



第二部分 家庭会议介入

七种家庭会议模式：

- (一) 表达亲情，相互支持，家庭成员良性互动
- (二) 适应变化，掌控情绪，发现优势
- (三) 商讨病情告知和照顾计划
- (四) 引导家庭生活正常化——活在当下
- (五) 照顾有自杀倾向的患者
- (六) 善终、善别、善生
- (七) 一同走过哀伤的日子

第二部分 家庭会议介入

七种模式关注的患者家庭和问题不同，会议目标及操作要点也不相同。

例如：商讨病情告知和照顾计划

这一模式针对的主要问题及表现形式有：

1. 患者存在用药顾虑，忍受疼痛，期待治疗，不配合居家照顾；
2. 家属不知如何与患者沟通，处于矛盾与焦虑状态；
3. 家人间回避谈论死亡，患者心愿不能尽早交流，甚至来不及实现

操作要点：

1. 既不忽视患者的知情权，也不盲目强调知情权。
2. 可探讨：家庭和患者面对疾病预后需要做哪些准备？
3. 介绍病情告知步骤；
4. 如家庭成员意见不统一，应提醒家人及时了解患者心愿并帮助实现以避免遗憾。

事实上，不少患者家庭的困扰并非单一存在，这就需要几种家庭会议模式灵活应用来协助解决问题。

第一部分 家庭会议介入

案例一：

身患乳腺癌的张女士，丈夫高位截瘫，双方家庭既无力资助又无法照顾，困境中夫妇俩愤怒、绝望、抵触外界。因两家家属矛盾夫妇间还存在隔阂。家庭会议时，我们注意引导患者夫妇调整思维模式，接受帮助，建立希望；引导家庭成员树立家庭整体观，明确面临困境时，需要共同担当；这就是**适应变化，掌控情绪，发现优势**这一模式的应用；

针对患者夫妇忽视彼此内心感受和情感交流；双方家庭成员沟通障碍等问题，应用**表达亲情，相互支持，家庭成员良性互动**模式，引导家庭成员紧密联结，建立和谐家庭信念。



第二部分 家庭会议介入

❖ 收效：患者夫妇与双方家庭最终达成在宁养团队协助下，整合身边资源，厘清照顾计划，为实现患者夫妇身心社灵周全照顾的服务目标奠定了良好的基础。

第二部分 家庭会议介入

案例二：王女士确诊后，情绪低落，封闭内心，家庭气氛伤感、沉重。

“三八”妇女节之际，探访王女士，并带去小蛋糕以及义工捐赠给孩子的礼物，与王女士及其家人一起过节。当欢笑洋溢，王女士感慨道：这个家从我病了以后，总是阴沉沉的，今天感觉真温暖。

这时，与她探讨如何让末期生活有意义，以及有关死亡的话题，她坦诚地说，她想知道为孩子们做些事，还想知道最后时光到来时，会是什么情形。



第二部分 家庭会议介入

这是一次**家庭生活正常化——活在当下**模式的应用。在这次会议中，患者和家人认识到：家庭应关注每位成员的需要；困境中的家庭，更需要营造解压、补充能量和凝聚亲情的氛围；珍惜亲人共处的时光，将减少遗憾。

结 语

研究期间召开家庭会议二十九人次，经横向比较及追踪研究，解决问题程度与预期目标基本吻合。

体会到做为家庭社会工作方法之一，家庭会议可以起到发现问题，协调关系，动员能力，宣导理念等作用。

对于多个问题与需求并存的家庭，需要后续服务跟进与配合及介入模式的灵活运用。

感谢李嘉诚基金会全国宁养服务计划办公室为我们创造课题研究机会，并时常给予指导，使我们能了解和实践家庭社会工作，感谢项目合作方新疆师范大学社会工作专业师生的协助，也感谢新疆宁养团队的通力配合，同时希望家庭会议介入模式能为宁养同仁提供实务工作的参考！

