

# 第一章 緒論

## 第一節 研究問題的背景

隨著工商社會的來臨及科技的進步，出生率逐年遞減，台灣少子化的問題越來越嚴重。台灣地區嬰兒出生人數由民國84年329,581人，降至民國93年的216,419人，減少了113,162人，民國93年嬰兒出生人數只有民國84年的66%（內政部統計處，2004）。另一方面，由於近年來中外聯姻結婚人數增加，以94年國人結婚對象而言，迎娶大陸港澳人士者占10.36%，迎娶外籍人士者（東南亞籍）占9.78%，兩者合占20.14%。也就是說，94年國人結婚的對數，每5人就有1人是迎娶非本國籍的新娘。至94年底止，我國外籍與大陸配偶人數約達36.5萬人，其中外籍配偶(含歸化取得我國國籍者)13.1萬人占35.9%，大陸及港澳地區配偶23.4萬人占64.1%。且外籍配偶(大陸及東南亞籍)所生的子女人數，由民國87年的13,904人，占有所有新生兒出生人數的5.12%，增加至民國93年的28,676人，占有所有新生兒出生人數的13.25%，6年內成長了2.58倍（內政部統計處，2006）。換言之，93年每100位新生兒當中，大陸籍配偶所生之子女占5人，東南亞籍外籍配偶所生之子女占8人，本國籍配偶所生之子女占87人。圖1-1-1中，便可看出88學年至98學年，小學外籍配偶(大陸及東南亞籍)子女就學人數之變化(教育部統計處，2005)。

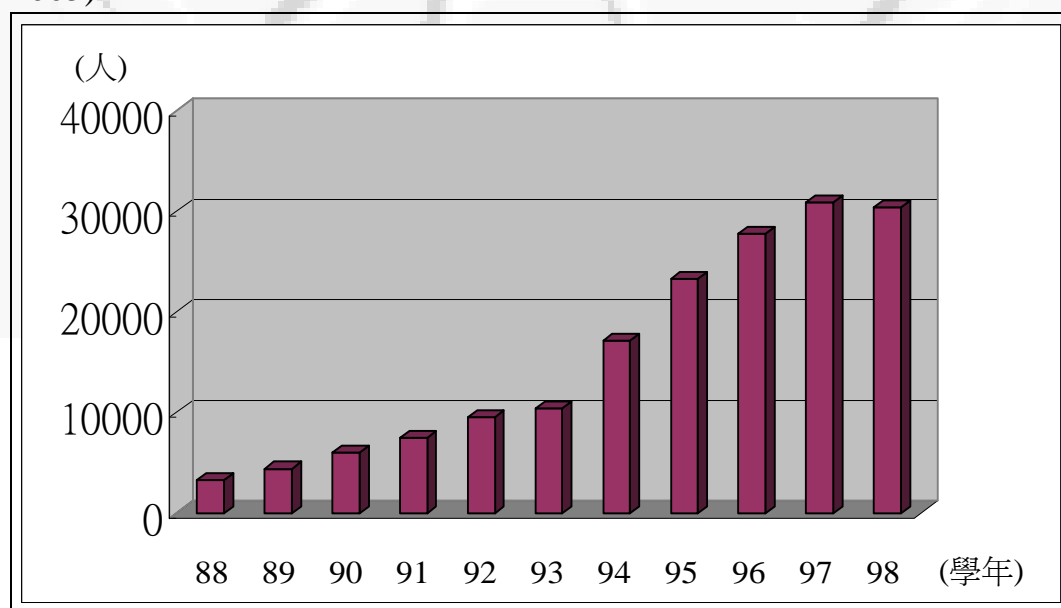


圖1-1-1外籍配偶(大陸及東南亞籍)小一入學人數圖(95-98學年為預估人數)

此外，就讀國中小之外籍配偶(大陸及東南亞籍)子女人數也由91學年之15,216人，增加至94學年的60,201人(表1-2)。且經教育部推估，外籍配偶(大陸及東南亞籍)子女每年增加至少一萬五千人入學，預計到民國九十七學年，外籍配偶子女新生人數，將躍增到全國小學新生的八分之一，也就是說，每八位小學新生中，就有一位是「新台灣之子」，預計民國95年年八月便將超越原住民學生，躍居政府對義務教育弱勢補助的最大族群(自由時報，2006)。未來台灣地區的人口結構，將因新台灣之子的增加，勢必造成新的改變。

表1-1-1 91~94學年國中及國小外籍配偶子女人數表(人)

學年	國中及國小學生總人數(人)	國小外籍配偶子女數(人)	國中外籍配偶子女數(人)	國中及國小外籍配偶子女數(人)
91	2,874,857	13,028	2,062	15,216
92	2,870,076	26,627	3,413	30,030
93	2,840,460	40,907	5,504	46,411
94	2,783,149	53,277	6,924	60,201

外籍配偶一般分為大陸籍及東南亞籍外籍配偶，由於東南亞籍外籍配偶其生活方式或風俗習慣較異於本地，再加上使用語言不同，造成溝通及子女教育方面問題及隔閡。吳至潔(2004)從過去研究中發現，外籍配偶比本國籍配偶較易生下低出生體重新生兒。由於低出生體重經常導致較高的死亡率及罹病率，並且伴隨而來的慢急性健康問題相當多，進而影響到新生兒一生甚至可能會影響至整個家庭及社會。研究結果發現，外籍配偶研究組群中，如果父親的年紀大於母親年紀10歲以上，對於產生低出生體重新生兒亦有統計上的顯著意義。因此，父母親年紀差異大於10歲以上有可能提高低出生體重新生兒的出生機率。此外，內政部統計處民國94年統計發現，94年出生之嬰兒，依其生母教育水準統計，大學畢業以上教育水準，本國籍生母占全部之20.39%，大陸籍生母占全部之4.48%，而東南亞籍生母占全部之2.55%；國中畢業以下教育水準，本國籍生母占全部之14.46%，大陸籍生母占全部之61.43%，而東南亞籍生母占全部之79.57%，大陸及東南亞籍生母其教育水準明顯低於本國籍生母。再加上迎娶外籍配偶

男性平均學歷為高中職以下，從事勞力工作或農漁業，居社會中下階層為多。且在婚姻仲介市場上，身心障礙者、中高年齡者及家境清寒者，比較會迎娶外籍新娘為妻。無形之中增加了外籍配偶子女處於不力的家庭、社會及學習環境。

93學年度之國小學生在學人數為1883,628人，東南亞外籍配偶子女人數為40,907人，占2.17%，且較92學年度26,627人的1.39%高出許多。且將在近幾年中，國小學生在學人數中之新台灣之子，人數將逐年攀升。再加上近來許多專家及學者，亦對此一新興族群進行研究發現，外籍配偶子女發展遲緩比例較高，學校適應及學業成就等各方面均較一般學生適應不良，且負面問題較一般學童嚴重。

## 第二節 研究問題的重要性

兒童是國家未來的主人翁，他們的體適能狀況決定未來國民的健康優劣及競爭力。1980年以後，體適能的發展轉移到健康體適能方面，主要是由於科技進步及發達，導致許多運動不足之症狀，如糖尿病、高血壓、肥胖、下背痛及心血管疾病的發生，進而影響生活品質及造成龐大的醫療資源的浪費。在台灣的兒童及青少年，長久以來，由於父母對其子女的期望及社會中大部分的人仍存在著「萬般皆下品，唯有讀書高」的觀念之下，常常在學校上課之餘，仍得參加各類的才藝學習及課業輔導，而使得其從事運動或身體活動的時間相對減少，造成更多健康方面的問題。和世界先進各國一樣，民國八十六年四月間開始進行全國性各級學校學生體適能的普查，以確實掌握健康體適能的發展狀況和實施對策。

中華民國憲法中也明文規定，教育的目標在於「發展國民之民族精神、自治精神、國民道德、健全體格、科學及生活智能。」。教育部更研訂了「提升學生體適能中程計畫」，簡稱「三三三計畫」，即每週至少運動三次，每次至少三十分鐘，每次運動後視個人身心狀況心跳能達130次/分以上。另一方面教育部更為鼓勵全國中小學生積極參與運動，提昇體適能而提出體適能護照與體適能成就獎章制度，並研議將體適能列入升學評鑑之參考指標之一。

在體適能研究及推動方面，近年來，也受到政府及民間各方面提倡。

體適能與健康是發展及提升國家競爭力之基本條件（教育部體育司，1999）。教育部在民國89年公佈之「國民中小學九年一貫課程暫行綱要」中，健康與體育領域課程中，課程目標的第三點為：發展運動概念與運動技能，提昇體適能。由此可看出國家對於提升學生體適能之重視及迫切性。

近來有關於體適能研究對象，由不同族群、身心障礙者，城鄉、身體活動量、家庭背景到學業成績、運動介入及體能商。無不顯示出體適能受重視的程度。基於以上種種因素可見，目前新台灣之子的健康體適能現況更加令人關切。由於國內目前尚未對此方面進行相關議題之研究，再加上此一新興族群人數日益增加，本研究為瞭解未來主人翁體適能與生活型態之差異，以便日後提供教育單位、學校行政及教學上之參考。

### 第三節 研究目的

本研究之目的旨在探討外籍配偶子女與一般學童生活型態與體適能的差異。研究目的分別敘述如下：

- 一、比較外籍配偶子女與一般學童生活型態及體適能之差異。
- 二、瞭解外籍配偶子女與一般學童生活型態與體適能之相關。

### 第四節 研究假設

根據研究目的，本研究提出以下之虛無假設：

- 一、外籍配偶子女與一般學童生活型態及體適能無顯著差異存在。
- 二、外籍配偶子女與一般學童生活型態與體適能無顯著相關。

### 第五節 研究範圍與限制

本研究以立意取樣，選取彰化縣伸港鄉、線西鄉、和美鎮、花壇鄉、大村鄉、員林鎮、社頭鄉及彰化市等八鄉鎮中之26間國民小學，以九十五學年度四年級男學生為母群體，其母親為外籍配偶(包含大陸及東南亞籍)之男學生為研究對象，並於同校、同班、同性別之學生隨機抽樣選取為對照組進行研究。由學童學校之「健康與體育領域」任課老師依教育部規定的健康體適能檢測項目進行測驗，由研究者以體脂計檢測體脂率及肌肉

率，並實施生活型態問卷調查。所得研究結果在推論到不同地區、性別及年齡時，尚須再做更深入的考量。

## 第六節 名詞操作性定義

### 一、外籍配偶國小子女

本研究之外籍配偶國小子女乃指其生母為外籍配偶之四年級男學童，其對象包含生母為東南亞籍及大陸籍，其餘地區之外籍配偶子女不在此研究範圍之內。

### 二、生活型態

生活型態係指個體日常生活的習慣與作息時間。本研究的「生活型態」則指學童在所處的生活環境中，受到環境因素或條件，而直接或間接影響日常生活習慣與作息時間的情況，本研究之生活型態包含家庭社經地位、身體活動、飲食行為與睡眠品質等四部份。

### 三、體適能

體適能一般分為健康體適能與競技體適能，本研究之體適能以健康體適能為主。健康體適能是指一般人想要促進健康、預防疾病、並增進日常生活工作效率、又可應付突發緊急情形所需的體能。健康體適能包括四種要素：有氧適能（心肺耐力）、肌肉適能（肌力與肌耐力）、柔軟度與身體組成（方進隆，1993）。本研究以教育部所編定之健康體適能檢測項目為評估依據。檢測項目內容如下：

#### （一）身體組成（body composition）：

指身體內肌肉、脂肪等組織所佔的比率（方進隆，1993）。身體脂肪百分比是否恰當也被列為評估健康體適能的重要因素之一，本研究以身高、體重、體脂率、肌肉率與BMI作為評估身體組成的指標。

#### （二）柔軟度（Flexibility）：

柔軟度是指關節的最大活動範圍，包括彎曲、伸展及扭轉，而不使姿

勢破壞的能力。身體柔軟度好可以使肌肉受到較好的保護，而免於因用力而受傷。本研究之柔軟度以坐姿體前彎為測驗指標。

### （三）肌肉適能（Muscular fitness）：

肌肉適能主要指肌力與肌耐力。肌力是指在單一次的隨意肌收縮時所產生的最大力量（Sharkey,1997；Heyward,1991）。肌耐力則是某一部位的肌肉或肌群在從事反覆收縮動作時的一種耐久能力；或是指有關的肌肉維持著某一固定用力狀態的時間而言。本研究之肌力、肌耐力，以立定跳遠、一分鐘屈膝仰臥起坐作為測驗指標。

### （四）心肺適能（Cardiovascular fitness）：

亦稱心肺耐力（Cardiorespiratory endurance）；是指身體肺部吸入氧氣，心臟循環系統攜帶運送氧氣和利用氧氣產生能量的能力（方進隆，1993）。本研究之心肺耐力，以800公尺跑走做為測驗指標。