

# “博物馆与健康”之公共卫生干预 ——以欧美博物馆实例探索博物馆的社会职能

Museum-based Public Health Intervention: Exploring the Social Work of Museum with  
Examples from Europe and America

姜燕蓉

Jiang Yanrong

(莱斯特大学博物馆学院, 莱斯特)

(School of Museum Studies, University of Leicester, Leicester)

**内容提要:** 近十年,“博物馆与健康”这一概念在欧美博物馆学界被广泛关注并得到迅速发展,其强调了博物馆对公共卫生的干预及完善医疗卫生体系的作用,拓展了博物馆的社会职能。新型冠状病毒肺炎疫情已成为全球公共卫生事件,国内博物馆积极探索实践博物馆应对公共事件的策略,线上展览、数字化资源共享、疫情记忆征集等活动在全国范围内得到广泛响应。但博物馆不应只是事件的记录者、承载者,也可以作为先行者,博物馆是宣传疾病预防、进行公共健康教育和心理疗愈等致力于人类身心健康的理想场所。同时,博物馆参与公共卫生干预不应仅关注当下的新冠疫情,还应着眼于未来,配合完善国民健康政策,拓展博物馆的社会职能。

**关键词:** 博物馆与健康 公共卫生干预 社会职能

**Abstract:** This paper emphasized the influence of museums on public health interventions and social health systems. Under the coronavirus pandemic situation, Chinese museums are actively exploring various strategies for responding to this public event, such as online exhibitions, sharing digital resources with the public, call for the objects of memories about the coronavirus pandemic, these activities were popular around the country. However, museums are not just the recorders and carriers of different public events, museums can also be the pioneers. Museums are the ideal places to promote public health and conduct public health interventions for the coronavirus pandemic and other public health issues. Museums can actively cooperate with local government to improve national health policy.

**Key Words:** Museum in health; public health intervention; social work

## 一、定义与研究述略

公共卫生是关系到一个国家及人民健康的公共事业，公共卫生与普通意义上的医疗服务有一定区别，其中包括疾病（传染病）预防、健康教育、卫生宣传、精神卫生防治等。目前我国形成了基本完善的以政府为主导，国家、省、市、区等各级各类医疗卫生机构为主体，财政、社保、教育、媒体等多部门配合，全社会参与的公共卫生服务体系<sup>[1]</sup>，而博物馆、美术馆作为重要的文化部门也应成为完善公共卫生服务体系的重要场域。

早在21世纪初就有许多学者探讨了文化、艺术活动参与对公共卫生、全民健康的重要作用，认为博物馆、美术馆<sup>①</sup>等文化机构是完善公共卫生体系与全民健康的理想场所<sup>[2-3]</sup>。但由于社会大众传统地把身体健康与医疗卫生联系起来，往往只有在身体不适后才会进入医院治疗，所以艺术文化在全民健康上起到的作用并未得到广泛关注。随着越来越多的因公共卫生意识淡薄、不良生活习惯而催生出的慢性疾病、心理问题的出现，博物馆在人民健康及公共卫生上的积极作用得到众多机构、学者的证实，认为博物馆可以发挥其自身作用对目标群体进行专业干预和引导，从而减缓、避免疾病的产生。

2012年，英国社会医疗改革提出“疾病预防比治疗更重要（prevention is better than cure）”<sup>[4]</sup>理念，成为英国医疗体系改革的重点之一。它加强了全民健康与公共卫生对第三方机构（如慈善机构、社区、文化部门）的依赖性，强调了第三方机构在公众健康教育和心理健康方面的积极作用，以及对老年人、青少年、残疾人士、生活困难群体等其他边缘人群的关注。洛伊丝·H. 西尔弗曼（Lois H. Silverman）是最早提倡博物馆需要扩展自身社会职

能，认识到博物馆对全民健康具有潜在作用的学者之一，她在《博物馆的社会职能》<sup>[5]</sup>中提出博物馆可以帮助大众从五个方面追求健康生活：在博物馆中自我恢复与放松，对生理与心理进行即时干预；通过博物馆环境、某一作品或与他人讨论，对个人经历与生活进行自我探索与反思；提供公共健康教育，引导公众健康生活；博物馆是宣传公共卫生的媒介，应加强对健康生活的倡导；将博物馆中艺术与文化项目或藏品引入医疗场所，改善医院、疗养院、康复中心的环境。从这些方面可以看出，博物馆不仅能引导大众自主追求健康生活，还能从社会与环境层面对全民健康产生影响。

克里斯·伍德（Chris Wood）于2008年论述了博物馆对人类心理健康的影响，认为博物馆可以在公众面对社会资源不平衡、经济困难、歧视等问题时，从心理健康、心情及幸福感等多方面产生积极影响<sup>[6]</sup>。2013年，海伦·查特吉（Helen Chatterjee）和盖·诺布尔（Guy Noble）在“艺术与健康（Art in Health）”的基础上，正式提出了“博物馆与健康（Museum in Health）”<sup>[7]</sup>这一新概念，从基本的生理与心理机制上探讨、评测、阐述了博物馆在公众健康及国民幸福感<sup>②</sup>上的价值，并依据大量理论与实践强调了博物馆在公共卫生、国民健康、全民幸福感上起到的积极作用，同时指出博物馆现阶段面临的最大挑战之一是博物馆人如何理解、展示且阐明自身在全民健康与公共卫生上的价值和作用。英国莱斯特大学博物馆与美术馆研究中心（Research Centre of Museums and Galleries, RCMG）于2014年出版的研究报告《心理、身体、精神：博物馆如何影响健康与幸福感》中采用访谈、问卷、观察等多种科学方式证实了博物馆对老年人群体、患疾病（阿尔茨海默病、中风）群体、吸烟群体及特殊儿童群体的身心健康起到的积极作用<sup>[8]</sup>。

① 下文均统一使用博物馆来概括博物馆与美术馆。

② 在目前的博物馆研究中，西方学者会把全民健康（health）与幸福感（wellbeing）放在一起讨论，因为他们认为健康与幸福感息息相关、互相影响。但是国内学界及大众的普遍思维并没有将这两点结合在一起，且讨论这两点的关系并非本文重点，所以本文暂时只讨论博物馆与公共卫生、健康等方面的问题。

随着众多学者和机构对“博物馆与健康”这一概念的重视，由大学/科研院所+博物馆+博物馆协会组成的各种致力于探索与完善“博物馆与健康”领域的研究协会也应运而生。2015年，英国博物馆、健康与幸福感国家联盟（National Alliance for Museums, Health & Wellbeing）成立，该联盟由英国艺术委员会（Arts Council England, ACE）赞助，伦敦大学学院（University College London, UCL）牵头，与多个知名博物馆、研究机构合作，共同致力于为“博物馆与健康”这一领域提供支持、培训、指导，探索最有效的项目与策略<sup>[9]</sup>。同时该协会在进行全面的调查、文献综述、项目分析之后，为“博物馆与健康”领域总结出专业术语定义表，为这个跨学科领域建立了通用语言<sup>[10]</sup>（表1）。除此之外，一些医学类、文化类和博物馆类协会<sup>①</sup>也都对博物馆在全民健康及公共卫生上的作用有深入研究。

查特吉和诺布尔在《博物馆、健康与幸福感》<sup>[7]</sup>中将英国博物馆、美术馆为观众提供的致力于全民健康与公共卫生的项目大体划分为以下几类。

- ① 公共健康教育；
- ② 心理健康服务（艺术疗愈、心理剧等艺术相关的活动）；
- ③ 老年人（孤寡老人、有社交障碍的老人、身患疾病的老人等）、怀旧与他们的回忆；
- ④ 对普通及有特殊需求（包括有学习障碍、自闭症、身体健康问题）的儿童的关注；
- ⑤ 医疗保健人员/护理人员的专业培训；
- ⑥ 其他群体（包括康复群体、临终关怀群体、监狱服刑及回归人员等）。

比如博物馆在加强公共健康教育、提升全民健康意识方面具有潜在的强大作用，博物馆通过其空间、藏品、线上线下展览、博客等方式来提高公众对一系列健康问题的意识。像以探讨生命、医学、健康与艺术为己任的英国惠康博物馆（Wellcome Collection）每年开展形式多样的参与式、沉浸式、互动式的展览与活动，向公众宣传吸烟、肥胖症、性健康、艾滋病等基本医学知识与历史，让公众审视自己的生活方式，健康生活，以预防疾病的产生。

表1 博物馆、健康与幸福感术语定义表节选

名词/短语	定义说明
1001天 (1001 days)	该术语指的是一个人从受孕到第二年末的前1001天。该术语的创建是为了强调孩子（和父母）从受孕第一天起就需要得到关爱的重要性，这将使他们在未来更能健康成长与发展
幸福五要素 (5 Ways to Wellbeing)	由新经济学基金会（NEF）基于已有材料和证据进行概念化，五要素是指联结、主动、留意、保持学习和给予。根据NEF的研究，这五要素是改善日常身心健康的简单方法。越来越多的博物馆使用“幸福五要素”来设计项目和活动，尤其是与公众福祉、心理健康相关的活动，同时也逐渐改变了博物馆服务的核心结构
成瘾 (Addiction)	成瘾性或物质相关性（或使用物质所致）障碍是指对多种物质成瘾，第五版《精神疾病诊断与统计手册》（DSM-5）使用“物质相关性障碍”一词来强调这类疾病的范围，并避免含有贬义含义。物质相关性障碍包括：大量反复使用某物质、有强烈渴求或冲动感；明确知道该行为会对身体、个人、社会产生严重不良后果仍执意坚持使用；花费大量时间获取该物质并难以停止使用
依从性 (Adherence)	依从性是指治疗的工作方式以及患者对治疗的参与程度，它是与处方药物和其他疗法相关的术语，也就是患者“坚持”或“合作”治疗的程度
预立医疗自主计划 (Advance Care Planning)	预立医疗自主计划是患者和医护人员之间商定并计划的医疗服务。预立医疗自主计划的重点是赋予患者自主权，使患者能够参与并为自己的健康作出决定
资源分配咨询委员会 (ACRA)	ACRA是一个监督英国国民健康保险制度（NHS）使用资源方式的独立委员会，由学者、临床医生、NHS管理人员、地方政府和具有公共卫生专业知识的专家组成

① 如英国皇家公共卫生学会（Royal Society for Public Health, RSPH），文化、健康与幸福感联盟（Culture, Health & Wellbeing Alliance），美国博物馆联盟（American Alliance of Museums, AAM）等。

诚然，博物馆不是医疗机构，无法去诊断、开处方、为患者提供具体的治疗方案，“博物馆与健康”的公共卫生干预更像是博物馆利用馆藏、活动和理念去影响大众对自己健康生活的态度。博物馆能做的是向大众和目标群体展示出健康生活的无限种可能性，提升每个群体对追求幸福生活的能动性，引导大家找到适合自己的生活方式，从而预防各个群体生理、心理上疾病的产生。这也是博物馆作为第三方机构肩负起社会责任、拓展社会职能的途径之一。

## 二、实例：目标群体

博物馆的社会职能近几年一直在不断探索与扩展，而博物馆因为其自身的开放性、包容性、参与性与教育意义也被视为解决具有挑战性和潜在争议性问题的理想场所<sup>[1]</sup>。根据英国博物馆、健康与幸福感国家联盟从世界范围内审核的261家博物馆603个项目中得到的结果，目前全球“博物馆与健康”项目的主要“目标群体(target population)”<sup>①</sup>可大致分为公众、老年人群体、患疾病群体、边缘群体(医护人员、失业者、退伍军人、监狱服刑及回归人员等一些被社会忽视或极少得到关注的群体)<sup>[2]</sup>等，下面以目标群体为划分依据，列举针对不同群体且具有代表性的“博物馆与健康”项目。

### (一) 社会大众

公共健康教育是博物馆对社会大众进行卫生干预的主要体现，一些具有代表性的案例一般来自医学和科学博物馆。与当前疫情最能呼应的项目来自美国第一家公共卫生博物馆——位于马萨诸塞州的公共卫生博物馆(Public Health Museum in Massachusetts)，改建自马萨诸塞州一家医院的旧行政楼。这家博物馆致力于保存国家公共卫生历史的藏品和档案，为当地社区提供资源，以教育和宣传推广的方式解决当前社会

普遍存在的卫生问题。公共卫生博物馆自2013年开始面向青少年举办“爆发!(Outbreak!)”项目，为青少年宣传科普传染病相关的知识。这个为期一周的项目由疾病防治中心、医学、环境方面的专家为主导，采用沉浸式参观、实验、急救演练等方式让青少年了解某些疾病爆发的历史、原因和防治措施，掌握基本医疗常识和急救知识。比如在该项目中，青少年了解了历史上两次大流行病产生的原因和应对方案，如何预防和治疗由于蜱虫叮咬而传播的莱姆病<sup>②</sup>，如何防治传染性肺炎等。在新冠肺炎疫情影响下，公共卫生博物馆为青少年提供了互动式的线上活动，不仅关注世界性大流行病爆发的原因、应对及预防措施，还涉及社区健康、卫生医疗公平及伦理规范等问题<sup>[3]</sup>。

巴西的生命博物馆(Museu da Vida)除了用展览、影片、戏剧、游戏等方式向公众宣传生物、医学、卫生知识，为当地社区的卫生健康问题提供资源与教育机会外，还致力于解决巴西的卫生、教育资源不公平及文化融合等问题。在巴西，博物馆等主要文化场馆都集中在首都，偏远城市的民众很少有机会参与科学文化活动，生命博物馆为克服这一障碍，让更多人拥有参与文化、健康活动的机会，开发了“科学之旅：关注每个人的生命与健康(Travelling Science: Life and Health for Everyone)”项目，将博物馆中的部分藏品与活动设备装到一辆卡车中，开到巴西东南地区的不同城市，为偏远地区的人民提供不同主题的临时互动展览、健康知识游戏、小剧场等活动。自2006年开始，生命博物馆的卡车已开到了巴西的九十多个城市，其他未涉及地区的群众也可以在网上报名，让博物馆去拜访他们<sup>[4]</sup>。生命博物馆不仅为观众提供了健康方面的知识与服务，更以互动、多元化的方式承担了完善国家公共卫生体系的责任。

除此之外，博物馆也可以用自身空间和活动来调查公众对公共医疗的看法、担忧和期望，以配合完善公共卫生政策。比如美国斯宾塞艺术博物馆(Spencer Museum of Art)曾举办的闪现等候室(Pop-up

① Population在这里指属于特定社会、文化、经济群体的人，比如老年人、患疾病人群、工作人群等。

② 美国最常见的虫媒传播疾病之一。

Waiting Room)项目,在展览、走廊、大厅中设置软椅、留言区、倾诉区,鼓励公众在这些区域中分享自己对当下公共医疗的意见、经历或期望改进之处,博物馆在这次活动中更像是公共医疗体系与公众对话的桥梁<sup>[15]</sup>。很多西方博物馆还会提供一些以预防肥胖症、缓解吸烟和酗酒为主题的参与式舞台剧与舞蹈活动,让公众在参与艺术活动中了解公共健康教育,引导养成健康自律的生活方式。

## (二) 老年群体

人口老龄化进程加快是我国乃至全世界不可避免的社会问题,2019年我国有17767万65岁及以上的老年人,预计到2022年我国将进入深度老龄化社会。未富先老、医疗资源分布不平衡、养老资源短缺等问题不容忽视<sup>[16-17]</sup>。在“博物馆与健康”项目中,近三分之一的活动是为老年群体设计的,这些项目包括生活在疗养院及养老院中的老人、孤寡老人、临近或已退休老人等<sup>[18]</sup>,其中最普遍的是关于老人、怀旧与记忆的活动。比如牛津博物馆为牛津地区的老年群体开设的怀旧项目(Museum of Oxford Reminiscence Project),其项目宗旨是鼓励老年人进行群体交流、分享记忆,开发适合老年群体且可持续的活动,并为该群体建立社交网络。牛津博物馆怀旧项目中有多样主题与活动,其中包括:①游戏类,探索老年人的儿时游戏;②时尚类,老年参与者身着年轻时代的衣服,讨论当时的时尚与流行;③故事类,重温学生时光,工作人员把活动场地布置成老人们在学生时代上课的教室,重温年少时期的课本与特殊回忆。牛津博物馆也走进当地社区、护理院,为行动不便的老人们提供馆外活动,帮助有特殊需求的老年群体量身打造适合他们的主题活动<sup>[19]</sup>。

除了与记忆相关的活动外,博物馆还致力于帮助解决代际问题,鼓励年轻人、中年人与老年人共同参与到项目中,在活动中鼓励各个群体进行代际交流。比如蛇形画廊(Serpentine Gallery)与伦敦大学金史密斯学院(Goldsmiths, University of London)合作开发的技能互换项目(Skills

Exchange),一些社区中很多老人的住房和居住环境没有达到英国最低住房标准,所以这个项目旨在让青年艺术家、护理人员、建筑师与老年居民一起交流探讨如何打造老年人宜居社区,讨论房屋建筑、社区在时代发展中遇到的问题与解决方案。在这个活动中,所有人都处于平等地位,每个人可以交流分享自己的故事、经验和技能,同时也鼓励老年群体为维护自己的权益发声<sup>[20]</sup>。

博物馆还为老年群体提供了一些工作坊,教授老年群体新技能,比如写诗、剪纸、音乐创作;鼓励老年群体去博物馆等文化场馆做志愿者,以他们的视角与经验向观众讲述博物馆的空间与藏品;博物馆与医疗机构合作,向老年人提供疾病预防、急救、缓解病痛的知识讲座、展览和讨论会。老年人可以在文化参与、社区活动中建立自己的社交网络,丰富精神文化生活,愉悦身心。

## (三) 患疾病群体

博物馆为患疾病群体提供的服务主要有两个目的:为患疾病群体提供使用、接触博物馆的便捷途径与资源;为患疾病群体建立更密切的社会关系。值得注意的是,由于医疗资源短缺或分布不均等问题,许多患者是由其家人与护理人员照顾,一些患者家人和看护人员由此产生的心理阴影和心情抑郁等问题也引起了博物馆的关注。为规避伦理问题,使项目实施准确有效,在这类项目的设计、实施和反馈阶段,博物馆会与医疗研究机构、护理机构进行合作,协力为患疾病群体提供博物馆内、外(医院、护理机构)的活动,利用博物馆的力量去减缓疾病给该群体带来的身心疼痛与压力。

其中患痴呆症群体最被西方博物馆关注。西方博物馆一般为该群体提供群体慢走、咖啡聊天区(为患者、家人与护理人员提供社交平台、专业培训与所需信息)、合唱团、艺术与音乐创作等活动,并在专业机构的指导下为该群体提供记忆活动,鼓励早期至中期痴呆患者参与,帮助他们形成回忆模式和新的记忆。在我国目前有5000多万痴呆症患者,但仅有2%接受了正规护理,多数痴呆症患

者由家人和非专业护理人员照顾,所以对该群体、家人及护理人员的关注也是未来我国博物馆界努力的方向之一。

对该目标群体最具代表性的项目是纽约现代艺术博物馆(MoMA)用七年时间打造的“与我相遇(Meet Me)”项目,该项目致力于为患有阿尔茨海默病(即老年痴呆症)的患者、其家人和护工提供一系列活动和资源,使这一群体拥有更多接触艺术、表达自我、建立社交关系的方式,从而减轻疾病对患者、家人及护理人员心理、生理上的影响。该项目也可以让大众摒弃对阿尔茨海默病患者的刻板印象与歧视,了解健康生活进而规避患病风险。MoMA还积极与纽约大学合作,对该项目设计开发了以社会心理学为理论支撑的评测体系,通过自我反馈、社会观察、采访、焦点小组讨论等方式证实了博物馆对该群体在社交、心理、社会认知上的积极影响<sup>[21]</sup>。“与我相遇”项目也成为世界范围内博物馆学界对“博物馆与健康”,尤其是对患有阿尔茨海默病群体的关注与研究起点。MoMA还会定期举行国际会议、博物馆人培训、出版刊物,目前欧洲、澳洲多国都已开发出此类项目并有较为完善且科学的评测体系。

欧美博物馆涉及的患疾病群体还包括:患心理疾病群体、癌症群体、中风幸存者、临终关怀群体等。比如博物馆会为不同年龄段的癌症患者提供不同活动,为十八岁及以下的患者制作与透析、放射相关的科普动画片,为其他患者提供癌症社区沟通及信息交互支持;博物馆也与医院合作,将经典馆藏复制品放置在病房内,让患者接触艺术与文化。博物馆虽不能直接减轻、治愈患疾病群体的病痛,但是可以利用自己的优势和场域,为需要的人群提供即时的支持与帮助<sup>[18]</sup>。

除了这些比较具有代表性的群体外,一些西方博物馆还为边缘群体提供支持,如关注医护、护理人员的身心健康,为非专业护理人员提供指导与信息交互平台;为失业者、流浪人群提供就业指导与应聘机会;为吸毒、酗酒人群提供以艺术、健康为主题的互助项目;为监狱服刑及回归人员提供讨论会,探讨对未来的生活规划。可以看出西方博物馆

界在不断地扩展“博物馆与健康”覆盖范围的广度和项目内容的深度,以此彰显博物馆的社会包容性及消除社会、医疗不平等的社会价值。

### 三、启示

目前已有大量案例显示出博物馆对公共健康的积极作用,英国马克·奥尼尔教授(Mark O'Neill)提出要重视博物馆在公共健康及卫生干预上的作用,把文化活动参与作为社会处方(Social Prescribing)推荐给有此需求的特殊群体(比如抑郁症、焦虑症等群体),配合医疗手段促进不同群体的健康<sup>[22]</sup>。虽然很多国内博物馆已提供了与“博物馆与健康”主题相符的活动,比如在疫情期间,开展了防疫知识线上讲座、展览等活动,引导公众采取积极预防措施;以健康、医学为主题的博物馆、展览也利用其空间、展品、活动为公众介绍、普及医学历史与常识;一些博物馆还提供了线上艺术疗愈、心理剧等形式的活动,关注公众的心理健康。但是,国内完整的“博物馆与健康”体系尚未成型,如缺少完善的评测体系与理论依据。所以发展符合我国社会经济情况的“博物馆与健康”领域,为我国目前存在的社会卫生问题提供行之有效的支持活动,探索了解不同群体的文化艺术需求,开发适合我国博物馆语境下的项目评测体系还有许多工作需要做。

#### (一) 创建多机构协同的“博物馆与健康”合作机制

为能充分有效地利用博物馆资源进行公共卫生干预和指导,为不同群体开发出合适准确的项目,我国博物馆应建立一套适合中国社会经济发展情况的、多机构协同的“博物馆与健康”合作机制。博物馆应主动配合完善公共卫生体系,发挥第三方作用,建立与公共卫生系统、研究机构、医疗、社区等多机构的合作体系;各个机构应对“博物馆与健康”项目提供专业指导与支持,合作研发专业的评测体系。

英国的多机构合作机制一般采用以下方式：以当地卫生部门为项目方向制定方，明确当前社区中的公共卫生问题，提供赞助资金；博物馆根据自身情况，与医疗卫生等专业机构合作开发行之有效的项目，由大学及相关科研机构制定评测体系和研究方向，为项目提供专业性强的即时反馈；最后由博物馆方为不同群体提供合适的项目（图1）<sup>[23]</sup>。这种多机构协同合作机制既可以增加“博物馆与健康”项目的种类多样性、持续性、专业性，也可以为研究机构提供丰富的研究数据，促进学科发展。这种合作机制也可以为目前没有机会进入博物馆参与项目的群体提供多种参与途径，丰富该领域的包容性与覆盖性，为公众与公共医疗体系架起桥梁。跨学科交流合作可以让博物馆从不同学科获得专业意见与支持，扎根于现实生活，为大众提供切实需要的活动与资源，进一步发挥博物馆的社会职能。

目前我国也有多机构协同合作的“博物馆与健康”案例，如上海科技馆于2020年7月推出的“命运与共，携手抗疫——科技与健康同行”病毒科普特展。该展览以疫情为出发点，从病毒学、传染病学、社会学等不同角度，运用科技、多媒体等方式增强展览的互动性，为观众普及与病毒相关的知识，深入

探讨病毒在人类文明进程中的进程及影响<sup>[24]</sup>。这次展览是由上海科技馆与政府、基金会、美术学院、科技及卫生部门合作呈献，在专业性、互动性、艺术性上都得到支持与保障。我国博物馆行业可以基于已有的成功经验，汲取西方“博物馆与健康”之精髓，建立适合我国语境的多机构合作模式。

## （二）开发“博物馆与健康”项目评测体系

博物馆评测体系是近几年博物馆人关注的对象，专业的评测可以为博物馆项目提供即时反馈，了解观众需求，并根据反馈对项目进行修正与完善。“博物馆与健康”领域关注的不仅是普通大众，还有很多脆弱群体和边缘群体，因此，对该领域的评测需要敏感细致地保护参与者的隐私和身心健康，这就需要博物馆与专业的医疗及心理机构合作，开发评测工具和使用方式。

欧美博物馆学界及研究机构针对各个群体开发了多种评测体系和工具，充分体现出博物馆对公众及各群体在健康及幸福感上的推动作用。但由于活动的种类不同，不同个体对评测问题、活动预期及感受等各方面具有不同反馈，因此，博物馆需针

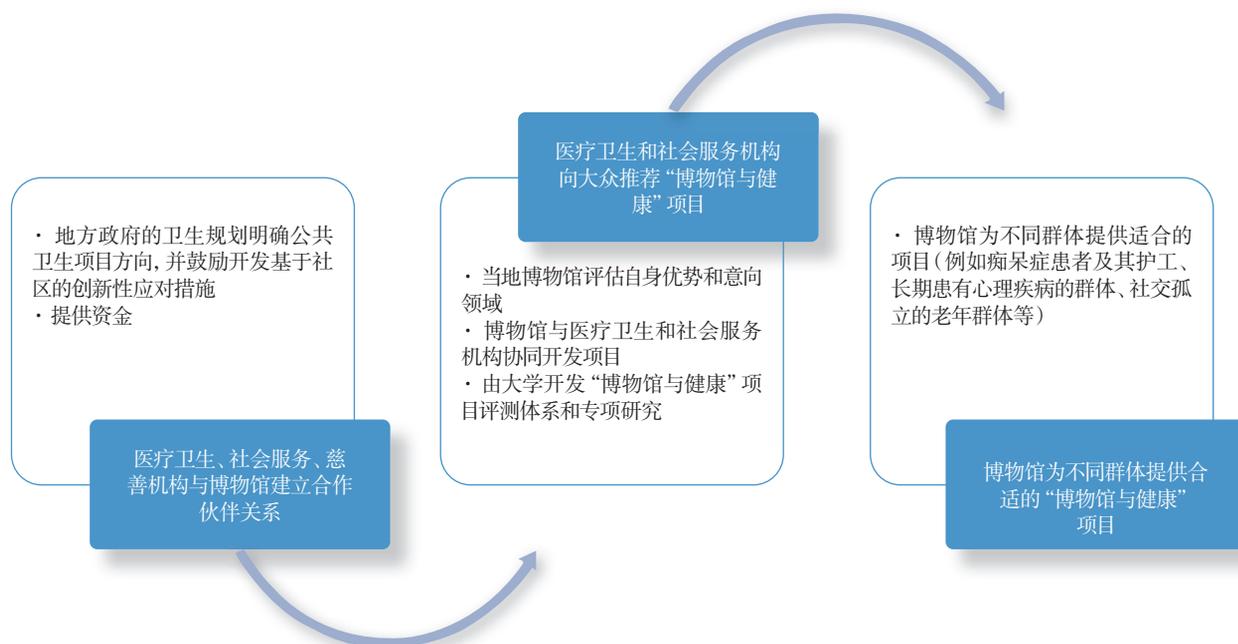


图1 “博物馆与健康”多机构合作机制框架

对不同群体开发相应的评测方法。欧美博物馆评测体系一般采用混合方法,其中包括研究问卷、测量量表、访谈、观察及其他创意性方式。目前在“博物馆与健康”领域专业性及可靠性较高的评测体系有:伦敦大学学院开发的幸福感评测工具(UCL Museum Wellbeing Measures Toolkit)<sup>[25]</sup>、华威大学(The University of Warwick)与爱丁堡大学(The University of Edinburgh)联合开发的心理健康量表(The Warwick-Edinburgh mental well-being scale)<sup>[26]</sup>、英国国家医疗服务体系(National Health Service, NHS)与皇家音乐学院(Royal College of Music, RCM)联合开发的艺术观察量表(ArtsObs)<sup>[27]</sup>等。这些评测工具已广泛应用到博物馆、戏剧等文化活动中。但值得注意的是,这些评测工具都基于西方语境,实践方式和细节并不完全适合我国语境,所以开发适合我国社会及语境的“博物馆与健康”评测体系极为重要。

### (三) 重视“博物馆与健康”项目的伦理道德准则

博物馆的伦理道德问题也是近几年广泛讨论的议题,博物馆、美术馆作为公共文化部门有责任和义务将公众的权益放在首位,保障公民平等地使用博物馆空间和资源,保护各个群体的隐私权、知情权与参与权,尤其是“博物馆与健康”项目中涉及弱势、敏感群体,特别需要对他们给予尊重与保护。我国博物馆领域应建立道德伦理准则,这不仅是出于保障公众权益的需要,也是保护博物馆人的必要方式。

博物馆工作人员在设计、实施此类项目时需考虑到各个群体在年龄、性别、文化背景、健康

状况、社交属性等情况的特殊性,并与专业机构合作,充分保障各个群体在参与活动时的基本权益和身心健康。任何群体都应该被平等对待,在参与“博物馆与健康”项目前,博物馆应向各群体告知项目的基本信息,由公众自行选择是否参与此活动且在活动中可随时离开。博物馆应积极保护各群体隐私,鼓励参与者使用化名,建立特定区域存放各群体信息资料等。

## 四、结语

随着博物馆社会职能的不断发掘和扩展,越来越多的人意识到博物馆不再只是存放、保管、展示藏品的场馆。博物馆因自身的开放性、包容性、教育性和创新性,可以运用多种方式履行社会职责、响应社会号召。在新冠肺炎疫情下,博物馆不仅仅是公共事件的记录者、承载者,它也是参与者,可以利用其场所和资源在疾病预防、公共卫生干预方面作出贡献。

在我国,虽然目前有一些博物馆已提供了类似的活动与展览,但博物馆界还未形成科学完善的“博物馆与健康”体系,许许多多博物馆人尚未认识到博物馆在全民健康与公共卫生上的价值和作用,而公众对博物馆的这一社会职能更是知之甚少。“博物馆与健康”在全球范围内仍属于新兴领域,在这一领域博物馆界具有很大的发展空间。作为博物馆人,我们有责任自觉探索开发适合我国社会环境、医疗卫生体制的“博物馆与健康”体系,深入发掘不同群体的实际需求,与更多领域专家学者展开合作,积极扩展博物馆的社会职能。

## 参考文献

- [1] 王坤,毛阿燕,孟月莉,等.我国公共卫生体系建设发展历程、现状、问题与策略[J].中国公共卫生,2019(7):801-805.
- [2] BELFIORE E. Art as a means of alleviating social exclusion: Does it really work? A critique of instrumental cultural policies and social impact studies in the UK[J]. International Journal of Cultural Policy, 2002, 8(1): 91-106.
- [3] STARICOFF R L, DUNCAN J, WRIGHT M. A study of the effects of the visual and performing arts in healthcare[J]. HD: Hospital Development, 2001, 32(6): 25-28.

- [4] Department of health & social care. Prevention is better than cure. [EB/OL]. [2022-6-5]. [https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment\\_data/file/753688/Prevention\\_is\\_better\\_than\\_cure\\_5-11.pdf](https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/753688/Prevention_is_better_than_cure_5-11.pdf).
- [5] SILVERMAN, Lois H. The social work of museums[M]. Routledge, 2009.
- [6] WOOD C. Museums of the mind: Mental health, emotional well-being, and museums[J]. Bude, Culture Unlimited, 2007.
- [7] CHATTERJEE H, NOBLE G. Museums, health and well-being[M]. Routledge, 2013.
- [8] DODD J, JONES C. Mind, body, spirit: how museums impact health and wellbeing[M]. Leicester, UK: University of Leicester, 2014.
- [9] National Alliance for Museums, Health & Wellbeing. About. <https://museumsandwellbeingalliance.wordpress.com/about/>.
- [10] Museums and Wellbeing Alliance. Glossary of Health Terms for Museums. <https://museumsandwellbeingalliance.files.wordpress.com/2015/07/glossary-of-health-terms-for-museums.pdf>.
- [11] CHATTERJEE H J. Museums and art galleries as settings for public health interventions[J]. Oxford Textbook of Creative Arts, Health, and Wellbeing: International perspectives on practice, policy and research, 2015: 281.
- [12] LACKOI K, PATSOU M, CHATTERJEE H J. Museums for Health and Wellbeing. A preliminary report[J]. 2016.
- [13] Public Health Museum. Outbreak! [EB/OL][2022-6-5]. <https://www.publichealthmuseum.org/outbreak.html>,2020.
- [14] Museu da Vida. Visited You.<http://www.museudavida.fiocruz.br/index.php/visitamos-voce>.
- [15] Spencer Museum of Art. The Drop-In/Pop-Up Waiting Room Project. [OA/OL] <https://spencerart.ku.edu/exhibition/drop-inpop-up-waiting-room-project>.
- [16] 国家统计局. 年度数据-人口[R/OL]. <http://data.stats.gov.cn/easyquery.htm?cn=C01&zb=A0301&sj=2019>.
- [17] 熊柴, 周哲. 中国人口报告老龄化少子化加快[EB/OL]. (2020-6-23)[2022-6-5]. <http://finance.sina.com.cn/roll/2020-06-23/doc-iirczymk8539039.shtml>.
- [18] National Alliance for Museums, Health & Wellbeing. Museums for Health and Wellbeing. <https://museumsandwellbeingalliance.files.wordpress.com/2015/07/museums-for-health-and-wellbeing.pdf>, 2015.
- [19] Museum of Oxford. Museum of Oxford Reminiscence Project (MOOR). [https://www.oxford.gov.uk/download/downloads/id/2292/museum\\_of\\_oxford\\_reminiscence\\_project\\_-\\_2016\\_leaflet.pdf](https://www.oxford.gov.uk/download/downloads/id/2292/museum_of_oxford_reminiscence_project_-_2016_leaflet.pdf), 2016.
- [20] Goldsmiths, University of London. Modalities of exchange: a summary report on the Serpentine Gallery Project Skills Exchange. [https://www.gold.ac.uk/media/documents-by-section/departments/research-centres-and-units/research-centres/centre-for-urban-and-comm/modalities\\_inners\\_single\\_02-\(2\).pdf](https://www.gold.ac.uk/media/documents-by-section/departments/research-centres-and-units/research-centres/centre-for-urban-and-comm/modalities_inners_single_02-(2).pdf).
- [21] Museum of Modern Art (New York, NY), et al. Meet me: Making art accessible to people with dementia. Museum of Modern Art, 2009.
- [22] O'NEILL M. Cultural attendance and public mental health: from research to practice[J]. Journal of Public Mental Health, 2010, 9(4): 22.
- [23] CAMIC P M, CHATTERJEE H J. Museums and art galleries as partners for public health interventions[J]. Perspectives in Public Health, 2013, 133(1): 66-71.
- [24] 姜泓冰. 上海原创“病毒”“抗疫”科普展开幕,部分内容将亮相进博会[EB/OL]. (2020-7-15)[2022-6-5]. <https://wap.peopleapp.com/article/5727191/5649449?from=timeline>.
- [25] THOMSON L J, CHATTERJEE H J. UCL museum wellbeing measures toolkit[J]. London: AHRC, 2013: 28.
- [26] TENNANT R, HILLER L, FISHWICK R, et al. The Warwick-Edinburgh mental well-being scale (WEMWBS): development and UK validation[J]. Health and Quality of life Outcomes, 2007, 5(1): 63.
- [27] The Dunhill Medical Trust. Arts Observational Scale[EB/OL]. [2022-6-5]. <https://dunhillmedical.org.uk/project/artsobs/>.