

深圳市残疾人居家康复服务探究

深圳市残疾人联合会 黎颖强

2015年3月20日

目录

1

沿革与基础

2

做法与成效

3

结论与思考

4

案例展示

一、沿革与基础

“十二五”以来，我们以《残疾人权利公约》《世界残疾报告》《国际功能、残疾和健康分类》及《社区康复指南》等国际现代康复理论为指引，开展了“以街道为阵地、家庭为依托，以专业评估转介和康复咨询服务为纽带，将残疾人康复、教育、就业、托养、辅具、维权、无障碍及文体等服务下沉社区，促进残疾人包容性发展”的残疾人融合康复。



一、沿革与基础

(一) 基本情况

1. 残疾人现状

肢体残疾人：8102人

听力残疾人：1979人

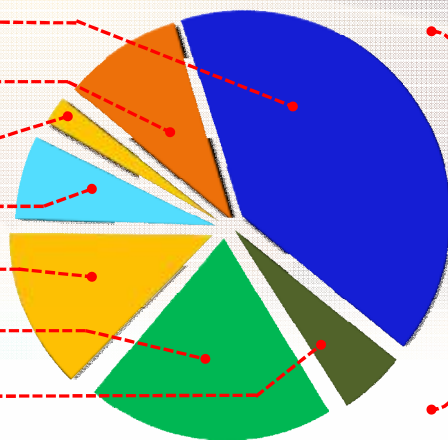
言语残疾人：283人

视力残疾人：1210人

智力残疾人：2761人

精神残疾人：3876人

多重残疾人：696人

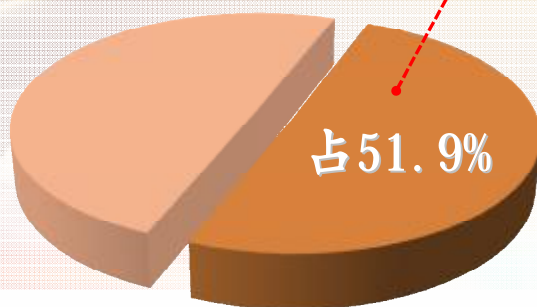


全市
18907人

一、沿革与基础

(一) 基本情况

1. 残疾人现状



各类重度残疾人9846人

全市约有51.5%居家康复的残疾人有延缓功能退化的服务需求。

一、沿革与基础

(一) 基本情况

2. 康复服务能力

服务机构

全市现有残疾人康复服务机构
116 个类别107家

68%

承担全市康复服务总量

服务队伍

全市共有残疾人康复服务
专业人才1500多人

大专以上

73%

专业职称

50%

一、沿革与基础

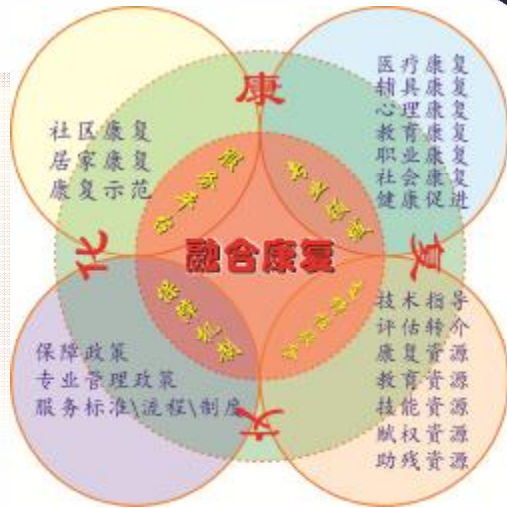
(二) 基本理念

基本要义：排除后续康复中过分医疗化的倾向或隔离，以追求康复效果最大化为目标，在适宜康复时段介入适宜康复专业、实施适宜康复服务，致力于完整人的回归。

康复
有效性

康复
适宜性

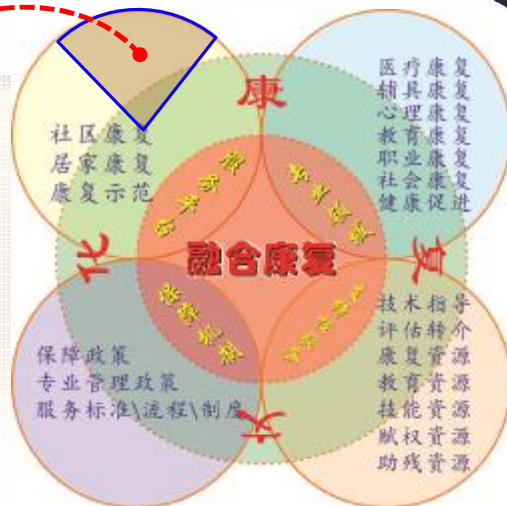
康复
自救性



一、沿革与基础

(二) 基本理念

居家康复



一、沿革与基础

(二) 基本理念



残疾人居家康复是融合康复不可或缺的重要组成部分，是残疾人社区康复的重要内容与延伸。居家康复在融合康复的理念与框架内，根据服务需求配置服务资源与专业服务，着眼于“人”的服务需求满足和生命的尊严与价值，而不过于纠缠“残”的程度；居家康复在融合康复催化下，致力追求康复服务的有效性和最大化。

二、做法与成效

(一) 主要做法

1. 残联主导

残疾人居家康复服务

政府民生实事	纳入残疾人服务公益性和保障性的范畴	刚性原则与措施加以推进
<p>首先，市残联制定实施了《关于进一步做好残疾人居家康复的意见》，明确服务范围、标准与实施步骤、要求；</p>	<p>其次，会同深圳市康复医学会开展残疾人居家康复课题调研，以龙岗区残疾人居家康复服务为基数，对残疾人居家康复现状及发展态势进行分析研判，提供决策性和可行性支持。</p>	<p>再者，把残疾人居家康复服务经费纳入市福彩公益金年度预算，给予居家康复工作经费保障。</p>

二、做法与成效

(一) 主要做法

1. 残联主导

组织专家共同研究残疾人居家康复标准、流程，科学制定实施计划与方案；

2. 专家指导

组织开展残疾人居家康复专业队伍培训，邀请省内外和香港、台湾等地康复专家学者莅深授课；

委托深圳市残疾人康复医院开办全市残疾人居家康复专业人员业务培训；

组织康复技术指导组专家深入社区、家庭，开展服务需求评估、康复指导和质量评测。

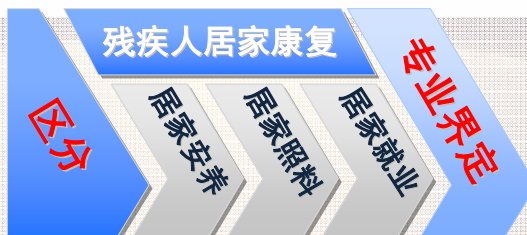
二、做法与成效

(一) 主要做法

1. 残联主导

2. 专家指导

3. 专业定位



专业定位

为残疾人提供个性化的身体功能训练、社会适应能力训练以及心理能力提升，主要包括康复、教育、就业、保障、无障碍环境、文化生活、社会助残等服务。

二、做法与成效

(一) 主要做法

1. 残联主导

2. 专家指导

3. 专业定位

4. 划定对象

- 持有深圳市残联核发的《中华人民共和国残疾人证》（第二代），年龄在6周岁以上的重度肢体残疾人、精神残疾人和智力残疾人；
- (1) 持有深圳市残联核发的《中华人民共和国残疾人证》（第二代），年龄在6周岁以上的重度肢体残疾人、精神残疾人和智力残疾人；
 - (2) 经过机构康复进入后续康复或稳定康复期的；
 - (3) 回归社会前的生活适应性康复；
 - (4) 延缓功能退化必要的康复；
 - (5) 经服务需求评估适宜居家康复的。

二、做法与成效

(一) 主要做法

1. 残联主导

2. 专家指导

3. 专业定位

4. 划定对象

5. 制定标准

(1) 重度肢体残疾人居家康复类：

评测方法

一是[深圳市残疾人居家康复服务评估报告](#)，二是[日常生活活动能力评定表](#)；

服务内容

主要包括康复训练、社会生活适应能力训练、环境适应训练、辅助器具应用与训练、心理调适和赋能提高。

二、做法与成效

(一) 主要做法

1. 残联主导
2. 专家指导
3. 专业定位
4. 划定对象
5. 制定标准

(2) 精神残疾人居家康复类:

评测方法

一是[日常生活能力量表 \(ADL\)](#)；二是[社会功能缺陷筛选量表 \(SDSS\)](#)；三是[世界卫生组织残疾评定量表 \(WHO-DAS II\)](#)；

服务内容

主要包括个人生活自理能力训练、家庭职能的训练、社会技能训练、文体娱乐活动。

二、做法与成效

(一) 主要做法

1. 残联主导
2. 专家指导
3. 专业定位
4. 划定对象
5. 制定标准

(3) 智力残疾人居家康复类:

评测方法

一是[深圳市残疾人居家康复服务评估报告](#)，二是[深圳市居家康复评估表](#)；

服务内容

主要包括生活自理能力训练、自我照顾能力训练、社会适应训练（文明礼仪、安全常识、社区环境、文体活动）、简单劳动技能训练（家务劳动、社会服务、农业生产、手工制作）、职业康复训练。

二、做法与成效

(一) 主要做法

1. 残联主导

2. 专家指导

3. 专业定位

4. 划定对象

5. 制定标准

6. 规范表单

——重度肢体残疾人居家康复服务

(1) 加拿大作业表现测量表 (COPM)

(2) 健康调查简表SF-36

(3) 融入社区问卷 (CIQ)

二、做法与成效

(一) 主要做法

1. 残联主导

2. 专家指导

3. 专业定位

4. 划定对象

5. 制定标准

6. 规范表单

——智力残疾人居家服务

(1) 儿童适应行为评定量表

(2) 成人适应行为评定量表

二、做法与成效

(一) 主要做法

1. 残联主导

2. 专家指导

3. 专业定位

4. 划定对象

5. 制定标准

6. 规范表单

——精神残疾人居家康复服务

(1) 日常生活能力量表 (ADL)

(2) 社会功能缺陷筛选量表 (SDSS)

(3) 世界卫生组织残疾评定量表 (WHO-ADS II)

二、做法与成效

(一) 主要做法

1. 残联主导

2. 专家指导

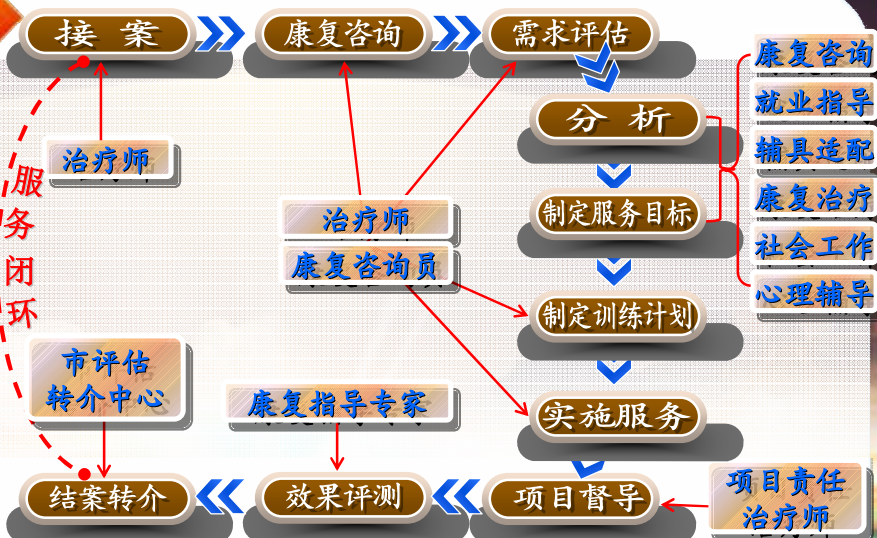
3. 专业定位

4. 划定对象

5. 制定标准

6. 规范表单

7. 细化流程



二、做法与成效

(一) 主要做法

1. 残联主导

2. 专家指导

3. 专业定位

4. 划定对象

5. 制定标准

6. 规范表单

7. 细化流程

8. 规范服务

(1) 建立服务档案及电子档案信息;

(2) 康复训练;

(3) 生活自理能力训练;

(4) 社会适应能力训练;

(5) 职业康复及职业指导;

(6) 辅助器具应用与训练;

(7) 家属康复知识、技能指导;

(8) 心理调适。

二、做法与成效

(二) 成效分析

2014年我们组织实施了残疾人居家康复服务项目，对全市570名（平均10人/街道）经评估适宜居家康复的残疾人，以残疾人融合康复理念与框架为基础，开展了为残疾人提供日常生活能力训练、帮助残疾人回归家庭后最大程度地实现个人独立和生活自理的居家康复服务。

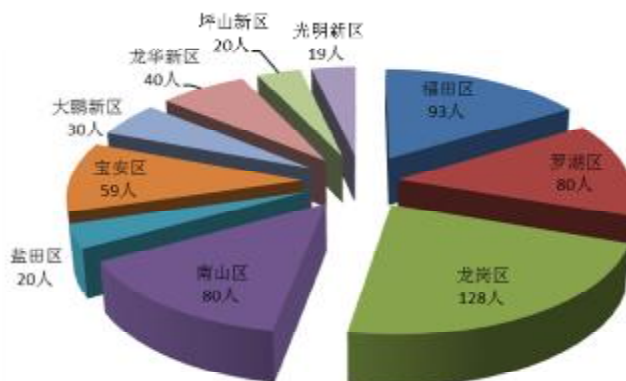
二、做法与成效

(二) 成效分析

1. 对象分析

区域分布

服务对象分布



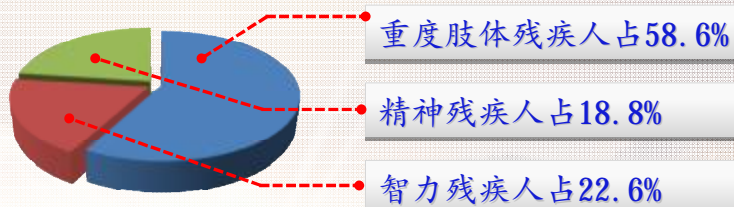
二、做法与成效

(二) 成效分析

1. 对象分析

残疾结构

一是由各个社区职康中心负责并安排康复治疗师上门服务；



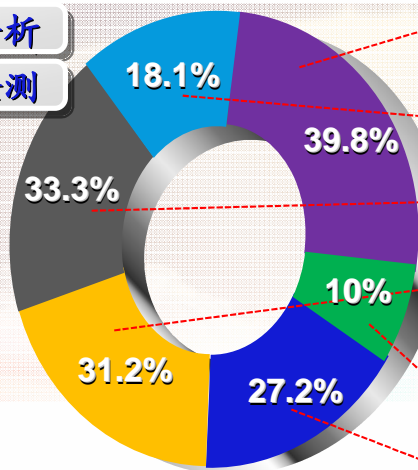
二是由市残疾人康复中心负责安排康复专业人员入户服务，重点对53户个案进行服务与督导。

二、做法与成效

(二) 成效分析

1. 对象分析

2. 效果检测



(1)作业治疗服务227人，其中重度肢体112人、精神残疾人35人、智力残疾人80人，占39.8%

(2)职业康复服务103人，其中重度肢体38人、精神残疾人18人、智力残疾人47人，占18.1%

(3)延缓功能退化服务190人，重度肢体149人、精神残疾人6人、智力残疾人35人，占33.3%

(4)辅具适配服务178人，重度肢体128人、精神残疾人21人、智力残疾人29人，占31.2%

(5)实施居家无障碍环境改造57人，重度肢体36人、精神残疾人7人、智力残疾人14人，占10%

(6)实施后续康复(稳定康复)155人，重度肢体53人、精神残疾人87人、智力残疾人15人，占27.2%

二、做法与成效

(二) 成效分析

1. 对象分析

2. 效果检测

3. 经费投入

按残疾人居家康复服务项目设定5000元/人、服务时间50周、每周服务2次，整体服务实施共投入经费228万元，具体分布为：

行政区	福田区	罗湖区	龙岗区	南山区	盐田区	宝安区	大鹏新区	龙华新区	坪山新区	光明新区
投入资金	372000	320000	512000	320000	80000	236000	120000	160000	80000	80000
合计	2280000元									

二、做法与成效

(二) 成效分析

1. 对象分析

2. 效果检测

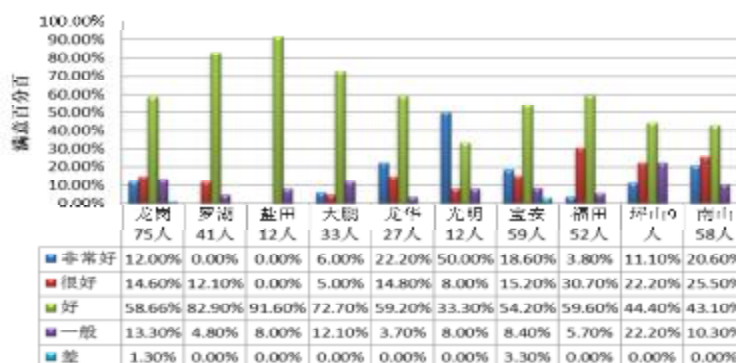
3. 经费投入

4. 服务成效

(1) 专业水平满意度

我们抽查每个街道2-3名居家服务对象、结合服务实施督导215次、跟踪服务378人次进行了电话回访，分别对专业水平、服务态度、服务效果明显满意度进行调查分析：

2014年ADL各区专业水平满意度



二、做法与成效

(二) 成效分析

1. 对象分析

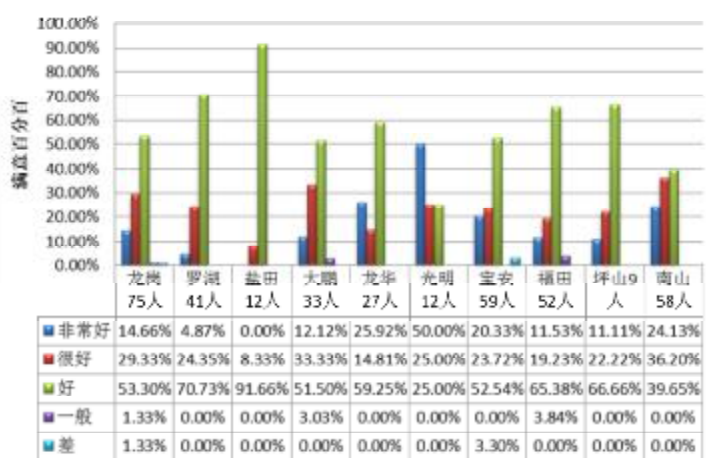
2. 效果检测

3. 经费投入

4. 服务成效

(2) 服务态度满意度

2014年ADL各区服务态度满意度



二、做法与成效

(二) 成效分析

1. 对象分析

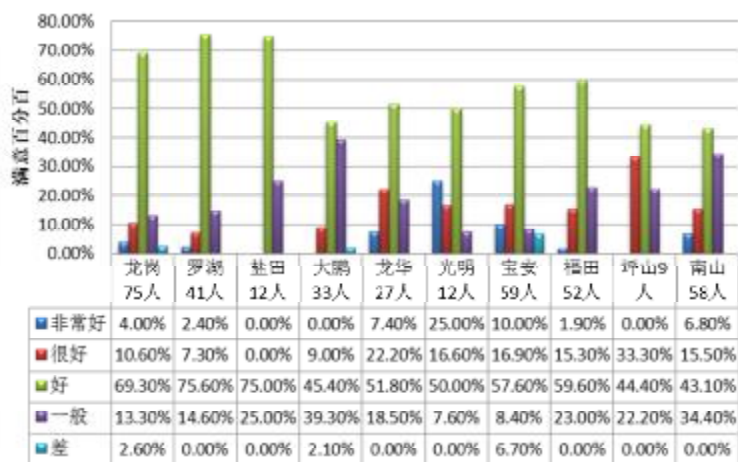
2. 效果检测

3. 经费投入

4. 服务成效

(3) 服务效果满意度

2014年ADL各区服务效果满意度



三、结论与思考

(一) 收获与不足

残疾人居家康复的实践探索

促进了我市残疾人康复服务的创新发展

深化和发展残疾人融合康复并注入新能量

完善了残疾人机构康复、社区康复与居家康复的服务链和体系建设

三、结论与思考

(一) 收获与不足

实践探索所形成的理念、标准、流程和机制

丰富了
我市康复医疗服务体系建设的内涵

培养了
专业服务队伍，专业服务为满足残疾人服务需求起到了支撑作用

提升了
残疾人生活质量、参与社会生活能力和家庭成员的融入；

促进了
医疗卫生康复与残联康复服务的专业融合、服务互补、资源共享的双赢发展；

三、结论与思考

(一) 收获与不足

残疾人居家康复以服务项目形式推进，属权宜之计，关键是要把居家康复作为残疾人康复服务的一种常态或形成制度加以保障；

要特别关注政府购买服务对残疾人康复服务持续性和有效性的影响，坚持居家康复的个性化和特殊性；

要厘清居家康复“病人”与“残疾人”的界线，注重功能退化伴生的并发症、后续康复期的急性治疗的反复，建立风险防范机制，合理科学配置专业服务队伍等等。

要解决好康复服务各专业间的配合、各学科介入的节点，坚持追求康复服务的质量与效果的目的；

问题与不足

三、结论与思考

(二) 发展与展望

1

加快推进ICF在残疾人服务需求和质量效果评估的应用研究，在国家康复研究中心指导和参与下，运用ICF理论及模式和工具及语言，构建深圳特色的残疾人评估转介服务标准，全面提升残疾人居家康复的能力和水平，打造深圳康复服务质量品牌。

2

按照世界卫生组织《2014-2015年全球残疾问题行动计划：增进所有残疾人的健康》精神与要求，逐步有序地建立残疾人健康档案，进一步完善残疾人居家康复中有关健康管理和服务，引导残疾人居家康复向健康服务发展。

三、结论与思考

(二) 发展与展望

3

深化残疾人辅助器具适配服务，细化服务项目，扩延服务范围 and 品种，不断满足日益增长的服务需求。

4

加快发展残疾人居家安养、居家照料、居家护理等服务，推动残疾人公共服务均等化，促进残疾人共享社会发展成果的公平正义。

三、结论与思考

(二) 发展与展望

5 加强残疾人专业服务人才队伍建设，提升能力，打造队伍，解决好专业服务人才队伍的稳定与发展，建立保障机制培养人才、尊重人才、用好人才。

6 加强残疾人康复服务的宣导，重视残疾预防、康复技术、家庭辅助服务和康复知识普及与宣传，重视康复文化建设，努力改善社会环境，汇聚服务力量，提升服务地位，发展康复服务。

四、案例展示

(一) 居家康复的作业治疗

个案，刘某，发育迟缓。个案希望减轻家人负担，能持筷夹取食物，实现生活自理。主要为其开展辅具、康复、心理、社工等康复服务：



四、案例展示

(一) 居家康复的作业治疗

通过作业治疗，减轻了家人负担，个案能自行持筷夹取食物，实现生活自理。

康复训练

社会生活适应能力训练

环境适应训练

辅助器具的应用与训练

心理调适

赋能提高



四、案例展示

(二) 居家康复的辅具服务

个案，薛XX，髓侧索硬化症，全身肌肉萎缩，四肢瘫痪，头部不能支撑，言语不清，日常生活完全依赖，外出活动需要两人辅助，一人助推轮椅，一人扶住头部。

辅具中心为其开展**个性化辅具适配**：

针对坐姿不良—适配**定制改制轮椅**

针对交流障碍—适配**电脑辅具**

通过个案眼眉处的主动控制能力，让个案以眨眼的简单动作操作鼠标的移动、单击、双击及拖曳功能。

四、案例展示

(二) 居家康复的辅具服务

定制轮椅适配前



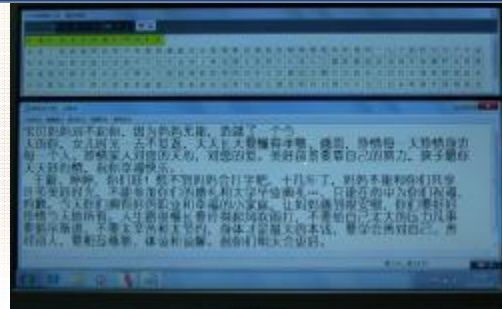
定制轮椅适配后



四、案例展示

(二) 居家康复的辅具服务

以眨眼动作操作电脑，给远在美国的女儿写的信

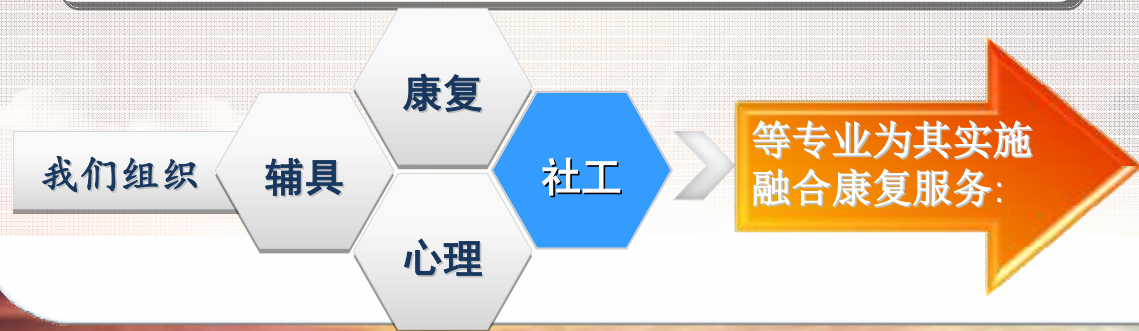


通过个性化的辅具适配，个案及家人感动落泪，患病十多年，现在可以坐直了，并能与外界交流了。

四、案例展示

(三) 居家康复的康复训练

个案，巫某，小脑共济失调症，颅神经受损，言语障碍。个案希望减轻家人负担，实现生活自理，走出家门融入社会。



四、案例展示

(三) 居家康复的康复训练



四、案例展示

(三) 居家康复的康复训练

改造前



改造后



浴
厕
改
造

四、案例展示

(三) 居家康复的康复训练

训练使用的双杠

扩宽前



门
道
扩
宽

扩宽后



四、案例展示

(三) 居家康复的康复训练



个案通过居家融合康复服务，得到了全面康复，实现了生活自理，能走出家门，融入社会。



谢谢！