不同意 不同意 中立 同意 非常同意
同性戀	
1. *我認為校園應宣導禁止同性戀。	☐ ☐ ☐ ☐ ☐
2. 我認為同性戀的性取向不是違反自然的。	☐ ☐ ☐ ☐ ☐
3. 我能接受我的孩子是同性戀者。	☐ ☐ ☐ ☐ ☐
4. 我能接受同性戀者成為我的朋友。	☐ ☐ ☐ ☐ ☐
5. *我對同性戀者有不舒服的感覺。	☐ ☐ ☐ ☐ ☐
6. 我認為應該給與同性戀者，應有的尊重。	☐ ☐ ☐ ☐ ☐
7. 我認為同性戀跟異性戀一樣，應有選擇自己愛情的權力	☐ ☐ ☐ ☐ ☐

內容	非常 不同 意	不 同 意	中 立 意 見	同 意	非常 同意
8. *我認為同性戀者可以透過治療而成功轉成異性戀者。	☐	☐	☐	☐	☐
自慰					
9. *我認為自慰是罪惡的。	☐	☐	☐	☐	☐
10. *我認為過度自慰會導致男性的性無能。	☐	☐	☐	☐	☐
11. *我認為過度自慰會導致精神渙散和行為問題。	☐	☐	☐	☐	☐
12. *我認為自慰上癮就會不喜歡性交。	☐	☐	☐	☐	☐
13. *我認為兒童自慰時，父母親要想辦法阻止他。	☐	☐	☐	☐	☐
14. *我認為自慰會耗盡精液，應儘量避免自慰。	☐	☐	☐	☐	☐
15. 我認為自慰對身體健康無害。	☐	☐	☐	☐	☐
性別角色					
16. *我認為男生較適合念理工科系，女生較適合念文史科系。	☐	☐	☐	☐	☐
17. *我認為男女剛開始交往就發生親密關係，吃虧的一定是女性。	☐	☐	☐	☐	☐
18. *我認為女性的婚姻與家庭比個人的發展重要。	☐	☐	☐	☐	☐
19. *我認為對於領導者這個角色，男性會比女性稱職。	☐	☐	☐	☐	☐
20. *我認為男人要有陽剛，女人要有陰柔氣質。	☐	☐	☐	☐	☐
21. *若小男生玩巴比娃娃，必須馬上糾正，不然長大會變娘娘腔。	☐	☐	☐	☐	☐

第四部分：性教育實施現況量表

1.您的學校有設立有關性健康之類的課程嗎？

☐1.有 ☐2.沒有 ☐3.不知道

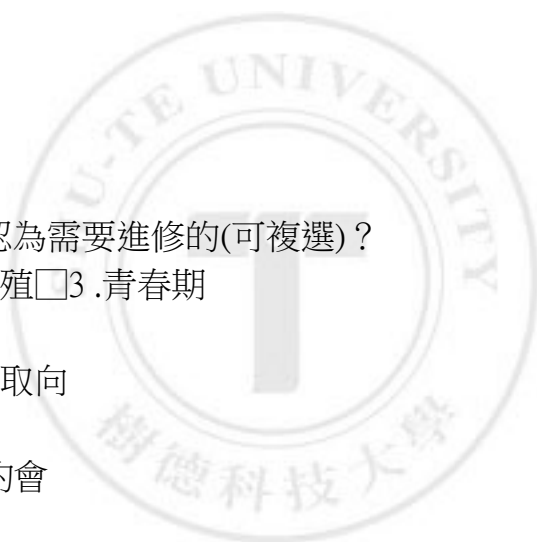
2.您的學校有教導以下那些課題？(可複選)



- A.人類發展：☐1.生理學與生理解剖☐2.生殖☐3.青春期
☐4.身體形象☐5.性認同與性取向
- B.關係：☐1.家庭☐2.友誼☐3.愛☐4.約會
☐5.婚姻與終身承諾☐6.教育子女
- C.個人技巧：☐1.價值觀☐2.決策能力☐3.溝通☐4.決斷力
☐5.交涉磋商☐6.尋求協助
- D.性行為：☐1.一生的性☐2.自慰☐3.分享性生活☐4.禁欲
☐5.性反應☐6.性幻想☐7.性功能障礙
- E.健康的性：☐1.避孕☐2.人工終止懷孕☐3.性病與愛滋病毒感染
☐4.性虐待、性侵害☐5.生殖健康
- F.社會與文化：☐1.性與社會☐2.性別角色☐3.性與法律
☐4.性與宗教☐5.性的多樣化☐6.性與藝術
☐7.性與大眾媒體

3.您知道學校教導體育與健康課程時，有關性教育議題的課程(例如，月經、生殖器官…)的上課方式是

- ☐1.不清澁
☐2.沒有特別教導，等學生出現問題時，才隨機指導
☐3.全部課程男女分班上課
☐4.全部課程男女合班上課
☐5.部分相關隱私性課程男女分開上課，其餘男女合班上課。



4.若有機會參加研習，下列哪些主題內容是您認為需要進修的(可複選)？

A.人類發展：☐1.生理學與生理解剖☐2.生殖☐3.青春期的

☐4.身體形象☐5.性認同與性取向

B.關係：☐1.家庭☐2.友誼☐3.愛☐4.約會

☐5.婚姻與終身承諾☐6.教育子女

C.個人技巧：☐1.價值觀☐2.決策能力☐3.溝通☐4.決斷力

☐5.交涉磋商☐6.尋求協助

D.性行為：☐1.一生的性☐2.自慰☐3.分享性生活☐4.禁欲

☐5.性反應☐6.性幻想☐7.性功能障礙

E.健康的性：☐1.避孕☐2.人工終止懷孕☐3.性病與愛滋病毒感染

☐4.性虐待、性侵害☐5.生殖健康

F.社會與文化：☐1.性與社會☐2.性別角色☐3.性與法律

☐4.性與宗教☐5.性的多樣化☐6.性與藝術

☐7.性與大眾媒體