

吸毒者用藥循環歷程之研究

江振亨

摘 要

本研究目的在探索吸毒者用藥循環之歷程。本研究分為兩個階段進行，第一階段採深度敘事訪談法收集四名監獄服刑的吸毒者用藥歷程資料，以紮根理論的開放編碼、主軸編碼、選譯編碼之步驟，對敘事資料分析，以形成用藥循環歷程的初步模式。

第二階段根據這個初步模式擬編用藥循環各階段用藥、斷藥相關因素的自陳問卷，由另一群在監獄服刑的吸毒者十五名及在戒治所戒治的吸毒者十五名填答，以進一步修正用藥循環歷程模式。結果發現：進入用藥行為的循環歷程模式，吸毒者呈現出一個初嘗、持續使用、成癮、重整、再度用藥、持續使用、成癮的循環動態之過程，不過並非每個個案均完全進入循環，在每一個階段中個案有可能隨時因某些因素而中止，但中止並不代表個案即真正戒除毒品，視個案反思、自覺能力的強弱，有無進入深度的痛改而採取行動達到真正的戒除，若無則可能在某些條件的促進下又再度進入吸毒的循環中。

關鍵詞：毒品、藥物濫用、循環歷程、敘事訪談

* 作者係國立中正大學犯罪防治研究所博士，嘉義監獄教誨師

壹、緒論

根據統計資料顯示，2002年經各級法院審理毒品案件裁定確定移送檢察機關執行的有罪人數計 11,856 人中，有毒品前科的累再犯人數達 7,780 人約占毒品案件有罪人數的六成六比重(教育部、法務部與行政院衛生署，民 92)，顯示藥物成癮問題為國內矯治體系的重要課題。藥物濫用的成因、心理狀態及藥物濫用者特性研究，大致上指出用藥成因包括好奇、受同儕引誘、追求刺激、逃避現實、麻醉自己解除煩惱與緊張、對藥物無知、藥物成癮、藥物容易取得等(法務部犯罪問題研究中心，民 92；蔡中志，民 83；胡萃玲，民 85；張學鶚及楊士隆，民 86；施志茂，民 88；江振亨，民 88；周碧瑟、劉美媛，民 90；韋若蘭，民 92, Strack, 1985)。很多研究和臨床發現成癮者的心理現象或人格特質包括好奇心及冒險傾向較強、缺乏因應壓力能力、消極的自我概念、缺乏自信及自我肯定、缺乏成就動機、生活空虛感到孤獨、僥倖心態、認知扭曲與非理性的想法(如選擇性地注意藥物優點)、消極情緒、人際關係不成熟、低度挫折容忍力、不能適當的表達情緒、衝動、焦慮、憂慮、環境適應能力差等(Bogan, 1980；Fields, 1998；張黛眉，民 81；江振亨、林瑞欽，民 89；董淑玲，民 89；韋若蘭，民 92)。藥物成癮是一種複雜的疾病，為強迫性行為、有時是無法控制對藥物渴望與尋求，甚至在面對極為負面後果時，乃持續用藥，即使經過長期的禁絕後仍有復犯可能(Kastelic, 2001)。

上述研究大多為用藥原因、人格特性的研究，研究者認為關於吸毒者用藥發展歷程研究，能提供對其用藥過程整體性了解，可供矯治輔導上對不同藥癮階段再犯因子的洞察，加強矯治輔導功能及增進再犯預防。Muisener(1994)指出，青少年物質濫用有四個連續性階段，包括 1、試驗性使用：乃透過物質改變情緒。2、社交性使用：在尋求同儕的認同與接納。3、操作性使用：主動地尋求心理促發物質的心理改變效果之追求。4、依賴階段：成癮在其生活中為一種堅固的支配力。Fields(1998)指出藥物使用成癮的過程包括初次接觸、實驗情況的偶而使用、完全使用、過度使用、成癮。其中實驗情況的偶而使用、完全使用、

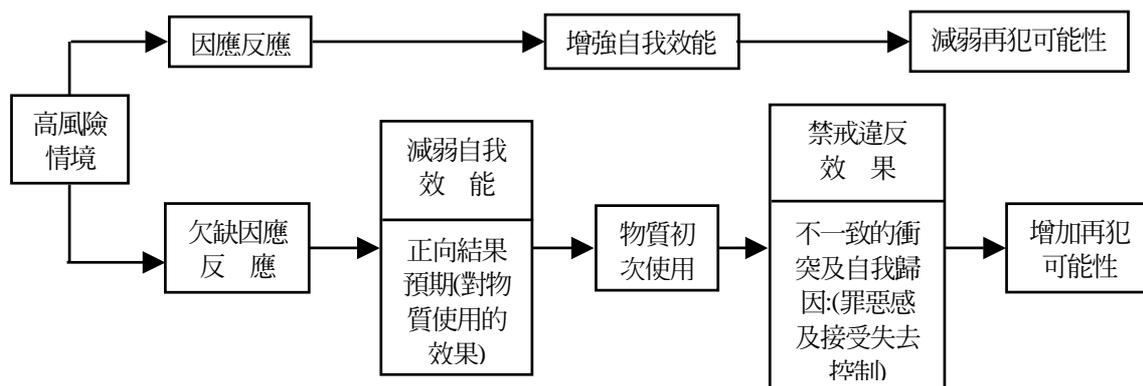
過度使用與成癮歷程之間存在著周期性的循環。胡萃玲(1996)對晨曦會三位戒毒者研究發現，藥癮歷程發展脈絡呈現從成癮前時期、成癮期、反覆戒癮期、戒癮復元初期、到穩定復元期的脈絡。初用原因乃接觸用藥同伴，受到團體認同壓力，好玩、好奇、想逃避煩惱等；持續使用乃吸毒後欣快感增強，形成封閉的吸毒友伴圈及次文化等；無法戒癮乃因受毒癮控制，心理強烈渴望及依賴毒品等；達成戒癮乃在晨曦會受到前所未有的愛和幫助，生命和生活方式重建等；能持續穩定復元在於信仰成爲生活重心、自我功能增強、有正向人際互動與社會支持等。董淑玲(民 89)對成年女性藥物濫用者研究發現，復發歷程可分爲維持戒癮、復發警訊、復發初期、全然復發與回歸戒癮五個階段。復發歷程心理特徵爲：缺乏自我肯定與生命定向、僥倖心理、缺乏問題處理能力、復發全程充滿內在衝突、刻意忽略復發影響、存有不利之人格特性。

從上述對吸毒者藥癮發展歷程的研究，除了可具體描繪出成癮過程的階段特性外，亦可供家庭、學校、社會、矯治機構在預防、處遇吸毒者有更整體性的思考方向，透過臨床判斷個案所屬用藥歷程，而依成癮的生理、心理特性提供必要的介入策略。基此，研究者產生對吸毒者藥癮發展歷程研究興趣。惟上述研究對成癮歷程的切入點不同，所以在劃分各階段的分類上呈現的結果亦不同，本研究乃著重初用藥物、持續用藥到成癮、戒癮以及反覆戒癮的過程所呈現的面向與各個歷程中的因素及呈現用藥循環的情形。由於前述研究以青少年、或者是非矯治機構收容人、或者是女性爲研究對象，本研究將以在矯治機構執行中的男性吸毒者爲研究對象。因此本研究的目的爲：1.了解矯治機構執行中之男性吸毒者用藥循環階段；2.建構男性吸毒者用藥循環歷程模式；3.提出對用藥循環歷程各階段的特性及矯治諮商策略。

在犯罪學理論中對於自我控制與犯罪或偏差行爲之間的關連性已有很多的理論與實証。控制理論主張當人們與社會之維繫薄弱或破裂時，則會產生偏差行爲(蔡德輝、楊士隆，民 90)。控制理論爲 Hirschi 於 1969 年提出，假設所有人是潛在的犯罪人但保持在控制之下，因爲人們害怕違法行爲將導致失去與朋友、父母、鄰居、老師和雇主的關係，沒有了這些社會連結或維繫，和欠缺對他人的感受性及興趣，一個人將不受拘束的犯罪(Siegel, 1995)。

Hirschi 強調犯罪行為與四個因素有關，此四個因素即維繫之要素，包括附屬(attachment)、責任感(commitment)、參與(involvement)、信念(belief) (Siegel, 1995 ; Schmallegger, 1996 ; 蔡德輝、楊士隆，民 90)。

犯罪社會學家 Reckless 於 1967 年提出抑制理論(Containment Theory)，探討生長在高犯罪率地區的青少年，假如他們有很正向的自重感，則可以阻絕個人於犯罪的發生，而其中最重要的就是正向的自我意像和自我強度(Siegel, 1995)。其主張外在拉力、內在推力及外在壓力是導致個人犯罪的原因，而外在抑制力和內在抑制力則是阻絕、抑制個人犯罪的力量。一個人如有良好之自我觀念，則生活在一個足以誘導其犯罪的社會環境中，亦能排斥外在不良社會環境之誘導(蔡德輝、楊士隆，民 90)。個人如擁有強而有力的內在抑制力，即使外在社會快速變遷及解組，亦能隔阻於犯罪之外(Siegel, 1995)。因此，藥物濫用者之內在抑制力之提升有助於阻絕於濫用藥物之列。Marlatt 與 Gordon(1985)提出藥物濫用的再犯歷程模式(如圖一)，其中面對高風險情境時，個人的控制感與自我效能感將面臨威脅，這些高風險的情境例如負向/正向的情緒或生理狀態、人際衝突、社會壓力，或暴露於藥物的線索(exposure to drug cues)。個人面對這些高風險的情境，必須以因應反應(coping responses)來加以面對。若欠缺因應反應將減弱自我效能及增加對藥物嘗試的正面效果預期，以致後來再犯的可能性。基此本研究將就犯罪學相關理論、再犯歷程模式與本研究結果作理論上的檢定。



圖一：再犯歷程模式(Marlatt & Gordon, 1985)。

綜合言之，本研究將採深度的敘事訪談(narrative interview)及研編用藥循環歷程的問卷收集吸毒者用藥歷程資料，以紮根理論及現象學為文本的分析方法，以了解吸毒者的用藥發展歷程，建構用藥循環歷程模式。

貳、研究方法

本研究分為兩個階段進行，第一階段採開放式深度敘事訪談法收集吸毒者用藥歷程資料，以紮根理論的開放編碼、主軸編碼、選譯編碼之步驟，對敘事資料分析，以形成用藥後循環歷程的初步模式。第二階段根據這個初步模式擬編用藥循環各階段用藥、斷藥相關因素的自陳問卷，由另一群吸毒者填答，以進一步修正用藥後循環歷程模式。以下茲分述之：

一、第一階段：

(一)研究參與者

第一階段以因吸毒而在監服刑的受刑人為研究對象，由於研究者本身從事收容人諮商輔導工作，故樣本選擇基於研究者與研究對象先前的互動及了解情形、研究對象的表達能力等，以立意抽樣嘉義監獄男性受刑人四名，經初步訪談說明研究目的後，均同意接受訪談，其基本資料如表二之一。

表二之一

研究參與者基本資料

個案	年齡(歲)	婚姻	學歷	職業	罪名	刑期	初次用藥年齡	犯次	吸食藥物之種類及期間
A	28	已婚	高職肄	工	吸食、販賣、轉讓毒品; 槍砲罪	十年	15 歲	初犯	吸安 7 年多、施用海洛因 3 年多
B	26	未婚	高職肄	工	吸食、販賣毒品殘刑及再犯吸食、販賣毒品	六年	16 歲	假釋中再犯	吸安 5 年多
C	32	離婚	國中畢	木工	吸食、販賣毒品	八年	20 歲	累犯	吸安 7 年多
D	37	未婚	高職肄	廚師	吸食、轉讓、販賣毒品殘刑	四年	18 歲	假釋中再犯	吸安 5 年多、施用海洛因一年

(二) 收集資料方法與實施程序

敘事提供我們通往人們自我認同與人格的路徑，經由個別敘事者所提供關於他們生活及現實的經驗之口語記述和故事呈現，是了解其內在世界最清澈的引導之一種方法(Lieblich, Tuval-Mashiach & Zilber, 1999)，自我敘事(self-narrative)乃藉由聚焦於在形塑生活歷程本質的事件而建構過去的概念，自我敘事亦提供未來方向的測定(Vilma & Anja, 1999)。爲了了解個人如何建構其經驗世界，本研究採用深度開放式的敘事訪談來收集資料。

在進行訪談前先向研究參與者說明研究目的，徵詢同意並簽名。研究者與個案 A、B、C 計進行一次訪談，時間約二小時，與 D 進行二次的訪談，第一次二小時，第二次 30 分鐘。訪談進行方式爲：

1. 在訪談開始時的一段引言：「現在我想請你分享你過去的生命過程，從出生到現在的你，我們有充足的時間來談你所想談的屬於你的生命故事，你可以自在的、無拘束的說你想說的，就好像在回憶你的生命過程。」
2. 請受訪者敘事生命過程的重要事件及年代，即探詢「產生敘事的問題」，來刺激受訪者的主要敘事，以探詢「事情是如何開始？」，訪員在桌上一張紙上簡要記載其生命線，標出發生之事件及時間。
3. 就每一個與受訪者生涯相關的敘事，收集事情如何發展，以呈現事件的脈絡，特別是對受訪者而言是顯著突出(包括關鍵的生命事件)或矛盾的生命事件，請其詳細描述事件發生的經過及當時的想法。
4. 延續上述階段，探問對面臨該重要事件時，此事件對其有何影響，包括對以後的生涯及藥物濫用的行爲。
5. 詢問受訪者對未來的規劃與自我期許。
6. 與受訪者共同回顧生命線，確認及補充生命線的內容。

(三) 資料分析之方法

本研究訪談經事先取得受訪者同意全程錄音，研究者於訪談結束後立即寫下訪談札記。錄音資料之處理方式爲：1、謄寫訪談逐字稿。2、再次重聽錄音帶校正錯誤。排除研究

者的問答部分，保留受訪者的敘說部分。3、敘寫受訪者的生命故事。

研究者將訪談逐字稿、訪談札記、研究札記等資料轉為文本後，以紮根理論(Ground Theory)之開放編碼、主軸編碼、選譯編碼的資料分析步驟來進行分析，以形成吸毒者用藥循環歷程的初步模式。開放編碼、主軸編碼、選譯編碼的資料分析步驟為(Strauss & Corbin,1998)：

1. 開放編碼(open coding):主要是對資料的檢閱以形成初步的資料類別(categories)。研究者仔細檢視包括逐字稿、訪談札記、研究札記等文本，透過理論或受訪者本身的用語命名的方式編碼，並依初步編碼的結果找出明顯的類別。例如國中同學在吸食(同儕用藥)，看了幾次就試試看(嘗試)，好奇(好奇)。當初覺得這種東西還蠻不錯的(初嘗後感受)整天跟那些吸安的朋友在一起(用藥同儕聚合)。那種安非他命只要不吸，睡個幾天就好了(對藥物的認知)。並透過經常性比較分析，將共通特徵者給予相同的命名。同時試圖找出類別的所有可能向度(dimensions)或屬性(properties)，以連續體方式呈現。
2. 主軸編碼(axial coding):將開放編碼所分別命名的資料予以聚集，順著向度與屬性的直線，將類別及次類別的相關連性連結，並比較不同類別。據此可對現象有更精確的解釋，具有辨認出與現象有關的條件、行動/互動及結果等情形。例如「痛恨毒品」與「吸毒對身心與家庭的危害」是順著「戒毒信念」的軸線發展。
3. 選譯編碼(selective coding):是一種整合類別與精鍊理論的過程，其中整合的第一個步驟就是提出具有解析力的核心類別。Strauss 與 Corbin(1998)指出有助於整合與精鍊的技術有故事線、圖表、備註等之運用，在本研究中研究者使用圖的方式來進行，如圖三之二的中間主線部分來聚鍊吸毒循環中的主要類別。

二、第二階段：

(一)研究參與者

為使本研究含蓋各種可能歷程的吸毒者，本階段的研究參與者以立意抽樣嘉義監獄男

性吸毒受刑人 15 名(初犯、再犯、累犯各 5 名)及嘉義戒治所吸毒受戒治人 15 名(第一次戒治 8 名、第二次以上戒治 7 名)，經初步訪談說明研究目的後，均同意接受問卷填答，其基本資料如表二之二。

表二之二

研究參與者基本資料

個案 (受刑人)	年齡 (歲)	婚姻	學歷	職業	罪 名	刑 期	初次用 藥年齡	犯次	吸食藥物種類及期間
1	36	未婚	國中畢	工	販毒	八年一月	20 歲	初犯	吸安 7 年多
2	30	未婚	高職畢	自由 業	吸食、販賣 毒品、偽幣	十年八月	22 歲	初犯	吸安 5 年多
3	38	未婚	高中畢	餐飲	吸毒販毒、槍砲	十八年七月	28 歲	累犯	吸安 2 年多、施用 海洛因 2 年多
4	33	未婚	高中畢	工	吸毒販毒	十五年三月	22 歲	初犯	吸安 2 年多
5	30	已婚	國中畢	無業	吸毒竊盜	一年	15 歲	累犯	吸安 10 年多
6	26	未婚	國中肄	工	吸毒販毒	六年	20 歲	初犯	吸安 3 年多、施用 海洛因 1 年多
7	45	未婚	專科畢	工	毒品槍砲重利 猥物	四年十一月 十日	31 歲	假再犯	吸安 7 年多、海洛 因及大麻偶而用
8	42	已婚	高中肄	工	吸毒販毒	七年二月	30 歲	累犯	吸安 5 年多
9	33	未婚	國中畢	工	吸毒	二年十一月 三十日	19 歲	假再犯	吸安 4 年多、施用 海洛因 5 年多
10	35	未婚	高中肄	業務 員	販毒賭博	八年四月	25 歲	初犯	吸安 6 年多
11	25	未婚	高職畢	無業	吸毒販毒	八年	15 歲	累犯	吸安 8 年多、施用 海洛因 1 年多
12	28	未婚	高中肄	小販	吸毒	六月	17 歲	假再犯	吸安 8 年多
13	31	未婚	高中肄	徵信 業	吸毒販毒	六年九月	24 歲	再犯	吸安 4 年多、施用海 洛因 2 年多
14	46	已婚	高中肄	無	吸毒販毒偽文	七年十月	31 歲	累犯	吸安 13 年多、施用 海洛因 2 年多
15	41	離婚	高中肄	農	吸毒販毒	五年一月 二十八日	28 歲	假再犯	施用海洛因 6 年多

個案(受戒治人)	年齡(歲)	婚姻	學歷	職業	初次用藥年齡	連同本次勒戒、戒治次數合計	吸食藥物種類及期間
16	40	未婚	國中畢	工	30 歲	勒 1 戒 1	吸安 2 年多、施用海洛因 1 月多
17	38	已婚	大學畢	商	30 歲	勒 1 戒 1	吸安 8 年多
18	28	離婚	國中畢	工	17 歲	勒 1 戒 3	吸安 9 年多、施用海洛因 2 年多
19	28	未婚	國中畢	工	17 歲	勒 1 戒 3	吸安 10 年多、施用海洛因 1 年多
20	30	未婚	國中畢	工	20 歲	勒 1 戒 3	吸安 12 年多、施用海洛因 1 月多
21	33	未婚	國中肄	工	25 歲	勒 2 戒 1	吸安 2 年多、施用海洛因 4 年多
22	24	已婚	國中畢	技工	19 歲	勒 2 戒 1	吸安 2 年多
23	23	未婚	高中肄	工	18 歲	勒 2 戒 2	吸安 2 年多、施用海洛因 3 年
24	19	未婚	國中肄	服務生	16 歲	勒 2 戒 1	吸安 3 年多
25	31	未婚	高中畢	工	18 歲	勒 1 戒 2	吸安 10 年多、施用海洛因 3 年多
26	28	未婚	國中肄	無業	17 歲	勒 1 戒 1	吸安 10 年多、施用海洛因 10 年多、搖頭丸 k 他命各三次
27	44	離婚	國中畢	商	35 歲	勒 1 戒 2	吸安 5 年多
28	40	已婚	高工肄	商	35 歲	勒 1 戒 2	施用海洛因 3 年多
29	45	已婚	國小畢	商	40 歲	勒 1 戒 2	施用海洛因 5 年多
30	57	未婚	國中肄	服務業	20 歲	勒 1 戒 1	施用海洛因 18 年多

(二) 收集資料方法與實施程序

第二階段根據上階段形成的用藥歷程初步模式，並請參考 Fields(1998)所指出藥物使用成癮的過程，而擬編用藥循環各階段用藥、斷藥相關因素的自陳問卷(如附錄)。由研究參與者自行填答。研究者向研究參與者說明研究之目的及進行方式後，經其同意並簽名後立即填答，作答時間約 40 分鐘至 1 小時。資料回收後對於語意不清、或漏答的部分，以訪談方式請參與者補充說明，研究者立即記錄之。

(三) 資料分析方法

經過前述方法收集所得資料，研究者初步整理後以現象學(phenomenology)為研究視框，運用段落化、段落群聚、綜合整理比較分析，以求得研究結果。

三、研究判準

本研究的可信度檢驗藉助三角檢定(triangulation)，本研究以訪談及自陳問卷等方式收集資料，此為方法三角檢證；對本研究資料分別採用紮根理論及現象學的觀點分析之，並將結果與相關吸毒的研究及文獻進行比較分析，透過探討不同理論和觀點來詮釋資料，此為理論-觀點三角檢證。

參、研究發現與討論

以下茲將本研究二個階段所得資料分析結果說明如下：

一、第一階段：形成吸毒者用藥循環模式初步分析

以下就資料分析結果，依循用藥過程的發展，呈現整合全部個案的用藥歷程：

(一) 初嘗藥物與持續使用

追求刺激、滿足好奇心、朋友引誘、對藥物無知等因素導致開始使用藥物，並接續用藥。

國中剛畢業時，那時候還沒有上癮，只是玩玩，覺得很新鮮(A55)。

國中同學在吸食，看了幾次就試試看，好奇(B80)。當初覺得這種東西還蠻不錯的(B81)整天跟那些吸安的朋友在一起(B83)。那種安非他命只要不吸，睡個幾天就好了(B123)。

當兵期間染上的，晚上跑出去喝酒，在酒店學到吃安(C25)。在酒店因為有叫小姐，小姐來喝酒就打通關，輪過又輪過，我就覺得很奇怪怎麼這麼會喝，我就問裏面的少爺，他就說她們吃一種喝了可以解酒的，我就吸了一口(C26)也是好奇啦(C27)還不知道那是安非

他命(C28)。

一個朋友蠻熟的，他就在那邊用鋁箔紙吸海洛因，我覺得很好奇就試看看，吸了一、二口，覺得蠻輕鬆的好像在雲上面，飄呀飄呀，結果我又吸了二口(D59)純好奇。那時我差不多 19 歲時(D65)。27 歲時在酒家上班吸毒(D82)。我跟員工、經理、老闆去打麻將，他們就跟我說可以提神，我就跟他們一起吸食(D83)。

(二) 成癮

開始接觸藥物後，在不良同儕中尋得心理的慰藉，在偏差的認知與行為下形成自認 OK 的次文化，開始接觸藥物後更加深了與正常社會的隔閡，於是在藥癮作用下沈迷於依賴循環中。

那時候不得不吃，因為已經上癮了(A60)。我最糟糕就是從吸藥以後，所有的生活變得很糟糕，自己沒辦法去克制自己做任何事情(A63)。

被捉進少年觀護所時對吸毒這件事情不會覺得不好(B131)。也沒有什麼反省，反而在少觀所認識一些外縣市的朋友，出去賣得更大(B134)。那時候有吸也有賣，愈來愈追求那種刺激(B137)。

吃了以後感覺說自己會說，為什麼還要吃這個，要吃之前不會想到這個，吃了以後才會，也就是說要吃之前會一直想要吃，但是吃了以後其實也是這樣而已(C51)。這樣的想法可能等到藥物拿到時就沒有了(C52)。

不曉得這個東西的危害，我認為說那種東西蠻好的，不拒絕(D84)。認為它是一種提神的東西，且吸了以後有一種麻痺的快感(D93)。那時候已經上癮了，就是說沒有吸的話就沒辦法上班(D97)。

在持續用藥到成癮及成癮後的一段時間內，存有下列兩種現象，包括：

1. 不明顯的反思及重回藥物濫用的環境-有些個案可能因一些因素而中止用藥，例如進入刑事司法體系，但因欠缺深切的自省並無法促使他們真正的改變，在短暫失去自由的當下也許泛起一絲悔意，但終究又回到用藥的環境。沒多久就被捉了(B138)。判交保，那時給我最大的刺激是我女朋友走掉了(B139)。回

來後小孩子我自己帶，反省以前我都沒有盡到責任(B142)還有吸一些是因為一直好像戒不下來吧(B149)。那時候覺得說睡個二三天醒來就好了(B154)。後來判五年多(B158)心態還是蠻消極的(B167)。出去大概 22、23 歲，在整理自己的房間時，結果發現安非他命呀，第一天就吸了(B173)。(服刑)讓我有一段時間停下來想一想過去的一切，重新檢討。再吸食應該是自己的意志力不夠堅持吧！(B201)。

是有克制自己不去吃(C43)。那時想戒，停很久，大概一個多月未吸(C44)。可能是不夠堅定，到頭來還是染上這個壞習慣(C49)。

2. 負面事件的打擊-自覺是改變的動力，用藥期間個案亦非完全沒有自省，但面臨壓力或負面事件往往誘起用藥的心理而消弱自我抑制力。個案 C 敘述婚姻不和與離婚事件時曾有一段深入坦露：

吃到最後跟我太太婚姻破裂，到最後我太太也變成在吃藥(C35)。有一段期間我有跟我老婆講好要好好做，只要她也不再犯，我們兩人都講好了，結果我那個月白天去工作，晚上加班，結果我一個月所賺的錢(八萬元)都拿給她，結果錢拿給她後，她馬上變樣，那時我的心情沉到谷底(C58)。一直墮落下去，那時整天什麼事都不管了，又吃藥(C59)。之前吵架，她要出去，我不讓她出去，她也開窗戶要跳，我用鐵線綁住，她去開瓦斯筒要自殺，我也去把轉頭拔下，搞到最後我還是讓她出去，我也那天出去，整晚沒有回來，那晚出去吃藥(C60)。

(三) 重整期

自我反思、面對刑期、個人年紀、家人關心、親人病亡、戒毒信念。

重整期是人生的一個轉捩點，不過大致上發生在面對一次自認被判重刑之後的長時期沈思之後，此時覺察本身爲了藥物付出太多的青春，加上家庭發生變故自己身繫囹圄，對自己產生自責；而服刑中家人的關心亦促使思考自己的人生。

我會重新思考一些東西，我就覺得說進來是我唯一改變的一個機會(A123)。父親於我服刑中病倒對我的影響是感觸很深呀，希望還有機會來孝順他，你說我懂事從什麼時候開始懂事，從現在開始懂事(A119)。

會去回想以前那種想法，想往正走的那種觀念為什麼無法持續啦(B203)。在看守所時，我家人先後過世，很痛苦啦，那時候的心情就是很恨我自己(B206)。我爸也在前年發生車禍，也讓我感觸很深啦(B209)。

其實關這次我比較有感覺，這次我就真的怕到了，這時間那麼長我就真的怕了，跟自己講這一次出去絕對要好好做(C74)。我年紀有了，加上我媽媽這段期間開刀，身體不好，媽如果來看我，我看了一年比一年身體較不好，我自己心裡也很難過，看她這樣會覺得自己很不孝(C80)。

在再次服刑四、五年期間真的是對我的人生有蠻大的影響，真的是非常後悔，我常回顧以前的一切，覺得毒品對我來說真的是傷害蠻深的，而且對我的家人也是一種危害，我就想說無論如何我一定要把毒品戒掉(D115)。

(四) 再度用藥或戒毒二個發展方向

經過了面對自認為重刑打擊後，在重新定位的自我反思中重新建構未來方向，此階段在服刑期間即進行著，一直延續到出監後的生活，此時有三個重心，包括家人的支持、自我的省思與成長、對戒毒的信念與努力等均關係著未來發展的三大走向—再度用藥或戒毒。

1. 家人的支持

懇親的時候我家人跟我講，就鼓勵我，跟我講講之後我就覺得跟我姐話越來越多，從她回國寫信給我，到懇親，我覺得我們的話題啦，還有那麼多話可以講(A126)。

她(妻子)也是鼓勵我出去不要再跟以前的朋友，叫我找一些勵志的書，自己要成長，她說她會陪我一起成長(C84)。

爸媽都是蠻疼我，家人也對我蠻關心的，那段時間他們都有常來看我，像懇親、會客，他們也是對我蠻鼓勵的(D116-2)。

2. 自我的省思與成長

關到現在，這段時間我一直在想那時候我流失了什麼，失去了什麼，那種失去不只是失去夫妻的感情，父母的感情，家裏的感情，還有很多一些機會啦(A95-1)。

情緒上比較會抑制自己，比較會規劃一些自己的方向，例如多接觸一些書本…多看看、

多接觸一些以前沒接觸過的事，像技訓班(B210)。有參加製圖、木工，打算今年還要報廣告設計班(B211)。

現在寫信回去都會跟我媽懺悔以前，在她身邊不知孝順，叫她再一次機會給我，我出去會好好孝順，只怕我媽能不能撐到那時候，她身體不好(C103)。

假釋出監第一天妹妹叫我到他們那個地方，蠻樸實的，工作、住的都安排好了。我對專業烹調蠻熟的，後來到一家餐廳當主廚，在這段期間很好，是我人生最有意義且過得最充實的階段，完全排除以前的舊朋友，重新開始新的階段，那時我重新交到一個女友，我們在那邊過著神仙般的生活(D116-1)。

3. 對戒毒的信念與努力

現在連菸都戒掉了，已戒二年多了，我那時就在想，出去會不會再吸，我就覺得我可以考驗我自己，那時我就想我干脆把菸戒掉，後來我就戒掉了(A105-2)。給我的啓示是沒有什麼事是做不到的(A106)。

我不會再碰了，碰下去下半輩子就不知如何過了(C87)。現在對藥應該是討厭，我自己應該不會去吃那些了，我若去吃的話，整個家庭會讓我搞得亂七八糟，所以說我會自己跟自己說不能再吃了(C88)。

後來每天一直懺悔，我不想吸毒了，我知道說吸了毒對我來說是蠻快樂的，好像說毒品是我一個同伴一樣的，因為毒品來關，這一趟，所承受的無奈啊、痛苦啊，真的沒有辦法去想像，然後我也經過服刑這段漫長時間，覺得很後悔，一定要把毒品戒掉，後來我假釋的時候，我就決心戒毒(D116)。

個案 A、B 及 C 因本次入獄為其自認為重刑時期，已歷經重新定位的轉換階段，是否進入再度沉迷的循環或是能正向的面對未來，將視他們本次服刑期間能否深自省思未來人生發展並有良好的情緒因應技巧與能力，並在出獄後採取有效的戒毒行動，增強自己的調控力。這是他們三人最後回答對戒毒的信念的陳述：

心裡面是有個譜啦，但是那個譜不是很確定…那你说會不會重操舊業，會不會走回頭路?應該不會了，我是絕對不會了，我現在在想出去慢慢地一定要把這個家扛起來，不論用

什麼方式，當然不能做違法的事(A126)。

我現在想戒的意志比去吸毒的意志強，小孩也那麼大了，沒有好好做，怕到時候步上我的後塵(C82)。說真的我現在自己也無法知道能找到什麼工作，我是覺得只要能做的會去做，三十幾歲了，不打拚一些一定會輸人家，已經輸人家那麼多，一定加倍努力(C98)。

吸毒我就不敢肯定了，要看當時的心情、環境，還有自己的意志力是否夠強，我很害怕這一點(B226)。

(五) 進入第二個循環:再次吸毒、持續用藥與成癮

重整期後是人生的另一個開始，然而並不見得將來不再走上吸毒的路途，因此在歷程上呈現兩個可能性發展，其一為走上順利的方向不再吸毒，另則再度沈迷於毒品中，就本研究參與者而言，個案 D 的歷程已是再次走向沈迷之路，進入第二次的循環中，不過中間有一個中介因素是在經歷重整期後，面臨一次極大的打擊(大地震毀了他的努力結果)，於是又再次走上吸毒的路途。個案 D 敘述:

後來大地震，把我整個人都震垮了。因為地震的關係，改變了我當時的生活環境，我常跟女朋友吵架，好像覺得自己的脾氣像以前那種壞脾氣又浮上檯面，好像回到以前吸毒的那種感覺，本來我的身體也不好那時開刀，結果傷口又復發，又因地震的關係，心裡有點創傷，我就在我家附近又遇到以前吸毒的朋友，還是受不了毒品誘惑(D117)。

再次吸毒進入刑事司法體系，個案 D 又進入第二次的循環中的重新定位，由於訪談時個案 D 入監服刑不久，因此仍在轉換階段游移中，此從他對毒品矛盾的想法可以顯示：

以後我個人不敢保證會不會吸，因為毒品這種東西蠻誘惑人的，假設我們做過一件事情是一種痛苦的事情，我們就避免它發生，因為它發生，我們會再次承受這種痛苦，但是我們如果有快樂的事情，我們會使自己更快樂，更 high 這樣子，會去追求會去享受這種快樂，我沒有保證說我一定會戒(D126)。

以前心情不如意時會用毒品，但是毒品真的不是我可以依賴的東西，因為它會使一個人更陷入，因為它的快樂是消極的並不是積極的，所以我認為說我應該不會再被毒品所污染吧! (D133)，我真的一輩子也沒有辦法忘記毒品對我的危害(D134)。

六、小 結

本研究初步分析用藥循環模式，大致呈現出一個初嘗、持續使用、成癮、重整、再吸、持續使用、又成癮的循環動態之流程，不過並非每個個案均完全進入循環，在每一個階段中個案有可能隨時因某些因素，例如自覺、被捕、家人強力監控而中止，但中止並不代表個案即真正戒除毒品，視個案反思、自覺的能力強弱，有無進入深度的痛改而採取行動達到真正的戒除，若無則可能在某些條件的促進下又再度進入吸毒的循環中。中止的期間多長也是因人而異，例如個案 D 第一次吸毒是在 18 歲，之後到了 27 歲才第二次吸毒，而個案 B 在 15 歲時第一次吸毒，即進入持續使用，17 歲時被捕，中止了一個月未吸，之後再吸。在持續使用到成癮期的過程，是一種漸漸形成的心理、生理依賴過程，此期間個案可能出現一些不是很明顯的反思現象，進入成癮期後個案呈現戒斷症狀的痛苦與心理的強烈依賴，呈現執迷的現象，在成癮期由於用藥量大，因此有些個案開始與販毒行為結合，成癮期中真正能戒除毒癮者不多。

在用藥過程中，因個案被捕的機運不同，而出現不同進入刑事司法體系的時間，某些個案可能之前已有其他的罪名而進入司法訴訟。因毒品案件進入刑事司法體系亦隨著其停留的時間而逐漸加長，最後在受判一個對個案而言認為是被重判的案件後，個案才能進入一個較大的自我警覺的反省期，研究者在此稱為重整期，此期是一個較大的分水嶺，由於拘禁的時間較長，個案會面對本身年紀增長，家庭變故的刺激，而產生一些自省，經過重整期後，進入「中止-戒除」或「中止-執迷」而再吸的二種情況，其中再吸者即進入循環，而中止後能知痛改前非積極行動者則達到真正戒除的機會。在中止期有一個較大的變數是個案面對重大打擊所引起的情緒喚起而再次吸毒進入循環，研究者在此稱之為假性戒除，表面上已經戒除，其實是受到制約，本身對吸毒的核心信念並未真正的戒除，例如個案 D 在重整期後的中止階段，遇到大地震到後來再次吸毒。

本研究初步形成的模式與文獻上實証研究相比較，Muisener(1994)指出，青少年物質濫用有四個連續性的階段，包括試驗性的使用、社交性的使用、操作性的使用、依賴階段。胡萃玲(民 85)研究結果發現，藥癮歷程發展脈絡大致出現從成癮前時期、成癮期、反覆戒

心、朋友引誘、逃避現實、工作提神、對法律或藥物使用後果不了解、止痛、解酒、爲了面子而使用等等，而上述因素呈現多因素聚合的現象。茲整理如表三之二。

表三之一

第一次吸毒年紀

第一次吸毒 年 齡 (歲)	15	16	17	18	19	20	22	24	25	28	30	31	35	40
人 次 (合計 30 名)	2	1	4	2	2	4	2	1	2	2	3	2	2	1

表三之二

第一次吸毒原因

好奇心	因看到電視上報導，於是對安非他命產生好奇(1-1.1)。好奇心想著只要不要上癮就好(2-1)。好奇(4-1.1、8-1.2、12-1.1、13-1.1、14-1.1、16-1.1、19-1、20-1、21-1、22-1、23-1、27-1、28-1、29-1、30-1)。當兵時看到別人在吸食，自己好奇所以就染上(6-1)。朋友說吸了會提神且不會上癮，剛開始時自己也不了解，在好奇心作弄下碰及毒品，那時是知道吸毒會判刑，但心想碰一下不上癮沒關係(10-1)。
朋友引誘與影響	當時有朋友有在吸(1-1.2、4-1.2、16-1.2、17-1、23-1)；跟流行，認識的朋友都在吸食，於是跟著吸食(12-1.2、5-1.1)。朋友的介紹下才使用(15-1)。在朋友說吸一口沒有關係(11-1)。目睹朋友施用後感覺不錯，所以便有第一次經驗(14-1.2)。在朋友誘惑下第一次吸毒(13-1.2、18-1)。朋友說要不要吸我就好奇試一下(21-1、27-1)。友人約同下原本排斥，好友一直遊說下心想沒什麼大不了(26-1)。
逃避現實	第一次使用毒品是在事業上不順，在孤單寂寞、逃避現實下不知如何調理自己的生活秩序下使用(7-1)。
工作提神	因工作上人手不足工作上加班爲了提神(8-1.1)。
對法律或藥物使用後果不了解	當時不知道法律有處罰(1-1.3)。那是也是單純好玩也沒有想到什麼後果(5-1.2)。那時是知道法律有處罰，但不了解海洛因吸食的後果(9-1.2)。因爲年紀輕，也沒有想到什麼後果(12-1.3)。
止痛	身體有嚴重的外傷，多處開刀，爲止痛開始使用(3-1)。以前常喝酒，以致後來胃痛，沒有去就醫，當時因朋友在吸食，我在旁邊，朋友告訴我說海洛因能止痛，我就想說試看看(9-1.1)。
解酒	朋友提供，因爲喝酒用了可以解酒(25-1)。
爲了面子而使用	第一次使用是因爲意氣用事，朋友問我是否吸食過，我根本不曾用過，結果我回答說有用過，後來朋友拿給我，我就開始接觸了(24-1)。

本研究發現與其他實証研究結果相同，以好奇、朋友引誘為最多(法務部犯罪問題研究中心，民 82；蔡中志，民 83；胡萃玲，民 85；張學鶚、楊士隆，民 86；施志茂，民 88；江振亨，民 88；周碧瑟、劉美媛，民 90)。而相關的研究指出初用原因乃有機會接觸用藥同伴，受到團體認同壓力，毒品流行而易得，好玩、好奇、對毒品缺乏警覺，或是想藉毒品逃避煩惱(胡萃玲，民 85)。開始接觸毒品的歷程之內外在因素包括：遭受挫折、周遭有朋友在使用、工作因素需要提神、受挫折無法解決而逃避、僥倖的心態、對毒品缺乏認識(韋若蘭，民 92)。

(二) 第一次用藥後的感受與想法：

研究參與者對第一次用藥後的感受與想法有各種不同的效果，包括正向預期的感受與想法、負向預期的感受與想法，甚至無所謂等均有之。茲整理如表三之三。

表三之三

第一次用藥後的感受與想法

<p>正向預期的感受與想法</p>	<p>非常興奮、睡不著(1-2、10-2、12-2)。提神、感覺很好因為年輕所以無拘無束，並沒有什麼壓力，所以認為吸食毒品有什麼不好(5-2)。開始時提神、亢奮，目的是為工作也不知道後果(8-2)。剛開始吸食切實能止痛，因當時我有胃痛，沒有想太多，只要不再胃痛就好了(9-2)。頭暈暈的很好玩(11-2、18-2)。感到為何如此神奇，居然會不想睡覺，反而精神抖擻(13-2)。有全新的感受，可忘記煩人的工作壓力，覺得有充沛的精力及靈活的思緒，當時的想法是偶爾使用應無傷大雅，就如同抽煙一樣(17-2)。有精神振奮的感覺，還有種想繼續吸食的念頭(22-2)。感覺很高興，想為什麼會有怎麼好的東西(25-2)。還不錯(26-2)。可以提神效果(27-2)。</p>
<p>負向預期的感受與想法</p>	<p>頭暈，感到會吐(1-2-2)。感覺想睡覺(15-2)。很難過、噁心想吐、感受很不好，認為用藥有什麼好(16-2)。睡不著(20-2)。睡不好，會做同一件事情，為何會怎麼奇怪(21-2)。第一次非常難過，當時想以後不要用了(23-2)。很緊張，怕被別人知道，而想是不知會不會跟電視播放的宣導片一樣很快就死亡(24-2)。第一次感受頭茫茫的，當時也不為何，只是好奇(30-2)。</p>
<p>無所謂</p>	<p>並不比在加護病房時的止痛劑來的有效，不過在轉入普通病房時，院方停止止痛藥劑的處方，所以仍是聊勝於無(3-2)。第一次嘗試應該沒有什麼關係，使用後睡眠比較減少而已(4-2)。沒什麼大不了的，就好像趕流行一樣(6-2)。第一次使用毒品時是非常清醒的，還曉得不可吸食過量，但食後覺得毒品並非使用前那麼可怕，結果就不知不覺中把吸毒成為生活的一部分(7-2)。當時施用毒品都以為沒什麼了不起，我想用就用，想不用就不用(14-2)。吸一下應不會怎樣才對(19-2)。</p>

(三) 持續用藥與原因

即使第一次用藥後並非全為有正向預期的感受與想法，但在面對毒品時他們仍選擇了吸毒，間隔的時間整理如表三之四。在所有有填答的廿八人中有九人是當天立即再使用，十一人是隔天至四天內再次使用，至於再次使用的原因有因為第一次感受不錯所以再使用、因生活上不如意再使用、存著再吸也無所謂、亦有過了一段期間後又重新嘗試者等(詳表三之五)。而相關的研究指出持續使用原因乃吸毒後的欣快感所增強，忽視藥癮嚴重性，逐漸用毒品緩解身心困擾，形成封閉的吸毒友伴圈及次文化(胡萃玲，1996)。

表三之四

再次吸毒間隔的時間

間隔的時間	當天	1至4天	1週	1-2月	半年	1年	未答
人次 (合計 30 名)	9	11	3	2	2	1	2

表三之五

再次用藥的原因

因為第一次感受不錯所以再使用	一兩天再次使用，因第一次感覺不錯，很爽快，很舒服，興奮(1-3)。有了第一次經驗後，認為感覺不錯，就持續施用，沒有間斷(14-3)。當時覺得不錯、所以又去拿來吸(19-3)。經過兩天又再次使用，原因是使用後會提神，所以當時我的想法是每一天我一定會吸食一次(22-3)。過了一週後，朋友再拿給我，想法是很輕鬆，睡不著(24-3)。第一次用了感覺很好，用了幾次之後，沒有用就開始想了，結果就一直用了(25-3)。
因生活上不如意再使用	出院後即停止使用，大約在半年後因情緒及日常生活上的不如意後再次使用，情緒上雖得到相當程度的紓解，但卻有莫大的不安全感(3-3)。經過一個多月再使用，就是看是不是還會那麼難受，感覺心情不好、失意的時候會舒坦些(16-3)。第二次吸食毒品是沒有工作、週遭的朋友又有吸毒，整天都和這些朋友在一起，後來就跟著吸了(18-3)。過兩個月再使用，心情不好的因素，用後很後悔(28-3)。

存著再吸也無所謂	經過一星期再使用，當時心理總是想著只要不上癮就好了(2-3)。覺得我上一次使用沒什麼感覺，只有睡眠比較少而已沒什麼關係(4-3-2)。心想只要不上癮，偶而接觸不要緊(10-3-2)天又再使用，很累想再吸一口，頭腦空空的，沒有什麼想法(11-3)。使用第一次之後就天天吸，因為東西不缺，所以自然(15-3)。幾乎無間隔的使用，因為朋友給的毒品份量不少，當時只想到沒關係，反正用完不要再用，沒人會知道，不會考慮到違法的問題及家人朋友知道後怎麼善後等(17-3)。經過三四天，又和那些朋友在一起，想說再試幾次沒有關係，結果試了還不錯(23-3)。
朋友的影響	過了三至四天到朋友家中看到他們在使用(4-3-1)。朋友來找我，他身上有藥並介紹一種新方法以飲料過濾味道更好，所以又再使用，朋友一直說不會上癮，睡個幾天就好了(10-3-1)。隔天再用，與友人有伴沒想太多(26-3)。本人不會刻意去尋找毒品，就是身邊友人有用在使用(27-3)。
解酒	兩三天吧，當時會繼續使用是因為喝醉酒，聽說可以解酒(13-3)。
止痛	一週後又用，只要胃痛時就吸食止痛，也沒想會不會上癮的問題(9-3)。
提神	第一次後馬上又用，為了工作提神，每天使用(8-3)。
好奇	第四天再使用，當時是好奇，想法是覺茫茫的(30-3)。
過了一段期間後又重新嘗試	退伍之後，差不多相隔一年，經友人介紹上線(6-3)。半年後才又繼續使用，當時朋友來找，想尋求刺激的感覺，想說再試看看(12-3)。

(四) 成癮

在持續用藥後，因個人體質、用藥的種類、用藥的量及頻率不同而有不同的成癮狀況(如表三之六)。大多數研究參與者在發現無藥可用時生理上產生變化，而心理上則有強烈的依賴及用藥需求，才感覺自己已經上癮。吸毒者一旦初嘗成癮物後，發現成癮物的使用有助於逃避生活上的不滿，幾次的經驗促使成癮行為的形成，日後每當成癮者無法面對現實，潛藏於腦中的心理癮，便不斷的呼喚成癮者(黃富源、曹光文，民 85)。而一個主要的問題是藥物似乎控制成癮的個人，其目標、價值、成就變成次要的，他們不能有效管理自己的

生活，他們變得遭遇有害的渴求毒品的循環中，在內心急促的下降且很大的痛苦僅可以被再次用藥而立即的紓解(Beck, Wright, Newman & Liese, 1993)。

大約在一個月至二個月以內即上癮者有 15 人(佔 50%)，最快者三至四天即上癮，其中亦有表示因為持續使用並未發生較嚴重的戒斷症狀，所以何時為確實上癮的期間並不清楚：

那時一直吸所以不會感覺成癮，到當兵前，因法律開始處罰，警察有在捉，所以沒藥後才感覺到痛苦，沒力量，才知已上癮。因為持續吸食，心理上是渾渾噩噩，生理上是整個人都虛脫了，有氣沒力的(5-4)。安非他命就如同吸煙一樣，慢慢的就上癮，尤其在無阻礙吸食的環境下，根本不知道自己已上癮，當一天沒吸食時，生理上會出倦怠感、疲累不堪、甚至於不想工作、心理上會主動積極的去尋找毒品(17-4)。吸食一段時間後就上癮了，而當時心理總覺得怪怪的(19-4)。長時期施用下不知何時上癮，思想開始偏激、墮落而且人變得很瘦、逃避現實(26-4)。

表三之六

發現成癮的時間

成癮的時間	3-4 天	1 週	2 週	1-2 月	3 月	半年	1 年	持續使用不知何時上癮	自認未上癮	未答
人次(合計 30 人)	2	5	1	7	2	3	2	4	2	2

(五) 未成癮前的戒毒與再次用藥的原因

在未成癮前大多數研究參與者均未主動戒毒(23 人/30 人)，這其中有四位曾停止吸毒，但原因是沒有毒品來源而非主動戒毒；另有二位曾自省為何要吸，但並未主動戒毒。至於主動戒毒的七人中，其戒毒的方式六位是自行戒毒，一位在私人診所戒毒：

有停止過使用安非他命，覺得每天日夜顛倒生活沒有目標，每天儘量睡覺不去想它(4-5)。戒毒是為了工作，所以曾戒過(15-5)。根本不了解自己已上癮，因為當自己太疲倦時倒頭就睡，睡醒後一般而言若身邊沒有安非他命，也會儘量不要吸食，但往往隔不了多

久，就會想找朋友，或朋友來訪一碰面話題永遠離不開毒品，一直到下定決心離開住處才真正斷絕毒品(17-5)。離開第一次吸毒的地方到他處工作，整天忙著工作就不會去想吸毒了(18-5)。是有停止吸毒，只要有工作又遠離那些吸毒的朋友(27-5)。有停止吸毒，原因是很後悔，都在家裡不出去接電話(28-5)。有到診所戒過，但後來又用(29-5)。

即使曾經嘗試戒毒或因其他原因而停止吸毒，但在某些因素與想法下，均再次進入吸毒的循環中，原因包括受不了內心的癮頭、無聊、工作上的需求、朋友的影響或誘惑、工作不順利、心情不好、僥倖心態等，茲整理如表三之七。而再次用藥的原因或心態，部分個案亦呈現多因聚合的現象，例如工作不順利心情不好，吸毒朋友的接觸加上本身認知上存有只吸一兩次沒有關係。

表三之七

未成癮前的戒毒後再次用藥原因

受不了內心的癮頭	受不了內心的毒癮和週遭的朋友(2-6)。朋友被關出來，當時的想法是自己覺得很高興，又可以伸手向朋友拿了(22-6)。
無聊	再次使用因為無聊，使用它應該沒有關係，只要不使用，儘量睡覺，像上一次戒了也沒有什麼副作用(4-6)。無聊下再度吸毒(8-6)。
工作需求	借助毒品使自己身體狀況保持最佳精神求得工作上完善表現(7-6)。
朋友的影響或誘惑	離開以前的朋友又接觸到一些吸毒的朋友，當時我一定不會吸毒，可是吸了第一口後就接著吸了(11-6)。假釋中回社會，每天和朋友到酒店喝酒，之後就再次吸毒了(15-6)。戒治出去後有一段時日不吸，但朋友有在吸食久而久之就又開始吸了(19-6)。之後朋友又拿給我所以就因當時想法朋友拿來不好意思拒絕，自己也想再用(24-6)。因環境關係所以再度吸毒(30-6)。
工作不順利心情不好	就是心情很不好，想說就吸這次就好沒關係(16-6)。再次吸毒就是沒了工作，整天又和吸毒的朋友在一起，只是覺得朋友在吸毒，自己沒有跟著吸好像怪怪的(18-6)。朋友再找，心情不好也有，心裡想一次應該沒關係(28-6)。還沒找到工作之前(27-6)。
僥倖心態	因吸毒前科，工作不太順暢，但因家人看著很嚴，所以也不太有機會接觸毒品，直到南下出差的機會，才又與朋友有所接觸，當時再吸原因是抱持僥倖心態，反正回去不吸，偶爾放縱一下應該沒關係(17-6)。

(六) 成癮後的戒毒與再次用藥的原因

成癮後，由於生理、心理已有極大的變化，部分研究參與者開始自省毒品的危害，加上持續面對法律問題、家人發現後的指責或鼓勵戒毒，於是大部分在此時均有戒毒或停止吸毒的經驗(24人/30人)。至於戒毒或停止吸毒的方式包括自行戒毒、在私人診所或醫院戒毒。

1. 自行戒毒

看到及聽到很多人吸毒成癮後的經驗及下場，決定停止吸食，我採用了最簡單的方法，就是眼不見為淨，適當的休息和忙碌工作(3-5)。我採取閉戶不出門，買一大堆食品在家準備醒來肚子餓食用(7-5)。因為家人發現、反對我吸毒，遠離家鄉脫離以前的生活圈一年多沒吸(10-5)。有想過戒毒，可是沒有幾天的時間，整天在家中睡覺(11-5)。曾經停過二個月，因為被家人及女友發現，想遠離那些吸毒的人(13-5)。上癮之後給家人知道就自然想去戒毒(15-5)。只要不接觸藥品就好了(16-5)。停止吸毒是因自己心生悔悟、家人的關懷，於是離開那個環境、與朋友斷絕聯絡、放棄原有事業重新開始、接受配偶管教與監督(17-5)。提早入伍和那些朋友斷絕來往，又因當兵期間結婚生子有了責任就戒了(18-5)。停止吸毒是因為覺得很無奈，我採取在家中一直睡覺(24-5)。因為要照顧家裡所以不能再下去了；都不去找朋友，都不接電話(28-5)。採取點滴或將自己關在房間(29-5)。

2. 在私人診所或醫院戒毒

在上癮後曾想過戒毒，自己也曾找過密醫接受戒毒治療，打藥吃藥(2-7)。家人強制去戒，是去一家私人診所，戒了十天，一直睡，約花了六萬元(5-7)。有戒，因家人知道我再吸毒，家人就帶我去私人診所買一些戒毒藥幫我戒掉。治療了十天，隔四至五月未吸(9-7)。家人帶去醫院戒毒(23-7)。曾去醫院戒毒二次，以上原因有許多，經濟、家人、即將服刑(26-7)。

雖然戒毒或停止吸毒，但大多數的經驗仍就是選擇再次用藥，究其原因包括內心癮頭、朋友影響、意志不堅定、工作或家庭遇到挫折心情不好麻醉自己、心態上偏誤等(如表三之八)。

表三之八

成癮後的戒毒後再次用藥原因

內心癮頭	也是沒有戒掉，回來馬上又吸，因已有依賴所以未戒掉(5-8)。認識一位女友開始時不知她有吸，後來知道勸她不要吸，但她還是吸，久而久之看到她吸毒，又勾起慾望，是無形的牽引(10-8)。沒有幾天又整天都在床上，不想出去，沒有活力，又再吸毒(11-8)。毒品誘惑力太大，周遭的朋友也都在用(13-8)。有時想戒毒，可是又很難過，所以再吸毒(30-8)。
朋友影響	朋友過沒幾天又再來找我吸毒(2-8、12-8、24-8、28-8)。朋友向我借錢，我去向他要錢時他剛好在吸毒，想說吸一次就好(16-8)。朋友找我，忍不住又再度陷下去，當時的想法是只要我高興有什麼不可以(22-8)。又遇到之前的朋友，當時想再用一兩次沒關係(23-8)。
意志不堅定	意志不堅定，缺少與家人互動，不如意遇挫折，很容易自暴自棄，當時的想法就是馬上解脫，馬上舒服最好，不會想到後果(7-8)。自己感受到冷落，就覺得受委屈，於是脆弱的心靈再次找藉口沉淪，我想自己不夠堅定，心理建設不夠好(7-3)。環境四處全是吸毒朋友，自己無法克制(26-8)。
工作或家庭遇到挫折心情不好麻醉自己	工作和家庭因素，當時是想麻醉自己，可能自己無法面對一些環境和家人的鼓勵(9-8)。因為結婚時沒有經濟基礎，負擔越來越重，又因沒有經濟常常和老婆吵架，在那時又再吸，減肥也是因素之一(18-8)。找不到工作(20-8)。工作、朋友的關係、心情不好就再吸了(21-8)。因工作問題，經濟壓力換工作，加上工作難找(27-8)。朋友來找加上心情不好心裡想應該一次沒有關係(28-8)。心情不好，藉毒品麻醉自己(29-8)。
心態上偏誤	官司纏身且受到不當的宣判(至少我是如此的認為)。心想爛命一條與其讓別人如此糟踏，不如自己作賤來的明白(3-8)。最主要還是心理上尚有僥倖心態，偶爾吸沒有關係(17-8)。

從表三之七及三之八顯示，未成癮前的 7 位及成癮後的 24 位戒毒或停止吸毒者均因各種原因而再次吸毒，亦印証了成癮是一種複雜的疾病，為強迫性行爲，有時是無法控制對藥物渴望、尋求，甚至在面對極為負面後果時，乃持續用藥，即使經過長期的禁絕後仍有復犯可能(Kastelic,2001)，無法戒癮乃因吸毒後身心和生活持續惡化，受毒癮控制，心理上強烈渴望及依賴，用吸毒逃避戒癮痛苦和現實困境，無法脫離吸毒友伴圈和生活模式(胡萃玲，民 85)，缺乏自我肯定、缺乏生命定向、常存僥倖心理、缺乏問題處理能力、復發全程充滿內在衝突(董淑玲，民 89)。其中非功能性信念在產生濫用物質的慾望中扮演重要的角色，信念促使個人形成期待，然後形成慾望。成癮的信念似乎源自於不是一個就是一組核心信念的結合，首先的非功能性核心信念組型是與個人生存、成就、自由及自主等特質相關。依病人易受傷害的本質，核心信念有可能被表達的一種內言，例如下列任何的敘述：

我是無助的、陷入困境的、挫敗的、次等的、弱者、無能的、無用的或失敗者。其次非功能性核心信念是關於與其他人或團體的結合，這種信念是關於愛人的能力或被接受的能力。各種核心信念的變更可能採取下列的形式：我是未被人喜愛的、不受歡迎的、無用的等。如此的核心信念組成一種特殊的敏感化或易受傷害性，當環境是與此相關的核心信念被喚起時，他們觸發這些信念且導致憂傷(Beck 等，1993)。韋若蘭(民 92)對成年吸毒犯的研究亦指出，內在抑制力與非理性信念、再吸毒意向等三者之間有高度的相關。而 Marlatt 與 Gordon(1985)提出面對高風險情境時，個人的控制感與自我效能感將面臨威脅，個人面對這些高風險的情境，若欠缺因應反應將減弱自我效能及增加對藥物嘗試的正面效果預期，以致後來再犯的可能性，例如本研究中呈現的工作或家庭遇到挫折即為高風險的情境，此時個人因應能力不足或欠缺，減弱自我效能，導致失去控制力而再次吸毒。

(七) 之前服刑、觀察勒戒、戒治期間的想法

研究參與者對於失去自由期間的感受或當時的想法大致呈現正向自我省思、負向效果及正負向併存的想法(如表三之九)。

表三之九

之前服刑、觀察勒戒、戒治期間的想法

<p>正向自我省思</p>	<p>吸毒使身體變差身又破財(1-10)。在戒治老師的薰陶下有強大的戒毒想法，如果再這樣下去只是浪費生命(2-10)。入獄後深知用毒下場，為自己與家人，是不可能再去碰觸(3-10)。在監時心裡一定想出去不可再吸食，遠離吸毒的朋友，儘量避免和他們接觸(9-10)。深感毒品的可怕，要下意志力遠離毒品或有吸毒的朋友(10-10)。之前戒治有想過要戒(13-10)。青春歲月就在監獄度過，非常的對不起家人及孩子(15-10)。覺得很後悔，回去後就離開那個環境，不接觸那些朋友，也不會再有吸一次就沒關係的想法(16-10)。戒治時一直想出去一定要戒毒，不為自己著想也要為兩個孩子著想(18-10)。出去後不想再吸食了(19-10)。時間太長了，還要戒治還要判刑，關一關好多年(20-10)。出去不再吸了，出去不再找朋友，遠離他們(21-10)。想法是出去之後我絕不再吸食，不再去找那些朋友，因為在執行期間真的很不自由(22-10、26-10、27-10)。覺得很後悔，決定不要再用了(23-10)。覺得不能再執迷不悟，對戒毒的行動是較少與以前朋友連絡(24-10)。很後悔，對幫助吸毒的人很好，可以幫助戒毒(28-10)。</p>
---------------	---

負向效果的想法	<p>第一次從戒治所回去還是繼續吸安，抱持不見棺材不掉淚的想法，所以沒有想戒毒的行動。戒治中心想一年很快就過去了，在內認識更多朋友，出去後連絡拿藥(5-10)。戒治沒有用，只是隔離，心想被關要付錢心態上不平衡，毒品要戒是靠自己吃或不吃，戒治時不曾想戒，心態上是應不吃就不吃，因為它總是違法(8-10)。戒治期間認識一些朋友，本來我只吸安非他命，戒治出去後，因朋友的关系改成海洛因，戒治對我來說是一個害我們這些人的地方，因為在裡面的人出去後再連絡一直循環(11-10)。由於面對戒治完畢尚有司法刑期需執行，所以沒有想那麼(14-10)。戒治所或許可以斷決毒癮，但是等到期滿後，出去社會又是那些朋友所以我想要改很難了(25-10)。</p>
正負向併存的想法	<p>關一關看能不能戒，家人說出去後不要再找以前朋友，但出去半年就吸。第二次執行殘刑也沒有什麼想法，後來假釋二個月又吃，這次是戒治後接執行新法殘刑，感覺很好，因沒辦法接觸到毒品就戒掉了(12-10)。被關至今，一直都是處於被動狀態，想法是兩極化，一方面對毒品發誓不再碰，一方面室友相約出去後賣它一段時間，撈點本錢，又有點心動，也不知道來戒治所又認識這麼多朋友，對日後是好是壞，不過倒是有決心，好好賺錢，彌補一下餘生(17-10)。</p>

(八) 離開監獄、觀察勒戒、戒治所後再度吸毒

第二階段樣本中因有三位為第一次入監(所)，就其他二十七位參與者分析，個案一上次戒治所出所後有三年未再吸毒，本次入監是執行多年前上訴後判決確定的案件，並不是再次吸毒入監。至於其他二十六位出監(所)後再吸毒的期間如表三之十。其中半年內再吸者有十八位。從其服刑歷程中可以發現其出入監所與整個吸毒歷程是緊緊相扣，離開監所後再吸的原因與戒癮後再吸的原因是相似的。

表三之十

離開監獄、觀察勒戒、戒治所後多久再度吸毒

間隔時間	1天	1至3週	1月	半年	1年	1年半	2年	未答
人次(合計26人)	4	5	2	7	1	1	2	4

(九) 現在對毒品的看法、對戒毒的信心、將來再次吸毒的可能性

大多數的參與者目前的看法是後悔、對毒品痛恨、年紀已大、浪費太多青春、以後不會再犯了，至於提到如何面對未來，大都表示不再碰毒品、不與以前的朋友來往或換個環境、亦有表示尚未想太多或對毒品仍併存有正雙向的想法並不能確定真否能戒除，惟亦還有表示仍有再吸的高可能性(如表三之十一)。雖第一種類型者表示後悔不再碰毒品，但仍需視其是否能堅定意志力、習得挫折應對能力、且出監所後採取戒葯拒葯行動，始能真正走出吸毒的循環。

表三之十一

現在對毒品的看法、對戒毒的信心、將來再次吸毒的可能性

自認不會再吸毒	自認浪費太多青春、年紀已大	年紀增長(4-13-2、13-13-2)。之前總是有一個想法，就是不偷不搶，花錢買回來吃，難道這也犯法嗎?現在不同，看到很多人因為毒品去偷去搶，我現在會從大局去看，我不能把我的青春毀在這裡，出去都快三十歲的人了，再不好好工作，那我的一生就無亮了(6-13)。對毒品非常憎恨，青春浪費(10-13-1)。對毒品感覺不好，因這葯從18歲到現在關了快十年；人現在是不放棄我，自己也想快三十歲了(12-13-1)。很討厭毒品，浪費那麼多的時間與金錢，這次絕對有信心不再吸毒，因為年紀也大了，不會再去碰它了(16-13)。恨毒品，不想再?費金錢生命，不可能再吸(24-13)。
	父母年紀已大或家庭因素	沒有經濟來源時會做出犯法的事，關了這麼多年，父母年紀已大，所以不會再去吸(10-13-3)。服刑完後不會再吸毒，不然如何來面對家人(15-13)。毒品使人的身心不健康，絕不再吸，不然老婆及女兒會不理我，弄得家庭支離破碎(22-13)。
	毒品對身體的傷害	這次關較久，有想要戒。以前的吸毒感到腦部受損生活模式與人不同，在舍房內遇到一些有精神病的同學，發現自己的行動跟他們一樣所以想戒(5-13)。吸毒會使身體容貌變得不好看(10-13-2)。
	對戒毒的信心或對毒品看法	對毒品的看法是少碰為妙，在戒治所時看到戒治的朋友戒了又吸，自己感到沒意思(1-13)。這東西我是害怕到了極點，不可能吸毒了(2-13)。毒品可一時的滿足，但不會一輩子滿足，知道了使用毒品的利害關係，一定要下定決心不再使用(4-13-1)。毒品只會讓我一直在裡面度過，不會再去碰這些東西(11-13)。已有信心戒毒，已付出非常大代價，無論

<p>自認不會再吸毒</p>	<p>對戒毒的信心 或對毒品看法</p>	<p>親情、金錢，所以絕不可能再吸(12-13-2)。避而遠之，對自己的戒毒信心是99%，不想失去自由，更不想失去家人(13-13-1)。這次有信心，因為想通了，不可能再吸，因為是無底洞，想爬也爬不起來(21-13)。絕對不要再碰，如果再遇上了有在用的朋友，不要再跟他們來往(23-13)。悔不當初，決心遠離毒品(27-13)。要好好照顧家裡，做一個好人，永遠不可能吸毒(28-13)。</p>
	<p>不能確定真否能戒除</p>	<p>能戒總是戒掉比較好，但這東西是不歸路，誰也不敢把握自己，這東西是毒或不是毒是法律規定的，自己看法是毒對身體沒有好處(8-13)。對毒品敬而遠之。避免與以前的朋友接觸，目前因刑期還長也沒想太多(9-13)。之前我都未曾想到戒掉安非他命，但這次入監時間較長，便會想到不願意再讓毒品捆綁，有可能這次出監會將毒品戒除(14-13)。絕不碰一級毒品，是我一貫的思想，但就是被安非他命搞的頭疼要死，不過這次教訓應會知所警惕，可能原因大概就是心理堤坊崩潰，準備不顧一切做壞事才有可能(17-13)。出去換個環境，戒毒對我來說可能不會很困難才對，將來如果沒有再回到這個環境再次吸毒的可能性應該不大(18-13)。對戒毒的信心是個人問題，如再跟吸毒朋友在一起，早晚有一天失意時，就有可能再吸毒(19-13)。戒毒都要靠自己，心理問題(20-13)。將來不可能再犯毒，因為戒治所的日子很難過(29-13)。對毒品的看法是要看個人的想法和意志，吸毒的原因都是環境因素(30-13)。</p>
	<p>再吸的高可能性</p>	<p>我的想法還是要用，因為我又沒有害到別人(25-13)。沒什麼看法，有信心不再去犯，若是回社會依然長時間不順利，致無法生存，很有可能再去犯(26-13)。</p>

(十) 修正吸毒者用藥循環模式

由於第二階段取樣包括受戒治人，因法律對吸毒處罰規定改變，由判刑改以觀察勒戒、強制戒治，因此部分參與者並無單一次因吸毒案判重刑的情形，但部分提及多次入監所勒戒戒治服刑，因此累計花費青春太多而有較強的自省，因此圖三之二「吸毒者用藥循環歷程模式」中重整期(服重刑)修改為重整期(服重刑或自覺已因吸毒浪費太多青春)；在進入刑事司法體系部分將輕刑、重刑加入勒戒戒治，符合目前吸毒者法律處遇的狀況，修改後的模式如圖三之二。從 Hirschi 所提出的社會控制理論四個要素:附屬、責任觀、參與、信念，本研究中發現的各項因素，個案對於正向同儕、家庭等均屬低度附屬；對於教育、工作、

未來生涯的規劃則呈現欠缺責任感與方向感；在家庭及正向活動的參與，明顯欠缺興趣與用心，沉迷於毒品缺乏對工作的長期投入；至於對法律亦呈現不信任或不接受：例如吸毒是花自己的錢為何要被處罰，一再吸毒復發的過程中，則呈現欠缺誠實、光明正大。若從 Reckless 的抑制理論來分析，本研究的個案中呈現(1)不良的內在控制力：好奇心高、追求刺激及新鮮感、欠缺因應逆境的能力、低自我控制力、易受刺激。(2)不健全的外在控制環境：正常朋友遠離、毒品易取得、失和的家庭氣氛、低度的家庭附屬。(3)強大的內在推力：逃避問題、叛逆心理、欠缺自我激勵、不正常的生活型態、缺乏責任觀、自卑與自我封閉、偏差的價值觀。(4)高度的外在拉力：與吸毒朋友接觸、出入聲色場所。

肆、結 論

本研究旨在探索吸毒用藥循環歷程，首先採深度敘事訪談收集 4 名監獄服刑吸毒者用藥歷程資料，以紮根理論開放編碼、主軸編碼、選譯編碼步驟，對敘事資料分析，形成用藥循環歷程初步模式。其次，依初步模式擬編用藥循環階段用藥、斷藥相關因素問卷，由在監服刑吸毒者及在戒治所受戒治者合計 30 名填答，以進一步修正用藥循環歷程模式。研究結果發現用藥循環歷程模式，呈現初嘗、持續使用、成癮、重整、再度用藥、持續使用、成癮的循環動態流程，但非每個個案均重覆進入循環，在各階段中個案有可能因某因素而中止，但中止並不表真正戒除，視反思、自覺能力強弱，有無進入深度痛改而採取行動達真正戒除，若無則可能在某些條件促進又再度用藥。至於初用藥物原因包括好奇心、朋友引誘、逃避現實、工作提神、對法律或藥物使用後果不了解、止痛、解酒、爲了面子而使用等等，而上述因素呈現多因素聚合現象。再用原因包括第一次用後感受不錯、因生活上不如意、存著再吸也無所謂等，亦有過了一段期間後又重新嘗試者。在嘗試戒毒或因其他原因而停止吸毒後再用藥的原因包括受不了內心的癮頭、無聊、工作上的需求、朋友的影響或誘惑、工作不順利、心情不好、心態上偏誤、僥倖心態、意志不堅定等。

從本研究結果呈現的用藥循環歷程模式分析提供戒癮諮商策略，在初嘗與持續使用階

段著重預防策略，包括藥物危害教育、個人情緒管理、因應壓力能力(包括拒絕朋友引誘時不會感到不好意思)等；在成癮階段著重矯治策略，例如認知導正及因應渴求技巧、自我管理策略、壓力免疫訓練與問題解決訓練。重整期階段著重加強自我肯定訓練、價值澄清、認知重構、情緒管理、再犯預防技巧訓練、生涯輔導、生活休閒輔導、人際關係、婚姻關係等網絡治療(network therapy)的運用，以協助吸毒復原者回復正常生活。至於再度進入循環期者上述戒癮諮商策略均有其適用性，惟上述諸策略的運用應視對個案基本特性的評量而決定最適宜的方式。

從研究參與者最後所呈現對現在對毒品的看法、對戒毒的信心、將來再次吸毒的可能性的正向陳述部分來看成癮矯治，可以透過情境-認知-情緒-行為之間的系列的認知改變來教導吸毒者遠離毒品，從情境角度來看即遠離吸毒的朋友，運用網絡治療(network therapy)的概念，建立用藥復原者的社會支持網絡；從認知-情緒-行為的角度來看，Beck 等(1993)提出教導案主因應渴求的認知治療法，包括分散對藥物注意的精神(distraction)、警訊卡片(flashcards)、想像技巧(imagery)、對驅動相關的自動化思考予以理性的回應(rational responding to urge-related automatic thoughts)、行程表安排(activity scheduling)、放鬆訓練(relaxation training)。可透過這些技巧來協助用藥者降低喚起的渴求的信念與對毒品的驅動(urge)。

最後，本研究限制為研究參與者選自矯治機構執行中的男性吸毒者，雖研究者為使本研究含蓋各種可能歷程的吸毒者，而抽樣監獄吸毒受刑人(初犯、再犯、累犯各 5 名)及戒治所吸毒受戒治人(第一次戒治 8 名、第二次以上戒治 7 名)，但仍以適宜推論到曾於矯治機構執行中的男性吸毒者為當。未來研究上可以對不同來源的用藥者加以研究，例如醫院門診的吸毒者、或對 pub、搖頭店等訪談未接受任何處遇的吸毒者等，另外亦可對女性吸毒者加以研究，以更能建構適用於所有吸毒者的用藥循環歷程模式。

參考書目

- 江振亨(民 88)。認知行爲團體療法對濫用藥物者輔導成效之研究。嘉義：國立中正大學犯罪防治研究所碩士論文。
- 江振亨、林瑞欽(民 89)。認知行爲團體療法對濫用藥物者輔導成效之研究。**犯罪學期刊**，5，277-310。嘉義：國立中正大學犯罪防治研究所。
- 周碧瑟、劉美媛(民 90)。台灣在校青少年藥物濫用盛行率與危險因子之探討。**2001 年國藥物濫用防制研討會**，台北：行政院衛生署。
- 胡萃玲(民 85)。**藥癮復元者的藥癮歷程及相關要素之分析研究**。台灣師範大學教育心理與輔導研究所碩士論文。
- 韋若蘭(民 92)。**成年吸毒者吸毒涉入強度、自我控制、非理性信念與再吸毒意向之關係研究**。嘉義：國立中正大學犯罪防治研究所碩士論文。
- 施志茂(民 88)。安非他命罪犯人口資料暨犯罪行爲分析。**警學叢刊**，129 (6)，77-111。
- 張學鶚、楊士隆(民 84)。台灣地區少年吸毒行爲之研究。**中央警察大學學報**，3，199-224。
- 張黛眉(民 81)。安非他命藥癮患者之心理特質與心理復健。**安非他命防治研討會實錄**，69-73。台北:吳尊賢文教公益基金會。
- 蔡中志(民 83)。**青少年藥物濫用防制之實証研究**。行政院國家科學委員會委託研究。
- 董淑玲(民 89)。**成年女性藥物濫用者復發歷程及其相關因素之研究**。國立高雄師範大學輔導研究所碩士論文。
- 黃富源、曹光文。(民 85)。**成年觀護新趨勢**。台北：心理。
- 蔡德輝、楊士隆(民 90)。**犯罪學**。台北：五南。
- 法務部犯罪問題研究中心(民 82)。**少年濫用安非他命之研究**。台北：法務部。
- 教育部、法務部、行政院衛生署 (民 92)。**九十二年反毒報告書(九十一年一月至十二月)**。台北：教育部、法務部、行政院衛生署。
- Beck, A.T., Wright, F.D., Newman, C. F. & Liese, B.S. (1993). *Cognitive Therapy of Substance*

- Abuse*. New York: The Guilford Press
- Bogan, Y. P. (1980). *Self-esteem: An alternative to substance abuse*. North Carolina Agricultural and Technical State Univ. Greensboro.
- Fields, R. (1998). Drugs in perspective. Personalized look at substance use and abuse director, *FACES, Family and Addiction Conferences and Education/Counseling Services ellerie, Washington*.
- Lieblich, A., Tuval-Mashiach R. & Zilber T. (1999). *Narrative Research: reading, analysis and interpretation*. CA: Sage.
- Kastelic, A. (2001). Drug addiction treatment. *Taipei international conference on Drug Abuse September*.
- Marlatt, G.A., & Gordon, J.R. (1985). *Relapse prevention: Maintenance strategies in the treatment of addictive behaviors*. New York: Guilford Press.
- Muisener, P. P.(1994). *Understanding and treating adolescent substance Abuse*. CA: Sage.
- Schmalleger, F. (1996). *Criminological today*. New Jersey , Englewood Cliffs : Prentice Hall.
- Siegel, L. J. (1995).*Criminology*. CA: Wadsworth.
- Strack J. (1983). *Drugs and drinking---What every teen and parent should know*.
- Strauss, A. & Corbin, J. (1998). *Basics of qualitative research: Techniques and procedures for Developing Grounded Theory (2 ed.)*. CA: Sage.
- Vilma, H. & Anja, K. J. (1999). Narrative of recovery from addictive behaviours. *Addiction, 1999, 94 (12), 1837-1848*.

初稿收件：民92年4月2日
修改完成：民92年10月6日
正式接受：民92年10月30日

附 錄

朋友您好：

本問卷的目的主要是在瞭解您用藥的過程及對藥物的看法，本問卷是一份學術研究，研究結果將有助於協助與輔導用藥朋友戒毒。對您回答的內容絕對保密並遵守研究倫理，別人無法從研究報告資料中知悉是你所填答，不會影響您的權益，請放心填答。請根據自身真實的狀況或想法填答。在此衷心感謝您的協助與合作。敬祝

平安順利

健康快樂

國立中正大學犯罪防治研究所

研究生江振亨 敬上

一、基本資料：

1. 年齡:_____歲(請填實足歲)
2. 婚姻狀況:()已婚 ()未婚 ()離婚
3. 學歷:_____ ()畢業 ()肄業
4. 入監(所)前主要的職業:_____
5. 本次入監(所)罪名:(請寫下所犯全部罪名)_____
6. 刑期:____年____月____日
7. 本次入監(所)犯次:()初犯 ()累犯 ()再犯 ()假釋中再犯
()勒戒____次 ()戒治第____次
8. 您第一次吸毒時是幾歲:_____歲(請填實足歲)
9. 您吸食、施打過那些藥物?使用的期間約多久?

藥物名稱	使用多久	藥物名稱	使用多久
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

二、以下是一些了解您用藥過程及想法的一些問題，請您依題意詳細回答，您所提供的答案十分寶貴，請您依實際狀況及想法填寫，所填內容絕對不會影響您目前的刑期與成績。

1. 請您說明您是在什麼情形下第一次使用毒品?
2. 第一次使用毒品的感受與當時的想法為何?
3. 第一次使用毒品後經過多久您又再次使用?當時再使用的原因是什麼?有何想法及感受?
4. 在使用了多久之後，您發現已經上癮了?當時在生理上、心理上有什麼狀況?
5. 在還沒有上癮前，您是否曾停止吸毒(或戒毒)?若有的話，停止吸毒(或戒毒)的原因是什麼?您採取了那些行為?
6. 接上題(沒有停止吸毒或戒毒者本題免答，請填答下題)，之後又因什麼原因又讓您再度吸毒?當時的

想法是什麼?

7. 上癮後您是否曾停止吸毒(或戒毒)?若有的話,停止吸毒(或戒毒)的原因是什麼?您採取了那些行為?
8. 接上題(沒有停止吸毒或戒毒者本題免答,請填答下題),之後又因什麼原因又讓您再度吸毒?當時的想法是什麼?
9. 您因毒品被判刑、被裁定觀察勒戒、強制戒治的次數幾次(連同本次)?刑期或期間多長(指法院判決或裁定期間)?當時幾歲?請依年紀順序回答。

判刑、勒戒、戒治 (判刑部分請寫下 所犯罪名)	刑期或期間多久	當時幾歲	判刑、勒戒、戒治 (判刑部分請寫下 所犯罪名)	刑期或期間多久	當時幾歲
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

10. 之前在監獄(或觀察勒戒所、戒治所)執行期間的感想為何?對戒毒有何想法與行動?
11. 之前出監後(或出觀察勒戒所、戒治所後),大約隔了多久又再吸毒?為何會再次吸毒?這段期間用藥的情形為何?是否有想過戒毒?若有的話又為何會失敗?
12. 整體而言,吸毒後對您最大的影響是什麼?
13. 現在你對毒品的看法為何?對戒毒的信心為何?將來再次吸毒的可能性及可能的原因為何?

問卷結束,再次感謝您的協助。

A Study on the Cycles in Drug Use of Drug Abusers

Chen-Heng Chiang

National Chung-Cheng University

Abstract

The purpose of this study was to explore the progressive processes on drug using. This study was divided into two stages. In the first stage, the researcher adopted the method on narrative interview to four drug abusers to explore their views on significant events of drug use. In the second stage, the researcher used the method of self-report questionnaire, which was formed from the finding of the first stage, to survey 30 drug abusers in order to formulate the cycles of drug using. The data were analyzed in terms of the procedures, which were explicated by The Grounded Theory in the first stage and The Phenomenology in the second stage.

The findings of this study were as follow:

- (1) The model of drug using was dynamic cycles, including initial drug using, continued using, addiction, reintegration, relapse, re-continued using and re-addiction to drugs. But not all cases entered into this cycle.
- (2) Some drug abusers may stop using drug because of some reasons, but it was hard to confirm that they didn't reenter this cycle again.

Keywords: cycles of drug using, drug abuse, illicit drugs, narrative interviewing.

