

## 精神卫生医疗机构中社会工作者的职能研究进展

孙蕴怡 蔡军

200030 上海交通大学医学院附属精神卫生中心

通信作者: 蔡军, Email: caijun533@163.com

DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2018.12.013

**【摘要】** 在我国, 精神卫生社会工作随着精神疾病的演变而需求量增多, 部分精神卫生医疗机构设置了社工部并配置专业人员, 而明确社会工作者在精神卫生医疗机构中的职能十分必要。现对国内外精神卫生医疗机构社会工作者职能的研究进行综述, 总结出主要职能有疾病预防、心理社会评估、心理支持、危机干预、寻找社会资源等, 为我国精神卫生领域社会工作管理人员和临床社会工作者提供参考。

**【关键词】** 精神卫生医疗机构; 社会工作者; 职能; 综述

**基金项目:** 上海市卫生计生系统重要薄弱学科建设(2015ZB0405); 上海市卫生和计划生育委员会科研课题(20164Y0100)

**Research progress on the functions of social workers in mental health medical institutions** Sun Yunyi, Cai Jun

Shanghai Mental Health Center, Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai 200030, China  
Corresponding author: Cai Jun, Email: caijun533@163.com

**【Abstract】** In China, the demand for social work in mental health care institutions has increased with the development of mental illness. Some mental health care institutions have set up social work departments and allocated professionals. Studies have shown that it is essential to clarify the role of social workers in mental health care institutions. Therefore, this paper reviews the research on social workers' functions in mental

- [ 34 ] Hayes SC, Wilson KG, Gifford EV, et al. Experiential avoidance and behavioral disorders: A functional dimensional approach to diagnosis and treatment[ J ]. J Consult Clin Psychol, 1996, 64(6): 1152-1168. DOI: 10.1037/0022-006X.64.6.1152.
- [ 35 ] Kroska EB, Miller ML, Roche AI, et al. Effects of Traumatic Experiences on Obsessive-Compulsive and Internalizing Symptoms: The Role of Avoidance and Mindfulness[ J ]. J Affective Disord, 2017, 225: 326-336. DOI: 10.1016/j.jad.2017.08.039.
- [ 36 ] Lochner C, Seedat S, Hemmings SM, et al. Investigating the possible effects of trauma experiences and 5-HTT on the dissociative experiences of patients with OCD using path analysis and multiple regression[ J ]. Neuropsychobiology, 2007, 56(1): 6-13. DOI: 10.1159/000109971.
- [ 37 ] McGregor NW, Hemmings SM, Erdman L, et al. Modification of the association between early adversity and obsessive-compulsive disorder by polymorphisms in the MAOA, MAOB and COMT genes[ J ]. Psychiatry Res, 2016, 246: 527-532. DOI: 10.1016/j.psychres.2016.10.044.
- [ 38 ] 王雪梅. 强迫症 GWAS 及候选基因与早年创伤交互作用研究[ D ]. 上海: 上海交通大学, 2012.
- [ 39 ] 王雪梅, 王振, 徐海婷, 等. 早年创伤经历与强迫症的相关性研究[ J ]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2011, 20(1): 7-9. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-6554.2011.01.003.  
Wang XM, Wang Z, Xu HT, et al. Association study between early trauma experience and obsessive-compulsive disorder[ J ]. Chin J Behav Med & Brain Sci, 2011, 20(1): 7-9.
- [ 40 ] Brooks SJ, Naidoo V, Roos A, et al. Early-life adversity and orbitofrontal and cerebellar volumes in adults with obsessive-compulsive disorder: Voxel-based morphometry, study[ J ]. Br J Psychiatry, 2016, 208(1): 34-41. DOI: 10.1192/bjp.bp.114.162610.
- [ 41 ] Pauls DL, Abramovitch A, Rauch SL, et al. Obsessive-compulsive disorder: an integrative genetic and neurobiological perspective[ J ]. Nat Rev Neurosci, 2014, 15(6): 410-424. DOI: 10.1038/nrn3746.
- [ 42 ] Rotge JY, Guehl D, Dilharreguy B, et al. Meta-Analysis of Brain Volume Changes in Obsessive-Compulsive Disorder[ J ]. Biol Psychiatry, 2008, 65(1): 75-83. DOI: 10.1016/j.biopsych.2008.06.019.
- [ 43 ] Lu SJ, Wei ZG, Gao WJ, et al. White matter integrity alterations in young healthy adults reporting childhood trauma: A diffusion tensor imaging study[ J ]. Aust N Z J Psychiatry, 2013, 47(12): 1183-1190. DOI: 10.1177/0004867413508454.
- [ 44 ] Duncan NW, Hayes DJ, Wiebking C, et al. Negative childhood experiences alter a prefrontal-insular-motor cortical network in healthy adults: A preliminary multimodal rsfMRI-fMRI-MRS-dMRI study[ J ]. Hum Brain Mapp, 2015, 36(11): 4622-4637. DOI: 10.1002/hbm.22941.

(收稿日期: 2018-11-03)

(本文编辑: 赵金鑫)

health institutions in China and abroad, and concludes that the main functions are prevention, psychosocial assessment, psychological support, crisis intervention and social resources seeking. This review provides reference for social work managers and clinical social workers in the field of mental health in China.

**【Key words】** Mental health institutions; Social worker; Function; Review

**Fund programs:** Construction of Important Weak Subjects in Shanghai Health and Family Planning System (2015ZB0405); Shanghai Health and Family Planning Commission Research Project (20164Y0100)

最近的一项流行病学调查显示,我国各类精神障碍患者人数已超过 1 亿,其中重性精神障碍患者达到 1 600 万人<sup>[1]</sup>。随着精神障碍及心理行为问题的干预需求增多,精神卫生医疗机构中社会工作者在传播精神卫生知识和消除社会偏见上起重要作用。目前的心理健康组织、精神病专科医院、康复服务和自助组织等精神卫生医疗机构中几乎都有社会工作者<sup>[2]</sup>,目前对精神卫生领域社会工作的研究集中于现状<sup>[3-5]</sup>、困境<sup>[5]</sup>以及具体干预方式<sup>[6-9]</sup>上。我国精神卫生领域社会工作的介入仍处于萌芽阶段,存在许多限制与不足,其中包括社会工作者在精神卫生领域的职能不清晰的问题<sup>[4]</sup>。现对精神卫生医疗机构社会工作者职能的研究进行综述。

#### 一、精神卫生医疗机构社会工作者职能的概念

精神卫生社会工作是指涉及精神疾病防治及精神卫生措施的社会工作,是涉及社会工作与精神医疗双重领域的专门学科和实务领域<sup>[4]</sup>。职能是指人、实务、机构可以发挥的作用,社会工作的职能是指社会工作者在进行专业工作时是否符合其角色期待,对角色的扮演情况和作用发挥<sup>[10]</sup>。精神卫生医疗机构社会工作职能则指涉及社会工作与精神医疗双重领域的专门学科和实务领域中工作人员可以达到的角色期待程度和能够发挥的作用。

#### 二、明确精神卫生医疗机构中社会工作者职能的重要性

《全国精神卫生工作规划(2015—2020年)》强调要提高精神卫生服务能力,并在精神医学、心理学、社会工作者等与精神卫生相关专业人才培养、住院医师规范化培训及在职人员培训等方面提出了具体的操作措施<sup>[11]</sup>。目前,我国一些地区正尝试开展精神卫生社会工作,国内北京大学第六医院、北京安定医院、北京回龙观医院、深圳南山医院、上海市精神卫生中心等医院已设独立社工部并配置专业人员<sup>[5]</sup>。

欧美国家及中国香港都在实现精神卫生领域社会工作者专业化的同时努力明确其职能。英国心理健康社会工作始于 20 世纪 20 年代的第一个心理健康社会工作培训课程,社会工作者的工作主要集

中在对家庭和社会环境的评估上,这个课程的发展反映了社会工作的专业化<sup>[12]</sup>。在日本,从公立医院到民间医院,精神卫生社会工作的内容可归纳为对患者及其家属的直接援助与间接援助和对社区活动的负责。其中,直接援助是指直接与患者及其家属进行沟通交流并提供援助等,而间接援助则指对医护人员提供有参考价值的资料等类似的行为。早在 1983 年,中国香港一些公立综合性医院和医学康复机构就开始设立社会工作部,配有专业的社会工作者,而这些社会工作者不参与行政工作,专门提供社会工作服务,与政府之间分工明确。为了提高精神卫生医疗机构的工作效率,提高社会工作者的工作目标与工作积极性,满足患者的就医需求,明确心理健康医疗机构社会工作者的职能是十分重要的<sup>[4-5,13]</sup>。

明确社会工作者在精神卫生领域的职能可以帮助协调职能与角色期待的冲突,提高工作效率。Wong 等<sup>[13]</sup>指出,职能认知和角色期望对医院医务社会工作的专业发展具有重要意义,医务社会工作者和非医务社会工作者之间存在着巨大的冲突预期,在两者之间找到平衡,对医务社会工作者的角色和职能进行定义是当务之急。Acker<sup>[14]</sup>研究表明角色冲突和职能模糊影响着医务社会工作者的工作满意度,明确其主要职能可以提高社会工作者的服务积极性。因此,要使我国精神卫生医疗机构的社工部发挥更大的作用,需要在其职能与角色期待间找到平衡,从而节约人力资源,使精神卫生领域的社会工作服务界限更为清晰,避免服务漏洞。

明确社会工作者在精神卫生领域的职能可以实现社会工作者在该领域身份的合理化,对临床模型进行反思。Webber<sup>[15]</sup>研究表明心理健康社会工作者可以成为先进的反思实践者,为心理健康实践做出有意义的贡献。Morley 等<sup>[16]</sup>的研究指出在精神卫生服务部门工作的社会工作者为疾病和失调的临床模型提供了重要的平衡观点,可以对国民保健制度的文化和实践产生强有力的影响。社会工作者理解患者的需求是由心理产生的,而不是大脑缺陷<sup>[17]</sup>,会从群体、社区和个人的角度考虑社会心理因素<sup>[18]</sup>,这也为心理健康实践提供了独特的视角。

国外经验表明明确职能可以协调职能与角色期待冲突,提高工作效率,且社会工作者对临床模型具有反思作用。我国精神卫生医疗机构目前存在社会工作者职能不明确现状,会出现资源浪费、影响工作积极性以及缺少治疗反思等弊端。因此,我国精神卫生医疗机构社会工作者的职能亟需进一步明确。

### 三、社会工作者在精神卫生医疗机构的主要职能

目前,许多国内外学者对社会工作者在精神卫生医疗机构的职能进行了研究,研究方法主要为对在心理健康领域较为资深的社会工作者进行问卷调查和访谈。郭永松<sup>[3]</sup>调查发现医务社工的基本职能可以概括为协调患者的心理状态和人际关系、为患者提供临终关怀、协调患者就业现状、整合社会资源、建立社区健康管理、调节医患矛盾和帮助学生调整心理状态等。图雅<sup>[19]</sup>的研究表明,从与医务人员互动的层面看,医务社会工作者是行政管理者、助手和医患关系之间的协调者。沈阳等<sup>[20]</sup>指出医务社会工作者有预防教育、心理社会评估和干预、危机干预、哀伤辅导、拟定出院计划和资源整合的职能。O'Brien和Calderwood<sup>[21]</sup>通过对339名精神卫生社会工作者进行在线问卷调查,发现在澳洲88%的精神卫生社会工作者致力于评估和转介,有84%致力于对患者进行支持性咨询,有71%对患者及其家属进行危机干预,有56%对患者进行心理治疗。而美国的研究结果则显示精神卫生社会工作者提供的主要服务中,个人咨询服务有78%,筛查和评估有77%,制订治疗计划有63%,开展心理治疗有74%。Moore等<sup>[22]</sup>的研究表明急诊科中社会工作者提供的主要服务依次为评估、家庭支持或咨询服务、心理健康咨询、支持性咨询和转介服务等。与国内相比,国外精神卫生领域的社会工作服务与职能更加注重社会工作者在确保服务的连续性和全面性方面所起的作用。从上述内容可以看出,社会工作者在精神卫生医疗机构的主要职能可以概括为以下几种。

1. 预防工作:在美国,社会工作者提供了大部分的心理服务,社会工作者拥有开展心理健康科普工作所需的知识、技能和价值基础<sup>[23]</sup>。社会工作者参与疾病预防与教育,在许多提高心理健康素养干预措施的开发、实施和研究中都发挥了重要作用。此外,社会工作者致力于心理健康科普工作,对被忽视的群体展开有针对性的服务工作,努力提高其心理健康素养,增强公众对心理疾病的认识,

减少污名化和病耻感。通过对已实施的干预措施进行评估,不断改进当前在心理健康领域的传播实践,加强健康教育从而使心理疾病患者得到尊重和坚定自决权,强调了患者的人权和公民权利<sup>[24]</sup>。

2. 心理社会评估:社会工作者跨学科的知识能够在精神卫生领域发挥重要作用。在心理社会评估中,社会工作者能够利用优秀的人际关系技巧和决策能力<sup>[18]</sup>,充分体现患者的个性化且发挥自我导向作用<sup>[25]</sup>。同时,社会工作者能够对患者进行初步心理状态检查,并结合社区评估患者的功能状态<sup>[26]</sup>。同时,社会工作者能够从社会学角度描绘患者所处的社会环境,更了解其背后的社会资源和成病原因,不仅关注精神病患者,而且照顾他们的家庭成员和他们所在的社区,从一个包含环境、家庭和心理因素的角度去关注心理健康。此外,社会工作者能够通过个案管理来评估确定个人的现状、潜力以及需求,并为患者制定住院计划<sup>[27]</sup>。社会工作者进行的心理社会评估关注的是治疗效果的整体评估、患者的治疗与康复计划监督、计划的再评估等,是持续地跟踪患者的情况并对患者负责的过程<sup>[28]</sup>。社会工作者的心理社会评估让曾经接受过社会工作者服务的患者在后来参与到服务的计划中去,从而让服务更加贴合用户的需求,使服务更加科学有效。

3. 心理支持:Morley等<sup>[16]</sup>研究指出精神卫生领域的社会工作者应拒绝病理学标签。患者本身的行为和症状是创伤的反应,当患者的情况被定义为精神疾病的范畴时,社会工作者应起到维护患者的自主性和权力的作用,反思压抑的社会结构,去理解患者的个人经验,为患者提供其真正需要的心理支持。Allen<sup>[17]</sup>的研究表明治疗的基础是早期干预,早期干预能让患者建立起良好的康复能力,减少依赖性,建立起患者的弹性和自理能力,从而帮助减少护理和保健服务的需求和负担。Sohn和Jung<sup>[12]</sup>的研究表明社会工作者支持精神科医师提供心理教育,不仅是提供专业服务,也协助参与患者的整体护理,通过个案管理来对患者的情况进行跟踪,并及时调整针对患者的治疗方案和日常照顾模式。此外,社会工作者能够进行以患者和家庭为导向的干预<sup>[20]</sup>,让患者及其家属参加支持性小组,为患者提供全面的心理支持,并协调患者与家属、患者与医师之间的关系,优化互动,从而提高治疗效果。因此,社会工作者为患者及其家属提供心理支持是社会工作者在精神卫生医疗机构中的重要职能之一。

4. 危机干预: 社会工作者对遭遇较大冲击的来访者进行心理疏导和评估, 从而制定详尽的治疗方案, 并为来访者建立信心, 使其能够尽早摆脱困境。Yusof 等<sup>[18]</sup>指出卡普兰博士的文章《心理健康咨询》为咨询过程提出了一个概念性框架, 这个框架认为构成疾病和预防精神病学的概念和原则: 当存在情绪失衡时, 一个人可能无法解决一个重要问题, 一些关键因素和这个人与这个问题之间的互动会决定结果的走向, 这一原则导致咨询关系是最重要的, 而社会工作者在此顾问关系中起重要作用。

5. 寻找社会资源: 社会工作者在医疗机构中将个人转移到其所需要的护理系统, 并在患者出院后为患者链接社会资源, 在环境层面进行干预, 以帮助来访者调动资源<sup>[2]</sup>。患者的社会支持系统往往是遭遇过打击或是原本较为脆弱的, 患者出院后在家中持续服药或回到社区中接受社区的支持和照料, 社会工作者引导患者去寻找和建立社会支持, 为患者整合社会资源, 训练患者的社会技能, 让患者跟家庭和社会建立联系。有必要时社会工作者还会给患者介绍职业培训机构的信息等, 促进精神疾病患者与外界环境的沟通, 尽可能使他们在面对心理社会应激因素时获得较好的平衡<sup>[11]</sup>。

#### 四、国外经验对我国的启示

国外精神卫生领域的社会工作服务注重对精神疾病的宣传、科普、教育与预防工作<sup>[24]</sup>, 并且通过运用多学科知识去提供对患者的理解与支持, 社会工作者的职能明确、多样且详尽, 与精神卫生医疗机构中医护人员的职能界限划分清晰, 社会工作的专业化程度高, 现在所面临的问题也更偏重于维护人权与社会公平。由此可见, 国外精神卫生领域社会工作服务具备基础扎实、制度规范、专业化程度高等优点, 这在我国逐步建设起完善的精神卫生医疗机构的过程中值得借鉴。

在我国, 相关政府部门应当完善相关政策, 赋予社会工作者相应的权力, 当社会工作者发现在精神卫生服务过程中存在的政策漏洞时, 使社会工作者在完善政策提出的意见与建议中发挥作用<sup>[26]</sup>。政府部门也应当大力支持高校社会工作教育, 为精神卫生医疗机构建设专业化队伍。精神卫生医疗机构应当对重视社会工作者的作用, 使社会工作者获得医院的支持, 从而发挥工作积极性<sup>[29]</sup>。在精神卫生服务过程中, 社会因素是疾病发生和识别、疾病发展以及寻求和获得治疗的关键, 精神卫生医疗机构中的社会工作者作为精神卫生服务医疗化趋势的

反作用力, 在精神卫生医疗机构中为医护团队提供新的视角尤为重要<sup>[11]</sup>。院方应通过了解社会工作者遇到的困境, 患者和家属以及医护人员对社会工作服务的需求来调整服务内容, 使社会工作者发挥其专业能力, 获得社会认同。

跨学科研究的目标是建立连接科学和服务社区所需的模型和方法, 避免将患者完全病理化<sup>[30]</sup>, 社会工作者应不断强化自身精神与心理卫生方面的知识, 并利用跨学科的知识来维护来访者的权利, 从大的环境背景去理解来访者的症状。其次, 在服务中社会工作者应做到理论与实务相辅相成, 使服务得以完善, 用专业理论指导专业实践, 通过专业实践推动政策研究<sup>[15]</sup>。最后, 社会工作者应在改善精神疾病患者生活的同时提升自身的抗压水平和工作能力, 例如在个案管理中开发和传播人力物力资源, 对心理健康的持续素质教育, 启动与监控综合案例管理活动等<sup>[12]</sup>。

#### 五、小结

本文对目前国内外社会工作者在精神卫生医疗机构的职能现状进行综述, 归纳出目前社会工作者的主要职能有预防工作、心理社会评估、心理支持、危机干预、寻找社会资源等。为了平衡精神卫生医疗机构中社会工作者的职能期待, 需要社会工作者对临床模型加以反思并提高服务质量, 社会工作管理人员及临床社会工作者应明确自身职能, 根据职能划分提升自身素养, 提高社会工作者在精神卫生医疗机构的服务水平和服务效率。通过对精神卫生医疗机构中社会工作的职能研究, 要使我国精神卫生医疗机构社会工作得到良好的发展, 需要结合与借鉴国外的经验。其中, 政府应完善相关政策, 大力发展医务社会工作教育; 医院应对社会工作者赋权工作理念予以重视, 调整机构内社会工作者的服务内容; 社会工作者应进行跨学科的工作, 不断在理论与实务的整合过程中提高从业能力。

**利益冲突** 文章所有作者共同认可文章无相关利益冲突

**作者贡献声明** 论文撰写为孙蕴怡, 获取资助及提供修改意见为蔡军

#### 参 考 文 献

- [1] 肖水源. 我国精神卫生服务面临的重要挑战[J]. 中国心理卫生杂志, 2009, 23(12): 844-847. DOI: 10.3969/j.issn.1000-6729.2009.12.003.
- [2] Aviram U. The changing role of the social worker in the mental health system[J]. Soc Work Health Care, 2002, 35(1/2): 615-632. DOI: 10.1300/J010v35n01\_15.
- [3] 郭永松. 医务社会工作职能及其在我国的发展[J]. 医学与哲学, 2009, 30(11): 29-31.

- Guo YS. Functions of Medical Social Work and its Development in China [J]. *Medicine and Philosophy*, 2009, 30(11): 29-31.
- [4] 赵环, 何雪松. 精神卫生社会工作新的发展方向 [J]. *社会福利*, 2009(9): 39-40. DOI: 10.3969/j.issn.2095-2414.2009.09.021.
- [5] 刘寒, 朱紫青. 精神科社工的研究进展及我国面临的问题 [J]. *神经疾病与精神卫生*, 2011, 11(1): 93-95. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6574.2011.01.032.
- Liu H, Zhu ZQ. An introduction of the profession of psychiatric social workers and its development in China [J]. *Journal of Neuroscience and Mental Health*, 2011, 11(1): 93-95.
- [6] 侯甜. 社会工作对儿童精神分裂症患者的介入研究 [D]. 武汉: 华中科技大学, 2012.
- [7] 刘慧玲. 我国精神疾病患者康复服务过程中社会工作的介入 [D]. 武汉: 华中师范大学, 2013.
- [8] 祝平燕, 万莉莉. 叙事疗法在医务社工介入精神疾患中的应用初探——以武汉市某三甲医院为例 [J]. *社会工作*, 2013(1): 98-104. DOI: 10.3969/j.issn.1672-4828.2013.01.007.
- [9] 郑丽松, 朱转娥, 陈瑞莲, 等. 医务社工介入对慢性精神分裂症患者社会功能和生活质量的影响 [J]. *中国医药导报*, 2014, 11(33): 132-135.
- Zheng LS, Zhu ZE, Chen RL, et al. Effects of medical social workers on social function and quality of life in patients with chronic schizophrenia [J]. *China Medical Herald*, 2014, 11(33): 132-135.
- [10] 李明珠. 社会工作者的角色定位与职能发挥 [D]. 济南: 山东大学, 2011.
- [11] 卫生部, 中共中央宣传部, 国家发展和改革委员会, 等. 关于印发《全国精神卫生工作体系发展指导纲要(2008-2015年)》的通知 [N]. 中华人民共和国卫生部公报, 2008-04-06 (01).
- [12] Sohn S, Jang SM. Social worker's experiences of integrated case management for low-income individuals with mental illness in South Korea [J]. *Int Soc Work*, 2017, 35(1): 1256-1258.
- [13] Wong C, Chan B, Tam V. Medical social workers in Hong Kong hospitals: Expectation, authority structure and role ambiguity. *Int Soc Work*, 2000, 43(4): 495-516. DOI: org/10.1177/002087280004300407.
- [14] Acker GM. The effect of organizational conditions (role conflict, role ambiguity, opportunities for professional development, and social support) on job satisfaction and intention to leave among social workers in mental health care [J]. *Community Ment Health J*, 2004, 40(1): 65-73. DOI: 10.1023/B: COMH.0000015218.12111.26.
- [15] Webber M. Developing Advanced Practitioners in Mental Health Social Work: Pedagogical Considerations [J]. *Soc Work Edu*, 2013, 32(7): 944-955. DOI: 10.1080/02615479.2012.723684.
- [16] Morley C, Macfarlane S. Repositioning social work in mental health: Challenges and opportunities for critical practice [J]. *Critical Soc Work*, 2010, 11(2): 46-59. DOI: 10.4018/978-1-4666-4430-4.ch004.
- [17] Allen R. The role of the social worker in adult mental health services [M]. London: The College of Social Work, 2014.
- [18] Yusof Y, Ahmad Ramli FZ, Mohd Noor N. Mental health social work in Malaysia: A study exploring its importance [J]. *Int Soc Work*, 2017, 20(8): 72-81. DOI: 0.1177/0020872817725139.
- [19] 图雅. 精神病患者康复服务中的社会工作介入研究 [D]. 呼和浩特: 内蒙古师范大学, 2015.
- [20] 沈阳, 沈威, 管菊艳. 简论我国当前医务社会工作的境地与如何开展医务社会工作 [J]. *中国医学伦理学*, 2010, 23(6): 127-129. DOI: 10.3969/j.issn.1001-8565.2010.06.057.
- Shen Y, Shen W, Guan JY. The Current Condition of Chinese Medical Social Work and the Development of Medical Social Work [J]. *Chinese Medical Ethics*, 2010, 23(6): 127-129.
- [21] O'Brien AMarie, Calderwood KA. Living in the Shadows: A Canadian Experience of Mental Health Social Work [J]. *Soc Work in Ment Health*, 2010, 8(4): 319-335. DOI: 10.1080/15332980903484988.
- [22] Moore M, Whiteside LK, Dotolo D, et al. The Role of Social Work in Providing Mental Health Services and Care Coordination in an Urban Trauma Center Emergency Department [J]. *Psychiatr Serv*, 2016, 67(12): 1348-1354. DOI: 10.1176/appi.ps.201500469.
- [23] Aviram U. The changing role of the social worker in the mental health system [J]. *Soc Work Health Care*, 2002, 35(1/2): 615-632. DOI: 10.1300/J010v35n01\_15.
- [24] Mendenhall AN, Frauenholtz S. Mental Health Literacy: social work's role in improving public mental health [J]. *Soc Work*, 2013, 58(4): 365-368. DOI: 10.1093/sw/swt038.
- [25] Kerson TS. Boundary-Spanning [J]. *Soc Work in Ment Health*, 2004, 2(2/3): 39-57. DOI: 10.1300/J200v02n02\_04.
- [26] Johnson PJ, Rubin A. Case management in mental health: a social work domain [J]. *Soc Work*, 1983, 28(1): 49-55. DOI: 10.1093/sw/28.1.49.
- [27] 陈建平, 张丽芬. 论医疗社会工作的服务领域 [J]. *社会工作*, 2014(2): 115-121. DOI: 10.3969/j.issn.1672-4828.2014.02.015.
- [28] Beresford P, Croft S. Service Users and Practitioners Reunited: The Key Component for Social Work Reform [J]. *Brit J Soc Work*, 2004, 34(1): 53-68. DOI: 10.1093/bjsw/bch005.
- [29] 张昌英. 上海市医疗机构开展社会工作服务的现状分析 [J]. *医学与社会*, 2018, 31(1): 27-30. DOI: 10.13723/j.yxysh.2018.01.009.
- Zhang CY. Analysis on Current Status of Social Work Service Development of Medical Institutions in Shanghai City [J]. *Medicine and Society*, 2018, 31(1): 27-30.
- [30] Brekke J, Ell K, Palinkas L. Translational Science at the National Institute of Mental Health: Can Social Work Take Its Rightful Place [J]. *Res Social Work Prac*, 2007, 17(1): 123-133. DOI: 10.1177/1049731506293693.

(收稿日期: 2018-11-02)

(本文编辑: 戚红丹)