

影響智能障礙子女之家長執行親職性教育因素

Factors that affect parents of children with intellectual disabilities performing parental sexuality education

洪舒婷 林燕卿

*樹德科技大學人類性學研究碩士 **樹德科技大學人類性學研究所講座教授

Sue-Ting Hong* **Yen-Chin Lin****

* Master of Graduate School of Human Sexuality, SHU-TE University

**Professor of Graduate School of Human Sexuality, Shu-Te University

摘要

智能障礙者最常見的性迷思為「無性的」、「沒有情感上的需求」、「婚姻迷思」、「被性侵害及性攻擊的迷思」，所以他們並不懂得「性」、「兩性交往」與「自我保護」，因此在「性」的教育上，也就不會因其個體上的需求，給予合宜的教育，當出現與性相關的行為時，易被認為是問題行為來處理或認為他們本來就無法控制自己的行為，而減少對其性教育的頻率，加上家長的過於保護及所處的環境因素影響，使得他們減少了學習性知識及技能發展的機會。

雖然已有許多的家長逐漸能夠認同智能障礙者在性方面的需求與一般人無異，但仍因受限於本身的性知識及性態度所影響，對「性」羞於啟齒，影響到性教育的內容，再者，雖然同意性教育是為家長的責任，但另一方面卻又認為他們的認知程度低，沒有性教育的需要，也因不知該如何給予適當的內容及擔心教育之時機，而造成執行親職性教育的阻礙。

若家長能夠與學校老師或啟智中心老師、社工師、心理師等相關的人員合作，共同執行性教育，將有助於智能障礙者「性」相關技能的學習與發展，降低性問題的產生，故透過親職性教育的介入，辦理親職性教育講座及成長團體，將有助於提升家長面對智能障礙子女性問題的敏感度及教育的能力。

關鍵字：智能障礙、性教育、親職性教育

ABSTRACT

The most common sexual myths of intelligently handicapped people are "free sex", "no emotional needs", "marriage myths", "sexual assault and the myth of sexual assault", so they do not know "sex" "Sexual communication" and "self-protection", therefore, in the "sex" education, it will not give appropriate education because of its individual needs, when it is sexually-related behavior, it is easy to be considered a problem. Behaviors to deal with or think that they are unable to control their own behavior, and reduce the frequency of their sexual education, coupled with the parents' over-protection and environmental factors, make them less opportunities for learning knowledge and skills development.

Although many parents have gradually recognized that the sexual needs of people with intellectual disabilities are no different from those of ordinary people, they are still limited by their sexual knowledge and sexual attitudes. They are ashamed of "sex" and affect sex education. The content, in addition, although the consent of sex education is the responsibility of parents, but on the other hand, they believe that their awareness is low, there is no need for sex education, and because they do not know how to give appropriate content and worry about the timing of education, This has caused obstacles in the implementation of parental education.

If parents can cooperate with school teachers or teachers of Kaizhi Center, social workers, psychologists, etc. to jointly implement sex education, it will help the learning and development of "sex" related skills of mentally handicapped people and reduce the generation of sexual problems. Therefore, through the involvement of parent-child education, handling parent-child education lectures and growth groups will help to improve the sensitivity and education of parents in dealing with women with intellectual disabilities.

Keywords: intellectual disabilities, sexuality education, parental sexuality education

壹、前言

當智能障礙者進入青春期後，因著生理的發展，開始出現對性的好奇，也會渴望結交異性朋友，然而卻因為認知能力不足及缺乏判斷能力，有出現在公共場所自慰或因為人際互動的方式過當等行為，影響到社會大眾對他們的刻板印象而引發誤解，甚至是法律問題，為此，智能障礙者是需要性教育介入的。

智能障礙者在接受性教育後，性知識是有所進步的，於劉兆媛（2011）智能障礙學生的性侵害防治課程中，亦特別強調智能障礙者在「認識自己的身體」、「自我保護」以及「身體界線」的知識、技能、態度等課程中，發現在接受了性侵害知識和自我保護技巧教學課程訓練後，性知識、技能、態度，皆有顯著成長。

然而，由於智能障礙者長期受到家長的保護，常導致他們缺乏人際互動經驗與發展兩性交往技能的機會，若又缺乏適當的性知識，容易成為被侵害的對象（張小芬，2011），更由於表達能力差，在遭遇性騷擾、性侵害和性問題時，常常無法第一時間反應給師長知道（李永昌、廖聲玉、蔡維真，2011），成為高危險群的受害對象，而智能障礙者與一般人互動機會甚多，沒有施以性教育，易受到性虐待及性剝削，故他們所具有的性知識多寡與性態度為何？關係到智能障礙者的人身安全及生活品質。

個體從出生開始，即不曾間斷的從家庭生活中，進行有關「性」的學習，一個簡單的擁抱，關懷行動，都能夠讓孩子感受到愛，家庭中的性教育扮演著影響子女健康人生的重要角色（晏涵文，2011），當然，對智能障礙子女的影響亦如此，因所在之特殊環境導致，包括了資訊不足、消極的態度、延遲教導性教育資訊、社會化機會欠缺等因素，故用淺顯易懂的方式，讓智能障礙子女學習性知識，是家長很重要的任務（林純真、劉瓊英，2013）。

家長對親職性教育是有所需求的，因資訊來源大多是由學校提供，屬較被動接受，即使家長對於親職性教育態度是正向積極的，但易受限於本身的性知識、性態度及對於教育時機的不確定等因素，而影響到執行性教育的意願，且在執行的過程中，效果不如所預期，以下就影響家長執行親職性教育因素詳述之。

貳、文獻探討

一、性知識不足與執行性教育的限制

Simonds(1980)研究發現，一般人認為智能障礙者的智力相當於孩童，他們沒有性的需求，不會有性的威脅，也認為他們因智能較弱，對自身一切事物都是沒能力的，所以不會如常人一般有相同的需求與期待，從徐慶彰（2010）研究結果中發現，大多數的家長對其智能障礙子女具有「性」方面的迷思，如：

「無性迷思」、「婚姻迷思」、「被性侵害及性攻擊的迷思」，顯示家長在此面向上較缺乏相關的性知識，再者，即使有執行親職性教育，實施內容以「生理構

造」最多、其次為「個人生殖器官衛生清潔」、「青春期發展」，而「自慰」及「懷孕、分娩過程」最少（裴淑茵，2008），特別是為人父母從小就接受「性是羞於見人或骯髒的」等觀念，若要與孩子做「性」的溝通，也就更加困難了（林燕卿，2000），若家長的教育程度與認知有落差，再加上談論性的問題會感到不好意思的話，面對與處理「性」的方式，也可能就會不了了之（黃如鴻，2016），徐慶璋（2010）在家長性溝通行為研究中發現，溝通主題內容僅限於「性行為」、「性侵害」及「生理變化的處理」，溝通頻率會因溝通主題受限，談論的性問題相對鮮少。

從 Lou, Cheng, Gao, Zui, Emerson, & Zabin (2012)的研究中發現，青少年對於性知識的認知來源普遍都來自於媒體，所獲得的知識有可能會誤導正確觀念，這也導致青少年對於性知識的了解有所偏誤及不足，而智能障礙者因判斷能力受限，正確解讀訊息的能力較弱，容易相信從媒體上所獲得的資訊，尤其有關「親密關係」的訊息上(Jahoda & Pownall, 2014)，因無法與現實做區隔，而被動的接收媒體所傳遞的訊息，是無法幫助他們發展人際與親密關係的(Howland & Rintala, 2001)，故了解子女所知的性知識範圍及釐清其態度為何，家長扮演了極為重要的角色。

家長在缺乏性知識的情況下，有可能會因擔心傳遞的性知識是錯誤的，反而造成子女性態度、性行為的偏執，因此，避而不談（徐慶璋，2010），除影響對智能障礙子女溝通及教育的內容之外，亦會因無法提供子女正確的知識，造成親職性教育的意願低。

二、執行親職性教育的態度

朱元祥、林燕卿（2011）指出有智能障礙子女的家長較一般家長在性教育方面有更負向的標籤及對於子女呈現性問題時之誤解，發現其性態度負向，完全排斥子女有性行為的發生，也因為擔心教導之後引起子女的好奇與嘗試，認為即使教了也學不會，有智能障礙子女之家長，對於子女所需性教育知識了解較少，而認為他們無法理解，產生許多的迷思，許多父母會把子女視為永遠的孩子，過於保護，而忽略了孩子的需求(Committee on Children with Disabilities, [COCWN], 1996)而這些因素也影響到家長執行性教育的態度。

另一方面，有相關研究證實了智能障礙者並非無「性」的，在 Stoffelen, Herps, Buntinx, Schaafsma, Kok & Curfs (2017)研究結果中，發現智能障礙者是有性慾的，且性的表現極廣，也因本身的特殊性及限制，性議題對其而言，顯得十分重要，故更需要透過性教育，降低受到侵害的機會，從張珍瑜（2004）研究中發現，家長的性教育態度偏向正向積極，其中以「父母的角色與責任」的性態度最為積極正向，「實施性教育的助益」、「實施性教育的擔憂」、「一般性教育態度」次之，最後為「實施性教育的障礙」，徐郁雯（2009）研究結果中亦發現國中智能障礙學生家長同意對子女實施性教育是父母的責任，肯定對子女實

施性教育可以帶來益處，由於智能障礙者的性知識遠低於同年齡的人，使得他們缺乏足夠的性知識來保護自己，這也是家長贊成實施性教育的主要原因。

家長之於性教育的態度兩極化，但不置可否，智能障礙者的確是有性需求的，若家長照著自己的價值觀及態度教育子女，其有可能會因為接收到不一致的訊息，而導致困惑(Cuskelly & Bryde, 2004)，而造成誤解及內在衝突，雖然家長也很想獲得性教育訊息以便於指導子女的性問題，但他們很難獲得正式的學校課程，讓他們具備這方面的能力（吳勝儒，2016），所以，親職性教育的確有介入之必要，以增加家長的性知識，使性態度趨於正向，增加執行性教育之成效。

三、實施親職性教育時機的不確定

除上述因素之外，何時才是正確性教育的時機，也是家長所擔心的，其所關心的問題包括社會因素對時間的影響、對子女教育的適切性 (Geasler, Dannison, & Edlund, 1995；Allen & Lavender-Stott, 2015)，在此篇研究中亦發現，家長無法肯定給予子女多少性資訊才是恰當的，因為在原生家庭中缺乏被指導性教育的經驗，因此他們會希望能夠做的比父母更好，但實際上，真正執行的部分卻是有限的，家長對於性教育知識的缺乏可能會降低執行的意願，因為他們大多不確定應該提供什麼形式的性教育(Peter, Tasker & Horn, 2015)與何時才是教育的正確時機。

從裴淑茵（2008）研究中發現，未實施性教育的原因以「不確定何時開始教」最多，故當家長發現，子女出現性問題時，才開始執行性教育，反而有可能因性知識、性態度的不足而影響到執行的時機，將親職性教育執行於日常生活中，對家長來說，似乎不是件容易的事，但無論是否認同智能障礙者有性的需求，皆會面臨到子女的性問題，在執行性教育的過程中，也許會因受限於本身能力，而顯得成效不彰，或因為本身的迷思而沒有加以執行，若是加上家長敏感度及親職能力不足的話，有可能會衍生出更多的問題。

參、結論

父母是子女性知識主要的教育者，當父母在教育子女時，是需要被重視、支持和教育的(Baldwin & Bauer, 1994；Gomez, 2001)，尤其是在實施性教育的助益上，父母態度的正向與否和子女性行為方面的接受度與否是相對應的，當人們擁有更多性訊息時，他對性的焦慮也會降低，尤其是獲得正確的訊息時，對性的態度也愈能接受與包容（陳淑卿，2016），子女的性態度確實會受到父母的影響，對智能障礙子女的影響也一樣，雖然智能障礙者的判斷能力較弱，但並不代表他們沒有自己的想法與需求，只因本身條件限制，所透漏性方面的訊息不易讓人理解，所以「明確的告知」，回答孩子的問題非常重要，這對解決他們

的性問題有所幫助。

家庭是性教育最重要的學習場域，因此父母仍應擔負起子女性教育教導責任（林秀茹，2013），儘管學校老師們相信智能障礙者可透過生活中的經驗獲得正確的訊息及獲益，但卻只有部分家長願意執行(Brantlinger, 1992)，若家長能夠與學校老師或啟智中心老師、社工師、心理師等相關的人員合作，共同執行性教育，將有助於智能障礙者「性」相關技能的學習與發展，降低性問題的產生，故家長的親職性教育能力是有增能必要的。

智能障礙者性議題是多元化的，受所處的環境及其家長「性的接受度」、「性的認知程度」影響，「性的表現」會有所不同，親職性教育的內容也會有所差異，若欲規劃親職性教育相關活動，需先了解家長目前所面臨的困境及性知識、性態度為何，以評估家長的需求，施以所需之課程，有助於提升家長接受度及參與意願，建議可從學校、民間的社福機構等相關單位辦理以智能障礙子女之家長為主的親職性教育講座，增加家長性知識來源，使之獲得更多的性教育資源，協助家長看見子女的性問題及反思自身的性態度，能夠執行性教育於日常生活中，除此之外，亦可用成長團體的活動方式進行，以建立一個安全、安心，讓家長能夠自在討論子女性問題的環境，透過彼此互相交流，增加談「性」的機會，達到減敏的效果，並從中獲得心理支持。

無論開辦何種形式的活動，均能夠使家長從中獲得支持與教育的能量，對於強化家長自我效能是有所助益的，進而提升親職性教育知能，促進親師合作，期待共同為智能障礙者創造更完善的性教育環境。

參考文獻

一、中文部分

- 朱元祥、林燕卿（2011）。家長對智能障礙子女性教育的知識、態度與溝通研究。**性學研究**，**2**（2），65-85。
- 李永昌、廖聲玉、蔡維真（2011）。智能障礙者性教育課程與教學之探討。**台東特教**，**33**，30-34。
- 吳勝儒（2016）。中重度智能障礙高職學生性教育之研究調查。**障礙者理解半年刊**，**15**（1），1-18。
- 林燕卿（2000）。影響家長及教師對智能障礙者執行性教育的因素。**特殊教育季刊**，**117**（1），1-25。
- 林秀茹（2013）。親子談「心」說「性」落實家庭性教育。**家庭教育雙月刊**，**45**，59-67。
- 林純真，劉瓊英（譯）（2013），Terri Couwenhoven（著）：**智能障礙者的性教育：誰來教？教什麼？如何教？**（*Teach children with down syndrome about their bodies, boundaries, sexuality: A guide for parents and professionals*）。臺北市：心理。
- 徐郁雯（2009）。苗栗縣國中智障學生家長對其子女接受性教育的看法及親職性教育需求之調查（碩士論文）。取自臺灣博碩士論文知識加值系統。（系統編號：097NTPTC284055）。
- 徐慶璋（2010）。中學階段智能障礙學生之家長性溝通行為研究（碩士論文）。取自臺灣博碩士論文知識加值系統。（系統編號：098STU05734008）。
- 晏涵文（2011）。**性、兩性關係與性教育**第2版。臺北市：心理。
- 張珍瑜（2004）。國中學生家長的性知識、性教育態度及對親職性教育需求之調查研究（碩士論文）。取自臺灣博碩士論文知識加值系統。（系統編號：092NCYU0658016）。
- 張小芬（2011）。智能障礙學生性教育。載於張小芬（主編）**智能障礙學生性教育教材**

與教學媒體 (3-26)。臺北市：心理。

黃如鴻 (2016)。寶貝受傷的天使：輕度智能障礙青少年親職性教育之探討 (碩士論文)。取自臺灣博碩士論文系統。(系統編號：104STU05734005)。

陳淑卿 (2016)。客家婦女性知識、性態度、執行性教育意願之研究 (碩士論文)。取自臺灣博碩士論文系統。(系統編號：104STU05734004)。

裴淑茵 (2008)。家長對其智能障礙子女實施性教育、性溝通現況及需求之研究 (碩士論文)。取自臺灣博碩士論文知識加值系統。(系統編號：096STU00734023)。

劉兆媛 (2011)。探討「人身安全保護及性侵害防治」教材對高職特教班學生之性教育介入效果 (碩士論文)。取自臺灣博碩士論文知識加值系統。(系統編號：099STU05734019)

二、英文部分

Allen, K. R., & Lavender-Stott, E. S. (2015). Family Contexts of Informal Sex Education: Young Men's Perceptions of First Sexual Images. *Family Relations, 64*(3), 93-406. doi:10.1111/fare.12128.

Brantlinger, E. (1992). Sexuality education in the secondary special education curriculum: teachers' perceptions and concerns. *Teacher Education and Special Education, 15*(1), 32-40.

Baldwin, C., & Bauer, K. E. (1994). Teaching sexuality: Schools supporting families as primary sex educators. *Journal of Humanistic Education & Development, 32*(4), 162-172. doi : 10.1002/j.2164-4683.1994.tb00147.x.

Committee on Children with Disabilities (1996). Sexuality education of children and adolescents with developmental disabilities. *American Academy of Pediatrics, 97*(2), 275-278.

Cuskelly, M., & Bryde, R. (2004). Attitudes towards the sexuality of adults with an intellectual disability: parents, support staff, and a community sample.

- Journal of intellectual & Developmental Disability*, 29(3), 255-264.
- Geasler, M. J., & Dannison, L. L., & Edlund, C. J. (1995). Sexuality Education of Young Children: Parental Concerns. *Family Relation*, 44(2), 184-188. doi: 10.2307/584807.
- Gomez, D. S.(2001). Sex, Peers, Media--and Family Values. *NEA Today*, 19(7), 29.
- Howland, C. A., & Rintala, D. H.(2001). Dating behaviours of women with physical disabilities. *Sexuality and Disability*, 1(19), 41-70.
- Jahoda, A., & Pownall, J.(2014). Sexual understanding, sources of information and social networks; the reports of young people with intellectual disabilities and their non-disabled peers. *Journal of Intellectual Disability Research*, 5(58), 430-441.
- Lou, C., Cheng, Y., Gao, E., Zui, X., Emerson, M. R., & Zabin, L. S. (2012). Media's Contribution to Sexual Knowledge, Attitudes, and Behaviors for Adolescents and Young Adults in Three Asian Cities. *Journal of Adolescent Health*, 50(3), 26-36.
- Peter, C. R., & Tasker, T. B. & Horn, S. S. (2015). Parents' attitudes toward comprehensive and inclusive sexuality education: Beliefs about sexual health topics and forms of curricula. *Health Education*, 115(1), 71-92.
- Simonds, J. F.(1980). Sexual behaviors in retarded children and adolescents. *Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics*, 1(4), 173-179.
- Stoffelen, J. M. T., & Herps, M. A., & Buntinx, W. H. E., & Schaafsma, D., & Kok, G., & Curfs, L. M. G. (2017). Sexuality and individual support plans for people with intellectual disabilities. *Journal of Intellectual Disability Research*, 61(12), 1117-1129.