衛生福利部國民健康署105青少年性健康促進諮詢(商)服務計畫

**偏鄉地區青少年性健康促進座談會**

**實施計畫**

**附件一**

1. 目的：   
   1.目的：探討偏鄉地區青少年性健康影響因素與性健康促進策略。

2.說明：

「性」是人的基本需求之一，能對「性」有正確的認識是幸福的基礎，而對「性」的無知則可能造成的身心靈健康巨大的傷害。青少年進入青春期，「性」發展是這時期重要的發展任務，需要學校、家庭與社會共同協助其建立正確的性觀念，以促進青少年的性健康。而處在偏鄉地區的青少年（含原住民青少年），由於其所成長環境相對較缺乏足夠教育增能的保護因子，特別需要政府有效整合資源來支持學校實施性教育。

根據內政部統計，我國15-19歲青少女生育率，最近這兩年(102年及103年)全國平均值均為4‰，然而原住民青少女則高達19‰，各縣市青少女生育率103年時則以花蓮縣最高(12 ‰)，台東縣次之(11‰)（內政部統計處，2016）。青少女懷孕與生育對青少女本身、孩子以及青少年雙方的家庭與所處社區都帶來不利影響，包括如孕期高危險、早產、低出生體重、學業中輟、無能妥善照顧孩子、家庭經濟負擔、隔代教養、甚至是兒童忽視或虐待與家庭暴力…等，也會形成惡性循環以及代間的命運複製。因此，世界各國莫不致力於預防青少女懷孕。根據本會去年(104年)計畫的調查發現，偏鄉原住民青少女早孕生子受多重因素影響，包括文化與社會規範、經濟結構因素、家庭互動與家庭教育因素、學校教育因素、社區資源協助因素、同儕互動以及個人因素等。本會也提出以學校為基礎的社區性健康營造策略包括：加強學校性教育、陪伴孩子成長、強化孩子競爭力以及強化家庭功能等。

我國愛滋病毒感染通報數，累積至105年6月底為止已達32,237人，其中以25-34歲佔最多數(42.93%)，而15-24歲者也佔了23.54%。根據疾管署(2016)統計最近這幾年新增個案數，以25-34歲族群佔最多，其次就是15-24歲族群。而在傳染途徑方面，這兩年(104年、105年)的新增個案以性行為傳染佔絕大多數，分別為96.55%、94.03%。可見，年輕族群是感染愛滋病毒的高危險群，特別是不安全性行為是目前愛滋病新增案例的主要傳染途徑！可見加強青少年學子的性教育已是刻不容緩。

全人的性教育(sexuality education)是一種「愛的教育」，係在教導「健康親密關係」，「健康親密關係」是一種「長期而穩定」的關係，因此，我們必須教導孩子認識「真愛」並提升其愛的能力；性教育也是一種「品格教育」，其教導重點不僅僅在「性知識」，更在建立與性有關的正確「價值觀」，以及要實踐此價值所需要的「生活技能」（Life Skills）。「健康促進」是公共衛生的二次革命，健康促進所追求的健康是一種「正向健康」，有別於過去為預防疾病所追求的「負向健康」。「性健康促進」不只是強調避免過早發生性行為及較安全的性行為，還強調以提昇自尊（或自我價值感）與學習「真愛」為基礎，學習愛惜自己、看重自己並尊重他人；有能力處理關係以及與異性做情感表達與溝通；能接受有性衝動是自然的事，且能在現實情況的考量下，依據自己所建立的正確性價值觀及性態度，並學習運用生活技巧（Life Skills），處理生活中的各種挑戰、誘惑並克服困難，進而發展及維持有意義的兩性關係及將來成為好的夫妻與父母。

從公共衛生三段預防的觀點觀之，青少年性健康促進牽涉到三種專業領域，即教育、諮商/社工與醫療保健，唯有這三方合作，才能形成一連結緊密的系統及安全的性健康網絡。學校是最容易接觸到青少年的地方，性教育也是學校教育及學校健康促進的必教/必選議題，因此若能以學校為中心，向外連結社區中相關機關組織團體，結盟合作，整合資源，建立合作模式，成為夥伴，共同規劃學校學生性健康問題的解決策略，從預防到復健，必能對青少年性健康促進有全面而實質的幫助。因此，青少年性健康促進需要一個全面而整合的服務模式，此即為“以學校為基礎的「學校-社區-醫院」跨領域合作模式＂，以學校學生的需求為中心，與社區中的相關資源（例如，性教育師、心理諮商師、社工師、青少年親善門診醫師等），建立問題解決的合作夥伴關係，從預防到復健，建立一個緊密的安全網絡。「全人性教育」強調從全人各面向提升青少年的自尊與愛的能力，而「學校-社區-醫院」的性健康促進服務模式更從全人健康的觀點去促進青少年的性健康。

台灣性教育學會今年承接國民健康署青少年性健康促進諮詢(商)服務計畫，期能從關心偏鄉青少年「全人發展」的觀點，結合長期關切偏鄉青少年教育議題的民間團體，共同來增進偏鄉青少年「性健康促進」。去年(103年)本計畫在新竹縣尖石鄉辦理，成效斐然，獲得廣大迴響！本年度選取花蓮縣，期能結合在地之教育、社工、輔導、衛生、社區等系統，辦理性健康促進增能研習，培訓在地專業人力，以提升學生性健康；同時更擴大參與，邀請國內所有關心偏鄉青少年教育議題機構及團體參與，以發揮活動的加成效果與動能。

二、辦理單位：  
　　主辦單位：衛生福利部國民健康署  
　　承辦單位：台灣性教育學會  
　　協辦單位：杏陵醫學基金會、天主教輔仁大學公共衛生學系

三、參加對象：

　　所有關心偏鄉以及原住民青少年性健康之大專院校教授、各級學校教師、心理師、社工員、醫護人員、政府官員以及相關領域工作者與專家等。

四、時間與地點 (交通資訊如附件四)：  
　 時間：105年10月25日（星期二）09:00-12:30  
　　 地點：天主教輔仁大學醫學院國璽樓MD417會議室

五、議程表：詳如附件。

六、報名網址：<https://goo.gl/iZFD09>

　　※一律線上報名，請注意網址大小寫，本網址末兩位為數字”09”

七、經費：本活動參加人員差旅費由服務單位依規定核支，其餘所需費用(住宿、餐費)由衛生福利部國民健康署菸品健康福利捐支應，各縣市出席人員請准予公差假及課務排代。

八、本活動如遇天災等不可抗力情形，將依衛生福利部國民健康署指示延期辦理或其他修正方案。

九、本計畫經報衛生福利部國民健康署核備後實施，修正時亦同。

**偏鄉地區青少年性健康促進座談會議程**

**附件二**

時間：105年10月25日（星期二） 地點：天主教輔仁大學醫學院MD417會議室

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **時間** | **主題** | **主講人/主持人** |
| 08：30～09：00 | **報 到** | |
| 09：00～09：10 | **長官致詞** | 國民健康署長官  天主教輔仁大學  台灣性教育學會 |
| 09：10~  10：50 | **【座談會】**  **◎提升偏鄉社區青少年性健康：青少女增能與提升領導力國際經驗**  **◎美國少數民族高中生危險性行為長期趨勢分析**  **◎青少年懷孕之服務策略：以花東地區為例** | 主持人：鄭其嘉副教授  輔仁大學公共衛生學系  引言人：  1.Ms Juli Dugdale  YWCA世界總會  女性領導力全球計畫經理人暨亞太地區負責人  2. Dr. Jiunn-Jye Sheu  美國俄亥俄州托立多大學  人口健康學院副教授  3.莊曉霞博士  國立東華大學  民族社會工作學士學位學程副教授 |
| 10：50～11：50 | **【對話、討論與結論】** | |
| 11：50～12：20 | **【綜合座談】** | 國民健康署長官  台灣性教育學會 |

**交通資訊**

|  |  |
| --- | --- |
| 會議時間 | 105年10月25日(二) |
| 會議地點 | 新北市新莊區輔仁大學國璽樓4樓MD417  （242新北市新莊區中正路510號）  由輔仁大學貴子門進入，步行約3分鐘。  輔大醫學院地下停車場（委外經營）入口位於貴子路上，可停放150 輛 |
| 交通方式 | 1. 搭乘大眾交通工具：搭乘捷運新莊線。 於輔大站下車。 2. 搭計程車：  ˙由台北車站沿台一線往輔大貴子門，車程約10.7 公里，車資約 270元。˙ 由捷運新埔站沿板橋民生路過大漢橋，左轉新莊中正路，轉入貴子路，車程約5公里，車資約 150元。 ˙由板橋車站沿板橋民權路、接中正路，過新海大橋，左轉新莊中正路，轉入貴子路，車程約 6公里，車資約170 元。 3. 自行開車： ˙由台北車站前的忠孝西路出發，轉上忠孝橋（此為台一線 起點），沿台一線高架道路往「桃園」指標的方向直行，全程從上忠孝橋開始都不需要下高架橋，一直到最後才下橋走平面道路（即新莊中山路），再往前直行至第四個紅綠燈的路口（此路口有人行路橋）左轉貴子路，即可看到輔大貴子門。從台北車站出發到輔大醫學院，車程約 15 分鐘。   ˙由桃園北上請沿台一線行駛，在台一線10.5 公里處（即新莊中山路和貴子路交叉口）右轉即達。  ˙中山高速公路，由五股交流道往「新莊」方向下匝道，沿新五路右轉新莊中山路（即台一線），靠中山路高架橋下的外側車道行駛，直至貴子路左轉即達輔大醫學院。車程約10分鐘。 ˙走第二高速公路，由中和交流道出來，走八里新店線快速道路（台64線）往板橋、新莊方向，過大漢橋後，沿新莊思源路接上台一線高架道路往桃園方向，之後路線同上所述。  輔大醫學院地下停車場（委外經營）入口位於貴子路上，可停放約150 輛車。若停車場客滿，貴子路兩旁劃有台北縣政府的停車格位，停車方便。 |