

科目：青少年發展與輔導

心得報告：2017年10月19日

學生姓名：林書弘 (政理五、教程二 1025329)

主修：社會領域公民科

## ch.5青少年的性發展、性愛問題與輔導

### 一、摘要

本章主要探討性器官的發育與功能，對於人體來說，性器官的發育是最為突出的生理現象，因此也成為針對青少年輔導工作的焦點之一。

人體的染色體有二十三對，而性細胞僅擁有一般細胞的一半，也就是二十三個，男性是精子，女性是卵子，而性別則取決於卵子是與精子內的X精子或Y精子結合而定。

生殖器官可分為內、外兩部分，胎兒出生時依外生殖器判定性別：男生有睪丸，女生有卵巢及子宮，亦可稱為第一性徵(first sex characteristics)；至青少年期時，第二性徵(secondary sex characteristics)便會出現差異，男生大約在13.5至17歲之間成熟，女生則在16歲左右發育完成，通常以女生初經(menarche)、男生初次射精(first ejaculation)為象徵。

而青少年面對性活動是不可避免的，也因此產生許多困擾，如性衝動、性幻想等，而自慰(masturbations)、約會(dating)、戀愛(be in love)、愛撫(prtting)及婚前性行為(premarital sexual intercourse)則是常見的應對方式，不見得有害生理或心理健康，但從輔導角度而言不建議過早嘗試。而女生出現月經前症候群(premenstrual syndrome)、男生對自身性功能不安、早熟(early maturity)或晚熟(late maturity)、未婚懷孕、墮胎、性病(性傳染病，sexually – transmitted disease，STD)及愛滋病(後天免疫缺乏症候群，acquired immune deficiency syndrome，AIDS)等都是青少年可能會遇到的課題。但在性知識的教育上，學校並非扮演最重要的角色，值得深思。

## 二、心得

書中上一章節(ch.4青少年的生理發展與輔導)提到生理的發展，我特別有感觸，因為自己就是在生長上比較遲緩的人，無論是身高、體重、骨骼發育，甚至是先天性疾病，這些事物對我而言並不陌生，便笑稱自己的童年在醫院跑跳，但那時的痛苦與難耐卻是刻骨銘心的，也因著求診常常遇到令人不快的經驗，進而曾立志未來長大要當一位對病人有愛心與耐心的醫生，至今我仍然需要定期回診追蹤，也很感謝那些令我印象深刻的親切醫生們；雖然現在的人生道路看似不同，但教育還是一項需要這些特質的使命。

為何要提及上一章節呢？因為性發展也與生理發展息息相關，而要讓青少年有健康的性知識與性發展經歷，教育場域責無旁貸。但回顧近年來臺灣社會的氛圍，雖整體較為開放，性方面的議題不再是禁忌，但卻引起(部分錯用宗教教義)極端保守派人士群起責罵「性別教育」是「性解放教育」，並將其無限放大、連結至政治鬥爭上，甚至散播不實的資訊與謠言，企圖影響輿論視聽，泛政治化的行徑令人匪夷所思。

然而，身為未來的教育工作者，必須與日益壯大的反智(anti-intellectual)論述抗衡，給學生相對客觀的知識，並給予討論與自由判斷的空間來學習，尊重每一位同學的思考與選擇。又，身為一位成長於民主社會的基督宗教徒，我深信上帝的創造是多元(diversity)且美善的，「性」這件事並非可恥，因這是上帝所賜的禮物，且那至高者乃愛世人，是不分膚色、語言、性別及性取向的，堅守自由開放的立場與對知識的持續精進，不帶偏見的性教育才會是正確的「性教育」。

### 問答題

1. 請簡述男性內生殖器官的構造與其功能。
2. 請簡述性病的種類、感染途徑與其症狀(至少列舉兩種)。

### 選擇題

1. 下列何者並非普世青少年的性困擾？ (A.)
  - (A.)行割禮
  - (B.)月經
  - (C.)性器官大小
  - (D.)早熟或晚熟
2. 下列青少年性教育的論述何者有明顯不同？ (D.)
  - (A.)學校的課程都可以結合性教育
  - (B.)青少年的性知識通常不完全正確
  - (C.)青少年的性教育內容往往有爭議
  - (D.)學校是青少年獲得性知識的最主要途徑