

原住民青少年飲酒的認知模式— 飲酒效果預期與拒酒自我效能的影響

葉美玉* 陳雅欣**

摘要

原住民青少年飲酒是一重要的議題。本研究旨在探討飲酒效果預期與拒酒的自我效能對原住民青少年飲酒行為的影響。本研究以分層隨機選樣，選取臺灣東部六所高中職學校一至三年級學生，以自我填答的方式收集資料，共回收500份有效問卷。研究結果以多元回歸分析。結果顯示，原住民青少年對飲酒有正向效果預期(如降低壓力、增加自信、提升認知)，在社交壓力下，最無法拒絕飲酒，其飲酒頻率亦會顯著增加。可見，飲酒效果預期與拒酒的自我效能，兩者對原住民青少年的飲酒行為有顯著的影響。本研究結果將可作為預防原住民青少年飲酒的參考策略。

關鍵字：青少年、效果預期、飲酒、拒酒自我效能

* 長庚技術學院護理系副教授

** 長庚技術學院護理系學生

壹、前言

台灣原住民人口數佔台灣人口總數的百分之二，屬少數民族（原住民委員會，2002）。早期原住民的飲酒多出現在祭祀大典、農收播種、建屋築舍、婚宴喜慶或守獵等傳統文化民俗中，也如同漢人喝茶一般，是原住民的待客之道（臺灣省文獻委員會，1996）。由原住民的死因分析及精神疾病流行病學的追蹤調查顯示，問題飲酒已成為原住民身心健康的主要殺手（胡幼慧、張苙雲、張珣，1989；葛應欽、劉碧華、謝淑芬，1994；葛應欽、謝淑芬，1994）。一項追蹤1971至1990年，共20年的原住民死因分析發現，所有死因中以意外傷害、自殺、慢性肝硬化較為嚴重，死亡者大多為酒癮者（葛應欽、謝淑芬，1994），顯示死因與飲酒行為有密切的相關性（王慶福、邱南英，1994）。此外根據最近的原住民健康狀況統計資料顯示，原住民慢性肝硬化的標準死亡率為台灣地區的四倍，事故傷害為二倍（吳聖良、呂孟穎、張鳳琴，2001）。可見原住民的慢性肝硬化與事故傷害，並未顯著改善。因此，原住民飲酒的議題值得吾人密切關注。早期以精神醫學疾病診斷標準，所作的長期追蹤調查顯示，台灣原住民達酒精濫用(alcohol abuse)及依賴(alcohol dependence)占42.2%和54.7% (Cheng & Chen, 1995)。另一項實地在原住民部落，同樣以精神醫學疾病診斷標準的評估調查發現，達到「酒精濫用與酒依賴」臨床診斷標準的原住民青少年占23.8% (王慶福、邱南英，1994)。李燕鳴、張慈桂（1999）調查15至17歲原住民在校學生發現，時常飲酒的比率達35.8%。除此之外，原住民學生飲酒比率是一般平地生的1.5至2倍（劉美媛、周碧瑟，2001）。原住民學生喝醉等問題飲酒行為是一般平地生的2.98倍（Yeh, 2006）。

由實證性的研究發現，影響青少年飲酒行為的因素很多，包括：對飲酒有正向的期待、自我心像、自我效能、同儕規範、同儕飲酒、情感依附、父母親飲酒行為等（葉美玉、黃松元、林世華、姜逸群，2002）。Norman, Bennett, and Lewis(1998)以計劃行為理論(planned behavior theory)分析飲酒行為，認為青少年對飲酒行為的態度、飲酒的主觀規範(subjective norm)，與對飲酒行為控制的覺知(perceived behavior control)是影響青少年飲酒的三大要素。此外，從社會文化、家庭與學校環境、同儕關係到個人等因素對青少年飲酒的研究中發現，影響青少年飲酒的因素是相當多元複雜的。國內研究顯示，青少年的飲酒行為與其對飲酒效果預期(alcohol expectancies)、拒絕自我效能(drinking refusal self-efficacy)有著密切的關係（黎士鳴，1999）。青少年對飲酒的效果預期會影響其是否飲酒的決定(Brown, Christiansen, & Goldman, 1987)。飲酒效果預期及拒酒自我效能，可以影響青少年對飲酒行為的認知與抉擇，當飲酒效果預期愈正向，其飲

酒頻率及量也會較多；拒酒自我效能愈強，拒絕飲酒的能力也就愈明顯，飲酒行為的頻率及量也隨之減少(Hasking & Oei, 2007；Morawska & Oei, 2005；Oei & Burrow, 2000；Oei & Morawska, 2004)。因此，飲酒者若對飲酒抱持著正向效果預期的認知，相信飲酒可以帶來很多正向的結果，包括降低社會壓力及增進社交關係等，將會增加青少年的飲酒行為。

本研究以原住民青少年本身對飲酒行為的認知觀點出發，藉由原住民青少年對飲酒的效果預期與拒酒自我效能對飲酒行為影響之探討，期能增進對原住民青少年飲酒行為的了解，並提出原住民青少年飲酒預防策略的建議。因此，研究主要目的包括：

- 1.了解研究對象的飲酒行為、飲酒效果的預期及拒酒自我效能的分佈情形。
- 2.探討飲酒效果預期及拒酒自我效能對飲酒行為的影響。

貳、文獻探討

一、飲酒對青少年的影響

菸、酒是青少年最常使用的物質，飲酒對青少年的危害，包括對健康及社會心理因素的負面影響。在8至10年級的青少年的研究發現，青少年的自殺意念、企圖與飲酒有關，飲酒頻率愈多及飲酒量愈高，愈易引起青少年的自殺意念與自殺企圖(Windle, Miller-Tutzauer, & Domenico, 1992)。青少年重度飲酒會對青少年的個人健康及社會心理健康產生負面影響(李豪傑，2003)。

二、青少年飲酒的認知模式

Baldwin, Oei, and Young (1993)指出，飲酒效果預期與拒酒自我效能，是了解飲酒行為認知過程的重要建構。此一概念來自Bandura所主張的社會認知理論，認為個體、環境、效果預期(outcome expectancies)與效能預期(efficacy expectancies)，皆是影響個體行為的重要因素(Bandura, 1986)。以飲酒行為而言，所謂效果預期是個人相信行為執行的後果，是個體主觀認為飲酒效果的認知，正向效果預期的人飲酒頻率會增加。效能預期是指個體拒絕飲酒的信心，即拒酒自我效能，高自我效能預期者，對自己相當有信心(Oei & Burrow, 2000；Oei & Morawska, 2004)。飲酒效果預期與拒酒自我效能的認知建構(cognitive construct)，與個體的飲酒決定、持續飲酒，以及問題飲酒的產生，甚至於與酒精濫用(alcohol abuse)的康復之間有明顯的相關性(Christiansen, Smith, Roehling, &

Goldman, 1998 ; Oei & Burrow, 2000)。

文獻報告，飲酒效果預期及拒酒自我效能是影響青少年飲酒行為的重要因素，也是預測青少年飲酒行為之重要變項(Hasking & Oei, 2002 ; Leigh, 1989 ; Leigh & Stacy, 1991 ; Morawska & Oei, 2005 ; Oei & Burrow, 2000 ; Oei & Lee, 2007 ; Oei & Morawska, 2004)。青少年如果對飲酒的效果預期愈正向，青少年的飲酒行為就愈明顯。如果青少年的拒酒自我效能愈強，青少年就愈有把握拒絕飲酒，相對的飲酒行為會明顯減少(Oei & Burrow, 2000 ; Hasking & Oei, 2002 ; Oei & Morawska, 2004 ; Morawska & Oei, 2005 ; Oei & Lee, 2007)。可見，青少年飲酒行為受飲酒效果預期及拒酒自我效能兩個認知因素所影響。以下針對影響飲酒行為認知過程的兩個重要建構：飲酒效果預期及拒酒自我效能進行探討。

(一)飲酒效果預期

Connors and Maisto (1998)認為，飲酒效果預期來自個體過去直接或間接習得的飲酒經驗，這些經驗成為影響個體對飲酒的認知。文獻報告，飲酒效果預期比飲酒的結果更能鼓舞個體的飲酒行為(Leigh, 1989)。可見，青少年的飲酒效果預期，可能經由經驗學習與社會化的影響，而有所不同，並繼而影響青少年的飲酒行為。Oei and Burrow(2000)研究大學生的飲酒效果預期、拒酒自我效能與飲酒行為之關係，結果發現飲酒效果預期是飲酒行為的重要預測因子。而且青少年較成年人，更易受飲酒效果預期及經驗所影響(Oei & Morawska, 2004)。研究同時也發現，歐裔比亞裔的學生，有較多的飲酒效果預期(Oei & Lee, 2007)。舉例來說，歐裔學生期望藉由飲酒降低緊張、增加自信及增加性興趣；而亞裔學生則期望飲酒可以提升認知，而且比歐裔學生更了解飲酒的負面後果。

(二)拒酒自我效能

根據社會認知理論，自我效能也是影響飲酒行為的重要因素(Hasking & Oei, 2002 ; Oei, Hasking, & Young, 2005 ; Yeh & Chiang, 2005)。Annis and Davis(1998)指出，拒酒自我效能是個體在某一情境下拒絕喝酒的能力。Oei and Burrow(2000)提出，拒酒自我效能(drinking refusal self-efficacy)是指在飲酒的高危險情境中，個人能夠抗拒飲酒行為的能力。研究發現，拒酒自我效能可預測個體的飲酒行為(葉美玉等，2002 ; Yeh & Chiang, 2005)。Oei and Burrow(2000)以大學生為對象，研究青少年的拒酒自我效能與飲酒行為的關係，結果發現拒酒自我效能及飲酒頻率間，呈現顯著負相關(Hasking & Oei, 2002)。Oei and Lee (2007)研究指出，亞裔青少年有較高的拒酒自我效能，其飲酒

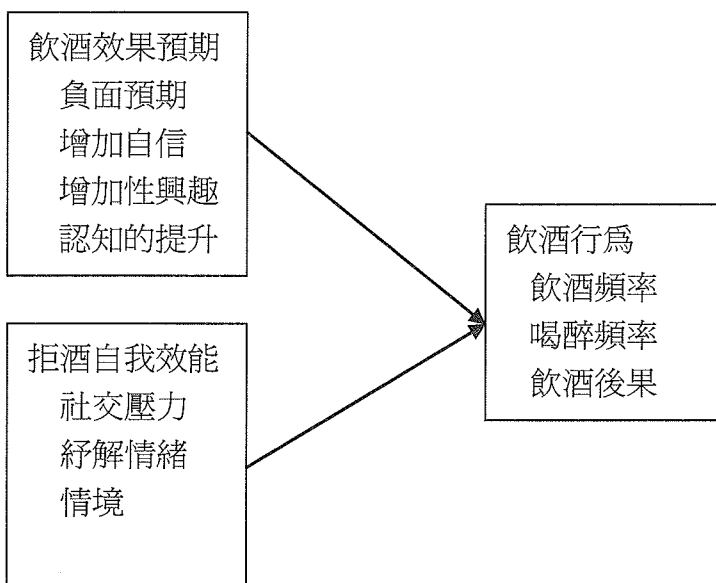
的頻率比歐裔的澳洲學生顯著的少。除此之外，以區辨分析(discriminate analysis)比較有飲酒問題與沒有飲酒問題的飲酒者發現，有飲酒問題的青少年，拒酒自我效能較低(Oei, Fergusson, & Lee, 1998)。可見，拒酒自我效能及飲酒行為間有顯著的相關性。

總之，飲酒是原住民身心健康的主要殺手，問題飲酒對原住民青少年的身心健康衝擊頗大。國內外研究皆顯示，青少年的飲酒行為與飲酒效果預期、及拒絕自我效能有密切相關，因此，有必要針對原住民青少年對飲酒的認知建構：飲酒效果預期與拒酒自我效能對飲酒行為的影響加以探討，期能在實證研究的基礎下，找出原住民青少年飲酒問題的防治策略。

參、材料與方法

一、研究架構

本研究的研究架構，依據研究目的，並參考國內及國外文獻作為本研究的理論基礎，研究架構如圖一：



圖一 原住民青少年飲酒行為、飲酒效果預期及拒酒自我效能之研究架構

二、研究對象

本研究以臺灣東部花蓮及台東兩縣市十二所原住民高中職重點學校的原住民學生為母群體。以分層隨機選樣，於台灣東部花蓮及台東地區，隨機選取六所學校，每校選取一至三年級原住民學生，每校至少40名原住民學生、或每校至少四班，各校實際收集的樣本數在50至107人間(如表一)。資料收集採橫斷式問卷調查法，由學生自我報告填答問卷。共回收530份，扣除問卷填答遺漏及不完整者，計30份，得有效問卷500份(94.3%)。

三、研究工具

(一)飲酒行為測量

本研究以參考Yeh and Chiang (2005) 對青少年飲酒行為的測量界定為三個面向，其一為飲酒，測量指標為過去一年內的飲酒頻率。其二為問題飲酒，測量指標為過去一年內的喝醉頻率。測量指標之三為飲酒的負面後果。飲酒與喝醉頻率皆以六點量表測量，從1分至6分，分別為沒有喝過、幾乎沒有喝(平均一個月不到1次)、偶爾喝(平均一個月1至2次)、時常喝(平均一個月3至4次)、經常喝(平均一星期2至3次)、幾乎每天喝(平均一星期4次以上)。飲酒後果，包括曾經酒後騎車、曾因飲酒而惹上上學以外的麻煩等，計5題。

(二)飲酒效果預期問卷

飲酒效果預期問卷(Drinking expectancy questionnaire, DEQ)，採用Lee, Oei, Greeley, and Baglioni (2003) 修訂之飲酒效果預期問卷，分為五個向度，負面預期(16題)、增加自信(12題)、增加性興趣(3題)、提升認知(3題)及降低壓力(3題)，共計37題，採五點計分方式，非常不同意(1)至非常同意(5)。飲酒的負面預期，分數越高表示對飲酒負面效果預期的認知愈明顯了解。其它四個向度：增加自信、增加性興趣、提升認知與降低壓力，分數越高表示對飲酒的效果愈正向預期。

飲酒效果預期問卷曾以驗證性因素分析，顯示問卷具有穩定的因素結構(Goodness of fit, GFI index = 0.97) (Lee, Oei, Greeley, & Baglioni, 2003)。問卷內在一致性Cronbach's α 值為0.85 (Oei & Lee, 2007)。本研究的飲酒效果預期問卷內在一致性高($\alpha = 0.87$)，五個向度的內在一致性，在可接受的範圍($\alpha = 0.72$ 至 0.84)，兩週的再測信度為0.80至0.90。

(三)拒酒自我效能問卷

拒酒自我效能問卷(Drinking refusal self-efficacy questionnaire-revise, DRSE-R)，採用 Oei, Hasking, and Young (2005)修訂之問卷，包括3個向度，如：社交壓力(5題)、紓解情緒(7題)與情境自我效能(7題)。共19題，依據拒絕飲酒信心程度，以六點計分，分為肯定不能拒絕(1分)至肯定能拒絕(6分)。問卷之內在一致性Cronbach's α 值為0.87至0.94，再測信度為0.84至0.93 (Oei, Hasking, & Young, 2005)。本研究的拒酒自我效能問卷內在一致性高($\alpha = 0.95$)，三個向度的內在一致性高($\alpha = 0.93$ 至0.98)，兩週的再測信度為0.91至0.96。

四、研究步驟

上述研究工具，包括飲酒效果預期量表及拒酒自我效能量表，皆徵得Oei的書面同意，提供問卷並取得使用同意書，經過信效度檢定及預試後正式使用。在研究者以隨機方式選樣後，決定研究學校後，再連繫樣本學校行政單位的同意參與後，配合學校作息時間，向學生說明，強調此為匿名及自願參與的研究，所填答案無所謂對錯，主要目的僅在了解青少年飲酒行為及影響飲酒的因素。問卷在研究者說明後同意參與的學生，於問卷首頁簽署書面同意書後，開始填寫問卷。

五、資料處理

研究問卷資料，以SPSS 13.0 for Windows統計軟體分析，以描述性統計分析，研究對象的人口學變項與飲酒行為的頻率分佈。以相關及多元回歸分析探討飲酒效果預期及拒酒自我效能與原住民青少年飲酒行為之關係與影響。

肆、研究結果

表一顯示研究對象的人口學變項分布。原住民青少年的性別，男生53.8%，女生46.2%。八成學生的年齡在15至16歲之間。族群的分佈，以阿美族52.6%居多，其次為布農族13.8%與太魯閣族13.6%，其餘的族群低於10%。原住民青少年父母的婚姻狀況，父母在一起同住者占56.6%，離婚或分居者有29%，父或母過世，或父母親過世者有11.2%。原住民青少年的家庭，與生父或生母兄弟姊妹同住者居多，占74.6%，青

少年與養父母或繼父母同住者有6.8%，與祖父母同住占6.8%。上述研究結果顯示，原住民青少年的家庭狀況，屬單親家庭者占43.4%。

表一 研究對象的人口學變項分布

(N=500)

變項	人數	百分比(%)
性別	男	269
	女	231
校名	甲校	107
	乙校	50
	丙校	82
	丁校	105
	戊校	60
	己校	96
年齡	15歲	234
	16歲	213
	17歲	39
	18歲(含)以上	14
族群	阿美族	263
	泰雅族	44
	布農族	69
	排灣族	24
	魯凱族	5
	雅美族	4
	鄒族	2
	卑南族	11
	太魯閣族	68
	達悟族	10
父母婚姻	同住	283
	分居	39
	離婚	106
	父親過世	37
	母親過世	13
	父母親皆過世	6
	其他	7
	遺漏值	9

表一 研究對象的人口學變項分布 (N=500) (續)

變項	人數	百分比(%)
同住親屬		
生父生母兄弟姐妹	373	74.6
養父養母	26	5.2
繼父繼母	8	1.6
祖父祖母	34	6.8
兄弟姐妹	14	2.8
其他	28	5.6
遺漏值	17	3.4

表二呈現原住民青少年的飲酒與喝醉的頻率，表三顯示飲酒後果的頻率。結果顯示原住民青少年在過去一年內喝酒次數，以偶爾喝(36.0%)居多。原住民青少年在過去一年內喝醉的次數，以沒有喝醉過43.2%最多，偶爾喝醉31.8%為其次。另外，在飲酒後果方面，有49.2%曾喝醉超過二次或二次以上，26.0%曾經酒後騎車，12.8%曾因為喝酒而無法上學，9.8%曾因為喝酒惹上麻煩。表四顯示飲酒效果預期、及拒酒自我能量表的得分範圍，及平均值與標準差。在飲酒效果預期中，原住民青少年期望藉由飲酒增加自信的得分範圍12-60，平均值(標準差) 31.12 (8.23)，社交壓力下拒酒自我效能的得分範圍5-30，平均值(標準差)為19.55(6.62)。

表二 青少年的飲酒與喝醉頻率分布

	沒有 喝(醉)過	幾乎沒有 喝(醉)	偶爾 喝(醉)	時常喝 (醉)	經常 喝(醉)	幾乎每天 喝(醉)	平均值	標準差
	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)		
1 在過去一年內我 喝酒的次數	149(29.8)	82(16.4)	180(36.0)	36(7.2)	37(7.4)	16(3.2)	2.56	1.35
2 在過去一年內我 曾經喝醉的次數	216(43.2)	79(15.8)	159(31.8)	19(3.8)	17(3.4)	10(2.0)	2.14	1.23

註：沒有喝(醉)過、幾乎沒有喝(醉) (指平均一個月不到1次)、偶爾喝(醉) (指平均一個月1至2次)、時常喝(醉) (指平均一個月3至4次)、經常喝(醉) (指平均一星期2至3次)、幾乎每天喝(醉) (指平均一星期4次以上)

表三 飲酒後果的頻率分布

		是	否
		N(%)	N(%)
1	我曾經喝醉超過兩次或兩次以上嗎？	246(49.2)	254(50.8)
2	從曾經因為喝酒而無法上學嗎？	64(12.8)	436(87.2)
3	我因為喝酒無法上學，超過兩次或兩次以上嗎？	39(7.8)	461(92.2)
4	我曾經酒後騎車嗎？	130(26.0)	370(74.0)
5	我曾經因為喝酒惹上麻煩(指無法上學以外的麻煩)，超過兩次或兩次以上嗎？	49(9.8)	451(90.2)

表四 飲酒效果預期與拒酒自我效能之平均值及標準差

	題數	Mean (SD)	得分範圍
飲酒效果預期(總分)	37	93.53(16.11)	37-185
負面預期	16	37.00(9.07)	16-80
增加自信	12	31.13(8.23)	12-60
增加性興趣	3	9.69(2.33)	3-15
提升認知	3	7.28(2.46)	3-15
降低壓力	3	8.44(2.84)	3-15
拒酒自我效能(總分)	19	79.19(22.86)	19-114
社交壓力	5	19.55(6.62)	5-30
紓解情緒	7	27.21(9.94)	7-42
情境自我效能	7	32.43(9.82)	7-42

表五呈現青少年飲酒行為與飲酒效果預期、及拒酒自我效能之相關，結果顯示「飲酒效果預期」與「飲酒頻率」($r=0.36$)、「喝醉頻率」($r=0.38$)、「飲酒後果」($r=0.39$)達顯著正相關。「拒酒自我效能」與「飲酒頻率」($r=-0.42$)、「喝醉頻率」($r=-0.41$)、「飲酒後果」($r=-0.39$)達顯著負相關。其中，飲酒增加自信與「飲酒頻率」($r=0.36$)、「喝醉頻率」($r=0.37$)、「飲酒後果」($r=0.41$)達顯著正相關。社交壓力下的拒酒自我效能與「飲酒頻率」($r=-0.47$)、「喝醉頻率」($r=-0.45$)、「飲酒後果」($r=-0.45$)達顯著負相關。

表五 飲酒行為與飲酒效果預期及拒酒自我效能之相關表

	飲酒頻率	喝醉頻率	飲酒後果
飲酒效果預期(總分)	.36 ^{**}	.38 ^{**}	.39 ^{**}
負面預期	.16 ^{**}	.20 ^{**}	.20 ^{**}
增加自信	.36 ^{**}	.37 ^{**}	.41 ^{**}
增加性興趣	-.08	-.06	-.09 [*]
提升認知	.33 ^{**}	.30 ^{**}	.27 ^{**}
降低壓力	.29 ^{**}	.26 ^{**}	.25 ^{**}
拒酒自我效能(總分)	-.42 ^{**}	-.41 ^{**}	-.39 ^{**}
社交壓力	-.47 ^{**}	-.45 ^{**}	-.45 ^{**}
紓解情緒	-.42 ^{**}	-.41 ^{**}	-.39 ^{**}
情境自我效能	-.23 ^{**}	-.24 ^{**}	-.22 ^{**}

註：^{*} P<0.05, ^{**} P<0.01

表六的回歸分析顯示，在原住民青少年飲酒的認知模式中，原住民青少年飲酒頻率主要的影響因素，包括增加自信($t = 2.88$)、提升認知($t = 2.47$)、降低壓力($t = 2.72$)，及社交壓力下的拒酒自我效能($t = -4.543$)，達25%解釋變異量。增加自信、降低壓力及社交壓力下的拒酒自我效能，三者皆為原住民青少年的喝醉頻率及飲酒後果的顯著影響因素，其解釋變異量分別為22.8%至23.9%。

表六 飲酒行為與飲酒效果預期、拒酒自我效能之多元迴歸分析結果

變項名稱	飲酒頻率		喝醉頻率		飲酒後果	
	β	t	β	t	β	t
飲酒效果預期						
負面預期	-.00	-.023	.06	1.23	.02	.37
增加自信	.17	2.88 ^{**}	.18	3.10 ^{**}	.28	4.79 ^{***}
增加性興趣	.03	0.72	.06	1.34	.02	.52
提升認知	.12	2.47 [*]	.07	1.48	-.00	-.03
降低壓力	.12	2.72 ^{**}	.11	2.42 [*]	.12	2.64 ^{**}
拒酒自我效能						
社交壓力	-.29	-4.54 ^{***}	-.24	-3.77 ^{***}	-.27	-4.17 ^{***}
紓解情緒	-.08	-1.27	-.10	-1.63	-.05	-.79
情境	.05	1.04	.03	.58	.019	.36
R	.54		.52		.53	
R ²	.29		.27		.28	
Adjusted R ²	0.278		0.259		0.269	
F	25.04 ^{***}		22.82 ^{***}		23.97 ^{***}	

註：^{*} P<0.05，^{**} P<0.01，^{***} P<0.001

伍、討論與結論

一、飲酒頻率、喝醉頻率與飲酒後果

根據台灣在校青少年的飲酒調查，約有16.7%的在校青少年自認有飲酒習慣(每月至少一次者)，其中原住民青少年飲酒為30.2%，為一般學生的1.5至2倍左右(劉美媛、周碧瑟，2001)。另林怡貞(2004)研究花蓮高中職學生的飲酒行為，其中原住民學生偶爾喝酒有37.4%，非原住民為26.3%。本研究結果顯示，原住民青少年偶爾喝酒(平均一個月一至二次者)為36%，顯示原住民青少年的飲酒頻率可能有上升的趨勢，並且高於台灣一般在校青少年。此外本研究結果顯示，原住民青少年曾因喝酒無法上學有12.8%，而超過二次或二次以上為7.8%。相較於張芳慈(2004)的研究，有4.8%的宜蘭縣市高職學生曾經因為喝酒而無法上學，顯示原住民青少年因飲酒而導致上課缺席，似乎也遠高於一般在校的青少年。文獻指出原住民事故傷害的標準死亡率為台灣地區的二倍(吳聖良、呂孟穎、張鳳琴，2001)，而本研究結果顯示有26%的原住民青少年曾經酒後騎車，原住民青少年的酒後騎車是否與原住民事故傷害的標準死亡率有相關性，未來應再進一步探討與了解。

二、原住民青少年飲酒的認知模式

本研究結果顯示，影響原住民青少年的飲酒頻率的主要因素為：增加自信、降低壓力、提升認知(cognitive enhancement)、社交壓力下的拒酒自我效能。可見在原住民青少年飲酒的認知模式中，飲酒效果預期，與社交壓力下的拒酒自我效能，兩者是影響青少年飲酒行為的重要因素。李豪傑(2003)指出，青少年預期飲酒可以增進社交互動及人際關係。高職學生認為飲酒可達到放鬆減壓、消除緊張、降低壓力、增加自信及拋開煩惱等效果，但不認為飲酒會增加性興趣(張芳慈，2004)。歐裔澳洲青少年認為可以藉飲酒增加自信、增加性興趣、降低緊張；而亞裔的澳洲青少年則期望飲酒可以提升認知；相較於歐裔澳洲的青少年，亞裔的澳洲青少年更在意飲酒的負面後果(Oei & Lee, 2007)。

文獻報告，拒酒自我效能影響青少年的飲酒頻率及喝醉頻率，拒酒自我效能低的青少年，其飲酒頻率及喝醉頻率較明顯(Baldwin, Oei, & Young, 1993; Hasking & Oei, 2002; Oei & Morawska, 2004; Yeh & Chiang, 2005; Young, Oei, & Crook, 1991)。Oei and Lee(2007)的研究指出，澳洲亞裔的青少年在社交壓力下，相較於歐裔的高加索青

少年，有較高的拒酒自我效能，其飲酒頻率也較低。可見不同族群青少年在拒酒自我效能面向的表現上，呈現差異。Young等人(1991)研究發現年輕的飲酒者在社交壓力及情境自我效能上，呈現較低的拒酒自我效能。本研究結果顯示，原住民青少年在社交壓力的情境下最難以拒絕飲酒。

總之，在原住民青少年飲酒行為的認知模式中，以飲酒正向效果預期與拒酒自我效能，預測原住民青少年過去一年的飲酒行為，結果顯示：降低壓力、增加自信、提升認知、表達情感或負向情緒是影響青少年飲酒行為的主要因素。本研究建議原住民青少年問題飲酒防治的重要介入措施，應考慮以飲酒行為的認知模式為基礎的防治策略，以有效預防原住民青少年的問題飲酒。這些防治策略包括：澄清飲酒的正面效果預期、強化飲酒的負面後果、強化社交壓力下的拒酒自我效能、培養青少年不飲酒也能擁有自信，以及加強壓力調適與情緒紓解的策略等(Oei & Lee, 2007)。最後要指出，本研究基於時間及人力限制，採用橫斷式研究法，僅能反映原住民青少年當時飲酒效果預期及拒酒自我效能的狀況，因此建議未來採用縱貫式研究法，追蹤瞭解原住民青少年的飲酒效果預期、拒酒自我效能與飲酒行為的因果關係。

參考文獻

一、中文文獻

- 王慶福、邱南英(1994)。台灣兩地山地部落之飲酒問題探討。**中山醫學**，5，29-39。
- 吳聖良、呂孟穎、張鳳琴(2001)。原住民健康情形之研究。**公共衛生**，28(1)，1-24。
- 李燕鳴、張慈桂(1999)。原住民與漢民族青少年之身心症狀與不利健康生活形態的差異。**慈濟醫學**，11(3)，237-245。
- 李豪傑(2003)。泰雅族(太魯閣群)青少年飲酒行為意向及其影響因素之研究。慈濟大學原住民健康研究所碩士論文，未出版，花蓮市。
- 林怡貞(2004)。花蓮某高職原住民與非原住民學生飲酒意圖差異之研究。慈濟大學原住民健康研究所碩士論文，未出版，花蓮市。
- 胡幼慧、張芷雲、張珏(1989)。台灣山地鄉死亡型態與趨勢分析。**中華公共衛生雜誌**，9(3)，147-161。
- 原住民委員會(2002)。臺灣原住民。行政院原住民委員會資訊網站，2007年1月11日http://www.apc.gov.tw/english/ten_index.htm。
- 張芳慈(2004)。宜蘭縣高職學生酒精期望、社會功能與飲酒行為之相關研究。國立臺灣師範大

學衛生教育研究所碩士論文，未出版，台北市。

葉美玉、黃松元、林世華、姜逸群(2002)。影響阿美族青少年飲酒行為的心理因素。**衛生教育學報**，18，95-108。

葛應欽、謝淑芬(1994)。原住民重要死因分析。**高雄醫學雜誌**，10，352-366。

葛應欽、劉碧華、謝淑芬(1994)。台灣地區原住民的健康問題。**高雄醫學雜誌**，10，337-351。

臺灣省文獻委員會(1996)。**臺灣原住民史料彙編2**。南投：臺灣省文獻委員會。

劉美媛、周碧瑟(2001)。台灣在校青少年飲酒盛行率與相關因素的探討。**台灣公共衛生雜誌**，20(2)，143-152。

黎士鳴(1999)。**酒精暴露正負向效果預期以及拒酒自我效能感與飲酒行為之關係**。國立成功大學行為醫學研究所碩士論文，未出版，台南市。

二、外文文獻

Annis, H. M., & Davis, C. S. (1998). *Assessment of expectancies*. In D. M. Donovan & G. A. Marlatt (Eds.). *Assessment of Addictive Behavior*. New York: The Guilford Press.

Baldwin, A. R., Oei, T. P. S., & Young, R. (1993). To drink or not to drink: The differential role of alcohol expectancies and drinking refusal self-efficacy in quantity and frequency of alcohol consumption. *Cognitive Therapy and Research*, 17, 511-530.

Bandura, A. (1986). *Social foundation of thought and action: A social cognitive theory*. Englewood Cliffs, New Jersey: Prentice-Hall.

Brown, S.A., Christiansen, B. A., & Goldman, M. S. (1987). The alcohol expectancy questionnaire: An instrument for the assessment of adolescent and adult alcohol expectancies. *Journal of Studies on Alcohol*, 48, 483-491.

Cheng, T. A., & Chen, W. (1995). Alcoholism among four aboriginal groups in Taiwan: High prevalence and their implications. *Alcoholism Clinical and Experimental Research*, 19, 81-91.

Christiansen, B. A., Smith, G. T., Roehling, P.V., & Goldman, M. S. (1989). Using alcohol expectancies to predict adolescent drinking behavior after one year. *Journal of Clinical and Consulting Psychology*, 57(1), 93-99.

Connors, C. J., & Maisto, S. A. (1988). The alcohol expectancy construct: Overview and clinical application. *Cognitive Therapy & Research*, 12, 487-504.

Hasking, P., & Oei, T. P. S. (2002). The differential role of AE, DRSE and coping resources in predicting alcohol consumption in community and clinical samples. *Addiction Research & Theory*, 10, 465-494.

- Hasking, P. A., & Oei, T. P. S. (2007). Alcohol expectancies, self-efficacy and coping in an alcohol-dependent sample. *Addictive Behaviors*, 32, 99-113.
- Lee, N. K., Oei, T. P. S., Greeley, J., & Baglioni, A. (2003). Psychometric properties of the drinking expectancy questionnaire: A review of the factor structure and a purpose new scoring method. *Journal of Studies on Alcohol*, 64, 432-436.
- Leigh, B. (1989). In search of the seven dwarves: Issues of measurement and meaning in alcohol expectancy research. *Psychological Bulletin*, 105(3), 361-373.
- Leigh, B. C., & Stacy, A. W. (1991). On the scope of alcohol expectancies research: Remaining issues of measurement and meaning. *Psychological Bulletin*, 110, 147-154.
- Morawska, A., & Oei, T. P. S. (2005). Binge drinking in university students: A test of the cognitive model. *Addictive Behaviors*, 30, 203-218.
- Norman, P., Bennett, P., & Lewis, H. (1998). Understanding binge drinking among young people: An application of the theory of planned behaviour. *Health Education Research*, 6(2), 165-188.
- Oei, T. P. S., & Burrow, T. (2000). Alcohol expectancy and drinking refusal self-efficacy: A test of specificity theory. *Addictive Behaviors*, 25, 499-507.
- Oei, T. P. S., Fergusson, S., & Lee, N. K. (1998). The differential role of alcohol expectancies and drinking refusal self-efficacy in problem and non-problem drinkers. *Journal of Studies on Alcohol*, 59, 704-711.
- Oei, T. P. S., Hasking, P. A., & Young, R. M. (2005). Drinking refusal self-efficacy questionnaire-revised (DRSEQ-R): A new factor structure with confirmatory factor analysis. *Drug and Alcohol Dependence*, 78, 297-307.
- Oei, T. P. S., & Lee, C. (2007). Alcohol expectancies, drinking refusal self-efficacy and drinking behaviour in Asian and Australian. *Drug and Alcohol Dependence*, 87, 281-287.
- Oei, T. P. S., & Morawska, A. (2004). A cognitive model of binge drinking: The influence of alcohol expectancies and drinking refusal self-efficacy. *Addictive Behaviors*, 29, 159-179.
- Windle, M., Miller-Tutzauer, C., & Domenico, D. (1992). Alcohol use, suicidal behavior, and risky activities among adolescents. *Journal of Research on Adolescence*, 4(2), 317-330.
- Yeh, M. Y., & Chiang, I. C. (2005). Comparison of the predictors of alcohol use and misuse among Han and aboriginal students in Taiwan. *Addictive Behaviors*, 30, 989-1000.
- Yeh, M. Y. (2006). Factor associated with alcohol consumption, problem drinking, and related consequences among high school students in Taiwan. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*, 60(1), 46-54.

Young, R. M., Oei, T.P.S., & Crook, G. M. (1991). Development of a drinking self-efficacy questionnaire. *Journal of Psychopathology & Behavioral Assessment*, 13, 1-15.

96/03/22 投稿

96/05/18 完稿

A cognitive model of drinking among Taiwanese indigenous adolescents: The influence of alcohol expectancies and drinking refusal self-efficacy

Mei-Yu Yeh* Ya-Sin Chen**

Abstract

Indigenous adolescents' alcohol use is an important issue in Taiwan. The purpose of this study was to use a cognitive model of drinking to analyze how alcohol-use expectations and drinking-refusal self efficacy influence drinking behavior among Taiwan's indigenous adolescents. A total of 500 students randomly selected from 10th to 12th grades of six high schools in eastern Taiwan participated in the survey. Survey data was self-reported and analyzed with multiple linear regression methods. The results showed that indigenous adolescents have positive-outcome expectations for drinking, such as increasing self-confidence, enhancing cognition, and relieving tension. Under pressure of social interaction, drinking is most difficult to refuse; frequency of usage will noticeably increase, as well. Both drinking expectations and drinking-refusal self-efficacy have noticeable influences on indigenous adolescents. This study's results can be used as a foundation for a strategy to prevent problem drinking of Taiwan's indigenous adolescents.

**KeyWords : adolescents, alcohol expectancy, drinking, drinking refusal
self-efficacy**

* Student, Department of Nursing, Chang Gung Institute of Technology

** Associate Professor, Department of Nursing, Chang Gung Institute of Technology