

南華大學人文學院生死學系碩士班

碩士論文

Department of Life-and-Death Studies

College of Humanities

Nanhua University

Master Thesis

男性藥物濫用者戒治前後自我概念及與家人關係之變化

—以 10 位晨曦會戒癮者為例

Male Drug Addicts' Self-Concepts and Relationships with
Family Members before and after Abstinence--A Case Study
of Ten Rehabilitation Members at the Operation Dawn

陳玥華

Yueh-Hua Chen

指導教授：陳增穎 博士

Advisor: Tseng-Ying Cheng, Ph.D.

中華民國 108 年 6 月

June 2019

南華大學
生死學系碩士班
碩士學位論文

男性藥物濫用者戒治前後自我概念及與家人關係之
變化—以 10 位晨曦會戒癮者為例

Male Drug Addicts' Self-Concepts and Relationships with
Family Members before and after Abstinence-- A Case Study of
Ten Rehabilitation Members at the Operation Dawn

研究生：陳翔華

經考試合格特此證明

口試委員：陳增穎

楊秀宜

廖俊銘

指導教授：陳增穎

系主任(所長)：廖俊銘

口試日期：中華民國一〇八年六月五日

謝 誌

從民國九十一年，南華大學在台南開設學分班時，就認識了李燕蕙教授和謝青龍教授。當時沒有考上研究所，但仍未忘情。九十八年又開始讀學分班，直到一零一年才正式考上研究所。

生死所的課程非常豐富，其間修學了廖主任俊裕的中醫心理學、敘事治療，李燕蕙教授的夢的解析、正念學與禪修，釋慧開師父的生死學基本問題、生死學英文，林原賢教授的變態心理學、諮商倫理，陳增穎教授的諮商與心理治療技術、心理測驗與衡鑑，何長珠教授的表達性藝術治療、諮商與心理治療、團體諮商，實習期間陳增穎教授、戴銘怡教授、鄭青玫教授的指導。謹在此感謝所上諸位教授的教導。

還要感謝林旖旎教授，一路上鼓勵我繼續就學的支持和指導。

也要感謝台南地檢署陳主任觀護人俊男、台南地院江主任觀護人金忠、屏東地檢署侯觀護人瑾瑜、學長盧興國、台南二中輔導室林主任周宏、督導黃思騰輔導老師、吳淑玲老師在我實習期間的協助。也很感謝台南更生保護會莊主任淳霖及台南晨曦會。

謝謝陳增穎教授願意擔任我的指導教授，同時謝謝明陽中學楊秀宜教授和廖主任俊裕教授對於論文的指導，使我學習更多。再次感謝！

陳玥華謹此致謝

摘要

隨著全球經濟與產業快速變遷，藥物濫用問題日趨複雜化，濫用藥物人口年齡層亦逐漸降低，希望獲得有效防制藥物濫用持續惡化之方法，已成為全球重要的探討問題。台灣藥物濫用與成癮人口逐年增加。根據教育部與衛生福利部藥物濫用案件暨檢驗統計資料顯示，藥物濫用自國、高中職始迅速蔓延至校園，且高中職使用人數呈現穩定增長，且藥物濫用種類以安非他命、愷他命（Ketamine）為主。但戒毒再復發機率仍相當高。

本研究旨在以台南晨曦會男性藥物濫用者為研究對象，探討男性藥物濫用者戒治前後對自我概念以及家人關係的變化。結果顯示，受訪者多數在國中時，因為學業不如意、家庭關係不和諧、覺得不被他人理解、受到霸凌、同儕壓力、環境中毒品氾濫、好奇心等種種因素，於是開始接觸毒品，吸毒後亦具販賣毒品的經驗。使其影響受訪者日後性格與應變能力及自我概念。

多數受訪者因自己產生藥癮帶來的生理或心理傷害而戒毒。戒除過程中，其藉信仰獲得移情理解與內化轉變，重新學習了解自己人生價值，也對自我概念重新建構，嘗試學習體會他人想法與包容，也願意提升與家人的情感聯繫。透過自我概念的發展學習，讓價值觀與生活模式改變，可因正向鼓勵與回饋，讓受訪者更有動機與決心，提升自我藥癮戒除後能獲得更加愉悅與自信的人生之信念。

本研究以質性訪談方式針對 10 位在台南晨曦會進行藥癮戒除之成員為訪談對象，並透過其訪談內容彙整與歸納，獲得結論如下：

1. 男性藥物濫用者戒治前具有負面自我概念，此源自於青少年時期之家庭衝突。
2. 男性藥物濫用者戒治之自我概念重新建構因素來自健康因素、家人與朋友影響。
3. 男性藥物濫用者戒治後與家人關係變化，是因自我概念重新建構後獲得付出與分享體會。

因此本研究提出建議如下：

1. 家庭應提供孩子正確的價值觀或是觀念導引，從而促使其對自我有良好的正向觀

感。而非因為對自我了解不足，同時與家庭關係淡漠或是一味溝通不良而產生無法適應生活與學業的問題，最終沉淪在藥物中逃避現實。

2. 學校方面或可讓技職相關課程班級提前於國中二年級就開始辦理與實施。
3. 發展適合國中學生進行的「興趣量表」，提早了解國中學生的興趣與表現，引導其至就業學習項目。
4. 宗教團體可加入藥物濫用戒除團體，以信仰與信念增強有心戒除藥物濫用行為者之行為意圖，使其將藥物濫用行為戒除信念落實日常生活，以早日融入正常社會。

關鍵字：藥物濫用、自我概念、晨曦會



Abstract

With the rapid changes in the global economy and industry, the problem of drug abuse is becoming more complicated, and the age of drug abusers is gradually decreasing. It is an important global discussion to hope to obtain effective methods to prevent drug abuse from deteriorating. The number of drug abusers and addicted people in Taiwan is increasing. The data from Ministry of Education and Ministry of Health and Welfare that shows drug abuse has rapidly spread to the campus since the beginning of the junior and high school, and the number of people in high school has shown steady growth, and the substance abuse is Ketamine. However, the chance of re-disinfection is still quite high.

The aim of this study is to investigate the changes in self-concept and family relationships in male drug abusers before and after treatment in the Tainan morning meeting. The results showed that most of the respondents were in contact with drugs and drug abuse because of their unsatisfactory academics, disharmonious family relationships, feeling unfamiliar with others, pressure from peers, pressure from peers, drug abuse in the environment, curiosity and other factors. He also has experience in selling drugs. It will affect the future personality and resilience and self-concept of the respondents.

Most of the respondents were detoxified because of the physical or psychological damage caused by their own drug addiction. In the process of abstinence, he gains empathy and internalization through faith, re-learns to understand his own life value, re-constructs self-concept, tries to learn to experience other people's ideas and tolerance, and is willing to improve his emotional connection with his family. Through self-concept development and learning, changes in values and lifestyles can be encouraged and rewarded, allowing respondents to be more motivated and determined to enhance their belief in a more enjoyable and confident life after drug addiction.

This study interviewed 10 members of the drug addiction withdrawal in Tainan Operapion Dawn. Based on the interviews, this sutdy concluded that:

1. Male drug abusers have a negative self-concept before quitting, which stems from family conflicts during adolescence.
2. The self-conceptual reconstruction of male drug abusers is based on health factors, family and friends.
3. The relationship between male drug abusers and their family members after treatment is due to the re-construction of self-concepts.

Therefore, the research suggests the following:

1. The family should provide the child with the correct values or conceptual guidance to promote a positive positive perception of the self. Rather than ignoring the reality of self-understanding, lack of understanding with family or poor communication, and the inability to adapt to life and school.
2. The school may be able to start and implement the technical-related courses in advance of the second year of the junior high school.
3. Develop an “interest scale” for middle school students to understand the interests and performance of middle school students and guide them to employment learning programs.
4. Religious groups can join the drug abuse refusal group to enhance their intention to quit drug abusers with beliefs. The drug abuse behaviors can be used to implement daily life and integrate into normal society at an early date.

Keywords: drug abuse, self-concept, Operapion Dawn

目錄

謝誌.....	i
摘要.....	ii
Abstract.....	iv
目錄.....	vi
表目錄.....	viii
圖目錄.....	ix
第一章 緒論.....	1
第一節 研究背景與動機.....	1
第二節 研究目的與問題.....	6
第三節 名詞釋義.....	7
第二章 文獻探討.....	10
第一節 藥物濫用研究文獻.....	10
第二節 戒治者的自我概念與家庭關係.....	17
第三節 藥物成癮治療文獻.....	23
第四節 福音戒毒與晨曦會.....	26
第三章 研究方法.....	29
第一節 質性研究方法.....	29
第二節 研究參與者與研究者.....	30
第三節 研究工具.....	32
第四節 資料處理與分析.....	34
第五節 研究倫理.....	41
第六節 研究的嚴謹度與研究流程.....	42
第四章 研究結果與討論.....	45

第一節 受訪者藥物濫用情形	45
第二節 成長過程中家庭與學校的影響	45
第三節 自我概念的改變	53
第四節 研究發現與綜合討論	66
第五章 結論與建議	77
第一節 結論	77
第二節 建議	80
第三節 研究限制	83
參考文獻	85
【附錄一】前導研究文本逐字稿	91
【附錄二】前導研究訪談文本分析	94
【附錄三】前導研究訪談文本編碼與單元分析	96
【附錄四】正式受訪者逐字稿文本分析	108
【附錄五】正式受訪者文本編碼與單元分析	111
【附錄六】研究參與者同意書	118

表目錄

表 1-1 台灣地區醫療院所通報藥物濫用者使用藥物之種類分布統計表	3
表 2-1 成癮藥物之種類及分級類	16
表 3-1 受訪者基本資料	30



圖目錄

圖 3-1 主題分析流程圖	36
圖 3-2 主題分析流程的概念架構—詮釋循環	37
圖 3-3 詮釋螺旋、詮釋循環與主題分析之關係圖	38
圖 3-4 研究流程圖	44



第一章 緒論

全球化加速人類物質文明的進步，但卻也改變了人際相處的模式，促成普世價值觀與社會結構的劇烈變遷。當代社會的質變趨勢，主要表現在快速工業化下家庭結構鬆散，親情淡薄，進而造成人際關係的疏離。當個人的挫折感和焦慮感普遍升高時，藥物濫用盛行率居高不下，因使用藥物導致的相關犯罪與暴力將大幅增加，而針頭使用感染所致的HIV／AIDS和肝炎等疾病，亦將對國人健康造成嚴重衝擊。

第一節 研究背景與動機

壹、研究背景

毒品殘害國人身心健康甚鉅，濫用藥物年齡層也有下降的趨勢。台灣法務部也一直在戒毒方面不斷的宣導，如何協助毒品患者成功戒毒為重要社會、醫療、司法及國家的議題。誠然，隨著全球環境變化，藥物濫用問題日趨複雜，濫用人口年齡層也逐漸降低，要如何有效防制藥物濫用持續惡化，已成為全球與台灣的嚴峻問題。然而，由於傳統監獄對毒品犯矯治效果不彰、監獄收容人過分擁擠且為避免重蹈國外失敗先例等因素，台灣政府轉而推行「司法轉向處遇」，對毒品施用者改採「除刑不除罪」之刑事政策。亦即，界定其身分為兼具病人與犯人角色，需特別機構收容，實施長期輔導與治療，鼓勵民間團體參與毒品戒治工作。目前台灣政府已每年挹注資源結合民間團體提供社區藥物濫用者戒治服務，輔以宗教心靈支持或戒癮輔導之社會復健服務，幫助毒品成癮者完成戒治及回歸社區。

事實上，藥物濫用及成癮問題在台灣由來已久，甚至於呈現積重難返之趨勢。2015年教育部與衛生福利部藥物濫用案件暨檢驗統計資料顯示，毒品的濫用問題，從國小即已存在。從年齡層來看，藥物濫用從國中、高中職開始迅速蔓延進入校園，且高中職的人數維持穩定增長，主要的年齡層為18歲至24歲。另從毒品分級的角度觀察，使用三

級毒品通報人數在近 10 年間成長幅度驚人，交叉分析可知，藥物濫用的種類以愷他命（Ketamine）為主，亦即愷他命毒品，係屬校園氾濫的主流毒品。使用愷他命較常見之副作用為心搏過速、血壓上升、震顫、肌肉緊張而呈強直性、陣攣性運動等，影響吸食者感覺、協調及判斷力。最近研究顯示濫用愷他命，會罹患慢性間質性膀胱炎，使膀胱壁纖維化增厚，容量變小，產生頻尿、尿急、小便疼痛、血尿、下腹部疼痛等症狀，嚴重者甚至會出現尿量減少、水腫等腎功能不全的症狀，甚至須進行膀胱重建手術（法務部，2017）。從發展趨勢觀察，愷他命是校園毒品預防教育的重點，一但食用即不易戒除，且戒毒過程仍相當艱辛。

法務部統計截至2013年底我國施用毒品收容人有12,353人（約占收容人19.06%），顯見毒品危害是我國目前面臨的極大挑戰。聯合國在 1987年將 6月 26日訂為世界禁毒日，2014年主題為「希望訊息：藥物成癮是可預防與治療的（A message of hope: Drug use disorders are preventable and treatable.）」。呼籲對於已成癮者提供戒癮醫療與多元社會復健服務，並強化兒童及年輕族群預防工作，宣導施用毒品的風險及危害。依據歷年通報學生藥物濫用數發現，少年藥物濫用的問題深入校園，近10年內國中、高中職學生濫用藥物比例大幅增加，至2012年達到高峰，近3年來雖然有所下降，但整體而言仍相當嚴重（賴怡吟，2017）。

根據衛生福利部藥物濫用 2017 年的案件暨檢驗統計資料中，台灣地區醫療院所通報藥物濫用者使用藥物之種類分部統計表中，可看出使用一級毒品海洛因最多計有 16,062 件，從一十年以後較往年增加。在使用二級毒品中以甲基（安非他命）案件最多計有 8,914 件，比往年高出許多，是值得注意的。而在使用三級毒品中以愷他命較多計有 1,547 件，比去年 2,904 少了將近一半，但實際上使用的人並未減少。根據衛生福利部統計報告，106 年度各機關（構）通報藥物濫用之用藥者人口統計如下表 1-1 所示：

表 1-1 台灣地區醫療院所通報藥物濫用者使用藥物之種類分布統計表

單位：人次 製表日期 107.03.09

年度 種類	97 年	98 年	99 年	100 年	101 年	102 年	103 年	104 年	105 年	106 年
	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計	合計
海洛因	20,096	17,657	17,169	14,020	12,429	13,458	11,298	11,697	14,036	16,062
嗎啡	56	88	65	70	39	47	59	120	110	60
安非他命	5,683	5,393	4,929	4,595	6,006	4,704	4,869	5,672	6,587	8,914
可待因	9	6	5	12	5	3	2	4	3	0
大麻	55	28	59	87	110	89	87	114	179	200
配西汀	66	43	46	64	44	28	33	28	16	12
搖頭丸	147	56	148	279	623	848	746	624	730	539
古柯鹼	7	2	0	1	4	6	0	1	3	3
美沙冬	1	34	8	10	6	4	105	96	163	166
速賜康	3	6	1	1	2	0	0	2	0	0
特拉瑪竇	26	11	10	18	14	2	6	1	2	5
愷他命	200	201	274	403	910	1,421	1,627	1,556	2,904	1,547
唑匹可隆	35	42	38	25	27	10	7	7	71	850
佐沛眠	335	349	366	394	869	977	992	750	816	206
苯二氫平類	442	421	345	428	443	642	567	611	787	698
其他	235	71	38	24	165	194	211	272	395	1,087
合計	27,396	24,408	23,501	20,431	21,696	22,433	20,609	21,555	26,802	30,350

資料來源：衛生福利部食品藥物管理署（2017）

貳、研究動機

在 2017 年查獲毒品案件及嫌疑犯人數統計中可看出，使用一級毒品的年齡以成年人有 15,060 人最多。在二級毒品方面也以成年人計 38,344 人最多比往年增加許多，在

青年方面計有 6,702 人也有逐年增加的趨勢。在三級毒品方面則以青年人最多計 987 人，雖然比 2015 年的 1,499 人少，但人比 2016 年的 847 人為多。從教育部資料中得知，在學生藥物濫用在 2017 年統計表中，二級毒品（安非他命、搖頭丸、大麻）占了 390 人比往年增加，三級毒品（愷他命、FM2、一粒眠）也占了 558 人，學生使用毒品的現象也值得重視(教育部，2017)。針對藥物濫用行為和有效預防方案，美國國家藥物濫用研究所（National Institution on Drug Abuse，NIDA）（2014 年 3 月修訂版）長期研究顯示，方案中有些原則確實可以做為推動藥物濫用的預防宣導政策參考（李建德，2016）。作者關注毒品濫用者與戒治新關議題，引發本研究首要之研究動機。

研究者從事法院和地檢署榮譽觀護人多年，期間曾因業務需要而接觸過許多藥物濫用者，對於藥物成癮對年輕人身心的傷害尤有所感。先前在台南監獄擔任志工時，每個月都要到監獄做個別約談，獄中亦不乏藥物濫用者。值得注意的是，過去研究者所接觸的女性藥物濫用者，大部分都是因男朋友的關係接觸毒品，因此假釋後多能在家人和朋友陪伴下開始為自己人生設想，戒毒成功機率很高；但相對的，在獄中接觸到的男性藥物濫用個案，通常都已進出監獄二、三次，每次都說這次出去後不會再進來，但結果還是因吸食或施打毒品而入監服刑，有些甚至是父子檔或兄弟檔。因此，基於作者的實際經驗想探討男性藥癮患者在戒治前後經驗，由而構成本研究第二個研究動機。

此外，一般醫療單位針對戒毒的治療方式，大都是用藥品來幫助吸毒者解身體的毒，並紓解吸毒者心理上的困擾；而福音戒毒是屬於靈性治療法，重點是不依賴藥物，完全是因著神的愛，聖經的教導，從過來人榜樣的帶領，以及團體動力，幫助吸毒者除了解身體的毒，也注重心理的重建，從而使戒毒者能更新自我。換言之，淨化情感是福音戒毒全人復健的意義，它能让藥物濫用者真正從身、心、靈三方面戒除藥癮。晨曦會由香港美門浸信會陳保羅牧師所創，於 1989 年來台立案成立分會，長期協助政府及相關單位推行反毒、拒毒、戒毒及犯罪防治工作。研究者多年前也曾推薦朋友到晨曦會戒毒成功，至今仍由衷感佩晨曦會對戒毒者及國家社會作出的貢獻。因此，研究者想了解吸毒者選擇在晨曦會戒毒的理由和意義，由此構成本研究第三個研究動機。

我們可以看到，很多學生在小學階段，課業成績常常是好幾科都是一百分。無論是

父母或老師對自己都很讚賞，對自己也充滿了自信心。到了國中以後，課業加重又要適應新的環境，成績可能不再像小學時那樣優異。也開始有了自己的想法，不願再和父母一同出門，父母也覺得孩子可以照顧自己，將大部份時間花在工作上。這個時期，和同學相處的時間較多，會以同學的意見為主了。成績退步後，父母、老師不再讚賞，對自己也沒那麼自信了。

自我概念的型塑是隨著生命週期的推展而持續進行且漸趨穩定，Erickson在他的心理社會發展理論中提到青少年期是個自我統整（認同）與角色混淆的階段，如果發展順利就會有明確的自我觀念和自我追尋的方向，如果發展出現障礙就會對生活沒有目的、沒有方向，常會感到徬徨迷失。我們一生都在追尋自己存在的價值，青少年也一樣，青少年會覺得他們必須靠著和他人之間的關係而生存，希望在他人的世界裡是被需要的，同時也希望能夠感受到是其中的一分子。因為孤獨讓人感到害怕，為了害怕面對自己的孤獨，為了逃避存在孤獨的體驗，往往都會陷入某一種特定的行為模式中而不自覺。因此，在尋找存在的價值時，就不會去思考尋求的存在價值是正向還是負向的。由此研究者認為如何加強自我概念的重要性，構成本研究第四個研究動機。

之前，非行青少年有藥物濫用的情形，也移送到少年觀護所勒戒但仍然繼續使用而且販賣被判刑 3-5 年的青少年都會轉送去高雄的明陽中學或是新竹的誠正中學。現在法院的觀護人會詢問要選擇去晨曦會去戒毒。現在也有不少青少年願意選擇去晨曦會戒毒，家長也很放心孩子送到晨曦會戒毒。因此，晨曦會對戒癮者的重要性為研究者構成本研究第五個研究動機。

總結以上研究背景與研究動機的說明，陳濤先生作詞的一首歌《從頭再來》恰能表達研究者心中對戒毒者的殷殷期待：

*昨天所有的榮譽，已變成遙遠的回憶。
勤勤苦苦已度過半生，今夜重又走入風雨。
我不能隨波浮沉，為了我至愛的親人。
再苦再難也要堅強，只為那些期待眼神。*

心若在夢就在，天地之間還有真愛
看成敗人生豪邁，只不過是從頭再來

《從頭再來》陳濤作詞

第二節 研究目的與問題

吸毒容易戒毒難，即使戒了毒再復發的機率很高。江振亨（2000）就入監執行戒治處分的 157 位成癮患者的研究中發現，成癮患者其負向的內在對話或負向的內在語言中存在的非理性的想法及因應技巧不足的問題，都可能會使其在面對壓力情境中無法有效地排除其壓力而再度吸毒。賴擁連（2000）其對 504 位受戒治人所進行的研究發現成癮患者出所後再度吸毒的主要因素有：自己的意志不堅，無法拒絕老毒友的誘惑、也可能因為失業藉著毒品麻醉自己。由以上原因可知戒毒的名言：戒毒要戒除其「身癮」及「心癮」；只有戒了「心癮」才有辦法擺脫毒品的殘害。

在眾多研究中發現對戒癮成功的研究並不多，胡萃玲（1998）以晨曦會藥癮復元者的研究中指出戒癮的成功因素包括有：成功典範的現身說法、宗教信仰、真實而無條件的愛與關懷、問題解決方式的學習和改變、成功經驗的自我肯定和鼓舞、重拾自我價值感和生命意義，都有助於患者戒癮歷程的持續；陳紫凰（2002）的研究也有同樣的發現，宗教信仰帶給戒毒者生命的新契機，建立新的人生觀。顯然，相關研究多認為包括自我價值與認知、情緒狀態、藥物濫用情形、家庭、朋友、宗教信仰、社會的支持及穩定的工作等因素，不僅影響了復發的可能，同時也是成功戒癮的關鍵。其中，戒毒者在戒治前後自我概念的變化，以及他與家人之間關係的變化等，都是值得學術界及實務界進一步探討深思的重要課題。

有鑑於此，本研究旨在以台南晨曦會男性藥物濫用者為研究對象，探討男性藥物濫用者戒治前後對自我概念以及家人關係的變化。根據以上研究背景與動機，本研究之

研究目的主要包括下列二者：

- (一) 瞭解男性藥物濫用者戒治前後的自我概念之變化。
- (二) 瞭解男性藥物濫用者戒治後與家人關係之變化。

根據以上研究目的，本研究擬針對以下問題作深入探討：

- (一) 探討男性藥物濫用者戒治前後的自我概念之變化有哪些？
- (二) 探討男性藥物濫用者戒治後與家人關係之變化有哪些？

第三節 名詞釋義

(一) 藥物濫用

「以非醫療為目的，在未經醫師處方或指示下，不適當或過量的強迫使用藥物，導致個人身心、健康受損及影響社會與職業適應，甚至危及社會秩序的行為。」(蔡德輝、楊士隆，2009)。世界衛生組織 (World Health Organization, WHO) 則認為藥物濫用是使用對神經有傷害性的物質，其中包括酒精和非法藥物。

本文則採蔡德輝與楊士隆 (2009) 之觀點，則將藥物濫用定義為：「以非醫療為目的，在未經醫師處方或指示下，不適當或過量的強迫使用藥物，導致個人身心、健康受損及影響社會與職業適應，甚至危及社會秩序的行為。」在此定義下，本研究所謂的藥物濫用主要包括所有能產生精神作用的物質，其中有些是合法的，如：酒精、香菸；也有一些合法但限於醫師處分的，如：鎮靜劑及某些興奮劑；還有一些則是非法的，如：鴉片、速賜康、紅中、青發、安非他命等。

(二) 自我概念

係指個人在成長過程，透過自己與他人在各種社會互動中，逐漸形成對自我的看法。是個人學習與經驗累積的結果，也就是藉由自己與他人交往時，從他人的反應狀況來體察自己在他人心目中的形象、地位，以及他人對這些形象和地位的評價是如何，因而這些因素將會逐漸反應在個人自我概念的形成 (莊懷義等，1990)。自我概念

為自我的認知，此認知大都會受到環境或是他人的影響，具有獨特性與穩定性。

徐吉春（2000）則將自我概念的定義歸納為九項：「（一）它是有組織的，且具有穩定、和諧、規律性；（二）它包含了一些自身認為重要的信念；（三）它常常含有正面或負面的價值存在；（四）它是具有獨特性的；（五）它是從學習得來的，並非天生就有的；（六）它具有他人取向；（七）自我概念亦是自我建構的體系；（八）自我概念也就是個人對自己的描述；（九）自我概念也就是自我界定與自我形象的總和。」本研究綜合學者看法，將自我概念視為一種自我的認知，而此認知會受到環境或是他人的影響，具有獨特性與穩定性。因此，自我概念涉及個人對自身的態度、情感和評價，它含有主動性和行動決定性，能引導個體行為及了解對生活目標的期待。

（三）戒治前

戒治前是指藥物濫用者未使用毒品前對自我的認知、家庭關係以及在使用毒品後對自我的認知、家庭關係的情況。本研究界定為：到晨曦會戒治之前的階段。包括已解除身癮的狀況。

（四）戒治後

戒治後是指藥物濫用者到戒治相關機構戒毒後的自我認知和家庭關係之變化。本研究將戒治後定義為：指到晨曦會戒治後的藥物濫用者。

（五）家庭關係

家庭是個體最初接觸到的社會團體，也是個體最主要的成長環境，而家庭關係對每個人的生活習慣、思考、價值觀念及行為模式皆有著深遠的影響，因此當我們欲對青少年偏差行為進行探究，若能先對其家庭關係有深入瞭解，便能有利於我們對偏差行為有更完整的認識。

本研究以 Bowen（1978）提到「家庭系統理論」（Family System Theory）為概念主軸，將家庭視為一個系統，其由家庭成員、互動型態、家庭規則、家庭關係、溝通方

式、成員之間的態度所組合而成。而家庭關係也就是指家庭成員之間的互動關係，本研究將家庭關係中較具影響力的「父母關係」、「親子關係」與「手足關係」作為探討家庭關係的三個面向。

（六）晨曦會

晨曦會可說是國內著名福音戒毒工作機構之一，於 1989 年正式立案成立財團法人基督教晨曦會，全力協助政府及相關單位推行反毒、拒毒、戒毒以及犯罪防治活動，並至各監所、學校、社團宣導毒害的防治教育。福音戒毒的工作是以神的話—聖經，來幫助戒毒的學員脫離罪的轄制。福音戒毒是屬於靈理治療的領域，重點主要就是不依賴麻醉藥物（不以藥戒藥）、不憑己力，是藉著上帝本體的愛、聖靈的感動、傳道人聖經的教導、還有戒毒過來人榜樣的帶領以及團體動力，來幫助吸毒者重生。接受晨曦會輔導者必須住在本會輔導村/家一年半，各分為四個輔導教育階段，均以身體、心理、靈性及社會行為等全方位復健做為輔導教育內容（引自 <http://www.dawn.org.tw/>）。本研究即以晨曦會男性戒毒者為研究對象，深入探討藥物濫用者在戒治前後對自我概念以及家人關係的變化。

第二章 文獻探討

本章主要從三方面回顧既有研究文獻，包括藥物濫用研究、戒毒者自我概念與家庭關係，以及福音戒毒相關研究。

第一節 藥物濫用研究文獻

一、藥物濫用的定義

無論是在司法審理或者是醫療戒治，「藥物濫用」的鑑定均為重要指標。濫用（abuse）與成癮（addiction）是經常被討論的，而且也在不斷修正其定義。世界衛生組織對藥物濫用之定義，乃指非醫療用途、長期、反覆且不斷增加用藥劑量為特徵的強迫性自行藥物攝入行為，進而出現成癮及戒斷現象，並在生理和心理上依賴藥物（Love, 1971）。事實上，「藥物濫用」概念的範疇也曾歷經幾個階段的變遷：1950 年主要強調心理依賴；1957 年則強調生理依賴；1965 年世界衛生組織以「藥物依賴」（drug dependence）取代藥物成癮或藥物成習（drug habituation）等現象，並將其定義修訂為：「具生命之個體與某種藥物間交互作用的結果，必須藉著持續性、週期性或強迫性地重複使用該藥物，來達到某種心理的舒快感受，或避免斷癮後身體上之不適感」（胡萃玲，1997 年）。

一般來說，各國對「藥物濫用」之定義及診斷標準，基本上仍以世界衛生組織所公布之「國際疾病分類系統」（International Classification of Disease, ICD）及美國精神醫學會所公布之「精神病患診斷及統計手冊系統」（Diagnostic & Statistic Manuel of Mental Disorders）為主要的依據是各國對藥癮之定義和診斷標準；二者對「依賴」的診斷基準也大致相同，都以符合條列症狀項數來做為診斷依歸，其中 ICD-10 系統則已將藥癮歸屬精神及行為疾病分類之「依賴性症候群」。（董淑玲，2000 年；孔繁鐘等，1997 年）。

「藥物濫用」最主要描述的特徵就是：常常會有一種強烈的、且超越一切的渴望使其想去使用精神作用物質（此藥物可能是或不是醫師的處方）、酒精或香菸。其診斷準則如下，而個案必須在過去至少具有下列三項以上的特徵（陳家雯，2003）：

1. 有強烈的慾望或強迫感想要去使用此藥物（物質）。
2. 無論是處在開始使用、停止使用或用量等等各方面都非常難以克制。
3. 當此藥物（物質）一旦停用或減少使用時，大都會產生生理上明顯的戒斷症候群；或者在戒斷症狀時，還會再用同樣（或同類）的藥物（物質）來緩解或者來避免其戒斷症狀。
4. 耐藥性的產生，亦即必須要增加精神作用物質的劑量時才能使其達到它原先較低劑量時會出現的效果。
5. 因為使用精神作用的物質即使其逐漸地就會對其他的娛樂失去興趣；且必須花更多的時間來得到或者使用此藥物（物質），或者是須花更多的時間才能從此藥物（物質）的作用使才能使其清醒過來。
6. 即使是有明顯對身體有害的證據，他仍然還要繼續使用這些藥物（物質），這些有害的結果包括：過量飲酒而導致了對肝臟的損害、藥物（物質）的大量使用後所產生憂鬱的情緒，或者是因使用藥物（物質）造成認知功能的減退。

依照我國毒品危害防治條例第2條所稱之毒品，係指具有成癮性、濫用性及對社會危害性之麻醉藥品與其製品及影響精神物質與其製品。依毒品的成癮性、濫用性及對社會危害性可分為四級。第一級為海洛因、嗎啡、鴉片、古柯鹼及其相類製品。第二級為罌粟、古柯、大麻、安非他命、配西汀、潘他啞新及其相類製品。第三級為西可巴比妥、異戊巴比妥、納洛芬及其相類製品。第四級為二丙烯基巴比妥、阿普啞他及其相類製品。「濫用性」是指施用藥物者於非醫療目的且未經醫師指示而服用，或即使有醫師指示，但用藥量超過了標準，而且對藥物產生依賴。所謂的「社會危害性」係指個體長期施用某種藥物，致使嚴重影響其課業、人際互動、家庭生活與職業活動等，甚至搶奪、竊盜等犯罪行為，只為了滿足其毒品需求（法務部，2008）。

世界衛生組織（World Health Organization, WHO）將濫用毒品分為四類（蔡鴻文，

2002 年)：

1. 麻醉劑類(Narcotics)—如鴉片、嗎啡、海洛因、美沙冬(methadone)、可待因(codeine)、配西汀(pethidine)、速賜康(pentazocine)等。
2. 抑制劑類(Depressants)—如酒精、紅中、青發、白板(methaqualone)、巴比妥酸鹽、非巴比妥酸鹽、benzodiazepines 等。
3. 迷幻劑類(Hallucinogens)—大麻、LSD、天使塵(phencyclidine, PCP)、Mescaline、MDA、MDMA、DOM、DOB 等。
4. 興奮劑類(Stimulants)—安非他命、甲基安非他命、古柯鹼(cocaine，又名高根)、抑制食慾減肥藥等。

二、藥物濫用的影響

毒品施用者，通常係指以施用海洛因為主的毒品成癮者。其並沒有經過醫師的指示且於非醫療目的而長期地施用之，並且產生生理與心理之依賴，影響其課業、人際關係、社會互動、家庭生活與職業活動，亦因毒癮之影響而從事竊盜、搶奪等犯罪行為，影響社會安寧與秩序（陳喬琪，2009）。「藥物濫用」的成因大致可分為：個人的因素、環境的因素、教育的因素、社會的因素。個人因素中包含了：體質缺陷、人格發展缺陷偏差、好奇及尋求刺激等等。因此，因情緒不穩、悲觀、無法忍受挫折、自我脆弱的人，大都比較容易陷入了藥物濫用的危險之中。環境因素又可分為和家庭相關，包括：婚姻的不完整、管教的不當、家人間的冷漠、衝突性的家庭、生活習慣偏差等；以及非家庭相關，例如：社會地位、社會風氣、醫源性等等。

生理方面，藥物濫用對人體所產生的危害中，主要是有用藥不良的反應、急性過量的中毒反應，以及戒斷症狀等三種，而且無論任何一種都有可能危及到其生命安全。其次長期的濫用藥物而成癮將會引發中樞神經系統而中毒，進而產生譫妄、失憶、妄想、幻覺等精神症狀，因此很容易就會發生意外事故、也降低了工作或學習效率。此外，更有吸毒者因為使用了不潔或共用的針頭而致感染肝炎、愛滋病甚至全身性細菌感染等病症（程百君，1999）。

心理方面，藥物也會改變人的思考、知覺和反應，有些藥物甚至還會讓人陷於意識模糊的狀態，導致影響從事需要持久的注意力、精細操作的工作、高度思考及記憶的事務的能力，而且高達 85%的吸毒者會有人格失調(如被動不積極依賴易衝動逃避現實)的現象。Siegel (1995) 研究發現，藥物濫用與暴力之間也有可能產生精神藥物學 (psychopharmacological) 的關係，例如使用天使塵 (PCP)、安非他命等急劇藥劑者，將可能會出現暴力與攻擊的行為 (江振亨，1999)。此外，藥物濫用容易使得吸毒者情緒會變得非常不穩定，而且很容易焦慮、喜怒無常而導致無法自我控制，並且在憂鬱、疑心、自卑、不安及攻擊性方面都可能會異於常人 (傅仲民，1995)。

家庭生活及社會適應方面，藥物濫用者因常沈溺於使用藥物所造成的快感中，對生活也缺乏計畫，甚至提不起精神去工作、讀書或做家事，同時也會對家屬、親友及同事都造成莫大的影響。此外，藥物濫用者也會因為無法工作面臨到沒有錢買藥，導致在成癮之後為了維持藥物的來源，就會以竊盜、搶奪、強盜、販毒等等非法手段來取得想要的藥物。

社交關係方面，藥物濫用將會使一個人無法發揮正常的社會功能，也因無法和親人、朋友之間保持彼此的親密關係而日漸疏離，最後由於因缺乏正常的社交活動而變得孤立而行為退縮。親友在百般勸阻下如仍不能改變這種行為的時候，就會破壞彼此之間原有的和諧甚至會引發不滿的情緒，最後導致造成個人破產、家庭破碎、犯罪入獄，甚至會走上死亡的不歸路 (江振亨，1999)。

藥物濫用的種類中，以安非他命為主、愷他命毒品為大宗，係屬校園氾濫的主流毒品，從發展趨勢來觀察，也是將來校園毒品預防教育的重點。因此本研究將以使用安非他命或愷他命者為訪談對象，以蔡德輝與楊士隆 (2009) 之觀點為主。

三、常見濫用物質及其毒害

(一)、中樞神經抑制劑

1. 鴉片、嗎啡、海洛因

(1) 管制級別：第一級毒品與第一級管制藥品。

- (2) 俗稱：海洛因俗稱白粉、四號。
- (3) 濫用方式：注射、煙吸、鼻吸及口服。
- (4) 危害性：

因為使用鴉片、海洛因、嗎啡的副作用包括了呼吸抑制、噁心、嘔吐、眩暈、焦慮、搔癢、麻疹、便秘、膽管痙攣、尿液滯留、血壓降、噁心、嘔吐、眩暈、精神恍惚、焦慮、搔癢、麻疹、便秘、膽管痙攣、尿液滯留、血壓降低等。部份病人會產生胡言亂語、失去了方位感、運動的不協調、失去性慾或性能力等現象。如長期使用，一旦不使用時，產生的戒斷症狀包括渴藥、打呵欠、流淚、流鼻水、盜汗、失眠、厭食、腹瀉、噁心、嘔吐、發冷、腹痛、肌肉疼痛、『冷火雞』(身體發冷及起雞皮疙瘩)等症狀，大約經7至10天症狀才會漸趨緩和。濫用海洛因者常會因共用針具(包括針頭、針筒、稀釋液)注射毒品、使用了不潔的針具，而感染愛滋病、病毒性肝炎 (B或C型肝炎)、心內膜炎、靜脈炎等疾病。

2. 潘他唑新 (Pentazocine)

- (1) 管制級別：第二級毒品與第二級管制藥品。
- (2) 俗稱：速賜康、孫悟空。
- (3) 濫用方式：靜脈注射。
- (4) 危害性：

屬於合成類麻醉性止痛劑，一般的副作用會有噁心、嘔吐、暈眩、呼吸困難與呼吸抑制等現象，使用過量時會造成呼吸中樞抑制而致死，並且對肝、腎臟功能還有中樞神經系有實質性的傷害，而且會有幻想、妄想、癲癇發作、頭痛、孕婦流產或產下成癮兒、皮膚潰爛、發炎、血管栓塞、心跳過速、血壓增高、胸痛、瞳孔縮小、昏迷等。如果長期使用會造成耐受性，而且突然停藥會產生戒斷症狀，頭暈嗜睡、焦慮不安、神情呆滯、無法思考等現象，由於以靜脈注射方式施用，如有共用或使用不潔針具極容易引起細菌感染、病毒性肝炎(如B型肝炎、C型肝炎)、靜脈炎、心內膜炎等，甚至愛滋病。

(二)、中樞神經興奮劑

1. 古柯鹼(Cocaine)

(1) 管制級別：第一級毒品與第一級管制藥品。

(2) 俗稱：Coca、Coke、快克(Crack)、Flake、Snow與Soda Cot。

(3) 濫用方式：

以鼻吸食為常見之濫用方式，使用者亦常與菸草或大麻草混合，以香煙與菸草。

(4) 危害性：

濫用古柯鹼會產生生理和心理上的依賴性，長期使用或者僅為歡樂而使用，突然停止使用就會產生憂鬱、焦慮、渴求藥物而變成全身疲勞、嗜睡等現象，一經喚醒後就會發生過度攝食、繼續再睡和憂鬱及快感缺乏等現象之戒斷症狀。

2. 安非他命、甲基安非他命

(1) 管制級別：第二級毒品與第二級管制藥品。

(2) 俗稱：安公子、安仔、冰糖、冰塊、鹽、Speed、糖果、冰毒。

(3) 濫用方式：口服、煙吸、鼻吸及注射。

(4) 危害性：

長期使用將會造成依賴性（包括生理與心理）及成癮性，且會出現妄想型精神分裂症，症狀包括猜忌、多疑、妄想、情緒不穩、易怒、視幻覺、聽幻覺、觸覺、強迫或重覆性的行為及睡眠障礙等，也常會伴有自殘、暴力攻擊行為等。當成癮後一旦停止吸食，便會產生戒斷症狀，包括疲倦、沮喪、焦慮、易怒、全身無力等。

3. 愷他命(Ketamine)

(1) 管制級別：第三級毒品與第三級管制藥品。

(2) 俗稱：K仔、Special K或K。

(3) 濫用方式：口服、鼻吸、煙吸及注射。

(4) 危害性：

愷他命藥效大約可維持1小時，但影響吸食者的感覺、協調及判斷力則可長達16

至 24 小時，且會使專注力、學習及記憶力受到損害，並可能產生幻覺、錯亂、意識模糊、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。如果長期使用會產生耐受性及心理依賴性，如造成強迫性使用，將不易戒除。濫用愷他命，會罹患慢性間質性膀胱炎，使得膀胱壁纖維化增厚，容量變小，產生頻尿、尿急、小便疼痛、血尿、下腹部疼痛等症狀，嚴重者甚至還會出現尿量減少、水腫等腎功能不全的症狀，甚至須進行膀胱重建手術（2016 年度藥物濫用防制指引，p11-66）。

表 2-1 成癮藥物之種類及分級類

抑制劑	中樞神經麻醉劑	罌粟類	鴉片	一級毒品
			嗎啡	一級毒品
			可待因（止痛、止咳）	二級毒品
			海洛因	一級毒品
		鎮靜劑	潘他挫新（速賜康）	二級毒品
			美沙酮	二級毒品
		κ 他命	（麻醉用藥）	三級毒品
	中樞神經鎮靜劑	巴比妥 精神安定劑	（可抗憂鬱、安眠藥、抗痙攣、麻醉）	四級毒品
			（精神病用藥）	三級毒品
	興奮劑	中樞神經興奮劑	古柯鹼	二級毒品
安非他命類			安非他命	二級毒品
			甲基安非他命（安非他命延伸物藥效快）	二級毒品
			搖頭丸	（類似安非他命）
中樞神經幻覺劑		大麻	二級毒品	
		麥角酸二乙（LSD）	（治療酒精上癮）1950 年一小群流行於心理健康專家用於精神治療	二級毒品

資料來源：本研究整理

第二節 戒治者的自我概念與家庭關係

一、自我概念

(一) 自我概念的定義

自我概念被定義為個人對自身的態度、情感和評價，具有主動性和行動的決定性，能夠引導個體的行為並了解其對生活目標的期待。徐吉春(2000)指出，自我概念包括了一些自身認為重要的信念，且具有穩定、和諧、規律等特性。亦即，自我概念是從後天學習而來的，它也是自我建構的體系，不僅是個人對自己的描述，更是自我界定及自我形象所有的總和。由於認知是會受到環境或是他人的影響，因此自我概念就具有獨特性與穩定性，主要是由自己對自己的評價、和他人對自我的評價，以及個人期許等方面自我建構而成的。

郭為藩(1975)認為，自我概念是一種形象(image)，是由個人認定或知覺的對象，因此它就跟其他認知的對象一樣，是一種客體；亦是指個人的思考、感受及認知的主體，也將會是決定行動、適應外界的一組心理過程。張春興、林清山(1982)則主張，自我概念是一個人對自己的看法、態度和意見及價值判斷的總合，也就是自己對自己的看法或評價。Harter(1990)認為「自我乃一社會之建構」。自我發展會隨著社會時間表而往前推進，在家庭、學校與社會情境，建立對自我的認知。

徐吉春(2000)則將自我概念的定義歸納為九項：「(一) 它是有組織的，且具有穩定、和諧、規律性；(二) 它包含了一些自身認為重要的信念；(三) 它常常含有正面或負面的價值存在；(四) 它是具有獨特性的；(五) 它是從學習得來的，並非天生就有的；(六) 它具有他人取向；(七) 自我概念亦是自我建構的體系；(八) 自我概念也就是個人對自己的描述；(九) 自我概念也就是自我界定與自我形象的總和。」

(二) 自我概念的特性

黃德祥(2005)提到自我概念具有五種特性：

1. 自我概念具有他人取向：是由個人與他人的互動及他人的回饋和評價，經過日積月

累下，會逐漸的形成個人對自己的看法，因此可說自我概念是會受到他人的影響。自我概念是個自我建構的體系：由於個人的主觀意識、人生體驗以及認知水準，就會形成一個基模或者是架構，來當作其基本的參照體，而形成個人與外界在互動時的依據。

2. 自我概念是個人對自己的描述：自我概念主要在說明自己是「誰」？會是「甚麼樣」的人，也就是在敘述有關於自己的生理特質、心理特質以及社會地位，有了這些描述就能夠使自己了解自己，也就會有自知之明了。

3. 自我概念是自我資訊的整合體：自我概念不僅是在說明自己的真象，也是在幫助個人作辨識和自我認定，所以可以算是自我資訊的整合體。

4. 自我概念具有主觀成分：自我概念的形成常會以個人所接觸的相關資訊做為依據，由於外在資訊並不是那麼的充足而客觀，因此自我概念多少都會參雜了主觀成分，甚至於還會成為個人的偏見。

5. 自我概念是形成自尊的基礎：自尊可以說是個人的主觀判斷，它是透過評估以後，對自我價值的程度做認定。因此會有高自尊和低自尊的不同；即高自尊的人可能有驕傲、自誇，甚至目中無人的情形；那麼低自尊的人，就可能就會有沮喪、悲傷、垂頭喪氣的現象。而這種高、低自尊的評定都和自我概念有著密切的關係。

（三）自我概念相關研究

張德聰等學者（2006）曾提到，如果能在青少年時期就能發展出正向的自我概念，將有助於青少年的行為更符合社會價值規範的行為。林敏華（2015）認為自我概念的發展是一生的事，主要的關鍵時刻是在青少年時期，因為這個階段的自我概念發展會經常面臨主觀與偏見、自我肯定與尊重的不足、以及自我統整的混淆等等困難，因此可以發現藥物濫用者通常第一次使用毒品大都在青少年時期。

Amato（1986）的研究發現，青少年如果是來自於衝突家庭或是青少年與父母的關係惡劣的情況下，青少年的自尊心將會降低。黃德祥（2005）也提到父母會影響青少年自我概念的發展。青少年隨著生理的特徵與社會情境而轉變，對於自我知覺的敏感度與自我探索的動機都因而增強，當漸能掌握自我個體，也能衡量社會交際時自我籌碼及未來的可能性與限制，學習從自我混沌（self-confusing）中調整到與社會秩序相符的

自我 (黃朗文, 2001)。青少年時期所建立的自我概念將被視為基礎；而正向、穩定、健康的自我概念有助於個體未來的自我發展和心理幸福(黃朗文, 2001)。

鄭翔仁 (2005)，研究發現影響藥物濫用行為的相關因素有：解構的家庭型態、家庭社經地位、家人每天給的零用錢如多於 500 元、家人中有嚼食檳榔、較低學習成就，遭遇性暴力的經驗、有品行疾患等因素。葉怡伶 (2013) 研究發現衝動性人格與偏差的同儕是直接影響青少年偏差行為最主要關鍵的危險因子，而對父母依附關係是否良好將會是使得青少年偏差行為是否能下降的保護因子。衝動性的人格及師生間互動的關係以及偏差的同儕會透過復原力，將提高個體行為偏差的程度。只有正向的父母依附關係會透過復原力來降低青少年的偏差行為。許秀琴 (1990) 研究發現在父母的次系統中主要有『過分涉入的母親』、『缺席的父母親』、家屬對於安非他命濫用者可能會有『過度照顧』、『沒有父母權威』、『管教不一致』及『界限混淆不清』等等的情形。

李維紘 (2014) 研究發現青少年會涉入藥物濫用的原由是多種原因交織而成的，其中包括身處於毒品氾濫的環境，且青少年對毒品形成無害的好奇與認知的態度、經濟能力可以負擔、希望融入同儕的渴望、沉迷在毒品中所帶來的美好感受，可從他們經驗中發現到藥物濫用具有進階的現象，在上癮後，即使沒有金錢也會想盡辦法去得到毒品。

楊建軍 (2015) 研究發現有下列幾點：(1)自我概念對少年偏差行為具有影響力 (2)負面的同儕依附關係對少年偏差行為是有影響力的(3)負面同儕的依附與自我概念的兩者之間是具有關聯性的。黃俊傑、王淑女 (2001) 研究發現家庭對青少年的自我概念的確是會有顯著的直接影響，且在其它的社會控制變項當中，如討厭受訪者的老師之人數，交往不良的同儕、受訪者的信念和身體狀況對受訪者的偏差行為，會有直接顯著的影響。在討厭受訪者的老師人數如有愈多的情形，受訪者的偏差行為就會愈多。家庭則是經由影響青少年和老師之間的互動和不良同儕的交往，都間接影響其偏差行為。〔青少年問題及防治對策〕專題：學者侯崇文 (2000) 以家庭結構、家庭關係與青少年偏差行為探討研究發現如下：(1) 家庭結構與青少年偏差行為之間是有關係的，

結構完整者的偏差行為就比較少，在結構比較不完整的家庭其偏差行為較多；（2）家庭氣氛、親子間溝通互動的頻率和親子間的衝突以及親子間親密的程度與彼此間的信賴感與瞭解等等都可能與青少年偏差行為會有相關；（3）而家庭結構與偏差行為之間的關係其中有部分會是來自於其與家庭關係互動的結果；（4）家庭關係對青少年偏差行為的作用是直接而非常明顯的。

由以上相關研究可知，負向的自我概念和家庭結構鬆散的情形下，有可能造成藥物濫用的情形。因此本研究以徐吉春（2000）所提出的自我概念的觀點。

二、家庭關係

「家庭」是個人最早接觸到的社會化機構，其對生活習慣、思考、價值觀念及行為模式都具有深遠的影響。在社會上一個家庭的組成中，通常都具有繁衍下一代、經濟的、社會或社經地位的功能以及社會化功能和感情的功能（林振春，1999）。「家庭組織」可說是是最小且最基本的社會組織，而家庭制度自古以來也都一直是人類最重要的基本社會制度，它不僅能提供生活所需，也提供了成長空間，並能滿足家庭成員的心理需求，其中包括自主和依賴之間的平衡（蔡文輝，2006）。

不同學者對家庭關係的內涵有不同的詮釋方式。家庭心理學者以「系統思維」的觀點指出，家庭是個包含許多次系統下非常複雜的系統，例如夫妻所組成的婚姻次系統、父母角色表現所組成的次系統、父母與子女所形成的親子次系統，以及孩子間所形成的手足次系統。系統中的個體是會受到整個系統的影響，而這些次系統之間彼此也會造成交互的影響。亦即，家庭提供了父母與子女之間的情感支持，青少年也因此形成對自我各種的意象與概念，而個別家庭的互動模式將強烈地影響家庭成員之間的關係與發展（徐麗明，2003）。

Moos（1974）將家庭視為一個小型社會，而家庭關係則是家庭之間的人際交流，它可以從凝聚力、表達、衝突等三個指標來分析。「凝聚力」即家庭成員對於家庭關係與承諾的程度，涉及到家庭成員彼此之間的協助與支持；「表達」即家庭成員之間被允許與鼓勵直接表達其感覺；「衝突」是公開地表達生氣或攻擊。因此，家庭關係良好意

味著家庭成員的目標及利益一致，其有著共同的情感與價值觀，而在精神、情感上及行動上更依附於家庭，對家庭有著非常強烈的歸屬感。相反地，家庭關係如不良，在上述的關係指標上往往較為不足。

Bowen (1978) 以「家庭系統理論」(Family System Theory) 為論述核心，將家庭視為一個由家庭成員、互動型態、家庭規則、家庭關係、溝通方式、成員之間的態度所組合而形成系統，並且相信自有人類以來，人類各種行為背後的驅動力是來自於家庭生活中的起起伏伏，也就是家庭成員之間互動的遠離與親近的推力與吸引力 (許秋嬉, 2014; 黃宜翎, 2017; 謝淑婉, 2017)。因此，家庭關係即是家庭成員之間的互動關係，其中包含夫妻關係、親子關係、手足關係、婆媳關係及祖孫關係 (吳就君, 1986)。

Bronfenbrenner (1986) 則提出生態系統觀點 (Ecological System Theory)，主張個體是在層層環繞的社會生態系統下成長，而由於青少年在自身的家庭中和父母、手足等家庭成員之間為相互依存的關係，因此家庭成員的人格特質、行為及相處模式都會對青少年造成影響。當一個家庭系統如處於良好狀態時，不僅能使家人逐漸發展出屬於本身的自主與獨立性格，同時也提供家人間的親密感與相互支持，使得家人之間能維持良好和諧的互動關係和社會關係，來達到健全的心理社會發展過程，也將更能因應社會環境的處境與壓力。

Bradshaw (2006) 指出，任何的系統都是由連結家人之間的關係所構成的，每兩個家人成員之間都會有一份關係存在，例如婚姻關係、親子關係、手足關係。因此，每一個家庭成員既是一個完整而獨立的個體，同時又是整體的一部分，會受到整個家庭的影響。而各個成員之間不同的關聯及互動方式，將形成家庭系統內複雜的互動網絡，而成員之間的任何改變，都會連帶影響與其他成員的關係。

另一方面，有別於西方家庭是以夫妻關係為家庭關係中的主軸，華人的家庭關係則是以情感作為主要基礎，特別是以父子之間的關係為主軸 (楊國樞、黃光國, 1991)。此即本土心理學觀點中所謂的「關係取向」，主要是探討華人家庭中的人際關係，而任何家庭成員當出現特殊的問題時，都會影響互動系統中成員之間的衝突與壓

力(何友輝、陳淑娟、趙志裕, 1991)。家庭功能健康的家庭成員彼此間的互動關係就不會過於糾結, 也不會過於疏離, 而能適切的表達情感的需求, 有良好的溝通模式, 家庭比較會和諧自主, 具有較好的凝聚力與彈性力(吳碧鶴, 2011; 林漢唐, 2016)。

從國中到高中階段, 青少年所面臨的社會影響因素可分為家庭與家庭之外的社會情境。家庭方面, 家庭體系及親子之間互動關係的好壞, 將會投射到青少年的自我意識。MacDermid 和 Croute (1995) 指出, 當青少年面臨到他們所認為最困頓的人生階段時, 他們的父母其實也是正面臨到人生的另一個更有威脅性與失落感的中年危機(黃朗文, 2001)。鄭翔仁(2005)發現影響藥物濫用行為的相關因素有: 解構的家庭型態、家庭社經地位、家人每天給的零用錢如多於 500 元、家人中有嚼食檳榔、較低學習成就, 遭遇性暴力的經驗、有品行疾患等因素。葉怡伶(2013)研究發現衝動性人格與偏差的同儕是直接影響青少年偏差行為最主要關鍵的危險因子, 而對父母依附關係是否良好將會是使得青少年偏差行為是否能下降的保護因子。衝動性的人格、同儕關係、師生之間的互動關係以及偏差的同儕會透過復原力, 來提高個體行為偏差的程度。只有正向的父母依附關係會透過復原力來降低青少年的偏差行為。許秀琴(1990)研究發現在父母次的系統中主要有「過分涉入的母親」、「缺席的父母親」、家屬對於安非他命濫用者會有「過度照顧」、「沒有父母權威」、「管教不一致」及「界限混淆不清」等情形。

綜合相關學者的觀點可發現, 家庭關係主要是由家庭成員之間的互動關係所構成, 而本研究基於 Bowen 的家庭系統理論為基礎, 將家庭關係中較具影響力的「父母關係」、「親子關係」與「手足關係」作為探討家庭關係的三個面向: 一是父母關係, 係指父母之間的互動, 包含婚姻衝突、父母共親職; 二是親子關係, 指父母與孩子間的互動, 包含親子溝通、親子互動、親子衝突、親子依附及親子信賴與瞭解; 三是手足關係, 專指兄弟姊妹之間的互動。

第三節 藥物成癮治療文獻

一、藥癮戒治模式

有關藥物濫用與依賴的藥物治療，目前國內可分為下列四個階段：急性中毒的處理；戒除藥癮後的持續性治療，目的是在於防止患者再服用藥物；藥物戒斷症候群的防治；和藥物濫用問題相關的精神疾病的治療。由於藥物濫用及依賴而導致的急性藥物中毒時，首先是要設法維持呼吸及心臟循環等功能的適當運作，然後可以採下列藥物進一步治療（李孟智，1994）：

1. 給予催吐劑將腸胃中的藥物移除；
2. 給予活性炭來減低藥物的吸收，特別是針對會由肝腸循環回收的藥物；
3. 解藥：鴉片類藥物及安非他命等都有其特有的解毒劑，例如 Naloxone 可以對抗嗎啡中毒所產生的呼吸作用的抑制，抗精神病藥物則可用於安非他命的中毒；
4. 給予增加排泄作用的藥物，例如：在安非他命中毒時，使用大量維他命 C，可將促進藥物由酸化的尿液排出體外；
5. 如果有抽搐現象，就必須使用抗痙攣性的藥物治療。在藥物戒斷症候群的急性期過去以後，要如何進行維持性的治療，就需視濫用藥物的種類不同而有差異，主要還仍是以心理、社會層面的處理為主，而藥物治療大多是輔助性。

台灣於 1998 年 5 月施行毒品危害防制條例，除依聯合國規定，擴大毒品管制範圍並予以分級管理外，戒毒政策也已經改弦更張，採取「治療勝於處罰」、「醫療先於司法」之理念，將吸毒犯認定係兼具了「病人」與「犯人」雙重特性之「病犯」。對於初犯施打毒品罪者「有條件除刑而不除罪」，予以觀察勒戒後認為如果沒有繼續施用毒品之傾向者，由檢察官將予以不起訴，如果有繼續施用毒品的傾向，再由檢察官向法院提出聲請給予強制戒治以戒除心癮，如果戒治情形良好即可免入監獄執行徒刑（任全鈞，2003）。

因此，矯正機構對施用毒品者的戒毒程序分會為二階段：在勒戒處所來進行生理

勒戒，在戒治所來進行心理戒治及社會復健。而目前在台灣使用的治療模式有（蔡長哲，2001）：

1. 治療生理成癮：住院來解毒治療，以藥物來治療藥癮的戒斷症狀，本地多數從事藥癮治療的醫療院所只提供本項治療。
2. 治療心理成癮：
 - (1) 多模式的門診治療計畫：在美國，這是針對成癮不深而且社會心理支持系較完整的病人所設計的治療計畫，提供了驗尿、衛教、藥物諮商、心理治療及家族治療等治療性活動。在台灣，就以台北市立療養院的象山學園計畫屬於類似的治療模式。
 - (2) 治療性社區：在美國，這是一種長期的社區治療的模式，提供可供居住為期9-12 個月的環境，是以自助的方式來協助藥癮患者重建人格及生活型態。社區中的工作人員也通常為戒毒成功者，社區有階級層次的劃分，新進人員只能從事最初級的工作。在台灣，「晨曦會」及「主愛之家」所從事之福音戒毒模式應屬類似的治療模式。
 - (3) Naltrexone 戒癮計畫：Naltrexone 為嗎啡的拮抗劑，給予某些藥癮病人口服的 Naltrexone 並且配合給予認知技巧的訓練，可以協助病人能維持戒癮狀態。目前，台北市立療養院正進行此種治療模式的研究，但是參加者需自費。
 - (4) Buprenorphine 戒癮計畫：buprenorphine 為嗎啡的半拮抗劑及半促動劑（partial antagonist and partial agonist），由於大多數鴉片類的藥物成癮者會有渴癮（Craving）的現象，buprenorphine 則具有消除渴癮的效果。
 - (5) 預防復發：這種治療模式合併了行為改變技術及認知學習的技巧，來協助病人維持不用藥的狀態。在實際運用上，會先找出造成疾病復發的高危險情境，例如負向情緒狀態、人際衝突或社交壓力，然後再針對病人的個別情境來給予認知行為技巧的訓練，可增進病人自我肯定的能力，一旦病人有了一次克服高危險情境的經驗之後，會提升自我信心，就可以降低疾病復發的可能性。

國內參與戒毒工作之機構分為醫療、宗教、矯正及觀護等四大體系（任全鈞，

2003)。關於國內對於藥物成癮者的戒癮模式，可分為衛服部衛生署、戒治所、民間團體、地方政府等（張伯宏，2007）。

（一）衛生署相關醫療機構

國內衛生署指定有多家醫院提供藥癮醫療服務，只是大多數的醫院是以提供生理的解毒，以減緩成癮者因為停止吸食毒品而所帶來之生理不適應的症狀為主。目前國內成癮治療較具規模的醫療院所包括有台北市立聯合醫院松德院區、草屯療養院、高雄市立凱旋醫院等，有獨立的成癮病房，草屯療養院所屬茄荖山莊更於生理解毒後以門診方式提供長期心理治療方案，協助戒除心癮，或建議轉介至中途之家。

1. 生理方面：藥物治療

(1) 由醫療機構身心科，給予藥物治療。如台北市立聯合醫院松德院區。

(2) 減害計畫：吸食海洛因者，提供低階毒品—美沙冬來代替海洛因。

2. 心理方面：有專人員，有計劃性的幫忙脫離毒品。如署立草屯療養院茄荖山莊。

（二）戒治所

在毒品危害防制條例施行前，則於台南監獄附設有戒治分監，針對有戒毒意願之毒品犯受刑人試辦戒癮處遇計畫。台南監獄明德戒治分監為全國首創的公辦戒毒機構，戒治分監人員現有監長 1 名，戒護股長 1 名、教誨師 2 名，戒護人員 21 名。分監之行政業務均受臺南監獄之指揮、監督，收容對象為施用毒品 7 年以下之受刑人，最大容額為 300 名。本分監獨特之宗教戒毒模式分為三階段戒毒處遇課程，為台灣本土首創，以宗教的力量戰勝毒品的誘惑，宗教班以佛教班與基督教班為主。

（三）民間團體

以財團法人基督教更生團契桃園區會附設日光之家（成人安置輔導中心）為例。

1. 設立目的全人信仰重建：以耶穌基督的信仰、愛心，協助戒癮，讓學員恢復身體、心理、靈性及社會生活等全方位的重建，使戒癮學員脫離成癮的網綁，找回生命的意義與價值，看見生命的盼望。
2. 同儕互助扶持：相同生命經歷的弟兄，彼此建立良善的友誼，已達互相扶持、激勵、關愛之團契生活。

3. 培育反毒工作者：栽培有志獻身反毒、戒癮工作之弟兄，以從事宣揚福音戒癮的工作者。協助政府及相關單位推行反毒、戒癮、以及犯罪防治活動，並至各監所、學校、社團做見證、教化、幫助人脫離毒品，與人同得新生的好處。
4. 回歸服務社會：協助完成學業及職業訓練，讓一技在身的弟兄，回歸家庭社會，建立新生活。

（四） 地方政府

以「蛻變驛園」為例。近幾年國家藥物濫用的次數逐年攀升，尤其在全球統計資料上，女性因吸毒而造成工作能力喪失人數的增加比例已高達 25%。目前國內相關資源也缺乏專屬於女性藥癮治療的安置機構。為使女性藥癮者有良好的安置環境可供其治療，嘉義縣政府在 2016 年整合公部門與民間資源籌設，以治療性社區的理念，成立全國第一座「女性藥癮者安置機構-蛻變驛園」，協助藥癮者身心靈的改善，進而達到戒癮治療與復發預防的成效。2018 年更結合了醫療機構，目前由臺中榮民總醫院嘉義分院承接，透過專業醫療團隊，提供女性藥癮者生心理健康評估，並協助規劃監督藥癮者個別的治療與輔導方向。

第四節 福音戒毒與晨曦會

晨曦會戒毒工作是始創於香港美門浸信會陳保羅牧師；而台灣晨曦會工作是由劉民和牧師來負責。曾在香港晨曦會戒毒成功的劉民和牧師，於 1983 年經由宇宙光全人關懷機構林治平教授的受邀來台傳講得救的見證，並一起談到台灣吸毒問題的嚴重性，並鼓勵晨曦會來台建立福音戒毒事工。1984 年，陳牧師差派劉牧師偕其新婚妻子與江得力牧師一家五口共同來台展開福音戒毒的事工。1989 年立案成立財團法人基督教晨曦會。目前董事有：林治平教授（董事長）、鄭家常長老、莊百億長老、簡安祥長老、任秀妍律師、陳稻松會計師、陳政弘醫師、蔡佩真教授以及劉民和牧師。

晨曦會是以福音戒毒為志業。福音戒毒工作的內容是以神的話：聖經，來幫助戒毒學員脫離罪的轄制。福音戒毒它是屬於靈理治療的領域，重點就是以不依賴麻醉藥物（不以藥戒藥）、不憑己力，是本著上帝本體的愛、聖靈的感動、傳道人聖經的教

導、戒毒過來人榜樣的帶領以及團體動力，來幫助吸毒者重生。接受晨曦會輔導者必須住在本會輔導村/家一年半，各分為四個輔導教育階段，均以身體、心理、靈性及社會行為等全方位復健為輔導教育內容。四階段如下。第一階段：斷癮。讓學員適應村/家生活，幫助他/她們身體能恢復健康。第二階段：康復。輔導男學員人格的重建，藉著農場式的生活方式，來鼓勵學員自己種菜養畜；女學員則藉著家庭生活的方式由工作中操練責任感，並產生良性的團隊默契和自我肯定。第三階段：靈性。輔導學員從思想的更新中建立人我互動的關係。第四階段：紮根。賦予戒治穩定的學員責任來照顧新學員，並且擬訂出村/家後之生涯規劃。

晨曦會的輔導目標是要能戒除「心毒」，此是戒毒者最根本的問題所在；因此輔導所的輔導規畫是以信仰促進身、心、靈的成長，來培養基督化的品格，注重聖經中的道德倫理生活，就是生命重建的輔導目標。全人康復的輔導教育課程中包括：靈性課程、通識課程、實踐課程、就業課程。其中，靈性課程則是藉由聖經中人物、神的話語及耶穌生平人格、言行之透視，激勵戒毒者自我人格的省察、調整，來促進信仰與生活契合。通識課程包括音樂、英文、電腦等課，陶冶性情、學有專長。實踐課程藉聖經中生活倫常的教導，活出新生命。就業課程是因著個案回歸到社會的人際關係、禮儀課程。

晨曦會協助戒毒的相關研究方面，陳碧珍（2013）以三位從基督教晨曦會戒治復原超過五年以上者為研究對象。研究發現受訪者當藥物上癮後，生活就落入了戒癮與成癮的惡性循環中，最後甚至無法正常的工作，甚至家庭關係也因此被破壞，導致走上絕路。來到晨曦會，是一個不靠藥物，只靠基督信仰戒毒的戒治機構。經由移情的理解與內化的轉變，上帝（作為理想自客體）開啟了另一充滿生氣過渡的空間。他們被上帝所接納與眷顧，生命也就因此而升揚超越了。他們同時也學習著如何去面對生命受傷的自己以及被自己傷害的家人，之後能得以促使關係的復合，讓缺陷的自我得以重整。

由以上研究發現，本研究基於晨曦會是朝著重建生命內涵、人生價值體系及修復家人關係。因此，對藥物濫用者而言，晨曦會也是戒毒的選擇。茲就晨曦會在協助藥物成癮者戒毒時的重要規定，說明如下：

1. 各地的晨曦會是由更生保護會委託辦理戒癮的機構。因此，經費是由更生保護會支出。
2. 進入晨曦會須簽字院同意書，並繳七千元的保證金。如未待滿一年半，保證金會沒收，如期滿會退還保證金。
3. 在晨曦會都是集體行動，假日會安排成員去教會。教會會在中午準備愛宴，成員可享用。
4. 期滿離開後，仍可到附近的教會，繼續給予支持。
5. 期滿離開後，可以選擇讀教會學校，畢業可以成為工作人員。
6. 期滿後，想留在台南，台南更生保護會會協助協找工作。

第三章 研究方法

本章從六個方面介紹本研究之研究設計，主要包括：質性研究方法、研究參與者與研究者、研究工具、資料蒐集與分析、研究倫理、研究效度的建立，以及研究流程。本研究關切的是「男性藥物濫用者於戒治前後自我概念及與家人關係之變化」，主要採詮釋現象學研究法，以立意抽樣方式，邀請十位於台南晨曦會男性藥物濫用的戒治者進行深入訪談。研究者針對研究目的設計半結構訪談大綱，進行訪談取得文本經驗。

第一節 質性研究方法

研究者選擇與運用研究方法，必須審慎思考能否於確切有效的達成研究目的（簡春安、鄒平儀，1998）。社會科學研究方法主要分為質性與量化兩種研究典範，二者在本質上、哲理上，以及對事物的假設上都有所差異（Miller & Crabtree，1999；王文科，2000；潘淑滿，2003）。一般而言，研究者可以從研究目的、研究對象與研究主題等，辨析質性研究設計的特徵。

就研究目的而言，質性研究是一種「解釋性理解」的活動，研究者透過與研究對象的互動，從而獲得其特定行為之意義，並對社會現象進行整體性的觀察、描述、探究與詮釋（陳向明，2002）。簡春安（2004）歸納指出，採用質性研究方法進行研究設計時，需要滿足五項前提條件，包括：進入一個不熟悉的社會情境；在一個不具控制與正式權威的情境中；當低度的觀念概化與學說建構背景下；適用於描述複雜的社會現象；設定一個新概念和形成新假設時等。

就研究對象而言，質性研究強調以當事人（被研究者）為中心，嘗試運用相關研究方法去了解外在環境（人、事、物）對當事人的意義，亦即接納當事人個人對外在環境的主觀意識。此外，由於質性研究也是一種匯聚整體觀點（holistic perspective）的研究方法，目的在針對研究情境蒐集多元化的資料，以匯聚成一個綜合且完整的圖像。換言

之，研究者希望深入了解當事人特定行為之動機、態度與主觀感受，進而整理、分析與歸納出整體概念，洞察社會現象之內在意義。由此可見，質性研究進行觀察、描述和解釋時，特別注重整體情境脈絡的敏覺性，強調將研究結果置於社會的、歷史的和當時的情境脈絡之中（姚美華、胡幼慧，2008）。

就研究主題而言，質性研究的主題不必是全新而未被研究過的主題，重要的是希望透過研究而對特定主題有更多的了解。研究者在進行文獻探討時發現，雖然國內已有不少關於「藥物濫用」、「戒毒者自我概念與家庭關係」、「福音戒毒」等研究文獻，但將三者結合的文獻仍屬少數。加上質性研究法是以探索、發現和歸納為導向，專注於資料的詳盡與特性，並從中發現資料中重要的範疇、向度以及向度之間的交互關係（陳向明，2002）。因此本研究採取質性研究的「深度訪談」，以台南晨曦會男性藥物濫用者為研究對象，以期深入探討男性藥物濫用者戒治前後對自我概念以及家人關係的變化，也期待可以做為未來進行解釋性研究的前導工作。

第二節 研究參與者與研究者

一、研究參與者

本研究採立意抽樣，十位於晨曦會參加戒毒的成員經研究者邀請後自願參與本研究。受訪者的特色為：皆為男性，年齡為二十二歲以上，以吸食安非他命或愷他命者為主。每位受訪者來到晨曦會都超過三個月以上而每位受訪者的訪談時間由 1:12 至 1:39 之間。

表 3-1 受訪者基本資料

代號	性別	年齡	吸食毒品	學歷	家庭成員	父母婚姻狀況
B	男	23	K 他命、安非他命	國中畢業	父、母、兄、姊	父母

代號	性別	年齡	吸食毒品	學歷	家庭成員	父母婚姻狀況
C	男	25	K 他命、安非他命	高中畢業	母、姊	離婚
E	男	23	K 他命	國中畢業	母、姊	離婚
F	男	24	K 他命	高中肄業	父、母、兄	父母
G	男	29	安非他命	國中畢業	母	離婚
H	男	31	K 他命	國中畢業	父、母、兄	分居
I	男	23	K 他命、安非他命	國中畢業	母、三弟、妹	離婚(同母異父)
J	男	41	K 他命、安非他命	高中畢業	父、母、姊	父母年紀大差四十歲
K	男	22	K 他命、安非他命	高中肄業	母、兄、姊	離婚
L	男	40	安非他命、大麻	國中畢業	母、兄、姊	父逝

本研究整理

二、研究者

研究者為生死所諮商組的碩士生，已接受完整質性研究、會談技巧與研究法的課程與訓練，且有多年的輔導志工經驗，熟悉訪談的技巧。研究者特別於 106 年四月份參加財團法人「張老師」基金會辦理，由蔡震邦心理師主講的「青少年有害物質認識」工作坊，亦於 107 年九月參與了台南心理師公會舉辦，由唐心北醫師主講「心理師於藥癮治療中的角色與跨領域專業合作」工作坊。訪談進行前，研究者練習數次模擬訪談，修正缺失，並熟悉研究背景與場域。研究者於訪談過程與受訪者建立信任的互動關

係，並保持開放的肢體語言、真誠專注的態度、認真的傾聽、不批判，期進入受訪者的經驗世界，並了解其過去所經歷的經驗與意義，並將持續的反映受訪者話中所隱含的感情與意義。

第三節 研究工具

一、訪談大綱

研究者採一般性且開放式的問句，進行半結構式、回溯式的訪談，邀請受訪者在自由意志下能充分、完整的表達其經驗、感受與想法。每位受訪者接受訪談一次，訪談焦點著眼於受訪者的成癮前後的自我概念與家人關係特色、變化與內涵。訪談大綱如下：

1. 未使用毒品前，您對自己在兒童、青少年或年輕成人等階段，覺得自己是怎樣的人？對自己的看法？
2. 未使用毒品前，您的父母、手足、其他親人、朋友的眼中，您是個什麼樣的人？他們對您的看法？
3. 使用毒品後，您覺得自己是怎樣的人？如何看待您自己？
4. 使用毒品後，您的父母、手足、其他親人、朋友，他們覺得您是怎樣的人？如何看待您？
5. 進入晨曦會戒治後，您對自己的看法和以前有何不同？怎樣的的不同？促使不同(改變)的因子有哪些？
6. 進入晨曦會戒治後，和家人的關係有改變嗎？有什麼樣的改變？促使您不同（改變）的因子有哪些？

二、研究者與協同研究者

在質性研究中，皆有賴訪談者或觀察者作為蒐集資料的研究工具，研究者本身就是工具（the research is the instrument）（吳芝儀，2000）。而且這種工具會有較大的敏

銳性、適應性和彈性，也較能兼具整體的觀點，及同時蒐集並處理資料。質性研究的精神是在於研究者自己的觀察、訪談、感受、理解、歸納、分析等等能力，研究者就必須以自己原有的知識、信念和生活經驗來作為認識及瞭解受訪的工具，也就是說能夠真實的進入受訪者的所經驗的世界，並且能完整反映受訪者真實經驗。

研究者擔任更生保護會更生輔導員，經由更生保護會向晨曦會推薦。特地致電台北晨曦會輔導老師，表明想以晨曦會戒毒成員為研究對象，輔導老師同意後連絡台南晨曦會牧師，隨後進行訪談。

民國八十年加入台南地檢署榮譽觀護人	女性因男友吸食毒品，和男友一起吸食毒品。假釋後從事美容工作，因。家人接納，每個月去關心當事人，假釋期滿到日本再學習美容知識。
	女性同樣因男友吸食毒品，和男友一起吸食毒品。假釋後又因毒品被抓，心情不好想自殺，觀護人希望去關心。再進監獄，仍以通信關心當事人。出獄後繼續關心，後結婚生子。
	女性第一次吸毒就被抓，由於家人的支持和研究者的關心，重新過著新生活。
八十五年擔任台南法院輔導志工	少女販毒，關心當事人並勉勵當事人繼續就學，後當事人繼續就學也認識新的男友。

研究者曾獲第四屆金舵獎（輔導組）

協同研究者是指相關領域學者及指導教授，相關領域學者為清華大學教授，在師培中心任教，也曾任該校諮商中心主任。先請相關領域學者討論過，再請指導教授指導，決定論文題目和訪談大綱做最後的修改。

三、訪談同意書

為遵守倫理並保障受訪者的權利，研究者必須在徵求受訪者同意後才可進行研究與資料蒐集。研究者會邀請研究參與者填寫訪談同意書，並向其解釋研究的主要目的及進行方式，以確保其隱私與資料處理的保密。訪談同意書中請受訪者偵詢並同意訪談時進行錄音以便之後的資料分析，並告知受訪者其隨時有終止參與的權利，可能會有風險及其可獲得的益處。同意書中會留下連絡人電話，以便受訪者覺得有問題時可以隨時與研究者做聯繫。待受訪者瞭解訪談內容後並簽名同意方會開始進行訪談研

究。訪談同意書如附錄（五）。

四、研究工具

基於訪談的資料幾乎可說完全是談話方式，因此錄音機（筆）可以幫助研究者協助他無法憑記憶記住的談話細節（黃瑞琴，1999）。在徵求受訪者的同意後，即使用錄音筆作為訪談紀錄，以便訪談之後可作為整理及分析資料之用。錄音可以保有訪問內容的完整和逼真，並使研究者更能專心於訪談的情境。錄音雖能保留受訪者說些什麼，但不易掌握研究參與者的動作或表情，因此仍需作備忘錄，以便將重要的字、詞、事件紀錄下來（歐用生，1995）。因訪談札記與隨手筆記也提供了重要的訊息和關鍵字，方便訪談之後謄寫逐字稿及分析資料時可以配合使用。研究結束後會將錄音資料銷毀，以確保研究參與者的隱私及資料不外流。

第四節 資料處理與分析

研究者在訪談後將錄音或錄影逐一轉譯為逐字稿文本。研究者在文本逐次閱讀後，將訪談中逐字稿中不必要的贅詞刪除，並將與研究主題明顯無關的片段，賦予意義，使之成為有意義的段落，來形成替代文本。

一、資料收集

資料收集方面，研究者採取「立意抽樣」方式，邀請十位於晨曦會參加戒毒的成員參與本研究。受訪者皆為二十二歲以上男性，以吸食安非他命或愷他命者為主，大都是在國中就開始吸毒甚至販毒，每位受訪者在晨曦會的時間超過三個月以上。每位訪談時間約1小時12分至1小時39分之間。「立意抽樣」又稱為判斷抽樣，是指當調查人員對自己的研究領域十分熟悉，對調查總體比較了解時採用這種抽樣方法，可獲代表性較高的樣本。這種抽樣方法多套用於總體小而內部差異大的情況，以及在總體邊界無法確定或因研究者的時間與人力、物力有限時採用。本研究以晨曦會戒毒成員為研究對象，因此將蒐集到的所有資料進行「立意抽樣」，就是期望找尋最能回答研究問題的資

料，而透過建立編碼系統（將分類的標準所組合起來的號碼系統），即能反映資料濃縮後的意義分布及相互關係（馬志潔，2005）。本研究為保護研究參與者和其所涉及之相關者，並將受訪之參與者以英文字母代表之，英文字母後第一個數字代表訪談次數，後三碼代表談話之句次。研究者之訪談問句亦以雙英文字母代表之，第一個字母為研究者，第二個字母是受訪之參與者，英文字母後之數字代表的意義與前開說明相同。例：A2003 代表受訪者 A 第二次受訪時所說的第三句話。RA1006 代表研究者第一次訪談受訪者 A 的第六句話。

二、文本處理與分析

為探討 10 位受訪者之內在經驗，研究者將受訪之參與者所敘述的內容轉譯為本，並採用主題分析法來進行文本的分析。主題分析法的目的在於「發現蘊含於文本中的主題，以及發覺主題命名中語詞背後的想像空間與意義內涵的過程」（高淑清，2008）。透過述說文本的抄謄、文本的整題閱讀、來發現事件與脈絡視框、再次閱讀文本、分析意義的結構與經驗重建並確認共同主題與特殊主題以期求得最貼近受訪者的內心（如圖 3-2）。由於研究者從事法院和地檢署榮譽觀護人多年，曾接觸過藥物濫用者，因此在分析過程中，研究者的經驗與受訪者的經驗在每次的檢視文本之際都有著更深度的回應與對話，有助於將訪談內容加以分類，尋求其中的共同與相異之處。同時，研究者也將仔細的追尋受訪者在文本中所透露語言與非語言的衝突與訊息，彼此交互的分析與比較，也可使研究者檢視自我對文本的回應。

研究者在執行研究步驟作成訪談逐字稿後，依照主題分析方法找尋意義單元，並串連其中的意義予以命題。亦即，研究者將會反覆閱讀前導研究的逐字稿，並就研究參與者的位置來作答覆所敘述的思考，以避免發生敘說中有離題的問題。也為免於研究資料的浪費，以避免未來分析文本的困難，研究者將針對前導研究中部分有離題而不够聚焦的內容，另行設計訪談大綱，以修正前導研究不够切題之問題，提高本研究之周全性。

本研究在分析上運用開放性編碼（open coding），對資料做主題歸納，而在文本解

釋的寫作上，將以夾論夾敘的方式來呈現，即是兼重主題的論述與詮釋，並將實際訪談內容敘述的直接引用，其訪談之過程如圖 3-1 主題分析流程圖。（高淑清，2008）

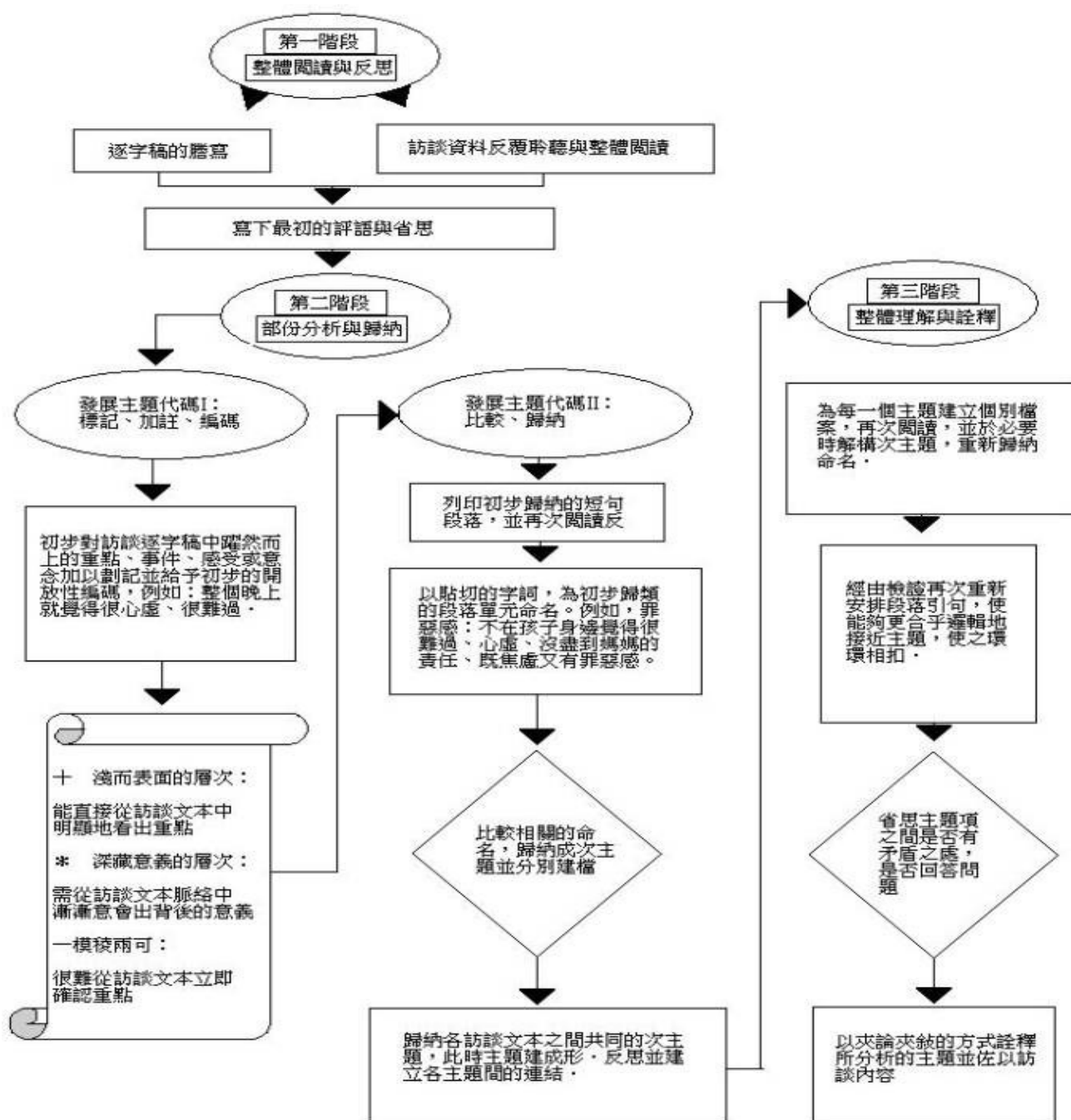


圖 3-1 主題分析流程圖 資料來源：高淑清（2008）

本分析架構概念乃依詮釋現象學的「整體—部分—整體」(whole-parts-whole)的詮釋循環(hermeneutic circle)解析並檢核，對意義的理解過程是來往於先前理解和理解之間，但是理解並不是固定不變的，是由永續不斷的溝通與對話中，往返於多層次的意義之理解。以下為高淑清(2008)透過對詮釋螺旋的理解，提出的七個主題分析步驟，茲分述如下：

(一) 敘說文本的抄謄

當主體的經驗與行為用語言及文字轉化為書面文本(written text)時，本身豐富的深層描述就成了詮釋現象學分析的重要來源，也形成了研究者對主題經驗的「先前理解」(如圖 3-3 所示的先前理解 1)。研究者以開放的態度，以及開放性的問題來啟發受訪者其自由的思考，受訪者能有充分的空間與機會來表達自己的觀點，希望能將受訪者的經驗真實地引發出來，而對於訪談的資料轉謄成逐字稿，完整地謄寫著訪談內容，其中包括受訪者表現沉默的自由、表情、聲調、或者在訪談現場遇有偶發事件的描述，都會據實描寫，以便對情境的掌握與再現，對文本資料的分析而言，是最基本且關鍵的第一步！

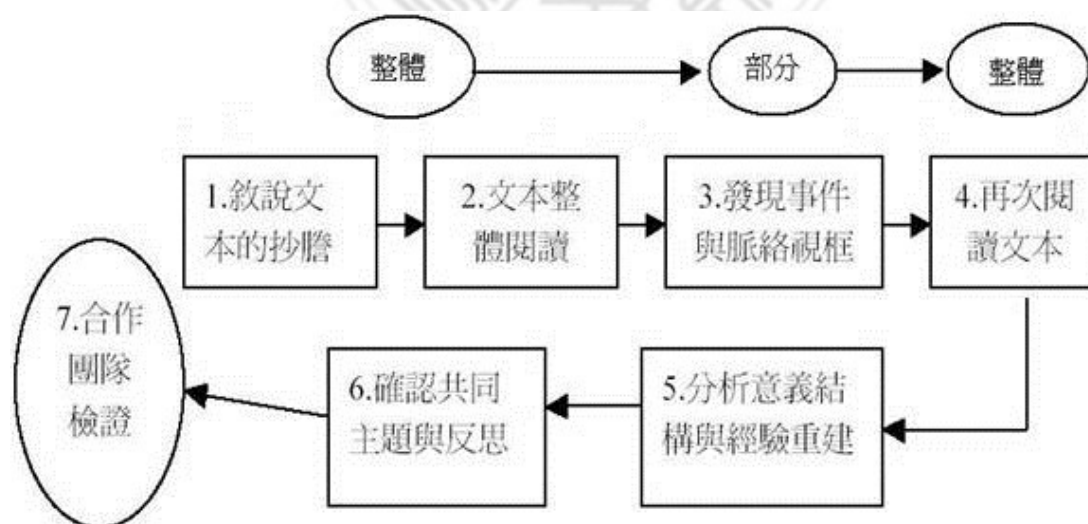


圖 3-2 主題分析流程的概念架構—詮釋循環 資料來源：高淑清(2008)

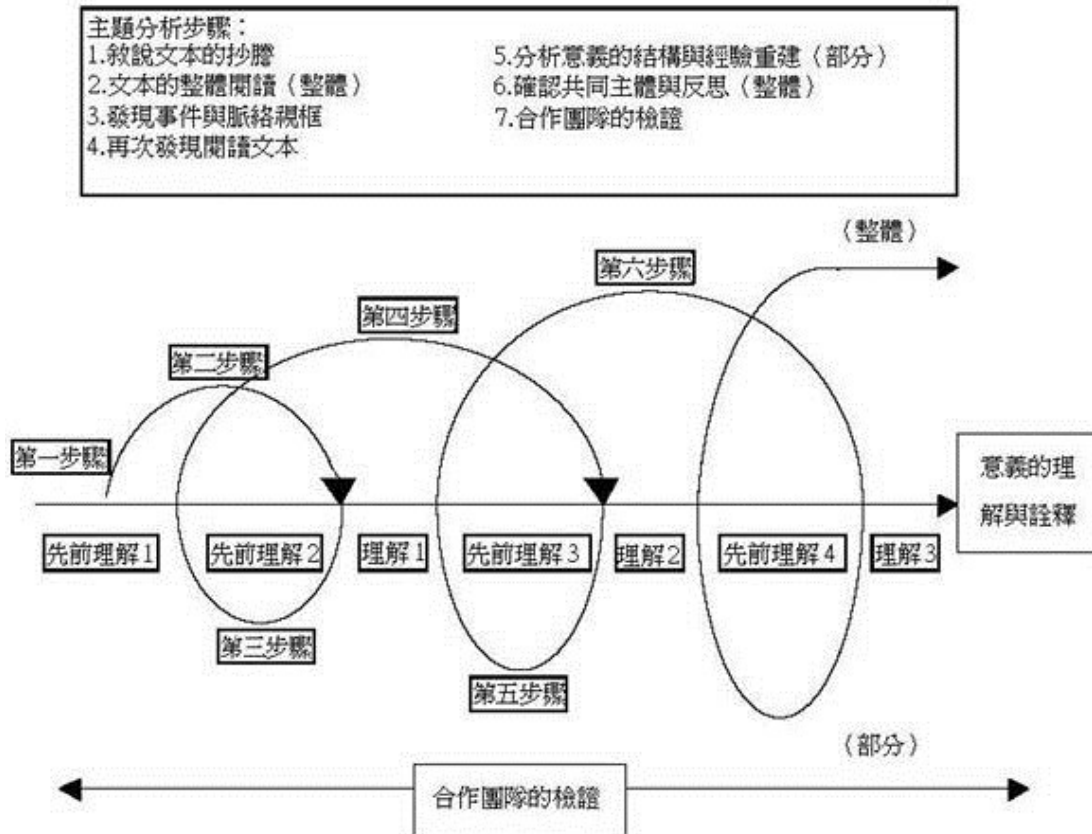


圖 3-3 詮釋螺旋、詮釋循環與主題分析之關係圖 資料來源：高淑清（2008）

（二）文本的整體閱讀

當所收集的資料以文本的方式呈現時，緊接著便是閱讀整個文本的內容，此時研究者先遠離自己對經驗的詮釋或者之前所具備的知識背景，進入受訪者的生活內心世界中，讓受訪者以其重要的經驗來描述使其在文本中自在地呈現，並寫下個人對整個訪談後的文本作最初的省思與解釋，這有利於整體經驗的辨識與日後重新組織或經驗的重建，這個步驟如上述「整體—部分—整體」歷程分析中第一個對整體的通盤了解，以便決定下一步驟中對「部分」要如何建構這個整體的觀感，研究者漸漸有了對主體經驗的「理解」（如圖 3-3 所示的理解 1）。

（三）發現事件與脈絡視框

當研究者對文本的總體意義（global meaning）有了初步的了解後，就進入分析的第三步驟—仔細地審視並發現事件的來龍去脈與脈絡視框的移轉和變化，對重要的訊息

加以標記、編碼與註解，並從中決定個別的意義單元（**meaning unit**），以利於下一步驟對主題歸納的進行，而此時的理解將形成下一個層次的「先前理解」（如圖 3-3 所示的先前理解 2）。

所謂的「脈絡視框」是指受訪者在不同的情境脈絡下，其說話的情境中所隱含的概念或意義，但此概念或意義在談話中比較支離破碎，有時又呈現較曖昧且非邏輯的話語，則有待研究者的發現與做進一步的澄清，並從中釐出意義的核心概念。在這個階段，研究者試著從個別的訪談逐字稿或所收集的敘述資訊中，去描述、解釋與研究主題相關的意義單元，期從研究問題的題意去省視，使用相關於主題的關鍵字或詞（**key word or phrase**）來幫助主要題意的意義來分類，同時去發現並詮釋文本敘述背後所隱含的意義，期望和研究主題相關的存在本質。

（四）再次閱讀文本

再次閱讀文本可以讓研究者再一次沁濡於受訪者的經驗世界，在一次次重新閱讀文本及一再反思的過程中，研究者將會產生新的「理解」（如圖 3-3 所示的理解 2），在這樣的理解下進入下一波詮釋循環中的「整體」。

（五）分析意義結構與經驗重建

研究者因再次閱讀文本對整體產生重新的認知，該理解 2 已成為新一波詮釋循環的「整體」，此時分析步驟將再次進入「部分」，以作為進入下個循環的「先前理解」（如圖 3-3 所示的先前理解 3）。

此時研究者歷經了重新建構意義單元的過程，藉著聚集相關的意義單元來產生共同的主題，也藉由解構重建的過程中更加深了對另一層次的理解。由於詮釋現象學強調對意義中真象的發掘或發現取向（**discovery-oriented**），研究者必須要有足夠的開放態度，以期讓沒有預期到的意義單元能從個別主題中出現，也可進行經驗的解構與重建；或者是澄清誤解與有晦暗不明的描述，希望透過研究者本身的解析能力，使個別的意義單元能突顯出來，或者是重新去組合不同的意義單元，來傳達研究者對此現象的發現和解釋，以其意義結構能合乎邏輯並且免於有矛盾之處。

（六）確認共同主題與反思

資料分析的最終目的，乃是在於找到其中的共同主題、經驗的意義與本質，研究者以開放、接納的態度在部分－整體之間來回的檢視，並覺察每次閱讀所產生的新理解（如圖 3-3 所示的理解 3），而共同主題的發現就是詮釋現象學分析方法中的主軸，主題發現的過程中，是將原本對主體的經驗在研究者的轉化下，形成一些組型的集合，而在這些組型或主題中，是研究者對「整體一部分－整體」間的一致性及和諧的了解，此過程是需透過文字的描述與語言的表達，那麼受訪者的生活經驗將呼之欲出。

「反思」是重要的步驟也更是持續的歷程，最重要的是，研究者將在分析過程中抽離出來的共同主題將再放回研究問題和整體情境脈絡當中，來不斷地檢視與現象質問的方式，並再三省思主題間的關連，主要在反思共同的主題下是否回答了研究問題？是否有掌握現象本質的真實呈現？在與受訪者的互為主體的同意與理解方面是否達成？再次經過邏輯性的分析與統整後，經驗的本質才能完整地描述並正確地被解釋。當意義被整合，本質將被發現而加以解釋，此時文本分析暫告一段落。

（七）合作團隊的檢證

合作團隊的檢證與解釋過程中，將牽涉到本研究的嚴謹度的考驗。研究者與研究團隊或稽核小組（在本研究中指的是研究者、研究者的指導教授、及相關領域的學者任職清華大學教授，在師培中心任教，也曾任該校諮商中心主任。）對研究的過程所進行意見的交換與討論，當中可能包含了研究對象的選取、訪談大綱的設計、文本資料收集與分析以並將主題的呈現，其中進行對文獻的理解與參照，來檢視研究結果的正確性（authenticity）與可信性（trustworthiness），以期使研究結果與解釋的真實價值、可應用性、可轉換性、一致性與中立性能得到團隊的稽核，同時也能做到對研究歷程的品質。

第五節 研究倫理

在質性研究中，研究者本身即為研究工具，與研究對象在互動的過程中，共同建構對某一實體的詮釋，因此研究者的角色也必然影響雙方的關係與互動模式。高淑清（2000）認為，研究者在質性研究中，研究者的角色應該是支持關係的建立者、同理且積極的傾聽者、敏銳的觀察者、意義的詮釋者，以及有效的溝通者。以此為基礎，本研究進行時，研究者對於研究過程的倫理原則和處理方式如下：

一、保密：

研究者在正式訪談前必會先告知研究參與者在研究中，都會盡到包括基本資料、或錄影中如出現研究參與者的名字，以及任何有可能引起猜測的，其中包括訪談錄影帶、訪談逐字稿和相關的分析資料，都會謹守著保密原則。對於訪談參與者均會以大寫的英字母如 A、B、C...等符號來代替。所有資料研究參與者可以保留或者在一年後研究者將其銷毀。

二、不批判：

研究者在與研究參與者的訪談過程中，當研究參與者願意深入訴說自我經驗時，研究者都將避免加入研究者個人的主觀意識，並會尊重研究參與者的想法和所談內容，不做批判。

三、尊重：

研究參與者即使對研究過程和目的都已充分了解，研究參與者即使在訪談前或訪談中都可以隨時要求終止，研究者都會予與尊重研究參與者的決定，並且會隨時注意研究參與者的情緒反應，當有遇到不願談的問題時，也會尊重研究參與者想要保持沉默的意願。

四、誠實：

研究者在進入正式的訪談前，會讓研究參與者充分了解研究者的背景並會清楚告知研究參與者所保有的權益，如告知訪談目的、研究內容。研究參與者如有不了解的地方，

研究者都會誠實回答。

第六節 研究的嚴謹度與研究流程

一、研究嚴謹性

研究者在本研究進行中，且在資料的取得的引用和詮釋的適當性，都將藉此有效的方法來檢視，以加強整體研究的嚴謹、客觀性。本研究將以 Lincoln & Guba (1985) 所提出的質性研究中，研究嚴謹度的標準來說明資料處理與分析的信度和效度。其中包括正確性 (Credibility)、可轉移性 (Transferability)、可確認性 (Auditability) 與可靠性 (Confirmability)，來表示訪談資料分析的嚴謹性。

(一) 正確性 (Credibility)：即真實的程度

研究者與研究參與者因更生保護會的活動有幾次的接觸經驗，建立良好的關係，將能深入了解研究參與者的真實感受和經驗，藉此經驗能對資料的意義將能有較高的敏感度。會談中一次只和一人會談並在會談中觀察、紀錄、謄寫訪談內容，並和指導教授討論訪談大綱確實性。藉由下列方式增強研究正確性 (胡幼慧, 2001)：

1. 同儕分享剖析 (Peer Debriefing)：研究者找相同領域的人 (任職清華大學教授，在師資中心任教，也曾任該校諮商中心主任)，一起討論和檢核研究的資料和訪談大綱是否相符，一起討論是否有要修正訪談技巧和內容，最後再請指導教授來指導研究者在過程中所遇到問題和有瓶頸的地方。
2. 適用的參照工具 (Referential Adequacy)：研究者徵求研究參與者同意，訪談過程中使用錄音機為訪談工具。
3. 成員核對 (Member Check)：研究過程中將持續進行成員 (受訪者) 的核對，並應用個案檢視法來檢視研究的內容，使研究具有真實性，來確保研究的嚴謹度。

(二) 可轉換性 (Transferability)：亦稱適用性 (Fitingness)

本研究之訪談大綱，採用半結構式題目設計，希望透過對藥物濫用者對自我概念與

家人的關係之訪談，談其主觀的心路歷程，並於資料飽和後即停止收案。研究者在獲得資料後期望能提供在相同的研究情境下可以轉換和應用此資料，來達到研究資料的推廣性。

(三) 可靠性 (Dependability)：又稱一致性 (Consistency) 或審查性 (Auditability)

研究者將訪談獲得的資料及觀察研究參與者的表情和肢體動作等非語言的資訊，以此三種方式來看不同的資料並驗證其中的一致性。在研究的過程中，期建立完整的書面資料，其中包括了文獻的查證、訪談大綱、編碼表、書面資料即備忘錄等資料來呈現研究者思考的路徑。

(四) 可確認性 (Confirmability)：亦即量化研究的客觀性 (Objectivity)

研究者將在研究過程中所收集到的錄音、錄影資料，並將資料轉譯成逐字稿，然後將訪談所觀察到的有關非語言部份，並配合訪談中所得到的錄音或錄影資料寫成文本，並輸入電腦後存檔，將訪談記錄及摘要一起妥善保存，以備日後稽查，既具有可確認度。

二、研究流程



圖 3-4 研究流程圖

第四章 研究結果與討論

茲將本研究結果彙整分析，並將其歸納為第一節受訪者藥物濫用情形；第二節成長過程的影響；第三節自我概念的改變；第四節綜合討論。茲將其分述如下。

第一節 受訪者藥物濫用情形

一般常見的常見濫用藥物，包括：中樞神經抑制劑，如，鴉片、嗎啡、海洛因、潘他唑新；中樞神經興奮劑，如，古柯鹼、安非他命、甲基安非他命、愷他命(K他命)等。本研究中的受訪者多數使用 K 他命，如受訪 B 使用「K 他命跟安非他命」(B1012)。受訪者 C 則是「K 他命、安非他命」(C1028)。受訪者 E 是「吃 K 啊(K 他命)」(E1151)。受訪者 F「剛開始就是抽 K 他命的那個菸」(F1064)。受訪者 I 則是「國一就用過安非他命了」(I1006)。受訪者 J 為「安非他命，也有那個 K 他命跟搖頭丸」(J1018)。受訪者 K 表明僅「K 他命而已」(K1254)。受訪者 L 則先「食用安非他命」(L1015)，並且「退伍回來才食用海洛因」(L1017)。由受訪者敘述可知，本研究受訪者多為使用中樞神經興奮劑的藥物。

第二節 成長過程中家庭與學校的影響

一、家庭氛圍與個人性格的衝突

每個人的成長時期，雙親的愛護與教育方式皆可能影響孩子的日後性格與應變能力的養成。而至學校參與學校團體生活時，因為面臨團體生活而產生的同儕相處過程，亦可能對一個人的個性及遇事處理方法有所影響。

受訪者 B 認為雙親對他「溺愛」(B1223)。受訪者 C 亦有相同的感受，覺得家人對待他的方式即是「放縱、溺愛」(C1337)。而受訪者 E 與受訪者 H 都是雙親離異，其中受訪者 E 向來被視為是家族中的安靜的乖孩子，「就全部的人都說我很乖啊，整個家

族的人都說我很乖」(E1338)。受訪者 H 則是獨生子：「只有生我一個，我算單親，我國中剛好叛逆的時候就是(父母)分居」。(H1049)。受訪者 G 則認為都是自己個性愛玩，家庭氛圍並不差：「他們(父母)有在教我，啊我就自己愛玩，所以就像我自己說的，就我自己愛玩。對啊」(G1060)。

此與研究顯示青少年若是來自衝突家庭或是青少年與父母的關係惡劣的情況下，青少年自尊心會降低的結果相似 (Amato, 1986)。黃德祥 (2005) 也提到父母會影響青少年自我概念發展過程。如受訪者 L 所言：「我懂事的時候啊，爸爸他就會喝酒賭博。國中的時候。爸爸賭博跑路又回來、跑路又回來」(L1037)。受訪者 I 則是因為課業表現不符合家人期望，且主要照顧者有酗酒習慣：「我小一小二的時候功課都很好，然後後面功課就開始降。那時候阿公就有酗酒的習慣」(I1035)，甚至會演變成體罰：「就常常被阿公打」(I1039)。偏偏又因為對長輩的孺慕之情，處在一種矛盾的情緒中，「就我跟最大的弟弟是阿公顧的。…我不想離開阿公阿」(I1044)。此與葉怡伶 (2013) 研究中表明的青少年對父母依附關係為影響其偏差行為結果相似。

而受訪者 J 則是認為雙親的忙於工作與無暇管教，讓他無法對家庭產生傾訴情緒或是表達情感：「我爸媽他們不會管，他們是務農的，所以他們晚上、早上出去時間不定，他們出去回來就做晚飯，做完晚餐完之後就出去，那個休息就是休息的時間這樣，他們不會管我們，恩，很少在管我們。」(J1063)、「我有心裡話也不會跟我家裏講」(J1327)。受訪者 F 對於自己的家庭也有相似的感覺：「在家氣氛是都很安靜。很安靜那種感覺會很悶，不想待在家裡面。從小學就開始感覺家裡面太安靜了。國中那個時候家裡面更沒人啊。更想出去啊」(F1366)。

由上述訪談內容可發現，多數受訪者在家庭中都未受到重視，甚至被忽略，這些家庭氛圍與個性的影響因素雖然各有差異，但不難看出受訪者與家庭中的主要照顧者關係、主要照顧者對其的教養方式，以及受訪者在家庭中感受到的氣氛等，都是建構其自我概念的重要影響因素。

二、學校時期的同儕壓力與遭遇，造就個人性格轉變

青少年時期的自我概念建構，正處於脫離兒童階段，且要邁向成人的重要時期，此時的青少年往往面臨課業、生活與成長等不同壓力，因此容易受影響而促使性格發生變化。如受訪者 B 表示：

「小時候就是我被同儕，受到同儕的那個啦，就是有被欺負，然後我就很不喜歡去學校，然後就自己去上課的時候就跑去打網咖，打到下課再回去」(B1032)。

受訪者 I 則是因本身有過動症狀而受同儕嘲笑，甚至遭受老師貼標籤：「因為三年級之後被人家開始被人家嘲笑之後」(I1033)。「過動啊，然後老師也跟著嘲笑啊。然後我就功課就開始降就開始…」。(I1035)

受訪者 K 也有類似經歷，而在國中時期開始發生反抗行為：「(小學)很乖，就聽話，成績也還不錯」(K1148)。「(小學時同學)欺負我，我覺得他們怪怪的。還好，但是他們會一直罵我。罵我孬種。我小學時，我脾氣其實蠻好的，…上國中就很愛打架」(K1155)。

受訪者 L 與受訪者 I 則是因為在課業方面受挫，既產生應該與個性雷同的相處，同時也因被放棄的感受，讓其性格出現變化。

「就不喜歡讀書，都有去上課，也沒有翹課。……就不喜歡讀書啊，都跟那些老朋友，也是一樣不喜歡讀書的混在一起」(L1049)。

「對啊。我就不會讀書，就把我編到放牛班啊。放牛班就放牛班啊，有什麼感覺？被放棄就被放棄啊，時間到了就上學、時間到了就放學」(I1100)。

受訪者 E 則是在學校因學表現不佳，再加上生活行為上的不良習慣，成為師長眼中的「壞孩子」，或許為了尋求在群體中的融入感，導致其性格轉變。

「我國中在班上算大哥，就三不五時被廣播到訓導處，就抽菸打架啊什麼都有。其實我對班上同學很好，不會故意去欺負他們，可是別班的就會，我那時都會跟班上的講說有人欺負你就來找我大概這樣。老師就覺得我是壞學生，問題學生。就白目或故意鬧人家」。(H1036)。

受訪者 F 是因本身個性問題，自認國中時期無法交到志同道合的朋友，感覺無法融入校園。

「小學功課其實還不錯。……國中以後，就是交到不好的朋友啊」(F1029)。

受訪者 J 是因不喜愛家中的氣氛與感覺，因此希望從外界獲得其他的感情投注：

「待在家就像沒有、沒有那種溫暖甚麼，都喜歡往外跑」(J1053)。

綜觀上述受訪者訪談內容可發現，多數人都在國中時期面臨來自生活、師長或同儕的不同形式壓力，為了宣洩這些負面或是難以抒發的情緒，導致其各自的性格或是處理事情與情緒的方式出現變化。

三、踏入深淵的源頭 — 開始接觸毒品

歸納本研究中多數受訪者，其都是在國中時期開始接觸毒品，而促使其接觸毒品的原因，則可分為：因學業成績表現不佳，產生受挫感；家庭關係的不穩定；希望受到同儕注目；希望與性格相近者一起，獲得認同；置身於毒品氾濫環境；認為毒品不具危險性的好奇與認知態度；受同儕霸凌。受訪者 B 即是學業成績表現不佳，產生受挫感的例子：

「因為問題學生啊。國中開始往下滑，慢慢才演變成這樣子，……吸毒被抓，國三」。(B1120)

受訪者 C 則是因為雙親關係的變化，導致家庭關係改變：

「離婚歸離婚，(雙親)還是住在一起然後也會帶我們出去，輪流帶我們去上課，對，然後是到國中之後就改變就是媽媽跟爸爸大吵一架，然後就各自搬出去，可是爸爸現在又搬回去媽媽那裡」。(C1134)

受訪者 E 是在國中時期遭到同學霸凌，開始逃避學校，無心進行學習，同時也認為就讀學校不符合期待，自認是被放棄的一群，於是有了藉毒品逃避現實的情形：

「我從國一被打完之後就不想讀啦，然後接下來就從國一到國三就是這個樣子。對，國中畢業就開始壞。就打架、吸毒啊、翹課啊」。(E1169)

「就沒有怎麼看，反正就是我們整群都很皮啊。就是怎麼可以瘋成這樣子，但是

其實不會，因為我們學校就是爛啊」 (E1210)。

「自己一個比較不會想吸。同儕的影響蠻大的」 (E1317)。

受訪者 F 是因為同儕的影響，認為自己因朋友的關係受到影響，剛開始還能遵守媽媽訂下的規則，後來則演變成脫序的吸毒行為：

「就是交到不好的朋友啊。國二的時候。剛開始就是還是會回家，因為媽媽有說最後幾點要回家。就是還是會照著那個時間回去，啊後來就是都整天在外面玩，就沒有回家」。(F1029)

「差不多國三快畢業的時候才學會吸毒。同學也不會怎樣。有的知道」(F1049)。

受訪者 C 則將吸毒行為歸咎於自己的貪玩個性，並不認為家庭或學校環境影響他的吸毒行為，甚至提出老師與同學都沒有發現他吸毒，也沒有對他有不友善的行為，反而老師還勸解他到校學習：

「(國中)是自己不學好，我從以前到現在都沒有怪過我爸爸也沒有怪過我媽媽，因為我覺得路是我自己走出來的，阿就是覺得我自己做錯事」。(C1130)

「(國中吸毒)，同學一開始不知道，然後就奇怪怎麼這個人都在頭暈暈的這樣。老師那時候(也)還不知道。我上課都在睡覺。國中老師是真的對我很好，就是說你來學校在那邊睡覺也好，你不要不來上我的課這樣」。(C1114)

受訪者 G 在國中時期即有抽菸與喝酒等行為，且因好奇又自認所使用藥物並非違法藥物，因此接觸毒品，卻未成癮。

「大致上是國中的時候，還是青少年的時候就有接觸過，只是就沒有長時間接觸，就是沒有持續這樣子使用(毒品)」。(G1008)

「我算是吃比較新的毒品，比如就像是麻醉劑或安眠藥那一類的東西，是這樣。就是我一樣是有使用藥物，只是我使用的藥物是不會被抓進去關的，所以被抓我也都沒有事情。抽煙，吃檳榔。就差不多國中快畢業那個時候」。(G1045)

受訪者 I 自覺不被家庭成員理解，且習慣與朋友傾訴傾訴心情，又急於成為同儕中的領頭人物，藉此被快速認同，因此選擇吸食毒品。

「我那時候就覺得家裡就只是那個樣，家人就只是家人啊，因為我從小我就是有難過啊、不開心啊都是跟好朋友講啊」。(I1128)

「那時只有我會吸(毒品)啊，他們覺得我是英雄吧」。(I1098)

「我算是個帶頭的」。(I1100)

「因為那時候想要大家認同我啊，可是方式不同啊，所以我選擇走這條路」。(I1103)

受訪者 J 自小在家族成員中耳濡目染，將喝酒、抽菸等視為朋友交流的正常情形，於是在渴望擁有更多朋友的情形之下，將喝酒當作社交方式：

「我第一次喝酒是小學六年級」。(J1079)

「因為我家啊，一直都有在喝酒，就是會有一群人在我家喝酒，小時候就是我爸跟一群人會在我家喝酒。到差不多國中，我就就會跟一群人就是越拉越多人就對了(台語)，……，然後就一直出去喝酒喝酒喝酒」。(J1081)

再加上受訪者 J 於學校課業方面被編入「加強班」，更是無法提起學習熱忱：

「我們是讀那種加強班哪，所以大家都差不多」。(J1086)

「加強班就是比那個放牛班、比那個不好的班級好一點點」。(J1087)

同時受訪者 J 也自認家中沒有可以交流傾訴的對象，更傾向與比自己年紀大的朋友在一起：

「就是在家裡覺得沒有人可以說話對象，什麼都沒有，同學或是那個、朋友，對，就小時候就喜歡跟比較大的、他的年紀比我們大的可以像這樣子一起玩，帶著我們玩對阿對阿。然後一代接一代這樣子」。(J1092)

受訪者 J 首次吸毒在「高中二年級」(J1022)。原因是朋友的邀請與好奇，接著就是染上吸毒的開始。

「因為朋友阿，…他們就拿來，就問我要不要用，我說不要就是，啊他們就在那邊做那個燈泡，吸食器那種，就在那邊做，做那吸食器然後在那邊用，又問我要不要，我說不要，阿然後隔天去他家他還是在那邊使用，然後就拿過來吸一口，

然後奇怪，(笑)沒有感覺，吸，就第二口再吸下去，對阿然後就…」(J1023)。

受訪者 J 也提出自己身在吸毒的易感環境中，且有朋友以販毒維生，甚至看過吸毒者家長因為不忍孩子無法戒除毒品，於是親自買毒給孩子吸食。

「(鄉下)其實蠻多的，不是，接觸了之後出去，阿有時候之前朋友在賣毒啦，啊我會跟朋友出去然後接觸，有很多接觸就是有的人是那個、也有媽媽買給自己小孩吃的，就是知道自己小孩在吃，我就跟我朋友說『這是幾歲人，阿怎在用，她說她要回去給孩子吃』(台語)」(J1032)。

受訪者 K 則因為愛玩與交友影響，在國中時即開始吸毒的日子，其後於高中時因吸毒量增加，逐漸演變成為販毒行為：

「國中二年級用 K 他命而已。愛玩。國中的時候學校就有交朋友，後來就邊上班邊亂搞」(K1126)。

「可是後來…到高中的時候，到這個年紀十七十八歲的時候，需求量就很大，我在亂搞，我在賣毒、賣藥幹嘛的」(K1138)。

受訪者 L 則是在國中時使用安非他命，在退伍回來改為使用海洛因：

「國二跟同學一起食用。食用安非他命。退伍回來才食用海洛因」。(L1012)

由上述受訪者訪問內容可發現，其多數都在國中開始吸毒，甚至隨年齡增長而有吸食量增加情形，且選擇吸毒因素相當眾多，其不僅是受家庭因素影響，同時也依照其在校學習情形受挫狀況、家中有不良生活習慣、好奇心、渴望融入同儕或成為同儕領頭者、處在毒品氾濫環境等不同因素，逐漸發展成使用毒品習慣，最終為金錢與繼續使用毒品而成為販毒者的也大有人在。

四、脫序的人生過程 — 無視他人眼光與協助

在開始使用毒品之後，有些使用者為了金錢利益或是方便自己吸毒，會成為毒品販賣者，同時也將販毒當作容易賺錢的工作或職業，且沉浸在自己的迷幻世界，不僅無視於他人的眼光，也不願意接受戒除的協助。如受訪者 B、E、I、J 所言：

「我自己接東西回來賣。賣毒品」(B1207)。

「賣藥啊。賣藥很賺。我真的靠賣藥賺了不少，我第一桶五十萬就是賣藥賣來的。會吃藥的十個有八個會賣藥」(I1200)。

「(錢)不夠啊，所以是做偏啊」(E1273)。

「賣毒品啊。買毒品的人喔，讀日間部還是夜間部，只要是那種不乖的學生，應該現在毒品都很氾濫，首先嘎一下就一整群啦」(E1274)。

「十幾歲時比較年輕，差不多到二十幾歲，快二十歲都有在使用(毒品)，朋友周遭人都在用，用到最後一定會沒錢，所以有的就是出來賣，因為出來賣的人越來越多，就是在幾個附近、他們都在賣，所以他們要合資出去賣，因為有一些利益關係，就會朋友跟朋友感情就會起衝突，對對，就會有衝突，我就，之前我們都是很好的朋友，然後我就會覺得說為了這個利益，對這種藥的利益所以起衝突划不來，所以我就漸漸地遠離，遠離，遠離阿，遠離他們」。(J1040)

也有受訪者家人為使其不接觸毒品而搬家，但是仍然無法遏阻受訪者使用毒品的決心，且為了使用毒品完全不在乎他人眼光。

「高中的時候也在用，因為我住在新北市、新店區，然後媽媽為了就是想要讓我把毒品戒掉，然後搬到泰山，然後去讀林口的那個學校。我就一下課就坐公車回去新店，拿完毒品就坐公車又回到林口」(C1117)。

「(別人)捏著鼻子這樣子(看我)，有點不舒服吧，可是那時候是覺得沒差」。(C1162)。

受訪者 E 則認為頻繁交往的朋友很重要，使用毒品是互相影響的。雖然曾有學校老師察覺他的行為，對他予以規勸，但仍無法改變他使用毒品的心意與行為。

「(國中畢業時)一起出去玩的，全部的人都很年輕，就年輕人然後又愛玩，然後他們可能是去喝酒啊幹嘛的，然後我們可能就是去吸毒啊幹嘛的，就是可能去做的事情不一樣，所以我沒有跟同事他們去酒店，我是跟同學他們去酒店」(E1272)。

「我日間部的老師他可能教書久了，……，他就是勸我還是不要吸毒這樣，對

啊，但是可能遇到那種普通的老師就會覺得說，你這樣吸毒，我要跟你家人講」
(E1301)。

受訪者 F 的雙親人在知道他吸毒後，卻因無法知道戒除毒品相關知識或管道或不知該如何著手處理這樣的事件，只能心生憤怒。

「爸媽知道了以後，就是蠻生氣的啦，爸媽就是…他們也不知道怎麼講」
(F1094)。

藉由上述受訪者訪談內容可知，在使用毒品的過程中，有些是家人不知情，就算知道也無力給予其相應的協助，如受訪者 F。或是家人只能讓其遠離毒品氾濫的環境，然而一旦沉溺於毒品，即使離開原來的環境，還是無法完全隔離，像是受訪者 C 便願意為吸食毒品，不辭路途遙遠也要取得毒品。另一方面，受訪者 B、E、I、J 最後則會了自己方便使用與金錢獲利快速與方便，於是成為毒品販賣者。且受訪者 J 甚至察覺販賣毒品後，原來一起吸食毒品的朋友間的友誼容易因為金錢糾紛而發生變化，因此為避免這樣的情形，他寧可遠離販賣毒品的行為，但對於他的使用毒品行為，卻影響甚微。

第三節 自我概念的改變

藥癮的戒除並不容易，除了需要治療生理成癮問題之外，還需要對心理成癮也提供治療。一般具有藥癮治療的醫療院僅提供生理成癮治療，以解除戒毒者的藥癮戒斷症狀，我國多數從事藥癮治療的醫療院所僅提供此一治療。對於心理成癮的治療，只有台北市立療養院的象山學園計畫可提供驗尿、衛教、藥物諮商、心理治療及家族治療等多模式治療活動。

然而，從社會心理的角度來說，個人隸屬於社會的一份子，同時又維持著個人的自我概念，這些個人自我概念，會影響其行為，導致其意圖有所改變，從而願意讓行為獲得持續性或長期的變化，可以說如果沒有意圖的變化，行為可能就無法長期持續。故而若是可以讓有意願戒除藥癮者可以在生活日常中或相應的支持所需，並讓其

在戒除藥癮期間限制在特定的社區範圍中，或許可透過自助方式協助藥癮患者重新建立人格與生活型態。我國「晨曦會」與「主愛之家」從事的福音戒毒模式，即是利用 9-18 個月的時間，為有意願戒除藥癮患者在自助的模式下，學習建立應有的人格與生活模式，希望使其獲得生理與心理的重新建構，也為其將來重新跨入社會做好相應的準備。

值得注意的是，藥癮戒除者的意願產生與自助能力，常是在其具有藥癮戒除的動機、自我概念與意圖之下，逐漸發展而來。具有戒除意願，才能讓其動機加深，也才能讓其獲得行為的改變。因此本研究將受訪者的受訪內容中與自我概念相關的戒除意願或動機彙整如下：

一、自我概念的轉換點 — 家人、健康與朋友

藥癮戒除者的家人支持或是親情影響，常是其有意願進行戒除行為的影響因素。如同受訪者 B 的訪談，他認為阿嬤的傷心就是支持他有意願進行藥癮的戒除的重要因素。

「我阿嬤知道我吸毒阿，她就很傷心，我被抓進去關，她就哭，然後去看我」。

(B1231)

「我就覺得說很痛苦啊，因為阿嬤對我很好阿，只是我真的就是，人就是要失去後才懂得珍惜啦」。(B1238)

生理與心理方面的健康問題，也常是藥癮戒除者有意願執行藥癮戒除的重要動機。在生理方面，受訪者 B 與受訪者 L，都強烈感受到身體的不良變化。

「沒吸(毒)的時候很暴怒，別人講一句話我就很生氣，有一種…就會一直會很生氣啦，然後有時候會健忘，對啦，腦神經也是有點影響啦，中樞神經也是有點影響啦」(B1247)。

「就是永久的損傷啦，膀胱會頻尿」(B1251)。

「(吸毒時)不像個人啦。都一直在追求那種快感、追尋那個毒品嘛。結果傷肝、傷頭部、傷神經…身體一些部分都破壞」(L1288)。

在心理方面，受訪者B與受訪者J都透過周遭人們對自己的態度，讓他們發現自己出現異於常人的舉止與行為。

「(吸毒) 那段時間真的是，就是過的不是像人，他們都覺得說我怪怪的。過的不像人。是不是吃壞了這樣子，然後說我脾氣有點暴躁，然後他們找我，我都說等一下，結果都一直沒有回應，就一直愛拖時間啦。自己覺得像是行屍走肉阿」(B1300)。

「去加油站打工，就是覺得有人要殺你，就吸到覺得有人要殺你，然後就跑去加油站，想說在那邊等他們來，很偏頗阿，要跟他們同歸於盡阿」(J120)。

受訪者 G 也有類似的感受，認為自己的行為已經受到藥物嚴重影響，甚至出現幻覺而被家人送醫，於是發現自己的行為確實與以往有所不同。

「就被藥物控制的人啊，就這樣子」(G1175)。

「就那時候吃一吃，然後就會覺得好像有人跟我講話。…我就跑出去啊，我自己就亂掉了。因為後來有一段時間我自己沒印象，自己沒什麼記憶，然後，就是我自己的意義就是斷續續的，後來就是我家人就帶我去醫院就診。精神科以後回來還有食用毒品。然後有時候跟人家對話的時候會，人家沒有那個意思，我自己把它想成那個意思」(G1186)。

影響藥癮戒除者動機的因素，也涵蓋了朋友的影響，尤其是發現以前一起使用毒品的朋友，若是具有藥癮戒除行為，甚至有了良好的結果，也會促使其自我概念的建構重新有了一種不同於以往的追尋目標之作用。受訪者 H 在訪談中提出：

「我一個以前在玩的朋友他是拉 K，他也是來戒毒中心，…，我看他是人生真的就改變了，…因為他以前有吃檳榔，他就都戒掉了，他至少菸跟檳榔跟毒都戒掉了，他有問我要不要來戒毒，我那時候就先不要，我朋友就說如果有心要去再幫你報名，我想說看他這個樣子我自己也想要改變，因為畢竟都要 30 歲了想說還要這樣下去，然後那時候上網看就…」(H1077)。

受訪者 J 也是受到曾經一起使用毒品朋友卻未成癮者的影響而表示，環境與是否

直敘毒品使用有很大的關係：

「後來只有比較好的朋友，他們就是，問我是不是有在服用(毒品)，就是我之前，我們都有一起用過啊。然後就是過了一段時間，他們都把我鎖在裡面不讓我出去，……就是要斷絕我以前的朋友，脫離那個環境。叫我脫離那個環境比較，就不要再毒害這樣，我也覺得環境跟人的因素有很大的關係」(J1252)。

二、學習重新獲得平靜 — 心理、靈性與社會重新教育

為了脫離毒品使用的環境，本研究中的受訪者，都是進入「晨曦會」的成員，他們在學習藥癮戒除的過程中，不僅透過生理方面的治療，同時也從心理、靈性與社會行為等方面，進行整體的輔導教育。這些輔導教育主要是希望讓其斷除藥癮以助其身體健康的回復，且利用鼓勵自給自足的農產式生活、家庭與社會責任的知識認知等多種方法，進行人格的重新建構，讓其逐漸找對生命存在的價值與意義，並獲得自我肯定。甚至也讓學員在思想更新的過程中，慢慢建立人我互動關係，了解社會與團體支持的初心與理念，從中獲得心靈的平靜，並開始擬訂其未來進入社會的生涯規劃，讓其堅定正向自我概念的建構，並落實在行為的應用。

如同受訪者 B 認為其在此間或的感受：

「我覺得我的想法、我的個性、脾氣，還有思想都有在慢慢的轉變」。(B1322)

「在這邊快樂阿」。(B1329)

「在這邊平安」。(B1330)

「在這邊有愛的力量」。(B1333)

「對阿，還有朋友的鼓勵、支持」。(B1334)

這些正面力量的感受，讓受訪者 B 願意學習改變原來的待人與處事方式，在自我概念的修正下，產生與以往不同的價值觀：

「我現在就…爭執喔，就吵架嘛！就會緩和氣氛，禮讓他阿。以前我吃虧了就討回來，以前是這樣想阿。現在這樣改變，因為學會要改變自己」(B1342)。

「現在就覺得說我想要靜一下，想要反而對於那種打打殺殺啦、整天騙錢啦，然

後好像就背著自己的良心在做一些什麼事情，然後反而就覺得說會害怕」(C1504)。

受訪者 C 也有類似的感受，且其產生的想法與思考，開始會在同理心與家人親情方面做出更多相關考量：

「害怕那個不管生活，就是眼睛閉起來就會想到說我在騙人家錢，我在傷害我爸媽的心還有我家人的心，把他們的信任就是拿去叫做踐踏這樣，就是變成會恐慌、恐懼，因為害怕就我不想回到以前，我現在就這麼覺得，所以也不是說忍耐，也不是說撐啦，就是想要特別想要靜下來，想要安靜一下，然後我覺得這樣很平安啦，我覺得這樣我覺得很平安」(C1505)。

受訪者 E 則認為自己「會比較包容別人了」(E 1732)。同時在自我概念方面，對比出使用毒品前後的自我感受：「吸毒前像猴子吧。現在像人啊」(E1611)，且更願意在作出行為前能表現出更多思考空間：「(現在)比較屬靈啦，不會什麼事情都想要，就是安分吧」(E1611)。

受訪者 I 透過生活獲得的思想重新學習，對自我性格做出變化：「學到很多外面學不到的東西。忍耐啊、安靜。心思一念啊」(I1425)，同時學習發現與改變生活的目標：「(以前)在外面起床就找藥吃啊。可是來這邊都是為了改變的」(I1430)。

受訪者 K 也產生與受訪者 I 相似的感受與認知：「我就是學著平靜自己。想以後要幹嘛。在這邊會想，怎樣做對自己會比較好。就是正面、樂觀的想法，以前是偏激的想法，現在是正面的想法。現在只想安安穩穩的過完就好。現在就是比較努力讓自己平靜下來」(K1582)。

受訪者 J 透過宗教信仰，找回重生的人生意義，學習思考他的未來，同時也修正自己的性格，更有同理心表現。

「我在這裡學到，就是若人在基督裡，就是新造的人，就是無過的人，就是有過也會變成新的，新造的人。就是要有新要悔改啊，就要可以重新再來，也要努力變強啊，要努力才能有未來。我改變很多想法。比如對未來的思考。除了這個啊

就比較個性不會去跟人家爭吵，現在會想一下了那種。覺得因為要有感恩的心，對別人的付出」(J1333)。

受訪者L與受訪者J則有相似的認知，都是透過宗教信仰的力量，對行為改變更加堅定其必要性。

「要改變我的生命阿，認識了耶穌、認識了上帝。改變了我不要抽煙阿」(L1335)。

透過上述受訪者訪談內容可發現，受訪者在藥癮戒除的過程中，多數都學習獲得心靈的平靜，同時也認同唯有自我改變，才能學學會理解生活中的事物意義，且對其有更多的感觸與了解，並從中強化的行為改變的認同感。

三、重新體會家人支持的可貴親情

成長時期，每個人受到雙親與主要照顧者的愛與教育方式，都有所不同，再加以性格的差異，此均會對孩子日後性格養成與應變能力培養等各方面產生影響。又因青少年時期正是脫離國小要邁入成人的中間階段。除了學業日漸加重的轉變之外，到學校參與團體生活的時間也逐漸增加，必須面對更多團體生活的相處，同儕關係與相處常會造成青少年為配合或是融入團體中，讓自己的個性與遇事處理方法都產生變化。尤其是家庭氛圍較弱的家庭，常可能因為本身的家庭功能不足，或是對於孩子有過度的「愛護」而不敢或是不知該如何進行管教，最終讓孩子未受到正確價值觀引導，因此容易陷入自我概念建構不完全的行列。另一方面，孩子本身的個性與特質也是影響其自我概念養成的影響因子。本研究結果發現，多數受訪者在幼年時期都有著安靜、靦腆或總是被認為是「很乖」的個性或特質。在面臨周遭充斥這樣的認知裡，孩子一旦進入國中時期，或是不知該如何宣洩自己的負面情緒，就容易受到朋友或同儕的吸引，從而可能認為夥伴比家人更了解自己或希望其更加接納自己，因此嘗試與以前不同的行為，並因此獲得錯誤的自我概念引導。

根據侯崇文(2000)針對家庭結構、家庭關係與青少年偏差行為探討研究可知道，家庭結構、家庭氣氛、親子間溝通互動頻率、親子間衝突、親子間親密程度等，均是影

響青少年偏差行為之相關因素。因此，本研究將受訪者在戒除藥癮過程中，對於家人的態度與表現等，分別彙整如下：

（一）重新挽回家人的善意與支持，也是一種學習的過程

家中的各成員間具備不同關聯與獨有的互動，可讓家庭系統內形成複雜之關係網絡，成員彼此間的任一變化，都會連帶造成與其他家庭成員關係之影響。

受訪者 C 認為自己與雙親之間的信賴行為逐漸獲得改善，但是仍需要更多努力：

「現在爸媽對我多了一點信任，也沒有說完全，多了一份信任，以前都在吸毒的時候都會有那種，誰會相信吸毒的」 (C1226)。

多數的受訪者決定戒除藥癮的因素中，對於自我健康的擔憂佔了相當高的比例，同時家人、朋友的勸導或是僅能付出關心卻又不知該如何協助受訪者的舉動與情緒，也是讓受訪者察覺且願意改變自己的因素之一。亦有受訪者厭倦了依賴藥物濫用才能生活，卻又因此導致個人生活完全被打亂的狀況，故而下定決心戒除藥癮。

受訪者 H 則表示，自己可以明白家人的關心，即使不是用言語訴說，但是家人展現的支持的行為，卻是常可以感受到：

「哥哥有啊大哥有。二哥其實他也有關心，只是我們不會私底下聊天。他也會關心就是了。家人都很關心我，叫我不要半途而廢」 (H1127)。

受訪者 I 對於家人的交流與支持，有更加深的感觸，且甚至覺得聯繫程度更頻繁：

「阿公就是叫我愛惜自己，叫我因為阿公有寫信來啊。他說叫我要愛惜自己，回去過正常的人生，然後他說他過得很好。弟弟也有打電話來啊」 (I1445)。

受訪者 L 也與受訪者 I 有相似的體會：「我姊要我打電話給她。有很高興我有改變」 (L1401)。

由上述訪談者內容可以發現，戒除藥癮過程，不僅是一種行為改變，尤其是發自內心的想法不同，也會讓其家人有所感覺，並進而修補家人的關係或是加強家人之間

的聯絡程度。

(二) 不僅為家人著想，更是為自我成長吸收養分

家庭成員彼此之間的聯繫，每個成員都會感受到其帶來改變，而戒除藥癮過程中，加入思考與自我概念的重新建構，不僅讓受訪者更有同理心，也更能體會家人之間的交流與情感，並促使他們更容易站在家人的立場，做出情感與行為的設想。願意在遇到事情時進行更深入的思考，而不是不顧後果的放任不當行為一再出現，這些行為除了藥物使用外，也延伸至生活行為。受訪者 B 覺得自己不只性格改變，且在生活方面也能有所不同：「爸媽會覺得我變好了。脾氣啊，還有就是比較會省阿，錢比較會省」(B1428)。

也有受訪者雙親希望期早日回歸正常生活，卻又擔心其過於痛苦，但自我概念的變化，可以延長並加深其自我改變得決心與動機，同時讓他對於雙親的感覺體會更加深入，如受訪者 C 就是如此：

「我媽不希望我在這裡，可是我要改變，就是我一定要改正我自己。我爸他打電話來他會哭，…我覺得我自己也要努力，我一定要改變我自己，不然我回去還是一樣」(C1220)。

「我現在會想我媽。會想我爸」(C1457)。

自我概念的重要，可以讓人堅定自我決心，行為有所不同。讓人「擇善固執」，不會在活在他人的有色眼光中，隨意任由自己的生活失去控制，從而獲得學習成長的意義，就像受訪者 G 認為：

「我來這我不知道別人怎麼看。我自己是覺得說，之前有一次有家人有些困擾，給家人一些時間說，他們有一些空間，第二就是說我自己真的有改變了，至少我在面對我，至少我在面對我家人的時候，我有辦法控制我，就像你說的，我來到這學習到什麼」(G1369)。

透過彙整受訪者的訪談內容發現，自我概念，讓他們找回生活的重心，讓他們更加堅信自己的改變是對的、正確的。而這些改變不僅可讓他們的家人關係網絡變的強

烈，也讓彼此之間的依附關係加深。也許對於受訪者與受訪者家人而言，這都是學習彼此成長與待人、待事的一種方式，讓大都能逐漸藉由這一藥癮戒除的過程，重新釐清自我在家庭中的定位與方向。以長遠處來看，這亦是訓練受訪者未來融入正規社會生活後，可因建立良好自我概念與人際關係的改善，不再易受不良習慣或行為，甚至是他人所驅使，從而又回復往日的偏差行為。

肆、學會付出與分享 — 運用同儕力量讓自己成為更好的人

自我概念的建構與養成，與自尊關係重大。而自尊心的感受，不僅促使人們對自己的行為有所感，同時也與其對待他人的行為具有重要關係。歸納前述受訪者使用毒品的原因，其多數是因為在青少年時期得不到認同，無論是學業或是人際關係方面等，都是如此，造成其在只關注自我的世界中，忽略理解他人或是只注重在自我的錯誤表現。透過本研究彙整受訪者在藥癮戒除過程中的成長與學習後，茲將其認為所學習到的事物分述如下。

一、學會用感恩與尊重的心情看待世界

在信念的支持之下，每個人理應獲得學習修正自我表現的機會，讓自我的人生更加圓滿。但在修正自我的路上，難免仍遇見挫折，學習如何看待重新經歷人生的機會，並計畫未來，其實也是一種學習。這常需要同理心的運用，也需要能了解他人提供的善意與真誠感受，且從中學習看待事情中良善的一面，如同受訪者 B 指出：

「我有跟觀護人說謝謝你，給我這個機會。觀護人一直笑，可能是高興吧，可能是啦」(B1494)。

受訪者 K 也是具有類似的感受，且抱定行為改變的決心：

「我的觀護人就是人家建議我來這裡的。我跟他講說想來這裡，他也知道這裡，他判很多少年來這邊。我覺得來這邊比較有用」(K1668)。

受訪者 K 則認為自己獲得以往對於正向行為不曾擁有的讚賞：「在這邊會被讚美」(K1797)。

另一方面，將自己所能感受到的善意用在他人身上，而非只是侷限在自我的負面

影響身上，也是相當重要的。唯有個人真心的認同，才能讓行為有所不同，變成固定的信念與模式。對此，受訪者 E 認為：

「我知道出去應該不會吸毒了，…其實看他們這樣有老師信這麼久，然後有辦法改成這個樣子，又不講髒話，我覺得這個很不簡單耶，我覺得你要我不講髒話真的很難，但是他們真的沒有在講髒話，還真的很有愛心，所以我相信真的神住在裡面。至少我出去知道說，我在做事情，上面有人在看啊」 (E1692)。

而提供藥癮戒除者在其自我概念尚未建構完成時不可或缺的認同與讚賞，更是促使其認定自我概念重新建構的重要因子。這不僅提升他們的自尊，也讓他們了解該如何尊重他人，接受並表達善意的正向回饋。受訪者 F 提到：

「我學會關心別人會快樂一點。覺得那個被關心的感覺很好，也會希望多關心別人。以前吸毒時哪去關心人家，關心自己都來不及了，在這邊比較可以自己能靜下來，可以多關心人家、多思考」 (F1438)。

受訪者 H 也與受訪者 F 有相似的感受，特別是其對於志工老師表現，有了理解與更深的尊重。

「我學會尊重別人。就像老師在上課你在台下這樣，老師會怎麼想，在這邊上課你要尊重人家嘛！而且來這邊上課老師是義工嘛，是志工，又不是說來這邊上課有錢的，老師沒錯，老師上課雖然我沒在聽也是看著老師，不會說去弄其他東西」 (H1170)。

透過上述訪談者訪談內容可發現，在人生經歷中，難免有好有壞。然而，自我概念若獲得良好養成，可促使個人的信念被加深，並讓其分辨出好壞經歷所帶來的體會，讓其學習執行良好行為的意願。

二、了解環境中的他人體諒與自我包容是相輔相成的關係

環境中存在的人、事、物，隨時隨地都受到環境因素的影響，因此與環境息息相關。而人與人的相處及人際關係建立，不僅可辨識所處環境中的正確價值觀，也能在進行多方了解與認知後，更加堅定個人對正確的價值觀的認同，從而做自己所認定的

正確行為。對此，受訪者 B 指出環境與他人關係的重要性：

「環境，有一半是環境，就朋友那個環境。大家都是互相，所以我們也互相幫忙。比如說你有困難，他們就會找我，有時候比如說這邊有弟兄有困難，然後他問我說能不能幫忙，我說好，然後假如萬一，我就幫他嘛，然後後面就是我那時候幫他忙，現在來幫我阿。平常就是大家尊重阿，然後我是覺得吃虧就是佔便宜啦，我在外面的時候就覺得，吃虧我就會一定要把你討回來，對阿，然後外面的時候比較不會想到別人的想法。其實在這邊也是一個學習的機會耶。我看到我人生中所沒有看到的東西，就吸毒這方面導致我對世界的價值觀與對人的看法都扭曲了。偏離正常的人類」(B1536)。

受訪者 I 也有與受訪者 B 類似的看法，認為環境與自我的關係，應該是一種個人對於生活認知的價值觀呈現：

「環境會逼迫我們成熟。不成熟就會被黑暗就會被這社會吃掉。講真的，我們世界上沒有一個人想要做非法的事情。我們會做非法的事情是因為我們想讓自己的生活可以再好過一點。現在只是想讓身邊的人好過一點，不要過以前一樣的生活」(I1579)。

三、重新修正自我價值觀的偏差，致力於未來的生活

每個人都希望可以獲得更好的生活，尤其是在確認正確的價值觀與良好自我概念養成後，更可以了解自己的目標與信念，此時糾結於前塵往事並無助於個人成長，而是應該學習修正自我的偏差，為將來的生活做出不同的設定與改變，以期獲得更加愉悅的人生。對此，受訪者 B 表示：「現在我努力學習忘記背後，努力面前」(B1630)。受訪者 C 也與受訪者 B 有相似看法：「有時候你就要忘掉背後，你不能一直，以前就是頹廢，現在就不想了，我不想回到以前了，很累」(C1317)。受訪者 F 則希望以人際關係方面，做出選擇自我適當生活圈的影響：「我覺得我都會改變。交朋友就是交比較好一點的。像是對我比較有幫助的」(F1394)。同時受訪者 F 也因為自我概念的重新建立，讓自己的自信心有了提升，不希望自己因為要獲得他人認同而加以

迎合，甚至有意願重回校園：「覺得現在的話，對自己也很有信心了。來這邊以後才覺得要拒絕別人。就是毒品以外喔，也不會想要抽菸、喝酒啊。如果學校課程活潑一點的話，也比較會願意待在學校」(F1503)。

受訪者 H 則開始學習對於事物的發展，都進行思考，希望找出適合自己需要的生活方式，而不再是得過且過的放縱自己：

「現在也會開始去思考一些東西適不適合？適不適當這樣子？還怕別人嫌我管太多了。這邊清淨，希望以前的習慣能戒掉就好了，尤其是菸還有酒，以前也是每天喝。就是想說以後出去當然是全部戒掉最好」(H1178)。

受訪者 J 對於自己的改變相當認同，也認為學會珍惜自己擁有的事物，相當重要：「就目前自己這樣子還蠻滿意的。學會感恩很重要」(J1411)。

受訪者 L 學習到人生中的事物應該有其發展，而人生希望有什麼樣子的呈現，就需要考量自我面臨事物的脈絡與行為相對應的後果：「以前都會先做了再說，現在會想說這個事做了會發生什麼事、會有什麼後果，現在就會想了」(L1382)。同時也認為「現在可以認真在裡面，專心看書，也是很大的改變，很高興」(L1432)，並深其自我正向信念的建立：「就是為別人服務，為上帝服務」(L1463)。

整體而言，受訪者進入晨曦會，重新建構自我概念，在晨曦會共同生活的期間，彼此相互影響，從同儕身上發現各自的改變與優點，再透過自我概念與生活應用等知識教育與分享，學會考量他人的感受，以認真修正自我的偏差觀念與行為。自我概念的重新建構，勢必要揮別以往的觀念與認知。為了促使受訪者脫離毒品使用的環境與生活，本研究的受訪者是進入「晨曦會」的成員，其在藥癮戒除的學習過程中，除了生理上的治療之外，同時也透過宗教信仰，自心理、靈性與社會行為上接受整體之輔導教育。不僅經由運用鼓勵自給自足之農產式生活，重新對家庭與社會責任的認知等議題有了新的了解與認知，亦在宗教信仰的移情與薰陶作用下，促使成員們獲得從前可能缺乏的正向鼓勵與自信，讓其可逐漸對個人的自我人格予以重新建構，從而發現正確的生命存在價值與意義。

也因為成員獲得自我肯定，在戒除藥癮讓身體健康回復時，他們的思想持續更新，累積良好的自我概念，並在「晨曦會」中建立與以往不同的人我互動，透過社會與團體支持的初心與理念，獲得心靈平靜。在這樣的氛圍中，受訪者均紛紛開始思考自己的未來，有勇氣與願意逐步擬訂將來再度跨入社會時的生涯規劃與發展，將自己或的嶄新自我概念，以正面積極的方式落實在自我的行為應用，以期為將來的生活做準備。

雖然受訪者進行藥物戒除的原因有不同，但均「有意願」改變自己的生活狀況。受訪者重新認識自己，了解自己的陷入藥物濫用循環的原因及影響因素，重新建構的自我概念，打破原有的錯誤價值觀，逐漸修正，讓自我概念有新的規則，落實在自我生活裡。

自我概念建構與培養與個人的自尊關係息息相關。受訪者在獲得信念支持過程中，了解自身具有獲得修正自我表現的機會，願意了解他人提供之善意與真誠感受，體認有些人非帶有惡意與他們相處，反之，有些人願意提供協助。受訪者新建構自我概念的過程中，逐漸學習看待事物中良善與正向的一面，而不是揣測周遭他人的意圖或行為。學習在人與人相處及人際關係的建立上，辨識身處環境中的價值觀正確與否，多方面的了解，確認周遭人、事、物隨時隨處因應環境因素影響，堅定個人對正確價值觀之認同，不再隨波逐流，再度被以往錯誤的認知左右。

尤其在「晨曦會」生活的期間，受訪者認為自己學會進行正面的相互影響，發掘同儕身上的正向改變與優點，由個人自我概念與生活應用等知識教育與分享機會，真實的認真思考自我行為與他人感受之間的關係，從尊重他人與愛護自我的立場，實際的對自我偏差觀念及行為作出修正。

自我概念重新建構的新自我，使受訪者改變了原有的生活觀念與態度，解構自我與家人的關係，逐漸明瞭也許需要時間與空間才能改變家人的態度，體會並認同家人與友誼的珍貴。多數受訪者重新開始學習獲得家人與朋友的情誼與信任，開始戒毒，學習邁向正常生活。他們於戒毒過程，拋卻從前的自怨自艾或不被肯定、急於尋求認

同而選擇錯誤的同儕，停止傷害身體與心理的藥癮行為，身體逐漸恢復，情緒也漸趨平穩，與福音及宗教互動的過程，學習體會自身的心靈，同理心增加，站在家人與朋友的立場，體會家人間之交流與情感。在待人處事時做出更多角度的深入考量，而不像以前一般，總是不顧後果的放任自我不當行為反覆出現。

多數受訪者透過「晨曦會」的志工、已適應正常生活而離開「晨曦會」的前成員們之知識觀念分享與交流，都對自我有著新的期許與希望。同時他們也藉由宗教信仰帶來的精神寄託與正向信念，願意將重新建構的自我概念當成是個人新生的價值觀處處落實。受訪者在獲得信念支持過程中，了解自身具有獲得修正自我表現的機會，且也願意學習運用同理心，了解他人提供之善意與真誠感受，體認有些人非帶有惡意與他們相處，反之，有些人願意提供協助。

第四節 研究發現與綜合討論

壹、研究發現

一、受訪者 B

(一)家庭背景

1. 父親是廚師，有一個哥哥，一個姊姊。
2. 國二開始成績下滑，放棄自己，抽菸、翹課、吸毒。
3. 在同學和朋友的眼中是叛逆的孩子，在哥哥眼中是廢人。
4. 父母剛開始管得很緊，反彈後，就不管了。要甚麼父母都會給。
5. 喜歡養魚，可以靜靜的看魚，游來游去，看起來好像很自在，其實不自由。

(二)B 的改變

1. 現在會覺得人都是有用的。
2. 說話如果傷到人，會道歉了。
3. 現在只想當個平凡人。

4. 出去後想學裝潢，有個一技之長。
5. 爸媽看到現在的自己覺得很開心。
6. 覺得上帝都一直在救我。
7. 出去會繼續去教會。

二、受訪者 C

(一)家庭背景

1. 小學四年級父母離婚
2. 國一、國二吸 K 他命、安非他命
3. 姐姐也曾吸安非他命，也去戒毒，去讀神學院，現在也在服侍神
4. 大腸癌三期，現在不用化療
5. 母親下跪求不要吸毒，但吸毒的人是六親不認的
6. 覺得吸毒的人很悲哀，甚麼事都做得出來，甚麼都能騙

(二)C 的改變

1. 現在做甚麼事會思考。也會思考到爸媽。
2. 提醒自己甚麼事想要，甚麼是需要。
3. 現在覺得親情很重要。
4. 不像再過以前的生活，媽媽也跟著信教了。父母親現在比較信任自己了。
5. 現在講髒話會怕人聽到。
6. 以前做錯事，爸爸都會幫我處理。現在只想做自己，不想爭來爭去了。
7. 會忘記背後，努力向前。
8. 在這邊生活正常了。
9. 想考證照能有一技之長。
10. 不想再回到從前，不想再傷害爸媽。
11. 想要彌補自己，彌補家人。

三、受訪者 E

(一)家庭背景

1. 父母幼稚園離婚
2. 小時好動
3. 國中就去酒家
4. 國中畢業後吸 K 他命
5. 高醫去酒家、翹課、吸毒
6. 爸爸雖然被姑姑、媽媽說是無能，但還是喜歡爸爸。因為媽媽愛責罵

(二)E 的改變

1. 會比較包容，會替別人想。
2. 聽到說上帝，就覺得很好。
3. 身體健康、睡眠也比較好，生活正常。
4. 脾氣改變了。
5. 會幫助新來的同學。
6. 以前吸毒像個猴子，現在像個人了。
7. 現在做甚麼事，會思考對錯。
8. 賺了一些錢，還想回到台南工作。
9. 身體是神的店，不會再吸毒了。
10. 看到工作人員的改變，相信自己也能改變。

四、受訪者 F

(一)家庭背景

1. 父親是油漆工，母親在體育場當會計，哥哥內湖科技園區工程師。和父母年紀差太多
2. 家裡太安靜，小學就想出去，不想待在家裡
3. 國中二年級開始不回家，同學會約出去

4. 國三開始吸食 K 他命
5. 高職讀電子科，高一被抓，高二就沒讀了
6. 覺得吸食時像鬼，整個臉部腫

(二)F 的改變

1. 在這不會想外面的事。
2. 在這邊感覺像人了。
3. 亞伯拉罕獻祭給神，神就賜福給他。這個故事印象深刻。
4. 會選擇朋友。教會的朋友。
5. 以後會多關心別人
6. 禱告時會和上帝說話，覺得上帝是牧人。
7. 對自己有信心，以前不懂得拒絕別人。

五、受訪者 G

(一)家庭背景

1. 父親幫人種花。父母離婚，是獨子
2. 國中開始吸食安非命
3. 因為父母忙沒時間管，國三出去找同學去舞廳跳舞
4. 先和爸爸住，後來和母親住
5. 之前，除了修冷氣，還幫人收帳
6. 出現幻聽現象，父母帶去醫院治療，在醫院也用毒品

(二)G 的改變

1. 不會和別人起爭執，比較會溝通。
2. 會尊重團體生活。
3. 媽媽希望來這能戒毒，我會努力達成媽媽的希望。
4. 相信有神的力量，試著和神溝通覺得蠻有趣。藉著神的偉大，讓自己看到自己的缺點，才有辦法改變。

5. 心境比以前平靜了。
6. 以前沒有煮過飯，現在會觀察同學吃了的反應。現在比較有成就感了。
7. 比較會觀察別人，顧到別人的想法和態度。
8. 想試著改變自己，試著讓別人接受自己。
9. 覺得以前生活很揮霍，現在覺得也玩夠了。現在懂得節制了。

六、受訪者 H

(一)家庭背景

1. 父母分居，因父親在外交女朋友
2. 國中抽菸、打架、不愛讀書、愛玩。老師認為是壞學生、問題學生，個性喜歡表現
3. 國一開始叛逆
4. 國三母親就搬出去了
5. 20 歲開始吸食 K 他命，之前是搖頭丸，有傷到腦
6. 從小和祖母睡，一直到國中，和祖母感情較好。祖父開宮廟

(二)H 的改變

1. 去教會感覺很平靜。
2. 現在氣色、體力、臉色都很好。
3. 會和同學互相關心。
4. 以前好動都坐不住，現在可以了。
5. 現在比較會思考了。

七、受訪者 I

(一)家庭背景

1. 母親生下弟弟，之後父母離婚。I 和弟弟跟外公住。母親後來結婚又生了兩個弟弟和一個妹妹。弟弟也曾吸毒
2. 國小三年級被嘲笑過動，老師也嘲笑，同學覺得有病。因不喜歡讀書被分到放

牛班

3. 國一吸食安非他命、國二拉 K，傷到腦，不會思考
4. 外公酗酒，常被外公打，不敢讓同學知道，害怕同學去報，就會和外公分開，擔心外公沒照顧
5. 國中同學都認為是英雄，希望得到認同。十五歲就上酒店
6. 覺得只有犯錯，媽媽才會回來關心
7. 渴望有機會一家人一起吃飯

(二)I 的改變

1. 看完聖經，會也很多正向的想法。
2. 聖經上的一句話：忘記背後，努力向前。你要保守你的心，勝過一切。因為，一生的果效是由心出發。動刀者死在刀下，惡人死在自己的信念上。
3. 在這學到外面學不到的東西。譬如：忍耐、安靜，讓自己平靜下來。
4. 以前從來不看書，現在可以背聖經。

八、受訪者 J

(一)家庭背景

1. 父母親務農，每天一大早出門，晚上回來。上有三個姐姐。
2. 和父母差了 40 幾歲，和父母沒話說，很少和家人溝通，沒有說話對象，不喜歡待在家裡
3. 國小四年級抽菸，國小六年級喝酒，國中讀加強班
4. 高二開始在朋友家好奇使用 K 他命、搖頭丸
5. 服兵役後回台南在酒店當少爺，在使用安非他命
6. 在加油站打工，幻想有人要來殺，跑去警察局躲，不敢回家

(二)J 的改變

1. 現在沒有幻聽、幻覺了。
2. 剛來會一直走、做不住，現在慢慢就沒有那個聲音了。

3. 上課時會一次出去兩三次，牧師也都會包容。覺得很放心。
4. 第一次去教會也會一直想出去，現在可以忍下來了。
5. 大家都會鼓勵，覺得自己被關心，可以融入大家了。
6. 喜歡教會的感覺，也喜歡唱詩歌。
7. 在這可以斷絕以前的朋友。
8. 聖經的話：努力面前。向著標竿子跑，就是要悔改，就可以重新來過。也要努力變強，要努力才有未來。這句話讓人感動。
9. 學習到情緒來時，冷靜下來，然後避開一下。
10. 在這會互相照顧、互相鼓勵。
11. 現在想安定下來，不會再去爭，比較會思考。以前人家都說自己很囂張。
12. 覺得要有感恩的心，感謝別人的付出。

九、受訪者 K

(一)家庭背景

1. 國小三年級父母離婚，母親做裁縫
2. 國小被學欺負、被排擠
3. 國中愛打架，國二砍別的國中的同學
4. 國中開始使用安非他命
5. 高職二年級被退學後開始賺錢
6. 參加幫派，竹聯幫和堂

(二)K 的改變

1. 戒掉壞習慣。
2. 想要平靜自己，思考未來。
3. 會想如何做，對自己比較好。
4. 現在會選擇朋友，也不會在意任何事了。
5. 現在和母親相處就像朋友一樣了。

6. 在這邊學會彈鋼琴，彈琴時覺得比較平靜，可以專注在鋼琴上。
7. 覺得生活作息正常了，身體也比較健康。
8. 以前別人看到就搖頭，在這裡會被讚美，有被肯定的感覺。
9. 以前在外面的想法偏激，在這裡是樂觀、正面的想法。
10. 在這邊大家會互相扶持、互相關心。
11. 之後，會想去考餐飲丙級證照。

十、受訪者 L

(一)家庭背景

1. 父親是水泥工老闆，後因肝炎過世。母親是清潔工。弟弟在宜蘭賣煎包
2. 國小愛玩，不喜歡讀書，被認為是壞同學，老師也認為是壞同學，常和不喜歡讀書的同學一起玩
3. 國中父親愛賭、喝酒。賭博輸了就跑路，過一陣子又回來
4. 國二開始使用安非他命、大麻，退伍後用海洛因。因為吸食海洛因，母親把房子賣了
5. 修車兩年，和父親做水泥工十幾年
6. 吸食安非他命睡不著又打海洛因，針頭被弟弟看到，弟弟報警來抓
7. 一直記得沒有讀幼稚園也沒讀高中
8. 關了十幾次，出來還是吸

(二)L 的改變

1. 認識了耶穌、認識了上帝，覺得改變了生命。
2. 聖經中說到：若有人在基督裡，萬事已過，他就是新造的人。覺得感動。
3. 會去受洗，覺得很喜悅。
4. 把毒戒了，要侍奉上帝。我將我的一生交託在上帝手上。
5. 覺得在這裡才能真正地將毒品戒掉，還有菸、酒、檳榔。
6. 現在像人了，也比較樂觀，跟這邊的同學感情也很好。

7. 喜歡去教會，覺得很溫暖。好像天父在身邊，喜歡唱聖歌。
8. 現在可以專心看書了。
9. 以前沒洗過一個碗。現在洗碗覺得是在為別人服務，為上帝服務。

二、綜合討論

成長時期，人的自我概念也會依照生長環境遭遇的人事物而有所不同，愛與傷害在個人成長過程中往往伴隨個人感知出現，形成了人生中的種種美麗與哀愁的片段，此對於自我概念自然亦具影響。由於自我概念被視為是自尊形成的基礎，自尊又是個人依照自我主觀判斷，並進行評估後對自我價值之認定程度，因此自尊的高低會導致個人產生不同的待人接物與處世方式，此與自我概念息息相關。根據張德聰等學者（2006）研究指出，青少年時期若能發展出正向的自我概念，對其將來的行為舉止會更與社會價值規範之行為相符。而且自我概念的形成與發展會伴隨著人的一生，此發展尤其在青少年時期更是關鍵，更因為青少年時期的自我概念的發展常受主觀與偏見、自我肯定與尊重不足，甚至是自我統整混淆等影響，因此藥物濫用者第一次使用毒品絕大多數都會出現在青少年階段（林敏華，2015）。

本研究歸納受訪者訪談的結果可以發現，受訪者多數在國中的青少年時期，各自因為學業不如意、家庭關係不和諧、覺得不被他人理解、受到霸凌、同儕壓力、環境中毒品氾濫、好奇心等種種因素，於是開始接觸毒品。這些結果符合張德聰等（2006）、林敏華（2015）等各自發表之研究結果。同時受訪者與家庭中的主要照顧者的關係、主要照顧者對其的教養方式，以及受訪者在家庭中所感受到的氣氛等，都是建構其自我概念的重要影響因素。本研究中的多數受訪者在家庭中都未受到重視，甚至被忽略，這些家庭氛圍與個性的影響因素雖然各有差異，但仍符合許秀琴（1990）研究結果，亦即「缺席的父母親」、「沒有父母權威」或受到家屬的「過度照顧」、「管教不一致」及「界限混淆不清」等，皆是影響孩子日後性格與應變能力及自我概念的因

另一方面，根據鄭翔仁（2005）針對藥物濫用行為的相關因素研究發現，解構的家

庭型態、家庭社經地位、每日給予零用錢過高、家人具不良習慣(如嚼檳榔)等，或是青少年具較低學習成就、遭遇性暴力經驗、品行疾患等，都是影響其具有藥物濫用行為之影響因素。而本研究中的多數受訪者，均具有較低學習成就，或是可望獲得同儕接納與認同，甚至也有的是家人具不良習慣，與鄭翔仁（2005）研究結果相符。

受訪者在接觸毒品的過程中，有些是家人或學校老師知情，有些則是家人或老師不知情，但整體而言，這都不影響其選擇戒除藥癮。甚至有受訪者母親為使受訪者脫離易接觸毒品環境而搬家，但效果不慎良好。另一方面，本研究也凸顯家人知情後所能提供的相關戒除毒癮知識或管道的缺乏。多數的受訪者，都是在自己使用毒品後，不管是為了自己使用方便或是容易獲得金錢以供其生活等原因，具有販賣毒品的經驗。

受訪者進行藥癮戒除，多數是因為自己本身已呈現藥癮帶來的生理或心理傷害，因此有意願進行戒除。在戒除的過程中，他們藉由信仰獲得移情理解與內化轉變，重新學習了解自己人生的價值，對於自我的概念進行重新建構，不再以自我為中心，也學著認識自己、了解自己與社會中的正確價值觀，並逐漸養成同理心，嘗試學習體會他人想法與包容，同時也將關注焦點開始放在家人身上，提升與家人的情感聯繫。此結果與陳碧珍（2013）針對三位從基督教晨曦會戒治復原，且維持超過五年以上者之探討研究結果相同，顯示出受訪者學習如何面對生命受傷的自我，甚至是被自己傷害的家人們，從而使雙方關係進行修復合，導致缺陷的自我能夠予以重新完整。由此可知，注重重新建立生命內涵、人生價值觀以及修復家人關係等，亦為戒除藥癮的選擇之一。

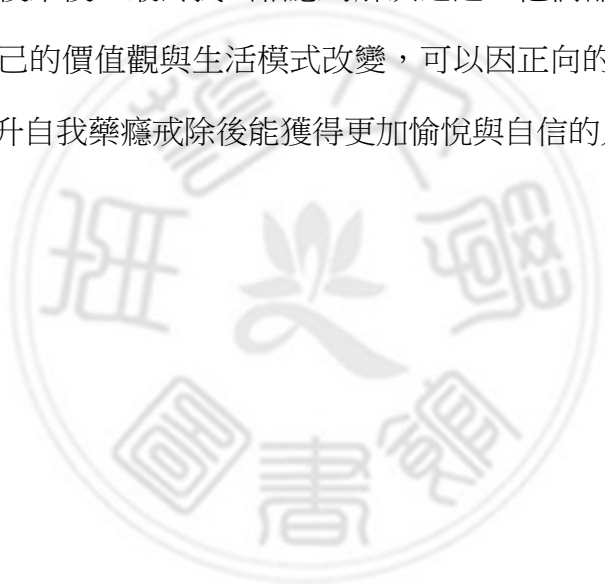
由於青少年涉入藥物濫用的因素相當多元，其往往並非由單一因素所造成，而是藉由各式不同原因交織所產生，諸如，置身毒品氾濫的環境、認為毒品不具危險性的好奇與認知態度、在可負擔的經濟範圍內、渴望能融入同儕、沉迷毒品帶來的美好感受等，都可能促使青少年透過經驗並讓其藥物濫用產生進階情形（李維紘，2014）。

家庭，可說是由家庭成員、互動型態、家庭規則、家庭關係、溝通方式、成員間

態度等種種面向所組成的生活系統，隱藏在人們的行為背後之驅動力量，往往是源自家庭生活中的點點滴滴，此也為構成家庭成員彼此之間親近與互動的推力（許秋嬉，2014；黃宜翎，2017；謝淑婉，2017）。對於受訪者來說，藥癮戒除的過程，以及其後的結果也常會影響其家庭與日常生活的互動與表現。

正因為家人之間的連結，仰賴於家庭系統的關係，每一家人成員間各自擁有關係存續，同時每個家庭成員既為一完整與獨立之個體，且又互為整體家庭的一部分，可以影響彼此之間相互的影響，與整體家庭息息相關 (Bradshaw, 2006)。

此外，本研究受訪者也為自己面臨的問題，在試著思量遭遇問題時的不同解決方式，可能產生不同的後果後，最終找出相應的解決之道。他們都認同透過自我概念的發展學習，逐漸讓自己的價值觀與生活模式改變，可以因正向的鼓勵與回饋，讓他們更有動機與決心，提升自我藥癮戒除後能獲得更加愉悅與自信的人生之信念。



第五章 結論與建議

本研究結果分三節作論述，依序第一節 結論；第二節 建議；第三節 研究限制。茲將其分述如下。

第一節 結論

研究者對於訪談中某位成員曾說過的「如果能做好，沒有人要做壞」，印象相當深刻，且認為十分值得省思與探討，到底是甚麼因素讓他們變成現在的樣子？據此，本研究以質性訪談方式針對 10 位在台南晨曦會進行藥癮戒除之成員為訪談對象，並透過其訪談內容彙整與歸納，獲得結論如下。

一、男性藥物濫用者戒治前具有負面自我概念，此源自於青少年時期之家庭衝突

受訪者幾乎都來自家庭破碎或功能不彰的家庭，父母常因自身問題難以發揮正常照顧與撫育的功能也無法適切扮演父母的角色，有些父母甚至自身為酒癮或毒癮患者或者因失業生病夫妻衝突導致家庭功能不彰難以管教也影響受訪者的成長與良好自我概念的建立。孩子未受到正確價值觀引導，也因自身的個性與特質較難紓解壓力或宣洩情緒，較易受到朋友或同儕的影響而吸毒。

二、男性藥物濫用者戒治之自我概念重新建構因素來自健康因素、家人與朋友影響

本研究結果顯示，多數的受訪者決定戒除藥癮的因素中，對於自我健康的擔憂佔了相當高的比例，同時家人、朋友的勸導或是僅能付出關心卻又不知該如何協助受訪者的舉動與情緒，也是讓受訪者察覺且願意改變自己的因素之一。亦有受訪者厭倦了依賴藥物濫用才能生活，卻又因此導致個人生活完全被打亂的狀況，故而下定決心戒除藥癮。

雖然受訪者進行藥物戒除的原因有不同，但值得重視的事，其都具有重要的相同之處，即是「有意願」改變自己的生活狀況。因此，對於有意願改變的受訪者而言，重新認識自己，了解自己的陷入藥物濫用循環的原因及影響因素，是不可或缺的，且其

中必然牽涉自我概念的重新建構。這些重新建構的自我概念，往往需要其打破原有的錯誤價值觀，並進行正確方向的引導，才能慢慢逐漸被一點一滴的再進行累積與修正，並更進一步得讓自我概念有新的規則與依仗，最後成為一種精神，並落實在自我嶄新的每一步日常生活裡。

受訪者決定戒除藥癮的因素之一為對自我健康的擔憂，另外也體會周遭的家人、朋友的關心與勸導，也體會自身的吸毒行為與負面情緒，影響自己的身心社會與生活也影響家人的情緒與生活。受訪者厭倦依賴藥物生活，也不滿生活失序的狀況，故「有意願」改變自己的生活狀況，下定決心戒除藥癮。受訪者重新認識自己，了解自己的陷入藥物濫用循環的原因及影響因素，重新建構的自我概念。

自我概念的重新建構，勢必要揮別以往的觀念與認知。為了促使受訪者脫離毒品使用的環境與生活，本研究的受訪者是進入「晨曦會」的成員，其在藥癮戒除的學習過程中，除了生理上的治療之外，同時也透過宗教信仰，自心理、靈性與社會行為上接受整體之輔導教育。不僅經由運用鼓勵自給自足之農產式生活，重新對家庭與社會責任的認知等議題有了新的了解與認知，亦在宗教信仰的移情與薰陶作用下，促使成員們獲得從前可能缺乏的正向鼓勵與自信，讓其可逐漸對個人的自我人格予以重新建構，從而發現正確的生命存在價值與意義。

也因為成員獲得自我肯定，在戒除藥癮讓身體健康回復時，他們的思想持續更新，累積良好的自我概念，並在「晨曦會」中建立與以往不同的人我互動，透過社會與團體支持的初心與理念，獲得心靈平靜。在這樣的氛圍中，受訪者均紛紛開始思考自己的未來，有勇氣與願意逐步擬訂將來再度跨入社會時的生涯規劃與發展，將自己或的嶄新自我概念，以正面積極的方式落實在自我的行為應用，以期為將來的生活做準備。

受訪者進入「晨曦會」藥癮戒除的學習過程中，除了生理上的治療之外，同時也透過宗教信仰，自心理、靈性與社會行為上接受整體之輔導教育，重新對家庭與社會責任有了新的了解，在宗教信仰的薰陶下，發現正確的生命存在價值與意義。他們的思

想持續更新，建立與以往不同的人我互動，透過社會與團體支持獲得心靈平靜。受訪者開始思考未來，願跨入社會時的生涯規劃與發展，為將來的生活做準備。

三、男性藥物濫用者戒治後與家人關係變化，是因自我概念重新建構後獲得付出與分享體會

自我概念建構與培養與個人的自尊關係息息相關。自尊心感受常導致人們對自己行為有所感悟，從而影響其對待他人的行為與方式。本研究結果表明，受訪者在獲得信念支持過程中，了解每個人都具有獲得修正自我表現的學習機會，且也在這些學習中學習運用同理心，了解他人提供之善意與真誠感受，並非都是帶有惡意的。

受訪者在自我概念的新建構過程中，逐漸學習看待事物中良善與正向的一面，而不是鑽牛角尖的揣測惡意的存在。同時也學習在人與人相處及人際關係的建立上，辨識身處環境中的價值觀正確與否，並透過多方面的了解與認知，確認周遭人、事、物隨時隨處因應環境因素影響，從中加堅定個人對正確價值觀之認同，不再輕易地在生活與想法上隨波逐流，再度被以往錯誤的認知左右。

尤其是在「晨曦會」共同生活的期間，受訪者均認為自己學會進行正面的相互影響，可以發掘同儕身上的正向改變與優點，並經由個人自我概念與生活應用等知識教育與分享機會，真實的認真思考自我行為與他人感受之間的關係，從尊重他人與愛護自我的立場，實際的對自我偏差觀念及行為作出修正，其第一步轉變，通常是與家人進行關係修復，透過與家人的互動與關係改善，提升自信心與自尊。

受訪者了解自身具有獲得修正自我表現的機會，願了解他人提供之善意與真誠感受，願意接受協助，學習看待事物中良善與正向的一面，避免揣測周遭他人意圖或行為。受訪者學習辨識價值觀正確與否，確認周遭人、事、物隨時隨處因應環境因素影響，堅定個人對正確價值觀之認同，不再隨波逐流。在「晨曦會」生活期間，受訪者學會進行正向改變，認真思考自我行為與他人感受，對自我偏差觀念及行為作出修正。其自然也將這些觀念的變化第一時間運用在與家人的相處與關係改善。

如此的自我概念轉變，促使受訪者改變原有的生活觀念與態度，審視自己的心路歷

程，體會並認同家人與友誼的珍貴。重新開始學習獲得家人與朋友的情誼與信任，參加晨曦會，學習邁向正常生活，拋卻從前的自怨自艾、停止傷害身體與心理的藥癮行為，受訪者的身體逐漸恢復，同時情緒也漸趨平穩，體會家人間之交流與情感，體會家人是比朋友更親近者。此外，其待人處事時也更能深入考量。受訪者透過「晨曦會」的教師、已適應正常生活而離開「晨曦會」的前成員們之知識觀念分享與交流，不僅與家人恢復情誼，且盡力修復關係，同時亦藉由宗教信仰帶來的精神寄託與正向信念，重新建構的自我概念。

從本研究結果可以發現，這些不當行為並非只是出現在戒除藥物使用，同時也延伸至他們的不良生活行為，如，戒除酒癮、菸癮，學會正確的金錢應用觀念與行為等。多數受訪者透過「晨曦會」的志工、已適應正常生活而離開「晨曦會」的前成員們之知識觀念分享與交流，都對自我有著新的期許與希望。同時他們也藉由宗教信仰帶來的精神寄託與正向信念，這些因素都讓受訪者更能了解當初家人的心理，願意透過將心比心的同理心，將重新建構的自我概念當成是個人新生的價值觀處處落實。

第二節 建議

本研究依照研究結果與結論，將建議分為實務性建議與對未來研究建議進行探討如下：

一、實務性建議

(一)、家庭關係方面

本研究發現家庭關係與自我概念的關係相當密切。家庭關係的影響可以導致個人的價值觀與性格養成產生不同的變化。本研究結果顯示，受訪者多數在孩童時代，甚至是剛剛跨入青少年的國中時期，常是被視為安靜或是個性內向的孩子，且家庭關係多為不輕易表達情感或是提供其必要的價值觀修正途徑，因此常使受訪者容易遭受同儕影響。在希望自己成為同儕中的風雲人物的狀況下，往往產生強烈的被認同需求，故而易因好

奇或是被誤導，從而淪落為藥物濫用者。因此建議家庭關係應該不是僅在注重學業表現或是希望其聽話就好的情形下，能提供其正確的價值觀或是觀念導引，從而促使其對自我有良好的正向觀感。而非因為對自我了解不足，同時與家庭關係一味溝通不良或是不知該如何溝通而產生無法適應生活與學業的問題，最終沉淪在藥物中逃避現實。

(二)、學校教育方面

國內的教育改革已實施數年，但因為社會上充斥的「萬般皆下品，唯有讀書高」風氣，仍未有太多的變化，導致學校教育儘管已經高喊改革口號，也強調改革行動的實行，卻總是仍處在只注意學業表現良好的學生之階段，對於學業表現差或是讀書沒興趣的學生來說，因成績的不理想，常常被學校與教師予以忽略。這些無法從學校獲得正向感受或學習成就感的學生，只能結交校外友人一起遊玩。可結交往來對象的背景複雜，因此被引誘使用毒品，形成藥物濫用的情形相當常見。

因此如何讓學業表現與學習興趣較低的學生願意留在學校中進行學習，向來是教育界的重要課題。目前的教育改革雖然有些學校已在國中三年級時設有職業訓練之課程，但礙於學生往往皆在國中二年級時，即因國一時明顯有別於國小階段的課業衝擊，已開始不失去留在學校中學習的意願。因此建議學校方面或可讓技職相關課程班級提前於國中二年級就開始辦理與實施。

另一方面，也建議國中學校或是教育管理相關單位，或可將高中一年級才進行的「興趣量表」評估，進行改良或重建，發展出適合國中學生進行的「興趣量表」。藉此提早了解國中學生的興趣與表現，將其引導至就業學習項目，此不僅有助於學生重新燃起學習興趣，也可以讓其因為有興趣學習將來的職涯發展項目，提升學習動機。在學校教育與未來職業發展培養方面獲得雙贏的局面，也免除學生因不喜歡到校上課而受到校外動機複雜的人引誘出不當價值觀與行為。

(三)、宗教領域方面

藥物濫用為多方因素加總而成的結果，但有意願戒除藥物濫用行為，確實應加強其戒除動機。尤其是運用信仰以團體強化個人信念，向來被視為穩定心靈的力量。目

前我國宗教中，基督教團體對於藥物濫用戒除之行為引導較為積極且頗具成效。因此建議宗教團體亦可加入藥物濫用戒除團體之列，以信仰與信念增強有心戒除藥物濫用行為者之行為意圖，促使其將藥物濫用行為戒除信念落實在日常生活中，以早日融入正常社會。

此外，本研究亦建議「晨曦會」或許可增加藥物濫用戒除參與成員的職業訓練，畢竟要回歸正常生活需要有穩定的經濟來源，若是可以加入職業訓練相關課程的教育，也可達到讓成員對未來生活更有信心的效果。本研究結果也發現，受訪者在藥物濫用戒除過程，往往僅能站在被勸解的一方，但其實他們也非常熱心且有意願與人分享他們自己的心力歷程與體驗，因此建議「晨曦會」或後續有意加入藥物濫用戒除之行為引導行列的宗教團體，或許可訓練參與成員學習帶領成長團體，讓其嘗試與眾人分享經驗，不僅讓他們學習到的知識有所應用，同時也可透過經驗分享與成長團體帶領，獲得更多正向的回應與反饋。

(四)、法律方面

目前我國在毒品相關法律中有：「刑法」、「少年事件處理法」、「毒品危害防制條例(前稱「肅清煙毒條例」)」、「戒治處分執行條例」、「觀察勒戒處分執行條例」及「管制藥品管理條例」等，但對於毒品販賣與製造者來說，未滿十八歲少年販毒罪刑較輕，因此引誘其吸毒，在利用青少年的從眾行為與同儕特性之餘，唆使其販賣毒品，就成為一種毒品行銷經營的手法。再加以與其他國家相較之下，台灣持有 20 公克以下的 K 他命，最高罰 5 萬元，甚至 1 萬元即可獲得緩刑，而同樣持有毒品條件下，英國最高刑責是處 7 年有期徒刑；日本則是處 10 年有期徒刑，導致我國很多藥物濫用者即便受刑處送至勒戒所也不甚在乎。

甚至諸多被送至勒戒所者進去後就相互交流，透過消息傳遞與意見分享後，讓藥物濫用行為更加產生偏差，使用與販售的管道越來越多，促使其真正落實的美意蒙塵。有鑑於濫用藥物成因並非單一因素造成，是由個體、藥物、環境等各方面的的交互作用所致，但本研究結果顯示，青少年常因受有心的成年不良者引誘，導致其未來

的人生受到眾多負向影響，因此建議在法律方面，應針對未成年吸毒與販售毒品的成年人特別注意，避免使其誘拐正處於價值觀發展重要時期的未成年者，藉此達到遏阻歪風之效。

二、對未來研究建議

- (一)、未來可針對不同宗教團體的藥物濫用行為團隊進行更多質性訪談，以驗證運用宗教信念戒毒方式之實證成效。
- (二)、運用宗教信念戒毒方式尚須經長時間追蹤才可獲得證實成效，建議增加追蹤時間至一年後以檢視其長期之成效。
- (三)、建議未來國家或可制定提供宗教或社福團體機構之藥物濫用戒除行為所需資源，如，可考慮增設定期舉辦團體機構照護獎勵費，以強化宗教或社福團體機構舉辦藥物濫用戒除行為比率與成效。
- (四)、建議未來的研究者，可將在晨曦會和戒治所戒毒者，對出所後的戒毒者追蹤其情形並作比較。

第三節 研究限制

- 一、本研究受限於研究經費、人力、物力之故，僅針對台南晨曦會成員進行探討，然台灣各晨曦會設備與資源不同，因此作業內容自然也因此有所差異，故而可能無法將結果推及至全國晨曦會之結果。
- 二、台南晨曦會地方有限，因此無法在研究中具有可獨立訪談施空間，可能影響訪談與錄音品質。
- 三、台南晨曦會有固定的上課與學習時間，本研究只能在下午四點到五點之間進行訪談，受限於時間的關係，沒有辦法進行多次訪談，故而訪談內容可能也無法更為深入。
- 四、可能是研究者訪談技巧仍不夠成熟，也有可能受訪者因使用藥物關係，腦多少有些受損，以致無法談得更加深入。

參考文獻

一、中文部分

(一) 專書

- Edward Teyber 著；徐麗明譯（2003）。人際歷程心理治療。台北：揚智。
- John Bradshaw 著；鄭玉英、趙家玉譯（2006）。家庭會傷人：自我重生的契機。台北：張老師月刊。
- 孔繁鐘，孔繁錦（2002）。DSM-IV精神疾病診斷準則手冊。台北：合記。
- 吳芝儀（2000）。生涯輔導與諮商：理論與實務。嘉義市：濤石出版社。
- 吳就君（1986）。家庭動力學。台北：大洋。
- 法務部（2017）。矯正統計摘要(107年7月)毒品案件統計摘要分析。台北：法務部。
- 莊懷義（1990）。教育問題研究。台北：國立空中大學。
- 郭為藩（1975）。自我心理學。台南：開山書店。
- 陳向明（2002）。社會科學質的研究。台北市：五南。
- 陳喬琪（2009）。成不成癮，大有問題！。台北：台灣商務。
- 張春興、林清山（1982）。教育心理學。台北：東華。
- 張德聰等（2006）。青少年的道德與價值觀發展。青少年心理與輔導。新北市：空大出版社。
- 黃瑞琴（1999）。質的教育研究方法。臺北：心理。
- 楊國樞、黃光國（1991）。中國人的心理與行為（一九八九）。台北：桂冠。
- 蔡文輝(2006)。社會學原理。台北市：五南。
- 蔡德輝、楊士隆（2009）。犯罪學（五版）。台北：五南。
- 衛生福利部（2017）。藥物濫用：案件暨檢驗統計資料（106年報分析）。台北：衛生福利部。

潘淑滿 (2003)。質性研究：理論與應用。臺北市：心理。

簡春安、鄒平儀 (1998)。社會工作研究法，台北：巨流。

(二) 期刊論文

任全鈞 (2003)。男、女性受刑人在監適應之比較研究。中央警察大學犯罪防治學報，5，109-135。中央警察大學犯罪

江振亨 (2000)。認知行為團體療法對濫用藥物者輔導成效之研究。犯罪學期刊，5，277-309。

李建德 (2016)。從預防方案原則談社區藥物濫用防制。管制藥品簡訊，69，5-6。

李孟智 (1994)。藥物濫用之防治 (上)。社教資料雜誌，195，12-16。

吳碧鶴 (2011)。愛的搖籃—可以評量的家庭凝聚力。家庭教育雙月刊，30，48-56。

林振春 (1999)。從學校與社區互動談如何落實學校社區化。中等教育雙月刊，50(6)，7-12。

侯崇文 (2000)。青少年偏差行為—社會控制理論與社會學習理論的整合。犯罪學期刊，6，35-62。

高淑清 (2001)。在美華人留學生太太的生活世界—詮釋與反思。本土心理學研究，16，225-285。

陳碧珍 (2011)。宗教戒毒歷程中生命轉化與家人關係復和的探究。犯罪學期刊，14(2)，1-39。

黃俊傑、王淑女 (2001)。家庭、自我概念與青少年偏差行為。應用心理研究，11，45-68。

黃莉蕎、張鳳琴 (2017)。家長面對子女藥物濫用的心理歷程及因應經驗之探究。學校衛生，71，75-109。

程百君 (1999)。國內藥物濫用現況及防治策略。學校衛生，35，69-84。

傅仲民 (1995)。國家對藥物濫用防治策略之研究。復興崗學報，56：195-216。

歐用生 (1995)。鄉土教育理念與設計。載於黃政傑、李隆盛主編，鄉土教育，頁 10-22。台北：漢文。

賴擁連 (2000)。犯罪矯正機構 (監獄) 業務委託民間辦理之可行性。警學叢刊，31(1)，

129-161。

(三) 專書論文

王文科(2000)。質的研究問題與趨勢。載於國立中正大學教育學研究所(主編), 質的研究方法(1-23頁)。高雄市: 麗文文化。

何友輝、陳淑娟、趙志裕(1991)。關係取向: 為中國社會心理方法論求答案。收錄於: 楊國樞、黃光國(主編), 中國人的心理與行為, 頁49-66。台北: 桂冠。

姚美華、胡幼慧(2008)。一些質性方法上的思考: 信度與效度? 如何抽樣? 如何收集資料、登錄與分析?。載於胡幼慧(主編), 質性研究: 理論、方法及本土女性研究實例(117-132頁)。臺北市: 巨流。

高淑清(2000)。現象學方法及其在教育研究上的應用。載於國立中正大學教育研究所主編, 質的研究方法(95-132頁)。高雄: 麗文。

(四) 未出版之論文

王振宇(2010)。藥物濫用者家庭支持、用藥渴求與復發意向之研究。國立暨南國際大學社會政策與社會工作學系碩士論文, 南投。

江振亨(1999)。認知行為團體療法對濫用藥物者輔導成效之研究。國立中正大學犯罪防治研究所碩士論文, 嘉義。

李俊珍(2004)。現實治療團體對藥物濫用者之自我控制自我概念自我效能之輔導成效研究。國立高雄師範大學輔導與諮商研究所碩士論文, 高雄。

李維絃(2014)。從藥物濫用到持續戒治 青少年時期藥物濫用者戒治經驗之敘說分析。國立台南大學諮商與輔導學系碩士論文, 台南市。

林敏華(2015)。基督教信仰對青少年的自我概念與學習態度的影響。台南大學教育學系學校經營與管理教學碩士論文, 台南市。

林漢唐(2016)。家長網路管教、學校投入與青少年危險網路行為之關係: 家庭凝聚力之調節效果。國立台灣師範大學教育心理與輔導學系碩士論文, 臺北市。

- 胡萃玲(1997)。藥癮復原者的藥物歷程及相關要素之分析研究-以晨曦會受訪者為例。台灣師範大學教育心理輔導研究所碩士論文，台北市。
- 馬志潔(2004)。親職大哉問-多樣家庭中的親職面貌。國立高雄師範大學教育學系碩士論文，高雄市。
- 徐吉春(2000)。國民中學階段中輟學生與非中輟生自我概念之分析研究。彰化師範大學教育研究所學校行政碩士論文，彰化。
- 陳家雯(2003)。創傷之後的成長或抑制心理歷程：以藥物成癮者為例。台灣大學心理學研究所碩士論文，台北。
- 陳雯玲(2016)。目睹父親吸毒、經歷自殺對學齡期兒童的陰影與悲傷調適歷程之敘事研究。靜宜大學社會工作與兒童少年福利學系，台中。
- 陳紫凰(2003)。藥物濫用女性生命歷程發展之探討。南華大學生死學研究所碩士論文，嘉義縣。
- 許秀琴(1990)。藥物濫用者之家庭結構分析—以安非他命濫用者為例。東吳大學社會學研究所碩士論文，台北市。
- 許秋嬉(2014)。我國海軍艦艇軍官工作適應、家庭關係與工作投入之研究。國立屏東科技大學技職教育研究所碩士論文，屏東縣。
- 張伯宏(2007)。我國毒品戒治政策與成效之研究。嘉義：中正大學犯罪防治學系博士論文。
- 黃宜翎(2017)。新婚夫妻原生家庭經驗、夫妻親密關係與婚姻滿意度之相關研究。國立暨南國際大學輔導與諮商研究所碩士論文，南投縣。
- 葉怡伶(2010)。中等學校學生身體自我概念與體適能狀況之研究。大葉大學管理學院碩士論文，彰化縣。
- 董淑玲(2000)。成年女性藥物濫用者復發歷程極其相關因素之研究。國立高雄師範大學輔導研究所碩士論文，高雄市。
- 楊建軍(2015)。自我概念、同儕依附與少年偏差行為關係之研究。中央警察大學犯罪

防治研究所碩士論文，台北市。

蔡鴻文(2002)。台灣地區毒品犯罪實證分析研究。中央警察大學刑事警察研究所碩士論文，桃園。

鄭翔仁(2005)。藥物濫用青少年的用藥行為及與藥物濫用行為有關之個人及家庭因素。中國醫藥大學環境醫學研究所碩士論文，台中市。

賴苓蕙(2017)。成年女性藥物濫用途徑與親密伴侶的角色。國立中正大學犯罪防治研究所碩士論文，嘉義。

賴怡吟(2016)。少年施用愷他命特性及其相關因素之研究。國立中央警察大學犯罪防治研究所碩士論文，桃園。

謝淑婉(2017)。壓力調適和情緒管理課程介入與親子關係促進研究—以高雄市單親家園為例。國立高雄師範大學成人教育研究所碩士論文，高雄市。

龔勳(2013)。吸毒者自我概念、应对方式与成癮的关系研究。中國西南大學碩士論文，中國。

(五) 其他

陳濤(1998)作詞《從頭再來》。

教育部(2017)。統計資料。防制學生藥物濫用資源網，
http://enc.moe.edu.tw/Home/Drugs_Statistics。

黃朗文(2001)。社會情境與青少年自我概念之發展。青少年生命歷程與生活調劑研討會，2001年6月，中研院社會所主辦。

黃德祥(2005)。國中學生自我決定、動機與成就及其輔導效果之研究(II)。國科會專案研究報告(NSC94-H-018-002)。

二、英文部分

(一) 專書

B. F. Crabtree & W L. Miller (Eds.), *Doing qualitative research* (2nd ed.). Thousand Oaks, CA: Sage.

Bowen, M. (1978). *Family Therapy in Clinical Practice*. New York: Jason. Aronson.

Bowen, M. (1978). *Family therapy in clinical practice*. Northvale, NJ: Jason Aronson.

Moos, R. H. (1974). *Combined preliminary manual for the family, work, and group environment scales*. Palo Alto, CA: Consulting Psychologists Press.

(二) 期刊論文

Amato, P. R.(1986). Marital conflict, the parent-child relationship and child self-esteem. *Family Relations*, 35(3), 403-410.

Bronfenbrenner, U. (1986). Ecology of the Family as a Context for Human Evelopment: Research Perspectives. *Developmental Psychology*, 22(6), 723-742.

MacDermid, S. and Ann C. Croute (1995). Midlife, Adolescence, and Parental Employment in Family systems. *Journal of Youth and Adolescence*, 24 (1), 29-53.

Siegel, D. J. (1995). Memory, trauma and psychotherapy: A Cognitive Science View. *Journal of Psychotherapy Practice & Research*, 4(2), 93-122.

(三) 專書論文

Harter, S. (1990). Self and identity development. In S. S. Feldman & G. R. Elliott (Eds.), *At the threshold: The developing adolescent* (pp. 352-387). MA: Cambridge.

Miller, W., & Crabtree, B. (1999). Clinical research: A multimethod typology and qualitative roadmap. In B. F. Crabtree & W. F. Miller (Eds.), *Doing qualitative research* (2nd ed.) (pp. 3-30). Thousand Oaks, CA: Sage Publications.

【附錄一】前導研究文本逐字稿

一、弱勢家庭的小孩缺乏安全感，防衛心較強。

1. 小時候那種環境。我想要保護自己，就會自己築一道牆，武裝自己啊。然後自己啊凡事都要自己來，我就不喜歡求人家啊。(A1003)

2. 對事情的看法也是很比較偏激啊偏差一點，像我在做事情都算比較霸道。小時候其實就是，已經說為了要生活啊!我為了要生活就會非常的，然後開始在跟一些大哥哥眷村的人在那混啊。(A1004)

3. 我父親是個殘障。嚮往我希望有，有點像哥哥或父親那樣來保護我。(A1006)

二、好奇心接觸毒品，而生活壓力讓自己習慣用毒品來逃避。

1. 朋友第一次就拿安非他命。在那時候還不算毒品，所以我們的警覺性不會強，還蠻貴的，就試看看啊喔使用下去真的睡不著覺，而且精神是亢奮的！我就可以一直上班、上班，就上八個小時，我可以不休息。(A1012)

2. 能夠做好人的話，沒有人要去做壞人。但是，就事情，環境不允許你，做好你會被欺負喔。那時候導致自己的個性出來。我要保護自己，我不要被欺負，我要欺負你。(A1013)

三、家庭與學校功能同時失調，容易讓人產生自卑感，讓自己愈來愈封閉。

1. 我就不要你來管，我不要你來管，我不要自己真實的那一段讓人家看到。當然有自卑感。對啊你看，你爸爸是健康的，我爸是殘障的，你媽媽還在，我媽媽跟人跑了。你有錢，我沒錢。會這樣子，所以我是不是開始要保護自己。(A1015)

2. 我那時候的生活，真的沒有想到，我現在想一想，之所以我每次想到我就想要哭，去翻廚餘桶去吃東西，然後真的沒有錢，真的都沒有錢就去偷去搶去幹嘛。所以不要，害怕，太害怕了。(A1016)

四、朋友和家人逐漸遠離，從期待、失望到絕望。

- 1.媽媽來監獄看我，她就留著眼淚。一開始她還不知道我吸毒啊被抓她才知道。不知道啊她那次來，我就說，好啦我不會再吸了。其實就那一下下而已，感動就那一下下。(A1022)
- 2.有幾次想過要戒，但出來不知道怎麼辦，還是回去吸毒。像這樣子的心態。如果說你真的家裡還有甚麼期待，家人還等。你有家庭，你有老婆，或甚麼甚麼，會等你回去。那回去之後咧。這個社會就是我們有前科，就不會接納。(A1024)

五、信仰改變了人生態度，讓自卑、困惑、茫然逐漸消失。

- 1.雖然我們這群沒有人愛。我覺得自己是一個很糟糕的人，來晨曦會以後，還是一個罪人.....現在除了罪人以外，我還是個幫助者，幫助我親愛的弟兄，比較不像以前那麼自卑，比較有成就感了。(A1026)
- 2.我曾經很茫然。因為我們這個地方就是真的是靠信仰。這個地方，太多人來不信。我以前也是這樣，說，你們這麼厲害叫你們耶穌說讓我們遇到那麼多事，叫你們神給我一個案。(A1027)
- 3.你能想像一個刺龍刺鳳的人，但是他是很謙卑的和你講話，很客氣的在跟你，也是沒甚麼脾氣。但是他就是讓我感受到，「好像你的神有點厲害，不太一樣」你們這樣的人都能改變，我也想改變！(A1028)

六、親情是心中最軟的一塊，但也是戒毒者最不容易打開的結。

- 1.我比較擔心我女兒，她是我唯一的希望.....她說我的行為就是一個不孝順的一個人.....我說我是妳爸爸，妳怎麼不太尊重我。因為我媽媽都是這樣跟她講。都是這樣子在講我。妳爸爸沒效(台語)。(A1031)
- 2.她是我媽媽，就是說能夠把問題都講出來，心情要講開，太多的事情，太多痛苦的事情，需要和解。但是要時間，可是我又很急。想說我還有多少時間。對不對!我做的有限。我也希望在有限的時間裡面做更多的補償，可是妳要給我機會!「看!一年半了，還是沒有改嘛!」就會用這種話來傷人。我們在這邊那麼努力妳沒有看到。整

個一句話打翻我的作為。(A1033)

七、 信仰讓戒毒夥伴相互扶持、互敬互諒，用同理心一同走過艱困的戒斷過程。

1. 這種態度是讓你會抓狂的.....之前的話是因為我怕到會用這種態度，但現在上帝用相反的方式來這樣子。我也想我曾經也是這樣的人，就開始在收，愈來愈收.....看到哪不對，上帝就點我一下，點我一下。到現在我都沒有甚麼脾氣，也不太那個，就是凡事很多的同理心，很多的包容一個，對啊就是很多的事情。(A1034)
2. 為我從來就不喜歡叫人家做，反正都自己做。所以你們有甚麼事都不太想幫。但是現在不會了，現在互相幫助。像新來的我會幫他洗衣服乙照顧他.....我如果多做一點留下一個人，那是不是會不一樣。(A1035)
3. 祂說有一句：從前偷竊的人。祂跟我說偷竊的不要再偷，怎麼樣的努力親手做正經事，總要努力親手去做正經事，就有餘份給那可能缺少的人.....聖經有太多的話，但這句話給我很大的提醒。祂講的太貼切了，叫我不要再偷了，夠了。這麼多年了也應該夠了吧！我們也希望成為幫助別人，不要老是人家幫助你。我們也能成為幫助者。(A1037)

【附錄二】前導研究訪談文本分析

一、未使用毒品前，你對自己在青少年或年輕成人等階段，覺得自己是怎樣的人？
A1001：成績不錯，感覺良好啊。學習東西這一塊，學的很快。
A1002：我那個時候很絕對喔對事情的看法。盡量以我自己的意見為主。
A1003：小時候那種環境。我想要保護自己，就會自己築一到牆，武裝自己啊。
二、未使用毒品前，在你的父母、手足、其他親人、朋友的眼中，你是怎樣的人？
A1007：小學同學喔，就是覺得我很有表演慾
A1007：老師對我的印象就是調皮啊，我是聰明過頭了
A1010：同學他們蠻崇拜我
三、使用毒品後，你是如何看待你自己？
A1013：我就是賺錢。我也沒有去想過自己會變成什麼樣的人
A1013：我，能夠做好人的話，沒有人要去做壞人
A1018：就整個價值觀不太一樣，就差掉了。久了就覺得這個世界沒什麼好留戀的。
四、使用毒品後，你的父母、手足、其他親人、朋友，他們是如何看待你的呢？
A1014：同學就是有些蠻崇拜我的，叫我幫他們，說也想像我一樣成群結黨。
A1015：沒有遇到那麼好的老師，我會避免讓人家關心，我長期不上課他也對我關心不到啊！
A1018：朋友會不理你。然後恍惚了你還是要吸，你這個人吸到神經病了你還是要吸，這個方式
A1020：母親知道，但她不能說甚麼。我就反駁她啊！你找男人我不能吸毒喔。
A1020：但是我女兒，我很擔心她會怎麼看我。
五、進入晨曦會戒治後，你對自己的看法和以前有何不同？怎樣的的不同？
A1026：雖然我們這群沒有人愛，在這邊有人愛我們。
A1026：現在除了罪人以外，我還是個幫助者，幫助我親愛的弟兄，比較不像以前那麼自卑，比較有成就感了。
A1028：我覺得我一直都在神蹟裡面。一個從來沒有彈過鋼琴的人，現在可以彈。其他的見證，我的生命，我到現在還活著啊！
六、進入晨曦會戒治後，和家人的關係有改變嗎？有甚麼樣的改變？促成你改變的因子有哪些？
A1032：我會開始道歉，那她也會慢慢的接受。
A1032：她是我媽媽，就是說能夠把問題都講出來，心情要講開，太多的事情，太多痛苦的事情，需要和解。
A1036：我需要，等到我媽媽跟我有相同信仰的時候。
A1037：祂說有一句：從前偷竊的人。祂跟我說偷竊的不要再偷，怎麼樣的努力親手做正經事，總要努力親手去做正經事，就有餘份給那可能缺少的人。

A1037：但願我們都，將來在每個時期都能成為幫助者。



【附錄三】前導研究訪談文本編碼與單元分析

◆ 編碼說明：

1. R1：研究者；A1：研究參與者。
2. RA1001：研究者對研究參與者進行第1次訪談，所提出的第001道提問；A1001：研究參與者於第1次訪談中之第001個回應。

對話編碼	訪談內容(2017年7月7日)	意義單元
RA1001	請問您在求學階段成績如何？覺得當時的自己是一個什麼樣的人？	
A1001	成績不錯，感覺良好啊。學習東西這一塊，學的很快。	
A1002	我那個時候很絕對喔對事情的看法。盡量以我自己的意見為主。	以自己的意見為主
RA1002	那都是以你的意見為意見，那你覺得這個樣子的想法是怎麼樣子形成的？	
A1003	小時候那種環境。我想要保護自己，就會自己築一到牆，武裝自己啊。然後自己啊凡事都要自己來，我就不喜歡求人家啊。	因自我保護而武裝自己
A1004	對事情的看法也是很比較偏激啊偏差一點，像我在做事情都算比較霸道。小時候其實就是，已經說為了要生活啊！我為了要生活就會非常的，然後開始在跟一些大哥哥眷村的人在那邊混啊。	思想開始偏激
RA1003	為什麼會開始和眷村裡的大哥哥混在一起？	
A1005	我就覺得他們，可能那個時候就感覺蠻英雄主義的啦。就是有一點像黑社會的那種的生活，撻狠話那種，但是比較講義氣那種，譬如說你不能吸毒，譬如說你不能打女人這樣。好像很英雄式那樣的黑社會。	形塑成黑社會的英雄主義
RA1004	你覺得家人與朋友對你的行為觀感如何？學校同學和老師對你的印象？	

A1006	我沒父親了，我父親是個殘障。嚮往我希望有，有點像哥哥或父親那樣來保護我。我希望有像那樣的人保護自己的東西。所以那時候一直在，一直在這樣的環境裡面成長，就是這樣！	渴望被愛
A1007	小學同學喔，就是覺得我很有表演慾啊。那時候我應該也算樂觀、反應快。鬼靈精的吧，口才各方面都還不錯。老師對我的印象就是調皮啊，我是聰明過頭了。我做錯事情他責罵都還有限呢，我就算讀書沒有特別的用力，都讀的還不錯，有些像舞蹈、跳舞方面很強，運動也OK。	有表演慾
RA1005	您覺得自己是從何時開始行為偏差？可能是什麼原因造成這種偏差行為？	
A1008	在爸爸還沒有比較嚴重的時候。其實是還好的。五歲、六歲，爸爸生病後那種想要保護自己的想法慢慢在出來。我也常常為了我父親，因為我父親看起來很老，那常常會，就是到學校，同學會說你爺爺，你爺爺。就打下去，就因為不喜歡同學那樣講我爸爸！	不想被標籤化
A1009	那時候就這樣，所以人家，同學一方面也怕我啦！不知道是不是怕啦，討厭我也不一定。就一直在這樣的環境中成長。	
RA1006	你一直在這樣的環境成長。那你自己的感覺的話，你自己那些想法，你會不會受到其他人的影響？	
A1010	同學影響我喔，沒甚麼影響我，都是我在影響他們比較多。不知道，他們蠻崇拜我，可以講這個方式吧(笑，有得意的感覺)	享受被崇拜的感覺
RA1007	有沒有一些比較重要而又影響你人生的事情？什麼情況下開始接觸毒品？	
A1011	那發生比較重要的事情的話，我父親生病是很大的事。在我身上也是一個很重的擔子。就是照顧他，然後幫他按摩，陪他去醫院，就是他差不多在醫院一年有 365	

	天我大概有兩百天在醫院。後來功課都不好，就是不想讀書。我想賺錢。我就翹課去打工。就是開始這樣的生活。	
A1012	國中十三歲的時候第一次碰毒品。那時候我們都是夜貓子，夜貓子。朋友第一次就拿安非他命。在那時候還不算毒品，所以我們的警覺性不會強，還蠻貴的，就試看看啊喔使用下去真的睡不著覺，而且精神是亢奮的！我就可以一直上班、上班，就上八個小時，我可以不休息。對啊就是這樣子開始碰觸到毒品。	原想藉毒品提神
RA1008	那個時候你怎麼看你自己？那你覺得那個時候，你吸食毒品你覺得自己會變成甚麼樣子的人？	
A1013	就覺得這沒甚麼大不了的，就這樣子而已嘛。那時候沒有看自己太多的，就是，我就是要賺錢。我也沒有去想過自己會變成什麼樣的人，我講一句很真實的話。我，能夠做好人的話，沒有人要去做壞人。但是，就事情，環境不允許你，做好你會被欺負喔。那時候導致自己的個性出來。我要保護自己，我不要被欺負，我要欺負你。所以，慢慢就，一直偏差，一直偏差下去。	能夠做好人的話，沒有人要去做壞人。
RA1009	國中老師知道嗎？那個時候同學怎麼看你？	
A1014	我們國中老師知道。所以我一直重讀啊！在學校就是打架、恐嚇。我只要到學校她們就很害怕。然後就沒畢業，然後就再讀一年。對啊就是這樣子。同學就是有些蠻崇拜我的，叫我幫他們，說也想像我一樣成群結黨。	同學也想被崇拜。
RA1010	有讀高中嗎？老師有沒有關心？	
A1015	讀高職，一年級，夜校兩次，都是高一就退了。就沒讀，就賺錢。老師不敢說什麼啦，沒有遇到那麼好的老師，我沒有遇到。不知道，也許有那麼一個、兩個，但	長期不上課，老師想關心也難。

	是我沒有。我長期不上課他也對我關心不到啊！我會避免讓人家關心。	
RA1011	自己會把自己封閉起來？會有自卑感嗎？	
A1015	會啊！我就不要你來管，我不要你來管，我不要自己真實的那一段讓人家看到。當然有自卑感。對啊你看，你爸爸是健康的，我爸是殘障的，你媽媽還在，我媽媽跟人跑了。你有錢，我沒錢。會這樣子，所以我是不是開始要保護自己。我是家庭的因素才造成這樣子的	環境造成自卑感。
RA1012	那你曾經覺得家庭應該是怎麼樣？	
A1016	就是很美好，就像電影那樣。就是像…當然我也有看過(星星知我心)那樣子的。所以有時候，我那時候的生活，真的沒有想到，我現在想一想，之所以我每次想到我就想要哭，去翻廚餘桶去吃東西，然後真的沒有錢，真的都沒有錢就去偷去搶去幹嘛。所以不要，害怕，太害怕了。	內心也渴望有個家。
RA1013	你覺得你吸毒的時候，個性是甚麼樣子？	
A1017	要看吸甚麼毒品，不同的毒品也有不同的現象。譬如說，吸安非他命我就變成敏感，然後，到我十九、二十歲的時候吃搖頭丸，吃了是會讓你，好像是要放鬆，但是沒有想要，它屬於比較那種舒服的，那是另外一種毒品。打海洛因是很放鬆的，是不同的毒品。	安非他命讓我敏感 搖頭丸讓人舒服 海洛因讓人放鬆
RA1014	那你在吸毒當中那個狀況下，你的朋友怎麼看你？	
A1018	剛開始如果我吸的還是自己可以照顧自己的話，朋友不會不理你。然後恍惚你還是要吸，你這個人吸到神經病了你還是要吸，這個方式。對啊曾經也有吃到很難看的樣子。之後，對啊也有吃到憂鬱症，就那段時間，想自殺甚至也自殺過！但我朋友看不到那一塊。他們知道我比較愛面	當吸到恍惚時，朋友當成神經病。 為了面子，不會讓別人看到。

	<p>子，知道我也不多講。我就是要毒品，反正擺明了你就是要，要給就給我，不給我就算了。他們也覺得我不知悔改啦！像他們說，都二、三十歲了，是不是應該成熟一點。就是他們給我那種感覺。譬如說我有好多好朋友不再走這條路，甚至他們有很好的工作，但是我還在上面打滾。然後，譬如說跟我一起打滾這群朋友，現在都才三十幾歲就死掉了，好多都死掉了。關的還在監獄關，就是這麼多。因為妳看，好像是去年吧我萬華一位朋友，反正我叫他阿池啦我也是跟他一起吸毒啊到現在妳看死刑，對不對！在西門町拿兩把槍就是黑吃黑。我跟他們那一票，我都不覺得，都不會怕，那個時候無所謂啊。死就死了，就算了，有甚麼好怕的。對啊！就整個價值觀不太一樣，就差掉了。久了就覺得這個世界沒什麼好留戀的。</p>	
RA1015	<p>有沒有朋友來勸你呢？都是哪些人？你的反應如何？</p>	
A1019	<p>當然有！他們都是善意的。我當兵的朋友。就會，在網路上碰到就會約出來見面，有時候會聊到，以前當兵的時候，我那時候很，都想一些不切實際喔很囂張啊很怎麼樣，怎麼樣，其實那時候我當下我就會翻臉，他看到我翻臉就會怕啊！說我把你當朋友，朋友之間不要，我說對！沒有錯！我的個性，當然時間越久就知道自己這種個性是怎麼一回事。</p>	<p>因吸毒變得脾氣暴躁。</p>
RA1016	<p>那你那個時候吸食毒品，妳媽媽知道嗎？</p>	
A1020	<p>知道，但她不能說什麼，我就反駁她啊，妳找男人我不可以吸毒品喔！爸爸走了之後，我什麼都再也不在乎了，所以再也沒有甚麼可以抓住的東西，心裡唯一的那個不見了。因為那個時候還沒有女兒嘛。</p>	<p>以傷害母親的方式來掩飾自己吸毒。</p>

RA1017	你女兒是幾歲時候生的？	
A1021	二十六歲阿當完兵，剛當完兵回來，就一樣就有人介紹認識賭場，啊我會的就是這個區塊這個區域啊!還是在賭場，然後人家是下班去酒店，人家就是羨慕哇你這個黑社會背景，好崇拜乙就是女生想要有人保護啦會這樣子不斷的夜夜笙歌。	二十六歲時，在賭場工作認識的。
RA1018	那你在因為吸毒而被關的話，有幾次？吸毒被關時你的感覺如何？	
A1022	吸毒被關就一次，其他的案件都不是因吸毒而關，都是比較糟糕的事。我為什麼會吸毒，當下清醒的時候會想我為什麼會吸毒？其實那時候也有意識到說，當然知道吸毒是不好的，但是很快就忘了。像媽媽來監獄看我，她就留著眼淚。一開始她還不知道我吸毒啊被抓她才知道。不知道啊她那次來，我就說，好啦我不會再吸了。其實就那一下下而已，感動就那一下下。	清醒的時候會想我為什麼會吸毒？但是很快就忘了。
RA1019	第一次吸毒勒戒後為何復吸？沒想過戒毒嗎？	
A1023	因為那時候，那時候的勒戒很短，勒戒才十幾天吧對啊我是第一次因為毒品被抓。那時候關並不很久，一開始他先判你勒戒，先看你樣子怎麼樣，如果你真的嚴重就再戒一年。那時候我都不是徒刑，我又不是販賣我又不是，我只有吸食而已。就十幾天。所以，我就是運氣很好。吸毒吸的，你看我現在三十幾歲，吸了二十幾年，才被關一次。出來的時候還是吸，就是都沒有被抓到。	
A1024	有幾次想過要戒，但出來不知道怎麼辦，還是回去吸毒。像這樣子的心態。如果說你真的家裡還有甚麼期待，家人還等。你有家庭，你有老婆，或甚麼甚麼，會等你回去。那回去之後咧。這個社會就是我們有前科，就不會接納。我很小就認	有幾次想過要戒，但出來不知道怎麼辦，還是回去吸毒。 對社會的看法扭曲。

	<p>清這個事實。我的，我在十六歲以前我前科大概有十二條，很早就是恐嚇、勒索、取財啊!然後大的就是傷害，我都是這樣的事。就會覺得我這樣的事。像我真正遇到的事情在我國中，像我同學，他們家附近有個搶案，然後他也剛關出來然後就被巡邏，然後警察就找不到搶的案子就找到他，就說一定就是你那叫他不要裝，一定就是你哪，但真的不是他。甚至我還知道是誰，他就被抓去，誣陷喔。警察就是這麼恐怖。ㄟ這就是我那時所認為的社會。</p>	
RA1020	<p>你覺得家人會怎麼看你？對你還有什麼期待嗎？</p>	
A1025	<p>不要去想到，吸了就可以忘記一切了。不要去想，去吸就好。簡單的。拼命吸，拼了老命，管人家怎麼想。但是我女兒，我很怕我，我很擔心她會怎麼看我。妳想，有這樣一個父親她抬的起頭嗎？她在學校又被欺負，就是像這樣子的一個。像我很多朋友很早，我那些朋友都來家裡。她那麼小就知道啊叔叔那是甚麼？這個是甚麼？啊都是一些大壞蛋。</p>	<p>擔心女兒如何看待自己。</p>
RA1021	<p>信仰如何改變了你？來到晨曦會後你覺得自己有什麼改變？</p>	
A1026	<p>毒品是一旦你有享受到甜頭，你就再也忘不掉。真的如果到時候我癮來了，我的家人或毒品，我選毒品。雖然我們這群沒有人愛，在這邊有人愛我們。我覺得自己是一個很糟糕的人，來晨曦會以後，還是一個罪人。但是，就是說我希望能夠，既然上帝ㄉㄛ，讓我前面這三十幾年，都這麼的辛苦，有祂的用意在，是希望我這樣的人，我就經歷更多苦。我知道我不能讓人家這樣子，有遇到這樣子的我一定幫他。現在除了罪人以外，我還是個幫助者，幫助我親愛的弟兄，比較不像以前那麼自卑，比較有成就感了。</p>	<p>我知道讓我有過去的經歷有祂的用意在，是希望我這樣的人，我就經歷更多苦。但也因此讓我找到生命的意義。</p>

A1027	我曾經很茫然。因為我們這個地方就是真的是靠信仰。這個地方，太多人來不信。我以前也是這樣，說，你們這麼厲害叫你們耶穌說讓我們遇到那麼多事，叫你們神給我一個答案。太多自己的抱怨，甚麼、甚麼都在裡面。如果真的有這麼一位的話，請你給我看看，或者做一些甚麼神蹟讓我見證。	想要得到見證。
RA1022	晨曦會對你戒毒有什麼幫助？你戒斷的時候，你那個時候有甚麼想法？	
A1028	我覺得我一直都在神蹟裡面。一個從來沒有彈過鋼琴的人，現在可以彈。其他的見證，我的生命，我到現在還活著啊!就是我曾經胰臟炎在醫院差點死掉了啊都已發病危通知，現在還在這邊。對啊!這是我的信仰，但是我沒想到的是這個信仰來救我。剛來的時候就連煙也不能抽。甚麼鬼地方啊(大笑)怎麼可能，打死我都不相信。這個信仰，我進來廿旁邊那個好像有被改變了，那我想就試看看。他可能在聖經上面，我想說我讀書也不差，試著來看看，聖經也讀的還不錯。你能想像一個刺龍刺鳳的人，但是他是很謙卑的和你講話，很客氣的在跟你，也是沒甚麼脾氣。但是他就是讓我感受到，ㄟ好像你的神有點厲害，不太一樣ㄟㄟ你們這樣的人都能改變，我也想改變!	覺得，得到見證，開始相信。
A1029	如果說，現在我是清醒的時候，我會有畫面說我女兒在大班的時候說爸爸不要死。我那時候說，印象很清楚，就想說，對!我幹嘛這樣子。	為女兒而活。
RA1023	來晨曦會戒毒後，家人對你的看法的沒有什麼改變？你最在乎誰對你的看法？	
A1030	他們非常的茫然!真的!除非今天你家人裡的人是支持你。你好棒!你來這邊戒一年半可以戒掉，歡迎你回來，這是一個。但是，另外一個就說，你在晨曦會我很安	希望得到家人的信任和支持。

	心，不要回來，你在這邊就好，也這樣。	
A1031	我比較擔心我女兒，她是我唯一的希望。然後我媽媽恨我，對她傷害太大了。是這樣的人，我媽媽講話也是狠角色啊!後來我們就是互相這樣。那她在她面前講我壞話，當然我是不會講我媽媽。但是她說我的行為就是一個不孝順的一個人。因為我也是從跟我女兒在跟我講話當中。我說我是妳爸爸，妳怎麼不太尊重我。因為我媽媽都是這樣跟她講。都是這樣子在講我。妳爸爸沒效(台語)，會這樣子。當然也許是氣話也許，不知道。但是，我就想到說她這麼小一個孩子她就要在兩人之間求生存。	體會女兒在父親和祖母之間的糾結。
RA1024	既然你有信仰了，你有想過要改善和家人的關係嗎？有什麼難處？	
A1032	有啊，就是道歉啊！當然不是一信就馬上得救了。我回去還是跟她吵架。我回去還是，不是吵架，就是不頂嘴了，就說對不起了讓妳覺得會不舒服。我會開始道歉，那她也會慢慢的接受。我想說講話刺人ㄟ，真的，刺到我的心。所以是非妳們不會明白，妳們總是覺得說，戒毒容易，說不吸就不吸了，妳們沒有嘗過那個甜頭，妳們不會知道。妳知道被依賴的時候我們在戒毒的時候，我們半夜在那邊抖然後一直在看，在等電話，等藥頭打電話來啊或是打給他們，只不過說我們沒有錢，那個情況，ㄟ痛苦到吐，翻來覆去睡不著ㄟ那種抓狂那種精神崩潰。像我媽媽她見過。像她有一次，以為我要殺她，她說的。我說我沒有印象。所以可見毒癮來的時候，甚麼也都ㄟ就六親不認啦！	向家人懺悔、道歉，希望家人了解，戒毒的路也很辛苦，希望被肯定。
A1033	以前曾經這樣的事情去傷害我媽媽，以後我對我媽就很愧疚，這一輩子都是愧疚。我就會用一種欠她很多的心情去每天看著她。我的確欠她很多。就好像我再也	以前傷害母親，希望得到和解。

	<p>不能跟妳一樣的交心或是甚麼。她是我媽媽，就是說能夠把問題都講出來，心情要講開，太多的事情，太多痛苦的事情，需要和解。但是要時間，可是我又很急。想說我還有多少時間。對不對!我做的有限。我也希望在有限的時間裡面做更多的補償，可是妳要給我機會!「看!一年半了，還是沒有改嘛!」就會用這種話來傷人。我們在這邊那麼努力妳沒有看到。整個一句話打翻我的作為。但是我，當下可能口氣不是這麼，就很氣說：妳懂甚麼東西。</p>	
RA1025	<p>你覺得和晨曦會一起戒毒的夥伴們之間相處得如何?彼此有什麼看法?</p>	
A1034	<p>像曾經是我會彈琴，所以，在這樣一個信仰需要敬拜上帝，唱歌要這樣子，只有我會彈。那是說就是方便的話請你們把要唱的歌跟我說，我才彈。結果他們一開始的時後就寫在白板上，ㄟ就這兩條。這種態度是讓你會抓狂的。我跟人家講話都不會這麼誇張。之前的話是因為我怕到會用這種態度，但現在上帝用相反的方式來這樣子。我也想我曾經也是這樣的人，就開始在收，愈來愈收。在這將近一年九個月一直在收。看到哪不對，上帝就點我一下，點我一下。到現在我都沒有甚麼脾氣，也不太那個，就是凡事很多的同理心，很多的包容一個，對啊就是很多的事情。那我沒有討厭任何一個弟兄，甚至也在，他們也算蠻對我蠻客氣啦!</p>	<p>因對上帝的信仰，凡是更包容，更有同理心。</p>
A1035	<p>請他們做一些很輕鬆，就是他們做的到的事情，也都一起做。因為我從來就不喜歡叫人家做，反正都自己做。所以你們有甚麼事都不太想幫。但是現在不會了，現在互相幫助。像新來的我會幫他洗衣服ㄉ照顧他，睡覺陪他，我幫他。我就想說我要去珍惜每個生命，因為講實在話。今天如果他不要，他就離開這個門，就離開</p>	<p>現在會對會所裡的同學，互相幫助、互相珍惜。</p>

	<p>了。誰知道他會不會再去吸毒。我如果多做一點留下一個人，那是不是會不一樣。對啊!會開始去想。就是這個地方給我一個很大的幫助。</p>	
RA1026	<p>到目前為止，你覺得到晨曦會戒毒，碰到的最大困難點是什麼？</p>	
A1036	<p>我需要，等到我媽媽跟我有相同信仰的時候。我有禱告，一定會。有一天我把我爸爸的牌位丟在地上，我媽說你幹嘛!我就講了，我自以為很有道理我說。如果我們都希望爸爸在天上，我們幹嘛拜地上這個牌子。我當然是希望他在天上，拜一個不存在的東西在那邊。督徒就是不能拿香的，不再拿香了。就是心靈的神聖。就是獻花啊水果啊或是坐在那邊跟他聊天也行。</p>	<p>希望母親也有相同的信仰。</p>
RA1027	<p>那你覺得聖經裡的哪一句話對你的印象比較深刻？影響比較大？</p>	
A1037	<p>祂說有一句：從前偷竊的人。祂跟我說偷竊的不要再偷，怎麼樣的努力親手做正經事，總要努力親手去做正經事，就有餘份給那可能缺少的人。這句話講曾經偷竊的人，我想偷竊，我曾經就是這樣的人，去搶，去幹嘛做了好多的壞事。但是，祂叫我不再做了。夠了!現在好好的做人!對啊!親手做這件事，將你曾經過去的那些經驗去幫助。這些都是我是我的資產。我這樣生命就值得擁有很多。這是我一直記到現在，一直記到現在。聖經有太多的話，但這句話給我很大的提醒。祂講的太貼切了，叫我不再偷了，夠了。這麼多年了也應該夠了吧!我們也希望成為幫助別人，不要老是人家幫助你。我們也能成為幫助者。這就是，你看!上帝就幫助囉在這個信仰上。但願我們都，將來在每個時期都能成為幫助者。來這不容易啊!妳看一年半，說長不長，說短也不短，太多</p>	<p>希望以後能自助助人。</p>

	事情。	
RA1028	謝謝你接受訪問！	



【附錄四】正式受訪者逐字稿文本分析

研究文本分析：C

一、未使用毒品前，你對自己在青少年或年輕成人等階段，覺得自己是怎樣的人？
C1400：對阿，就是很皮啦，過動兒這樣，然後想要就是找一些事情做，覺得很無聊找一些事情做。
C1403：對，我國小是資優生。
C1404：對阿，可是我還是很皮啊。
二、未使用毒品前，在你的父母、手足、其他親人、朋友的眼中，你是怎樣的人？
C1405：對。很皮，可是成績卻很好。
三、使用毒品後，你是如何看待你自己？
C1038：對阿，可是兩年前我還是繼續吃阿，對，就是那時候想法比較很奇怪，就是自我放棄這樣。
C1130：是自己不學好，我從以前到現在都沒有怪過我爸爸也沒有怪過我媽媽，因為我覺得路是我自己走出來的，阿就是覺得我自己做錯事。
C1211：吸毒，整天都在吸毒，沒有別的事可以做，就是吸毒、打架、不老實，還有開槍啊什麼都有，就是很壞的事都做的出來。
C1227：對，你吸毒的人真的很悲哀，我覺得吸毒的人真的很悲哀，什麼事情都做得出來、什麼事情都能騙。
四、使用毒品後，你的父母、手足、其他親人、朋友，他們是如何看待你的呢？
C1040：因為我姐，我們家我有個姐姐，然後我們家就是姐弟都在吸毒，對，然後我媽就，因為有一次我姐她就是專門就是吸安非他命，有那些配備，然後吸一吸就是然後幾乎就是有點神智不清這樣，然後就開始會吼叫阿。
C1078：同學都是我帶壞的。
C1095：爸爸國中就知道阿。
C1096：爸爸就打阿、罵阿。
C1117：對，然後高中的時候也在用，因為我住在新北市、新店區，然後媽媽為了就是想要讓我把毒品戒掉，然後搬到泰山，然後去讀林口的那個學校。
C1162：不認識你的人他們會捏著鼻子這樣子，有點不舒服吧，可是那時候是覺得沒差。
C1346：現在只要做自己，而且也沒有必要爭了，就是也沒有在爭什麼，以前就在爭說我爸是老大，我也要做老大，你家很有錢，我拿出來更多錢，以前是權力啦。
C1462：我媽在我就是吸到快死的時候，有跪下來求我，我媽跪下來求我，就是很不想要我因為，為了。
五、進入晨曦會戒治後，你對自己的看法和以前有何不同？怎樣的的不同？

C1165：對，就是變的比較會思考。
C1169：導師他們也有講阿，就是什麼叫需要、什麼叫想要要去衡量。
C1200：有阿，現在覺得親情很重要。
C1210：就是在我身體裡面動工，讓我可以比較平靜，讓我覺得我不想要，因為我前一陣子我不想再過以前那樣的生活。
C1310：以前都想要大聲一點，罵到你知知道，對，以前就這樣，就想辦法讓你知道這樣。
C1312：現在罵怕被人聽到。
C1317：有時候你就要忘掉背後，你不能一直，以前就是頹廢，現在就不想了，我不想回到以前了，很累。
C1370：平安就不會覺得很無聊，我覺得平安就不會無聊。
C1450：這邊比較可以學習到東西。
C1510：會，比較會為人家想，比較會為家裡的人想。
六、進入晨曦會戒治後，和家人的關係有改變嗎？有甚麼樣的改變？促成你改變的因子有哪些？
C1203：我媽現在打電話來都會說我愛你，你愛我嗎？我爸也有說阿，說你要加油喔，對，我爸比較不會…不太敢講這個，然後我就會說爸爸我愛你，就講很快，他有聽到。
C1204：他的感覺好阿，一開始就回答我好阿好阿，我愛你，然後就是叫我自己要保重，就是…因為我媽現在也信主。
C1226：父母對我多了一點信任，也沒有說完全，多了一份信任

研究文本分析：E

一、未使用毒品前，你對自己在青少年或年輕成人等階段，覺得自己是怎樣的人？
E1165：我小學成績不錯耶。
E1169：我從國一被打完之後就不想讀啦，然後接下來就從國一到國三就是這個樣子。
E1175：沒自信喔，對啦，應該是會。
E1444：對，我小時候老師說我有一點過動，但是我在想，上課你叫我安靜我就安靜，你叫我坐著我就坐著。
E1610：吸毒前像猴子吧。
二、未使用毒品前，在你的父母、手足、其他親人、朋友的眼中，你是怎樣的人？
E1210：同學就沒有怎麼看，反正就是我們整群都很皮啊。
E1214：會啊，就是怎麼可以瘋成這樣子，但是其實不會，因為我們學校就是爛啊，所以學生也。
E1337：國小的時候，媽媽覺得我很乖啊。
E1338：對啊，就全部的人都說我很乖啊，整個家族的人都說我很乖。

E1458：笑我說沒有爸爸媽媽？是不會啦，可是每次只要做什麼父親節或母親節的活動。感傷。
三、使用毒品後，你是如何看待你自己？
E1261：因為那時候是吸毒嘛，我知道這一次會被關，然後當天晚上我就去吸毒，然後吸到有一點走針
E1440：我們骨架照理來講是比較大，只是說我們吸毒然後又不吃飯，所以我們肉會比較消瘦，所以變成有一點皮包骨。
E1721：會脾氣暴躁啊。
四、使用毒品後，你的父母、手足、其他親人、朋友，他們是如何看待你的呢？
E1241：媽媽很傷心，對啊，因為我就被抓，我在社會被抓，在學校又被抓。
E1301：我日間部的老師他可能教書久了，然後他可能講話就有一點兄弟氣，然後可能他認識歷屆這樣子很多壞學生這樣，然後很多跟他比較好，所以他看久了他也比較不會說怎樣，只是說他就是勸我還是不要吸毒這樣，對啊，但是可能遇到那種普通的老師就會覺得說，你這樣吸毒，我要跟你家人講，對啊。
E1321：媽媽就搖頭啊。
E1325：爸爸他就是叫我不要吸啊，但是他比較，他以前也關過嘛，所以他知道說其實罵我沒有用嘛，但是就是講啊，就是看哪一天自己會不會通啊。
五、進入晨曦會戒治後，你對自己的看法和以前有何不同？怎樣的的不同？
E1518：有啊。生活沒有比較正常。
E1543：對。生活正常啊、作息正常了啊，也比較健康了啊。
E1609：對。比較正向了。
E1611：現在喔，像人啊。
E1677：我也不知道耶，比較屬靈啦，不會什麼事情都想要。
E1692：就是我知道出去應該不會吸毒了，因為我知道身體是神的店。
E1732：會比較包容別人了。
六、進入晨曦會戒治後，和家人的關係有改變嗎？有甚麼樣的改變？促成你改變的因子有哪些？
E1544：媽媽喔，她好像比較希望我在這裡吧。
E1545：她就比較安心。
E1546：媽媽希望回來也是不要吸毒啊，她也沒有什麼，我老母跟我說，叫我回來要做人啊，不要做畜牲啊。

【附錄五】正式受訪者文本編碼與單元分析

研究訪談逐字稿：對話編碼：F

對話編碼	訪談內容	意義單元
RF1023	那你小學功課應該還不錯吧？	
F1023	小學，對，小學功課其實還不錯。	小學功課很好
F1024	差不多就是十名左右。	
RF1029	國中以後，國中的時候怎麼樣？	
F1029	就是交到不好的朋友啊。	交到不好朋友
F1030	國二的時候。	
RF1033	交到不好的朋友，那個時候你對爸媽的管教態度怎麼樣？	
F1033	剛開始就是還是會回家，對啊，因為媽媽有說最後幾點要回家。	父母管不動
F1034	對啊，就是還是會照著那個時間回去，啊後來就是都整天在外面玩，就沒有回家。	
F1035	就是住在朋友家啊，要不然，不是說不回去，就是隔天或隔兩天這樣回去。	
F1036	一開始就是會罵，然後就是也沒辦法啊。	
RF1049	何時開始會吸毒的？	
F1049	差不多國三快畢業的時候才學會吸毒。	國三快畢業吸毒
F1650	就是上課就會沒有在聽啊，就是在桌上睡覺。	
RF1055	那你那個時候同學會怎麼看你？	
F1055	也不會怎樣。	
F1056	有的知道。	
F1062	就是一樣啊，就是還是蠻好的。	
RF1064	那你剛開始是使用哪一種啊？	
F1064	剛開始就是抽 K 他命的那個菸，對。	K 他命
RF1082	啊那個時候爸媽怎麼看啊？他們怎麼想法？	
F1082	他們不知道。	

RF1094	那個時候爸媽知道了以後，爸媽怎麼說？	
F1094	就是蠻生氣的啦，爸媽就是...他們也不知道怎麼講。	
RF1365	那你覺得是在家裡面的氣氛怎麼樣？	
F1365	在家氣氛就是都很安靜。	在家氣氛太安靜
F1366	對啊。很安靜那種感覺會很悶，不想待在家裡面。	
RF1-374	小學就想出去喔。從小學就開始感覺家裡面太安靜了。	
F1388	對啊。國中那個時候家裡面更沒人啊。更想出去啊！	
RF1103	那怎麼會想要跟人家打架呢？	
F1103	就是要錢啊。	
F1107	就是他吸毒啊，那個人也有吸毒。	
F1110	有賣給他，沒有被抓到。	賣毒
RF1149	那使用了以後自己覺得呢？覺得像什麼？	
F1149	像什麼，像鬼啊。	
F1150	整個臉就很腫啊，啊又不想瘦。	
RF1163	那你覺得在這邊以後，你覺得你像什麼？	
F1163	像人。	
RF1166	你來這邊，爸媽怎麼看你？	
F1168	有，有比較安心。	安心
F1174	跟媽媽說母親節快樂啊。	
RF1230	你沒有覺得聖經中哪一個故事你比較喜歡的喔？	
F1233	就是那個嘛，亞伯拉罕。	
F1234	就是獻計啊。	
F1235	給神啊。	
F1236	然後神就覺得，神就知道他是忠誠的啊。	
F1237	然後就賜福給他。	
RF1255	除了這個，還有哪一個故事啊？	
F1255	雅各吧。	
F1256	雅各就是，他就是騙他哥哥的那個長子的名份。	
F1257	然後後來就是逃跑，然後後來因為他覺得他哥哥要殺他。	

F1258	就那個以掃會殺他。是雅各他的哥哥。	
F1262	因為他騙了他長子的名份啊，騙他爸爸眼睛看不到阿，啊不知道是誰。	
F1263	對。雅各就騙他爸爸媽媽說他是長子。	
F1264	啊其實是以掃才是長子。然後他爸爸就是給他祝福啊。	
RF1394	那你覺得以後你會不會改變？	
F1394	會吧。都會改變吧。	改變的開始
F1396	朋友啊，交朋友就是交比較好一點的。	
F1397	像是對我比較有幫助的。	
F1398	教會交的朋友。	
RF1431	那你關心別人的感覺是什麼？	
F1432	對，有比較快樂一點。覺得那個被關心的感覺很好，也會希望多關心別人。	
RF1435	跟這個聖經有沒有受影響？	
F1435	有吧。祂給我感覺到說會想要多關心別人。	
F1438	以前在吸毒的時候哪去關心人家，關心自己都來不及了，啊在這邊比較可以自己靜下來，可以多關心人家、多思考。	學會關心別人
RF1493	禱告的時候你的感覺是什麼？	
F1493	就是跟上帝講話。	學會感謝
F1494	自己會在心裡面講。	
F1496	跟祂謝謝啊。覺得上帝救了我。上帝是牧人。	
F1503	覺得現在的話自己也很有信心了。	
RF1571	現在不會受朋友影響啊，會拒絕人家嗎？	
F1571	會啊。以前不會。是來這邊以後才覺得要拒絕別人。	懂得拒絕
RF1610	如果說當兵的時候遇到考驗的時候怎麼辦？你覺得在這邊的一年多的時間對你出去應付外面的考驗夠不夠？	
F1610	夠。	
F1613	就是毒品以外喔，也不會想要抽菸、喝酒啊。	
RF1697	如果說學校的課程比較活潑一點的話，你會願意待在	

	學校嗎？	
F1698	對。比較會願意待在學校。	

訪談逐字稿對話編碼：J

對話編碼	訪談內容	意義單元
RJ1018	你都是吸食哪一種？	
J1018	安非他命，對，阿之前二十幾歲也有那個 K 他命跟搖頭丸。	安非他命、K 他命、搖頭丸
RJ1022	三十八歲，那你是甚麼時候開始使用的？	
J1022	高中二年級。	
J1023	因為朋友阿，朋友來找我說他要載我出去阿載我出去一間小廟，他就說他有東西啊要用啦，可是那不知道那是包粉**，也知道那是毒品啦，有聽過安非他命，可是當時確實是沒有看過，然後他們就拿來，就問我要不要用，我說不要就是，啊他們就在那邊做那個燈泡，吸食器那種，就在那邊做，做那吸食器然後在那邊用，阿問我要不要，我說不要，阿然後隔天去他家他還是在那邊使用，然後就拿過來吸一口，然後奇怪，(笑)沒有感覺，吸，就第二口再吸下去，對阿然後就	好奇心
RJ1031	都是在比較鄉下，比較多？	
J1032	其實蠻多的，不是，接觸了之後出去，阿有時候之前朋友在賣毒啦，啊我會跟朋友出去然後接觸，有很多接觸就是有的人是那個、也有媽媽買給自己小孩吃的，就是知道自己小孩在吃，我就跟我朋友說"這是幾歲人，阿怎在用，她說她要回去給孩子吃，"(台語)	鄉村毒品問題嚴重
RJ1040	會想要解除那個身體上的痛苦，會再去使用，安非他命就沒有像那麼嚴重，可是自己戒、能好戒嗎？	
J1040	自己戒？我之前有試過，我之前我也有差不多中間隔了四五年沒用，對，因為就是之前因為大家都在、大家覺得涉世比較少，十幾歲，對，比較年輕，差不多到二十	曾因毒品利益衝突而遠離

	<p>幾歲，快二十歲都有在使用，因為也有在用、一直用用用，就是朋友周遭人都在用，阿用用用，用到最後一定會沒錢，阿所以他們有的就是出來賣，阿因為出來賣的人越來越多，就是在幾個附近、他們都在賣，所以他們要合資出去賣，阿因為有一些利益關係，就會、朋友跟朋友感情就會起衝突，對對，就會有衝突，我就，阿之前我們都是很好的朋友，然後我就會覺得說為了這個利益，對這種藥的利益所以起衝突划不來，所以我就漸漸地遠離，遠離，遠離阿，遠離他們。</p>	
RJ1041	阿已經遠離了怎麼會又想要接觸呢？	
J1041	<p>就是因為我們都已經住在那邊啦，因為來找阿，互相來找阿，可是他們一樣拿來，因為群體誘惑，他們在那邊用，你會想說啊我也來用一用，很想要又在用這樣子。所以就斷斷續續、斷斷續續用。對，斷斷續續啦。</p>	群體誘惑再使用
RJ1053	你不喜歡讀書？那家人呢？	
J1053	<p>家人？家人、因為我跟我家人相差很多歲，我跟我姐姐、因為我爸他們四十歲才生我。所以我、我我從小就不喜歡待在家。因為待在家就像沒有、沒有那種溫暖甚麼，都喜歡往外跑。</p>	家庭缺少溫暖
RJ1062	那你也沒有辦法去跟他們講話齣？	
J1062	<p>我從小就很少跟家裡的人溝通，就都沒有、都是跟朋友。對阿就是很愛跑，都跟朋友。不是待在朋友家就是朋友待在我家。</p>	
J1063	<p>沒有關係，因為我爸媽他們不會管，他們是務農的，所以他們晚上、早上出去不是，他們出去回來就做晚飯，做完晚餐完之後就出去，那個休息就是休息的時間這樣，他們不會管我們，恩，很少在管我們。</p>	父母忙於工作疏於管教
J1327	<p>對，我有心裡話也不會跟我家裏講，我家裡的人不管是我爸爸媽媽，或是姐姐他們，我從來都沒有在跟他們講話的，長這麼大我還沒有跟他們講認真的坐在那邊講話</p>	家庭溝通不良
RJ1079	小的時候就喝酒？幾歲阿？	
J1079	<p>我第一次喝酒是小學六年級，</p>	

J1081	他們不知道阿，因為我家歡、比如說一直都有在喝酒，就是會有一群人在我家喝酒，小時候就是我爸跟一群人會在我家喝酒。沒有我沒有跟著喝，我第一次喝酒是躲著喝，我躲在那邊喝，跟朋友在那邊，他問我說要不要喝酒，我說我不要，我說我不敢喝阿，結果他們就拿一罐兩人做夥喝(台語)，結果我就去冰箱拿一罐，然後爬到屋頂上去、拿幾個杯子，那時候兩個，他說一人喝一半，結果我喝一杯喔好苦喔喝不下去，台灣啤酒，對，結果我喝一杯而已，其他都他喝掉了。那時候我不敢喝，阿到差不多國中，就會一群人就是大家越、越拉越多人就對了(台語)，反正就那樣手機拿起來(台語)，阿就有的從外面哪裡來誰，就是攪和在一起，阿就會去唱歌阿、就會喝酒，就開始都會、出去都會喝阿，然後就一直出去喝酒喝酒。	養成喝酒習慣
RJ1086	阿那時候同學怎麼看你？	
J1086	之前我們是讀那種加強班哪，所以大家都差不多。	
J1087	加強班就是比那個放牛班、比那個不好的班級好一點點	被放棄的學生
RJ1092	所以，家裡面沒有人跟你講話？	
J1092	沒有都沒有，就是在家裡覺得沒有人可以說話對象什麼都沒有，同學或是那個、朋友，對，就小時候就喜歡跟比較大的、他的年紀比我們大的可以像這樣子一起玩，帶著我們玩對阿對阿。然後一代接一代這樣子。	
RJ1096	什麼時候開始學抽菸？	
J1097	國小因為就看爸爸在抽阿，好奇阿，就拿了一包菸偷抽，啊他們在田裡，然後就喔整間阿那時候不知道阿，國小傻傻的，就躲在床底下，沒有、床底下，把門關住、躲在床底下，想說這樣不會被發現哪	養成抽菸習慣
RJ1103	那如果說你，如果說我們要以一個動物來形容你，你會覺得你那個時候像什麼動物？	
J104	牛，對對，那時候就人家說什麼比較不會聽，講話。	
RJ1134	那個時候、使用的時候，姊姊知道你有在使用嗎？	

J1134	都不知道，我家裡全都不知道，到最近才知道。	
J1201	她們都覺得很奇怪，但都不知道我在幹嘛。他們都會問阿，我就說沒有沒有，然後最近出了事，她們才知道原來就是在吸毒。	
J120	去加油站打工阿，就是覺得有人要殺你，就吸到覺得有人要殺你，然後就跑去加油站，想說在那邊等他們來，很偏頗阿，要跟他們同歸於盡阿。	產生幻聽現象
RJ1252	朋友他們怎麼看待你？	
J1252	只有比較好的朋友，阿他們就是，就問他我是不是有在服用阿，對阿就是我之前，我們都有一起用過啊。然後就是過了一段時間，他們都把我鎖在裡面不讓我出去阿，因為就怕我說，就把我在來台南，那時候車子阿機車阿都沒有了，撞壞了	
R J1324	斷絕以前的朋友，脫離那個環境	
J1324	對啊叫我脫離那個環境比較，就不要再去毒害這樣，我也覺得環境跟人的因素有很大的關係	環境影響
RJ1333	那你覺得，你來的時間也八個月了，你覺得在聖經裡面哪個話對你的影響最大？	
J1333	就是若人在基督裡，就是新造的人，就是無過的人，就是有過也會變成新的	新造的人
J1334	還有努力面前，像著標竿子跑。	
J1335	就是要有新要悔改啊，就要可以重新再來，也要努力變強啊對啊，要努力才能有未來。	
RJ1376	那你覺得你來這邊改變了甚麼？	
J1376	改變什麼，很多想法。	改變的開始
J1377	比如對未來的思考	
J1379	除了這個啊就比較個性不會去跟人家爭吵	
J1385	不會啊，以前人家說甚麼我都會很囂張，在那邊罵來罵去，都用罵的，現在會想一下了那種。	
J1393	覺得要，因為要有感恩的心 對別人的付出	要有感恩的心
J1411	就目前自己這樣子還蠻滿意的。	

【附錄六】研究參與者同意書

研究參與者同意書

研究人員已詳細說明研究目的與性質。我願意參與「藥物濫用者戒癮前後的自我概念及與家庭關係之變化—以晨曦會為例」的研究，並了解研究人員對我個人利益必會受到保障，研究人員允諾對訪談內容保密且不論是內文或口頭報告都不會出現本人姓名等個人資料。我也了解在訪談過程中將會錄音，但錄音內容不會做為研究以外的運用。我同意在研究者遵守研究之保密原則和保護我個人身分隱私的原則下，引用訪談內容於研究論文中，而訪談的資料及內容也必須經過我的確認。

研究參與者簽名：

研究者簽名：

中華民國 年 月 日