

健康社会工作手册

Handbook of Health Social Work

主 编 Sarah Gehlert
Teri Arthur Browne
译 者 季庆英



北京大学医学出版社

健康社会工作手册

HANDBOOK OF HEALTH SOCIAL WORK

主 编 [美] Sarah Gehlert
Teri Arthur Browne

译 者 季庆英

北京大学医学出版社
Peking University Medical Press

JIANKANG SHEHUI GONGZUO SHOUC

图书在版编目 (CIP) 数据

健康社会工作手册 / (美) 格勒特 (Gehlert, S.),
(美) 布朗 (Browne, T. A.) 主编; 季庆英译. —北京:
北京大学医学出版社, 2012. 7
ISBN 978-7-5659-0360-1

I. ①健… II. ①格… ②布… ③季… III. ①健康教
育—社会工作—手册 IV. ①R193-62

中国版权图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 032379 号

Handbook of Health Social Work

by Sarah Gehlert, Teri Arthur Browne

Copyright © 2006 by John Wiley & Sons, Inc. All rights reserved.

This translation published under licence.

Simplified Chinese translation © 2012 by Peking University Medical Press. All rights reserved.

No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, scanning, or otherwise, except as permitted under Section 107 or 108 of the 1976 United States Copyright Act, without either the prior written permission of the Publisher, or authorization through payment of the appropriate per-copy fee to the Copyright Clearance Center, Inc., 222 Rosewood Drive, Danvers, MA 01923, (978) 750-8400, fax (978) 646-8600, or on the web at www.copyright.com. Requests to the Publisher for permission should be addressed to the Permissions Department, John Wiley & Sons, Inc., 111 River Street, Hoboken, NJ 07030, (201) 748-6011, fax (201) 748-6008, or online at <http://www.wiley.com/go/permissions>.

Limit of Liability/Disclaimer of Warranty: While the publisher and author have used their best efforts in preparing this book, they make no representations or warranties with respect to the accuracy or completeness of the contents of this book and specifically disclaim any implied warranties of merchantability or fitness for a particular purpose. No warranty may be created or extended by sales representatives or written sales materials. The advice and strategies contained herein may not be suitable for your situation. You should consult with a professional where appropriate. Neither the publisher nor author shall be liable for any loss of profit or any other commercial damages, including but not limited to special, incidental, consequential, or other damages.

北京市版权局著作权合同登记号: 图字: 01-2009-1520

健康社会工作手册

译者: 季庆英

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网址: <http://www.pumppress.com.cn>

E-mail: booksale@bjmu.edu.cn

印刷: 北京佳信达欣艺术印刷有限公司

经销: 新华书店

责任编辑: 靳新强 张立峰 责任校对: 金彤文 责任印制: 张京生

开本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 42 字数: 1052 千字

版次: 2012 年 7 月第 1 版 2012 年 7 月第 1 次印刷

书号: ISBN 978-7-5659-0360-1

定价: 208.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

主编介绍

Sarah Gehlert 博士，美国芝加哥大学社会服务管理学院副院长、副教授，心理生物学院副教授。在美国国立卫生研究院资助中心担任健康差异的跨学科研究项目的首席研究员兼主任；同时也是该中心四个互助研究项目之一的项目负责人。Gehlert 博士是健康差异研究的核心领导，同时在疾病预防控制中心资助用以奖励健康促进卓越人才的项目中担任芝加哥中心的社区核心领导。她在芝加哥大学癌症研究中心的内部咨询委员会任职。在 1992 年至 1998 年间，Gehlert 博士主导了芝加哥大学母子健康培训项目；1997 年到 2001 年，她又成为了国立精神研究所资助的一个项目的首席研究员，该项目以社区为背景，对城乡女性的生理、心理健康做了研究。她还是芝加哥“华盛顿公园儿童义诊”指导委员会、大芝加哥地区癫痫基金会专业顾问委员会和美国癫痫基金会顾问委员会成员。Gehlert 是社会工作和研究总会的副董事长。她是《社会工作研究》的顾问编辑，兼《社工实践研究》编委。Gehlert 博士从事健康社会工作已有 8 年。

Teri Arthur Browne Tairy，社会工作硕士（MSW），执业社工师（LSW），芝加哥大学社会工作学院博士研究生，教授健康护理专业课程。自 1995 年起从事肾脏学社会工作者的工作，是美国肾脏基金会肾脏学社会工作主席。她是《肾病学社会工作杂志》的联合主编，是末期肾病网 9/10 病人领导委员会（Patient Leadership Committee of the End Stage Renal Disease Network 9/10）、公共卫生社会工作组织国家联合会、三年医疗保险和贫困医疗补助中心肾移植技术专家团委员会、国家健康协会全国肾病教育项目成员。在开展肾病学工作之前，Browne 已经在纽约从事了 7 年的艾滋病病毒测试顾问工作和注册强奸犯罪调查顾问工作。

译者简介

季庆英 上海交通大学医学院医学学士，香港大学社会工作硕士。上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心副院长、副研究员，香港大学、复旦大学社会工作机构督导。多年从事医务社会工作实务，在全国率先创立医务社会工作部门，参与发起和创建中国首个医务社会工作专科分会；着力实践与国际接轨的医务社会工作，探索本土医务社会工作模式，将社会工作理念融入医疗服务，不懈努力地在健康领域推广社会工作。参与著书《医务社会工作导论》，《中国社会工作发展报告（1998—2008）》。

原著者名单

Terry Altilio, MSW, ACSW
Beth Israel Medical Center
New York, New York

Wendy Auslander, PhD
Washington University
St. Louis, Missouri

Shantha Balaswamy, PhD
Ohio State University
Columbus, Ohio

Candye S. Berger, PhD
Stony Brook University
Stony Brook, New York

Nancee M. Biank, MSW, LCSW
Wellness House
Chicago, Illinois

Penny Block, MA
Block Center for Integrative
Cancer Care
Evanston, Illinois

Rebecca Brashler, MSW, LCSW
Rehabilitation Institute of Chicago
Chicago, Illinois

Teri Arthur Browne, MSW, LSW
University of Chicago
Chicago, Illinois

Kevin Burke, PhD
Walden University
Minneapolis, Minnesota

Jay Cayner, MSW
University of Iowa Hospitals
and Clinics
Iowa City, Iowa

Yvette Colón, MSW, ACSW, BCD
American Pain Foundation
Baltimore, Maryland

Julie S. Darnell, MHSA, MA
University of Chicago
Chicago, Illinois

Sadhna Diwan, PhD
San Jose State University
San Jose, California

Luba Djurdjinovic, MS
Genetic Counseling Program, Ferre
Institute, Inc.
Binghamton, New York

Malitta Engstrom, PhD
University of Chicago
Chicago, Illinois

Iris Cohen Fineberg, PhD
University of California, Los Angeles
Los Angeles, California

Stacey Freedenthal, PhD
University of Denver
Denver, Colorado

Les Gallo-Silver, MSW, ACSW, CSW-R
Cancer Care, Inc.
New York, New York

Sarah Gehlert, PhD
University of Chicago
Chicago, Illinois

Susan Hedlund, MSW, LCSW
Cancer Care Resources
Portland, Oregon

Edward F. Lawlor, PhD
Washington University
St. Louis, Missouri

Colleen A. Mahoney, MA
University of Chicago
Chicago, Illinois

Jeanne C. Marsh, PhD
University of Chicago
Chicago, Illinois

Christopher Masi, MD, PhD
University of Chicago
Chicago, Illinois

**Shirley Otis-Green, MSW,
ACSW, LCSW**
City of Hope National Medical Center
Burbank, California

John S. Rolland, MD
Chicago Center for Family Health
Chicago, Illinois

Marjorie R. Sable, DrPH
University of Missouri
Columbia, Missouri

Deborah R. Schild, PhD
University of Michigan
Ann Arbor, Michigan

**Jared Sparks, MSW, LCSW-BACS,
DCSW**
Tulane University
New Orleans, Louisiana

Susan Taylor-Brown, PhD
Nazareth College
Rochester, New York

Allison Werner-Lin, PhD
New York University
New York, New York

译者前言

我们正处于社会快速发展时期，人类健康事业大力发展和医疗技术不断进步，人们的健康观念和生活方式都发生着改变。人们对健康的需求显示多元性，人们不仅要求没病，还需要更健康；不仅希望得到好的医疗服务，还希望得到心理的慰藉。社会对卫生保健的要求也显得多视角，不仅要治病，也需要防病，还需要有高质量的生活环境和生活品质。医疗卫生事业的内涵和外延在不断地扩大。这些都提示我们，先进医疗技术以外的医疗保障制度、社会支持系统和医学人文关怀显得尤为重要。

医务社会工作正面临着前所未有的发展契机。一是社会发展的背景搭建了舞台；二是政府宏观政策的支持提供了良好保障；三是随着医疗卫生改革的深入，医疗主体的公益性，医疗服务的公平性、可及性及优质性对医院管理提出了更高的要求。有着贯彻社会政策、传递社会福利、促进社会和谐、维持社会稳定、培养人文情怀等作用的社会工作也得到前所未有的重视。党的十六届六中全会明确提出要“培养一支宏大的社会工作人才队伍”；《中共中央、国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》也提出“构建健康和谐的医患关系，重视医务人员人文素养培养和职业素质教育……开展医务社会工作”的要求。相信在不久的将来，我国的医务社会工作将进入蓬勃发展阶段。

作为服务于医疗领域的一线社会工作者，我们虽然已在理论研究和实务模式方面做了初步的实践和探索，但是，理论上的欠缺和实践经验的相对不足有时会使发展陷入瓶颈。国际上医务社会工作百余年的宝贵经验和成熟模式值得我们推崇和借鉴。翻译此书的目的在于为医务社会工作者们提供一本值得学习和参照的书籍。翻译医务社会工作方面的书籍确实是一件非常艰苦的工作，它除了需要社会工作专业知识和良好的文学功底外，还需要有足够的医学知识。

很高兴在翻译此书时得到作者 Sarah Gehlert 博士热情洋溢的祝福和支持并作序。翻译此书得到诸多同仁的大力支持和帮助。他们有来自于一线的社会工作者和医务人员，也有来自高校的老师。特别要感谢的是蒋亦凡、陈玉婷、王承思、张一奇、刘晓芳、张安翱，在翻译过程中付诸了很大的努力和才智，在这里对他们的贡献表示感谢！

真诚地希望此书能为社会工作实务领域提供参考和借鉴。尽管在翻译过程中我们竭尽全力，但是难免存在不足之处，还望读者给予指正。

季庆英

2012年5月4日

Preface to the Chinese Version of the Handbook of Health Social Work

Health problems do not stop at national boundaries, but instead diseases occur in all parts of the world. Cancer, heart disease, and premature birth, for example, are distributed around the world, on all continents, although they may occur at different rates of prevalence in different locations. Yet, no matter on which continent they occur, major diseases present many of the same challenges for the individuals who experience them and the families, groups, and communities of which those individuals are a part.

Addressing the challenges that come with disease is not easy. It requires specialized knowledge of the symptoms, information about available treatment, and knowledge of techniques to ensure that individuals and families cope effectively. Chronic diseases have become increasingly common in the face of recent medical advances, necessitating coping with and adapting to disease over long periods of time.

For all of the above reasons, health social workers around the world face similar challenges in their efforts to help individuals, families, and communities to function in the face of disease. In the age of evidence-based practice, we know that some methods and treatments are more effective than others in assisting individuals and families to manage disease more effectively.

The *Handbook of Health Social Work* was designed as a tool for health social workers to achieve the goals developed over 100 years ago when the subspecialty of health social work was first established, namely to discover social factors in the health problems of patients and influence those social factors in such a way as to further the patient's health care. The initial outline for the Handbook came from classes that I taught in the School of Social Service Administration at the University of Chicago and continue to teach at the George Warren Brown School of Social Work at Washington University in St. Louis. Teri Browne, my co-editor and former doctoral student who now is an assistant professor in the College of Social Work at the University of South Carolina, and I were thrilled to learn that the Handbook was being used by our colleagues in China and that it would be translated into the

Chinese.

We hope that health social workers in China find the Handbook useful in their work. Many issues such as ethical dilemmas, pain management, and dealing with substance use are also faced by health social workers in China. We would very much like to hear from you, learn from your experiences, and develop shared approaches to the problems and challenges that we all face in trying to assist individual, families, and communities cope with disability, illness, and disease in both countries. I hope that the translation of the *Handbook of Health Social Work* into Chinese will lead to an increased communication between health social workers in the United States and China so that together we can develop new ways of achieving our shared goal of discovering social factors in the health problems of patients and influencing those social factors in such a way as to improve health care on a more global level. I look forward to increased communication and collaboration between health social workers in the United States and China.

Sarah Gehlert, PhD

E. Desmond Lee Professor of Racial & Ethnic Diversity
Washington University in St. Louis (USA)

主编前言

本书对社会工作在卫生保健和健康机构中的历史、角色、结构和现实操作问题，以及现代社会工作在健康机构中的实际操作问题作了综合有效的阐述。本书源于卫生保健方面的社会工作实践在发展最初的100年中，一个有关历史根源及演变的验证。社会工作人员会在工作中碰到许多实际操作问题，本书就导致社会工作人员在工作中碰到实际操作问题的原因和在这些问题上职业的发展和进步轨迹，以及在大环境下出现的健康问题等联系起来，给社会工作人员答疑解惑。根据社会和公共卫生政策在普遍的政治经济环境下所形成的基础，作者建立了生物-心理-社会健康社会工作的综合概念，是在人类健康、行为、心理功能背景下研究得出的。

当我们在构思和传承当前的卫生保健和社会工作传统时，有无数的社会工作角色、功能和模式被检验。医学和生物-心理模式的关键性差别和共性会被测试。伦理问题、职业道德标准、社会工作研究以及健康保健的使用、生育权利、遗传问题和因政府方面的政策（如：管理医疗保健）而产生的实际矛盾等现实问题也会被审视。这也为今天的社会工作的挑战奠定了基础，提供了驾驭的工具，还为明天的技术革新、健康事业的发展提供有力的保障。

本书的编者来自社会工作者所在的各大医疗机构。他们提供了专业的尖端信息，包括一些工作的基本原理，在护理机构、医院或社区机构中为孩子、老年人和家庭提供最好的生理或心理的咨询服务。本书提供了团队发展、沟通、数据管理、协商、问题处理、生物-心理模式的面谈和干预的专业技巧。编者将医疗机构中的社会工作角色定义为一个可变的代理者、咨询者、协商者、服务提供者、管理人员以及领导者。这本手册为社会工作者在卫生保健机构中工作提供了牢固的基础知识，同时也为社会工作的战略、政策、项目和实际操作的发展提供了积极的、实用的指南。

《健康社会工作手册》为社会工作专业人员提供了很好的资料，让学生或刚涉足这一行业的人员在实践初期更加得心应手。它将目前的社会工作实践融入社会、时代背景，提供了前沿的实践信息，并将实践和理论相结合。对于社会工作教育者、行政管理人员、学生和社会工作专业人员，这本书是“必读之书”。不管是教育者、行政管理人员、政策制订者、问题解决者、领导还是临床医生，只要读过这本书，就会为成为社会工作者这一角色做好充分的准备。

Jay Cayner

主编致谢

这本手册得以出版汇集了许多人的智慧和精力。首先，我最想感谢的是 Jerrod Liveoak，他是一个很有天赋的年轻人，帮我们编辑此书并作了大量组织工作。没有他的协助，我们根本不可能完成这本书。另外，John Wiley & Sons 行为科学部的 Isabel Pratt 和 Tracey Belmont 也在全程给予我们很大的支持和帮助。本书汇集了 29 位投稿者的心血，他们对我们的编辑、校对也很有耐心，这其中有我们的朋友，也有名声在外的专家，能一起合作相当荣幸。还要感谢赞助者 Roy Wilson 和 Lyle Browne，对于我们一些不成熟的想法也会给予反馈，提出宝贵意见。最后我还要感谢社会工作学院校长 Jeanne Marsh，感谢她对我们的鼓励和对我们的工作的大力支持。

身 言

在几年前的一次学院会议中，其他专业的同事提及卫生保健领域社会工作者的“低水平技能”。她主要是把“低水平技能”区别于精神健康机构中的社会工作者具有的“高级别能力”。针对她的评价，我广泛寻求佐证后说明，卫生保健领域的社会工作者必须尽快具备快速评估案主情况、在有限时间内设计出最佳干预计划的能力。我认为这些过程是很有挑战性的，他们至少要具备其他发展较完善的领域的社会工作者同样的能力才能胜任。

随着卫生保健的日益复杂，社会工作者们需要了解更多的知识。如今美国联邦政府倾向于讨论结构复杂的健康问题，如艾滋病和癌症，这意味着对于社会、心理和生物层面的因素的共同关注尤甚（参见 Singer & Ryff, 2001）。作为深谙其意并身为“卫生保健小组”的一员，社会工作者必须充分具备上述三个层面的知识，这样才能与其他组员有的放矢地探讨，工作能有所建树。另外，社会工作者必须对这些因素是如何在个体、家庭、组群、社区和社会中运用有着清醒的认识，以保证工作行之有效。

这本《健康社会工作手册》的著成是为了让学生在现今卫生保健环境中工作时有备无患。因为在这种新环境下，不同学科领域的服务提供者之间的合作之紧密前所未有。美国的卫生保健从“多学科”发展到“学科合作”，最终目的是“跨学科”的融合。然而在“多学科”的环境中，不同学科的专家为同一个项目工作却各持己见，从自己专业的视角看待卫生保健，事后共享知识。虽然“学科合作”小组工作配合更加紧密，但每个学科仍旧在自己的领域内运作。因为学科合作的方法很难提供一个足够宽广的保健视野来掌控他们固有的复杂性。“跨学科”团队开始成为一种典范。这当中，健康专家们为维系工作的紧密联系必须发展出一套共通的语言，并且共享各独立学科的理论。如果缺乏这种新颖的、更加相互依赖的方法，小组就会让人们联想起盲人摸象：仅得一肢，以为全体。要描述像人类免疫缺陷病毒/获得性免疫缺陷综合征这类复杂的健康问题，我们必须识别出“大象”的整体。

这本《健康社会工作手册》把健康领域的社会工作者看做活跃的问题解决者。他们必须从大量有关的信息中取材，来处理个体、家庭、组群、社区和社会面临的问题。本书作者和设计者考虑到这种处理的方法。章末练习被设计用来启发讨论，并且帮助读者消化理解书中提供的信息。本书前言和后记分别由 Jay Cayner 和 Candyce Berger 写成。他们二人皆为健康社会工作领域的开拓者，并为该学科建设贡献良多。

本书分为三个部分。第一部分，卫生保健社会工作的建立，为我们提供了社会工作者在

卫生保健领域运作的基础和核心信息。“卫生保健领域社会工作的源起”一章探讨了构建卫生保健社会工作发展的根本原因，以及伴随其时间进程来决定任何可能发生的原则和实务上的改变。“社会工作的角色和卫生保健机构”谨慎概括了现今社会工作者在卫生保健机构中扮演的诸多角色。“卫生保健领域的伦理与社会工作”，除了提供一个伦理决策的架构外，也考虑了社会工作者在从个案实务到政策发展等多种卫生保健领域直接面临的若干重要问题。

因为社会工作在美国和世界其他地区的公共健康领域扮演了不可或缺的角色，“公共卫生与社会工作”一章帮助读者了解公共健康的前景。该章向读者介绍了初级、次级和三级卫生保健的概念，并涉及从包括全球健康和疾病分布图在内的常用、广泛视角来看待保健。“健康政策和社会工作”一章提供了临床和行政之间相互作用的基本信息，以及卫生保健领域的政策问题。本书未能涵盖所有可能的健康政策和考虑，但提供了一个有关最适合的政策和问题的概述。因为个体和家庭并非独立运作而是社区的一部分，第一部分主要包括了健康和社区因素之间关系的概述。“社区与健康”回顾了具有深远影响的可靠信息，并且提供了社区因素的相关知识是如何联系并包含在卫生保健领域的社会工作活动之有关信息中。

第二部分题目是“健康社会工作实践：关键性因素和内容”。虽然社会工作者在卫生保健机构所面对的案例和问题涉及广泛，某些重要问题一直是必须要考虑的。这一部分的七章描述了在处理案例或者寻求医疗保健问题的答案时应该考虑的重要问题，尽管它们可能现在并非是这些案例和问题的最佳答案。未能考虑到诸如宗教、性别或物质滥用方面的问题可能会导致对案例和健康问题的片面理解。例如，Matsunaga 和同事（1996）能够理解夏威夷当地妇女之所以不愿参加乳腺癌筛查计划是因为她们独特的健康信仰，尽管她们的乳腺癌患病率很高。

“健康行为理论”概述了五个能够帮助引导卫生保健领域社会工作实务和调查的关键理论和方法。实践表明了它们在特定情况下的作用。身心健康之间复杂的相互作用在“生理和心理健康：相互作用、评估和干预”一章中详细介绍。这一章仔细概括了怎样评估精神健康担忧、回顾了各种干预方法。因为沟通是有效提供卫生保健服务的核心，题为“卫生保健中的沟通”的一章提供了一个基础架构来理解医疗保健沟通的动力；回顾了改善沟通的介入；考虑到了文化、性别、种族和其他对于患者和服务提供者之间沟通的重要因素；以及提供了翻译及使用指导方针。本章也传达了医疗保健小组能动性和社会工作者在小组中的地位。

“宗教、精神信仰和健康”一章回顾了宗教和精神信仰影响健康的途径和个人及团体对卫生保健的回应。将宗教和精神信仰的考虑融入实务中的方法也在本章中被提及。第十一章“家庭、健康与疾病”提供了一个理解家庭结构和健康动力之间的相互作用，并且传达了对于卫生保健领域社会工作实务和政策的联系。第十二章“人类的性欲与身体亲密行为”传达了性和健康之间的关系，并提供了在实务和政策层面把性和其他亲密行为纳入考量的方法。作者的观点是：和其他实务领域相比，卫生保健领域的社会工作者更容易面对性和其他亲密行为问题。

因为物质使用在当今相当广泛，且能对健康产生负面影响并对治疗有所反应，所以社会工作者从实践和政策层面认真考虑这个议题是很重要的。“健康社会工作实务中的物质滥用问题”（第十三章）详细列举了认真考虑物质使用和滥用的重要性，并且给出了融合实践和政策的指导原则。

第三部分题为“健康社会工作：部分领域的实践”，共有九章，由具有丰富实践经验、

学术造诣深厚的社会工作者撰写。选择哪些领域纳入这部分是很困难的，而这个名单也无意穷尽所有可能的领域。我们的目标是详尽地提供各种各样优秀社会工作实践的例子，使读者对卫生保健中的社会工作得以大体把握。举例而言，第十四章“医疗保健机构中的老年社会工作”，列举了老年人社会工作实践中最重要的问题和社会工作者可能面临的挑战。第十五章“社会工作实践和残疾人问题”，仔细对社会工作实践与残障个人及群体加以安排，并对实践提出了建议。在提供了有关终末期肾病及其社会心理后遗症的背景知识之后，第十六章“肾病学社会工作”回顾了肾病学社会工作者利用的循证社会工作干预、政策、项目、资源和组织。第十七章“肿瘤学社会工作”，同样评估了癌症患者和家人所面临的社会心理问题。实践所需考虑的问题及针对干预的建议都包含在其中。

慢性病问题在第十八章“社会工作与慢性病：糖尿病、心脏病和获得性免疫缺陷病”中得到论述。慢性病状况对社会工作者提出了诸如改善患者依从性等一系列挑战。作者列举了这些挑战，并为实践提供了建议。第十九章“社会工作和遗传学”，考量了社会工作在帮助患者和患者家庭学习和做出决定时所扮演的角色。第二十章“临终关怀”讨论了社会工作者如何有效帮助患者和家庭处理患者临终这一问题。

对急性和慢性病痛的控制，越来越成为卫生保健社会工作者的主要工作领域。第二十一章“疼痛管理与姑息治疗”使读者了解疼痛对患者行为和功能产生的后果，并且回顾社会工作者在疼痛控制和姑息治疗中所起到的作用。至于补充治疗和替代治疗，则在最后一章“常规医疗环境中的替代医学、补充医学和整合医学”中得到了评估。作者提供了美国补充治疗和替代治疗应用程度的信息，并给出了人们应用这些方法的理由。她对众多治疗的案例及其历史作出了评估，并强调了社会工作者熟悉补充治疗和替代治疗的重要性。

我们编撰《健康社会工作手册》，目的就是为社会工作者提供充分的信息，使他们能够积极地寻求问题解决之道，而不是仅遵循既有的方法和惯例。本书的第一部分着眼于让社会工作专业的学生学习医疗保健中社会工作实践和政策的基础知识；第二部分，偏重于培养他们在践行相关知识时的批判性思维；第三部分，则是讲解在不同的领域处于不同医疗条件下具体进行社会工作实践的方法。

我们同样希望本书对专业教育也有所帮助，能够让那些已经在实践的人了解学习一些相关问题，譬如疼痛处理和替代疗法——这些问题他们可能在校读书时没有接触过，毕业后也并无机会继续学习。此外，本书还提供了有关医疗保健各领域中循证实践的丰富、珍贵的信息。

当今的医疗保健社会工作者面临着一系列的挑战，有些是新兴的，有些则一直伴随着这个专业而存在。我们希望这本《健康社会工作手册》能够成为读者的有力工具，帮助他们更好地处理在工作中所遇到的来自个人、家庭、团体、社区和社会的医疗保健需求。

参考文献

- Matsunaga, D. S., Enos, R., Gotay C. C., Banner, R. O., DeCambra, H., Hammond, O. W., et al. (1996). Participatory research in a native Hawaiian community: The Wai'anae Cancer Research Project. *Cancer*, 78, 1582-1586.
- Singer, B. H., & Ryff, C. D. (Eds.). (2001). *New horizons in health: An integrative approach* (Committee on Future Directions for Behavior and Social Sciences Research at the National Institutes for Health, National Research Council). Washington, DC: National Academy Press.

目 录

第一部分 卫生保健社会工作的建立	1
第一章 卫生保健领域社会工作的源起.....	3
第二章 社会工作的角色和卫生保健机构	20
第三章 卫生保健领域的伦理与社会工作	37
第四章 公共卫生与社会工作	59
第五章 健康政策和社会工作.....	104
第六章 社区与健康.....	129
第二部分 健康社会工作实践：关键性因素和内容	147
第七章 健康行为理论.....	149
第八章 生理和心理健康：相互作用、评估和干预.....	163
第九章 卫生保健中的沟通.....	212
第十章 宗教、精神信仰和健康.....	239
第十一章 家庭、健康与疾病.....	257
第十二章 人类的性欲与身体亲密行为.....	281
第十三章 健康社会工作实务中的物质滥用问题.....	308
第三部分 健康社会工作：部分领域的实践	347
第十四章 医疗保健机构中的老年社会工作.....	349
第十五章 社会工作实践和残疾人问题.....	376
第十六章 肾病学社会工作.....	395
第十七章 肿瘤学社会工作.....	428
第十八章 社会工作与慢性病：糖尿病、心脏病和获得性免疫缺陷综合征.....	449
第十九章 社会工作和遗传学.....	479
第二十章 临终关怀.....	518
第二十一章 疼痛管理与姑息治疗.....	535
第二十二章 常规医疗环境中的替代医学、补充医学和整合医学.....	567
后记.....	600
主题词索引.....	605

