

CESLR

Chinese Elders' Sex Life Research

2011年第3期
半年刊



华人老年性生活研究

◆ 世界华人性学家协会主办



World Association of
Chinese Sexologists

《華人老人性生活研究》第三期 2011年3月

華人老年性生活研究

Chinese Elders' Sex Life Research

第三期

2011年3月



發行人：會長吳敏倫

顧問：阮芳賦、朱元祥、林燕卿

主編：田開惠

執行主編：李函真

副主編：黃詠瑞、趙建剛、竇秀蘭、胡文囡

美術編輯：黃燦

世界華人性學家協會 <http://www.wacshome.net/>

目 錄

2011-3-27

來自執編的邀請..... 4

老年性醫學&研究

台灣南部地區有偶老年人性親密及其相關因素之探討

/ 王秀惠、馬長齡..... 6

生命驛站角落—性、老人與權力空間的田野

/ 李函真 31

幸/性生活與社會

論「老年同床而眠的性親密發展」/ 林嵐..... 43

「性/幸福的老年」選讀評介

書評：《彩虹熟年巴士：12位老年同志的青春記憶》

/ 黃詠瑞..... 55

《華人老年性生活研究》徵稿啟事..... 58

來自執編的邀請

諸位敬愛的讀者：

《華人老年性生活研究》在世界華人性學家協會，與創會學者阮芳賦教授的大力支持下運作發刊，由於人力調配與稿件審查作業之需，我們把原定一月與六月的發刊日期，更動訂定於三月和九月，原截稿日期亦異動為一月與七月底，誠邀大家繼續賜稿。而為豐富本刊學術研究水平，本期起加入副編寶秀蘭小姐。寶副編目前就讀於台灣樹德科技大學人類性學研究所博士班，是具有臨床心理師證照之專業人士。

世界科技與醫學的進化，讓人類壽命得以繼續延長，同時也令人類享有更多的生活時期，而同時引入的提問是：我們如何在延長的壽命當中，享有更豐富的生活品質，和老年期提昇性愛的機能？答案並不太難，因為《華人老年性生活研究》正是基於這個理由和機緣下而誕生的。

本刊的目的不是要否認老化的事實，而是正視老年性生活對成功老化的重要與貢獻。回應與印證這個期待和可能，就是透過專家學者的深入研究，以及可能的科學文獻討論，讓結果的呈現幫助社會大眾認識老年的性生活，和性生活對壽命延長所扮演的不可忽視之重要

性。因此，執編在此誠邀諸方專家、學者共襄盛舉，把您或團隊的研究成果、重要文獻譯著與書評或社會新聞評論摺注本刊，讓大眾得以透過您的發表之閱讀，而獲得老年性生活的正確知識，直接地建立成功老化的基礎，漸接地進行社會教育工作，也令老年福利的社會成本降低，個人家庭美滿多一份機會。有酬勞的付出是存放在銀行的金錢，無償性的付出是存放在空間中的好運。期望有您的參與，也歡迎有您的來稿。祝大家 事事如意 天天歡喜

執行主編 李函真 敬啟

台灣南部地區有偶老年人性親密及其相關因素之探討

*王秀惠 嘉南藥理科技大學軍訓護理教師

**馬長齡 國立屏東科技大學社工系副教授

摘 要

目的：探討台灣南部地區有偶老年人性親密及可能影響之相關因素。**方法：**採取立意取樣方式，以半結構式問卷，其中包括社會人口學變項、婚姻滿意度、性知識、性態度，訪談台灣南部某些縣市長青學苑及社區老人活動中心參與活動老人。**統計方法：**以描述性統計、t 考驗、配對 t 考驗、卡方考驗、單因子變異數分析、皮爾遜積差相關及逐步迴歸等進行資料分析。**結果：**共有 242 位 65 歲以上的有偶老人同意受訪，結果顯示(1).婚姻滿意度愈高則愈常出現性親密行為；(2).性知識愈高則愈常出現性親密行為；(3).性知識愈高則性態度愈正向；(4).性態度愈正向則愈常出現性親密行為；(5).目前仍有性交行為的老年人比目前沒有性交行為的老年人更常出現性親密行為；(6).性態度、與誰同床、婚姻滿意度、伴侶的身體狀況、性知識、伴侶的年齡等變項對性親密的預測力達 42%。

關鍵詞：有偶老年人、婚姻滿意度、性知識、性態度、性親密。

一、 前言

歐美先進國家從 19 世紀即陸續邁入老化國家之林，而台灣則於民國 82 年 9 月時，正式進入世界衛生組織(World Healthy Organization, WHO)所稱的高齡化國家。根據台灣行政院人力規劃處對台灣地區民國 93 年至 140 年的人口推計，預估 65 歲以上的老年人口將由民國 93 年 9.4%至民國 103 年增為 11.6%，推估至民國 140 年將上升為 35.5%(行政院，2004)。目前截至 93 年 2 月底，台灣地區 65 歲以上的人口有 209 餘萬人左右，由這些數據顯示，似乎人口老化的現象，是全世界無可避免之人口結構改變之趨勢(內政部，2004)。

歷經性科學時代的興起，有關性學方面的研究愈來愈多，性學專家們一致肯定性對人類的重要性，認為任何人皆有權表達自己的性需求，Butler 與 Lewis(1993)強調「性事」永遠不遲，它在促進更好的生活適應上扮演重要角色；且從 Kinsey、Pomeroy 及 Martin(1948)到 Masters 與 Johnson(1966)對人類性事的研究開始，已對老人性問題有所著墨，往後的老人性研究更是打破社會大眾對「老人無性」的迷思，一般說來，有關老人性方面的研究，有下列幾個面向的結果：**1.性活動在老年族群中是存在的**：Masiglio 與 Donnelly(1991)；Bortz II、Wallace 及 Wiley(1999) 吳茲皓等人(1998) (引自黃庭郁，2004；薛桂文，2004)。由東西方老人人性活動的研究資料可發現，性活動仍然持續到老年，但是性活動確實受到逐漸增長的年齡因素影響而有所減少(曾春典等人，1994；

Bergstrom-Walan & Nielsen, 1990; Beutel et al., 2002; Winn & Newton, 1982)。**2.老年人對「性」仍保有興趣(sexual interest or desire)**：在許多的研究中不難發現多數的老年人仍保有對性的興趣或慾望(Johnson, 1996; Kinsey et al., 1948; Masters & Johnson, 1966; Mulligan & Moss, 1991; Starr & Weiner, 1981)，甚至，對大多數的老年夫婦而言，性興趣普遍比性活動還高(劉秀娟，1997)。**3.社會大眾對「老年期的性」缺乏性知識，且呈現負面的態度**：White(1982)認為老人很少有機會能接近有關「性與老人」的資訊，所以對老年性事的知識會較為缺乏；Adams、Rojas-Camero 及 Clayton(1990)也發現老人對老年性事的知識非常貧乏；此外，其他學者將老人與其他人的性知識相比較後發現：老人比老年人的成年子女(White & Catania, 1982)、長期照護機構的工作人員(Walker, Osgood, Richardson, & Ephross, 1998)及護理學校的學生(Luketich, 1991)較為缺乏相關的性知識。Winn 與 Newton(1982)指出「文化」是個可被預期會影響性活動的因素，某些對性產生負面觀點的文化背景，對老年性事會有不贊成的陳述，認為老年人的性生活違反社會習俗。老人們也較少以正向性態度觀看老年期的性(謝瀛華，1995；Story, 1989)，當老人自我主觀的感受到對老年性事的社會壓力時，會導致老人的性壓抑(Walbroehl, 1988)。

另一方面，性親密 (sexual intimacy) 的表達除了性交之外，亦包括了身體的親密，即「有性交的身體親密」及「非性交的身體親密」；

「有性交的身體親密」涉及性愛的互動，「非性交的身體親密」則與溫暖的擁抱、眼神的凝視、親吻有關(Bullard-Poe、Powell & Mulligan, 1994; Greeff & Malherbe, 2001; Hatfield, 1984)；Masters 與 Johnson 則認為光從陰莖的勃起與否來判斷當事人的熱情，是錯誤的觀念，即使無法進行陰道性交，親密、溫柔、熱情洋溢的性，不需很亢奮的陰莖，甚至不勃起也無傷大雅，具創造力的行為包括用口撫摸或熱烈的擁抱，都會帶來高度的性滿足(王瑞琪、楊冬青，1995)；姜德珍(2000)也認為老年人的性活動並不僅意味著性交，而觀看對方的容姿、撫摸、握手、接吻、擁抱等，皆屬於老年人的性活動。事實上，渴望被撫觸、擁抱、愛撫與親吻的需求是持續終身的(Hodson & Skeen, 1994)，不論年齡如何增長，這些親密的身體接觸讓人們如沐春風，心情舒暢。

反觀在台灣，老年人口不斷攀升，然而與老年人「性」相關的研究仍少。雖然缺乏相關的討論，並不表示台灣的老人是不需要『性』或『沒有性親密活動』的一群人。俗話有云：「人生 70 才開始」，面對老年人口持續增長的同時，當代社會政策亦開始重視老人的各項保健與福利，值此一刻，若肯定「性」為人類的基本需求之一，為何一到老年就不能再有任何性親密活動呢？如果老年人因生理上的某些限制，無法與伴侶從事性交，是否老年伴侶之間就不再有任何與性相關的身體親密接觸呢？因此，面對台灣日益增加的老年人口，老年人性親密問題是值得深思、討論的議題。在高談銀髮族健康生活的當代社

會，本研究試圖了解台灣有偶老年人的性親密關係及其影響因素，以擴展對國內老人「性」研究之內涵，期盼對台灣國內老人性活動現況有所了解，並能提供有關銀髮族親密關係或老人性教育課程之參考，將正確的性知識、態度傳遞給老年人或其他社會大眾，為台灣的老年人提供更人性化、更為完整之照護服務。

二、 研究方法

本研究是採立意取樣方式，從台灣南部四縣市包括台南市、高雄縣、高雄市、屏東縣等地區的老人活動中心、長青學苑、長青俱樂部、社區公園等地作為收案場所，並以半結構式問卷由研究者親自訪談以收集資料。問卷內容包括個人基本資料表共 21 題、婚姻滿意度量表共 4 題、性知識量表共 18 題、性態度量表共 13 題、性親密量表共 18 題等，並延請五位專家進行效度檢定。本研究問卷之婚姻滿意度、性態度及性親密量表的 Cronbach' s α 係數在.85-.95 之間，性知識量表的 K-R 係數為.78。正式施測的日期為 93 年 7 月 2 日至 93 年 8 月 30 日止。本研究在問卷回收後，以 SPSS for Window11.5 版進行資料分析處理，統計方法包括描述性統計、t 考驗、配對 t 考驗、卡方考驗、單因子變異數分析、皮爾遜積差相關及逐步迴歸等進行資料分析。

三、研究結果

本研究共發出 260 份問卷，回收問卷為 242 份，有效回收率為 93% ，茲將研究結果說明如下：

(一)、受訪者社會人口學及性親密行為描述

1. 本研究對象共有 242 人，性別以男性居多，有 140 人(57.9%)，女性則有 102 人(42.1%)；平均年齡 71.7 ± 4.7 歲（65 歲-84 歲），以 70-74 歲居多，有 89 人(36.8%)；教育程度以大專以上程度居多，有 90 人(37.2%)；退休前的職業以軍公教等職業居多，有 115 人(47.5%)；結婚(或與伴侶在一起)平均時間為 43.4 ± 10.0 年，其中以 45-54 年居多有 106(43.8%)；與配偶/伴侶同床者最多，有 159 人(65.7%)。(表一)

表一、基本資料表 (N=242)

項目	人數	百分比
性別		
男性	140	57.9
女性	102	42.1
年齡		
<65	0	0.0
65-69	85	35.1
70-74	89	36.8
75-79	55	22.7
>80	13	5.4
平均值±標準差	71.7 ± 4.7	
教育程度		
不識字	17	7.0
小學	45	18.6

初中	31	12.8
高中（職）	59	24.4
大專以上	90	37.2
退休前的職業		
軍、公、教	115	47.5
商業服務人員	34	14.1
體力勞力工	9	3.7
家管	49	20.2
專門技術人員	14	5.8
其他	21	8.7
結婚年數		
<24 年	9	3.7
25-34 年	14	5.8
35-44 年	94	38.8
45-54 年	106	43.8
>55 年	19	7.9
平均值±標準差	43.4 ± 10.0	
與誰同床		
配偶/伴侶	159	65.7
自己單獨睡	81	33.5
與孫兒	2	0.8

(二)、婚姻滿意度與性親密之關係

研究對象與配偶/伴侶的婚姻滿意度平均分數為 14.7 ± 3.1 ，顯示多數受訪者均滿意其婚姻（表二）。婚姻滿意度愈高則愈常出現性親密行為，包括有下列各性親密行為：「外出散步時，總是手牽著手」（ $r=0.36$, $p < .01$ ）、「私下相處時，會以彼此親吻」（ $r=0.35$, $p < .01$ ）、「私下相處時，會用手愛撫彼此的身體」（ $r=0.31$, $p < .01$ ）、「私下相處時，會彼此擁抱對方」（ $r=0.33$, $p < .01$ ）、「私下相處時，會以手觸摸彼此的外生殖器官」（ $r=0.22$, $p < .01$ ）、「會與配偶/伴侶討論非性交的身體親密感覺」（ $r=0.32$, $p < .01$ ）。

「目前您仍有與配偶/伴侶性交的慾望嗎」($r=0.25, p < .01$)、「目前您性交時是否能得到性高潮」($r=0.23, p < .01$)、「目前您會與配偶/伴侶討論性交時的感覺」($r=0.17, p < .01$)、「您是否滿意目前與配偶/伴侶的性交行為」($r=0.53, p < .01$)、「目前的性行為，對自己的老年生活有多重要」($r=0.34, p < .01$)；同時，目前與配偶/伴侶仍有性交行為者 ($t=4.43, p < .01$)、現在仍有性交慾望者 ($t=4.86, p < .01$)，其婚姻滿意度高於目前沒有者；婚姻滿意度與自慰行為則無關。(表三)。

表二、婚姻滿意度得分表 (N=242)

題目內容	平均數	標準差	排序
婚姻滿意度總表	14.70	3.10	
1.您滿意您與伴侶平日的相互關懷嗎	3.71	0.83	2
2.您滿意您與伴侶平日的溝通嗎	3.52	0.86	4
3.您滿意目前與伴侶相處的生活狀況嗎	3.67	0.80	3
4.您滿意您與伴侶目前的婚姻關係嗎	3.76	0.85	1

表三、婚姻滿意度與性親密之相關與差異統計表(N=242)

項目	r/t 值	p 值
1.外出散步時，總是手牽著手 ^a	$r=0.36^{**}$	.000
2.私下相處時，會以彼此親吻 ^a	$r=0.35^{**}$	.000
3.私下相處時，會用手愛撫彼此的身體 ^a	$r=0.31^{**}$	.000
4.私下相處時，會彼此擁抱對方 ^a	$r=0.33^{**}$	.000
5.私下相處時，會以手觸摸彼此的外生殖器 ^a	$r=0.22^{**}$	.000
6.會與伴侶討論非性交的身體親密感覺 ^a	$r=0.32^{**}$	.000
7.目前您仍有與伴侶性交的慾望嗎 ^a	$r=0.25^{**}$	.000
8.目前您與伴侶仍有性交行為嗎 ^a	$t=4.43^{**}$	.000
10.撇開無性因素，現在仍有性交的慾望嗎 ^c	$t=4.86^{**}$	.000
13.您性交時是否能得到性高潮 ^b	$r=0.23^{**}$	.005
14.您會與伴侶討論性交時的感覺嗎 ^b	$r=0.17^{**}$	.004

15.您是否滿意目前與伴侶的性交行為 ^b	$r=0.53^{**}$	.000
16.過去一個月來，您有自慰的行為嗎 ^a	$t=1.02$	.311
18.目前的性行為，對您的老年生活有多重要 ^a	$r=0.34^{**}$	.000

註：^a:N=242^b:N=144^c:N=98**** $p < .01$**

(三)、性知識與性親密的關係

受試者的整體性知識為中等程度以上，總分平均分數為 9.3 ± 3.8 分，整體答對率為 51.7%，其中以「性親密內涵」的得分較高，平均分數為 2.7 ± 1.2 分，「老年女性之性生理變化」得分最低，平均分數為 2.1 ± 1.1 分（表四）；另外，性知識愈高則愈常出現性親密行為；目前與伴侶仍有性交行為者（ $t=4.27, p < .01$ ）、現在仍有性交慾望者（ $t=4.27, p < .01$ ）、以及目前仍有自慰行為者（ $t=2.17, p < .01$ ），其性知識高於目前沒有者。（表五）

表四、性知識量表各層面得分表（N=242）

項目	題數	最小值- 最大值	總分平均數	總分標準差	每人每題 答對率, %
性知識整體分數	18	1-18	9.30	3.81	51.66
知識層面					
老年男性的性生理變化	5	0-5	2.41	1.28	48.20
老年女性的性生理變化	4	0-4	2.05	1.13	51.25

疾病對性行為的影響	5	0-5	2.15	1.63	43.00
性親密的內涵	4	0-4	2.69	1.20	67.25

註：總分平均數（標準差）：將該項目的題目每題分數加總，計算其平均數與標準差。每人每題答對率：總分平均數/題數。

表五、性知識與性親密之相關與差異統計表

項目	<i>r/t</i> 值	<i>p</i> 值
1.外出散步時，總是手牽著手 ^a	<i>r</i> =0.20**	.002
2.私下相處時，會以彼此親吻 ^a	<i>r</i> =0.23**	.000
3.私下相處時，會用手愛撫彼此的身體 ^a	<i>r</i> =0.29**	.000
4.私下相處時，會彼此擁抱對方 ^a	<i>r</i> =0.31**	.000
5.私下相處時，會以手觸摸彼此的外生殖器官 ^a	<i>r</i> =0.30**	.000
6.會與伴侶討論非性交的身體親密的感覺 ^a	<i>r</i> =0.29**	.000
7.目前您仍有與伴侶性交的慾望嗎 ^a	<i>r</i> =0.36**	.000
8.目前您與伴侶仍有性交行為嗎 ^a	<i>t</i> =4.27**	.000
10.撇開無性因素，現在仍有性交的慾望嗎 ^c	<i>t</i> =4.27**	.000
13.目前您性交時是否能得到性高潮 ^b	<i>r</i> =0.23*	.005
14.目前您會與伴侶討論性交時的感覺嗎 ^b	<i>r</i> =0.21*	.013
15.您是否滿意目前與伴侶的性交行為 ^b	<i>r</i> =0.20*	.015
16.過去一個月來，您有自慰的行為嗎 ^a	<i>t</i> =2.17*	.031
18.目前的性行為，對自己的老年生活有多重要 ^a	<i>r</i> =0.37**	.000

註：^a:N=242

^b:N=144

^c:N=98

p* <.05 *p* <.01

(四)、性知識與性態度之關係

性知識與性態度有顯著的正相關(*r*=0.57, *p*<.01)以性知識與性態度的各分層面探討，對老年男性之性生理變化的知識、對老年女性之性生

理變化的知識、疾病對性行為影響的知識、以及與性親密內涵的知識均與老年人有性慾的迷思及老年人性親密的迷思有顯著的正相關（表六）。，表示性知識好愈則性態度愈寬容，對老年人有性慾及老年人性親密的迷思愈少。

表六、性知識與性態度之相關分析（N=242）

項目	性態度	老年人有性慾的迷思	老年人性親密的迷思
性知識	0.57**		
老年男性的性生理變化		0.40**	0.34**
老年女性的性生理變化		0.27**	0.17**
疾病對性行為的影響		0.45**	0.45**
性親密的內涵		0.41**	0.48**

** $p < .01$

（五）、性態度與性親密的關係

整體性態度為中庸略偏正向的態度。總分平均分數±總分標準差為 42.08±8.32，平均每人每題的得分為 3.23 分。性態度愈正向則愈常出現性親密行為；而且，目前與配偶/伴侶仍有性交者（ $t=4.86, p < .01$ ）、現在仍有性慾者（ $t=4.86, p < .01$ ）、目前仍有自慰行為者（ $t=4.64, p < .01$ ），其性態度比目前沒有者較為正向、寬容（表七）。

表七、性態度與性親密之相關與差異統計表

項目	<i>t/t</i> 值	<i>p</i> 值
1.外出散步時，總是手牽著手 ^a	<i>r</i> =0.31**	.000
2.私下相處時，會以彼此親吻 ^a	<i>r</i> =0.26**	.000
3.私下相處時，會用手愛撫彼此的身體 ^a	<i>r</i> =0.41**	.000
4.私下相處時，會彼此擁抱對方 ^a	<i>r</i> =0.36**	.000
5.私下相處時，會以手觸摸彼此的外生殖器官 ^a	<i>r</i> =0.31**	.000
6.會與伴侶討論非性交的身體親密感覺 ^a	<i>r</i> =0.26**	.000
7.目前您仍有與伴侶性交的慾望嗎 ^a	<i>r</i> =0.47**	.000
8.目前您與伴侶仍有性交行為嗎 ^a	<i>t</i> =4.86**	.000
10.撇開無性因素，現在仍有性交的慾望嗎 ^c	<i>t</i> =4.86**	.000
13.目前您性交時是否能得到性高潮 ^b	<i>r</i> =0.26**	.001
14.目前您會與伴侶討論性交時的感覺嗎 ^b	<i>r</i> =0.23**	.005
15.您是否滿意目前與伴侶的性交行為 ^b	<i>r</i> =0.24**	.005
16.過去一個月來，您有自慰的行為嗎 ^a	<i>t</i> =4.64**	.000
18.目前的性行為，對自己的老年生活有多重要 ^a	<i>r</i> =0.42**	.000

註：^a:N=242^b:N=144^c:N=98***p* < .01

(六)、性交行為與性親密的關係

目前仍有性交行為的老年人會比目前沒有性交行為的老年人更常出現與配偶手牽著手 ($t=4.23, p < .01$)、親吻 ($t=5.02, p < .01$)、愛撫彼此的身體 ($t=6.43, p < .01$)、彼此擁抱對方 ($t=6.59, p < .01$)、觸摸彼此外生殖器官 ($t=8.82, p < .01$)、性溝通 ($t=6.10, p < .01$)、有性交的慾望 ($t=9.64, p < .01$)、並認為性行為對自己的老年生活較重要 ($t=10.96, p < .01$) (表八)。

表八、是否仍有性交行為與性親密之 t 檢定(N=240)

項目	有性交	沒性交	t 檢定
	平均值±標準差	平均值±標準差	
1.外出散步時，總是手牽著手	2.24±0.877	1.77±0.810	4.23**
2.私下相處時，會以彼此親吻	1.89±0.730	1.44±0.610	5.02**
3.私下相處時，會用手愛撫彼此的身體	2.17±0.769	1.58±0.591	6.43**
4.私下相處時，會彼此擁抱對方	2.08±0.753	1.49±0.579	6.59**
5.私下相處時，會觸摸彼此外生殖器	1.94±0.628	1.29±0.454	8.82**
6.會與伴侶討論非性交的身體親密	1.88±0.631	1.42±0.496	6.10**
7.目前您仍有與伴侶性交的慾望嗎	2.35±0.629	1.57±0.592	9.64**
18.性行為，對自己老年生活的重要性	2.35±0.732	1.38±0.634	10.96**

** $p < .01$

(七)、是否同床與性親密的關係

是否同床與下列各性親密有顯著差異，與配偶同床者，會比自己單獨睡的老年人更常出現與配偶手牽著手($t=4.17, p < .01$)、親吻($t=3.78, p < .01$)、愛撫彼此的身體($t=3.67, p < .01$)、會彼此擁抱對方($t=3.66, p < .01$)、以手觸摸彼此的外生殖器($t=4.76, p < .01$)、性溝通($t=3.29, p < .01$)、有性交的慾望($t=3.90, p < .01$)、有性交行為($\chi^2=39.66, p < .01$)、認為性行為對自己的老年生活較重要 ($t=4.56, p < .01$) (表九)。

表九、與誰同床及性親密之差異分析(N=240)

項目	與配偶/ 伴侶同床	自己單獨睡	t/χ^2
	平均值±標準差	平均值±標準差	
6.會與配偶/伴侶討論非性交身體親密的感覺	0.79±0.62	0.52±0.57	$t=3.29^{**}$
7.目前您仍有與配偶/伴侶性交的慾望嗎	1.16±0.71	0.79±0.68	$t=3.90^{**}$
8.目前您與伴侶/配偶仍有性交行為嗎	n (%)	n (%)	
有	118(49.2)	26(10.8)	$\chi^2=39.66^{**}$

沒有

41(17.1)

55(22.9)

註：未達顯著的性親密單題未列出

** $p < .01$

(八)、有偶老年人性親密的預測因子

性態度、與誰同床、婚姻滿意度、配偶/伴侶自覺身體狀況、性知識、配偶/伴侶年齡等變項可解釋性親密的總變異量 42.0%(表十)。

表十、性親密之逐步複迴歸分析 (N=242)

步驟	變項	B	β	R ²	調整後R ²	F 值
1	性態度	0.12	0.23	0.22	0.22	27.71**
2	與誰同床	2.49	0.27	0.32	0.31	
3	婚姻滿意度	0.26	0.18	0.37	0.36	
	配偶/伴侶自覺身體狀					
4	況	-0.99	-0.15	0.39	0.38	
5	性知識	0.18	0.15	0.40	0.39	
6	配偶/伴侶的年齡	-0.95	-0.14	0.42	0.40	
	常數	4.568				

** $p < .01$

四、討論

(一) 有偶老年人的婚姻滿意度

研究結果與周麗端(2001)、蔡詩薏與胡淑貞(2001)發現類似。然而，老年期的夫妻滿意度高，也印證了婚姻滿意的 U 型理論，正如 Cavanaugh(1990)提到 U 型婚姻滿意度是因為孩子離家，夫妻再次單獨相處，長期的婚姻生活使得夫妻雙方相互適應彼此。

其次研究顯示婚姻滿意度愈高則性親密愈常發生，與本研究發現類似的包括 Hawton 等人(1994)研究 436 個年齡在 39-59 歲的女性發現，女人的性滿意度與其婚姻調適有關，Matthias 等人(1997)的研究也發現婚姻狀況與性活動的相關性對女性而言更為明顯；Bachmann 與 Leiblum(1991)發現半數性活躍的婦女他們與性伴侶有長期的性滿意度。

(二) 有偶老年人的性知識

研究對象的整體性知識為中等程度以上，這與 Steinke(1994)的研究發現類似，研究對象顯示了中度的性知識，而且也提到老人會關注、害怕、無法正確回答慢性病對於性功能的影響，正如 White(1982)指出老人少有機會接觸有關性與老人的議題，因而會影響老人的性知識，再者東方社會對老人無性的迷思、對性態度的保守皆可能影響老人的性知識。

本研究也發現性知識與性親密行為有顯著的正相關，這顯示性知識愈高愈可能與伴侶出現性親密行為，另外，目前與配偶/伴侶仍有性交者其性知識也愈高，與本研究發現類似的是 Steinke(1994)研究指出性事活躍的老人有較高的性知識，這可能是因為性知識較佳的老年人，愈不易受性迷思與性禁忌所困惑，因而能適性地表達實現自我的性生活。

(三) 有偶老年人的性知識與性態度之相關

本研究發現性知識與性態度有顯著的正相關，即性知識愈好性態度愈寬容。有許多使用 ASKAS 測量老人性知識、性態度的研究有類似的發現(Hillman & Stricker, 1994 ; Quinn-Krach, & VanHoozer, 1988 ; Steinke, 1994 ; White & Catania, 1982);此外 Story(1989)使用 ASKAT(Aging Sexual Knowledge and Attitude Test)也得到相同的結果。莊玟玲(2002)研究心肌梗塞恢復期男性患者的性知識與性態度時亦發現性知識與性態度呈正相關。不同的發現則是 White(1982)調查護理之家 250 位住民發現性知識與性態度無顯著相關，Luketich(1991)研究 42 位護理研究生也有類似發現，Glass 等人(1986)則發現性知識與性態度呈現負相關。由此可知性知識與性態度可能相互影響有所關聯，但並非有必然的相關性，然而，這可提供與老人照護相關人員計畫老人性教育之參考依據。

(四) 有偶老年人的性態度

整體性態度為中等略偏正向的性態度，這與先前的研究發現一致，顯示了寬容與正向的性態度(Steinke, 1994 ; Martin, 1981);就性態度的二大層面言之，以「對老年人有性慾的迷思」得分較高，「對老年人性親密的迷思」得分較低;不同的是 Paunonen 與 Haggman-Laitila(1990)研究老人護理之家住民發現有半數以上的人對性需求持負向的態度，有 1/4 的人認為性需求和性慾望是可恥的。

本研究亦發現性態度與性親密行為有顯著的正相關，且目前有性交者、仍有性慾者、有自慰行為者性態度較正向寬容。Bortz II 等人(1999)發現有些性活躍的老人，是來自於他們對性功能的正向態度，而且某些老人認為對他們而言，性是個有趣的主題，因此，強調老年期對性正向的態度，可幫助老人性統整的發展(Steinke, 1994)。

(五) 有偶老年人的性親密

本研究在與配偶/伴侶的牽手、親吻、愛撫、擁抱、撫摸彼此外生殖器官、自慰等非性交性親密行為方面發現，多數受訪老人指出他們與伴侶偶爾會從事上述的各種性親密行為，與本研究發現類似的有新光醫院蔡德甫醫師研究台灣中部地區 1200 名 65 歲以上的老人發現有近八百人仍有親吻、愛撫、擁抱、性交等親密行為(薛桂文，2004)；曾春典等人(1994)研究 2503 位 65 歲的老人發現只有 5 人(0.2%)有自慰行

為；Bretschneider 與 McCoy(1988)則發現 202 位 80-102 歲的老人，最常發生的性活動是相互愛撫及觸摸，有 72%的男性與 40%的女性有自慰行為。

本研究發現與伴侶的性交慾望中，以「偶爾如此」最多見，Helgason 等人(1996)發現研究對象即使年紀已大，仍具有性慾望；Bretschneider 與 McCoy(1988)則提出多數的老年男女陳述有想與對方親密的慾望，其他研究也有類似發現(Mulligan & Palguta, 1991 ; Sadowsky, 1990)。

另外本研究亦發現如果不考慮停止性交的原因，這 98 位目前已經沒有性交的研究對象中有 42 人(17.4%)仍然「有」與伴侶性交的慾望。與本研究有類似發現的是 Newman 與 Nichols(1960)研究 60 歲以上的夫婦時發現即使已無性行為，這些老人約有 50%仍有性興趣。

本研究發現有 144 人(59.5%)與伴侶仍「有」性交行為，這與許多先前的研究發現類似，可破除老人無性的迷思(王瑞琪、文榮光，1994；曾春典等人，1994；謝瀛華，1995；Berger, 2000；Bergstrom-Walan & Nielsen, 1990；Brecher, 1984；Bretschneider & McCoy, 1988；Bortz II et al., 1999；Beutel et al, 2002；Diokno, Brown, & Heryog, 1990；George & Weilor, 1981；Hawton et al, 1994；Helgason et al., 1996；Johnson, 1996；Marsiglio & Donnelly, 1991；Matthias et al., 1997；Mulligan & Moss, 1991；Skoog, 1988；Mulligan & Palguta, 1991；Persson, 1980)。

本研究發現在過去一個月內的性交頻率，以「1-2 次/每個月」最多，在性交時是否得到性高潮，以「偶爾如此」最多，是否滿意與伴侶的

性交中，認為有點滿意及非常滿意者共有 70 人(29.0%)佔了多數。先前研究也發現性交的頻率有不同的範圍，多數的發現是 1-5 次/每月居多(曾春典等人，1994； Bergstrom-Walan & Nielsen, 1990； Bortz II et al., 1999； Diokno et al, 1990； Hawton et al, 1994； Helgason et al., 1996； Mulligan & Palguta, 1991； Steinke, 1994)，也證實老年人性高潮能力雖然會受年齡影響，但是仍擁有性高潮的能力(Brecher, 1984； Helgason et al., 1996； Marsiglio & Donnelly, 1991)；而且，老年人滿意老年期的性活動(薛桂文，2004； Matthias et al., 1997； Mulligan & Palguta, 1991)。與本研究發現不同的是 Bergstrom-Walan 與 Nielsen(1990)發現受訪老人的性興趣與性歡愉較少見；Paunomen 與 Haggman-laitila(1990)發現多數老人性興趣開始衰弱，而且不再感到滿意。此外，本研究發現有偶老年人最喜愛的性交方式為「陰道性交」，這與 Mulligan 與 Palguta(1991)及 Mulligan 與 Moss(1991)的研究結果類似。

(六)性親密之預測因子

本研究發現性態度、與誰同床、婚姻滿意度、配偶/伴侶自覺身體狀況、性知識、配偶/伴侶年齡等變項可解釋性親密的總變異量 42.0%。目前尚缺乏相關文獻可供比較，不過曾春典等人(1994)指出身體狀況、性伴侶的健康狀況與性態度等會影響老年人的性活動，蔡美純(2004)研究第一型糖尿病婦女時亦發現就寢狀況是女性性功能的預測因子；這與本研究結果相似之處在於伴侶自覺身體狀況、是否與伴侶同床而

眠，確實會影響性親密。Matthias 等人(1997)研究 1216 位老人發現，預測性活動的主要變項是已婚、有較高的教育程度、較年輕、男性及良好的社會網絡，則與本研究發現不同。

參考文獻：

中文部分

- 王瑞琪、楊冬青合譯(1995)。馬斯特與瓊生性學報告(下)：健康的性。台北：張老師文化。
- 李昭瑩等(2000)。老年護理學。台北：啟英文化。
- 吳茲皓、陳秀熙、黃先傑、李悌愷(1988)。台灣地區 65 歲以上老人之性活力與生理疾病相關性之研究。中華家醫誌，8(2)，72-79。
- 周麗端(2001)。夫妻的家庭價值觀與婚姻滿意度之研究。生活科學學報，7，133-156。
- 姜德珍(2000)。當個快樂的老人：我就是這麼生活著。台北：正中。
- 莊玟玲(2003)。心肌梗塞恢復期男性患者的性知識、性態度與性生活。高雄醫學大學護理研究所碩士論文，高雄市。
- 黃定妹(1993)。中老年人的性知識及性態度調查研究。成人教育，15，40-46。
- 黃定妹(1995)。對老年人的性知識及性態度調查報告。台灣性學學刊，1(1)，104-113。
- 黃庭郁(2004)。1/3 的老人仍有規律性行為。中國時報，民 93 年 6 月 28 日，A1 版。
- 陳志賢、黃正鵠(1998)婚姻信念、婚姻溝通與婚姻滿意度之相關研究。諮商輔導文粹，3，59-78。
- 曾文志(1995)。成年早期婚姻親密量表之編製及影響婚姻親密之因素探討。國立高雄師範大學輔導學系研究所碩士論文，高雄市。
- 曾春典、黃瑞雄、李悌愷(1994)。台灣地區 65 歲以上老之性活力調查報告。內科學誌，5，217-222。
- 蔡美純(2004)。第二型糖尿病婦女性功能及其影響因素之探討。樹德科技大學人類性學研究所碩士論文，高雄縣。
- 蔡詩蕙、胡淑貞(2001)。社會人口特質、家庭生命週期與夫妻婚姻滿意度及其差異之研究：一個社區的初探性研究。成功大學學報，36，23-49。
- 薛桂文(2004)。台灣老人很性福。民生報，民 93 年 11 月 17 日，A14 版。
- 謝瀛華(1995)。性老化與老人性問題。台灣性學學刊，1(1)，99-103。
- 行政院經濟建設委員會人力規劃處(2004)。2004 年 10 月 1 日，摘自 <http://www.cepd.gov.tw/manpower/population/report.pdf>。
- 內政部內政統計資訊服務網(2004)。2004 年 10 月 1 日，摘自 <http://www.moi.gov.tw/stat/index.asp>。

英文部分

- Adams, M. A., Rojas-Camero, C., & Clayton, K. (1990). A small-group sex education/intervention model for the well elderly : A Challenge for educators. *Educational Gerontology, 16*, 601-608.
- Bachmann, G. A., & Leiblum, S. R. (1991). Sexuality in sexagenarian Women, *Maturitas, 13*, 43-50.
- Berger, J. T. (2000). Sexuality and intimacy in the nursing home : A romantic couple of mixed cognitive capacities. *The Journal of Clinical Ethics, 11*(4), 309-313.
- Bergstrom-Walan, MAJ-B., & Nielsen, H. H.(1990). Sexual Expression among 60-80 year-old men and women : A sample from stockholm Sweden. *The Journal Of Sex Research, 27*(2), 289-295.
- Beutel, M. E., Schumacher, J., Weidner, W., & Brahler, E. (2002). Sexual activity, sexual and partnership satisfaction in ageing men-results From a german representative community study. *Andrologia, 34*, 22-28.
- Bortz II, W. M. Wallace, D. H. & Wiley, D. (1999). Sexual function in 1202 Aging males : Differentiating Aspects. *Journal of Gerontology : Medical Sciences, 54*(5), 237-241.
- Brecher, E. M. (1984). *Love, Sex, and Aging*. Little Brown, Boston, MA.
- Bretschneider, J. G., & McCoy, N. L. (1988). Sexual interest and behavior in healthy 80 to 102-year-olds. *Archives of Sexual Behavior, 17*, 109-129.
- Brown, L. (1989). Is there sexual freedom for our aging population in long-term care institutions ? *Journal of Gerontological social work, 13*, 75-90.
- Butler, R. N., & Lewis, M. I. (1993). *Love and sex after 60*. New York : Ballantine Books.
- Cavanaugh, J. (1990). *Adult development and aging*. Belmont : Wadsworth.
- Diokno, A. C., Brown, M. B., & Heryog, A. R. (1990). Sexual function in the elderly. *Archives of internal medicine, 150*, 197-200.
- Doddrige, R., Schumm, W. R., & Betsy Bergen, M. (1987). Factors related to decline in preferred frequency of sexual intercourse among young couples . *Psychological reports, 60*, 391-395.
- Dunn, M. E. (1988). Psychological Perspectives of sex and aging. *The American Journal of Cardiology, 61*-24-26.
- Edwards, J., & Booth, A. (1976). Sexual Behavior in and out of marriage : An Assessment of correlates. *Journal of marriage and the family, 38*, 73-81.

- George, L. K., & Weilor, S. J. (1981). Sexuality in widdle and late life. *Archives of General Psychiatry*, 38, 919-923.
- Glass, J. C., Mustian, T. D., & Carter, L. R. (1986). Knowledge and attitudes of health care providers toward sexuality in the institutionalized elderly. *Educational Gerontology*, 12, 456-475.
- Glass, J. C. & Webb, M. L. (1995). Health care educators' Knowledge and attitudes regarding Sexuality in the aged. *Educational Gerontology*, 21(8), 713-733.
- Hamond, D. B., & Bonney, W. C. (1985). Results of sex education for support persons working the eldely. *Journal of sex education and Therapy*, 11, 42-45.
- Hawton, K., Gath, D. & Day, A. (1994). Sexual function in a community sample of middle-aged women with partners : Effets of age, marital, socioeconomic, psychiatric, gynecological, and menopausal factors. *Archives of Sexual Behavior*, 23, 375-395.
- Helgason, A. R., Adolfsson, J., Dickman, P., Arver, S., Fredrikson, M., Gothberg, M. et al. (1996). Sexual desire, erection, orgasm and ejaculatory functions and their importance to elderly Swedish men : A population-based study. *Age & Ageing*, 25(4), 285-291.
- Hillman, J. L., & Stricker, G. (1994). A linkage of knowledge and attitudes toward elderly sexuality : Not necessarily a uniform relationship. *The Gerontologist*, 34(2), 256-260.
- Hodson, D. S, & Skeen, P. (1994). Sexuality and Aging : The Hammerlock of Myths. *The Journal of Applied Gerontology*, 13(3), 219-235.
- Johnson, B. K. (1996). Older adults and sexuality : A multidimensional perspective. *Journal of Gerontological Nursing*, 22, 6-15.
- Kairser, F. E. (1996). Sexuality in the elderly. *Geriatric Nephrology and Urology*, 1, 99-109.
- Kinsey, A. C., Pomeroy, W. B., & Martin, C. E. (1948). *Sexual Behavior in the Human Male*. W. B. Saunders, Philadelphia .
- Kinsey, A. C., Pomeroy, W. B., Martin, C. E., & Gebhard, P. H. (1953). *Sexual Behavior in the Human Famale*. W. B. Saunders, Philadelphia.
- Korenman, S. (1994). Erectile dysfunction : Impotence. In W. M. Hazzard, E. Bierman, J. Blass, W. Ettinger, & J. Halter (Eds), *Principles of geriatiric medicine and gerontology*. New York : McGraw-H : 11.
- Luketich, G. F. (1991). Sex and the elderly : What do nurses Know ? *Educational Gerontology*, 17, 573-580.
- Marsiglio, W & Donnelly, D. (1991). Sexual relations in later life : A national study of married persons. *Journal of Gerontology : Social*

- Sciences*, 46(6), 388-344.
- Martin, C. E. (1981). Factors affecting sexual functioning in 60-79 year old married males. *Archives of Sexual Behavior*, 10, 399-420.
- Maslow, A. H. (1954). *Motivation and personality*. Harper & Row, New York.
- Masters, W. H., & Johnson, V. E. (1966), *Human Sexual Response*. Little, Brown and co., Boston.
- Matthias, R. S., Lubben, J. E., Atchison, K. A. & Schweityer, S. O. (1997). Sexual activity and satisfaction among very old Adults : Results From a community-Dwelling medicare population Survey. *The Gerontologist*, 37(1), 6-14.
- MCIntosh, D. (1981). Sexual attitudes in a group of older women. *Issues in mental Health Nursing*, 3, 109-122.
- Meston, C. M. (1997). Aging and Sexuality. In : Successful Aging . *West Journal of Medicine*, 167, 285-290.
- Moss, B. F., & Schwebel, A. I. (1993). Marriage and romantic relationships : Defining intimacy in romantic relationships. *Family relations*, 42, 31-37.
- Mulligan, T., & Moss, C. R. (1991). Sexuality and aging in male Veterans : A cross-sectional study of interest, ability, and activity. *Archives of Sexual Behavior*, 20, 17-25.
- Mulligan, T., & Palguta, R. F. (1991). Sexual interest, activity, and satisfaction among male nursing home residents, *Archives of Sexual Behavior*, 20(2), 199-204.
- Newman, G., & Nichols, C. R. (1960). Sexual activities and attitudes in older persons. *The Journal of American Medical Association*, 173, 33-35.
- Paunonen, M., & Haggman-laitila, A. (1990). Sexuality and satisfaction of sexual needs-a study on the attitudes of aged home-nursing clients. *Scand Journal caring Science*, 4(4), 163-168.
- Pfeiffer, E. Verwoerd, A., & Wang, H. S. (1968). Sexual behavior in aged men and women-I Observations on 254 community volunteers. *Archives of General Psychiatry*, 19, 753-758.
- Quinn-Krach, P., & VanHoozer, H. (1988). Sexuality of the aged and the attitudes and knowledge of nursing students. *Sexuality of the aged*, 27(8), 359-363.
- Rowland, K. F., & Haynes, S. N. (1978). A sexual enhancement program For elderly couples. *Jornnal of sex and marital Therapy*, 4, 91-113.
- Sadowsky, A. H. (1990). Sexual activity of aging men and women : An israeli study. *Behavior health aging*, 3, 151-161.

- Salamon, M. J., & Charytan, P. (1980). A sexuality workshops program For the elderly. *Clinical Gerontologist*, 2, 25-35.
- Starr, B. D., & Weiner, M.B. (1981). *The starr-weiner report on sex and Sexuality in the mature years*, New York, MC Graw-Hill.
- Steinke, E. E. (1994). Knowledge and attitudes of older adults about Sexuality in aging : A comparison of two studies. *Journal of Advanced Nursing*, 19, 477-485.
- Story, M. D. (1989). Knowledge and attitudes about the sexuality of older adults among retirement home residents, *Educational Gerontology*, 15, 515-526.
- Thomas, L. E. (1991). Correlates of sexual interest among elderly men. *Psycho logical Reports*, 68, 620-622.
- Trudel, G., Turgeon, L., & Piche, L. (2000). Marital and sexual aspects of old age. *Sexual and Relationship Therapy*, 15(4), 381-406.
- Walker, B. L., Osgood, N. J., Richardson, J. P., & Ephross, P. H. (1998) . staff and elderly knowledge and attitudes toward elderly sexuality. *Educational Gerontology*, 24, 471-489.
- Walbroehl, G. (1988). Effects of medical problemes on sexuality in the elderly. *Medical Aspects of Human Sexuality*, 22, 56-66.
- White, C. B. (1982). Sexual interest, attitudes. Knowledge, and sexual history in relation to sexual Behavior in the in stitutionalaged aged. *Archives of sexual behavior*, 11, 11-21.
- White, C. B. & Catania, J. A. (1982). Psyehoeducational intervention for sexuality with the aged, Family members of the aged and people who work with the aged. *Internationed Journal of Aging and Human. Development*, 15, 121-138.
- Winn, R. L., & Newton, N. (1982). Sexuality in aging : A study of 106 cultures, *Archives of sexual Behavior*, 11, 283-298.

生命驛站角落 -- 性、老人與權力空間的田野

李函真¹

一、前言

隨著物質經濟豐沛與醫藥進步，台灣的人口老化指數據民國 99 年內政部的統計，65 歲以上的人口佔總人口數的 10.63%，以老年人口除以幼年人口的百分比之老化指數為 65.05%，不管是人口老化指數，或是老人人口比例，都雙雙創下歷史的新高，在亞洲僅次於日本，在全世界老化指數則是佔第五位。²

與老年相關的研究，來自新華社的報導：美國艾滋病社區研究倡議組織在世界艾滋病日發表研究報，宣稱美國感染艾滋病病毒的中老年人近年來不斷增加，這說明艾滋病病毒感染人群呈現老齡化趨勢。感染這一病毒蔓延初期的美國人以年輕人為主，但近年來中老年感染者比例逐漸上升。據最新統計數據顯示，美國目前確認感染艾滋病病毒的人中，27%年齡超過 50 歲，預計到 2015 年，感染艾滋病病毒的中老年人數量將翻高。而造成這現象的主要原因主要是有：部份早年感染倖存下來者已進入中老年階段、新研發抗艾藥物延長了感染者的壽命、部分人因擔心歧視問題拒絕接受病毒檢測，所以感染早卻

¹ 作者現任大學講師、樹德科技大學人類性學研究所博士班、社團法人台灣性學會秘書長、《華人老年性生活研究》執行主編、美國 ACS 性學家、台灣生命創值教育協會創會暨執行長。

² 自由電子報：<http://www.libertytimes.com.tw/2010/new/jan/24/today-life2.htm>

發現晚、中老年人性生活開放有所增加、許多中老年人誤以為只有年輕人容易感染艾滋病病毒，所以放鬆警惕。³

另外一個讓人比較於樂見的發展，是關於樂齡約會網的發展⁴，來自世界各地不同的 50 歲以上人口為主，每天有 1000 新加入的會員，找尋合適的交往對象。這其實表示老年人口對於新科技的接受程度，和能運用的人口正在逐漸地增加；網路科技不僅帶動年輕人的世界，也開啟老年生活更寬裕的空間，其中包括性生活的獲得與滿足。⁵更有一則足以證明新科技來帶來對老年人的福音，報導關於相思牽罣半世紀長的初戀人 77 歲婆婆與 83 歲爺爺，在人生最末的時間相見，上網利用視訊與對方聯絡上了，也完成了最終的人生心願。⁶

老年生活的幸福愈來愈被關注，除了科技對壽命的祝福，讓社會保有一定的生產力和社會醫療成本的降低，應是每一個老化人口上升的國家，所積極關注的福利項目。當然，台灣的老化指數攀升的如此快速，不管是針對老年人的生活安頓、健康照護、樂齡學習、安養療護等都屬於社會福利與終生學習教育所積極關懷內容。

老年人性生活正面助益的議題，已經普遍得到醫學研究上的證實，緣此論點加上整個台灣對老年性生活研究的不足，因此，此次的

³ 健康醫療：<http://health.sinchew-i.com/node/2502>

⁴ 樂齡約會網：<http://www.seniorpeoplemeet.com/community/index.cfm>

⁵ 聯合新聞網：<http://udn.com/NEWS/WORLD/WOR4/6097236.shtml>

⁶ 人民網：<http://health.people.com.cn/BIG5/13690617.html>

田野調查以進入台灣南部某縣市的老年安養中心，做為初步觀察了解在中心的老人性生活需求情形。

二、緣 起

這是一份質性研究法的田野調查練習作業，原本計劃在學校進行性諮商理論與技巧的課程觀察，因為和教師是往日輔導機構的伙伴，加上目前就讀性學所，因此生起一舉數得的規畫。有趣的是「計畫永遠趕不上變化」，這句至理名言好像永遠有效一般，不管是處在任何的時空之下。

週六由住家往返高雄的時間，已無法自由運用，並且質性研究的作業刻在必須進行，加上《華人老年性生活研究》編輯時間已到，所以心裡就盤算著能不能有機會到老人聚會的場所，來進行相關的老年性生活需求相關調查。幾經思索最後決定到安養中心走一遭，看看對老年人的性生活能有什麼發現，重要的是可以完成田野調查的練習與作業。

二、場域選擇與進入田野

好心安養中心⁷位在南台灣的屏東，離自己的居所不是太遠，因為去過幾次接洽公事，院內的環境算是乾淨，所以若有關老年親密需求等問題，或許可以比另一些療養院來得有機會被關懷。帶著如此的假設和理解，期望可以完成我的雙重作業期待。

取得同意進入田野

先前與汪院長⁸已認識，雖然是止於社會福利推動公務上初淺的接觸，但是她給人的感覺是充滿活力，又是穿著入時的中年單親婦女。身上散發的是現代、開放、效率與積極的氣質，隨時隨地可以和她暢談的熱情笑容。正因為她的開放和自信，不論是對個人或對工作，十多年的民意代表服務經驗，使得她的安養中心還得過縣政府的優質獎。

十一月二十五日週四下午到了安養中心，向汪院長說明來意目的之後，果然很快地取得她的同意。依她的意思我是可以隨時進來做觀察，只要來之前先給她打個電話，但礙於功課的規定，我仍然選擇了二個時段進行，因為我相信指導老師，對於觀察的練習所做這種規定一定有它的道理，而這個作業的完成，希望能產出一些價值來，因此對於時間的鎖定，還是費了功夫思考後決定。

⁷ 為研究倫理以假名「好心安養中心」替代

⁸ 此亦為假姓。

研究者與被研究者

與汪院長敲定的時間是在週五的下午和週六的上午，這二個時間可以區分出平時日與假日的作息狀況，當然也可以觀察出院民和其探望家屬的詳情。院長所給予的範圍很寬，任何一個地點、房間等都可以自由進出，還告之那些房間的老人家是可以對談有回應，那些病房的老人是無能力回應。也因為完全的自由開放觀察空間，所以我心中估算這個作業不會有太大的難題，應該可以輕輕鬆鬆地完成。

三、田野筆記

田野調查聽起來好像很有趣，向來觀察情境是我樂於做的事，就像是國小和高中時，因為得搭公車上學，每一次有機會找到位置，總是把自己放在公車最後面最靠邊的窗位，以便可以讓自己飽覽全車的狀況，尤其是大家擠在公車裡的表情，這種經驗讓我對這次田野調查，有著輕鬆好玩的心情；只要認真地把筆記寫上所有觀察的內容，肯定二個小時可以既有趣又有收獲。

手上的記事本就成為我現成的田野筆記本，而來到一個場域最基本的就是對機構硬體設備的認識，再者是所有場域內的人員組織，和院內的住民等等，再接者就可以觀察並進入互動。

這個位在文化區的安養院，很特別的是竟然是佔地二百坪的一層樓，保留一個類似天井結構的小景觀，裡邊有小小池塘和草地共約有 1 坪大，但是整個可日照加廊道的空間合計有 65 至 70 坪，這是老人家

每天早上 8 點以後至中餐前的休息空間。如果以 71 床的人數來看活動空間，當然顯得狹小，可是以大多數的老人皆是行動不便，更多是臥床不起的院民，其實用到空間的可自由行動院民只有 6 人，其他可以坐輪椅被推到活動區的老人也只有 10 多人。老人家坐在輪椅上被並列地排放著，因為無法自由行動，所以空間並不會顯得不夠，甚至是沒被完全運用。原本以為可以有很多可以和老人談的有趣問題，開始進入田野中時發現，一切和原有的想像差距很大。

被忽視的呼聲

下午進到田野時正逢臥床院民的換尿布時間，共有四房 31 床九成滿的院民，白天班的二位看護忙碌地工作著，根本沒有時間理會研究者的存在；雖然研究者可以自由地近距離觀察，但是面對著人們最私密身體-包括著可窺見的性器官；我仍然覺得自己是竄入者，竄入別人所不會允許的私密空間，即使臥床的院民大部分是沒有反應的僵硬身體，但是，研究者依舊以為，身體領域是個人的主權範圍，任何一個不被允許的陌生人，都不該是可窺見。也因為這個內在的界線，而讓自己試圖保留對別人隱私的尊重，從而選擇從外面的窗子往內眺望觀察。奇怪的是，研究者的任何一種行徑，甚至包括第 2 天院民的洗澡，都沒有得到任何的質問和阻止，最多只是簡單地問我是什麼身份，研究者回應是來做功課，觀察院內老人家的生活狀況。

剛進院內時聽到安心園內的老人在呼喚人，因為自己是外人所以除了轉告院長外也無法有所做為，第 2 趟經過門口時又被同一位老人家給招喚了進去，她告說說是大便了要換尿布，所以研究者又趕快轉知看護。以為看護應該會很快地處理，所以沒有停下腳步和任何與自己相關的猶豫，又忙自己的觀察去了，等第 3 次已完成觀察作業要離去，再經過門口聽到老人家又是一陣呼喚，以已經是請託的方式要研究者找人來幫忙。找到了院長，相差於第一次的轉知，心裡明白院長不會替她處理，當時心裡的打算是若看護再不來，我就自己來幫她忙吧！晚班的看護帶著不悅的表情和音調來了，用著粗糙的動作讓老人躺下，打開一看真是大便了，而不是院長所警惕地說老人家有時說的並不是真的。看著老人家完成清潔的心願，研究者的心情是圓滿的感覺，但同時內心也有了質疑：來到這兒的老人，如果連基本的生理需求都不能被重視，那麼，他/她們還能有性的需求嗎？即使有這樣的渴望，又該如何表達與滿足呢？

當我失去呼喚能力時

環顧房內準備就寢的老人們，研究者打算回家休息了，因為今天的觀察以及和幾位老人的談話，讓自己的心情好沉重人也很累，因為那一張張無助的表情，和大多時間只能臥床的景象，讓研究者心繫著 90 歲的母親，

也擔心她的健康若繼續惡化，只怕有一天也成為臥床的老人，那個情況是多麼地不堪啊！

就在轉身離去的同時，瞥見原本角落裡安靜得可以令人忘了她的存在，那老人的頭竟然懸在護欄中間抖動著。研究者一個箭步到了她床前，非常不忍地又費極大力氣才幫她恢復正位。看著掛在牆上的標示語，老阿嬤是人瑞 95 歲高齡，因為摔跤讓右側髖骨碎傷，兩隻腳已呈現痠縮僵硬，但是意識很清楚只是不良於表達。她的頭不斷地抖動手也不停地晃動，試圖要說什麼，但是研究者完全無法理解，又被她漸增漸強的肢體抖動給嚇哭了，因為覺得自己笨得幫不上忙，又無法分擔老人家的痛苦，邊擦眼淚邊安慰老人家又邊道歉，完全不再是做研究的觀察者而是成位一個無助的陌生人。原本內心對田野調查的期待，在此時因為自己無法承受看見老人身心世界的痛苦而幾乎崩潰，更別說是要了解院內老人的性需求這種過度天真的想法。

研究者在失去觀察能力時，只想到如何讓老人家的身體停止抖動，所以想起「皮膚是人類最大的性器官」⁹這一說法，因為皮膚的觸覺可以傳導人的關懷與愛意。於是自己試著用最深刻關懷的心，開始撫摸老人家的頭、臉、胸前，和氣地說明不懂她需要什麼，請她別急！幾分鐘之後老人家果然安定下來一會兒，之後就用手比了要吃東西的動作。研究者自作聰明，因為心慌趕緊取桌上的水給她喝，只見她好

⁹ 阮芳賦、林燕卿(2003)。人類性學。頁 2-14-至 12-13。

似渴了許久一般吸了近 200cc 的開水，又比了一次吃的動作，所以也把布丁餵給她吃完。假如沒有研究者今晚的造訪和發現，這位社會上的可愛人瑞，要如何解決她的需要呢？老人握著研究者的手東摸西摸，好像有說不完的感謝的心意，就像是研究者也握著老人的手不斷撫摸，說不完內心多麼不忍她正在受的苦。

屬於強者的空間權力

在這裡沒有所謂的隱私，不論是空間或是身體，因為老人是被照顧的弱勢，為了管理與處理的方便性，所有的老人被剝奪隱私。

第二天早上是星期六，應該可以在這個假期日子遇見家屬吧！早晨的 7 點 30 分，一部分院民坐在推車裡等待洗澡。由於共有近 20 人要清洗，2 名日間看護加一名清潔工人，和 2 位可以行動的院民，一名護士還沒上班，2 名廚工忙著自己廚房的工作。

老人全身脫光，原本我這外來人還不知可否觀察清洗如何進行，但卻發現工作人員完全無視研究者的存在，老人家也對於這女生沒有任何反應，因為今天是女性老人洗澡，也許同性的身份讓她們覺得安心，也許是開放的空間向來就是如此進行，也許是老人們已沒有任何的能力照顧自己，更何來要求自己的隱私！

先完澡的老人用一條大毛巾披著，卻是被推到隔房的男性老人病房更衣，這種安排讓研究者直覺好可怕，若自己是那老人對於這個方

式，將要如何自處呢？還記得就讀碩士班修一門殯葬實習，實習地有一個佛教蓮社為死者辦理遺體清洗，為了對死者的尊重，尚且嚴格規定男、女性屍體必須分別由男、女性工作人員處理，真正做到尊重死者的權力；而現在，一條操拭身體的大毛巾被取下時，研究者發現意識清醒的老人，還是會使盡吃力的動作，去抓毛巾角來遮蓋私處，更何況另二位主動協助的院民是男性！

尾聲

陽光和煦地照著天井，挨近人瑞老人想和她道別，今天她開口問我住哪兒？還向研究者道了聲謝謝。自己與因為患糖尿病而行動不便的 50 歲女院民做了交談，雖然她並沒有像剛進住的老人，常因為厭惡毫無尊嚴地活著而拒食而被上插鼻胃管強行灌食，但是她也說剛住進時根本就活不下去，後來逐漸習慣。研究者試著探詢性需求的話題，對於是否希望有先生的肩膀可以靠，她的回應是先生很早就過逝了。由於觀看洗澡更衣一事，她是院民中年輕者，豐滿的乳房與白皙的皮膚，是很容易引發性慾的喚起，加上二位協助的院民是男性，自由的起居空間毫無遮欄，研究者問起院內有無令人不舒服的騷擾事情，她的答案倒是令人安慰；但同時也難以啟齒問明她自己是否有性需求，因為話題的挑起對於院民而言，都只能增加他/她們的困擾，而沒有任何的私密空間或協助可以得到慾望的滿足與處理，尤其是對行動都得

依賴他人和輪椅的她而言。

四、後記-與想像存有差距的田野

第一次進入田野，原有的期待和夢想，加上先前的理解，全都與實際情況不相符。同時在此次田野中，對照了個人的內在牽掛，以及昔日對於社會弱勢關懷的工作，幾乎是無法完成完整的觀察，研究者儼然成為了志工，而無法客觀的從社會現有的脈絡看見問題，更缺少能力對好心的院長提出批判，例如院方工作人力與院民人數不成比例，對老人心理照護需求的滿足、身體隱私權等問題。

結束田野研究，自己反思關於老年和生命的期待，如果壽命將終時，有什麼事是自己沒完成而會感到遺憾？心裡有了答案，也從此次的田野中觀照了應該即時行動的啟示。而對於已住進安養中心的老人，他/她們連基本的生理、心理需求都難以獲得滿足，加上台灣性教育並不是被重視，老年的性生活問題研究乏人問津，可推知這兒的老人們沒有性需求的問題，是來自基本需求的不滿足和性的壓抑已成習慣。之於居家照護的老人，和部分縣市已有的老人夫妻可共住公寓，他/她們的性生活議題，仍是一個值得深入研究觀察比較的區域，也是後續可加以進行的田野調查。

參考文獻：

- 阮芳賦(2009)。 *老年性生理學和老年的性生活*。台北：五南圖書出版
- 阮芳賦、林燕卿(2003)。 *人類性學*。台北：華騰出版社。
- 朱元鴻(民 86)。 *背叛/洩密/出賣：論民族誌的冥界*。台灣社會研究季刊，
26，29-65。
- 畢恆達(2001)。 *社會研究的研究者倫理*。載於嚴祥鸞(主編)，*危險與秘密：研究倫理*(頁 31-91)。
- 黃淑玲(2000)。 *色情田野研究的道德牽掛：經驗與反思*。婦女與兩性研究通訊，56，29-31。
- 劉仲冬(1996)。 *民族誌研究法及實例*。載於胡幼慧主編的*質性研究：理論、方法與本土女性研究實例*(頁 173-182)。
- 潘英海(1991)。 *田野工作的「自我」：從馬凌諾斯基的《日記》談起*。中央研究院台灣史田野研究通訊，17，26-35。

論「老年同床而眠的性親密發展」

林 嵐

美國 ACS 性學家

華人由於自古以來受到中醫陰陽相生相剋養生學說的影響，到了老年就分床而睡，一說是採男性健康作為訴求的養精培元得長壽的說法，而另外一說當然是指女性年齡大了性慾也隨之遞減的觀念。實際上，對於進入老年的性生活禁忌，或是進入老年如何藉由性而養生的種種傳聞不計其數，一般比較被大家熟知的，大概就屬老夫妻「分床睡」最為大家熟知，同時也被實踐得最為徹底。

雖然醫學科技和優渥的物質生活，已經讓文明社會的人類壽命平均可以延長，台灣 98 年人口壽命調查，男人平均壽命 75.9 歲，而女人則長達 82.5 歲。雖然壽命增長，並且聯合國把 65 歲至 75 歲只設定為年輕老人，可是在台灣許多傳統觀念下的家庭，據非正式詢問調查所得的資訊，夫妻大致在 50 歲左右就已開始分房睡的情況是很普遍的。若是再進一步的詳問為什麼會分房睡，少數夫妻其中一方會說是沒感情，或是一個人睡比較舒適，而另一個可以解釋得比較深入的答案，是由於夫妻沒有了性生活之後，自然而然地就沒有意願再同房而眠。接受過訪談的多數婦女表示¹，因為到了更年期陰道的乾澀所導至的性

¹取樣為非正式，由可遇身邊友人隨機閒聊作為訪談樣本，僅供本文輔助論述之參考。

交疼痛，讓她們視老年的性交生活為畏途。在此同時，我們也發現一般人容易對性交與性生活混為一談，因此，當性交不再是性生活中的一部分時，性生活就隨之被視為零，很顯然地性生活被中斷是來自於性交被等同當作性生活看待，把性生活的內容看待就是性交。「分床」的目的是為了阻斷性交，而不是因為明白性生活的意義而實施「分床」。以下是一則新聞關於老年人「分床」的報導：²

老年人分床睡，後果很嚴重

受访专家/中山大学附属第三医院不育与性医学科 张滨主任 陈俊博士

文/羊城晚报记者 张华 通讯员 许健

來源:羊城晚報 發表時間:2010-04-26 17:19:01

“老年人‘被分床’對其生活有很大的影響，尤其是對男性而言後果很嚴重。”中山大學附屬第三醫院性與不育專科陳俊博士說，在臨床上，經常會遇到一些老年男性在醫生面前抱怨自己的老伴在性生活上“不理解和不配合”，“明明我有性需求，但老伴還一定要分床睡，結果不得不在外面‘發廊’尋找安慰”。

“在處尋求‘安慰’的後果，就是不少老年男性感染上淋病、尖銳濕

² <http://2008.cnetnews.com.cn/2010/0426/1723103.shtml>

疣、梅毒、陰虱。”陳俊說，“而且很多老年男性因為性壓抑，脾氣變得越來越差，一點小事就對老伴大發雷霆，嚴重影響夫妻感情。”

65歲的陳先生，自從五年前“被分床”之後，雖然夫妻倆生活在同一個屋檐下，但夫妻在感情上日漸淡薄，更談不上有什麼親密，夫妻經常會為了些芝麻小事而爭吵。平時兩人很少一起活動。長期分床，陳先生一直沒有性生活，性功能也明顯退化，就連人都蒼老得多。

老年夫妻應保持肌膚之親

“分床這個事情，需要慎重考慮。因為一旦分床而眠之後，各睡各的房，各做各的夢，雖然客觀上大家都認為未必會影響感情，但事實上，性生活具有很大的隨機性，分床之後，夫妻之間的性生活可能減少，從而會降低兩性之間的親密感。”所以，不分床的目的，就是為了維持夫妻關係的親密感。

性學專家張濱稱，形式上不分床了，在內容上，老年夫婦也可以有肌膚之親，比如給予老伴溫柔的撫摸，愛撫不應僅局限于性器官，額頭、雙頰、臂膀這些部位雖然未必能喚起性欲，但溫暖的感覺卻能令人柔腸百轉。

由于性能力的下降是一個緩慢減弱的過程，且又有“用進廢退”的特點，如有需求，適度調整性生活的頻率和方式，身體健康的老人每周安排一次性生活也未嘗不可。

老了也不分床，天天耳鬢廝磨，加強對皮膚和感官的刺激，既能增強身體的抵抗力，延緩衰老，還能使夫妻關係更融洽恩愛，避免步入老年之後那種孤寂冷清之感。

醫學研究已證實，老年保持活躍規律的性生活，對於健康和壽命都有正向的幫助，並且性活動可以維持到 80 歲或一生³；至於性器官更是「用則進不用則退」。

要幫助大眾認識與推行「愈老愈親密」的同床而眠，必須先教育讓他們清楚「性交」和「性生活」二個詞的內容和差別：

「性交」是指性器官的插入接觸；「性生活」則是廣泛地包括「性交方式」的一切促進情感交流的親密非語言的行為，以及一切的語言；這些所謂的非語言和語言的親密內容是非常寬的，例如大家所熟知的親撫、溫和的語言、眼神、暗示、挑逗、擁抱、親嘴、牽手、……不勝枚舉的例子。由以上的定義，我們就清楚了性生活是不受年齡所限制，而性交可依伴侶之間的實際生理條件，進行心理上的接納和性生

³ <http://hkfreearea.com/viewthread.php?tid=74754>

活實踐上的調整，尤其是對無法完全勃起的老年人而言，還有其他的性輔助器具可以幫助完成性交的過程。再者，對於老年人而言性交也非必要得射精，或是完全的勃起或進入。人與人之間的性生活親密，往往心理上的情感交流勝於肉體生理性的表達，這也是進入遲暮之年的伴侶，彼此在溝通上須要讓對方了解與接納自己進入老年的生理上之限制，進而幫助雙方在心理性的滿足可以更臻上。以下是一則對於老年性生活案例的建議摘錄：⁴

老人性生活可持續到 80 歲

發表時間：2011-1-18 17:00

人老了同樣也需要性愛，但是不能放縱，也得節制

現在不少老年人，往往羞于言“性”。他們遇到性生活中的壹些實際問題，皆羞于啓齒，因為他們不想被別人認為是“老不正經”，于是這便給許多老年夫妻增添了壹些煩惱和困擾。那麼，老年人需不需要性呢？專家的答案是肯定的：人老了同樣也需要性愛。

⁴ <http://hkfreearea.com/viewthread.php?tid=74754>

案例一 79歲的艾滋病患者

2010年6月底，廣西醫科大學附屬第壹醫院男性科來了壹位79歲的男性，剛開始，大家都認為這位男性患上的是附睪炎。

老人姓趙，並不是南甯人，他住在廣西某個小縣城。本來趙先生的身體壹直都很健康，可近兩個月來，他的睪丸卻腫大起來。趙先生為此跑了多家醫院，都沒能治好。直到去了廣西醫科大學附屬第壹醫院男性科，這才給檢查清楚，並且把手術給做了。

在手術前，趙先生需要抽血檢查，醫生卻意外地發現，雖然外表看起來很健康，可趙先生早就感染上了艾滋病病毒，這很可能就是導致他患附睪炎的原因。這時，他才坦言，因為夫妻雙方性生活不協調，他“只能在外面找”，這才患上了艾滋病。

案例二 80歲還離婚的老夫妻

2010年年初，南甯市120急救中心曾接診了壹起因為吵架而引發的暈厥事件。那是年初的壹天晚上，南甯市120接到報警，在南甯市華西路某單位有老人因為吵架發生了暈厥。醫生們趕到現場壹看，原

來是兩位將近 80 歲的老夫妻吵架，妻子因為氣不過，暈了過去。

把這位暈厥的妻子救醒後，大家才從老夫妻倆的對話中得知了吵架的原因，這兩位老人居然是因為“婚外情”吵起來的，並且已經到了不離不休的地步了。“那麼老了還離婚，別人怎麼看？”“我們已經沒有感情了。”“妳不就是喜歡上壹個比我年輕的嗎？還跟她做那個……”“不像跟妳，50 歲就沒有過了。”“妳這個老不正經。”……原來兩位老人要離婚，居然是因為性不和諧的原因。因為傳統的觀念，這對夫妻早早就沒了性生活，可近半年來，丈夫在跳舞中認識了壹位 60 多歲的老人，兩人好上了。為了追求“性福”，外遇丈夫毅然提出了離婚，同時也遭到了包括老伴在內的所有家人的反對。

案例三 買“偉哥”的老翁

在廣西醫科大學壹附院男性科，前來咨詢性問題的老年人越來越多。近日，70 歲的劉大伯就前來咨詢了壹個問題。劉大伯發現，自己的性能力似乎越來越差了，原來每月 3 次的性生活，現在只能 1~2 次；原來可以維持 15 分鐘才射精，現在似乎只有原來時間的壹半，而且總感覺沒以前堅挺。于是，劉大伯便問，可不可以吃偉哥解決這個問題？

醫生檢查後，發現劉老伯身體沒什麼問題，不僅面色紅潤，身體其實也比同齡的老年人要好，雖然他的性生活看起來不行了，其實這僅僅是身體機能老化的正常反應而已。于是，醫生建議劉老伯，性生活可以繼續保持下去，但如果想更持久，不妨試試“偉哥”，對健康並沒有影響。

專家提醒老年人也有性需求

老年人需要性，需要愛嗎？答案是肯定的。廣西中醫學院壹附院仁愛分院男性科主任史宏說，絕大部分老年人的性生活可以持續到70歲以上，其中有將近壹半的人可以保持到80歲左右，有的到了90歲高齡仍有性要求，甚至這些老年人的性需求不弱于年輕人。廣西醫科大學壹附院男性科主任梁季鴻說，據調查，即使到了90歲，男性的睪丸仍可產生精子。

梁季鴻說，不僅僅是老年男性，老年女性同樣也有性要求，只不過受傳統觀念的影響，認為老年人還有性生活是老不正經，這才減少了享受性愛的機會。梁季鴻提醒，性功能不會因年齡的增長而終止或喪失，老年人的性能力很大程度上受個人觀念、性經歷和性知識的影響，尤其是性心理的影響。

性愛不損陽氣

老人做愛會損陽氣？禁欲保精可延年益壽？受這些傳統觀念的影響，不少老年人到了60多歲就停止了性生活。史宏解釋，其實老年人過性生活，是不會損陽氣的，因為，即便在中國古代，依然認為性生活可以伴隨終生，老年的性生活，還有助于老人的陰陽協調，從另壹方面達到補陽的效果。

另外，性愛還有抗衰老的作用。梁季鴻說，如果因為禁欲破壞了機體平衡，降低了性激素的分泌，壓抑了人的性本能，反而會給人的精神和肉體帶來損害。研究表明，性器官的正常使用，可以延緩性功能衰退的速度，可以保持性激素，尤其是雄性激素正常的分泌。長期不用，性器官就會衰退、萎縮，成為無法再用之物。所以，性愛對老年人的健康乃至長壽都是十分重要和有利的。

真實面對性需要

中老年人通常對性有著更強的渴望，只不過大多數人對性羞于啓齒，甚至把中老年性生活看成為老不尊的行為，這些觀念帶來的社會壓力和心理暗示，害人不淺。

其實，不僅是老年人，社會上都應該有這樣的認識，只要是健康的、不違法的性，都是人的正常需求，不以年齡為限，從成年開始，一直到八九十高齡，每個人都有享受性愛快感的能力和欲望。

“我有需求，老伴沒需求，怎麼辦？”這是不少老年人遇到的最大問題。人到了中老年，往往就會有壹方的性需求降低，從而導致了雙方對性要求的不平衡。

首先不要在性問題上給對方太大的負擔，畢竟，人老了，與年輕時候比，還是差了很多。老人更需要進行溝通和鼓勵。比如，告訴對方，“我的需求有哪些？我可以為妳做哪些？妳可以如何改進？”等等。

在性生活前，夫妻雙方的前戲一定要做足。比如，可以看看愛情方面的影視作品，喚起對年輕時代的回憶，還可以吃個燭光晚餐，洗個鴛鴦浴等，這些都可以幫助中老年人更快地進入狀態。

老人性生活需節制

老年人需要性生活，但是不能放縱，也得節制。根據經驗，60歲

的老人，在1個月內可以進行2~4次的性生活；70歲的老年人，合理的次數是2個月3次左右；80歲的老年人，1個月內1次也就足夠了。當然，這不是絕對的，要因人而異。

在性交時間上，老年人不必過度追求陰莖勃起的長度和硬度，因為受身體的影響，老年人肯定沒年輕時候狀態好。只要有性生活，並保持性生活中雙方心情愉悅即可。

一個人的行為是由個人的思想所決定，如果我們以為老年有性是害羞不恥的事情，這種觀念終會導至讓人愈老愈不快樂，愈老愈無用的感覺油然而生。老年的男人特別喜愛年輕女子，若是因為家中伴侶的性生活拒絕而發生，那是令人遺憾的事；若是因為年輕女子容易引起性慾，那麼也得要做好性病感染的防禦措施，莫把疾病帶回給無辜的老伴，雖然人類原本就具有七情六慾，而性慾的需求更是其中最強烈的渴望，但保護自己和自己所愛的親人是責任，在面面具到顧全身心健康下完成生理舒解。性生活是老年親密關係發展極重要的課題，而且是必須要透過學習，因為進入老年在性生理和性心理的發展，都與年輕和壯年有所不同，當然老年的性生活也就自然而然的成為一門專業。

參考文獻：

阮芳賦(2009)。 *老年性生理學和老年的性生活*。台北：五南圖書出版

老年人分床睡，後果很嚴重：

<http://2008.cnetnews.com.cn/2010/0426/1723103.shtml>

來源:羊城晚報 發表時間：2010-04-26 17:19:01

老人性生活可持續到 80 歲：

<http://hkfreearea.com/viewthread.php?tid=74754>

發表時間：2011-1-18 17:00

書評：《彩虹熟年巴士：12 位老年同志的青春記憶》

作者：台灣同志諮詢熱線協會

撰評：黃詠瑞

人類性學碩士

樹德科技大學人類性學研究所博士班

《華人老年性生活研究》副主編

近年來同性戀（同志）議題在社會上廣為發酵討論，組織化的同志大遊行讓更多人看見與認識同志，雖然同志逐漸擺脫社會禁忌的枷鎖與惡名，但同志給人的印象仍多半屬於年輕族群的世代，相對於現代對同志的開放與包容，老年同志在當時的時空背景下卻難以像年輕世代一般坦然面對自己的性身分，往往必須獨自面對年老後的現實問題，老年同志可說是同志社群中最邊緣化、最被漠視的一群。因此，台灣同志諮詢熱線協會老年同志小組耗費 4 年時間，採訪撰寫而成的《彩虹熟年巴士：12 位老年同志的青春記憶》正是紀錄台灣在五、六〇年代至今台灣同志經歷的縮影，讓過往的生命真實地映像在我們的記憶中。12 位年齡超過 55 歲的老年男性同志，述說自己生命的故事，特別是同志生命的故事！不同世代、不同位置的故事有著各自的獨特性，在那個沒有網路、手機、同志社團、同志書刊、甚至同志遊行的世代，看老同如何在當下的異性戀婚姻的枷鎖中被囚禁與掙扎，12 位社經背景、人生際遇迥異的老同，但卻書寫著相類似的老同故事。可

惜的是本書所探訪的12位老年同志都是男性，難以一窺早期年代異性戀社會對於女性同志的影響力。

在那個同志被視為見不得人的年代，在警察會驅趕或騷擾進出特定場所的同志的年代，許多同志背負的不單只是不能說的秘密，社會的氛圍讓他們懷疑自己有病、很噁心、變態，對自己生命總是充滿了灰色的壓抑、掙扎與恐懼，結婚反而讓同志能適應異性戀社會與家庭的壓力。婚姻的選擇對當時的他們來說只有兩個選項：一、與異性結婚，生兒育女。二、不婚終老。老年同志們多半因為屈服於傳統社會傳宗接代的家庭壓力而走入異性婚姻，但體內愛男人的衝動卻不曾止歇，居間或用以金錢購買短暫的情慾宣洩，或萍水相逢霎那的激情蕩漾，難得的自當是一段長駐的關係。因此書中保留了不少性愛的露骨描述，主編、同志諮詢熱線協會常務理事喀飛表示，性是上一代同志重要的部分，「你想，當他們被迫走入婚姻，一個月可能只有一次機會出來透透氣，這時難道還要去談場浪漫的戀愛嗎？」。這不是表示情感對他們來說不重要也不必要，這正反應了在當時的社會，擁有同志的情感關係對他們來說是多麼奢侈的渴望，「同志圈沒有愛情」的刻板印象，並非同志的本質，而是社會歧視同性戀造成同志情感無法自由與公開發展的結果。試問當時有多少人能有抵抗社會壓迫的勇氣、能力、與資源？

阿嬾：「我說你都活到這個年紀了，把握你最後人生。當一個快

樂的 gay！你以前不能得到的，那就把握現在加倍拿回來。來彌補以前沒有得到的。」

對於「老」的想像，面對接踵而來的失落，無論是健康、工作、伴侶的失去，老年同志也有著與一般人相同的負面想像。他們也期待能有人陪伴、照顧與認同，過往經歷或許讓他們不強求，但也讓他們從人生的苦難中找到希望與力量。

「老」加上「同志」，這兩種雙重的弱勢並沒有讓這 12 位熟年同志灰心喪志，他們用自己的經歷與智慧開始走向一個新的旅程，此書不僅僅只是描繪過去這些老同的生命故事，透過跨世代的對話，我們更有機會去貼近與體會老年同志所對抗的徬徨人生，在這些故事當中看到過去的社會如何壓抑與控制這些同志，也看到他們如何面對自己的身份、面對社會的真實，在傳統價值與同志身份中做出不同程度的協商，在灰暗的故事中一筆一筆為自己添加畫彩。

如果我們有機會認識老年同志朋友，記得給他們更多的支持，告訴他們：「朋友，加油！」，讓老年不會是同志朋友另一個障礙。

《華人老年性生活研究》徵稿啟事

一、發行目的

提供老年性學專業領域研究者一個交換研究心得的園地，增進學術交流機會與社會教育知能，提昇華人老年性生活之學術領域研究之水準。

二、學刊內容

本學刊每年發行 2 期為原則，第一期當年一月底截稿，三月出版；第二期隔年七月底截稿，九月出版。舉凡性學專業有關之原創性、理論性或實徵性之研究論文、書評、時事評析且未曾正式出版者，均可投稿。稿件可全年接受，分期送審，審查通過者依來稿先後及性質，依序刊登。

三、稿件格式相關規定

(一)來稿中外文不拘。稿件請依照「美國心理學會出版手冊」

(Publication Manual of the American Psychological Association)第五

版(2001)之規定撰寫。

(二) 每篇字數以2 萬字為限。

(三) 稿件首頁後依序為中文標題及摘要（500 字內）與關鍵字（3 至 5 個），英文標題及摘要（500 字內）與關鍵字（3 至 5 個），其後

為正文等。若有致謝詞，請於通知稿件接受刊登後再加上，並置於正文後，長度請勿超過 50 個字。

四、本刊為電子版，不另致稿酬，不具版權，經刊登後仍可再投其他期刊。

賜稿：trachy1212@gmail.com ., 主旨請載：華人老年性生活研究