

一、摘要

青少年的偏差行為與其人格養成有莫大的關係，肯尼斯頓即以「疏離症狀」概稱青少年期的可能人格。查克曼認為「HSS/LSS」(高/低刺激尋求者)，認為T型人格容易產生偏差行為，法利接續提出「T/t型人格」觀念，不過兩型皆為極端，較少見。本書作者黃德祥亦指出犯罪者通常有人格與心理上的疾病，其社會化情況較差，故可能為較缺乏社會技巧者，此可與利柏曼的「影響社會適應的相關因素」圖(p.571)相互參照。史密斯同利柏曼，認為HSS與社會技巧較差者須透過治療或社會支持的力量方能適應良好。

仙納研究發現青少年的不良行為與學業成就低弱成正比，相對而言若學業成就提高就會降低偏差行為。另外鍾生則以家庭為出發點，認為若要預防偏差行為，應1.增加父母的愛與關懷 2.提高學業成就 3.增加青少年對學校的親密度 4.防止青少年犯罪的結合 5.建立良好價值觀 6.注意交友情形，以上可見「青少年犯罪行為因果模式」圖(p.573)。

國內教育體系以高學業成就為單一酬賞依據，因此學生為來出路並不多元，尤其不利低學業成就的學生，使其容易喪失自尊與自信、自暴自棄，最終只能用暴力與偏差行為獲得滿足亦或發洩，而青少年時期為拖離家庭掌控，需其他重要他人支持，便會轉向同儕求取認同支持，可見同儕由為重要的參考因素。柯恩認為青少年同儕團體可紓解男性青少年在成長過程所面臨的壓力及不良適應，米勒亦認為青少年偏差行為之本質並非在傷害他人，而是渴求安全、地位、男性化與英雄的心理反應。克勞德與沃林且提出，一旦青少年缺乏機會去滿足、證明自己，便會改以非法的行動去追求想要的東西，而低階層青少年受限於家庭與個人能力，合法機會又較他人少些(p.575)。綜合以上，艾爾文與米爾斯坦總合以上提出「綜合模式」圖(p.577)，可見青少年偏差行為之養成，是有各項因素參雜其中的，尤難解決。

下幾章討論抽菸、喝酒與毒品的偏查行為定義與輔導辦法：

項目	成因	相關理論	防治與輔導
抽菸	廣告媒體誇大、模仿成人、同儕壓力、滿足自尊並獲得地位。	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 菸癮成因？尼古丁效果固著理論、尼古丁規則理論、多重規則模式、波氏理論。 ➤ 情緒是抽菸的動機。 ➤ 家庭是影響青少年抽菸的主因，家境狀況也有間接影響。 ➤ 自我效能高一直被認為是青少年不吸菸或是戒菸的與否的證據。 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 反菸教育 <input checked="" type="checkbox"/> 訴求必須積極 <input checked="" type="checkbox"/> 坦誠告之真相 <input checked="" type="checkbox"/> 由學生主動發起 <input checked="" type="checkbox"/> 即早推行 <input checked="" type="checkbox"/> 探索自己 <input checked="" type="checkbox"/> 多元化教材較法
喝酒	同上	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 安斯壯——倘能減少青少年的憤怒、無聊和憂鬱程度即有助於喝酒行為的預防。 ➤ 克楠「青少年喝酒行為的因果徑路分析模式」(p. 593) 圖。 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 積極的社會替代活動 <input checked="" type="checkbox"/> 初級（預防）→次級（鑑定）→三級（治療）
藥物濫用	<p>艾德沃特——試驗性的使用、社會消遣性的使用（聚會中）、環境與情境的使用（失眠用安眠藥）、激烈的藥物使用（藥物成為生活一部分）及強迫性使用（沒有藥物無法生活）。</p> <p>瑞斯——好奇、追求快</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 抽菸與喝酒是藥物濫用的前奏。而社會文化有時卻是贊同前面二者的。 ➤ 艾爾文與米爾斯坦的「藥物使用主要因素分析」圖（p. 598）。 ➤ 佛爾曼「藥物濫用的形成階段」圖（p. 600）。 ➤ 藥物易得與藥物濫用情形成正比（台灣為海島國家，藥物進口容易）。 ➤ 遇貴的藥物（海若因）青少年越不買。 ➤ 藥物濫用對健康的影響圖（p. 605）。 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 預防勝治療 <input checked="" type="checkbox"/> 針對藥物濫用者：心理諮商與治療、家族治療、治療社區與自助團體。 <input checked="" type="checkbox"/> 卜普濟和列寇提出治療的 13 項原則。

	<p>樂與趕關滿足、社會壓力、逃避問題、增加個人能力。</p> <p>佛爾曼——社會決定因素（父母、宗教）＋個人決定因素（叛逆、冒險）。</p> <p>亞當斯和加洛塔——社會與心理、家庭、生理。</p>		
<p>憂鬱與自殺</p>	<p>賈寇布斯——問題的長期歷史、青少年期的問題誘發、漸進社會孤立、希望幻滅</p> <hr/> <p>人格問題（社會化不足／無援／現實考驗／幻化思考／過度敏感／宗教幻想主義）。</p> <p>家庭問題（親情失落／角色倒轉／溝通不良）</p> <p>同儕問題</p> <p>社會因素（越強調成就的社會自殺率越高）</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 青少年憂鬱症狀——情緒（負向悲觀）、動機（失去希望）、認知（自我責罰心理）、生理（胃口及睡眠差）。 ➤ 其他症狀——注意力渙散、逃家、性活動、無聊與不安、攻擊、犯罪等。 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 注意行為表現 <input checked="" type="checkbox"/> 增加青少年因應問題的技巧（尼爾森鍾斯的五階段：面對、告知、界定、決定、行動與評估） <input checked="" type="checkbox"/> 給青少年適當的社會支持（目的在於幫助青少年自我幫助而非成為另一種依賴）。

娼妓	家庭問題、過早性經驗、不具就業技能	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 逃學往往是賣淫的開始。 ➤ 將色情場所合法化並區隔更可以防止青少年從娼。 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 家庭與社會的教育與宣導 <input checked="" type="checkbox"/> 廣社青少年中途之家 <input checked="" type="checkbox"/> 就業訓練加強 <input checked="" type="checkbox"/> 對青少年娼妓的諮商輔導
行為失常	原生性因素（疾病）、家庭與社會因素、學校因素、社會文化與文化轉換（失業率、電視暴力等）。	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 可分為內向性問題、外向性行為、違規犯過行為。 ➤ 美國精神學會（APA）——反抗性失常（持續不妥協）、注意力不足或過動性失常、適應性失常與反社會人格失常。 ➤ 蔣治邦與陳皎眉——國中小違規行為問題類似（課業成就差、缺乏上刻意願、欺騙）。 ➤ 派克與艾樹——因果模式、易發模式（p. 629）。 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 了解問題是防範的第一步。 <input checked="" type="checkbox"/> 進行社會技巧訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 補救教學 <input checked="" type="checkbox"/> 有效的使用行為改變技術 <input checked="" type="checkbox"/> 加強親師聯絡 <input checked="" type="checkbox"/> 有效的輔導網路

二、心得

之前在服務學習過程中，遇到一個有自殘與自殺可能的孩子，因為父母離異，兄姊也都有些偏差行為，又與家中的長輩們相處不歡，在學校也有很多人際交往的問題，但這些情況平日裡是無法察覺的，只因她是個愛笑的孩子。

未來我們遇到的學生，其境遇或許會比我們大人還要來的複雜，到底該如何教育學生走出自己的未來，其實比起文科理科那些知識性的內容來的重要太多，如上所說，該生因為無處發洩，又可能如說所說有自懲傾向，因而自殘，我雖多

次與她建議換個其他方式來發洩情緒，但效果不彰，可見青少年不知該如何解決問題、又加上無外援一起幫助，產生孤立感而有傷害自己的狀況這是可以推斷的，未來身為國文科教師，應多加強這方面的教育輔導，以助孩子一臂之力。