

学校编码: 10384

分类号 _____ 密级 _____

学 号: 14020131150492

UDC _____

厦 门 大 学

硕 士 学 位 论 文

社会工作者参与发展健康照顾多专业合作评估框架
的实践过程研究

—— 一项痴呆症社区综合服务项目中的参与式行动研究

Research on the Practice Process of Social Workers Participating in
Developing Health Care Multi-Professional Collaboration
Assessment Framework

A Participatory Action Research in a Community-Based Dementia Service Program

周原瑾

指导教师姓名: 童 敏 教授

专 业 名 称: 社 会 学

论文提交日期: 2016 年 4 月

论文答辩时间: 2016 年 5 月

学位授予日期: 2016 年

答辩委员会主席: _____

评 阅 人: _____

2016 年 4 月

厦门大学学位论文原创性声明

本人呈交的学位论文是本人在导师指导下,独立完成的研究成果。本人在论文写作中参考其他个人或集体已经发表的研究成果,均在文中以适当方式明确标明,并符合法律规范和《厦门大学研究生学术活动规范(试行)》。

另外,该学位论文为()课题(组)的研究成果,获得()课题(组)经费或实验室的资助,在()实验室完成。(请在以上括号内填写课题或课题组负责人或实验室名称,未有此项声明内容的,可以不作特别声明。)

声明人(签名):

年 月 日

厦门大学学位论文著作权使用声明

本人同意厦门大学根据《中华人民共和国学位条例暂行实施办法》等规定保留和使用此学位论文，并向主管部门或其指定机构送交学位论文（包括纸质版和电子版），允许学位论文进入厦门大学图书馆及其数据库被查阅、借阅。本人同意厦门大学将学位论文加入全国博士、硕士学位论文共建单位数据库进行检索，将学位论文的标题和摘要汇编出版，采用影印、缩印或者其它方式合理复制学位论文。

本学位论文属于：

（ ） 1. 经厦门大学保密委员会审查核定的保密学位论文，
于 年 月 日解密，解密后适用上述授权。

（ ） 2. 不保密，适用上述授权。

（请在以上相应括号内打“√”或填上相应内容。保密学位论文应是已经厦门大学保密委员会审定过的学位论文，未经厦门大学保密委员会审定的学位论文均为公开学位论文。此声明栏不填写的，默认为公开学位论文，均适用上述授权。）

声明人（签名）：

年 月 日

摘要

在我国医疗卫生体系改革与社会工作专业化发展的双重要求下，社会工作参与健康照顾多专业合作已经成为医疗卫生体系社会工作职业化与专业化发展的重要方式之一。然而，由于社会工作专业在参与健康照顾多专业合作评估时缺少专业基础的支持，社会工作者始终面临专业身份缺乏认可、服务专业性不足的困境。

针对这一问题，本研究以行动者网络理论为研究视角，通过参与式行动研究的方法，探索了社会工作者在痴呆症社区综合服务项目中发展多专业合作评估框架的具体实践过程，并进一步探讨了健康照顾多专业合作评估对社会工作评估的专业要求。本研究发现：（1）在痴呆症社区综合服务项目中，社会工作者通过与服务对象、照顾者、健康专业工作者、研究者开展合作实践，初步探索和建立了一个多专业合作评估框架；在评估框架的五个阶段中，社会工作者的任务主要有两类：一是涉及评估的组织与安排的任务；二是涉及评估的操作与内容的任务；在开展评估的过程中，社会工作者面临着技术上、知识上、评估目标上、伦理上、专业资质上等多重困难与挑战。（2）与单专业社会工作评估的专业要求不同，参与健康照顾多专业合作评估的社会工作者必须直接面对“疾病与健康”的生物性，根据这些生物性的特征来改变自己开展评估、设计服务的方式。（3）“疾病与健康”的生物性给社会工作专业基础带来了三个方面的主要挑战：一是如何理解和把握人类与物质之间的关系；二是如何理解和把握社会工作专业与健康专业之间的关系；三是如何理解和把握“疾病与健康”的生物性的变化。未来，社会工作者只有通过与服务对象、照顾者、健康专业工作者、研究者继续开展合作实践，才能更好地应对“疾病与健康”的生物性给社会工作专业基础带来的多重挑战，通过参与健康照顾多专业合作评估为健康照顾服务的发展与创新贡献积极的力量。

在理论方面，本研究对“疾病与健康”生物性的提出和剖析展现了健康照顾多专业合作评估对社会工作专业基础的独特要求，揭示了社会工作专业基础的不足，且为继续拓展社会工作专业基础提供了一个基本的行动框架。在实践方面，本研究系统总结了社会工作者参与健康照顾多专业合作评估的实践经

验，为社会工作服务与健康照顾服务的整合奠定了基础，也对未来医疗卫生体系中社会工作专业职业化与专业化的发展带来了有益的启示。另外，由于研究者的能力与时间安排上的限制，本研究在参与式行动研究的方法论与操作层面、内容分析法的编码与分类环节、研究设计的安排上都还存在许多需要改进和完善的地方。

本文一共分为七个章节：第一章导论和第二章文献回顾通过对我国医疗卫生体系，健康照顾领域社会工作，健康照顾多专业合作以及其中社会工作评估的专业基础问题进行回顾，提出了本文的研究问题、目标与意义；第三章研究理论与第四章研究方法介绍了本文的理论框架，方法论基础，以及研究方法的选择、安排与操作过程；第五章研究发现与第六章研究讨论是本文的主体部分，通过对社会工作者参与健康照顾多专业合作评估的实践过程进行分析，从社会工作专业基础的角度阐述了本文的理论发现。最后第七章为研究结论，包括对本研究的总结和对本研究局限的反思。

关键词：社会工作；健康照顾；多专业合作；评估

Abstract

In the dual requirements of health care system reform and social work professional institutionalization, participation in health care multi-professional collaboration has become an important way for the professionalization and specialization of social work profession in health care system. However, social workers always faced a lack of expertise and recognition of professional identity because of lacking in professional base when participating in the health care multi-professional collaboration assessment (HCMPCA)

To solve this problem, this research explores the specific practice of social workers participating in developing an HCMPCA in a community-based dementia service program and the professional requirements to the social work assessment by the participatory action research method based on Actor-Network Theory. This research finds that: (1) In the Community-Based dementia service, through collaborating with clients and caregivers, health professions, researchers, an HCMPCA has been built; In the five stages of the HCMPCA framework, the tasks of social workers are mainly two categories: tasks related to the organization and arrangement of assessment, tasks related to the operation and contents of assessment; in carrying out the assessment, social workers are facing difficulties and challenges related to skills, knowledge, assessment objectives, professional ethics, and professional qualifications. (2) Compared to the single social work assessment, social work assessment in the HCMPCA must deal with the biology of “diseases and health”, and adjust the assessment practice according to these biological traits. (3) There are three major challenges brought by the biology of “diseases and health”: how to understand and handle the relationship between the human and the material, the relationship between health professions and social work profession, and the variability of biology of “diseases and health”. In the future, only by collaborating with clients, caregivers, health professions, and researchers, social workers could be better prepared to deal

with the biology of “diseases and health” and contribute to the development and innovation of health care services by participating in the HCMPCA.

In theoretical terms, the analysis of the biology of “diseases and health” presents the unique requirements to the professional base of social work by the HCMPCA, revealing the inadequacy in the professional base of social work and providing a basic framework for further transformation. In practical terms, this research summarizes the practice experience of social workers participating in developing HCMPCA, lays the foundation for the future integration between social work and health care services, and brings enlightenment for the future professionalization and specialization of social work profession in health care system. In the meantime, due to the limitation of the researchers’ ability and the timing, there still remains some aspects that need to improve in the future.

This paper is divided into seven chapters: Chapter 1 Introduction and Chapter 2 Literature Review mainly present the research questions, objects and significance by reviewing the process of Chinese health care reform, development path of social work profession in health care in China, mutli-professional collaboration in health care and the knowledge base of social work assessment in HCMPCA. Chapter 3 Theoretical Framework and Chapter 4 Research Method introduce the theoretical perspectives, methodological base, and the method of this research. Chapter 5 Research Findings and Chapter 6 Research Discussions is the main parts of the research, analyzing the practice process of social workers participating in developing HCMPCA, and presenting the theoretical discoveries. Finally, Chapter 7 Research Conclusion includes the summary of this research and the limitations of it.

Key Words: Social Work; Health Care; Multi-professional Collaboration; Assessment.

目录

第一章 导论	1
第一节 问题的提出	1
第二节 研究问题及研究目标	3
第三节 研究意义	4
一、理论意义	4
二、现实意义	6
第二章 文献回顾	7
第一节 重要概念界定	7
一、健康、健康照顾、医疗卫生体系	7
二、多专业合作	8
三、社会工作者	9
四、评估与评估框架	9
第二节 我国医疗卫生体系改革历程与发展趋势	10
一、建国至改革开放前	11
二、改革开放后至 2006 年	11
三、2006 年至今	12
第三节 我国健康照顾领域社会工作的发展历程	13
一、专业恢复阶段	14
二、实务发展阶段	14
三、制度化发展阶段	15
第四节 健康照顾领域多专业合作的相关研究	16
一、对“多专业合作”基本概念的探索	17
二、对“多专业合作”理论模式与研究框架的探索	17
三、“多专业合作”研究的贡献与局限	19
第五节 健康照顾多专业合作评估中的社会工作评估	20
第六节 小结	24
第三章 研究的理论框架	26
第一节 行动者网络理论的发展与影响	27
第二节 行动者网络理论的主要观点	28
一、人与非人行动者的能动性	29
二、行动者网络的构建	29
三、基于行动者网络理论的科学研究范式	30
第三节 本研究的基本逻辑框架	31
第四章 研究方法	33
第一节 研究方法的选择：参与式行动研究	33
第二节 研究设计与过程	35
一、研究者与合作机构	35

二、研究对象.....	37
三、研究过程.....	38
第三节 研究资料的收集	39
一、文献法.....	39
二、参与式观察法.....	40
三、焦点小组访谈法.....	41
四、深度访谈法.....	42
五、问卷调查法.....	43
第四节 研究资料分析	44
一、内容分析法的选择.....	44
二、内容分析法的操作.....	45
三、研究资料的分析.....	45
第五节 研究伦理	47
第五章 研究发现	49
第一节 痴呆症社区综合服务项目中多专业合作评估框架	49
一、识别阶段.....	50
二、初次接触阶段.....	50
三、医疗-护理-社工评估阶段	51
四、专项评估.....	52
五、结案后跟进评估.....	53
第二节 社会工作者在多专业合作评估框架中的任务	54
一、涉及评估的组织与安排的任务.....	54
二、涉及评估的操作与内容的任务.....	57
第三节 社会工作者参与发展多专业合作评估框架的实践	70
一、与服务对象与照顾者的合作实践.....	70
二、与健康专业工作者的合作实践.....	72
三、与研究者的合作实践.....	74
第四节 社会工作者参与多专业合作评估时面临的困难与挑战	76
一、技术上面临的困难与挑战.....	76
二、知识上面临的困难与挑战.....	77
三、评估目标上面临的困难与挑战.....	78
四、专业伦理上面临的困难与挑战.....	79
五、专业资质上面临的困难与挑战.....	80
第六章 研究讨论	82
第一节 健康照顾多专业合作评估中的社会工作评估	82
一、健康照顾多专业合作评估中社会工作评估的专业基础.....	82
二、健康照顾多专业合作评估对社会工作评估的新要求.....	86
三、健康照顾多专业合作评估中“疾病与健康”的生物性	88
第二节 健康照顾多专业合作评估对社会工作专业基础的挑战	91
一、社会工作专业与生物性.....	91
二、行动者网络理论中的生物性.....	93
三、健康照顾多专业合作评估对社会工作专业基础的挑战.....	95

第三节 社会工作者与健康照顾多专业合作评估	97
第七章 研究结论	99
第一节 发现与结论	99
一、社会工作者参与发展健康照顾多专业合作评估框架的实践过程....	99
二、健康照顾多专业合作评估中社会工作评估的特征.....	101
第二节 局限	103
一、研究方法论中的局限.....	103
二、研究方法操作中的局限.....	103
三、资料分析中的局限.....	104
三、研究设计上的局限.....	104
参考文献	106
致谢语.....	118

厦门大学博硕士论文摘要

Contents

Chapter 1 Introduction.....	1
Part One: The Issue Forwarded	1
Part Two: Research Questions and Objectives	3
Part Three: Significance of the Research.....	4
1 Theoretical Significance of the Research.....	4
2 Practical Significance of the Research.....	6
Chapter 2 Literature Review	7
Part One: Concepts and Definitions.....	7
1 Health, Health Care, Medical and Hygiene System	7
2 Multi-professional Collaboration.....	8
3 Social Worker.....	9
4 Assessment, Assessment Framework.....	9
Part Two: History and Development Trends of Chinese Health Care Reform	10
1 From the Founding to Reform and Opening-up	11
2 From Reform and Opening-up to 2006.....	11
3 From 2006 to Date	12
Part Three: Development Path of Social Work in Health Care in China.....	13
1 Stage of Professional Resuming	14
2 Stage of Practice Development.....	14
3 Stage of Institutionalizing Development	15
Part Four: Related Studies of Multi-professional Collaboration in Health Care	16
1 Concepts Related to "Multi-professional Collaboration"	17
2 Theoretical Models and Research Framework of "Multi-professional Collaboration"	17
3 Contributions and Limitations of Previous Studies	19
Part Five: Social Work Assessment in Health Care Multi-professional Collaboration Assessment (HCMPCA).....	20
Part Six: Summary	24
Chapter 3 Theoretical Framework.....	26
Part One: Development and Influence of Actor-Network Theory	27
Part Two: Main Contents of Actor-Newwork Theory	28
1 Agency of Human/Nonhuman Actors	29
2 Construction of Actor-Network	29
3 Paradigm of Scientific Research Based on Actor-Network Theory	30

Part Three: Research Framework	31
Chapter 4 Research Methods	33
Part One: Choice of Research Method: Participatory Action Research	33
Part Two: Research Design and Process	35
1 Researchers and Agency Partner	35
2 Research Subjects	37
3 Research Process.....	38
Part Three: Data Collection Methods	39
1 Documentary Method	39
2 Participatory Observation Method	40
3 Focus Group Interview Method	41
4 In-depth Interview Method	42
5 Questionnaire Method.....	43
Part Four: Data Analysis Method	44
1 Content Analysis	44
2 Operation of Content Analysis.....	45
3 Data Analysis	45
Part Five: Ethical Consideration	47
Chapter 5 Research Findings	49
Part One: MPCA Framework in the Community-Based Dementia Service Program	49
1 Recognition	50
2 Initial Contact Screening	50
3 "Medical - Nursing - Social Work" Assessment	51
4 Specialistic Assessment	52
5 Follow-up Assessment after Case Closure.....	53
Part Two: Tasks of Social Workers in the HCMPCA Framework	54
1 Tasks Related to the Organization and Arrangement of Assessment	54
2 Tasks Related to the Operation and Contents of Assessment	57
Part Three: Practice of Social Workers Related to Developing HCMPCA Framework	70
1 Collaboration with Clients and Caregiversv	70
2 Collaboration with Health Professions	72
3 Collaboration with Researchers	74
Part Four: Difficulties and Challenges of Participating into HCMPCA for Social Workers	76
1 Difficulties and Challenges Related to Skills	76
2 Difficulties and Challenges Related to Knowledge	77
3 Difficulties and Challenges Related to Assessment Objectives.....	78
4 Difficulties and Challenges Related to Professional Ethics.....	79
5 Difficulties and Challenges Related to Professional Qualifications	80
Chapter 6 Research Discussions	82

Part One: Social Work Assessment in HCMPCA.....	82
1 Professional Basis of Social Work Assessment in HCMPCA	82
2 New Requirements to Social Work Assessment from HCMPCA.....	86
3 Biology of "Diseases and Health" in HCMPCA.....	88
Part Two: Challenges to the Professional Base of Social Work from HCMPCA	
.....	91
1 Biology and Social Work	91
2 Biology in Actor-Network Theory	93
3 Challenges to the Professional Base of Social Work from HCMPCA	95
Part Three: Social Workers and HCMPCA	97
Chapter 7 Research Conclusions.....	99
Part One: Conclusions.....	99
1 Practice Process of Social Workers Participating in Developing HCMPCA	
.....	99
2 Traits of Social Work Assessment in HCMPCA.....	101
Part Two: Limitations.....	103
1 Limitations of Research Methodology.....	103
2 Limitations of Research Methods	103
3 Limitations of Data Analysis	104
4 Limitations of Research Design.....	104
References	106
Acknowledgement.....	118

第一章 导论

第一节 问题的提出

自 2009 年新医改提出“逐步实现人人享有基本医疗卫生服务”的改革目标，我国医疗卫生体系开始转变“以疾病为中心”的服务提供方式，转向“以健康为中心”，更加关注预防、保健、护理和康复而不只是疾病治疗，推动我国医疗卫生体系从生物医学模式向“生物-心理-社会”医学模式转化，建立一个整合的医疗卫生体系（代涛等，2012；王延中等，2011）。在这一背景下，开展多专业合作成为我国医疗卫生体系改革的必然要求和重要组成部分（刘继同，2013:133），并首先在养老护理（耿桂灵等，2015）、慢性病防治（张婷、陈红，2012）、社区精神疾病康复（宋兰君等，2012）、公共卫生（许速等，2009）等服务领域展开了初步的探索。社会工作者也被视为健康照顾多专业合作团队中的成员之一，成为推动医疗卫生体系改革的重要力量之一（刘继同等，2010）。

与此同时，自 2006 年以来，我国社会工作专业进入职业化与专业化快速发展阶段；2007 年，卫生部人事司承担《全国卫生系统社会工作和医务社会工作人才队伍现状调查与岗位设置政策研究》，2009 年 4 月公布的医改方案进一步将医务社工制度上升为国家战略（刘继同，2012a:7），我国健康照顾领域中的社会工作开始从体制外迈向体制内，医疗卫生体系逐渐成为社会工作职业化与专业化发展的重要领域。在医疗卫生体系改革的背景与要求下，参与健康照顾多专业合作成为医疗卫生体系社会工作职业化与专业化发展的重要方式之一（刘继同等，2010）。这一方面是我国医疗卫生体系转型的要求：市场经济改革之后我国医疗卫生体系出现的“看病难、看病贵”、医患关系紧张的基本问题，同时人口老龄化、疾病谱变化、居民健康意识提升也给医疗卫生体系带来的新的挑战（张研等，2014），需要社会工作专业参与补充我国原先过于偏重医疗服务的医疗卫生体系，推动我国卫生服务体系整合的发展与实践（谢春艳等，2012）；另一方面，在我国，社会工作专业作为一个新兴专业，社会认知度低，能主导的资源有限，服务实践亟需其他专业力量支持和配合（向羽、张和清，2014），尤其在健康照顾服务中，健康专业工作者的临床实践经验和健康科学训练对社会工作专业服务的开

展、专业服务关系的建立具有十分重要的作用（朱倩华，2014）。因此，近年来，越来越多的社会工作者开始将自己视为健康照顾多专业合作团队的一员，与健康专业工作者一起进行服务的设计与探索（例：陈奇春，2015；郝军锋，2014）。然而，虽然社会工作专业与健康照顾服务的关系越来越紧密，在医疗卫生体系中，社会工作者始终面临专业身份缺乏认可，服务专业性不足的困境（李昀璠，2015）；如何在推动社会工作者参与健康照顾多专业合作的同时，同时推动社会工作专业化的发展，成为当前迫在眉睫的问题。

然而，笔者在对 S 机构社会工作者参与健康照顾多专业合作的实践过程中发现，社会工作者面临的专业性危机的一个重要表现是参与健康照顾多专业合作评估的挑战。在多专业合作的评估阶段，社会工作者就面临着许多实际的困难，比如：1、不知道在健康照顾服务中社会工作者应该关注哪些问题的解决，以及解决这些问题需要关注哪些影响因素，因此，社会工作者只能被动地解决服务过程中出现的明显的问题；2、不知道如何在开展评估时与健康专业工作者配合，社会工作者只能被动地执行健康专业工作者的安排与指示；3、当社会工作者评估的内容与健康专业工作者评估的内容不一样时，社会工作者不知道应该如何解决这一冲突；4、不知道与健康专业相比，社会工作者服务的评估与效果评价应该如何测量，社会工作服务的专业性如何体现。

事实上，这些问题并不单单出现在我国，在英、美等发达国家与地区，即使其社会工作专业化水平已经很高，但是在健康照顾多专业合作评估中，社会工作评估的专业基础一直受到人们的质疑：社会工作者在健康照顾服务中开展评估的理论基础是什么（Franklin & Jordan, 1999）？为何社会工作者在参与健康照顾多专业合作评估时，始终难以建立统一的评估框架与指标（Cleak, 2002）？社会工作者是否具有整合社会工作评估与健康专业评估的能力（Challis et al., 2010）？社会工作者参与健康照顾多专业合作评估的专业性体现在何处（Taylor, 2012）？研究者发现，由于社会工作专业在参与健康照顾多专业合作评估时缺少专业基础的支持，社会工作者的专业身份依然难以得到认可（Taylor, 2012），且很容易受到其他专业的影响，被其他专业取代（Lymbery, 2006）。

综合国内外的经验，我们不禁要问，为什么会出现这一情况？与社会工作者单独开展评估时相比，健康照顾多专业合作评估对社会工作专业基础有何特殊的

要求？这一问题不仅涉及到社会工作服务的设计与开展，更涉及到社会工作者如何向其他团队成员解释自己介入的根据与理由，是社会工作者在健康照顾多专业团队中确立自己专业身份、体现专业服务成效的基础所在（Lymbery, 2006; Nilsson et al., 2013）。对于我国刚刚开始参与健康照顾多专业合作的社会工作者而言，这一问题具有更加重大的意义。

针对这一问题，本研究将以社会工作者参与发展健康照顾多专业合作评估框架的实践过程为焦点，尝试通过考察社会工作者参与设计评估框架、开展评估的具体过程，分析这一过程背后所体现的健康照顾多专业合作评估对社会工作评估专业基础的内在要求。

第二节 研究问题及研究目标

本研究希望通过关注社会工作者参与发展健康照顾多专业合作评估框架的实践过程，探索和回答以下两个问题：

问题 1：在健康照顾服务项目中，社会工作者参与发展多专业合作评估框架的实践过程是怎样安排的？

问题 2：在社会工作者参与发展健康照顾多专业合作评估时，社会工作评估有什么特征？

对第一个问题的考察是本研究的基础，希望了解在针对某一常见健康问题的服务项目中，社会工作者是如何采取行动参与到健康照顾多专业合作评估框架的发展与实际应用的过程之中。具体涉及了以下 4 方面的问题：

问题 1.1：在健康照顾服务项目中，多专业合作评估框架是什么？

问题 1.2：在健康照顾多专业合作评估框架中，社会工作者的任务是什么？

问题 1.3：社会工作者是如何参与发展健康照顾多专业合作评估框架的？

问题 1.4：社会工作者在参与健康照顾多专业合作评估时面临哪些困难与挑战？

通过对问题 1 的探索与总结，本研究尝试回答：社会工作者参与下的健康照顾多专业合作评估框架取得了怎样实践成果？社会工作者是如何尝试确认自

Degree papers are in the “[Xiamen University Electronic Theses and Dissertations Database](#)”.

Fulltexts are available in the following ways:

1. If your library is a CALIS member libraries, please log on <http://etd.calis.edu.cn/> and submit requests online, or consult the interlibrary loan department in your library.
2. For users of non-CALIS member libraries, please mail to etd@xmu.edu.cn for delivery details.