



反对家庭暴力理论与实践丛书  
中国法学会反对家庭暴力网络



## 家庭暴力干预培训系列教材

# 医务工作者培训手册

The Training Manual for Medical Professionals

主编 矫 杨

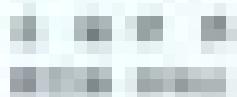
副主编 孙培云



中医博物馆中医师培训教材

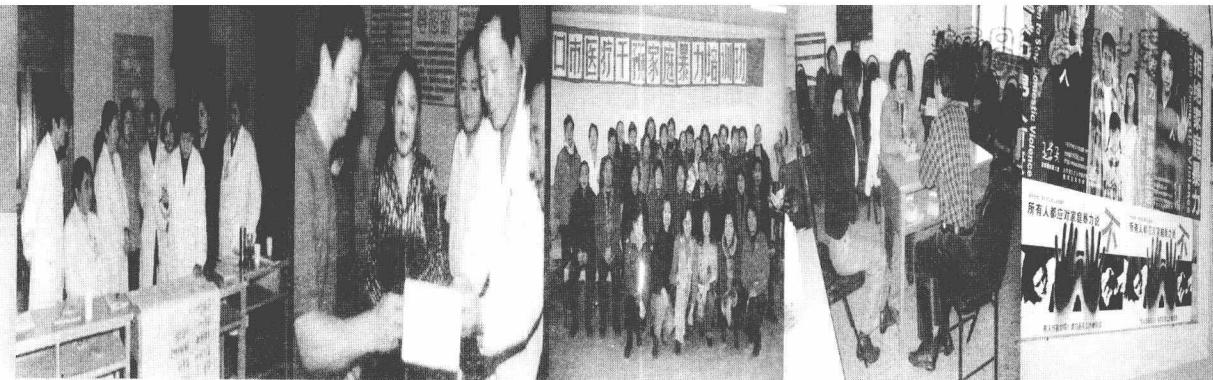
# 医务工作者培训教材

The Training Manual for Medical Practitioners





反对家庭暴力理论与实践丛书  
中国法学会反对家庭暴力网络



## 家庭暴力干预培训系列教材

# 医务工作者培训手册

The Training Manual for Medical Professionals

主编 矫 杨

副主编 孙培云

中国社会科学出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

医务工作者培训手册 / 矫杨主编. —北京：中国社会科学出版社，  
2011. 11

ISBN 978 - 7 - 5161 - 0351 - 7

I. ①医… II. ①矫… III. ①医药卫生人员 - 技术培训 - 手册  
IV. ①R192 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 243519 号

出版策划 任 明

特约编辑 乔继堂

责任校对 林福国

技术编辑 李 建

---

出版发行 中国社会科学出版社      出版人 赵剑英  
社 址 北京鼓楼西大街甲 158 号      邮 编 100720  
电 话 010 - 64040843 (编辑)    64058741 (宣传)    64070619 (网站)  
              010 - 64030272 (批发)    64046282 (团购)    84029450 (零售)  
网 址 <http://www.csspw.cn> (中文域名：中国社科网)  
经 销 新华书店  
印 刷 北京奥隆印刷厂      装 订 廊坊市广阳区广增装订厂  
版 次 2011 年 11 月第 1 版      印 次 2011 年 11 月第 1 次印刷  
开 本 710 × 1000 1/16  
印 张 13      插 页 2  
字 数 192 千字  
定 价 28.00 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发行部联系调换

版权所有 侵权必究

# 总序

家庭暴力，特别是针对妇女的家庭暴力问题，已经成为当今国际社会的热门话题。目前，世界上已有 40 多个国家和地区颁布了禁止家庭暴力的专门法律，并对家庭暴力理论与干预对策进行了深入广泛的研究。

在我国，自 20 世纪 90 年代初，特别是 1995 年世妇会以后，家庭暴力问题逐步引起全社会的广泛关注。2001 年 4 月 28 日发布的婚姻法修正案在总则中明确规定“禁止家庭暴力”，并在法律责任一章中规定了相关机构的责任和应对的救济措施。

中国法学会“反对针对妇女的家庭暴力对策研究与干预”项目正是在这样的国际国内背景下应运而生。自 2000 年 6 月至 2002 年初，全国已有十多个省、市、自治区的有关组织和个人参加到反家暴项目和网络中来。在两年多的时间里，该项目从理论到实践，从调查研究、媒体宣传、提高公众认识到反家暴社区综合干预实验，开展了十多个分项目的实证研究。该项目第一阶段将于 2003 年 5 月完成。从 2002 年 8 月开始至 2003 年 5 月，《反对家庭暴力理论与实践》丛书将陆续与大家见面。这十余本系列丛书，就是该项目的研究成果。

中国法学会“反对针对妇女的家庭暴力对策研究与干预”项目，是由京内、外的法学、社会学、妇女学、社工学、医学、哲学、新闻学、心理学的专家、学者和妇女工作者、妇女活动家、律师以及人大和公、检、法、司等实际部门工作者共同参与进行的。该项目的研究成果，揭示了家庭暴力，特别是针对妇女的家庭暴力产生的原因、危害，提出了干预对策建议。这些建议包括政府对策、部门执法、国家立法、社区工作和医务、律师、社会团体、群众组织的社会救助等各个方面。这对进一步加强家庭暴力的研究，深入开展消除对

妇女的暴力及一切形式的家庭暴力的工作，将是有益处的。

反对家庭暴力，反对针对妇女的家庭暴力是全社会的共同职责。让我们行动起来，为促进男女平等国策的实现，为共同呵护我们美好的生活而努力！

中国法学会常务副会长 余孟孝

2002年6月

# 序

“给妇女一个没有暴力的世界”。这是 1993 年 3 月 8 日联合国妇女发展基金召开的全球电视盛会的口号。针对世界上普遍存在的针对妇女暴力的状况，1999 年 11 月，联合国大会通过决议，将每年的 11 月 25 日定为“国际消除对妇女的暴力日”。决议呼吁各国政府、联合国机构和非政府组织实施《北京宣言》和《行动纲领》，提高公众对针对妇女的暴力的问题的认识。对妇女的暴力，是侵犯妇女人权、摧毁妇女自信心和尊严，阻碍其发展进步的最重要的障碍之一。

消除对妇女的暴力，必须行动！时间本身不会产生质的飞跃，在走向 21 世纪的进程中，反对家庭暴力，特别是反对针对妇女的暴力，维护妇女权益仍然任重道远。男女平等是我国的基本国策，我国是 1995 年世妇会《北京宣言》和《行动纲领》的承诺国，我们应该行动！基于上述基本认识，我们一群来自法学、社会学、妇女学、社工学、医学、哲学、新闻学、心理学等学科的理论研究、教学工作者，以及妇女工作者、妇女活动家、律师、公、检、法、司、人大等执法和立法部门的实际工作者，集结在“反对针对妇女的家庭暴力对策研究与干预”项目之下，于 2000 年 6 月开始，从“家庭暴力问题”入手进行了在中国消除对妇女暴力的理论研究与具体对策措施的探讨。自 2000 年 6 月开始，该项目从事了对我国家庭暴力现状（主要是人们的认识）、司法干预现状的调查和基础理论及立法探讨；开展了媒体宣传、社会性别培训等对策研究，旨在提高公众认识；进行了创建反家暴城市、农村社区多机构合作试验区的实证研究。在总项目下，设立了反家暴资料中心，反对家庭暴力网站、社会性别培训、针对妇女的家庭暴力行为状况调查研究、家庭暴力司法干预状况调查研究、家庭暴力司法干预状况调查研究、热线咨询家庭暴力个案研究、

反家暴媒体宣传、受暴妇女口述实录、反家暴培训教材、对受暴妇女的法律援助、城市反家暴社区干预、反家暴医疗干预、农村反家暴社区干预以及反家暴国内研讨会、反家暴国际研讨会等十五个分项目。与此同时，在实施项目过程中建立了自愿参加、信息资源共享的京内外反家暴网络。

2000年6月-2003年6月的三年里，所有项目参与者，除总项目办公室有二、三位专职工作人员外，均是志愿者，利用业余时间参与项目的研究及实践活动。该项目已建立了一个资料中心，现拥有各种中、外文图书近二千册，资料、报刊千余种，并定期向网络成员传发国内外资料。此外，项目还创建了自己的网站（[www.stopdv.org.cn](http://www.stopdv.org.cn) 或 [www.stopdv-china.org](http://www.stopdv-china.org)）。

该项目基础理论研究的三个调查研究分项目工作已经完成，不仅有近七千份问卷的结论提供给大家，而且附有焦点访谈小组分析结果，同时还有北京红枫妇女热线100个个案研究的结论；该项目还将向大家提供一本受暴妇女口述实录专著，受暴妇女将以自己血和泪的叙述告诉大家“家庭暴力”不是私事，是社会公害，家庭暴力是不可容忍的，只有全社会包括妇女自身行动起来才能将之消除；该项目还将提供给大家一本由北京大学妇女法律研究与服务中心承担的法律援助分项目办理的对受暴妇女进行法律援助，探讨法律干预对策的典型案例分析报告；该项目将会为社会各阶层包括立法者、警察、律师、社会工作者、医务工作者，也包括受暴者和施暴者等提供一套反家暴培训教材（共十种），以提高公众反家暴意识和能力。最后本项目还会为大家提供总项目研究报告和城市、医疗、农村社区干预试验的报告、家庭暴力防治法基础性建构研究（含家庭暴力防治法项目建议稿）以及“我与项目一起成长”文集等系列报告、培训手册、专著等研究成果。

这些成果是北京近百名科研工作者、教学工作者、妇女工作者、妇女活动家及实际部门干部辛勤研究和实践的结晶，也是向给予项目研究者和工作人员支持的机关、单位、组织；向一切参与我们调查研究小组活动，给予我们支持和帮助的机构、组织、个人；向一直关心

---

我们项目进展的广大公众的汇报。

目前，“反对针对妇女的家庭暴力对策研究与干预”项目第一阶段工作已完成。2003年8月起，反家暴项目已进入第二阶段，即反对家庭暴力网络阶段。之后，2006年项目进入第三阶段。项目继续通过发展、巩固反对家庭暴力网络，扩大反对家庭暴力舆论的宣传和信息交流，深入开展家庭暴力理论研究、完善反家暴综合干预模式的探讨和推广，从而进一步促进人们观念的转变，推动国家和地方反家暴立法的出台，为达到反家暴项目“给妇女一个没有暴力的世界”之愿望而继续努力。今后，我们将陆续出版反家暴项目第一、第二、第三阶段的系列丛书，我们希望不止二十本。

当然，这么大型的关于反对针对妇女的家庭暴力的研究项目，在我国还是第一次，不可避免会有很多不足之处，具体到每一个成果，肯定也会有很多令人遗憾的地方。因此，我们诚挚地希望得到大家的批评指导！为了创造没有暴力的幸福家园，为了人类的平等和谐发展，让我们每一个男人和女人共同做出努力！

这个项目的进行，这套丛书的出版，凝结了很多人的辛勤劳动。

中国法学会反家暴网络从事的各项实证研究项目，从立项、开展调查研究，宣传、倡导，实施家暴干预措施探讨，到出成果，都得到了中国法学会领导的支持与指导，得到了法学会各部门的大力支持和帮助，可以说我们的成果也有他们的一份辛苦在其中。在此，我们所有论著作者、项目全体成员对他们表示诚挚的谢意。

“反对针对妇女的家庭暴力对策研究与干预”项目得以立项和开展，要特别感谢福特基金会、荷兰乐施会、瑞典国际发展署和挪威奥斯陆大学人权中心对我们的资金支持。感谢张乐伦（Phyllis L. Chang）、高夫蔓（Joan Kaufman）、刘晓堤（Titi M. Liu）、李文晶（Eve Lee）、伯恩静（Ira Belkin）、米沙（Michaela Raab）、克拉瑞塔（Clarita Benzon）、巴贝斯·乐福尔（Babeth Lefur）、索菲娅（Sofia Ericsson）、海欧莎（Asa Heden）、安妮卡·希沃茨（Annika Siwertz）、丽萨（Lisa Stearns）、奥托（Otto Malmgren）、伊丽莎白（Cecilie Figenschou Bakke）、熊瑞丽（Elisabeth P. Bjornstol）等各位基金

会项目官员的帮助、支持和辛苦工作。同时我们也要感谢英国大使馆文化教育处出资帮助我们进行了反家暴专业培训以及培训者的培训，并资助项目有关负责人赴英参加反家暴研讨会，感谢英国大使馆文化教育处有关负责人葛兰梯及余莉、路海荣等项目官员的支持，感谢香港乐施会出资协助我们召开反家暴国内研讨会及开展有关活动，还要感谢香港乐施会北京办事处项目官员王云仙、钟丽珊帮助我们做的很多工作。感谢联合国妇女基金对开展白丝带活动，以及举办国际研讨会、出版国际论文集的资助和支持。

这套丛书得以出版，我们还得益于中国社会科学出版社及该出版社第四编辑室主任任明先生和他的团队的支持和帮助。他们充分理解我们项目的公益性质，以最优惠的条件、最高的效率，协助这套丛书的编辑出版，在此我们谨表谢意。

最后，我们要感谢我们每一位反家暴项目成员、反家暴网络的所有成员及论著作者的配偶和家庭成员，是你们的支持和理解，给了我们勇气和力量，鼓励我们去探索、去创新。感谢一切给过我们项目支持和帮助的人们，让我们高举双手，擎起没有暴力的蓝天！

“反对针对妇女的家庭暴力对策研究与干预”项目

《反对家庭暴力理论与实践》丛书编委会

2002年6月

2003年8月修改

2004年8月修改

2010年10月修改

# 目 录

<b>导言</b> .....	(1)
一、手册的编写背景 .....	(1)
二、手册的使用 .....	(2)
三、手册的指导思想 .....	(3)
四、手册的体例 .....	(3)
<b>第一章 参与式培训的理念与方法</b> .....	(5)
一、参与式理念 .....	(5)
二、参与式培训的方法与技巧 .....	(8)
三、参与式培训中的协作者 .....	(11)
<b>第二章 热身</b> .....	(12)
一、相互认识 .....	(12)
二、了解培训内容 .....	(13)
三、制定小组规则 .....	(14)
<b>第三章 认识家庭暴力</b> .....	(15)
一、家庭暴力界定 .....	(15)
二、家庭暴力的形式和特点 .....	(20)
三、家庭暴力的危害 .....	(24)
四、家庭暴力现状 .....	(27)
<b>第四章 认识社会性别</b> .....	(33)
一、社会性别概念 .....	(33)
二、社会性别社会化 .....	(39)
三、社会性别运作机制 .....	(41)
四、社会性别分析 .....	(45)
五、社会性别主流化 .....	(49)

<b>第五章 社会性别与家庭暴力</b>	(53)
一、家庭暴力根源探讨	(53)
二、家庭暴力根源的社会性别分析	(55)
三、对家庭暴力的立场和态度	(62)
<b>第六章 家庭暴力医疗干预的意义与原则</b>	(67)
一、家庭暴力医疗干预意义	(68)
二、家庭暴力医疗干预与多机构合作	(75)
三、建立多机构间合作干预家庭暴力的机制	(83)
四、家庭暴力医疗干预的原则	(89)
<b>第七章 家庭暴力的临床识别</b>	(94)
一、家庭暴力受害者的临床表现	(94)
二、妨碍临床识别受害者的因素	(100)
三、提升文化理解力，有效识别家庭暴力	(103)
<b>第八章 对受害者的医疗干预</b>	(106)
一、医疗干预的程序	(106)
二、问诊的内容与方法	(112)
三、体格检查	(117)
四、提供帮助	(118)
<b>第九章 安全保护与评估</b>	(123)
一、医务工作者安全保护与评估的意识和原则	(123)
二、医务工作者安全保护与评估能力	(127)
三、受虐妇女各种处境中的安全保护与评估	(129)
<b>第十章 家庭暴力医疗干预的可持续发展</b>	(135)
一、可持续发展的含义	(135)
二、家庭暴力医疗干预的可持续发展战略	(137)
<b>第十一章 行动计划和评估</b>	(141)
一、行动计划——个人层面的行动计划	(141)
二、行动计划——工作层面的行动计划	(142)
三、培训效果评估	(150)

---

<b>附录</b>	.....	(154)
<b>附录一</b>	.....	(154)
<b>附录二</b>	.....	(155)
<b>附录三</b>	.....	(156)
<b>附录四</b>	.....	(158)
<b>附录五</b>	.....	(159)
<b>附录六</b>	.....	(160)
<b>附录七 相关阅读材料</b>	.....	(162)
<b>医疗项目干预的意义和方法</b>	.....	(173)
<b>构建医疗干预家庭暴力平台让医疗机构成为妇女维权救助站</b>	...	(181)
<b>妇联为主体 多机构合作推动医疗干预家庭暴力工作的开展</b>	...	(184)
<b>从旧金山模式到铁营模式</b>		
——对医疗系统干预家庭暴力实践的反思	.....	(189)
<b>后记</b>	.....	(194)

# 导　　言

## 一、手册的编写背景

2000年5月，中国法学会启动了“中国反对针对妇女的家庭暴力对策研究与干预项目”，致力于倡导和推动中国反对基于性别的家庭暴力事业，开始探索和研究在不同职业领域中干预家庭暴力的方式方法，并形成有社会性别视角的多机构合作干预家庭暴力网络。

早在1948年，世界卫生组织就提出了基于全人视角的健康概念，指出健康不仅仅是没有疾病或虚弱，而是躯体、精神和社会功能的完好状态。在随后的社会发展中医学模式也逐渐发展演变，生物医学模式已经不能满足人的健康的需要，不能很好地帮助人们实现真正的健康，国际社会开始积极倡导并推行生物—心理—社会新型医学模式。各国在新型医学模式指引下积极构建和完善社会医疗保障体系，探索引入心理学及社会工作等学科用于患者的健康服务等。

家庭暴力是社会问题。家庭暴力不仅仅会对受暴者、施暴者及其家庭造成不良影响，对家庭稳定、社区安全、社会和谐则会造成更坏的影响。家庭暴力不仅仅是家庭私事，而是社会问题，是对社会进步、社会发展和社会文明的背叛。

家庭暴力不仅仅是社会问题，也是健康问题，它是一种对人的深层的、全面的伤害。任何一种类型的家庭暴力，无论是躯体的、心理的、性的和经济控制，无一例外地都会对人的精神造成巨大伤害，会对人的社会功能的发挥造成不良的影响，进而会进一步影响人的健康。所以任何一种家庭暴力都是对人的发展的限制和伤害，是对人的健康的破坏。

正是基于这样一种认识和理解，2000年5月在美国全球妇女基金会和美国福特基金会的资助下，中国法学会“中国反对针对妇女的家庭暴力对策研究与干预项目医疗干预分项目”在北京市丰台区铁营医院开始了家庭暴力医疗干预的探索和实践。项目得到了北京市卫生局、丰台区委区政府、丰台区卫生局给予的高度肯定与大力支持，在总项目的指导和协调下，中华女子学院社会工作系与铁营医院密切合作，教师和医务工作者共同参与，初步探索出家庭暴力医疗干预的理念和干预模式，并建立了一支有社会性别视角的家庭暴力干预经验的培训队伍，形成了较为成熟的培训方案。

正是基于对健康概念和新型医学模式的理解，基于对家庭暴力的深刻认识，对医务工作者反对家庭暴力的职责的承担，我们在多次针对不同类型医务工作者和医疗机构的培训实践的基础上，编写了《医务工作者培训手册》，成为家庭暴力干预培训系列教材中的一本。

## 二、手册的使用

### 1. 本手册使用的对象及范围

本手册是中国法学会“反对针对妇女的家庭暴力对策研究与干预”项目中《反对针对妇女的家庭暴力系列培训教材》分项目中的系列教材之一。手册的使用对象主要为进行家庭暴力医疗干预培训的培训者、协作者以及接受培训的培训者；各级各类医疗机构中的医务人员和医疗管理人员、各级医疗卫生管理系统如卫生局的工作人员、各级各类医学院校、卫生学校、护校等的师生；高校及研究机构的教师、研究人员；家庭暴力医疗干预培训的学员、参与者；对家庭暴力医疗干预问题有兴趣的团体和个人也可以参考使用本手册。

### 2. 培训方式

家庭暴力医疗干预方式灵活多样，可以使用讲座式、参与式，也可以将二者结合使用。培训方式的选择需要考虑培训对象的特点、时间、场地、经费等因素。本手册的编写体例及内容主要适用于参与式和讲座与参与结合式的培训方式。

### 三、手册的指导思想

针对妇女的家庭暴力，其产生的根本原因是不平等的社会性别制度。医务工作者干预家庭暴力不但要掌握和理解干预程序，更要对家庭暴力及其成因有正确的理解和认识。因此，社会性别、家庭暴力和医疗干预方法等方面的知识构成了本手册的基本内容框架。手册的指导思想是：

1. 明确家庭暴力医疗干预模式是国际社会和中国政府所倡导的生物—心理—社会医学模式的重要内容。
2. 提升医务工作者和医疗机构的社会性别意识，建立有社会性别敏感性的家庭暴力医疗干预程序，提升医务人员识别家庭暴力的能力，构建有社会性别视角的相关医疗制度体系。
3. 加强医务工作者对家庭暴力的性质、根源及危害的认识，提升医务人员对家庭暴力的敏感性。
4. 确立干预家庭暴力是医务工作者的责任的意识。
5. 医疗机构要建立干预家庭暴力的机制，并与现有的医院管理理念、管理制度相融合，促进医疗机构反家暴工作的可持续开展。提升医务工作者临床识别、干预家庭暴力的能力。

### 四、手册的体例

借鉴不同的参与式培训教材的编写体例，结合家庭暴力医疗干预培训实践，兼顾讲授与自学，本手册体例如下：

章：

概括介绍单元主要内容和编写思想

目的

主题

内容

节（一、二、……）

目标

内容

活动/方法（为参与式培训提供的活动方法，包括活动方式、步骤、提示、参考时间、准备材料等）

主题概要（为协作者、参与者和读者提供的相关理论、知识和背景材料）

附录：相关文件和材料

后记