

## 附錄 2

### 青少年使用/濫用藥物的風險因素

濫用藥物問題，通常是一系列相關的風險因素和青少年本身可能採取的不妥善應對機制所構成的表現或結果。此外，由於藥物使用/濫用者的社會經濟背景大多較為複雜，藥物使用/濫用只是青少年不良行為問題的徵象的其中一部分。因此，下列風險因素並不表示它們與青少年使用/濫用藥物有著因果關係。不過，若能找出青少年使用/濫用藥物的風險因素，將有助社工及有關人士更能深入了解所涉及的各项影響深遠的因素。更加重要的是應確認其他保護因素，讓案主在治療過程中得到幫助。

#### **(I) 供社工評估的危機因素：**

##### (1) 個人因素

###### a. 行為模式：

- 缺乏社交聯繫
- 疏離
- 破壞性行為
- 衝動
- 社交技巧欠佳
- 解決問題能力欠佳
- 學業表現欠佳
- 上學興趣不大
- 吸煙和飲酒問題
- 很早便開始使用藥物

###### b. 對事物的看法：

- 悲觀
- 自尊較低
- 有冒險傾向
- 對濫藥行為抱正面態度

###### c. 環境：

- 欠缺青少年典範
- 有濫藥、反社會的同伴
- 有藥物供應
- 居住在貧窮/環境較差的地區
- 有尚未適當地處理的創傷經歷

## (2) 家庭因素(註1)

以下因素撮錄自 Kumpfer (1998)

- 在家庭歷史出現的行為問題，包括：
  - 父母或兄弟姐妹灌輸反社會價值觀和樹立濫藥行為榜樣
  - 對濫藥抱正面態度
  - 父母犯罪、精神異常、反社會人格障礙、或濫用藥物
- 差劣的社交培養訓練，包括：
  - 未能幫助子女發展正確的道德價值觀
  - 疏忽教導子女生活、社交及學習技巧，或未能提供完善這些技巧的機會
  - 未能灌輸合符社會道德標準的觀念和反對青少年使用藥物
- 沒有有效地監督子女，包括：
  - 未能監察子女的活動
  - 忽略
  - 父母外出工作，孩子留在家中乏人照顧
  - 由兄弟姐妹監督
  - 照顧子女的成人太少
- 沒有有效的管教方法，包括：
  - 管教鬆散、不一致、或過份嚴厲
  - 父母對子女的操控行為方面過分寬鬆或心理上過度抑制
  - 對子女成長發展有不切實際的期望，形成失敗症候群
  - 過多、不切實際的要求，或嚴厲體罰
- 親子關係欠佳，包括：
  - 與父母缺少聯繫和早期缺乏安全感的從屬關係
  - 重覆失去（轉換）照顧者
  - 父母對子女抱負面或排斥態度  
(包括：母親冷淡或不支持的行為；花很少時間和子女相處並且不投入，導致子女對父母產生抗拒)
  - 父母與子女相處有互不適應的情況
- 過多家庭衝突，或婚姻衝突，並帶有言語、身體、或性的虐待
- 家庭解體、混亂和壓力
  - 通常源於管理家庭技巧和生活技巧欠佳、或貧窮
  - 未成年母親、單親、大家庭、失去父親、父母長期失業、或其他弱勢家庭的特徵
- 父母精神健康欠佳，包括抑鬱和暴躁
  - 引致父母對子女行為抱負面看法、對子女產生惡意和施行嚴厲的管教

- 家庭的孤立：
  - 缺乏姻親家庭/其他家庭網絡支持
  - 家庭在社交方面與外界隔絕
  - 缺乏社區支援
- 家庭成員在文化適應上有差異：
  - 家庭角色顛倒
  - 父母的文化適應不及子女般好，以致失去管教青少年的能力

**(II) 供社工識別的保護因素：**(註2)

- 家庭成員間有強而正面的聯繫
- 父母監管子女的活動和朋輩關係
- 家庭有一套清楚並一貫實行的行為準則
- 父母在子女生活的參與
- 學業成績優秀；與學校或教會等團體密切聯繫
- 對藥物濫用抱有傳統的觀念

註1：資料來源 - Kumpfer 1998, 56-57 頁

註2：資料來源 - National Institute on Drug Abuse (2002). Risk and protective factors in drug abuse prevention. *NIDA Notes*, 16(6).