

抗逆力视角下留守老人社会疏离 的社会工作干预模式

李 卓,郭占锋

(西北农林科技大学 农村社会研究中心,陕西 杨凌 712100)



摘 要 社会疏离给农村留守老人身心健康和生活质量带来消极影响。以抗逆力理论为指导,分别从个体、家庭和社区三个层面对农村留守老人的社会疏离进行了社工干预实践。经验发现,“抗逆力”在社会工作中是一个强调联合个体与社会、微观与宏观的概念,可以在个人、家庭和社区三个逻辑层次上,有效提升农村留守老人的内部保护因子和外部保护因子,提高农村留守老人抗逆力。在干预农村留守老人社会疏离的过程中,应该秉承“社区为本”的理念,避免问题化取向,坚持优势取向、系统性介入、持续互动,以及理论与实践并重等原则。

关键词 农村留守老人;农村社会工作;社会疏离;抗逆力

中图分类号:C 916 **文献标识码:**A **文章编号:**1008-3456(2016)06-0078-07

DOI 编号:10.13300/j.cnki.hnwkxb.2016.06.011

农村留守老人通常是指那些因子女(全部子女)长期(通常六个月以上)离开户籍地进入城镇务工、经商或从事其他经营活动而在家留守的父母^[1]。这些农村留守老人,很多生活极其艰难,居住环境和生存环境差,通常需要承担繁重的农业劳动或“隔代教养”的重任,甚至可能遭遇物质赡养与精神赡养的双重排斥,呈现出一种“社会疏离”的状态^[2-3]。并且这种“社会疏离”的状态正伴随着社会转型和社会变迁而加剧^[4],已严重影响了留守老人的身心健康^[5]、生活质量^[6],甚至引发了一系列社会问题^[7]。

当前,对农村留守老人社会疏离的干预路径主要包括:健康促进干预和自我能力建设。所谓的“健康促进干预”具备以下几个特点:一是必须群体干预且有重点的教育投入;二是必须要有具体的目标群体;三是必须选择具有代表性的目标群体;四是在干预之前能够让目标群体有适度的参与;五是对现存的服务和活动进行评估;六是必须赋予参与者“自决”的权利。但是在具体干预过程中,符合以上几个特点且有效的健康促进干预方法较少,小组(群体)干预方法在众多干预方法中被认为是最有效的,主要包括教育和培训投入、针对目标群体开展社会活动等^[8]。有学者指出通过公共健康专家逐步加强对老年人社会疏离的早期评估、链接社区资源等途径可以预防或阻止社会疏离对老年人身体健康、生活质量等产生的消极影响^[6]。

自我能力建设路径方面,Deired 通过对北爱尔兰一个村庄的个案分析,探讨了在农村社区如何帮助居民提高自我发展能力来应对社会疏离,认为可以通过赋权、社区发展和自助等形式来建立老年人组织,以达到再社会化和发展老年人技能的目的,并鼓励他们通过自助和互助的形式,实现自我发展能力建设^[9]。休闲活动也是老年人社会联系的一个重要组成部分,农村社区可以增进老年人之间的亲密关系和发展休闲娱乐活动,以提高老年人的社会交往和生活质量^[10],以减少社会疏离给农村留守老人带来的消极影响。

收稿日期:2016-03-03

基金项目:博士科研启动基金项目“陕西不同区域农民集中居住问题研究——基于农民文化适应的视角”(Z109021114)。

作者简介:李 卓(1992-),男,西北农林科技大学农村社会研究中心研究人员;研究方向:农村社会学与农村社会工作。

这两种干预路径均有不足之处,健康促进干预着重强调个体因素,方法上也只单纯强调提高服务对象的身体和生活质量,忽视了家庭环境、社区条件等客观因素的影响;自我能力建设主要强调组织作用的发挥,在组织中通过赋权、自助和互助等形式来提高农村留守老人的自我发展能力,却忽视了个体因素。

因此,本文基于抗逆力视角引入一种社会工作实务的新模式,并以陕西省山阳县农村留守老人社会疏离的社会工作服务实践为例,探讨这种新模式介入农村留守老人社会疏离的干预路径。

一、社会工作中的抗逆力与农村留守老人社会疏离的介入

1. 社会工作视野下的抗逆力视角

“抗逆力”是一个外来概念,抗逆力的研究始于美国,我国学者在引入这个概念时出现了翻译上的分歧,台湾学者将其翻译成“复原力”,香港学者则将其翻译成“抗逆力”或“压弹”,大陆学者将其翻译成“心理弹性”或“韧性”^[11]。从翻译便可看出,学界关于抗逆力至今仍未形成统一的界定,但是它们都强调一点:“抗逆力是指个体面对逆境时能够理性的选择正向的、建设性的应对方法和策略,在逆境中保持健康、正常的心理和行为的能力”^[12-13]。抗逆力最早主要应用在心理学领域,后来逐渐被社会工作者扩展到社会工作领域,运用于儿童青少年的社工服务上,但伴随着社会工作实践的不断发展,社会工作认为任何人群都存在抗逆力,都需要不断加强抗逆力的培养^[14]。因此,抗逆力逐渐由青少年群体扩展到社会中任何一个因处于逆境而面临社会风险的弱势群体,如留守老人、留守妇女等。但需要注意的是留守老人是一个异质性很强的群体,其抗逆力的表现形式会与其他群体有所差异,需要进行专门研究和分析。

在社会工作视阈下,“抗逆力”是一个联合个体与社会、整合微观与宏观的概念,侧重于对案主保护性因素的开发与挖掘^[15],保护性因素一般分为内部保护因素和外部保护因素。个体挫折承受能力、社交能力构成了内部保护因素,而外部保护性因素则由家庭和社区两个层面构成,分别包括家庭背景、家庭关系、社区环境和社区支持等^[14]。使用社会工作中的“抗逆力”理论来指导干预农村留守老人社会疏离的实践,主要强调坚持优势视角的取向,发现服务对象的资产和优势,评估案主的抗逆力,将服务对象视为“情境中的人”,重视个人与社会的交互作用,关注身心与环境的整合^[12]。根据实地调查发现,大部分留守老人的生活质量较差、精神文化生活匮乏、文化素质偏低、抵抗生活风险的能力较弱、社会融入性较差,尤其以低收入家庭留守老人的表现最为明显。针对这些状况,在干预过程中,将坚持以“抗逆力”理论为指导,分别从个人、家庭和社区三个层面对留守老人的抗逆力进行提升。

2. 社会工作介入农村留守老人的社会疏离:何以可能?

首先,社会工作中抗逆力强调整合微观与宏观,能有效开发案主的保护性因素,实现精准服务。与城市相比,当前农村社会保障体系尚不健全,老年人养老服务存在诸多不足,而留守老人这一特殊“亚群体”则面临着“家庭养老”功能被削弱之后,出现社会疏离的风险。政府虽已出台相关政策来保障农村地区困难群众的生活,但这些政策大都比较宏观,在政策实践中无法实现“精准服务”^[16],尤其是面对异质性非常强的留守老人。农村地区当前还存在公共基础设施匮乏、留守人群需求被忽视和专业社会服务人员缺乏等问题^[17],导致农村留守老人多元化的养老服务需求无法得到满足。社会工作中的抗逆力着重强调开发案主的内部保护因子和外部保护因子,有从微观切入和宏观把控的专业技巧,能提升案主的挫折承受能力、社交能力、家庭关系和社区环境,可有效实现精准服务。

其次,社会工作中的抗逆力主张联合个体与社会,有效连接社会资源,可以实现综合服务。农村留守老人问题是一个复杂的社会问题,需要多学科、多部门联合,综合性干预来解决^[18],而社会工作则是一种“遵循助人自助价值观,运用专业方法帮助有困难、有需要的个体、群体和社区”^[19],通过增强其能力以适应社会生活的现代活动”^[20]。同时,社会工作中的抗逆力强调个体与社会的联合,社工在

实践中扮演资源链接者的角色,可以有效实现个人、家庭和社区的资源链接与整合,通过系统性的介入与综合性的服务,有效促进农村留守老人的社会融入。总之,抗逆力视角下的社会工作具有专业的助人方法和服务原则,在介入农村留守老人社会疏离问题上具备专业优势。

最后,社会工作中的抗逆力强调坚持优势取向,发掘案主的潜在优势和资产,可实现自我发展能力提升。社会工作作为预防社会风险的“缓冲器”和“润滑剂”,可以在预防和阻止留守老人社会疏离的风险上发挥重要作用,社会工作关注弱势个人和群体的自我能力开发与建设,强调优势视角和服务对象的独特性,有利于对农村留守老人开展“一对一”的个案社工服务。同时,社会工作可以从事“基层—服务型”治理,通过提供社会服务参与社会治理,面向基层开展社会工作服务,切实解决民生问题,尝试解决深层次的社会问题^[21]。当前农村留守人口遭遇的问题与挑战,都需要社会工作的及时介入,并坚持优势视角取向,开发这一弱势群体的优势和资产,帮助他们进行自我发展能力提升,以便发挥社会工作参与社会治理的作用,解决基本的民生问题。

基于以上分析,社会工作关注和重视农村留守老人的社会疏离问题,不仅是农村社会工作和老年社会工作的一项重要内容,而且在解决当下农村社会问题和创新基层社会治理中显得尤为重要。而社会工作在介入农村留守老人社会疏离时具备专业优势,可以在抗逆力理论的指导下,应用科学的介入方法和技巧,帮助农村留守老人解决生活中的困难,改善留守老人的生活状况,提升留守老人的抗逆力。

二、社会工作介入农村留守老人社会疏离的实践模式

1. 干预目标与服务方法

社会工作干预的总目标是提升留守老人抗逆力,增强留守老人抵抗社会风险的能力,改善留守老人的生活质量,实现留守老人身体、心理和精神健康协调发展,帮助留守老人摆脱社会疏离状态,更好地融入社会。分目标是增强留守老人的内部保护因子和外部保护因子,即分别从个人、家庭和社区三个层面增强留守老人的抗逆力。为实现干预目标,给留守老人提供专业的社会工作服务,在干预过程中主要采用以下几种专业的社会工作方法(表 1)^[8],这里需要强调的是,各种方法在应用的过程中是互相配合和补充的,并不是相互割裂的,只有系统的介入和整合性的服务机制才能共同促进干预目标的实现。

表 1 农村留守老人抗逆力提升的具体服务方法

服务目标	服务对象(范围)	服务方法
提升抗逆力	留守老人个体	个案管理、抗压小组
提升抗逆力	家庭	家庭治疗、危机干预
外在保护因子	社区	村庄福利提升计划、社区支持计划

2. 抗逆力提升的逻辑层次

(1)个人层面。在农村留守老人个体层面主要采用个案管理、危机干预等介入方法,以提升留守老人挫折承受能力、社交能力和情绪控制能力等特质^[22]。

案例 1:①个案基本情况。CDL,男,75岁,孤寡老人,文盲,单独居住,丧偶且无子女,老伴曾经是他最亲密的人,却于两年前去世,这给他带来了很大的打击,从此不愿说话,与周围邻居的交往减少,经常感到孤独,几乎每天都呆在家里,经常流露出“不如死了算了”的想法,现在仍然耕种 2 亩多土地,以此维持生计,沉重的农业劳动更让老人喘不过气。②案例分析。案主主诉的问题有两个:一是物质生活无法保障,日常生活无人照料,生活压力大;二是无人陪伴,精神孤独寂寞,心理压力大。③社会工作介入目标。长期目标是帮助留守老人提高抗逆力和社会融入能力,安享晚年。短期目标是帮助案主减轻生活负担,帮助案主走出生活的封闭状态,重新树立生活的自信心,融入社区生活。④社会工作介入策略及过程。社工通过评估案主的需求,决定在服务期间主要为 CDL 老人提供个案和小组服务。个案服务主要体现在陪老人聊天,讲一些笑话让老人开心,在一些重要的节日陪老人度过,帮助老人做

一些家务活,并为CDL老人建立个人档案,定期回访,帮助老人解决生活中的困难;小组服务主要是组织和鼓励老人参加小组活动,制作一些简单的手工艺品,送给其他老人,加强与其他老人的沟通与交流等,使CDL逐渐融入同辈群体和社区生活,走出孤独封闭的生活状态。在社工的帮助下,CDL慢慢走出了生活阴影,逐渐重拾生活的信心,脸上露出了笑容。

在案例1中,社工首先通过走访、谈心、帮助干农活和深度访谈等形式与留守老人逐渐建立良好的专业关系,让CDL老人及其家庭对社工产生信任感,并愿意配合社工开展服务。在这一过程中,社工从优势视角出发,开发CDL老人的特长与爱好,以及他的社会关系等“资产”和“优势”,为后期进行资源整合,提升CDL老人的生活自信心奠定基础。针对留守老人中普遍存在精神孤独、文化娱乐生活贫乏和社会融入差等状况,社工通过组建老年人兴趣活动小组等方式开展服务,以丰富他们的精神文化生活,提高他们的社交能力,帮助他们走出封闭的空间,更好地融入社区。社工通过鼓励CDL老人制作手工艺品,赠送其他老人的形式,加强与其他同辈群体的交流,提高了CDL老人的社会交际能力。此外,社工还特地举办了提升留守老人抗压能力的小组活动,小组成员通过缅怀往事的形式与大家分享各自的人生经历和故事,以达到叙事治疗的目的,CDL老人通过与其他小组成员的沟通、交流,逐渐明晰了自我定位,实现了自我接纳,社会融入能力不断增强,规避了社会疏离的风险。

(2)家庭层面。留守老人家庭层面的介入是干预的重点,社工通过对家庭结构进行调整、改善家庭成员之间的关系和沟通方式,加强留守老人与子女之间的联系,促进家庭系统的改变,提高留守老人的抗逆力^[23]。

案例2:①个案基本情况。LQY,男,83岁,高中文化,丧偶,独居,身体状况较差,患有较大疾病,老人独自居住在一条只有两户人家的山沟里,距离主干公路两公里,生活非常困难,一到雨季道路泥泞难走,几乎与世隔绝,虽有四个子女,但却不给老人提供任何生活供给,老人仅依靠自己种植的粮食维持生存,日常生活完全靠自给自足,当生病卧床时便会出现无人照料的情况。②案例分析。案主主诉的问题主要有:在社区中没有亲密的亲属和朋友,和子女关系较差,在生活中经常感到孤独,生活无人照料。③社会工作介入目标:长期目标是帮助留守老人提高抗逆力和社会融入能力,安享晚年。短期目标是改善LQY的家庭关系和家庭氛围,加强与子女的沟通与交流,改善与子女之间的关系。④社会工作介入策略及过程。通过对案主的问题与需求进行评估,社工认为不仅要在个体层面介入,为LQY老人提供个案服务,更需要从改善家庭关系入手,积极链接社区资源为LQY提供服务。因此,社工积极搭建LQY老人与子女交流的平台,开展“面对面”视频和“心连心”亲情电话等活动,加强与子女的沟通,努力改善LQY老人的家庭关系,发挥家庭系统的支持功能。同时,积极链接社区资源为老人提供基本的生活保障,改变老人的社会疏离状态,提高老人的抗逆力。

大部分留守老人主要存在与子女关系疏远、隔代养育负担沉重、缺乏沟通等问题,而案例2中的LQY老人也不例外,针对这些问题,社工需要借助现代通讯工具帮助留守老人与子女实现有效沟通^[24]。在实践中,社工主要开展了“面对面”视频和“心连心”亲情电话等活动,动员LQY老人在城市打工的子女主动加强与LQY的联系,常回家看看,每年增加陪伴LQY的时间。通过这些形式,帮助LQY老人与在城务工的子女重新建立起沟通的平台,改善了他们的家庭关系和家庭氛围,提升了家庭保护因子。同时,对于社区其他家庭遭遇变故、经济状况较差和缺乏家庭支持的“特殊留守老人”,社工通过链接社区资源和寻求政府福利支持等多种途径进行了危机干预,帮助这些留守老人提高抗逆力,让其主动适应生活,降低社会疏离带来的风险。

(3)社区层面。基于社区为本的双向互动服务机制,抗逆力理论强调的是整合性、非单一性的服务干预计划,注重对系统和个人优势与资源进行整合^[25]。社工在实践中应该将农村留守老人的社会

工作服务与社区建设结合起来。一方面,通过开展社区服务活动来提升留守老人的外部抗逆力因子;另一方面,通过链接社区资源参与留守老人社会工作服务反过来促进村庄环境的改变,形成良好的社会风气,提升村民的公共意识,尤其是社区自我发展能力的提升。简单而言,就是社区正向服务于留守老人,留守老人又反向服务于社区^[22]。

案例 3:①个案基本情况。LCM,男,65岁,初中文化,丧偶,共有两个子女,与儿子同住,老伴去世,儿子患有严重疾病,无劳动能力,女儿已出嫁,身体状况较差,觉得自己家庭经济状况较差,邻居们看不起他,比较自卑,与周围邻居的社会互动频率低,社交网络规模小。②案例分析。案主主诉的问题主要有:身体健康状况差,家庭经济条件差,心理自卑而导致社区融入性差。③社会工作介入目标。长期目标是帮助留守老人提高抗逆力和社区融入能力,安享晚年。短期目标是改善社区环境,为 LCM 老人提供社区服务,改善其困境。④社会工作介入策略及过程。通过对案主的问题与需求进行分析,社工决定应该为留守老人提供综合服务,在提供个案服务的同时,还需要帮助其恢复家庭支持系统,连接社区资源为改善其困境服务。因此,社工在实践过程中开展了个案服务,为 LCM 老人建立了个人档案,并积极与社区管理人员进行沟通,争取社区的低保政策和福利待遇向 LCM 老人倾斜,使其基本的生活得到保障,让其感受到社区的关爱,并积极争取民政部门的救助,以及连接其他社会资源,为改善老人的生活困境服务。在跟老人聊天的过程中发现其具有文艺特长,擅长二胡。由此鼓励其可以发挥文艺特长,利用空闲时间教社区其他老人练习二胡。一方面加强与其他老人的交流;另一方面可以通过这种形式提高生活自信心与自尊心。同时,积极动员社区其他老年人,在社区居委会的支持下组建老年文化协会,发挥老年人的优势和特长,参与社区文化建设,反向服务于社区。

在案例 3 中,通过举办文化娱乐活动,加强相互之间的联系,改善社区环境,以保证社区正向服务于留守老人,提升留守老人的抗逆力。同时,留守老人也可反向服务于社区,留守老人大部分年龄都在 60 岁以上,具有丰富的人生经历和经验,而且很多老年人也曾经做过社区管理人员,具有一定的社区管理经验,还有部分老年人具有书法、绘画等文艺特长。案例 3 中的 LCM 老人就具备文艺特长,可将这部分老年人具备的“优势”和“资源”进行有效整合,吸纳老年人进入社区议事会、组建老年人协会等组织,参与社区管理和咨询,带动社区其他成员发展文艺特长,服务社区文化建设。LCM 老人利用自身的特长和优势,既实现了生活自信心的重建,又服务了社区文化建设,规避了社会疏离的风险。

3. 社工干预效果的评估

社工服务结束之后,需要对实践的过程、内容和目标实现程度进行评估。主要从两个层面进行,一是留守老人抗逆力提升的效果,另一个方面就是对其他留守群体社会疏离的干预实践有何经验借鉴。评估认为社工干预基本上实现了初定的目标,通过从个人、家庭和社区三个层面的介入,部分老年人已经学会了如何正确处理不良情绪,留守老人的家庭关系变的融洽,缓解了部分老年人的抑郁和焦虑情绪,增强了其社会交往能力,对社会的融入性提高。虽然,对留守老人社会疏离的干预取得了一定效果,但在实践中仍面临一些问题,如社区可利用的资源比较少,社区管理人员参与积极性不高,社区组织涣散等问题会影响干预效果的提升,如何克服这些阻碍因素?这一干预模式是否可以应用于城市老年人的危机干预中?都是值得进一步思考的。

三、抗逆力干预服务设计的理念和原则

社工可以通过个案管理、家庭治疗等专业的社会工作方法实现农村留守老人的抗逆力提升,改善其封闭、孤立的生活状态,提高农村留守老人的社会融入能力。但是,当前中国正处在社会转型的历史阶段,城镇化和工业化进程还在持续推进,农村“空心化”问题将继续存在,而农村社会保障体系尚

不健全,缺乏公共服务的现状势必会导致农村留守老人的社会疏离问题在未来一段时间内继续存在。仅仅使用一种或几种干预模式,从单一的学科视角出发,显然是无法解决农村留守老人社会疏离这一问题的。因此,为减少社会疏离对农村留守老人产生的消极影响,需要不断在实践中总结新的实践模式,从多学科视角出发,应用多元化理论,积极进行干预模式创新,利用当前国家正着力推动社会工作人才队伍建设和社会工作专业化的活动,并结合当前农村已有的组织和网络,积极发展本土化和专业化的社会工作干预模式。但总体而言,在使用抗逆力这一理论指导服务方案设计时,都应遵循或体现以下理念和原则。

首先,干预服务设计中应该秉承“社区为本”的理念。无论是从中国农村社会工作发展现状和生态系统理论出发,还是基于抗逆力干预模式的实践经验,“都应该在服务设计中以社区而非以案主个体或家庭为核心,因为社区起着环境、整合、链接及反馈的作用”^[14]。因此,要想提升留守老人的抗逆力从而预防社会疏离的风险,就需要结合新农村社区建设,通过社区营造和改善社区环境,进而改善农村留守老人的生活状态。抗逆力视角下社工干预模式的实践经验表明,一方面,只有将社区的基础设施建设好了,所谓的整合社区力量、链接社区资源和推动社区参与的方法才能实现;另一方面,农村留守老人社会疏离状态的改变,不仅可以促进社区氛围的改善,还可以开发老年人群体的“资源”和“优势”,反向为社区发展服务。

其次,干预服务设计中应该避免“问题化”的倾向。抗逆力视角下的社工干预模式强调摒弃问题取向,避免将留守老人问题化和将社会工作服务内容问题化,这种倾向不利于调动服务对象参与服务的积极性和主动性,不利于社工开展服务,更达不到提升留守老人抗逆力的目标。但是,传统的社会工作服务实践却大多坚持问题取向,将服务对象和服务内容问题化,这会影响社工干预的效果。抗逆力理论指导下的社会工作介入强调的是优势取向,认为案主的优势与问题并重,注重探讨系统和个人优势与资源的整合^[25]。因此,在社工干预的过程中,应该避免给农村留守老人贴上“问题老人”的标签,要注意发现留守老人的优势和资源,并进行引导和开发,为提升留守老人的抗逆力服务。

最后,干预服务设计中应该坚守四条行动准则。抗逆力理论指导下的社会工作干预,要求实践者必须坚持以下四条行动准则:在服务对象上,要从优势视角出发,关注和开发个人的优势与能力,而不是将其问题化;在服务手段上,强调系统介入与综合服务,而不是单一介入;在服务内容上,强调服务对象与环境的持续互动,而不是短暂的、即时性的;在服务基础上,注重理论与实践的结合,而不是偏向任何一方^[25]。基于此,在对农村留守老人社会疏离进行社会工作介入时,应该注重挖掘其“优势”和“资产”,运用综合性介入的手段,对异质性比较强的留守老人群体的“特殊问题”进行专门研究,方可开展具有针对性的社工服务,提升留守老人的抗逆力。

参 考 文 献

- [1] 贺聪志,叶敬忠.农村留守老人研究综述[J].中国农业大学学报(社会科学版),2009,26(2):24-34.
- [2] NICHOLSON N.Social isolation in older adults:an evolutionary concept analysis [J].Journal of advanced nursing,2009,65(6):1342-1352.
- [3] WENGER G C,DAVIES R,SHAHTAHMASEBI S,et al.Aging and society[M].New York:Cambridge University Press;1996:57.
- [4] 吴瑞君.人口城镇化过程中农村留守老人的照料问题研究[C].上海市老年学学会.第二届华裔老人国际研讨会论文集,上海:上海市社会科学界联合会,2002.
- [5] 罗敏,姜倩,张菊英,等.农村留守老人健康状况的影响因素研究[J].四川大学学报(医学版),2011,42(3):409-412.
- [6] NICHOLAS R,NICHOLSON N.A review of social isolation:an important but underassessed condition in older adults [J].Journal of primary prevent,2012,33(2-3):137-152.
- [7] 叶敬忠,贺聪志.静默夕阳:中国农村留守老人[M].北京:社会科学文献出版社,2008:17-18.
- [8] MIMA C,MARTIN W,JOHN B.Preventing social isolation and loneliness among older people;a systematic review of health promotion interventions [J].Ageing and society,2005,25(1):41-67.

- [9] DEIRED H. How local interventions can build capacity to address social isolation in dispersed rural communities: a case study from Northern Ireland[J]. Ageing international, 2011, 36(4): 475-491.
- [10] VERA T. Ageing, leisure, and social connectedness: how could leisure help reduce social isolation of older people? [J]. Social indicators research, 2013, 113(1): 355-372.
- [11] 于肖楠, 张建新. 韧性——在压力下复原和成长的心理机制[J]. 心理科学进展, 2005, 13(5): 658-665.
- [12] 王君健, 薛小勇, 董凌芳. 社会工作视阈下的抗逆力解读[J]. 社会工作, 2010(5): 4-7.
- [13] 沈之菲. 青少年抗逆力的解读和培养[J]. 思想理论教育, 2008(1): 71-77.
- [14] 邓伟. 农村老年人自杀风险的社会工作干预模式——以抗逆力视角为例[J]. 中国农业大学学报(社会科学版), 2014, 31(1): 33-40.
- [15] 杜立婕. 使用优势视角培养案主的抗逆力——一种社会工作的新模式[J]. 华东理工大学学报(社会科学版), 2007(3): 18-23.
- [16] 李春艳, 贺聪志. 农村留守老人的政府支持研究[J]. 中国农业大学学报(社会科学版), 2010, 27(1): 113-120.
- [17] 李迎生, 李文静, 吴咏梅, 等. 社会工作服务新农村建设: 需要、模式与介入[J]. 学习与实践, 2013(1): 78-89.
- [18] 孙唐水. 社会工作介入农村留守老人问题的对策探讨[J]. 社会工作, 2010(12): 47-50.
- [19] REX A, SKID M. Introduction to social work [M]. New York: Meredith Publishing Company, 1964: 6.
- [20] 王思斌. 和谐社会发展迫切需要社会工作的参与[M]. 河北学刊, 2007, 27(3): 64-73.
- [21] 王思斌. 社会工作在创新社会治理体系中的地位和作用——一种基础服务型社会治理[J]. 社会工作, 2014(1): 3-10, 150.
- [22] 邓伟. 社区为本: 农村留守青少年犯罪风险的社工干预策略[J]. 西北农林科技大学学报(社会科学版), 2014, 14(5): 84-90, 108.
- [23] 赵芳. 家庭治疗的发展: 回顾与展望[J]. 南京师范大学学报(社会科学版), 2010(3): 93-98.
- [24] ROBYN A. FINDLAY. Interventions to reduce social isolation amongst older people: where is the evidence? [J]. Ageing & society, 2003, 23(5): 647-658.
- [25] 刘玉兰. 西方抗逆力理论: 转型、演进、争辩和发展[J]. 国外社会科学, 2011(6): 67-74.

(责任编辑: 金会平)