

困境儿童社会支持体系构建与医学生的联系——以 X 学生公益项目为例

王若冰¹ 路舒敏¹ 孟嘉琪²

1 华北理工大学，河北唐山，063210；

2 石家庄工程职业学院，河北石家庄，050072；

摘要：随着社会对困境儿童问题的关注日益增加，构建一个完善的社会支持体系已成为解决这一群体成长困境的关键。困境儿童常常面临经济贫困、心理创伤以及教育和医疗资源匮乏等多重挑战，迫切需要来自社会各方面的支持与援助。医学生作为具备医学专业知识和人文关怀的群体，在参与构建困境儿童社会支持体系方面拥有其独特的优势。本研究以 X 学生公益项目为例，采用访谈、问卷与实地调查等方法分析困境儿童社会支持系统构建的现状，探究医学生参与困境儿童社会支持体系构建的可行性，提供了完善社会支持体系的新思路，开辟了医学生参与社会公益实践的新途径。

关键词：困境儿童；社会支持体系；社会支持系统构建；医学生

DOI：10.69979/3029-2735.25.07.001

1 绪论

1.1 研究背景与意义

随着社会经济的快速进步和人口结构的演变，困境儿童问题逐渐受到社会的广泛关注。根据第七次全国人口普查结果，0 至 14 岁的儿童人口大约有 2.53 亿，占全国总人口的 17.95%。其中，在西部地区，14 岁及以下儿童占当地总人口的比例均超过了 20%^[1]。种种数据提示我国困境儿童数量多且广，急需建立一个全面的社会支持体系。做好困境儿童关爱保护工作，已经成为政府、社会团体和学术界共同聚焦的核心问题^[2]。

目前，困境儿童的社会支持系统涉及教育、医疗、心理等多个领域。其中，医疗救助是保障困境儿童健康成长的重要途径之一。当今社会存在医疗资源分布不均、专业人才匮乏等问题，导致困境儿童在医疗救助方面难以得到及时、有效的满足^[3]。医学生作为未来医疗体系的中坚力量，将医学生群体与困境儿童问题相结合，探究困境儿童社会支持体系构建和医学生的内在联系，不仅是为解决困境儿童提供解决途径的重要方式，还是医学生了解社会、激发学习动机的重要方式。

1.2 研究内容和方法

研究以 X 学生公益项目为例，深入分析了医学生和构建困境儿童社会支持系统的联系。研究内容共分为六

个部分。

第一部分介绍研究背景、意义、核心内容及方法，并基于文献研究法提出研究创新点。

第二部分界定困境儿童、医学生等概念，并介绍社会支持理论和儿童发展理论。

第三部分概述困境儿童社会支持系统构建的研究概况，包括关键要素、现状及问题，并展示 X 学生公益项目的研究成果。

第四部分探讨医学生参与困境儿童社会支持系统构建的可行性、角色定位、优势及对个人成长的影响。

第五部分提出完善医学生参与困境儿童救助的措施和优化策略。

第六部分总结研究，分析了当前医学生参与社会支持工作所面临的挑战并对未来提出愿景。

研究方法包括文献综述、问卷调查、数据分析和量表法。

1.3 基于文献研究法的国内外研究现状

根据数据分析，自 1963 年起关于“困境儿童”的学术研究文献累计达到 6602 篇，近年来呈上升态势，表明困境儿童正逐步被社会关注。目前国内外学者的研究主要聚焦于体系的构成要素等方面，关于医学生参与困境儿童社会支持的研究相对较少，数据显示，针对临床医学及医学生视角的研究文献数量仅有 86 篇，其中

中国学者贡献的文献仅占 2 篇。

而本研究通过 X 学生组织的社会调研，意在填补该研究领域的空白，促进更多的医学生参与到困境儿童帮扶、构建完善社会支持系统的公益活动中来，展现了独特的创新性和前瞻性。

2 困境儿童的概念界定与相关理论基础

2.1 概念界定

(1) 困境儿童

相关资料显示，困境儿童包括因家庭贫困、自身残疾、家庭监护缺失或监护不当导致社会融入等困难、人身安全受到威胁或侵害的儿童等^[5]。截止到 2023 年，我国困境儿童共计约有一千四百万。

综合上述界定，困境儿童是指面临生活困难、健康问题、教育落后、被虐待或忽视、残疾等各种社会风险和生活困境的处于不利境地的儿童群体，他们的权益和发展面临着诸多挑战和困难，无法享受正常的生活水平，处于生存边缘^[6]。

(2) 医学生

医学生作为拥有专业的医学知识和社会道德感以及高度认同社会主义核心价值观的社会群体，是青年大学生的重要组成部分^[7]。医学生在接受顺应社会发展所需的综合性、整体性医学教育的同时也接受着医学心理学教育，拥有专业知识的同时也有充分的适应能力和心理素质去迎接现实的挑战，是我国医疗卫生事业发展进步的核心力量^{[8][393]}。

2.2 相关理论基础

(1) 社会支持理论

社会支持理论的核心观点是社会互动和人际关系是个人福祉的重要保障，支持性关系能缓冲压力、促进积极行为。本研究依据该理论，从医学生视角出发，以困境儿童为主要对象，在为其提供基础的社会支持以外，也利用医学生自身专业知识的优势，向困境儿童传授身心健康的相关知识，提高困境儿童的自我保护和自我支持能力。

(2) 儿童发展理论

儿童发展的基础理论概括了儿童心理发展的普遍规律、儿童发展阶段的特征以及儿童发展的特殊性，包括多种理论。本研究主要使用的儿童发展理论是生态系统理论，其他理论在实务过程中作为辅助和补充。生态

系统理论表明，角色、规范和规则可以有力地影响发展^[9]。

将社会支持理论与儿童发展理论相结合，从困境儿童自身系统出发，以医学生公益服务者为主题，向困境儿童传输相关知识，提高困境儿童察觉自身困境以及主动寻求帮助的能力^{[4][10]}。通过医学生公益系统反哺困境儿童自身系统，促进困境儿童社会支持的循环正向发展。

3 困境儿童社会支持体系的现状与问题

3.1 困境儿童社会支持体系的构成要素

儿童的社会支持网络包括微观层面的家庭支持、中观层面的同辈支持以及学校的支持、宏观层面的社区和社会的正式支持。X 学生公益项目从家庭、学校、社区三个领域展开社会工作实践介入，帮助困境儿童构建社会支持网络，强调社会支持网络中的各个支持系统发挥的作用及不同层面支持的重要性^[10]。

3.2 困境儿童社会支持体系的现状与问题

根据 X 学生组织的调研结果显示，困境儿童支持体系正在逐渐完善。从国家层面出台各种福利政策文件，再到家庭层面基本功能的有效发挥，都为困境儿童保护提供了坚实的保障，体现了党和国家对于儿童福利事业的大力支持和高度重视^[11]。

然而，困境儿童支持体系构建也存在着一定问题。政府层面，存在着政策碎片化、支持资源不足以及缺乏专业人才等问题；社会组织层面，资金不稳定导致其发挥社会支持作用、维护社会支持稳定的能力下降。家庭层面，由于家庭成员角色长期缺席，个别家庭存在暴力因素，导致儿童心理问题激增生存情况越发艰难。

4 困境儿童社会支持体系构建与医学生的联系分析

4.1 医学生参与对困境儿童社会支持体系的积极影响

医学生一旦参与到对困境儿童社会支持体系构建中来，不仅能够拓展困境儿童社会支持的领域，其专业知识和技能还可以帮助提升困境儿童社会支持服务的质量和效果，以提高支持体系的专业水平。同时，医学生的参与能够带动更多的社会力量关注和投入困境儿童社会支持工作，有助于形成良好的社会氛围、促进支持体系的可持续发展。

4.2 参与困境儿童社会支持体系构建对医学生成长的促进作用

(1) 专业实践能力的提升：困境儿童社会支持相关工作的出现，为医学生提供了实践机遇，参与其中则有机会增强他们的临床技能和解决实际问题的能力。

(2) 社会责任感的培养：困境儿童面临的问题和挑战同时可以激发医学生的社会责任感，提高医学生的主人翁意识，使他们更加关注社会弱势群体的健康问题。

(3) 团队协作和沟通能力的锻炼：医学生在参与社会支持工作中必然会与不同部门和人员合作，在合作中学习，能够提高他们的团队协作和沟通能力。

5 基于实践的困境儿童社会支持体系与医学生联系的优化策略

5.1 加强医学生参与的政策支持与引导

(1) 政府层面

政府可以通过出台一系列激励政策，如进行学分认定、奖学金奖励来激发医学生的积极性。

(2) 学校层面

学校可以将困境儿童帮扶纳入培养体系，并通过社会实践，使医学生在充分发挥自己个性能力的同时，学会与他人进行沟通、融洽相处、并培养其团队协作精神树立正确的人生观、世界观、价值观，培养他们自我心理调节能力^{[8]393}。

5.2 完善医学生参与的培训与管理机制

(1) 构建立体化培训课程体系

培训课程应涵盖医疗服务和心理支持两个方面。在医疗服务方面针对困境儿童常见的疾病和健康问题开展专门的培训。在心理支持方面，念及困境儿童容易出现各种心理问题，培训课程应注重培养医学生心理咨询能力，提高心理素质，为将来疏导困境儿童的心理障碍打下基础^{[8]393}。

(2) 建立“招募-培训-服务-评估”全流程管理机制

建立科学管理机制，在志愿者招募环节制定明确的招募标准和流程。同时，学会利用“互联网+”技术研发医学生志愿者信息管理系统平台，实现数字化管理。服务结束后，建立科学合理的考核评价体系，客观、准确地评估医学生的表现和贡献，促进医学生不断提高自身素质和服务水平。

5.3 促进医学生与其他社会支持主体的合作与协同

社会组织在困境儿童服务领域具有丰富的经验和资源，加强医学生与社会组织的联系与合作，能够实现资源共享和优势互补。建立“医学生+社会组织”的协同服务模式，实现“医教结合，通过双方的合作，医学生可以巩固专业知识、提高社会适应能力、培养良好的医德医风、形成强烈的社会责任感和使命感^{[4]101}”。

通过政策支持、培训管理机制优化及合作协同等措施，能有效提高医学生在困境儿童社会支持体系中的作用，为困境儿童健康成长提供支持保障。目前，X 学生公益项目已在多个维度中取得了成绩，形成良性循环，未来应持续完善策略和机制，推动困境儿童社会支持体系建设向更深、更广的层面发展。

6 结束语

本研究通过深入分析 X 学生公益项目，探讨困境儿童社会支持体系构建与医学生之间的紧密联系。研究揭示，医学生在困境儿童社会支持体系中扮演着关键角色，但医学生参与这一过程的前景仍不容乐观。调查访谈显示，医学生承受巨大学业压力，时间精力有限，也缺乏专业的社会组织和平台引导，难以兼顾学习和公益事业。

综上所述，构建困境儿童社会支持体系是一项复杂且长期的社会工程，需要社会各界的共同参与和努力。医学生在维护困境儿童社会支持系统构建的方面具有不可忽视的潜力。通过实施一系列优化策略，可以有效激发医学生在困境儿童社会支持工作中的积极作用，为困境儿童的健康成长和全面发展提供坚实的保障。

参考文献

- [1] 国家统计局. 第七次全国人口普查主要数据情况 [EB/OL]. (2021-5-11). [2025-2-16]. https://www.stats.gov.cn/sj/tjgb/rkpcgb/qgrkpcgb/202302/t20230206_1902005.html
- [2] 竭诚为农村留守儿童和困境儿童送去更多关爱保护 [J]. 人民之声, 2024, (11): 22-23.
- [3] 范玉林. 新公共服务视域下社会组织参与困境儿童医疗救助研究 [D]. 中国传媒大学, 2024.
- [4] 刘珈含. 留守儿童问题的几点思考——基于医学生社会实践探析留守儿童问题的解决之径 [J]. 学理论, 2013, (10): 100-101.

- [5] 中共中央国务院. 国务院关于加强困境儿童保障工作的意见 [EB/OL]. (2016-6-13). [2025-02-16]. http://www.gov.cn/gongbao/content/2016/content_5086312.htm
- [6] 刘金华, 吴茜. 社会支持对农村缺损型家庭学龄儿童行为的影响分析 [J]. 人口学刊, 2018, 40(05):5-14.
- [7] 吕晓洁. 新时代医学生社会主义核心价值观认同研究 [D]. 山东中医药大学, 2021. DOI: 10.27282/d.cnki.gsdzu.2021.000808.
- [8] 李星. 新形势下的医学教育和医学心理健康教育 [J]. 泸州医学院学报, 2006, (04):392-393.
- [9] 李蓉. 单亲家庭困境儿童的社会支持网络构建研究 [D]. 贵州财经大学, 2022. DOI: 10.27731/d.cnki.ggzcj.2022.000508.
- [10] 张军, 王进文. 农村留守儿童问题的社会工作介入研究——基于关系为本的实务视角 [J]. 天津行政学院学报, 2016, 18(05):70-75.
- [11] 王浩浩. 农村困境儿童保护的个案工作研究 [D]. 西北农林科技大学, 2024. DOI: 10.27409/d.cnki.gxbnu.2024.001312.
- [12] 左鹏, 史金玲. 农村留守儿童的成长障碍与社会支持系统构建——来自四川 W 县的调查 [J]. 北京科技大学学报(社会科学版), 2010, 26(01):32-36.

作者简介:

第一作者: 王若冰 (2004), 女, 汉族, 籍贯河北省平山县, 在读本科生, 华北理工大学, 研究方向为基于医学人文应用的困境儿童社会工作建设研究;

第二作者: 路舒敏 (2004), 女, 汉族, 籍贯安徽省芜湖市, 在读本科生, 华北理工大学, 研究方向为医学检验技术人才培养实践研究;

第三作者: 孟嘉琪 (2004), 女, 汉族, 籍贯河北省深州市, 专科, 石家庄工程职业学院, 研究方向为多学科交融在幼儿心理需求现状的个案研究。