

教什麼、如何教— 性議題諮商的課程與教學

Content and Methods: Curriculum and Instruction for Counseling on Sexual Issues

葉致芬¹、郭麗安²
Chih-Fen Yeh¹, Li-An Kuo²

摘要

性為個體身心健康的基礎，亦和其親密及人際關係緊密相繫，因此性議題的處理也會是大部分的心理工作者在執業過程中需要處理的議題。許多研究已證實接受訓練有助於心理師與個案談性，但也因性為道德和文化的載體，常和價值及罪惡感相扣連，故性議題的處遇不同於非性的議題，而是需要接受特定的訓練，才能有效提升處遇效能。但目前國內諮商心理師的培育過程，卻鮮少提供關於性議題的課程和訓練，相關論述亦付之闕如，如此不僅有影響心理師瀆職之可能，也有損害個案福祉的風險。為增進心理諮商專業對性議題培育的重視，本文回顧相關文獻和綜合研究者之教學經驗，彙整出與性議題諮商課程與教學相關的三個重要議題，包含：教學者的自我準備、教什麼—性議題諮商課程內容的設計，以及如何教—性議題諮商課程的教學方法，並就性議題諮商教學歷程中的安全感營造和自我覺察之促進提出具體的教學策略，亦於文末提出對未來研究和教學之建議。

關鍵詞：性諮商、性諮商訓練、諮商心理師教育、性別權力意識、課程與教學

¹玄奘大學應用心理學系助理教授

²國立彰化師範大學輔導與諮商學系兼任教授

通訊作者：葉致芬，(300)新竹市香山區玄奘路48號 玄奘大學應用心理學系，

E-mail: chf.yeh@gmail.com

作者註：本文部分內容修改自第一作者的博士論文，由第二作者指導完成。其中「臺灣助人相關系所性議題諮商課程安排現況」及「未來研究與教學建議」為本文所新增之內容，由兩位作者合力完成



壹、前言

性健康 (sexual health) 不僅為個體生理與情緒健康的基礎，亦和其生存品質、伴侶與家庭關係緊密相依 (World Health Organization, WHO, 2020)，性的處理也會是大部分的心理工作者在執業過程中需要處理的議題 (Reissing & Di Giulio, 2010)。許多學者皆主張諮商心理師需接受性議題諮商的訓練，原因包含：1. 就發展角度而言，每個發展階段的個體都有其關注的性議題，故性是所有個案的議題。2. 作為文化中罪惡感的承載體，性，很難被討論。若諮商心理師未能清楚自身的性價值、態度和情感，很容易出現「誇大個案性議題內容的重要性、貶抑個案的性痛苦或困難，以及將自己的性價值觀強加於個案身上」等情況。3. 當前社會中，缺乏適當的性教育和性教育的執行者，而諮商心理師可以實踐此任務和擔任此角色。4. 文化中與性相關的價值、態度和法律瞬息萬變，訓練可以幫助諮商心理師對性的新訊息與表達方式保持開放 (Landis et al., 1975)。研究發現，受過性議題訓練的諮商心理師在幫助個案表達他們的性議題上，不僅較未受過訓練者更具效能，更能提升和改變本身的認知、情緒和行動，包含能解構與再建構對性議題的認知、在面對性議題時的焦慮感和罪惡感降低，亦能改善與伴侶的性關係及改變性輔導的處遇方式 (趙慈慧、李佩怡, 2010; Miller & Byers, 2009)。而性議題訓練也有別於其他議題的訓練，Richard (1978, 引自Anderson, 1986) 就認為性議題的處遇不同於非性的議題，並非一直見個案就能提升談性的舒適度及專業

度，而是需要接受特定的訓練 (Byers, 2011)。

但在諮商心理師的養成過程中，卻鮮少提供關於性議題的課程和相關訓練 (葉致芬, 2015)，此不僅會影響實務工作者談性時，多依賴自身的信念和價值觀，而非訓練和最佳策略 (Russell, 2012)，也可能會滋生瀆職和傷害個案的倫理風險。因此，性議題諮商訓練不僅有其意義性、特殊性，更有其必要性。性議題諮商訓練涉及教學專業，謝臥龍等人 (2000) 曾指出教學活動包含兩大成分，即「教什麼 (課程規劃)」和「教學方法 (如何教)」。是故，本文擬透過文獻回顧和研究者之教學經驗，探討在性議題諮商教學活動中的課程規劃和教學方法，並於文末提出對未來研究和教學之反思。

貳、性議題諮商課程與教學相關研究和現況

一、健康照護專業工作者 (healthcare professionals) 的性議題諮商課程與教學

心理專業人員與相關系所學生、醫師、醫學生及護理人員等健康照護專業工作者皆為性議題諮商教學和訓練的對象。Haboubi和Lincoln (2003) 曾探討健康專業工作者 (包含護理人員、醫師、心理治療師和職能治療師) 與個案/病人討論性議題之現況。有90%的工作者同意性議題應是全人照護的一部分，但未曾與個案提起性議題者卻高達94%；未受過充足訓練者的比例也有86%。顯見性議題的重要性雖被健康照護者所認可，但培育過程或繼續教育卻未提供相對應的訓練。以下彙整不同健康照護專業族群



接受性議題培訓之現況：

(一) 心理專業人員與心理系所學生

性議題諮詢的教學與訓練首先涉及師資和課程。Wiederman和Sansone (1999) 發現學校課程是否提供性議題訓練與系所是否具有相關專業的教師數量有關，且即便有一半的博士班提供某些性議題訓練，但仍有近21%的課程未提供任何關於性功能障礙、同志諮詢和HIV-AIDS的訓練。Miller和Byers (2010) 則以網路問卷調查162位臨床與諮詢心理學家於研究所時期（含兼職實習與全職實習）接受性教育與訓練的情況。她們發現幾乎所有參與者都曾在研究所時期受過某種形式上的性議題訓練，但課程內容多聚焦於「有問題的性」，如：性暴力、性異常與疾病，而非如避孕或性傳染病等「健康的性」，且受訓內容也與執業中所遇到的實務狀況脫節。即便是繼續教育，也很少提供觀察學習的機會（Miller & Byers, 2009）。不確定是否與缺乏訓練有關，Haboubi和Lincoln (2003) 指出，相較於醫師和護理人員，治療師所接受的性議題訓練、談性的自在程度和與個案談性的意願都較低。

許多研究皆指出接受性議題訓練裨益於心理專業人員的個人和專業成長。Humphrey (2000) 曾以26位婚姻與家族治療師為對象，探究碩士後人類性學課程方案的特色和成效，他發現訓練除有助於個人與專業成長外，性治療知識和技術的程度亦與性治療受訓時數有關。Harris (2001) 探究的則是婚姻與家族治療所學生對治療中性吸引力的知覺。結果發現這些準治療師對於吸引力的知覺是混沌不清的，顯示出治療師會如何概念化治療中的性吸引力和據此延伸出的倫理困境，仍有很大的教育空間。

國內有兩篇研究述及諮詢心理師的

性議題教學與訓練。李珣 (2015) 以提升諮詢師處理性議題時的自在程度與意願為設計課程的依據，並探討此課程對諮詢心理師在覺察和處理性議題意願上的成效。葉致芬 (2017) 則是以性別權力觀點為視框，發展一套性諮詢訓練課程，探究諮詢心理師於接受課程後的臨床實踐經驗，並從課程實施歷程中，建構性議題諮詢訓練課程的核心概念和教學策略。

(二) 精神科醫師與醫學生

Wiederman和Sansone (1999) 發現精神科住院醫師的性學訓練多以講授（didactics education）方式進行教學，且主題偏重性功能障礙、性治療、男、女同志治療及HIV/AIDS。相較於心理學家，他們認為：1. 醫學教育所教授的性主題不是過於廣泛，就是過於偏重某些主題，特別是所謂「有問題」的性。2. 精神科醫師有較多接受性議題訓練的機會，此是否會影響性「被醫療化（medicalized）」，值得後續探討。

另一個以英國某醫學大學四年級醫學生為對象的人類性學訓練方案（human sexuality programme），則是以講授／短講（lecture）、角色扮演和小組討論的教學方式，進行以下三大主題：1. 性功能障礙的病因論、分類與診斷、2. 性功能障礙的生理與心理處遇、3. 性功能障礙、關係困難與文化、宗教脈絡之間的互動關係。研究發現該方案能具體地帶來知識上的進展，但在關係困境評估和性史的使用上仍有限制。此外，在小組討論中，討論性和宗教與文化之間的關聯會挑起醫學生本身宗教信仰、文化觀，和個案說與未說背後的需求之間的衝突（Wylie et al., 2003）。

同樣以醫學院大學生為研究對象的還有以促進性史詢問與HIV諮詢能力的互



動工作坊。該研究分為實驗組與控制組，實驗組學生每次進行四小時工作坊，共七次課程，課程策略以設計標準化病人之互動式情境為主，輔以教練員在旁練習技巧，並給予即時回饋。課程內容包含：性史實質內容、生育控制方法、HIV危險評估和HIV危險降低諮商（Haist et al., 2004）。

（三）護理人員與護理系學生

Katzman (1990) 曾為78位護理系學生設計為期一學期的「sexuality in illness and disability」性健康照護課程，內容涵蓋當代人類性學介紹、性態度探索、疾病、障礙、醫療對性功能的影響及性侵害相關議題。研究發現雖然一學期的課程無法全然提供完整的性健康照護資訊，但課程有助於探索自我價值觀、打開與病人談性的通路及認識轉介的管道。

宋素卿 (2011) 以社會學習理論和自我效能理論為基礎，設計一個涵蓋12個單元的性議題與護理專業成長課程，內容包含：性的多層面觀點、生命週期的性、臨床職場性騷擾、性激發與反應、護理評估、性功能障礙、非典型性差異與性別認同、系統功能障礙、生殖與性、切除術後病人的性問題、精神病人的性問題、性侵害倖存者的性問題。研

究發現實驗組學生在性健康照護知識、性健康照護態度與性健康自我效能的教育效果顯著高於控制組學生。李亭瑩 (2018) 則以投射性牌卡為媒介，探究護理科學生在情慾書寫中所出現的性議題及其相關影響，以作為後續護理人員性別教育方向的參考。

二、臺灣助人相關系所性議題諮商課程安排現況

作者調查目前臺灣助人相關系所開設性議題諮商課程的情形，發現全臺僅有三間系所開設性議題諮商課程，分別為：國立彰化師範大學婚姻與家族治療開設的「性諮商研究、性與伴侶關係研究、伴侶關係與性治療」、國立台南大學諮商與輔導學系開設的「性諮商研究與實務」，以及樹德科技大學人類性學研究所開設的「性諮商理論與技術、進階性諮商學」，且有些課程並非常態性開課。此現象在諮商心理師的專業發展上，研究者認為具有兩個重要的意涵：1. 臺灣的諮商心理師在養成過程中缺少性議題相關訓練，若於實習階段遇到有性議題困擾的個案，僅能依賴督導來補足，但督導也不一定受過相關訓練。2. 性

表1
臺灣助人相關系所性議題諮商課程開設現況

學校	課程名稱	授課層級
國立彰化師範大學 婚姻與家族治療所	性諮商研究	
	性與伴侶關係研究	碩士班
	伴侶關係與性治療	
國立台南大學 諮商與輔導學系	性諮商研究與實務	碩士班
樹德科技大學 人類性學研究所	性諮商理論與技術	碩士班
	進階性諮商學	博士班

註：表格為研究者自行整理



議題諮商課程多開設在特定學校或系所，使得性議題諮商的習得成為需至特定系所才能得到的知識。雖然安排碩士後的訓練課程亦為方法之一（Træen & Schaller, 2013），但進修往往所費不貲，並非每位諮商心理師皆能負擔。若能於養成階段中提供訓練，確保每位實務工作者皆具備基礎的性議題處遇知能，方能回應前述「性是所有個案的議題」之臨床現象。

回顧上述文獻，可以發現「偏重有問題的性、性議題醫療化及缺乏系統性的性議題課程」是目前健康照護專業工作者性議題訓練上的三大困境。且雖然研究多肯定訓練對於專業工作者增能的重要性，亦呈現課程內容及其對受訓者所產生的正向影響，但對課程內涵是如何被設計而出的，以及該如何選擇教學策略與方法的闡述皆付之闕如，國內相關研究和課程安排也是屈指可數，關於性議題諮商課程與教學的討論實有待開展。

參、性議題諮商的課程與教學議題

以下擬以「教什麼」和「如何教」兩個面向探討性議題諮商的課程規劃和教學方法。雖是分點論述，但由於課程與教學是無法分割的（張鈺佩，2006），因此在教學設計的現場常需一併將兩者納入考量；且由於教學者本身也是教學過程中的重要工具（Baber & Murray, 2001），故也納入對教學者之討論。

一、教什麼－性議題諮商課程內容的設計

目前性議題諮商課程內容的相關研究主要有「能力指標」和「課程內涵」

兩個論述方向。心理諮商人員的「自我覺察」雖也被上述兩者所涵括在內，但因其性議題諮商中有其特殊意涵（Miller, 2008），故單獨列出加以論述。

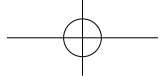
（一）能力指標

以性議題諮商或治療歷程中，諮商心理師所可能面對的議題、挑戰或應具備的能力作為課程內容設計的依據，是此部分研究闡述課程設計的主軸。Anderson（1986）根據治療師在和一般個案工作時可能會遇到的性議題，將課程內容分成「給予與性相關的資訊和事實、增加治療師對自身和他人的性的舒適度、增加受訓者對性行為中個人動力的覺察及提供基礎性的性治療技術與知識」四個部分。

Nathan（1986）將心理學家的人類性學訓練分成「自在傾聽與提出性議題的能力、評估性行為和症狀診斷的能力、評估、處遇和轉介性問題的能力，以及性治療或教學研究的能力」四大能力。Freeman（1989）再依據Nathan所提出的四個能力，進一步將「評估、處遇和轉介性問題的能力」的課程元素延展為「主題的重要性、教室的氣氛、角色扮演、錄影帶，以及價值觀的整合」等五個部分。朱元祥、李珣和林燕卿（2012）則是依照臺灣諮商心理師的需求，將訓練課程分為「性知識教學、諮商師自我覺察、諮商師溝通能力」三個部分。

（二）課程內涵

亦有學者直接闡述性議題課程所應包含之內涵或議題。Gebhard（1975）認為性議題諮商訓練的內容應包含「與性相關的一般性主題、性問題與其治療方法和程序，以及當上述與教學、學習與治療產生衝突時態度的調整和修正」三個部分。Fyfe（1980）將性諮商的訓練模式分為「性覺察、了解性價值系統、處



理諮商情境中的性、性功能障礙與治療，以及性提升（sexual enhancement）」。

Ford和Hendrick（2003）則是依據其教學、訓練和臨床經驗，提出一個適用於兼職實習（practicum）、全職實習（internship）和博士後訓練的訓練教案（module），共有「性與治療的導論、治療中的性吸引力、與個案談性、性偏好與實踐、治療中性移情的有效運用、性治療的方法與技術、性功能障礙，以及非傳統的性實踐，如：合意型的施虐與受虐、扮裝、群性、開放式的婚姻」八個單元。Miller和Byers（2010）則建議教學者需留意課程內容的平衡，避免產生「重性問題，輕忽健康性議題（如避孕、自慰...）」的現象。

統整上述，可以發現性議題諮商課程內容的設計不論是以能力指標或是課程內涵為設計的基礎，皆包含「認知（性相關資訊、專業知識與技巧的給予）」和「情感（性態度和性價值的自我覺察及反思）」兩個面向的訓練，而認知和情感取向並重即為最佳的訓練方式（Gebhard, 1975）。

（三）自我覺察

上述文獻雖已闡述認知和情感皆為性議題諮商教學中不可或缺的元素，但卻未討論兩者之間的關係。研究發現專業人員所具有的性知識越少，越不會向個案提起性（Lewis & Bor, 1994，引自Reissing & Giulio, 2010）；對性持負向態度者，通常所具有的性知識也越少（McKelvey et al., 1999）。知識（認知）與態度（情感）雖會互相影響，但學者們一致認為是「態度」而非知識，才是影響諮商心理師理解個案的性議題、個案是否願意自我揭露，以及諮商是否有效的關鍵（Cort et al., 2001；Russell, 2012；Schover, 1981）。Miller（2008）就指

出諮商心理師的性自我覺察是提升性介入自我效能（sexual intervention self-efficacy）的重要環節。此外，對性的自在程度也會影響諮商心理師是否尋求訓練和督導的意願；對性較不自在者，較不會去尋求與性相關的督導與訓練（Reissing & Giulio, 2010）。

統整言之，當諮商心理師對性的覺察越清晰，在諮商效能感、尋求學習和受督意願上的可能性就越高，其對性的價值態度也越有機會產生衝撞和反思。故，一個好的性議題課程，僅有知識和資訊的提供是不夠的，而應關注受訓者的自我覺察、自我了解、價值澄清和道德發展等性態度層面的議題（Fyfe, 1980；Pietrofesa, 1976）。Anderson（1986）認為成功的人類性學課程應包含「事實與資訊的提供、允許學生探索他們對性材料的個人價值觀與情緒反應的指導性活動，以及有充足的時間允許學生在態度上進行改變」三個特質。可見自我覺察在性議題諮商課程內容中具有之重要地位。

二、如何教－性議題諮商課程的教學方法

以下從「教學關係及歷程」和「教學策略」兩個面向來闡述性議題諮商課程的教學考量和方法。雖為列點分別闡述，但由於教與學是流動的，它並非清晰的線性過程（Samaras, 2011），故在教學現場，教學者需同時將兩者納入考量。

（一）教學關係及歷程

教學是一種雙向的活動（Elton, 2018/2020, 212頁），教學者和受訓者本身的個人特質皆會影響教學。Humphrey（2000）就發現教學者的性別對學習具有影響力，且男性受訓者較女性受訓者



對學習性議題更易感到焦慮。加上個體的性表達深受性別社會化的影響（Gibert & Scher, 1999/2008），故在性議題諮商的教學中，需將師生的性別及權力關係納入考量。此外，性是極為私密和主觀的經驗，故安全感的營造在任何涉及性的教學中就顯得十分重要。當性所帶來的情緒與動力在關係中能被妥善對待，關係才能朝向信任與安全邁進（葉致芬，2015）。研究者根據文獻和自身教學經驗，彙整性議題諮商教學時建造安全感的五個策略：

1. 差異的處理：由於性往往與道德價值相扣連，師生或同儕間產生意見相左和拉扯，在教學時都是不可避免的。Gebhard（1975）認為教學者在面對相異論點時，只需如實地呈現並提供思考和討論的機會。但Manicom（1992）卻有不同看法，她表示教學者還是應當適時使用教師權威，否則教室外的特權位置，如環繞於生命中的宰制意識型態（dominant ideology），便會移植課堂的討論中。此外，教學者也應持續強調在覺察和勇於挑戰自身及同儕偏見的同時，仍應保持「敏感及尊重」（Fletcher & Russell, 2001）。關於某些涉及個人偏見、難以討論和較具挑戰性的議題，Hernandez和Rankin IV（2008）提到可運用學術文章或使用學生於教室外的觀點等多元形式促進對話。

2. 促進普同感：承上述，當發現教學中有差異或邊緣聲音出現時，教學者能製造機會讓每位學習者談談自己或身邊重要他人身處邊緣的經驗，一則能透過普同感減輕個人的怪異感和壓力，二則能協助學習者培養對他人同理和關懷的能力（Fletcher & Russell, 2001）。

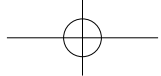
3. 留意教學中的權力關係：由於教學本身即為一種權力不對等的關係，教師不僅掌握知識的走向，更具有評量的

權力。加上性議題本身所具有之特殊性，故「該如何讓學習者冒一點險去拓展自我認識的邊界，又不會因教師權力的濫用而產生學習者個人隱私的侵犯」、「該如何維持對等的討論環境」，即成為教學者所需面對的思量及挑戰。Centerwall（1995/2002）曾主張「性議題的教學要能觸碰到個人，但又需要知道界限何在（29頁）」。研究者認為關鍵是讓學習者具有「自我控制感」，如在邀請學習者於小組中進行性議題日誌的分享時，讓學習者自己決定揭露的界限，亦即肯認其具有對於自己要「開放什麼、開放到何種程度」具有主控權（Anderson, 1986）。此外，語言為權力的載體（Gibert & Scher, 1999/2008），教學者亦需留意性語言或詞彙的使用，避免複製與強化權力不對等的關係。

4. 就所可能引發之情緒先做知情教育：很多性議題是具有爭議性或乘載著創傷的（Baber & Murray, 2001），教學者可於教學前，先讓學生對教學過程中可能會出現負向情緒有所準備，並預先教導處理和照顧情緒的技巧或引薦諮商輔導資源。

5. 物理結構的設定：設限下的小組互動能創造受訓者的安全感。Freeman（1989）發現8人左右的規模及兩兩配對的互動方式，皆能促進教學中自在的氛圍。

以上策略仍需視教學現場的實際情況彈性調整和運用。而在教學歷程的設計上，究竟是要採用短期抑或是長期的訓練方式，至今仍無定論。但有學者認為密集地將大量的性素材充填於短期時間內的訓練方式，如短期的性態度重建工作坊（Sexual Attitude Reassessment, SAR），無益於知識和態度的長期改變（McMain, 1975，引自Anderson, 1986），Gebhard（1975）也提到暴露於密集的



情慾視覺刺激中，會讓個體的性態度與價值瓦解和破碎。相較於短期課程，Anderson (1986) 認為長期的訓練方式有兩個優勢：1. 教學者可運用媒材、團體討論、電影和角色扮演等較為多元的教學技術，幫助受訓者在態度和行為上進行改變。2. 時間較長、較學術性的課程，能允許受訓者有更多的時間去梳理及統整他們在性議題上的發展，也能在此歷程中對性愈發自在。

從上述可知，長期課程似乎較短期課程（如工作坊）更能提供促發性態度和價值對話和反思的機會。但長期是多長？有研究提到在課程週數與時數設計上，通常是以一學期（16至18週）為主（Griffin, 1995；Humphrey, 2000）。Case和Stewart (2010) 發現若期待體驗性活動、短講、影片觀賞和角色扮演等減少偏見的介入能產生正向影響，以學期為長度（semester-long）的課程設計，或許能造成態度上最大的改變。但以一般學生為訓練對象的文獻卻發現，課程週數多在3至12週，共6至24小時，即可呈現教育介入在性相關議題方面的知識、態度與自我效能的效果（宋素卿, 2011; Denny & Young, 2006；Peters et al., 2000）。

與以學期為課程規劃的時程相較，將性議題「融入（inclusion）」既有之伴侶、婚姻與家庭諮商、發展心理學等既存課程卻可能更加實際（Ford & Hendrick, 2003；Reissing & Giulio, 2010）。Fletcher和Russell (2001) 以性取向議題教學為例，建議教師於融入時不需立即更動原先的教學大綱，融入的第一步可以從運用男、女同志等詞彙開始，待自在度漸增，再視實際教學情況納入與性多元族群相關的議題，亦可以「短講（guest lecture）」的形式，邀請學者專家談論與該堂課程相關的性議題。

（二）教學策略

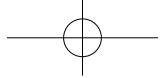
教學策略意指教師於教學時有計畫地引導學生學習，從而達成教學目標所採用的一切方法，它是一循序性安排的教學活動（張春興，1994）。故教學策略並非只是策略的操作，而需依照教學者對教學目標和歷程的考量來進行整體的規劃。常見的性議題教學策略包含：講授、示範、觀察學習、具體的技巧演練和回饋（Miller & Byers, 2010）。除此之外，前述曾提及自我覺察在性議題諮商課程中之重要性，研究發現個人化、經驗型的活動較理性取向的活動更能提升學生對自身態度與行為的覺察力（Tyler & Mathews, 1995，引自Pearson, 2003；Phillips, 2000），故以下整理關於促進諮商心理師對性議題自我覺察之教學策略：

1. 參與性態度重建模式工作坊（SAR）

：SAR是一種廣泛仰賴性露骨（sexually explicit）媒體等多重方法（電影、幻燈、實際演示、當事人宣講、小組活動等）的訓練模式（林役勵，2016），它是一種歷程導向、結構性的團體經驗，主要目的是態度與價值的檢視，而非傳播認知資訊，用以提升參與者覺察自己對性的態度與價值，以及對其個人及專業所產生的影響，如認識性的多樣性與減低對性的敏感與排斥，進而重建正向的性態度（林役勵，2016；Britton, 2005/2011）。

2. 日誌（journal）的書寫：學習者可於日誌中紀錄自己的夢或幻想，特別是對於談性時會感到不舒服處續做思考，並於課程訓練中分享對自我的觀察，皆能幫助治療師自我釐清（Anderson, 1986；Stevenson, 2010）。日誌亦可協助學習者連結性議題與自身真實生命經驗之間的關聯（Fletcher & Russell, 2001）。

3. 性歷史（sexual genogram）的自我反思：McGoldrick等人（2007）曾運用文



化的觀點擴充Hof和Berman於1986年提出的「sexual genogram」，提供學習者一個家庭脈絡的視框去反思自我的性歷史。呂嘉惠（2006）也建議專業助人者可以透過自由聯想、觀賞性相關影片或本身性歷史自傳的回顧整理個人性自我。

4. 線上教育：網際網路的發展，帶動線上教育成為學習趨勢。Weerakoon等人（2008）曾以Annon於1976年所提出的「PLISSIT性諮商模式」為依據，設計一個線上性教育軟體，幫助健康專業工作者提升處理個案性議題的能力。此以網路為基礎的學習方式（web-based learning）可兼顧時間和學習風格上的彈性，能自行完成或於團體中進行，也包含實作測量和服務時舒適度的自我評估。

三、教學者的自我準備

前述曾提及教學者是影響教學的重要因子，加之性議題所承載的權力關係，使得教學者在教學內容的選擇、教學方式及師生互動關係上皆別具影響力。因此，性議題諮商課程教學者在整個教學活動中皆應持續地進行自我反思，以回應教學現場的需求及建構更豐富和具批判性的學習環境。

Gebhard（1975）主張教學者應於教學前進行「態度」和「認知」上的自我準備。前者意指智性與情緒上的梳理，包括對於何謂「病理、偏差、健康和常態」的定義。因為教學本身即為價值觀的展現，Centerwall（2001/2002）就認為「從事性教育及檢視生命中的各種事實時，所有的看法都是偏見，問題只在於教學者自己是否知覺，故提升意識對從事性教育教學和諮詢的人特別重要（29頁）」。為了培育受訓者發展道德以外的意識，教學者應無偏見地將本身所認

知到的資訊傳遞給受訓者（Gebhard, 1975）。耶魯大學心理學系教授John Dovidio曾表示：「最難改變的態度是，你並不知道它存在的態度」（Elton, 2018/2020, 216頁）。教學者應持續省察和反思自身的性態度，即便這並非易事。

而於認知面上，教學者需熟悉領域主題（Gebhard, 1975），但也應知自我限制何在，適時地向學生展示限制，若有需要則進行轉介或引入外部資源（Fletcher & Russell, 2001）。Baber和Murray（2001）則主張教學者需有自己的教學理論作為性議題訓練的基底，因為理論較有可能幫助教學者去思考「自己在做什麼、何以如此做，以及完成目標的最佳策略」。

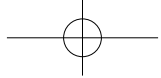
統整上述，持續耙梳自身對性的態度、意識和價值、具備某領域上的專業知識但知曉自我限制及轉介資源，以及發展教學理論，為教學者在性議題諮商訓練上的先行之策與永續之道。

肆、未來研究與教學建議

本文從性議題在臨床實務和諮商心理師訓練中之重要性和特殊性談起，彙整文獻中關於性議題諮商訓練課程安排及教學方法的相關研究和論述，並參考研究者過往教學經驗提出性議題諮商訓練的教學策略，提供性議題諮商研究或教學者參考。以下提出未來研究和教學之建議：

一、未來研究建議

過往教學歷程文獻中有關於「長期」週數的討論仍有相當大的落差，顯示性議題諮商課程的成效評估有待開展（Haboubi & Lincoln, 2003）。此外，性



是文化意義的呈現和產物 (McGoldrick et al., 2005)，其建構和運作植基於在地脈絡，故國外研究成果無法完全移植臺灣。建議未來研究可朝向發展適合臺灣本土文化和現行諮商心理師課程培育架構的性議題諮商課程和教學方法，以作為未來性議題諮商課程設計和教學規劃之參考。

二、未來教學建議

以下擬從諮商輔導系所課程的整體架構與設計、性議題融入現行諮商輔導課程的嘗試，以及諮商教育工作者個人的教學思維等三個面向，從巨觀到微觀，闡述對未來教學之建議。

(一) 諮商輔導系所課程架構與設計

Miller和Byers (2010) 發現性困擾在生活中相當普遍，亦有研究指出約有半數以上的男性和女性自陳有性方面的困擾 (Træen & Stigum, 2010)，故大部分的諮商輔導人員在臨床實務中都會遇到需要處理性議題的機會 (Resissing & Di Giulio, 2010)，此意謂在諮商輔導系所的課程架構中置入性議題諮商的相關訓練是無法迴避的趨勢。

聯合國教育科學及文化組織 (United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization, UNESCO) 曾在2009年所出版的《國際性教育技術指導綱要》中提出「全面性教育 (Comprehensive Sexuality Education, CSE)」的概念，它指的是一個基於課程，探討性的認知、情感、身體和社會層面的意義的教學過程，目的在於培養相互尊重的社會和性關係 (UNESCO, 2009)。其於2018年，又以初版為基礎，在新版的《國際性教育技術指導綱要》中進一步深化性別與社會文化，並提出「關係、權利和價值

觀、文化和性、理解性別、暴力和安全保障、人體和發育、性與性行為，以及性與生殖健康」等八項性教育課程的核心概念 (UNESCO, 2018)。由此可見，完善的性教育課程不僅傳授生理或身體結構等性相關知識，更涵括關於性別、情感、平等、尊重及人權等性別和社會議題，且需透過系統性的規劃，將性融入於課程與教學之中。此課程框架所具之意涵恰能與世界衛生組織 (WHO) 曾指出性健康是個體生理及心理健康的基礎，亦為影響個體重要關係品質的指標 (WHO, 2022) 相呼應。

統整言之，將性議題置入諮商輔導系所的課程架構，不僅能回應諮商輔導人員在性與心理健康促進和治療上之權責，亦能接軌於各個國際性組織所主張的尊重、平等和人權議題。

(二) 性議題融入現行諮商輔導課程的嘗試

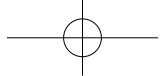
雖然將性議題融入諮商輔導系所課程架構有其重要性，但在課程架構無法立即更動的情況下，將性議題融入既有課程，實較另開設性議題諮商課程更為可行。建議諮商教育工作者可視「自我準備度、課程性質與師生關係」等適時融入性議題於所教授之科目中。以下以國內諮商輔導系所常開設的四門課程為例，提出將性議題融入既有課程之具體作法：

1. 助人歷程與技巧

架構以性議題為個案主訴的諮商情境，可參考Hill (1999) 所提出的「探索—洞察—行動」之助人架構，教授「如何和個案談性、性困擾資料的蒐集、探索與組織、覺察性的動力、處遇計畫擬定」等諮商步驟及技巧。

2. 諮商與心理治療專業倫理

可以諮商工作中重要且常見的倫理



及法律議題做為開啟性議題處遇討論的入口，例如：和個案身體接觸的倫理議題、在諮商關係中的情慾與性別動力，以及與性事件通報有關之考量和規定。

3. 變態心理學

可從DSM IV到DSM V對性與性別相關疾病的差異與演變中，帶入醫療與社會對性的正常／異常判準的討論，催化學習者對人類性權利的思考。

4. 伴侶諮商研究

此門課乃最適合融入性諮商議題之課程。畢竟，婚姻中的困境多與親密關係的維持與背叛有關，而其中，性關係的互動在伴侶諮商中如何建置、探查及改變，是所有伴侶治療師必備之訓練。授課教師可將性困擾之會談技巧視為課綱中必然存在之單元，亦可在會談技巧之教授與示範中，將性議題全面性之置入。

(三) 發展個人教學哲學和教學意識

許多學者皆指出在性議題的訓練中，諮商教育者需發展出自己的教學理論和風格，以作為教學者定位、課程主題、教學歷程及方法的基礎 (Baber & Murray, 2001; Miller & Byers, 2009; Mohr, 2002)，故建議諮商教育工作者可以過往教學經驗為基礎，嘗試統整和建立個人教學哲學。

以上說明性議題融入諮商輔導課程的意義和可能作法。未來仍有待更多諮商教育工作者分享教學經驗，以就諮商輔導人員培訓中的性議題，該「教什麼」和「如何教」上有更細緻及豐富的討論。

參考文獻

Britton, P. (2011)。不要讓床冷掉—如何成為一位性教練 (林蕙瑛，譯)。台北：心靈工坊。(原著出版於 2005

年)

Centerwall, E. (2002)。複數的性，從多元文化角度探索性 (何亞晴，譯)。台北：女書。(原著出版於2001年)

Elton, C. (2020)。受傷的醫者：心理學家帶你看見白袍底下情感掙扎與人性脆弱 (林麗雪，譯)。台北：木馬文化。(原著出版於2018年)

Gibert, L.A., & Scher, M. (2008)。性別諮商與心理治療 (吳寶嘉、林素妃、陳靜儀，譯)。台北：心理。(原著出版於1999年)

朱元祥、李珣、林燕卿 (2012)。台灣地區諮商師性自在課程調查。樹德人文社會電子學報，8 (1)，105-128。https://doi.org/10.6206/SIS.2016.0701.01

李珣 (2015)。從尷尬到自在：提升諮商師處理性議題之自在與意願課程介入成效研究 [未出版之碩士論文]。樹德科技大學。

李亭萱 (2018)。以投射性牌卡介入性別教育課程之護理科學生情慾書寫初探。輔導季刊，54 (2)，15-25。https://www.airitilibrary.com/Article/Detail?DocID=19966822-201806-201808220006-201808220006-15-25

呂嘉惠 (2006)。專業助人工作者面對學生性議題的自我準備與諮商概念。學生輔導，102，26-35。

宋素卿 (2011)。「性議題與護理專業成長課程」對護理學生在性健康照護相關知識態度與自我效能之成效研究 [未出版之博士論文]。樹德科技大學。

林役勵 (2006)。走過四十年，性態度重建模式之回顧與探討。性學研究，7 (1)，1-30。https://doi.org/10.6206/SIS.2016.0701.01

張鈺佩 (2006)。「幼兒性別教育」師資培育課程實踐歷程之研究 [未出



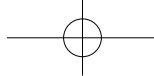
- 版之博士論文〕。國立高雄師範大學。
- 張春興 (1994)。教育心理學：三化取向的理論與實踐。臺北：東華。
- 葉致芬 (2015)。為何與如何—從性/別敏感觀點談個別諮商中性議題之意義與處理。輔導季刊，57(2)，2-13。
<https://www.airitilibrary.com/Article/Detail?DocID=19966822-201506-201508280009-201508280009-2-13>
- 葉致芬 (2017)。以性別權力觀點探討性諮商實踐與訓練課程建構之研究〔未出版之博士論文〕。國立彰化師範大學
- 謝臥龍、駱慧文、趙雅音 (2000)。為甚麼用同步遠距教學？由大學性別教育通識課程談起。中華民國通識教育季刊，7(1)，45-65。
[https://doi.org/10.6745/JGE.200003_7\(1\).0004](https://doi.org/10.6745/JGE.200003_7(1).0004)
- 趙慈慧、李佩怡 (2010)。心理師參與性諮商訓練之性議題覺察歷程初探研究。性學研究，2(1)，43-78。
<https://www.airitilibrary.com/Article/Detail?DocID=20780206-201101-201102170036-201102170036-43-78>
- Anderson, W. P. (1986). Stages of Therapists Comfort With Sexual Concerns of Clients. *Professional Psychology: Research and Practice*, 17(4), 352-356.
<https://doi.org/10.1037/0735-7028.17.4.352>
- Baber, K. M., & Murray, C. I. (2001). A Postmodern Feminist Approach to Teaching Human Sexuality. *Family Relations*, 50(1), 23-33. <https://doi.org/10.1111/j.1741-3729.2001.00023.x>
- Byers, E. S. (2011). Beyond the Birds and the Bees and Was It Good for You? : Thirty Years of Research on Sexual Communication. *Canadian Psychology*, 52(1), 20-28. <https://doi.org/10.1037/a0022048>
- Case, K. A., & Stewart, B. (2010). Changes in Diversity Course Student Prejudice and Attitudes Toward Heterosexual Privilege and Gay Marriage. *Teaching of Psychology*, 37, 172-177. <https://doi.org/10.1080/00986283.2010.488555>
- Cort, E., Attenborough, J. & Watson, J. (2001). An Initial Exploration of Community Health Nurses' Attitudes to and Experience of Sexuality-Related Issues in their Work with People Experiencing Mental Health Problems. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 8(6), 489-499. <https://doi.org/10.1046/j.1351-0126.2001.00425.x>
- Denny, G., & Young, M. (2006). An evaluation of an abstinence-only sex education curriculum: An 18 months follow-up. *The Journal of School Health*, 76(8), 414-422. <https://doi.org/10.1111/j.1746-1561.2006.00135.x>
- Fletcher, A. C., & Russell, S.T. (2001). Incorporating Issues of Sexual Orientation in the Classroom: Challenges and Solutions. *Family Relations*, 50, 34-40. <https://doi.org/10.1111/j.1741-3729.2001.00034.x>
- Ford, M. P., & Hendrick, S.S. (2003). Therapists' Sexual Values for Self and Clients: Implications for Practice and Training. *Professional Psychology: Research and Practice*, 34(1), 80-87. <https://doi.org/10.1037/0735-7028.34.1.80>
- Freeman, S. T. (1989). Issues in Training to Deal With Clients' Sexual Performance Problems. *Teaching of Psychology*, 16(1), 24-26. https://doi.org/10.1207/s15328023top1601_8



- Fyfe, B. (1980). Counseling and Human Sexuality: A Training Model. *The Personnel and Guidance Journal*, 59(3), 147-150. <https://doi.org/10.1002/j.2164-4918.1980.tb00519.x>
- Gebhard, P. (1975). Preparation for a course on Human Sexuality. *Teaching of Psychology*, 2(1), 31-33. https://doi.org/10.1207/s15328023top0201_8
- Griffin, M. (1995). Education and training in human sexuality. *International Review of Psychiatry*, 7(2), 275-285. <https://doi.org/10.3109/09540269509028336>
- Haist, S.A., Griffith, C.H., Hoellein, A.R., Talente, G., Montgomery, T., & Wilson, J.F. (2004). Improving students' sexual history inquiry and HIV counseling with an interactive workshop using standardized patients. *Journal of General Internal Medicine*, 19, 549-553. <https://doi.org/10.1111/j.1525-1497.2004.30204.x>
- Haboubi, N. H., & Lincoln, N. (2003). Views of Health Professional on Discussing Sexual Issues with Patients. *Disability and Rehabilitation*, 25, 291-296. <https://doi.org/10.1080/0963828021000031188>
- Harris, S.M. (2001). Teaching family therapists about sexual attraction in therapy. *Journal of Marital and Family Therapy*, 27(1), 123-128. <https://doi.org/10.1111/j.1752-0606.2001.tb01145.x>
- Hernandez, P., & Rankin IV, P. (2008). Relational Safety And Liberating Training Spaces: An Application With A Focus On Sexual Orientation Issues. *Journal of Marital and Family Therapy*, 34(2), 251-264. <https://doi.org/10.1111/j.1752-0606.2008.00067.x>
- Hill, C. E. (1999). *Helping Skills: Facilitating Exploration, Insight, and Action*. American Psychological Association.
- Humphrey, K. M. (2000). Sexuality Counseling in Counselor Preparation Programs. *The Family Journal : Counseling and Therapy for Couples and Families*, 8(3), 305-308. <https://doi.org/10.1177/1066480700083018>
- Landis, C. E., Miller, H. R., & Wettstone, R. P. (1975). Sexual Awareness Training for Counselors. *Teaching of Psychology*, 2(1), 33-36. https://doi.org/10.1207/s15328023top0201_9
- Manicom, A. (1992). Feminist pedagogy : Transformations, standpoints, and politics. *Canadian Journal of Education*, 17(3), 365-389. <https://doi.org/10.2307/1495301>
- McKelvey, R. S., Webb, J. S., Baldassar, L., Robinson, S. M., & Riley, G. (1999). Sex knowledge and sexual attitudes among medical and nursing students. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*, 33, 260-266. <https://doi.org/10.1046/j.1440-1614.1999.00549.x>
- McGoldrick, M., Giordano, J., & GarciaPreto, N. (2005). *Ethnicity and Family Therapy*. The Guilford Press.
- McGoldrick, M., Loonan, R., & Wohlsifer, D. (2007). Sexuality and Culture. In Leiblum, S. R. (Eds.). *Principle and Practice of Sex Therapy* (pp.416-441). The Guilford Press. New York: London.
- Miller, S. A., (2008). *Tackling the taboo: Modelling the role of sex education, sexual intervention self-efficacy and psychologists' willingness to treat clients with sexual concerns*.



- [Unpublished doctoral dissertation].
University of New Brunswick, Canada.
- Miller, S. A., & Byers, E. S. (2009).
Psychologists' continuing education
and training in sexuality. *Journal of Sex
and Marital Therapy, 35*, 206-219.
<https://doi.org/10.1080/00926230802716336>
- Miller, S. A., & Byers, E. S. (2010).
Psychologists' Sexual Education and
Training in Graduate School. *Canadian
Journal of Behavioural Science, 42*(2),
93-100. <https://doi.org/10.1037/a0018571>
- Mohr, J. J. (2002). Heterosexual Identity and
the Heterosexual Therapist : An Identity
Perspective on Sexual Orientation
Dynamics in Psychotherapy. *The
Counseling Psychologists, 30*(4), 532-
566. <https://doi.org/10.1177/00100002030004003>
- Nathan, S.G. (1986). Are Clinical
psychology graduate students being
taught enough about sexuality ? A
survey of doctoral programs. *Journal of
Sex Research, 22*, 520-524. <https://doi.org/10.1080/00224498609551332>
- Pearson, Q. M. (2003). Breaking the Silence
in the Counselor Education Classroom :
A Training Seminar on Counseling
Sexual Minority Clients. *Journal of
Counseling and Development, 81*, 292-
300. <https://doi.org/10.1002/j.1556-6678.2003.tb00256.x>
- Peters, R. J., Kelder, S., Ross, M. W.,
McAlister, A., Meshack, A., Lewis, S.,
Baumler, E., & Shinn, E. (2000).
Project Alpha: A culturally appropriate
approach to adolescent male sex
education. *Venereology, 13*(2), 57-62.
<https://doi.org/10.1177/1090198107299877>
- Phillips, J.C. (2000). Training issues and
considerations. In Perez, R. M.,
DeBord, K. A. & Bieschke, K. J. (Eds.).
*Handbook of counseling and
psychotherapy with lesbian, gay, and
bisexual clients* (pp. 337-358).
Washington, DC: American
Psychological Association.
- Pietrofesa, J. J. (1976). The School
Counselor in Sex Education. *The
Personnel and Guidance Journal, 54*(7),
358-361. <https://doi.org/10.1002/j.2164-4918.1976.tb04259.x>
- Reissing, E., & Di Giulio, G. (2010).
Practicing clinical psychologists'
provision of sexual Health Care
Services. *Professional Psychology:
Research and Practice, 41*(1), 57-63.
<https://doi.org/10.1037/a0017023>
- Russell, E. B. (2012). Sexual Health
Attitudes, Knowledge, and Clinical
Behaviors: Implications for
Counseling. *The Family Journal:
Counseling and Therapy for Couples
and Families, 20*(1), 94-101. <https://doi.org/10.1177/1066480711430196>
- Samaras, A. (2011). *Self-study teacher
research: Improving your practice
through collaborative inquiry*. Sage.
- Schover, L. R. (1981). Male and Female
Therapists' response to male and female
client sexual material: An analogue
study. *Archives of Sexual Behavior, 10*,
477-492. <https://doi.org/10.1007/BF01541584>
- Stevenson, C. (2010). Talking about sex. In
Butler, C., O'Donovan, A., & Shaw, E.
(Eds.). *Sex, Sexuality And Therapeutic
Practice* (pp. 31-53). Routledge.
- Træen, B., & Schaller, S. (2013). Talking to



- patients about sexual issues: experiences of Norwegian psychologists. *Sexual and Relationship Therapy*, 28(3), 283-293. <https://doi.org/10.1080/14681994.2013.768338>
- Træen, B., & Stigum, H. (2010). Sexual problems in 18-67-year-old Norwegians. *Scandinavian Journal of Public Health*, 38(5):445-56. <http://doi:10.1177/1403494810371245>
- United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization (2009). *What is Comprehensive Sexuality Education (CSE)?* <https://healtheducationresources.unesco.org/toolkit/what-comprehensive-sexuality-education-cse>
- United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization (2018). *International technical guidance on sexuality education: An evidence-informed approach*. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000260770>
- Weerakoon, P., Sitharthan, G., & Skowronski, D. (2008). Online Sexuality Education and Health Professional Students' Comfort in Dealing with Sexual Issues. *Sexual and Relationship Therapy*, 23(3), 247-257. <https://doi.org/10.1080/14681990802199926>
- Wiederman, M.W., & Sansone, R.A. (1999). Sexuality Training for Professional Psychologists: A National Survey of Training Directors of Doctoral Programs and Predoctoral Internships. *Professional Psychology: Research and Practice*, 30(3), 312-317. <https://doi.org/10.1037/0735-7028.30.3.312>
- World Health Organization (2020). *Sexual health, human rights and the law*. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/175556/9789241564984_eng.pdf?sequence=1
- Wylie KR, Hallam Jones R, Daines B. (2003). Review of an undergraduate medical school training programme in human sexuality. *Medical Teacher*, 25, 291-295. <https://doi.org/10.1080/0142159031000100382>
- 投稿日期：112年7月28日
第一次修改日期：112年8月30日
第二次修改日期：113年5月2日
通過日期：113年6月17日

