

学校编码：10384
学号：14020141150527

分类号_____ 密级_____
UDC_____

厦门大学

硕士学位论文

优势视角下多学科服务团队介入精神分裂症
患者社区康复的研究
—以S市N区主动式社区治疗项目(ACT)为例

The study for schizophrenia patients of multi-disciplinary
team in community rehabilitation services
—take assertive community treatment in S.N, as an example

赵艳军

指导教师姓名：童敏 教授

专业名称：社会工作

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 月

答辩委员会主席：_____

评阅人：_____

2016 年 4 月

厦门大学博硕士论文摘要库

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

内容摘要

精神卫生既是公共卫生问题，也是重大的社会问题。中国内地共有严重精神障碍患者 1600 万人，精神分裂症患者 780 万人，其中 90%的精神分裂症患者生活在社区，我国精神卫生服务模式正从单纯的医学模式向生理—心理—社会综合模式转变，建立多学科服务团队回应患者及家属的多元需求正在被越来越多的人推崇和认可。主动式社区治疗模式是一种应用于精神分裂症患者的社区照顾模式，该模式通过组建包括社工、精神卫生科医生、心理咨询师和护士等在内的多学科团队，帮助精神障碍患者逐渐恢复独立生活的能力，降低患者住院率，促进患者融入社区和社会。S 市 N 区主动式社区治疗项目已运行 4 年，本研究拟通过主动式社区治疗项目研究多学科服务团队介入精神分裂症患者社区康复服务：一方面了解精神分裂症患者社区康复服务现状与需求，另一方面归纳多学科服务团队介入精神分裂症患者社区康复的服务流程和内容。

本研究以优势视角作为研究的理论框架，采用质性研究的个案研究法，针对 S 市 N 区主动式社区治疗项目 (ACT) 进行研究，通过问卷调查 165 名患者和 178 名家属以及访谈 4 名工作人员（医生、社工、心理咨询师和护士各 1 名，）和 10 名服务对象，对精神分裂症患者社区康复状况进行探究，研究发现：一是精神分裂症患者在社区中，存在着生理—心理—社会等方面的综合需求，需要多学科服务团队为其提供综合服务；二是多学科服务团队通过高频率的家庭探访介入精神分裂症患者社区康复，提供医学、心理学及社会学等综合服务，有利于患者恢复和提升社会功能，促其融入社区和重返社会。

多学科服务团队介入精神分裂症患者社区康复有利于促进患者融入社区重返社会，是值得持续和推广的项目模式，多学科提供服务的过程中，因学科理念和价值观不同而发生冲突和碰撞，也会因精神疾病特殊性而遭遇伦理问题，本文均进行了探索和总结。另外，多学科介入精神分裂症患者模式未在更多地方铺开，所以研究效果还需更多验证。

本研究第一章通过文献综述，概括我国精神卫生社区康复发展与现状、国内外主动式社区治疗项目发展以及社会工作等多学科服务团队介入精神健康服务。第二章研究设计，包括研究的理论框架、方法及研究对象的选择，本研究以优势视角为指导，采取个案研究方法以主动式社区治疗项目为例，研究多学科服务团队介入精神分裂症患者社区康复。第三章是研究发现，一是了解精神分裂症患者社区康复服务需求与现状，二是多学科服务团队介入精神分裂症患者社区康复，本章是本研究的核心内容。第四章对本研究进行总结，同时也对多学科服务团队介入精神分裂症患者社区康复中遇到的价值观冲突和伦理困境进行探索。

关键词：社会工作；精神分裂症；优势视角；多学科；社区康复

Abstract

Mental health problem is a public health problem and significant social problem. The Chinese mainland have a total of 16 million patients with severe mental disorders, 7.8 million patients with schizophrenia, 90% of them live in community. In China, mental health service model is from the biomedical mode to the biological-psychology-social medical model, establish a multi-disciplinary service team be in response to the patients is being respected and recognized by more and more people. Assertive community treatment is a kind of model that applied with schizophrenia in community, It establish a broad and in-depth and meticulous multi-disciplinary team, including social workers, mental health physician, psychological consultants and nurses etc. They help people with mental illness to gradually restore the ability of independent living, Reduce hospitalization rates and improve prognosis. Assertive community treatment of S N district project has been running nearly 4 years, this study research multi-disciplinary service team that providing community rehabilitation service to patients with schizophrenia, on the one hand, we find out the present situation and demand of community rehabilitation service about patients with schizophrenia, and on the other hand, we inductive the service process and content that multi-disciplinary team provide it to the schizophrenia patients.

Advantage perspective is a theoretical framework of this research, this research uses qualitative method of case study. We study the assertive community treatment program and then adopt questionnaire to investigate 165 patients and families and use interview to investigate 4 workers(doctors, social workers, psychologists and nurses in each one) and 10 patients with schizophrenia to research the needs and status quo of community rehabilitation. We find out that schizophrenia patients need comprehensive rehabilitation by multi-disciplinary team. We also find out that the comprehensive rehabilitation is beneficial to patients, and team can help them to recovery and improve social function and return to society.

The community rehabilitation provided that multi-disciplinary team is beneficial for patients to promote into the community and return to the society. The project is worth continuing and promotion. Because of different of academic ideas and values, the multi-disciplinary have conflict and collision during the process of the services, this paper has explored and summarized. In addition, the multi-disciplinary team mode has not spread in more places, so the affect still need more verification.

The first chapter summarizes the development of community rehabilitation of mental health in the present situation in China, the development of international and domestic assertive community treatment project and the mental health services that provided by multi-disciplinary through literature. The second chapter is about the design research, including the study of theoretical framework, the method and the selection of object of study. This paper research the multi-disciplinary involved in community rehabilitation of patients with schizophrenia that guided by the advantage perspective and adopts the method of case study through the assertive community treatment program. The third chapter is the result of study. We find that the first one is

the present of community rehabilitation need of the patients with schizophrenia, the second one is the result of community rehabilitation services provided by the multi-disciplinary team to the patients with schizophrenia, this chapter is the core content of this paper. The fourth chapter summarize this paper and explore the conflict of community rehabilitation services with multi-disciplinary because of different values and ethical dilemma.

Key Words: social work, schizophrenia, advantage perspective, multi-disciplinary, community rehabilitation

厦门大学博硕士论文摘要库

目 录

第一章 引言	1
第一节 选题背景与研究意义	1
一、选题背景	1
二、研究问题	3
三、研究目的和意义	5
第二节 文献综述	6
一、我国精神卫生社区康复发展与现状	6
二、国际及国内主动式社区治疗模式发展与现状	8
三、国内精神分裂症患者社区康复服务需求与现状	10
四、社会工作等多学科服务团队介入精神健康	11
五、小结	13
第二章 研究设计	14
第一节 研究理论框架	14
一、优势视角的演变	14
二、优势视角的理论假设和主要概念	15
三、优势视角对本研究的作用	17
四、研究的基本设计	18
第二节 研究方法	19
一、研究方法的选择	19
二、资料收集方法	22
三、资料的处理	25
第三节 研究对象	25
一、研究项目的介绍	25
二、研究对象的选取	26
第三章 研究发现	28
第一节 S 市 N 区精神分裂症患者康复服务需求与现状	28
一、S 市 N 区精神分裂症患者社区康复服务现状	28
二、S 市 N 区精神分裂症患者社区康复服务需求	33
三、S 市 N 区精神分裂症患者社区康复服务现状与需求小结	36
第二节 多学科服务团队介入精神分裂症患者社区康复服务	36
一、多学科服务团队及职责分工	36
二、精神分裂症患者入组与评估	39
三、多学科服务团队服务内容	40
四、多学科服务团队介入精神分裂症患者案例	44
五、服务效果及评价	54
第四章 总结	58
第一节 研究结论	58
一、精神分裂症患者社区康复服务需求与现状	58

二、多学科服务团队介入精神分裂症患者社区康复服务	60
第二节 多学科服务团队介入精神分裂症患者康复服务总结	61
一、多学科服务团队介入精神分裂症患者社区康复优势	61
二、多学科服务团队介入精神分裂症患者社区康复不足	62
三、多学科服务团队介入精神分裂症患者社区康复的启示	62
第三节 多学科服务团队介入精神分裂症患者的专业反思.....	63
一、多学科专业理念和价值观的碰撞磨合	63
二、精神分裂症社区康复的伦理困境及应对	64
第四节 研究局限	67
一、局限	67
二、展望	67
参考文献	68
附录一：S市N区精神分裂症患者及家属社区卫生服务现状调查问卷	71
附录二：S市N区精神分裂症患者社区需求调查问卷	74
附录三：主动式社区治疗项目工作人员访谈提纲	76
附录四：主动式社区治疗项目服务对象访谈提纲	77
致 谢	78

Content

The first chapter: introduction	1
The first section: selected topic background and research significance	1
one: the selected topic background	1
two: the research questions	3
three: the research purpose and meaning	5
The second section: literature review	6
one: the present development of the community rehabilitation of mental health	6
two: the international and domestic development and status quo of assertive community treatment.....	8
three: the domestic service demand and status quo of the community rehabilitation for patients with schizophrenia	10
four: multi-disciplinary team involved in mental health	11
five: summary	13
The second chapter: research design	14
The first section: research theory frame.....	14
one: the evolution of the advantage perspective.....	14
two: the assumptions and key concepts of the advantages perspective.....	15
three: the help of the advantage perspective.....	17
four: the basic design of the research.....	18
The second section: the research methods	19
one: the choice of research method	19
two: the collection methods of data.....	22
three: the process of the data	25
The third section: the research object	25
one: the introduction of research project.....	25
two: the selection of object	26
The third chapter: research findings	28
The first section: the service demand and status quo of the community rehabilitation for patients with schizophrenia	28
one: the service demand of the community rehabilitation for patients with schizophrenia in S city N district	28
two: the service status of the community rehabilitation for patients with schizophrenia in S city N district.....	33
three: the summary of the community rehabilitation for patients with schizophrenia in S city N district.....	36
The second section: the multi-disciplinary team involve in community rehabilitation for patients with schizophrenia	36
one: multi-disciplinary team and responsibility division of team.....	36
two: the schizophrenia patients into groups and evaluation.....	38

three: the content of multi-disciplinary team	39
four: the case of the multi-disciplinary involve in patients with schizophrenia	42
five: the service effect and evaluation	52
The forth chapter: conclusion	55
The first section: research conclusion	55
one: the service demand and status quo of community rehabilitation to patients with schizophrenia	55
two: the community rehabilitation service provided by multi-disciplinary team of patients with schizophrenia.....	57
The second section: the summary of the community rehabilitation for patients with schizophrenia.....	58
one: advantages of multi-disciplinary team involvement in community rehabilitation in patients with schizophrenia.....	58
two: faults of multi-disciplinary team involvement in community rehabilitation in patients with schizophrenia.....	59
three: revelation of the multi-disciplinary team involved in community rehabilitation in patients with schizophrenia.....	59
The third section: the professional reflection of the multi-disciplinary team to schizophrenia patients	60
one :the collision of multi-professional ideas and values.....	60
two: the ethical dilemma of community rehabilitation with schizophrenia.....	61
The forth section: study limitations	63
one: limited.....	63
two: outlook	64
References.....	65
Appendix 1: the community health services status questionnaire with schizophrenia patients of S.N district	68
Appendix 2: the community needs questionnaire with schizophrenia patients of S.N district.....	61
Appendix 3: the staff interview outline of assertive community treatment program.....	73
Appendix 4: the service object interview outline of assertive community treatment program.....	74
thanks	75

第一章 引言

第一节 选题背景与研究意义

一、选题背景

精神卫生既是公共卫生问题，同时也是重大的社会问题。随着我国经济发展，居民生活节奏加快，人们在生活、工作和学习中面临的压力增大，精神健康问题日渐突出，精神卫生问题成为急需关注的重要问题。2001 年，前卫生部副部长殷大奎指出：卫生部参照国际测量健康状况的伤残生命年（DALY）指标评价我国各类疾病的总体负担，认为精神疾病在我国各类疾病总负担排名中位居第一，超过恶性肿瘤疾病、心脑血管疾病、呼吸系统疾病，精神问题约占全部疾病、外伤所致残疾及劳动力丧失的 1/5。据 WHO（世界卫生组织）推算，至 2020 年，我国精神疾病总负担将上升至疾病总负担的 1/4，精神卫生问题作为比较突出的社会问题已经成为社会各界的共识^[1]。

精神分裂症是临幊上常见的并且是最严重的精神疾病，“精神分裂症”这一术语是由瑞士医学家在 1911 年首先创用，并沿用至今，世界范围内的两个流行病学调查结果显示，人群的终身患病率约为 5.5‰，调查数据显示我国人群精神分裂症的终身患病率约为 6.55‰。2009 年，深圳市以世界卫生组织—世界精神健康联盟（WHO-WMH）提供的复合性国际诊断访谈表为访谈工具，采用多阶段分层随机抽样方法对 7134 名受访人进行面对面调查，结果显示深圳市居民各类精神疾病加权终生患病率为 21.87%^[2]。

我国现有 780 万精神分裂症病人，大概有 90%以上生活在社区，“深圳市精神卫生服务与管理系统”显示，深圳市共有精神分裂症患者近 1.8 万名，其中南山区有精神分裂症患者 2439 例，其中 99%的患者生活在社区^[3]，即使是急性期的精神分裂症入院患者，除非特殊情况，大多经过 20-40 天的治疗后均会出院，再次回归社区，长期生活在社区的精神分裂症患者和处于恢复期的出院患者是社区康复服务的主要对象。

精神分裂症患者肇事肇祸形势严峻，2015 年，广东省共发生严重精神障碍患者杀人案件 144 宗，致人伤亡 224 人，其中命案 74 宗，致人死亡 84 人，占全国此类命案数 1/4 以上^[4]。深圳市精神卫生中心数据显示，深圳市 2015 年 1-10 月

共评估高风险患者 634 人，共发生 7 起严重精神障碍患者肇事肇祸事件，其中大部分肇事肇祸患者为精神分裂症患者。精神分裂症患者在阳性症状的引导下，容易引发肇事肇祸，如若家人或社区在症状初期未能重视并采取正确应对方式，很有可能导致肇事肇祸，多部门、多学科合作，为社区的精神分裂症患者提供社区康复，可有效预防肇事肇祸。

改革开放后，随着经济的发展，社会竞争日渐激烈，人们的生活节奏加快，居民心理卫生和精神健康问题日渐突出。2004 年，国务院办公厅转发教育部、卫生部、财政部、民政部和中残联《关于进一步加强精神卫生工作的指导意见》，明确阐述了国民精神心理健康的现状情况，开始聚焦精神卫生社会工作服务^[5]。2006 年 10 月，十六届六中全会提出，建设一支规模宏大、结构合理、素质优良的社会工作人才队伍，是建设社会主义和谐社会的迫切需要^[6]。精神卫生社会工作和社会工作专业队伍建设开始成为国家尤其是卫生部门和民政部门政策议程的优先领域，对精神卫生社会工作发展具有里程碑式的意义。

目前国内精神卫生社会工作的发展大概有两种方式：一种是医疗系统主导的精神卫生社会工作，包括院舍服务和社区服务；另外一种是残联社会工作者服务六类残疾人（精神、肢体、智力、听力、言语、视力）的精神类残疾患者。

随着精神卫生服务由传统的医学模式转变为心理—社会—生理综合模式，精神卫生服务的舞台上也逐步加入了心理咨询师和社工的身影，北京、上海、深圳等地的精神卫生中心均有专职社会工作者，这些社工有的在医院内部，有的在社区，主要负责精神障碍患者的转诊转介、家属教育、生活技能训练等。深圳市有专职精神卫生社会工作者超过 50 人，各区精神卫生中心均以自聘或者购买等形式引进专职社工，随着社会工作者加入精神卫生服务队伍，多学科服务团队逐步形成，团队尊重患者本身需求，注重挖掘潜能，极大的提高了患者就医就诊质量，促进了精神障碍患者融入社区。

精神残疾作为六类残疾之一，残障社会工作者也积极服务精神障碍患者，在残联机构、残疾人康复机构、精神障碍患者中途宿舍，均有专职社会工作者，他们主要负责优惠政策普及、康复训练、家属教育及日间照料等。深圳市残联、区残联及各个街道残疾人（综合）职业康复服务中心均有专职社工，精神类残疾人是他们的服务对象，另外深圳市也有两家专门服务精神障碍患者的民非企，分别

是深圳市利民康复中心和深圳市残疾人综合服务中心，他们以中途宿舍的形式为精神障碍患者提供由医院过渡到社区的服务，两家民非企服务团队主要构成人员是社会工作者。

随着精神卫生服务体系的不断完善，多学科团队逐步建设和合作，社区康复与医院治疗一体化服务是精神卫生重要发展趋势，多学科服务团队也不断融合和促进，不断提升专业服务能力和服务质量，为精神障碍患者及家属提供综合康复服务。

二、研究问题

精神分裂症是一种比较常见的病因并未完全阐明的精神疾病。多起病于青壮年，常伴有知觉、行为、思维和情感等多方面的障碍以及精神活动与环境的不协调。一般无意识及智能障碍，病程多迁延，精神分裂症患者占我国住院精神病患者总数的 50% 左右，占慢性精神病院患者的 60% 左右^[7]。

（一）精神分裂症发病及病程

精神分裂症多发病于青壮年，约一半患者在 20–30 岁发病。大多数患者表现为持续病程或间断发作两类。大约 1/5 的患者发作一次缓解后，终生可不发作^[7]。是否复发取决于多种因素，如家族史、起病年龄、起病缓急、症状特点、治疗效果、维持用药以及家庭与社会支持因素等。患者如果不断恶化或者反复发作可出现社会功能下降、人格改变、呈现不同程度的残疾状态。症状如果不断加重可导致患者丧失社会功能，需要反复入院治疗或者长期住院。

首发的精神分裂症患者中，75% 以上患者可以临床治愈，不断恶化或者反复发作的比率也比较高，患者是否进行抗精神病药物系统治疗是关键因素之一。研究表明，首发的精分患者，5 年内的复发率超过 80%，如果患者中断药物治疗，复发风险是持续药物治疗的 5 倍^[7]。整体而言，随着现代治疗医学的不断进步，60% 的患者可以达到社会性恢复，即具备一定程度的社会功能，部分患者发作一次缓解后，可终生不发作。持续性病程者病程迁延呈慢性，其中部分患者可出现精神衰退。

（二）精神分裂症预后

对于精神分裂症患者而言，在患病初期确定预后因素相对困难，不过大量的研究表明，精分患者的预后大致可以概括为以下 5 种：一是完全持久的正常恢复；

二是病情多次复发，呈反复状，患者间歇期正常或基本正常；三是社会性缓解伴人格缺损，通常情况下，患者可自我照顾或需督促；四是维持在慢性状态，功能衰退；五是进行性衰退至终末期（5%）^[8]。研究认为，约 2/3 的精神分裂症患者有较满意的社会功能结局，他们生活自理且能从事劳动。

确定影响精神分裂症患者预后的因素，多学科服务团队制定干预策略可以增加有利于预后的因素，减少不利于预后的因素。研究表明从发病到接受抗精神类药物系统治疗之间的时间越短，对药物的治疗反应就越好，在精神分裂症发作的前 5 年，是实行干预的关键时期，这个期间干预质量的好坏，直接影响到患者的康复结局。

百余年的随访研究及临床观察表明，以下因素影响精神分裂症的预后：

1. 影响患者预后的良好因素

无精神病家族史、病前有明显的心身社会诱因、急性起病、病期短暂、病前性格基础良好、中年以后起病、有明显的情感症状、较多的家庭和社会支持、稳定的婚姻、病前工作能力好、生活在低情感表达的家庭、病前社会关系良好、治疗及时、合理、系统等。

2. 影响患者预后的不良因素

隐匿起病、以阴性症状为主、疾病缓慢、缺乏家庭与社会支持、病期长、生活在高情感表达的家庭、起病年龄小、病前人格不良、有脑结构的异常、有明显的精神病家族史、病前职业功能和社会关系不良、服药依从性差、治疗不及时、不系统等。

针对以上因素，我国从 90 年代开始引进了国外的社区精神康复方法，结合国情也开展了对精神分裂症的生理—心理—社会等综合干预，在医疗治疗的基础上，提供家庭教育、社会技能训练和职业康复等服务，使大多数的精神分裂症患者在社区得到康复，并重新回归社会。

（三）本文研究问题

精神分裂症患者康复缓慢且易复发，既表现出需要临床治疗的阳性症状（幻觉、妄想等），也表现出社会功能衰退、记忆力下降等阴性症状，精神分裂症致病因并未达成共识，多学科共同认为是遗传因素、脑结构及社会心理因素共同起作用，精神分裂症无论从致病因还是从临床、躯体及行为表现，都显示出生理一心

理—社会综合因素，既需要临床医生的治疗，也需要心理咨询师及社会工作者的专业服务，多学科服务是发展的必然趋势。

总体而言，精神分裂症终身患病率较高，病程迁延，且易肇事肇祸，无论是从精神分裂症的致病因素，还是从精神分裂症的疾病表现，都与生理—心理—社会因素相关，组建多学科服务团队促进精神分裂症社区康复可为患者提供全面康复，既能有效预防及控制病症，又能缓解心理压力，同时促进社会功能康复。

笔者在 S 市 N 区慢性病防治院精神卫生科（南山区精神卫生中心）工作逾 3 年，亲身目睹了精神分裂症患者在社区康复中的多种需求以及多学科团队介入的必要性，因此本文拟研究以下问题：（1）精神分裂症患者主要面临的社区康复服务需求与现状是怎么样的？（2）多学科服务团队如何介入精神分裂症患者社区康复服务？有哪些成效？

三、研究目的和意义

（一）研究目的

本项研究旨在通过运用优势视角理论，通过问卷调查了解精神分裂症患者社区康复现状与需求，通过多学科（医学、心理学、社会学、护理学）服务团队深入社区为精神分裂症患者及家属提供综合服务，为患者解决实际生活中遇到的各种问题，协助他们改善认知功能，减轻心理压力，促进服药依从性，适应社区生活，通过就业、就学等方式回归社会。多学科服务团队介入精神分裂症患者的社区康复不仅仅关注患者某一方面需求，而是对患者及家属存在的疾病负担、精神卫生知识、心理压力、社会适应等需求给予综合干预，从而解决其在社区适应中的各类问题，协助其适应社区。

（二）研究意义

本研究有三个层面意义：

第一，从理论层面来看，目前学术界对于精神分裂症的医学康复研究较多，对精神分裂症的社区康复研究较少，多学科服务团队介入精神分裂症患者的社区康复研究更少，本研究以 S 市 N 区主动式社区治疗项目为例，对多学科服务团队介入精神分裂症患者社区康复深入探讨，总结多学科服务团队尤其是社会工作介入方法，多学科服务团队介入精神分裂症患者社区康复的工作模式，希望能够丰富精神康复及社会工作理论。

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.