

doi:10.13582/j.cnki.1674-5884.2025.03.014

医学类高职院校参与社区禁毒服务的 价值、困境与路径

曾春姣, 李莉, 艾卫敏, 刘中华, 周汨

(湘潭医卫职业技术学院 医学基础与公共课部, 湖南 湘潭 411104)

摘要: 高职医学院校参与社区禁毒服务既是高校履行社会责任的重要体现,也是高校高质量发展的必然要求。当前高职医学院校参与社区禁毒服务存在社会服务体制机制不健全、服务意识和能力不高、服务平台不完善、政一校一社合力不足等问题。高职医学院校须统筹协调规划,强化社会服务意识,联合政、校、社多元主体,搭建高水平社会服务平台,创新社会服务思路,进而提高社区禁毒服务水平,提升职业教育的社会形象。

关键词: 高职医学院校; 高校参与; 社区禁毒服务

中图分类号: G646

文献标志码: A

文章编号: 1674-5884(2025)03-0089-06

习近平总书记指出:“禁毒工作事关国家安危、民族兴衰、人民福祉,毒品一日不除,禁毒斗争就一日不能松懈。”^[1] 毒品已成为世界性公害,它消耗大量社会财富,破坏人民安宁和社会稳定,对人类生存和社会发展构成严重威胁,禁毒工作因此成为我国社会治理的重要内容^[2]。社区是禁毒工作的前沿阵地和基层基础^[3]。因此,开展社区禁毒服务,是实现源头禁毒的必然选择,对于全社会彻底禁绝毒品具有基础性作用。根据《中华人民共和国禁毒法》制定的《戒毒条例》第一章第八条规定:国家鼓励、扶持社会组织、企业、事业单位和个人参与戒毒科研、戒毒社会服务和戒毒社会公益事业。作为居民身旁“接地气”的医学类高校,高职医学院校应充分发挥其人才、科研、设备、资源等方面的优势,积极参与社区禁毒服务,这既是高职医学院校履行社会责任的重要体现,也是高校高质量发展的必然要求。

1 高职医学院校参与社区禁毒服务的价值

1.1 高职医学院校服务社区禁毒工作是基层毒品治理的有益补充

2017年,12部门印发《关于加强禁毒社会工作者队伍建设的意见》,就禁毒社会工作者队伍建设作出明确规定,指出禁毒社会工作是健全我国禁毒社会服务体系、提升禁毒社会服务水平的有力手段^[4]。社区禁毒服务是我国禁毒社会工作服务体系的重要组成部分,其主要服务内容:为社区服务对象提供心理辅导、行为修正、就业信息、技能培训等跟踪帮教服务;协助戒毒人员生理和心理脱毒,提升其适应社会生活的能力,帮助其顺利回归社会;等等^[5]。新时代社区禁毒服务正迈入专业化、职业化、现代化时代。纵观我国社区禁毒服务发展历程,不难发现存在以下几个方面的问题^[6]:①社区禁毒工作人员配备不足。现阶段,从事社区禁毒工作的人员主要是街道司法所工作人员、社区居委会工作人员和专区民警,受人力、角色、职责等诸多因素的影响,他们无法全身

收稿日期:2024-12-08

基金项目:湖南省社会科学成果评审委员会课题(XSP24YBC528)

作者简介:曾春姣(1981—),女,湖南娄底人,副教授,硕士,主要从事健康教育和医学职业教育研究。

心投入社区禁毒工作,工作效果不理想。②社区禁毒工作人员专业化程度不够高。社区禁毒工作涉及成瘾医学、精神病学、药理学、化学、心理学、戒毒学、教育学、法学、社会学、社会工作等学科,而目前从事社区禁毒工作的工作人员大多缺乏相关的专业知识和专业技能,难以提供专业的服务。③社区禁毒工作资源短缺。禁毒是一项久久为功的全民工程,然而,目前大多数社区还是依赖街道办事处、司法所、居委会、派出所等社区现有正式组织开展工作,这些组织的资源有限,能够给戒毒者使用的资源更是少之又少。而高职医学院校在人才、设备、图书资料等方面具备独特的资源优势,其参与社区禁毒服务是基层毒品治理的有益补充。

1.2 高职医学院校参与社区禁毒服务是高校履职尽责的应有之义

2019年,国务院印发的《国家职业教育改革实施方案》指出“高等职业学校要培养服务区域发展的高素质技术技能人才”,该方案的二十个条目涉及社会服务能力建设的具体内容和努力方向^[7]。同年,《教育部 财政部关于实施中国特色高水平高职学校和专业建设计划的意见》将提升高职院校社会服务水平列为重要改革任务^[8]。于高职医学院校而言,参与社区禁毒服务既是使命和担当,又是服务社会的职能体现。于人才培养而言,参与社区禁毒服务,搭建校外育人实践基地,在提升学生识毒、防毒、拒毒意识与能力的同时,引导学生认识国情,认知社会,了解民情,受教育,长知识,强能力,使学生在实践中得到全面发展,这符合学校应用型人才培养的定位和目标。此外,高职医学院校参与社区禁毒服务具有独特优势。首先,平台与设备优势。高职医学院校拥有图书馆、人体生命科技馆、智慧医学虚拟仿真实训基地、康复治疗实训室、心理减压放松设备、专业心理咨询室等,一定程度上满足了社区戒毒康复人员的生理和心理服务需求。其次,人力智力资源优势。高职医学院校拥有医学、药理学、心理学、护理学、康复治疗学、公共卫生与预防医学、医学检验等专业的师资团队和学生志愿者,可为社区毒品预防教育、戒毒康复服务和就业救助帮扶提供人力支撑,亦可为毒品检测技术研发、社区健康监测系统和数据平台搭建、AR禁毒教育教材资源开发提供智力支持。这种“专业人才+技术

创新+教育赋能”的组合,有助于提升社区禁毒服务水平。最后,知识资源优势。高职医学院校开设的医学、心理、护理、康复、创新创业、就业指导等网络课程可对外开放,学校还能为社区戒毒康复人员提供医学、心理、法律法规等方面的理论知识学习和技能培训渠道,一定程度上能够帮助社区戒毒康复人员顺利回归家庭、职场和社会,提高社区禁毒服务质量。

1.3 高职医学院校参与社区禁毒服务有助于营造安全和谐的社区环境

毒品是全人类、全社会的公敌,毒品不仅摧毁人的躯 thể健康和心理健康,而且破坏社会和谐稳定,阻碍社会发展进步。吸毒者既是身心受损的病人,也是社会功能失调者,其行为既与个人意志、家庭结构、朋辈关系等因素有关,也与社会环境、多元文化有关。社区戒毒康复人员大多因复杂的成长经历和长期的吸毒行为而有着负面的人生观和不健康的心理,受家庭关系断裂、职业缺失、社会支持缺乏等因素的影响,往往较难融入社会,甚至走上复吸之路。关注社区戒毒康复人员的心理需求和社会诉求,瞄准真正阻碍社区戒毒康复人员顺利回归社会的痛点,做好信息采集、数据分析和价值引领,对提升社区禁毒服务质量有举足轻重的作用。高职医学院校师生参与社区禁毒服务,能根据社区戒毒康复人员不同的心理需求和社会诉求提供教育、心理、医疗、技能培训、就业等方面的专业指导,既可以帮助社区戒毒康复人员重塑人生观和价值观,顺利回归职场和家庭,又可以推动社区禁毒工作更加深入和有针对性地进入涉毒家庭,构建完善的禁毒社会工作服务体系。因此,高职医学院校参与社区禁毒服务,协助社区开展医疗救助、心理辅导、就业指导、社会帮扶等,不仅能增强社区戒毒康复人员的抗逆力,还能消除毒品隐患,保护公民身心健康,促进社会和谐发展,让社区居民有更强的幸福感和安全感。

2 高职医学院校参与社区禁毒服务的困境

2.1 统筹规划缺乏,社会服务体制机制不健全

社会服务作为现代高职院校的三大基本职能之一,既是高职院校应尽的社会责任,也是高职院校拓展自身发展空间的重要途径。近年来,高职医学院校在社会服务工作中取得了一定的进展,

但仍存在诸多问题和发展瓶颈,其主要原因有以下几个。

一是大多数高职医学院校没有设立负责社会服务工作的职能部门,即使有学校成立了相关的职能部门,也大多形同虚设,没有统筹社会服务和发展规划工作,社会服务相关工作往往被分散到各二级院部^[9]。因为缺乏统一的管理机构,不仅社会服务相关工作缺乏统筹规划、统一调度,而且有关部门各行其是,工作重复,效率低下,难以形成合力,社区禁毒服务自然也难以取得较好的效果。

二是没有形成健全的社会服务体制机制。社区禁毒服务实施规范、考核评价机制、激励机制等欠缺,使得高职医学院校在进行相关工作时,不仅随意性大,工作粗疏,而且难以调动教师参与社区禁毒服务的积极性,最终影响院校服务的水平。

三是没有制定社会服务能力建设的配套文件。社区禁毒服务缺少相关的管理办法、规章制度、激励措施,或者虽然有一些文件,但文件不完善、不具体、不科学,操作性不强。由于缺乏文件的支持和章程的指导,教师参与社区禁毒服务的信心不足。

四是缺乏参与社会服务的专项资金。当前社区禁毒服务在我国还未完全普及,政府部门及高校对于社区禁毒服务资金投入较少,大多数社区禁毒服务由师生自发组织安排和筹集经费,筹集的经费无法支撑师生进行社区禁毒服务活动,如心理咨询、体能康复、就业技能培训、禁毒宣传等,因此服务效果不佳。

2.2 服务意识薄弱,服务能力不高

社区禁毒服务的工作内容主要有:一是针对戒毒康复人员开展戒除毒瘾、社会帮扶、社会融入等戒毒康复工作;二是面向社会公众开展禁毒宣传教育,提高全民识毒、防毒、拒毒能力,倡导文明、科学、健康的生活方式^[6]。教师是高职院校参与社会服务的主体,其社会服务能力直接影响学院的整体社会服务水平。目前,教师参与社区禁毒服务还处于起步阶段,服务意识和能力有待加强。具体来讲,主要呈现出以下几个特点。

从服务意识来看,不少高职院校教师参与社会服务的意识薄弱,尤其是对具有一定挑战性的社区禁毒服务工作的关注度和参与度不高,相关教研工作往往脱离实际,流于形式。

从专业水平来看,教师参与社区禁毒服务,不仅应具备临床医学、毒理学、药学、化学、心理学、教育学等学科知识,还应具备法律等学科的专业意识和专业能力。教师参与禁毒社会服务本土实践不足,相关专业知识与专业技能掌握不够全面,且缺乏一定的系统性治理意识和治理能力,制约了整体服务水平的提升。

从工作认同感来看,戒毒人员背景复杂,情绪敏感,对社区禁毒服务者的认可度和接受程度较低,不愿配合,甚至出言不逊,导致社区禁毒服务者思想压力大,有畏难情绪,严重影响了教师参与社区禁毒服务的积极性。

从自身发展来看,由于高职医学院校招生人数不断增加,教师工作量大,教学任务繁重,不少教师主要关注职称晋升、评奖、评优等个人发展项目,不愿把有限的精力投入到周期长、见效慢的社区禁毒服务项目中。

2.3 服务平台不完善,政一校一社合力不足

社区禁毒服务涉及心理矫正、戒毒后康复、管理控制等多方面工作,其内容的复杂性和社会性要求多方社会力量共同参与,包括政府部门、社会组织、企事业单位、地方高校、社区志愿者等。据了解,大多数社区仍依赖街道办事处、居委会、派出所等社区现有部门机构开展禁毒工作,这些部门隶属不同行政部门,相对独立,自成体系,自建标准,且各自角色功能有限,同时,社区禁毒工作主体间缺乏协同机制和平台^[10],这在一定程度上限制了高职医学院校有效参与社区禁毒服务。此外,地方政府对高职院校参与社区禁毒服务的平台和经费保障力度不足,缺乏制度、法律来保障校社合作的稳步落实。

高职院校普遍建校时间不长,缺少人才的积累,与本科院校相比,它们整体科研竞争力不强,高水平的、具有影响力的、能转化应用的成果少^[11]。已有高职院校参与社区禁毒服务的研究主要是针对毒品预防教育和禁毒教育教材开发,而关于社区戒毒、社区康复、社区帮扶的研究成果少之又少,这使得高职院校研究成果与社区禁毒服务体系建设的脱节,无法为社区禁毒服务体系提供强有力的智力支撑,导致地方行政部门缺乏与高职院校深度合作的意愿,政一校一社合作流于形式,无法形成有效内驱力。

3 高职医学院校参与社区禁毒服务的路径

3.1 加强统筹规划,健全社会服务体制机制

高职医学院校要贯彻落实社会服务职能,更好地为地方经济发展服务,就要加强统筹规划以支持学校参与社区禁毒服务。

一是设立社会服务职能部门。作为社区禁毒服务的重要主体,学校要把统筹推进学校社区禁毒服务工作作为一项重要内容,把握方向管大局,明确机构,细化方案,做实思想保障和组织保障。学校各职能部门要在组织部门的协调安排下,逐项落实方案,按分工要求和职能职责精准对接和匹配校内外资源,找准发力方向,解决实际问题,推动社区禁毒服务工作走深走实。

二是建立健全社会服务体制机制。①优化社区禁毒服务管理方案,清晰界定社区禁毒服务范围,明确社区禁毒服务工作程序,建立社区禁毒服务质量评价机制,保障社区禁毒服务高质量开展。②完善社区禁毒服务激励机制。在年度考核、职称评审、绩效分配、岗位聘用及相关评奖评优中增加社区禁毒服务考核指标或提高其权重分值,加大教师参与社区禁毒服务的绩效奖励力度,激发教师参与社区禁毒服务的热情。

三是制定社会服务配套文件。学校根据高校参与社区禁毒服务的系列文件制定相关的管理办法、规章制度、激励措施,明确具体原则,细化工作规范,增强可操作性。有了文件的支持和章程的指导,教师参与社区禁毒服务才能有序有效开展。

四是增加社会服务专项资金投入。①增加学校参与社区禁毒服务的财政预算和资金投入,制定相应的管理制度和管理措施,合理分配、使用资金,如用于社区禁毒服务项目组织、策划、运营等相关活动,保证资金专款专用。②加强与政府部门的沟通对接,通过与政府部门的合作,为社区禁毒服务获得更多的资源和资金支持。③面向社会做好禁毒宣传工作,发动社会团体、公司企业和个人捐款,借助社会力量来弥补社区禁毒服务的资金缺口。

3.2 增强服务意识,提升教师社会服务能力

教师作为知识传播者和技能传承者,在完成基本教研工作的前提下参与社区禁毒服务,既可以实现教育资源的优化配置,又可以通过实践案例反哺教学,是推进现代职业教育高质量发展、提

升职业教育形象的有效途径。

一是增强教师的社会服务意识。为使教师更加全面系统地认识社会服务,了解社会服务的内涵、表现形式与重大意义,学校可以开展以社区禁毒服务为主题的教师专项培训,健全教师参与社区禁毒服务管理制度,细化教师参与社区禁毒服务工作任务。社会服务认识的提升与任务的固化,能够直接有效促使教师树立社会服务意识,使教师更加重视社区禁毒服务,更加深入地研究社区禁毒服务对象,并拓宽思维参与社区禁毒服务。

二是提升教师禁毒社会工作专业水平。为更好地推进社区禁毒服务人才培养,建设校—社禁毒服务培训基地,学校可通过培训、实践、经验总结的方式,不断更新教师禁毒工作与社区治理方面的知识与技巧,包括毒品新形势、关爱帮扶技巧、合作沟通技巧、社会动员技巧、禁毒宣传技巧等,从而提高教师参与社区禁毒服务的专业水平和社区治理能力。①根据教师自身专业优势、知识技能提升需求以及社区禁毒服务岗位需求,有计划、有目的地组织校内教师赴专业禁毒机构交流学习,输送教师到社区进行禁毒社会工作实践,与社区协同制定实践和考核方案,保证实践的有序性和成效性。②在社区实践的教师可驻点指导学生参与社区禁毒服务,引导学生树立正确的世界观、人生观和价值观。③科研能力强的教师可组建禁毒科研团队,以需求为导向进行科研创新,提升自身研发能力,深化产教融合。

三是强化教师禁毒社会工作专业技能。教师将禁毒社会工作实践中的业务工作、典型经验等总结形成案例并应用于社区禁毒服务,可显著提高社区禁毒服务的实际效果。在时间安排上,要打破原有的利用寒暑假统一实践的模式,由教师根据个人授课时间或假期自主申请。在实践形式上,教师可以到社区顶岗参与社区吸毒人员资源库建设、禁毒社会治理工作优化、禁毒宣传软件开发等工作,也可与社区共用学校设备、场地等进行项目合作,如:以创新创业中心为载体,教师和社区禁毒专干可在禁毒服务课题攻关、实践活动拓展、督查评价研究等方面进行深度合作,积累实践经验。在实践管理上:去社区参加禁毒社会工作实践前,教师应将社区禁毒服务实践时间、内容、形式等统一上报学校进行备案;社区禁毒服务实践过程中,学校主管部门要通过社区访谈、实地调

查等形式密切跟进,并将调查结果作为过程性评价的依据;社区禁毒服务实践结束后,教师要通过总结报告、PPT汇报、技能展示等方式进行终结性考核。

四是打造教师禁毒社会工作创新团队。按照“临床医学35%+心理学25%+护理学20%+社会工作15%+信息技术5%”,组建“跨学科双师型”核心团队。实施“1+1+1”结对计划,为每位教师配备戒毒所医师和社区禁毒工作人员作为实践导师,打造教师禁毒社会工作创新团队,增强教师社区禁毒服务力量。立足社区禁毒服务需求,开发针对性强、质量高的社区禁毒服务项目,为戒毒康复人员提供心理辅导、行为修正、家庭关系和社会环境改善、就业培训、跟踪帮教等服务,协助戒毒对象实现生理和心理的双重脱毒,帮助其顺利回归社会。打造具有鲜明特色和亮点的禁毒宣教品牌。①突出“医学戒毒”特色,开发器官损伤可视化科普、家庭护理指南等专业内容。②通过VR模拟吸毒危害、沉浸式密室逃脱等互动方式,增强宣传教育的吸引力。③实现“线上科普(短视频/直播)+线下体验(移动展馆/社区诊所)”全场景覆盖,有效向全民,尤其是青少年普及涉麻精毒品等成瘾性物质的危害,提高他们的防范意识和自我保护能力。

3.3 搭建服务平台,促进政—校—社合作走深走实

禁毒社会工作是一项系统工作,戒毒康复人员生理、心理和社会层面的需求需要跨专业团队合作来满足,因而高职医学院校参与社区禁毒服务时要加强与禁毒工作各行动主体的协作,搭建以创新和科研为驱动、各社会力量共同参与的禁毒社会工作供需平台,推动禁毒社会工作供给侧和需求侧的精准对接。

一是搭建政—校—社禁毒社会工作协同平台,明确多元主体参与社区治理的不同角色定位,建立完善的沟通合作机制,整合各方力量参与禁毒教育、戒毒康复、心理疏导、就业帮扶、家社回归等禁毒社会工作,构建系统性、多元化禁毒社会工作体系,提高社区禁毒服务专业水平。

二是打造政—校—社禁毒社会工作实验实训平台,共建集禁毒社会工作实践教学、操作培训、技能考核、继续教育、职业规划、项目研发等多功能于一体的实验实训平台,建立人才、设备、场地

资源共享机制,及时更新实验实训设备和场地配置,为社区禁毒服务提供硬件保障。

三是共建政—校—社产学研一体的科研协同创新平台,如共建社区禁毒学院、禁毒服务项目研发中心等,凝聚各方力量,整合多种资源和人才,多元主体间互通有无,互促互助,合作共享。高职医学院校在禁毒社会工作项目开发上要以问题为导向进行技术研发与创新,提高禁毒社会工作研究的前瞻性和实用性,提升成果转化能力,助推禁毒社会工作发展。校、社受政府、禁毒协会委托承接禁毒服务专项研究任务,合作完成技术攻关、项目研发、创新研究、成果转化等工作。

4 结语

综上所述,在推进禁毒工作社会化的过程中,高职院校是无可替代的一支重要力量,尤其是具有医学特色的高职医学院校。高职医学院校助力禁毒工作社会化能够进一步调动政府部门、社区、学校、企业、社会组织、志愿者等多方主体的积极性,在全面整合资源的基础上推动资源共建共享,并将这些资源充分融入社区禁毒服务工作。可以说,高职医学院校在助力禁毒工作社会化战略实施的过程中肩负重要的责任,必将为社区禁毒服务提供更强有力的人才保障、科技保障与文化保障。

参考文献:

- [1] 把禁毒工作深入开展下去 习近平强力部署[EB/OL].(2022-06-26)[2023-12-12].<http://cpc.people.com.cn/n1/2022/0626/c164113-32456628.html>.
- [2] 张浩,倪玉霞.理念演变视角下我国禁毒工作的历史成效与探索实践——从“堵源截流”到“清源断流”[J].中国药物滥用防治杂志,2022(8):993-999.
- [3] 王婷.社区禁毒工作现代化实践向度研究[J].森林公安,2024(4):2-6.
- [4] 付美珍.禁毒社会工作参与社区治理机制研究[J].广州城市职业学院学报,2024(1):11-14.
- [5] 杜浪,陈慧慧,李佳叶.试论双站联合开展社区禁毒服务的必要性与可行性——以广州市南沙区Z街道为例[J].中国社会工作,2022(24):38-39.
- [6] 任婧.社区戒毒康复的多元共治路径[J].中国人民警察大学学报,2022(5):92-96.
- [7] 国务院关于印发国家职业教育改革实施方案的通知

- [EB/OL].(2019-02-13)[2023-12-12].https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2019-02/13/content_5365341.htm.
- [8] 教育部 财政部关于实施中国特色高水平高职学校和专业建设计划的意见[EB/OL].(2019-10-23)[2023-12-12].https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2019-10/23/content_5443966.htm.
- [9] 芮潇潇.“双高计划”背景下医学院校提升社会服务能力的路径研究[J].职业技术,2024(23):39-44.
- [10] 张月,莫关耀.我国禁毒社会工作文献研究综述——基于CNKI文献的CiteSpace可视化分析(1998—2018)[J].中国药物滥用防治杂志,2020(2):68-75.
- [11] 邓春娟,胡希冀,王伟伟.高职院校教师社会服务能力提升的现实困境与保障策略[J].中国职业技术教育,2023(21):64-69.

The Value, Challenges, and Pathways for Vocational Medical Colleges to Participate in Community Drug Control Services

ZENG Chunjiao, LI Li, AI Weimin, LIU Zhonghua, ZHOU Mi

(Medical Fundamentals and Public Course Department, Xiangtan Medicine & Health Vocational College, Xiangtan 411104, China)

Abstract: The participation of vocational medical colleges in community drug control services is not only an important manifestation of the fulfillment of social services by colleges and universities, but also an inevitable requirement for the high-quality development of colleges and universities. However, vocational medical colleges participating in community drug control services currently face challenges such as an incomplete social service system and mechanism, a need to improve service awareness and capabilities, an imperfect service platform, and insufficient collaboration between government, school, and society. Therefore, vocational medical colleges need to coordinate and plan comprehensively, strengthen their awareness of social services, unite multiple entities including government, school, and society, build a high-level social service platform, and innovate social service development ideas, thereby improving the service level of community drug control services and enhancing the social image of vocational education.

Key words: vocational medical colleges; participation of colleges and universities; community drug control services

(责任校对 张伟平)