

## 第七章 研究結論與建議

172-191

### 第一節 研究結論 172-187

#### 一、民意調查結果

##### (一)受訪者與家人相處、家人使用藥物情況、師生互動及同儕行為

1. 將近八成九左右的學生滿意自己與家人的互動關係，其中大專學生滿意自己與家人互動比率略高於高中職生。
2. 無論是高中職生或大專生，其家人曾使用的成癮性物質均以以菸、酒、檳榔為主，再其次為MDMA(搖頭丸及快樂丸)及安非他命。
3. 將近八成三左右的學生在學校與老師互動關係良好，其中大專生與學校老師互動關係不好的比率略高於高中職生。
4. 大專學生翹課的比率高出高中職生將近五十個百分點。
5. 受訪者同儕有使用成癮性物質的比率以吸菸所佔較高，其次是喝酒、嚼檳榔及使用成癮藥物。
6. 受訪者同儕有邀約使用的成癮性物質比率以喝酒所佔較高，其次是吸菸、嚼檳榔及使用成癮藥物。
7. 受訪者同儕之偏差行為比率以翹課或逃學所佔較高，其次為頂撞師長、與他人發生性行為、打架行為、破壞公物及勒索行為，其中高中職生在頂撞師長、破壞公物、打架行為及勒索行為比率上則略高於大專生。
8. 無論是高中職生或大專生，其同學或朋友曾使用的成癮性物質均以以菸、酒、檳榔為主，再其次為MDMA(搖頭丸及快樂丸)及K他命。
9. 整體來說，學生對藥物濫用的認知以吸菸所佔比率較高，其次是酒、安非他命、MDMA(搖頭丸及快樂丸)及嚼檳榔。

##### (二)受訪者對藥物濫用的相關知識及相關影響因素

1. 分數較低的知識題組主要是藥物濫用相關法規規範，顯示學生對藥物濫用相關刑責並不是很清楚。
2. 其中學生對藥物濫用相關法規知識較缺乏的前三者為「引誘他人使用大麻者處一年以上七年以下有期徒刑」、「意圖販賣安非他命者依法處以五年以上的有期徒刑」及「製造、運輸、販賣FM2者，處死刑或無期徒刑」。

3. 個人因素部分，藥物濫用知識會隨著學生身分別、從事休閒活動的類型或性別的不同而有所差異，其中藥物濫用知識得分較高的為「大學生」，較低為「專科生」，且女性藥物濫用知識高於男性。
4. 家庭因素部分，藥物濫用知識會隨著學生家庭型態、與家人互動關係而有所差異，其中「折衷家庭或三代同堂」藥物濫用知識得分較高，「單親家庭(與父親同住)」平均分數最低，與家庭互動關係越滿意者知識得分就顯得越高。
5. 學校因素部分，藥物濫用知識會隨著師生互動情形、學業投入及缺席狀況而有所差異，其中「互動非常好」、「排名在前面三分之一」及「都有去上課」之學生藥物濫用知識得分較高，反之則越低。
6. 同儕因素部分，藥物濫用知識會隨著同儕用藥行為、同儕邀約用藥行為及同儕偏差行為而有所差異，其中「朋友皆無使用成癮藥物」、「同儕皆無邀約用藥」及「同儕無偏差行為者」之學生藥物濫用知識得分較高，反之則越低。

### (三)受訪者對藥物濫用的相關態度及相關影響因素

1. 無論是高中職生或大專生，其曾使用的成癮性物質均以酒及菸為主，再其次為檳榔、MDMA(搖頭丸及快樂丸)及K他命，其中大專學生使用大麻的比率較高中職學生高。
2. 大專學生在過去半年內有喝過酒的比率高出高中職生約16個百分點，比率分別為45.5%及61.4%。
3. 個人因素部分，藥物濫用態度會隨著性別的不同而有所差異，其中女性藥物濫用態度較男性正向。
4. 家庭因素部分，藥物濫用態度會隨著學生與家人互動關係而有所差異，其中與家庭互動關係越滿意者態度得分就顯得越高。
5. 學校因素部分，藥物濫用態度會隨著師生互動情形、學業投入及缺席狀況而有所差異，其中「互動非常好」、「排名在前面三分之一」及「都有去上課」之學生藥物濫用態度得分較高，反之則越低。
6. 同儕因素部分，藥物濫用態度會隨著同儕用藥行為、同儕邀約用藥行為及同儕偏差行為而有所差異，其中「朋友皆無使用成癮藥物」、「同儕皆無邀約用藥」及「同儕無偏差行為者」之學生藥物濫用態度得分較高，反之則越低。

#### (四)受訪者對藥物教育的需求

1. 在藥物教育需求上，學生需要的前六項需求依序為「社會團體與機構可提供藥物諮詢、輔導、治療教育等服務」、「合法及非法藥物的分類及功能」、「加強社交及人際溝通的技巧」、「有關使用成癮藥物的相關法律規範」、「使用成癮性藥物者的心理特徵」及「藥物成癮的習慣如何形成的」之學習需求。

#### (五)受訪者對「愛滋病」防治相關知識及相關影響因素

1. 受訪者對愛滋病傳染途徑方面以「經由唾液可能得到HIV」及「哺乳可能得到HIV」得分較低；在預防方法上則以「節制性行為是唯一避免得到HIV方法」得分較低；在篩檢部分則以「假如愛滋病檢查報告結果為陰性，表示確定無愛滋病」得分較低。
2. 有三成三左右的學生對「假如愛滋病檢查報告結果為陰性，表示確定無愛滋病」認知是正確的，但是也有三成八左右的學生認知不正確。
3. 四成五左右的學生對「明知自己感染愛滋病病毒時，若與其他人發生性行為，至傳染於人將處七年以下有期徒刑」認知是正確的，但有四成八左右表示不知道。
4. 有四成一左右(40.7%)的學生對「哺乳可能得到HIV」認知是正確的，但是也有四成左右的學生表示不知道。
5. 個人因素部分，愛滋病防治知識會隨著學生身分別、或性別的不同而有所差異，其中愛滋病防治知識得分較高的為「高中生」，較低為「高職收」，且女性愛滋病防治知識高於男性。
6. 家庭因素部分，愛滋病防治知識會隨著學生家庭型態、與家人互動關係而有所差異，其中「折衷家庭或三代同堂」藥物濫用知識得分較高，「大家庭」平均分數最低，與家庭互動關係越滿意者知識得分就顯得越高。
7. 學校因素部分，愛滋病防治知識會隨著師生互動情形、學業投入及缺席狀況而有所差異，其中「互動非常好」、「排名在前面三分之一」及「都有去上課」之學生藥物濫用知識得分較高，反之則越低。
8. 同儕因素部分，愛滋病防治知識會隨著同儕用藥行為、同儕邀約用藥行為及同儕偏差行為而有所差異，其中「朋友皆無使用成癮藥物」、「同儕皆無邀約用藥」及「同儕無偏差行為者」之學生愛滋病防治知識得分較高，反之則越低。

## (六)受訪者對「愛滋病」的態度及相關影響因素

1. 僅三成六的學生表示同意「有固定的性伴侶，就不會得到愛滋病」，但是超過六成四的受訪者表示不同意。
2. 七成五左右的學生表示不同意「罹患愛滋病的人不應該在學校就讀，以免傳染愛滋病」，但是也有二成四左右的受訪者表示同意。
3. 六成一左右的學生表示不同意「與愛滋病感染者一起游泳有可能會得到愛滋病」，但是也有三成八左右的受訪者表示同意。
4. 五成三左右的學生表示同意「與愛滋病感染者共用馬桶是安全的」，但是也有四成七左右的受訪者表示不同意。
5. 二成三左右的學生表示同意「感染愛滋病毒的人應與社會隔離」，但是也有七成七左右的受訪者表示不同意。
6. 個人因素部分，對愛滋病的態度會隨著學生身分、年齡及性別的不同而有所差異，其中女性對愛滋病的態度較男性正向。
7. 家庭因素部分，藥物濫用態度會隨著家庭型態或學生與家人互動關係而有所差異，其中與家庭互動關係越滿意者態度得分就顯得越高。
8. 學校因素部分，對愛滋病態度會隨著師生互動情形、學業投入及缺席狀況而有所差異，其中「互動非常好」、「排名在前面三分之一」及「都有去上課」之學生藥物濫用態度得分較高，反之則越低。
9. 同儕因素部分，對愛滋病態度會隨著同儕用藥行為、同儕邀約用藥行為及同儕偏差行為而有所差異，其中「超過半數朋友友使用成癮藥物」、「同儕皆無邀約用藥」及「同儕無偏差行為者」之學生對愛滋病態度得分較高，反之則越低。

## (七)受訪者對「愛滋病」的教育需求

1. 超過八成八的學生表示需要「愛滋病的檢驗、症狀與治療知識」之學習需求。
2. 超過八成八的學生表示需要「預防感染愛滋病的方法」之學習需求。
3. 超過八成八的學生表示需要「了解從事安全性行為的責任」之學習需求。
4. 超過八成八的學生表示需要「哪些社會團體或機構可提供愛滋病患諮詢、輔導及治療的協助」之學習需求

## (八)受訪者參與愛滋防治教育活動及休閒活動之情形

1. 大專學生參加過有關愛滋病防治教育學習的相關活動遠遠低於高中職生，比率分別為10.7%及42.3%。
2. 無論是高中職生或大專學生，其主要休閒活動以聽音樂、看電視及打球為主。

3. 無論是高中職生或大專學生，學生最近去過的休閒場所主要是以網咖、KTV 為主

## 二、焦點座談結果

### (一)大專學生意見

#### A.影響學生使用成癮性物質（包括菸、酒、檳榔和非法藥物）現況及因素

1. 學校現況是以吸菸比較嚴重；且女性吸菸比例有逐漸增高的趨勢。
2. 吸菸大多是物以類聚，原因不外乎情緒不好、壓力過大、想睡時都會想吸菸。
3. 酒購買管道大多是外面超商，且大專生在 KTV 裡喝酒是常見的。
4. 菸酒最氾濫、檳榔則要看地域性。
5. 喝酒、吸菸或嚼檳榔大都受同儕因素的影響，使用成癮藥物的動機是好奇心
6. PUB 裡面常會遇到販賣非法藥物者且其通常以術語溝通。
7. 認知的成癮藥物包括搖頭丸、K他命、安非他命、快樂丸、搖腳丸等，派對常會有人抽大麻菸。
8. 尋求認同感而嘗試成癮物質；且多數學生認為藥物使用一次是不會上癮的。
9. 使用成癮物質的其他因素如提神或減肥。

#### B.拒絕藥物濫用、強化宣導教育及輔導工作。

- 1.政府應該嚴格管制、加強源頭的管制：如藥頭或走私販賣者
2. 恐懼訴求：帶年輕人去解剖室看看吸二手菸的嚴重性
3. 過來人現身說法
4. 請有健康形象（不吸菸、不吸毒）的明星代言
5. 柔性勸導方式：利用朋友（親情）來感化成癮者
6. 成癮者應直接送勒戒所：對藥頭（或走私藥品及製造者）有一個比較嚴格的規範（源頭管制），像是加重刑責。
7. 透過保健室、軍訓室、一般診所、便利商店、或學校加以宣導
8. 在圖書館放置宣導品及張貼海報：因為大部分的學生還是會去圖書館。
9. 可以呈現正負面的短片，讓閱聽大眾有所比較

### C. 藥物預防教育內容

1. 藥物的定義、種類及成分
2. 藥物使用的影響性（後果、後遺症、副作用）
3. 教導學生面對誘惑時如何說不
4. 如何保護自己
5. 宣導的面向可以著重於如何幫助或照顧你身邊有藥物濫用的同學

### D. 獲知藥物濫用防制資訊管道

1. 從學校著手開始宣導
2. 針對不同的族群做宣導
3. 以現身說法的方式警惕大眾
4. 以親情的力量來加以宣導會更具效力

### E. 政府對藥物濫用者應提供的協助

1. 提供就業輔導機會
2. 定期追蹤成功戒毒者：並適時給予協助，像是輔導人員鼓勵及幫助。
3. 戒毒診所之療程：診所也可以提供藥物濫用療程。
4. 轉移注意力，協助培養其他興趣，給予實質誘因：例如提倡戶外活動、鼓勵他們當服務志工，並給予一些實質上的獎勵當誘因。
5. 找出吸毒原因，從生活或是環境方面改善其觀念

### F. 國內大專學生對愛滋病的整體認知

1. 愛滋病主要是藉由性行為傳染：常聽到的是同性戀之間的傳染，再來便是性濫交，因為跟不同人接觸，感染的機會便提高（性行為）。
2. 血液傳染：另一方面，也有聽過是扎針頭，像是電影院、公園。還有之前聽過看牙醫也有感染。
3. 母體垂直傳染
4. 媒體建構民眾對愛滋病世界的認知

### G. 對國內愛滋病防治工作的看法

1. 加強愛滋病傳染途徑知識的宣導：民眾對愛滋病的知識缺乏。
2. 宣導善待愛滋患者：對於已得愛滋的人，要教導大眾以正面的心態待
3. 安撫愛滋患者的心情
4. 應加強對已罹患愛滋患者的宣導：包括不要捐血、避免不安全的性行為
5. 政府也需約束、教導媒體：提供正確的訊息。雖然有些新聞會對患者打馬賽克，但其實還是可以看出來。
6. 加強宣導傳染途徑：可以在賓館、飯店等場所宣導。
7. 在 pub 發保險套，以及在保險套包裝外加上宣導文宣。

8. **創意宣導**：之前有人用一個很大的保險套然後下面有一個圓，看起來像個驚嘆號，再加上保險套用紅色的，整個看起來就很醒目，會令人印象深刻並且被吸引去看相關內容。
9. **相關徵文及徵件應透過多元的方式評選**：像是票選等，因為本身要參與投票便會去注意。

#### H. **愛滋病預防教育內容**

1. 堅持單一性伴侶及全程使用保險套。
2. 安全的性行為。
3. 透過觀念的宣導排除大家對愛滋負面的刻板印象

#### I. **希望獲得愛滋病防治的資訊的管道**

1. 透過學校或媒體宣傳一些有關愛滋病相關知識
2. 網路資訊過多，不知其正確與否
3. 媒體資訊過多，有時錯誤率也高
4. 透過些較詼諧的節目，以輕鬆的態度傳達正確的性知識

#### J. **對感染愛滋病者的態度**

1. 會和對方做朋友：其實如果教育得好，對愛滋的認知便會改觀。

#### K. **政府應提供給感染愛滋病者什麼具體協助**

1. 教育大家善待愛滋患者
2. 學校的教育或宣導很重要
3. 提供定期的健康檢查
4. 政府要給予患者輔導

## (二)高中生意見

### A.影響學生使用成癮性物質（包括菸、酒、檳榔和非法藥物）現況及因素

1. 非法物質得到的管道很多
2. 聽過的非法物質有K他命、FM2、興奮劑、安非他命、大麻、紅中及白板
3. 有些學生在宿舍會吸起搖頭丸：她們是直接宿舍吸起來
4. 朋友加入幫派、充當藥頭利潤很高
5. 菸酒較普遍且價位低，取得容易：學校較多的是吸菸、大多都在校外吸菸
6. 吸菸是因為好奇、心情不佳或群體壓力使然
7. 吃檳榔等於沒氣質、此情況較少

### B.拒絕藥物濫用、強化宣導教育及輔導工作

1. 家庭應該從小就要灌輸正確的觀念
2. 自我節制應該是最重要的
3. 政府應該要制定明確的法律
4. 宣導應具有獎勵性質
5. 獎勵與懲罰應該並行
6. 學校有針對藥物濫用防治進行宣導，成效有限，學校應與家長配合才有成效
7. 現身說法勒戒經驗：由吸毒勒戒經驗者至學校說明其勒戒經驗。
8. 由年紀相近者來對高中生說明，比較能接受：而非師長一味說教的感覺。
9. 依越南採嚇阻方式，採鞭刑方式：去嚇阻他人使用非法藥物的濫用。至學校宣導，  
加強宣導法律權威。
10. 應採強硬或加強法律刑罰宣導：介紹各種藥物濫用的後果，實屬柔性政策，  
其效果不佳。



### C. 藥物預防教育內容

1. 內容應包括如何對毒品說不
2. 恐怖訴求：直接讓他看吸毒後的後果這樣讓他看到很恐怖的後果，這樣才會有效。
3. 在正規的管道下讓他們去嘗試：因為大家都是因為好奇心，因為越得不到，大家就會越想嘗試，應該讓他們嘗試。
4. 柔性勸導應該沒有效：有些部分藥物應該可以開放比如說大麻，大麻在澳洲就合法，覺得政府應該可以開放部分藥物。
5. 轉移注意力：從小地方進一步去影響他，比如說長吸菸的同學，讓他慢慢減量或是轉移他的注意力，比如說去運動。

### D. 獲知藥物濫用防制資訊管道

1. 學校定期發傳單、舉辦講座或是演講
2. 學校宣導手冊、活動得知或從電視、平面媒體得知。
3. 學校宣導海報或由網路得知：網路方面，在網路上點選小廣告而得知。
4. 明星代言：廣告而得知。
5. 名師演講

### E. 政府對藥物濫用者應提供的協助

1. 獎勵應該有一個具體方向
2. 找到這群特殊族群再給予幫助
3. 提供更多的戒菸專線：當菸癮想吸菸時可打此專線。
4. 利用法律來規範：如侵害國民健康而有所規範。
5. 公共場所禁菸應確實執行。
6. 在衛生所設專區：讓民眾能方便得到協助。

### F. 國內大專學生對愛滋病的整體認知

1. 傳染途徑包括針頭傳染、性行為或帶有傷口的唾液感染
2. 經由血液與體液所傳染：
3. 愛滋的認知主要是學校得來：國中的健康教育就有，比如說愛滋是危險的，如果得到愛滋，應該馬上去驗血。

4. 對愛滋感染者的看法：很髒而不敢接近。(南部地區學校)

#### G. 對國內愛滋病防治工作的看法

1. 愛滋病並不丟臉、要同等心看待他們：因為他們有些人可能是因為針頭感染或是因為被母親感染而得到的。
2. 公共場所發保險套
3. 在 Pub 可提供保險套給客人使用：雖有法律規範，但防不勝防。

#### H. 愛滋病預防教育內容

1. 性行為與性伴侶的安全防護措施觀念應加強：才能有效控制愛滋病。
2. 針頭會傳染愛滋病
3. 全程使用保險套
4. 避免一夜情
5. 教導正確的性觀念：單一性伴侶或避免多重性伴侶
6. 避免一些危險動作(如肛交、口交)
7. 加強對同性戀者加強宣導：非排斥同性戀，但是他們是高危險群。
8. 不去一些不正當場所：危險比較多，比如說被扎針頭。

#### L. 希望獲得愛滋病防治的資訊的管道

1. 學校宣導與演講得知愛滋病的預防。
2. 經由電視或電影得知。

#### M. 對感染愛滋病者的態度

1. 願意與其吃飯、打球、作朋友(北部學校)
2. 每個人應該都要定期作健康檢查
3. 針對同性戀者加強宣導正確的性觀念(北部學校)
4. 會保持一定距離，不敢接近：如是性行為氾濫會覺得髒，如是醫藥輸血而感染會覺得可憐。(南部學校)
5. 多去關懷他們。

6. 心理雖怕，但能幫助他們就去幫他們。(南部學校)
7. 保持平常心。

#### N. 政府應提供給感染愛滋病者什麼具體協助

1. 提供心理諮商和輔導：患者容易沉溺於悲傷中，易產生輕生之念頭。或變相傷害他人，隨意或惡意丟棄使用的針頭或捐血，而造成他人感染。
2. 加強學校教育：對於愛滋病患者能採平常心面對，而非歧視。和如何防治愛滋病等教育。

### (三)大專或高中職學生家長意見

#### A. 對青少年藥物濫用防制工作的看法

1. 透過社會、學校與家庭三個環節互相配合
2. 導師投注更多的關注
3. 杜絕學生進出不良場所(如 pub 及其他夜店等)
4. 政府可時常舉辦良好的休閒活動
5. 學校可以進行例行性地驗尿檢查
6. 各級學校可以開設心理輔導課程
7. 設置檢舉獎金檢舉不良業者

#### B. 藥物預防教育內容

1. 告知青少年食用該藥的後果及嚴重性
2. 從親情、友情及愛情等角度切入：讓青少年可以感受到關愛的溫情，教育方面不單只是知識而已。
3. 打工安全地點的宣導：有些工作場所具誘惑性，像是有些 pub 都會提供禁藥，學生去工讀時易入歧途。

#### C. 希望獲知藥物濫用防制的資訊的管道

1. 從報紙等平面媒體剪報將訊息傳遞給子女：因為具保存性，可做為一種跟子女的溝通方式，並可以剪報的方式，傳遞訊息給子女。
2. 電視媒體可以定時地播放相關資訊
3. 可由知名人物或醫師宣導。

#### D. 建立孩子明確拒絕菸、酒、成癮藥物的誘惑

1. 從家庭教育做起，並從小灌輸子女菸酒及成癮藥物的壞處
2. 藉同儕力量引導孩子明確拒絕菸、酒及成癮藥物的誘惑

#### E.對國內愛滋病防治工作的看法

1. 普遍認為做得不夠：應從小便教育正確的性觀念，以及愛滋病的認識。
2. 教導青少年正確的性行為觀念：如正確使用保險套。
3. 加強規範同性戀：以明確的法令，在不違反人權的前提下，約束同性戀的行為，如同志結婚的合法性問題。
4. 將輸血或意外而染得愛滋病患與因同志等性行為而染上愛滋的患者區隔開來：因為他們的病因不同，前者可以由政府加強集中治療，而後者則需另行處理，主要還是著重於罰責面上。

#### F.愛滋病預防教育內容

1. 恐懼訴求：可以將愛滋病從發病到死亡此一過程的照片給青少年看，使其有所警惕。
2. 強調「責任感」的重要性
3. 以實例呈現會較具有震撼力：像是某些人親自體驗過到成功戒毒，或者因而死亡等等。

#### G.希望獲得愛滋病防治資訊的管道

1. 將訊息放置在區域醫院：以達到在地宣傳效果。
2. 以簡訊方式傳達相關資訊：現在手機使用非常普及，可以請相關衛生單位將資訊以手機簡訊的方式傳遞出去。
3. 以座談會的方式：請家長和專業醫師有所互動，家長可藉機尋求解答。
4. 製作專屬藥物濫用防治教育網頁：現在網路很發達，青少年常常透過網路蒐集資訊，因此可在各大入口網站設置連結的相關訊息。

#### H.應該如何教導子女正確的性觀念知識

1. 性行為應該正確使用保險套：一來可以預防性病，再則可以避免懷孕。
2. 未有婚姻約束，不輕易與人發生關係。
3. 學會如何保護自己。
4. 避免接觸不良的環境(如出入不正當的場所)

### 三、深度訪談結果

#### (一)愛滋患者

##### A 受訪者家庭背景

個案中有來自單親家庭或家中有使用成癮物質的親人

- (1) 個案一目前三十五歲，從小是單親家庭，由阿姨帶大，教育程度為高中
- (2) 個案二目前三十四歲，家裡有父親、母親、三個弟弟、二個妹妹，父親本身是退伍軍人。十年前結了婚，生有一位女兒，但十年前就離了婚，孩子的監護權在父親那。
- (3) 個案三目前二十四歲、未婚、高中肄業，家裡有爸爸、媽媽及哥哥

##### B.罹患愛滋的原因

三個個案都是經由性行為感染愛滋病的，其中有人為雙性戀或同伴有多重性伴侶

- (1) 個案一十年前經由性行為感染的
- (2) 個案二也是經由性行為感染的，其伴侶有多重性伴侶
- (3) 個案三也是他人發生性關係，有四五個性伴侶，但不清楚他們有沒有得愛滋。

##### C 罹患愛滋尋求的協助

十年前環境與目前環境相較，目前環境有提供藥物及諮詢管道，收容愛滋患者團體及協會也較過去多，此三個案罹患愛滋時，都沒有尋求任何協助，都是做檢查時才發現的

- (1) 個案一一開始沒有尋求任何協助管道，是在「性病防治所」篩檢得知的，目前是靠藥物治療
- (2) 個案二也沒有尋求任何管道，得知自己得到愛滋後，心理非常不平衡，脾氣變得非常古怪。
- (3) 個案三是在做健康檢查時發現感染愛滋，本身是雙性戀，第一次性行為在十六歲發生，爾後在不同時期有五位性伴侶。但不知道是哪個人感染給我，

#### D 罹患愛滋後對個人及家庭的影響

三個案都表明對個人沒有影響，但是家人及朋友的排斥非常的嚴重

- (1) 個案一表明對個人倒是沒有什麼影響；但是家裡就非常的排斥，尤其是父親根本是無法接受
- (2) 個案二表明對個人影響是沒有，但是家庭就非常的排斥，女兒也不要他。
- (3) 個案三表明對個人部份沒有影響，但是在家庭部份，家裡整個不接納，無論是爸爸或哥哥都很排斥，當初家裡會知道罹患愛滋病是間接知曉的，因為衛生署一直追蹤，電話被家人接到，家人希望我能趕快離開家。對未來沒有什麼想法。

#### E.目前需要政府提供的協助

- (1) 個案一表明目前不太需要，因為台灣的醫療技術與環境，摒除人權方面的問題不談，在世界上來說也很頂尖。
- (2) 個案二表明可藉由課程的教導過程重建對自我的信心，堅強面對生命。
- (3) 個案三希望政府善待初期感染到愛滋的患者，一直追蹤會造成心理上的困擾。

#### F.對政府或者任何愛滋相關團體的建議

##### ⊕個案一給政府的建議

- (4) 一般大眾對愛滋病並沒有正確的認識。
- (5) 不要歧視愛滋患者。
- (6) 現階段的照護已經很好了。現在和過去差很多了，現在有指定的醫院和醫生，而且也有藥可以吃，死亡率也降低了。

##### ⊕個案二給政府的建議

- (1) 醫生應同等看待愛滋患者

##### ⊕個案三給政府的建議

- (1) 一開始不要一直追蹤，因為一開始心理還沒有建設好，雖然知道他們立意很好。
- (2) 從國小開始灌輸並加強性教育的宣導，我在當時跟人家發生關係時，也不懂得什麼是安全措施，也不懂得保護自己。教導他們如何拒絕(愈早教育愈好)。

## **G 個人有沒有吸菸或喝酒的習慣**

### **三個個案都有吸菸習慣**

- (1)個案一本身有吸菸，並沒有使用成癮藥物。
- (2)個案二本身有吸菸的習慣，家裡的弟弟有吸毒的習慣，目前正在戒毒的階段
- (3)個案三本身有吸菸習慣，菸癮不大。

## **H.週遭的朋友或同學有沒有使用成癮藥物**

### **三個案朋友或親人都有使用成癮藥物的習慣**

- (1) 個案一的朋友中滿多在使用成癮藥物。
- (2) 個案二的弟弟有吸毒習慣，目前正在戒毒的階段
- (3) 個案三的朋友有使用成癮藥物。

## **I 個人有沒有使用過成癮藥物**

### **三個個案只有一個案有使用成癮藥物的經驗**

- (1)個案一本身沒有使用成癮藥物的經驗
- (2)個案二個人並沒有使用成癮藥物的經驗
- (3)個案三在當初罹患愛滋時，心情不佳到了 PUB，使用了搖頭丸。

## **(二)藥物濫用者**

### **A.請問您個人有沒有吸菸或喝酒的習慣？當初為什麼會吸菸？**

- (1) 本人有吸菸的習慣，而且常常抽；喝酒的部分則和朋友出去玩時偶爾會喝酒。
- (2) 當初會吸菸是因為朋友的關係，他們邀約就試了。

### **B.週遭朋友或同學有沒有使用成癮藥物？大概有多少人使用？會使用哪些藥物？藥物的來源？大概多久使用一次？**

- (1)朋友中大概有兩成有在使用成癮藥物
- (2)我知道他們有在用的 k 他命和搖頭丸
- (3)主要的管道是來自 pub，那裡有在賣
- (4)多久使用一次並不清楚，但是只要一群人在一起就很容易邀約使用。

**C.使用成癮藥物原因？曾用哪些成癮藥物？來源？頻率？**

(1)同儕因素：我曾在朋友的朋友引介下，使用過這兩種成癮藥物(k他命和搖頭丸)。

不過大概吃了幾次就不是很想吃，因為感覺和當初想像的不太一樣，藥效過後生理及心理都不是很舒服，因此已經很久沒有使用成癮藥物。

**D.有沒有想戒掉使用這些物質的念頭？如果沒有，為什麼？如果想，您認為政府應該提供什麼樣的協助？**

(1)我個人有想過要戒菸，但試了幾次又忍不住就抽了。因此截至目前為止一直無法戒掉吸菸的習慣，可能是已經習慣了，有時沒有抽還會覺得怪怪的。

(2)我想政府的協助應該沒有什麼效果，因為這主要是個人定力的問題。我是這麼認為。



## 第二節 具體建議與策略 188-189

### 一、短程策略與立即可行建議

#### 策略一：學生藥物濫用知識答對率在及格邊緣-

建議加強藥物預防教育內容的宣導——從家庭及學校課程做起

高中職生在藥物濫用知識答對率為 63.75%，大專學生在藥物濫用知識答對率為 64.91%，答對率大致在六成以上，尚未達到一定水準，因此在知識層面的宣導是必要的。本研究建議深入各級學校及家庭，宣導的對象可以是學生或家長，從家庭及學校源頭灌輸成癮藥物使用之影響性，宣導的內容可包括藥物的定義、種類、成分、藥物使用的影響性（後果、後遺症、副作用）、教導學生面對誘惑時如何說不、如何保護自己及著重如何幫助或照顧你身邊有藥物濫用的同學。

#### 策略二：訴求方式以恐懼訴求、過來人現身說法或具有健康形象的明星代言較具說服

建議帶青少年去解剖室看看吸二手菸的後果或人體展，親身感受使用成癮物質所引發的後果；或以過來人的身分到學校說明其勒戒經驗，或請具有健康形象的明星代言說明，較具說服魔力，如由師長演講則講演內容必須生動活潑。

#### 策略三：透過各種不同管道宣導藥物防治教育，宣導文宣需具創意

高中職生沒有使用成癮性藥物的比率為 52.6%，大專院校受訪學生沒有使用的比率為 47.5%，同時其曾使用成癮性物質均以酒及菸為主，再其次為檳榔、MDMA(搖頭丸及快樂丸)及 K 他命，因此建議可透過學校保健室、軍訓室、社區醫療診所(區域醫院)、圖書館、便利商店等各種管道加以宣導，但宣導的文宣或主題需具創意性，才能吸引青少年的注意，但須注意宣導主題的明確化，勿失去傳播宣導的焦點。

#### 策略四：加強取締提供非法藥物之源頭並加重其刑責

對提供藥物源頭如販賣者、製造者、走私者及藥頭等加重其刑責，此舉不但可杜絕藥物來源，亦可有殺雞儆猴之效。

#### 策略五：二成五的學生有性經驗-需加強安全性教育內容的執行與推廣

在調查的學生當中，七成一左右不曾有過性行為，二成五有性經驗，因此正確的性教育觀念必須加強宣導，宣導內容可包括針頭會傳染愛滋病、全程使用保險套、正確使用保險套、避免一夜情、單一性伴侶、避免多重性伴侶、避免一些危險動作(如肛交、口交)、不去一些不正當場所等，從愛滋感染個案中了解其感染的途徑都是透過性

行為傳染，建議定期推出安全性教育宣導及定期舉辦社區醫療講座，深入各個社區，加強民眾對安全性為行的觀念。建議以教育部為主辦單位，新聞局為協辦單位，建議在宣導規劃上應著重於長期計畫性的宣導，而非短暫單一訊息的露出。

## 二、中長程策略與長期性建議

### 策略一：長期追蹤藥物濫用者並提供輔導就業機會

政府應定期追蹤成功戒毒者、並適時給予協助及心理輔導，或提供輔導就業機會、或提供戒毒診所療程並轉移其注意力，培養其他興趣，如提倡戶外活動、鼓勵他們當服務志工等等，如何不但可以給予實質的幫助，亦可減少他們重新染上毒癮的機會。建議尋求合作單位可以勞委會為主。

### 策略二：提供愛滋患者長期心理諮商及輔導

患者容易沉溺於悲傷中，易產生輕生念頭。或變相傷害他人，隨意或惡意丟棄使用的針頭或捐血，而造成他人感染。因此政府應提供愛滋患者長期心理諮商及輔導，或是治療課程，並重建愛滋患者的信心，堅強面對生命。同時也能夠藉由自身的經驗提供，告誡青少年朋友安全性行為的重要性。建議尋求民間愛滋團體協會的協助，並整合此部份的人力及資源，為愛滋患者提供一個長期照護及心理諮商的空間。

### 策略三：建議建立民眾善待愛滋患者的觀念

愛滋病態度題組分數總分為 40 分，高中職生與大專生在愛滋病防治相關知識上的得分上相差不遠。高中職對愛滋病的平均態度分數為 29.31 分，大專院校為 28.73 分，顯見學生對愛滋病患者仍存在著某種程度的歧視或偏見。北區學生較能接受愛滋患者，但南區學生在態度上較驅於害怕，家長則期待對由性行為感染之同性戀患者加強規範，因此在對待愛滋患者的態度上則呈現不同的心境。