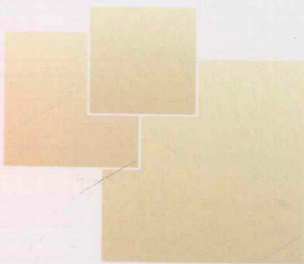


徐 莉◎著

FEIZHENGFU ZUZHI
YU SHEHUI ZHICHI TIXI
DE GOUJIAN



非政府组织 与社会支持体系的构建

——以艾滋病防治领域为例

中国社会科学出版社

徐 莉◎著

FEIZHENGFU ZUZHI
YU SHEHUI ZHICHI TIXI
DE GOUJIAN



非政府组织 与社会支持体系的构建

——以艾滋病防治领域为例

中国社会科学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

非政府组织与社会支持体系的构建：以艾滋病防治领域为例 / 徐莉著. —北京：中国社会科学出版社，2012.9

ISBN 978 - 7 - 5161 - 1287 - 8

I. ①非… II. ①徐… III. ①非政府组织—参与管理—获得性免疫缺陷综合征—防治—研究—中国 IV. ①C232②R512.91

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 191551 号

出版人 赵剑英
责任编辑 周慧敏
责任校对 何又光
责任印制 戴 宽

出 版 中国社会科学出版社
社 址 北京鼓楼西大街甲 158 号 (邮编 100720)
网 址 <http://www.csspw.com.cn>
中文域名：中国社科网 010 - 64070619
发 行 部 010 - 84083685
门 市 部 010 - 84029450
经 销 新华书店及其他书店

印 刷 北京金瀑印刷有限公司
装 订 廊坊市广阳区广增装订厂
版 次 2012 年 9 月第 1 版
印 次 2012 年 9 月第 1 次印刷

开 本 710 × 1000 1/16
印 张 13.75
插 页 2
字 数 232 千字
定 价 39.00 元

凡购买中国社会科学出版社图书，如有质量问题请与本社联系调换

电话：010 - 64009791

版权所有 侵权必究

此书为教育部人文社会科学研究项目：社会工作在艾滋病
反歧视中的作用研究（10YJC840080）的阶段性成果

前 言

随着艾滋病疫情在全球范围内迅速传播与蔓延，世界各国已经越来越重视艾滋病防治工作。其中，非政府组织所具备的志愿性、自主性、灵活性、非营利性特征，使其在艾滋病防治领域中的作用越来越突出。发达国家和地区的经验表明，非政府组织参与艾滋病防治工作的力量 and 作用是巨大与不可替代的。中国自 1985 年发现第一例艾滋病患者以来，艾滋病的流行经历了传入期、扩散期后，目前已经进入到快速增长期，因此研究如何借鉴国外经验、结合我国的具体实践，充分发挥非政府组织在艾滋病防治领域的作用，具有重要的理论意义与实践意义。

本书以社会支持理论为研究视角，以艾滋病防治领域非政府组织为研究对象，在梳理相关文献的基础上，对国内艾滋病防治领域非政府组织进行问卷调查及深度访谈，同时为更好地反映非政府组织介入服务对象社会支持的客观需求及印证非政府组织的实际工作效果，针对服务对象也进行了问卷调查。该书围绕着艾滋病防治领域非政府组织在服务对象社会支持体系构建中为何能发挥作用、怎样发挥作用以及如何促使其更好地发挥作用等内容，循着“动力机制—网络构建—工作模式”的逻辑线索，研究非政府组织在服务对象社会支持体系构建中的具体功能发挥。

本书主要包括以下几个主要部分：第一部分通过调查结果及相关文献，描述并分析我国目前艾滋病防治领域非政府组织的发展现状及其存在的问题。第二部分按照“动力源—动力转化—动力监控与反馈”的逻辑过程，对艾滋病防治领域非政府组织介入服务对象社会支持的动力机制进行深入探讨，使动力机制的过程及结果明显呈现。由于介入空间及介入需求的存在，非政府组织具备了介入服务对象社会支持的可能性及必要性，并在动力转化的主客观条件及传导介质的作用下，实现了动力转化过程，然而动力监控与反馈环节的部分缺失，导致非政府组织动力机制过程的不

2 非政府组织与社会支持体系的构建

完善。第三部分，从社会支持的主体及功能发挥的角度，研究并分析艾滋病防治领域非政府组织在服务对象的义务支持网络、友情支持网络、道义支持网络和专业支持网络的构建中发挥的重要功能，从支持理念、支持主体与功能以及支持网络的具体构建方法等方面对非政府组织如何构建各支持网络进行详析，结果发现非政府组织在网络构建的实践中也遇到了不少阻碍。第四部分，主要针对艾滋病防治领域非政府组织介入服务对象社会支持的工作模式进行分析，由于工作模式不是单一具体工作侧面的体现，而是工作各个方面高度综合的整体反映，因此可以包括工作意愿、工作内容、工作效果以及工作期望与建议。通过工作模式的探讨，我们认识到多数非政府组织具有较强的工作意愿、较为完整的工作内容、值得认可的工作效果，同时也对非政府组织的功能发挥提出了较高的工作期望与合理可行的建议，但研究结果也反映出不同组织的工作模式之间还存在着明显差异。第五部分，主要探讨完善非政府组织介入服务对象社会支持体系的对策与建议。研究中发现，动力机制的不足，网络构建中的阻力以及工作模式的缺陷等大多源于艾滋病防治领域非政府组织发展的不完善，因此，为更有效地发挥艾滋病防治领域非政府组织的作用，有必要强化非政府组织与社会环境的互动、增强非政府组织自身能力建设以及创新非政府组织支持体系。当然社会的接纳与认可、政府的支持等也是非政府组织不断完善功能发挥的必要条件。

总之，通过本书的研究，希望能够不断发挥并增强艾滋病防治领域非政府组织的功能，完善服务对象社会支持体系，从而在不断改善服务对象生存境况的同时，达到有效防治艾滋病的目的。

目 录

第一章 导论	(1)
第一节 问题提出	(1)
一 研究背景	(1)
二 研究问题	(2)
第二节 研究意义	(4)
一 理论意义	(5)
二 现实意义	(6)
第三节 文献回顾	(7)
一 社会支持的研究	(7)
二 非政府组织的研究	(16)
三 非政府组织与社会支持的研究	(49)
四 现有研究的不足	(50)
第四节 研究设计	(50)
一 核心概念界定	(50)
二 研究思路	(52)
三 研究方法	(54)
第二章 艾滋病防治领域非政府组织发展现状与问题	(59)
第一节 艾滋病防治领域非政府组织的发展现状	(60)
一 非政府组织的基本情况	(60)
二 非政府组织的发展情况	(66)
第二节 艾滋病防治领域非政府组织发展中存在的问题	(76)
一 从政府层面来看	(77)
二 从社会层面来看	(78)
三 从组织自身来看	(80)

2 非政府组织与社会支持体系的构建

第三章 非政府组织介入服务对象社会支持的动力机制	(82)
第一节 动力源	(83)
一 介入空间	(83)
二 介入需求	(85)
第二节 动力转化	(91)
一 动力传导介质	(92)
二 动力转化条件	(94)
第三节 动力监控与反馈	(98)
一 监控主体	(99)
二 监控过程	(100)
三 结果反馈	(102)
第四章 非政府组织介入服务对象社会支持的网络构建	(104)
第一节 义务支持网络	(106)
一 支持理念	(106)
二 支持主体及其支持功能	(106)
三 非政府组织构建服务对象义务支持网络的策略	(109)
第二节 友情支持网络	(113)
一 支持理念	(113)
二 支持主体及其支持功能	(114)
三 非政府组织构建服务对象友情支持网络的策略	(116)
第三节 专业支持网络	(119)
一 支持理念	(120)
二 支持主体及其支持功能	(120)
三 非政府组织构建服务对象专业支持网络的策略	(122)
第四节 道义支持网络	(124)
一 支持理念	(124)
二 支持主体及其支持功能	(125)
三 非政府组织构建服务对象道义支持网络的策略	(127)
第五章 非政府组织介入服务对象社会支持的工作模式	(130)
第一节 工作意愿	(130)
一 工作意愿的基本情况	(131)
二 工作意愿的影响因素分析	(136)

第二节 工作内容	(141)
一 工作内容开展的基本情况	(141)
二 工作内容开展的影响因素分析	(144)
第三节 工作效果	(148)
一 组织工作者对工作效果的评价	(149)
二 服务对象对工作效果的评价	(149)
第四节 工作期望与建议	(152)
第六章 完善非政府组织介入服务对象社会支持体系构建的	
路径选择	(159)
第一节 强化非政府组织与社会环境的互动	(159)
一 强化非政府组织与政府的互动	(160)
二 强化非政府组织与其他非政府组织的互动	(163)
三 强化非政府组织与企业的互动	(164)
四 强化非政府组织与媒体的互动	(165)
第二节 增强非政府组织自身能力建设	(166)
一 增强筹资能力建设	(167)
二 增强财务管理能力建设	(169)
三 增强人力资源管理能力建设	(170)
四 增强宣传能力建设	(172)
五 增强社会动员能力建设	(173)
六 增强活动组织能力建设	(174)
第三节 创新非政府组织支持体系	(176)
一 支持观念的积极转变	(176)
二 支持内容的不断丰富	(177)
三 支持方式的不断完善	(178)
四 支持网络的优化建构	(178)
结论与思考	(180)
参考文献	(188)
后记	(211)

第一章 导论

第一节 问题提出

一 研究背景

说起艾滋病，人们并不感到陌生，知道这是一种对人类健康危害很大的疾病，到现在为止还不能根治，而且已经在全世界蔓延。联合国艾滋病规划署于2010年11月23日发布了2010年《全球艾滋病疫情报告》，报告指出，艾滋病扩散的势头已经得到遏制并开始扭转。在至少56个国家，艾滋病传播的速度已经呈现稳定或显著下降趋势，这包括艾滋病疫情最为严重的撒哈拉以南非洲国家。但报告同时显示，也有一些区域，特别是东欧和中亚，新增感染者人数仍在增加。

2010年《全球艾滋病疫情报告》显示，同1999年相比，新增感染者人数下降了20%；在过去5年间，死于艾滋病的人数下降了近20%，母婴艾滋病传播病例也下降了24%。艾滋病规划署执行主任西迪贝（Michel Sidibe）在报告发布会上指出，艾滋病扩散的势头已经得到遏制。

报告还显示，亚洲艾滋病流行大体保持稳定。该地区大多数国家的疫情都已进入稳定期。据估计，2009年亚洲有490万人为艾滋病病毒感染者，与5年前的人数大致相当。2009年，新发艾滋病病毒感染人数为36万，这意味着在过去8年间下降了20%。然而，报告指出，各国和国内各地区的艾滋病流行态势不尽相同，流行下降的总体态势掩盖了关键的地区差异。例如，中国有5个省的艾滋病感染者人数占到全国总数的53%；印度尼西亚巴布亚省的艾滋病病毒感染率是全国平均水平的15倍；而泰国是亚洲唯一一个艾滋病流行率接近1%的国家。^①

^① 李茂奇：艾滋病规划署发布2010年《全球艾滋病疫情报告》，2010年11月23日（<http://www.unmultimedia.org/radio/chinese/detail/143839.html>）。

2 非政府组织与社会支持体系的构建

自 20 世纪 80 年代我国发现第一例艾滋病以来,中国的艾滋病流行一直呈现增长趋势。据联合国艾滋病规划署、世界卫生组织和卫生部联合专家组评估,截至 2011 年底,估计中国存活艾滋病感染者和病人 78 万。目前,中国已发现的感染者和存活病人 34.6 万。也就是说,目前还有大约 56% 的感染者尚不知情。

我国局部地区和特定人群艾滋病发病率较高,经性途径传播成为主要传播途径,特别是男性同性性传播上升速度明显。艾滋病病毒感染者陆续进入发病期,晚期病人死亡增加,艾滋病流行对中国部分地区经济和社会的影响逐渐显现。^①

由于艾滋病流行因素广泛存在,我国艾滋病防治工作仍然面临着严峻的挑战。特别是在各地实际报告的感染人数与国家有关部门监测估计的感染人数之间,存在着较大的差距。相当多数量的感染者湮没在普通人群中间。一方面,这些感染者无法接受必要的治疗、关怀等公共服务;另一方面,他们对其他公民的健康和整个社会公共卫生构成潜在威胁,并有可能加剧艾滋病疫情流行和蔓延。

近年来,我国艾滋病疫情的流行和蔓延,引起了全社会的广泛关注和高度重视。联合国在《关于艾滋病病毒/艾滋病问题的承诺宣言》中,特别强调非政府组织参与艾滋病防治的重要性。发达国家和地区的经验表明,非政府组织参与艾滋病防治工作的力量 and 作用是巨大的、不可替代的。

基于此,本研究拟探讨非政府组织在艾滋病患者及高危人群社会支持体系构建中为何能发挥作用、怎样发挥作用以及如何促使其更好地发挥作用等内容,在应对艾滋病问题出现的“政府失灵”、“市场失灵”乃至“家庭失灵”的情况下,剖析非政府组织如何在既扮演服务对象(仅包括艾滋病患者及高危人群,下同)一个重要支持主体的前提下,又发挥其中介与枢纽的作用,为服务对象构筑一个稳固而有效的社会支持体系。

二 研究问题

(一) 从研究对象来看,艾滋病患者及其高危人群是一个值得关注的

^① 中国网络电视台,《关注 12 月 1 日“世界艾滋病日”今年底感染者和病人或达 78 万》,2011 年 12 月 1 日 (<http://news.cntv.cn/china/20111201/101672.shtml>)。

特殊群体，而非政府组织在其中的作用日益突出

根据联合专家组评估，截至 2011 年底，估计我国存活艾滋病病人 15.4 万；当年新感染 4.8 万，死亡 2.8 万。我国正在扩大艾滋病监测检测覆盖面，加强对感染者配偶、一级密切接触者及高危人群的检测，加强医疗机构检测。2011 年 1—10 月，已检测大约 6745 万人次，比去年同期超出 16.5%，检测发现感染者和病人 6.1 万人。与此同时，对艾滋病的治疗和干预也取得明显进展。

从艾滋病患者及其高危人群的角度来看，作为社会中特殊的弱势群体，他们的生存质量及境遇越来越令人担忧；从艾滋病防治的角度来看，由于艾滋病的防治是一项关系全球的庞大社会系统工程，需要社会各个方面的参与，鉴于艾滋病的防治工作在有些方面属于社会敏感问题，一些针对艾滋病和性病患者的活动在通常情况下不宜由政府机构直接进行。因此，非政府组织的介入就变得十分重要。近年来，无论是发达国家还是发展中国家，在与艾滋病作斗争的过程中，非政府组织以各种形式、各种规模参与了与艾滋病预防控制有关的各项活动，作出了重要的贡献。联合国艾滋病规划署指出：“与艾滋病有关的非政府组织，自艾滋病大流行以来一直处于行动的前线。”

（二）从研究内容来看，非政府组织介入艾滋病防治领域的优势越来越明显

2004 年 4 月 6 日，吴仪副总理在全国艾滋病防治工作会议上提出：“必须在突出政府主导的同时，充分引导社会力量广泛参与艾滋病防治工作。这既是艾滋病防治工作的客观需要，也是经济社会发展的必然趋势。”而非政府组织介入艾滋病防治领域的优势主要体现在：第一，有效补充艾滋病防治资源的不足。我国幅员辽阔，人口众多，人员流动频繁，但我国的疾病控制资源相对不足，政府的疾病控制机构不足以覆盖如此广阔的地域和高度流动的、庞大的人群，迫切需要更多的非政府组织提供补充的卫生服务。第二，更易于接近艾滋病防治的重点和高危人群。艾滋病防治的重点和高危人群多是社会边缘、脆弱人群，以政府机构的身份不易接触和取得他们的信任，而那些没有政府背景或较少政府背景的非政府组织更易接触这些人群并取得他们的信任。第三，具有较高的工作热情和灵活的工作方式。很多非政府组织的人员是由致力于为公众服务的志愿者组成，具有较高的奉献精神和吃苦耐劳的工作作风，因此具有较高的工作热

4 非政府组织与社会支持体系的构建

情。同时由于非政府组织的民间性质,不像政府机构有明确的工作范围、权力限制,非政府组织的成员往往来源于社会各个方面,具有多方面的社会网络、多学科的方法。因而非政府组织在开展工作时能够根据不同环境和目标人群的需求采用多种工作方式。第四,与国内外相关机构联系密切,具有一定的信息和技术优势。很多非政府组织的成员往往来自政府的专业技术机构,具有较强的专业技术背景,其组织的活动经费主要是向政府机构、国际组织申请,与这些机构或组织联系密切,因而掌握了艾滋病防治的国际先进技术和方法。第五,有利于争取更多的国际合作与援助项目。很多国际组织与机构在我国开展艾滋病防治国际合作与援助项目时,明确提出优先与我国的非政府组织合作,对非政府组织的参与提供很多优惠条件。即使在政府主导国际艾滋病防治项目中,外方也提出项目中应有非政府组织的参与。^①此外,非政府组织的参与可以促进其自身发展,从而形成非政府组织参与艾滋病防治的良性循环。

(三) 从研究视角来看,社会支持理论是一个正在形成与发展中的学术范畴,其研究意义重大

社会学的“社会支持”理论产生于20世纪70年代。它基于“支持需求是从人类基因中衍生出来的一种本能的福利”的观点,以心理失调的社会原因为研究对象的社会病原学所采用的一种理论,用以说明互动、社会网络和社会环境对社会成员的心理受挫折感和剥夺感所产生的影响,着重对社会生活有困难者减轻心理应激反应、缓解精神紧张状态、提高社会适应能力的研究。当前,国内外学者为弱势群体社会支持理论的研究已奠定了一定的基础。社会支持的理论视角,不仅有助于我们更好地认识与研究社会,而且它本身也期待着通过研究将其自身发展完善。

第二节 研究意义

目前国内艾滋病患者大多生存质量低下,同时与艾滋病高危人群一起,还遭受着来自社会各个方面的排斥,他们的这种生存困境不仅仅只危及这部分群体自身的生存,而且影响整个社会的安定与和谐。因此,从社

^① 万绍平等:《如何利用非政府组织开展艾滋病防治工作》,《预防医学情报杂志》2005年第1期。

会学的角度研究艾滋病患者及其高危人群的社会支持，特别是研究非政府组织介入艾滋病防治领域，构建社会支持体系的问题则非常重要。本研究具有如下两个方面的意义：

一 理论意义

（一）拓宽国内艾滋病防治问题研究和非政府组织研究的理论视野

国内艾滋病防治研究在当前仍然是一个由公共卫生和疾病控制专家为主体的医学视角占主导地位，社会科学对艾滋病防治的研究还处于初级阶段。主要表现在对各类人群（尤其是学生）艾滋病知晓率的调查研究，对风险行为与艾滋病感染之间关系的研究，对特定人群与艾滋病流行关系的探讨以及对特定高发地理区域内艾滋病流行和防治的集中探讨。^①可见对艾滋病防治的研究，社会科学还刚刚起步，本研究将社会支持理论引入艾滋病防治研究领域，有助于促进社会支持理论与艾滋病防治研究的结合，在一定程度上拓宽国内艾滋病防治问题研究。

另外，近几年国内对于非政府组织的研究，主要集中在四方面：一是非政府组织及相关概念的辨析；二是非政府组织的国际比较研究；三是对非政府组织的内部管理进行研究；四是从宏观层面对非政府组织进行总体研究，着重考察其在不同领域的作用。而其中大多数都是从政治学、管理学的学科视角进行研究。本研究从社会学的学科视角考察非政府组织介入艾滋病防治领域中的作用，有助于拓展国内非政府组织的研究领域。

（二）尝试不断发展与完善社会支持理论

社会支持（Social support）作为一个科学的专业术语被正式提出是20世纪70年代的事情。20世纪70年代初，精神病学文献中引入了社会支持的概念，社会学和医学用定量评价的方法，对社会支持与身心健康的关系进行了大量研究。但其内涵在各个学科之间乃至同一门学科的内部并未达成共识。本研究通过对非政府组织介入艾滋病防治领域服务对象社会支持的探讨，尝试着不断发展与完善社会支持理论。

（三）探索非政府组织介入艾滋病防治领域服务对象社会支持的理论框架

① 刘能：《艾滋病、污名和社会歧视：中国乡村社区中两类人群的一个定量分析》，《社会学研究》2005年第6期。

6 非政府组织与社会支持体系的构建

从国内有关社会支持的研究来看,对象主要集中于弱势群体,如农民工、妇女、儿童、下岗失业者、老年人等,而对于病患者的研究也大多集中于肢体残疾者、癌症患者等群体,缺少针对艾滋病患者及其高危人群的研究,而现有的艾滋病患者社会支持的研究还没有形成完善的理论框架,特别是从非政府组织的角度探讨其在艾滋病防治领域介入服务对象社会支持中的作用更是一片空白。本研究将社会支持理论与非政府组织在艾滋病防治领域的作用结合,从介入支持的动力机制、介入支持的网络构建以及介入支持的工作模式等角度进行研究,有助于进一步探索非政府组织介入艾滋病防治领域社会支持的理论框架。

二 现实意义

(一) 有利于对非政府组织功能发挥的全面把握

从目前国内对于非政府组织功能发挥的研究来看,侧重考察非政府组织在扶贫开发^①、环境保护^②、就业服务体系^③、和谐社会构建^④、弥补市场缺陷和非市场缺陷^⑤等方面的功能。本研究拟全面考察非政府组织介入艾滋病防治领域服务对象社会支持中的作用,系统研究非政府组织介入艾滋病防治领域服务对象社会支持的动力机制、网络构建以及工作模式,有助于更加全面深入地把握非政府组织的功能发挥问题。

(二) 为社会政策的制定提供新的思路

艾滋病患者及高危人群恶劣及边缘化的生存状态对其自身以及经济社会产生了重要的影响,各国各级政府都在积极探讨改变其现状的社会政策,本研究通过探讨非政府组织在该领域的作用,不仅可以为今后艾滋病防治政策提供一个新思路,而且也有助于增强社会政策的有效性。

(三) 提高艾滋病患者及高危人群的生存质量,促进社会的和谐发展 增强与完善艾滋病患者及高危人群的社会支持,为其构建一个稳定而

① 王名:《NGO及其在扶贫开发中的作用》,《清华大学学报》(哲学社会科学版)2001年第1期。

② 王名、佟磊:《NGO在环保领域内的发展及作用》,《环境保护》2003年第5期。

③ 王念星、鲁若愚、李永健:《论非政府组织在我国就业服务体系中的作用》,《四川大学学报》2002年第6期。

④ 马秀清:《发挥非政府组织在和谐社会构建中的作用》,《理论前沿》2007年第16期。

⑤ 刘银喜:《非政府组织:资源配置领域的制度创新——析非政府组织对市场缺陷和非市场缺陷的补充》,《内蒙古社会科学》2002年第3期。

有效的社会支持体系，是提高艾滋病患者及高危人群的生存质量、改善其社会处境的一个有效途径，只有这样，才能有效防止“水桶效应”的发生，有效地维护社会的稳定，促进社会的和谐发展。

（四）有利于扩大社会公平

非政府组织介入艾滋病防治领域，构建社会支持体系可以扩大社会公平，保护弱者。非政府组织由于其民间性、志愿性和公益性，可以更直接地保护弱势群体的利益，从而缓解社会不公，保持社会稳定，提高社会的整合能力。不仅可以弥补政府机制与市场机制的“失灵”，还可以弥补家庭支持的不足，对促进社会稳定发展具有重大意义。

第三节 文献回顾

一 社会支持的研究

（一）社会支持的内涵

社会支持（Social support）作为一个科学的专业术语被正式提出，是20世纪70年代的事情。70年代初，精神病学文献中引入社会支持的概念，社会学和医学用定量评定的方法，对社会支持与身心健康的关系进行了大量的研究。^①人们发现，除了自我防御这一内在心理系统能够抵御和缓解精神病外，个体所处的社会关系背景这一外在因素，对于精神病的防御与治疗也起着积极的作用。当时的学者们主要从两个方面来理解社会支持的基本含义：其一，从功能上讲，社会支持是个体从其拥有的社会关系中所获得的精神上和物质上的支持；其二，从操作上讲，社会支持是个体所拥有的社会关系的量化表征。^②之后，社会支持一词的内涵在各个学科之间乃至同一门学科的内部并未达成共识。社会学家、社会精神病学家、流行病学、心理学家等都从各自的理论视角出发，来阐释社会支持的内涵。

早期的研究者往往将社会支持看作是宽泛、统一的关系整体，没有考虑到人与人关系的性质，认为只要有关系存在，这种关系就一定能帮助个人应付日常生活中的困难。例如，伯克曼和塞姆（Berkman & Syme）在

① House JS, Landis KR, Umberson D, *Social Relation and Health*, Science, 1988.

② 胡湘明：《论中国青年心理健康的社会支持系统》，《青年探索》1996年第5期。

8 非政府组织与社会支持体系的构建

加利福尼亚追踪调查,发现“那种缺乏社区关系的人较之与人有更紧密接触的人在以后的时期里更可能死亡”。^①之后,许多研究者发现社会支持并非铁板一块,不同性质的社会关系能提供不同类型的社会支持。有些研究者运用定量分析方法对社会支持进行了区分。索茨(Thoits)将社会支持定义为“重要的他人如家庭成员、朋友、同事、亲属和邻居等为某个人所提供的帮助功能。这些功能典型地包括社会情感帮助、实际帮助和信息帮助”^②。考伯将社会支持区分为情感性支持、网络支持、满足自尊的支持、物质性支持、工具性支持和抚育性支持。韦尔曼运用因子分析方法,将社会支持分为感情支持、小宗服务、大宗服务、经济支持、陪伴支持等5项。库恩等人将社会支持区分为归属性支持、满足自尊的支持、物质性支持和赞成性支持4种。^③荷兰社会学家马特·G. M. 范德普尔1987年曾运用问卷法对902名20—70岁的个人的社会支持状况进行了研究,他指出,除了情感支持和实际支持以外,社会支持还包括社会交往或社会活动的参与。^④巴勒内尔(Barreca)指出,广义的社会支持包括:物质帮助,如提供金钱、实物等有形帮助;行为支持,如分担劳动等;亲密的互动,如倾听,表示尊重、关怀、理解等;指导,如提供建议、信息或指导;反馈,对他人的行为、思想和感受给予反馈;正面的社会互动,即为了娱乐和放松而参与社会互动等6种形式。这6种形式有些是有形的,有些是无形的(Barreca, 1983)。

就国内已有的研究来看,有代表性的观点主要有:李强认为,“从社会心理刺激与个体心理健康之间关系的角度来看,社会支持应该被界定为一个人通过社会联系所获得的能减轻心理应激反应、缓解精神紧张状态、提高社会适应能力的影响”^⑤。章谦、张建明指出,“在笼统的含义上,我们可以把社会支持表述为各种社会形态对社会脆弱群体即社会生活有困难者所提供的无偿救助和服务。”^⑥丘海雄等研究者则认为,社会支持既涉及家庭内外的供养与维系,也涉及各种正式与非正式的支援与帮助。社会

① 贺寨平:《国外社会支持网研究综述》,《国外社会科学》2001年第1期。

② [荷]马特·G. M. 范德普尔:《个人支持网概述》,《国外社会学》1994年第4期。

③ 贺寨平:《国外社会支持网研究综述》,《国外社会科学》2001年第1期。

④ [荷]马特·G. M. 范德普尔:《个人支持网概述》,《国外社会学》1994年第4期。

⑤ 李强:《社会支持与个体心理健康》,《天津社会科学》1998年第1期。

⑥ 郑杭生:《转型中的中国社会和中国社会的转型——中国社会主义现代化进程的社会学研究》,首都师范大学出版社1996年版,第319页。