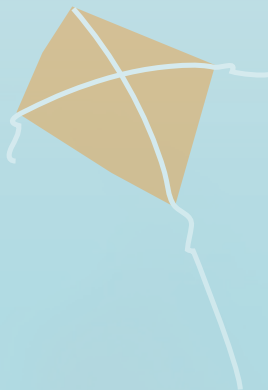


春暉小組輔導工作手冊

迎向陽光 開創未來



部長序

拒絕濫用藥物、盡情探索世界

五光十色的社會對求學階段的青年學子來說，充滿著神秘與未知的新鮮感，社會歷練尚淺的學子們，不免因為旺盛的好奇心，而誤觸法令，其中以藥物濫用對學子身心健康與未來發展影響最為深遠。為防微杜漸，加強校園藥物使用常識的宣導，使學生具備正確的用藥知識、拒絕毒品的誘惑；使師長們善用輔導戒治措施、協助學生脫離藥物濫用的危害，是教育當務之急。

為此，本部自86年起推動的「春暉專案」，即希望讓青年學子遠離影響身心健康的危險因子；其中，在毒品防制的部分，特訂定「防制學生藥物濫用三級預防輔導計畫」，期望透過第一級減少危險因子、增加保護因子，第二級高關懷群篩檢、實施介入方案，第三級結合醫療資源、協助戒治等策略，來降低學生受到濫用藥物及毒品之危害。同時，為使第一線的教育工作伙伴，充分瞭解三級預防輔導作業流程等相關資訊，及成立「春暉小組」的時機與運作方式，特編印「春暉小組輔導工作手冊」。

本手冊分爲觀念篇、預防篇、查察篇、輔導篇、問題解決篇及資源尋求篇等6大篇，以深入淺出的方式提供藥物濫用防制資訊及輔導戒治的作法，期望各位教育工作者得以充分結合學校、家庭、社群及醫療戒治機構的力量，共同達成「提供一個優質的教育環境，讓孩子可以快樂學習成長」的目標，讓每一位青年學子都能在學習階段，習得「保護自己、幫助他人」的知識與能力，奠定盡情探索世界的基礎。

教育部部長

吳博基

謹識

前言

近年來，青少年藥物濫用問題節節上升，且使用年齡層有向下延伸的趨勢，令有識之士憂心忡忡。

教育部為防制學生藥物濫用，邀集專家學者研訂「教育部防制學生藥物濫用三級預防輔導計畫」，一級預防策略為減少危險因子、增加保護因子，其目標希望學生活得健康、適性發展、無藥物濫用；二級預防策略為進行高危險群篩檢，並實施介入方案，主要目標為早期發現，早期介入，預防藥物濫用、成癮或嚴重危害；三級預防策略為結合醫療資源，協助戒治，其目標為降低危害、有效戒治、預防再用（教育部，2008）。

近年各級學校及教育行政單位對防制學生藥物濫用，可謂積極用心，但檢討實施成效，在一級預防方面，尚缺乏具體明確的成效指標，而三級預防方面，藥物濫用學生尚乏醫療單位的介入協助，至於二級預防方面，更缺乏具體明確流程，致各校觀念混淆，作法不一，有待研訂具體而微的標準作業流程，以供各校依循。

欲達到二級預防的目標，必須落實防制學生藥物濫用之尿液篩檢與輔導工作。其中『尿液篩檢』是指對特定人員於適當時機進行尿液採集，並檢視尿液中有無毒品反應；『輔導』係對藥物濫用學生，由學校成立春暉小組，介入輔導三個月，其結果可分為輔導成功、輔導中斷與輔導無效。針對輔導成功者，解除個案列管，並持續追蹤；對輔導中斷者，其追蹤輔導工作因個案休（退）學致無法介入輔導措施，故轉由相關單位進行後續追輔；輔導無效者，主要指經過三個月輔導未成功，再次進行輔導仍無效，依少年事件處理法以虞犯身份移送少年法院（庭）處理，司法體系得以開始介入。學校在執行藥物濫用學生三級預防計畫時，其重心著重於二級預防，目前各校執行二級預防的靈魂人物，在高中職為學校生輔組長及教官，在國中則為生教組長，以往對於此一工作，並未進行有系統的介紹，故針對此問題提供本工具書，若有不盡理想之處，仍望各界先進斧正。

手冊使用說明

這是一本提供您辦理防制學生藥物濫用工作的最佳手冊，敬請充分運用它，本手冊主要提供各校釐清「高關懷學生」、「特定人員」定義、執行尿液篩檢及輔導等相關細節，包含觀念建立、預防、查察技巧、輔導知能、問題解決及尋求資源等六大篇，各篇內容循序漸進，以實務為導向進行詳細說明，不時穿插著令人會心一笑的插畫或貼心提醒小語，希望能對您執行防制工作有所助益，各篇內容大綱如下：

第一篇 觀念篇，建立教育人員尿液篩檢、輔導基本觀念。

第二篇 預防篇，防制學生藥物濫用三級預防各級策略，學校應加強之重點。

第三篇 查察篇，提供教育人員查察學生是否有藥物濫用，所須之相關技巧。

第四篇 輔導篇，針對藥物濫用學生，建議教育人員採用之輔導策略。

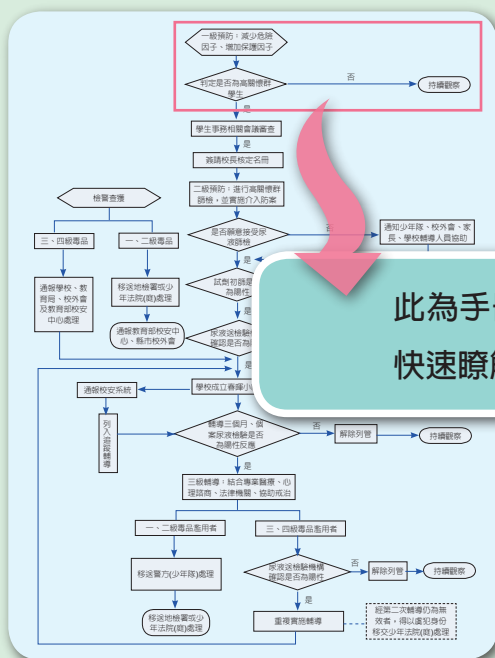
第五篇 問題解決篇，運用問與答方式，列舉教育人員執行尿液篩檢與輔導常見之問題及建議採行之解決方式。

第六篇 資源尋求篇，包含宣導、教育、輔導及戒治等相關資源。

◎ 以下所指之「藥物」：是指非經醫師處方而使用如安非他命、愷他命、搖頭丸等非法藥物。

版面設定

流程圖區塊可方便使用者瞭解目前使用教育部防制學生藥物濫用三級預防輔導作業流程圖的那一階段。



此為手冊段落主旨說明，讓使用者快速瞭解此篇之內容要點。

此區塊為手冊段落內容索引，標示各項目之頁碼，以供使用者快速翻閱到所需之頁面。

目錄

觀 念 篇	校園藥物濫用嚴重嗎？.....	10
	學生濫用藥物的原因	11
	尿篩與輔導藥物濫用學生的法源依據	12
	確認學生有藥物濫用情形，可以怎麼做？	20
	誰應參與春暉小組	22
	輔導戒治的可能結果	31
	政府部門防制藥物濫用之分工	32
預 防 篇	防制學生藥物濫用三級預防各級重點.....	36
查 察 篇	相關人員能力.....	46
輔 導 篇	春暉小組該如何運作.....	52
	已確認學生濫用藥物後，該如何輔導學生	55
	教育人員該如何對學生晤談	75
	個別輔導學生課程安排示例	82
	成功經驗談	86
問題解決篇	教育人員常遇及之藥物濫用防制問題.....	92
	環保小尖兵	94
	校外之相關工作團隊	95
資源尋求篇	教育資源.....	100
	輔導、戒治資源	101
附 錄	春暉小組輔導個案紀錄表(格式).....	123

第一篇

觀念篇





一、校園藥物濫用嚴重嗎？

在校青少年藥物濫用的盛行率約為1.0~1.4%（黃久美，郭鐘隆，2008），而街頭訪問的青少年，其盛行率則更高達11%（陳為堅，2002），且有逐年升高之勢（陳為堅，2003）。尤其是價格低廉且易取得的愷他命，更是青少年較常使用的。

不管非法藥物是透過何種管道進入校園，皆需藉由校方人員的細心觀察而發現。因此，學校教育人員對於藥物濫用防制工作若有充分的瞭解，便能及時發現學生異常的行為並且加以輔導。

二、學生濫用藥物的原因

依據周碧瑟（1997）的台灣地區在校青少年藥物濫用盛行率與危險因子的探討分析，青少年第一次濫用藥物的原因以好奇居多（47.4%），其次為朋友引誘、不好意思拒絕（17.3%），而減輕壓力（13.5%）則居第三位。

在青少年階段，若能多關心學生的生活、培養學生解決問題之能力、教導學生如何抗拒同儕濫用藥物的壓力，並給予學生應有的支持，對於學生的身心將有莫大的助益！



有哪些學生需接受尿液篩檢，其法律依據為：

依據行政院「特定人員尿液採驗辦法」、「教育部各級學校特定人員尿液篩檢及輔導作業要點」、「教育部防制學生藥物濫用三級預防實施計畫」，以下人員需接受尿液篩檢：

1. 曾經藥物濫用者。
2. 中輟、休學復學生。
3. 有事實足認為有施用毒品嫌疑之學生。
4. 各級學校編制內校車駕駛人員。

另外，於學期中經觀察或其他方式濫用藥物之虞者，得先進行尿液篩檢呈陽性反應者，簽請校長核定後，納入特定人員名單。包括：

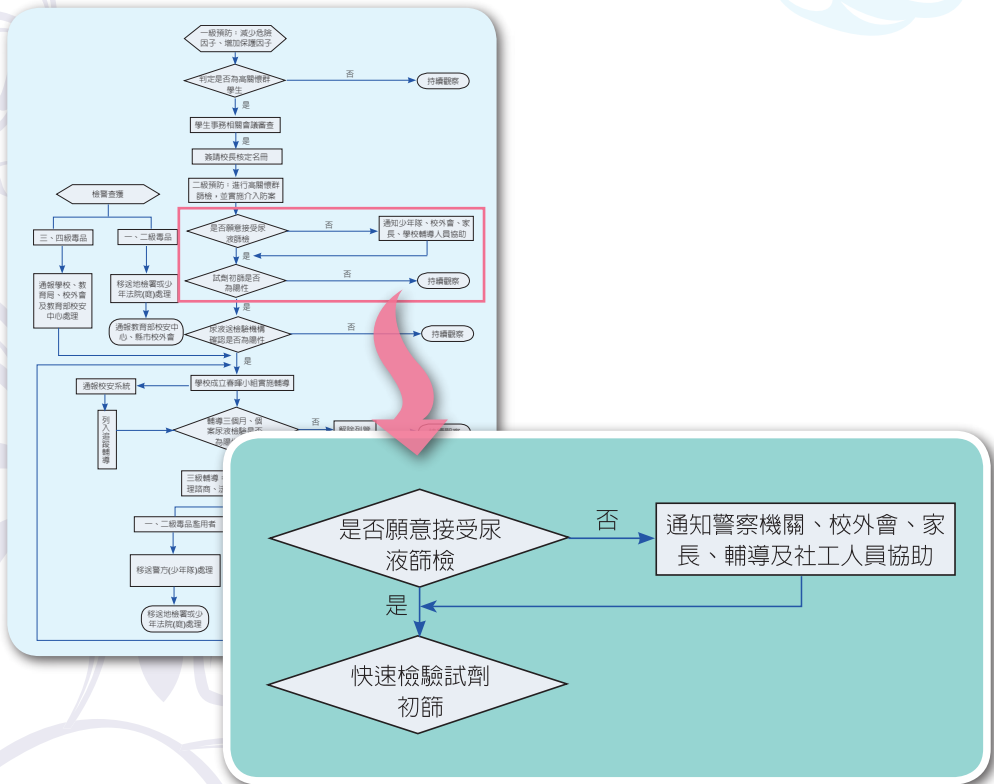
- ◎ 經篩檢量表篩檢出有傾向者
- ◎ 曾經遭警方查獲進出特定場所者
- ◎ 長期缺曠課或無原因缺曠課三日以上者
- ◎ 曾深夜逗留不當場所者
- ◎ 精神或行為異常有濫用藥物之虞者
- ◎ 施用或持有不明藥物，導致行為異常者
- ◎ 家庭背景複雜或家族有用藥記錄者
- ◎ 同儕反映經導師調查有疑慮者



何為特定人員？

依據行政院特定人員尿液採驗辦法第3條第1款規定：

特定人員：指從事與公共安全有關業務，因業務需要經常接觸非法藥物或經行政院認定為防制毒品氾濫而有實施尿液採驗必要之人。



特定人員、特定學生需接受強制尿液篩檢，其法律依據為：

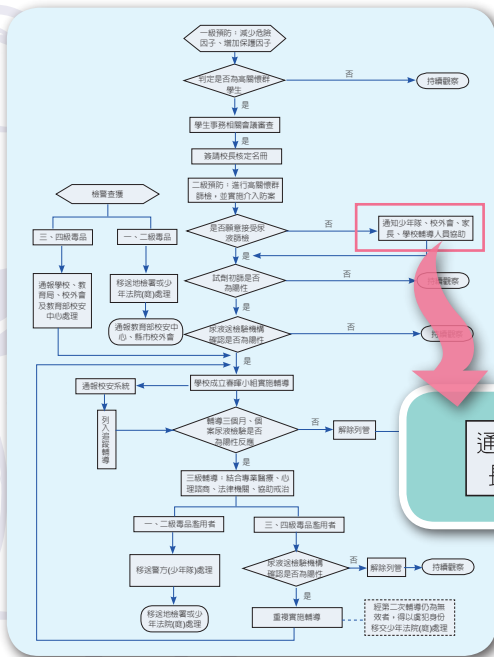
- ★『毒品危害防制條例第33條』：為防制藥物氾濫，主管機關對於所屬或監督之特定人員於必要時，得要求其接受採驗尿液，受要求之人不得拒絕。
- ★『特定人員尿液採驗辦法第7條』：受檢人拒絕接受尿液採驗時，主管機關得依職權為必要之措施。但應注意受檢人之名譽及身體。
- ★『教育部防制學生藥物濫用三級預防輔導作業流程』：拒絕接受驗尿者，學校得通知警察機關、學校校外生活輔導委員會（以下簡稱校外會）、家長、輔導老師及社工人員協助。
- ★『學校訂定教師輔導與管教學生辦法注意事項第29條』：高級中等以下學校之學務處（訓導處）對特定學生涉嫌犯罪或攜帶違禁物品，有合理懷疑，而有進行安全檢查之必要時，得在第三人陪同下，在校園內檢查學生私人物品（如書包、手提包等）或專屬學生私人管領之空間。

依據前項條文，若教育人員懷疑學生有濫用藥物之虞，教育人員得搜查特定人員之書包等，及對特定人員進行尿液採驗之工作。



何為教育人員？

★ 『學校訂定教師輔導與管教學生辦法注意事項第3條』：教育人員指專任教師及其他於學校輔導與管教學生之人員（包括兼任教師、代理教師、代課教師、教官、實習教師及學校行政人員等）。



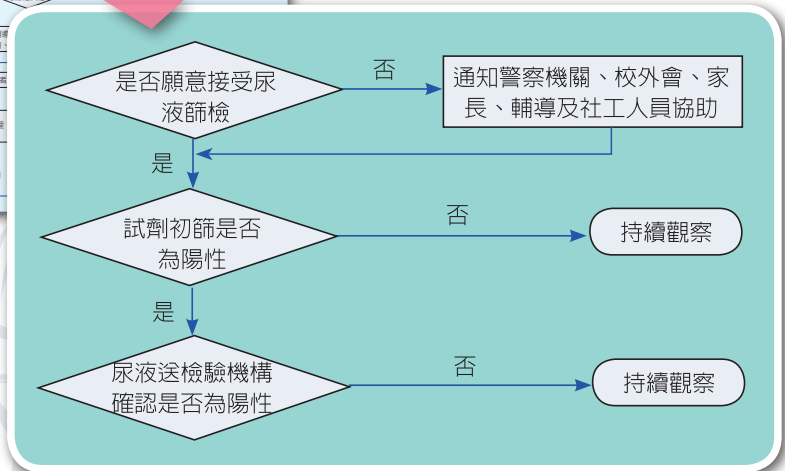
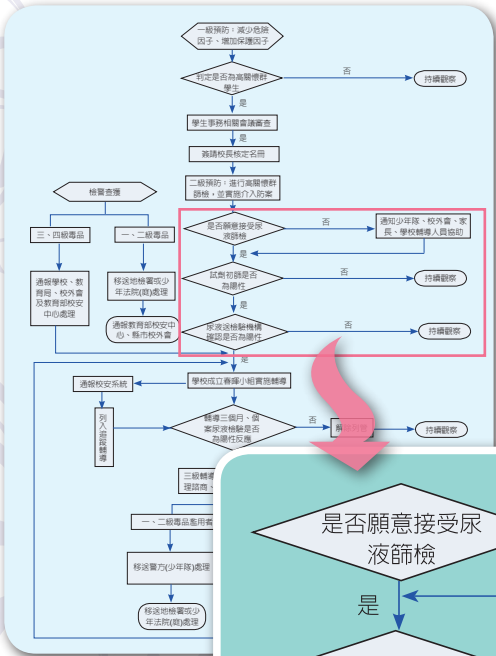
通知警察機關、校外會、家長、輔導及社工人員協助

要求學生家長協助配合對特定學生進行清查輔導，相關法律依據為兒童及少年福利法第3條、第4條、第26條及第28條，條文說明如下：

- ★兒童及少年福利法第3條：父母或監護人對兒童及少年應負保護、教養之責任。對於主管機關、目的事業主管機關或兒童及少年福利機構依本法所為之各項措施，應配合及協助。
- ★兒童及少年福利法第4條：政府及公私立機構、團體應協助兒童及少年之父母或監護人，維護兒童及少年健康，促進其身心健全發展，對於需要保護、救助、輔導、治療、早期療育、身心障礙重建及其他特殊協助之兒童及少年，應提供所需服務及措施。
- ★兒童及少年福利法第26條第1款：兒童及少年不得有施用毒品、非法施用管制藥品或其他有害身心健康之物質的行為。父母、監護人或其他實際照顧兒童及少年之人，應禁止兒童及少年為前項行為。
- ★兒童及少年福利法第28條：父母、監護人或其他實際照顧兒童及少年之人，應禁止兒童及少年出入酒家、特種咖啡茶室、限制級電子遊戲場及其他涉及賭博、色情、暴力等經主管機關認定足以危害其身心健康之場所。



依據上述條文，學生家長應對學生負有保護、管教責任，若學生一旦被確認為濫用藥物情形，其家長應出席「春暉小組」相關會議。



實施尿液篩檢，其法律依據為「特定人員尿液採驗辦法」、「各級學校特定人員尿液篩檢及輔導作業要點」、行政院衛生署「濫用藥物尿液採集作業規範」及「濫用藥物尿液採驗作業準則」來實施尿液採驗作業。



尿液篩檢的詳細流程？
請見教育部編印之特定
人員(學生)尿液篩檢作
業手冊

相關的法規：

- ★ 依據教育部各級學校特定人員尿液篩檢及輔導作業要點：
學校應對查察之藥物濫用學生，成立春暉小組施以輔導，協助學生脫離誘惑的環境，戒除濫用藥物的惡習。
- ★ 依據少年事件處理法第42條：
少年染有菸毒或吸用麻醉、迷幻物品成癮，或有酗酒習慣者，令入相當處所實施禁戒。應對少年進行下列之保護處分：
1. 訓誡，並得予以假日生活輔導。
2. 交付保護管束並得命為勞動服務。
3. 交付安置於適當之福利或教養機構輔導。
4. 令入感化教育處所施以感化教育。





五、誰應參與春暉小組？

疑似有藥物濫用學生，經尿液篩檢送驗呈陽性反應時，學校應立即成立春暉小組，小組成員包括：校長、學務主任、學生導師、生教(輔)組長或教官、輔導及社工人員、學生家長（或監護人）及相關人員等。

(一) 校內春暉相關人員應有之想法

堅持「零拒絕」

教育人員應知道沒有所謂的好學生或壞學生，只有個別差異的學生。我們應積極找出學生優異之處，並將其發揚光大，建立學生自尊。

提倡多元智慧、多元活動

藥物濫用學生，往往是因為壓力過大、無法調適情緒與抒解壓力，致迷失方向或受到環境及同儕誘惑。因此，應盡量給予正向鼓勵，提倡多元智慧。例如，某校某位學生總是儀容不整，且常態性遲到，某天他榮獲體適能獎，第一次上台領獎，這位學生不但準時到校，且儀容整潔。以上案例，我們可以知道，多給學生正向肯定，可建立自尊與正向行爲。

努力查察藥物濫用之學生

教育人員須秉持著「找出一個救一個」的心態，努力查察校內是否有疑似使用藥物濫用學生，並在查察出校內的藥物濫用學生後，通報教育部校安中心。



沒有壞學生，只有犯錯的學生

教育人員不應視藥物濫用學生為壞學生，應視學生為暫時犯錯，給予學生協助並幫助他們走向正途。

重要的是現在，而非過去的錯誤

教育人員應當在學生犯錯時提醒他（她）們，協助他（她）們走向更好的未來。

主動向熟悉藥物濫用防制之教育人員請益

若對於藥物濫用有不了解之處，教育人員可主動和學校其他教育人員請益。

(二) 校內的分工與職責：



高中吳校長：
「堅持零拒絕！」

校長該做些什麼？

1. 整合校園資源，宣示政策，並指導落實通報機制

- ◎ 應督導學校每年辦理春暉相關研習活動，對於學校新進教育人員，給予充足的防制藥物濫用資訊。
- ◎ 應鼓勵教育人員若發現校內有疑似藥物濫用之學生，轉請輔導教師、專業輔導人員、社工及生教(輔)組長、教官協助處理；若無法妥善處理，則由校方轉介至校外相關醫療機



構。（因輔導藥物濫用學生有許多工作是校內無法直接完成，需要外界的資源輔助。）

◎ 如學生經尿篩確認為陽性反應，或學生坦承吸食且家長同意輔導，應成立春暉小組輔導三個月並通報教育部校安中心。

2. 指導相關單位及人員依程序組成跨處室團隊，實施尿液篩檢作業
於導師會報或春暉小組相關藥物濫用知能研習時，應鼓勵教育人員落實尿液篩檢工作；此外，應領導校內人員依防制學生藥物濫用三級預防作業流程，進行防制學生藥物濫用工作。

3. 支持並重視特定人員輔導作業

領導相關人員成立春暉小組，關懷藥物濫用學生，並督導尿液篩檢及輔導工作；同時應列席參與春暉小組個案研討會，除春暉小組成員外，可邀請校外醫療機構人員、輔導及社工人員，以及個案學生所重視的教師一同參與。

4. 以正向態度鼓勵相關業務同仁

參與春暉小組會議是鼓勵春暉小組業務同仁有效的作法；此外，學校若榮獲春暉小組績優學校，可公開表揚春暉小組成員；平時，亦可寫張感謝卡給業務同仁，表達感謝之意。





國中朱主任：

「沒有壞學生，只有
犯錯的學生！」

學務主任該做些什麼？

1. 強化學生輔導作為，協助建立特定人員名冊

- ◎ 應協助督導觀察學生平日言行、精神狀況、家庭訪問等工作進行。
- ◎ 委請生教(輔)組長、教官於導師會報時，請導師提供特定人員資料，並督導尿液篩檢工作進行。

2. 落實與警政單位（少年隊、少輔會）之合作

可邀請少年隊至學校強化宣導。

例如：某縣少年隊曾至學校表演藥物濫用預防舞台劇，其中有幾位表演的學生曾是藥物濫用者。這種活動方式對於這些學生本身有莫大的助益。

3. 加強與校外會之合作

- ◎ 使用快速檢驗試劑：要求對學校特定人員進行尿液初篩作業。
- ◎ 送確認檢驗：若初篩結果為陽性者，應將尿液檢體送檢驗機構再確認。
- ◎ 加強教育人員參加防制學生藥物濫用研習，增進反毒知能。

4. 適時啟動春暉小組輔導機制，並持續協助輔導高關懷學生

- ◎ 國中、國小：透過校內行政會議，請輔導老師協助支援。
- ◎ 高中職：應於導師會報時，請相關同仁協助藥物濫用學生解決其生活作息問題並提供小組輔導。



教官：「找出一個，救一個！」

生教（輔）組長、教官該做些什麼？

1. 建立學校「特定人員」名冊並及時更新。
2. 實施學校特定人員尿液篩檢作業。
3. 持續與導師保持密切合作，協助查察學校特定人員，並鼓勵教育人員配合執行尿液篩檢。
4. 擔任「春暉小組」聯絡人，依藥物濫用之學生個案基本資料，建置並列管個案輔導資料。
5. 協助追查藥物來源，將詢問獲知資料，以密件方式函送警察機關(少年隊)並副知縣(市)教育局(處)。
6. 輔導戒治成功個案，通報校安中心及教育局(處)解除列管。
7. 工作執行上有任何疑難，可協請縣(市)校外會處理。



學校特定人員尿液篩檢程序為何？請見教育部編印之特定人員(學生)尿液篩檢作業手冊

輔導室主任、輔導教師及專業輔導人員該做些什麼？

1. 參與春暉小組，共同建置輔導個案資料

- ◎ 於成立春暉小組前，彙整個案輔導記錄、學習狀況、平時狀況等資料，提供春暉小組成員參考。
- ◎ 可至教務處了解學生學習狀況；與導師聯繫了解學生人際互動與家中近況；並至學務處查詢學生出缺席情形。

2. 針對適應困難或瀕臨行為偏差學生進行專業輔導與諮商，評估個案輔導需求，擬定輔導計畫

- ◎ 於一開始即決定輔導理論與策略（例如：跨理論模式），了解學生的需求（例如：了解學生處於跨理論模式的哪一階段），再進行學生的輔導工作。
- ◎ 藥物濫用學生，其藥物濫用的行為僅是冰山的一角，無論在家庭、人際、學業各方面往往都有困難，應作全人輔導，而非僅針對藥物濫用部份進行輔導。

動機式晤談法如何
應用於戒除藥癮？
請見P. 58

5A、5R之戒除藥
癮輔導諮詢？請
見P. 57



3. 以每週(或每二週)召開春暉小組會議、學區資源網絡聯繫會議，安排認輔志工或轉衛教、警政、社福機構，並擔任校內外輔導網絡聯繫窗口

◎ 如何安排學生的認輔志工？

學校若人力不足，可邀請校外人士擔任認輔志工。志工不僅需具備充足專業知能、瞭解藥物濫用防制及春暉小組運作機制，亦需有充裕時間配合，避免學生需要會談時，志工卻無法到場。

◎ 如何轉介學生至衛教、警政、社福機構？

若將學生轉介至校外機構，必須先通知家長並取得同意，如此才可避免不必要之紛爭。轉介單位建議以公立機構為宜。（例如：轉介至有宗教意識的民間機構，有些家長可能會產生誤會。）

4. 定期轉知校內春暉業務承辦人及導師有關輔導個案處遇計畫及輔導成效

應告知春暉小組成員，學生已接受的輔導項目與相關內容。

5. 推動防制學生藥物濫用工作的心態與方法

◎ 有藥物濫用的學生，往往已是學校高關懷學生，故輔導人員應責無旁貸輔導。

◎ 將春暉小組工作與原本的輔導工作做結合，如此才不會覺得春暉小組輔導工作是額外的工作。



導師及一般教育人員 該做些什麼？



某校郭老師：「加強與學生的家長聯繫，注意學生的校外生活！」

1. 積極關心學生個別狀況，瞭解其生活狀況、課業與行為並適時輔導
 - ◎ 積極建立師生彼此的信任感，主動與學生聊天，關心其近況；若學生久未到校，可利用電話、簡訊聯繫，或請同學幫忙聯繫，亦可詢問學生好友瞭解其近況。
 - ◎ 發現學生行為異常，如嗜睡不醒、…(詳P.46)，主動洽詢專家協助。
 - ◎ 班級中若有藥物濫用學生，應對全班同學進行輔導。
2. 積極參與特定人員查察技巧相關研習，正確辨識學生是否有藥物濫用
 - ◎ 充實藥物濫用防制的相關知能（例如：主動參與藥物濫用防制的相關研習、瀏覽學校的相關海報、新聞、宣導影片等）。
 - ◎ 執行學校每日清潔工作時，若發現有疑似用藥之器具，或主動查察學生有異味、異狀、異樣，懷疑用藥時，應請生教（輔）組長或教官協助處理。



3. 協助查察特定人員，經常與家長聯繫、溝通與協調，視需要實施個案尿篩作業

- ◎ 平日做好家長聯繫工作，一旦班上學生有藥物濫用情形，家長比較願意配合，一同協助學生。聯繫時機如：學生有正向表現時，聯絡家長，如此不僅可與家長建立良好關係，家長亦可得知學生在校良好表現。
- ◎ 若家長較不願意配合，可抱持著和家長交朋友的心態，給予關心。

4. 參與春暉小組，提供訓輔人員必要協助與個案相關資訊

- ◎ 應告知春暉小組其他成員輔導個案近期生活表現、同儕相處及家中狀況。

5. 協助藥物濫用學生或坦承曾經使用並請求治療者，成立春暉小組進行專業輔導，通知家長共同參與

一旦確認學生用藥之後，與家長的溝通建議如下：

第一步：致電學生家長。

第二步：詢問學生家長，學生近期在家中狀況及交友情形。

第三步：告知家長，學生藥物濫用檢驗結果呈陽性反應或學生坦承。

第四步：告知家長，學校目前已對學生安排那些輔導，並溝通需配合事項。

第五步：告知家長，學生未來可能面臨的法律問題及學校未來可能作法。

六、輔導戒治的可能結果

在防制學生藥物濫用的工作中，最有效的即為**監視教導**。

但監視教導仍會有三種結果：

成功：學生初犯或使用三、四級非法藥物，因其成癮程度不深，較易戒治成功。

中斷：學生因缺曠課過多、失聯、轉學、自動休學而導致監視中斷，難以被監控，此非全為生教(輔)組長、教官、教育人員之責任。

失敗：原因有二：

1. 學生的認知不能重建：學生認知的重建，需靠學校各處室、家長、同學等，共同建構無藥物濫用的環境，此非一人之責。
2. 藥物濫用是一種慢性疾病：個案有可能會多次復發，一次輔導不成功，可再繼續努力。

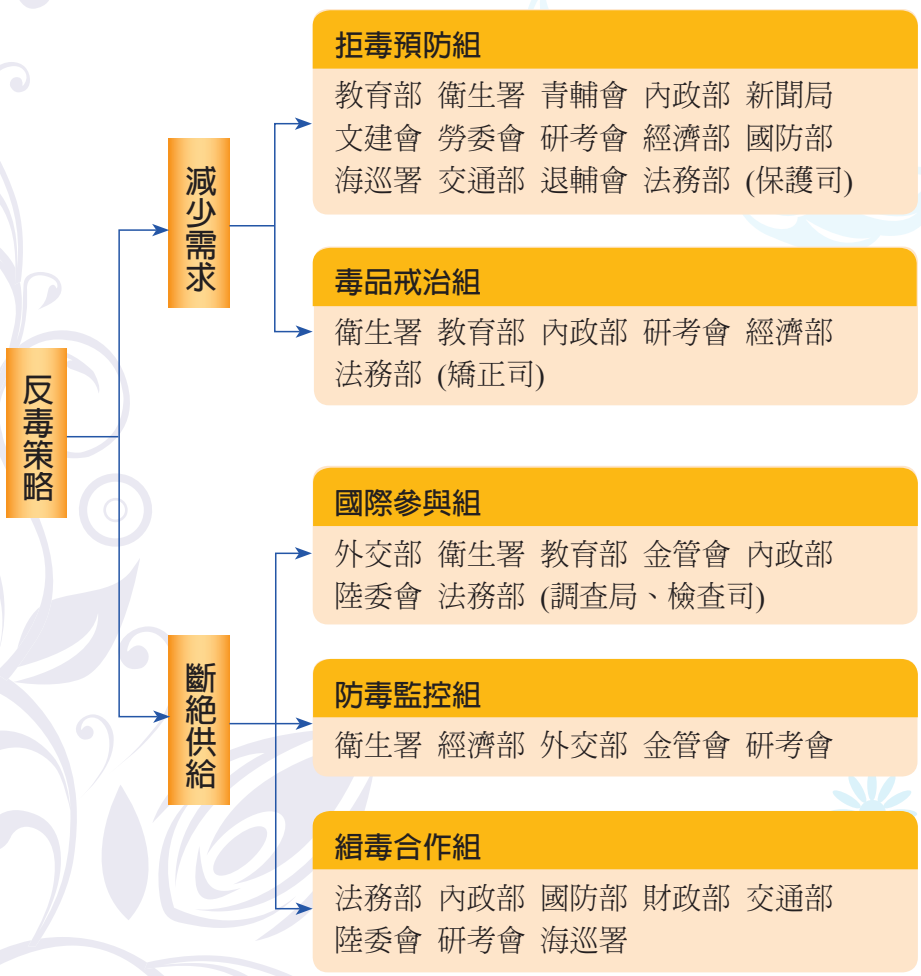


有沒有前輩的經驗可參考？詳請見成功經驗談P.86



七、政府部門防制藥物濫用之分工

(資料來源：98年反毒報告書)



由前圖可知，政府防制藥物濫用之分工相當繁複，行政院於民國95年6月2日召開之「行政院毒品防制會報」中，連結「拒毒」、「戒毒」及「緝毒」等反毒四大區塊，並設置「防毒監控組」、「拒毒預防組」、「緝毒合作組」、「毒品戒治組」及「國際參與組」等反毒五大組，藉以發揮反毒之整體統合力量。

學校內之防制學生藥物濫用之分工亦是如此，校內防制學生藥物濫用工作不僅是學務單位發現行為異常學生，輔導過程更需結合校內各處室之力量，共同協力完成輔導，切忌單打獨鬥。





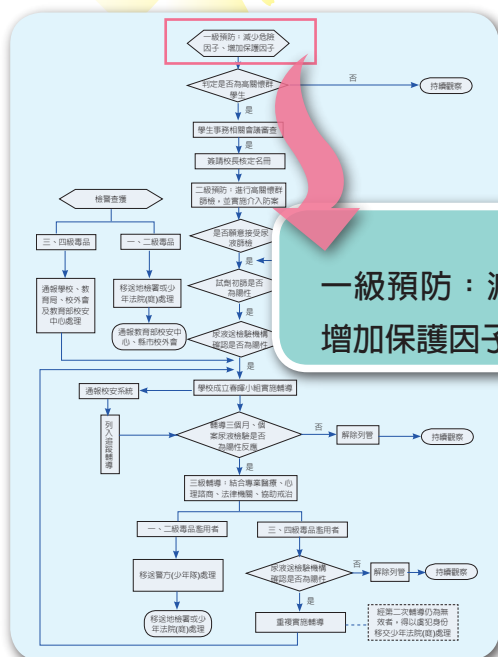
第二篇

預防篇



防制學生藥物濫用三級預防各級重點

一級預防重點：增加保護因子，減少危險因子：



一級預防：減少危險因子，增加保護因子



增加保護因子方面

1. 充實藥物濫用防制知能與宣導教育：

- ◎ 學校可向各縣市校外會申請辦理藥物濫用防制知能研習。參訓人員結訓後，應積極推動校內藥物濫用防制之相關工作。
- ◎ 生教(輔)組長、教官可在導師會報時宣導防制藥物濫用相關知能。例如：展示學生常用的藥物濫用吸食器或衛生局的藥物濫用防制看板。
- ◎ 教育人員若得知一些藥物濫用的新聞、宣導影片、報紙、海報、宣傳單張資訊，可妥善保存、蒐集應用，除了可提昇自己的知能，還可與學生分享。

- ◎ 學校可邀請縣（市）學生校外生活輔導委員會、少年警察隊或防制藥物濫用相關機構到校進行防制藥物濫用宣導。
 - ◎ 學校可以利用午餐時間對學生播放藥物濫用防制宣導影片，教育人員本身亦可藉此機會學習。
 - ◎ 教官、健康教育教師及健康護理老師應利用一般上課時間進行預防藥物濫用宣導及拒絕誘惑的技巧。
 - ◎ 各校應透過相關課程或綜合活動時間，辦理「壓力調適與情緒管理」、「衝動性與問題解決能力」、「拒絕誘惑的技巧」等訓練活動，增強學生自我管理、保護能力。
2. 加強學校「春暉社團」或其他相關社團之組訓，運用同儕力量發揮正面影響力：
- ◎ 學校應鼓勵每位學生參與有興趣的社團，例如：春暉社、熱舞社、國樂社等。
 - ◎ 學校應協助發展學生社團，並使其持續經營，使學生從事正當活動。
3. 教育人員應做好親師溝通並多加關心學生：
- ◎ 平日應做好親師溝通，例如：電訪學生家長、和學生家長做朋友、學生平日有正面的表現，導師亦可告知家長。
 - ◎ 可利用下課時間，主動與學生多聊天，關心學生近況。
 - ◎ 叮嚀學生應有正常作息及正當休閒活動。

直轄市政府教育局、各縣(市)政府、校外會執行防制藥物濫用一級預防之工作重點：

- ◎ 培訓防制學生藥物濫用種子教育人員。
- ◎ 提供藥物濫用防制反毒宣講團之宣導講座。
- ◎ 辦理防制藥物濫用相關活動(例如：防制藥物濫用才藝競賽…)

減少危險因子方面

1. 各級學校應經常辦理育樂活動

- ◎ 學校應舉辦多元有益身心健康之活動，例如：校外教學活動、卡拉OK大賽，倡導多元化正向教育。

2. 加強注意在外遊蕩的學生

- ◎ 學校與縣（市）學生校外生活輔導委員會配合，加強學校週遭複雜娛樂場所之校外聯巡工作。
- ◎ 若發現學生經常出入複雜場所，應要求家長注意學生行蹤、是否有交友複雜問題，若家長不肯配合，恐有違反兒童及少年福利法第28條第2項之嫌。
- ◎ 教育人員平日晚上若走在街上，可多加觀察是否有學生仍流連在外。

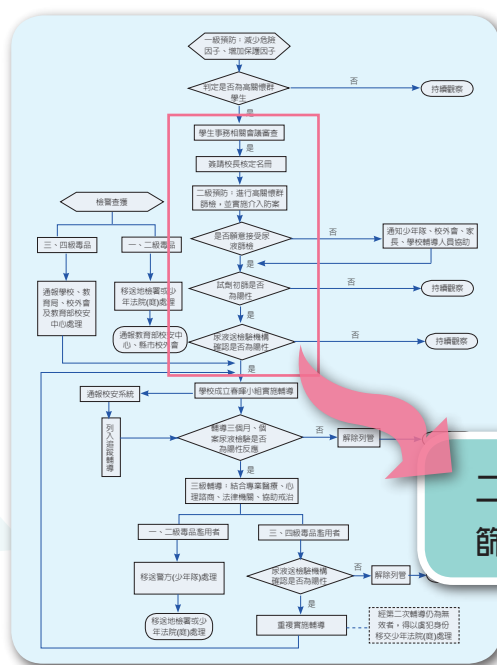
3. 各級學校導師、輔導老師、學務人員等應對藥物濫用之高危險群學生加強個別輔導、訪問，以降低學生藥物濫用

◎ 積極辦理菸害防制活動，要知道「菸」為物質濫用的入門藥物。

◎ 注意學生網路遊戲的問題，學生可能會藉由網路遊戲取得非法藥物。

◎ 若學生有打工需求，學校可提供良好的打工場所名單，或協助安排正當的打工場所。


二級預防：早期發現，早期介入



二級預防：進行高關懷群篩檢，並實施介入方案

學校的工作重點：

- 1 教育人員應查察學生的生理、心理異狀，若有疑似藥物濫用的學生，應請生教(輔)組長、教官、老師協助對特定學生做尿液篩檢。
 - ◎ 可培訓環保小尖兵協助查察學校藥物濫用的學生。
 - ◎ 查察特定人員：由各班導師提供特定人員名單，交由生教(輔)組長或教官依程序簽核列管。
 - ◎ 若有需要，教育人員可搜查特定學生可能藏匿非法藥物的位置。
 - ◎ 執行任務編組：請各班特定人員名單內之學生驗尿，校內生教(輔)組長、全體教官應視接受驗尿學生的人數，全力配合。
 - ◎ 實施採尿工作：確保尿液採驗的正確性。
 - ◎ 進行初篩作業：初篩階段的驗尿結果只能作為參考，有偽陽性或偽陰性的可能性，初篩驗尿結果呈陽性的學生，應將尿液檢體送檢驗機構確認。
 - ◎ 進行通報輔導：應通報教育部校安中心列管個案。
 - ◎ 找出藥物濫用的學生後，不急著處分，應給予尊重地輔導與互動。



環保小尖兵是什麼？詳請見P.94

- ◎ 啓動春暉小組：若學生的尿液篩檢確認結果呈陽性，學務主任應立即啓動春暉小組機制，並由生(教)輔組長、教官擔任執行秘書，每週(或每兩週)召開一次春暉小組會議，春暉小組成員應力求全員到齊。
- ◎ 針對藥物濫用的學生，輔導老師應擬定輔導藥物濫用學生計畫，需注意藥物濫用的學生其家庭、人際、學業往往都有困難，輔導老師應作全人輔導。
- ◎ 家庭的配合十分重要，導師可邀請家長配合管理濫用藥物學生日常生活作息，若家長不願配合，老師可以引用兒童及少年福利法，讓家長知道自己也應做改變。

直轄市政府教育局、各縣(市)政府、校外會防制藥物濫用二級預防之工作重點：

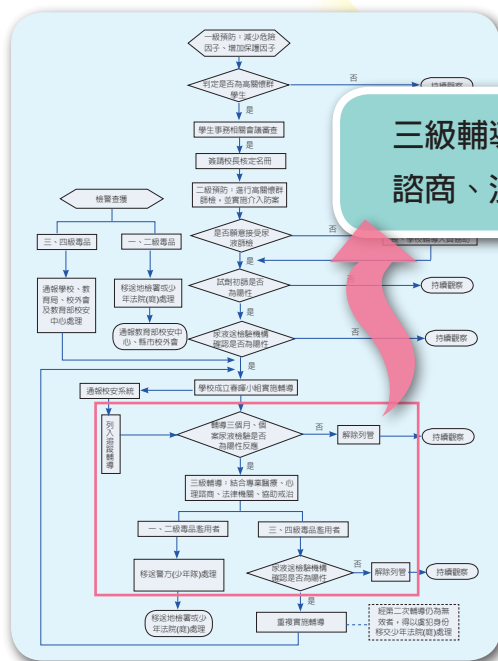
- ◎ 原則上，由校外會提供快速檢驗試劑給學校。
- ◎ 若學校人力不足，縣(市)校外會應協助學校進行尿液篩檢作業。
- ◎ 各校之尿液篩檢確認檢驗（送檢驗機構化驗），可由各縣(市)校外會協助後送尿液作業，確保尿液被保存在6°C以下的環境。
- ◎ 對特定學生個案監管及後續洽請輔導及社工人員協助。



小叮嚀：尿液篩檢確認檢驗（送檢驗機構化驗）的時機

- ◎ 初次篩檢(快速檢驗試劑)呈陽性的確認檢驗(有檢驗報告)
- ◎ 開學後對列為學校特定人員的採尿直接送驗

三級預防：有效戒治，預防再用



三級輔導：結合專業醫療、心理諮商、法律機構，協助戒治

學生經輔導三個月後，尿液採驗為陽性反應者，依非法藥物等級處理：

一、二級非法藥物： （多數被驗出用藥之學生為安非他命、搖頭丸之使用者）	三、四級非法藥物： （最常見為愷他命，一粒眠、FM2、GHB亦常見）
若藥物濫用學生已成年，則以密件函送警方移交地檢署；若藥物濫用學生尚未成年，則以密件函送少年隊處理。經裁決強制勒戒或服刑後，由地方毒品危害防制中心實施社工追輔。	若為陽性，可再輔導三個月（共六個月）。如仍呈陽性反應者，依少年事件處理法得以虞犯身分移送少年法院（庭）處理。

結語

「身癮易戒，心癮難除」！依據教育部校安中心資料顯示，2006年各級學校通報藥物濫用之學生人數為231人，2007年藥物濫用之學生人數則為294人，2008年藥物濫用之學生人數為815人，由此可見青少年藥物濫用的人數節節升高。

教育人員、家長應協助藥物濫用學生培養正確的生活方式與拒絕誘惑的技巧，並結合家庭的力量，讓學生早日擺脫非法藥物。

第三篇

查察篇



相關人員能力

辨識技巧（圖文來源：教育部）

教育人員若能有效觀察學生的異味、異狀、異樣，則學校若有藥物濫用的學生就能夠儘速被發現。

異味分為以下幾種：

塑膠味：若學生使用K菸，則會有強烈的塑膠味。

溶劑味道：學生使用強力膠，其呼吸、頭髮、衣服會有溶劑味。

藥味：學生使用甲基安非他命，其汗液會有明顯的藥味。

異狀可分為以下三點來觀察：

1. 濫用藥物者初期症狀：

眼眶泛黑

瞳孔不正常的放大、縮小 — { 放大：甲基安非他命、幻覺劑
縮小：海洛因

時常流鼻水、流眼淚、噁心、嘔吐

老是打呵欠沒有精神

長(沉)睡難以叫起

情緒起伏不定，焦慮不安，猜忌多疑

食慾變差




體重減輕

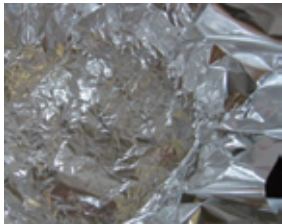
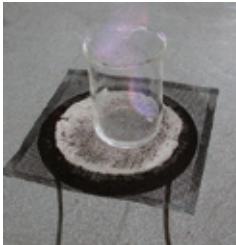



2. 工作地點及交友情況較為複雜：
注意班上是否有在酒店或在舞廳、網咖、KTV、檳榔攤等場所工作或加入幫派、陣頭的學生。
3. 學生作息明顯不正常：
學生常缺課、曠課、上課時明顯精神不濟且無正當理由。

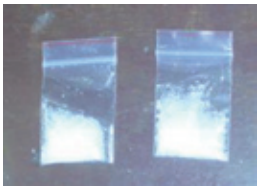
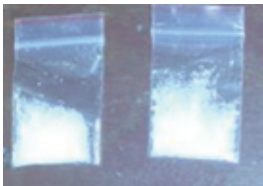
異樣分為以下五點來觀察：



1. 校內出現疑似濫用藥物的器具

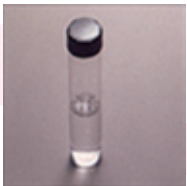
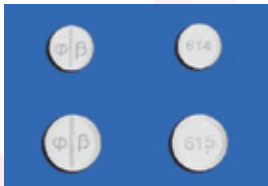
器具	吸食器	菸	氣球
圖示			
藥物	安非他命（二級）	大麻（二級） 愷他命（三級）	笑氣

器具	錫箔紙	酒精燈	小鋼瓶
圖示			
藥物	大麻（二級）	安非他命（二級）	笑氣

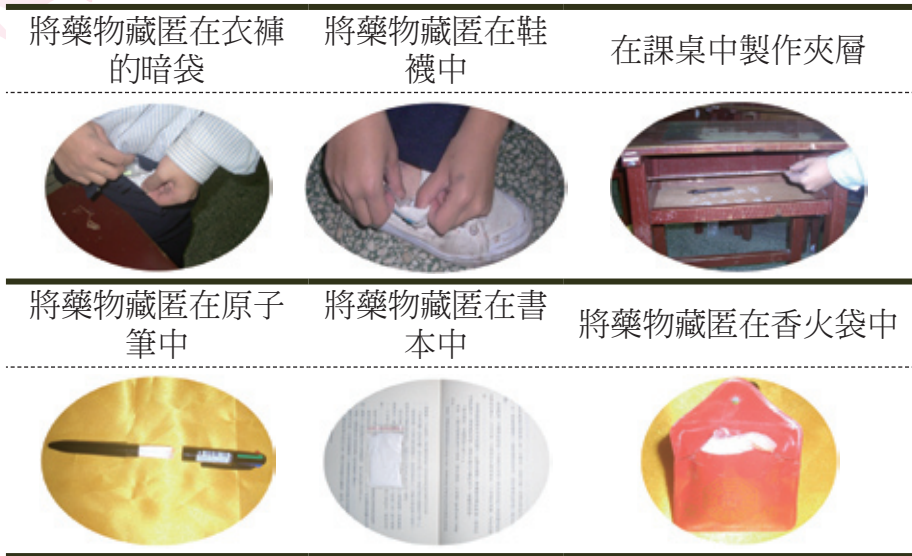
2. 學生常濫用的藥物種類及其施用方式

名稱	安非他命 (冰糖、炮仔)	愷他命 (褲子)
分級	二級	三級
常見 形狀		
施用 方式	1.水車法、2.吸食 器、3.追龍	1.將愷他命磨成粉末狀→製 成K菸→點燃吸食 2.直接鼻吸愷他命粉末(拉K)

名稱	笑氣(一氧化二氮)	搖頭丸 (MDMA、快樂丸)
分級	未列入分級	二級
常見形狀		
施用方式	將笑氣填充氣球內 →用鼻孔緩緩呼出	多為錠劑，採口服方式

名稱	GHB (液體快樂丸、神仙水)	FM2 (十字架)
分級	二級	三級
常見形狀		
施用方式	飲用，亦常見白色粉末壓製之塊狀	錠劑，採溶於飲料方式

3. 疑似藏匿藥物的位置：



4. 學生疑似販賣或提供藥物，老師的處理方式：

對販賣或提供藥物的學生（俗稱藥頭）應密切注意其動向（人、時、地、藥），等時機(證據)成熟時，即採取適當行動。若是藥頭為成年的學生，直接移送警方；若是藥頭為未成年之學生，以密件函請警方加強查察藥物來源。

5. 防制外人進入學校（防制藥頭侵入校園）：

- ◎ 門禁管理：學校之警衛應嚴加查察進入校園之人士。
- ◎ 做好安全巡邏：學務處人員應不定時地巡邏校園及學校周邊。
- ◎ 不明人士通報：教育人員若發現有不明人士在校園，應通知學務處立即處理。學務處可向轄區的警方尋求協助。

第四篇

輔導篇



一、春暉小組該如何運作

成立春暉小組

- 陳報校長。
- 通報校安中心；18歲以下個案，另須通報所屬縣市政府。
- 確定春暉小組成員名單。
- 訂定春暉小組會議時間。

召開春暉小組
第1次會議

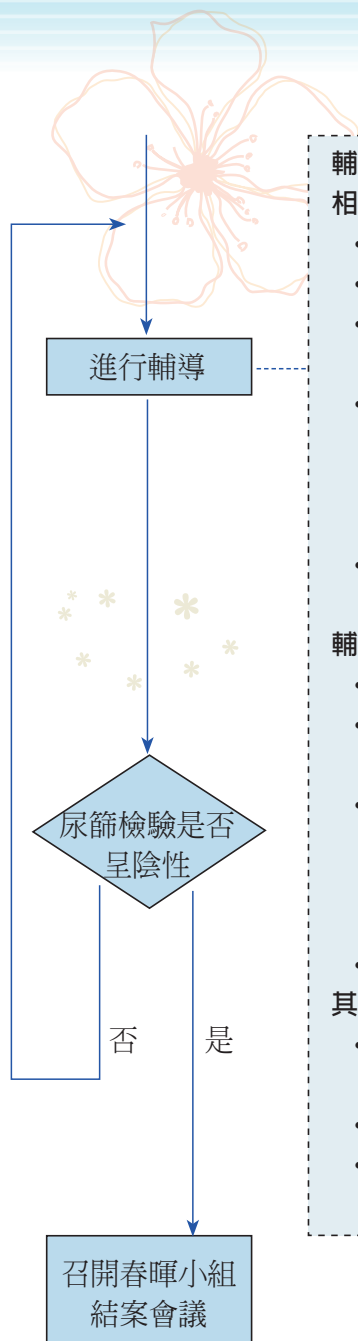
列席人員：校長、學務主任、教務主任
出席人員：生教(輔)組長、輔導老師、輔導教官、班級導師、監護人、其他（社工人員、少年隊）

會前作業：

- 導師：聯絡家長、彙整個案平日表現。
- 輔導教師：彙整個案輔導資料，提供春暉小組會議參考。

會議目的：

1. 研訂個案輔導計畫，包含輔導方向、相關介入措施、介入時間及將運用之校內、外輔導資源。
2. 跨處室「春暉小組」分工。
3. 建立學生個案輔導紀錄(基本資料)。



輔導時間：3個月為一期。

相關人員職責：

- 校長：督導輔導工作進行。
- 學務主任：啟動「春暉輔導機制」。
- 導師：關心學生、適時與家長聯繫、彙整個案平日表現，提供訓輔人員必要協助與個案相關資訊。
- 輔導教師：專業輔導與諮商、建置輔導個案資料、適時引進心理師、社工..等資源，並擔任輔導網絡聯繫窗口，必要時轉介醫療或社福機構、定期將輔導進度轉知春暉小組成員。
- 生教(輔)組長、教官：擔任春暉小組聯絡人、列管個案資料、與校外會、警政單位聯繫合作。

輔導方式與資源：

- 辦理相關輔導課程。
- 協調衛生醫療單位輔導人員、社區輔導機構或宗教團體到校協助個案諮商輔導。
- 視需要協助轉介藥物濫用學生至所屬縣市毒品防制中心、行政院衛生署指定之藥癮戒治機構、民間輔導機構或濫用藥物輔導諮商中心等，由心理、精神醫師、藥師、法律專家輔導。
- 視需要召開春暉小組輔導會議。

其他：

- 倘經第2次輔導仍為無效者，得以虞犯身份移交少年法院（庭）處理。
- 列管個案升學、轉學，應進行資料移轉。
- 列管個案休退學、畢業後未升學，依規定轉銜相關單位。

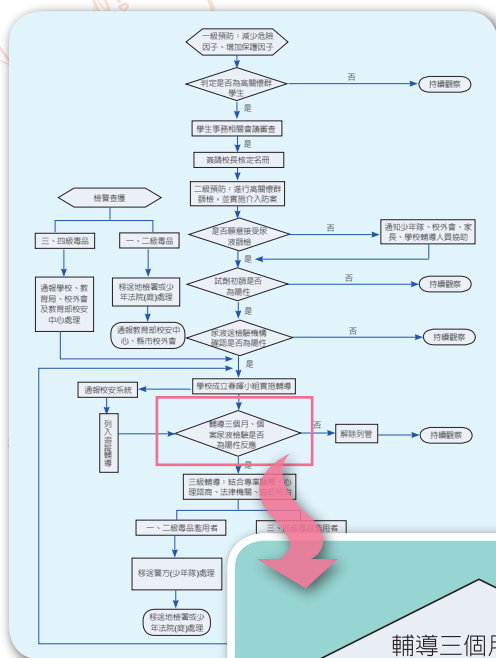
各校可參照上述流程運作春暉小組，但應依時地制宜，各校可斟酌使用。各校可用正向思考來面對此機制，因為毒品乃是管制藥品，校方本有權利介入，並應運用各種合宜之方法來引導與管教學生。

各校平時可多與校外會等配合，另依狀況之不同，可與少年隊、地檢署、觀護所及法院等單位保持密切聯繫，可透過機關團體有效約束個案之行爲。

學者曾提出，反藥物濫用的工作若能全校教職員工通力合作，在校園營造充分的反藥物濫用氣氛可提升工作的成效(Dewey, 1999)，各校應採取專業分工的方式進行各項查察、輔導工作，各司其職，使每個角色能發揮其最大功效，例如：教官督促輔導、輔導室專業輔導、體育與訓育舉辦活動與人力動員、教務處將課程調整配合、導師隨班輔導、出缺席應通知教官及家長等。

另應培養並善用校內、社區以及相關單位之反藥物濫用志工人力資源，使社區、學校等各個環境無死角，除了讓社區與學校更安全之外，亦能補校內人力之不足。

二、已確認學生濫用藥物後，該如何輔導學生



輔導三個月、個案尿液檢驗是否為陽性反應

平時，教育人員應多加查察學生之異味、異狀、異樣，如懷疑學生濫用藥物，請教育人員利用篩檢量表篩檢，經量表判定學生有濫用藥物之高可能性，需對學生進行尿液篩檢，來確認是否濫用藥物。

而一旦確認學生濫用藥物後，需對學生進行簡短介入，教育人員常用之輔導方法有：5A原則、5R原則、動機式晤談法等。在輔導的過程中，需建立下列檔案，而每份檔案皆須被妥善保管和保密。

春暉小組輔導個案紀錄表(格式) (如附錄)

○○縣市(校名)「春暉小組」個案輔導紀錄表
 校安通報編號：_____

學生 概況	姓名	○○○	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡	貼相片處
	出生年月日	年 月 日	科別年級班級			
	身份證字號	聯絡電話				
	戶籍地址					
基本 資料	1. 家庭背景： * 監護人：_____ (關係)；教育程度：_____；工作性質：_____；聯絡電話：_____。 * 家庭狀況： <input type="checkbox"/> 一般、 <input type="checkbox"/> 原住民、 <input type="checkbox"/> 外配子女、 <input type="checkbox"/> 低收入戶、 <input type="checkbox"/> 經濟困難、 <input type="checkbox"/> 高風險家庭、 <input type="checkbox"/> 其他_____。 * 家庭結構： <input type="checkbox"/> 雙親、 <input type="checkbox"/> 單親、 <input type="checkbox"/> 隔代教養、 <input type="checkbox"/> 失親、 <input type="checkbox"/> 繼親、 <input type="checkbox"/> 重组、 <input type="checkbox"/> 其他_____。 * 親子關係： <input type="checkbox"/> 和諧、 <input type="checkbox"/> 一般、 <input type="checkbox"/> 衝突、 <input type="checkbox"/> 家暴、 <input type="checkbox"/> 疏離、 <input type="checkbox"/> 溺愛、 <input type="checkbox"/> 失功能、 <input type="checkbox"/> 其他_____。 2. 身心狀況：(得複選) * 其他偏差行為： <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 鬥毆、 <input type="checkbox"/> 偷竊、 <input type="checkbox"/> 霸凌、 <input type="checkbox"/> 出入不良場所、 <input type="checkbox"/> 加入幫派 <input type="checkbox"/> 參加陣頭、 <input type="checkbox"/> 網路沉迷、 <input type="checkbox"/> 交友複雜、 <input type="checkbox"/> 反社會行為、 <input type="checkbox"/> 抽菸、 <input type="checkbox"/> 其他_____。 * 心理情緒狀態： <input type="checkbox"/> 正常、 <input type="checkbox"/> 躁鬱、 <input type="checkbox"/> 憂鬱、 <input type="checkbox"/> 過動、 <input type="checkbox"/> 會自傷、 <input type="checkbox"/> 其他_____。 * 生活習慣： <input type="checkbox"/> 整潔、 <input type="checkbox"/> 注重外表、 <input type="checkbox"/> 衣著不整、 <input type="checkbox"/> 清潔習慣不佳、 <input type="checkbox"/> 其他_____。 3. 人格特質：(得複選) <input type="checkbox"/> 害羞、 <input type="checkbox"/> 膽怯、 <input type="checkbox"/> 浮躁、 <input type="checkbox"/> 好鬥、 <input type="checkbox"/> 嫉妒、 <input type="checkbox"/> 冒失、 <input type="checkbox"/> 多疑、 <input type="checkbox"/> 好奇、 <input type="checkbox"/> 強、 <input type="checkbox"/> 深沉、 <input type="checkbox"/> 武斷 <input type="checkbox"/> 自我中心、 <input type="checkbox"/> 優異不馴、 <input type="checkbox"/> 任性、 <input type="checkbox"/> 粗魯 <input type="checkbox"/> 被動、 <input type="checkbox"/> 敏感、 <input type="checkbox"/> 順從、 <input type="checkbox"/> 膽小、 <input type="checkbox"/> 依賴、 <input type="checkbox"/> 自卑、 <input type="checkbox"/> 保守、 <input type="checkbox"/> 缺乏主見、 <input type="checkbox"/> 拘謹 <input type="checkbox"/> 負責、 <input type="checkbox"/> 細心、 <input type="checkbox"/> 有主見、 <input type="checkbox"/> 樂觀、 <input type="checkbox"/> 理智、 <input type="checkbox"/> 幽默、 <input type="checkbox"/> 大方 4. 學校生活： * 師生關係： <input type="checkbox"/> 普通、 <input type="checkbox"/> 良好、 <input type="checkbox"/> 衝突、 <input type="checkbox"/> 排斥 * 同儕關係： <input type="checkbox"/> 良好、 <input type="checkbox"/> 不良、 <input type="checkbox"/> 孤離、 <input type="checkbox"/> 遭排擠、 <input type="checkbox"/> 缺乏溝通技巧、 <input type="checkbox"/> 其他_____。 * 學習狀況： <input type="checkbox"/> 普通、 <input type="checkbox"/> 自我要求高、 <input type="checkbox"/> 形學、 <input type="checkbox"/> 體障、 <input type="checkbox"/> 曾中輟、 <input type="checkbox"/> 學習意願低落、 <input type="checkbox"/> 低學習成就 <input type="checkbox"/> 其他_____。 5. 目前或曾經接受外單位輔導狀況：(得複選) <input type="checkbox"/> 脫離中小學隔、 <input type="checkbox"/> 少輔會個案、 <input type="checkbox"/> 社會青少年(家)中心個案 <input type="checkbox"/> 接受心理諮詢、 <input type="checkbox"/> 接受精神科醫師處(已用藥)、 <input type="checkbox"/> 司法機構處遇 如有上開情形者，請簡略說明接受輔導原因與目前狀況： _____ 6. 藥物濫用概況： * 區分： <input type="checkbox"/> 疑似吸食者、 <input type="checkbox"/> 疑似吸食成癮、 <input type="checkbox"/> 持有、 <input type="checkbox"/> 販毒藥物、藥物名稱：_____。 <input type="checkbox"/> 一般毒品、 <input type="checkbox"/> 三級毒品、 <input type="checkbox"/> 三級毒品 * 藥物來源： <input type="checkbox"/> 不明、 <input type="checkbox"/> 同學、 <input type="checkbox"/> 親友、 <input type="checkbox"/> 其他_____。 * 是否提供檢警處理： <input type="checkbox"/> 是、 <input type="checkbox"/> 否、 <input type="checkbox"/> 其他_____。					

(續下頁)

(續前頁)

輔導紀錄	核閱欄
1. 春暉小組第一次會議： 小組成員簽名：生教(輔)組長：_____；輔導老師：_____；輔導教員：_____；班級導師：_____；監護人：_____；其他(社工人員、少年隊)：_____。 主席：_____ 紀錄：_____ 開會時間： 月 日 時 開會地點：_____ 決議(請簡述校內分工、輔導資源及方向等)：_____ ----- 2. 輔導過程紀要： 輔導過程簡述：(請簡述輔導資源、輔導日期、內容及學生狀況等) 輔導期間尿篩檢驗情形：(請註明檢驗日期及結果)：_____ ----- 3. 結案會議紀錄： 主席：_____ 紀錄：_____ 出席人員簽到：_____ 開會時間： 月 日 時 開會地點：_____ 決議： (1) _____ (2) _____ (3) 本個案經輔導後，尿篩結果已呈陰性(註明檢驗送驗編號)，該生行為及生活正常，同意解除列管。	

備註：(本表不足時自行延伸)
 * 「春暉小組會議紀錄」請陳送校長核閱。
 * 「輔導過程紀要」可供「結案會議紀錄」陳請核閱，必要時亦得陳核。
 * 個案輔導諮商紀錄請審慎保管，由各校陳核後備查。

5A原則：

行動	策略
詢問(Ask)	了解學生濫用藥物的狀況，並將其記錄在紀錄表中。
建議(Advise)	給予學生清楚明確的訊息，訊息最好和此學生有關，以鼓勵學生戒除。
評估(Assess)	了解學生戒除的意願。
協助(Assist)	當學生願意戒除時，使用行為諮詢及藥物療法的協助。
安排(Arrange)	協助學生轉介。

5R原則：

行動	策略
與個人的相關性 Relevance	給予學生增強動機之訊息，若此能與學生所關切之議題、疾病狀態、家庭或社交現狀有所關聯，將能發揮良好的影響。
濫用藥物的危機 Risk	應要求學生指出濫用藥物負面的後果。教育人員可強調此學生所最在意的負面後果。
不濫用藥物的好處 Reward	要求學生指出停止濫用藥物的好處，而且此好處是學生所關心的。
戒除藥癮的障礙 Roadblock	要求學生找出戒除藥癮的障礙，並指出能夠克服障礙的方式。
反覆嚐試 Repetition	每次面談時，可反覆提醒學生要戒除藥癮。如學生先前曾戒除藥癮失敗，應告知絕大部分藥癮者在真正成功戒除前，都是經過反覆嘗試的。

動機式晤談法之原則：

(資料來源：行政院衛生署管制藥品管理局李建德)

行動	策略
表達同理心	<ul style="list-style-type: none">◎ 教育人員應接納學生，此有利於學生改變。◎ 教育人員應對學生表達同理心。◎ 學生若有矛盾心態，應視此為正常的。
讓學生瞭解不利己之後果	<ul style="list-style-type: none">◎ 讓學生了解藥物濫用對自己所造成的後果，可請學生列出藥物濫用的好處與壞處之分析。◎ 教育人員可在旁引導，主要為引發學生自己由衷地感受。
避免爭論	<ul style="list-style-type: none">◎ 和學生爭論只會造成反效果。◎ 對學生攻擊只會引發學生心理的防衛作用。◎ 不要對學生貼標籤。
不要硬碰	<ul style="list-style-type: none">◎ 讓學生感到被“邀請”一起來解決藥物濫用的問題，而不是被“強迫”的。◎ 重視學生身邊的資源。
增強學生的自我效能	<ul style="list-style-type: none">◎ 讓學生相信“我是可以改變的”。◎ 讓學生知道若對自己有所期望，終可以成功。◎ 讓學生對自己有責任感。

【5A、5R之戒除藥癮諮詢示例】(僅供參考)

阿成是一位17歲、熱愛搖滾音樂的青少年，對他來說，讀書並不是什麼攸關人生前途的一件大事，能玩上一手好樂器才是最重要的！阿成玩音樂玩得很認真，也當音樂是終生夢想，並期望藉著音樂可出人頭地。然而，日與夜除了在 PUB 中玩音樂之外，他什麼也不想做。其他的組員，更是無所事事地叨起菸來的吞雲吐霧，久而久之，竟也從菸變成大麻，從大麻到各類藥品。一天，阿成在家犯了藥癮，眼淚、鼻水及制止不住的顫抖，使他克制不住地溜進浴室中取出白粉吸食，然而卻被愛他的母親攔了下來。「你想死嗎？不准你再碰這東西！」母親用力拉著阿成的手，竭力從他手中搶下白粉扔進馬桶裡。

早已難耐藥癮的痛苦，加上拉扯間的急切、衝動，阿成竟不由自主地反手給了百般疼愛他的母親一個巴掌；這一個巴掌打去，時間就像電影停格般的緩慢下來，所有聲息一瞬間都凝凍住了，阿成惶然不知自己在做什麼，卻清楚看見母親眼中不信任似的絕望！這樣的眼神是阿成不曾在母親眼中看到過的，他知道錯了也開始後悔了，可是，藥癮卻逼得他不得不撇下母親倉惶離去！

在無助的景況下，他來到諮商室，尋求協助……

諮詢內容

	諮商師	案主(阿成)	
Ask (問)	<p>很高興能夠在輔導中心看到你喔！ 我可以問問是什麼動機(原因)讓你想要戒除藥癮嗎？ (Ask)</p>	<p>其實我想戒藥很久了，但一直下不了決心，也一直會被用藥之後那種飄飄欲仙的感覺吸引！但是家人因我一再反覆戒藥用藥的狀況感到傷心且絕望！我甚至因為藥物失去理智，失手打了從小疼愛我的母親，也讓父親常常不知如何是好！所以我希望這次真的可以戒除！</p>	Relevance (與個人的相關性)
	<p>嗯！很好！我知道戒除藥癮是很困難的，所以我真的很高興你有這個決心！ 那想請問一下，你開始用藥有多久了？(Ask)</p>	<p>我喔～我在外面組了個搖滾樂團，因為常到PUB跟大家一起練習，累了的時候就想要藉著一些東西放鬆自己，一開始的時候我們抽菸，後來經朋友推薦變成大麻，之後各種藥物，像是白粉等，我們就來者不拒了！</p>	

諮商師	案主(阿成)	
(續)	那每天用藥的次數大概是幾次呢？(Ask)	我們一天會吃一次白粉，大麻就更多了，不太數得清楚！
Assess (評估)	好，那我大概知道你用藥的狀況了！我想請你填一份表格，我們來評估一下你藥癮的程度！(Assess)	好！(填表～)
	你藥癮傾向指數是28分，可見你已經嚴重地染上藥癮了，這樣下去會影響到你的身體健康以及與人的相處！(Relevance、Risk) 所以我認為對你來說，現在開始戒除藥癮是一件很重要的工作！你可以做到嗎？(Assess)	嗯～爲了自己的健康以及我跟家人的關係，我願意下定決心戒除藥癮！ Relevance (與個人的相關性)
	那你有沒有打算要在這一個月內開始戒除藥癮呢？(Assess)	有，我已經做好心理準備了。在這一個月內我一定會開始戒除藥癮。
Advise (建議)	我想請問一下你知道藥物成癮的嚴重性和對身體的影響嗎？(Risk)	其實壞處我都知道，只是我不知道該怎麼做！ Risk (用藥的危機)

諮商師	案主(阿成)	
<p>(續) 嗯！我就稍微說明一下好了。藥物成癮的人可能在家庭、工作以及與朋友的關係上都會出現障礙，像是精神疾患：疑神疑鬼、草木皆兵、被害妄想症、憂鬱自殺傾向，甚至有些人會開始出現幻覺等！不過這也依照各種不同的藥物有不一樣的症狀！(Risk)</p>	<p>這麼恐怖喔！對我的身體健康、心理跟社會關係有這麼大的影響，我都不知道耶！</p>	
<p>其實戒除藥癮除了會帶給我們健康以及人際關係的獲益外，還會為我們帶來更好的經濟效益喔！(Rewards)</p>	<p>喔～真的嗎？可以幫我賺錢嗎？</p>	
<p>對啊！可以這麼說喔！如果你可以用買藥物的金錢多去規劃你的人生，與家人、朋友建立更良好的關係，身體與心理都會越來越健康！在工作上也會較為順利，更何況，健康就是財富呢！(Rewards)</p>	<p>哇～這真的讓我更有戒除藥癮的動力了！那你可以給我一些明確的建議讓我知道該怎麼做嗎？</p>	
<p>嗯！我給你一些建議讓你參考看看喔！首先，你必須擬定一個戒除藥癮計畫，並明確的告訴家人你要戒除藥癮的事情，進而尋求他們的支持。(Advise)</p>	<p>嗯！我已經跟家人說過了，他們都很支持我喔！</p>	<p>Relevance (與個人的相關性)</p>

	諮商師	案主(阿成)	
(續)	<p>這樣很好啊！再來我建議你可以到相關毒品危害防制、戒治中心尋求幫助，有些療養院或是醫院身心科、戒治中心等都具有協助民衆戒除藥癮的服務，或者，你可以尋求社會工作者的協助，幫你安排唷！（Rewards、Advise）</p>	<p>謝謝你告訴我這麼多資訊，那我知道該怎麼著手我的戒除藥癮計畫了，我一定要成功！</p>	
Assist (協助)		<p>那請問一下喔～雖然我一直想要戒除藥癮，但每次戒不到一天，藥癮發作的時候還是會克制不了我自己耶！可是在心裡我又知道不可以再用藥了，真是痛苦！這時候我該怎麼辦呢？</p>	Roadblocks (戒除藥癮的障礙)

諮商師	案主(阿成)	
<p>(續) 嗯～這的確是很難克服的！戒除藥癮需要決心與毅力，反覆嘗試，你一定會成功的！(Repetition)我這裡可以給你一些建議，你可以隨身攜帶醫生開給你的處方用藥，或是一些替代的物質，當藥癮發作時，依照醫生的處方服用這些物質與藥品，並且，跟家人聊聊天，或是到戶外走一走、找朋友等自己喜歡做的事，轉移自己的注意力！(Advise)</p>	<p>這些似乎是不錯的方法喔～可是如果我那些以前一起玩音樂的好朋友們邀請我繼續使用藥物怎麼辦？</p>	<p>Roadblocks (戒除藥癮的障礙)</p>
<p>嗯～這是個需要注意的問題。常常藥物成癮者容易被其他同儕影響，就像你說的一樣。我建議你可以明確的跟他們宣告你戒除藥癮的決心，甚至你可以邀請他們與你一起戒除藥癮，若他們沒有辦法給你支持的話，就盡量少一點跟他們來往囉！(Assist)</p>	<p>嗯～我知道了！我會試試看跟他們溝通，並且要跟他們明確的說我要戒除藥癮的決心！</p>	

諮商師	案主(阿成)	
(續)	那像我之前有試過不要碰藥物也不要待在PUB裡，但過幾天當以為自己好了，再回到那些朋友身邊，心裡就會很想要重溫那種感覺，而且身體變得很不舒服，必須要再用藥才能讓我好一點！我好喜歡那種飄飄欲仙的舒服感覺耶～為什麼會這樣呢？	Roadblocks (戒除藥癮的障礙)
	喔～你說的是戒除藥癮過程中會出現的正常反應，叫做「戒斷症狀」。	
(Assist)	停止或減少重度的藥物使用，其戒斷症狀會導致數天或一個月內發生無法睡覺、身體有如無數蟲子在鑽，忽冷忽熱，嚴重嘔吐到似乎膽汁都吐出來了的症狀，不時的想要再次用藥等。因為上述症狀導致在社交，工作或其他重要功能運作上的損害。	Roadblocks (戒除藥癮的障礙)

諮商師	案主(阿成)	
<p>Arrange (安排)</p>	<p>那我想請問一下喔～你之前說我要先擬定一個戒除藥癮計畫，那要怎麼寫啊？</p> <p>這裡有一份戒除藥癮計畫和契約書可以給你參考，你可以簽下自己訂定的契約書，並訂定一個戒除藥癮日，寫在日曆上。重要的是你要明確地知道你的理由和目的。在契約書中可以寫下獎賞與懲罰的辦法，並找一個以上的人作見證。(Assist)</p> <p>我建議你可以從戒除藥癮前的一週，也就是準備週開始每天寫日記，寫下你每一次想要使用藥物的時間與狀況、吸引你使用藥物的環境、朋友等，再針對那些狀況檢視，並且想好對策，這樣你戒除藥癮的計畫正式開始時就可以照著那些對策進行了。(Arrange)</p>	<p>所以說我要在戒除藥癮前一週就開始做準備還要記錄囉？</p>

諮商師	案主(阿成)	
(續)	沒錯！不僅是戒除藥癮前一週，開始戒除計畫後的三週也要做記錄，這樣對你的戒除藥癮過程是會有很大的幫助的。當你達到三週沒有接觸藥物且不會感到不舒服，看到藥物也不會想要去碰時，就代表你成功囉！ (Arrange)	謝謝你給我這麼詳細的資訊。我似乎已經看到戒藥成功的我了～爲了我自己的健康與家人，我會努力的！～
* * *	很高興聽到你這麼說！那希望你可以盡快訂定一個你的戒除藥癮日，我們就約你開始戒除的第一個禮拜再見一次面可以嗎？(Arrange)	當然可以啊！謝謝你給我這麼多的資訊及幫助！
	不客氣！要加油喔～我期待看到你的成果。	嗯～謝謝你！我會加油的，下次見。掰掰



【動機式晤談法之戒除藥癮諮詢示例】(僅供參考)

小旋是一位十六歲的少女，自從班上的同學慫恿她一同使用愷他命之後，她就愛上了這種宛如進入夢境中，還能有特殊視覺體驗的感覺。而小旋的母親覺得小旋最近的開銷較以往來的大，而且又時常逃家、逃學，回家後又不肯交代行蹤，所以索性不給她零用錢，但小旋仍會從母親的皮包裡面偷錢，母親也因為小旋而使得家中總是爭吵不休。另外，小旋最近也很容易在學校因為情緒不穩而與同學發生爭吵，上課時反應遲鈍，記憶較以往差很多，所以課業也在走下坡。小旋感到在學校與家中都得不到認同感，而甘願讓自己一直沉迷於愷他命之中……

諮詢內容

策略	輔導老師	學生
開場白	午安，小旋，歡迎妳來到輔導中心，我能為妳做些什麼嗎？	我也不知道，不是我自己想要來找妳的。
讓學生自己說出來的目的	那，是誰要妳來的呢？	不知道耶，應該是教官吧！
	他覺得妳有什麼問題呢？	他喔，他覺得我有用愷他命。
	那妳自己的看法呢？	(聳肩)我是有使用啦，但我覺得它並沒有對我造成太多的影響。

策略	輔導老師	學生
(續)	也許妳可以多跟我說一些關於愷他命的事情，讓我們一起來看看要怎麼處理。	好吧。
濫用藥物的「好處」(不應耗太多時間)	小旋，妳覺得自己用愷他命的原 因是什麼？(瞭解動機)	嗯，不知道耶。用它的時候， 感覺蠻好的，我喜歡它讓我進 入夢境的感覺。
	所以，妳喜歡愷他命帶給妳的感 覺？	嗯，它可以讓我忘卻我的煩 惱。
幫助學生去探討並找出這項行爲「不那麼好」的一面	好，那些是正面，那妳覺得負面 的有哪一些？	我覺得最近自己記憶力有點不 好，也很容易和別人吵架。而 且最近我覺得我媽很討厭我， 我們的關係很糟。
	你能說說看事情是怎麼發生的 嗎？	之前朋友邀我一起用愷他命， 我覺得感覺還不錯，但我們只 是週末使用而已，多花了一些 的錢。但是我媽索性不給我零 用錢，所以，我只好偷了她的 錢。我知道我媽真的很生氣， 我也覺得很抱歉，但是我不太 想戒掉愷他命，而且我能控制 它。(抗拒行爲)
	嗯，所以妳知道它的確帶給妳某 些問題，但是妳並不考慮完全放 棄。(兩面式的回應)	是的。

策略	輔導老師	學生
讓學生說出他(她)對目前生活的滿意情形，相較於過去與對未來的預期	小旋，告訴我，在你開始使用愷他命之前，情況是什麼樣子？	那時候，我跟我的母親感情很好，我們時常出去逛街、散步，跟我班上的同學也處的不錯。
	那麼現在呢？	現在我覺得自己遇到了很大的瓶頸，我母親討厭我，學校的老師、同學也都讓我生氣。
	那對於將來呢？如果你繼續使用愷他命的話，你覺得會變成什麼樣子？	我想應該差不多吧！教官持續找我麻煩，母親繼續討厭我，也許會持續與班上同學起衝突。
請學生說明在所有的問題當中，他(她)真正關切的是哪些	那麼，小旋，告訴我，為什麼週末你覺得自己會去使用愷他命？	嗯，我的朋友都這樣，我們都週末下課後一起使用嘛。我不希望我的那些朋友討厭我。
	所以，我們來看看你要的東西。其實你是希望你跟妳身邊的人都處得很好。(回映式傾聽)	是的。
	可是你跟班上其他的同學，還有母親卻處得不好。	對啊，除非我戒除愷他命，否則我覺得我媽應該都不想再理我了……
	這麼說，你母親也相當關心你用藥的問題，她希望你停止？	嗯，是沒錯啦。
	她不喜歡你用藥的原因是什麼？	她覺得我最近的脾氣很不好，又常常恍神，而且她交代我的事情我都時常忘記，甚至還偷了她的錢。

策略	輔導老師	學生
(續)	所以，她擔心的事，跟妳擔心的事是同樣的——也就是容易發脾氣，且記憶力不好，還有經濟上的問題。	(點頭)這些，的確都不是我想要的，但是我不知道該怎麼做。
作損益分析(從認知層面檢討當前處境)	好，小旋，所以妳說了幾件妳不喜歡愷他命的事。妳不喜歡自己記憶力不好，也不喜歡跟朋友吵架，更不喜歡讓媽媽討厭妳。還有造成經濟上的負擔。(做摘要)	(點頭)
	這些都是妳所關注的事情，如果我想的沒錯的話，其實妳的母親、教官也在擔心這些。	對。
	好，小旋，我們將剛剛我們所說過的通通寫下來，好留個紀錄。	嗯。

策略	輔導老師	學生
情緒的回顧(從情緒層面檢討濫用藥物和其他相關的問題)	那麼，請妳說說看妳會用什麼樣的字眼形容妳自己？——妳有哪些妳自己喜愛的特質？	嗯，意思是？
	當妳想到自己好的特質時，妳會用哪些字眼形容妳自己？	我覺得自己是個開心果吧，我想，我很開朗，嗯，我不確定……
	開心果、開朗，還有呢？	我覺得自己很樂觀，而且很和善，跟大家處的不錯。
	所以，開心果、開朗、樂觀、和善、容易相處。我說的對嗎？	嗯，差不多吧。
	嗯，那麼另外一個妳呢？最近的妳，妳覺得有哪些字眼可以形容妳？	喔～似乎不夠可靠，常常恍神，因為我需要錢，所以只能偷錢，或許是個小偷吧，還有，好像不太好相處……。
	把這些擺在一起，看起來會怎麼樣？妳——那個開心果、開朗、樂觀、和善、容易相處的妳，和那個不夠可靠、常常恍神、小偷、不好相處的人。	看起來真的不太搭。我真的不是個不夠可靠、常常恍神、小偷、不好相處的人。我不想要這樣。(讓案主自己說出來)
引發案主為這項行為的未來作計劃	那麼，妳覺得如果做了改變，不使用慳他命，會有什麼好處？(增加助力)	母親應該就不會生我的氣了吧，我希望變回從前的我，那個開心果、開朗、樂觀、和善、容易相處的我。

策略	輔導老師	學生
(續)	還有呢？還有什麼其他的事情，是讓你覺得做改變之後可以得到的？	也許，不需要偷偷地使用愷他命，那感覺不太好。
	我很欣賞妳這麼開放地談論自己的事(給予肯定)。妳覺得這種情形可以一直下去嗎？(提醒責任)	我知道自己不該一直濫用藥物，可是我實在無法立刻停止。(提出問題)
	那麼妳願意開始試試看戒除嗎？其實愷他命的成癮性只有30%，要戒掉不難，重點是自己有沒有決心？看起來妳應該沒問題的，要對自己有信心。(提高自我效能感)	我願意試一陣子看看(個案願意負起責任)，起碼給自己一個機會和媽媽修補關係，可是我又不想離開那些一起曾濫用藥物的朋友。(障礙)
	我可以告訴妳一些別人曾經成功的方法，同時又能夠幫妳維持友情。但妳才是關鍵。我只能給一些建議，也許對妳有用，也許一點都不管用。只有妳才能決定要怎麼做。妳需要一些建議嗎？	好呀，說來聽聽看！
	首先，妳應告訴妳母親妳要戒除藥癮的事情，並且尋求她的支持，若覺得不好開口可留紙條說明。(給予建議)	好吧，今天我會回去告訴她我在戒除藥癮這件事開始努力了，請她支持我。

策略	輔導老師	學生
(續)	此外，妳可以學習一些拒絕他命的技巧，而且不傷友情，妳可以看看天龍八不的資料，並且演練一下(移走障礙)，我會給妳建議！妳想試試看嗎？	好吧。我先看看能不能學會再說！
	(等待一下)妳可以練習一下嗎？ (對個人挑戰)	我覺得可以試試看。
	另外，妳可以在週末的時候與親友聊聊天，或去戶外走一走，轉移妳的注意力。也可以開始學習培養一兩項嗜好，找出適合自己抒解壓力的方法(降低渴求)。就是說，讓自己過著充實的生活，並且有適當的休閒，不需要靠他命來忘掉煩惱。(提供不同選項的替代活動)	也對，我已經好久沒有在週末跟母親去逛街了……最近學校有歌唱比賽，或許，我可以去試試看。
	對呀，說不定以後妳可以參加星光X班，我很高興妳這樣說，那麼，我們下週見。相信妳一定做得到的。(增加自我效能)這裡有一張日常生活記錄表，妳拿回去練習簡單記錄，我們下次再討論！我有空也會找妳討論喔！ (主動協助)	謝謝妳，掰掰！

三、教育人員該如何對學生晤談

教育人員必須具備充足的相關輔導知能，以協助藥物濫用學生成功戒除藥癮。進行藥物濫用學生輔導過程，最重要的是營造良好諮商的關係、與善用基本的諮商技巧等。

營造良好諮商輔導關係

教育人員在輔導過程中要掌握以下要素，以營造良好的諮商輔導關係（黃惠惠，1993）：

1. **信任**：信任是一種基本的安全感，能與他人分享自我而不擔心會被拒絕或報復，談話內容適度保密也是構成彼此信任關係的關鍵之一。
2. **接納**：允許每個人自由地呈現自我，同時相信每個人有權利擁有他的思想感覺與價值觀。
3. **尊重**：以「共同參與」的態度與青少年一起處理事情，重視當事人的獨特性與自我決定權。
4. **溫暖**：與「無條件的積極關切」相近，綜合了關心、讚許和喜愛等要素。
5. **真誠**：能不掩飾、不歪曲地表達出自己的感受，表現開放、一致的自我。
6. **雙向溝通**：指晤談過程中所有參與者都有意願和能力去啟動、反應和接受，以促進人與人之間有意義的互動關係。

善用基本的諮商技巧

以下的諮商技術可協助教師進行諮商晤談時更順利：

1. **打破僵局**：打破僵局是指教育人員與學生之間建立一個溝通的橋樑，而非諮商的目的，所以盡量簡要且使對方感到溫暖、緩和情緒，然後教師應儘可能將談話導入主題。打破僵局的題材，可從對學生的言行做入微的觀察著手，例：青少年滿頭大汗和你訪談，可以先關心他的原因，或調整空調使其覺得舒適。

2. **傾聽**：包括行為上的傾聽與心理上的傾聽。

(1) 行為上的傾聽：教育人員在行為上宜採取「參與」的姿態，此種姿態包括—

◎ 教育人員的語調與面部表情應表現出穩重與親切感。在訪談過程中，教育人員的語調與面部表情應與所談問題的性質與內容一致。

◎ 訪談時，教育人員與學生的座椅最好呈90度，談話時教育人員宜面向學生。

◎ 教育人員應與學生保持眼睛接觸，但非瞪視對方。

◎ 面談時，教育人員的身體可稍往前傾向於學生，但仍應保持適當距離避免學生有壓迫感，保持開放、非防衛的姿勢，避免雙手交叉抱於胸前。

(2) 心理上的傾聽：教育人員宜主動關注學生的非語言訊息與語言訊息。

◎ 非語言訊息：包括學生的身體姿勢、動作、面部表情、聲音音調高低及說話速度等，學生可能會利用非語言訊息來強調或修飾其語言訊息。此外，學生的語言訊息也可能與其非語言訊息相互矛盾，若教育人員能從中察覺當事人的一些感覺，可主動與學生溝通這些感覺，但要避免過度解釋與過度注意而忽略其他談話內容。

◎ 語言訊息：教育人員不僅要傾聽學生說出的字句內容，同時應掌握其敘述中所隱含的意義。在傾聽語言訊息時要做到完全傾聽，避免選擇性傾聽而造成斷章取義的遺憾。

3. 同理心：教育人員並不挖掘學生話語中隱喻的東西，而是傳達其對學生的感覺與經驗之瞭解。學生的表達中大都包含了經驗（內容）與情緒，所以同理心的運用通常是包含簡述語意及情緒反映兩個部分。

(1) 簡述語意：簡述語意是將學生說話的內容，以教育人員自己的話簡要敘述一次，以表達對當事人語意的瞭解。

(2) 情緒反映：情緒反映則將學生話語中的情緒、感受反映出來，表示對其感受的共鳴性瞭解。例如：「花這麼多時間寫的報告，卻被老師退回，心裡一定很難過。」

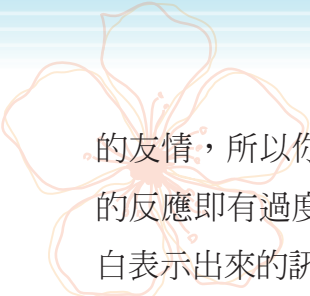
(3) 同理心參考原則：

◎ 保持專注與傾聽，先瞭解學生的經驗，然後才能正確揣摩此情境下學生所產生的感受為何。

◎ 情緒反映並非複述學生的話語，所以教育人員宜多涉獵精通表達感覺與情緒的字彙以便隨時運用。一般而言，感覺與情緒可透過不同的方式表達。例如要反映當事人憤怒的感受，可使用的方式包括：（Ⅰ）透過單字或詞：濫用藥物被抓，你很「生氣」。（Ⅱ）透過成語：你覺得「火冒三丈」。（Ⅲ）透過經驗敘述（即發生在當事人身上的事情）：這次濫用藥物被發現，你覺得被同學出賣了。（Ⅳ）透過行為敘述（即當事人想採取的行動）：你真想轉頭就走。

◎ 同理心反應除在談話內容中表現出共鳴的感受外，在語調和態度的表達上亦應與內容一致。

◎ 教育人員在此階段宜傳達學生明白表示出來的訊息，避免做過度的猜測與試探。例如，學生說：「我覺得和他們一起濫用藥物的感覺很好，大家都很高興，遇到條子就一起閃哪！看誰倒楣被逮囉！」（微笑）以下舉例兩位教育人員在輔導過程同理心運用情形。教育人員甲：「你很高興和他們一起的時光，就連一塊兒闖點禍也充滿樂趣。」；教育人員乙：「你喜歡這群朋友，為了保有他們



的友情，所以你和他們一起濫用藥物。」以上教育人員乙的反應即有過度猜測的傾向，教育人員甲則是就當事人明白表示出來的訊息反映其經驗與情緒感受。

(4) 如何突破輔導障礙：

若學生在初次晤談時態度消極，對教育人員的關心皆採不回應或以「不知道」、「還好」等字眼帶過，教育人員可斟酌縮短第一次的晤談時間，或將第一次晤談的內容放在生活分享上。教育人員不僅鼓勵青少年說出心情、感受，也可適時分享自己的生活心情。此外，也可運用e-mail將與戒除藥癮相關的訊息傳遞給青少年，或在特別的節日給予青少年小小問候、祝福，都可以縮短彼此的距離。當晤談遇到瓶頸時，可將現實狀況反映出來，邀學生共同調整未來晤談進行的速度與方式。

(5) 自我表露：

教育人員適當的自我表露（指在適當時機將自己類似經驗或感受、行為表露給學生知道），對於晤談進行常有意想不到的助益，但要避免喧賓奪主（例：教育人員表露過多，學生反而成為聆聽者角色），或將壓力轉嫁到學生身上（例：言語中讓人感受晤談狀況不佳是因為學生反應不夠好）。

發問與引導原則

1. 多用開放性的問題發問，少用封閉性的問題發問：

開放性問題開頭建議是「如何」或「你的看法如何」等的語詞，如此可以給予學生一個很大的自由空間思索該如何回答問題，例如：「對於你自己目前的情況，你的看法如何？」。而封閉性問題學生僅能回答是或否，無法知道學生的感受。

2. 發問模式可由廣泛再聚焦：

教育人員對於學生發問的問題可先問一般性的問題，再慢慢進入今日的重點主題。例如：教育人員可先問問學生近日生活狀況，再慢慢切入藥物濫用的主題。

3. 注意關鍵字：

- (1) 情緒性的字彙：例如學生在談到他的家人時，就流下了眼淚。
- (2) 常用的字彙：例如學生說了很多次的「這對我來說真的很傷」、「這件事情真的很難搞定」。
- (3) 次級文化的字彙：例如學生說「用藥很茫」。

4. 使用修飾敘述再發問：

對於當事人感到敏感的問題，可用修飾敘述，以降低學生的焦慮或自我防衛。例如：學生覺得因自己藥物濫用而造成家中的父母親生心理的負擔，則教育人員可問學生說：「最近家中的情況如何？」

5. 確切引導：

(1) 善用以下的字彙來發問：

何時——何時你開始使用藥物的？

何人——其他的人對於你使用藥物有什麼感覺？

何地——在哪一個地點使用藥物？

如何——可以說說你用藥物的情形嗎？

為何——你覺得你自己會使用藥物的原因何在？

感受——你對於自己使用藥物的看法為何？

處理——每次很想要用藥的時候，你都怎麼做？

(2) 範例與策略：

要求描述具體事實：例如：可以說說你目前藥物使用的情形嗎？

要求說明重要因素：例如：使用這些藥物，你覺得對你的身體有什麼影響？

要求說明感受與處理方法：例如：對於自己目前的用藥情況，你日後有什麼打算？

(3) 教育人員可以使用的問話開頭舉例：

▲ 我聽到你說……

▲ 告訴我多一點……

▲ 這件事情給你的感覺怎麼樣？

- ▲ 我覺得像在對我生氣，我們能不能談一談你心裡的感覺？
- ▲ 你一直避開我的問題，讓我覺得很懊惱？

對有意願戒除藥癮的學生，除給予關心、支持，還可進一步針對學生濫用藥物行為背後的因素進行探討，當濫用藥物已成癮時，戒除藥癮就不只是意志力的問題，戒斷症狀對身體的折磨與生活的干擾亦是不可忽視的。如何遠離濫用藥物的環境、拒絕藥物濫用的誘惑，如何緩減戒除藥癮過程所導致的身體不適、以及如何加強戒除藥癮意志，皆是針對有戒除藥癮意願的學生可以努力的方向。

(參考資料：湯堯教授的晤談技巧講義)

四、個別輔導學生課程安排示例

當藥物濫用的學生「尙未有改變動機」時，可為學生安排如下的課程：

學習單元	學習內容
第1單元： 改變的階段	運用跨理論模式探討學生學習改變的階段。 學生進行定位練習來確定目前所在的改變階段。
第2單元： 一天的生活	增加學生對於藥物使用的量與頻率的自我覺察。 增加學生自我覺察藥物使用的型態。

學習單元	學習內容
第3單元： 藥物的生理影響	學生完成一份問卷或檢核表，以評估藥物濫用程度。 學生了解藥物可能以各種方式傷害個人的生理健康。
第4單元： 期望	學生理解他們藥物使用的期望和想法。 學生學會替代的行為，以達到與使用藥物時同樣的成效。
第5單元： 表達關心	學生討論重要他人對自己使用藥物時的關心。 學生思考他們是否會關心自己的藥物使用。
第6單元： 價值觀	幫助學生確認個人的價值觀。 幫助學生判定個人價值觀和他們的藥物使用行為是否互相矛盾？
第7單元： 利與弊	學生學習如何以SWOT辨識用藥行為的利與弊。 學生學習如何對利與弊的重要性進行優先排序。
第8單元： 關係	讓學生了解自己的用藥行為會影響重要他人。 幫助學生辨識和重要他人的目前與未來的關係。 引導學生討論關係是否改變？ 引導學生思考是否由於使用藥物造成關係的改變？
第9單元： 角色	學生確認他們目前擁有的各種角色（如：學生、子女、朋友、兄弟姊妹等）。 學生確認藥物使用如何影響到那些角色。
第10單元： 信心與誘惑	學生能辨識他們最容易被誘惑去使用藥物的各種情境。 學生評估在誘惑情境中，他們可以避免濫用藥物的自我效能。 學生討論他們對於不同程度的誘惑與自我效能間的關係。

學習單元	學習內容
第11單元： 問題解決	學生學會如何分析問題。 學生練習如何解決問題。
第12單元： 設定目標與準備改變	學生學習目標設定。 學生完成設定目標與符合該目標的改變計畫。
第13單元： 複習與結束	學生複習團體過程中所討論的各主題。 學生討論團體中成員所做的各種改變以及進展。 活動結束，祝福與期望。

當學生「已有改變動機時」，可為學生安排如下的課程：

學習單元	學習內容
第1單元： 改變的階段	運用跨理論模式探討學生學習改變的階段。 學生進行定位練習來確定目前所在的改變階段。
第2單元： 辨識「誘因」	學生辨識會「引誘」使用藥物的情境或情緒。 學生發展出適當的策略方法來避免或改變那些誘惑的情境。
第3單元： 壓力調適	讓學生認識處在一個壓力的情境會如何影響身體及行為。 教導學生學習可以對抗誘發使用非法藥物的壓力的技能。 教導學生練習放鬆技能。
第4單元： 酬賞我的成功	學生了解酬賞正向行為的重要性。 學生找出最近的個人成就。 學生腦力激盪想出酬賞正向行為的各種方法。

學習單元	學習內容
第5單元： 有效的溝通	學生學習各種溝通型態（如：被動的、攻擊的、肯定的）。 學生確定他們和其他人的溝通型態。 學生學習不同方法來改善溝通。
第6單元： 有效的拒絕	學生思考哪些身邊人物目前正在使用，並且可能供應他們藥物。 學生練習使用拒絕技能來婉拒供應者，且不影響彼此關係。
第7單元： 處理批評	學生學習如何適當地接受別人的批評。 學生學習如何給予他人有益的建設性批評。
第8單元： 思維管理	學生辨識思維如何誘發個人去使用非法藥物。 學生學習思維管理的技巧（如：正向自我對話）。
第9單元： 處理渴望與衝動	學生討論渴望與衝動，並且可以區辨此兩者的不同。 學生學習如何以正向思考及行為來取代渴望與衝動。
第10單元： 承諾	學生能承諾不再使用非法藥物（如：宣誓）。 學生練習能增強承諾的各種策略和方法。
第11單元： 復發預防	學生能了解復發預防模式。 學生能了解復發預防模式的各步驟之自我管理。
第12單元： 複習與結束	學生複習團體進行過程中所討論的各主題。 學生討論團體中成員所做的各種改變以及進展。 活動結束，祝福與期望。

(參考資料：MaryMardenVelasquez & GaylynGaddyMaurer & CathyCrouch & CarloC.DiClemente，歐吉桐、黃耀興、林曉卿譯，物質濫用的團體治療-改變階段的治療手冊)

五、成功經驗談

華生的故事

華生是一位平時上課遲到、頂撞師長，且學習動機不強，無法自學業表現上獲得成就感的學生。在家庭方面，由於華生的父母忙於工作，與華生關係疏離，且忽略華生平時生活及學校生活，導致華生個性叛逆，無法抗拒誘惑。

放學後，華生因為無法自家中取得溫暖，經常流連網咖，久而久之受到不良同儕的誘惑，開始碰觸非法藥物，並藉由藥物濫用，麻醉自我，獲得短暫忘憂及快樂。這天，華生在學校裡吸菸被巡堂老師發現，並移送教官室，教官發現華生的菸盒裡有一些白色粉末，在教官追問之下，華生才坦承此是愷他命。

華生接受輔導的期間，教官與華生建立良好輔導關係，視華生如弟妹般關心與照顧。對華生進行個人的輔導，告訴華生藥物對他的身體有害，並且告知華生一再使用藥物將會被捲入藥物濫用相關之法律問題。

而針對華生獲得不到成就感的部份，輔導老師建議華生，改變學習態度，在生活或課業方面，倘若遭挫或不得方法時，可與導師、教官或老師討論，共同尋求解決之道，不要一味採取逃避方法應對。

另外，輔導老師亦針對華生的家中進行家庭輔導：請華生的家長除了上下班固定時間，盡量陪伴華生。也請華生家長多給華生關懷與鼓勵，華生的父親都相當的配合。另外，導師、教官也常與華生溝通，要求他以漸進方式改善學習態度，並視華生進步的情形給予肯定。

華生的個人行為習慣有所改善，大有進步，以快速檢驗試劑做尿液篩檢及第六個月經由教育部特定人員計劃性尿液篩檢，結果均呈現陰性反應，確認華生已沒有再接觸該類藥物。

案例討論與成功因素之分析：

在輔導的過程中，教官先評量了華生對藥物濫用嚴重性的覺察度，發現華生對濫用藥物覺察停留在表象上，看不到深層問題。所以，教官與華生先建立起良好的關係，讓華生願意敞開心房接受教官的輔導。再一步步地告訴華生藥物濫用的嚴重性。

而且，學校除了針對華生做個人輔導，對於華生的周遭環境亦有做環境重建：進行家庭輔導(例如：建議家長，盡量陪伴孩子)、學校輔導(例如：請導師、教官與華生溝通，請他改變學習態度，並給予鼓勵)。春暉小組成員皆全力為華生營造一個支持性的環境，讓華生能往正確之路邁進。

小愛的故事

小愛家住高雄，外型高挑漂亮，原本在高雄念高職美容科，因與同學相處不融洽且嚮往台北的生活，所以隻身北上寄居台北外雙溪的姑姑家，後因距離就讀學校較遠，所以由父親在學校附近租屋自住，父親從事醫藥進口經銷代理商，母親也同在公司協助，家庭經濟寬裕。

小愛平時愛裝扮，交往男友常不固定，也愛到夜店或舞廳消磨時間，白天時間在租屋處睡覺，交往的朋友圈比較複雜，沒有工讀，上學情況表現正常，課業成績中等，放學時常有不特定男子開車至校門口接小愛下課。

在小愛結交的朋友當中，有些人使用搖頭丸，小愛在朋友的慫恿下，也嚐試了第一次使用搖頭丸，從此之後，便常常和朋友去夜店或舞廳使用。後來，老師發現小愛上課時精神不振，缺課與曠課的次數也越來越多，在教官某次的尿液篩檢當中，小愛被驗出使用搖頭丸。

被驗出了陽性反應之後，學校立即請家長（監護人）、導師、輔導老師、輔導教官、學務主任等人員，編組成立「春暉輔導小組」，並將小愛的基本資料完整地建立，而輔導老師也對小愛的問題進行晤談與輔導。三個月後，小愛重新建立起自信與確立自己的目標，再次接受尿液篩檢，結果呈現陰性反應，小愛也承諾之後不會再使用藥物。



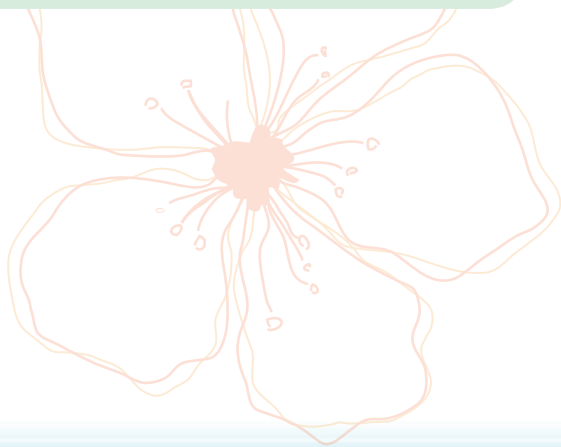
案例討論與成功因素之分析：

在小愛的案例當中，輔導老師認真地給予小愛系統性地晤談輔導，所以能夠輔導成功。

而在首次晤談，對於小愛的輔導內容重點有：①藥物濫用的最初接觸時間？最近一次接觸的時間？都在什麼地點？什麼場合？有哪些人？該藥物如何取得？②了解小愛的家庭成員、家庭環境與背景資料。③小愛的校內外交友狀況？小愛有無工讀？以及小愛校外生活的概況。

第二次以後，對於小愛的晤談內容為：①小愛近期校外家庭、交友狀況、生活作息有沒有改變。②小愛近期有無與提供藥物者聯繫或在一起。③紀錄小愛在校學習及生活概況，教導小愛反藥物濫用的教育宣導。

經過三個月後，小愛能夠重新規劃自己的目標，因為小愛感受到自己受到輔導老師的關懷與重視，讓小愛願意自我承諾，進而信守不再濫用藥物的承諾。





第五篇

問題解決篇



一、教育人員常遇及之防制藥物濫用問題



誰是春暉小組相關成員？

學校的校長、學務主任、輔導主任、生教(輔)組長、教官、輔導及社工人員、導師、家長及相關協助人員，皆是春暉小組成員。



若懷疑學生用藥，需收集學生的哪些資料？

資料的收集分為以下三方面：


a. 觀察學生的異味、異狀、異樣。

b. 向其相熟的同學了解其動態：

例如：近期與那些朋友相熟，放學及午膳常去的地方。

c. 保持家長的聯繫：若發現學生有異味、異狀、異樣，要主動與家

長傾談，並與家長了解學生在家中是否有異常行為，例如：在廁所很久才出來、精神欠佳、房間常有異味。



異味、異狀、異樣的詳細內容？詳請見查察篇P.46



學生尿液篩檢檢驗結果呈陰性，但仍有濫用藥物之可能，我們可以如何幫助他（她）？

a. 持續觀察此學生是否有異狀、異樣、異味。

b. 持續對此學生進行尿液篩檢，亦可達到防制學生藥物濫用之效果。



輔導中途學生離校了，該如何處理？

須函送個案之資料至教育局或縣（市）校外會，並函轉至就讀新學校或縣（市）毒品危害防制中心。

另外，根據教育部各級學校特定人員尿液篩檢及輔導作業要點，學校應盡力協助學生，幫助學生戒除藥癮。協助學生戒除藥癮成功不僅對社會助益極大，且可予以獎勵。

但若學校隱匿學生濫用藥物不通報，或要求學生轉學、休學或退學，此行為有違反兒童及少年福利法之嫌。



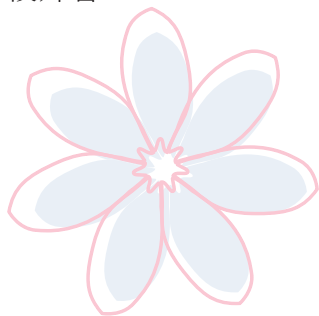
如何進行通報作業？

依教育部頒之規定，通報作業應循教育部「校園安全及災害事件即時通報網」通報教育部校安中心。



若是對於通報作業不熟悉該怎麼辦？

可積極參與各縣市校外會所辦理之防制藥物濫用研習，亦可詢問校內有相關經驗之教育人員或縣（市）校外會。





二、環保小尖兵（視各校狀況參考辦理）



環保小尖兵是什麼？

「環保小尖兵」組織目的

追查學校藥物濫用情形，及維護校園安寧，單靠教育人員的力量確實有限。因此，教育人員除了要耳聰目明外，更要藉助同學的力量從旁協助，多一位同學，就多一雙耳目，藉用同儕之力共同營造無藥物濫用之校園，遂成立環保小尖兵組織，以加強防制學生藥物濫用執行成效。各校可視狀況決定是否採用。

組成方式

親自到各班挑選一至三位成員並實施面談，錄取成員於每日第一節下課向教育人員報到後分配打掃區域，從打掃工作中教育人員觀察每位環保小尖兵負責態度，汰除不適任學生後，用心經營每位環保小尖兵。

執行方式

環保小尖兵於課間執行打掃工作，以廁所、教室走廊、樓梯間、活動中心、體育館、停車場及校園各角落為主(打掃區域須視各校情況編排)。每週輪調打掃區域，以混淆被檢舉學生目標。

發現異狀時反應方式

環保小尖兵若發現校內有濫用藥物的異味、異狀、異樣，應保密，勿打草驚蛇，在安全狀況下立刻以手機簡訊或紙條實施單線回報，不必親自到學務處報告。

三、校外之相關工作團隊

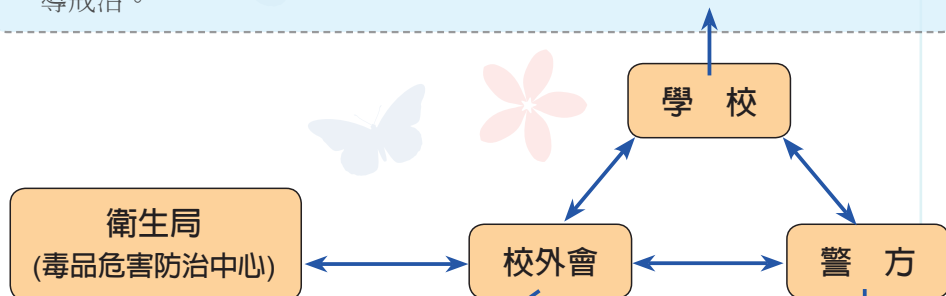


校外之相關工作團隊有哪些？（圖文來源：教育部）

校外之相關團隊可分為：校外會、教育部校安中心、少年隊、少年輔導委員會（簡稱少輔會）、縣（市）毒品危害防制中心。

學校應與校外會、警方合作，建立鐵三角關係：

1. 運用學校文宣及適當時機，告知近期發生之非法藥物危害學生事件。
2. 主動邀請警方或檢方來校加強宣導防制藥物濫用法令常識，並建立聯繫。
3. 善用校外會及各項資源瞭解濫用藥物學生動向及來源。
4. 建立特定人員名冊，定期或不定期尿液篩檢找出藥物濫用學生，並對其輔導戒治。



1. 擔任學校與警方間之聯繫平台。
2. 彙整建立藥物濫用學生離校名冊，提供警方或再就學學校有關資訊。
3. 辦理各項藥物濫用知識之在職訓練以提昇學校教職員知能。
4. 提供學校尿篩或輔導必要之協助。

1. 與校外會、學校建立合作關係，加強緝毒作為有效斷絕提供學生非法藥物之來源(藥頭)。
2. 運用校園宣導或巡邏時機，對重點學校採取必要之協助。
3. 與校外會建立必要之資訊互助。



各縣(市)學生校外生活輔導委員會（簡稱校外會）（詳見P.118）

各縣（市）校外會應協助學校推動「春暉專案」，協助各校防制藥物濫用教育宣導工作及尿液篩檢工作。



各直轄市、縣(市)少年警察隊（簡稱少年隊）（詳見P.120）

學校可結合各直轄市、縣（市）少年隊，針對學校需求辦理相關專題講座、宣導活動，增進師生共識、擴大宣教成效。當學校發現校內有濫用藥物的學生，可請少年隊協助查出非法藥物的來源。



各直轄市、縣(市)少年輔導委員會（簡稱少輔會）

少輔員會是由當地警察、教育、社會（含就業輔導單位）衛生、新聞、司法、青年救國團團委會（含青年輔導中心 | 張老師）及其他有關機關、社團及專家學者組成，負責輔導少年工作之協調執行事項。而學校可請少輔會協助預防少年不良行為及虞犯之工作。






教育部校園安全暨災害防救通報處理中心（簡稱校安中心）

校安中心位於教育部第二辦公室4樓，24小時值勤全年無休，平日接受各級學校校園安全事件之通報處理作業，遇重大災害時則協調有關單位協助學校遂行防救事宜。



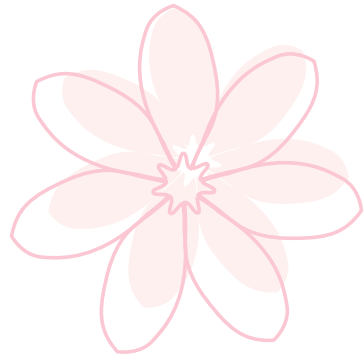
各縣市毒品危害防制中心（簡稱毒危中心）（詳見P.102）

各縣市毒品危害防制中心結合了社政、教育、衛生醫療、勞工、警政及司法等單位的力量，以建置完善的防制毒品網絡。提供的服務包括毒品危害防制宣導工作、戒毒電話諮詢服務、轉介至醫療院所戒毒、協助就業、參與減害計畫等。



還有其他的資源
嗎？請見資源篇
P.100





第六篇

資源尋求篇



一、教育資源

網路資源

反毒資源線上博物館 <http://www.antidrug.nat.gov.tw/>

反毒教育資源網站 <http://jmjh.tnc.edu.tw/antidrug.htm>

反毒影音視聽室 http://www.nbcd.gov.tw/prop/nnb_web/movie.html

反毒聯盟陣線 <http://www.buddhanet.com.tw/poison/link.htm>

行政院衛生署管制藥品管理局 <http://www.nbcd.gov.tw/>

行政院衛生署指定藥癮戒治機構 <http://www.doh.gov.tw>

法務部戒毒資訊網 http://refrain.moj.gov.tw/html/page_09.php

財團法人臺灣基督教主愛之家輔導中心 <http://www.vsg.org.tw/pp4.asp>

財團法人基督教晨曦會福音戒毒 <http://www.dawn.org.tw/>

教育部春暉專案網站 <http://140.111.1.169/mildata/white/>

淨化社會文教基金會 <http://www.sif.org.tw/>

政府出版品

行政院衛生署。防毒教戰手冊。

行政院衛生署管制藥品管理局。青少年藥物濫用防制宣導指引—教師手冊。

行政院衛生署管制藥品管理局。常見濫用藥物分類圖鑑。

行政院衛生署管制藥品管理局。無毒有我-拒絕毒品四格漫畫。

行政院衛生署管制藥品管理局。青春不搖頭-拒絕毒品漫畫專輯。

教育部，行政院衛生署，法務部，外交部。98年反毒報告書。

教育部。反毒手冊－免於毒品的網綁。

教育部。春暉手札。

二、輔導、戒治資源

24小時戒成專線：0800-770-885

毒品危害防治中心（資料來源：法務部戒毒資訊網）

名稱	專線服務電話
台北市政府毒品危害防治中心	(02)23754068
台北縣政府毒品危害防治中心	(02)22589014
桃園縣政府毒品危害防治中心	(03)3392335 住桃園地區可直播1995、1980
新竹市政府毒品危害防治中心	(03)5278096
新竹縣政府毒品危害防治中心	(03)5536336
苗栗縣政府毒品危害防治中心	(037)332110
台中市政府毒品危害防治中心	(04)23825575
台中縣政府毒品危害防治中心	(04)25290505
南投縣政府毒品危害防治中心	(049)2209595

名稱	專線服務電話
彰化縣政府毒品危害防制中心	(04)7123590
雲林縣政府毒品危害防制中心	(05)5348585
嘉義市政府毒品危害防制中心	(05)2810995
嘉義縣政府毒品危害防制中心	(05)3625680
台南市政府毒品危害防制中心	(06)2909595
台南縣政府毒品危害防制中心	(06)6372251
高雄市政府毒品危害防制中心	(07)7166363
高雄縣政府毒品危害防制中心	(07)7331495
屏東縣政府毒品危害防制中心	(08)7351595
台東縣政府毒品危害防制中心	(089)325995
花蓮縣政府毒品危害防制中心	(03)8246885
宜蘭縣政府毒品危害防制中心	(03)9313995
基隆市政府毒品危害防制中心	(02)24230966
澎湖縣政府毒品危害防制中心	(06)9262895
金門縣政府毒品危害防制中心	(082)337555
連江縣政府毒品危害防制中心	(0836)26643



藥物濫用諮詢輔導機構

(資料來源：行政院衛生署管制藥品管理局)

- 行政院衛生署醫事處第四科 (02)2321-0151
- 行政院衛生署管制藥品管理局 (02)2397-5006 分機2121
- 台北榮民總醫院毒藥物諮詢中心 (02)2871-7121
- 台北市立聯合醫院松德院區成癮防治科 (02)2728-5791
- 行政院衛生署草屯療養院成癮治療中心 (049)256-0289
- 高雄市立凱旋醫院成癮防治中心 (07)713-7709
- 台灣更生保護總會 (02)2737-1232
- 台北市少年輔導委員會 (02)2346-7601
- 社團法人中華民國更生少年關懷協會 (02)2362-7303、2362-1085
- 財團法人基督教晨曦會 (02)2231-7744
- 財團法人台灣基督教花蓬主愛之家 (03)826-0360
- 財團法人基督教沐恩之家 (07)723-0595
- 中華民國反毒運動促進會 (02)2381-5225
- 財團法人台南市噶瑪噶居戒癮協進會 (06)297-7172
- 社團法人高雄市兒童青少年曙光協會 (07)365-2987

行政院衛生署指定辦理藥癮治療業務醫療機構

(資料來源：行政院衛生署)

機構名稱	機構地址	聯絡電話
臺北市立聯合醫院(松德院區)	臺北市信義區松德路309號2樓	02-27263141 #1209、#1215
三軍總醫院	臺北市內湖區成功路2段325號精神醫學大樓	02-87923311#17391 02-87927220
國軍北投醫院	臺北市北投區新民路60號	02-28935865 02-28959808
財團法人國泰綜合醫院內湖分院	臺北市內湖區內湖路2段360號	02-27935888#8013
財團法人馬偕紀念醫院	臺北市中山北路二段92號	02-28094661
博仁綜合醫院	臺北市松山區光復北路66號	02-25786677#2726
培靈醫院	臺北市松山區八德路4段355號	02-27606116#21

機構名稱	機構地址	聯絡電話
松山醫院	臺北市松山區南京東路5段324號	02-27616534
羅東博愛醫院	羅東鎮南昌街83號	03-9543131
行政院衛生署 宜蘭醫院	宜蘭市新民路152號	03-9325192#1560
員山榮民醫院	員山箱內城村榮光路386號	03-9222141
蘇澳榮民醫院	蘇澳鎮蘇濱路1段301號	03-9905106
羅東聖母醫院	羅東鎮中正南路160號	03-9544106#5263
海天醫院	壯圍鄉古亭路23-9號	03-9308010
佛教普門醫院 慢性病分院醫 院	員山鄉深溝村尚深路91號	03-9220292
行政院衛生署 基隆醫院	基隆市信二路268號	02-24292525#9
財團法人長庚 紀念醫院基隆 分院	基隆市安樂區麥金路222號	02-24313131#3150

機構名稱	機構地址	聯絡電話
南光神經精神科醫院	基隆市安樂區基金一路91號	02-24310082
財團法人天主教耕莘醫院	臺北縣新店市中正路362號	02-22193391#66908
恩主公醫院	臺北縣三峽鎮復興路399號	02-26723456#1744
行政院衛生署台北醫院	臺北縣新莊市思源路127號	02-22765576#1801
財團法人基督教長老教會馬偕紀念醫院淡水分院	台北縣淡水鎮民生路45號	02-25433535#2473
行政院衛生署八里療養院	臺北縣八里鄉華富山33號	02-26101660#1010
財團法人台灣省私立台北仁濟醫院附設仁濟療養院新莊分院	臺北縣新莊市瓊林路100巷27號	02-22015222#100

機構名稱	機構地址	聯絡電話
臺北縣立醫院	台北縣三重市中山路2號 台北縣板橋市英士路198號	02-29829111#8901
行政院衛生署 桃園療養院	桃園市龍壽街71號	03-3698553#2010
長庚醫院林口 總院暨新國民 綜合醫院	中壢市復興路152號	03-3281200 03-4225180#105
國軍桃園總醫 院	桃園縣龍潭鄉中興路168號	03-47995955#325285
行政院衛生署 桃園醫院	桃園市中山路1492號	03-3699721#2465
壠新醫院	桃園縣平鎮市廣泰路77號	03-4941234#2319
桃園榮民醫院	桃園市成功路三段100號	03-3384889#3888
居善醫院	桃園縣大園鄉南港村4鄰許 厝港103號之40號	03-3866511
天主教聖保祿 修女會醫院	桃園市建新街123號	03-3612141

機構名稱	機構地址	聯絡電話
竹東榮民醫院	新竹縣竹東鎮中豐路一段81號	03-6106232
湖口仁慈醫院	新竹縣湖口鄉忠孝路29號	03-5993500#6302
天主教聖母診所	新竹縣湖口鄉忠孝路25號	03-5993500#2352
行政院衛生署 新竹醫院	新竹市經國路一段442巷25號(新竹醫院精神科)	03-5326151#270
新中興醫院	新竹市興南路43號	03-5213163
財團法人為恭 紀念醫院	苗栗縣頭份鎮信義路128號	037-676811 #500、#501
行政院衛生署 苗栗醫院	苗栗市為公路747號	037-261920 #1390、#1590、 #1186
大千綜合醫院 南勢分院	苗栗縣苗栗市南勢里南勢52號	037-369936#216、 0917798585
臺中榮民總醫院	臺中市港路三段160號	04-24619623

機構名稱	機構地址	聯絡電話
中國醫藥大學 附設醫院	臺中市北區育德路2號	04-22052121#1074
中山醫學大學 附設復健醫院	臺中市北屯區太原路3段 1142號	04-22393855#83222
行政院衛生署 台中醫院	臺中市三民路一段199號	04-22294411#2850
財團法人臺灣 省私立臺中仁 愛之家附設靜 和醫院	臺中市西區吉龍里南屯路一 段156號	04-23711129#69
澄清醫院平等 院區	臺中市區平等街139號	04-24632000#6372
宏恩醫院龍安 分院	臺中市南區德富路145巷2號	04-37017188#102
國軍台中總醫 院中清院區	臺中市忠明路500號	04-22027320
陽光精神科醫 院	台中縣清水鎮吳厝里東山路 68-1號	04-26202949#13

機構名稱	機構地址	聯絡電話
童綜合醫院	台中縣沙鹿鎮成功西街8號	04-26626161#715
光田綜合醫院 大甲分院	台中縣大甲鎮經國路321號	04-26885599
光田綜合醫院	台中縣沙鹿鎮沙田路117號	04-26625511#2001
國軍台中總醫院	台中縣太平市中山路2段348號	04-23926626#52548、 04-23934191
行政院衛生署 豐原醫院	台中縣豐原市安康路100號	04-25271180#1138
行政院衛生署 草屯療養院	南投縣草屯鎮玉屏路161號	049-2550800 #2733、#3821
埔里榮民醫院	南投縣埔里鎮榮光路1號	049-2990833#1903
埔里基督教醫院	南投縣埔里鎮鐵山路1號	049-2912151#2781
財團法人彰化 基督教醫院	彰化市南校街135號	04-7238595#7171
秀傳紀念醫院	彰化縣中山路一段542號	04-7256166

機構名稱	機構地址	聯絡電話
行政院衛生署 彰化醫院	彰化縣埔心鄉舊管村中正路 二段80號	04-8298686#1812
財團法人彰濱 秀傳紀念醫院	彰化縣鹿港鎮鹿工路6號	04-7813888
國立臺灣大學 醫學院附設醫 院雲林分院 (斗六分院)	雲林縣斗六市雲林路2段579 號	05-5323911
靜萱療養院	雲林縣斗六市江厝里瓦厝路 159號	05-5223788
天主教若瑟醫 院	雲林縣虎尾鎮新生路74號	05-6337333
中國醫藥大學 北港附設醫院	雲林縣北港鎮新街里新德路 123號	05-7837901#1137
財團法人長庚 紀念醫院嘉義 分院	嘉義縣朴子市嘉朴路西段6 號	05-3621000

機構名稱	機構地址	聯絡電話
財團法人佛教 慈濟綜合醫院 大林分院	嘉義縣大林鎮民生路2號	05-2648000#5016
行政院國軍退 除役官兵輔導 委員會灣橋榮 民醫院	嘉義縣竹崎鄉灣橋村石麻園 38號	05-2791072
行政院衛生署 嘉義醫院	嘉義市北港路312號	05-2319090#15555
嘉義榮民醫院	嘉義市世賢路二段600號	05-2359630
財團法人嘉義 基督教醫院	嘉義市忠孝路539號	05-2765041
財團法人天主 教聖馬爾定醫 院	嘉義市大雅路2段565號	05-2780040
行政院衛生署 嘉南療養院	台南縣仁德鄉中山路870巷 80號	06-2795019

機構名稱	機構地址	聯絡電話
行政院國軍退 除役官兵輔導 委員會永康榮 民醫院	台南縣永康市復興路427號	06-3125101
行政院衛生署 新營醫院	台南縣新營市信義街73號	06-6351131
行政院衛生署 新營醫院北門 分院	台南縣北門鄉溪底寮56-3號	06-7861030
國立成功大學 醫學院附設醫 院	台南市勝利路138號	06-2766188 06-2353535#5190
行政院衛生署 台南醫院	台南市中山路125號	06-2200055#9
財團法人奇美 醫院台南分院	臺南市南區樹林街二段442 號	06-2228116

機構名稱	機構地址	聯絡電話
安立診所	台南市安和路五段139號	06-3564816
歐大正診所 (小天使聯合診所)	台南市安平區府前路二段502號1樓	06-2930888
安平診所	台南市安平路23號	06-2267939
蔡明輝診所	台南市東區崇學路182號	06-3369595
殷建智精神科診所	台南市北區公園北路152號2樓之1	06-2810008
郭綜合醫院	台南市中西區民生路二段22號	06-2221111
高雄市立凱旋醫院	高雄市苓雅區凱旋二路130號	07-7513171#2373
高雄醫學大學附設中和紀念醫院	高雄市三民區自由一路100號	07-3121101 #6822、#6824
國軍高雄總醫院	高雄市中正一路2號	07-7490782

機構名稱	機構地址	聯絡電話
國軍左營醫院	高雄市左營區軍校路553號	07-5817121
行政院國軍退 除役官兵輔導 委員會高雄榮 民總醫院	高雄市左營區大中一路386 號	07-3422121
財團法人長庚 紀念醫院高雄 分院	高雄縣鳥松鄉大埤路123號 之10號10樓之31	07-7317123#8784
行政院衛生署 旗山醫院	高雄縣旗山鎮中學路60號	07-6613811
財團法人義大 醫院	高雄縣燕巢鄉角宿村義大路 1號	07-6150011#2656
財團法人台灣 省私立高雄仁 愛之家附設慈 惠醫院	高雄縣大寮鄉後庄村鳳屏一 路509號	07-7030315
開興診所	高雄縣路竹鄉大社路30號	07-6075070

機構名稱	機構地址	聯絡電話
行政院衛生署 屏東醫院	屏東縣屏東市自由路270號	08- 7363011#5
安泰醫院	屏東縣東港鎮中正路一段 210號	08-8329966 #3021、#3020
財團法人迦樂 醫院	屏東縣新埤鄉進化路12-200 號	08-7981511
屏安醫院	屏東縣麟洛鄉中山路160-1 號	08-7211777#203
屏安醫院附設 門診部精神科	屏東市瑞光路2段250號2樓	08-7378888
興安診所	屏東市自由路463號	08-7346666
行政院衛生署 澎湖醫院	馬公市中正路10號	06-9261151 #130、#9210449
行政院國軍退 除役官兵輔導 委員會玉里榮 民醫院	花蓮縣玉里鎮新興街91號	03-8883141#312

機構名稱	機構地址	聯絡電話
行政院國軍退 除役官兵輔導 委員會鳳林榮 民醫院	花蓮縣鳳林鎮中正路1段2號	03-8764539#283
財團法人佛教 慈濟綜合醫院	花蓮市中央路3段707號	03-8561825#3354
財團法人臺灣 基督教門諾醫 院	花蓮縣花蓮市民權路44號	03-8241433
國軍花蓮總醫 院	花蓮縣新城鄉嘉里村嘉里路 163號	03-8266694
行政院衛生署 花蓮醫院	花蓮縣花蓮市明禮路4號	03-8358141
行政院衛生署 玉里醫院	花蓮縣玉里鎮中華路448號	03-8886141 #5015、#5006
台東榮民醫院	台東市更生路1000號	089-222995

各縣市學生校外生活輔導委員會(學生校外會)

縣市別	會址	服務專線
台北市校外會	110 台北市信義區市府路1號8F (教育局內)	02-27205583
高雄市校外會	802 高雄市苓雅區四維三路2號	07-3373138
宜蘭市校外會	260 宜蘭縣宜蘭市泰山路181號	03-9351885
基隆市校外會	206 基隆市七堵區東新街24號	02-24566511
台北縣校外會	220 台北縣板橋市民權路95號	02-29653885
桃園縣校外會	330 桃園縣桃園市萬壽路三段136-1號	03-3398585
新竹縣校外會	310 新竹縣竹東鎮大林路2號	03-5969885
新竹市校外會	300 新竹市東區博愛街5巷120號	03-5728585
苗栗縣校外會	360 苗栗縣苗栗市電台街7號	037-335885
台中縣校外會	420 台中縣豐原市南田街	04-25298585
台中市校外會	401 台中市東區仁和路359號	04-22808585
南投縣校外會	540 南投縣南投市南崗二路	049-2230885

縣市別	會址	服務專線
彰化縣校外會	500 彰化縣彰化市南郭路一段372巷63號	04-7278585
雲林縣校外會	640 雲林縣斗六市內環路437號	05-5343885
嘉義縣校外會	613 嘉義縣朴子市文明路3之5號	05-3704885
嘉義市校外會	600 嘉義市東區啓明路132號	05-2752525
台南縣校外會	721 台南縣麻豆鎮麻佳路一段36號	06-5712885
台南市校外會	702 台南市南區福吉一街18巷27號	06-2288585
高雄縣校外會	830 高雄縣鳳山市光復路一段130號	07-7421885
屏東縣校外會	900 屏東縣屏東市建國路25號-1	08-7538585
台東縣校外會	950 台東縣台東市中山路128號	089-343885
花蓮縣校外會	970 花蓮縣花蓮市建國路二段159號	03-8341685
澎湖縣校外會	880 澎湖縣馬公市中華路369號	06-9264885
金門縣校外會	893 金門縣金城鎮民權路32號	082-324715

各縣市少年警察隊(少年隊)

縣市別	地址	服務專線
台北市少年隊	11080 臺北市信義路五段180號	02-2346-7585
高雄市少年隊	三民區覺民路366號7樓	07-395-4648
宜蘭縣少年隊	宜蘭縣宜蘭市中山路2段167號	03-9325147
台北縣少年隊	22005 台北縣板橋市府中路32號	02-8072-5454
桃園縣少年隊	桃園市縣府路51號7樓	03-3472005
新竹縣少年隊	新竹縣竹北市縣政二路620號B1	03-5535564
苗栗縣少年隊	36046 苗栗縣苗栗市建功里府前路 2號	037-321303
台中縣少年隊	42047 台中縣豐原市中山路225號	04-25263441
南投縣少年隊	54064 南投市南崗二路133號	049-2200943
彰化縣少年隊	50004 彰化縣彰化市中正路二段 778號	04-7625999、 04-7516243
雲林縣少年隊	雲林縣斗六市大學路三段100號	05-5371727
嘉義縣少年隊	61249 嘉義縣太保市祥和一路東段 3號	05-3621598

縣市別	地址	服務專線
台南縣少年隊	73049 臺南縣新營市中正路三號	06-6333211
高雄縣少年隊	高雄縣鳳山市光遠路388號	07-747-7563
屏東縣少年隊	900 屏東市中正路119號	08-732-9595
台東縣少年隊	95043 臺東縣臺東市中山路268號	089-322034
花蓮縣少年隊	花蓮市府前路21號	03-8223146~9
澎湖縣少年隊	880-43 澎湖縣馬公市治平路36號	06-9279530
金門縣少年隊	893 金門縣金城鎮金山路15號	082-325-341
連江縣少年隊	連江縣南竿鄉介壽村260號	0836-25859
基隆市少年隊	基隆市信一路103號	24211730、 24262051
新竹市少年隊	30046 新竹市中山路一號	03-5224168
嘉義市少年隊	60041 嘉義市中山路195號	05-2274454
台中市少年隊	40708 台中市西屯區文心路二段 588號	04-23289100~9
台南市少年隊	700 臺南市中區民生路一段1號2樓	06-2207056

結語

校園防制藥物濫用的工作需要學校教育人員積極且持續地參與，若校園內僅間斷性的實施防制藥物濫用宣導活動及查察作業，將無法獲得良好的成效。

教育人員應做好防制學生藥物濫用工作。在查察出藥物濫用之學生後，應對藥物濫用之學生作全人之輔導，使藥物濫用之學生走向正途，共創健康無藥害之校園。



附錄：春暉小組輔導個案紀錄表(格式)

○○縣市(校名)「春暉小組」個案輔導紀錄表

校安通報編號：

學生概況	姓名	○○○	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡		貼相片處
	出生年月日	年 月 日	科別年級班級				
	身份證字號		聯絡電話				
	戶籍地址						
基本資料	<p>1. 家庭背景：</p> <p>* 監護人：_____（關係）；教育程度：_____；工作性質：_____；聯絡電話：_____</p> <p>* 家庭狀況：<input type="checkbox"/>一般、<input type="checkbox"/>原住民、<input type="checkbox"/>外配子女、<input type="checkbox"/>低收入戶、<input type="checkbox"/>經濟困難、<input type="checkbox"/>高風險家庭、<input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>* 家庭結構：<input type="checkbox"/>雙親、<input type="checkbox"/>單親、<input type="checkbox"/>隔代教養、<input type="checkbox"/>失親、<input type="checkbox"/>繼親、<input type="checkbox"/>重組、<input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>* 親子關係：<input type="checkbox"/>和諧、<input type="checkbox"/>一般、<input type="checkbox"/>衝突、<input type="checkbox"/>家暴、<input type="checkbox"/>疏離、<input type="checkbox"/>溺愛、<input type="checkbox"/>失功能、<input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>2. 身心狀況：（得複選）</p> <p>* 其他偏差行為：<input type="checkbox"/>無、<input type="checkbox"/>鬥毆、<input type="checkbox"/>偷竊、<input type="checkbox"/>霸凌、<input type="checkbox"/>出入不良場所、<input type="checkbox"/>加入幫派 <input type="checkbox"/>參加陣頭、<input type="checkbox"/>網路沉迷、<input type="checkbox"/>交友複雜、<input type="checkbox"/>反社會行為、<input type="checkbox"/>抽菸、<input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>* 心理情緒狀態：<input type="checkbox"/>正常、<input type="checkbox"/>躁鬱、<input type="checkbox"/>憂鬱、<input type="checkbox"/>焦慮、<input type="checkbox"/>過動、<input type="checkbox"/>曾自傷、<input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>* 生活習慣：<input type="checkbox"/>整潔、<input type="checkbox"/>注重外表、<input type="checkbox"/>衣著不整、<input type="checkbox"/>清潔習慣不佳、<input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>3. 人格特質：（得複選）</p> <p>* <input type="checkbox"/>衝動、<input type="checkbox"/>偏激、<input type="checkbox"/>浮躁、<input type="checkbox"/>好鬥、<input type="checkbox"/>競爭、<input type="checkbox"/>冒失、<input type="checkbox"/>多疑、<input type="checkbox"/>好奇心強、<input type="checkbox"/>深沈、<input type="checkbox"/>武斷 <input type="checkbox"/>自我中心、<input type="checkbox"/>傑傲不訓、<input type="checkbox"/>任性、<input type="checkbox"/>粗魯</p> <p>* <input type="checkbox"/>被動、<input type="checkbox"/>敏感、<input type="checkbox"/>順從、<input type="checkbox"/>膽小、<input type="checkbox"/>依賴、<input type="checkbox"/>自卑、<input type="checkbox"/>保守、<input type="checkbox"/>缺乏主見、<input type="checkbox"/>拘謹</p> <p>* <input type="checkbox"/>負責、<input type="checkbox"/>細心、<input type="checkbox"/>有主見、<input type="checkbox"/>樂觀、<input type="checkbox"/>理智、<input type="checkbox"/>幽默、<input type="checkbox"/>大方</p> <p>4. 學校生活：</p> <p>* 師生關係：<input type="checkbox"/>普通、<input type="checkbox"/>良好、<input type="checkbox"/>衝突、<input type="checkbox"/>排斥</p> <p>* 同儕關係：<input type="checkbox"/>良好、<input type="checkbox"/>不良、<input type="checkbox"/>孤僻、<input type="checkbox"/>遭排斥、<input type="checkbox"/>缺乏溝通技巧、<input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>* 學習狀況：<input type="checkbox"/>普通、<input type="checkbox"/>自我要求高、<input type="checkbox"/>拒學、<input type="checkbox"/>翹課、<input type="checkbox"/>曾中輟、<input type="checkbox"/>學習意願低落、<input type="checkbox"/>低學習成就 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>5. 目前或曾經接受外單位輔導狀況：（得複選）</p> <p><input type="checkbox"/>就讀中介學園、<input type="checkbox"/>少輔會個案、<input type="checkbox"/>社會局少福（家暴）中心個案</p> <p><input type="checkbox"/>接受心理諮商、<input type="checkbox"/>接受精神醫療處遇（<input type="checkbox"/>用藥）、<input type="checkbox"/>司法機構處遇</p> <p>如有上開情形者，請簡略說明接受輔導原因與目前狀況：</p> <hr/> <p>6. 藥物濫用概況：</p> <p>* 區分：<input type="checkbox"/>疑似吸食者、<input type="checkbox"/>疑似吸食成癮、<input type="checkbox"/>持有、<input type="checkbox"/>販售藥物；藥物名稱：_____</p> <p><input type="checkbox"/>一級毒品、<input type="checkbox"/>二級毒品、<input type="checkbox"/>三級毒品、<input type="checkbox"/>四級毒品</p> <p>* 藥物來源：<input type="checkbox"/>不明、<input type="checkbox"/>同學、<input type="checkbox"/>親友_____；<input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>* 是否提供檢警處理：<input type="checkbox"/>是、<input type="checkbox"/>否、<input type="checkbox"/>其他_____</p>						

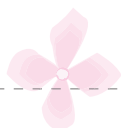
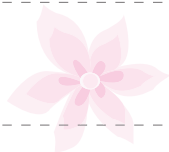
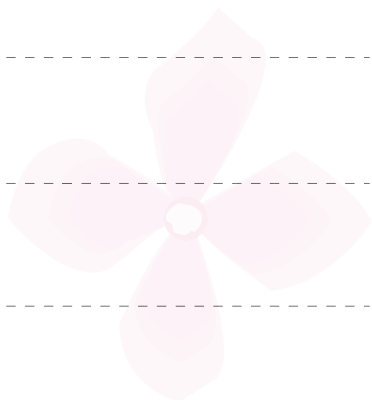
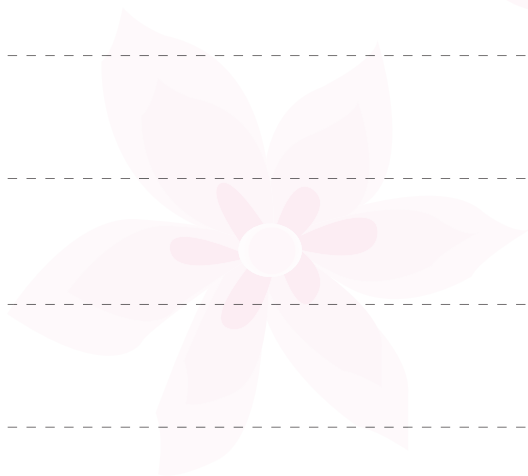
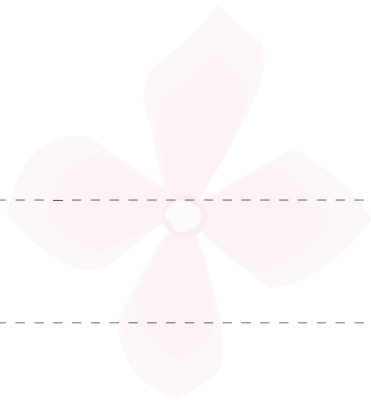
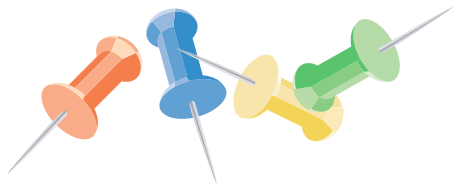
(續下頁)

(續前頁)

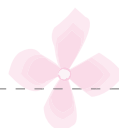
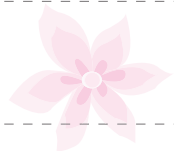
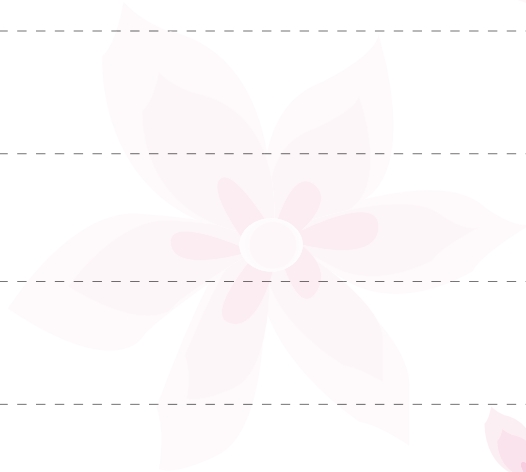
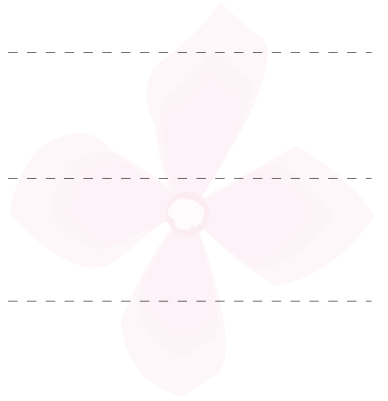
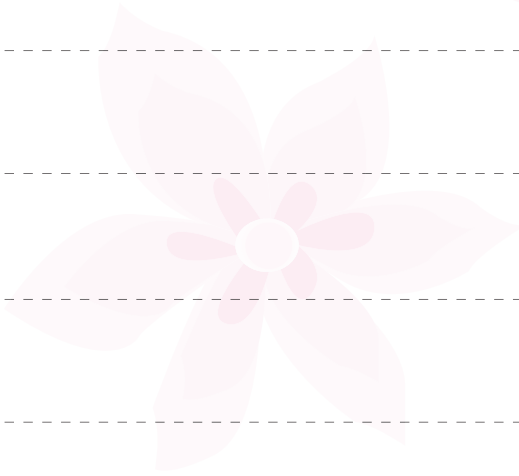
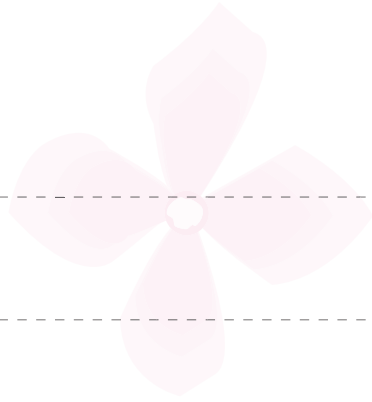
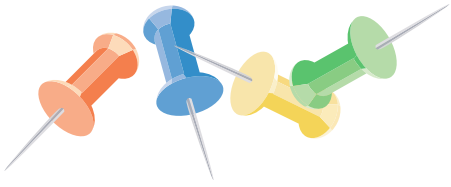
輔導紀錄	核閱欄
<p>1.春暉小組第一次會議： 小組成員簽名：生教(輔)組長：_____；輔導老師：_____；輔導教官： _____；班級導師：_____；監護人：_____；其他（社工人員、 少年隊）：_____</p> <p>主席：_____ 紀錄：_____</p> <p>開會時間： 月 日 時</p> <p>開會地點：</p> <p>決議（請簡述校內分工、輔導資源及方向等）</p>	
<p>2.輔導過程紀要： 輔導過程簡述：（請簡述輔導資源、輔導日期、內容及學生狀況等） 輔導期間尿篩檢驗情形：（請註明篩檢日期及結果）</p>	
<p>3.結案會議紀錄： 主席：_____ 紀錄：_____</p> <p>出席人員簽到： 開會時間： 月 日 時</p> <p>開會地點：</p> <p>決議：</p> <p>(1)</p> <p>(2)</p> <p>(3) 本個案經輔導後，尿篩結果已呈陰性(註明檢體送驗編號)，該生行為及生活 正常，同意解除列管。</p>	

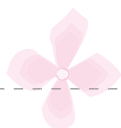
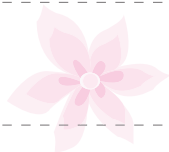
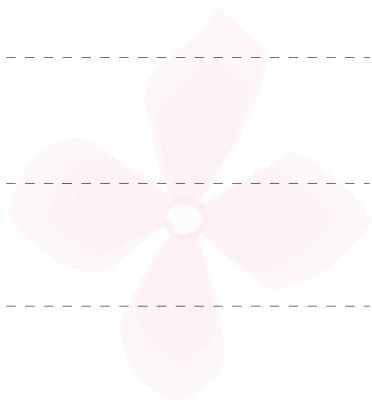
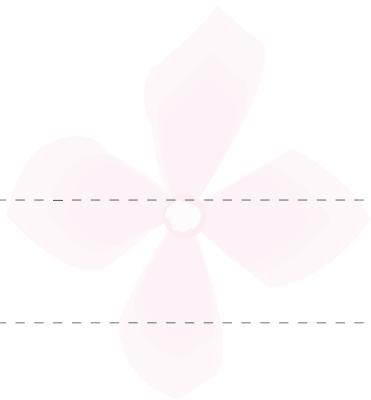
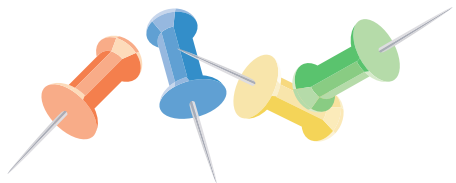
備註：(本表不足時自行延伸)

- * 「春暉小組會議紀錄」請陳送校長核閱。
- * 「輔導過程紀要」可併「結案會議紀錄」陳請核閱，必要時亦得陳核。
- * 個案輔導諮商紀錄請審慎保管，由各校陳核後備查。



A series of horizontal dashed lines spanning the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are ten lines in total, evenly spaced from top to bottom.





國家圖書館出版品預行編目資料

春暉小組輔導工作手冊：迎向陽光開創未來 /
郭鐘隆、黃久美總編輯：國立臺灣師範大學編撰
-- 初版 -- 臺北市：教育部，2009.12
面：公分

ISBN：978-986-02-1299-0 (平裝)

1. 藥物濫用防制 2. 反毒 3. 戒毒 4. 中等教育
524.39

98022819

迎向陽光—開創未來 春暉小組輔導工作手冊

發行人：吳清基

總校閱：王福林

總編輯：郭鐘隆、黃久美

指導委員：王希湘、王美霞、白怡昌、吳昭瑩、吳惠貞、吳瑞源、吳豫州、林煌、林曉瑩、
林淑君、林筱青、孫先碧、許文娟、張百誠、張樹中、鄭進峰、劉威行、龍芝寧
(依姓氏筆劃為序)

編輯委員：吳怡萱、張鈞惠、許敏秀、林筱芸、廖容瑜、崔光宇

插畫設計：周志豪

出版機關：教育部

網址：<http://www.edu.tw>

地址：臺北市中山南路5號

電話：(02)7736-7937

傳真：(02)3343-7920

執行單位：教育部學生軍訓處

編撰單位：國立臺灣師範大學

出版年月：2009年12月出版

版次：初版一刷

定價：新台幣100元

GPN：1009803822

ISBN：978-986-02-1299-0

—— 著作財產權人：教育部 ——

本書保留所有權利，欲利用本書全部或部分內容者，
需徵求著作財產人同意或書面授權，請逕洽教育部學生軍訓處(02)7736-7865。

展售處

五南文化廣場 臺中市中山路6號 電話：04-22260330轉20·21

國家書店松江門市 臺北市松江路209號1樓 電話：02-25180207

教育部員工消費合作社 臺北市中山南路5號 電話：02-77366054

國立教育資料館 臺北市和平東路1段181號1樓 電話：02-23519090轉114

三民書局 臺北市重慶南路1段61號 電話：02-23617511轉114

其他類型 本書同時登載於教育部學生軍訓處校園春暉專案網站
版本說明 <http://140.111.34.206/internet/main/01news/01edu.aspx?uid=684>