

ICS 11.180

CCS C 04

团体标准

T/CARD ××-××××

成年精神残疾人康复服务规范

Norms for rehabilitation services for adult mentally disabled
persons

(征求意见稿)

2021-××-××发布

2021-××-××实施

中国残疾人康复协会 发布

CARD征求意见稿

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 服务原则.....	1
5 服务流程.....	2
6 服务内容.....	3
6.1 建立康复服务档案.....	3
6.2 评估康复服务.....	3
6.3 制定康复服务计划.....	3
6.4 康复服务计划实施.....	3
7 服务质量.....	6
8 服务支持.....	7
8.1 一般要求.....	7
8.2 功能区要求.....	7
8.3 人员组成.....	8
参考文献.....	9

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。

本文件由中国残疾人康复协会提出并归口。

本文件起草单位：

本文件主要起草人：

成年精神残疾人康复服务规范

1 范围

本文件规定了成年精神残疾人康复服务原则、服务流程、服务内容和康复质量控制及康复支持条件。本文件适用于成年精神残疾人康复服务。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件。不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB/T 16432 康复辅助器具分类和术语

GB/T 26341 残疾人残疾分类和分级

3 术语和定义

GB/T 16432 和 GB/T 26341 界定的以及下列术语和定义适用于本文件。

3.1

精神残疾 mental disability

精神残疾是指各类精神障碍持续一年以上未痊愈，由于存在认知、情感和行为障碍，以致影响其日常生活和社会参与

3.2

日常生活能力 activity of daily living

日常生活能力是指人们在生活中自己照料自己的行为能力。

3.3

职业康复 vocational rehabilitation

职业康复是指围绕成年精神残疾人力所能及和其所希望的职业目标，提供职业技能培训和就业方向指导。

3.4

生产劳动 productive labor

本规范所称生产劳动是指按照个人兴趣爱好及活动参与能力，设计并组织适合成年精神残疾人参加的劳动和工作训练活动。

3.5

农业劳动 agricultural labor

本规范所称农业劳动是指按照个人兴趣爱好及活动参与能力，设计并组织适合成年精神残疾人参加的农业生产训练活动。

3.6

体育运动 physical exercise

本规范所称体育运动是指按照个人兴趣爱好及活动参与能力，设计并组织适合成年精神残疾人参加

的体育训练活动。

3.7

支持性服务 support services

本规范所称支持性服务是指在为成年残疾人提供康复服务的过程中，所采取的促进残疾人获得安全、有效的康复服务的辅助性措施，包括为成年精神残疾人提供的 康复知识培训、康复训练指导、心理疏导、康复护理等方面的服务。

3.8

心理疏导 psychological counseling

心理疏导包含广义和狭义两层涵义。广义的心理疏导包括了心理咨询和治疗。狭义的心理疏导是通过言语的沟通技巧和社区活动进行“梳理、泄压、引导”，改变个体的自我认知，从而提高其行为能力和改善自我发展的心理疏泄和引导方法。本规范指狭义的心理疏导。

4 服务原则

4.1 以功能训练为方法

应围绕服务对象的精神障碍特点，以功能训练为方法，消除和减轻其躯体、心理及社会功能障碍，提升成年精神残疾人的生存质量。

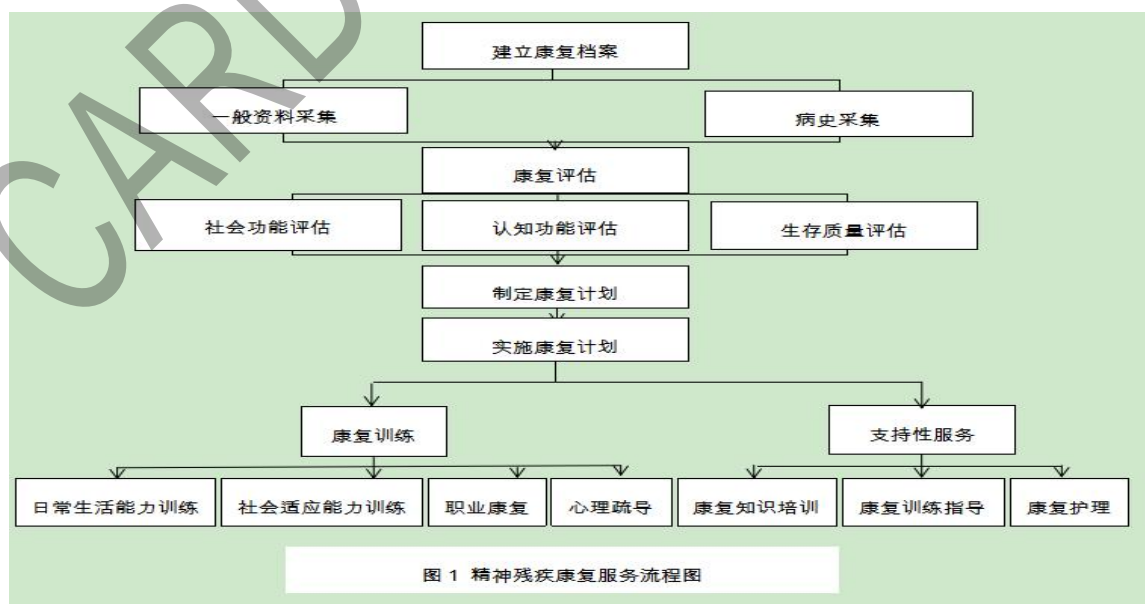
4.2 以全面康复为方针

应围绕服务对象的康复需求，以全面康复为方针原则，弥补和重建其功能缺失，促进成年精神残疾人达到最佳康复效果。

4.3 以重返社会为目标

应围绕服务对象的生活状况，以重返社会为目标，改善和改变其身心功能、环境条件，推动成年精神残疾人重新参与社会生活和履行社会职责。

5 服务流程



6 服务内容

6.1 建立康复服务档案

6.1.1 一般资料采集

应包括姓名、性别、出生日期、身份证号、残疾人证号、民族、现住址、监护人姓名及联系电话、文化程度、职业（包括工作单位名称）、婚姻状态（已婚、未婚、离婚、丧偶）、居住环境等。

6.1.2 病史采集

应包括病前是否存在心理社会因素、精神疾病情况（临床表现、诊断、确诊医院、确诊时间）、治疗处方、病程特征、治疗情况、精神残疾程度（包括精神残疾人的生活自理及社会功能状况）、是否伴有其他残疾等，既往史、个人史、家族史等。

6.2 康复评估

6.2.1 社会功能评估

6.2.1.1 评估日常生活能力、人际交往和沟通能力、情绪调控能力、工作和学习能力、家庭生活能力等；

6.2.1.2 常用的评估工具有：功能水平量表（LOF）、社会功能缺陷筛选量表（SDSS）、日常生活能力量表（ADL）、功能大体评定量表（GAF）、社会和职业功能评定量表（SOFAS）、个人与社会行为量表（PSP）、功能缺陷评定量表（WHO DAS-II）等。

6.2.2 认知功能评估

6.2.2.1 评估 7 个认知领域，分别为工作记忆、注意/警惕、口头记忆和学习、视觉记忆和学习、速度处理、推理、解决问题和社会认知；

6.2.2.2 常用的评估工具有：持续注意力测验（CPT）、威斯康星卡片分类测验（WCST）、连线试验 A 和 B、沟槽钉板测验（GPT）、Stroop 色词测验、韦氏智力量表（WAIS）和韦氏记忆量表（WMS）、认知功能成套测验-共识版（MCCB）等。

6.2.3 生存质量评估

6.2.3.1 对精神残疾人生存质量进行综合评估，掌握其心理健康状况、日常生活适应能力、社会适应能力、独立生活能力等。

6.2.3.2 常用的评估工具有：生活质量量表（QLS）、俄勒冈生活质量问卷、生活质量评定问卷、世界卫生组织生活质量评定量表（WHOQOL-100）、简明健康调查问卷（SF-36）、生活质量量表、精神分裂症患者生活质量量表（SQLS）等。

6.3 制定康复计划

6.3.1 应制定康复的近期、中期、远期目标。

6.3.2 明确残疾人康复服务的内容和进度安排。

6.3.3 明确康复服务提供者、残疾人、监护人各自的责任和任务。

6.4 实施康复服务计划

6.4.1 康复训练

6.4.1.1 日常生活能力训练

6.4.1.1.1 个人卫生训练

洗脸、口腔卫生（刷牙、漱口）、刮胡须（只限男性）、梳头、洗澡、如厕等个人卫生训练指导。

6.4.1.1.2 应季穿脱衣物训练

指导穿/脱上衣、穿/脱裤子、穿/脱鞋子。

6.4.1.1.3 应季备衣训练

准备春、夏、秋、冬四季穿用的内衣训练指导，准备春、夏、秋、冬四季穿用的外衣训练指导，准备春、夏、秋、冬四季穿用的鞋子和帽子训练指导。

6.4.1.1.4 应季床褥准备训练

准备春、夏、秋、冬四季铺盖的被子和褥子指导。

6.4.1.2 社会适应能力训练

6.4.1.2.1 沟通和社交能力康复训练

通过示范、强化、形成、反复学习、推广等学习理论技术，使精神残疾人建立和维持社会关系、成功地扮演社会角色，更多地利用婚姻、友谊、工作等有力的社会支持资源。

6.4.1.2.2 情绪和行为调控康复训练

指导精神残疾人利用注意力转移法、合理发泄情绪法、自我控制情绪法等方法有效地调控自己的情绪和行为。

6.4.1.2.3 理财康复训练

银行存取款、购物找零、生活费预算与支出等。

6.4.1.2.4 外出康复训练

熟悉外出地点及周边重要建筑标志、乘坐交通工具、外出购物、外出就餐、外出就学、外出就业、外出就医等。

6.4.1.2.5 外出安全康复训练

外出交通安全、外出防走失、拨打 110、119、120 急救电话等。

6.4.1.3 职业康复

6.4.1.3.1 生产劳动

清洁卫生、建筑搬运、冶炼、制陶、复印文档、电脑打字等。

6.4.1.3.2 农业劳动

农业劳动包括：

- a) 农作物种植：种植水稻、玉米、蔬菜等。
- b) 园艺栽培：种植花草、栽培盆景、园艺设计等。
- c) 动物饲养饲：养鸡、鸭、猪、牛、羊等。

6.4.1.3.3 手工艺制作

编织、剪纸、丝网花制作、折纸、织染、刺绣、布艺、粘贴画、插花、雕刻等。

6.4.1.3.4 文化艺术活动

音乐、舞蹈、绘画、书法等

6.4.1.3.5 体育运动

跳绳、打排球、打篮球、打兵乓球、打羽毛球等。

6.4.1.4 心理疏导

6.4.1.4.1 个别疏导

通过谈心、劝说、开导等方法，解除或减少精神残疾人的焦虑、抑郁、恐惧、自卑等心理障碍，帮助精神残疾人正确地认识自己的残疾，积极康复。

6.4.1.4.2 团体活动

通过组织精神残疾人参加各种社区活动，鼓励其走出家庭，积极参加精神残疾人互助恳谈会、社区文化演出、社区娱乐、社区运动会等各种社会活动，积极融入社会生活。

6.4.1.4.3 社会融合活动

对于在参与社会生活方面有需求的成年精神残疾人，应帮助其与其亲友、邻居建立和谐互助的相互依存社会关系，可组织多种社会公益活动，帮助其融入社会生活。

6.4.2 支持性服务

6.4.2.1 康复知识培训

6.4.2.1.1 个体讲解

对成年精神残疾人及其家属进行精神治疗药物作用、科学服药、改善睡眠、健康生活方式和可干预危险因素等方面的解说活动。

6.4.2.1.2 举办精神残疾预防与康复知识讲座

举办精神治疗药物作用、科学服药、改善睡眠、健康生活方式和精神残疾康复知识讲座，引导精神残疾人及其家属学习、掌握精神残疾康复健康知识及必要的康复技能，促进其积极康复。

6.4.2.1.3 举办康复咨询活动

组织专业人员为成年精神残疾人及其家属开展精神残疾康复诊疗及残疾人康复社会保障政策咨询活动。

6.4.2.2 康复训练指导

6.4.2.2.1 居室环境指导

居室家具与家电摆放的指导、物品收纳的指导、家电使用指导、居室清洁卫生的指导等。

6.4.2.2.2 备餐指导

一日三次就餐时间的指导、家居生活烹饪的指导、餐具清洁的指导等。

6.4.2.2.3 作息时间指导

早起床时间的指导、午休时间的指导、晚睡时间的指导等。

6.4.2.2.4 家居安全指导

家居生活中防火、防盗的训练指导，家务活动中防切伤和防割伤与防烫伤及防电击伤训练的指导。

6.4.2.3 康复护理指导

6.4.2.3.1 服药训练

病情稳定且社会功能处于一般或良好的成年精神残疾人，指导其日常按照社区主管医生制定的治疗

方案按时服药与服药管理训练。

6.4.2.3.2 症状自我监控训练

指导病情稳定的成年精神残疾人识别复发先兆症状，并训练其自我症状监控和处置。

6.4.2.3.3 发放精神残疾预防与康复宣传资料

发放关于精神残疾康复知识和康复社会保障政策的折页、手册及音像等宣传资料。

6.4.2.3.4 随访服务

随访内容包括了解成年精神残疾人的精神状况、服药情况、日常生活活动能力、躯体疾病、社会功能情况、康复服务需求情况等。

7 服务质量

7.1 服务质量评估

服务质量评估应包括下列内容：

- a) 机构硬件质量；
- b) 机构的软件质量；
- c) 专业人员技能考核。

7.2 康复效果实施质量控制

康复效果实施质量控制包括但不限于下列内容：

- a) 建档率；
- b) 康复评估率；
- c) 康复训练有效率；
- d) 康复训练效果满意率；
- e) 服务满意率。

7.3 服务质量评估

服务质量评估工作包括但不限于下列内容：

- a) 定期组织人员进行自查；
- b) 定期开展第三方评估。

7.4 服务质量评估结果

服务质量评估结果包括下列内容：

- a) 服务流程的优化改进；
- b) 康复设备的查验、维护、更新；
- c) 康复评估的问题和改进；
- d) 康复训练的问题和改进；
- e) 服务投诉的处理与改进。

8 服务支持条件

8.1 一般要求

8.1.1 康复机构应具有与业务范围相适应的固定场所和基础设施与设备等。

8.1.2 服务场所应符合国家相关的安全、消防及无障碍要求。

8.1.3 服务内容应符合本标准 6 的要求。

8.2 服务功能区组成

8.2.1 接待室

接待室用于接待精神残疾人及其亲属进行交流沟通及一般资料采集和病史采集,布置应温馨、舒适、安静。

8.2.2 康复评估室

8.2.2.1 用于对精神残疾人进行需求评估、社会功能评估、认知功能和生存质量评估。

8.2.2.2 应配备用于评估相应的量表测查软件或纸质版量表测查工具(具体见表 1)、办公设备、评估用桌椅等。

表 1 量表测查软件或纸质版量表测查工具

分类	工具名称
精神症状评定量表	简明精神病量表、阳性和阴性症状量表、焦虑自评量表、抑郁自评量表、症状自评量表、修改版外显攻击行为量表、明尼苏达多项人格测查表
社会功能评定量表	功能水平量表 LOF、社会功能缺陷筛选量表 SDSS、日常生活能力量表 ADL、功能大体评定量表 GAF、社会和职业功能评定量表 SOFAS、个人与社会行为量表 PSP、功能缺陷评定量表 WHO DAS-II、社会适应不良量表、工作适应障碍量表、
认知功能评定量表	文斯顿作业疗法用认知评定成套测验、长谷川智能量表、简易智力状态检查、持续注意力测验 CPT、威斯康星卡片分类测验 WCST、连线试验 A 和 B、沟槽钉板测验 GPT、Stroop 色词测验、韦氏智力量表 WAIS 和韦氏记忆量表 WMS、认知功能成套测验-共识版 MCCB 等)
生活质量评定量表	生活质量量表 QLS、俄勒冈生活质量问卷、生活质量评定问卷、世界卫生组织生活质量评定量表 WHOQOL-100、简明健康调查问卷 SF-36、生活质量量表、精神分裂症患者生活质量量表 SQLS

8.2.2.3 室内布置应温馨、舒适、安静,让精神残疾人拥有安全感。

8.2.3 康复训练室

8.2.3.1 日常生活能力训练室

应符合下列要求:

- 设立独立区域用于日常生活能力训练,房间干净整洁;
- 配置桌椅和相关日常生活用品,用于日常生活能力训练;
- 开展个人卫生、应季穿脱衣物、应季备衣、应季床褥准备等训练;
- 室内布置应温馨、舒适、安静,让精神残疾人拥有安全感。

8.2.3.2 社会适应能力训练室

应符合下列要求:

- 设立独立区域用于社会适应能力训练,房间干净整洁;
- 配置桌椅和相关设备如音像设备,用于社会适应能力训练;
- 开展沟通和社交能力康复、情绪和行为调控康复训练;
- 开展外出康复、理财康复、外出安全康复等训练演示和示范;
- 室内布置应温馨、舒适、安静,让精神残疾人拥有安全感。

8.2.3.3 职业康复场地

应符合下列要求:

- 场地符合精神残疾人特点应确保无安全隐患,布置应温馨、舒适、安静;
- 配置相关设备,开展职业技能培训、就业指导;

8.2.3.4 生产劳动场地

应符合下列要求：

- a) 场地符合精神残疾人特点应确保无安全隐患；
- b) 配置相关设备和原材料，开展办公自动化、手工制作与加工等工疗项目。

8.2.3.5 文体活动场地

应符合下列要求：

- a) 场地符合精神残疾人特点应确保无安全隐患；
- b) 配置相关设备和器械，开展文化艺术、体育运动等文体活动。

8.2.3.6 农业劳动场地

应符合下列要求：

- a) 场地符合精神残疾人特点应确保无安全隐患；
- b) 配置相关设备和农具，开展农作物种植、园艺栽培、动物养殖等农疗项目。

8.2.4 心理疏导室

应符合下列要求：

- a) 环境安静、布局简洁，保证开展心理疏导时尽量减少外界干扰；
- b) 房间隔音性良好，保证开展心理疏导时无噪音影响；
- c) 配置开展音乐放松、心理沙盘、情绪宣泄等活动的相关设备；
- d) 根据精神残疾人的情况和需求，进行相应日常生活适应能力和社会适应能力的训练。

8.2.5 档案室

配置文件柜和电子查询系统，将康复资料按照分类存档，并将重要信息输入电脑，便于随时查找。

8.3 专业人员组成

8.3.1 康复机构的专业人员组成应包括业务管理人员和专业技术人员。

8.3.2 业务管理人员应具有一定的业务管理和协调能力，经过业务管理专项培训，具有医学、康复等相关专业大学以上学历。

8.3.3 专业技术人员应包括精神科医生、精神科护士、心理治疗师、康复治疗师等。

应符合下列要求：

- a) 精神科医生：具备相应的执业资格证书，可独立完成相关诊疗康复工作，熟练掌握精神障碍诊疗和康复评估操作技能；
- b) 精神科护士：具备相应的执业资格证书，具备大专以上学历，熟练掌握精神障碍的护理常规操作技能；
- d) 心理治疗师：具备专科及以上学历，具有医学、护理、心理等专业教育背景；
- d) 康复治疗师：具备专科及以上学历，具有医学、康复等专业教育背景。

参 考 文 献

- [1] 黄悦勤等编著. 残疾人残疾分类和分级国家标准实施手册·精神残疾评定手册·中国残疾人联合会中华人民共和国卫生部组织编写. 华夏出版社, 2013
- [2] 张海迪主编. 残疾人托养服务基本知识读本. 华夏出版社, 2014
- [3] 杨甫德、刘哲宁等著. 社区精神病学(第2版). 人民卫生出版社, 2016
- [4] 陆林主编. 沈渔邨精神病学(第6版). 人民卫生出版社, 2018
- [5] 崔勇、许冬梅主编. 精神障碍康复与护理. 中国医药科技出版社, 2018
- [6] 中华人民共和国卫生健康委. 严重精神障碍管理治疗工作规范(2018年版). http://www.gov.cn/gongbao/content/2018/content_5338247.htm, 2018
- [7] 民政部 国家卫生健康委 中国残联. 《精神障碍社区康复服务工作规范》. <http://xxgk.mca.gov.cn:8011/gdnps/pc/content.jsp?id=14825&mtype=1>, 2021
-