



兒童青少年 精神醫學通訊

Child & Adolescent Psychiatry Newsletter Vol.9, No.3, Autumn 2010

本期主題 青少年次文化

2010
秋季號



圖為第6屆理監事與秘書處於2010年6月年會後與Dr. Sergeant聚餐合影

♥ 理事長的話	1
♥ 健保公文	1
♥ 秘書處公告	2
♥ 心得報告	
○ Eunethydis 參訪心得	3
♥ 專欄文章	
○ 不同的鼓聲 — 淺談青少年次文化	6
○ 青少年次文化 談援助交際	8
○ 宅男的異想世界	11
♥ 文獻選讀	
○ Practice Parameter for the Assessment and Treatment of Children and Adolescents with Attention-Deficit / Hyperactivity Disorder	14

理事長的話

張學岑 理事長

上任 3 個月以來，一定要先謝謝前理事長丘彥南醫師的傾囊相授；在最重要的時刻，總是因為他的出手而讓事情進行得十分順利！還有辛苦的秘書長梁歆宜，整頓網頁、追蹤各項事務的進度；副秘書長倪信章苦心安排，引起大家極大興趣的「青少年次文化」繼續教育，副秘書長李國平監製的學會會刊。還有高淑芬教授已幫我們連繫好 2011 年 5 月年會的外賓 Dr. Leackman；2011 年 11 月的 ADHD forum 及 WPA regional meeting 的外賓 Dr. Sergeant 及 Dr. Taylor。謝謝大家！

在過去三個月中，在丘醫師的協助下，我們與健保局打了幾個交道。我們的信念是：爭取給付、要求健保局表示明確的立場。在模糊地帶，醫師總是任宰的羔羊。我們希望澄清的是：一般性質的家長衛教是否給付。同時希望

1. 爭取合理的家長團體心理諮詢的給付（不是衛教團體，但是是掛病童的病歷）、
2. 家族治療中，病童不一定須要出席、及
3. 團體治療依年齡給予加成給付。

我請學會秘書心怡把健保回文附在會訊中。如要 scan 好的全文，請告知學會，我們會一一寄上。

這只是一個開始，我們會繼續爭取給付上合理的權益。這行為宛如唐吉訶德衝向風車般，有點夢幻、可笑、卻又是不得不的。

在此，也希望各位會員，如有不合理之刪除項目，請告知學會。我們會以學會的立場，統籌處理。在未來，我們希望爭取由兒童精神科醫師審核兒青爭議案件的原則。

在一些場合中，有時會聽到年輕的兒青醫師在婚後，逐漸在婚姻及育兒中失去自己追逐學術的自由及熱誠。想到 Virginia Woolf 的“A room of one's own”；相隔 80 年，我們還是逃不過「有著莎士比亞才華的女性」，卻不見得擁有同樣的發展結果，因為「機會的大門」總是對女性關閉著？

再艱難的時刻也不放棄自己的夢…學會如此，大家理當也如此…。大家加油！

健保公文

行政院衛生署中央健康保險局 99 年 7 月 26 日健保醫字第 0990033028 號函

有關本會函詢兒童青少年精神病人療程中之『家長衛教團體』是否可部分使用健保給付；健保局回覆如下：依健保局 99 年 4 月 29 日健保醫字第 0990072589 號函釋『依據醫療法、全民健康保險法及全民健康保險醫療費用支付標準相關規定，本保險支付標準所列各項診療項目係以治療病人疾病為主之支付，精神科病人如由主要照顧者陪同參與醫院團體治療時，應以病人為主體申報診察費及相關處置診療費用，不得另以主要照顧者身分刷取健保卡，申

報診察及診療等費用，另兒童、智能不足、癡呆、老年癡呆、精神分裂症等病患因疾病治療所需，其主要照顧者同時接受治療時，得申報家族治療及特殊心理治療，亦是以病人身份為主體申報診察及診療等費用，且每次治療係針對單一病人，由病人和家屬一起接受治療，爰此，病人之主要照顧者非屬疾病狀態時，若給予會談或團體心理治療，不得申報健保相關費用。』，另診察費亦已內含對病人及家屬之疾病衛教費用。

行政院衛生署中央健康保險局 99 年 9 月 20 日健保醫字第 0990036169 號函

有關本會建議修訂全民健康保險醫療費用支付標準第二部第二章第五節 45016C『支持性團體心理治療（每人）』、45094C『特殊團體心理治療（每人）』及 45082B『家族治療』診斷項目案；衛生署回覆如下：有關 45016C『支持性團體心理治療（每人）』、45094C『特殊團體心理治療（每人）』將『病人照護者』納入健保給付，依據醫療法及全民健康保險法第二條規定『保險對象於發生疾病、傷害時，依本法規定給與保險給付』，故本保險醫療費用支付標準所列各項診療項目係以照護病人為主，費用申報對象應以病人（疾病）為主體，照護者非病人，亦無疾病，自不符健保法規定之給付對象，依法不可申報健保治療之相關費用。

另有關本會建議修訂 45016C『支持性團體心理治療（每人）』、45094C『特殊團

體心理治療（每人）』以年齡層分為 15 歲以上、6 歲至 15 歲及 6 歲以下三種計算方式，及 45082B『家族治療』之備註文字修訂，請填具『全民健康保險醫療費用支付標準現有診療項目修訂申請表』並分別提供三種年齡層之成本分析、建議之付點數及預估三種年齡層之全國一年執行人數與總次數，供健保局研修之參考。

秘書處公告

- 一、第七屆第一次專科醫師甄審委員會決議（2010/9/12）：
99 年度甄審通過兒童青少年精神科專科醫師名單：
許元彰、江惠綾、李美瑩、張勝傑、趙哲毅、張嘉芬。
- 二、第七屆第一次學術會議決議（2010/9/12）：
第十三周年年會擬訂於 2011 年 5 月 28、29 日於臺北舉行，預計將邀請外賓美國耶魯大學 Professor Leckman 擔任大會主題演講者。
- 三、依第七屆第二次（2010/9/12）理監事會議決議：通過曾冠喬、楊惠瑀醫師入會申請。
- 四、學會英文網頁已登入學會網站，歡迎會員前往參閱。

心得報告

Eunethydis 參訪心得

林口長庚醫院 倪信章 醫師

Eunethydis 是 European network of hyperkinetic disorder 的縮寫。

以往，歐洲每兩年都會定期舉辦注意力不足過動症的討論會。因為會議的規模不大，往往只有歐洲的學者參加，所以每次參加的人數大多不超過一百人。然而，有鑒於注意力不足過動症的研究逐漸增加，加上全球化的趨勢，委員會決定提升會議的規模，從區域性更改為全球性，開放歐洲以外的國家參加。除了增加討論的深度與廣度，共享注意力不足過動症相關研究的相關成果之外，也希望討論新版 DSM-V 的診斷標準，形成注意力不足過動症的治療共識。

過去在閱讀關於注意力不足過動症的治療相關文獻時，合併藥物治療以及心理行為治療一直是最佳的選擇。儘管如此，在文獻的字裡行間可以發現（特別是 MTA study 的系列文章發表後），美洲和歐洲對於治療的共識略有差異。美洲國家對於 ADHD 的治療方式較偏重以藥物為首選；而歐洲國家所發表的相關文章仍會特別強調以行為治療為主的治療模式。

過去曾經參加兩次在美國的會議，分別是 2007 年在 Boston 的 American Academy of Child and Adolescent Psychiatry 以及 2009 年在 San Francisco 的 American Psychiatry Association。從會議的贊助廠商活動的數目、大會相關的壁報



及演講內容觀察下來可以發現，藥物治療是被高度強調的主題。不可否認的，從臨床經驗來看，對大多數有明顯的注意力不足過動患者來說，藥物治療確實有相當不錯的效果。但是，藥物畢竟並非萬能。症狀的減緩與改善，並不一定等於生活功能的全面提升。對於注意力不足過動症的患者來說，如何解決問題，如何安排優先次序，如何在長久的被誤解中重振信心，相信自己可以變得更好，這些並非藥物可以全然達到，而有賴其他非藥物之外的治療選擇。因此，能夠有機會到歐洲參加一個完全針對 ADHD 而設計的會議，心裡自然是充滿了期待。

今年 Eunethydis 的主題是 "From data to best clinical practice"，顧名思義就是如何把科學研究的資料整合到臨床的治療運用。因為考量 Joseph Sergeant 教授的退休活動，所以舉辦的地點定在荷蘭的阿姆斯特丹。會議共計有三天的時間，期間有 8 個專題討論的演講系列 (33 場口頭演講)，200 篇左右的壁報發表，約莫有 600 人參加。大會安排的內容非常廣泛，

關於注意力不足過動症的討論，包括了流行病學、診斷學、治療學（藥物與非藥物）、神經心理功能、影像學、基因、精神疾患共病等。在這些不同的領域，都請到了最為傑出的專家（包括了 Joseph Sergeant, Eric Taylor, Rosemary Tannock, Stephen Faraone, James Swanson, Russell Barkley, Joel Nigg, Jeffrey Newcorn 等），分享最新的研究成果與未來的發展趨勢。經過大師們三天的洗禮，頗有武俠小說中「醍醐灌頂」的感覺。

收穫真的非常豐富，礙於有限的篇幅未能詳細分享。但有幾個部分實在非提不可。第一個是關於 Atypical Default Network Connectivity in Youth with ADHD 的演講，除了強調 integrity of the brain's default network 之外，因為 resting-state functional connectivity MRI 的發明（簡稱 rsfcMRI），我們可以預料未來幾年在影像醫學上面會有極為快速的進展。第二個是非藥物治療的部分，包括應用 Neurofeedback training for ADHD，用 EEG 去追蹤 beta/theta wave 的變化，並且討論 EEG 變化與臨床症狀改善的關係；

驚人的 Computerized working memory training for ADHD 的治療效果（大家可以想像運用類似打電動的遊戲來訓練 working memory 嗎！）。第三點，藥物的治療不只是純粹討論臨床症狀的改善，更進一步的去分析不同的藥物對於神經心理學功能有什麼不同的影響，而這樣的差異對於臨床症狀的改善又有何不同。第四點，ADHD 與 Language disorder 的相關研究越來越被重視，ADHD 的孩子有較多的 pragmatic language problems，這樣的 pragmatic language 與 Autistic spectrum disorder 以及 Specific language impairments 有何差別呢，需要更多的研究分析。

此外，會議的過程中一些特別的地方也很值得分享。大會非常重視年輕研究學者的教育以及培養，在大會舉行之前，特別針對年輕學者辦了兩個半天（共一天）的系列演講活動，讓年輕學者可以有機會近距離跟大師們接觸討論。比較可惜的是，這麼棒的活動竟然是以 E-mail 通知，並且只有 50 個名額。在我結束門診收到信件時，早已向隅，實在非常可惜。（按：所以每天都要收信，以免漏掉重要信件）。另外，大會的 8 場 symposium 中，有兩場 symposium 是專為年輕研究者而設計，共有 7 場年輕研究者的演講活動。本來猜想，一般大師與聽眾對於年輕學者的興趣不高，出席率應該不會太理想。令人意外的是，即便是年輕學者的演講，大家仍是非常踴躍的出席以及提問。年輕學者報告之後，會有資深的教



授 (這次是 James Swanson) 給予 comment 與 feedback, 並針對報告者的內容, 建議特定的閱讀期刊文獻給報告者參考。令人驚奇的是, Swanson 在聽完報告後的不到 10 分鐘內, 就可以精確的建議報告者應該閱讀某一年, 某一個期刊的某篇文章, 就彷彿世界上的期刊都裝進了他的腦袋。真不愧是世界級的教授, 除了讚嘆, 實在也沒有辦法形容當時的震撼。

值得一提的是, 今年的 Eunethydis 同時合併了 Joe 的退休活動。大會在安排 Joe 的退休活動真的非常的用心、感人。除了每位報告者的致意之外 (致意的方式五花八門, 印象最深的是為 Joe 創作一首歌, 全場傳唱!), 包括 Joe 完整的退休演說、與會者穿著正式的學士服出席以及阿姆斯特丹市長代表荷蘭女王贈送勳章等都讓人印象深刻。因為一開始的迷路遲到, 所以錯過了 Joe 的開場演說, 只能從大家的讚美中知道他 “全歐洲出名的嚴格”, 指導學生不遺餘力, 學生要上台報告的東西一定親自過目, 不滿意禁止上台等。當中最誇張的還是 Stephen Faraone 舉的例子, 當 Faraone 還是年輕學者的時候, 他回想第一次與 Joe 見面時, Joe 對他說「如果你真的想要好好幹研究這一行, 你的領帶可能要先打好才行。」。Faraone 準備 Eunethydis 演講的時候還打趣的說, 他領帶可是打了一整個早上才敢上台演講呢! 後來我們有幸邀請 Joe 到台灣來參加我們的兒青年會, 在聽了 Joe 兩場的演講後, 才真正了解到 Joe 不愧是世界級的大師, 難怪大家對他的推崇不斷。Joe 在兩場的演講中, 不

只從上到下整合了 Brain image, neural circuits, executive function, neurophysiological test and clinical presentation, 另外也談了多種疾病目前最新的研究進展與未來發展趨勢, 相信所有與會者無不被他的風采吸引。最讓人佩服的是, Joe 竟可以把極為複雜的知識, 用非常精簡明瞭的方式表達呈現。我想若沒有深厚的功力是無法辦到的。只能說, 錯過可惜啊!!

結束之前廣告一下, 第一屆 Eunethydis 的 abstract 已經可以從 European Child & Adolescent Psychiatry Vol 19, Supplement 1 免費下載。另外, 第二屆的 Eunethydis 在西班牙的巴塞隆納舉行, 時間是 2012 年的 5 月 29 日到 6 月 1 日。歡迎對於 ADHD、西班牙鬥牛以及梅西 (2009 世界足球先生) 有興趣的同好參加。



專欄文章

不同的鼓聲 — 淺談青少年次文化

林口長庚醫院研修醫師 謝依璇

美國作家梭羅的名言：「如果一個人的步調變得和他的朋友不同，那是因為他聽到了不同的鼓聲。」不同的鼓聲，意味著不同的節奏與韻律，不同的道路，不同的方向。有些人對這樣的步調感到驚奇和讚賞，有些人投以異樣的眼光，有些人嗤之以鼻……當青少年走出與眾不同的步調，你會怎麼想？

暫且從「青少年次文化」的角度，我們來聆聽不同的鼓聲與腳步聲吧。首先很要緊的是，到底什麼是次文化？

先用一個次文化的方法來看看次文化的定義。網路上，維基百科是這樣描述「次文化」的：『次文化在社會學中，是指在某個較大的母文化中，擁有不同行為和信仰的較小的文化或一群人，亦稱亞文化。次文化和其他社會團體之間的差別，在於他們有意識自己的服裝、音樂或其他興趣是與眾不同的。早在 1950 年大衛·雷斯曼 (David Riesman) 就提出大眾和次文化的差別，並且將次文化詮釋為具有顛覆精神。大眾是「消極地接受了商業所給予的風格和價值」的人，而次文化則「積極地尋求一種小眾的風格（在當時為熱爵士樂）」』。

由此定義看來，次文化這個名詞並不帶有負面的意涵，其重點在於一種有意識、積極尋求小眾風格的表現。至於青少年族群的次文

化，相對於成人的主流文化而言，表現在青少年的服飾、髮型、裝扮、語言字彙（俚語或暗語）、娛樂方式和行為態度上 (1)。

青少年次文化的重要內涵

美國亞利桑那州立大學的社會學教授 Hans Sebald 曾在其著作 “Adolescence: A Sociological Analysis” 中提及青少年次文化的八個重要內涵 (2)：

1. 獨特之價值觀與規範。認同於成人又不同於成人及兒童
2. 特殊之暗語
3. 易受大眾傳播之影響
4. 注重流行風尚
5. 重視同儕歸屬
6. 特定身份標準，不同於社會之標準
7. 同儕支持。
8. 滿足特殊需求。

由於以上的八個重要內涵涵蓋了青少年次文化的重心，當代相關的研究亦多由此為主軸展開。

青少年次文化的特徵

江福貞在網路社會學通訊期刊第四十期的文章「其實你不懂我的心—由青少年身心發展特質談青少年次文化」中，提及多種形式的青少年次文化特徵。其中包括 (3)：

- (1) 意志高張的自我文化—對傳統價值體系的抗爭，表現出對父母師長的低信任及對尋求獨立的強烈渴求。
- (2) 成群結隊的朋黨文化—青少年發展團體認同中注重忠誠，易形成幫派。張作驥導演

的多部電影，包括「忠仔」（1996，講述八家將文化）、「黑暗之光」（1999）、「美麗時光」（2002）皆寫實描述了青少年的幫派文化與其中的掙扎與困境。

- (3) 獨樹一格的流行文化—講究外表的打扮、刻意凸顯自己的特色；如垮褲、紋身、鮮豔的染髮等等，總之就是要讓人一眼就認出來！另外，「Cosplay」（為英文「Costume」和「play」的簡寫）也是一種特殊的文化，起源於日本，形式及內容一般是指利用服裝、小飾品、道具以及化裝來扮演漫畫或電玩中的角色，或是一些日本視覺系樂隊以及電影中的某些人物(4)。此外，常與Cosplay被相提並論的是「Lolita」，概念是穿著打扮沿自歐洲宮廷、公主、洋娃娃系列的服飾(5)。日本導演中島哲也的作品「下妻物語」中的青少年堅持Lolita扮相，不只是外型，還包括生活態度與價值觀的堅持，即為Lolita派的代表。
- (4) 澎湃激情的偶像文化—「哈日族」、「韓流」的崛起，及各有各的死忠擁護群的台灣本地偶像劇演員明星及歌手等等，偶像文化的風潮在青少年世代始終歷久不衰。臺灣地區在墾丁海邊的「春吶」、北部的「福隆音樂祭」等，皆聚集各種形式的樂團表演及樂迷，熱血沸騰的場面行之有年。
- (5) 幻想世界的虛擬文化—包括各式各樣的網路平台（如最近於台灣相當熱門的「臉書」：facebook）、聊天室、虛擬社群、線上遊戲……青少年在網路世界裡可以用

虛擬的身分，扮演與真實生活中截然不同的角色。在網路世界中，另一種展現身體的方式：自拍，也益趨流行，包括圖片或短片，都隨著網路資源分享的便利性提升，而廣見於各種網站，其中「Youtube」更為一重要的影片集散地。

- (6) 抽象難解的流行語文化—隨著BBS(Bulletin Board System)的盛行，各種「新語」應運而生，早些年的「機車」，近期的「鄉民」、「新警察」、「小白」、「五樓」、「沒圖沒真相」、「藍藍路」、「宅宅」、……等等，您猜得到它們代表的意義嗎？又，除了這些新語之外，近年的流行語更追本朔源的回來老祖宗的象形意境中（日本又稱為顏文字），簡單一點的包括「囧」（尷尬的意思）、「^_^」（愉快微笑）、「Orz」（失意體前屈，代表五體投地、沮喪等意），困難一點的包括「(ノ´Д`ノ)」（———）（生氣翻桌）等等，您看懂了嗎？
- (7) 強健體魄的健身文化：包括直排輪、滑板車、室內攀岩、街舞、單車等等，此類健身運動也能在青少年族群中形成愛好者的小團體。
- (8) 犧牲小我的服務文化：如社會服務隊、山地服務隊、學校愛心服務社團、醫院志工、圖書館志工、宗教奉獻等團體從事社會救助工作。
- (9) 動腦探索的研究團體：包括各類型的科學研究社團、天文觀星社、賞鳥社、生物研究社等等，屬於因為興趣而產生凝聚力的團體。

如何看待青少年次文化

當青少年著迷於上述的種種次文化時，父母、師長和臨床工作者該怎麼看待呢？首先，放下批判的角度，試著去瞭解，是很重要的。很多孩子在屬於他的次文化中獲得認同、找到自信、得到快樂，這些都是應該被看見的。以包容和接納的態度，但同時注意是否沾染暴力事件、違法行為、危險性行為或者非法藥品的使用，保護但不過度侷限發展，其中的拿捏更應考量每個青少年的個體差異來進行。

聖修伯里在「小王子」一書中說：「所有的大人都曾經是個孩子—只是他們大都忘記了。」回憶我們曾經有過的青春期與當時著迷的種種，下次，試著傾聽青少年所聽見的，那不同的鼓聲，and try to enjoy it！

< 索引 >

1. 馬藹屏，「青少年次文化初探」，學校衛生 30 期，(民 86 年 7 月)，頁 57。
2. Sebald, Hans. 1984. Adolescence: a social psychological analysis. 3rd edition. New Jersey: Prentice Hall.
3. 江福貞，「其實你不懂我的心—由青少年身心發展特質談青少年次文化」，網路社會學通訊期刊 40 期，(93 年 6 月)。
4. 「Cosplay 的涵義和起源」，<http://anime.fightclub.com.pk/text/t-102683-p-1.html>。
5. 「〔電影〕〔日本〕深田恭子 << 下妻物語 >>」，<http://www.pcdiscuss.com/forum/archiver/tid-47668.html>

青少年次文化 談援助交際

林口長庚醫院研修醫師 詹翔琳

援交的定義和來源

援助交際這個用詞是來自於日語的「Enzokousai」，英文有人譯為「Compensated Dating」和「Subsidized Dating」，有「女友租賃」和「收費拍拖」之義。這個詞彙最早是來自於日本朝日新聞晚報於 1994 年 9 月 20 日的報導，原在日本是指高中女生和中年男人之間聊天、約會或性行為來換取零用金或是昂貴的禮物，而流傳自今，則多被指稱是少女以女性交易換取金錢。援交的概念隨著媒體飄洋過海，到了台灣，也到了南韓和香港。1998 年知名的日劇「神阿！請多給我一點時間」，即是以少女因援交感染愛滋作為劇情題材，描述少女為了購買演唱會的門票而用援助交際的方式取得金錢；韓國名導金基德於 2004 年的作品「援交天使」也是以援交為主題的電影。而 1988 年在台灣出版以青少年犯罪為主題的動漫「家栽之人」也有對於援交的描述。援交在近十多年來儼然以虛擬和實體的姿態嵌入了台灣社會，成為其中一個頭號被重視的青少年次文化。

援交的生態

因為網路的興起，從早期援助交際需要到西門町等公共場所遞小紙條、尋找客源(1)，到隱身入網路世界中變得更加的普及化，途徑

包括設立援交網站、或在 BBS、討論區、交友網站、個人網站、電子郵件、部落格和聊天室中散佈，以文章註記著外型 / 身高 / 體重 / 三圍 / 服務項目或以訊息試探。許雅惠針對臺中縣政府 1995-2001 年間安置輔導的從娼兒少之個案資料做的分析 (2)，比較了現今和傳統少女的性交易不同之處，文章指出少女從事性交易從「被迫賣淫之不幸少女」轉變成「自甘墮落的拜金女孩」，從被迫變成自願；從固定的時間、地點、交易規則的集體模式，變成了自主性高、可隨時離開、可獨力營業、彈性的交易規則、隱密的傳播與交易方式、相對更不安全的交易環境等的個體戶；參與的族群也多元化至不同的年齡和性別。

援交的現象的成因

「援交」這個新流行的詞彙規避掉了傳統道德的框架，也暗示了援交和過去少女從事性交易有著截然不同的背景成因，也反映了時代的現況和變遷。

物質慾望的追求、強調速成的文化、情色市場的需求

在「援助交際—中學女生放學後的危險遊戲」(3) 在這本訪談援助交際少女書中提到「促使他們兩人走上賣淫之路的動機，主要是渴望獲得世界一流商品的物欲……」，「很多大人對於援助交際，不分青紅皂白地表示反感……現今的女孩將援助交際視為經濟行為，而非賣淫行為。根據他們的說法，如果將這些賣淫的女孩換成為了賺錢而不擇手段的人，大人們就

不會再說那種大道理了。」除了對於物質的渴求，而強調速成的文化，也促使著青少年想要用輕鬆和迅速的方式得到金錢 (4)，部分促成了援助交際這種新世代的「經濟行為」。加上在傳統至今的情色交易中一直都有著喜歡年輕幼齒的女孩的傾向，年輕的少女在情色市場裡不難找到願意付費的需求者 (5)。

缺愛症候群

唐秀麗在碩士論文 (6) 中發表訪談內政部雲林教養院十一位援助交際少女行為及其生活經驗之質性研究，描述上網援助交際少女屬於「缺愛症候群」，在家庭和學校中得不到關愛和歸屬感，常在虛擬世界裡尋求愛的慰藉，流連在複雜的網路咖啡廳易沾染物質濫用的問題，經濟因素和環境因素都會促使少女誤入援交的歧途。這篇論文也指出對於性愛的一知半解，日常生活型態與金錢觀偏差與扭曲，缺乏正當休閒娛樂，欠缺法律常識，都是讓少女產生偏差行為的原因。也有作者在分組的比較中發現 (7)，在人際關係自我概念的層面上，援交少女最低，依次為專職性交易少女、色情行業少女，一般少女在人際關係層面的自我概念最高。在家庭關係的自我概念層面上，援交少女與專職性交易少女的自我概念顯著低於色情行業少女與一般少女。在概括自我層面上，援交少女、專職性交易少女與色情行業少女的自我概念顯著低於一般少女。顯見援交少女感受到的自我價值普遍較低落。

新世代對於情色工作的高度認同

勵馨基金會在 2001 年的網路問卷調查中

(8)，共回收 7489 份問卷，其中揭示了受訪者對於援交和情色工作有高的接受度，有近四成 (37%) 認同援交為賺取金錢的行為之一，近七成 (68%) 可以接受情色工作為賺錢方式。有 7.9% 曾經用上網的方式尋找援交對象，尋找援交對象的原因最高 (43.9%) 的為好奇，依次為想與人進行性行為 (33.9%)，想交朋友 (11.5%)。受訪者中有 2.1% 曾從事援助交際；在從事援助交際的受訪者中：有 64% 是在學的；學歷中有 8% 是研究所，34% 是高中職，27% 是國中以下；有 82.8% 是用上網的方式尋找援交的對象；有 59.2% 過去曾從事過情色工作。若能重新選擇，有近六成 (59.2%) 受訪者會選擇繼續以援交來賺錢，29.2% 受訪者會考慮看看，只有 10.8% 不會考慮。而媒體對少女從事情色工作的報導，對於國中程度，年齡越低，女性的受訪者的影響越大。

法律相關規定

援交涉及一夜情和性交易，本質上是兩相情願的，並無特殊法律限制，現行法律的規範是著重於對兒少的保護，在媒體上很常聽到警察用「釣魚」誘捕的方式抓網路援交，即是依據兒童及少年性交易防治條例第 29 條之規定「以廣告物、出版品、廣播、電視、電子訊號、電腦網路或其他媒體，散布、播送或刊登足以引誘、媒介、暗示或其他促使人為性交易之訊息者，處五年以下有期徒刑，得併科新台幣一百萬元以下罰金。」此法在援交上的應用引起不少民間團體和法律專家的討論，主要的爭

議是誘捕偵查的合法性、必要性及正當性，有誘人犯罪之嫌，且被懷疑為過度犧牲成年人之言論自由權 (9)。而在歐美的法條中則是加入了一個特別法律概念 ---child grooming，指的是「被引誘」，兒童青少年被引誘進入虛擬世界的場域，去從事他不能預知後果的行為；而在日本則是於 2003 年通過交友類網站限制法，規範利用網路介紹 (媒介) 異性交友引誘兒童從事性交易之行為 (10)。

未來的方向和輔導重點：

從臨床經驗上得知，援交青少年除了可能遇到身體上的暴力創傷、性病、懷孕與墮胎的問題，心理疾病上也可能發生焦慮、憂鬱、急性壓力症候群和創傷後壓力症候群，也可能因援交而產生強烈的罪惡感而影響日後親密關係的建立，甚至因罪惡感繼續從事更多的援交，而無法離開這個惡性循環；回顧關於援交的研究和報導多來自於社會學的觀點，在未來以精神醫療為出發的研究，進一步了解這個族群醫療的需求、盛行的疾病、治療和預後是迫切需要的。現有的資料指出援交的背後是多方面且複雜的社會和家庭問題，可以改善和輔導的方向也是涉及各個層面的，常被提到的包括：減少不良的媒體和網站，加強性別教育和教導兩性正確的交往態度，教育青少年相關的法律常識、重建其對於金錢和身體價值觀和自我的自信心，和建立更周全的法律和適當的政府處遇計劃也是相當重要的。

< 索引 >

1. 李宗憲，青少年援助交際問題面面觀，透視犯罪問題，國立中正大學犯罪研究所期刊，第二期，2003。
2. 許雅惠，漸趨模糊的界線：不幸少女身分建構與新型態色情交易對兒少性交易防制工作的挑戰，社會政策與社會工作學刊，2002，頁 175-221。
3. 黑沼克史著，劉滌昭譯，援助交際—中學女生放課後的危險遊戲，商周，1999 年，頁 25-29。
4. 高毓婷，從「援助交際—中學女生放課後的危險遊戲」一書看台灣青少年價值觀，中等教育，第五一卷第四期，2000，頁 137-142。
5. 瞿海源，台灣雛妓問題的社會學解析，雛妓防治問題面面觀，勵馨，1993 年，頁 52、56。
6. 唐秀麗，少女網路援助交際行為與生活經驗之相關性研究，中正大學犯罪防制研究所碩士論文，2003。
7. 李宗憲，援交少女與性交易、色情業少女、一般少女之自我概念比較研究，中正大學犯罪防制研究所碩士論文，2002。
8. 勵馨社會福利事業基金會，網路使用者之「援助交際」、「情色工作」態度及行為調查 報，http://www.goh.org.tw/chinese/report/report_youth7.doc，上網日期：2006 年 3 月 10 日。
9. 莊于瑩，誘捕偵查運用於網路散播性交易訊息之研究，中央警察大學刑事警察研究所碩士論文，2008。
10. 施慧玲，兒童及少年從事網路性交易問題之防制與處遇之國際比較研究，內政部兒童局委託研究報告，2006。

宅男的異想世界

林口長庚醫院住院醫師 林哲名

你是否有這樣的經驗，覺得能不出門就不出門，整天窩在家，穿著不修邊幅；有蒐集並沈迷於某些事物，經常是動漫商品、電腦、網路；常用網路環境代替現實中的交友行為；沒什麼人際關係，不擅言詞，缺乏對異性的魅力，只在動漫中愛慕異性？當你打個冷顫，害怕描述的這些，就好像是你的時候，你已經悄悄掉入現今新聞媒體和一般大眾所說的“宅男、宅女”的範疇了。

當你心中感到不甘心，被誤會，甚至覺得被叫“宅”有點不舒服時，你悄悄地在 Google 鍵入“我是宅男嗎？”才不爭氣地發現，天啊，連正想要為自己平反，我也是這麼“宅”地用著電腦、網路，才聞到自己已經宅氣沖天了…

但是，到底什麼是宅男？腐女？又什麼是御宅族？隱蔽青年？這些又與我們精神科何關？還是這只是網路世代的象徵呢？

「宅男」這個詞，依照網路百科 Wikipedia 定義，是 2000 年代華語地區國際網路文化興盛後產生的特定用語，相似「宅女」、「宅人」、「宅神」等，此語可能來自「御宅族」。在華語地區，宅男和原指的熱衷於次文化意思的「御宅族」，相差很遠，有人認為和大眾傳播媒體刻意炒作話題、新聞有關 (1)。

「御宅族 / 御宅女」日文就是 (OTAKU)，原指熱衷於動畫、漫畫及電腦遊戲 (ACG；A=Animation / Animate(動畫)，C=Comic(漫畫)，

G=Game(遊戲))的人，如同電影“電車男”的角色，由於主角生性害羞、不擅長與人交談，又不太會打扮，想出去與女主角艾瑪士約會時還上網向網友們求救；而現在御宅族泛指熱衷於次文化，並有深入了解的人，但目前於日本已普遍為各界人士使用而趨於中性，其中也有以自己身為御宅族為傲的人。而對其他人來說，這詞語的褒貶感覺因人而異(2)。

因此，宅男≠御宅族！或許都有強烈依賴網路的現象(當然 Goldberg 於 1996 年提出的「網路成癮症」(Internet Addiction Disorder, IAD)有其定義、量表與相關研究，不在本文討論範圍)，認真說起，宅男反而比較像所謂的隱蔽青年，繭居族。

「隱蔽青年」(Hikikomori)，這是 1998 年日本心理學家齊藤環 (Tamaki Saito) 所提出的，他發現這一群刻意過隱世生活的人，他們足不出戶，窩在家中上網、看電視和睡覺打發時間，對外界不聞不問，亦不讓人發現，如同拉起布幔把自己遮藏起來；青年在畢業或失學後，因找不到工作只能呆在家中，被視為日本泡沫經濟破滅的後遺症。相關的現象始於 1990 年代的日本，引起日本政府的衛生署重視，並將 hikikomori 加以定義(Ito, 2003)：一個人拒絕離家、工作與學校，除了偶爾出去，幾乎不與家庭成員外的人溝通，而將自己與社會隔離超過六個月以上，甚至數年。日本並成立相關研究計畫，研究這個源自日本的現象。

其中 2010 一篇發表在 Psychiatry Research 的關於 Hikikomori 盛行率的文章，指出在 20-49 歲的年輕人中，1.2% 一生中曾經符合 Hikikomori 的定義，男性為主，且 54.5% 有相

關的精神科診斷，統計有意義的是有 6.1 倍風險罹患 Mood disorder；其中有 8 成的患者對本身的狀況產生煩躁與擔心，但是 75% 的他們仍然不想要工作或上學。但是這篇文章並沒有調查精神分裂、人格疾患、發展疾病。這其中有 35% 在“隱蔽”前就有精神疾病，其中 14.8% 和 12.5% 有社交畏懼和一般畏懼症；但是這些受訪者在“隱蔽”時間中，並沒有任何暴力傷人，這破除了一般人對「宮崎勤事件」後的擔心；1988-1989 年在東京・埼玉發生連續幼女誘拐殺人事件中，其中的犯人宮崎勤，因從家中起出大量幼女性情動畫錄影帶的畫面被媒體大幅報導，造成一般人對這些掩蔽的人有刻板印象與懼怕。

其實，縱使 54.5% 有精神疾患，另外 45.5% 本身其實只是單純的“宅”，並沒有合併症，顯示其與社會與家庭的互動也有極大的關係。

在 2002 年 Lancet 的公共健康議題也有專文討論這個議題，其中引述日本研究員 Sasatsugu Kudo 的論點；在日本如果沒有辦法跟一般人一樣，為了避免恥辱和失去自我，所以妳退縮起來。京都大學正高信男教授以傳統的文化因素，來解釋「隱蔽青年」的形成，他認為是日本父親的角色淪為「第二母親」有直接關係，根源在母親上，因為自戰後，日本經濟起飛，而婦女傾向在婚後成為家庭主婦。由於她們的生活圈子狹小，和兒子往往有過分密切的關係。而父親一方面面對沈重的工作壓力，同時也以為和太太作家內及家外的分工是合適的養育孩子方法，因此便成為了正高信男口中的「第二母親」。

日本的精神科醫師土居健郎，也是精神分析師，也在他的著作「依附的解剖學（Anatomy of Dependence）」提出患者想要如佛洛伊德的「客體被動的愛」，從嬰兒到成人，企求一輩子被照顧的心理。在成人的轉型時，內在自我與在公共大眾的表現無法一致時，特別在社會變遷，生活的壓力大增，就有可能出現 hikikomori 的現象，即是遁入家裡（社交退縮）的意思。

因此在 2010 的 Journal of Nervous and Mental disease，Teo 提議 Hikikomori 為一項日本 Culture-bound 的 Social withdrawal；無獨有偶，2005 年在 Int. J. of Psychiatry 也有一個阿曼的 Hikikomori 個案報告，作者認為個案在傳統阿曼社會中，一如在日本，也對 Shame、guilt、need to conform 有極大社會壓力因而掩蔽退縮起來。

雖然宅，但也有人能如同天下雜誌在“宅世代來了”一文中提到的，宅出特色與競爭力，不僅對影像敏銳、資料蒐集力強，同時還有永不滿足的研究癖、向上心以及強烈的自我表現 (7)。因此，或許宅男的定義較不嚴謹，或者帶有 Stigma 的意味，但是「隱蔽青年」(Hikikomori) 值得我們好好關心、了解與接納，幫助他們「面對宅、接受宅、處理宅、放下宅」。

參考資料：

1. <http://zh.wikipedia.org/zh-tw/%E5%AE%85%E7%94%B7>
2. <http://zh.wikipedia.org/wiki/%E5%BE%A1%E5%AE%85%E6%97%8F?variant=zh-tw>

3. Koyama A, Miyake Y, Kawakami N, et al.(2010) Lifetime prevalence, psychiatric comorbidity and demographic correlates of "hikikomori" in a community population in Japan. Psychiatry Res. Mar 30;176(1):69-74. Epub 2010 Jan 15.
4. Watts J. Public health experts concerned about "hikikomori". Lancet. 2002 Mar 30;359(9312):1131.
5. Teo, Alan R. (2010) Hikikomori, a Japanese Culture-Bound Syndrome of Social Withdrawal? : A Proposal for DSM-5. The Journal of Nervous & Mental Disease 198(6)
6. Sakamoto N, Martin RG, Kumano H et al. (2005) Hikikomori, is it a culture-reactive or culture-bound syndrome? Nidotherapy and a clinical vignette from Oman. Int J Psychiatry Med 35: 191 - 198
7. 宅世代來了～作者：李雪莉 2007.08.29 / 第 379 期天下雜誌 379 期。





文獻選讀

Practice Parameter for the Assessment and Treatment of Children and Adolescents with Attention-Deficit / Hyperactivity Disorder

出處 American Academy of Child and Adolescent Psychiatry 2007

作者 2007 by the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry

研究結果

Recommendation 1

ADHD 篩檢應該是心理健康檢查的一部份。

Recommendation 2

評估應該包括和患者及家長的面談，收集學校與日常功能的資訊，其他併存精神疾病的評估，以及患者醫療，社會，與家族史的回顧。

Recommendation 3

實驗室或神經學檢查並不一定需要。

Recommendation 4

診斷 ADHD 並不一定需要心理或神經心理測驗，但如果患者有智能偏低，或是語言或數學的低成就，這些測驗就有必要。

Recommendation 5

臨床醫師需要評估 ADHD 患者是否有併存的精神疾病。

Recommendation 6

對於每個 ADHD 的患者，都需要有一個完整而且深思熟慮的治療計劃。

Recommendation 7

對 ADHD 患者的起始藥物治療，應該選擇被衛生主管機關核准的藥物。

藥物的選擇：The American Academy of Pediatrics (American Academy of Pediatrics, 2001), an international consensus statement (Kutcher et al., 2004), and the Texas Children's Medication Project (Pliszka et al., 2006a) 均建議 **stimulants 為第一線治療選擇**。許多研究顯示 **stimulants 療效優於 atomoxetine** (Michelson, 2004); (Wigal et al., 2004); (Faraone et al., 2003)。

Recommendation 8

如果上述藥物治療效果不佳，臨床醫師必須對診斷作仔細的回顧，然後考慮行為治療或是其他未被核准的藥物。

Recommendation 9

在 ADHD 的藥物治療過程中，患者需要被監測治療相關的副作用。

研究結果

✦ **Stimulants**：多數副作用是暫時的，而且可能與治療沒有相關，因此需要評估這些副作用是否影響患者的健康或是正常功能。

✦ **Atomoxetine**：常見：腸胃不適，嗜睡，食慾減退。頭痛可能會持續、肝毒性報告、自殺意念。

Recommendation 10

如果患者對藥物治療有良好反應，而且有正常的學業，家庭，和社會功能，那麼單獨使用藥物治療 ADHD 是適當的。

Recommendation 11

如果患者對藥物反應不夠理想，有其他併存疾病，或是家庭生活中有壓力源；那麼社會心理治療合併藥物治療通常是有幫助的。

Recommendation 12

患者需要定期被評估，以決定是否需要繼續治療，以及症狀是否緩解。只要症狀持續而且造成影響，ADHD 的治療就不能中斷。

Recommendation 13

接受藥物治療的患者，需要在治療期間監測身高和體重的變化。

✦ **METHYLPHENIDATE**

Ritalin 與 CONCERTA

短效型（如 Ritalin）通常用於小小孩 (<16kg) 的起始治療，但其缺點是一天需要服用兩次至三次來控制症狀。

長效型 CONCERTA 提供了更佳的安全性，保障隱私，並有更好的服藥遵從性，但可能對晚上的食慾與睡眠有影響。

✦ **SELECTIVE NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITOR**

Atomoxetine (Strattera)

需密集監測自殺意念與行為，症狀惡化，或任何不尋常的行為變化。

(本文由楊森大藥廠提供)



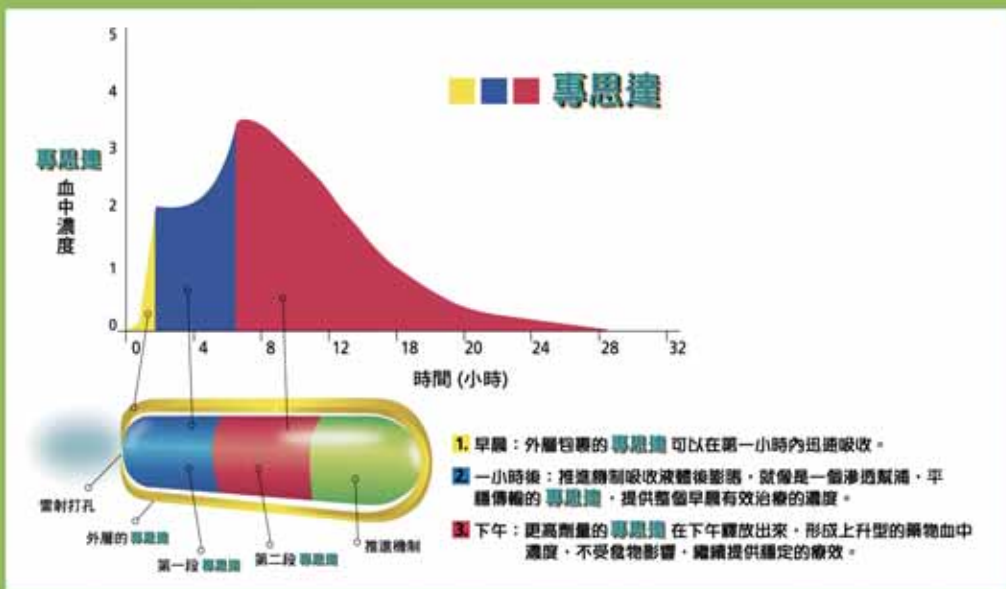
專思達

全心守護ADHD孩童

From Home to Homework



- 7:00 am 服用一顆CONCERTA[®]專思達
- 8:00 am 專心上課四個小時·小case!
- 12:00 pm 和同學一塊吃午餐!
- 1:30 pm 上數學課·老師說我做得又快又正確!
- 3:00 pm 到操場玩遊戲·同學都想跟我同一隊!
- 4:00 pm 吃個點心·晚上還得加油呢!
- 6:30 pm 家庭作業做完囉! 媽媽好開心! YA!!!



廣生股份有限公司
楊森大藥廠

台北市敦化南路二段319號8樓
電話：(02) 2732-6611

資料來源：Concerta package insert 0602
CCT-09090510



一天一錠
CONCERTA[®]專思達
methylphenidate HCl

一定安心·學習專心

18mg 衛署藥輸字 第 023731 號

36mg 衛署藥輸字 第 023880 號

54mg 衛署藥輸字 第 024229 號

北市衛藥輸字第 98050130 號

發行人：張學岑
秘書長：梁欽宜
副秘書長：倪信章、劉弘仁、李國平、游舜杰、周妙純、林健禾、王明鈺
理事：王雅琴、王春惠、丘彥南、李鶯喬、周文君、張學岑、吳佑佑、侯育銘、高淑芬、陳映雪、陳俊鶯、陳質采、商志雍、劉珣瑛、顏正芳

常務監事：宋維村、李儒卿、陳信昭、鄒國蘇、劉士愷
總編輯：梁欽宜 副總編輯：李國平
助理編輯：王心怡
發行所：台灣兒童青少年精神醫學會
編輯處：104台北市中山區松江路22號9樓之3
聯絡電話：(02)25682083 傳真：(02)25683463
學會電子郵件：tscap.taipei@msa.hinet.net