



国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材  
全国高等学校教材

供康复治疗学专业用

# 社区康复学

COMMUNITY  
REHABILITATION

主 编 王 刚  
副主编 陈文华 黄国志 巩尊科

第2版



人民卫生出版社



国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材

全国高等学校教材

供康复治疗学专业用

# 社区康复学

## COMMUNITY REHABILITATION

主 编 王 刚

副 主 编 陈文华 黄国志 巩尊科

第2版

编 委 (以姓氏笔画为序)

- 万 勤 华东师范大学  
王 刚 华中科技大学同济医学院附属协和医院  
巩尊科 徐州医科大学徐州临床学院  
吕 洋 海南医学院附属儿童医院  
杨 红 上海复旦大学附属儿科医院  
何静杰 首都医科大学  
陈文华 上海交通大学附属第一人民医院  
赵 凯 安徽医科大学第一附属医院  
赵 焰 湖北中医药大学附属医院  
唐 梅 昆明医科大学第二附属医院  
黄国志 南方医科大学珠江医院  
商晓英 哈尔滨医科大学第六临床医学院  
谢 明 南华大学附属第一医院  
蔡 军 上海市精神卫生中心



人民卫生出版社

## 图书在版编目 ( CIP ) 数据

社区康复学 / 王刚主编. — 2版. — 北京: 人民  
卫生出版社, 2018  
全国高等学校康复治疗专业第三轮规划教材  
ISBN 978-7-117-25923-1

I. ①社… II. ①王… III. ①社区-康复医学-高等  
学校-教材 IV. ①R492

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 023245 号

人卫智网 [www.ipmph.com](http://www.ipmph.com) 医学教育、学术、考试、健康,  
购书智慧智能综合服务平台  
人卫官网 [www.pmph.com](http://www.pmph.com) 人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

## 社区康复学 第 2 版

主 编: 王 刚  
出版发行: 人民卫生出版社 ( 中继线 010-59780011 )  
地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号  
邮 编: 100021  
E - mail: [pmph@pmph.com](mailto:pmph@pmph.com)  
购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830  
印 刷: 河北新华第一印刷有限责任公司  
经 销: 新华书店  
开 本: 850×1168 1/16 印张: 20  
字 数: 563 千字  
版 次: 2013 年 3 月第 1 版 2018 年 3 月第 2 版  
2018 年 3 月第 2 版第 1 次印刷 ( 总第 9 次印刷 )  
标准书号: ISBN 978-7-117-25923-1/R · 25924  
定 价: 58.00 元  
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: [WQ@pmph.com](mailto:WQ@pmph.com)  
( 凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换 )

## 全国高等学校康复治疗学专业第三轮规划教材修订说明

全国高等学校康复治疗学专业第二轮规划教材于2013年出版,共17个品种,通过全国院校的广泛使用,在促进学科发展、规范专业教学及保证人才培养质量等方面,都起到了重要作用。

为深入贯彻教育部《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》和国家卫生和计划生育委员会《国家医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》文件精神,适应我国高等学校康复治疗学专业教育、教学改革与发展的需求,通过对康复治疗学专业第二轮规划教材使用情况和反馈意见的收集整理,经人民卫生出版社与全国高等学校康复治疗学专业第三届教材评审委员会研究决定,于2017年启动康复治疗学专业第三轮规划教材的修订工作。

经调研和论证,本轮教材新增《儿童康复学》和《老年康复学》。

康复治疗学专业第三轮规划教材的修订原则如下:

1. **坚持科学、统一的编写原则** 根据教育部培养目标、卫生计生部门行业要求、社会用人需求,在全国进行科学调研的基础上,充分论证本专业人才素质要求、学科体系构成、课程体系设计和教材体系规划后,制定科学、统一的编写原则。

2. **坚持必需、够用的原则** 根据专业培养目标,始终强调本科教材“三基”“五性”“三特定”的编写要求,进一步调整结构、精炼内容,满足培养康复治疗师的最基本需要。

3. **坚持紧密联系临床的原则** 强调康复理论体系和临床康复技能的培养,使学生毕业后能独立、正确处理与专业相关的康复常见问题。

4. **坚持教材创新发展的原则** 本轮教材采用了“融合教材”的编写模式,将纸质教材内容与数字资源内容相结合,教材使用者可以通过移动设备扫描纸质教材中的“二维码”获取更多的教材相关富媒体资源,包括教学课件、自测题、教学案例等。

5. **坚持教材立体化建设的原则** 从第二轮修订开始,尝试编写了服务于教学和考核的配套教材,本轮19种理论教材全部编写了配套《学习指导及习题集》,其中13种同时编写了配套《实训指导》,供教师授课、学生学习和复习参考。

第三轮康复治疗学专业规划教材适用于本科康复治疗学专业使用,理论教材共19种,计划于2018年秋季出版发行,全部数字资源内容也将同步上线。

希望全国广大院校在使用过程中提供宝贵意见,为完善教材体系、提高教材质量及第四轮规划教材的修订工作建言献策。

## 全国高等学校康复治疗学专业第三轮规划教材目录

1. 功能解剖学（第3版）  
主编 汪华侨 副主编 臧卫东 倪秀芹
2. 康复生理学（第3版）  
主编 王瑞元 副主编 朱进霞 倪月秋
3. 人体发育学（第3版）  
主审 李晓捷 主编 李 林 武丽杰 副主编 陈 翔 曹建国
4. 人体运动学（第3版）  
主编 黄晓琳 敖丽娟 副主编 潘燕霞 许 涛
5. 康复医学概论（第3版）  
主编 王宁华 副主编 陈 伟 郭 琪
6. 康复功能评定学（第3版）  
主编 王玉龙 副主编 高晓平 李雪萍 白玉龙
7. 物理治疗学（第3版）  
主编 燕铁斌 副主编 姜贵云 吴 军 许建文
8. 作业治疗学（第3版）  
主编 窦祖林 副主编 姜志梅 李奎成
9. 语言治疗学（第3版）  
主审 李胜利 主编 陈卓铭 副主编 王丽梅 张庆苏
10. 传统康复方法学（第3版）  
主编 陈立典 副主编 唐 强 胡志俊 王瑞辉

11. 临床疾病概要 (第3版)  
主编 周蕾 副主编 许军英 范慧敏 王嵘
12. 肌肉骨骼康复学 (第3版)  
主编 岳寿伟 副主编 周谋望 马超
13. 神经康复学 (第3版)  
主编 倪朝民 副主编 胡昔权 梁庆成
14. 内外科疾病康复学 (第3版)  
主编 何成奇 吴毅 副主编 吴建贤 刘忠良 张锦明
15. 社区康复学 (第2版)  
主编 王刚 副主编 陈文华 黄国志 巩尊科
16. 临床康复工程学 (第2版)  
主编 舒彬
17. 康复心理学 (第2版)  
主编 李静 宋为群
18. 儿童康复学  
主编 李晓捷 副主编 唐久来 杜青
19. 老年康复学  
主编 郑洁皎 副主编 桑德春 孙强三

# 全国高等学校康复治疗学专业第三届教材评审委员会名单

**主任委员** 燕铁斌（中山大学）

**副主任委员** 岳寿伟（山东大学）  
李晓捷（佳木斯大学）  
宋为群（首都医科大学）  
吴毅（复旦大学）

## 委员（按姓氏笔画排序）

王红（上海健康医学院）	陈立典（福建中医药大学）
王磊（南京中医药大学）	武丽杰（哈尔滨医科大学）
王玉龙（深圳大学）	欧海宁（广州医科大学）
王宁华（北京大学）	胡文清（河北医科大学）
许建文（广西医科大学）	胡志俊（上海中医药大学）
刘忠良（吉林大学）	姜贵云（承德医学院）
杜青（上海交通大学）	敖丽娟（昆明医科大学）
李雪萍（南京医科大学）	高晓平（安徽医科大学）
吴军（大连医科大学）	郭琪（天津医科大学）
吴霜（贵州医科大学）	唐强（黑龙江中医药大学）
何成奇（四川大学）	黄国志（南方医科大学）
张志强（中国医科大学）	黄晓琳（华中科技大学）
陈伟（徐州医科大学）	舒彬（重庆医科大学）
陈颖（海南医学院）	潘燕霞（福建医科大学）

**秘书** 金冬梅（中山大学）



### 王刚

男，1962年9月出生，于武汉。教授、主任医师，硕士生导师，现任华中科技大学同济医学院附属协和医院康复医学科主任。1984年8月，毕业于同济医科大学医疗系（德语班），毕业后被原卫生部（现国家卫生和计划生育委员会）选调至中国康复研究中心工作，是我国第一批从事现代康复医学的康复医师。20世纪90年代，先赴日本进修康复医学，后赴德国从事康复医疗工作。参加了国内多家康复中心的规划、筹建和领导工作。从事医教研工作30余年。主编教材和专著23部，参编专著11部。其中，参编了原卫生部组织编写的国内第一部《中国康复医学诊疗规范》，主编了首部高等医学院校康复治疗学专业教材《临床作业疗法学》、原卫生部“十二五”规划教材《社区康复学》第1版和全国高等学校康复医学培训教材《神经康复学治疗方法》第1版。发表康复专业论文30余篇。作为专家组成员，参与了国家第一个康复专业“九五”攻关课题《急性脑卒中早期康复的研究》，也曾和国外相关机构合作开展康复医学的课题研究。曾先后担任国际残疾人奥林匹克委员会医学与科学委员会委员、中国残疾人体育协会医学委员会主任委员、全国社区康复技术指导小组成员、中国教师发展基金会教育康复专家指导委员会专家委员、香港“站起来”组织顾问、专家委员会委员等组织或协会成员、《中华物理医学与康复杂志》编委、《中国康复理论与实践》编委。2014年，获首届全国中医药科技推广工作先进个人。





### 陈文华

女，1957年12月生于湖北汉川。主任医师、教授、博士生导师，现任上海交通大学附属第一人民医院康复医学科主任。从事教学工作24年，目前担任中国康复医学会康复治疗专业委员会副主任委员、中国非公立医疗机构协会康复分会副主任委员、上海市医学会物理医学与康复专业委员会主任委员、上海市专科医师规范化培训康复专家组组长、上海杉达大学国际医学技术学院康复系主任。曾获上海市医学会优秀主任委员称号。近5年承担各级科研项目10余项，发表及主编专业论文、著作多篇，先后3次获上海市康复医学科技奖。2014年带领科室率先通过了本专业国际最高质量标准——CARF国际认证（国内首家）。首次将“精神运动康复”引入国内，率先在全国开展并推广软组织贴扎治疗技术。



### 黄国志

男，1963年6月出生于广东省河源市龙川县。医学博士、教授、主任医师、博士研究生导师，现任南方医科大学康复医学院执行院长、南方医科大学珠江医院康复医学科主任。从事教学工作33年，目前担任中国康复医学会运动疗法专业委员会副主任委员、中国康复医学会科普工作委员会主任委员、中国医促会康复医学分会副主任委员、中国康复医学会常务理事、中国医师协会疼痛医师专业委员会常务委员、中国医师协会康复医师专业委员会常务委员、广东省残疾人康复协会副会长、广东省医师协会康复医师专业委员会主任委员、广州市海珠区科协副主席等。



### 巩尊科

男，1967年11月出生于江苏丰县。主任医师，徐州医科大学、南京中医药大学、东南大学硕士生导师，现任徐州医科大学康复临床教研室主任、徐州市中心医院康复科副主任、徐州市康复医院神经康复科主任。从事康复医学教育工作10余年，担任徐州市政协委员、中华医学会物理医学与康复分会教育学组委员、中国康复医学会教育专业委员会委员、中国康复医学会脑血管病专业委员会委员、江苏省康复医学会常务理事、江苏省康复医学会脑损伤专委会副主委、江苏省康复医学会教育专委会常委、徐州市康复医学会秘书长。发表论文30余篇，其中SCI收录4篇；获淮海科学技术奖二等奖1项、三等奖2项，徐州市科技进步奖三等奖3项，徐州市新技术引进奖4项。

《社区康复学》作为原卫生部“十二五”规划教材首次出现在康复治疗专业本科第二轮规划教材中。历经5年,该系列教材作为国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材,进入了修订再版的时期。

在这一时期,国际、国内召开了一系列有关康复的会议和出台了新的发展目标和要求。2016年12月27日,国务院印发了《“十三五”深化医药卫生体制改革规划》,在重点任务中提到:推进形成诊疗-康复-长期护理连续服务模式。形成“小病在基层、大病到医院、康复回基层”的合理就医格局。大力推进残疾人健康管理,加强残疾人社区康复。2017年2月,世界卫生组织在日内瓦召开了“康复2030:呼吁采取行动”的国际会议。

在“十二五”期间,我国已将康复医疗机构划分为:综合医院康复医学科、康复医院、社区卫生服务中心与乡镇卫生院三个层级。社区康复是与医院康复相并行的一种康复途径,包括各方面的康复内容。定位在社区水平的康复服务,可以弥补机构式康复的许多不足,因此,长期以家庭或社区康复站点为基地,进行康复训练和治疗,是康复需求者实现全面康复和理想、持久康复效果的必由之路。

我国的社区康复作为社区发展的一项战略,已进入了一个多元化、快速发展的新阶段。为了适应新时期社区康复的发展需要,积极开展社区康复专业人才的培训和学历教育,探索适合我国社区康复发展之路,则成为现阶段促进我国社区康复发展的当务之急。

本次教材的修订经过编委会全体成员的充分讨论,决定继续贯彻世界卫生组织对社区康复发展的指导思想,结合我国社区康复发展现状以及教材“三基”“五性”的基本要求,在上版教材的基础上,更新观念,进一步突出社区特色,积极增加近年来出现的适宜于社区的新技术,并将传统康复的治疗内容和社区常见疾病的康复相结合,按疾病类型进行讲授,力求修订出一部既符合我国国情和社区康复特色,又符合时代发展并与国际接轨的社区康复教材。此外,为适应时代的发展,本版新增了数字资源内容,便于教师教学和学生参考。

本教材适用于本科康复治疗学专业学生,也适用于社区康复工作者以及患者家属的学习和培训。

编委会14位编委从事康复医疗和教学工作多年,又借鉴了国外社区康复教学和工作的经验,并结合国内实际情况,在充分研讨的基础上,凝聚大家的心血,完成了这次教材编写任务,感谢每一位编委的不懈努力。同时,还要感谢参与了第1版编写工作的黄昭鸣、郭铁成、罗筱媛、石丽宏编委,正是由于他们前期的付出,这次编写修订工作才得以顺利完成。但是,社区康复在我国的发展还处于初级阶段,社区康复工作还不成熟,书中难免有不妥和错误之处,殷切地希望使用本教材的教师、学生和社区康复工作者们提出宝贵的意见。

王 刚

2018年1月

## 01

### 第一章

#### 社区康复概论

第一节 社区、社区康复的概念	1
一、社区的定义	1
二、社区康复的定义	2
三、社区康复的产生和发展	3
四、容易与社区康复混淆的几个概念	7
第二节 社区康复的基本原则、目标和任务及特点	8
一、社区康复的基本原则	8
二、社区康复的主要目标和任务	9
三、社区康复的特点	9
第三节 社区康复的对象和内容	11
一、社区康复的对象	11
二、社区康复工作的内容	12
第四节 社区康复的工作程序、方法及主要途径	12
一、社区康复的工作程序和方法	12
二、社区康复服务的主要途径	14

## 02

### 第二章

#### 社区康复的管理与评估

第一节 社区康复的管理与实施	15
一、社区康复的组织管理	15
二、社区康复的服务实施	17
三、社区康复的基本模式	19

四、社区康复志愿者的组织和管理	21
五、区域性三级康复网络	22
六、康复专科联盟建设	24
第二节 社区康复的评估	25
一、评估的目的和方法	25
二、评估的内容	27
第三节 社区康复的调查	30
一、社区康复调查目的、意义与方法	30
二、社区康复调查内容	33
三、调查资料的整理与分析	37

## 03

### 第三章

#### 社区康复评定

第一节 概述	38
一、社区康复评定的目的	38
二、社区康复评定的特点	38
三、社区康复评定内容	38
第二节 社会生活能力的评定	40
一、社会生活能力的定义	40
二、社会生活能力的内涵	40
三、社会生活能力评定的意义	41
四、社会生活能力评定的方法	41
第三节 社会参与能力评定	45
一、社会参与能力评定的目的和意义	45
二、社会参与能力评定的内容	46
第四节 生活环境评定	51
一、生活环境评定的目的与方法	51

二、家居环境的评定	52
三、工作环境评定	56
四、社区环境的评定	58

## 04

### 第四章

#### 神经系统疾病的社区康复

第一节 脑卒中的康复	59
一、概述	59
二、康复目标	60
三、康复评定	60
四、康复治疗	61
五、转介服务	70
六、康复预防	71
第二节 颅脑损伤的康复	73
一、概述	73
二、康复目标	73
三、康复评定	74
四、康复治疗	75
五、转介服务	77
六、康复预防	77
第三节 脊髓损伤的康复	78
一、概述	78
二、康复目标	79
三、康复评定	79
四、康复治疗	81
五、转介服务	94
六、康复预防	94
第四节 脑性瘫痪的康复	95
一、概述	95

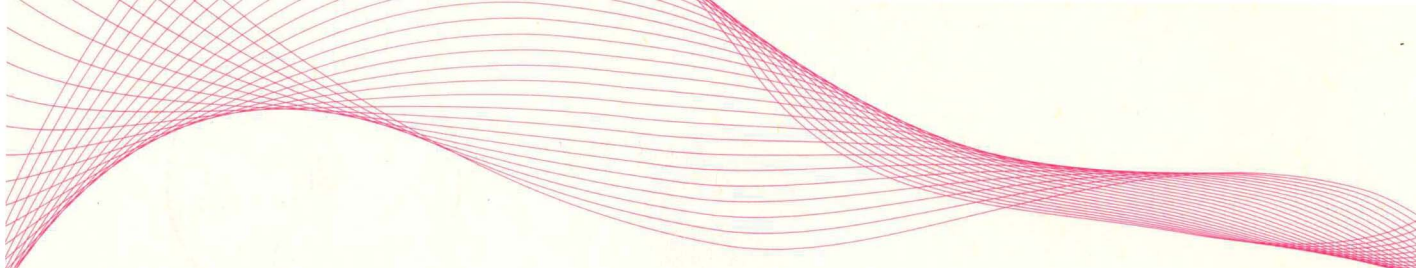
二、康复目标	95
三、康复评定	96
四、康复治疗	97
五、预后、预防和社会康复	107
第五节 帕金森病的康复	108
一、概述	108
二、康复目标	109
三、康复评定	109
四、康复治疗	112
五、转介服务	116
六、康复预防	116

## 05

### 第五章

#### 骨关节疾病的社区康复

第一节 颈椎病的康复	118
一、概述	118
二、康复目标	119
三、康复评定	119
四、康复治疗	121
五、转介服务	123
六、康复预防	124
第二节 肩周炎的康复	127
一、概述	127
二、康复目标	128
三、康复评定	128
四、康复治疗	130
五、转介服务	133
六、康复预防	133
第三节 腰椎间盘突出症的康复	134



一、概述	134
二、康复目标	134
三、康复评定	134
四、康复治疗	137
五、转介服务	141
六、康复预防	141
第四节 人工关节置换术后的康复	142
一、概述	142
二、康复目标	142
三、康复评定	142
四、康复治疗	144
五、转介服务	148
六、康复预防	149
第五节 骨性关节炎的康复	150
一、概述	150
二、康复目标	150
三、康复评定	151
四、康复治疗	152
五、转介服务	154
六、康复预防	154

## 06

### 第六章

#### 内脏疾病的社区康复

第一节 冠心病的康复	156
一、概述	156
二、康复目标	156
三、康复评定	156
四、康复治疗	161
五、转介服务	163

六、康复预防	163
第二节 慢性阻塞性肺疾病的康复	165
一、概述	165
二、康复目标	166
三、康复评定	166
四、康复治疗	170
五、转介服务	175
六、康复预防	176
第三节 糖尿病的康复	177
一、概述	177
二、康复目标	177
三、康复评定	178
四、康复治疗	179
五、转介服务	184
六、康复预防	184

## 07

### 第七章

#### 精神疾病的社区康复

第一节 概述	186
一、概念和原则	186
二、精神康复医学的发展及现状	187
第二节 社区精神康复服务	188
一、社区精神康复概述	188
二、社区精神康复服务团队设置	190
三、社区精神卫生服务内容	191
四、社区康复的评定措施	192
第三节 精神疾病社区康复措施	193
一、家庭干预	193
二、社会技能训练	194

三、职业康复	195
四、个案管理	197
第四节 主要精神疾病的康复	198
一、精神分裂症	198
二、双相情感障碍	199
三、老年期痴呆	201
四、儿童孤独症	202

## 08

### 第八章

#### 智力残疾的社区康复

第一节 概述	205
一、智力残疾的病因	205
二、智力残疾的评定	205
三、智力残疾的分级	207
第二节 康复训练	208
一、训练计划制订	208
二、常用训练方法	209
三、智力残疾的职业教育	216
四、智力残疾的预防	217
第三节 转介服务	217
一、转介服务对象和流程	217
二、转介服务项目	218

## 09

### 第九章

#### 言语-语言障碍的社区康复

第一节 概述	219
第二节 脑瘫儿童的言语语言康复	219

一、常见类型及其临床表现	220
二、康复评定	221
三、康复治疗	223
第三节 失语症的言语语言康复	227
一、常见类型及其临床表现	227
二、康复评定	228
三、康复治疗	229
第四节 听力障碍儿童的言语语言康复	231
一、常见类型及其临床表现	231
二、康复评定	232
三、康复治疗	233
第五节 帕金森病的言语语言康复	234
一、常见类型及其临床表现	234
二、康复评定	235
三、康复治疗	236
第六节 吞咽障碍的康复	237
一、常见类型及其临床表现	238
二、康复评定	239
三、康复治疗	241

## 10

### 第十章

#### 残疾儿童的筛查与社区康复

第一节 概述	243
一、残疾儿童的筛查	243
二、残疾儿童的康复	244
第二节 听力障碍儿童的早期筛查和康复	245
一、概述	245
二、婴幼儿听力损失的早期症状	246
三、儿童听力障碍的筛查方法	246

	四、儿童听觉言语康复原则	247
	五、儿童听力障碍的预防	247
第三节	视力障碍儿童的早期筛查和康复	248
	一、概述	248
	二、视力障碍儿童的早期症状	248
	三、儿童视力障碍的筛查方法	249
	四、视力障碍儿童的早期康复	249
第四节	脑瘫儿童的早期筛查与康复	250
	一、概述	250
	二、正常全身运动的发育历程和 异常表现	251
	三、全身运动评估对脑性瘫痪的 早期预测	252
	四、全身运动评估的临床操作规范	252
	五、依托社区的全身运动评估工作 流程	253
	六、脑瘫儿童的康复治疗	254
第五节	儿童孤独症的早期筛查和康复	254
	一、概述	254
	二、儿童孤独症的早期症状 (2岁前)	254
	三、儿童孤独症的典型症状	255
	四、儿童孤独症的筛查方法	255
	五、儿童孤独症的康复治疗	259

## 11

### 第十一章

#### 传统康复在社区康复中的运用

第一节	概述	260
	一、传统康复的定义	260

	二、传统康复与现代康复的关系	260
	三、传统康复的功能观	260
	四、传统康复的特色与优势	261
	五、传统康复在社区发展的现状	261
	六、社区开展传统康复的基本要求	261
第二节	常用的传统康复适宜技术	262
第三节	传统康复在社区康复中的应用	263
	一、神经系统疾病的康复	263
	二、骨骼肌肉疾病的康复	265
	三、内脏疾病的康复	268
	四、常见功能障碍的康复	271

## 12

### 第十二章

#### 社区常用的康复器材及辅助器具

第一节	常用康复器材及辅助器具的配备 原则	273
	一、常用康复器材及辅助器具的 配备原则	273
	二、常用康复器材及辅助器具 配备过程中应遵循的原则	273
第二节	常用康复器材及辅助器具的种类、 功能和作用	274
	一、常用康复器材的种类、功能和 作用	274
	二、常用的辅助器具的种类、功能 和作用	276
第三节	选择康复器材及辅助器具的注意 事项	277
第四节	康复器材及辅助器具的安全使用	278

# 13

## 第十三章

### 社区及家庭无障碍环境的改造

第一节 概述	279	第二节 社区及家庭无障碍改造的评定	281
一、环境与无障碍环境	279	一、无障碍环境评定的内容	281
二、无障碍环境改造的目的	279	二、无障碍环境评定的方法	282
三、无障碍环境改造的原则	280	三、无障碍环境评定的程序	287
四、无障碍环境改造的范围	280	第三节 无障碍环境改造的标准与改造方案	288
五、无障碍环境建设“十三五”		一、无障碍环境改造标准	288
实施方案主要措施	281	二、无障碍环境改造方案	291
		推荐阅读	293
		中英文名词对照索引	295





# 第一章 社区康复概论

## 第一节 社区、社区康复的概念

### 一、社区的定义

社区 (community) 一词起源于拉丁语, 意思是共同的东西和亲密的伙伴关系。社区概念的提出始于德国社会学家滕尼斯 (F.J.Tönnies)。社区的德文为 *Gemeinschaft*, 它是指与社会 (德文 *Gesellschaft*) 相对立的一种传统的精神状态、生活方式和组织形态。1887年, 滕尼斯的著作 *Gemeinschaft and Gesellschaft* (《社区与社会》) 问世, 此后, 美国社会学家查尔斯·罗密斯 (C.P.Loomis) 第一次把该书译成英文, 书名为 *Fundamental Concepts of Sociology* (《社会学的基础概念》), 其后, 他再一次把它译成 *Community and Society* (《社区和社会》), 划分了社区和社会的概念。

滕尼斯认为, 从传统乡村社会向现代城市的转变, 是引起社会关系变化的原因, 他把社区与社会视为社会结构的两种理想类型, 在他看来, 社区是由自然意志形成的, 以熟悉、同情、信任、相互依赖和社会黏着为特征的社会共同体组织; 而社会则是由理性意志形成的, 以陌生、反感、不信任、独立和社会连接为特征的社会结合体组织。由此他认为, 社区是传统乡村地域的代表, 而社会则是工业化和城市化的产物。所以, 他认为社会变迁的总体趋势是社区向社会转变。

英国社会学家麦基文 (McKeeman) 进一步发展了滕尼斯的学说, 他把社区界定为“共同生活的任何区域”, 例如村庄、城镇、地区、国家, 乃至更为广大的地区。麦基文认为, 所有的社区都是一个程度问题, 一个社区可以被视为一个更大社区的组成部分。他的观点集中体现在 1917 年出版的 *Community* (《社区》) 一书中。

美国学者桑得斯 (I.T.Sanders) 根据不同学者在研究方法上的不同, 把国外对社区的理解归类为四种类型: ①定性的方法: 把社区理解为一个居住的地方; ②生态学的方法: 把社区理解为一个空间单位; ③人类学的方法: 把社区视为一种生活方式; ④社会学的方法: 把社区当作一种社会互助。而从社会体系的角度出发, 社区是以某一地方为中心的比较持久的互助系统; 从社会冲突的角度来看, 社区是资源、财富、权利和威望等分配不公平的一种互动的场域。据英国学者 C.Bayer 和 H.Button bar 研究发现, 近百种有关社区的定义, 没有一个是相同的。1955年, 希勒里 (Hiller Lane) 通过对这些定义的分析提出, 尽管不同的学者对社区概念的理解和表达各不相同, 但其主要含义是相同的, 即地域、共同关系和社会互动。

在我国, 对社区概念的理解也呈现出“表述不同, 实质相近”的特点。“社区”一词不是源于汉语词汇, 最早英文 *Community* 这个字介绍到中国来的时候, 那时的译法是“地方社会”。20世纪30年代, 由以费孝通为首的燕京大学的学生在翻译滕尼斯书中 *Community* 和 *Society* 两个不同概念时,