# 澳門在學青少年與藥物之 跟進調查報告 **2006**

研究員:黃素君博士、施達明博士

澳門大學·教育學院·2008年6月

• 澳門特別行政區政府社會工作局 • 澳門大學教育學院

# 澳門在學青少年與藥物之 跟進調查報告 2006

澳門特別行政區政府社會工作局 委託 澳門大學教育學院 出版

# 目錄

	頁
摘要	3
第一章 研究問題的背景與性質	8
第二章 研究目的及方法	11
第三章 問卷調查結果	14
第四章 質性資料結果	99
第五章 總結及建議	116
參考文獻	121
附錄一:問卷	124
甲、高小組及中學組問卷 乙、大專組問卷	
附錄二:訪談大綱	140
甲、高小組訪談大綱 乙、中學組訪談大綱	
丙、大專組訪談大綱	143

## 摘要

此項研究為承接 2001 年《澳門青少年與藥物調查研究》及 2003 年《澳門大專生與藥物調查研究》,屬延續性質之研究。實徵資料蒐集由 2006 年 9 月開始,至 12 月結束。受訪者來自澳門的 4 所大專院校,以及 21 所中小學。是次研究一方面沿用問卷調查,旨在透過分析持續跟進調查中呈現的數據,了解青少年藥物使用的趨勢和變化,故調查所得之數據並不等同真實的情況;另一方面首度引入了訪談調查,以期深入了解青少年對藥物及他人濫藥行為的認知、態度,並探究他們日常生活中相關行為及其影響因素。

問卷分爲大專組、中學組及高小組,大專組大致沿用《澳門大專生與藥物調查研究》之問卷,中學組及高小組則沿用《澳門青少年與藥物調查研究》問卷,只略作改動。問卷設計分爲三大部分。第一部分包括受訪者的個人及家庭基本資料。第二部分爲個人在家庭及學校中的生活狀況。第三部分爲個人對煙、酒、丸仔、大麻、海洛英等藥物的認知、熊度、使用情況、使用原因等等。

訪談同樣分爲大專組、中學組及高小組。訪談大綱設計分爲四部分,第一部分爲個人跟家庭、學校、朋輩的狀況。第二部分爲個人使用藥物的實際情況。第三部分爲個人對藥物資訊的獲取,個人對吸煙、飲酒和濫藥的看法,以及受訪者個人吸煙和飲酒的經驗。第四部分瞭解受訪者周邊人士的吸煙、飲酒和濫藥的情況。

問卷調查發放高小組問卷 718 份、中學組問卷 2261 份、大專組問卷 1363 份,共計 4342 份。由於採取即場派發,即場回收方式,故回收率為 100%。

訪談調查方面,高小組訪談 13 名學生、中學組 24 名學生、大專組 11 名學 生,其中,中學組有 5 名為一學學生。

本研究將問卷及訪談兩組資料進行參照分析,以呈現更細緻與立體的研究結果。詳細的資料分析結果請參看報告的第三章及第四章,至於討論及建議則在第五章有進一步交代。現將研究結果摘錄如下:

#### 一、澳門在學青少年對一般藥物的認知和態度的情況

- 1. 研究對象對慣常使用藥物之常識及態度是較為正面的,正面的認知和態度,能否直接反映在實際生活上,則有待深入研究,訪談的結果反應了部份的差異性。
  - A.問卷結果:學生的用藥認知程度高,大部分表示生病時(尤其患嚴重疾病),通常會選擇看診並按醫生的指示用藥。(當患傷風感冒時看醫生:高小組有72.1%,中學組有33.9%,大專組有19.7%;當患嚴重疾病時看醫生:高小組有92.2%,中學組有82.5%,大專組有76.2%。)
  - B.訪談結果:受訪者的用藥認知程度與問卷結果相符,呈現高水平。在實際處理用藥時,會出現兩種情況:一、非自主藥物使用,年紀越輕的學生多會依循「有病看醫生」的原則,但部分會受家長的認知而制約或影響,年紀稍長者則會自行決定用藥;二、成年階段的學生較偏向於自行決定需要看醫生與否。
- 2. 研究對象獲取有關的吸煙、飲酒、吸毒和濫藥的資訊來源是多元的。訪談 顯示,大部分受訪者對於毒品的禍害和相關的訊息是來自電視媒體。

#### 二、澳門在學青少年對常被濫用藥物的接納程度

- 研究對象對常被濫用藥物的危害有較高程度的認知,大多數學生反對使用 各類常被濫用之物質。
  - A.問卷結果:在常被濫用藥物當中,研究對象較不贊成濫用者依次為: 海洛英(高小組有 95.7%,中學組有 92.6%,大專組有 94.1%),丸仔或 大麻(高小組有 95.4%,中學組有 91.8%,大專組有 93.0%),吸煙(高小 組有 88.6%,中學組有 80.8%,大專組有 78.2%),飲酒(高小組有 80.1%, 中學組有 57.6%,大專組有 58.6%)。從以上數據可知,研究對象對飲 酒具相對較高的接納度。
  - B. 訪談結果:受訪者對在常被濫用藥物的接納情況與問卷相符,大部分對飲酒的接納度較高,吸煙次之;服食毒品則大多表示抗拒,即使朋友向自己介紹毒品,也會拒絕。
- 2. 對於經常飲酒、吸煙、丸仔、大麻,或是海洛英的人的接納程度方面,研究對象較多接納飲酒和吸煙的人。
  - A.問卷結果:三組學生均較為抗拒與經常服食毒品之人士接觸,每組超過半數學生表示抗拒與經常服食海洛英者接觸,不願意接觸經常服食丸仔或大麻者更超過六成。相對而言,學生對經常吸煙、飲酒之人士呈較高的接納度。超過三成高小組學生願意與經常飲酒或吸煙者在見面時打招呼;中學組與大專組皆超過四成願意與飲酒者成為朋友的,

願意與吸煙者成爲朋友的情況,中學組超過三成半,大專組超過四成。

B. 訪談結果: 高小組、中學組、大專組均表示不願意接觸經常吸毒的人。 至於吸煙及飲酒方面, 三組受訪者大多表示, 若吸煙和飲酒的人是家 庭成員或朋友, 會無奈地接受; 倘若爲不認識者, 高小與中學組受訪 者多表示不願意與之成爲朋友, 相對而言, 大專組受訪者較爲接受有 吸煙或飲酒經驗的人。

#### 三、澳門在學青少年跟常被濫用藥物的接觸情況

- 研究對象濫用各類毒品之比例保持較低水平,而吸煙和飲酒的情況則值得關注。
  - A.問卷結果:在常被濫用藥物當中,較多學生曾嘗試吸酒和飲煙,而且飲酒的情況較吸煙爲高(曾經嘗試飲酒比例:高小組有 47.8%,中學組有 74.0%,大專組有 77.1%;曾經嘗試吸煙比例:高小組有 7.3%,中學組有 19.3%,大專組有 21.4%)。至於另外兩類常被濫用藥物,研究對象則較少接觸,(有吸食丸仔或大麻之比例:高小組接近 0.6%,中學組接近 2.3%,大專組有 2.6%;有吸食海洛英之比例:高小組接近 0.6%,中學組有 0.8%,大專組有 1.0%)。
  - B. 訪談結果:大專受訪者在較大的人際網絡影響下,其濫藥機會有可能增加;而夜中學受訪者亦由於大多已從事工作,其較充裕的經濟條件亦可能增加濫藥的機會(大專受訪者表示自己沒有接觸丸仔或大麻的經驗,但認識濫用此類藥物的同學),有小部分受訪者更表示曾有「食丸仔」的經驗;而在48位訪談調查的受訪者中,曾接觸和品嚐酒精類飲品的達力成以上。
- 在高危情況分析方面,研究對象直接認識吸毒者之比例保持較低水平,經常與吸煙及飲酒者相處的情況則較為普遍。
  - A.問卷結果:高小組學生中,近半數表示家裡有人吸煙;中學組和大專 組更有超過半數學生表示家裡有人吸煙,情況值得關注。至於服食另 外兩類常被濫用藥物的人,學生的接觸情況較小。
  - B.訪談結果:大多受訪者表示認識的吸煙或飲酒者皆爲家庭成員和朋友。有受訪者表示部分朋友爲長期吸煙者或有持續飲酒的習慣。另外,有飲酒經驗的受訪者不一定有吸煙經驗,而有吸煙經驗的受訪者則大多有飲酒經驗,且有個別爲長期的吸煙者。而有「食丸仔」經驗的受訪者表示認識濫藥的朋友。
- 3. 研究對象隨著年紀增長,濫藥危機亦有所上升。
  - A. 問卷結果: 高小組接觸常被濫用藥物及認識接觸常被濫用藥物者的百分數都較中學組和大專組爲低。在接觸煙和酒的百分數中, 高小組最

- 低,中學組較高,大專組則最高。接觸丸仔、大麻、海洛英方面,高 小組低於中學組和大專組;至於認識服食丸仔、大麻、海洛英者的百 分數,高小組亦較中學組及大專組爲低。
- B.訪談結果:隨着年齡增長,受訪者有較多機會參與交際場合,則其接觸常被濫用藥物的機會亦越高。訪談顯示,夜校受訪者的濫藥機會比中學和大專生高,顯示較好的經濟條件和較廣的人際網絡是增加青少年濫藥機會的因素。
- **4.** 研究對象接觸常被濫用藥物的地點多爲夜場,而獲取一般藥物的途徑主要 爲醫生和藥房。
  - A. 問卷結果:較多學生表示在的士高、卡拉 OK、自己家中及電子遊戲機中心或網吧內服用丸仔、大麻及海洛英。
  - B. 訪談結果:受訪者表示獲得藥物之途徑主要在的士高,至於傷風感冒藥的獲取途徑,主要來自醫生或到藥房購買。飲酒方面,受訪者多在卡拉 OK 唱歌或朋友聚會(生日會)期間飲酒,飲用之酒精類別由啤酒至烈酒不等;此外,受訪者大多在家人宴會或親友宴會首次嘗試飲酒,這是本研究中較爲突顯及極待關注的問題。

#### 四、澳門在學青少年濫用各類常被濫用藥物的原因

- 研究對象吸煙的原因。
  - A. 問卷結果: 高小組和中學組主要是受朋友影響和消除壓力, 大專組除以上兩種原因外,較多還認爲是爲了提神。
  - B.訪談結果:
- 2. 研究對象飲酒的原因。
  - A. 問卷結果:高小、中學、大專三組學生飲酒的主要原因,依次爲:消除壓力、解悶愁和受朋友影響。
  - B. 訪談結果:受訪者往往受朋友的影響而飲酒,還有大部分學生表示多在成年人在場的情況下試飲,更有表示在五、六歲時,家人已首次讓他們試飲酒,此兩種情況皆值得關注。
- 研究對象服用丸仔、大麻或海洛英的原因。
  - A. 問卷結果:高小組主要是爲了好奇、受朋友影響和解悶愁,中學組較 多是爲了好奇、受家人影響和貪好玩。大專組則爲了好奇、貪好玩和 消除壓力。
  - B. 訪談結果:大專組受訪者表示沒有接觸常被濫用藥物的經驗,但有認識濫藥的朋友,且認爲他們濫藥的原因包括覺得有型,爲了娛樂,而個人的好奇心、損友的誘惑亦是重要原因。
- 4. 隨著年齡增長,受訪者的人際關係網絡由家庭的重心漸漸轉移至朋輩。而

- 家人影響是中學生服用常被濫用藥物的主要原因之一,顯示家庭教育對中學生使用藥物仍有重要的影響。
- 5. 部分學生尚未能掌握多元和有效的方法處理情緒問題,在不開心時採取「哭」、「唱 K」、「發洩」等方法。

#### 五、澳門在學青少年濫藥或接觸常被濫用藥物的變化與趨勢

1. 較之於 2001 年及 2003 年的結果,是次研究呈現出在學青少年中吸煙、飲酒及濫藥的百分比有輕微下降的趨勢。由於本研究亦對高小學生進行研究,結果顯示這教育階段的學生中有部分已有吸煙和飲酒的經驗。

# 第一章 研究問題的背景與性質

#### 第一節 研究問題的背景

研究預防濫用藥物之對策及方法,向爲澳門政府所重視。早於1990年,前澳葡政府的預防及治療藥物依賴辦公室已致力於研究如何防止本澳濫用藥物的各種可行策略,期間也曾接觸澳門大學,共同研究成人與青少年濫用藥物的實況。回歸後,社會工作局更積極與學校、社區、家庭合作,一方面推展各類型預防濫藥的教育計劃;另一方面繼續進行防治藥物依賴之研究工作。是故,回歸後即再次聯繫澳門大學校長姚偉彬教授,以尋求研究青少年濫用藥物工作的夥伴。先於2000年5月初,邀請澳門大學教育學院教育研究中心開展《澳門青少年與藥物調查研究》計劃,至2001年5月完成。由於該次研究以中學生爲對象,爲擴大研究範圍,社會工作局於2002年4、5月間再與教育學院接洽,經商議,決定將研究對象擴展至大專生,隨即合作開展《澳門大專生與藥物調查》計劃。該計劃基本沿用《澳門青少年與藥物調查研究》的問卷,只作少許修改。

時至 2006 年 1 月,社會工作局第三度委託教育學院進行調查研究,並於 2 月 16 日與教育學院教育研究中心主任黃素君博士及成長綜合服務教育研究中心主任施達明博士磋商,議決同時進行澳門在學青少年及大專生的藥物調查跟進研究,以期建立一個更爲全面的澳門在學青少年及大專生對藥物的認知與態度的數據,爲有關當局及青少年工作者提供更具參考價值之研究成果;同時,也旨在提供更全面的澳門在學青少年及大專生對藥物的認知、態度及接觸之實況,俾便當局規劃及制定預防藥物教育及其它防治策略。教育學院於同年 3 月向社會工作局提交研究計劃書,擬定期程、計劃及經費預算,並於 8 月經澳門大學姚偉彬校長及社會工作局葉炳權局長簽訂合同,落實研究工作。

研究工作合同雖於 2007 年 8 月才正式簽訂,惟雙方自 4 月開始,已先後舉行有關行政工作、問卷設計及訪談框架的會議。有鑑於 8 月爲學校假期,9 月份爲學年伊始,爲避免給學校帶來諸多不便,是以研究於 9 月下旬才正式啟動,至 12 月中才結束。問卷調查資料於 2007 年 1 月中才完成輸入,2 月上旬完成數據輸入核對工作,確保資料輸入無誤。至於訪談資料的處理與問卷調查的處理情況類同。2 月中旬開始對整體數據進行全面分析及撰寫報告。

#### 第二節 研究主題及問題的性質

本研究是將 2001 年《澳門青少年與藥物調查研究》及 2003 年《澳門大專生與藥物調查研究》,整合爲《澳門在學青少年與藥物之跟進調查》。這個整合性的研究,將研究對象定性爲在學人士組別,有利瞭解在學者的實況,建立在

學青少年對藥物認知的數據庫,從而讓社會工作局的預防濫藥教育工作,能受到學校的關注和重視,不但在學校教育方面,即在政策的制定上亦發揮作用。 有關數據庫概念的說明及應用在第五章建議部分會開展。

本研究以 2001 年《澳門青少年與藥物調查研究》及 2003 年《澳門大專生與藥物調查研究》爲發展基礎,涉及的重要概念有「在學青少年」、「大專生」、「跟進調查」等三個概念。茲逐一加以分析,俾能理解是次研究的性質,進而掌握研究之要旨。有關澳門青少年藥物認知的數據庫於 2001 年首次建立,考慮到對相關問題的跟進及延續比較,本研究將會在原有的基礎上作若干的修訂,期望進一步完善數據的蒐集。以下將對本研究中的一些關鍵用語作進一步釐清。

#### 一、「在學青少年」及「大專生」概念的重新理解及定位

2001 年的澳門青少年與藥物調查研究報告中,受訪群體爲年齡介乎 11 至 18 歲且就讀中學的學生。2003 年的澳門大專生與藥物調查研究報告主要是以該年的全日制註冊於本科或大專課程的學生爲納入範圍,年齡介乎 18 歲至 25 歲。然而,聯合國對青年所作之年齡定義,則介乎 15 至 24 歲;世界衛生組織又認爲「青春期」爲 10 至 19 歲。此外,2007 年 1 月 1 日至 2 月 28 日由澳門特別行政區政府教育暨青年局提供的《青年全人發展策略建議稿》中的年齡介定爲 13 至 29 歲。因此,年齡的劃分除了按地區的實際情況以外,還需要與國際社會的資料劃分形式契合以作比較。本研究除了關注到國際社會對年齡階段的劃分以外,亦理解與此同時,世界各地的調查也顯示吸煙或濫藥者有年輕化的趨勢,是以將研究對象年齡層往下調,把在學少年也納入研究範疇。綜合上述對年齡的界定,以及如實反映研究的群體的屬性、重點和取向,本研究計劃應正名爲澳門在學青少年與藥物之跟進調查,而在學青少年之年齡範圍乃 10 歲至 29 歲,是以涵蓋了 2001 年的澳門青少年與藥物調查研究及 2003 年的澳門大專生與藥物調查研究的年齡組別。

#### 二、研究對象及性質

此外,第一及第二次研究的劃分又以就學教育階段—「中學」及「大專生」 —區分。爲了跟國際社會的相關數據作比較,並且對研究對象有更清晰的區別,本研究建議在操作概念上進行重新理解及定位。基此,是次研究範疇及定位爲《澳門在學青少年與藥物調查跟進研究》,涵蓋「在學青少年」及「大專生」兩項研究,即對象泛指 10 歲至 29 歲爲全日制供讀正規教育課程之在學人士(由於近年澳門的夜校學生人數佔一定的比例,爲了充分反映「在學青少年」的群體,夜中學生也被納入調查範圍),當中包括三個教育階段的劃分,即「高小學生」、「中學生」及「大專生」。首次研究範圍集中在中學,本研究考慮到澳門的 留級率偏高,故當中既屬青少年年齡層,又停留於小學階段以致未有被納入研究之人士之數目,應佔一定的百分比。以 2005/2006 教育暨青年局的《學生資料統計表》<sup>1</sup>顯示,就讀於小學五年級及六年級者(介乎 10 及 12 歲的學童)總數有 13868 人,約佔非高等教育學生人口的 15%。同時,對於夜校學生,尤其年齡介乎 15 至 29 歲,既非全日制學生,而又擁有一定經濟條件之人士,在過去的研究調查中,亦未獲充分關注。因此,「在學青少年」的分層取樣對象調整爲「高小學生」(即小五和小六學生)、「全日制中學生」(包括初中、高中及預科學生)、介乎 15 至 29 歲的「夜中學生」及就讀本澳大專院校的全日制高等專科學位、本科、碩士學位等「大專生」。

### 三、「跟進調査」及結果

「跟進調查」即 follow-up survey。此法乃透過相同的調查工具,在不同時段蒐集資料,以作比較、趨勢分析,及完善調查工具之用。本研究屬「跟進調查」類別,以 2001 年的制定調查工具為主要資料蒐集,作年度的趨勢分析及比較,且輔以深度訪談(indepth interview)。有關該法資料,詳見本建議內的研究法部分。本跟進調查的結果主要切合澳門特別行政區政府的施政方針<sup>2</sup>「建立科學數據、發展整體規劃」,透過是次研究進一步完善及掌握有關在學青少年濫藥的人數和情況,以便開展一系列的藥物依賴防治政策,並爲建立健康城市計劃提供基礎及建議。

http://app.dsej.gov.mo/prog/edu/stat d/st007

 $<sup>^2</sup>$  澳門特別行政區政府(2006) 《中華人民共和國澳門特別行政區政府二零零六年財政年度施政報告》。澳門:澳門特別行政區。

# 第二章 研究目的及方法

#### 第一節 研究目的

是次研究之目的,乃爲瞭解澳門青少年,即涵蓋「高小學生」、「中學生」(包括夜中學生)及「大專生」使用藥物的知識及態度,細分之,可涵蘊以下目的:

- 1. 瞭解「高小學生」、「中學生」(包括夜中學生)及「大專生」對一般藥物的 認知和態度,包括:
  - 慣常使用藥物之常識及態度;
  - 獲得藥物之途徑及服用之方法;
  - 對藥物與醫藥之理解與態度。
- 2. 瞭解中學生及大專生對常被濫用藥物(煙、酒、丸仔、大麻、海洛英等等) 的認知與接納程度。
- 3. 藉由如下問題,探究「高小學生」、「中學生」(包括夜中學生)及「大專生」 跟常被濫用藥物(煙、酒、丸仔、大麻、海洛英等等)的接觸情況,並分 別評估高危中學生及大專生的人數:
  - 在認識的人中,有多少人服用此類藥物?
  - 個人是否曾經接觸此類藥物?
  - 若是,服用的情況或次數如何?
  - 在何種情況下接觸此類藥物?
- 4. 分析並綜合引致上述研究對象濫用各類藥物(煙、酒、丸仔、大麻、海洛 英等等)之原因。
- 5. 分析上述研究對象濫用藥物跟環境因素的關係,尤其家庭與學校二者之 正、負面影響因素。
- 6. 綜合分析並就調查研究結果提出實質性的建議。

#### 第二節 研究方法

本研究採取兩種研究方法以蒐集相關的實徵性數據,分別是問卷調查法及 訪談法。採取兩種研究法可以提供不同的切入點去瞭解研究議題,更可以作爲 數據的內部相互檢核,以求數據「真實」反映現狀。

#### 一、問卷調查法

是次研究乃全澳一次較爲完整,且同時針對中學生和大專生與藥物關係的追蹤調查,並選用問卷調查法。中學生及大專生的問卷內容分別大致沿用《澳門青少年與藥物調查研究》及《澳門大專生與藥物調查研究》之問卷,只作小量修改。

基於問卷內容涉及一些較敏感的問題,例如有沒有吸煙或服用軟性藥品等,故兩問卷的資料蒐集方式均以保密自答式進行,由研究小組派研究助理到訪獲選之中學及大專院校班級,於班上即場派發及回收問卷。自派發至回收問卷之時間約爲二十分鐘。蒐集的一切資料只作綜合統計分析之用,絕對保密。

鑒於是次研究對象有「高小學生」、「中學生」與「大專生」三類,故研究工作將分別針對不同類型進行追蹤調查。「高小」及「中學生」方面,將採用「分層群組抽樣法」(stratified cluster sampling),即調查之樣本先涵蓋全澳 74 所小學及中學³(除去幼兒及特殊教育的學校數)。再按學校的辦學團體屬性、學校的教育階段、授課語言、學生總人數、班組數、性別(男女校、女校、男校)、地理分佈點(以澳門的堂區為準)等作為分層取樣準則,使樣本更具代表性。

問卷調查派出高小組問卷 718 份、中學組問卷 2261 份、大專組問卷 1363 份,共計 4342 份;回收有效問卷:高小組 718 份、中學組 2261 份、大專組 1363 份,共計 4342 份。下表是依照教育暨青年局<sup>4</sup>及高等教育輔助辦公室<sup>5</sup>提供的資料整理而成,用以表示本研究樣本與母群的關係:

表 2.1:2005/2006 學年高小、中學及大專學生人數及研究人數樣本比照

2005/2006 學年在學人數	學生人數	研究樣本	研究樣本佔研究
2003/2000 字十江字八数	子工八数	训儿水件	
			人口百份比
小五及小六學生	13868	718	5.18%
中學生(初中及高中)	46393	2261	4.87%
大專生	25448	1363	5.36%

有關大專院校的調查部分,由於保安高校及鏡湖學院對於調查的內容有較多的認知及訓練,學生明顯會對是次研究的課題有較一面倒的認知,因此是次取樣以「綜合型」大學及大專院校爲對象,即澳門大學、澳門理工學院、科技

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> http://www.dsej.gov.mo/學校資料統計表 (2005/2006 學年)-各類學校及教育程度之學校數

<sup>4</sup> 教育暨青年局(2006)《教育數字概覽2005》。澳門:教育暨青年局。

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> 高等教育輔助辦公室 (2006) 《澳門高等教育資料—2005/2006 教職員及學生人數》。澳門:高等教育輔助辦公室。擷取自 http://www.gaes.gov.mo/big5/book/stat2005/stat2005.pdf

大學及旅遊學院。

#### 二、訪談法

2001 年及 2003 年的研究主要是以認知爲主導的研究,加上調查的焦點本身是有強烈的價值取向,因此,就算是結果呈現出認知度高者,也未必充分反映其實踐的能力。是故,本研究引進質性資料,使蒐集所得之數據可呈現立體化,且作補充問卷較難觸及之部分,尤其針對調查對象濫藥之成因。瞭解濫藥之源頭,是從「治本」的角度改善預防藥物之策略。但由於「濫藥」對於在學青少年及大專生而言皆屬敏感話題,難以在填寫問卷的 20 分鐘內提供詳細的資料。加上是次屬跟進調查,會沿用 2001 年「澳門青少年與藥物調查研究」及2003 年「澳門大專生與藥物調查研究」的問卷,這顯然較難在問卷上作改動去延展問題。因此,引入質性調查,透過深度訪談,有利協助受訪對象提供更多有關濫藥成因的資料,令此次研究發揮更大的作用和意義。

有鑑於世界各地的濫藥者有年輕化的趨向,是以本研究在時間允許的情況下,對青少年濫藥及吸煙的情況進行深入的訪談或甚個案分析,如下:

「高小學生」	13 人	
「中學生」- 初中組	10 人	
「中學生」- 高中組	9人	
「中學生」-夜中學	5 人	
「大專生」	11 人	
總數	48 人	

表 2.2: 受訪者教育程度及人數

## 第三章 問卷調查結果

研究結果分爲兩大部分,分別是問卷調查及訪談。當中問卷調查及訪談又細分爲「高小組」、「中學組」及「大專組」。「高小組」及「中學組」各有四十一題,「大專組」共有四十三題,主要涵蓋三部分:學生的背景資料、學生的學校及家庭生活,以及學生對藥物的認知及使用藥物的情況。

高小組問卷調查包括 4 所一條龍學校的小學部及 4 所純小學。高小部分總共回收 718 份問卷,最後有效問卷問卷爲 718 份。中學組問卷調查包括 16 所中學。中學部分總共回收 2261 份問卷,最後有效問卷問卷爲 2261 份。大專組問卷調查包括 4 所大專院校。大專部分總共回收 1363 份問卷,最後有效問卷問卷 爲 1363 份。

#### 第一節 高小組部分

此部分概述 2006 年《澳門在學青少年與藥物之跟進調查研究》中高小組問卷的統計調查結果。高小組問卷調查包括 4 所一條龍學校的小學部及 4 所純小學。高小部分總共回收 718 份問卷,最後有效問卷問卷爲 718 份。

調查的問卷,共有四十一題,第一題至第十三題爲學生的背景資料部分, 第十四題至第十九題爲學生的學校及家庭生活部分,第二十題至第四十一題爲 學生對藥物的認知及使用藥物的情況,每部分的結果大致細列如下。

Q1. 在調查的青少年中, 男同學參與的百分比為 61.1%, 女同學為 38.9%。(參 閱表 3.1.1)

表 3.1.1: 性別分佈

	人數	百分比(%)
男	439	61.1
男女	279	38.9
遺缺	0	
總數	718	100.0

Q2. 在是次樣本中,9 歲至 10 歲、11 至 13 歲和 14 至 15 歲的受訪者分別佔 26.9%、71.0%和 2.1%。(參閱表 3.1.2)

表 3.1.2:年齡分佈

	人數	百分比(%)
9	12	1.7
10	179	25.2
11	328	46.1
12	127	17.9
13	50	7.0
14	13	1.8
15	2	0.3
遺缺	7	
總數	718	100.0

Q3. 受訪的班級中,就讀小五級的受訪者人數,佔 45.2%;小六級的受訪者佔 54.8%。(參閱表 3.1.3)

表 3.1.3:級別分佈

	人數	百分比(%)
小五	323	45.2
小六	391	54.8
遺缺	4	
總數	718	100.0

Q4. 在受訪者的出生地方面,有82.7%的受訪小學生是澳門出生的,出生於中國內地的有13.0%,出生於香港和其他地方的百分比(%)分別是1.7%和2.7%。非澳門出生的青少年來澳時間一般以1-5年居多,約53.3%,6-10年的有39.2%,十年以上的有7.5%。(參閱表3.1.4)

表 3.1.4a: 出生地點

	人數	百分比(%)
澳門	592	82.7
中國內地	93	13.0
香港	12	1.7
其他	19	2.7
遺缺	2	
總數	718	100.0

表 3.1.4b:來澳時間

	人數	百分比(%)
1-5年	64	53.3
6-10年	47	39.2
11-13年	9	7.5
總數	120	100.0

Q5. 接受調查的受訪者中,沒有宗教信仰的人最多,佔 57.1%;篤信天主教、基督教、佛教和其他宗教的分別爲 11.1%、8.7%、21.6%和 1.4%。(參閱表 3.1.5)

表 3.1.5: 宗教信仰

	人數	百分比(%)
天主教	78	11.1
基督教	61	8.7
佛教	151	21.6
沒有	400	57.1
其他	10	1.4
遺缺	18	
總數	718	100.0

Q6. 在高小組受訪者中,家庭住戶人數(包括受訪者在內)四個、五個或以上的最多(有43.4%和37.2%),家庭住戶人數二個、三個的分別有2.7%、16.8%。(參閱表3.1.6)

表 3.1.6: 家庭住戶人數

	人數	百分比(%)
一個	0	0.0
二個	19	2.7
三個	120	16.8
四個	311	43.4
五個或以上	266	37.2
遺缺	2	
總數	718	100.0

Q7. 按居住地區劃分,最多受訪者居於澳門半島(有 90.4%),居於氹仔、路環分別是 9.2%、0.3%。澳門半島當中居於花地瑪堂爲多,共有 39.6%,而居於聖安多尼堂、望德堂、風順堂、大堂及表示不知道居住那一堂區的分別是 24.9%、4.3%、10.7%、4.6%、6.3%。(參閱表 3.1.7)

表 3.1.7:居住地區

	人數	百分比(%)
聖安多尼堂	175	24.9
望德堂	30	4.3
風順堂	75	10.7
大堂	32	4.6
花地瑪堂	278	39.6
不知道	44	6.3
氹仔	66	9.2
路環	2	0.3
遺缺	16	
總數	718	100.0

Q8. 受訪者的住屋類型以私人住宅佔最多,有 40.8%;經濟房屋、社會房屋分別為 11.2%和 6.7%,而有 40.1%表示不知道,其他的則有 1.3%。(參閱表 3.1.8)

表 3.1.8: 住屋類別

	人數	百分比(%)
私人住宅	287	40.8
經濟房屋	79	11.2
社會房屋	47	6.7
不知道	282	40.1
其他	9	1.3
遺缺	14	
總數	718	100.0

Q9. 大部分的受訪者對家庭收入(以澳門幣按月計算)都表示不知道(51.1%),而家庭每月收入在 5,000 元或以下、5,001 至 10,000 元、10,001 元至 20,000 元和 20,000 元以上,分別是 9.4%、17.3%、14.5%、7.7%。(參閱表 3.1.9)

表 3.1.9:家庭收入(以澳門幣按月計算)

	人數	百分比(%)		
5,000 元或以下	66	9.4		
5,001-10,000 元	122	17.3		
10,001 元-20,000 元	102	14.5		
20,000 元以上	54	7.7		
不知道	360	51.1		
遺缺	14			
總數	718	100.0		

Q10. 受訪者的父親和母親的學歷,多為初中階段,分別是 21.9%和 24.1%。(參閱表 3.1.10)

表 3.1.10: 父母學歷

	<u>父親學歷</u>		母親學歷	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
無學歷	9	1.3	15	2.1
小學	111	15.9	125	17.8
初中	153	21.9	169	24.1
高中	152	21.7	150	21.4
大專或以上	45	6.4	36	5.1
不知道	229	32.8	207	29.5
遺缺	19		16	
總數	718	100.0	718	100.0

Q11. 受訪者的家長職業類別,父親職業尤以「其他」最多,有 26.6%,其次是技術工人,有 24.0%;母親的職業類別以家庭主婦爲主(有 31.4%),其次是其他(有 19.8%)。(參閱表 3.1.11)

表 3.1.11: 父母職業

	<u>父親職業類別</u>		母親明	職業類別
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
領導管理階層人員	67	10.2	35	5.2
專業人員	49	7.4	41	6.1
文員	25	3.8	66	9.8
技術工人	158	24.0	16	2.4
半技術工人	118	17.9	94	14.0
非技術工人	28	4.3	59	8.8
家庭主婦			211	31.4
待業 / 退休	38	5.8	17	2.5
其他	175	26.6	133	19.8
遺缺	60		46	
總數	718	100.0	718	100.0

Q12. 受訪者的父親在世的有 96.8%, 母親在世的有 98.9%。(參閱表 3.1.12)

表 3.1.12: 父母是否在世

	親生	親生父親狀況		母親狀況
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
在世	689	96.8	703	98.9
已故	23	3.2	8	1.1
遺缺	6		7	
總數	718	100.0	718	100.0

Q13. 大部分的受訪者是與父親和母親同住,與父親同住的有 90.3%,與母親同住的有 95.5%。(參閱表 3.1.13)

表 3.1.13: 與父母同住

	與父	與父親同住		<del>」</del> 親同住
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
是	635	90.3	674	95.5
是 否	68	9.7	32	4.5
遺缺	15		12	
總數	718	100.0	718	100.0

Q14. 受訪者對於自己的學業成績,認為「一般」的最多,佔 49.7%,認為「幾好」的有三成五(佔 35.4%),而認為「很好」、「幾差」及「很差」的分別為 6.2%、6.9%及 1.8%。(參閱表 3.1.14)

表 3.1.14: 學業成績

	人數	百分比(%)
很好	44	6.2
幾好	253	35.4
一般	355	49.7
幾差	49	6.9
很差	13	1.8
遺缺	4	
總數	7 18	100.0

Q15. 參與課外活動的情況,「間中」參與課外活動的學生最多(有 43.4%),其次 爲「經常」參與課外活動(有 27.3%);「甚少」參與課外活動的學生(有 21.5%),「完全沒有」參與課外活動則較少,只有 7.8%。(參閱表 3.1.15)

表 3.1.15:參加課外活動的情況

	人數	百分比(%)
經常	195	27.3
間中	311	43.4
甚少	154	21.5
完全沒有	56	7.8
遺缺	2	
總數	718	100.0

Q16. 在受訪者中,有五成多的高小學生覺得讀書壓力太大(有 50.5%),接近四成(有 40.2%)的學生曾因爲成績差而經常受老師/父母責罰,被學校記缺點、小過、大過或收警告信等的有 16.0%,到街上流連、逃學或曾與黑社會往來的分別有 6.4%、2.0%及 0.7%;而從來沒有遇到以上任何一種情況的則有 34.7%。(參閱表 3.1.16)

表 3.1.16: 遇到以下的情况 (可選多項)

	人數	百分比(%)
覺得讀書壓力太大	362	50.5
因爲成績差而經常受老師/父母責罰	288	40.2
被學校 記缺點、小過、大過或收警告信等	115	16.0
到街上流連	46	6.4
逃學	14	2.0
與黑社會往來	5	0.7
我從來沒有遇到以上任何一種情況	249	34.7

Q17. 較多受訪者與母親的關係較好,表示「非常好」和「幾好」共有88.2%; 其次分別是與父親的關係、同學或朋友的關係、與兄弟姊妹的關係及與其 他親人的關係。(參閱表 3.1.17)

表 3.1.17: 和以下人士的關係

	非常好和	一般	幾差和	總數
	幾好(%)	(%)	非常差(%)	(%)
與父親的關係	80.3	15.0	4.6	100.0
與母親的關係	88.2	10.0	1.8	100.0
與兄弟姊妹的關係	75.0	19.0	6.0	100.0
與其他親人的關係	70.4	27.4	2.3	100.0
同學或朋友的關係	78.9	18.4	2.7	100.0

Q18. 受訪者對於學校生活的感受,較多認為「幾快樂」(38.3%),其次是「很快樂」(34.6%);而被問及對於家庭生活的感受時,較多的受訪者回答「很快樂」(46.9%),其次是「幾快樂」(30.3%)。(參閱表 3.1.18)

表 3.1.18: 學校和家庭生活的情況

	對於學校生活的感受		對於家庭	生活的感受
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
很快樂	246	34.6	334	47.0
幾快樂	273	38.3	216	30.3
一般	164	23.0	131	18.4
幾不快樂	18	2.6	21	2.9
很不快樂	11	1.5	10	1.4
遺缺	6		6	
總數	718	100.0	718	100.0

Q19. 受訪者中,認爲自己受朋友歡迎的程度屬於「一般」的最多(47.3%),其次是「幾受歡迎」(有 36.6%),而「很受歡迎」、「幾不受歡迎」、「很不受歡迎」的分別是 9.6%、4.2%、2.4%。(參閱表 3.1.19)

表 3.1.19: 朋友之間的受歡迎程度

	人數	百分比(%)
很受歡迎	68	9.6
幾受歡迎	260	36.6
一般	336	47.3
幾不受歡迎	30	4.2
很不受歡迎	17	2.4
遺缺	7	
總數	718	100.0

Q20. 一般的受訪者在患上傷風感冒時,通常以「看完醫生後服用醫生指示的藥」和「從藥房購藥服食」的情況較多(有72.1%和11.5%),回答「多作休息,讓它自然痊癒」、「吃上次自己或別人看完醫生吃剩的藥」、「其他」的,分別有11.2%、2.5%、2.6%。(參閱表3.1.20)

表 3.1.20: 患傷風感冒時的處理方法

	人數	百分比(%)
從藥房購藥服食	79	11.5
吃上次自己或別人看完醫生吃剩的藥	17	2.5
看完醫生後服用醫生指示的藥	494	72.1
多作休息,讓它自然痊癒	77	11.2
其他	18	2.6
遺缺	33	
總數	718	100.0

Q21. 受訪者被問及當患上嚴重的疾病時(例如重感冒、發燒、胃痛等)會採取什麼行動,選擇「立即看醫生並按醫生的指示用藥」有 92.2%、選擇「多作休息,讓它自然痊癒」有 4.0%,而「其他」、「吃上次自己或別人看完醫生吃剩的藥」、「自行以雙倍份量吃藥,希望早日痊癒」,分別有 2.3%、1.1%、0.4%。(參閱表 3.1.21)

表 3.1.21: 患較嚴重疾病(例如重感冒、發燒、胃痛等)時的處理方法

	人數	百分比(%)
自行以雙倍份量吃藥,希望早日痊癒	3	0.4
吃上次自己或別人看完醫生吃剩的藥	8	1.1
立即看醫生並按醫生的指示用藥	651	92.2
多作休息,讓它自然痊癒	28	4.0
其他	16	2.3
遺缺	12	
總數	718	100.0

Q22. 當受訪者的家人有病時,選擇「看醫生」最多,有 81.3%;其次是「吃家中存放的藥物」,有 9.3%;而「自行到藥房買藥吃」、「其他」、「參考其他人的意見,吃他們介紹的藥」,分別為 6.5%、1.9% 及 0.9%。(參閱表 3.1.22)

表 3.1.22: 你的家人有病時他們如何處理

	人數	百分比(%)
自行到藥房買藥吃	44	6.5
參考其他人的意見,吃他們介紹的藥	6	0.9
吃家中存放的藥物	63	9.3
看醫生	548	81.3
其他	13	1.9
遺缺	44	
總數	718	100.0

Q23、Q28、Q33a、Q33b.被訪的小學生中,對於飲酒,最多人表示非常不贊成 (60.5%),而對於吸煙、服食丸仔或大麻以及海洛英 的態度,最多人表示非常不贊成(77.0%、92.0%、93.1%)。(參閱表 3.1.23)

表 3.1.23: 對別人經常飲酒、吸煙、吸食丸仔或大麻、海洛英的態度(接納程度)

	非常贊成	幾贊成	無意見	幾不贊成	非常不贊成	總數
	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
飲酒	1.0	2.9	15.9	19.7	60.5	100.0
吸煙	0.6	0.4	10.4	11.6	77.0	100.0
丸仔或大麻	0.7	0.1	3.7	3.4	92.1	100.0
海洛英	0.4	0.3	3.6	2.6	93.1	100.0

Q24. 當問及受訪者認爲飲酒的原因時,較多受訪者選擇的是「消除壓力」 (58.0%)、「解悶愁」(57.5%)及「朋友影響」(32.2%),其次是「爲了有型或成熟」、「好奇」、「貪好玩」。(參閱表 3.1.24)

表 3.1.24: 認爲飲酒的原因(可選多項)

	人數	百分比(%)
好奇	173	24.2
貪好玩	170	23.8
朋友影響	230	32.2
家人影響	139	19.4
消除壓力	415	58.0
爲了有型或成熟	190	26.6
爲了刺激	139	19.4
提神	119	16.6
解悶愁	411	57.5
其他	46	6.4

Q25、Q30、Q35、Q36.為了量度受訪者面對吸煙、飲酒、吸食丸仔及海洛英等人士時的態度,我們問了各受訪者假若他要面對經常吸食或飲用以上物質的人士,他們會如何取態。結果顯示面對經常飲酒的人和吸煙的人,較多的受訪者選擇「只願意見面時打招呼」,分別佔 37.3%及 34.9%;面對經常服食海洛英的人及經常服食丸仔或大麻的人,較多的受訪者「表示不願意與有他有任何方式的接觸」,分別有73.1%及71.7%。(參閱表 3.1.25)

表 3.1.25: 面對一位經常飲酒、吸煙及服食丸仔、大麻及海洛英的人之態度

	願意與他	願意與他	願意與他	只願見面	不願與之有	總數值
	(她)成爲親	(她)成爲好	(她)成爲一	時打招呼	任何方式接	
	密朋友(%)	朋友(%)	般朋友(%)	(%)	觸(%)	(%)
飲酒的人	1.9	7.8	33.0	37.3	20.0	100.0
吸煙的人	2.0	3.5	25.7	34.9	33.9	100.0
服食海洛英的人	0.3	0.7	5.7	20.2	73.1	100.0
服食丸仔或大麻的人	0.3	0.7	6.6	20.7	71.7	100.0

Q26. 受訪者中,52.2%的學生沒有嘗試過飲酒,其餘的47.8%的學生都曾經嘗試過飲酒,當中曾經嘗試過飲啤酒的學生最多(33.5%),曾經嘗試飲紅酒、白酒等餐酒有19.5%,其他的有9.0%,曾經嘗試過飲白蘭地、威士忌等烈酒的有5.3%,而曾經嘗試過飲米酒、雙蒸的有4.9%。(參閱表3.1.26)

表 3.1.26: 是否曾經嘗試過飲酒(可選多項)

	人數	百分比(%)
飲過啤酒	238	33.5
飲過紅酒、白酒等餐酒	139	19.5
飲過米酒、雙蒸	35	4.9
飲過白蘭地、威士忌等烈酒	38	5.3
其他		
(例如:Smirnoff ICE、Two Dogs、B&J、Jolly Sandy)	64	9.0
沒有飲酒	375	52.2

Q27. 在受訪者的家庭裡,家人有吸煙習慣的佔 45.8%,沒有家人吸煙的佔 54.2%。(參閱表 3.1.27)

表 3.1.27: 家裡是否有人吸煙

	人數	百分比(%)
有	323	45.8
沒有	382	54.2
遺缺	13	
總數	718	100.0

Q29. 在曾吸煙的受訪者中,認爲吸煙的原因主要是「貪好玩」、「朋友影響」、「好奇」、「解悶愁」等。而認爲「提神」、「家人影響」的百分比(%)則佔較小。(參閱表 3.1.29)

表 3.1.29: 認爲吸煙的原因是甚麼(可選多項)

			有吸煙		沒有吸煙
		一日三支	一星期三支	只試過一、	(%)
		或以上	至一日二支	二支	
		(%)	(%)	(%)	
	樣本(人數)	N=5	N=9	N=38	N=657
	好奇	60.0	33.3	34.2	31.8
	貪好玩	80.0	33.3	44.7	33.6
⊷π†	朋友影響	60.0	55.6	57.9	33.8
收 煙	家人影響	0.0	11.1	28.9	16.6
韵	消除壓力	60.0	22.2	50.0	27.9
吸煙的原因(%)	爲了有型或成熟	60.0	55.6	50.0	45.4
[(%	爲了刺激	40.0	66.7	34.2	24.7
$\overline{}$	提神	0.0	22.2	28.9	27.9
	解悶愁	60.0	44.4	31.6	27.7
	其他	0.0	0.0	7.9	6.1

Q31. 在受訪者中,有 92.7%表示未曾試過吸煙;有 5.4%受訪者表示曾經嘗試過一、二次吸煙;有 1.0%少於一星期三支、0.7%表示一日三支或以上、一日一至二支及一星期三支的各有 0.1%。(參閱表 3.1.30)

表 3.1.30: 是否曾經嘗試過吸煙

	人數	百分比(%)
未曾試過	657	92.7
一日三支或以上	5	0.7
一日一至二支	1	0.1
一星期三支	1	0.1
少於一星期三支	7	1.0
試過一、二次	38	5.4
遺缺	9	
總數	718	100.0

Q32. 為了量度受訪者對煙、酒、丸仔和海洛英等藥物的態度,我們用了9句句子,問受訪者同意或不同意每一句子,當中包括5句正確認知句子及4句不正確認知句子。結果顯示最多受訪者同意的正確認知句子是「吸毒對健康有影響」和「習慣性吸煙是一種不良行為」,其餘依次為「吸毒會前途盡毀」、「習慣性飲酒是一種不良行為」和「啪丸仔、食大麻亦等於吸毒」。而在不正確認知句子中,最多人不同意的是「偶然啪食丸仔、大麻不會上瘾」和「偶然服用海洛英(白粉)不會上瘾」,其餘依次為「偶然食煙不會上瘾」和「偶然飲酒不會上瘾」。(參閱表3.1.31、表3.1.32)

表 3.1.31:極同意及幾同意以下正確認知句子的學生人數及百分比

	人數	百分比(%)
習慣性吸煙是一種不良行爲	574	82.3
習慣性飲酒是一種不良行爲	531	77.4
啪丸仔、食大麻亦等於吸毒	506	73.2
吸毒會前途盡毀	563	80.9
吸毒對健康有影響	602	86.2

表 3.1.32: 極	不同意及幾不同意以	下不正確認知句	子的學生人	數及百分比
1X 3.1.34 · 19/		1 . I . II . II H. III. V V II H. I	1 H 1 <del></del>	<b>しかメイメ       /   レ</b>   -

	人數	百分比(%)
偶然食煙不會上癮	396	75.3
偶然飲酒不會上癮	469	67.1
偶然啪食丸仔、大麻不會上癮	611	87.7
偶然服用海洛英(白粉)不會上癮	608	89.0

Q34. 當問及受訪者認識的人當中有沒有人曾經服食以下物質時,有 1.9%的受訪者表示認識的人當中有服食丸仔或大麻,有 2.6%的受訪者所認識的人當中有服食海洛英(白粉、嗎啡針)。(參閱表 3.1.33)

表 3.1.33: 你認識的人中有沒有吸食丸仔、大麻或海洛英

	<u>丸</u> 仔	九仔或大麻		<u>海洛英</u>	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	
有	13	1.9	18	2.6	
沒有	679	98.1	674	97.4	
遺缺	26		26		
總數	718	100.0	718	100	

Q37. 在受訪者中,「完全沒有」服食丸仔或大麻的有 99.4%,「間中」服食的有 0.3%,「甚少」及「經常」服食的各有 0.1%。而服食海洛英(白粉、嗎啡針) 方面,「完全沒有」服食的有 99.4%,「甚少」服食的有 0.4%,「間中」服 食的有 0.0%,而「經常」服食的有 0.1%。 (參閱表 3.1.34)

表 3.1.34: 你有沒有吸食丸仔、大麻或海洛英

	<u> </u>		海洛英(白粉、嗎啡針	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
經常	1	0.1	1	0.1
間中	2	0.3	0	0.0
甚少	1	0.1	3	0.4
完全沒有	682	99.4	680	99.4
遺缺	32		34	
總數	718	100.0	718	100.0

Q38~Q41.為了跟進曾服用丸仔、大麻、海洛英等藥物人士的服用次數、服用原因、獲得此類藥物途徑等問題,我們抽取了總數四位上述之人士,訪問有關的問題。結果顯示,表示「幾容易」、「不知道」及「幾困難」的分別有 33.3%。而在何處服用方面,只有一位受訪者回應,表示「在的士高」服用。至於服用原因方面,選擇「好奇」、「朋友影響」及「解悶愁」的分別有 33.3%。服用次數只有一位受訪者回答,表示「試過一、二次」。(參閱表 3.1.35、表 3.1.36、表 3.1.37、表 3.1.38)

表 3.1.35: 是否容易得到丸仔、大麻或海洛英

	人數	百分比(%)
十分容易	0	0.0
幾容易	1	33.3
不知道	1	33.3
幾困難	1	33.3
十分困難	0	0.0
遺缺	54	
總數	3	100.0

表 3.1.36: 在何處服用

	人數(有效反應)	百分比(%)
在家中	0	0.0
在朋友家中	0	0.0
在學校	0	0.0
在街上	0	0.0
在卡拉 OK	0	0.0
在的士高	1	100.0
電子遊戲機中心	0	0.0
在公園/球場	0	0.0
其他	0	0.0
遺缺	60	
總數	1	100.0

表 3.1.37: 吸食的主要原因

	人數(有效反應)	百分比(%)
好奇	1	33.3
貪好玩	0	0.0
朋友影響	1	33.3
家人影響	0	0.0
消除壓力	0	0.0
爲了有型或成熟	0	0.0
爲了刺激	0	0.0
提神	0	0.0
解悶愁	1	33.3
其他	0	0.0

表 3.1.38: 過去三十天內有否食丸仔、大麻或海洛英

	人數(有效反應)	百分比(%)
一日二次或以上	0	0.0
一星期四次至一日一次	0	0.0
一星期三次	0	0.0
少於一星期三次	0	0.0
只試過一、二次	1	0.1
其他	0	0.0
沒有吸食	666	99.9
遺缺	51	
總數	718	100.0

#### 第二節 中學組部分

此部分概述 2006 年「澳門在學青少年及大專生使用藥物之認知和態度追踪調查研究」中學組問卷的統計調查結果。中學組問卷調查包括 16 所中學。中學部分總共回收 2261 份問卷。

調查的問卷,共有四十一題,第一題至第十三題爲學生的背景資料部分, 第十四題至第十九題爲學生的學校及家庭生活部分,第二十題至第四十一題爲 學生對藥物的認知及使用藥物的情況,每部分的結果大致細列如下。

Q1. 在調查的青少年中, 男學生參與的百分比為 46.2%, 女學生為 53.8%。(參 閱表 3.2.1)

表 3.2.1: 性別分佈

	人數	百分比(%)
男	1042	46.2
女	1215	53.8
遺缺	4	
總數	2261	100.0

Q2. 在是次樣本中,12 歲或以下、13-17 歲和 18 歲或以上的受訪者分別佔9.6%,74.3%和16.1%。(參閱表 3.2.2)

表 3.2.2:年齡分佈

	人數	百分比(%)
11 及 12	213	9.6
13	294	13.3
14	316	14.2
15	358	16.1
16	353	15.9
17	329	14.8
18 或以上	357	16.1
遺缺	41	
總數	2261	100.0

Q3. 受訪的班級中,中三的人數最多,有 18.6%,中一、中二、中四和中五分別佔 18.1%、15.8%、16.9%和 16.3%,中六級人數最少,有 14.3%。部分中學的中六級同學功課較繁重,未能參與是次調查。但相信不會影響樣本的代表性,因爲每級都有三百人以上。(參閱表 3.2.3)

表 3.2.3:級別分佈

	人數	百分比(%)
中一	410	18.1
中二	356	15.8
中三	420	18.6
中四	382	16.9
中五	369	16.3
中六	323	14.3
遺缺	1	
總數	2261	100.0

Q4. 就出生地而言,調查中有高達 82.2%是澳門出生的青少年,出生於中國內地的有 16.1%,出生於香港和其他地方的百分比分別是 1.2%和 0.5%。非澳門出生的青少年來澳時間一般在超過十年以上的百分比約 19.7%,十年以下有 80.3%。(參閱表 3.2.4)

表 3.2.4a: 出生地點

	人數	百分比(%)
澳門	1854	82.2
中國內地	364	16.1
香港	26	1.2
其他	12	0.5
遺缺	5	
總數	2261	100.0

表 3.2.4b: 來澳時間

	人數	百分比(%)
1-5 年	126	36.5
6-10年	151	43.8
11-15年	53	15.4
16年或以上	15	4.3
遺缺	57	
總數	402	100.0

Q5. 受訪者中,沒有宗教信仰的人最多(72.8%),篤信天主教、基督教、佛教和 其他宗教的分別爲 4.6%、7.7%、13.8%和 1.1%。(參閱表 3.2.5)

表 3.2.5: 宗教信仰

	人數	百分比(%)
天主教	102	4.6
基督教	173	7.7
佛教	310	13.8
沒有	1631	72.8
其他	25	1.1
遺缺	20	
總數	2261	100.0

Q6. 受訪者中,家庭住戶人數(包括受訪者在內)四個和五個或以上的人數最多 (有 46.9%和 36.8%),家庭住戶人數一個、二個、三個分別為 0.2%、2.5%、 13.6%。(參閱表 3.2.6)

表 3.2.6: 家庭住戶人數

	人數	百分比(%)
一個	4	0.2
二個	56	2.5
三個	307	13.6
四個	1059	46.9
五個或以上	831	36.8
遺缺	4	
總數	2261	100.0

Q7. 按居住地區劃分,最多受訪者居於澳門半島(有 96.3%),居住氹仔、路環分別為 3.6%、0.2%。當中居於聖安多尼堂、望德堂、風順堂、大堂、花地瑪堂分別是 22.5%、3.2%、6.3%、4.3%、57.9%。(參閱表 3.2.7)

表 3.2.7a: 居住地區

2.2.7 <b>4</b> 万江地區		
	人數	百分比(%)
澳門半島	2169	96.3
氹仔	80	3.6
路環	4	0.2
遺缺	8	
總數	2261	100.0

表 3.2.7b: 澳門半島

	人數	百分比(%)
不住在澳門半島	84	3.8
聖安多尼堂	502	22.5
望德堂	72	3.2
風順堂	140	6.3
大堂	96	4.3
花地瑪堂	1291	57.9
不知道	44	2.0
遺缺	32	
總數	2261	100.0

Q8. 大部分受訪者住屋類別以私人住宅為主(有53.2%),經濟房屋和社會房屋有11.1%和4.5%,有30.1%表示不知道。(參閱表3.2.8)

表 3.2.8: 住屋類別

	人數	百分比(%)
私人住宅	1186	53.2
經濟房屋	247	11.1
社會房屋	100	4.5
不知道	672	30.1
其他	24	1.1
遺缺	32	
總數	2261	100.0

Q9. 大部分受訪者對家庭收入(以澳門幣按每月計算)表示不知道(有 43.7%),而家庭收入在 5,000 元或以下、5,001 元-10,000 元、10,001 元-20,000 元和 20,000 元以上者,分別是 8.3%、23.0%、18.3%和 6.7%。(參閱表 3.2.9)

表 3.2.9: 家庭收入(以澳門幣按每月計算)

	人數	百分比(%)
5,000 元或以下	186	8.3
5,001 元-10,000 元	516	23.0
10,001 元-20,000 元	411	18.3
20,000 元以上	150	6.7
不知道	980	43.7
遺缺	18	
總數	2261	100.0

Q10. 受訪者的父親和母親學歷,多爲初中程度,分別是 26.3%和 28.3%。(參閱表 3.2.10)

表 3.2.10: 父母學歷

	<u> </u>		母親學歷		
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	
無學歷	56	2.5	76	3.4	
小學	527	23.5	606	27	
初中	590	26.3	636	28.3	
高中	501	22.4	434	19.3	
大專或以上	79	3.5	62	2.8	
不知道	487	21.7	431	19.2	
遺缺	21		16		
總數	2261	100.0	2261	100.0	

Q11. 受訪者的家長職業類別,父親職業以技術工人及半技術工人爲主,有30.0%和23.4%,母親職業以家庭主婦爲主,有33.6%。(參閱表3.2.11)

表 3.2.11: 父母職業

	<u>父親職業類別</u>		母親	職業類別
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
領導管理階層人員	237	11.0	95	4.4
專業人員	74	3.4	62	2.8
文員	55	2.6	138	6.3
技術工人	644	30.0	66	3.0
半技術工人	503	23.3	452	20.7
非技術工人	115	5.4	339	15.6
家庭主婦	2	0.1	731	33.6
待業/退休	154	7.2	46	2.1
其他	365	17.0	250	11.5
遺缺	112		82	
總數	2261	100.0	2261	100.0

Q12.受訪者的父親在世的佔 96.5%, 母親在世佔 98.7%。(請參閱表 3.2.12)

表 3.2.12: 父母是否在世

, , ,	,, e = = =					
	<u>父</u>	父親在世		母親在世		
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)		
在世	2165	96.5	2216	98.7		
已故	78	3.5	30	1.3		
遺缺	18		15			
總數	2261	100.0	2261	100.0		

Q13.一般受訪者都是與父親和母親同住,與父親同住有 87.2%,與母親同住有 94.6%。(請參閱表 3.2.13)

表 3.2.13: 與父母同住

	父親!	與你同住	母親與你同住		
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	
是	1940	87.2	2123	94.6	
否	286	12.8	121	5.4	
遺缺	35		17		
總數	2261	100.0	2261	100.0	

Q14.大多數受訪者都認爲他們的成績屬於「一般」,有 60.8% ,其次是「幾好」的有 18.4%及「幾差」(13.9%)。(請參閱表 3.2.14)

表 3.2.14 : 學業成績

	人數	百分比(%)
很好	79	3.5
幾好	415	18.4
一般	1368	60.8
幾差	314	13.9
很差	75	3.3
遺缺	10	
總數	2261	100.0

Q15.參加課外活動的情況,「間中」參加課外活動的學生最多,有43.0%;其次 爲「甚少」參加課外活動(30.8%),而「經常」參加課外活動和「完全沒 有」參加課外活動則較少,只有18.9%和7.4%。(參閱表3.2.15)

表 3.2.15:參加課外活動情況

	人數	百分比(%)
經常	424	18.9
間中	966	43.0
甚少	692	30.8
完全沒有	167	7.4
遺缺	12	
總數	2261	100.0

Q16.在受訪者中,逾六成的中學生覺得讀書壓力太大(68.7%),因成績差而經常受老師/父母責罰的接近三成多(37.6%),被學校記缺點、小過、大過或收警告信等和喜歡到街上流連的學生分別為 25.5%和 13.0%,而逃學和與黑社會往來的分別有 4.3%和 1.9%,從來沒有遇到以上任何一種情況的有20.2%。(參閱表 3.2.16)

表 3.2.16: 遇到以下情況(可選多項)

	人數	百分比(%)
覺得讀書壓力太大	1546	68.7
因成績差而經常受老師/父母責罰	847	37.6
被學校記缺點、小過、大過或收警告信等	574	25.5
到街上流連	292	13.0
逃學	97	4.3
與黑社會往來	42	1.9
我從來沒有遇到以上任何一種情況	454	20.2

Q17.受訪者中較多與同學或朋友的關係最好(非常好或幾好的共有 82.9%),其次 分別是母親、兄弟姊妹、父親和其他親人。(參閱表 3.2.17)

表 3.2.17 :和以下人士的關係

	非常好	幾好	一般	幾差	非常差	遺缺	總數
	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
q17a 父親的關係	27.2	36.7	28.4	5.2	2.5		100.0
q17b 母親的關係	33.9	40.7	22.3	2.3	0.8		100.0
q17c 兄弟姊妹的關係	31.4	39.7	24.6	3.3	1.0		100.0
q17d 其他親人的關係	13.3	35.3	46.7	3.8	0.9		100.0
q17e 同學或朋友的關係	31.4	51.5	16.4	0.5	0.2		100.0

Q18.受訪的學生中,大部分認爲學校生活和家庭生活「幾快樂」(佔 45.7%和 37.3%),其次是認爲自己的學校生活和家庭生活「一般」(30.8%和 33.2%)。(參閱表 3.2.18)

表 3.2.18 : 學校和家庭生活的情況

	學校生活		家庭生活	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
很快樂	398	17.7	517	23.0
幾快樂	1030	45.7	840	37.3
一般	695	30.8	748	33.2
幾不快樂	86	3.8	107	4.8
很不快樂	44	2.0	39	1.7
遺缺	8		10	
總數	2261	100.0	2261	100.0

Q19.受訪者中,認爲自己受朋友歡迎程度屬於「一般」的最多(62.9%),「很受歡迎」、「幾受歡迎」、「幾不受歡迎」、「很不受歡迎」分別是 3.6%、28.6%、3.7%、1.2%。(參閱表 3.2.19)

表 3.2.19: 朋友之間的受歡迎程度

	人數	百分比(%)
很受歡迎	81	3.6
幾受歡迎	644	28.6
一般	1414	62.9
幾不受歡迎	83	3.7
很不受歡迎	27	1.2
遺缺	12	
總數	2261	100.0

Q20.一般受訪者在患上傷風感冒時,通常以「多作休息,讓它自然痊癒」和「看完醫生後服用醫生指示的藥」的情況較多(有34.4%和33.9%),有近三成受訪者會「從藥房購藥服食」(26.5%)。(參閱表3.2.20)

表 3.2.20: 患傷風感冒時你的處理方法

	人數	百分比(%)
從藥房購藥服食	584	26.5
吃上次自己或別人看完醫生吃剩的藥	45	2.0
看完醫生後服用醫生指示的藥	747	33.9
多作休息,讓它自然痊癒	758	34.4
其他	72	3.2
遺缺	55	
總數	2261	100.0

Q21.而受訪者在患上較患傷嚴重的疾病(例如重感冒、發燒、胃痛等)時,通常以「立即看醫生並按醫生的指示用藥」的情況最多(82.5%),「多作休息,讓它自然痊癒」的有 12.6%。(參閱表 3.2.21)

表 3.2.21: 患較嚴重的疾病(例如重感冒、發燒、胃痛等)的處理方法

	人數	百分比(%)
自行以雙倍份量吃藥,希望早日痊癒	33	1.5
吃上次自己或別人看完醫生吃剩的藥	30	1.3
立即看醫生並按醫生的指示用藥	1858	82.5
多作休息,讓它自然痊癒	282	12.6
其他	48	2.1
遺缺	10	
總數	2261	100.0

Q22.當受訪者的家人有病時,通常以「看醫生」的情況最多(60.4%),其次是「吃家中存放的藥物」和「自行到藥房買藥吃」(18.2%和17.3%)。(參閱表3.2.22)

表 3.2.22 :你的家人有病時他們如何處理

	人數	百分比(%)
自行到藥房買藥吃	380	17.3
參考其他人的意見,吃他們介紹的藥	46	2.1
吃家中存放的藥物	400	18.2
看醫生	1328	60.4
其他	44	2.0
遺缺	63	
總數	2261	100.0

Q23、Q28、Q33a、Q33b.對於贊成或不贊成別人經常飲酒、吸煙、服食丸仔或 大麻、海洛英的態度,受訪學生中,對於別人經常飲 酒的態度,大部分表示「無意見」(佔 36.9%);而對於 吸煙、服食丸仔或大麻、海洛英的態度,最多人表示 非常不贊成(分別佔 63.9%、82.3%、84.8%)。(參閱表 3.2.23)

表 3.2.23: 對別人經常飲酒、吸煙、服食丸仔或大麻、海洛英的態度(接納程度)

	非常贊成	幾贊成	無意見	幾不贊成	非常不贊成	總數
	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
飲酒	1.6	3.9	36.9	28.7	28.9	100.0
吸煙	0.8	1.1	17.3	16.9	63.9	100.0
丸仔或大麻	0.7	0.2	7.3	9.5	82.3	100.0
海洛英	0.7	0.1	6.6	7.8	84.8	100.0

Q24.當問及受訪者認爲飲酒的原因時,最多受訪者選擇「解悶愁」(60.2%)、「消除壓力」(57.0%)和「朋友影響」(56.3%),其次是「貪好玩」、「好奇」。(請參閱表 3.2.24)

表 3.2.24 : 認爲飲酒的原因 (可選多項)

	人數	百分比(%)
好奇	783	34.7
貪好玩	795	35.2
朋友影響	1271	57.0
家人影響	495	21.9
消除壓力	1287	57.0
爲了有型或成熟	633	28.0
爲了刺激	603	26.7
提神	480	21.3
解悶愁	1360	60.2
其他	226	10.0

Q25、Q30、Q35、Q36 為了量度受訪者面對吸煙、飲酒、吸食丸仔及海洛英等人士的態度,我們問了受訪者假若他要面對經常吸食或飲用以上物質的人士,他們會如何取態。結果顯示,面對經常飲酒的人及吸煙的人士,最多人選擇「只願意成為一般朋友」,分別佔 46.4%和 35.5%;而面對經常服用海洛英、丸仔或大麻的人,最多人選擇「不願意與他有任何方式的接觸」,分別為 60.4%和 57.5%。(參閱表3.2.25)

表 3.2.25: 面對一位經常吸煙、飲酒、吸食丸仔或大麻、海洛英的人之態度(接納程度%)

	願意與他	願意與他	只願意成爲	只願意見面	不願意與他	總數
	(她)成爲親	(她)成爲好	一般朋友	時打招呼	有任何方式	
	密朋友 (%)	朋友 (%)	(%)	(%)	的接觸(%)	
						(%)
飲酒的人	6.3	24.3	46.4	17.6	5.4	100.0
吸煙的人	3.3	12.7	35.5	28.6	19.9	100.0
服食海洛英的人	0.5	1.8	11.8	25.5	60.4	100.0
服食丸仔或大麻的人	0.7	2.9	12.9	26.0	57.5	100.0

Q26.受訪者中,63.4%的學生曾經嘗試飲過啤酒,曾經嘗試飲過紅酒、白酒等 餐酒的有 41.3%,曾經嘗試過飲米酒、雙蒸有 10.6%,飲過白蘭地、威士 忌等烈酒有 12.7%,飲過其他(如:Smirnoff Ice, Two Dogs, B&J, Jolly Sandy等)有 27.4%。表示沒有嘗試過飲酒的有 26.0%。(參閱表 3.2.26)

表 3.2.26: 是否曾經嘗試過飲酒

	人數	百分比(%)
飲過啤酒	1430	63.4
飲過紅酒、白酒等餐酒	930	41.3
飲過米酒、雙蒸	238	10.6
飲過白蘭地、威士忌等烈酒	286	12.7
其他(如:Smirnoff Ice, Two Dogs, B&J, Jolly Sandy 等)	617	27.4
沒有飲酒經驗	586	26.0

Q27.受訪者中,表示家庭中有人吸煙的佔 51.6%,沒有吸煙的佔 48.4%。(參閱表 3.2.27)

表 3.2.27: 家裡是否有人吸煙

	人數	百分比(%)
有	1158	51.6
沒有	1086	48.4
遺缺	17	
總數	2261	100.0

Q29.在曾吸煙的受訪者中,認爲吸煙的主要原因是「朋友影響」及「解悶愁」, 其次是「提神」、「消除壓力」、「好奇」及「貪好玩」,而認爲「爲了刺激」 的比例最少(以一日三支或以上爲計算)。(參閱表 3.2.28)

表 3.2.28: 認爲吸煙的原因是甚麼(可選多項)

			有吸煙		沒有吸煙
		一日三支或以上	一星期三支至	只試過一、二次	
		(%)	一日二支(%)	(%)	(%)
	樣本 (人數)	N=80	N=58	N=274	N=1804
吸	朋友影響	72.5	68.9	70.4	61.4
吸煙的原因	解悶愁	61.3	55.2	40.5	38.2
原因	提神	60.0	51.7	42.7	39.5
· (%)	消除壓力	57.5	50.0	43.8	45.1
$\overline{}$	好奇	40.0	48.3	59.5	47.8
	貪好玩	28.8	43.1	57.7	43.9
	家人影響	26.3	25.9	27.0	24.9
	爲了有型或成熟	21.3	34.5	60.2	56.9
	爲了刺激	13.8	22.4	32.5	30.3
	其他	8.8	3.4	5.1	5.8

Q31.受訪者中,有80.7%沒有吸煙,19.3%曾經嘗試過吸煙,其中有3.6%是一日三支或以上,有2.1%是一日一至二支,有0.4%是一星期三支,有1.0%是少於一星期三支,有12.2%是試過一、二次。(參閱表3.2.29)

表 3.2.29: 是否曾經嘗試過吸煙

	人數	百分比(%)
未曾試過吸煙	1811	80.7
一日三支或以上	80	3.6
一日一至二支	48	2.1
一星期三支	10	0.4
少於一星期三支	22	1.0
試過一、二次	274	12.2
遺缺	16	
總數	2261	100.0

Q32.為了量度受訪者對煙、酒、丸仔和海洛英等藥物的態度,我們用了9句句子,問受訪者同意或不同意每一句子,當中包括5句正確認知句子及4句不正確認知句子。結果顯示最多受訪者同意的正確認知句子是「吸毒會對健康有影響」和「吸毒會前途盡毀」,其餘依次為「啪丸仔、食大麻亦等於吸毒」、「習慣性吸煙是一種不良行為」、「習慣性飲酒是一種不良行為」。至於負面題目,最多人不同意的不正確認知句子是「偶然服海洛英(白粉)不會上癮」和「偶然啪食丸仔、大麻不會上癮」,其次是「偶然吸煙不會上癮」和「偶然飲酒不會上癮」。(請參閱表 3.2.30、表 3.2.31)

表 3.2.30:極同意及幾同意以下正確認知句子的學生人數及百分比

	人數	百分比(%)
習慣性吸煙是一種不良行爲	1869	83.4
習慣性飲酒是一種不良行爲	1576	70.6
啪丸仔、食大麻亦等於吸毒	1824	81.7
吸毒會前途盡毀	1901	84.7
吸毒會對健康有影響	2038	90.8

表 3.2.31:極不同意及幾不同意以下不正確認知句子的學生人數及百分比

	人數	百分比(%)
偶然吸煙不會上癮	1354	60.4
偶然飲酒不會上癮	756	33.6
偶然啪食丸仔、大麻不會上癮	1930	86.7
偶然服海洛英(白粉)不會上癮	1980	88.9

Q34.當問及受訪者認識的人中有沒有人曾經服食以下物質時,有 14.3%的受訪者認識的人當中有吸食丸仔、大麻,有 7.3%的受訪者認識的人當中有吸食海洛英(白粉、嗎啡針)。(參閱表 3.2.32)

表 3.2.32: 你認識的人中有沒有人吸食丸仔、大麻或海洛英

	<u> </u>	或大麻	海洛英(白	粉、嗎啡針)
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
有	320	14.3	163	7.3
沒有	1920	85.7	2075	92.7
遺缺	21		23	
總數	2261	100.0	2261	100.0

Q37.在受訪者中,「完全沒有」吸食丸仔、大麻的有 97.7%,「甚少」吸食有 1.3%,「間中」吸食有 0.7%,「經常」吸食有 0.4%;而服食海洛英(白粉、嗎啡針),「完全沒有」服食有 99.2%,「甚少」服食有 0.4%,「間中」服食有 0.1%,「經常」服食有 0.3%。 (參閱表 3.2.33)

表 3.2.33: 你有沒有吸食丸仔、大麻或海洛英

	<u> </u> 九仔或大麻		海洛英(白粉、嗎啡針)		
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	
經常	8	0.4	7	0.3	
間中	15	0.7	2	0.1	
甚少	28	1.3	8	0.4	
完全沒有	2176	97.7	2204	99.2	
遺缺	34		40		
總數	2261	100.0	2261	100.0	

Q38~Q41.為了跟進曾服食丸仔、大麻或海洛英等藥物人士的服用次數、服食原因、獲得此類藥物途徑等問題,我們抽取回答曾服用上述物質的人士,訪問有關的問題。結果顯示最多人在的士高服用。至於原因方面,最多人選擇「爲了刺激」,其次是「好奇」、「貪好玩」、「家人影響」。服用次數在一日二次或以上和少於一星期三次分別爲 0.2%、只試過一、二次有 0.5%。(參閱表 3.2.34、表 3.2.35、表 3.2.36、表 3.2.37)

表 3.2.34:是否容易得到丸仔、大麻或海洛英

	人數	百分比(%)
十分容易	15	24.6
幾容易	24	39.4
不知道	13	21.3
幾困難	2	3.3
十分困難	7	11.5
總數	61	100.0

表 3.2.35: 在何處服用

	人數	百分比(%)
在家中	3	0.1
在朋友家中	3	0.1
在學校	1	0.0
在街上	1	0.0
在卡拉OK中	3	0.1
在的士高	29	1.5
電子遊戲機中心	0	0.0
在公園/球場	1	0.0
其他	10	0.5
沒有吸食	2141	97.7
遺缺	69	
總數	2192	100.0

表 3.2.36: 吸食的主要原因(可選多項)

	人數	百分比(%)
好奇	34	55.7
貪好玩	30	49.2
朋友影響	28	45.9
家人影響	31	50.8
消除壓力	29	47.5
爲了有型或成熟	13	21.3
爲了刺激	29	47.5
提神	11	18.0
解悶愁	8	13.1
其他	12	19.7

表 3.2.37: 過去三十天內有否食丸仔、大麻或海洛英

	人數	百分比(%)
一日二次或以上	5	0.2
一星期四次或一日一次	0	0.0
一星期三次	0	0.0
少於一星期三次	5	0.2
只試過一、二次	10	0.5
其他	8	0.4
沒有吸食	2190	98.7
遺缺	43	
總數	2261	100.0

## 第三節 大專組部分

此部分概述 2006 年「澳門在學青少年及大專生使用藥物之認知和態度追踪調查研究」中大專組問卷的統計調查結果。大專組問卷調查包括 4 所大專院校。 大專部分總共回收 1363 份問卷,最後有效問卷問卷爲 1363 份。

調查的問卷,共有四十三題,第一題至第十五題爲學生的背景資料部分, 第十六題至第二十三題爲學生的學校及家庭生活部分,第二十四題至第四十三 題爲學生對藥物的認知及使用藥物的情況,每部分的結果大致細列如下。

Q1. 在調查的青少年中, 男學生參與的百分比(%)為 44.3%, 女學生為 55.7%。 (參閱表 3.3.1)

表 3.3.1: 性別分佈

	本地學生		<u>外</u>	地學生	 終 <u>體</u>		
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	遺缺	人數	百分比(%)
男	293	41.0	256	48.9	3	552	44.3
女	422	59.0	267	51.1	0	689	55.7
遺缺	9		1		112	122	
總數	724	100.0	524	100.0	115	1363	100.0

Q2. 在是次樣本中,18 歲或以下、19-24 歲和 25 歲或以上的受訪者分別佔 18.0%,81.1%和 0.8%。(參閱表 3.3.2)

表 3.3.2: 年齡分佈

	本地學生		<u>外</u> 地	世學生	<u>總體</u>		
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	遺缺	人數	百分比(%)
18 或以下	150	20.7	75	14.3	0	225	18.0
19-20	302	41.8	257	49.0	1	560	44.8
21-22	211	29.2	152	29.0	1	364	29.1
23-24	53	7.3	37	7.1	1	91	7.2
25 或以上	7	1.0	3	0.6	0	10	0.8
遺缺	1		0		112	113	
總數	724	100.0	524	100.0	115	1363	100.0

Q3. 受訪的班級中,大二的人數最多,有 23.1%,預科、大一、大三和大四分別有 17.0%、17.0%、21.1%和 21.4%,其他人數最少,有 0.2%。(參閱表 3.3.3)

表 3.3.3:級別分佈

	本地學	本地學生		地學生	<u>總體</u>		
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	遺缺	人數	百分比(%)
預科	149	20.6	64	12.2	0	213	17.0
大一	98	13.5	114	21.8	0	212	17.0
大二	151	20.9	138	26.4	1	290	23.2
大三	150	20.7	114	21.8	1	265	21.2
大四	175	24.2	92	17.6	1	268	21.4
其他	1	0.1	1	0.2	0	2	0.2
遺缺	0		1		112	113	
總數	724	100.0	524	100.0	115	1363	100.0

Q4. 受訪者的主修科目,以社會科最多,佔 19.1%,其次是商科,佔 15.2%、 工科佔 15.3%,最少是博彩,佔 2.9%。(參閱表 3.3.4)

表 3.3.4: 主修科目/學系分佈

	本地學生		<u>外</u>	外地學生		<u>總體</u>		
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	遺缺	人數	百分比(%)	
商科	130	18.0	77	14.7	0	207	15.2	
博彩	27	3.7	11	2.1	1	39	2.9	
人文科	55	7.6	23	4.4	19	97	7.1	
社會科	92	12.7	163	31.1	5	260	19.1	
工科	61	8.4	145	27.7	2	208	15.3	
藝術	50	6.9	14	2.7	8	72	5.3	
酒店管理	82	11.3	5	1.0	0	87	6.4	
教育	61	8.4	16	3.1	0	77	5.6	
預科	165	22.8	69	13.2	80	314	23.0	
遺缺	1		1		2	2		
總數	724	100.0	524	100.0	115	1363	100.0	

Q5. 受訪者修讀課程最多是學士(77.2%),最少是碩士(0.7%)。(參閱表 3.3.5)

表 3.3.5: 修讀課程

	本地學生		外地學生		總體		
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	遺缺	人數	百分比(%)
碩士	3	0.4	5	1.0	0	8	0.7
學士	487	70.2	443	86.7	3	933	77.2
高等專科學位/文憑	101	14.6	32	6.3	0	133	11.0
其他	103	14.8	31	6.1	0	134	11.1
遺缺	30		13		112	155	
總數	724	100.0	524	100.0	115	1363	100.0

Q6. 就出生地而言,調查中有 53.9%是澳門出生的青少年,出生於中國的有 42.0%,出生於香港和其他地方的百分比分別是 3.1%和 0.9%。非澳門出生 的青少年來澳時間超過十年以上的百分比是 3.0%,一年以下的是 66.7%。 (參閱表 3.3.6)

表 3.3.6a: 出生地點

	<u></u>	本地學生		地學生	 總體		
	人數	<u>百分</u> 比(%)		百分比(%)	遺缺	人數	<u>*</u> 百分比(%)
澳門	657	90.7	16	3.1	0	673	53.9
中國內地	40	5.5	485	92.6	3	528	42.0
香港	25	3.5	14	2.7	0	39	3.1
其他	2	0.3	9	1.7	0	11	0.9
遺缺	0		0		112	112	
總數	724	100.0	524	100.0	115	1363	100.0

表 3.3.6b: 來澳時間

	人數	百分比(%)
1年以下	707	66.6
1-5年	302	28.4
6-10年	21	2.0
11-15年	8	0.8
16年或以上	24	2.2
遺缺	301	
總數	1363	100.0

Q7. 受訪者中,沒有宗教信仰的人最多(76.7%),篤信天主教、基督教、佛教和 其他宗教的分別為 5.3%、5.8%、10.1%和 2.0%。(參閱表 3.3.7)

表 3.3.7: 宗教信仰

	<u>本</u>	地學生	<u>外</u>	地學生	總體				
	人數 百分比(%)		人數	百分比(%)	遺缺	人數	百分比(%)		
天主教	60	8.3	6	1.1	0	66	5.3		
基督教	58	8.0	15	2.9	0	73	5.8		
佛教	48	6.6	77	14.8	1	126	10.1		
沒有	541	75.0	414	79.3	2	957	76.7		
其他	15	2.1	10	1.9	0	25	2.0		
遺缺	2		2		112	116			
總數	724	100.0	524	100.0	115	1363	100.0		

Q8.受訪者家庭住戶人數(包括受訪者在內)以三個和四個爲最多(有 30.8%和 35.5%),家庭住戶人數一個、二個、五個或以上分別爲 1.0%、3.0%、29.6%。 (參閱表 3.3.8)

表 3.3.8: 家庭住戶人數

	<u>本</u>	地學生	外	地學生		總體			
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	遺缺	人數	百分比(%)		
一個	6	0.8	7	1.3	0	13	1.0		
二個	20	2.8	17	3.2	0	37	3.0		
三個	96	13.3	289	55.2	0	385	30.8		
四個	316	43.6	127	24.2	0	443	35.5		
五個或以上	286	39.5	84	16.0	0	370	29.6		
遺缺	0		0		115	115			
總數	724	100.0	524	100.0	115	1363	100.0		

Q9. 受訪者的原居地爲澳門的有 58.0%、大陸的有 40.5%、香港的有 1.2%、其他的爲 0.3%。按現居住地區劃分,最多受訪者居於澳門半島(有 54.1%),居住氹仔、路環分別爲 45.5%和 0.4%。當中居於聖安多尼堂區、望德堂區、風順堂區、大堂區、花地瑪堂區分別是 29.6%、9.3%、6.8%、10.6%、41.5%,而不知道的則有 2.5%。(參閱表 3.3.9a,b,c)

表 3.3.9a: 原居地

	人數	百分比(%)
澳門	724	58.0
中國內地	505	40.5
香港	15	1.2
其他	4	0.3
遺缺	115	
總數	1363	100.0

表 3.3.9b: 居住地區

	本	也學生	<u>外</u>	地學生	<u>總體</u>				
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	遺缺	人數	百分比(%)		
澳門半島	446	88.5	87	18.0	0	533	54.1		
氹仔	54	10.7	395	82.0	0	449	45.5		
路環	4	0.8	0	0.0	0	4	0.4		
遺缺	220		42		115	377			
總數	724	100.0	524	100.0	115	1363	100.0		

表 3.3.9c: 澳門半島

	本	地學生	<u>外</u>	地學生	總體			
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	遺缺	人數	百分比(%)	
聖安多尼堂	210	31.8	17	15.0	0	227	29.3	
望德堂	67	10.1	5	4.4	0	72	9.3	
風順堂	50	7.6	3	2.6	0	53	6.8	
大堂	47	7.1	35	30.7	0	82	10.6	
花地瑪堂	279	42.2	43	37.7	0	322	41.5	
不知道	8	1.2	11	9.6	0	19	2.5	
遺缺	6		20		115	141		
總數	667	100.0	134	100.0	115	916	100.0	

Q10.大部分受訪者的住屋類別爲私人住宅(57.1%),而居住經濟房屋和社會房屋的有 9.3%和 4.4%,另有 8.2%表示不知道所住房屋的類型。(參閱表 3.3.10)

表 3.3.10: 住屋類別

	<u>本</u>	地學生	<u>外</u> :			<u>總體</u>	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	遺缺	人數	百分比(%)
私人住宅	593	82.0	116	22.4	0	709	57.1
經濟房屋	67	9.3	48	9.2	0	115	9.3
社會房屋	19	2.6	36	6.9	0	55	4.4
不知道	43	5.9	59	11.4	0	102	8.2
其他	1	0.1	260	50.1	0	261	21.0
遺缺	1		5		115	121	
總數	724	100.0	524	100.0	115	1363	100.0

Q11.大部分受訪者對家庭收入(以澳門幣按每月計算)大多表示不知道(39.5%), 而家庭收入在 5,000 元或以下、5,001 元-10,000 元、10,001 元-20,000 元和 20,000 元以上,分別是 10.7%、18.6%、19.6%和 11.6%。(參閱表 3.3.11)

表 3.3.11: 家庭收入(以澳門幣按每月計算)

	本地學生		外:	地學生	<u>總體</u>			
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	遺缺	百分比(%)	
5,000 元或以下	44	6.1	89	17.1	133	0	10.7	
5,001 元-10,000 元	146	20.2	85	16.3	231	0	18.6	
10,001 元-20,000	190	26.3	54	10.4	244	0	19.6	
元	190	20.3						
20,000 元以上	110	15.2	35	6.7	145	0	11.6	
不知道	234	32.3	258	49.5	492	0	39.5	
遺缺	0		3		118	115		
總數	724	100.0	524	100.0	1363	115	100.0	

Q12.受訪者的父母親的學歷方面,受訪大專學生中,父親的學歷以大專或以上較多(佔 26.8%),母親學歷以高中程度較多(佔 25.3%)。(參閱表 3.3.12)

表 3.3.12: 父母學歷

		本地	學生			外地	學生		總體				
	父親	見學歷	母亲	見學歷	父親學歷 母親學歷				父亲	見學歷	母親學歷		
	人數	百分比	1、电4-	百分比	1 电分	百分比	人數	百分比	人數	百分比	1、生化	百分比	
	八数	(%)	人數	(%)	人數	(%)	八数	(%)	八数	(%)	人數	(%)	
無學歷	24	3.3	35	4.8	6	1.1	7	1.3	30	2.4	42	3.4	
小學	211	29.2	235	32.5	18	3.4	33	6.3	229	18.4	268	21.5	
初中	181	25.1	194	26.8	46	8.8	61	11.7	227	18.2	255	20.5	
高中	218	30.2	177	24.5	111	21.3	138	26.4	329	26.5	315	25.3	
大專或以上	27	3.7	22	3.0	307	58.8	249	47.7	334	26.9	271	21.8	
不知道	61	8.4	60	8.3	34	6.5	34	6.5	95	7.6	94	7.5	
遺缺	2		1		2		2		119		118		
總數	724	100.0	724	100.0	524	100.0	524	100.0	1363	100.0	1363	100.0	

Q13.受訪者的家長職業類別,大專組當中,父親職業以領導管理階層人員爲主,有 32.7%,母親職業以家庭主婦爲主,有 30.5%。(參閱表 3.3.13)

表 3.3.13: 父母職業

		本地	學生			外地	學生			<u>總</u>	體		
	父亲	見職業	母亲	見職業	父亲	見職業	母亲	見職業	職業  父親職業			母親職業	
	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	
		(%)		(%)		(%)		(%)		(%)		(%)	
領導管理	110	15.7	38	5.4	285	56.3	116	22.8	395	3.27	154	12.3	
階層人員													
專業人員	34	4.9	27	3.8	80	15.8	118	23.2	114	9.4	145	11.6	
文員	24	3.4	55	7.8	5	1.0	68	13.4	29	2.4	123	9.9	
技術工人	174	24.8	17	2.4	33	6.5	5	1.0	207	17.1	22	1.8	
半技術工人	152	21.7	121	17.2	20	4.0	19	3.7	172	14.3	140	11.2	
非技術工人	43	6.1	109	15.5	6	1.2	21	4.1	49	4.1	130	10.4	
家庭主婦	0	0	265	37.6	1	0.2	105	20.6	1	0.1	370	29.6	
待業/退休	75	10.7	20	2.8	28	5.5	27	5.3	103	8.5	47	3.8	
其他	89	12.7	53	7.5	48	9.5	30	5.9	137	11.4	83	6.7	
遺缺	23		19		18		15		156		115		
總數	724	100.0	724	100.0	524	100.0	524	100.0	1363	100.0	1363	100.0	

Q14.受訪者的父親在世的有 95.8%, 母親在世的有 98.6%。(參閱表 3.3.14)

表 3.3.14: 父母是否在世

		, , , , ,										
		<u>本地</u>	學生			外地	學生		總體			
	父亲	父親狀況 母親狀況		見狀況	父亲	見狀況	母親狀況		父亲	見狀況	母親狀況	
	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比
		(%)		(%)		(%)		(%)		(%)		(%)
在世	692	95.8	709	98.5	499	95.8	513	98.8	1191	95.8	1222	98.6
已故	30	4.2	11	1.5	22	4.2	6	1.2	52	4.2	17	1.4
遺缺	2		4		3		5		120		124	
總數	724	100.0	724	100.0	524	100.0	524	100.0	1363	100.0	1363	100.0

Q15.一般受訪者都是與父親和母親同住,與父親同住的有77.4%,與母親同住的有82.7%。(參閱表3.3.15)

表 3.3.15: 與父母同住

		本地	學生			外地	學生		總體			
	與父	親同住	與母	親同住	與父親同住 與母親同住					與父親同住 與母親		
	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比
		(%)		(%)		(%)		(%)		(%)		(%)
是	612	85.8	671	94.0	335	65.6	345	67.1	947	77.4	1016	82.7
否	101	14.2	43	6.0	176	34.4	169	32.9	277	22.6	212	17.3
遺	11		10		13		10		139		135	
缺												
總	724	100.0	724	100.0	524	100.0	524	100.0	1363	100.0	1363	100.0
數												

Q16.大多數受訪者都認爲他們的成績屬於「一般」,有 55.8%;「幾好」的有 28.6%,「很好」的有 7.8%。(參閱表 3.3.16)

表 3.3.16: 學業成績

	 .,,,							
	本地學生		外均	也學生	<u>總體</u>			
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	遺缺	人數	百分比(%)	
很好	33	4.6	64	12.3	1	98	7.9	
幾好	169	23.4	187	35.8	1	357	28.6	
一般	440	60.9	254	48.7	1	695	55.7	
幾差	55	7.6	13	2.5	0	68	5.5	
很差	25	3.5	4	0.8	0	29	2.3	
遺缺	2		2		112	116		
總數	724	100.0	524	100.0	115	1363	100.0	

Q17.參加課外活動的情況,「間中」參加課外活動的學生最多(40.7%),其次爲「甚少」參加課外活動的學生(34.4%),而「經常」參加課外活動和「完全沒有」參加課外活動則較少,只有17.7%和7.1%。(參閱表3.3.17)

表 3.3.17:參加課外活動的情況

	本	地學生	<u>外</u> ‡	也學生	<u>總體</u>			
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	遺缺	人數	百分比(%)	
經常	103	14.2	118	22.6	0	221	17.7	
間中	272	37.6	235	44.9	0	507	40.7	
甚少	275	38.0	154	29.4	2	429	34.4	
完全沒有	73	10.1	16	3.1	1	89	7.1	
遺缺	1		1		112	117		
總數	724	100.0	524	100.0	115	1363	100.0	

Q18.受訪者覺得讀書「有一定壓力」的最多,有 53.6%,其次分別是「有少許壓力」、「非常大壓力」和「完全無壓力」,有 30.9%、10.2%、5.2%。(參閱表 3.3.18)

表 3.3.18: 讀書壓力

	本	地學生	/	外地學生	<u>總體</u>			
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	遺缺	人數	百分比(%)	
完全無壓	32	4.4	33	6.3	1	66	5.3	
有少許壓	208	28.8	177	33.9	1	386	31.0	
有一定壓	388	53.7	279	53.4	0	667	53.5	
非常大壓	94	13.0	33	6.3	0	127	10.2	
遺缺	2		2		113	117		
總數	724	100.0	524	100.0	115	1363	100.0	

Q19. 受訪者覺得家庭經濟「有少許壓力」較多,有 42.0%,「有一定壓力」的 有 34.5%,「完全無壓力」和「非常大壓力」分別是 13.7%和 9.8%。(參閱 表 3.3.19)

表 3.3.19: 家庭經濟壓力

	<u>本</u> 5	也學生	外地	學生	總數		
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	遺缺	人數	百分比(%)
完全無壓力	84	11.7	86	16.6	2	172	13.8
有少許壓力	325	45.1	196	37.8	0	521	42.0
有一定壓力	237	32.9	191	36.8	0	428	34.5
非常大壓力	75	10.4	46	8.9	0	121	9.7
遺缺	3		5		113	121	
總數	724	100.0	524	100.0	115	1363	100.0

Q20.受訪者中,較多與同學或朋友的關係最好(非常好和幾好共 88.0%),其次分別是母親、兄弟姊妹、父親和其他親人。(請參閱表 3.3.20)

表 3.3.20: 和以下人士的關係的情況 (%)

		非常好和	一般	幾差和	總數
		幾好(%)	(%)	非常(%)	(%)
	父親	64.5	28.8	6.7	100.0
	母親	80.3	18.0	1.7	100.0
本地學生	兄弟姊妹	80.1	16.6	3.3	100.0
	其他親人	46.2	47.7	6.1	100.0
	同學或朋友	84.9	14.5	0.6	100.0
	父親	87.4	10.5	2.1	100.0
	母親	93.9	5.4	0.7	100.0
外地學生	兄弟姊妹	90.9	8.9	0.2	100.0
	其他親人	80.9	17.8	1.2	100.0
	同學或朋友	92.1	7.7	0.2	100.0
	父親	74.0	21.2	4.8	100.0
	母親	86.1	12.7	1.2	100.0
總體	兄弟姊妹	84.6	13.4	2.0	100.0
	其他親人	60.9	35.1	4.1	100.0
	同學或朋友	88.0	11.6	0.4	100.0

Q21.受訪學生中,普遍形容學校生活和家庭生活「幾快樂」(46.3%和 42.6%), 其次是認爲自己的學校生活「一般」(32.3%)和家庭生活「很快樂」(30.5%)。 (參閱表 3.3.21)

表 3.3.21:學校生活和家庭生活感受

		本地學生				外地學生				<u>總體</u>			
	學校	學校生活 家庭生活			學校	學校生活 家庭生活			學校	生活	家庭	生活	
		百分比		百分比		百分比		百分比		百分比		百分比	
	人數	(%)	人數	(%)	人數	(%)	人數	(%)	人數	(%)	人數	(%)	
很快樂	89	12.4	142	19.8	113	21.6	237	45.3	202	16.3	379	30.5	
幾快樂	338	47.0	343	47.7	237	45.4	186	35.6	575	46.3	529	42.6	
一般	249	34.6	210	29.2	152	29.1	93	17.8	401	32.3	303	24.4	
幾不快樂	34	4.7	19	2.6	11	2.1	5	1.0	45	3.6	24	1.9	
很不快樂	9	1.3	5	0.7	9	1.7	2	0.3	18	1.5	7	0.6	
遺缺	5		5		2		1		122		121		
總數	724	100.0	724	100.0	524	100.0	524	100.0	1363	100.0	1363	100.0	

Q22.受訪者中,認爲自己受朋友歡迎程度屬於「一般」的最多(44.5%),「很受歡迎」、「幾受歡迎」、「幾不受歡迎」、「很不受歡迎」分別是 10.1%、43.4%、1.1%、0.9%。(參閱表 3.3.22)

表 3.3.22: 朋友之間的歡迎程度

	<u>本地學生</u>		外	地學生		總體			
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	遺缺	人數	百分比(%)		
很受歡迎	36	5.0	90	17.3	0	126	10.1		
幾受歡迎	283	39.2	256	49.1	1	540	43.4		
一般	385	53.3	168	32.2	1	554	44.5		
幾不受歡迎	9	1.2	5	1.0	0	14	1.1		
很不受歡迎	9	1.2	2	0.4	0	11	0.9		
遺缺	2		3		113	118			
總數	724	100.0	524	100.0	115	1363	100.0		

Q23.一般的受訪者在患上傷風感冒時,通常以「多作休息,讓它自然痊癒」和「從藥房購藥服食」的情況較多(有 41.7%和 31.4%),回答「看完醫生後服用醫生指示的藥」、「吃上次自己或別人看完醫生吃剩的藥」、「其他」的,分別有 19.7%、4.3%、2.9%。(參閱表 3.3.23)

表 3.3.23: 患傷風感冒時的處理方法

	本地	也學生	外	地學生		總骨	<u>典</u> 豆
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	遺缺	人數	百分比(%)
從藥房購藥服食	235	33.1	149	29.0	0	384	31.4
吃上次自己或 別人看完醫生 吃剩的藥	14	2.0	38	7.4	0	52	4.2
看完醫生後服用醫 生指示的藥	149	21.0	92	18.0	0	241	19.7
多作休息,讓它自 然痊癒	297	41.9	213	41.5	2	512	41.8
其他	14	2.0	21	4.1	0	35	2.9
遺缺	15		11		113	139	
總數	724	100.0	524	100.0	115	1363	100.0

Q24.受訪者在患上嚴重的疾病時(例如重感冒、發燒、胃痛等)時,選擇「立即看醫生並按醫生的指示用藥」的有76.2%、選擇「多作休息,讓它自然痊癒」的有11.0%,而「自行以雙倍份量吃藥,希望早日痊癒」、「吃上次自己或別人看完醫生吃剩的藥」、「其他」,分別有6.7%、3.9%、2.3%。(參閱表3.3.24)

表 3.3.24: 患較嚴重疾病(例如重感冒、發燒、胃痛等)時的處理方法

	<u>本</u> ±	也學生	<u>外</u>	外地學生		總體
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
自行以雙倍份量吃藥,希	37	5.2	44	8.5	81	6.7
望早日痊癒	37	3.2	44	8.3	01	0.7
吃上次自己或別人看完醫	11	1.5	37	7.2	48	3.9
生吃剩的藥	11	1.3	37	1.2	40	3.9
立即看醫生並按醫生的指	578	80.6	363	70.2	941	76.2
示用藥	310	00.0	303	70.2	741	10.2
多作休息,讓它自然痊癒	78	10.9	58	11.2	136	11.0
其他	13	1.8	15	2.9	28	2.3
遺缺	7		7		129	
總數	724	100.0	524	100.0	1363	100.0

Q25. Q30. Q35a. Q35b.對於贊成或不贊成別人經常飲酒,較多的受訪者表示「無意見」,有34.2%。而對於吸煙、服食丸仔或大麻以及海洛英的,則最多人表示非常不贊成(58.7%、86.2%、88.8%)。(參閱表3.3.25)

表 3.3.25: 是否贊成經常飲酒、吸煙、服食丸仔、大麻或海洛英之態度(%)

		非常贊成	幾贊成	無意見	幾不贊成	非常不贊成	總數
	飲酒	1.9	4.7	35.7	32.6	25.1	100.0
本地學生	吸煙	0.7	0.4	16.6	19.6	62.7	100.0
<b>平地字</b> 王	丸仔或大麻	0.9	0.1	6.2	7.5	85.3	100.0
	海洛英	0.7	0.4	5.1	5.8	88.0	100.0
	飲酒	3.3	4.6	32.2	31.6	28.4	100.0
外地學生	吸煙	1.7	1.9	24.1	19.0	53.3	100.0
77地字王	丸仔或大麻	0.7	0.7	5.4	5.8	87.3	100.0
	海洛英	1.0	0.2	4.4	4.4	90.0	100.0
	飲酒	2.5	4.7	34.2	32.2	26.4	100.0
總體	吸煙	1.1	1.0	19.7	19.7	58.5	100.0
	丸仔或大麻	0.8	0.4	5.9	6.8	86.2	100.0

海洛英 0.8 0.3 4.8 5.3 88.8 100.0

Q26.當問及受訪者認為飲酒的原因時,較多受訪者選擇的是「朋友影響」 (50.6%)、「消除壓力」(44.1%)及「解悶愁」(43.5%),其次是「貪好玩」、「其 他」、「為了刺激」、「為了有型或成熟」。(參閱表 3.3.26)

表 3.3.26: 認爲飲酒的原因(可選多項)

	本均	本地學生		地學生	總體	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
好奇	101	14.0	44	8.4	145	11.6
貪好玩	189	26.1	83	15.9	272	21.8
朋友影響	418	57.7	213	40.7	631	50.6
家人影響	84	11.6	41	7.8	125	10.0
消除壓力	336	46.4	214	40.9	550	44.1
爲了有型或成熟	110	15.2	71	13.6	181	14.5
爲了刺激	118	16.3	79	15.1	197	15.8
提神	73	10.1	52	10.0	125	10.0
解悶愁	326	45.0	217	41.5	543	43.5
其他	112	15.5	89	17.0	201	16.1

Q27、Q32、Q37、Q38.為了量度受訪者面對吸煙、飲酒、吸食丸仔及海洛英等人士時的態度,我們問了各受訪者假若他要面對經常吸食或飲用以上物質的人士,他們會如何取態。結果顯示面對經常飲酒的人及吸煙的人,受訪者較多選擇「願意與他(她)成為一般朋友」,分別有 49.4%及 44.3%;面對經常服食海洛英的人及經常服食丸仔或大麻的人時,較多的受訪者表示「不願意與有他有任何方式的接觸」,分別有 63.2%及 61.9%。(參閱表 3.3.27)

表 3.3.27: 面對一位經常服用以下藥物的人之態度/接納程度

		願意成爲	願意成爲	願意成爲	只願意見面	不願意有任何	總數值
		親密朋友	好朋友	一般朋友	時打招呼	方式的接觸	
		(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
	飲酒	8.7	31.6	47.9	9.9	2.0	100.0
本地	吸煙	5.3	19.4	43.9	19.5	11.9	100.0
學生	海洛英	0.6	1.7	14.7	26.9	56.1	100.0
	丸仔或大麻	0.8	2.5	14.5	26.8	55.4	100.0
	飲酒	7.6	25.6	51.6	13.2	2.1	100.0
外地	吸煙	6.4	23.2	44.8	18.1	7.5	100.0
學生	海洛英	0.2	1.0	10.0	16.0	72.8	100.0
	丸仔或大麻	0.4	1.4	10.2	17.0	71.0	100.0
	飲酒	8.2	29.0	49.4	11.3	2.0	100.0
總體	吸煙	5.7	21.0	44.3	18.9	10.1	100.0
心短	海洛英	0.4	1.4	12.7	22.3	63.2	100.0
	丸仔或大麻	0.7	2.0	12.7	22.7	61.9	100.0

Q28.受訪者中,表示曾經嘗試過飲啤酒的學生人數是最多(75.1%),曾經嘗試飲紅酒、白酒等餐酒有 54.8%,曾經嘗試過飲白蘭地、威士忌等烈酒的有26.9%,曾經嘗試過飲米酒、雙蒸的有19.7%,而沒有飲酒經驗就達22.9%。(參閱表3.3.28)

表 3.3.28: 是否曾經嘗試過飲酒(可選多項)

	本地學生		外地學生		<u>終</u>	
		百分比		百分比		百分比
	人數	(%)	人數	(%)	人數	(%)
飲過啤酒	585	80.8	352	67.3	937	75.1
飲過紅酒、白酒等餐酒	426	49.1	257	58.8	683	54.8
飲過米酒、雙蒸	108	14.9	138	26.4	246	19.7
飲過白蘭地、威士忌等烈酒	226	31.2	110	21.0	336	26.9
其他(例如:Smirnoff ICE、Two	240	167	76	145	116	22.4
Dogs \ B&J \ Jolly Sandy)	340	46.7	76	14.5	416	33.4
沒有飲酒經驗	375	52.2	586	26.0	286	22.9

Q29.在受訪者的家庭裡,家人有吸煙習慣的有 50.7%,沒有家人吸煙的佔49.3%。(參閱表 3.3.29)

表 3.3.29: 家裡是否有人吸煙

	本地學生		<u>外</u> 址	也學生	<u>總數</u>			
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	遺缺	人數	百分比(%)	
有	332	45.9	298	57.3	1	631	50.7	
沒有	391	54.1	222	42.7	1	614	49.3	
遺缺	1		4		113	118		
總數	724	100.0	524	100.0	115	1363	100.0	

Q31.曾吸煙的受訪者認爲吸煙的原因主要是「消除壓力」、「朋友影響」,其次是「提神」、「爲了有型或成熟」、「解悶愁」、「好奇」、「貪好玩」、「家人影響」、「爲了刺激」。而認爲「其他」的百分比(%)則最少。(請參閱表 3.3.30)

表 3.3.30 : 認爲吸煙的原因是甚麼(可選多項)

	本地學生		<u>外</u>	地學生		總體
_	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
好奇	208	28.7	93	17.8	301	24.1
貪好玩	202	27.9	78	14.9	280	22.5
朋友影響	419	57.9	171	32.7	590	47.3
家人影響	127	17.5	45	8.6	172	13.8
消除壓力	362	50.0	235	44.9	597	47.9
爲了有型或成熟	321	44.3	138	26.4	459	36.8
爲了刺激	105	14.5	60	11.5	165	13.2
提神	321	44.3	229	43.8	550	44.1
解悶愁	219	30.2	195	37.3	414	33.2
其他	57	7.9	44	8.4	101	8.1

Q33.在受訪者中,有78.6%表示未曾有試過吸煙;5.1%表示一日三支或以上、 一日一至二支及少於一星期三支分別有2.0%及2.3%、一星期三支的有1.0%。(參閱表3.3.31)

表 3.3.31: 是否曾經嘗試過吸煙

	本地學生		<u>\$</u>	地學生	遺缺	<u>總體</u>	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	退吹	人數	百分比(%)
未曾試過	584	81.0	391	75.3	1	976	78.6
一日三支或以上	35	4.9	28	5.4	1	64	5.1
一日一至二支	11	1.5	14	2.7	0	25	2.0
一星期三支	8	1.1	5	1.0	0	13	1.0
少於一星期三支	14	1.9	15	2.9	0	29	2.3
試過一、二次	69	9.6	66	12.7	0	135	10.9
遺缺	3		5		113	121	
總數	724	100.0	524	100.0	115	1363	100.0

Q34.為了量度受訪者對煙、酒、丸仔和海洛英等藥物的態度,我們用了9句句子,詢問受訪者同意或不同意每一句子,當中包括5句正確認知句子及4句不正確認知句子。結果顯示最多受訪者同意的正確認知句子是「吸毒對健康有影響」和「吸毒會前途盡毀」,其餘依次是「習慣性吸煙是一種不良行為」、「啪丸仔、食大麻亦等於吸毒」和「習慣性飲酒是一種不良行為」。而在不正確認知句子中,最多人不同意的是「偶然服用海洛英(白粉)不會上癮」和「偶然啪食丸仔、大麻不會上癮」,其餘依次是「偶然食煙不會上瘾」和「偶然飲酒不會上瘾」。(參閱表3.3.32、表3.3.33)

表 3.3.32:極同意及幾同意以下正確認知句子的學生人數及百分比(%)

	本地學生		<u>外</u> 均	外地學生		總體	
	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	
		(%)		(%)		(%)	
習慣性吸煙是一種不良 行爲	601	83.2	389	75.8	990	80.2	
習慣性飲酒是一種不良 行爲	513	71.2	340	66.0	853	69.1	
啪丸仔、食大麻亦等於 吸毒	597	82.9	367	71.3	964	78.1	
吸毒會前途盡毀	616	85.4	444	86.0	1060	85.7	
吸毒對健康有影響	660	91.3	472	91.3	1132	91.3	

表 3.3.33 :極不同意及幾不同意以上不正確認知句子的學生人數及百分比(%)

	本地學生		<u>外</u>	外地學生		·····································
	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比
		(%)		(%)		(%)
偶然食煙不會上癮	383	53.3	218	42.0	603	48.6
偶然飲酒不會上癮	183	25.3	89	17.2	272	21.9
偶然啪食丸仔、大麻不 會上癮	622	86.5	436	84.8	1058	85.8
偶然服用海洛英(白粉) 不會上癮	624	86.7	444	86.4	1068	86.5

Q36.當問及受訪者認識的人當中有沒有人曾經服食以下物質時,有 15.6%的受 訪者認識的人當中有服食丸仔或大麻,有 5.8%的受訪者所認識的人當中有 服食海洛英(白粉、嗎啡針)。(參閱表 3.3.34)

表 3.3.34: 你認識的人中有沒有服食丸仔、大麻或海洛英

- 19	H = H > ( )	* 1 14 15 4 1 4	***************************************	/ • 11	> 11:3 1H > 1				
		本地學生		<u>外</u>	地學生	ź	總體		
		人數百	<b>5分比(%)</b>	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)		
	有	138	19.1	55	10.6	193	15.6		
丸仔或大麻	沒有	584	80.9	464	89.4	1051	84.5		
	總數	722	100.0	519	100.0	1363	100.0		
	有	44	6.1	28	5.4	72	5.8		
海洛英	沒有	678	93.9	491	94.6	1169	94.2		
	總數	722	100.0	519	100.0	1363	100.0		

Q39.在受訪者中,「完全沒有」服食丸仔的有 97.2%,「完全沒有」服食大麻及海洛英的有 98.4%及 99.0%。「有」服食丸仔、大麻及海洛英的分別有 2.4%、 1.6% 及有 1.0%。(請參閱表 3.3.35)

表 3.3.35: 你有沒有吸食丸仔、大麻或海洛英

1 3.3.3	2. 加月仅	D.XXX/III					
			有	完全沒有	總數		
	<b>七</b> 小段 4-	人數	20	700	720		
	本地學生	百分比(%)	2.8	97.2	100.0		
+1/7	外地學生	人數	10	498	508		
丸仔		百分比(%)	2.0	98.0	100.0		
	總體	人數	30	1198	1228		
	常短	百分比(%)	2.4	97.6	100.0		
	<b>大</b> +小路/+	人數	13	707	720		
	本地學生	百分比(%)	1.9	98.1	100.0		
	外地學生	人數	7	501	508		
	77地字王	百分比(%)	1.4	98.6	100.0		
	總體	人數	20	1208	1228		
		百分比(%)	1.6	98.4	100.0		
	本地學生	人數	6	712	718		
	平地字土	百分比(%)	0.9	99.1	100.0		
	된 판단점 단	人數	6	502	508		
海洛英	外地學生	百分比(%)	1.2	98.8	100.0		
	<b>夕</b> 南 Д曲	人數	12	1214	1226		
	總體	百分比(%)	1	99.0	100.0		
	本地學生	人數	5	373	378		
	平地字土	百分比(%)	1.5	98.6	100.0		
其他	外地學生	人數	5	310	315		
光心	八心子土	百分比(%)	1.6	98.4	100.0		
	總體	人數	10	683	693		
	総體	百分比(%)	1.5	98.5	100.0		

Q40~Q 43.為了跟進曾服用丸仔、大麻、海洛英等藥物人士的服用次數、服用原因、獲得此類藥物途徑等問題,我們抽取回答曾服用上述物質的人士,訪問有關的問題。結果顯示,表示「不知道」的有 36.2%、「十分困難」的有 25.5%、「幾容易」的有 13.7%、「幾困難」的有 13.7%,「十分容易」10.8%。而在何處服用方面,最多人回答「其他」、其次是「在的士高」、「在家中」及「電子遊戲機中心/網吧」中服用。至於服用原因方面,選擇「好奇」、「其他」、「消除壓力」、「貪好玩」及「爲了刺激」的較多。服用次數有十位受訪回答,表示「一日二次或以上」的最多,有 40.0%,其次是少於一星期三次。(參閱表 3.3.36、表 3.3.37、表 3.3.38、表 3.3.39)

表 3.3.36: 是否容易得到丸仔、大麻或海洛英

	<u>本</u>	地學生	<u>夕</u>	地學生		總體
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
十分容易	8	13.3	3	7.1	11	10.8
幾容易	12	20.0	2	4.8	14	13.7
不知道	22	36.7	15	35.7	37	36.2
幾困難	6	10.0	8	19.0	14	13.7
十分困難	12	20.0	14	33.3	26	25.5
總數	60	100.0	42	100.0	102	100.0

表 3.3.37: 在何處服用

	本地學生		<u>外</u>	地學生	總體	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
在家中	4	0.7	0	0.0	4	0.3
在朋友家中	1	0.1	0	0.0	1	0.1
在學校	0	0	0	0.0	0	0.0
在街上	0	0	0	0.0	0	0.0
在卡拉 OK 中	3	0.4	0	0.0	3	0.2
在的士高中	11	1.6	4	0.8	15	1.1
電子遊戲機中心/網吧	1	0.1	2	0.4	3	0.2
在公園 / 球場	1	0.1	0	0.0	1	0.1
其他	14	2.0	12	2.5	26	2.0
沒有吸食	664	95.0	470	96.3	1279	96.0
遺缺	25		36		31	
總數	724	100.0	524	100.0	1363	100.0

表 3.3.38: 吸食的主要原因(可選多項)

	<u>本</u>	地學生	<u>外</u>	地學生	<u>總體</u>		
	(N=60)		(	N=42)	(N=102)		
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	
好奇	21	19.6	10	3.0	31	10.0	
貪好玩	19	17.8	6	1.8	25	5.6	
朋友影響	16	15.0	8	2.4	24	5.4	
家人影響	5	4.7	2	0.6	7	1.6	
消除壓力	15	14.0	10	3.0	25	5.6	
爲了有型或成熟	4	3.7	4	1.2	8	1.8	
爲了刺激	16	15.0	8	2.4	24	5.4	
提神	4	3.7	4	1.2	8	1.8	
解悶愁	11	10.3	5	1.5	16	3.6	
其他	14	13.0	13	3.9	27	6.0	

表 3.3.39: 過去三十天內有否服食丸仔、大麻或海洛英

	本地學生		外	外地學生		總數	
_	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	
一日二次或以上	2	0.2	2	0.4	4	0.3	
一星期四次至一日一次	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
一星期三次	1	0.1	0	0.0	1	0.1	
少於一星期三次	2	0.2	1	0.2	3	0.2	
只試過一、二次	1	0.1	0	0.0	1	0.1	
其他	1	0.1	0	0.0	1	0.1	
沒有吸食	724	99.0	524	99.4	1238	99.2	
遺缺					115		
總數	731	100.0	527	100.0	1363	100.0	

## 第四節 三組間的比較

爲了解三個組別(高小組、中學組、大專組)在與藥物認知及使用藥物的情況的相關題目,本研究將三個組別對問卷中有關題目的反應作比較,其結果細分列如下。

1. 在被問及患傷風感冒會採用何種方法」時,高小組的受訪者大部分回答「看完醫生後服用醫生指示的藥」,有72.1%;中學組的受訪者回答「多作休息,讓它自然痊癒」的較多,有34.4%;對大專組的學生而言,回答「多作休息,讓它自然痊癒」的佔大部分,有41.7%。(參閱表3.4.1)

表 3.4.1: 患傷風感冒時的處理方法

	Ē	引組	1	中學組		大專組
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
從藥房購藥服食	79	11.5	584	26.5	384	31.4
吃上次自己或別人 看完醫生吃剩的藥	17	2.5	45	2.0	52	4.2
看完醫生後服用醫 生指示的藥	494	72.1	747	33.9	241	19.7
多作休息,讓它自然 痊癒	77	11.2	758	34.4	512	41.8
其他	18	2.6	72	3.2	35	2.9
遺缺	33		55		139	
總數	718	100.0	2261	100.0	1363	100.0

2. 受訪者在患上嚴重的疾病(例如重感冒、發燒、胃痛等)時,高小組、中學組、大專組大部分受訪者都選擇「立即看醫生並按醫生的指示用藥」,分別有 92.2%、82.5%及 76.2%。(參閱表 3.4.2)

表 3.4.2: 患較嚴重疾病(例如重感冒、發燒、胃痛等)時的處理方法

	<u>_</u>	5小組	E	中學組		<u>大專組</u>	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	
自行以雙倍份量吃 藥,希望早日痊癒	3	0.4	33	1.5	81	6.7	
吃上次自己或別人看 完醫生吃剩的藥	8	1.1	30	1.3	48	3.9	
立即看醫生並按醫生 的指示用藥	651	92.2	1858	82.5	941	76.2	
多作休息,讓它自然 痊癒	28	4.0	282	12.5	136	11.0	
其他	16	2.3	48	2.1	28	2.3	
遺缺	12		10		129		
總數	718	100.0	2261	100.0	1363	100.0	

3. 當受訪者的家人有病時,高小組的受訪者表示會「看醫生」的佔大部分,有 81.3%;其次是「吃家中存放的藥物」和「自行到藥房買藥吃」,分別爲 9.3%和 6.5%。在中學組方面,受訪者的家人有病時,選擇看醫生的佔大部分,有 60.4%,其次是吃家中存放的藥物及自行到藥房買藥吃,分別有 18.2% 及 17.3%。(參閱表 3.4.3)

表 3.4.3 你的家人有病時他們會的處理方法

	高小組		中學組	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
自行到藥房買藥吃	44	6.5	380	17.3
參考其他人的意見,吃他們介紹的藥	6	0.9	46	2.1
吃家中存放的藥物	63	9.3	400	18.2
看醫生	548	81.3	1328	60.4
其他	13	1.9	44	2.0
遺缺	44	-	63	
總數	718	100.0	2261	100.0

4. 受訪的高小組學生中,對於飲酒,大部分表示非常不贊成(60.4%),而對於 吸煙、服食丸仔或大麻以及海洛英的態度,最多人表示非常不贊成(分別 為 77.0%、92.0%、93.1%)。

中學組的受訪者,對於飲酒,大部分表示無意見,有 36.9%;對於吸煙、 服食丸仔或大麻,以及海洛英的態度,大部分受訪者表示非常不贊成(分 別爲 63.9%、82.3%、84.8%)。

受訪的大專組學生中,對於別人經常飲酒,大部分表示無意見(佔 34.2%), 而對於別人吸煙、服用丸仔或大麻,以及服用海洛英的態度,大部分表示 非常不贊成(分別佔 58.5%、86.2%、88.8%)。(參閱表 3.4.4)

表 3.4.4: 對別人經常飲酒、吸煙、服食丸仔或大麻、海洛英之態度

		非常贊成	幾贊成	無意見(%)	幾不贊成	非常不贊	總數
		(%)	(%)		(%)	成(%)	(%)
	飲酒	1.0	2.9	15.9	19.7	60.4	100.0
高小	吸煙	0.6	0.4	10.4	11.6	77.0	100.0
高小組	丸仔或大麻	0.7	0.1	3.7	3.4	92.0	100.0
	海洛英	0.4	0.3	3.6	2.6	93.1	100.0
	飲酒	1.6	3.9	36.9	28.7	28.9	100.0
中	吸煙	0.8	1.1	17.3	16.9	63.9	100.0
中學組	丸仔或大麻	0.7	0.2	7.3	9.5	82.3	100.0
	海洛英	0.7	0.1	6.6	7.8	84.8	100.0
	飲酒	2.5	4.7	34.2	32.2	26.4	100.0
大專組	吸煙	1.1	1.0	19.7	19.7	58.5	100.0
租組	丸仔或大麻	0.8	0.4	5.9	6.8	86.2	100.0
	海洛英	0.8	0.3	4.8	5.3	88.8	100.0

5. 當問及受訪者認爲飲酒的原因時,高小組中較多受訪者選擇「消除壓力」(有58.0%),受訪的中學組學生較多選擇「解悶愁」有60.2%,而在大專組中,大部分認爲飲酒的原因是「朋友影響」,有47.6%。(參閱表3.4.5)

表 3.4.5: 認爲飲酒的原因是甚麼

	高小組		<u> </u>	學組	<u>大專組</u>	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
好奇	173	24.2	783	34.7	145	11.6
貪好玩	170	23.8	795	35.2	272	21.8
朋友影響	230	32.2	1271	56.3	631	50.6
家人影響	139	19.4	495	21.9	125	10.0
消除壓力	415	58.0	1287	57.0	550	44.1
爲了有型或成熟	190	26.6	633	28.0	181	14.5
爲了刺激	139	19.4	603	26.7	197	15.8
提神	119	16.6	480	21.3	125	10.0
解悶愁	411	57.5	1360	60.2	543	43.5
其他	46	6.4	226	10.0	201	16.1

6. 為了量度受訪者面對吸煙、飲酒、吸食丸仔或大麻,以及海洛英等人士時的態度,我們問受訪者假若他要面對經常吸食或飲用以下物質的人士會如何取態。結果顯示與經常飲酒的人在一起,高小組的受訪者大部分表示「只願意見面時打招呼」(37.3%),中學組及大專組的受訪者較多表示「願意與他(她)成為一般朋友」(分別為46.4%及49.4%)。

與經常吸煙的人在一起時,高小組的受訪者較多表示「只願意見面時打招呼」(34.9%),中學組及大專組的受訪者大部分表示「願意與他(她)成爲一般朋友」(佔 35.5%及 44.3%)。

面對經常服食海洛英的人,高小組、中學及大專組的受訪者均大部分表示「不願意與他(她)有任何方式的接觸」,分別佔73.1%、60.4%、63.2%。

而與經常服食丸仔或大麻的人相處時,高小組、中學組及大專組的受訪者大部分表示「不願意與他(她)有任何方式的接觸」,分別為 71.7%、57.5% 及 61.9%。

表 3.4.6:面對一位經常飲酒、吸煙及服食丸仔、大麻或海洛英的人之態度

		願意與他	願意與他	願意與他	只願意見面	不願意與他	總數值
		(她)成爲	(她)成爲	(她)成爲一	時打招呼	(她)有任何方	
		親密朋友	好朋友	般朋友		式的接觸	
		(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
高	飲酒的人	1.9	7.8	33.0	37.3	20.0	100.0
	吸煙的人	2.0	3.5	25.7	34.9	33.9	100.0
小如	服食海洛英的人	0.3	0.7	5.7	20.2	73.1	100.0
組	服食丸仔或大麻的人	0.3	0.7	6.6	20.7	71.7	100.0
中	飲酒的人	6.3	24.3	46.4	17.6	5.4	100.0
學	吸煙的人	3.3	12.7	35.5	28.6	19.9	100.0
学組	服食海洛英的人	0.5	1.8	11.8	25.5	60.4	100.0
和丑	服食丸仔或大麻的人	0.7	2.9	12.9	26.0	57.5	100.0
大	飲酒的人	8.2	29.0	49.4	11.3	2.0	100.0
専	吸煙的人	5.7	21.0	44.3	18.9	10.1	100.0
	服食海洛英的人	0.4	1.4	12.7	22.3	63.2	100.0
組	服食丸仔或大麻的人	0.7	2.0	12.7	22.7	61.9	100.0

7. 受訪者中,高小組有 52.2%沒有嘗試過飲酒,嘗試過飲酒的高小組受訪者中,大部分受訪者表示飲過啤酒的有 33.5%;而中學組有 26.0%表示沒有嘗試過飲酒,而表示有飲酒的受訪者中,大部分表示飲過啤酒,有 63.4%;在大專組中,則大部分受訪者表示飲過啤酒,沒有嘗試過飲酒的有 22.9%。(參閱表 3.4.7)

表 3.4.7: 是否曾經嘗試過飲酒(可選多項)

	高小組		中學組		大專組	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
飲過啤酒	238	33.5	1430	63.4	937	75.1
飲過紅酒、白酒等餐酒	139	19.5	930	41.3	683	54.8
飲過米酒、雙蒸	35	4.9	238	10.6	246	19.7
飲過白蘭地、威士卡等烈酒	38	5.3	286	12.7	336	26.9
其他(例如:Smirnoff ICE、Two						
Dogs \cdot B&J \cdot Jolly Sandy)	64	9.0	617	27.4	416	33.4
沒有飲酒經驗	375	52.2	586	26.0	286	22.9

8. 在受訪者的家庭裡,高小組表示家裡沒有人吸煙的情況較多,佔 54.2%; 在中學組方面,家人有吸煙的較多,有 51.6%;而大專組方面,家裡有人 吸煙的有 50.7%。(參閱表 3.4.8)

表 3.4.8: 家裡是否有人吸煙

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
		高小組		<u> </u>	中學組	大專組		
		人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	
有		323	45.8	1158	51.6	631	50.7	
沒有		382	54.2	1086	48.4	614	49.3	
遺缺		13		17		118		
總數		718	100.0	2261	100.0	1363	100.0	

9. 問及是否曾嘗試過吸煙,大部分的高小組受訪者表示「未曾試過」,有 92.7%。中學組方面,大部分表示「未曾試過」,有 80.7%;而大專組方面, 則有 78.6%的受訪者表示「未曾試過」。(參閱表 3.9.9)

表 3.4.9: 是否曾經嘗試過吸煙

	高小組		-	中學組	<u>大專組</u>	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
未曾試過	657	92.7	1811	80.7	976	78.6
一日三支或以上	5	0.7	80	3.6	64	5.1
一日一至二支	1	0.1	48	2.1	25	2.0
一星期三支	1	0.1	10	0.4	13	1.0
少於一星期三支	7	1.0	22	1.0	29	2.3
試過一、二次	38	5.4	274	12.2	135	10.9
遺缺	9		16		121	
總數	718	100.0	2261	100.0	1363	100.0

10. 為了量度受訪者對煙、酒、丸仔和海洛英等藥物的態度,我們用了9句句子,問受訪者同意或不同意每一句子,當中包括5句正確認知句子及4句不正確認知句子。結果顯示最多受訪者同意的正確認知句子是「吸毒對健康有影響」。而在不正確認知句子中,最多受訪者表示不同意的是「偶然服用海洛英(白粉)不會上癮」。(請參閱表 3.4.10、表 3.4.11)

表 3.4.10 極同意及幾同意以下正確認知句子的學生人數及百分比

	<u>高小組</u>		<u></u>	中學組	<u>大專組</u>	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
習慣性吸煙是	574	82.3	1869	83.4	990	80.2
一種不良行爲	374	82.3	1009	03.4	990	80.2
習慣性飲酒是	531	77.4	1576	70.6	853	69.1
一種不良行爲	331		1576			09.1
啪丸仔、食大	506	73.2	1824	81.7	964	78.1
麻亦等於吸毒	300	13.2	1024	81.7	904	70.1
吸毒會前途盡	563	80.9	1901	84.7	1060	85.7
毀	303	00.9	1901	04.7	1000	63.7
吸毒對健康有	602	86.2	2038	90.8	1132	91.3
影響	002	00.2	2036	90.0	1132	71.3

表 3.4.11:極不同意及幾不同意以下不正確認知句子的學生人數及百分比

	<u>i</u>	高小組		中學組		大專組	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	
偶然食煙不會 上癮	396	75.3	1354	60.4	603	48.6	
偶然飲酒不會 上癮	469	67.1	756	33.6	272	21.9	
偶然啪食丸 仔、大麻不會 上癮	611	87.7	1930	86.7	1058	85.8	
偶然服用海洛 英(白粉)不會 上癮	608	89.0	1980	88.9	1068	86.5	

11. 當問及受訪者認識的人當中有沒有人曾經服食以下物質時,高小組的受訪者中有 1.9%表示所認識的人當中有服食丸仔或大麻,2.6%所認識的人當中有服食海洛英(白粉、嗎啡針)。中學組的受訪者中,有 14.3%表示所認識的人當中有服食丸仔或大麻,7.3%所認識的人當中有服食海洛英(白粉、嗎啡針);此外,大專組受訪者中,15.6%表示所認識的人當中有服食丸仔或大麻、5.8%表示所認識的人當中有服食海洛英(白粉、嗎啡針)。(參閱表3.4.12)

表 3.4.12: 你認識的人中有沒有吸食丸仔、大麻或海洛英

		丸仔	<sup>2</sup> 或大麻	海洛英		
		人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	
高	有	13	1.9	18	2.6	
小	沒有	679	98.1	674	97.4	
組	遺缺	26		26		
	總數	718	100.0	718	100	
中	有	320	14.3	163	7.3	
學	沒有	1920	85.7	2075	92.7	
組	遺缺	21		23		
	總數	2261	100.0	2261	100.0	
大	有	193	15.6	72	5.8	
專	沒有	1048	84.5	1169	94.2	
組	遺缺	119		119		
	總數	1363	100.0	1363	100.0	

12. 受訪者中,高小組「完全沒有」服食丸仔或大麻的有 99.4%,「間中」服食的有 0.3%,「甚少」及「經常」服食的各有 0.1%;而服食海洛英(白粉、嗎啡針)方面,「完全沒有」服食的有 99.4%,「甚少」服食的有 0.4%,「間中」服食的有 0.0%,而「經常」服食的有 0.1%。

在中學組方面,回答「完全沒有」吸食丸仔、大麻的有 97.7%,「甚少」的有 1.3%,「經常」及「間中」的分別有 0.4 及 0.7%;而服食海洛英(白粉、嗎啡針)方面,回答「完全沒有」的有 99.2%,回答「甚少」的有 0.4%,而回答「經常」、「間中」的分別有 0.3 及 0.1%。

在大專組部分,有 98.8%的受訪者表示「完全沒有」吸食丸仔、大麻,「甚少」的有 0.5%,而回答「經常」及「間中」的分別有 0.4 及 0.3%。至於吸食海洛英(白粉、嗎啡針)方面,大專組受訪者中大部分表示「完全沒有」,有 99.0%,而回答「經常」、「甚少」、「間中」的分別有 0.5%、0.3%及 0.2%。(參閱表 3.4.13)

表 3.4.13: 你有沒有吸食丸仔、大麻或海洛英

		丸仔	或大麻	海洛英(白	粉、嗎啡針)	
		人數	百分比(%)	人數 百分比(		
高	有	4	0.6	4	0.6	
小	完全沒有	682	99.4	680	99.4	
組	總數	686	100.0	718	100.0	
中	有	51	2.3	17	0.8	
學	完全沒有	2176	97.7	2204	99.2	
組	總數	2227	100.0	2261	100.0	
大	有	32	2.6	12	1.0	
專	完全沒有	1198	97.4	1217	99.0	
組	總數	1230	100.0	1229	100.0	

13. 為了跟進曾服用丸仔、大麻、海洛英等藥物人士的服用次數、服用原因、獲得此類藥物途徑等問題,研究小組遂訪問回答曾服用上述藥物之人士。問到是否容易得到丸仔、大麻或海洛英等物質,高小組中有三位受訪者回答此問題,回答「幾容易」、「不知道」及「幾困難」的分別有 33.3%;在中學組中,有 61 位受訪者回答此問題,回答「幾容易」的較多,有 39.4%;在大專組中,共有 102 位受訪者回答,當中以回答「不知道」的最多,有 36.2%。(參閱表 3.4.14、表 3.4.15、表 3.1.16、表 3.4.17)

表 3.4.14: 是否容易得到丸仔、大麻或海洛英

	<u>高</u>	小組	<u>中</u>	<u> </u>	大專組		
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	
十分容易	0	0.0	15	24.6	11	10.8	
幾容易	1	33.3	24	39.4	14	13.7	
不知道	1	33.3	13	21.3	37	36.2	
幾困難	1	33.3	2	3.3	14	13.7	
十分困難	0	0.0	7	11.5	26	25.5	
總數	3	100.0	61	100.0	102	100.0	

而在何處服用方面,高小組受訪者中只有一位回應,表示「在的士高」服用。 在中學組中,共有51位回應,表示「在的士高」的較多,有1.3%;而在大專 組,則有53位回應此問題,以回應「其他」的較多,有2.0%。

表 3.4.15: 在何處服用

	<u>高</u> /	<u>小組</u>	<u>中</u>	學組	大專組		
	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	
		(%)		(%)		(%)	
在家中	0	0.0	3	0.1	4	0.3	
在朋友家中	0	0.0	3	0.1	1	0.1	
在學校	0	0.0	1	0.0	0	0.0	
在街上	0	0.0	1	0.0	0	0.0	
在卡拉 OK	0	0.0	3	0.1	3	0.2	
在的士高	1	0.2	29	1.5	15	1.1	
電子遊戲機中心	0	0.0	0	0.0	3	0.2	
在公園/球場	0	0.0	1	0.0	1	0.1	
其他	0	0.0	10	0.5	26	2.0	
沒有吸食	657	99.8	2141	97.7	1279	96.0	
遺缺	60		69		31		
總數	718	100.0	2192	100.0	1363	100.0	

服用原因方面,高小組的受訪者中共三位回答,分別選擇「好奇」、「朋友影響」 及「解悶愁」各有33.3%。中學組的受訪者中,回答「好奇」的較多,有55.7%; 而大專組中,同樣選擇「好奇」的較多,有10.0%。

表 3.4.16: 服食丸仔、大麻或海洛英的主要原因(可選多項)

	<u> </u>	高小組		中學組	大專組	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
好奇	1	33.3	34	55.7	31	10.0
貪好玩	0	0.0	30	49.2	25	5.6
朋友影響	1	33.3	28	45.9	24	5.4
家人影響	0	0.0	31	50.8	7	1.6
消除壓力	0	0.0	29	47.5	25	5.6
爲了有型或成熟	0	0.0	13	21.3	8	1.8
爲了刺激	0	0.0	29	47.5	24	5.4
提神	0	0.0	11	18.0	8	1.8
解悶愁	1	33.3	8	13.1	16	3.6
其他	0	0.0	12	19.7	27	6.0

在服用次數的題目方面,高小組只有一位受訪者回答,表示「只試過一、二次」; 而中學組方面,有28位受訪者回答,當中較多回答「只試過一、二次」;另外, 在大專組方面,則有10位受訪者回答,其中較多人回答「一日二次或以上」。

表 3.4.17: 過去三十天內有否食丸仔、大麻或海洛英

	<u>高</u> /	<u>小組</u>	<u>中</u>	<u>學組</u>	<u>大專組</u>	
	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比
		(%)		(%)		(%)
一日二次或以上	0	0.0	5	0.2	4	0.3
一星期四次至一日一次	0	0.0	0	0.0	0	0.0
一星期三次	0	0.0	0	0.0	1	0.1
少於一星期三次	0	0.0	5	0.2	3	0.2
只試過一、二次	1	0.1	10	0.5	1	0.1
其他	0	0.0	8	0.4	1	0.1
沒有吸食	666	99.9	2190	98.7	1238	99.2
遺缺	51		43		115	
總數	718	100.0	2261	100.0	1363	100.0

## 第五節 與 2001 年及 2003 年研究結果的比較

爲了解 2006 年澳門在學青少年及大專生使用藥物之認知和態度的改變,研究小組將是次研究(以下稱作「2006 年藥物調查研究」)與《澳門青少年與藥物調查研究報告》(澳門特別行政區政府社會工作局,2001)及《澳門大專生與藥物調查研究報告》(澳門特別行政區社會工作局,2003)之研究結果進行比較。

《澳門青少年與藥物調查研究報告》(以下簡述為 2001 年藥物調查研究),一共調查了全澳 29 所中學初中一至初中六年級學生共 3188 人。而《澳門大專生與藥物調查研究報告 2003》(以下簡述為 2003 年藥物調查研究),則訪問了澳門地區 5 所大專院校學生,回收問卷數為 3639 份,包括 2690 位原居於澳門的大專生,和 909 位外地大學生。由於本研究之調查問卷基本沿用《澳門青少年與藥物調查研究 2001》及《澳門大專生與藥物調查研究 2003》之研究問卷,內容只作少量修改,故有利於進行問題及內容比較。

此部分會就 2006 年與 2001 年及 2003 年的三個研究中,相同年齡層之受訪者在相同題目之反應進行比較,由於 2001 年及 2003 年調查研究中並沒有對高小組進行問卷調查,故此只作中學及大專組的學生比較,結果細列如下。

1.受訪者回應「在患上傷風感冒時,會採用何種方法」一題,根據 2006 年研究結果顯示,受訪者回應「多作休息,讓它(傷風感冒)自然痊癒」的有 34.4%, 2001 年所作的回答則有 31.8%,結果相近,以「看完醫生後服用醫生指示的藥」及「多作休息,讓它自然痊癒」佔大部分。而在大專組部分,2006 年最多受訪者回應「多作休息,讓它自然痊癒」的有 41.7%,2003 年則有 35.4%。其中選擇「從藥房購藥服食」及「多作休息,讓它自然痊癒」的學生較多(參閱表 3.5.1)。

表 3.5.1: 患傷風感冒的處理方法

	2001 훀	<b>葵物調査結果</b>	2003 藥	2003 藥物調查結果 (大專組)		結果(中學組)	2006 年結果(大專組)		
	1)	中學組)	(7			和木(甲字組)	2000 平和木(八寺祖)		
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	
從藥房購藥服食	936	29.4	1305	35.9	584	26.5	384	31.4	
吃上次自己或別人	74	2.2	1.4.1	2.0	15	2.0	50	4.3	
看完醫生吃剩的藥	74	2.3	141	3.9	45	2.0	52	4.3	
看完醫生後服用醫	1031	32.4	735	20.2	747	33.9	241	19.7	
生指示的藥	1051	32.4	133	20.2	/4/	33.9	241	19.7	
多作休息,讓它自	1010	31.8	1289	35.4	758	34.4	512	41.7	
然痊癒	1010	31.6	1289	33.4	138	34.4	312	41.7	
其他	130	4.1	133	3.7	72	3.2	35	2.9	
遺缺	6		36	1.0	55		139		
總數	3187	100.0	3639	100.0	2261	100.0	1363	100.0	

2. 根據結果顯示,受訪者在患上嚴重的疾病時(例如重感冒、發燒、胃痛等)時, 2006年中學組與2001年調查研究的結果相近,以「立即看醫生並按醫生的指 示用藥」有最多受訪者回應,分別有82.5%及83.9%。2006年與2003年大專 組的結果相近,同樣以選擇「立即看醫生並按醫生的指示用藥」的人最多。(參 閱表3.5.2)

表 3.5.2: 患較嚴重疾病(例如重感冒、發燒、胃痛等)時的處理方法

	2001 藥物	勿調査結果	2003 藥物	7調查結果	200	6 結果	200	6 結果
	(中亞	學組)	(大]	(大專組)		學組)	(大	專組)
		百分比		百分比		百分比		百分比
	人數	(%)	人數	(%)	人數	(%)	人數	(%)
自行以雙倍份量吃 藥,希望早日痊癒	81	2.5	196	5.4	33	1.5	81	6.7
吃上次自己或別人 看完醫生吃剩的藥	58	1.8	81	2.2	30	1.3	48	3.9
立即看醫生並按醫 生的指示用藥	2671	83.9	2930	80.5	1858	82.5	941	76.2
多作休息,讓它自然 痊癒	296	9.4	299	8.2	282	12.6	136	11.0
其他	76	2.4	95	2.6	48	2.1	28	2.3
遺缺	5		38	1.0	10		129	
總數	3187	100.0	3639	100.0	2261	100.0	1363	100.0

3. 當受訪者的家人有病時,2001年的研究結果顯示有60.1%受訪者回應「看醫生」;與中學組比較,受訪者的家人有病時,選擇「看醫生」的佔大部分,有60.4%,兩者結果相若。由於本研究大專組部分並沒有此題目,故未有進一步的結果比較(參閱表3.5.3)

表 3.5.3: 你的家人有病時他們的處理方法

	2001 薬	逐物調查結果	2006 結果		
	(□	中學組)	(日	中學組)	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	
自行到藥房買藥吃	485	15.2	380	17.3	
參考其他人的意見,吃他們 介紹的藥	80	2.5	46	2.1	
吃家中存放的藥物	645	20.3	400	18.2	
看醫生	1913	60.1	1328	60.4	
其他	61	1.9	44	2.0	
遺缺	3		63		
總數	3187	100.0	2261	100.0	

4. 2006年的中學組學生,對於飲酒,大部分表示無意見,有36.8%;對於吸煙、服食丸仔及大麻、海洛英的態度,大部分受訪者表示非常不贊成(分別爲63.9%、82.3%、84.8%)。相對2001藥物的結果,學生回應對於別人經常飲酒大多表示無意見,有34.2%;對於吸煙、服食丸仔或大麻、海洛英等態度,與2006年結果相若,以「非常不贊成」爲多,但在比例上則小於本研究結果,分別爲58.2%、79.9%、83.3%。受訪的大專組學生中,結果顯示2003年的調查結果與2006年的結果相若。(參閱表3.5.4)

表 3.5.4: 你對別人經常飲酒、吸煙、服食丸仔、大麻及海洛英的人士之態度

•	ハンチュカコンノ小王 叶	1以(日 )(X)生	11人公义(11	/ 1/19/2/</th <th>(1917)</th> <th></th> <th></th>	(1917)		
		非常贊成	幾贊成	無意見	幾不贊成	非常	總數
		(%)	(%)	(%)	(%)	不贊成	(%)
						(%)	
2001 藥物	飲酒	1.4	4.8	34.2	29.3	30.3	100.0
調査結果	吸煙	1.2	1.7	18.5	20.4	58.2	100.0
(中學組)	丸仔或大麻	0.7	0.6	7.6	11.2	79.9	100.0
(甲字組)	海洛英	0.5	0.4	6.8	9.0	83.3	100.0
2003 藥物	飲酒	2.4	4.0	35.3	31.6	25.6	100.0
調査結果	吸煙	2.1	1.9	19.9	22.2	52.5	100.0
(大專組)	丸仔或大麻	1.3	0.9	7.2	9.4	79.8	100.0
(八守旭)	海洛英	1.2	0.5	5.3	7.0	84.8	100.0
	飲酒	1.6	3.9	36.9	28.7	28.9	100.0
2006 年結界	界 吸煙	0.8	1.1	17.3	16.9	63.9	100.0
(中學組)	丸仔或大麻	0.7	0.2	7.3	9.5	82.3	100.0
	海洛英	0.7	0.1	6.6	7.8	84.8	100.0
	飲酒	2.5	4.7	34.2	32.2	26.4	100.0
2006 年結果	<b>吸煙</b>	1.1	1.0	19.7	19.7	58.5	100.0
(大專組)	丸仔或大麻	0.8	0.4	5.9	6.8	86.2	100.0
	海洛英	0.8	0.3	4.8	5.3	88.8	100.0

5. 比較 2001 及 2003 年受訪者回應飲酒的原因。2001 年中最多受訪者回答的選項是「解悶愁」,有 63.3%; 2006 年中學組受訪者選擇此項的有 60.2%; 2003 藥物調查與 2006 年的大專組結果都以「朋友影響」有最多受訪者回應,分別有 54.2%、47.6%。(參閱表 3.5.5)

表 3.5.5: 認爲飲酒的原因是甚麼

-	2001 藥物	勿調査結	2003 薬物	物調査結					
	身			果		2006 結果		2006 結果	
	(中學組)		(大具	· 專組)	(中學	學組)	(大專組)		
	百分比			百分比		百分比	百分比		
	人數	(%)	人數	(%)	人數	(%)	人數	(%)	
好奇	1112	34.9	493	13.5	783	34.7	145	11.6	
貪好玩	1037	32.5	839	23.1	795	35.2	272	21.8	
朋友影響	1747	54.8	1973	54.2	1271	57.0	631	50.6	
家人影響	731	22.9	457	12.6	495	21.9	125	10.0	
消除壓力	1811	56.8	1680	46.2	1287	57.0	550	44.1	
爲了有型或成熟	965	30.3	566	15.6	633	28.0	181	14.5	
爲了刺激	924	29.0	663	18.2	603	26.7	197	15.8	
提神	700	22.0	402	11.0	480	21.3	125	10.0	
解悶愁	2017	63.3	1920	52.8	1360	60.2	543	43.5	
其他	315	9.9	422	11.6	226	10.0	201	16.1	

4. 為了量度受訪者面對吸煙、飲酒、服食丸仔及海洛英等人士時的態度,我們問了各受訪者假若要面對經常服食或飲用以下物質的人士,他們會如何取態。2001 調查結果中選擇「願意與他成為一般朋友」的較多數,各佔 48.1%及 36.2%,與 2006 中學組的調查結果相近。在面對服食海洛英及丸仔、大麻的人士時的取態,2001 的調查研究結果與 2006 調查研究的結果相近。

比較 2003 與 2006 大專組的調查結果,學生面對飲酒及吸煙人士的態度相若,2003 年的結果爲 46.7%及 44.3%,但在面對服食海洛英、丸仔或大麻的人士時,2006 年和 2003 研究中的受訪者均是以選擇「不願意與他有任何方式的接觸」爲最多,而此選項之百分數又以 2006 的調查結果較高。(參閱表 3.5.6)

表 3.5.6:面對一位經常飲酒、吸煙及服食海洛英、丸仔或大麻的人士時之態度

		願意與他	願意與他	只願意見面	不願意與他	遺缺	總數值
		(她)成爲親	(她)成爲	時打招呼	(她)有任何		
		密朋友或爲	一般朋友		方式的接觸		
		好朋友					
		(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
2001	飲酒的人	27.1	48.1	19.6	5.2	0.0	100.0
藥物調查	吸煙的人	16.8	36.2	30.2	16.8	0.0	100.0
結果	服食海洛英的人	2.2	9.9	27.7	60.2	0.0	100.0
(中學組)	服食丸仔或大麻的人	3.7	12.6	27.1	56.6	0.0	100.0
2003	飲酒的人	38.2	46.7	10.6	2.5	2.0	100.0
藥物調查	吸煙的人	27.7	44.3	17.5	8.7	1.8	100.0
結果	服食海洛英的人	7.0	20.7	28.5	42.0	1.8	100.0
(大專組)	服食丸仔或大麻的人	5.4	15.9	28.3	48.7	1.8	100.0
2006	飲酒的人	30.1	45.7	17.4	5.3	1.4	100.0
<b>結果</b>	吸煙的人	15.8	35.2	28.4	19.7	1.0	100.0
(中學組)	服食海洛英的人	2.3	11.7	25.2	59.8	1.0	100.0
(,   , → 小口)	服食丸仔或大麻的人	3.6	12.7	25.7	56.9	1.0	100.0
2006	飲酒的人	37.2	49.4	11.3	2.0	0.0	100.0
<b>結果</b>	吸煙的人	26.7	44.3	18.9	10.1	0.0	100.0
(大專組)	服食海洛英的人	1.8	12.7	22.3	63.2	0.0	100.0
	服食丸仔或大麻的人	2.7	12.7	22.7	61.9	0.0	100.0

7. 結果顯示,2001 藥物調查結果中最多受訪者選擇的是「飲過啤酒」,有62.5%;2006 結果則有63.4%。在2003 年的研究中最多受訪者回答的是「飲過啤酒」,有77.4%;2006 年同樣以「飲過啤酒」爲最多受訪者回答,佔75.1%。根據研究結果顯示,回答「沒有飲酒經驗」的百分比,2006 比過去2001 及2003 的調查結果高。(參閱表3.5.7)

表 3.5.7: 是否曾經嘗試過飲酒(可選多項)

	2001 藥物調查		2003 藥物調查		2006 結果		2006 結果	
	結果(中學組)		結果(大專組)		(中學組)		(大專組)	
	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比
		(%)		(%)		(%)		(%)
飲過啤酒	1991	62.5	2818	77.4	1430	63.4	937	75.1
飲過紅酒、白酒等餐酒	1057	33.2	1912	52.5	930	41.3	683	54.8
飲過米酒、雙蒸	280	8.8	486	13.4	238	10.6	246	19.7
飲過白蘭地、威士忌等烈酒	352	11.0	708	19.5	286	12.7	336	26.9
其他(例如:Smirnoff ICE、Two								
Dogs \ B&J \ Jolly Sandy)					617	27.4	416	33.4
沒有飲酒	986	30.9	546	15.0	586	26.0	286	22.9

8. 家人的吸煙情況方面:在 2001 藥物調查當中,表示家裡沒有人吸煙的較多, 佔 52.5%,2003 藥物調查中訪問了大專組的學生,結果顯示家裡沒有人吸煙的有 54.4%。2006 的結果較過往兩次研究結果稍有不同,中學組方面, 家人有吸煙的較多,佔 51.6%;大專組方面,家裡有人吸煙的佔 50.7%。(參 閱表 3.2.8)

表 3.5.8: 家裡是否有人吸煙

	2001 藥物	勿調査	2003 藥	物調査				
	結果(中	學組)	結果(大	(專組)	2006 結果	(中學組)	2006 結果	(大專組)
		百分比		百分比		百分比		百分比
	人數	(%)	人數	(%)	人數	(%)	人數	(%)
有	1500	47.5	1605	44.1	1158	51.6	631	50.7
沒有	1658	52.5	1979	54.4	1086	48.4	614	49.3
遺缺	29		55	1.5	17		118	
總數	3187	100.0	3639	100	2261	100.0	1363	100.0

9. 問及是否曾嘗試過吸煙,2001 結果中有76.7%表示未曾試過吸煙,2006 中學組學生則有80.7%表示未曾吸煙。2003 藥物調查研究中,有74.0%受訪者表示未曾吸煙,至於2006 大專組學生則有78.6%未曾試過吸煙。(參閱表 3.5.9)

表 3.5.9: 你是否曾經嘗試過吸煙

	2001 훀	<b>整物調査</b>	2003 薬	<b>終物調査</b>	2006	結果	2006	結果
	結果(	中學組)	結果(フ	大專組)	(中學	學組)	(大專	專組)
	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比
		(%)		(%)		(%)		(%)
未曾試過	2425	76.7	2693	74.0	1811	80.7	976	78.6
一日三支或以上	126	4.0	208	5.7	80	3.6	64	5.2
一日一至二支	35	1.1	66	1.8	48	2.1	25	2.0
一星期三支	19	0.6	36	1.0	10	0.4	13	1.0
少於一星期三支	49	1.5	79	2.2	22	1.0	29	2.3
試過一、二次	508	16.1	516	14.2	274	12.2	135	10.9
遺缺	25		41		16		121	
總數	3187	100.0	3639	100.0	2261	100.0	1363	100.0

10. 爲了量度受訪者對煙、酒、丸仔和海洛英等藥物的態度,我們用了9句句子,問受訪者同意或不同意每一句子,當中包括5句正確認知句子及4句不正確認知句子。三次的研究結果中都以「吸毒對健康有影響」選項的百分比較爲明顯,分別佔89.4%、89.6%、90.8%及91.3%。而在不正確認知句子中,則以「偶然服用海洛英(白粉)不會上癮」有較多受訪者回答,分別89.2%、83.9%、88.9%及86.5%。(參閱表3.5.10、表3.5.11)

表 3.5.10:極同意及幾同意以下正確認知句子的學生人數及百分比

	2001 薬	<b>葵物調査</b>	2003 薬	逐物調查	2006	6 結果	2006	<b>i</b> 結果
	結果(	中學組)	結果(	結果(大專組)		(中學組)		專組)
	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比
		(%)		(%)		(%)		(%)
習慣性吸煙是 一種不良行為		84.6	2826	77.7	1869	83.4	990	80.2
習慣性飲酒是 一種不良行爲		73.4	2445	67.2	1576	70.6	853	69.1
啪丸仔、食大麻 亦等於吸毒		82.2	2843	78.1	1824	81.7	964	78.1
吸毒會前途盡 毀		86.1	2905	79.9	1901	84.7	1060	85.7
吸毒對健康有 影響		89.4	3262	89.6	2038	90.8	1132	91.3

表 3.5.11:極不同意及幾不同意以下不正確認知句子的學生人數及百分比

	2001 藥	物調査結	2003 藥物調査結		本研究結果(中學		本研究結果(大專	
	果(中	學組)	果(大	(專組)	糸	組)		且)
	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比
		(%)		(%)		(%)		(%)
偶然食煙不會上 癮		54.6	1766	48.5	1354	60.4	603	48.6
偶然飲酒不會上 癮		34.9	827	22.7	756	33.6	272	21.9
偶然啪食丸仔、大 麻不會上癮		84.9	2924	80.4	1930	86.7	1058	85.8
偶然服用海洛英(白粉)不會上癮		89.2	3054	83.9	1980	88.9	1068	86.5

11. 在問到受訪者認識的人中有沒有吸食丸仔或大麻、海洛英時,三個研究的結果顯示,沒有吸食丸仔或大麻的百分比介乎 73.6%至 85.7%之間,服食海洛英方面,回答沒有吸食的百分比介乎 89.3%至 94.2%之間。在問到認識的人中有沒有吸食丸仔或大麻以及認識的人中有沒有吸食海洛英,2006的結果在「沒有」吸食的選項上所佔的百比分較高。(參閱表 3.5.12)

表 3.5.12: 你認識的人中有沒有吸食丸仔、大麻或海洛英

		丸仔!	或大麻	海	洛英
		人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
2001 藥物	有	509	16.2	222	7.1
調査結果	沒有	2637	83.8	2921	92.9
(中學組)	遺缺	41		44	
	總數	3187	100.0	3187	100.0
2003 藥物	有	860	23.6	311	8.5
調査結果	沒有	2679	73.6	3249	89.3
(大專組)	遺缺	100	2.7	79	2.2
	總數	3639	100.0	3639	100.0
2006 結果	有	320	14.3	163	7.3
(中學組)	沒有	1920	85.7	2075	92.7
	遺缺	21		23	
	總數	2261	100.0	2261	100.0
2006 結果	有	193	15.6	72	5.8
(大專組)	沒有	1048	84.5	1169	94.2
	遺缺	119		119	
	總數	1363	100.0	1363	100.0

12. 2001、2003 及本研究的結果顯示,大部分受訪者表示「完全沒有」服食丸仔、大麻或海洛英等物質。中學組中,2001年的結果顯示有96.9%表示沒有吸食丸仔或大麻,99.2%沒有吸食過海洛英。在2006則有97.7%受訪者表示「完全沒有」吸食丸仔或大麻、99.2%沒有吸食過海洛英。大專組中,2003有96.8%沒有吸食過丸仔或大麻,94.8%沒有吸食過海洛英。而在2006大專組部分,則有98.8%及99.0%表示沒有服食丸仔、大麻或海洛英。(參閱表3.5.13)

表 3.5.13: 是否有服食丸仔、大麻或海洛英

		丸仔或	大麻	海	洛英
		人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
2001 藥物調查	有	95	3.1	25	0.8
結果(中學組)	完全沒有	3051	96.9	3116	99.2
	遺缺	41		46	
	總數	3187	100.0	3187	100.0
2003 藥物調查	有	124	3.5	54	1.5
結果(大專組)	完全沒有	3449	96.5	3449	98.4
	遺缺	66		136	
	總數	3639	100.0	3639	100.0
2006 結果	有	51	2.4	17	0.8
(中學組)	完全沒有	2176	97.7	2204	99.2
	遺缺	34		40	
	總數	2261	100.0	2261	100.0
2006 結果	有	32	2.6	12	1.0
(大專組)	完全沒有	1198	97.4	1217	99.0
	遺缺	150		134	
	總數	1380	100.0	1363	100.0

13. 問到是否容易得到丸仔、大麻或海洛英等物質,2001 結果顯示,認為「幾容易」得到丸仔、大麻或海洛英的受訪者較多,有50.6%,2006 則有39.4% 受訪者回答「幾容易」。在2003 中的大專受訪者中有36.1%回答「幾容易」得到,但在2006 只有13.7%,兩者之間有較多差異。(參閱表3.5.14、表3.5.15、表3.5.16、表3.5.17)

表 3.5.14: 是否容易得到丸仔、大麻或海洛英

	2001	藥物調查	2003	3 藥物調查	2006	研究結果	2006	研究結果
	結果	早(中學組)	結馬	果(大專組)	(□	中學組)	(	大專組)
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
十分容易	18	21.2	27	24.3	15	24.6	11	10.8
幾容易	43	50.6	40	36.1	24	39.4	14	13.7
不知道	19	22.3	20	18.0	13	21.3	37	36.2
幾困難	3	3.5	9	8.1	2	3.3	14	13.7
十分困難	2	2.4	15	13.5	7	11.5	26	25.5
遺缺	6		43		59			
總數	91	100.0	154	100.0	120	100.0	102	100.0

在服用地點方面,2001 年的研究結果顯示,最多受訪者回答是「在卡拉OK」及「在的士高」服用,各有25%,2006 年的結果中,最多受訪者回答的是「在的士高」,佔56.8%。在2003 結果中,最多受訪者回應的是「在的士高」服食,有40.9%。在2006 大專組學生則大多數回應「其他」。從結果可以,青少年服食丸仔、大麻及海洛英等物質時,較常選擇在「的士高」。

表 3.5.15: 在何處服用

	2001 藥	2001 藥物調査結果		2003 藥物調査結果		2006 結果		06 結果
	(中	學組)	(7	大專組)	(□	中學組)	(7	大專組)
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
在家中	13	15.4	10	9.0	3	0.1	4	0.3
在朋友家中	15	17.8	12	11.0	3	0.1	1	0.1
在學校	2	2.4	8	7.3	1	0.0	0	0.0
在街上	5	6.0	4	3.6	1	0.0	0	0.0
在卡拉 OK 中	21	25.0	16	14.5	3	0.1	3	0.2
在的士高	21	25.0	45	40.9	29	1.5	15	1.1
電子遊戲機中心/網吧	3	3.6	6	5.5	0	0.0	3	0.2
在公園/球場	1	1.2	3	2.7	1	0.0	1	0.1
其他	3	3.6	6	5.5	10	0.5	26	2.0
沒有吸食					2141	97.7	1279	96.0
遺缺	7		44		69		31	
總數	91	100.0	154	100.0	2261	100.0	1363	100.0

服用原因方面,2001年受訪者最多認爲是爲了「解悶愁」及「消除壓力」,各有41.2%,而2006的中學組受訪者中只有13.1%選擇此答案,並且有55.7%表示是爲了「好奇」。而對大專組的受訪者而言,2003年的結果顯示有27.3%受訪者表示是爲了「好奇」,2006的大專組結果顯示最多人認爲是爲了「好奇」,佔10.0%。(參閱表3.2.16)

表 3.5.16:服用的主要原因(可選多項)

	2001 藥	2001 藥物調查結果 2003 藥物調查結果				06 結果	2006 結果	
	( 🗏	□學組)	(7	大專組)	(中學組)		(大專組)	
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
好奇		36.1	42	27.3	34	55.7	31	10.0
貪好玩		34.0	33	21.4	30	49.2	25	5.6
朋友影響		36.1	32	20.8	28	45.9	24	5.4
家人影響		9.3	5	3.2	31	50.8	7	1.6
消除壓力		41.2	18	11.7	29	47.5	25	5.6
爲了有型或成熟		13.4	8	5.2	13	21.3	8	1.8
爲了刺激		45.4	34	22.1	29	47.5	24	5.4
提神		18.6	8	5.2	11	18.0	8	1.8
解悶愁		41.2	23	14.9	8	13.1	16	3.6
其他		10.3	12	7.8	12	19.7	27	6.0

在服用次數方面,2001年的結果顯示,回答「只試過一、二次」的受訪者較多,有47.1%,而2006中學組的受訪者同樣最多人回答「只試過一、二次」,有35.7%。另外,大專組學生部分,2003顯示有30.5%受訪者回答「其他」,但在2006則只有10.0%受訪者有相同答案,而40.0%的受訪者回答「一日二次或以上」。

表 3.5.17: 過去三十天內有否食丸仔、大麻或海洛英

	2001	藥物調查	2003	藥物調查	20	06 結果	20	006 結果
	結果	(中學組)	結果	(大專組)	(□	中學組)	(	大專組)
	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
一日二次或以上	7	0.2	12	0.3	5	0.2	4	0.3
一星期四次至一日一次	1	0.1	6	0.2	0	0.0	0	0.0
一星期三次	3	0.1	7	0.2	0	0.0	1	0.1
少於一星期三次	7	0.2	9	0.3	5	0.2	3	0.2
只試過一、二次	42	1.3	24	0.7	10	0.5	1	0.1
其他	29	0.9	47	1.3	8	0.4	1	0.1
沒有吸食	3098	97.2	3485	97.0	2190	98.7	1238	99.2
遺缺	2		49		43		115	
總數	3187	100.0	3639	100.0	2261	100.0	1363	100.0

## 第四章 質性資料結果

本章爲訪談的結果及分析部分。如前所述,質性的資料與問卷調查的資料 相互配合,可以對現時的狀況有更多的瞭解。此外,訪談的特點之一是有利研 究員對特定議題有更深層次的認識。基於保密的原則,受訪者皆給予一特定的 編號以作識別。

## 第一節 訪談對象

訪談對象分爲三組,分別爲高小組、中學組和大專組。高小組訪談調查包 括5所一條龍學校的小學部及4所純小學,總共訪談了13名學生;中學組訪談 調查包括 9 所學校,總共訪談了 24 名學生,其中 5 名為夜中學學生;大專組訪 談調查包括 4 所大專院校,總共訪談了 11 名學生。下面是受訪者編碼識別說明, 以及受訪者的個別編碼及總人數。

表 4.1:被訪談者編碼說明

教育階段	小學	初中	高中	高等教育預	高等教育本
	$\mathbf{P}^6$	JSD/JSN <sup>7</sup>	SSD/SSN <sup>8</sup>	科 HP <sup>9</sup>	科 <b>HU</b> <sup>10</sup>
年級	P <b>5</b>	JSD1	SSD 2	HP0	HU1
性別M/F	P5 F	JSD1M	SSD1M	HP0 F	HU1 <b>M</b>
個人編號	P5F1	JSDM2	SSD1M1	HP0F1	HU1M3
識別(順序	小學 5 年級	初中日間男	高中日間男	高等教育預	高等教育本
讀)	女生編號 1	生編號 2	生編號 1	科女生編號	科1年級男
				1	生編號 3

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup>primary 小學

<sup>7</sup> junior secondary day school/junior secondary night school 日間初中/夜間初中

senior secondary day school/senior secondary night school 日間高中/夜間高中

<sup>&</sup>lt;sup>9</sup> higher education pre-university 預科

<sup>&</sup>lt;sup>10</sup> higher education undergraduate 大專

表 4.2: 受談者編碼及總人數

教育階	段	女	男	人數
高小	小五	P5F1 – P5F5	P5M1 – P5M2	7
	小六	P6F1 – P6F2	P6M1 - P6M4	6
初中	初中一	JSD1F1 , JSN1F1	JSD1M1	3
	初中二	JSD2F1 – JSD2F3 JSN2F1	JSD2M1	5
	初中三	JSD3F1 – JSD3F2	JSD2M1 – JSD2M2 JSN3M1	5
高中	高中一		SSD1M1	1
	高中二	SSD2F1 , SSN2F1	SSD2M1 – SSD2M3	5
	高中三	SSD3F1 – SSD3F2 SSN3F1	SSD3M1 – SSD2M2	1
大專	預科	HP0F1 – HP0F2	HP0M1	3
	大一	HU1F1 – HU1F2	HU1M1	3
	大二		HU2M1	1
	大三	HU3F1		1
	大四	HU4F1	HU4M1 – HU4M2	3
總計		26	22	48

#### 第二節 訪談內容及焦點

基於受訪學生的年齡跨度由 10 至 25 歲不等,其認知能力,以至人際關係網絡亦有一定的差異,因此,在訂定訪談內容時,主要圍繞受訪者「與家人關係」、「在學校的生活」、「與朋輩的關係」、「傳媒帶來的影響」、「個人對藥物使用、濫藥和酗酒的看法及習慣」、「朋輩對藥物使用、濫藥和酗酒的看法及習慣」等六個範疇而開展(參看附錄二)。各組別的訪談焦點如下:

「人際關係」(高小組以家人及教師爲重點、中學及大專組以朋輩爲重點)、「情緒管理」、「用藥態度」、「獲取吸煙、酗酒及濫藥的資訊」、「對吸煙、飲酒和吸毒的認知和看法」、「自身經驗」、「朋友及親人吸煙或服食毒品的經驗或習慣」。

## 第三節 訪談結果 - 高小組

訪談結果按組別訪談而呈現,分爲高小、中學及大專組。本節按照以上的 六個範疇來呈現高小組的訪談結果。

#### 一、人際關係

通過以下三個問題,瞭解學生與家人的關係,以及情緒低落時的處理方法 與藥物、吸煙及飲酒的關係。問題如下:

# → 請嘗試描述你跟家人的關係。你每日有多少時間跟家人在一起,一起時主要做些甚麼?

大部分受訪學生與家人的關係良好。只有個別與家中的人關係特別好或特別差。訪談內容與問卷調查的結果表 3.1.17 接近。但當中也有學生表示與家人的關係不太理想。

## ◇ 你在學校有哪些比較要好的同學或老師?

在學校生活方面,學生表示在學校內有幾個要好的朋友,半數受訪者表示與教師的關係良好。另外,接近一半受訪者則對學校和家庭生活,以及家人關係沒有作出任何表示。而從問卷結果表 3.1.18 來看,有接近 30%的受訪高小學生對學校,以及超過 20%的學生對家庭生活的感覺「一般」,以至「幾不快樂」和「很不快樂」。這可以說明,學生在學校及家庭中未獲得很大的喜樂。學生停留在家庭及學校的時間佔了很大的比重,倘若學生在家庭及學校生活都感到「一般」、「幾不快樂」和「很不快樂」,將會嚴重影響孩子的各方面發展。從這受訪結果看來,家長或家人與孩子溝通需要加強,從而提供少年人生活上的支持。

#### 二、情緒管理

這部分是嘗試瞭解受訪者會否借助煙酒及藥物來處理情緒的問題,主要瞭 解高小學生遇到情緒問題時的處理方法。

◇ 當你情緒低落時,你會跟誰傾訴?還會做甚麼以平復心情?會不會選擇以下的方法:吸煙、飲酒或服食毒品,爲甚麼?

受訪的女生在情緒低落時會較爲主動找母親傾談,這部分與表 3.1.17 的結果顯示,受訪者與母親的關係較好(佔 88.2%)也是互相呼應的。至於男生較傾向

自己解決,只有個別學生會找父母傾訴和解決。其次,找同學或朋友傾談也佔一定的、重要的比例。在情緒低落時,受訪者多以遊戲活動的形式去解決,包括「打機」、「打電腦」、「看電視」……此結果顯示出有部分學生未能掌握有效的方法處理自己的情緒。「傾談」是較多學生採取的方法之一,因此,這裡有必要指出,成年人如家長、教師乃處於有利的輔導位置,因而有必要與少年建立良好及互信的關係,從而協助其成長。另外,學生對於情緒管理的部分似乎尚未掌握有效的方法,這一方面可以作更大的改善。

#### 三、用藥熊度

這部分是瞭解受訪者用藥的實際情況。以下的題目爲開放題,【】中的例子只會在受訪者未能回答時方作出提示。

- ◆ 當你身體不適時(例如有少許咳嗽或輕微發熱),你會怎樣做?爲甚麼?【例如看診、到藥房買成藥服用、不理會、告知家人】
- ◇ 承上,你是怎樣得悉此方法的?

大部分學生能夠指出生病時要看醫生的道理,嚴重的會看醫生,輕微的會服用成藥,這部分的結果與表 3.1.20 相同。惟在實際的情況下,通常會先服成藥居多。問卷的結果所呈現的是高認知水平,在實踐方面,特別是以小學生而言,主要受家長的認知以及決定爲依歸。簡言之,家長對藥物的態度對孩子用藥起決定性的作用,有見及此,家長正確用藥可能是未來預防濫藥教育發展的一個重點。

#### 四、獲取吸煙、酗酒或濫藥的資訊

這部分是嘗試瞭解現時學生對於吸煙、酗酒或濫藥等的資訊獲取情況。以評核現時的宣傳、教育策略是否足夠及適合。黑體部分爲研究員強調關注點。

◇ 你聽過或看過哪些介紹吸煙、飲酒或服用毒品的不良後果的資訊?【例如老師上課講及、家人或朋輩提及、電視廣播或宣傳單張等等。】你認同這些資訊的內容嗎?爲甚麼?

受訪者表示主要是通過電視的宣傳片而獲得有關的資訊(不排除很大程度是香港的電視頻道)。其次是公民課、新聞(報紙)、互聯網、社會工作局轄下的健康生活教育中心、常識課、家人、學校和一些機構(法務局)的途徑,獲取有關吸煙、飲酒和服用毒品的不良後果的資訊。從受訪者所提供的資訊來源來看,基本上可總結現時澳門的不同團體及機構也有開展有關的教育活動,同時

亦反映出社會對於反吸煙及濫藥等問題有足夠的重視。雖然受訪者瞭解吸煙、飲酒及吸毒等負面的訊息,惟仍有部分受訪者表示很想嘗試,這一點值得關注。此外,從受訪者的對答中發現,很明顯,吸煙、飲酒及吸毒/濫藥的嚴重後果對他們的印象較深,這對於日後有關預防和拒絕吸毒/濫藥的宣傳教育可以帶來相當的啓示。

#### 五、對吸煙、飲酒和吸毒的認知和看法

學生對吸毒的禍害和吸煙的壞處有較多的理解,例如「上癮」、「會死」、「對身體不好」,然而,對飲酒則相對而言「較容易接受」,並且會和一些特別的節日拉上關係,例如「在莊重的場合」,這也說明受訪者對飲酒的後果未有很多的認識,日後宜在這方面加大力度宣傳。

#### 六、自身經驗

這部分嘗試瞭解受訪者是否有吸煙、飲酒或服食毒品的經驗或習慣,並且瞭解背後的原因或動機。

## ◇ 你有沒有吸煙、飲酒或服食毒品的經驗或習慣?若有,是在甚麼情況下接觸這些物質?爲甚麼願意接觸?

從問卷 3.1.23 的結果顯示,有超過八成的高小學生表示「幾不贊成」至「非常不贊成」別人經常飲酒,這裡表示學生在教育過程中獲取了正確的觀念和訊息,並且在問卷中有 52.2%的高小學生表示沒有飲酒的經驗。但在訪談的結果顯示,全部的高小受訪者在一定程度都有飲過酒(雖不至發展成習慣)。這裡說明,認知高(指反對飲酒的比率)與實踐是有區別的。另一方面,亦說明在一定程度上,受訪者與「酒」的接觸較容易及較多,特別是在一些「社交場合」。換言之,相對於「吸煙」而言,「飲酒」行爲較容易被受訪者(或者是更大範圍的人群)接受,這也可以從受訪在低至 5、6 歲便有初次飲酒的經驗(表 3.1.26)而瞭解。從受訪者的經驗來看,飲酒與社交緊密地連在一起,這樣會將「飲酒」變成合乎社交禮儀的行爲,容易被人接受,因而忽略了負面的影響。是故,在反吸煙及反酗酒的運動中,相對而言,需要加強有關「酗酒」禍害方面的教育。

## 七、朋友及親人吸煙、飲酒或服食毒品的經驗或習慣

這部分是嘗試瞭解受訪者身邊的家人、朋友是否有吸煙、飲酒或吸毒的經 驗及習慣,從而瞭解受訪者身處的環境對於他們「成癮」或可能「成癮」的關 係。

- ◇ 你認識哪些人有吸煙、飲酒或服食毒品的經驗或習慣?就你所知,他們爲 甚麼會吸煙、飲酒或服食毒品?
- ◇ 承上,當他們向你介紹吸煙、飲酒或服用毒品時,你怎樣做?爲甚麼?
- ◇ 就你身邊的朋輩計算,10個人中大約有多少人吸煙、酗酒或濫藥?

部分高小受訪學生表示,他們有家人會吸煙及飲酒。當中也有學生表示,在他們認識的同學(即爲高小學生)有吸煙及飲酒的情況。也有受訪者表示,飲酒是應酬,也是舒緩工作壓力的一種方法(表 3.1.24)。受訪者多表示吸煙和飲酒的朋友當中,男士的比例高於女士。從受訪者提供的資料顯示,他們與煙酒接觸並不困難,主要是家人有吸煙及飲酒的習慣。另外,按現行法例不能售賣酒精類飲品和香煙給未成年人士,但從受訪者談及的經驗和經歷可知,現時售賣酒精類飲品和香煙給未成年人士的情況相當寬鬆,是值得關注的。

## 八、高小組小結

通過高小組的訪談,研究員總結受訪者有以下的特徵:

- 1. 與家人的關係大致良好,有不愉快的事會主動找家人(尤以母親爲多) 傾談。
- 2. 在情緒不好的時候,較多的受訪者會以「打機」、體力活動等方式去處 理自身問題。
- 3. 在用藥方面,受訪者呈高水平的認知,惟用藥習慣多受家人決定和影響。
- 4. 受訪者有多元途徑獲取有關吸煙、酗酒或濫藥的教育資訊,並且理解 吸煙、酗酒或濫藥的嚴重後果。
- 5. 受訪者對於吸煙和飲酒的接受程度低,當中又對吸煙較爲抗拒。
- 6. 受訪者在成年人在場的情況下(飲宴)試過飲酒,有部分受訪者曾試過 吸煙,大多數表示不接受其味道。
- 7. 部分受訪者家人有吸煙及飲酒的習慣,當中亦有同齡的朋友有吸煙和 飲酒的習慣。

### 第四節 訪談結果 -- 中學組

#### 一、人際關係

中學組受訪者與朋友和同學的關係明顯較諸家人關係密切,這與表 3.2.17 所顯示的結果脗合,超過八成的學生表示與同學及朋友的關係達「非常好」和「幾好」的程度。而跟朋友和同學的活動較多的是唱 K,尤以夜中學的學生爲多,某程度而言,也可以反映學生有一定的經濟條件方可以選擇消費較高的娛樂。有鑑於中學生隨年齡的增長,朋輩之間的價值觀和對事情的看法很容易相互影響,因此,通過幫助青少年建立正確的擇友和交往觀念,引導青少年間發揮朋輩間的正面影響,乃是協助他們建立正確的人生觀的重要一環。

#### 二、情緒管理

這部分是嘗試瞭解中學生會否借助煙酒及藥物來處理情緒的問題,以及瞭 解他們遇到情緒問題時的處理方法。

◆ 當你情緒低落時,你會跟誰傾訴?還會做甚麼以平復心情?會不會選擇以下的方法:吸煙、飲酒或服食毒品,爲甚麼?

這問題本身涉及價值取向(或者說帶有道德判斷的意涵),因此絕大部分受訪中學生表示即使情緒低落,也不會以吸煙、飲酒或服食毒品的方法去解決情緒問題。相對於高小組的訪談結果,中學受訪者會較多找朋友及同學談心事及聊天,這個結果與問卷調查結果表 3.2.17 中與「同學或朋友的關係」「非常好」和「幾好」(超過八成)是十分脗合的。而受訪者會採用以下的方式來處理情緒問題:做運動、聽音樂、找朋友傾訴、吃東西、與家人傾訴、睡覺、哭、破壞性的行為、打機、落 club 和唱 K。當中,落 club 和唱 K 更是大部分受訪者解決情緒問題的選擇,而幾乎所有曾表示去過卡拉 OK 的受訪者都表示會飲酒,這一點明顯表示受訪者在面對有關價值/道德判斷的問題時往往會以較合乎規範的方式回應。

## 三、用藥熊度

這部分是瞭解受訪者用藥的實際情況。以下的題目爲開放題,【】中的例子只會在受訪者未能回答時方作出提示。

◆ 當你身體不適時(例如有少許咳嗽或輕微發熱),你會怎樣做?爲甚麼?【例如看診、到藥房買成藥服用、不理會、告知同學】

## ◇ 承上,你是怎樣得悉此方法的?

受訪者基本知道「生病看醫生的道理」,大部分的受訪者都會因應自己對病情的「理解」而決定看醫生還是服用成藥。初中受訪者大多數會先告訴家人,然後聽取家人的意見。隨著年紀愈長,高中及夜中學的學生「自己解決」較多,例如自己購買成藥或自己在藥箱拿藥服用等,與問卷調查的結果顯示(表 3.2.20)是很類同的,即有 26.5%的中學生會「從藥房購買服食」,有 34.4%的中學生會「多作休息,讓它自然痊癒」。只有 33.9%的中學生會在「傷風感冒」時看醫生。訪談資料顯示,中學生這些處理疾病和用藥的方法,一方面是來自以往「成功治癒」的經驗、怕麻煩的心理,另一方面是受到廣告宣傳的影響。

#### 四、獲取吸煙、飲酒或濫藥的資訊

這部分是嘗試瞭解現時學生對於吸煙、酗酒或濫藥等的資訊獲取狀況,以評核現時的宣傳、教育策略是否足夠和適合。

◇ 你聽過或看過哪些介紹吸煙、飲酒或服用毒品的不良後果的資訊?【例如老師上課講及、家人或朋輩提及、電視廣播或宣傳單張等等。】你認同這些資訊的內容嗎?爲甚麼?

受訪者表示曾通過不同的途徑獲取吸煙、飲酒或服用毒品的不良後果的資訊,包括:學校的周會、常識課、生活課、校內的講座;電視宣傳片、新聞、電視劇集等傳播媒體等,另外家人及朋友亦是資訊來源之一。從受訪者的回應可以瞭解,基本上現時澳門在推行反吸煙、反酗酒及預防濫藥的教育資訊是多元和豐富的,學校乃至社區都有提供這方面的資訊,因而學生獲取此類資訊的機會亦相對多。但受訪者普遍對吸煙和濫藥的禍害有較多理解,而對於飲酒所帶來的禍害及影響則未有足夠且正確的認知。此外,家人對飲酒的理解和認知會影響學生,例如「家人說米酒會對身體的血液(循環)有好處」。

#### 五、自身經驗

就上面學生獲取相關資訊的部分而言,學生對於吸煙、飲酒和吸毒議題是 有足夠認識的,然而認知、態度和實踐三者事實上可能存在分歧。本部分是受 訪者的自身經驗。

◇ 你有沒有吸煙、飲酒或服食毒品的經驗或習慣?若有,是在甚麼情況下接觸這些物質?爲甚麼願意接觸?

很大部分的中學受訪者對抽煙持不接受的態度,主要是來自煙的味道不好。也有個別的受訪者爲吸煙人士,或有吸煙的經驗,首次吸煙者的最低年齡爲11歲。他們表示大多數是受朋友影響及仿傚其他人,以便融入朋友的團體,「可是那個時候一班人都抽煙,如果自己不抽煙的話,會顯得格格不入」,受好奇心驅使而吸煙,與表 3.2.28 的結果接近,即 72.5%的中學生認爲吸煙受朋友影響是主要原因之一。

從問卷調查的結果表 3.2.23 中顯示,有 36.9%的中學生對別人經常飲酒的看法表示「沒有意見」。事實上,在中學組的訪談結果顯示,有大部分的受訪者均表示有飲酒的經驗或習慣,特別是在喜慶的日子,例如生日會及喜宴。另外,也有受訪者表示受朋友的影響而飲酒,倘若不飲「……會說不過去」,或「唱 K 的時候沒有理由不飲酒的啊」,這也間接顯示受訪者飲酒的機會是不缺的。除了較多在唱 K 及高興時飲酒,也有受訪學生表示父母在其年幼時已開始給他們嘗試。而高中和夜校學生的飲酒經驗和習慣較初中學生爲顯著,與飲酒的經驗相比,受訪的中學生在吸煙方面的經驗和習慣相對較少。

有個別初中受訪者表示曾經有濫藥的經驗,這一點需要特別關注。當中,兩位受訪者表示濫藥的地點均爲境外。雖然受訪者曾表示有很多不同的途徑獲取有關濫藥後果的資訊,然而也有受訪者表示很想嘗試濫藥,這部分需要檢視宣傳教育的成效、內容和方法。從受訪者的詳細描述看,研究員相信受訪者有真實濫藥的經驗。同時,受訪者提供的資料顯示,受管制的藥物亦在一些娛樂場所很容易購買到,這給預防濫藥的工作帶來了很大挑戰。

#### 六、朋友及親人吸煙、飲酒或服食毒品的經驗或習慣

這部分是嘗試瞭解受訪者身邊的家人、朋友是否有吸煙、飲酒或吸毒的經 驗及習慣,從而瞭解受訪者身處的環境對於他們「成癮」或可能「成癮」的關 係。

- ◇ 你認識哪些人有吸煙、飲酒或服食毒品的經驗或習慣?就你所知,他們爲 甚麼會吸煙、飲酒或吸食毒品?
- ◇ 承上,當他們向你介紹吸煙、飲酒或吸食毒品時,你怎樣做?爲甚麼?
- ◇ 就你身邊的朋輩計算,10個人中大約有多少人吸煙、酗酒或濫藥?

受訪者均表示認識的朋友及親人都有相當部分有吸煙和飲酒的習慣,更有部分受訪者表示認識的朋友中有吸毒及濫藥的情況。多位受訪者也提出吸煙和濫藥的可能原因是「好奇」,也有認爲吸煙的原因是「扮有型」。當中,夜校生由於有較好的經濟條件,也可能是人際網絡較廣,在認識的朋友中有濫藥的比

例高於日校的學生。這種源自生活的影響,會讓受訪者對吸煙、飲酒,以至藥物濫用較容易採取接納的態度,甚至較容易發展成爲自身的習慣。

#### 七、中學組小結

通過中學組的訪談資料分析,研究員總結受訪者有以下特徵:

- 1.受訪者與同學及朋友的關係友好,有不愉快的事多會找朋友傾談,朋友 對他們起着莫大的影響。
- 2.在情緒不好的時候,很多的受訪者會用「打機」、「唱 K」、「落 club」等較高消費的方法去抒發情緒,較少採取體力活動(運動)等去處理情緒的問題。
- 3.在用藥方面,受訪者呈高水平的認知,惟在日常的生活中多以「先自我 診斷」的方式去處理疾病,即經自己判斷病情輕重再作決定。
- 4.受訪者有多元途徑獲取有關吸煙、酗酒或濫藥的教育資訊,並且理解吸煙、酗酒或濫藥的嚴重後果;然而對酗酒的教育資訊未有足夠的掌握。
- 5.受訪者對於吸煙和飲酒的接受程度高,有些本身也有吸煙和飲酒的經驗 習慣,甚至有濫藥的經驗,其中以高中及夜中學學生佔的比率較高。
- 6.很大部分受訪者家人有吸煙及飲酒的習慣,當中亦有同齡的朋友有吸煙 和飲酒的習慣,甚至有濫藥的經驗和習慣。

#### 第五節 訪談結果 - 大專組

#### 一、人際關係

→ 請嘗試描述你跟同學的關係。你每日有多少時間跟同學在一起,一起時主要做些甚麼?

受訪者普遍表示和同學的關係密切,有超過半數認爲和同學的關係達到「非常好」和「幾好」、「親密」的程度,這與表 3.3.20 中所顯示的與同學或朋友的關係的結果相近。大專組的受訪者跟朋友和同學的活動較多是唱 K、看電影、逛街、吃飯等一些消費性的活動。這和中學組比較類似,但大專學生相對而言更爲頻繁地參與這些活動,這可能與獨立性的增強,特別是經濟上相對於中小學生有較高自主權有關。與中小學組別相比,學業上的合作交流(如討論報告,做 project)是大專組受訪者與同學共處的重要活動項目。

#### 二、情緒管理

◇ 當你情緒低落時,你會跟誰傾訴?還會做甚麼以平復心情?會不會選擇以下的方法:吸煙、飲酒或服食毒品,爲甚麼?

和中學組類似的是,大部分受訪者表示不會以吸煙、飲酒或服食毒品的方法去解決情緒低落的問題,原因主要是意識到這些行為對身體有害。過半數受訪者表示會向別人傾訴自己的心事,而朋友是傾訴對象的首選,這與問卷調查結果表 3.3.20 中與「同學或朋友的關係」「非常好」和「幾好」(比例超過八成)也是脗合的。值得注意的是,雖然大部分受訪者表示和家人關係良好,但當遭遇情緒問題時只有少數的女生會與家人溝通並尋求幫助,而絕大多數則會通過朋友的勸慰陪伴或採用以下方式來宣洩排遣心中的不快:吃東西、逛街、買東西、看電影、睡覺、靜思、打機、祈禱等。有兩位同學表示會以吸煙或飲酒的方式來發洩情緒,同時,他們亦表示可能會去唱 K。經常出入 K 廳等娛樂場所(特別是在情緒低落的時候)是否和吸煙、酗酒、濫藥等行為的養成有著正向相關,應該是值得我們進一步思考和探討的問題之一。而另一個值得關注的問題是,和中學組相比,大專組的學生更傾向於通過一些消費性活動(如購買私人物品或者煙酒)來宣洩情緒。原因主要在於:第一,經濟上更加獨立,有較多可自主支配的錢;第二,年齡上可以獲准進入 K 廳、酒吧等娛樂場所,購買煙酒基本上不會受到外人的干涉和限制。

#### 三、用藥熊度

→ 在學校,當你身體不適時(例如有少許咳嗽或輕微發熱),你會怎樣做?為 甚麼?【例如看診、到藥房買成藥服用、不理會、告知同學】承上,你是 怎樣得悉此方法的?

與中學組的情形類似,大專的受訪者大多數會根據自己對病症的初步「診斷」以及隨後病情的進展而採取不同的措施。過半數的受訪者表示,在「輕微」或「一般」的傷風感冒時,會自己服用家裡備用的成藥,只有在病情加重或遲遲得不到緩解,以至於對自己私自採納的藥方療效產生懷疑的時候,才去看醫生。此外,超過三成的受訪者會考慮先到藥房買藥,使用後根據療效決定是否需要看醫生。由此看來,超過四成的受訪者在病症初發階段會自行處理,即自己購買成藥或直接使用家中存留或備用的成藥,只有極少數的大專生會在一般的「傷風感冒」時去看醫生,這個資料跟問卷調查結果表 3.3.23 中 19.7%的比例是比較接近的。另外,將近四成受訪者表示,購買藥品時對藥品的選擇會受到家人(特別是父母)及親戚朋友經驗的影響。電視廣告也是引導消費者自行選購藥品的一個因素,特別是一些常備藥(比如傷風感冒藥、止痛藥)較爲明

顯。只有極少數的受訪者表示會徵詢醫藥相關從業人員(如藥房藥劑師)的意 見。

#### 四、獲取吸煙、酗酒或濫藥的資訊

◇ 你聽過或看過哪些介紹吸煙、飲酒或服用毒品的不良後果的資訊?【例如老師上課講及、家人或朋輩提及、電視廣播或宣傳單張等等。】你認同這些資訊的內容嗎?爲甚麼?

與中學組相比,大專組獲取吸煙、飲酒或毒品危害相關資訊的渠道主要是電視宣傳片、新聞、報紙、網路等傳播媒體,學校教育、家人朋友的宣傳和教育主要體現在受訪者中學階段的影響,至於在大學時影響力則相對較小。有的受訪者是因爲負責所在學校的禁毒宣傳工作而對毒品的危害有了深入細緻的瞭解,因而對於吸毒行爲深惡痛絕,並堅持認爲澳門應該實施公共場所全面禁煙的政策。絕大部分大專生都對吸煙、飲酒或毒品會造成不良後果這一事實作出清晰的判斷,而且都表示認同這些宣傳預防的資訊。

#### 五、自身經驗

◇ 你有沒有吸煙、飲酒或服食毒品的經驗或習慣?若有,是在甚麼情況下接觸這些物質?爲甚麼願意接觸?

多數大專組受訪者表示沒有吸煙的經歷,且表示不喜歡吸煙,對吸煙持抗拒的態度。但其中有受訪者表示對吸煙感到好奇,或者認爲吸煙「很有型」,但是由於從小到大受到比較多的正向教導而沒有嘗試。而有吸煙經驗的受訪者表示,首次吸煙是因爲好奇心而主動嘗試,後來由於社交需要(比如爲與朋友融洽相處)以求得在群體中的身份認同而吸煙;加上在大專生對讀書和經濟壓力有較明顯的意識(問卷調查表 3.3.18 顯示,對讀書感到有少許至非常大壓力的有 94.7%;表 3.3.19 顯示,對家庭經濟感到少許至非常大壓力的有 86.3%),吸煙亦被視爲用以減壓的途徑,可以看出,爲消除壓力和受同輩影響是促使學生吸煙的兩個重要原因,這與問卷調查表 3.3.30 中呈現的結果是比較脗合的。有男生表示父親鼓勵過自己嘗試吸煙,這顯示家長對於濫藥的認知程度不足,有可能增加學生在非自主年齡接觸常被濫用藥物的機會。

飲酒方面,絕大部分大專組受訪者表示有飲酒經驗,近三成受訪者表示有

定期飲酒的習慣(如每月 1-2 次)。大部分受訪學生的飲酒經驗始於中學階段,主要集中在 15-17 歲這個年齡層,這和中學組問卷調查表 3.2.26 的結果是呼應的:即大部分學生的初次飲酒經驗始於中學甚至是更早的時候,而初次飲用的酒多爲啤酒。在大專組的受訪者中,啤酒仍是最經常被使用的,特別當大班人在 K廳等娛樂場所或在其他一些喜慶場合(如生日會及喜宴)的時候。而與中學組相比,大專學生飲用的品種更加多樣,包括一些名貴的酒(如 XO,路易十四)。有些學生對各種不同價位、品質的酒持「相容並包」的態度,因應社交場合的不同而採取「因時因地制宜」的策略。對照大專組和中學組的問卷調查結果,我們也可以看到:大專組使用濃度高、性烈的酒的比例有較大幅度的上升,而啤酒的使用比例也是上升的,這和訪談結果是可以互相印證的。

值得注意的是,有更多大專組受訪者認爲飲酒是出於人際交往的需要,例如在應酬的時候會飲酒,比如「同父母出去應酬會飲酒」,以及「如果工作有需要的話會象徵性的沾」。而在這些社交意味比較濃的場合,選擇的酒一般比較高檔次,「出去應酬不會喝啤酒,因爲那些人比較富貴,與同學會喝啤酒,大眾化一些」。更有受訪者表示會專門到酒吧去飲酒,在酒後會駕車。由此可見,不論是由於社交需要,還是個人喜好,大專生飲酒行爲有了更多的緣由和更大的自由度。有些男生認爲飲酒是男性的身份標誌之一,「男孩要會飲酒(啤酒),自己主動飲」。

大專組受訪者表示沒有吸毒的經驗。有同學表示自己不會通過吸毒來解決 煩惱,認爲吸毒雖然能讓人獲得快感、產生幻覺,但不是解決現實問題的有效 辦法。

#### 六、朋友及親人吸煙、飲酒或服食毒品的經驗或習慣

- ◇ 你認識哪些人有吸煙、飲酒或服食毒品的經驗或習慣?就你所知,他們爲 甚麼會吸煙、飲酒或服食毒品?
- ◇ 就你身邊的朋輩計算,10個人中大約有多少人吸煙、酗酒或濫藥?

大多數大專組受訪者都表示身邊朋友或家人有吸煙的習慣,且有些受訪者表示家裡多數人會吸煙,父母甚至會鼓勵自己嘗試,原因是「父母不想我抽煙,就先讓我在家裏試一下,認為在他們的視線範圍內抽煙會安全」。而朋輩當中以10人來計算,過半數同學表示有4個以上的朋友吸煙,有的甚至表示絕大部分朋友都抽煙,且女生比例接近、甚至超過男生。而受訪者認為朋友吸煙的主要原因是覺得有型、用以緩解壓力或者是出於慣例「Party的時候必有煙」。有學生認為香煙的價格比較「合理」,使吸煙的朋友能夠承擔得起。

而朋輩當中,飲酒人數明顯多於吸煙,多數受訪者表示大部分甚至幾乎全部朋友都有飲酒的經驗或習慣。和吸煙一樣,飲酒一般是在 K 廳,Party 等娛樂場所,原因主要是「令氣氛更好」,有的在吃飯時候也會飲用啤酒。而飲酒的另一個原因是出於習慣「朋友出來玩慣,所以飲酒」。

訪談之四成受訪者表示有朋友嘗試過吸食丸仔、大麻等毒品,High場、的士高(disco)、卡拉 OK、酒吧等娛樂休閑場所仍是年輕濫藥者的主要濫藥地點,此外,境外(主要是大陸)濫藥的情況亦不容忽視。毒品的主要獲得途徑是在娛樂場所,或者是經朋友介紹,有學生認爲「要是有心要的話,應該不難買到的」。而受訪者認爲朋友吸毒的原因包括覺得有型、娛樂,所以也不介意被人知道。至於個人的好奇心、損友的誘惑也是重要的原因。這些受訪者表示自己未嘗試過吸毒,有的通過朋友的經歷看到了毒品的危害(如成癮、影響他人),也有雖然知道吸毒「會對腦有損害」,但從朋友經驗判斷「他們吸毒後沒有反應」。另外,有學生認爲白粉、大麻太貴,超出朋友的承受能力。由此看來,部分大學生對於毒品危害的認識比較淡薄和模糊,加大禁毒教育和宣傳迫在眉睫。而加強對娛樂休閑場所的監管,勢在必行。

#### 七、大專組小結

大專組與中學組的訪談資料有較類似的結果,研究員總結受訪者有以下特 徵:

- 受訪者與同學及朋友的關係友好,有不愉快的事多會找朋友傾談,朋友對他們起着莫大的影響。
- 2. 在情緒不好的時候,很多的受訪者會用「打機」、「唱 K」、「落 club」等較高消費的方法去抒發情緒,較少採取體力活動(運動)等去處理情緒的問題。這顯示大專生在經濟條件上是較優越的。
- 3. 在用藥方面,受訪者呈高水平的認知,惟在日常的生活中多以「先自 行診斷」的方式去處理疾病,即經自己判斷病情輕重再作決定。
- 4. 受訪者有多元途徑獲取有關吸煙、酗酒或濫藥的教育資訊,並且理解 吸煙、酗酒或濫藥的嚴重後果;然而對酗酒的教育資訊未有足夠的掌握。
- 5. 受訪者對於吸煙和飲酒的接受程度高,甚至本身也有吸煙和飲酒的經驗習慣。當中,較多受訪者有飲酒的經驗。
- 6. 很大部分受訪者家人有吸煙及飲酒的習慣,當中亦有同齡的朋友有吸煙和飲酒的習慣,甚至有濫藥的經驗和習慣。

## 第六節 本章小結

在本章總結以前,研究員有必要作簡單說明,本章的結果是通過探究的手 法深入了解現時青少年在吸煙、酗酒及濫藥等議題的看法,以及一些生活的經 驗,目的是提供研究員,以及政策制訂者另一角度去理解在學青少年的想法, 而並非用研究的48個個案去代表整體澳門的在學青少年在濫藥方面的狀況。

通過以上展示的三組學生的訪談分析結果,最爲突出以及最令人關注的莫過於在學青少年「飲酒」的問題。不少的報章評論,以至一般市民亦關注對青少年吸煙的問題,主要是青少年在公眾場合吸煙較爲易見。相對於吸煙,飲酒的行爲較爲「隱密」,簡言之,在一般情況下,青少年較少在公眾場合飲酒,這種情況也讓一般人認爲飲酒的情況並不嚴重。另外,正如一般受訪者提出,飲酒與社交有直接的聯繫,因而廣爲人接受,這一點也是使「飲酒」行爲不知不覺地在青年社群中變得更嚴重的原因。

通過三組的訪談,研究員可以總結下列幾項要點,作爲下一章建議依據:

## 一、人際關係網絡的確立

根據三組的訪談可以總結,人際關係與人際網絡對個人成長起了很重要的影響。誠然,大部分的高小受訪學生(問卷及訪談)都表示與家人及教師的關係良好。研究員想特別指出,雖然按比例而言這一組的學生與家人關係惡劣者並不顯著,但在研究中有部分受訪者在訪談及問卷中顯示與家人的關係是「一般」,或是在學校的生活也是「一般」。這一點可反映學生與家人、教師及同學的人際關係是「平淡」的。高小組的受訪者年齡大多數介乎 10 至 12 歲之間,心智尚未成熟,需要長輩的指導,以建立良好的生活習慣及正確的人生觀。有鑑於這階段的學童主要的生活場所爲學校與家庭,是以家長與教師是學生獲取指導及協助的支援源頭。

中學組及大專組的學生由於年齡稍長,生活的圈子漸漸擴大,相對而言,家人的影響不及同輩和朋友的影響來得直接。這個時候,同輩之間的習慣、興趣、以至價值觀念等起相互影響的作用。俗語說「近朱者赤、近墨者黑」,正好描述年青人良好或不良習慣的形成易受同儕的影響的事實。不可忽視的是,這個年齡的中學生及大專學生雖已達一定的成熟程度,惟個人若未形成良好的價值觀念,則較容易受不良風氣影響。針對中學生及大專生的實際需要,要預防青少年群組中不良習慣及風氣的相互影響,在正規課程以及非正規教育中需要加入品德及價值教育的元素,提升預防教育的效能。具體建議於下一章詳述。

## 二、「被動」與「自主」的用藥態度

三組受訪者的訪談結果,呈現了兩種極端的用藥態度。一是「被動」的用藥態度,特別是高小組的學生,主要是受家人用藥態度的影響,家人用藥的認知態度決定了孩子的用藥實踐。學生年齡越小,家長較多採納「有病看醫生」的原則;學生年齡越大,家長較多以個人「診斷」方式決定孩子需要看醫生還是使用成藥。中學及大專組的受訪者會較多以「自主」的態度用藥,他們以自己的經驗作「自我診斷」,然後才決定看醫生還是服用成藥。這種「自主」用藥的態度,一定程度而言可能受到小時候家人用藥習慣的影響,同時,亦不排除正確用藥的教育可能有改善的必要。當然,「怕麻煩」也是一般中學生以「自我診斷」後服成藥來舒緩患病的情況。相關的建議於下章詳列及討論。

#### 三、多元資訊途徑與單一訊息

從三組受訪者所提供的資料來看,他們多表示通過多元的渠道獲取有關濫藥和吸煙的訊息。相對於濫藥和吸煙,酗酒或飲酒的資訊較少,故呈現出多元的資訊途徑,而訊息內容又偏重預防濫藥和吸煙的議題,使在學青少年飲酒的問題在是次研究結果較爲明顯和突出。因此,有關政府部門、學生及社團對於預防教育的內容有必要擴大及修正,特別是預防教育中的飲酒課題,須在新一輪的預防教育中重新提出和重視。

## 四、認知與實踐的關係

就對濫藥、吸煙,飲酒等議題的認識而言,三組的受訪者皆顯示出足夠的 認知水平,但在日常生活中的實踐能力卻較為薄弱。比方說,學生了解飲酒對 健康帶來一定的影響,可是但凡參與喜慶聚會均會選擇飲酒。實踐力較弱顯然 存在複雜的因素,但是這亦反映在學青少年對於健康生活、價值,以至個人抗 拒誘惑這部分還有待加強。

#### **万、不利的外在因素**

綜觀三組受訪者的經驗,在學青少年往往在同學、同輩或朋友的影響下吸煙、飲酒或濫藥。其次,吸煙、飲酒及濫藥的地點多爲 K 廳、酒吧、的士高等地點,甚至是境外的同類型娛樂場所。然而,按研究員對於現行相關法規及執行情況發現,由於年齡上的規管不一,加上執法上存在困難,因而形成不利的外在因素,讓青少年很容易接觸及購買煙酒。舉例而言,在法例上規管不得向未滿十八歲人士售賣香煙,然而一般青少年,甚至穿著校服者要購買香煙卻並非難事。至於售賣酒精成份的飲料予未成年人士則更未有法例管制,現時進入「卡拉 OK」者的最低年齡爲 16 歲,而受訪者每每指出他們在「卡拉 OK」飲

酒,甚至有受訪者更表示「在卡拉 OK 不飲酒是不可能的事」,亦有受訪者表示與朋友在 K 廳聚會時會吸煙。由此可見,由於法例上對售賣香煙(18 歲以上可以購買香煙)以及進入和逗留場地(16 歲以上)的不一致,很容易讓 18 歲以下的青少年陷入誤區。在相同的場地有兩個不同的標準,在執行上也是有一定的困難,未能有效地保護未成年者受香煙的不良影響。而對未成年人士飲酒的情況和場地更未有管制,對於防止及控制青少年飲酒,甚至酗酒的工作缺少法例的支援,是亟待解決的問題。

本章是以質性的訪談作爲介入點,在嘗試檢視及了解在學青少年對吸煙、 酗酒,以至濫藥的認知外,更嘗試深入了解影響他們對上述看法的原因,及其 社交群體對於他們吸煙、飲酒及濫藥行爲的潛在影響。本章的討論是基於 48 位在學青少年的訪談內容而進行分析,並不蘊含代表性。相反,通過這些訪談 爲整個研究帶來啓示作用,特別是與量化資料相互比照,從文字及對話中更了 解受訪者的態度,乃至真實生活中的實踐。

## 第五章 總結及建議

本章是對整個研究作出總結,提出研究的限制,並且針對研究結果提出改善的建議。如第一章所述,本研究應正名爲《澳門在學青少年與藥物之跟進調查報告》,以更正確地描述受訪群體的屬性,與國際社會研究作比較。本研究以「在學青少年」爲研究對象,包括了由 10 至 29 歲在正規教育機構就讀的人士,一方面擴大了研究對象的年齡層,同時,亦反映本研究對於本澳以及世界各地吸煙、飲酒及濫藥的群組年輕化的趨勢加以重視和關注。

#### 第一節 研究的限制

本研究是在 2001 年《澳門青少年與藥物調查研究》及 2003 年《澳門大專生與藥物調查研究》的基礎上發展,屬延續性質之研究。研究除原來的量化問卷調查外,還首次引入質性的資料訪談,目的是使蒐集的資料更立體化及「更接近」現實。雖然,本研究成功地收集了 4342 份問卷,以及 48 個學生訪談,然而尚未能充分具代表性,主要受制於下列的因素:

#### 一、受邀參與學校拒絕合作

研究團隊爲了達到問卷的代表性,在取樣時以學校辦校的規模(一條龍、小學、中學、中小或幼小學校)、班級、學生數、所在地點(堂區)、辦校理念及辦校團體等作爲分層取樣的標準,惟在過程中,有部分學校拒絕參與,這使整體的結果可能未具足夠的代表性。

#### 二、問卷的設計

問卷以認知爲導向,加上研究主題具有明顯的道德判斷傾向,因此,學生 在填寫問卷時亦同時進行一定程度的道德批判;是故,單從問卷結果來看,較 難理解是認知還是夾雜著道德批判的成份在內。這反映在問卷的結果呈高水平 的認知的情況下,實踐生活中的結果可能是相反的。惟必須強調,任何涉及態 度或道德的問卷,皆無法完全反映真實的情況;故是項調查的問卷部分,較大 程度是在持續跟進調查中,藉着數字呈現的有規律的遞變,了解青少年藥物使 用的趨勢和變化,而調查所得之數據亦不等同真實的情況。

#### 三、訪談的個案

訪談的主要目的並非要尋求代表性,這是不爭的事情。惟基於研究時間問題(訪談分析需時甚多),採訪的個案亦因而有一定的限制。另外,由於這類的

採訪同樣是有關道德的議題,因此,訪談呈「標準化」的答案(特別是高小組) 是較爲顯著的。加上研究員與受訪者尚未建立互信的關係,也導致較難有深入 的討論。

#### 第二節 建議

這一節分爲兩個部分,一是關於研究上的建議,另一是關於實質性的建議。

#### 一、有關研究規劃的建議

- 1. 為了獲取在學人口在吸煙、酗酒及濫藥的數據,相關政府部門需要與學校/ 大專院校建立直接和長期的伙伴關係,讓學校理解這類研究對學校本身的發展具重大的意義。
- 2. 為持續地進行數據比較,問卷調查是重要的工具之一。然而,問卷調查在觸及具有道德判斷或「敏感」的研究議題上,難免較難獲取「真實」的答案。 另外,誠如訪談的結果顯示,「未成年人飲酒」已成為一股暗湧,因此,建 議在問卷中增加一些內容,以擴大資料的蒐集範圍。
- 3. 如前所述,質性訪談爲本研究首次引入作資料蒐集的途徑,並帶來很多的反思和啓示,然而訪談的個案數目只有48個,而訪談的對象亦只限學生。因此,在未來的研究中可以將訪談的個案增多,以及將訪談的層面擴大至教師、計工和家長等。

#### 二、針對研究結果的建議

誠如在 2007 年社會文化領域施政方針(4030 頁)中指出:「濫用藥物人口中央登記系統的建設涉及司法、保安、衛生以及福利服務等多個範疇」,這充分說明在預防及控制濫藥、吸煙及酗酒的事情上,需要各部門的通力合作。另外,要有效達至預防及控制,建議可採取下列七項措施:

- 甲、 建立系統的數據庫: 2007 年社會文化領域施政方針(4030 頁)中指出:「開展了以大專生、中學生和街頭青少年爲研究對象的定期性濫藥調查和對比研究工作,系統掌握本澳青少年濫藥的狀況和趨勢,爲進一步規劃藥物依賴防治政策提供了科學數據。」青少年藥物認知數據庫可按現時的兩組數據構成,分別以「在學」及「街頭」青少年兩個組別作爲起點,並且有系統地拓展到就業人士的調查,進一步掌握現況及趨勢以制定一些前瞻性的策略。
- **乙、 重建家庭的核心價值**:從研究結果顯示,學生對家庭生活感到一

般及不快樂的超過兩成,值得高度關注。家庭是社會的最基礎單位,也是年青人獲取倫理、道德的首個基地。加上近年雙職家長佔了一定的比重,改變了家庭的結構及功能,導致家庭教育與家人的人際關係亦漸趨疏離,大大減低了家人對孩子道德培育的正面影響,特別是高小學生的年齡分佈在 10 至 13 歲之間,此階段的學生心智仍未成熟,需要「可信任」或「關係良好」的成年人教導及輔導。因此,爲了強化預防及控制濫藥、吸煙及酗酒的功能,需要透過計區計劃及服務重整家庭的核心價值,發揮家庭教育的功能。

- 丙、 加強青少年的人際溝通:綜合問卷調查及訪談結果,學生隨著年齡增長,與家人的關係較疏離。上述結果除與青少年的心理發展脗合外,在一定程度上亦反映青少年與父母及長輩的溝通減少。前段所述的是著力改善「薄弱」的家庭觀念及「空洞」的家庭生活,這裡務必要加強青少年與家人的溝通,以建立良好的人際關係,特別是青少年需要一個「恆常」的模仿對象及可信賴的成人作生活上指導。成年人如家長、教師正處於有利的輔導位置,因此有必要與青少年建立良好及互信的關係,從而協助其成長。具體的工作可以透過學校課程、駐校社工,以及社區中心等不同的社會服務機構及計劃推行和落實。另外,學生對於情緒管理的部分似乎尚未掌握有效的方法,這一方面可以作更大的改善。
- 丁、 培養青少年應有的生活價值:隨著年齡的增長,中學生與朋輩的關係較家人好,很容易相互影響彼此的價值觀和對事情的看法。因此,協助青少年建立正確的人生觀是不二的法門。研究結果顯示,學生與朋輩的關係較密切,且朋輩之間的相互影響亦很明顯。如研究中受訪者指出「飲酒」、「吸煙」,以至「濫藥」通常都以「好奇」,或「受朋友影響」居多。容易受影響的青少年主要是缺乏了清晰的思考,或經不起同輩的壓力。因此,研究員充分理解朋輩在青少年當中的影響,並且建議需要在青少年中推廣生活價值教育,讓青少年對自己的生活有更多的認識,將其應有的生活價值及態度,以正面的朋輩互動發揮出來。有關生活價值的課題,社會工作局可針對本澳青少年的情況及急切需要而開展。具體的方法可透過編寫補充教材,在學校推行。另外,關注在學青少年的餘暇生活亦是預防教育的重要一環。
- **文、全民性的健康教育觀念**:由對藥物的認知到藥物的正確使用,以 至吸煙、酗酒及濫藥,簡言之,就是一個健康的觀念。預防教育的 推行不是個別人士及個別機構的責任,而是全民的責任。針對用藥

方面而言,單是「用藥」這部分呈現高認知和低實踐的情況,正反 映這部分的工作仍須深化和努力。就在學青少年用藥的情況而言, 有關正確用藥的教育有必要加強,而覆蓋範圍除了在學青少年外, 小學家長也應納入。現時社會工作局轄下的健康生活教育中心可能 要擴大服務的層面,加強家長正確用藥的教育,例如開辦以親子爲 服務對象的認識藥物工作坊。此外,爲了針對一般人「怕麻煩」的 心態,亦可考慮在原來的衛生中心基礎上,加強社區或引入家庭醫 生的網絡等措施,多管齊下,以改善學生及社區人士的用藥態度, 同時,也避免因不正確用藥而可能導致的意外。另外,吸煙、飲酒 及濫藥的情況有年輕化及上升的趨勢,要全面控制也不是常識科、 班主任、公民科或社工的責任,而是全體教師的共同責任。教師本 身需要對健康生活有全面的認識才能對學生作更有效能的輔導。因 此,每位教師無論是教授任何一個科目,都應對此課題有相關的認 識。健康生活教育中心可以在這方面多做一些工作,例如可以爲教 師提供培訓班,讓教師有足夠的了解,以協助學生認清問題。還有, 社會工作局可與學校合作開展較深入和跟進性的研究及預防教育 計劃。

己、 加強宣傳教育:從研究結果顯示,有受訪者表示父母在其年幼時 已開始給他們嘗試飲酒。這種做法無疑是「默許」孩子或在「不反 對」的前提下,讓孩子接觸酒精類飲品。從受訪者的回答中,可以 理解他們對酒精類飲品的接受程度高,一方面是來自家庭及傳統習 俗的影響(喜慶日子飲酒,而非喜慶日子抽煙),使人對飲酒的接受 程度偏高。飲酒與社交緊密地連在一起,這樣會將「飲酒」變成合 平計交禮儀的行為,容易被人接受,因而忽略了負面的影響。正是 由於這種種的原因,人們對飲酒行爲的認可度是比較高的。也正因 爲這樣,我們無意中忽略了對下一代應有的引導和教育,而這種無 意的輕忽又反過來影響我們的認知和認可度,形成一個循環。加強 對飲酒問題的宣傳和引導,幫助學生區分適量飲酒和問題性飲酒行 爲(problem drinking),預防酒精濫用和危害性飲酒行爲的發生, 乃應重視的問題。此外,從受訪者的回答中明顯發現,吸煙、飲酒 及吸毒/濫藥的後果對他們的印象較深。事實上,預防教育應從兩 部分做起,一是強調健康的、正面的訊息,另一方面是加強吸煙、 飲酒及吸毒/濫藥後果的嚴重性。因此,可行的具體措施如下:(1) 透過舉行相關的講座、展覽會、從而系統地加強預防教育的訊息、 並將預防酗酒列爲重要的工作項目;(2)在煙包及酒瓶上貼上警告 字句;(3)與商業機構合作(卡拉 OK、遊戲機中心),以盲傳海報和 定時播放教育短片的方式,宣傳吸煙、酗酒及濫藥的嚴重後果。

庚、有關法規的修訂及執行:研究員發現,現時相關的法規及執行情況在年齡上的規管不一:在法例上規管不得向未滿 18 歲人士售賣香煙,亦未有限制向未成年人士售賣酒精成份的飲料;然而,進入「卡拉 OK」及「遊戲機中心」者的最低年齡爲 16 歲。事實上,受訪者表示,他們多在上述的地點飲酒和吸煙,因此,極有需要從法律的修訂層面維護青少年的健康。同時,亦要考慮在執法上的可行程度。例如現時雖在商號張貼不能售賣煙酒給未成年人士,然在執法上存在着困難。爲避免因執法的困難而增加學生於在學年齡接觸常被濫用藥物的機會,須要多管齊下,如:加重懲罰、禁煙立法等工作。

#### 第三節 總結

本章檢視了整個研究的一些限制,並按照研究結果提出改善的建議。面對 日新月異的挑戰和競爭,澳門發展成爲「健康城市」是面對未來發展的最大承 諾,也是最大的考驗。通過對在學青少年使用藥物的認知及實踐的研究,進一 步有效規劃將來,讓預防教育做得更好。

# 參考文獻

## 一、書籍

Bozarth, M.A. & Wise, R.A. (1985). Toxicity associated with long-term intravenous heroin and cocaine self-administration in the rat. *Journal of the American Medical Association*, 254(1), 81-83.

Bronfenbrenner. U. (1979). *The ecology of human development: Experiments by nature and design*. Cambridge: Harvard Unibersity Press.

European Commission (2000). "Report on the state of young people's health in the European Union" Directorate-General Health and Consumer Protection Unit F3 – Health promotion, health monitoring, and injury prevention.

Erikson, E (1980). Identity and the life cycle. New York: W. W. Norton & Company.

Kandel, D.B. & Andrews (1980). *Drugs and drinking behaviour among Youth Annual Review of Sociology*, 6, 235-285.

Piaget, J., & Inhelder, B. (1969). The Psychology of the child. New York: Basic Book.

Poplin, D.E. (1978). Social Problem. Taipei: Shuang Yeh.

Pullinger, J. (1989). Crack in the wall. London: Butler & Tanner.

王煥琛、柯華葳(1999)。《青少年心理學》。台北:心理出版社。

李小鵬、蔡昌(1999)。〈世紀末的澳門在學青少年違法行為的變化比較研究〉,載澳門青少年犯罪研究學會:《青少年違法及藥物濫用防治對策學術研討會論文集》。澳門:澳門青少年犯罪研究學會,頁 293-300。

香港青年協會(2000)。《青少年飲酒狀況的研究》。香港:香港青年協會。

香港特別行政區政府總部禁毒處(1996)。《中學和工業學院學生服用藥物或其他物品情況調查》。香港:香港特別行政區政府總部禁毒處。

凌青(1999)。〈開幕致辭——加強青少年的禁毒教育〉,載澳門青少年犯罪研究學會:《青少年違法及藥物濫用防治對策學術研討會論文集》。澳門:澳門青少年犯罪研究學會,頁 26-27。

夏民光(1999)。〈回歸典範——「青少年『濫』用藥物現象」的再解讀〉,《青年研究學報》,第2期,頁199-210。

陳欣欣(1999.10)。《青少年違法及藥物濫用防治對策學術研討會論文集》。澳門:澳日青少年犯罪研究學會。

黃永斌(2000)。《青少年犯罪問題分析》。台北:師大書苑。

黃成榮(1999)。《青少年價值觀及違規行爲探索》。香港:三聯書店。

楊士隆(1999)。《犯罪心理學》。台北:五南圖書出版公司。

葉重新(1999)。《心理學》。台北:心理出版社。

端木義萬(1999)。《美國社會文化透視》。南京:南京大學出版社。

澳門特別行政區(2007)。《中華人民共和國澳門特別行政區二零零七年財政年度施政報告》。澳門:澳門特別行政區。

澳門特別行政區政府統計暨普查局(2004/2005)。《教育調查》。澳門:澳門特別行政區 政府統計暨普查局。

澳門特別行政區政府統計暨普查局(2005/2006)。《教育調查》。澳門:澳門特別行政區 政府統計暨普查局。

盧鐵榮(1999):〈香港青少年犯罪形態的變化〉,載香港青年協會:《北京、香港青少年問題論文集》。香港:香港青年協會,頁 157-168。

魏雁賓(1999):〈預防青少年犯罪——三方互導模式〉,載香港青年協會:《北京、香港青少年問題論文集》。香港:香港青年協會,頁 169-179。

#### 二、網路資料

澳門特別行政區政府教育暨青年局。

http://www.dsej.gov.mo/~webdsej/www/inter\_dsej\_page.php?pt=https://&ip=192.168.96.3

澳門特別行政區政府統計暨普查局(2001):《澳門居住人口估計》。澳門:澳門特別行政區政府統計暨普查局。

http://www.dsec.gov.mo/chinese/pub/pdf/c\_pop\_fr\_2001\_y.pdf

#### 三、法例

澳門政府(1996.08.19)。《政府公報》第 21/96/M 號法律 - 吸煙的預防及限制制度。

澳門政府(1997.08.11)。《政府公報》第 10/97/M 號法律 - 吸煙的預防及限制制度。

澳門政府(1998.10.26)。《政府公報》第 47/98/M 號法令 - 修正發出行政准照之制度。

澳門特別行政區(2003.07.28)。《澳門特別行政區公報》第 10/2003 號法律 – 進入及逗留網吧許可。

澳門特別行政區(2006.03.29)。《澳門特別行政區公報》第 15/2006 號行政長官公告 – 世界衛生組織煙草控制框架公約。

#### 四、報章

澳門日報(2000.09.07)。頁 B4。

澳門日報(2000.12.27)。頁 A3。

# 附錄一: 問卷

## 甲、高小組及中學組問卷

# 澳門大學教育學院 社會工作局合辦

澳門在學青少年及大專生使用藥物之認知和態度追蹤調查研究(高小及中學組)

## 各位同學:

口2 氹仔

澳門大學教育學院與社會工作局現正進行一項調查,目的是瞭解澳門青少年對藥物的認識及使用藥物的情況。請各位同學就自己實際的情形及想法,放心作答,一切數據純作綜合統計之用,資料絕對保密,多謝合作!

請在	正□內塡上【✔】	】號:			
(1)	性別:□1 男	□2女			
(2)	年齡:				
(3)	級別: □1 小五		$\Box_2$	小六	
4a)	出生地點: □1 澳門 □2 中國內地 □3 香港 □4 其他	}	. (4b) 3	<b>下澳約</b>	年
(5)	宗教信仰: □1天主教	□2基督教	□3 佛教	□4沒有	□5 其他
(6)	家庭住戶人數 □1 一個			□₄四個	□5 五個或以上
(7a)	居住地區:□1 澳門半島	□ <sub>2</sub> 望德 □ <sub>3</sub> 風順 □ <sub>4</sub> 大堂	三盞燈附近 堂(荷蘭園 堂(下環街 (水坑尾、	〔等等) 【、東望洋附 〕、媽閣、西 新馬路、新	巢、提督馬路、紅街市 近等等) 灣附近等等) 口岸附近等等) 關閘、望廈、青洲附近
		□6 不知	道		

(8) 信	□3路環 注屋類別: 1私人住宅 [	□₂經濟房屋	□₃社會房	屋 🖂	不知道	□5 其化	<u>t</u> .		
1□	5,000 元或以	澳門幣按月計 下 ,000 元	2□5,001-			5□-	不知道		
(10)	父母學歷: (a)父親 (b)母親	$\Box_1$	小學 □2 □2	初中 □3 □3		高中 □4 □4	大專或以_ □5 □5		知道 □ <sub>6</sub>
(11)	專業人員(「 文員(秘書 技術工人( 半技術工人	刊: 層人員(主管 醫護人員、律 、出納員等) 水電技工、裝 (服務工作人 (如小販、家	<ul><li>師、工程</li><li>修工人、</li><li>員、製造</li></ul>		而、社コ 人等) ,司機等		(a)父親 □1 □2 □3 □4 □5 □6 不適用 □8		□1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8
(12)	親生父母狀況 (a)父親 (b)母親	見		在世 □1 □1			已故 □ <sub>2</sub> □ <sub>2</sub>		
(13)	親生父母是否 (a)父親 (b)母親	見		是 □1 □1			否 □2 □2		
(14)	你的學業成績	績大致如何?	â	很好□1	幾好 □ <sub>2</sub>	一般 □3		很差□5	
(15)	你有沒有參	加課外活動呢	?	經常 <sub>□1</sub>	間中□2	甚少□3	完全沒□4	有	
	□1 覺得讀書原 □2 因成績差而 □3 被學校記錄 □4 到街上流與 □5 逃學 □6 與黑社會很	「經常受老師 <i>」</i> 決點、小過、 連	/父母責 大過或收替	罰 警告信等					

(17) 你和以下人士的關	<b>属係如何呢?</b>	•				
	非常好	幾好	一般	幾差	非常差	
(a) 父親	$\Box_1$	$\square_2$	$\square_3$	□4	$\Box_5$	
(b) 母親	$\Box_1$	$\square_2$	$\square_3$	$\Box_4$	$\Box_5$	
(c) 兄弟姊妹	$\Box_1$	$\square_2$	$\square_3$	$\Box_4$	$\Box_5$	
(d) 其他親人	$\Box_1$	$\square_2$	$\square_3$	$\Box_4$	$\Box_5$	
(e) 同學或朋友	$\Box_1$	$\square_2$	$\square_3$	$\Box_4$	$\Box_5$	
(18) 你如何形容你的日	常生活感受	₹:				
	很快樂	幾快樂	一般	幾不快樂	很不快樂	
(a) 學校生活	$\Box_1$	$\Box_2$	$\Box_3$	$\Box_4$	$\Box_5$	
(b) 家庭生活	$\Box_1$	$\square_2$	$\square_3$	$\Box_4$	$\square_5$	
(19) 你覺得自己在朋友			,,,		~ ### \\\	
很受歡迎		一般	幾不受歡迎	] 很不多	之歡迎	
$\Box_1$	$\Box_2$	$\square_3$	□4		5	
(20) 當你患傷風感冒時 □1從藥房購藥服負 □2吃上次自己或別 □3看完醫生後服用 □4多作休息,讓它 □5其他	食 川人看完醫生 月醫生指示的 已自然痊癒	生吃剩的藥 勺藥				
(21) 當你患較嚴重的疾病(例如重感冒、發燒、胃痛等)的時候,你通常會: □1 自行以雙倍份量吃藥,希望早日痊癒 □2 吃上次自己或別人看完醫生吃剩的藥 □3 立即看醫生並按醫生的指示用藥 □4 多作休息,讓它自然痊癒 □5 其他						
(22) 當你的家人有病問口 自行到藥房買藥口2 參考其他人的意口3 吃家中存放的藥口4 看醫生口5 其他	寒吃 意見,吃他作 疼物	門介紹的藥				
(23) 你贊成或不贊成別	」人經常飲酒	<b>∮</b> ?				

□1 非常贊成 □2 幾贊成 □3 無意見 □4 幾不贊成 □5 非常不贊成

(24)	一般來說,你認爲飲酒的原因是甚麼 □1 好奇 □2 貪好玩 □3 朋友影響 □4 家人影響 □5 消除壓力	?(可【✔】多項) □6 爲了有型或成熟 □7 爲了刺激 □8 提神 □9 解悶愁 □10 其他
(25)	假如你要面對一位經常飲酒的人,你 □1 願意與他(她)成爲親密朋友,同 □2 願意與他(她)成爲好朋友,一同 □3 願意與他(她)成爲一般朋友 □4 只願意在街上見面的時候打招呼 □5 不願意與他有任何方式的接觸	住一室
	你是否曾經嘗試過飲酒? □1是 若填答是,請選出曾經飲過的酒精飲料 □1飲過啤酒 □2飲過紅酒、白酒等餐酒 □3飲過米酒、雙蒸 □4飲過白蘭地、威士忌等烈酒 □5其他(例如:Smirnoff Ice、Two Dog	斗 (可【✔】多項)
(27)	家裡是否有人吸煙? □1 有	□2沒有
	你贊成或不贊成別人吸煙? □非常贊成 □2幾贊成 □3無意見 □	4幾不贊成 □5非常不贊成
	12. 貪好玩 13. 朋友影響 14. 家人影響	? (可【✔】多項) □6 爲了有型或成熟 □7 爲了刺激 □8 提神 □9 解悶愁 □10 其他
(30)	假設你要面對一位經常吸煙的人,你 □1 願意與他(她)成爲親密朋友,同 □2 願意與他(她)成爲好朋友,一同 □3 願意與他(她)成爲一般朋友 □4 只願意在街上見面的時候打招呼 □5 不願意與他有任何方式的接觸	住一室

(31) 你是否曾經嘗試過吸煙?	□₁是	□2否				
若填答是,請選出下列適當的答案  □1 一日三支或以上 □2 一日一至二支 □3 一星期三支 □4 少於一星期三支 □5 試過一、二次	:					
(32) 請回答你對以下句子的意見:		据日本	级回李	伽玄曰	级不同类	医不同类
(1) 佣从人属了会上感		極同意	幾同意		幾不同意	
(a) 偶然食煙不會上癮。		$\Box_1$	$\square_2$	$\square_3$	□4	$\Box_5$
(b) 偶然飲酒不會上癮。		$\Box_1$	$\square_2$	$\square_3$	$\Box_4$	$\Box_5$
(c) 習慣性吸煙是一種不良行為		$\Box_1$	$\square_2$	$\square_3$	$\Box_4$	$\Box_5$
(d) 習慣性飲酒是一種不良行為		$\Box_1$	$\Box_2$	$\square_3$	$\Box_4$	$\Box_5$
(e) 偶然啪食丸仔、大麻不會上網		$\Box_1$	$\square_2$	$\Box_3$	$\Box_4$	$\Box_5$
(f) 啪丸仔、食大麻亦等於吸毒。		$\Box_1$	$\square_2$	$\Box_3$	$\Box_4$	$\Box_5$
(g) 偶然服用海洛英(白粉)不管	曾上隱。	$\Box_1$	$\square_2$	$\Box_3$	$\Box_4$	$\Box_5$
(h) 吸毒會前途盡毀。		$\Box_1$	$\square_2$	$\square_3$	$\Box_4$	$\Box_5$
(i) 吸毒對健康有影響。		$\Box_1$	$\square_2$	$\Box_3$	$\Box_4$	$\square_5$
(33) 你贊成或不贊成別人服食以下	各種物質 非常贊成		龙 無意	意見 幾	·不贊成 非	<b> </b>   常不贊成
(a) 丸仔或大麻	□ <sub>1</sub>	$\Box_2$		13	□4	□5
(b) 海洛英 (白粉、嗎啡針)	$\Box_1$	$\square_2$		13	□4	$\Box_5$
(34) 你認識的人當中有沒有人曾經	服食以下		?			
		有		ì	沒有	
(a) 丸仔或大麻		$\Box_1$			$\Box_2$	
(b) 海洛英(白粉、嗎啡針)		$\Box_1$			$\square_2$	
(35) 假設你要面對一位經常服食海洛英(白粉)的人,你: □1 願意與他(她)成爲親密朋友,同住一室 □2 願意與他(她)成爲好朋友,一同工作或遊玩 □3 願意與他(她)成爲一般朋友 □4 只願意在街上見面的時候打招呼 □5 不願意與他有任何方式的接觸						
(36) 假設你要面對一位經常服食丸 □1 願意與他(她)成爲親密朋 □2 願意與他(她)成爲好朋友 □3 願意與他(她)成爲一般朋 □4 只願意在街上見面的時候打	i友,同住 で,一同工 i友	一室				

(27)	□5 不願意與他有任何方式的接觸 "大大"在 12 / 2 / 2 / 2 / 2 / 2 / 2 / 2 / 2 / 2				
(37)	你有沒有曾經服食以下各種物質	? 經常	間中	其小	完全沒有
	(a) 丸仔或大麻	<u>□</u> 1			ル <del>エ</del> 収 Fi
	(b) 海洛英(白粉、嗎啡針)		$\square_2$	□3	
	(0) (每佰天(口彻 "河外》)	$\Box_1$	⊔2	□3	□4
若曾	經吸食過以上兩種物質,請回應以	以下 38-41 題	目:		
(38)	如果你想要以上兩種物質,你認定	爲是否容易得	到?		
	十分容易	易幾容易	不知道 幾	困難 十	分困難
		$\Box_1$ $\Box_2$	$\Box_3$	□4	$\square_5$
(39)	通常你在何處服用?				
(37)	口1在家中				
	□2 在朋友家中				
	□3 在學校				
	□4在街上				
	□5 在卡拉 OK 中				
	□6在的士高 □7電子遊戲機中心				
	□8 在公園/球場				
	□9其他				
(40)	你吸食的主要原因是甚麼?(可	【✓】多項)			
(40)	口好奇		· 有型或成熟	tt	
	□2 貪好玩			,;	
	□3 朋友影響	□8 提神			
	口4家人影響	□9解悶			
	□5 消除壓力	□10 其化			
	, <u></u> , ,				
(41)	你在過去三十天內有沒有服用過去	這種物質?□□	有  □	2沒有	
∌	营填答有,請選出下列適當的答案	: :			
	1一日二次或以上	•			
	12一星期四次至一日一次				
	13一星期三次				
	14少於一星期三次				
	15 只試過一、二次 1. # 44				
	16其他				

完

多謝你的合作,並祝生活愉快,身體健康!

## 乙、大專組問卷

# 澳門大學教育學院 社會工作局合辦

澳門在學青少年及大專生使用藥物之認知和態度追蹤調查研究(大專組)

藥物的認 之用,資	: 教育學院與社會工作	。請各位同學放心	1査,[	目的是瞭解澳門大專生對,一切數據純作綜合統計
(1) 性別	:			
$\circ_1$	男	$\circ_2$	女	
(2) 年齡	:			
$\circ_1$	18 歲或以下	$\circ_4$	23 至	24 歲
$\circ_2$	19至20歲	05	25 歲	以上
03	21至22歲			
(3) 級別	:			
$\circ_1$	預 科	04	大	三
$\circ_2$	大一	05	大四	<u>u</u>
03	大二	° <sub>6</sub>	其他	:
(4) 主修和	斗目/學系:			
(5) 修讀詞	果程:			
$\circ_1$	碩士		03	高等專科學位/文憑
02	學士		$\circ_4$	其他:
(6a) 出生 °1	地點: 澳門			
0 <sub>3</sub> 0 <sub>4</sub>	中國內地 香港 其他	】 (6b) 來澳約	·	年
(7) 宗教信				No. 1 .
	天主教 基督教			沒有 其他

○3 佛教	
(8)家庭住戶人數(包括你在內)	:
○1 一個	○4 四個
○2 二個	○5 五個或以上
○3 三個	
(9a) 原居地:	
○1 澳門	○3 香港
○2 大陸	○4 其他
(9b) 居住地區:	
①1 澳門半島       ○2         ○3       ○4         ○5	聖安多尼堂(大炮臺、白鴿巢、提督馬路、 紅街市及三盞燈附近等等) 望德堂(荷蘭園、東望洋附近等等) 風順堂(下環街、媽閣、西灣附近等等) 大堂(水坑尾、新馬路、新口岸附近等等) 花地瑪堂(黑沙環、臺山、關閘、望廈、青 洲附近等) 不知道
○2 氹仔	
○3 路環	
(10) 住屋類別:	
○1 私人住宅	○4 不知道
○2 經濟房屋	○5 其他
○3 社會房屋	
(11) 家庭收入(以澳門幣按月計	·算):
○1 5,000 元或以下	○4 20,000 元以上
○2 5,001-10,000 元	○5 不知道
○3 10,001 元-20,000 元	

(12) 父母學	學歷:	無學歷	小學	初中	高中	大專或以」	二 不知道
(a)	父親	$\circ_1$	$\circ_2$	03	$\circ_4$	05	06
(b)	母親	$\circ_1$	$\circ_2$	$\circ_3$	04	05	06
(13) 家長職	業類別:					(a)父親	(b)母親
領導管	管理階層 <i>)</i>	人員(主管	、經理、主	任等)		$\circ_1$	$\circ_1$
專業人	員(醫語	雙人員、律的	师、工程師	、教師、社	土工等)	02	$\circ_2$
文員 (	(秘書、と	出納員等)				03	03
技術工	二人(水電	<b></b> 直技工、裝備	<b></b> 多工人、地	盤工人等)		04	04
半技術	5工人(月	<b>设務工作人</b> 員	員、製造業	工人,司榜	幾等)	05	05
非技術	5工人(女	口小販、家和	<b>努助理、</b> 清	潔工人等)		06	06
家庭主	三婦					不適用	07
待業/	/退休					08	08
其他						09	09
							09
其他 (14) 親生父	母狀況:		Ī	生世		○ <sub>9</sub> 已故	O <sub>9</sub>
(14) 親生父	母狀況: (a)父親		Ī	生世 <sup>0</sup> 1			09
(14) 親生父			Ī	•		已故	09
(14) 親生父	(a)父親 (b)母親		1	o <sub>1</sub>		已故 °2 °2	O <sub>9</sub>
(14) 親生父	(a)父親 (b)母親 母是否與	!你住:	1	°ı °ı 是		已故 °2 °2 否	O <sub>9</sub>
(14) 親生父	(a)父親 (b)母親	1你住:	Ā	o <sub>1</sub>		已故 °2 °2	O <sub>9</sub>
(14) 親生父	(a)父親 (b)母親 母是否與	4你住:	Ī	°ı °ı 是		已故 °2 °2 否	09
(14) 親生父	(a)父親 (b)母親 母是否與 (a)父親 (b)母親		1	° <sub>1</sub> ° <sub>1</sub> 是		已故 °2 °2 否 °2	09
(14) 親生父	(a)父親 (b)母親 母是否與 (a)父親 (b)母親		1	O <sub>1</sub> O <sub>1</sub> 是 O <sub>1</sub> O <sub>1</sub>	幾差	已故 °2 °2 否 °2	09
(14) 親生父(15) 親生父(16) 你的學	(a) 父親 (b) 母親 母是否與 (a) 父親 (b) 母親 業成績大		1	O <sub>1</sub> O <sub>1</sub> 是 O <sub>1</sub> O <sub>1</sub>	幾差 很差	已故 °2 °2 否 °2	09

(17) 你有沒有參加課外活動呢?

○1 經常			03	甚少	
○ <sub>2</sub> 間中	で狙斗の		$\circ_4$	完全沒有	
(18) 你覺得讀書壓力是		,			
○1 完全無壓	力		03	有一定壓力	
○2 有少許圓	图力		04	非常大壓力	
(19) 你覺得家庭經濟區	<b>조力是否</b> 循	艮大?			
○』 完全無壓	力		03	有一定壓力	
○2 有少許壓	力		$\circ_4$	非常大壓力	
(20) 你和以下人士的關	<b>属</b> 係如何嗎	<b>君</b> ?			
	非常好	幾好	一般	幾差	非常差
(a) 父親	$\circ_1$	$\circ_2$	$\circ_3$	04	05
(b) 母親	$\circ_1$	$\circ_2$	$\circ_3$	$\circ_4$	05
(c) 兄弟姊妹	$\circ_1$	$\circ_2$	03	$\circ_4$	05
(d) 其他親人	$\circ_1$	$\circ_2$	03	$\circ_4$	05
(e) 同學或朋友	$\circ_1$	$\circ_2$	03	$\circ_4$	05
(21) 你如何形容你的日	常生活愿	<b>蒸受:</b>			
	很快樂	幾快樂	一般	幾不快樂	很不快樂
(a) 學校生活	$\circ_1$	$\circ_2$	03	$\circ_4$	05
(b) 家庭生活	$\circ_1$	$\circ_2$	03	$\circ_4$	05
(22) 你覺得自己受朋友	之歡迎程	建度:			
○1 很受歡迎			04	幾不受歡迎	
○2 幾受歡迎			$\circ_5$	很不受歡迎	
○3 一般					
(23) 當你患傷風感冒時	,你通常	含:			
○』從藥房購	藥服食				
○2 吃上次自	1己或別/	看完醫生吃	剩的藥		
○3 看完醫生	後服用醫	生指示的藥			

	04	多作休息,讓它自然痊癒		
	05	其他		
(24)	當你患	較嚴重的疾病(例如重感冒、發燒、	胃痛等	等)的時候,你通常會
	0 <sub>2</sub> 0 <sub>3</sub> 0 <sub>4</sub>	自行從藥房購藥並以雙倍份量服食 吃上次自己或別人看完醫生吃剩的藥 立即看醫生並按醫生的指示用藥 多作休息,讓它自然痊癒	藝	
(25)	-	其他		
()		非常贊成	04	幾不贊成
	$\circ_2$	幾贊成	05	非常不贊成
	03	無意見		
(26)	一般來	說,你認爲飲酒的原因是甚麼?(可	選多其	頁)
	01	好奇	06	爲了有型或成熟
	$\circ_2$	貪好玩	07	爲了刺激
	03	朋友影響	08	提神
	04	家人影響	09	解悶愁
	05	消除壓力	010	其他
(27)	假如你	要面對一位經常飲酒的人,你:		
(28)	05	願意與他(她)成為親密朋友,同信願意與他(她)成為好朋友,一同工願意與他(她)成為一般朋友 只願意在街上見面的時候打招呼 不願意與他有任何方式的接觸 曾經嘗試過飲酒?		
	$\circ_1$	是 ° <sub>2</sub>	否	
	若回答	是,請選擇飲過的含酒精飲料:(可證	墨多項	į)

○1 飲過啤酒

○2 飲過紅酒、白酒等餐酒

	03	飲過米酒、雙蒸		
		飲過白蘭地、威士忌等烈酒 其他 (例如:Smirnoff ICE、Two Do	os y B	&I > Iolly Sandy )
(29)		否有人吸煙?	, g.s	ves John Bundy)
(2))	水压足	口 日ノベ火柱:		
	$\circ_1$	有	$\circ_2$	沒有
(30)	你是否	贊成別人吸煙?		
	$\circ_1$	非常贊成	04	幾不贊成
	$\circ_2$	幾贊成	05	非常不贊成
	$\circ_3$	無意見		
(31)	一般來	說,你認爲吸煙的原因是甚麼?(可	選多項	頁)
	$\circ_1$	好奇	06	爲了有型或成熟
	$\circ_2$	貪好玩	07	爲了刺激
	03	朋友影響	08	提神
	$\circ_4$	家人影響	09	解悶愁
	05	消除壓力	010	其他
(32)	假設你	要面對一位經常吸煙的人,你:		
	$\circ_1$	願意與他(她)成爲親密朋友,同	住一室	<u> </u>
	$\circ_2$	願意與他(她)成爲好朋友,一同	工作或	送遊玩
	$\circ_3$ $\circ_4$	願意與他(她)成爲一般朋友 只願意在街上見面的時候打招呼		
		不願意與他有任何方式的接觸		
(33)	你是否	曾經嘗試過吸煙?		
	$\circ_1$	是	$\circ_2$	否
	若回答	是,請選擇吸煙的次數:		
	$\circ_1$	一日三支或以上		
	$\circ_2$	一日一至二支		
	$\circ_3$	一星期三支		

○4 少於一星期三支○5 試過一、二次

## (34) 請回答你對以下句子的意見:

	極同意	幾同意	無意見	幾不同意	極不同意
(a) 偶然食煙不會上瘾。	$\circ_1$	$\circ_2$	03	$\circ_4$	05
(b) 偶然飲酒不會上癮。	$\circ_1$	$\circ_2$	03	$\circ_4$	05
(c) 習慣性吸煙是一種不良行為。	01	$\circ_2$	03	$\circ_4$	05
(d) 習慣性飲酒是一種不良行為。	$\circ_1$	$\circ_2$	03	$\circ_4$	05
(e) 偶然啪食丸仔、大麻不會上瘾。	$\circ_1$	$\circ_2$	03	$\circ_4$	05
(f) 啪丸仔、食大麻亦等於吸毒。	$\circ_1$	$\circ_2$	03	$\circ_4$	05
(g) 偶然服用海洛英(白粉)不會上癮。	$\circ_1$	$\circ_2$	03	$\circ_4$	05
(h) 吸毒會前途盡毀。	$\circ_1$	$\circ_2$	03	$\circ_4$	05
(i) 吸毒對健康有影響。	01	$\circ_2$	03	$\circ_4$	05

## (35) 你是否贊成別人服食以下物質?

	非常贊成	幾贊成	無意見	幾不贊成	非常不贊成
(a) 丸仔或大麻	$\circ_1$	$\circ_2$	03	04	05
(b) 海洛英(白粉、嗎啡針)	$\circ_1$	$\circ_2$	03	$\circ_4$	05

## (36) 你認識的人當中有沒有人曾經服食以下各種物質?

	有	沒有
(a) 丸仔或大麻	$\circ_1$	$\circ_2$
(b) 海洛英(白粉、嗎啡針)	$\circ_1$	$\circ_2$

## (37) 假設你要面對一位經常服食海洛英(白粉)的人,你:

- ○1 願意與他(她)成爲親密朋友,同住一室
- ○2 願意與他(她)成爲好朋友,一同工作或遊玩
- ○3 願意與他(她)成爲一般朋友
- ○4 只願意在街上見面的時候打招呼

## ○5 不願意與他有任何方式的接觸

○4 在街上

○5 在卡拉 OK 中

(38) 假設你要面對一位經常服食丸仔或大麻 ○1 願意與他(她)成爲親密朋友 ○2 願意與他(她)成爲好朋友, ○3 願意與他(她)成爲一般朋友 ○4 只願意在街上見面的時候打招 ○5 不願意與他有任何方式的接觸	,同住一 <u>5</u> 一同工作或	喜		
(39) 你有沒有曾經服食以下物質?				
	經常	間中	甚少	完全沒有
(a) 丸仔(如搖頭丸、藍精靈等精神藥物)	01	$\circ_2$	$\circ_3$	04
(b) 大麻	$\circ_1$	$\circ_2$	03	04
(c) 海洛英(白粉、嗎啡針)	$\circ_1$	$\circ_2$	03	04
(d) 其他	$\circ_1$	$\circ_2$	03	$\circ_4$
若曾經吸食過以上物質,請回應以下 4 (40) 如果你想要以上物質,你認爲是否容易		:		
○1 十分容易	$\circ_4$	幾困難		
o <sub>2</sub> 幾容易	05	十分困難		
○3 不知道				
(41) 通常你在何處服用?				
○1 在家中	06	在的士高		
○2 在朋友家中	07	電子遊戲	幾中心	網吧
○3 在學校	08	在公園/球	場	

138

09 其他\_\_\_\_\_

(42)	你吸食	的主要原因是甚麼?(可選多項)		
	01	好奇	06	爲了有型或成熟
	$\circ_2$	貪好玩	07	爲了刺激
	$\circ_3$	朋友影響	08	提神
	$\circ_4$	家人影響	09	解悶愁
	05	消除壓力	010	其他
(43)	你在過	去三十天內有沒有服用過以上物質	?	
	$\circ_1$	有	02	沒有
	若塡答	有,請選出下列適當答案:		
	$\circ_1$	一日二次或以上		
	$\circ_2$	一星期四次至一日一次		
	03	一星期三次		
	$\circ_4$	少於一星期三次		
	05	只試過一、二次		
	06	其他		
		وشر		
		完		

多謝你的合作,並祝生活愉快,身體健康!

139

附錄二: 訪談大綱

# 甲、高小組訪談大綱

# 訪談大綱 (高小組)

	設計之問題	擬取得的資料類別
1.	請嘗試描述你跟家人的關係。你每日有多少時間跟家	家庭及學校類別
	人在一起,一起時主要做些甚麼?	瞭解受訪者的家庭
2.	你在學校有哪些比較要好的同學或老師?	及在校狀況。
3.	當你情緒低落時,你會跟誰傾訴?還會做甚麼以平復	家庭及學校類別
	心情?會不會選擇以下的方法:吸煙、飲酒或服食毒	瞭解受訪者跟家人
	品,為甚麼?	或朋輩的關係對其
		濫藥之影響。
4.	當你身體不適時(例如有少許咳嗽或輕微發熱),你會	家庭及學校類別
	怎樣做?爲甚麼?	瞭解受訪者使用藥
	【例如看診、到藥房買成藥服用、不理會、告知家人】	物的情況。
5.	承上,你是怎樣得悉此方法的?	家庭、學校及傳媒類
6.	你聽過或看過哪些介紹吸煙、飲酒或服用毒品的不良	別
	後果的資訊?	瞭解受訪者對藥物
	【例如老師上課講及、家人或朋輩提及、電視廣播或	認知及態度的來源。
	宣傳單張等等。】	瞭解受訪者對濫藥
	你認同這些資訊的內容嗎?爲甚麼?	資訊的態度。
7.	在你喜歡或知道的藝人中,哪位有吸煙、酗酒或濫藥	傳媒類別
	的情況?對於他們此種情況,你覺得怎樣?爲甚麼?	瞭解傳媒跟受訪者
		濫藥之關係。
8.	當你見到有人吸煙、飲酒或服用毒品時,你會怎樣?	個人類別
	馬甚麼? 「你們們就們們們就們們們們們們們們們們們們們們們們們們們們們們們們們們們們們們	瞭解受訪者濫藥之
	【例如即時勸止、不予理會、感到不適等等。】	成因及對濫藥的態
9.	你有沒有吸煙、飲酒或服食毒品的經驗或習慣?若	度。
	有,是在甚麼情況下接觸這些物質?爲甚麼願意接	
10	觸?	
10.	你認識哪些人有吸煙、飲酒或服食毒品的經驗或習	個人及朋輩類別
11	慣?就你所知,他們為甚麼會吸煙、飲酒或服食毒品? 承上,當他們向你介紹吸煙、飲酒或服用毒品時,你	瞭解受訪者周邊朋   輩的濫藥情況及成
11.	承上, 富他们问你介紹吸煙、飲酒或服用毒品時, 你 怎樣做?爲甚麼?	車的艦樂情况及成   因。
12.	就你身邊的朋輩計算,10個人中大約有多少人吸煙、	   NA _
12.	那一种一种一种一种一种一种一种一种一种一种一种一种一种一种一种一种一种一种一种	
13.		完善訪談內容。
13.	元成此的成文 个内里有图制儿:	儿音叫吹竹台 *

# 乙、中學組訪談大綱

# 訪談大綱 (中學組)

	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	たくコーベロ ヤヤンぞうご 木工 コニ
	設計之問題	擬取得的資料類別
1.	請嘗試描述你跟同學的關係。你每日有多少時間跟同	學校類別
	學在一起,一起時主要做些甚麼?	瞭解受訪者的在校
2.	你在學校有哪些比較要好的同學或老師?	狀況。
3.	當你情緒低落時,你會跟誰傾訴?還會做甚麼以平復	學校及朋輩類別
	心情?會不會選擇以下的方法:吸煙、飲酒或服食毒	瞭解受訪者跟朋輩
	品,爲甚麼?	的關係對其濫藥之
		影響。
4.	在學校,當你身體不適時(例如有少許咳嗽或輕微發	學校類別
	熱),你會怎樣做?爲甚麼?	瞭解受訪者使用藥
	【例如看診、到藥房買成藥服用、不理會、告知同學】	物的情況。
5.	承上,你是怎樣得悉此方法的?	學校、朋輩及傳媒類
6.	你聽過或看過哪些介紹吸煙、飲酒或服用毒品的不良	別
	後果的資訊?	瞭解受訪者對藥物
	【例如老師上課講及、家人或朋輩提及、電視廣播或	認知及態度的來源。
	宣傳單張等等。】	瞭解受訪者對濫藥
	你認同這些資訊的內容嗎?爲甚麼?	資訊的態度。
7.	在你喜歡或知道的藝人中,哪位有吸煙、酗酒或濫藥	傳媒類別
	的情況?對於他們此種情況,你覺得怎樣?爲甚麼?	瞭解傳媒跟受訪者
		濫藥之關係。
8.	當你見到有人吸煙、飲酒或服用毒品時,你會怎樣?	個人類別
	爲甚麼?	瞭解受訪者濫藥之
	【例如即時勸止、不予理會、感到不適等等。】	成因及對濫藥的態
9.	你有沒有吸煙、飲酒或服食毒品的經驗或習慣?若	度。
	有,是在甚麼情況下接觸這些物質?爲甚麼願意接	
	觸?	
10.	你認識哪些人有吸煙、飲酒或服食毒品的經驗或習	個人及朋輩類別
	慣?就你所知,他們爲甚麼會吸煙、飲酒或服食毒品?	瞭解受訪者周邊朋
11.	承上,當他們向你介紹吸煙、飲酒或服用毒品時,你	輩的濫藥情況及成
	怎樣做?爲甚麼?	因。
12.	就你身邊的朋輩計算,10個人中大約有多少人吸煙、	
	酗酒或濫藥?	
13.	完成此訪談後,你尙有何補充?	完善訪談內容。

# 丙、大專組訪談大綱

# 訪談大綱 (大專組)

	<b>可於八刪(八号和)</b>	Planting at 100 of the condition to the property of
	設計之問題	擬取得的資料類別
1.	請嘗試描述你跟朋友的關係。你每日有多少時間跟朋	朋輩類別
	友在一起,一起時主要做些甚麼?	瞭解受訪者跟朋輩
2.	你有哪些比較要好的朋友?	的狀況。
3.	當你情緒低落時,你會跟誰傾訴?還會做甚麼以平復	學校及朋輩類別
	心情?會不會選擇以下的方法:吸煙、飲酒或服食毒	瞭解受訪者跟朋輩
	品,為甚麼?	的關係對其濫藥之
		影響。
4.	當你身體不適時(例如有少許咳嗽或輕微發熱),你會	學校及朋輩類別
	怎樣做?爲甚麼?	瞭解受訪者使用藥
	【例如看診、到藥房買成藥服用、不理會、告知朋友】	物的情況。
5.	承上,你是怎樣得悉此方法的?	學校、朋輩及傳媒類
6.	你聽過或看過哪些介紹吸煙、飲酒或服用毒品的不良	別
	後果的資訊?	瞭解受訪者對藥物
	【例如上課講及、家人或朋輩提及、電視廣播或宣傳	認知及態度的來源。
	單張等等。】	瞭解受訪者對濫藥
	你認同這些資訊的內容嗎?爲甚麼?	資訊的態度。
7.	在你喜歡或知道的藝人中,哪位有吸煙、酗酒或濫藥	傳媒類別
	的情況?對於他們此種情況,你覺得怎樣?爲甚麼?	瞭解傳媒跟受訪者
		濫藥之關係。
8.	當你見到有人吸煙、飲酒或服用毒品時,你會怎樣?	個人類別
	爲甚麼?	瞭解受訪者濫藥之
	【例如即時勸止、不予理會、感到不適等等。】	成因及對濫藥的態
9.	你有沒有吸煙、飲酒或服食毒品的經驗或習慣?若	度。
	有,是在甚麼情況下接觸這些物質?爲甚麼願意接	
	觸?	
10.	你認識哪些人有吸煙、飲酒或服食毒品的經驗或習	個人及朋輩類別
	慣?就你所知,他們爲甚麼會吸煙、飲酒或服食毒品?	瞭解受訪者周邊朋
11.	承上,當他們向你介紹吸煙、飲酒或服用毒品時,你	輩的濫藥情況及成
	怎樣做?爲甚麼?	因。
12.	就你身邊的朋輩計算,10個人中大約有多少人吸煙、	
	酗酒或濫藥?	
13.	完成此訪談後,你尙有何補充?	完善訪談內容。

書 名:澳門在學青少年與藥物之跟進調查報告 2006

編輯出版:澳門大學教育學院

研 究 員:黃素君博士、施達明博士

研究助理:吳娟、林淑敏、歐陽豔華

印 刷:華輝印刷有限公司

出版日期:2008年6月

數 量:1000本

國際書號: ISBN 978-99937-943-3-2

報告資料版權爲澳門特別行政區政府社會工作局和澳門大學教育學院共同擁 有,未經准許,不得翻印。