

# 吸毒者回归社会的过程 :归属与认同的剥夺

杨 玲<sup>1</sup> 李鹏程<sup>2</sup>

(1. 西北师范大学 教育学院 ,兰州 730070 2. 河西学院 教育系 ,张掖 734000)

**摘 要 :**该研究通过回顾性研究与问卷测量的方法 ,对吸毒者的认同感、归属感与复吸风险进行了分析和探讨 ,并对他们的生存状况进行了初步调查 .结果表明 :不利的社会处境是高复吸风险的诱发因素 ,戒毒人员回归社会后的生存状况不容乐观 ,吸毒者的自我认同和社会认同程度都显著低于健康人群 ,社会缺乏对戒毒人员有效的社会支持 ,归属剥夺是导致复吸的危险性因素 ,戒毒人员回归社会之后缺乏亲密的人际交往和情感交流.

**关键词 :**吸毒者 ;回归社会 ;认同 ;归属

中图分类号 :B849      文献标识码 :A      文章编号 :1003 - 5184( 2007 )02 - 0091 - 05

## 1 引言

目前 ,世界各国主要采用的戒毒模式是“ 脱毒治疗—心理康复—后续照管”<sup>[1]</sup>. 其中 ,脱毒治疗主要是依靠戒毒药物来减轻或解除吸毒者对毒品的生理依赖 ,是戒毒工作的第一步 ;心理康复主要是对吸毒者进行心理治疗、健康教育和劳动锻炼 ,促进吸毒者认知、态度、情感的积极转变 ,提高他们控制负性情绪、应对生活挫折和增强自信心的能力 ,以及通过劳动锻炼恢复他们正常的身体机能 ;后续照管 ,也就是通常所说的“ 回归社会 ”. 主要包括帮助和监督两个方面 ,即帮助回归社会的戒毒人员解决就业问题 ,提供教育培训的机会 ,获得社会和家庭的理解、认同与关怀 ,改善他们生存与生活的境况 ;同时 ,还必须加强对他们的协同监督、定期尿样检测和回访. 总之 ,生理脱毒只是开始 ,心理康复是必须过程 ,回归社会才是最终目的.

吸毒者回归社会后的照管情况、生存状况和个人心理状态等都是决定复吸率高低的关键因素. 然而 ,长期以来我国整个戒毒工作的重点却只放在了生理脱毒和心理康复上 ,而忽视了对吸毒人员回归社会后的调查研究与监管. 事实上 ,相关的研究表明 :无论是医院戒毒还是戒毒所戒毒 ,戒断率几乎都能达到 100% ,然而复吸率却平均都在 90% 以上<sup>[2]</sup>. 究其原因 ,除了稽延性症状的影响之外 ,最重要的还是戒毒人员回归社会后不能有效地获得社会的认同与支持 ,无法体验到基本的归属感和安全感 ,以及生活与生存境况的恶劣等 ,使绝大多数回归社会的戒毒人员处在复吸或隐性复吸与失控的状态之中<sup>[3]</sup>.

如家人的冷漠、朋友的疏离、社会的歧视、失业、无固定收入 ,普遍的自我封闭、自我排斥、自信心缺乏和强烈的孤独感与焦虑感等<sup>[4]</sup>. 这也提示人们 :对吸毒者认同与归属的研究 ,对于更亲和、更真实地了解回归社会的戒毒人员的心理世界与巩固戒毒成果都有非常重要的意义. 基于此目的 ,研究通过回顾性研究与问卷测量的方法对吸毒者的认同感、归属感与复吸风险进行分析和探讨 ,并对他们的生存状况进行初步的调查.

## 2 研究方法

### 2.1 被试

被试包括甘肃省某强制戒毒所 340 名复吸人员和兰州市某社区 36 名居民 ,共计 376 人. 其中 ,340 名复吸者和 36 名社区居民参与问卷调查 ,并事后对参与问卷填写的 12 名复吸者进行了单独访谈. 在 340 名复吸者中 ,男性 269 人 ,占 79.1% ;女性 71 人 ,占 20.9% ;年龄跨度为 17 ~ 50 岁 ,平均年龄为 34 ± 6 岁 ;中低文化程度者( 大学文化程度以下 )占 94.3% ;未婚与离异者占 61.2% ;没有固定工作和稳定经济来源者占 76.5% ;复吸次数为 1 ~ 13 次 ,平均复吸次数为 3 ± 2 次( 由于各种原因 ,部分复吸次数在 2 次以上者并未被送入戒毒劳教所 ,而是被送入强制戒毒所 ) ;回归社会后的最短复吸间隔时间为 0.5 ~ 38 月 ,平均最短复吸间隔时间为 3 ± 5 月.

### 2.2 问卷测量

主要采用《背景资料问卷》、《自尊量表》<sup>[5]</sup> ( SES )、《他人对吸毒人员态度问卷》( 自编 )、《社会支持评定量表》<sup>[5]</sup> 和《感情与社会孤独量表》<sup>[5]</sup>

(EVSLS)。其中《背景资料问卷》包括性别、年龄、文化程度、婚姻状况、有无固定工作、经济收入和复吸次数与最短复吸间隔时间等。《自尊量表》主要用来评价个体关于自我价值和自我接纳的总体感受,共 10 道题目,采用 4 级评分。《他人对吸毒人员态度问卷》包括角色认定、不安全感、人际交往和信心 4 个维度,共 12 道题目。《社会支持评定量表》包括客观支持、主观支持和对所获支持的利用度 3 个维度,共 10 道题目。《感情与社会孤独量表》主要用来测量感情孤独和社会孤立,共 10 道题目。这些问卷和量表都有较好的信度和效度。

### 2.3 访谈法

为了全面和深入地了解复吸者的心理状况、回归社会后的生存遭遇和复吸原因等,从 340 名复吸者中选取了 12 名多次复吸、高毒龄者进行访谈,来进行回顾性研究和典型案例分析。访谈内容主要包括:回归社会后的工作情况(职业、收入、满意度)、家庭关系(婚姻关系和与家人的交流)、社交关系(交往对象、数量及亲密感)、复吸原因和综合心理状态评定等(情绪控制、自我接纳和归属体验)。

### 2.4 统计处理

所有相关数据均在 SPSS13.0 上进行输入和统计分析。统计分析的方法主要有描述性统计、相关分析、t 检验和方差分析。

## 3 结果与分析

### 3.1 复吸者相关社会处境变量与复吸风险之间的关系

通过相关分析发现,文化程度、婚姻状况、工作的稳定性、经济收入与复吸风险(最短复吸间隔时间)之间存在显著相关, $p < 0.05$ 。而方差分析的结果证明:文化程度、婚姻状况和经济收入是影响复吸风险的主要因素(见表 1)。事后多重比较的结果显示:中低文化程度者(小学、初中和高中)与高文化程度者(高中以上)之间有显著差异;婚姻状况不良(未婚和离异)与稳定的婚姻关系(已婚)之间差异显著;低收入者(无经济来源和月收入低于 300 元)与中高收入者(月收入在 300~1500 元)之间差异显著。

这与通过访谈所获得的信息基本一致。参与访谈的 12 名复吸者(多次复吸和高毒龄)告诉研究者,由于自己没有受过太多的教育,所以很难找到工作,再加之社会的歧视,他们很多人回归社会之后基本上都处于失业和半失业状态,无法承担正常的家庭

开支(赡养老人、子女教育费用和正常的家庭生活费用)精神非常压抑和苦闷(男性高于女性),所以很多人在走出戒毒所之后不久便又开始了吸毒,以此来回避现实。

表 1 影响复吸风险的社会处境因素分析

影响因素	df	Mean Square	F	p
文化程度	5	36.504	5.733	0.038
婚姻状况	2	28.065	16.609	0.024
经济收入	3	22.575	9.802	0.033

### 3.2 复吸者的自我认同与社会认同状况调查

学术界对认同概念的界定不是很统一,主要是由于研究对象和研究领域的差异而有所不同。但是从心理健康的角度考虑,在这里还是比较赞同弗洛伊德最初对认同的定义,即认同是一种心理防御机制,是个体情感的表现形式,是个人与他人、群体之间的心理趋同过程<sup>[6]</sup>。也可以认为,认同表达了个体在情感上对某一事物的接纳、肯定和支持态度,反映着个体的价值取向和情感体验。在研究中,将认同分为自我认同和社会认同。自我认同主要指复吸者对自我和谐感和意义感的体验,对自己价值、能力、地位和生存状态的正向评价和积极接纳,用自尊水平来反映。而社会认同在研究中主要指他人对吸毒者的评价、态度和接纳程度,并相信吸毒者是友好、安全和可以改变的,用社会态度和社会支持来反映。

#### 3.2.1 复吸者的自我认同状况

通过独立样本的 t 检验,复吸者( $26.71 \pm 2.58$ )与健康人群<sup>[7]</sup>( $27.94 \pm 3.58$ )的自尊水平存在显著差异,复吸者的自我认同程度显著低于健康人群, $t = -8.335, p < 0.05$ 。而通过访谈获知,吸毒者(尤其是多次复吸者)在回归社会之后,常常感到自我的分离,对“现实的我”有一种强烈的罪恶感和憎恶感,尤其是面对生活挫折的时候,表现出一种脆弱、无能为力感,并且 83% 的人(10/12)认为自己根本摆脱不了毒魔的控制,不相信自己能够改变自己,长期体验到不同程度的紧张、焦虑、压抑、内疚、自责、冲突和较强的挫折感。

#### 3.2.2 复吸者的社会认同状况

通过对 36 名社区居民的态度调查,发现 78% 的居民(28/36)认为“吸毒者就是犯罪分子”,他们经常杀人抢劫和偷东西;几乎 92% 的居民(33/36)都认为“吸毒者会传染艾滋病”,如果生活在自己的周围会有强烈的“不安全感”;几乎 100% 的人(36/36)都

不愿意与吸毒者有深入地交往(如借钱、谈恋爱或结婚);72%的居民(26/36)不相信吸毒者可以戒断毒

瘾,具体情况见表 2。

表 2 社区居民对吸毒者的态度调查

角色认定	不安全感	人际交往	信 心
犯罪分子 28/36( 78% )	可以传染艾滋病 33/36( 92% )	借钱 :不愿意 36/36( 100% )	能够彻底戒断毒瘾 3/36 ( 8% )
正常人 5/36( 14% )	担心伤害自己 35/36( 97% )	谈恋爱或结婚 :不愿意 36/36 ( 100% )	还会复吸 26/36( 72% )
病人 3/36( 8% )		做普通朋友 :不 愿意 20/36 ( 56% )	不知道 7/36( 20% )

而通过对复吸者感知社会支持的情况分析,结果显示:复吸者在“社会支持总分”、“客观支持”、“主观支持”和“对支持的利用度”四个方面都与健康人群(以大学生为样本,数据来源于另一项科研课题

“甘肃省大学生自杀风险评估与危机干预研究”,批准号 050130)存在显著差异,而且都显著低于健康人群, $p < 0.01$ 。(见表 3)

表 3 复吸者与健康人群在社会支持各指标上的比较

	复吸者	健康人群	<i>t</i>	<i>p</i>
客观支持	5.32 ± 2.23	10.20 ± 2.57	29.38	0.000
主观支持	7.17 ± 3.24	24.25 ± 3.59	73.66	0.000
对支持的利用度	5.62 ± 2.34	7.85 ± 1.91	19.01	0.000
社会支持总分	18.21 ± 7.32	42.33 ± 6.18	57.41	0.000

注:复吸者  $n = 340$ ,健康人群  $n = 269$

3.3 复吸者的情感归属与社交归属状况调查

归属感,弗洛姆将其定义为心理上的安全感和落实现感<sup>[8]</sup>。现代人际关系心理学将其定义为,个体认为自己隶属于某一团体或群体、被他人接受并认为其有价值,个体与团体或群体融为整体的一种情感体验<sup>[9]</sup>。马斯洛的需要层次论也认为“归属与爱的需要”是人的基本需要,如果缺乏归属感,个体将无法正常地生存<sup>[10]</sup>。研究以孤独感来反映,包括感情孤独(主要指比较亲密的爱情关系)和社交孤独(主要指人际疏离和缺乏社交归属)。

通过对归属感(孤独感)与自我认同(自尊)、社会认同(社会支持)和复吸风险(最短复吸间隔时间)的相关分析,发现孤独感与其它三者之间有显著性相关,孤独感是导致复吸的非常重要的危险性因素之一(见表 4)。而通过访谈所获得的信息也证明复

吸者在回归社会之后都有不同程度的孤独感,对女性来说情感孤独大于社交孤独<sup>[11]</sup>。如某复吸女性,复吸次数达 10 次之多,毒龄有 15 年之久。在进入强制戒毒所之前已经成功戒断 3 年,但是由于多次复吸,家人(尤其是丈夫)对其彻底失去信心,夫妻之间基本上长期处于分居状态,在进入戒毒所之前不久又被迫离婚,而儿子又被法院判给丈夫抚养,在这种巨大的打击之下便通过吸食毒品来宣泄和回避。其实,在 12 名被访者中有很多人有类似的境遇,他们与亲人和朋友之间基本上没有什么真正的感情交流,而且社交范围非常狭小,一旦下定决心彻底远离毒品的时候又失去了与吸毒同伴的交往,所以基本上生活在一个人的世界里,体验着强烈的感情孤独和社交孤独。

表 4 孤独感与自尊、社会支持和最短复吸间隔时间之间的相关分析

	孤独感	自尊	社会支持	最短复吸间隔时间
独感	—			
自尊	- 0.764 * *	—		
社会支持	- 0.867 * *	0.591 *	—	
最短复吸间隔时间	- 0.620 * *	0.612 * *	0.637 * *	—

#### 4 讨论

方差分析的结果证明:复吸者的文化程度、婚姻状况和经济收入是影响复吸风险的主要因素,而且低文化程度、不良婚姻关系和无稳定经济收入者的最短复吸间隔时间明显短于高文化程度、有稳定婚姻关系和稳定经济收入者。研究结果虽然是静态化的现象描述,而非对吸毒人员回归社会后的跟踪调查,但也可以在一定程度上说明:不利的社会处境是高复吸风险的诱发因素。相关的研究也证实<sup>[12]</sup>,教育程度低、无业、离异或失恋、低收入和经济来源不稳定等因素是导致毒品成瘾和复吸的重要原因。这也提示人们,戒毒人员回归社会的真实含义并不是从戒毒所走出去这么简单。戒毒人员回归社会很重要的一个内容,就是生存状况的回归,即在物质生活上不再处于边缘、弱势地位。所以,政府和社区机构应该尽量给戒毒人员提供各种教育培训的机会,提高戒毒人员自身造血的功能,关注他们的实际生存境况。

而戒毒人员回归社会的另一个方面就是心理上的回归,即戒毒人员在回归社会之后,能够体验到较高的认同感和归属感,认为自己是有价值的、快乐的和幸福的,有信心彻底戒断毒瘾,而且能够体验到来自社会的支持和接纳,能够保持一定数量的交往对象,并从中体验到安全、爱与归属。但是,对复吸者认同与归属状况的调查结果来看,复吸者的自我认同和社会认同程度都显著低于健康人群,缺乏有效的社会支持和人际交往,基本生活在一个非常封闭和隔绝的生活空间中,长期体验着孤独感和分离感。如社会对吸毒者的态度充满敌意和拒绝,认为他们是“犯罪”和“疾病”的传播者,是道德上的堕落和精神上的自我放纵,而没有从关怀和帮助的角度来认为他们是“受害者”和“病人”,对吸毒者缺乏生存和生活上的援助(客观支持)以及情感上的关怀(主观支持),而使得吸毒者将自我封闭起来,拒绝与社会交流(较低的支持利用度),体验着威胁感、不信任感、无助感和自我分离感。这样,无形中又把回归社会的戒毒人员推向了心理上的边缘,浇灭了他们重新生活的希望之火。而且,目前政府机构对回归社会的戒毒人员的帮教也很不力,各种机构和组织都很少注重吸毒者的心理变化和情感需要,只是将他

们看作是严格看管和监督的“与我们不一样的人”,不少回归社会的戒毒人员能够很轻易地接触毒品和吸毒同伴,处在复吸或隐性复吸与失控的状态之中。

总之,戒毒是一项非常复杂和艰巨的任务,也是人类需要迫切解决的重要课题,需要全社会的共同投入和支持。而使吸毒者彻底戒断毒瘾、真正地踏上回归社会之路,也是需要共同努力的。

#### 5 结论

5.1 不利的社会处境是高复吸风险的诱发因素,戒毒人员回归社会后的生存状况不容乐观。

5.2 吸毒者的自我认同和社会认同程度都显著低于健康人群,社会缺乏对戒毒人员有效的社会支持。

5.3 归属剥夺是导致复吸的危险性因素,戒毒人员回归社会之后缺乏亲密的人际交往和情感交流。

#### 参考文献

- 1 汤宜朗,郭松.人类的枷锁:成瘾行为.北京:北京出版社,2000.
- 2 王恺.试从社会学角度谈谈我国吸毒人员戒脱的现状与对策.中国药物滥用防治杂志,2000,2(3):16-19.
- 3 谢仁谦.兰州市戒毒人员重返社会后的状况.中国药物滥用防治杂志,2003,9(1):17-18.
- 4 杨玲,刘基,李丽丽.吸毒者孤独感与自尊水平的调查与分析.西北师范大学学报(社会科学版),2006,43(2):105-108.
- 5 汪向东,王希林,马弘.心理卫生评定量表手册(增订版).中国心理卫生杂志,1999.
- 6 车文博.弗洛伊德主义原理选辑.沈阳:辽宁人民出版社,1988.
- 7 任旭林,赵建明.吸毒人群与正常人群自尊的对比研究.健康心理学杂志,2002,10(5):375.
- 8 张春兴.张氏心理学辞典.上海:上海辞书出版社,1992.83.
- 9 包克冰,徐琴美.学校归属感与学生发展的探索研究.心理学探新,2006,26(2):51-54.
- 10 车文博.当代西方心理学新词典.长春:吉林人民出版社,2001.433-434.
- 11 杨玲,刘基,赵小军.特殊家庭中女性吸毒人员心理特征研究.西北师范大学学报(社会科学版),2004,41(2):110-118.
- 12 陆峥,吕倩,等.180例海洛因依赖者的临床特征及疗效分析.中国心理卫生杂志,2001,15(5):369.

The Process of Drug Addicts Returning to the Society :  
The Deprivation of Belonging and Identity

Yang Ling<sup>1</sup> , Li Pengcheng<sup>2</sup>

( 1. College of Education , Northwest Normal University , Lanzhou 730070 ;  
2. Department of Education , Hexi University , Zhangye 734000 )

**Abstract** :By the method of retrospective study and questionnaire measurement , we analyzed and discussed drug addicts ' identity , belonging and relapse risk , and investigated simply their living condition. The results indicated that :the disadvantageous social circumstance is the high risk factor to result in drug addicts ' relapse , and their living condition was very poor after returned to the society. Besides , the drug addicts ' self - identity degree and social - identity degree are all lower than the normal , and they are lack of the support from society. Finally , the deprivation of belonging is the dangerous factor to result in drug addicts ' relapse , and drug addicts ' are lack of the closed human relations and susceptibility communion with others.

**Key words** :drug addicts ;returning to the society ;identity ;belonging

( 上接第 90 页 )

Cancer Patients ' Personality Types and Relationships among  
Personality Types , Coping Strategies and Social Supports

Yang Zhihui Wang Jianping

( School of Psychology , Beijing Normal University , Beijing 100875 )

**Abstrac** :Objective :To explore cancer patients ' personality types and relationships among personality types , coping strategies and social supports. Methods :The Eysenck Personality Questionnaire - Revised , medical coping strategy questionnaire and the social support questionnaire were administrated to a sample of 205 cancer patients. Result :There were two personality types generalized by cluster analysis :physical - mental handicap and moderation - health. the coping strategies of resignation of the physical - mental handicap was higher than that of the moderation - health and the subjective and objective social supports of the physical - mental handicap was lower than that of the moderation - health. Conclusion :There were two personality types of the cancer patients :physical - mental handicap and moderation - health. physical - mental handicap had more coping strategies of resignation and less social supports.

**Key words** :cancer ;personality ;coping strategies ;social supports