

《禁毒社会工作服务指南》编制说明

1. 任务来源

《禁毒社会工作服务指南》由深圳市民政局提出并归口，深圳市民政局、深圳市禁毒办、深圳市社会工作者协会、深圳市龙岗区彩虹社会工作服务中心、深圳市标准技术研究院、深圳市龙岗区春暖社工服务中心、深圳市温馨社工服务中心、深圳市龙岗区正阳社会工作服务中心、深圳市众力社会工作发展中心、深圳市技术资料开发供应站负责起草。

2. 立项的背景和意义

根据国家禁毒委员会办公室发布的《2019 年中国毒品形势报告》显示，当前，全球毒品问题继续呈恶化态势，“金三角”、“金新月”、“银三角”三大毒源地的传统毒品产能依然巨大，并与冰毒等合成毒品和新精神活性物质形成三代毒品叠加供应态势。“金三角”地区在向我国渗透海洛因、冰毒片剂的同时，冰毒晶体及氯胺酮输入量急剧上升，占据我国毒品市场主导地位。大麻、可卡因等毒品向我国渗透不断增多。《2019 世界毒品报告》显示，全球每年约有 2.7 亿人吸毒，近 3500 万人成瘾，近 60 万人直接死于毒品滥用。

截至 2019 年底，中国现有吸毒人员 214.8 万名，占全国人口总数的 0.16%，系连续第二年减少，同比下降 10.6%。其中，35 岁以上 109.5 万名，占 51%；18 岁到 35 岁 104.5 万名，占 48.7%；18 岁以下 7151 名，占 0.3%。戒断三年未发现复吸人员 253.3 万名，同比上升 22.2%，首次超过现有吸毒人数。全年共查获吸毒人员 61.7 万人次，同比下降 13.9 %；其中新发现吸毒人员 22.3 万名，较上年减少 3 万名。全年新发现吸毒人员中青少年占比下降，但 60 岁以上吸毒人员同比增加 3.5%。

截至 2019 年底，深圳在册吸毒人数约为 9.3 万人。为遏制日益泛滥的毒品形势，深圳自 2007 年开始将社会工作手法引入禁毒工作中，于 2008 年 11 月开始了禁毒社会工作服务的尝试。截止 2019 年底，深圳共有 14 家专业社会服务机构开展禁毒社工服务，有 749 名禁毒社工长期深入一线，从事专业禁毒社会工作服务。

总结禁毒社会工作服务经验，研究和编制禁毒社会工作服务标准，将直接推

动禁毒社会工作朝着专业化、标准化和规范化的方向发展，使禁毒社工形成合力，减少服务死角，提高禁毒社会工作服务质量，进而有效遏制毒品蔓延的趋势，为中国特色社会主义和谐社会和全面建设小康社会提供更为优化的环境。

3. 编制原则

《禁毒社会工作服务指南》的制定，是结合我市禁毒社会工作发展的实际情况，以《中华人民共和国禁毒法》戒毒条例》《关于加强社区戒毒社区康复工作的意见》《全国社区戒毒社区康复工作规划（2016-2020）》《广东省禁毒条例》的有关精神为依据，遵循客观性、综合性、针对性和可操作性的原则，重点考虑如何开展和规范禁毒社会工作服务，通过对深圳市社会工作行业多年以来在禁毒社会工作管理方面的工作经验总结以及对国内外有关资料和操作规程的借鉴，建立系统、全面和高效的禁毒社会工作标准体系，以此促进深圳市禁毒社会工作服务向前发展，促进深圳市文明城市的构建。

4. 主要编制过程

制定《禁毒社会工作服务指南》主要经历了以下阶段：

1) 立项及调研阶段

2016 年 4 月，《禁毒社会工作服务指南》开始了预先研究，提出标准制定计划和编写要求。

2016 年 5 月，社会工作服务系列规范之《禁毒社会工作服务指南》作为深圳市标准化指导性技术文件正式批准立项，后作为深圳市地方标准立项。

2016 年 7 月-2016 年 8 月，组建编制组，收集、整理、研究国内外的文献资料（包括经验、方法及政策），确定禁毒社会工作领域服务和作业流程标准体系的核心内容和技术规范，给出服务体系的标准化建议。

2016 年 7 月-2016 年 8 月，向全市提供禁毒社工的机构开展禁毒社会工作领域服务实地调研，收集整理深圳禁毒社工服务的一手资料，梳理服务数据，制定禁毒社工服务标准框架。

2) 起草阶段

2016 年 9 月，根据技术资料、调研成果，开展标准编制工作，形成标准初稿。

2016 年 10 月-11 月，经过多次讨论和修改，形成征求意见稿。

3) 征求意见阶段

2016 年 11 月-12 月和 2017 年 4 月，通过现场访谈、网络、电话、书面等多种方式开展了两轮对标准的广泛征求意见工作。

2016 年 12 月-2017 年 5 月，收集整理征求意见，针对各项意见提出标准化意见，并对各条意见进行处理，确定采纳与否，形成征求意见汇总表。同时，对标准进行多轮修改，形成内部评审稿。

4) 审查阶段

2017 年 6 月，深圳市社会工作者协会召开内部评审会。根据评审会意见对标准进行修改，形成标准送审稿，报送深圳市市场监督管理局标准处，进行评审。

5) 标准再完善阶段

2018 年 1-8 月，编制组根据标准评审获得的意见，进行多轮再次完善，于 8 月形成标准送审二稿。

2019 年 6 月 30 日，标准作为地方标准重新立项后，组织编制组成员进行标准完善讨论会议；

2019 年 7 月，结合各编制组成员机构服务经验，再次汇总梳理形成标准文本修订版；

2019 年 7-8 月，结合深圳市社会工作者协会标准化工作委员会及深圳市社会工作者协会负责同事的意见，再次修订形成送审三稿；

2019 年 9 月-2020 年 6 月，结合深圳市社会工作者协会团体标准《禁毒社会工作服务指南》（已发布，标准号：T/SZSWA 001-2019）的撰写经验，并参考深圳市民政局以及深圳市社会工作者协会标准化工作委员会的意见，编制组成员对标准进行了再次修订，增加了领域特有的元素，优化了原有的标准内容，形成送审四稿。

6) 标准再征求意见阶段

2020 年 6 月，编制组向深圳市禁毒办征集意见，经研究，无意见。

2020 年 8 月，编制组形成意见征集稿，报送深圳市市场监督管理局，向社

会公开征求意见。

7) 标准再审查阶段

2020 年 X 月，深圳市市场监督管理局标准处组织召开深圳市地方标准《禁毒社会工作服务指南》专家评审会。

5. 标准构成及主要技术指标依据

《禁毒社会工作服务指南》标准结构包括 9 个章节、9 个附录以及参考文献。以下对文件中的主要条款进行简要说明。

1) 范围

本标准规定了禁毒社会工作相关的术语和定义、服务原则、服务内容、服务方法、服务过程、服务管理和服务保障。

本标准适用于深圳市范围内面向吸/戒毒人员（包括自愿戒毒人员、强制隔离戒毒人员、社区层面吸/戒毒人员）及其家属和其他社区居民开展的禁毒社会工作服务。

2) 规范性引用文件

规定了《禁毒社会工作服务指南》编制过程中引用的相关文件。

3) 术语和定义

本部分规定了自愿戒毒人员、强制隔离戒毒人员、社区层面吸/戒毒人员、朋辈辅导员、禁毒社会工作服务、禁毒社会工作者、社会服务机构等相关专业术语和定义。

本部分主要依据《中华人民共和国禁毒法》第二章和第四章、《戒毒条例》和参考《成瘾行为心理治疗操作指南与案例》（王增珍主编）第一篇、深圳市提供禁毒社工的机构禁毒社会工作领域服务实地调研获取的资料来编制。

4) 服务原则

本部分规定了禁毒社会工作服务除需遵循社会工作通用服务原则以外还需遵循减低伤害服务原则。

本部分参考《个案工作》（中国社会工作教育协会组编）第二章、《戒毒社会工作基础》（赵敏、张锐敏主编）第九章和《禁毒社会工作》（莫光耀、曲晓光主编）第八章来编制。

5) 服务内容

本部分包括禁毒社会工作者主要服务内容，包括戒毒康复服务、帮扶救助服务、禁毒宣传教育、协助开展禁毒管理服务等。

本部分主要依据《关于加强社区戒毒社区康复工作的意见 2013-01-18》和参考公共卫生领域“三级预防理论”、《戒毒社会工作基础》（赵敏、张锐敏主编）第七、八、九、十一章、《成瘾行为心理治疗操作指南与案例》（王增珍主编）第一篇、深圳市提供禁毒社工的机构禁毒社会工作领域服务实地调研获取的资料来编制。

6) 服务方法

本部分包含了社会工作通用服务方法以及针对特定需要的服务方法，包括个案管理、动机强化治疗、认知行为治疗、同伴教育等方法。

本部分主要依据《成瘾行为心理治疗操作指南与案例》（王增珍主编）、深圳市提供禁毒社工的机构禁毒社会工作领域服务实地调研获取的资料来编制。

7) 服务过程

本部分规定了禁毒社会工作者除遵照社会工作通用服务过程以外，还特别列明了社区戒毒/社区康复服务过程。并且就通用服务过程中特别注意的事项进行了说明以及对强制隔离戒毒场所内服务的注意事项做了说明。

本部分主要依据《社会工作综合能力(中级)》、MZ/T 071—2016《社区社会工作服务指南》、MZ/T 064—2016《老年社会工作服务指南》、MZ/T 058—2014《儿童社会工作服务指南》和参考《个案工作》（中国社会工作教育协会组编）第六章，并结合深圳市提供禁毒社工的机构禁毒社会工作领域服务实地调研获取的资料来编制。

8) 服务管理

本部分规定了禁毒社会工作服务管理基本要求外，还规定了禁毒社会工作的服务成效评估要求。

本部分主要依据 GB/Z 23692-2009 《项目管理 框架》、MZ/T 059-2014 《社会工作服务项目绩效评估指南》、以及深圳市禁毒社会工作领域服务实地调研获取的资料来编制。

9) 服务保障

本部分规定了禁毒社会工作的服务人员要求、服务场所与设施设备要求和信息化建设及服务档案管理的要求。

本部分编制依据为《中共深圳市委深圳市人民政府关于加强社会工作人才队伍建设推进社会工作发展的意见》（简称深圳社会工作 1+7 文件）、《深圳市社会工作者督导管理办法》《深圳市社区戒毒社区康复工作场所建设指导意见》并参考深圳市禁毒社会工作领域服务实地调研获取的资料来编制。

10) 附录

本标准包括附录 A 至附录 I 总共 9 个附录，附录涵盖了社会工作通用服务原则、服务对象问题类别注释表、滥用药物情况资料表、戒毒及操守经验资料表、身体状况资料表、心理及精神状况资料表、服务管理基本要求、禁毒社会工作者能力建设课程清单等内容。

本部分编制依据主要为《社会工作综合能力(中级)》、MZ/T 064—2016 《老年社会工作服务指南》，并结合深圳市禁毒社会工作领域服务实地调研获取的资料来编制。

6. 主要分歧条款处理情况

征求意见阶段共收到反馈意见共 80 条，有意见的共 30 条，无意见的共 50 条，以下针对主要争议条款进行详细说明。

1) 建议增加对“社工机构要求”，要求提供禁毒服务的机构“在深圳市、区民政局登记，登记范围覆盖社会工作服务；在社会组织评估中，获得 3A 级以上评估等级，具备政府转移职能和购买服务资质。”

此条意见不采纳。因为政府招标文件中会对投标的机构做出该要求，只有满足条件的机构才能参与投标工作，在标准文本中不需要再作要求。

2) 在第 5 部分加入“机构要求”及相关的资质条件等内容表述，禁毒社会

工作者需要有专业的禁毒相关知识和心理干预技能，且政府职能转移的方向是将社会能处理的事务交给社会处理，而禁毒工作应由政府主导、社会共同参与监督，建议在禁毒社会工作中给第三方机构承接政府职能留下制度的空间。

关于增加“机构要求”的意见处理及情况同 2)；关于增加“禁毒社会工作者的资质条件”的意见处理，在第 4.2 条 人员要求中加以规定“获得国家颁发的社会工作者职业水平证书”。

3) 原条款的服务流程为“接案-预估-计划-介入-评估-结案”，此项流程属于个案工作的服务流程，建议细化为个案、小组、社区三大服务方法的不同服务流程。

在第 7 章中规定了通用服务过程及特定服务过程注意事项。

4) 在 2019 年 8 月 16 日深圳社会工作行业协会第二次内部标准评审会中，参会领导深圳市禁毒办副调研员王红军提出，对于标准中的术语和定义，建议将“社区层面吸/戒毒人员”更改为社会面吸毒人员。

根据《社会面吸毒人员风险分类评估管控办法》（禁毒办通[2016]37 号）文件第二条所指，“社会面吸毒人员，是指全国禁毒信息系统登记有吸毒史且未在监管场所的人员”。而本团体标准所指社区层面吸/戒毒人员是指“区别于医疗机构、强制隔离戒毒场所外的在社区范围内的吸毒人员、药物维持治疗人员、社区戒毒人员、社区康复人员及其他戒毒康复人员”。如果用社会面吸毒人员，则会将存在吸毒事实但却未被公安机关查处即未登记在册的吸毒人员排除在外，不能穷尽服务对象群体，因此本定义不做修改，不采纳意见。

5) 在 2019 年 8 月 16 日深圳社会工作行业协会第二次内部评审会中，参会领导深圳市禁毒办副调研员王红军提出，对于标准中的服务内容，提出增加两项内容：1. 参与第三方机构评估；2. 辅助用人单位开展其他禁毒工作。

因参与第三方机构评估工作属于所有政府购买服务都应接受的工作，并非禁毒社会工作的特色要求，因此不予采纳；辅助用人单位开展相关工作则属于各岗位社工都会参与的工作，也不属于特色要求，因此亦不予采纳。