

社会工作阶梯式实习实践模式的探索与反思

谢艳 何岚 曾莉

西南大学

摘要: 针对社会工作实习实践中理论与实务脱嵌、场域过渡不畅、能力提升乏力等困境,以X大学社会工作专业在C儿童医院的实习实践为例,采用行动研究法构建阶梯式实习实践模式。该模式依循学生认知与专业成长规律,搭建需求调研、校内训练、过程实习、集中实习四阶段递进实践体系,形成了阶段递进的过程设计、团队化与品牌化的运作机制、“再做一次”的反思机制、教学-科研-实践的深度融合、多元协同的督导体系五大特色机制。经实践检验,该模式有效提升了学生综合实务能力,实现了人才培养、科研产出与社会服务的多维价值共创,为社会工作专业实习实践教育提供了实践范式。该模式运行受师资投入、实习单位配合、校地空间距离、导师团队协作等因素制约,其推广与落地需结合本土场景进行调适。

关键词: 社会工作; 阶梯式实习实践模式; 行动研究

DOI: 10.65976/3080-0374.2026.08.036

引言

社会工作作为一门实践性极强的专业,实习实践在其教育体系中占据着举足轻重的地位,它不仅是连接理论知识与实际应用的桥梁,更是培养学生专业素养、提升实务能力的关键环节。尽管社会工作的实习实践教育取得了一些成绩,但依然面临不少困境。既有研究发现,在实践教学体系方面,存在教学体系不完善^[1]、理论教学与实践教学脱嵌^[2-3]、实践教学资源不足^[4]、实践教学存在明显模仿取向^[5]等问题。学生在实习实践过程中面临着角色不清、角色适应困难、主体间性互动不良、专业性不足等困境^[6-8]。研究者认为,学生实习实践困境的生成有空间和时间方面的原因,空间方面学校场域和实习场域之间的过渡不平稳,时间方面专业教育滞后于现实、学生实习时长限制专业惯习的生产^[9]。针对社会工作实习实践的困境,研究者提出了改善实习实践效果的模式和方法。部分研究者指出,实习实践应当遵循循序渐进的过程,将实习和实训的内容按难易程度和要求高低进行分类,实行阶梯式实习模式^[10-12]。为了弥合社会工作理论与实践、教育与实务割裂运行状态,研究者提出将服务学习嵌入社会工作专业教学^[13-15]。此外,研究者还强调实践共同体建构^[16]、实践反身^[17]、多元督导^[18]对提升学生实践能力的重要性。既有文献指出了实习实践存在的问题,也提出了一些解决问题的思路和方法,

但实践中如何合理划分实习教育的阶段、如何实现不同实践教育主体的协作、如何整合不同的实践新方法仍有待深入探究。本文以X大学社会工作专业在C儿童医院的实习实践为例,提炼实习实践模式,总结具体的经验、成效和局限,以为社会工作实习实践的发展提供更具实践价值的研究成果。本研究主要采用了行动研究的方法,研究者并非独立的“旁观者”,而是深度参与的实践参与者、行动引导者、反思总结者与模式建构者。行动研究方法由库尔特·勒温(Kurt Lewin)首次提出,并确立“计划—行动—观察—反思”的核心循环逻辑^[19]。其以实践问题为导向、研究与行动同步推进的特征,与阶梯式实习实践模式从探索、落地到优化的全过程高度适配,也契合社会工作教育领域“在实践中研究、在研究中优化实践”的核心需求。

一、阶梯式实践实习模式的四个阶段

阶梯式实习实践模式是指根据学生的认知规律和专业成长规律,由浅入深、由易到难、由观察到实操、由校内到校外,分阶段、有目标地设计和实施实践实习活动的人才培养模式。X大学在C儿童医院的实习实践大体可以划分为以下几个阶段。

(一) 需求调研

传统的实习模式是供给推动的实习模式,即“先有课程,后有实习”,这种模式容易导致学校教育 with 行业需求脱节、学生实习适应不良的结果。因此,为

基金项目: 重庆市教委高等教育教学改革研究项目“成果导向教育理念下社会工作阶梯式实践教学模式研究”(项目编号:243038)。

作者简介: 谢艳,博士,副教授,研究方向为健康社会工作。

何岚,博士,讲师,研究方向为健康社会工作。

曾莉,硕士,讲师,研究方向为学校社会工作、医务社会工作。

了让学校教育更好地匹配行业需求,有必要将实习单位的需求调研前置到学生开始实习之前甚至相关课程开设之前。在X大学与C儿童医院达成合作意向后,X大学的师生团队联合C儿童医院社会工作部开展了需求调研。调研团队首先对X儿童医院的社工部、团委、医护人员代表进行访谈,了解患儿及其家庭的社工服务需求、医护人员的需求、医院社会工作与志愿服务的开展情况、医院的相关资源等信息。此后,调研团队深入医院住院部的各个病房,与患者家属进行深度访谈,初步了解他们就诊过程中遇到的问题、需求。在访谈基础上,调研团队分别设计了针对医护人员、住院患儿家庭、门诊患儿家庭的调查问卷。调研团队对调研资料进行整理分析,明确了实习单位的基本情况、服务对象的主要社会心理问题、未来社工服务的方向。后几届实习的同学虽没有参加大规模的调研,但学校会通过一系列方式让他们在进入实习单位之前对实习场景有比较清晰的认知,如组织实习指导教师分享调研结果、邀请医院社工部的工作人员开展讲座、邀请高年级学生开展实习分享会、带领学生到实习单位参观和观摩高年级同学的主题活动等。

(二) 校内训练

校内基本实务能力训练最结构化、最基础的训练方式是专业课程内的模拟与实践,老师指导学生通过角色扮演、团队讨论、案例分析、服务项目策划等形式培养学生实务技能。例如,在医务社会工作课程中,学生通过角色扮演方式模拟医务社工病房探访、患者情绪安抚等场景,对经典的医务社工案例分小组进行分析和研讨,撰写帮助患儿正确认知疾病、帮助照顾者心理减压等活动方案。在讲授临终关怀内容时,具有医学、社会学、人类学、文化学、社会工作等专业背景的多位老师共聚一堂,通过会谈的方式一起探讨临终关怀的相关话题,以加深学生对生命意义的看法,培养学生的文化敏感性。此外,X大学还创建了社会工作VR虚拟仿真实验平台,包含入院适应、出院计划、临终关怀等教学资源,学生可以在线上“沉浸式”体验与服务对象的互动过程。

除了课堂的模拟与训练,X大学的“大树种子营”生命教育活动也成为训练学生实务能力的重要平台。X大学的“大树种子营”生命教育活动已连续开展十多年,社会工作系的老师及其部分校外导师用创新性的实践活动带领学生感悟人与己、人与人、人与社会的生命联结,并在此过程中培养学生的各种技能。生命教育开展形式丰富多样,包括绘本、角色扮演、律动、故事分享、游戏、冥想等,培训过程以分享讨论、

参与体验为主。学生在接受生命教育培训过程中掌握了基本的绘本治疗、游戏治疗、正念冥想、音乐律动等技巧,然后作为新一代种子老师去到社区、医院、学校等场所开展生命教育服务和社会工作专业服务。

(三) 过程实习

校内基本实务能力训练虽然也模拟一些医疗场景,但模拟环境无法完全复制真实医疗环境中的复杂性与动态性,学生也无法真正体会真实场景下的情感和心理压力。过程实习则是学生学习期间在真实的实习基地进行的多次短期实践活动,通常每周1~2次,过程实习持续时间短则四至六个月,长则可达一年。过程实习是“高频短次”的实践活动,具有时间安排的分散性与学习反馈的即时性。与连续数月的集中实习不同,过程实习时间灵活、单次实践时间短、实习任务相对简单,学生生理和心理上的压力较小,适应门槛较低。每次实践后学生有充足时间反思问题、总结经验,甚至在下一次实习前调整方案,及时优化实践方法。过程实习本质上是学生在课堂教学与实务操作、学校场域与实习场域之间的反复切换,这种反复切换试图逐渐衔接二者之间的脱节,使学生最终能顺利胜任集中实习的任务。

X大学社会工作学生在C儿童医院的过程实习主要以主题活动的形式开展。前期需求调研发现,住院部患儿存在“玩电子产品时间过长”“不配合检查与治疗”“情绪低落、缺少同伴支持”等问题,因此主题活动的主要目的是丰富患儿住院生活、加强患儿同辈群体交流、矫正不良认知、提高医疗依从性和住院适应能力。为保证过程实习的顺利进行,在C儿童医院开展实践活动的老师和学生组建了团队,为团队取一个响亮的名字——“羽翼计划”社工团队,并建立了微信群、制定了团队管理规则。取名为“羽翼”,是考虑到服务的主要对象是患儿,“羽翼”有羽翼庇护、助力成长之意。团队有三位指导老师,具有社会工作、医学、教育学、社会学等学科背景。团队的学生每三人为一组,每次活动由一组学生负责策划和实施,其他同学进行协助、观摩和评价,各小组轮流开展活动。每次实践活动的流程大体如下:(1)责任小组确立主题,构思活动环节,撰写活动策划书。(2)上传策划书至微信群,团队指导老师和其他同学帮助补充并完善服务方案。(3)确定活动方案,制作PPT及招募海报,然后发给医院社工部审核,社工部协助准备活动物资、招募服务对象。(4)责任小组前往医院住院部肾内科、普外科的公共活动空间开展主题活动,指导老师在规定时间内也会到现场观摩指导。(5)活动结束后,

指导教师召集全体实习生召开督导会, 责任小组分享活动开展情况并进行专业反思, 团队讨论改进措施。必要的时候, 回放活动视频, 帮助小组发现遗漏的问题。(6) 责任小组填写实务能力评价表, 收集整理策划书、服务记录表、督导会议记录、活动图片与录像、书面总结等资料。

(四) 集中实习

集中实习是指学生在经过上述三个阶段的学习和训练后, 以“准工作者”的身份在实习单位独立或主导性地开展相对完整的专业服务(如个案管理、项目运作)的实践活动。过程实习侧重于基础能力训练, 实习任务是模块化、片段化的, 而集中实习则要求学生将模块化的知识和技能进行整合, 以解决综合性的问题。集中实习通常持续3~6个月, 学生有充足的时间经历一个相对完整的服务周期, 完成从接案、预估、介入、评估到结案的完整个案, 或实施一个完整的小组活动或社区项目。“羽翼”团队的同学经过6~12个月的过程训练后, 进入C儿童医院住院部的肾内科、全科、普外科等科室进行集中实习。进入医院后, 医院对实习学生进行了一周的入职培训, 培训内容包括医院架构、急救知识、沟通技巧、慈善资源等。经过前期三个阶段的训练及医院的培训, 实习同学能较快地融入和适应工作环境, 快速而准确地识别各个科室患者及家属的核心需求, 为服务对象提供健康教育、心理疏导、资源链接、互助支持、出院计划等社会工作服务。例如, 肾内科实习的同学发现患儿住院时间相对较长, 家属照护压力大, 家属对志愿服务有较大需求, 于是发起了“携手互助, 共渡难关——患者家属志愿者培育项目”。在普外科, 实习同学发现先天性直肠肛门畸形患儿家庭面临着延续性护理时间长、心理负担沉重、缺乏疾病护理知识等问题, 实习同学协助医护人员开展护理技能培训, 并提供健康教育、压力舒缓、出院计划等服务。

二、阶梯式实践实习模式的特色

(一) 实习过程的阶段递进

该模式与传统实习实践模式最大的区别是, 设置了需求调研、校内训练、过程实习、集中实习四个循序渐进的过程, 这一过程与学生的认知规律和专业成长轨迹高度契合。需求调研让学生对实习场景有初步认知, 对服务对象的问题和需求有初步了解, 为后续各阶段的学习和实践打下基础。校内训练侧重在学校课堂上通过案例分析、角色扮演、方案设计、情境模拟等方式训练学生的基本实务技能, 且训练内容与调研过程中发现的问题和需求紧密关联。过程实习是该

模式最具特色的环节, 以高频短次的模块化实践为核心, 学生在理论反思与实务操作、学校场域与实习场域之间反复切换, 逐步完成角色适应和场域的平稳过渡。集中实习注重学生综合能力的运用和实践成果的提炼。通过这种由浅入深、由易到难的阶段递进设置, 学生避免了传统实习一步到位的适应压力, 也有效化解了理论与实践脱嵌、场域转换不畅的困境。

(二) 团队化与品牌化的运作

为了让参与实习实践的师生之间更有凝聚力, 同时让实践活动具有更强的连续性和规范性, 3位实习指导老师和同学成立了实践共同体, 取名为“羽翼计划”社会工作团队。团队成员共同制定了例会制度、分工与协作机制以及实践的流程和评估标准, 从活动策划书的拟定、服务方案的落地, 到督导反思、资料归档, 都有明确的规范。服务全程以小组的方式开展活动, 每位同学不仅能得到本小组同学的支持, 还能得到团队其他老师和同学的指导和帮助。相较于传统的分散式、个体式实习, 这种团队协作和规范化运作缓解了学生独自实习的紧张与无助, 并确保每一次实践活动都有相对稳定的质量输出。为了将“羽翼”这一名称延续下去, 第一届实习团队称为“羽翼”一期, 第二届称为“羽翼”二期, 以此类推。经过三年的实践, “羽翼”品牌获得了医院、患儿和家属的认可, 许多患儿和家属留言表达对团队的感谢, 医院社工部曾非常郑重地向团队所在学院发了感谢信。“羽翼计划”团队的社工服务也得到了社会的高度赞赏, 重庆日报、新华网等媒体也报道了“羽翼计划”社工团队开展的活动。

(三) 社会实践与教学、科研的深度融合

实践团队在实践过程中一直坚持教学、科研、社会服务相互促进、相互融合的理念。在实践与教学融合层面, 校内课程为实习提供理论框架与方法指导, 而实践中的真实案例与现实问题又被反馈到课堂教学, 成为课程讨论、案例教学、项目设计的鲜活素材。在实践与科研融合层面, 师生团队从实务中提炼研究问题, 收集研究数据, 产出了一系列科研成果。在3年多的时间里, 所有实习学生依托该实践基地完成了毕业论文, 师生团队发表4篇学术论文、出版1部学术著作、成功申报3项课题, 真正将一线实务经验转化为具有学术价值的研究成果。相应地, 科学研究又反向优化了实习实践, 提升了社会服务的科学性与精准性。例如, 实习团队通过需求调研发现病房的志愿者力量不足, 于是在论文中提出培育患者家属志愿者的想法^[20], 后来实习团队将这一想法付诸实践, 在肾内科打造了“住院部患者家属志愿者培育项目”, 一定

程度上满足了患儿家庭的需求,依据该项目提炼的案例还获得第二届“全国MSW研究生案例大赛”一等奖。此外,实习团队与C儿童医院合作的“迪士尼欢乐屋”住院患者医务社会工作服务项目荣获重庆市第三届社会工作服务项目金奖,1位实习同学凭借突出的实践表现斩获“林护杰出社会工作学生奖”(目前国内社会工作界最高奖项)。通过实践与教学、科研的深度融合,实习同学不仅提升了实务能力,还产出了科研成果、收获了荣誉。

(四)“再做一次”的反思机制

大卫·库伯的经验学习循环理论揭示,完整学习需经历具体经验、反思观察、抽象概念化与主动实验四个阶段^[21]。学习者需要通过多次重复、不断反思方能实现能力的迭代升级。因此,实习团队在过程实习阶段实施了“再做一次”制度,即在保持活动主题不变的情况下,参与实习的学生在经过师生之间的理性对话与自我的批判性反思后对原方案进行修订,并以修订后的方案按上述活动流程重新开展一次。两次活动结束后,实习团队召开研讨会,回顾并对比两次活动在方案设计、技巧运用、临场应变、活动节奏把控、团队协作等方面的差异。通过系统的、多维度的对比分析,实习同学不是简单停留在“第二次比第一次好”的模糊认知上,而是真正理解“为什么好”“好在哪儿”“如何才能更好”,从而使原初的隐性经验转化为显性的知识和技能。从实务能力评价数据来看,第二次活动的平均得分显著高于首次,印证了该机制对能力迭代的推动作用,真正实现了在反思中成长、在迭代中提升^[22]。

(五)多元协同的督导体系

为更好地支持学生的实践活动,本模式构建了校内导师、医院导师、同辈互助、团队研讨相结合的多元协同督导体系。校内导师主要在方案策划、实务反思与研究方法等层面提供指导,帮助学生理解实务背后的专业逻辑。医院实务导师具有丰富的实务经验,主要在环境适应、实务技巧、资源链接等方面提供指导,确保服务顺利完成并贴合医院需求。同辈之间相互观摩、相互点评,分享实习中遇到的困难和压力,也分享实操经验与应对技巧,大家在情感上和专业上相互支持。通过团队研讨凝聚集体智慧,共同分析问题、总结经验、改进方案,在互动中提升整体服务水平。在督导形式方面,除了定期召开线下督导会议,督导老师也会不定期现场观摩或者组织线上交流。在督导的工具方面,督导老师借助活动策划书、实务能力评价量表、学生的总结与反思日志等工具进行有针对性

的指导。这种多元协同的督导体系,解决了实习学生支持不足的难题,为阶梯式实习的顺利推进提供了坚实保障。

三、阶梯式实践实习模式的反思

X大学在C儿童医院构建的阶梯式实习模式成效显著,但其高效运行对人力、资源、协作等条件要求较高,存在四方面现实制约。第一,师资投入成本高。全流程、精细化指导要求教师深度参与需求调研、校内训练、过程实习、集中实习及品牌运营等全部环节,工作量远高于传统实习,对教师的时间、精力与专业能力提出极高要求。长期运行易加重师资负担,且高度依赖个体投入,稳定性与可持续性不足,易出现指导断层。第二,对实习单位配合度要求高。实习涵盖调研、实践、督导、项目运作等系统性工作,需实习单位开放场地、协调资源、配备导师、全程配合。若单位支持力度下降,会直接中断实践节奏,影响服务专业性与校院合作稳定性,制约模式长效运行。第三,易受校地空间距离限制。“高频短次”过程实习依赖校地邻近优势,距离过远会增加通勤成本、降低出勤稳定性,也会弱化现场督导与即时反思效果,导致模式难以跨区域复制,适用范围受限。第四,对导师团队协作要求高。跨学科督导虽优势明显,但对教师间信任、沟通与指导风格适配性要求高。专业背景、理念差异易引发分歧与内耗,影响指导效果。组建团队需坚持专业互补、理念相容原则,降低协作摩擦,保障运行效率。

四、结语

社会工作专业的实践性决定了实习模式创新的重要性,X大学依托C儿童医院探索的阶梯式实习实践模式,立足医务社会工作的专业场景与行业需求,针对传统实习实践中理论与实务脱嵌、场域过渡不畅、能力提升乏力、督导支持单一等核心困境,构建了需求调研—校内训练—过程实习—集中实习的四阶段递进体系,形成了阶段递进、团队运作、教学—科研—实践融合、反思驱动、多元督导五大特色机制,既契合社会工作专业学生的认知规律与成长节奏,也精准适配医务社工的实务需求与场域特征。此外,本研究也清晰认识到,阶梯式实习实践模式的高效运行仍面临多重现实局限,其对师资时间精力的高投入、实习单位的深度配合、校地空间的邻近性、跨学科导师团队的协作性均有着严格要求。这些局限也决定了该模式并非放之四海而皆准的标准化方案,其推广与落地需要结合不同院校的专业特色、不同实习场域的实际需求进行本土化调适,而非简单的复制照搬。

参考文献:

- [1] 纪伟伟, 沈军. 医务社会工作实习教育体系的构建与实践探索 [J]. 中国医院管理, 2025, 45(8): 73-76.
- [2] 郭治谦, 李芝沂. 地方应用型本科高校社会工作实践教学研究——基于产教融合模式的综合考量 [J]. 社会科学论坛, 2024(5): 175-185.
- [3] 陆飞杰. “业本学习”视角下社会工作实践教学体系的经验、困境与完善思路——以华东地区某高职院校为例 [J]. 社会福利, 2025(4): 45-51.
- [4] 黄红, 初智巍. 社会工作专业实习的现实困境分析 [J]. 黑龙江高教研究, 2009(7): 34-35.
- [5] 沈新坤. 社会工作实践教学的困境与破题 [J]. 韶关学院学报, 2019, 40(5): 37-41.
- [6] 孙振军, 杜勤, 薛莲, 等. 医院社会工作实习督导的实践与思考 [J]. 中国医学伦理学, 2018, 31(3): 286-289.
- [7] 彭雁楠, 吴晓慧. 医务社会工作领域实习的理论困境研究 [J]. 中国社会工作, 2019(12): 7-10+14.
- [8] 叶鹏飞. 超越工具理性: 社会工作实习教育三重困境的反思 [J]. 黑龙江高教研究, 2021, 39(2): 34-39.
- [9] 程玲, 肖桂春. 场域建构、困境生成与社会工作实习教育制度调试 [J]. 黑龙江高教研究, 2024, 42(1): 62-69.
- [10] 吴金凤. 社会工作阶梯式实习机制实践探索 [J]. 黑龙江科学, 2021, 12(3): 14-17.
- [11] 姚进忠, 蒋尚源. 服务学习: 社会工作专业阶梯式培育模式的行动研究 [J]. 社会建设, 2021, 8(4): 12-23.
- [12] 郑蓉, 赵依欣, 相雅馨. “项目驱动阶梯递进式”社会工作实习教学探索 [J]. 中国社会工作, 2022(34): 30-32.
- [13] 钱雪飞. 国内社会工作专业实践教学引入服务学习的思考 [J]. 社会工作 (下半月), 2010(4): 16-19.
- [14] 汪小红. 服务学习嵌入社会工作专业实践教学的探讨 [J]. 重庆科技学院学报 (社会科学版), 2022(5): 86-91+112.
- [15] 廖其能. 职业情境下社会工作服务学习何以可能?——以粤北乡镇社工站示范建设专题课程实施为例 [J]. 社会工作, 2024(4): 132-149+164-166.
- [16] 黄金结. 社会工作专业硕士研究生实践共同体的构建——以扬州大学 MSW 实践教学为例 [J]. 大学教育, 2024(20): 124-127.
- [17] 王海洋. 社会工作“专业关系”的实践反身与知识构建——教学、研究与实践整合的行动研究 [J]. 社会工作与管理, 2024, 24(6): 35-46.
- [18] 何繁. 基于社会工作专业螺旋式实践教育项目与多元督导机制的探索 [J]. 就业与保障, 2025(2): 166-168.
- [19] Lewin K. Action research and minority problems [J]. Journal of Social Issues, 1946, 2(4): 34-46.
- [20] 谢艳, 何岚, 曾莉. 建立患者家属志愿者队伍的可行性及策略研究 [J]. 医学与社会, 2021, 34(5): 35-40.
- [21] Kolb D A. Experiential Learning: Experience as the source of learning and development [M]. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall, 1984.
- [22] 何岚, 谢艳, 陈纬, 等. 从理论向能力转化: 一项社会工作实习的行动研究 [J]. 社会工作, 2022(2): 78-90+110.