少年觀護所青少年藥物濫用防制之團體課程計畫

壹、Intervention Mapping Step1：Needs Assessment

一、建立計畫團隊

少年觀護所青少年藥物防制之團體課程計畫團隊包括實習單位食品藥物管理局管制藥品組濫用防制科之工作人員（主要領導者：李品珠科長）、國立台灣師範大學健康促進與衛生教育學系健康教育專家劉潔心教授、國立台灣師範大學健康促進與衛生教育學系三位實習研究生（蔡宜螢、廖容瑜和黃柏舜）、台灣台北少年觀護所之工作者以及少年觀護所中曾經使用非法藥物之青少年（計畫需求評估者）等人共同組成工作團隊，於實習前及實習階段，選定每週固定討論時間，一同研擬介入課程計畫並於實習結束前完成執行與評價。

二、需求評估的方法

本計畫以 PRECEDE 模式作為需求評估的基礎架構，來分析青少年藥物濫用之健康和生活品質問題及其原因，以決定介入之優先順序。

（一）次級資料

透過食品藥物管理局之「台灣地區歷年學者所做之年輕族群藥物濫用流行病學調查研究結果」及其它文獻資料，以了解下列問題：

1. 青少年藥物濫用之盛行率
2. 影響藥物濫用行為的各種因素（個人、人際、家庭、學校、社區、社會因素）及其健康與生活品質問題。

（二）一級資料

採半結構式問卷和焦點團體法取得資料，訪談地點和對象為台灣台北少年觀護所中曾經使用非法藥物之青少年。針對次級資料所獲得的資訊，編制半結構式問卷內容或焦點團體訪談大綱，目的在於更清楚了解影響介入對象藥物濫用行為之各種因素與健康問題。另外，會見少年觀護所的工作者，明白藥物濫用青少年的背景資料與生活現況。

三、利用 PRECEDE MODEL 執行需求評估

PRECEDE MODEL 整體架構詳見圖 3.1。

（一）Stage 1：社會學診斷（生活品質）

1. 增加社會成本支出（醫療費用、生產力、監所管理、家庭、社福）
2. 藥物濫用青少年曠課率增加
3. 藥物濫用青少年學校表現差
4. 藥物濫用青少年會有犯罪動機
5. 藥物濫用青少年人際互動產生問題（親子、同儕、老師）

（二）Stage 2：流行病學診斷（健康問題）

1. 青少年藥物濫用盛行率

青少年藥物濫用問題已是世界各國關心的公共衛生問題，且成癮物質的使用多始於青少年階段。根據國內青少年藥物濫用盛行率調查，周碧瑟對在校青少年的研究，發現青少年藥物濫用盛行率在 1.0~1.4% 之間（調查期間分別為 81 年、83~86 年、88 年），陳為堅於三年期研究中的全國青少年非法藥物使用調查中，指出 2003 年盛行率為 1.5%、2004 年國中 0.75%、高中 1.28%、高職 3.04%，2005 年國中則為 0.77%、高中 0.74%、高職 2.3%，各盛行率相較之下，使用非法藥物的青少年盛行率在高職學生有較高傾向，李思賢於 2007 年隨機抽樣全國高中、高職二年級學生，發現日間部使用非法藥物盛行率為 0.8%，夜間部 4.5%。國內也有數位學者曾經對少年輔育院或少年觀護所中的少年進行研究，其中鄧秀珍（2006）「特殊青少年毒品濫用及相關因素探討」顯示少年觀護所之收容少年其毒品濫用盛行率達 29.83%。

2. 青少年藥物濫用種類

青少年用藥種類方面，大部分是使用新興非法藥物，其中以 MDMA（搖頭丸或快樂丸）、K 他命及大麻為使用之最大宗，這些藥物在俱樂部使用頻率最高，故簡稱為俱樂部藥物（陳為堅，2009）。

3. 出現心理依賴、生理依賴、耐藥性等健康問題

（三）Stage 3：行為和環境診斷

1. 行為因素

（1）不知初次吸食（注射）毒品後所產生的問題

（2）吸菸、喝酒及嚼檳榔（藥物濫用的入門物質）

（3）涉足不當場所

（4）瘦身減肥（女性）

（5）賺錢（當作交換條件）

2. 環境因素

（1）家庭：出生於破碎家庭、單親家庭、父母不和、親子關係不良、家庭衝突、管教不當（過嚴或漠不關心）、父母或兄弟姐妹皆是藥物濫用者

（2）同儕：同儕使用、同儕邀約使用、同儕贊成使用的態度

（3）學校：升學壓力、壞學生被認為無可取、老師對學生的尊重度、幫派介入、藥物濫用預防資源限制或防治教育不足

（4）社區：生活區域人口出入複雜、人際隱匿性高、貧窮的社區

（5）社會：低社經地位、參與幫派、不良場所充斥（電玩店、KTV、PUB、撞球店）、藥頭（同儕）主動接觸青少年並免費提供藥物與主動關心青少年、社會支持不足（戒治管道）

（四）Stage 4：個人與外在決定因子

1. 個人決定因子

（1）心理層面

- 好奇心
- 想減輕心理和精神壓力
- 追求刺激
- 解決挫折
- 反抗權威
- 情緒不穩、低自尊、自我脆弱

（2）其它層面

- 藥物成癮知識、認知（罹患性和嚴重性）不足
- 不知該如何拒絕誘惑

2.外在決定因子

（1）同儕團體的壓力

（2）毒品管道的可取得性（青少年共同支援與協助取得藥物）

（3）戒治管道功能不佳

四、評價的含意（藉由設立目標可讓需求評估與計畫成果評價相互連結）

（一）增加觀護所青少年藥物濫用的知識

（二）改變觀護所青少年藥物濫用的態度和學會拒絕技能

（三）觀護所能營造反毒環境，並加強對青少年的關切

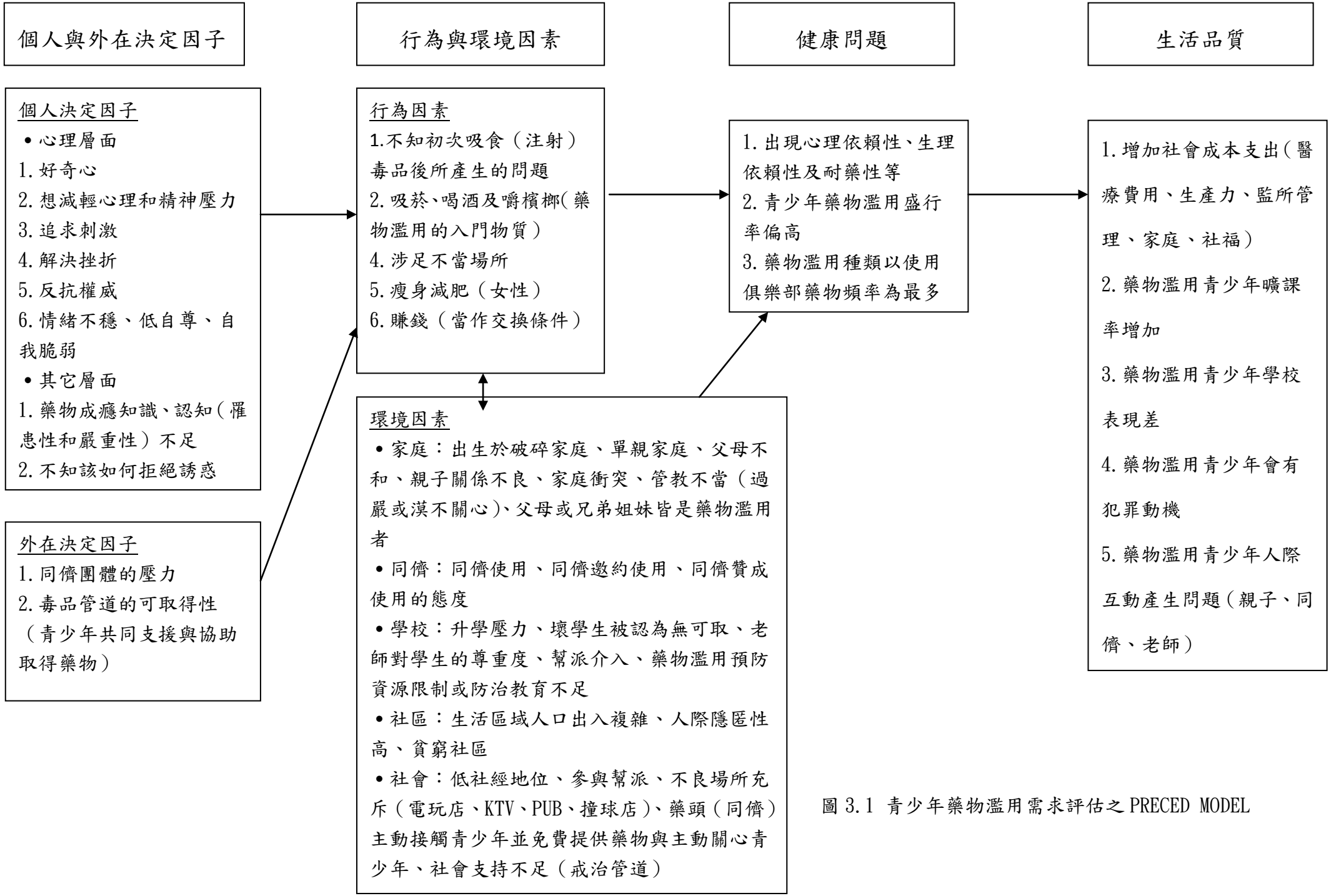

圖 3.1 青少年藥物濫用需求評估之 PRECED MODEL

貳、Intervention Mapping Step 2： Preparing Matrices of Change Objectives

一、說明哪些健康行為和環境狀態需要改變

根據需求評估結果，發現導致青少年藥物濫用的行為因素為青少年並不知道初次吸食（注射）毒品後所產生的問題以及青少年本身有吸菸、喝酒及嚼食檳榔等行為（入門物質），並且可能因為涉及不當場所而增加青少年接觸到藥物的機會，此外，青少女可能會因為身材關係而藉用吸食藥物已達到身材苗條之目的，因此，針對青少年藥物濫用的健康行為結果為青少年對藥物濫用有正確認知，了解入門物質與藥物濫用之間的關係，對於環境能夠正確判斷，不涉及相關場所。

環境狀態可分為兩部份來作說明，一為同儕之間的邀約、脅迫或鼓勵促使青少年藥物濫用的行為，二為對於青少年藥物濫用的社會支持不足，因此，針對青少年藥物濫用的環境結果為使青少年具有拒絕藥物濫用的技能以及把握程度，並且營造一種反毒的氛圍，給予青少年社會支持與關心。

二、細分行為和環境的結果成為執行目標

（一）行為的執行目標：

1. 清楚認識藥物濫用的影響。
2. 檢視個人藥物濫用問題的本質。
3. 增加對環境的判斷能力。
4. 澄清青少女對於藥物濫用的錯誤認知（例如減肥）。
5. 不接受同儕之間對於藥物使用的邀約、脅迫或鼓勵

（二）環境的執行目標

1. 辨認表達關切的人。
2. 依照青少年藥物濫用的改變階段，選擇適當的防制教材。
3. 提高反毒線索的曝光率。
4. 增加關心青少年的頻率。

（三）目標的核心過程：修改計畫中多餘、不切實際的部分以利未來執行與計畫的進一步發展

（四）有效的執行目標：課程全程參與並定期回到觀護所進行觀察與評估

三、選擇健康行為和環境狀態重要且能改變的決定因子。

基於需求評估，我們腦力激盪可能的決定因子，第一步驟為擬定執行目標和提供者之目標，將其描述列表為初步列舉(preliminary list)，再者，結合文獻探討，確認初步列舉之項目後，改寫描述以符合初步所規劃的決定因子。

表一 建立青少年對藥物濫用的決定因子

Preliminary list	Final list
經常出入PUB等危險場所	障礙
增加青少年各種毒品和吸食症狀、併發症與戒斷症狀	知識
了解可能接觸藥物濫用的場所類型	知識
知道藥物濫用對心理、生理健康的嚴重性	自覺嚴重性
評估使用藥物的危險程度	提高覺察
理解藥物濫用原因為何及其相關性	知識
說出使用藥物的期待	提高覺察
增加對藥物使用的量與頻率的覺察	提高覺察
做出最佳的選擇	預期結果
矯正青少女對自我的身體意象偏差	知識
了解非法減肥藥的危險性及健康減肥法	知識
促使反向思考並使用健康行為替代物質使用	反制約
學習如何辨識與選擇減重方法的適切性	決策平衡
說出取得藥物的情境	提高覺察
能夠不涉及相關場所	預期結果
了解誘惑的情況種類	知識
具有有效拒絕誘惑的能力	技能
能比較誘惑與信心	預期結果
提高拒絕誘惑的信心	預期結果
學會如何辨識與選擇場所環境	決策平衡
避免或改變誘因的情境	刺激控制
評估避免使用藥物的信心	自我效能
了解可能接觸藥物濫用的場所類型	知識

表二 建立觀護所對藥物濫用的決定因子

Preliminary list	Final list
觀護所提供藝能課程	技能
透過多元化管道或方法，關心青少年	線索
思考其他人對自己使用藥物的關切方式	自我再評估
有能力依青少年藥物濫用的改變階段選擇適當的防制教材	行為能力
舉辦各類反毒活動/遊戲	增強
知道未依青少年藥物濫用的改變階段選擇適當的防制教材，對行為改變成效的影響	自覺嚴重性
觀護所成員或其他組織增加對青少年的關心	增強
透過多元化管道或方法，使青少年接觸到反毒的消息	線索
建立不同改變階段所需的教學方法與教材	線索
改變觀護所的不合理規範	社會規範
知道何謂青少年藥物濫用的改變階段	知識
青少年彼此間相約改變藥物濫用的行為	增強

四、分別以區分的危險族群建立矩陣。

計畫團隊針對行為和環境不同的決定因子與執行目標，寫出下列表格(矩陣，如表三、表四)，其相交之處為可改變的目標。

表三 青少年對藥物濫用的矩陣

青少年藥物濫用的矩陣											
	個人決定因子								外在決定因子		
執行目標	知識	技能與自我效能	自覺嚴重性	提高覺察	決策平衡	反制約	刺激控制	預期結果	提高覺察	增強	障礙
清楚認識藥物濫用的影響	增加青少年各種毒品和吸食症狀、併發症與戒斷症狀		知道藥物濫用對心理、生理健康的嚴重性	1.評估使用藥物的危險程度 2.說出使用藥物的期待							
檢視個人藥物濫用問題的本質	理解藥物濫用原因			增加對藥物使用的量與頻率的覺察		促使反向思考並使用健康行為替代物質使用		做出最佳的選擇			
增加對環境的判斷能力	了解可能接觸藥物濫用的場所類型				學會如何辨識與選擇場所環境			能夠不涉及相關場所	說出取得藥物的情境		經常出入PUB等危險場所

青少年藥物濫用的矩陣											
	個人決定因子								外在決定因子		
執行目標	知識	技能與自我效能	自覺嚴重性	提高覺察	決策平衡	反制約	刺激控制	預期結果	提高覺察	增強	障礙
澄清青少女對於藥物濫用的錯誤認知（例如減肥）	1. 矯正青少女對自我的身體意象偏差 2.了解非法減肥藥的危險性及健康減肥法				學習如何辨識與選擇減重方法的適切性						
不接受同儕之間對於藥物濫用的邀約、脅迫或鼓勵	了解誘惑的情況種類	1.具有有效拒絕誘惑的能力 2.評估避免使用藥物的信心					避免或改變誘因的情境	1.能比較誘惑與信心 2.提高拒絕誘惑的信心			

表四 觀護所對藥物濫用的矩陣

觀護所防治環境的矩陣										
	個人決定因子						外在決定因子			
執行目標	行為能力	知識	技能與 自我效能	自覺 嚴重性	刺激 控制	預期結 果	自我 再評估	線索	增強	社會 規範
辨認表達關切的人							思考其他人對自己使用藥物的關切方式			
依照青少年藥物濫用的改變階段，選擇適當的防制教材	有能力依青少年藥物濫用的改變階段選擇適當的防制教材	知道何謂青少年藥物濫用的改變階段		知道未依青少年藥物濫用的改變階段選擇適當的防制教材，對行為改變成效的影響				建立不同改變階段所需的教學方法與教材		
提高反毒線索的曝光率								透過多元化管道或方法，使青少年接觸到反毒的消息	舉辦各類反毒活動/遊戲	

觀護所防治環境的矩陣										
	個人決定因子						外在決定因子			
執行目標	行為能力	知識	技能與 自我效能	自覺 嚴重性	刺激 控制	預期結 果	自我 再評估	線索	增強	社會 規範
增加關心青少年的頻率			觀護所提供藝能課程					透過多元化管道或方法，關心青少年	1.觀護所成員或其他組織增加對青少年的關心 2.青少年彼此間相約改變藥物濫用的行為	改變觀護所的不合理規範

參、Intervention Mapping Step3：Selecting Theory-Informed Intervention Methods and Practical Strategies

一、對於青少年藥物濫用的方法和策略

表 3.1 清楚認識藥物濫用的影響

決定因子與改變目標	方法	策略
知識-增加青少年認識各種毒品和吸食症狀、併發症與戒斷症狀	-前導組織 （訊息處理理論） -示範 （社會認知理論） -歸類 （訊息理理論） -練習 （訊息處理理論） -提供訊息 （訊息處理理論） -線索 （訊息處理理論）	-利用投影片或教具，簡單呈現所要教導的內容架構 -讓青少年表達吸食毒品的種類及吸食後所產生的感覺 -利用投影片或教具，說明青少年所食用的毒品特性、種類與症狀 -透過問答、遊戲、事件分析，得知青少年的意見與想法，以確定其正確概念 -利用網路或製作小冊子，提供重點知識 -設計相關知識的標語，張貼在青少年經常出入的地點
自覺嚴重性-知道藥物濫用對心理、生理健康的嚴重性	-以情境為基礎的風險訊息 （預警採行模式）	-呈現他人(戒毒者)的故事分享及新聞媒體的報導
提高覺察 -評估使用藥物的危險程度 -說出使用藥物的期待	-個人風險相關訊息 （跨理論模式）	-完成藥物篩選量表與得分，並解釋得分結果 -完成「使用藥物的期待」的講義，並請青少年陳述他們的期待，提升對使用原因的察覺

表 3.2 檢視個人藥物濫用問題的本質

決定因子與改變目標	方法	策略
知識-理解藥物濫用原因	-示範 （社會認知理論） -歸類 （訊息處理理論） -主動學習 （社會認知理論） -討論 （訊息處理理論）	-讓青少年表達第一次使用藥物及再次使用藥物的原因 -利用投影片或教具講解青少年使用藥物的原因 -透過角色扮演，完成用藥者的一生 -討論上述用藥者的用藥的原因

提高覺察-增加對藥物使用的量與頻率的覺察	-個人風險相關訊息 (跨理論模式) -示範 (社會認知理論) -討論 (訊息處理理論)	-讓青少年思考過去使用藥物的情形(從早到晚),並將之寫於學習單上 -請青少年分享過去用藥情形並說出從此活動獲得的感想 -討論在特定情境或特定節日用藥的情形跟平常的差異性
反制約-促使反向思考並使用健康行為替代物質使用	-示範 (社會認知理論) -主動學習 (社會認知理論)	-透過遊戲讓青少年了解有比物質使用更好的替代方法 -設定各種情境,利用角色扮演的方法,請青少年演出正向與負向思考的劇情
預期結果-做出最佳的選擇	-練習 (訊息處理理論) -討論 (訊息處理理論) -目標設定 (目標相關理論)	-透過遊戲得知青少年對改變藥物使用的想法,以確定其正確的概念 -請青少年分享未來想使用藥物時的做法 -寫下上述的做法,簽訂契約書,以示目標的承諾

表 3.3 增加對環境的判斷能力

決定因子與改變目標	方法	策略
知識-了解可能接觸藥物的場所類型	-歸類 (訊息處理理論) -討論 (訊息處理理論)	-透過新聞媒體報導讓青少年了解較常接觸藥物的場所 -讓青少年表達過去接觸藥物的情境與場所
決策平衡-學會如何辨識與選擇場所環境	-練習 (訊息處理理論)	-透過各種場所圖片,說出到此場所對自己的好壞處
預期結果-能夠不涉及相關場所	-自我再評估 (跨理論模式)	-讓青少年仔細思考過去接觸不當場所後生活之改變
提高覺察-說出取得藥物的情境	-示範 (社會認知理論) -討論 (訊息處理理論)	-讓青少年分享過去取得藥物的管道與情境 -討論上述之潛在的危險性
障礙-經常出入 PUB 等危險場所	-線索 (健康信念模式)	-設計既安全又能達到娛樂效果的遊玩路線

表 3.4 澄清青少女對於藥物濫用的錯誤認知（例如減肥）

決定因子與改變目標	方法	策略
知識 -矯正青少女對自我的身體意象偏差 -了解健康減肥的方法	-提供訊息 （訊息處理理論） -恐懼訴求 -線索 （訊息處理理論）	-利用投影片說明何謂身體意象，並輔以圖片表達正確的觀念 -放置用藥物減肥後所產生的結果圖片 -在學習單上提供教導正確減肥的網站、文章或諮詢管道
決策平衡-學習如何辨識與選擇減重方法的適切性	-練習 （訊息處理理論）	-寫出藥物減肥和健康減肥的利與弊

表 3.5 不接受同儕之間對於藥物使用的邀約、脅迫或鼓勵

決定因子與改變目標	方法	策略
知識-了解誘因的情況種類	-個人風險相關訊息 （跨理論模式） -歸類 （訊息處理理論）	-發下學習單，請青少年勾選容易被誘惑去使用藥物的清況 -根據學習單勾選結果，說明誘因的種類
技能與自我效能 -具有有效拒絕誘惑的能力 -評估避免使用藥物的信心	-示範 （社會認知理論）	-透過角色扮演練習如何拒絕同儕使用藥物的邀約、脅迫或鼓勵 -根據學習單勾選的項目，評估能避免使用的信心得分
刺激控制-避免或改變誘因的情境	-討論 （訊息處理理論）	-透過腦力激盪讓青少年提出避免或改變誘因的方法
預期結果 -能比較誘因與信心 -提高拒絕誘惑的信心	-討論 （訊息處理理論）	-透過學習單的勾選結果和信心得分，討論高誘惑卻無信心避免的情況

二、對於觀護所防治環境的方法和策略

表 3.6 辨認表達關切的人

決定因子與改變目標	方法	策略
自我再評估-思考其他人對自己使用藥物的關切方式	-前導組織 (訊息處理理論) -自我再評估 (跨理論模式) -討論 (訊息處理理論)	-說明可能關切的人、關切的方式 -完成「有誰在關心?」的學習單 -讓青少年分享學習單上的問題

表 3.7 依照青少年藥物濫用的改變階段，選擇適當的防制教材

決定因子與改變目標	方法	策略
行為能力-有能力依青少年藥物濫用的改變階段選擇適當的防制教材	-Advance organizers (訊息處理理論) -討論 (跨理論模式) Verbal persuasion (社會認知理論)	-了解青少年所處的時期。 -提供觀護所正確、可信的來源、方法與管道。 -增加與青少年談論的次數以確認資訊有被正確地使用。
知識-知道何謂青少年藥物濫用的改變階段	-Tailoring (跨理論模式)	-提供觀護所相關青少年藥物濫用的改變階段資訊。
自覺嚴重性-知道未依青少年藥物濫用的改變階段選擇適當的防制教材，對行為改變成效的影響	-觀點的轉換 （健康信念模式）	-透過文獻的蒐證與研究以證實在不同階段選擇適當的防制教材是很重要的。
線索-建立不同改變階段所需的教學方法與教材	-Tailoring (跨理論模式) -示範 (社會認知理論)	-針對青少年所處的不同時期設計適宜的教材。 -提供觀護所正確、可信的來源、方法與管道。

表 3.8 提高反毒線索的曝光率

決定因子與改變目標	方法	策略
增強-舉辦各類反毒活動/遊戲	-重複暴露(學習理論)	-舉辦反毒籃球比賽、闖關競賽。

表 3.9 增加關心青少年的頻率

決定因子與改變目標	方法	策略
技能與自我效能-觀護所提供藝能課程	-條件的反應(跨理論模式)	-提供觀護所的青少年插花、畫畫、做麵包、手工肥皂等課程。
線索-透過多元化管道或方法，關心青少年	-重複暴露(學習理論) -學習計畫、合作系統、自助團體等新網絡的關聯成員(社會網絡及社會支持理論) -運用基層健康工作者(社會網絡及社會支持理論)	-每一個禮拜寫一次小卡給觀護所內的青少年。 -為當月生日的青少年舉辦慶生活動。 -每天進行一次小團體的心得分享。 -觀護所提供青少年心理諮詢的管道。 -固定時間撥放正向電影。
增強 -觀護所成員或其他組織增加對青少年的關心 -青少年彼此間相約改變藥物濫用的行為	-刺激溝通與社會支持的調動(跨理論模式、社會網絡與社會支持理論) -運用基層健康工作者(社會網絡與社會支持理論) 倡議	-挖掘觀護所內的志工和健康服務者對青少年的關心。 -青少年兩人一組，每天關心對方，互相支持。
社會規範-改變觀護所的不合理規範	-調動社會網絡(社會網絡與社會支持理論)	-運用專家會議，討論現存的關護所規範，尋找最適合的規範。

Intervention Mapping Step 4：Producing Program Components and Materials

一、與計畫參與者商議以決定設計計畫的優先順序

二、設計計畫的範圍和連續性、傳播管道、主題以及所需計畫教材的清單

（一）計畫想法

（二）範圍、連續性與主題

表 4-1. 藥物濫用防制計畫的範圍與連續性

時間順序	課程標題	活動
第 1 堂	課程介紹	1.介紹活動的目的 2.利用架構圖說明從一系列的課程中，能學到哪些與藥物濫用相關的內容
	藥物濫用知多少？	1.利用視聽媒體講解藥物濫用的定義、種類、症狀及其危害 2.解釋什麼是心癮和身癮，並利用影片、戒毒者的故事及新聞媒體報導說明心癮比身癮更難戒
第 2 堂	阿明的一生	腦力激盪分析阿明藥物濫用的原因
	藥物濫用的原因	1.青少年寫下過去初次與再次用藥的原因和用藥的情形(包括用藥的次數、量、地點與特殊節日是否不同) 2.利用官方藥物濫用原因的統計表，說明藥物濫用原因包括個人和社會環境因素
	危險勿近	利用各種假設情境，找出危險的人、事、時、地
第 3 堂	揭開神秘自我	1.完成學習單-使用藥物的期待
	向左走?向右走?	1.小組討論：針對使用藥物的期待討論出正向與負向的解決方法 2.利用角色扮演，演出正負向思考的劇情，讓青少年學會替代的行為，以達想要的效果
第 4 堂	拒絕的技巧	1.說明言語和非言語的拒絕技巧 2.觀看影片-18 歲的生日禮物
	天使與魔鬼	1.發下學習單，請小組討論是否用藥的自我對話 2.根據上述討論內容進行角色扮演，一位演猶豫不決的學生，一位演天使，一位演惡魔，一位演慫恿用藥的同儕。 3.自我對話結束後，堅決地與同儕說「不」
第 5 堂	你對自己的身材滿意嗎?	1.透過圖片說明身體意象的正確觀念 2.利用實例說明使用非法藥物減肥的後果
	健康減肥	1. 觀看影片-小心減肥特效藥 2.利用媒體教材提供健康減肥的資源和方法

時間順序	課程標題	活動
第 6 堂	藥物濫用練功房	1.提供藥物成癮戒治的資源 2.腦力激盪如何鼓勵自己或其他用藥者利用資源
	交流天地	分享學習心得並給予回饋

（三）計畫方法、策略和訊息的管道與工具

表 4-2. 藥物濫用防制的溝通管道與工具

管道與工具	典型使用、方法和策略	優點	缺點
投影片播放 -ppt	-注意力 -說服 -覺醒 -編輯評論 -編輯文字、色彩和排版	1. 吸引青少年注意 2. 控制內容 3. 控制視覺品質 4. 提高青少年的接受度。	1. 較無互動性
循環印刷 -學習單	-編輯文字議題 -資訊 -覺醒 -行動線索 -編輯評論 -編輯文字、色彩和排版	1. 內容重複閱讀 2. 控制內容 3. 精簡內容提高青少年之記憶	1. 缺乏彈性 2. 缺乏互動性
循環印刷 -學習手冊	-編輯文字議題 -資訊 -替代性增強 -說服 -編輯評論 -編輯文字、色彩和排版 -教師注意事項及應用	1. 良好得群眾區隔 2. 可信度較高 3. 長的生命週期	1. 缺乏彈性 2. 缺乏分佈控制
循環印刷 -報章雜誌文章	-編輯文字議題 -資訊 -替代性增強 -說服 -編輯評論 -編輯文字、色彩和排版 -角色模範故事	1. 刺激學生思考 2. 提高吸引力 3. 可信且有聲望	
網路 -影片 -動畫 -戒治資源網站	-角色模範故事 -說服 -替代性增強 -覺醒	1. 便利 2. 控制內容 3. 有效吸引注意 4. 長的生命週期	

三、準備文件讓製作的教材能符合計畫中方法策略的目標

表 4-3. 藥物濫用防制教材設計

教材	設計特色
投影片(ppt)	• 第一堂 -課程目的及學習目標 -藥物濫用的定義、種類、症狀及其危害 -了解心理和生理依賴性及比較兩者的嚴重性 -戒毒者的故事 • 第二堂 -故事：阿明的一生 -青少年藥物濫用的原因及統計數據 -情境模擬：找出危險的人、事、時、地 • 第三堂 -使用藥物的期待 -健康的替代行為 • 第四堂 -拒絕的技巧 • 第五堂 -正確的身體意象 -非法藥物減肥的後果 -健康減肥的方法及資源 • 第六堂 -藥物成癮的戒治資源
學習手冊	• 第一堂 -課程目的及學習目標 -藥物濫用的定義、種類、症狀及其危害 -了解心理和生理依賴性及比較兩者的嚴重性 -戒毒者的故事 • 第二堂 -故事：阿明的一生 -青少年藥物濫用的原因及統計數據 -課堂情境模擬遊戲說明 -學習單：過去用藥的情況 • 第三堂 -使用藥物的期待 -健康的替代行為 -課堂戲劇演出的說明 -學習單：我使用藥物的期待 • 第四堂

教材	設計特色
	-拒絕的技巧 -學習單：決定是否用藥的自我對話 -課堂戲劇演出的說明 • 第五堂 -正確的身體意象 -非法藥物減肥的後果 -藥物使用者的實例故事 -健康減肥的方法及資源 • 第六堂 -藥物成癮的戒治資源
學習單	學習單一：檢視過去用藥的情況 學習單二：我使用藥物的期待 學習單三：決定是否用藥的自我對話
網路	藥物濫用相關的報章雜誌文章及動畫 藥物使用者的故事影片 非法藥物減肥的新聞 藥物成癮戒治資源

四、回顧可獲得的計畫教材和選擇符合改變目標、方法和策略的教材

（一）決定資料的品質和適當度

表 4-4. 評估現存學習手冊的品質與適合度

評分的因素	學習手冊的品質與合適合度
內容	
目的	使受教者具備相關藥物濫用資訊
內文	主軸圍繞藥物濫用議題，包含我國用藥盛行率以及相關改善策略
範圍	從藥物濫用概況、藥物濫用危害、正確用藥、預防、行為表徵至各縣市毒品危害防制中心資料等
總結	能使施教者深入了解藥物濫用情形
讀寫能力的需求	
閱讀層面	符合施教者的閱讀能力，對受教者可能偏難
撰寫類型	內文偏向敘述與研究，並非有生動的句子
字彙	描述居多，容易使人覺得無趣
內文	應該要有前言跟結論會比較完整
圖	
圖的類型	無
說明適宜	無
表、圖	表格居多，以輔助內文說明為主

評分的因素	學習手冊的品質與合適合度
版面設計和排版	
版面設計的因素	缺乏設計，以黑白為主，較無視覺上的線索之類的
排版	文字內容敘述多
學習刺激和動機	
使用互動	缺乏互動性
行為	無
自我效能	無
文化的適當性	
相稱	與時下流行、邏輯和經驗接近
意象和例子	無

表 4-5. 評估現存單張、海報的品質與適合度

評分的因素	單張、海報的品質與合適合度
內容	
目的	了解藥物濫用的種類以及形成原因，並宣導要拒絕藥物濫用
內文	主軸環繞藥物濫用的議題，沒有多餘的主題
範圍	藥物種類、藥物濫用成因、輔導與戒治專線
總結	能使受教者增進並改變知識與態度，為一種行動線索以達行為改變目的
讀寫能力的需求	
閱讀層面	符合受教者的閱讀能力
撰寫的類型	文句生動，部分文句偏向情感呼喚
字彙	簡單明確，符合受教者能夠理解的程度
內文	符合青少年所需，相當實用
圖	
圖的類型	有簡單時尚的、有可愛俏皮的、也有運動的
說明適宜	大部分都很適宜，但應更加強調輔導與戒治專線
版面設計和排版	
版面設計的因素	色彩搭配鮮明、偏向較溫和的色系、標題則以搶眼色系搭配
排版	內文依據不同內容區隔並分別說明，在藥物種類介紹時，運用圖片搭配文字說明
學習刺激和動機	
使用互動	缺乏互動性
行為	強調行為是可以被改變的，受教者須自我思考以區辨正確的行為
自我效能	藉由情感的呼喚以及對藥物濫用的了解與提供相關輔導戒治管道，可以

評分的因素	單張、海報的品質與合適合度
	提升受教者的自我效能。
文化的適當性	
相稱	與受教者的時下流行、經驗及語言相稱
意象和例子	偏向溫情、正向的表達，例子均為真人真事，感動人心

表 4-6. 評估現存影片的品質與適合度（以 18 歲的生日禮物為例）

評分的因素	影片的品質與合適合度
內容	
目的	使青少年對藥物濫用有正確的知識、態度
內文	刻畫時下青少年面臨毒品的真實情境
範圍	1.被毒品吸引的原因 2.融入拒絕毒品的技巧
總結	能讓青少年獲得使用毒品的原因及拒絕毒品的方法
從事觀看與閱讀的需求	
觀看與閱讀層面	符合青少年的理解與閱讀能力
對話與文字敘述的類型	以時下年輕人所用的流行話語，更貼近年輕人的生活
字彙	影片後半段專家講解之處，使用之文字內容簡單明瞭，可馬上得知重點。
版面設計和排版	
版面設計的因素	高話數的畫質、視覺上的線索（如：以光線和顏色對比、搶眼的表情、言語及肢體動作的表達、真實例子的增強，來突顯重點）
排版	利用字體的大小與顏色，並配合劇情影像
學習刺激和動機	
使用互動	由於是影片，較難達到互動性
行為	青少年需透過影片所模擬的情境，區別現實生活的情況，並練習影片中所提到的拒絕技巧
自我效能	劇中透過他人的經驗，演出用藥後的痛苦症狀，能讓青少年些微提升自我效能，但若只是透過影片的觀看，較難完全提升自我效能，仍須靠外在的增強刺激
文化的適當性	
相稱	劇情符合時下年輕人的流行、語言和經驗，可提高意識的覺醒
意象和例子	「同儕影響」是青少年使用毒品的主要原因，因此影片的劇情安排貼近青少年現實生活的情境

（二）決定可利用性

我們所蒐集到的單張、海報、手冊、影片等相關資料應先決定其所需使用的量與時間架構安排是可利用的，但仍需注意幾件事情，第一，這些資料是否容易取得且免費，第二，思考是否有版權的問題，若有則需經原著作者同意之下才可使用，第三，所有公佈或列印的資料上都需註明資料來源。

（三）決定閱讀水準

所謂閱讀水準市能夠指出訊息背後難以辨認、解釋的層面，我們需針對受教者（青少年）該年齡與該層級的閱讀能力加以評估是否適合運用，可透過焦點團體或問卷方式進行調查，之後根據所調查的結果選擇較適當的教材來使用。

五、發展計畫教材

表 4-7. 藥物濫用防制計畫的媒體發展指引

使用媒介	改變目標及決定因子	方法及策略	訊息內容
青少年			
投影片	• 知識：學習到藥物濫用的相關知識 • 提高覺察：了解藥物濫用的原因及嚴重性 • 自我效能：了解拒絕技巧 • 增強：分享實例故事及新聞報導、戒治資源	• 注意力 • 編輯文字 • 編輯版面 • 編輯色彩配置 • 提供資訊 • 替代性增強 • 互動性 • 示範	• 藥物濫用的定義、種類、症狀及其危害 • 藥物濫用的原因 • 藥物濫用的替代行為 • 藥物濫用的拒絕技巧 • 成癮戒治的管道
學習手冊	• 知識：學習到藥物濫用的相關知識 • 提高覺察：了解藥物濫用的原因及嚴重性 • 自我效能：了解拒絕技巧 • 增強：分享實例故事及新聞報導	• 注意力 • 編輯文字及議題 • 編輯版面 • 編輯色彩配置 • 提供資訊 • 替代性增強 • 示範	• 藥物濫用的定義、種類、症狀及其危害 • 藥物濫用的原因 • 藥物濫用的替代行為 • 藥物濫用的拒絕技巧 • 成癮戒治的管道
學習單	• 知識：了解自己藥物濫用的原因 • 提高覺察：了解自己用藥的量、次數及期待 • 自我效能：學習如何拒絕	• 產生覺醒 • 替代性增強 • 編輯文字 • 編輯版面	• 藥物濫用的原因 • 藥物濫用的期待 • 決定是否用藥的自我對話
觀護所			
海報	• 知識：藥物種類 • 增強：提高拒絕藥物濫用的把握程度 • 線索：拒絕藥物濫用	• 編輯文字 • 編輯版面 • 編輯色彩配置 • 資訊 • 說服	• 常見藥物濫用的種類 • 拒絕藥物濫用技巧的提示

使用媒介	改變目標及決定因子	方法及策略	訊息內容
單張	• 知識：藥物種類、引起藥物濫用的原因 • 增強：提高拒絕藥物濫用的把握程度 • 線索：提供戒除藥物濫用的管道	• 編輯文字 • 編輯版面 • 編輯色彩配置 • 資訊 • 說服 • 替代性增強	• 常見藥物濫用的種類 • 常見藥物濫用的原因 • 求助管道的資訊
手冊	• 知識：藥物種類、引起藥物濫用的原因、青少年藥物濫用不同階段的處理方式	• 編輯評論 • 編輯文字和議題 • 資訊 • 說服 • 角色模範故事	• 國內藥物濫用的盛行率 • 常見藥物濫用的種類 • 實際案例分析 • 不同階段青少年藥物濫用的認識與處理方式

六、計畫教材的預試和審查最後計畫教材

為了確認所發展的教材能與受教者（青少年）契合，此階段將採用預試來蒐集資料並評估其合適性，而預試內容主要針對我們所發展出來的藥物濫用課程與教材是否有被了解、是否可以吸引到青少年、是否有與他們的文化吻合等，將這些問題的回應與想法融入我們的教材當中作修正，使各方面都能獲得穩定發展。

（一）預試方法

我們為了得到多方向考量，決定採用焦點團體與問卷訪談受試者等兩種方式，此外，焦點團體除了計畫受試者外，還須包含衛生教育者、藥物濫用專家、行為科學家、觀護所人員、志工、有藥物濫用的青少年等，以了解受測者真正的需求為何？我們所設計的內容是否有與事實不符？是否存在沒有考量到的重要概念？

我們亦可在預試的內容得知其他的考量，例如教案、小遊戲是否為吸引人的題材，文字、文化等是否符合該受試群體的層級等。以下為預試方法：

表 4-8. 藥物濫用防制計畫預試方法

	觀念檢驗	可讀性檢驗	執行訊息	決定因子衝擊	採用/執行特點
目的	1.受試者主觀點 2.關鍵詞彙 3.視覺描繪 4.日常用語	不同年齡的閱讀層次	1.決定教材是否可被理解 2.決定教材是否吸引人 3.決定教材是否與文化相關	透過測量結果可能發現與原本設計有所衝突與落差	檢視藥物濫用防制課程與教材的整體是可觀察的、有好處的
參與者	計畫參與者	計畫參與者	計畫參與者和執行者	計畫參與者和執行者	計畫採用者和執行者
材料和策略	問卷訪談和焦點團體	ppt、學習單、報章雜誌文章、學習手冊、影片、動畫、網頁	問卷訪談、焦點團體	藉由決定因素設計的手冊來測量	採用者和執行者檢視藥物濫用防制課程與教材後執行焦點團體及訪談
指示	使用多種觀點來刺激教材，詢問他人對於青少年藥物濫用的想法	所有受試者對其內容加以閱讀，測試是否符合	1. 詢問他人可以從中獲得哪些資訊 2. 評估參與者對	1.整理分析共通點並找出差異 2.把前面評估做出的成品給予	詢問藥物濫用課程與教材的實行者而非教材發展者

			於藥物濫用問題定義之差異並要求參與者表達想法是否與策劃者相符及理解程度	參與及執行者進行測試，檢視是否有缺漏或多餘部分	
不能被使用	此階段無法歸因於執行的教材	無法確認受試者是否了解藥物濫用課程與教材	無法評估所有計畫者想表達的理念	無可比較的團體，故無法將改變歸因於計畫	

（二）使預試資料有意義

或許我們在前測的資料中有可能會得到衝突的資料，這時，必須組織化前測的觀點，組織團隊除了將組織受測者的多方面向觀點考量外，也要考慮與團隊自己本身的計畫策略或內容是否相左，兩方面平衡後是否要刪除其中一方意見或是整合雙方意見。

Intervention Mapping Step5：Planning Program Adoption, Implementation, and Sustainability

一、確認健康促進計畫可能的潛在執行者，與再評價制訂計畫的族群並連結系統

（一）確認計畫採用者與使用者

（二）再視察連結系統

二、說明採用、執行與永續的目標

（一）採用目標

1.回顧文獻中青少年藥物濫用的問題及嚴重性。
2.獲得藥物濫用防制專家對計畫的反應。
3.獲得食品藥物管理局藥物濫用防制主管對計畫採用的支持。

（二）執行目標

1.整理近年青少年藥物濫用的盛行率、使用原因及藥物種類。
2.發展適合青少年的藥物濫用防制課程教案與教材。
3.召開專家及主管會議進行計畫審查及討論，產生一致性的認同。

（三）永續目標

1. 訓練種子人員，利用發展的藥物濫用防制課程教案和教材，教導觀護所的青少年。
2. 觀護所將藥物濫用防制課程列入每年例行之事。
3. 將藥物濫用防制課程放置食品藥物管理的網站上，提供教育人員下載使用。

三、說明計畫採用、執行和永續的決定因素

表 9.1 藥物濫用防制計畫矩陣

	個人決定因子				外在決定因子	
成果目標	知識	技能與自我效能	結果預期	態度	團隊功能	運籌
採用						
回顧文獻中青少年藥物濫用的問題及嚴重性	增加對現今青少年藥物濫用問題與原因的知識		預期藥物濫用防制計畫對青少年能對症下藥			
獲得藥物濫用防制專家對計畫的反應		增加對藥物濫用防制計畫的信心		評價藥物濫用防制計畫的優缺點	描述計畫不足之處	
獲得食品藥物管理局藥物濫用防制主管對計畫採用的支持		增加對藥物濫用防制計畫的信心	同意執行藥物濫用防制計畫	表達共同合作的意願		

	個人決定因子				外在決定因子	
成果目標	知識	技能與自我效能	結果預期	態度	團隊功能	運籌
執行						
整理近年青少年藥物濫用的盛行率、使用原因及藥物種類	歸納藥物濫用常見的原因及常使用的藥物種類		完成青少年藥物濫用的需求評估表			
發展適合青少年的藥物濫用防制課程教案與教材	了解如何發展適合青少年的藥物濫用防制課程	對發展藥物濫用防制課程有信心	藥物濫用防制課程能適用於防制青少年藥物濫用的推動	藥物濫用防制課程對青少年是有效的	課程經由藥物濫用防制專家及主管討論修正	
召開專家及主管會議進行計畫審查及討論，產生一致性的認同		對藥物濫用防制計畫執行有信心	能按照修正後的計畫確實執行	專家及主管認同藥物濫用防制計畫的執行	共同修正並執行藥物濫用防制計畫	
永續						
訓練種子人員，利用發展的藥物濫用防制課程教案和教材， 教導觀護所的青少年。	確實了解物濫用防制課程教案和教材的內容		種子人員可以正確運用藥物濫用防制課程教案和教材	種子人員認同發展的藥物濫用防制課程教案和教材		
觀護所將藥物濫用防制課程列入每年例行之事				觀護所贊同所發展的藥物濫用防制課程		
將藥物濫用防制課程放置食品藥物管理局的網站上，提供教育人員下載使用。	知道藥物濫用防制課程與教材放至網站上的重要性		藥物濫用防制課程被使用的次數增加	食品藥物管理局贊同所發展的藥物濫用防制課程	食品藥物管理局將藥物濫用防制教材放置網站	

四、傳播的方法和策略

表 9.2 藥物濫用防制計畫傳播介入計畫

傳播階段	改變計畫（見表 9.1）	理論方法	介入策略
採用成果目標： 1.回顧文獻中青少年藥物濫用的問題及嚴重性 2.獲得藥物濫用防制專家對計畫的反應 3.獲得食品藥物管理局藥物濫用防制主管對計畫採用的支持	知識 自我效能 結果預期 態度 團隊功能	示範 說服 資訊	-邀請藥物濫用防制專家和主管召開會議 -印製藥物濫用防制計畫書 -製作藥物濫用防制計畫的投影片
執行的成果目標： 1.整理近年青少年藥物濫用的盛行率、使用原因及藥物種類 2.發展適合青少年的藥物濫用防制課程教案與教材 3.召開專家及主管會議進行計畫審查及討論，產生一致性的認同	知識 自我效能 結果預期 態度 團隊功能	示範 說服 資訊 建立技術與指引實務	-藥物濫用文獻之問題分析 -發展藥物濫用防制課程： -進行焦點團體或發放問卷 -計畫團隊共同研擬並決議課程架構 -召開計畫執行團隊會議
永續的成果目標： 1.訓練種子人員，利用發展的藥物濫用防制課程教案和教材，教導觀護所的青少年 2. 觀護所將藥物濫用防制課程列入每年例行之事 3. 將藥物濫用防制課程放置食品藥物管理的網站上，提供教育人員下載使用	-知識 -結果預期 -態度 -團隊功能	問題解決增強 社會支持 示範 技術訓練 資訊	1. 種子人員訓練營：運用討論、問題分析、講授、示範教材的使用等方法訓練種子人員，以了解教材內容，並列印執行指引與資訊給予種子人員參考。 2. 觀護所審查會議：將所發展的教材送審，專家一致通過後放入藥物濫用防制課程的例行事項之一。 3. 聯絡觀護所管理者：給予青少年與種子人員社會增強、技術支持、社會支持。 4. 網路：將課程與教材放置食品藥物管理局網頁，提供經驗分享、教學範例與線上諮詢等。

表 9.3 藥物濫用防制計畫傳播

傳播	目標結果	增加的變項	社會認知理論方法	實務策略
散佈	-食品藥物管理局和觀護所會覺察到此計畫 -食品藥物管理局和觀護所工作人員贊同此計畫 -食品藥物管理局和觀護所工作人員會討論此計畫	-先決條件-知識和覺察 -結果預期 -態度	-實際經驗 -替代經驗(示範) -雙向溝通管道	-藥物濫用防制計畫書 -執行藥物濫用防制課程
採用	食品藥物管理局和觀護所採用此計畫	結果預期 替代增強	-替代經驗(示範) -刺激 -訂契約	召開會議說明計畫目標與執行內容
執行	成功發展教材並會接受、精確、熟練的使用教材	行為能力 自我效能 替代增強	直接示範 符號示範 引導性的條例 習得技能的自我導向應用	教材發展 觀護所授課
永續	一年後觀護所仍熟鍊地使用這套教材且食品藥物管理局網頁上仍提供下載	自我效能 結果預期 增強	回饋與增強	建構網站 教材獎勵 成果回饋

Intervention Mapping Step6：Planning for Evaluation

表 6.1 藥物濫用防制計畫評價

Intervention Mapping Step	問題焦點	過程評價變項	結果評價變項
Step1.需求評估	生活品質	NA	曠課率 青少年學校表現 犯罪動機 人際互動
	健康	NA	藥物濫用盛行率
	行為	NA	拒絕吸食毒品 不涉足危險場所 健康減肥
	環境	NA	反毒線索的曝光率 關心青少年的方法和頻率
Step2.改變目標矩陣	行為的要素	目標具體的正確性	青少年藥物濫用執行目標
	環境改變的要素	目標具體的正確性	環境起因目標
	決定因子	-所選擇的決定因子為正確的。 -所有重要的行為面向都有被涵蓋到。	知識 技能與自我效能 自覺嚴重性 提高覺察 反制約 決策察覺 刺激控制 預期結果 提高覺察 增強 障礙
Step3 & 4.方法與策略	方法選擇根據理論使用方法 計畫與資源的可受性	-課程提供的資訊對藥物濫用防制是有效的 -示範可使學生提高自我效能 -計畫與資源（媒體、戒治管道）是有意義的 -計畫與資源（媒體、戒治管道）對使用者與執行者是可接受的	NA

Step5.計畫採納、執行與維持	欲介入群體與介入的互動	-計畫被採用 -計畫被完整地執行：老師設計所有的課程，學生閱讀雜誌並有回家作業。 -計畫是有維持性的、例行的且有組織的。	NA

表 6-2. 藥物濫用防制計畫的過程及結果評價

評估,變項及被建議的設計	測量	來源	資料收集 時效性與策略	資料分析	報告
計畫的過程評價					
採用					
回顧文獻中青少年藥物濫用的問題及嚴重性	記錄回顧	文獻或報告書	近五年的文獻或報告書內容	藥物濫用的盛行率、原因、種類	向計畫團隊報告
獲得藥物濫用防制專家對計畫的反應	調查法	藥物濫用防制專家	調查內容	內容歸納整理	
獲得食品藥物管理局藥物濫用防制主管對計畫採用的支持	調查法	食品藥物管理局藥物濫用防制主管	調查內容	內容歸納整理	
執行					
整理近年青少年藥物濫用的盛行率、使用原因及藥物種類	分析報告	文獻或報告書	近五年的文獻或報告書內容	內容歸納整理	向計畫團隊報告
發展適合青少年的藥物濫用防制課程教案與教材	記錄回顧與訪談	-藥物濫用防制專家及食品藥物管理局人員 -藥物濫用的青少年	意見回饋 訪談問卷	-正負向意見回饋分析 -問卷內容歸納整理	
召開專家及主管會議進行計畫審查及討論，產生一致性的認同	記錄回顧	專家及主管	會議記錄	正負向意見回饋分析	
計畫的結果評價					
觀護所青少年藥物濫用知識與自我效能提升	調查法	觀護所青少年	前後測問卷	-知識問題答對率 -自我效能百分比平均值	向計畫團隊報告

評估,變項及被建議的設計	測量	來源	資料收集 時效性與策略	資料分析	報告
觀護所增加對青少年關心的管道	觀察報告	觀護所	方案過程記錄	無	向計畫團隊報告
訓練種子人員，利用發展的藥物濫用防制課程教案和教材，教導觀護所的青少年	觀察報告	食品藥物管理局	舉辦種子人員訓練的場次	計算每年舉辦的場次	
觀護所將藥物濫用防制課程列入每年例行之事	調查法	觀護所	方案過程記錄	無	
將藥物濫用防制課程放置食品藥物管理局的網站上，提供教育人員下載使用	調查法	食品藥物管理局	點閱人數及回饋意見	-每個月點閱人數的比較 -正負向意見回饋分析	