

特殊教育之性別平等教育教材 教法研習-談針對女性智能障礙者 之性侵害防治

國立嘉義大學教育學系副教授 劉文英

內容

- 1. 女性智能障礙者遭受性侵害的嚴重性
- 2. 女性智能障礙者性侵害防治知識的評量
- 3. 女性智能障礙者性侵害防治課程的設計

1. 女性智能障礙者遭受性侵害的嚴重性

1.1 女性智能障礙者遭受性侵害的數字

智能障礙者遭受性侵害的發生率與原因

- 發生率：25%(Chamberlin et al., 1984)到80%(Stromsness, 1993)
- 受害原因
 - 1.知覺理解能力低弱：智能障礙者對於身體自主權與身體界限的觀念模糊（王文珊，2009），而且缺乏辨識與避開危險情境的能力，因而常被有心人士利用以兩情相悅的假象來掩飾性侵害的事實（林美薰，1999）。
 - 2.過度的依賴性與服從性：無法區別合宜的與不合宜的指令。根據研究對智能障礙者施加性侵害的人往往為家人或機構內的照護者等權威角色
 - 3.異常的行為動機與社會行為：杜正治（1995）認為由於智能障礙者缺乏正常的社交生活，導致他們會一味地順從與取悅他人來獲得友誼，往往只要稱讚他，他就對你產生好感，甚至願意任你差遣擺佈；此外也許由於缺乏友誼而導致智能障礙者過度熱情，例如智能障礙學生可能會擁抱初次見面的客人，然而對於心懷不軌的性侵害加害者可能就藉機對其進行性侵害的行為。
 - 4.性教育的缺乏
 - 5.加害人的知覺經驗

智能障礙者遭受性侵害的嚴重性

年度	智能障礙		精神病患		聲(語)障		多重障礙		聽障		視障		肢障		身心障礙受害總人數
	受害人數	發生率‰	受害人數	發生率‰	受害人數	發生率‰	受害人數	發生率‰	受害人數	發生率‰	受害人數	發生率‰	受害人數	發生率‰	
2006	230	2.64	104	1.14	15	1.22	24	0.26	15	0.14	6	0.12	18	0.045	412
2007	304	3.34	135	1.39	19	1.47	29	0.29	17	0.16	9	0.17	25	0.062	538
2008	308	3.30	125	1.23	13	0.99	26	0.26	20	0.18	5	0.09	25	0.063	522
2009	377	3.95	136	1.26	13	0.98	31	0.29	27	0.23	9	0.16	20	0.050	613
2010	443	4.59	157	1.42	23	1.72	38	0.35	25	0.21	12	0.21	41	0.106	739
2011	540	5.49	206	1.81	23	1.69	46	0.40	62	0.52	11	0.20	44	0.114	932

智能障礙者遭受性侵害的嚴重性

年度	非身心障礙			智能障礙			智障受害比/ 非身障受害比
	人口	性侵害通報被害人數	受害比例	人口	性侵害通報被害人數	受害比例	
2006	21,895,512	5,183	2.37/10,000	87,160	230	2.64/1,000	11.15
2007	21,901,168	5,944	2.71/10,000	91,004	304	3.34/1,000	12.33
2008	21,996,446	6,704	3.05/10,000	93,346	308	3.30/1,000	10.83
2009	22,048,699	7,313	3.32/10,000	95,375	377	3.95/1,000	11.90
2010	22,085,830	8,508	3.85/10,000	96,565	443	4.59/1,000	11.91
2011	22,124,776	10,091	4.56/10,000	98,406	540	5.49/1,000	12.03

智能障礙者性侵害受害者的特質

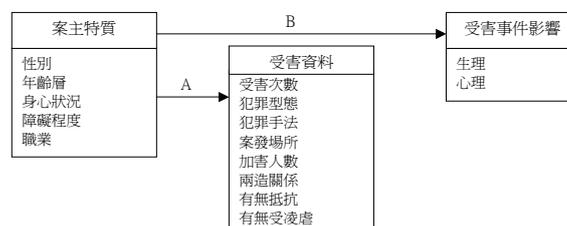
- 性別：多數為女性受害者，其比例約佔全部受害者樣本50%~75% (Balogh et al., 2001; Brown & Turk, 1994; Chamberlain et al., 1984; Firth, Balogh, Berney, Bretherton, Graham, & Whibley, 2001; Furey, 1994; Furey, Granfield, & Karan, 1994; Mansell, Sobsey, & Moskal, 1998)。
- 年齡：年齡分布為5.9歲(Mansell, Sobsey, & Moskal, 1998)至61歲(Brown & Turk, 1993; Furey, 1994)。18到59歲成人樣本中平均受害年齡為30歲，最多數出現在21-30歲。
- 障礙程度：多數研究發現受害者最多數為輕度智能障礙者，其次為中度智能障礙者，而最少數為極重度智能障礙者，然而研究者(e.g., Balogh et al., 2001; Furey, 1994)認為重度與極重度智能障礙性侵害受害的低發生率可能是因其未能加以指認犯案者的結果。

心智障礙者性侵害情事加害者特質

- 性別：多數為男性，其比例高達80%以上。
- 加害者身分類型：
 - 1. Furey、Granfield與Karan (1994)及Brown與Turk (1993)的結果也顯示心智障礙者性侵害加害者為其他智能障礙機構使用者的比例高。
 - 2. 在Chamberlain et al., (1984); Balogh et al., (2001); Mansell, Sobsey, & Moskal (1998)的研究中，也發現心智障礙者的性侵害案件有多數是由家人所犯案，而家人類型包含受害者的父母、兄弟、繼父繼母、表兄弟、與同父異母或同母異父的手足。
 - 3. 在Furey研究的148件案例中，有34位由機構內工作人員所加害。
- 加害類型：
 - 非身體接觸，包括言語挑逗、動作淫蕩、裸露、強迫受害者觀看色情圖片、書刊或影片
 - 身體接觸：撫摸身體、撫摸生殖器、與性交類型都有可能發生
 - 非身體接觸類型 < 身體接觸類型
- 單次或多次受害：92%的樣本為連續多次受到性侵害(Mansell, Sobsey, & Moskal, 1998)
- 受害時間長度：小於1個月(Mansell, Sobsey, & Moskal, 1998)到長達6年(Chamberlain et al., 1984)。
- 加害人數：46%的樣本受單一侵害者，54%的樣本受到多人加以性侵害。

研究目的

- (一) 探討心智障礙者性侵害受害者的背景資料、受害過程、及受害情事對其影響的現況。
- (二) 探討不同年齡層、障礙程度、職業類別的受害者在受害過程及受害情事對其影響的差異情形。



研究方法

- 研究工具：工具一
- 研究對象

縣市	基隆市	台北市	新竹縣	新竹市	台中市	台中縣	嘉義縣	台南縣	高雄市	高雄縣	屏東縣	台東縣	合計
回收數	13	30	27	12	5	20	15	5	9	19	22	5	182
可用數	10	26	22	10	5	18	13	5	9	19	22	5	164

受害者基本資料

	個人特質	次數	百分比
性別	男	8	4.9
	女	156	95.1
年齡	0-6	3	1.8
	7-11	8	4.9
	12-17	65	39.6
	18-30	63	38.4
	31+	25	15.2
障礙類別	智障	124	75.6
	精神病	28	17.1
	多重障礙	10	6.1
	發展遲緩	2	1.2
障礙程度	臨界邊緣	10	6.1
	輕度	57	34.8
	中度	55	33.5
	重度	21	12.8
	極重度	1	0.6
	遺漏值	20	12.2
職業	學生	77	47.0
	家管	8	4.9
	在職	22	13.4
	無	50	30.5
	遺漏值	7	4.3

受害過程

	受害資料	次數	百分比	
受害次數	1次	79	48.2	
	2次以上	61	37.2	
	遺漏值	24	14.6	
犯罪型態	強制性交	131	79.9	
	猥褻	28	17.1	
	混合	2	1.2	
	遺漏值	3	1.8	
犯案手法	徒手暴力	60	36.6	
	誘騙誘拐	67	40.9	
	言語威脅	13	7.9	
	灌醉下藥熟睡	8	4.9	
	遺漏值	16	9.8	
案發地點	私人場所	被害人住處	34	20.7
		加害人住處	41	25.0
		汽車	4	2.4
		旅館房間	15	9.1
		他人住所	2	1.2
	公共場所	被/加害住處	5	3.0
		空屋	6	3.7
		頂樓陽台	1	0.6
		停車場	2	1.2
		馬路邊	1	0.6
		荒野	7	4.3
		學校/教室	8	4.9
		公共廁所	12	7.3
工廠	1	0.6		
遺漏值	25	15.2		

受害過程(2)

	受害資料	次數	百分比	
加害人數	1人	140	85.4	
	2人以上	20	12.2	
	遺漏值	4	2.4	
關係類別	配偶家人直系親屬	11	6.7	
	父母之親戚/朋友	19	11.6	
	鄰居	27	16.5	
	朋友/同事/同學	47	28.7	
	陌生人	27	16.5	
	遺漏值	33	20.1	
反應策略	有抵抗	試圖逃脫	8	4.9
		試圖說服周旋	3	1.8
		試圖呼救	5	3.0
		以身體本能	31	18.9
		混合	8	4.9
	無抵抗	昏迷驚嚇擔心	5	3.0
		年幼	6	3.7
		身心智障	57	34.8
		生命威權受威脅	7	4.3
		酒醉下藥	1	0.6
		遺漏值	33	20.1
	有否受其他凌虐	無	149	90.9
		網綁	2	1.2
		毒打	5	3.0
軟禁限制		1	0.6	
辱罵羞辱		1	0.6	
混合		4	2.4	
遺漏值		2	1.2	

不同年齡層的差異情形

		0-11	12-17	18+
受害過程	受害次數		多二次以上	多單次
	案型	多猥褻		多強制性交
	雙方關係		少陌生人	少家人多陌生人
受害情事影響	生理		較少	較多
	心理		較少	較多

不同職業類別的差異情形

		學生	家管無業	在職
受害過程	案型	多猥褻	多強制性交	
	雙方關係	多父母的親友 少陌生人	少同事同學	多同事同學 陌生人
	有無抵抗	多無抵抗		多有抵抗
	受凌虐	多無受凌虐	多受凌虐	
受害影響	生理	多無影響	多有影響	
	心理	多無影響		多有影響

1. 女性智能障礙者遭受性侵害的嚴重性

1.2 女性智能障礙者遭受性侵害的影響

性侵害對一般受害者造成的心理影響

- 1. 睡眠與飲食異常等生理症狀 (黃富源, 1999; Kendall-Tackett et al., 1993) ;
- 2. 不合宜的性行為, 如玩隱含性意涵的遊戲、不合年齡的性知識、甚至索求性行為等 (Beitchman et al., 1991; Kendall-Tackett et al., 1993; Ross & O'Carroll, 2004; Tyler, 2002) ;
- 3. 焦慮、恐懼、憂鬱、自責、甚至自我傷害與自殺的內化型情緒與行為 (王麗蘭, 2003; 黃富源, 1999; 陳慧女、廖鳳池, 2006; Beitchman et al., 1991; Kendall-Tackett et al., 1993; Kristensen & Lau, 2007; Ross & O'Carroll, 2004; Sadowski et al., 2003; Tyler, 2002) ;
- 4. 憤怒、攻擊、恐嚇威脅、人格異常等外化型情緒與行為 (黃富源, 1999; 陳慧女、廖鳳池, 2006; Beitchman et al., 1991; Kendall-Tackett et al., 1993; Kristensen & Lau, 2007; Tyler, 2002)

受害事件對不同發展階段受害者的影響

	學齡前幼童	兒童	青少年
Beitchman et al., (1991)	不合宜性行為、內化型、外化型	學業問題、憂鬱、內化型、不合宜性行為	憂鬱、低自尊、自殺、外化型
Kendall-Tackett et al., (1993)	焦慮、惡夢、PTSD、內化型、外化型、不合宜性行為	害怕、神經質、攻擊、惡夢、學業問題、好動、壓抑	憂鬱、退縮、自殺、自傷、生理抱怨、非法行為、逃家、藥物濫用
Tyler (2002)	不合宜性行為、內化型、外化型	憂鬱、自殺意念、PTSD、性焦慮、不合宜性行為、內化型、外化型	危險性行為、憂鬱、自殺、內化型、PTSD、外化型、藥物濫用、非法行為、逃家

- 學前幼童：出現內化型行為、外化型行為、及不合宜的性行為如孩童會對洋娃娃實施性意涵的遊戲、誘惑行為、要求性刺激、不合年齡的性知識等
- 學齡兒童：學業問題、害怕、憂鬱及內化型行為
- 青少年：憂鬱、出現自殺與自我傷害的念頭與行為、外化型行為 (例如逃家、犯罪、藥物/酒精濫用)

一般受害者的心理症狀症候群類型：創傷後壓力症候群（PTSD）

- **創傷經驗再現，指的是患者持續再度經歷該創傷事件，含五個症狀：**
 - 反覆痛苦地回想創傷事件，包含影像、思想、或知覺等方式。
 - 反覆痛苦地夢見該事件。（註：年幼的兒童會作惡夢但又不記得夢中內容。）
 - 彷彿該創傷事件又再度發生的行動或感受（包含清醒或昏沉時再歷經事件發生時的感覺、錯覺、幻覺或是解離性瞬間經驗再現（Flashback））。
 - 出現象徵或類似創傷事件的內在或外在線索時會產生強烈心理痛苦。
 - 出現象徵或類似創傷事件的內在或外在線索時會產生生理反應。
- **逃避與反應麻木，患者持續逃避與該創傷有關的刺激而且出現反應麻木，含七個症狀：**
 - 努力逃避與創傷有關的思想、感受或談話。
 - 努力逃避會引發創傷回憶的活動、地方或人們。
 - 不能想起創傷事件的重要部分。
 - 對之前感興趣的活動顯著降低興趣或減少參與。
 - 與人疏離的感受或實際與他人疏離。
 - 情感範圍侷限，如不能有愛的感受。
 - 對前途悲觀，如不能期待能有事業、婚姻、小孩或正常壽命。
- **過度警覺，患者持續警覺度增加，含五個症狀：**
 - 難入睡或難保持睡著。
 - 易怒或出現爆怒。
 - 難以專心。
 - 過度警覺（hypervigilance）。
 - 過度的驚嚇反應。

一般受害者的心理症狀症候群類型：Finkelhor（1987）提出受害者多會出現四種性侵害創傷原動力

	創傷性行為	自我污名化	背叛	無力感
原	<ul style="list-style-type: none"> ■ 個體因不合發展的性行為為得到報酬 ■ 加害者以性交換注意力與感情 ■ 加害者誤導性行為與性道德 ■ 性活動與負面情緒或記憶連結 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 加害者責怪詆毀受害者 ■ 加害者與他人施壓受害者守密 ■ 受害者感到羞恥 ■ 他人對揭露感到震驚 ■ 他人責怪受害者 ■ 受害者刻板化地將自己視為不潔 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 被所信任的人操控 ■ 他人未提供關愛與保護 ■ 受害者安全被漠視 ■ 父母未提供支持與保護 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 身體界線違反受害者意願 ■ 被侵犯 ■ 長期持續受到侵犯 ■ 加害者使用暴力或詭計 ■ 受害者感到未能保護自己與停止受害 ■ 重複的害怕經驗 ■ 別人不相信受害者受害
心	<ul style="list-style-type: none"> ■ 對性議題的興趣增加 ■ 性認同、行為的困擾 ■ 對於性以及關愛/照護獲得的困擾 ■ 對於性活動與感官刺激的負面連結 ■ 對於性親密關係的反感 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 罪惡感、羞恥感 ■ 低自尊 ■ 覺得別人對自己眼光有異 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 悲傷、憂鬱 ■ 過度依賴 ■ 難以判斷別人的可信賴度 ■ 對人的不信任，特別是男人 ■ 憤怒、敵意 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 焦慮、恐懼 ■ 自我效能感低 ■ 知覺自己是受害者 ■ 對操控的需求 ■ 認同加害者
行	<ul style="list-style-type: none"> ■ 對性議題過度關注以及過度性行為的需求 ■ 早熟、積極的性活動 ■ 攻擊的性行為 ■ 性濫交 ■ 性交易 ■ 性功能失調：冷感 ■ 對性親密關係的逃避或恐慌反應 ■ 擔任父母角色的不當性行為 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 孤僻 ■ 藥物或酒精濫用 ■ 犯罪行為 ■ 自我傷害 ■ 自殺 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 黏人 ■ 對於再度受害的脆弱性 ■ 孤僻 ■ 對親密關係感到不舒服 ■ 婚姻問題 ■ 侵略行為 ■ 偏差行為 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 做惡夢 ■ 恐懼症 ■ 飲食與睡眠異常 ■ 憂鬱 ■ 解離 ■ 逃家 ■ 學業與職場問題 ■ 容易再度受害 ■ 攻擊、凌霸 ■ 偏差行為 ■ 成為加害者

性侵害對智能障礙受害者的心理影響

- Sobsey與Doe (1991)：發現智能障礙受害者63%的樣本出現悲痛感 (distress)、26.5%出現退縮、24.7%出現攻擊與違抗等行為異常問題。
- Sequeira、Howlin與Hollins (2003)：發現智能障礙受害者在行為上出現較多的攻擊、自我傷害、脾氣暴躁、情緒急速轉變、退縮、過度活動、刻板行為 (如身體重複搖動或怪異行為)、及性行為問題；在心理上亦多出現憂鬱、焦慮、嗜睡 (hypersomnia)、及PTSD。
- 中華民國智障者家長總會 (孫一信、林美薰, 2001)：
 - 1. 被害人呈現兩極化的反應：一部份被害人會經歷典型的創傷情節，但也有許多的被害人經驗到愉悅、快樂與被愛的感覺；
 - 2. **被害人成為加害人的可能性**：出現性相關的行為，有些以自我慰藉的方式抒發，例如自慰、脫衣服或抱樹摩擦；有些轉向他人尋求慰藉，例如公然猥褻，因此在公眾面前智障者儼然以「加害人」的面貌對別人性騷擾，然而進行了解後，卻發現他們原來曾經是被害人。
- 陳慧女與劉文英 (2006) 針對防治人員 (含社工、教師、警察、檢察官) 進行訪談發現防治人員知覺智能障礙者會因性的被激起而對性有愉悅感，也因而會主動找人表達性意涵的行為或持續找原來的加害人進行性行為，然而智能障礙受害者的創傷後壓力症候反應不明顯。

研究方法

□ 研究工具：工具二

□ 研究對象：16位智能障礙受害者家屬

Case	受害案主資料					受害案主家屬 (即受訪者) 資料			
	加-受害關係	最近一次案發時間	受害次數	最近一次受害時年齡	障礙程度	受訪者年齡	學歷	職業	與受害者關係
1	鄰居	94年	不明	15	中度	54	初中	工地工人	案父
2	同社區人	93年	一次	14	重度	51	國小	工廠工人	案父
3	伯父	94年暑假	多次	16	輕度	44	國小	臨時工	案母
4	2鄰居	94年3.4月	多次	47	重度	80	無	農	案婆婆
5	伯父	92年	多次	13	中度	41	國中	家管	案母
6	母親	93年	多次	15	輕度	50	國小	務農	案姑姑
7	小販	93年	一次	29	中度	35	專科	幼教老師	案姐
8	同社區人	92年	不明	24	輕度	54	國小	路邊攤販	案父
9	鄰居	94年	一次	37	中度	39	專科	會計	案姐
10	伯父	89年	一次	9	中度	38	國小	無	案母
11	鄰居	88年	不明	26	中度	46	國小	小本生意	案母
12	鄰居	89年	不明	14	重度	49	國小	修理機車	案父
13	父親	91年	多次	14	中度	46	國中	美髮師	案姨
14	表哥	89年	多次	14	中度	42	高中	家管	案母
15	校工	93年10月	多次	18	中度	40	高職	學校餐飲業	案姑姑
16	鄰居	91年6月	多次	8	重度	76	高中	退休工友	案父

研究結果

- 二位家屬知覺性侵害對智能障礙者並無造成任何心理影響
 - 「我女兒睡眠、飲食、情緒、行為上面也沒有出現任何的變化」 (case2)
 - 因物質誘惑：「我女兒在學騎腳踏車...他(指加害者)就騙小朋友說：『叔叔帶你們去麥當勞好不好』，我女兒就跟他去了。」 (case2)

多數家屬知覺智能障礙受害者產生負面的心理影響：生理症狀

- 1.飲食異常：Smolak與Murnen (2002) 收集53篇研究後設分析發現遭受性侵害與暴食或厭食等飲食異常之間出現顯著的正相關
 - 「她每次東西都胡亂吃。常常吃、胡亂吃，吃太多又吐。」 (case4)
 - 「我發現她就會都有錢一直買東西吃，一直買一直吃，一直吃吃吃，東西都藏起來，都藏在房間裡，就變成說她整個房間都很亂，就突然這樣。」 (case7)
 - 「胃口以前有一陣子比較不好啦，現在有比較正常啦。」 (case5)
- 2.作惡夢
 - 「就會做惡夢...有時候晚上會看她起來做夢，會叫一下」 (case11)
 - 「她有一陣子睡不著覺，然後她本來就有一點癲癲，然後再加上這樣(指遭受性侵害)的話，晚上睡不著阿，亂叫...她是說她會做惡夢，然後到醫院去住一段日子。」 (case15)

多數家屬知覺智能障礙受害者產生負面的心理影響：情緒症狀

□ 1.害怕反應

- 「因為她這個是受騙的阿，而且她還是未滿十七歲...都會來跟我說她都會怕，看她這樣好像悶悶的...有時候會跟我說，阿母我好怕喔。」(case5)
- 「她那陣子有跟我們說有鬼呀，她會害怕，她就是說很恐怖，她就會說房間有鬼」(case7)
- 「只是說她對這事情有點害怕這樣子...但是她不會去表達，但我們感覺說有時候她會忽起忽落...就是很害怕出去阿，不喜歡出門...等到那個人確定搬家後她才敢出去。」(case9)

□ 2.憂鬱的情緒

- 「她有更嚴重，她的行為就是都不講話，她就是在整個發生性侵害之後，她就不講話，待在家裡就不講話...就像憂鬱症那種感覺，就整個人變得不活潑了」(case7)
- 「她那陣子就是悶悶不樂...跟人會比較有隔離」(case15)

□ 3.分心或恍神

- 「之前是有發現人怪怪的，人有點恍神，妳問她什麼她都好好好的回答，也不知道她到底聽不聽得懂在問什麼，那個時候叫她吃飯或做什麼，就會恍神，有時候叫好幾次，就說她不要吃」(case11)

多數家屬知覺智能障礙受害者產生負面的心理影響：情緒症狀

□ 4.被觸摸時情緒激動

- 「剛開始摸到她的時候，像我在做生意的人，有的摸到她，她整個跳起來都有，讓人家摸到就嚇成那樣，以前就不會，以前就這樣乖乖的，很快樂的樣子」(case11)

□ 5.逃避與受害事件有關的話題

- 因為她如果在家喔，我們的社會局喔還是說什麼人來，都很排斥阿...就很不喜歡，也不願意人家問起這件事喔。」(case3)
- 「有時會反擊，或是家人問她那件事都不講，會反擊、生氣，大叫這樣」(case7)
- 「我如果問她，她會說不要再問這件事情...剛開始發生這種事，難免都會害怕。」(case10)

□ 6.情緒暴躁易怒

- 「她比起之前會比較有防衛心，比如說你跟她講話她會馬上反擊你，她也是會有保護心理...比如說你碰到她還是說拿到她的東西她會罵人」(case15)

多數家屬知覺智能障礙受害者產生負面的心理影響：行為症狀

- 1.不合宜（創傷）的性行為
 - 「就說怎麼會有錢？明明我下午就只給她50，就都是給幾十塊的，但是她還有錢可以買東西，我問她『你怎麼有錢可以買？』就說是什麼人給她的！就問她說，你媽媽呢？聽說她媽媽也有去。『那你媽媽知不知道？』就說『知道阿。』...她媽媽就把她女兒（註：20幾歲）帶去那個人他家睡覺！...就是騙她啦！把她騙去那裡睡覺啦！你說這樣氣不氣！她們母女兩都被同一個人欺負」（case4）
 - 「之前懷孕拿掉兩個，生一個，一個是開刀很久才拿出來，一個是剛懷孕就拿出來，才生這一個。事情發生後，他還買便當買新衣服來給她」（case6）
- 2.攻擊
 - 「有時候也會生氣阿！...如果說不如她的意啦，她也是會有情緒方面的反應...社工有講過會，她去信望愛後也會，情緒反應的時候會打小朋友。」（case13）

多數家屬知覺智能障礙受害者產生負面的心理影響：行為症狀

- 3.自言自語
 - 「那是有一個改變就是有夠會唸，那個時候發生時，嘴巴就一直碎碎唸，也不知道在唸什麼，不知道會怕還是怎樣，就一直碎碎唸，以前沒有發生過這種事...反正就一直唸。...有時候問她，她就說沒有，有時候妳問多她就生氣。」（case11）
 - 「個性改變很多，前陣子是很會唸，每天都在房間碎碎唸也不知道在唸什麼，自言自語就對了...最近是剛好有慈濟，就有一些老師的幫忙，叫她去慈濟那裡幫忙，有比較穩定。」（case12）
- 4.自責/自傷
 - 「很自責，啊都像要爆炸這樣。像發瘋一樣這樣就對了啦。整個都爆發這樣。整個都用大叫的就是了...有時候都會找一些東西傷害自己這樣。」（case3）
- 5.退化行為
 - 「那陣子她的行為就很異常，還有有時她想要吃砂子之類的」（case7）
 - 「她那時候也是被加害...她的情緒反應更嚴重，她會偷尿尿，從來都沒有的，她會晚上偷尿床。」（case13）

受害者負面心理影響與PTSD及四種性侵害創傷動力模式的關聯性

- PTSD
 - 痛苦經驗再現：作惡夢、害怕反應及分心恍神
 - 逃避與反應麻木：憂鬱、逃避與性侵害有關話題及退化行爲
 - 過度警覺受害者被人觸摸時情緒激動及情緒暴躁易怒
- Finkelhor四種性侵害創傷動力模式
 - 創傷性行爲：不合宜的性行爲
 - 自我污名化：自責/自傷
 - 背叛：被觸摸時情緒激動及情緒暴躁易怒
 - 無力感：飲食異常、作惡夢、害怕反應、憂鬱情緒及分心恍神

2. 女性智能障礙者性侵害防治知識的評量

該學什麼—性侵害防治教育課程內容探討

- 辨認身體的隱私處：即認識青春期的特徵與身體不能隨便給人碰與看的部位（Lumley & Miltenberger, 1997）
- 適當的身體界限：辨別好的/不好的身體接觸而才能做自己身體的主人（林燕卿，1997；黃榮真，2006；張昇鵬，2002；洛杉磯教育署/引自胡雅各，2002）
- 辨別合宜/不合宜的兩性關係：認識適當的戀愛與婚姻對象及兩性相處的原則（洛杉磯教育署/引自胡雅各，2002；黃榮真，2006）
- 指認易受害的情境：認識容易遭受性侵害的危險的人、事情、時間、地點（林燕卿，1997；Lumley & Miltenberger, 1997）
- 面對危險情境的因應方式：認識遇到可能遭受性侵害的危險情境該如何應變與處理（洛杉磯教育署/引自胡雅各，2002；Lumley & Miltenberger, 1997）。

研究方法與樣本

- 179位高中階段智能障礙女學生。

	組別	N	%
學校類型	普通學校特教班	77	43
	特教學校	102	57
年級	10	54	30.2
	11	53	29.6
	12	72	40.2
障礙程度	輕度	85	47.5
	中度	94	52.5

自變項

1. 學校類型
2. 年級
3. 障礙程度

依變項

1. 身體的隱私處
2. 適當的身體界限
3. 辨別合宜的兩性關係
4. 指認受害的情境
5. 面對危險情境的因應方式

研究工具

- 性侵害防治知識測驗：包含四十題是非題與二十題三選一單選題
- 五項分量表
 - 身體的隱私處(I)
 - 適當的身體界限(II)
 - 辨別合宜的兩性關係(III)
 - 指認受害的情境(IV)
 - 面對危險情境的因應方式(V)

性侵害防治知識測驗表現現況

- 高於中位數30分(M=49.89, SD=8.08, 分數分佈22~60)

subscale	II		III		IV		V		Total/5
	M	SD	t	t	t	t	t		
I	10.70	1.61	-0.24	5.55 ***	10.59 ***	7.14 ***	9.05 ***		
II	10.73	1.45	5.85 ***	10.59 ***	7.49 ***	9.37 ***			
III	10.07	2.01		8.09 ***	1.81	1.12			
IV	8.56	2.99			-7.29 ***	-9.90 ***			
V	9.84	1.87				-2.03 *			
Total/5	9.98	1.62							

* $p < .05$, *** $p < .001$

性侵害防治知識的差異分析

- 學校類型與障礙程度
 - 特教班學生高於特教學校學生
 - 青壯學生高於中度

The t-test of Knowledge between the Types of School and Disability Levels

		M	SD	t	p
Types of School	Regular school	54.39	4.09	8.07	.000
	Special ed school	46.50	8.68		
Disability Level	Mild	52.76	6.49	4.86	.000
	Moderate	47.30	8.52		

性侵害防治知識的差異分析

- 年級：高三生高於高一生

The ANOVA test of Knowledge among Different Graders

Grader	M	SD		SS	df	MS	F	p	Post hoc
10	47.94	8.97	Between group	436.58	2	218.29	3.44	.034	12>10
11	49.49	6.64	Within group	11174.40	176	63.49			
12	51.65	8.06	total	11610.98	178				

3. 女性智能障礙者性侵害防治課程的設計

研究背景

□ 加害手法

- (1) 賄賂的誘騙方式：劉文英與陳慧女（2006）發現犯罪手法最多數為誘騙或誘拐(40.9%)，例如加害者對受害者說：「叔叔帶你去麥當勞好不好」的方式進行誘拐；杜正治（1995）調查564位國中智能障礙學生發現有16.7%的樣本是遭受到條件性騷擾（係指他人以金錢、禮物、玩樂、或加分等作為親近被害者的條件）。
- (2) 威權方式：現代婦女基金會（1992）針對一般上班族進行性騷擾經驗調查，結果發現男女性多曾經遭受過主管、客戶或顧客、同事、面談主試者的騷擾（引自杜正治，1995）。
- (3) 守密方式：Paine與Hansen（2002）探討受害者與加害者的互動發現加害者常擔心受害者會揭發案情，所以輕微者會對受害者表明：「這是我們之間的祕密，不要說出去」；嚴重者對受害者恐嚇如果揭發性侵害，則受害者與家人安全將受到危害。

研究背景

- 性侵害防治教育的教法
 - 黃榮真（2006）認為針對智能障礙者實施性別平等教育，應該採用實際做中學的方式，以具體化、生活化、系統化、重複化的原則來呈現教學內容。
 - 國外的實徵研究（Egemo-Helm et al., 2007; Haseltine & Miltenberger, 1990; Lumley et al., 1998; Miltenberger et al., 1999; Watson et al., 1992）也加入了實境訓練（in situ training）的教法，就是在受試者於整個行為技巧訓練結束後進行實境評量（即由一串通者向受試者進行引誘而評量其反應，但受試者不知自己被評量），如實境評量時未能表現標的行為，訓練者立刻進入評量的情境提供教學、示範、角色扮演練習、稱讚或增強、修正回饋、且反覆練習直到正確為止。

研究背景

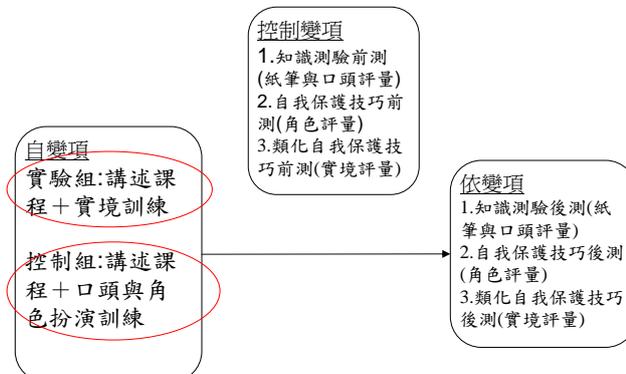
- 性侵害防治教育的評量
 - 1.知識評量：
 - 使用認知測驗（周政君、吳勝儒、唐紀絮、莊育芬，2009；胡雅各，2003；Lee & Tang, 1998; Lumley et al., 1998）
 - 口頭報告：由評量者描述一段性侵害引誘情節，讓受試者描述在該情境中他會如何反應的形式（Egemo-Helm et al., 2007; Lee & Tang, 1998; Lumley et al., 1998; Miltenberger et al., 1999）
 - 文獻（Bakken, Miltenberger, & Schauss, 1993）顯示智能障礙者的知識與技巧之間常常缺乏一致性，亦即知行不合一（引自Lumley & Miltenberger, 1997）。
 - 2.角色扮演評量：Lumley與Miltenberger（1997）建議因為性侵害防治課程的目標包含一些技巧的養成，例如口頭拒絕、離開加害者、以及通報事件，如果使用角色扮演評量則可決定受試者是否已經習得標的行為，但是使用此種評量也不能證明受試者能將這些技巧類化到真實生活情境中。
 - 3.實境評量：為了決定受試者能否將學習到的新技巧類化到真實情境，有些研究（Egemo-Helm et al., 2007; Haseltine & Miltenberger, 1990; Lumley et al., 1998; Miltenberger et al., 1999; Watson et al., 1992）使用實境評量，因此其行為可代表對真實引誘情境的反應。

研究目的

- 探討對高職智能障礙女性於職業課程中實施融入實境訓練的性侵害防治教學對其自我保護知識的影響。
- 探討對高職智能障礙女性於職業課程中實施融入實境訓練的性侵害防治教學對其自我保護技巧的影響。
- 探討對高職智能障礙女性於職業課程中實施融入實境訓練的性侵害防治教學對其類化自我保護技巧的影響。

研究方法與對象

- 前後測控制組對照實驗法
- 15位實驗組與15位控制組（皆須具有口語溝通能力）
- 研究假設：1. 兩組知識無差異2. 兩組自我保護技巧無差異3. 兩組類化到真實情境的自我保護技巧有差異



課程內容

- 口頭知識課程
 - 1. 男女生的青春期的
 - 2. 青春期的衛生保健
 - 3. 辨認身體的隱私處
 - 4. 適當的身體界限
 - 5. 辨別合宜/不合宜的身體接觸
 - 6. 辨別合宜/不合宜的兩性關係
 - 7. 指認受害的情境
 - 8. 面對危險情境的因應方式
- 實境訓練與角色扮演訓練：分利誘、保密、威脅
 - 面對危險情境的因應方式（亦即決斷技巧的訓練）：口頭拒絕（say no）；逃離現場（leave；離開加害者）；通報（tell or report；告訴一位可信任的大人）。

評量工具

- 知識評量
- 口頭與角色扮演評量
- 實境評量：分利誘、威脅、保密

結果：對自我保護知識的影響

- 防治課程提升學生的自我保護知識

The t-test Comparison between Pre- and Posttest Knowledge

		\bar{X}	SD	t	p
Knowledge test	pretest	24.67	5.24	3.202	.003
	posttest	26.87	5.46		
Oral assessment	pretest	5.27	1.91	10.376	.000
	posttest	11.09	2.07		

結果：對自我保護技巧的影響

- 實境訓練與口頭與角色扮演訓練對學生的自我保護技巧未造成差異

The ANCOVA Test of Skills

	SS	df	MS	F	p
Intercept	373.20	1	373.20	59.793	.000
Covariate(pretest)	.137	1	.137	.022	.884
Between-group	5.638	1	5.638	.903	.354
Within-group(error)	137.324	22	6.242		

結果：對類化自我保護技巧的影響

- 實境訓練對學生的類化自我保護技巧的獲得高於口頭與角色扮演訓練

The ANCOVA Test of Generalized Skills

	SS	df	MS	F	p
Intercept	103.061	1	103.061	16.823	.001
Covariate(pretest)	38.033	1	38.033	6.208	.022
Between-group	30.535	1	30.535	4.984	.037
Within-group(error)	134.772	22	6.126		

後續想做的研究

- 教師對身為案件強制通報者的態度
 - 知悉政府政策vs.學校通報政策
 - 校園性侵害案件vs.家庭內性侵害案件vs.家庭外性侵害案件
- 跨專業合作辦案的績效

敬請回饋指教!謝謝!
