

澳洲的社區生活教育

賴雨陽

一、前言

澳洲的社區生活教育 (Life Education) 主要的目的，在防杜日益嚴重的青少年藥物濫用問題，透過活潑的教育方式，使青少年愛護身體、珍惜生命，體認到自己是獨一無二的個體。

生活教育只有在精神奮發的人身上可以尋得，它不是一個宗教性的方案，它的重心擺在個人，每位獨特的個人在特定的機會下認識到自己潛力十足，可以過豐盈的生活。

生活教育不是為復健而設計，而是當兒童暴露於團體壓力的激勵下，開始接觸到危險藥物之前給予的教育。使用積極的教學法，並教導他們人體之美，促使他們發展一個對自己身體及自我健康的心態，它摒除所有對藥物觀念的神秘感——包括合法和非法——不管何種物質進入身體都會使其功能產

生變化，當兒童的知識較為豐富時，他們就比較不會對危險和未知的物質有種躍躍欲試的感覺。

生活教育是以社區為基礎的計畫 (A Community Based Project)，每一個機動單位 (Mobile Unit) 或永久性的中心都由社區主導、擁有和操作，惟要接受生活教育指揮中心 (Life Education Headquarters) 的指導。當社區居民對建立一個生活教育中心有興趣時，就可與指揮中心連繫，並且要求派員講解且提供更詳細的資料。社區籌組一個策劃小組後，中心的講師以視聽教材講解成立時必須要注意的事項，尤其是籌募基金、徵求志工、訓練人才等，這些方案受指揮中心的監督。

生活教育方案在這個藥物日增的社會，教導我們的兒童照顧自己，以自己為榮，要心存感激之心和愛護這個所生所息的世界，並達到人類潛能的發

揮。生活教育方案以長遠的課程設計，訓練兒童擁有知識和決定的能力，而他們不必因疏忽或同儕團體的壓力而誤入藥物濫用之途。

二、緣起

生活教育中心的創始人是澳洲的 Rev Ted Noffs。他在一九六四年被派往 Wayside 教堂，在民衆集會作禮拜時有許多問題需要他解決，為此目的他創設了咖啡屋 (Coffee House)，並為了有效解決問題，危機處理中心 (Crisis Center) 也開創了澳洲第一個藥物轉介中心 (Drug Referral Center)，在 Sydney 的 Wayside 教堂一段時間處理藥物及其濫用問題後，Ted Noffs 體認到如果藥物濫用問題的處理只停留在憑一股熱誠的階段，將會一無所成，這個信念逐漸形成，真正的答案則在預防疾病的方式上，他相信一個突破性的積

極方式是對兒童實施預防教育，方可克竟其功。

經由一九六〇年至一九七〇年間到中小學作無數次有關藥物的演講，和近五年來的研究和計畫，Reverend Noffs 終於在一九七九年澳洲 Sydney 建立第一個生活教育中心。由於方案推展上的需求，在一九八二年即成立了第一個機動教室 (Mobile Classroom)，以遍及各偏遠地區的兒童，在澳洲境內現在至少有三十三個機動教室和五個固定的生活教育中心。

現在，在美國、英國、紐西蘭都有機動教室，一九八九年一月泰國也開設了一個永久性的中心，截至一九八九年止，每年有超過六十萬的兒童參與生活教育方案。

三、目標

生活教育中心的觀念是對藥物濫用採取積極預防的方法 (Positive Preventive Approach)，強調每個人身體的美好和巨大潛能。方案的內容包括合法和非法的藥物類型，目標是在針對人體形成最重要的階段——五至十一歲的兒童，使其對身體的複雜和美麗有深刻的印象，並為了生命本身謹慎

考慮藥物濫用的後果。

此外，增加兒童對人體組成和其功能的知識，了解人體如何和為何受物質的影響並保持精密的平衡，其最終目標在提醒兒童不要濫加破壞自己的身體，由教學方式中顯示出濫用人體所產生的生理、心理和情感的結果。

並且，指導兒童抵抗來自同儕團體的壓力和拒絕的技巧，勇於向其他人說「不！」，都可避免受到藥物濫用的危害，並保持品格的完整。

四、方法

生活教育方案是採取積極的教學方式，傳達給兒童的是對他們周圍世界的愉悅和美麗，鼓勵他們注重自己的獨特性，並且注重品格修養和尊重他人的權利。

生活教育的課程內容是以學校第一至第七年級為設計原則，兒童一年當中至少需訪問中心或機動教室一次。

為了使教學生動活潑，課程上使用視聽電動教學輔助器材來說，如透明人體解剖模型 (Transparent Anatomical Minnequin，簡稱 TAM)

)，人體模型是真實女性身體大小的電動器材，經由透明的皮膚可看到他身體上的神經、血管、動脈、器官、骨骼和肌肉，按下電鈕，裝置在他身體器官內的燈會發亮，並且自行解說功能，這種效果頗為顯著，其目的在增加兒童理解和欣賞他們自己身體的結構和功能，達成不濫用他們，擁有他們為榮的態度。

三座大型電動模型與相同大小的電視螢幕解說神經、循環和消化系統，他們經常示範當物質進入身體後，如何影響其精密平衡的過程，錄影帶、影片和幻燈片播放出所錄製的角色扮演、卡通和趣味的及吸煙和喝酒廣告，這些教材都可讓兒童討論如何抵抗負向的同儕和廣告壓力，以激勵兒童增強他們的自我特質。

為了增加對兒童的吸引力，中心並有一隻吉祥動物名叫 Harold，是一隻電動可愛的長頸鹿，代表的價值是均衡的飲食和運動，及充足的睡眠。

這個方案告訴兒童他們身體的實況，不同的藥物如何影響身體的功能，和增加他們了解到會導致藥物濫用的環境為何。在檢視整個方案後，兒童在結構性的教室活動中接到了活潑的教科書，教師則

接到教學手冊，緊接着在課程中設有活動，以激發兒童的興趣。進一步的，父母也被鼓勵了解方案概論 (Introductory Program) 以學習有關生活教育的哲學，並討論藥物和他們本身有關的論題，在這種情形下，方案成爲一種在學校和家中持續性的過程。

「讓我們學習生存」 (Let's Learn to Live) 這本教師綜合手冊，提供本課程輔助性的文章和活動，以引領全期七個年級的課程。

爲了使讀者了解課程內容，茲將重點概述於後
幼稚園：「身體真奇妙」(五歲)約六十分鐘，經由人體模型創造出了解／欣賞人體的奇妙，人體模型、說故事、視聽教材、兒歌和機構討論都是教學方式，正確的姿勢、適當的飲食、運動和休息都是表現的重點。

第一年：「人體機器」(六歲)約六十分鐘
發展了解／欣賞情感和身體的需求，人體模型描繪主要器官的外型、位置和功能，視聽節目則讓我們了解均衡的飲食可提供身體好的能源。Karpet Ltd 的小瓜呆釘子的遊戲提供解剖上的觀點，影片和小木偶強調運動和睡眠對健康生活型態的重要

性。

第二年：「頭腦至上」(七歲)約六十分鐘
以實物說明人腦的重要性，它如何控制身體、人格和運動，人體模型顯示大腦如何控制身體的所有部份和五官，頭腦的模型告訴我們要保持身體健康。

第三年：「我漸成長」(八歲)約九十分鐘
集中在消化系統，電動模型顯示食物如何消化，和藥物如何改變身體的工作，視聽器材描繪出個人可以行動和思考的重要性，並且可使我們做平衡的決定。

第四年：「朋友」(九歲)約九十分鐘
其主要的焦點在朋友對我們作決定時積極和消極壓力的了解，尤其在藥物濫用上，電動模型顯示食物、水和氧在我們的身體上如何運到每一個細胞，藥物進入消化系統後如何改變我們身體的功能等等，開放討論和角色扮演提供幫助在反抗同儕團體壓力時的選擇策略。

第五年：「決定」(十歲)約九十分鐘
強調在個人良好的品行上做決定，不受同儕壓力和廣告影響，視聽教材則以圖表顯示出大眾媒體

如何影響我們的決定，影片中表現出做正確的決定如何幫助我們達成一個平衡的生活型態。

第六年：「平衡」(十一歲)約九十分鐘
重點在藥物對中樞神經系統和頭腦的影響，頭腦模型顯示出不同頭腦區域具有不同功能，視聽教材強調正確的用藥態度，和任何藥物如何傷害和損害生命支持體系的正常功能。

由以上的課程內容可以看出其教材的設計是由淺入深，循序漸進，且以活潑的方式來教導，不流於說教，也讓兒童可以輕易吸收，達到潛移默化的效果。

五、結 論

在減少未來藥物上癮的人口上，生活教育的確是個有效的方案，爲了達成這個方案的目標，兒童在他們成形的重要階段——五至十一歲——就要告訴他們這些重要的訊息，遠比日後再去改變他們的壞行爲來得好。

臺灣近幾年來少年犯罪有日漸升高的趨勢，其中不少青少年有藥物濫用的習慣，本文介紹的生活教育方案，似可參採，以避免少年因年幼無知而誤入歧途。
(本文作者現任職內政部社會司)