



RRPG93120565 (242P)

計畫編號： DOH94-NNB-1015

行政院衛生署管制藥品管理局

九十四年度科技研究發展計畫（期末報告）

整合性學校藥物濫用防制介入計畫—  
同儕教育、網路社群及社區家長成長團體策略  
之運用

研 究 報 告

執行機構： 國立臺灣師範大學

計畫主持人：劉潔心

研究人員：林怡君、陳嘉玲、林姿伶

執行期間：94年1月1日至94年12月31日

＊＊本研究報告僅供參考，不代表本局意見＊＊

## 目錄

壹、	前言	01
貳、	材料與方法	09
	一、整合性學校藥物濫用防制介入計畫研究架構	09
	二、研究對象	11
	三、研究工具	12
	四、研究步驟	19
參、	結果與討論	29
	一、同儕教育策略預防校園藥物濫用行動劇及網路社群建構	
	二、同儕教育及網路社群之實施成效	
	三、家長藥物濫用防制現況及教育需求調查結果	
	四、社區家長成長團體策略介入內容設計	
	五、社區家長成長團體策略介入之實施成效	
肆、	結論與建議	82
	一、建構學校與社區家長預防青少年藥物濫用的教育網絡	
	二、積極培育種子師資，並推廣此整合性教學模組	
伍、	參考文獻	83
陸、	表格	89
柒、	附件	120

## 中文摘要

本研究為兩年期研究，第一年目的旨在建構「國中生藥物濫用危險因子」資料庫，作為青少年藥物濫用介入策略之參考。繼而在學校發展一套藥物濫用防制同儕教育之教材—「校園遠離藥物行動劇團」，以作為第二年訓練同儕領導者及教育同儕之用；同時發展「網路社群」，提供同儕討論空間，提供社會支持，以擴大同儕教育的延宕效果；另一方面進行社區家長教育需求評估調查，以提供第二年研究後續發展家長成長團體策略所需之「家長藥物濫用防制手冊」及「家長成長團體工作坊」依據。第二年目的旨在藉由同儕教育課程，訓練學校同儕領導者，與其共同發展戲劇教育之「校園遠離藥物行動劇團」於校內演出，同時建立「網路社群」，並推廣網路社群網站之交流，擴大同儕教育的效果，提升國中生預防藥物濫用之行為規範。另外，進行家長成長團體，透過「家長藥物濫用防制手冊」及「家長成長團體工作坊」介入，提升家長藥物濫用知識、家長藥物濫用態度、家長預防子女藥物濫用自我效能、家長預防子女藥物濫用行為意向、家長預防子女藥物濫用行為。最後評估「整合性學校介入國中生藥物濫用防制計畫」之實施成效，希望能建構整合性學校藥物濫用防制工作上之推廣模式，以提供未來相關單位進行青少年藥物濫用防制策略之參考。研究設計採實驗組控制組前後測設計，資料收集方式以焦點團體、自編式結構式問卷等方式來進行。研究對象，實驗組及對照組經有效配對後，同儕教育及網路社群介入部分，共計 448 名學生；社區家長團體策略介入部分，共計 82 名家長。本研究重要結論：一、同儕教育及網路社群介入後，學生學習成效顯著，實驗組與對照組學生在「藥物濫用知識」、「同儕規範」、「拒絕的技巧」、

「做決定的技巧」、「問題解決技巧」、「溝通技巧」、「批判思考能力」等變項，均達顯著差異。二、社區家長成長團體策略，包括藥物濫用防制手冊及工作坊等方式介入後，實驗組及對照組家長在「藥物濫用知識」、「家庭連結」、「家庭溝通」、「教導子女拒絕技巧」、「督導子女行為」、「預防子女藥物濫用自我效能」等變項，均達顯著差異。針對以上結論，提供幾點建議：一、建構學校與社區家長預防青少年藥物濫用的教育網絡：以健康促進學校「強化社區合作」的概念，經由舉辦社區家長工作坊及學校推動同儕教育、網路社群的方式，營造社會支持、模仿學習正向拒絕技能，以創造拒絕藥物濫用的健康環境。二、積極培育種子師資，並推廣此整合性教學模組：可藉由舉辦教師研習會，培育相關種子師資，且於經費允許下，將整合型教學模組壓製成教學光碟，印製並發放至全國國民中學，或設置在衛生署、管管局、健康促進學校網頁，提供相關單位作為青少年藥物濫用防制教育之教材。

中文關鍵詞：整合性藥物濫用介入研究、藥物濫用防制教育、藥物教育

## **Abstract**

This study was a two-year research project. The purposes of the first year were to build a database of substance abuse risk factors of junior high school students as a reference for the development of intervention strategies, and to develop the peer education material of substance abuse, “a school free from drugs abuse” action drama, and to create a virtual community providing a discussion opportunity for peer social support. The educational needs assessment survey of community parents was also conducted to provide information on the development of the parent manual for substance abuse prevention and on the preparation of parent growth group workshop that would be implemented in the second year. The second year aims to implement and evaluate the intervention program of substance abuse prevention. The intervention program consists of peer education and community parent education. Peer education was achieved through playing the action drama and creating a virtual community discussion. Community parent education was carried out in a manner of hosting a parent growth group workshop using the parent manual for substance abuse prevention.

This study used a pre-posttest control group design. Data were collected through focus group and questionnaire survey using a self-developed structured questionnaire. A total of 448 students participated in peer education and virtual community intervention and 82 parents were recruited in the community parent growth group. Principle findings are as follows. 1. After the intervention of peer education and virtual community, knowledge of substance abuse, on creating positive peer norms between each other, and on improving their life skills, including skill of refusal, decision-making skill, problem-solving skill, communication skill, and critique and thinking skill between the experimental group and the control group of students were

significantly different. 2. After the community-based intervention, such as the use of educational materials and workshops in community parent growth group, it was found that substance abuse knowledge of parents was enhanced and the protective factors of preventing children substance abuse in families, such as extent of family connectedness, family communication, teaching children the skill of refusal, supervising children's behaviors, and self-efficacy of preventing children from substance abuse, were enhanced as well.

Two recommendations are proposed based on the principle findings. 1. To build an educational network of adolescent substance abuse prevention in schools and communities. Strategies underlying the concept of strengthening community cooperation for Health-promoting Schools, such as hosting a community parent workshop and promoting peer education and virtual community discussion in schools, can be used to create social support and modeling for learning refusal skills in order to create a healthy environment that is free from substance abuse. 2. To actively train seed teachers and to promote this integrated teaching module. Strategies such as hosting a seminar for training seed teachers and making CD-ROMs of this integrated teaching module which can be distributed to all junior high schools or placed on the websites of the Department of Health, the National Bureau of Controlled Drugs, and Health-promoting Schools as the major teaching material for substance abuse prevention education.

Key words: integrated intervention research of substance abuse, substance abuse prevention education, drugs education

## 本文

### 壹、前言

藥物濫用是指個人藥物使用不是為了醫療目的，且在不經醫師處方或指示的情況下，經常過度的強迫使用某種藥物，其程度足以傷害個人健康，影響其社會及職業適應，甚至危害社會秩序（李啟澤、李孟智，1997；楊秋月、蕭淑貞，1998）。在台灣，近三十年來，藥物濫用的種類，也由民國五十年代的「大麻」、民國六十年代的「強力膠」，至民國七十年代的「速賜康」、「紅中」、「白板」、「青發」等，逐漸演變至民國八十年代以後的「安非他命」、「海洛因」、「FM2」、「MDMA」、等。藥物濫用隨時代的轉變，而有不同的藥物種類出現，但無論藥物種類如何轉變，藥物濫用問題卻始終沒有停止過（李啟澤、李孟智，1997）。

無論在國內外，青少年藥物濫用問題皆存在已久，且有日益嚴重的趨勢。以我國而言，雖然在民國八十年以前並無青少年藥物濫用統計資料，但法務部統計處各查緝機關資料顯示，在民國七十九年以前 24 歲以下者佔所有菸毒麻藥有罪者的 10% 左右（引自李啟澤、李孟智，1997）。民國八十年後，政府相關單位及許多相關學者開始投入青少年藥物濫用盛行狀況的調查。行政院衛生署即委託國內專家學者，自民國八十一年至民國八十六年，連續六年對青少年藥物濫用資料，進行全國青少年藥物濫用盛行率及相關資料調查，結果發現民國八十一年，台灣地區青少年藥物濫用的比率約為 1.3%，民國八十三年，盛行率為 1.4%，民國八十四年藥物濫用盛行率為 1.8%，民國八十五年及八十六年盛行率分別為 1.1% 及 1.4%（周碧瑟、賴明芸、吳碧儀，1992；周碧瑟、賴明芸、吳碧儀，1993；周碧瑟、王宗慧，1994；傅瓊瑤、周碧瑟、劉美媛、王宗慧，1995；傅瓊瑤、周碧瑟、劉美媛、王宗慧，

1996；周碧瑟、劉美媛、王宗慧，1997）。由此盛行率資料可發現，我國青少年藥物濫用的盛行率無顯著下降反而增高的趨勢，因此青少年藥物濫用仍是值得關切的重要議題。李碧霞（1999）進一步回顧分析民國八十年至八十六年國內所有青少年藥物濫用調查資料，發現在校學生藥物濫用的盛行率為0.4~3.7%之間（其中國中生為0.6%~1.4%、高中生為0.4%~2.5%、高職為1.5%~3.7%、專科為1.0%~3.7%），用藥種類以安非他命及強力膠居多，且男性用藥比率較女性為高，而在學學生第一次用藥的年齡正逐年下降中。因此，藥物濫用防制已成為刻不容緩的重要議題。此外，經由調查顯示，成癮藥物使用者的教育程度大多都集中於國中程度（行政院衛生署、法務部、教育部，2004），所以，在國中階段加強藥物教育的預防，為藥物濫用防治的重要關鍵因素，而若能針對目前國中生在學學生進行全面性的藥物濫用防制計畫，將能減少藥物濫用對社會帶來的問題及傷害。

藥物濫用的理論應用上，社會控制（social control）理論，強調藥物濫用需增強青少年與社會其他人的連結，增強保護因子；社會學習理論（social learning theory）的自我效能及人際互動連結可使青少年更強化自己的保護行為。此外，社會發展理論（social development theory）則是以多面向的角度，強調與青少年在入社會前的環境，如家庭、學校、同儕的連結以提供對抗物質濫用以及其他偏差行為之保護因子（Kosterman, Hawkin & Haggerty, 2001）。因此著手於當前青少年藥物濫用問題，必須從青少年生活各層面築起防護網。在藥物濫用行為出現前，青少年會先有偏差行為的出現，當這些行為處理不當，將可能會逐步擴大產生青少年犯罪、反社會角色等問題。此外，當孩童時期有問題行為的出現時，如課業困難、生活適應困難等，可能會影響日後青少年出現藥物濫用的可能性（Wills, Vaccaro & McNamara, 2000）。亦有學者指出，預防青少年問題行為的有效策略，要從瞭解影響青少

年問題行為的危險因子及保護因子著手(Hawkin,Catalano,and Miller,1992)。唯有透過降低青少年問題行為的危險因子並且增加青少年問題行為的保護因子雙管齊下，方能有效降低青少年問題行為的發生。青少年問題行為的預防（如青少年飲酒問題、自殺問題、及藥物濫用問題等），已逐漸從學校層面的介入，擴展至家庭層面、社區層面的介入，強調整合型的社區介入，其融合了改變特殊行為外，亦強調社會環境改變策略，以達到全面性預防教育的效果（Perry, Williams, Komro, Mortenson, Forster & Lachter, 2000）。因此，以整體生態學的觀點來看，採用社區層面介入，並連結大眾媒體、基層健康照護系統、學校、職場，乃至於整個大政策的推廣，都是整合性青少年問題行為預防策略的發展方向(Sanders, 2000)。Perry 等人於 1991—1998 年，即突破傳統的學校教育，嘗試以社區整合型介入為主，執行青少年預防飲酒計畫，此計畫的策略朝社區組織、家長教育、青少年發展、媒體、學校課程五面向進行。包括以社區組織策略，鼓勵居民減少接觸酒類的機會；於高中內發展青少年行動團體，以同儕團體的力量影響青少年；社區中發放媒體以配合社區組織宣導居民拒絕飲酒及建立健康的社會規範；於社區及學校中進行家長教育；配合學校課程教導學生預防飲酒及生活技巧的教育，希望能同時於社區中減少酒類的供應及使居民減少對酒類需求，而達到減少青少年飲酒的最終目標。研究結果發現，介入後，學生飲酒行為曲線有顯著的下降趨勢，同時社區學生家長對青少年飲酒的許可規範上，介入組社區較對照組社區有顯著的差異；社區對青少年酒品的購買率上，介入組社區青少年買酒率較低，且較對照組不易買到酒品（Komro, Perry, Williams, Stigler, Farbaksh & Mortenson,2001; Perry et al.,2000; Perry, Williams, Komro, Munson, Farbaksh, Jones & Forster,2002）。有此可知，整體性的介入策略，是預防青少年藥物濫用的趨勢，除了學校方面的介入外，家庭、社區層面的介入，亦應融入於整體的規劃中，方能達到全面性藥物預防的結果。

學校層面的介入策略方面，除了傳統的課室內教學外，近年來同儕教育（peer education）方法受大眾歡迎，尤其是在學校透過學生領導者的方式，更廣受喜愛(Milburn, 1995; Miller & MacGilchrist, 1996)。同儕教育主要是因青少年對其同儕有強烈的依賴性，能透過模仿同儕於本身經驗學習，因此利用同儕教育策略，可提供青少年學習其同儕相關經驗的機會(Carr, Thomas, Doyle, Redman & Myles, 1994; Milburn, 1995)。同儕教育主要教育功能在吸引同儕注意，進而教導其相關知識、態度、自我效能、拒絕技能、提供社會支持，同時建立起相關議題之社會規範(Cowin, 1999; Ebreo, Feist-Price, Siewe & Zimmerman, 2002; Kocken & Voorham, 1998)。

在同儕教育中選擇同儕領導者是很重要的，同儕領導者須具備某種特質，能被同儕所喜愛，繼而成為願意仿效的對象(Gilvarry, 1996; Birnbaum, Lytle, Story, Perry & Murray, 2002; Shrestha, 2002)。Ebreo et al.,(2002)表示，同儕領導者具有高度決策力(high Decision-making)、高度知覺探索力(high Sensation-seeking)的特質，懂得主動尋求多變的教育方式，並對同儕重複說明相關知識。所以同儕領導者在同儕中擔任的角色可能為同儕教育者、同儕訓練者、同儕促使者、同儕諮詢者及同儕小老師等(Milburn,1995 ; Poland, 2002)。這些角色的扮演，有助於同儕領導者在教育同儕過程中滿足提升自己的溝通能力、自信、自尊，並懂得瞭解他人的需求，能學會利用週邊資源從旁協助他人，亦可掌握教育內涵的充能能力(Sangster, 1997)。在同儕領導者領導的過程中，同儕領導者對團體的歸屬感能增加同儕領導者教育同儕的持續性，且運用不同策略將同儕教育內涵擴大(Shrestha, 2002; Milburn, 1995)。由上述文獻可知，同儕領導者在同儕教育中扮演很重要的角色，其不僅具有一些能夠影響同儕的特質，在帶領同儕教育的過程中，亦能提升自我能力。

Campbell & MacPhail(2002)指出，藉由同儕教育的角色規範(role

model), 可建立青少年藥物濫用社會規範, 同時在學校內部的小型社會體系中, 透過批判性的思考強化學生使能(empower)及社會能力。落實同儕角色示範的主要方式, 大多運用同儕角色扮演或戲劇的方式呈現。國外研究顯示中, 戲劇介入為有效的介入方式, 能鼓勵青少年討論及探索相關議題(Blakey & Pullen, 1991; Denman, Pearson, Moody, Davies & Madeley, 1995; Denman et al.,1996)。國內研究調查亦發現, 青少年在藥物濫用教育需求方面, 比較喜歡以活動為主的教育方式, 而以表演戲劇的角色模範方式教學, 更為青少年所喜愛(李景美、林秀霞、劉雅馨, 1998; 賴香如、李碧霞、李景美、彭如瑩, 2000)。而 Roche, Eccleston and Sanson-Fisher (1996)運用傳統式教學、錄音帶教學、同儕角色扮演教學、錄影帶教學等四組教學模組進行介入, 結果發現運用同儕角色扮演對於同儕勸導、溝通能力、拒絕技巧上有顯著差異, 證實同儕扮演為有效的介入方式。另外, Steda(2001)發現, 運用同儕教育策略, 發展戲劇(Drama)表演策略, 介入後能提升學生對於藥物濫用的社會規範、興趣、覺醒、知識, 同時透過角色模範能學習藥物濫用拒絕技巧。角色模範策略於同儕教育中, 已被認為是一項有效的策略, 透過同儕領導者的角色模範, 以戲劇等方式呈現, 不僅能發揮同儕影響的效果, 另外如此生動活潑的教學, 亦能引起青少年的高度興趣。

Bromfield, Clarke and Lynch(2001)指出, 利用電腦為基礎的同儕教育可以提供環境以供學生討論, 同時能強化同儕間互助合作及學習問題解決的能力。利用網站對同儕教育而言, 是提供一個學生自主的平台, 使其擁有屬於自己的空間。而根據國內國中學生對於藥物濫用的主要知識來源顯示, 知識的來源由媒體管道取得佔第一位(王如雪等, 1997; 彭如瑩、李景美, 2001)。因此, 利用網路媒體可作為吸引青少年接受藥物濫用防制教育的管道。無論在國內外, 在青少年教育介入上, 網路媒體皆已成功地被運用, 以國內而言,

黃福坤（1999）成功地建構出「物理教學示範實驗教室」教學網站，網站內容包括「交流討論、物理資訊、java 物理動畫、Flash 動畫、趣味活動、個人專屬討論網頁、網友提供內容、線上服務」等項目，其特色是融合多種網頁語言的編輯技巧，並提供充分的互動學習情境與討論區，希望提供青少年一學習資源網站，且透過網站作為青少年彼此交流的場所，以達到同儕支持、同儕教育的功能。因此，本研究於學校介入策略為運用網路社群網站，傳送有關藥物濫用防制訊息，並引發學生對同儕領導者戲劇演出的討論議題，亦鼓吹同儕團體使用該網站，進而達到藥物濫用防制教育的目的。

在社區青少年藥物濫用防制介入層面上，社區家長為重要的教育對象，且青少年藥物濫用行為在家庭方面的影響因素，已逐步獲得確認。父母衝突、溝通、父母的要求、父母的監督與監測、父母給子女的支持、家庭情感的表達、父母藥物濫用、手足藥物濫用等原因，均是影響青少年藥物濫用在家庭方面的重要因素（簡莉盈、鄭泰安，1995；Sanders, 2000）。對於家庭互動層面而言，父母對孩子的監督較少、家長間溝通與互動程度較不密切，以及父母對孩子過度的要求，均是導致孩子藥物濫用行為的危險因素（Hawkin, Catalano & Miller, 1992; Kosterman, Hawkin & Haggerty, 2001）。另外，有關家庭中其他危險因素，尚包括家庭衝突、父母對青少年藥物濫用的態度、家人藥物濫用狀況。而父母對孩子支持的行為、父母對孩子情感的表達、家庭溫暖的程度、適當的管教等均是預防孩子藥物濫用的保護因素（Kosterman, Hawkin, & Haggerty, 2001）。透過家長介入對子女藥物濫用預防策略，逐漸得到重視，且認為是有效的，提供家長學習家庭教育的機會，能改善家長對於家庭經營及對家庭支持的功能(Sanders et al., 1999)。

藉由社區家長介入，以降低青少年問題行為的發生，已被證實是有效的（Kosterman, Hawkin & Haggerty, 2001；Toumbourou & Gregg, 2002）。如

Kosterman, Hawkin & Haggerty(2001)即選擇城市中高危險族群青少年之父母為對象，提供一連串的家長教育訓練介入，此課程內容提供更多家長互動的機會、教導家長對子女設定適當的期待並學會監測其行為、教導青少年拒絕同儕壓力的技巧、管理並減少家庭衝突、教導表達正向的情感。介入後實驗組家長其教養子女的行為與對照組有顯著差異，尤其母親的行為更有顯著的進步。反觀國內對於家長藥物濫用防制預防教育、家庭教育等方面則尚未起步。唯有彭如瑩等（2001）曾對國中學生家長進行預防子女藥物濫用教育需求調查，結果發現家長很希望得到此方面的教育，在教育內容需求上包含學習藥物基本資訊、溝通、協助子女發展生活技巧、督導子女行為及善盡家長角色等教育內容。因此，本研究亦將透過全面性的調查，瞭解家長在青少年藥物濫用防制上的教育需求，並針對其教育需求，提供適當的介入策略，作為防制青少年藥物濫用教育的一部分。

綜合以上討論，可知青少年藥物濫用，應由個人層面的預防，擴展至家庭層面、社區層面的預防。在策略上，除了著重個人行為改變外，應加上生活環境的支持，方能維持改變之行為的持久性，亦更能有效預防問題行為的發生。所以，本計畫的青少年藥物濫用預防策略，即透過多層面的規劃，藉由學校同儕教育與網路社群、社區家長介入等多面性進行教育介入，以達到預防青少年藥物濫用的最終目標。

本研究為兩年期之研究。第一年分為兩階段進行，第一階段主要工作為國中學生藥物濫用危險保護因子與教育需求內涵之調查，作為本研究教育介入策略與發展教材的重要參考依據；第二階段，主要工作為設計及發展國中學生藥物濫用防制教材，分為學校及社區家長部分，敘述如後：學校部分為發展一套「藥物教育之同儕戲劇課程」及「網路社群」，提供同儕討論空間及社會支持，以擴大同儕教育的延宕效果。社區家長部分為進行社區家長教育

需求評估調查，利用焦點團體訪談、教育需求評估問卷等方式完成，以提供第二年研究後續發展家長成長團體策略所需之「家長藥物濫用防制手冊」及「家長成長團體工作坊」依據。第三階段（即第二年研究計畫），主要工作為執行介入及成效評價計畫，在學校部分，透過第二階段設計「藥物教育之同儕戲劇課程」，同時以建立「網路社群」，吸引國中生於網路社群的討論，擴大同儕教育的效果，以建立國中生藥物濫用預防之社會規範，進一步影響國中生藥物濫用防制相關行為；社區方面，則藉由招募學校社區家長及社區中意見領袖、資源人物等，一起發展家長藥物濫用防制手冊，透過此手冊為教材，利用親子教育工作坊的方式，增加社區家長預防青少年藥物濫用行為，並於第二年下半年介入計畫實施前後，針對學校及社區進行相關之成效評價工作。

本研究目前正進行第二年的研究，主要工作為執行介入及成效評價計畫，在學校部分，透過第二階段設計之同儕教育課程，設計「藥物教育之同儕戲劇課程」，同時以建立「網路社群」，吸引國中生於網路社群的討論，擴大同儕教育的效果，以建立國中生藥物濫用預防之社會規範，進一步影響國中生藥物濫用防制相關行為；社區方面，則藉由招募學校社區家長及社區中意見領袖、資源人物等，一起發展家長藥物濫用防制手冊，透過此手冊為教材，利用親子教育工作坊的方式，增加社區家長預防青少年藥物濫用行為，並於第二年下半年介入計畫實施前後，針對學校及社區進行相關之成效評價工作。

## 貳、 材料與方法

### 一、 整合性學校藥物濫用防制介入計畫研究架構

本計畫的研究架構係根據研究目的及依據社會發展理論與社會認知理論發展而成。第一年主要著重於現況及教育需求之調查，以了解影響因子並轉化為介入教育策略，以提昇影響學生藥物濫用之個人、家庭、學校及社區保護因子，並降低危險因子之危害。第二年基於研究目的進一步針對國中學生及其社區家長進行教育介入，在介入策略上除提供同儕團體戲劇教育及網路社群網站互動討論延伸教育效果外，同步實施社區家長成長團體工作坊之介入（詳見圖 1）。

背景因素

結果因素

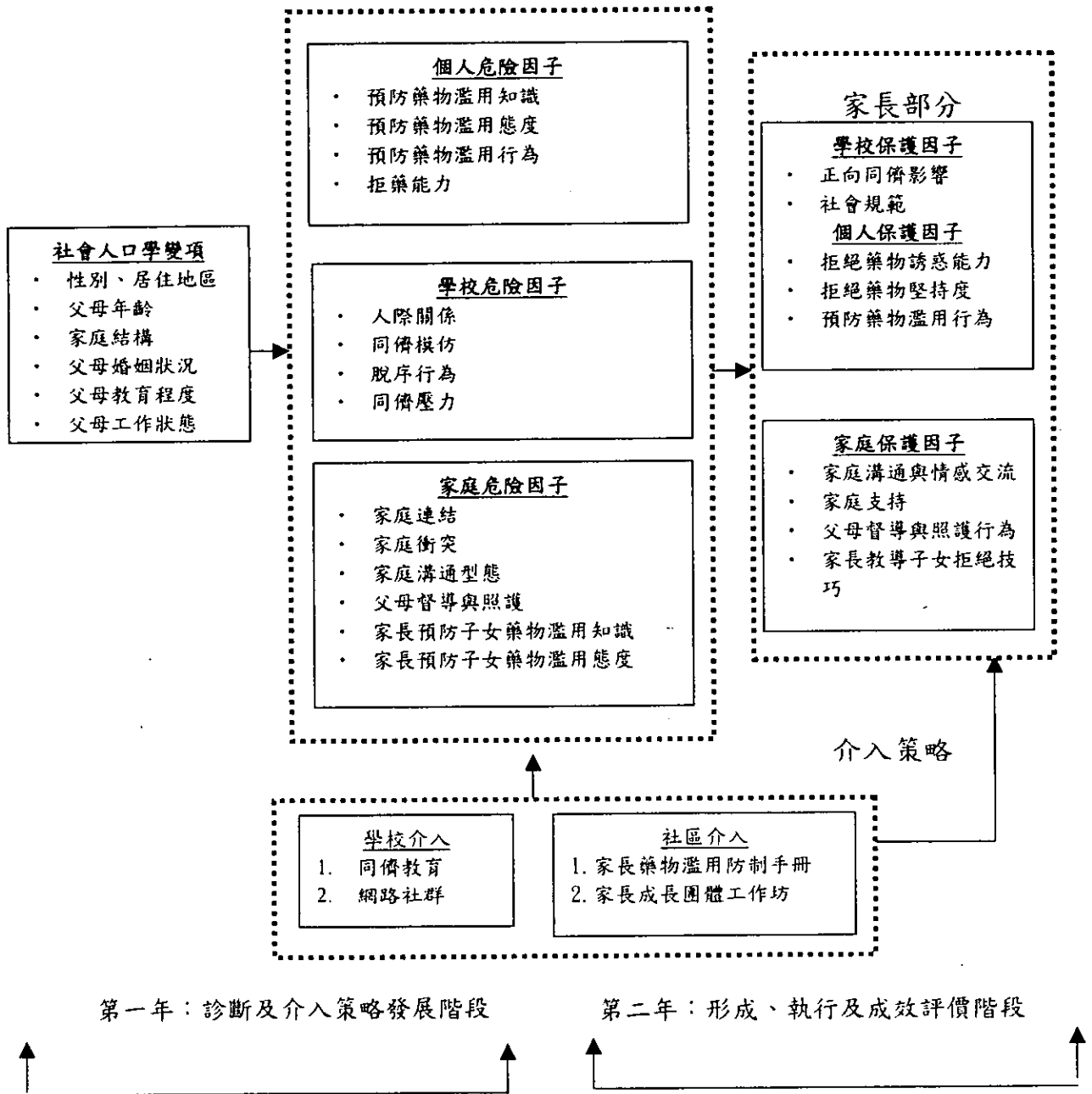


圖 1 整合性學校藥物濫用防制介入計畫研究架構

## 二、研究對象

本計畫為兩年期的研究計畫，第一年的研究對象詳見管管局第一年成果報告書，本研究為第二年研究，目的是期望增加國中學生及其社區家長預防藥物濫用之行為。主要對象為國中學生及其社區家長，因考量該群體之特性並配合相關文獻結果，學生方面以國二之在學學生為主、家長方面則選擇介入學校附近之社區家長為主要研究對象，對象選取於分述如下：

本年度（第二年研究）為了找到有意願且符合藥物濫用高危險性的學校，以二方面的考量尋找研究對象。其一為依照第一年調查結果，從調查的學校中考慮行政配合可能性、學校社區連結性及社區重要人士意願等指標加以評分，並考量學校與社區社經條件背景的可比較性，選定第二年介入之實驗組與對照組學校與社區；其二為與教育部軍訓處春暉專案配合，透過統計資料找尋北部國中藥物濫用統計登記數較高者，並透過與學校負責春暉專案的生教組長電話聯繫後，挑選出有意願的學校與學校附近社區；該立意取樣的指標包括 1. 校長及行政單位（如生教組、輔導室等）願意支持及配合度；2. 學校是否有相關的社團組織（如春暉社或與健康相關之社團）；3. 學校是否有合格健康教育師資；4. 是否能夠從國二學生中挑選有意願的意見領袖擔任同儕教育者。

對照組的選取考慮了與實驗組背景條件的可比較性，如學校規模大小、父母社經地位、社區環境相似的區域。在學生數的抽樣上亦會依據統計學之方式，計算最小代表性的樣本。最後，學生方面選定

萬華國中為實驗組學校，龍山國中為對照組學校；家長方面選定萬華國中學生家長為實驗組，大理高中國中部學生家長為對照組。

### 三、研究工具

本年度研究工具係依據研究架構而發展，茲將各項研究工具分別詳述如下：

#### (一) 學校介入部分

##### 1. 同儕教育部分

1.1 藥物教育之同儕戲劇課程教案：劇本以最貼近學生生活的戲劇型態出現，劇情的安排應以能表達出藥物濫用相關知識、態度、同儕壓力拒絕技巧、問題解決技巧等為主要訴求（詳見附件 1）。

1.2 學生學習手冊：指引上課時的參考內容（詳見附件 2）。

##### 2. 網路社群部分

2.1 參與同儕家族活動情形紀錄：紀錄網友於網站上的上網次數、討論情況及聊天內容等過程（詳見附件 3、4）。

##### 3. 同儕教育及網路社群介入部分

3.1 同儕教育及網路社群介入前後測結構式問卷：內容共分為四大部分，最後定稿之問卷各大部分及其內涵（詳見附件 5）：

3.1.1 個人因素：包括藥物濫用知識及態度兩方面。

3.1.1.1 藥物濫用知識：藥物濫用知識共分為 4 個面向，其

中包括使用藥物一般性概念 2 題、對身體健康的影響 4 題、藥物濫用法律規範 2 題、預防藥物濫用的行為能力 2 題，共 10 題，填答選項分為「正確」、「不正確」及「不知道」，而計分方式為答對的給 1 分，其餘不計分。

**3.1.1.2 藥物濫用態度：**藥物濫用態度共分為 2 個面向，對物質使用的正向態度 5 題、對物質使用的負向態度 10 題，共 15 題，填答選項從「非常不同意」至「非常同意」等 5 分量表，而計分方式從「非常不同意」至「非常同意」等分為 1 分至 5 分，整體而言態度越正向者所得的分數越高。

**3.1.2 個人預防藥物濫用行為能力：**個人預防藥物濫用行為能力包括拒絕的技能、做決定的技能、問題解決的技能、批判性思考技能、溝通技能等，共 26 題。

**3.1.2.1 拒絕的技能：**拒絕的技能共 6 題，填答選項分為「從未這樣做」至「總是這樣做」等 5 分量表，計分方式依「從未這樣做」至「總是這樣做」分為 1 分至 5 分，整體而言分數越多表示拒絕技能越好。

**3.1.2.2 做決定的技能：**做決定的技能共 5 題，填答選項分為「從未這樣做」至「總是這樣做」等 5 分量表，計分方式依「從未這樣做」至「總是這樣做」分為 1 分至 5 分，整體而言分數越多表示做決定的技能越

好。

**3.1.2.3 問題解決的技能：**問題解決的技能共 6 題，填答選項分為「從未這樣做」至「總是這樣做」等 5 分量表，計分方式依「從未這樣做」至「總是這樣做」分為 1 分至 5 分，整體而言分數越多表示問題解決的技能越好。

**3.1.2.4 批判性思考技能：**批判性思考技能共 5 題，填答選項分為「從不這樣想」至「每次都這樣想」等 5 分量表，「從不這樣想」至「每次都這樣想」分為 1 分至 5 分，整體而言分數越多表示批判性思考技能越好。

**3.1.2.5 溝通技能：**溝通技能共 4 題，填答選項分為「非常不符」至「非常符合」等 5 分量表，「非常不符」至「非常符合」分為 1 分至 5 分，整體而言分數越多表示溝通技能越好。

**3.1.3 同儕因素：**同儕因素包含同儕壓力、同儕影響、同儕規範共 16 題。

**3.1.3.1 同儕壓力：**同儕壓力共 6 題，填答選項分為「不覺得有壓力」至「有非常大的壓力」等 5 分量表，計分方式依「不覺得有壓力」至「有非常大的壓力」分為 1 分至 5 分，整體而言分數越多表示同儕壓力易感受性。

**3.1.3.2 同儕影響：**同儕影響共 5 題，填答選項分為「非常不同意」至「非常同意」，計分方式依「非常不同意」至「非常同意」分為 1 分至 5 分，整體而言分數越多表示同儕的負向影響越多。

**3.1.3.3 同儕規範：**同儕規範共 5 題，填答選項分為「幾乎沒有人」至「幾乎所有人」，計分方式依「幾乎沒有人」至「幾乎所有人」分為 1 分至 5 分，整體而言分數越多表示同儕規範越明顯。

### **3.1.4 預防藥物濫用自我效能、行為意向及行為**

**3.1.4.1 預防藥物濫用自我效能：**預防藥物濫用自我效能共 4 題，指有人提供成癮物質時能拒絕的把握度，填答選項分為「有一成把握」及「有九成以上的把握」等 5 分量表，計分方式依「有一成把握」及「有九成以上的把握」分為 1 分至 5 分，整體而言分數越多表示拒絕藥物自我效能越好。

**3.1.4.2 藥物濫用行為意向：**藥物濫用行為意向，共 4 題，指在未來使用一種或一種以上濫用藥物的可能性，填答選項分為「非常不可能」至「非常有可能」等 5 分量表，計分方式依「非常不可能」至「非常有可能」分為 1 分至 5 分，整體而言分數越多表示未來使用濫用藥物行為的可能性越高。

**3.1.4.3 藥物濫用行為：**藥物濫用行為，共 7 題，主要評估目前濫用藥物行為的頻率。

**3.1.5 社會人口學變項：**包含班級座號、性別、年齡、父母年齡、父母婚姻狀況、父母教育程度、家庭結構、父母工作狀態等共 11 題。

## (二) 社區介入部分

### 1. 家長藥物濫用防制教育需求評估問卷

問卷內容包括四大部分，最後定稿之問卷各大部分及其內涵如下（詳見附件 6）：

#### 1.1 個人因素

**1.1.1 預防藥物濫用知識：**藥物濫用知識共分為 4 個面向，其中包括使用藥物「一般性概念」2 題、「對身體健康的影響」3 題、「藥物濫用法律常識」2 題、「預防藥物濫用的能力」2 題，共 10 題，填答選項分為「正確」、「不正確」及「不知道」，計分方式為答對給 1 分，其餘不計分。整體而言，知識越正確者所得分數越高。

**1.1.2 預防藥物濫用態度：**藥物濫用態度共分為 2 個面向，「心理層面」4 題、「社會層面」3 題，共 7 題，填答選項從「非常不同意」至「非常同意」等 5 分量表，而計分方式從「非常不同意」至「非常同意」等分為 1 分至 5 分，整體而言，態度越正向者所得的分數越高。

#### 1.2. 家庭互動因素

家庭因素包含「家庭連結」、「家庭衝突」、「家庭溝通」、

「教導子女拒絕技巧」、「督導子女行為」等五部分，共 40 題。

**1.2.1 家庭連結：**指父母與青少年依附、連接或親密感的程度。

家庭連結是一種溫暖、依附和承諾，是正向歸屬於家庭的感覺。家庭連結共 6 題，填答選項分為「從未如此」至「總是如此」等 5 分量表，計分方式依「從未如此」至「總是如此」分為 1 分至 5 分，整體而言，分數越多表示家庭連結越好。

**1.2.2 家庭衝突：**廣義的家庭衝突包括親子間的衝突和父母間的

衝突，本研究著重於青少年與父母間常見的緊張或爭吵。家庭衝突共 6 題，填答選項分為「從未如此」至「總是如此」等 5 分量表，計分方式「從未如此」至「總是如此」分為 1 分至 5 分，整體而言，分數越多表示家庭衝突越多。

**1.2.3 家庭溝通：**家庭溝通是指親子間用語言、寫作、手勢、

表情、交換思想、資訊或訊息。家庭溝通共分 2 個面向，包含「正向溝通」8 題、「負向溝通」2 題，共 10 題，填答選項分為「非常不符合」至「非常符合」等 5 分量表，計分方式依「非常不符合」至「非常符合」分為 1 分至 5 分，整體而言，分數越多表示親子溝通越多。

**1.2.4 教導子女拒絕技巧：**指教導孩子拒絕藥物濫用的相關技

能。拒絕技巧共 6 題，填答選項分為「從未如此」至「總是如此」等 5 分量表，計分方式「從未如此」至「總是如此」分為 1 分至 5 分，整體而言，分數越多表示拒絕

技巧越好。

**1.2.5 督導子女行為：**指父母對子女外出的去處、同行的朋友、平常交友狀況的了解等，及父母對子女的要求和期望。督導子女行為分為 4 個面向，其中「交友情形」2 題、「關心子女行為」7 題、「鼓勵子女參與活動」1 題、「建立家規」2 題，共 12 題。填答選項分為「非常不符合」至「非常符合」等 5 分量表，計分方式依「非常不符合」至「非常符合」分為 1 分至 5 分，整體而言，分數越多表示父母督導子女行為越好。

### 1.3 預防子女藥物濫用自我效能

指自覺執行預防子女藥物濫用行為的可能性。預防子女藥物濫用自我效能，一共 5 題。填答選項分為有「一成把握」及「有九成以上的把握」等 5 分量表，計分方式依有「一成把握」及「有九成以上的把握」分為 1 分至 5 分，整體而言，分數越多表示預防子女藥物濫用自我效能越好。

### 1.4 家長藥物濫用介入教育需求評估

**1.4.1 訊息：**了解家長接觸藥物濫用相關知識的經驗及管道，經驗 2 題，管道 1 題，一共 3 題。填答選項方式，從沒有聽過「藥物濫用防制」、「反毒」的名詞及「沒有在平常生活接觸有關藥物濫用訊息」（0 分），到「有聽過及有在日常生活中接觸到相關的反毒訊息」（1 分）。

**1.4.2 來源：**想了解父母對手冊中提供正確訊息角色人物的信服程度，以作為發展內容的參考。

**1.4.3 接受者：**指父母的喜好，包含手冊故事風格、手冊厚度、手冊的大小等，作為設計手冊的參考。

**1.4.4 目的：**指家長對手冊學習的期望。選項包含藥物相關知識、面對藥物的正向態度、與子女溝通的能力（如：傾聽的方法、說話技巧）、督導子女的方法、預防子女藥物濫用相關的方法及其他。

### **1.5 社會人口學變項**

社會人口學變項包含年齡、性別、子女數、教育程度、職業、婚姻狀況、家庭型態，共 7 題。

## **2.家長成長團體介入前後測結構式問卷**

內容包含四大部分，分別為藥物濫用個人因素、家庭互動因素、預防子女藥物濫用自我效能及社會人口學變項等（詳見附件 7）。

## **3.家長介入教育工作坊教案及手冊**

手冊及教案內容設計經由與親職教育專家數度商討後，共完成四個單元，分別為第一單元「相逢即是有緣」、第二單元「我的家庭真溫暖」、第三單元「給情緒一個出口」、第四單元「孩子拒絕麻煩變容易」。

（詳見附件 8、9）

## **四、研究步驟**

本計畫是為期兩年的研究，第一年研究步驟詳見管管局第一年成果

報告書，以下呈現第二年的研究步驟，茲將介入步驟詳述如下：

(一) 教育及網路社群介入需求評估 (於 94 年 1 月至 94 年 2 月初完成)

邀請在學期間曾用過成癮藥物的國中學生，組成焦點團體進行深度訪談，利用開放式訪談問卷，瞭解國中學生第一次使用成癮藥物的原因、使用情境及使用後想法 (包括對個人、家人、身體方面)，和給未使用過成癮藥物學生的建議，提供本研究設計介入之參考。

(二) 同儕教育課程及網路社群設計 (於 94 年 2 月至 94 年 3 月初完成)

藉由相關文獻與需求評估結果的收集與分析，根據社會認知理論、社會影響理論、社會控制理論等行為科學理論，與戲劇教育專家討論後，完成藥物教育之同儕戲劇教育課程教案設計。總共包含三節課，一節課 45 分鐘。前兩節課為同儕戲劇教育，共設計四個單元，分別為第一單元「纏繞遊戲」、第二單元「天使與魔鬼」、第三單元「十字路口」、第四單元「時光機」等；最後一節為「成癮藥物面面」觀。

網路社群提供同儕討論的空間，以建立社會規範並提供社會支持，同時增加同儕參與感、同儕主動觀看藥物濫用偶像劇的動機。網頁內容包括「登入區」、「劇組介紹」、「檔案下載」、「線上學習單」、「Q&A」、「家族討論區」、「公告事項」等部分。

### (三) 選定同儕教育及網路社群介入研究學校 (於 94 年 2 月初完成)

逐一抽取北區各學區，同時考量學生家長的社經地位、學校規模大小等因素後，以電話訪談可以配合研究進行之同一學區內的兩所學校。最後選定萬華區萬華國中為實驗組學校，龍山國中為對照組學校。

### (四) 同儕教育課程預試 (於 94 年 3 月中完成)

針對初擬之課程教案進行課程預試，預試學校為桃園縣南崁國中。預試前，商請南崁國中八年級三個班級的導師配合課程活動進行，各測試一次。

### (五) 同儕教育課程設計完成 (於 94 年 3 月底至 4 月初完成)

每次預試課程活動結束後，皆根據活動流程的順暢度、學生整體反應及學生學習狀況等逐一修正，以求課程設計的完整性。

### (六) 同儕教育及網路社群介入學校行政聯繫 (於 94 年 2 月至 94 年 3 月初完成)

聯繫研究的學校，以隨機抽選的方式，選取實驗組 9 個、對照組 10 個班級之八年級學生，並選定時間進行問卷施測及實驗組學校介入。

### (七) 同儕教育及網路社群介入成效前後測問卷設計 (於 94 年 2 月至

94年3月初完成)

依據文獻收集和研究目的，設計前後測問卷及活動過程評量問卷初稿，內容包含「藥物濫用個人因素」、「藥物濫用同儕因素」、「預防藥物濫用生活技巧」、「藥物濫用自我效能、行為意向及行為」和「人口學變項」等。

#### (八) 同儕教育及網路社群介入成效前後測問卷專家效度審查(於94年3月中完成)

問卷初稿完成後，送請專家審查問卷內容的合適性、有效性。邀請的專家包含衛生教育、藥物教育、心理輔導及其他相關領域的專家學者，發出的專家共6位，經由電話聯繫追蹤，共6位專家回函(詳見附件10)。

#### (九) 同儕教育及網路社群介入問卷預試(於94年3月中完成)

介入前後測問卷預試的對象為五股國中八年級學生二班，總計69位學生。研究者於預試前，先徵得五股國中健康教育老師同意，於同位老師任教之不同班級的課堂中施測。問卷施測前，向學生說明研究目的、施測完畢問卷會立即收回，不會外洩個人資料，以確保學生填答真實性。在預試過程中，請學生遇有疑問之處，立即舉手發問，並詳加記錄，作為問卷修改之參考。

#### (十) 同儕教育及網路社群介入成效前後測問卷定稿(於94年4月初

完成)

於專家效度及問卷預試資料回收後，針對專家意見（詳見附件 11）及信度分析結果，研究團隊多方考量剔除多餘或不適用的問卷題目，再經過知識題的難易度、鑑別度及 Cronbach's  $\alpha$  的考驗，確定所刪除後整體題目之影響性變動幅度仍保持在穩定狀態，而完成問卷。

#### (十一) 進行同儕教育及網路社群介入問卷前測 (於 94 年 4 月中旬完成)

介入前一週聯繫實驗組及對照組學校各班級導師，詳細告知要求學生填答時需注意的事項，包含說明該問卷調查只做研究用途、共會施測二次，故請同學確實填寫姓名，方便作前後測對照使用、聲明學生個人資料絕對不會外洩，同時請導師注意學生填答氣氛，希望學生能專心無顧忌的照個人真實情形填答。待學生填答完後，請立即檢查有無漏填答的情形，以確保回收資料的完整性。

#### (十二) 進行同儕教育及網路社群介入 (於 94 年 4 月中至 94 年 5 月中下旬完成)

介入分兩部分，包括「戲劇教育之同儕教育課程」及「網路社群」。在「戲劇教育之同儕教育課程」方面，實驗組介入共三節課，一節課 45 分鐘，為期二週進行。第一週為同儕戲劇教育課程，連上二節課；第二週上一堂課，課程內容主要回顧前一週上課重點，及提供完整知識內容及新聞片段，讓學生再一次回憶上一堂課練習遠離藥物

之生活技巧；在「網路社群」方面，在學生上完戲劇教育課程後，利用學生午休或下課時間，至學校電腦教室或自己家中使用電腦，針對戲劇課程及新聞事件發表心得。

#### (十三)進行同儕教育及網路社群介入問卷後測(於 94 年 5 月底完成)

研究學校包含實驗組及對照組，其中實驗組與對照組學校於介入後 2 週同時施以後測，後測的實施方式與前測相同，避免學生於不同情境及面對不同施測老師，產生回答的差異。

#### (十四)同儕教育及網路社群介入資料分析(於 94 年 5 月底至 94 年 7 月初完成)

資料分析方式根據研究假設進行。資料分析前，先進行問卷有效性的檢驗，將填答不完全及無法前後測問卷配對者剔除後，再進行資料整理，包括問卷編碼、譯碼、代碼轉換和統計分析。

#### (十五)社區家長介入課程需求評估問卷設計(於 94 年 8 月中旬至 94 年 9 月中旬完成)

依據研究目的、研究架構及參考國內外相關文獻，發展問卷初稿。為使受試家長了解問卷中相關問題意涵，以及增加文字可讀性，在初步發展階段，請 5 位南崁國中家長試作問卷，修訂適合家長閱讀的用詞。之後，送請專家審查問卷內容的合適性、有效性，聯繫後發出的專家共 6 位，經由電話聯絡追蹤後有 5 位專家回函(詳見附件

12)，未回函的主因為公務繁忙無法審視。而後依照專家意見結果（詳見附件 13）進行問卷修改及定稿。

#### （十六）社區家長介入課程需求評估調查（於 94 年 9 月中旬至 94 年 10 月初完成）

此問卷以萬華國中學生家長為母群體，調查預防藥物濫用教育介入的需求。經查表(Krejcie & Morgan, 1970)得知該母群體之調查研究所需最小樣本為 330 人。研究團隊於 10 月初親自送問卷到萬華國中，請學校隨機抽取每年級各 5 班學生家長進行問卷施測，同時與負責施測老師聯繫，詳細告知與提醒問卷施測注意事項，期間以電話、E-mail 等方式進行回收催繳，以提高問卷回收率。最後共發出 506 份，有效回收份數為 361 份，有效回收率為 71%。

#### （十七）社區家長介入課程設計（於 94 年 10 月初至 94 年 11 月初完成）

家長介入課程設計包括藥物濫用防制手冊及親職教育工作坊課程。藉由相關文獻及需求評估結果的收集與分析、社會發展之行為科學理論，並與親職教育專家討論，數次修改教案及手冊內容，完成家長藥物濫用防制手冊及親職教育工作坊課程內容。手冊及教案內容設計包括四個單元，分別為第一單元「相逢即是有緣」、第二單元「我的家庭真溫暖」、第三單元「給情緒一個出口」、第四單元「孩子拒絕麻煩變容易」。

(十八) 社區家長介入成效前後測問卷設計 (於 94 年 10 月初至 94 年 11 月初完成)

介入前後測問卷，是依據文獻收集和目的來設計，內容包含四大部分，分別為「藥物濫用個人因素」、「家庭互動因素」、「預防子女藥物濫用自我效能」及「社會人口學變項」等。

(十九) 選定社區家長介入實驗組及對照組 (於 94 年 10 月初至 94 年 10 月中旬)

透過行政聯繫，選定萬華國中的學生家長為實驗組。因考慮社經條件差異的影響，故選擇地理位置相近的大理高中國中部兩班一年級學生家長為對照組。

(二十) 招募參加親職教育工作坊成員 (於 94 年 10 月中旬至 94 年 11 月初完成)

拜會萬華國中並向輔導室進行研究計劃說明，招募成員方式有三，其一為直接請輔導室推薦並協助招募工作坊成員；其二為研究團隊透過輔導室主辦之親職講座研習時間向家長宣傳此活動；其三為張貼海報於輔導室門口，以招募工作坊成員。

(二十一) 社區家長介入成效前測問卷施測 (於 94 年 11 月中旬完成)

於介入前一週聯繫實驗組及對照組學校，請萬華國中輔導室主任

及組長、大理高中國中部二班一年級的導師協助，將問卷透過學生帶回家給家長填寫，並詳細告知學生轉達家長填答問卷時需注意的相關事項。包含說明該問卷調查只做研究用途、總共會施測二次等，請同學確實填寫班級及座號，方便作前後測對照使用，並強調問卷上個人資料絕對不會外洩。待家長問卷填寫完畢後，請學生帶到學校由負責老師收齊後交至輔導室、或由大理國中老師暫時保管，由研究團隊親自前去回收問卷。

## (二十二) 進行社區家長介入活動 (於 94 年 11 月中旬至 11 月下旬)

親職教育工作坊成員最多不超過 50 人，期程訂於 11 月 18 日及 11 月 25 日兩次進行，一次進行兩個小時。課程內容包括四個單元，每堂課 1 小時教授一個單元內容。以自編之手冊為技巧訓練輔助教材，讓參與者能於工作坊中獲得技能及做為課後練習指引。工作坊進行後，對參與者進行問卷後測施測，並在參與者同意下以錄音、影的方式記錄工作坊學習情況，完整收集工作坊運作過程，作為家長成長團體策略介入的成效評量之一。

工作坊主要帶領者為親職教育專家鄭其嘉博士，而 2 位碩士班學生為工作坊助教，協助教學及課程的進行。第一單元「相逢即是有緣」，於課前一週先發給家長「我的家庭網絡」學習單，請家長於課前完成。上課時鄭其嘉老師先帶領全體家長玩介紹彼此家庭的小遊戲，促進家長間的認識並分組。之後鄭其嘉老師以講述法合併運用 PPT、實際新聞案例及手冊中的學習單，採情境引導的教學方式，鼓勵小組討論及

分享。由 2 位助教利用角色扮演的的方式，實際演出「社工員與吸毒少年的對話」，點出父母角色對於預防青少年藥物濫用的重要性，並引導小組討論，找出青少年藥物濫用的可能原因，增加參與者的覺察能力。中場休息 10 分鐘後，進行第二堂「我的家庭真溫暖」活動。鄭其嘉老師先利用 PPT 講述有效溝通及技巧的重要性，之後由 2 位助教示範「同理心」、「接納情緒」、「中性字眼代替衝口而出的批評與說教」、「眼神接觸並微笑的例子」等技巧後，讓各小組家長實際相互演練，並邀請各組家長做示範。課程結束時，叮嚀利用手冊中的學習單返家收集家中的衝突情境，下次帶來課堂做分享。11/25 進行第二堂課「我的家庭真溫暖」，先以心靈音樂引導家長舒緩身心，並學習自我放鬆的技巧，之後由鄭其嘉博士以各位家長返家收集的情境為例，PPT 為輔助教具，進行小組討論及分享家庭溝通、家庭衝突的情境及處理。再由 2 位助教做正向的溝通技巧示範，且讓每位家長做演練。中場休息十分鐘，再進行第四單元「孩子拒絕麻煩變容易」的教學。第四單元，以 PPT 為主，用講述法、輔以手冊中學習單教學。於最後十五分鐘做四個單元的總回顧，並舉行有獎徵答，藉機評價及觀查參與度。

### (二十三) 社區家長介入成效後測問卷施測 (於 94 年 12 月中旬完成)

於介入後一週施以後測，問卷後測的實施方式與前測施行相同。

### (二十四) 社區家長介入成效資料分析及撰寫研究成果報告 (於 94 年 12 月底完成)

### 參、 結果與討論

本年度計畫結果包含：研究上半年主要完成同儕教育策略之預防校園藥物濫用行動劇及網路社群建構、整合性學校介入國中生藥物濫用防制計畫之實施成效；下半年完成社區家長藥物濫用防制現況及教育需求調查結果、社區家長成長團體策略介入內容設計、社區家長成長團體策略介入之實施成效，並將結果呈現如下：

#### 一、同儕教育策略預防校園藥物濫用行動劇及網路社群建構

##### (一) 預防校園藥物濫用行動劇

預防校園藥物濫用行動劇內涵為根據國內外相關研究學者所調查藥物濫用預防教育需求所發展而成，於本研究中，包含兩個部分，一為同儕戲劇教育課程，其目的為利用戲劇教育方式讓同學們互相示範及學習，二為藥物教育-成癮藥物面面觀課程，提供相關之新聞及統計資料，讓學生對所學內容能增加印象。藥物教育之戲劇教育課程內容架構，詳見圖 2，課程內容摘要表，詳見表 1。

**藥物教育之同儕戲劇教育課程**  
**「藥」或不「藥」你可以決定！**

**第一堂課：同儕戲劇教育（2 節課，90 分鐘）**

**單元一：纏繞遊戲**

1-1. 利用戲劇教育教學中的暖場活動，引起學習動機，增加對接續教學單元產生期待的心裡，及提高對課程的參與度。

**單元二：天使與魔鬼**

2-1. 藉由天使與魔鬼的對話，增加溝通的技能。  
2-2. 經由同儕間相互鼓掌與打氣，提高自尊。  
2-3. 透過一般青少年用藥情境的 10 個题目的引導，促進對使用成癮藥物後問題的深入性思考，瞭解負向同儕影響的可怕及強化對預防藥物濫用的正向態度（包含家人、朋友、未來規劃等）。

**單元三：十字路口**

3-1. 由同儕針對兩難的情境字條，演出「接受」成癮用藥後的後果或「拒絕」成癮用藥的方式，以增強學生的知識、態度及預防藥物濫用之生活技巧等，各情境字條如下：

1. 「拒絕」成癮用藥
  - (1) 演出如何拒絕朋友的方式。  
(針對拒絕技巧、溝通技巧)
  - (2) 演出如何做決定的方式。  
(針對做決定的技巧)
2. 「接受」成癮用藥  
(針對知識、態度、)
  - (1) 演出用藥後的悲慘情況。  
(針對問題解決技巧)
  - (2) 演出對自己身體的影響包括身體、心裡、未來。(針對知識)
  - (3) 演出對家人、朋友的影響。(針對態度)
  - (4) 演出對法律層面的影響。(針對知識)

**單元四：時光機**（總結 2 節課課程）

- 4-1. 經由十字路口中的 6 組同儕表演結果去做反思，增強預防藥物濫用之生活技巧及釐清錯誤觀念，強化正向態度，提供正確知識。
- 4-2. 透過總結纏繞活動的意義，深入思考藥物濫用與該活動的關連，以強化正向態度、建立同儕藥物濫用正向同儕規範的氛圍。

**第二堂課：成癮藥物面面觀**（45 分鐘）

- 1-1. 經由戲劇教學內容做藥物認知性的衍生教學，明瞭影響青少年用藥因素、相關法律常識（包含運毒、緝毒、用毒的法條）及使用成癮藥物對身體及心理的傷害等。
- 1-2. 藉由真實社會新聞事件及目前青少年藥物濫用現況，改善對成癮藥物的態度。
- 1-3. 歸納藥物教育之同儕戲劇教育課程內容、總結所有生活技巧。

圖 2 課程架構

表 1. 同儕戲劇教育課程摘要表

單元名稱	教育目標	教育策略應用	教育內涵	依變項	對應問卷題數
第一堂課：同儕戲劇教育（2 節課，90 分鐘）					
單元一：纏繞遊戲	引起學習動機。	利用戲劇教育教學中的 <u>暖場活動</u> ，引起學生學習動機，增加對接續教學單元產生期待的心理，及提高對課程的參與度。	利用纏繞遊戲的方式，讓所有學生糾纏在一起，於課程結束時，引發學生思考該纏繞遊戲與藥物濫用者的連結為何。	1. 態度	23.24
單元二：天使與	2-1. 增加 <u>溝通</u> 的技能。  2-2. 提高 <u>自尊</u> 。	2-1. 藉由天使與魔鬼的對話，增加 <u>溝通</u> 的技能。  2-2. 經由 <u>同儕</u> 間相互鼓掌與打氣，提高 <u>自尊</u> 。	2-1. 請各組學生推派一名組內代表，出來演出一群學生正在用藥，剛好有一名好奇寶寶趨前詢問的簡短情境，讓學生正式切入主題，詢問好奇寶寶若是自己會如何做，並依照組別，引導學生瞭解何謂天使及魔鬼後，平均選出自願扮演天使及魔鬼的組別，利用組別間同儕的對話刺激學生的思	1. 溝通技能 2. 自尊 3. 同儕影響 4. 態度	1.51-54 2.26-33 3.55-59 4.11-25

表 1. 同儕戲劇教育課程摘要表

單元名稱	教育目標	教育策略應用	教育內涵	依變項	對應問卷題數
魔鬼	<p>2-3. 瞭解負向<u>同儕</u>影響的影響。</p> <p>2-4. 強化對預防藥物濫用的正向<u>態度</u>（包含家人、朋友、未來規劃等）。</p>	<p>2-3.2-4. 透過，促進對使用成癮藥物後問題的深入性思考，瞭解負向<u>同儕</u>影響的可怕及強化對預防藥物濫用的正向<u>態度</u>（包含家人、朋友、未來規劃等）。</p>	<p>考，增強學生捍衛自己組別的溝通方式。</p> <p>2-2. 當天使組同學說出令人振奮的正向語言，或魔鬼提出一般青少年用藥常見的問題時，請該組同儕給予熱情掌聲及熱烈歡呼，以強化學生的自尊。</p> <p>2-3.2-4. 利用一般青少年常見用藥情境的題目引導擔任天使及魔鬼組的學生進行對話，讓他們真實體會同儕間負向影響的危險，及強化學生正向態度，題目包括：</p> <p>(1) 我可以用藥嗎？</p> <p>(2) 用藥後對自己沒有傷害嗎？</p> <p>(3) 碰一次不會怎樣，不要給別人知道就可以。</p> <p>(4) 好朋友不會害我？</p> <p>(5) 我家人不會發現？</p>		

表 1. 同儕戲劇教育課程摘要表

單元名稱	教育目標	教育策略應用	教育內涵	依變項	對應問卷題數
			<p>(6) 別人都有我沒有不大好吧?</p> <p>(7) 我看有人用完後好像感覺很爽的樣子?</p> <p>(8) 可是我一群好朋友都在用, 我不用好掃興喔?</p> <p>(9) 反正氣氛那麼好, 有人帶搖頭丸給大家吃, 我就跟著吃而已也沒差吧?</p> <p>(10) 如果我說了我不要用, 會不會讓別人覺得我在裝清高阿?</p>		
單元三：十字路	<p>3-1. 增強學生的<u>知識、態度</u>及<u>預防藥物濫用之生活技巧</u>等。</p>	<p>3-1. 由<u>同儕</u>針對兩難的情境字條, 演出「接受」成癮用藥後的後果或「拒絕」成癮用藥的方式, 以增強學生的<u>知識、態度</u>及<u>預防藥物濫用之生活技巧</u>等</p>	<p>3-1. 根據<u>天使與魔鬼</u>單元引申出, 還是不知該如何處理同儕間的藥物濫用問題, 因此需要各組學生演練出來, 演練的題目包括不要接受用藥的方式及接受用藥後的結果, 並要求學生注意觀察同儕間所表現出來的結果為何, 因此, 提供六組情境題目, 以供學生討論後演出, 其情境包含如下:</p>	<p>1. 拒絕技巧</p> <p>2. 溝通技巧</p> <p>3. 做決定的技巧</p> <p>4. 問題解決技巧</p> <p>5. 知識</p>	<p>1.34-38</p> <p>2.51-54</p> <p>3.40-44</p> <p>4.45-50</p> <p>5.1-10</p> <p>6.11-25</p>

表 1. 同儕戲劇教育課程摘要表

單元名稱	教育目標	教育策略應用	教育內涵	依變項	對應問卷題數
口			<p>1. 「拒絕」成癮用藥</p> <p>(1) 演出如何拒絕朋友的方式。 (針對<u>拒絕技巧</u>、<u>溝通技巧</u>)</p> <p>(2) 演出如何做決定的方式。 (針對<u>做決定的技巧</u>)</p> <p>2. 「接受」成癮用藥 (針對<u>知識</u>、<u>態度</u>)</p> <p>(1) 演出用藥後的悲慘情況。 (針對<u>問題解決技巧</u>)</p> <p>(2) 演出對自己身體的影響包括身體、心裡、未來。(針對<u>知識</u>)</p> <p>(3) 演出對家人、朋友的影響。(針對<u>態度</u>)</p> <p>(4) 演出對法律層面的影響。(針對<u>知識</u>)</p>	6. 態度	
單元四：時	<p>4-1. 增強<u>預防藥物濫用之生活技巧</u>、<u>強化正向態度</u>及提供<u>正確知識</u>。</p> <p>4-2. 建立同儕藥物濫用<u>正</u></p>	<p>4-1. 經由十字路口中的6組同儕表演結果去做反思，增強<u>預防藥物濫用之生活技巧</u>及釐清錯誤觀念，強化<u>正向態度</u>，提供<u>正確知識</u></p>	<p>4-1. 引導針對各組所表演出來的內容，讓學生思考用藥及不用藥的差別、且通常是在何種情境下最難抗拒，請各組表演較佳的學生針對同學想出來的解套方法再演練一次。</p>	<p>1. 拒絕技巧</p> <p>2. 溝通技巧</p> <p>3. 做決定的技巧</p> <p>4. 問題解決</p>	<p>1.34-38</p> <p>2.51-54</p> <p>3.40-44</p> <p>4.45-50</p> <p>5.1-10</p>

表 1. 同儕戲劇教育課程摘要表

單元名稱	教育目標	教育策略應用	教育內涵	依變項	對應問卷題數
光機	向同儕規範的氛圍。	4-2. 透過總結纏繞活動的意義，深入思考藥物濫用與該活動的關連，以強化正向態度、建立同儕藥物濫用正向同儕規範的氛圍。	4-2. 老師進行歸納總結，讓同學進行討論纏繞活動的意義與藥物濫用的關係為何，藉以總結該兩堂課之課程，建立同儕藥物濫用正向同儕規範。	技巧 5. 知識 6. 態度 7. 同儕規範	6.11-25 7.60-64
第二堂課 (1 節課, 45 分鐘)					
成癮藥物面面觀	1-1. 讓學生瞭解影響青少年用藥因素、相關法律常識。 1-2. 改善對成癮藥物的態度。 1-3. 歸納戲劇教育內容、總結	1-1. 經由戲劇教學內容做藥物認知性的衍生教學，明瞭影響青少年用藥因素、相關法律常識 (包含運毒、緝毒、用毒的法條) 及使用成癮藥物對身體及心理的傷害等。 1-2. 藉由真實社會新聞事件及目前青少年藥物濫現	1-1. 利用教學投影片教導青少年新興藥物的一般特性及使用後對身體、心理上的傷害。 1-2. 蒐集相關青少年藥物濫用新聞事件及統計資料讓學生對拒絕成癮藥物有較堅定的態度。 1-3. 總結歸納該套藥物教育之同儕戲劇教育課程的重點，加強學生相關重要技能。	1. 知識 2. 態度 3. 拒絕技巧 4. 溝通技巧 5. 做決定的技巧 6. 問題解決技巧	1.1-10 2.11-25 3.34-38 4.51-54 5.40-44 6.45-50

表 1. 同儕戲劇教育課程摘要表

單元名稱	教育目標	教育策略應用	教育內涵	依變項	對應問卷題數
		<p>況，改善對成癮藥物的態度。</p> <p>1-3. 歸納藥物教育之同儕戲劇教育課程內容、總結所有生活技巧。</p>			

## (二) 網路社群建構

本研究在學校介入策略方面運用網路社群為吸引青少年團體的宣傳方式，將同儕領導的功能藉由藥物濫用防制網站，傳送有關的藥物濫用防制訊息，並引發學生對同儕領導者戲劇演出的公眾議題，同時也鼓吹同儕團體使用藥物濫用防制網站，進而達到藥物濫用防制教育的目的，同時，運用網路社群介入方式，提供同儕討論空間，提供社會支持，建立社會規範同時吸引同儕參與、增加同儕主動觀看藥物濫用偶像劇的動機，藉此瞭解藥物濫用相關知識、確定其態度、堅定其信念、並學習拒絕非法藥物及做決定的能力。本研究是依據相關訊息進行資料轉換，考量時間、經費與能力，確定網路社群網頁的內容如下所述：

1. **登入區**：主要統計人口流量以做為日後評價之用。
2. **劇組介紹**：放置演出場次查詢表、劇情簡介、演員介紹、演出時間、演員照片、影片、幕後花絮
3. **檔案下載**：劇組桌面、卡片
4. **線上學習單**：結合健康老師上課的教學需要，放置相關的線上學習單
5. **Q&A**：提供系統管理員與上站網友之間的交流，主要是可以解決使用者在網頁操作上的各種問題
6. **家族討論區**：因本研究計劃中，同儕戲劇教育 drama in education 分十二梯次於萬華國中施行，故在網路社群上分出 12 個家族討論區，以供連結性較強的社群功能。家族討論區的主要功能為，藉由討論劇情內容的過程中提昇學生正向的同儕規範。
7. **公告事項**：以游離視窗方式呈現，主要提供即時公告事項以利網站管理掌握網站事務。

## 二、同儕教育及網路社群之實施成效

此部分呈現教學介入的成效評量，則依據結構式前測、後測問卷所收集之資料加以整理及分析，以無記名的結構式問卷進行調查。共分為兩部分說明：（一）研究對象的基本資料之描述與比較；（二）同儕教育及網路社群介入之影響。

### （一）研究對象的基本資料之描述與比較

此部分描述研究對象之性別、父親年齡、母親年齡、父母婚姻關係、父親教育程度、母親教育程度、父親目前工作狀態、母親目前工作狀態等社會人口學變項，以探討實驗介入前，實驗組與對照組社會人口學變項的可比較性。

實驗組隨機抽出 9 班為 326 位，對照組抽出 10 班為 279 位，經前後測資料比對後，有效配對人數，實驗組為 234 人對照組為 214 人，佔研究樣本數的 74.05%。

整體而言，由表 2 可知，研究對象男女比約 1：1；父母親年齡以 41-45 歲(49.7%，44.2%)最多；父母目前婚姻關係以父母住在一起(84.4%)最多；父母親教育程度以高中/職(48.7%，56.7%)最多；父母目前工作狀態以就業中(89.1%，67.3%)最多。上述的變項，實驗組與對照組經卡方檢定後，發現均未達顯著差異，亦即實驗組與對照組社會人口學變項均為同質，具可比較性。

### （二）同儕教育及網路社群介入之影響

此部分探討同儕教育及網路社群介入後，單由實驗組介入後的成效及經由實驗組與對照組比較後，對學生「預防藥物濫用個人因素」、「藥物濫用同儕相關因素」、「預防藥物濫用生活技巧」、「拒絕藥物自我效能」、「藥

物濫用行為意向」等層面之影響。以下針對各個變項詳述如下：

## 1. 同儕教育及網路社群介入對「預防藥物濫用個人因素」的影響。

預防藥物濫用個人因素包含「藥物濫用知識」、「藥物濫用態度」兩方面，針對這二部分結果分別以列點方式詳述如下：

### 1.1 同儕教育及網路社群介入對「藥物濫用知識」的影響

由表 3.1 可知，在「藥物濫用知識」變項上，總共有 10 題，分數範圍為 0~10 分，分數越高表示學生藥物濫用知識越好。實驗組前測平均為 8.36 分，後測為 8.86 分；對照組前測平均值為 8.09 分，後測為 8.00 分。經由配對 t 考驗結果顯示，實驗組達顯著差異，( $t=-4.55$ ,  $p<.001$ )，而對照組未達顯著差異( $t=0.57$ )，且其後測平均值明顯降低。

深究實驗組學生藥物濫用知識細項得知，由表 3.2 所示，針對「約會強暴丸 (FM2) 溶在飲料中只要細心一點就可以從顏色變化中判別出來」( $t=-3.21$ ,  $p<.01$ )、「食用搖頭丸會導致一個人舉止遲鈍，判斷力及記憶力減退，嚴重者會出現腎臟、心臟衰竭甚至死亡」( $t=-2.45$ ,  $p<.05$ )、「K 他命食用後容易對注意力、學習能力及記憶力造成傷害，嚴重者會導致休克、死亡」( $t=-2.43$ ,  $p<.05$ )、「食用搖腳丸 (LSD) 容易出現同手同腳、大舌頭等症狀，嚴重者會出現持續性精神病及幻覺」( $t=-5.50$ ,  $p<.001$ )、「成癮藥物可以靠意志力控制，當不想吃時就可以不吃，是可以自己控制的」( $t=-2.65$ ,  $p<.01$ ) 等，達顯著差異。整體而言，後測分數高於前測。其顯現出介入後，能幫助實驗組更進一步認識對成癮藥物知識的一般特性、使用後對身體上的不良影響及法律上的規範等。

為了解同儕教育及網路社群介入在「藥物濫用知識」上的效果，採共變

數分析。進行共變數分析前，已驗證藥物濫用知識符合組內迴歸係數同質性檢定 ( $F=2.12, p>.05$ )。因此，以藥物濫用知識前測分數為共變量，組別為自變項，後測分數為依變項，進行共變數分析，由表 3.3 結果可知，排除前測的影響因素後，實驗組與對照組在藥物濫用知識上有顯著差異 ( $F=23.93, p<.001$ )。調整後的後測平均值，實驗組為 8.81，對照組為 8.05，由此可知，在控制前測分數後，實驗組濫用知識的後測分數較對照組高。

深入探究實驗組與對照組在藥物濫用知識上的細項差異，排除前測的影響因素後，針對「約會強暴丸 (FM2) 溶在飲料中只要細心一點就可以從顏色變化中判別出來。」 ( $F=50.21; P<.001$ )；「K 他命食用後容易對注意力、學習能力及記憶力造成傷害，嚴重者會導致休克、死亡。」 ( $F=10.94; P<.01$ )；「食用搖腳丸 (LSD) 容易出現同手同腳、大舌頭等症狀，嚴重者會出現持續性精神病及幻覺。」 ( $F=18.22; P<.001$ ) 及引誘他人施用成癮藥品並不構成違法行為。」 ( $F=4.11; P<.001$ )；「成癮藥物可以靠意志力控制，當不想吃時就可以不吃，是可以自己控制的。」 ( $F=10.10; P<.01$ )；「因為心情不愉快而使用成癮藥品，如搖頭丸，替自己製造一個虛幻世界，等藥效退之後，會更容易使人陷入不安、失落的情緒之中。」 ( $F=4.02; P<.05$ ) 等知識題，在控制前測分數後，實驗組與對照組的後測分數達顯著差異，且調整後的後測平均值，實驗組皆高於對照組。

歸納上述結果可知，本計畫介入在「藥物濫用知識」上，達顯著成效，且在一般性概念、身體健康、行為能力、法律規範等知識層面影響較大，可幫助學生當其身處於危險情境時，對成癮藥物有所警覺性，能體認到其危害的地方，以避免學生發生誤用及濫用的情形。

## 1.2 同儕教育及網路社群介入對「藥物濫用態度」的影響

由表 4.1 可知，在「藥物濫用態度」變項上，總共有 15 題，分數範圍為 15~75 分，負向態度題為第 1、2、3、4、5、9、10、11、13、14、15 題，共 11 題，經反向計分後，整題而言，分數越高表示學生藥物濫用態度越好。實驗組前測平均為 66.57 分，後測為 67.44 分；對照組前測平均為 65.93 分，後測為 65.15 分。經由配對 t 考驗結果顯示，實驗組及對照組之前後測得分皆未達顯著差異 ( $t=-1.79; 1.74$ )，實驗組後測平均值比前測高，而對照組後測平均值比前測低。

為了瞭解同儕教育及網路社群介入計畫在「藥物濫用態度」上的效果，採共變數分析。而在進行共變數分析前發現，藥物濫用態度未符合組內迴歸係數同質性 ( $F=6.30, P<.05$ )，即表示實驗組與對照組的組內迴歸線並不平行，因此改以詹森-內曼法 (Johnson- Neyman) 進行統計分析 (林清山，1992) (詳見表 4.2)。

由圖 3 顯示實驗組與對照組在藥物濫用態度分數之迴歸線分佈，而兩組迴歸線相交於 75.13，表示在 75.13 以下實驗組態度分數優於對照組，而在 75.13~75 之間，對照組分數優於實驗組。另外，因兩條迴歸線之差異顯著點在 69.13 處，因此實驗組在藥物濫用態度前測分數在 69.13 以下者，其後測分數顯著高於前測同分的對照組的學生。

歸納上述結果，在藥物濫用態度上，經國內相關學者調查研究上發現，青少年針對目前藥物濫用一般性概念、主要害處、法律知識等較不瞭解 (王如雪等，1997；李景美、林秀霞、劉雅馨，1998；賴香如等，2000)，而經本計畫介入後，其結果顯示對教導理解目前新興藥物 (FM2、K 他命、LSD) 特性上的知識具有顯著的成效。此外，由實驗組及對照組調節的後測平均值可知，介入後，學生藥物濫用知識各層面的平均值皆較對照組高。在藥物濫

用態度上，實驗組後測成績較前測高，但未達顯著差異，可能原因是態度必須靠較長的時間來獲得改變。

## 2. 同儕教育及網路社群介入對「藥物濫用同儕相關因素」的影響

藥物濫用同儕相關因素包含「同儕影響」、「同儕規範」及「同儕壓力」三部分，針對這三部分結果分別以列點方式詳述如下：

### 2.1 同儕教育及網路社群介入對「同儕影響」的影響

由表 5.1 可知，在「同儕影響」變項上，總共有 5 題，分數範圍為 5~25 分，整題而言，分數越高，表示學生易受同儕影響而出現違反常規等行為。實驗組前測平均為 9.05 分，後測為 8.92 分；對照組前測平均值為 8.96 分，後測為 8.73 分。經由配對 t 考驗結果顯示，實驗組及對照組皆未達顯著差異 ( $t=.54; .89$ )，但實驗組及對照組後測平均值皆比前測低。

為了瞭解同儕教育及網路社群介入計畫在「同儕影響」上的效果，採取共變數分析。而進行共變數分析前，由表 5.2 發現在同儕影響組內迴歸係數未符合同質性檢定 ( $F=4.34, P<.05$ )，即表示實驗組與對照組的組內迴歸線並不平行，因此改以詹森-內曼法 (Johnson- Neyman) 進行統計分析 (林清山, 1992)。

由圖 4 顯示實驗組與對照組在同儕影響分數之迴歸線分佈，而兩組迴歸線相交於 7.13，表示在 7.13 以上實驗組態度分數優於對照組，而在 5~7.13 之間，對照組分數優於實驗組。另外，因兩條迴歸線之差異顯著點在 10.56 處，因此實驗組在同儕影響前測分數在 10.56 以上者，其後測分數顯著高於前測同分的對照組的學生。

### 2.2 同儕教育及網路社群介入對「同儕規範」的影響

由表 6.1 可知，在「同儕規範」變項上，總共有 5 題，分數範圍為 5~25 分，負向同儕規範題為第 1 題，經反向計分後，整題而言，分數越高表示同儕間正向藥物濫用規範越強。實驗組前測平均為 14.83 分，後測為 15.18 分；對照組前測平均值為 13.86 分，後測為 14.30 分。經配對 t 考驗結果顯示，實驗組及對照組皆未達顯著差異 ( $t=-1.41; -1.71$ )，但實驗組及對照組後測對平均值皆比前測高。

為了瞭解同儕教育及網路社群介入在「同儕規範」上的效果，採取共變數分析，進行共變數分析前，已驗證同儕規範得分符合組內迴歸係數同質性檢定 ( $F=.314, p>.05$ )。因此，以同儕規範前測分數為共變量，組別為自變項，後測分數為依變項，進行共變數分析。由表 6.2 可知，排除前測的影響因素後，達到顯著差異 ( $F=4.52, p<.01$ )，調節後的後測平均值，實驗組為 14.68，對照組為 14.02，由此可知在控制前測分數後，實驗組在同儕規範的後測分數較對照組高。

歸納上述結果可知，本計畫介入在「同儕規範」上，達到顯著成效，所以介入後，對於學生間建立預防藥物濫用正向同儕規範有提升的趨勢，當學生都能身處於預防藥物濫用氛圍時，對藥物濫用行為自然會形成一股防護罩，利用同儕間彼此的力量抑制這種行為。

### 2.3 同儕教育及網路社群介入對「同儕壓力」的影響

由表 7.1 可知，在「同儕壓力」變項上，總共有 6 題，分數範圍為 6~30 分，整題而言，分數越高表示感受到的同儕壓力程度越大。實驗組前測平均為 23.82 分，後測為 23.66 分；對照組前測平均值為 22.93 分，後測為 22.53 分。經由配對 t 考驗結果顯示，實驗組及對照組皆未達顯著差異 ( $t=.61; 1.37$ )，但實驗組及對照組後測的平均值皆較前測低。

為了同儕教育及網路社群介入在「同儕壓力」上的效果，因此，採共變數分析，進行共變數分析前，已驗證同儕壓力符合組內迴歸係數同質性檢定 ( $F=.09, p>.05$ )。因此，以同儕壓力前測分數為共變量，組別為自變項，後測分數為依變項，進行共變數分析。由表 7.2 結果可知，排除前測的影響因素後，調節後的後測平均值，實驗組為 23.36，對照組為 22.86，未達到統計上顯著差異 ( $F=1.82, p>.05$ )。

歸納上述結果，本計畫介入後在同儕因素等變項，未有明顯成效，可能是降低同儕負向及增加正向同儕規範應要長期營造的一種氛圍，所以無法在短暫介入的時間對學生造成顯著效果。

而目前國內教育體制仍以升學為主，故介入時間有限，無法事先訓練同儕領導者，因此效果有限。

### 3. 同儕教育及網路社群介入對「預防藥物濫用生活技巧」的影響

預防藥物濫用生活技巧包含「拒絕的技巧」、「做決定的技巧」、「問題解決的技巧」、「溝通技巧」、「批判思考能力」等五個生活技巧，針對這五部分結果分別以列點方式詳述如下：

#### 3.1 同儕教育及網路社群介入對「拒絕的技巧」的影響

由表 8.1 可知，在「拒絕的技巧」變項上，總共有 6 題，分數範圍為 6~30 分，整題而言，分數越高表示學生拒絕的技巧越好。實驗組前測平均為 21.41 分，後測為 23.62 分；對照組前測平均值為 20.67 分，後測為 21.99 分。經由配對 t 考驗結果顯示，實驗組達顯著差異 ( $t=-6.39, p<.001$ )，且其後測平均值較前測高。

深究實驗組拒絕的技巧細項得知，由表 8.2 所示針對當我發現我最好的

同學或朋友，在從事不正當的行為或活動（如，作弊、翹課、吸菸、參加搖頭派對等），並且也要我做這些我並不想做的行為或活動時，會採取的拒絕方式，包括「我會直接了當的告訴同學我不想做。」（ $t=-2.70, p<.01$ ）、「我會用婉轉的方式（如我怕被我爸媽罵）告訴同學我不想做」（ $t=-2.27, p<.05$ ）、「我會想辦法轉移話題，讓他忘了這件事。」（ $t=-6.21, p<.001$ ）、「我會找藉口推掉，讓他對我沒輒。」（ $t=-4.03, p<.001$ ）、「我會用自我解嘲的方式（如我就是不敢），讓他們放棄叫我做。」（ $t=-4.21, p<.001$ ）題達顯著差異，其顯示出介入後，學生在拒絕技巧的學習效果上，具有明顯的成效。

為了瞭解同儕教育及網路社群介入在「拒絕的技巧」上的效果，採共變數分析，進行共變數分析前，已驗證拒絕的技巧符合組內迴歸係數同質性檢定（ $F=2.00, p>.05$ ）。因此，以拒絕的技巧前測分數為共變量，組別為自變項，後測分數為依變項，進行共變數分析。由表 8.3 結果可知，排除前測的影響因素後，達顯著差異（ $F=9.45, p<.01$ ），調節後的後測平均值，實驗組為 23.46，對照組為 22.16，由此可知，控制前測分數後，實驗組拒絕技巧在後測分數較對照組高。

進一步探究實驗組與對照組在拒絕的技巧細項差異可知，排除前測的影響因素後，針對「我會直接了當的告訴同學我不想做。」（ $F=4.32, p<.05$ ）、「我會用婉轉的方式（如我怕被我爸媽罵）告訴同學我不想做。」（ $F=7.09, p<.01$ ）、「我會想辦法轉移話題，讓他忘了這件事。」（ $F=15.28, p<.001$ ）、「我會找藉口推掉，讓他對我沒輒。」（ $F=4.25, p<.05$ ）等題達顯著差異，且調整後的後測平均值，實驗組皆高於對照組。

歸納上述結果得知，本計畫介入在「拒絕的技巧」上，達顯著成效，顯現本介入課程可有效教導學生面對同學、朋友邀約進行不正常活動時，能善

用拒絕技巧避免自己陷入困境。

### 3.2 同儕教育及網路社群介入對「做決定的技巧」的影響

由表 9.1 「做決定的技巧」變項上，總共有 5 題，分數範圍為 5~25 分，整題而言，分數越高表示學生做決定的技巧越好。實驗組前測平均為 18.85 分，後測為 19.65 分；對照組前測平均值為 18.71 分，後測為 18.62 分。經由配對 t 考驗結果顯示，後測得分高於前測，且達顯著差異，( $t=-3.17, p<.01$ )，而對照組未達顯著差異( $t=.09$ )，且其後測平均值較前測低。

深究實驗組做決定的技巧的細項，如表 9.2 所示，針對當我的同學或朋友邀請我去參加我一直都有興趣的危險活動時（如吸菸、參加搖頭派對...等），但我害怕會發生危險，因此我在做決定要不要從事這些活動前，會採取的做決定方式，包括「我在做決定前，我會先收集各種有關的資訊，再下決定。」( $t=-4.19, p<.001$ )、「我在做決定前，我會尋求對事情較瞭解的人的意見」( $t=-2.34, p<.05$ )等做決定的方式達顯著差異。

為了瞭解同儕教育及網路社群介入在「做決定的技巧」上的影響，採共變數分析，進行共變數分析前，已驗證做決定的技巧符合組內迴歸係數同質性檢定 ( $F=.001, p>.05$ )。因此，以做決定的技巧前測分數為共變量，組別為自變項，後測分數為依變項進行共變數分析，由表 9.3 結果可知，排除前測的影響因素後達到顯著差異 ( $F=8.69, P<.05$ )，調節後的後測平均值，實驗組為 19.61，對照組為 18.66，由此可知，控制前測分數後，實驗組做決定的技巧後測分數較對照組高。

深入探究實驗組與對照組在做決定的技巧細項差異可知，排除前測的影響因素後，針對我在做決定前「我會尋求對事情較瞭解的人的意見。」( $F$

=7.48,  $P < .001$ )、「會先考慮各種決定可能的後果。」( $F = 5.28, P < .05$ )、「會花時間瞭解做這件事情的正確性才做決定。」( $F = 5.90, P < .05$ )等，達顯著差異，且調整後的後測平均值，實驗組皆高於對照組。

歸納上述結果得知，本計畫介入在「做決定的技巧」上，達顯著成效，顯現本介入課程可讓學生學習做決定的技巧以面對日常生活問題。

### 3.3 同儕教育及網路社群介入對「問題解決的技巧」的影響

由表 10.1 可知，在「問題解決的技巧」變項上，總共有 6 題，分數範圍為 6~30 分，整題而言，分數越高表示學生問題解決的技巧越好。實驗組前測平均為 20.29 分，後測為 20.43 分；對照組前測平均值為 20.77 分，後測為 20.11 分。經由配對 t 考驗結果顯示，對照組後測平均值低於前測，且達顯著差異 ( $t = 2.87, p < .01$ )。

深究對照組其細項，顯示對照組學生會採用較不理性的方式解決問題，且達顯著差異其問題解決的技巧包括以憑直覺做決定 ( $t = 3.33, p < .01$ )、讓朋友做決定 ( $t = 2.22, p < .01$ ) 及讓命運做決定 ( $t = 4.25, p < .001$ ) 等方式 (詳見表 10.2)。

為了同儕教育及網路社群介入在「問題解決的技巧」上的效果，採共變數分析，進行共變數分析前，已驗證問題解決的技巧符合組內迴歸係數同質性檢定 ( $F = 1.95, p > .05$ )。因此，以問題解決的技巧前測分數為共變量，組別為自變項，後測分數為依變項，進行共變數分析。由表 10.3 結果可知，排除前測的影響因素後，調節後的後測平均值，實驗組為 20.55，對照組為 19.98，由此可知，控制前測分數後，實驗組問題解決的技巧後測分數較對照組高，且達顯著差異 ( $F = 3.96, p < .05$ )。

### 3.4 同儕教育及網路社群介入對「溝通技巧」的影響

由表 11.1 可知，在「溝通技巧」變項上，總共有 4 題，分數範圍為 4~20 分，整題而言，分數越高表示學生的溝通技巧越好。實驗組前測平均為 14.88 分，後測為 15.10 分；對照組前測平均值為 14.76 分，後測為 14.47 分。經由配對 t 考驗結果顯示，實驗組及對照組的皆未達顯著差異 ( $t=-1.15; 1.56$ )，但從平均值可知，實驗組後測平均值比前測高，而對照組則是後測平均值比前測低。

為了瞭解同儕教育及網路社群介入在「溝通技巧」上的效果，採共變數分析。進行共變數分析前，已驗證溝通技巧符合組內迴歸係數同質性檢定 ( $F=0.06, p>.05$ )。因此，以溝通技巧前測分數為共變量，組別為自變項，溝通技巧後測分數為依變項進行共變數分析，由表 11.2 結果可知，排除前測的影響因素後，實驗組與對照組在溝通技巧上達顯著差異 ( $F=5.61, p<.05$ )，調節後的後測平均值，實驗組為 15.07，對照組為 14.50，由此可知，在控制前測分數後，實驗組的後測分數較對照組高。

深入探究實驗組與對照組在溝通技巧上的細項差異可知，排除前測的影響因素後，針對「我知道搖頭丸不好，我的好朋友要邀請我使用搖頭丸時，我會清楚表達出自己意見。」 ( $F=8.46, p<.01$ )、「我知道搖頭丸不好，當我發現我的好朋友在使用搖頭丸時，我會以朋友的立場適時勸告。」 ( $F=4.02, P<.05$ ) 等達顯著差異，且調整後的後測平均值，實驗組皆高於對照組。

歸納上述結果得知，本計畫介入在「溝通技巧」上，顯現課程介入對於學生的溝通技巧有顯著學習成效，學生可利用這些溝通技巧於一般生活情境中。

### 3.5 同儕教育及網路社群介入對「批判思考的能力」的影響

由表 12.1 可知，在「批判思考的能力」變項上，總共有 5 題，分數範圍為 5~25 分，整題而言，分數越高表示學生的批判思考的能力越好。實驗組前測平均為 20.71 分，後測為 20.82 分；對照組前測平均值為 20.13 分，後測為 19.89 分。經由配對 t 考驗結果顯示，實驗組及對照組皆未達統計上顯著差異 ( $t=-.45; .92$ )，但從平均值可知實驗組後測比前測高，而對照組則是後測比前測低，表示實驗組的批判思考的能力有進步。

為了瞭解同儕教育及網路社群介入計畫在「批判思考能力」上的效果，因此進行實驗組及對照組的相互比較，採共變數分析，進行共變數分析前，已驗證溝通技巧符合組內迴歸係數同質性檢定 ( $F=.08, p>.05$ )。因此，以批判思考能力前測分數為共變量，組別為自變項，後測分數為依變項，進行共變數分析。由表 12.2 可知，排除前測的影響因素後，實驗組與對照組在批判思考能力上有顯著差異 ( $F=3.94, p<.05$ )。調節後的後測平均值，實驗組為 20.68，對照組為 20.05，由此可知，在控制前測分數後，實驗組後測分數較對照組高。

深入探究實驗組與對照組在批判思考能力上的細項差異可知，排除前測的影響因素後，針對「當有人要求我使用搖頭丸時，我會先去了解使用搖頭丸後會有何種後果，再去決定我到底要不要用。」 ( $F=9.42, P<.01$ )；「我的好朋友要求我使用搖頭丸，我能清楚瞭解成癮藥物是連嘗試都不能嘗試的，否則以後會沒完沒了，很難回頭。」 ( $F=.00, p<.01$ )；「當我和朋友在很高興的時候，有人提議要使用搖頭丸來助興，我能清楚知道能助興的東西很多，並不是只有搖頭丸可以拿來助興。」 ( $F=4.63, P<.05$ ) 等，達顯著差異，且調整後的後測平均值，實驗組皆較對照組高。

歸納上述結果得知，本計畫介入在「批判思考能力」上，達顯著差異，顯現出該課程的介入對學生的批判思考能力有顯著成效。

綜合以上結果，該課程在介入後，在排除前測的影響後，實驗組在「拒絕的技巧」、「做決定的技巧」、「批判性思考的技巧」、及「溝通技巧」上達顯著差異。而這些生活技巧並非只適用於藥物濫用議題，很多國外學者運用於性教育、菸害教育、營養教育、口腔保健等健康議題，以幫助民眾獲得更健康的生活（WHO, 2003），在本計畫介入後，此四種生活技巧皆有達到顯著成效，因此，該課程設計，以學生為主的戲劇教育及網路社群介入方式，可提供未來相關健康領域者作為參考。

#### 4. 戲劇教育及網路社群介入對「拒絕藥物自我效能」的影響

由表 13.1 可知，在「拒絕藥物自我效能」變項上，總共有 4 題，分數範圍為 4~20 分，整題而言，分數越高表示學生拒絕藥物自我效能越好。實驗組前測平均為 16.99 分，後測為 17.46 分；對照組前測平均值為 16.47 分，後測為 16.52 分。經由配對 t 考驗結果顯示，平均值達顯著差異，（ $t=-2.82$ ， $p<.01$ ），而對照組未達顯著差異（ $t=-.19$ ）。

深究其細項，瞭解實驗組學生在拒絕藥物自我效能的細項，如表 13.2 所示，包括「當我和我的同學或朋友在下課放學沒事做時，若有人要我使用搖頭丸或其他成癮藥物時，我拒絕他們的把握約有幾成」（ $t=-2.24$ ， $p<.05$ ）、「當我和我的男朋友或女朋友獨處時，他（她）邀我使用搖頭丸或其他成癮藥物時，我拒絕他（她）的把握約有幾成」（ $t=-2.10$ ， $p<.05$ ）、「當我的父母不在家時，我的兄弟姐妹或朋友邀我使用搖頭丸或其他成癮藥物時，我拒絕他們的把握約有幾成」（ $t=-2.56$ ， $p<.05$ ）等，達顯著差異。

為了瞭解戲劇教育及網路社群介入在「拒絕藥物自我效能」上的效果，

因此採共變數分析，進行共變數分析前，發現拒絕藥物自我效能之組內迴歸係數未符合同質性檢定 ( $F=8.44, P<.01$ )，即表示實驗組與對照組的組內迴歸線並不平行，因此改以詹森-內曼法 (Johnson- Neyman) 進行統計分析 (林清山，1992) (詳見表 13.3)。

由圖 5 實驗對照組在拒絕藥物自我效能分數之迴歸線分佈，而兩組迴歸線相交於 16.92，表示在 16.92 以上實驗組態度分數優於對照組，而在 4~16.92 之間，對照組分數優於實驗組。另外，因兩條迴歸線之差異顯著點在 19.95 處，因此實驗組在同儕影響前測分數在 19.95 以上者，其後測分數顯著高於前測同分的對照組的學生。

#### 5. 戲劇教育及網路社群介入對「藥物濫用行為意向」的影響

由表 14.1 藥物濫用行為意向」變項上，總共有 4 題，分數範圍為 4~20 分，整題而言，分數越高表示學生對未來可能藥物濫用的行為可能性越高。實驗組前測平均為 4.88 分，後測為 4.68 分；對照組前測平均值為 4.72 分，後測為 5.09 分。經由配對 t 考驗結果顯示，實驗組及對照組皆未達顯著差異 ( $t=1.52; t=-1.90$ )，但從平均值可知實驗組後測較前測低，對照組後測則比前測高。

為了瞭解戲劇教育及網路社群介入計畫在「藥物濫用行為意向」上的效果，採共變數分析。而進行共變數分析前發現藥物濫用行為意向之組內迴歸係數未符合同質性檢定 ( $F=28.69, P<.001$ )，即表示實驗組與對照組的組內迴歸線並不平行，因此改以詹森-內曼法 (Johnson- Neyman) 進行統計分析 (林清山，1992) (詳見表 14.2)

經驗證後結果發現，實驗組與對照組藥物濫用行為意向兩組的迴歸線相交於  $X_0=4.20$  分，迴歸線差異顯著點為  $X_D=3.24$  及 4.96，亦即，學生在藥物

濫用行為意向高於 4.20 分的前提下，本介入課程才能對學生發揮影響力，當該影響力提高至 4.96 分時，則具有統計上的顯著差異，而實驗組前測平均為 4.68 分，後測為 4.88 分；對照組前測平均值為 5.09 分，後測為 4.72 分，顯示實驗組及對照組其前測立足點皆在 4.20 分，但其實驗組之藥物濫用行為意向後測得分經實驗介入後有達到 4.96 分，顯現出實驗組及對照組在藥物濫用行為意向上有顯著差異（詳見圖 6）。

### 三、家長藥物濫用防制現況及教育需求調查結果

該問卷結果包含兩部分部分，一為國中生家長藥物濫用防制現況調查，包括藥物濫用個人因素、家庭互動因素、預防子女藥物濫用自我效能及社會人口學變項等。二為教育需求調查，教育需求調查結果於第二點呈現。問卷回收狀態詳見表 15。

#### （一）國中生家長藥物濫用防制現況調查

##### 1.個人因素之現況分析

###### 1.1 預防藥物濫用知識方面

此部分共有四個層面，分為一般性概念、身體健康、行為能力、法律規範。以全部題目來看，答對率最高的是「身體健康」，答對比率高達 85%，答對率最低的是「法律規範」，答對比率為 47%。將知識分成四個層面來比較時，可看出身體健康層面的題目單題平均值最高，為 0.85；其次是一般性概念層面的題目，單題平均值為 0.78；而法律規範的題目單題平均值最低，為 0.47。由上述結果可知，國中生家長對於預防藥物濫用知識的瞭解，是以身體健康層面的知識為主，而需加強法律規範的相關知識（詳見表 16.1、16.2）。

## 1.2 預防藥物濫用態度方面

此部分共有二個層面，分為心理層面、社會層面。有些題目應要反向計分，已經先轉換，所以分數越高表是個人對於藥物濫用的評價越趨正向。而態度量表整體來看，兩個面向均顯示家長對於藥物濫用皆偏負向的評價，單題平均值為 4.6~4.83，表示他們的態度介於同意~非常同意之間，有正向的態度觀（詳見表 17）。

## 2. 家庭互動因素現況分析

### 2.1 家庭連結方面

由表 18 顯示家中情感的連結的程度，其中以「我喜歡與孩子相處」最符合家長實際生活情境，平均值為 4.34，而以「和孩子分享我的心情和想法」的平均值最低，為 3.89，顯示在家庭連結上有高達平均 3.89~4.34 的緊密度。

### 2.2 家長衝突方面

由表 19 可知父母和孩子起衝突時，最常出現的反應方式為破口大罵孩子，平均值為 2.05，其次是不和孩子說話來發洩情緒，平均值為 1.63。由此結果顯示，父母親與孩子間的衝突雖頻率少，但仍有進步空間，在教育介入中，可以針對如何控制情緒、適當表達不滿，來解決與孩子之間不一致的方法。

### 2.3 家庭溝通方面

由表 20 可知在家長溝通方面，正向的溝通經驗除了「當與孩子談話時，我能避免以權威的姿態對待他」之平均值為 2.06 以外，其他項目的平均值皆有達到 3 以上，特別以「當與孩子談話時，我能注意傾聽孩子的心聲」為最高，平均值為 4.17。至於負向溝通經驗的平均值則介於 3.64~3.79 左右，尤其以「我在責備孩子的時候，不准孩子發表自己的意見」之平均值 3.79 最高，

其次是「我覺得孩子什麼事都不願意告訴我」，平均值為 2.67。由以上資料顯示，鼓勵孩子表達他的感覺仍有改善空間。在未來介入教育中，家長溝通仍是重要教育介入的一環。

## 2.4 教導子女拒絕技巧方面

由表 21 可知在家長教導子女拒絕技巧方面，「直接了當告訴同學：「我不想做」」是最常用也被用來教導孩子最直接的方式，平均值為 4.25。其次是「直接離開現場」，平均值為 4.12、「請孩子用婉轉的方式（如：我會被爸媽罵）告訴同學：「我不想做」」，平均值為 4.1。拒絕的技巧有許多，可視情形而選擇，可以在課程設計中加入腦力激盪、交流經驗，讓家長相互分享學習拒絕的技巧。

## 2.5 督導子女行為方面

由表 22 可知，父母對子女行為的管教方式，其中以「孩子做錯事情時，我會適時糾正」的方式最符合家長實際生活情境，平均值為 4.53，其次是「我會注意孩子平常的行為」、「我會掌握孩子的行蹤，如：下課的去處、與朋友遊玩的地點等等」，平均值皆為 4.47，而「孩子做錯事情時，我多半不會糾正他」，平均值最低，為 2.90。值得注意的是，「我只顧著工作，幾乎忘記孩子的存在」平均值為 4.27，顯示有些家長平日也會因為工作的關係，忽略了孩子，所以督導子女行為層面仍是未來家長教育介入的一環。

## 3. 預防子女藥物濫用自我效能現況分析

由表 23 得知，可知父母知覺自己的督導管教中最有把握的部分是「運用溝通技巧瞭解孩子的問題」，平均值為 4.09、「增加親子相處的時間」，平均值為 4.09。普遍而言，對於子女的督導管教方式普遍都呈現有把握的狀態。

態，顯示出父母對於自己的親職督導角色呈現滿意的狀態。

#### 4. 社會人口學變項之現況分析

由表 24 社會人口學方面得知，問卷施測對象平均年齡為 42.96 歲，男性佔 28.3%，女性佔 70.4%，家中孩子數 1~3 人佔 92.8%，4 人以上佔 6.4%。教育程度以高中職為最多，佔全部施測對象的 53.7%，大專次之佔 22.7%。家中平均孩子數為 2.41 個。居住狀況為父母與孩子同住的小家庭最多（62.3%），婚姻狀況則是以結婚（86.1%）的為最多。社經地位方面，「第五類型職業」與「第四類型職業」居多，分別為 37.1% 及 26.9%。綜合上述結果，顯示多數國中生仍是與父母同住。

#### （二）教育需求評估調查結果

需求評估的結果主要是以 McGuire 的溝通說服理論(Rice & Atkin,1989)來進行分析，其主要分為五部分（詳見表 25.1、25.2）：

##### 1. 來源因素

來源×暴露在教育中、來源×注意教育、來源×對訊息感到興趣

由問卷調查結果決定家長最喜歡的手冊代言人，家長認為「幽默風趣」（64.5%）、「喜愛助人」（61.2%）、「專家學者」（57.1%）為手冊中最適合作相關知識傳遞的角色。

##### 2. 訊息因素

訊息×對訊息感到興趣

由問卷調查結果得知，手冊的風格呈現，則以「勵志」（68.7%）、「幽默搞笑」（66.5%）、「感人催淚」（33.8%）最受家長歡迎。

### 3.管道因素

#### 管道×注意教育、管道×對新訊息感到興趣

由問卷調查結果得知，手冊的頁數則是以「16頁（厚0.1公分）」（47.6%）最能被家長接受，「32頁（厚0.2公分）」（35.7%）則是次之，頁數愈厚家長接受度愈低。手冊大小則以「漫畫書大小（17\*12）」最受歡迎，佔43.8%。

### 4.接收者因素

#### 接收者×對新訊息感到興趣

由問卷調查結果得知，家長普遍（95%）都曾聽過「藥物濫用防制」或「反毒」的名詞，資訊的來源管道多為「電視」（93.4%）、「報紙」（82%），再者為「宣傳品」（57.8%）及「相關書籍、期刊、雜誌」（45.2%），故可得知家長過去的學習背景，以電視報章媒體為最多。所以可透過平面媒體提供豐富資訊，包括預防藥物濫用的知識、技巧等，且設計符合圖文的資訊，協助家長理解訊息，且家長可依自己學習速度與狀態來進行活動。

### 5.目標行為因素

#### 目標×理解訊息、目標×獲得新技能、目標×態度改變、目標×決定改變、目標×行動改變

手冊教育內容的設定，由問卷調查結果得知，符合家長學習的內容，前三項依序為「子女溝通的能力」（62%）、「藥物相關知識」（58.4%）及「面對藥物的正向態度」（48.5%）。

## 四、社區家長成長團體策略介入內容設計

家長成長團體策略包括：家長藥物濫用防制手冊及家長親職教育工作坊

介入，藉以提昇家長藥物濫用知識及態度，並增進家庭連結、家庭溝通、督導子女行為、改善家庭衝突及教導子女拒絕藥物濫用等技巧，且提昇家長預防子女藥物濫用自我效能。

本計畫之家長親職教育工作坊課程主要參考 Hawkins & Catalano (2002) 所發展出一套手冊教材 (Guiding Good Choices)，內容與國外藥物濫用預防計畫 (Preparing For The Drug Free Years, PDFY, Kosterman et al., 2001) 的課程內容一致，是為了預防青少年藥物濫用而設計出來的工作坊課程。家長親職教育工作坊課程架構詳見圖 7，工作坊教育內容，各單元的教學目標、教學策略、教育內涵、介入變項整理如下表二十六所示：

# 預防青少年藥物濫用之家長工作坊

## 第一次活動

### 單元一：相逢即是有緣

#### 【活動一】建立關係

1 講述法介紹工作坊目的、及流程。(5')

#### 【活動二】暖身

1 家長分組活動，6人一組，分7組，用家庭網絡學習單相互介紹家庭(5')然後打散團體，去拍拍最像你孩子的人，相互認識(5')

#### 【活動三】藥物濫用嚴重性知多少

1 用PPT講述目前藥物濫用盛行率，提高動機。(5')  
2 利用PPT講述藥物濫用的3例新聞(4')  
3 助教演出「社工員與吸毒少年的對話」後，請小組討論3個問題及老師強調優良親子關係、適當管教方式、拒絕技巧對預防藥物濫用的影響(18')

#### 【活動四】心的交流

1 面對青少年的吸毒問題，自己的想法會影響自己與孩子互動的方式以及對孩子的引導(2')  
2 以PPT講述4情境，依每個情境提出問題讓家長進行小組討論(11')  
3 老師總結(5')

### 單元二：我的家庭真溫暖

#### 【活動一】暖身

1 請家長完成溝通對話連連看學習單(2')

#### 【活動二】明明白白我的心

1 學習單的彼此分享(1')  
2 老師指出家庭互動以及親子關係的建立，常是在溝通中完成，家庭溝通是親子關係如何最好的指標，因此也是建立親子關係最重要的一環。與孩子溝通最重要勿就是同理心。(2')  
3 接納不等同「贊成」孩子明顯的錯誤行為(1')

4 以PPT呈現常見沒有做到情緒接納的例子：否定孩子的情緒、權威溝通、不開放的溝通(11')

5 溝通的方式：同理心、接納情緒、中性字眼代替衝口而出的批評與說教、眼神接觸並微笑的例子(30')

#### 【活動三】幫家庭訂作一把尺

1 以PPT講述有效家庭管理的訂立步驟(6')  
2 小組討論想與孩子訂立的規則為何(7')

### 凡走過必留下痕跡(總結)

- 1 家長可檢視自己與小孩的特質，並增加自我認識及對孩子的了解。
- 2 家長藉由瞭解國內青少年藥物濫用現況而引發學習動機。
- 3 家長可明白父母角色對預防青少年濫用的影響，並提升其預防藥物濫用之正向信念與價值觀。
- 4 家長檢視自己親子溝通技巧，引發學習動機。
- 5 家長可了解「情緒的接納」對親子溝通的重要性，並學會親子溝通技巧(接納、傾聽、眼神接觸的技巧)。
- 6 家長能透過良好的親子溝通來營造家庭正向氣氛，增進家庭連結。
- 7 家長能利用有效的家庭管理G-M-C清楚表達自己的要求(rule-setting)，且了解如何製作家庭契約

圖 7 工作坊課程架構圖

# 預防青少年藥物濫用之家長工作坊

## 第二次活動

### 單元三：給情緒一個出口

#### 【活動一】暖身

- 1 暖身放鬆技巧的訓練 (5')

#### 【活動二】認識情緒小辣椒

- 1 利用 PPT，介紹 5 種家庭中常見的衝突，包括「吼叫」、「責備」、「非肢體暴力」（丟東西、甩門、罵髒話）、「肢體暴力」（用書打孩子）、「以偏概全」，(10')

#### 【活動三】滅火急救站

- 1 老師指出家庭衝突並非都是不好的。(3')
- 2 利用 PPT 呈現情境的例子採用「心心啊」法 (STAR-R)，並由助教示範 (11')
- 3 小組練習示範「心心啊」(4')

#### 【活動四】親親我的愛

- 1 講述情緒控制是增進親子關係提升家庭連結的方法 (1')
- 2 PPT 步驟化說明憤怒情緒出現時，採用「飛飛法」(FEWW) 並由助教示範正確方法 (7')
- 3 小組練習老師總結 (1')

### 單元四：孩子拒絕麻煩變容易

#### 【活動一】暖身

- 1 請 1-2 位家長分享返家後，良好溝通例子及訂定家規例子 (5')

#### 【活動二】魔鬼的誘惑

- 1 助教演出「孩子遇到麻煩／誘惑的情境」(4')
- 2 老師提出問題家長分組討論 (4')
- 3 老師總結家長們的意見 (2')

#### 【活動三】向引誘說不

- 1 利用 PPT 簡報將拒絕步驟化呈現，並舉例說明(5')
- 2 老師分段說明每個拒絕步驟，助教示範拒絕誘惑情境的方法。(9')
- 3 小組演練拒絕的方法 (6')

#### 【活動四】溫馨談話情

- 1 家長進行小組討論適合教導孩子拒絕誘惑的時機及方式 (8')
- 2 老師總結 (2')

#### 【綜合活動】搶搶滾時間

- 1 有獎徵答 (15')

### 凡走過必留下痕跡 (總結)

- 1 家長能覺察自己負向情緒，引發學習動機。
- 2 家長能學會如何控制自己情緒的技巧，以減少親子衝突。
- 3 家長能學會如何表達不滿情緒的技巧，亦可促親子溝通。
- 4 家長覺察拒絕誘惑方法的重要性及引發學習動機。
- 5 家長清楚適合教導孩子拒絕誘惑的時機及方式。
- 6 家長了解拒絕誘惑的方法且學會拒絕誘惑的技巧。

圖 7 工作坊課程架構圖

# 表 26. 研究變項轉換家長教育內涵

表 26. 研究變項轉換家長教育內涵

單元名稱	教育目標	教育策略	教育內涵	介入變項 (題號)
單元一 相逢即是有緣	<p>1-1 家長可檢視自己與小孩的特質，並增加自我認識及對孩子的了解。</p> <p>1-2 家長藉由瞭解國內青少年藥物濫用現況而引發學習動機。</p> <p>1-3 家長可明白父母角色對預防青少年藥物濫用的影響，並提升其預防藥物濫用之正向信念與價值觀。</p>	<p>1-1 運用<u>暖身活動</u>，增加家長自我認識及對孩子的了解，進而熟識工作坊成員，提昇對工作坊的參與度。</p> <p>1-2,1-3 利用<u>講述法</u>、<u>案例分析</u>、<u>戲劇表演</u>、<u>小組討論</u>、<u>團體分享</u>，引發家長學習動機，且瞭解父母角色對於預防青少年藥物濫用的影響，並提升其預防藥物濫用之正向態度。</p>	<p>1-1 老師將依照所有家長分組，3-5 人一組，請家長利用帶來的家長手冊內設計的學習單（我的家庭網絡），讓家長向同組組員介紹自己及孩子特性。之後，老師打散團體，讓家長去找「那個人最像你擔心的小孩，請去拍拍他的肩膀」，進而熟識工作坊成員，提昇家長對於工作坊的參與度。</p> <p>1-2,1-3</p> <p>1. 老師利用 PPT 簡報講述目前青少年藥物濫用盛行率，讓父母瞭解吸毒在青少年時期是嚴重的現象，父母不可忽視。接著，講述青少年藥物濫用的新聞案例（案例特性可包括：1.發生於 PUB、酒吧、舞會等場所 2.受朋友影響 3.遭遇挫折想逃避 4.用藥後覺得舒服、愉快），引發家長學習動機。</p> <p>2. 透過「社工員與吸毒少年的對話」內容，讓家長瞭解父母角色對於預防青少年藥物濫用的影響。(1-3)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 「社工員與吸毒少年的對話」（對話腳本）</li> </ul> <p>社：你為什麼吸毒？父母不知道嗎？</p> <p>青：他們一點都不關心我，怎麼會曉得？</p> <p>社：你有跟父母說過你的感覺嗎？</p>	<p>預防藥物濫用態度 (5)            督導子女行為 (5.6.7)            家庭溝通 (6.8)            督導子女行為 (10)</p> <p>家庭衝突 (6)</p>

		<p>青：他們只顧著工作，根本不聽我說。</p> <p>社：你覺得你無法跟父母溝通嗎？</p> <p>青：哼！我只要不被他們打就偷笑了。</p> <p>社：那你為什麼會被打？</p> <p>青：我不曉得啊，只要我與他們意見不一樣，他們就會覺得我是錯的，要我聽他們的。</p> <p>社：可以說說看你們發生意見不合是哪些情況嗎？</p> <p>青：不管是交朋友、出去玩、功課啊...都有。</p> <p>社：如果現在他們給你足夠時間讓你說，你想說什麼？</p> <p>青：希望父母能多一點時間瞭解我、關心我。</p> <p>接著，老師提出3個題目（Q1：大家想一想，吸毒青少年大概具哪些人格特質？Q2：吸毒青少年與父母的關係、相處情形是如何呢？Q3：你覺得這個青少年的父母應該多花時間在哪些方面，可避免青少年走上吸毒之途？）讓家長們進行小組討論並分享，以提昇其預防藥物濫用之正向信念與價值觀。(1-3)</p> <p>3. 透過4個情境與相對應的問題，讓家長進行小組討論並分享，之後老師總結，以提</p>	<p>家庭溝通 (7)</p> <p>家庭溝通 (5)</p> <p>預防藥物濫用的態度 (2.3.4)</p> <p>家庭連結 (1.2.4.5)</p> <p>督導子女行為 (1.2.4.5.6.7)</p> <p>預防藥物濫用的態度 (5)</p> <p>預防藥物濫用的態度 (1.2.3.4.5.7)</p>
--	--	---	--

<p>第二單元 我的家庭真 溫暖</p>	<p>2-1 家長檢視自己的親子溝通技巧，引發學習動機。 2-2 家長可了解「情緒的接納」對於親子溝通的重要性，並學會親子溝通技巧（接納、傾聽、眼神接觸的技巧）。</p> <p>2-3 家長能透過良好的親子溝通來營造家庭正向氣氛，增進家庭連</p>	<p>2-1 藉由完成<u>手冊學習單--溝通對話連看</u>，讓家長有機會自省及引發學習動機。 2-2,2-3 利用<u>講述法、案例分析、戲劇表演、小組討論、示範、技巧演練、團體分享</u>來說明及訓練溝通技巧，以增進學生技能。並經由良好的溝通技能營造家庭正向氣氛、增進家庭連</p>	<p>昇家長預防藥物濫用之正向信念與價值觀。(1-3)</p> <p>情境 1. 一個青少年在吸毒... 問題 1. 你覺得青少年為什麼在吸毒？ 情境 2. 一個青少年在販毒... 問題 2. 你覺得青少年這個行為好嗎？為什麼他要販毒？ 情境 3. 一個吸毒青少年拿毒品給他朋友吃... 問題 3. 你對於青少年這個行為有什麼看法？ 情境 4. 父母吸毒被小孩看到... 問題 4. 你覺得父母這個行為好嗎？對小孩又有什麼影響？</p>	<p>家庭溝通 (4.5.6.8.9.10)</p> <p>家庭溝通 (1.2.3.4.5.6.7.8.9.10) 督導子女行為 (4.5.6.8.9)</p>
<p>2-1 老師講解如何使用手冊學習單讓家長完成並引起自省，增加學習動機。 2-2,2-3 1.老師說明3種溝通技巧（同理心、傾聽、眼神接觸）的使用。第一應該是『接納』。孩子所有的行為，不論好壞，其背後都有孩子自己的正面意義。所謂的『接納』，應該包含其所有行為及行為背後意義的接納，不論自己價值觀贊同與否。但是『接納』不同『贊成』。藉此家長可了解「情緒的接納」對於親子溝通的重要性 (2-2)</p> <p>2.老師經由 PPT 呈現錯誤情緒接納的例子，並經由講述讓家長發現問題所在 (2-2)</p>	<p>2-1 藉由完成<u>手冊學習單--溝通對話連看</u>，讓家長有機會自省及引發學習動機。 2-2,2-3 利用<u>講述法、案例分析、戲劇表演、小組討論、示範、技巧演練、團體分享</u>來說明及訓練溝通技巧，以增進學生技能。並經由良好的溝通技能營造家庭正向氣氛、增進家庭連</p>	<p>昇家長預防藥物濫用之正向信念與價值觀。(1-3)</p> <p>情境 1. 一個青少年在吸毒... 問題 1. 你覺得青少年為什麼在吸毒？ 情境 2. 一個青少年在販毒... 問題 2. 你覺得青少年這個行為好嗎？為什麼他要販毒？ 情境 3. 一個吸毒青少年拿毒品給他朋友吃... 問題 3. 你對於青少年這個行為有什麼看法？ 情境 4. 父母吸毒被小孩看到... 問題 4. 你覺得父母這個行為好嗎？對小孩又有什麼影響？</p>	<p>家庭溝通 (4.5.6.8.9.10)</p> <p>家庭溝通 (1.2.3.4.5.6.7.8.9.10) 督導子女行為 (4.5.6.8.9)</p>	



		<p>青：好啊……恩……還好啦，有一點怕怕的！</p> <p>父：恩，我知道你一直都想把功課唸好，所以你當然會很努力。當結果不如你的期望時，你當然會很失望。但是，無論如何，作弊不是一個獲得成績的好方法，你學到的東西並不代表踏實。我們是不是來想一個能讓你的成績進步或是讓唸書壓力不要那麼大的好方法。（接納情緒，但不接納錯誤行為）</p> <p>青：恩，我也想要好好把東西弄懂，但是的東西太多，我都看不完。</p> <p>父：恩，那怎麼辦呢？（不幫孩子做決定）</p> <p>青：我看，我應該在每堂課上完立刻複習唸得完吧！</p> <p>父：恩，很好啊！我想你應該能做的很好。</p> <p>5. 老師向家長說明良好的親子溝通，應該包含接納、同理心、傾聽、眼神接觸、多正向鼓勵少負向批評...等 (2-2)</p> <p>6. 老師透過演出「眼神接觸的技巧」，指出眼神接觸的重要性 (2-2)</p> <p>&lt;眼神無接觸的例子&gt;</p> <p>孩子想跟爸媽討論週末和同學出遊的事情，爸爸一直看電視，口中說：「喔……喔……恩……」</p> <p>&lt;眼神接觸的例子&gt;</p> <p>孩子想跟爸爸討論週末和同學出遊的事情，雙方好好坐下，眼神接觸專注，氣氛溫馨和諧。</p> <p>7. 老師引導小組討論，並指定一組家長推派 2</p>	<p>家庭溝通 (3.4)</p> <p>家庭連結 (3)</p> <p>家庭溝通 (1.2.3.4.5.6.7.8.9.10)</p> <p>家庭溝通 (9.10)</p> <p>家庭溝通 (1.2.3.4.5.6.7.8.9.10)</p> <p>家庭連結 (2.3.4.5.6)</p> <p>督導子女行為 (4.5.6.7.11.12)</p>
--	--	--	--

<p>第三單元 給情緒一個 出口</p>	<p>3-1 家長能覺察自己負向情緒，引發學習動機。 3-2 家長能學會如何控制自己情緒的技巧，以減少親子衝突。 3-3 家長能學會如何表達不滿情緒的技巧，亦可促親子溝通。</p>	<p>3-1 藉由自我紀錄返家填寫衝突情境學習單，並講述家庭中常見的衝突，使家長能檢視自己負向情緒，引發學習動機。 3-2 藉由講述法、示範法、技巧演練以步驟化方式先增加情緒的抑制，達到減少衝突的次數 3-3 以講述法、示範法、技巧演練，以步驟化方式</p>	<p>人，示範正確的溝通技巧（眼神接觸、專注傾聽及接納）。並要求針對以上作弊情境作溝通及協議（2-2）。 8. 老師針對親子溝通技巧、氣氛營造、接納...等溝通技巧作總結，強調營造良好家庭氣氛能增進家庭連結，讓關係更緊密。（2-3） 2-4 老師以 PPT 介紹有效家庭管理的訂立步驟的內容。強調當有良好溝通後，若能與孩子共同制定家庭契約，可讓孩子的行為有依循標準。Guidelines→Monitor→Consequences。並設立一個想和孩子達成的家庭規範，團體分享，確定組員都了解。（2-4）</p>	
			<p>暖身 放鬆技巧的訓練---利用心靈音樂，輔助放鬆自我催眠，如：冥想、深呼吸 3-1 1. 老師利用 PPT，介紹 5 種家庭中常見的衝突，包括「吼叫」、「責備」、「非肢體暴力」（丟東西、甩門、罵髒話）、「肢體暴力」（用書打孩子）、「以偏概全」，不但無法達到溝通的效果，更會引起孩子的負向情緒。 2. 老師請家長翻開手冊中的『父母的情緒紀錄簿』，並利用『憤怒溫度計』進行小組討論，將家中發生衝突的對話及行為，分別歸類於五種衝突，使家長能覺察自己的負向情緒，強化學習動機。 3. 老師總結衝突的壞處為 1) 孩子憤怒情緒更加</p>	<p>家庭衝突 (2.3.4.5.6) 家庭溝通 (3.4.7.10)  家庭衝突 (2.3.4.5.6)  家庭連結 (4.5.6) 家庭溝通 (4.8)</p>

<p>第四單元 孩子拒絕誘惑變容易</p>	<p>4-1 家長覺察拒絕方 導孩子誘惑及引 法的重要性及發 學習動機。 4-2 家長了解拒絕 誘惑的方法且學 會拒絕誘惑的技 巧。 4-3 家長清楚適合 教導孩子拒絕誘 惑的時機及方式。</p>	<p>式，教導表達不滿情緒 的方法</p> <p>4-1 利用<u>案例分析、戲劇扮 演、小組討論、團體分 享、講述法</u>，讓家長覺 察<u>拒絕教導孩子誘惑 方法的重要性及引發 學習動機</u>。 4-2 <u>透過講述法、示範、技 巧演練</u>，讓家長<u>瞭解拒 絕誘惑的方法</u>，並學會 該技巧。</p>	<p>高漲2)無效的溝通3)孩子的模仿，故應加以避 免不必要的情緒發洩。</p> <p>3-2 1. 老師講述及示範控制憤怒的方法為採用「心 心啊」法 (STAR-R)：停止生氣→問自己究竟 果繼續生氣後果會發生何事→利用放鬆技巧→ 想得到的結果是什麼？→利用放自己獎勵 自己相當滿意時，應該給予自己獎勵 2. 之後，家長技巧演練，強化家長情緒控制的 技巧，以減少親子衝突。</p> <p>3-3 1. 老師講述及助教示範表達不滿情緒的步驟分 節：說出自己的感覺→針對特定(此次)情境 做描述，不可以偏概全→針對特定(此次)情 境生氣的原因→討論根本原因，找出解決之道 →訂出計畫與孩子共同討論，應尊重孩子的決 定，引導家長組內相互練習，使其學會該技巧。</p>	<p>家庭衝突 (2.3.4.5.6) 家庭連結 (3.4.5.6)</p> <p>家庭衝突 (2.3.4.5.6) 家庭溝通 (3.4.8.10)</p>
<p>4-1 1. 老師透過戲劇的方式呈現「孩子遇到麻煩/誘 惑的情境」： 第一幕--一位青少年阿牛因為死黨小黑的威脅 利誘，因不知如何拒絕，加上本身的好奇心 驅使，所以阿牛開始涉足 PUB 等聲色場所...。 (小黑：「~聽我朋友說，有一間店不錯耶， 要不要一起去啊？來啦來啦，是朋友就陪我去 看看咩~阿牛：喔.....好吧.....反正我也蠻 好奇的)。 第二幕--不久之後，阿牛又因為小黑挑釁，而且 阿牛本身也認為一次不會有害，所以阿牛開始</p>	<p>4-1 家長覺察拒絕方 導孩子誘惑及引 法的重要性及發 學習動機。 4-2 家長了解拒絕 誘惑的方法且學 會拒絕誘惑的技 巧。 4-3 家長清楚適合 教導孩子拒絕誘 惑的時機及方式。</p>	<p>4-1 利用<u>案例分析、戲劇扮 演、小組討論、團體分 享、講述法</u>，讓家長覺 察<u>拒絕教導孩子誘惑 方法的重要性及引發 學習動機</u>。 4-2 <u>透過講述法、示範、技 巧演練</u>，讓家長<u>瞭解拒 絕誘惑的方法</u>，並學會 該技巧。</p>	<p>4-1 1. 老師透過戲劇的方式呈現「孩子遇到麻煩/誘 惑的情境」： 第一幕--一位青少年阿牛因為死黨小黑的威脅 利誘，因不知如何拒絕，加上本身的好奇心 驅使，所以阿牛開始涉足 PUB 等聲色場所...。 (小黑：「~聽我朋友說，有一間店不錯耶， 要不要一起去啊？來啦來啦，是朋友就陪我去 看看咩~阿牛：喔.....好吧.....反正我也蠻 好奇的)。 第二幕--不久之後，阿牛又因為小黑挑釁，而且 阿牛本身也認為一次不會有害，所以阿牛開始</p>	<p>家庭衝突 (2.3.4.5.6) 家庭連結 (3.4.5.6)</p> <p>家庭衝突 (2.3.4.5.6) 家庭溝通 (3.4.8.10)</p>

	<p>4-3 經由小組討論、團體分享、講述法，強化家長對於教導孩子拒絕技巧的時機及方法的認知。</p>	<p>使用成癮藥物... (小黑：這個東西這麼好，你怎麼那麼沒種啊，試一下又不會怎麼樣，八～不是朋友啊？阿牛：好吧，吃一次應該不會怎麼樣吧)</p> <p>演出結束後，老師提出1個題目(Q1：大家想一想，阿牛為什麼無法拒絕小黑呢?)讓家長們進行小組討論。最後，老師總結家長們的意見，並向家長說明：其實導致青少年藥物濫用的原因有很多，而剛剛演出的情境主要是呈現同儕因素，因為國中生這個時期的孩子，朋友說的一句話可能比老師、家長來得有效，但是也是孩子不知道要怎麼樣拒絕朋友，所以可能會讓自己惹上麻煩，所以父母必須在此把關，必須教導孩子在面對這些麻煩情境時，要怎麼樣拒絕，才能避免麻煩。讓家長覺察拒絕教導孩子誘惑方法的重要性及引發學習動機。</p> <p>4-2</p> <p>1. 老師向家長強調教導孩子拒絕方法時，首先要接納孩子的思考方式。利用 PPT 簡報將拒絕步驟化呈現，並舉例說明，讓家長了解拒絕誘惑的方法：</p> <p>第一步：提出問題 (EX：反問對方：我為什麼要這麼做呢?)</p> <p>第二步：說出困難 (EX：不行，如果我這麼做的話，我會被我爸媽罵啦。八..我很膽小八..我不敢。)</p> <p>第三步：確定結果 (EX：不行，如果我這麼做的話，我會被我爸媽罵啦。醫生說我身體不好，我得早點回家休息，不然身體會越來越差。)</p> <p>拒絕技巧 (2.5)</p> <p>拒絕技巧 (2.4)</p> <p>拒絕技巧 (3)</p> <p>拒絕技巧 (1.6)</p> <p>拒絕技巧 (1.2.3.4.5.6)</p>
--	---	---

		<p>第四步：提出選擇方案（EX：還是我們去別的地方玩啊？聽說阿明家有新的線上遊戲，我們去找他玩好了。）</p> <p>第五步：行動表現（EX：堅持說明我不要。快點離開現場。）</p> <p>2. 老師請助教步驟化地示範拒絕誘惑情境的方法。之後，請家長實際演練，使其學會拒絕誘惑的技巧。</p> <p>4-3</p> <p>1. 老師請家長花3分鐘小組討論：Q1：應該在何種時機向小孩做拒絕藥物技巧的說明及解釋的時機，最為恰當？（如：看電視新聞時，孩子與你聊起校園生活時，全家一起吃飯時等等）。Q2：要如何教導孩子這些拒絕技巧更有效果？老師總結：其實教導孩子拒絕的技巧，並不需要特定的場所及時機，應該採用機會教育的方式。隨時都可以進行，加強小孩這方面的觀念及技巧。讓家長可明白適合教導孩子拒絕誘惑的時機及方式。</p>	
--	--	---	--

## 五、社區家長成長團體策略介入之實施成效

此部分呈現教學介入的成效評量，依據結構式前測、後測問卷所收集之資料加以整理及分析，以無記名的結構式問卷進行調查。共分為兩部分說明：（一）研究對象的基本資料之描述與比較；（二）社區家長成長團體策略介入之影響。

### （一）研究對象的基本資料之描述與比較

此部分描述研究對象的性別、教育程度、職業、婚姻狀況、家庭型態，以探討實驗介入前，實驗組與對照組社會人口學變項的可比較性。

回收前後測問卷，經有效配對後，實驗組 33 人，對照組 49 人。整體而言，由表 27 可知，研究對象女性(79.35)比男性(20.7%)多；教育程度以小學(51.2%)最多，國中(26.8%)次之；職業類別第五型職業(43.2%)最多；婚姻狀態以已婚(84%)最多；家庭型態以夫妻與子女同住(小家庭)(62.2%)最多。上述的變項，實驗組與對照組經卡方檢定後，發現均未達顯著差異，亦即實驗組與對照組社會人口學變項均為同質，具可比較性。

### （二）社區家長成長團體策略介入之影響

此部分探討社區家長成長團體策略介入實施後，單由實驗組介入後的成效及經由實驗組與對照組比較後，對家長「藥物濫用知識」、「藥物濫用態度」、「家庭連結」、「家庭衝突」、「家庭溝通」、「教導子女拒絕技巧」、「督導子女行為」、「預防子女藥物濫用自

我效能」等層面之影響。以下針對各變項詳述如下：

### 1. 社區家長成長團體策略介入對「藥物濫用知識」的影響

由表 28.1 之可知，在「藥物濫用知識」變項上，總共有 10 題，分數範圍為 0~10 分，分數越高表示家長藥物濫用知識越好。實驗組前測平均為 7.58 分，後測為 8.12 分；對照組前測平均值為 7.12 分，後測為 7.16 分。經由配對 t 考驗結果顯示，實驗組達顯著差異 ( $t=3.03$ ,  $P<.01$ )，而對照組未達顯著差異 ( $t= -.15$ )。

深究實驗組細項得知，如表 28.2 之所示，針對「服用搖腳丸 (LSD) 容易出現同手同腳、大舌頭等症狀，嚴重後果可能會出現持續性精神病及幻覺。」 ( $t= -2.25$ ,  $P<.05$ ) 達顯著差異。整體而言，實驗組的家長在「約會強暴丸 (FM2) 溶在飲料中，只要細心一點，就可以從顏色的變化判別出來。」、「服用搖頭丸會導致一個人舉止遲鈍，判斷力及記憶力減退，嚴重後果可能會出現腎臟、心臟衰竭，甚至死亡。」、「K 他命食用後，容易對注意力、學習能力及記憶力造成傷害，嚴重後果可能會導致休克、死亡。」、「12 歲-18 歲的青少年若持有、服用搖頭丸，會被移送少年法庭。」、「FM2 使用過量後，可能產生橫紋肌溶解的症狀。」等題後測得分高於前測。

為了解社區家長成長團體策略介入計畫在「藥物濫用知識」上的效果，進行共變數分析前，已驗證藥物濫用知識符合組內迴歸係數同

質性檢定 ( $F= .21, p>.05$ )。因此，以藥物濫用知識前測分數為共變量，組別為自變項，後測分數為依變項進行共變數分析，由表 28.3 之結果可知，排除前測的影響因素後，實驗組與對照組在藥物濫用知識上有顯著差異 ( $F=5.11, p<.05$ )。調整後的後測平均值，實驗組為 7.98，對照組為 7.26，由此可知，在控制前測分數後，實驗組在藥物濫用知識的後測分數較對照組高。

深入探究實驗組與對照組在藥物濫用知識上的細項差異，排除前測的影響因素後，針對「服用搖腳丸 (LSD) 容易出現同手同腳、大舌頭等症狀，嚴重後果可能會出現持續性精神病及幻覺」 ( $F=4.97, p<.05$ )；「因為心情不愉快而使用成癮藥品，如 FM2，替自己製造一個虛幻世界，等藥效退後，會更容易使人陷入不安、失落的情緒之中。」 ( $F=6.76, p<.05$ ) 等題。在控制前測分數後，實驗組與對照組的後測分數達顯著差異，且調整後的後測平均值，實驗組皆高於對照組。

由上述結果可知，經由介入後，在「藥物濫用知識」達顯著成效，且家長對於成癮藥物的一般性概念、對身體的影響上的學習成效最明顯，讓家長有更正確的藥物濫用知識得以教導自己的子女。

## 2. 社區家長成長團體策略介入對「藥物濫用態度」的影響

由表 29.1 之可知，在「藥物濫用態度」變項上，總共有 7 題，分數範圍為 7~35 分，負向態度題為第 1.2.3 題，經反向計分後，整題而言，分數越高表示家長藥物濫用態度越好。實驗組前測平均為 31.33 分，後測為 33.67 分；對照組前測平均為 33.12 分，後測為 33.43 分。經由配對 t 考驗結果顯示，實驗組達顯著差異 ( $t= -3.20, P<.01$ )，

而對照組未達顯著差異 ( $t=.38$ )。

深究實驗組細項得知，由表 29.2 之所示，針對「我覺得孩子和朋友一同使用藥物，可使他們的友誼更親近。」 ( $t=-2.40, P<.05$ )、「當孩子遭遇挫折、壓力時，應該勇敢的去面對它，不應藉由藥物來逃避。」 ( $t=-2.67, P<.05$ )、「我主動關心孩子的生活及交友情形，可預防孩子藥物濫用。」 ( $t=-2.39, P<.05$ )、「社會應成立更多的輔導及治療機構，來幫助濫用藥物者戒除藥癮。」 ( $t=-3.22, P<.01$ ) 等，達到顯著差異。整體而言，後測分數皆高於前測。

為了瞭解社區家長成長團體策略介入計畫在「藥物濫用態度」上的效果，採共變數分析。而在進行共變數分析前發現，藥物濫用態度未符合組內迴歸係數同質性 ( $F=5.35, P<.05$ )，即表示實驗組與對照組的組內迴歸線並不平行，因此改以詹森-內曼法(Johnson- Neyman)進行統計分析 (林清山，1992) (詳見 29.3)

由圖 8 顯示實驗組與對照組在預防藥物濫用態度分數之迴歸線分佈，而兩組迴歸線相交於 34.52，表示在 34.52 以下實驗組態度分數優於對照組，而在 34.52~35 之間，對照組分數優於實驗組。另外，因兩條迴歸線之差異顯著點在 31.67 處，因此實驗組在預防藥物濫用態度前測分數在 31.67 以下者，其後測分數顯著高於前測同分的對照組

的家長。

由上述結果可知，經由介入後，在「藥物濫用態度」上仍有成效，顯示經由介入後有助於家長建立心理、社會層面正向的藥物濫用態度。

### 3. 社區家長成長團體策略介入對「家庭連結」的影響

由表 30.1 之可知，在「家庭連結」變項上，總共有 6 題，分數範圍為 6~30 分，分數越高表示家庭連結功能越好。實驗組前測平均為 25.64 分，後測為 27.12 分；對照組前測平均值為 25.82 分，後測為 24.98 分。經由配對 t 考驗結果顯示，實驗組達顯著差異 ( $t = -3.2$ ,  $p < .01$ )，而對照組未達顯著差異 ( $t = 1.36$ )。

深究實驗組細項得知，由表 30.2 之所示，針對「我喜歡和孩子在一起的時光」 ( $t = -2.73$ ,  $p < .05$ )、「我會和孩子分享我的心情和想法」 ( $t = -2.52$ ,  $p < .05$ )、「我在家裡很快樂」 ( $t = -2.73$ ,  $p < .05$ ) 等，達顯著差異。整體而言，後測分數皆高於前測。

為了解社區家長成長團體策略介入計畫在「家庭連結」上的效果，採取共變數分析。進行共變數分析前，已驗證家庭連結符合組內迴歸係數同質性檢定 ( $F = 2.61$ ,  $p > .05$ )。因此，以家庭連結前測分數為共變量，組別為自變項，後測分數為依變項，進行共變數分析。由表 30.3 之結果可知，排除前測的影響因素後，實驗組與對照組在家庭連結上有顯著差異 ( $F = 9.60$ ,  $p < .01$ )。調整後的後測平均值，實驗組為 27.17，對照組為 24.96，由此可知，在控制前測分數後，實驗組在家庭連結的後測分數較對照組高。

深入探究實驗組與對照組在家庭連結上的細項差異，排除前測的影響因素後，針對「我喜歡和孩子在一起的時光」( $F=9.94, p<.01$ )；「我會和孩子分享我的心情和想法」( $F=5.70, p<.05$ )；「我覺得家庭氣氛和樂」( $F=4.18, p<.05$ )；「我喜歡與孩子相處」( $F=5.82, p<.05$ )；「我在家裡很快樂」( $F=4.64, p<.05$ )等題，在控制前測分數後，實驗組與對照組的後測分數達顯著差異，且調整後的後測平均值，實驗組皆高於對照組。

由上述結果可知，經由介入後，在「家庭連結」上達顯著成效，能幫助家長改善與孩子的相處，營造更好的家庭氣氛，提升家庭連結的程度。

#### 4. 社區家長成長團體策略介入對「家庭衝突」的影響

由表 31.1 之可知，在「家庭衝突」變項上，總共有 6 題，分數範圍為 6~30 分，分數越低表示發生家庭衝突的頻率愈低。實驗組前測平均為 7.00 分，後測為 6.85 分；對照組前測平均值為 7.66 分，後測為 7.31 分。經由配對 t 考驗結果顯示，雖實驗組與對照組皆未達到統計上顯著差異 ( $t= .42; t= .71$ )，而實驗組家長之後測得分較對照組低，意即實驗組發生家庭衝突頻率有減少的現象。

為了解社區家長成長團體策略介入計畫在「家庭衝突」上的效果，採取共變數分析，進行共變數分析前，已驗證家庭衝突符合組內迴歸係數同質性檢定 ( $F=3.81, p>.05$ )。因此，以家庭衝突前測分數為共變量，組別為自變項，家庭衝突後測分數為依變項，進行共變數分析。由表 31.2 之結果可知，排除前測的影響因素後，實驗組與照組在家庭衝突上未達顯著差異 ( $F=.24, p>.05$ )，但調整後的後測平均值，實驗組為 6.98，對照組為 7.22，由此可知，在控制前測分數後，實驗組

在家庭衝突後測分數較對照組低。

由上述結果可知，經由介入後，在「家庭衝突」上雖未有顯著成效，但是可看出實驗組的家長，其家庭衝突的頻率在介入後有減少的趨勢，表示介入成有其影響力。

## 5. 社區家長成長團體策略介入對「家庭溝通」的影響

由表 32.1 之可知，在「家庭溝通」變項上，總共有 10 題，分數範圍為 10~50 分，分數越高表示家庭溝通越好。實驗組前測平均為 39.58 分，後測為 41.09 分；對照組前測平均值為 38.04 分，後測為 38.29 分。經由配對 t 考驗結果顯示，實驗組達顯著差異，( $t=-2.21$ ,  $P<.05$ )，而對照組未達顯著差異( $t= -.32$ )。

深究實驗組細項得知，由表 32.2 之所示，針對「我和孩子說話時，他有足夠的時間可暢所欲言。」( $t=-2.60$ ,  $P<.05$ )、「當與孩子談話時，我能避免以權威的姿態對待他。」( $t=2.08$ ,  $P<.05$ )等，達顯著差異。整體而言，後測分數高於前測。

為了解社區家長成長團體策略介入計畫在「家庭溝通」上的效果，採取共變數分析。進行共變數分析前，已驗證家庭溝通符合組內迴歸係數同質性檢定( $F=2.22$ ,  $p>.05$ )。因此，以家庭溝通前測分數為共變量，組別為自變項，後測分數為依變項進行共變數分析。由表 32.3 之結果可知，排除前測的影響因素後，實驗組與對照組在家庭溝通上有顯著差異( $F=4.73$ ,  $p<.05$ )。調整後的後測平均值，實驗組為 40.63，對照組為 38.60，由此可知，在控制前測分數後，實驗組在家庭溝通的後測分數較對照組高。

深入探究實驗組與對照組在家庭溝通上的細項差異，排除前測的

影響因素後，針對「我和孩子說話時，他有足夠的時間可暢所欲言。」(F=5.69, p<.05)、「和孩子說話時，我能夠了解孩子的感受，即使他沒有明說。」(F=5.14, p<.05)、「當與孩子談話時，我能避免以權威的姿態對待他。」(F=6.87, p<.05)等題，控制前測分數後，實驗組與對照組的後測分數達顯著差異，且經調整後的後測平均值，實驗組皆高於對照組。

由上述結果可知，經由介入後，在「家庭溝通」上達顯著成效，能幫助家長增進與孩子溝通的技能，如此一來也可以避免溝通不良的情形發生，也可以透過這些溝通技巧，了解到孩子日常生活的情形、心中想法，讓親子感情昇溫。

## 6. 社區家長成長團體策略介入對「教導子女拒絕技巧」的影響

由表 33.1 之可知，在「教導子女拒絕技巧」變項上，總共有 6 題，分數範圍為 6~30 分，分數越高表示家長教導子女拒絕技巧越好。實驗組前測平均為 23.22 分，後測為 26.78 分；對照組前測平均值為 23.32 分，後測為 24.13 分。經由配對 t 考驗結果顯示，實驗組達顯著差異，(t= -3.63, P<.01)，而對照組未達顯著差異(t= -.88)。

深究實驗組細項得知，由表 33.2 之所示，針對「請孩子用婉轉的方式（如：我怕被爸媽罵）告訴同學：「我不想做」。」(t= -2.50, P<.05)、「請孩子想辦法轉移話題，讓朋友忘記這件事。」(t= -2.55, P<.05)、「請孩子找藉口推掉，讓朋友沒輒。」(t= -3.46, P<.01)、「請孩子用自我解嘲的方式（如：我就是不敢，我就是卒仔！），讓朋友放棄叫孩子做。」(t= -3.62, P<.01)、「請孩子離開現場，以免被朋友糾纏。」(t= -2.60, P<.05)等，達顯著差異。整體而言，

後測分數高於前測。

為了解社區家長成長團體策略介入計畫在「教導子女拒絕技巧」上的效果，採取共變數分析。進行共變數分析前，已驗證教導子女拒絕技巧符合組內迴歸係數同質性檢定 ( $F=.08, p>.05$ )。因此，以教導子女拒絕技巧前測分數為共變量，組別為自變項，後測分數為依變項進行共變數分析。由表 33.3 之結果可知，排除前測的影響因素後，實驗組與對照組在教導子女拒絕技巧上有顯著差異 ( $F=6.88, p<.05$ )。調整後的後測平均值，實驗組為 26.76，對照組為 24.13，由此可知，在控制前測分數後，實驗組在教導子女拒絕技巧的後測分數較對照組高。

深入探究實驗組與對照組在教導子女拒絕技巧上的細項差異，由表，排除前測的影響因素後，針對「請孩子用婉轉的方式（如：我怕被爸媽罵）告訴同學：「我不想做」。」（ $F=6.01, P<.05$ ）；「請孩子找藉口推掉，讓朋友沒輒。」（ $F=8.03, P<.01$ ）；「請孩子用自我解嘲的方式（如：我就是不敢，我就是卒仔！），讓朋友放棄叫孩子做。」（ $F=4.07, P<.05$ ）等題，在控制前測分數後，實驗組欲對照組的後測分數達顯著差異，且調整後的後測平均值，實驗組分數皆高於對照組。

由上述結果可知，經由介入後，在「教導子女拒絕技巧」達顯著成效，家長可以利用這些拒絕的技巧教導給子女，讓其免於因同儕的壓力或影響，而陷入兩難的境地，進而做出一些偏差的行為。

## 7. 社區家長成長團體策略介入對預防藥物濫用「督導子女行為」的影響

由表 34.1 之可知，在「督導子女行為」變項上，總共有 12 題，分數範圍為 12~60 分，分數越高表示家長對督導子女行為的技巧越好。實驗組前測平均為 52 分，後測為 53.87 分；對照組前測平均值為 49.74 分，後測為 49.31 分。經由配對 t 考驗結果顯示，實驗組達顯著差異， $(t = -2.23, P < .05)$ ，而對照組未達顯著差異 $(t = .56)$ 。

深究實驗組細項得知，由表 34.2 之所示，針對「我認識孩子的好朋友。」 $(t = -2.73, P < .05)$ 、「我會督促孩子做功課。」 $(t = -.47, P < .05)$ 、「孩子做錯事情時，我會適時糾正。」 $(t = -2.23, P < .05)$ 等，達顯著差異。整體而言，後測得分數高於前測。

為了解社區家長成長團體策略介入計畫在「督導子女行為」上的效果，採取共變數分析。進行共變數分析前，已驗證督導子女行為符合組內迴歸係數同質性檢定 $(F = 1.72, p > .05)$ 。因此，以督導子女行為前測分數為共變量，組別為自變項，後測分數為依變項進行共變數分析。由表 34.3 之結果可知，排除前測的影響因素後，實驗組與對照組在督導子女行為上達顯著差異 $(F = 12.51, p < .01)$ 。調整後的後測平均值，實驗組為 53.22，對照組為 49.76，由此可知，在控制前測分數後，實驗組在督導子女行為的後測分數較對照組高。

深入探究實驗組與對照組在督導子女行為上的細項差異，排除前測的影響因素後，針對「我認識孩子的好朋友。」 $(F = 7.14, p < .01)$ ；「我會督促孩子做功課。」 $(F = 4.23, p < .05)$ ；「我會注意孩子平常的行為。」 $(F = 6.30, p < .05)$ ；「我會掌握孩子的行蹤，如：下課的去處、與朋友遊玩的地點等等。」 $(F = 4.68, p < .05)$ ；「孩子做錯事情時，我會適時糾正。」 $(F = 6.11, p < .05)$ ；「我會限制孩子上網的時間。」 $(F = 6.62, p < .05)$ ；「我會限制孩子回家的時間(有門禁)。」

( $F=4.78, p<.05$ ) 等題，在控制前測分數後，實驗組與對照組後測分數達顯著差異，且調整後的平均值，實驗組皆高於對照組。

由上述結果可知，經由介入後，在「督導子女行為」上達顯著成效，家長可以了解管教孩子時需要注意的層面，例如：交友、課業、返家時間等，避免孩子走向偏差之途。

## 8. 社區家長成長團體策略介入對「預防子女藥物濫用自我效能」的影響

由表 35.1 之可知，在「預防子女藥物濫用自我效能」變項上，總共有 5 題，分數範圍為 5~25 分，分數越高表示「預防子女藥物濫用自我效能」越好。實驗組前測平均為 21.03 分，後測為 21.88 分；對照組前測平均值為 20.11 分，後測為 19.71 分。經由配對 t 考驗結果顯示，實驗組，達顯著差異 ( $t= -2.04, P<.05$ )，而對照組未達顯著差異 ( $t=.40$ )。

深究實驗組細項得知，由表 35.2 之所示，針對「我有把握善用溝通技巧來瞭解孩子的問題，例如：專心傾聽孩子的心聲。」( $t= -2.18, P<.05$ )，達顯著差異。整體而言，後測得分高於前測。

為了解社區家長成長團體策略介入在「預防子女藥物濫用自我效能」上的效果，採取共變數分析。進行共變數分析前，已驗證預防子女藥物濫用自我效能符合組內迴歸係數同質性檢定 ( $F=.20, p>.05$ )。因此，以預防子女藥物濫用自我效能前測分數為共變量，組別為自變項，後測分數為依變項進行共變數分析。由表 35.3 之結果可知，排除前測的影響因素後，實驗組與對照組達顯著差異 ( $F=5.87, p<.05$ )。調整後的後測平均值，實驗組為 21.49，對照組為 19.98，由此可知，

在控制前測分數後，實驗組在預防子女藥物濫用自我效能的後測分數較對照組高。

深入探究實驗組與對照組在預防子女藥物濫用自我效能上的細項差異，排除前測的影響因素後，針對「我有把握善用溝通技巧來瞭解孩子的問題，例如：專心傾聽孩子的心聲。」(F=6.03, p<.05)；「我有把握提供孩子物質上及精神上的支持，例如：物質上一零用金；精神上—讚美。」(F=5.11, p<.05)等題，在控制前測分數後，實驗組與對照組後測分數達顯著差異，且調整後的後測平均值顯示出，實驗組皆高於對照組。

由上述結果可知，經由介入後，在「預防子女藥物濫用自我效能」上達顯著成效，表示家長對於改善親子溝通、減少親子衝突、管教子女、增進親子關係等，做到的把握度都有明顯提昇。

增加家庭保護因子，降低危險因子，相對地子女產生藥物濫用行為的可能性就會減低(Hawkin, Catalano & Miller, 1992; Kosterman, Hawkin & Haggerty, 2001)，綜合以上介入的成效可知，家長成長團體策略包括手冊及工作坊的介入形式，家長的「藥物濫用知識」、「家庭連結」、「家庭溝通」、「教導子女拒絕技巧」、「督導子女行為」、「預防子女藥物濫用自我效能」皆獲得提昇，表示此介入形式值得推廣。

## 肆、 結論與建議

完成整合性學校藥物濫用防制介入計畫，包括同儕教育、網路社群及社區家長成長團體策略等，可歸納出以下重要結論：一、經由同儕教育及網路社群介入後，學生學習成效顯著，除了提昇學生藥物濫用知識外，還可試著營造出學生彼此的正向同儕規範，並且改善其生活技巧，包括：拒絕的技巧、做決定的技巧、問題解決技巧、溝通技巧、批判思考能力等，運用於一般生活情境中。二、經由社區家長成長團體策略，包括藥物濫用防制手冊及工作坊等方式介入後，發現除了提昇家長藥物濫用知識外，更可以提昇家庭中預防子女藥物濫用的保護因子，如：家庭連結程度、家庭溝通、教導子女拒絕技巧、督導子女行為、預防子女藥物濫用自我效能等（詳見表 36）。

因此，針對以上結論提出幾點建議：

### 一、建構學校與社區家長預防青少年藥物濫用的教育網絡

經由推廣青少年的同儕教育、網路社群及社區家長的預防青少年藥物濫用工作坊，建立社區家長及學校預防青少年藥物濫用的教育網絡，以健康促進學校「強化社區合作」的理念來營造拒絕藥物濫用的氛圍。

## 二、積極培育種子師資，並推廣此整合性教學模組

此整合性學校藥物濫用防制計畫教學模組，包括同儕教育網路社群及社區家長等多層面，是參考國內外相關文獻外，並為了符合台灣本土化，更與學生、家長、專業劇團人士、親職教育專家、學校相關處室，如：教務處、訓導處、輔導室等，一起討論、設計完成。由於介入成效顯著，所以可提供給國民中學推廣藥物濫用策略之參考，藉由教師研習會，培育種子師資，推廣此課程教學方法。另外，還可於經費允許下，壓製教學光碟，印製併發送至全國國民中學，或設置在衛生署、管管局、健康促進學校網頁，提供相關單位作為青少年藥物濫用防制教育之教材。

## 伍、參考文獻

- 王如雪、吳晉祥、張翠珍、盧豐華、吳南宏、張智仁等：某國中學生對藥物濫用的知識與態度之研究-初報。中華家醫誌 1997;7(3), 131-141。
- 李啟澤、李孟智等：安他一下,死於非命--青少年藥物濫用與成癮。健康世界 1997; 141 (261), 78-88。
- 李碧霞等：青少年藥物濫用問題與青少年藥物教育之探討。學校衛生 1999; 34, 49-68。
- 李景美、林秀霞、劉雅馨等：中學生藥物濫用認知、態度、行為及教育需求調查研究。衛生教育學報 1998; 11, 59-76

- 李景美、張鳳琴、賴香如、李碧霞、陳雯昭等：台北縣市高職一年級學生成癮物質濫用之危險因子與保護因子研究。衛生教育學報 1998；17，73-88。
- 周碧瑟、賴明芸、吳碧儀等：青少年用藥盛行率與危險因子探討(一)。行政院衛生署八十一年委託研究計畫報告 1992。
- 周碧瑟、賴明芸、吳碧儀等：青少年用藥盛行率與危險因子探討(二)。行政院衛生署八十二年委託研究計畫報告 1993。
- 周碧瑟、王宗慧等：青少年用藥盛行率與危險因子探討(三)。行政院衛生署八十三年委託研究計畫報告 1994。
- 周碧瑟、劉美媛、王宗慧等：青少年用藥盛行率與危險因子探討(六)。行政院衛生署八十六年委託研究計畫報告 1997。
- 彭如瑩、李景美：北市國中學生家長之預防子女藥物濫用措施與藥物教育需求。衛生教育學報 2001；16，77-101。
- 傅瓊瑤、周碧瑟、劉美媛、王宗慧等：青少年用藥盛行率與危險因子探討(四)。行政院衛生署八十四年委託研究計畫報告 1995。
- 傅瓊瑤、周碧瑟、劉美媛、王宗慧等：青少年用藥盛行率與危險因子探討(五)。行政院衛生署八十五年委託研究計畫報告 1996。
- 黃福坤：資訊素養與教學—以物理教學示範實驗室輔助教學網站為例。圖書館學與資訊科學 1999；25(2)，53-62。
- 楊秋月、蕭淑貞：藥物濫用個案家屬照顧需求及其相關因素之探討。護理研究 1998；6(4)，304-313。
- 簡莉盈、鄭泰安：社會危險因子與青少年藥物濫用。中華心理衛生學刊 1995；8(1)，7-12。
- 賴香如、李碧霞、李景美、彭如瑩等：青少年藥物教育需求研究-以焦點團體為例。衛生教育學報 2000；13，165-188。

- Birnbaum,A.S.,Lytle.L.A.,Story,M.,Perry,C.,Murray,D.M. : Are Differences in Exposure to a Multicomponent School-Based Intervention Associated With Varying Dietary Outcomes in Adolescent.*Education & Behavior*2002 ; 29(4),427-443.
- Blakey,V. & Pullen,E : You don't have to say you love me: an evaluation of a drama-based sex education project for schools. *Health Education Journal*1991 ; ,50,161-165.
- Bromfield,L.M.,Clarke,V.A.,And Lynch,N : Comparing alternate teaching styles to teach computing skills to girls in their English classes.*Computers & Education*2000 ; 36,285-297.
- Campbell C., MacPhail C. : .Peer education, gender and the development of critical consciousness: participatory HIV prevention by South African youth.*Social Science & Medicine*2000 ; 55,331–345.
- Carr, S., Thomas, P., Doyle, D., Redman, J. and Myles, A. : The Start of the Peer Show. *Young People Now*2000 ; 7 ,32-34.
- Cowin,H. : Peers helping peers: interventions, initiatives and insights.*Journal of Adolescence*1999 ; 22,433-436.
- Denman,S. Pearson J.,Moody,D., Davies ,P., Madeley,R. : . Theatre in education on HIV and AIDS:a controlled study of schoolchildren's knowledge and attitudes. *Health Education Journal*1999 ; 54,3-17.
- Denman,S. Pearson J.,Moody,D., Davies ,P., Madeley,R. : . HIV Theatre in Health Education: an evaluation of 'Someone like you'. *Health Education Journal*1996 ; 55,156-164.
- Ebreo,A.,Feist-Price,S.,Siewe,Y.Zimmerman,R.S. : .Effects of Peer

Education on the Peer Educators in a School-Bases HIV Prevention Program: Where Should Peer Education Research Go From Here. *Health Education & Behavior* 2002 ; 29(4),411-423.

Gilvarry, E. : Use of alcohol and drugs among young people: influences and responses. *Current Option in Psychiatry* 1996 ; 9,268-272.

Hawkin, J.D., Catalano, R.F., Miller J.Y. : Risk and protective factors for alcohol and other drug problems in adolescence and early adulthood: Implications for substance abuse prevention. *Psychological Bulletin* 1992 ; 112,64-105.

Kocken, P.L. & Voorham, A.J.J. : Effects of a peer-led senior health education program. *Patient Education and Counseling* 1998 ; 34,15-23.

Komro, K.A., Perry, C.L., Williams, C.L., Stigler, M.H., Farbaksh, K., Mortenson, S.V. : How did project Northland reduce alcohol use among young adolescents? Analysis of mediating variables. *Health education research* 2001 ; 16(1),59-70.

Kosterman, R., Hawkin, J.D., Haggerty, K.P. : Preparing for the drug free years: session-specific effects of a universal parent-training intervention with rural families. *Journal of drug education* 2001 ; 31(1),47-68.

Milburn, K. : A critical review of peer education with young people with special reference to sexual health. *Health and Education Research* 1995 ; 10, 407-420.

Miller, W. and MacGilchrist, L. : A model for peer-led work. *Health Education* 1996 ; 2, 24-29.

- Oravec, J.A. : Online counseling and the Internet: Perspectives for mental health care supervision and education. *Journal of Mental Health* 2000 ; 9(2), 121-136.
- Perry, C.L., Williams, C.L., Komro, K.A., Mortenson, S.V., Forster, J.L., Lachter, R.B., et al. : Project Northland high school interventions: community action to reduce adolescent alcohol use. *Health Education and Behavior* 2000 ; 27(1), 29-49.
- Perry, C.L., Williams, C.L., Komro, K.A., Munson, K.A., Farbakhsh, K., Jones, R.M., et al. : Project Northland: long-term outcomes of community action to reduce adolescent alcohol use. *Health education research* 2002 ; 17(1), 117-132.
- Poland, B.D., Tupker, E., Breland, K. : Involving Street Youth in Peer Harm Reduction Education. *Canadian Journal of Public Health* 2002 ; 93(5), 344-348.
- Roche, A.M., Eccleston, P., Sanson-Fisher, R. : Teaching Smoking Cessation Skills to Senior Medical Students: A Block-Randomized Controlled Trial of Four Different Approaches. *PREVENTIVE MEDICINE* 1996 ; 25, 251-258.
- Shrestha, R. : Evaluation of HIV/AIDS prevention through peer education, counseling, health care, training and urban refuges in Ghana. *Evaluation and program Planning* 2002 ; 25, 409-420.
- Sanders, M.R., Tully, L.A., Baade, P.D., Lynch, M.E., Heywood, A.H., Pollard, G.E., et al. : A survey of parenting practice in Queensland: Implications for mental health promotion. *Health Promotion Journal of Australia* 1999 ; 9, 105-114.

- Sanders, M.R. : Community-based parenting and family support interventions and the prevention of drug abuse. *Addictive Behaviors* 2000 ; 25(6), 929-942.
- Sangster, D. : Peer education and young black people. *Drugs Edition* 1997 ; 13, 1-3.
- Shiner, M., : Defining peer education. *Journal of Adolescence* 1999 ; 22, 555-566
- Shrestha, R. : Evaluation of HIV/AIDS prevention through peer education, counseling ,health care, training and urban refugees in Ghana. *Evaluation and program Planning* 2002 ; ,25, 409-420.
- Steda, M. : .Preventing Adolescent Drug Use: the development, design and implementation of the first year of 'NE Choices'. *Drugs. Education, prevention and policy* 2001 ; 8(2), 151-175.
- Toumbourou, J.W., Gregg, M.E : Impact of an empowerment-based parent education program on the reduction of youth suicide risk factors. *Journal of adolescent health* 2000 ; 31, 277-285.
- Wills, T.A., Vaccaro, D., McNamara, G. : The role of life events, family support ,and competence in adolescent substance use: A test of vulnerability and protective factors. *American Journal of Community Psychology* 2000 ; 20, 349-374.

## 陸、表格

表 2 同儕實驗組與對照組之社會人口學資料分佈情形

項目	實驗組 N=234 人數(%)	對照組 N=214 人數(%)	總計 N=448 人數(%)	$\chi^2$
性別				1.15
男	100(43.3)	103(48.4)	203(45.7)	
女	131(56.7)	110(51.6)	241(54.3)	
未填	3	1	4	
父親年齡				10.57
30歲以下	1(.4)	0(.0)	1(.2)	
31-35歲	3(1.3)	2(1.0)	5(1.2)	
36-40歲	40(17.7)	27(13.0)	67(15.5)	
41-45歲	121(53.5)	94(45.4)	215(49.7)	
46-50歲	39(17.3)	59(28.5)	98(22.6)	
50歲以上	22(9.7)	25(12.1)	47(10.9)	
未填	8	7	15	
母親年齡				7.56
30歲以下	0	0	0	
31-35歲	20(.0)	17(8.2)	37(8.5)	
36-40歲	74(9.7)	44(21.2)	118(27.0)	
41-45歲	91(29.0)	102(49.0)	193(44.2)	
46-50歲	35(39.4)	35(16.8)	70(16.0)	
50歲以上	9(15.7)	10(4.8)	19(4.3)	
未填	5	6	11	
父母目前婚姻關係				.07
父母住在一起	194(84.3)	174(84.5)	368(84.4)	
父母不住在一起，離婚或分居	26(11.3)	24(11.7)	50(11.5)	
其他	10(4.3)	8(3.9)	18(4.1)	
未填	4	8	12	

項目	實驗組	對照組	總計	$\chi^2$
	N=234	N=214	N=448	
	人數 (%)	人數 (%)	人數 (%)	
父親教育程度				13.35
小學(含)以下	11(4.9)	7(3.4)	18(4.2)	
國中	57(25.4)	29(14.3)	86(20.1)	
高中/高職	109(48.7)	99(48.8)	208(48.7)	
大專/大學	41(18.3)	60(29.6)	101(23.7)	
碩士(含)以上	6(2.7)	8(3.9)	14(3.3)	
未填	10	11	21	
母親教育程度				6.92
小學(含)以下	17(7.6)	14(6.8)	31(7.2)	
國中	42(18.8)	31(15.0)	73(17.0)	
高中/高職	132(58.9)	112(54.4)	244(56.7)	
大專/大學	28(12.5)	45(21.8)	73(17.0)	
碩士(含)以上	5(2.2)	4(1.9)	9(2.1)	
未填	10	8	18	
父親目前工作狀態				3.67
就業中	202(89.4)	181(88.7)	383(89.1)	
沒有工作	4(1.8)	7(3.4)	11(2.6)	
已退休	7(3.1)	2(1.0)	9(2.1)	
不知道	13(5.8)	14(6.9)	27(6.3)	
未填	8	10	18	
母親目前工作狀態				2.97
就業中	151(65.9)	143(68.8)	294(67.3)	
沒有工作	1(.4)	2(1.0)	3(.7)	
已退休	2(.9)	0	2(.5)	
家庭主婦	70(30.6)	57(27.4)	127(29.1)	
不知道	5(2.2)	6(2.9)	11(2.5)	
未填	5	6	11	

表 3.1 實驗組與對照組同儕藥物濫用知識平均得分及配對 t 考驗結果

變項 名稱	題目 總數	分數 範圍	前 測		後 測		前測-後測		Paired-t
			平均值	標準差	平均值	標準差	平均值	標準差	
實驗組	10	0~10	8.36	1.45	8.86	1.37	-.50	1.69	-4.55***
對照組			8.09	1.72	8.00	2.05	.08	2.17	.57

\*p&lt;.05\*\*p&lt;.01\*\*\*p&lt;.001

表 3.2 實驗組學生藥物濫用知識前後測細項得分及配對 t 考驗結果

題 目	前測		後測		Paired-t
	平均值	標準差	平均值	標準差	
1. 約會強暴丸 (FM2) 溶在飲料中只要細心一點就可以從顏色變化中判別出來。	.71	.46	.82	.39	-3.21**
2. 食用搖頭丸會導致一個人舉止遲鈍, 判斷力及記憶力減退, 嚴重者會出現腎臟、心臟衰竭甚至死亡。	.76	.43	.84	.37	-2.45*
3. K 他命食用後容易對注意力、學習能力及記憶力造成傷害, 嚴重者會導致休克、死亡。	.87	.34	.94	.25	-2.43*
4. 食用搖腳丸 (LSD) 容易出現同手同腳、大舌頭等症狀, 嚴重者會出現持續性精神病及幻覺。	.58	.49	.79	.41	-5.50***
5. 不使用來歷不明的藥物是拒絕毒品的方法之一。	.95	.22	.94	.24	.50
6. 12 歲-18 歲的青少年若持有、使用搖頭丸, 會被移送少年法庭。	.89	.31	.88	.33	.49
7. 引誘他人施用成癮藥品並不構成違法行為。	.90	.30	.90	.30	.00
8. K 他命會使人產生意識扭曲, 時間感與空間感錯亂, 使用後常讓大腦有錯覺, 甚至誤認成自己會飛, 因此使用後常導致成墜樓、車禍等意外。	.83	.37	.89	.32	-1.95
9. 成癮藥物可以靠意志力控制, 當不想吃時就可以不吃, 是可以自己控制的。	.88	.33	.94	.24	-2.65**
10. 因為心情不愉快而使用成癮藥品, 如搖頭丸, 替自己製造一個虛幻世界, 等藥效退之後, 會更容易使人陷入不安、失落的情緒之中。	.94	.24	.94	.24	.00

\*p&lt;.05\*\*p&lt;.01\*\*\*p&lt;.001

表 3.3 藥物濫用知識得分後測之共變項分析、調節後平均值及平均差異之摘要表

變異來源	共變數分析			調節後之平均值		
	SS'	df	MS'	F	實驗組 (E)	對照組 (C)
組別	64.32	1	64.32	23.93***	8.81	8.05
誤差	1196.28	445	2.69		.11	.11

1. 符合組內迴歸係數同質性檢定 (F=2.12, p>0.05)
2. 共變項之摘要表中 \*p<.05 \*\*p<.01 \*\*\*p<.001

表 4.1 實驗組與對照組態度之平均得分及配對 t 考驗結果

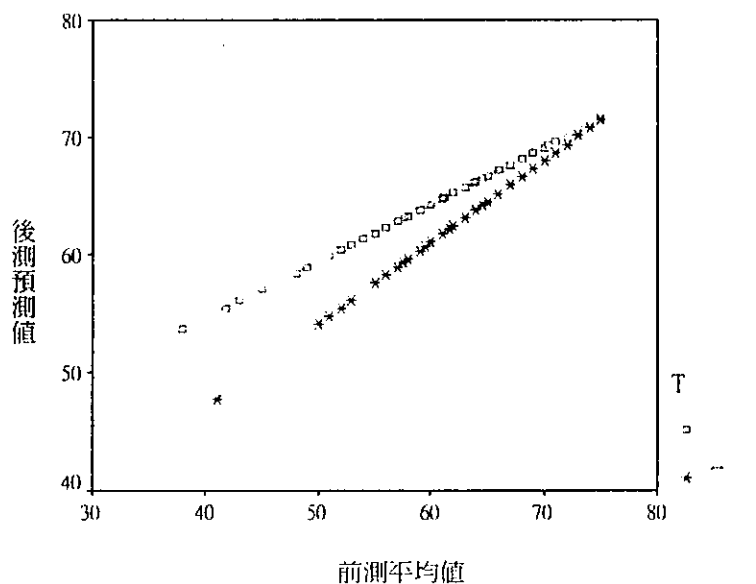
變項名稱	題目總數	分數範圍	前測		後測		前測-後測		Paired-t
			平均值	標準差	平均值	標準差	平均值	標準差	
實驗組	15	15~75	66.57	7.34	67.44	7.40	-.88	7.50	-1.79
對照組			65.93	7.01	65.15	7.88	.78	6.53	1.74

\*p<.05 \*\*p<.01 \*\*\*p<.001

表 4.2 藥物濫用態度之組內迴歸係數同質性檢定結果

變項	變異來源	SS	df	MS	F
藥物濫用態度	前測*組別誤差	254.70	1	254.70	6.30*

\*p<.05 \*\*p<.01 \*\*\*p<.001



圖三 實驗組與對照組在藥物濫用態度量表前測及追蹤後測得分之組內迴歸線交叉點與差異顯著點

表 5.1 實驗組與對照組同儕影響之平均得分及配對 t 考驗結果

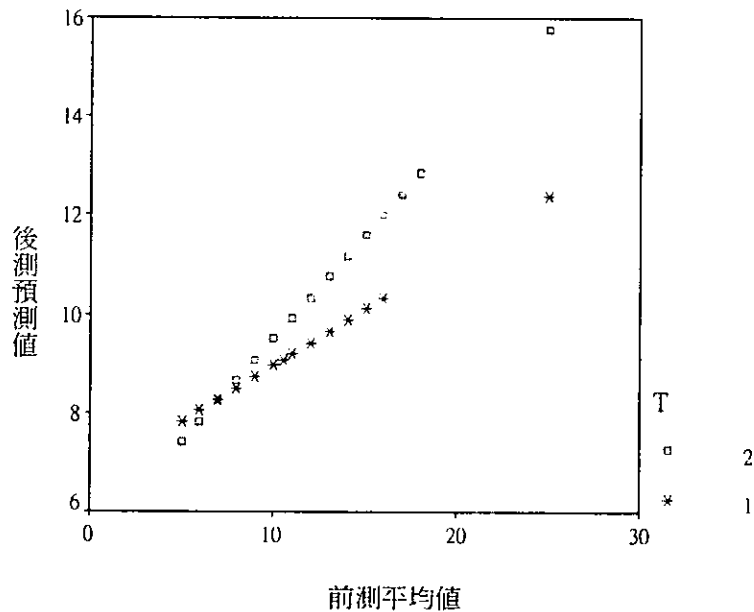
變項名稱	題目總數	分數範圍	前測		後測		前測-後測		Paired-t
			平均值	標準差	平均值	標準差	平均值	標準差	
實驗組	5	5~25	9.05	3.52	8.92	3.29	.13	3.76	.54
對照組			8.96	3.19	8.73	3.04	.23	3.84	.89

\*p<.05\*\*p<.01\*\*\*p<.001

表 5.2 同儕影響之組內迴歸係數同質性檢定結果

變項	變異來源	SS	df	MS	F
同儕影響	前測*組別誤差	41.94	1	41.94	4.34*

\*p<.05\*\*p<.01\*\*\*p<.001



圖四 實驗組與對照組在同儕影響量表前測及追蹤後測得分之組內迴歸線交叉點與差異顯著點

表 6.1 實驗組與對照組同儕規範之平均得分及配對 t 考驗結果

變項名稱	題目總數	分數範圍	前測		後測		前測-後測		Paired-t
			平均值	標準差	平均值	標準差	平均值	標準差	
實驗組	5	5~25	14.83	3.47	15.18	3.24	-.35	3.79	-1.41
對照組			13.86	3.37	14.30	3.04	-.45	3.81	-1.71

\*p<.05\*\*p<.01\*\*\*p<.001

表 6.2 藥物濫用同儕規範得分後測之共變項分析、調節後平均值及平均差異之摘要表

變異來源	共變數分析			調節後之平均值		
	SS'	df	MS'	F	實驗組 (E)	對照組 (C)
組別	47.15	1	47.15	4.52**	14.68	14.02
誤差	4638.84	445	10.42			

1.符合組內迴歸係數同質性檢定 (F=0.314, p>0.05)

2.共變項之摘要表中 \*p<.05 \*\*p<.01 \*\*\*p<.001

表 7.1 實驗組與對照組同儕壓力之平均得分及配對 t 考驗結果

變項名稱	題目總數	分數範圍	前測		後測		前測-後測		Paired-t
			平均值	標準差	平均值	標準差	平均值	標準差	
實驗組	6	6~30	23.82	4.83	23.66	5.11	.16	3.93	.61
對照組			22.93	4.99	22.53	5.38	.41	4.32	1.37

\*p<.05 \*\*p<.01 \*\*\*p<.001

表 7.2 同儕壓力得分後測之共變項分析、調節後平均值及平均差異之摘要表

變異來源	共變數分析			調節後之平均值		
	SS'	df	MS'	F	實驗組 (E)	對照組 (C)
組別	27.51	1	27.51	1.82	23.36	22.86
誤差	6733.21	445	15.13			

1.符合組內迴歸係數同質性檢定 (F=0.09, p>0.05)

2.共變項之摘要表中 \*p<.05 \*\*p<.01 \*\*\*p<.001

表 8.1 實驗組與對照組拒絕的技巧之平均得分及配對 t 考驗結果

變項名稱	題目總數	分數範圍	前測		後測		前測-後測		Paired-t
			平均值	標準差	平均值	標準差	平均值	標準差	
實驗組	6	6~30	21.41	5.67	23.62	5.32	-2.21	5.29	-6.39***
對照組			20.67	5.18	21.99	4.82	-1.32	5.37	-3.59***

\*p<.05 \*\*p<.01 \*\*\*p<.001

表 8.2 實驗組學生拒絕的技巧前後測之得分及配對 t 考驗結果

題 目	前測		後測		Paired-t
	平均值	標準差	平均值	標準差	
『當我發現我最好的同學或朋友，在從事不正當的行為或活動時（如，作弊、翹課、吸菸、參加搖頭派對等），並且也要我做這些我並不想做的行為或活動時』我會怎麼做～					
1. 我會直接了當的告訴同學我不想做。	3.91	1.14	4.12	.98	-2.70**
2. 我會用婉轉的方式（如我怕被我爸媽罵）告訴同學我不想做。	3.96	1.10	4.14	.98	-2.27*
3. 我會想辦法轉移話題，讓他忘了這件事。	3.23	1.31	3.82	1.14	-6.21***
4. 我會找藉口推掉，讓他對我沒輒。	3.65	1.31	3.98	1.04	-4.03***
5. 我會用自我解嘲的方式（如我就是不敢），讓他們放棄叫我做。	3.26	1.43	3.64	1.30	-4.21***
6. 我會離開現場，以免被同學糾纏。	3.39	1.38	3.92	1.21	-5.84***

\*p<.05 \*\*p<.01 \*\*\*p<.001

表 8.3 藥物濫用拒絕的技巧得分後測之共變項分析、調節後平均值及平均差異之摘要表

變異來源	共變數分析				調節後之平均值	
	SS'	df	MS'	F	實驗組 (E)	對照組 (C)
組別	186.27	1	186.27	9.45**	23.46	22.16
誤差	8775.22	445	19.72			

1. 符合組內迴歸係數同質性檢定 (F=2.00, p>0.05)

2. 共變項之摘要表中 \*p<.05 \*\*p<.01 \*\*\*p<.001

表 9.1 實驗組與對照組做決定的技巧之平均得分及配對 t 考驗結果

變項名稱	題目總數	分數範圍	前 測		後 測		前測-後測		Paired-t
			平均值	標準差	平均值	標準差	平均值	標準差	
實驗組	5	5~25	18.85	4.74	19.65	4.34	-.80	3.87	-3.17**
對照組			18.71	4.14	18.62	4.34	.09	3.79	.34

\*p<.05 \*\*p<.01 \*\*\*p<.001

表 9.2 實驗組學生做決定的技巧前後測細項之得分及配對 t 考驗結果

題 目	前測		後測		Paired-t
	平均值	標準差	平均值	標準差	
『當我的同學或朋友邀請我去參加我一直都有興趣的危險活動時（如吸菸、參加搖頭派對…等），但我害怕會發生危險，因此我在做決定要不要從事這些活動前』，我會怎麼做-					
1. 我在做決定前，我會先收集各種有關的資訊，再下決定。	2.96	1.42	3.32	1.32	-4.19***
2. 我在做決定前，我會尋求對事情較瞭解的人的意見。	3.63	1.27	3.84	1.13	-2.34*
3. 我在做決定前，我會先考慮各種決定可能的後果。	4.10	1.08	4.18	.95	-1.29
4. 我在做決定前，我會花時間瞭解做這件事情的正確性才做決定。	3.97	1.13	4.07	1.03	-1.46
5. 我在做決定前，我會考量做這件事情的各種危險性，再下決定。	4.18	1.07	4.24	.97	-.91

\*p<.05\*\*p<.01\*\*\*p<.001

表 9.3 藥物濫用做決定的技巧得分後測之共變項分析、調節後平均值及平均差異之摘要表

變異來源	共變數分析				調節後之平均值	
	SS'	df	MS'	F	實驗組 (E)	對照組 (C)
組別	100.71	1	100.71	8.69*	19.61	18.66
誤差	5158.78	445	11.59			

1. 符合組內迴歸係數同質性檢定 (F=0.001, p>0.05)

2. 共變項之摘要表中 \*p<.05\*\*p<.01\*\*\*p<.001

表 10.1 實驗組與對照組問題解決的技巧之平均得分及配對 t 考驗結果

變項名稱	題目總數	分數範圍	前 測		後 測		前測-後測		Paired-t
			平均值	標準差	平均值	標準差	平均值	標準差	
實驗組	6	6~30	20.29	3.58	20.43	3.20	-0.14	3.43	0.518
對照組			20.77	3.33	20.11	3.20	0.66	3.38	2.87**

\*p<.05\*\*p<.01\*\*\*p<.001

表 10.2 對照組學生問題解決的技巧前後測之得分及配對 t 考驗結果

題 目	前測		後測		Paired-t
	平均值	標準差	平均值	標準差	
1. 遇到我無法解決的問題時，我會請教長輩尋求意見。	3.36	1.12	3.48	1.18	-1.48
2. 遇到我無法解決的問題時，我會自己先收集資訊(如找書、上網)，再做決定。	3.14	1.12	3.15	1.22	-1.45
3. 遇到我無法解決的問題時，我會找朋友(或同學)一起討論事情再做決定。	3.93	0.90	3.99	0.94	-0.77
4. 遇到我無法解決的問題時，我會自己憑直覺判斷做決定	3.01	1.00	2.72	1.06	3.33**
5. 遇到我無法解決的問題時，我會讓朋友(或同學)為我做決定	3.45	1.05	3.27	1.06	2.22**
6. 遇到我無法解決的問題時，我會讓命運做決定	3.88	1.04	3.50	1.20	4.25***

\* $p < .05$  \*\* $p < .01$  \*\*\* $p < .001$

表 10.3 問題解決的技巧得分後測之共變項分析、調節後平均值及平均差異之摘要表

變異來源	共變數分析				調節後之平均值	
	SS'	df	MS'	F	實驗組 (E)	對照組 (C)
組別	35.51	1	35.51	3.96*	20.55	19.98
誤差	3982.75	445	8.95			

1. 符合組內迴歸係數同質性檢定 ( $F=1.95$ ,  $p>0.05$ )

2. 共變項之摘要表中 \* $p < .05$  \*\* $p < .01$  \*\*\* $p < .001$

表 11.1 實驗組與對照組溝通技巧之平均得分及配對 t 考驗結果

變項名稱	題目總數	分數範圍	前 測		後 測		前測-後測		Paired-t
			平均值	標準差	平均值	標準差	平均值	標準差	
實驗組	4	4~20	14.88	2.96	15.10	3.00	-.22	2.96	-1.15
對照組			14.76	2.49	14.47	2.79	.29	2.71	1.56

\* $p < .05$  \*\* $p < .01$  \*\*\* $p < .001$

表 11.2 溝通技巧得分後測之共變項分析、調節後平均值及平均差異之摘要表

變異來源	共變數分析				調節後之平均值	
	SS'	df	MS'	F	實驗組 (E)	對照組 (C)
組別	35.80	1	35.80	5.61*	15.07	14.50
誤差	2840.94	445	6.38			

1.符合組內迴歸係數同質性檢定 (F=0.06, p>0.05)

2.共變項之摘要表中\*p<.05\*\*p<.01\*\*\*p<.001

表 12.1 實驗組與對照組批判思考的能力之平均得分及配對 t 考驗結果

變項名稱	題目總數	分數範圍	前測		後測		前測-後測		Paired-t
			平均值	標準差	平均值	標準差	平均值	標準差	
實驗組	5	5~25	20.71	3.93	20.82	3.92	-.11	3.78	-.45
對照組			20.13	4.02	19.89	3.96	.25	3.90	.92

\*p<.05\*\*p<.01\*\*\*p<.001

表 12.2 批判思考的能力得分後測之共變項分析、調節後平均值及平均差異之摘要表

變異來源	共變數分析				調節後之平均值	
	SS'	df	MS'	F	實驗組 (E)	對照組 (C)
組別	44.14	1	44.14	3.94*	20.68	20.05
誤差	4980.97	445	11.19			

1.符合組內迴歸係數同質性檢定 (F=0.08, p>0.05)

2.共變項之摘要表中\*p<.05\*\*p<.01\*\*\*p<.001

表 13.1 實驗組與對照組拒絕藥物自我效能之平均得分及配對 t 考驗結果

變項名稱	題目總數	分數範圍	前測		後測		前測-後測		Paired-t
			平均值	標準差	平均值	標準差	平均值	標準差	
實驗組	4	4~20	16.99	3.01	17.46	3.11	-.46	2.51	-2.82**
對照組			16.47	3.35	16.52	3.56	-.05	3.63	-.19

\*p<.05\*\*p<.01\*\*\*p<.001

表 13.2 實驗組學生拒絕藥物自我效能前後測之得分及配對 t 考驗結果

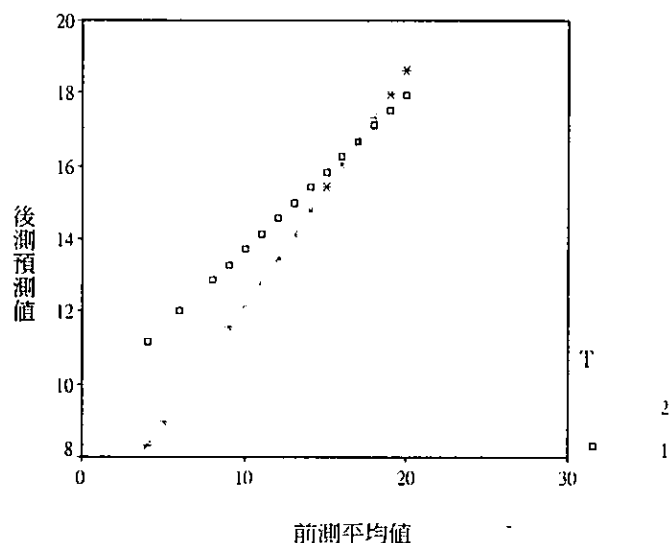
題 目	前測		後測		Paired-t
	平均值	標準差	平均值	標準差	
1. 當我和我的同學或朋友去娛樂場所(如:KTV、MTV、撞球、網咖、泡沫紅茶店等)時,若有人要我使用搖頭丸或其他成癮藥物時,我拒絕他們的把握約有幾成?	4.09	.93	4.15	1.00	-1.07
2. 當我和我的同學或朋友在下課放學沒事做時,若有人要我使用搖頭丸或其他成癮藥物時,我拒絕他們的把握約有幾成?	4.25	.87	4.38	.91	-2.24*
3. 當我和我的男朋友或女朋友獨處時,他(她)邀我使用搖頭丸或其他成癮藥物時,我拒絕他(她)的把握約有幾成?	4.17	.93	4.31	.97	-2.10*
4. 當我的父母不在家時,我的兄弟姊妹或朋友邀我使用搖頭丸或其他成癮藥物時,我拒絕他們的把握約有幾成?	4.48	.81	4.62	.83	-2.56*

\*p<.05\*\*p<.01\*\*\*p<.001

表 13.3 拒絕藥物濫用自我效能之組內迴歸係數同質性檢定結果

變項	變異來源	SS	df	MS	F
拒絕藥物自我效能	前測*組別誤差	58.77	1	58.77	8.44**

\*p<.05\*\*p<.01\*\*\*p<.001



圖五 實驗組與對照組在拒絕藥物自我效能量表前測及追蹤後測得分之組內迴歸線交叉點與差異顯著點

表 14.1 實驗組與對照組藥物濫用行為意向之平均得分及配對 t 考驗結果

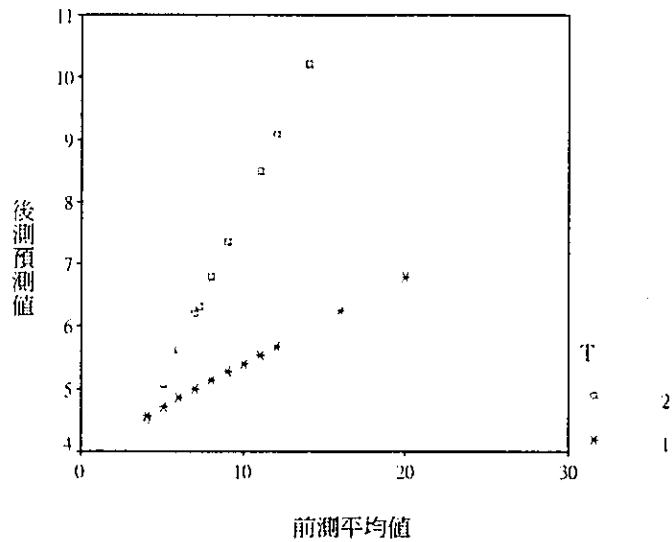
變項 名稱	題目 總數	分數 範圍	前 測		後 測		前測-後測		Paired-t
			平均值	標準差	平均值	標準差	平均值	標準差	
實驗組	4	4~20	4.68	1.75	4.88	2.04	-1.19	1.92	-1.52
對照組			5.09	2.60	4.72	1.80	.37	2.85	1.90

\*p<.05 \*\*p<.01 \*\*\*p<.001

表 14.2 藥物濫用行為意向之組內迴歸係數同質性檢定結果

變項	變異來源	SS	df	MS	F
藥物濫用行為意向	前測*組別誤差	90.22	1	90.22	28.69***

\*p<.05 \*\*p<.01 \*\*\*p<.001



圖六 實驗組與對照組在藥物濫用行為意向量表前測及追蹤後測得分之組內迴歸線交叉點與差異顯著點

表 15 「家長藥物防制教育需求調查問卷」回收統計表

年級	班級	班級人數	回收份數	廢卷數	有效回收份數 (%)
一年級	704	31	28	1	27
	705	33	31	2	29
	711	31	24	0	24
	717	30	29	2	27
	720	31	27	2	25
二年級	803	33	20	0	20
	809	33	23	4	19
	810	34	13	1	12
	814	33	20	0	20
	824	35	28	0	28
三年級	915	36	19	0	19
	917	36	31	1	30
	919	37	22	0	22
	920	37	34	0	34
	924	36	29	4	25
總計		506	378	17	361(71%)

表 16.1 家長預防藥物濫用知識描述性統計表(N=361)

變項名稱	題目總數	分數範圍	平均值	單題平均值	標準差
一般性概念	2	0-2	1.56	.78	.60
身體健康	4	0-4	3.40	.85	.96
行為能力	2	0-2	1.45	.73	.51
法律規範	2	0-2	.93	.47	.35

表 16.2 家長預防藥物濫用知識題目填答次數分配表(N=361)

題號	題目	答錯 N (%)	答對 N (%)
1.	約會強暴丸 (FM2) 溶在飲料中只要細心一點就可以從顏色變化中來判別出來。	195 (54%)	166 (46%)
2.	食用搖頭丸會導致一個人舉止遲鈍，判斷力及記憶力減退，嚴重者會出現腎臟、心臟衰竭甚至死亡。	46 (12.7%)	315 (87.3%)
3.	K他命食用後容易對注意力、學習能力及記憶力造成傷害，嚴重後果可能會導致休克、死亡。	49 (13.6%)	312 (86.4%)
4.	服用搖腳丸 (LSD) 容易出現同手同腳、大舌頭等症狀，嚴重後果可能會出現持續性精神病及幻覺	118 (32.7%)	243 (67.3%)
5.	不使用來歷不明的藥物是拒絕毒品的方法之一。	8 (2.2%)	353 (97.8%)
6.	12歲-18歲的青少年若持有、服用搖頭丸，會被移送少年法庭。	42 (11.6%)	319 (88.4%)
7.	引誘他人服用成癮藥品會構成違法行為。	345 (95.6%)	16 (4.4%)
8.	FM2 使用過量後，可能產生橫紋肌溶解的症狀。	11 (3%)	350 (97%)
9.	成癮藥物可以靠意志力控制，當不想吃時就可以不吃，是可以自己控制的。	114 (31.6%)	247 (68.4%)
10.	因為心情不愉快而使用成癮藥品，如 FM2，替自己製造一個虛幻世界，等藥效退後，會更容易使人陷入不安、失落的情緒之中。	45 (12.5%)	316 (87.5%)

表 17 家長預防藥物濫用態度描述性統計表

變項名稱	題目總數	分數範圍	平均值	單題平均值	標準差
心理層面	4	4-20	19.30	4.83	1.35
社會層面	3	3-15	13.80	4.6	1.88

表 18 家庭連結描述性統計表

	變項名稱	平均值	標準差
1	我覺得和孩子很親近	4.06	.91
2	我喜歡和孩子在一起的時光	4.26	.88
3	我會和孩子分享我的心情和想法	3.89	1.04
4	我覺得家庭氣氛和樂	4.16	.82
5	我喜歡與孩子相處	4.34	.84
6	我在家裡很快樂	4.21	.84

表 19 家庭衝突描述性統計表

題目	平均值	標準差
1. 當親子發生不愉快時，我會不和孩子說話	1.63	.96
2. 當親子發生不愉快時，我會破口大罵孩子	2.05	1.14
3. 當親子發生不愉快時，我會丟東西	1.25	.62
4. 當親子發生不愉快時，我會甩門	1.21	.59
5. 當親子發生不愉快時，我會和孩子動手動腳，發生肢體衝突	1.28	.64

表 20 家庭溝通描述性統計表

題目	平均值	標準差
1. 我會每天與孩子聊聊他一天的生活。	3.94	1.01
2. 我會與孩子聊聊在學校發生的事	4.07	.99
3. 當與孩子談話時，我能尊重他的意見	4.02	.83
4. 我很容易開口和孩子討論他的問題和困難。	4.05	.98
5. 我和孩子說話時，他有足夠時間可暢所欲言。	4.11	.92
6. 和孩子說話時，我能夠了解孩子的感受，即使他沒有明說	3.96	.99
7. 我在責備孩子的時候，不准孩子發表自己的意見	3.79	1.15
8. 我覺得孩子什麼事都不願意告訴我	3.64	1.17
9. 當與孩子談話時，我能注意傾聽孩子的心聲	4.17	.86
10. 當與孩子談話時，我能避免以權威的姿態對待他	2.06	.98

表 21 家長教導子女拒絕技巧描述性統計表

題目	平均值	標準差
1. 直接了當告訴同學：「我不想做」	4.25	1.26
2. 請孩子用婉轉的方式（如：我會被爸媽罵）告訴同學：「我不想做」	4.1	1.31
3. 請孩子想辦法轉移話題，讓朋友忘記這件事	3.75	1.45
4. 請孩子找藉口推掉，讓朋友沒輒	4.01	1.34
5. 請孩子用自我解嘲的方式（如：我就是不敢，我就是卒仔！），讓朋友放棄叫孩子做	3.09	1.64
6. 請孩子離開現場，以免被朋友糾纏	4.12	1.27

表 22 家長督導子女行為描述性統計表

題目	平均值	標準差
1. 我了解孩子的交友情況	4.00	.92
2. 我認識孩子的好朋友	3.80	1.05
3. 我會鼓勵孩子參加有益身心健康的活動	4.48	.81
4. 我會督促孩子功課	4.25	.96
5. 我會問孩子學校的生活情形	4.25	.87
6. 我會注意孩子平常的行為	4.47	.78
7. 我會掌握孩子的行蹤，如：下課的去處、與朋友遊玩的地點等等	4.47	.81
8. 孩子做錯事情時，我會適時糾正	4.53	.72
9. 孩子做錯事時我多半不會糾正他	2.90	1.26
10. 我只顧著工作，幾乎忘記孩子的存在	4.27	1.07
11. 我會限制孩子上網的時間	3.93	1.15
12. 我會限制孩子回家的時間（有門禁）	3.99	1.23

表 23 預防子女藥物濫用自我效能

題目	平均值	標準差
1. 我有把握處理與子女的衝突，例如：減少衝突的次數。	4.01	.94
2. 我有把握改善親子關係，例如：增加與孩子相處的時間	4.09	.97
3. 我有把握運用溝通技巧來瞭解孩子的問題，例如：專心傾聽孩子的心聲	4.09	.96

4. 我有把握提供孩子物質上及精神上的支持，例如：物質上零用錢；精神上讚美	4.01	.98
5. 我有把握充分瞭解孩子的日常生活重點作息，例如：交友情形	4.00	.93

表 24 家長社會人口學變項

變項名稱	N	%
<b>性別</b>		
男	102	28.3%
女	254	70.4%
未填	5	1.4%
<b>孩子個數</b>		
4 個以上	335	92.8%
1~3 個	23	6.4%
<b>教育程度</b>		
不識字	0	0%
小學	16	4.4%
國中	61	16.9%
高中/高職	194	53.7%
大專	82	22.7%
碩士(含)以上	5	1.4%
未填	3	0.8%
<b>目前工作狀態</b>		
第一類型職業	6	1.7%
第二類型職業	38	10.5%
第三類型職業	79	21.9%
第四類型職業	97	26.9%
第五類型職業	133	37.1%
未填	7	1.9%
<b>目前婚姻狀況</b>		
已婚	311	86.1%
離婚	30	8.3%
分居	3	0.8%
喪偶	12	3.3%
未婚	5	1.4%
其他	0	0%
未填	0	0%

家庭型態		
與子女、配偶的父母及親戚同住（大家庭）	29	8.0%
子孫三代同住（折衷家庭、三代同堂）	65	18%
夫妻與子女同住（小家庭）	225	62.3%
只有父或母與子女同住（單親家庭）	31	8.6%
其他	8	2.2%
未填	3	.8%

表 25.1 McGuire 溝通說服矩陣

	來源	訊息	管道	接收者	目標
1. 暴露在教育中	◆				
2. 注意教育	◆		◆		
3. 對新訊息感到興趣	◆	◆	◆	◆	
4. 理解訊息					◆
5. 獲得新技能					◆
6. 態度改變					◆
7. 訊息記憶					
8. 訊息回憶					
9. 決定改變					◆
10. 行動（行為改變）					◆
11. 增強					
12. 再肯定改變					

表 25.2 教育需求評估次數分配表

變項名稱	N	%
請問你有聽過「藥物濫用防制」或「反毒」的名詞嗎？		
有聽過		
沒聽過	343	95
未填	12	3.3
	6	1.7
請問您平時生活中有沒有接觸到有關藥物濫用防制或反毒的 訊息？		
有	258	71.5
沒有	82	22.7
未填	21	5.8
請問您平時透過哪些管道獲得藥物濫用防制或反毒的知識？		
報紙	296	82
電視	337	93.4
宣傳品（單張、手冊、海報）	208	57.8
相關書籍、期刊、雜誌	163	45.2
廣播	113	31.3
演講或座談	56	15.5
網路	83	23
醫護人員	59	16.4
親友同事	86	23.9
其他	3	.8
未填	1	.3
從「家長預防青少年濫用手冊」中，您想學到哪些東西？		
藥物相關知識	211	58.4
面對藥物的正向態度	175	48.5
與子女溝通的能力（如：傾聽的方法、說話技巧）	224	62
督導子女的方法	172	47.6
其他相關預防子女藥物濫用的方法	170	47.1
其他	5	1.4
未填	7	1.9

如果現在有一本給家長看的預防青少年藥物濫用的手冊，你認為手冊中提供正確訊息的角色特質應該如何，會比較吸引你？

耐心型的人	164	45.4
喜愛幫助人的人	221	61.2
幽默風趣的人	233	64.5
權威者	36	10
專家學者	206	57.1
聰明多謀的人	120	33.2
其他	5	1.4
未填	5	1.4

參照上一題，你喜歡哪一種手冊的故事風格，手冊故事風格

冒險故事	116	32.1
愛情故事	47	13
幽默搞笑	240	66.5
科幻	40	11.1
傳記	78	21.6
勵志	248	68.7
恐怖	23	6.4
感人催淚	122	33.8
動作	25	6.9
武俠	15	4.2

參照上一題，你認為手冊大約多少頁，才能讓家長容易看完

16 頁 (厚 0.1 公分)	172	47.6
32 頁 (厚 0.2 公分)	129	35.7
48 頁 (厚 0.3 公分)	43	11.9
其他	14	3.9
未填	3	.8

參照上一題，你認為下列哪一家庭反毒手冊的大小，最適合家長閱讀

口袋書 (15*10)	111	30.7
漫畫書大小 (17*12)	158	43.8
國中課本大小 (26*19)	55	15.2
雜誌大小 (28*21)	30	8.3
其他	2	.6
未填	5	1.4

表 27 實驗組與對照組家長人口學資料

項目	實驗組	對照組	總計	$\chi^2$
	N=33 人數 (%)	N=49 人數 (%)	N=82 人數 (%)	
性別				.22
男	6 (18.2)	11 (22.4)	17 (20.7)	
女	27 (81.8)	38 (77.6)	65 (79.3)	
未填	0	0	0	
教育程度				11.58
不識字	6 (18.2)	1 (2.0)	7 (8.5)	
小學	19 (57.6)	23 (46.9)	42 (51.2)	
國中	7 (21.2)	15 (30.6)	22 (26.8)	
高中／高職	1 (3.0)	9 (18.4)	10 (12.2)	
大專	0	0	0	
研究所以上	0	0	0	
職業				10.98
第一型職	0	0	0	
第二型職業	4 (12.1)	3 (6.3)	7 (8.6)	
第三型職業	13 (39.4)	6 (12.5)	19 (23.5)	
第四型職業	4 (12.1)	16 (33.3)	20 (24.7)	
第五型職業	12 (36.4)	23 (47.9)	35 (43.2)	
婚姻狀況				2.17
已婚	29 (87.9)	39 (81.3)	68 (84.0)	
離婚	2 (6.1)	3 (6.3)	5 (6.2)	
分居	0	2 (4.2)	2 (2.5)	
喪偶	2 (6.1)	3 (6.3)	5 (6.2)	
未婚	0	1 (2.1)	1 (1.2)	
其他	0	0	0	
家庭型態				2.63
與子女或配偶的父母及親戚同住 在一起(大家庭)	1 (3.0)	4 (8.2)	5 (6.1)	
子孫三代同住在一起(折衷家庭、三 代同堂)	5 (15.2)	11 (22.4)	16 (19.5)	
夫妻與子女同住(小家庭)	23 (69.7)	28 (57.1)	51 (62.2)	
只有父或母與子女同住(單親家庭)	4 (12.1)	5 (10.2)	9 (11.0)	
其他	0	1 (2.0)	1 (1.2)	

表 28.1 實驗組與對照組家長藥物濫用知識平均得分及配對 t 考驗結果

變項 名稱	題目 總數	分數 範圍	前 測		後 測		前測-後測		Paired-t
			平均值	標準差	平均值	標準差	平均值	標準差	
實驗組	10	0~10	7.58	1.30	8.12	1.17	-.55	1.03	-3.03**
對照組			7.12	1.88	7.16	1.90	-.04	1.93	-.15

\*p<.05\*\*p<.01\*\*\*p<.001

表 28.2 實驗組家長藥物濫用知識前後測細項得分及配對 t 考驗結果

題目	前測		後測		Paired-t
	平均值	標準差	平均值	標準差	
1. 約會強暴丸 (FM2) 溶在飲料中，只要細心一點，就可以從顏色的變化判別出來。	.49	.51	.58	.50	-1.36
2. 服用搖頭丸會導致一個人舉止遲鈍，判斷力及記憶力減退，嚴重後果可能會出現腎臟、心臟衰竭，甚至死亡。	.91	.29	.91	.29	.00
3. K他命食用後，容易對注意力、學習能力及記憶力造成傷害，嚴重後果可能會導致休克、死亡。	.91	.29	.94	.24	-.57
4. 服用搖腳丸 (LSD) 容易出現同手同腳、大舌頭等症狀，嚴重後果可能會出現持續性精神病及幻覺。	.70	.47	.88	.33	-2.25*
5. 不使用來歷不明的藥物是拒絕毒品的方法之一。	1.00	.00	.97	.17	1.00
6. 12歲-18歲的青少年若持有、服用搖頭丸，會被移送少年法庭。	.85	.36	.94	.24	-1.79
7. 引誘他人服用成癮藥品會構成違法行為。	.06	.24	.18	.39	-1.45
8. FM2 使用過量後，可能產生橫紋肌溶解的症狀。	1.00	.00	1.00	.00	-1.00
9. 成癮藥物可以靠意志力控制，當不想吃時就可以不吃，是可以自己控制的。	.73	.45	.76	.44	-.33
10. 因為心情不愉快而使用成癮藥品，如 FM2，替自己製造一個虛幻世界，等藥效退後，會更容易使人陷入不安、失落的情緒之中。	.94	.24	.97	.17	-.57

表 28.3 實驗組與對照組家長藥物濫用知識得分後測之共變項分析、調節後平均值及平均差異之摘要表

變異來源	共變數分析				調節後之平均值	
	SS'	df	MS'	F	實驗組 (E)	對照組 (C)
組別	10.24	1	10.24	5.11*	7.98	7.26
誤差	158.30	79	2.00		.25	.20

3. 符合組內迴歸係數同質性檢定 ( $F=2.1, p>0.05$ )

4. 共變項之摘要表中 \* $p<.05$ \*\* $p<.01$ \*\*\* $p<.001$

表 29.1 實驗組與對照組家長藥物濫用態度平均得分及配對 t 考驗結果

變項名稱	題目總數	分數範圍	前測		後測		前測-後測		Paired-t
			平均值	標準差	平均值	標準差	平均值	標準差	
實驗組	7	7~35	31.33	4.19	33.67	2.41	-2.33	4.20	-3.20**
對照組			33.12	2.43	33.43	2.50	-.31	2.41	-.89

\* $p<.05$ \*\* $p<.01$ \*\*\* $p<.001$

表 29.2 實驗組家長藥物濫用態度前後測細項得分及配對 t 考驗結果

題目	前測		後測		Paired-t
	平均值	標準差	平均值	標準差	
1. 孩子在夜總會、酒吧、舞會、PUB 等場所，與朋友聚會，聊聊天、跳跳舞時使用藥物、菸和酒來助興，這是無妨的。	4.82	.39	4.94	.24	-1.677
2. 我覺得孩子可以藉著迷幻類的藥物來讓他們覺得舒服、愉快。	4.79	.60	4.97	.17	-1.79
3. 我覺得孩子和朋友一同使用藥物，可使他們的友誼更親近。	4.85	.36	5.00	.00	-2.4*
4. 當孩子遭遇挫折、壓力時，應該勇敢的去面對它，不應藉由藥物來逃避。	4.27	1.15	4.82	.39	-2.67*
5. 我主動關心孩子的生活及交友情形，可預防孩	4.24	1.17	4.70	.77	-2.39*

題 目	前測		後測		Paired-t
	平均值	標準差	平均值	標準差	
子藥物濫用。					
6. 社會應成立更多的輔導及治療機構，來幫助濫用藥物者戒除藥癮。	3.97	1.24	4.63	.82	-3.22**
7. 我不服用成癮藥物可作為孩子的好榜樣。	4.40	1.03	4.60	1.00	-1.05

\*p<.05 \*\*p<.01 \*\*\*p<.001

表 29.3 家長藥物濫用態度得分後測之組內迴歸係數同質性檢定

變項	變異來源	SS	df	MS	F
藥物濫用態度	前測*組別誤差	37.05	1	37.05	5.35*

\*p<.05 \*\*p<.01 \*\*\*p<.001

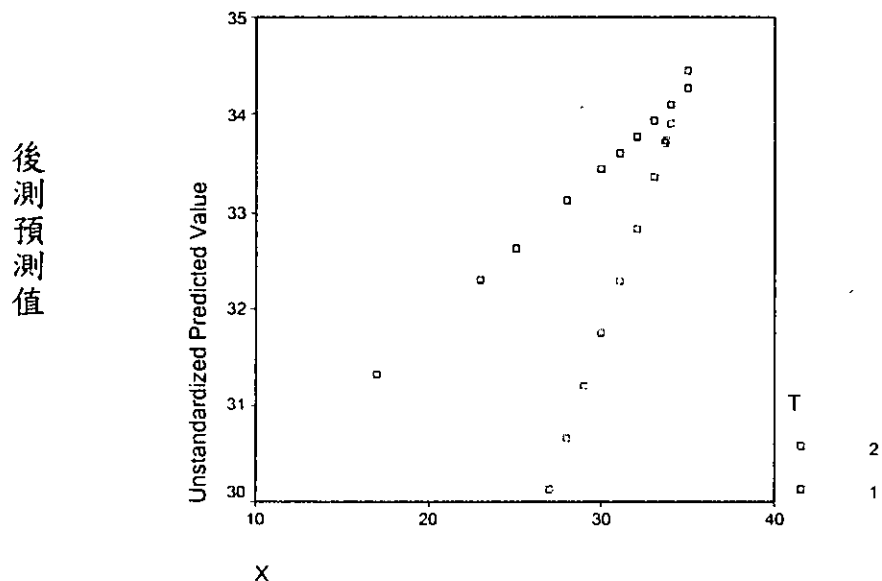


圖 8 實驗組與對照組家長在預防藥物濫用態度分數之

表 30.1 實驗組與對照組家庭連結平均得分及配對 t 考驗結果

變項名稱	題目總數	分數範圍	前 測		後 測		前測-後測		Paired-t
			平均值	標準差	平均值	標準差	平均值	標準差	
實驗組	6	6~30	25.64	3.60	27.12	3.31	-2.33	4.20	-3.20**
對照組			25.82	3.80	24.98	3.78	.84	4.32	1.36

\*p<.05 \*\*p<.01 \*\*\*p<.001

表 30.2 實驗組家庭連結前後測細項得分及配對 t 考驗結果

題 目	前測		後測		Paired-t
	平均值	標準差	平均值	標準差	
1. 我覺得和孩子很親近	4.27	.80	4.45	.67	-1.98
2. 我喜歡和孩子在一起的時光	4.45	.67	4.73	.52	-2.73*
3. 我會和孩子分享我的心情和想法	4.09	.91	4.48	.80	-2.52*
4. 我覺得家庭氣氛和樂	4.15	.76	4.33	.82	-1.64
5. 我喜歡與孩子相處	4.52	.67	4.70	.53	-1.64
6. 我在家裡很快樂	4.15	.76	4.42	.83	-2.73*

\*p<.05\*\*p<.01\*\*\*p<.001

表 30.3 預防藥物濫用之家庭連結得分後測之共變項分析、調節後平均值及平均差異之摘要表

變異來源	共變數分析			F	調節後之平均值	
	SS'	df	MS'		實驗組 (E)	對照組 (C)
組別	96.18	1	96.18	9.60**	27.17	24.96
誤差	791.74	79	10.02		.551	.452

1. 符合組內迴歸係數同質性檢定 ( $F=2.61, p>0.05$ )
2. 共變項之摘要表中 \*p<.05\*\*p<.01\*\*\*p<.001

表 31.1 實驗組與對照組家庭衝突平均得分及配對 t 考驗結果

變項名稱	題目總數	分數範圍	前 測		後 測		前測-後測		Paired-t
			平均值	標準差	平均值	標準差	平均值	標準差	
實驗組	5	5~25	7.00	2.44	6.85	2.32	.15	2.06	.42
對照組			7.66	3.33	7.31	2.46	.35	3.45	.71

\*p<.05\*\*p<.01\*\*\*p<.001

表 31.2 預防藥物濫用之家庭衝突得分後測之共變項分析、調節後平均值及平均差異之摘要表

變異來源	共變數分析			調節後之平均值		
	SS'	df	MS'	F	實驗組 (E)	對照組 (C)
組別	1.14	1	1.14	.24	6.98	7.22
誤差	383.04	79	4.85		.39	.32

1. 符合組內迴歸係數同質性檢定 ( $F=3.81, p>0.05$ )

2. 共變項之摘要表中  $*p<.05$   $**p<.01$   $***p<.001$

表 32.1 實驗組與對照組家庭溝通平均得分及配對 t 考驗結果

變項名稱	題目總數	分數範圍	前測		後測		前測-後測		Paired-t
			平均值	標準差	平均值	標準差	平均值	標準差	
實驗組	10	10~40	39.58	5.84	41.09	5.00	-1.52	3.94	-2.21*
對照組			38.04	5.51	38.29	4.95	-.25	5.55	-.32

$*p<.05$   $**p<.01$   $***p<.001$

表 32.2 實驗組家庭溝通前後測細項得分及配對 t 考驗結果

題目	前測		後測		Paired-t
	平均值	標準差	平均值	標準差	
1. 我會每天與孩子聊聊他一天的生活。	4.24	.87	4.36	.78	-.89
2. 我會與孩子聊聊在學校發生的事。	4.36	.86	4.48	.67	-.89
3. 當與孩子談話時，我能尊重他的意見。	4.15	.83	4.33	.74	-1.53
4. 我很容易開口和孩子討論他的問題和困難。	4.24	.97	4.42	.75	-1.35
5. 我和孩子說話時，他有足夠的時間可暢所欲言。	4.03	1.13	4.48	.71	-2.60*
6. 和孩子說話時，我能夠了解孩子的感受，即使他沒有明說。	4.12	1.02	4.39	.79	-1.96
7. 我在責備孩子的時候，不准孩子發表自己的意見。	3.79	1.08	4.03	1.05	-1.44
8. 我覺得孩子甚麼事情都不願意告訴我。	4.15	.91	4.36	.86	-1.37

題 目	前測		後測		Paired-t
	平均值	標準差	平均值	標準差	
9. 當與孩子談話時，我能注意傾聽孩子的心聲。	4.27	.84	4.42	1.09	-.84
10. 當與孩子談話時，我能避免以權威的姿態對待他。	2.21	1.08	1.79	.96	2.08*

\* $p < .05$  \*\* $p < .01$  \*\*\* $p < .001$

表 32.3 實驗組與對照組家庭溝通得分後測之共變項分析、調節後平均值及平均差異之摘要表

共變數分析					調節後之平均值	
變異來源	SS'	df	MS'	F	實驗組 (E)	對照組 (C)
組別	80.00	1	80.00	4.73*	40.63	38.60
誤差	1336.82	79	16.92		.72	.59

1. 符合組內迴歸係數同質性檢定 ( $F=2.22$ ,  $p>0.05$ )

2. 共變項之摘要表中 \* $p < .05$  \*\* $p < .01$  \*\*\* $p < .001$

表 33.1 實驗組與對照組教導子女拒絕技巧平均得分及配對 t 考驗結果

變項名稱	題目總數	分數範圍	前 測		後 測		前測-後測		Paired-t
			平均值	標準差	平均值	標準差	平均值	標準差	
實驗組	6	6~30	23.22	6.68	26.78	4.14	-3.56	5.63	-3.629**
對照組			23.32	6.65	24.13	5.56	-.80	6.39	-.88

\* $p < .05$  \*\* $p < .01$  \*\*\* $p < .001$

表 33.2 實驗組家長教導子女拒絕技巧前後測細項得分及配對 t 考驗結果

題 目	前測		後測		Paired-t
	平均 值	標準 差	平均 值	標準 差	
1. 請孩子直接了當告訴同學：「我不想做」。	4.47	1.03	4.55	1.00	-3.8
2. 請孩子用婉轉的方式（如：我怕被爸媽罵）告訴同學：「我不想做」。	4.09	1.33	4.69	.53	-2.50*

題 目	前測		後測		Paired-t
	平均 值	標準 差	平均 值	標準 差	
3. 請孩子想辦法轉移話題，讓朋友忘記這件事。	3.59	1.67	4.38	1.05	-2.55*
4. 請孩子找藉口推掉，讓朋友沒輒。	3.81	1.49	4.61	.86	-3.46**
5. 請孩子用自我解嘲的方式（如：我就是不敢，我就是孬仔！），讓朋友放棄叫孩子做。	3.03	1.55	3.91	1.36	-3.62**
6. 請孩子離開現場，以免被朋友糾纏。	4.22	1.14	4.66	.78	-2.60*

\*p<.05\*\*p<.01\*\*\*p<.001

表 33.3 實驗組與對照組教教導子女拒絕技巧得分後測之共變項分析、調節後平均值及平均差異之摘要表

共變數分析					調節後之平均值	
變異來源	SS'	df	MS'	F	實驗組 (E)	對照組 (C)
組別	136.66	1	136.66	6.88*	26.76	24.13
誤差	1568.65	79	19.86		.78	.64

1. 符合組內迴歸係數同質性檢定 (F=.08, p>0.05)
2. 共變項之摘要表中 \*p<.05\*\*p<.01\*\*\*p<.001

表 34.1 實驗組與對照組督導子女行為平均得分及配對 t 考驗結果

變項 名稱	題目 總數	分數 範圍	前 測		後 測		前測-後測		Paired-t
			平均值	標準差	平均值	標準差	平均值	標準差	
實驗組	12	12~60	52	5.94	53.87	5.55	-1.87	4.82	-2.23*
對照組			49.74	5.59	49.31	4.71	.43	5.40	.56

\*p<.05\*\*p<.01\*\*\*p<.001

表 34.2 實驗組家長督導子女行為前後測細項得分及配對 t 考驗結果

題 目	前測		後測		Paired-t
	平均 值	標準 差	平均 值	標準 差	
1. 我瞭解孩子的交友情況。	4.33	.85	4.58	.66	-1.97
2. 我認識孩子的好朋友。	4.09	1.01	4.36	.93	-2.73*
3. 我會鼓勵孩子參加有益身心健康的活動。	4.76	.50	4.76	.61	.00
4. 我會督促孩子做功課。	4.48	.76	4.55	.71	-.47*
5. 我會問孩子學校的生活情形。	4.60	.66	4.70	.64	-.83
6. 我會注意孩子平常的行為。	4.64	.65	4.79	.48	-1.54
7. 我會掌握孩子的行蹤，如：下課的去處、與朋友遊玩的地點等等。	4.73	.45	4.82	.46	-1.00
8. 孩子做錯事情時，我會適時糾正。	4.52	.57	4.75	.50	-2.23*
9. 孩子做錯事情時，我多半不會懲罰他。	3.00	1.35	3.18	1.29	-.68
10. 我只顧著工作，幾乎忘記孩子的存在。	4.52	.91	4.55	1.06	-.14
11. 我會限制孩子上網的時間。	4.06	1.20	4.39	.75	-1.54
12. 我會限制孩子回家的時間(有門禁)。	4.27	1.21	4.45	.75	-1.00

\*p<.05 \*\*p<.01 \*\*\*p<.001

表 34.3 實驗組與對照組督導子女行為得分後測之共變項分析、調節後平均值及平均差異之摘要表

變異來源	共 變 數 分 析				調 節 後 之 平 均 值	
	SS'	df	MS'	F	實驗組 (E)	對照組 (C)
組別	228.15	1	228.15	12.51**	53.22	49.76
誤差	1441.03	79	18.24		.75	.62

1. 符合組內迴歸係數同質性檢定 (F=1.72, p>0.05)

2. 共變項之摘要表中 \*p<.05 \*\*p<.01 \*\*\*p<.001

表 35.1 實驗組與對照組預防子女藥物濫用自我效能平均得分及配對 t 考驗結果

變項 名稱	題目 總數	分數 範圍	前 測		後 測		前測-後測		Paired-t
			平均值	標準差	平均值	標準差	平均值	標準差	
實驗組	5	5~25	21.03	3.64	21.88	3.16	-.85	2.39	-2.04*
對照組			20.11	3.75	19.71	4.16	.39	3.26	.84

\*p<.05 \*\*p<.01 \*\*\*p<.001

表 35.2 實驗組家長預防子女藥物濫用自我效能前後測細項得分及配對 t 考驗結果

題 目	前測		後測		Paired-t
	平均值	標準差	平均值	標準差	
1. 我有把握處理與子女的衝突，例如：減少衝突的次數。	4.00	1.06	4.27	.80	-1.789
2. 我有把握改善親子關係，例如：增加與孩子相處的時間。	4.36	.74	4.36	.74	.00
3. 我有把握善用溝通技巧來瞭解孩子的問題，例如：專心傾聽孩子的心聲。	4.15	.87	4.42	.66	-2.18*
4. 我有把握提供孩子物質上及精神上的支持，例如：物質上—零用金；精神上—讚美。	4.15	.83	4.33	.74	-1.234
5. 我有把握充分瞭解孩子的日常生活重點作息，例如：交友情形。	4.36	.65	4.48	.62	-1.68

\* $p < .05$  \*\* $p < .01$  \*\*\* $p < .001$

表 35.3 實驗組與對照組預防子女藥物濫用自我效能得分後測之共變項分析、調節後平均值及平均差異之摘要表

變異來源	共變數分析				調節後之平均值	
	SS'	df	MS'	F	實驗組 (E)	對照組 (C)
組別	44.47	1	44.47	5.87*	21.49	19.98
誤差	598.27	79	7.57		.48	.39

1. 符合組內迴歸係數同質性檢定 ( $F = .20, p > 0.05$ )

2. 共變項之摘要表中 \* $p < .05$  \*\* $p < .01$  \*\*\* $p < .001$

表 36 介入成效一欄表

同儕教育及網路社群介入			社區家長成長團體策略介入		
統計方法 介入變項	Paired t	ANCOVA	統計方法 介入變項	Paired t	ANCOVA
藥物濫用知識	significant	significant	藥物濫用知識	significant	significant
藥物濫用態度	Non-significant	Non-significant	藥物濫用態度	Non-significant	Non-significant
同儕影響	Non-significant	Non-significant	家庭連結	significant	significant
同儕規範	Non-significant	significant	家庭衝突	Non-significant	Non-significant
同儕壓力	Non-significant	Non-significant	家庭溝通	significant	significant
拒絕的技巧	significant	significant	教導子女拒絕技巧	significant	significant
做決定的技巧	significant	significant	督導子女行為	significant	significant
問題解決技巧	Non-significant	significant	預防子女藥物濫用自我效能	significant	significant
溝通技巧	Non-significant	significant			
批判思考能力	Non-significant	significant			
拒絕藥物自我效能	significant	Non-significant			

## 柒、附件

### 附件 1、藥物教育之同儕戲劇課程教案

#### 【第一單元 同儕戲劇教育課程】

一、課程名稱：同儕戲劇教育課程

二、教學時間：90 分鐘

三、教學目標：

- 1-1. 引起覺察、動機，讓學生深入探索對成癮藥物的各種面向等問題，以讓學生能提早進行思考。
- 1-2. 能讓學生瞭解何謂正向的思考，進而讓學生能因受讚美而更佳喜歡自己並自我肯定。
- 2-1. 能讓學生經由思考、判斷，瞭解自己所選擇的方向結果為何。
- 2-2. 能瞭解同儕壓力的可怕並學會拒絕的技巧。
- 2-3. 在兩難情境中學會如何做決定。
- 2-4. 學會如何說服、溝通和自己意見或想法不合的人，並找尋正向的替代活動。
- 3-1. 提供學生反思自己對同儕影響或同儕壓力下所做的選擇是否正確的機會，同時讓學生能重複演練拒絕技巧、做決定的技巧、溝通技巧。

四、準備活動

(一) 老師方面：

【活動一】帶哨子配合活動進行。

【活動二】1. 找尋合適的魔鬼、天使等角色。

2. 引誘猶疑學生的題目。

【活動三】1. 提供同儕壓力下的兩難抉擇情境題目。

2. 提供拒絕成癮用藥後的情境題目 (3 題)。

3. 提供接受成癮用藥後的情境題目 (3 題)。

【綜合活動】回饋單

(二) 學生方面：事先分為 6 組並選出組長並照組別就座。

## 五、教學活動：

### 【活動一】建立關係介紹課程（5'）

大家好，我是……，今天的課程有點不一樣，因為皆下來我們會連續上2節課，此外在下個禮拜我們還會延續這堂課的課程繼續教導，不過你們要記住，今天的課程當中你們是主角，課程中的活動片段老師會隨機攝影，攝影之後的結果老師會放於網路上，而且這是全校性的活動，所以在網路上你們同樣也可以看到其他班級的演出，為了讓我們有好的開始，所以待會的活動希望你們能盡情的配合與演出。

### 【活動二】纏繞遊戲（1-1, 15'）

現在，請大家出列，將雙手牽起來，順著我的方向跟著我走，不過記住，不論待會妳會有如何的感覺，請都不要把雙手放開，只要發現有人把雙手放開，那遊戲就會重來。

★ 老師需於活動過程中幫忙將大家纏繞的越來越緊，同時要一直叮嚀大家不要把手放開。

★ 老師等大家纏繞到一定程度時，老師脫身於講台前，詢問學生現在是什麼感覺（學生通常有很緊很受不了不舒服的聲音，若學生還未感受到此種感覺，可能是纏繞的不夠緊，這時老師必需要跳下去在幫他們纏繞更緊密一點），接續老師要求學生，現在請你們依循原本纏繞的方式恢復原狀（這時通常學生發聲哀嚎聲，表示不可能），老師詢問，那你們覺得最容易解開的方式為何（學生會說直接放開），這時老師就數1.2.3請學生一起放開（通常學生或發出解脫的聲音），此時老師必需要學生牢牢的記住此刻的感覺。

#### 纏繞遊戲過程

1. 老師與學生手拉手，老師帶領學生圍成一個圓圈，並向學生說明手不能放掉，老師帶領學生將圓圈纏繞的越來越小，一直到無法纏繞為止。
2. 老師脫離纏繞的圓圈，讓學生說出自己現在的感覺。
3. 老師請學生依循原本的方式，解開圓圈，可以的話，老師可幫忙學生照原本方式解開。
4. 若學生持續無法依照原本的方式解開時，老師跳出，詢問學生要怎麼做才能解開。
5. 等學生完全解開後，老師詢問學生的感覺，並請學生要記住這個感覺。

### 【活動三】天使與魔鬼 (1-1, 15' )

好！現在請同學依據之前課堂以分好的 6 組來進行以下活動，找到組員的請坐下後組長出列。

- ★ 老師將各組組長帶至角落討論接續希望他們演出的劇情，老師找 4 個比較放的開的人飾演很 High，很爽，拼命搖晃的人（注意，老師此時不能說出有關成癮藥物的名字，只能用症狀去引導他們演出），其中另一人飾演把風的人（要求他演出從口袋拿出東西，問好奇學生要不要用的角色，另一名學生飾演因為好奇而靠近詢問把風人的角色。
- ★ 學生演完後告一段落，老師詢問全班，你覺得他們在做什麼？（此時已經會有學生說明是吃成癮的藥品等）。
- ★ 老師將問題帶出，問學生有沒有那種經驗，有的時候我們明明知道一件事情不好，可是我們會因為好奇或其他原因的影響，所以反而會一直左右我們的決定，這種感覺就像是我們身體裡面住有天使與魔鬼一樣，因為常常有不同的聲音一直在對話，所以我們或做不同的決定，所以現在，如果今天我是那位徬徨無助的人，你們來當我的天使和魔鬼，我們來看看我會做出何種決定，所以現在，我要調查一下誰要當魔鬼？誰要當天使？（請老師視情況安排出各 3 組）所以接下請天使與魔鬼分開座，你們是對立的兩方，你們知道天使的職責是做什麼嗎？（老師引導讓學生知道擔任天使的人要做哪些事）；你們知道魔鬼的職責是做什麼嗎？（老師引導讓學生知道擔任魔鬼的人要做哪些事），所以我們來聽一下天使的歡呼！再來魔鬼也給自己一個歡呼！
- ★ 接續無助的小男孩有 10 個疑問，現在我們一起來討論看看，到底無助的小男孩該做哪個決定。（老師將問題貼出，並依序詢問同學，過程中不要自己對學生講出來的話下判斷，也不要做任何的指正，盡量誘發雙方學生對談，若是出現很正向的語句，請全班一起鼓掌）
- ★ 提問過程中老師必須掌握尋詢問學生有關溝通技巧、問題解決的方式。
- ★ 活動告一段落後，老師以雙方都很有道理，還是無法下判斷為由，結束天使與魔鬼活動並帶至下個單元，請同學乾脆直接演給你看，所以再請各組組長出列抽籤演戲的題目。

#### 天使與魔鬼活動過程

1. 老師擔任困難情境中要做抉擇的人。
2. 將班上同學分組，並區分為天使與魔鬼 2 組。
3. 請老師準備一個天使、魔鬼頭套。

4. 老師擔任要做出抉擇的人，詢問天使與魔鬼，有關藥物成癮相關問題。

5. 老師引出的相關問題包含：

(1) 我可以用藥嗎？

(2) 用藥後對自己沒有傷害嗎？

(3) 碰一次不會怎樣，不要給別人知道就可以。

(4) 好朋友不會害我？

(5) 我家人不會發現？

(6) 別人都有我沒有不大好吧？

(7) 我看有人用完後好像感覺很爽的樣子？

(8) 可是我一群好朋友都在用，我不用好掃興喔？

(9) 反正氣氛那麼好，有人帶搖頭丸分給大家吃，我就跟著吃而已也沒差吧？

(10) 如果我說了我不要用，會不會讓別人覺得我在裝清高阿？

#### 【活動四】十字路口 (40' )

皆下來各組抽完題目後請各組同學將題目展示出來，(老師分別解釋有關各組題目的意涵)，現在有 10 分鐘的時間提供給同學做討論並做模擬演出，待會演出時一組 5 分鐘，先演出的組別可以指定下一組演出。

★ 老師等學生演出時需先說明演出時應注意自己是在台上，不要扭捏作態，也不要屁股對著觀眾，老師需於各組演出過程中不斷提醒：

1. 我們只看到你的屁股耶，讓我們可以看你的臉！

2. 太小聲囉！我們聽不到啦！

3. 注意，你們現在是演員，不可以笑場！跳出角色囉！

4. 你的角色適合竊竊私語嗎？

5. 不要再商量的了，沒有串通好沒有關係！

6. 忘詞沒有關係，你是在演你自己，想想看，如果是你遇到這樣的狀況，你會有什麼反應，就照你自己所想的去演！

★ 老師需注意，學生並非專業演員，所以所演出來的戲不見的好看，若遇到學生接不下去的情況，請老師入戲，提示學生此時該怎麼辦，可以怎麼做，並需記錄下學生所演出的情境，以供「時光機」活動時做總結。

## 十字路口活動過程

1. 將同學分成 6 組。
2. 利用影片或情境短文與藥物教育同儕邀約相關故事，讓學生做出是否用藥的抉擇，將組別分成有「拒絕」及「接受」用藥各 3 組。
3. 選擇「拒絕」用藥的學生，需分組演出三種情境設定

其情境設定分別如下：

### 「拒絕」成癮用藥

- (1) 演出如何拒絕朋友的方式。

地點：撞球間或網咖

人物：一群學長、學姐與學弟、學妹

情境：需使用下列拒絕技巧至少 4 種演練拒絕用藥的故事

『堅持拒絕法、友誼勸服法、轉移話題、尿遁法、委婉拒絕、家教嚴厲法、自我解嘲法、離開現場法』

- (2) 演出如何拒絕朋友的方式。

地點：朋友家或公園

人物：一群朋友聚在一起

情境：需使用下列拒絕技巧至少 4 種演練拒絕用藥的故事

『堅持拒絕法、友誼勸服法、轉移話題、尿遁法、委婉拒絕、家教嚴厲法、自我解嘲法、離開現場法』

- (3) 演出用藥後的悲慘情況。

地點：病床

人物：因為用藥垂死的人、夢中的人

情境：垂死的人過去是籃球校隊，因為用藥後正面臨垂死邊緣，現在他正在夢中懺悔，如果當初在用藥的關鍵點停住時，他的人生會如何…

4. 選擇「接受」用藥的學生，亦需分組演出三種情境設定，並強調將結局表演出來，其情境設定分別如下：

## 「接受」成癮用藥

- (1) 演出接受用藥後，對自己所造成的傷害(包括影響自己的身體、心裡、未來)。

演出身體的症狀

症狀提供：走路不穩、手發抖、語言產生障礙、免疫力降低、生理及心理依賴，停藥後產生戒斷症狀、焦慮、易怒、睡眠障礙、幻覺、被害妄想、性格異常、暴力行為、噁心、視覺模糊、心跳血壓上升、睡眠障礙、常因運動過度導致缺水產生體溫過高、急性腎衰竭死亡。

- (2) 演出接受用藥後，對家人、朋友的所造成的傷害。

地點：家裡

人物：父母、主角、朋友、親戚、老師

情境：1. 吸毒沒錢 2. 用藥後朋友會有和反應 3. 用藥後父母知道後的反應

- (3) 演出接受用藥後，因為法律層面的問題所造成的傷害(包括未來、結婚生子、工作上會造成的影響)。

地點：網咖

人物：角頭老大、一群參與用藥者、一群警察

情境：一群嗑藥者在網咖被警察臨檢

法律參考：1. 製造、運輸、販賣最高為死刑或無期徒刑

2. 引誘他人施用最高為三年以上十年以下有期徒刑

3. 施用最高為五年以下有期徒刑

4. 持有，查獲者均沒收銷毀，並罰三年以下有期徒刑或罰金

### **【活動五】時光機 (20)**

現在大家表演完畢後我們一起來看看各個組別演出的戲碼。(總結完演戲的內容後)，接續我們來思考看看，你們一開始的活動演出，

- ★ 老師帶領全班同學一起回顧其他組別演出的內容，並針對各個組別提供正確的藥物教育概念及總結。

★ 皆下來我們回顧剛開始我們玩得那個遊戲，大家說說看當時的想法？你們覺得這個遊戲和成癮藥物有何關係？當大家纏繞在一起時，記得我要你們照原方式解開，你們還記得你們說不可能對不對！你們覺得那和用搖頭丸、K 他命的關連性在哪？是不是越陷越深？當大家擠在一起時，大家覺得很不舒服，想趕快放手，你們想想，你們覺得那些用藥的人，難道他們在中途時不想放手嗎？可是他們卻沒有，大家思考一下，那是為什麼？那是他身體已經造成了成癮，無法挽回，只能不斷的往下陷，最後你們平時看到的新聞事件，你就可以知道發生了什麼事了，所以，在這堂課裡，大家能體會這堂課的內容為何嗎？或許妳會覺得這個議題和你的生活無關，但是，不要碰到個萬一，我想，那是大家所不願意見到的，皆下來，我會在下禮拜和大家見面，那是一節課的時間，地點是在教室，我們今天課就上到這邊，下禮拜見！

### 【綜合活動】(5' )

1. 老師請學生填寫回饋表。
2. 老師預告下一單元。

## 六、附錄

1. 小組討論學習單（配合活動二、活動五）

## 第二單元

1. 單元名稱：課室內教學
2. 教學時間：45 分鐘
3. 教學目標：
  - 1.) 讓學生瞭解青少年使用成癮藥物常發生在不知不覺間。
  - 2.) 建立學生對同儕使用成癮藥物的敏感度，避免學生輕易接觸。
  - 3.) 建立學生對成癮藥物的法律常識（包含攜帶、施用、持有、販賣等之法條）
  - 4.) 歸納戲劇教育內容、總結
4. 準備活動

- 1.) PPT 簡報。
- 2.) 蒐集成癮用藥相關新聞。
- 3.) 蒐集青少年成癮用藥統計資料。
- 4.) 學生上課講義。

5. 教學活動：

**【活動一】**

利用 PPT 簡報、新聞、統計資料回顧歸納上堂課的重點，讓學生對拒絕成癮藥物有較堅定的態度。

**【活動二】**

回顧影片

**【活動三】**

歸納藥物成癮相關態度及技能，並總結。

**【綜合活動】**

1. 老師請學生填寫回饋表。

六、附錄

1. 小組討論學習單（配合活動二、活動五）
2. 回饋單

# 藥物教育課程

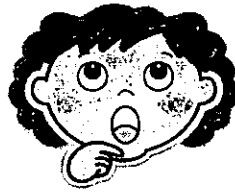
## ~我[藥]全身而退

小強昨天神神秘秘說要給我好東西，我看他最近精神恍惚，唉，可是我看不懂如何拒絕朋友了。

不知道該怎麼說才好呢？我並不是在裝乖寶寶阿，我只是想做我認為對的事情而已嘛！

這次小欣說他要開生日 Party，找了很多我不認識的人，不知道我該不該去，我該怎麼下決定？還是應該注意些什麼呢？！

真煩！又被老媽念了，那天看到胖子一副很 High 的樣子，去問問他在 High 什麼好了。



班級： \_\_\_\_\_

座號： \_\_\_\_\_

姓名： \_\_\_\_\_

藥物教育課程~我[藥]全身而退

## 一、成癮藥物相關概念

### 藥物濫用與成癮

#### (一) 藥物濫用

是指非醫療目的，在不經醫師處方或指示情況下，過量或經常使用某種藥物（不含菸、酒、非麻醉性止痛劑），讓使用者的生、心理對此藥物產生依賴，其濫用程度足以損害個人健康，影響其社會與職業適應，或危害社會秩序。

#### (二) 藥物濫用成癮原因

##### 1. 戒斷症狀

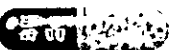
當吸毒者重複使用一種或多種藥物，漸漸形成依賴。一旦藥物投與終止或減少時，所產生之非常焦躁、極度不安、不正常的生理反應之身心症狀，且有強烈需要服用藥物之慾望。

##### 2. 物質依賴

(1) 耐藥性：成癮者需不斷的增加藥物使用量，才能產生初次使用的效果。

(2) 心理依賴：喜歡藥物帶來的愉悅感覺，並藉此逃避現實、減低焦慮與挫折感。

(3) 生理依賴：成癮者必須不斷使用藥物，才能使身體維持功能。



#### \*\*\*\*\* 名詞解釋小站 \*\*\*\*\*



◇ 耐藥性：成癮者需不斷的增加藥物使用量，才能產生初次使用的效果。

◇ 心理依賴：喜歡藥物帶來的愉悅感覺，並藉此逃避現實、減低焦慮與挫折感。

◇ 生理依賴：成癮者必須不斷使用藥物，才能使身體維持功能。

◇ 戒斷症狀：當成癮者重複使用一種或多種藥物，漸漸形成生理依賴。一旦藥物投與終止或減少時，所產生之非常焦躁、極度不安、不正常的生理反應之身心症狀，且有強烈需要服用藥物之慾望。

### 藥物濫用的影響

#### (一) 短期影響

1. 短期影響有時需幾個小時身體才會有感覺。

2. 每個人的反應不盡相同。
3. 化學成分會影響正常的知覺、感覺、行為。
4. 這些危險的行為可能會傷害自己、他人。

## (二) 長期影響

1. 最重要是會產生「耐藥性」，需要更高的劑量。
2. 在這種反覆的行為當中，產生身體與心理依賴。
3. 可能因為藥物的反應而喪失了寶貴的生命。

## 常見濫用藥物種類

(一) 中樞神經迷幻劑類：如，LSD (搖腳丸)等，使人產生幻覺。

1. 搖腳丸(LSD)不良作用：

- (1) 瞳孔放大，體溫、心跳、血壓上升，臉潮紅
- (2) 錯覺及幻覺，感覺異常，嚴重者還會出現焦慮、恐慌、自殘、自殺等暴力行為。
- (3) 長期使用會產生耐藥性、心理及生理依賴性

(二) 中樞神經興奮劑類：如，MDMA (搖頭丸)等，讓人興奮。

1. 搖頭丸 (MDMA)不良作用：

- (1) 噁心、視覺模糊、心跳、血壓上升、睡眠障礙、常因運動過度導致缺水產生體溫過高、急性腎衰竭死亡。
- (2) 抑鬱、焦慮、躁動、妄想、幻覺。
- (3) 自我控制能力減弱。
- (4) 生理及心理依賴，停藥後產生戒斷症狀。

(三) 中樞神經抑制劑類：如，FM2、K他命等，讓人快速入眠。

1. FM2 (鎮靜安眠劑)，FM2 俗稱十字架、強姦藥丸，通常無色無臭無味，加入飲料後不易被察覺；不良作用：

- (1) 噁心、眩暈、失去方向感
- (2) 嗜睡、步履不穩、注意力不集中
- (3) 記憶力及判斷力減退
- (4) 生理及心理依賴，停藥後產生戒斷症狀

2. FM2 迷姦犯罪七大手法

- (1) 將藥物塗抹在被害人的吸管上
- (2) 將藥物灑入被害人的飲料中
- (3) 與酒保串通在食品中加藥

- (4) 趁被害人離席時下迷藥
- (5) 千面人手法以針筒打入鋁箔飲料中
- (6) 將揮發性藥品置於冷氣出風口吹散
- (7) 與被害人同行的朋友串通下迷藥

3. K他命(中樞神經抑制劑)，俗稱K仔、Special K或K。臨床上用於人或動物麻醉之一種速效、全身性麻醉劑之用；不良作用：

- (1) 影響吸食者感覺、協調及判斷力則可長達16至24小時
- (2) 產生噁心、嘔吐、複視、視覺模糊、影像扭曲、暫發性失憶及身體失去平衡等症狀。

#### 相關法律

##### (一) 成癮用藥分類

第一級 海洛因、嗎啡及其相類製品。

第二級 大麻、安非他命、MDMA及其相類製品。

第三級 K他命、FM2其相類製品。

第四級 一粒眠。

##### (二) 毒品危害防制條例

行為	第一級毒品	第二級毒品	第三級毒品	第四級毒品
製造 運輸 販賣	死刑或 無期徒刑 (一千萬元內)	無期徒刑或 七年以上 (七百萬元內)	五年以上 (五百萬元內)	三~十年以上 (三百萬元內)
引誘他人施用	三年以上 十年以下 (三百萬元內)	一年以上 七年以下 (一百萬元內)	六月以上 五年以下 (七十萬元內)	三年以下 (五十萬元內)
施用	五年以下	三年以下		
持有	三年以下或罰金 查獲者均與沒入 銷毀	二年以下或罰金 查獲者均與沒入 銷毀	無正當理由不得 擅自持有，查獲 者均與沒入銷毀	無正當理由不得 擅自持有，查獲 者均與沒入銷毀

#### 青少年藥物濫用現況

看守所、少年觀護所、觀察勒戒處及戒治所收容情形

年 月 別	看守所、少年觀護所、觀察勒戒處										戒治所				
	新入所			出 所	有毒品 傾向者		無毒品 傾向者		月留 （所 年 ）人 數	新 入 所 人 數	出 所 人 數	常 住 人 數	強 制 戒 治 人 數	停 止 戒 治 人 數	月留 （所 年 ）人 數
	總 計	男 性	女 性		人 數	佔 比	人 數	佔 比							
90年	21,411	14,241	7,170	33.5	22,063	8,462	38.4	13,537	1,193	12,294	5,925	17,702	4,495	13,163	8,485
91年	17,961	12,330	5,631	31.4	17,901	6,150	34.6	11,669	1,249	10,920	2,396	15,201	4,175	8,972	8,768
92年	15,877	11,582	4,295	24.5	16,031	5,221	32.6	10,773	1,093	11,022	1,743	12,802	4,663	8,106	8,537
93年	12,531	11,086	1,445	11.5	12,358	5,001	24.2	9,368	1,226	2,658	319	2,907	994	1,913	1,919
94年1-2月	2,127	1,901	222	10.4	2,678	425	21.5	1,551	1,375	397	12	480	62	418	1,833

### 受觀察勒戒及強制戒治概況

94年1至2月移送觀察勒戒者共有2,127人，其中青少年犯案送入少年觀護所88人；而同期間完成觀察勒戒出所者1,978人，經判定有繼續施用毒品傾向者425人，占出所人數之21.5%，可以見得雖受觀察勒戒及強制戒治後還無法完全遠離成癮用藥的人數仍然很多。

由此可知，即使是第一次使用成癮藥的青少年，在戒除成癮藥物上，並不是像大多數青少年的心理一樣，想戒就戒、用一次又不會怎麼樣，試想，如果你真的把持不住，身體成癮後所帶來的後續影響，並不是你、我所能控制的住的，連一次都不能碰，是保護自己的最好方式。

有時候我們可能會有這種經驗，我們知道有些事情不好，但因為很多不同外在因素的關係還是忍不住做了，當然，有些事情是還有補救的機會，但有些事情則是覆水難收，就如同以下的新聞事件，請各位同學詳加閱讀：

## 慶生會嗑藥 少年嗜鮮送了命

女友勸阻 他說「過生日吃一次無妨」 舞廳狂樂 凌晨四時壽星休克倒地

記者曾增勳／桃園縣

報導

桃園縣姚姓應屆國中畢業生，昨天凌晨邀女友、友人至舞廳補辦慶生，舞會中，姚姓學生在乾姊慫恿下，吃下搖頭丸和白色粉末後，倒地休克死亡，檢警決定解剖，追查他乾姊及毒品來源。

桃園警分局調查，十五歲的姚姓學生住龜山鄉，本月十四日生日，因當時他的女友在外旅遊，姚姓學生遂在女友返回後，昨天凌晨邀女友和友人，至桃園市新浪潮舞廳慶生。

姚姓學生的女友向警方表示，他們大約凌晨二時到舞廳，其間一名自稱是他男友乾姊的女子，先吃下一顆搖頭丸，拿二顆搖頭丸給她男友吃，她叫男友不要吃，男友卻說過生日吃一次無妨。

男友吞下搖頭丸後，這名女子又拿出白色粉末放在桌上吸，要她男友照著吸，大約四時四十分左右，男友忽然臉色發白，接著休克倒地，不斷發抖。

姚姓學生的女友說，事情發生後，舞廳的工作人員將她男友抬至樓下門外，並叫她趕快去買牛奶餵食解毒，她看男友不對勁報警求救，回頭再找陪她下樓的男友乾姊時，對方已不知去向。

警方將姚姓學生送醫，最後仍告不治，檢察官昨率法醫相驗，姚姓學生無外傷，死因不明，將擇期解剖查明，姚姓學生的父親則質疑舞廳未立即報警送醫，處理有延誤，要求檢警查明。

由於依法未滿十八歲者不得禁入舞廳，姚姓學生的女友表示，舞廳雖設有禁止未成年者進入標識，但店方人員並未檢查，她們都是由男友買門票進入。

新浪潮舞廳林姓現場主管表示，工作人員如發現客人身體不適，都會立即報警處理；至於允許未成年者進場，可能是員工疏忽或當事人持他人的證件進入。

因此，為了避免很多另人難過的事情再度發生，接下來在本單元中，要教導你（妳）相關的生活技巧，以幫助你（妳）能遠離不必要的誘惑。

## 二、生活技巧總歸納

### (一) 拒絕的技巧 (三三六)


#### 1. 拒絕技巧的原則

- (1) **溫和而堅定的語氣**:經由判斷認為是應該拒絕的，一旦表明立場開口說不，就要堅持下去，用溫和又明確的口氣，和沉著穩重音調，一再重複“不要”的立場，請記得要避免攻擊性的語言。
- (2) **誠懇而有禮的態度**:可用「搓手」、「搔頭」、「不停的眨眼睛」、「搖擺身體等肢體語言」，都是傳達訊息的方式之一，甚而更易引起對方的關注，所以在拒絕時要保持鎮靜，動作自然、態度誠懇，肯定地傳達拒絕的訊息，並避免攻擊性的動作出現。
- (3) **謙虛而嚴正的表情**:臉部肌肉放鬆、眼睛正視對方，嚴肅正經的表情不但使拒絕容易成功，同時又可以贏得對方的尊敬。

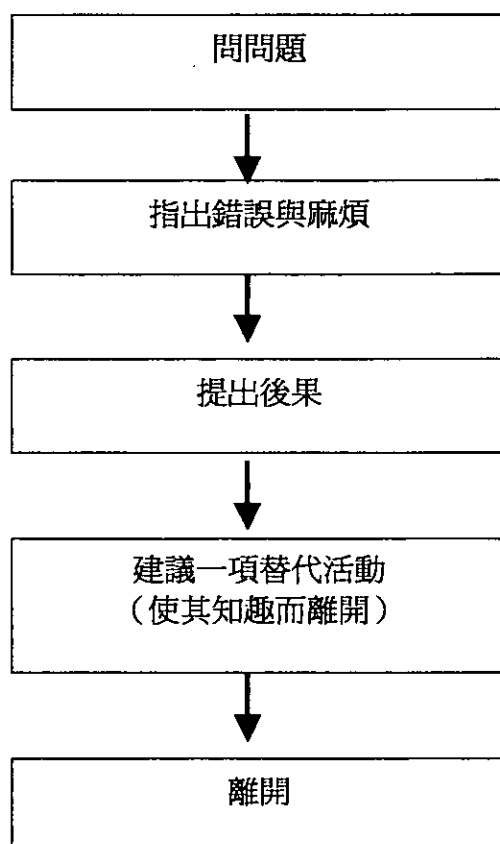
#### 2. 拒絕的三個步驟

- (1) **明辨是非**:首先要理性冷靜地判斷對方的要求是否合理，若是這個要求會傷害自己身心健康、直接或間接害人害己、影響原定正常作息和計劃、超過自己能力和經濟負擔的範圍等，都是無理的要求，都是應該要拒絕的。
- (2) **開口說理**:將自己不能答應的理由誠懇、簡潔、明白地告訴對方，解釋時應特別注意抓住重點，適可而止，以免給予過多解釋，反而成為對方挑戰的理由。
- (3) **善用拒絕的方法**:熟練各種拒絕的方法和技巧，依當時的情境選用自己有把握的方法善用，將無往不利。

#### 3. 拒絕的六種方法

- (1) **反覆說不法**:不必解釋太多，只是一再重覆說不，就如跳針的唱片一般，老是在同一軌道上旋轉，反覆出現同一聲音一不，要求者就會厭煩而不再要求。
- (2) **家教嚴厲法**:以父母管教嚴厲、處罰嚴重為藉口或是擋箭牌。
- (3) **自我解嘲法**:自己消遣自己，或一時貶低自己的能力，以緩和和不愉快氣氛。
- (4) **轉移話題法**:岔開話題，引起新話題，以擺脫朋友的遊說。

- (5) 肯定友誼法：雖不能答應請求，但肯定彼此間的友誼，使拒絕不影響友誼。
- (6) 離開現場法：無法順利拒絕時，則藉故(如：尿急、時間急迫、與人有約等)快速離開現場，擺脫糾纏。(參考資料：李明憲教授)



需要強調的是，雖然你可能會發現其他的拒絕方法也相當有效，但是固執己見的方式還是最好的，因為它讓你可以忠實的面對自己，也可以尊重別人，在朋友之間建立「彼此尊重」。

「有效能地說不、和拒絕同儕間的壓力，是需要誠懇堅定性的態度及口吻，也就是說在表達自己的時候不要蓄意的傷人如果你不能或無法避免任何的情況發生，那麼就請你以很堅定性的口吻拒絕吧。」

## (二) 溝通的技巧

主要包含幾個部分：

1. 用言語表示自己的意見
2. 用肢體動作表達自己的意見
3. 主動聆聽
4. 給對方予回饋及接受回饋



## (三) 做決定的技巧

當我朋友邀請我去做對我而言具有吸引力的事時(如去 pub 或抽菸等)，但這樣的舉動可能具有危險時，我可以這麼做：

1. 蒐集相關資訊後再下決定
2. 尋求對事情較瞭解的相關人物的意見後再下決定
3. 考慮各種後果後再下決定
4. 瞭解做這件事情的正確性後再下決定

## (四) 問題解決的技巧

當我遇到我無法解決的事情或遇到問題而感覺鬱悶時(如人際關係、課業等)，我可以這麼做：

1. 和長輩或師長聊聊，以尋求意見
2. 蒐集相關資訊，以尋求解決的方法
3. 找信任的朋友(或同學)討論，以尋求解決的方法



### 和自己的對話

想想看自己碰到最無法解決的問題為何？後來你如何解決？

---

---

---

---

---






---

附件 3、同儕參與家族活動紀錄情形

歡迎來到 藥物濫用討論網站 - :D 討論區  
選擇您感興趣的板塊，並針對該板塊在質正確的發表或討論。

所有主題數: 724 | 所有文章數: 1584

現在時間是: 2005-06-27 08:35  
您上次來訪是: 2005-05-23 09:44:11

討論區	主題數	發表數	最新發表
 <b>各等級戲劇分享區</b> 在這裡可以看到參與演出班級的同學所演出的戲劇囉! 版主: chalin, ELIA	1	1	2005-04-18 03:11:48 chalin
 <b>拍片甘苦談</b> 大家可以在這邊分享拍戲期間的一些心得感想，看看別人的想法，也分享自己的想法囉~ 版主: chalin, ELIA	3	28	2005-05-08 12:03:49 00903
 <b>最佳人氣男女主角</b> 說說你最欣賞的男女主角是誰吧:D 版主: chalin, ELIA	6	17	2005-05-08 12:00:58 00903
 <b>演技批評區</b> 大家可以說說看，換做是你，你會怎樣去演出你心中最想演的腳色呢:D 版主: chalin, ELIA	1	7	2005-05-06 23:59:07 00903
 <b>我有話想說</b> 看完大家的影片，你有什麼樣的感想想說嗎^^ 還是你對於拍片有什麼樣的問題^^ 都可以在這邊提出來囉:) 版主: chalin, ELIA	7	28	2005-05-06 23:56:40 00903

1 00909 142  
2 00942 107  
3 00916 105  
4 00903 82  
5 00910 76

University of Phoenix... 上午 08:35

附件 4、同儕參與家族活動紀錄情形

Phoenix 論壇 - Microsoft Internet Explorer

http://img.no-ip.org/modules/newbb/viewforum.php?forum=10

Search

標題	回覆	發表者	人氣	日期
[公告]再次提醒大家！請各版統整貼出上課時的分組名單 D [1][2]	14	ELIA	22	2005-05-06 23:02:58 由 80903
[公告]請大家多多去「藥物新聞討論區」發發自己的看法	1	ELIA	8	2005-05-04 21:00:35 由 80910
曬曬~每日一可樂! D [1][2][3]	28	80903	22	2005-06-10 18:03:50 由 80917
不香會後悔! >好康到相報 < D [1][2]	18	80910	14	2005-06-10 17:59:37 由 80917
ㄟ要睡睡蟲蟲~	9	80917	10	2005-06-10 17:55:35 由 80917
話下去~才有希望~有希望才有未來! D [1][2][3]	26	80916	16	2005-06-10 17:52:37 由 80917
這4給各位男性同胞們!! D [1][2][3]...(5)	49	80903	21	2005-06-10 17:44:17 由 80917
覆評顯強迫來發發	9	DemonFHK	11	2005-05-10 20:16:13 由 80909
毒~上題? D [1][2][3]	22	80916	12	2005-05-10 20:11:36 由 80909

1 80909 142  
2 80942 107  
3 80916 105  
4 80903 82  
5 80910 76  
6 ELIA 72  
7 80247 64  
8 82101 49  
9 82132 48  
10 82436 48

Microsoft Word, Inbox - Lucinda Man... University of Phoenix... 上午 08:36



## 【國中生藥物預防教育調查問卷】

親愛的同學，您好：

這是一份有關國中生藥物預防教育的調查問卷，我們希望能夠藉由此份問卷瞭解您對使用藥物的看法及相關的生活經驗。

本問卷的填答結果僅供學術研究之用，完全保密，不會讓老師、同學或家長知道，請放心填寫。特別要聲明的是，這是一份問卷，不是一份考卷，任何的回答都沒有「對」或「錯」，請您依個人真實的感受和情況放心作答。

敬祝

學業進步！！

國立台灣師範大學衛生教育系  
研究群：劉潔心 教授  
林怡君·陳嘉玲 敬上

★請注意：

以下問題所稱的「藥物」包括：MDMA（搖頭丸）、LSD（搖腳丸）、FM2（約會強暴丸）及愷他命（K他命）等新興的濫用藥物。

……………請開始作答！……………

下列題目是想要瞭解你對藥物濫用知識的瞭解情形。請詳讀下列敘述，並判斷它是「正確」或「不正確」，然後在「」內打「✓」，如果你對自己的判斷實在沒把握，則請勾選「不知道」。

【第一部份：個人因素】

		正 確	不 正 確	不 知 道
1.	約會強暴丸（FM2）溶在飲料中只要細心一點就可以從顏色變化中判別出來。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	食用搖頭丸會導致一個人舉止遲鈍，判斷力及記憶力減退，嚴重者會出現腎臟、心臟衰竭甚至死亡。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	K他命食用後容易對注意力、學習能力及記憶力造成傷害，嚴重者會導致休克、死亡。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	食用搖腳丸（LSD）容易出現同手同腳、大舌頭等症狀，嚴重者會出現持續性精神病及幻覺。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	不使用來歷不明的藥物是拒絕毒品的方法之一	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	12歲-18歲的青少年若持有、使用搖頭丸，會被移送少年法庭。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	引誘他人施用成癮藥品並不構成違法行為。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	K他命會使人產生意識扭曲，時間感與空間感錯亂，使用後常讓大腦有錯覺，甚至誤認成自己會飛，因此使用後常導致成墜樓、車禍等意外。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	成癮藥物可以靠意志力控制，當不想吃時就可以不吃，是可以自己控制的。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	因為心情不愉快而使用成癮藥品，如搖頭丸，替自己製造一個虛幻世界，等藥效退之後，會更容易使人陷入不安、失落的情緒之中。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

下列題目是想要瞭解你對藥物濫用的看法，請就以下的問題，選出一個符合你心中想法的答案，然後在「」內打「✓」。

		非常不同意	不同意	中立意見	同意	非常同意
11.	我認為使用搖頭丸或其他成癮藥物是一件好玩的事情。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	我認為使用搖頭丸或其他成癮藥物能舒解壓力。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	我認為使用搖頭丸或其他成癮藥物是一種敢作敢當的表現。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	我認為使用搖頭丸或其他成癮藥物能使人變得比較有自信。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	我認為使用搖頭丸或其他成癮藥物是一種耍帥的表現。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	我認為使用搖頭丸或其他成癮藥物是一種墮落的行為。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	我認為使用搖頭丸或其他成癮藥物是一種很笨的舉動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	我認為使用搖頭丸或其他成癮藥物是一種逃避的行為	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	我認為只要不使用過量的成癮藥物，對健康不會造成太大的影響。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	我認為使用搖頭丸或其他成癮藥物能夠讓我比較容易交到朋友。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	我認為幫同學隱瞞使用搖頭丸或其他成癮藥物的行為，表示我很有義氣。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	我認為我需要瞭解更多藥物方面的知識與資訊來保護我自己。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	我認為政府所列的四級藥物濫用的成癮藥品中，如果不牽涉違法的藥品對身體就不會有較大的損傷。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	我認為使用成癮藥物是我個人的事，並不會影響到家人、學校及其他層面。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	當我得不到老師肯定、家長及同學也不喜歡我時，我就用藥來麻痺自己，是我可以認同的事。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

此部分主要在瞭解，當你的同學或朋友邀請你做你不想做的事時，你會採行哪些方式拒絕，請仔細閱讀下列的問題，在符合你作法的「」內打「✓」。

◆ 以下的 1.-6. 題，請依下列的情況回答：

**情況** 『當我發現我最好的同學或朋友，在從事不正當的行為或活動時（如，作弊、翹課、吸菸、參加搖頭派對等），並且也要我做這些我並不想做的行為或活動時』我會怎麼做……

	從未這樣做	很少這樣做	一半時候這樣做	大部分這樣做	總是這樣做
	0%	25%	50%	75%	100%
26. 我會直接了當的告訴同學我不想做。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. 我會用婉轉的方式（如我怕被我爸媽罵）告訴同學我不想做。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. 我會想辦法轉移話題，讓他忘了這件事。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. 我會找藉口推掉，讓他對我沒輒。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. 我會用自我解嘲的方式（如我就是不敢），讓他們放棄叫我做。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. 我會離開現場，以免被同學糾纏。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

◆ 以下的 1.-5. 題，請依下列的情況回答：

**情況** 『當我的同學或朋友邀請我去參加我一直都有興趣的危險活動時（如吸菸、參加搖頭派對…等），但我害怕會發生危險，因此我在做決定要不要從事這些活動前』，我會怎麼做……

		從未這樣做	很少這樣做	一半時候這樣做	大部分這樣做	總是這樣做
		0%	25%	50%	75%	100%
32.	我在做決定前，我會先收集各種有關的資訊，再下決定。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.	我在做決定前，我會尋求對事情較瞭解的人的意見。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34.	我在做決定前，我會先考慮各種決定可能的後果。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35.	我在做決定前，我會花時間瞭解做這件事情的正確性才做決定。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36.	我在做決定前，我會考量做這件事情的各種危險性，再下決定。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

此部分主要在瞭解，當你遇到問題時，你會採行哪些方式，請仔細閱讀下列的問題，在符合你作法的「」內打「✓」。

		從 未 這 樣 做	很 少 這 樣 做	一 半 時 候 這 樣 做	大 部 分 這 樣 做	總 是 這 樣 做
		0%	25%	50%	75%	100%
37.	遇到我無法解決的問題時，我會請教長輩尋求意見。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38.	遇到我無法解決的問題時，我會自己先收集資訊(如找書、上網)，再做決定。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39.	遇到我無法解決的問題時，我會找朋友(或同學)一起討論事情再做決定。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40.	遇到我無法解決的問題時，我會自己憑直覺判斷做決定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41.	遇到我無法解決的問題時，我會讓朋友(或同學)為我做決定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42.	遇到我無法解決的問題時，我會讓命運做決定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

此部分主要在了解，當有人要求你使用搖頭丸時，你會採取哪些方式，請仔細閱讀下列的問題，在符合你作法的「」內打「✓」。

		從 不 這 樣 想	很 少 這 樣 想	一 半 時 候 這 樣 想	大 部 分 這 樣 想	每 次 都 這 樣 想
		0%	25%	50%	75%	100%
43	當有人要求我使用搖頭丸時，我會先去了解使用搖頭丸後會有何種後果，再去決定我到底要不要用。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	我的好朋友要求我使用搖頭丸，我能清楚瞭解成癮藥物是連嘗試都不能嘗試的，否則以後會沒完沒了，很難回頭。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	當我的心情不好時，有人告訴我吃搖頭丸可以讓自己開心，我能清楚判斷自己的問題並非使用搖頭丸後就可以解決的。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

46	當我和朋友在很高興的時候，有人提議要使用搖頭丸來助興，我能清楚知道能助興的東西很多，並不是只有搖頭丸可以拿來助興。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	當我發現我的好朋友出現精神恍惚、講話語無倫次、意識不清楚時、身體很疲累、平時上課都在睡覺，我能夠有警覺性地判斷我的朋友可能有使用成癮藥品。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

以下有幾個關於感覺的描述，如果你覺得寫的跟你很像，請在「像我」空格中打勾，若是你覺得不像，請在「不像我」的空格中打勾，請注意這些問題並沒有標準答案。在「」內打「✓」。

		非常 不像 我 0%	不 像 我 25%	中 立 意 見 50%	像 我 75%	非 常 像 我 100%
48	對我來說在團體中發表意見很困難。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	我很在意我的意見在同學中是否能得到認同。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	即使我認為那是對的事，但我的朋友都反對，我仍會開始懷疑自己。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	只要別人慫恿我，我非常容易妥協。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	我對於自己的評價很低。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53	當我有什麼意見時，我通常都會說出來	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	我覺得大部分的人都比我受人家喜歡	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	我常常對於我正在做的事情感到氣餒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 【第二部份：同儕因素】

以下題目是想瞭解發生下列事情時，你感受到你的同學和朋友給你的壓力程度為何，請選擇一個符合您實際情況的答案，在「」內打「✓」。

		不覺得有壓力 0%	有一點壓力 25%	約半有壓力 50%	很有壓力 75%	有非常大的壓力 100%
56.	假如在考試時，我的好朋友要求我協助作弊，我覺得	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57.	假如我的朋友或同學要求我幫他欺騙師長時，我覺得	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58.	假如我的朋友或同學要求我偷父母的錢出去玩時，我覺得	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59.	假如在朋友聚會時，我的朋友或同學要我抽一根菸試試看時，我覺得	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60.	假如在我的朋友或同學遇到挫折或失敗時，要我和他一起喝酒解悶，我覺得	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61.	假如在派對或朋友聚會時中，我的朋友或同學朋友要我吃搖頭丸，我覺得	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

以下題目，是想瞭解你的同學和朋友對你的影響，請選擇一個符合你內心想法的答案，在「」內打「✓」。

		非常不同意	不同意	中立意見	同意	非常同意
62.	同學朋友有過的經驗，即使是我原先認為不好的（例如：抽菸、喝酒、吃搖頭丸…等）我也想要嘗試。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63.	即使是大人不贊同的事情，但我發覺我同學也在做，我也會想要試試看，（例如：抽菸、喝酒、吃搖頭丸…等）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64.	平常一些我不敢作的事情（例如：抽菸、喝酒、吃搖頭丸…等），如果是和好朋友一起做，我就敢做。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65.	我的好朋友不會影響我，而讓我去做一些壞事情（例如：抽菸、喝酒、吃搖頭丸…等）。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66.	我不喜歡和我身邊的朋友表現不一樣，如果他們在使用搖頭丸，我會跟著一起用。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

以下題目是想瞭解你目前所就讀的學校或班級，對於藥物濫用、風氣與拒絕藥物濫用風氣的盛行程度，請選擇一個符合你實際情況的答案，在「」內打「✓」。

		幾乎沒有人 0%	很少人 25%	有一半的人 50%	很多人 75%	幾乎所有人 100%
67.	你覺得你周遭的同學或朋友，有多少人會對 PUB 或搖頭派對很感興趣，而想要去參加？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68.	你覺得你周遭的同學或朋友，有多少人會對社會上的藥物濫用問題感到憂心？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69.	你覺得你周遭的同學或朋友，對使用成癮藥物（如，搖頭丸、K他命等）持反對看法的比率有多少？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70.	你覺得你周遭的同學或朋友，會討論如何拒絕使用藥物（如：搖頭丸、K他命…等）的比率有多少？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71.	你覺得你周遭的同學或朋友，參加各種藥物濫用防制活動（或反毒活動）的比率有多少？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

此部分的題目是想要瞭解你與同學平時溝通情況，請選擇一個符合你們實際狀況的答案，在□內打「✓」。

		非常不符 0%	有點不符 25%	有一半符合 50%	有點符合 75%	非常符合 100%
72.	遇到與同學意見不同時，我會清楚說出我的想法。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73.	遇到與同學意見不同時，我會用眼神或肢體動作來表達我的想法。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74.	我知道搖頭丸不好，我的好朋友要邀請我使用搖頭丸時，我會清楚表達出自己意見。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75.	我知道搖頭丸不好，當我發現我的好朋友在使用搖頭丸時，我會以朋友的立場適時勸告。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【第三部分：預防藥物濫用自我效能、行為意向及行為】

下列想要瞭解你在以下狀況中，面臨藥物的誘惑，有多少拒絕的把握程度。請選擇一個符合你實際想法的答案，在□內打「✓」。

		有一成把握	有三成把握	有五成符合	有七成把握	有九成以上的把握
		0%	25%	50%	75%	100%
76.	當我和我的同學或朋友去娛樂場所（如：KTV、MTV、撞球、網咖、泡沫紅茶店等）時，若有人要我使用搖頭丸或其他成癮藥物時，我拒絕他們的把握約有幾成？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77.	當我和我的同學或朋友在下課放學沒事做時，若有人要我使用搖頭丸或其他成癮藥物時，我拒絕他們的把握約有幾成？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78.	當我和我的男朋友或女朋友獨處時，他（她）邀我使用搖頭丸或其他成癮藥物時，我拒絕他（她）的把握約有幾成？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79.	當我的父母不在家時，我的兄弟姊妹或朋友邀我使用搖頭丸或其他成癮藥物時，我拒絕他們的把握約有幾成？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

此部分想要瞭解，你未來會使用下列任何一種或一種以上藥物的可能性，請選擇一個符合你實際想法的答案，在□內打「✓」。

註：以下問題所稱的「藥物」包括：MDMA（搖頭丸）、LSD（搖腳丸）、FM2（約會強暴丸）、GHB（液態快樂丸）、愷他命（K他命）及魔菇(magic mushroom)等新興的濫用藥物。

		非常不可能	不可能	有一半可能	有可能	非常有可能
		0%	25%	50%	75%	100%
80.	在未來一星期內，你有多少可能會嘗試使用上述所列的任何一種或一種以上的藥物。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81.	在未來在一個月內，你有多少可能會嘗試使用上述所列的任何一種或一種以上的藥物。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82.	在未來一年內，你有多少可能會嘗試使用上述所列的任何一種或一種以上的藥物。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83.	在你成年後（滿18歲後），你有多少可能會嘗試使用上述所列的任何一種或一種以上的藥物。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

此部分是想瞭解，你目前使用各種濫用藥物的狀況，請選擇一個符合你實際現況的答案，在□內打「✓」。

註：以下問題所稱的「藥物」包括：MDMA（搖頭丸）、LSD（搖腳丸）、FM2（約會強暴丸）、GHB（液態快樂丸）、愷他命（K他命）及磨菇(magic mushroom)等新興的濫用藥物。

84.	請問你有使用過上述的藥物嗎？ <input type="checkbox"/> 有（請續答以下問題） <input type="checkbox"/> 沒有（請跳答第五部份）
85.	請問你最近一次使用過下列哪些藥物？ <input type="checkbox"/> MDMA（搖頭丸） <input type="checkbox"/> LSD（搖腳丸） <input type="checkbox"/> FM2（約會強暴丸） <input type="checkbox"/> GHB（液態快樂丸） <input type="checkbox"/> 愷他命（K他命） <input type="checkbox"/> 魔菇(magic mushroom) <input type="checkbox"/> 其他 _____
86.	請問你曾經使用上述藥物的時間是： <input type="checkbox"/> 過去一週內 <input type="checkbox"/> 過去一個月內 <input type="checkbox"/> 過去半年內 <input type="checkbox"/> 過去一年內 <input type="checkbox"/> 過去三年內
87.	請問你第一次使用上述藥物的年齡是_____歲。
88.	請問你從第一次使用藥物到現在為止，總共使用上列所列述的藥物（任何一種或一種以上）幾次？ <input type="checkbox"/> 1-2次 <input type="checkbox"/> 3-5次 <input type="checkbox"/> 6-9次 <input type="checkbox"/> 10-19次 <input type="checkbox"/> 20次以上
89.	請問你是否有一邊使用藥物一邊喝酒或抽菸？ <input type="checkbox"/> 從來沒有 <input type="checkbox"/> 偶而這樣做 <input type="checkbox"/> 一半一半 <input type="checkbox"/> 經常這樣做 <input type="checkbox"/> 每次都這樣做
90.	請問你是否曾經因吸食成癮藥物而導致身體受傷需看醫生或另外買藥治療的經驗？ <input type="checkbox"/> 從來沒有 <input type="checkbox"/> 偶而有發生 <input type="checkbox"/> 一半一半 <input type="checkbox"/> 經常發生 <input type="checkbox"/> 每次都有發生

【第四部分：基本資料】

此部分的題目是想要瞭解你個人的基本資料，僅於研究用，絕不洩漏，敬請放心詳實填答，並在每題適當的「」內打「」。

1. 姓名： 座號

2. 性別： (1) 男  (2) 女

3. 年齡：民國年出生（歲）

4. 請問你爸爸年齡約為幾歲？

30歲以下 31-35歲 36-40歲 41-45歲 46-50歲 50歲以上

5. 請問你媽媽年齡約為幾歲？

30歲以下 31-35歲 36-40歲 41-45歲 46-50歲 50歲以上

6. 請問你父母目前的婚姻關係是

(1) 父母住在一起  (2) 父母不住在一起，離婚或分居  (3) 其他

7. 請問你爸爸教育程度為何？

(1) 小學（含）以下

(2) 國中

(3) 高中/高職

(4) 大專/大學

(5) 碩士（含）以上

8. 請問你媽媽教育為何？

(1) 小學（含）以下

(2) 國中

(3) 高中/高職

(4) 大專/大學

(5) 碩士（含）以上

9. 請問你家庭目前有哪些人同住：

(1) 父親

(2) 母親

(3) 祖父

(4) 祖母

(5) 兄、姐人

(6) 弟、妹人

(7) 其他

10. 請問你父親目前的工作狀態：

(1) 就業中

(2) 沒有工作

(3) 已退休

(4) 不知道

11. 請問你母親目前的工作狀態：

(1) 就業中

(2) 沒有工作

(3) 已退休

(4) 家庭主婦

(5) 不知道



## 【家長藥物防制教育需求調查問卷】

親愛的家長，您好：

這是一份有關父母對於青少年藥物濫用看法的調查問卷，我們希望能夠藉由此份問卷，瞭解您對青少年藥物濫用的看法及相關生活經驗，以作為日後設計「藥物預防教育之家長手冊及工作坊」的參考。

本問卷採不記名方式作答，您的填答結果僅供學術研究之用，完全保密，不會讓其他人知道，請放心填寫。特別要聲明的是，這是一份問卷，不是一份考卷，任何的回答都沒有「對」或「錯」，請您依個人真實的感受和情況，放心作答。

敬祝

闔家安康！！



國立台灣師範大學衛生教育系

研究群：劉潔心 教授

陳嘉玲、林姿伶 研究生 敬上

★請注意：

以下問題所稱的「藥物」包括：MDMA（搖頭丸）、LSD（搖腳丸）、FM2（約會強暴丸）、GHB（液態快樂丸）、愷他命（K他命）及磨菇(magic mushroom)等新興的濫用藥物。

……………請開始作答！……………

【第一部份 預防藥物濫用知識】

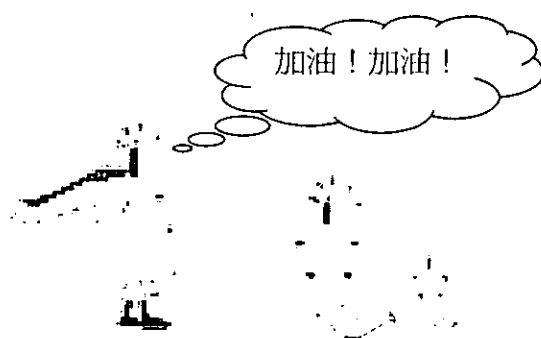
下列題目是想要瞭解您對藥物濫用知識的瞭解情形。請詳讀下列敘述，並判斷它是「正確」或「不正確」，然後在「」內打「✓」，如果您對自己的判斷實在沒把握，則請勾選「不知道」。

		正 確	不 正 確	不 知 道
1.	約會強暴丸（FM2）溶在飲料中，只要細心一點，就可以從顏色的變化判別出來。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	服用搖頭丸會導致一個人舉止遲鈍，判斷力及記憶力減退，嚴重後果可能會出現腎臟、心臟衰竭，甚至死亡。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	K他命食用後，容易對注意力、學習能力及記憶力造成傷害，嚴重後果可能會導致休克、死亡。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	服用搖腳丸（LSD）容易出現同手同腳、大舌頭等症狀，嚴重後果可能會出現持續性精神病及幻覺。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	不使用來歷不明的藥物是拒絕毒品的方法之一。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	12歲-18歲的青少年若持有、服用搖頭丸，會被移送少年法庭。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	引誘他人服用成癮藥品會構成違法行為。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	FM2使用過量後，可能產生橫紋肌溶解的症狀。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	成癮藥物可以靠意志力控制，當不想吃時就可以不吃，是可以自己控制的。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	因為心情不愉快而使用成癮藥品，如FM2，替自己製造一個虛幻世界，等藥效退後，會更容易使人陷入不安、失落的情緒之中。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**【第二部份 預防藥物濫用態度】**

下列題目是想要瞭解您對藥物濫用的看法，請就以下的問題，選出一個符合您心中想法的答案，然後在「」內打「✓」。

站在家長的角度而言，我認為……		非常不同意	不同意	中立意見	同意	非常同意
1.	孩子在夜總會、酒吧、舞會、PUB 等場所，與朋友聚會，聊聊天、跳跳舞時使用藥物、菸和酒來助興，這是無妨的。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	我覺得孩子可以藉著迷幻類的藥物來讓他們覺得舒服、愉快。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	我覺得孩子和朋友一同使用藥物，可使他們的友誼更親近。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	當孩子遭遇挫折、壓力時，應該勇敢的去面對它，不應藉由藥物來逃避。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	我主動關心孩子的生活及交友情形，可預防孩子藥物濫用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	社會應成立更多的輔導及治療機構，來幫助濫用藥物者戒除藥癮。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	我不服用成癮藥物可作為孩子的好榜樣。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



### 【第三部份 家庭連結】

此部份的題目是想要瞭解您與孩子相處的情況，請選擇一個符合您們實際狀況的答案，在□內打「✓」。

	從 未 如 此	偶 爾 如 此	一 半 一 半	經 常 如 此	總 是 如 此
1. 我覺得和孩子很親近	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 我喜歡和孩子在一起的時光	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 我會和孩子分享我的心情和想法	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 我覺得家庭氣氛和樂	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 我喜歡與孩子相處	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 我在家裡很快樂	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 【第四部份 家庭衝突】

此部份的題目是想要瞭解您與孩子因為意見不一致而引起不愉快的情況，請選擇一個符合您們實際狀況的答案，在□內打「✓」。

1. 請問最近一個月內，您與孩子因為意見不一致發生過大約幾次不愉快？\_\_\_次

當孩子不願我反對，堅持參與朋友邀請的危險活動（如：搖頭派對、吸菸、出入 PUB...等），而引發親子不愉快時，我會...	從 未 如 此	偶 爾 如 此	一 半 一 半	經 常 如 此	總 是 如 此
2. 不和孩子說話	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 破口大罵孩子	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 丟東西	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 甩門	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 和孩子動手動腳，發生肢體衝突	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 【第五部份 家庭溝通】

此部份的題目是想要瞭解您與孩子平時溝通情況，請選擇一個符合您們實際狀況的答案，在□內打「✓」。

		非常不符合	有點不符合	有一半符合	有點符合	非常符合
1.	我會每天與孩子聊聊他一天的生活。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	我會與孩子聊聊在學校發生的事。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	當與孩子談話時，我能尊重他的意見。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	我很容易開口和孩子討論他的問題和困難。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	我和孩子說話時，他有足夠的時間可暢所欲言。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	和孩子說話時，我能夠了解孩子的感受，即使他沒有明說。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	我在責備孩子的時候，不准孩子發表自己的意見。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	我覺得孩子甚麼事情都不願意告訴我。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	當與孩子談話時，我能注意傾聽孩子的心聲。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	當與孩子談話時，我能避免以權威的姿態對待他。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 【第六部份 拒絕技巧】

此部份的題目是想要瞭解您如何幫助孩子拒絕藥物，請選擇一個符合您們實際狀況的答案，在□內打「✓」。

		從未如此	偶爾如此	一半一半	經常如此	總是如此
	<b>當孩子面對朋友邀請參加搖頭派對、吸菸、出入 PUB 時，我會...</b>					
1.	請孩子直接了當告訴同學：「我不想做」。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	請孩子用婉轉的方式（如：我怕被爸媽罵）告訴同學：「我不想做」。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	請孩子想辦法轉移話題，讓朋友忘記這件事。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	請孩子找藉口推掉，讓朋友沒輒。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	請孩子用自我解嘲的方式（如：我就是不敢，我就是卒仔！），讓朋友放棄叫孩子做。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	請孩子離開現場，以免被朋友糾纏。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**【第七部份 督導子女行為】**

此部份的題目是想要瞭解您對孩子的管教方式，請選擇一個符合你們實際狀況的答案，在□內打「✓」。

	非常不符合	有點不符合	有一半符合	有點符合	非常符合
1. 我瞭解孩子的交友情況。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 我認識孩子的好朋友。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 我會鼓勵孩子參加有益身心健康的活動。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 我會督促孩子做功課。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 我會問孩子學校的生活情形。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 我會注意孩子平常的行為。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 我會掌握孩子的行蹤，如：下課的去處、與朋友遊玩的地點等等。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 孩子做錯事情時，我會適時糾正。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 孩子做錯事情時，我多半不會懲罰他。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 我只顧著工作，幾乎忘記孩子的存在。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. 我會限制孩子上網的時間。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. 我會限制孩子回家的時間(有門禁)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**【第八部分:預防子女藥物濫用自我效能】**

下列想要瞭解以下層面，您有多少的把握程度，請選擇一個符合您實際想法的答案，在□內打「✓」。

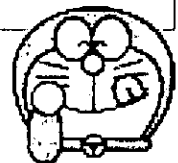
	有一成把握	有三成把握	有五成把握	有七成把握	有九成以上的把握
1. 我有把握處理與子女的衝突，例如：減少衝突的次數。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 我有把握改善親子關係，例如：增加與孩子相處的時間。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 我有把握善用溝通技巧來瞭解孩子的問題，例如：專心傾聽孩子的心聲。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 我有把握提供孩子物質上及精神上的支持，例如：物質上一零用金；精神上—讚美。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 我有把握充分瞭解孩子的日常生活重點作息，例如：交友情形。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**【第九部份：教育需求評估】**

此部份的題目主要是想要提供預防藥物教育內容，請依個人狀況選出實際藥物教育方式中最能符合您的意願，在「」內打「✓」。

1.	請問您有聽過「藥物濫用防制」或「反毒」的名詞嗎？ <input type="checkbox"/> (1) 有聽過 <input type="checkbox"/> (2) 沒有聽過
2.	請問您在平時生活中有沒有接觸到有關藥物濫用防制或反毒的訊息？ <input type="checkbox"/> (1) 有 <input type="checkbox"/> (2) 沒有
3.	請問您平時透過哪些管道獲得有關藥物濫用防制或反毒的知識？ <u>可複選</u> <input type="checkbox"/> (1) 報紙 <input type="checkbox"/> (2) 電視 <input type="checkbox"/> (3) 宣導品（單張、手冊、海報） <input type="checkbox"/> (4) 相關書籍、期刊、雜誌 <input type="checkbox"/> (5) 廣播 <input type="checkbox"/> (6) 演講或座談 <input type="checkbox"/> (7) 網路 <input type="checkbox"/> (8) 醫護人員 <input type="checkbox"/> (9) 親友同事 <input type="checkbox"/> (10) 其他_____（請填寫）
4.	從「家長預防青少年藥物濫用手冊」中，您想學到哪些東西？【請填寫第一名～第三名】 <input type="checkbox"/> (1) 藥物相關知識 <input type="checkbox"/> (2) 面對藥物的正向態度 <input type="checkbox"/> (3) 與子女溝通的能力（如：傾聽的方法、說話技巧） <input type="checkbox"/> (4) 督導子女的方法 <input type="checkbox"/> (5) 其他相關預防子女藥物濫用的方法 <input type="checkbox"/> (6) 其他_____（請填寫）
5.	如果現在有一本給家長看的預防青少年藥物濫用的手冊，您認為手冊中提供正確訊息的角色特質應該如何，會比較吸引你？【請勾選三個】 <input type="checkbox"/> (1) 耐心型的人 <input type="checkbox"/> (2) 喜愛幫助人的人 <input type="checkbox"/> (3) 幽默風趣的人 <input type="checkbox"/> (4) 權威者 <input type="checkbox"/> (5) 專家學者 <input type="checkbox"/> (6) 聰明多謀的人 <input type="checkbox"/> (7) 其他_____
6.	續第 5 題，您喜歡哪一種手冊故事風格： 【請勾選三個】 <input type="checkbox"/> (1) 冒險故事 <input type="checkbox"/> (2) 愛情故事 <input type="checkbox"/> (3) 幽默搞笑 <input type="checkbox"/> (4) 科幻 <input type="checkbox"/> (5) 傳記 <input type="checkbox"/> (6) 勵志 <input type="checkbox"/> (7) 恐怖 <input type="checkbox"/> (8) 感人催淚 <input type="checkbox"/> (9) 動作 <input type="checkbox"/> (10) 武俠
7.	續第 5 題，您認為手冊大約多少頁，才能讓家長容易看完？ <input type="checkbox"/> (1) 16 頁（厚 0.1 cm） <input type="checkbox"/> (2) 32 頁（厚 0.2 cm） <input type="checkbox"/> (3) 48 頁（厚 0.3 cm） <input type="checkbox"/> (4) 其他_____（請填寫）
8.	續第 5 題，您認為下列哪一種家庭反毒手冊的大小，最適合家長閱讀？ <input type="checkbox"/> (1) 跟口袋書一樣大（長 15 公分、寬 10 公分） <input type="checkbox"/> (2) 跟漫畫書一樣大（長 17 公分、寬 12 公分） <input type="checkbox"/> (3) 跟課本一樣大（長 26 公分、寬 19 公分） <input type="checkbox"/> (4) 跟雜誌一樣大（長 28 公分、寬 21 公分） <input type="checkbox"/> (5) 其他（請填寫）_____

只剩下最後一部份了，再撐一下就 OK 囉～



## 【第十部分：基本資料】

此部份的題目是想要瞭解您個人的基本資料，僅於研究用，絕不洩漏，敬請放心詳實填答，並在每題適當的「」內打「」。

1. 您的年齡：\_\_\_\_\_歲（請填寫實歲）
2. 您的性別：（1）男      （2）女
3. 您的子女共有\_\_\_\_\_個；  
目前就讀七年級（國一）\_\_\_\_\_個，八年級（國二）\_\_\_\_\_個，九年級（國三）\_\_\_\_\_個
4. 您的教育程度：  
（1）不識字    （2）小學    （3）國中    （4）高中／高職  
（5）大專    （6）研究所以上
5. 您的職業：  
第一型職業    第二型職業    第三型職業    第四型職業    第五型職業  
職業  
第一型職業：如大專校長、大專老師、醫生、大法官、科學家、將級軍官、立法委員、監察委員、考試委員、國大代表、董事長、總經理、特級或簡任級公務人員等。  
第二型職業：如中小學校長、中小學老師、會計師、法官、推事、律師、公司行號科長、警官、校級軍官、畫家、作家、音樂家、工程師、建築師、經理、襄理、協理、副理、新聞記者、院轄市議員、中型企業負責人、薦升級公務人員等。  
第三型職業：如行員、科員、出納員、船員、縣市議員、鄉鎮民代表、電影或電視演員、技師、批發商、尉級軍官、秘書、代書、代理商、包商、小型企業負責人、服裝設計師、女警隊員、消防隊員、委任級公務人員等。  
第四型職業：如技佐、郵差、司機、店員、小店主人、水電匠、裁縫、廚師、推銷員、零售員、自耕農、打字員、領班、監工、美容師、理髮師、士官兵等。  
第五型職業：如家庭主婦、學徒、小販、雜工、臨時工、清潔工、工廠工人、工友、傭工、服務生、漁民、建築物管理員、無業。
6. 您的婚姻狀況：  
（1）已婚                      （2）離婚                      （3）分居  
（4）喪偶                      （5）未婚                      （6）其他\_\_\_\_\_
7. 您的家庭型態：  
（1）與子女或配偶的父母及親戚同住在一起（大家庭）  
（2）子孫三代同住在一起（折衷家庭、三代同堂）  
（3）夫妻與子女同住（小家庭）  
（4）只有父或母與子女同住（單親家庭）  
（5）其他\_\_\_\_\_

結束囉！謝謝大家！！  
請再檢查一次有沒有漏答喔～





## 【家長藥物防制教育調查問卷】

親愛的家長，您好：

這是一份有關父母對於青少年藥物濫用看法的調查問卷，我們希望能夠藉由此份問卷，瞭解您對青少年藥物濫用的看法及相關生活經驗。

本問卷採不記名方式作答，您的填答結果僅供學術研究之用，完全保密，不會讓其他人知道，請放心填寫。特別要聲明的是，這是一份問卷，不是一份考卷，任何的回答都沒有「對」或「錯」，請您依個人真實的感受和情況，放心作答。

敬祝

闔家安康！！



國立台灣師範大學衛生教育系

研究群：劉潔心 教授

陳嘉玲、林姿伶 研究生敬上

聯絡電話：(02) 23657907 轉 240

★請注意：

以下問題所稱的「藥物」包括：MDMA（搖頭丸）、LSD（搖腳丸）、FM2（約會強暴丸）、GHB（液態快樂丸）、愷他命（K他命）及磨菇(magic mushroom)等新興的濫用藥物。

.....請開始作答！.....

【第一部份 預防藥物濫用知識】

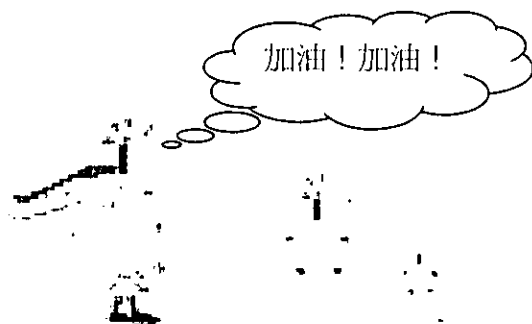
下列題目是想要瞭解您對藥物濫用知識的瞭解情形。請詳讀下列敘述，並判斷它是「正確」或「不正確」，然後在「□」內打「✓」，如果您對自己的判斷實在沒把握，則請勾選「不知道」。

	正 確	不 正 確	不 知 道
1. 約會強暴丸（FM2）溶在飲料中，只要細心一點，就可以從顏色的變化判別出來。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 服用搖頭丸會導致一個人舉止遲鈍，判斷力及記憶力減退，嚴重後果可能會出現腎臟、心臟衰竭，甚至死亡。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. K他命食用後，容易對注意力、學習能力及記憶力造成傷害，嚴重後果可能會導致休克、死亡。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 服用搖腳丸（LSD）容易出現同手同腳、大舌頭等症狀，嚴重後果可能會出現持續性精神病及幻覺。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 不使用來歷不明的藥物是拒絕毒品的方法之一。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 12歲-18歲的青少年若持有、服用搖頭丸，會被移送少年法庭。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 引誘他人服用成癮藥品會構成違法行為。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. FM2使用過量後，可能產生橫紋肌溶解的症狀。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 成癮藥物可以靠意志力控制，當不想吃時就可以不吃，是可以自己控制的。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 因為心情不愉快而使用成癮藥品，如FM2，替自己製造一個虛幻世界，等藥效退後，會更容易使人陷入不安、失落的情緒之中。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**【第二部份 預防藥物濫用態度】**

下列題目是想要瞭解您對藥物濫用的看法，請就以下的問題，選出一個符合您心中想法的答案，然後在「」內打「✓」。

站在家長的角度而言，我認為……		非常不同意	不同意	中立意見	同意	非常同意
1.	孩子在夜總會、酒吧、舞會、PUB 等場所，與朋友聚會，聊聊天、跳跳舞時使用藥物、菸和酒來助興，這是無妨的。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	我覺得孩子可以藉著迷幻類的藥物來讓他們覺得舒服、愉快。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	我覺得孩子和朋友一同使用藥物，可使他們的友誼更親近。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	當孩子遭遇挫折、壓力時，應該勇敢的去面對它，不應藉由藥物來逃避。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	我主動關心孩子的生活及交友情形，可預防孩子藥物濫用。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	社會應成立更多的輔導及治療機構，來幫助濫用藥物者戒除藥癮。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	我不服用成癮藥物可作為孩子的好榜樣。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**【第三部份 家庭連結】**

此部份的題目是想要瞭解您與孩子相處的情況，請選擇一個符合您們實際狀況的答案，在□內打「✓」。

	從 未 如 此	偶 爾 如 此	一 半 一 半	經 常 如 此	總 是 如 此
1. 我覺得和孩子很親近	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 我喜歡和孩子在一起的時光	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 我會和孩子分享我的心情和想法	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 我覺得家庭氣氛和樂	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 我喜歡與孩子相處	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 我在家裡很快樂	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**【第四部份 家庭衝突】**

此部份的題目是想要瞭解您與孩子因為意見不一致而引起不愉快的情況，請選擇一個符合您們實際狀況的答案，在□內打「✓」。

1. 請問最近一個月內，您與孩子因為意見不一致發生過大約幾次不愉快？ \_\_\_次

	從 未 如 此	偶 爾 如 此	一 半 一 半	經 常 如 此	總 是 如 此
當孩子不顧我反對，堅持參與朋友邀請而我認為危險的活動（如：搖頭派對、吸菸、出入 PUB...等），而引發親子不愉快時，我會...					
2. 不和孩子說話	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 破口大罵孩子	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 丟東西	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 甩門	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 和孩子動手動腳，發生肢體衝突	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 【第五部份 家庭溝通】

此部份的題目是想要瞭解您與孩子平時溝通情況，請選擇一個符合您們實際狀況的答案，在□內打「✓」。

	非常不符合	有點不符合	有一半符合	有點符合	非常符合
1. 我會每天與孩子聊聊他一天的生活。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 我會與孩子聊聊在學校發生的事。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 當與孩子談話時，我能尊重他的意見。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 我很容易開口和孩子討論他的問題和困難。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 我和孩子說話時，他有足夠的時間可暢所欲言。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 和孩子說話時，我能夠了解孩子的感受，即使他沒有明說。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 我在責備孩子的時候，不准孩子發表自己的意見。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 我覺得孩子甚麼事情都不願意告訴我。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. 當與孩子談話時，我能注意傾聽孩子的心聲。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. 當與孩子談話時，我能避免以權威的姿態對待他。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 【第六部份 拒絕技巧】

此部份的題目是想要瞭解您如何幫助孩子拒絕藥物，請選擇一個符合您們實際狀況的答案，在□內打「✓」。

當孩子面對朋友邀請參加搖頭派對、吸菸、出入 PUB 時，我會…	從未如此	偶爾如此	一半一半	經常如此	總是如此
1. 請孩子直接了當告訴同學：「我不想做」。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 請孩子用婉轉的方式（如：我怕被爸媽罵）告訴同學：「我不想做」。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 請孩子想辦法轉移話題，讓朋友忘記這件事。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 請孩子找藉口推掉，讓朋友沒輒。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 請孩子用自我解嘲的方式（如：我就是不敢，我就是卒仔！），讓朋友放棄叫孩子做。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 請孩子離開現場，以免被朋友糾纏。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**【第七部份 督導子女行為】**

此部份的題目是想要瞭解您對孩子的管教方式，請選擇一個符合您們實際狀況的答案，在□內打「✓」。

		非常不符合	有點不符合	有一半符合	有點符合	非常符合
1.	我瞭解孩子的交友情況。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	我認識孩子的好朋友。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	我會鼓勵孩子參加有益身心健康的活動。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	我會督促孩子做功課。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	我會問孩子學校的生活情形。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	我會注意孩子平常的行為。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	我會掌握孩子的行蹤，如：下課的去處、與朋友遊玩的地點等等。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	孩子做錯事情時，我會適時糾正。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	孩子做錯事情時，我多半不會懲罰他。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	我只顧著工作，幾乎忘記孩子的存在。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	我會限制孩子上網的時間。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	我會限制孩子回家的時間(有門禁)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**【第八部分:預防子女藥物濫用自我效能】**

下列想要瞭解以下層面，您有多少的把握程度，請選擇一個符合您實際想法的答案，在□內打「✓」。

		有一成把握	有三成把握	有五成把握	有七成把握	有九成以上的把握
1.	我有把握處理與子女的衝突，例如：減少衝突的次數。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	我有把握改善親子關係，例如：增加與孩子相處的時間。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	我有把握善用溝通技巧來瞭解孩子的問題，例如：專心傾聽孩子的心聲。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	我有把握提供孩子物質上及精神上的支持，例如：物質上—零用金；精神上—讚美。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	我有把握充分瞭解孩子的日常生活重點作息，例如：交友情形。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 【第九部分：基本資料】

此部份的題目是想要瞭解您個人的基本資料，僅於研究用，絕不洩漏，敬請放心詳實填答，並在每題適當的「」內打「」。

1. 您的年齡：\_\_\_\_\_歲（請填寫實歲）
2. 您的性別： (1) 男       (2) 女
3. 您的子女共有\_\_\_\_\_個；  
目前就讀七年級（國一）\_\_\_\_\_個，八年級（國二）\_\_\_\_\_個，九年級（國三）\_\_\_\_\_個
4. 您的教育程度：  
 (1) 不識字     (2) 小學     (3) 國中     (4) 高中／高職  
 (5) 大專     (6) 研究所以上
5. 您的職業：  
 (1) 第一型職業：如大專校長、大專老師、醫生、大法官、科學家、將級軍官、立法委員、監察委員、考試委員、國大代表、董事長、總經理、特級或簡任級公務人員等。  
 (2) 第二型職業：如中小學校長、中小學老師、會計師、法官、推事、律師、公司行號科長、警官、校級軍官、畫家、作家、音樂家、工程師、建築師、經理、襄理、協理、副理、新聞記者、院轄市議員、中型企業負責人、薦任級公務人員等。  
 (3) 第三型職業：如行員、科員、出納員、船員、縣市議員、鄉鎮民代表、電影或電視演員、技術員、批發商、尉級軍官、秘書、代書、代理商、包商、小型企業負責人、服裝設計師、女警隊員、消防隊員、委任級公務人員等。  
 (4) 第四型職業：如技佐、郵差、司機、店員、小店主人、水電匠、裁縫、廚師、推銷員、零售員、自耕農、打字員、領班、監工、美容師、理髮師、士官兵等。  
 (5) 第五型職業：如家庭主婦、學徒、小販、雜工、臨時工、清潔工、工廠工人、工友、傭工、服務生、漁民、建築物管理員、無業。
6. 您的婚姻狀況：  
 (1) 已婚                       (2) 離婚                       (3) 分居  
 (4) 喪偶                       (5) 未婚                       (6) 其他\_\_\_\_\_
7. 您的家庭型態：  
 (1) 與子女或配偶的父母及親戚同住在一起(大家庭)  
 (2) 子孫三代同住在一起(折衷家庭、三代同堂)  
 (3) 夫妻與子女同住(小家庭)  
 (4) 只有父或母與子女同住(單親家庭)  
 (5) 其他\_\_\_\_\_

結束囉！謝謝大家！！  
請再檢查一次有沒有漏答喔～



## 附件 8、家長藥物濫用親職技巧工作坊教案

### 第一堂課

一、單元名稱：相逢即是有緣

二、教學時間：60 分鐘

三、教學目標：

- 1-1 家長可檢視自己與小孩的特質，以增加自我認識及對孩子的了解，並能熟識工作坊成員，提昇對工作坊的參與度。
- 1-2 家長藉由瞭解國內青少年藥物濫用現況而引發學習動機。
- 1-3 家長可明白父母角色對預防青少年藥物濫用的影響，以提升其預防青少年藥物濫用之正向態度。
- 1-4 家長可澄清自己對於青少年藥物濫用的看法、價值觀，以提昇其預防青少年藥物濫用之正向態度

四、準備活動：

【老師方面】

1. 準備好上課所需的 PPT、電腦、投影機…等相關教具。
2. 蒐集青少年成癮用藥統計資料、可深入探討青少年成癮用藥相關新聞案例。
3. 準備家長的工作坊手冊
4. 電話提醒參與工作坊的家長攜帶『我的家庭網絡學習單』。

【家長方面】

1. 完成「我的家庭網絡」動動腦學習單，並於參與工作坊時帶來。

五、教學活動

【活動一】：建立工作坊關係(共五分鐘)

介紹工作坊目的、及流程。

老師：「大家好，我是…，今天的課程有點不一樣，因為接下來我們會連續

2 個禮拜見面，學習關於如何協助孩子遠離成癮的藥物…」(5' )

【活動二】：暖身(1-1，共十分鐘)

1. 老師將參與工作坊的家長分組，採 6 人一組，共分 7 組左右(會視實際參加人數增刪組數)，上下排坐。請家長利用『我的家庭網絡』，讓家長向同組組員分享自己的家庭網絡，介紹自己及孩子的特性。(5' )

2. 老師打散團體，讓家長去找「那個人最像你擔心的小孩，請對他微笑並去拍拍他的肩膀」(2')，之後老師：「相信大家都已經有初步的認識，接下來我們要進行這堂課的重點。」(共5')

【活動三】：藥物濫用嚴重性知多少(1-2, 1-3, 共二十五分鐘)

1. 老師利用 PPT 簡報講述目前青少年藥物濫用盛行率，讓父母瞭解吸毒在青少年時期是嚴重的現象，父母不可忽視。(1-2, 3') PPT 1 張
2. 老師利用 PPT 簡報講述青少年藥物濫用的新聞案例 (案例特性可包括：1. 發生於 PUB、酒吧、舞會等場所 2. 受朋友影響，沒有拒絕朋友邀請吸毒 3. 遭遇挫折想逃避 4. 用藥後覺得舒服、愉快)。(1-2, 4') PPT 3 張
3. 老師簡短摘要青少年吸毒原因，點出大部份的孩子一開始大都不想吸毒，但迫於好奇心、同儕壓力以及不知如何拒絕，往往愈陷愈深。接著老師說「面對吸毒青少年，一般人的反應是，“他們的父母知道嗎？”因為青少年還在成長階段，父母究竟在這些吸毒青少年的生活或心目中，呈現怎麼樣的一個角色？現在就請助教來演一段短劇，社工員訪問青少年的對話片段“社工員與吸毒少年的對話”」。(1-3, 3')

• 「社工員與吸毒少年的對話」(對話腳本)

社：你為什麼吸毒？父母不知道嗎？

青：他們一點都不關心我，怎麼會曉得？

社：你有跟父母說過你的感覺嗎？

青：他們只顧著工作，根本不聽我說。

社：你覺得你無法跟父母溝通嗎？

青：哼！我只要不被他們打就偷笑了。

社：那你為什麼會被打？

青：我不曉得啊，只要我跟他們意見不一樣，他們就會覺得我是錯的，要我聽他們的。

社：可以說說看你們發生意見不合是哪些情況嗎？

青：不管是交朋友、出去玩、功課啊…都有。

社：如果現在他們給你足夠時間讓你說，你想說什麼？

青：希望父母能多一點時間瞭解我、關心我。

(之後兩位助教停止對話，在老師說話時悄悄退場。2')

4. 老師摘要演劇中，青少年的心聲，並說明青少年渴望父母的引導，希望父母

能多理解他們的心情，多與他們互動，父母在青少年藥物濫用防治上，佔有舉足輕重的角色。(3' )

教師講述內容範例：「當孩子在進入青春期的後，一下子好像忽然間長大了許多，開始很有自己的意見，對於父母的話，常常反駁，也不太愛聽，而今父母感到灰心喪氣，有些父母受挫喪志，就不再管他們了。但這些青少年，看似知道得不少，好像很懂事了，其實，對很多事情，他們心智與反應上都還只是不成熟的孩子，還需要父母在許多的事上引導他們。雖然他們有時會態度不佳，好像不需要父母過問他們的事，其實，很多的時候，他們只是要面子，希望能擁有自己的空間，不見得是不需要父母的意見了。國外有不少研究顯示，青少年遇到問題時，第一個想到要諮詢意見的對象，還是父母。甚至，曾有一位青少年表示，其實他們很希望父母常常主動關心他們的交友及生活狀況。可見，青少年其實是渴望父母給他們正確引導的。」

5. 老師接著就新聞案例 PPT 及演劇提出 3 個題目，進行小組討論並完成『動動腦』，討論時間 3 分鐘，時間到時，老師會任意點選 3 組家長分享看法，每組分享時間 2 分鐘。(1-3, 10' )

Q1：吸毒青少年大概具哪些人格特質？吸毒原因有？

Q2：吸毒青少年與父母的關係、相處情形是如何呢？

Q3：你覺得這個青少年的父母應該多花時間在哪些方面，可避免青少年走上吸毒之途？

(PPT 1 張、搭配動動腦)

6. 家長分享完後，老師摘要家長報告內容，並強調 1). 優良的親子關係影響孩子願意學好，願意聽父母的話，2). 父母不當的管教方式，例如不當的怒氣…等等，不但達不到效果反會破壞親子關係，3). 孩子常常不知如何拒絕同儕誘惑，而使自己陷入吸毒的危險中。老師進行帶領家長小組討論時，注意勿用責備父母語氣，必須跟家長強調：父母對小孩的投入以及父母對於家庭關係的維護，是很重要的事情，並指出國內外研究都顯示如果親子關係越好，家庭氣氛越好，小孩越不容易吸毒或是出現偏差行為。(PPT1 張, 3' )

#### 【活動四】心的交流(1-4, 共二十分鐘)

1. 老師指出，面對青少年的吸毒問題，自己的想法會影響自己與孩子互動的方式以及對孩子的引導，因此，清楚了解自己對青少年藥物濫用的看法，是防治自己孩子藥物濫用的第一步，因為如果連自己的想法都不清楚，如何正確引導孩子呢？當自己的孩子面臨誘惑或對家長提出相關問題時，才不致於措手不及。(2' )

2. 老師透過 PPT 簡報講述 4 個情境，並依照每個情境提出問題，請家長想想自己對情境中青少年行為的看法，並與小組成員分享自己的看法，並注意聆聽他人的看法，加以整合（5'）。PPT 4 張
3. 時間到時，老師會任意點選 3 組家長報告，每組一分鐘（6'）。

→學習單

情境	問題
1. 一個青少年在吸毒	1. 你覺得青少年為什麼在吸毒？你覺得青少年吸毒對他有什麼影響？
2. 一個青少年在販毒	2. 你覺得為什麼他要販毒？這個行為好嗎？
3. 一個吸毒青少年拿毒品給他朋友吃	3. 你對於青少年這個行為有什麼看法？
4. 父母吸毒被小孩看到	4. 你覺得父母這個行為好嗎？對小孩又有什麼影響？

4. 老師說明家長自己對青少年藥物濫用的了解愈多，愈能給青少年引導，這個討論的目的，即是要家長對自己的藥物濫用的想法清楚了解，才不致於將來在處理孩子與藥物濫用有關的問題時，沒有方向感。（2'）
5. 老師總結，青少年吸毒背後原因很多，可能是個人因素、社會因素、教育因素、家庭因素、同儕因素…等等。其實家長應該多關心孩子生活狀況，跟孩子強調避免出入 PUB 等聲色場所，且不應該藉由服用藥物來逃避生活的挫折壓力，或利用這些藥物來享受愉悅的感覺。而且也要多關心孩子交友狀況，提醒孩子不要一昧的相信、盲從朋友。老師同時強調，父母是孩子模仿的對象，所以父母必須以身作則，讓孩子覺得家長是值得信賴，才能有效預防青少年藥物濫用。（3'）PPT 1 張
6. 老師引出，良好親子關係是防治青少年藥物濫用問題的一帖良藥！當親子關係良好時，許多問題可透過親子溝通來解決，下次上課的重點即在建立良好的親子溝通！（2'）

## 第二堂課

一、單元名稱：我的家庭真溫暖

二、教學時間：60 分鐘

三、教學目標：

2-1 家長檢視自己親子溝通技巧，引發學習動機。

2-2 家長可了解「情緒的接納」對於親子溝通的重要性，並學會親子溝通技巧。

2-3 家長能透過良好的親子溝通來營造家庭正向氣氛，增進家庭連結。

2-4 家長能利用有效的家庭管理 G-M-C 清楚表達自己的要求 (rule-setting)，且了解如何製作家庭契約。

四、準備活動

【老師方面】

1. 準備好上課所需的 PPT、電腦、投影機…等相關教具
2. 準備家長的工作坊手冊

五、教學活動

【活動一】暖身 (2-1, 共二分鐘)

老師請家長完成手冊中的學習單『溝通對話連連看』並與小組成員共同分享自己的結果。

【活動二】明明白白我的心 (2-2, 2-3, 共四十分鐘)

1. 老師就學習單說明這些例子是常常發生的親子溝通情境，並挑出幾個情境唸出來，要團體回答他們選了什麼？(1')
2. 老師指出家庭互動以及親子關係的建立，常是在溝通中完成，家庭溝通是親子關係如何最好的指標，因此也是建立親子關係最重要的一環。而青少年時期親子關係的建立尤其重要，因為這個時期的孩子發展快速，他們希望能擁有個人空間、獲得大人尊重的渴望也愈來愈強，如果父母沒有調整自己的想法與溝通的方式，還把他們當作國小的孩子般對待，期望他們像以前一樣事事聽話，家中往往大小衝突不斷發生。再者，因為青少年正在發展成熟，大部分都是心思敏感、心事重重的，如果大人疏於覺察，或以權威方式否定他們的感覺，則久而久之，青少年就再也不跟父母溝通了。  
在與青少年時期的孩子溝通各種生活事件時，最重要的是“接納”！青少年的心思非常敏感，因此我們大人在面對他們時，要了解，他們的想法、情緒與行為不一定與我們一樣，因此，接納他們當時的情緒是很重要的，不要否定、不要漠視孩子的情緒。孩子所有的行為，不論好壞，其背後都有孩子自己的正面意義，有些行為，我們大人或許不認同，但對尚在發展中的孩子而言，他的所有行為對他自己都有正向目的（老師此處可以舉例，例如做錯事不敢承認，因為怕丟面子、怕被打；接受朋友的邀約吸毒，因為想被朋友接納成為團體的一份子…等等）。(PPT1 張，3')
3. 老師特別強調，所謂的『接納』，是接納與孩子溝通當時，孩子當時的情緒以

及行為背後的意義，不論自己當時『贊同』與否。接納不等同『贊成』孩子明顯錯誤的行為，但唯有先接納，才有進一步溝通的可能，也才有改變孩子的可能。(2-2, 1' )

4. 用 PPT 呈現常見的沒有做到情緒接納的不良溝通的例子：(2-2, 4' )

(父母發現孩子考試作弊，想跟孩子談一談…而孩子有情緒上的反彈。)

A) 忽視孩子的感受或一開始就否定 (否定孩子的情緒)：(PPT 2-1)

青：「我不想念書，太難了反正都唸不贏別人，作弊還比較簡單。」

母：「你自己根本就不用心，做錯事還敢找理由。」

B) 批評、說教、幫孩子做決定 (權威溝通)：(PPT 2-1)

青：「我不想念書，太難了反正都唸不贏別人，作弊還比較簡單。」

母：「這是什麼話，你就是懶惰、不認真！」

「學生的本分就是唸書，你現在開始，回家後每天晚自習，至少唸三科，星期六去補數學，星期日補英文，就這麼決定了，現在就開始！」

C) 隱藏的溝通、冷戰、冷嘲熱諷 (不開放的溝通)：(PPT1)

青：「我不想念書，太難了反正都念不贏別人，作弊還比較簡單。」

媽 (冷冷的、眼睛不看孩子)：「你算了吧！」

「喔！你真是優秀啊！考一百分，我怎麼不知道我們家出了個天才！」

5 老師解釋：「這三個例子分別代表了在家中常見的不良溝通，其實都有其不適當的地方，且沒有效果。我們來看看第一個例子，劇中當孩子的情緒被否定時，會非常的懊惱，直接對孩子的感覺加以否定，孩子其實是很受傷的。第二個例子，媽媽批評孩子懶惰不認真，於事無補，只會讓孩子自尊更低、更覺得自己無能。而媽媽常常習慣直接幫孩子做決定，其實很多父母疼愛孩子會習慣這樣而不自知，孩子說不聽時，真的會令人懊惱，父母的角色應該是跟孩子共同想出更好的解決辦法，克服問題，而非直接幫孩子做決定，孩子一點表達自己感受跟意願的機會都沒有。第三種方法，基本上不是溝通，只有徒增彼此的緊張，傷害孩子，也降低孩子對父母的信任」。(2-2, 3' )

6 老師進一步指出，常會有家長有這類的疑問：孩子明明就做錯了，我還要若無其事的接受他的行為嗎？答案是『不！』。因為『接納孩子的情緒』並不是指接受他明顯不正確的行為，但是如果一開始就否定或批評，則不但沒有效果，孩子以後也再也不會與父母溝通了。(2-2, 2' )

7 老師說：「現在來看看如何與孩子溝通，等一下助教也會幫我們示範情境。」(2-2, 1' )

8 方法一：同理心，將情緒化成語言 (2-2, 2-3, 8' ) (PPT1)

a). 老師用 PPT 解釋同理心 (1' )

b). 助教演劇示範，情境：父母發現孩子作弊，想跟孩子談…。(1' )

青：我不想念書，太難了反正都唸不贏別人，作弊還比較簡單。

父：你是說覺得功課上面的挫折感很大嗎？（不予否定，且覺察出孩子的情緒）

c). 教師用 PPT 講解 2 個例子，進一步教授如何將孩子的情緒化做語言講出來（2）

情境一

父：上學要遲到了

子：我不想上學

情境二

母：你彈鋼琴的時間到了

子：我不要彈鋼琴

d). 教師請學員翻開手冊練習手冊提供的情境（1'）。然後用 PPT 秀出，請大團體回答。（PPT3，3'）

<例一>

子：我再也不要跟大牛玩了！

父：

<例二>

子：今天在學摔了一跤

母：

<例三>

青：我不餓

母：你不想吃飯嗎

青：我今天吃了甜甜圈，擔心熱量過多

母：喔！你是說你擔心今天吃了點心，再進食晚餐的話，擔心過多熱量

青：對！最近我覺得我又胖了

9 接納情緒，不代表接納錯誤行為（2-3，4'）

a). 老師用 PPT 解釋接納是指情緒而非行為。（1'）

b). 助教演劇示範（1'）

青：對！我就是覺得壓力大，所以我才作弊，但是又不小心被老師發現

父：作弊拿到高分的感覺好嗎？

青：好啊……恩……還好啦，有一點怕怕的！

父：恩，我知道你一直都想把功課唸好，所以你很努力。當結果不如你的期望時，你當然會很失望。但是，無論如何，作弊不是一個獲得成績的好方法，你學到的東西並不踏實。我們是不是來想一個能讓你的成績進步或是讓唸書壓力不要那麼大的好方法。（接納情緒，但不接納錯誤行為）（PPT1）

c). 教師用 PPT 解釋 2 個例子 (2' )

<例一>

青：(丟書本)

母：孩子，我知道你書念不完心情很糟糕

青：這麼多怎麼可能念完

母：我知道很不合理，也能理解你為什麼生氣

青：放輕鬆，盡力就好，之後再找個時間將它補齊。但是再怎麼生氣，丟書本就是不對，看累了你可以先休息一下。

<例二>

青：(支持的球隊輸球，罵髒話)

母：我知道他們輸球你很氣。

青：對啊，裁判根本不公平。

母：恩，比賽很多時後都是依照主觀判定的，可以不平或者想其他方式解決，但是罵髒話是不好的行為，不可以變成習慣。

→ (PPT2) 學習單 2 張

10 方法二：用「嗯哼、喔、真的…等中性字眼」代替衝口而出的批評與說教 (4' )

a).

b). 助教演劇示範 (1' )

青：每次考試我都壓力很大！

父：喔！

青：對呀！每次考前我才發覺，我有好多都不懂！

父：嗯哼！

青：我也想要好好把東西弄懂，但是真的東西太多，我都看不完。

父：喔，那怎麼辦呢？(不幫孩子做決定)

青：我看，我應該在每堂課上完後，立刻複習才唸得完吧！

父：欸，很好啊！我想你應該能做的很好。

c). 老師 PPT 講解 (情境一)。(1' )

青：我想要放棄這次的段考。

母：恩～

青：我根本念不完。

母：這樣啊！

青：我很擔心這樣下去，不但沒有考好，還沒有一科是學好的。

母：喔～那怎麼辦呢？

青：我應該會先念數理的重點拿手科目吧，之後再慢慢補起落後的進度。

母：恩，很好啊！你很有計畫。但是下一次怎麼辦？

青：我想我知道功課很重了，應該會在平時就慢慢開始念了。

老師請學員練習手冊上的例一

11 方法三：眼神接觸並微笑的情境 (3' )

a) 教師說明在溝通時眼神接觸並微笑的重要性 (1' )

b) 助教演劇示範。(1' )

<眼神無接觸的例子> 孩子想跟爸爸討論週末和同學出遊的事情，爸爸一直看電視，口中說：「喔…喔…恩…」

<有眼神接觸但是凶的例子> 孩子想跟爸爸討論週末和同學出遊的事情，雙方好好坐下，眼神接觸專注，氣氛溫馨和諧

<有眼神接觸並微笑的例子> 孩子想跟爸爸討論週末和同學出遊的事情，雙方好好坐下，眼神接觸專注並微笑

c) 老師再次強調眼神接觸重要性 (1' )

12 老師總結，說明簡短摘要三個技巧 (將情緒化作語言、用嗯哼喔等代替批評與直接給方法、眼神接觸並微笑) (1' )

13 請小組成員兩兩為一組，一方說一個自己最近碰到的困擾 (30" )，另一方使用所教授技巧反應 (同理、眼神接觸並微笑、專注傾聽及接納) 完畢後請說說自己的感覺之後換角。並指定二組家長推派 2 人，示範正確的溝通技巧。(2-2, 2' )

14. 老師總結：(2-3, 2' )

(1) 當接納孩子之後，才能做進一步有效溝通。(2) 一定要設身處地在孩子的角色去想去體會，讓孩子有時間表達，這樣才能了解孩子的想法。(3) 尤其當親子間有需要做討論、協調的議題時，眼神接觸是很重要的。讓孩子明白你，很重視他，很重視這個溝通。(4) 培養家庭正向的溝通氣氛，培養家庭的和樂氣氛，多花點時間與孩子相處是必須的。(5) 孩子的心防卸了，心敞開了，行為背後如果有真正的、孩子在一開始難以啟齒的原因才會浮出。我們現在來看看孩子作弊的原因是什麼。

15 孩子的心敞開了，真正的原因浮現了 (2' )

a). 教師 PPT 說明，當孩子開始被接納後，感覺安全，才會繼續與我們溝通，這時，往往孩子行為背後真正的原因才會顯現 (1' )

b). 助教演劇示範 (1' )

青：爸，其實我告訴你，我作弊其實是怕我會考輸阿明。

父：喔！（看著孩子）

青：對啊！我的功課一直以來就比阿明好，但是不知道怎麼攪的，阿明這學期像開竅了一樣，成績突飛猛進，好幾次考試都比我高很多，我覺得很丟臉，覺得被比下去了…（孩子開始傷心的哭）

【活動三】幫家庭訂作一把尺 (2-4, 共十三分鐘) PPT1 張

1. 老師說明當與孩子建立良好的溝通之後，孩子願意跟我們溝通，我們才有機會表達我們的期待。但是不要期望孩子一定會聽我們的話；或是每一次都會做到我們對他的期待，因此為孩子的行為訂定規則是很重要的，而且要與孩子共同

訂定規則，一方面讓孩子有標準可循，而這個標準孩子自己也負了一份責任在裡面，孩子也能明白一但沒有做到的時候，是會受到處罰的，我們現在來告訴各位如何與孩子訂定有效的家庭規則。(老師舉例適用於訂定規則的有例如返家時間的規定、上網時間的規定、完成家庭作業的規定)(3')

2. 老師以 PPT 動畫講述有效家庭管理的訂立步驟:(3') PPT1 張

議題討論→彼此期望的分享→執行困難→協商→決議

Guidelines (know what & why) →Monitor (make sure) →Consequences (punishment)

3. 老師問家長最想與自己孩子一同訂立的規則為何，自己應該如何做？並給予 5 分鐘組內自行分享。(7')

#### 【綜合活動】溫馨分享情 (共五分鐘)

1 老師總結今天課程 (2')，解釋家庭作業 (3'):

- 1) 『我的心情日記』: 鼓勵家長將與孩子溝通時，使用課堂所受技巧的例子以及感想紀錄下來。(將您家庭生活中使用到課堂中學到的技巧紀錄下來)  
學習單\*
- 2) 回家試試與孩子一同討論訂立規則。
- 3) 請家長回家收集家庭情境，並完成【父母的情緒紀錄簿】，下週討論。

### 第三堂課

一、單元名稱：給情緒一個出口

二、教學時間：60 分鐘

三、教學目標：

3-1 家長能覺察自己負向情緒，引發學習動機。

3-2 家長能學會如何控制自己的情緒，以減少親子衝突。

3-3 家長能學會如何表達不滿情緒的技巧，促進親子正向溝通。

四、準備活動

【老師方面】

1. 以電話提醒家長完成上週課後家庭作業，並攜帶手冊參加工作坊。

2. 準備好上課所需的 PPT、電腦、投影機…等相關教具

【家長方面】

1. 家長返家完成『父母的情緒紀錄簿』。

五、教學活動

【活動一】暖身（共五分鐘）

詢問家長過去一週有沒有利用上次課程中所教授的溝通方法與孩子溝通，請兩位家長分享自己的經驗。接下來，請兩位家長就上星期的作業，分享自己與孩子之間意見不一致的例子。

【活動二】認識情緒小辣椒（3-1，共十分鐘）

1. 老師接下來說明家庭中意見不合的情形很多，嚴重的意見不合且帶著負面的忿怒的情緒，就是衝突了。衝突的情形在家庭生活中也不少見，老師利用 PPT，介紹 5 種家庭中常見的衝突，包括「吼叫」、「責備」、「非肢體暴力」（丟東西、甩門、罵髒話）、「肢體暴力」（用書打孩子）、「以偏概全」等等，並說明這些衝突，不但無法達到溝通的效果，反而會引起孩子的負向情緒。而且，衝突、吵架對親子關係的殺傷力其實是很大的。（共 3'）PPT1 張
2. 老師請家長翻開手冊中的『父母的情緒紀錄簿』，並利用『憤怒溫度計』，將自己所紀錄的家中發生的衝突與對話及行為，分別歸類於五種衝突中，並與組員分享、討論。討論時間 2 分鐘。（共 4'）
3. 老師說明衝突情境雖然難以避免，但過多的衝突對家庭氣氛造成嚴重負面後果，特別是對成長中的青少年造成不良影響，研究證據顯示，有為數不少的問題青少年，是來自大小衝突不斷的家庭中的。家庭衝突對孩子帶來的負面包含（1）孩子憤怒情緒更加高漲、（2）孩子模仿父母用衝突方式解決問題、（3）不但問題沒有解決，孩子的行為可能更加叛逆…等等、（4）溝通無效，破壞親子關係。親子關係遭到破壞，孩子對父母失去信任與依附，有很多問題不願意與父母談，對成長中的青少年很不利（共 4'）PPT1 張

【活動三】滅火急救站（3-2，共二十二分鐘）

1. 然而，衝突一定會造成難以收拾的後果嗎？其實不見得，端看如何處理。老師

先提出對於家庭衝突的另一觀點，有時衝突是一個增進了解的契機，因為衝突的發生表示大家看重該事件，也表示，對某件事情，雙方的看法有所不同，所以該是時候了解彼此看法哪裡不同了。處理的時候，最重要的就是不要讓憤怒不滿的情緒擴大，一旦擴大，就容易口不擇言，甚至暴力相向，所造成的傷害有時候是一輩子的，所以當雙方要發生衝突時，一定要有一方先冷靜下來，只要有一方是冷靜理智的，衝突就不容易擴大，而我們期待父母是先冷靜的一方…。(共 3' )

2. 老師利用 PPT 呈現情境的例子，由 PPT 步驟化說明當憤怒情緒出現時，採用「星星 R」法 (STAR-R) 以控制情緒。(PPT2 張，共 11' ) (情境、步驟各一張)

情境：小名和同學到 KTV 參加慶生 Party，但是已經晚上 11 點了，仍未返家，母親相當生氣，因為小名已經超過與母親約定的返家時間 9 點…媽媽在家裡愈等愈氣，直至 11 點 30 分，小名終於回來，在玄關處脫鞋，此時，媽媽就要生氣破口大罵了…!!!

(我要生氣了…)

第一步 (Stop)：辨識自己生氣的感覺，停止生氣 (2' )

→ 了解自己現在在氣了，告訴自己，不要急著生氣，先想一想，深呼吸一下。

媽媽：好，我現在正在生氣，但是我不要再生氣了。

第二步 (Think)：想想如果繼續生氣後果會發生何事 (2' )

→ 媽媽：我如果繼續生氣，會想罵孩子「你到底死去哪裡了?!」。這樣一來小名一定會更不聽我的話，會更加叛逆…。

第三步 (Ask)：問自己究竟想得到的結果是什麼？吵架？為了自己的面子？還是孩子的改變？ (2' )

→ 媽媽：我到底希望結果是什麼？我這麼生氣只是拉不下臉，我其實只是希望小名以後能按照約定時間回家，了解太晚回家我會擔心他的安危。

第四步 (Reduce)：減少生氣的程度，利用放鬆技巧。(2' )

→ 媽媽：好，我要利用深呼吸來放鬆自己一下。

第五步 (Reward)：當情況處理自己相當滿意時，應該給予自己獎勵。(3' )

→ 媽媽：後來小名回家後了，我心平氣和與小名溝通內心想法，過程中沒有吵架及怒罵，而且小名能了解到我的擔心，我們也約定好下不為例。回想一下，我自己真的是做對了，好有成就感我是個好媽媽！

3. PPT 講解結束後，老師請小組就遲歸的情境，填寫動動腦學習單 (2' )，想想自己家中孩子曾經遲歸，自己很憤怒的例子，如果未曾有過遲歸的例子，則以家中曾發生的衝突作例子，想想自己該如何控制憤怒情緒？請一半的家長以「星星 R」法來做練習，另一半使用自己常使用的良好情緒控制的方式，時間 4 分鐘，同時老師指定一組出來各做 1 分鐘正確的示範 (或請兩位家長口頭分

享所練習的方式)。(共 8' ) 動動腦

【活動四】情緒冷凍庫 (3-3, 共二十三分鐘)

1. 老師向家長說明情緒控制是增進親子關係很重要的方法。在家庭生活情境中父母一定會有情緒不滿的時候，特別是當孩子行為不對時，為了不破壞親子關係與家庭氣氛，當孩子的表現失當，必須跟孩子溝通時，適時且正確地向孩子說出自己的感覺、與孩子進行討論是必須的。接下來就來看看如何適當地表達不滿情緒。(共 2' )
2. 老師利用剛剛小名遲歸的例子，由 PPT 步驟化說明採用「飛飛法」(FEWW) 來表達心中的不滿。先說明飛飛法是強調「此時此刻」的方法，將著眼點放在「此時此刻」發生的事件與情緒。飛飛法同時也是「將指頭指向自己」的方法，也就是說，有情況發生時，不是立刻指責小孩，而是先覺察自己的感覺與狀態。(共 12' )

(小名返家後…) PPT1 張

第一步 (Feel): 說出自己的感覺 (共 3' )

老師在此強調—父母必須心平氣和的說出自己的感受，不要將手指向孩子，責備孩子的行為，反而要將手指指向自己，說出自己的感受。(2' )

→媽媽說：「小名，我覺得的很生氣。」、「小名，我覺得很擔心。」(1' )

第二步 (Event): 針對特定 (此次) 情境做描述，不可以偏概全 (共 3' )

老師在此強調—家長要針對此事的事件做正確描述，避免以偏概全 (例如：「你每次都遲歸」)，或翻舊帳 (如：「你上次也遲歸」)，而將負向的情緒放大，火上加油。(1' )

→媽媽說：「小名，因為你今天超過 10 點回家，所以我覺得生氣」(2' )

第三步 (Why): 說明 (此次) 生氣的原因 (共 3' )

老師在此強調—要讓孩子了解你生氣的原因是什麼，讓孩子知道原因是很重要的，一方面表示尊重，二方面孩子知道自己錯的原因。(2' )

→媽媽說：「你這樣的行為讓我覺得你不尊重我們的約定，所以我生氣」(1' )

第四步 (What): 討論根本原因，找出解決之道並訂出計畫 (共 3' )

老師在此強調—與孩子共同討論，應尊重孩子的決定，並在可接受的範圍內達成決議。老師指出，父母表達完自己的感覺與讓孩子知道原因後，應進一步與孩子一起想出解決之道，達成新的共識。如

果孩子有話要說明，他為什麼今天遲歸的原因，要讓孩子表達，然後再與孩子討論，規定或行為是否需要修正？可以怎麼修正？（2'）

→媽媽說：「小名，我們一起來想看看，有什麼方法改善你遲歸的問題？」或「當你必須遲歸時，你應該怎麼做？」  
（1'）

3. PPT 講解結束後，老師請小組就遲歸的情境，填寫動動腦學習單（2'），之後讓一半的家長示範「飛飛法」，一半使用自己常使用的良好表達不滿情緒的方式，練習「飛飛法」法，時間3分鐘，同時老師指定一組出來各用1分鐘時間做正確的示範（一組用「飛飛法」法，一組用自己常使用的良好情緒控制的方式）。（共7'）動動腦
4. 老師接下來簡要介紹下節課內容。（共2'）

## 第四堂課

一、單元名稱：孩子拒絕誘惑變容易

二、教學時間：60 分鐘

三、教學目標：

4-1 家長覺察教導孩子拒絕誘惑方法的重要性及引發學習動機。

4-2 家長了解拒絕誘惑的方法且學會拒絕誘惑的技巧。

4-3 家長清楚適合教導孩子拒絕誘惑的時機及方式。

四、準備活動：

【老師方面】

1. 準備好上課所需的 PPT、電腦、投影機…等相關教具
2. 準備生活中孩子認為有麻煩的情境例子：打同學、作弊、偷竊、吸菸、喝酒、用搖頭丸等。孩子面對同儕壓力時，無法拒絕麻煩的事情。
3. 準備孩子遇到麻煩/誘惑時，無法拒絕的情境例子。

四、教學活動：

【活動一】暖身（共五分鐘）

老師帶領回顧上 2 堂課的內容，並引導家長分享其良好親子溝通經驗或是與孩子訂立家規的經驗，請 1 至 2 位家長分享良好親子溝通例子及訂定家規例子。（5'）

【活動二】魔鬼的誘惑（4-1，共十分鐘）

我們知道常常家長會告訴孩子要能拒絕吸菸、吸毒的誘惑，但孩子通常不知道如何拒絕，其實成人的生活中也是許多情境不知如何拒絕，沒有拒絕，常是因為不知如何拒絕，因此拒絕是一個必要學習的技巧。孩子常常雖然知道這種行為不好，但是因為對同儕不好意思及不知如何拒絕，所以讓自己陷入危險、違法的情境。（1'）

1. 老師請家長們注意觀看由兩位助教演出「孩子遇到麻煩/誘惑的情境」（共 3'）

【放學了，媽媽正在與小名閒聊今天學校發生的事…】

第一幕--

一位青少年阿牛因為死黨小黑的威脅利誘，因不知如何拒絕，加上本身的好奇心驅使，所以阿牛開始涉足 PUB 等聲色場所…。

（小黑：ㄟ～聽我朋友說，有一間店不錯耶，要不要一起去啊？來啦來啦，是朋友就陪我去看看咩～阿牛：喔……. 喔……. 好吧……. 反正我也蠻好奇的）

## 第二幕--

不久之後，阿牛又因為小黑挑釁，而且阿牛本身也認為一次不會有害，所以阿牛開始使用成癮藥物...

(小黑：這個東西這麼好，你怎麼那麼沒種啊，試一下又不會怎麼樣，ㄟ～是不是朋友啊？阿牛：好吧，吃一次應該不會怎麼樣吧)

2. 演出結束後，老師提出1個題目(Q1：大家想一想，阿牛為什麼無法拒絕小黑呢？)讓家長們進行小組討論(手冊動動腦時間)。同時老師宣佈：討論時間2分鐘，時間到時，老師會任意點選2組家長分享看法，每組分享時間1分鐘。(可能家長提出的原因會同儕壓力、同儕影響、不知道拒絕方法、認知不足等等)(共4')
3. 老師總結家長們的意見，並向家長說明：其實，導致青少年藥物濫用的原因有很多，包括個人因素、社會因素、教育因素、家庭因素、同儕因素等等，而剛剛兩位助教演出的情境主要是呈現同儕因素，因為國中生這個時期的孩子，朋友說的一句話可能比老師、家長來得有效，但是也是孩子不知道要怎麼樣拒絕朋友，所以可能會讓自己惹上麻煩，所以父母必須在此把關，必須教導孩子在面對這些麻煩情境時，要怎麼樣拒絕，才能避免麻煩。(2')

### 【活動三】向引誘說不(4-2, 20') PPT1 張

1. 老師向家長強調教導孩子拒絕方法時，要了解孩子要能拒絕同儕的誘惑是需要學習的。接著，老師利用PPT簡報將拒絕步驟化呈現，並舉例說明：(共5')
  - 第一步：提出問題(EX：反問對方：我為什麼要這麼做呢？)
  - 第二步：說出困難(EX：不行，我不能吸耶！因為如果我這麼做的話，我會被我爸媽罵啦。ㄟ..我很膽小ㄟ..我不敢。)
  - 第三步：確定結果(EX：不行，如果我這麼做的話，我會被我爸媽罵啦。醫生說我身體不好，我得早點回家休息，不然身體會越來越差。)
  - 第四步：提出選擇方案(EX：還是我們去別的地方玩啊？聽說阿明家有新的線上遊戲ㄟ，我們去找他玩好了。)
  - 第五步：行動表現(EX：堅持說明我不要。快點離開現場。)
2. 老師再次摘要重申每個拒絕步驟的要點  
提出問題→說出困難→確定結果→選擇方案→行動表現。(共8')
3. 老師宣佈：現在給大家3分鐘的時間，請大家在小組內兩人一對，一個演阿牛 一個演小黑，實際演練拒絕的方法，不需侷限於誘惑的言語及誘惑方法，可自行發揮創意。之後老師徵求或指定兩對家長出來演練給大家看，表演2~3分鐘(共6')
4. 老師講評。(1')

### 【活動四】溫馨談話情(4-3, 共十分鐘)

1. 老師利用 PPT 請家長花 3 分鐘小組討論：。(8' ) PPT1 張

Q1：你覺得生活中有哪些時機，是向孩子做拒絕藥物技巧的說明及解釋的好時機？（如：看電視新聞時，孩子與你聊起校園生活時，全家一起吃飯時等等）

Q2：你會如何教導孩子這些拒絕技巧？時間到時，老師指定 3 組家長分享。

2. 老師聽取家長的意見後，將其作統整整理，並總結：其實教導孩子拒絕的技巧，可以採用機會教育的方式，所以並不一定需要特定的場所及時間。重要的是，當你教導孩子拒絕技巧時，同時也讓孩子了解你關心他的生活，而增進彼此信任與親子關係。(2' )

【綜合活動】搶搶滾時間(15' )

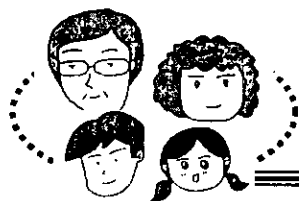
1. 老師提供有獎徵答活動，讓家長透過此活動可以增強所學的知識與技巧。(7' )

有獎徵答的題目：

- Q1. 要進行親子溝通首先應該要做到情緒的接納，請選擇其中一項技巧來說明要點？
- Q2. 請舉例說明『星星 R』的步驟。
- Q3. 舉例說明『飛飛法』的步驟。
- Q4. 孩子遇到誘惑時，應如何拒絕？請舉例說明拒絕方法的五個步驟
- Q5. 請說出一個適合教導孩子拒絕方法的時機。
- Q6. 你覺得父母應該多花時間在孩子的哪些方面以避免孩子產生偏差行為。請舉出 3 項。
- Q7. 請分享你認為可以有效改善家庭氣氛的方法。請舉出 2 項。
- Q8. 你認為親子溝通時應注意哪些要點，請舉出 3 項。
- Q9. 哪些青少年會比較容易藥物濫用，有何共通特點，請舉出 3 個。

2. 老師發下介入後測問卷，向家長們說明問卷施測目的及希望家長配合的注意事項（老師：這是一份有關家長對於預防青少年藥物濫用的調查問卷，我們希望對由此份問卷了解你的看法及相關的生活經驗。你所填答的資料僅供研究使用，本卷採不記名方式作答，完全保密，不會讓其他人知道，請放心填寫。特別聲明，這是一份問卷而非考卷，任何的問題都沒有對和錯，請您依個人真實的感受和情況，放心作答），且若有家長提問時，給予回應（3' ）。)

3. 老師帶領大家回顧兩次工作坊的收穫（從第一堂課到第四堂課，大家彼此也分享了許多自己的想法及經驗，也演練了許多親職技巧，包括溝通的技巧、減少家庭衝突的技巧、如何管教小孩、教導孩子拒絕誘惑及麻煩的技巧，讓自己的家庭氣氛更融洽。相信大家從中也有所收穫。現在，我想聽聽大家的看法。），徵求或指定 3-5 位家長分享感受。之後，老師送上祝福的話語以及提醒（老師：很謝謝大家的分享，聽了非常感動，其實這工作坊只是一個開始，希望大家回家後也能落實這些技巧，讓自己的家庭更圓滿。在此提供杏陵基金會的 DM 向家長宣傳性教育工作坊的時間。）。結束活動。(5' )



## 我的家庭網絡

任務：

1. 我的家庭成員有：\_\_\_人。
2. 請你幫忙填寫家庭成員的名字及你認為他具有的人格特質的特，包括優缺點。如果人數超過四人，請自行補畫圈。

Diagram illustrating a family network structure with five members, each represented by a circle containing a cartoon character and a form for identifying themselves and their traits.

Member 1 (Top Left):  
我是： \_\_\_\_\_  
優點： \_\_\_\_\_  
缺點： \_\_\_\_\_

Member 2 (Top Right):  
我是： \_\_\_\_\_  
優點： \_\_\_\_\_  
缺點： \_\_\_\_\_

Member 3 (Bottom Left):  
我是： \_\_\_\_\_  
優點： \_\_\_\_\_  
缺點： \_\_\_\_\_

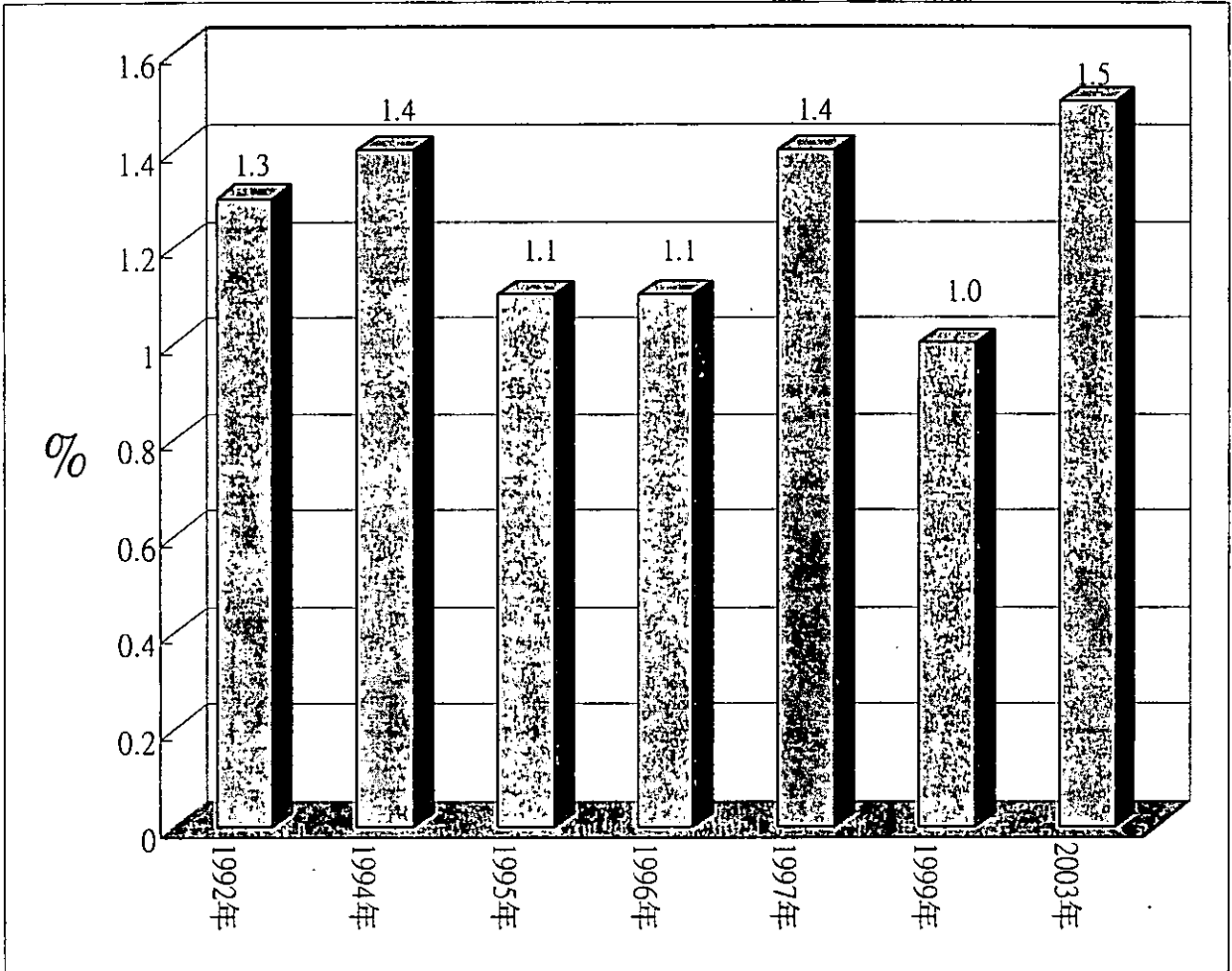
Member 4 (Bottom Right):  
我是： \_\_\_\_\_  
優點： \_\_\_\_\_  
缺點： \_\_\_\_\_

Member 5 (Bottom Center):  
我是： \_\_\_\_\_  
優點： \_\_\_\_\_  
缺點： \_\_\_\_\_

單元一相逢即是有緣

單元一相逢即是有緣

## 青少年藥物濫用盛行



單元一相逢即是有緣

單元一相逢即是有緣

資料來源：

魏周碧瑟教授 台灣地區在校青少年藥物使用流行病學調查研究(行政院衛生署八十八年度委託研究計畫)

魏陳為堅教授 台北地區青少年藥物濫用調查：全國性調查之先導研究(行政院衛生署管制藥品管理局九十二年度科技研究發展計畫)

## 新聞案例



### 毒害／16歲少年，吸毒4年 多次進出勒戒所

【2005-03-29/聯合報/C4版/北市綜合】

阿瑞父母離異，父親酗酒，母親早不知去向，自小就由拾荒的祖母將他撫養長大。阿瑞直是同學嘲笑的對象，使得他自卑。小學六年級時，朋友要求阿瑞偷竊、搶劫，每次做完壞事，阿瑞怕被發現心虛不已，朋友拿出強力膠擠到袋內，要他對著袋子猛吸，感到飄飄然，害怕的感覺也跟著消失。

上了國中後，阿瑞晚上跟著朋友們到 PUB 圍事，從吸膠換成吸食安非他命，曾經多次被警察帶回驗尿，移送少年法庭、被勒戒，但一離開勒戒所，環境的影響讓他無法擺脫毒品的控制。為了購毒，跟著朋友鬼混，成了中輟生。

單元一相逢即是有緣

單元一相逢即是有緣



## 新聞案例

### 青春不搖頭

【2002-08-04/民生報/A7版/醫藥新聞】

人杰今年十九歲，過去沒有案底，從高中畢業，因學力測驗成績不佳，於是報名補習班準備捲土重來。誰知在班上結識損友，加上在外租屋獨居，少了父母監督，晚上常到pub、KTV縱情狂歡，並在友人慫恿下嘗試吸食搖頭丸取樂。坦承，起初純粹是好奇心作祟，只想追求新鮮刺激。後來，藥癮愈來愈大，開始蒙騙家人要購置電腦、書籍，獲得更多零用錢買藥。沈迷搖頭丸的結果，根本無法專心課業，記憶力也變差，雖然知道不好，但就是無法克制想吃藥的慾望。

某天，在搖頭店，突遇警方臨檢，當他父母被通知前來處理時，完全不敢相信，看著雙親傷心錯愕的神情，他很後悔。

## 新聞案例

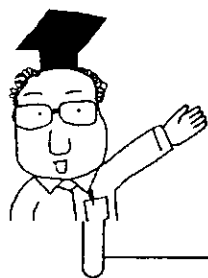
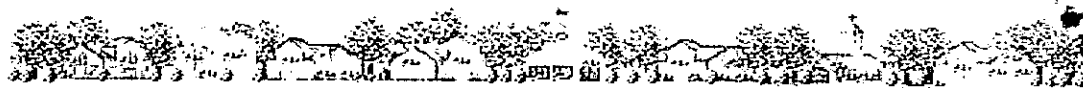


### 「非」常青春／戒毒小柔含淚細訴

【2004-02-26/聯合報/B5版/大台北】

現年廿六歲的小柔說，十三歲時，她在好奇心驅使下，跟著鄰居姐姐吸安非他命，不久就一晚可吸三、四瓶，吸食過量的她曾因神志不清發生車禍。十四歲時，因吸毒被關進少年觀護所，從小照顧她的外公外婆才知道她吸毒。十五歲時，她成了未婚媽媽，但因無力扶養，女兒交給一對加拿大夫婦領養。

但這些都沒有讓她覺醒。小柔說，因為沒錢買毒品，她不惜陪酒、出賣肉體賺錢，之後小柔嫁給一樣有毒癮的前夫，但前夫只要一吸毒就會亂打人，她懷胎八個月時，和前夫吵架，沒想到前夫拿刀，一刀刺進她的肚子，肚裡的骨肉生命還來不及出世就走了。

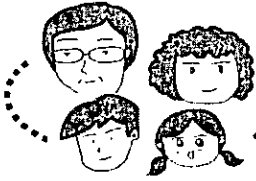


### 博士講古時間

以下是一位社工員  
跟吸毒青少年的訪  
談摘錄……



## 動動腦時間



任務：

看完以上的新聞案例及對話情境，請大家小組內依照老師指派的問題，寫下自己的看法。(請先勾選自己的題目，在空白處寫下意見)

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1. 吸毒青少年大概具哪些人格特質？吸毒原因有哪些？              |
| <input type="checkbox"/> | 2. 吸毒青少年與父母的關係、相處情形是如何呢？                |
| <input type="checkbox"/> | 3. 你覺得這個青少年的父母應該多花時間在哪些方面，可避免青少年走上吸毒之途？ |



---

---

---

---



# 博士講古時間

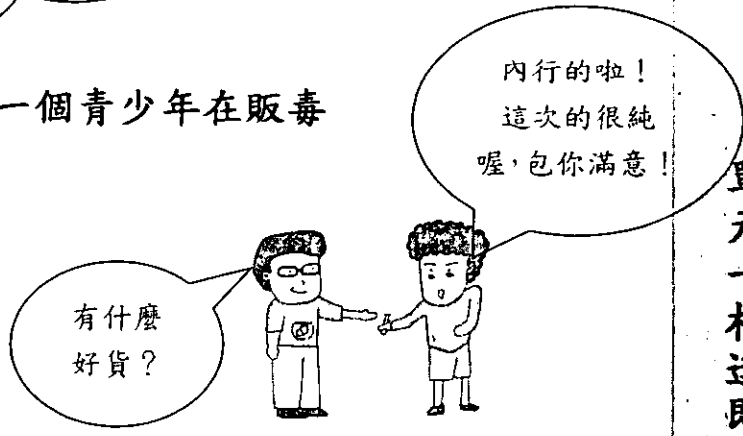


請仔細看以下四個情境圖  
喔，題目就在圖片中，待  
會大家就要動動腦，想想  
囉！

1. 一個青少年在用毒



2. 一個青少年在販毒



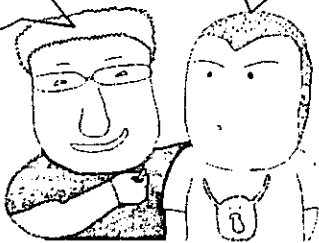
單元一相逢即是有緣

單元一相逢即是有緣

趁晚杰不在

這個真的讚啦！

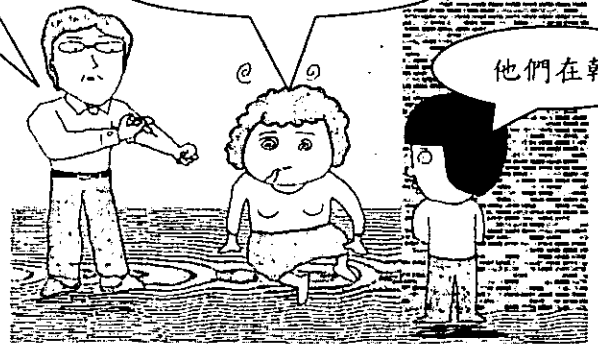
真的有這麼好嗎？



3. 一個吸毒青少年拿毒品給他朋友吃

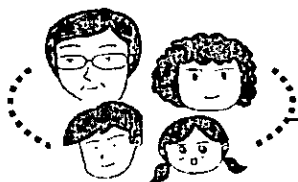
快樂的不得了~

他們在幹



4. 父母吸毒被小孩看到

## 動動腦時間



任務：

看完以上的情境，請大家小組內依照老師指派的問題，寫下自己的看法。(請先勾選自己的題目，在空白處寫下意見)

<input type="checkbox"/>	1. 你覺得青少年為什麼在吸毒？你覺得青少年吸毒對他有什麼影響？
<input type="checkbox"/>	2. 你覺得為什麼他要販毒？這個行為好嗎？
<input type="checkbox"/>	3. 你對於青少年這個行為有什麼看法？
<input type="checkbox"/>	4. 你覺得父母這個行為好嗎？對小孩又有什麼影響？



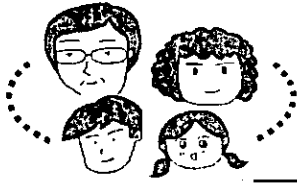
---

---

---

## 本單元重點摘要

1. 青少年吸毒背後原因很多，可能是個人因素、社會因素、教育因素、家庭因素、同儕因素... 等等。
2. 家長應該多關心孩子生活狀況，跟孩子強調避免出入 PUB 等聲色場所，且不應該藉由服用藥物來逃避生活的挫折壓力，或利用這些藥物來享受愉悅的感覺。
3. 家長也要多關心孩子交友狀況，提醒孩子不要一昧的相信、盲從朋友。
4. 父母是孩子模仿的對象，所以父母必須以身作則，讓孩子覺得家長是值得信賴，才能有效預防青少年藥物濫用。
5. 良好親子關係是防制青少年藥物濫用問題的一帖良藥，當親子關係良好時，許多問題可透過親子溝通來解決！



## 溝通對話連連看

任務：請你依照每個模擬情境，將爸媽應該說的話及孩子最好的回答連起來。

### 模擬情境

### 爸媽應該說的話

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>● 當孩子手足間打架，父母希望勸架</li> <li>● 當孩子亂丟東西，父母希望孩子整理房間</li> <li>● 當孩子不準時完成家庭作業</li> <li>● 當孩子有不雅的用語，父母希望其改善</li> <li>● 當孩子考試成績差，父母希望孩子認真唸書</li> <li>● 當孩子違反答應父母的承諾不準時回家</li> <li>● 當孩子因為輸掉一次比賽哭泣</li> <li>● 當孩子生日父母想替孩子慶生</li> <li>● 當孩子看太久的電視或電腦</li> <li>● 當孩子努力完成一項作業，希望父母獎勵</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 請你幫忙</li> <li>● 你每次都不...</li> <li>● 讓我們一起...</li> <li>● 不要再說了，罰站</li> <li>● 冷靜一下，怎麼回事</li> <li>● 媽媽會，我教你</li> <li>● 你很懶惰</li> <li>● 哥哥姊姊以前功課都很好，怎麼你會這麼差</li> <li>● 我們來找看看問題是什麼</li> <li>● 我們先做完，再...</li> <li>● 你總是不聽話</li> <li>● 我擔心...</li> <li>● 我相信..</li> <li>● 看看班上的同學都能考得很好，你就是不認真</li> <li>● 你很棒</li> <li>● 我希望你能夠</li> <li>● 我很愛你</li> <li>● 你很傷心喔！</li> <li>● 你很認真，我很高興</li> <li>● 謝謝你幫了我一個大忙</li> </ul> |
|--|---|

# 方法一 同理心，將情緒化成語言

## ☀ 情境一



## ☀ 情境二

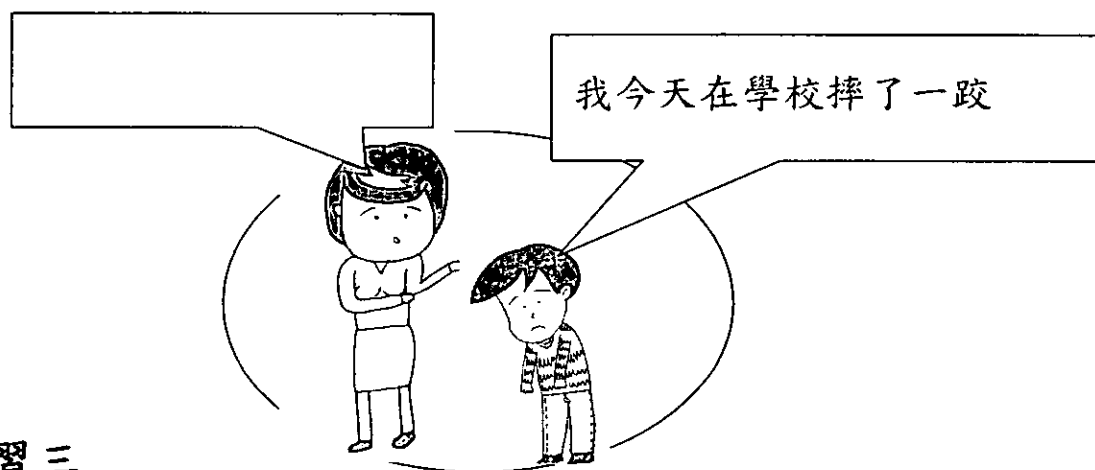


# 動動腦時間

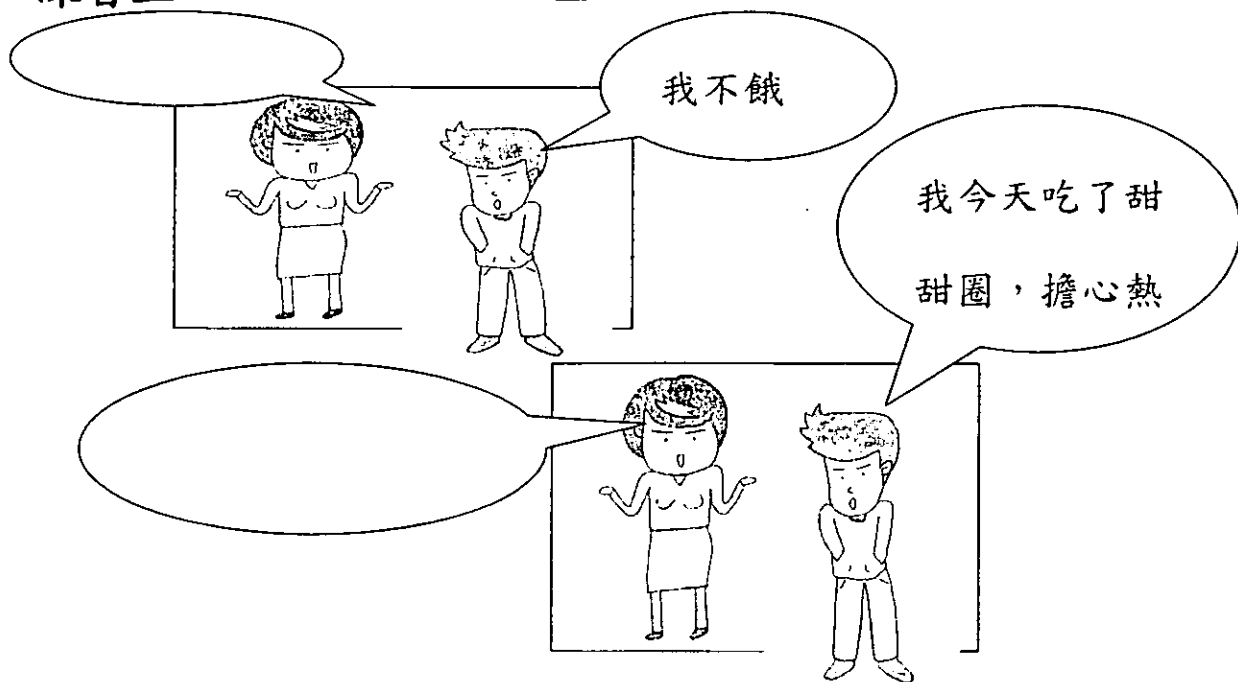
## 練習一



## 練習二



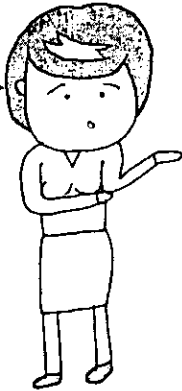
## 練習三



## 接納情緒，並非接納明顯錯誤的行為

### 情境一 (孩子丟書本...)

我知道你書唸不完心情  
很糟



這麼多怎麼可能唸完



我知道很不合理，也能理解你為什麼生氣放  
輕鬆，盡力就好，之後再找個時間將它補齊。  
但是再怎麼生氣，丟書本就是不對，看累了  
你可以先休息一下。

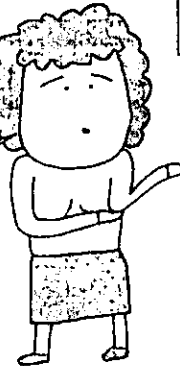


### 情境二

(支持的球隊輸球，青少年罵髒話)

我知道他們輸球你很氣。

恩，比賽很多時後都是依照  
主觀判定的，可以不平或者  
想其他方式解決，但是罵髒  
話是不好的行為，不可以變  
成習慣。

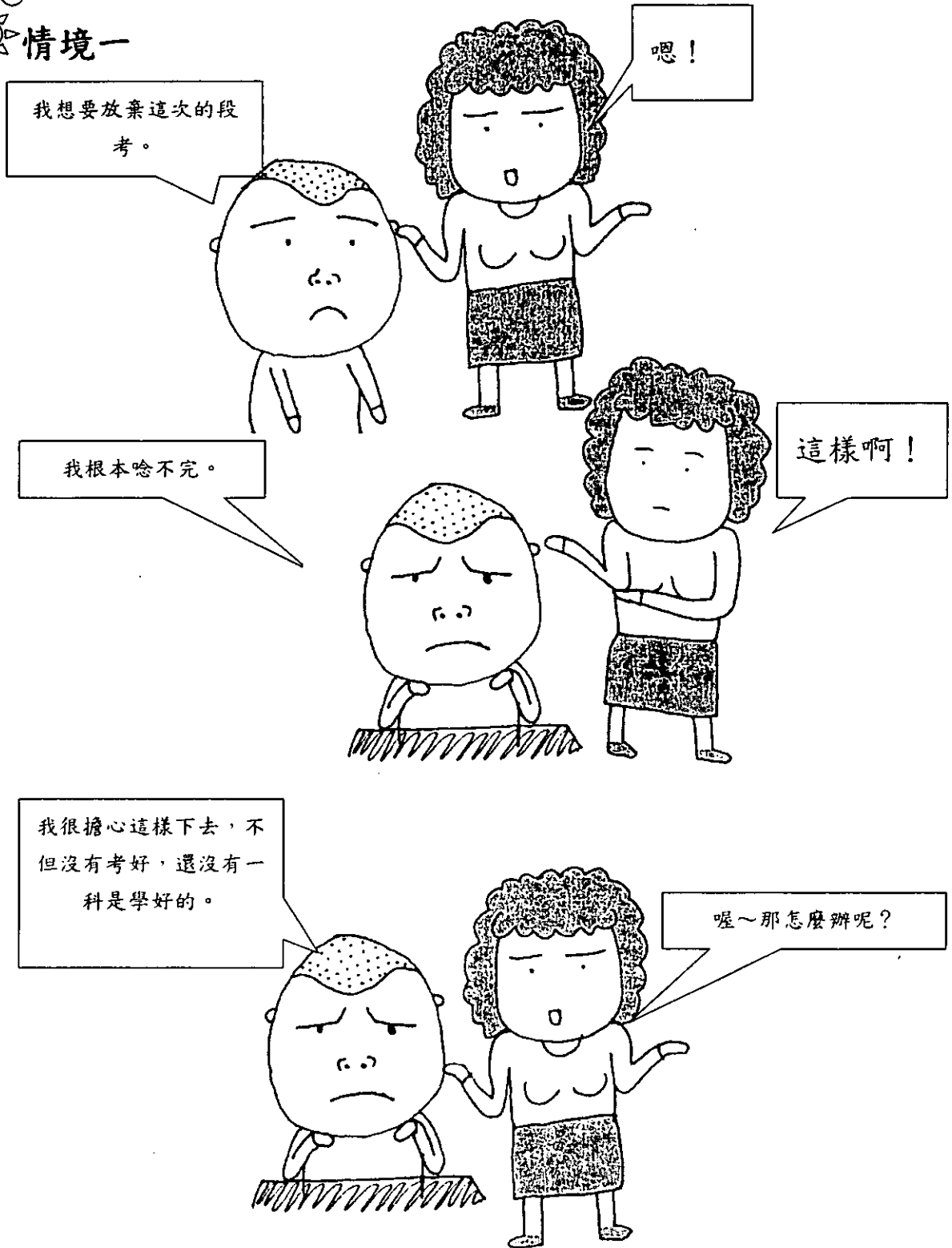


對啊，裁判根本不公平。



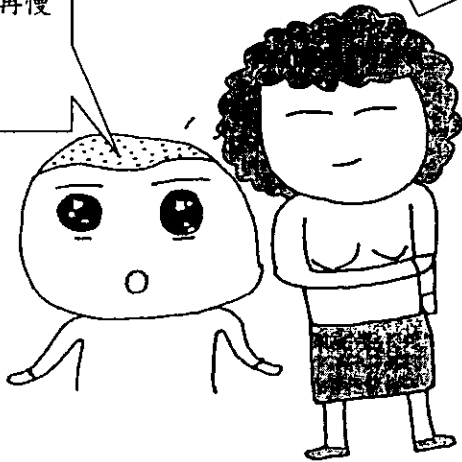
方法二 用「嗯哼、喔、真的…」等中性字眼代替衝口而出的批評與說教

情境一

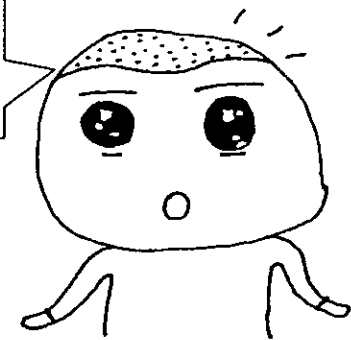


我應該會先唸數理的重點拿手科目吧，之後再慢慢補起落後的進度。

恩，很好啊！你很有計畫。但是下一次怎麼辦？



我想我知道功課很重了，應該會在平時就慢慢開始唸了。



# 動動腦時間



單元三 我的家庭真溫暖

單元三 我的家庭真溫暖

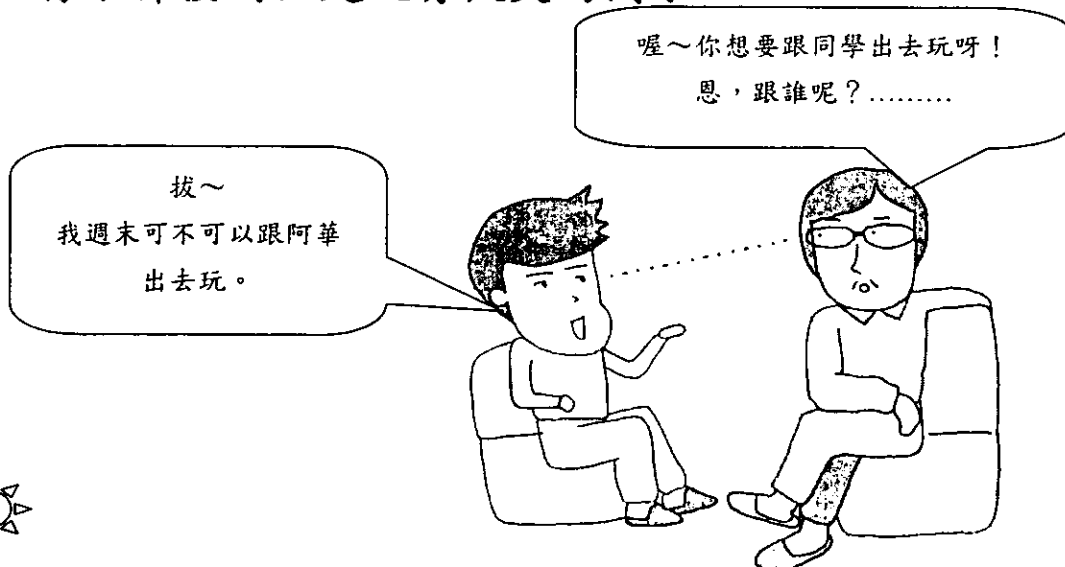
### 方法三 眼神接觸並微笑



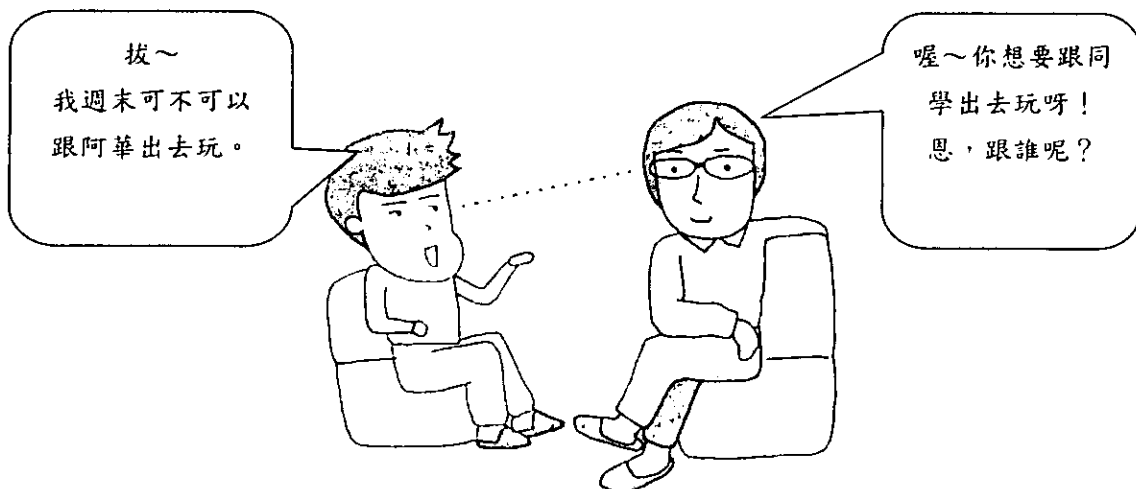
#### <眼神無接觸的例子>



#### <有眼神接觸但是沒有微笑的例子>

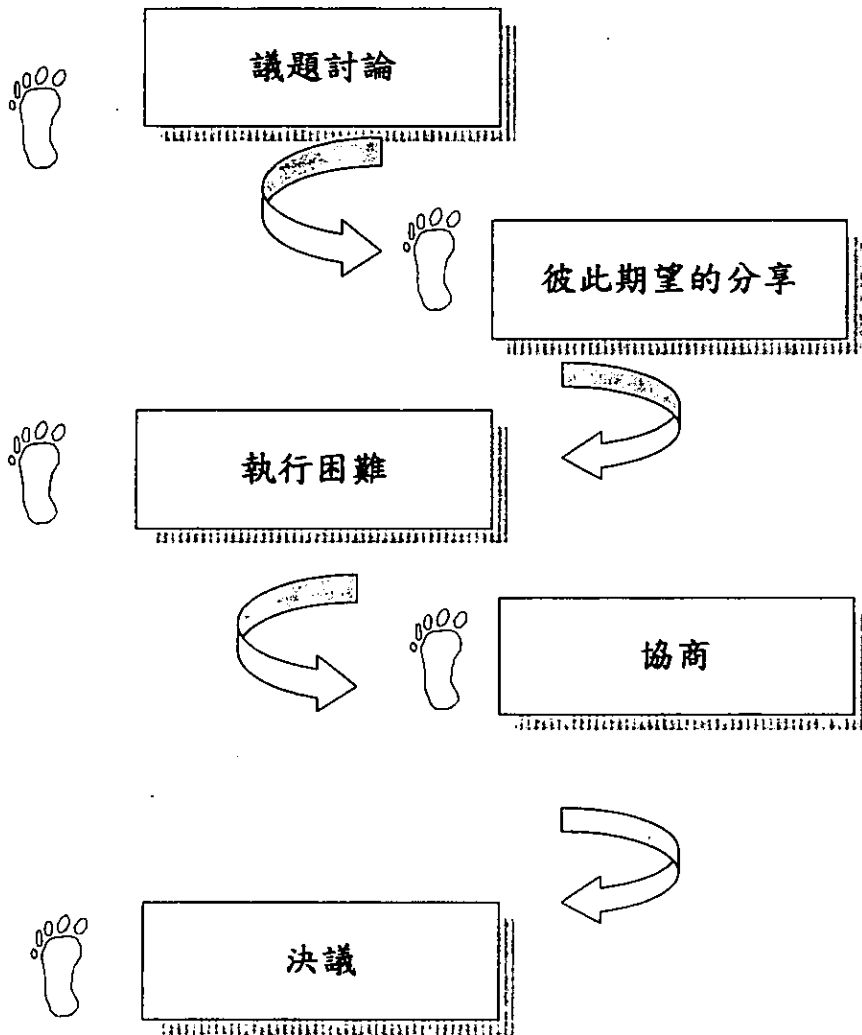
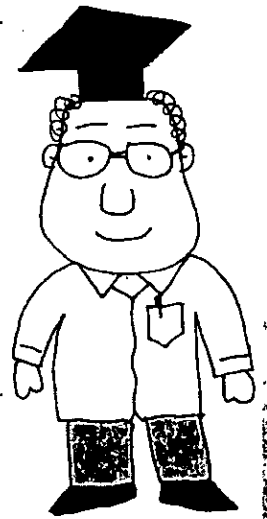


#### <有眼神接觸並微笑的例子>



# 有效家庭管理

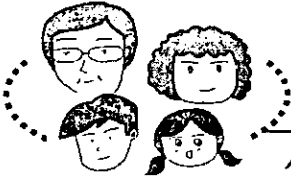
與孩子建立良好的溝通之後，孩子願意跟我們溝通，我們才有機會表達我們的期待。但是不要期望孩子一定會聽我們的話；或是每依次都會做到我們對他的期待，因此為孩子的行為訂定規則是很重要的，而且要與孩子共同訂定規則。讓孩子有標準可循，而這個標準自己也負了一份責任在裡面，也明白一但沒有做到的時候，是會受到處罰的，我們現在來告訴各位如何與孩子訂定有效的家庭規則。



單元三我的家庭真溫暖

單元三我的家庭真溫暖

## 動動腦時間



任務：

最想與自己孩子一同訂立的規則為何，自己應該如何做？請依照上面的步驟練習看看，並記錄下來。

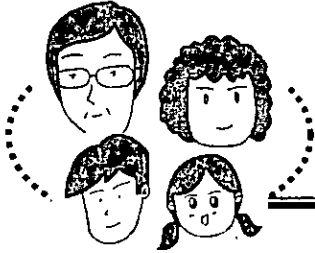


---

---

---

---



## 我的心情日記

任務：

溝通技巧相當適用於家庭生活中喔，請大家試著運用這些技巧與孩子溝通看看，並於下列空白處寫下與孩子溝通的例子及感想。

運用良好溝通技巧與孩子談話的例子

我的感想

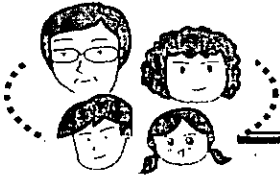
## 本單元重點摘要

### 良好親子溝通方法

方法一：同理心，將情緒化成語言

方法二：用「嗯哼、喔、真的…」等中性字眼代替衝口而出的批評與說教

方法三：眼神接觸並微笑



## 父母的情緒記錄簿

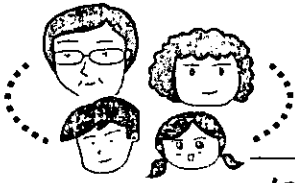
任務：

請大家從自己家庭生活中記錄一件曾與孩子「不愉快」事件，依照下面表格記錄下來。

請想想家中最常發生的一個不愉快事件……

情境人時地的 描述	人物： 時間： 地點：
事件的起因	
自己說了什麼	
孩子如何反應	
孩子說了什麼	
當時自己感覺	
是否有肢體衝 突，如摔東 西、打人等	
建議及補充	

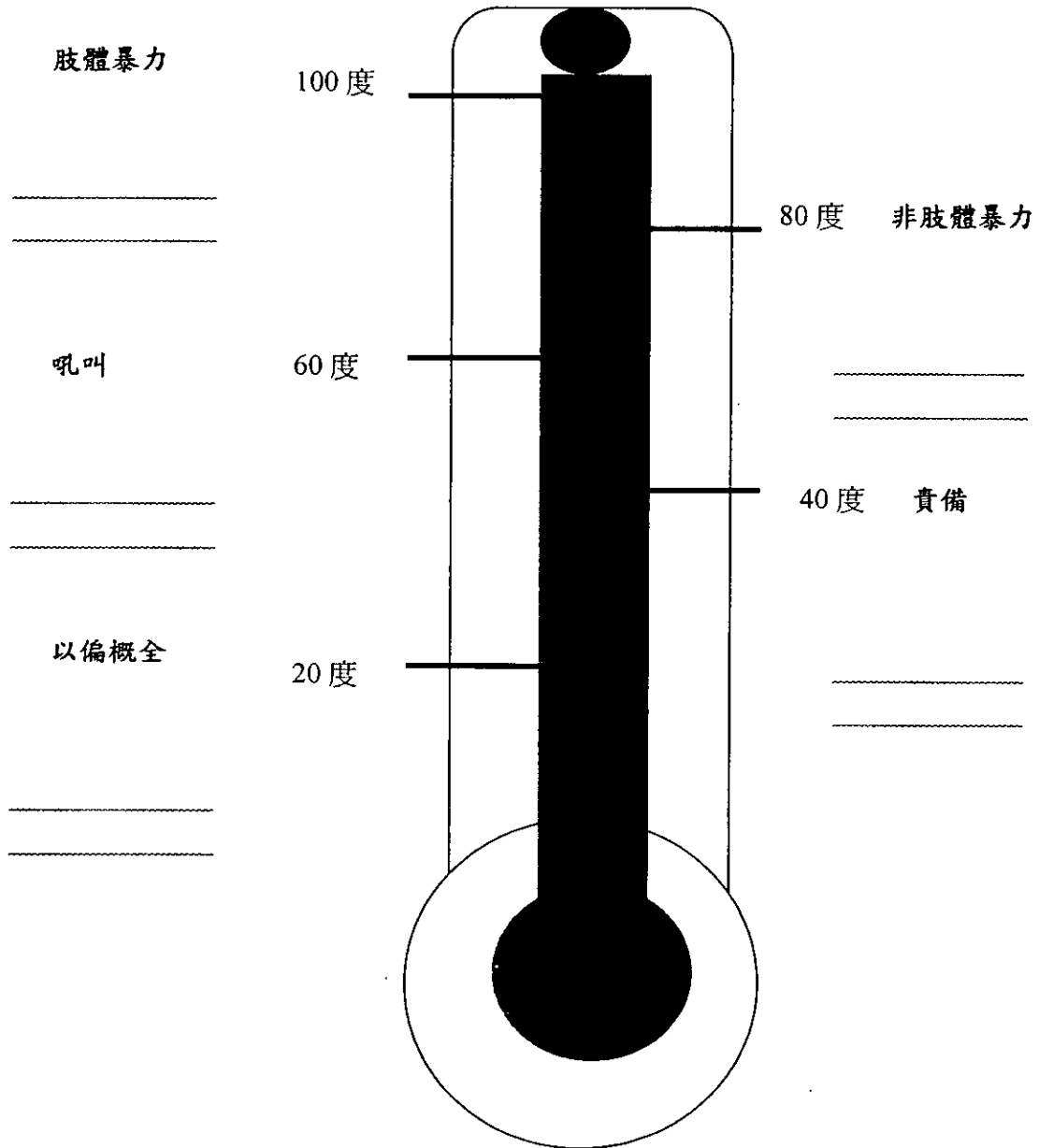




# 憤怒溫度計

任務：

請各位家長依照你的情緒記錄簿，將情緒歸類，想想看你的情緒已經『燒』到幾度囉？

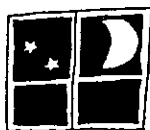
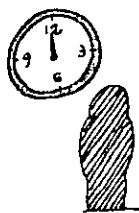


單元三給情緒一個出口

單元三給情緒一個出口

## 情緒管理之控制憤怒情緒

小名和同學到 KTV 參加慶生 Party，但是已經晚上 11 點了，仍未返家，母親相當生氣，因為小名已經超過與母親約定的返家時間 9 點...媽媽在家裡愈等愈氣，直至 11 點 30 分，小名終於回來，在玄關處脫鞋，此時，媽媽就要生氣破口大罵了...!!!



憤怒情緒出現時，採用「星星 R」法 (STAR-R)，控制憤怒。



(Stop): 停止生氣，告訴自己，不要急著生氣，先想一想。

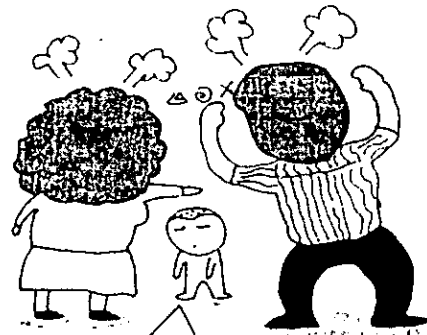


好，我現在不要再生氣了。



(Think): 想想如果繼續生氣後果會發生何事

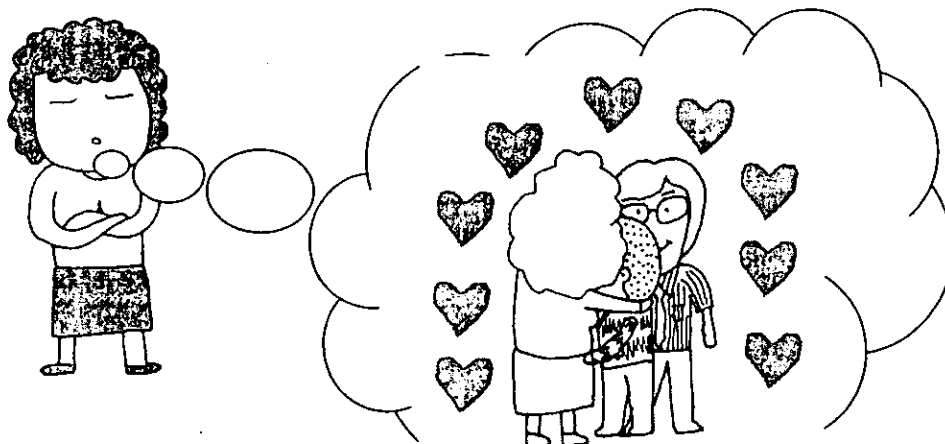
你到底死去哪裡了



不想講勒，怎樣...



(Ask): 問自己究竟想得到什麼結果?  
吵架還是孩子的改變?



(Reduce): 減少生氣的程度，利用放鬆技巧。



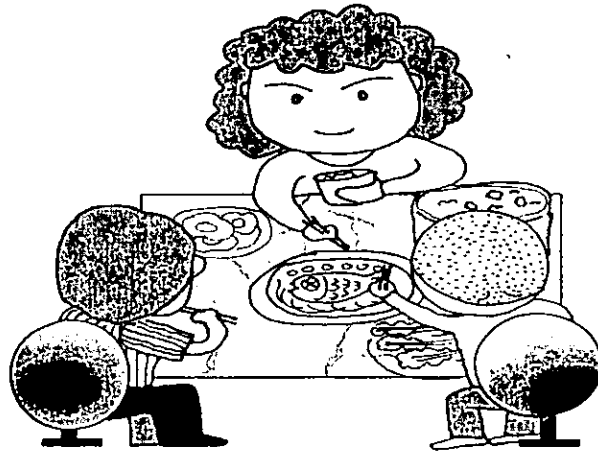
好，我要利用深呼吸來放鬆自己一下。

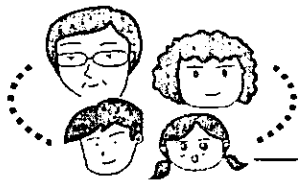


(Reward): 當情況處理自己相當滿意時，給予自己獎勵。

回想一下，我自己真的是做對了。

後來小名回家後了，我心平氣和與小名溝通內心想法，過程中沒有吵架及怒罵，而且小名能了解到我的擔心，我們也約定好下不為例。





## 動動腦時間

任務：

請大家小組內一半的成員以孩子遲歸的例子，利用「星星 R」(☆☆啊)寫出控制憤怒的方法，另一半的成員發揮創意寫出自己良好控制憤怒的方法喔！(請先勾選自己的任務，在空白處寫出方法)



星星 R(☆☆啊)

---

---

---

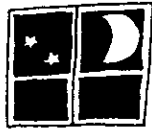


我的妙計

---

---

# 情緒管理之表達不滿情緒



小名返家後…



當憤怒情緒出現時，採用「飛飛法」(FEWW)，表達出來。



(Feel)：父母須心平氣和的說出自己的感受



小名，我覺得的很生氣！



(Effect)：針對特定（此次）情境做描述，不可以偏概全、放大



因為你今天超過約定的10點回家，所以我覺得生氣！



(Why): 針對特定 (此次) 情境生氣的原因說明, 讓孩子了解

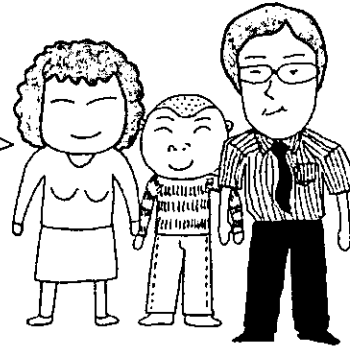


你這樣的行為讓我覺得你不尊重我們的約定, 所以我生氣!

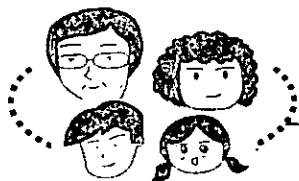


(What): 與孩子共同討論問題原因, 應尊重孩子的決定, 並在可接受的範圍內達成決議。

小名, 我們一起來想看看, 有什麼方法改善你遲歸的問題? 或是當你遲歸時, 應該怎麼做?



## 動動腦時間



任務：

請大家小組內一半的成員以孩子遲歸的例子，利用「飛飛法」寫出表達不滿情緒的方法，另一半的成員發揮創意寫出自己良好表達不滿情緒的方法喔！（請先勾選自己的任務，在空白處寫出方法）



飛飛法

---

---

---



我的妙計

---

---

---

## 本單元重點摘要

### 控制憤怒妙計-星星R法 (☆☆啊)

第一步 (Stop): 停止生氣。

第二步 (Think): 想想如果繼續生氣後果會發生何事?

第三步 (Ask): 問自己究竟想得到的結果是什麼? 吵架? 還是孩子的改變?

第四步 (Reduce): 減少生氣的程度, 利用放鬆技巧。

第五步 (Reward): 當情況處理自己相當滿意時, 應該給予自己獎勵。

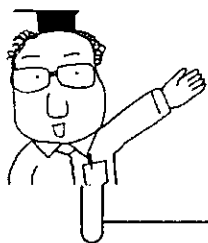
### 表達不滿情緒妙計-飛飛法 (FEWW)

第一步 (Feel): 心平氣和說出自己的感覺。

第二步 (Effect): 針對特定 (此次) 情境做描述, 避免以偏概全。

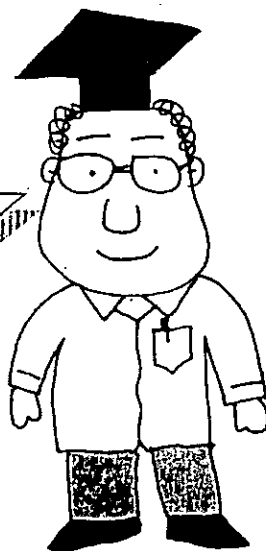
第三步 (Why): 說明 (此次) 生氣的原因, 要讓孩子了解你生氣的原因是什麼。

第四步 (What): 討論根本原因, 與孩子共同討論, 找出解決之道。



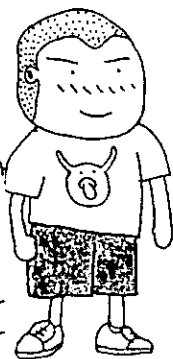
# 博士講古時間

一位青少年阿牛因為死黨小黑的威脅利誘，因不知道如何拒絕，加上本身的好奇心驅使，所以阿牛開始涉足 PUB 等聲色場所……。

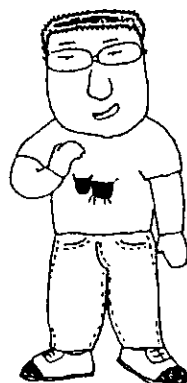


單元四 孩子拒絕麻煩變容易

喔……喔……好吧……反正我也蠻好奇的



阿牛

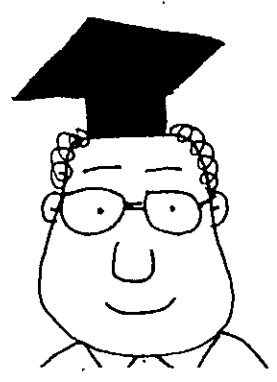
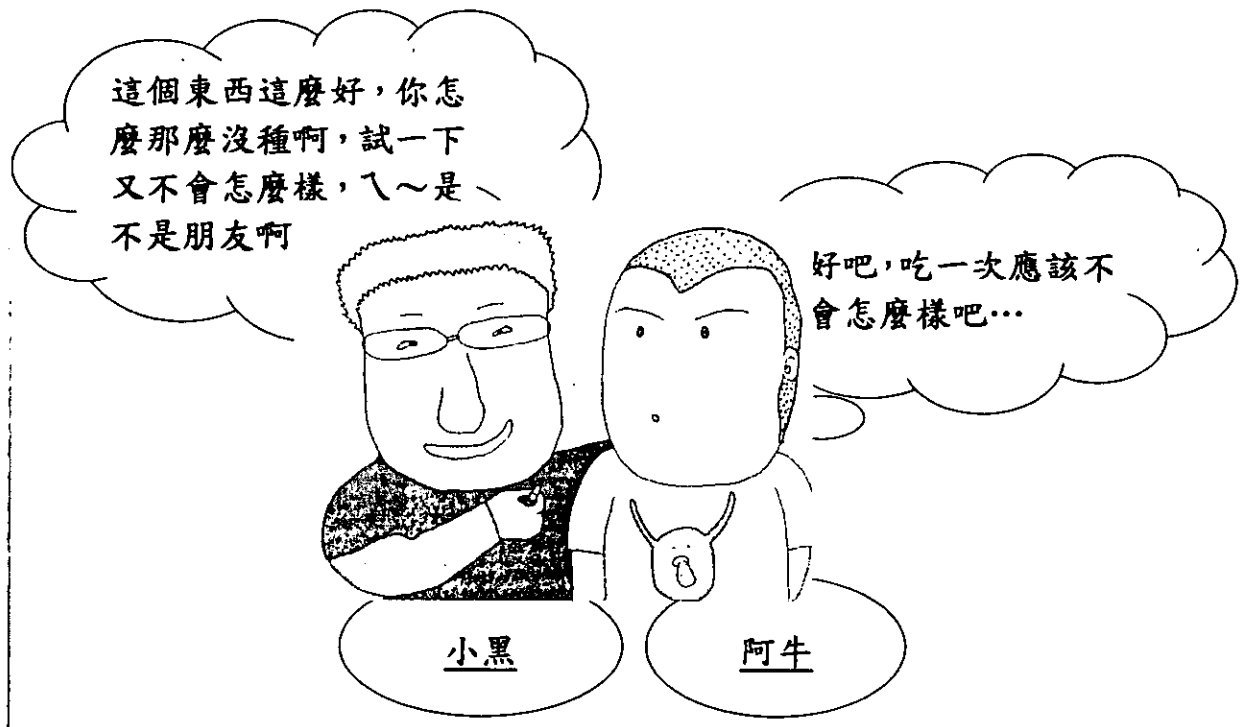


小黑

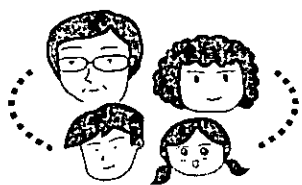
ㄟ~聽我朋友說，有一間店不錯耶，要不要一起去啊？來啦來啦，是朋友就陪我去看



你曉得後來發生什麼事嗎？還有續集呢~



不久之後，阿牛又因為小黑挑釁，而且阿牛本身也認為一次不會有害，所以阿牛開始使用成癮藥物...



## 動動腦時間

動動腦時間

任務：

看完以上的情境，請你動動腦想一想，阿牛為什麼無法拒絕小黑呢？請寫下來。

---

---

---

---

其實導致青少年藥物濫用的原因有很多，包括個人因素、社會因素、教育因素、家庭因素、同儕因素等等，而剛剛兩位助教演出的情境主要是呈現同儕因素，因為國中生這個時期的孩子，朋友說的一句話可能比老師、家長來得有效，但是也是孩子不知道要怎麼樣拒絕朋友，所以可能會讓自己惹上麻煩，所以父母必須在此把關，必須教導孩子在面對這些麻煩情境時，要怎麼樣拒絕，才能避免麻煩。



## 拒絕步驟五部曲



第一步：提出問題



我為什麼要這麼做呢？



第二步：說出困難



不行，如果我這麼做的話，我會被我爸媽罵啦。

ㄟ..我很膽小ㄟ..我不敢。



### 第三步：確定結果

不行，如果我這麼做的話，我會被我爸媽罵啦。



醫生說我身體不好，我得早點回家休息，不然身體會越來越差。



### 第四步：提出選擇方案

還是我們去別的地方玩啊？聽說阿明家有新的線上遊戲，我們去找他玩好了。



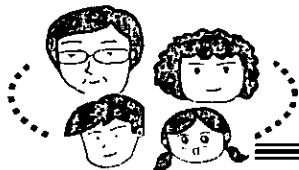


第五步：行動表現



抱歉，不要好了，我走囉。  
(堅持說明我不要。快點離開現場。)

## 溫馨談話情



任務：

看完以上的情境，請大家小組內依照老師指派的問題，寫下自己的看法。（請先勾選自己的題目，在空白處寫下意見）

<input type="checkbox"/>	1. 你覺得生活中有哪些時機，是向孩子做拒絕藥物技巧的說明及解釋的好時機？（如：看電視新聞時，孩子與你聊起校園生活時，全家一起吃飯時等等）
<input type="checkbox"/>	2. 你會如何教導孩子這些拒絕技巧？



---

---

---

## 本單元重點摘要

### 拒絕技巧五部曲

第一步：提出問題（EX：反問對方：我為什麼要這麼做呢？）

第二步：說出困難（EX：不行，我不能吸耶！因為如果我這麼做的話，我會被我爸媽罵啦。ㄟ..我很膽小ㄟ..我不敢。）

第三步：確定結果（EX：不行，如果我這麼做的話，我會被我爸媽罵啦。醫生說我身體不好，我得早點回家休息，不然身體會越來越差。）

第四步：提出選擇方案（EX：還是我們去別的地方玩啊？聽說阿明家有新的線上遊戲ㄟ，我們去找他玩好了。）

第五步：行動表現（EX：抱歉，不要好了，我走囉。）

附件 10、同儕藥物預防教育調查問卷專家審查名單

專家姓名	職稱	回覆情形
1. 李志恆	管制藥品管理局局長	回覆
2. 賴璟賢	管制藥品管理局預警宣導組組長	回覆
3. 謝茉莉	國北師輔導學系副教授	回覆
4. 周碧瑟	陽明大學公衛所教授	回覆
5. 張德聰	空中大學生活科學系副教授	回覆
6. 李孟智	中山醫學大學附設醫院家庭醫學部主任	回覆

附件 11、同儕藥物預防教育調查問卷專家意見表

問卷專家效度校正結果說明

1. 符號「○」，表完全參照專家意見修改。
2. 符號「◎」，表參考專家意見，並依研究團隊意見修訂之。
3. 符號「x」，表問卷題目刪除。

專家姓名	題號	專家意見	修正結果
第一部份			
一、藥物濫用知識			
謝茉莉	12	答案性太多，可能有爭議	
	19	【文化研習社】有這社團嗎？	◎
	20.	在學校負責單位只有訓導處，是否會因學校不同而不同。	◎
李志恆、 賴景賢	1.	藥效應該為成癮性	○
	3.	過度使用「濫用」藥物……，不持續使用「該」藥物。	◎
	4.	宜刪除	◎
	5.	安眠鎮靜劑	
	6.	篩除「一個」……，使用「濫用」藥物	◎
	9.	宜刪除	◎
	11.	宜刪除	x
	15.	應改持有、施用……另外 3.4 級藥物不受罰，應將毒品直接改 1.2 級的 FM2 或 K 他命。	○
	18.	治療的刪除，是在精神醫療機構接受治療	
	19.	正面宣示應改為春暉社團	○
周碧瑟	1.	宜刪除	
	2.	FM2 約會強暴丸的專有名詞應與說明文統一	x
	4.	FM2 約會強暴丸的專有名詞應與說明文統一	○
	5.	宜刪除	x
	6.	宜刪除	x
	8.	宜刪除	x
	12.	宜刪除	
	18.	宜刪除	x
	19.	宜刪除	

	20.	宜刪除	X
李孟智	8	應該不會造成不良結果	◎
張德聰	1	搖頭丸是藥效很強的藥,吃會容易上癮	
	7	食用搖頭丸會導致一個人舉止遲鈍,判斷力及記憶力減退,嚴重者會出現腎臟、心臟衰竭甚至死亡	○
	12	在 PUB 裡,提防飲料被動手腳的最好方法之一,是在現場找人幫忙看管,以免有人企圖對我下藥	○
	19	文化研習社?	
	20	訓導處改成學務處	
二、藥物濫用態度			
謝茉莉	1.	【很好玩】建議改【好玩】	○
	3.	宜刪除	X
	5.	此題與第 7 題概念相似	
	17	宜刪除	
	15.	隱瞞不見得代表很有義氣,可能是其他想法,如;沒什麼大不了	
	17.	宜刪除	
	19.	宜刪除	X
	20.	宜刪除	X
李智恆、 賴景賢	3.	宜刪除	X
	5.	宜刪除	X
	11.	宜刪除	X
	16.	宜刪除	X
	17.	宜刪除	X
	18.	宜刪除	X
周碧瑟	1.	宜刪除	
	4.	宜刪除	
	5.	宜刪除	
	8.	宜刪除	
	10.	宜刪除	
	15.	宜刪除	
	16.	宜刪除	
	17.	宜刪除	
	18.	宜刪除	
	19.	宜刪除	
	20.	宜刪除	

李孟智	4	敢作敢當改成一種冒險的精神	<input type="radio"/>
張德聰		正反題可以交互出現亦可測謊	
		中立意見選項容易趨中，是否宜以四或六程度	
	2	舒解壓力	<input type="radio"/>
	17	「一直」是否有暗示意謂？國中生對藥物教育之瞭解如何？	
三、脫序行為			
李智恆、 賴景賢	8.	網咖撞球場易被誤導，需改為搖頭派對、Pub	<input type="radio"/>
	11.	逗號拿掉	<input type="radio"/>
	15.	例子加（如……）	<input type="radio"/>
周碧瑟	4.	宜刪除	
	6.	宜刪除	
	8.	宜刪除	
	9.	宜刪除	
	10.	宜刪除	
	11.	宜刪除	
	15.	宜刪除	
	16.	宜刪除	
	17.	宜刪除	
	18.	宜刪除	
張德聰		是否加上師長的 double check?	
四、預防藥物濫用行為能力			
(一) 拒絕的技能			
謝茉莉	6	我會離開現場，以免被糾纏	<input type="radio"/>
周碧瑟	3.	宜刪除	
	4.	宜刪除	
	5.	宜刪除	
(二) 做決定的技巧			
謝茉莉		狀況題：【如到撞球間打撞球】是危險活動嗎？	<input type="radio"/>
		建議加一題【尋求師長意見】	
第二部份			
(一) 同儕壓力			
謝茉莉	6	Party 國二生看得懂嗎？	<input type="radio"/>
	8	宜刪除	
周碧瑟	2.	宜刪除	
	3.	宜刪除	

李智恆、 賴景賢	6.	我的朋友或同學「的」朋友……	○
李孟智	增題	在朋友聚會時,我的朋友或同學要我抽一根菸試試看,我會覺得…	○
張德聰	全部	我會感覺改成我覺得	○
(一) 同儕影響			
周碧瑟	4.	宜刪除	
	7.	宜刪除	
	8.	宜刪除	x
李智恆、 賴景賢	2.3.	2 題則一	x (刪 2)
	8.	宜刪除	
	9.	我也「要」吃	○
張德聰	2	即使是大人不在贊同的事情,但我發覺我同學也在做,我會想要試試看(……)	○
	5	平常一些我不敢做的事情(…)如果是和好朋友一起做,我就敢作【刪掉】我的膽子就比較大	○
	6	我的好朋友不會影響我,讓我去做一些壞事情(…)	○
	7	如果我常和違反校規的同學在一起,我也會像他們一樣成為老師眼中的麻煩人物	○
	9	在聚會中,因為朋友都吃搖頭丸來玩樂助興,所以我也會吃	○
(三) 同儕規範			
謝茉莉	1.	Home Party 改為中文【轟趴】	○
	7.	宜刪除	
周碧瑟	1.	宜刪除	
	3.	宜刪除	
	7.	宜刪除	
	9.	宜刪除	○
李智恆、 賴景賢	1.	宜刪除	x
	3.	宜刪除	x
	7.	宜刪除	x
	9.	討論參加各種藥物濫用防制活動……	○
第三部份			
(一) 家庭連結			
謝茉莉	7.	建議改為【我會】……	○

	11.	宜刪除	
周碧瑟	3.	宜刪除	X
	8.	宜刪除	X
	11.	宜刪除	X
李智恆、 賴景賢	1. 2.	重複性高，可合併或減少問題	
	5. 6.	重複性高，可合併或減少問題	
	9. 10. 11..	重複性高，可合併或減少問題	
李孟智	增題	當我有新的計畫或活動時，能得到家人支持	
(二) 親子衝突			
謝茉莉	4.	宜刪除	
周碧瑟	5.	宜刪除	
李智恆、 賴景賢	4.	宜刪除	X
	5.	與 8 可合併	X
張德聰		最近三個月會不會太久而想不起來?	改一 個月
	6	當我和爸媽起衝突時，我不跟爸媽說話	○
(三) 親子溝通			
謝茉莉	3.	加字【他門會】	○
	4.	建議改為【我很容易開口和爸媽討論我的問題和困難】	○
	5.	【同理】中學生聽的懂嗎?	○
	7.	改為【有足夠時間可以暢所欲言】	○
	8.	刪除【我覺得】	○
	9.	刪除【我覺得】，和爸媽說話時，我可以無顧忌的交談。	○
	10.	改為【當我惹爸媽生氣時，他們會說出難聽的氣話】	○
周碧瑟	2.	宜刪除	
	3.	宜刪除	
	6.	宜刪除	
	7.	宜刪除	
	10.	宜刪除	
	11.	宜刪除	
	12.	宜刪除	
	15.	宜刪除	
李智恆、	5.	同理應改為重要	○

賴景賢			
	12.	宜加情境	
張德聰	5	青少年是否能了解同理	○
(四) 青少年知覺父母支持照護行為			
謝茉莉	3.	宜刪除	◎
	4.	修辭【我覺得爸媽要提供我日常生活的金錢…】	○
	8.	宜刪除	
周碧瑟	3.	宜刪除	X
	5.	宜刪除	
	8.	宜刪除	X
	9.	宜刪除	
李智恆、 賴景賢	2.	很關心照顧我	◎
	3.	我覺得不舒服…….	◎
	8.	……. 對於我所做的事情…….	◎
	9.	我爸媽…….	◎
張德聰	全部	刪掉我覺得	
(五) 父母督導			
謝茉莉	10.	宜刪除	
	12.	宜刪除	X
	13.	宜刪除	◎
周碧瑟	3.	宜刪除	X
	4.	宜刪除	
	5.	宜刪除	
	6.	宜刪除	◎
	7.	宜刪除	X
	10.	宜刪除	X
	12.	宜刪除	
	16.	宜刪除	
李智恆、 賴景賢	9.	如：下課的去處…….	
	12.	宜刪除	
	16.	新興藥物改藥物	
第四部份			
(一) 拒絕藥物濫用自我效能			
謝茉莉	1.	1~3 情境相似	
周碧瑟	1. 2. 3. 4.	可併成一題	X

	5.	宜刪除	X
	6.	宜刪除	
張德聰	全部	我有多少把握能拒絕他們改成我拒絕他們的把握約有幾成	○
(二) 藥物濫用行為意向			
李智恆、 賴景賢	說明文	1. .... 會使用下列任何一種.... 1. GHB (液態快樂丸) 2. 新興藥物改濫用藥物	○
(三) 藥物濫用行為			
李智恆、 賴景賢	說明文	1. 新興藥物改濫用藥物 2. GHB (液態快樂丸)	○
	2.	. GHB (液態快樂丸)	○
	7	<input type="checkbox"/> 從來沒有 <input type="checkbox"/> 偶而有 <input type="checkbox"/> 一半一半 <input type="checkbox"/> 經常發生 <input type="checkbox"/> 每次都發生	○
李孟智	1	請問你曾經有使用過上述的藥物嗎?	◎
第五部份			
謝茉莉	3	第三四題太抽象，可能對實際教育設計不太有用，因為同樣主角不同內容可以差很多，應是更具體的測試劇情	
	4	同上	
	6	不知道測試者有沒有這樣的後設認知來回答	
	9	這部分設計有點問題，因為定義不清，每個答案的可能性太不穩定，因為劇情的大而變異性更大	
李智恆、 賴景賢	2.	..... 藥物濫用防制或反毒.....	
	7.	GHB (液態快樂丸)	○
	11.	加 <input type="checkbox"/> 其他	
	12.	宜刪除，和 5. 8. 13 相似	X (刪 1 2)
周碧瑟	9.	宜刪除	X
第六部份			
周碧瑟	10.	幾個小孩多打	○
李智恆、 賴景賢	10.	幾個小孩改兄弟姊妹人數	

附件 12、家長藥物濫用親職技巧需求評估問卷專家效度名單

專家姓名	職稱	回覆情形
1. 洪百薰	國民健康局第一科技正	已回復
2. 鄭其嘉	輔仁大學助理教授	已回復
3. 王鍾和	政治大學教育系教授	未回復
4. 黃財尉	嘉義大學國民教育研究所 輔導系助理教授	未回復
5. 張德聰	空中大學生活科學系副教授	已回復
6. 李碧霞	台北醫學大學護理系副教授	已回復
7. 林家興	師範大學教育 心理與輔導學系	已回復

附件 13、家長藥物濫用親職技巧需求評估問卷之專家校度結果  
問卷專家效度校正結果

- 說明：1. 符號「○」，表完全參照專家意見修改。  
2. 符號「◎」，表參考專家意見，並依研究團隊意見修訂之。  
3. 符號「x」，表問卷題目刪除。

專家姓名	題號	問卷原句	專家意見
<b>【第一部份 預防藥物濫用知識】</b>			
李碧霞	1	約會強暴丸 (FM2) 溶在飲料中只要細心一點就可以從顏色變化中判別出來	約會強暴丸 (FM2) 溶在飲料中，只要細心一點，就可以從顏色的變化判別出來
李碧霞	2	食用搖頭丸會導致一個人舉止遲鈍，判斷力及記憶力減退，嚴重者會出現腎臟、心臟衰竭甚至死亡	服用搖頭丸會導致一個人舉止遲鈍，判斷力及記憶力減退，嚴重者會出現腎臟、心臟衰竭，甚至死亡 「嚴重者」是指量或時間？
洪百蕪			
李碧霞	3	K 他命食用後容易對注意力、學習能力及記憶力造成傷害，嚴重者會導致休克、死亡	K 他命食用後，容易對注意力、學習能力及記憶力造成傷害，嚴重者會導致休克、死亡 「嚴重者」是指量或時間？

洪百薰			
李碧霞	4	食用搖腳丸 (LSD) 容易出現同手同腳、大舌頭等症狀，嚴重者會出現持續性精神病及幻覺	服用搖腳丸 (LSD) 容易出現同手同腳、大舌頭等症狀，嚴重者會出現持續性精神病及幻覺 「嚴重者」是指量或時間？
洪百薰			
李碧霞	6	12歲-18歲的青少年若持有、使用搖頭丸，會被移送少年法庭	12歲-18歲的青少年若持有、服用搖頭丸，會被移送少年法庭
李碧霞	7	引誘他人施用成癮藥品並不構成違法行為	引誘他人服用成癮藥品，並不構成違法行為  引誘他人施用成癮藥品會構成違法行為
張德聰			
李碧霞	8.	K他命會使人產生意識扭曲，時間感與空間感錯亂，甚至誤認成自己會飛，因此使用後常常導致墜樓、車禍等意外	K他命會使人產生意識扭曲，時間感與空間感錯亂，使用後常常讓大腦有錯覺，甚至誤認自己會飛，因此使用後常常導致墜樓、車禍等意外  指服用後立即效應或長期服用後效應？
洪百薰			
李碧霞	10	因為心情不愉快而使用成癮藥	因為心情不愉快而使用成癮藥品，如搖頭丸，替自己製造一個虛幻世界，

		品，如搖頭丸，替自己製造一個虛幻世界，等藥效退之後，會更容易使人陷入不安、失落的情緒之中	等藥效退後，會更容易使人陷入不安、失落的情緒之中
<b>【第二部份 預防藥物濫用態度】</b>			
李碧霞	1	孩子在夜總會、酒吧、舞會、PUB 等場所中，與朋友聚會，聊天、跳跳舞可以使用藥物、菸和酒來助興，這是無妨的	刪除『中』，改成『時』
洪百薰			『菸和酒』改成另一題
洪百薰	2	我覺得孩子需要藉著迷幻類的藥物來讓他們覺得舒服、愉快	需要改成『可以』
洪百薰	4	教導孩子拒絕朋友教唆用藥的技巧，可預防他們藥物濫用	心理層面與測量向度不符，建議刪除或另歸一類。
洪百薰	6	主動關心孩子的生活及交友情形，可預防孩子藥物濫用主動關心孩子的生活及交友情形，可預防孩子藥物濫用	改為『我主動』
李碧霞	8	我不會用藥物可作為孩子的好榜樣	改成『不服用成癮藥物』
<b>【第三部份 家庭連結】</b>			

張德聰	5	我喜歡與家人相處	改成『孩子』
<b>【第四部份 家庭衝突】</b>			
洪百薰	1	請問最近一個月內，您是否曾與孩子發生過衝突	需要定義『衝突』的範圍、種類 建議刪除
鄭其嘉			『衝突』改為意見不一致而引起不愉快
洪百薰	4	破口大罵孩子來發洩情緒	父母無法分辨與『訓斥孩子』的差異，會認為是在訓斥而非發洩情緒 建議刪除
<b>【第五部份 家庭溝通】</b>			
洪百薰	10	當與孩子談話時，我能避免以統治者的姿態對待他	改成『權威』
<b>【第六部份 拒絕技巧】</b>			
張德聰	5	請孩子用字找解嘲的方式（如：我就是不敢），讓朋友放棄叫孩子做	似乎青少年不容易做到，應再收集青少年之反應
<b>【第八部份：預防子女藥物濫用自我效能】</b>			
洪百薰	2	我有把握改善善家庭關係，例如：增加與孩子相處的時間	確信用字是『親子』還是『家庭』關係
<b>【第九部份：教育需求評估】</b>			
洪百薰	1	請問您有聽過「藥物濫用防制或反毒」的名詞嗎？	請問您有聽過「藥物濫用防制」或「反毒」的名詞嗎？
張德聰	3	請問您大概多久會接觸到一次有關藥物濫用防制或反毒的訊息	需視實際發生頻率時間

張德聰	4	息? 請問您平時透過哪些管道獲得有關藥物濫用防制或反毒的知識(可複選)	正式施測時，宜將「其他」(請填寫)」刪除
張德聰	5	如果現在有一本給家長看的預防青少年藥物濫用的手冊，您認為手冊中提供正確訊息的人物應該有什麼樣的特質?【請勾選三個】	正式施測時，宜將「其他」(請填寫)」刪除
洪百薰			此題民眾可能不易作答，建議問：「如果現在有一本給家長看的預防青少年藥物濫用的手冊，關於手冊設計，如果由一個核心人物來提供正確訊息，什麼人提供的訊息，您覺得最可信」
張德聰	6	續第4題，您喜歡哪一種手冊風格：【請勾選三個】	增加「漫畫」「dvd」
張德聰	8	續第4題，您認為下列哪一種家庭反毒手冊的大小，最適合家長閱讀?	選項2跟3一樣
張德聰	9	續第4題，從這本手冊中您想學到哪些東西?【請填寫第一名~第三名】	正式施測時，宜將「其他」(請填寫)」刪除
洪百薰			建議更改題號，宜先問內容需求，再問設計方面的問題

<b>【第十部份：基本資料】</b>			
張德聰	1	您的年齡：_____歲（請填寫實歲）	是否以年齡 range? ex: 20-25, 25-30
張德聰	3	目前就讀國中的子女數：七年級_____個，八年級_____個，九年級_____個	家長都了解七八九年級？還是國一、國二、國三？
洪百薰	5	您的職業	先考慮分析時如何分組，用意在了解什麼？再重新分類。因為醫師可能是公務員，也可能自營，同樣資訊業也一樣
張德聰	6	您的婚姻狀況	增加一個「再婚」
<b>其他意見</b>			
張德聰	第二部份 整個題型有趨中效應，是否改為四個答案較佳		
	第三部份 宜改為連續強度，如 1 分-----10 分，或是選項改為 4 點或 6 點並看		