

医疗与教育领域心理健康服务机构管理情况比较

张智丰, 易春丽, 钱铭怡, 钟杰

(北京大学心理学系, 北京 100871)

【摘要】 目的:考察当前中国医疗和教育领域的心理健康服务机构的服务、管理和机构规范现状。方法:来自中国 28 个省、自治区或直辖市的心理健康服务机构服务人员参与填写了调查问卷。结果:精神专科医院和综合医院的心理健康服务人员主要由医学背景人员构成,心理学背景人员约占 20%,大部分专业人员为本科学历。大学和中学机构主要由心理学和教育学背景专业人员构成,大学硕士学历最多,中学以本科学历为主。此外,医疗和教育领域的心理健康服务机构都面临着缺乏专业督导、不科学的人力资源管理和缺乏伦理规范等问题。结论:中国医疗和教育领域的心理健康服务机构应当充分利用自己的比较优势,提高专业服务水平,加强相互合作。

【关键词】 心理健康; 管理; 综合医院; 精神专科医院; 大学; 中学

中图分类号: R395.5 文献标识码: A 文章编号: 1005-3611(2009)06-0773-04

! "\$%&'()*+(-,./:0123456789:;
5!067)-(#89\$8%&(#.)(#0\$0:;4--%\$(<%-8#2%, =)\$).%6%\$()\$1 >-0?*%6&

ZHANG Zhi-feng, YI Chun-li, QIAN Ming-yi, ZhONG Jie

Department of Psychology, Peking University, Beijing 100871, China

【5?&(-)2(】 , ?%2(#8%A To investigate current service, management and regulation conditions of Chinese mental health organizations in medical and educational areas. =%("01&A Professional staff from mental health organizations in 28 Chinese provinces, municipalities or autonomous regions took part in the investigation. B%&4*(&A Most staff members in the two kinds of hospitals had medical background and bachelor degree. Most staff members in colleges and high schools had psychological or pedagogic background. Both medical and educational mental health organization

1.2 被试

调查涉及华北地区(北京、天津、内蒙古、山西、河北)、东北地区(黑龙江、吉林、辽宁)、中南地区(河南、湖北、湖南、广东)、华东地区(上海、山东、江苏、浙江、安徽、江西、福建)、西北地区(陕西、宁夏、甘肃、青海、新疆)、西南地区(

机构的规定比例或分数相对较低,其中医疗领域机构比教育领域机构在“病例单独保存”这一项上规定比例更小,而教育领域机构在另外三项上的规定更少。

2.2 机构的专业人员管理

2.2.1 专业人员受教育情况 从表4和表5结果可以看出,医疗领域的心理健康服务机构以医学背景的专业人员为主,并有约五分之一左右的心理学背景的专业人员,而学历以大学本科的最多,其次是硕士和大专学历人员,博士和高中学历人员很少。教育领域心理健康服务机构以心理学和教育学背景专业人员为主,值得注意的是,其他教育背景的人员占到五分之一左右,而学历上,大学的专业人员硕士学历占最多,其次是本科学历,中学的专业人员多数为本科学历,其次是硕士学历,而这两类教育领域机构在博士、大专和高中学历上都较少。

2.2.2 对专业人员的管理 从表6中可以看出,精神专科医院各项管理工作评分都是最高的,综合医院与大学得分接近,中学在各项上的得分最低。此外值得注意的一点是,无论是医疗领域机构还是教育领域机构,在“为专业人员聘请督导”这一项的得分

上基本在2以下。

2.2.3 督导 从表7中可以看出,无论医疗机构还是教育机构在各项督导方式上的得分都偏低,反应出心理健康服务机构普遍存在着缺乏督导的问题。

2.2.4 工作检查 从表8中可以看出,医疗机构有更多的“专业知识考核”、“根据来访者家属反馈”、“来访者随访”等工作检查方式,而教育领域机构这三方面的工作检查则较为缺乏。

表4 心理健康服务机构专业人员的教育背景人数(百分比)

	综合医院	精神专科医院	大学	中学	卡方值
心理学	46(22.0%)	23(17.4%)	238(49.5%)	62(35.4%)	74.165***
医学	139(66.5%)	104(78.8%)	39(7.9%)	63(34.9%)	460.313***
教育学	9(4.3%)	0(0%)	103(21.4%)	110(61.6%)	110.316***
其他	15(7.2%)	5(3.8%)	101(21.0%)	39(22.3%)	40.736***

表6 管理人员职表

	综合医院	精神专科医院	大学	中学	F
为专业人员聘请督导	1.63a ± 0.92L	2.03b ± 1.000	1.95b ± 1.057	1.55a ± 0.85L	8.652***
工作检查	1.72a ± 1.005	2.34a ± 1.067	1.82a ± 1.094	1.47a ± 0.894	10.474***

3 讨论

3.1 各个机构当前的管理特点

从结果中可以看出,医疗和教育领域心理服务机构在管理上存在着不同的特点。

从对来访者提供服务上看,精神专科医院拥有最多的心理健康服务场所和数量最多的心理健康服

务人员。综合医院在心理健康服务场所数量和服务人员数量上,要远小于精神专科医院,而与大学的数量相接近。中学心理健康服务机构在场所数量和人员数量上最少。

从专业人员教育背景上看,精神专科医院心理健康服务人员约由80%医学背景人员和20%的心理学背景人员构成;学历以本科为主(约占70%),

硕士和大专分别占到约 15%和 10%的比例。综合医院的心理健康服务人员虽然也是以医学背景为主(66.5%),但比例要低于精神专科医院(78.8%),而其心理学背景人员比例(22.0%)则要高于精神专科医院(17.4%);而学历上,综合医院也以本科为主,但比例(48.8%)低于精神专科医院(70.1%),而硕士比例(27.2%)要高于后者(14.9%)。综合医院在学习条件、薪酬上普遍高于精神专科医院^[9],这可能会使得更高学历的人员更多向综合医院流动,从而导致了这一比例上的差异。大学主要以心理学背景专业人员为主,其次是教育学背景人员;中学心理学和教育学背景人员的比例接近,分别为 35.4%和 38.9%;值得注意的是,大学和中学都约有 20%的专业人员教育背景为“其他”,这可能与教育领域心理健康机构许多从业人员为“半路出家”有关,在一定程度上反映出大学和高中心理健康服务专业化水平较低的状况^[3]。学历上,大学约一半的专业人员为硕士学历,本科学历占到 40%,学历水平在 4 类机构中是最高的;而中学以本科学历为主。

龚耀先等人^[10]对 457 名高校及医院心理健康专业人员的调查显示,心理治疗和咨询从业人员中,专业背景为心理学的仅占 2.3%和 7.2%,而专业为临床医学的占到 87.3%和 79.4%。从教育程度看,专业人员中 73.6~86.2%属于大学或大专,13.8~26.8%只接受过中等教育。值得注意的是,从这次调查的总体情况看来,无论是医疗机构还是教育机构的从业人员学历都有所提高,而专业背景为心理学的比例有所上升。这反映出在十余年的时间内,中国的心理健康服务机构从业者水平和专业性有所提高。

从对机构人员的管理上看,精神专科医院在管理人员职责和工作检查的各项中得分最高,这在一定程度上反映出精神专科医院的专门管理更为严格,其管理者拥有更高的管理自主性和权力。综合医院与精神专科医院类似,对专业工作有更多检查监督;但其管理人员职责评分要低于精神专科医院而与大学类似,反映出其管理者相对更低的管理自主权。在机构管理形式和工作检查评分上,教育领域这两类机构都要低于医疗领域机构,反映出教育领域心理健康服务机构受到更少的检查监督,同时也更少的拥有管理上的自主权。

3.2 管理中的主要问题

从督导管理上看,4 类机构都很少为专业人员聘请督导,各种督导方式都十分缺少,这就很难确保这些心理健康服务机构提供服务的专业性。而在人力资源配置上,医疗领域机构的心理健康服务以医学背景、本科学历人员为主,这些人员在大学期间很少能接触到临床心理学领域知识,更缺乏相应的临

床实习和督导培训;与此同时,具有心理学背景的人员相对很少,社工专业人员几乎没有,这与国际上通行的精神卫生人力资源模式^[9]—精神科医师、临床心理学家和社会工作者三大专业人员相互合作的模式还有很大差距。而教育领域的大学和中学的心理健康服务人员虽然以心理学、教育学背景人员为主,但从业人员少、“半路出家”的其他专业人员也占到一定的比例,反映出这些心理健康服务机构专业化程度低的问题。

此外,医疗领域和教育领域机构都在伦理规定上存在一定问题。医疗领域机构在“签署知情同意书”、“病例单独保存”、“避免双重关系”、“内部转介制度”方面仍有待加强;而相比而言,教育领域伦理规定上的问题更为突出,除上面提到的四项规定不够外,在“录音录像前经来访者同意”、“对外公开具体收费标准”和“对有高自杀危险的来访者应对办法”的规定上也需加强。在这里值得一提的是,虽然当前教育领域心理健康服务机构的侧重点为一般心理问题及发展问题的心理咨询服务^[11],但由于大学和中学学生较多,也不乏严重心理问题需要转介或有高自杀风险的学生,在这里就需要大学和中学与医疗领域心理健康服务机构合作,完善“内部转介制度”和“对有高自杀危险的来访者应对办法”的相关伦理规定,更好地为学生的心理健康服务。

参 考 文 献

- 1 龚耀先. 临床心理学的过去与现在. 中国临床心理学杂志,1993,1(1):2
- 2 赵山明,吴汉荣,能昌华. 国内外心理疗法文献增长规律及其分析. 中国心理卫生杂志,2003,17(11):794-795
- 3 郑日昌,张杉杉,张雯. 心理咨询与治疗在中国的发展现状. 中国心理卫生杂志,2000,14(1):68
- 4 陈麒. 中国心理咨询发展的历史回顾与前景趋势. 中国临床康复,2006,10(46):158-160
- 5 李晓虹,杨蕴萍. 心理治疗与心理咨询的职业化发展及现状. 国外医学精神病学分册,2005,32(2):93-96
- 6 徐大真,徐光兴. 我国心理健康服务体系模式建构. 2007,4(4):5-9
- 7 李晓虹,杨蕴萍,李波,等. 北京市 199 名心理门诊从业人员状况调查. 中国临床心理学杂志,2006,14(4):410-413
- 8 梁芹生. 中小学心理健康教育存在的问题与对策. 教育探索,2004,5:
- 9 赵旭东,丛中,张道龙. 关于心理咨询与治疗的职业化发展中的问题及建议. 中国心理卫生杂志,2005,19(3):221-225
- 10 龚耀先,李庆珠. 我国临床心理学工作现状调查与展望. 中国临床心理学杂志,1996,4(1):1-10
- 11 刘晓明,王丽荣. 我国学校心理咨询的发展方向. 中国教育学刊,2000,4:30-31

(收稿日期:2009-04-28)