

序一

青少年禁毒教育該從何開始？電視？互聯網？學校？社區？娛樂場所？這些都很重要，但不可或缺的更有一環，就是家庭，因為那是青少年每天出入的居所，家長更是每天跟他們一起生活相處的人。

隨著香港青少年吸食危害精神毒品人數不斷上升，吸毒年齡愈趨年輕化，近年「家中吸食毒品」也成為青少年的一種選擇，種種令人擔憂的資訊湧現之下，家庭禁毒教育工作更是刻不容緩。那不單是學校或老師的推動，更需要社會各界關心青少年吸毒問題人士的鼎力支持。

這套由東華三院越峰成長中心及香港大學合作編制的《「不可一(ㄟ)不可再」無毒家教有妙法——家長禁毒教育資源套》，正是在這種情況與形勢下應運而生，讓各界「有心人」可使用針對不同類型家長（一般家長、有高危子女的家長及吸毒家長）的教材，進行禁毒教育，讓家長從多元化角度，一方面提升自我親職效能，一方面也對子女吸毒問題有深入淺出的了解與對策。

禁毒處近年的口號是「不可一(ㄟ)不可再」，早已家傳戶曉，也表達了對毒品說「不」的決心，而這個教育資源套更是這個口號的落實。如果關心家長禁毒教育的人士多出一分力，感染家長多加關注了解，關愛別人的孩子如同自己的孩子的話，青少年吸毒問題將會得到更多各界人士的關注，是嗎？



羅乃萱太平紳士
家長禁毒教育資源套工作小組主席

序二

《「不可一 [E] 不可再」向毒品說不》，近日已成為街知巷聞的禁毒口號，社會上不同界別人士，如：律師、醫生和商界僱主，紛紛加入禁毒戰線。家庭乃青少年成長的搖籃，若能動員家長積極參與預防青少年子女吸毒，定必為禁毒工作帶來強大動力和效用。

本院轄下越峰成長中心自2002年底投入服務以來，積極推動實證為本的禁毒工作。2008年中心與香港大學社會工作及社會行政學系曾潔雯博士携手合作，進行《動員家長參與禁毒工作》研究計劃，加深了業界對推動家長參與禁毒活動的認識，研究更進一步證明家長可透過小組禁毒活動，提升預防子女吸毒的能力。

基於上述研究所得，我們再次向禁毒基金申請贊助，編製家長禁毒教育資源套，讓各界人士能從強化親職功能著手，發動家長於日常生活中積極預防子女接觸毒品。此項工作，在及早預防青少年免受毒品禍害上深具意義。

《「不可一 [E] 不可再」無毒家教有妙法——家長禁毒教育資源套》能順利出版，我謹代表東華三院感謝禁毒基金的支持、曾潔雯博士的指導及禁毒處家長禁毒教育資源套工作小組主席羅乃萱太平紳士和小組各委員，在編製過程中給予寶貴意見。



李三元
東華三院主席

目錄

序一：羅乃萱太平紳士	1
序二：李三元主席	2
目錄	3
前言	4
背景	
1. 香港青少年吸毒問題惡化	5
2. 家庭未全面協助子女抗毒	5
3. 總結	6
內容及活動設計理念	
1. 預防青少年吸毒要從家庭層面介入	7
2. 家長宜及早預防子女吸毒	7
3. 善用正向心理學	7
4. 兼顧親子互動的思想、情緒及行為	8
5. 減低親職壓力	8
6. 靈活運用家長教育活動	9
7. 總結	10
資源套使用指引	
1. 使用對象	11
2. 家長類別	11
3. 三組家長的親職特性	12
4. 資源套總綱	13
5. 活動選取及使用指引	14
6. 推動家長參與禁毒活動的策略	15
參考資料	
1. 求助渠道一覽表	18
2. 參考書目	23
鳴謝	25
家長禁毒教育資源套工作小組	26
編者簡介	27
編輯委員會	28

前言

根據禁毒處藥物濫用資料中央檔案室顯示，近年吸食危害精神毒品的青少年人數不斷上升，更有低齡化的趨勢。家庭是子女成長的搖籃，在預防青少年吸毒方面肩負極為重要的責任。

香港大學社會工作及社會行政學系曾潔雯博士及東華三院越峰成長中心在2006年受禁毒處委託，合作進行《動員家長參與禁毒工作》研究計劃，並於2008年完成製作具備實證研究支持的《「溝通管教有妙法」——預防及處理青少年偏差及成癮行為家長證書課程》。該課程運用生態系統理論分析青少年成長的危機及保護因素；採納正向心理學的理念，提倡發揮強項及美德以抗拒誘惑；並應用社會學習理論設計活動，讓家長有效協助子女在成長路上遠離毒品。

研究隊組織了44個家長小組，推行了140節教育活動，惠及621位家長，其中437位家長完成活動及成效評估。在一般家長及有高危子女的家長兩個組別中，成效評估採用隨機控制組方式進行，而吸毒家長組別的成效評估則較個別化。參加者在完成活動後，普遍在毒品知識和態度、自我親職效能感、親子關係及管教能力感各方面皆有所提升，親職壓力則得到舒緩。

2009年，研究隊再獲禁毒基金贊助，以上述研究成果作為藍本，編製《「不可一區不可再」無毒家教有妙法——家長禁毒教育資源套》，讓社工、教師及關心青少年吸毒問題的各界人士能方便、有效地推行家長禁毒活動。

本資源套共分為四冊。第一冊為設計理念及推行指引，第二至四冊載有針對不同類型家長的禁毒活動。四冊分別為：

第一冊



設計理念及推行指引

第二冊



適合子女尚未有吸毒相關行為之一般家長

第三冊



適合子女已有吸毒相關行為之高危家長

第四冊



適合曾經或仍有吸食毒品之家長

1. 香港青少年吸毒問題惡化

1.1 年輕化及混合多種毒品

根據聯合國毒品和犯罪辦公室對全球毒品問題報告顯示，全球共有超過二十億吸毒人士。青少年吸毒問題亦成為了全球須要面對的問題 (UNODC, 2008)。香港亦正在面對青少年吸食危害精神毒品人數不斷上升的問題，根據禁毒處藥物濫用資料中央檔案室的資料顯示，16歲以下的青少年所佔的首次被呈報吸毒人數比例，由2005年度的9.1%上升至2008年的12.7%，可見吸毒年輕化的問題越來越嚴重。

此外，服食多種毒品更成為青少年主要吸毒模式。大部份毒品成份不明，質量參差，服用多種毒品後的綜合影響對身體構成更大及更難以預測的傷害，在診斷和治療方面亦相對地變得更加困難 (Leung, 2002)。2006年，一名年僅13歲的少女便因服用多種毒品而於娛樂場所即時斷送生命 (明報, 2006)。因吸毒而產生的罪案亦越見嚴重。2008年，一名青年吸毒後喪失常性，把女友殺死再用剪刀插頸自殺 (明報, 2008)。足見毒品不單傷害自己，更會危害他人及社會。

2. 家庭未全面協助子女抗毒

2.1 家長普遍對預防子女吸毒的意識偏低

有研究顯示，家長往往因子女尚未出現吸毒問題，並不積極參與預防禁毒活動 (Tsang & Chu, 2007)。香港大學及東華三院 (2008) 進行《動員家長參與禁毒工作》之研究結果亦顯示，即使家長已發現子女在過去一年內出現與*吸毒相關的偏差行為 (如吸煙、喝酒等) (詳見P.11)，亦只有約20%的家長有預防子女吸毒的意識，而參與禁毒活動的比率更低至2.5%。

2.2 家長預防子女吸毒教育活動欠成效評估

禁毒處及各社會服務機構雖然有提供各類型禁毒活動，但部份欠缺有關家長禁毒活動的成效評估研究。例如於1996至2009年期間，291個由禁毒基金資助的活動計劃中，只有20個計劃以家長作為主要介入對象，當中配合成效評估研究的則更少。

2.3 跨代吸毒影響深遠

《二零零四年學生服用藥物情況調查》(Fung & Chan, 2004) 發現，有8.2%吸食海洛英及10.8%吸食危害精神毒品人士聲稱，所吸食的毒品通常由父母、兄弟姊妹或親戚提供。當中6.8%吸食危害精神毒品人士會與父母、兄弟姊妹或親戚一起吸食。

由此可見，父母及家人對毒品的認知和態度，及其本身有否吸毒行為，都會直接影響子女對吸食毒品的態度及危機程度。如何預防跨代吸毒問題蔓延，是全球及社會各界人士共同關注的問題 (Fung & Chan, 2004 ; Haggerty, Kosterman, Catalano & Hawkins, 1999 ; UNODC, 2008)。

3. 總結

基於以上背景，一套有實際活動成效，能協助工作人員提升家長預防子女吸毒技巧的教育資源套，實在有迫切性的需要。

本資源套內所載的活動，均經過廣泛文獻參考，以理論及研究數據作基礎，希望成為各界同工的參考材料，以便舉辦多元化又有成效的禁毒活動。

內容及活動設計理念

根據中外文獻 (香港大學及東華三院, 2008; UNODC, 2009) 及本土工作經驗均顯示, 以下五個理念, 對於強化家長預防子女吸毒, 有指導性的意義。

1. 預防青少年吸毒要從家庭層面介入

生態系統理論 (Bronfenbrenner, 1986) 指出, 「個人」、「家庭」、「學校」、「朋輩」和「社區及社會」各層面的危機及保護因素, 都會互動地影響青少年的成長。

「家庭」是青少年成長的搖籃 (Tsang & Leung, 2005), 若家長能夠採取有效的管教方法及適當的溝通模式, 建立良好的親子關係, 對預防子女誤入歧途或吸毒等, 都能發揮重要的作用 (Coley, Votruba-Drzal, Schindler, 2008; Sim & Wong, 2008)。相反, 管教失效及親子關係欠佳, 會較容易促成青少年偏差行為 (Miller-Day, 2008)。資源套的活動以家長作為介入對象, 同時針對改善管教及溝通模式、親子關係等親職技巧, 希望達至預防青少年吸毒的目標。

2. 家長宜及早預防子女吸毒

子女年幼時, 家長的影響比朋輩更為重要 (Sawyer & Stevenson, 2008)。對於仍處於學齡的兒童及青少年, 愈早協助他們建立抗毒價值觀及健康的生活習慣, 便愈有效預防他們吸毒 (Caritas, 2008)。資源套針對育有高小至中學子女家長的特性, 設計適合的活動, 讓他們及早預防子女吸毒。

3. 善用正向心理學

家長處理親子衝突或子女高危行為時, 往往只著眼於問題的表徵, 擔心問題的後果, 而傾向使用一些消極的解決方法, 例如限制子女外出, 以避免子女夜歸; 或偷看子女私人物品, 希望能多了解子女。可惜這些方法容易引起子女反感, 更會破壞親子關係。本資源套的設計以正向心理學為基礎 (Seligman & Csikszentmihalyi, 2000), 鼓勵家長發掘及善用家長個人及家庭的資源, 增強親職效能感, 並以積極的方法協助他們有效地處理子女行為問題, 豐富家庭生活, 預防子女吸毒。

4. 兼顧親子互動的思想、情緒及行為

認知行為心理學 (Bandura, 1986) 強調人的思想、情緒與行為會互相影響。當家長處理子女的行為問題時，容易忽略自己情緒和行為的反應。在負面的思想和情緒主導下，更會造成親子關係惡劣。因此，強化家長對思想、情緒及行為互動關係的認識，有助妥善處理個人的負面情緒，並能適當地管教子女的行為。本資源套著重：

- “**豐富家長的思想**：包括對親子關係管教模式的認知、對抗毒品的知識、對自我了解及效能感的評價。
- “**改善家長的情緒**：增強家長的信心及安全感，讓他們妥善處理情緒，加強親子溝通技巧，消減壓力，享受溫馨的親子關係。
- “**增加有效的親職行為**：研究顯示家長管教方式與青少年的成長有深遠的影響 (The Boys' and Girls' Clubs Association of Hong Kong, 1994)，當中以採用恩威並施管教模式，在建立良好親子關係及管控子女行為方面最為容易。
因此，不同組別的家長也應認識以及加強採用恩威並施管教模式，以增加管教效能。

5. 減低親職壓力

Abidin (1992) 的親職壓力理論指出，親職壓力來源 (例如：家長的個人問題、工作壓力、婚姻衝突、生活難題、資源不足等)，會影響家長對自己的評價及期望，形成親職壓力，令他們質疑自己的親職效能。在籌辦禁毒活動時，除設計合適的活動內容外，亦要評估家長的親職壓力，因為「親職壓力」愈高，不單減弱他們參與預防活動之動機，更會阻礙其管教成效。

有見及此，香港大學及東華三院 (2008) 研究報告，提醒家長教育工作者於招募家長參與活動前，應按家長的親職壓力，部署有效的宣傳策略；例如有些家長對「預防子女吸毒」的標籤效應特別敏感，宣傳手法便要較低調隱晦。若有吸食海洛英習慣的家長，工作員應考慮課程的時間及地點能否配合他們到美沙酮診所的安排。工作員在設計有關活動時，亦應配合不同家長的特性，以提升家長的持續參與率。

6. 靈活運用家長教育活動

根據Bandura (1986) 的社交學習理論，青少年容易在朋輩互相學習的情況下，模仿吸毒行為，染上吸毒習慣。Kadden (2002) 亦指出，家長可以透過不同方式的家長教育活動學習新知識和技巧，改善親職效能，預防子女誤入歧途。故此，本資源套會靈活運用家長教育活動，讓家長認識青少年文化，明白子女的成長特性及需要，從而減少代溝，改善溝通及關係。亦會向家長灌輸有關吸毒的禍害，及觀察子女有否出現偏差行為的方法，從而提升家長預防子女吸毒的意識和效能。

由於2006-2008年的《動員家長參與禁毒工作》研究計劃，及於2008年完成的《「溝通管教有妙法」——預防及處理青少年偏差及成癮行為家長證書課程》卓有成效，本資源套遂根據上述計劃選用多節小組形式為活動設計基礎：

- “AA小組最少有六人參與，透過組員互助，互學，分享交流，令每節內容更豐富；組員之間如有良好關係，更可有助組員持續地參與，並互相鼓勵，實踐所學。
- “AA多節數的跟進，可逐步探討較深入的課題。

為有效地令家長投入活動，工作人員亦可以按地區特色及參加者特性，嘗試靈活地作以下調配：

- “AA活動內容
- “AA活動所需時間
- “AA活動形式，除小組外，舉辦大型禁毒活動或以個人層面介入

為了讓家長更有效學習。部份特別重要的內容更以👍符號來突顯其重要性。
(詳細選材方法，可參考其餘三冊的指引及內容)

7. 總結

為了推動家長預防子女吸毒，本資源套參考及應用了上述理念作活動設計基礎，希望能達致以下四個目標：

1. 提升家長對預防子女吸毒的警覺性、知識和儘早識別技巧
2. 增加家長與子女正面溝通及處理行為問題的技巧
3. 加強家長正面處理親職壓力的能力
4. 提升曾經或仍有吸毒行為的家長預防跨代吸毒的意識及技巧

活動以不同理念為本、注重不同家長特性及青少年發展的需要、利用小組形式、並配合本地文化設計內容及推動策略。其中強調五個核心教育元素：

1. 建立良好管教模式
2. 改善親子關係
3. 減低親職壓力
4. 增加家長自我效能感
5. 增加家長對子女吸毒的警覺性

此外，並按不同家長（一般，有高危子女，曾經或仍有吸毒）的特性設計活動，從而建立家長預防子女吸毒的信心及能力。

資源套使用指引

1. 使用對象

資源套是為協助家長預防子女吸毒的教育人士，包括：社工、輔導員、家庭生活教育工作員、教師、警務人員、家長教師會會員等而設。資源套的內容旨在協助他們推行家長教育活動，除設有不同活動流程建議，更備有不同主題的「主要訊息」，協助上述人士了解為家長設計及舉辦禁毒活動時應有的準備。

2. 家長類別

不同家長在預防子女吸毒上會有不同的需要，工作人員在籌辦活動前，必須了解活動對象的特性，繼而選取合適活動。為配合不同家長在處理或預防子女吸毒問題上的需要，資源套將家長分為三類，並分三冊作出活動建議：

2.1 第二冊：一般家長錦囊

即子女尚未有 * 吸毒相關行為之一般家長
(General parents, 簡稱GenP)

2.2 第三冊：有高危子女家長錦囊

即子女已有 * 吸毒相關行為之高危家長
(Parents with at-risk children, 簡稱RiskP)

2.3 第四冊：曾經或仍有吸毒家長錦囊

即曾經或仍有吸食毒品之家長
(Parents with drug taking history, 簡稱DrugP)

* 「吸毒相關行為」是指以下十三種最常出現於青少年吸毒者的偏差行為：

1. 打架
2. 思覺失調現象 (如：幻聽幻覺)
3. 偷竊
4. 藏有或販賣毒品
5. 在父母禁止下仍深夜在外逗留
6. 與不良朋輩在一起
7. 離家出走
8. 有自殺念頭或行動
9. 逃學
10. 吸煙
11. 販賣私煙或翻版光碟
12. 喝酒
13. 自言自語

3. 三組家長的親職特性

家長教育工作者在活動前應先了解三組家長的特性，以選較適當的內容。根據《動員家長參與禁毒工作》研究 (2008) 顯示，一般、有高危子女及吸毒家長的親職特性如下：

家長類別 家長特性	一般家長 (GenP)	高危家長 (RiskP)	吸毒家長 (DrugP)
管教模式	“多用恩威並施的手法	“多採用權威的手法	“難以父母的權威訂立家規 “多使用溺愛或打罵管教手法
親子關係	“親子關係及家庭凝聚力良好	“親子的關係因子女的行為問題惡化而日漸被破壞	“與子女相處時間不多 “部份因經濟問題或吸毒習慣，難與子女溝通
親職壓力	“子女行為、學習成績及子女前程往往是構成家長的主要壓力來源 “追求成為完美的家長	“家長的情緒及參與動機極受子女的情況影響 “部份家長因備受子女的偏差行為困擾，而長期活在很大的壓力下	“家長的壓力除了與子女有關外，吸毒所造成的經濟困難、婚姻破裂以及身體精神上的損害，都形成了他們重重的壓力，種種壓力阻礙他們管教子女及與子女溝通，造成惡性循環
親職自我效能感	“自我效能感為三組別之冠 “部份對管教方式表現得十分自信	“部份家長對自己或專業介入欠缺信心	“部份認為向子女提供基本物質需要便算盡責 “部份認為只要子女沒有犯法，自己仍算稱職
對子女吸毒的警覺性	“有些認為參加小組培訓是例行公事	“子女的行為問題愈嚴重，家長愈願意認識預防子女吸毒的重要性	“部份表示憂慮參與活動會被誤解其子女吸毒 “部份認為自己多次戒毒失敗，愧對子女，參與家長活動亦於事無補 “部份肯正視跨代吸毒問題，嘗試改善
參與預防活動的情況	“出席率較穩定 “教育程度普遍較高	“家長出席活動的表現會較一般家長不穩定 “普遍教育程度較一般家長低 “表達能力較弱	“經濟問題為部份家長的最大關注，活動附設的實質獎勵可推動他們的參與 “教育程度普遍較低

4. 資源套總綱

針對以上三個家長組別不同的親職特性，各組別的基础和進深活動內容如下：

對象		一般家長 (GenP)	高危家長 (RiskP)	吸毒家長 (DrugP)
節數		兩節	五節	五節
目標				
提升 溝通 管教 能力	基礎 內容	1. 恩威並施的管教模式 2. 青少年潮流文化 3. 親子溝通原則及技巧	1. 恩威並施的管教模式 2. 青少年潮流文化 3. 親子溝通原則及技巧 4. 建立子女的良好行為	1. 青少年潮流文化 2. 恩威並施的管教原則 3. 重建權威 4. 親子溝通原則及技巧 5. 建立子女的良好行為
	進深 內容	--	1. 獎懲技巧 2. 雙贏協商技巧 3. 處理子女行為問題 4. 衝突處理	1. 獎懲技巧 2. 雙贏協商技巧 3. 處理子女行為問題 4. 衝突處理
提升預 防子女 吸毒 的能力	基礎 內容	1. 青少年成長特性與偏差行為的關係 2. 預防青少年吸毒的家庭保護因素 3. 青少年吸毒的概況與影響 4. 及早識別子女吸毒行為的技巧	1. 青少年成長特性與偏差行為的關係 2. 預防青少年吸毒的家庭保護因素 3. 青少年吸毒的概況與影響 4. 及早識別子女吸毒行為的技巧 5. 提高家長對子女跨境吸毒的意識	1. 青少年成長特性與偏差行為的關係 2. 預防青少年吸毒的家庭保護因素 3. 青少年吸毒的概況與影響 4. 及早識別子女吸毒行為的技巧 5. 提高家長對子女跨境吸毒的意識
改善 情緒 管理	進深 內容	--	1. 情緒對管教的影響 2. 處理情緒及壓力的方法	1. 情緒對管教的影響 2. 處理情緒及壓力的方法
預防 跨代 吸毒	進深 內容	--	--	1. 父母吸毒對子女的影響 2. 預防跨代吸毒的技巧

5. 活動選取及使用指引

資源套共分四冊，第一冊為介紹設計理念及推行指引，第二至四冊均針對不同組別家長的需要，設計多元化的禁毒活動，讓不同工作崗位的工作員參考及應用。

5.1 資源套編排設計

除第一冊外，每冊均分為兩部份。第一部份為不同層面介入活動建議，內容以「小組活動」為主，並包括「個案錦囊」和「大型活動」，以方便工作員於不同場合推行活動。小組形式載有每節流程，每節特設「重點出擊活動」，配合「主要訊息」(附工作紙)，以👍符號，顯示特別重要的教學要點，方便工作員迅速掌握每節重點；個人層面則以「個案錦囊」形式介紹不同的處境處理技巧；大型活動亦設有清晰突出的主題及針對不同家長的活動設計，以推動他們參與教育活動。

第二部份為光碟及網頁內容。為方便工作員推行活動，資源套全部內容會收錄於隨附之光碟及可於網頁內下載。光碟內容按各冊各節的活動，載有有關之活動物資，例如：工作紙、出席記錄表、物資核對表、每節筆記、檢討問卷、各節簡報等。工作員可先下載Adobe Acrobat Reader軟件，以開啟光碟內容。Adobe Acrobat Reader可於*Adobe Systems Incorporated*免費下載。

本資源套已上載於網址：www.parentedu-fightdrug.org.hk，工作員亦可在網頁內下載活動建議使用的影片，及獲得最新的禁毒資訊、有關青少年吸毒的最新統計數字和戒毒資源。另外，為裝備工作員推行資源套或掌握推行活動的技巧和心得，能靈活地使用資源套，網頁會提供資源套培訓課程及活動的詳細資料，供有需要人士參加。

5.2 彈性修改活動名稱

雖然近期對預防青少年吸毒的宣傳已漸趨廣泛，但不同組別的家長，對以「吸毒」為主題的活動接受程度也有異。活動工作員可因應家長需要，將活動主題或名稱作出修改，如用較為隱晦的「成癮」或「偏差行為」等詞語，以增加家長的參與動機。

6. 推動家長參與禁毒活動的策略

家長在參與預防子女吸毒活動時，容易被各種因素影響他們的出席率及投入感（香港大學及東華三院，2008；UNODC，2009），例如：子女沒有吸毒問題，時間不配合等，工作人員可參考以下技巧，推動家長參與。

招募策略

對象	一般家長 (GenP)	高危家長 (RiskP)	吸毒家長 (DrugP)
宣傳形式	<ul style="list-style-type: none"> 以學校家長信或機構書信招募 	<ul style="list-style-type: none"> 以學校家長信或中心通信形式邀請 由社工或老師作個別的邀請或轉介更佳 	<ul style="list-style-type: none"> 以外展形式，直接到吸毒家長經常出沒的地方（如：美沙酮中心、公園）作個別遊說及邀請 以滾雪球的形式，結識吸毒家長的組群，建立關係後開辦小組
如何展開對談	<ul style="list-style-type: none"> 以積極正面的字眼宣傳活動內容 清晰列明活動時間、地點 	<ul style="list-style-type: none"> 多聆聽及鼓勵，讓家長感覺被理解及接納建立對活動及導師的信心 邀請家長分享管教子女最困難的地方及過往處理的方法，以評估家長在的管教能力 	<ul style="list-style-type: none"> 可直接介紹活動附設之出席獎勵，以及參與活動可獲得的益處 可先了解家長與子女的關係、家長吸毒或戒毒等情況，以修訂小組內容 處理家長的內疚及無能感
獎勵	<ul style="list-style-type: none"> 出席證書 為有經濟困難者提供交通津貼 	<ul style="list-style-type: none"> 出席證書 管教小冊子 為有經濟困難者提供交通津貼 	<ul style="list-style-type: none"> 設立出席及表現獎勵，每節都有實用的小禮物（例如：即食麵、罐頭等），或現金券作獎勵 為有經濟困難者提供交通津貼
推行時間	<ul style="list-style-type: none"> 週末下午或晚上；週日下午為佳（小學組多在平日上午） 	<ul style="list-style-type: none"> 可考慮週末下午或晚上、週日下午（小學組多在平日上午） 	<ul style="list-style-type: none"> 黃昏或晚上 要為缺席或遲到的組員個別跟進，或重覆提醒出席時間

 非常重要的策略

活動內容

對象	一般家長 (GenP)	高危家長 (RiskP)	吸毒家長 (DrugP)
活動重點	<ul style="list-style-type: none"> 👍 提升家長對香港青少年吸毒問題的警覺性，積極參與預防吸毒活動的意識 	<ul style="list-style-type: none"> 👍 提升家長及早辨識子女吸毒及求助的意識； 👍 提升家長處理子女問題行為能力 	<ul style="list-style-type: none"> 👍 讓家長了解其吸毒行為及管教模式對子女的影響，加強其動機 👍 處理家長對於自身吸毒行為的內疚感
活動特色	<ul style="list-style-type: none"> 👍 兩節小組，配合繁忙的家長 	<ul style="list-style-type: none"> 👍 加入處理家長情緒的元素 👍 講解如何處理行為問題及衝突 	<ul style="list-style-type: none"> 👍 加入認識跨代吸毒問題內容及早預防策略 👍 以真人真事作教材，引起共鳴

 非常重要的策略

教授技巧

對象	一般家長 (GenP)	高危家長 (RiskP)	吸毒家長 (DrugP)
首節課程	<ul style="list-style-type: none"> 👍 強調活動內容設計已根據有效的研究及理論，有效預防青少年吸毒程 	<ul style="list-style-type: none"> 👍 留意組員的不同需要，多以非語言方式表達關注，建立有效工作關係 	<ul style="list-style-type: none"> 👍 清晰解釋活動目的、形式、小組規則及獎勵
講解技巧	<ul style="list-style-type: none"> 👍 可先提問家長對有關管教概念的見解；甚至可要求家長舉出生活例子 👍 留意家長的討論或舉例會否側重子女學業的層面，而忽略品行的培育 	<ul style="list-style-type: none"> 👍 舉大量生活例子，甚至即場示範技巧，令家長明白抽象概念 👍 在同一重點上，多請幾位家長分享其得着，以協調各組員的吸收進度 	<ul style="list-style-type: none"> 👍 可用吸毒者常用詞語(例如：烏眉、叉電、飲蜜瓜汁)，拉近距離 👍 節奏宜輕快 👍 關注發呆的組員 👍 耐心聆聽及回應，並留意組員的情緒反應 👍 留意組員有否毒癮發作或身體不適

 非常重要的策略

對象	一般家長 (GenP)	高危家長 (RiskP)	吸毒家長 (DrugP)
教具運用	<ul style="list-style-type: none"> ☞以簡報為主 ☞運用影片 	<ul style="list-style-type: none"> ☞簡報內容，深入探討如何處理子女的偏差行為 ☞運用影片 	<ul style="list-style-type: none"> ☞簡報只可作補充用途，工作人員的演繹或小組討論為最主要的學習工具 ☞留意家長能否清楚看到有關教材，可調較座位距離、字型 ☞運用影片
分組討論	<ul style="list-style-type: none"> ☞大多數能自行分組討論及匯報。有小部份的組員會滔滔不絕分享其心得，工作人員可到各小組作出調節 	<ul style="list-style-type: none"> ☞部份需工作人員協助分組，在討論時，需逐個小組巡視協助家長理解題目，及能切題地作出討論等 	<ul style="list-style-type: none"> ☞需要的專業介入較多，建議由受輔導訓練的工作人員(例如：社工等)帶領
提供小食	<ul style="list-style-type: none"> ☞在小休時間提供簡單、方便的茶點，如：紙包飲品、獨立包裝的餅食 	<ul style="list-style-type: none"> ☞在小休時間提供簡單、方便的茶點，如：紙包飲品、獨立包裝的餅食 	<ul style="list-style-type: none"> ☞邊吃邊學，能提升小組氣氛。如有需要，工作人員可考慮小食改為簡單膳食 ☞以獨立包裝及簡單的食物為佳

 非常重要的策略

參考資料

1. 求助渠道一覽表

緊急求助：

“如發現有人因吸食毒品而有生命危險，請即時致電999報警求助。

“如個人或其家人朋友，因毒品問題而需要緊急情緒輔導及找尋資源，可聯絡以下機構：

服務	熱線電話	熱線服務時間	網址
禁毒諮詢熱線	186186	全年24小時運作	www.nd.gov.hk
東華三院芷若園 危機處理熱線	18281	全年24小時運作	ceasecrisis.tungwahcsd.org
明愛向晴熱線	18288	全年24小時運作	fcsc.caritas.org.hk
撒瑪利亞會 防止自殺熱線	2896 0000	全年24小時運作	www.samaritans.org.hk
社會福利署 24小時熱線	2343 2255	全年24小時運作	www.swd.gov.hk

舉報販毒罪行：

“如果你有任何有關販毒或吸食毒品的資料，無論數量多與少，請立即致電警察毒品舉報熱線2557 1234。

“如果對於進口物品有懷疑，包括跨境走私、販毒，請立即致電2545 6182向香港海關舉報。

“如果想舉報非法售賣危險藥物，例如：興奮劑、咳藥水，催眠劑及鎮靜劑等，請致電2572 2068向衛生署舉報。

濫用精神藥物者輔導中心 (依筆劃順序) :

為吸食危害精神毒品問題提供一站式服務，包括非住院式戒毒輔導、舉辦預防青少年吸毒活動及為專業人士舉辦有關禁毒培訓課程。

機構 / 服務	服務區域 / 地區	地址	聯絡
東華三院越峰成長中心	中西區 灣仔 東區 南區 離島區	筲箕灣寶文街6號 東華三院方樹泉社會 服務大樓九字樓	www.crosscentre.tungwahcsd.org 電話：2884-1234 傳真：2884-3262
明愛容園中心	荃灣 葵青 屯門	屯門富泰邨美泰樓 地下	www.hugs.org.hk 電話：2453-7030 傳真：2453-7031
香港基督服務處 PS33藥物者中心	九龍城 深水埗 油尖旺	尖沙咀加連威老道 33號地下/ 九龍深水埗南山邨 南堯樓地下11 - 16室	www.hkcs.org 電話：2368-8269/ 3572-0673 傳真：2739-6966
香港聖公會福利協會 新念坊	沙田 大圍 馬鞍山	新界沙田馬鞍山 頌安邨頌群樓地下	neoh.skhwc.org.hk 電話：8202-1313 傳真：2633-6630
香港路德會社會服務處 路德會青欣中心	大埔 北區	大埔富善邨善群樓 地下	www.cheevergreen-lutheran.org.hk 電話：2660-0400 傳真：2662-0444
香港路德會社會服務處 路德會青怡中心	黃大仙 西貢 將軍澳 觀塘	牛頭角道馬蹄徑2號	www.cheevergreen-lutheran.org.hk 電話：2712-0097 傳真：2712-9906
基督教香港信義會 天朗中心	元朗 天水圍 錦田	天水圍天慈邨慈屏樓 地下	www.elchk.org.hk 電話：2446-9226 傳真：2446-9456

提供自願住院戒毒治療及康復計劃的機構 (排名不分先後)：

香港有多間非政府機構提供自願住院式治療及復康服務，包括以醫療戒毒模式運作或福音戒毒模式運作的戒毒中心，為不同需要的人士提供戒毒及康復服務。

機構	電話及網頁	服務對象	治療及康復期	附設中途宿舍	宗教輔導
基督教巴拿巴愛心服務團	2640 1883 www.barnabas.com.hk	女	3個月至1年	☺	☺
香港明愛黃耀南中心	2335 5088 family.caritas.org.hk/ ser/drug_wong.html	男	1至6個月		
基督教得生團契	2329 6077 www.newbeing.org.hk	男	3至18個月	☺	☺
基督教新生協會	2397 6618 www.hknewlife.com	男	6至12個月		☺
基督教正生會	9027 2547 www.drugrehab.com.hk	男女	6個月或以上	☺	☺
得基輔康會	2673 8272	男	6至12個月		☺
基督教信義會芬蘭差會	2612 1342 www.lingoi.org	男	9至12個月	☺	☺
榮頌團契	2451 9802	男	1年或以上		☺
香港基督教服務處	2468 0044 www.hkcs.org	男	1至3個月		
方舟行動	2397 6618 www.hknewlife.com	男	6至12個月		☺

麻醉鎮痛劑吸食者，及危害精神毒品吸食者

提供自願住院戒毒治療及康復計劃的機構 (排名不分先後) :

機構	電話及網頁	服務對象	治療及康復期	附設中途宿舍	宗教輔導
香港晨曦會	2714 2434 www.opdawn.org.hk	男女	12至18個月	☺	☺
全備團契	9200 8546 www.perfectfellowship.com	男	1至12個月		☺
Remar Association (Hong Kong)	3193 4919 www.remarhongkong.com	男	1年或以上		☺
聖士提反會	2720 0179	男女	1年	☺	☺
香港善導會	2527 1322 / 2865 1333 www.sracp.org.hk	男女	3至6個月	☺	
基督教互愛中心	2782 2779 www.wuoi.org.hk	男女	1年或以上	☺	☺
香港戒毒會	2574 3300 www.sarda.org.hk	男女	3星期至1年	☺	

物質誤用診所 (依筆劃順序) :

醫院管理局轄下共有七間物質誤用診所，主要為患有精神病或者精神病併發症的吸毒者提供專科治療及康復服務。如要接受物質誤用診所服務，必須由醫生或社工轉介。

機構	地址	電話
九龍醫院物質誤用診所	旺角亞皆老街147A	3129 6710
青山醫院屯門物質濫用診療所	屯門青松觀路15號	2456 8260
東區尤德夫人那打素醫院物質誤用診所	柴灣樂民道3號	2595 7608
威爾斯親王醫院酗酒及藥物濫用中心	沙田銀城街30-32號	2632 2584
葵涌醫院藥物誤用評估中心	葵涌醫院路3-15號	2959 8082
瑪麗醫院精神科藥物濫用診所	香港般含道9B五樓西區精神科中心	2517 8140
聯合醫院物質誤用診所	九龍觀塘協和街130號基督教聯合醫院 P座1樓	3513 5070

參考書目

- Abidin, R. R. (1992). The determinants of parenting behaviour. *Journal of Clinical Child Psychiatry, 21*(4), 407-412.
- Bandura, A. (1986). *Social foundations of thought and action*. New York: Prentice Hall.
- Bronfenbrenner, U.(1986). Ecological of the family as a context for human development: Research perspectives. *Developmental Psychology, 22*, 723-742.
- Barrett, H. (1990). *Drug use in rural Kansas fifth and sixth graders*. Kansas: Fort Hays State University.
- Caritas-Hong Kong, Family Service. (2008). *A study on addictive behavior in Hong Kong*. Hong Kong: Caritas-Hong Kong, Family Service.
- Coley, R. L., Votruba-Drzal, E.,& Schindler, H.S. (2008), Trajectories of parenting proecess and adolescent substance use: Reciprocal effect. *Journal of Abnormal Children Psychology, 36*, 613-625.
- Fung, A. C. W. & Chan, J. (2004). *The 2004 survey of drug use among students: Executive report*. Hong Kong: Narcotics Division, Security Bureau & Hong Kong Baptist University.
- Haggerty, K., Kosterman, R., Catalano, R. F., & Hawkins, J. D. (1999, July). Preparing for the drug free years [Electronic version]. *Juvenile Justice Bulletin*, pp. 1-10.
- Leung, S. C. (2002). Facts and myths of common drugs abused in Hong Kong. *Hong Kong Journal of Psychiatry, 12*(2), 13-19.
- Ronald M. Kadden Ph.D Cognitive-Behavior Therapy for Substance Dependence: Coping Skills Training. Department of Psychiatry, University of Connecticut School of Medicine, March 9, 2009. www.bhrm.org/guidelines/CBT-Kadden.pdf
- Leung, S. C. (2002). Facts and myths of common drugs abused in Hong Kong. *Hong Kong Journal of Psychiatry, 12*(2), 13-19.
- Miller-Day M. (2008), Talking to youth about drugs: What do late adolescents say about parental strategies. *Family Relations, 57*, 1-12.
- Sawyer, T. M., & Stevenson, J. F. (2008). Perceived parental and peer disapproval toward substances: Influences on adolescent decision-making. *Journal of Primary Prevention, 29*, 465-477.

- Seligman, M.E.P., & Csikszentmihalyi, M. (2000). Positive psychology: An introduction. *American Psychologist*, 55(1), 5-14.
- Sim, T., & Wong, D. (2008). Working with Chinese families in adolescent drug treatment, *Journal of Social Work Practice*, 22(1), 103-118.
- The Boys' and Girls' Clubs Association of Hong Kong. (1994). *Parental disciplinarian style and its impact on the behavior of adolescents*. Hong Kong: Author.
- United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC). (2008). *World Drug Report 2008*. New York: United Nations Publication.
- United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC). (2009). *World Drug Report 2009*. New York: United Nations Publication.
- Tsang, S.K.M. & Chu, Y.K. (2007). *Community synergy to promote youth development in Tin Shiu Wai*. Paper presented in the seminar on "Building community capacity: The next steps." of the Government of the Hong Kong Special Administrative Region Central Policy Unit and the Department of Social Work and Social Administration of The University of Hong Kong, Hong Kong.
- Tsang, S.K.M. & Leung, C. (2005). Developing a database for evaluating the effectiveness of parent education and support programs: *Results of a pilot study*. *Illinois Child Welfare Journal*, 2(1 & 2), 77-89.
- 明報 (2008年8月22日)。《疑索K失常殺女友 青年剪刀插頸自殺》。
- 明報通識網 (2006年7月27日)。《13歲少女索K送命 偕友落旺角蒲竇的士高玩樂》取於2009年3月12日，網址：<http://life.mingpao.com/cfm/dailynews3b.cfm?File=20060727/nalga/gaa1.tx>.
- 保安局禁毒處 (2009)。《藥物濫用資料中央檔案室》。香港：保安局禁毒處。
- 香港大學社會工作及社會行政學系及東華三院越峰成長中心 (2008)。《動員家長參與禁毒工作》研究報告計劃。香港：保安局禁毒處。

鳴謝

特此鳴謝下列人士/機構，於資源套製作期間的協助及意見。

(以筆劃排序)

- “ 社區藥物教育輔導會
- “ 社會福利署東區感化辦事處
- “ 東華三院平和坊
- “ 東華三院學校社會工作服務
- “ 明愛容園中心
- “ 香港大學社會工作及社會行政學系
- “ 香港基督教更新會
- “ 香港基督教服務處元朗區青少年外展工作隊
- “ 香港懲教署
- “ 香港警務處警察公共關係科 少年警訊組
- “ 基督教巴拿巴愛心服務團
- “ 基督教新生協會
- “ 紫藤性工作者關注組織
- “ 聖雅各福群會賽馬會青萌柴灣綜合服務中心
- “ 觀塘家長教師會

家長禁毒教育資源套工作小組

“ 羅乃萱女士，MH，JP (主席)

“ 陳藜生先生

“ 蕭詠儀女士，JP

“ 蘇麗珍女士

“ 邱小菲女士，JP

“ 黃偉賢先生

“ 鄧振強先生，MH

“ 李培文醫生

“ 鄭振華牧師

“ 李少鋒先生

“ 林國強先生

“ 李慧冰女士

“ 黃群英女士

“ 陳淑賢女士

“ 李雅麗女士

“ 陳嘉寶先生

“ 劉翠英女士

“ 周惠敏女士

“ 楊永明先生

“ 黃福來先生

“ 鄭宣恪先生

“ 華佩儀小姐

“ 譚駿膺先生 (秘書)

編者簡介

東華三院越峰成長中心

東華三院是一間歷史悠久及規模龐大的慈善機構，至今已有139年的歷史：一直以「救病拯危，安老復康，興學育才，扶幼導青」為己任，提供多項服務給不同年齡人士。在二零零九年，東華通過183個分佈於港、九及新界的服務單位，為市民提供多種醫療衛生、教育和社會福利服務。

為了協助遏止及預防青少年吸毒問題，東華三院越峰成長中心於二零零二年十月成立，專責為港島及離島提供一站式，同預防至全人關顧的戒毒治療服務。「越峰成長」即『跨越高峰，邁向成長』，寓意青年人能擺脫倚賴“High藥”帶來的片刻快感，積極創造人生。

中心一直致力提倡以實證為本的禁毒工作，積極與學術機構合作，以嚴謹的研究方法，探究有效的預防吸毒及戒毒治療介入模式。已完成及出版的研究如下：

- “ 2004 香港青少年濫用咳藥水研究調查
- “ 2006 輔導青少年濫藥咳藥水資源套
- “ 2008 動員家長參與禁毒活動研究

曾潔雯博士

曾潔雯博士現職香港大學社會工作及社會行政學系主任，其專業資格包括：英國及香港註冊臨床心理學家，香港心理學會院士，香港註冊社會工作者及註冊家庭調解員。曾博士曾屢獲香港大學最佳教學獎，亦精於家庭及親職教育方面之研究，範圍包括：社會工作教育、兒童評估及輔導、家長教育及輔導、吸毒預防、特殊教育、專上教育、香港家庭服務檢討及綜合家庭服務中心工作檢討等領域。曾博士致力於社會及教育服務發展，歷任多項公職，包括青年事務委員會，及香港社會服務聯會執行委員會委員，及前教育署家庭與學校合作事宜委員會主席、教育委員會委員及香港心理學會臨床心理學組主席等。

編輯委員會

曾潔雯博士

香港大學社會工作及社會行政學系

姚子樑先生

東華三院社會服務主任 (青少年及家庭)

鍾燕婷小姐

東華三院越峰成長中心主任

符秋蕊小姐

東華三院越峰成長中心計劃主任
(至2009年5月31日)

麥錦儀小姐

東華三院越峰成長中心計劃主任
(由2009年5月12日起)

李嘉耀先生

東華三院越峰成長中心註冊社工

梁洪偉先生

東華三院越峰成長中心註冊社工

麥凱欣小姐

東華三院越峰成長中心註冊社工

曾宏強先生

東華三院越峰成長中心註冊社工

謝家和先生

東華三院越峰成長中心註冊社工

鍾靜而小姐

東華三院越峰成長中心活動幹事