

流动人口家庭毒品预防教育方案论析

陈晓云¹, 张洁²

(1. 福建警察学院侦查系, 福建 福州 350007;
2. 福州市信任社会工作服务中心, 福建 福州 350014)

摘要: 家庭环境是影响未成年人是否吸毒的重要因素。流动人口家庭中导致未成年人吸毒的风险性因素偏多: 父母的受教育程度及家庭经济收入较低、家庭教育意识淡薄、发生家庭暴力的比例高、父母对孩子的日常行为监督不足、可利用的社会支持资源较为缺乏。这些因素导致流动未成年人具有明显的吸毒易感特征。预防流动未成年人吸毒的家庭方案应当是, 父母信息方案和家庭技能训练方案同时实施, 增加保护性因素, 减少风险性因素。为保障流动人口家庭毒品预防教育方案实施, 建议将流动人口家庭毒品预防教育方案作为多元预防方案的一部分, 解决流动未成年人父母的实际参与障碍, 以吸收并留住参与的流动家庭, 从外部保障与内部保证两个层面来确保方案的可持续性开展。

关键词: 流动未成年人; 家庭毒品预防教育; 父母信息方案; 家庭技能训练方案

中图分类号: C916 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-4853(2022)03-0026-12

流动未成年人已经成为一个备受各界关注的特殊群体。由于没有当地户口, 流动未成年人的很多权利无法得到充分保障, 其生存状况、身心和行为问题也已经引起各方面的关注。福建省2020年查获的吸毒人员中, 流动未成年人占未成年人吸毒总数的6.2%, 吸毒的比例不高, 但吸毒流动未成年人参与涉毒违法犯罪的占比很高, 违法的比例为16%, 犯罪的比例为17.1%。因此, 预防流动未成年人吸毒, 也是预防其走上涉毒违法犯罪道路。此外, 查获的吸毒流动人口中, 18~35岁者占相应年龄吸毒总人数的35.6%, 从这一角度看, 预防流动未成年人吸毒, 也是预防其成年后吸毒的重要环节。

国内外的研究和实践表明, 影响未成年人身心发展和导致其吸毒或参与违法犯罪的因素有很多, 如遗传、品性、环境等。特别是研究表明, 合格的家庭教养是未成年人健康成长的有力保护因素。家庭可以为未成年人提供情感和经济上的保障, 对未成年人的行为进行指

收稿日期: 2022-03-20

基金项目: 福建省终身教育研究专项“家庭毒品预防教育研究”(ZS20150)。

作者简介: 陈晓云, 女, 福建警察学院侦查系教授, 研究方向: 毒品预防与成瘾矫治。

导、适当的限制与监督, 满足未成年人安全等基本需要, 并对未成年人的成长进行激励, 从而避免未成年人产生包括吸毒在内的风险行为和心理健康问题。^[1]

一个充满吸毒风险性因素的家庭是导致未成年人吸毒的重要原因。父母与子女之间缺乏亲密关系, 或者关系不稳定; 家庭教育不力、环境混乱; 父母或兄弟姐妹吸毒、患有心理疾病或者从事违法犯罪活动; 与社会隔绝等, 都是导致未成年人吸毒的风险性因素。流行病学调查和研究显示, 贫困家庭、受虐待或被忽视的未成年人, 也是吸毒的高危人群。父母(或监护人)和子女之间稳定而健康的情感; 父母对子女日常行为的监督和对不良行为的有效惩罚; 父母向子女传输正确的家庭价值观、参与子女的生活; 在情感、认知、社会方面具有支持性的家庭教养等, 这些保护性因素对预防未成年人吸毒至关重要。实践证明, 稳定健康的家庭能够有效增加预防未成年人吸毒的家庭保护性因素, 减少风险性因素, 对预防未成年人吸毒和其他风险行为的产生具有良好的效果。^[1]

流动未成年人是吸毒的高危群体, 从家庭入手, 开展家庭毒品预防教育, 增加家庭保护性因素, 减少风险性因素, 是预防这些高危群体吸毒的最重要途径。笔者以 F 市 G 镇 Y 村流动人口家庭为例, 针对该村流动人口家庭的特点, 就如何构建适合于此群体的家庭毒品预防教育提出一个初步方案, 以期能够为流动人口家庭毒品预防教育提供借鉴。

一、F 市 G 镇 Y 村流动未成年人的家庭特点

“城中村”是指在城市高速发展的进程中, 滞后于时代发展步伐、游离于现代城市管理之外、生活水平低下的居民区。F 市 G 镇 Y 村是一个典型“城中村”, 当地村民违法违章搭建了大量简易住房。由于房租相对低廉, 因此吸引了大量低收入流动人口, 是外来务工人员及其子女的聚居地, 社会治安状况较差。聚居在 Y 村的外来务工人员主要来自四川、重庆、江西、安徽、河南等地, 受教育程度普遍较低(女性更是如此, 甚至还有文盲), 从事的工作以体力劳动为主, 因此收入也普遍较低。“这些外来务工家庭普遍处在低教育水平、多子女、非常规就业、贫困等环境中, 让他们根本没办法有更长远的规划或关注子女教育问题, 只能解决最紧要的生计问题。”^[2]笔者在问卷调查及驻校工作中发现, 相对本地未成年人而言, Y 村的流动未成年人普遍生活质量低, 自卑感强, 在学习、品行、心理健康等方面存在一定问题。这些特征是未成年人吸毒及从事其他违法犯罪行为的易感特征。从整体上看, Y 村流动未成年人的家庭与租住在其他“城中村”的流动未成年人家庭一样, 呈现出以下几个特点。

(一) 父母的受教育程度与家庭经济收入较低

据调查, 在 Y 村租住的流动人口家庭中, 承担大部分子女教养任务的妇女年龄大多数在 $\geq 35 \sim 45$ 岁, 占比 43.8%, $\geq 25 \sim 35$ 岁占比 31.3%, ≥ 45 岁占比 24.9%。所有外来已婚

女性都育有子女，子女数量3个及以上的占了1/3。大部分流动妇女的文化程度都不高，其中小学文化占比46.3%，初中占比24.1%，高中和中专文化占比24.1%，大专占比只有5.7%，大学及以上没有。与其文化程度相应，这些妇女大多从事的都是环卫、保洁、企业流水线等工作。另有相当一部分人由于生育的子女较多，只能专门照顾家庭，无法就业。

虽然流动人口家庭中成年男性的具体数据无法获得，但从居住的环境条件推测，他们的受教育程度不高，从事的多为技术含量低、体力劳动为主的低收入工种。总之，这些流动人口家庭普遍呈现出家长教育水平相对较低、子女较多、就业不稳定、经济收入较低等特点。有一部分妇女成为生育机器，基本丧失了劳动机会，更加剧了这些家庭的经济问题。同时，由于受新冠肺炎疫情影响，流动人口中失业、就业困难人员数量进一步加大，家庭生活与经济陷入危机的比例上升。

（二）家庭教育意识淡薄，发生家庭暴力的比例高

与绝大多数流动人口家庭一样，Y村流动人口家庭中，父母忙于生计，与孩子的沟通少、交流少、对孩子疏于关爱问题同样突出。一些父母认为其对孩子负有的责任就是提供生存所需的物质条件，而对孩子的精神需求关注很少；对孩子的教育存在误区，认为教育是学校的事情，与父母关系不大；父母的知识、能力局限使其无法承担对孩子的人格培养、学业辅导等任务，使家庭教育处于真空状态。

由于流动家庭中父母受教育程度较低，教育孩子的方法简单粗暴。在接受笔者调查的流动未成年人中，有94.1%的未成年人报告说曾经被父母打过。除了对孩子普遍存在暴力式的家教行为外，32.4%的流动家庭中存在对女性（母亲）家庭暴力现象，12.1%的家庭经常发生家庭暴力。这些流动人口家庭中的女性由于远离熟人社会、缺乏亲缘支持，加之受教育程度低，社交活动少，在遭遇家庭暴力时既缺乏必要的社会网络支持，也无法及时运用法律手段或其他方式保护自己，这些困境又反过来助长了家庭暴力。

（三）父母对子女的日常行为监督不足

Y村作为一个外来人口家庭聚集的城中村，不仅人员复杂，治安状况同样复杂。尽管公安机关等政府相关职能部门反复整治，但一些以外来务工人员为主要服务对象的特种行业为牟取暴利，暴力、色情等不当（非法）活动在短时间内难以杜绝。一些流动未成年人的父母忙于生计，对孩子课外时间的活动难以有效地监督，部分孩子或者误入，或者被他人引诱、强迫进入这些风险场所，加大了吸毒及从事其他违法犯罪行为的可能性。

从某种程度上看，城中村既是现代城市中某些类型的违法犯罪分子养成地，也是一些违法犯罪分子的藏身之所。一些失学、失管、失业的“三失”未成年人（其中大部分也是流动家庭未成年人）在城中村聚集，拉帮结派，进行违法犯罪活动。生活在其间的流动未成年人既有可能成为违法犯罪活动的被害人，也有可能成为违法犯罪分子中的一员，因为生活的变迁、社会的歧视等带来的问题，他们有时需要通过加入帮派来调适其对金钱、身份、安全的需求；此外，父母疏于管教和失学的未成年人更容易加入违法犯罪帮派。^[3]而违法犯罪帮派往往也是毒品泛滥的地方，流动未成年人一旦加入其中，吸毒的可能性大大增加。

(四) 可利用的社会支持资源缺乏

由于受户籍制度、城市高昂生活成本等门槛的限制以及社会歧视, 大部分流动人员都难以真正地融入城市, 部分流动人口处在社会孤立和经济贫困的双重压力之下。同时, 流动人口的社会关系网络往往超不出乡村同伴的范围, 因此, 在这个人际网络中一旦出现一个吸毒者, 就有可能出现其他潜在吸毒者。^[4] 由于文化程度低下, 社会孤立, 他们往往也不知如何获得公共和法律的支持资源, 不知如何去寻求帮助。

Y村流动未成年人家庭的经济收入、父母受教育程度、亲子关系、家庭环境等特点是所有城中村流动未成年人家庭所共有的, 这些特点与导致未成年人吸毒的家庭高危风险性因素高度吻合。换言之, 即流动未成年人家庭存在导致未成年人吸毒的高危风险性因素, 亟待政府相关职能部门和社会各界的重视。从毒品预防教育的角度看, 如何通过加强家庭保护性因素, 抑制吸毒风险性因素, 从而有效预防流动未成年人吸毒值得我们深思。

二、流动人口家庭毒品预防教育方案的基本内容

流动未成年人家庭的上述特点在一定程度上表明, 其父母既缺乏毒品预防教育的意识, 更缺乏毒品预防教育的能力, 如何通过外部干预, 培养流动未成年人父母毒品预防教育的意识, 提升相应的能力, 对预防流动未成年人吸毒具有重要意义。同时, 由于流动未成年人的父母本身也是吸毒高危人群, 因此在对流动人口家庭进行家庭毒品预防教育, 应当同时实施父母信息方案^①和家庭技能训练方案^②。父母信息方案侧重于帮助父母了解与吸毒有关的信息、知识, 家庭技能训练方案则侧重于对父母和子女进行技能训练, 加强彼此之间沟通、信任、解决问题的技巧和解决冲突的办法, 加强父母和子女之间的亲密关系和感情。

(一) 父母信息方案

对流动人口家庭而言, 父母信息方案尤其重要。从福建省2020年统计的吸毒人数来看, 流动人口吸毒人数占当年福建省吸毒总人数的34.6%, 其中, 比例排前的户籍地为四川、贵州、江西、湖南、重庆、云南, 这几个省(市)也恰恰是Y村流动人口的主要来源地。如前所述, 流动人口社会关系网络往往超不出乡村同伴的范围, 容易受乡村同伴影响而吸毒。因此, 流动未成年人父母本身就是吸毒的高危人群。再者, 由于流动未成年人父母(尤其是女性)受教育程度普遍较低, 且社会交往的机会较少, 从其他途径了解毒品相关知识或信息的机会较少, 对毒品的相关知识极其匮乏。

^① 父母信息方案是为父母提供毒品及其使用和危害等基本信息的一种方案, 旨在使父母能够与子女谈论有关毒品及其他成瘾性物质(如香烟、酒精)的危害, 并不使用成瘾性物质方面做好行为表率; 觉察子女吸毒或使用其他成瘾性物质的早期迹象; 学会处理子女吸毒或使用其他成瘾性物质的行为问题。

^② 家庭技能训练方案一般是为了加强家庭保护性因素, 目的是加强家庭成员间的沟通和彼此之间的信任、掌握解决问题的技能和解决冲突的方法, 让父母和子女有机会以积极的方式相处, 从而加强父母和子女之间的亲密关系和感情。

1. 关于毒品以及其他成瘾性物质的基础知识

研究表明,父母对子女拒绝毒品的决定有着重大影响,尤其是当父母创造支持和养育环境,让孩子自己作出决定时。^[5]父母可以影响子女是否抽烟喝酒或吸毒。所以,父母应尽早与孩子交谈,明确表达反对吸毒和使用其他成瘾性物质的态度;应当了解关于毒品及其他成瘾性物质的知识,尤其是当地未成年人最常吸食的毒品种类和香烟酒精等其他成瘾性物质;了解毒品的成瘾机制,以及毒品和其他成瘾性物质的危害,尤其是对未成年人大脑的伤害。在与孩子谈论毒品时,能够正确科学地普及毒品知识,对孩子也更具有说服力。

同时,父母在接受信息方案时,能够用知识武装自己,远离毒品,远离其他成瘾性物质,为孩子树立好榜样。一方面,父母不要滥用酒精、烟草或毒品,因为即使是幼儿也会模仿成人的行为,并受其影响;另一方面,如果父母不能戒烟戒酒,那么至少要确保孩子不参与,并指出抽烟饮酒属于不良行为以及可能产生的负面后果。

2. 关于未成年人吸毒原因方面的知识

未成年人的一些经历可能成为其吸毒或使用其他成瘾性物质的借口或理由,了解未成年人抽烟饮酒或吸毒的原因,并尽早采取相应的措施,能及早排除风险。尤其是流动未成年人,从他们居住环境看,风险场所多,违法犯罪的少年帮派多,毒品可获得性高,这往往就是导致其吸毒的重要因素;从心理特征看,他们来到外乡,生活环境变化带来的压力、消极情绪和心理痛苦,也是促使其吸毒的一个重要因素。

3. 未成年人吸毒的早期迹象

未成年人吸毒行为均有迹可循,如有吸毒物品或工具出现,行为与性格脾气产生变化,使用吸毒暗语等。父母应学会识别孩子吸毒的迹象,一旦发现疑似迹象应尽早介入,尽早干预。即使孩子不太可能抽烟饮酒或吸毒,对这些疑似迹象的及时发现,了解孩子言行反常变化的原因并干预,对其健康成长同样非常重要。

4. 发现孩子吸毒后,家长应采取的措施

万一发现孩子确实吸毒,家长应该采取积极的措施,不要急于指责孩子,而是耐心地向孩子了解情况,尤其是吸毒的原因,一起探讨解决方案。如果发现孩子吸毒已经上瘾,要尽早寻求社会资源的支持,如合适的社区资源、医疗机构,通过专业的教育和治疗手段帮助孩子走出吸毒成瘾的阴影。

(二) 家庭技能训练方案

家庭技能训练方案,通过加强预防未成年人吸毒和其他风险行为的保护性因素、减少风险性因素而起作用,效果好,且能够长期保持。家庭技能训练方案对预防未成年人吸毒或其他风险行为的长期效果包括:初次吸毒(或使用其他成瘾性物质)的时间推后、未成年人抵御同伴压力拒绝酗酒的能力提高、与反社会同伴的关系疏远、解决问题的方式有所改进、吸毒等违法行为的严重程度有所降低。^[1]家庭技能训练方案课程在设计上包括3个小组课程:父母小组、子女小组和家庭小组^[1],根据Y村流动人口家庭特点,参考国内外循证家庭毒品预防教育方案的内容,小组课程应包含如下内容。

1. 父母小组

(1) 提升亲子关系。此技能的主要目的是解决流动家庭中存在的亲子关系较为淡薄、暴力式教育等问题, 帮助流动未成年人父母(或监护人, 下同)和子女之间建立稳定而健康的情感, 提升亲子关系质量, 减少暴力式教育。应学会的主要技能包括: 如何向子女表达关爱; 按照已经设立的规则(见下文), 在子女表现良好时如何向其表达夸奖; 学会耐心倾听孩子所说的话; 增加陪伴孩子的时间。(2) 学习情绪管理技能。无论是对子女进行暴力式教育, 还是对配偶实施家庭暴力, 施暴者通常存在控制情绪能力弱、处理负面感受能力弱的问题。^[6]学习情绪管理技能的目的是解决流动家庭中存在的暴力问题, 应学会的主要技能包括: 如何恰当表达自己的情绪和情感, 并帮助配偶、子女认识自己的情绪和情感; 避免与配偶或子女起口角或肢体冲突。(3) 建立家庭规则。此技能的主要目的是解决流动家庭中父母对孩子的日常行为监督不足、对孩子教育认识不足等问题, 增加父母的监督、有效惩罚、父母参与子女的生活等保护性因素。应学会的主要技能包括: 如何明确规定恰当的行为规则和价值观, 如何帮助子女理解家庭规则、价值观和社会规则; 如何大致安排家庭生活规律(如规定学习、娱乐和睡觉时间等); 如何使用与子女年龄相符的惩戒办法, 包括如何教导子女认识其行为的后果; 如何监督子女的去向、活动、交友和学业成绩; 如何支持子女实现彼此都认同的重要目标。(4) 关注社区环境。此技能的主要目的是帮助流动家庭识别社区环境中各种积极和消极因素, 充分利用支持资源, 减少社会隔离, 同时避免孩子受到社区中不良因素的影响。应学会的主要技能包括: 如何认识社区中可能存在的问题(如子女互联网使用情况, 社区媒体、广告、社区环境情况等), 以及如何保护子女免受其伤害; 如何获得社区支持资源, 并在与子女有关的事项上与学校及社区支持资源进行合作。

2. 子女小组

流动未成年人生活环境中毒品的易获得性、违法犯罪帮派的诱惑力、生活变迁、社会的歧视, 以及由此导致的流动未成年人身心问题等, 是流动未成年人吸毒的主要诱因。国内外关于未成年人毒品预防教育的实践都证实: 对未成年人开展生活技能训练^①能够有效预防其吸毒等问题行为的产生。对流动未成年人而言, 掌握以下几个生活技能尤其重要。(1) 情绪管理技能。主要包括: 如何认识自己和他人的情绪情感; 如何恰当地表达自己的情绪情感; 如何感受并表达同情; 如何监督自己的情绪情感、行为; 如何管理和控制自己在不同情况下的行为; 如何接受他人对其情感、反应和行为的反馈。(2) 沟通技能。主要包括: 如何主动聆听他人; 如何表达自己的需要; 如何寻求帮助, 并确定应该找哪些人寻求帮助; 如何面对冲突并恰当解决。(3) 社会交往技能。主要包括: 如何与他人建立积极的关系; 如何认识自

^① 生活技能训练, 以社会学习理论和问题行为理论为基础, 旨在通过提升学生的个人、社交和药物拒绝技能达到预防成瘾物质使用的目的。参见余金聪、吴清锋、鄢栋等:《中职学生毒品预防教育课程开发及效果评价 第一部分: 研究设计和基线情况》, 载于《中国药物依赖性杂志》, 2016年第6期, 第550页。

己的职责、权利以及义务；如何对任务负责和与团队合作；如何理解人际关系的界限，以及回应他人的要求和请求，而不使自己陷入危险。从家乡到异乡，从农村到城市，学习生活环境的巨大变化，流动未成年人更易出现适应性问题，这是流动未成年人的心理和行为问题的根源。^[7]掌握以上3种技能的主要目的是帮助流动未成年人更快地适应新的社会环境，建立良好的同伴、师生关系，减少社会孤立、降低加入违法犯罪帮派的需求。（4）决策技能。主要包括：如何规划自己的人生；如何权衡各种选择，作决定，并计划如何实现目标；如何推迟享受行动带来的满足和回报。（5）抵御同伴压力的技能。主要包括：如何通过爱好和课外活动培养新技能和新兴趣；如何正确交友，并知道什么样的朋友是好朋友；如何识别并拒绝同伴的不正当和错误要求或请求。（6）提升自尊的技能。相对而言，流动未成年人自卑感强，缺乏自信心，因此，提升自尊的技能对流动未成年人尤为重要。主要包括：如何认识自己的技能和成就；如何建立对自己能力和掌握技能的信心；如何应对他人对自己的负面评价。生活环境中不良诱惑的存在，父母照顾的缺失，都要求流动未成年人应具有良好的判断决策能力，增强自尊心和对自身的认同度，以保护自己免受伤害。

3. 家庭小组

家庭小组主要是为从父母和子女小组中学到的技能提供实践机会，使家庭成员以更积极的方式作出回应、彼此照顾、彼此鼓励。（1）掌握沟通技能。主要包括：如何彼此倾听；如何组织家庭会议讨论重要问题；如何通过彼此倾听，讨论确定家庭成员的责任和任务；如何平静地讨论烟酒、毒品、性和社交等话题。（2）设立家庭生活的界限和规则。主要包括：如何使用在父母小组和子女小组中学到的各种方法和技能，一起解决问题；如何使用与年龄相适宜的惩戒办法处理家庭每个成员的不当行为；如何相互提出适当的反馈意见。（3）确定家庭的未来目标并计划实现。主要包括：如何建立一套家庭成员共同认可的价值观；如何计划并组织实现家庭目标；如何有效使用社区支持资源并减少社会隔离。

三、流动人口家庭毒品预防教育方案的实施保障

由于流动人口家庭自身的特点，如何确保家庭毒品预防教育方案的实施是一个极其重要的问题。根据“村童妈妈聚乐部”^①开展活动的经验和家庭毒品预防教育方案的特点，可以从以下几个方面确保方案的有效实施。

（一）流动人口家庭毒品预防教育方案的政策依据

2021年10月23日通过的《家庭教育促进法》作为我国首部家庭教育领域的专门立法，明确规定未成年人的父母具有学习家庭教育知识，掌握科学的家庭教育方法，提高家庭教育

^① “村童妈妈聚乐部”就位于Y村，是F市首个为城乡社区流动人口提供家庭服务的公益项目。

能力的义务。^① 毒品预防教育作为家庭教育内容之一, 属于未成年人父母应当学习与掌握的范畴。同时, 根据《禁毒法》的相关规定, 对未成年人进行毒品危害的教育是未成年人父母(监护人)应尽的法律责任。^② 而流动未成年人的父母由于自身认识与能力的局限, 无法有效承担起家庭毒品预防教育的职责, 需要政府相关职能部门和社会各界的帮助。

(二) 流动人口家庭毒品预防教育方案的实施主体

民政部等 16 个部门印发的《城乡社区服务体系规划建设规划(2016—2020 年)》提出, 要扩大城乡社区服务的有效供给, “提供面向全体城乡居民、贯穿生存发展各阶段和生产生活各领域的基本公共服务项目……加强和改进对农民工及其随迁家属的基本公共服务, 促进农民工及其随迁家属融入城市社区”^③。《“十四五”城乡社区服务体系规划建设规划》进一步明确, 要“增加城乡社区服务供给, 强化为民服务功能, 聚焦幼有所育、学有所教……大力发展社区教育, 助力构建终身学习体系”, 并将“社区未成年人关爱行动”作为“新时代新社区新生活服务质量提升行动”的重要内容之一, 要求“在村(社区)推广建立家长学校或家庭教育服务站点”“开展社区教育行动……推动开展学习型家庭等各类学习型组织创建活动”。^④ 流动人口家庭毒品预防教育事关未成年人健康成长, 理应属于“社区未成年人关爱行动”的重要内容之一, 应纳入社区服务体系之中。

《城乡社区服务体系规划建设规划(2016—2020 年)》提出, 要推进基层政府职能转变, 建立政府购买城乡社区服务机制, 健全“三社联动机制”, 充分发挥社区的基础平台作用、社区社会组织的服务载体作用、社会工作者的专业支撑作用, “建立居民群众提出需求、社区组织开发设计、社会组织竞争承接、社工团队执行实施、相关各方监督评估的联动机制”。流动人口家庭毒品预防教育作为社区服务需求的一部分, 可以纳入城乡社区公共服务目录和政府购买社区服务目录之中。在“三社联动”运行机制下, 社工团队是流动人口家庭毒品预防教育方案的实施主体。社工根据专业价值观念、运用专业方法帮助有困难的人或群体走出困境, 属于非营利性的、服务他人和社会的专业化和职业化活动。社工不仅能够专业科学地为流动人口家庭毒品预防教育提供服务, 更重要的是, 社工作为资源链接者, 能够动员和整合社区中蕴藏的各类资源, 解决困扰流动未成年人家庭的其他问题。

(三) 确保流动人口家庭毒品预防教育方案的整体效力

流动人口家庭毒品预防教育方案应为多元预防方案的一部分, 应同时涉及更多的保护性因素和危险性因素, 确保方案的整体效力。因为流动人口家庭的吸毒危险性因素不仅出现在

^① 《家庭教育促进法》第 18 条规定: 未成年人的父母或者其他监护人应当树立正确的家庭教育理念, 自觉学习家庭教育知识, 在孕期和未成年人进入婴幼儿照护服务机构、幼儿园、中小学校等重要时段进行有针对性的学习, 掌握科学的家庭教育方法, 提高家庭教育的能力。

^② 《禁毒法》第 18 条规定: 未成年人的父母或者其他监护人应当对未成年人进行毒品危害的教育, 防止其吸食、注射毒品或者进行其他毒品违法犯罪活动。

^③ 参见《城乡社区服务体系规划建设规划(2016—2020 年)》(民发〔2016〕191 号)。

^④ 参见《“十四五”城乡社区服务体系规划建设规划》(国办发〔2021〕56 号)。

家庭内部的动态关系上,也存在于家庭本身,如家庭成员受教育程度低下、就业机会或技能缺乏、贫困、所处社区环境杂乱等,后者不是家庭毒品预防教育方案本身所能够解决的。流动人口家庭毒品预防教育方案的有效性,必须依赖于其家庭本身问题的解决。

以“村童妈妈聚乐部”的多元方案为例,“村童妈妈聚乐部”从早期关注遭受困境或家暴的妇女,到现在提供社区未成年人照顾、妇女继续教育、妇女健康、情绪管理、亲子教育、技能培训、妇女就业、妇女保护等服务内容,已经逐渐地为流动人口家庭所接受。已有的“村童妈妈聚乐部”提供的服务能够在一定程度上缓解流动人口家庭中妇女因文化程度低、无就业机会和技能导致的贫困问题。实际来看,家庭技能训练方案中的一些技能已经包含在“村童妈妈聚乐部”的服务内容当中,之后可以致力于将家庭毒品预防教育方案融入其中,作为其中一部分服务的重要内容,并进行推广。再如F省首个流动未成年人帮扶志愿服务项目——“菁英地带”,是一个预防和解决务工子弟学校的孩子行为偏差(如逃课、孤僻、叛逆、厌学)的项目,可以将家庭技能方案中的子女小组训练融入其中。另外,在大众的眼里,吸毒是被人鄙视的行为,父母参加毒品预防教育方案可能会被看作家庭中出现了吸毒问题的表征,将毒品预防教育方案作为多元方案的一部分,能够避免这种“标签化”的负面影响。

为流动人口家庭提供的毒品预防教育方案还应当是普遍性预防方案^①或多层次预防方案^②。这两种方案都是针对全社区的家庭进行毒品预防教育的一般性方案,比起选择性预防方案^③和指向性预防方案^④,可以降低“因出现问题而需要帮助的家庭”的羞耻感。尤其是流动人口家庭社会经济地位较低,加上社会歧视等因素,其自卑感较强,也更为敏感,更会担心因为寻求家庭教育帮助而被贴上“坏父母”的标签,因而尽量避免参与“需要帮助的家庭方案”。

(四) 吸收并留住参与家庭毒品预防教育方案的流动人口家庭

吸收新的流动人口家庭和留住已参加的流动人口家庭是实施家庭毒品预防教育方案或其他家庭训练方案的关键。虽然家庭毒品预防教育方案作为普遍性预防方案或多层次预防方案,可以消除流动人口家庭参与相关方案的思想顾虑,但是要让其实参与这些预防方案仍然存在诸多障碍,如父母对家庭方案的理解、参与的时间、地点等。

1. 吸收流动人口家庭参与预防方案

任何一个类似家庭毒品预防教育方案的实践伊始,参与的流动人口家庭都很少,因为社会孤立和社会支持资源的匮乏,大多数流动人口家庭缺乏了解这些方案的途径。因此方案宣

① 普遍性预防方案指适用于所有人群的预防方案。

② 多层次预防方案通常指,在大众传媒、教师引导的在校未成年人活动以及家长课程中,针对全人口或全社区开展普遍性预防活动,并对通过这些活动参与方案的高风险未成年人和家庭,进行家访或开展家庭技能强化训练方案。

③ 选择性预防方案指适用于高危人群的预防方案。

④ 指向性预防方案指适用于个别特别高危个体或家庭的预防方案。

传甚至送服务上门非常重要, 这些举措能够为流动人口家庭对社会支持资源机构建立信任关系提供良机。另外, 社区或街道工作人员的宣传, 也是流动人口家庭了解和信任这些预防方案的重要途径之一。

方案伊始参与的流动人口家庭虽然不多, 但一旦相关方案确实取得成效, 并给他们带来帮助时, 流动人口家庭之间的口口相传能够带来更好的宣传效果。因为流动人口家庭生活的圈子大多相同, 同为流动人口家庭的乡村同伴。另外, 虽然父母亲同时参与的方案通常会更加有效, 但是对流动人口家庭而言, 父亲更多的时间是忙于生计, 因此方案刚开始时基本上都是母亲参与, 但在父亲感受到相关方案的成效时, 也会想方设法参与其中。

2. 留住流动人口家庭继续参与预防方案

吸收流动人口家庭参与预防方案, 只是完成了任务的一半, 另一半则是让这些流动人口家庭持续参与方案推进之中。要做到这一点, 首先要了解他们参与预防方案面临的实际障碍, 并找到克服这些障碍的方法。选择适合流动人口家庭的地点和时间上课: 地点选择步行15分钟之内能到的, 流动人口家庭居住地的社区或街道办公场所就是一个不错的选择; 时间选在晚上或周末, 或者他们有空闲的时间段。对有幼小孩子需要照顾的, 可安排现场免费照看孩子。对稍大一点的孩子, 可以组织他们参加群体游戏。让父母可以减轻负担, 专心参与课程。

提高留住率的另一种方法是举行结业仪式, 在课堂后期让家庭参与设计结业仪式, 并为完成大部分课程(如85%的课程)的家庭或者是虽然断断续续参与, 但是一直坚持到课程结束的家庭, 颁发结业证书。为保障方案实施的质量, 对后一类家庭要进行补课, 如完成更多的家庭作业、线上学习或者接受工作人员补课等方式, 帮助他们完成所缺课程。

(五) 确保家庭毒品预防教育方案的可持续性

为使方案能够正常实施, 确保方案的可持续性, 一方面, 必须有可靠的政策支持、人员保障和资金来源; 另一方面, 方案本身要有效果, 让资助方愿意继续提供资助。

1. 外部保障: 政策、人员及资金

为确保方案的可持续性, 必须有可靠的资金来源。福建省的“三社联动”已经有比较丰富的经验, 在此基础上, 可以吸收湖北省“五社联动”^①的实践模式经验, 完善社区志愿者和社会慈善资源, 引入社会慈善资金开展专业社会工作服务。流动家庭毒品预防教育方案应在政府相关部门的支持下, 立足于社区平台, 充分发挥社会组织作用, 以社会工作者专业服务为支撑, 充分利用志愿者和社会慈善资源, 保障方案实施所需的政策支持、人员队伍和资金来源。

^① 湖北省“五社联动”在社区的实践初具成效, 是“五社联动”作为一种广泛联动社会力量参与基层治理的社区治理机制在全国的初步版本。“五社”是指社区、社会组织、社会工作者、社区志愿者、社会慈善资源。“五社联动”是指以提升基层治理能力、建设“共建共治共享”的社会治理共同体为目标, 坚持党建引领, 社区居委会(村委会)发挥组织作用, 以社区为平台、以社会组织为载体、以社会工作者为支撑、以社区志愿者为辅助、以社会慈善资源为补充的现代基层治理行动框架。

(1) 由地方政府相关部门提供政策支持和资金资助。流动人口家庭管理作为基层社会治理的重要组成部分,涉及如司法、公安、民政、妇联、教育、卫生行政部门等多个部门,家庭毒品预防教育方案作为多元预防方案的一部分,需要政府相关部门的高度关注与鼎力支持。政府相关部门应关注家庭毒品预防教育方案落地的实时进度,及时提供顶层设计引导和政策条例支持,为推进方案的顺利实施购买相应项目,提供稳定的资金支持。(2) 充分借助志愿者服务开展工作。由志愿者提供协助将大大减少实施家庭毒品预防教育方案的费用。由社会工作、教育学、心理学等领域的志愿者提供专业志愿服务,大学生或高中生可为社会组织提供方案实施方面的协助。为确保所有参与方案的志愿者能够有效地提供协助,应当对志愿者进行培训。另外,可以鼓励参加过相关方案的流动人口家庭成员加入志愿者队伍,因为他们对流动人口家庭的说服力比其他人更高。(3) 积极说服社会慈善资源加入。由于社会公众普遍对吸毒厌恶和鄙视,大部分社会慈善资源往往不会主动投入其中。可以从流动人口家庭问题或预防未成年人犯罪问题切入,与对此感兴趣的社会慈善资源负责人或联系人对接,积极说服他们为家庭毒品预防教育方案投资,同时鼓励参与方案的家庭、工作人员与志愿者为方案所需的膳食、场地和鼓励出勤的小礼物等提供支持。

2. 内部保证:对方案的监测与评价

监测与评价是对实施方案的行为和结果提供反馈,从中吸取经验教训,根据监测与评价获取的信息采取进一步行动,从而改进后续工作。有了监测与评价的结果,还可以向资助者与其他相关机构或人员提供项目效果的信息,从而使他们愿意提供更多资助和进行更进一步的合作。

(1) 方案实施的监测。良好的评价离不开良好的监测。监测是指在每一次方案实施的同时记录过程,必要时可以修正实施的行为,同时为评价结果提供解释,即是什么因素导致方案产生积极或消极的结果。尤其是流动人口,他们来自不同的地区、不同的民族,风俗习惯不同,而且文化程度差异很大,在开展活动的时候,可能有意想不到的情况出现,所以及时收集这些信息将有助于总结经验。应收集、监测、分析的信息包括:开展活动的时间、地点、用时长短;参与人员的数量、年龄和性别状况;哪些方面进展良好或不太顺利及其原因;是否出现任何与具体家庭有关、需要加以讨论的重要问题;是否需要推荐某些家庭接受更多服务;为今后更好地实施方案提出的建议等。(2) 方案的结果评价。结果评价是指在实施方案结束之后,审查方案是否对参与的家庭产生了预期的效果。家庭毒品预防教育方案的终极目标是预防未成年人吸毒,但不能直接以此作为方案的结果评价。因为吸毒行为在短期内很难出现变化,而且在实践中,方案实施的规模一般较小,如持续时间短、覆盖面窄等,因此很难用吸毒行为是否发生变化来衡量方案的效果。普遍做法是用代理指标(如吸毒人员对毒品的认知和态度变化等)作为吸毒行为变化的替代,虽然不是很严谨,但较好量化操作。而流动人口家庭毒品预防教育方案主要是从增加保护性因素和减少风险性因素两方面来

预防未成年人吸毒, 因此, 从保护性因素和风险性因素的变化状况来评价预防方案的效果更为合理。从保护性因素和风险性因素变化状况对方案进行结果评价时, 需要为每一项目标选取指标。如对建立亲子亲密关系的方案分目标, 其可能的指标有: 家庭紧张关系缓和、有更多沟通、暴力教育方式减少等。在这种评价中, 应当利用不同方法, 从不同来源收集关于同一指标的数据, 以便对结果的取得有更准确的了解。同样以建立亲子亲密关系这个方案分目标为例, 结果数据的获得不仅依赖父母的报告, 还要考虑其子女的报告, 课程上工作人员对父母和子女的观察, 以及邻里和街道的报告等。

四、结 语

教育部发布的《2020年全国教育事业发展统计公报》中, 全国义务教育阶段在校生为1.56亿人, 其中进城务工人员随迁子女1429.73万, 占比约9.2%。^[8]作为人力资本的生力军, 流动未成年人的未来应该得到更多的关注与重视。中外实践都表明, 对贫困、弱势群体开展预防方案的效果尤其有效。同时, 预防科学证明许多毒品预防干预和政策也能预防其他危险行为, 如辍学、攻击性行为、抑郁和自杀等, 因为这些行为有着共同的风险性因素。因此, 对流动人口家庭实施家庭毒品预防教育方案有着较高的成本效益比, 值得尽快落地推广实施。

参考文献:

- [1]联合国毒品与犯罪问题办公室.吸毒预防家庭技巧训练方案实施指南[DB/OL].(2013-03-22)[2022-02-10].
https://www.unodc.org/pdf/youthnet/family%20based/Chinese_Family_Guide.pdf.
- [2]找到工作,“村童妈妈”乐了:来自“村童妈妈聚乐部”的温暖故事[EB/OL].(2021-12-02)[2022-03-19].
<https://baijiahao.baidu.com/s?id=1717995982542707173&wfr=spider&for=pc>.
- [3]古德.越轨理论手册[M].田林,陈婧婧,译.北京:法律出版社,2019:392.
- [4]杨会,徐本树,孔燕.外来在京与北京籍吸毒人员情况对照分析[J].中国药物滥用防治志,2010(4):190-192.
- [5]Preventing Drug Use:Connecting and Talking with Your Teen[EB/OL].[2022-03-19].<https://drugfree.org/article/connecting-with-your-teen/>.
- [6]舒为清.大学生暴力心理倾向的诊断与教育干预研究[D].南昌:江西师范大学,2006.
- [7]徐晶晶.进城务工人员随迁子女心理健康状况的比较研究[J].思想理论教育,2010(10):17.
- [8]2020年全国教育事业发展统计公报[EB/OL].(2021-08-27)[2022-03-19].http://www.moe.gov.cn/jyb_sjzl/sjzl_fztjgb/202108/t20210827_555004.html.

(责任编辑:黄小芳)