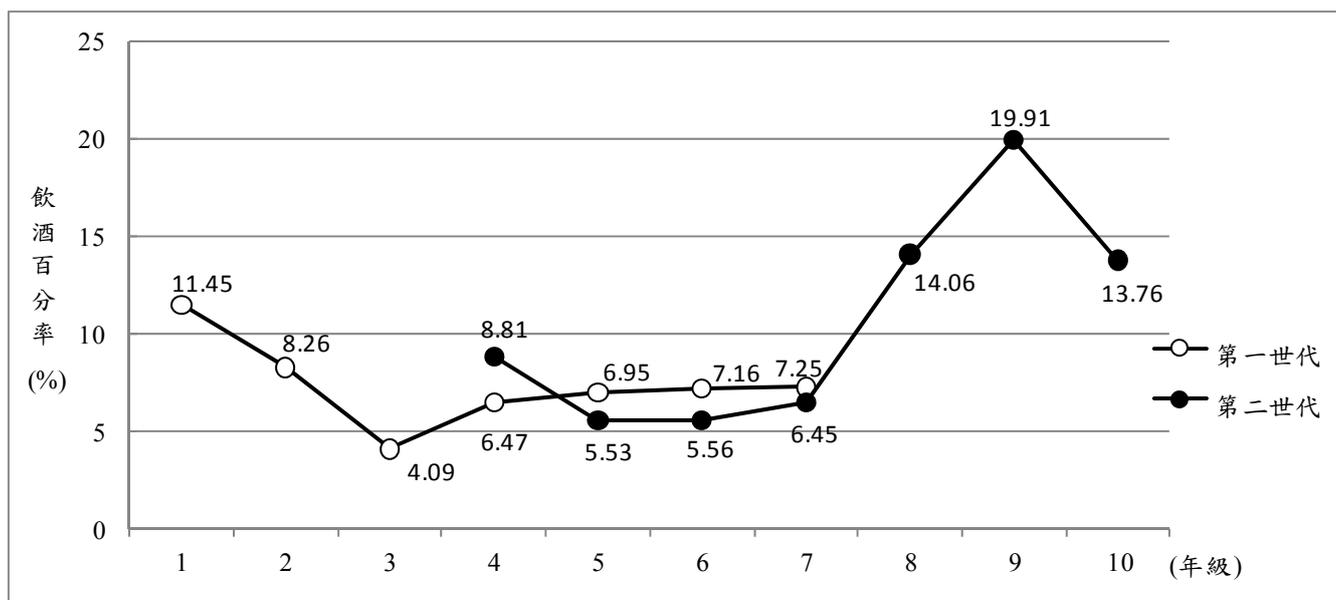


# CABLE NEWS

## 兒童及青少年行為之長期發展研究成果摘要

### 您的小孩有喝酒嗎？

～ 帶您關心 2001-2007 年學生最近一個月喝酒的百分率變化 ～



註 1：第一世代指 2001 年時就讀國小一年級的學生，第二世代指 2001 年時就讀國小四年級的學生。

註 2：飲酒百分率為測量喝酒的選項中回答「最近一個月有喝一、二次」、「最近一個月有喝很多次」及「最近一個月每天都有喝」的人數百分率。

兒童及青少年福利法規定未成年不得喝酒。CABLE 研究顯示在小學階段仍有近 10% 的學生最近一個月有不等頻率的喝酒行為，特別是進入中學 8 年級後喝酒行為有躍升的現象，由第二世代的研究資料可見喝酒行為自 7 年級的 6.45% 快速上升至 8 年級的 14.06%，及 9 年級的 19.91%。比較兩世代最近一個月喝酒比率發現，除了 4 年級時第二世代 8.81% 高於第一代之 6.47%，其餘 5-7 年級最近一個月喝酒的比率皆是第一世代高於第二世代。

**喝酒的不良影響？** 開始喝酒年齡愈小，愈容易發展為規律喝酒及喝酒肇事等問題。而且有喝酒經驗的青少年比較容易出現攻擊行為、發生非意圖性傷害、及急診就醫。青少年喝酒，危害自己也可能影響他人的健康，增加醫療花費負擔。未成年喝酒可能干擾正在成長中的青少年的認同發展及社會角色的實現<sup>1</sup>。

研究顯示母親有喝酒、同儕喝酒的人數比率愈多、母親贊成學生喝酒的態度、家裡及聚會的場合有酒，青少年覺得喝酒產生不良的結果愈少或是拒絕喝酒的信心愈低都會增加青少年喝酒的可能性<sup>2</sup>。因此，建議父母應以身作則不喝酒，亦應明確表達反對青少年喝酒的態度。在有青少年出席的場合，應以一般飲料取代酒類飲料。另外還要幫助青少年認識酒對健康的影響及教導他們拒絕喝酒技巧。

參考資料：1. WHO (2001). *Global status report: alcohol and young people*.

2. 洪兆嘉 (2009)。從社會認知理論探討青少年的喝酒行為及相關因素。台灣大學衛生政策與管理研究所博士論文。