

ICS 点击此处添加 ICS 号
点击此处添加中国标准文献分类号

DB43

湖 南 省 地 方 标 准

DB 43/ XXXXX—XXXX

精神障碍社区康复会所服务和管理规范

点击此处添加标准英文译名

点击此处添加与国际标准一致性程度的标识

(征求意见稿)

2020 - XX - XX 发布

2020 - XX - XX 实施

湖南省市场监督管理局

发布

目 次

前言	II
1 范围	1
2 规范性引用文件	1
3 术语与定义	1
4 基本要求	1
5 服务机构	2
6 场地设施	2
7 服务项目	2
8 服务流程	4
9 管理要求	6
10 评价与持续改进	7
附录 A（资料性附录） 潜在会员入会登记回访表	8
附录 B（资料性附录） 入会申请表	9
附录 C（资料性附录） 会员基本情况表	10
附录 D（资料性附录） 生活记录表	12
附录 E（资料性附录） 适宜性评估表	13
附录 F（资料性附录） 会员评估量表	14

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》的规则起草。

本文件由湖南省民政厅提出并归口。

本文件主要起草单位：长沙市第三社会福利院、湖南省标准化协会。

本文件主要起草人：贺吉清、沈雪芝、罗月红、闵嫫、李倩玉、唐国伟、黄艾娜。

精神障碍社区康复会所服务和管理规范

1 范围

本文件规定了精神障碍社区康复会所（简称：会所）服务与管理的基本要求、服务机构、场地设施、服务项目、服务流程、管理要求、评价与持续改进。

本文件适用于湖南省精神障碍社区康复会所开展服务与管理。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件，仅所注日期的版本适用于本文件。凡是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。

暂无。

3 术语与定义

下列术语和定义适用于本标准。

3.1

精神障碍社区康复会所

为康复期精神障碍人士提供生活自理能力训练、职业技能训练、心理辅导、精神慰藉、康复教育、社交技能、外展支持等满足社区康复服务要求的场所。

3.2

职员

指在精神障碍康复会所内从事康复服务的工作人员。

3.3

会员

指在精神障碍社区康复会所内自愿接受社区康复机构为其提供服务的康复期精神障碍人士。

3.4

相关第三方

指为会员提供资金担保、监护或委托代理责任的个人，如亲属、监护人等。

4 基本要求

4.1 坚持会所建设依法、安全、舒适的原则。

4.2 坚持会员入会自愿原则。

- 4.3 坚持会员信息保密原则。
- 4.4 坚持尊重会员的原则。
- 4.5 坚持会员服务个性化、开放化、公益性的原则。

5 服务机构

- 5.1 应合法、合规，具备相应资质。
- 5.2 组织架构健全，设置满足社区精神康复服务需求的岗位配置和服务项目。
- 5.3 会所除管理者以外的职员与会员比例宜 $\geq 1:10$ 。

6 场地设施

6.1 服务场地

- 6.1.1 建筑和设施应符合国家消防安全相关规范要求。
- 6.1.2 场地布局合理、实用，具有相对独立、固定、能满足开展精神康复服务的场所。
- 6.1.3 应保持干净整洁、空气清新、无异味。
- 6.1.4 应配备满足服务所需的康复训练活动室，包括但不限于：
 - a) 阅览室；
 - b) 美术室；
 - c) 音乐室；
 - d) 健身室。

6.2 设施设备

- 6.2.1 应配备满足服务所需的设备，包括但不限于：
 - a) 电视机；
 - b) 电话机；
 - c) 电脑；
 - d) 打（复）印机；
 - e) 康乐用品；
 - f) 厨房设备；
 - g) 取暖设备；
 - h) 降温设备（控温设备）；
 - i) 桌椅。
- 6.2.2 功能室应配备相适应的设施设备。

7 服务项目

7.1 项目类型

项目类型包括但不限于：

- a) 生活技能训练；
- b) 疾病与健康管理的训练；
- c) 社交技能训练；

- d) 外展服务;
- e) 辅助教育;
- f) 就业支持;
- g) 相关第三方服务。

7.2 生活技能训练

- 7.2.1 应根据会员特长、兴趣及需求制定相应的训练计划。
- 7.2.2 应通过个人卫生、着装、饮食习惯、日常生活安排等训练自我照顾能力。
- 7.2.3 应通过洗衣、制定餐单、烹调、家居安全和突发事件处理等训练家居管理技巧。
- 7.2.4 应通过使用小区设施设备、购买生活必需品、银行服务等训练基本小区生活技巧。
- 7.2.5 生活技能训练应包括但不限于：
 - a) 自我照顾能力训练（个人卫生、着装、饮食习惯等）；
 - b) 家居管理技巧训练（洗衣、制定餐单、烹饪、家居安全、突发事件处理等）；
 - c) 基本小区生活技能训练（使用小区设施设备、购买生活必需品、银行服务等）。
- 7.2.6 应以适宜的方式展示会员训练成果。

7.3 疾病与健康知识训练

- 7.3.1 应定期开展疾病与健康知识宣贯，内容包括但不限于：
 - a) 常见疾病症状体征识别；
 - b) 药物管理；
 - c) 情绪管理；
 - d) 压力管理；
 - e) 寻求医疗援助方法。
- 7.3.2 应结合会员生理、心理状况及药物副作用等采取针对性措施，提高会员躯体与心理健康水平。
- 7.3.3 应针对每个会员制定个性化躯体与心理健康管理计划，包括提升服药依从性、超重会员体重控制训练等。

7.4 社交技能训练

- 7.4.1 社交技能训练包括但不限于：
 - a) 礼仪礼貌；
 - b) 交流沟通；
 - c) 电话使用；
 - d) 休闲娱乐；
 - e) 外出活动；
 - f) 使用公共交通工具；
 - g) 钱财管理。
- 7.4.2 组织外出活动应根据天气及会员身体情况，制定适宜的活动内容并提前 天提醒会员注意事项。

7.5 外展服务

- 7.5.1 外展服务包括经常性联系（电话、信件、信息、微信等）、现场支援（住院探访、家庭探访等）。
- 7.5.2 应与会员及相关第三方保持良好联系，及时通知会员近期活动及工作计划。

7.6 辅助教育

7.6.1 宜根据会员学习、知识与技能需求开展适宜的辅助教育类工作和活动。

7.6.2 形式包括但不限于：

- a) 教育小组；
- b) 专题培训；
- c) 学历教育辅助与支持；
- d) 继续教育支持。

7.7 就业支持

7.7.1 职员应引导和协助会员参与会所各部门的日常工作。

7.7.2 宜为会员提供就业指导 and 职业介绍服务，包括主题活动、职业指导、职业介绍等。

7.8 相关第三方服务

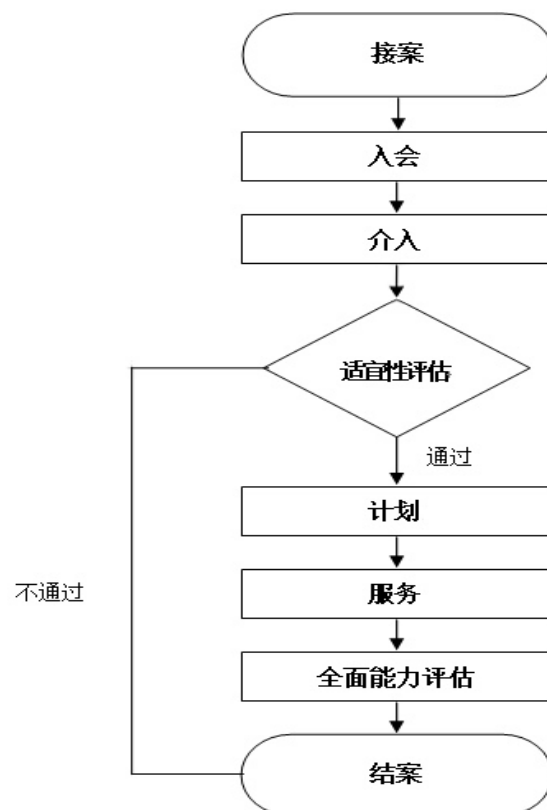
7.8.1 会所应建立相关第三方联系机制，包括联系花名册、微信群、上门探访等。

7.8.2 不定期组织相关第三方开展精神疾病照护专题讲座、政策普及课堂、情感分享互助、户外联谊等活动。

7.8.3 会所应及时向第三方告知会员异常行为情况。

8 服务流程

8.1 服务流程图



8.2 接案

- 8.2.1 职员应热情接待来访人员参观会所整体布局，介绍会所功能、业务及服务项目。
- 8.2.2 了解并登记来访人员基本情况和入会意向，告知入会要求和所需证明资料。
- 8.2.3 3天内对未办理入会的潜在会员进行电话回访，并填写潜在会员入会登记回访表（参见附录A），持续跟进。

8.3 入会

8.3.1 入会条件

- 8.3.1.1 18岁~60岁处于稳定期的精神疾病康复患者。
- 8.3.1.2 无暴力倾向和反社会人格等危害社会公共安全得精神类疾病。
- 8.3.1.3 无智力障碍和严重肢体残疾。

8.3.2 入会手续

- 8.3.2.1 填写入会申请表、会员基本情况表、生活记录表（参见附录B、C、D），解读入会须知，签订入会之情同意书和服务协议等。
- 8.3.2.2 提交包括但不限于会员本人及相关第三方身份证和户口本复印件、医师推荐信或病例诊断资料、会员及相关第三方通讯地址与联系方式。

8.4 介入

- 8.4.1 办理新会员入会的职员，应在入会当天或第二天介绍新会员与老会员、会所其他职员相互认识。
- 8.4.2 会员可自愿选择或由会为其分配一对一职员和工作部门。
- 8.4.3 建立会员个人档案，并设专人保管。
- 8.4.4 职员应协助会员熟悉会所整体功能布局、服务项目，参与会所活动和工作。

8.5 适宜性评估

- 8.5.1 入会适应期为1个月，会员填写生活记录表、适宜性表评估表（参见附录D、E）；如不适应，应适当延长适应期，延长时间不超过1月。
- 8.5.2 评估通过的会员继续在会所进行康复服务；评估未通过的会员，会所应通过结案或转介与其解除服务关系。

8.6 计划

- 8.6.1 职员应针对会员特征、兴趣爱好、需求及能力，协助初期评估通过的会员制定个人康复计划，明确短、中、长期目标，按重要程度确立先后顺序。
- 8.6.2 个人康复计划应包括但不限于康复目标、服务项目和成效评估。

8.7 服务

- 8.7.1 一对一职员应协调会所资源，按照个人康复计划为会员提供服务。
- 8.7.2 持续跟进会员个人康复计划完成情况，适时调整，并填写服务记录。

8.8 全面能力评估

- 8.8.1 应根据会员康复计划的成效评估开展全面能力评估工作，每年 ≥ 2 次，填写会员评估量表（参见附录F）。

8.8.2 应结合会员意愿、服务满意度调查、相关第三方和职员反馈信息撰写全面能力评估报告。

8.9 结案

8.9.1 条件

出现包括但不限于下列情况时，应结束会所康复服务：

- a) 会员或相关第三方认为康复计划已完成，达到预期康复成效；
- b) 会员拒绝继续接受会所服务；
- c) 未通过初期评估的会员；
- d) 会员需求超出会所服务能力，需转介的会员；
- e) 存在危害自身或他人安全得危险或行为；
- f) 存在不能实现康复目标的客观因素。

8.9.2 手续

8.9.2.1 应提前与会员沟通，协助会员巩固康复成效。

8.9.2.2 解除服务关系，做好记录并存档。

8.9.2.3 应协助需要转介的会员办理相关手续。

8.9.2.4 通过电话、入户等方式对结束服务的会员进行跟踪回访，了解其生活及社会适应状况，记录存档。

9 管理要求

9.1 制度要求

9.1.1 应具有健全的管理制度，包括但不限于：

- a) 行政管理制度；
- b) 康复服务管理制度；
- c) 监督考核管理制度；
- d) 档案管理制度；
- e) 培训管理制度；
- f) 设施设备管理制度。

9.1.2 建立突发事件预防措施与应急处置预案。

9.2 人员要求

9.2.1 人员配置应满足会所开展精神康复服务功能的需求，包括管理人员、职员、专（兼）职专业技术人员、安保人员等。

9.2.2 会所管理者应具有专科及以上文化程度，具有3年以上相关工作经验，且5年内无违法违规记录。

9.2.3 职员应掌握基本精神康复服务的知识和技能。

9.2.4 专业技术人员应有专业资格证书或培训合格证书，具有相应资质和能力。

9.3 设施要求

9.3.1 应配备专人对设施设备进行管理，定期清洗消毒。

9.3.2 应定期维护保养，不应使用有安全隐患的设施设备。

9.4 安全要求

- 9.4.1 公共区域应设置醒目的安全标识。
- 9.4.2 应配备适用的消防器材及防火、防盗报警装置。
- 9.4.3 应设置应急医疗箱或医疗设施。
- 9.4.4 应定期对会员及职员开展安全知识教育培训，包括但不限于：
 - a) 消防安全；
 - b) 场地管理安全；
 - c) 设施设备使用安全；
 - d) 紧急安全事故处理；
 - e) 用电及电器设备使用安全。
- 9.4.5 每年应开展至少 1 次安全事故应急预案演习。

10 评价与持续改进

- 10.1.1 应建立精神障碍社区康复服务质量评价机制，定期听取会员或相关第三方对服务质量、康复成效的意见和建议，开展满意度调查。
- 10.1.2 应为会员提供畅通的服务反馈渠道，对投诉和建议及时回应和反馈。
- 10.1.3 应通过问卷调查、访谈、设置意见箱等形式，对康复计划、服务质量、康复成效进行自评，对存在的问题采取有效的处理措施，实现持续改进。

附 录 B
(资料性附录)
入会申请表

表B.1 入会申请表

接待职员		会员姓名	
会员性别		出生日期	
入会时间		会员编号	
如何得知会所	<input type="checkbox"/> 亲戚 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 社区 <input type="checkbox"/> 医院 <input type="checkbox"/> 其他		
<p>本人现申请成为 XX 会所会员,若申请被接纳,本人愿意遵守会所之会员准则。本人同意会所向医师/社会工作者/转介者或有关专业人员提供个人资料,以协助处理本人之服务申请。本人已经获得紧急事故联系人的同意,在发生紧急事故时,会所可与紧急联系人联络。</p> <p style="text-align: center;">申请人签名: _____ 日期时间: _____</p>			
紧急联系人资料 (如非紧急事故,我们将不会利用以下资料作其他用途。)			
1. 紧急联系人姓名: _____ 与会员关系: _____ 联系电话: _____ 2. 紧急联系人姓名: _____ 与会员关系: _____ 联系电话: _____ 3. 紧急联系人姓名: _____ 与会员关系: _____ 联系电话: _____			
<p>是否愿意将来有会员或志愿者与你联系:</p> <p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>如果愿意,你喜欢什么方式:</p> <p><input type="checkbox"/>电话 <input type="checkbox"/>信件 <input type="checkbox"/>家访 <input type="checkbox"/>医访 <input type="checkbox"/>电邮</p> <p>你喜欢多久联系一次:</p> <p><input type="checkbox"/>每天 <input type="checkbox"/>隔天 <input type="checkbox"/>一星期 <input type="checkbox"/>一个月 <input type="checkbox"/>仅在受邀时 <input type="checkbox"/>只在住院时</p>			

附 录 C
(资料性附录)
会员基本情况表

C.1 会员基本情况表

C.1.1 会员个人信息表

表C.1 会员个人信息表

姓名		性别		联系方式	
身份证号			残疾证号		
医保证号	(□省 □市 □区 □居民)				
居住状况	□与家人同住 □独居 □宿舍 □与康复者同住				
现居地址	省_____市_____区_____街道				
婚姻状况	□未婚 □已婚 □离异 □配偶亡故				
经济来源	□薪金 □福利援助 □伤残津贴 □储蓄 □家人支持 □其他： (可多选)				
文化程度	□初中及以下 □高中 □大学(专科/本科) □大学及以上 □其他				
职业/技能			兴趣爱好		
你说/懂的语言	□普通话 □湖南话 □外语				

C.1.2 家庭成员表

表C.2 家庭成员表

姓名	关系	年龄	职业	电话	是否同住

C.1.3 社区继续教育表

表C.3 社区继续教育表

就读时间	学校名称	获得证书/专业资格	颁发机构

C.1.4 精神科病历表

表C.4 精神科病历表

精神病诊断		复诊地点	
患病年份		住院治疗次数	
最近一次住院情况	医院名称		由谁送入医院
	住院时间		发病原因
最初患病症状			
精神状况差会出现症状			
近期服药情况	药物名称		
	服用分量		服用时间
	药物帮助及副作用		
	服药习惯	<input type="checkbox"/> 按时服药 <input type="checkbox"/> 需要别人提醒 <input type="checkbox"/> 经常忘记 <input type="checkbox"/> 由别人送药	

C.1.5 其他疾病表

表C.5 其他疾病表

疾病名称	复诊地点	备注

C.1.6 工作经验表（近一年）

表C.6 工作经验表（近一年）

工作日期	职位/职务	单位名称	薪金/月	全职/兼职	离职原因
工作中遇到的困难					
有没有兴趣找份工作		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 没有			
你认为哪类工作适合你					
未来的工作计划					

C.1.7 康复期望表

表C.7 康复期望表

期望六个月后你会怎么样	
请列出阻碍你达成目标的主要因素	

附 录 D
(资料性附录)
生活记录表

表D.1 生活记录表

姓名		性别		联系方式	
入会时间			记录时间		
生活作息					
社交生活					
家务劳动					
其他					

附 录 E
(资料性附录)
适宜性评估表

表E.1 适宜性评估表

姓名		性别		年龄		文化程度	
监护人姓名		户籍类别		家庭人数		联系方式	
残疾类别		残疾等级		残疾证编号			
身体移动能力 <input type="checkbox"/> 可自主在床椅之间移动 <input type="checkbox"/> 可独立上、下床 <input type="checkbox"/> 可独立在室内或室外平地上行走 <input type="checkbox"/> 可独立上、下楼梯 <input type="checkbox"/> 需他人协助步行 <input type="checkbox"/> 需他人帮助上、下楼梯							
病症及情绪稳定情况（通过正规医疗机构诊断，且目前仍存在疾病；已治愈或未确诊的疾病不包括在内） 有无身体疾病 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 何种疾病： 有无精神疾病 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 病症是否处于稳定期 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 备注：							
睡眠情况 <input type="checkbox"/> 很好 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 差 备注：							
基本生活自理（入厕、饮食、穿衣、清洁身体）情况 <input type="checkbox"/> 独立完成 <input type="checkbox"/> 需少部分协助 <input type="checkbox"/> 需大部分协助 <input type="checkbox"/> 完全不能完成 备注：							
行为表现（有无自我刺激、自伤及攻击行为） <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 备注：							
护理等级 <input type="checkbox"/> 一级护理 <input type="checkbox"/> 二级护理 <input type="checkbox"/> 三级护理 注意事项备注：							
沟通交流 <input type="checkbox"/> 无困难，能与他人正常沟通、交流 <input type="checkbox"/> 能表达自己的需要及理解别人的话，但需增加时间或给予帮助 <input type="checkbox"/> 表达需要或理解有困难，需频繁重复或简化口头表达 <input type="checkbox"/> 不能表达需要或理解他人的话 备注：							
<input type="checkbox"/> 日间照料服务 <input type="checkbox"/> 居家服务 <input type="checkbox"/> 全寄宿制服务 主要需求 <input type="checkbox"/> 庇护性就业 <input type="checkbox"/> 就业推荐 <input type="checkbox"/> 职业能力评估 <input type="checkbox"/> 职业技能培训/实训 <input type="checkbox"/> 支持性就业服务 <input type="checkbox"/> 心理咨询 其他：							
适宜性评估结果 <div style="text-align: right;"> 评估人： 年 月 日 </div>							

附 录 F
(资料性附录)
会员评估量表

F.1 会员评估量表

F.1.1 工具性日常活动能力评定表 (IADL)

表F.1 工具性日常活动能力评定表 (IADL)

表 1--工具性日常活动能力评定表 (IADL)

姓名	编号	残疾等级								
年龄	性别	诊断								
不需要任何帮助 (3分); 可以自己做,但有时有困难 (2分); 需要别人帮忙 (1分); 不能自己做 (0分)。			第一次评估				第二次评估			
			3分	2分	1分	0分	3分	2分	1分	0分
你能够独立使用电话吗?包括找电话号码,打及接听电话			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
你能够独立乘坐汽车吗?包括自己上到正确的车,付车钱/车票,上/下车(假设你必须坐交通工具去一个很远的地方,例如:拜访朋友/看医生)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
你能够自己去买东西呢?包括挑选货物、付钱及带回家(假设你必须到附近商店买食物或者日用品)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
你能够自己煮东西吃吗?包括自己整理食物、准备材料、煮熟食物及放入碗碟里面(假设你必须自己准备两顿)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
你能够自己做家务吗?包括简单的家务(如抹桌子、整理床铺,洗碗)及较重的家务(如拖地、擦窗等)(假设你必须自己做家务)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
你能够应付简单的家具维修吗?包括换灯泡、拧螺丝等(假设你必须自己做)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
你能够自己洗衣服吗?包括清洗自己的衣裤、被套、床单等(假设你必须洗自己的衣裤、被套、床单等)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
你能够自己服药吗?包括能依照指示在正确的时间内服用正确的分量(假设你必须自己擦药油或者服用药物)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
你能够处理自己的财务吗?包括日常找零、交租/水电费及到银行存取款(假设你必须自己买东西,交租/水电费及到银行存取款)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
个数										
得分										
总分										
第一次评估时间: 评估人:			第二次评估时间:				评估人:			

F.1.2 沟通与互动技巧评分表

表F.2 沟通与互动技巧评分表

姓名		编号		残疾等级					
年龄		性别		诊断					
能胜任的(4) 有足够的 ability 来完成沟通 / 互动, 并且显示出一个良好的人际互动 / 团体结果。施测者未观察到有任何的缺陷。									
有问题的(3) 服务对象在沟通 / 互动上有问题, 并且表现出不确定的人际互动 / 团体结果。施测者观察到一个有问题的缺陷。									
无效的(2) 无效的表现进而影响到沟通 / 互动, 并且显现出不適切的人际互动 / 团体结果。施测者观察到轻度到中度缺陷。									
有缺陷的(1) 不佳的表现进而阻碍沟通 / 互动, 并且显现出不被接受的团体结果。施测者观察到严重缺陷。 (有伤害性、危险性)									
身体 (第一次)			身体 (第二次)						
碰触	4□	3□	2□	1□	碰触	4□	3□	2□	1□
凝视	4□	3□	2□	1□	凝视	4□	3□	2□	1□
手势	4□	3□	2□	1□	手势	4□	3□	2□	1□
调整距离	4□	3□	2□	1□	调整距离	4□	3□	2□	1□
方向	4□	3□	2□	1□	方向	4□	3□	2□	1□
姿势	4□	3□	2□	1□	姿势	4□	3□	2□	1□
资讯交换 (第一次)			资讯交换 (第二次)						
发音	4□	3□	2□	1□	发音	4□	3□	2□	1□
态度肯定	4□	3□	2□	1□	态度肯定	4□	3□	2□	1□
询问	4□	3□	2□	1□	询问	4□	3□	2□	1□
参与	4□	3□	2□	1□	参与	4□	3□	2□	1□
表达	4□	3□	2□	1□	表达	4□	3□	2□	1□
调整音调	4□	3□	2□	1□	调整音调	4□	3□	2□	1□
分享	4□	3□	2□	1□	分享	4□	3□	2□	1□
说话	4□	3□	2□	1□	说话	4□	3□	2□	1□
持续	4□	3□	2□	1□	持续	4□	3□	2□	1□
关系 (第一次)			关系 (第二次)						
合作	4□	3□	2□	1□	合作	4□	3□	2□	1□
遵从	4□	3□	2□	1□	遵从	4□	3□	2□	1□
专注	4□	3□	2□	1□	专注	4□	3□	2□	1□
建立关系	4□	3□	2□	1□	建立关系	4□	3□	2□	1□
尊重	4□	3□	2□	1□	尊重	4□	3□	2□	1□
得分					得分				
总分					总分				
评估人:	时间:			评估人:	时间:				

F.1.3 压力测试量表 (DC)

表F.3 压力测试量表 (DC)

姓名		编号		残疾等级					
年龄		性别		诊断					
序号	从未发生 (2分); 偶尔发生 (1分); 经常发生 (0分)。	2分	1分	0分	2分	1分	0分		
	情况	第一次评估			第二次评估				
1	觉得手上工作太多, 无法完成。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	觉得时间不够用, 所以要分秒必争。如过马路时闯红灯; 走路说话时节奏很快。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	觉得没时间娱乐, 终日记挂着工作。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	遇到挫败时很容易发脾气。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	担心别人对自己工作表现的评价。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6	觉得上司和家人都不欣赏自己。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7	担心自己的经济状况。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8	有头痛、背痛、胃痛的毛病。给予治疗。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	需要借酒、药物、嗜食等一直不安的情绪。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10	需要借助安眠药去协助入睡。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11	与家人朋友同事相处令你发脾气。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12	见人倾诉时, 打断对方的话题。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13	上床时觉得思潮起伏, 很多事情未做, 难以入睡。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14	太多工作, 不能每件事都做得完美。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15	当空闲时轻松一下也觉得内疚。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16	做事急躁, 任性行事后感到内疚。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17	觉得自己不应该享乐。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	得分								
	总分								
	评估人								
	评估时间								

F.1.4 意志量表 (VQ)

表F.4 意志量表 (VQ)

姓名		编号		残疾等级									
年龄		性别		诊断									
第一次评估	总分:		评估时间:		评估人:								
S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I
H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
显现好奇心	开始行动	尝试新事物	显现自豪与满意	寻求挑战	寻求更多责任	尝试修正错误	尝试解决问题	显现偏好	持续活动直到完成	保持参与	投入更多能量/情绪/注意力	显现目标	表示出此活动是特别或者有意义的
S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I
H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
第二次评估	总分:		评估时间:		评估人:								
P=被动 (0分) H=犹豫 (1分) I=参与 (2分) S=自发 (3分)													