

分类号：C916

单位代码：10363

密 级：公开

学号：2221120112



安徽工程大学
Anhui Polytechnic University

硕士学位论文

题目 个案工作介入未成年人药物滥用行为研究

论 文 作 者 陈婷

校 内 导 师 虞满华

校 外 导 师 方飞

专业学位类别 社会工作

研究方向（领域） 社区治理

论文提交日期：2025年5月11日

分类号：C916

单位代码：10363

密 级：公开

学号：2221120112

题 目 个案工作介入未成年人药物滥用行为研究

英文并列

题 目 **STUDY ON CASEWORK**
INTERVENTION IN SUBSTANCE
ABUSE BEHAVIOR OF MINORS

学生姓名： 陈婷

指导教师： 虞满华 教授

专 业： 社会工作

研究方向： 社区治理

论文答辩日期： 2025 年 5 月 10 日

安徽工程大学学位论文原创性声明

本人郑重声明：我恪守学术道德，崇尚严谨学风。所呈交的学位论文，是本人在导师的指导下，独立进行研究工作所取得的成果。除文中已明确注明和引用的内容外，本论文不包含任何其他个人或集体已经发表或撰写过的作品及成果的内容。论文为本人亲自撰写，我对所写的内容负责，并完全意识到本声明的法律后果由本人承担。

学位论文作者签名：陈婷
日期：2005 年 5 月 11 日

安徽工程大学学位论文版权使用授权书

学位论文作者完全了解学校有关保留、使用学位论文的规定，同意学校保留并向国家有关部门或机构送交论文的复印件和电子版，允许论文被查阅或借阅。本人授权安徽工程大学可以将本学位论文的全部或部分内容编入有关数据库进行检索，可以采用影印、缩印或扫描等复制手段保存和汇编本学位论文。

保密 ☐，在 ____ 年解密后适用本版权书。

本学位论文属于

不保密 ☒。

学位论文作者签名：陈婷
日期 2015 年 5 月 11 日

指导教师签名：虞浩华
日期 2015 年 5 月 11 日

个案工作介入未成年人药物滥用行为研究

摘 要

近年来，随着新型毒品及替代药物的不断的出现，越来越多的未成年人开始滥用药物，这已经成为了社会媒体和家长们开始讨论的关于青少年成长的热点话题。本研究依据《中华人民共和国禁毒法》及《中华人民共和国未成年人保护法》等相关法律法规，以教育、挽救滥用药物的未成年人，同时也以让大家对这个问题有更正确的看法为目标，通过文献研究法和半结构式访谈等方法，仔细了解未成年人滥用药物的现状、原因及其造成的社会影响。研究发现，药物滥用不仅损害未成年人的身心健康，还会影响他们和人交往、适应社会的能力。

在个案工作介入过程中，笔者采用了认知行为理论、优势视角理论等理论视角，对服务对象的个人情况、家庭环境、社会支持系统等进行了全面分析，并结合社会工作专业理论和社会工作专业方法制定了个性化的服务计划。通过个案工作的专业方法和技巧，运用认知行为治疗模式和任务中心模式帮助服务对象修正对滥用药物行为偏差认知，建立情绪、认知和行为三者之间的良性互动，为两位服务对象建立对自己人生的正确认知以及建立正确的行为逻辑，同时加强家庭关系和社会支持系统的建设，以促进其全面康复和社会融入，摆脱滥用药物的漩涡，走向光明大道。

研究结果表明了在个案工作的过程中运用认知行为治疗模式和

任务中心模式结合的工作方法在未成年人药物滥用的这个行为的介入中是具有明显成效的，这种工作方法和模式的结合不仅能够帮助未成年人戒除药物依赖，恢复身心健康，还能够改善其家庭关系和社会支持系统，提高服务对象的社会融入能力。同时，本研究还指出改变滥用药物的行为不是一朝一夕能够完全解决的，从源头上加强药物管控、提高青少年防范意识、加强社会支持系统等社会各个方面同抓共管联合管控，笔者期望能够为未成年人药物滥用这个问题的有效解决能够提供理论支持和实践参考。

关键词：未成年人，药物滥用，个案介入，认知行为治疗模式，任务中心模式

STUDY ON CASEWORK INTERVENTION IN SUBSTANCE ABUSE BEHAVIOR OF MINORS

ABSTRACT

In recent years, with the continuous emergence of new drugs and alternative medicines, more and more minors have begun to abuse drugs, which has become a hot topic about youth development that social media and parents have begun to discuss. Based on the relevant laws and regulations such as the Law of the People's Republic of China on Narcotics Control and the Law of the People's Republic of China on the Protection of Minors, and with the goal of educating and rescuing minors who are abusing drugs, as well as giving a more correct view of the problem, this study scrutinizes the current situation of minors who are abusing drugs, the reasons for it and its social impacts through the methods of literature research method and semi-structured interviews. It was found that drug abuse not only harms minors' physical and mental health, but also affects their ability to socialize with others and adapt to society.

In the process of casework intervention, the author adopted cognitive-behavioral theory, dominant perspective theory and other theoretical perspectives to conduct a comprehensive analysis of the service users' personal situation, family environment, social support system, etc., and rooted in the combination of professional theories of social work and

professional methods of social work to formulate a personalized service plan. Through the professional methods and skills of casework, we use cognitive behavioral therapy model and task-centered model to help the service users to correct the biased cognition of drug abuse behavior, establish the benign interaction among emotion, cognition and behavior, establish the correct cognition of their own life and correct behavioral logic for the two service users, and at the same time, strengthen the construction of the family relationship and the social support system, so as to promote the comprehensive rehabilitation and social integration of the service users, and get rid of the drug abuse. and social integration, to get rid of the vortex of substance abuse and move towards a brighter path.

The results of the study show that the combination of cognitive-behavioral therapy model and task-centered model in the casework process has obvious effectiveness in the intervention of drug abuse by minors, and that the combination of this method and model can not only help minors quit drug dependence and restore their physical and mental health, but also improve their family relationship and social support system, and enhance the social integration ability of the service users. integration ability. At the same time, this study also points out that changing the behavior of drug abuse cannot be completely solved overnight, from the source to strengthen the drug control, improve the awareness of adolescents to prevent, and strengthen the social support system of all aspects of society with the co-

management of joint control, the author expects to be able to provide theoretical support for the effective solution to the problem of drug abuse of minors and practical references.

KEY WORDS: Minors, substance abuse, case-based intervention, cognitive behavioral therapy model, task-centered model

目录

第 1 章	绪论.....	1
1.1	研究背景和意义.....	1
1.1.1	研究背景.....	1
1.1.2	研究意义.....	3
1.3	文献综述.....	4
1.3.1	国内研究现状及趋势.....	4
1.3.2	国外研究现状及趋势.....	8
1.3.3	研究述评.....	11
1.4	研究思路.....	13
1.4.1	研究方法的综合应用.....	13
1.4.2	理论框架和模式的深度融合.....	13
1.4.3	服务过程的精细化与个性化.....	13
1.5	相关概念.....	14
1.5.1	药物滥用.....	14
1.5.2	个案工作.....	15
第 2 章	研究方法及理论基础	16
2.1	研究方法.....	16
2.1.1	文献研究法.....	16
2.1.2	半结构化访谈法.....	17
2.2	研究理论.....	17
2.2.1	认知行为理论.....	17
2.2.2	优势视角理论.....	19
2.3	个案工作方法.....	19
2.3.1	认知行为治疗模式.....	19
2.3.2	任务中心模式.....	21
第 3 章	未成年人药物滥用行为个案基本情况分析	22
3.1	个案背景及基本情况.....	22

3.1.1 个案背景.....	22
3.1.2 个案来源.....	23
3.2 个案介入服务对象滥用药物的必要性和可行性分析.....	24
3.2.1 必要性分析.....	24
3.2.2 可行性分析.....	26
3.3 个案预估.....	28
3.3.1 服务对象小伟的个人现状及需求.....	28
3.3.2 服务对象小丽的个人现状及需求.....	30
3.3.3 家庭现状及需求.....	32
3.3.4 未成年人滥用药物原因分析.....	32
第 4 章 个案介入未成年人药物滥用行为的服务过程	34
4.1 个案服务设计.....	34
4.1.1 资料收集.....	34
4.1.2 接案与建立关系.....	34
4.1.3 制定服务目标与计划.....	35
4.2 服务实施过程.....	38
4.2.1 任务排序与识别认知偏差.....	38
4.2.2 认知重构与任务挑战.....	41
4.2.3 行为强化.....	43
4.2.4 家庭支持强化.....	44
4.2.5 兴趣培养与稳定就业.....	46
第 5 章 个案介入未成年人药物滥用行为的服务评估	48
5.1 结案.....	48
5.2 评估.....	49
5.2.1 过程评估.....	49
5.2.2 效果评估.....	51
第 6 章 个案工作介入未成年人药物滥用行为的总结与建议	55
6.1 研究总结.....	55
6.1.1 个案工作介入未成年人药物滥用行为改变具有明显成效.....	55
6.1.2 服务对象的选择需更精准和干预过程的记录更全面.....	56

6.1.3 未成年滥用药物行为的改变需要社会多方面共同努力.....	56
6.2 研究建议.....	57
6.2.1 加强与学校的合作，共同关注未成年人药物滥用行为.....	57
6.2.2 加强药物法治管控，促进健康社会环境建设.....	59
6.2.3 打破三方推诿困局，探索系统性压力应对研究不足.....	59
参考文献	61
附 录.....	64
附表 1：药物滥用筛查测试（DAST-10）	64
附表 2：青少年心理测量问卷 SCL-90	65
致 谢.....	70

第1章 绪论

1.1 研究背景和意义

1.1.1 研究背景

在当前社会在快速的转型，科技技术和互联网的发展都日新月异，未成年人的社会环境也在随着变化在不断发生着变化，许多小众的社会文化、思想以及科技的进步都对他们产生深远的影响。互联网和智能手机的快速更新换代为未成年人提供了更广泛的信息获取途径，同时也让他们更容易受到来自多方面的文化冲击。思维观念的更新的速度普遍加快了，未成年人在追求独立性、寻找身份认同的过程中，更容易受到不良文化价值观的引导，从而产生一系列负面行为，其中药物滥用就成为引起极大不良影响的社会关注问题。

我国国家药品监督管理局在《国家药物滥用监测年度报告》中提出的数据引起了广泛关注。据报告显示，2016年全国药物滥用人数相较2015年增长了10.7%，在这个数据里让人不得不注意到的是青少年竟然占据了这一人数增长中的51.7%^[1]在这近20年里，国内外关于未成年人滥用药物的报道也开始慢慢地变多了，未成年人的年龄段大多都集中在15~16岁，并且存在许多例未成年人因为过量服用药物或大剂量注射药物从而导致中毒死亡的案例。^[2]也有许多研究表明，国内青少年滥用药物的行为也正在逐渐地呈现出了低龄化、隐匿性强和复吸率高等等这些特点。^[3]

[1] 国家药品监督管理局. 国家药物滥用监测年度报告（2016年）[R]. 北京：国家药品监督管理局，2017.

[2] 张小波.右美沙芬滥用的成瘾风险与防治策略[J].中国药物滥用防治杂志，2020，26（05）：283-285.

[3] 王桂梅，张歆，王丽娜，等.我国青少年滥用右美沙芬的风险及防范措施[J].海峡药学，2024，36（03）：111-114.

未成年人滥用药物的情况越来越严重,这让大家都很担心他们的身心健康和未来。社会的每个阶段都是环环相扣的,未成年人药物滥用会引发多维度的负面影响,比如对心理健康问题、学业受损、社交问题以及长期的身体健康的影响,社会各界都在呼吁需要采取切实有效的措施,以应对这一日益严峻的挑战。

澎湃新闻对未成年滥用药品现象进行的调查发现,全国范围内存在未成年人通过大量吞食成瘾性药品来追求兴奋、幻觉、轻快感等效果的行为。这对未成年人的身心健康造成不可避免的难以估量的潜在威胁。澎湃新闻报道到湖南省长沙市李某是一名初中生。李某在半年前偶然得知大量服用右美沙芬这种药物可以让人“感觉十分奇妙”,在朋友的怂恿下,他为了追求刺激,通过网上购买了几盒右美沙芬,不定期超量服用,开始了他的滥用药物的不归路,直到他再次加大剂量出现“意外”必须进医院的时候,才被他的父母发现。^[4]

2021 年,右美沙芬是一种在药店里非常普遍和常见的感冒止咳药,然而随着药物滥用的这个问题开始变得严重了,国家药监局也开始采取相应的应对措施,将右美沙芬从非处方药修改为了处方药。但这样还没完全解决问题,到了 2022 年,国家药监局又发布了《药品网络销售禁止清单(第一版)》禁止在网络上销售右美沙芬。^[5]不过,因为右美沙芬之前不算是管得很严的药,还是有些商家偷偷卖给未成年人。好在 2024 年国家药监局就已经将右美沙芬、含地芬诺酯复方制剂、纳呋拉啡、氯卡色林列入第二类精神药品目录,非法销售这些药品就很有可能会涉嫌贩卖毒品罪。^[6]在过去十几年来,国际上关于超剂量滥用右美沙芬的报告数量迅速增加,尤其在青少年和年轻人中最为常见。未成年人滥用药物的行为正在变得现在越来越年轻、越来越普遍了。国家这些政策就是在应对这个问题,也提醒社会工作者需要更深入地了解药物滥用行为背后的原因,以更有效地防范未成年人的药物滥用。

社会工作者在面对未成年人药物滥用这一个严重的问题和挑战的时候,必须

[4] 王桂梅,张歆,王丽娜,等.我国青少年滥用右美沙芬的风险及防范措施[J].海峡药学,2024,36(03):111-114.

[5] 国家药品监督管理局.药品网络销售禁止清单(第一版)[EB/OL].(2022-12-01).
<https://www.nmpa.gov.cn/yaopin/ypggtg/20221130200847133.html>

[6] 国家药品监督管理局.关于调整精神药品目录的公告.[EB/OL].(2024-4-30).
<https://www.nmpa.gov.cn/xxgk/ggtg/ypggtg/ypqgtg/20240507084000186.html>

要理解社会环境对这一问题产生的外部和内部的影响。通过积极的介入，社会工作者需要找到更加实际的、适合的干预措施，在帮助未成年人保持身心健康的同时也能够促进他们全面发展。

1.1.2 研究意义

本课题以小丽和小伟两位青少年为研究对象，来深入探讨少数未成年群体药物滥用的基本情况。通过访谈的方式，初步分析两位案主的主要需求。在此基础上，运用认知行为治疗模式技巧的同时结合任务中心模式的工作方法，开展个案社会工作服务。

本研究的目标在于通过理论研究和实证分析，改变错误认知，加深未成年人对药物滥用行为的正确认知，从而改变他们滥用药物的行为，让他们的未来能够更好地发展。在此过程中，挖掘两位案主的个人经历和不同的个人需求，为理论研究提供更为具体的实践案例，并以案例为基础提出更切实可行的社会个案工作的干预方案。同时，希望通过研究成果提供反过来为个案工作介入未成年人滥用药物研究提供新的理论创新视角，为未来相关研究提供一定的支持，期望能够促进学术领域对未成年人药物滥用问题方面产生的更多地关注。

本研究的关键部分是通过认知行为治疗模式和任务中心模式这两种治疗方式的结合，运用个案工作给两位服务对象提供全方位的帮助和支持，改变他们药物滥用的行为，从而保护他们的身心健康，为他们以后的发展打好基础。深入的理论研究和实践以此来期望为社会工作在这个问题的领域方面提供创新的干预策略和经验教训，更好地应对未成年人药物滥用问题，给未成年人的发展创造一个更健康、更安全的环境，让他们有个更美好的未来。

（1）理论意义：本研究选择未成年人药物滥用行为作为研究对象，运用社会工作专业理论和个案工作方法，深入分析个案工作在干预和矫正未成年人药物滥用中的应用，这样不仅有助于丰富相关理论框架，还希望能找出更好的解决办法为未来研究提供理论支持，加深对未成年人药物滥用行为的理解，拓展理论深度，探讨有效的干预和矫正途径。

（2）现实意义：药物滥用不仅会对未成年人的身心健康造成实质性的危害，

而且会对他们的未来发展造成了严重影响。所以，及时采取针对性的干预和矫正措施是非常必要而且必须的。通过个案工作，能够帮助未成年人意识到药物滥用的危害，再给他们提供需要的帮助和资源，帮助他们改变这些不良行为。这样不仅能减少药物滥用的发生，还能降低其带来的危害，从而有效保护未成年人的身心健康，推动他们的全面发展，让他们更好的成长。

此外，研究个案工作在干预和矫正未成年人药物滥用中的实际应用，有助于为相关部门提供制定政策的参考。这样，可以制定更加全面、科学的政策，推动社会更和谐、更稳定，有效应对药物滥用问题，给未成年人提供一个更安全、更健康的发展环境。

1.3 文献综述

1.3.1 国内研究现状及趋势

在探讨未成年人药物滥用问题时，国内的研究已经取得了许多的成果，不仅研究了药物滥用的危害，还深入分析了其背后的原因，更重要的是还探索了社会工作介入的有效路径，为后续的未成年人药物滥用研究提供了很多的重要研究信息。

1.2.1.1 关于未成年人药物滥用危害方面的研究

林春湖等研究者通过对中学生中的盐酸曲马多滥用者他们的父母的教养方式和滥用者的主观幸福感的研究发现了未成年人滥用药物会对他们的情绪控制和管理能力产生非常不好的影响，比如会容易出现幻觉、妄想、偏执和亢奋等这些症状。而且他们会对他们滥用的药物产生心理依赖，戒断对于他们来说是非常困难的，这种情况发展下去甚至会导致猝死或自杀等这些极端的不良后果。^{[7][8]}

[7] 林春湖，刘满芬，赖怀远等.中学生盐酸曲马多滥用者父母教养方式与主观幸福感的相关研究[J].中国健康心理学杂志，2010，18（01）：12-14.

[8] 吴世友，朱彬钰，祝玉红，等.我国青少年药物滥用危害、原因和对策研究进展：基于1996-2020

另一方面,戴冰等研究者通过定量调查结合血清学检测和抑郁量表测评进行研究,他们发现了滥用者的性行为与抑郁状态之间存在一定的相关联系。在这个基础上他们还发现了,药物滥用不仅会导致性行为的增多,而且会导致滥交的可能性增加,这就进一步提高了感染性病风险,从而让本就岌岌可危的身体健康变得雪上加霜。而且还有研究者指出,许多药物滥用者会通过这种滥用行为来逃避自己内心关于现实生活的困扰和一些心理健康问题。^[9]

未成年人滥用药物不仅会危害个人,还会危害社会。研究表明未成年人药物滥用者还会让他们陷入违法和犯罪的漩涡里难以逃脱。刘晓梅结合定性和定量方法发现很多研究对象不仅药物滥用,他们还会涉及赌博、卖淫、打架、偷窃等等的不良行为,他们有的发生在开始滥用药物之前就已经开始发展的,有的则是在药物滥用的过程中逐渐因为滥用药物而精神涣散导致行为不受管控发展出来的,甚至有些是在他们开始滥用药物之后社会道德感降低才开始的。药物滥用者常常会参与一些更严重的违法行为,比如酒驾、破坏公共财物、抢劫、贩毒等,这无疑给社会带来了更大的不稳定因素。^[10]药物滥用对社会的不良影响不仅在于引发犯罪行为,还会对整体社会秩序和安宁带来的非常严重的潜在威胁,这里不得不提到的是女性药物滥用者在这里更容易陷入一种危险的循环,就是通过从事性行为来维持药物滥用的资金需求,这加大了她们深陷泥潭的风险,这种情况不仅对个体的健康构成威胁,也对社会的整体稳定产生负面影响。^[11]

1.2.1.2 关于未成年人药物滥用原因方面的研究

国内研究方面关于青少年药物滥用原因方面的研究广泛而深入,涵盖了个人、家庭、学校及社会等多个维度,下面笔者会从不同方面进行一定的总结说明。

中文文献的系统综述[J].中国药物依赖性杂志, 2021, 30 (02): 97-105.

[9] 戴冰,修翠珍,李秀芳等.青少年合成毒品滥用危险性行为特征与抑郁情况的相关分析[J].中国艾滋病性病, 2017, 23 (08): 742-744+775.

[10] 刘晓梅.青少年滥用新型毒品与吸食海洛因的比较研究——基于 T 市的实证调查[J].法治研究, 2011 (12): 70-76.

[11] 杨江澜,李颖,王洁.青少年女性吸毒的状况和特征分析报告[J].预防青少年犯罪研究, 2020 (01): 18-23+43.

个人因素：姬莉平在研究中指出青少年在心理发展上有他的特殊性，因为他们正处于探索自我和追求独立的阶段，所以很容易由于好奇心的驱使而去尝试一些药物。同时，面对学业、人际关系等压力，当家庭、朋友等没有满足他们的内心压力舒缓需求的时候，一些青少年会选择滥用药物作为逃避现实或缓解负面情绪的方式。她在她的研究中指出当前青少年对药物危害的认识不足，再加上自我控制能力较弱，都是导致药物滥用的重要原因。^[12]

家庭因素：家庭环境对青少年药物滥用的影响也是非常大的，家庭的教养方式、亲子关系以及父母的行为榜样作用等，都是非常关键的因素，但是很多家长都容易忽视这方面的作用，或者说他们知道这些方面对孩子的健康成长很重要，但是或是由于生活的压力等方面而导致他们力不从心。王金勇指出，如果家庭缺乏有效沟通，父母对孩子关心不足或过度溺爱，或者家庭存在冲突，孩子无法从家庭里获得足够的尊重和理解，这些问题都会增加青少年药物滥用的风险。^[13]

学校因素：彭思敏认为学校是青少年成长的重要环境，学校的教育氛围和管理措施在预防孩子滥用药物上很关键。学校是未成年人除了家以外呆的时间最长的地方，特别是现在学生学习压力的加大，学校几乎成了他们接触社会的主要地方。所以，学校是否能够有效开展毒品预防教育，保持适中的学习压力，并营造和谐健康的同学关系，这些因素都会直接影响学生的心理健康，进而影响他们是否会选择滥用药物。^[14]

社会因素：李晓凤从社会文化、不同地方的情况和政策这些方面来看青少年为什么会滥用药物。她提到，有些地方因为历史、地理和经济等等这些方面的原因，未成年人相较于其他地方会更容易接触到药物滥用行为，从而影响到他们的生活。而且，社会整体对药物滥用的认识和看法、法律法规是否完善以及当地政府的执行力度如何这些都是影响青少年的行为选择主要或者潜在原因，都需要关

[12] 姬莉平;张昱.国外青少年认知行为研究的最新进展及其启示[J].中国青年研究, 2015, (07): 116-120.

[13] 王金勇, 季伶斌, 王体兰.青少年滥用药物与家庭教育关系的研究[J].现代医药卫生, 2006 (14): 2165-2167.

[14] 彭思敏, 刘浩.青春不“毒”行——辅导及预防青少年滥用药物计划[J].中国社会工作, 2018 (03): 20-21.

注。^[15]

除了以上的因素外,李晨和宋官东通过对国外药物滥用心理决策理论及社会传播机制的研究进行总结。他们指出虽然个体对药物滥用的后果有一定的了解,但是还是会做出滥用药物的行为,这里心理决策机制可以从行为经济学和心理学角度进行解释,根据理性成瘾理论,个体会理性地权衡即时回报和未来风险,但药物滥用者对即时奖励的偏好更强,导致他们更倾向于选择即时满足。而且他们会因为长期的依赖药物导致自我控制能力减弱。在这些机制共同作用下药物滥用者就算在明知道后果的情况下,也会倾向于选择即时的满足。^[16]

1.2.1.3 关于药物滥用的社会工作介入方面的研究

国内对社会工作介入药物滥用的研究可以追溯到 1991 年。中国当时的卫生部与美国著名的禁毒公司就禁毒工作相关事宜签署协议,此举被学界与实务界界定为中国禁毒社会工作之起点,多位学者开始在上海市展开田野调查,对其中的理论与实务模式进行了梳理分析。^[17]范志海研究指出上海市禁毒办公室与上海自强社会服务总社通过签订政府购买服务协议,建立新型禁毒服务供给模式。该协议明确以 4 万元/岗位/年的标准支付专项岗位经费,实现禁毒社会工作服务的制度化购买。上海、深圳这些走在全国前面的城市,是最早开始搞禁毒社会工作的。有了它们的开头,后面全国各地也都慢慢开始发展禁毒社会工作了。^[18]费梅苹通过对上海社区戒毒康复工作中同伴教育服务的专业化发展过程及特点研究,归纳出了中国本土化视野下社区戒毒康复服务领域的社会工作专业化发展的四个保障要素,即政府主导及制度支持、服务对象生命意义内涵的挖掘及彰显、专业技术的有机整合、实践—提炼及验证—反省—总结—再实践等循环往复的实务研究

[15] 李晓凤,张强,马瑞民.吸毒人员的现状及禁毒社会工作介入探究——以珠江三角洲地区为例[J].社会工作,2014,(06): 108-115+155.

[16]李晨,宋官东.国外药物滥用心理决策理论及社会传播机制研究进展[J].中国公共卫生,2023,39(05): 665-669.

[17] 周昕瞳.青少年禁毒社会工作中的“月半心法”实务研究[D].安徽大学,2020.

[18] 范志海,焦志勇,战奕霖.禁毒社会工作的本土化经验及其反思——以上海为例[J].华东理工大学学报(社会科学版),2011,26(05): 36-40+104.

策略,并提出了社区戒毒康复服务领域的社会工作专业化发展的相关建议。她以上海市禁毒同伴教育实践为研究对象,分析同伴教育模式对戒毒人员社会复归的有效性,通过对18名戒毒同伴以及2名既是戒毒同伴又是禁毒社会工作者的同伴领袖进行深度访谈,研究得出同伴教育模式有助于推动戒毒人员的社会联结与自我联结均衡发展,促使戒毒人员实现良性社会融入。^[19]

1.3.2 国外研究现状及趋势

在探讨了国内关于未成年人药物滥用的多方面研究的同时分析国外在未成年人药物滥用的危害、根源以及社会工作介入等方面的研究现状也是帮助深入了解和认识这一问题的关键。

1.2.2.1 关于未成年人药物滥用危害方面的研究

Annie A. Temane 等人以大吉亚尼市的未成年人为例探讨了药物滥用会对他们日常生活产生哪些方面的影响和危害。他们发现药物滥用的未成年人在面临生活失控、人际关系破裂、成绩下滑等问题的同时还要承受因为滥用药物而导致的精神健康问题带来的心理和身体耻辱和负面情绪,这些问题都会让他们对未来更加的感到迷茫和无助,并没有从中得到想象中的解脱。他们的研究从生态学的角度出发,是将未成年人药物滥用的这个行为放在了更大的社会背景中进行讨论的,这提供了新的视角来理解和解决未成年人滥用药物这一问题。^[20]而 Jacobs、Tasneem 和 Slabbert, Ilze 等人则做了一项定性研究,他们从社会服务提供者的角度出发研究了未成年人药物滥用和犯罪活动的之间的关系。这项研究一共招募20名参与者,他们在招募的时候制定了严格的入选标准,以此来增加研究的可靠性。他们发现大多数未成年药物滥用者对药物的危害的了解其实并不多,虽然

[19] 费梅苹.本土化视野下社区戒毒康复社会工作服务研究——以上海同伴教育为例[J].华东理工大学学报(社会科学版),2017,32(01):33-42.

[20] Temane A A ,Rikhotso T ,Poggenpoel M, et al. Adolescents' lived experiences of substance abuse in the Greater Giyani Municipality[J].Curationis,2023,46(1):e1-e9.

其中的一些接受治疗的未成年人他们认为自己知道药物滥用的危害,但他们的朋友认为只要避免吸食像海洛因这种很难戒掉的毒品,吸食其他毒品没有问题,他们非常容易的相信了这种说法,同时他们也不太重视官方的关于滥用药物危害的宣传内容,甚至用自己的身体情况做例子,认为官方对于滥用药物的危害的宣传是夸大其词。^[21]

1.2.2.2 关于未成年人药物滥用原因方面的研究

Wilchek-Aviad Y 和 Ne'eman-Haviv V 从生命意义的角度创造性的分析了道德和意识形态承诺是如何对青少年对药物滥用的态度和行为产生影响的。研究选取了 1032 名 14 到 18 岁的以色列青少年作为研究的样本,发现青少年中高水平的道德性起到了保护作用,减少了滥用药物的风险。但同时他们也发现了一个矛盾,那就是尽管有高度意识形态承诺的青少年在态度上强烈反对药物滥用这个行为,他们在实际采取行动的时候并没有受到这种意识形态承诺的明显影响。他们指出了意识形态承诺虽然能在道德观念上对他们产生积极的影响和一定的暗示,但在他们实际行动中还是不可避免的会受到社会压力、同伴影响和个人需求等多种因素的影响然后采取不好的行动。他们的研究还强调说道德和意识形态承诺在青少年生命意义构建中起着重要作用,它们深刻影响青少年对自己、他人和世界的看法,并影响他们的日常决策,包括是否使用药物,是在研究青少年滥用药物的原因时需要考虑道德关键点。^[22]

Allison K W 在研究青少年药物滥用的原因方面就重点分析了家庭、朋友、学校和社区环境这些因素的对他们产生的影响。过去的研究都指出家庭和朋友的影 响较为突出,但是不能忽略的是学校和社区环境同样对青少年药物滥用起着非常重要作用。他通过两项研究来探讨学校和社区环境是如何成为青少年滥用药物的原因的。他的第一项研究调查了家庭、朋友和学校环境对青少年药物滥用的作用。研究对象为 283 名学生,年龄是 13 到 18 岁之间,他们被挑选自 6 所学校的

[21] Jacobs ,Tasneem, Slabbert , et al.Factors that could contribute to substance misuse and criminal activity amongst adolescents : an ecological perspective[J].Social Work/Maatskaplike Werk,2019,55(2):223-235.

[22] Wilchek-Aviad Y ,Ne'eman-Haviv V .Do Meaning in life, Ideological Commitment, and Level of Religiosity, Related Adolescent Substance Abuse and Attitude?[J].Child Indicators Research,2016,9(1):261-276.

普通和特殊教育班级。除了父母和朋友的影响外,研究发现学校的药物使用规范对青少年药物滥用有显著作用,甚至比家庭和朋友的影响还要大。而在第二项研究中,有 114 名平均年龄是 15 多岁的青少年被用来考察邻里环境对药物滥用的影响,对他们的研究显示了邻里环境对青少年药物滥用的影响是不显著的。^[23]由此可以看出学校环境以及学校的规章制度对青少年产生了重要的影响。

Koffarnus MN, Kaplan BA 通过延迟折现任务、药物需求任务、药物选择任务、爱荷华赌博任务和气球模拟风险任务对成瘾者的决策过程进行评估。参与者中的药物滥用者对及时奖励的敏感性比非药物滥用者更高,他们会存在更多的冲动性和更多的冒险精神,让他们在面对风险环境的时候会选择使用药物。以此他们发现成瘾者的决策过程存在功能障碍,而这种功能障碍可能是成瘾行为产生和维持的原因。^[24]

1.2.2.3 关于药物滥用的社会工作介入方面的研究

Abraham A , Roman M P 通过梳理了早期的美国政府的相关政策,他们发现早期美国政府对药物滥用买卖可以说秉持的是开放态度。直至二十世纪初至该世纪中期,美国政府才陆续出台一系列的相关治理的法规政策。比如,在这个阶段由公共卫生部门为药物滥用人群设立的含有免费戒毒治疗服务的“吸毒诊疗所”,成为了美国禁毒社会工作的奠基性机构。^[25]美国著名禁毒研究学者 Amie Comeau 主张监狱式禁毒模式,这种监狱式戒毒模式是对服务对象进行全天候封闭监控,通过这种方式来实现对服务对象的药物戒断的管控,是用强制手段来进行戒断,来达到最短时间戒掉最大毒瘾。这种模式的运用表明了通过强制封闭手段,可以有效断绝服务对象对精神类药物的依赖,进而在有效时间内帮助他们能够更好地完成戒断这个过程。^[26]Farley O W 和 Smith L L 是对美国禁毒社会工作服务进行

[23] Allison K W, Crawford I, Leone P E, et al. Adolescent substance use: Preliminary examinations of school and neighborhood context[J]. American journal of community psychology, 1999, 27(2): 111-141.

[24] Koffarnus, Mikhail N. , and B. A. Kaplan . "Clinical models of decision making in addiction." Pharmacol Biochem Behav 164(2017):71-83.

[25] Abraham A ,Roman M P .Trends in the adoption and implementation of Naltrexone in the US addiction treatment system (1995–2009)[J].The Canadian Journal of Addiction,2009,1(1):41-42.

[26] Inciardi J A, Martin S S, Butzin C A, et al. An effective model of prison-based treatment for drug-

梳理和一定的分析来指出美国禁毒社会工作服务内容主要集中在三个领域内。第一个是对吸毒的预防和教育，主要聚焦于预防；第二个是治疗受害者以及保证家庭支持，重点关注吸毒人员的治疗和家庭康复；第三个是从社区的环境入手，消除潜藏的不良社会环境对吸毒问题的影响。然而科技和文化不断的变化，随着时代的发展，美国的药物滥用问题也越来越严重的起来，禁毒已经成为社会和社会治理面临的一个大挑战，政府、医疗机构、学校和非营利组织等许多不同的力量都参与到了禁毒工作中。作为一种以帮助他人为使命的职业，社会工作也同样在这个方面发挥着重要而且不可替代的作用。在情况的发展下，美国在这个问题的防止方面社会工作逐渐发展并变得越来越重要。^[27] Sacco L N 表明到美国政府对毒品的态度逐渐从宽松变得严格，这与毒品问题日益严重密切相关。随着毒品问题的加剧，社会工作也积极参与到药物滥用的防治的工作中。社会工作者关注药物滥用工作，可以从多个角度来服务对象提供帮助，能够做到既注重关心人的情感和需求，又强调解决实际问题。经过多年的探索，美国社会工作在药物滥用方面积累了很多有效的经验和方法，并取得了不错的防治效果。^[28]

1.3.3 研究述评

根据现有的研究可以发现，药物滥用对未成年人身心健康、学业、人际关系以及未来生活的多方面危害，国内的研究者也从多个方面探讨了关于未成年人药物滥用的原因，为什么现在的未成年人会去滥用药物，这些都为制定综合性的干预措施提供了依据。国外研究还提到了道德和意识形态在塑造青少年对药物滥用态度和行为方面的重要作用。而且，做好未成年人滥用药物的防治的关键需要政府、医疗机构、学校以及非营利组织等多方力量。不过，仍存在以下需要完善的地方。

根据研究现状可以发现，药物滥用对未成年人的身体、心理、学习、亲友关

involved offenders[J]. Journal of Drug Issues, 1997, 27(2): 261-278.

[27] Farley O W, Smith L L, Boyle S W. Introduction to social work[M]. Boston, MA: Allyn and Bacon, 2003.

[28] Sacco L N. Drug enforcement in the United States: History, policy, and trends[M]. Washington, DC: Congressional Research Service, 2014.

系，还有以后的生活都影响非常巨大。而且，这些研究还从多方面去分析了为什么会滥用药物，为本研究提供了研究理论和实践的依据。国外的研究还提到了未成年人的道德观和意识形态都在对如何对待滥用药物这个行为上产生了影响。研究还强调了政府、医疗机构、学校以及非营利组织等多方力量的合作是滥用药物防治工作成功的关键因素，不过现在的研究还存在一些地方需要完善。

研究范围不够广泛：目前的研究大多集中在上海和深圳这两个城市，对其他城市的药物滥用问题的研究就比较少了。现在社会发展速度快，其他城市的未成年人也开始有广泛的到滥用药物行为，也需要根据社会的变化加快研究的步伐。如果研究范围过小，可能就无法全面了解全国范围内的药物滥用现状和实际介入的效果。

个案研究较少：大多数研究主要是用社区矫正治疗和小组治疗这两种干预方法进行治疗，很少会涉及个案来进行滥用药物行为治疗。虽然社区矫正和小组治疗在处理药物滥用问题上有很好的效果，但个案工作治疗能够根据个人不同的需求来设计和提供个性化服务。但是也是说明的是，个案治疗需要更多专业知识和技能，因此也需要更多研究来探讨其理论基础、实施方法及效果，也需要社会工作者提高专业服务能力。

为了解决这些需要完善的地方，未来的研究可以从以下几个方面进行一定的补充：第一，扩大研究范围。可以把目光投向其他地区，从这些地方的实践中了解更多社会研究变化趋势，了解不同地区的具体情况，在不同中寻找共性，为社会工作介入滥用药物行为研究提供更多的资料和方案。第二，深化治疗方法研究。除了社区矫正和小组治疗，进一步加强研究个案治疗，把个案工作的理论与未成年人滥用药物的实际困境相结合，提高个案工作实际治疗效果以及个案工作的适用性。这样，才能在实践中选择最适合的治疗方法，帮助到需要帮助的人。

1.4 研究思路

1.4.1 研究方法的综合应用

深入的理论研究是奠定实施效果的基础。笔者首先通过文献研究法，收集和分析国内外在未成年人药物滥用、认知行为治疗、任务中心模式和现实治疗法等方面的相关研究成果和实际经验。在和服务对象的沟通方面，笔者会通过半结构化访谈法和两位服务对象交流沟通，根据社会工作专业的沟通技巧，深入了解他们的内心想法、药物滥用的动机、情绪和行为上的误区，保持一个掘金者的心态去挖掘他们潜在的改变契机和个人优势，以此为后续个性化服务方案的制定提供了强有力的支持。

1.4.2 理论框架和模式的深度融合

本研究的理论框架是由社会认知理论和优势视角理论组成的。社会认知理论以个体的认知、行为和环境之间的相互影响作为主要的关注点，主要是看他们的认知、行为和环境是怎么互相影响的，这能从多个角度理解未成年人药物滥用的原因。简单来说，社会认知理论就是看一个人的认知和环境是怎么样影响他的行为的，从这方面进行切入就能更好的明白为什么服务对象会滥用药物。另一方面，优势视角理论专注于挖掘个体的内在潜能和外部资源，关注未成年人身上的优势部分和内外部存在的资源，为制定积极的干预策略提供实践支持。在这个基础上，本研究将认知行为治疗模式与任务中心模式这两种质量方法结合起来。这样一来，不光能帮助服务对象改正错误的认知和行为，还能让他们有明确的目标，一步步地变得更好。

1.4.3 服务过程的精细化与个性化

在服务过程中，还非常地注重通过深入访谈和需求评估来了解未成年人的情况。笔者通过半结构化访谈，这是一种比较自由的谈话方式，了解他们的成长背

景、家里情况、朋友关系和他们现在的心理状态等等关键信息。这些信息能够帮助社工制定合适的服务计划。同时，也会在服务实施的过程中根据每个未成年人的具体情况，灵活调整每个对象的服务干预方案，确保帮助始终符合他们的实际需求。个案服务不是用一套固定的方法去对待每个服务对象，而是会根据他们的具体情况来灵活调整。就像每个服务对象都是独一无二的，需要通过不断跟进和评估，不断调整个案服务方法中的细节，针对性地给他们最适合的帮助。

1.5 相关概念

1.5.1 药物滥用

世界卫生组织（WHO）定义药物滥用为反复、大量地使用具有依赖性 or 依赖潜力的药物，这种药物的使用不是出于医疗目的而进行的，而是属于一种个人的非治疗性需求。^[29]这些药物作用于人的中枢神经系统，可以带来满足感、兴奋感或放松感，这种感觉让滥用者上瘾，进而继续增加药物的服用，最后危害自身、危害社会。现在，年轻人常把药物滥用叫做“od”，是英文“overdose”的缩写，特指过量使用药物。常见的滥用药物包括右美沙芬、依托咪酯、止咳水等，它们无一例外都具有精神活性或麻醉作用。

在药物滥用的评估与筛查领域，药物滥用筛查量表(Drug Abuse Screening Test, DAST)具有很高的权威性，本研究也会采用 DAST 作为服务对象药物滥用的核心评估手段。DAST 是由 Skinner 设计的主要用于有效筛查和评估药物滥用问题的筛查量表。DAST 包含十个简明扼要的问题，评分规则也非常的直观易懂：回答“是”则计 1 分，回答“否”则计 0 分。累计得分越高就意味着药物滥用的程度可能越严重。研究表明，DAST 问卷具有良好的信度和效度，能够准确反映异常用药情况，为药物滥用问题的识别与干预提供了有力支持。^[30]在本研究中，小伟

[29] World Health Organization. International classification of diseases [R]. Geneva: World Health Organization, 2022.

[30] 赵阳, 娄凤兰.阿片类药物异常用药行为评估工具的研究进展[J].护理学杂志, 2014, 29 (17): 90-93.

和小丽两位服务对象的量表评分分别为 2 分和 3 分,这意味着他们有药物滥用的问题,需要及时帮助他们。

1.5.2 个案工作

个案工作是专业社会工作者遵循基本的价值理念、运用科学的专业知识和技巧、以个别化的方式为感受困难的个人或家庭提供物质和心理方面的支持与服务,以帮助个人或家庭减低压力、解决问题、挖掘生命的潜能,不断提高个人和社会的福利水平。^[31]社会工作者与服务对象一起建立深入的专业关系,关注他们的个人的特殊情况和需求,针对每个人的问题和需求的不同提供对应的解决问题的方案,以人为本,关注案主的内在特点和自我功能状态,重视外部环境会对他们产生的直接影响和间接影响,使其恢复自助能力。^[32]

[31] 许莉娅.个案工作.第 2 版[M].北京:高等教育出版社,2013: 03.

[32] 王坤.个案工作介入城乡结合部家庭支持系统重建的研究[D].辽宁大学,2014.

第2章 研究方法及理论基础

2.1 研究方法

2.1.1 文献研究法

在社会科学研究中，文献研究法是一种非常重要研究方法。文献研究法也被称作是情报研究、资料研究和文献调查。文献研究法帮助社工在研究实践的开始前通过现在已有的文献资料进行阅读和分析，这样能够帮助社工更好了解某个研究话题和问题。文献研究法的关键点，不仅仅是收集和整理资料，还有挖掘这些资料的价值。研究者从很多文献中找出和自己研究课题有关的那些文献，然后一层层分析，找到自己需要的资料和关键点。^[33]

文献研究法就像是一个工具箱，他能让研究者快速的了解研究现状，这样研究者就能更好地去了解这个领域的来龙去脉，根据别人已经证明过的理论和观点，让自己的研究结论更令人信服。看看其他研究者都研究了哪些方面，研究者就能发现哪些问题已经被人解决了，哪些地方还可以再挖挖，避免重复劳动，减少研究的不确定性，并为研究提供可靠的基础。

在未成年人药物滥用问题的研究中，文献研究法也很关键。它帮助研究者搭建理论框架，明确研究背景、进展和核心难题，让他们清楚这个领域的发展情况，有哪些难题还没解决。通过分析国内外文献，研究者可以找出研究不足，还有学者们之间是怎么碰撞又怎么融合的。这样一来，研究就有了新的火花，研究者可以通过文献研究，找到未成年人药物滥用的多种原因，分析现有干预方法的优缺点，为未来研究提供方向。

[33] 杜晓利.富有生命力的文献研究法[J].上海教育科研, 2013, (10): 1.

2.1.2 半结构化访谈法

访谈法是研究者直接跟受访者聊天，听听他们的想法、感受和经历，然后根据研究的目标和框架，收集各种信息和数据。这更容易让研究者获得服务对象的最新资讯，帮助研究者更好地认识服务对象的问题。^[34]访谈法可以分为结构化、半结构化和非结构化三种形式。这次研究主要选择半结构化访谈作为主要方法，这是在一定的框架内进行的沟通，半结构访谈法既确保了访谈的大方向不变，又有更多的灵活性能够根据受访者的回答调整反弹细节，发现受访者的真实想法和感受的同时也不会让访谈变得无聊，保证聊天既顺畅又有深度。

为了让受访者更开放、真实地表达自己，研究者可以使用一些辅助技巧，比如文字联想法或者是角色扮演这些技巧，可以帮助受访者减少自己的心理防御，让他们觉得这个交谈是安全又自在的，让他们更主动的说出心里话，访谈也就能更贴近他们真实的想法和经历了。

在研究未成年人药物滥用行为时，半结构化访谈法能让研究者了解未成年人滥用药物的动机、信念、态度和情感，了解他们的个人经历和家庭环境有关的信息，看看他们有没有社会支持的资源，还有他们药物滥用的具体情境、产生的后果和有哪些影响。有了这些信息，就对研究中全面理解未成年人药物滥用的行为有了很大的帮助，进而为制定有效的干预策略，提供详细的资料和有力的支持。

2.2 研究理论

2.2.1 认知行为理论

20 世纪 80 年代中期，美国心理学家 Bandura 提出了阐释人类心理机能的社會认知理论（Social Cognitive Theory, SCT），该理论认为行为（B）、人（P）和环境（E）三者之间存在三元互惠交互关系。首先外部环境和个体认知活动都对行为产生影响，同时，该理论强调个体主观能动性，将个体因素作为该模型的重

[34] 高燕，王毅杰.社会研究方法[M].北京：中国物价出版社，2002：142

要概念，强调人的社会认知（**Social Cognition**）因素对行为的调节控制作用，通过个体社会认知因素对环境的感知、预期和判断可以影响、调节和预言个体行为。这里的社会认知指“人们如何思考自身和社会性世界，或者说，人们如何选择、解释、识记和使用社会信息来做出判断和决定”。在社会认知因素中，**Bandura** 强调“自我效能”（**Self-efficacy**）和“结果期望”（**Outcome Expectation**），自我效能是指自信完成任务的信念感知，结果期望是指个人对自己完成这项任务所带来结果的预期判断，通过个体的信念感知和预期判断促使人们对所处环境和自己的行为进行调节与控制。该理论核心在于：人类行为是个体行为、认知过程及所处环境三者间复杂交互作用的产物，而自我效能则是预测个体行为及其变化的关键要素。（社会认知理论及其在信息系统研究中的应用与展望）班杜拉社会认知理论的主要内容包括三元交叉决定论、自我系统、自我效能和观察学习。

（1）三元交叉决定论。**SCT**（社会认知理论）的核心是三元交叉决定论，它强调个体、行为和环境之间的互动关系。这三者不是孤立存在的，而是互相间不断地作用，共同的影响人的行为。虽然在某种不同的情况之下，其中的某个因素可能会暂时的占领主导地位，但是其他的两个因素也会对行为产生大小不一的影响，这三者始终都是相互依存、相互制约的，共同决定着个体的行为表现。

（2）自我系统。**Bandura** 认为，人之所以不会完全被环境支配，主要就是有一个“自我系统”的存在，因为通过这个系统不仅可以观察和理解自己的行为，而且还会根据未来的结果进行预测，进行自我评估，然后指导或者是调整个人后续的行为。

（3）自我效能。自我效能是个体对自己是否能够成功执行某个行为并达到预期结果的信心。自我效能的高低直接影响个体的动机、努力程度和行为选择。成功经验、替代经验、社会劝导以及身心状态这四个方面都是自我效能感获得的关键因素。成功经验是最直接而且有力的来源，代替经验是观察他人成功获得的经验，社会劝导这来自于他人的鼓励和支持，身心状态是个人的身体和情感状态。

（4）观察学习。**Bandura** 认为通过观察他人的行为以及行为产生的后果来进行学习，是人类学习的一个非常重要的方式，这就是观察学习。观察学习不依赖于直接的能力加强，而是通过看到别人的行为和他行为的后果来进行学习的一种行为模式，这个过程包括四部分。这四个部分是注意、保持、生成和动机，其中

核心是示范的作用。观察者通过抽象和概括示范者的行为特征，形成内部的指导机制，帮助自己在以后做出相应的行为选择。^[35]

通过三元交叉决定论、自我系统与自我效能、以及观察学习这些概念，社会认知行为理论展示了人类行为的复杂性和多样性，还指明了认知因素在行为决策中的主导作用，为理解和促进个体发展与社会和谐提供了强有力的理论支持。

2.2.2 优势视角理论

自 20 世纪 80 年代起，优势视角理论及其干预模式逐渐兴起，成为社会科学领域的一股重要力量。优势视角注重从积极、正面的角度来看待个体和环境的挑战，认为人与环境中蕴含着丰富的优势与潜力，可以利用这些优点和资源，帮助解决个体的问题，帮助他们走出困境，让他们向更好的生活迈进。

优势视角主张先不要关注服务对象的“问题”，而是关注希望和潜力，同时利用各方面的资源，帮助服务对象建立信心、发展自己的优势。最后，通过案主自决的原则，确保干预方案的针对性和有效性。^[36]在面对未成年人药物滥用、家庭冲突或心理健康问题这些复杂情境，优势视角鼓励社工跳出传统的“问题”框架，更多地去发现并运用案主和周围环境中的优势资源，去引导他们从过去的困境中走出来。

2.3 个案工作方法

2.3.1 认知行为治疗模式

认知行为治疗（Cognitive-behavioral therapy，CBT）是行为治疗与认知治疗理论的进一步发展，CBT 强调认知在行为改变中起到了关键的作用，并认为个体对事物的认知、通过认知产生的情绪以及根据认知和情绪产生的行为这三者相互

[35] 成晓光.班杜拉的社会学习理论中的认知因素[J].辽宁师范大学学报，2003，（06）：30-33.

[36] 孟洁.社会工作优势视角理论内涵探究[J].华东理工大学学报（社会科学版），2019，34（01）：55-64.

关联、相互作用，想要改变个体的行为，这三者的改变缺一不可。从行为治疗的角度，认知行为治疗模式是以经典条件作用理论、操作性条件理论以及社会学习理论作为自己的理论基础，认知行为治疗模式以解决问题、改变行为为最终目的，以问题的根源服务对象本人对事件的主观认知，而非外部环境或事件本身。^[37]

认知行为治疗强调个体内在认知架构与其情感体验、外在行为之间的相互影响和关联。认知行为治疗以矫正服务对象的偏差认知为主要服务方向，通过学习原则引导服务对象学习并强化正向的行为方式，以帮助服务对象重新塑造一个全新的、正常的认知行为模式。斯科特和德赖登把认知行为治疗分为四种类型：自我表述和压力训练、问题解决、认知重构以及结构认知疗法。^[38]在认知行为治疗的实践中，有一系列广泛采用的方法，这些方法包括但不限于系统脱敏技术、深度放松技巧、奖励制度（类似于代币系统）、厌恶治疗法、社交技巧培养以及认知重构法等。^[39]

认知行为疗法适合作为个案工作方法来干预青少年滥用药物，能有效帮助青少年发现心理问题，改变不合理的认知，调整青少年的不合理的行为模式，减少药物滥用的行为，支持青少年的身心健康成长。

认知行为疗法首先关注个体的思维过程，也看重外在行为。对于青少年，他们通常对药物的作用和风险有误解，容易追求短暂的快感，却忽视药物可能带来的长期成瘾和健康问题。认知行为疗法可以帮助他们纠正这些错误的认知。当青少年的认知方式得到改善的时候，他们的行为也会改变，这能够有效地减少青少年药物滥用的行为次数，保护他们的身心健康。另外，认知行为疗法符合青少年的心理发展特点，提供了有效的干预途径。青少年时期是心理发展的关键阶段，他们常常面对来自家庭、学校和社会的压力，容易产生焦虑和抑郁等负面情绪，这些情绪可能导致错误的认知，进而引发滥用药物等不良行为。

[37] 何雪松.社会工作理论[M].上海：上海人民出版社，2007：59-72.

[38] 马尔科姆·派恩.现代社会工作理论[M].北京：中国人民大学出版社，2007：133-134.

[39] 文军.西方社会工作理论[M].北京：高等教育出版社.2013：32-24.

2.3.2 任务中心模式

任务中心模式（Task-Centered Model）是 20 世纪 60 年代中期由 Reid 与 Epstein 在美国提出并发展起来的个案工作方法，强调的是时间管理和效率，注重解决实际问题。任务中心模式为处理个体和家庭面临的具体问题提供了一个清晰、实用的框架方式，帮助人们聚焦于可以实际操作和解决的生活问题。

任务中心模式的核心是要明确的时间限制和高效性，主张在很短的时间内，通常是几个月内，通过结构化的治疗过程，不固定治疗方法，采取多种策略，结合不同手段满足不同案者的具体需求去解决一到两个核心的问题，改善案主的生活状况。

Reid 与 Epstein 将任务中心介入模式适用于处理七大类问题，展示了该模式在处理日常生活问题中的广泛适用性，并强调了其对个体社会功能恢复和融入社会的关注。这七大类问题包括人际冲突、不良社会关系、与正式组织互动中的问题、角色扮演困难、适应社会变迁的障碍、反应性情绪困扰以及社会资源不足等。

任务中心模式的实施过程也被分为了六个阶段，每个阶段都有特定的任务和目标。这六个阶段从问题识别和目标设定，到达成协议、排序问题、分配任务、共同完成任务，最后进行成果检验和后续计划，形成了一个完整而且高效的服务干预的流程，在这个过程中完成任务是任务中心模式的核心环节。为了确保任务能够顺利完成，Reid 与 Epstein 在 1975 年提出了“履行任务程序”，履行任务程序能够帮助按住客服心理障碍，在服务的过程中，提高自我效能感，减少在平时服务操作中的失误，确保任务能够得以顺利完成。

任务中心模式通过高效的时间管理、解决问题的方式和灵活的干预策略，不仅能够帮助案主快速地聚焦主要问题、解决问题，还能看到社会工作如何真正帮助人们走出困境，重新找到希望。

第3章 未成年人药物滥用行为个案基本情况分析

3.1 个案背景及基本情况

本研究选择了两位性别不同的研究对象，虽然两位服务对象年龄相仿，父母都离异，但是他们的个人具体情况和个人需求都存在区别。这种差异性不仅体现在成长经历、性格特质、社会支持网络等层面，也包括干预措施的接受度、期望目标等方面。正是基于这种多元性，两位服务对象为本次研究提供了多样化的实践样本，有助于建立具有包容性与针对性的服务计划。

3.1.1 个案背景

服务对象，小伟，现 17 岁，男，初中文化。小伟在五、六岁时父母离异，被判给父亲抚养，母亲居住在他处，联系较少。父亲对他比较上心，但平时不给零花钱，他与爷爷感情较深，常从爷爷和母亲处获取零花钱。他与父亲和爷爷同住，但经常外出与朋友同住或开宾馆。他初二辍学后，曾短暂从事理发和进工厂工作，但均因觉得无聊或太累而离职。他目前处于社会闲散状态，与一些同样不上学、不上班的同龄人交往密切。他有抽烟的习惯，喜欢去酒吧放松，对感情态度轻率，有纹身且有滥用右美沙芬的行为，因缺钱购买右美沙芬而产生盗窃的行为被当地公安抓获。因其是未成年人的身份，当地公安与社工所在社工机构联系，希望能够对服务对象进行个案服务。同时，小伟的父亲对孩子现在的状态感到非常的无奈和沮丧，小伟也对自己的未来很迷茫，也希望社会工作者能够帮助他，让他走上正常的生活轨道。

服务对象，小丽，现 17 岁，女，初中文化。小丽和小伟一样，也是成长于单亲家庭，在父母离异之后，他被判给母亲抚养他的母亲虽然一直在尽力的照顾他的生活，但是因为工作繁忙和生活压力大的原因，两母女之间也是处于一种缺乏深入沟通的一个状态，她的父亲也属于基本不参与小丽的生活与教育的情况。

进入初三下学期小丽就开始频繁的出现旷课和逃学的情况,对学习开始失去了兴趣。在这之后他母亲也不愿意放弃他,托关系把她安排进了护理学院去读书,但是因为在学校里和同学产生了矛盾,她本来就对新学校有排斥心理 在产生矛盾后更不愿意读书了,最后选择退学,离开了校园。由于家庭环境和学业压力的影响,小丽的内心充满了矛盾与挣扎。她既渴望得到家人和社会的认可,又对自己的现状感到不满和无力改变。这种情绪状态导致她情绪波动较大,时而乐观积极,时而消极沮丧。尽管母亲努力通过增强沟通与监督来引导小丽,但效果并不显著,她的父亲难以提供什么实质性的支持。在这种背景下,小丽因在社会上结交的“朋友”的引诱开始滥用药物,甚至因此进入过重症监护室,和服务对象小伟一样因缺钱购买右美沙芬而产生盗窃的行为被当地公安抓获,因其是未成年人的身份,当地公安与社工所在社工机构联系,希望能够小丽和小伟能够一起进行个案服务。小丽目前正处于一个需要社会各界特别是家庭和社工密切关注与支持的阶段。

3.1.2 个案来源

小伟与小丽他们俩的盗窃行为都是因为缺钱购买右美沙芬药物,当地公安机关鉴于两人的未成年身份及案件背后复杂的心理和社会问题,决定采取人性化处理方式,将他们转介给笔者所在的社工机构,希望通过社工的专业介入,为小伟和小丽提供专业性的服务,帮助他们解决滥用药物的问题,促进他们的健康成长,同时引导他们回归生活的正轨。

社会服务机构在接到服务对象家长的求助后,安排了专业的社会工作者与服务对象以及他们各自的家庭进行接触和评估。通过和他们之间初步的了解与交流,社会工作者明确了小伟和小丽他们当前面临的不同的困境和挑战,并决定接案,同时为他们两位服务对象制定个性化的服务计划,帮助服务对象及其家庭走出困境,从而慢慢实现正向发展。

3.2 个案介入服务对象滥用药物的必要性和可行性分析

3.2.1 必要性分析

近年来,随着新型毒品及替代药物的不断的出现,越来越多的未成年人开始滥用药物,滥用药物严重危害个人发展、家庭和谐和社会稳定。个案服务介入服务对象滥用药物行为非常的必要和必须,它不仅是为了未成年人滥用药物行为矫正的迫切需要,更是在未来保障未成年人健康成长、维护社会和谐稳定的重要举措。

3.2.1.1 对未成年个人健康发展的必要性分析

根据右美沙芬的药品说明书,成人每日右美沙芬的安全摄入量不应该超过120mg,超出这一剂量就属于过量,其他的精神类药物也有类似的摄入标准。虽然这一标准看起来好像不是那么有危害,但实际上它可能引发非常严重的连续性的毒性反应。一次超过120mg的摄入,可能会导致幻觉、兴奋、头晕和醉酒样反应等症状,甚至可能引起精神混乱和昏厥,危及生命。如果继续增加剂量,就会导致心肌损伤、精神障碍、心脏骤停、攻击性行为,甚至急性中毒致死,对人的身体健康造成极大的危害。^[40]与此同时,长期的超量使用精神类药物还会带来懒散、焦虑、情绪波动和自杀念头等一系列有关精神健康类的问题,这些问题都会严重影响个人的发展和成长。滥用药物不仅会危害个人还会危害社会,一些滥用药物的滥用者可能会在药物在身体里产生化学反应的过程中产生幻觉,从而表现出攻击性、自残、自杀或他杀等极端行为,甚至可能引发犯罪。然而,目前对于滥用药物中毒并没有特别的检测方法,这大大增加了滥用药物者在识和管理上的不便。女性药物滥用者面临的困境更是不容乐观,为了维持药物滥用所需要的资金,她们更容陷入通过性行为来获取资金的这种恶性循环,这对她们的身心健康发展都会带来了双重打击。^[41]

[40] 赵林,方慧,孙振晓.右美沙芬药物滥用致青少年中毒2例[J].中国药物滥用防治杂志,2023,29(06):938-940.

[41] 王丹,吴晨,任经天.右美沙芬滥用风险分析[J].中国药物警戒,2022,19(10):1097-1099.

青春期是一个充满生机和挑战的重要人生阶段,它也是大脑神经发育的高度敏感的时期,比如突触细化和髓鞘形成等复杂且精妙的过程都在大脑里进行着,所以说在这一阶段大脑的成长极为脆弱和敏感的。也就是因为这样,药物的滥用,尤其是在未成年时期,更易引发成瘾及精神异常。药物滥用就像一把无形的尖刀对他们的心理和身体健康造成了极大的威胁,从而会影响人一生的发展。^[42]而且,药物滥用不仅是在伤害个人健康,药物滥用者的行为也会引发社会对他们产生的负面评价,这更容易让本就生活不顺的他们失去社会认同感和归属感,从而加剧了他们的社会边缘化,陷入更加困惑和绝望的困境中,开始恶性循环。

3.2.1.2 对未成年人家庭系统功能完整性的必要性分析

毋庸置疑的是大部分研究都认为良好的家庭环境对未成年人的健康成长至关重要。然而,有调查显示一些在温馨家庭环境中成长的未成年人,也会受到朋辈影响从而走上了滥用药物的道路。^[43]本来和睦的家庭关系,也可能因为药物滥用被破坏,导致家庭内部关系的紧张,影响父母和家人的情绪,使家庭环境进一步恶化,远离幸福生活。家庭系统理论认为家庭是一个多种元素共同交织在一起的复杂的社会结构体,在这个结构体中各个组成元素之间有着深刻的影响和互动,而且它们与家庭这个结构整体也是有着密切的关联和相互作用的,每一个元素都不是独自的个体。这种相互作用不仅对个体在家庭中的角色和行为产生影响,也关系着整个家庭的动态和平衡。个人、家庭和社会系统折三者之间动态互动,也就是维持着系统间平衡发展的重要关键点。^[44]然而,如果当某一个家庭成员滥用药物时,这个和谐的家庭的平衡会被其中的某一个元素给打破,导致各元素之间关系紧张,家庭整体的生活质量也会随之下降。虽然滥用者需要家庭的支持,但他们的行为也会给家庭带来经济和心理上的负担,成为引爆家庭内部的不和谐的导火索,进而影响家庭成员之间的信任和关系,导致家庭功能的失调,影响了每

[42] 邢惟青,王茜,张敏,等.右美沙芬致成瘾及精神异常等严重不良事件分析[J].中国临床药理学杂志, 2023, 39 (18): 2694-2697.

[43] 吴世友,朱彬钰,祝玉红,等.我国青少年药物滥用危害、原因和对策研究进展:基于 1996-2020 中文文献的系统综述[J].中国药物依赖性杂志, 2021, 30 (02): 97-105.

[44] 张志学.家庭系统理论的发展与现状[J].心理学探新, 1990 (01): 31-34+20.

个成员的生活质量，对家庭成员的整体幸福感和健康发展产生不良影响。

3.2.1.3 对社会公共安全及治理体系稳定的必要性分析

滥用者在滥用药物之后，经常会表现出药物渴求和情绪激动等行为，这大大地增加了他们参与非法交易和犯罪活动的风险，通过这种方式来满足自己的个人不良需求，对社会治安构成巨大的威胁。刘晓梅结合定性和定量方法发现很多研究对象不仅药物滥用，他们还会涉及赌博、卖淫、打架、偷窃等等的不良行为，而且他们常常会参与一些更严重的违法行为，比如酒驾、破坏公共财物、抢劫、贩毒等，这无疑给社会带来了更大的不稳定因素。^[45]

3.2.2 可行性分析

3.2.1.1 坚实的理论基础与专业支持

在介入服务对象滥用药物行为的个案服务之前，笔者通过文献综述展开来深入的相关研究，涵盖了药物滥用的生物学、心理学、社会学等多个层面的理论知识，还特别关注了未成年人群体的特殊性和复杂性。通过分析和对比不同的研究结果，笔者对药物滥用的原因、发展过程、影响因素以及干预策略有了更加全面的认识。这一理论基础的准备为后续的个案服务提供了重要的指导作用，确保了服务的针对性和有效性。

本研究依托的社工机构在未成年人心理健康领域具有丰富的经验。机构内有专业的心理咨询师，能够为服务提供扎实的社会工作理论资源，又拥有丰富的实践经验。在个案服务中，该社工机构可以提供包括专业的评估工具、有效的干预方法以及资源链接方面的全面支持。

[45] 刘晓梅.青少年滥用新型毒品与吸食海洛因的比较研究——基于 T 市的实证调查[J].法治研究, 2011 (12): 70-76.

3.2.1.2 良好的信任关系与合规性

建立信任关系是个案服务成功开展的必由之路。为了与服务对象及其家庭建立信任关系，采取了一系列措施有效地促进了信任关系的建立，为服务的顺利进行打下了坚实的基础。社工首先通过耐心倾听和关注，展现对服务对象的真诚和关怀。社工尊重服务对象的意愿和选择，让他们在服务过程中能够感受到足够的自主性和服务参与感。此外，在服务的过程中社工根据定期回访和服务对象对服务过程的反馈感受获得的信息来及时调整服务方案，以更好地满足他们的需求。

在个案服务过程中，社工也始终遵循来社会工作的伦理原则，确保服务过程的伦理合规性。首先，社工会在个案服务介入之前就详细的向服务对象和他们的家庭介绍了这次服务的目的、内容、方法、可能的风险等等相关的信息，并根据他们的疑问进行详细的解答。在获得服务对象及其家庭的知情同意后，社工才会正式的开展个案服务。在服务过程中，社工会严格的遵守社会工的保密原则，保证服务对象的隐私和敏感信息不被泄露，做好隐私性保护。

3.2.1.3 周密的服务计划与充足的准备

为了确保个案服务能够顺利进行，社工做了周密的服务计划与充足的准备，服务计划明确了每个阶段的目标、任务和时间安排，这样可以确保服务一直在进行中并按计划完成。如果过程中出现问题，社工会根据具体的情况采取应对措施，保证在服务的过程中不中断服务的情况下，迅速调整方案来应对服务对象的变化或不配合的情况。

3.3 个案预估

3.3.1 服务对象小伟的个人现状及需求

3.3.1.1 个人现状

服务对象小伟的个人系统现状将从身心健康方面、心理方面、教育方面、社交方面以及法律意识方面进行阐述说明。

家庭方面。小伟的父母离异，这种情况导致了他与父母之间的关系很疏离不亲密，不能够从父母方面获得稳定的情感支持和关爱。他尽管是和父亲住在一起，但两人之间的沟通有限，主要的沟通也是生活中不可避免的沟通，缺乏内心情感交流，这也加剧了小伟情感上的孤独感。他的家长给的零花钱对于他自己来说也不够他平时的消费，这间接的影响了他的社交活动和个人发展，也是他产生了盗窃的行为的一部分诱因。爷爷虽然与他关系亲密，但溺爱，无法完全替代父母的角色，缺乏对其成长过程中的必要引导。

身心健康方面。小伟习惯性滥用“右美沙芬”等处方药物，以追求刺激和快感，这种行为导致身体和心理上的依赖，以及一系列副作用，如头晕、致幻等。他存有售卖笑气的人的联系方式，存在从滥用药物向吸食笑气发展的风险。心理方面，社工给小伟进行了 SCL-90 症状自评量表自评，自评表显示服务对象小伟在 2 个因子上无症状，共有 73 个阳性项目数，虽然强迫、敏感、抑郁、敌对、恐怖、偏执、精神病性等 8 个因子均为轻度症状，但阳性因子数量过多，受访者精神状况明显有异常，有较多负面情绪情感需要调整疏导，需要重点关注。

教育方面。小伟初二时辍学，这主要是因为他爸爸太忙，没怎么关心他，妈妈也没有给到他足够的关爱。虽然爷爷关心小伟，但因为能力有限，他也无法为小伟提供有效的引导。帮不上他太多。再加上家里和学校之间也不怎么联系，家人很少问老师小伟在学校怎么样，所以小伟心里的不开心就没人能及时发现和帮他解决。在缺乏家庭和学校共同支持的情况下，小伟最终选择放弃学业，陷入自暴自弃的状态。

社交方面。小伟的社交圈主要由一些同龄的闲散朋友组成，他从这些朋友身

上得到了心理安慰，但是他的这些朋友经常会聚会参加一些不良的活动，比如去酒吧蹦迪。这种社交环境对小伟的健康成长非常不利，他也是由于这些朋友的影响而接触到滥用药物的行为，这种朋友圈会更容易加剧他的不良行为，进一步强化他对滥用药物行为的依赖和认同，也使得他更难决定改变自己，走向正轨。

法律意识方面。小伟缺乏法律意识，他对自己做错事的后果没有清楚的认识，他不能够正确的认识自己偷窃行为的法律严重性，同时他还滥用了药物，说明他在遇到问题时不知道如何正确处理，缺乏合适的应对方式，需要对他进行普法教育。

3.3.1.2 服务对象小伟的需求

根据服务对象小伟的个人系统现状，将从健康需求、心理需求、教育需求、社交需求、法律教育需求这五个方面来进行需求说明。

健康需求。小伟需要专业帮助来戒掉滥用右美沙芬这种行为，可以从心理治疗、药物治疗和行为疗法这几个方面来入手，来帮助他减轻身体和心理上的依赖，避免再次产生滥用的行为。考虑到他在谈话中透露曾经有过接触笑气等新型毒品的经历，还需要安排他接受关于药物成瘾和滥用的教育，了解这些毒品的危害，而且要要求他定期检查身体健康，以防出现新的健康问题。

心理需求。SCL-90 症状自评量表结果显示他有很多的负面情绪和情感相关的问题，需要及时解决这些问题以防止情况恶化。通过心理咨询，帮助他学会管理自己的情绪，减轻焦虑和抑郁的程度，以更好的状态面对生活。认知行为疗法也能帮助他了解自己的情绪和行为之间的关系，帮助他更好地面对生活中的困难。

职业规划需求。小伟在初二阶段选择了辍学，现在他马上就要成年了，他和家里人都觉得学点实用技术对未来找工作很重要。所以，需要帮助小伟探索自己的兴趣点，然后想办法把这个兴趣变成以后能靠它吃饭的技能，让他为即将到来的成年后的生活和工作提前做好准备。

社交需求。小伟需要和积极向上的人交朋友，远离他那个不良的社交圈。在这个方面，可以鼓励他多参加社区活动或兴趣小组，帮助他树立正确的价值观和社交习惯。同时，社交技能培训也是非常重要的，因为这些能够教他如何与人沟

通，如何建立和维持良好的关系，处理与他人之间的冲突和问题。这样他才能更好地适应社会，不再犯以前的错误。

3.3.2 服务对象小丽的个人现状及需求

3.3.2.1 个人系统现状

同样，对服务对象小丽的个人现状将从家庭环境、身心健康、教育状况以及社交关系进行阐述说明。

家庭环境。小丽在初二的时候，父母就离异了，她在父母结婚之后和父母的关系就变得非常的疏远，因为母亲工作繁忙，她的父亲也不在自己身边，她的爷爷就成为了他的情感依赖的主要对象，这里有一部分原因是她的爷爷在经济上对她比较的宽松，会给她很多零花钱。母亲虽然想管教她，但是他们两个人之间会经常产生争吵，亲子关系也非常的紧张，曾经有一次他母亲因为失望而拉黑了她的，中断了和小丽的联系。

身心健康。小丽她自己觉得自己身体很健康，其实并没有。她抽烟喝酒，而且还滥用药物。有一次她滥用药物后产生直接晕倒，进入重症监护室去洗胃，这些不良的行为严重的威胁到她的生命安全。她的心理健康也不容乐观，SCL-90 症状自评量表的结果显示，她存在敌对情绪、易怒和冲动的情绪，这都需要通过及时的心理疏导来调整和改善。

教育状况。从她父母离婚开始，也就是初二，小丽的学业成绩就开始下滑严重，尤其是在初三下学期她已经开始频繁的旷课和逃学了，情况演变到最终也不得不退学。退学后，她转校的护理学院，那后面她也退学了。她缺乏对学习的兴趣和对学习的动力，容易受到不良同伴的影响，尽管她的母亲一直让她继续学习，但是小丽都没有坚持下去。

社交关系。小丽的社交圈主要是由社会不良青年组成，她受到他们的引诱开始滥用药物，但结果越陷越深，她以为这样就能够融入这个群体，但是结果却害的自己身心健康都出了问题，还让他离正常、健康的社交圈越来越远。她的社交模式变得消极，让她想要建立稳定、积极人际关系的机会越来越小，促使她更容

易产生其他不良行为。

3.3.2.2 服务对象小丽的需求

根据小丽的现状，她需要从四个方面得到帮助：家庭支持和情感修复、身心健康管理、教育和职业规划、以及社交关系的重建。

家庭支持与情感修复。小丽需要和她母亲进行良好的沟通，可以鼓励她们母女参加家庭咨询，帮助她和母亲理解彼此之间的感受，找到她们之间的矛盾点和误会点，增加彼此的情感联系，共同创造一个充满和支持的家庭环境。爷爷虽然给零花钱，但也得让他知道小丽心里怎么想，行为上有什么问题，避免过度溺爱带来负面影响。母亲则需要调整教育孩子的方式，从严格管理转为理解和支持，增强两个人之间的深度情感上的互动，共同努力为小丽寻找合适的改变和发展的路径。

身心健康管理。她需要正视自己的心理问题和健康问题，改变滥用药物的行为，针对她的心理问题，应该让她积极的参加心理辅导，学习如何正确的管理情绪和面对生活中的压力。也要鼓励她参与体育活动和保持健康饮食，帮助她建立更积极的生活方式，从而提升身心健康。

教育与职业规划。帮助她找回对学习和对生活的兴趣，如果她对学习真的不感兴趣，那就要提早为她规划成年后的职业，让她在实际操作中发现自己的兴趣和潜力。在这个过程的同时，帮助她明确兴趣目标，制定具体的学习计划和个人未来的发展规划，培养她的自律性和责任感，为未来的学习和工作打下基础。

社交关系重建。帮助小丽认识到不良社交圈会给她带来哪些实质性的危害，带她离开那个圈子，去参加更多的健康社交活动，寻找新的好朋友，建立好的人际关系，形成健康的价值观念。在服务过程中，提升她的沟通技巧、团队合作等等能力，增强她在社交场合的自信和适应性。

小伟和小丽的需求涵盖了家庭支持、身心健康管理、教育与职业规划以及社交关系重建等多个方面。需要社工与服务对象以及其家庭齐心协力，用对方法，帮他们慢慢走出难关，让他们变得更好。

3.3.3 家庭现状及需求

在离异的家庭中，家庭结构的断裂和父母角色的缺失会导致青少年情感支持系统的崩溃。父母离异后，案主小伟和小丽的亲子关系都开始变得糟糕：小伟虽然和他的父亲同住，但沟通仅限于生活所必须；小丽和母亲因为沟通的冲突，甚至选择拉黑断联，她的祖父给予她的溺爱，虽然能暂时缓解她的表层情感需求，但是无法替代深层次的教育功能，反而催生了小丽的物质依赖以及埋下了滥用药物行为的隐患。

针对当前的家庭现状，目前家庭的需求主要是重新构建情感的双向联结。一方面，父母需要努力修复断裂的亲子关系，可以参与非暴力沟通训练、接受家庭治疗来实现，尤其需要注意代际抚养中“经济补偿”对案主的价值观的影响，可以引导祖父从单纯给零花钱转向一家人一起制定零花钱规则。另一方面，需要加强情感支持和物质的双重支撑。通过加强服务对象与家庭的联系，共享家庭信息等方法替代滥用药物带来的虚假安全感，让孩子回归家庭，让家庭给予他们真实的安全感，让他们从“断裂型家庭”向“协作型家庭”转型。

3.3.4 未成年人滥用药物原因分析

未成年人处于身心发育的关键阶段，他们的认知、情感和行为模式尚未完全成熟，容易受到周围环境的影响，产生不良的行为。为了有效应对未成年人滥用药物的问题，需要深入分析成因。

微观层面：未成年人的认知控制能力是很薄弱的，容易受朋友的影响。他们的大脑和心理发展都不成熟，对药物的认知和自我控制能力都是比较差的。未成年人不了解药物的性质、作用和危害，很难判断药物使用的风险。因为滥用药物能带来短期的刺激或快感，他们忽视了滥用药物对身体的长期伤害。

而且在青春期，未成年人非常注重在社交和人际关系方面的需求，他们很看重与同龄人对于他们的认同，特别在意是否“合群”。当身边的朋友开始滥用药物时，他们会受到一定的影响，觉得和朋友一起滥用药物是一种时尚的行为。

中观层面：调查发现，滥用药物者家庭的关系融洽度普遍低于普通青少年家

庭。普通青少年家庭中，超过九成展现出了高度的和谐氛围，但在滥用药物者的家庭中，这一比例却不足六成。^[46]家庭关系的不和谐状态更容易导致家庭成员对子女日常生活以及他的生活环境关注的减少，青少年在面临更多的冲突和压力的时候压力就无法正确的疏解，开始寻求用其他的途径来满足内心的需求，他们受到外界的诱惑，认为药物滥用能带他们逃避现实。

宏观层面：需要加强网络环境净化，做好预防教育。文化多元化的发展，我国互联网上出现了很多不良宣传、游戏和网络信息，这些文化的传播让部分青少年觉得滥用药物是一件很“酷”的事情，增加了他们滥用药物的风险。同时，学校的宣传教育也是比较落后的。有研究对在校初三和高一年级学生进行调研，大部分受访者认为学校禁毒教育宣传内容陈旧、缺乏针对性且宣传形式单一。^[47]知识型禁毒教育虽然使学生了解了一些关于毒品的基本知识，但在培养学生实际生活中抵御毒品能力方面是不足的，对于精神类的药物滥用危害更是缺乏宣传和教育，这间接性的导致未成年人缺少从正规途径学习和分辨非管制类药品滥用危害的渠道。

系统互动产生的叠加效应：青少年药物滥用问题还源于家庭、学校与社会之间的责任转移与压力的传导。家庭期望学校承担更多监管责任，学校因资源不足依赖社会政策支持，而社会又将问题归咎于家庭教育失败。同时，内卷化教育和就业焦虑这些社会竞争压力也会影响家庭，家长会在无形中被影响，对子女存在过高的期望，而学校在绩效的要求下也存在一定程度上忽视对学生心理方面的关注和教育，这些方面都会对青少年形成系统化的压力。要破解这一困局，需打破三方推诿，建立协同干预机制，如家庭改善教养方式、学校加强心理健康教育、社会净化网络环境并优化药品管控，从而阻断压力传导链，减少青少年药物依赖风险。

[46] 吴世友，朱彬钰，祝玉红，等.我国青少年药物滥用危害、原因和对策研究进展：基于 1996-2020 中文文献的系统综述[J].中国药物依赖性杂志，2021，30（02）：97-105.

[47] 范志海，焦志勇，战奕霖.禁毒社会工作的本土化经验及其反思——以上海为例[J].华东理工大学学报（社会科学版），2011，26（05）：36-40+104.

第4章 个案介入未成年人药物滥用行为的服务过程

4.1 个案服务设计

4.1.1 资料收集

在准备阶段，为了更全面、深入地了解两位服务对象的情况，社工充分地利用了当地公安部门提供的关于两位服务对象的资料，这些资料详细记录了服务对象的涉案信息，帮助初步了解他们在法律层面遇到的问题以及服务对象的作案情况。

为了了解他们行为背后的动机和需求，形成更全面的服务对象的画像，制定更贴近实际的服务计划，社会工作者和两位服务对象的家人们进行了全方面的沟通，收集到了他们各方面的资料，这些资料包括他们的身心健康状况、家庭背景、兴趣爱好和个人特点。

同时通过专业的测评工具来评估服务对象的心理状态和滥用药物的情况。让服务对象填写药物滥用筛查量表（DAST）是为了快速评估对象的药物滥用程度为后续干预提供依据。同时，根据服务对象填写的 SCL-90 症状自评量表的情况对他们的心理健康状况进行系统性的评估，识别服务对象可能存在的心理问题或症状，为后续的心理干预和辅导提供方向。

4.1.2 接案与建立关系

在正式服务开始之前已经完成了接案流程，需要特别说明的是在初步的交流阶段，两位服务对象他们并没有真正地感受到药物滥用这个问题的严重性，更多的是因为外界的压力和各方面作用下才选择接受了这次的个案服务。这一点，可以说明他们属于非自愿性的服务对象，这也为后续的服务策略制定提供了重要的指引和参考依据。

考虑到服务对象初期的状态，社会工作者在第一次接触对象时采取了更加积极主动的建立关系策略。社会工作者通过自我介绍和积极的双向交流，重新明确了服务对象和社会工作者在服务过程中的角色定位，明确了共同完成的目标以及各自需要承担的责任和义务。这个过程为后续的合作打下了很好的基础。

在建立专业关系的同时，社会工作者也察觉到了服务对象在心理层面和情感层面的微妙变化，通过作为工作者不断引导和对服务对象的支持，社会工作者帮助服务对象一步一步的克服心理上的障碍，打开心理防线，从最初的被动接受者转变为积极主动的受助者。最关键的是，在服务的初期，笔者明确提出了“不能再次滥用药物”的底线要求。通过设定清晰的行为边界，为服务对象提供了明确的行为调整方向。

4.1.3 制定服务目标与计划

4.1.3.1 服务目标

在于两位服务对象深入沟通后，社会工作者综合的考虑了他们个人的背景、心理状况和家庭环境等多个方面的因素，制定了相关的服务目标和服务计划。

总目标是帮服务对象识别自己的错误认知，建立正确的理性认知，着重关注矫正对象自动思维、中间信念和核心信念的重塑与其个人偏差行为的互动关系，通过开展社会工作专业服务激发矫正对象的主观能动性，接纳自己，主动改变，充分相信自己，挖掘个人的内在优势，在顺利实现解矫的基础上增强自己的社会融入能力和自我价值实现能力。

服务的具体目标是想要通过心理辅导、家庭干预和社区支持来解决滥用药物的这个问题，帮助服务对象改善行为和心理方面的困境，同时还会鼓励他们去找工作，建立经济基础，增强自信；让他们参与志愿服务，培养社会责任感和团队合作精神，从而提升心理素质。

4.1.3.2 服务计划

本研究中的服务计划主要采用认知行为治疗模式，并结合任务中心模式进行服务设计。首先，要帮助服务对象深入了解自己，明确服务对象的不同需求，并将面临的问题进行排序，关注主要问题和次要问题。接下来，记录问题的详细信息和背景。在此基础上，和服务对象一起分析解决问题过程中可能得到的支持和可能会碰到的各种障碍，发现各种潜在的挑战，增强两位服务对象的内在动力和自信，明确滥用药物行为的诱因和行为改变之后会获得的奖赏，激发服务对象滥用药物行为改变的决心。然后，和服务对象一起合作商讨并确定可行的任务，制定详细的服务计划表，同时要签订承诺书，必须要提前说明服务目标、会谈时间和双方责任，保证制定的计划清晰而且可行。这份服务计划是一个初步框架，实施过程中会根据服务对象的具体情况灵活调整，来保证服务的针对性和效果。具体细节参见表 4-1。

表 4-1 个案服务计划表

服务期次	服务主题	服务目标
第一次	建立关系与问题聚焦	1. 建立互信：与服务对象加强沟通，逐步建立深厚的信任关系，为后续工作营造良好氛围；
		2. 问题明确：评估服务对象的认知行为，鼓励其分享情绪困扰，与案主一起探索问题并将问题进行罗列，明确主次要问题并对问题进行排序；
		3. 情绪指导：指导服务对象处理负面情绪，学习有效调节方法，培养积极的情绪态度。
		4. 禁药承诺：明确禁药要求，签订承诺书并设定违规后果，以促进其药物戒断行为，协助家长建立严格的药品管理制度，以防止他们滥用药物。

第二次 认知重构与任务挑战	1. 交友指导：分析交友情况，警示不良交友危害，培养理性交友观，反思错误思维； 2. 认知重构：运用苏格拉底式提问，促进案主自我反思，并结合认知重塑技术，纠正错误思维模式，增强理性认知； 3. 渐进任务：设计梯度任务，从简至难，确保理解任务价值，逐步累积成功体验，增强成就感。 4. 志愿服务参与：要求参与社区志愿服务，通过实际行动体验责任与奉献，增强意志力，同时培养并提升个人社会责任感。
第三次 认知深化与家庭干预	1. 自我认知提升：鼓励服务对象全面审视自我，发掘优势，正视不足，促进个人成长； 2. 增强药物认知与信念：激励服务对象，提升内在动力，深刻认识药物滥用的危害，采用放松练习等辅助手段，帮助案主缓解药瘾带来的身心压力，使其能够更自主地选择健康行为； 3. 家庭教育优化：引导家长反思教育误区，纠正不当方式，布置任务逐步改善教育策略。
第四次 兴趣培养与职业规划	1. 职业探索与规律生活：鼓励案主追求职业目标，减少空闲时间，通过稳定工作提升自我价值感与成就感，同时培养意志与责任感。 2. 培养兴趣爱好：引导案主发展健康爱好，充实空闲时间。

		3.情绪管理与亲子关系：疏导心理障碍，帮助案主在亲子互动中调整心态，有效处理负面情绪，建立健康的情绪认知与释放方式。
第五次	稳定就业	1. 促进稳定就业：鼓励案主积极求职并适应新工作，保持就业稳定性。
		2. 持续正面反馈：定期了解并肯定矫正对象进展，巩固成效。
		3.认知行为监测：利用量表评估矫正对象的认知与行为变化。
第六次	成效评估与结案	1. 现状评估与鼓励：了解服务对象近况，给予正面反馈，巩固前期活动成果。
		2. 规划讨论：与服务对象及其家人共商未来学习或工作计划，强化目标意识。
		3. 后测评估：通过心理健康量表，评估服务对象进展。
		4. 规划明确与结案准备：明确近期规划，巩固药物矫正效果，准备结案事宜。

4.2 服务实施过程

在针对服务对象的具体问题与需求制定服务方案后，笔者融合了个案工作技巧、认知行为治疗模式及任务中心模式的核心策略，逐步打破服务对象当前面临的生活困境、情绪逃避和药物滥用之间的不良循环。

4.2.1 任务排序与识别认知偏差

在服务介入的初步阶段，社会工作者首先需要建立一个安全的交流环境，能够让服务对象感到放松的同时也愿意分享他们现在生活中遇到的困扰他们的问

题和最近他们心情感受。友善的语言和表情、真诚和关怀，这是建立相互信任的基础。通过深度聆听和同理心回应，社工可以和服务对象建立信任和平等的关系，在这个基础上让服务对象感到被理解和接纳，缓解压力和负面情绪，鼓励他更真实地表达自己的情感和经历。

在深入沟通时，社工发现小美和小伟在对待滥药问题上有很明显的关于药物滥用认知上的误区。小伟在平时生活中经常会去酒吧寻求短暂的刺激，逃避现实压力，后来在不良朋友影响下开始滥用右美沙芬，他在药物作用下开始逃避现实。小美虽然知道药物滥用是对人体有害的，但是她觉得自己没有问题，错误地认为自己能掌控自己的身体，只有情绪低落时才用药物缓解。在这个时候社工提醒她，她曾因药物过量被送进急诊抢救，住了一天 ICU，花了 1.5 万元，还请了一个月假，心情不好，工作也无法正常进行。小美听后低下了头，沉默了。

针对这一现状，笔者指出导致他们俩生活不如意的真正原因，帮助两位认识到滥用药物只是他们逃避现实的一种方式，而非解决问题的根本途径，并帮助服务对象识别错误认知。笔者在这一阶段，与服务对象开展面谈。此阶段以服务对象小伟的介入过程为例：

社工：你第一次是什么时候开始滥用药物的？据说你们那个圈子把这种行为叫做 OD 是吗？

小伟：对。第一次是和朋友一起玩的时候，最近他们都在玩这个，说吃了这个，人会很爽。当时我是跟我爸吵完架出来的，心里烦躁得很，就去找他们玩了。他们说这个没什么危害，就像普通药一样，我听了就试了。

社工：那你和你爸爸为什么吵架呢？

小伟：我爸妈离婚之后，我爸基本不在家，经常外面跑车，我爷爷一直在照顾我。我爸说话特别冲，回家总是骂我笑我，听多了真的很烦。然后我们就会吵起来，吵的时候我气不过，就跑出去了，没地方去，就找朋友嘛，就和他们一起滥用了药，就是 od，他们都这么讲。

社工：听起来，当时你通过药物缓解了自己的烦躁和压力，是这样吗？

小伟：嗯……是的。家里的事让我心烦，学校的事也让我压力很大，吃了药之后就觉得不用去想这些事情了。

社工：所以药物让你暂时摆脱了这些烦恼和压力。但你有没有想过，等药效

过了之后，这些烦恼是不是还在？

小伟：没有……反正当时没想这些，就觉得舒服一些。

社工：我们之前聊了你和家人还有你怎么会吃药这些事。现在，我们聊聊吧，生活中哪些事让你觉得头疼或者压力很大呢？跟我说说吧。

小伟：嗯……家里的事算一个吧。我爸妈离婚以后，家里就一直那样。我爸嫌我不争气，我能怎么办。然后就是学校里那些破事嘛，玩的是开心，但是那学习是真学不会啊。老师老是喊我去办公室。

社工：好的，家庭的问题和学校的压力是你提到的两大方面。那你觉得滥用药物这件事会不会对你的生活造成更多的影响？

小伟：嗯……有时候 OD 完之后，身体特别累，学习也更跟不上了。而且我也很怕让我爷爷发现这些事情，怕他伤心。

社工：所以说，药物滥用不仅是暂时的逃避，还对你的身体、学业和与家人的关系带来了额外的压力，对吗？

小伟：是的。

社工：那我们现在把这些问题整理一下：

1. 滥用药物的行为：这不仅对你的身体有影响，也让你更难集中精力处理其他问题，还需要隐瞒家人，增加了心理负担。

2. 家庭关系问题：和父亲的冲突，以及离婚后的家庭氛围让你感到很压抑。

3. 学校的压力：学习跟不上，导致老师批评，也让你感到很难受。

你觉得这些问题里，最需要优先解决的是什么？

小伟：应该是 OD 的问题吧，如果不 OD，可能身体会好一点，学习也能集中些。

社工：吃药这事儿真的很严重，对身体不好，还会让你在处理家里和学校的事情时更吃力。咱们要是先把这个问题解决了，你是不是就觉得处理其他事情会更容易些呢？

小伟：可能是吧，但我觉得很难……有时候压力大了，我就忍不住想去。

社工：我明白面对这些压力，你肯定会觉得药物是唯一能让你现在暂时放松的方法了，但实际上我们还有一些其他的更健康的方式能够帮你缓解你现在的

压力，而且又不会伤害到你自已，接下来我想和你一起来试试，你觉得怎么样？

小伟：好吧，可以试试。

服务小结：在这一个阶段中，社工通过半结构化访谈和对话时提问的方式，帮助服务对象了解了现在导致他们生活不如意的根本原因，而且和他们一起列出了他们现在所遇到的各种问题，明确了哪些问题是主要问题，哪些是次要问题并按重要性将这些问题进行排序。这个过程不仅仅能够帮助服务对象清晰地看到自己现在所面临的处境，也可以为接下来解决问题指明方向。在进一步沟通后，社工还指出滥用药物只是逃避现实的方式，并不是解决问题的根本方法。而且通过帮助服务对象识别并反思自己的错误认知，强调了药物滥用的严重后果，让他们理解到滥用药物不是解决他们各种压力和问题的办法。

4.2.2 认知重构与任务挑战

在指出服务对象存在的错误认知之后，要跟服务对象说明滥用药物对身体健康和人际关系的坏处，也要讲清楚不好的朋友对自己行为的影响，帮助服务对象下定决心进行药物滥用行为的矫治。用正向的思维来代替自己存在的旧的错误的认知，让服务对象看到正向思维给他带来的积极的变化，而且要指导他们如何在生活中应用这种正向思维去寻找解决问题的方法。

当服务对象有了改变的动力后，社工与其一起制定一系列具体且可操作的任务，一步一步地解决滥用药物的问题。这些和服务对象一起制定的每个任务都要有明确的目标、步骤和预期结果，让服务对象能清楚看到自己的进展并感受到成就感。同时，社工还会教服务对象放松技巧和自我监控方法，帮助他们更好地控制自己的行为。

在服务对象有了改变的动力之后，社会工作者要和他一起制定一系列具体的，而且可以操作的任务，任务包括如何避免滥用药物、如何调整日常生活等等，一步一步的帮助他解决滥用药物的问题。每个任务都要有明确的目标、步骤和预期结果，让服务对象能清楚看到自己的进展并感受到成就感。同时，社工还会教服务对象放松技巧和自我监控方法，帮助他们更好地控制自己的行为。

定期与服务对象进行沟通交流，收获反馈信息，了解他们在任务执行过程中

的进展和遇到的问题。根据这些反馈，及时的调整任务的计划和支持服务对象的策略，要保证服务对象能够在服务的过程中一直保持改变的动力和决心，在这个过程中要肯定服务对象的努力和进步，给他们积极的鼓励。在这一阶段，以小丽的介入过程为例。

社工：小丽，我看你现在挺迷茫的，也很纠结。但吃药真的对身体很不好，会伤身体，还会让你学习以后的工作都会出问题的，甚至可能让你失去真正对你好的朋友。

小丽：我知道啊，可是他们每次都在用，要是我不跟着，我就觉得自己跟他们格格不入，像是没朋友了。

社工：我知道你想跟朋友们合得来很重要，但你有没有想过，如果他们是真朋友，应该会尊重你。不会因为你不跟着他们做不好的事就不理你。

小丽：嗯……我没有想过。

社工：这很正常。你觉得这个圈子对你有影响没错，但做不做这事，选择权还是在手上。药物并不能解决问题，反而会让你陷得更深。现在最重要的是，我们一起找一些健康的方法，帮助你应对这些压力，融入感也能解决。你觉得怎么样？

小丽：可是我真的不知道该怎么做，真的没主意。

社工：别急，慢慢来。我们可以先试着往好处想，碰到问题时，别光想着躲，得想着怎么解决。觉得压力大时，就去动动、听听歌，或者做点喜欢的事，别老想着吃药。你愿意试试不？

小丽：可以试试吧。其实我本来也不喜欢嗑药，每次吃完都头疼，还想吐。

社工：你看你都已经知道了，吃药对身体是不好的，这就是一个改变的开始啊，我们可以定一些小目标，一步一步的迈向成功，比如说我们可以一次一次的先减少吃的次数，然后每天记一下自己的感觉和变化。

小丽：嗯……听起来好像能试试。

社工：你愿意迈出这一步就已经非常的棒了，我还可以教你一些其他的放松的办法，你有没有听过深呼吸，还有冥想这些解压的办法。当你又想要嗑药的时候，你可以先试试我教你的这些，然后控制自己，如果遇到了问题就来找我，我来帮你。

小丽：好，谢谢你，我试试看。

社工：小丽，你每一点进步都值得夸奖。我会一直看着你的进展，有问题咱就改。你已经开始为自己努力了，真的很棒！

服务小结：在这个阶段，社工根据认知行为模式和任务中心模式的方法，根据服务对象的需求进行调整和结合，帮助服务对象重新认识到自己的思维方式是有错误的，并且挑战去战胜那些错误的想法，同时还给服务对象设定了一些具体的目标，让服务对象能够一步一步的前进的同时看到自己的进步。每当服务对象在认知或行为上有一点小变化，都会抓住机会，及时给予正面的反馈和鼓励。

在服务的过程中，还会通过分享成功的案例和作自我肯定的练习，逐渐的增强服务对象的自信心和自我效能感，让他们相信自己是有能力改变他们的现状的。当服务对象的理解或者是看法存在偏差的时候，社会工作者就会适时的进行澄清，避免他们陷入困境中无法自拔。同时也会时刻关注服务对象的行为和情绪有没有发生变化，灵活调整任务的难度和方法，充分肯定服务对象的每一次努力和进步，通过表扬、奖励或简单的认可，让服务对象感受到自己的价值和成就，进一步激发他们改变的决心和信心。

4.2.3 行为强化

在认知和情绪管理取得了初步的进展的时候，为了服务对象新建立的认知和良好的行为模式能够保持，社工会采取一系列的行为强化措施，帮助服务对象，能够更好地管理自己的行为，防止再次滥用药物。这一阶段以小伟为例。

社工：小伟，你最近情绪控制得很好，想法也成熟多了。

小伟：嗯，是的，我现在感觉比以前更清楚自己在想什么了，也学会了一些控制情绪的方法。

社工：很好！但要记住，改变不是一下子就能成的，特别是吃药这个问题。我们还得继续帮你控制想法和行为，让它们稳稳当当的。

小伟：我知道，有时候还是会忍不住想试试那个（指药物），但我会尽量克制自己。

社工：你知道吗？是药三分毒，吃药只是短时间的舒服，特别是你这种几十

颗药一次性吞下去，会有很多问题的，上瘾你已经知道了，身体变差、成为一个瘾君子真的是你想要的吗？就像《老友记》里的钱德勒，因为吃太多止疼药，最后在家里死了，真的很不值得。

小伟：我很喜欢看《老友记》的，哎，我是真的不想把自己搞成那样，我知道，那不值得。

社工：你愿意参与社区志愿者服务吗？通过为社区做贡献，来感受快乐，还能结识更多积极向上的朋友，一起远离药物的诱惑。

小伟：真的吗？

社工：肯定的，我相信你会更珍惜自己的身体和未来。别担心，你不是一个人，我会一直陪着你。

小伟：谢谢你，社工姐姐。

服务小结：在这次过程中针对服务对象的药物滥用问题，做了认知和情绪管理的干预，取得了很好的阶段性的成果。在一开始，服务对象是被动接受的，但是在服务进行过程中也慢慢变得主动愿意配合，并且也主动寻求改变，这是在自我认知和行为管理上取得了一个很大的进步。

为了确保新认知和行为模式能保持并继续发展，社工使用了一些行为上面的强化策略，比如代币管制，来帮助服务对象更好地对自己的行为进行管控，持续加大他对药物滥用危害的认识，防止会复发。

青春期是奠定一个人未来发展的关键时期，非常容易出现各种各样的情绪和生活上的问题，小伟就是一个非常好的例子。小伟因为家庭、学校和社会上的压力就产生了焦虑和抑郁负面情绪，导致了他产生了错误的认知，而他的生活中也没有人能够给他更好的指引，出现了药物滥用的行为，社会工作者通过认知行为治疗模式，帮助小伟纠正他的不合理的认知调整了积极情绪，在结合任务中心模式来给他安排合理的任务，慢慢地改变他的不良行为，逐步减少药物滥用的次数

4.2.4 家庭支持强化

在社工与两位服务对象的家长沟通中了解到小伟的父亲对小伟很是头疼，

表示对小伟很是失望。其父亲说：平时都是爷爷和母亲给零花钱，自己不给。小伟自己去纹身，回家看到才知道，也不好说什么，有时候更严重的时候都夜不归宿。他还说小伟的滥药行为很是严重，很是头疼，现在也监督小伟在家留宿，不让他晚上出门，但是效果不好，反而引起了小伟的逆反心理。

小丽母亲告诉社工，小丽在初三下学期在外面玩，认识了一些朋友之后从此无心向学，越来越叛逆。母亲为其安排的是收费较高的私立中学，她在初三最后一学期甚至翻高墙逃课。后来母亲给她找了在合肥的护理学校，案主上了两三天因与同学发生矛盾离校。母亲认为小丽撒谎成性，很是失望。母亲告诉社工，小丽因过量服用药物，被送去急诊抢救，在 ICU 病房住了一天，母亲花费了 1.5 万元，母亲因此事也请了一个月假，心情很糟糕，自述不能正常上班。

社工建议家长要在平时的时候注意沟通的方式，不要一直批评和指责，减少这种批评和指责的冲动。因为一直否定孩子，并不会改变孩子的态度和行为，反而会加重他的逆反心理。家长表示理解，但她说自己之前也尝试过慢慢沟通，但是孩子总是撒谎犯错才导致现在一跟服务对象说话就想发火。社工也表示了自己的理解，然后向家长分享了另一个青少年的案例，以此来告诉家长改变是一个循序渐进的过程，孩子不可能立马就变成家长心目中理想的样子，鼓励家长需要对未成年人要多一点的耐心。

家长告诉社工，他们很担心孩子现在滥用药物的行为。一旦孩子们开始滥用药物，他们第一时间就可以发现，因为孩子的眼神和他的神态都会有明显的变化，嗑药之后孩子表现得傻乎乎的，说话也没有那么的直接很容易辨认出来。社工和家长强调必须要保证孩子不能够再滥用药物，如果发现孩子有滥用药物的行为，需要立刻通知社工。

社工告诉家长倾听孩子内心的声音是非常重要的，可以采用一些更积极的方式去沟通，站在他们的角度来思考问题。通过角色扮演等方式，鼓励家长和孩子都进行自我反思，思考平时说话、做事有没有在无形中伤害到对方。同时社工也为家长设定任务，要求在与孩子交流的时候要有意识的约束自己，保持和谐的沟通氛围，避免产生冲突。而且家长需要记录下接下来一周和孩子之间的互动情况，包括每次交流的频率、情境和感受。

社工也给服务对象安排了任务，让服务对象在接下来一周的时间内参与家务，

以这种方式来缓解家庭压力和增进亲子关系。让家长在他的行为中，感受到自己孩子的成长，从而改善他们对孩子的看法，也让服务对象在家务付出中感受到被需要的感觉。在这个过程中要坚定的鼓励和支持服务对象，要看到他们积极的改变，而且对这种改变要及时地表达肯定，慢慢地激发他们内在的动力。

服务小结：在这个阶段，社工和家长一起讨论了他们在家庭中面临的问题，以及家庭给孩子的成长带来了什么样的影响，同时也表明了孩子的发展也给家庭带来了很大的压力。为了帮助家长来解决这些问题，社工首先建议他们先要反思自己与孩子的沟通方式，在沟通过程中需要少一些批评和指责，多一些理解，用同理心去倾听孩子内心的想法和感受，找到服务对象行为背后存在的真实原因。社工还通过角色扮演的方式，帮助家长和孩子明白他们的言行会给对方带来怎样的伤害。为了帮助家长和孩子更好沟通，社工给家长布置了一些任务，比如控制自己的情绪，保持沟通时的和谐，记录和孩子互动的情况，并分享自己的感受。通过这些任务，家长开始尝试新方式来支持孩子，同时也能看到自己在这过程中得成长。

经过一段时间的家长也逐渐认识到了自己的沟通是存在问题的，并且也开始学习沟通方法和技巧，增强与孩子之间的沟通与互动。这种改变也让孩子更愿意完成社工给他布置的阶段性任务，愿意参与家庭事务，责任感逐渐增强，家庭关系有了些改善。但社工还是提醒了家长改变需要时间，双方都要持续的努力才能看到更大的进步。

4.2.5 兴趣培养与稳定就业

这一阶段的工作重点是帮助服务对象，建立积极的生活方式，促进能力成长和自我目标的实现。通过霍兰德兴趣测试去帮助服务对象发现兴趣和个人优势，减少在生活中的无聊感，提升生活质量。同时鼓励对象参与一些健康的社交活动，在活动中发掘自己的潜力，增加自信心和生活幸福感。

与服务对象深入交流后，一起制定了针对他们个人的职业规划，也给他们提供了一些技能培训、职业咨询的机会，帮助服务对象找到适合自己的职业方向。减少服务对象空闲时间，让他们投入到有意义的工作或学习中，找到了成就感和

自我价值，有效减少了药物滥用行为，从无聊和消极的生活中走出来，找到属于服务对象自己的目标和意义，激发不断前进的动力。这个阶段以服务对象小丽的介入过程为例：

社工：小丽，我知道你最近在努力调整自己的生活方式。你之前提到对美甲很感兴趣，还在职高学过这方面的技能，是吗？

小丽：嗯，是的。我一直都喜欢美甲，觉得很有趣。我有几个朋友也在美甲店工作，听说她们工资挺高的。

社工：是的啊，我们可以用个叫霍兰德的小测试，看看你适不适合做美甲这行。

小丽：真的吗？还有这样的测试啊？我挺想试试的！

社工：当然可以啊！我可以帮你找点美甲的活动或者课程，说不定你还能靠这个兴趣找个好工作呢！

小丽：听起来不错！如果能靠自己喜欢的事情赚钱，真的太好了！

社工：做喜欢的事让人开心，也更有劲头。你少花点时间在瞎晃悠上，多学学美甲这些有用的东西，这样你也能不会没有时间想去吃药了。

小丽：嗯，你说得对。我会努力的，不管是为了自己，还是为了我妈。

社工：很好，小丽！我相信你能做到。我们一步步来，我会一直在这里支持你。

服务小结：这次的服务是要帮助服务对象构建一个积极目标，提高成长和自我实现的动力。通过霍兰德测试能帮她发现和了解她自己个人的优势和兴趣，更清楚地认识自己。同时，鼓励她去参加一些感兴趣的培训活动，利用活动发掘她的潜力并且提升生活和工作的技能，增强自信心和幸福感。在深入交流之后，社工和服务对象一起探讨了她的职业规划，鼓励尽量把她自己的兴趣和对未来成年之后的职业结合起来，寻找适合的工作方向，减少空闲时间，把精力投入到有意义的工作或学习中，让她在行动中找到成就感和价值感，激发她的内在的改变动力，帮助她远离药物滥用，过上更健康、积极的生活。

第5章 个案介入未成年人药物滥用行为的服务评估

5.1 结案

经过长达半年的专业服务，通过服务对象与社会工作者之间的沟通和行为上的共同努力，两位服务对象在滥用药物问题上取得了很明显的进展，个案工作的服务目标也已经基本实现了。在服务介入初期阶段的时候，小伟和小丽每一周基本上都会吸食一次药物，在经过社工的干预后，他们在心态和行为上都发生了一定的积极的改变。到了评估的时候，他们目前都没有出现复吸的迹象，也都显示出了比较强烈的自控能力和他们想要改变的意愿。

在服务过程中，社会工作者与这两位服务对象通过认知行为疗法一起讨论了关于他们各自滥用药物这个行为的根本原因和他们存在的错误的认知，根据任务中心模式帮助他们明确他们各自问题和不同需求之间的优先级，而且还针对药物滥用、家庭关系和朋辈压力等问题制定了分阶段的目标和计划。通过认知行为干预、任务分解、小目标设定等方法，一步一步地慢慢增强他们对自己生活的掌控和对自己的自信心。还通过积极的情感支持、兴趣引导和职业规划，帮助两位服务对象发现了生活中的依然存在于他们身上和身边的积极因素和条件，逐步转移了对药物的注意力，更有效地改变了以往他们自身的不好的行为模式。

在服务结束时，社工按照流程，向两位服务对象明确了服务即将要结束了的信息，并和服务对象一起回顾了这一整个个案工作服务过程。从初次建立的相互信任的关系，再到逐步发现问题、设定目标，再到逐步实现目标的每一个环节，社工和服务对象双方都付出了巨大的努力。特别是针对他们在戒除药物和改善生活方式上的显著变化，社会工作者都给他们给予了充分的肯定与鼓励，进一步增强了他们的自信心。

需要重点说明的是，尽管药物成瘾的彻底解决需要更持久的巩固与持续关注，但两位服务对象当前已展现出极为明显的成长与转变。他们在面对压力的时候已经开始逐渐的学会了要用更加健康的方式应对，而不是把药物作为自己逃避生活

的选择，而且他们都表达了维持当前良好状态的意愿。两位服务对象都向社会工作者表达了感激之情，说在未来的生活中会努力的保持目前的这种积极的生活方式，这一系列的表现都说明了这次的个案工作服务对未成年人滥用药物行为的介入是有效果的。

结案后，社工建议了两位服务对象在服务结束后也要继续参加一些类似社区戒毒指导或心理辅导的社会服务，这些社会服务能够帮助他们巩固现在已经取得的成果，避免复吸。社工也已经帮他们记录下了他们的进展，方便以后的跟进服务。社工也跟他们说明，未来肯定还会有很多其他的各种方面的挑战和困难，但这些困难都是自己成长的过程，需要他们勇敢面对，学会独立解决问题。

5.2 评估

5.2.1 过程评估

过程评估是对本研究中的两位服务对象的服务过程的一个全面的记录和检查，它涵盖了从和服务对象初次接触到最后服务结案的每一个过程，包括每一次的面谈服务和每一个发展阶段的评估与反馈。本研究主要有三个过程。

5.2.1.1 初期关系建立

在服务初期，社工在有效地运用了同理心、倾听与接纳等专业技巧，通过面对面的访谈的方式，成功地与服务对象小伟和小丽建立了初步而且比较好的专业服务关系。这一阶段的成功关键取决于社工持有的积极沟通的态度和社工专业技能的运用，这些都让原本对访谈持保留态度的服务对象（如小伟一开始沟通时候的沉默）逐渐转变为积极互动，在面对小伟的沉默的时候，社工通过点头、眼神接触传递接纳态度，而不是着急去追问，慢慢地小伟开始选择用亲切称呼（如“姐姐”）作为对社工的回应。对小丽而言，社工转化为共情式倾听来面对她的对抗态度，通过复述其抱怨（如“你觉得自己不被妈妈理解吗？”）来间接认可她情绪存在的合理性，慢慢地消解她对社工的敌意。

服务初期的关系建立既需要熟练运用倾听、同理心等工作方法，也需要通过称呼变迁、身体语言来完成互动，初期关系建立的成功也是社工对青少年心理防御机制的识别与适应性策略应用的成功。

5.2.1.2 中期认知重构与行为引导

在服务的中期社工运用认知行为治疗模式，聚焦于服务对象的认知重构与行为引导，帮助服务对象识别并挑战性地去改变自己的错误认知，小伟的“家庭交流无用论”（如“反正说了我爸也不懂”）和小丽的“母爱否定信念”（如“妈妈拉黑我就是讨厌我”）这些都属于错误认知。社工引导两人追溯药物滥用行为背后的认知根源，让小伟意识到其盗窃行为不仅源于朋友的带动、自己无聊，更与“不被家庭重视”的自我贬低有关；小丽则通过重新解读母亲平时对她的行为（如“妈妈可能因无力应对冲突而逃避”），松动她心中对母爱的否定。

干预不是直接一步到位，而是通过“行为实验”验证合理性，通过任务来增强服务对象对改变的信心。社工在中期通过任务中心模式去设定一些具体的小任务，帮助服务对象一步一步地认识到自己问题的根源，在每一小步的进步中激发他们改变意愿。小伟被要求尝试与父亲进行每周一次的 10 分钟的非冲突对话，感受在沟通过程中自己和父亲的实际反应，来慢慢地挑战“沟通无效”的预设。小丽需每天记录一件与母亲的互动（如“妈妈提醒我加衣服”），来逐步积累母爱存在的证据。同时，挖掘并利用个人及环境中的优势资源，如小伟对摆摊的兴趣和小丽的美甲梦想，引导他们俩积极地去寻找新的生活方向。

5.2.1.3 后期巩固与预防复发

服务后期的重点是在于巩固已有的改变，预防滥用药物行为的复发。社工在这个时期运用了行为改变、量表对比等方法，对服务对象产生的进步给予肯定与鼓励，增强他们的自我效能感，更好的巩固服务取得的成果。同时，由于现实条件的限制，虽然会存在难以长期跟踪复发的情况，但是社工建立了药物滥用行为的复发预防工作办法，如设置定期回访、紧急联系渠道等，确保了服务对象在需

要时能得到及时支持。整个服务过程从初期的服务关系的建立到中期的认知重构，再到后期的成果巩固与预防复发，这形成了一个完整的而且连贯的支持体系，社工还通过不断优化评估方法、强化了干预措施与拓展了支持网络，有效的促进了服务对象的能力的恢复与持续的发展。

5.2.2 效果评估

将小伟和小丽的变化与成长结合起来看，可以看到，通过专业的社会服务介入，他们不仅实现了个人层面的转变，还努力远离药物，过上更健康的生活。

5.2.2.1 药物滥用行为改变

在个案服务刚开始的时候，小伟和小丽对药物滥用的危害有许多错误的认识。他们俩都误以为药物滥用这个行为不会对他们的身体有太大的危害，小伟觉得这些药物能帮他逃避现实从而缓解他的压力，小丽认为滥用药物之后可以吸引到她妈妈的注意，以这种伤害自己的方式来填补情感上的空缺。这些对药物滥用的错误认识让他们反而更加依赖药物，看不到其中隐藏的危害，不可避免的这种行为也开始影响了他们的身体健康、家庭关系、社交能力，也给他们的生活带来了阴影。

通过教育、心理辅导和向他们分享一些滥用药物的各种类型的案例，他们也慢慢地开始明白药物滥用是会产生巨大代价的。小丽和小伟也对药物滥用的认知开始发生的变化，他们明白了药滥用不仅会毁掉他们的身体健康也在无形中让他们的精神状态变得越来越不好，还会伤害家庭关系，原本关系亲密的家人也会变得疏远。因为药物滥用他们每天都昏昏沉沉的，社交能力也下降了，真正的好朋友也慢慢地远离。药物滥用就像一条不可逆的滑坡，严重阻碍了他们追求梦想的道路和实现自我价值的可能性。

在认知开始觉醒的过程中，小伟和小丽主动寻求改变。药物滥用不是真正能够解决他们问题的那把钥匙，只有找到属于他们自己的更加健康和积极的情感表达与应对方式的同时提升个人能力才能够在根本上为自己的未来赢得曙光。在明

白了这些之后，小伟学会了通过运动和工作来释放自己在生活中遇到的各种压力，小丽也在努力与母亲建立更加坦诚和有效的沟通，积极地培养自己的兴趣爱好，获得自我认同感。

在未成年人药物滥用行为的防治上面，他们从最开始每周就要滥用一次药物到评估时已经基本上戒除药物，并且没有出现复食的行为。这一转变不仅仅是他们个人的成功，也是个案服务的有效性的有力证明，但是考虑到药物滥用行为，具有复杂性和顽固性，社会工作者还需要持续的跟进来巩固已有的成果。

5.2.2.2 心理健康

SCL-90 症状自评量表的结果显示，小伟有明显的负面情绪和情感问题，这些情绪问题在他平时交谈的时候也会表现出来，这已经影响到他去建立健康的人际关系，他非常需要心理咨询的帮助。小丽在平时说话的时候表现的情绪是比较稳定的，但她的药物滥用、逃学和不良社交活动也表现了她的心理状况其实是存在潜在问题的。她的 SCL-90 量表的结果也显示，她有一些易怒和冲动的敌对情绪，需要特别关注。

根据小伟和小丽的具体情况，社工结合认知行为疗法（CBT）、任务中心模式去帮助他们增强自我认知，深挖他们各自的情绪和行为背后的根本原因，这样他们也可以通过这个阶段学会了更健康、更有效的应对策略。经过一段时间的干预，小伟和小丽的心理健康状况的改善都非常大。

在 SCL-90 症状自评量表的后测中，结果显示小伟和小丽的心理状况都有了显著改善。小伟的负面情绪得分大幅度的降低了，说明在治疗之后他的情绪得到了有效控制；小丽的敌对情绪也得到了有效的缓解，她整体的心理状态现在趋于稳定。具体细节参见表 5-1。

取得这些进展是非常不容易的，但是由于心理健康问题是一个非常复杂的，而且是一个长期性的问题，需要持续的关注和各方面共同努力。为了能让他们有能力去应对未来生活中的挑战，需要定期的回访，去帮助服务对象保持一个良好的心理状态。鼓励他们参与更多的社交活动也是非常重要的，这样能够帮助他们维持一个健康的心态去发展自己的未来。

表 5-1 SCL-90 症状自评量表前后测

服务对象	测量时间	阳性症状均分	心理健康状态评估	变化情况
小伟	前测	2.4	亚健康心理状态	有所改善
	后测	2	心理健康	
小丽	前测	2.6	亚健康心理状态	有所改善
	后测	2	心理健康	

表格说明：

SCL-90 阳性症状均分分值意义：1-2 提示心理健康；2-3 提示亚健康心理状态；3-4 提示有心理健康问题；4-5 提示有严重心理健康问题。

5.2.2.3 生活目标与动力

小伟开始认真地规划自己成年之后的职业发展路径，而且已经开始采取行动了，他计划通过摆摊来创业，一步一步的实现自己的经济独立，希望通过创业来找到自己的成就感和自信心。这种职业规划让他对未来充满了希望和信心，生活目标也变得更加的明确和具体，这给了他和滥用药物行为说再见的动力和决心。

通过霍兰德测试和自己的兴趣，小丽决定成年后将做美甲做为自己未来的一个就业方向。为了能够在成年后找到很好的美甲工作，她开始参加相关的培训和学习，提升自己的技术能力。慢慢地她积累了经验，也开始有了自己的客户群。

5.2.2.4 家庭支持与情感修复

两位服务对象的生活都受到了复杂的家庭环境的影响。小伟和他的家人之间的关系一直都处于很紧张的状态，他和父亲的沟通总是伴随着争吵，爷爷就算问他内心真实的想法，他也不愿意说，这让他在家里感觉到很孤独。小丽和母亲之间也存在着很大的沟通问题，母亲因为工作很忙，没有及时注意到小丽的情绪变化，导致小丽开始通过滥用药物的行为来吸引母亲对她的注意力和关心。这种错误的方式不仅没有改善双方的关系，反而使矛盾激化了，从而陷入了恶性的循环。

在个案服务的帮助下，小伟开始努力和家人建立更好的沟通，他爸爸说虽然

他们现在还没有完全的无话不谈，但是跟之前比起来已经有很大的进步了，而且小伟现在也开始愿意和他分享一些自己的想法，比如他的开店摆摊创业计划。小丽也在努力的改善和母亲的关系，她的母亲也开始用更加平等和开放的心态和小丽沟通，这种互动互相的努力让母女关系变得柔和起来。

第6章 个案工作介入未成年人药物滥用行为的总结与建议

药物滥用问题现在发展的很严重，特别是在青少年中，它带来的危害比想象的要严重得多，所以在面对这个问题的时候，必须要重视。社会工作在预防和解决社会问题，恢复社会功能，促进社会和谐方面都扮演着非常重要的角色，在帮助未成年人应对滥用药物这问题上个案工作能够提供有力的支持。基于实践研究，笔者总结了以下几点建议，希望能够为解决这一问题提供帮助。

6.1 研究总结

6.1.1 个案工作介入未成年人药物滥用行为改变具有明显成效

总体来看，个案工作在帮助未成年人接触药滥用方面还取得很好的效果的。通过结构文献研究和半结构化访谈，社会工作者深入的了解了小伟和小丽的内心世界，发现了他们滥用药物的原因、情绪困扰以及存在的认知误区。这些发现也为接下来的服务提供了重要的依据，并且为他们的改变提供了改变的契机。

在服务过程中，社会工作者使用了认知疗法并且结合任务中心模式，帮助小伟和小丽逐步纠正他们对药物滥用的错误看法。通过这些方法，他们不仅建立了更加理性的对现实的认识，而且还正确的认识到药物滥用的严重后果，这让他们更有动力去改变，社会工作者也鼓励他们让他们对未来充满信心。

随着个案工作服务的社会工作者提高了小伟和小丽的积极性，他们开始选择接纳自己的不好的地方，主动寻求改变，并坚定了改变的决心，这些进步帮助他们发现了自己的存在的潜力，增强了他们融入社会的能力和自信心，也提升了自我价值。

6.1.2 服务对象的选择需更精准和干预过程的记录更全面

本研究虽选择不同特征的滥用药物青少年，但所选对象的典型性和差异性不足，难以充分代表该群体的多样性，干预方案难以精准匹配不同个体的需求，进而影响个案工作介入效果的可信度。改善这一状况，后续研究需对服务对象的筛选机制进行优化，可以参考滥用程度、家庭功能评分等这些结合定量与定性指标，建立分层分类标准，确保服务对象的选择更具科学性和典型性。

此外，研究在干预过程的记录上也存在一定的缺陷。目前研究仅截取部分服务片段，缺乏对不同个案完整介入过程和服务对象变化轨迹的全程记录与深入对比，导致研究结论的说服力不足。为提升研究质量，后续研究应在可行范围内，尽可能完整的记录不同个案从干预开始到结束的全周期过程，包括每次干预的细节、个案的反应及变化等，并通过定期评估量化个案在药物使用、心理状态、社会功能等方面的改善情况，从而验证差异化介入策略的有效性，为滥用药物青少年的干预工作提供更具科学依据的实践指导。

6.1.3 未成年滥用药物行为的改变需要社会多方面共同努力

通过小伟和小丽这两个个案，可以看到未成年人滥用药物，不单单是一个因素引起的，而是家庭朋友个人和社会等多个方面共同对未成年人产生作用的结果。这些因素交织在一起就会让问题变得非常的复杂，也让服务对象的改变过程变得更加的困难。在面对这些难题时，需要认识到，只有多方面的共同努力才能带来积极的改变。

因为未成年人滥用的行为是由多个层面的因素共同作用的结果，所以要有效的改变这个问题，需要从家庭、朋友、情绪管理和社会支持等多个方面共同努力。药物滥用不仅仅具有上瘾性和长期性，而且会出现服务对象为了摆脱社工和警察的监管，从而撒谎说自己戒掉了的情况。所以有时候需要进行药物检测，但是现有的药物检测手段主要针对的是常规的毒品，如病毒和海洛因等等，对于现在的右美沙芬等精神类药物的滥用，检测手段仍然是不足的，因此单凭社会工作这一方的力量是显然不够的。

在未成年人药物滥用行为改变的这个过程当中，家庭的关爱与陪伴、朋友的支持与理解、心理健康教育的普及以及社会资源的针对性的帮助，都是未成年人向健康生活迈进的重要支撑。只有在多方的共同支持和帮助下未成年人才能够摆脱不良行为。展望未来，需要通过各方合作，为未成年人创造一个安全、充满关怀和支持的成长环境，从根本上减少要滥用行为发生的可能，促进他们的健康成长。

6.2 研究建议

6.2.1 加强与学校的合作，共同关注未成年人药物滥用行为

研究发现学校在未成年人药物滥用问题的干预上参与度不够高。目前学校主要集中在宣传传统毒品和新型毒品的危害三，但是对于普通药物滥用的普及教育的重视就显得明显不足了。随着药物滥用越来越普遍，一些学生甚至把这种行为当作一种时尚和潮流来看待，甚至认为自己吃的是从药店里就能买到的药品，那肯定就不会有危险。这种认知上的偏差就让学校在预防和矫正学生滥用药物上的作用就显得非常必要，学校也能够在这个问题的矫治上发挥更大的作用。所以笔者认为，为了更好地应对这个问题，社会工作者应当加强与学校的合作，共同关注未成年人药物滥用的防治工作，帮助遏制这一不良风气。

6.2.1.1 加强学校心理健康教育的整合与推广

社会工作者可以和学校的心理辅导部门合作，提高心理健康教育的重要性，开展心理健康教育课程，不仅可以帮助学生学会如何去正确的管理在学习和生活中遇到的不良情绪，还可以教他们如何应对压力、社交冲突和朋辈之间的影响。学校和社工也可以一起讨论要如何通过学校的心理健康教育，提前发现他们是否有药物滥用的风险，并且及时的采取有效的干预措施。同时还可以评估现在的心理辅导课程是否有效，看看它们对减少药物滥用有什么实际作用，如何结合学校的教学和社会工作的专业工作方法，建立更全面的预防和干预体系。

6.2.1.2 建立学校与社区的联动机制

同时，推动学校与社区的联动，关注学校在心理健康服务、学生行为干预及药物滥用早期预防方面给学生的影响和教育。可以通过构建学校与社区的一种有效的联合协同的工作办法，社会工作者帮助未成年人在学校环境中获得更多支持和对应的教育，并帮助未成年人在社区中也能够获得一定的关注与帮助。所以可以推动和探索学校与社区的合作模式，比如联合举办禁毒教育活动、设立课外活动或心理辅导项目等等活动。还要注意的，需要关注和评估这些合作模式在减少未成年人药物滥用方面的实际效果，这对介入未成年人滥用药物行为研究具有重要的研究意义。

6.2.1.3 开展针对学校教师的培训

未成年人现在大部分的时间都是呆在学校里，教师和学生在一起的时间很长，一般能最先注意到学生的情绪和行为变化，所以对教师的相关培训就显得非常的重要。培训的内容应该针对的是能够帮助教师更敏锐地发现学生是否有药物滥用的风险，并培训教师如何识别药物滥用的迹象等内容。如果发现问题，教师还应该知道如何与社工和其他专业人员合作，及时帮助学生。这样，教师就能在发现学生出现滥用药物行为或者出现心理健康问题时，起到早期干预的作用，从而减少药物滥用行为。

6.2.1.4 开展滥用药物行为教育活动

学校加强与社工之间的合作开展药物滥用宣传教育活动，共同设计防治滥用药物行为的宣传活动，帮助学生了解到滥药滥用的真实危害，并且教他们如何去避免接触药物滥用。学校还可以定期的举办讲座和座谈会等活动。通过角色扮演鼓励学生讨论药物滥用的后果，他们认识到药物滥用对他们的健康生活会产生严重的影响。建立一个全员参与的支持体系，让学生在日常生活中能得到更多的帮

助和引导，创造一个更健康、更安全的成长环境。

6.2.2 加强药物法治管控，促进健康社会环境建设

现在，药物滥用问题在青少年中越来越严重，他们甚至有自己的社群和暗语，比如把右美沙芬称作“优美”，而普瑞巴林则用“pr80”来代指。更有些人专门从事处方药和违禁药物的代购。尽管国家法律规定，所有麻醉药品和精神药品的购买、使用都需要凭医生处方，但在现实中，许多药物并没有受到严格的管控，青少年很容易通过各种途径获得处方药。如果在实体药店买不到，他们还可以通过线上药房下单购买。

所以笔者认为加强对药物购买和流通的监管是非常重要的，线上和线下实体药房需要确保所有的药品销售都是严格遵守法律的。现在的药品监管控制对于一些药品的管理比较宽松，特别是一些精神类药物和非管制药品，虽然国家已经进一步完善了相关的法规，但是在执行层面还是存在一些管理不到位的情况。同时还应该加强对药物滥用行为的惩罚措施，确保社会能够广泛的认识到药物滥用后会导致的严重后果，未成年人也不应该因为未成年人这个身份就觉得自己可以滥用药物而不会受到惩罚。

药物滥用不仅仅是健康问题还是社会问题，这问题涉及到了多个领域和方面。可以建立跨部门合作机制，加强各部门之间的配合，共同应对未成年人耐用药物的这个严重问题，通过政府、社会工作者、教育机构及家庭的联动发力，从根本上减少药物滥用行为可能发生的概率，加强对未成年人药物的防治，为未成年人创造一个更加安全和支持的环境。

6.2.3 打破三方推诿困局，探索系统性压力应对研究不足

在应对未成年人滥用药物这一问题时，需打破家庭、学校和社会这三方的责任推诿。当前，这三方在未成年人教育与管理中存在责任界定模糊、相互推诿的现象，导致在预防和干预未成年人滥用药物方面难以形成有效合力，所以需要建立协同机制来打破责任转移的恶性循环，缓解未成年人的压力，减少他们滥用药

物的风险。

作者在进行研究时更多聚焦于家庭沟通模式以及未成年人自身的认知层面，虽然本研究为理解问题提供了重要视角，但在探索未成年人如何应对来自家庭、学校和社会三方面交织形成的系统性压力方面仍然不足。所以，未来研究可进一步加强对这一领域的深入探讨和了解，为社会工作介入未成年人滥用药物问题提供更为丰富、实用的实践信息，助力构建更加有效的预防和干预体系。

参考文献

（一）专著类

- [1] 许莉娅.个案工作.第2版[M].北京：高等教育出版社，2013：03.
- [2] 高燕，王毅杰.社会研究方法[M].北京：中国物价出版社，2002：142
- [3] 何雪松.社会工作理论[M].上海：上海人民出版社，2007：59-72.
- [4] 马尔科姆·派恩.现代社会工作理论[M].北京：中国人民大学出版社，2007：133-134.
- [5] 文军.西方社会工作理论[M].北京：高等教育出版社，2013：32-24.
- [6] Farley O W, Smith L L, Boyle S W. Introduction to social work[M]. Boston, MA: Allyn and Bacon, 2003:22-23.
- [7] Sacco L N. Drug enforcement in the United States: History, policy, and trends[M]. Washington, DC: Congressional Research Service, 2014:15-16.

（二）期刊文献

- [1] 张小波.右美沙芬滥用的成瘾风险与防治策略[J].中国药物滥用防治杂志，2020，26（05）：283-285.
- [2] 王桂梅，张歆，王丽娜等.我国青少年滥用右美沙芬的风险及防范措施[J].海峡药学，2024，36（03）：111-114.
- [3] 林春湖，刘满芬，赖怀远等.中学生盐酸曲马多滥用者父母教养方式与主观幸福感的相关研究[J].中国健康心理学杂志，2010，18（01）：12-14.
- [4] 吴世友，朱彬钰，祝玉红，等.我国青少年药物滥用危害、原因和对策研究进展：基于1996-2020中文文献的系统综述[J].中国药物依赖性杂志，2021，30（02）：97-105.
- [5] 戴冰，修翠珍，李秀芳等.青少年合成毒品滥用危险性行为特征与抑郁情况的相关分析[J].中国艾滋病性病，2017，23（08）：742-744+775.
- [6] 刘晓梅.青少年滥用新型毒品与吸食海洛因的比较研究——基于T市的实证调查[J].法治研究，2011（12）：70-76.
- [7] 杨江澜，李颖，王洁.青少年女性吸毒的状况和特征分析报告[J].预防青少年犯罪研究，2020（01）：18-23+43.
- [8] 姬莉平;张昱.国外青少年认知行为研究的最新进展及其启示[J].中国青年研究，2015，（07）：116-120.
- [9] 王金勇，季伶斌，王体兰.青少年滥用药物与家庭教育关系的研究[J].现代医药卫生，2006（14）：2165-2167.
- [10] 彭思敏，刘浩.青春不“毒”行——辅导及预防青少年滥用药物计划[J].中国社会工作，2018（03）：20-21.

- [11] 李晓凤, 张强, 马瑞民.吸毒人员的现状及禁毒社会工作介入探究——以珠江三角洲地区为例[J].社会工作, 2014, (06): 108-115+155.
- [12] 李晨,宋官东.国外药物滥用心理决策理论及社会传播机制研究进展[J].中国公共卫生, 2023, 39 (05): 665-669.
- [13] 范志海, 焦志勇, 战奕霖.禁毒社会工作的本土化经验及其反思——以上海为例[J].华东理工大学学报(社会科学版), 2011, 26 (05): 36-40+104.
- [14] 费梅苹.本土化视野下社区戒毒康复社会工作服务研究——以上海同伴教育为例[J].华东理工大学学报(社会科学版), 2017, 32 (01): 33-42.
- [15] 赵阳, 娄凤兰.阿片类药物异常用药行为评估工具的研究进展[J].护理学杂志, 2014, 29 (17): 90-93.
- [16] 杜晓利.富有生命力的文献研究法[J].上海教育科研, 2013, (10): 1.
- [17] 徐娟, 黄奇, 袁勤俭.社会认知理论及其在信息系统研究中的应用与展望[J].现代情报, 2020, 40 (06): 145-153.
- [18] 成晓光.班杜拉的社会学习理论中的认知因素[J].辽宁师范大学学报, 2003, (06): 30-33.
- [19] 孟洁.社会工作优势视角理论内涵探究[J].华东理工大学学报(社会科学版), 2019, 34 (01): 55-64.
- [20] 赵林, 方慧, 孙振晓.右美沙芬药物滥用致青少年中毒 2 例[J].中国药物滥用防治杂志, 2023, 29 (06): 938-940.
- [21] 王丹, 吴晨, 任经天.右美沙芬滥用风险分析[J].中国药物警戒, 2022, 19 (10): 1097-1099.
- [22] 邢惟青, 王茜, 张敏, 等.右美沙芬致成瘾及精神异常等严重不良事件分析[J].中国临床药理学杂志, 2023, 39 (18): 2694-2697.
- [23] 吴世友, 朱彬钰, 祝玉红, 等.我国青少年药物滥用危害、原因和对策研究进展: 基于 1996-2020 中文文献的系统综述[J].中国药物依赖性杂志, 2021, 30 (02): 97-105.
- [24] 张志学.家庭系统理论的发展与现状[J].心理学探新, 1990 (01): 31-34+20.
- [25] 刘晓梅.青少年滥用新型毒品与吸食海洛因的比较研究——基于 T 市的实证调查[J].法治研究, 2011 (12): 70-76.
- [26] Temane A A, Rikhotso T, Poggenpoel M, et al. Adolescents' lived experiences of substance abuse in the Greater Giyani Municipality[J]. Curationis, 2023,46(1): e1-e9.
- [27] Jacobs, Tasneem, Slabbert, et al. Factors that could contribute to substance misuse and criminal activity amongst adolescents: an ecological perspective[J]. Social Work/Maatskaplike Werk, 2019, 55(2): 223-235.
- [28] Wilchek-Aviad Y, Ne'eman-Haviv V. Do Meaning in life, Ideological Commitment, and Level of Religiosity, Related Adolescent Substance Abuse and Attitude?[J]. Child Indicators Research, 2016, 9(1): 261-276.
- [29] Allison K W, Crawford I, Leone P E, et al. Adolescent substance use: Preliminary examinations of school and neighborhood context[J]. American journal of community psychology, 1999, 27(2): 111-141.
- [30] Abraham A,Roman M P. Trends in the adoption and implementation of Naltrexone in the US addiction treatment system (1995–2009)[J]. The Canadian Journal of Addiction, 2009, 1(1): 41-42.
- [31] Inciardi J A, Martin S S, Butzin C A, et al. An effective model of prison-based treatment

- for drug-involved offenders[J]. Journal of Drug Issues, 1997, 27(2): 261-278.
- [32] Koffarnus M N, Kaplan B A. Clinical models of decision making in addiction[J]. Pharmacol Biochem Behav, 2017, 164: 71-83.

（三）学位论文

- [1] 周昕瞳.青少年禁毒社会工作中的“月半心法”实务研究[D].安徽大学,2020.
- [2] 王坤.个案工作介入城乡结合部家庭支持系统重建的研究[D].辽宁大学, 2014.
- [3] 张怡璇.动机访谈法在涉罪未成年人药物滥用行为矫正中的应用研究[D].湖北文理学院, 2023.
- [4] 黄律佳.叙事疗法提升药物滥用者心理弹性的个案研究[D].华南理工大学, 2020

（四）公告报告类

- [1] 国家药品监督管理局.国家药物滥用监测年度报告（2016 年）[R].北京：国家药品监督管理局, 2017.
- [2] 国家药品监督管理局.药品网络销售禁止清单（第一版）[EB/OL].（2022-12-01）. <https://www.nmpa.gov.cn/yaopin/ypggtg/20221130200847133.html>
- [3] 国家药品监督管理局.关于调整精神药品目录的公告.[EB/OL].（2024-4-30）. <https://www.nmpa.gov.cn/xxgk/ggtg/ypggtg/ypqtggtg/20240507084000186.html>
- [4] World Health Organization. International classification of diseases [R]. Geneva: World Health Organization, 2022.

（五）新闻类

- [1] 青少年滥用药品现象调查：药物管控存漏洞，成瘾药品轻易买到[N].澎湃新闻, 2023.

附录

附表 1：药物滥用筛查测试（DAST-10）

以下问题是关于你过去 12 个月药物使用情况（非酒精饮品）。请仔细阅读以下陈述，并根据您的情况选择“是”或者“否”。

在陈述中，“药物滥用”指的是（1）过量使用处方或非处方药物；（2）使用任何非医用药物，包括大麻，溶剂，镇定剂，巴比妥类药物，可卡因，兴奋剂，致幻剂或麻醉剂。

请回答每一个问题。如果某一陈述让你不知如何选择，那么就选择你感觉最合适的一个。

1. 过去 12 个月内，您是否使用了不出于医疗目的的药物？
2. 您是否同时滥用一种以上的药物？
3. 您是否总能在想停药时停下来？
4. 您是否因使用药物而经历过“断片”或闪回（记忆片段回现）？
5. 您是否因为药物使用感到内疚或自责？
6. 您的配偶（或父母）是否抱怨您使用药物？
7. 您是否因为使用药物忽视了家庭责任？
8. 您是否为获取药物而参与了非法活动？
9. 停药时，您是否经历过戒断症状（如不适或生病）？
10. 您是否因为药物使用而出现医疗问题（如记忆丧失、肝炎、抽搐、出血等）？

评分：

- 每题“是”得 1 分，但第 3 题“否”得 1 分。

分数解释：

- 0 分：未报告问题，无需行动。
- 1-2 分：低风险，建议监测并在以后重新评估。
- 3-5 分：中度问题，需要进一步调查。
- 6-8 分：严重问题，需要评估。
- 9-10 分：极严重问题，需要紧急评估和干预。

附表 2: 青少年心理测量问卷 SCL-90

【指导语】

这个测验是调查你最近一个星期或现在的心情和感受的, 答案没有好坏之分, 请仔细阅读每一条, 按照你平常所想的如实回答。根据该句话与您自己的实际情况相符合的程度, 在你所选择的答案下面打“√”。

注意事项:

- (1) 按你平时所想的如实回答。
- (2) 每一问题都要回答, 但只能选择一个答案。难以决定时, 请选与你接近的答案。
- (3) 回答时间没有限制, 但不要过分考虑, 请写出你最初想到的答案。

姓名: ____ 性别: ____ 出生日期: ____ 文化程度: ____ 填表日期: ____

序号	问题	选项				
		从无	很轻	中等	偏重	严重
1	头痛					
2	神经过敏, 心中不踏实					
3	头脑中有不必要的想法或字句盘旋					
4	头晕或晕倒					
5	对异性的兴趣减退					
6	对旁人责备求全					
7	感到别人能控制您的思想					
8	责怪别人制造麻烦					
9	忘性大					
10	担心自己的衣饰整齐及仪态的端正					
11	容易烦恼和激动					
选项		从无	很轻	中等	偏重	严重
12	胸痛					
13	害怕空旷的场所或街道					
14	感到自己的精力下降, 活动减慢					

15	想结束自己的生命					
16	听到旁人听不到的声音					
17	发抖					
18	感到大多数人都不可信任					
19	胃口不好					
20	容易哭泣					
21	同异性相处时感到害羞不自在					
22	感到受骗，中了圈套或有人想抓住您					
23	无缘无故地突然感到害怕					
24	自己不能控制地大发脾气					
25	怕单独出门					
26	经常责怪自己					
27	腰痛					
28	感到难以完成任务					
29	感到孤独					
30	感到苦闷					
31	过分担忧					
选项		从无	很轻	中等	偏重	严重
32	对事物不感兴趣					
33	感到害怕					
34	您的感情容易受到伤害					
35	旁人能知道您的私下想法					
36	感到别人不理解您、不同情您					
37	感到人们对您不友好，不喜欢您					
38	做事必须做得很慢以保证做得正确					
39	心跳得很厉害					

40	恶心或胃部不舒服					
41	感到比不上他人					
42	肌肉酸痛					
43	感到有人在监视您、谈论您					
44	难以入睡					
45	做事必须反复检查					
46	难以做出决定					
47	怕乘电车、公共汽车、地铁或火车					
48	呼吸有困难					
49	一阵阵发冷或发热					
50	因为感到害怕而避开某些东西、场合或活动					
51	脑子变空了					
选项		从无	很轻	中等	偏重	严重
52	身体发麻或刺痛					
53	喉咙有梗塞感					
54	感到前途没有希望					
55	不能集中注意力					
56	感到身体的某一部分软弱无力					
57	感到紧张或容易紧张					
58	感到手或脚发重					
59	想到死亡的事					
60	吃得太多					
61	当别人看着您或谈论您时感到不自在					
62	有一些不属于您自己的想法					
63	有想打人或伤害他人的冲动					

64	醒得太早					
65	必须反复洗手、点数					
66	睡得不稳不深					
67	有想摔坏或破坏东西的想法					
68	有一些别人没有的想法					
69	感到对别人神经过敏					
70	在商店或电影院等人多的地方感到不自在					
71	感到任何事情都很困难					
选项		从无	很轻	中等	偏重	严重
72	一阵阵恐惧或惊恐					
73	感到公共场合吃东西很不舒服					
74	经常与人争论					
75	单独一人时神经很紧张					
76	别人对您的成绩没有做出恰当的评价					
77	即使和别人在一起也感到孤单					
78	感到坐立不安心神不定					
79	感到自己没有什么价值					
80	感到熟悉的东西变成陌生或不像是真的					
81	大叫或摔东西					
82	害怕会在公共场合晕倒					
83	感到别人想占您的便宜					
84	为一些有关性的想法而很苦恼					
85	您认为应该因为自己的过错而受到惩罚					

86	感到要很快把事情做完					
87	感到自己的身体有严重问题					
88	从未感到和其他人很亲近					
89	感到自己有罪					
90	感到自己的脑子有毛病					

致 谢

时光荏苒，三年一瞬而过。这三年一路跌跌撞撞、满怀欣喜的走到现在。感谢在这一路上遇到每一位，是你们陪我在未知里探索。一路所遇，皆为欢喜，感恩相遇，期待重逢。在此，我想向所有给予我帮助、支持和鼓励的人表达最诚挚的感谢。

我要衷心感谢我的导师虞满华教授。初入师门，虞老师严谨的治学态度、渊博的专业知识和敏锐的学术洞察力便深深感染了我。在论文的选题阶段，虞老师耐心与我探讨各种研究方向，引导我结合自身兴趣和学科前沿，最终确定了具有研究价值的课题。在研究过程中，每当遇到难题，虞老师总是鼓励我独立思考，同时给予我关键的指导和建议，让我能够突破瓶颈，顺利推进研究。论文撰写阶段，虞老师更是逐字逐句地审阅我的稿件，从论文的结构框架到语句表达，都提出了细致入微的修改意见。虞老师不仅在学术上对我悉心指导，还在生活中关心我的成长，教会我如何面对困难和挫折，如何保持积极乐观的心态。虞老师的言传身教，将使我受益终身。

感谢我的校外导师方飞老师。初入实习岗位，面对陌生的工作环境与复杂的业务内容，我满心迷茫与忐忑。方老师以渊博的专业知识和丰富的实践经验，为我拨开迷雾，指明方向。方老师不辞辛劳地为我讲解每一个细节，从理论知识的应用到实际操作中的技巧，都毫无保留地倾囊相授。

感谢人文学院的各位授课老师。你们在课堂上的精彩讲授，让我系统地掌握了专业知识，拓宽了学术视野。你们严谨的治学精神和敬业的工作态度，为我树立了榜样。

感谢我的同门师兄师姐、师弟师妹们。在学术上，我们相互交流、共同探讨。在生活中，我们相互关心、相互帮助，营造了一个温暖和谐的师门氛围。特别感谢王粤辉师姐，在我遇到困难时，总是毫不犹豫地伸出援手，给予我无私的帮助和支持。

感谢我的朋友们。在过去的几年里，我们一起度过了许多美好的时光。我们一起在图书馆里为了论文和考试而奋斗，一起在校园的小道上分享生活的喜怒哀乐。感谢你们在我疲惫时给予的安慰，在我迷茫时给予的鼓励，我们也会是彼此永远的依靠。

感谢我的家人。你们是最坚强的后盾，在我求学的道路上给予了我无条件的支持和理解。无论我遇到什么困难和挫折，你们总是默默地站在我身边，鼓励我勇敢前行。是你们的关爱和付出，让我能够心无旁骛地追求自己的梦想。我会努力成为你们的骄傲，用实际行动来回报你们的养育之恩。

最后，我要感谢参与论文评审和答辩的各位专家和老师。感谢你们在百忙之中抽出时间对我的论文进行评审和指导，你们的宝贵意见和建议将对我的学术研究和未来发展产生重要的影响。

研究生生涯的结束，是我人生新征程的起点。我将带着这份感恩之心，继续努力前行，不断追求卓越，为实现自己的人生价值和社会的发展贡献自己的力量。