

# DB3205

## 苏州市地方标准

DB3205/T 1099—2023

### 精神障碍社区康复服务工作规范

Work norms of community rehabilitation services for mental disorders

2023-12-21 发布

2023-12-28 实施

苏州市市场监督管理局 发布



## 目 次

前言	II
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语和定义	1
4 基本要求	1
4.1 机构设置	1
4.2 场所要求	1
4.3 人员要求	2
5 服务对象	2
5.1 直接服务对象	2
5.2 间接服务对象	2
6 服务内容	2
6.1 医疗康复服务	2
6.2 社区支持服务	3
6.3 就业指导服务	4
7 服务流程	4
7.1 服务流程图	4
7.2 对象接收	5
7.3 需求调研	5
7.4 服务实施	5
7.5 服务评估	6
7.6 结案及转介	6
8 服务监管	7
8.1 监管对象	7
8.2 监管主体	7
8.3 监管原则	7
8.4 监管要求	7
8.5 成效评估	7
附录 A (资料性) 家庭档案表	9
附录 B (资料性) 镇(街道)精神康复日间康复站入站协议书	13
附录 C (资料性) 个体康复服务计划	15
附录 D (资料性) 苏州市精神障碍社区康复服务项目评估表	17
参考文献	19



## 前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由苏州市民政局提出并归口。

本文件起草单位：苏州高新区（虎丘区）明德司法社会工作服务中心、苏州市民政局、苏州市广济医院、苏州市社会福利总院、苏州大学社会学院、苏州明德社会工作发展中心。

本文件主要起草人：周海明、张欣欣、陈欣、芮静珈、高文钊、严强、石波涛、刘助民、高云、袁念、王盛青、孙宁、李秀岭、王坤、朱会参、周如南、周菲、范志杰、陈慧慧、郭丽萍、范伟、吕丽君、单世迪。



# 精神障碍社区康复服务工作规范

## 1 范围

本文件规定了精神障碍社区康复服务基本要求与服务对象、内容、流程、管理、监管的要求等内容。本文件适用于精神障碍社区康复服务。

## 2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1

**精神障碍** mental disorder

由各种原因引起的感知、情感和思维等精神活动的紊乱或异常，导致患者明显的心理痛苦或者社会适应等功能损害。

### 3.2

**社区康复服务** community rehabilitation service

以社区康复服务机构为实施平台，为精神障碍人员提供就近便利的以恢复生活自理能力和社会适应能力并最终回归社会为目的的多学科、多专业融合发展的一项综合社会服务。

## 4 基本要求

### 4.1 机构设置

承接精神障碍社区康复服务的机构应为在民政部门进行登记的社会组织。

### 4.2 场所要求

4.2.1 应具有相对独立、固定、靠近居民生活区的开展精神障碍社区康复服务的场所，建筑面积应不少于 200 平方米。

4.2.2 应在交通便利，周边无有毒、无易燃易爆产品生产和储存的场所选址。可依托包括但不限于社会福利机构、残疾人康复中心、残疾人托养机构、基层医疗卫生机构、城乡社区服务机构进行场所设立。

4.2.3 应配备无障碍设施，应在重点区域统一安装内部监控系统。

4.2.4 应设置多功能室、技能培训室、心理咨询室、安全室、辅助性就业区、办公室、餐厅、卫生间，宜设置阅览室、休息室、厨房、个案室等功能区域，场所布局合理，功能区明确，相关区域可复合利用。

4.2.5 应配置满足基本服务需要的设备，包括但不限于基本生活设备、心理干预设备、精神康复训练

设备、办公设备。精神康复训练设备应包括但不限于精神运动康复设备、认知训练设备、音乐治疗设备。

### 4.3 人员要求

#### 4.3.1 配备要求

应组建专业的服务团队，配备不少于2名全职专业人员，其中1名为管理人员。另外不少于1名驻点精神科医生。应配备至少1名能满足督导培训需要的督导顾问，宜配备康复治疗师、心理咨询师、志愿者等。

#### 4.3.2 资质要求

配备的人员应具有以下资质：

- a) 服务团队人员应接受过相关培训，持有与其岗位相适应的社会工作师、心理咨询师、康复师、精神科医生、护士资格证等专业资格证书。从业期间每年接受不少于2次精神障碍社区康复服务政策法规、工作规划、管理制度和心肺复苏、症状识别等相关专业知识培训；
- b) 管理人员应具备本科或以上文化程度，具有3年以上管理工作经验，宜具备中级社会工作师资质；
- c) 驻点精神科医生应具有精神卫生专业受教育背景，具备医师资格证书；
- d) 督导顾问应从事社会工作、社会服务管理或督导3年及以上，应具备国家承认的社会工作专业本科或以上学历及中级社会工作师资质。

## 5 服务对象

### 5.1 直接服务对象

有康复需求的所有精神障碍患者。

### 5.2 间接服务对象

精神障碍患者家属及社区居民。

## 6 服务内容

### 6.1 医疗康复服务

#### 6.1.1 服药技能训练

应教育精神障碍患者及其家属正确认识疾病，帮助其了解药物治疗相关知识，学会药物自我管理，养成遵医嘱独立服药习惯。

#### 6.1.2 体能训练

应采取针对性措施，开展如球类、保健操、跳绳、爬山、徒步等运动，增强精神障碍患者的体质、缓解药物副作用，提高患者躯体健康水平。

#### 6.1.3 生活技能训练

应采取场景模拟与日常实践相结合的方式对生活技能训练，开展如碗筷清洗、择菜、做饭、电器使用、衣物换洗、交通工具乘坐等衣食住行为主的活动，促进患者生活自理能力提升。



#### 6.1.4 社交技能训练

应通过理论学习和模拟训练方式，开展如社交礼仪、社交技巧学习等活动，提高精神障碍患者主动与他人交往及参加社会活动的的能力。

#### 6.1.5 劳动技能训练

可通过劳动课程训练、一对一个别训练、日常综合训练的方式，开展如卫生清洁、烘焙、产品加工等活动，提升精神障碍患者动手创造生活和争取就业的主观能动性。

#### 6.1.6 心理咨询及疏导

可采取支持性心理治疗、认知疗法、行为治疗、文化艺术疗愈等方法，对有需要的精神障碍患者提供心理咨询及疏导。

#### 6.1.7 同伴支持

可通过培养同伴辅导员及组建由专业技术人员指导的互助自助小组，让患者共同进行情感交流、信息共享、支持反馈、功能锻炼等，进而提高患者的康复信心、进一步稳定病情、改善社交技能、提高服药依从性。

#### 6.1.8 健康知识宣教

可通过但不限于专题讲座、授课、一对一指导，对精神障碍患者及其家属进行精神疾病健康知识宣教及预防复发训练，提升患者及其家属的疾病管理能力。

#### 6.1.9 精神障碍应急医疗处置

应制定精神障碍应急医疗处置预案。

#### 6.1.10 康复转介

转介方式包括但不限于：

- a) 对于即将出院的精神障碍患者，精神卫生机构、二级以上综合医疗机构应开展患者出院康复评估并转介到所在镇（街道）精神障碍日间康复驿站；
- b) 服务机构应建立与医院的快速转介通道，精神障碍患者在康复期间病情复发的，通过该通道向专业机构快速转介。

### 6.2 社区支持服务

#### 6.2.1 家属支持

家属支持包括但不限于：

- a) 应建立精神障碍患者家属成长互助委员会，引导精神障碍患者家属互动支持，学会寻找支持系统与资源，缓解照顾压力；
- b) 应建立精神障碍患者家属成长互助委员会，引导精神障碍患者家属互动支持，学会寻找支持系统与资源，缓解照顾压力；
- c) 可邀请医生或相关专业人士为精神障碍患者提供疾病认识及照料技巧培训；
- d) 可通过家属减压工作坊等活动开展家属情绪疏导、喘息服务等家庭支持服务。

#### 6.2.2 社会资源整合

可通过链接整合各项社会资源，建立社会资源库包括但不限于：慈善资源、福利政策资源、商业资源、志愿服务资源，挖掘和发动更多社会力量帮助精神障碍患者康复。

### 6.2.3 组建志愿者队伍

应以“组织化、专业化”为导向组建社区精神康复服务志愿者队伍，有条件的可培育发展为社区社会组织。

### 6.2.4 社区精神健康宣传倡导

可开展社区精神健康宣传倡导活动，包括但不限于社区游园、文艺汇演、茶话会、观影，引导居民了解、接纳、关爱精神障碍患者及其家庭，营造“关爱、包容、互助”的友好社区氛围。

### 6.2.5 日常文体娱乐活动

可开展文体娱乐活动，包括但不限于节日汇演、唱歌、舞蹈、乐器演奏、绘画，定期组织服务对象开展或参与演出活动，提升其自信心，丰富精神文化生活。

### 6.2.6 其他相关服务事项

应结合所在镇（街道）及村/社地方特色、传统文化、民俗民情等，为精神障碍患者开展符合当地特色的精神康复服务。

## 6.3 就业指导服务

### 6.3.1 就业调查与评估

应对就业年龄段的精神障碍患者进行就业意愿调查和就业能力评估。

### 6.3.2 职业技能培训

应链接相关培训机构、社会团体及培训讲师，为精神障碍患者提供各类相关职业技能培训。

### 6.3.3 就业岗位开发

应根据精神障碍患者能力程度及需求，链接企业、社会组织或个人，为患者开发辅助性就业岗位和公益庇护性岗位，组织开展针对患者的定向招聘会或就业对接会，为患者实现就业提供机会与平台。

### 6.3.4 提供就业支持

应对有需要的精神障碍患者提供包括但不限于就业心理支持、就业后跟进辅导、就业合法权益维护、就业咨询、就业分享服务，为患者就业提供支持。

## 7 服务流程

### 7.1 服务流程图

精神障碍社区康复服务流程见图1。

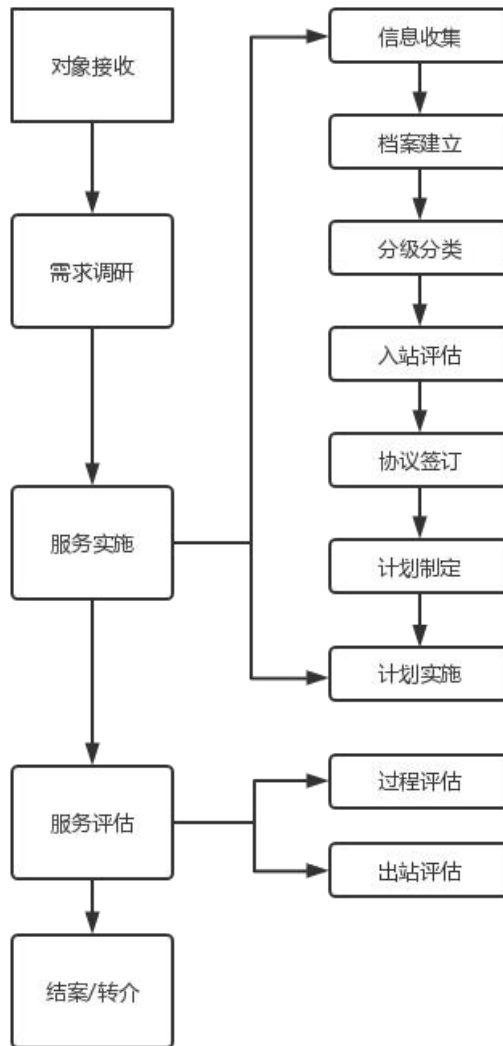


图1 精神障碍社区康复服务流程图

## 7.2 对象接收

接收方式包括但不限于：

- a) 镇（街道）民政或残联或卫健等职能部门转介；
- b) 村（居）委会、医院、卫生服务中心、学校、社会组织等单位组织转介；
- c) 服务团队在外展服务中发掘；
- d) 精神障碍患者或其家属主动求助。

## 7.3 需求调研

服务启动、实施过程中应针对服务辖区内精神障碍社区康复整体情况进行持续的服务需求调研和动态评估。

## 7.4 服务实施

### 7.4.1 信息收集

服务启动后应对精神障碍患者个人、家庭、社区等信息进行收集。

#### 7.4.2 档案建立

精神障碍患者家庭信息收集后，应以“一户一档”填写《家庭档案表》，参见附录A，并进行动态补充完善。

#### 7.4.3 需求分类

在建立档案的同时应以精神障碍患者及家庭需求为导向，进行需求评估并做好需求分类。

#### 7.4.4 入站评估

根据需求类别，应由专业的精神科医生及社会工作者对有入站意愿的精神障碍患者进行入站评估。

#### 7.4.5 协议签订

协议签订方式包括但不限于：

- a) 对于参与站内服务的精神障碍患者，服务机构应与其或家属签订《镇（街道）精神康复日间康复站入站协议书》，参见附录B；
- b) 对于不参与站内服务但有明确服务需求的精神障碍患者，应开展家访、个案、小组、社区等线上或线下服务，并根据不同服务需求签订相关专业服务协议；
- c) 对于可接触，但暂无明确服务需求的精神障碍患者，应发放服务联络卡，告知可为其提供服务的内容及联系方式。

#### 7.4.6 计划制定

完成评估后，应在精神科医生的指导下为有需要的精神障碍患者制定《个体康复服务计划》，参见附录C。

#### 7.4.7 计划实施

应根据服务计划进行服务提供。

### 7.5 服务评估

#### 7.5.1 过程评估

应每季度一次由团队人员对接受社区康复服务的精神障碍患者进行阶段性康复评估，总结反思康复介入情况并进行计划调整完善。

#### 7.5.2 出站评估

应对于协议期满以及申请出站的精神障碍患者实施出站评估，并根据评估结果确定是否适合出站并调整跟进计划。

### 7.6 结案及转介

7.6.1 对于出现以下情形的精神障碍患者应进行结案：目标达成者、离世者、拒绝继续接受服务者。

7.6.2 对于搬离服务区域范围、病情复发住院等情形的精神障碍患者，应按照“就近服务”原则提供转介服务。

## 8 服务监管

### 8.1 监管对象

监管对象应为康复驿站，是指由镇（街道）为主体建设，为所在辖区内精神障碍患者提供社区康复场所和条件，对患者进行生活自理能力和社会适应能力等方面康复服务的精神障碍社区康复机构。

### 8.2 监管主体

镇（街道）是监管的主体，应履行属地管理责任和日常监管工作。

### 8.3 监管原则

#### 8.3.1 全面性原则

监管内容涵盖康复驿站的全部运营过程，包括但不限于站内环境建设、人员安排、管理制度、活动安排。

#### 8.3.2 风险导向原则

根据风险发生的可能性及其对康复驿站运营的影响程度，确定监管的重要领域和流程环节。

#### 8.3.3 客观性原则

监管工作应当准确解释康复驿站运营及服务开展的风险状况，反映康复驿站运营服务成效。

#### 8.3.4 适应性原则

依据康复驿站服务的区域、特点、风险状况及合作环境等方面的要求，并随着政策环境的变化、评估要求的调整，改进监管工作。

## 8.4 监管要求

### 8.4.1 监管周期

应包括但不限于日常监管、过程性监管和阶段性评估。

### 8.4.2 监管形式

监管形式包括但不限于：

- a) 日常监管应采取定期与不定期灵活方式进行组织安排，每季度不少于1次；
- b) 可采取月度监管的方式，建立康复驿站运营工作对接群，市（区）、镇（街道）民政部门、卫健部门、服务运营机构等业务负责人加入对接群，就日常运营事务进行沟通交流。服务运营机构每月提交月度工作总结给镇（街道）民政部门；
- c) 阶段评估可由属地民政部门或者第三方评估机构牵头实施、多方参与主体共同对项目执行情况给予综合性评价，为项目后续实施提供意见，同时为市（区）、镇（街道）主管部门提供决策依据。

## 8.5 成效评估

### 8.5.1 评估频次

应进行定期评估，应每半年组织一次（即中期评估和末期评估）。

### 8.5.2 评估方式

可采取实地察看、定期走访、意见征询、满意度调查和考核评比等方法，评比指标可参照《苏州市精神障碍社区康复服务项目评估表》，参见附录D。

### 8.5.3 评估结论

可按照评估的实际得分，划分优、良、合格、不合格评估等级，评估结论应作为奖励、整改、续签的依据。

附 录 A  
(资料性)  
家庭档案表

家庭档案内容见表A.1。

表 A.1 家庭档案表

一、康复者基本信息

姓名		性别		出生年月		有无子女	
婚否		联系方式（若本人没有则填无）				患病时间	
遗传病史		患病类别			目前症状		
残疾证	<input type="checkbox"/> 有（__级） <input type="checkbox"/> 无		患病原因	<input type="checkbox"/> 遗传因素 <input type="checkbox"/> 生理因素 <input type="checkbox"/> 社会刺激_____			
文化程度	<input type="checkbox"/> 小学及以下 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中/职中 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学以上 就学（学习）情况：_____						
服药情况	<input type="checkbox"/> 规律服药 <input type="checkbox"/> 间断服药 <input type="checkbox"/> 医生嘱咐无需服药 <input type="checkbox"/> 不服药 <input type="checkbox"/> 不清楚服药情况（包含服务对象不愿意说或者说不清楚、未接通或者空号等状况）						
监护情况	<input type="checkbox"/> 有监护（与监护共同居住且比较关注康复者） <input type="checkbox"/> 弱监护（住在一起但监护不当、偶尔探望） <input type="checkbox"/> 无监护（无任何监护人）						
近期3个月危险等级	<input type="checkbox"/> 0级：无符合以下1-5级中的任何行为。 <input type="checkbox"/> 1级：口头威胁，喊叫，但没有打砸行为。 <input type="checkbox"/> 2级：打砸行为，局限在家里，针对财物。能被劝说制止。 <input type="checkbox"/> 3级：明显打砸行为，不分场合，针对财物。不能接受劝说而停止。 <input type="checkbox"/> 4级：持续的打砸行为，不分场合，针对财物或人物，不能接受劝说而自杀。 <input type="checkbox"/> 5级：持械针对人的任何暴力行为，或者纵火、爆炸等行为。无论在家还是公共场所。 <input type="checkbox"/> 近期很稳定，稳定_____年_____月 <input type="checkbox"/> 其他：_____						

表 A.1 家庭档案表（续）

就 业 状 况	<input type="checkbox"/> 就业中，具体工作_____	
	<input type="checkbox"/> 从未就业 <input type="checkbox"/> 已退休 <input type="checkbox"/> 无业中	是否在就业年龄： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
		是否有就业意愿： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
		是否有职业技能： <input type="checkbox"/> 是_____
		<input type="checkbox"/> 否
是否有职业期待： <input type="checkbox"/> 是，具体为：_____		
<input type="checkbox"/> 否		
是否有意愿参与就业宣传或就业经验分享活动： <input type="checkbox"/> 是，具体为：_____		
<input type="checkbox"/> 否		
社 会 功 能	个人生活料理	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 较差
	家务劳动	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 较差
	生产劳动及工作	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 较差
	学习能力	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 较差
	社会人际交往	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 较差
个人功能初步评估		<input type="checkbox"/> 高水平 <input type="checkbox"/> 中水平 <input type="checkbox"/> 低水平
备注（其他需要关注情况）：		

## 二、家庭基本信息

监护人姓名		性别		出生年月		与康复者关系	
监护人职业		联系方式					
文化程度	<input type="checkbox"/> 小学及以下 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中/职中 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学以上						
婚姻状况	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚（ <input type="checkbox"/> 初婚 <input type="checkbox"/> 再婚） <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 丧偶						
健康状况	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 其他：_			现居住地址			
家属支持	是否已加入微信群： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
	是否愿意参加家属活动： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
	是否参与过家属活动： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						



表 A.1 家庭档案表（续）

其他家庭成员（选填）						
姓名	关系	年龄	职业	健康状况	是否同住	其他
家庭生态系统图（包含个人、家庭、社区三个层面信息）：  家庭关系及功能描述：  家庭资源描述（家庭内、外部可获得的资源支持，包括人、财、物等）：						
家庭经济情况	<input type="checkbox"/> 低保 <input type="checkbox"/> 低保边缘 <input type="checkbox"/> 非低保					
家庭享有福利政策保障	<input type="checkbox"/> 乘车优惠 <input type="checkbox"/> 残疾金补贴 <input type="checkbox"/> 特殊门诊补贴 <input type="checkbox"/> 医疗保险 <input type="checkbox"/> 特殊教育 <input type="checkbox"/> 创业相关税费减免 <input type="checkbox"/> 低保 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
家庭功能评估	<input type="checkbox"/> 高水平 <input type="checkbox"/> 中水平 <input type="checkbox"/> 低水平					
备注（其他需要关注的情况）：						

## 三、社区服务参与情况

所在社区						
社区服务参与	康复者	您是否参与过社区支持服务： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
		您是否有意愿参与社区支持服务： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
	家属	您是否参与过社区支持服务： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
		您是否有意愿参与社区支持服务： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
志愿服务参与	是否接受过志愿服务： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
	是否有意愿参与志愿服务： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
备注						

表 A.1 家庭档案表（续）

## 四、需求评估及介入计划

社工初步评估	<input type="checkbox"/> 低需求	<input type="checkbox"/> 中需求	<input type="checkbox"/> 高需求	
需求 预估	医疗康复服务	<input type="checkbox"/> 社交技能训练 <input type="checkbox"/> 服药技能训练 <input type="checkbox"/> 健康知识宣教	<input type="checkbox"/> 日常生活技能训练 <input type="checkbox"/> 劳动技能训练 <input type="checkbox"/> 同伴支持小组	<input type="checkbox"/> 体能训练 <input type="checkbox"/> 心理咨询及疏导
	社区支持服务	<input type="checkbox"/> 加入家属微信群或者家属成长互助委员会 <input type="checkbox"/> 参与社区志愿者队伍 <input type="checkbox"/> 参与日常文体娱乐活动 <input type="checkbox"/> 参与家属疾病认识及居家照护技能培训 <input type="checkbox"/> 参与家属情绪疏导及喘息服务等家庭支持服务		
	就业指导服务	<input type="checkbox"/> 深入的就业调查及就业评估 <input type="checkbox"/> 参与辅助性就业 <input type="checkbox"/> 参与就业相关职业技能培训 <input type="checkbox"/> 链接公益性庇护岗位 <input type="checkbox"/> 参与就业招聘会或对接会 <input type="checkbox"/> 获得职业规划 <input type="checkbox"/> 获得就业心理支持服务 <input type="checkbox"/> 就业后跟进辅导服务 <input type="checkbox"/> 创业咨询、辅导和支持服务 <input type="checkbox"/> 就业宣传和经验分享活动 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
介入 计划	<input type="checkbox"/> 社工每月在微信群发布月度计划邀请服务对象参与服务 <input type="checkbox"/> 及时与家属沟通反馈 <input type="checkbox"/> 持续跟进服务对象参与服务情况 <input type="checkbox"/> 进行阶段评估			
	<input type="checkbox"/> 每半年跟进一次 <input type="checkbox"/> 每季度跟进一次 <input type="checkbox"/> 每月跟进一次 <input type="checkbox"/> 个案管理			
备注	<p>（需求说明）</p> <p>一、低需求（1-5 所有条件同时满足）： 1、正常服药；2、有监护；3、风险等级为 0；4、个人功能水平高；5、家庭功能水平高；</p> <p>二、中需求（满足 1-5 任意一条件）： 1、服药不稳定；2、弱监护；3、风险等级 1 级或 2 级；4、个人功能处在中水平； 5、家庭功能处在中水平；</p> <p>三、高需求（1-5 满足任意一条件）： 1、不服药；2、无监护；3、风险等级 3 级或以上；4、个人水平低；5、家庭功能水平低。</p>			

## 附录 B

(资料性)

## 镇（街道）精神康复日间康复站入站协议书

镇（街道）精神日间康复站入站协议书的内容见表B.1。

表 B.1 镇（街道）精神日间康复站入站协议书

甲方：	镇（街道）日间康复驿站
乙方：	（法定监护人）

甲方为让辖区内更多的有一定自理能力，病情稳定的精康人员有一个良好的康复环境，早日回归社会，以减轻家庭和社会的压力与负担。根据上级部门的要求以及应乙方（精康人员法定监护人）的委托要求，经甲乙双方充分协商，同意将乙方法定监护的精康人员 接纳入站，在本驿站内接受康复服务。据此，为精心构建和谐温馨的康复环境，切实维护双方的合法权益，经甲乙双方协商，现签订精康人员入站康复协议，具体内容如下：

第一条 甲方系社会化公益性康复服务机构，受乙方协议委托，对乙方委托权限内所述事项负责。

第二条 入站康复人员需填写《日间康复服务申请审核表》，在通过评估审核后方能办理入站手续。入站康复人员在站内康复期间，如出现不适合站内康复的情况，甲方有权利终止已受理的乙方委托申请。

第三条 本协议中的入站康复服务时间为自 年 月 日至 年 月 日止，国家工作日 9:00-16:00（节假日除外），自签约之日起生效，有效期为 个月。

第四条 双方的义务和责任：

一、甲方的义务和责任：

- 1、应认真落实对入站康复人员的社区康复服务责任，推进和增强对入站康复人员的人性化监护责任。
- 2、必须规范日间康复驿站的各项制度，做好各项服务情况的相关记录，关注入站康复人员的动态变化，发现异常要主动了解，查明原因，因材施教，及时联系乙方，以便及早采取相应措施。
- 3、做好对入站康复人员的心理疏导，康复训练和安全生产等工作，关心理解康复人员生理状况和实际困难，帮助培养入站人员的生活自理能力和劳动技能。
- 4、重视做好日间康复驿站内部环境的清洁整齐和物品、器具、生产工具的保管、保养、维修等工作，营造整洁有序的站内康复环境。
- 5、经常开展文娱活动，活跃入站康复人员的精神文化生活，帮助入站康复人员参加适量的社会活动，融入社会，减少精神压力。
- 6、落实对入站康复人员每天自入站到离站时间段内，在驿站中行为的管理责任；由乙方作为法定监护人，负责康复人员在入站前和离站后的路程及家中行为的相关责任。
- 7、当日间康复驿站内遇到突发状况时，应按《日间康复驿站应急预案》进行处置。

二、乙方的义务和责任：

- 1、教育入站康复人员遵守日间康复驿站各项规章制度，服从管理人员的活动安排。
- 2、指导入站康复人员发扬友爱精神，做到入站人员之间团结友爱，互相帮助、互相关心照料、礼貌待人，不闹纠纷。
- 3、督促入站康复人员自觉遵守考勤制度，在规定的作息时间内，自觉执行出入站纪律，不无故缺席、早退，有事请假须由乙方事先进行请假申请。

表 B.1 镇（街道）精神日间康复站入站协议书（续）

4、经常性检查入站康复人员在日间康复驿站内参与劳动学习和康复治疗的情况，教育入站康复人员积极配合驿站工作人员的工作，并不得随意离开驿站。

5、引导入站康复人员开展勤俭节约，爱护公物活动，负责承担入站康复人员损坏的公私财物赔偿，以及因个人原因所导致的民事责任等事项。

6、对入站康复人员每天在入站前和离站后的路途中以及在家中的行为和后果承担法律责任。

第五条 双方共同遵守条款：

1、双方在签约本协议前必须征求入站康复人员所在社区和卫生服务中心的意见和建议，以便日间康复驿站的相关关联方进行信息登记和备案。

2、本协议有效期内发生自然灾害等不可抗力，或者因其他非甲方原因所导致的本协议无法继续履行时，甲方不承担违约及赔偿责任。

3、甲乙双方应本着互相帮助、风险共担的合作方针，合和协作，共同做好入站康复人员日间康复工作。

4、有下列情况的，双方均有权解除本协议：

（1）任何一方因监护管理不力，造成社会不良影响的；

（2）任何一方不履行上述监护范围内责任的；

5、双方应共同严格遵照本协议的相关内容，任何一方不得单方面无故终止本协议约定的相关内容。

6、本协议中如有未尽事宜，由甲乙双方协商解决。协议自签约之日起生效。

7、本协议一式3份，甲乙双方各执1份，社区居委会存执备案1份。

甲方代表：（签章）

联系电话：

社区代表见证：（签章）

联系电话：

乙方代表：（签章）

家庭住址：

联系电话：

康复者姓名：

年 月 日

附 录 C  
(资料性)  
个体康复服务计划

个体康复服务计划的内容见表C.1。

表 C.1 个体康复服务计划

一、康复者基本信息							
入站时间							
姓名		性别		出生年月		婚姻状况	
遗传病史		患病年限		职业		有无子女	
户 籍	<input type="checkbox"/> 本地居民	<input type="checkbox"/> 外地人员		文化程度		是否领残疾证	<input type="checkbox"/> 是(____级) <input type="checkbox"/> 否
初次发病原因	<input type="checkbox"/> 遗传因素 <input type="checkbox"/> 生理因素 <input type="checkbox"/> 社会刺激 <input type="checkbox"/> 其他：_____					病患类别	
二、康复者及家属需求、问题分析							
康复者及家属需求分析	<p><b>一、医疗康复服务</b></p> <input type="checkbox"/> 社交、日常生活、体能、服药、劳动能技能训练 <input type="checkbox"/> 心理咨询及疏导 <input type="checkbox"/> 健康知识宣教 <input type="checkbox"/> 同伴支持小组 <p><b>二、社区支持服务</b></p> <input type="checkbox"/> 社区资源、福利政策资源库 <input type="checkbox"/> 家属成长互助委员会 <input type="checkbox"/> 社区志愿者队伍 <input type="checkbox"/> 家属疾病认识及居家照护技能培训 <input type="checkbox"/> 家属情绪疏导及喘息服务等家庭支持服务 <input type="checkbox"/> 日常文体娱乐活动 <p><b>三、就业指导服务</b></p> <input type="checkbox"/> 就业相关职业技能培训 <input type="checkbox"/> 辅助性就业 <input type="checkbox"/> 公益性庇护岗位 <input type="checkbox"/> 就业招聘会或对接会 <input type="checkbox"/> 职业规划 <input type="checkbox"/> 就业心理支持服务 <input type="checkbox"/> 就业后跟进辅导服务 <input type="checkbox"/> 创业咨询、辅导和支持服务 <input type="checkbox"/> 就业宣传和经验分享活动 <input type="checkbox"/> 其他：_____						
家庭结构图							
康复者优势及资源分析							
康复者问题分析							

表 C.1 个体康复服务计划（续）

三、康复目标及计划		
康复目标		
康复计划		
四、阶段成效评估		
第一季度 成效评估	目标达成情况	
	下一步计划	
第二季度 成效评估	目标达成情况	
	下一步计划	
第三季度 成效评估	目标达成情况	
	下一步计划	
第四季度 成效评估	目标达成情况	
	下一步计划	
<input type="checkbox"/> 出站（原因说明）_____		
<input type="checkbox"/> 继续接受站内服务（原因说明）_____		

## 附录 D

(资料性)

## 苏州市精神障碍社区康复服务项目评估表

苏州市精神障碍社区康复服务项目评估的内容见表 D.1。

表 D.1 苏州市精神障碍社区康复服务项目评估

评估指标 (100 分)				分值	台账资料	得分
一级指标	二级指标	三级指标	四级指标			
一、 实施情况 (50 分)	服务实施情况	实施地	与计划一致	2	需按照项目方案书的服务范围保持一致 资料分析：项目方案书、查看现场	
		服务场地	信息提示、标语上墙、安全检查	2	场地标准化管理、定期进行安全检查 资料分析：查看现场、安全检查登记	
		服务对象	性质与计划一致	3	与方案书中提及的服务对象保持一致，无偏差，扩展服务对象家属可考虑加分 资料分析：项目方案书、签到表	
		服务内容	内容与计划基本保持一致	8	超过 30%不一致的则需酌情扣分 资料分析：项目方案书、查看活动文档	
			服务方法的适切性	8	主要采用个案、小组、社区三大服务手法开展，可综合使用 资料分析：自评报告	
	服务进度	项目进展与计划时间吻合，确保项目如期完成	8	服务产出与服务时间成正比，没有严重滞后的不扣分 中期评估时需完成指标 45%；末期评估时需完成 95%。 资料分析：月度考核表		
	目标达成度	成效达成	项目成效达成情况	7	依据自评报告、服务对象满意度调查评估	
		对项目接受度	服务对象接受程度好、中、差	6	评估人评价+服务对象反馈	
		对团队的认同	服务对象认同一般 不认同	6	评估人评价+服务对象反馈	
	二、 服务满意率 (15 分)	服务对象	直接反映	满意度高	8	满意度达 80%及以上则满分，低于 80%则 6—7 分
利益相关方		购买方	满意情况	7	购买方对项目开展情况非常满意则 7 分，比较满意 5—6 分。	
三、 财务状况 (10 分)	经费支出	合规性	符合相关法规规定、合同等约定	2	符合的不扣分，基本符合的得 2 分，不符合的不得分	
		合理性	与活动展开的时间和内容相符	2		
	财务管理	账户管理	执行《民间非营利组织会计制度》	3	能够按照制度执行得满分	
		资产管理	项目资产的配置、使用、处置及其收益符合相关规定	3	符合的得 3 分，基本符合的得 2 分，不符合的不得分	

表 D.1 苏州市精神障碍社区康复服务项目评估（续）

四、组织管理 (25分)	项目管理	制度建设	建立并执行服务业务制度	4	无制度或有制度执行不好的不得分,其余问题酌情扣分 资料分析:项目制度	
		沟通协调	建立良好的沟通机制	2	资料分析:内部会议记录、对外沟通记录	
			定期召开内部会议	3		
			定期与购买方保持沟通,并有沟通记录	2		
	人力资源管理	成员配备	一线成员数量满足项目实施需求	1	满足的得1分,基本满足的得0.5分,明显不满足的不得分 资料分析:项目人员统计表	
			人员资质符合项目要求	2	符合的得2分,基本满足的得1分,明显不满足的不得分。 资料分析:项目人员简历及资质证明材料。	
		成员稳定	一线服务人员队伍稳定	2	按成员变动率和变动频次酌情扣分 资料分析:项目人员统计表	
		团队建设	实施方对服务团队有提升能力等培训	2	为完成项目,对提高团队在职业操守和技术能力等方面开展培训等工作的不扣分,其余问题酌情扣分 资料分析:培训记录	
			督导符合资质并能有效开展专业支持	2	按督导次数、方式、质量酌情扣分 资料分析:督导资质、督导签到表、督导记录	
		专业支持	专业支持(督导培训)	实施方对服务团队有提升能力等培训	3	对提高团队在职业操守和技术能力等方面开展培训,根据实际情况酌情给分 资料分析:培训计划、培训记录
	督导符合资质并能有效开展专业支持			2	按督导次数、方式、质量酌情给分 资料分析:督导计划、督导协议、督导个人简介、督导资质证书、督导记录等	
	赋分项 (10分)	项目创新、发挥社会影响力	服务创新、特色	项目实施过程中有特色、亮点,有创新	+3	如执行机构能够根据服务人群开展针对性的创新性的特色服务活动,或该项目得到其他部门单位的参与合作,可酌情加分
			媒体影响力	项目实施过程受到媒体报道	+3	项目服务期间受到国家级各类媒体报道有1次及以上的
			专业影响力	项目撰写的案例、文章在街道及以上级别发表的	+4	项目服务经验总结得到购买方认可,在街道或区级以上报刊、杂志等刊物上登出;或项目团队有在社会工作专业的杂志刊物上刊登文章的
评估小结						
评估结论:						
评估小组成员签名: 评估日期:     年   月   日						



### 参 考 文 献

- [1] 精神障碍社区康复服务工作规范. 民政部、卫生健康委、中国残联. 2020年
  - [2] 关于创建省级精神障碍社区康复服务示范点的通知. 江苏省. 2022年
  - [3] 苏州市促进精神障碍社区康复服务发展实施方案. 2021年
  - [4] 昆山市精神障碍社区康复服务实施办法. 2021年
  - [5] 苏州市精神障碍社区康复机构建设标准（试行）. 2021年
  - [6] 江苏省精神障碍社区康复服务规范. 2023年
  - [7] 关于加快精神障碍社区康复服务发展的实施意见. 2018年
-