

對率較高，對藥物「上癮性」及「合法性」的瞭解較差。同時大多數的學生反對使用成癮藥物，並認為學校應幫助學生瞭解何謂成癮藥物。

第三節 青少年對愛滋病知識、態度及行為相關研究

有關愛滋病態度及行為相關方面研究，Reinecke, Scymidt & Kuhlman (1988) 將使用保險套目的設定為控制生育及預防愛滋病，結果發現知覺行為控制確實能有效預測行為意向，而生育的預測效果又比預測愛滋病來得好，他們認為控制對行為意向有很好的預測效果，其預測力比態度對行為意向的預測力佳。

研究發現，學生愛滋病的知識來源主要為電視、報章雜誌（廖采言，1991；邱志彥，1990），其次是學校教育、朋友及醫療院所等。

廖彩言（1991）研究發現中部五專學生對愛滋病症狀、預防方法的知識較差，其年級、教育類型與知識有顯著差異，隨著年齡增加，其知識得分有增加的傾向；教育類以醫護專高於工、商專。

影響採取預防性行動的可能性因素，除了知識外，還包括罹患性及威脅性認知、年級、性別、父母之教育程度等（邱志彥，1990）；同時也有研究指出，青少年在第一次的性經驗中使用保險套，之後在每次性活動過程中都會比較喜歡使用保險套（St.Lawrece, 1993）。

Vogels, Brugman & Zessen (1999) 針對中輟生及一般生針對愛滋病知識態度行為進行比較，研究發現在愛滋病的預防知識上中輟生較一般學生明顯差了許多。

在針對學生保險套使用方面研究發現，愛滋病的知識與保險套使用情形並無顯著相關，對於保險套使用較低者，其危險認知亦較低、對保險套的態度較偏負面、從事危險性行為及曾經接受性病治療的比率也顯著較高（Johnson & Hinkle, 1992）。

Jadack (1995) 針對美國 18-41 歲大學生的性行為研究發現，72% 已有性行為且對愛滋病感染途徑的認識相當高，而有 21.1% 不知道保險套的使用可以預防愛滋病；在性行為方面，有二人以上性伴侶佔 23.6%，其中有 70.1% 未使用保險套。

Shoop & Davidson (1994) 針對青少年使用保險套情況進行研究，研究發現和同伴之間的性溝通是青少年使用保險套的強力指標。同時女性對保險套的使用態度會較男性來的正向（Robertson, 1999）。

楊金裡(1998)針對某夜二專學生在性行為時使用保險套之相關因素及有關愛滋

防治教育之需求，研究發現有：影響學生愛知識的是愛滋課程而非性別、學生感興趣的主題為愛滋病預防及愛滋病傳染途徑；有上過愛滋病的女生比沒上課的男生傾向選擇較多的上課時數。

第四節 少年愛滋病防治教育相關研究

根據行政院衛生署的統計數據顯示，根據疾病管制局的通報資料顯示，截至 2004 年 11 月底，本國籍感染愛滋病毒的人數累計有 6,552 人，其中男性比例高達 93.22%，女性佔 6.78%。同時感染的年齡層以「20-29 歲」及「30-39 歲」所佔比例較高，分別佔 43.27%及 34.50%。

表 2-3 台灣地區感染人類免疫缺乏病毒者依國籍別統計表

國籍	感染者數※ 1			發病者數		
	11 月份 通報數	累積 個案數	百分比	11 月份 通報數	累積 個案數	百分比
本國籍	181	6,552	93.02%	14	1,851	97.94%
外國籍	3	492	6.98%	0	39	2.06%
總計	184	7,044	100.00%	14	1,890	100.00%

資料來源：行政院疾病管制局 <http://www.cdc.gov.tw/index1024.htm>

表 2-4 台灣地區感染人類免疫缺乏病毒者依性別統計表

性別	感染者數※ 1			發病者數			死亡數		
	11 月份 通報數	累積 個案數	百分比	11 月份 通報數	累積 個案數	百分比	11 月份 死亡數	累積 個案數	百分比
女	10	444	6.78%	1	141	7.62%	0	80	7.86%
男	171	6,108	93.22%	13	1,710	92.38%	2	938	92.14%
總計	181	6,552	100.00%	14	1,851	100.00%	2	1,018	100.00%

資料來源：行政院疾病管制局 <http://www.cdc.gov.tw/index1024.htm>

以危險因子來說，女性感染人類免疫缺乏病毒者主要是來自異性戀及毒癮者，比例分別佔 79.28%及 10.14%；男性感染人類免疫缺乏病毒者主要是來自同性戀及異性戀。