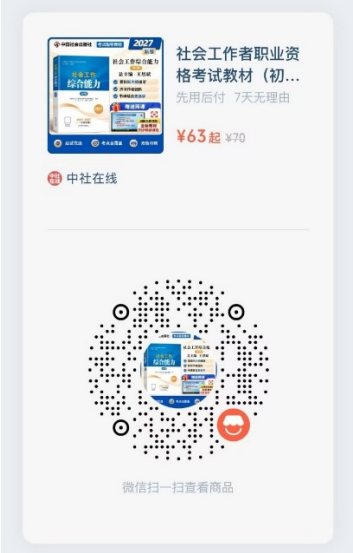
扫一扫，开始做题
看完知识点，扫码做题，
帮助理解吧。
加入题库学习社群
获取更多免费资料

扫码关注公众号
获取更多免费资料



第八章 小组社会工作服务方法

小组社会工作服务是以小组（两个或更多人）活动形式开展的专业服务方法，以人与人之间的依存互动为基础，通过专业小组活动过程恢复和增强个人、团体的社会功能，实现社会发展目标。其定义是：以具有共同需求或相似问题的群体为服务对象，经由社会工作者策划与指导，通过小组活动过程及组员之间的互动和经验分享，帮助组员改善社会功能，促进组员转变和成长，以达到预防和解决有关社会问题的目标。

第一节 小组社会工作服务的特点和功能

一、含义与要素

小组通常指在社会工作者指导下，将两个以上且具有共同需求或相似社会问题的成员组织在一起开展互动性活动的团体。要素包括：是一种专业方法；是社工按既定目标带领引导的过程；组员有面对面互动、互相影响、共同解决问题；通过经验相互影响和分享，达到改善社会功能、促进健康成长的目标。

二、特点

1. **组员问题的共同性或相似性**：组员易产生认同感，形成特定小组文化和氛围。
2. **组员的民主参与**：强调平等意识和民主参与精神，注重组员在参与中实现自我改变和成长。
3. **运用小组治疗性因素**：如灌注希望、普遍性、获取信息、利他主义、自我表露、发展社交技能、行为模仿等。
4. **注重小组动力**：强调组员带着特性和任务进入小组，在“此时此地”建立团结、互助与合作关系，共同发现问题、寻找办法、见证成长。

三、功能

1. **塑造平等意识和共同体归属感**：培养平等意识和主人翁意识，营造平等接纳氛围，使组员对小组产生归属感。
2. **提供自我改变及“被肯定”的社会场景**：组员新的改变会被共同见证和肯定，激发对真实社会的信心。

3. **创造相互帮助、共同成长的学习机会**：提供帮助他人和被帮助的机会，彼此接纳肯定，实现共同成长。
4. **打造增能的社会支持网络**：通过互动分享形成相互支持网络，对组员潜能发挥和自我提升产生持久影响。

四、小组类型

1. **教育小组**：帮助组员获得新信息、掌握新技术，围绕学习主题或组员经验设计，自我表露程度较低，避免单向灌输，通过讨论互动促进学习。如老年人防跌倒小组、志愿者增能小组。
2. **成长小组**：帮助组员了解、认识和探索自己，改善与他人交往中的认知、情绪与行为，强调自我改善、发展潜能，关注正常发展与正向改变。如大学生职业探索小组、青少年人际沟通小组。
3. **支持小组**：培养组员间互助行为，帮助应对生活压力，恢复和提升应对问题能力；组员因共同经历聚在一起，产生“我并不孤单”的共鸣；社工在小组形成后一般处于“边缘化”位置，扮演推动者和协调者。如空巢老人、单亲母亲、癌症患者照顾者小组。
4. **治疗小组**：组员多为有较严重情绪和行为问题的人，对社工素质要求高，社工通常被视为专家与权威；通过小组活动帮助组员了解问题及社会成因，借助经验分享、资源整合或支持网络实现治疗，缓解症状、恢复功能。如美沙酮治疗小组、社交焦虑障碍认知行为治疗小组。

第二节 小组社会工作服务的主要模式

一、社会目标模式

- **理论基础**：源于早期小组实践，汲取政治学、社会学、教育学营养；参与意识提升与增能理论强调参与是民主权利、民主化过程也是教育过程；增能涵盖个人、社区、社会三层面；社会变迁理论强调社会行为互动推动制度完善和改革。
- **实施原则**：培养提升组员社会意识和社会责任，特别关注困难群体；发展组员自我发展、社会参与和社会行动能力；通过小组骨干培养社区发展骨干；小组目标与社区发展目标一致。
- **应用**：主要用于社区发展、社区组织、妇女赋能、困难群体支持等，如居民社区参与能力建设小组、社区议事会模拟小组、单亲母亲自强小组。

二、治疗模式

- **理论基础**：源于精神医学和心理学，包括精神分析治疗、行为治疗、心理剧等；认为组员心理和行为问题本质上源于社会关系失调，核心在于修复社会化缺陷、重建社会网络、恢复社会功能。
- **实施原则**：综合性原则（综合运用精神医学、心理学、社会学和临床社会工作知识技巧）；建构性原则（建构和发展社会性治疗关系，替代有缺陷的社会关系网络）；个别性与共同性相结合原则（设定个别性治疗计划，同时寻找小组共同成长目标）。
- **应用**：面向抑郁与双相障碍恢复期患者、药物依赖者、网络成瘾青少年、ADHD 儿童、老年认知障碍者、暴力倾向服刑人员等；多学科团队在医院、戒毒所、监狱、康复中心等开展结构化干预，技术涵盖认知行为疗法、完形疗法、心理剧、叙事治疗、游戏治疗等。

三、互动模式

- **理论基础**：也称交互模式或互惠模式，源于系统理论和场域理论（符号互动论、“镜中我”理论）；假设

个人与个人、个人与社会系统之间存在相互依赖关系，小组是恢复与发展社会功能的有效场所。

- **实施原则**：开放性互动（促进组员之间、组员与小组和社会系统之间开放互动）；平等性互动（组员形成平等关系，通过沟通理解达成共识）；面对面互动（促使组员面对面说出苦恼和期待，认清角色，寻找共同需求）。
- **应用**：以“相互支持、资源共享”为核心，组员既是受助者也是助人者；社工先引导相识，再围绕共同困扰分享经验与应对策略，建立支持网络，最终实现小组自主运作。如孤独症儿童家长互助小组、校园欺凌同伴预防小组。

四、发展模式

- **理论基础**：也称过程模式或发展性小组模式，源于发展心理学、社会发展理论、社会关系和社会结构理论、小组动力学；强调以人的发展为核心，关注社会功能提升；假设人有潜力做到自我意识、自我评价和自我实现，能意识他人价值并互动，能评估小组情境并行动；可以是救助性的，也可以是发展性的。
- **实施原则**：积极参与原则（鼓励组员主动表达困惑、发表建议、分享自我发展经验）；提升能力原则（支持组员相互关心帮助分享，发展认知、激发潜能，提升解决问题、整合资源及自我发展能力）。
- **应用**：应用广泛，覆盖城乡社区、学校、医院与企业；通过提升自我认知、自信心与社会功能，帮助个体完成生命历程各阶段关键任务；主题易被大众接受，如留守儿童自我认知、大学新生适应、青年员工生涯规划、社区老年人摔倒预防等；结构化程度高，同质性小组居多。

第三节 小组社会工作服务各阶段的工作要求

一、准备阶段

- **收集资料、评估需求**：了解服务对象需要、关心的问题、兴趣专长，通过访谈、问卷、量表、文献回顾等收集资料，发现真实需求。
- **确定目标**：总目标由小组类型特征及成员问题需求决定；具体目标包括沟通目标、过程目标、问题目标、需求目标。目标要清楚可测量、有时间限定、适合组员能力、彼此相容、使用正面肯定语言。
- **确定性质和主题**：明确自愿/非自愿、同质/异质、开放/封闭、短期/长期；主题可分发展性、预防性、治疗性。
- **考虑类型、规模、时间、场所**：类型依需求定；规模受目标、类型、问题性质、组员成熟度、社工经验等影响，多数认为 3—50 人为宜，超过 25 人紧密性降低；频率原则上每周一次，时间一般 40—60 分钟，儿童青少年 30—40 分钟；场所安全、整洁、安静、舒适，座位圆形或面对面。
- **撰写计划书、招募筛选组员、准备资源**：制定详细小组计划书和单元计划书；通过机构求助者、转介、宣传报名等招募，按共同问题、年龄性别、文化水平、家庭职业状况等遴选；向机构申请资金、场地、人力等资源。

二、开始阶段

- **组员特点**：矛盾心理与行为（既好奇期待又疑惑焦虑）；小心谨慎与相互试探；沉默而被动；对社工依赖较强。
- **社工任务**：协助组员彼此认识；澄清小组目标和组员目标；建立安全信任关系（主动沟通、同理倾

听、创造表达机会、强调相似性、澄清误解）；形成小组规范、签订小组契约（秩序性规范、角色规范、文化规范）；初步培养凝聚力和归属感。

- **社工角色**：领导者、联结者、示范者。

三、中期转折阶段

- **组员特点**：对小组认同感增强；互动中出现抗拒与防卫心理（既想表露又怕不被接纳）；角色竞争中的冲突（权力竞争、挑战社工、攻击性言行）。
- **社工任务**：处理防卫抗拒行为；协调处理冲突（澄清冲突本质和背后价值观、角色扮演增进理解、调整规范和契约、处理紧张情绪、焦点回归法）；保持组员对整体目标的意识；关注特殊组员；进一步促进小组动力形成。
- **社工角色**：权力地位由中心向边缘转移，不再担任领导者或决策者，而是协助者、引导者、协调者、支持者。

四、成熟阶段

- **组员特点**：小组凝聚力大大增强，常用“我们”表达认同；组员关系亲密程度更高，对社工依赖减弱；对小组充满信心和希望；小组关系结构趋于稳定。
- **社工任务**：协助维持小组良好互动；协助组员从小组经验中重建认知；协助把领悟转化为行动，鼓励尝试新行为；鼓励互助互惠，协助解决有关问题；引导组员促进目标实现，社工不再主导活动，鼓励组员自主分工协作。
- **社工角色**：信息、资源的提供者和链接者；小组及组员能力的促进者；小组的引导者和支持者，甚至成为“同行者”和“旁观者”。

五、结束阶段

- **组员特点**：浓重的离别情绪（逃避否定结束事实、退化行为以延长小组）；小组关系结构弱化（规范约束力减弱、联系松散、提前离组或减少投入）。
- **社工任务**：处理离别情绪与感受（提前告知结束日期、讨论处理矛盾伤感情绪）；协助巩固小组经验并运用于实际生活（模拟练习、树立信心、寻求支持、鼓励独立）；做好小组评估（社工自评、组员自评、观察人员或督导评估）；处理遗留工作；安排跟进工作（追踪访问、自主联系、跟进聚会）。
- **社工角色**：角色回到小组中心位置，但目的是让组员更好离开并评估成效；扮演引导者、领导者、评估者。

第四节 小组社会工作服务技巧

一、沟通与互动技巧

- **与组员沟通**：营造轻松安全氛围；专注与倾听；积极回应；适当自我表露；对信息进行磋商；适当帮助梳理；及时小结。
- **促进组员之间沟通**：提醒相互倾听；鼓励相互表达（运用“此时此地”技术）；帮助相互理解；促进相互回馈；示范引导。

二、小组讨论技巧

- **事前准备**：选择合适主题；注意主题措辞；选择讨论形式；安排活动环境；挑选合适参与者；准备讨论草案。
- **主持讨论**：开场、互相认识、提问（封闭式、深究回答型、重新定向型、反馈阐述型、开放式）、鼓励、限制、示范、澄清、聚焦、总结、催化、联结、沉默、中立、摘述、引导、讨论结束等技巧。
- **介入技巧**：对组员介入——促进个体自我改变、促进组员相互学习、改善个体环境；对小组整体介入——改变沟通互动模式、改变小组对组员吸引力、有效利用小组整合动力、改变小组文化；改变外部环境——加大机构支持力度、连接机构之间网络、提升居民社区意识。
- **评估技巧**：作为研究方法的评估（过程评估、结果评估）；作为服务方法的评估（组前计划评估、小组需求评估、小组过程评估、小组效果评估）；评估一般流程包括制定评估方案、建立评估指标体系、统合各要素、实施评估、审核并撰写评估报告；评估资料收集包括小组记录、标准化量表、问卷量表、行为计量、日志日记、个人自我报告、分析报告等，注意资料来源多样性、收集方法、谁来做评估及非干扰性/干扰性观察等问题。