

# 香港宁养服务所见所思

中国青年政治学院 马焯

11月中旬，我有幸随李嘉诚基金会宁养办的同事赴港培训。一行学员中，有从事宁养社会工作服务的社工，有坚持做宁养义工近十年的普通人，也有高校社会工作专业的教授。只有我，作为中央财政支持、李嘉诚基金会“宁养计划”配套的中国社会工作教育协会宁养（临终关怀）社会工作服务示范项目的工作人员，接触宁养服务不足一年，从理论储备到专业实践都处在“入门”的状态，因此这次香港之行对我而言，不仅是长见识、学本领，而且是加深认同、坚定信念的过程。

## 社工，也可以“术业有专攻”

培训中，我探访了马嘉烈医院和屯门医院两所医院，以及东华三院和圣公会圣匠堂长者地区中心两个机构，见到了许多社工。我们知道，在内地，社工基本有两类，一类是“体制内”，即统招的社会工作者，他们大多在街道、社区工作，但是就目前的实际情况来讲，并没有用社会工作的专业方法服务，而较多从事基层的行政、管理等工作；另一类是“体制外”，即在社工机构、NGO组织等从事专业社会工作服务的社工，也有部分是政府购买的社工岗位。而在香港，就没有体制内外之分，只有专业所长之别。以屯门医院为例，在儿童哀伤辅导中心，社工主要的工作是对丧亲儿童开展哀伤辅导服务，这就不仅需要社工的专业知识，而且需要心理学的强大背景；在宁养中心，则有一部分社工是医院所聘，另一部分社工为部门（中心）所聘，都是为患者及其家属提供专业的社工服务，与医院的医生、护士等众多专业人士成为团队，社工是这个团队的有效组成部分。在马嘉烈医院，社工有两部分组成，一部分是社会福利署派驻的社工，有点类似于内地的“公务员”，他们的主要职责是帮助患者及其家属链接资源，比如申请综援、服务转介等；另一部分是我们概念当中的驻院社工，共有二十余位，并不分属于某个部门，而是“哪儿有需要就去哪儿”，但是这些社工并不在医院开展个案服务、小组活动等，这些一线的服务是由社工培训义工完成的，社工主要统筹

人员、协调资源、提供支持等。东华三院的“圆满人生”服务就更有意思了，所有社工都是传统意义上的“体制外”，与内地许多机构一样，他们也需要拉赞助、找资金，以维持机构的运营和项目的开展。不过依托东华三院，这些也不算问题。该机构的社工不仅做项目管理，也从事一线服务，每周只有一天时间会在机构，其余时间都在外展或者服务中。一路下来，使我了解到，社工不仅仅只会运用个案工作、小组工作和社区工作三大方法，也不仅仅一提专业就是“助人自助”价值观，社工作为一个专业、一个行业，已经真正做到术业有专攻了。我探访的机构多为从事宁养服务或医务社工的，相信在其他领域也是如此。在专业这条漫长路上，内地社工要走的路还很长很长。

### **宁养服务，社工大有可为**

香港之行，可以说更加坚定了我从事宁养社会工作服务的信心和决心。由于另一个医务社会工作项目“重生行动”的意外终止，去年的中国社会工作教育协会年会上，史教授提出依托李嘉诚基金会的“宁养计划”，于2013年在18个省市开展宁养社工服务，这个建议得到了许多高校的响应。从那开始，我才开始真正接触宁养的概念。从3月项目正式启动至今，短短6个月的时间，我最大的感受是且行且珍惜。在11月初南京大会暨总结会议上，终于形成了项目报告及五本宣教手册，半年来受益人群共计13585人次。这个数字以及定量报告、访谈资料中反映出来的服务效果，用今年时髦的话说，着实使“我和我的小伙伴们都惊呆了”。从最初的懵懂，到过程中的“摸着石头过河”，再到总结报告的惊艳，我对宁养服务的热爱是与日俱增的。言归正传，为什么说香港之行更加坚定了宁养社工服务的信心和决心呢，是因为随着对宁养服务的了解不断深入，其理念与社工的价值观的不谋而合，其专业与社工的专业的的大相径庭，驱使我走下去。比如宁养服务的理念提到：给予患者情绪及心灵上的支持和辅导；提升患者的生活质量；协助患者寻找生命的意义，接受死亡这一自然过程，使其可以平静安然度过余下的日子及有尊严地离世；为家属或照顾者提供适切的关怀、辅导和协助家属度过哀伤等。

2011年，卫生部部长陈竺在第21届世界抗癌大会开幕式发言中说，癌症已成为中国城市和农村居民的第一位死因。2013年初，全国肿瘤登记中心发布的

《2012 中国肿瘤登记年报》披露，全国每年新发肿瘤病例估计约为 312 万例，平均每天有 8550 人，每分钟有 6 人被诊断为恶性肿瘤，估计每年因癌症死亡病例达 270 万例。我国居民因癌症死亡的几率是 13%，即每 7 至 8 人中会有 1 人因癌症死亡。癌症对人类生命构成巨大威胁，晚期癌症患者通常遭受着难以忍受的疼痛、躯体活动的限制、精神心理的压力等困扰。近年来，随着“以人为本”的医学模式发展，从原有单一的“病理-生理”医学模式逐渐向“生理-心理-社会”相结合的医学模式转化，从能够完全治愈疾病的一端延续到缓解患者痛苦的另一端。对晚期癌症患者开展宁养服务，正是新的医学模式的全面体现。它更多关注的是“生病的人”，而不是“人的疾病”，除了通过专业技术缓解患者躯体症状外，着力于减轻其心理痛苦，使患者拥有最大程度的生活质量和有尊严的死亡过程。宁养服务，社工可以大有所为。

## 2014，宁养未央

从香港回来之后，示范项目办公室开始着手 2014 年的筹备工作，希望能够做到学以致用。在基本服务中，增加了“为贫困晚期癌症患者及其家属提供信息支持，帮助其链接有关资源；招募及培训宁养义工，推动建立社区、医院和高校三方联动的宁养（临终关怀）社会工作服务规范化体系等内容。又在 2013 年服务经验总结基础上，经过各团队申报及项目办公室审核统筹，确定 2014 年在部分地区部分团队开展创新性服务：在北京市第一社会福利院，采用口述史、小组工作和社区宣教等服务手法，探索专业养老机构宁养（临终关怀）社会工作服务模式；在宁夏阳光正茂社会工作发展中心，开展北安社区重大疾病老人关怀援助计划，探索“机构-社区-医院-高校”四方联动的宁养（临终关怀）社会工作服务模式；在吉林大学第一医院，探索“医院为本，高校联动”的多方合作的宁养（临终关怀）社会工作服务模式；在若干省市进行宁养（临终关怀）社会工作服务方法的创新性实践，如黑龙江的“难忘的日子”生命回顾、辽宁的叙事治疗和广东汕头的口述史等；在若干省市进行面向宁养（临终关怀）社会工作特殊服务群体的创新性实践，如失独老人、丧亲儿童哀伤辅导等。以期在服务完成后，整理、总结出服务的经验材料和实施规范，在更大范围推广运用，将宁养社会工作服务进行下去。

