

100 學年度行動研究優良成果報告審查

性教育議題獲獎學校—新竹市成德高中

委員審查意見

委員 A	<ol style="list-style-type: none">1. 能根據需求評估研擬健康促進學校計畫2. 計畫有可測量的目標3. 能提出成效統計分析結果(不平等實驗組對照組前後測)
委員 B	<p>作者以學校班級為實驗單位，使用不平等實驗組對照組前後測的實驗設計，用「性教育含愛滋病防治」議題介入對於學生健康性知識、態度及行為意向之研究，本研究之架構清楚，資料呈現多元且豐富。三個月之行動時間短，但多已有初步成效，若能在研究中更加強化研究參與者的角色與功能更佳。</p>

101 學年度教育部健康促進學校 行動研究報告

研究題目：「性教育含愛滋病防治」議題介入對於學生
健康性知識、態度及行為意向之影響

研究機構：新竹市立成德高級中學

研究人員：蔡雅雅校長、郭美鳳老師、劉凡萍護理師

指導者：牛玉珍教授

中華民國 101 年 6 月 30 日

壹、題目

「性教育含愛滋病防治」議題介入對於學生健康性知識、態度及行為意向之影響

貳、摘要

本行動研究目的主要在探討性教育含愛滋病防治議題介入對於學生健康性知識、態度及行為意向之影響。

本研究採用準實驗設計之「不相等實驗組對照組前後測設計」，選取本校高二自然組、社會組各兩班分為實驗組與對照組為研究對象。其中實驗組接受3個月性教育融入教學、演講、班級環境佈置等活動之實驗處理；對照組學生未接受任何相關教育。

本研究使用的研究工具為杏陵醫學基金會【高中職性教育學習狀況調查問卷】，由研究者將所有受試者填寫的資料建立電子資料檔，再用 SPSS 進行統計分析。

研究結果發現：性教育融入教學、演講、班級環境佈置等活動之實驗處理有助於學生的知識、態度及行為意向的提升。需記憶背誦的「愛滋病」、「懷孕」、「避孕」知識在高中時仍需重覆進行教學，才能達到建構正確性知識的能力。運用教育方式來改變信念，進而影響態度，以導致行為意向的改變在本實驗的「保險套的使用」前後測顯著差異獲得支持。學生對愛滋關懷接納程度隨知識增加及活動介入會提升卻很難在實際生活層面主動參與關懷愛滋的活動。發展學生「拒絕技巧」的生活技能較難以達成，故學校未來在性教育課程有必要針對此部分加強因應，以協助學生將習得的正確態度、落實於真實生活情境中。

建議在有限人力、物力之下將需推行的主題再細分為小項，每年擇一、二項進行推動，只要經過個三年，學生亦能習得足夠的知識，建立正確的態度，導致良好的行為意向。至於的生活技能的培養，除在健康教育課程中教導外亦需協調輔導課程的融入配合，才能收到較佳的效果。

參、關鍵字

性知識、性態度、行為意向、不安全性行為、實驗組、對照組、融入教學、性教育含愛滋病防治

肆、聯絡人

郭美鳳-035258748

壹、前言

新竹市立成德高級中學(以下簡稱本校)創校於民國五十七年四月至今已四十三年，民國八十五年改制「完全中學」，開始招收高中部學生，為桃竹苗地區第一所完全中學，從一開始的五班至今天普通班 19 班，體育班 6 班，另有國中部 13 班，國中體育班 3 班，本學年度在校長的帶領下，深感二代健促的重要，且依據美國疾病防制中心(CDC)1994 年研究分析，推展學校性教育計畫其對危險性行為預防的成本效益為 5.1。

性教育的充分推廣，不但不會增加性行為的發生率，反而可能降低及延緩青少年性行為的產生，並有助於青少年對自己所做與性有關的決定負責(Wellings et al., 1995)並避免危險性行為的發生，降低愛滋病傳染的風險。故本校希望藉由策略的多元性與整合性，形成學校衛生政策，並結合社區力量，營造主動學習的健康環境，透過此次行動研究建立以學校為本位的健康議題推行模式，將健康融入大家的日常生活中，建立本校教職員工生健康態度，創建健康的生活與人生。

社會變遷日趨開放多元，風氣改變影響與媒體不當的報導，以致青少年性態度、性行為比率、生育率、愛滋病感染等相關問題逐年增加。根據行政院衛生署 1995 年、2000 年、2007 年、2009 年針對臺灣地區 15-19 歲高中(職)及五專學生所做性知識性態度與性行為調查及結果，發現 1995 年有 17.7% 男生及 4.8% 女生，2000 年有 24.3% 男生及 10.0% 女生表示容許與喜歡的對象有性交的行為，到了 2007 年認為「未婚男性可以或絕對可以與他喜歡的女性有性交行為」總計為 59.1%，「未婚女性可以或絕對可以與他喜歡的男性有性交行為」總計為 58.9%，足見青少年，不論男性或女性，對性的態度是越來越開放。已有性經驗的男生於 1995 年、2000 年、2007 年、2009 年分別約佔 10.4%、13.9%、14.7%、18.7%；女生分別約佔 6.7%、10.4%、12.7%、20.3%，均逐步提升。

現代社會到處充斥著性訊息及誘惑，性行為開放(林燕卿, 1988、2002；郭明雪, 1980；王瑞琪, 1992；高松景, 1995；蔡春美, 2002)，但對性行為缺乏正確態度，性知識也不足(秦玉美, 1987；魏惠美, 1993；藍美玉, 1995；蔡春美, 2002)。依據晏涵文等(2009)台灣國小、國中、高中職學校性教育成果調查研究結果，高中職三年級學生曾與異性發生性行為全體人數百分率為 10%，而發生性行為時完全不使用保險套人數佔發生性行為全體人數百分率為 24.1%，自己或性伴侶曾因發生性關係而導致懷孕者佔發生性行為全體人數百分率為 19%，自己或性伴侶曾經墮胎者更佔發生性行為全體人數百分率 18.2%，另根據內政部人口統計資料顯示，臺灣地區 15-19 歲青少年生育率呈現逐年下降趨勢，但與日本、荷蘭等性教育實施較早的國家相比較，略為偏高(資料來源：國民健康局 95 年度委託科技研究發展計畫研究報告)，雖然台灣青少年生育率逐年下降(資料來源：內政部戶政司)，但這並不代表青少年懷孕的問題獲得

改善，因為根據統計，有六成的懷孕青少年不願意生下小孩，而選擇墮胎(高松景，2002)。青輔會在 2005 年曾推估每年未成年墮胎人數應在 24,000 人以上(林玲瑜，2008)。

根據行政院衛生署疾病管制局統計資料顯示(統計期間 1984 年 2010 年 8 月)，2005 年 10-19 歲愛滋病感染者為 71 人(2.1%)、20-29 歲愛滋病感染者為 1386 人(40.8%)，較 1995 年 9 人(4.0%)、68 人(30.0%) 為高。若以 100 年通報個案依危險因素分析，性行為佔 89% (男男間性行為佔 72%、異性戀佔 17%)，顯見「危險行為」是傳播愛滋病的主要途徑。

就台灣本國籍 HIV 感染者年齡層趨勢分析(1984-2009)，15-24 歲族群反而上升，16-18 歲感染者有 43.1% 在學，19-24 歲感染者 17.4% 有在學，其中 94% 為因不安全性行為感染，故應確保年輕族群在學校教育中能夠接受到愛滋預防教育。

綜合上述，在青少年階段，性教育是為教導他們對自己性行為負責與節制的一種教育，學校有責任幫助青少年發展價值、態度、成熟度與技巧，使其能在現階段與未來面對與性相關的選擇時，都做出負責任的決定，進而成為性健康的成人(Haffner, 1999)。由行政院衛生署國民健康局調查結果發現，98 年度高中學生(不含高職、綜合高中、夜間部)曾經和別人發生性交行為之百分比男生在一年級、二年級、三年級分別為 2.4%、5.3%、18.2%；女生則分別為 1.8%、3.4%、7.7%，三年級時增加幅度明顯加大，故本校選取高二學生為研究對象，在學校場域進行性教育含愛滋病防治方案的介入，探討其性知識、態度、行為意向各方面的影響。

貳、研究方法

一、研究對象

本行動研究選取本校 100 學年度高二學生為實施「性教育含愛滋病防治」行動研究對象，為求實驗組及對照組男女比例、學科學習背景相似，選取社會組、自然組各 1 個班級學生，共 72 人為實施議題介入之實驗組，另取社會組、自然組各 1 個班級共 67 人作為未實施介入之對照組，兩組總人數共計 139 人。

二、研究工具

本研究採用準實驗設計之「不相等實驗組對照組前測後測設計」，研究工具為杏陵醫學基金會【高中職性教育學習狀況調查問卷】，該問卷係為瞭解同學對於性教育的了解程度為設計內容編製而成，經學者專家審查後，並經預試、信度檢測等步驟，共完成知識題目 22 題，態度題目 35 題以及情意題目 16 題的問卷，作為前後測評量工具。

1. 知識題目採對、錯、不知道作答方式，每題答對者給 1 分、答錯或答不知道者不

計分。總分越高,代表受試者的性知識越佳。

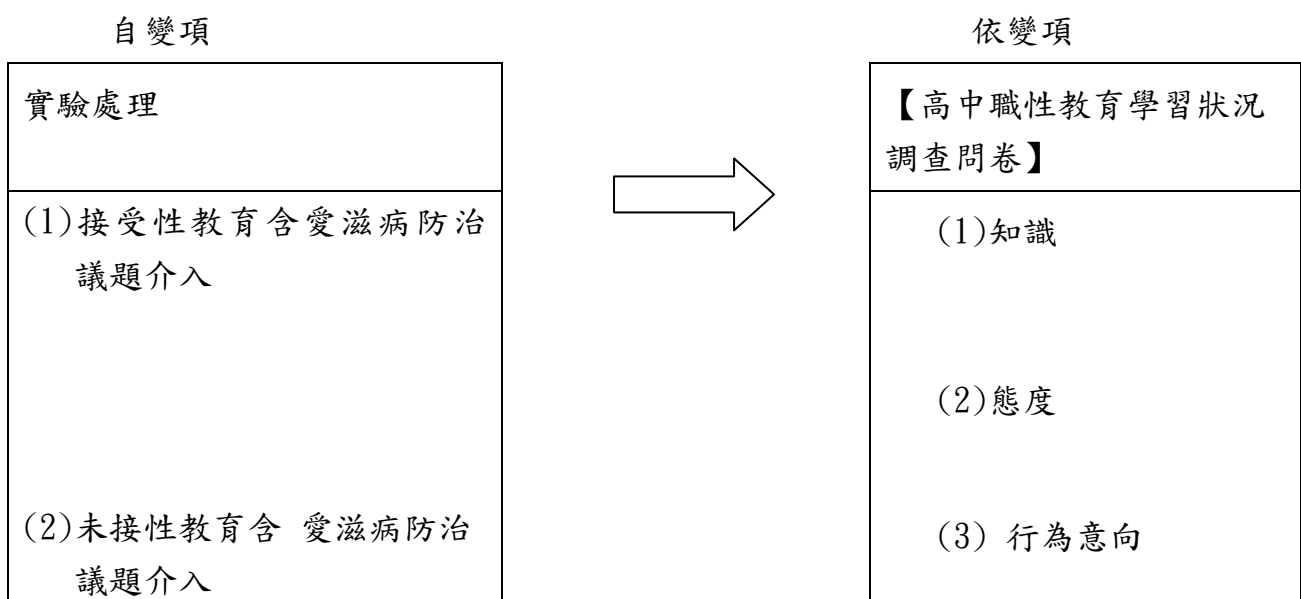
2. 態度題作答方式係由受試者根據自己的實際狀況,勾選出最符合自己情形的選項,在正向計分題中,勾選「非常同意」及「有100%把握做到」者給5分,勾選「同意」及「有75%把握做到」者給4分,勾選「中立意見」「有50%把握做到」者給3分,勾選「不同意」「有25%把握做到」者給2分,勾選「非常不同意」「有0%把握做到」者給1分,反向題計分方式則與上述給分程序相反。得分越高代表性態度越趨積極。
3. 行為意向題作答方式係由受試者根據自己的狀況,勾選出自己會這樣作的可能性的選項,勾選「非常可能」者給4分,「有可能」者給3分,「有點可能」者給2分,「不可能」者給1分。得分越高代表受試者執行的可能度越高。

三、研究架構

本研究旨在運用準實驗研究法來探討性教育含愛滋病防治議題介入對於學生健康性知識、態度及行為意向之影響,其研究架構圖如圖一所示。

本實驗設計的自變項是實驗處理,分為「實驗組」(接受性教育含愛滋病防治議題介入)及「對照組」(未接性教育含愛滋病防治議題介入)兩個因子。本實驗的依變項是【高中職性教育學習狀況調查問卷】分數,以受試者在【高中職性教育學習狀況調查問卷】的「知識」、「態度」及「行為意向」等三類題目的分數為代表。

圖一：本研究架構



四、研究設計

本研究配合學校客觀環境，以班級為實驗單位，使用「不相等實驗組對照組前後測」的實驗設計見表一。本研究採用【高中職性教育學習狀況調查問卷】的填答結果來進行性教育成效的評估，實驗組和對照組學生在實驗處理前進行【高中職性教育學習狀況調查問卷】前測，之後實驗組接受3個月性教育融入教學、演講、班級環境佈置等活動之實驗處理；對照組學生未接受任何相關教育，在實驗處理結束後，實驗組和對照組學生進行【高中職性教育學習狀況調查問卷】後測。

表一：本研究之實驗設計

組別	前測	實驗處理	後測
實驗組	T1	X	T3
對照組	T2		T4

五、介入實施策略與方法

(一)實施流程

為達到本研究目的，本研究依照下列的實施程序進行：1. 組織行動研究小組；2. 蒐集及分析文獻；3. 擬定研究計畫；4. 選定研究工具；5. 實施前測；6. 選定實驗內容進行教學與活動；7. 實施後測；8. 資料整理與分析；9. 撰寫研究報告。

(二)介入實施策略

本研究利用【高中職性教育學習狀況調查問卷】前測結果分析後選取在性知識、態度、情意答題較不佳的部分設計性教育課程融入教學、專題演講、環境佈置，在課程方面，配合99年普通高級中學課程綱要中「健康與護理」科目並融入生命教育、藝術與人文領域，協調健康與教育、專任輔導、藝術表演等專長教師及護理師進行協同教學，該教學設計包括「解讀青春性事」、「青春性主張」、「兩性交往大哉問」、「公民報導—以兩性議題切入」、「戀人未滿」、「多元性別的天空—淺談同性戀」、「性與愛的責任—未婚懷孕與避孕的選擇」、「擦肩而過的生命」、「愛滋大觀園」、「愛滋海報介紹」等單元，希望由不同領域背景的教師協同建立學生具備促進性健康所需的知識、態度和行為意向；專題演講方面，辦理三場次演講，分別為：第一次親密接觸—做一位「情慾自主高手」、「愛滋病患家屬現身說法」，對象為實驗組學生；

愛情重補修---「全人發展」的性教育，為對各科教師進行性教育增能研習，期待建立師生性健康態度並凝聚全校師生推動健康議題的共識；佈置班級環境，期望學生耳濡目染之下能感受到具備促進性健康所需的知識、態度和行為的重要。融入教學與各種活動的進行於民國 100 年 2 月至 4 月施行，為期 3 個月。教學融入與活動內容實施綱要詳如附件一。

(三)資料處理

本研究將【高中職性教育學習狀況調查問卷】提供給實驗組及對照組的學生填寫，填寫完成之後，再由研究者將所有受試者之有關變項及填寫的資料建立電子資料檔，再用 SPSS 進行統計分析。本研究所使用的統計方法為平均數差異顯著性考驗、平均數、標準差、百分率，研究者統計實驗組與對照組學生在問卷之每大題及個別題的平均得分、標準差、百分率，以平均數統計來分析其反應情形，並進行 t 檢定分別考驗實驗組對照組前測平均得分、實驗組前後測平均得分、對照組前後測平均得分、實驗組對照組後測平均得分的差異情形，以檢視教學融入與活動的實施成效。

叁、研究結果

一、實驗組與對照組在【高中職性教育學習狀況調查問卷】的知識、態度、行為意向之前測成績均無顯著差異。

研究者統計實驗組和對照組在【高中職性教育學習狀況調查問卷】的前測填答結果，並進行平均數差異考驗，結果如表二所示。由表二得知：實驗組在高中職性教育學習狀況調查問卷的知識、態度、行為意向上之前測平均分數分別為 16.75、141.19 及 47.53，對照組在知識、態度、情意上之前測平均分數分別為 16.80、141.15 及 46.66，經進行 t 檢定，均未達顯著差異，顯示實驗組和對照組學生在議題介入前知識、態度及行為意向的程度一致。

表二：實驗組和對照組在【高中職性教育學習狀況調查問卷】之前測平均數差異考驗

問卷內容	實驗組(標準差)	對照組(標準差)	t值
知識題目	16.75 (2.92)	16.80(2.85)	0.457
態度題目	141.19(15.09)	141.15(19.53)	0.002
行為意向題目	47.53(8.23)	46.66(9.45)	0.568

二、實驗組在【高中職性教育學習狀況調查問卷】的知識、態度、行為意向上之後測成績顯著高於對照組。

研究者統計實驗組和對照組在【高中職性教育學習狀況調查問卷】的後測填答結果，並進行平均數差異考驗，結果如表三所示。由表三得知：實驗組在【高中職性教育學習狀況調查問卷】的知識、態度、行為意向上之後測平均分數分別為21.41、140.41及49.54，對照組在知識、態度、情意上之後測平均分數分別為17.02、133.52及46.66，經進行t檢定，均達顯著差異，顯示實驗組在議題介入後，其性知識、態度及行為意向表現均優於對照組，代表性健康促進議題的介入具有成效。

表三： 實驗組和對照組在【高中職性教育學習狀況調查問卷】之後測平均數

	實驗組(標準差)	對照組(標準差)	t值
知識題目	21.41(0.80)	17.02(3.74)	-3.42***
態度題目	140.41(13.64)	133.52(18.68)	-2.51*
行為意向題目	49.54(7.61)	46.66(9.45)	-2.00*

*p < 0.05 ***p < 0.001

三、實驗組在【高中職性教育學習狀況調查問卷】的知識、態度後測成績均顯著高於前測成績，但行為意向部分未達顯著差異。

研究者統計【高中職性教育學習狀況調查問卷】的前後測填答結果，並進行平均數差異考驗，結果如表四所示。由表四得知：實驗組在【高中職性教育學習狀況調查問卷】的知識、態度、情意上之前測平均分數分別為16.75、141.19及47.53，後測平均分數分別為21.42、140.41及49.54，經進行t檢定，知識、態度均達顯著差異，惟行為意向無顯著差異，顯示實驗組在議題介入後，其知識、態度均優於教學融入與活動前，代表性健康促進議題的介入有成效。

表四： 實驗組在【高中職性教育學習狀況調查問卷】的知識、態度、行為意向前後測平均數差異考驗

問卷內容	前測(標準差)	後測(標準差)	t值
知識題目	16.75 (2.92)	21.42(0.80)	-3.27***
態度題目	141.19(15.09)	140.41(13.64)	-2.91**
行為意向題目	47.53(8.23)	49.54(7.61)	-1.78

p<0.01 *p<0.001

四、對照組在【高中職性教育學習狀況調查問卷】後測的知識、態度、行為意向層面均和前測無顯著差異。

研究者統計對照組在【高中職性教育學習狀況調查問卷】的前後測填答結果，並進行平均數差異考驗，結果如表五所示。由表五得知：對照組在知識、態度、行為意向之前測平均分數分別為16.80、141.15及47.53，在後測平均分數分別為17.02、133.52及46.66，經進行t檢定，均未達顯著差異，顯示對照組學生未接受議題介入，不論知識、態度及行為意向層面均沒有多大改變。

表五：對照組在【高中職性教育學習狀況調查問卷】的知識、態度、行為意向前後測平均數差異考驗

問卷內容	前測(標準差)	後測(標準差)	t值
知識題目	16.80(2.85)	17.02(3.74)	0.357
態度題目	141.15(19.53)	133.52(18.68)	-1.35
行為意向題目	47.53(8.23)	46.66(9.45)	-0.57

五、實驗組於知識題前測正確率小於70%的題目在性教育融入教學及活動介入後，正確率明顯提高。

由表六可知，學生國小、國中已接受階段性教育課程完畢後仍對許多正確性知識概念不清楚，其中「為增加保險套的潤滑，使用前可以抹凡士林、嬰兒油」、「精子進入女性體內後，能繼續生存二到三天」、「愛滋病能透過被蚊蟲叮咬而傳染」、「感染愛滋病毒或性病的人一定都有複雜的性關係」的前測答題狀況與2009年晏涵文等做臺灣國、國中、高中職學校性教育成果調查研究結果相似，惟經過適當的教學活動，學

生對正確知識的答對率明顯較完全沒有進行介入的對照組提升，可見需背誦記憶的知識性的性教育仍需不斷進行並重覆提醒。

表六：實驗組與對照組在知識題目前後測平均及臺灣高中職成果調查研究結果得分情形

知識題目	對照 組前 測正 確率	對照 組後 測正 確率	實驗 組前 測正 確率	實驗 組後 測正 確率	臺灣 高中 職正 確率
自慰會影響性能力，損害身體健康	49.25%	56.06%	54.17%	97.33%	66.9%
精子進入女性體內後，能繼續生存二到三天	62.69%	54.55%	65.28%	96.00%	60.7%
計算女性排卵日期的方法是下次月經開始前約第14天	64.18%	69.70%	56.94%	94.67%	47.9%
體外射精的方式安全性高，且可以有效防止懷孕	77.61%	78.79%	62.50%	98.67%	
RU486是一種新的避孕方法	20.90%	24.24%	15.28%	97.33%	
為增加保險套的潤滑，使用前可以抹凡士林、嬰兒油	41.79%	42.42%	43.06%	88.00%	45.5%
愛滋病能透過被蚊蟲叮咬而傳染	50.00%	53.03%	56.94%	94.67%	69.4%
感染愛滋病毒或性病的人一定都有複雜的性關係	73.13%	89.39%	69.44%	97.33%	74.4%
平均正確率	54.94%	58.52%	52.95%	95.5%	

六、實驗組在高中職性教育學習狀況調查問卷的「使用保險套以避免危險性行為」態度、未來半年內及就讀大專時情意題目後測成績均顯著高於前測成績，但對照組則均未達顯著差異。

研究者統計實驗組和對照組在【高中職性教育學習狀況調查問卷】中「使用保險套以避免危險性行為」態度、未來半年內及就讀大專時情意題目前後測填答結果，並進行平均數差異考驗，結果如表七所示。由表七得知：實驗組在「使用保險套以避免危險性行為」態度、情意上之前後測經進行t檢定，均達顯著差異；而對照組，經進行t檢定，均未達顯著差異，顯示實驗組學生在議題介入後體認發生性行為時，使用保險套是負責任的行為且在未來半年內及就讀大專時假如要從事婚前性行為時，會使用保險套或要求對方使用保險套的可能性明顯增加。

表七：實驗組與對照組在「使用保險套以避免危險性行為」態度、未來半年內及就讀大專時情意題目前後測平均數差異考驗

		前測(標準差)	後測(標準差)	t值
發生性行為時，使用保險套是負責任的行為	實驗組	4.29(0.80)	4.51(0.67)	-1.82*
	對照組	4.06(0.90)	4.15(0.75)	-0.62
未來半年內假如我要從事婚前性行為，我會使用保險套或要求對方使用保險套的可能	實驗組	3.15(0.93)	3.54(0.69)	-2.87**
	對照組	3.33(0.89)	3.41(0.82)	-0.54
未來就讀大專院校時，假如我要從事婚前性行為，我會使用保險套或要求對方使用保險套的可能	實驗組	3.21(0.85)	3.54(0.76)	-2.48*
	對照組	3.27(0.85)	3.30(0.88)	-0.23

* $p < 0.05$ ** $p < 0.01$

七、實驗組在「愛滋病傳染途徑與關懷」知識題後測答對率明顯較前測升高，在態度題前後測平均數差異考驗大部分顯著，行為意向題均未達顯著差異；對照組在知識題前後測結果差異不大，在態度題、行為意向題前後測平均數差異考驗均未達顯著差異。

研究者統計實驗組和對照組在高中職性教育學習狀況調查問卷中「愛滋病傳染途徑與關懷」知識、態度、行為意向題目前後測填答結果，並進行答對率及平均數差異考驗，結果如表八所示。由表八得知：實驗組在【高中職性教育學習狀況調查問卷】的「愛滋病傳染途徑與關懷」知識題經過適當的活動介入，學生對正確知識的答對率明顯較完全沒有進行介入的對照組提升；在對愛滋病患關懷的態度，活動介入後亦可增

加實驗組的顯著差異，但實驗組或對照組對於「參與關懷愛滋活動」得分平均均大於3，但「主動去參與愛滋關懷活動，如擔任愛滋服務志工」無論是半年內或未來就讀大專院校時均小於2.5，顯示活動介入無法改變學生主動參與愛滋關懷活動的意願。

表八：實驗組與對照組在「愛滋病傳染途徑與關懷」知識前後測答對率、態度、行為意向前後測平均數差異考驗

知識題		前測答對率	後測答對率	
愛滋病能透過被蚊蟲叮咬而傳染	實驗組	56.94%	94.67%	
	對照組	50.00%	53.03%	
感染愛滋病毒或性病的人一定都有複雜的性關係	實驗組	69.44%	97.33%	
	對照組	73.13%	89.39%	
態度題		前測(標準差)	後測(標準差)	t值
如果我的親人或朋友感染愛滋病毒，我仍會像從前一樣的跟他們相處	實驗組	3.46(0.95)	3.77(0.85)	-2.09*
	對照組	3.68(0.88)	3.77(0.86)	-0.87
我願意和感染愛滋病毒的人一起上學	實驗組	3.43(0.87)	3.76(0.84)	-2.30*
	對照組	3.55(0.89)	3.71(0.82)	-1.08
我覺得做愛滋病毒檢驗是一件丟臉的事情	實驗組	3.82(0.86)	4.16(0.88)	-1.97*
	對照組	4.00(0.89)	4.05(0.87)	-0.3
我願意參與關懷愛滋活動	實驗組	3.56(0.80)	3.64(0.90)	-0.56
	對照組	3.60(0.94)	3.62(0.80)	-0.16
行為意向題		前測(標準差)	後測(標準差)	t值
未來半年我會主動去參與愛滋關懷活動，如擔任愛滋服務志工的可能性是	實驗組	2.31(0.88)	2.23(0.75)	0.56
	對照組	2.34(0.85)	2.32(0.88)	-0.21
未來就讀大專院校時，我會主動參與愛滋關懷活動，如擔任愛滋服務志工	實驗組	2.35(0.86)	2.34(0.80)	0.07
	對照組	2.30(0.99)	2.31(0.88)	-0.23

* $p < 0.05$

八、實驗組在「拒絕技巧」前後測平均數差異考驗除了「我有權告訴對方不想發生性行為的想法，讓對方尊重我的意見」、「若朋友慫恿我和男、女朋友發生性關係時，我能做出拒絕他們意見的決定」有顯著差異外，其餘均和對照組一樣未達顯著差異。

實驗組在「拒絕技巧」前後測平均數差異考驗除了「我有權告訴對方不想發生性行為的想法，讓對方尊重我的意見」、「若朋友慫恿我和男、女朋友發生性關係時，我能做出拒絕他們意見的決定」有顯著差異外，其餘均和對照組一樣未達顯著差異，結果如表九所示。由表九得知：實驗組與對照組在「拒絕技巧」前後測平均數差異考驗，實驗組後測平均數均高於實驗組，可知即使在融入教學中進行進行四個單元的課程教學-「兩性交往大哉問」、「戀人未滿」、「青春性主張」、「公民報導」，教學過程使用了直接講述、案例討論、小組討論、角色扮演、報導撰寫等多元教學技巧並舉辦一次專題演講等多元介入策略，仍很難讓學生肯定的展現兩性交往時「拒絕技巧」的生活技巧，惟介入後實驗組學生後測平均數在4分以上，仍可以視為具成效提升。

表九：實驗組與對照組在「拒絕技巧」前後測平均數差異考驗

		前測(標準差)	後測(標準差)	t值
我有權告訴對方不想發生性行為的想法，讓對方尊重我的意見	實驗組	4.35(0.91)	4.51(0.67)	-1.97*
	對照組	4.27(0.90)	4.32(0.68)	-0.47
當我的男、女朋友要求發生性行為時，我能做出拒絕的決定	實驗組	3.97(1.10)	4.05(0.96)	-0.48
	對照組	3.88(1.35)	4.01(1.12)	-0.85
面對不想要的兩性交往邀約時，我能在不傷害雙方友誼的情況下拒絕對方	實驗組	3.58(0.81)	3.71(0.96)	0.87
	對照組	3.52(1.16)	3.48(0.85)	-0.21
即使邀約異性時被拒絕，我能做到坦然接受	實驗組	3.79(1.01)	4.04(0.78)	-1.67
	對照組	3.81(1.13)	3.86(0.99)	-0.31
若朋友慫恿我和男、女朋友發生性關係時，我能做出拒絕他們意見的決定	實驗組	4.17(1.05)	4.47(0.69)	-2.09*
	對照組	4.37(1.04)	4.27(1.05)	0.55

* $p < 0.05$

九、實驗組在「青春期生理與懷孕」知識題後測答對率明顯較前測升高，在態度題與行為意向題除「在沒有保險套的情況下，我能夠做到不發生性行為」、「若雙方決定發生性行為時，我能與對方溝通要求全程使用保險套」未達顯著差異外，其於前後測平均數差異考驗大部分顯著；對照組在知識題、態度題、行為意向題前後測平均數差異考驗均未達顯著差異。

研究者統計實驗組和對照組在【高中職性教育學習狀況調查問卷】中「青春期生理與懷孕」知識、態度、行為意向題目前後測填答結果，並進行答對率及平均數差異考驗，結果如表十所示。由表十得知：實驗組在【高中職性教育學習狀況調查問卷】的「青春期生理與懷孕」知識題經過適當的活動介入，學生對正確知識的答對率明顯較完全沒有進行介入的對照組提升；在態度題與行為意向題，「在沒有保險套的情況下，我能夠做到不發生性行為」、「若雙方決定發生性行為時，我能與對方溝通要求全程使用保險套」兩項雖未達顯著差異，但作答平均數均大於4，顯示學生大多「在沒有保險套的情況下，能夠做到不發生性行為」、「若雙方決定發生性行為時，能與對方溝通要求全程使用保險套」，仍達到避免因從事婚前性行為時產生懷孕的高風險。

表十：實驗組與對照組在「青春期生理與懷孕」前後測答題正確率與平均數差異考驗

知識題		前測答對率	後測答對率	
精子進入女性體內後，能繼續生存二到三天	實驗組	65.28%	96.00%	
	對照組	62.69%	62.69%	
計算女性排卵日期的方法是下次月經開始前約第14天	實驗組	56.94%	94.67%	
	對照組	64.18%	69.70%	
體外射精的方式安全性高，且可以有效防止懷孕	實驗組	62.50%	98.67%	
	對照組	77.61%	78.79%	
RU486是一種新的避孕方法	實驗組	15.28%	97.33%	
	對照組	20.90%	24.24%	
態度題		前測(標準差)	前測(標準差)	t 值
發生性行為時，使用保險套是負責任的行為	實驗組	4.29(0.80)	4.51(0.67)	-1.98*
	對照組	4.06(0.90)	4.15(0.79)	-0.63

會建議使用保險套的人，其實是不信任他、她的性伴侶	實驗組	4.35(0.82)	4.61(0.57)	-2.23*
	對照組	4.25(0.86)	4.44(0.73)	-1.35
在沒有保險套的情況下，我能夠做到不發生性行為	實驗組	4.08(1.06)	4.26(0.97)	-1.03
	對照組	4.01(1.29)	4.30(0.96)	-1.46
若雙方決定發生性行為時，我能夠與對方溝通要求全程使用保險套	實驗組	4.28(0.89)	4.43(0.68)	-1.18
	對照組	4.27(1.05)	4.36(0.87)	-0.57
<hr/>				
行為意向題		前測(標準差)	前測(標準差)	t 值
在未來半年假如我要從事婚前性行為，我會使用保險套或要求對方使用保險套的可能	實驗組	3.15(0.93)	3.54(0.69)	-2.87**
	對照組	3.27(0.85)	3.30(0.88)	-0.54
未來就讀大專院校時，假如我要從事婚前性行為，我會使用保險套或要求對方使用保險套的可能	實驗組	3.21(0.76)	3.54(0.76)	-2.47*
	對照組	3.27(0.85)	3.30(0.88)	-0.23
未來半年假如我有任何發生性行為的機會，我一定會採取某種有效的避孕方法的可能性	實驗組	3.29(0.83)	3.61(0.64)	-2.59**
	對照組	3.39(0.80)	3.50(0.73)	-0.85
來就讀大專院校時，假如我有任何發生性行為的機會，我一定會採取某種有效的避孕方法的可能性	實驗組	3.31(0.80)	3.57(0.72)	-2.08*
	對照組	3.39(0.76)	3.45(0.79)	-0.50

*p<0.05 **p<0.01

肆、討論與建議

一、討論

(一)本行動研究參與的實驗組學生於「性教育含愛滋病防治」方案介入結束後，在【高中職性教育學習狀況調查問卷】的知識題目、態度題目、行為意向題目得分皆顯著高於對照組及本身前測結果，這意味著此次的議題介入模式達到了一定的成效，分析可能的原因如下：

- 1、從【高中職性教育學習狀況調查問卷】前測先瞭解同學對於性知識、態度、生活技能的了解程度，再針對學生的問題設計融入教學課程及活動，使介入內容能聚焦於需要解決的問題上，故實驗能達到預期的效果。
- 2、學校的行政團隊尤其是校長的支持是整個研究能夠順利進行的重要因素，在課程融入上需包括健康教育、輔導、藝術與人文領域老師的參與，健康環境佈置需實驗組班級導師的支持，健康知識諮詢需護理師的協助，課表調動亦需教務處幫忙…，學校行政支持與效率促成此實驗成效的達成。
- 3、對全校教職員工進行性教育增能研習，建立全校教職員工性健康態度並感受到具備促進性健康所需的知識、態度和行為的重要以凝聚全校推動「性教育含愛滋病」行動研究的共識，並將此共識於無形中傳達給學生，間接促成研究順利進行且具有顯著成效。
- 4、在執行本研究前，利用對家長的問卷調查，探知家長對本研究內容的瞭解程度，明瞭家長對議題內容的建議，建立家長的支持度。
- 5、尋求社區鄰近醫院的健康促進支持，除了性、愛滋疾病相關諮詢外另能聯絡愛滋病患家屬現身對學生演講，提高學生對愛滋關懷議題的認同感。

(二)本校實驗和對照組學生在國小、國中應已接受階段性性教育課程，但對許多需要記憶背誦的「愛滋」、「懷孕」、「避孕」知識答對者較少，其中「為增加保險套的潤滑，使用前可以抹凡士林、嬰兒油」、「精子進入女性體內後，能繼續生存二到三天」、「愛滋病能透過被蚊蟲叮咬而傳染」、「感染愛滋病毒或性病的人一定都有複雜的性關係」的前測答題狀況與2008年晏涵文等做臺灣國、國中、高中職學校性教育成果調查研究結果相似，經過本行動研究的教學活動，實驗組學生對正確知識的答對率明顯較完全沒有進行介入的對照組提升，可見學生在中小學時在課內教學應習得的性知識需在高中時重覆進行教學，才能達到建構正確性知識的能力。

(三)保險套的正確使用有助於避免婚前性行為發生時導致懷孕甚至墮胎的可能性，更能減少危險性行為的發生，降低愛滋病傳染的風險。研究者統計實驗組和對照組在【高中職性教育學習狀況調查問卷】中「保險套的使用」知識、態度、未來半年內及就讀大專時行為意向題目前後測填答結果，顯示實驗組學生在議題介入後對保險套正確使用知識答對率為90%以上；在「發生性行為時，使用保險套是負責任的行為」、「會建議使用保險套的人，其實是不信任他、她的性伴侶」的態度上有顯著差異；思考「在未來半年假如我要從事婚前性行為，我會使用保險套或要求對方使用保險套的可能」、「未來就讀大專院校時，假如我

要從事婚前性行為，我會使用保險套或要求對方使用保險套的可能」亦和議題介入前有顯著差異，本研究符合高松景、晏涵文(1993)應用理論行動論於愛滋病及其他性病教學研究，支持該理論中透過教育方式來改變信念，進而影響態度與主觀規範，將可導致行為意向的改變也證明Kinsler et al(2004)應用理論行動論進行青少年愛滋病防範教育介入成效評價研究，發現實驗組在教育介入後各方面表現均優於對照組的結果。

(四)實驗組學生對於愛滋病知識、關懷接納程度在議題介入後有顯著差異，然在愛滋關懷活動的主動參與則無顯著差異且得分平均數下降，表示對愛滋病知識增加，願意關懷接納愛滋病患，但卻不會主動去參加愛滋服務志工的活動。

(五)本行動研究在融入教學以發展學生「拒絕技巧」的生活技能上進行四個單元的課程教學-「兩性交往大哉問」、「戀人未滿」、「青春性主張」、「公民報導」，教學過程使用了直接講述、案例討論、小組討論、角色扮演、報導撰寫等多元教學技巧並舉辦一次專題演講，然實驗組在「拒絕技巧」前後測平均數差異考驗除了「我有權告訴對方不想發生性行為的想法，讓對方尊重我的意見」、「若朋友慫恿我和男、女朋友發生性關係時，我能做出拒絕他們意見的決定」有顯著差異外，其餘均和對照組一樣未達顯著差異，台灣性學學刊 2009 年 10 月臺灣國小、國中、高中職學校性教育成果調查研究指出「拒絕技巧、自我控制」的平均得分，都有隨年級增加而降低的趨勢，顯示伴隨生活經驗的增加，青少年也體驗到在現實情境中拒絕同儕壓力與控制個人行為的困難。雖然本研究協同健康與教育、輔導、藝術與人文專長的教師進行協同教學仍很難讓學生肯定的展現兩性交往時「拒絕技巧」的生活技巧，惟介入後實驗組學生後測平均數在4分以上，故仍可以視為具成效提升。

二、結論

本行動研究在探討經由性教育含愛滋病防治議題的融入教學、演講、班級環境佈置等活動之實驗處理對於學生健康性知識、態度及行為意向之影響。本研究得到的結論如下：

(一)本行動研究參與的實驗組學生於「性教育含愛滋病防治」方案介入結束後，在【高中職性教育學習狀況調查問卷】的知識、態度、情意方面得分皆顯著高於對照組及本身前測結果，表示性教育融入教學、演講、班級環境佈置等活動之實驗處理有助於學生的知識、態度及行為意向的提升。

- (二) 對許多需要記憶背誦的「愛滋病」、「懷孕」、「避孕」知識由實驗組、對照組前後測發現在國中小階段雖已接受階段性性教育課程,但在高中時仍需重覆進行教學,才能達到建構正確性知識的能力。
- (三) 運用教育方式來改變信念,進而影響態度,以導致行為意向的改變在本實驗的「保險套的使用」前後測顯著差異獲得支持,顯示經由教育讓學生建立「發生性行為時使用保險套是負責任的行為」的態度將導致「從事婚前性行為,我會使用保險套或要求對方使用保險套的可能」的結果增加,此將有助於避免婚前性行為發生時導致懷孕甚至墮胎的可能性,更能減少危險性行為的發生,降低愛滋病傳染的風險。
- (四) 學生對愛滋關懷接納程度隨知識增加及活動介入會提升卻無法在實際生活層面主動參與關懷愛滋的活動。
- (五) 發展學生「拒絕技巧」的生活技能由實驗組與對照組的前後測結果顯示較難以達成,故學校未來在性教育課程有必要針對此部分加強因應,以協助學生將習得的正確態度落實於真實生活情境中。

三、研究建議及心情故事

本研究發現,運用第二代建康促進學校模式發展本校自我「性教育含愛滋病防治」的性健康主題規劃,加入學校行政體系支援,結合社區資源,以符合現行性教育課程綱的全方位角度來實施,的確能提升性教育的成效。然而學校行政業務龐雜,人力資源有限,健康教育課程內容繁多,若非因被指示需進行行動研究而必須花許多人力、時間在此議題上,否則難收本研究之成效。在研究過程中,發展學生「拒絕技巧」的生活技能是最難以在短收到顯著效果,且此需具備輔導專業背景的教師才能將此技巧教的生動有趣又能達到行為改變的目的。

建議在有限人力、物力之下將需推行的主題再細分為小項,每年擇一、二項進行推動,只要經過個三年,學生亦能習得足夠的知識,建立正確的態度,導致良好的行為意向。至於「情感表達溝通技巧」、「拒絕技巧、自我控制」、「自我保護尋求協助」的生活技能的培養,除在健康教育課程中教導外亦需協調輔導課程的融入配合,才能收到較佳的效果。

執行行動研究在既有衛生組的業務上的確是一種沉重的負擔,從1. 蒐集及分析文獻; 2. 組織行動研究小組; 3. 擬定研究計畫; 4. 選定研究工具; 5. 實施前測; 6. 選定實驗內容進行教學與活動; 7. 實施後測; 8. 資料整理與分析; 9. 撰寫研究報告都需要花相當的心力,作的是研究生的事,卻無法專職工作,只能利用教學、處理行政業務之外的時間進行,不過過程雖辛苦,然也為學校摸索出建立校本位推行性教育可行、有效

的模式，這也是二代建促的精神吧！

伍、參考資料

臺灣健康促進學校輔導與網站維護計畫輔導手冊(101)

武靜蕙、高松景、白瑞聰、晏涵文、虞瑞光(2005)：台北市高中(職)學生婚前性行為意向之研究～理性行動論之應用

晏涵文、劉潔心、李思賢、馮嘉玉(2009)：臺灣國小、國中、高中職學校性教育成果調查研究

林惠生(2002)：臺灣地區高中、高職及五專在校學生之性知識、性態度及危害健康行為與網路之使用。臺灣性教育協會第五屆第二次年度大會暨學術研討會，台北。

教育部(中華民國100年7月14日修正發布)。普通高級中學課程綱要。

取自：<http://www.edu.tw/>。

張麗雲、吳璧如(2007)：國內性教育教學介入成效之後設分析。台灣性學學刊，13(2)，1-20。

衛生署疾病管制局。取自 www.cdc.gov.tw

林惠生、行政院衛生署國民健康局、人口與健康調查研究中心(2002)台灣地區高中、高職及五專在校學生之性知識、性態度及危害健康行為與網路之使用

內政部統計處。取自 <http://www.moi.gov.tw>

晏涵文、劉潔心、高松景、周沛如(2005)：高中學生全方位性健康促進研究-學校本位健康促進計畫

行為意向之研究-理性行為論之應用。台灣性學學刊，11(2)，1-24。

陳毓璟(2001)：健康促進學校的發展與推動。學校衛生，39

林燕卿(1998)：性教育教學對高中學生性知識、性態度和性憂慮之研究。

晏涵文、林燕卿、張利中(1998)：青少年婚前性行為及其趨勢之探討。

高松景(1993)：愛滋病及其他性病教學實驗研究-理性行為理論之應用。

蔡春美：愛之關懷 76 期：青少年性傾向及性文化價值觀澄清

陸、附件

附件一：教學融入實施綱要

課程題目	課程內容	授課模式	課程目標	授課教師
解讀青春性事	1. 澄清青少年可能感到疑惑的相關青春生理變化(陰莖一二事、自慰、睪丸自我檢查、經期困擾、處女膜與白帶、乳房自我檢查等)。	1. PPT 2. 相關教學短片 3. 小組討論	學生能在平時檢視自我發育情形及身體異常狀況	健康與教育專長教師
兩性交往大哉問	1. 學習向異性表達情感之「有效溝通」的生活技能。 2. 學習判斷由普通朋友發展為男女朋友以及對婚前性行為負責任之「做決定」的生活技能。 3. 學習對不想要的邀約之「拒絕技能」中的「自我肯定」技巧。	1. PPT 2. 相關教學短片 3. 小組活動：音樂愛情故事——由小組同學分別找出歌詞中的意義，來表達戀愛過程中各種不同的心境變化，去體會戀愛過程的每一個轉折。	建立學生學習健康兩性交往的生活技能	健康與教育專長教師
戀人未滿	1. 藉由戀人未滿這首歌曲引起學生動機，探討朋友與情人之差異。 2. 引導討論朋友與情人的差別《言語篇》、《肢體篇》。 3. 遇到心儀的對象，如何以適當的方式告白。 4. 拒絕的藝術。 5. 火柴人的故事，協助學生探討愛情價值觀。	1. 直接講述 2. 案例討論	建立學生學習健康兩性交往的生活技能	1. 健康與教育專長教師 2. 專任輔導教師

青春性主張	<ol style="list-style-type: none"> 1. 運用「愛力測驗」引導學生思考愛情三元論。 2. 引導討論安全約會技巧。 3. 預防約會強暴的重要守則。 4. 性行為停看聽，自我肯定拒絕步驟 5. 協助學生覺察「性是無法證明愛，真愛須等待」。 	直接講述法 角色扮演	建立學生學習健康兩性交往的生活技能	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健康與教育專長教師 2. 專任輔導教師
公民報導—以兩性議題切入	以攝影的方式，期許學生以記者的角度，將兩性議題融入公民報導	<ol style="list-style-type: none"> 1. 直接講述 2. 課堂討論 3. 報導撰寫 	建立學生學習健康兩性交往的生活態度	美術專長教師
多元性別的天空—淺談同性戀	<ol style="list-style-type: none"> 1. 同性戀是病嗎？自1974年開始，美國精神醫學會就明白指出「同性戀不是疾病」。 2. 讓學生了解及探索自己的性傾向，並懂得尊重他人的性傾向，進一步認識同性族群的相關知識。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. PPT 2. 相關教學短片 3. 小組報告 	培養尊重不同性取向的態度。	健康與教育專長教師
性與愛的責任—未婚懷孕與避孕的選擇	<ol style="list-style-type: none"> 1. 心理學家羅伯特·史坦柏格指出愛情有三個要素，分別是親密、激情與承諾，讓學生思考討論每一個層面所代表的意義 2. 提醒學生利用做決定的方式做好親密關係的抉擇，才能享受愛情的甜蜜，又沒有負擔。 3. 透過新聞「每年近萬名少女生子 內政部增 	<ol style="list-style-type: none"> 1. PPT 2. 相關教學短片 3. 案例討論 4. 保險套示範教學 5. 保險套操作體驗 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 具備促進性健康所需的知識、態度和行為 2. 較安全的性行為：避孕方法的認識 3. 比較有效的避孕方法(口服避孕) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健康與教育專長教師 2. 護理師

	<p>設未婚媽媽之家」「未婚小媽媽悲歌」討論『未婚懷孕，你該怎麼辦？』</p> <p>4. 介紹常見的避孕方法(口服避孕藥、事後避孕藥、避孕貼片、避孕針劑、子宮內避孕器、保險套)，並利用教學模型讓學生實際操作保險套。</p>		<p>藥、子宮內避孕器、保險套)並學會選擇適宜的避孕方法。</p> <p>4. 了解青少年階段成為父母的責任與風險</p>	
擦肩而過的生命	<p>1. 你確定是懷孕嗎?</p> <p>2. 我未成年, 能否不讓父母親知道的情形下作人工流產嗎?</p> <p>3. 你知道哪些人工流產方式呢?</p> <p>4. 介紹常見人工流產方式(月經規則術、RU486、真空吸引術、子宮內膜搔刮術、引產或剖腹)</p> <p>5. 強調人工流產是情非得已且有其合法性。</p>	<p>1. PPT</p> <p>2. 教學短片</p> <p>3. 班級討論</p>	<p>1. 生育健康</p> <p>2. 人工流產的各種方式與風險</p>	健康與教育專長教師
愛滋大觀園	<p>1. 愛滋病的發生原因及傳染途徑</p> <p>2. 愛滋病在台灣的現況</p> <p>3. 關懷愛滋病患</p> <p>4. 避免危險性行為即可降低愛滋病罹患率。</p>	<p>1. PPT</p> <p>2. 相關教學短片</p> <p>3. 小組報告「愛滋病」及「性暴力—性侵害及性騷擾」</p>	<p>1. 了解全球及國內愛滋病的流行現況。</p> <p>2. 關懷愛滋感染者。</p> <p>3. 採取行動有效防治愛滋。</p>	健康與教育專長教師
愛滋海報介紹	<p>介紹海報的構成，並欣賞愛滋海報</p>	<p>1. Ppt</p> <p>2. 介紹講述</p>	<p>製作「公民報導」專題</p>	美術專長教師

附件二：行動研究小組暨工作內容

計畫職稱	姓名	本校所屬單位及職稱	建議在本計畫之工作項目
計畫主持人	蔡雅雅	校長	1. 召開並主持學校行動研究計畫會議。 2. 核定學校行動研究計畫並領導研究進行。 3. 督導校外有關機構之聯繫及合作事宜。
協同主持人	王安順	學務主任	1. 協助計畫主持人籌組並負責校內行動研究計畫相關工作。 2. 推動校內行動研究計畫有關健康教育及活動。 3. 進行各處室推動健康促進計畫的合作事宜。
兼任 研究助理	郭美鳳	衛生組長	1. 行動研究計畫撰寫。 2. 行動研究成果報告撰寫。
	郭志銘	教務主任	1. 規畫行動研究計畫融入各學科課程。 2. 衛生教育課程進度安排。
	陳賓齡	輔導主任	1. 推動性教育，辦理家庭教育宣導。 2. 適時進行生心理健康狀況及需求評估。
	鄭瑞炫	會計主任	負責行動研究計畫經費預估、核銷之相關事宜。
	董怡松	資訊組長	行動研究網站架設及線上互動教學設計。
	何惠美	活動組長	協助行動研究計畫活動規劃與進行。
	陳禹彤	輔導組長	1. 協助建立性教育研究架構。 2. 協助進行團體諮商。
	黃鈺雅	健教老師	1. 設計「性教育含愛滋防治」教材教案，宣導正確健康知識 2. 協助蒐集編製「性教育含愛滋防治」資料，並提供諮詢。 3. 進行課程教學。
	康琇菁	護理師	1. 協助蒐集編製「性教育含愛滋防治」教育資料，並提供諮詢。 2. 協助推展學校「性教育含愛滋防治」活動。 3. 辦理「性教育含愛滋防治」有關衛教工作。
劉凡萍	護理師	1. 協助蒐集編製「性教育含愛滋防治」教育資料，並提供諮詢。 2. 協助推展學校「性教育含愛滋防治」活動。 3. 辦理「性教育含愛滋防治」有關衛教工作。	

附件三：活動照片：



學生專題演講



教師增能研習



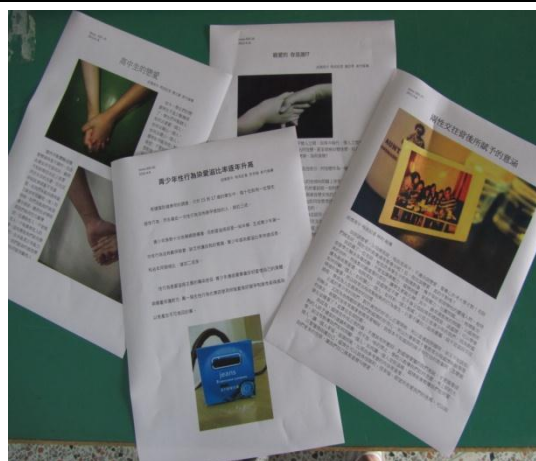
輔導老師融入教學_「拒絕技巧」



愛滋病患家屬的心情分享



班級議題環境佈置



公民報導—以兩性議題切入

附件四：

新竹市立成德高中健康促進學校—「性教育含愛滋防治」家長問卷調查表

貴家長你好！

本問卷調查目的在瞭解各位家長對於性教育的了解程度，以供本校進行實際教學時參考，請你就目前的實際狀況及看法來填答，本問卷不記名，也不會影響到你的孩子學校成績表現，所以請放心誠實填寫。你的寶貴意見將使本校更能貼近孩子的需求加以教育。

非常感謝你的用心作答！

敬祝

健康 快樂

學務處衛生組 2012.02.18

第一大題：基本資料：

- (1) 父親： 不識字 國小或識字 國中 高中職 專科 大學 碩士或博士
 (2) 母親： 不識字 國小或識字 國中 高中職 專科 大學 碩士或博士
 (3) 孩子就讀年級 國一 國二 國三 高一 高二 高三

第二大題：下列題目沒有「對」或「錯」的絕對答案，請依照你認為符合自己心中想法的程度，在最適合的「」內打勾：

第三大題：您希望學校在「性教育」方面能提供哪些教育的議題？

填 答 內 容	不同意 ← → 同意				
	1	2	3	4	5
1. 女性是需要男性保護	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 男性賺的錢比女性少，	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 戀愛交往時，男性學力應該比女性學歷高一些	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 如果我的親人或朋友感染愛滋病毒，我仍會像從前一樣的跟他們相處	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 戀愛中的青少年發生性行，有助於兩人感情的提升	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 為滿足男女雙方的生理需求，在青少年時期也可以發生婚前性行為	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 當男、女朋友要求發生性行為時，如果我拒絕了，他、她可能會不再愛我	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 我有權告訴對方不想發生性行為的想法，讓對方尊重我的意見	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 會建議使用保險套的人，其實是不信任他、她的性伴侶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 我認為從事性行為時，使用保險套可能會減少快感	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. 為了維護社會道德，應該抵制同性戀	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. 愛滋病能透過被蚊蟲叮咬而傳染	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. 感染愛滋病毒或性病的人一定都有複雜的性關係	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. 和感染愛滋病毒的同學一起上課，很容易被傳染愛滋病	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. 強暴或性侵害案件中，加害者可能是受害者本來就認識的人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

附件五

【高中職性教育學習狀況調查問卷】如pdf檔