



計畫名稱：成癮防治中心

主持人：黃敏偉

對應的SDGs與校務中長程目標：本計畫透過成癮防治專業服務，對應 SDG 3（健康）、SDG 11（社區韌性）、SDG 17（夥伴關係）為核心，校務目標則聚焦於「永續發展（T4）」與「大學社會責任（USR）」兩大面向的中長程深耕

115年工作規劃

115年採取專注與在地NGO、社區基層組織及專業醫療單位建立深度夥伴關係的策略。具體執行包括：辦理NGO實務工作坊、推動社區成癮防治宣講課程、建立簡易轉介流程串連專業網絡。預期服務覆蓋人數達50人以上、合作組織達3間以上。

對學生之培育

本計畫以社區服務為核心，現階段暫不規劃學生培育相關活動。

融入SDGs的作法

本計畫透過成癮防治服務實踐多項**SDGs**精神，包含對應**SDG 3**（良好健康與福祉），辦理社區宣講課程與建立轉介機制，提升民眾成癮防治知能；對應**SDG 11**（永續城市與社區），與社區發展協會深度合作，建構由下而上的在地支持系統；對應**SDG 17**（夥伴關係），串連**NGO**、地方診所與心理治療/諮商所，形成跨單位協作網絡，共同推動永續防治目標。

預計對利害關係人產生的影響

1.在地**NGO**透過培力工作坊，將提升專業服務量能與人員成長；**2.**社區基層組織（社區發展協會）藉由宣講課程建立成癮防治知識，從被動配合轉為主動參與；**3.**地方診所與心理治療/諮商所透過簡易轉介流程，降低合作門檻並有效融入防治網絡；**4.**校內**USR**中心則藉行政資源協調，強化學校與在地社區的長期連結，共同形成緊密的在地支持系統。

場域鏈結方式

以「小而美」模式為核心，透過進駐社區辦理宣講、與**NGO**定期交流、建立跨單位轉介機制，串連校內**USR**中心與在地組織，形成緊密的場域合作網絡。

計畫面臨之困境及解決方法

主要困境

在地**NGO**專業量能不足，難以獨立提供高品質防治服務；社區基層組織缺乏成癮防治知識，民眾認知薄弱；地方診所與心理治療/諮商所等專業資源分散，合作門檻高且協作不易；各方資源缺乏有效整合，尚未形成系統性的在地支持網絡，為本計畫亟需突破的核心困境。

解決方法與規劃

針對**NGO**辦理實務工作坊、進入社區辦理宣講課程、建立跨單位簡易轉介流程，**115**年深耕建立互信，**116**年複製擴展，逐步形成系統性防治網絡。

一到四月計劃進度與成果

- 1月：盤點潛在合作對象，蒐集在地 **NGO**、社區發展協會等單位基本資料，擬定接洽名單。
- 2月：主動拜訪接洽，說明計畫目標與合作方式，建立初步聯繫關係。
- 3月：深化溝通，了解各單位實際需求與困境。
- 4月：共同討論合作可行性，確認合作意向。