

香港宁养服务机构参访报告

中国医科大学附属盛京医院宁养院 张明慧

承蒙李嘉诚基金会[人间有情]医疗服务计划社工-义工交流项目的机会，到香港进行了为期三日的参访学习，参访机构囊括医院附属社会服务机构、日间宁养中心、社区服务坊、社工专业论坛以及教研单位——香港大学行为健康教研中心。参与人员包括李嘉诚基金会医疗服务计划社工主任、媒体专员、两位宁养院专职社工、八位高校社会工作系教师以及六位社会及学生义工。

这是一次全方位的参访体验，参访行程的安排有序且能够展现香港宁养服务的发展，也体味到医务社工在香港的职业归属感，令人感触颇深；香港社会福利以及组织文化深受英国影响与传播，在社会工作方面有几百年的历史，社会工作作为一种职业早已深入人心。此行让我深刻体会到了人文理念的关照、全民义工理念和社工的职业定位。

一、参访机构之宁养服务

坐落于新界西部屯门医院始建于上世纪 70 年代，屯门医院宁养院是李嘉诚基金会支持的 10 家宁养院之一。屯门医院是一所综合性全科医院，宁养日照中心也设在地下一楼，附设有健康资料室、癌症病人资源中心、日间诊疗中心等，设施健全且从“身-心-灵”方面全方位关照病人。日照宁养中心主要在日间服务病患，帮助其进行症状控制、舒适护理、义工服务等，同时也帮助病人及家属预约挂号检查身体指标。屯门医院宁养中心附近设有儿童及家庭哀伤辅导中心，专门进行儿童丧亲后的哀伤情绪，由知名心理学家何玉珠女士带领社工进行儿童哀伤心理干预，通过沙盘游戏，引导儿童运用象征性玩偶（卡通人物、恐怖玩具、职业玩具等）在沙盘中进行游戏，心理学家与社工在身旁进行引导和解读，从而使儿童情绪上得以纾缓，也能够充分了解儿童的心理想法，必要时进行及时干预。儿童及家庭哀伤辅导中心的创建能够协助丧亲孩子及家庭积极的面对丧亲的打击，让他们在充满爱和关怀的环境中，克服生活的挑战，重建和谐及温暖的家庭生活，让孩子的身心与智能得以健康发展。

马嘉烈医院肿瘤科李嘉诚基金会日间宁养中心始建于 2008 年 8 月，透过不同活动来纾缓因疾病所带来身体上的不适以及心理上的压力。日间宁养中心遵照纾缓服务理念，帮助病患进行症状控制、给予病人情绪及心灵上支持和辅导，并且进行纾缓护理、心理照护。通过日间宁养服务进行康复活动、物理治疗、职业治疗的方式，提供恰当的康复及社交活动，通过游戏、手工艺、书法和小制作的小组活动进行纾缓治疗，成立健康及常识讲座的支持小组，组织户外活动。

圣公会圣匠堂社区照护中心由社会福利署资助，按照体弱个案和普通个案对长者进行分类，经安老服务统一评估机制评定为身体机能轻度、重度或严重损伤的体弱长者，并有一套周详的家居照顾及小区支持服务。社区生死教育的开展主

要分为[完美终结][护慰天使]

[完美终结]服务项目包括对生死教育、殡仪知识、预设医疗指示、平安纸、哀伤支持技巧、与临终病人沟通技巧的宣教等。[护慰天使]项目凝聚小区不同力量，支持丧亲及临终病人家属，缔造关怀友爱的社区氛围，义工提供殡仪咨询和治丧陪伴，在此过程提供情绪支持。社区社会工作最重要的是集结小区的热心人士帮助有需要的人。

二、香港的社工与义工

香港社会异质性群体的多样以及思维理念的差异，导致社会分层显著，社会结构多元化，而整体的和谐源于强大的社会福利框架。社会福利的评定与覆盖离不开社工。

香港社工共分为 4 大部分，其中包括社会福利署出资聘请的社工，掌握社会福利的分配权，具有评估香港公民是否能够获得资源的资格，因此很受公民尊敬。第二部分为香港的 NGO/NPO 组织内部社工，这部分社工主要靠身体力行，获得基金会以及一些慈善机构的赞助，以项目的形式给需要帮助的人群，带有弱势群体的帮扶功能。第三部分为具有公共事业管理功能的“事业单位”所聘用社工，这部分社工为医院、学校所聘用，解决医院或学校内部资源管理以及资源对接、案主转接的功能，社工带领协作组织个案、小组工作，其中大型医院的社区宣教活动由独立的部门“社区服务中心”进行。这部分社工主要分为两个部分一个是相关科室的资源中心，另外一部分为医院的社区服务中心，并且设有义工服务站进行义工的注册、管理和培训。第四部分的为相关科室及机构下设部门独立聘用的社工，专门解决科室内部的社会帮扶。但是这些社工都是一个必须经过严格的资格认证的职业，政府根据《社工注册条例》对社工采取强制注册管理，未注册及登记者不得从事相关工作。社工在政府主导下，提供精良的社会服务。

香港为全民义工的福利功能高的社会，群众“助人”意思很浓，百姓在退休后依旧会从事社会服务的义工工作，来自不同民族、不同性别、部分种族的群众，会选择到形式各异、服务内容不同的机构做义工。

三、香港与大陆宁养服务以及社会管理差异性比较

1、职业化社工 VS 转型社工

大陆社会工作专业培养在上层设计的规划下如雨后春笋应运而生，随之而来的是社会工作专业学生大量涌入市场，而市场并没有有足够多的职位满足就业需求，工资待遇未能尽如人意，因此专业者大量流失。与此同时，在很多学生在专业的道路上踌躇满志却没有恰当接受单位的同时，一些事业单位出现了人员的转型，由非专业转入社工专职岗位。因此，科班出身不能实现专业对接。目前，一些高校在专业整改中，学生可以在学习半年后重新选择专业，大量社工学生选择其他具有专业对口性的专业进行就读。由此以来，专业化进程将会经历一个逆反期，专业发展必将是一个漫长而艰辛的过程。

香港的社工是一种职业，在一些涉及民生的部门都设置社工岗位，类似从事社会管理工作的人，但他们已经高度专业化和职业化。社会工作者向基层市民提供福利而受更多的尊重。医务社工评估其功能和家庭支持能力，若生活贫困则由社工出面按程序向政府救济署或慈善基金会申请帮助。社工是社会福利的敲门

砖，手中掌握大量的非正式的社会支持，不仅能够调整家庭中正式支持也能够成为一个评估者、资源提供者的身份切实解决问题。

2、“小政府大社会”与“大政府小社会”

香港是一座后现代化的城市，以广东话和英语交流为主要方式。“由来自世界各地的形态物质、思维观念，形塑了风情万种、价值不同的异质群体。”异质性较强的群体却有着深刻的群体性。在这样的社会背景中，政府扮演引领者的角色，由非政府、非营利组织参与社会整合与管理。开放的社会个体生活中总是离不开体现自己利益的组织，这些组织扎根于基层，为个体们创造了诸多的朋辈群体下的非正式社会支持。这些组织为群体创造了福利以及心理支持，从而弱势群体真正能够实现“自助”，政府放权到社会的过程，实现了社会管理的先进性以及“授之以渔”的社会整合。“普通公民的生活收益也是通过市场报酬、社会福利分配和慈善组织捐赠组成的。”普遍性的福利框架是以公民身份为出发点，通过市场、政府与民间真正实现福利的全民性。

“大陆的慈善理念和行为根植于性善文化的土壤里，慈善救助主要靠政府承担，民间只是辅助和补充作用。”救助方式是经济和实物性的非常态救助，只有在困难群体中发挥作用。而在整体社会选择性福利框架中，身份是获得资源的绿色通道，社会救助也变成“裙带关系”的寻租方式。

3、宁养疗护的“基层化”日间照护与“高层化”配置

香港的姑息医学相关科室设置于肿瘤大楼内部，其中有 10 间宁养中心由李嘉诚基金会支持创建。宁养疗护具有日间照护中心，只完成病人日间的照顾，由临床医护人员解决病人的疼痛控制与症状护理，与此同时，辅助病人进行相关检查的预约和等候。在日间照顾中，社工评估病人综合状况（家庭照顾、经济条件等），临床医生给出建议，如有需要社工帮助转介到社区基层卫生服务单元。宁养疗护基层化是上层设计的明智规划，社区照顾覆盖面广，省时省力高效。病人有重大的医疗问题，需要紧急处置时，方可大医院救治。基层卫生服务保障病人的全面性照顾，大型综合性医院保证对末期病人处置的高效性，是病人及家属的可靠保护层。

大陆的临终关怀一般认为始于天津肿瘤医院，后在李嘉诚基金会人间有情医疗计划的支持下，到目前有 32 间宁养院实施运作。宁养院主要安置在各省市大型三级甲等医院的医疗单元中进行居家服务。上海，2012 年开始启动宁养疗护进社区的方案，社区卫生服务机构设置 5-10 张病床转为末期病人进行医疗照护。

四、社工工作的启示

通过此次参访活动，感慨颇多。虽然在社会体制、社会福利框架、文明程度、经济发展、社会机构不同的两个地方，但是很多方面可以借鉴并发挥其作用。

1、以服务对象需求为目标，建立外展服务网络

社会工作者应以“服务对象”为中心，调动社会资源，通过个案工作的形式解决相应问题。目前，虽慈善救助呈现救助项目的有限性、救助范围的局限性、救助行政色彩浓，但是相关项目面向社会申请人士。“走出去”是大陆社工需要

做的第一步，结合目前的工作现状联系儿童慈善基金会、红十字会、沈阳市慈善总会等单位，实现慈善资源的整体链接。

2、发展“以爱好为主、服务类型不同”的义工队伍，引进社会专业服务者，构建社会专业义工和学生义工的联动机制。

宁养义工的服务不仅限于陪伴，要以义工特长为主，兴趣爱好为辅作为发展策略，培育一支有不同服务类型的专业义工团队。建立灵性照顾、家居技术处理、心理谘商、治丧处理等小分队，通过链接社会资源，寻找专业的工作者，发展其为义工。义工的服务时间以被服务者的需要为准，做专业化的义工，只有这样才能让义工服务更加切实并深入进展，也有利于增加义工奉献的归属感。