

研究計畫編號：DOH96-NNB-1012

科資中心編號：PG9601-0073

行政院衛生署管制藥品管理局

九十六年度委託科技研究計畫

保護管束青少年非法藥物使用之追蹤研究：
用藥型態、疾病率、共病率及心理社會因子之探討

研究報告

執行機構：中山醫學大學

計畫主持人：楊浩然

研究人員：梁雅萍

執行期間：自 96 年 1 月 1 日至 96 年 12 月 31 日止

*本研究報告僅供參考，不代表本局意見

目 錄

	頁碼
目 錄	I
圖次	II
表次	III
中文摘要.....	IV
Abstract	VI
壹、前言.....	8
貳、材料與方法.....	15
、結果.....	20
肆、討論.....	24
伍、結論與建議.....	29
陸、參考文獻.....	31
柒、圖表.....	38
捌、附錄.....	48

圖次

	頁碼
圖一、本研究之研究架構	(38)

表次

	頁碼
表一、基本人口學變項之分佈情形	(39)
表二、保護管束青少年物質使用之類別及分佈	(40)
表三、保護管束青少年精神疾患之點盛行率	(41)
表四、保護管束青少年性格、家庭功能、生活事件之分佈	(42)
表五、 <u>保護管束青少年基本人口學資料在非法藥物使用及未使用者</u>	(43)
<u>之間的比較</u>	
表六、 <u>保護管束青少年合法物質使用在非法藥物使用及未使用者</u>	(44)
<u>之間的比較</u>	
表七、 <u>保護管束青少年精神疾患在非法藥物使用及未使用者之間</u>	(45)
<u>的比較</u>	
表八、 <u>保護管束青少年心理社會因子在非法藥物使用及未使用者</u>	(46)
<u>之間的比較</u>	
表九、影響保護管束青少年非法物質使用之因素	(47)

中文摘要

關鍵字：非法藥物、青少年、精神疾患、共病、心理社會因子

研究目的：本研究欲探討非因非法藥物接受保護管束處分之青少年藥物使用盛行率、精神疾患共病率及其相關之心理社會因子。

研究方法：以台灣中、北部五所地方法院中，接受保護管束半年之內，且具有閱讀能力之青少年為研究對象(n=1356)，參與研究之青少年均完成一份包含關於非法藥物使用經驗及精神疾病狀態以(The Mini International Neuropsychiatric Interview)評估及性格以(Tridimensional Personality Questionnaire)評估、家庭功能以(Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale)評估、生活事件以(Life Event Checklist)評估在內的問卷。研究為追蹤式設計，目前為第一年基線之調查。在本年度分析中，非法藥物使用及疾病盛行率、共病率，以百分比加以描述，並在「使用」及「未使用」非法藥物之兩組青少年間，以卡方檢定加以分析差異。性格、家庭功能分數及生活事件數目則以t檢定比較差異。單變項及多變項邏輯斯迴歸模式用以探討各種因素對青少年使用非法藥物之影響。

主要發現：台灣中、北部五所地方法院中接受保護管束之青少年，物質使用的情形相當盛行。其中合法物質中，香菸、酒、檳榔及提神飲料都有接近五成以上的盛行率；而非法物質中也有6%的盛行率。保護管束青少年的非法物質使用類別，以笑氣(1.3%)的使用最為盛行。其次為搖頭丸(1.2%)及安非他命(1.0%)。接受保護管束之青少年，精神疾患之盛行率相當高。其中以自殺傾向(29.5%)、精神病性疾患(29.9%)、反社會性人格疾患(10.5%)、及情感性疾患(10.1% - 19.9%)最為盛行。若保護管束青少年曾使用非法藥物，則精神疾患的共病率更高，超過五成使用藥物青少年具有自殺傾向(53%)及精神病性疾患(56%)，而重鬱症(38%)、雙極性情感疾患(40%)、恐慌症

(41%)、以及反社會人格(27%)也有相當高的共病率。另外，非法藥物的使用與精神疾患之間有顯著的相關(勝算比均顯著異於1)。保護管束青少年的人格與一般青少年不同，其家庭功能比較一般青少年來的差，而他們的生活事件數目也比一般青少年來的多。不過依非法藥物的使用加以分組，則三種心理社會變項中，僅人格為可能的危險因子，家庭功能及生活事件似乎與非法物質的使用無關。多變項分析的結果則進一步指出，在納入研究的基本人口學、精神疾患、性格、家庭功能、生活事件均加以控制之後，僅反社會人格(OR=2.79, 95% CI =1.48-5.26)及精神病性疾患(OR=2.41, 95% CI =1.33-4.38)與青少年非法藥物之使用有關。

結論及建議：「俱樂部藥」是保護管束青少年中常見的藥物，尤其是笑氣的高盛行率值得有關單位注意。除了物質濫用的問題之外，精神疾患的問題在法院保護管束的青少年中也是一個相當值得重視的問題。尤其是曾經使用非法藥物之青少年，許多精神疾患之共病率較未曾使用者高，且在所有因素中，僅精神疾患與青少年非法使用藥物有關。未來醫療衛生相關單位在思考物質濫用問題之政策時，應同時將心理疾患納入考慮，並可透過與司法單位合作針對保護管束青少年等高危險加以介入。

Abstract

Purpose: The present study aims at investigating the prevalence, comorbidity with psychopathology, and psychosocial risk factors of illicit drug use among juveniles under probation or parole.

Methods: Juveniles (n=1356) under probation or parole within half year and are capable to read from five courts located at northern or central Taiwan were consecutively selected and complete a series questionnaires comprising substance use and psychiatric disorders (The Mini International Neuropsychiatric Interview), family functioning (Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale), and life events (Life Event Checklist). This is the baseline of the follow-up study. We present the prevalence rates of illicit drug use and psychiatric morbidity and comorbidity using percentage. To compare the rates between those who with and without illicit drug use, the chi-square test is used. Scores of personality traits and family functioning as well as the number of life events were compared with t-test, univariable and multivariable logistic regression models were employed to examine the effects of such factors on adolescent illicit drug use.

Main findings: The prevalence rates of substance use/abuse among juveniles under probation or parole were substantial. In terms of legal substances, a prevalence of nearly half or more was found in cigarettes, alcohol, betel nuts, and refreshing beverages; while there was 6% of subjects using illicit drugs. The most common used illicit drug is nitrous oxide (1.3%), followed by ecstasy (1.2%) and amphetamine (1.0%). The prevalence rates of psychiatric disorders were also high among juveniles under probation, especially in suicide ideation or attempt (29.5%), psychosis (29.9%), antisocial personality disorder (10.5%), and mood disorders (10.1-19.9%). The comorbidity rates of psychiatric

disorders went higher if subjects ever tried illicit drugs. More than half of adolescents who used illicit drugs suffer from suicidality (53%) or psychotic disorder (56%). Major depression (38%), bipolar disorder (40%), panic disorder (41%), and antisocial personality disorder (27%) also show high comorbidities. There were significant associations between illicit drug use and psychiatric disorders (ORs all significantly different from 1). Compared to adolescents in general population, juveniles under probation were with higher scores of personality traits; worse family functions; and more life events. However, with respect to the use of illicit drug, only personality traits exhibit significant relationships. Multiple logistic regression analyses further reveal that only antisocial personality disorder (OR=2.79) and psychotic disorder (OR=2.41) are associated with adolescent illicit drug use after controlling for all sociodemographic, psychiatric personality, family functioning, and life event variables.

Conclusions and suggestions: “Club drugs” such as ecstasy and amphetamine were prevalent in juveniles under probation. In addition, the present study also highlighted the nitrous oxide were the most common illicit drug, which warrant further surveillance and investigation. In addition to the substance use/abuse problems, the high prevalence of psychopathology among juveniles under probation is also a problem to be notice, especially among those ever tried illicit drugs, the comorbidity with many psychiatric disorders are found to be associated with adolescent illicit drug use among all factors in this study. In considering the future strategies about the intervention of substance use/abuse in adolescents, it should take mental problems into account and cooperate with judicial institutes to prevent the high risk groups such as juveniles under probation from using illicit drugs.

keyword : illicit drug, juvenile, comorbidity, psychiatric disorders, psychosocial factors

壹、前言

一、青少年使用非法藥物研究之重要性

青少年是人一生中人格與價值觀逐漸成形的階段，會模仿周圍重要他人之行為而加以認同，一旦在此時養成非法藥物使用之固定模式，日後改變之困難性將更大[19]。不巧的是，一些研究指出，青年期是使用成癮藥物之關鍵期[42]，在年輕時使用非法藥物，無論是軟性或硬性，對未來使用其他非法藥物的機會，有相當的危險性[44]。而且青少年習得毒品資訊主要是在 12 至 17 歲的中學階段，愈早接觸非法藥物者日後成為固定使用者之機會亦愈高[34]。

青少年非法藥物使用的盛行率於近年來有逐年增加的趨勢[20]，但相關的努力似乎並未有如預期之效果。譬如：儘管過去十年以來，英國的衛生教育及 harm reduction 有些許正面的效果，但整體而言，從司法系統得到的資料指出，非法藥物使用的問題在這段期間卻呈現顯著的惡化[40]。

二、目前青少年使用非法藥物之盛行率

美國的物質濫用與精神衛生署(Substance Abuse and Mental Health Service Administration, SAMHSA)所進行之全國藥物濫用調查(National Survey on Drug use and Health, NSDUH)指出，12-17 歲青少年過去一個月使用非法藥物的盛行率，於 2002 年至 2004 年分別為 11.6%、11.2%、10.6%，而大麻使用的盛行率為 8.2%、7.9%、7.6%，顯示美國青少年非法藥物的使用以大麻為最大宗，佔約四分之三以上[41]。其他學者的研究亦指出，美國各地區均以大麻為主要非法藥物[7, 31, 50]。美洲地區的其他國家也發現相似的結果，如加拿大[23]以及巴西[18]都呈現大麻最為盛行的情形。

無獨有偶，歐洲藥物及藥物成癮監測中心(European Monitoring Centre

for Drugs and Drug Addiction, EMCDDA)於 2003 年針對歐洲地區各國之 15-16 歲在校青少年進行歐洲酒精和其他藥物的校園調查計畫(European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs, ESPAD)發現，青少年以大麻為主要流行藥物，其次是搖頭丸，再其次是安非他命和其他迷幻劑。在過去一個月曾使用大麻的盛行率以西班牙和法國最高，皆為 22%。而終生盛行率的差異極大，從捷克的 44%，克羅埃西亞的 39% [29]，義大利的 26.2% [21]，到希臘的只有 3.9% [27]。不過除了大麻為最盛行的藥物外，似乎各國在其他藥物之排名情形並不一致，如：一項對 1076 位義大利高中生的研究指出，在過去曾使用過的藥物其盛行率以大麻的 26.2%最高，其次為古柯鹼的 8.3%、海洛因的 3.8%及搖頭丸的 2.8%[21]。Ljubotina 等人[29]對克羅埃西亞 2404 名中學生的研究中亦發現終生盛行率以大麻 39%居首，搖頭丸和吸入性物質則有 9%。

雖然國內學者對青少年非法藥物使用之研究不少，但多以在校學生為樣本，且一致地發現在校青少年藥物濫用的盛行率大多低於 3%。例如：黃惠玲[67]的調查為 2.5%、李蘭等[55]的調查為 2.67%、李蘭等[56]的調查為 0.7%、李景美等[54]的調查為 1.8%、陳為堅[65]的調查為 1.5%、陳依婷[64]的調查為 1.5%、郭憲文和李玫姿[63]的調查為 1.6%。鄭泰安[70]在國一、國二及國三以 DSM-IV 診斷藥物濫用的盛行率分別為 0.93%、1.53%、3.56%，而以 ICD-10 診斷藥物濫用的盛行率分別為 0.84%、3.64%、4.52%。

三、非法藥物使用型態及趨勢

國外一項以社區居民為追蹤世代的研究則發現，有 3.6-12.5%的世代在 25 歲之前有過對大麻或其他非法藥物依賴的診斷[8]，另外則有達 12.6%的青少年人口使用大麻的頻率高達每週一次以上[4]，其嚴重的程度不容小覷。相對於西方國家，雖然亞洲國家青少年之非法藥物使用同樣有著隱憂，

但似乎使用型態上有所不同。一項亞洲地區 400 位護校學生的研究中，過去曾經使用非法藥物的以鴉片最高，其盛行率為 8.5%，其次為古柯鹼的 1.5%，最後是大麻的 0.8% [2]。

McGovern[32]分析歷年來美國青少年藥物濫用的情形，指出從 1950 年至 1980 年這三十年間，學生藥物濫用的比率從 5%增加至 30%，而在 1980 年至 1990 年這十年間，青少年藥物濫用的比率則增加了 74%。一項研究即指出青少年非法藥物使用的盛行率於近年來有逐年增加的趨勢[20]，而又以興奮劑和甲基安非他命的增加幅度最高[49]。由上述的種種研究可看出非法藥物使用的日漸盛行，然而除了盛行率的增加之外，針對藥物使用的型態則有學者發現在大都市的青少年以古柯鹼及海洛因的使用最為普遍，而搖頭丸則是在派對中最为盛行[39]。不過也有學者的研究指出，搖頭丸的使用在都會區較盛行[35]。

國內自民國 81 年至民國 88 年對青少年所作的用藥盛行率調查[57]發現：安非他命一直為在校青少年濫用之毒品的第一位，且在校青少年使用毒品（包括迷幻藥、速賜康、強力膠、嗎啡和安非他命）的盛行率維持在 1.1%至 1.4%。近年來，關於國內青少年非法藥物使用型態之變化，衛生署管制藥品管理局有一系列的報告，其數據指出，自 1992 至 1999 年，青少年的用藥型態主要是以安非他命為主，第二名則是大麻(1992 年)和強力膠(1994-1999，1996 年為海洛因)，海洛因、古柯鹼、及 FM2 安眠鎮靜劑則位居第三；但自 2002 年以後則以「俱樂部藥」搖頭丸的使用為最多，第二名則是由 2002 年的大麻轉為 K 他命(2003-2005)，與第三名相反。由此可知，目前青少年藥物濫用的問題遍及全球，其中濫用大麻的現象以歐洲和美洲的國家較為嚴重，然而亞洲地區則是以安非他命類興奮劑或搖頭丸的濫用較為嚴重。

四、青少年非法藥物與精神疾患之共病情形

一個以青少年為樣本的世代追蹤研究指出，曾經濫用藥物的青少年其日後發生精神分裂症的危險性比一般青少年高出 2 倍[48]，而且也有研究發現物質使用疾患與情感性及焦慮性疾患的發生有正相關($p < .05$)，且共患的精神疾病會增加青少年使用非法藥物的危險性[16]。另一個 9 年的追蹤研究發現，青少年早期使否有物質使用和青年前期的鬱症及分裂行為有關連[10]。國內的研究數據也指出，使用甲基安非他命的青少年中有 16% 的人口曾有自殺意念[52]。最近，計畫主持人於台中看守所之研究指出，最近使用非法藥物者，罹患任一精神疾患的比率高達 40.6%，其中情感性疾患 27.8%，而焦慮疾患也有 14.7% [51]。在違紀行為之青少年的研究中，一項針對 405 位判刑定讞少年的追蹤研究指出，10% 的男孩及 20% 的女孩有自殺企圖；而五分之一的男孩及三分之一的女孩曾接受心理諮商[17]。由此可知非法藥物的使用與共患精神疾病的關係匪淺，而對於心理或生理上的影響更是不容忽視。

五、青少年使用非法藥物之高危險群及危險因子

導致非法藥物使用的危險因子相當多元，從遺傳性高的人格到各種環境因素都是可能的因素。在人格的研究中發現，非法藥物使用者有某種程度的人格病狀、低自我的人格失序、低的容忍力、焦慮、幻想以致達到成癮行為，很多成癮者顯示出有精神病及反社會人格，而形成所謂的「成癮傾向人格」[46]。這與 Hochman and Bill 於 1973 年指出，長期使用大麻的大學生有較明顯的反權威人格及喜歡刺激、尋求驚險的人格特質之結果相當符合。事實上，許多報告顯示，神經質、外向性、追求新奇(novelty-seeking) 之人格特質都和非法藥物的依賴有關[1]。最近我們以台灣 905 位國中生為調查對象的一篇研究發現，與菸、酒、檳榔等合法物質使用相關的人格特

質包括較高的外向性(extroversion)、較低的說謊傾向、較高的追求新奇傾向(novelty seeking) [28]，與國外的結果相似。

家庭一直以來被視為是影響青少年發展的一個重要因素，家庭因素是影響青少年藥物濫用行為的重要預測因子[69, 62]，其中包括家庭結構因素的家庭型態[53, 55, 33]及家庭社經地位[58, 45]與家庭動力因素的家庭關懷程度[66, 22, 26]、父母管教方式[61, 6, 5]及家人物質使用狀況[12, 11]。其中可知家庭功能及雙親教養態度是其中兩項關鍵。Newcomb and Bentler 在 1989 年指出，出身自父母婚姻狀態不佳的家庭之兒童有較高危險性出現物質使用問題。除此之外，父母的管教方式與對子女的監測，都與青少年的用藥行為有關。如：Chassin 等人在 1996 年指出，父母對子女的監測可阻隔子女與用藥同儕交往，或可控制子女的反社會行為，從而降低子女用藥行為。另外，Baumrind 和 Moselle 的研究指出，權威式管教下的子女最少使用藥物，威權是及放任式的子女有較高的藥物使用率[6]。國內的資料亦指出，再犯少年、初犯少年之父母在管教青少年上，較多是暴力傾向的，雖然管教嚴格，但不得其方法，相對於正常少年之父母，較少有施予暴力，且較關心青少年的動向及學校之表現[68]。

重大的生活事件也是藥物濫用的一項重要因素，如：曾經受過身體虐待的女性個案其發生重鬱症或藥物濫用/依賴的終生盛行率顯著高於一般女性[30]，甚至是幼年時期遭受性虐待[8]都是可能的危險因子。再探討青少年的非法藥物使用的事件中，中輟是最近發現一個相當值得重視的因素。國內陳為堅教授及其同僚針對 12-18 歲翹課並在街頭遊蕩的青少年進行相關調查後發現，當一青少年有翹課經驗後，其使用非法藥物的危險性會是原本的 3.6 倍[14]。由於曉課是青少年之偏差行為、犯罪行為、或是暴力行為的預測因子，而虞犯少年或是受保護管束青少年正式非法藥物使用之高危

險族群。雖然針對受刑或保護管束少年使用非法藥物的調查並不多見，但在有限的研究中，研究人員一致的指出這個族群的非法藥物盛行率相當高。譬如：一項針對巴西 116 位少年犯的研究指出 63% 的受刑者有非法藥物濫用的情形[3]。這種情況在特定的藥物調查上也可發現，如：美國馬里蘭州針對 209 位少年犯的調查便指出過去一年中使用搖頭丸者可高達 16%。而針對被保護管束者的調查研究指出，其中有 30% 的被拘留者曾對海洛因或古柯鹼產生依賴[40]。除此之外，國內的研究亦有相似之結果：蘇東平以台北地方法院少年法庭保護管束個案及台北市立煙毒勒戒所住院病患共 212 位個案為研究對象，結果發現以吸食強力膠最多(55%)，其次為速賜康(15%)，且多重藥物使用者也多達 17%；林清鑫比較台中地方法院保護管束的 94 名男性青少年與 205 位正常男性青少年在毒品使用的經驗上之發現，偏差犯行青少年使用毒品者的比率顯著高於正常青少年[59]。因此針對受保護管束此一高危險群進行非法藥物之調查，不僅在研究上具有 efficiency，在未來相關法令及政策上的制訂，也有相當重要的參考價值。特別是過去在一些心理社會因子的探討上，未納入相關之因素予以全盤考量，僅就單一或少數之因素加以分析，致使結果無法對相關因子之間的關係做太多之推論。本研究因此擬納入人格、生活事件、家庭功能、及雙親教養態度進行探討。

不論是在一般青少年或是受刑或受保護管束青少年的研究，相當多數目不是僅就合法物質的使用情形進行調查，就是合併合法及非法物質的情況加以報告，較少單獨針對非法藥物使用的情形加以著墨。由於合法物質及非法物質在公共衛生、法律、經濟及社會局面所造成的影響差異甚大，因此有必要將此兩種不同物質使用或濫用的情況加以區分，才不致在預防或介入的策略上因資訊不清楚而有所偏差。

六、研究目的

根據上述之文獻，本研究之目的為：(一)、探討保護管束青少年之非法藥物使用型態，並估計二種非法藥物使用之盛行率；(二)、估計保護管束青少年之精神疾患疾病率，由於第一年仍無法計算發生率，因此本年度首先探討盛行率的大小；(三)、計算保護管束青少年當中，非法藥物使用者精神疾患之共病率，並估計非法藥物與精神疾患之間的相關強度；(四)、探討青少年非法藥物使用之可能心理及社會因素。

七、研究問題

在上述的研究目的之下，本研究之研究問題如下：

- (一) 保護管束青少年之非法藥物使用型態為何？其盛行率大小為何？
- (二) 保護管束青少年之精神疾患疾病率(盛行率)為何？
- (三) 使用非法藥物之保護管束青少年其精神疾患之共病率為何？是否使用非法藥物之青少年，罹患精神疾病之危險性較未使用者為高？
- (四) 性格面向、家庭功能、生活事件等心理社會因素，是否為青少年非法藥物使用之相關因子？

八、研究架構

綜合以上所述，本研究之架構如圖一所示。

貳、材料與方法

一、研究對象

本研究以台灣中部以北的五地方法院（板橋、桃園、台中、南投、雲林）中，裁定為保護管束（不含假日生活輔導）之青少年為研究對象。台灣地區每年新增之保護管束青少年為數不少，以板橋地方法院為例，95 年度新收人數為 1423 人。由於保護管束青少年的資料，在收集的過程涉及較為複雜的程序，必須與地方法院之觀護人進行溝通。雖然本研究於進行之初，便由計劃主持人逐一拜訪各地方法院之觀護人，並對研究之內容仔細說明，仍有二院（士林、新竹）認為在考慮觀護人工作量大以及受保護管束青少年之可能不願意配合下而拒絕。各地方法院的各股觀護人，於約定時間內，協助篩選年齡介於 12 至 20 歲、具有基本識字能力、且非即將結案之個案，徵詢其參與研究意願後發放及回收問卷。在參與研究的五個地方法院之間，由於觀護人的考量不同，因此收案方式亦略有不同，其中四院考量保護受刑少年之隱私，故由觀護人協助發放及回收問卷，而台中地院則認為問卷既然匿名填寫，並未有隱私外洩之虞，在專業之考量下，建議由研究人員執行收案之程序。問卷之填寫於獨立之空間，不受觀護人之干擾，並且填寫完畢後立即密封。此外，所有問卷均為匿名填寫，沒有資料連結的疑慮。原則上各股以 25 名合格個案為上限，不足 25 為個案之觀護人，以實際收案數目為主。在計畫結束時，研究人員共收集了 1370 份問卷，但由於其中 14 份在大部分問卷中均未填答，因此予以刪除，故總共納入分析之樣本為 1356 位。

二、研究工具

(一) 迷你國際神經精神科面談(The Mini International Neuropsychiatric

Interview, MINI) [43]

MINI 是一結構式問卷，包含 17 種精神疾病的類別，是簡明、易使用、具有良好敏感度及精確度的工具，由台灣精神醫學會引進，用來衡鑑或診斷精神疾病之工具，一般是針對個案進行訪談。原版問卷在國外使用的經驗顯示，整個會談過程僅需大約 20 分鐘，適合大規模的流行病學調查研究。台灣版之 MINI 在使用上有不錯的信度。去年計畫主持人於台中看守所針對非法藥物勒戒個案使用的結果發現，台灣版 MINI 之評分者間信度(inter-rater reliability)可達 0.93，是一相當優良之工具。

由於 MINI 的「物質使用疾患」一節中，對於各種非法藥物有相當詳細的明細供受試者勾選，因此，本研究中 MINI 的填答提供了保護管束青少年之兩項重要資訊：非法藥物使用情形以及精神疾患之狀態。此外，由於保護管束青少年可能因為隱私或人權之關係，無法接受研究人員之面訪，針對這點，我們於去年的研究也設計了一份可供自填之相同問卷，在實際的使用上，與面訪之結果並無太大差異。

(二) 三維人格問卷(Tridimensional Personality Questionnaire, TPQ) [15]

本研究人格之測量以三維人格問卷加以評估，TPQ 是根據生物社會理論(biosocial theory)編製而成用以測量人格特質的自填式問卷，共 100 題，每題均以「是」、「否」為答案選項。該問卷所測量的人格向度有三：追求刺激(Novelty Seeking, NS)、迴避傷害(Harm Avoidance, HA)及依賴酬賞(Reward Dependence, RD)。計分方式原則上回答「是」者得 1 分，回答「否」者得 0 分，但共有 53 題為反向題(也就是回答「是」者得 0 分，回答「否」者得 1 分)和 2 題不計分，所以總分是由 0 分到 98 分。在信度部分，Cronbach's alpha 在問卷中的三種人格特質中均介於 0.50-0.76，且再測信度也介於 0.58-0.77，故該問卷是具有良好之信度的。

(三) 生活事件檢核表(Life Event Checklist, LEC) [25]

此量表係一自填式問卷，適用於大兒童及青少年，中文版由陳為堅教授及其同僚翻譯並修訂。問卷中有 46 個生活事件及 3 題文化題與 3 題自填題，讓受測者回顧過去一年中是否經歷此些事件，包含了 1-18 題的獨立性事件(independent events)，此為較不可能由個人操控的事件(如：搬家、家人人生重病)、以及 19-46 題的衍生事件(dependent events)，是較可受個人控制的事件(如：男女朋友分手)[60]。此量表在國內外行之多年，信效度良好。國外研究指出其正向事件之再測信度為 0.69，負向事件為 0.72 [9]，而國內的再測信度則為 0.64-0.88 [60]。

本問卷的評分是讓受訪者回顧過去一年中是否經歷此些生活事件，在事件「有」「無」的項目中，分數分別為(1、0)，得分範圍為 0-46 分，分數愈高則表所經歷的生活事件越多；然而若填答「有」則需繼續填寫對此事件的主觀判斷是「好」或「壞」，答「好」者 1 分，答「壞」者 0 分，範圍亦為 0-46 分，分數越高表經歷越多的負向事件。若無經歷該事件(填答「無」者)，則不需填答此題的主觀性判斷。

(四) 家庭功能量表(Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale, FACE-III)

本研究使用美國明尼蘇達大學社會學系教授[38]所建構的第三版家庭凝聚與適應量表(Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale, FACE-III)，做為測量個案知覺家庭功能之研究工具。FACE-III 有 20 個家庭情況的選項，每題各有「目前狀況」與「理想狀況」二項選項，而整份量表共計 40 小題，每小題的計分皆為五等分，分數介於 1-5 分，分別代表「從不」「偶爾」「有時」「經常」與「一向如此」。FACE-III 量表之內在一致性

Cronbach's α 係數為 0.68，再測信度為 0.80-0.83[36]。

FACE-III 量表中的「目前狀況」選項是問及受試者對目前實際家庭狀況的看法，「理想狀況」則是問及受試者心目中理想的家庭狀況，如此不但可了解受試者目前的家庭關係，亦可了解受試者心中理想的家庭關係及未來希望改變之方向。此外，不論是針對受試者的家庭目前狀況或理想狀況的 20 項題目中，均各以 10 題來測量家庭凝聚力(題項為 1、3、5、7、9、11、13、15、17、19)和適應力(題項為 2、4、6、8、10、12、14、16、18、20)，各組得分介於 10-50 分之間。FACE-III 量表中的家庭「凝聚力」，除了測量與家人之間的情感連繫程度外，也測量家人對家庭的忠誠度。凝聚力得分過低要家人情感關係冷淡；得分過高表示家人情感連繫過當，可能造成個人混淆自我與家庭的需求。「適應力」是測量家庭中如何做決定、家人間的權力關係、及家庭可改變性議題。適應力得分過低表示家庭結構嚴厲、過度強調責任義務、具有嚴格的家規、以及對家人高度控制且難以改變；得分過高表示家庭結構鬆散、過多妥協、無效率溝通、權威不明確、家人無責任感[37]。

三、統計分析

保護管束青少年基本人口學變項的分佈；非法、合法物質使用的類別；以及精神疾患之盛行率，以頻率及百分比加以描述。心理社會因子(包括性格面向、家庭功能、及生活事件)的分數分佈，以平均值及標準差呈現。上述因子屬於類別變項者，在使用及未使用非法藥物青少年的比較上，以卡方檢定進行差異分析，另以勝算比 (odds ratio, OR) 及 95%信賴區間評估相關強度；而屬於連續性資料，則以 t 檢定為之。關於非法藥物的使用與基本人口學變項、精神疾患以及各種心理社會因子之間的相關，則以單變項邏輯斯迴歸分析(univariate logistic regression) 探討其相關強度，相關強度以勝

算比及 95%信賴區間加以評估；接者以多變項邏輯斯迴歸(multivariable logistic regretssion) 分析控制了各個變項之間的干擾之後，個別變項對於非法藥物使用的影響。統計檢定均以雙尾檢定執行，顯著水準設定為 0.05。所有的資料均以 SPSS 統計軟體進行資料鍵入的工作；並以 SAS 軟體 9.13 版進行分析。

參、結果

一、研究樣本的背景與特性

本研究今年度共收集 1370 位法院保護管束之青少年（不含假日生活輔導之個案），其中 14 位未完成大部分之問卷，因此排除於分析之外。表一是納入分析的研究樣本基本人口學變項的分佈情形。在參與研究的五個地方法院中，以板橋、中壢、台中三地的人數較多，分別佔 32.0% (n=433)、25.4% (n=345) 以及 29.06% (n=394)；而南投及雲林二地方法院，則分別僅佔所有樣本的 7.4% (n=100) 及 6.2% (n=84)。由於各地方法院列管之保護管束青少年人數差異相當大，而且拒絕受訪的保護管束青少年在各院間相似，因此本研究中各個法院收案人數的不同，部份原因是由於各法院保護管束青少年數目不同所致。在性別的分佈上，以男性青少年 (n=1002) 居多，佔四分之三強 (77.0%)；但女性青少年則只佔 23.0% (n=299)。反映出保護管束青少年在各地法院中以男性居多的現象。在父、母親的氏族上，均以河洛（閩南）籍為最多，將近一半，而客家族群則居次，約佔六分之一至七分之一強；父母親為外省籍或原住民者大約各佔百分之十左右；而父母為外籍者為最少，約佔百分之一左右。雖然父母親氏族為「其他」者，各佔約百分之十六左右，但選擇此一項目者，大多為不知道自己父母親氏族的較多。在納入研究的保護管束青少年中，平均年齡為 17.6 歲 (標準差=3.3 歲)。

二、保護管束青少年非法藥物之使用型態

為了探討保護管束青少年物質使用的情形，表二列出合法物質及非法物質的使用類別及分佈。在本研究中，合法物質包括香菸、酒、檳榔、提神飲品、及減肥食品。在上述五種合法物質使用中，以香菸的使用最為盛

行(78.5%)，而以酒精其次(57.1%)，檳榔及提神飲料的使用，也將近一半。不過，僅約有不到一成(8.5%)的青少年使用減肥食品，是合法物質中盛行率最低的。

在所有非法物質中，由於在本研究中並非各種類別的非法藥物都有青少年報告，因此我們只將盛行率最高的前六種列於表二之中，其他類別的非法藥物，則以「其他」合併。另外，一些青少年雖然報告曾經使用非法物質，但卻未提供物質的種類，我們則將這些人歸類在「有使用但未標示」此一類別中。表二指出，保護管束青少年的非法藥物使用者共有 81 位，除了「有使用但未標示」(2.9%, n=39)以及「其他」(1.3%, n=18)之外，六種明確可以歸類的非法物質中，以笑氣最為盛行，約佔 1.3% (n=17)，其次為搖頭丸的 1.2% (n=16)，安非他命也不少人使用(n=14)，佔 0.7%。大麻(0.7%)、K 他命(0.5%)，及海洛因 (0.2%)的盛行率相對來說比較低。綜合而言，本研究中保護管束青少年的非法藥物盛行率為 6.0%。

三、保護管束青少年藥物使用的精神疾患共病率

在本研究納入分析的保護管束青少年中，在未區分是否使用非法藥物的情形下，精神疾患均呈現相當盛行的情況，其中自殺傾向以及精神病性疾患的點盛行率可達約 30% (見表三)。而情感性疾患也都有一成以上的盛行率，包括重鬱症約五分之一(19.9%)、雙極性情感疾患 15.0%、而輕鬱症也有 10.1%。在焦慮疾患中則以恐慌症的點盛行率最高，約為五分之一(19.4%)，其他包括廣泛焦慮症(8.9%)、強迫症(6.2%)、社交畏懼症(2.7%)、懼曠症(6.5%)、以及創傷後壓力症候群(5.1%)均不到一成。不過，飲食性疾患的盛行率相當低，不論厭食症或是暴食症均只有約 1%左右的盛行率。在第二軸診斷的反社會人格疾患中，本研究的樣本也發現相當高的盛行率，約有一成(10.5%)的保護管束青少年被診斷有此疾患。

由於非法藥物的使用常與其他精神疾患有共病的現象，因此我們將保護管束青少年根據非法藥物的使用情形，分成「使用」及「未使用」兩組，探討與精神疾患種類之間的共病率及相關強度(表七)。使用非法藥物的青少年，在各種精神疾患的共病率上均比未使用非法藥物者來的高，其中超過五成的非法藥物使用青少年具有自殺傾向(53.09%)及精神病性疾患(55.56%)，重鬱症(38.27%)、雙極性情感疾患(39.51%)、恐慌症(40.74%)、以及反社會人格(27.16%)也都有將近或超過三成的共病率。而在其相關性方面，飲食疾患與保護管束青少年的非法藥物使用之間沒有顯著相關。其他的精神疾病中，除了情感性疾患中的輕鬱症(OR=1.8, 95% CI=0.9-3.3)以及焦慮疾患中的強迫症(OR=1.8, 95% CI=0.8-3.8)有邊緣性的顯著之外，其他各種精神疾患均與非法藥物的使用呈現顯著的相關。

四、影響保護管束青少年非法藥物使用之心理與社會因子

在心理社會因子上(見表四)，三種面向的性格(追求刺激、迴避傷害、依賴酬償)的平均分數分別為 13.7(標準差=6.4)、13.0(標準差=6.7)、14.0(標準差=5.8)。雖然台灣尚未建立三向度性格量表(TPQ)的常模資料，但是過去一項以台北市國中生為樣本的研究指出[28]，上述三個性格向度的平均分數分別為 17.8、16.3、以及 17.9，雖然樣本的年紀有一些差異，但似乎顯示出保護管束青少年在這三種性格面向上較一般青少年來的低。在表四中同時也列出家庭功能的「凝聚力」、「適應力」的得分。在本研究中，保護管束青少年在這兩個面向上分別得到 29.1(標準差=8.9)及 25.9(標準差=7.9)分。過去一項以台中縣兩所高中職女學生的研究[72]曾指出，凝聚力與適應力的分數分別為 31.8 及 27.5。這個結果似乎顯示，保護管束的青少年與家人之間的凝聚力以及對於家庭改變的適應力，似乎不及一般青少年。關於生活事件的部份，本研究中的保護管束青少年在過去一年中平均經歷 5.1 項生活

事件，相較於過去一項以國中生為樣本的研究 [60]指出青少年的平均生活事件為 4.5 個，似乎有稍高的傾向。

在區分了使用非法藥物與未使用非法藥物的保護管束青少年之後，基本人口學變項除了不同的地方法院之間稍有差異($\chi^2=15.3$, $p=0.0041$)之外，各種人口學變項在這兩組當中均未呈現顯著的差異，表示社會人口學基本變項與保護管束青少年非法藥物的使用，並沒有關係(表五)。各種合法物質與非法藥物使用的勝算比(odds ratio, OR)均未顯著異於 1，表示保護管束青少年中合法物質與非法物質的使用似乎沒有相關(表六)。而在性格面向、家庭功能、生活事件中，僅與性格的三個面向在「使用」與「未使用」兩組之間呈現差異，但家庭功能及生活事件與非法藥物的使用，並未有顯著的關係(表八)。

在探討關於青少年非法藥物使用的因素時，本研究納入了性別、年齡、精神疾患、人格面向、家庭功能及生活事件加以分析。從表九結果中可看出，在單變項的分析中，納入分析的五種精神疾患與青少年的非法物質使用有顯著的相關(勝算比約在三倍左右)，但基本人口學、人格面向、家庭功能以及生活事件均未呈現與青少年非法藥物使用顯著的關係；而在控制了可能的干擾因素後，多變項邏輯斯迴歸的結果指出，具有反社會人格及精神病性疾患的保護管束青少年，其非法藥物使用的危險性，介於 2-3 倍之間(OR 分別為 2.79 及 2.41)，其他的因素則沒有顯著的相關。

肆、討論

一、樣本的收集及代表性的探討

由於未納入研究之二地方法院屬於保護管束青少年數量中型之法院，因此，本研究之樣本雖然以台灣北部五地方法院之個案加以分析，仍無法推論至其他地區及法院個案之情形。此外，由於收案方式之不同可能會影響受試者填答之意願及真實性，本研究中兩種不同之收案方式是否有所差異，值得未來進一步分析。

二、物質使用之盛行率

本研究中在物質使用的報告上，發現保護管束青少年的物質使用盛行率相當高，五種合法物質種類當中，四種（香菸、酒、檳榔、提神飲料）有五成或是五成以上之盛行率，其中香菸的使用最高，可達約八成。這個結果遠高於其他青少年族群的調查結果。

關於非法物質的使用，本研究發現保護管束青少年中的盛行率約為6%。雖然過去在台灣高危險青少年的非法物質調查中有高於本研究比率的結果[65]，本研究保護管束青少年中似乎在非法物質的使用並沒有較高；但相較於一般青少年族群，卻仍然較為嚴重[63, 65]。除此之外，本研究發現，台灣地區青少年在非法物質的種類上，與國外青少年大多使用大麻的情形迥異；而相較於過去台灣研究中青少年傾向使用搖頭丸、K他命、安非他命等固體或粉末之興奮劑，本研究指出，笑氣這種氣體之吸入劑類非法物質，似乎最近成為一個值得注意的問題。雖然笑氣傳統用於麻醉之醫療用途，但它兼具有精神愉悅的作用，十九世紀初被譽為「天堂的氣體」，並曾廣被亞洲及台灣地區的青年人用於解除壓力的娛樂性用途，因此，以笑氣用於派對或歡樂場所的興奮性物質並不令人意外。若不從功能的角度，而

從司法的角度考慮，由於笑氣在派對或歡樂場所中不易留下證據，因此作為這類場所的興奮物質似乎是相當合適的。

此外，在收集非法物質的資料上，超過三分之一(31/81)曾經使用的青少年，並未報告明確的物質類別，這對於我們估計非法物質使用的盛行率上，有相當大的影響。其中可能的原因在於保護管束之青少年擔心提供此一資料之後，會有不利於其刑期的後果。雖然在研究之初，研究人員已經再三對研究對象加以保證及說明，受試者仍然不免對此產生疑慮。為了克服這個情形，過去曾有研究指出，變更不同的填答方式，有助於提高非法物質報告的盛行率。譬如，以電腦輔助電話訪問系統(computer-assistant telephone interview, CATI)代替紙筆問卷的方式，似乎可以增加受試者在填答相關問題時的安全感，得到較為真實的數據。CATI系統可以透過電話訪問；也可以設計用於電腦螢幕介面上供受試者填答。由於受試者在電腦螢幕前自行填答相關問題，每回答完一題，電腦介面便會自動切換至下一頁，較不易受週遭環境及人員的打擾，在回答此類問題上，比較容易選擇填報真實的情形[47]。因此，在未來追蹤此一保護管束青少年世代時，本研究將考慮引進電腦輔助訪問系統的方式加以收集資料，避免上述資料不完全的情形發生。

三、精神疾患之共病率

本研究發現司法系統中保護管束的青少年，精神疾患的盛行率相當高，值得有關單位加以重視。在各種精神疾病種類中，除了飲食性疾患外，都有相較於一般族群為高的盛行率，其中又以自殺傾向、精神病性疾患、情感性疾患、以及反社會人格疾患的問題較為嚴重。這個現象表示，雖然保護管束青少年一般被認為較容易具有違紀等外化的問題，但他們也同時具有如情感性疾患等的內化心理問題。這個問題的重要性一方面由於外化

的行為較容易被注意，而內化的行為較容易被忽略，因此對於保護管束青少年問題的處遇，未來除了針對外化的行為加以介入之外，也應該將內化的精神或心理問題納入考慮，以更全面或廣泛的角度處理這個族群可能面對的問題。另一方面，由於內化問題及外化問題的共病現象可能是精神疾患嚴重度的一個指標，也就是說，具有共病情形的個案是較嚴重且預後較差的類型，因此在未來的介入上，應針對這個族群多加以著墨。

此外，在進一步區分非法藥物使用以及未使用之後，本研究發現使用非法藥物的保護管束青少年，各種精神疾患的共病率相當高。與未使用非法藥物者比較，二者之間的相關亦達到顯著的水準。由於除了飲食疾患之外，精神疾患普遍與非法藥物使用呈現相關的情形，表示成癮性的非法物質與其他精神疾患之間具有非常普遍的共病情形。這代表保護管束青少年不儘可能是物質使用的高危險群，亦是精神疾患或心理問題的高危險群。因此，未來在非法物質的介入策略中，應納入心理問題層面的考量，俾收治本之效。

四、心理社會因子

本研究的結果發現保護管束青少年的性格分數較一般青少年為低。由於過去普遍認為保護管束之青少年較一般青少年有較高的追求刺激傾向，本研究中看似不一致的結果，值得未來進一步納入同年齡的樣本加以比較，以了解其中的差異。除此之外，本研究也發現，保護管束青少年的家庭功能，凝聚力與適應力相較於一般高中職學生，似乎稍顯不足；而其生活事件的數目，也較一般學生來得多。這個結果說明了保護管束青少年所經歷的心理社會壓力，超出其一般同儕的水準。然而，究竟是因為青少年經歷了這許多心理社會壓力，以致於造成他們觸犯法律而接受保護管束；或是保護管束期間，必須承受比一般青少年更多的壓力，值得往後進一步

研究。

不過，若在保護管束青少年這個族群中針對有無使用非法藥物加以探討，則本研究指出，家庭功能中的凝聚力與適應力，以及生活事件中獨立事件及衍生事件均與青少年的非法藥物使用均沒有顯著的相關。除此之外，雖然在使用及未使用非法藥物的保護管束青少年間，性格面向呈現出顯著的差異，但多變項邏輯斯迴歸的分析中控制了其他干擾因子之後，研究結果指出性格、家庭功能、及生活事件與青少年非法藥物使用的關係並不顯著。其中的因素可能是使用非法藥物青少年的樣本數仍未達到足夠的檢力，以致於尚看不出這些心理社會因子與非法藥物使用之間的關係。或者，個體或家庭相關的環境因素，與非法藥物使用之間的關係是透過精神疾患相關的因素加以中介或影響，因而無法在本研究的分析中，直接看出彼此之間的關係。由於性格、家庭功能、及生活事件與精神疾患之間的關係相當密切，未來一年的追蹤當中，累積了足夠的非法藥物使用青少年樣本之後，對於此一議題將可以做更進一步的分析，以清楚地釐清個別心理社會因子對非法藥物使用以及精神疾患之間的關係。

五、合法物質與非法物質使用的相關

關於合法物質與非法物質使用的相關上，本研究並未指出保護管束青少年中二者的顯著相關性。這個結果與過去一些研究並不一致。過去的研究大多指出，非法物質的使用與合法物質具有相當強的相關，甚至西方國家的研究指出，非法物質的使用是透過先使用合法物質的 Gateway 理論 [13]。由於過去針對保護管束青少年的研究較少，文獻中對於這個議題的探討主要是以一般族群為研究樣本，因此是否保護管束青少年與其他族群有所不同，需要更進一步的研究及資料。此外，由於本研究中非法藥物使用的人數只有 81 人，統計檢力略顯不足，合法物質與非法物質之間未達到顯

著的相關，可能是因為使用非法藥物的樣本數尚未有足夠的數量。未來累積較足夠的樣本數之後，二者之間的關係應該會更清楚。

伍、結論與建議

一、保護管束青少年使用非法藥物的型態：

(一) 本研究發現，除了興奮型的非法物質(搖頭丸及安非他命)是保護管束青少年中常見的藥物之外；而吸入劑，尤其是笑氣，的高盛行率也是值得注意的現象，特別是這類非法藥物目前在文獻中甚少被提及。由於搖頭丸及安非他命興奮劑傳統上被認為是青少年常使用的「俱樂部藥」，笑氣的盛行可能是另一種俱樂部藥濫用的線索，值得有關單位注意。尤其是一般人之錯誤觀念認為笑氣為”clean and safe”之藥物，加上其使用後有令人精神愉悅的效果，俗稱「天堂之氣體」，加上不易留下現場證據而被逮捕，因此有關單位應重視這股風潮，避免青少年過量使用或習慣性濫用。

(二) 除了非法藥物之外，雖然合法物質並非本研究中探討的主軸，但它在保護管束青少年中的高盛行率，以及它可能作為非法藥物使用前驅物質的可能入門物質，指出未來在青少年非法藥物使用或是濫用的問題上，可以透過戒除合法物質的使用，避免進一步可能的非法物質使用。

二、保護管束青少年非法物質使用的精神疾患共病率：

除了物質使用及濫用的問題之外，精神疾患的問題在法院保護管束的青少年中也是一個相當值得重視的問題。非法物質的使用與精神疾患之間有相當的相關性。尤其是我們發現，保護管束青少年若使用非法藥物，其自殺傾向以及精神病性疾患在所有精神疾患中共病率最高，超過半數使用非法藥物者具有自殺意念及精神病性疾患；其他情感性疾患、焦慮疾患、以及反社會人格疾患與青少年使用非法藥物的共病率亦不容忽視。由於精神疾患所衍生之個人、家庭、及社會問題不可小覷，未來醫療衛生相關單位在思考物質濫用問題之政策時，應同時將心理疾患納入考慮，並可透過

與司法單位合作針對保護管束青少年等高危險加以介入。

三、與保護管束青少年使用非法藥物有關的心理社會因子：

家庭功能及生活事件在本研究中並未發現在使用及未使用保護管束青少年之間有所差異，僅人格不同的面向在此二組當中有所不同。不過，控制其他可能的干擾變項之後，性格的面向與非法藥物使用之間的相關卻變為不顯著。由於本研究中多變項分析的結果僅發現兩種精神疾患(反社會人格及精神病性疾患)與青少年非法藥物的使用有關，因此未來研究應進一步探討是否個體及家庭相關的心理社會因子在非法藥物使用上，有更為複雜的機制。

陸、參考文獻

英文部分：

1. Agrawal A, Jacobson KC, Prescott CA, Kendler KS: A twin study of personality and illicit drug use and abuse/dependence. *Twin Res* 2004;7:72-81.
2. Ahmadi J, Maharlooy N, Alishahi M: Substance abuse: prevalence in a sample of nursing students. *J Clin Nurs* 2004;13:60-64.
3. Andrade RC, Silva VA, Assumpcao FB, Jr.: Preliminary data on the prevalence of psychiatric disorders in Brazilian male and female juvenile delinquents. *Braz J Med Biol Res* 2004;37:1155-60.
4. Barnes GE, Barnes MD, Patton D: Prevalence and predictors of "heavy" marijuana use in a Canadian youth sample. *Subst Use Misuse* 2005;40:1849-1863.
5. Baumrind D: The influence of parenting style on adolescent competence and substance use. *Journal of Early Adolescence* 1991;11:56-95.
6. Baumrind D, Moselle KA: A development perspective on adolescent drug abuse. *Advances in Alcohol and Substance Abuse* 1985;4:41-67.
7. Beauvais F, Oetting ER, Wolf W, Edwards RW: American Indian youth and drugs, 1976-1987: a continuing problem. *Am J Public Health* 1989;79:634-636.
8. Boden JM, Fergusson DM, Horwood LJ: Illicit drug use and dependence in a New Zealand birth cohort. *Aust N Z J Psychiatry* 2006;40:156-63.
9. Brand AH, Johnson JH: Note on the reliability of the life Events Checklist. *Psychol Rep* 1982;50:1274.
10. Brook JS, Cohen P, Brook DW: Longitudinal study of co-occurring psychiatric disorders and substance use. *J Am Acad Child Adolesc*

- Psychiatry 1998;37:322-30.
11. Brook JS, Whiteman M, Gordon AS, Brook DW: The role of older brothers in younger brothers' drug use viewed in the context of parent and peer influences. *J Genet Psychol* 1988;151:59-75.
 12. Chassin L, Curran PJ, Hussong AM, Colder CR: The relation of parent alcoholism to adolescent substance use: a longitudinal follow-up study. *J Abnorm Psychol* 1996;105:70-80.
 13. Chen CY, Wagner FA, Anthony JC: Marijuana use and the risk of Major Depressive Episode. Epidemiological evidence from the United States National Comorbidity Survey. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol* 2002;37:199-206.
 14. Chou L-C, Ho C-Y, Chen C-Y, Chen WJ: Truancy and illicit drug use among adolescents surveyed via street outreach. *Addict Behav* 2006;31:149-54.
 15. Cloninger CR: A unified biosocial theory of personality and its role in the development of anxiety states. *Psychiatr Dev* 1986;4:167-226.
 16. Conway KP, Compton W, Stinson FS, Grant BF: Lifetime comorbidity of DSM-IV mood and anxiety disorders and specific drug use. *J Clin Psychiatry* 2006;67:247-257.
 17. Corneau M, Lanctot N: Mental health outcomes of adjudicated males and females: the aftermath of juvenile delinquency and problem behaviour. *Criminal Behaviour & Mental Health* 2004;14:251-62.
 18. DeMicheli D, Formigoni ML: Drug use by Brazilian students: associations with family, psychosocial, health, demographic and behavioral characteristics. *Addiction* 2004;99:570-578.
 19. Farrell M, Taylor E: Drug and Alcohol use and misuse. *Child and Adolescent Psychiatry: Modern Approaches* 1994.
 20. Flanagan E, Bedford D, O'Farrell A, Browne C, Howell F: Smoking,

- alcohol & illicit drug use among young people in a health board region in 1997 and 2002: a comparative study. *Ir Med J* 2004;97:230-4.
21. Gerra G, Angioni L, Zaimovic A, et al.: Substance use among high-school students: relationships with temperament, personality traits, and parental care perception. *Subst Use Misuse* 2004;39:345-367.
 22. Guo J, Hill KG, Hawkins JD, Catalano RF, Abbott RD: A developmental analysis of sociodemographic, family, and peer effects on adolescent illicit drug initiation. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 2002;41:838-845.
 23. Hindmarsh KW, Opheim EE: Drug use prevalence in western Canada and the North West Territories: a survey of students in grades 6-12. *International Journal of Addiction* 1990;25:301-305.
 24. Hochman JS, Brill NQ: Chronic marijuana use and psychosocial adaptation. *Am J Psychiatry* 1973;130:132-40.
 25. Johnson JH, McCutcheon SM. Assessing life stress in older children and adolescents: Preliminary findings with the Life Events Checklist. Washington, DC: Hemisphere, 1980.
 26. Kandel DB, Kessler RC, Margulies RS: Antecedents of adolescent initiation into stages of drug use: A developmental analysis. *Journal of Youth and Adolescence* 1978;7:13-40.
 27. Kokkevi A, Stefanis C: The epidemiology of licit and illicit substance use among high school students in Greece. *Am J Public Health* 1991;81:48-52.
 28. Kuo PH, Yang HJ, Soong WT, Chen WJ: Substance use among adolescents in Taiwan: associated personality traits, incompetence, and behavioral/emotional problems. *Drug Alcohol Depend* 2002;67:27-39.
 29. Ljubotina D, Galic J, Jukic V: Prevalence and risk factors of substance use among urban adolescents: questionnaire study. *Croat Med J*

- 2004;45:88-98.
30. MacMillan HL, Fleming JE, Streiner DL, et al.: Childhood abuse and lifetime psychopathology in a community sample. *Am J Psychiatry* 2001;158:1878-1883.
 31. Macros AC, Johnson RE: Cultural patterns and causal processes in adolescent drug use: the case of Greeks versus Americans. *Int J Addict* 1988;23:545-572.
 32. McGovern JP, DuPont RL: Student assistance programs: an important approach to drug abuse prevention. *J Sch Health* 1991;61:260-4.
 33. Newcomb MD, Bentler PM: Substance use and abuse among children and teenagers. *Am Psychol* 1989;44:242-8.
 34. Newcomb MD, Maddahian E, Skager R, Bentler PM: Substance abuse and psychosocial risk factors among teenagers: associations with sex, age, ethnicity, and type of school. *Am J Drug Alcohol Abuse* 1987;13:413-33.
 35. Novoa RA, Ompad DC, Wu Y, Vlahov D, Galea S: Ecstasy use and its association with sexual behaviors among drug users in New York City. *J Community Health* 2005;30:331-43.
 36. Olson DH. *Circumplex model of marital and family systems: Assessing family functioning*. New York: Guilford, 1993.
 37. Olson DH: *Circumplex model vii: Validation studies & facesiii*. *Fam Process* 1986;26:337-351.
 38. Olson DH, Russel CS, Sprenkle DH. *Circumplex model: Systemic assessment and treatment of families*. New York: Haworth Press, 1989.
 39. Parry CD, Myers B, Morojele NK, et al.: Trends in adolescent alcohol and other drug use: findings from three sentinel sites in South Africa (1997-2001). *J Adolesc* 2004;27:429-440.
 40. Payne-James JJ, Wall IJ, Bailey C: Patterns of illicit drug use of prisoners in police custody in London, UK. *Journal of Clinical Forensic Medicine*

2005;12:196-198.

41. SAMHA: National Household Survey on Drug Abuse(NHSDA). 2004.
42. Scheier LM, Newcomb MD, Skager R: Risk, protection, and vulnerability to adolescent drug use: latent-variable models of three age groups. *J Drug Educ* 1994;24:49-82.
43. Sheehan DV, Lecrubier Y, Sheehan KH, et al.: Mini-International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.): the development and validation of a structured diagnostic psychiatric interview for DSM-IV and ICD-10. *J Clin Psychiatry* 1998;59 (suppl 20):22-23.
44. Strang J, McCambridge J: Are cannabis users exposed to other drug use opportunities? Investigation of high-risk drug exposure opportunities among young cannabis users in London. *Drug Alcohol Rev* 2005;24:185-91.
45. Vicary JR, Lerner JV: Parental attributes and adolescent drug use. *J Adolesc* 1986;9:114-122.
46. Wadsworth EJ, Moss SC, Simpson SA, Smith AP: Factors associated with recreational drug use. *J Psychopharmacol* 2004;18:238-48.
47. Wang YC, Lee CM, Lew-Ting CY, Hsiao CK, Chen DR, Chen WJ: Survey of substance use among high school students in Taipei: web-based questionnaire versus paper-and-pencil questionnaire. *J Adolesc Health* 2005;37:289-95.
48. Weiser M, Reichenberg A, Rabinowitz J, et al.: Self-reported drug abuse in male adolescents with behavioral disturbances, and follow-up for future schizophrenia. *Biological Psychiatry* 2003;54:655-660.
49. Wilkins C, Bhatta K, Casswell S, Surveys ND: The emergence of amphetamine use in New Zealand: findings from the 1998 and 2001 National Drug Surveys. *N Z Med J* 2002;115:U256.
50. Wu LT, Pilowsky DJ, Schlenger WE: High prevalence of substance use

disorders among adolescents who use marijuana and inhalants. *Drug Alcohol Depend* 2005;78:23-32.

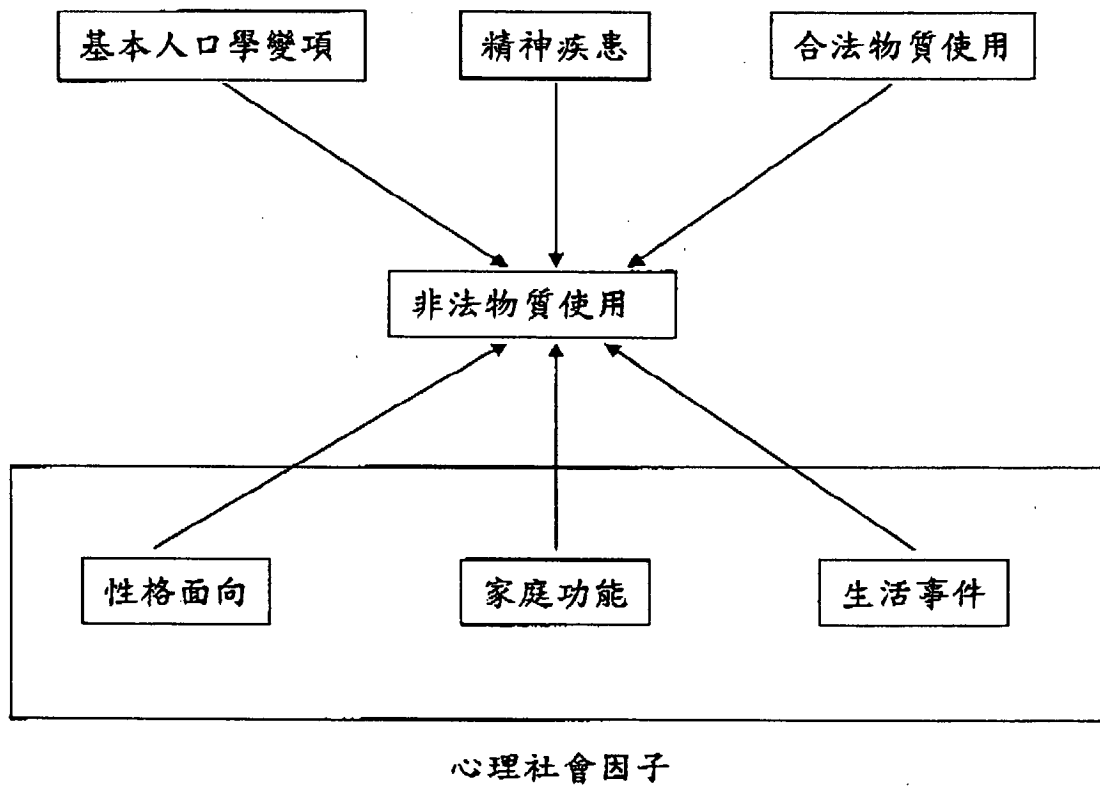
51. Yang H-J, Chu Y-R, Soong WT, Chen WJ: Personality traits, life events, and the course of depressive symptoms among non-referred adolescents. submitted.
52. Yen C-F, Shieh B-L: Suicidal ideation and correlates in Taiwanese adolescent methamphetamine users. *J Nerv Ment Dis* 2005;193:444-9.

中文部分：

53. 李信良：家庭環境因素對於青少年藥物濫用之影響-一個後設分析研究. *衛生教育學報* 2004;21:19-50.
54. 李景美, 林秀霞, 劉雅馨：中學生藥物濫用認知、態度、行為及教育需求調查研究. *衛生教育學報* 1998;11:59-76.
55. 李蘭, 洪百薰, 楊雪華, 童淑琴, 晏涵文：高職學生成癮藥物之使用行為. *醫學教育* 1997;1:69-80.
56. 李蘭, 孫亦君, 翁慧卿：台北市國中生物質濫用行為之預測因子. *醫學教育* 1998;2:420-428.
57. 周碧瑟、劉美媛、李燕琴：台灣地區在校青少年藥物使用流行病學調查研究. 行政院衛生署八十八年度委託計畫研究報告 1999.
58. 林青瑩. 青少年偏差行為的家庭因素之分析研究. 彰化：國立師範大學, 1997.
59. 林清鑫. 男性青少年暴力行為相關因素之研究. 環境醫學研究所. 台中：中國醫藥大學, 2005.
60. 邱鈺茹. 青少年之生活事件及憂鬱症狀. 流行病學研究所碩士論文. 台北：台灣大學, 2000.
61. 姜逸群, 黃雅文, 黃春太：台灣地區國中生物質濫用行為及相關因素

- 之研究. 衛生教育學報 2003;20:89-109.
62. 許秀琴: 藥物濫用者之家庭結構分析-以安非他命濫用者為例. 社區發展季刊 1992;60:111-120.
 63. 郭憲文, 李孜姿: 台灣地區在學國中、高中生藥物濫用之調查. 行政院衛生署管制藥品管理局九十三年度科技研究發展計畫 2004.
 64. 陳依婷. 高職學生物質使用現況及其相關因素之探討. 醫學研究所. 台中: 中山醫學大學, 2003.
 65. 陳為堅. 台北地區青少年藥物濫用調查:全國性調查之先導研究. In: 行政院衛生署管制藥品管理局九十二年度科技研究發展計畫, ed, 2003.
 66. 彭少貞: 藥物濫用青少年用藥狀況與相關因素探討. 公共衛生 1991;18:41-53.
 67. 黃惠鈴. 台北市高中及高職學生使用菸、酒及非法藥物狀況與社會連結因素關係之研究. 台北: 國立台灣師範大學, 1993.
 68. 劉肖泓: 犯罪少年再犯之家庭、學校、社會成因研究-以彰化少年輔育院為例. 中正大學犯罪防治研究所碩士論文 2003.
 69. 蔡佩真: 家庭系統相關理論在藥物濫用者協助上的運用. 世新大學人文社會學報 2004;5:169-189.
 70. 鄭泰安: 青少年藥物濫用之追蹤研究(二). 行政院衛生署八十八年度科技研究發展計畫 1999.
 71. 蘇東平: 管束機構內青少年濫用藥物之流行病學研究. 中華醫誌 1982;30:195-208.
 72. 廖秀萍: 台中縣兩所高中職女學生雙親教養態度、家庭功能與憂鬱症狀之相關研究. 南華大學生死學研究所碩士論文. 嘉義: 南華大學, 2006.

柒、圖、表



圖一、本研究之研究架構

表一、保護管束青少年(N=1356)基本人口學變項之分佈情形

變項名稱	N	%
地方法院院別		
板橋	433	31.93
中壢	345	25.44
台中	394	29.06
南投	100	7.37
雲林	84	6.19
性別		
男	1002	77.02
女	299	22.98
父親氏族		
河洛(閩南)	480	44.94
外省	115	10.77
客家	184	17.23
原住民	105	9.83
外籍	12	1.12
其他	172	16.10
母親氏族		
河洛(閩南)	448	48.22
外省	86	9.26
客家	124	13.35
原住民	111	11.95
外籍	12	1.29
其他	148	15.93
年齡(平均值,標準差)	17.56	3.30

表二、保護管束青少年物質使用之類別及分佈(N=1356)

物質類別	N	%
合法物質		
香菸	1065	78.48
酒	775	57.11
檳榔	600	44.22
提神飲料	659	48.56
減肥食品	115	8.47
非法物質		
安非他命	14	1.03
海洛因	2	0.15
大麻	9	0.66
笑氣	17	1.25
K他命	7	0.52
搖頭丸	16	1.18
其他	18	1.33
有使用但未標示	39	2.88

表三、保護管束青少年精神疾患之點盛行率(物質使用疾患除外)

精神疾病種類	N	%
情感性疾患		
重鬱症	233	19.97
輕鬱症	118	10.11
雙極性情感疾患	175	15.00
自殺傾向	344	29.48
焦慮疾患		
恐慌症	226	19.37
廣泛焦慮症	104	8.91
強迫症	72	6.17
社交畏懼症	32	2.74
懼曠症	76	6.51
創傷後壓力症候群	59	5.06
飲食性疾患		
厭食症	8	0.69
暴食症	18	1.54
反社會人格	122	10.45
精神病性疾患	350	29.99

表四、保護管束青少年性格、家庭功能、生活事件之分佈

	本研究樣本		台灣一般青少年樣本	
	平均值	標準差	平均值	標準差
性格面向				
追求刺激	13.65	6.35	17.8	4.4
迴避傷害	13.00	6.67	16.3	6.1
依賴酬償	14.00	5.76	17.9	3.7
家庭功能				
凝聚力	29.13	8.85	31.8	7.7
適應力	25.93	7.91	27.5	6.6
生活事件				
獨立性事件	2.19	2.47	1.4	1.6
衍生性事件	3.00	2.99	3.1	2.2
總數	5.19	4.84	4.5	3.2

性格面向一般青少年之資料取自 Kuo et al., 2002 [28]；家庭功能一般青少年之資料取自廖秀萍，2006 [72]；生活事件一般青少年之資料取自邱鈺茹，2000 [60]。

表五、保護管束青少年基本人口學資料在非法藥物使用及未使用者之間的比較

變項	使用 (n=81)		未使用 (n=1086)		χ^2	p
	n	%	n	%		
地方法院院別					15.30	0.0041
板橋	34	41.98	276	25.41		
中壢	26	31.71	316	29.12		
台中	12	14.63	320	29.49		
南投	6	7.32	93	8.57		
雲林	3	3.66	81	7.47		
性別					2.37	0.1240
男	55	68.75	813	77.28		
女	24	30.38	240	22.79		
父親氏族					2.62	0.7583
河洛(閩南)	35	53.03	394	44.93		
外省	7	10.61	89	10.15		
客家	10	15.15	157	17.90		
原住民	6	9.09	88	10.03		
外籍	1	1.52	8	0.91		
其他	7	10.61	141	16.08		
母親氏族					1.91	0.8615
河洛(閩南)	31	55.36	368	47.92		
外省	4	7.14	68	8.85		
客家	7	12.50	108	14.06		
原住民	7	12.50	91	11.85		
外籍	1	1.79	10	1.30		
其他	6	10.71	123	16.02		
年齡(平均值, 標準差)	17.14	1.92	17.57	3.37	F=1.19	0.2755

表六、保護管束青少年合法物質使用在非法藥物使用及未使用者之間的比較

合法物質	使用 (n=81)		未使用 (n=1086)		OR	95%CI
	n	%	n	%		
香菸	70	86.42	859	79.10	1.68	0.88-3.23
酒	55	67.90	636	58.56	1.50	0.92-2.42
檳榔	40	49.38	491	45.21	1.18	0.75-1.86
提神飲料	48	59.26	543	50.00	1.45	0.92-2.30
減肥食品	9	11.11	92	8.49	1.35	0.65-2.79

表七、保護管束青少年精神疾患在非法藥物使用及未使用者之間的比較

精神疾病種類	使用 (n=81)		未使用 (n=1086)		OR	95%CI
	n	%	n	%		
情感性疾患						
重鬱症	31	38.27	202	18.60	2.71	1.69-4.36
輕鬱症	13	16.05	105	9.67	1.79	0.95-3.34
雙極性情感疾患	32	39.51	143	13.17	4.31	2.67-6.95
自殺傾向	43	53.09	301	27.72	2.95	1.87-4.66
焦慮疾患						
恐慌症	33	40.74	193	17.77	3.10	1.95-4.97
廣泛焦慮症	14	17.28	90	8.29	2.31	1.25-4.28
強迫症	8	9.88	64	5.89	1.75	0.81-3.79
社交恐懼症	7	8.64	25	2.30	4.01	1.68-9.59
懼曠症	10	12.35	66	6.08	2.18	1.07-4.42
創傷後壓力症候群	13	16.05	46	4.24	4.32	2.23-8.39
飲食性疾患						
厭食症	1	1.23	7	0.64	1.93	0.23-15.85
暴食症	2	2.47	16	1.47	1.69	0.38-7.49
反社會人格	22	27.16	100	9.21	3.68	2.16-6.25
精神病性疾患	45	55.56	305	28.08	3.20	2.03-5.06

表八、保護管束青少年心理社會因子在非法藥物使用及未使用者之間的比較

變項	使用 (n=81)		未使用 (n=1086)		t	p
	Mean	SD	Mean	SD		
性格面向 ^a						
追求刺激	16.22	5.92	13.62	6.03	-3.70	0.0002*
迴避傷害	16.27	6.00	12.85	6.41	-4.59	<0.0001*
依賴酬償	16.13	4.82	14.00	5.49	-3.35	0.0008*
家庭功能						
凝聚力	28.07	7.90	29.21	8.94	-0.59	0.55
適應力	27.05	7.32	25.90	7.99	-1.26	0.21
生活事件						
獨立性事件	2.25	2.66	2.20	2.48	-0.16	0.87
衍生性事件	2.90	2.43	3.08	3.09	0.64	0.52
總數	5.14	4.54	5.29	4.95	0.24	0.81

^a 性格面向量表在有使用非法藥物組遺漏值為 2 位；在未使用非法藥物組遺漏值為 9 位
* p<0.001

表九. 影響保護管束青少年非法物質使用之因素

	單變項邏輯斯迴歸		多變項邏輯斯迴歸	
	OR	95%CI	AOR	95%CI
基本人口學				
性別	0.68	0.41-1.12	0.72	0.39-1.33
年齡	0.95	0.86-1.04	1.03	0.97-1.10
精神疾患				
任一情感性疾患	3.29	2.08-5.21	1.53	0.81-2.89
任一焦慮性疾患	2.87	1.81-4.52	1.67	0.89-3.15
自殺	2.95	1.87-4.66	1.32	0.70-2.50
反社會人格	3.68	2.16-6.25	2.79	1.48-5.26
精神病性疾患	3.20	2.03-5.06	2.41	1.33-4.38
性格面向				
追求刺激	1.00	0.96-1.04	0.99	0.90-1.08
迴避傷害	1.00	0.97-1.04	1.07	0.99-1.16
依賴酬償	1.00	0.96-1.04	0.92	0.83-1.01
家庭功能				
凝聚力	1.01	0.98-1.03	1.00	0.95-1.05
適應力	1.02	0.99-1.05	1.01	0.96-1.07
生活事件				
獨立事件	1.01	0.92-1.10	1.05	0.91-1.19
衍生事件	0.98	0.91-1.06	0.98	0.87-1.11

OR=odds ratio ; AOR=adjusted odds ratio ; CI=confidence interval

捌、附錄

附件一 青少年身心健康問卷

附件二 青少年身心健康問卷《訪員手冊》

附件三 青少年身心健康問卷《譯碼簿》

青少年身心健康問卷

親愛的年輕朋友：

這是一份為了您瞭解身心健康的問卷，請利用些許寶貴的時間填寫此份問卷。資料採無記名方式填寫，絕對保密，不會外洩，在作答期間觀護人也不會干擾。有任何問題可以詢問觀護人。填寫完畢後，請直接置於信封中並彌封，置於回收箱或交給觀護人即可，謝謝您的配合。敬祝

身體健康 心想事成

中山醫學大學公衛系

收案編號： _____

訪談日期： _____

壹、情緒量表：

下列題目中，請於前方之「是」或「否」中，圈選合適您的選項。

是	否	A1	最近兩星期以來，你是否差不多每天的大部分時間都覺得憂鬱或情緒低落？
是	否	A2	最近兩星期以來，你是否對大多數的事物比較感受不到興趣，或是對於過去大部分時間應會覺得愉快的事情，比較不能感受到樂趣？
		A3	最近兩星期以來：
是	否	a	你的食慾是否差不多每天都是下降或是增加？你的體重是否在不刻意增減的情況下有所改變？(如增減超過5%的體重，換言之，對一個70公斤重的人，一個月內增減超過3.5公斤。)
是	否	b	你是否差不多每個晚上都有睡眠的問題 (入睡困難、半夜醒來、過早醒來、或是睡眠過多？)
是	否	c	你是否幾乎每天說話或是行動比平常遲緩？ 或是覺得煩躁，無法平靜，或是坐立不安呢？
是	否	d	你是否幾乎每天都覺得疲倦，缺乏精力？
是	否	e	你是否幾乎每天覺得自己沒有價值，或是有罪惡感？
是	否	f	你是否幾乎每天都覺得難以專心或下決定？
是	否	g	你是否曾經一再地想要傷害自己，有自殺的念頭，或是希望自己已經死去？
是	否	B1	最近兩年來，你是否大部分時間都覺得悲傷、情緒低落或心情憂鬱？
是	否	B2	在這段期間中，你是否曾經出現過有兩個月或兩個月以上感到心情不錯？
		B3	在最近兩年來：
是	否	a	你的食慾是否有顯著的變化？
是	否	b	你是否有睡眠困難或睡眠時間過長？
是	否	c	你是否會覺得疲累或缺乏精力？
是	否	d	你是否會覺得失去對自己的信心？
是	否	e	你是否會難以集中注意力或下決定？
是	否	f	你是否會覺得人生沒有希望？
是	否	B4	這些憂鬱症狀是否讓你覺得相當苦惱，或是妨害了你的工作效率、社交能力或其他重要方面的表現？
			在最近一個月來：
是	否	C1	你是否會覺得死了比較好或但願自己已經死了？
是	否	C2	你是否會想要傷害自己？
是	否	C3	你是否有考慮到自殺？
是	否	C4	你是否有過自殺的計畫？
是	否	C5	你是否曾嘗試自殺過？

		在你一生當中：	
是	否	C6	你是否曾經自殺過？
是	否	D1	<p>你是否有一過一段時間(持續一週左右)，感到情緒高昂、充滿活力、或是充滿自信，以致於惹上麻煩，或是其他的人認為你已經不是平常的你？請不要考慮當你是處在藥物或酒精的作用之下。</p> <p>a 你目前會覺得情緒振奮高昂或是充滿活力嗎？</p>
是	否	D2	<p>你曾經持續幾天(一週左右)容易煩躁、發脾氣，以致於與人發生爭執、言語或肢體上的衝突，或是對著外人(家人以外)大聲叫罵？你或你週遭的人是否曾注意到你曾經比其他人更易怒或反應過度，而你甚至認為這是正當的？</p> <p>b 你目前會持續低煩躁、發脾氣嗎？</p>
是	否	D3	<p>在上述的那一段時間裡：(若 D1 及 D2 均為「否」，則跳至 E1)</p> <p>a 你是否覺得你能做到別人所不能做的事情，或是覺得你是特別重要的人物？</p> <p>b 你是否只需要很少的睡眠？(只要短短兩三小時就夠了？)</p> <p>c 你是否話多的無法打住，或是說話快的讓人無法聽的懂？</p> <p>d 你是否思考的非常快速？</p> <p>e 你是否覺得注意力容易被分散，以致於一點小事就讓你分心？</p> <p>f 你是否覺得好動無法靜下來，以致於讓別人為你擔心？</p> <p>g 你是否會非常想從事一些令你愉悅的事情，以至於忽略了危險或後果(例如：花很多錢、飆車或性開放)？</p>
是	否	E1	<p>你是否曾在不同的情境或場合中，突然有焦慮、驚恐、不適或無法放鬆的感覺會產生發作？即使大多數在場的人都沒有這種狀況。</p> <p>a 上述發生在十分鐘內達到最嚴重的地步。</p> <p>b</p>
是	否	E2	<p>是否在過去任一時間，上述發生會在不可預期，毫無預警或是無緣無故的情況下發生？</p>
是	否	E3	<p>是否你曾在某次的發作後，有一個月或以上持續擔心會再次發作，或擔憂發作的後遺症？</p>
是	否	E4	<p>請你回憶最嚴重的一次發作，是否有下列情形：(若 E1~E3 均為「否」，則跳至 F1)</p> <p>a 心悸，心跳加速或猛烈砰砰地跳。</p> <p>b 出汗或覺得掌心黏黏的？</p> <p>c 發抖或顫慄。</p> <p>e 呼吸急促或呼吸困難。</p> <p>f 胸部有疼痛、壓迫或有不適的感覺。</p> <p>g 噁心、胃不舒服或忽然拉肚子。</p>

是	否	h	頭昏眼花，站不穩，暈厥的感覺，或暈倒。
是	否	i	週遭事物變的奇異，不真實，疏離或陌生；又或覺得從自己全部或部分的軀體分離。
是	否	j	覺得自己快要失去控制或即將發狂。
是	否	k	害怕快要死掉。
是	否	l	身體的某些部位有刺痛或麻木的感覺。
是	否	m	潮紅或冷顫的感覺。
是	否	E7	過去一個月中，曾有兩次或兩次以上反覆發作，之後亦持續擔心會再發作。
是	否	F1	你是否會在某些地方(譬如沒有人可以幫忙、或難以逃亡時)或某些情境(譬如身處群眾中、排在隊伍中、獨自離家或一個人在家，以及過橋、或是搭公車、火車、轎車旅行)感覺到焦慮或不安？
是	否	F2	是否會害怕到刻意迴避上述場合，或在其中需要極力忍耐、或是需要陪伴去面對？
是	否	G1	過去一個月裡，當你被別人注視或成為別人注意的焦點時，你會覺得尷尬不自在、害怕，或害怕被羞辱嗎？(包括在公眾場合說話、和他人一起吃飯，在他人的注視下寫字，或參與社交活動。)
是	否	G2	這害怕是過度或不合理的嗎？
是	否	G3	你會因害怕這些場合而逃避它，或在其中痛苦的熬過去？
是	否	G4	這種害怕是否影響你正常的工作或社交功能，或讓你感到苦惱？
是	否	H1	過去一個月中，你是否曾被一些重複出現的想法、衝動或影像所困擾？而且這些事情是你不想要的、或覺得齷齪的、或不適當的、或突然冒出來的、或令人困窘的。(例如：覺得自己很髒，被污染了或有細菌，害怕污染其他人；或害怕傷害別人，即使你不想要；或者是害怕你會做出某種舉動；害怕或相信你必須為某些出錯的事情負責，或是有關性的想法、影像或衝動不斷地出現；或是有儲存、收集宗教性的強迫思想。)
是	否	H2	即使是你試圖忽略這些想法或排除它們，這些想法仍然會持續不斷的出現嗎？
是	否	H3	你覺得這些強迫性的想法是來自你本身，而不是從外強加的？
是	否	H4	在過去一個月中，你是否會無法抗拒地重複做某件事？像拼命洗手或清理東西，一再檢查或計算？重複收集、整理排列東西或執行某些宗教儀式？
是	否	H5	你是否意識到這些強迫性的想法或行為是多餘而且不合理的？
是	否	H6	這些強迫性想法或行為已嚴重地影響到你日常生活、工作能力、一般社交活動、或人際關係嗎？或者這些是每天要花上你一個小時以上的時間嗎？

是	否	I1	你是否曾經歷、目睹、或必須去處理某件極度創傷的事件，包括真實的死亡、有死亡之虞，或是對你或其他人造成嚴重的傷害？
是	否	I2	過去一個月中，你是否好像又再度經歷了上述事件且感到很痛苦的經驗，如：作惡夢、強烈回憶往事或身體反應？
		I3	在過去一個月中：(若 I1 及 I2 均為「否」，則跳至 J1)
是	否	a	你是否避免想起此事件，或避開相關的事物？
是	否	b	你是否對回憶此事件的某些重要部分有困難？
是	否	c	你是否對原來的嗜好或社交活動變得不感興趣？
是	否	d	你是否和別人變得疏離或陌生？
是	否	e	你是否發現你的感覺變得麻木？
是	否	f	你是否覺得對未來充滿悲觀及不確定感？
		I4	在過去一個月中：
是	否	a	你有睡眠困擾嗎？
是	否	b	你是否特別煩躁易怒或曾突然大發脾氣？
是	否	c	你是否難以集中注意力？
是	否	d	你是否神經緊張或經常處於警戒狀態？
是	否	e	你很容易受驚嚇嗎？
是	否	I5	在過去一個月中，上述問題嚴重地影響了你的工作或社交活動，或讓你感到苦惱？
是	否	J1	在過去 12 個月以來，你是否曾有至少三次以上在 3 小時內喝 3 杯以上之酒精性飲料？
		J2	在過去 12 個月以來：(若 J1 為「否」，跳至 K1)
是	否	a	你是否需要喝得更多來達到最初喝酒的感覺？
是	否	b	當你的飲酒量減少時，是否會手抖、冒汗或覺得躁動不安？
是	否	c	在喝酒時，結果你會喝得比原先預計的量多嗎？
是	否	d	你是否曾嘗試減少或停止喝酒，卻失敗了？
是	否	e	喝酒的日子，你是否花相當多的時間在找酒喝或喝酒、或等待酒的作用消褪？
是	否	f	你是否因為飲酒而花較少的時間在工作、嗜好、或社交上？
是	否	g	即使知道喝酒造成身心問題你是否繼續飲酒？
		J3	在過去 12 個月以來：
是	否	a	是否曾不只一次在上學、工作或處理家務時喝醉或宿醉？這是否曾造成什麼問題？
是	否	b	你是否曾在喝醉酒的情況下，從事有生命危險的活動，如開車、騎摩托車、操作機器、划船等？
是	否	c	你是否曾因喝酒而觸犯法律，如被逮捕、或行為不檢？

是	否	d	儘管喝酒造成你與家人或其他人相處的問題，你仍繼續喝酒？
是	否	K1	<p>在過去 12 個月當中，你是否曾經服用任何下列藥品超過一次以上，以獲得快感、讓自己感覺較好、或來改變自己的情緒？(圈出服用過的藥物)</p> <p>興奮劑類：安非他命、「見效快」(“speed”)、crystal meth、「快速」(“rush”)、Dexedrine、利他林、減肥藥。</p> <p>古柯鹼類：「哼氣」(snort)、四號、自由基、快克、「快速球」。</p> <p>麻醉劑類：海洛因、嗎啡、Dilaudid、鴉片、Demoral、美沙酮、可待因(codeine)、Percodan、Darvon。</p> <p>幻覺劑類：LSD(「酸」)、mescaline、peyote、PCP(「天使塵」)「平靜丸」、psilocybin、STP、「蘑菇」、狂喜、MDA 或 MDMA。</p> <p>吸入劑類：「強力膠」、氯化乙醇、氮氧化物(「笑氣」)、戊烷基或丁基硝酸鹽(「爆破」)。</p> <p>大麻類：hashish(「雜訊」)、THC、「大麻葉」(pot)、「大麻草」(grass)、「大麻煙」(weed)、「大麻卷煙」(reefer)。</p> <p>鎮靜劑類：quaalude、Seconal(「紅中」)、煩寧(“valium”)、贊安諾、Librium、安定文、Dalman、Halcion、巴比妥酸鹽、Miltown。</p> <p>其他：類固醇、非處方性之睡眠、減肥藥或感冒藥水等、任何其他藥物？</p> <p>(標示出最常用的藥物：_____)</p>
是	否	K2	考慮你在過去 12 個月中所使用的藥物：(若 K1 為「否」，跳至 L1)
是	否	a	是否發現需要服用更多的該藥物，來達到你最初服用時的效果？
是	否	b	當你減少或停止使用該藥物時，你是否出現了戒斷症狀(疼痛、發抖、發燒、無力、腹瀉、噁心、出汗、心臟怦怦跳、睡眠困難，或感覺躁動、焦慮、易煩躁或憂鬱)？你是否曾使用任何藥物，去避免不舒服(戒斷症狀)或讓自己覺得比較好過些？
是	否	c	你是否經常發現：當你服用該藥物時，結果總是用的比你預計會用的量還多？
是	否	d	你是否曾嘗試減少或戒除該藥物時卻失敗了？
是	否	e	當你服用該藥物時，是否花了相當多時間(大於 2 小時)，在取得或使用藥物或從藥效中恢復過來、或者在想著該藥物？
是	否	f	你是否因為使用藥物，而較少花時間在工作、嗜好、或與家人朋友相處？
是	否	g	即使藥物已經造成你健康或心理問題，你是否仍繼續服用該藥物？
是	否	K3	考慮你在過去 12 個月中所使用的藥物：
是	否	a	你是否曾經有過一次以上由於服用該藥物所造成的中毒，快感或殘餘作用，而影響到你在學校、工作或家庭的責任？

是	否	b	你是否曾在該藥物作用或中毒情況下，從事有生命危險的活動，例如：駕車、騎機車、操作機器、划船等？
是	否	c	你是否曾因服用藥物觸犯法律，如被逮捕或行為不檢？
是	否	d	儘管藥物已經造成你與家人或其他人的問題，你是否仍繼續使用該藥物？
以下的問題是關於某些人可能有過的不尋常經驗：			
是	否	c	你是否曾因喝酒而觸犯法律，如被逮捕、或行為不檢？
是	否	d	儘管藥物已經造成你與家人或其他人的問題，你是否仍繼續使用該藥物？
以下的問題是關於某些人可能有過的不尋常經驗：			
是	否	L1 a	你曾經相信有人在暗中監視你，或有人設計要害你，或有人想要傷害你嗎？
是	否	L1 b	如果是，那現在你還相信這些事情嗎？
是	否	L2 a	你曾經相信即便你不說出來，也有人會知道你的心思或聽到你的想法嗎？或是你曾經確實能讀出別人的心思或聽到別人正在想的事情嗎？
是	否	L2 b	如果是，那現在你還相信這些事情嗎？
是	否	L3 a	你曾經相信外界的某些人或某種力量，將一些根本不是你自己的想法，輸入你的大腦中，或迫使你用一些不是你平常的方式來行動嗎？你曾經感到自己被附身嗎？
是	否	L3 b	如果是，那現在你還相信這些事情嗎？
是	否	L4 a	你曾經相信電視、收音機或報紙正傳送特別的息給你？或是你不認識的人特別注意你嗎？
是	否	L4 b	如果是，那現在你還相信這些事情嗎？
是	否	L5 a	你的親友曾經覺得你的想法很奇怪或不尋常嗎？(例如誇大、慮病、毀滅或罪惡妄想等)
是	否	L5 b	如果是，那現在他們還認為你的想法奇怪嗎？
是	否	L6 a	你曾經聽到別人聽不到的聲音嗎？
是	否	L6 b	如果是，那最近一個月以來，還有聽到這些聲音嗎？
是	否	L7 a	你曾經在清醒的時候看到特別的東西，或看到別人看不到的事物嗎？
是	否	L7 b	如果是，那最近一個月以來，還有看到這些事物嗎？
是	否	L13a	若 L1~L7 有回答「是」，那麼這些症狀是發生在重度憂鬱發病期間或發生在躁症發病期間嗎？
是	否	L13b	如果是，那你所談到的這些相信及經驗，只侷限發生在之前你所說過的有一段時間感到(憂鬱/高昂/持續煩躁易怒)的那段時間嗎？
		M1a	你身高幾公分？_____
		b	過去三個月來你最低體重幾公斤？_____

是	否	M2	過去三個月以來，體重即使是如此的低，你是否曾經嘗試不去增加體重？
是	否	M3	過去三個月以來，即使你的體重已過低，你是否仍害怕增加體重或變胖？
是	否	M4a	過去三個月以來，是否曾經認為自己全身或某部位過胖？
是	否	b	過去三個月以來，你的體重或身材是否嚴重影響到你對自我的觀感？
是	否	c	過去三個月以來，你是否覺得目前低體重狀況是正常的甚至還過重？
是	否	M6	若為女性：過去三個月是否有停經之情形？(排除懷孕可能)
是	否	N1	過去三箇月中，你是否曾暴食或在兩個小時之內吃下大量食物？
是	否	N2	過去三箇月中，你的暴食頻率是否在一個星期中多達兩次？
是	否	N3	你暴食的時候，會不會有吃東西失控的感覺？
是	否	N4	你是否嘗試用催吐、挨餓、運動、服用瀉劑、浣腸、利尿劑等來避免暴食後的體重上升？
是	否	N5	你的體重或身材是否強烈影響到你對自我的觀感？
是	否	N7	暴食之情形是否只出現於體重低於 <u>先前填的那個體重</u> 之時？
是	否	O1a	在過去的六個月裡，你是否對一些事物過度的擔心或覺得焦慮？
是	否	O1b	大多數的日子你都很擔心或焦慮嗎？
是	否	O2	你是否發現難以控制這些擔心焦慮，或是這些擔心焦慮影響你專注做事的能力？
		O3	在感到焦慮的過去六箇月中，你：(若 Q1 及 Q2 均為「否」，則跳至 P1)
是	否	a	是否覺得坐立不安，不能放鬆或瀕臨失控？
是	否	b	是否覺得身體緊繃？
是	否	c	是否感覺容易很累、虛弱或精疲力竭？
是	否	d	是否難以集中注意力，或覺得腦中一片空白？
是	否	e	感到煩躁易怒？
是	否	f	是否有睡眠障礙？(難以入睡、半夜醒來、過早起床、或睡眠過多)
		P1	在 15 歲以前，你是否：
是	否	1.	經常逃學或逃家徹夜未歸？
是	否	2.	經常說謊、欺騙、哄騙別人、或偷竊？
是	否	3.	挑起打鬥、欺負、恐嚇或挑釁別人？
是	否	4.	故意破壞物品或縱火？
是	否	5.	故意虐待動物或傷害他人？
是	否	6.	強迫別人與你發生性行為？
		P2	從 15 歲以來，你是否：經常讓別人覺得你不負責任，如拿東西不付錢、刻意表現衝動或刻意不工作賺錢？
是	否	a	經常讓別人覺得你不負責任，如拿東西不付錢、刻意表現衝動或刻意

			不工作賺錢
是	否	b	曾有不法的行為，即使未被逮到，如：破壞財物、在商店順手牽羊、偷東西、販賣毒品、或犯重罪？
是	否	c	經常打架，包括與配偶或孩子的肢體衝突？
是	否	d	經常說謊或哄騙別人以獲取錢財或樂趣，或只是為了好玩？
是	否	e	置別人於危險的情境而毫不在意？
是	否	f	在傷害、虐待別人、說謊、偷東西或破壞財物後，不覺有罪惡感？

貳. 性格量表

說明：請你依問題的內容是否合乎你的情形在「是」或「不是」上劃圈。你每一題都可以很快地作答，不需要思考太久。

是	不是	1	我經常充滿信心，認為每件事最後都可以解決，即使大多數人都感到憂慮的情況下，也是一樣。
是	不是	2	我常常為了好玩和找刺激而嘗試新事物，即使大多數人認為那是浪費時間的，我也照樣做。
是	不是	3	我愛跟朋友討論我的經驗和感受，而不把它藏在心裡。
是	不是	4	當日子過得平淡無奇時，我就開始找一些刺激或新鮮的事。
是	不是	5	我總是比一般人容易擔心可能會發生不好的事情。
是	不是	6	我不在乎跟認識不久的人或不熟悉的人討論我私人的問題。
是	不是	7	大部份時間裡，我希望能有溫暖、親密的朋友陪伴著我。
是	不是	8	通常我都是輕鬆自在的，即使大部份人都害怕著的時候，我也是一樣。
是	不是	9	除非有非常正當的理由，否則我不輕易改變原來做事的習慣。
是	不是	10	我常常因為開始擔心事情會出差錯，而把正在進行的事情停下來。
是	不是	11	我討厭改變原來做事的方式，即使別人告訴我新的、更好的方法，我也不願改變。
是	不是	12	我的朋友很難知道我的感受，因為我很少告訴他們我的想法。
是	不是	13	我喜歡人們可以自由地做事，不受嚴厲的教條或規則的限制。
是	不是	14	我常因為擔心，而把正在做的事停下來，甚至當朋友告訴我一切都不會有問題的時候，我也是一樣。
是	不是	15	即使整天獨自一人，也不會使我煩惱。
是	不是	16	我喜歡生活有秩序，因此我會儘可能地替別人制定規則。
是	不是	17	我一向照自己的方式做事，而不依別人的期待去做。

是	不是	18	面對新的或不熟悉的事物時，我都會緊張和不安。
是	不是	19	在不熟悉的場合，我常會緊張和不安，即使別人不覺得有什麼好擔心的，我還是一樣。
是	不是	20	別人常認為我太有主見，因為我不照他們的要求去做。
是	不是	21	即使大部份人認為那是不重要的，通常我還是堅持事情必須嚴格依照順序去做。
是	不是	22	我常常依我當時的感覺去做事，沒有想到以前別人是怎麼做的。
是	不是	23	在不熟悉的場合，即使別人認為一點也不危險，通常我還是會覺得緊張不安。
是	不是	24	當我認為可以不守規定也能不受懲罰時，我就不去管教條和規定。
是	不是	25	我不很在乎別人是否喜歡我或我做事的方式。
是	不是	26	即使在大多數人感覺到身體有危險的處境，通常我還是能夠保持鎮靜並且覺得安全。
是	不是	27	我認為跟別人相處時多一點同情與瞭解，比只講求實際與堅持原則更重要。
是	不是	28	我比一般人更容易發脾氣。
是	不是	29	即使大多數人認為是危險的事，我還是有信心能夠輕易的做好。(例如：在車多的大馬路上溜滑板或單手騎腳踏車)
是	不是	30	我常對意料之外的消息反應過度，以致於說了或做了使自己後悔的話或事。
是	不是	31	人們發現從我這裡容易得到幫助、同情和瞭解。
是	不是	32	我比一般人更控制自己的情緒和保留自己的想法。
是	不是	33	和一群陌生人見面時，我比大多數人更容易害羞。
是	不是	34	我很容易被訴諸感情的懇求所感動。(例如、被要求幫一個跛腳的小孩子做點事)。
是	不是	35	我幾乎不曾因興奮過度而失去控制。
是	不是	36	我被公認是個非常實際、不會感情用事的人。
是	不是	37	我常避免和陌生人見面，因為我沒有信心和不認識的人在一起。
是	不是	38	我儘量避免和陌生人見面的社交場合，即使知道他們是友善的。
是	不是	39	我比一般人更會要求自己，因為我希望儘可能做得好。
是	不是	40	對新的意見或活動，我的反應總是慢半拍。
是	不是	41	我總是過份勉強自己，或要求自己去做能力範圍之外的事。
是	不是	42	跟一群陌生人在一起時，我總是輕鬆自在，順其自然，即使人們說

			他們是不友善的。
是	不是	43	我很難對同一件事物維持長久的興趣，因為我的注意力容易轉移到別的事物上。
是	不是	44	跟陌生人見面，我百信心可以保持輕鬆自在，即使人家說他們對我不滿。
是	不是	45	也許我可以表現得更好，但是我認為我沒有必要太勉強自己。
是	不是	46	做決定前，通常我要花很長的時間思考問題。
是	不是	47	通常我寧可去做有點冒險性的活動（例如：溜滑板快速地翻過陡坡，或做急轉彎），也不願意安靜或沒事的待上幾個小時。
是	不是	48	我一向憑直覺、本能做事，而很少去考慮問題的細節。
是	不是	49	我儘可能使自己少做事，甚至當別人期待我做得更多的時候也是一樣。
是	不是	50	我常改變決定，因為我第一印象或預感總是錯的。
是	不是	51	通常我寧可做冒險性極高的活動（例如：高空跳水），也不願意安靜或沒事的待上幾個小時。
是	不是	52	我對自己的成就感到滿意，而且很少覺得有必要再做得更好。
是	不是	53	在課業上，除非確定有表現優異的機會，否則我不認為有必要繼續努力學習下去。
是	不是	54	我比大多數人缺乏精力，容易疲倦。
是	不是	55	我做決定前，都會仔細的考慮所有的細節。
是	不是	56	我做決定前，常會仔細的考慮所有的細節，即使別人要求我很快做決定時，也是如此。
是	不是	57	我常常要小睡一下，或需要額外的休息，因為我容易疲倦。
是	不是	58	我不會為了討好別人，而破壞自己的原則。
是	不是	59	我比一般人的精力更充沛而且不容易累。
是	不是	60	我總是能得到別人的信任，即使我說了誇張或不實在的話。
是	不是	61	當我從別人那裡得不到預期中的支持時，我會生氣。
是	不是	62	把事情誇張成有趣的故事，或者開別人的玩笑，這些事我一向做得不錯。
是	不是	63	我經常整天都隨著自己的興緻做事，而不勉強自己做不願意做的事。
是	不是	64	如果失去一個要好的朋友，我會比一般人更懊惱。
是	不是	65	善意的說謊，即使可以使人得到安慰，對我來說也是困難的。
是	不是	66	我比一般人更會存錢。

-
- | | | | |
|---|----|----|---|
| 是 | 不是 | 67 | 即使朋友之間的關係有了問題，我還是努力維繫下去。 |
| 是 | 不是 | 68 | 我比一般人需要更多的時間，才能從小病或壓力復元過來。 |
| 是 | 不是 | 69 | 我需要大量額外的休息、支持或鼓勵，才能從小病或壓力復元過來。 |
| 是 | 不是 | 70 | 我常常用光我的零用錢，或跟朋友借錢來用。 |
| 是 | 不是 | 71 | 我很少因為得不到應得的贊許而生氣。 |
| 是 | 不是 | 72 | 我常想用錢就用錢，所以很難得存錢，甚至不能為很想做的事而多存一點零用錢。 |
| 是 | 不是 | 73 | 因為我太容易緊張、疲倦和不安，所以一旦改變我一貫的做事習慣，我就很難去適應。 |
| 是 | 不是 | 74 | 當我煩惱的時候，有朋友在身邊通常比獨自一人會好過些。 |
| 是 | 不是 | 75 | 我比一般人更有信心和精力，甚至生了小病或遭受壓力後，仍然如此。 |
| 是 | 不是 | 76 | 有些人認為我太吝嗇，或用錢太節省。 |
| 是 | 不是 | 77 | 我常一次又一次的嘗試著同樣的事情，即使過了一段時間後仍沒有多大成就，我還是這樣做。 |
| 是 | 不是 | 78 | 我很捨不得在自己身上花錢，甚至在存了很多零用錢之後，也是一樣。 |
| 是 | 不是 | 79 | 我很少讓自己煩惱或受挫折，當事情不順利時，我就去做別的活動。 |
| 是 | 不是 | 80 | 我比一般人更容易在小病或壓力後復元。 |
| 是 | 不是 | 81 | 我不願意只靠第一印象就做決定。 |
| 是 | 不是 | 82 | 我認為我將來的運氣會非常好。 |
| 是 | 不是 | 83 | 我常被好的演講或詩詞深深感動。 |
| 是 | 不是 | 84 | 我會讓尷尬或丟人的感覺很快地過去。 |
| 是 | 不是 | 85 | 與其嘗試新奇和改良的方法，我更喜歡採用傳統而踏實的處事方式。 |
| 是 | 不是 | 86 | 我喜歡把自己的問題放在心裡。 |
| 是 | 不是 | 87 | 把零用錢存起來，比把錢花在娛樂或找刺激上，更加愉快。 |
| 是 | 不是 | 88 | 即使跟好朋友在一起，我也不願意太坦白。 |
| 是 | 不是 | 89 | 幾乎在所有的社交場合，我都非常的有信心並肯定自己。 |
| 是 | 不是 | 90 | 我一向處事冷靜，並且和人保持距離。 |
| 是 | 不是 | 91 | 我從來不為將來可能發生的可怕問題而煩惱。 |
| 是 | 不是 | 92 | 我比一般人更勤奮工作。 |
| 是 | 不是 | 93 | 交談的時候，與其當一個說話者，我更擅長於當一個傾聽者。 |
| 是 | 不是 | 94 | 我喜歡儘可能地使別人覺得愉快。 |
-

是	不是	95	不管遇到什麼臨時必須處理的問題，我總認為可以把它克服。
是	不是	96	我寧可待在家裡，也不喜歡到新的地方去旅行或看一看。
是	不是	97	通常我是很有決心的，往往在別人已經放棄後，我仍然繼續做下去 不管我嘗試做什麼，我總是運氣好。
是	不是	98	不管我嘗試做什麼，我總是運氣好。
是	不是	99	我對我做的每件事，都相當注意其中的細節。
是	不是	100	在跟別人交談時，我可以輕易地把自己的想法整理起來。

參、休閒習慣

休閒習慣	使用情形 (可複選)		第一次 使用 年紀	平均使用頻率			
	過 去	現 在		極少 (一週一次以下)	偶爾(每 週 1-2 次)	經常(每 週 3-4 次)	時常(每 週 5 次以 上)
例子: 增高藥品	✓		11 歲		✓		
1.提神飲料							
2.香菸							
3.減肥食品							
4.酒							
5.檳榔							

肆、家庭教養

說明：請在最符合您家庭情況的 <input type="checkbox"/> 內打勾。		從 不	偶 而	有 時	經 常	一向如此
1.	有需要時，我們請家人幫忙·····	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	在解決問題時，孩子的建議被採納·····	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	我們接納彼此的朋友·····	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	在管教子女的過程中，孩子們亦能表達自己的意見	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	我們希望只和親近的家人共同做事·····	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	在我們家中，不一定是誰作主·····	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	我們覺得彼此的關係比與外人的關係來得密切·····	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	我們變換處理事務的方式·····	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	家人喜歡共度休閒時光·····	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	父母和子女共同討論處罰的方式·····	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	家人感覺彼此非常親密·····	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	在我們家中，由孩子做決定·····	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	全家性的活動，每一個人都參加·····	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	在我們家中，規則是因需要而改變的·····	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	我們能很快的想出，全家能一起做的事·····	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	我們輪流做家事·····	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	做決定時，家人會彼此商量·····	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	在我們家中，很難指出由誰做決定(誰是決策者)·····	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	家人一體是很重要的·····	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	在家事分配中，很難說是誰做哪一件事·····	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

伍、生活事件評估問卷

說明：下列是一些您可能會遭遇的事件。請您檢視在最近一年（12個月）內這些事件是否曾發生過。如果「有」，請評定此事件對您來說是好事或是壞事。最後，請您指出曾發生的事件對您的影響或是衝擊的程度，請在「沒有影響」、「稍有影響」、「影響很大」、「影響非常大」中選擇其一。如果事件有無圈選「無」，則不用繼續回答事件型態、事件衝擊性，而直接跳至下一題。

事件	事件有無		事件型態		事件衝擊性			
	有	無	好	壞	沒有	稍有	很大	非常大
1. 搬家。	1	0	1	2	0	1	2	3
2. 弟弟或妹妹誕生。	1	0	1	2	0	1	2	3
3. 轉學。	1	0	1	2	0	1	2	3
4. 家人重病或重傷。	1	0	1	2	0	1	2	3
5. 父母離婚。	1	0	1	2	0	1	2	3
6. 父母爭吵的次數增加。	1	0	1	2	0	1	2	3
7. 媽媽或爸爸失業。	1	0	1	2	0	1	2	3
8. 家人死亡。	1	0	1	2	0	1	2	3
9. 父母分居。	1	0	1	2	0	1	2	3
10. 要好的朋友死亡。	1	0	1	2	0	1	2	3
11. 父母不在家的時間增加。	1	0	1	2	0	1	2	3
12. 兄弟姊妹中有人離家。	1	0	1	2	0	1	2	3
13. 要好的朋友重病或重傷。	1	0	1	2	0	1	2	3
14. 父母遭遇法律上的糾紛。	1	0	1	2	0	1	2	3
15. 父母換新工作。	1	0	1	2	0	1	2	3
16. 新繼母或新繼父。	1	0	1	2	0	1	2	3
17. 父母坐牢。	1	0	1	2	0	1	2	3
18. 父母的經濟狀況改變。	1	0	1	2	0	1	2	3
19. 跟兄弟姊妹處不好。	1	0	1	2	0	1	2	3
20. 成績表現優異。	1	0	1	2	0	1	2	3
21. 參加新的團體。	1	0	1	2	0	1	2	3

事件	事件有無		事件型態		事件衝擊性			
	有	無	好	壞	沒有	稍有	很大	非常大
22. 失去要好的朋友。	1	0	1	2	0	1	2	3
23. 跟父母爭吵的次數減少。	1	0	1	2	0	1	2	3
24. <u>限男生答</u> : 女朋友懷孕。	1	0	1	2	0	1	2	3
25. <u>限女生答</u> : 懷孕。	1	0	1	2	0	1	2	3
26. 失業。	1	0	1	2	0	1	2	3
27. 贏得榮譽。	1	0	1	2	0	1	2	3
28. 擁有自己的電腦。	1	0	1	2	0	1	2	3
29. 交新的男(女)朋友。	1	0	1	2	0	1	2	3
30. 留級。	1	0	1	2	0	1	2	3
31. 跟父母爭吵的次數增加。	1	0	1	2	0	1	2	3
32. 找到打工的機會。	1	0	1	2	0	1	2	3
33. 惹上警察。	1	0	1	2	0	1	2	3
34. 得重病或受重傷。	1	0	1	2	0	1	2	3
35. 與男(女)朋友分手。	1	0	1	2	0	1	2	3
36. 與男(女)朋友重修舊好。	1	0	1	2	0	1	2	3
37. 跟老師處不好。	1	0	1	2	0	1	2	3
38. <u>限男生答</u> : 女朋友墮胎。	1	0	1	2	0	1	2	3
39. <u>限女生答</u> : 墮胎。	1	0	1	2	0	1	2	3
40. 無法加入運動性質的校隊。	1	0	1	2	0	1	2	3
41. 休學。	1	0	1	2	0	1	2	3
42. 成績退步。	1	0	1	2	0	1	2	3
43. 加入運動性質的校隊。	1	0	1	2	0	1	2	3
44. 跟同學處不好。	1	0	1	2	0	1	2	3
45. 運動表現優異。	1	0	1	2	0	1	2	3
46. 坐牢。	1	0	1	2	0	1	2	3
47. 補習或家教。	1	0	1	2	0	1	2	3

事件	事件有無		事件型態		事件衝擊性			
	有	無	好	壞	沒有	稍有	很大	非常大
48. 被學校記過或警告。	1	0	1	2	0	1	2	3
49. 擁有自己的手機。	1	0	1	2	0	1	2	3
請寫下任何上面沒提到但已影響你的事件。								
50.	1	0	1	2	0	1	2	3
51.	1	0	1	2	0	1	2	3
52.	1	0	1	2	0	1	2	3

陸、其他資料

1. 性別： 男 女
2. 年齡：_____ 歲
3. 父親族別：河洛(閩南) 外省 客家 原住民 外籍 其他 _____
4. 母親族別：河洛(閩南) 外省 客家 原住民 外籍 其他 _____
5. 第一次接受保護管束時間：民國_____年_____月_____日(若不清楚可詢問觀護人)

(本問卷到此已結束，謝謝您的配合)

行政院衛生署管制藥品管理局九十六年度委託研究計畫

保護管束青少年非法藥物使用之追蹤研究：
用藥型態、疾病率、共病率及心理社會因子之探討

DOH96-NNB-1012

青少年身心健康問卷

〈訪員手冊〉

前言

本研究擬自中部以北五處地方法院所裁定非因非法藥物接受保護管束處分之青少年中，探討非法藥物使用之高危險族群之藥物使用盛行率、共病率及其相關之心理社會因子。每一位保護管束青少年均需完成一份包含關於非法藥物使用經驗、精神疾病狀態及人格、生活事件、及家庭功能的問卷，問卷的填寫基於人權之考量及資料之保護，由觀護人協助其自行匿名填寫。不過某些法院觀護人可能需要研究人員的協助，對受試個案說明問卷的內容及填答方式。因此，請詳閱以下指導語及手冊，並確定你已經了解每一份問卷真正的意涵。

本問卷採用為青少年設計之六項量表，分別為評量青少年之情緒、性格、休閒習慣、家庭教養、生活事件及其他基本資料等。執行注意事項如下：

【收案編號及訪談日期】

本研究問卷之填答採取匿名之方式，訪員將請受訪者填寫一份個案資料譯碼表，亦即，研究人員不知個案之姓名，僅獲得一個編號，但觀護人有一份對照表，可資核對，以利後續追蹤作業。訪員必須將青少年之編號先填入問卷，再進行問卷內容說明。

【壹、情緒量表】

情緒量表共分 16 大題，分別診斷 16 種精神疾患，以 A 至 P 代表之。請訪員提醒青少年注意粗體字之參照時間，例如：評估重鬱症之 A 部分 最近兩星期以來、評估輕鬱症之 B 部分 在最近兩年來等，青少年須以參照時間內發生的症狀作答。並請訪員提醒青少年注意跳題模式，例如：評估躁症之第 D3 題 在上述的那一段時間裡：(若 D1 及 D2 均為「否」，則跳至 E1)、評估創傷後壓力症候群之第 I3 題 在過去一個月中：(若 I1 及 I2 均為「否」，則跳至 J1)等。

請增加說明之題項

第 K1 題 提醒青少年記得圈出服用過的藥物，若用過之藥物並未

出現於問卷上，可在(標示出最常用的藥物：_____)中寫下。

第 M1 題 若青少年忘記確切之身高、體重(請訪員提醒青少年此題為過去三個月來的最低體重)，填入大約數字即可。

第 M6 題 若為男性則可跳過。

【貳、性格量表】

性格量表共 100 題，請訪員提醒學生依問題的內容是否合乎自己的情形在「是」或「不是」上劃圈。每一題都可以很快地作答，不需要思考太久。如遇青少年詢問不知如何判斷選項勾選，則請青少年以「頻率」較高之選項作答。

請增加說明之題項

第 6 題 意為=跟不認識或不熟的人討論自己的事情我不會覺得怎樣。

第 7 題 意為=大部分的時間我希望跟我很好或是很關心我的朋友在一起。

第 25 題 意為=我不會很在乎別人對我的看法。

第 26 題 意為=即使大多數人感覺到危險，我還是可以保持鎮定並且覺得不會有事。

第 36 題 意為=大家都覺得我是個公事公辦不容易受感覺左右的人。

第 61 題 意為 = 當我做一些事情卻得不到支持時我會不高興。

第 77 題 意為 = 同一件事情我常重複嘗試很多次，即使沒有很好的改變還是依舊去做。

【參、休閒習慣】

休閒習慣共五題，此項為評估青少年物質使用之情形。訪員請提醒青少年如過去有使用過此物質則在「過去」打勾，如現在有使用此物質則在「現在」打勾，如過去到現在都有使用則兩者皆打勾，如未使用過此物質則註明「無」，並無需填後續年齡及頻率問題。青少年若忘記第一次使用的年紀，請他填下大約年齡即可，並提醒記得填下平均使用頻率。

【肆、家庭教養】

家庭教養共 20 題。為測量青少年所知覺家庭功能之研究工具。內容問及青少年對目前實際家庭狀況的看法，各以 10 題來測量家庭凝聚力和適應力。請訪員提醒青少年，以自己感受到之家庭狀況作答。如遇青少年詢問不知如何判斷選項勾選，則請青少年以「頻率」較高之選項作答。

【伍、生活事件評估問卷】

生活事件共 52 題，檢核事件來診斷疾病或推估罹患某項疾病的可能性。訪員請提醒青少年檢視自己在最近一年(12 個月)內這些事件是否曾發生過。如「有」，請評定此事件對自己來說是好事或是壞事。最後，請指出

曾發生的事件對自己的影響或是衝擊的程度的大小並擇其一圈選。並請訪員提醒青少年如果事件有無勾選「無」，則不用繼續回答事件型態、事件衝擊性，而直接跳至下一題。

請增加說明之題項

第 9 題 父母分居＝指夫妻協議不履行同居義務而分開居住。

第 24 題 限男生答：女朋友懷孕。(若為女生則跳過)

第 25 題 限女生答：懷孕。(若為男生則跳過)

第 30 題 留級＝學生的學業成績未達到升級標準，而留在原來的年級重讀。

第 38 題 限男生答：女朋友墮胎。(若為女生則跳過)

第 39 題 限女生答：墮胎。(若為男生則跳過)

第 41 題 休學＝學生因故暫停上學，並保留學籍，等以後再繼續入學。

第 50、51、52 題 青少年可寫下任何上面沒提到但已影響自己的事件。

【陸、其他資料】

其他資料共分五項，為性別、年齡、父母族別及第一次保護管束時間。青少年若不清楚自己父母之族別可填「其他」並註明不知道。青少年若忘

記第一次保護管束時間可請他詢問觀護人再行填寫，並請訪員詢問青少年
保護管束時間結束日期，以確保明年可再行施測。

行政院衛生署管制藥品管理局九十六年度委託研究計畫

保護管束青少年非法藥物使用之追蹤研究：
用藥型態、疾病率、共病率及心理社會因子之探討

DOH96-NNB-1012

青少年身心健康問卷

〈譯碼簿〉

壹、情緒量表

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註												
ID	ID	文字		<p>收案編號</p> <table border="1" data-bbox="1086 415 1313 703"> <tr> <td>代號</td> <td>法院</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>板橋</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>南投</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>雲林</td> </tr> <tr> <td>E</td> <td>桃園</td> </tr> <tr> <td>F</td> <td>台中</td> </tr> </table> <p>第一碼英文字母：各法院代號 第二碼英文字母：各法院股別代號</p> <p>板橋地方法院 AA=導股，AB=育股，AC=群股，AD=管股 AE=調股，AF=仁股，AG=敬股 AH=美 AI=查股，AJ=東股，AK=智股 AL=孝股，AM=保股 AN=勇股，AO=樂股 AP=順股，AQ=護股，AR=善股 AS=真股 AT=愛股，AU=職股，AV=親股，AW=業股</p> <p>南投地方法院 BA=忠股，BB=孝股，BC=仁股，BD=愛股</p> <p>雲林地方法院 CA=乙股，CB=丙股，CC=丁股，CD=戊股 CE=己股</p> <p>桃園地方法院 EA=甲股，EB=乙股，EC=丙股，ED=丁股 EE=戊股 EF=己股，EG=庚股，EH=辛股 EI=壬股，EJ=癸股 EK=子股，EL=丑股 EM=忠股 EN=孝股，EO=愛股 EP=信股</p> <p>台中地方法院 FA=禮股，FB=嚴股，FC=廉股，FD=忠股 FE=愛股 FF=誠股，FG=平股，FH=智股 FI=信股，FJ=恥骨 FK=孝股，FL=和股 FM=精股，FN=勇股 FO=義股 FP=仁股 FQ=團股</p> <p>若為板橋地方法院導股第一份，則為 AA001</p>	代號	法院	A	板橋	B	南投	C	雲林	E	桃園	F	台中	
代號	法院																
A	板橋																
B	南投																
C	雲林																
E	桃園																
F	台中																
A1	重鬱症題目	數字		<p>最近兩星期以來，你是否差不多每天的大部分時間都覺得憂鬱或情緒低落？</p> <p>1=是，0=否，9=遺漏值</p>													

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
A2	重鬱症題目	數字		最近兩星期以來，你是否對大多數的事物比較感受不到興趣，或是對於過去大部分時間應會覺得愉快的事情，比較不能感受到樂趣？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
A3a	重鬱症題目	數字		最近兩星期以來你的食慾是否差不多每天都是下降或是增加？你的體重是否在不刻意增減的情況下有所改變？(如增減超過5%的體重，換言之，對一個70公斤重的人，一個月內增減超過3.5公斤。) 1=是，0=否，9=遺漏值	
A3b	重鬱症題目	數字		最近兩星期以來，你是否差不多每個晚上都有睡眠的問題 (入睡困難、半夜醒來、過早醒來、或是睡眠過多？) 1=是，0=否，9=遺漏值	
A3c	重鬱症題目	數字		最近兩星期以來，你是否幾乎每天說話或是行動比平常遲緩？或是覺得煩躁，無法平靜，或是坐立不安呢？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
A3d	重鬱症題目	數字		最近兩星期以來，你是否幾乎每天都覺得疲倦，缺乏精力？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
A3e	重鬱症題目	數字		最近兩星期以來，你是否幾乎每天覺得自己沒有價值，或是有罪惡感？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
A3f	重鬱症題目	數字		最近兩星期以來，你是否幾乎每天都覺得難以專心或下決定？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
A3g	重鬱症題目	數字		最近兩星期以來，你是否曾經一再地想要傷害自己，有自殺的念頭，或是希望自己已經死去？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
B1	輕鬱症題目	數字		最近兩年來，你是否大部分時間都覺得悲傷、情緒低落或心情憂鬱？ 1=是，0=否，9=遺漏值	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
B2	輕鬱症題目	數字		在這段期間中，你是否曾經出現過有兩個月或兩個月以上感到心情不錯？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
B3a	輕鬱症題目	數字		在最近兩年來：你的食慾是否有顯著的變化？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
B3b	輕鬱症題目	數字		在最近兩年來：你是否有睡眠困難或睡眠時間過長？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
B3c	輕鬱症題目	數字		在最近兩年來：你是否會覺得疲累或缺乏精力？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
B3d	輕鬱症題目	數字		在最近兩年來：你是否會覺得失去對自己的信心？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
B3e	輕鬱症題目	數字		在最近兩年來：你是否會難以集中注意力或下決定？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
B3f	輕鬱症題目	數字		在最近兩年來：你是否會覺得人生沒有希望？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
B4	輕鬱症題目	數字		這些憂鬱症狀是否讓你覺得相當苦惱，或是妨害了你的工作效率、社交能力或其他重要方面的表現？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
C1	自殺傾向 題目	數字		在最近一個月來：你是否會覺得死了比較好或但願自己已經死了？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
C2	自殺傾向 題目	數字		在最近一個月來：你是否會想要傷害自己？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
C3	自殺傾向 題目	數字		在最近一個月來：你是否有考慮到自殺？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
C4	自殺傾向 題目	數字		在最近一個月來：你是否有過自殺的計畫？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
C5	自殺傾向 題目	數字		在最近一個月來：你是否曾嘗試自殺過？ 1=是，0=否，9=遺漏值	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
C6	自殺傾向 題目	數字		在你一生當中：你是否曾經自殺過？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
D1a	躁鬱症題目	數字		你是否有過一段時間(持續一週左右)，感到情緒高昂、充滿活力、或是充滿自信，以致於惹上麻煩，或是其他的人認為你已經不是平常的你？請不要考慮當你是處在藥物或酒精的作用之下。 1=是，0=否，9=遺漏值	
D1b	躁鬱症題目	數字		你目前會覺得情緒振奮高昂或是充滿活力嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
D2a	躁鬱症題目	數字		你曾經持續幾天(一週左右)容易煩躁、發脾氣，以致於與人發生爭執、言語或肢體上的衝突，或是對著外人(家人以外)大聲叫罵？你或你週遭的人是否曾注意到你曾經比其他人更易怒或反應過度，而你甚至認為這是正當的？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
D2b	躁鬱症題目	數字		你目前會持續低煩躁、發脾氣嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
D3a	躁鬱症題目	數字		你是否覺得你能做到別人所不能做的事情，或是覺得你是特別重要的人物？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
D3b	躁鬱症題目	數字		你是否只需要很少的睡眠？(只要短短兩三小時就夠了？) 1=是，0=否，9=遺漏值	
D3c	躁鬱症題目	數字		你是否話多的無法打住，或是說話快的讓人無法聽的懂？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
D3d	躁鬱症題目	數字		你是否思考的非常快速？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
D3e	躁鬱症題目	數字		你是否覺得注意力容易被分散，以致於一點小事就讓你分心？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
D3f	躁鬱症題目	數字		你是否覺得好動無法靜下來，以致於讓別人為你擔心？	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
				1=是，0=否，9=遺漏值	
D3g	躁鬱症題目	數字		你是否會非常想從事一些令你愉悅的事情，以至於忽略了危險或後果(例如：花很多錢、飆車或性開放)？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
E1a	恐慌症題目	數字		你是否曾在不同的情境或場合中，突然有焦慮、驚恐、不適或無法放鬆的感覺會產生發作？即使大多數在場的人都沒有這種狀況。 1=是，0=否，9=遺漏值	
E1b	恐慌症題目	數字		上述發生在十分鐘內達到最嚴重的地步。 1=是，0=否，9=遺漏值	
E2	恐慌症題目	數字		是否在過去任一時間，上述發生會在不可預期，毫無預警或是無緣無故的情況下發生？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
E3	恐慌症題目	數字		是否你曾在某次的發作後，有一個月或以上持續擔心會再次發作，或擔憂發作的後遺症？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
E4a	恐慌症題目	數字		心悸，心跳加速或猛烈砰砰地跳。 1=是，0=否，9=遺漏值	
E4b	恐慌症題目	數字		出汗或覺得掌心黏黏的？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
E4c	恐慌症題目	數字		發抖或顫慄。 1=是，0=否，9=遺漏值	
E4e	恐慌症題目	數字		呼吸急促或呼吸困難。 1=是，0=否，9=遺漏值	
E4f	恐慌症題目	數字		胸部有疼痛、壓迫或有不適的感覺。 1=是，0=否，9=遺漏值	
E4g	恐慌症題目	數字		噁心、胃不舒服或忽然拉肚子。 1=是，0=否，9=遺漏值	
E4h	恐慌症題目	數字		頭昏眼花，站不穩，暈厥的感覺，或暈倒。 1=是，0=否，9=遺漏值	
E4i	恐慌症題目	數字		週遭事物變的奇異，不真實，疏離或陌生；又或覺得從自己全部或部分的軀體分離。	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
				1=是，0=否，9=遺漏值	
E4j	恐慌症題目	數字		覺得自己快要失去控制或即將發狂。 1=是，0=否，9=遺漏值	
E4k	恐慌症題目	數字		害怕快要死掉。 1=是，0=否，9=遺漏值	
E4l	恐慌症題目	數字		身體的某些部位有刺痛或麻木的感覺。 1=是，0=否，9=遺漏值	
E4m	恐慌症題目	數字		潮紅或冷顫的感覺。 1=是，0=否，9=遺漏值	
E7	恐慌症題目	數字		過去一個月中，曾有兩次或兩次以上反覆發作， 之後亦持續擔心會再發作。 1=是，0=否，9=遺漏值	
F1	懼曠症題目	數字		你是否會在某些地方(譬如沒有人可以幫忙、或難以逃亡時)或某些情境(譬如身處群眾中、排在隊伍中、獨自離家或一個人在家，以及過橋、或是搭公車、火車、轎車旅行)感覺到焦慮或不安？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
F2	懼曠症題目	數字		是否會害怕到刻意迴避上述場合，或在其中需要極力忍耐、或是需要陪伴去面對？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
G1	社交畏懼症 題目	數字		過去一個月裡，當你被別人注視或成為別人注意的焦點時，你會覺得尷尬不自在、害怕，或害怕被羞辱嗎？(包括在公眾場合說話、和他人一起吃飯，在他人的注視下寫字，或參與社交活動。) 1=是，0=否，9=遺漏值	
G2	社交畏懼症 題目	數字		這害怕是過度或不合理的嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
G3	社交畏懼症 題目	數字		你會因害怕這些場合而逃避它，或在其中痛苦的熬過去？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
G4	社交畏懼症 題目	數字		這種害怕是否影響你正常的工作或社交功能，或讓你感到苦惱？ 1=是，0=否，9=遺漏值	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
H1	強迫症題目	數字		過去一個月中，你是否曾被一些重複出現的想法、衝動或影像所困擾？而且這些事情是你不想要的、或覺得齷齪的、或不適當的、或突然冒出來的、或令人困窘的。(例如：覺得自己很髒，被污染了或有細菌，害怕污染其他人；或害怕傷害別人，即使你不想要；或者是害怕你會做出某種舉動；害怕或相信你必須為某些出錯的事情負責，或是有關性的想法、影像或衝動不斷地出現；或是有儲存、收集宗教性的強迫思想。) 1=是，0=否，9=遺漏值	
H2	強迫症題目	數字		即使是你試圖忽略這些想法或排除它們，這些想法仍然會持續不斷的出現嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
H3	強迫症題目	數字		你覺得這些強迫性的想法是來自你本身，而不是從外強加的？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
H4	強迫症題目	數字		在過去一個月中，你是否會無法抗拒地重複做某件事？像拼命洗手或清理東西，一再檢查或計算？重複收集、整理排列東西或執行某些宗教儀式？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
H5	強迫症題目	數字		你是否意識到這些強迫性的想法或行為是多餘而且不合理的？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
H6	強迫症題目	數字		這些強迫性想法或行為已嚴重地影響到你日常生活、工作能力、一般社交活動、或人際關係嗎？或者這些是每天要花上你一個小時以上的時間嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
I1	創傷後壓力 症候群題目	數字		你是否曾經歷、目睹、或必須去處理某件極度創傷的事件，包括真實的死亡、有死亡之虞，或是對你或其他人造成嚴重的傷害？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
I2	創傷後壓力	數字		過去一個月中，你是否好像又再度經歷了上述事	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
	症候群題目			件且感到很痛苦的經驗，如：作惡夢、強烈回憶往事或身體反應？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
I3a	創傷後壓力 症候群題目	數字		在過去一個月中：你是否避免想起此事件，或避開相關的事物？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
I3b	創傷後壓力 症候群題目	數字		在過去一個月中：你是否對回憶此事件的某些重要部分有困難？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
I3c	創傷後壓力 症候群題目	數字		在過去一個月中：你是否對原來的嗜好或社交活動變得不感興趣？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
I3d	創傷後壓力 症候群題目	數字		在過去一個月中：你是否和別人變得疏離或陌生？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
I3e	創傷後壓力 症候群題目	數字		在過去一個月中：你是否發現你的感覺變得麻木？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
I3f	創傷後壓力 症候群題目	數字		在過去一個月中：你是否覺得對未來充滿悲觀及不確定感？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
I4a	創傷後壓力 症候群題目	數字		在過去一個月中：你有睡眠困擾嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
I4b	創傷後壓力 症候群題目	數字		在過去一個月中：你是否特別煩躁易怒或曾突然大發脾氣？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
I4c	創傷後壓力 症候群題目	數字		在過去一個月中：你是否難以集中注意力？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
I4d	創傷後壓力 症候群題目	數字		在過去一個月中：你是否神經緊張或經常處於警戒狀態？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
I4e	創傷後壓力 症候群題目	數字		在過去一個月中：你很容易受驚嚇嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
I5	創傷後壓力 症候群題目	數字		在過去一個月中，上述問題嚴重地影響了你的工作 或社交活動，或讓你感到苦惱？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
J1	酒精濫用和 依賴題目	數字		在過去 12 個月以來，你是否曾有至少三次以上在 3 小時內喝 3 杯以上之酒精性飲料？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
J2a	酒精濫用和 依賴題目	數字		在過去 12 個月以來：你是否需要喝得更多來達到 最初喝酒的感覺？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
J2b	酒精濫用和 依賴題目	數字		在過去 12 個月以來：當你的飲酒量減少時，是否 會手抖、冒汗或覺得躁動不安？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
J2c	酒精濫用和 依賴題目	數字		在過去 12 個月以來：在喝酒時，結果你會喝得比 原先預計的量多嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
J2d	酒精濫用和 依賴題目	數字		在過去 12 個月以來：你是否曾嘗試減少或停止喝 酒，卻失敗了？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
J2e	酒精濫用和 依賴題目	數字		在過去 12 個月以來：喝酒的日子，你是否花相當 多的時間在找酒喝或喝酒、或等待酒的作用消 褪？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
J2f	酒精濫用和 依賴題目	數字		在過去 12 個月以來：你是否因為飲酒而花較少的 時間在工作、嗜好、或社交上？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
J2g	酒精濫用和 依賴題目	數字		在過去 12 個月以來：即使知道喝酒造成身心問題 你是否繼續飲酒？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
J3a	酒精濫用和 依賴題目	數字		在過去 12 個月以來：是否曾不只一次在上學、工 作或處理家務時喝醉或宿醉？這是否曾造成什麼 問題？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
J3b	酒精濫用和	數字		在過去 12 個月以來：你是否曾在喝醉酒的情況	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
	依賴題目			下，從事有生命危險的活動，如開車、騎摩托車、 操作機器、划船等？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
J3c	酒精濫用和 依賴題目	數字		在過去 12 個月以來：你是否曾因喝酒而觸犯法 律，如被逮捕、或行為不檢？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
J3d	酒精濫用和 依賴題目	數字		在過去 12 個月以來：儘管喝酒造成你與家人或其 他人相處的問題，你仍繼續喝酒？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
K1	物質使用 疾患題目	數字		在過去 12 個月當中，你是否曾經服用任何下列藥 品超過一次以上，以獲得快感、讓自己感覺較好、 或來改變自己的情緒？(圈出服用過的藥物) 興奮劑類：安非他命、「見效快」(“speed”)、crystal meth、「快速」(“rush”)、Dexedrine、 利他林、減肥藥。 古柯鹼類：「哼氣」(snort)、四號、自由基、快克、 「快速球」。 麻醉劑類：海洛因、嗎啡、Dilaudid、鴉片、 Demoral、美沙酮、可待因(codeine)、 Percodan、Darvon。 幻覺劑類：LSD(「酸」)、mescaline、peyote、PCP(「天 使塵」「平靜丸)、psilocybin、STP、「蘑 菇」、狂喜、MDA 或 MDMA。 吸入劑類：「強力膠」、氯化乙醇、氮氧化物(「笑 氣」、戊烷基或丁基硝酸鹽(「爆破」)。 大麻類：hashish(「雜訊」、THC、「大麻葉」(pot)、 「大麻草」(grass)、「大麻煙」(weed)、 「大麻卷煙」(reefer)。 鎮靜劑類：quaalude、Seconal(「紅中」)、煩寧 (“valium”)、贊安諾、Librium、安定 文、Dalman、Halcion、巴比妥酸鹽、 Miltown。 其他：類固醇、非處方性之睡眠、減肥藥或感冒 藥水等、任何其他藥物？	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
				(標示出最常用的藥物： _____)	
K2a	物質使用 疾患題目	數字		是否發現需要服用更多的該藥物，來達到你最初服用時的效果？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
K2b	物質使用 疾患題目	數字		當你減少或停止使用該藥物時，你是否出現了戒斷症狀(疼痛、發抖、發燒、無力、腹瀉、噁心、出汗、心臟怦怦跳、睡眠困難，或感覺躁動、焦慮、易煩躁或憂鬱)？你是否曾使用任何藥物，去避免不舒服(戒斷症狀)或讓自己覺得比較好過些？1=是，0=否，9=遺漏值	
K2c	物質使用 疾患題目	數字		你是否經常發現：當你服用該藥物時，結果總是用的比你預計會用的量還多？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
K2d	物質使用 疾患題目	數字		你是否曾嘗試減少或戒除該藥物時卻失敗了？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
K2e	物質使用 疾患題目	數字		當你服用該藥物時，是否花了相當多時間(大於2小時)，在取得或使用藥物或從藥效中恢復過來、或者在想著該藥物？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
K2f	物質使用 疾患題目	數字		你是否因為使用藥物，而較少花時間在工作、嗜好、或與家人朋友相處？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
K2g	物質使用 疾患題目	數字		即使藥物已經造成你健康或心理問題，你是否仍繼續服用該藥物？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
K3a	物質使用 疾患題目	數字		你是否曾經有過一次以上由於服用該藥物所造成的中毒，快感或殘餘作用，而影響到你在學校、工作或家庭的責任？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
K3b	物質使用 疾患題目	數字		你是否曾在該藥物作用或中毒情況下，從事有生命危險的活動，例如：駕車、騎機車、操作機器、划船等？	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
				1=是，0=否，9=遺漏值	
K3c	物質使用 疾患題目	數字		你是否曾因服用藥物觸犯法律，如被逮捕或行為不檢？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
K3d	物質使用 疾患題目	數字		儘管藥物已經造成你與家人或其他人的問題，你是否仍繼續使用該藥物？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
L1a	精神病性 疾患題目	數字		你曾經相信有人在暗中監視你，或有人設計要害你，或有人想要傷害你嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
L1b	精神病性 疾患題目	數字		如果是，那現在你還相信這些事情嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
L2a	精神病性 疾患題目	數字		你曾經相信即便你不說出來，也有人會知道你的心思或聽到你的想法嗎？或是你曾經確實能讀出別人的心思或聽到別人正在想的事情嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
L2b	精神病性 疾患題目	數字		如果是，那現在你還相信這些事情嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
L3a	精神病性 疾患題目	數字		你曾經相信外界的某些人或某種力量，將一些根本不是你自己的想法，輸入你的大腦中，或迫使你用一些不是你平常的方式來行動嗎？你曾經感到自己被附身嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
L3b	精神病性 疾患題目	數字		如果是，那現在你還相信這些事情嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
L4a	精神病性 疾患題目	數字		你曾經相信電視、收音機或報紙正傳送特別的息給你？或是你不認識的人特別注意你嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
L4b	精神病性 疾患題目	數字		如果是，那現在你還相信這些事情嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
L5a	精神病性 疾患題目	數字		你的親友曾經覺得你的想法很奇怪或不尋常嗎？(例如誇大、慮病、毀滅或罪惡妄想等) 1=是，0=否，9=遺漏值	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
L5b	精神病性 疾患題目	數字		如果是，那現在他們還認為你的想法奇怪嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
L6a	精神病性 疾患題目	數字		你曾經聽到別人聽不到的聲音嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
L6b	精神病性 疾患題目	數字		如果是，那最近一個月以來，還有聽到這些聲音 嗎？1=是，0=否，9=遺漏值	
L7a	精神病性 疾患題目	數字		你曾經在清醒的時候看到特別的東西，或看到別 人看不到的事物嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
L7b	精神病性 疾患題目	數字		如果是，那最近一個月以來，還有看到這些事物 嗎？1=是，0=否，9=遺漏值	
L13a	精神病性 疾患題目	數字		若 L1~L7 有回答「是」，那麼這些症狀是發生在 重度憂鬱發病期間或發生在躁症發病期間嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
L13b	精神病性 疾患題目	數字		如果是，那你所談到的這些相信及經驗，只侷限 發生在之前你所說過的有一段時間感到(憂鬱/高 昂/持續煩躁易怒)的那段時間嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
M1a	厭食症題目	數字		你身高幾公分？_____	
				單位：公分	
M1b	厭食症題目	數字		過去三個月來你最低體重幾公斤？ _____	
				單位：體重	
M2	厭食症題目	數字		過去三個月以來，體重即使是如此的低，你是否 曾經嘗試不去增加體重？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
M3	厭食症題目	數字		過去三個月以來，即使你的體重已過低，你是否 仍害怕增加體重或變胖？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
M4a	厭食症題目	數字		過去三個月以來，是否曾經認為自己全身或某部 位過胖？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
M4b	厭食症題目	數字		過去三個月以來，你的體重或身材是否嚴重影響	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
				到你對自我的觀感？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
M4c	厭食症題目	數字		過去三個月以來，你是否覺得目前低體重狀況是正常的甚至還過重？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
M6	厭食症題目	數字		若為女性：過去三個月是否有停經之情形？(排除懷孕可能) 1=是，0=否，9=遺漏值	
N1	暴食症題目	數字		過去三箇月中，你是否曾暴食或在兩個小時之內吃下大量食物？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
N2	暴食症題目	數字		過去三箇月中，你的暴食頻率是否在一個星期中多達兩次？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
N3	暴食症題目	數字		你暴食的時候，會不會有吃東西失控的感覺？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
N4	暴食症題目	數字		你是否嘗試用催吐、挨餓、運動、服用瀉劑、瀉腸、利尿劑等來避免暴食後的體重上升？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
N5	暴食症題目	數字		你的體重或身材是否強烈影響到你對自我的觀感？1=是，0=否，9=遺漏值	
N7	暴食症題目	數字		暴食之情形是否只出現於體重低於 <u>先前填的那個體重</u> 之時？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
O1a	泛焦慮症 題目	數字		在過去的六個月裡，你是否對一些事物過度的擔心或覺得焦慮？1=是，0=否，9=遺漏值	
O1b	泛焦慮症 題目	數字		大多數的日子你都很擔心或焦慮嗎？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
O2	泛焦慮症 題目	數字		你是否發現難以控制這些擔心焦慮，或是這些擔心焦慮影響你專注做事的能力？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
O3a	泛焦慮症 題目	數字		在感到焦慮的過去六箇月中，你是否覺得坐立不安，不能放鬆或瀕臨失控？	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
				1=是，0=否，9=遺漏值	
O3b	泛焦慮症 題目	數字		在感到焦慮的過去六個月中，你是否覺得身體緊繃？1=是，0=否，9=遺漏值	
O3c	泛焦慮症 題目	數字		在感到焦慮的過去六個月中，你是否感覺容易很累、虛弱或精疲力竭？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
O3d	泛焦慮症 題目	數字		在感到焦慮的過去六個月中，你是否難以集中注意力，或覺得腦中一片空白？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
O3e	泛焦慮症 題目	數字		在感到焦慮的過去六個月中，你感到煩躁易怒？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
O3f	泛焦慮症 題目	數字		在感到焦慮的過去六個月中，你是否有睡眠障礙？(難以入睡、半夜醒來、過早起床、或睡眠過多) 1=是，0=否，9=遺漏值	
P1	反社會人格 題目	數字		在 15 歲以前，你是否：經常逃學或逃家徹夜未歸？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
P2	反社會人格 題目	數字		在 15 歲以前，你是否：經常說謊、欺騙、哄騙別人、或偷竊？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
P3	反社會人格 題目	數字		在 15 歲以前，你是否：挑起打鬥、欺負、恐嚇或挑釁別人？1=是，0=否，9=遺漏值	
P4	反社會人格 題目	數字		在 15 歲以前，你是否：故意破壞物品或縱火？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
P5	反社會人格 題目	數字		在 15 歲以前，你是否：故意虐待動物或傷害他人？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
P6	反社會人格 題目	數字		在 15 歲以前，你是否：強迫別人與你發生性行為？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
P2a	反社會人格 題目	數字		從 15 歲以來，你是否：經常讓別人覺得你不負責任，如拿東西不付錢、刻意表現衝動或刻意不工作賺錢？1=是，0=否，9=遺漏值	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
P2b	反社會人格 題目	數字		從 15 歲以來，你是否：曾有不法的行為，即使未被逮到，如：破壞財物、在商店順手牽羊、偷東西、販賣毒品、或犯重罪？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
P2c	反社會人格 題目	數字		從 15 歲以來，你是否：經常打架，包括與配偶或孩子的肢體衝突？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
P2d	反社會人格 題目	數字		從 15 歲以來，你是否：經常說謊或哄騙別人以獲取錢財或樂趣，或只是為了好玩？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
P2e	反社會人格 題目	數字		從 15 歲以來，你是否：置別人於危險的情境而毫不在意？ 1=是，0=否，9=遺漏值	
P2f	反社會人格 題目	數字		從 15 歲以來，你是否：在傷害、虐待別人、說謊、偷東西或破壞財物後，不覺有罪惡感？ 1=是，0=否，9=遺漏值	

貳、性格量表

說明：請你依問題的內容是否合乎你的情形在「是」或「不是」上劃圈。你每一題都可以很快地作答，不需要思考太久

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
1	T1	數字		我經常充滿信心，認為每件事最後都可以解決，即使大多數人都感到憂慮的情況下，也是一樣。 1=是，0=否，9=遺漏值	
2	T2	數字		我常常為了好玩和找刺激而嘗試新事物，即使大多數人認為那是浪費時間的，我也照樣做。 1=是，0=否，9=遺漏值	
3	T3	數字		我愛跟朋友討論我的經驗和感受，而不把它藏在心裡。 1=是，0=否，9=遺漏值	
4	T4	數字		當日子過得平淡無奇時，我就開始找一些刺激或新鮮的事。 1=是，0=否，9=遺漏值	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
5	T5	數字		我總是比一般人容易擔心可能會發生不好的事情。 1=是，0=否，9=遺漏值	
6	T6	數字		我不在乎跟認識不久的人或不熟悉的人討論我私人的問題。 1=是，0=否，9=遺漏值	
7	T7	數字		大部份時間裡，我希望能有溫暖、親密的朋友陪伴著我。 1=是，0=否，9=遺漏值	
8	T8	數字		通常我都是輕鬆自在的，即使大部份人都害怕著的時候，我也是一樣。 1=是，0=否，9=遺漏值	
9	T9	數字		除非有非常正當的理由，否則我不輕易改變原來做事的習慣。 1=是，0=否，9=遺漏值	
10	T10	數字		我常常因為開始擔心事情會出差錯，而把正在進行的事情停下來。 1=是，0=否，9=遺漏值	
11	T11	數字		我討厭改變原來做事的方式，即使別人告訴我新的、更好的方法，我也不願改變。 1=是，0=否，9=遺漏值	
12	T12	數字		我的朋友很難知道我的感受，因為我很少告訴他們我的想法。 1=是，0=否，9=遺漏值	
13	T13	數字		我喜歡人們可以自由地做事，不受嚴厲的教條或規則的限制。 1=是，0=否，9=遺漏值	
14	T14	數字		我常因為擔心，而把正在做的事停下來，甚至當朋友告訴我一切都不會有問題的時候，我也是一樣。 1=是，0=否，9=遺漏值	
15	T15	數字		即使整天獨自一人，也不會使我煩惱。 1=是，0=否，9=遺漏值	
16	T16	數字		我喜歡生活有秩序，因此我會儘可能地替別人制定規則。 1=是，0=否，9=遺漏值	
17	T17	數字		我一向照自己的方式做事，而不依別人的期待去做。	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
				1=是，0=否，9=遺漏值	
18	T18	數字		面對新的或不熟悉的事物時，我都會緊張和不安。 1=是，0=否，9=遺漏值	
19	T19	數字		在不熟悉的場合，我常會緊張和不安，即使別人不覺得有什麼好擔心的，我還是一樣。1=是，0=否，9=遺漏值	
20	T20	數字		別人常認為我太有主見，因為我不照他們的要求去做。 1=是，0=否，9=遺漏值	
21	T21	數字		即使大部份人認為那是不重要的，通常我還是堅持事情必須嚴格依照順序去做。 1=是，0=否，9=遺漏值	
22	T22	數字		我常常依我當時的感覺去做事，沒有想到以前別人是怎麼做的。 1=是，0=否，9=遺漏值	
23	T23	數字		在不熟悉的場合，即使別人認為一點也不危險，通常我還是會覺得緊張不安。 1=是，0=否，9=遺漏值	
24	T24	數字		當我認為可以不守規定也能不受懲罰時，我就不去管教條和規定。 1=是，0=否，9=遺漏值	
25	T25	數字		我不很在乎別人是否喜歡我或我做事的方式。 1=是，0=否，9=遺漏值	
26	T26	數字		即使在大多數人感覺到身體有危險的處境，通常我還是能夠保持鎮靜並且覺得安全。 1=是，0=否，9=遺漏值	
27	T27	數字		我認為跟別人相處時多一點同情與瞭解，比只講求實際與堅持原則更重要。 1=是，0=否，9=遺漏值	
28	T28	數字		我比一般人更容易發脾氣。 1=是，0=否，9=遺漏值	
29	T29	數字		即使大多數人認為是危險的事，我還是有信心能夠輕易的做好。(例如：在車多的大馬路上溜滑板或單手騎腳踏車) 1=是，0=否，9=遺漏值	
30	T30	數字		我常對意料之外的消息反應過度，以致於說了或做了使己	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
				後悔的話或事。 1=是，0=否，9=遺漏值	
31	T31	數字		人們發現從我這裡容易得到幫助、同情和瞭解。 1=是，0=否，9=遺漏值	
32	T32	數字		我比一般人更控制自己的情緒和保留自己的想法。 1=是，0=否，9=遺漏值	
33	T33	數字		和一群陌生人見面時，我比大多數人更容易害羞。 1=是，0=否，9=遺漏值	
34	T34	數字		我很容易被訴諸感情的懇求所感動。(例如、被要求幫一個跛腳的小孩子做點事)。 1=是，0=否，9=遺漏值	
35	T35	數字		我幾乎不曾因興奮過度而失去控制。 1=是，0=否，9=遺漏值	
36	T36	數字		我被公認是個非常實際、不會感情用事的人。 1=是，0=否，9=遺漏值	
37	T37	數字		我常避免和陌生人見面，因為我沒有信心和不認識的人在一起。 1=是，0=否，9=遺漏值	
38	T38	數字		我儘量避免和陌生人見面的社交場合，即使知道他們是友善的。 1=是，0=否，9=遺漏值	
39	T39	數字		我比一般人更會要求自己，因為我希望儘可能做得好。 1=是，0=否，9=遺漏值	
40	T40	數字		對新的意見或活動，我的反應總是慢半拍。 1=是，0=否，9=遺漏值	
41	T41	數字		我總是過份勉強自己，或要求自己去做能力範圍之外的事。 1=是，0=否，9=遺漏值	
42	T42	數字		跟一群陌生人在一起時，我總是輕鬆自在，順其自然，即使人們說他們是不友善的。 1=是，0=否，9=遺漏值	
43	T43	數字		我很難對同一件事物維持長久的興趣，因為我的注意力容易轉移到別的事物上。 1=是，0=否，9=遺漏值	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
44	T44	數字		跟陌生人見面，我有信心可以保持輕鬆自在，即使人家說他們對我不滿。 1=是，0=否，9=遺漏值	
45	T45	數字		也許我可以表現得更好，但是我認為我沒有必要太勉強自己。 1=是，0=否，9=遺漏值	
46	T46	數字		做決定前，通常我要花很長的時間思考問題。 1=是，0=否，9=遺漏值	
47	T47	數字		通常我寧可去做有點冒險性的活動（例如：溜滑板快速地翻過陡坡，或做急轉彎），也不願意安靜或沒事的待上幾個小時。 1=是，0=否，9=遺漏值	
48	T48	數字		我一向憑直覺、本能做事，而很少去考慮問題的細節。 1=是，0=否，9=遺漏值	
49	T49	數字		我儘可能使自己少做事，甚至當別人期待我做得更多的時候也是一樣。 1=是，0=否，9=遺漏值	
50	T50	數字		我常改變決定，因為我第一印象或預感總是錯的。 1=是，0=否，9=遺漏值	
51	T51	數字		通常我寧可做冒險性極高的活動（例如：高空跳水），也不願意安靜或沒事的待上幾個小時。 1=是，0=否，9=遺漏值	
52	T52	數字		我對自己的成就感到滿意，而且很少覺得有必要再做得更好。 1=是，0=否，9=遺漏值	
53	T53	數字		在課業上，除非確定有表現優異的機會，否則我不認為有必要繼續努力學習下去。 1=是，0=否，9=遺漏值	
54	T54	數字		我比大多數人缺乏精力，容易疲倦。 1=是，0=否，9=遺漏值	
55	T55	數字		我做決定前，都會仔細的考慮所有的細節。 1=是，0=否，9=遺漏值	
56	T56	數字		我做決定前，常會仔細的考慮所有的細節，即使別人要求	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
				我很快做決定時，也是如此。 1=是，0=否，9=遺漏值	
57	T57	數字		我常常要小睡一下，或需要額外的休息，因為我容易疲倦。 1=是，0=否，9=遺漏值	
58	T58	數字		我不會為了討好別人，而破壞自己的原則。1=是，0=否， 9=遺漏值	
59	T59	數字		我比一般人的精力更充沛而且不容易累。 1=是，0=否，9=遺漏值	
60	T60	數字		我總是能得到別人的信任，即使我說了誇張或不實在的話。 1=是，0=否，9=遺漏值	
61	T61	數字		當我從別人那裡得不到預期中的支持時，我會生氣。 1=是，0=否，9=遺漏值	
62	T62	數字		把事情誇張成有趣的故事，或者開別人的玩笑，這些事我 一向做得不錯。 1=是，0=否，9=遺漏值	
63	T63	數字		我經常整天都隨著自己的興緻做事，而不勉強自己做不願 意做的事。 1=是，0=否，9=遺漏值	
64	T64	數字		如果失去一個要好的朋友，我會比一般人更懊惱。 1=是，0=否，9=遺漏值	
65	T65	數字		善意的說謊，即使可以使人得到安慰，對我來說也是困難 的。 1=是，0=否，9=遺漏值	
66	T66	數字		我比一般人更會存錢。 1=是，0=否，9=遺漏值	
67	T67	數字		即使朋友之間的關係有了問題，我還是努力維繫下去。 1=是，0=否，9=遺漏值	
68	T68	數字		我比一般人需要更多的時間，才能從小病或壓力復元過來。 1=是，0=否，9=遺漏值	
69	T69	數字		我需要大量額外的休息、支持或鼓勵，才能從小病或壓力 復元過來。 1=是，0=否，9=遺漏值	
70	T70	數字		我常常用光我的零用錢，或跟朋友借錢來用。	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
				1=是，0=否，9=遺漏值	
71	T71	數字		我很少因為得不到應得的贊許而生氣。 1=是，0=否，9=遺漏值	
72	T72	數字		我常用錢就用錢，所以很難得存錢，甚至不能為很想做的事而多存一點零用錢。 1=是，0=否，9=遺漏值	
73	T73	數字		因為我太容易緊張、疲倦和不安，所以一旦改變我一貫的做事習慣，我就很難去適應。1=是，0=否，9=遺漏值	
74	T74	數字		當我煩惱的時候，有朋友在身邊通常比獨自一人會好過些。 1=是，0=否，9=遺漏值	
75	T75	數字		我比一般人更有信心和精力，甚至生了小病或遭受壓力後，仍然如此。 1=是，0=否，9=遺漏值	
76	T76	數字		有些人認為我太吝嗇，或用錢太節省。 1=是，0=否，9=遺漏值	
77	T77	數字		我常一次又一次的嘗試著同樣的事情，即使過了一段時間後仍沒有多大成就，我還是這樣做。 1=是，0=否，9=遺漏值	
78	T78	數字		我很捨不得在自己身上花錢，甚至在存了很多零用錢之後，也是一樣。 1=是，0=否，9=遺漏值	
79	T79	數字		我很少讓自己煩惱或受挫折，當事情不順利時，我就去做別的活動。 1=是，0=否，9=遺漏值	
80	T80	數字		我比一般人更容易在小病或壓力後復元。 1=是，0=否，9=遺漏值	
81	T81	數字		我不願意只靠第一印象就做決定。 1=是，0=否，9=遺漏值	
82	T82	數字		我認為我將來的運氣會非常好。 1=是，0=否，9=遺漏值	
83	T83	數字		我常被好的演講或詩詞深深感動。 1=是，0=否，9=遺漏值	
84	T84	數字		我會讓尷尬或丟人的感覺很快地過去。	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
				1=是，0=否，9=遺漏值	
85	T85	數字		與其嘗試新奇和改良的方法，我更喜歡採用傳統而踏實的處事方式。 1=是，0=否，9=遺漏值	
86	T86	數字		我喜歡把自己的問題放在心裡。 1=是，0=否，9=遺漏值	
87	T87	數字		把零用錢存起來，比把錢花在娛樂或找刺激上，更加愉快。 1=是，0=否，9=遺漏值	
88	T88	數字		即使跟好朋友在一起，我也不願意太坦白。 1=是，0=否，9=遺漏值	
89	T89	數字		幾乎在所有的社交場合，我都非常的有信心並肯定自己。 1=是，0=否，9=遺漏值	
90	T90	數字		我一向處事冷靜，並且和人保持距離。 1=是，0=否，9=遺漏值	
91	T91	數字		我從來不為將來可能發生的可怕問題而煩惱。 1=是，0=否，9=遺漏值	
92	T92	數字		我比一般人更勤奮工作。 1=是，0=否，9=遺漏值	
93	T93	數字		交談的時候，與其當一個說話者，我更擅長於當一個傾聽者。 1=是，0=否，9=遺漏值	
94	T94	數字		我喜歡儘可能地使別人覺得愉快。 1=是，0=否，9=遺漏值	
95	T95	數字		不管遇到什麼臨時必須處理的問題，我總認為可以把它克服。 1=是，0=否，9=遺漏值	
96	T96	數字		我寧可待在家裡，也不喜歡到新的地方去旅行或看一看。 1=是，0=否，9=遺漏值	
97	T97	數字		通常我是很有決心的，往往在別人已經放棄後，我仍然繼續做下去不管我嘗試做什麼，我總是運氣好。 1=是，0=否，9=遺漏值	
98	T98	數字		不管我嘗試做什麼，我總是運氣好。 1=是，0=否，9=遺漏值	

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
99	T99	數字		我對我做的每件事，都相當注意其中的細節。 1=是，0=否，9=遺漏值	
100	T100	數字		在跟別人交談時，我可以輕易地把自己的想法整理起來。 1=是，0=否，9=遺漏值	

參、休閒習慣

問卷 題目 編號	變項名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
1a	Leisure1a	數字		提神飲料-使用情形(過去) 過去有使用=1，過去無使用=0，遺漏值=9	
1b	Leisure1b	數字		提神飲料-使用情形(現在) 過去有使用=1，過去無使用=0，遺漏值=9	
1-2	Leisure12	數字		提神飲料-第一次使用年紀	
1-3	Leisure13	數字		提神飲料-平均使用頻率 極少=0，偶爾=1，經常=2，時常=3	
12a	Leisure2a	數字		香菸-使用情形(過去) 過去有使用=1，過去無使用=0，遺漏值=9	
2b	Leisure2b	數字		香菸-使用情形(現在) 過去有使用=1，過去無使用=0，遺漏值=9	
2-2	Leisure22	數字		香菸-第一次使用年紀	
2-3	Leisure23	數字		香菸-平均使用頻率 極少=0，偶爾=1，經常=2，時常=3	
3a	Leisure3a	數字		減肥食品-使用情形(過去) 過去有使用=1，過去無使用=0，遺漏值=9	
3b	Leisure3b	數字		減肥食品-使用情形(現在) 過去有使用=1，過去無使用=0，遺漏值=9	
3-2	Leisure32	數字		減肥食品-第一次使用年紀	
3-3	Leisure33	數字		減肥食品-平均使用頻率 極少=0，偶爾=1，經常=2，時常=3	
4a	Leisure4a	數字		酒-使用情形(過去) 過去有使用=1，過去無使用=0，遺漏值=9	
4b	Leisure4b	數字		酒-使用情形(現在)4 過去有使用=1，過去無使用=0，	

				遺漏值=9	
4-2	Leisure42	數字		酒-第一次使用年紀	
4-3	Leisure43	數字		酒-平均使用頻率 極少=0，偶爾=1，經常=2，時常=3	
5a	Leisure5a	數字		檳榔-使用情形(過去) 過去有使用=1，過去無使用=0，遺漏值=9	
5b	Leisure5b	數字		檳榔-使用情形(現在) 過去有使用=1，過去無使用=0，遺漏值=9	
5-2	Leisure52	數字		檳榔-第一次使用年紀	
5-3	Leisure53	數字		檳榔-平均使用頻率 極少=0，偶爾=1，經常=2，時常=3	

肆、家庭教養

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備 註
1	F1	數字		有需要時，我們請家人幫忙 從不=0，偶而=1，有時=2，經常=3，一向如此=4， 遺漏值=9	
2	F2	數字		在解決問題時，孩子的建議被採納 從不=0，偶而=1，有時=2，經常=3，一向如此=4， 遺漏值=9	
3	F3	數字		我們接納彼此的朋友 從不=0，偶而=1，有時=2，經常=3，一向如此=4， 遺漏值=9	
4	F4	數字		在管教子女的過程中，孩子們亦能表達自己的意見 從不=0，偶而=1，有時=2，經常=3，一向如此=4， 遺漏值=9	
5	F5	數字		我們希望只和親近的家人共同做事 從不=0，偶而=1，有時=2，經常=3，一向如此=4， 遺漏值=9	
6	F6	數字		在我們家中，不一定是誰作主 從不=0，偶而=1，有時=2，經常=3，一向如此=4， 遺漏值=9	
7	F7	數字		我們覺得彼此的關係比與外人的關係來得密切 從不=0，偶而=1，有時=2，經常=3，一向如此=4，遺漏	

			值=9	
8	F8	數字	我們變換處理事務的方式 從不=0，偶而=1，有時=2，經常=3，一向如此=4， 遺漏值=9	
9	F9	數字	家人喜歡共度休閒時光 從不=0，偶而=1，有時=2，經常=3，一向如此=4， 遺漏值=9	
10	F10	數字	父母和子女共同討論處罰的方式 從不=0，偶而=1，有時=2，經常=3，一向如此=4， 遺漏值=9	
11	F11	數字	家人感覺彼此非常親密 從不=0，偶而=1，有時=2，經常=3，一向如此=4， 遺漏值=9	
12	F12	數字	在我們家中，由孩子做決定 從不=0，偶而=1，有時=2，經常=3，一向如此=4， 遺漏值=9	
13	F13	數字	全家性的活動，每一個人都參加 從不=0，偶而=1，有時=2，經常=3，一向如此=4， 遺漏值=9	
14	F14	數字	在我們家中，規則是因需要而改變的 從不=0，偶而=1，有時=2，經常=3，一向如此=4， 遺漏值=9	
15	F15	數字	我們能很快的想出，全家能一起做的事 從不=0，偶而=1，有時=2，經常=3，一向如此=4， 遺漏值=9	
16	F16	數字	我們輪流做家事 從不=0，偶而=1，有時=2，經常=3，一向如此=4， 遺漏值=9	
17	F17	數字	做決定時，家人會彼此商量 從不=0，偶而=1，有時=2，經常=3，一向如此=4， 遺漏值=9	
18	F18	數字	在我們家中，很難指出由誰做決定(誰是決策者) 從不=0，偶而=1，有時=2，經常=3，一向如此=4， 遺漏值=9	
19	F19	數字	家人一體是很重要的 從不=0，偶而=1，有時=2，經常=3，一向如此=4，	

				遺漏值=9	
20	F20	數字		在家事分配中，很難說是誰做哪一件事 從不=0，偶而=1，有時=2，經常=3，一向如此=4， 遺漏值=9	

伍、生活事件評估問卷

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起 迄 欄	變項說明與注意事項	備註
1-1	L1a	數字		搬家-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
1-2	L1b	數字		搬家-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
1-3	L1c	數字		搬家-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
2-1	L2a	數字		弟弟或妹妹誕生-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
2-2	L2b	數字		弟弟或妹妹誕生-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
2-3	L2c	數字		弟弟或妹妹誕生-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
3-1	L3a	數字		轉學-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
3-2	L3b	數字		轉學-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
3-3	L3c	數字		轉學-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
4-1	L4a	數字		家人重病或重傷-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
4-2	L4b	數字		家人重病或重傷-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
4-3	L4c	數字		家人重病或重傷-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2	

				非常大=3，遺漏值=9	
5-1	L5a	數字		父母離婚-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
5-2	L5b	數字		父母離婚-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
5-3	L5c	數字		父母離婚-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
6-1	L6a	數字		父母吵架的次數增加-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
6-2	L6b	數字		父母吵架的次數增加-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
6-3	L6c	數字		父母吵架的次數增加-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
7-1	L7a	數字		媽媽或爸爸失業-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
7-2	L7b	數字		媽媽或爸爸失業-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
7-3	L7c	數字		媽媽或爸爸失業-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
8-1	L8a	數字		家人死亡-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
8-2	L8b	數字		家人死亡-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
8-3	L8c	數字		家人死亡-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
9-1	L9a	數字		父母分居-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
9-2	L9b	數字		父母分居-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
9-3	L9c	數字		父母分居-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	

10-1	L10a	數字	要好的朋友死亡-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
10-2	L10b	數字	要好的朋友死亡-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
10-3	L10c	數字	要好的朋友死亡-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
11-1	L11a	數字	父母不在家的時間增加-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
11-2	L11b	數字	父母不在家的時間增加-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
11-3	L11c	數字	父母不在家的時間增加-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
12-1	L12a	數字	兄弟姊妹中有人離家-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
12-2	L12b	數字	兄弟姊妹中有人離家-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
12-3	L12c	數字	兄弟姊妹中有人離家-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
13-1	L13a	數字	要好的朋友重病或重傷-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
13-2	L13b	數字	要好的朋友重病或重傷-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
13-3	L13c	數字	要好的朋友重病或重傷-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
14-1	L14a	數字	父母遭遇法律上的糾紛-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
14-2	L14b	數字	父母遭遇法律上的糾紛-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
14-3	L14c	數字	父母遭遇法律上的糾紛-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
15-1	L15a	數字	父母換新工作-事件有無	

				有=1，無=0，遺漏值=9	
15-2	L15b	數字		父母換新工作-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
15-3	L15c	數字		父母換新工作-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
16-1	L16a	數字		新繼父或新繼母-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
16-2	L16b	數字		新繼父或新繼母-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
16-3	L16c	數字		新繼父或新繼母-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
17-1	L17a	數字		父母坐牢-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
17-2	L17b	數字		父母坐牢-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
17-3	L17c	數字		父母坐牢-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
18-1	L18a	數字		父母坐牢-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
18-2	L18b	數字		父母坐牢-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
18-3	L18c	數字		父母坐牢-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
19-2	L19a	數字		跟兄弟姊妹處不好-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
19-2	L19b	數字		跟兄弟姊妹處不好-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
19-3	L19c	數字		跟兄弟姊妹處不好-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
20-1	L20a	數字		成績表現優異-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	

20-2	L20b	數字	成績表現優異-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
20-3	L20c	數字	成績表現優異-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
21-1	L21a	數字	參加新的團體-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
21-2	L21b	數字	參加新的團體-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
21-3	L21c	數字	參加新的團體-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
22-1	L22a	數字	失去要好的朋友-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
22-2	L22b	數字	失去要好的朋友-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
22-3	L22c	數字	失去要好的朋友-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
23-1	L23a	數字	與父母爭吵的次數減少-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
23-2	L23b	數字	與父母爭吵的次數減少-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
23-3	L23c	數字	與父母爭吵的次數減少-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
24-1	L24a	數字	女朋友懷孕-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
24-2	L24b	數字	女朋友懷孕-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
24-3	L24c	數字	女朋友懷孕-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
25-1	L25a	數字	懷孕-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
25-2	L25b	數字	懷孕-事件型態	

			好=1，壞=2，遺漏值=9	
25-3	L25c	數字	懷孕-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
26-1	L26a	數字	失業-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
26-2	L26b	數字	失業-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
26-3	L26c	數字	失業-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
27-1	L27a	數字	贏得榮譽-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
27-2	L27b	數字	贏得榮譽-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
27-3	L27c	數字	贏得榮譽-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
28-1	L28a	數字	擁有自己的電腦-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
28-2	L28b	數字	擁有自己的電腦-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
28-3	L28c	數字	擁有自己的電腦-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
29-1	L29a	數字	交新的男(女)朋友-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
29-2	L29b	數字	交新的男(女)朋友-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
29-3	L29c	數字	交新的男(女)朋友-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
30-1	L30a	數字	留級-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
30-2	L30b	數字	留級-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	

30-3	L30c	數字	留級-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
31-1	L31a	數字	與父母爭吵的次數增加-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
31-2	L31b	數字	與父母爭吵的次數增加-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
31-3	L31c	數字	與父母爭吵的次數增加-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
32-1	L32a	數字	找到打工的機會-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
32-2	L32b	數字	找到打工的機會-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
32-3	L32c	數字	找到打工的機會-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
33-1	L33a	數字	惹上警察-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
33-2	L33b	數字	惹上警察-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
33-3	L33c	數字	惹上警察-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
34-1	L34a	數字	得重病或受重傷-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
34-2	L34b	數字	得重病或受重傷-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
34-3	L34c	數字	得重病或受重傷-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
35-1	L35a	數字	與男(女)朋友分手-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
35-2	L35b	數字	與男(女)朋友分手-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
35-3	L35c	數字	與男(女)朋友分手-事件衝擊性	

				沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
36-1	L36a	數字		與男(女)朋友重修舊好-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
36-2	L36b	數字		與男(女)朋友重修舊好-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
36-3	L36c	數字		與男(女)朋友重修舊好-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
37-1	L37a	數字		跟老師處不好-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
37-2	L37b	數字		跟老師處不好-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
37-3	L37c	數字		跟老師處不好-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
38-1	L38a	數字		<u>限男生答</u> ：女朋友墮胎-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
38-2	L38b	數字		<u>限男生答</u> ：女朋友墮胎-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
38-3	L38c	數字		<u>限男生答</u> ：女朋友墮胎-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
39-1	L39a	數字		<u>限女生答</u> ：墮胎-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
39-2	L39b	數字		<u>限女生答</u> ：墮胎-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
39-3	L39c	數字		<u>限女生答</u> ：墮胎-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
40-1	L40a	數字		無法加入運動性質的校隊-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
40-2	L40b	數字		無法加入運動性質的校隊-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
40-3	L40c	數字		無法加入運動性質的校隊-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2	

				非常大=3，遺漏值=9	
41-1	L41a	數字		休學-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
41-2	L41b	數字		休學-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
41-3	L41c	數字		休學-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
42-1	L42a	數字		成績退步-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
42-2	L42b	數字		成績退步-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
42-3	L42c	數字		成績退步-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
43-1	L43a	數字		加入運動性質的校隊-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
43-2	L43b	數字		加入運動性質的校隊-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
43-2	L43c	數字		加入運動性質的校隊-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
44-1	L44a	數字		跟同學處不好-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
44-2	L44b	數字		跟同學處不好-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
44-3	L44c	數字		跟同學處不好-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
45-1	L45a	數字		運動表現優異-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
45-2	L45b	數字		運動表現優異-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
45-3	L45c	數字		運動表現優異-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	

46-1	L46a	數字	坐牢-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
46-2	L46b	數字	坐牢-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
46-3	L46c	數字	坐牢-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
47-1	L47a	數字	補習或家教-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
47-2	L47b	數字	補習或家教-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
47-3	L47c	數字	補習或家教-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
48-1	L48a	數字	被學校記過或警告-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
48-2	L48b	數字	被學校記過或警告-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
48-3	L48c	數字	被學校記過或警告-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	
49-1	L49a	數字	擁有自己的手機-事件有無 有=1，無=0，遺漏值=9	
49-2	L49b	數字	擁有自己的手機-事件型態 好=1，壞=2，遺漏值=9	
49-3	L49c	數字	擁有自己的手機-事件衝擊性 沒有=0，稍有=1，很大=2 非常大=3，遺漏值=9	

陸、其他資料

問卷 題目 編號	變項 名稱	變項 屬性	起迄欄	變項說明與注意事項	備 註
1	sex	數字		性別 女=0，男=1	
2	age	數字		年齡 遺漏值= delete	
3	father	數字		父親族別 河洛(閩南)=0，外省=1，客家=2，原住民=3， 外籍=4，其他=5，遺漏值=delete	
4	mother	數字		母親族別 河洛(閩南)=0，外省=1，客家=2，原住民=3， 外籍=4，其他=5，遺漏值=delete	
5	date	數字		第一次接受保護管束時間 若為民國 95 年 9 月 7 日，則為 2006/09/07 遺漏值=delete	

96 年度計畫執行成果報告表

(本資料須另附乙份於成果報告中)

計畫名稱	保護管束青少年非法藥物使用之追蹤研究：用藥型態、共病率及心理社會因子之探討		
計畫編號	DOH96-NNB-1012	填寫日期	96.10.23
執行機構	中山醫學大學	計畫主持人	楊浩然
計畫期程	<input checked="" type="checkbox"/> 一年期計畫； <input type="checkbox"/> 多年期計畫，共__年，本年度為第__年		
原計畫書擬達成目標	<ol style="list-style-type: none"> 1. 針對台灣中部以北之保護管束少年，約 300 至 400 位進行基線 (baseline) 之藥物種類使用類型之調查。由於保護管束之少年為非法藥物使用之高危險族群，此一資料可與先前一些台灣以社區或學校為基礎之青少年研究交叉參考，檢視不同青少年族群之用藥型態。 2. 估計保護管束之少年族群中，各種非法藥物使用之盛行率。 3. 在使用非法藥物之保護管束少年中，估計其他非法藥物使用之共病率及第一軸精神疾患之共病率。 4. 評估保護管束青少年非法藥物使用之基線心理社會因子狀態，包括：人格特質、生活事件、家庭功能及雙親教養態度。 		
已達成目標及其他成果	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本研究已於中部以北的五個地方法院完成 1356 位保護管束青少年的收樣，作為追蹤研究世代的第一年基線樣本。 2. 針對上述樣本，本研究中已針對其合法藥物以及非法藥物的盛行率做一初步的估計。其中合法藥物約佔五成以上；而非法藥物的盛行率大約 6%。 3. 非法藥物的使用型態中，本研究發現以吸入劑(笑氣)與興奮劑(搖頭丸及安非他命)最為盛行。其中笑氣的高盛行率，是本研究不同於其他研究的發現，值得未來進一步探討。 4. 保護管束青少年中，精神疾患的盛行率相當高，尤其以自殺最為普遍。其中使用藥物的保護管束青少年，其精神疾患的盛行率較未使用者更高。 5. 心理社會因子中，僅人格特質與保護管束青少年的藥物使用有關，生活事件及家庭功能則沒有顯著的關係。 		

96 年度計畫重要研究成果及對本局之具體建議

(本資料須另附乙份於成果報告中)

計畫編號：	DOH96-NNB-1012		
計畫名稱：	保護管束青少年非法藥物使用之追蹤研究：用藥型態、共病率及心理社會因子之探討		
計畫主持人：	楊浩然	執行單位：	中山醫學大學

1. 本計畫之新發現或新發明

- A. 台灣中、北部五所地方法院中接受保護管束之青少年，物質使用的情形相當盛行。其中合法物質中，香菸、酒、檳榔及提神飲料都有接近五成以上的盛行率；而非法物質中也有 6% 的盛行率，均高於台灣一般青少年的估計值。
- B. 保護管束青少年的非法物質使用類別，以笑氣的使用最為盛行，其次為搖頭丸及安非他命。由於搖頭丸及安非他命興奮劑傳統上被認為是青少年常使用的「俱樂部藥」，笑氣的盛行是值得有關單位注意的問題。
- C. 接受保護管束之青少年，精神疾患之盛行率相當高。其中以自殺傾向(29.5%)、精神病性疾患(29.9%)、反社會性人格疾患(10.5%)、及情感性疾患(10.1% - 19.9%)最為盛行。若保護管束青少年曾使用非法藥物，則精神疾患的盛行率更高，非法藥物的使用與精神疾患之間有顯著的相關。
- D. 保護管束青少年的人格與一般青少年不同，其家庭功能比較一般青少年來的差，而他們的生活事件數目也比一般青少年來的多。不過若牽涉到與非法藥物的使用之間的相關，則僅人格為可能的危險因子，家庭功能及生活事件似乎與非法物質的使用無關。

2.本計畫對民眾具教育宣導之成果

- A. 民眾對非法藥物之認識，目前仍侷限於固體顆粒狀之藥丸或膠囊；或粉狀的粉末等。實際上，笑氣的使用近來亦逐漸盛行。民眾參與慶祝活動或是派對時，除避免吸食來路不明之食材及飲料，亦應注意噴放之氣體，以免無意之間使用或濫用非法藥物。

3.本計畫對醫藥衛生政策之具體建議

- A. 除了一般青少年間常見之興奮劑之外，本研究指出在台灣中、北部地區之保護管束青少年，笑氣之使用似乎是另一新興之問題。由於笑氣在臨床上為輔助麻醉之氣體，過量使用具有骨髓抑制、神經系統之傷害、流產及畸胎。但一般人之錯誤觀念認為笑氣為”clean and safe”之藥物，加上其使用後有令人精神愉悅的效果，俗稱「天堂之氣體」，因此有關單位應重視這股風潮，避免青少年過量使用或習慣性濫用。
- B. 除了物質使用及濫用的問題之外，精神疾患的問題在法院保護管束的青少年中也是一個相當值得重視的議題。尤其是我們發現，自殺傾向在保護管束的青少年中最为盛行，由於自殺以及精神疾患所衍生之個人、家庭、及社會問題不可小覷，未來醫療衛生相關單位在思考物質濫用問題之政策時，應同時將心裡疾患納入考慮，並可透過與司法單位合作針對保護管束青少年等高危險加以介入。