

主辦:



贊助:



《戒毒服務交流研討會2020》

何穎賢博士 (Cecilia)

澳門理工學院人文及社會科學學校 社會工作課程 講師
香港大學犯罪學中心 研究員

躁動的對話：從「說不」到「緩害」與「自我照顧」的工作取向

In/congruent Dialogue: from Saying "No" to harm reduction and self-care approach

(電郵：Ceciliaho@ipm.edu.mo)

Presentation Outline 分享大綱

1. 引言與背景
2. 躁動的對話：外行人與內行人 “incongruent dialogue” :Insiders VS Outsiders
3. 濫藥研究可以研究什麼？ 預防導向的科學 (Prevention Science) ?
 - 論述轉移：從「說不」到「緩害」
 - 論述再轉移：從「緩害」到「自我照顧」
  用藥快感(Pleasure) ?
4. 實踐減害與自控的挑戰與出路
5. 未來研究建議：如何結合在地實踐經驗

7 個關鍵字：

- 嚴禁主義 (Prohibitionist)
- 減害實踐 (Practice of harm reduction)
- 濫/用藥青年 (Young drug ab/users)
- 危機意識/ 認知 (Risk awareness/Perceptions)
- 自控 (Self control)
- 藥物管理 (Management of drug use)
- 自我照顧 (Self-care)
- 享樂 (Pleasure)

Part I: 引言 - 話題熱議



模擬考試題目：
“「吸毒利多於弊。」
並就你所知，解釋你
的答案”(50分)

你嘅marking scheme會係點？
不道德的題目？

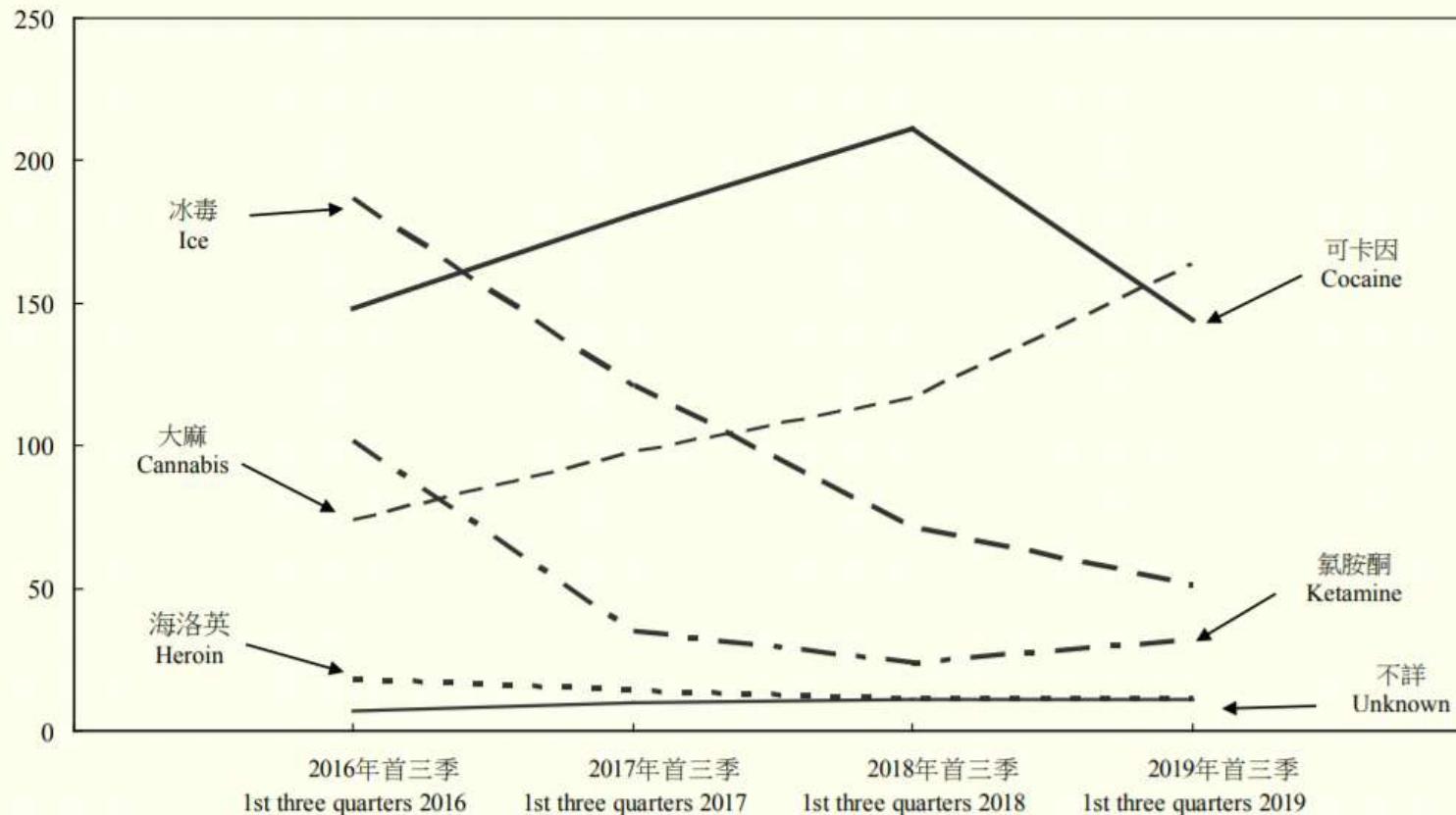
1. 背景 (Context)

- 處理青少年濫藥問題的手法經常強調「藥物」等於「毒品」(Drugs/Substances)
- 論述的焦點固守於減少吸食的需求(Demand reduction)或完全停用(Abstinence)
- 香港政府在零八年在禁毒宣傳時強調及更改了以往的「濫用藥物」為「吸食精神科**毒品**」的字眼，對「毒品」採取零度容忍及嚴禁主義的政策仍然是亞洲處理毒品/濫藥問題的主流原則。

(2010年首二季至2019年首二季)
**Reported drug abusers by age group by common type of drugs abused
(1st three quarters 2016 to 1st three quarters 2019)**

人數
No. of persons

21歲以下
Aged under 21



註釋：因為某一被呈報吸食毒品者可吸食多於一種毒品，所以被呈報吸食不同毒品種類的人數不應加起來。

Note: Since a reported drug abuser may abuse one or more types of drugs, the numbers reported for abusing different drugs should not be added together.



東張西望 | 大麻食品全球風暴 | 大麻合法化 | CBD

4,635 views

1 54

1 6

SHARE

SAVE

...

<https://youtu.be/4zZAGVsfkB4>

(30 Apr 2019)

K

King Leung 7 months ago

大麻係毒品既話，煙草酒精更加係啦
不過老一輩既人係唔會聽你講

 39  REPLY[▲ Hide reply](#)

THE SAD AND WANT 2 DIE SHOW 3 months ago

老人家死完等政客用合法化拉票

 2  REPLY

king po king 8 months ago

大驚小怪！

 27  REPLYG

German Yip 7 months ago

1:40 點解會知大麻咩味道

 11  REPLY[▲ Hide 2 replies](#)

xglicox 3 months ago

German Yip 嘅外國留過學或者住過就知，因為周街D人食就會聞到，可能記者曾經係外地住過啦

  REPLY

hoszehon 1 month ago

German Yip 好似燒茶葉咁味，好香

Part II 躁動的對話：外行人與內行人

“Incongruent Dialogue”： Insiders VS Outsiders

濫藥研究在研什麼？

預防導向的科學（Prevention Science）？

So, what harm reduction is ...

1. Technical approach to the problem 技術解決問題的方法
(Stenger & Ralet, 1997)
2. Harm reduction has role in ***challenging dominant discourses and practices of drug policy*** 減少傷害在挑戰主流話語和藥物政策的實踐作用(Keane, 2003)
3. Harm reduction's ***pragmatism, avowed value-neutrality and constitution of drug use problems as technical rather than moral*** are themselves significant intervention in the moralized realm of drug debate
減少傷害的實用主義，公開宣稱價值中立和用藥是問題的技術，而不是道德，這本身正是在藥物辯論的道德化境界下的一種重要介入(Keane, 2003).

What are risks and harms ?

- **Drug laws, dominant discourses of drug use and the stigmatization of users**

禁毒法，用藥主導的話語和吸毒者污名/恥辱
(Miller, 2001)

- Investigation of drug laws and social stigma which prevents users from assessing services 吸毒者污名/恥辱阻礙接觸服務

(Newcombe & O'Hare, 1992)

- Difficult to measure and acknowledge the **subjective benefits of drug use** against objective harms 難以衡量並承認用藥的主觀好處及打擊用藥的危害觀點(Strang, 1993)

Literature Reviews

“Outsiders on the insides: drug use discourse between social workers and young party drug users in the context of Hong Kong disco and party scene.”
Hong Kong: The University of Hong Kong. (*Unpublished MPhil thesis*)

□ Methods:

Qualitative interviews and focus group interviews were conducted with 14 social workers and 9 drug users. Participant observation was also employed to observe two players' interactions on the drug scene and other related settings. (Ho, 2007)

Findings 1 :

- For social workers, they had to deal with their professional identity crisis because of drug using clients' relapse or having serious drug-related problems.
- They were led to question the effectiveness of the conventional approach (Say NO) that aimed at helping the clients from abstaining from using drugs completely.

Findings 2:

- ❑ For party drug users, this study shows that they had developed two main forms of practice in relation to drug use, which are **“moderation of drug use” and “trust in recovery from drug abuse”**. These two practices have prevented novices from becoming problematic drug users.

Findings 3:

- **Practice strategies** developed by social workers to deal with their professional identity crisis:
 - Practice strategy I: Innovative reaching-out: bring in harm reduction message.
 - Practice strategy II: Risk Assessment – rethinking harms and risks as an acceptable cost.

Findings 4:

- **Successful transformation** of social work professional knowledge and identity:
 - Success I: Achieving the basic harm reduction – on-site body check and self-care (Hong Kong & Macau experience)
 - Success II: Narrow down the discrepancies – get closer to the drug users'reality

Implications to Social workers: 社工的反思 – 藥物教育的需要與機遇 1

- **Regular interactions** between social workers and drug users in party/drug scene resulted in enriching social workers' understanding in the face of the prevailing drug abstinence discourse (Just say no).
- **Social workers is shifting the paradigm** by arguing that **clients' narratives** is an important site for professional attention and a knowledge base for social work
- **Harm reduction** responses and recognizes to unique differences among individual drug users
尊重差異 (Respect 尊重 Vs Suspect 猜疑)
- Clients are free to choose their own goals including **goals of abstinence or moderation**
服務對象可自由選擇其個人治療目標包括：完全禁絕或適度使用
 - Start where the clients are 從服務對象者出發

Implications to Social workers:

社工的反思 – 藥物教育的需要與機遇 2

- Scare tactics in propaganda mismatch their drug use experience.
■ 恐嚇宣傳技倆不合乎真實用藥經驗

- Drug taking as Habitual living style/one of recreational activities/incorporating to the everyday life
■ 慣性使用

- Existence of harm minimization (Street-wise) practices : possibility to develop risk management knowledge and skills
■ 減害方法 – 發展風險管理知識及技巧

Scant literature on drug users' self-care strategies

- The literature on self-care among drug users is scant. A popular notion remains that drug users are inherently uninterested in self-care. Researchers seldom acknowledge the efforts drug users make to improve their condition, little has been done to identify their self-care strategies. (*Drumm, R et al., 2005*)
- Given the scant knowledge regarding illicit drug users who maintain an overall conventional lifestyle, researchers aimed to develop a conceptual framework to understand how they manage to keep their drug use nonproblematic. (*Cruz, O., 2015*)

Proactive self-care

- 5 self care domains include strategies to improve nutrition, increase physical activity, address **medical concerns**, regulate substance use, and **reduce sexual risk**.
- Recognizing that drug users are actively involved in taking care of their health can be an **important strategy to build into any intervention or risk reduction program**.
- The health beliefs and strategies of drug users can be integrated with risk prevention and harm reduction efforts.

Drumm, R., McBride, D., Metsch, L., Neufeld, M., & Sawatsky, A. (2005). "I'm a heath nut:" Street drgu users' accounts of self-care strategies. *Journal of Drug Issues*, 35(3), 607-629.

Street Users' Self-care Strategies

STREET USERS' SELF-CARE STRATEGIES

TABLE 1
STRATEGIES FOR SELF-CARE

Self-Care Domains	Self-Care Strategies
Nutritional	Eating adequate amounts of food Increasing fruits and vegetables Reducing salt intake and "greasy" foods Drinking water Taking vitamins
Physical	Walking Swimming Playing basketball Roller skating
Substance Use	Using drug substitution Cutting back Using drugs more safely
Medical	Caring for routine ailments Over-the-counter treatments Home remedies Using nonconventional doctoring Flushing the system Using formal health care
Sexual	Using condoms Being sexually abstinent

Drumm, R., McBride, D., Metsch, L., Neufeld, M., & Sawatsky, A. (2005).

Part III 論述再轉移：

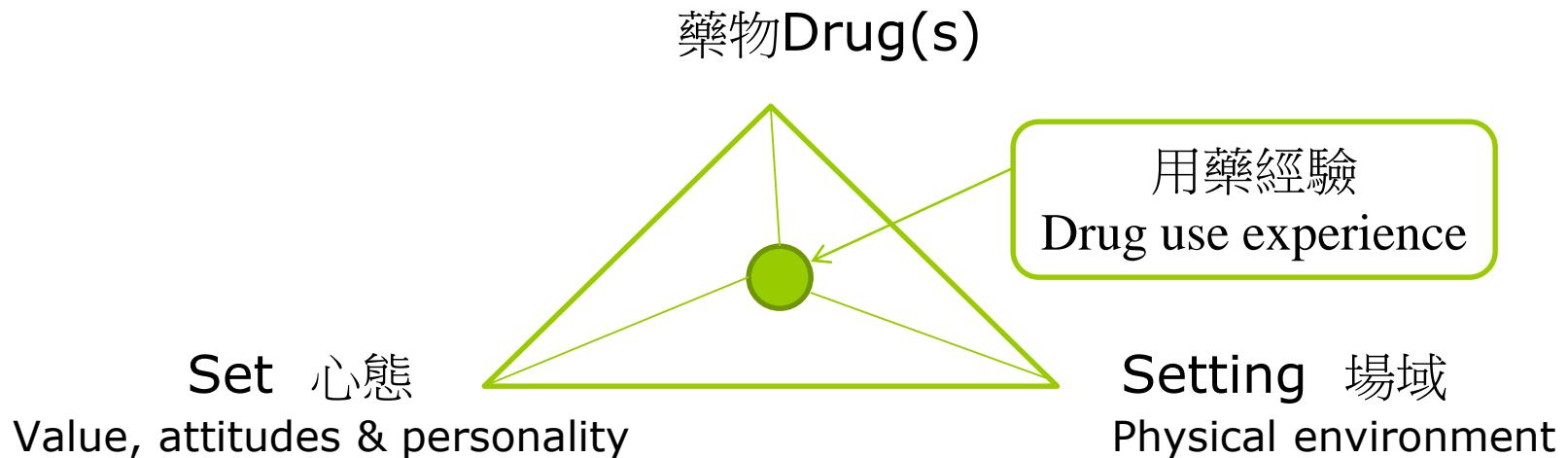
從「緩害」到「自我照顧」



探索青少年失控與自控用藥的狀況

此文是按澳門基督教新生命團契 - S.Y. 部落「濫藥青少年自控手冊」製作計劃的前期青少年深入訪談資料分析。在此鳴謝各受訪澳門青少年及計劃團隊成員。

多元論述空間/ 研究方向： 適量用藥 (Moderation) / 自控用藥 (Controlled use)



1. To understand how some people **manage to use drugs** in an occasional, moderate, controlled fashion.
2. To have a realistic distinction between **use and misuse**.

參考：佩特.德寧 (Patt Denning)、珍妮.利特 (Jeannie Little, LCSW)、艾廸娜.葛利曼 (Adina Glickman, LCSW)著，謝菊英、蔡春美、管少彬譯 (2007)。

挑戰成癮觀點：減害治療模式。台北、張老師文化事業股份有限公司。頁141-143

「藥物-狀態-背景環境」理論

(Drug-Set-Setting model)

- Zinberg & Harding(1982)提出的吸食社會性場域(Social Setting)是發展吸食藥物的**習性與禁忌**的重要平台，而此平台正是能為用藥者帶來自控的基礎，因為每種藥物的服用過程也涉及價值觀、行為上的禁忌及習俗儀式(**Rituals & Rules**)。
- 非正規的控制機制，用藥者會不自覺或無意識地應用其中(Decorte, 2001)

自控論述

- 用藥者能否成功管理及控制用藥很大程度取決於外在大環境的氛圍。
- 合法藥物例如：酒精及煙草類
- 我們不見得全部人士也需要接受治療或要完全戒除吸食及飲用該種藥物，大部分人也能將服用酒煙結合日常生活，只在適當時服用，能做到適可而止的中庸之道 (Humphreys et. al., 1995)

“Controlled loss of control”

-expresses a “rational cost-benefit analysis in recreational drug use”

娛樂性藥物是具 “合理的成本效益分析
(Measham, 2004, p.319).

冰山一角 - 窺探近年澳門濫藥青少年的特色

- 進入用藥者的世界並從前線場域中看看他們在濫藥歷程中如何實踐減害策略，而這些策略又能否令青年舞者在用藥的同時學會自制及保健？

Reference:

澳門基督教新生命團契(2010)

《“活得健康身體檢查”之澳門濫藥青少年身體狀況調查報告
2009》

聖公會澳門社會服務處(2007)

《澳門街頭青少年 – 濫用藥物調查報告2006》

「食得鹹魚，抵得渴」的心態

- 受訪者會選擇「自己」來幫助自己減藥或停藥的首選人物。
- 這顯示受訪青年也有意圖或相信自己是有能力去幫助自己
- 處理因濫藥而產生的負面情況：他/她們相信自己是自由意願地選擇服藥及願意承受當中的危機。

「完全禁絕主義」VS 「減低傷害」

- 用藥者在嚴禁主義的社會價值觀下，大多不會主動尋求身體檢查的資源。用藥者不一定不愛惜生命、不重視吸食藥物後的後遺症。
- 發現不少「濫藥」青年的自救「秘方」
- 「減低傷害」的概念在近年華人社會中已不再是陌生及遙不可及的策略，背後的信念是更貼近用藥者的經驗，深信以誠實及具科學研究為基礎的藥物資訊，更能針對及切合用藥者的生活處境，為他們提供相關資訊及服務，減少用藥者因濫藥時引致的各種傷害。

危機意識與自控論述對分析濫藥的啓示

- 進入用藥者自己人(**Insiders**)的世界了解他們的危機意識及其減害實踐的狀況正正是實踐社工的信念：「從用藥者處境出發」(**Start where the client is**)。
- 吸毒在主流觀點上正顯示個人在自我管理上的失敗。我們或會問為何一些用藥者並沒有發展到不能自拔的成癮狀況？答案是自控！
- Decorte (2001)指出能自控用藥者有多種有意思的人生角色與身份，而此身份是具有正面的身份意義；自我管制或調節(self-regulation)是一個循環周期的過程，用藥者是不斷地透過學習自身用藥的經驗及從他人的經驗中得到啟發。

從失控到自控……

- 不少用藥者是曾經歷過一段失控時期，然後在吸食藥物的過程中學習到當中潛在的負面影響，例如在長期索吸K仔（氯胺酮）後會主動到內地醫院要求注射（葡萄糖）針，試圖將體內毒素清除。
- 用藥者更能有意識吸食該種藥物，亦能發展及持守當中吸服時所要注意的減害習性而達到有限及控制服用份量。

用藥群體 / 濫藥青年過來人分享

- 進入被污名化用藥群體發現用藥青年在**風險與享樂**中創造**自救「偏方」**，啓發介入工作可從由上而下的**「減低傷害」**到自然衍生的**「自我調控」「自我照顧」**之信念及取向；以貼近用藥者的**實戰經驗**，提供多元的**「自救」與「享樂」**資訊。

自控用藥的重要指標 (Decorte, 2001)

1. 定期性完全禁絕
2. 當有人給予藥物時能夠斷言拒絕
3. 少用量
4. 非頻密使用
5. 不主動探求毒品
6. 其他生活項目（指「正常」生活模式）較用藥為先
7. 工作/學業的位置較用藥為先
8. 不會以負面原因作為用藥的理據
9. 能夠抵禦/抗拒對藥物的慾望
10. 沒有對藥物的需求或慾望
11. 只在週末才用藥
12. 不會在家裡用藥
13. 沒有藥物也能享受樂趣
14. 不會很遲才睡覺
15. 沒有健康問題
16. 只會在指定地點及與某人才用藥
17. 尊重個人用藥的原則
18. 能完全停止用藥物
19. 有良好的飲食習慣
20. 能談論吸食藥物以外的話題

不自控用藥的重要指標 (Decorte, 2001)

-
- 1. 大量及瘋狂用藥（不能停止用藥）
 - 2. 過量用藥（及有明顯過量服食的徵狀）
 - 3. 因使用大量金錢購買藥物，而引致財政困難對
 - 4. 別人隱瞞服食藥物的行為高
 - 5. 頻密程度服用藥物
 - 6. 主動尋求藥物服用
 - 7. 持續地談及藥物
 - 8. 吸食方法以啞針為主
 - 9. 面色差
 - 10. 藥物比其他生活模式更重要
 - 11. 妄想症
 - 12. 因吸食藥物而引起的負面影響
 - 13. 多以負面原因作為用藥的理據
 - 14. 攻擊性表現
 - 15. 對非用藥者及警察持懷疑態度
 - 16. 不能在沒吸食藥物下活動
 - 17. 經常性也在藥物影響下獲取快感
 - 18. 參與犯罪行為
 - 19. 不能制止自己在家用藥
 - 20. 沒有藥物，不能獲取樂趣
 - 21. 對藥物產生需求及慾望
 - 22. 對藥物的慾望很容易被引發
 - 23. 性格因而改變（變得冷漠）
 - 24. 平日也服用藥物
 - 25. 在朋友給予藥物時，未能拒絕
 - 26. 不能暫時停止用藥
 - 27. 不良飲食習慣

Part IV



實踐減害與自控的挑戰與出路

實踐減害與自控的挑戰與出路

- 現時的身體檢查服務仍是以藥理醫療 (Pharmacocentrism)為主調
- 自控的論述正是要擴展思考「不自控用藥」的原因，除個人因素外，社會及主流對濫藥定性的因素也是重要的。
- 以醫療掛帥的方式容易將吸服藥物的後果還原由個人負全責，認為個人沒有好好管理自身健康，製造醫療負擔，間接忽視了分析吸食的場域背景 (Setting) 及狀態 (Set) 如何構成不同程度的負面影響及危機。

Part V



未來研究建議：
如何結合在地實踐經驗

自控的可能 - 「藥者自控手册」

- 減害資訊的缺乏令原本想自控自救的青年用藥者也無奈地步入失控的用藥習慣。
- 自控手册製作的目的正是要及早預防年青用藥者步入失控地步及如何了解自己的用量情況。
- 「論述的轉移」：
 1. 在否定年青人的減害迷思中將加入平移近人的普及醫療常識／自我照顧於手冊內進行參照，將年青濫藥者的親身經驗(*Clients' narratives*)置放在重要而珍貴的參考圖像內(*Lay epidemiology*)
 2. 減低專業人員介入的比重，期望及支持年青濫藥者能透過參閱手冊內容，能有系統及就著自己的狀況作出改變。

總結：培養自控能力與結構層面的介入

- 若只強調個人因素或危機因素，最終是很容易忽視社會結構因素對個人用藥行為的影響。
- 在強化年青人自控與自我照顧的培養也不能忽視結構層面的介入 (**Structural intervention**)
- 現時，不少國家的禁毒政策仍是建基於嚴禁主義，將個人層面的自控用藥條件破壞或未能好好加以發展。
- 以華語及本土經驗結合製作的「藥者自控手冊」正是要突破反毒的主流禁忌，以貼近本土用藥者的經驗提供自控減害與自我照顧的用藥建議，期望放下道德的枷鎖，在減害及避免失控用藥的大前提下走出開明的第一步。
- 研究hidden drug using population – RDS (Respondent-Driven Sampling)

Bright future ahead 我們的願望！

Nothing will ever die; it will just go underground."



「自控」不應只是信念或想像，而是應該讓每位用藥者掌握自控的方法成為「適可而止」的
自控者/自我照顧者。

謝謝！

Thank You



本手冊只適合於本國正在處置兩沙年及想了
解本他們有什麼問題的非家人士閱讀。

References – Harm reduction

- ▶ www.harmreduction.org (U.S. Harm Reduction Coalition)
- ▶ www.safety1st.org A Reality-Based Approach to Teens, Drugs, and Drug Education. Pamphlet by Marsha Rosenbaum, Ph.D.
- ▶ 香港社會服務聯會 (2004)：〈減低傷害便覽〉
香港：香港社會服務聯會。
- ▶ 張越華 (2005)：〈減低傷害模式與青少年藥物濫用問題〉。見青年研究學報。香港：香港青年協會。
第八卷第二期總第十二號，頁52- 60。

References –

Harm Reduction, control use of drugs

- Denning, P. , Little, J. & Glickman, A. LCSW著；謝菊英、蔡春美、管少彬譯（2007）。《挑戰成癮觀點：減害治療模式》。台北：張老師文化事業股份有限公司。
- 何穎賢、柯麗柵（2011）〈「自控」作為介入手法：澳門濫藥青年的危機意識與其減害實踐的狀況探索〉，《青年研究學報》，第14卷，第2期。
- Decorte, Tom. (2001). Drug users' perceptions of "controlled" and "uncontrolled" use. *International Journal of Drug Policy, 12(4)*, 297-320.

References – Self-care Strategies

- Drumm, R., McBride, D., Metsch, L., Neufeld, M., & Sawatsky, A. (2005). "I'm a heath nut:" Street drug users' accounts of self-care strategies. *Journal of Drug Issues*, 35(3), 607-629.
- Antonia Oliveira, S, Vasconcelos, S.C, Piagge, C.S.L.D, Veras, D.L, Souza, F.P, Frazão, I.S, . . . Ramos, V.P. (2017). Self-care concept developed by drug users. *European Psychiatry*, 41(SS), S857. (Abstract)
- Cruz, O. (2015). Nonproblematic Illegal Drug Use: Drug Use Management Strategies in a Portuguese Sample. *Journal of Drug Issues*, 45(2), 133-150.

References – Risk and Pleasure

David, Moore. (2008). Erasing pleasure from public discourse on illicit drugs: On the creation and reproduction of an absence. *International Journal of Drug Policy*, 19(5), 353-358.

J. Beck & M. Rosebaum(1994) Pursuit of Ecstasy-the MDMA Experience, New York: State University of New York.

Steve Redhead eds.(1993), Rave off-Politics and Deviance in Contemporary Youth Culture Popular Culture Studies: 1, Great Britain: Avebury, Athenaeum Press Ltd.

References – Hong Kong & Macau

- ▶ Ho, Wing-yin Cecilia(2001) *Conception and Practice of Drug Use: The Case of Female Adolescents in Rave Party and Disco in Hong Kong*, Hong Kong: Hong Kong Baptist University. (*Unpublished M.S.W. thesis*)
- ▶ Ho, Wing-yin Cecilia (2007) *Outsiders on the insides: drug use discourse between social workers and young party drug users in the context of Hong Kong disco and party scene*. Hong Kong: The University of Hong Kong. (*Unpublished MPhil thesis*)
- ▶ Ho, Wing-yin Cecilia (2015). *Governing injecting drug users in the context of risk environment under neo-liberal drug policy in Macao*. Hong Kong: University of Hong Kong. (*Unpublished PhD thesis*)