

本文章已註冊DOI數位物件識別碼

▶ 青少年毒品戒治者對藥物濫用之認知、態度、行為與因應方式研究

A Qualitative Study of Knowledge, Attitude, Practice, and Coping Regarding Drugs amongst Adolescent Drug Offenders

doi:10.29751/JRDP.200906.0001

青少年犯罪防治研究期刊, 1(1), 2009

作者/Author：李思賢;林國甯;楊浩然;傅麗安;劉筱雯;李商琪

頁數/Page：1-28

出版日期/Publication Date：2009/06

引用本篇文獻時，請提供DOI資訊，並透過DOI永久網址取得最正確的書目資訊。

To cite this Article, please include the DOI name in your reference data.

請使用本篇文獻DOI永久網址進行連結:

To link to this Article:

<http://dx.doi.org/10.29751/JRDP.200906.0001>



DOI Enhanced

DOI是數位物件識別碼（Digital Object Identifier, DOI）的簡稱，是這篇文章在網路上的唯一識別碼，用於永久連結及引用該篇文章。

若想得知更多DOI使用資訊，

請參考 <http://doi.airiti.com>

For more information,

Please see: <http://doi.airiti.com>

請往下捲動至下一頁，開始閱讀本篇文獻

PLEASE SCROLL DOWN FOR ARTICLE



青少年毒品戒治者對藥物濫用之認知、態度、行為 與因應方式研究

李思賢*、林國甯**、楊浩然***、傅麗安****、劉筱雯*****、李商琪*****

摘要

青少年濫用藥物對於個人、家庭與社會都有很大的負面影響。過去台灣地區對於青少年藥物使用之相關研究多以在校學生為研究對象，同時青少年因為使用藥物期限尚短，透過藥物防治教育與諮商的效果較成人好；因此，本研究針對少年戒治犯進行質性焦點團體訪談，探討他們對於藥物的認知、態度與行為，並且評估其如何因應高危險情境。焦點團體質性訪談由擁有質性研究經驗的兩位碩士級人員帶領，對談主題包括建立關係、初次使用藥物的危險情境與認知、使用藥物可能產生的影響或結果、家庭以及使用毒品相關因應。最後共徵得 45 位青少年受訪者，10 位青少年及 35 位青少年組成 7 個焦點團體訪談，資料分析是將訪談內容謄寫為逐字稿並經由研究人員重複確認資料準確性，再進行內容分析。依據訪談資料，本研究主要結果為青少年家人有使用藥物、以為俱樂部藥物使用不會成癮、藥頭會以免費及可以解決煩惱來說服青少年用藥，青少年對於使用藥物的結果感到懊悔。因此，本研究建議加強教育青少年有關俱樂部藥物成癮狀況；發現青少年家中有家人使用藥物時，應及時針對家中青少年進行心理諮商，減少使用的可能性；並研發藥頭引誘用藥相關宣導手冊，加強青少年辨識危險情境，以及加強「say NO」的行為技能。

關鍵字：青少年戒治者、對藥物認知、因應策略、質性研究

* Tony Szu-Hsien Lee, Associate Professor、美國賓州大學心理與教育學博士、
國立台灣師範大學健康促進與衛生教育學系副教授

** Guo-Ning Lin, Disease Control Section Chief、台北醫學大學生物醫學技術學系碩士、
台北縣衛生局疾病管制科科長

*** Hao-Jan Yang, Associate Professor、台灣大學流行病學研究所博士、
中山醫學大學公共衛生學系副教授

**** Li-An Fu, Research Assistant、英國歐斯特大學健康促進學系碩士、
國立台灣師範大學健康促進與衛生教育學系研究助理

***** Hsiao-Wen Liu, Associate Medical Specialist、國立台灣師範大學健康促進與衛生教育學系碩士、
行政院衛生署基隆醫院精神科個案管理師

***** Shang-Chi Lee, Research Project Manager、國立台灣師範大學健康促進與衛生教育學系碩士、
國立成功大學醫學院研究專案管理師

壹、前言

青少年藥物濫用已經是世界各國所關心的重大健康與社會治安議題(劉淑芬、李品珠、呂孟穎、蔡文瑛、李志恒, 2006), 在台灣地區近年來知名年輕藝人、立法委員等相繼因為使用非法藥物進入勒戒所(中時電子報, 2002a; 中時電子報, 2002b), 也凸顯藥物濫用相關議題的重要性。經由法務部資料(行政院主計處, 2004)也可發現, 因使用非法藥物而強制勒戒者、戒治者、與毒品受刑人逐漸增加。其中法務部依據新生吸毒人口之分析(張景勳, 2005), 發現從民國 79 年起往後追蹤 16 年, 截至 95 年 12 月底止, 總的吸毒新生人口計 232,717 人, 再犯人數 128,444 人, 再犯率 55.19%。

在 19 歲以下的部分(張景勳, 2005), 少年占新生吸毒總人口的 17.8%。其實青少年毒品犯罪自 1991 年, 即引起政府及社會各界關注, 1998 年法務部統計分析, 從 1991 年至 1997 年, 其中 1992 年青少年毒品犯高達 11,111 人; 法務部統計資料顯示, 2007 年青少年及兒童犯罪的比例有 37.17%(6728 人), 其中毒品犯罪的有 2.32%(156 人), 相較 2006 年有 1.99%(132 人)犯罪, 犯罪不僅人數增加且增加幅度達 18.18%(法務部, 2007)。依據教育部教育統計(2008), 在校學生以尿液篩檢出的陽性篩檢在 95 年、96 年、與 97 年 1-8 月各分別有 231 位、294 位、及 420 位學生違反毒品危害防制條例, 學生觸犯毒品危害防制條例人數每年顯著上升。從法務部與教育部的統計資料來看, 兒童少年在毒品使用上, 一致呈現出逐年快速增加的趨勢。

青少年族群大部分是使用新興非法藥物: MDMA (3,4-methylenedioxy-methamphetamine 或 Ecstasy) 俗稱搖頭丸或快樂丸、GHB(gamma-hydroxy butyrate)俗稱液態快樂丸、Rohypnol 俗稱約會強暴丸或 FM2、Ketamine 俗稱 K 仔或 K。這些藥物在俱樂部使用頻率較高, 故簡稱為俱樂部藥物(行政院衛生署管制藥品管理局, 2006)。根據流行病學的調查發現, MDMA 在台灣地區使用者成長迅速, 青少年跳舞時服用 MDMA 或是拉 K 之後會產生強烈的親近與解放感, 與人感覺更親密、更欣快, 甚至做出平時不敢做的親密舉動(性交), 甚至會進行群體性交行為, 能部分滿足青少年好奇、被同儕接納與尋求刺激的需求; 因此在台灣一下子就在青少年間氾濫開來; 此外, 在 PUB 的盛行下搖頭丸充斥在各夜店 Pub 流行的原因, 一是它的服用便利、製作簡單; 二是在夜店的場合中, 人們希望有放鬆的環境及好的心情, 因此會跟

著大家及節奏一起起舞；有研究 (Leung, et al., 2008) 發現在台灣俱樂部用藥是為了更有樂趣，而且流行搖頭丸、K 他命、與大麻三位一體 (Trinity) 的用法，但在服用 MDMA 興奮之餘會有運動失調、盜汗視幻覺、記憶力減退、抑鬱、失眠及妄想等症狀(高百源、符永豐、張信男，2001)，亦有研究證實從孩童時期使用 MDMA 在未來會增加精神錯亂的比例(Soellner, 2005)。其次流行的毒品 K 他命在使用時會產生與現實環境分離的身心幻覺，其副作用有心搏過速、血壓上升、肌肉緊張而成強直性、痙攣性運動等(莊淑茶、吳守謙、蔡文瑛等，2005)。

就國內青少年藥物使用的盛行率調查，周碧瑟 (1997) 認為 1997 年以前，青少年藥物濫用盛行率在統計上並無顯著意義。依據周碧瑟 (1997) 近年來針對在校青少年的研究，發現青少年藥物濫用之盛行率在 1.1% 到 1.4% 之間。大致說來，隨著年齡的增加，學生用藥的盛行率亦越高。但是周碧瑟在 2000 年以抽樣方式，對 100 所國中、高中、高職、五專一至三年級的 12,000 多名學生進行問卷調查，結果顯示國內青少年濫用非法藥物的盛行率為 1%，其中新興非法藥物快樂丸，即已名列濫用排行榜的第三名，有取代強力膠的趨勢。周碧瑟表示，青少年濫用藥物是以安非他命、大麻、強力膠及海洛因為主流，女學生吸毒問題有日趨嚴重的趨勢，調查中顯示多年來男學生吸毒率維持在 2% 左右，女學生卻從 0.3% 上昇至 0.8%，成長了 2.6 倍，不過 FM2 類藥品還是女學生濫用非法藥物的主流(周碧瑟，2000)。國內也有數位學者曾經對少年輔育院或少年觀護所中的少年進行研究(林弘崇，1988；張鳳琴，1991；彭少貞，1991；蘇東平，1982)。有文獻指出，在成長過程中對於青少年的藥物使用的動機和後果，對於青少年的生理和心理有相當深遠的影響(Office of National Drug Control Policy, 2006)，例如每日使用大麻的青少年(14-15 歲)在 21 歲時面對憂鬱的症狀，是其他人的五倍 (Patton, Coffey, & Carlin, et al., 2002)。

周碧瑟曾經以橫斷面的研究來追蹤不同的藥物使用者其盛行率，研究顯示出我國在校青少年用藥盛行率在 1.0%~1.4% 之間(調查期間分別為 81、83、84、85、86、88 年)，陳為堅 (2004, 2005) 於三年期研究中的全國青少年非法藥物使用調查中，指出 2003 年為 1.5%、2004 年盛行率為 1.41%、2005 年高中為 1.28%，高職 3.04%，陳為堅發現的盛行率相較之下，使用非法藥物的青少年盛行率在高職學生有較高傾向。柯慧貞在全國大專院校學生藥物使用盛行率及

其相關社會心理因素研究中，發現大學生於 2004 年盛行率為 1.9%、2005 年為 1.7% 及 2006 年為 2.1% (柯慧貞, 2004)。李思賢於 2008 年隨機抽樣全國高中高職二年級學生，發現日間部使用非法藥物盛行率 0.8%，夜間部 4.5%，其中 K 他命、安非他命與搖頭丸分別為使用藥物種類前三名，由幾位教授研究中看出在學學生在非法藥物使用的盛行率似乎還算穩定，但是有逐漸上升的現象。雖然以上盛行率研究可以幫助瞭解目前的趨勢，但是在相關研究中，對於學生如何接觸到毒品、以及如何知道與毒品的相關買賣，研究非常缺乏。

在美國部分，國家藥物濫用研究機構 (NIDA) 於 1996-1997 年間在波士頓針對公立學校的 12 年級學生調查發現男生曾使用過 MDMA 的比例為 14%、女生則為 7%。1996 年起 MTF (Monitoring the Future Study) 調查學生使用 MDMA 的情形，其中 8 年級學生在 1996-1999 年間使用比例並無顯著變化，但 10 及 12 年級學生卻有日漸增加趨勢，其中 12 年級學生曾經使用 MDMA 比例從 1998 年的 5.8% 增加至 1999 年的 8%；過去一年內曾使用的比例從 1998 年的 3.6% 增加至 1999 年的 5.6%；過去一個月曾使用的比例從 1998 年的 1.5% 增加至 1999 年的 2.5%，增加幅度令人注目 (黃國權、李嘉富、張敏, 2001)。此外，Lankenau 等人在 2004-2006 年間，針對 213 位 16-28 的注射藥物者所做的深度訪談研究中也發現受訪者不只單是用一種藥物，大多數皆表示有多種藥物混合使用之經驗 (Lankenau, Sanders, & Bloom, et al., 2007)。綜合這些研究的結果，顯示出青少年使用之主要藥物有隨著時代在改變，同時這些研究也指出，藥物濫用與性別、教育程度、第一次使用藥物的年齡等有顯著的相關。

經過文獻搜尋與探討，發現國內對於青少年藥物濫用有增多的趨勢，使用的主要種類為搖頭丸 (MDMA)、K 他命等俱樂部藥物，同時青少年的研究絕大部份是針對在校學生進行訪問與抽查，再比對藥物濫用者與非使用者之差異。只有少數研究是針對藥物濫用之青少年進行深度研究，探討青少年為何濫用藥物；因此，本研究之主要目的是以藥物濫用之青少年戒治者為研究對象，探討用藥認知、態度、行為與因應毒品使用間的關係。

貳、材料與方法

一、研究對象與資料蒐集

本研究以 McLeroy 等人(McLeroy, Bibeau, & Steckler, et al., 1988)提出的健康行為的生態模式為基礎架構，將生態模式定義為多層面的影響，將影響健康行為的因素分為四層面，個人因素、人際因素、機構因素(家庭)、與社區因素。針對這些因素，擬出為引導青少年毒品戒治犯討論的訪談大綱(附錄一)。訪談進行地點與收樣對象是少年戒治所與少年輔育院。依毒品危害防制條例第 28 條之規定，少年戒治所與少年輔育院設立目的係對於違反毒品危害防制條例第 10 條施用第一級及第二級之毒品者，依同法第 20 條之規定，經觀察勒戒處所觀察勒戒完畢，認為其仍有繼續施用毒品之傾向者，由法院令其進入戒治處所。

二、研究步驟

研究進行時是由 5 至 7 位的青少年戒治犯形成一個焦點團體，焦點團體每次進行一至兩小時的相關議題討論。在正式進行研究之前，本研究先將研究目的、研究進行步驟、以及訪談大綱送交台北醫學大學進行人體試驗委員會審查，通過之後經由法務部行文各相關機構尋求收樣協助，再自行與同意矯正機構聯絡，告知本研究的性質及目的；然後機構社工師安排於公開集會場合與戒治所中的青少年進行研究說明，溝通本研究的目的與過程，以獲得研究對象的初步同意成為本研究的參與者。資料收集前請同意參與研究者填寫同意書，同意書內容大致分為：研究的目的、預計需花費時間、研究的預期效益與可能影響、研究聯繫人與聯絡電話。為了避免樣本做出社會期望的回答(Social Desirability)，會向所有受訪者解釋，所有資料皆為保密，強調研究資料不會也不能作為法院的證據，以避免不實的回答(Lipson, 1994)。研究過程中主持人鼓勵研究對象勇於表達自己的意見，並避免團體訪問時形成的團體壓力，使個人順從多數人的意見，影響研究結果。

本研究採質性研究方法(余玉眉、田聖芳、蔣欣欣，1994)，完全是根據是否有使用非法藥物作為立意取樣，在少年戒治所收與少年輔育院收取受訪者，分成 6-8 組焦點團體；採用焦點團體主要是因為在監所訪談可能受限於警衛及監所的監視，受訪者一對一的訪談會較為擔憂，無法完全無顧忌的表達，同時

因為 20 歲以下青少年對於同儕團體的互動也是本研究認為需要的情境，因而設計上採用焦點團體的方式。

三、資料整理與分析

本研究由焦點團體收集的資料包括訪談錄音逐字稿、訪談過程行為紀錄與研究過程札記，然後以主題分析做為資料分析的方式。資料分析的步驟為：(1) 將每次錄音內容逐字轉騰成書面文字，並細讀全文以獲得初步概念；(2) 反覆閱讀內容，找出具有意義的單元；(3) 經不斷閱讀，歸納出意義單元間的關連性和共同概念，轉化成更高層次的類目；(4) 尋求合適的文辭，以表達類目代表的意義；(5) 綜合整理以進一步形成研究主題，藉以發現共存於訪談個案間的特性及內涵（余玉眉等，1994）。研究時使用以下三個策略來提高外在效度（王文科，2000）：1. 可比較性：適當地描述與界定各研究的要素，包括場所、參與者特徵、分析單位（焦點團體）以及產生的概念；2. 可轉譯性：使用相同或其他類似學科之理論，解釋研究結果的程度；3. 代表性程度：研究結果可以與其他現象有相關的程度或比較的程度，有四個因素會影響代表性程度：(1) 選樣效應：描述所研究之團體與時期的顯著特徵；(2) 情境效應：質性研究相信每一個研究的情境都是獨特的，有某一個情境所發展的概念，因為概念是脈絡與研究者交互作用的結果；(3) 歷史效應：與情境效應類似，團體或個人的歷史可能是獨特的，因此在作跨組比較時，可能會受到限制；(4) 學理效應：質性研究必須將他們的研究與先前的研究做比較，本研究在討論時會進一步與之前研究作比較。

資料嚴謹度以四個標準（Lincoln, 1985），作為評量質性資料真實性的標準：(1) 真實性：研究者與訪談對象先花一些時間相處，與願意參與之青少年閒話家常，建立具有信任之人際關係。故在團體會談時，參與者能去除陌生尷尬之情緒，而能較忠實、不保留的表達自己的經驗；(2) 轉換性：每一位青少年的生命經驗與描述不同，能呈現出個案的思想脈絡與經驗的歷程，結果可應用在類似情境及脈絡的其他對象；(3) 可靠性：全部訪談內容皆由同兩位碩士級研究者進行訪談與資料整理，並配合情境觀察和非語言資料在不同時間作資料的取得與整理；(4) 準確性：全部訪談原始逐字稿資料、錄音帶、過程札記全部妥善編碼後保存，以提供後續資料分析與詮釋之使用。

參、結果

本研究一共完成了七個焦點團體共徵求 45 位受訪者，透過焦點團體訪談將其訪談內容謄寫為逐字稿並經由兩位研究人員重複確認其資料之準確性，在本研究結果呈現中將受訪者用暱稱表示。本研究一共徵得 10 位青少年及 35 位青少年，年齡於 14-19 歲之間，平均年齡為 16.9 歲。受訪者第一次使用藥物的年紀大多介於 15-17 歲。超過一半的受訪者表示(N=25)，第一次使用藥物的來源為朋友免費提供。受訪者當中有 13 位表示曾經當過藥頭。研究者透過反覆閱讀逐字稿並分析其內容並將研究所發現之重要主題逐一提出做深入分析討論。研究結果將依據生態模式之個人因素、人際因素、機構因素（家庭）、與社區因素整理：

一、個人層次：

認知：

初次使用藥物多為朋友或同學帶領，地點則為朋友家、KTV 包廂裡、舞廳居多，在此情境下呼朋引伴、吆喝、覺得受到朋友重視，所以自然成為理所當然用藥的環境。

猛(男): 就有朋友生日，然後去... 聚一聚，然後那時候朋友就找嘛，然後就說要玩就要玩大的... 沒想到朋友就拿給我，然後那次後就覺得很好。

阿漢(男)：跟朋友... 對唱歌、搖包、開包廂... 朋友介紹。

阿達(男)：朋友生日阿，生日 PARTY。

阿橋(男)：第一次先在朋友家，然後他們一直鬧我，就抱著垃圾桶吐，第一次下去然後鼻子很痛，我說這什麼東西...

阿彬(男)：朋友家，有去舞廳哪裡玩。然後也是一開始，當初一開始剛開始玩也是鼻子蠻痛的，玩久了之後就開始鼻子開始壞掉，呼吸會怪怪的，吸久了就沒什麼，會大量的... 一直吸一直吸也不會怎樣。

阿祥(男)：就(朋友)約一約看敢不敢吃(使用毒品)啊，我說吃就吃啊... 就吃了。

大部分的受訪者表示是因為好奇藥物使用後所帶來的正向感覺，且大都有信心不會藥物成癮，而開始使用藥物，舉例如下：

小涵(女)：... 因為從小就沒有心情好過，看到人家用，哇! 好好玩

的感覺。

阿男(男)：我朋友一開始就講說這(k他命)很刺激不會上癮又可以提神，味道也很好又可以抵抗煩惱

小命(男)：看別人用就用阿，就看大家不知道在執著什麼很執著，就一起來執著一下好了。

阿文(男)：他(朋友)說他要去打海洛因，問我要不要去，我說不要，(問他)那不是會上癮嗎?他(朋友)說不會...後來就跟著去...很喜歡那種感覺...他(朋友)騙我...後來等我用(毒品)一個月，沒有用的時候就心悸了

訪談中大多數的受訪者皆認為自己在使用的二級毒品並不會使自己有成癮情形，認為使用注射藥物例如海洛因才會成癮。

阿緯(男)：安非他命不會上癮。只要不要想，心裡不要想他他就不會來，心裡想他他就來了。

阿彬(男)：我們自己會控制。就不會成癮，現在玩都不會成癮。

小涵(女)：(吃藥)不會上癮，是自己心理因素，像我進來(戒治所)就沒有怎麼樣，只是變胖而已。

在本研究中多數的受訪青少年表示自己使用藥物的原因是因為生活中挫折與心情低落使然。

小涵(女)：...因為從小就沒有心情好過，看到人家用，哇!好好玩的感覺。

阿男(男)：覺得自己生活很悲慘，因為我家庭狀況很複雜；

阿智(男)：就很灰旅阿(台語，意指墮落) 阿智：沒有阿，阿就那時候沒工作，不知道要幹麻阿就會用阿

阿文(男)：心情很悶就會想繼續用，這樣心情就會比較好一點

本研究發現與閘門理論相同(Gate Theory)，青少年在成癮藥物的使用上會先從毒品的分級開始由淺到深，但青少年使用藥物種類仍為俱樂部用藥為多，但有漸趨一級毒品的趨勢。

阿智(男)：先用 K 再用安仔。

小新(男)：第一次就用 K 他命。

小維(男)：就 K 他命比較安全，第一次比較不會危險。

阿慶(男)：恩、就也是搖頭丸和 k 就到安非他命，用安非他命就不會想玩 k 那些阿，因為那太小咖了。

阿文(男)：剛開始不是搖頭丸就是 K 他命，可是一碰到海洛因那些就不玩了，不好玩，嗑藥還會難過，拉 K 還會痛，

海洛因一針下就好了。

同時本研究發現青少年目前對於笑氣的使用有增加的趨勢；且在其中一個 6 人的焦點團體中，就有半數的受訪者表示有吸過笑氣，舉例如下：

小新(男)：你(指訪員)有聽過笑氣嗎？我們買中瓶的...然後(笑氣)拖進去包廂裡面...然後...吸氣...拿一個氣球(裝)...然後吸氣。

阿正哥(男)：(笑氣)這樣吸了之後要憋...再憋...一直憋...再吐...再憋...就會有一種搖搖晃晃的感覺

阿慶(男)：(笑氣)吸了之後...再放音樂就覺得怪怪的...感覺那聲音忽大忽小這樣

阿緯(男) 冠宏(男) 伯橋(男)：有吸過笑氣啊！笑氣超讚的。

人際因素（有利於開始使用的人際環境）：

本研究中部分受訪者表示是因為心情不好或想消除煩惱，且在藥頭（同儕）邀約並強調免費提供下開始使用。

阿文(男)：他(朋友)都騙我，前面都用請的(免費使用毒品)，之後就叫我出錢(買毒品)

小命(男)：第一次就朋友請啊，然後就會介紹買主給你啊...就會買啊

小涵(女)：請個十次，哇，你就要跟他買一百次

青少年對於藥頭的銷售方式清楚，並且也知道藥頭都是先請客來跟青少年建立關係，到後來就必須向藥頭購買毒品。

小婷(女)：說這個很好那樣阿...試看看阿...

小白(女)：就請到你怕嘛~你就會自己出錢來買了

小涵(女)：去你家坐一下，然後東西拿出來你會不會想用...

從訪談過程中可窺見青少年在與藥頭間的關係，在賺錢的需求下藥頭也不會向使用者說明與解釋藥物的作用副作用等，並且也可能會拿到品質堪慮的毒品。

訪員問：賣藥的人不會先跟你們講說這是什麼東西嗎？

阿文(男)：怎麼可能，他們賣藥就是要賺錢，怎麼可能跟你說(用藥)不好，

阿男(男)：認識的話，他就賣真貨

小翰(男)：有時候不會講，賣的時候都不會講

與藥頭之間的關係也會在後來交易毒品時顯現出來，其中包含猜忌、懷疑與不信任感。

阿文(男)：打電話先約哪裡阿，如果附近不安全就打電話給藥頭換地方...不然一般都是我幫你拿，你給我一些錢...那看要約哪邊，因為藥頭疑神疑鬼的

Q：藥頭也會懷疑你們嗎

阿文(男)：他們也會阿，海洛因抓到無期耶

阿慶(男)：他們抓到嚴重耶

青少年自身在對毒品的需求下也成為替藥頭賣藥的下線，或自行將毒品加入雜質以變賣現金，賺取更多金錢可以再購買毒品。

阿仁(男)：湊錢，先湊買藥的錢，然後當然成本比較低，自己洗一些東西進去...讓藥便比較多，賣比較高價錢。

小翰(男)：一袋接一袋，我今天認識你，阿你就拿一點給我，幫我賣，阿他又再去認識一掛。

對於成為大藥頭言談之中也有認為是不錯的行業，並且對於賺錢快速也覺得很不錯。

阿文(男)：我有一個藥頭是大姊，是女生蠻漂亮的，她是跟她老公離婚，離婚她也沒什麼技術啊，家裡還有兩個小孩子，然後賣藥啊，賣藥前一個月才開小車而已，第二個月就開大車了，她又沒用就賺很快啊，你跟她拿藥，要欠錢她就給你欠，人情做得比較好比較不會被人家爬(指告密)。

部分受訪者也表示，因缺乏金錢去購買毒品而有其他犯罪行為的產生，舉例如下：

阿文(男)：沒錢的時候先跟家裡的人拿，再沒有的話就是偷!

小風(男)：搶人家皮包...(訪:為什麼呢?)...吸了安非他命。

小新(男)：我...(進來輔育院的原因)妨礙公務跟贓物...他(警察)把我攔下來(騎機車臨檢)因為我對警察很敏感，我就一衝...他就抓住我...那台摩托車是我朋友借我的...(我不知道)是贓物啊...不過我之前會偷摩托車，我想要買車我媽說不行...我只好偷的啊

二、家庭因素：

因家庭中有人在使用毒品而認識毒品，進一步開始使用，並沒有個案特別提到因為家中支持不足等理由：

小風(男)：我爸就吸毒的啊，所以我才會碰

阿緯(男)：我叔叔之前打海洛因的，所以他看的出來(我又在用毒品)...叫我少用

阿正哥(男)：我爸也有在用(毒品)啊，而且還被關了

阿男(男)：我姊自己有玩(K他命)，她跟我說肝不好不要亂吃藥，她故意嚇我，我問了一下才知道我被騙了

阿達(男)：我姐夫會跟我拿藥(安非他命)...

三、社會因素（販藥者行銷模式）：

藥頭會主動接觸青少年並「免費提供」藥物與「主動關心」青少年，直到青少年發現已對毒品有依賴及成癮時，則會開始主動尋求藥物，而藥頭則會開始採用「販賣」藥物的方式來提供藥物。另外，藥頭也會藉由滾雪球的方式來達到販售的目的，使自己的藥物網絡有固定客源，避免青少年因進入矯正機構而減少收入。

阿文(男)：他(朋友)都騙我，前面都用請的(免費使用毒品)，之後就叫我出錢(買毒品)

小命(男)：第一次就朋友請啊，然後就會介紹買主給你啊...就會買啊

斑斑(女)：他們(藥頭)會找我們，他們要賺錢啊，他們要賺錢啊

阿翰(男)：朋友的朋友在賣(毒品)然後...朋友傳(介紹)朋友

阿文(男)：吃藥的會有吃藥的朋友...就給他一千塊...請他介紹他的藥頭給你

阿仁(男)：店(舞廳)裡面的人很誇張，他會拿擴音器在那裡喊，問誰要買藥。

阿宏(男)：我國中這屆的同學都有在賣，幾乎都在學校賣...所以知道哪些人賣，很好拿(毒品)

阿橋(男)：就學長他同學，他介紹一下...之後就自己打電話

因為使用毒品行為是不被社會所接納，因此常會因為用藥而須欺騙身邊沒有在用藥的人：

阿文(男)：為了毒品沒有人性了；吃藥的人都很多藉口，會騙東騙西。

阿龍(男)：(使用毒品的)行屍走肉

小新(男)：其實我們都知道要是對身體不好，可是為了愛玩，然後耍帥啊

四、性別差異：

在比較用藥之青少年性別後，發現有用藥青少年會以性作為換取毒品的方式來尋求毒品，有男性個案因為賣藥可順便賺錢，而當 K 妹來以性換藥時，也會答應其要求而發生一夜情；

猛哥(男)：去舞廳啊，身上都會帶個十幾顆(毒品)...人家看到你，知道你是藥蟲，會跟我調，多賺少賺也是賺...會有 K 妹這樣過來...就會有一夜情這樣

阿男(男)：如果喜歡，就大家一起來(用藥)，一條(毒品)這樣，錢就放在(桌上)這，如果這條吸完，錢就是你的...這拿去騙女生...這個拉完，她就倒在哪裡

受訪者當中，青少年在使用藥物的原因特別為在意身體意象，使用藥物來達到瘦身效果，尤其在瘦身後對身材呈現非常滿意。

小白(女)：對阿、減肥阿。那時候穿到那時候褲子是那種不用穿上來就好而且還會掉下去，皮帶還要拉著。然後早上吃早餐就沒力氣，完全沒力氣要去買早餐，然後腰就很細...超爽

小涵(女)：而且達到瘦身的效果的時候我就會很開心很開心了~那時候是女生最爽最快樂的時候。

肆、討論

本研究結果的個人部分，少年使用藥物之成因與其他過去研究有一致結果，發現心理層面因素：如好奇心、滿足個人慾望、幻想、逃避現實壓力與焦慮等原因(Grinder, 1973；Teff, 1978；高金桂, 1984；Leung, et al., 2008)，是青少年在使用藥物時常表示的個人心理因素。在使用情境部分，受訪者開始使用藥情境多在朋友聚會或用藥派對中，在同儕的吆喝引誘下開始用藥。此研究結果與其他研究結果有一致性 (Leung, et al., 2008)，研究發現當青少年身處於一個不認為使用毒品這樣的行為是對自身的身心是損傷的情境下，則開始接觸使用毒品，漸漸地而產生了成癮行為。例如：Draus 等人(2006)針對 25 位注射藥物成癮所作的訪談其結果發現藥物成癮者在初次接觸到注射藥物大多是經由朋友或家庭成員，其中有男性受訪者表示第一次注射藥物是由一位熟識的藥頭來幫自己打針；此研究也指出使用毒品的地方大多會處於一個社會結構上或人際關係上是對於非法藥物的存在是覺得稀鬆平常的情境下發生的(Draus, & Carlson, 2006)。換句話說，本研究發現青少年使用藥物的主要認知是認為搖頭丸等俱樂部藥物不會成癮，加上自己好奇，藥頭（同儕）的「請客與邀約」下使用藥物；整體來說，在個人覺得無大害、環境又有利於藥物濫用，滿足個人層次上好奇狀態、或是因為心情正好低落藉以逃避，在社會環境中因為有藥頭免費提供相關藥物，有藥物可近性與可取得，因而開始使用非法藥物。

本研究大多數受訪者表示只有注射海洛因者才為藥癮者，自身在使用的藥物是不會上癮的。例如：受訪者會表示「上癮是那種沒吃會死的」、「會上癮的是走水路(指注射藥物)的才會吧」。雖然受訪青少年大多表示沒有使用注射海洛因等成癮性大的藥物，但令人憂心的是，在未來吸食藥物已無法滿足他們進而在同儕等等因素以及尋求更刺激的情境下，而開始進行注射藥物。會有此疑慮因為在國外文獻 Darus 等(2006)研究中發現藥物成癮者大多數剛開始接觸海洛因是用吸食的方式來使用，但會因為好奇想體驗用注射方式海洛因後可能達到之興奮感，或是想節省用藥量而改用注射方式來使用海洛因。即使部份受訪者表示在注射藥物前也會擔心其原因包含注射藥物後可能會死亡或是因為媒體對於注射海洛因之感官印象，而認為海洛因是非常危險的一種藥物可能有隱藏了許多的危機(Draus, & Carlson, 2006)。

根據本研究發現濫用藥物者對藥物信念出現偏差，如：俱樂部藥物使用不會成癮、安非他命具減肥功效，對俱樂部藥物與安非他命之控制力有高估現象，與一項研究結果有一致的方向（江振亨、林瑞欽，2000）；同時文獻中（Lee, 2006）又發現男性濫用藥物者會以販賣藥物來賺取平日藥物所需之金錢，女性濫用藥物者若無固定工作或無穩定經濟收入來源者，將可能以性來交換藥物所需，俗稱糖果妹（Lee, 2006；Leung, et al., 2008）；這些現象均顯示濫用藥物者會對其所經歷的社會經驗做選擇性的知覺詮釋。本研究發現受訪者藉由與藥頭、或持有藥物、有吸食藥物經驗者接觸，透過人際互動的社會觀察與模仿學習藥物使用方式確認自己使用藥物是沒問題的，且因毒品文化的經驗累積，將認知選擇性集中於某些特徵上，並賦予正向意義如與人更親近、更能表達自己等，與Bandura(1989)及 Becker(1967)的研究分析結果，發現社會心理酬賞會加強藥物使用的強度的結果相同。本研究顯示濫用藥物者經過多次使用藥物後，生理與心理將因社會經驗的累積，致使濫用藥物者不知覺地依賴成癮，如此將帶來衛教宣導與藥物戒治的困難點，形成公共衛生、教育與醫療戒治之隱憂。

本研究是國內少數針對藥頭如何販售或接近可能使用青少年族群進行討論的研究，以焦點團體訪談法來釐清當時的危險情境，以及如何與藥頭進行互動的情境脈絡。研究結果發現藥頭在面對青少年時，藥頭會主動察覺青少年心情，給予關心，然後利用他們心情不好，想要消除煩惱時，對青少年進行邀約，並且提供免費的訴求作為關心他們的手段。等到使用幾次以後，青少年會有習慣性與生理渴求的狀況出現，也就是青少年會有如被行為制約，不斷的採用濫用藥物來做為解決追尋欣快感、或是逃避心理沮喪、痛苦等自我治療（self-medication theory），然後藥頭便轉為販賣，而生理因素因為藥物對中樞神經腦細胞之酬償機制和藥物相關之制約事件所形成的「渴求」（craving），以及藥物對個體心智功能（認知和動機）損傷之惡性循環（motivation distortion theories）（唐心北，1996），從此會有持續用藥情形。毒品流通與販售模式在研究上相當稀少，文獻中並不常見，僅有一篇與此研究結果相類似；Aral 和 Lawrence (2002)研究結果發現藥頭在其毒品銷售手法包含了針對家庭社經地位較高的青少年，透過有組織一系列的方法，如：藥頭透過提供免費毒品方式來誘惑青少年使用毒品並上癮後再鼓勵其再去對其他青少年銷售毒品，並以賣四包毒品則回饋一包免費毒品給小藥頭的方式引誘其成為小藥頭去銷售毒品。本研究結果在藥物使用的趨勢也發現，毒品需求在市場上急速的擴展開來也因藥

頭透過吸收青少年來使用毒品及銷售，在當地其成癮藥物使用者之初次使用年齡也逐年下降，自 15-16 歲降至 12-23 歲(Aral & Lawrence, 2002)。

本研究結果可再次說明少年同儕與次文化因素確實是相當重要的因素，本研究結果與李佳琪、朱日僑、陳黛娜、賴璟賢和李志恒（2005）的研究中都指出，青少年使用毒品的來源以朋友或同學提供（54.5%）、向 KTV、MTV、PUB、咖啡廳、餐廳、電動玩具店等場所購買（38.1%）、向藥店購買（10.3%）、向檳榔攤購買（6.7%）。而『俱樂部濫用藥』在北部較為氾濫，且濫用場所以酒吧、舞會、KTV、PUB、電動玩具店等娛樂場所為主，這些青少年常聚集的場所中，有些人便會利用青少年的好奇心，追求時髦、新潮、刺激的心態，加以誘惑或施壓使其施用毒品。李景美、黃惠玲和苗迺芳(2000)也指出暴露在有越多偏差行為者的環境中或是與越多有偏差行為者有接觸時，偏差行為的發生率會提高，因此俱樂部、KTV 等青少年聚集的場所是販賣、使用毒品的重要管道(Leung, et al., 2008)。其實 Weinberg（1970）便指出朋友在協助吸毒者獲得毒品上扮演著極為重要的角色，吸毒者亦從其友伴中獲知使用毒品的方式(Elliott, Huizinga, & Ageton, 1985)。最令本研究感到值得一提的是，受訪者大都表示在校園、KTV 與搖頭酒吧中其實蠻容易認識藥頭，也相當容易取得藥物，這是在過去的研究中沒有提及的。

在家庭層面因素方面，本研究主要是發現有家人使用毒品時，青少年會使用毒品的狀況會出現。過去的研究著重於父母不睦、親子關係不良、父母管教不當、缺乏父母關愛或受到更多的輕視(Hawkins, Lishner, & Catalano, 1987；Kandel, Kessler, & Margulies, 1978；Simcha-Fagan, & Schwartz, 1986)，顯有研究針對家人使用毒品的情形來探討使用毒品是否會有代間傳遞的現象，家庭成員中有酒精和其他藥物濫用行為，確實會影響青少年使用藥物的行為(Office of National Drug Control Policy, 2006；李景美、葉美玉，1999；陳嘉玲，2006)；本研究的受訪者就有指出父母或兄弟姐妹有濫用藥物之行為，確實會影響到他們對於毒品的態度與認知，進一步會有嘗試毒品的經驗。再來就社會學習理論來看，Bandura(1989)強調人類行為是個人與社會環境互動下的產物，是透過環境與個體交互作用而獲得，也就是在人們所居住的社會環境中觀察學習及模仿而來；換句話說，因為家庭中有人濫用藥物，提供青少年模仿與觀察的機會，同時提供一個有利於濫用藥物的情境，一旦青少年被鼓勵使用毒品時，家中有

使用藥物的青少年就比較容易接受使用。國內外學者研究證實，少年對父母或家庭的附著程度，對個人目標的努力程度、參與宗教或其他社團的積極程度與對社會規範的遵守程度等會影響個人是否使用毒品(Krohn, & Massey, 1980; Marcos, Bahr, & Johnson, 1986; 呂民璿、莊耀嘉, 1992; 廖德富、馬傳鎮, 1993)。連結本研究受訪者在焦點團體中的互動，發現藥物使用是需要社會學習的；如家人與朋友當中有使用毒品者，個人易受影響而吸食。這一方面是同儕壓力的因素，另一方面也是毒品使用者慫恿同儕使用。

少年使用非法藥物之成因，常常是個人因素、環境因素及兩者間的交互作用有關(German, et al., 2006; 法務部, 1993; 唐心北, 1996; 張伯宏, 1997)。而本研究也發現青少年戒治者其實對於使用非法藥物後產生的結果，其實是懊悔、不值得，這與其他過去研究有相一致之處，然而因為對於自我的行為控制能力低，生理又因使用物質而有成癮現象，而持續有使用的狀況。許多研究指出毒品犯的性格最大特徵在於「低自我控制」(Low Self-Control)，挫折容忍力低、自尊性低、衝動性高、自制力弱與喜愛追求刺激等特徵。廖德富與馬傳鎮(1993)研究比較吸安少年與一般少年性格顯示，吸安少年挫折容忍力、情緒控制能力、自我克制能力等均較差，且較自卑。

本研究發現用藥之青少年會以性換藥作為獲得毒品的方式。此研究結果與國內外的研究有一致結果(Leung, et al., 2008)。在國內，李思賢(Lee, 2006)的研究發現女性藥癮者在缺乏金錢下，因為經濟上相較於男生較不獨立，又沒辦法成為販藥者，因而有相當比例女性藥癮者會用以性換藥方式來從藥頭那獲取交易的藥物。在國外，Aral與Lawrence於2002年在俄國對於藥癮者及性工作者所做的43個深度訪談及3個焦點團體，研究結果發現除了其可以已在短時間內獲得金錢去維持平日生活日常需求外，需要金錢去買毒品以及滿足享樂的需求也是從事性工作之主要動機。此外，其研究也發現女性藥癮者通常除了透過性交易來獲取金錢去買毒品來避免藥癮發作時的痛苦，也因她們迫切需要毒品而任由客人來決定性交易之金額或以性來換取毒品。因此，藥物使用者在其藥癮發作時也正是增加了自己去進行可能危害自己健康之行為(Racz, 2005)。

本研究有部分受訪者表示曾經因為需要錢、毒品、或使用藥物後進而有犯罪行為。此研究結果與國外研究結果相似，例如：Lee(2006)、Draus(2006)、Aral和Lawrence(2002)的研究皆指出藥物成癮所衍生的問題包含了藥癮者有相當的

花費在購買毒品上，倘若平日工作收入無法滿足其藥物成癮需求，則會進而透過犯罪行為來獲取金錢，在男性藥癮者較多透過搶奪及竊盜而女性藥癮者則透過賣淫來獲取金錢。但對於有性工作經驗之藥物成癮者將自身暴露於危害自身健康的風險中，其風險包含了因其極需要錢去買毒品而會答應顧客在性交易時不使用保險套或是接受高風險之性交易行為(如：肛交) (Aral, & Lawrence, 2002; Draus, & Carlson, 2006)。故 Jones 等人的研究也表示，物質濫用者不只有容易發生犯罪相關行為也容易成為犯罪行為下的受害者(Jones, Heflinger, & Saunders, 2007)。

國外的研究文獻皆指出在青少年即有藥物成癮問題多數會影響不只有生理；在長大成人後在生理、心理、人際、社會等方面其實會有不同程度的影響。如 Jones、Heflinger 和 Saunders 等人(2007)以及 Isralowitz 和 Rawson(2006)發表的研究文獻中皆提到，青少年若有物質濫用之歷史則有較高罹患憂鬱症、慢性疾病或發生交通事故的風險；此外，若是使用注射方式來使用成癮藥物則有可能因為不安全注射行為或性行為而感染愛滋病而死亡 (Isralowitz, & Rawson, 2006; Jones, Heflinger, & Saunders, 2007)。Molidor(2002)研究也指出，在青少年時期即有藥物濫用行為者，在未來成人時可能有生理，如發展遲緩、大腦損傷或身心官能障礙等問題。總而言之，對於藥物成癮者來說這些問題通常並不是逐一發生，很可能是許多問題伴隨結合著一起出現的，如：藥物成癮伴隨著精神功能失調(Kaminer, 2001)。

性別在藥物濫用上是需要被重視的議題；Litt (2003)指出監測藥物使用流行現況之性別差異時，有必要確實地監測青少年濫用藥物之問題。本研究中，在性別差異上，大多女性受訪者表示使用藥物的原因是因為在意身體意象，此研究結果與其他研究結果相似。例如：Isralowitz 和 Rawson(2006)針對 911 位 12-18 歲青少年及青少年所做的藥物使用調查研究其結果顯示，青少年會使用藥物原因包含了男女交往問題、壓力、憂鬱進而較多會傾向有內化自我傷害行為如：自殺、過度焦慮自己的體重或進食失調的問題發生。Brooks 等人的研究指出，為了身型想減輕體重可能是促使大多數青少年來藥物使用之因素 (Brooks, Woods, & Knight, et al., 2003)。Litt(2003)文章中也提到，壓力大也是使用藥物的原因；且在 Wu 等人(2003)的研究青少年物質濫用行為研究中也指出，女性青少年大多會把情緒問題藏在心底，而這因素可造成她們增加了濫用非法藥物的機率(Wu, Schlenger, & Galvin, 2003)。此外，Kaminer(2001)研究也發現這些用藥

青少年有較早熟的情形以及較會與年紀較長的男性交往。

伍、結論與建議

總結來說，青少年偏差同儕在藥物濫用的行為中扮演著重要的角色：1.它提供初次所使用的藥物；2.它提供藥物來源給新的用藥者；3.它教導用藥的方法；4.它使初次用藥者對藥物產生心理上的期待，提高了藥物的效果；5.藥頭提供的不只是藥物，還包含關心與同儕支持。

此外，家庭也是影響青少年在健康行為上一個重要到環境因素。無論是在預防藥物成癮或是在藥癮戒治為了達到其避免使用成癮藥物，除了預防工作，在已成癮者的藥物治療，爾後皆須定期的追蹤。社會資源中，評估是否需要給予家庭的支持及協助或是家庭諮商等，這些都是協助青少年遠離毒品之策略。因此，除了預防藥物濫用策略之外，也需針對已成癮之青少年給予全面妥善的預防及戒治策略(Kaminer, 2001；Lampert, & Thamm, 2007)。

因此，依據研究結果，本研究建議（1）加強青少年藥物認知教育，提醒青少年俱樂部藥物會有成癮狀況；（2）發現青少年家中有家人使用非法藥物時，應及時針對家中青少年進行心理諮商，協助其瞭解使用藥物的負面結果，減少使用的可能性；（3）同儕藥頭會主動以免費、不會成癮、以及藥物是解決青少年煩惱的有效途徑來作為引誘使用藥物手法，建議教育部、衛生署、與法務部等單位研發相關衛教宣導手冊，加強青少年辨識此危險情境，以及加強「say NO」的行為技能。

致謝

本研究經費來自衛生署管制藥品管理局之補助，計畫編號：DOH96-NNB-1014。我們在此謝謝法務部各單位協助本研究之進行，非常感謝參與本研究中 45 位青少年分享他們在使用藥物上的故事與心情。

陸、參考文獻

一、中文部分

中時電子報(2002a)。黃顯洲可能勒戒「過」中秋。取自：<http://news.chinatimes.com>

中時電子報(2002b)。藝人勒戒期確實「短」得異常。取自：
<http://news.chinatimes.com>

王文科(2000)。質的教育研究法。台北：師大書苑。

江振亨、林瑞欽(2000)。認知行為團體療法對濫用藥物者輔導成效之研究。犯罪學期刊，5，277-310。

行政院主計處(2004年8月12日)。國情統計通報第155號：毒品案件概況。2009年1月20日，取自 <http://www.dgbas.gov.tw/>

行政院衛生署管制藥品管理局(2006)。台灣地區精神醫療院所通報藥物濫用者使用藥物之種類分布統計表。2009年1月20日，取自：
http://www.nbcd.gov.tw/prop/prop_4-04asp

行政院衛生署管制藥品管理局(2006)。藥物濫用防制宣導教材。台北市：行政院衛生署管制藥品管理局。

余玉眉、田聖芳、蔣欣欣(1994)。質性研究—田野研究法於護理學之應用。台北市：巨流。

呂民璿、莊耀嘉(1992)。單親家庭與青少年違規犯罪行為。東海學報，33，247-284。

呂源益、石玉華、王秀月(2008)。吸毒新生人口分析。矯正月刊，187。2009年1月20日，取自：

<http://www.tpt.moj.gov.tw/public/Data/8215173621344.htm#2>

李佳琪、朱日僑、陳黛娜、賴璟賢、李志恒(2005)。高中職學生對藥物濫用認知調查-以參與反毒大使活動之學校為對象。台灣公共衛生雜誌，24(3)，224-229。

- 李思賢、游錦雲、任全鈞、張淑雯、范巧逸、李慧純(2008)。校園學生毒品使用篩檢量表之編製暨信效度分析(高中職日間部版及夜間部版)。教育部委託研究計畫研究報告(計畫編號：0960190567)。
- 李景美、黃惠玲、苗迺芳(2000)。青少年物質使用之社會學習及社會連結因素研究----以在學生為例。健康促進暨衛生教育雜誌，20，17-34。
- 李景美、葉美玉(1999)。拒毒之鑰—青少年藥物濫用預防理論與原則。健康促進暨衛生教育雜誌，19，43-51。
- 周碧瑟(1997)。臺灣地區在校青少年藥物濫用盛行率與危險因子之探討。1997藥物濫用防治研討會。行政院衛生署。
- 周碧瑟(2000)。行政院衛生署八十八年度委託研究計畫:台灣地區在校青少年藥物使用流行病學調查研究。行政院衛生署。
- 林弘崇(1988)。青少年藥物濫用社會心理因素之多變數分析與藥物濫用對青少年健康影響之研究。國立台灣大學公共衛生研究所碩士論文。
- 法務部(1993)。1993 犯罪狀況及其分析。台北：法務部。
- 法務部(2007)。法務統計指標。法務部全球資訊網。2009年1月20日，取自：
<http://www.moj.gov.tw/ct.asp?xItem=126021&CtNode=23435&mp=001>
- 唐心北(1996)。藥物濫用成癮者之心理社會治療。藥物濫用防治研討會(II)藥物成癮者醫療戒治，108-112。台北：行政院衛生署。
- 高百源、符永豐、張信男(2001)。揭開快樂丸的面紗。管制藥品管理局管制藥品簡訊，8，1-8。
- 高金桂(1984)。青少年濫用藥物與犯罪之研究。台北：文景出版社。
- 張伯宏(1997)。煙毒犯罪之相關問題與對策，In: 楊士隆、林健陽等，犯罪矯治：問題與對策，155-173。台北：五南圖書出版公司。
- 張景勳、陳永煌、羅慶微(2005)。常見俱樂部藥物濫用。基層醫學，20，95-99。
- 張鳳琴(1991)。以社會學習與社會連結變項預測收容所中用藥少年之用藥狀況。國立臺灣師範大學衛生教育研究所碩士論文。

教育部統計處(2008)。教育部教育統計。2009年1月20日，取自：
http://140.111.34.54/statistics/content.aspx?site_content_sn=8869

莊淑荼、吳守謙、蔡文瑛等(2005)。台灣地區查獲之 MDMA 和 Ketamine 毒品分析。台灣公共衛生雜誌，24，264-273。

陳為堅(2004)。全國青少年非法藥物使用調查(一)。行政院衛生署管制藥品管理局成果報告。

陳為堅(2005)。全國青少年非法藥物使用調查(二)。行政院衛生署管制藥品管理局成果報告。

陳嘉玲(2006)。運用互動式手冊於家長預防青少年藥物濫用之介入研究。國立台灣師範大學健康促進與衛生教育研究所碩士論文。

彭少貞(1991)。濫用藥物青少年用藥狀況與相關因素探討。國立臺灣師範大學衛生教育研究所碩士論文。

黃國權、李嘉富、張敏(2001)。MDMA 快樂丸。臨床醫學，47，101-106。

廖德富、馬傳鎮(1993)。吸安、財產、暴力少年與一般少年性格特質、環境因素及其因應能力之比較研究。行政院八十二年度研考經費補助專案。

劉淑芬、李品珠、呂孟穎、蔡文瑛、李志恒(2006)。大臺北地區成癮物質使用調查。台灣公共衛生雜誌，25(4)，274-282。

賴盈黛、許瑋倫(2005)。「毒害青春」藥物濫用少年之相關法令與服務措施之探討。兒童及少年福利期刊，9，81-108。

蘇東平(1982)。管束機構內青少年濫用藥物之流行病學研究。中華醫誌，30，269-284。

二、英文部分

- Aral, S. O., & St Lawrence, J. S. (2002). The ecology of sex work and drug use in Saratov Oblast, Russia. *Sexually Transmitted Diseases*, 29(12), 798-805.
- Bandura, A. (1989). Human agency in social cognitive theory. *American Psychologist*, 44, 1175-1184.
- Becker, Howard. (1967). "History, Culture, and Subjective Experience" *Journal of Health and Social Behavior* 8: 163-176.
- Brooks, T., Woods, E., & Knight, J., et al. (2003). Body modification and substance use un adolescents: Is there a link? *Journal of Adolesc Health*, 32, 44-49.
- Draus, P. J., & Carlson, R. G. (2006). Needles in the haystacks: the social context of initiation to heroin injection in rural Ohio. *Substance Use & Misuse*, 41, 1111-1124.
- Elliott, D. S., Huizinga, D., & Ageton, S.S. (1985). Explaining delinquency and drug use. Beverly Hills, CA: Sage Publications.
- German, D., Sherman, S. G., & Sirirojn, B., et al. (2006). Motivations for methamphetamine cessation among young people in northern Thailand. *Addiction*, 101, 1143-1152.
- Grinder, R. E. (1973). Adolescence. New York: John Wiley and Sons.
- Hawkins, J. D., Lishner, D. M., & Catalano, R. F. (1987). Childhood predictors and the prevention of adolescent substance abuse. *NATIONAL INSTITUTE ON DRUG ABUSE MONOGRAPHS*, 56, 75-126.
- Isralowitz, R., & Rawson, R. (2006). Gender differences in prevalence of drug use among high risk adolescents in Israel. *Addictive Behaviors*, 31, 355-358.
- Jones, D. L., Heflinger, C. A., & Saunders, R. C. (2007). The ecology of adolescent substance abuse service utilization. *American Journal of Community Psychology*, 40, 345-358.

- Kaminer, Y. (1999). Addictive Disorders in Adolescents. *The Psychiatric clinics of North America*, 22(2), 275-288.
- Kaminer, Y. (2001). Adolescent Substance Abuse Treatment: Where Do We Go From Here? *Alcohol & Drug Abuse*, 52, 147-149.
- Kandel, D. B., Kessler, R. C., & Margulies, R. Z. (1978). Antecedents of adolescent initiation into stages of drug use: A developmental analysis. *Journal of Youth and Adolescence*, 7, 13-40.
- Krohn, M.D., & Massey, J. L. (1980). Social control and delinquent behavior: An Examination of the elements of the social bond. *The Sociological*, 21, 529-544.
- Lampert, T., & Thamm, M. (2007). Consumption of tobacco, alcohol and drugs among adolescents in Germany. Results of the German Health Interview and Examination Survey for Children and Adolescents. *Bundesgesundheitsblatt, Gesundheitsforschung, Gesundheitsschutz*, 50, 600-608.
- Lankenau, S. E., Sanders, B., & Bloom, J. J., et al. (2007). First injection of ketamine among young injection drug users (IDUs) in three U.S. cities. *Drug and Alcohol Dependence*, 16, 183-193.
- Lee, T. S.-H. (2006). Condom use and sexual violence victimization in relation to exchange of sexual services by female amphetamine prisoners in Taiwan. *Taiwan Journal of Public Health*, 25, 214-222.
- Leung, K.-S., Li, J.-H., Tsay, W.-I., Callahan, C., Liu, S.-F., Hsu, J., Hoffer, L., & Cottler, L. B. (2008). Donosaur girls, candy girls, and trinity: Voices of Taiwanese club drug users. *Journal of Ethnicity in Substance Abuse*, 7(3), 237-257.
- Lincoln, Y. S. (1985). Emerging criteria for quality in qualitative and interpretive research. *Qualitative Inquiry*, 1, 275-289.
- Lipson, J. G. (1994). *Ethical Issues in Ethnography. Critical issues in qualitative research methods*. Thousand Oaks, CA: Sage Publications.

- Litt, I. (2003). Drugs and Adolescent. *Journal of Adolesc Health, 32*,1-2.
- Marcos, A. C., Bahr, S. J., & Johnson, R. E. (1986). Test of a bonding/association theory of adolescent drug use. *Social Forces, 65*, 135-161.
- McLeroy, K. R., Bibeau, D., & Steckler, A., et al. (1988). An ecological perspective on health promotion programs. *Health Education Quarterly, 15*, 351-377.
- Molidor, C. E., Nissen, L. B., & Watkins, T. R. (2002). the development of theory and treatment with substance abusing female juvenile offenders. *Child and Adolescent Social Work Journal, 19*, 209-225.
- Office of National Drug Control Policy. (2006, February 9).Girls and Drugs: A New analysis: Recent Trends, Risk Factors and Consequences. Retrieved January 20, 2009, from http://www.theantidrug.com/pdfs/girls_and_drugs.pdf
- Patton, G. C., Coffey, C., & Carlin, J. B., et al. (2002). Cannabis use and mental health in young people: cohort study. *British Medical Journal, 325*, 1195-1211
- Racz, J. (2005). Injecting drug use, risk behaviour and risk environment in Hungary: A qualitative analysis. *International Journal of Drug Policy, 16*, 353-362.
- Simcha-Fagan, O., & Schwartz, J. E. (1986). Neighbourhood and delinquency: an assessment of contextual effects. *Criminology, 24*, 667-703.
- Soellner, R. (2005). Club Drug Use in Germany. *Substance Use & Misuse, 40*, 1279-1293.
- Teff, H. (1978). *Drugs, Society and the Law*. UK Westmead: Farmborough Saxon House.
- Wu, L., Schlenger, W., & Galvin, D. (2003). The relationship between employment and substance use among students aged 12 to 17. *Journal of Adolesc Health, 32*, 5-11.

附錄一、訪談大綱

同學你們好，我是國立台灣師範大學衛生教育學系李思賢副教授的助理，為了想瞭解現在青少年對於管制藥物使用的感受和認識看法，我們正在進行一項青少年用藥的研究，大家的意見對我們相當重要，為了深度瞭解你們對使用藥物的看法，我們今天以團體的形式讓大家進行討論，希望你們能協助。所有問題的回答都沒有對跟錯，你只要就自己用藥的經驗或想法來表達你的感受就可以了。訪問的內容完全是作為學術研究之用，不會有其他的用途，任何相關的個人資料也都絕對的保密，你們可以放心的回答。為了能夠忠實的紀錄你們的意見，可以同意讓我錄音嗎？

破冰：

1. 請問你們初次吸菸時幾歲？你會覺得抽菸代表什麼？
2. 使用管制藥物是何時？那時候是幾歲？當時的情境與想法可否說明一下？例如是朋友邀請、自己不好拒絕？

相關知識：

3. 你對於使用管制藥物有何瞭解？對生理有何影響？對心理有何影響？對人際關係的影響？對課業和家人有甚麼影響嗎？
4. 知不知道使用管制藥物在台灣是違法的？有沒有考慮過如果被警察抓到要怎麼辦？

態度：

5. 那會不會有忽然不想用藥的時候？那那時候怎麼辦？
6. 有沒有想過如果上癮了怎麼辦？覺得自己可以控制嗎？
7. 是在怎樣的狀況下跟藥頭接觸的？那藥頭是固定的嗎？你們是不是可以隨時找到藥頭？
8. 吃藥的朋友跟沒有吃藥的朋友有什麼不同？你會希望沒有用藥的朋友跟你一起使用嗎？

藥物使用基模：

9. 那大麻會讓你想到什麼？安非他命會讓你想到什麼？你覺得海洛因又代表什麼？（感覺很酷嗎？會讓自己比較特別？你的感受？）
10. 是怎樣的狀況下開始接觸藥物的？朋友帶的嗎？
11. 你們怎麼看待自己吃藥這件事情？（覺得是誰害的？還是自己要去吃的？）

家庭狀況：

12. 你們住在家裡嗎？家裡有人使用藥物嗎？那在家裡你跟誰的感情最好？平常家裡的氣氛怎樣？會不會很愛管你們？
13. 家人知道你們用藥的時候有沒有責怪你們或是發生衝突？你們怎麼應付這樣的狀況？父母會生氣嗎？
14. 在學校的生活怎樣？居住的社區是怎樣的？

因應：

15. 好奇心大家都有啊，你們認為為什麼有些人會去碰，那有些人不會？你們覺得大人或是這個社會怎麼看待吃藥這件事情？又對你們有什麼看法？你們會在乎其他人的想法嗎？那有沒有什麼要多說一些的？
16. 那以後出去之後還會不會繼續使用？為什麼？
17. 還有沒有其他的想法或是經驗、意見要說的？

A qualitative study of knowledge, attitude, practice, and coping regarding drugs amongst adolescent drug offenders

Abstract

Drug abuse among adolescents has major negative impacts not only on themselves and families, but also whole society. Previous research focused more on school pupils. In addition, results in the literature on adolescents found that duration of drug use is often short and the problem of drug abuse can be more effectively treated. Hence, this study intends to investigate knowledge, attitudes, practices and coping strategies related to illicit drug use and dealers among adolescent drug offenders in correctional facilities. Focus group discussions were employed and led by two experienced interviewers. Interview content included several topics: cognition, attitudes, and coping towards club drugs, their first drug use history and situation, consequences of using drugs, and copings of using drugs. A total of 45 young people (10 females and 35 males) who used illicit drugs were recruited and seven focus groups were formed. Before doing content analysis, the transcripts were translated verbatim by research members who double-checked the transcript content for validity. According to discussions, this study results are that family member used drugs, perceptions of no addiction effect of club drugs, dealers offering free drugs as an effective solution to adolescents, and consequences of using drugs were associated with use of illicit drugs. Based on our findings, we suggest (1) to enhance drug-related education so that adolescents can have more knowledge about addiction and effects of club drugs; (2) if a family member was found using drugs, this adolescent should be offered counseling to reducing the possibility of using drugs; (3) develop club drug education pamphlet to empower adolescents identifying risk situations related to the drug dealers, and practice “say NO” skills.

Keywords : adolescent drug offender 、 drug cognition 、 coping strategy 、 qualitative study