

蓝田县民政局 2025年度精神障碍社区康复服务项目 服务协议

甲方(委托方): 蓝田县民政局

乙方(受托方): 西安益康精神病医院

根据《政府购买服务管理办法》、《民政部财政部人力资源部中国残联关于积极推行政府购买精神障碍社区康复服务工作的指导意见》、《陕西省民政厅陕西省财政厅陕西省卫生健康委员会陕西省残疾人联合会关于开展“精康融合行动”的通知》等文件精神,蓝田县民政局依据法定程序,确认西安益康精神病医院承接西安市蓝田县民政局 2025年度精神障碍社区康复服务项目。现经双方协商,达成协议如下:

一、服务周期及协议期限

服务周期为一年(共计12个月),自2026年1月1日至2026年12月31日止。本协议期限为自本协议签订生效之日起,至双方履行完本协议项下全部权利义务之日止。

甲方有权按照本协议第二条约定的服务要求及质量标准及项目需求书对乙方的项目服务运营情况进行中期(2026年6月28日前)和末期(2026年12月30日前)评估,末期评估合格后甲方支付项目尾款,评估不合格经整改合格后支付项目尾款。

二、服务对象及服务内容

(一)服务对象

1. 项目服务对象为蓝田县户籍持有《中华人民共和国残疾人证》的精神残疾人并且为城乡低保家庭、低保边缘家庭和生活困难家庭中50岁以下、病情稳定且无肇事肇祸倾向，经精神卫生专业医疗机构评估可进行社区康复且有需求的居家精神障碍患者。

2. 不伴有其他重大躯体疾病(心、脑血管疾病等)及传染性疾病(活动期肝炎、结核等)。

3. 上述固定接受服务中心的服务对象，不得与本机构通过其他途径获得政府资金资助开展的与本项目服务性质或内容类似的服务项目的服务对象重复。

(二) 服务内容

针对精障患者的社区康复需求，以一对一、小组、活动的形式为辖区内 80 名精神障碍患者开展以下服务，服务次数不低于 5908 次：

1. 基础服务：组织开展为掌握服务对象基本情况及需求情况的基础性服务，包括：建档、电话探访、上门随访、康复评估、资源指引、康复或者政策咨询等。

2. 专业服务：为服务对象及其家庭提供个人发展及家属服务等专业康复服务，包括：开展精神障碍评估诊断、精神科药物治疗、服药训练、生活技能康复训练、社交技能训练、职业康复训练、服药跟踪、就医复诊陪伴、家属照料技巧指导、喘息服务和减压疏导、躯体管理训练、疾病与家庭支持、同伴支持、精神障碍家属培训、动态评估康复成效等。

3. 其他活动性服务：在社区内开展社交康乐服务、社区宣传服务、社区志愿服务、精康宣讲等社区共融服务，促进社区居民与精障患者及其家庭的互动和融合；结合社区内资源情况以及服务对象的实际需求情况，创新开展特色服务或更具探索性的深度服务，如户外康复活动等。

（三）服务要求

乙方应当建立完善的服务档案保管制度，有独立的档案存放场所，建立完善的财务管理制度，与评估相关的服务及财务资料应当妥善保管，保管期自2026年1月1日之日起五年以上，以配合民政、财政、审计等部门的检查。

三、服务经费与拨付方式

（一）服务经费

1. 甲方对蓝田县民政局精神障碍社区康复服务项目提供为期12个月的服务经费运营资助，共计人民币贰拾玖万元（¥290000）。

报价为总价包干形式，报价为完成项目服务内容的全包价，包括但不限于含税、服务费（包括系统服务费）、评估费、工作（管理）人员经费、交通费、培训费、保险费等一切可预见和不可预见的费用。除双方另有约定外，甲方不再向乙方或者第三方支付任何费用。

2. 甲方采用银行转账的方式向乙方付款。

乙方指定收款信息如下：

开户银行：中国工商银行股份有限公司蓝田县支行

账号：3700029309200067484

乙方确保上述收款账户的真实性、准确性，甲方向上述账户付款即视为履行完毕本协议项下的付款义务。

（二）购买服务经费拨付方式

1. 合同签订后满六个月后，经评估合格支付合同总金额的50%。

2. 服务期满后，经评估合格支付合同总金额的50%。

3. 甲方支付上述各期款项前，乙方应向甲方开具并交付与付款额等额的发票(发票类型：增值税电子普通发票)。甲方在收到乙方提供的合格发票后支付该期款项，因乙方迟延提供发票的，甲方付款时间相应顺延且不承担逾期付款的违约责任，乙方不得以此为由怠工或拒绝履行本协议项下的义务。

4. 本条规定的付款时间为甲方向上级主管部门提出办理支付申请手续的时间(不含上级主管部门审核的时间)，非款项实际支付到账的时间，甲方在规定时间内提出支付申请手续后即视为甲方已经履行按期支付责任，如因上级主管部门支付流程导致甲方不能在协议约定时间内支付，甲方不承担逾期付款的违约责任，也不能作为乙方延迟履行或者不履行协议义务的抗辩理由。

（三）经费使用

具体使用按照《政府购买服务管理办法》《民政部财政部人力资源社会保障部中国残联关于积极推行政府购买精神障碍社区康复服务工作的指导意见》执行。

四、 双方权利义务

（一）甲方

1. 甲方负责指导本项目工作，对乙方在项目运作过程中各项工作目标的完成情况、项目资金使用及各项机制落实情况进行日常监督及评估，必要时提出修改意见和建议。

2. 根据乙方的要求，积极协调有关部门，协助解决项目运作中遇到的问题，提供必要的支持和帮助。负责乙方在开展本项目工作过程中与镇街、村（社区）及有关部门的协调工作。

3. 负责委托第三方社会服务专业机构对乙方进行服务质量评估（费用由乙方支付）。根据服务和管理情况、组织进行中期、末期评估，同时全过程不定期进行抽查。对于未达到服务要求的，及时进行纠正，对于康复效果不好、长期无人参与的康复项目要及时调整。

4. 对乙方开展服务提供必要的协助及便利，包括：业务指导和特定技术支持，有关情况及相关资料的提供；乙方工作人员出入有关部门及场所等。

5. 对乙方进行业务督导。

6. 按照协议，及时办理资金拨付手续。

（二）乙方

1. 根据本项目的目标要求组建一支熟悉社区精神康复服务工作的团队（团队人员不少于5人），其中，项目负责人不少于1名（需持有中级社工师或二级心理咨询师职业资格证书），社工或心理咨询师不少于4名（团队应包括社会工作师、心理咨询师等），以上人员须为专职工作人员。

2. 乙方应与工作人员建立劳动关系，订立和履行劳动合同，支付员工工资、缴纳相关的社会保险金等费用并承担劳动用工责

任，如乙方工作人员遭受或致使人身损害或财产损失，或如乙方与其工作人员发生劳务纠纷、工伤纠纷，与甲方无关，甲方不承担相应的任何责任，由乙方负责处理并承担责任。用于本项目的人员不得与乙方开展的其他服务混同使用，人员若出现违反职业规范、甲方及乙方工作制度的情况，并给甲方带来不良影响，视为该期考核不合格。

3. 严格按有关规定管理使用好资助经费及各项费用，专款专用，并接受甲方及有关主管部门的监督。

4. 在本项目运营服务过程中，由于乙方的违法违规或不当行为及故意、过失所造成的第三方或(及)甲方损失及有关民事赔偿责任、补偿责任，由乙方负责处理并承担责任。

5. 在本项目运营服务过程中，提供安全的服务环境和服务方式，提供与服务对象的精神状态相适应的服务，在服务过程中，服务对象发生的人身伤害、精神损失、侵权等一切法律责任均由乙方自行负责处理并承担责任，由甲方先行支付或偿付的，甲方有权从尚未向乙方支付的任意一笔款项中扣除，不足扣除的部分有权向乙方全额追偿，乙方对此明确知晓并同意。

6. 制定安全措施和应急预案，主动接受甲方和相关职能部门的检查监督和指导。

五、违约责任

(一) 除本协议另有约定外，乙方如违反本协议任一条款约定的，应当按服务经费总额的20%向甲方支付违约金，如给甲方造成实际损失的，乙方还应赔偿甲方损失。

（二）如乙方擅自单方面中止或终止本服务协议，应向甲方全额返还已支付款项，并应按照本条第一款内容向甲方承担违约责任。

（三）乙方违反本协议及附件的规定，或所提供的服务未达到协议及附件的要求，甲方书面提出整改通知，乙方未按要求及时整改的，累计达三次，甲方有权终止本协议，由此造成甲方的经济损失，乙方应给予赔偿，并应按照本条第一款内容向甲方承担违约责任。

（四）如乙方未经同意，将本协议项下乙方的义务部分或全部委托给第三方实施，甲方有权终止协议并要求乙方按照本条第一款内容向甲方承担违约责任。

（五）本协议履行过程中，未经甲方书面同意，乙方不得擅自更换本协议第四条第（二）款第1项的项目负责人、全职工作人员等。如确需更换必须提前7天上报甲方，征得其书面同意后方允许更换，更换人员的资质、能力不得低于原人员要求。乙方所提供的服务人员在服务过程中如因业务素质低而不能胜任工作的，甲方有权要求撤换。在收到甲方撤换通知的7天内，乙方应按要求更换相应岗位的服务人员，更换人员的资质不得低于原人员要求。若擅自更换本协议项目负责人或工作人员，或者未按甲方要求在甲方限定的时间内更换不合格、不符合甲方要求的人员，甲方可视乙方违约，并追究乙方违约责任。

（六）如乙方或其工作人员在履行本协议项下义务时违反相应法律法规、职业规范及甲方工作制度，给甲方造成不良影响的

，甲方有权终止协议并要求乙方按照本条第一款内容承担违约责任。

（七）因西安市及蓝田县财政体制改革或其他不可抗力导致项目中断，或本协议相关政策原因如政府取消本协议项下服务，或取消本协议项下经费预算的，均不属于甲方违约，双方结合协议履行情况另行协商结算事宜。

六、争议解决

本协议受有关法律、行政法规管辖，因本协议引起的或与本协议有关的争议，双方协商解决，若未能达成一致意见或一方拒绝协商的，可向西安市蓝田县人民法院提起诉讼。

七、通知与送达

双方因履行本协议而相互发出或者提供的所有通知、文件、材料，发送至本协议尾页载明的地址即为送达。一方迁址，应当提前三天书面通知对方，否则由此而导致的不能及时送达或无法送达的责任和后果均由该方自行承担。以当面交付文件方式送达的，交付之时视为送达；以邮寄方式送达的，邮件发出当日视为送达。双方均确认尾页载明地址为有效送达地址。通知、文件等材料通过尾页载明地址发送的，一方拒签或他人签收不影响送达的生效。

八、协议生效及其他事项

（一）本合同所有附件，竞争性磋商文件、响应文件、成效通知书、甲乙双方协商一致所形成的补充协议，均为合同的有效组成部分，与本合同具有同等法律效力。

(四) 本协议一式四份，甲、乙双方各执两份。本协议自双方法定代表人或授权代表人签字并加盖公章之日起生效。

附件：蓝田县民政局2025年度精神障碍社区康复服务项目实施方案



甲方：蓝田县民政局



乙方：西安益康精神病医院

法定/授权代表人：

法定/授权代表人：

联系电话：029-68321319

联系电话：029-82759001

地址：蓝田县县门街37号

地址：蓝田县三里镇柳家村

签订日期：2025年12月31日

签订日期：2025年12月31日

附件：

蓝田县民政局 2025 年度精神障碍社区康复服务项目实施方案

一、背景介绍

随着社会的发展，精神健康问题日益凸显，精神障碍患者需要更多的关注和帮助。为了满足这一需求，提高精神障碍患者的生活质量，我们计划建立一个精神障碍康复中心。该中心将提供专业的康复服务，包括医疗、心理、社会和职业等方面的支持，帮助患者重新融入社会。

以蓝田县为主体，整合城乡社区综合服务资源，建立镇街精神康复综合服务中心，在城乡社区综合服务平台设置社区精神康复服务点，到 2026 年初期，通过新建、改造、整合资源，在区内设置最少 1 个社区精神康复综合服务中心。

二、目标与原则

目标：1. 为精神障碍康复者提供健康发展、情感关怀、社会融入、就业辅导等个性化服务，多方位支援精神康复者的社区康复；

2. 激发社区精神康复及家庭的内生动力，注重整合外部助力支持，构建精神障碍社区康复家庭自助、互助和他助服务体系；通过社会倡导和家属支持，缓解家属的照顾压力；

3. 增加社会对康复者的理性认识与理解，营造照料有能、社会有爱的

社区康复氛围，帮助康复者恢复健康、有序、积极的社会生活；

4. 在社区内树立精神疾病的科学认识，消减对精神康复者的偏见、刻板印象，逐步实现社区残康共融。

服务原则：以患者为中心，尊重个体权益，强调个性化服务，注重家庭支持和社会支持，综合应用多种康复方法，全方位提升患者康复能力。

三、服务内容

项目在复元模式理论的指导下，运用正常化、融合、复元的社区康复理念，组建多专业服务团队，建立联动工作机制，通过个案、小组、社区等社会工作专业工作手法，开展病情管理、服药训练、生活适应、心理关怀、情绪疏导、社会支持、精神健康知识宣传等专业服务，激发社区精神康复及家庭的内生动力，注重整合外部助力支持，构建精神障碍社区康复家庭自助、互助和他助服务体系。

1. 面向精神障碍康复者和精神类残疾人的服务

为服务对象建立个别化康复档案，做到一人一档案，并根据实际情况及服务开展动态管理更新。服务内容如下：

(1) 探访服务。

电话探访：电话联系精神障碍患者家属、本人了解精神状况、身体状况、家庭状况以及现实需求等情况，每季度探访不少于一次。语言简洁清晰、态度真诚，避免追问。

入户准备：核实人员名单。了解患者病程居住发病史、家庭困境其他等注意事项。开展高风险人群筛选。

入户探访：以街道为单位制定入户探访名单，并反馈街道、社区。制定入户探访时间安排表，对接社区专职、精卫专干等工作，在征得精神障碍患者家属或本人同意后入户。联系社区专职工作者一同入户，根据患者实际情况可联系精神科医生协同入户。

患者档案建立：针对精神障碍患者基本信息、病情情况、政策情况、监护人(照料者)情况、康复现状、需求情况、服务计划等内容，建立个人档案。结合精神障碍患者病情、个人能力、康复现状进行综合评估，进行分类评估。

(2) 服药训练

引导康复者正确认识疾病，帮助康复者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。训练内容以理论学习与行为训练为主。以工作坊、小组或个别辅导的方式进行，通过授课、情景模拟、角色扮演等多种形式使康复者了解药物治疗的重要性、全病程治疗的理念、常见药物不良反应及其应对、预防复发的技巧和向精防医生求助的方法。

按照患者自主服药程度的不同，对训练进行分级。训练分为以下六个等级：

第一级：药物由精神康复服务人员管理，精神康复服务人员摆好药物，进行药物知识宣教(药物用法、注意事项、识别药物的副反应及求助方法)，介绍药品名称、剂量、性状、用法、服药时间，使患者认识药物，培养患者养成按时服药的习惯；

第二级：药物由精神康复服务人员管理，患者在精神康复服务人员帮助下自己摆药，由社工确认后，按指定的时间在精神康复服务人员面前服药，使患者学会药物的自我管理；

第三级：药物存放在精神康复服务人员指定的个人药柜内，患者在精神康复服务人员的陪伴下定时取药，在精神康复服务人员面前服药，使患者学会药物管理；

第四级：药物存放在精神康复服务人员指定的个人药柜内，患者按时取药无需精神康复服务人员监督，需在精神康复服务人员面前服药，使患

者学会药物的自我管理；

第五级：药物由患者自行保管在所属储物柜内，自行定时取药、服药，无需精神康复服务人员督促，使患者养成药物自我管理的习惯；

第六级：患者养成药物自我管理习惯，并能向精神康复服务人员准确表述出服药后身体出现的不适反应。

应对每级进行训练，达到目的后可进行下一级训练，如患者在服药过程出现差错，精神康复服务人员应进行观察，如该过程出现两次差错，降回上一级重新训练：如患者精神状态出现问题，应首先稳定其情绪及病情，在此期间服药方式按进行，稳定后再对其进行服药测试，如表现良好，可维持发病前训练级别，反之则根据测试结果调整训练级别。

(3) 预防复发训练

帮助康复者和家属掌握复发先兆表现及应对和寻求帮助的方法。

训练内容为组织社区精防人员通过专题讲座、一对一指导等形式开展。包括学习认识精神疾病、常见精神症状、药物治疗的好处及常见副作用、复发的因素、复发的先兆表现、预防和应对复发的措施等。

(4) 躯体管理训练

采取针对性措施，增强康复者体质、缓解药物副作用，提高康复者躯体健康水平。

训练内容可以组织康复者进行慢跑、快走、打太极、跳绳、篮球、羽毛球、乒乓球等有氧运动，集体运动时鼓励协作，通过趣味性吸引康复者积极参与。运动强度适宜，保证运动时间，培养康复者养成自觉运动习惯。

(5) 生活技能训练

通过生活技能训练使康复者恢复原有的生活技能，适应家庭与社会环境，提高康复者立生活能力。

训练采用场景模拟与日常实践相结合的方式，鼓励家属积极参与

和督促康复者实施。训练内容主要包括个人生活技能训练和家庭生活技能训练。

个人生活技能训练内容为：洗脸、刷牙、漱口、饭前便后洗手、不随地吐痰等个人卫生训练，洗衣服、整理内务、做饭等简单的家务劳动训练，规律上床和起床时间等作息训练，见面打招呼等基本礼仪，求助能力，财务管理，互联网及智能手机使用，乘公共汽车等交通工具。

家庭生活技能训练：主要围绕履行相应的家庭职责和义务来开展，如与家人一起吃饭、聊天、看电视，参与家庭事情的讨论，关心和支持家人等。

(6) 社交能力训练(社会融入服务)

通过社交能力训练(社会融入服务),提高康复者主动与人交往及参加社会活动的的能力。训练内容以理论学习和模拟训练、社会实践为主。

理论学习社交训练旨在训练基本技能(如倾听、表达积极的感受、提要求、表达不愉快的感受)和会谈技能(如发起并维持谈话)、有主见的技能(如拒绝要求、抱怨)、处理矛盾的技能(如妥协和协商、不同意他人的观点而不争吵)、交友约会的技能(如邀请)、职业技能(如面试)和维护健康的技能(如如何看门诊)等6方面的常用技能。训练的具体持续时间可以根据实际情况而定。

模拟训练可通过角色扮演等方式进行,模拟社交活动、工作面试、与邻居同事产生矛盾等场景。工作人员介绍训练背景,可以先演示再让康复者扮演,其他康复者观察模拟过程中运用了哪些技能,工作人员注重引导和给予肯定的反馈。

社会实践主要是鼓励和引导精神康复者走进社区参与社区活动、使用社会资源等。

(7) 职业康复训练与就业转介

通过职业康复训练与就业转介服务，提高康复者学习和劳动能力，促使康复者重返工作岗位或找到合适的职业，参加社会生产活动。训练内容包括工作基本技能训练与职业康复训练为主。

①工作基本技能训练

由服务人员带领，以小组形式学习、训练或集中开团体培训。

具体内容包括：准时上班；个人卫生及职业着装；正确利用工作休息时间；正确接受工作中的表扬与批评；听从具体的指令；完成工作的责任感；帮助同事及求助于同事的能力；遵守工作中的规则、纪律等。

②职业康复训练

第一步是模拟就业，在康复活动区域内等模拟从事低压力、非竞争性的工作了，例如：保洁员、门卫、餐厅服务员等；或在适宜的农疗地区开展果蔬种植、园林维护、家禽养殖等活动，从而学习工作和劳动技能。

第二步是过渡性就业，在政府及医疗机构各部门的协调支持下，开发用于康复训练的岗位，由康复机构与本单位签订协议，受训的康复者可以轮流上岗，根据康复者工作量支付报酬。

第三步是辅助性就业，部分康复者可在政府及医疗机构各部门的协调支持下，以正常雇员的身份工作并获得相应薪水，但需要精神卫生专业或具备相应职业能力的服务人员进行评估、协调和支持。

第四步是独立就业，康复者同正常人一样从事竞争性的工作岗位。

(8)心理康复

与康复者建立平等协作关系，予以感情上的支持，帮助康复者消除来自自身或者外界的各种消极因素，使康复者处于积极的情绪状态，修复精神功能，适应生活环境和社会环境，最终回归社会。实施心理治疗和康复措施应该贯穿于与病人接触的每一个环节，可以采用支持性心理治疗、认知治疗、行为治疗等方法。

心理治疗和康复程序的核心是要确定目标，通过了解与分析从康复者的大量心理需求中选择最主要的、最关键的需求作为要解决的问题，然后确定最佳干预手段。其程序如下评估。一般通过观察、会谈、测验、调查等手段，收集有关康复者各种需求的信息，关注康复者的某些需求得不到满足时的情绪变化。

心理治疗和康复需求分析不同康复者在不同时期有各种各样的不同需求，在深入的交往中对这些需求进行归纳分析，了解内在原因。

提出问题的解决方法。根据了解和分析的结果，以主次问题先后排序，明确心理治疗和康复目标，制定计划，设计如何解决问题的心理干预手段。

心理治疗和康复的实施。贯彻执行计划中的各种方案和心理干预措施，记录治疗和康复过程，作为下阶段的依据。

心理治疗和康复的效果评价。对照分析康复者对心理治疗和康复的反映，评估心理治疗和康复的目标是否实现，如果没有实现，要分析原因。根据评价提出下阶段的新要求。

（9）家庭干预与支持

家庭干预与支持旨在帮助家庭成员更好地理解和支持精神障碍患者。通过家庭治疗、家庭教育指导等方式，让家庭成员了解患者的需求和问题，学会与患者沟通和相处的方法，共同营造一个和谐的家庭环境。

（10）社区资源链接与整合

社区资源链接与整合旨在充分利用社区资源，为精神障碍患者提供更好的服务。通过链接医疗、教育、就业等领域的资源，为患者提供全方位的支持和帮助。同时，整合社区志愿者力量，为患者提供陪伴和关爱，减轻他们的孤独感和无助感。

（11）政策倡导与宣传

政策倡导与宣传旨在推动相关政策的制定和实施，为精神障碍患者提

供更好的保障和支持。通过宣传精神障碍的科普知识、倡导社会公平正义等方式，提高公众对精神障碍的认识和理解，减少歧视和偏见。同时，推动政策制定者关注精神障碍患者的需求和问题，制定更加科学合理的政策措施。

(12) 患者自助与互助组织

患者自助与互助组织旨在为精神障碍患者提供一个相互支持和关爱的平台。通过组织各类活动、分享经验和心得等方式，让患者之间建立联系和信任，共同面对困难和挑战。同时，通过自助和互助的方式，帮助患者提高自我管理和自我适应能力，增强社会适应能力。

(13) 个案服务

个案服务包括咨询个案和专业个案。

根据到访居民需求，在服务对象同意的前提下，由专业心理咨询师提供部分心理测试，并根据测试结果进行分析，确定下一步服务方案。如评估测量服务对象心理正常或者是心理异常，对心理异常的疑似精神病对象提供相关医疗机构信息并进行转介服务。针对一般心理问题和严重心理问题的服务对象进行心理辅导、改善其认知、情绪和行为，通过个案管理方法建档跟进。

(14) 评测转介服务

对服务对象进行精神状况及工作能力等方面的评测，对经过评估后状态不稳定的对象或者接受个案服务后出现发病征兆的对象进行医疗转介服务。并向原医疗机构和社区精神病防控机构报告。对经过评估后状态稳定的对象，提供合适的服务或有关机构的转介。

2、其他活动

(1) 专家讲座活动活动目标：

增加患者对自身疾病的认知和了解。

增强患者的自信心和自尊心。

提高患者的社交能力和适应能力。

减轻患者的病痛压力，促进康复过程。

提高患者的生活质量，增加生活乐趣。

讲座：

专家讲座：邀请精神病专家为患者进行讲座，介绍精神病的病因、症状、诊断和治疗等方面的知识，帮助患者对自身疾病有更全面的了解，并指导患者及家属正确对待和对抗精神病。

康复心理讲座：邀请心理专家为患者进行心理讲座，介绍精神病康复的重要性，教授患者一些应对策略和心理调适方法，帮助患者重建自信并保持积极的心态。

联谊交流讲座：邀请康复成功的精神病康复者作为嘉宾，讲述自己的康复历程，鼓励患者坚持治疗，分享康复的经验和方法，增强患者对康复的信心。

活动互动：

主题互动：组织患者参与一些主题互动活动，为患者提供社交交流的机会，增加患者之间的互动和交流。

团队建设：组织患者进行团队建设活动，通过团队活动来加强成员之间的协作精神和沟通能力。

家庭日：邀请患者的家人参与到活动中，组织家庭日活动，增进家庭成员之间的理解和支持，为患者提供更好的家庭环境

（2）沙龙类活动

活动目标：

提高参与者对心理健康重要性的认识和意识。

帮助参与者了解常见的心理健康问题，并提供相关解决方案。

鼓励参与者积极参与互动，分享自己的经验和故事。

促进参与者之间的交流和合作，建立支持和鼓励的社区。

活动内容：

主题演讲

邀请专业心理学家或医生进行主题演讲，介绍心理健康相关知识，并分享一些实用技巧。

主题演讲可以包括以下内容：

- 心理健康的定义和重要性
- 常见的心理健康问题及其症状
- 心理健康问题的解决方案和治疗方法
- 如何预防心理健康问题的发生

分组讨论

参与者分成小组，讨论他们在心理健康方面遇到的问题 and 困惑。每个小组由一名专业人士或志愿者带领，引导讨论并提供建议。

讨论的主题可以包括：

- 如何应对工作压力和学习压力
- 如何处理人际关系问题
- 如何提高自我认知和情绪管理能力

互动游戏

设计一些有趣的心理健康相关游戏，以活跃气氛并加深参与者对知识的记忆。

游戏可以包括以下内容：

- 心理测试：参与者可以通过测试了解自己的心理状态。
- 角色扮演：参与者可以扮演不同角色，体验不同心理状态下的感受。
- 团队合作游戏：通过团队合作游戏培养参与者之间的合作精神。

经验分享

邀请一些有经验的人士，分享他们在心理健康方面的故事和经验。参与者也可以自愿分享自己的故事和经验，让大家互相倾听和支持。

3、面向社区内受精神健康问题困扰的居民、其他对精神健康知识有进一步了解需要的居民。

(1) 多元化容纳型社区精神康复模式里的社区互动融入人与人之间，特别是精神障碍患者和其他社区成员之间的良性互动，是社区容纳型精神康复服务的本质目的。精神康复服务人员协助精神康复者在社区内开展社区活动，增进相互之间的日常交往，使社区人士看到并相信康复者的能力。

(2) 培育一支以社区居民为主的社区“精防”志愿服务队通过科普精神残疾预防和康复知识、政策知识等，引导事社区居民共同呼吁大家关爱精神障碍康复者，消除偏见和歧视，帮助精神障碍康复者康复后尽快融入正常的社会生活中，共同创建安全、健康、和谐的生活环境。在每年的残疾人相关节日相对应，在社区开展的大型宣传活动，在社区内树立精神疾病的科学认识，消滅对精神康复者的偏见、刻板印象，逐步实现社区残康共融。

四、服务对象与评估

1. 服务对象：本项目主要服务对象为以下四类人员：

(1) 精神障碍康复者

精神障碍康复者的需要主要为：维持康复和身心健康、投入正常的家庭和社会生活、避免病情复发、提高情绪管理能力、发展社会关系、提高自尊感和自信心，增强自我照顾的能力。

(2) 精神类残疾人

精神类残疾人的需要主要为：准确合理就医用药、进行正常的生活、

适合的社会沟通与联系、增强自我照顾能力等。

(3) 社区内受精神健康问题困扰的居民、其他对精神健康知识有进一步了解需要的居民这类服务对象的需要，包括：情绪管理、关系协调、精神健康知识认识与理解、协同关注精神健康人群及与该人群相处的技巧提升。

(4) 精神病康复者家属或照顾者

这类服务对象的需要包括：压力管理与了解、照顾能力和技巧提升、心理情绪适时纾解、社会支持网络整合与提升等。

2. 服务对象的来源：

正式渠道：由区民政局、区残联、区卫健、各综治办转介的精神障碍患者，通过工作人员专业评估后适合社区康复的服务对象。

非正式渠道：精神康复服务人员通过走访发现的服务对象。

3. 转入：患者可自行前往社会工作服务机构申请加入，参照“社区精神康复社会工作服务转入单”，填写：或由社会工作服务机构自行发现患者或社区转介，经评估符合，引入康复站点。

4. 登记建档：对参加康复服务的患者，社会工作服务机构应及时 登记建档，主动告知患者和监护人(照料者)社区康复服务内容、权益和义务等，患者同意参加。

五、服务资源与合作

1. 资源整合：整合社区的医疗、教育、就业、社会保障等资源，为精神障碍者提供全面的康复服务。

2. 合作机制：建立与社区、医院、家庭和社会组织的合作机制，共同推进精神障碍者康复。

以上是一个基础的精神障碍者康复服务方案，具体实施时需要结合实际情况进行调整和改进。通过全面的康复措施和个体化的服务，可以有

效帮助精神障碍者康复，提高他们的生活质量和社会适应能力。

六、精神患者康复训练流程：

第一步：评估。

在开始精神患者及患者家庭的康复训练之前，首先需要对患者及患者家庭进行全面的评估。根据评估结果将为后续的康复训练提供依据。

第二步：制定康复计划。

根据评估结果，为患者制定基础性 & 个性化的康复计划。康复计划应包括训练项目、训练内容、训练方法、训练时间等。同时，根据患者的实际情况，对康复计划进行灵活调整。

第三步：康复训练的实施。

为了更好地进行患者及患者家庭的康复训练，根据康复计划由 1-2 人专职负责实施康复训练，有个体康复训练、小组康复训练、讲座、沙龙等，如：日常生活技能训练、社交技能训练、服药训练、心理咨询、职业技能训练等。技能训练应采用多种方法，如示范、讲解、角色扮演，实践等，以帮助患者更好地掌握相关技能。

第四步：定期评估疗效与调整计划。

在康复过程中，定期对患者进行评估，了解康复进展情况。根据评估结果，对康复计划进行调整，以更好地满足患者的康复需求。同时，与患者保持沟通，了解其感受和需求，及时调整康复方案。

精神患者的康复是一个长期的过程，需要患者及家庭成员保持耐心与信心。同时，患者也需要积极配合康复训练，努力提高自己的生活质量。只有家庭成员与患者共同努力，才能取得更好的康复效果。

总之，精神科患者的家庭康复训练是一个综合性的过程，需要家庭成员的积极参与和专业人员的指导。通过科学合理的康复流程，可以帮助患者更好地恢复社会功能和生活质量。

药物自我处置技能训练流程：

训练目标：

了解药物维持治疗的知识；

掌握正确自行管理药物和服药、预防复发的技能；

提高坚持服药的主动性和积极性。

训练内容：

技能 1：获得抗精神病药物作用的有关知识。重点是让患者了解抗精神病药物对他们有什么帮助。

技能 2：了解正确的自我服用药物的方法并对其评价。重点是让患者正确管理自己的药物和评价药物治疗的反应。

技能 3：识别和处置药物的不良反应。重点是让患者认识不良反应及应对措施。

技能 4：与医务人员商讨药物治疗问题。

训练方法：

1. 治疗人员进行自我介绍，建立信任的治疗联盟，患者介绍姓名、来自何方及爱好等，介绍不低于三句话，每位患者介绍时其他人给与关注。

2. 主题内容介绍：介绍将进行的训练的主题，解释需要掌握技能的内容，鼓励康复者积极参加。向康复者讲解(1)出院后或急性期治疗后仍需要维持治疗的原因；(2)不同种类药物的一般作用及对躯体、体重及饮酒的影响；(3)药物治疗的益处：其一，能减少或消除症状，诸如错误的想法，注意力不集中，凭空听到声音及奇怪的想法；其二，能防止或推迟这些症状的复发。尽管抗精神病药物通常需服用多年，但并不会形成药物依赖。了解抗精神病药可能出现的副作用的表现，当它们一旦出现时应该采取的措施。它将帮助我们更好地处理药物副作用，提高药物治疗的疗效。

3. 看幻灯片或文档和问题/回答：用幻灯片/文档等展示应掌握和使用

的各种技能,用提问和回答的方法复习所学技能。

1-1 问:小张现在感觉挺好的,为什么还需继续服药? 答:继续服药是为了继续保持他目前的良好状态。

问:如果他停药,以后会发生什么?

答:如果他现在停药,可能又会出现一些他以前患病时的症状。

1-2 问:服药有什么益处呢?

答:药物可减少幻听、幻视和自言自语。

问:康复师提到的服药益处是什么?

答:药物可减少那些在别人看来是不可能存在的错误信念。

问:康复师还提到了一些什么益处?

答:服药有助于理清思路,集中注意力,并有助于减少紧张和激越。

问:你还能指出服药的其他益处吗?

答:有助于言语连贯并更好地表达自己,这样别人才能理解你的谈话。

1-3 问:这些药物会成瘾吗?

答:不会,即使服用多年,也不会成瘾。

问:怎么知道这种药不会成瘾呢?

答:如果是成瘾的药物,当停药后就会有戒断症状。

问:那么在服药的同时如何避免体重增加呢?

答:有规律地锻炼,平衡的饮食。

1-4 问:如果你有一次忘了服药,下次是否服两倍的药量?

答:不要,千万不要服超过医生处方上的药量。

问:怎样才能做到按医嘱正确用药?

答:每天在固定时间服同样剂量的药

问:列出康复师告诉你的关于服药的三个主要原则。

答:(1)不要漏服药。

(2) 不要服超过医生处方的药量。

(3) 每天在同一个时间服药。

问:为什么遵循这三个原则非常重要?

答:为了保持药物在你体内有一个合适的浓度,以保持你的良好状态

问:什么是康复师示范的服药六个步骤?

答:(1)仔细阅读服药计划。

(2)打开瓶子在瓶盖里倒出正确的数量的药片

(3)把药片放在餐巾纸或小碟上。

(4)把瓶盖旋紧。

(5)再一次阅读服药计划

(6)用一杯水将药服下

1-5 问:为什么把药片倒在瓶盖上而不是手上?

答:因为有些药物可使有些人的皮肤过敏,倒在瓶盖上是个好主意。

问;你能解释用餐巾或小碟有什么帮助吗?

答:它能防止药片丢失

1-6 问:康复者还体验到什么副作用?

答:口干。

问:康复者怎样做才能解除口干?

答:可以多饮水,含冰片,多备些口香糖。

问:康复者还说了其他什么问题?

答:便秘。

问:这个问题怎样解决?

答:多吃水果,多吃绿叶蔬菜和粗粮食品。

问:为什么这些食物有帮助?

答:因为它们增加你食物中的纤维素,它可以改善便秘

问:绿叶蔬菜、粗粮食品指的是什么?答:绿叶蔬菜包括葛苣、甘蓝等,粗粮食品指含纤维素的粮食,如玉米面、小米和全麦面包等。

问:还有哪些方法可减轻便秘?

答:多喝水、多运动。

1-7 问:康复师告诉康复者头晕时该怎么办?

答:当你坐或躺一段时间后,起来之前应先活动一下腿,然后慢慢站起来。

问:怎样才能克服困倦?

答:在白天应该多参加各种活动。

问:康复师对克服困倦是怎样说的?

答:当你的身体适应药物以后,过一段时间困倦会减轻如果不减轻,应报告给医生

问:那么烦躁不安怎么办?

答:可以进行一下散步或锻炼。

问:副作用老是存在怎么办?而且,按检查表上说的方法治疗了几天还不好,应该怎么办?

答:去看医生。

问:怎样告诉医生你所体验到的副作用?

答:主要有三个方面:1 描述具体的症状;2 这些症状的持续时间和频率;3 说明不舒服的程度。

问:为什么在发生严重副作用时,康复师提议给医生打电话?

答:因为副作用很重要而且不容忽视,一旦发生,应请医生马上来。

4. 角色扮演:向患者说明指导语,如:为了强化已经学过的录像带中知识,我们现在要请两位患者分别扮演服药的患者和治疗专家,必要时可以互换角色也可以医生和一名康复者示范角色扮演。

康复者 1: 非常感谢您花时间和我讨论我服用的药物。您能否告诉我?
我现在既然感觉挺好的, 为什么还得服药?

康复者 2: 药物不能根治精神疾病 ;为了保持良好的状态、防止复发和再住院, 必须按规律服药。

康复者 1: 为什么我要同时服多种药?

康复者 2: 药物不能根治精神疾病; 为了保持良好的状态、防止复发和再住院, 必须按规律服药。

康复者 1: 药物会导致体重增加吗?

康复者 2: 不会, 但药物会刺激食欲, 因此必须锻炼并注意

5. 解决新出现的问题: 解决使用这些技能时出现的问题。

现在, 我们假设你处于以下的情况。你最近情况不错, 因为你一直按照医嘱规律服药。你服用多种药物, 但是你会发现有一种药的作用不太清楚——你可能已经忘了以前所学到的知识。你不明白为什么医生开这种药——它是用来治疗什么症状的。你该怎么办?

问题 A: 我不知道医生为什么给我开这种药?

可选择的方法: 给你的医生或康复师打电话咨询

假设: 你的医生或其他医护人员没空

给药店的药剂师打电话咨询

假设: 药店关门了

给本地的专干打电话咨询

假设: 他们让你找自己的医生

在你去复诊之前停止服用这种药

假设: 你担心如果停了药, 原来的病是否会复发

等到下次复诊时再问医生

假设: 下次复诊是在两个月之后

决定不去想这个问题

假设:这个问题总是在你的脑中,如果不能了解自己所用的药,心里总是不踏实

其他选择:如用康复师教的方法改变自己的想法及认知,也可以顺其自然为所当为

问题 B: 向康复者讲解:你和一位新朋友一起参加一个聚会,他并不知道你正在服药。女主人向你敬酒,但你谢绝了。你的朋友说:“来吧,没事,放松点,来杯酒。”你该怎么办呢?

可选择的方法:和朋友喝一杯

假设:你非常想避免酒带来的风险

告诉朋友你决定提早离开聚会

假设:朋友生气了

告诉朋友你不饮酒

假设:他继续向你施加压力

其他选择:……

对于每个选择问康复者:你认为这个选择可行吗?能解决问题吗?

如果你按照这个选择的方案去做,在解决问题中有些什么优点和缺点,优点多于缺点吗?并为每个选择找出两到三个优点和缺点。

6. 家庭作业:给康复者提供机会让他们独立使用所学到的技能。

家庭作业 A:

向康复者讲解:既然我们一直在讨论如何获得有关知识因此要知道哪些是你们需要访问的人,你们应该随身携带需要访问的人的姓名和电话号码。作为家庭作业,我希望每个康复者尽可能考虑得周到一些,在服药过程中遇到任何问题要尽早和他们联系。我希望你们回家后把这些人的姓名和电话号码记下来,并在下一节课时带来。如主治医师或康复师读到电话或

医生办公室电话，以后你们把电话号码保存好。你们还有问题吗？

家庭作业 B:

向康复者讲解:既然你们已经练习了向医生咨询相关问题的技能，我希望你们在本子上记下需要提问的问题。然后和你们的医生预约复诊访谈的时间，在复诊访谈后记下问题的答案。下次上课时把问题和答案带来。

家庭作业 C:

康复者要求告诉家人存药物的合适地点。一个合适的地点应符合以下标准:

安全(在儿童可触及范围外等)

不容易变质(凉快干燥,避免阳光直射)

明显能看见容易拿到，容易和日常活动联系(刷牙、吃饭、穿衣等等)

日常生活能力训练流程

训练目标:改善患者仪表不整、行为退缩、情感淡漠、活动减少、生活懒散等症状;改善患者的生活自理能力，使患者维持基本的日常生活活动的行为技能。

训练内容:重点培训患者个人卫生与生活自理能力，如整理床单元、洗漱、穿衣、饮食、睡眠、排便、衣着穿戴及熨烫整理、管理个人物品等。采用示范、看录像、讲解、观摩、模仿练习、反复练习互动交流、阳性强化手段等多种形式。

训练方法:

由康复师先做正规示范，而后组织病人练习。如整理床铺叠被子，先由护士示范，然后每组分别进行操作，护士给予指导让每个病人都进行练习，好的给予奖励，不合规范的重新操作

如:刷牙洗脸标准是脸部清洁没有污垢及眼屎，牙齿清洁没直至合乎标准为止。

沐浴更衣的标准是:头发清洁没有头皮屑、身体清洁没有有口臭及食物残留牙缝。

穿着修饰的标准是:衣服清洁整齐、头发梳理美观,衣者味、指甲修剪整齐、衣服鞋袜干净没有臭味。身材、年龄、性别、季节场合相配合。

床单位整洁的标准是:床铺、棉被、床单平整无杂物。

7. 训练期间每天对患者进行效果评价。

8. 观察、记录训练效果。