

第二章 研究主題背景及有關研究討論

5-11

第一節 青少年藥物濫用現況

(一) 國外研究

McGovern (1991) 分析美國歷年來藥物濫用的情形，從 1950 年至 1980 年三十年間，學生藥物濫用的比率從 5% 增加至 30%，從 1980 年至 1990 年十年間青少年藥物濫用的比率則是增加了 74%，且男性用藥較女性多，且通常使用藥物的種類是漸進的，先從吸菸、喝酒開始，然後吸大麻，有喝酒的青少年吸大麻的比率是不喝酒的十倍（彭如瑩，2001）。

根據美國藥物濫用研究所 (NIDA) 1985 年的資料顯示，12 至 17 歲的使用藥物者，常常也都是多重藥物使用者 (Poly drug users)。Johnston(1994) 所領導進行的美國全國高中高年級學生長期研究顯示，在 1994 年，有八成美國高中學生曾經飲酒，六成的學生曾經吸菸，近四成的學生曾使用過大麻或大麻油，另有一部份學生曾使用過吸入劑(18%)、興奮劑(16%)、幻覺劑 (11%)、古柯鹼 (6%) 及快客 (crack, 3%)。

整體研究，美國青少年藥物濫用的比率持續增加，酒是最常用的物質，其次是菸草、大麻及其它烈藥，且多數青少年有使用多重藥物是非常普遍的。

(二) 國內研究

根據行政院衛生署彙整各相關部會毒品緝獲之統計資料顯示，民國九十一年台灣地區毒品緝獲量以甲基安非他命 1317.9 公斤最多，佔總緝獲量的 51.2%，第二位為海洛因 601.6 公斤，佔總緝獲量的 23.4%。

在校青少年藥物濫用行為研究方面，1994 年及 1997 年青少年用藥盛行率所佔比率最高，佔 1.4%，而在校青少年用藥種類從 1992 年至 1999 年的調查研究資料皆顯示安非他命是第一位。(詳見表 2-1 及表 2-2)

表 2-1 台灣地區在校青少年吸菸、喝酒及用藥盛行率統計表

台灣地區在校青少年吸菸、喝酒及用藥盛行率							
		吸菸		喝酒		用藥	
年代	調查人數	人數	盛行率%	人數	盛行率%	人數	盛行率%
1992	12381	1737	14.6	1350	11.8	161	1.3
1994	8320	961	12.1	892	11.4	115	1.4
1995	12247	1227	10.1	1279	10.6	133	1.1
1996	12470	1563	12.6	1820	14.8	131	1.1
1997	11831	1633	14.9	1741	16.7	171	1.4
1999	10699	1278	12.5	1568	15.2	102	1

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

表 2-2 台灣地區在校青少年用藥種類比率順位統計表

台灣地區在校青少年用藥種類比率順位			
年代	第一位	第二位	第三位
1992	安非他命(65.8%)	大麻(7.4%)	強力膠及海洛因(6.0%)
1994	安非他命(75.0%)	強力膠(11.7%)	海洛因(5.9%)
1995	安非他命(70.9%)	強力膠(8.6%)	海洛因(5.4%)
1996	安非他命(67.0%)	海洛因(7.0%)	大麻及古柯鹼(5.0%)
1997	安非他命(43.1%)	強力膠(23.9%)	FM2 安眠鎮靜劑(9.2%)
1999	安非他命(41.7%)	強力膠(11.6%)	快樂丸(10.7%)

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

以 2000 年為例，毒品及管制藥品的犯罪件數為 41269 件，與五年前相較，足足增加了二倍，而「藥物濫用」使用者的年齡層也有逐漸下降及普遍化的趨勢(彭如瑩，2001)。

在學生藥物濫用行為研究上，周碧瑟等人(1997)調查台灣地區中學生及專校生發現，用藥盛行率為 1.4%，其中盛行率最高的是高職生(1.9%)，其次是國中生(1.4%)，再其次為高中生、專校生(1.0%)；學生最近使用的藥物，以安非他命最多(43.1%)，其次是強力膠(23.9%)，再次是 FM2 安眠鎮靜劑(9.2%)。

李景美等人(1995)調查台灣地區 7,856 名中學生，發現曾經使用成癮藥物的比率，以高職生所佔比率最高(3.7%)，其次是高中生(1.1%)及國中生(1.0%)；至於所使用的藥物則以安非他命最多(佔用藥學生的六成以上)，其次為強力膠、海洛

因等藥物，僅極少數的學生曾使用過速賜康、嗎啡、大麻、古柯鹼、紅中、白板、青發等藥物。

李景美等(2001)調查北部地區兩所國民中學一年級學生360名，發現在高危險群學生(指有偏差行為傾向、或曾有違規紀錄的學生中)，吸菸及嚼檳榔的比率皆高於一般的學生(吸菸率，27.7%：16.2%；嚼檳榔率，5.4%：2.6%)。

青少年藥物濫用之危險因素包括個人、家庭、同儕及社會因素等。根據黃鼎馨(1994)研究指出，一般青少年、暴力犯施測發現，用藥年犯的家庭功能(包括父母感情、家庭氣氛)較一般少年不佳。而周碧瑟(1997)的研究也顯示，父母身教、家庭和諧度、家庭溝通橋樑與否等因素，都會影響到青少年的身心發展及偏差行為。

第二節 少年藥物濫用防治教育相關研究

根據賴香如等(2000)以台北市文山區實踐國小一年級學生六十名(男、女各三十名)為對象，進行六個場次之焦點團體訪問法，研究發現有：1.在校園和社區內，國中生所使用的成癮物質以香菸最常見，酒、檳榔、強力膠和安非他命偶爾見到，使用的原因可分為個人、家庭、學校、同儕和社會等五類。2.為避免自己和友人染上成癮物質，受訪者會採用澄清與強化觀念，謹慎擇友、從事正當休閒、擴充個人資訊等。3.當友人邀約使用成癮物質時，受訪者的拒絕策略可分為直接(如勇敢說不、委轉推辭)和間接(如轉移或岔開話題、提供替代品等)兩類。4.學校欲協助學生避免成癮物質，應兼顧硬體和環境、督導與管理、宣導教育、輔導工作、替代性活動、教師角色模範、家庭與社區結合等層面。5.藥物教育需求方面：(1)課程內容應涵蓋：藥物濫用資訊、拒絕成癮物質方法(2)建議理想授課人選包括：教育人員、政治與專業人士、相關經驗者、明星或公益人物等(3)教學方法多樣化。

根據李景美(1999)針對青少年藥物濫用防制教育介入實驗研究顯示，一般學生(國中生)對藥物濫用以吸菸問題較為常見，而國中生吸菸、喝酒、嚼檳榔和嗑藥的原因有個人、家庭、學校、同儕、社會文化及政策法律等六大層面。同時受訪學生和教師均認為家長如要幫助孩子避免吸菸、喝酒、嚼檳榔及嗑藥，應加強親子溝通、以身作則、多關心孩子學習及教友，同時受訪學生認為學校現有的藥物濫用防制教育具有部分效果，但可再加強生活層面的內容。

在學校藥物濫用預防課程方面，受訪者建議課程應含括藥物相關資訊、法律及社會技巧訓練的內容，且認為生動活潑、多樣化管道及師生互動式的教學策略效果較佳。

同時根據李蘭、晏涵文(1995)年「台北市高職學生藥物濫用：教育需求評估與教育介入實驗」指出，高職生對一般用藥知識、使用成癮藥物生理反應與法律刑責答

對率較高，對藥物「上癮性」及「合法性」的瞭解較差。同時大多數的學生反對使用成癮藥物，並認為學校應幫助學生瞭解何謂成癮藥物。

第三節 青少年對愛滋病知識、態度及行為相關研究

有關愛滋病態度及行為相關方面研究，Reinecke, Scymidt & Kuhlman (1988) 將使用保險套目的設定為控制生育及預防愛滋病，結果發現知覺行為控制確實能有效預測行為意向，而生育的預測效果又比預測愛滋病來得好，他們認為控制對行為意向有很好的預測效果，其預測力比態度對行為意向的預測力佳。

研究發現，學生愛滋病的知識來源主要為電視、報章雜誌（廖采言，1991；邱志彥，1990），其次是學校教育、朋友及醫療院所等。

廖彩言（1991）研究發現中部五專學生對愛滋病症狀、預防方法的知識較差，其年級、教育類型與知識有顯著差異，隨著年齡增加，其知識得分有增加的傾向；教育類以醫護專高於工、商專。

影響採取預防性行動的可能性因素，除了知識外，還包括罹患性及威脅性認知、年級、性別、父母之教育程度等（邱志彥，1990）；同時也有研究指出，青少年在第一次的性經驗中使用保險套，之後在每次性活動過程中都會比較喜歡使用保險套（St.Lawrece, 1993）。

Vogels, Brugman & Zessen (1999) 針對中輟生及一般生針對愛滋病知識態度行為進行比較，研究發現在愛滋病的預防知識上中輟生較一般學生明顯差了許多。

在針對學生保險套使用方面研究發現，愛滋病的知識與保險套使用情形並無顯著相關，對於保險套使用較低者，其危險認知亦較低、對保險套的態度較偏負面、從事危險性行為及曾經接受性病治療的比率也顯著較高（Johnson & Hinkle, 1992）。

Jadack (1995) 針對美國 18-41 歲大學生的性行為研究發現，72% 已有性行為且對愛滋病感染途徑的認識相當高，而有 21.1% 不知道保險套的使用可以預防愛滋病；在性行為方面，有二人以上性伴侶佔 23.6%，其中有 70.1% 未使用保險套。

Shoop & Davidson (1994) 針對青少年使用保險套情況進行研究，研究發現和同伴之間的性溝通是青少年使用保險套的強力指標。同時女性對保險套的使用態度會較男性來的正向（Robertson, 1999）。

楊金裡(1998)針對某夜二專學生在性行為時使用保險套之相關因素及有關愛滋

防治教育之需求，研究發現有：影響學生愛知識的是愛滋課程而非性別、學生感興趣的主題為愛滋病預防及愛滋病傳染途徑；有上過愛滋病的女生比沒上課的男生傾向選擇較多的上課時數。

第四節 少年愛滋病防治教育相關研究

根據行政院衛生署的統計數據顯示，根據疾病管制局的通報資料顯示，截至 2004 年 11 月底，本國籍感染愛滋病毒的人數累計有 6,552 人，其中男性比例高達 93.22%，女性佔 6.78%。同時感染的年齡層以「20-29 歲」及「30-39 歲」所佔比例較高，分別佔 43.27%及 34.50%。

表 2-3 台灣地區感染人類免疫缺乏病毒者依國籍別統計表

國籍	感染者數※ 1			發病者數		
	11 月份 通報數	累積 個案數	百分比	11 月份 通報數	累積 個案數	百分比
本國籍	181	6,552	93.02%	14	1,851	97.94%
外國籍	3	492	6.98%	0	39	2.06%
總計	184	7,044	100.00%	14	1,890	100.00%

資料來源：行政院疾病管制局 <http://www.cdc.gov.tw/index1024.htm>

表 2-4 台灣地區感染人類免疫缺乏病毒者依性別統計表

性別	感染者數※ 1			發病者數			死亡數		
	11 月份 通報數	累積 個案數	百分比	11 月份 通報數	累積 個案數	百分比	11 月份 死亡數	累積 個案數	百分比
女	10	444	6.78%	1	141	7.62%	0	80	7.86%
男	171	6,108	93.22%	13	1,710	92.38%	2	938	92.14%
總計	181	6,552	100.00%	14	1,851	100.00%	2	1,018	100.00%

資料來源：行政院疾病管制局 <http://www.cdc.gov.tw/index1024.htm>

以危險因子來說，女性感染人類免疫缺乏病毒者主要是來自異性戀及毒癮者，比例分別佔 79.28%及 10.14%；男性感染人類免疫缺乏病毒者主要是來自同性戀及異性戀。

表 2-5 台灣地區感染人類免疫缺乏病毒者依年齡別統計表

HIV 診斷年齡	11 月份通報數					累積個案數					
	女	百分比	男	百分比	總計	女	百分比	男	百分比	總計	百分比
0-9	0	0.00%	0	0.00%	0	7	1.58%	15	0.25%	22	0.34%
10 月 19 日	0	0.00%	8	4.68%	8	16	3.60%	268	4.39%	284	4.33%
20-29	6	60.00%	74	43.27%	80	129	29.05%	2357	38.59%	2,486	37.94%
30-39	2	20.00%	59	34.50%	61	128	28.83%	2088	34.18%	2,216	33.82%
40-49	1	10.00%	22	12.87%	23	80	18.02%	773	12.66%	853	13.02%
50-59	0	0.00%	7	4.09%	7	51	11.49%	349	5.71%	400	6.11%
60-69	0	0.00%	1	0.58%	1	23	5.18%	158	2.59%	181	2.76%
70-79	1	10.00%	0	0.00%	1	7	1.58%	78	1.28%	85	1.30%
80 以上	0	0.00%	0	0.00%	0	1	0.23%	8	0.13%	9	0.14%
不詳	0	0.00%	0	0.00%	0	2	0.45%	14	0.23%	16	0.24%
總計	10	100.00%	171	100.00%	181	444	100.00%	6,108	100.00%	6,552	100.00%

資料來源：行政院疾病管制局 <http://www.cdc.gov.tw/index1024.htm>

表 2-6 台灣地區本國籍感染人類免疫缺乏病毒者依危險因子統計表

危險因子	11 月份通報數			累積個案數					
	女	男	總計	女	百分比	男	百分比	總計	百分比
異性戀	1	7	8	352	79.28%	1989	32.56%	2341	35.73%
同性戀	0	12	12	0	0.00%	2282	37.36%	2282	34.83%
雙性戀	0	6	6	1	0.23%	681	11.15%	682	10.41%
血友病患	0	0	0	0	0.00%	53	0.87%	53	0.81%
毒癮者	4	63	67	45	10.14%	454	7.43%	499	7.62%
接受輸血者	0	0	0	6	1.35%	8	0.13%	14	0.21%
母子垂直感染	0	0	0	6	1.35%	5	0.08%	11	0.17%
不詳	5	83	88	34	7.66%	636	10.41%	670	10.23%
總計	10	171	181	444	100.00%	6,108	100.00%	6,552	100.00%

資料來源：行政院疾病管制局 <http://www.cdc.gov.tw/index1024.htm>

由於台灣社會的轉型，兩性關係已呈現開放及多樣性。從研究趨勢中顯示青少年性行為的比率更逐年增高，其連帶所產生的問題，使得青少年必須進一步去面對及處理，因此他們常常轉向有相同問題的人求助，因此同儕在此更扮演了相當重要的角

色。李蘭、晏函文(1995)以台北市五專五年級學生為例，在1979年至1988年九年間，男性有性交經驗的比率由20.7%增至35.2%；女性則由4.0增至6.9%，增加幅度均達70%。

洪文綺(1998)針對高職女學生愛滋病防治教學介入效果研究，研究結果發現：1.在愛滋病知識得分上，於教學介入一週及四週後，實驗組學生比未接受教學的兩對照組有較高的愛滋病知識分數，顯示愛滋病防治教學確實能有效增加學生對愛滋病的認知。2.在預防愛滋病的行為意向上，實驗組學生在教學活動結束一週及四週之得分均顯著高於兩對照組，顯示愛滋病防治教學對預防愛滋病的行為意向影響效果顯著。

葉昭幸(1998)針對北區及南區大專學生進行使用保險套行為意向之預測因素的，研究發現北部婚前性行為的平均年齡為15.8歲，南部的平均年齡為16.2歲，男性的性伴侶數目平均為2.2個，女性約為1.4個。

晏函文(1999)年「青少年同儕愛滋病防治教育介入效果」指出，愛滋病防治教育的介入確實可有效提昇同儕教育者的愛滋病知識、愛滋病相關態度、愛滋病防治自我效能及愛滋病防治行為意向，同時不論是量化分析或質化分析結果也說明了愛滋病同儕教育者的推廣介入在愛滋病防治推廣上亦有良好的成效。