

• 总主编 陈 度 石起才

毒品预防与吸毒人员心理行为矫治丛书
(公安部立项课题)

吸毒预防的理论 与实践

主编 吴铁钧 王振华

DUPIN YUFANG YU XIDU RENYUAN
XINLI XINGWEI
JIAOZHI CONGSHU



苏州大学出版社

毒品预防与吸毒人员心理行为矫治丛书(公安部立项课题)

总主编 陈度 石起才

吸毒预防的理论与实践

江苏工业学院图书馆

主编

吴铁钧 王振书 章

苏州大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

吸毒预防的理论与实践/吴铁钧等主编. - 苏州: 苏州大学出版社, 2008. 3

(毒品预防与吸毒人员心理行为矫治丛书/陈度, 石起才主编)

公安部立项课题

ISBN 978-7-81137-036-2

I. 吸… II. 吴… III. 毒品—预防 IV. D669.8

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 021981 号

吸毒预防的理论与实践

主编 吴铁钧 王振华

责任编辑 许周鹁

苏州大学出版社出版发行

(地址: 苏州市干将东路 200 号 邮编: 215021)

通州市印刷总厂有限公司印装

(地址: 通州经济开发区朝霞路 180 号 邮编: 226300)

开本 850mm×1168mm 1/32 印张 35.25 字数 880 千

2008 年 3 月第 1 版 2008 年 3 月第 1 次印刷,

ISBN 978-7-81137-036-2 定价: 90.00 元(共 5 册)

苏州大学版图书若有印装错误, 本社负责调换
苏州大学出版社营销部 电话: 0512 67258835



吴铁钧，苏州大学教育学院心理系讲师，应用心理学硕士，高等教育心理学博士研究生，主要从事社会心理学、教育心理学等方向的研究。国家二级心理咨询师。苏州市未成年人健康成长指导中心“苏老师热线”兼职教师。



王振华，苏州大学城市科学学院讲师，应用心理学专业硕士，主要从事管理心理、戒毒心理方向的研究。共发表论文8篇，合作出版专著5部，参与及主持省部级课题5项。

毒品预防与吸毒人员心理行为矫治丛书
(公安部立项课题)

DUPIN YUFANG YU XIDU RENYUAN
XINLI XINGWEI
JIAOZHI CONGSHU

毒品预防与吸毒人员心理行为矫治丛书

编 委 会

总主编 陈 度 石起才

编委会 陈 度 石起才 殷 明 石 慧

吴铁钧 王振华

总 序

陈度、石起才同志主编的“毒品预防与吸毒人员心理行为矫治”丛书出版了。这是毒品预防及戒毒研究领域的一个可喜收获。我为之欣喜,并愿意把它介绍给广大读者。这套丛书是公安部立项课题“吸毒人员心理与行为矫治”的研究成果,是课题组全体成员深入调查,潜心研究,历时三载而写成的。

自 1840 年鸦片战争至 1949 年新中国成立,鸦片毒害中华民族长达 100 多年。到 1952 年底,在新中国成立不到三年的时间内,危害中华民族百余年的烟毒被一扫而净,我国大陆的鸦片基本被禁绝,在随后的 30 年内我国获得了“无毒之国”的美誉。新中国的禁毒成果,不仅是我国禁毒史上的里程碑,也创造了世界禁毒史上的奇迹。

当今毒品已成为世界公害。近 20 多年来,吸毒问题在我国又沉渣泛起,发展迅猛。毒品不仅使吸毒者健康摧毁、良知泯灭、家庭瓦解、妻离子散,还严重影响劳动生产和社会安全。除我国政府每年要投入大量的人力、财力、物力用于防毒、禁毒、戒毒工作外,每年仅毒资的直接消耗就达数千亿元之巨;吸毒造成刑事犯罪率上升;吸毒已构成危害人类生命的艾滋病的播散源。

戒毒工作的难点是复吸率居高不下。如何预防复吸、降低复吸率是戒毒工作的关键。我国的戒毒模式主要有自愿戒毒、强制戒毒、劳教戒毒、TC 戒毒、无毒社区防复吸、心理康复戒毒等。人们越来越认识到单靠生理戒毒是不能克服吸毒者的毒瘾的,必须

从单一的生理戒毒模式过渡到生理—心理—社会的综合戒毒模式。我国的戒毒工作取得了初步的成果,积累了宝贵的经验。但这个领域的研究还比较薄弱,陈度、石起才同志主编的这套丛书,是这个研究领域绽开的一朵奇葩。它的价值不仅在于切实指导防毒、戒毒工作,还在于召唤更多的有志者在这个重要的研究领域进行深入探讨。

通览丛书,我相信此书定会受到广大读者的欢迎,这源于它的新颖而有价值的选题,也源于它如下引人注目的特色:

一是理论与实际紧密结合。为了深入了解吸毒与复吸的原因,在三年时间内,课题组成员脚踏实地,深入苏州、无锡、常州强制戒毒所、方强劳教所以及广东、广西、云南、江西等地强制戒毒所和劳教所,访谈了 600 多名戒毒人员和 120 多名戒毒所的干警和医生;对访谈的戒毒人员进行了多种心理测试,了解他们智力、性格、情绪等方面的特点;在苏州强制戒毒所生活和工作了半年,倾听戒毒人员的心声,对他们进行心理与行为方面的疏导。本套丛书无哗众取宠之心,有求实致用之志,观点与材料水乳交融,理论与实际浑然一体。

二是理论与实验紧密结合。在对吸毒人员心理与行为发展变化深入了解的基础上,课题组提出降低复吸率的八个难点:树立正确的戒毒动机、应对高危情景、抵制心理渴求、纠正错误认知、负性情感调节、改变消极性格、建立平衡的生活方式、建立家庭和社会的支持系统。围绕这八个难点,课题组设计了八个主题活动:沟通训练、认知调整、发泄疗法、家庭和社会支持疗法、我的追求和向往、暴露疗法、防止复吸对策、写给自己的一封信。这八个活动在苏州强制戒毒所进行了 6 期实验,每期 18 名戒毒学员(男 12 人,女 6 人),共 108 名学员通过八个活动进行了心理与行为矫治。对参加活动的学员出所半年后进行随访,据统计,在半年内的复吸率明显下降。

三是全面与重点紧密结合。本套丛书包括《吸毒人员心理与行为矫治》、《毒品复吸的原因与预防》、《吸毒与戒毒成功因素分析》、《吸毒预防的理论与实践》、《青少年远离毒品》五本著作。这五本著作把毒品种类、特性,吸毒与复吸的原因与危害,吸毒的心理、家庭、社会预防等全部囊括其中。每本著作皆有其着重点,围绕自身的主题,展开深入透彻的论述,给读者耳目一新的感觉。

四是具有可读性。本丛书提出的观点及论点大部分皆有案例佐证,形象生动,给读者较强的感染力,使读者得到理性和感性的双重启发。

禁毒和戒毒工作是个长期而艰巨的任务,这方面的研究还处在起步阶段。虽然此套丛书的出版使该项研究向前推进了一步,但此套丛书的体系和内容并非尽善尽美,而仍有待于出版后听取广大读者和专家的批评指教,进而不断完善。

禁毒和戒毒方面的研究势在必行,也是大有可为的。我希望有更多的同志从事这方面的研究,并期待陈度、石起才同志百尺竿头,更进一步,取得新的更大的成绩。

杨治良

2008 年 2 月

前 言

2003 年秋天,我们跟随石起才教授,踏入了颇有神秘色彩的苏州市戒毒所,开始了吸毒成瘾者心理矫治的课题研究。连续几个月,我们驻扎在戒毒所里,访谈、测量、研制矫治方案、评价干预效果。我们与吸毒者和戒毒所里的工作人员进行了密切的交往,对毒品问题有了一定的认识。原来,吸毒者并不像我们原先想象的那样龌龊、猥琐、卑微,他们也是一群有情感、有思想的人。他们中的一些人甚至可以说是睿智的、多才多艺的。如果不是因为毒品,他们的人生将是绚烂的、流光溢彩的。“姑且一时嬉,终身偿血泪。”面对原本应该成为社会精英的这些吸毒者,怎能不叫人扼腕叹息。

这次研究经历使我们开始进一步观察和思考毒品问题。毒品危害甚深,政府对毒品犯罪和吸毒的打击力度也不可谓不大,为何毒品屡禁不绝呢?

应该说,立足于“戒”,即如何帮助已经染上毒瘾的个体脱离毒品是目前我国应对毒品问题的主要思路;而负责应对毒品问题的机构主要是公安部门和医院。这样,毒品问题就明显地被刑事化和临床化了。公安部门的严厉打击并没有使吸毒现象消失,而卫生部门的手术刀和注射器也不能清除这一社会毒瘤。毒品问题是一个社会问题,社会问题必须依靠全社会来解决。仅仅依靠公安部门和医院的努力,必将呈现孤掌难鸣的尴尬局面。

我们认为,立足于“防”、“防”大于“戒”,应该成为解决毒品

问题的新思路。立足于“防”可以调动全社会的力量投入到禁毒事业中来,改变由公安部门一家独撑危局的状况,建立禁毒工作的社会系统工程。公安、卫生、教育、民政、司法、文化等各部门齐抓共管;个人、家庭、社区全面开花;行政的、教育的、文化宣传的、司法的手段多管齐下才能促进毒品问题的解决。

2007年的国际禁毒日那一天,石起才教授又把我们召集在一起,动员大家写一套关于毒品问题的丛书,并提出由我和王振华负责编写《吸毒预防的理论与实践》一书的动议。以我们薄弱的学术功底,很难全面把握吸毒预防这一宏大的社会问题。在石教授的不断鼓励之下,我们才不揣浅陋,惶惶然着手编写此书,意在抛砖引玉。书中不当之处,恳请学界前辈赐教。

本书由石起才、吴铁钧和王振华确定提纲。具体编写分工如下:第一章,孙光跃、吴铁钧;第二章,赖萍;第三章,张莉莉,王振华;第四章,孙光跃;第五章,余雄瑶;第六章,王晓东。最后,由吴铁钧和王振华统稿全书。

本书得以顺利出版,要感谢苏州市公安局副局长陈度,他为我们的编写工作提供了全方位的支持。要感谢苏州大学教育学院教授石起才,他的热切期盼、殷殷嘱托是我们挑灯夜战的原动力。还要感谢参加编写的所有同志。他们放弃了暑期的休假,搜集第一手写作素材;尤其是孙光跃为本书的编写做了大量组织协调工作。另外,潘仲君和李晓莉搜集了大量的案例和新闻资料,在此一并致谢。

编 者

2007年12月于苏州大学寓所

目 录

第一章 毒品与吸毒	(1)
第一节 毒品的概念及种类	(1)
第二节 几种主要毒品及其作用	(4)
第三节 吸毒的危害	(10)
第四节 生理脱毒的主要方法及其效果	(19)
第二章 作为社会问题的吸毒成瘾	(26)
第一节 我国吸毒人员的社会特征	(26)
第二节 我国吸毒人员的心理特征	(32)
第三节 对吸毒高危人群的社会帮教	(41)
第四节 防大于戒——吸毒问题的应对思路	(46)
第三章 吸毒预防的个体策略	(56)
第一节 吸毒高危人群面对的考验	(56)
第二节 吸毒高危人群的自我防护	(69)
第四章 吸毒预防的家庭策略	(93)
第一节 家庭在青少年人格形成过程中的作用	(93)
第二节 影响青少年吸毒的家庭因素	(103)

第三节	青少年吸毒行为的家庭预防机制	(118)
第五章	吸毒预防的社区策略	
——	社区预防体系的建立	(125)
第一节	社区与吸毒行为	(125)
第二节	社区预防及模式	(134)
第三节	社区预防的措施	(148)
第六章	吸毒预防的社会策略	(165)
第一节	吸毒预防的法律措施	(165)
第二节	吸毒预防教育	(171)
第三节	社会微观层的综合控制	(181)
附录	世界各地的毒品预防和宣传教育	(204)
参考文献		(209)

第一章 毒品与吸毒

您也许会觉得,毒品、吸毒这些概念实在是与己无关。我们在超市或者便利店里根本买不到毒品,吸毒更是无从谈起。然而,新闻媒体上经常出现关于毒品和吸毒的报道:名人吸毒、青少年吸毒、吸毒导致的暴力犯罪……这并不是媒体在蓄意炒作。吸毒已经成为社会公害之一,其危害之大,波及范围之广,可能远远超出了您的想象。毒品之所以肆虐横行,要部分地归咎于大众对毒品这种物质和吸毒这种社会行为缺乏深入的了解和认识。

通过阅读本章,您将了解以下问题:什么是毒品?毒品本身是邪恶的吗?毒品有哪些种类?为什么有人会吸食或注射毒品呢?吸毒有哪些危害?目前戒毒的方法有哪些?其效果如何?

第一节 毒品的概念及种类

一、毒品的概念

毒品,通常是指能使人成瘾的药品。“药品”(drug)一词是个大概念,既包括应用于医疗的药物,如吗啡、杜冷丁;又包括非医疗用途的化合物、天然植物、溶剂等,如咖啡、酒。在英文中,drug 兼有药品与毒品两层意思。对于咖啡、酒、烟草和一些准予处方的药品,称之为 legal drugs(合法药品);而除此之外的大多数药品都是 illegal drugs(非法药品)。

根据《中华人民共和国刑法》第 357 条规定,毒品是指鸦片、海洛因、甲基苯丙胺(冰毒)、吗啡、大麻、可卡因以及国家规定管制的其他能够使人形成瘾癖的麻醉药品和精神药品。各种麻醉药品和精神药品在《麻醉药品及精神药品品种目录》中都有列明。国际禁毒公约将具有依赖特性的药物分为麻醉药品和精神药物两大类进行国际管制,它们有时被统称为“精神活性药物”。这些药物如果被滥用,即被列入毒品的范畴。广义的毒品还包括毒品原植物和毒品直接前体,如制造鸦片和海洛因的罂粟、提取可卡因的古柯、大麻植物及制造冰毒的麻黄碱等。

但是毒品的种类范围是经常变化的。随着某些新型毒品的问世,以及发现某些药品具有易成瘾或者可能被滥用造成危害的特性,毒品的范围会相应地不断扩大。国际上通过各国采取开列和定期公布毒品(或管制药物)清单的方法来确认毒品的范围。联合国药物管制公约规定:所列的麻醉药品和精神药物及制毒物质清单,需依缔约国和国际麻醉药品管制局的提议,经联合国麻醉药品委员会决定,可随时修订。

【专栏】 毒品本身是邪恶的吗?

当我们在谈论毒品滥用、吸毒成瘾时,大家都对其恶劣后果深恶痛绝。但是,直接造成这一后果的不是毒品本身,而是使用毒品的行为和方式。

毒品,作为一种可以入药的化学物质,其本身不是邪恶的。当毒品没有被人使用时,它对人类没有任何影响。当滥用行为出现时,负面效应就出现了。然而,合理地使用毒品(当然,在合理使用时,我们更倾向于称这些物质为药品)时,也会呈现出一些积极的效应。众所周知,海洛因是一种特别有效的止痛药,其效果非常理想;而可卡因是不错的麻醉药,至今仍然在医疗中被使用。任何一

种毒品(药品)都有多种作用,要看谁使用这种毒品(药品),使用多少,怎样使用它。

药学家在对使用毒品(药品)的正面效应和负面风险作了权衡之后,决定严格禁止某些毒品(药品)的使用;而在有控制的条件下允许使用某些毒品(药品)。在讨论毒品问题时,力图消灭这些物质的倾向是不正确的,也是不可行的。毒品本身并不邪恶,邪恶的是滥用毒品的方式和行为。

正因为如此,给毒品下定义,或者列出毒品的名单都是非常困难的,常出现众说纷纭的局面。有人认为,白酒和香烟也是毒品。而有人觉得大麻不应被列入毒品的名单。各国政府和国际组织会关注社会最新动态,以便对毒品的范围不断作出调整和修订。

二、毒品的种类

毒品种类多,范围广,分类标准也很多。

按其来源分类,毒品可以分为天然毒品、半合成毒品和合成毒品三类。天然毒品是直接从毒品原植物中提取的毒品,如鸦片、大麻等。半合成毒品是天然毒品与化学物质合成而得,如海洛因。合成毒品是完全用化学合成的方法制造的,如冰毒。

按其对中枢神经的作用分类,可分为抑制剂、兴奋剂和致幻剂三类。抑制剂能抑制中枢神经系统,具有镇静和放松作用,如阿片类。兴奋剂会刺激中枢神经系统,使人兴奋,如苯丙胺类。致幻剂可使人产生幻觉,导致自我歪曲和思维分裂,如麦司卡林。

按毒品的自然属性分类,可分为麻醉药品和精神药品。麻醉药品是指对中枢神经有麻醉作用,连续使用易产生身体依赖性的药品,如阿片类。精神药品是指直接作用于中枢神经系统,使人兴奋或抑制,连续使用能产生依赖性的药品,如苯丙胺类。

按毒品流行的时间分类,可分为传统毒品和新型毒品。传统毒品一般指鸦片、海洛因等流行较早的阿片类毒品。新型毒品是相对传统毒品而言的,是近些年合成出来并开始流行的毒品,主要指冰毒、摇头丸、K 粉等。

第二节 几种主要毒品及其作用

一、鸦片

鸦片(opium),俗称“阿片”、“大烟”、“烟土”、“阿片烟”、“阿芙蓉”等。鸦片是罂粟果实中流出的乳液经干燥凝结而成。因产地不同而呈黑色或褐色,味苦。生鸦片经过烧煮和发酵,可制成精制鸦片,吸食时有一种强烈的香甜气味。吸食者初吸时会感到头晕目眩、恶心或头痛,多次吸食就会上瘾。鸦片主要含有鸦片生物碱,已知的有 25 种以上,其中最主要的是吗啡、可卡因等,含量可达 10% ~ 20%。

【资料】

鸦片的故事

几千年前,炎热干旱的中东有一种植物——罂粟。罂粟是一种一年生植物,三四英尺高,长有直径四五英寸的大花朵。花的颜色有白的、粉色的、红的、紫色的。在罂粟的花凋谢后和种子荚果成熟前,人们用工具切开尚未成熟的种子荚果,过一段时间,一种白色的物质就会从切口中分泌出来,经过氧化变成棕红色。人们再把这些物质从荚果上刮下收集起来。这种物质就是生产鸦片的基本原料,吗啡和海洛因也是从中提炼出来的。

鸦片最早被用于医治疾病。埃伯文稿中曾把鸦片描述为“抑制儿童经常哭叫”的药品。古希腊医生盖伦