

动能转化视角下社区心理健康服务路径研究

陶爱新¹, 袁文英², 刘莎²

(河北工程大学 学报编辑部, 河北 邯郸 056038; 2. 河北司法警官职业技术学院, 河北 邯郸 056007)

[摘要]党的十九大报告坚持以人民为中心的发展思想,在“硬需求”不断完善的前提下,着重对“软需求”的改善,这就是心理学工作者们的新动能。社区心理健康服务在国外有相对完善的历史。经过四十年改革开放的发展,我国已经成为经济大国,在基本生活得到保障的同时人们对精神层面的需求也日益凸显,国家政策对心理健康的关注也提上了日程。社区心理健康服务在我国起步较晚,存在诸多不完善的地方,但人们对心理健康服务的需求是不容置疑的。

[关键词]动能转化;社区;心理健康服务路径

doi:10.3969/j.issn.1673-9477.2018.04.009

[中图分类号]B849

[文献标识码]A

[文章编号]1673-9477(2018)04-028-03

一、社区的概念及功能

(一)社区的概念

谈论社区心理健康服务,需要明确社区所包含的范围。国家、地区不同,对社区的理解也不同。著名社会学者费孝通老先生早在20世纪30年代就把“社区”这个词汇引入到我们国家,他认为:“社区是若干社会群体(家庭、氏族)或社会组织(机关、团体)聚集在某一地域里所形成的在生活上相互关联的大集体”。

世界卫生组织规划一个社区首先其人口不少于10万~30万,面积不低于5000平方公里到50000平方公里。

在我国,以街道办为管辖范围所设置的区域称为社区,其居住人口在3万到10万之间。现在,人们把居住在某一个固定区域,他们之间有着各种社会联系和关系,又有着多种社会活动参与的人所结成的区域生活共同体称为社区。

社区一般呈现四大特点:第一个特点是地域性,社区具有一定的地理空间,同时也必须有特定的社会空间,比如我们通常所说的文化社区、工业园区、商业街区等等;第二个特点是人口要素,试想没有人口的社区是不存在的,有社区必定有一定的人口,人口要素包含一定的人口数量,人口结构层次以及人口的分布状况;第三个特点是社区的同质性,也就是说生活在同一个社区的人们具有共同的利益、相对共同的问题以及基本相同的需求。如此来看,这样的三种相同把人们结合在一起,便具有了相似的社会意识、一致的行为规范、大抵相同的生活模式、风俗民情以及一定的群体归属感;第四个特点是社区的结构要素,这个特点指的是社区内不同社会群体之间的往来关系。

(二)社区功能

社区一般情况下具有整合的功能、保障的功能、稳定的功能以及价值引导的功能。

1. 整合的功能。社区具有协调整合各种利益的能力。为促进个体与群体的融合,既要满足个体权益,又要满足社会发展的需要。充分发挥社区的整合功能将会稳定社区内人群的情绪,人际关系的融洽,又可提升整体心理健康水平。

2. 保障的功能。承担社会保障是社区的第二个功能,比如人们最关心的子女上学、养老、就业、医疗保险如何落实等等问题。利用社区教育进行再就业及职业介绍等方式,为社区弱势群体提供间接帮助。这样可以使社区群众能感受到国家政策的温暖和关怀。

3. 稳定的功能。解决社会问题是社区的第三个功能,着眼点在于协调各种关系,消除不稳定因素。社区稳定功能的发挥能够解决社区问题,起到稳定社区群众情绪,避免引起各种心理问题。

4. 价值引导的功能。社区的第四大功能可以通过两个方面表现出来,首先,是宣传教育,在社区群众中形成一种积极向上的正能量和正确的价值观,让社会主义价值观在社区群众中生根发芽。其次,开展多姿多彩的社区活动,倡导新时代和谐、友善价值观。通过价值功能的引导,可以提高人们的思想道德水准,赋予人们正确的人生观和价值观,有利于社区群众身心全面健康发展。

二、社区心理健康服务发展概述

(一)社区心理健康服务概念

社区心理健康服务是指在社区服务工作中,运用心理学的理论和原则来保持与促进人们的心理健

[投稿日期]2018-09-16

[基金项目]2016年邯郸市科技局软科学研究课题(编号:1624230058-2)

[作者简介]陶爱新(1969-),女,河北大名,二级心理咨询师、副编审,研究方向:心理咨询与治疗、编辑出版。

康,通过讲究心理卫生,培养人们的健康心理意识,从而达到预防身心疾病的目的。生活在社区的人们会出现诸如包括精神病、神经症、变态人格、精神发育迟缓等身心疾病,为预防各种心理疾病及心理障碍,促进青少年儿童身心正常发展,培育健全人格,保持成年人正常身心发展,将引起心理压力和不良心理的因素消灭在萌芽状态,社区心理健康服务与社区卫生服务一样出现在社区就理所应当了。

(二) 国外社区心理健康服务特色

纵观国外心理健康服务发展的过程,呈现以下四个方面的特色。

1. 发展时间长达半个多世纪。二十世纪六十年代,美国肯尼迪总统颁布了《社区心理健康中心法案》,通过该法案在综合性医院周围组织起功能多样的社区心理健康中心,使常规医疗与社区能够更紧密的合作,该法案的面世标志社区心理健康服务在美国正式诞生。澳大利亚于1986年出台了精神卫生法案,将医疗资源转移到社区,建立了社区心理健康服务中心。在加拿大有更多的接受过社区心理健康服务的人们以社工的身份在社区心理健康服务中心工作,为社区群众提供心理健康服务。在西方国家,社区心理健康服务工作的历史短的也有30余年,长的则历经半个多世纪。因此,在经历了漫长的发展过程后,国外社区心理健康服务渐成规模与体系,丰富的经验为世界上其他国家提供了借鉴。

2. 国家在社区心理健康服务起主导作用。国外社区心理健康服务工作基本由政府发起并直接管理或执行,瑞典的社区心理健康服务由瑞典的郡议会与地方政府共同负责,在全国范围内划分六个护理区域,在大护理区域下又开设较小的责任区,并作为社区心理健康服务的执行单位。澳大利亚则以州为单位将全国划分为大约20多个服务对象,每个区约有20万人,居民到指定医院或社区机构中心接受心理健康服务。通过这样的模式政府可动员社会有效资源走进社区,既保证了社区心理健康服务的正确方向,又能激发心理健康服务人员的发散思维及潜力,以便更有效的开展社区心理健康服务工作。

3. 社区心理健康服务人员素质呈专业化和多样化态势。美国专业的心理健康服务人员须经过长期的临床实践与训练及资格认证后,才能成为临床精神科医师,执业心理学家,专业咨询师及职业临床社工等专业人员。社区心理健康人员的专业性能更好地保证以专业的角度和方法有针对性地开展服务工作。此外,社区心理健康服务人员中也包括社会学、医学、护理学等非心理专业人员,呈现多样化

的融合,可以使不同学科背景的人员有更广泛的交流空间以适应不同服务对象的不同需求。

4. 社区心理健康服务效果明显,反映良好。在西方发达国家,人们对社区心理健康的需求度和重视程度普遍较高,德国资料显示14岁以上的居民接受社区心理健康服务人数达到0.22%,门诊比例更达40%。我国经济比较发达的地市社区心理健康服务开展的相对比较早,效果也比较好,具有社区心理服务的社区,居民有各类心理问题比率明显下降,家庭中父母子女的情绪困难明显减少,家庭环境明显改善,儿童行为问题明显减少。

(三) 社区心理健康服务在我国的发展情况

1. 历史较短。社区心理健康服务在我国的历史相对较短,也就是起步相对较晚,2002年,卫生部颁发了《城市社区卫生服务中心设置指导标准》,明确提出“应提供精神卫生服务与心理卫生咨询服务”,15年后,2017年1月卫计委联合其它22部门印发了《关于加强心理健康服务的指导意见》,这是构建和谐社会的一个重要组成部分,人际和谐是和谐社会的特征,个人和谐是人际和谐的基础,和谐社会的终极目标是个人的安宁、幸福。

2. 需求旺盛。据何华敏等人的研究显示,接近46%的居民寻求心理辅导,愿意在社区接受心理健康服务。潘孝富、朱新田的调查发现,通过社区心理健康服务能够极大地提升社区居民的生活质量,近97.5%的受访者表示认同这样的服务,超过90%的居民希望建立社区心理健康服务机构。

3. 机制不完善。科学健全的机制是社区心理健康服务的保障,心理健康服务进社区在我国起步较晚,机制尚不完善,如一些政策制度正在确立中,服务路径等方面存在诸多不足。

4. 服务能力有待提高。社区心理健康服务的效果是由服务能力来体现的,近十五年来,国内学者从社区心理健康服务场所、服务内容到服务人员的能力等方面进行了调查研究,研究显示无论从服务时间或是年限来看都比较短,从事心理健康服务人员的数量较少,专业水平较低。

三、社区心理健康服务路径探究

心理健康问题已经成为我国重大社会问题之一。有数据显示:中国每年至少有25万人死于自杀,200多万人自杀未遂。心理健康堪忧,需引起国人的高度关注并应寻找解决之道。

社区心理健康服务有着极大的市场,人们需要心理健康服务,社区心理健康服务也成为解决人们

心理问题和困惑的主要帮手,也就是说社区心理健康服务有需求市场,但问题是以什么样的路径和方式开展工作是个问题。

1. 以社区为依托开设心理门诊,针对社区居民开展社区心理健康服务。社区心理门诊除配置必要的硬件之外,应配备相关的专业心理咨询师及辅助人员,并提供必需的相关设备,如办公桌椅、沙发、电脑、心理测试软件系统等。

2. 成立社区心理健康宣传小组。加大宣传力度,纠正人们的认识误区。社区心理健康服务在我国起步较晚,加上我国传统的认识上偏差,人们认为出现心理问题是个人的私事,不愿也不敢向外人说起,对心理问题的认识存在偏差,社区心理健康服务应加大宣传力度,使人们对心理健康有一个明确的认识。

3. 变单一服务模式为多样化模式并存。社区心理健康服务不仅可以进行一对一、面对面的心理咨询或辅导,也可以开设团体辅导,开通电话咨询热线、网络咨询与辅导、微信咨询与辅导等其他服务路径。

4. 变单轨制为双轨制。心理问题从来就是社会问题,社区心理健康服务中心联合医疗机构共同开展服务。由中心的心理咨询师及医疗机构的精神科医师、保健医师和社会工作者携手组成强大的服务团队。

5. 加大专业人员培养力度。专业人员是提供服务的前提和质量保障,目前研究心理咨询和心理辅导的专业人员相对较少,能够从事社区心理健康服务的专职人员相对不足。心理健康服务人力资源储备匮乏,由此社区心理健康服务的质量难以得到保

障。社区心理健康服务人员的学科背景在专业性及宽泛度上相对薄弱,需加大培训的力度。

6. 加大普及范围,关注弱势群体。社区心理健康服务在我国已经有十几个年头了,但服务体系尚不完善,对弱势群体的心理健康关注欠缺。如对弱势群体人员提供适当的心理健康服务援助,提高其身心素质,充分发掘他们的潜力,使其为和谐社会构建增添一份力量。

习近平总书记曾强调没有全民健康就没有全面小康,心理健康是健康的重要组成部分。十八大以来,党中央高度重视心理健康,“人是万物的尺度”,以社区为依托以何种路径关注人的心理健康迫在眉睫。

参考文献:

- [1] 车文博. 心理咨询大百科全书[M]. 杭州:浙江科学技术出版社, 2001:67.
- [2] Lebensohn ZM. General hospital psychiatry USA: retrospective and prospect[J]. Compr Psychiatry, 1980, 21(6):500-509.
- [3] 曾广基. 澳大利亚精神卫生服务体系[J]. 现代医院, 2009, 9(10):154-155.
- [4] 徐华春, 黄希庭. 国外心理健康服务及其启示[J]. 心理学, 2007, 30(4):1006-1009.
- [5] 潘孝富, 朱新田. 城市社区居民心理健康服务需求状况分析[J]. 湘南学院学报, 2012, 33(4):28-31.
- [6] 何华敏, 胡春梅, 胡媛艳. 城市社区心理健康服务体系的构建[J]. 中国健康心理学杂志, 2015(7):1114-1118.

[责任编辑 陶爱新]

Research on the path of community mental health service from the perspective of kinetic energy transformation

TAO Ai-xin¹, YUAN Wen-yin², LIU Sha²

(1. Editorial Department of Journal of Hebei University of Engineering, Handan 056038, China; 2. Hebei Judicial Police Officer Vocational Technical College, Handan 056007, China)

Abstract: The party's report to its 19th National Congress adheres to the PEOPLE-CENTERED DEVELOPMENT PHILOSOPHY. In the "hard demand" under the premise of continuous improvement, focusing on the "soft demand" improvement, which is the new momentum of psychological workers. The Community Mental Health Service has a relatively perfect history in foreign countries. After 40 years of reform and opening-up, China has become an economic power. The Community Mental Health Service starts late in our country, has the imperfect place, but the people to the mental health service demand is allows of no doubt.

Key words: kinetic energy transformation; community; mental health service path