

2023年运动康复计划 康复工作计划(精选7篇)

计划是提高工作与学习效率的一个前提。做好一个完整的工作计划,才能使工作与学习更加有效的快速的完成。那么我们应该如何写一篇较为完美的计划呢?以下是小编收集整理的工作计划书范文,仅供参考,希望能够帮助到大家。

运动康复计划篇一

一. 指导思想

全面提高残疾人康复服务质量和面,确保20xx年残疾人“人人享有康复服务”目标的实现。

二. 目标和任务

1. 采取多种形式对有康复需求的残疾人进行康复训练,使他们得到就近服务。
2. 为有需求的残疾人发放残疾用品用具。
3. 为视力残疾人配用助试器,为视力残疾人进行功能训练。
4. 组织好“爱耳日“,“爱眼日”,“助残日”等系列宣传教育活动,普及康复知识。

三. 主要措施

1. 提高我们康复工作者的自身素质,增强为残疾人服务的能力。
2. 实现“人人享有康复服务”的目标。

3. 入户走访了解调查，切合每位残疾人的实际情况，对他们进行指导康复，转借康复，心理康复。

4. 利用“爱耳日”，“全国助残日”等重大节日，采取上街宣传，发放材料，板报，组织讲座等多种形式广泛宣传残疾人康复工作的意义，普及康复知识和残疾预防知识，提高全民的康复意识。

运动康复计划篇二

20xx年，全省残疾人康复工作要围绕残疾人“人人享有康复服务”这一目标，认真抓好社区康复、残疾儿童抢救性康复、康复机构建设和康复人才培养四个重点；加快残疾人康复服务体系的建设；全面完成“十一五”各项康复工作任务；谋划、制定“十二五”残疾人康复工作计划，推动我省残疾人康复工作全面快速发展。

(一) 印发《0-6岁贫困残疾儿童抢救性康复工程配套实施办法》，“工程”各个子项目都要严格按照配套实施办法来操作。

(二) 确定定点医疗康复机构。定点医疗机构主要由卫生部门确定，定点康复训练机构主要以残联系统为主导，尽量把残联的康复机构纳入其中，承担后期康复训练任务。

(三) 试点先行，稳步推进。先抓好试点，在试点成功的基础上及时总结推广。

(四) 实行精细化管理。依托“0-6岁贫困残疾儿童抢救性康复工程管理系统”这个软件，对“工程”实施实时、高效精细化、销账式管理。

(五) 抓质量控制。0-6岁贫困残疾儿童抢救性康复工程，最大的特点就在于“抢救性”。可抢救性的内在要求具有三个特

征，一是残疾的可逆性，二是康复的最佳期，三是康复效果好。这就要求，在康复对象上，要选择低龄的、最具康复潜力的、家庭配合的；在医疗康复机构上，要选择优质价廉的、积极性高、负责的；在康复质量上，康复有效率和家长满意率都要达到优良以上；在康复过程中，要定期组织康复效果评估；在康复完成后，要追踪问效、定期回访，真正把好事办好，办成政府满意、社会满意、残疾人及其亲友满意的“民心工程”。

以国家实施康复人才培养百、千、万工程为契机，结合我省实际，投入专项经费，加大人才培养力度。

一是举办多层次、多形式、多类别的培训班，抓紧培养0-6岁实用性康复技术人才。

二是抓县级社区康复协调员师资培训，为每个县、市、区培养2名骨干师资。

各地要高度重视康复人才培养工作，积极选送康复人才参加省里学习培训；要充分发挥康复人才的作用，做到人尽其才；要留得住人才，防止康复人才流失。此外，各地要按照省里下达的社区康复协调员培训任务，制定培训计划，扎扎实实开展培训，保质保量完成培训任务。

配置一批已有专业人才、有训练场地、有相应资质的残联康复中心，作为0-6岁工程的定点康复机构，在人才培养、康复设备、任务计划下达等方面给予扶持。

20xx年是创建国家社区示范区验收年，拟创建全国社区示范县、市、区的10个地方，要按国家制定的验收标准，抓紧准备创建验收工作。各市要在第一季度先行进行督导，省里将于上半年进行检查督导，迎接国家检查验收。

根据20xx年康复数据统计上报任务完成情况，合理调整任务

计划，重点攻克任务完成有困难的项目，确保全面完成国家和省下达的各项康复任务。

按照国家残疾人事业“十一五”规划和国家彩票公益金项目，对贫困精神病患者救助、聋儿康复训练、残疾人辅助器具发放、假肢安装等项目要求，完善受益对象的数据库和档案资料清理归档，在各地做好自查工作的基础上，由省康复办择期进行抽查。配合卫生部门一道实施好“百万贫困白内障患者复明工程”，做好贫困白内障患者筛查工作。

深入开展残疾人康复工作调研，认真总结康复工作经验，紧紧围绕残疾人“人人享有康复服务”目标，结合当地实际，立足当前，着眼长远，进一步理清思路，明确目标，提出切实可行的康复工作计划，为“十二五”期间残疾人康复工作的科学发展奠定良好基础。

运动康复计划篇三

五、继续做好残疾人及残疾人子女的培训及残疾人中专班人员的选送工作；

八、努力抓好残疾人的社会保障工作，主要是城镇贫困残疾人个体户参加基本养老保险工作。

九、组织实施好20__年度专项彩票公益金农村贫困残疾人危房改造项目。

十、加大宣传力度，完善残疾人事业宣传专栏，组织开展好“爱耳日”、“爱眼日”、“助残日”等活动。进一步做好残联信息公开残疾人事业内容的更新、上报工作。

运动康复计划篇四

认真学习贯彻上级文件精神，在镇综治办的统一领导下，全

面开展社区戒毒和社区康复工作，形成全社会共同参与的工作格局，为深入开展禁毒人民战争，构建平安社区、和谐社区做出积极的贡献。

坚持以人为本、依法管理、科学戒毒、关怀救助的原则，帮助吸毒人员戒除毒瘾，回归社会。

社区党总支书记任组长，社区主任任副组长，成立社区戒毒和社区康复工作站，负责组织本社区的社区戒毒和社区康复工作。

积极配合社区民警，以社区吸毒人员全部纳入社区戒毒、强制戒毒、社区康复、社区药物维持治疗、自愿戒毒范围，建立戒毒治疗、康复指导、救助服务功能兼备的禁吸戒毒工作体系，遏制吸毒人员的新滋生，降低吸毒危害为总目标。

由社区工作人员、各支部书记、楼栋长、综治信息员、社区民警、社区自愿者成立康复小组，落实对戒毒人员的管理和服务。

运动康复计划篇五

20xx年残疾人康复工作要坚持以政府为主导，社区为依托，社会各界共同参与的原则。坚持将社区残疾人康复工作融入社区建设之中，以统筹规划，资源共享，同步发展为原则。坚持建立以社区居民委员会为核心、社区残疾人协会为纽带、社区服务机构为基础的工作机制，以人为本，服务残疾人，将残疾人康复工作作为社区残疾人工作的一项重要任务来抓，进一步完善残疾人康复工作领导小组，建立健全规章制度，制定工作计划，指导社区残联开展残疾人康复工作。

二、完善康复组织

社区残疾人康复小组在原有基础上进一步完善，并在社区残

协指导下开展工作。康复小组积极配合社区居委会做好社区残疾人康复工作;对社区残疾人康复工作做到“五清”、“五落实”。即家庭状况、经济状况、残疾状况、康复状况、基本需求状况清楚;走访、帮扶、培训、安置、服务工作落实到位。密切同残疾人的联系,协调有关方面帮助解决残疾人康复需求,为残疾人提供具体有效服务。

二、形成服务网络

康复工作形成“三个网络”。即助残志愿者服务网络、残疾人专职联络员网络、社区康复网络。建立社区残疾人志愿者队伍,广泛吸收热心残疾人事业、关心残疾人的社区公众参加助残活动,建立相对稳定的助残志愿者队伍,在社区残疾人协会的统一组织下,为残疾人提供帮扶服务;设立残疾人专职联络员,社区残疾人专干任专职联络员,加强残联、协会、残疾人之间的联系。及时做好社区残疾人康复人口入户需求调查表,并一一进行登记,对有康复需求训练与服务的残疾人建档立卡。

三、提供帮扶服务

广泛动员社区居委会和社区服务机构,针对残疾人特点和实际情况,适时安排残疾人参加市、区相关部门组织的康复培训。积极鼓励、支持、协助社区内个体、企事业单位在辖区内开设康复机构,以社区居民委员会为核心,发挥社区残疾人协会作用,发动和组织社区助残志愿者,在社区内开展康复。结“帮扶对子”,帮扶措施详实具体,责任到户到人,为残疾人提供有效的帮扶服务。及时做好社区残疾人康复服务记录表,并按表里的要求分月进行记录。

四、开展社区康复

以社区卫生服务机构为主体,社区残疾人协会、其他各类组织共同参与,充分利用社区资源,就近、就地为残疾人提供

经济适用、简便易行的康复服务。社区卫生服务机构要及时了解、掌握残疾人的康复需求，并建档立卡；组织指导残疾人开展以家庭为基础的康复训练；普及和宣传康复知识，推广残疾人科普读物，并对残疾人进行心理健康康复治疗，鼓励他们克服自卑心理，勇敢面对生活。开展残疾预防，建立并实行儿童残疾发生报告制度，做到“早期发现、早期诊断、早期干预”。对在社区无法满足的康复需求，应及时向其他康复服务机构进行转诊或转介。

运动康复计划篇六

1. 实施0-14岁贫困残疾儿童抢救性康复项目。

为解决贫困残疾儿童家庭因康复费用昂贵而无法进行康复治疗的困难，对全县0-14岁贫困残疾儿童实施抢救性康复项目，包括听力康复训练、肢体康复训练、智力康复训练、孤独症康复训练等项目。全县0-6岁贫困残疾儿童实施抢救性康复，如市内项目名额不足，县内再开展自己的康复项目，应做尽做，实现“人人享有康复服务”的目的。

2. “光明关爱”及“助视光明行”贫困低、弱视力和眼疾救助项目。

为更好地服务残疾人，扩大康复救助覆盖面，让更多视力障碍对象享受到高质量的康复救助服务。对全县100名贫困低、弱视力患者和300名贫困眼疾患者实施康复救助。

3. “义肢助残”项目。

为解决贫困下肢、上肢缺肢残疾人出行和参与社会实际困难，对全县30名贫困大腿、小腿缺肢者免费安装假肢。

4. 辅具适配进家庭项目。

为实现残疾人“人人享有康复服务”的目标，为残疾人配备最适用、适实、适合的辅助器具，为全县100户残疾人开展辅具适配进家庭项目。加大投入完善重度残疾人的个性化的康复项目。

5. 民办康复机构规范化建设。

6. 实施好中残联七彩梦抢救性康复项目、福彩公益金康复项目和省残联的其他康复项目。

7. 继续开展社区康复，做强做大十个社区点，并培育新的社区康复点5个，发放康复门诊医疗卡1000张。

8. 做好“爱耳日”、“爱眼日”、“世界精神卫生日”等节日的康复宣传活动。

9. 办好两期康复协调员和两期监护人培训班。

10. 继续开展“助行通达”项目，计划康复重度残疾人60人。

运动康复计划篇七

康复师充分利用社区资源，动员社区力量，使残疾人在家庭和社区得康复训练和服务的一种康复形式。使广大残疾人得到就近地康复训练与服务，提高其参与社会生活能力，逐步建立“康复进社区、服务到家庭”的工作机制。

二、工作目标

1、 评估推进残疾人无障碍设施的建设。

2、 对社区内残疾人进行康复评估与康复训练。

3、 为社区内残疾人提供辅具评估和配发服务。

三、 工作方式

社区康复主要以街道康复指导中心、各社区卫生服务站、社区康复服务站为主，根据需要可以建立家庭康复站。

四、 工作计划

1、 让各社区年轻的康复人员进入九院康复科进行为期半年或三个月的集中培训。（在此期间，为其制定详细的康复培训计划，参照“浙江省示范化社区”中的康复检查要求。）

2、 跟随社区医生，参与到社区脑卒中患者的筛选与评估。在社区医生的带领下，进入到残疾人家庭，进行全面、详细地评估。也可以通过居委会的安排，将其组织起来，进行集中康复评估。

3、 辅助社区康复人员制订康复计划。与社区康复人员一起，为残疾人朋友制定一系列康复计划，包括家庭无障碍设施的改造，康复训练的指导和治疗，是否需要辅具，指导辅具的使用等等。同时将这些内容记录下来，由社区康复人员再行补充。

4、 挑选有康复价值的患者享受残联“肢体抢救性康复”政策。根据实际情况，将具有康复疗效的患者推入九院进行机构康复，其余给社区康复人员进行床边指导，（社区医生可以每星期指导一次，而由我们每个月下去评估一次，为其重新制定康复计划），最终目的是让所有的残疾人朋友可以享受到康复服务。

5、 对有需要的残疾人，进行辅助器具的评估与发放，提高生活质量。希望通过我们社区康复，让更多的残疾人朋友享受到国家政策，享受到康复服务，提高他们的生活质量水平。