

学校编码: 10384

分类号 \_\_\_\_\_ 密级 \_\_\_\_\_

学 号: 14020141150512

UDC \_\_\_\_\_

厦 门 大 学

硕 士 学 位 论 文

社会工作介入社区老人居家跌倒风险的研究

—以 A 社区高危老人风险评估与规避项目为例

The Study of Social Work Intervention in the Risk of Falls  
in the Elderly at Home:

A Case Study of Risk Assessment and Avoidance Project  
of High Risk Elders in A Community

潘 岑 岑

指导教师姓名: 童 敏 教 授

专业名称: 社 会 工 作

论文提交日期: 2016 年 4 月

论文答辩时间: 2016 年 5 月

学位授予日期: 2016 年 月

答辩委员会主席: \_\_\_\_\_

评 阅 人: \_\_\_\_\_

2016 年 4 月

## 厦门大学学位论文原创性声明

本人呈交的学位论文是本人在导师指导下，独立完成的研究成果。本人在论文写作中参考其他个人或集体已经发表的研究成果，均在文中以适当方式明确标明，并符合法律规范和《厦门大学研究生学术活动规范（试行）》。

另外，该学位论文为（）课题（组）的研究成果，获得（）课题（组）经费或实验室的资助，在（）实验室完成。（请在以上括号内填写课题或课题组负责人或实验室名称，未有此项声明内容的，可以不作特别声明。）

声明人（签名）：

年 月 日

# 厦门大学学位论文著作权使用声明

本人同意厦门大学根据《中华人民共和国学位条例暂行实施办法》等规定保留和使用此学位论文，并向主管部门或其指定机构送交学位论文（包括纸质版和电子版），允许学位论文进入厦门大学图书馆及其数据库被查阅、借阅。本人同意厦门大学将学位论文加入全国博士、硕士学位论文共建单位数据库进行检索，将学位论文的标题和摘要汇编出版，采用影印、缩印或者其它方式合理复制学位论文。

本学位论文属于：

1. 经厦门大学保密委员会审查核定的保密学位论文，  
于年 月 日解密，解密后适用上述授权。

2. 不保密，适用上述授权。

（请在以上相应括号内打“√”或填上相应内容。保密学位论文应是已经厦门大学保密委员会审定过的学位论文，未经厦门大学保密委员会审定的学位论文均为公开学位论文。此声明栏不填写的，默认为公开学位论文，均适用上述授权。）

声明人（签名）：

年 月 日

厦门大学博硕士学位论文摘要库

## 中文摘要

随着我国老龄化程度的不断加深，老年人越来越成为一个不可忽视的群体，保障老年人生活安全和健康是当前社会的重要议题。近年来，老年人居家安全的问题日趋凸显，其中跌倒是威胁老人生活安全、降低其生活质量的重要原因，也是老年人死亡的首因，一度成为医疗护理专业实务和研究的主要领域。社区居家养老服务是社会工作的主要服务和研究领域之一，但是社区老人居家跌倒却是该学科研究的盲区。本文的研究问题是：1.社区空巢高危老人是否存在居家跌倒的问题？影响这一问题的因素是什么？是否存在社会工作可以介入的因素？2.社会工作者如何在护理人员的配合下进行有效识别？其有效的介入方法和策略是什么？通过本项研究，旨在识别社区空巢高危老人居家跌倒问题中社会工作者可以介入的危险因素和保护因素，探究在护理人员的配合下，社会工作者介入社区空巢高危老人居家跌倒问题的有效策略，提高社会对社会工作服务的认可及需求。

本研究运用认知行为理论，以厦门市 M 社会工作服务机构在 A 社区开展的高危老人风险评估和规避项目为研究对象，通过文献法、半结构式访谈和参与式观察收集资料。研究发现：1.社区空巢高危老人居家跌倒问题的现状表现为：高危老人个人化的非理性认知、应对行为上的无奈感和无力感以及消极的求一助关系等四个方面；2.影响社区空巢高危老人居家跌倒的危险因素包括：居家生活环境中的过道上杂物、地板不防滑、地面不平整、地板上有水、地板上有油、马桶无扶手、滑动的沐浴门、浴缸无扶手、排水不畅、物品取用不便、光线不足、椅子无扶手、椅子不防滑、椅子不稳定、餐桌过高、床过高、不通风等 17 个因素；身体状况方面的血压过高、血压过低、降压过快、身体缺乏平衡、腿部没有力量、不会使用助行器等 6 个因素；其中社会工作可以重点介入的包括心理方面的害怕跌倒的态度和社会交往方面的社会隔离。三、影响社区空巢高危老人居家跌倒的保护因素集中体现在三个方面的能力：合理安排生活的能力、社会交往的能力和运用所学知识的能力，每一种能力又分为内在的预防意识和外在的应对行为两个层面，这些因素都比较适合社会工作的介入。4.在护理人员的配合下，社会工作形成了关注个人成长的入户教育和注重拓展资源的非正式支持环境建设的介入策略。5.社会工作者的介入策略将认知、行为及社会支持看作一个相互影响的整体，以合理认知的建立作为服务介入的起点，行为的干预是服务介入的关

键，社会支持的建设强化了服务对象的认知和行为，致力于探讨认知、行为和社会支持之间相互影响的关系怎样去解决社区空巢高危老人居家跌倒的问题。本研究分析了老年人跌倒现状和影响因素研究的不足，并为社会工作者介入社区空巢高危老人居家跌倒的问题提供了基本的逻辑框架。

由于客观因素的影响，本研究选取的研究对象存在一些不足，个案研究的资料不够丰富，服务的深度不够等，这些都是本研究的不足之处。

本文分为三大部分，第一部分包括导论和文献综述，提出了本研究的问题，阐述了本研究的背景、目标和意义，并从居家养老服务、社区老人居家风险、社区老人跌倒和社会工作介入居家养老服务四方面展开文献回顾，明确了研究方向；第二部分包括研究理论和研究方法，介绍了本文展开分析的认知行为理论、个案研究方法和研究的对象；第三部分从社区空巢高危老人居家跌倒的现状、居家跌倒的因素和社会工作的介入策略三个方面阐述了研究发现，并在对前文进行总结的基础上，反思了本研究的局限，为未来的研究提出了建议。

**关键词：**高危老人；居家跌倒；社会工作介入策略

## Abstract

With the deepening degree of aging, the elderly groups gradually became a group to be reckoned with, it is an important issue to protect the safety and health of life in elderly. Recently, the problem of elderly home security increasingly prominent, the fall is the threat to the safety life of elderly, the important reasons to reduce the quality of life, also it is the first death in the elderly, which had become a major field of medical and nursing profession. The community home-based care services is one of the main fields of social work, but the home safety is the the dead zone. The research topic of this thesis is: 1, There is a problem of home fall or not? What the influenced factors ? Are there some factors that social work can involve? According to the study, identifying the falls risk factors and protective factors of home falls which social work can intervene, explore the effective strategies of social worker, improving the recognition and demand of social work service in society.

The research is based on the cognitive behavioural theory, a case study of a risk assessment and avoidance of high risk elderly program in Xiamen, Using the literature method, semi-structured interviews and participant observation. The study found that 1, The situation of home fall problem which including : personal irrational cognition, coping behaviour of helpless and powerless, negative help relations; 2, Risk factors including: (1)physical condition: high blood pressure, blood pressure is too low, the buck too fast, the body lack of balance and leg strength, can not use walking aid device;(2) living environment :something in the aisle, no non slip floor, uneven ground, water on the floor, oil on the floor, toilet armless, sliding door for bath, bath armless, poor drainage, goods fetching is inconvenient, insufficient light, chair without armrests, chair does not prevent slippery, chair is not stable, high table, bed is too high, no ventilation, Social work can be focused on the psychological aspects of the fear of falling attitudes and social interaction aspects of social isolation. 3. Protection factors including: the ability of arrangement of life, social intercourse and using the knowledge, each kind of ability are two aspects of the prevention consciousness and extrinsic coping skill,These factors are more suitable for social

work intervention.4, The effective intervention of social worker are home education and informal support environment. 5, Social workers take the intervention strategy of cognitive, behavior and social support as a whole, to cognitively plausible establish as service involved in starting point and behavior intervention is key services to intervene, the building of social support strengthened the service object of cognition and behavior, devoted to the study of cognitive, relationship of mutual influence between behavior and social support how to solve problem of community empty nest high-risk elderly home falls. The study made up the deficiency of the current situation and the influenced factors of the elderly fall, and provided the basic logic framework for social workers to intervene in the elderly home falls.

Due to the influence of objective factors, there are some deficiencies in this research, the data of case study is not rich enough, and the depth of service is not enough, which is the deficiency of this study.

The article includes three parts. The first part present the question, describes the background, objectives, significance and orientation of the study in the introduction and literature review, which includes literature of home-based care services , the home risk of community elderly, falls in the elderly and Social work involved in home care services . The second part introduces the cognitive behavior theorial framework, case study methods and research objects of the study. The third part analyzes the falls situation, falls factors and social worker's strategies during the service process, explores some proposals and reflects the research limitation based on the summary of the study.

**Key Words:**High Risk Elderly; Home Fall; Social Work Intervention Strategy



## 目录

|                                    |           |
|------------------------------------|-----------|
| <b>第一章 导论</b> .....                | <b>1</b>  |
| <b>第一节 问题的提出</b> .....             | <b>1</b>  |
| <b>第二节 研究的目的和意义</b> .....          | <b>4</b>  |
| 一、研究目的.....                        | 4         |
| 二、研究意义.....                        | 4         |
| <b>第三节 文献综述</b> .....              | <b>6</b>  |
| 一、居家养老服务研究.....                    | 6         |
| 二、社区老人居家风险研究.....                  | 8         |
| 三、社区老人跌倒研究.....                    | 9         |
| 四、社会工作介入居家养老服务的研究.....             | 17        |
| <b>第二章 研究的理论框架</b> .....           | <b>20</b> |
| <b>第一节 认知行为理论的概述</b> .....         | <b>20</b> |
| <b>第二节 认知行为理论的基本假设和主要概念</b> .....  | <b>23</b> |
| <b>第三节 理论指导</b> .....              | <b>26</b> |
| <b>第三章 研究方法</b> .....              | <b>28</b> |
| <b>第一节 质性研究方法的选择</b> .....         | <b>28</b> |
| <b>第二节 个案研究法的选择</b> .....          | <b>29</b> |
| <b>第三节 研究对象</b> .....              | <b>32</b> |
| 一、项目介绍.....                        | 32        |
| 二、观察和访谈对象.....                     | 34        |
| <b>第四节 研究资料的收集方法</b> .....         | <b>35</b> |
| <b>第五节 研究工具及资料处理</b> .....         | <b>38</b> |
| <b>第四章 研究发现</b> .....              | <b>41</b> |
| <b>第一节 社区空巢高危老人居家跌倒问题的现状</b> ..... | <b>41</b> |
| 一、关于居家跌倒的认知.....                   | 41        |
| 二、应对居家跌倒的行为.....                   | 42        |
| 三、与居家跌倒相关的求一助关系.....               | 43        |

|                                      |           |
|--------------------------------------|-----------|
| <b>第二节 社区空巢高危老人居家跌倒的影响因素</b> .....   | <b>45</b> |
| 一、社区空巢高危老人居家跌倒的危险因素.....             | 47        |
| 二、社区空巢高危老人居家跌倒的保护因素.....             | 50        |
| <b>第三节 社会工作的介入策略</b> .....           | <b>55</b> |
| 一、社会工作者和护理人员在项目中的合作方式.....           | 55        |
| 二、社会工作者的介入策略.....                    | 60        |
| <b>第五章 研究总结与建议</b> .....             | <b>77</b> |
| <b>第一节 研究的结论</b> .....               | <b>77</b> |
| <b>第二节 研究建议</b> .....                | <b>78</b> |
| 一、开展关注个人成长的入户教育.....                 | 78        |
| 二、建设高危老人的非正式社会支持.....                | 79        |
| <b>第三节 研究局限</b> .....                | <b>80</b> |
| <b>参考文献</b> .....                    | <b>81</b> |
| <b>附录</b> .....                      | <b>89</b> |
| 附录一 需求评估阶段社会工作者的访谈提纲.....            | 89        |
| 附录二 需求评估阶段社区空巢老人的访谈提纲.....           | 90        |
| 附录三 效果评估阶段社会工作者的访谈提纲.....            | 91        |
| 附录四 效果评估阶段社区空巢高危老人的访谈提纲.....         | 92        |
| 附录五 效果评估阶段服务对象家人的访谈提纲.....           | 93        |
| 附录六 效果评估阶段社区志愿者的访谈提纲.....            | 94        |
| 附录七 工作者（一线社会工作者、项目主管和护理人员）的观察提纲..... | 95        |
| 附录八 社区空巢高危老人的观察提纲.....               | 96        |
| <b>致谢</b> .....                      | <b>97</b> |

## Contents

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Chapter 1 Introduction.....</b>                                | <b>1</b>  |
| <b>1 Research Background.....</b>                                 | <b>1</b>  |
| <b>2 Resaerch Purpose.....</b>                                    | <b>4</b>  |
| 2.1 Resaerch Purpose.....   | 4         |
| 2.2 Research Significance.....                                    | 4         |
| <b>3 Literature Review.....</b>                                   | <b>6</b>  |
| 3.1 Home-based Care Service.....                                  | 6         |
| 3.2 The Home Risk of Community Elderly.....                       | 8         |
| 3.3 Falls of Community Elderly.....                               | 8         |
| 3.4 Intervention of Social Worker in Home-based Care Service..... | 17        |
| <b>Chapter 2 Resaerch Theory Framework.....</b>                   | <b>20</b> |
| <b>1 Overview of Cognitive Behavior Theory.....</b>               | <b>20</b> |
| <b>2 The Basic Assumptions and Main Concepts.....</b>             | <b>23</b> |
| <b>3 Theoretical Guidance.....</b>                                | <b>26</b> |
| <b>Chapter 3 Research Methods.....</b>                            | <b>28</b> |
| <b>1 Qualitative Research.....</b>                                | <b>28</b> |
| <b>2 Case-study Method.....</b>                                   | <b>29</b> |
| <b>3 Research Object.....</b>                                     | <b>32</b> |
| 3.1 Research Program.....   | 32        |
| 3.2 Research Participants.....                                    | 34        |
| <b>4 Methods of Collecting Data.....</b>                          | <b>35</b> |
| <b>5 Research Tools and Data Processing.....</b>                  | <b>38</b> |
| <b>Chapter 4 Research Findings.....</b>                           | <b>41</b> |
| <b>1 The Status of Home Fall Issues.....</b>                      | <b>41</b> |
| 1.1 The Cognition of Home Fall.....                               | 41        |
| 1.2 The Behavior of Home Fall.....                                | 42        |

|   |           |
|---|-----------|
| 1.3 The Help Relationship of Home Fall.....                               | 43        |
| <b>2 The Influence Factors .....</b>                                      | <b>45</b> |
| 1.1 The Risk Factors.....   | 47        |
| 1.2 The Protection Factors.....   | 50        |
| <b>3 Interventions of Social Worker.....</b>                              | <b>54</b> |
| 1.1 The Cooperation of Social Worker and Nurse.....                       | 55        |
| 1.2 Interventions of Social Worker.....                                   | 60        |
| <b>Chapter 5 Summary and Suggestion.....</b>                              | <b>77</b> |
| <b>1 Research Conclusion.....</b>   | <b>77</b> |
| <b>2 Research Proposal.....</b>   | <b>78</b> |
| 2.1 Home Education.....   | 78        |
| 2.2 Informal Support.....   | 89        |
| <b>References.....</b>  | <b>81</b> |
| <b>Appendix.....</b>  | <b>89</b> |
| 1 Interview Outline of Social Workers in the NeedsAssessment Stage.....   | 89        |
| 2 Interview Outline of Elderly in the Needs Assessment Stage.....         | 90        |
| 3 Interview Outline of Social Workers in the Effect Assessment Stage..... | 91        |
| 4 Interview Outline of Elderlys in the Effect Assessment Stage.....       | 92        |
| 5 Interview Outline of Family in the Effect Assessment Stage.....         | 93        |
| 6 Interview Outline of Volunteer in the Effect Assessment Stage.....      | 94        |
| 7 Observe Outline of Social Workers.....                                  | 95        |
| 8 Observe Outline of Elderly.....   | 96        |
| <b>Acknowledgements.....</b>  | <b>97</b> |

## 第一章 导论

### 第一节 问题的提出

2010年全国人口普查数据显示,65岁及以上老人占全国总人口的13.26%,较2000增长了7.3个百分点<sup>1</sup>,这一数据表明,近十年来,我国老年化程度不断加深。<sup>1</sup>空巢(家庭)是家庭生命周期模式中的概念,是指无子女或子女成家立户后,造成的纯老人家庭。目前,社区空巢高危老人在国内暂无明确定义,根据已有研究文献中提到的高危老人的特征,研究者认为,社区空巢高危老人是指,由于高龄、独居或双居、丧失身体功能及缺乏社会支持,生命安全和健康受到威胁的社区老年人。朱眉华(2006)认为,75岁或80岁以上的老年人称为高龄老人。第六次人口普查数据显示,我国高龄老人已有4500万左右<sup>2</sup>,我国的老龄化存在高龄化且高龄化趋势不断加剧的特征。我国高龄空巢老人大多具有高危风险,主要表现为由于生理机能的严重退化、患2种及以上的慢性疾病和慢性疾病的加剧等生理问题,以及长期社会隔离导致的孤独、抑郁、焦虑和无助等心理问题威胁社区高龄空巢老人生命安全。由于经济环境的变化、生活的家庭结构的转变和思想上父辈、子辈和孙辈之间存有的差异,许多老年人自愿选择独居或者老两口单独居住(唐美玲,2005)。除此之外,由于照顾老人机会成本的增加、子女流动性的加大和居住环境的改善,许多子女也支持老年人选择独居生活和老老照顾,造成我国高龄空巢老人的增多(张广利,2011)。由此可见,我国社区空巢高危老人具有不断增多的趋势。怎样在未富先老的国家保障社区老人居家安全,提高其生活质量是全社会的一大难题。

在与老年人居家安全相关的诸多问题中,之所以选择居家跌倒风险的识别和预防作为研究主题,原因有:

(一)跌倒是导致老年人死亡的首因(于普林,2010)。WHO(2007)研究表明,65岁及以上的老年人每年发生跌倒的比例大约是28-35%,70岁及以上的

<sup>1</sup>资料来源网站: <http://www.stats.gov.cn/tjsj/pcsj/>

<sup>2</sup>资料来源网站: <http://www.stats.gov.cn/tjsj/pcsj/>

老年人每年发生跌倒比例增加到**32-42%**，跌倒发生的比例与老年人的年龄成正比。Kannus Petal（2007）研究表明，如果不立即采取预防措施，2030年老人每年跌倒的发生率可以高达**100%**。跌倒不但具有高发生率，更是给当事人及其家庭带来巨大的生活与经济压力，目前，我国有**1.3亿**老年人，每年至少有**2000万**老年人发生**2500万次**跌倒，直接医疗费用在**50亿元人民币**以上，每次跌倒的直接经济负担为**741.52元**，其中直接医疗费用为**650.77元/次**，个人负担的直接费用为**244.76元/次**（段春波，覃朝晖，于普林，2008）。

（二）在国内，识别和预防跌倒风险的实践服务领域主要是医院和护理院（养老院），服务策略在社区的运用和推广上存在相应的局限，且未涉及到社会保护网络的建设。早在1989年，WHO举行的第一届事故与伤害预防大会上，就正式提出了“安全社区”的概念，它的核心理念是“有效控制和预防意外伤害，保障所有人都享有健康和安全的权利”，其中跌倒是社区老年人最常见的意外伤害安全问题（王利维，2011）。在我国，社区高危老人的活动范围主要集中在家庭，社区卫生服务中心的医护人员充当了居民“保健医”的角色，可是，自从19世纪80年代社区卫生服务中心进入我国后，其功能单一，服务成效不显著，忽视其预防、保健、康复、心理咨询和健康教育等功能，与广大人民群众的需求存在较大差异（姚慧，2006）。医疗和护理等专业在问题视角的指导下，开展识别和预防居家跌倒风险的研究，问题视角的三个基本理论假设，即问题就是服务对象某种能力的缺乏、问题的本质需要专业人员确定以及服务治疗的目标是帮助服务对象修补不足（童敏，2013），因此，医疗和护理等专业识别和预防居家跌倒风险的介入路径是，识别社区老人居家跌倒的危险因素，针对危险因素开展个别化的介入服务。社会工作专业以人与环境互动为服务介入的焦点，它关注个人问题的解决，却不以问题为中心，服务对象的问题只是社会工作介入的背景，也是服务对象发生成长和变化的具体场景。工作能力建设、心理调适和社会支持是社会工作专业服务的三个基本维度（童敏，2007）。于普林（2010）研究表明，因为害怕跌倒减少社会活动而造成的社会隔离是居家跌倒的另一个潜在危险因素，保护因素是危险因素的反面，因此，建设社会保护网络可以保护居家跌倒风险的发生，以此类推，社会工作的能力建设和心理调适也可以作为预防居家跌倒的具体措施，这也就证明了，为什么社会工作者在国外预防跌倒的项目中扮演着举足轻重的角

色。

(三) 社区老人对预防居家跌倒风险的意识存在错误认知。如果社会工作者把专业服务的目标从消除问题扩展到服务对象的发展,则目标就包括问题的消除、预防以及能力的发挥三个不同的方面(童敏,2011)。根据识别和预防的服务目标,可以把社区老人分为两种不同的特定人群,一种是,饱尝跌倒带来的痛苦,非常害怕跌倒高危人群;一种是,对跌倒缺乏认识,对跌倒不以为然的相对健康和年轻老人。害怕跌倒的心理会使原本就相对脆弱的高危老人变得自卑,他们选择生活在比较安全的领域,通常是家里。但是害怕跌倒的心理本身就是导致摔倒的重要原因。AdlerTrainees(1994)以9096名美国老年人作为研究对象,其中有50%承认,害怕跌倒会影响日常活动能力,自信心下降又会导致自我行动能力的受限,从而导致跌倒的发生率增加。除此之外,因为自卑,便不敢完成自己力所能及的事情,长期缺乏锻炼和运动,身体状况便每况愈下,更易导致跌倒。而相对健康和年轻的老人认为,跌倒是生活中的“自然”现象,即使是跌倒了那也是“运气”不好,跌倒谈不上预防也做不到预防,早就习以为常了。加之比较年轻,身体恢复比较好,跌倒后一般可以得到很好的恢复,恢复后对生活没有太大的影响,便很少把预防跌倒“放在心上”。除此之外,跌倒在公共卫生领域是一个相对独立的研究领域,研究者提出了很多预防跌倒的建议,社区老人对预防跌倒的建议并不陌生,但是,因为建议没有和社区老人的具体生活情景连接起来,造成了认知和行为之间的断裂。

(四) 研究的紧迫性。目前,我国老年化具有程度不断加深、高龄化和“未富先老”的特征,在传统的家庭养老模式中,照顾者承担了巨大的经济、生活和精神压力(成伟、张灿贤、牛喜霞,2012.)。家庭结构的日趋核心化和经济发展无法满足社会养老的宏观背景不但给居家养老服务的发展创造了机遇,而且不断推进了社会工作介入居家养老服务的专业化进程,使得社会工作介入居家养老的服务不断深入(马贵侠,叶士华,2015)。目前,社会工作开展了多个层面的居家养老服务内容,主要包括满足社区老年人基本生活的生活照料服务和健康维护服务,满足社区老年人精神健康的文化娱乐服务和建设社区老年人社会支持的服务(成伟,2013)。其中,生活照料服务和健康维护服务保障了居家老年人的生活安全,减轻了照顾者的照顾压力,是社会工作介入居家养老服务的主要内容

(成伟, 2013)。虽然社会工作丰富了居家养老的服务内容, 但我国社会工作本土化研究起步比较晚并具有独特的政治特色, 缺乏社会的接纳和认可; 同时社会工作职业化队伍流动性大, 专业服务技巧还不成熟, 而保障制度出台较晚(曹翠翠, 2011)。因此, 在不同专业和主体的配合下, 探索社会工作介入居家养老服务的具体有效策略和方法仍然是社会工作介入居家养老服务的重点和难点。

因此, 本文的研究问题是:

1. 社区空巢高危老人是否存在居家跌倒的问题? 影响这一问题的因素是什么? 是否存在社会工作可以介入的因素?
2. 社会工作者如何在护理人员的配合下进行有效识别? 其有效的介入方法和策略是什么?

## 第二节 研究的目的是和意义

### 一、研究目的

本研究旨在实现以下两方面的研究目的: 第一, 在护理人员的配合下, 探索社会工作介入社区空巢高危老人居家跌倒服务的有效策略和方法, 解决社会工作者在工作过程中遇到的具体问题; 第二, 目前, 社区老人居家跌倒的服务和研究研究是社会工作专业的盲区, 社会对社会工作者介入社区老人居家跌倒服务的认可度低。通过研究社会工作介入的有效策略, 期望提高社会对社会工作介入社区空巢高危老人居家跌倒服务的认可度和服务需求。

### 二、研究意义

#### (一) 理论层面

本研究的理论研究意义有以下两方面: 一是在以往的研究中, 医疗和护理等专业对引起社区老人居家跌倒的危险因素进行了深入的分析, 但是保护因素一直未受其重视。保护因素是社会工作专业的重要概念, 保护因素的互动模式认为, 危险因素和保护因素是相互影响的过程, 而社会工作的介入一直都是流动的过程, 在这个过程中, 服务对象会成长, 也会遇到难题而退缩, 社会工作的介入需要在一个复杂的网状流动体中维持平衡。因此, 该研究中对保护因素的重视,



Degree papers are in the “[Xiamen University Electronic Theses and Dissertations Database](#)”.

Fulltexts are available in the following ways:

1. If your library is a CALIS member libraries, please log on <http://etd.calis.edu.cn/> and submit requests online, or consult the interlibrary loan department in your library.
2. For users of non-CALIS member libraries, please mail to [etd@xmu.edu.cn](mailto:etd@xmu.edu.cn) for delivery details.