

♂ 自閉症幼兒的性教育 ♀

自閉症幼兒的性教育

談到自閉症幼兒的性教育，很多教育者(包括家長和老師)也會卻步，原因主要有三個，第一，話題敏感，老師甚至家長都會感到尷尬；第二，教育者未清楚對個別幼兒來說，性教育的目標為何；第三，教育者對性教育的內容和方法無從入手，不知使用甚麼教材，才對幼兒的學習起最大的作用。



推行的原因

其實無論為自閉症幼兒推行性教育有多難，它對幼兒的發展是非常重要的，從積極的角度看，從小便推行適合他們的性教育，到他們日後長大時家長會較容易持續培育子女在性教育方面的需要。從另一個角度看，因為自閉症兒童表現出來的行為，會影響他人的看法，有可能會讓別人對自閉症兒童有一種以偏概全的觀念，假若兒童在公眾場合中進行某些不恰當行為，可能會引致社會人士負面的看法，也會為家長帶來壓力。

兩位權威學者Ruble和Dairymple在1993年的研究指出，要決定是否推行性教育與兒童的行為有關；如果兒童表現出一些與性或性器官有關之行為，而同時影響兒童日常生活時，便需考慮推行性教育。

兒童需具備的能力

我們都知道性教育的重要性，究竟應怎樣推行呢？根據權威自閉症教育者Sybil Elgar對自閉症性教育的看法，她認為在設計性教育課程時要先了解幼兒的一般能力、認知理解和社交互動能力，再按兒童這幾方面的發展，訂立教育目標和內容。

她所指的一般能力包括了兒童的自理能力，因很多性教育內容也需要兒童有某程度的自理能力。而社交互動能力則牽涉兒童對社交的認知、兒童與他人互動的能力、及兒童對別人想法的理解能力等三方面。由此可見自閉症幼兒的性教育不是可以單靠一套教材而實行，而是要按著兒童不同方面的發展，循序漸進，由淺入深的進行。過程中教育者亦需要不斷評估兒童的能力水平，以便調整教學目標和內容。基於以上的考慮因素，自閉症幼兒性教育的目標因個別兒童而有所不同，內容亦因人而異。當家長或老師掌握了兒童的能力後，便可開始計劃推行的內容。

推行內容

內容方面，Wolfe & Blanchett (2003) 建議有三大範圍——健康衛生 (Health and Hygiene)、關係和親密關係 (Relationships, Friendships, and Intimacy)、自我保護和自我倡導 (Self-protection/Self advocacy)。

對自閉症幼兒性教育來說，健康衛生包括

1. 對身體的認識、
2. 男女的分別、
3. 處理自我刺激行為；



專題

至於關係和親密關係方面，這些範圍可為兒童日後學習與親密關係有關的課題建立基礎；包括

1. 基本社交禮儀、
2. 與別人的身體距離和家庭角色。

最後，自我保護和自我倡導方面，包括

1. 恰當和不恰當的接觸、
2. 對別人說「不」、
3. 私人地方和公共地方的恰當行為、
4. 如何做決定和個人權利等等。

以上列出三大範圍，家長或老師可按兒童不同能力方面的發展，為兒童選擇合適的學習範圍。

推行方法

至於性教育的推行方法，Sybil Elgar強調應首先考慮兒童的理解能力，同時亦要考慮會否引發幼兒進行不恰當行為。例如處理兒童自我刺激性器官的行為時，若兒童未能理解「在社會可接受的情況下進行可接受的事情」的概念，而我們去教導兒童只可在私人地方進行自我刺激行為時，兒童因無法分辨「私人地方」和「非私人地方」而產生混淆；又例如教育者引導兒童以「恰當」的方法進行自我刺激行為，兒童也因理解能力所限而無法判斷什麼是「恰當」的方法，什麼是「不恰當」的方法，反而有機會會因兒童在不理解的情況下增加他們在不恰當的情況下進行此行為的風險。

因此，在某些情況下，例如幼兒認知能力未能分辨應做與不應做的事情，或未能控制自己的行為時，教導正確與性有關的行為反而會令兒童混淆，未能理解社會對他/她行為的期望。Sybil Elgar認為，對於這些兒童，最好的方法還是要

專題

使用社交故事時，必須多使用正面言詞和讚賞，內容應與幼兒的生活細節完全吻合，讓幼兒可以容易明白和套用在日常生活中。Gray亦建議，若以社交故事來處理自我刺激性器官的行為，教育者可選擇與幼兒一起為該行為起一個名稱，例如「捉捉自己」，然後在社交故事使用此名稱，讓幼兒容易理解，又讓教育者在不同情況下也可與幼兒提及社交故事的內容；行為的新名稱應又能具體形容行為，又不會使別人不安，即使幼兒在公眾場合大聲提起，也不會引起尷尬。以下為使用「捉捉自己」編寫的社交故事：

句式	內容例子——手放得好
描述句 (Descriptive)	在公眾場合
透視句 (Perspective)	我覺得很緊張，想捉捉自己
指示句 (Directive)	我要雙手緊緊抱著背包，走到洗手間洗面，讓自己放鬆
肯定句 (Affirmative)	我的手放得好，別人便說我是醒目的孩子

當兒童漸漸成長，家長或老師需要不斷更新性教育的目的、目標、內容和方法。因此，家長應作好心理預備，迎接面前的挑戰和機會，讓兒童健康成長。參考Wolfe & Blanchett (2003)的探討，家長日後有可能需要面對的性教育課題會更多和更廣泛，包括青春期的身體變化和它對情緒的影響、與衛生有關的自理技巧、自慰行為、與性有關的傳染病、避孕、對伴侶的責任、不同的家庭種類、性取向、對異性的感覺和如何表達感覺、戀愛和婚姻、養育子女、保護自己、不同的接觸等等。

總括而言，為了兒童的成長和讓他們能融入社會，教育者應採取適合個別幼兒的教學方法，以兒童能應付日常自理、保護自己、與人相處、尊重別人和奉公守法為主，因應兒童的能力，選擇兒童需要學習的性教育課題。自閉症性教育所牽涉的範圍甚廣，借Gary Mesibov於回應“Sex Education and Sexual Awareness Building for Autistic Children and Youth: Some Viewpoints and Considerations”時的評論作總結——「對一個人(自閉症人士)來說，可能只需要一些如何於公眾場合管理自己行為的策略，但同時對另一個人(自閉症人士)來說，可能需要一個包括兩性關係的詳盡性教育課程」。每位兒童也是獨特的，設計性教育課程時，教育者必須為兒童提供高度個別化的教學目的、目標和內容，以照顧兒童的個別教育需要。

參考書目

- Gray, C.A. (1995). *Teaching children with autism to “read” social situations*. In: Quill, K.A. (ed.) *Teaching Children with Autism: Strategies to Enhance Communication and Socialization*, pp. 219–241. Delmar, Albany
- Reynhout, G. & Carter, M. (2006). *Social Stories™ for children with disabilities*. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 36, 445–469.
- Ruble, L.A. & Dairymple, N.J. (1993). *Social/sexual awareness of persons with autism: a parental perspective*. *Archives of Sexual Behavior*, 22 (3), 229–240.
- Scott, J., Clark, C., Brady, M. (2000). *Students with Autism: characteristics and Instructional Programming for Special Educators*, San Diego
- Tarnai, B. & Wolfe, P.S. (2008). *Social stories for sexuality education for persons with autism/pervasive developmental disorder*. *Sexuality and Disability*, 26, 29–36.
- Wolfe, P.S. & Blanchett, W.J. (2003). *Sex education for students with disabilities: an evaluation guide*. *Teaching Exceptional Children*, 36, 46–51

參考網頁

How to write Social Stories

<http://www.thegrayscale.org/social-stories/how-to-write-social-stories>

