

An Evaluation of the Effect of Community Rehabilitation Service for Youth with Mental Disorder in China

Zhen Liu^{1,a} and Manman He^{1,b,*}

¹School of Law, Humanities and Sociology, Wuhan University of Technology, Wuhan, Hubei, China

^aliuzhendorian@163.com, ^b18379270626@163.com

*corresponding author

Keywords: Youth with Mental Disorder, Community Rehabilitation, Social Integration, Supportive Employment

Abstract: At the present stage, there are a large number of youth over 14 years old with mental disorders in China, which has not yet attracted attention from the practice and research. At the same time, the rehabilitation system for this group of youth is lacking in China, including a lack of national policies and rehabilitation institutions for them, hindering them to integrate into society and employment. Community rehabilitation services make full use of community resources and can alleviate the deficiencies of rehabilitation assistance system. This kind of empowerment-orientated rehabilitation can help youth with mental disorders to fulfill the task of social role adaptation, as well as to meet their needs of physical and mental rehabilitation and social value realization. Based on the investigation of one service center in Wuhan, this paper explored the content of community rehabilitation service, and conducted an evaluation on the effect of community rehabilitation service for youth with mental disorder through the interview with 15 youth and their parents.

面向大龄心智障碍青年的社区康复服务效果评估研究

刘贞^{1,a}, 何曼曼^{1,b,*}

¹法学与人文社会学院, 武汉理工大学, 武汉市, 湖北省, 中国

^aliuzhendorian@163.com, ^b18379270626@163.com

*通讯作者

关键词: 心智障碍青年, 社区康复, 社区融合, 支持性就业

摘要: 现阶段我国 14 岁以上心智障碍青年人数众多, 但实践和研究对这一群体关注度均不高, 与此同时, 我国对于这群心智障碍青年的救助体系并不完善, 国家政策缺失、大龄心智障碍青年康复机构不足, 以致其在融入社会和就业方面存在极大困难。社区康复服务充分利用社区资源、大幅缓解康复救助体系的不足, 其赋能的康复导向也能帮助心智障碍青年完成社会角色适应的任务, 能满足心智障碍青年身心康复和社会价值实现需要。本文以一家服务机构为案例研究, 通过实地调查探究其社区康复服务内容, 并通过 15 名心智障碍青年及家长的访谈, 深入研究社区康复服务效果。

1. 引言

根据中国共青团规定的年龄分段, 14 至 28 周岁的人称为青年。美国智能不足协会对心智

障碍患者给出的定义是：在发展期间，智力功能显著低于常态，同时伴随有适应性行为方面的缺陷的人，^[1]包括了自闭症和智力障碍两个群体。

根据第六次全国人口普查我国总人口数以及第二次全国残疾人抽样调查中我国残疾人占全国总人口的比例和各类残疾人占残疾人总人数的比例，推算了年末我国残疾人总人数及各类、不同等级的残疾人数，具体数据为全国残疾人总数为 8502 万人。^[2]随着心智障碍人士步入青年期、壮年期，他们的父母则已进入中老年期并逐渐丧失照顾心智障碍子女的能力，所以大龄心智障碍人士自我照顾、康复及就业问题亟待解决。社区康复是世界卫生组织提出的残疾人康复的三种途径之一，是为残疾人康复、机会均等、减少贫困和社会包容的一种战略。^[3]社区康复是利用社区资源为本社区的残疾人提供康复服务，依托广泛的社区资源，帮助残障群体融入社区、融入社会，是一种新的残疾人康复服务的方式。^[4]而且社区康复的过程也是一个不断构建社会支持网络、加速社会融合的过程，康复目标和应达到的效果主要体现在残疾人的生活自理能力、劳动就业能力、人际交往能力、社会融合能力的提升。^[5]而对于大龄心智障碍青年，社区康复方式是否有效、怎样有效、效果如何，这是本研究需要解决的问题。

2. 研究对象和方法

2.1. 研究对象

本文以武汉市美好家园心智障碍人士家庭支援中心为个案进行研究，以参与“美好家园”机构的大龄心智障碍青年为研究对象。武汉市美好家园心智障碍人士家庭支援中心成立于 2013 年 10 月，是武汉市第一家针对大龄自闭症、智障青少年提供家居生活技能培养和社区融合康复模式为一体的专业服务机构，也是武汉市残联指定残疾人定点康复机构，着重强调培养、训练大龄心智障碍青年的居家生活、社会融合等能力。

2.2. 研究方法

选择参与该社区康复机构的大龄自闭症与心智障碍青年为研究对象，运用文本分析、个别访谈、参与式观察的资料收集方法收集机构成员的资料，并根据成员访谈资料进行详细的分析，形成评估指标体系，最终对大龄心智障碍青年社区康复的效果进行研究。

2.2.1. 文本分析法

收集包括美好家园机构提供与项目小组成员调查在内的机构成员不同阶段登记的所有服务记录等文档信息，并对这些信息进行有序分类整理，评估分析。

2.2.2. 个别访谈法

主要以机构的大龄心智障碍青年相关家属和机构工作人员为对象进行个案访谈。2018 年 11 月至 2019 年 4 月间以面对面访谈形式对 14 名服务对象家属、1 名服务对象、2 名工作人员进行深度访谈，全面收集康复内容与效果的资料。

2.2.3. 参与式观察法

本研究通过半参与式观察的方法，即项目小组成员以志愿者的身份参与到服务过程中去，深入全面地了解项目运行情况，并运用社会工作专业知识，观察服务对象在过程中的反应，从侧面来把握项目服务效果。

3. 研究发现

3.1. 大龄心智障碍青年社区康复服务内容

大龄心智障碍青年社区康复内容涉及生活、社交和就业等各个方面，需以社区为康复基地，以政府和社会各界支持为保障，采用合理的康复方式和体系，解决康复需求，实现大龄心智障碍青年的全面康复。调查研究发现，美好家园机构社区康复服务内容主要分为三个方面（如图 1 所示），即日间照料与居家生活技能训练、社区融合与艺术培养、职业技能训练与支持性就业。

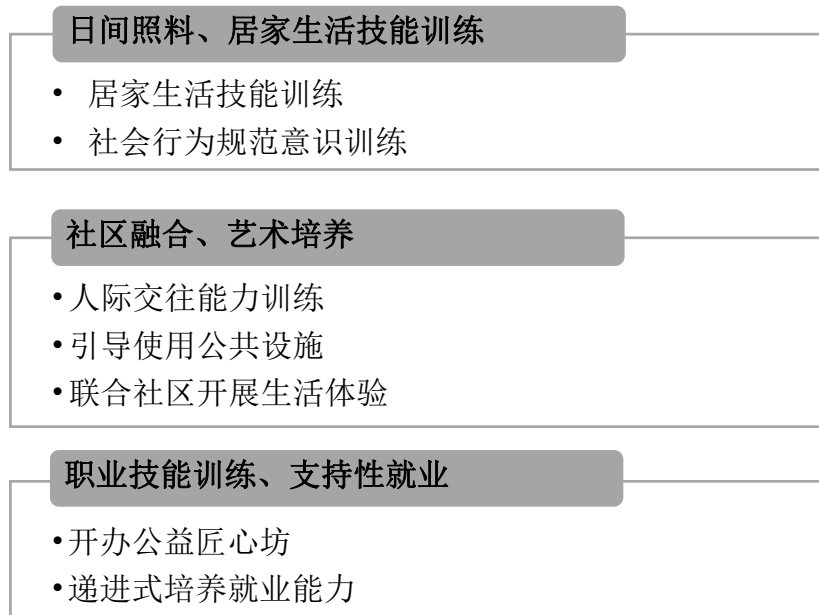


图1 美好家园机构服务内容

3.1.1. 日间照料与居家生活技能训练

日间照料与居家生活技能训练，注重培养大龄心智障碍青年的居家生活技能、社会行为规范意识、人际交往能力，通过居家技能训练，让大龄心智障碍青少年体验生命价值，从而提升职业获得感，增强适应社会的信心，为适应职业生活奠定基础，有助于其进入庇护性、支持性就业岗位。这一方面的服务内容主要是两个板块，即居家生活技能训练和社会行为规范意识训练。

居家生活技能训练。美好家园在居家场所中，打造大龄心智障碍青年的生活时光，通过引导大龄心智障碍青年及其父母的“引导式参与”，开展亲职教育培训和居家康复训练，养成居家生活技能，提升家庭支持系统的能力。一方面由工作人员引导大龄心智障碍青年开展学习超市购物、帮厨活动、餐前准备、烹饪、餐后清洁等居家生活技能培训活动，锻炼大龄心智障碍青少年的动手能力，帮助其掌握居家生活技能，培养其生活自理能力。另一方面，家长参与教学过程，纠正家长错误的观念，提高家庭对心智障碍青年康复训练的知识储备，心智障碍青年在教学中学习到的居家生活能力在家庭中能够得到有效的训练和运用，使他们在家庭生活技能方面得到更好的实际性的锻炼与提高。

社会行为规范意识训练。一方面，美好家园在居家场所中打造学习时光，开展社会认知及适应能力主题活动训练，解决大龄心智障碍人士融入社会的基本问题——社交礼仪、社会基本规则，如打招呼、与陌生人简单交流、寻求帮助、待人礼仪、钱币及货币交换认知等训练，提升社会行为规范意识。让学生进行符合其思维模式的“刻板行为”训练，以至他们能满足社会的基本规则：在特定场景下他们能做出特定反应。例如有人到访，学生会主动问好；如厕之后，要会洗手和冲厕，最终达到在康复中生活的目标。“让孩子学会并遵守社会规则，不去触犯，他们才能在自己和与人相处的世界里活得更自由”。另一方面，美好家园借助社区活动中心每周开展星空交响乐队排练及演出、健身一小时、小区散步等生活康复训练，培养大龄心智障碍青少年建立社会行为规范。

3.1.2. 社区融合与艺术培养

社区融合是指大龄心智障碍人士能够平等、全面地参与社区生活。社区融合主张自闭症儿童的日常生活及康复与健康人群一样享受到社区成员应有的基本权利和社会服务。^[6]美好家园依托社区支持系统，充分发掘社区资源，为大龄心智障碍青少年参与社区互动提供机会，提高其人际交往能力，促进其融入社区生活，实现其在社区生活的权力，有尊严地享受社区生活。

美好家园机构注重提高心智障碍人群的人际交往能力,促使他们能够与人交流、融入社会。机构训练过程中,鼓励心智障碍青年用语言表达自己的诉求,在“社区环保行”活动中,机构成员主动与社区群居民、保安、环卫工人进行交流;通过组建“星空乐队”,青年们能够主动与成员、老师、志愿者进行交流,增强他们的人际交往能力,培养沟通表达、团队协作等职场技能。同时,机构主动链接资源,将乐队推广至各大社区,提供登台演出的机会展示自己,提升他们的自信心,提高关注度;通过带领大龄心智障碍青年认识社区健身器材等生活和娱乐设施,大龄心智障碍青年能够回归社区,提升自我归属感。

大龄心智障碍青年的社区融合还需要文明社会的残疾人观的有力支撑。美好家园联合社区力量,如便利店、菜市场、理发店、健身房、公园等日常生活场所,开展生活体验,与社区成员互动交往。如进入超市购物,由美好家园专业人员在超市现场教学,教会大龄心智障碍青年使用购物篮、选择需要购买的物品,超市的工作人员能够观察到这群青年,也学会如何帮助他们寻找需要购买的物品。

在社区这个“微缩型小社会”中,通过互动,建立大龄心智障碍青少年与社区居民、商家、社区机构之间的信任友善关系,营造社区关怀和照顾身边邻里的氛围,促进相互关怀社区的形成,达到大龄心智障碍青少年与社区双方共赢的效果。

3.1.3.职业技能训练、支持性就业

大龄心智障碍青年的能力的培育与运用需要就业机制的健全完善。残疾人的就业障碍不仅在于残疾本身,更在于们对残疾人普遍歧视与排斥的社会态度。^[7]长期以来,心智障碍人群受到种种歧视,包括就业方面的歧视,这些歧视是心智障碍人群实现权利的严重障碍,克服歧视心智障碍人群、对心智障碍人群状况漠不关心等不合理的观念与行为,需要多种因素共同发挥作用。

支持性就业是一种全新的服务模式,服务对象为身心障碍者,尤其是重度身心障碍者,主要是协助他们进入社区竞争性职业场所。^[8]支持性就业倡导社会融合,符合社会模式的残疾观,肯定残疾人的潜能,主张为残疾人提供融合的安置环境以及更丰富的就业机会,帮助残疾人自立。美好家园发展支持性就业,一方面通过递进式培养就业能力,在社区支持下开展“不平凡的100分钟——社区环保行”项目,通过带领这些青年担任社区环保卫士,在社区开展清洁劳动,处理垃圾、清洗垃圾桶。在这项工作中大龄心智障碍青年的情绪管理能力、合作意识、职业态度、自我激励等能力都有了明显的改善。另一方面,美好家园在工作场所中打造工作时光,开展职业重建项目——“星星想说话”公益匠心坊,内容包括烘焙、茶点、水果茶等纯手工产品制作,希望通过大龄心智障碍青年的亲手劳动,让大龄心智障碍青少年参与糕点制作、销售、配送等环节,通过自身努力去创造社会财富、实现自身价值。

3.2.大龄心智障碍青年社区康复服务效果

通过三种进阶式的社区康复服务内容,大龄心智障碍青年从居家能力、社区融入、实现就业三方面得到有效的提升。根据康复效果,将此类群体分为“好家人”、“好居民”、“好公民”。目前团队在机构走访的15名个案中,7人从生活和学习方面得到有效提升,成为“好家人”;5人的人际交往能力得到有效改善,能够融入社区生活,成为社区“好居民”;3人通过链接社区资源找到合适的支持性就业岗位,进一步融入社会,发挥自我及价值。

3.2.1.“好家人”案例代表

通过一系列的康复训练,在团队访谈的15名个案中,有7名大龄心智障碍青年已经成为了家庭中的“好家人”。根据表1“好家人”案例代表,我们可以发现个案在接受社区康复服务之前,并不能完成穿衣、吃饭等简单的生活行为、认知能力较差,几乎没有独立生活能力。进入机构后,她开始接受简单的居家生活技能训练。机构老师会定期教一些简单的数字辨认,食物辨认等技能。经过不断地训练与强化,个案目前已经具有部分生活自理能力,能够完成简单的家务活动,对情绪的管理能力也在发生转变。

“现在她的情况改善很多了，原先的时候我是非常累的，在家里全方位都要照顾她，带她出去也怕她做出的行为吓到别人。现在的话，她也可以自己打理一些事情了，穿衣服、吃东西一些简单的事情都可以自己来，有时在我们的指示下，她能够打扫卫生、整理东西，让我们放心多了。她在家的时候，可以画一些画，见她的情况越来越有改善，我们家里人也就更有信心了。”（来自个案桢桢母亲）

表 1 “好家人” 案例代表

编号：001		访谈时间：2018. 12. 1				
个人基 本信息	姓名	桢桢	性别	女	年龄	15 岁
	确诊时间	两岁	残疾类别	自闭症	进入机构时间	2014 年
受助 之前的 情况	无法独立完成穿衣、吃饭等简单自理活动；无法独自外出；对文字、数字没有理解力；比较多动，坐不住；不说话、拒绝眼神交流					
受助 之后的 变化	生活方面	目前在家长的指导和指令下完成简单家务，如洗碗、叠被子。无法独自外出，可以简单购物但对人民币面值没有概念，多动情况有缓解。				
	学习方面	目前能够表达内心情绪，简单的表达内心想法；对于事物的感觉和理解能力较好				

3.2.2. “好居民” 案例分析

在团队采访的 15 名个案中，已经有 5 名青年融入社区，成为一名“好居民”。经过机构长期的训练，他们已经能够参与社区活动，与邻里进行交流和互动。根据表 2 “好居民” 案例代表可以看出，个案在进入机构之前各方面状况都较为严重，无法控制自己的行为举止，由母亲全天候照顾，没有规律的作息，主动性不高。他进入机构时间早，最开始接受居家生活技能训练，进步较大，机构老师便开始加大训练的难度与力度，可以进行扫地、拖地等难度较大的居家社工或活动。与前两个阶段能力对比，个案目前已经有很大程度的康复，主动性大大提高，控制力和规划能力都有很大提升。

“孩子在三岁的时候就确认有自闭症，我那时候感觉天都要塌了，后来冷静之后就带着孩子去医院治疗，自己也积极学习有关于自闭症康复方面的知识。3 岁的时候我带他到江西赣州康复中心接受治疗。治疗 1 年后，他可以说少量的话，在感知方面有较大改善，但还是主动性非常差。2012 年的时候我找到美好家园这家机构，觉得它社区康复的模式对我的孩子非常有帮助，后来孩子在美好家园接受训练，一直到现在，他真的改善非常大。其实他这个改善过程很漫长，我总是隔一段时间回头对比就发现他确实有很大进步。我之前一直希望孩子能够独立生活就好，但是他现在还可以操作机器、制作糕点，真的让我感觉激动又欣慰。”（来自个案昕昕母亲）

表 2 “好居民” 案例代表

编号：002		访谈时间：2018. 12. 8				
个人基 本信息	姓名	昕昕	性别	男	年龄	17 岁
	确诊时间	三岁	残疾类别	自闭症	进入机构时间	2012 年
受助 之前的 情况	无法控制行为举止；由妈妈全天照顾，没有生存技能；不会认路；玩乐作息没有规律；无法与人正常交流；缺乏兴趣爱好；					

受助之后的变化	行为融合	积极参与社区劳动，社区居委会对其进行了肯定，并且发了工资；社区，遇人会礼貌地打招呼；擅长绘画、非洲鼓、二胡、萨克斯，参与社区器乐演奏，并会去敬老院给老人们带去欢乐。
	情感融合	与人交流能够控制好情绪；在社区内演奏乐器时提升自信，融入社区

3.2.3. “好公民” 案例分析

团队采访的 15 名大龄心智障碍青年中，已有 3 名“好公民”正式参与就业，分别担任社区图书管理员、社区办公员、社区保安，工资水平已经达到武汉市最低工资标准。如表 3 “好公民”案例代表所示，个案在居家生活能力与社会融合能力两方面已经达到了较高水平，在就业支持与潜能开发方面也在不断完善。在接受美好家园社区康复训练之后，她在“星星想说话”公益匠心坊中制作糕点，在图书馆当管理员，参与社区环保，已经可以从事庇护性就业，还拥有部分收入。在综合能力与素质得到显著提升的情况下，个案开始确立就业方向和目标，获得了来自家庭、机构以及外界人士的支持。

“孩子进入机构已经八年了，现在也已经 21 岁了。在美好家园这八年的时间真的帮助我们很多。进入机构之前，孩子可以进行简单的交流，不会认路，不会自己买东西，那个时候连孩子可以给自己做饭都没有想过，能自己吃饭就已经很好了，一直需要我全天地照顾着，根本没有办法脱离大人的监管。进入机构后，有时候她回家，我就能看到她的变化，比如说她有一天吃饭的时候筷子用的很好。后来就是发现她去超市是会购物，也会主动与人说话。现在生活自理没有问题了，知道她居然还可以去图书馆做管理员的时候，我就想着总有一天我的孩子也可以过上有尊严的正常生活啊。”（来自个案婕婕母亲）

表 3 “好公民” 案例代表

编号：003		调查时间：2018. 12. 1				
个人基本信息	姓名	婕婕	性别	女	年龄	21 岁
	确诊时间	三岁	残疾类别	智力障碍	进入机构时间	2013 年
受助之前的情况	生活自理能力较弱，不会洗衣做饭等；认知水平较低，不会认路和辨认物品；学习能力较差，简单的事务需要多次教授，解决问题较为困难；可以进行简单的交流；行为规范、自我管控方面较差，好动，喜欢蹦跳，家长无法使她改变。					
受助之后的变化	职业基础发展	无阻碍就业的生理疾病，生活自理能力较强，能够实现交通牌辨认和独自出行；社会融合度高，具有较强的社会适应能力；情绪控制力和管理能力较高				
	职业行为能力	具有挑选材料、操作机器、烘焙糕点、制作蛋糕、推销点心的技能；会弹奏扬琴，会打非洲鼓，会滑冰；能够与小组成员合作完成任务；目前是社区的图书管理员，和社区人员交流密切，社会交往能力高；能够使用电子产品				

4. 结论

14 岁以上大龄心智障碍青年作为社会弱势群体，其身心健康的康复与自身价值的实现对

社会可持续发展具有重要意义。且心智障碍青年在幼年时期已经接受过系统的感觉统合训练，认知能力已经得到有效的提升，已有康复基础。社区康复是残疾人康复工作的一个重要组成部分，是我国康复未来发展的主流。^[9]实践证明，通过居家生活、社区融合、就业技能训练进阶式的社区康复训练，心智障碍人士能够提升基本的生存和发展能力、提升生活质量；提升人际交往能力，促进社区融合；能够实现社会赋能，参与就业等社会活动，获得高品质的生活。但目前我国社区康复服务资源十分有限，资源利用率低，覆盖面小^[10]，因此大龄心智障碍青年社区康复的普遍性发展仍任重道远，需要政策和法律的支持、社会资金的投入、包容性社区以及社会大众的接纳。

致谢

本文得到武汉理工大学法学与人文社会学院社会学系余艳萍博士的指导，特此表示感谢。

参考文献

- [1] 蒋爱秋. 社交故事疗法在心智障碍少年青春期辅导中的应用[J]. 中国社会工作, 2017(21):14-15.
- [2] 赵燕潮. 中国残联发布我国最新残疾人口数据[J]. 残疾人研究, 2012(01):11.
- [3] 郑飞雪. 社区康复项目实施对推进残疾人小康进程的借鉴和思考[J]. 中国康复理论与实践, 2017, 23(08):984-988.
- [4] 徐帅. 国外社区康复服务状况及对我国社区康复发展的思考[J]. 残疾人研究, 2018, 32(04):88-97.
- [5] 潘利营. 基于社会模式残疾观对残疾人社区康复效果的研究[J]. 中国市场, 2017(31):52-67.
- [6] 郑晓安, 柳金菊, 徐睿, 宁海丽, 武念臻, 孙玉梅. 大龄自闭症儿童社区沟通训练的研究——以W市“美好家园”为例[J]. 现代特殊教育, 2015(14):52-57.
- [7] 高萍. 从“残疾的隐喻”看残疾人就业的困境与对策[J]. 残疾人研究, 2016(04):18-22.
- [8] 卓彩琴, 林诚彦, 张凤琼, 欧阳婷. 残疾人支持性就业模式建构——基于“广州慧灵”的实践研究[J]. 社会福利(理论版), 2015(12):45-49.
- [9] 李建军, 杨明亮, 王方永, 卫波, 武亮, 高峰. 我国康复服务的未来发展方向探讨[J]. 中国康复理论与实践, 2008(11):1081-1082.
- [10] 李令岭, 刘垚, 敖丽娟. 我国残疾人社区康复存在问题与发展探讨[J]. 中国康复医学杂志, 2017(2).