

## 我国大陆地区社区照顾研究综述

张甜甜, 王增武

(安徽大学 社会学系, 合肥 230039)

**摘要:** 社区照顾是介于家庭照顾与机构照顾的新型服务模式, 20世纪80年代首次出现在我国大陆地区, 其人性化理念和独特视角符合当前我国现实需求, 引起了众多学者的广泛关注与研究兴趣。通过梳理现有文献资料, 从社区照顾的内涵定义、内容与功能、开展的可行性与意义等角度综述我国大陆地区社区照顾研究成果, 据此指出其存在的问题与缺陷, 并提出相应解决措施, 以构建和完善我国本土化社区照顾体系, 实现人们的福祉, 促进和谐社区的发展。

**关键词:** 社区照顾; 正常化; 社会工作

中图分类号: C916

文献标志码: A

文章编号:

收稿日期: 2011-03-14

基金项目: 中国残联 2010-2011 年度中国残疾人事业理论与实践研究课题 (2010&ZC007); 安徽大学学术创新团队项目 (SKTD008A)

作者简介: 张甜甜 (1986—), 女, 安徽金寨人, 主要研究方向为残疾人社会工作。

社区照顾产生于 20 世纪 50 年代的英国, 主要是应对因院舍照顾而带来的种种弊端。我国香港地区在 1973 年将社区照顾运用于老人服务设计方面, 明确了社区照顾的发展思路, 取得明显的成效。为借鉴经验, 大陆学者于 20 世纪 80 年代将社区照顾概念引入国内[1]。囿于资料收集方面的问题, 本文仅对我国大陆地区学者社区照顾的研究成果进行综述, 未包括港澳台地区学者的阐述。通过对大陆地区社区照顾的文献进行梳理, 有助于我们了解当前我国社区照顾发展概况, 分析出我国大陆地区社区照顾发展过程中的优势与不足, 探索发展本土化社区照顾的可操作途径, 对构建和谐社区建设具有重要理论意义和现实意义。

### 一、社区照顾的概念界定与内涵分析

从所掌握的资料发现, 大陆学者所依据的视角不同, 对社区照顾的理解亦有所不同。在研究之初, 引用较多的是英国在 1989 年颁布的《社区照顾白皮书》的基本概念, 即社区照顾是指提供适当程度的干预和支持, 以使人们能获得最大的自主性, 并且掌握自己的生活, 给为老人提供照料服务的家庭成员提供喘息机会和老人的日间照顾, 通过团体之家和临时收容所, 以增加照顾范围, 直至提供居家照顾[2]。在这一层面社区照顾主要有两种含义: 一是使老年人不脱离他所生活、所熟悉的社区, 在本社区内接受服务; 另一

种是动用社区资源减少家庭负担,但仍要向老年人供全面的服务,它包含了提供社会基本福利服务的基本思想理念。从社会福利的角度出发,进一步解读上述概念,将社区照顾的核心精神归纳为“正常化”及独立自主的自由选择,其内涵包括:长期护理照料、去机构化、减少公共依赖、非正规照顾、选择与参与、需求导向的服务和成本效益七个方面[3]。

随着研究的持续深入,社区照顾概念也有所拓展。目前在我国广受学者借鉴的是英国学者艾伦·沃克所描述的社区照顾的层次性内涵,其主要观点有:社区照顾最里层是“在社区照顾”(care in the Community),即受助者依然居住在自己家中和社区里但同时能得到来自社区提供的适当的照顾,这一层体现社区照顾的核心精神即“正常化”;中间层是“由社区照顾”(care by the community),即受助者能够得以“在社区照顾”是源于自己的亲人、朋友、邻居、志愿者等其他社会人士形成的网络支持与帮助,这一层表明谁是社区照顾的主要供者。最外层是“为社区照顾”(Care for the Community),即提供照顾者能够得到相应机构,诸如医院、专业性服务机构以及其他专业护理人员及心理辅导师的帮助,可以顺利接受照顾工作并获得自身的发展,这一层说明社区照顾不是孤立的某一社区的封闭行为而是需要全社会的资源共享及充分互动[1]。

我国学者结合专业社会工作理念与方法,对社区照顾进行本土化界定。钱宁认为,社区照顾是针对社区内所有有需要的人士,由社区中的各方面成员——家人、亲戚、朋友、邻居、志愿者等组成的非正式网络,与各种正式的社会服务机构——医院、养老院、福利院、精神病院及各种康复中心等政府的和非政府的机构相配合,在社区内对需要照顾的人提供服务的过程[4]。周沛认为,社区照顾是专业性的社区工作者动员和调动社区资源,运用正式的和非正式的支持网络,联络社区内政府和非政府的机构,通过合作与协调,以正式合法的社会服务机构和服务网络来为有需要的人所提供的援助性服务,是解决社区居民特殊困难的一种方法和途径。同时他还指出社区照顾是一个社区服务网络和过程,也是一个专业化和职业化的社区工作方式,其对象是特定的,主要指社区内有特殊困难而不能依靠自己的力量加以解决且需要较长时间照顾的个体及其家庭[5]。这些概念反映了社区照顾是社会工作的一种工作模式,是一种专业化的实务过程,在这个过程中着重强调了社区照顾的服务提供者所扮演的角色,同时将社区照顾的惠及群体扩展到社区中有需要照顾的人或家庭,而非只是老年群体。

上述对社区照顾的概念界定和内涵解读是当前我国学者通用的立足点,其共同的理念是使被照顾者能生活在正常的环境中接受全方位的服务,不同点在于强调的重点有所差异,涉及了社区照顾三个基本方面即服务的接受者有哪些、在哪接受何种服务及谁提供服务。围绕这三个要素,我国学者通过从多个角度阐述,力图构建我国本土化的社区照顾体系,应对经济社会发展过程中出现的各种问题。

## 二、对我国社区照顾内容及其功能的探索

从目前的文献资料中可以发现,关于农村地区的社区照顾研究寥寥无几,主要集中在城市社区,内容多涉及社区养老和社区康复等方面。

社区照顾的产生、发展与老年人照顾服务有密切的联系,同时老年人的服务占了社区照顾的大部分内容,这与我国目前严峻的人口形势密不可分。据统计,2005年底,我国60岁以上老年人口达到1.44亿,占总人口的10.97%,是世界上唯一一个老年人口超过1亿的国家,也是发展中人口大国崛起过程中人口老

龄化问题最严峻的国家[6]。65岁以上老年人口占总人口的比例从7%提升到14%，发达国家大多用了45年以上的時間，我国只需25或26年就可以完成这个历程[7]。对于老年社区照顾的内容构建，在行动照顾方面具体包括起居饮食的照顾、打扫居所、代为购物等，又可分为居家服务、家庭照顾、老年公寓、托老所等形式；物质支援有提供衣物、家具、现金、食物及便利设施等；心理情感方面包括对老年人的问候、安慰、辅导等，亲人的照料和精神上的交流，能有效地满足老人的情感需求；为老年人提供整体关怀包括社区内的社会交往、娱乐活动等，建立有效的支持网络，增加老人关怀感和归属感[8]。此外，康复理疗和法律援助也被纳入了服务的范围[9]。

经过多年的研究和实践，老年人社区照顾取得了丰硕成果。首先，改善了社区养老服务设施，全国建立了数万个由全国“社区老年福利服务星光计划”开展的“星光老人之家”，许多城市还为此设立图书阅览室、文体活动室、健身康复室等配套设施；其次，加强养老管理，降低了养老成本，收费原则上实行有偿、低偿和无偿相结合等有益尝试[8]，使社区资源得到最大化的利用；再次，得到社区老年人的广泛认可，社区照顾的内容将家庭和社区融于老年人的晚年生活，“专业化”和“人性化”的工作方法、组织形式及工作理念使他们老有所依、老有所乐。

基于此，有学者从社区照顾养老模式得到启发，将其运用到残疾人、弱势儿童、医疗等领域。社区照顾提供的温情环境能让残疾人感受到人性化关怀，消除心理上的标签群体阴影；为社区照顾配备的专业人员能帮助残疾人做好康复工作，实现残疾人的福利；社区照顾提升了残疾人的社会地位，有助于残疾人再社会化，发挥自身的潜能[10]。对于留守儿童来说社区照顾可以动员其生活环境中的亲戚、邻居、学校尤其是志愿者共同关爱他们，为他们建立良好的社会支持网络，专业的社会工作人员帮他们进行心理疏导和情感支持[11]。对于孤残儿童，以家庭养护为基础的社区照顾模式已经形成[12]。

将社区照顾应用于医疗领域，目的让有需要的病人在不远离家庭的情况下就可以享受到专业医疗机构提供的正式服务，同时能得到来自亲戚、朋友、邻居、志愿者、社工甚至是病人自己组成的自助团体来提供的非正式照顾服务[13]。在社区中接受治疗的艾滋病患者，家庭仍是提供支持的主要后备力量，和传统家庭照顾相比，在社区照顾中家庭扮演的角色除了提供温情关怀和生活照顾外，更重要的是将社区医疗机构提供的专业服务传送给艾滋病患者，鼓励患者以积极的心态面对困难，配合治疗[14]。

我国学者对社区照顾研究对象极其相关内容的探讨已突破其最初的范围，在理论层面上获得较大发展，但在实际工作过程中仍面临较多难题，缺乏可操作性研究，难以满足现实需求。

### 三、我国开展社区照顾的可行性与意义

随着社会转型时期社会问题的社区化，如老年人的医疗卫生问题、贫困家庭的救助问题等，客观上需要社区照顾的发展[15]。我国学者以开放和肯定的态度看待社区照顾，并分析了实施的现实基础。我国自古有尊孝重道的美德，邻里相伴、守望相助的传统使得我国存在着以家庭为基础的社区照顾的雏形[16]，为社区照顾的发展奠定了思想基础。从成本效益上说，和机构照顾相比，社区照顾因其可观的的经济效益正在被越来越多的人认可，成本低廉的社区照顾养老模式可以完善我国社会保障体系[17]。从社区照顾自身优势来看，满足照顾对象基本生活、康复护理、精神情感娱乐等多方面需求，获取资源的渠道涉及国家、社区、家庭及个人等多个方面，体现了功能的全方位性、资源的多元性及体系的多层次性、开放性和优势

互补性[18],弥补了单纯性照顾的不足,受到了照顾对象及其家庭的欢迎,为社区照顾提供了社会基础。

对社区照顾的可行性分析除了现实需求和服务的社会化外,另外一方面是政府开始倾向于重视社区功能的开发。改革开放后,面对工业化和市场经济竞争中出现的诸多问题,政府和企业的职能正发生着重大的转变,之前他们所承担的许多功能正被新型的现代化的社区所替代,社区照顾在我国社会服务中的地位凸显,在现代社会发展中具有深远的价值。在此基础上,社区照顾研究不断拓展,开始进入系统化的发展阶段。从现有文献来看,其意义至少有以下几点:

首先,符合我国几千年来的传统福利思想,完善了我国社会保障体系。鸦片战争之前的中国是典型的以自给自足的家庭生产为主导经济形态的血缘宗法社会,一直所推崇的是孔子的“使老有所终,壮有所用,幼有所长,矜寡、孤独、废疾者皆有所养。”[19]通过家庭和宗族来满足社会成员的最基本需要,与中国传统的农业文明相适应。随着近代化的持续深入,晚清、民国时期初步确立了“人民有难,国家有责”的价值观念[20]。改革开放后,大陆地区经济、社会和文化得到全面发展,借鉴西方社会发展成果,并结合我国传统的重视家庭的观念,将国与家的福利融入到社区之中。由此可见,社区照顾不仅符合我国几千年来的传统文化底蕴,其在大陆逐渐被接受也是中西文化在几经磨合之后的必然结果。

其次,为社区居民提供了切实可行的物质帮助和精神支持,使社区资源得到最大化的利用。通过社区照顾,社区内需要帮助的家庭和个人得到不同形式和程度的支持。钱宁认为,根据受助者所制定的计划既发挥非正式照顾的特长,又不排斥机构照顾的必要性,使照顾能更有效地满足受助者的需要[4]。周沛认为,较之于农耕社会的邻里及其相互照应,现代社会中的社区在空间范围上要大得多,照顾的内容和项目也要复杂得多,传统的邻里之间的相互照应已经无法适应时代的要求,而社区照顾则能较好地利用社区资源,把人们之间的互相关怀和帮助推广到整个社区[5]。

再次,促进我国现代社区的建设与发展。随着社会的发展,我国现正面临着人口老龄化、社会保障社会化等一系列新现象,“去单位化”和重视社区建设等已达成广泛共识。社区照顾的实践是要在社区内建立一个由广泛社区群众组成的支援系统及网络,以发挥照顾功能。这些由邻里和社区人士组成的互助网络,有助于建立关怀互助的社区环境和气氛,促进社区发展[21]。

最后,社区照顾价值和理念推动良好人际关系的建立,促进精神文明建设。社区照顾为社区居民创造了更多的互动机会,并有效地保障弱势居民的需求,对于安抚他们的心灵、维护社会稳定具有重要作用。

#### 四、我国社区照顾发展的途径研究

社区照顾是发挥社区功能的重要手段,我国学者结合我国国情提出了各种发展社区照顾的思路和途径。从宏观的角度分析,李宗华等认为首先应强化政府的主导作用。政府是社会权威和资源的主要代表,其主导作用体现在三个方面,一是在全社会倡导社区照顾的理念,二是动用自身资源给社区照顾以实际的政策制度方面的支持。三是给予财政支持,保障社区照顾的服务质量。其次,凸显社区的主体角色,承担基层工作的社居委会应拥有专业的社区工作队伍以整合协调社区资源,将社区照顾付诸于实践[9]。陈成文、孙秀兰认为应培育和发展非营利组织,政府有传统直接管理的角色逐渐转变为监督者、规范者,通过向非营利组织购买服务的方式为居民提供各种各样的社区服务[22]。在中观层面上,社区照顾大致有“专门机构模式”和“社区发展协会模式”两类。前者是由社区工作者成立专门照顾机构,并以机构为中心,来推动社

区照顾服务。而后者不受专门机构的限制,利用现有的社区组织、家庭、社区精英,发动社区成员互相照顾,以形成覆盖社区的服务网络[15],坚持社区照顾、机构照顾与家庭照顾共同发展。在具体实施策略上,一是对社区服务设施的建构要积极争取政府及社会各方的支持,为社区照顾的发展奠定物质基础;二是设置各种适合照顾对象的文化娱乐服务设施和生活服务项目;三是在资金的管理和使用上,以街道、社区为依托,依靠照顾对象的自我管理、自我服务,实现自我发展[8]。

我国学者对社区照顾发展途径的研究突出了政府、社区、社会所扮演的角色,重视发挥专业社区工作者、正式机构和各种非正式组织的作用,为照顾对象提供多样化服务,但是并未提及社区照顾对象的自决权及如何发挥他们自身的潜能。

### 五、我国社区照顾研究存在的问题

虽然社区照顾能满足现实之需,但我国学者并未盲目推崇,在研究过程中仍结合实际分析其面临的难题。孙凌寒指出我国的社区照顾面临的困难,首先是资源不足,缺少政府的政策支持和制度保证,尤其是财政方面的投入[23];其次,观念滞后,由于未被大众所接触和了解,在社会上没有形成社区照顾的意识和观念;再次,缺乏专业性即在从事社区照顾的实际活动中缺少专业机构和专业人员,在组织协调、资源整合方面面临巨大困难,难以保证社区照顾的有效开展[5];另外,由于对社区照顾存在着误解,在具体实施过程中,社区照顾变成了家庭照顾,而女性在其中必须承担着数量更多强度更大的照料工作,引起了女性主义的批评[3]。

我国学者以不同的视角研究了社区照顾的发展,通过梳理这些文献资料,可以看出社区照顾研究硕果累累,并与实践有机地相结合,趋向于系统化、本土化,在实践中不断向前推进,但在研究中也存在着诸多问题。

首先,研究对象过分注重集中于老年群体,而对其他群体关注甚少。当前我国学者对社区照顾的研究仍处于初步探索阶段,主要是以老年群体为研究对象,围绕养老问题探讨构建我国本土化社区照顾的养老模式、面临的困境及对策。有的学者将社区照顾等同于社区养老照顾,但社区照顾的理念、方法同样适用于其他群体如残疾人、残障儿童等,目前仅有极少数学者涉及这些领域。相比较而言,社区照顾研究对象被狭隘化、片面化。

其次,研究的对象、内容主要集中于城市社区,人口占多数、需求范围广泛的农村社区被排斥在研究范畴之外。城市社区比农村社区拥有更多的可开发利用的资源,因此研究者立足于城市社区分析我国的社区照顾,但由于城市化、工业化和青壮年集中于城市社区等原因,给农村带来的冲击迫使其也面临着诸如城市类的养老问题等,且所面临的问题和形势更加严峻,因此社区照顾在广大农村地区具有广阔的发展空间,而且更具有紧迫性和必要性。

再次,社区照顾的工作队伍的建设和培养的研究有待进一步拓展。目前,学界多关注社区照顾的理论与方法等方面的研究,关于实务上的探讨,尤其是在构建一支正规、稳定和高素质的人才队伍方面的探究很少。胡锦涛总书记在中共中央十六届六中全会上明确提出要建设宏大的社会工作人才队伍保障社会主义和谐社会的构建[24]。目前国家正在努力培养从专科、本科到研究生的社会工作专业人才,但关于这些人才的使用和在实务中具体的操作等的研究并不多见;目前也鲜有关于专业的社区照顾的志愿者队伍培养的

研究,使社区照顾在实施过程中难以提供专业性、系统性服务。

最后,对资源整合和组织协调机制的研究有待进一步提升。目前,社区照顾缺乏专业性的机构和相应的社区照顾工作体制,更缺乏专业性的机构或单位来加以组织与协调。社区内的有关照顾多是通过居委会所发动的临时性的互助互帮活动,欠缺专业化、规范化和制度化,很大程度上影响和制约了社区照顾应有的效果。在社区照顾实务中,对这些问题加以研究显得极为迫切和实用。

#### 六、完善我国社区照顾研究的措施

我国社区照顾实践和研究均取得了丰硕的成果,尤其在社区养老方面提供了新的研究视角,但存在的问题也不容忽视,如何消解这些缺陷,持续深入开展社区照顾的研究,是当前社区照顾面临的重要课题。首先,应加大宣传社区照顾理念,扩大社区照顾研究的服务对象。社区照顾的“去机构化”不仅能为老年群体提供正常的养老环境,同时也可以适用于残疾人群体、医疗群体等,让他们在所熟悉的环境里接受专业的治疗与康复,减少疏离感和孤独感。其次,专业的社会工作人才队伍是社区照顾的实施者、组织者和资源协调者,应成为学者关注的对象。社会工作人员为社区照顾对象提供专业的情绪疏导和情感支持,同时通过调动服务对象家庭、机构、社区等资源为其建立良好的社会支持网络。第三,社区照顾的推动与发展需要政府政策的支持与倾斜。在资源稀缺的农村地区,农村残疾人群体、留守儿童、老年群体等面临的各种问题亟待解决,政府应在这些地区推广社区照顾模式,以维护好改革发展稳定的大局。

#### 参考文献:

- [1]王思斌.社区照顾对中国的借鉴意义[J].社会工作研究,1994,(3):1-4.
- [2]祁峰.英国的社区照顾及启示[J].西北人口,2010,(6):20-28.
- [3]殷妙仲,等.社区社会工作研究——中外视野中的交流[M].北京:中国社会科学出版社,2006:283
- [4]钱宁.社区照顾与中国社会福利制度改革[J].中国青年政治学院学报,2002,(7):112-113.
- [5]周沛.社区照顾:社会转型过程中不可忽视的社区工作模式[J].南京大学学报:哲学·人文科学·社会科学版,2002,(5):20-27.
- [6]不容错过的“人口机会窗口”——专家谈如何积极应对老龄化问题[N].青岛日报,2007-06-04.
- [7]杜鹏.中国人口老龄化过程研究[M].北京:中国人民大学出版社,1994.
- [8]卫小将,何芸.社区照顾:中国养老模式的新取向[J].南京人口管理干部学院学报,2007,(1):36-40.
- [9]李宗华,李伟峰,张荣.老年人社区照顾的本土化实践及反思[J].甘肃社会科学,2009,(4):34-37.
- [10]黄高伟.社区照顾在残疾人社会保障中的运用[J].社会工作,2009,(4):43-45.
- [11]马贵侠,许小玲.农村留守儿童教育的社区照顾模式介入[J].文史资料,2009(2):124-125.
- [12]刘继同.院舍照顾到社区照顾:中国孤残儿童养护模式的战略转变[J].社会福利,2003,(10):46-48.
- [13]刘斌志.医疗照顾社区化与社区医务社会工作的发展[J].中国全科医学,2008,(3A):451-452.
- [14]甘开鹏,张河川.社区照顾及其在艾滋病防治中的应用[J].白求恩军医学院学报,2006,(4):212-213.
- [15]刘岩,刘威.情景制约下社区照顾行为的继续——一个城市社区非正式组织的行动策略[J].太原理工大

学学报, 2006, (2):44-47.

[16] 宋海霞. 中英城市社区照顾体系比较研究[J]. 淮阴工学院学报, 2004, (4):32-34.

[17] 何雨, 王振卯. 社区照顾:城市养老模式的第三条道路[J]. 南京社会科学, 2009, (1):96-100.

[18] 徐祖荣. 城市社区照顾模式探析[J]. 中国发展, 2008, (1):28—33

[19] 礼记·礼运[M]. 北京:北京燕山出版社, 1995:95.

[20] 董根明. 从“重养轻教”到“救人救彻”[J]. 中国社会科学院研究生院学报, 2005, (5):41-46.

[21] 夏学銮. 社区照顾的理论、政策与实践[M]. 北京:北京大学出版社, 1996:87.

[22] 陈成文, 孙秀兰. 社区老年服务:英、美、日三国的实践模式及其启示[J]. 社会主义研究, 2010, (1):116-120.

[23] 孙凌寒. 居家养老与社区照顾研究述评[J]. 浙江树人大学学报, 2010, (3):70-73.

[24] 新华网. 中国共产党第十六届中央委员会第六次全体会议公报. (2006-10-11)[2011-03-01]. [http://news.xinhuanet.com/politics/2006-10/11/content\\_5190605.htm](http://news.xinhuanet.com/politics/2006-10/11/content_5190605.htm).

#### The community care research review of mainland of china

ZHANG Tian—tian, WANG Zeng—wu

(Department of sociology, Anhui University , Hefei 230039, China)

Abstract: Community care is a new service model between family care and institutions are , which first appeared in 1980s in the mainland of china. The humanized principle and unique perspective of community care model meet our country's current demand, got a lot of attention and research interest for many scholars. Through sorting out current materials , we have reviewed the community care research production of the mainland of china in intension definition ,content and function, feasibility, meaning etc. Accordingly, we point out the existing problems and defects and try to offer the corresponding solution. So we can construct and perfect our community care system localization, realize people's welfare, and promote the development of the harmonious community.

Keywords: community care, Normalization, Social work