# 儿童康复半年工作总结个人(优选48篇)

来源：网络 作者：春暖花香 更新时间：2025-05-01

*儿童康复半年工作总结个人1>一、健全培训机制。健全培训机制，是培训顺利开展的保障。镇残联将社区康复培训计划纳入工作计划。严格执行培训签到\*\*，对培训过程进行检查和督促，建立健全社区康复培训的业务档案，及时总结经验，发现和研究问题，确保培训目...*

**儿童康复半年工作总结个人1**

>一、健全培训机制。

健全培训机制，是培训顺利开展的保障。镇残联将社区康复培训计划纳入工作计划。严格执行培训签到\*\*，对培训过程进行检查和督促，建立健全社区康复培训的业务档案，及时总结经验，发现和研究问题，确保培训目标和任务的完成。

>二、科学规划落实培训内容。

科学规划落实培训内容，是培训取得实效的关键。在社区康复培训内容的选择上，镇残联遵循理论和实际相结合的原则，突出重点，确保培训对象着实掌握培训内容，并能熟练运用到实际康复工作中。坚持按不同时段、不同培训对象，不同培训对象、不同培训特点确定培训内容的做法，确保培训工作的实效性和有效性，确保收到较好的效果。

>三、点面结合确定培训对象。

点面结合确定培训对象，是培训取得实效的策略之一。针对培训内容，有\*\*、有计划的安排培训时间、培训对象，从而达到事半功倍的培训效果。

>四、坚持灵活多样的培训方式。

灵活多样的培训方式，是培训全方位开展的\*台。在培训过程中，提倡发扬个人学习反思，同伴交流讨论，专家点拨引领的原则，从实际出发，针对从事社区康复工作人员的结构特点，探索总结出一些灵活多样又极富实效的培训方式和途径，使培训取得实效，达到预期目的。

今后，我们将进一步加强培训工作的力度，继续以全面提高社区康复工作人员整体素质为核心，不断开发社区康复培训内容、开创培训的新形式，把社区康复培训真正落到实处。为全面实现“人人享有康复服务”的总体目标，为推进残疾人康复服务上新台阶而不懈努力。

**儿童康复半年工作总结个人2**

双河乡是志丹县的南大门，辖区面积\*方公里，现有10095人，登记在册吸毒人员18人，其中社区戒毒12人，社区康复4人，\*\*隔离戒毒2人。今年以来，乡\*委、\*\*\*\*\*禁毒工作，认真贯彻落实《禁毒法》，结合工作实际，突出抓好社区戒毒（康复）工作，积极探索社区戒毒（康复）工作新路子，边工作、边总结、边调整、边完善，社区戒毒（康复）工作取得了一些成效。

一、强化\*\*\*\*

成立了由乡长、主管副乡长、司法所、派出所、卫生院等单位人员组成的社区戒毒（康复）工作站，现有工作人员8人，其中站长1名，副站长2名，工作人员5名，设立了专门的办公场所，配备了必要的办公设备，使社区戒毒（康复）工作有了强有力的\*\*保证。

二、建立工作机制

面对社区戒毒（康复）工作刚刚起步的现实，我们在借鉴外地社区戒毒（康复）工作经验的基础上，立足当地实际，在具体工作中查找不足，总结经验，完善提高，初步建立了社区戒毒（康复）工作机制。首先是真诚谈心。就是通过与社区戒毒（康复）人员进行真诚的面对面沟通交流，了解社区戒毒（康复）人员近期活动情况，心里动态，对出现思想波动的社区戒毒（康复）人员进行开导，鼓励他们从心理上戒除毒瘾。其次是深入家访。就是深入到社区戒毒（康复）人员家中，通过家属或邻居掌握社区戒毒（康复）人员近期社会交往关系和活动情况，做到底子清，情况明。最后是全力帮教。就是根据社区戒毒（康复）人员家庭环境、毒瘾程度、社交关系，实行“四位一体”的帮教办法，即：社区戒毒（康复）工作站、\*\*、村委会、吸毒人员家属，逐一落实帮教措施，形成全方位、多层次的帮教网络，使社区戒毒（康复）人员受到教育和感化，积极配合戒毒（康复）工作，尽早戒除毒瘾，健康回归社会。

三、创新工作方法

我们采取“10+20+30”工作方法，对社区戒毒（康复）人员进行管控，即：每10天对社区戒毒（康复）人员进行一次访谈，主要是采取电话访谈或面谈的形式，了解戒毒（康复）人员的表现，让他们感到社区戒毒工作站的关心；每20天要求社区戒毒（康复）人员主动向社区戒毒（康复）工作站报告一次近期活动情况，准确掌握对他们的实际情况，制定有针对性的戒毒（康复）工作方案；每30天\*\*戒毒（康复）人员进行一次尿检，以检验戒毒（康复）成效。

总之，经过我们的不懈努力，我乡的社区戒毒（康复）工作取得了初步成效，但我们也清晰地看到自身工作中还存在的问题，这有待于我们在今后的工作中进一步优化思路，创新方法，强化措施，狠抓落实，努力开创我乡社区戒毒（康复）工作新局面。

**儿童康复半年工作总结个人3**

时光荏苒，光阴流逝，不管是在夏日烈日下，还是在和煦的秋风里，我们得到的只有满满的收获，最终留下的则是那些让人难以忘怀的素时锦年。现将7、8、9月份中心工作总结如下:

>流浪儿童救助

>替代式教育

中心为常住儿童其中1名在社会学校接受教育，3名儿童在中心接受替代式教育，为儿童有针对性的制定学习计划、课程方案等，周一至周五语文数学课程交替开展，根据儿童掌握知识情况，并进行复习巩固，同时为其开展美术，手工，体育，音乐、法制等辅课，使儿童全面发展。

对3名常驻儿童进行了家访，分别与儿童监护人和亲属沟通协商儿童后续的生存发展及他们可提供的资源服务，为其重建社会支持系统，并告知家人结案时间，为案主们回归家庭与社会做好计划。

>社会融入活动

为培养中心儿童观察能力、探索精神和团队意识，共组织儿童开展11次社会融入活动，公园和植物园游玩、超市购物、自制火锅、参观民俗博物馆等等，通过这些活动锻炼孩子们动手能力、生活技能、团队合作意识以及学会分享。

>医疗援助

长期服药儿童2名，实时更新儿童医疗档案，认真填写服药记录表确保长期服药儿童能及时服药，外院就诊3次，带儿童进行常规体检以及突发疾病的治疗。

>心理辅导

累计开展16次心理辅导，心理咨询师以沙盘游戏及个案访谈的方式为儿童开展心理辅导，引导案主认识情绪、正确接纳情绪;给予人际关系交往、环境适应、压力应对等方面的引导。

>志愿者来访

志愿者来访17次，中心积极发展志愿服务，链接社会资源，扩大社会参与，工作人员为来访志愿者讲解中心工作的内容以及儿童在中心的生活等，带领他们参观中心各工作区域以及了解中心的文化和理念，志愿者为儿童捐赠衣物、食品、现金等同时购买中心儿童制作的手工品。

>物资援助

在市福彩项目的支持下开展山区困境儿童早期干预项目，为山区长期帮扶的10名困境儿童提供物资援助，为2名儿童提供了书桌椅，护眼台灯。

>实地走访评估

对拓石、太白、千阳等地51名儿童进行实地评工作，了解孩子家庭情况、监护情况、儿童心理状况等，通过此次实地评估我们也更清楚了下一步的工作方向，接下来将会根据儿童需求为其制定服务计划。

>员工培训

在爱佑公益创投项目的支持下，中心邀请儿童实务工作专家、联爱基金会秘书长付煜老师为员工开展为期两天的能力提升培训活动，培训以“沟通”为主题，通过游戏教学法使大家明白在工作中与儿童沟通的技巧，用专业知识来武装团队，使工作团队拥有更扎实的运用理论知识的能力，给予儿童更好的服务。

有欢乐，有坚强，有成长，亦有收获，让我们伴随着孩子们成长的足迹，放飞梦想，努力奋斗在实现孩子们梦想的道路上!

**儿童康复半年工作总结个人4**

我院康复医学科在各级领导的的大力支持下，在各级工作人员的共同努力下，以全面关注、监测儿童发育，为各类发育迟缓儿及残疾儿童康复提供更为系统、全面的支持为服务宗旨，从高危儿随访开始关注特殊问题儿童的康复医学服务，在监测儿童发育的工作上发现特殊问题儿童，及早开展儿童康复，最大限度降低儿童的残疾，提高生活质量。并紧紧围绕我院“x省儿童康复医学研究中心”、“儿童生长发育与心理健康研究中心”“x市嗓音言语疾病诊治研究室”三个省市级研究机构，充分利用康复科、语音科、儿童保健科等学科业务相关点，互相促进，共同发展，开展涉及康复治疗、心理、教育、发育监测等多个领域的跨领域联合康复治疗，对推动xx地区及云南省儿童康复医学的发展做着积极的工作。

>一、学科建设及康复医疗服务开展情况

学科严格按照预定的发展规划和年度工作计划，充分利用我院的专科优势和市场优势，继续不断加强学科建设，研究方向明确稳定，特色鲜明。脑瘫及肢残康复方面：紧紧围绕高危儿监测与小儿脑瘫早期诊断、康复治疗的研究方向，与我院及省市各级新生儿科、妇幼保健院合作，大力开展脑损伤的预防性康复治疗工作，在“高危儿定期评估和早期干预”方面，居省内先进，此项工作弥补了我省对高危儿医学监控的空白。在“早产儿低体重儿脑神经发育状况的早期随访调查及影像学评估方法”方面、在“全身运动质量评估对早产低体重儿早期预测脑损伤的应用研究”方面、在“早产儿运动、精神行为、感觉发展和发育异常的早期诊治”方面和“儿童多重障碍干预体系构建及应用研究”几方面大力开展康复研究工作，为推动x地区建立高危儿监测网，并逐步形成省级高危儿监测网络打下了基础。大力开展康复治疗项目：包括运动疗法（PT）；作业疗法（OT）；SET训练；各种物理疗法；祖国传统医学治疗（针灸推拿）；高压氧等儿童综合性康复手段，开展了BTX-A治疗脑瘫儿童的专项技术。言语康复部方面：紧紧围绕听性言语障碍、唇腭裂修补及术后儿的语音康复、嗓音和言语障碍的评估及矫治的研究方向，大力开展言语康复治疗和研究，弥补了我省对言语语言障碍儿专科康复的空白，在“舌系带过短引起言语障碍的程度与矫正方法的研究” “儿童发声障碍评估和多媒体矫治效果的研究” “构音器官异常引起语言障碍的临床研究”方面居省内先进、国内领先。积极开展康复治疗项目：功能性构音障碍；唇腭裂术后语音康复；口吃矫治；舌系带术后语音康复；长期声音嘶哑（如声带小结、声带肥厚、声带息肉、声带麻痹、声带痉挛、慢性喉炎等等）；中重度听力减退引起言语障碍；变声期男生女调；各种心理、生理和言语环境复杂等因素引起不会说话、不愿说话或说话表情异常；中枢神经性引起的语言障碍（如癫痫、大脑发育迟缓、智障、神经分裂症、缺氧缺铁性脑病及神经性肌无力等）。心理康复方面：从生物-心理-社会角度出发，对患儿的损伤、残疾和残障问题进行心理干预，以提高残疾患者的心理健康水平。紧紧围绕对残疾患儿及家长开展心理康复，探索康复工作中心理康复的作用及应用，提高康复疗效，提高患儿康复治疗的依从性；对帮助患儿恢复身体功能、克服障碍，以健康的心理状态充分平等地参与社会生活取着十分重要的作用。治疗患者的各种心理困扰，包括情绪、认知与行为等问题，采用认知疗法、行为疗法、心灵重塑疗法、家庭治疗及访谈等康复治疗方法进行干预性治疗。学科经济运行情况良好，门诊量及业务收入逐年增长20%左右；学科扩展了康复治疗区域达x平米；今年x月建立了康复住院部，设置了护理单元，对住院患儿进行常规治疗、康复护理、全面康复治疗等临床工作，康复科架构得到了进一步完善，最大限度方便了病人的康复需求，更新和引进了较先进的现代康复治疗设备，特别是情景化、游戏化的主动运动训练设备（步态训练和测试系统以及动态平衡测试和训练系统）。并有计划地进行了与学科建设相关的人才培养，增加了本学科医务人员，招聘了康复医学专科毕业的治疗师，并选拔了优秀的儿科临床医生进行专科培养，努力优化和提升治疗人员队伍，严格资格认证，督促治疗师逐步实现由大专学历过渡为本科学历以上，进行进一步学历教育和提升。科教方面：参与在省市级专业学会、省市级残联相关领域进行本学术或技术领域内的专题讲座多次；成功举办国家级继续教育项目“儿童语音和语言障碍早期识别和干预培训班”、“儿童生长发育和行为疾病国际研讨会”，及省级继续医学教育项目一项“婴幼儿高压氧治疗新进展研讨班”。成功申请了世界健康基金会两项课题，和x医院合作参与“x困地区农村小学生营养状况调查与干预”、“x省儿科住院患儿营养风险筛查”；和x儿童医学中心合作参与\_行业公益性项目《0-3岁儿童发育迟缓的早期识别与干预》今年作为项目负责向中残联残申报国家级继续医学教育项目1项，在国家刊物上发表论文10多篇。参与了五华区残疾人社区康复服务工作，学科主任作为“五华区残疾人康复专家技术指导组”成员之一，每月到社区康复服务站坐诊一次为残疾儿童提供就诊、指导服务，x市儿童医院康复医学科作为试点康复机构，通过此方式加强了和残联部门的合作、整合利用了现有康复资源。通过专家的桥梁作用，一方面，医疗机构加大对残疾人康复机构的技术指导，加强了机构间技术交流，实现了共同提高。另一方面，医疗机构在充分评估残疾人康复机构服务能力的前提下，及时对有康复需求的稳定期、恢复期患儿指导转诊至具有《医疗机构执业许可证》的残疾人康复机构，实现患儿双向转诊，有条件情况下并争取进入了一些国家项目，提高了康复效果。

今年学科被评为x市第四周期重点学科；和上x大学附属儿科医院康复中心合作，联合建立成为x省区“高危儿早期筛查及儿童康复技术协作基地”。

>二、存在困难

1、优化的人员队伍是学科发展的关键，要将学科建立成为全省一流的儿童康复技术资源中心，，一流的专业人员是实现这宏伟目标的保证。目前，人员队伍梯队不合理，缺乏高学历的医师队伍，治疗师人数不足，不能较好满足患儿需求，技术力量也有待更进一步提高，因此，急需在各方的努力和支持下，大力加强人才培养，增加研究生、博士生等高学历人员；增加和引进治疗师队伍；加强对人员队伍的专业技术培训。

2、科研工作有待进一步提高。人员队伍的建设与科研工作息息相关，在加大人才队伍建设的基础上，通过开展优势项目研究，不断提升科研水平。

>三、下一步工作打算

1、优化人员队伍、加强专业人员素质培养和教育

优化的人员队伍是学科发展的关键，要将学科建立成为全省一流的儿童康复技术资源中心，一流的专业人员是实现这宏伟目标的保证。下一步我们将继续通过多层次、多途径、多种形式的培训，巩固和提高现有人员的康复医学知识和技术，充分发挥现有人员的潜能。康复医师既有全面的临床诊疗技术，又有扎实的康复医学理论等。根据完善康复治疗体系的需要，逐步增加康复医师和治疗师，努力创建一支热爱康复事业、高素质、高水平的康复队伍，实现诊断、治疗、康复一体化的优质、规范服务，推动学科发展。

2、完善康复评估工作

在康复工作程序中，评价贯穿了康复治疗的全过程，只有对患儿各方面的情况作出正确的评价，才能准确的设计康复目标、制订行之有效的康复计划和手段。学科自成立以来至今，开展了婴幼儿智能发育水平评估、韦氏智力测验、社会适应能力测定、注意力测试、运动功能测定等多种神经心理测评方法，积累了一定的经验，今后将在现有基础上，不断引进新的评价方法，提升评价质量，为提高康复治疗创造条件，并不断扩展评价覆盖面，以科研项目为出发点，探求早期诊断和预测脑损伤的依据，充实早期干预措施和早期康复的手段，努力完善康复评估工作。

3﹑完善全面的康复组织结构

在康复治疗体系日趋完善的基础上，扩大康复治疗疾病覆盖面，将康复中心分为治疗部、住院部两部分，治疗部主要负责PT、OT、ST、理疗、针灸等治疗室的治疗和功能评定、神经心理评估；住院部主要负责常规治疗和康复护理等临床工作，并可协调全院病床周转率，将临床科室需要康复的患儿及时转入我科进行早期康复治疗。

4、扩大康复治疗项目

在康复科结构、体系、人员完善的基础上，以特色专科的形式扩大康复治疗项目。开设0-3岁婴幼儿潜能早期开发专科；开设对儿童时期较为有个性化、游戏化服务的儿童康复治疗项目。

5、加大宣传力度，多学科合作建立医院的大康复，参与建立社会康复网络

面向医院开设康复医学专栏，定期开办康复医学讲座，大力宣传康复科开展项目和技术；面向患儿家长定期举办学习班、发放宣传册、图文资料、音响制品等使家庭康复的作用得到良好的发挥；面向社会，围绕康复科开展项目，通过报刊、电台、电视台等媒体宣传儿童康复医学的重要性和现实性，提高全民的康复意识。

6、继续和省残联等相关政府部门联手，对x地区儿童多重障

碍进行调查研究、对儿童康复干预资源进行评估，为构建x地区儿童多重障碍干预康复体系提供可借鉴方案有效参与政府行为建立儿童康复管理、服务网络，继续参与社区康复工作的指导工作。

**儿童康复半年工作总结个人5**

xx辖区现有各类持证残疾人xxx人。为了让残疾人充分沐浴\*\*社会的阳光，\*\*来xx镇街道以创建残疾人社区康复工作示范街道为抓手，以“残疾人满意、残疾人家属满意、社区群众满意”为追求，着力构建\*主导有力、服务网络覆盖、社会广泛参与的助残康复工作格局，在全区率先创建成“xx市残疾人社区康复工作示范街道”。

一、构建三大康复网络

为了夯实创建残疾人社区康复工作示范街道基础，街道着力构建广覆盖的助残康复网络。

1、康复管理网络融入\*\*社区建设发展目标。制定了《xx镇街道“创建xx市残疾人社区康复示范街道”实施方案》，成立了以分管\*\*为组长的创建工作\*\*小组，创建任务融入\*\*社区发展，工作任务分解到街道相关科室及社区卫生中心、派出所、社区中小学校等相关单位。建立了“定岗、定员、定时”的管理模式。定岗，根据年度残疾人康复工作计划，根据各科室、各单位工作重点，制定岗位职责，实施目标管理;

定员，明确社区康复措施的岗位责任人，逐一落实管理服务队伍;

定时，根据社区康复工作目标，按照时间节点，定期举行形式多样、内容丰富的社区康复主题活动。形成了街道主导、社区单位协同、齐抓共管促进残疾人康复的工作局面。

2、康复服务网络形成服务\*台。街道以社区卫生服务中心为载体，积极构筑融医疗、保健、康复、健康教育为一体的助残康复\*台。为改善残疾人活动康复条件，今年专门辟出xx\*方的场地，建立集社区阳光之家、残疾人活动室、残疾人治疗护理为一体的的残疾人之家。目前残疾人之家的建设工作已完工，近期将启用，至此残疾人“人人享有康复服务”的服务\*台在xx镇街道全面建成。

3、康复指导网络深入助残工作各个领域。成立由社区残疾人康复服务指导站牵头，卫生中心、康复、教育等有关机构专业人员参加的社区康复技术指导机构。依托区残疾人康复中心，对卫生中心6名社区医生和XXX名社区康复协调员进行“康复服务、功能评定、训练计划、心理沟通、言语训练、上门\*\*”等康复知识的培训，带动了一批社区康复服务人员服务水\*的提升。结合“送康复服务上门”，\*\*社区康复需求\*\*专题培训;

结合养护工作，进行了养护\*\*数据库管理培训;

结合盲人定向行走训练，开展了制订个性化训练计划的培训，使培训工作做到了学以致用，在助残康复工作中发挥作用。

二、实施四项康复工作

\*\*来，xx镇街道持之以恒地实施四项康复行动计划，把助残康复工作做到残疾人心坎上。

1、举办“阳光行动”――温暖智障人士。从20xx年开始，街道通过整合社区资源，在新市南路建立了100\*方米的“阳光之家”。目前XXX名16-35岁的智障人士在这里参加培训，街道为他们成立了智障人士腰鼓队、舞蹈队、图画小组、编织小组、英语小组和兴趣小组，丰富智障人士文化生活。在去年世界夏季特奥会社区接待期间，“阳光之家”学员与特奥\*\*团成员们共同开展了文艺联欢、体能训练等活动，充分诠释了特奥运动的深刻涵义。

2、“照料行动”――关怀精神病残疾人。为了使精神残疾人在康复期有良好的康复环境，街道创建了“温馨护理站”，承担帮助患者定时服药、开展精神护理、与家长联系沟通的职能。护理站制定作息\*\*、康复内容，建立学习园地，开展卡拉ok、户外文体等活动。经过“照料行动”，实现了护理站学员们零肇事的目标。街道\*\*表演的配乐诗朗诵――《温馨护理站，幸福的港湾》，在参加xx市精神病防治中心演讲比赛中获得了一等奖。

3、“上门行动”――温馨残疾人家庭。街道\*\*助残员对残疾人开展康复需求\*\*，通过上门\*\*，为“送康复服务上门”摸清底数。xx医院选派有责任心、经过正规培训的康复医生定期为残疾人提供因人而宜的服务，除了提供《约定书》上的服务内容外，还提供饮食营养卫生指导、慢性病康复指导及健康档案跟踪随访等服务。“送康复服务上门”工作开展两年来，深受残疾人与残疾人家庭的好评。20xx年全年送康复上门xxx人次。目前，xx医院已与XXX名残疾人签约。

4、“养护行动”――关爱重残无业人员。街道\*\*\*\*市府实事工程――“为重残无业人员提供养护服务”，20xx年至20xx年两年共落实重残无业养护人员XXX名，每人每月给予XX元补贴。纪念居委倪某是重度智障残疾人，母亲患有轻度老年痴呆，连看病也要把残疾儿子带上，经助理员上门宣传，倪妈妈把儿子送进街道“金色晚年养护院”，儿子受到养护院无微不至的关怀，倪妈妈逢人就说：“多谢\*和\*对我们残疾人家庭的关心”。

三、营造助残社会氛围

街道积极宣传普及残疾预防、康复的有关知识和相关\*\*，在社区营造助残的社会氛围。

我们通过抓契机，促宣传。以“爱耳日”、“爱眼日”、“助残日”、“精神卫生日”等宣传活动为契机，向社区居民宣传创建残疾人社区康复示范区的意义、残疾预防知识和早期干预的重要性，把康复\*\*和康复知识宣传送到残疾人家中，让更多的残疾人享有康复服务。抓载体，造氛围。创办了”社区康复简报“。搭建了一个宣传\*\*、传递信息、交流经验、解答疑难、引导方向的宣传教育\*台，对残疾预防知识的宣传、\*\*讲解、方法传授等方面工作起到了\*\*引导、\*\*引导、典型引导的作用。

残疾人社区康复工作开展以来，街道基本实现了让残疾人满意，让残疾人家庭满意，让社区群众满意的目标。

**儿童康复半年工作总结个人6**

20xx年是辛苦的一年，也是硕果累累的一年。20xx年我康复科在医院班子的正确领导下，在各兄弟科室的支持配合下，康复团队全体同仁奋力拼搏，努力工作，按照年初的工作计划，突出重点与难点，全面做好各方面的工作。现就一年的工作总结如下：

>一、科室管理进一步加强，工作流程进一步理顺

在年初，我们相继出台了《科室的分配方案》、《劳动纪律规定》、《康复科病历质量管理》、《康复科20xx年工作计划》、《医德医风考核方案》、《发挥中医药特色优势的激励措施》等相关规定，让全科所有人员都知晓科室的工作目标、个人的工作任务和工作要求。在工作流程上，一般都按照先诊断、后交费、最后治疗的程序，一方面提高和我科的诊断水平，另一方面可以杜决私收费的发生。特别是我们在三楼设立护士站后，对病人的引导、费用的监督与核对发挥了一定的作用。一年来，未发现一例私收费现象。

>二、继续坚持理论知识的学习，继续打造学习型团队

20xx年来，坚持周四的例行学习制度，学习了《中国急性缺血性脑卒中诊治指南20xx》、《类风湿性关节炎的最新诊断标准》、《针灸治疗单纯性肥胖症》、《三伏天灸疗法》等。积极外出学习与培训，其中x人次学习《小儿脑瘫的治疗》、x人参加《神经病学术年会》、xx人参加《中国康复医院与康复科发展与建设研讨会》、x人参加《针刀x高级论坛》x人参加《x针灸学会学术年会》。今年初，派出1人到重庆进修学习神经内科，x人进修康复。x年后我院的神经康复将迈上一个新的台阶。在护理方面，加强三基训练，如静脉穿刺技术、专科护理常识的培训，使我科的护理水平朝专科护理方向迈进，以适应我科的发展需要。

>三、进一步完善了重点（特色）专科建设，为中医医院理年活动的检查作好硬件和软件方面的准备

我科是x是风湿病特色专科和针灸特色专科的建设单位，建设周期已经接近尾声，验收在即。我科做好了专科优势病种的经验总结，进一步完善专科病种的诊疗规范，如颈椎病、腰椎间盘突出症、类风湿性关节炎、痛风。进一步做好科室的发展规划与发展方向。进一步做好专科特色优势，如传统针灸推拿、小针刀、雷火灸、三伏天灸、火针疗法、埋线疗法。继续打造好风湿病专科在区内的影响力，让针灸和风湿科成为真正的具有同等竞争力的特色专科。

>四、做好科研工作

科研工作既是医院和科室华丽的外衣，也是医院和学科技术水平和实力的真实体现。今年初，我科积极申报科研课题，如x的《xx》，x的《xx》。

>五、做好分科前的准备

根据医院总的规划，我们康复科将要分成三个科室，分别是针灸科、风湿科和康复科。针灸科的发展方向是传统的针灸推拿和治疗未病方面，风湿科侧重点在风湿免疫疾病和各种疼痛性疾病，而康复科侧重点在神经康复和运动康复方面。各科室要根据自己的功能定位来规划发展未来。在分科前，一方面做好了科室医务人员的思想引导工作，让大家知道分科是科室发展的必然和需要，每位医务人员必须站好自己的岗位，做好本职工作。另一方面要加强宣传，让患者知道我们分科的目的我分科的重要性，让患者知道分科后的就诊流程，我们绝对不会因为分科而影响到病人的治疗。通过这些措施，做好分科前的思想和行动上的充分准备。

在明年中，我们要继续做好上面的各方面工作，分科过后，新的工作岗位面临巨大的挑战，但无论困难有多大，道路有多坎坷与曲折，我都将带领新的团队，做好学科规划，努力拼搏，打造出渝东南风湿病治疗中心，也将密切关注针灸科与康复科的发展，愿康复科分出的三匹马车并驾齐驱。

**儿童康复半年工作总结个人7**

时光如水、岁月如歌，转眼间又渡过了一年。这一年，很荣幸能与各位同事共同进步，在大家的身上学到很多知识。一年以来我的感受便是要做一名合格的医生不难，但要做一名优秀的医生就不那么简单了。针对这一年我要针对我的工作做一份儿科医生年终工作总结：我认为：一名好的儿科医生要为人谦和正直，对事业认真兢兢业业;在思想政治上、业务能力上更要专研。

>一、这一年的工作内容

我今年主要在儿科的住院和门诊工作，由于本所的特点，儿科的工作比较琐碎，除了做好日常的临床工作外，还有儿检、托幼机构幼儿体检、以及联系托幼机构及指导工作等等，有些工作我以前没做过，但为了搞好工作，服从领导安排，我不怕麻烦，向同事学习、向内行请教、自己摸索实践，在很短的时间内便比较胜任儿科的工作，提高了工作能力，在具体的工作中形成了一个清晰的工作思路，能够顺利的开展工作并熟练圆满地完成本职工作。

在医疗业务方面，我一贯树立敬业精神，遵守职业道德履行职责，全面贯彻执行各级领导安排和布置的各项工作和任务，全面履行了一名住院医生的岗位职责。在工作中坚持“精益求精、一丝不苟”的原则，坚持业务、学习不放松。在工作中我尽可能去关心、尊重患者、保护患者隐私。努力钻研业务、更新知识，提高专业技术;严格执行各种工作制度、诊疗常规的操作规程，一丝不苟接待并认真负责地处理每一位病人，在程度上避免了误诊误治，至今未出现任何医疗事故或医疗纠纷;热情接待每一位患者，坚持把工作献给社会，把爱心捧给患者，受到了社会各界的好评;经常阅读杂志、报刊和网络信息，学习了大量新的医疗知识和医疗技术，从而极大地开阔了视野，不断加强业务理论学习，不断汲取新的营养，促进自己业务水平的不断提高;同时，严格要求自己，坚持以工作为重，遵守各项纪律，兢兢业业，树立了自身良好的医德和公众形象。

>二、思想修养

要想完成工作的责任，首先必须树立正确的世界观和人生观，具备较高的专业素质。在这一年中我认真参加各种学习和活动。是的，作为一名临床医生，我在工作中无意中会考虑不周显得毛毛糙糙，不甚妥当。以更高的要求来要求自己，努力告诫自己：换个角度静心仔细想想如何能做的好一些。有团结协作精神和较强的事业心、责任感。我在工作中自觉遵守医院的各项规章制度，立场坚定，始终和所领导保持高度一致。能做到讲政治、讲学习、讲正气，作风扎实，办事公道正派。

>三、素质提升

积极熟悉、掌握国家相关的卫生工作政策和法律法规，积极学习相应的知识，运用于实际工作，能够摆正位置，大事要报告，小事不推诿。

>四、展望

通过这一年的工作，我很幸运学到了不少东西，业务上也努力做了一些成绩。但这还远远不够，尤其在临床治疗方面上还显得稚嫩。我将在未来的工作中继续多学，多思、多试努力把工作做的更好。当然，我在工作和学习中还有一些不足之处，须在今后的工作中向各位所长、各科室主任和同事们学习，注重细节，加以改正和提高，告别对于自己的骄傲自满一面，在工作和学习中要坚决改正，争取在以后的\'工作和学习中取得更优异的成绩。

**儿童康复半年工作总结个人8**

二00七年在金凤区委、\*的\*\*下，在上级业务部门的指导下，我区残疾人康复工作取得了好成绩现将一年的工作作如下总结：

1白内障复明工作

实施“送你光明工程”，依托\*\*区医院、\*第五医院、市医院每年集中实施白内障复明手术，完成白内障复明手术65例，其中免费完成28例，使患者看到了光明，重新投入到正常的生产、生活中。

2低视力康复工作

为了使低视力患者获得最佳视力效果，根据患者各自的视力范围，发挥银川市防看治盲中心的作用和专业技术人员的技能，对19名低视力适应者配用助视器。同时，培训低视力家属2人，使他们掌握低视力康复知识。

3假肢安装工作

实施“同行奔小康工程”，装配小腿假肢4例，大腿2例，配合4聋儿康复工作

实施“同声呼唤未来工程”，完成3名聋儿康复语训并为其配备助听器，同时对4名聋儿家长也进行了培训，使他们回到了有声世界。

5精神病防治康复工作

加强精防工作，实施“安定和睦工程”，我们采取了三项措施，

对精神病人进行康复。依托社区卫生服务站为36名精神病患者发放常用药。为34名重症患者发放了医疗救助卡，为7名住院治疗的精神病患者的费用进行补贴，使精神病防治康复工作达到了总监护率95/00、显好率65/00，参与率55/00、肇事率0。2/00以下的总目标。

6社区康复工作

为锦绣苑等7个社区配备康复训练器具58件，并张贴了服务公约、管理\*\*，免费为残疾人提供服务，为使康复器材发挥作用，我们对2名康复员进行了培训，有针对性的残疾人进行康复技术指导，今年又争取到国家彩票项目配发的康复器材一套。广泛开展康复训练与服务工作，全年累计完成脑瘫儿童康复训练2例，智残儿童康复训练3例。肢残\*\*康复训练12人。

7用品用具供应工作

使86名肢体残疾人得到了\*\*曹仲植基金会捐赠的轮椅，累计配发用品用具113件。

8利用宣传日普及康复知识，营造良好的残疾人康复工作氛围结合“爱耳日”、“碘缺乏病日”、“爱眼日”、“世界精神卫生日”普及康复知识，增强康复理念努力营造良好的康复氛围。

**儿童康复半年工作总结个人9**

>一、服务对象

送教上门指对中重度残疾儿童少年进行上门教育的教学方式。义务教育阶段送教上门的对象为符合入学条件，且持有残联部门发残疾人证(登记)因身体等各种原因确实无法到普通学校、特殊教育学校接受教育，需专人护理，但基本具备接受教育能力，且愿意接受送教上门服务的义务教育阶段6-16周岁中重度残疾适龄儿童、少年(以下简称“中重残少儿”)。

>二、服务目标

送教上门服务是以送教学校教师为主，乡镇、社会志愿者参与的施教队伍，为中、重残少儿提供包括认知课程、适应性课程、身体康复等教育及训练课程，发展其教育潜能，提高认知、适应生活、适应社会的能力，同时注重家长的康复知识训练，让中、重残少儿享有享受教育权利，逐步融入社会。

>三、服务原则及时间

(一)服务原则

1.就近原则：按学校服务地段就近送教。

2.自愿原则：尊重中重度残疾儿童少年监护人意愿，在自愿的基础上，送教学校与残疾儿童少年家庭平等协商，签订送教上门协议书。

3.免费送教原则：送教上门属义务教育范畴，对接受送教的家庭及个人不收取任何费用，实行免费教育。

4.示范教育和指导家长相结合原则。

5.医教结合原则：坚持科学康复训练与实施义务教育相结合，兼顾学 习与康复。

6.因人施教原则：根据中、重残少儿学生接受教育的能力制定个别计划，循序渐进施教。

以送教上门服务为主，以社区教育和远程教育为辅。

(二)服务时间

每个服务对象原则上按每月2次，每次3课时(包括学生教育教学、康复训练及家长培训等)开展送教工作，每学年不少于60课时。提供送教上门服务的学校要制定送教服务工作日程表，签订送教上门服务协议，定期提供送教服务。如遇特殊情况需更改送教时间的，要及时与送教对象的家长(或监护人)沟通，并另行确定送教时间。

>四、送教内容

送教上门老师应根据每个中、重残少儿的实际情况，选择合适的教学内容和教学方法，积极开展中、重残少儿身体康复、心理康复、潜能开发、认知能力、语言能力、运动协调能力、生活自理能力和社会适应能力培养训练等。

(一)教学内容

学科类知识：送教教师根据中、重残少儿学生的实际水平选备教材内容和知识点，运用家庭资源及其他本土资源进行认知教学、生活自理训练。

(二)康复训练

针对残疾类别、程度及其他方面的个体差异，因人施教，制定个性化的教育康复计划，设置相应的教育康复课程。教育康复课程以提高认知和适应生活、适应社会能力为目标，突出进行功能补偿和潜能开发，主要以认知课程、康复训练课程和生活适应课程为主。认知课程包括生活语文、生活数学、唱游律动、绘画手工、运动保健、信息技术等;康复训练课程主要是动作、感知觉、沟通交往、情绪行为等;生活适应就是生活自理能力、简单家务、自我保护、适应社会的能力。

(三)保健指导

送教老师或送教志愿者对家长进行保健、康复常识培训和专业康复指导，采取医教双向、家校合育的办法。各送教学校要积极与妇幼保健院康复中心等医疗部门联系，开展医教双向服务工作，即医疗康复机构定期到家送医疗康复，学校定期到家送教育。

>五、送教形式

多形式开展服务。提供送教上门的学校可根据服务对象情况，灵活选择送教上门的服务方式，送教的基本形式，灵活设点，个性教学，远程互动，精准送教。

(一)集中送教。可以选取居住地集中的某个家庭、社区场所或资源教室作为集中送教点，由家长带孩子到送教点，采取一对多形式集中送教。

(二)分散送教。对居住较分散、离学校路途较远的不能参与集中送教的残疾儿童少年，组织送教教师入户，开展一对一送教上门服务。

(三)远程送教。对因在康复机构、长期居住外地等原因不方便教师进入家庭开展送教上门服务的残疾儿童少年，可以通过电话、微信、QQ 互动等方式，开展远程课程资源同步辅导，实时指导教育康复训练。

>六、保障措施

(一)将“送教上门”的残疾适龄儿童少年纳入学籍信息管理系统统一管理，同等享有每人每年陆仟圆(6000元)的财政公用经费的拨款，学校可根据实际情况用于送教教师购买意外保险费、交通费、误餐费等。

(二)保障教师权利和安全。对承担 “送教上门”工作的学校在 师资、经费 、评优评先等方面予以政策支持和保障。每次到家庭(分教点)开展送教服务应有2名及以上送教人员，白天时间进行。各送教学校积极协调乡镇政府、村委等部门共同做好送教服务人员的安全工作。

(三)学校要结合实际做好“送教上门”人员的工作量标准确定。送教上门服务的教师按每次3课时计入教师工作量，纳入学校绩效考核，同等条件下职称优先评聘。

>七、实施方法

(一)加强领导

成立上林县教育局适龄残疾儿童少年“送教上门”服务工作领导小组，负责协调处理“送教上门”服务相关工作。小组成员如下：

组 长： 县教育局党组书记、局长

副组长： 县教育局党组成员、副局长

成 员：由县教育局各股室负责人、各义务教育学校校长和特教学校负责人组成，领导小组下设工作办公室，办公室设在县教育局基教股，办公室主任由覃志金同志兼任，负责日常事务。办公室成员由县教育局各股室工作人员组成，负责统筹、协调和指导我县残疾适龄儿童少年“送教上门”服务工作。同时，各义务教育学校、特教学校也要成立“送教上门”服务工作领导小组，明确工作责任，共同抓好落实。

(二)明确职责

各送教学校要将送教上门服务纳入学年工作计划和教学常规工作中，形成常态化管理。选派责任心强、身体健康、热爱残疾学生，思想、业务水平较高且具有丰富实践经验的教师开展“送教上门”实施教学指导服务工作，确保中、重残适龄少儿接受义务教育。

(三)精准施教

1.各学校要全面排查本辖区内残疾儿童、少年失学辍学情况 ，对失学辍学学生因人施教，对生活能够自理的轻、中度残疾适龄少儿及时通知他们到普通学校或特教学校读书。

2.对因生活不能自理等客观原因暂不适宜到学校进行教育的残疾适龄少儿采取送教上门的办法。

3.对不适宜送教上门的多重残疾适龄少儿，由家长或法定监护人提出缓(休)入学申请，经县残疾人教育专家委员会评估后送教学校、村委(社区)、乡镇人民政府共同审核同意后，报县教育局审批。

4.对县残联无法提供名单的无证的适龄残疾少儿，经乡镇人民政府、村委排查出来后，我局再将任务分配到各相关学校，全部开展送教上门工作。

>八、工作要求

(一)提高认识。各学校要高度重视送教上门服务工作，切实提高思想认识，建立健全相关制度与机制体系，成立专门的组织领导机构，明确负责人与具体责任人。在工作中，要积极从各方面为送教服务提供便利条件，切实保障 “送教上门”落到实处。

(二)制定方案。承担送教上门服务的学校，要按照送教上门服务学生的分配情况及有关表格，按照县教育局的工作要求，制定学校的送教上门实施方案。实施方案要包含送教服务负责人、学生名单、具体实施教师、送教时问安排、个别化教育康复计划等内容。各学校送教方案于20\_年9月24日前报县教育局基教股。同时，每个月的28日前，各送教学校要上报本月开展送教有关图片、送教内容等相关材料到县教育局基教股邮箱：

(三)建立档案。送教学校建立“送教上门”工作档案，档案资料主要包括学生基本情况、学生发展评价资料，教学过程资料，个别化教育方案、训练记录、“送教上门”工作图片等。

(四)加强考核。送教上门服务纳入教育综合督导内容，县教育局将加强考核监督，不定期组织巡回指导和检查督导。各学校要把送教服务的工作量计入教师教育教学工作量，并在绩效工资、评优评先、职称评聘、年度考核等方面给予一定倾斜。

(五)确保安全。要高度重视送教服务教师人身安全，加强对送教服务教师人身、交通安全等方面的教育，原则上开展送教服务入户 时，至少要两人同行。教师在送教过程中如遇紧急情况，要及时上报学校、村委(社区)、乡镇人民政府、县教育局，联动解决。

**儿童康复半年工作总结个人10**

20xx年是我市残疾人康复工作最有特色、最有成效的一年。一年来，在\*\*、市\*\*\*的\*\*\*\*下，在市残联\*组的正确指导下，康复工作坚持紧扣康复主题，充分履行“\*\*、服务、管理”三大职能，把各项康复工作融入到实现残疾人“人人享有康复服务”的目标。着力实施一批重点康复工程，完成和超额完成了上级下达的各项康复工作任务。回顾一年来的工作，我们主要做了如下几个方面：

一、狠抓落实

着力实施0－6岁贫困残疾儿童抢救性康复工程

实施0－6岁贫困残疾儿童抢救性康复工程是实现全省残疾儿童20xx年人人享有康复服务的保证。一年来，我市残疾人康复工作严格按照上级文件要求，为确保0－6岁贫困残疾儿童抢救性康复工程顺利实施，特制定了武政残工委20\_5号武穴市0－6岁贫困残疾儿童抢救性康复工程实施方案。并成立了以副\*蔡军为组长的\*\*小组和工作专班。按照项目实施步骤，积极\*\*康复工作人员培训。对0－6岁残疾儿童进行筛查，确定康复对象。为保证残疾儿童更好更快地康复，我们先后联系各定点医院，并实地查看各康复机构的设施、设备及师资力量，虚心听取各阶层意见，择优择准，确定康复机构。同时，制定完善的\*\*措施，争取市\*\*对康复工程资金的投入，建立健全残疾儿童康复长效机制，对具有抢救性康复效果的五类十一种贫困残疾儿童实施康复治疗和康复训练。今年，共康复残疾儿童50名（其中脑瘫儿童9名，唇腭裂17名，聋儿康复23名，人工耳蜗1名）。

二、科学\*\*

确保“百万贫困白内障复明工程”项目的实施

百万贫困白内障患者复明工程是落实《湖北省防盲治盲规划（20xx——20xx年）》工作要求，满足贫困人口眼保健需求的重要内容。今年来，我们从坚持“以人为本”贯彻和落实科学发展观的高度充分认识到“百万贫困白内障患者康复工程”项目的重要作用和意义。按照《湖北省实施“百万贫困白内障患者复明工程”方案》的要求，密切配合\*门，明确项目职责，精心\*\*贫困白内障对象的筛查工作。从年初3月份开始，通过电视\*\*\*\*，广泛宣传，并联系各镇处残联做好白内障对象的登记审核工作。制定项目实施方案，做到精心部署，统筹安排。并在第二十次“全国助残日”来临之际，由\*侨联、天津眼科中心、\*\*人类健康机构联合开展的\*侨联“\*\*老区健康光明行”活动，以及\*\*爱心全达基金会助资的“复明九号车贫困白内障患者复明工程”。5月15至16日，\*\*著名爱国华人医学博士.Oh kong Tatt (胡光达)教授和天津医科大学一流眼科专家亲自主刀，在短短的两天时间内，共为百名白内障对象实施了复明手术。他们最精湛的医术，最科学的设备，最精心的耗材，最高尚的医德赢得了患者家属及全社会的一致赞颂。当他们每个人揭开纱布，眼前一亮的一刹那，发出的是由衷的感叹，络绎不绝的赞美声响彻整个病房，许多患者及其家属流下了感激的泪水。

10月22日至25日，\*\*“爱心全达”基金会助资的“复明九号车”光明活动，基金会会长文日樑先生亲自到手术定点医院，仔细询问每位患者的家庭生活情况并看望了每位复明手术对象。

当患者离开医院的当日，文日樑先生还为每人发放100元生活补助及生活用品。同时为农村边远山区因身体原因不能实施复明手术的对象发放慰问金及营养品。他们的善举赢得了市民一致赞誉。市\*副\*郭西侯\*\*\*\*、市\*将一面绣有\*长城的牌匾送给团长文日樑先生表达对\*\*“爱心全达”基金会的真诚谢意。

两次复明手术活动，在爱心人士的助资下，使我市近200名来自农村、城镇低保、五保、\*\*伤残\*\*、复原退伍安臵人员贫困白内障患者重见光明。

三、加大力度

做好国彩公益金精神病康复项目

今年是实施“十一五”国家彩票公益金精神病康复项目的最后一年，为了全面完成省市下达的“十一五”精神病康复工作任务，我们主动协调\*门，制定项目实施办法和相关管理办法，确定定点医院，根据上级下达的任务指标，确定和审批救助对象。负责住院资金的审核、拨付并\*\*资金使用情况。\*\*检查项目执行情况，以及统计汇总项目实施情况，确保患者康复效果和质量。一年来，共康复精神病患者100名，其中免费服药80名，减免住院费万元；免费住院20名，减免住院费万元。

四、优质服务

切实帮扶贫困残疾人

5月16日，是第二十次全国助残日，围绕“加大扶持与救助力度，帮扶农村贫困残疾人”主题，市残联康复部紧紧围绕活动主题，开展了一系列康复扶贫活动，为下肢及生活不能自理的肢残人捐赠轮椅72辆；盲人配发盲杖、及盲表173件；为肢残人配备拐杖、腋杖等98件；为脑瘫儿童配备站立架及生活自助具19件；为聋儿配备助听器8台。特别是在为20名贫困对象免费装配假肢活动中，我们特请省残联假肢装配中心工作人员前来我市为假肢对象取模，并\*\*专车，送对象到省残联定型，使患者深受感动。龙坪镇向文村周来娣面对前来采访的\*\*不无感动的说：“我衷心的感谢\*、感谢残联。作为贫困对象，装配假肢，需要数千元资金，这是我想也不敢想的事，是残联给予我重新站立的机会，八年来，共为我免费装配假肢三次，我将永生难忘。”

总之，一年来，我市残疾人康复工作在市残联\*组的正确\*\*和指导下，康复工作越来越深入民心，康复质量康复效果越来越明显，康复人群覆盖面越来越广泛。但我们也清醒地认识到，“十二五”残疾人康复工作任务更艰巨，残疾人康复工作还面临更多困难和问题，只要我们提高认识，以高度的责任感和事业心，以科学的方法，切实做好康复服务，20xx年，“人人享有康复服务”的目标就一定能够实现。

**儿童康复半年工作总结个人11**

>一、送教对象

送教上门对象为：具有本县户籍，经县教育局残疾儿童专家评估委员会认定，不能坚持到特殊教育学校或者普通学校随班就读的适龄残疾儿童少年(包括在康复机构接受康复治疗和在儿童福利机构集中供养的残疾儿童少年)。

>二、送教原则

1、免费教育原则。送教上门属国家实施残疾儿童少年义务教育范畴，由学校免费提供送教上门服务。

2、普特结合原则。普通学校和特殊教育学校相互配合共同负责区域内中、重度残疾儿童少年的送教上门服务工作。

3、一人一案原则。送教服务须在家长认可和配合的基础上建立一人一案，开展相应的有针对性教育服务。

>三、送教内容

根据教育部特殊教育三类课程标准及有关文件精神，结合送教对象情况，由送教学校和其父母或者其他法定监护人确定合适的送教内容。

1、制定个别化教学计划。首次送教上门，要通过访谈了解学生现状，针对服务对象的生理心理特点、残疾类别和个人潜能，做好相关专业评估，并制定切实可行的个别化教学计划。

2、明确具体送教内容。教师开展送教服务时要为服务对象送学习教材，有针对性地开展课程教学和补偿训练，一般应包括康复训练、认知、语言交流、生活自理、学习能力、社会适应和特长培养等方面。

3、强化家长教育意识。要强化家长监护责任和法律意识，引导家长密切配合送教上门工作。送教上门教师要加强对家长的培训，指导家长掌握有关教育补救方法和基本康复训练技能，并根据教学情况布置好家庭训练。

4、送教学校要根据服务对象个别化教学计划和具体情况，确定每学期送教上门时间和课时，保障按计划完成送教任务。

>四、服务时间

每个服务对象送教原则上达到每月2-4次。

>五、工作步骤

1、确定送教上门对象：每年5月上旬，由县残联将当年8月31日达到入学适龄的中、重度残疾儿童少年实名调查登记资料整理汇总后，造册交县教育局，要确保登记资料的真实有效。

2、落实送教教育机构：每年5月下旬至6月上旬，由县教育局成立专门评估组织、统筹安排，参考家长意愿、家庭状况、儿童情况、残疾类型等因素确定每一名儿童的送教责任学校。各责任学校要及时与送教对象家庭签订送教协议，确定送教内容和方式，并形成具体方案，做好过程记录，建立工作档案。条件允许情况下，在大型学校建立资源教室，配备必要的教具、学具、康复训练设备和图书资料等。

3、开展送教上门服务：每年9月启动送教上门工作，建立学籍。9月20日前各校将送教上门教师、学生及《方案》报我局基础教育科存档。为方便管理，可单独设立送教班。责任学校要成立专门送教上门工作领导组，由校长任组长，全面负责本校送教上门工作。要根据送教对象康复情况确定送教周期，每次送教安排3-4名热爱特殊教育事业、责任心强、关心残疾学生、业务水平较高且具有丰富教学经验的教师及辅助人员。实现一生一档，认真填写《------学校送教上门手册》，对学生基本情况、学生发展评价、教学过程、方案调整、训练记录等图片音像资料列入档案，并妥善保管。

4、做好工作成效拓展。定期进行个案对比评估，及时调整教育方案，鼓励康复效果好的学生定期到特教资源中心或资源教室进行集中康复训练，参与社区(村镇)生活体验，促进伙伴交流和融合教育。

>六、保障措施

1、成立组织

为开展好区域内的适龄未入学残疾儿童少年接受教育和精准服务工作，由教育局负责统筹“送教上门”工作的具体组织和实施。

2、部门配合

相关部门要将文件精神传达到送教上门服务区域所在地政府(乡镇、村)，当地政府要积极支持配合送教上门工作;各责任学校对送教上门人员的工作量标准确定、津贴发放等工作给予支持。将送教上门的残疾儿童少年纳入学籍信息系统统一管理，其生均公用经费用于送教上门工作。

3、经费保障

送教上门经费由主管部门根据送教学生数核拨，专款专用。学生家庭及个人不缴纳任何费用。送教上门经费主要用于：(1)购置相关教学设备、教材、慰问品;(2)补助送教人员课时费(3)送教上门人员的交通费、差旅费。

4、教学保障

承担送教上门的责任学校必须做好以下工作：

(1)每学期初、学期末各召开1次业务指导组及送教上门教师工作会，研究计划、总结工作、交流经验。学期中不定期召开工作推进会和教研工作会议。

(2)教研部门和特教学校负责送教上门工作的业务指导，定期组织送教教师开展教育科研、业务培训、专题研讨等活动，加强对送教上门的过程管理和业务指导。要特别突出对送教教师的康复知识培训，提高送教上门服务能力。

(3)把握“送教育、送知识”和“送关爱、送政策”相结合的方式，积极与送教服务家庭沟通，让残疾儿童少年的监护人明确送教上门的意义和自己孩子通过送教上门的方式接受九年义务教育的基本政策。

(4)建立“送教上门”档案。档案资料主要包括学生基本情况、学生评估资料、教学过程等相关文字、图片、音像资料。

(5)保证“送教上门”时间。送教对象的教学时间由送教教师与家长根据学生实际情况确定，原则上达到每月2-4次，每次教学时间不少于60分钟(包括学生教育教学时间、康复训练及家长培训指导等)。

5、加强指导和督导

由县教育局定期组织人员对各责任学校的“送教上门”工作开展情况进行督导，并对存在的问题给予指导和帮助。将送教上门工作列入对各责任学校检查考核内容，对成绩突出的学校和教师给予表彰奖励。

**儿童康复半年工作总结个人12**

江湾辖区现有各类持证残疾人××\*人。为了让残疾人充分沐浴\*\*社会的阳光，\*\*来江湾镇街道以创建残疾人社区康复工作示范街道为抓手，以“残疾人满意、残疾人家属满意、社区群众满意”为追求，着力构建\*主导有力、服务网络覆盖、社会广泛参与的助残康复工作格局，在全区率先创建成“上海市残疾人社区康复工作示范街道”。

一、构建三大康复网络

为了夯实创建残疾人社区康复工作示范街道基础，街道着力构建广覆盖的助残康复网络。

1、康复管理网络融入\*\*社区建设发展目标。制定了(江湾镇街道“创建上海市残疾人社区康复示范街道”实施方案)，成立了以分管\*\*为组长的创建工作\*\*小组，创建任务融入\*\*社区发展，工作任务分解到街道相关科室及社区卫生中心、派出所、社区中小学校等相关单位。建立了“定岗、定员、定时”的管理模式。定岗，根据年度残疾人康复工作计划，根据各科室、各单位工作重点，制定岗位职责，实施目标管理；定员，明确社区康复措施的岗位责任人，逐一落实管理服务队伍；定时，根据社区康复工作目标，按照时间节点，定期举行形式多样、内容丰富的社区康复主题活动。形成了街道主导、社区单位协同、齐抓共管促进残疾人康复的工作局面。

2、康复服务网络形成服务\*台。街道以社区卫生服务中心为载体，积极构筑融医疗、保舰康复、健康教育为一体的助残康复\*台。为改善残疾人活动康复条件，今年专门辟出1100\*方的场地，建立集社区阳光之家、残疾人活动室、残疾人治疗护理为一体的的残疾人之家。目前残疾人之家的建设工作已完工，近期将启用，至此残疾人“人人享有康复服务”的服务\*台在江湾镇街道全面建成。

3、康复指导网络深入助残工作各个领域。成立由社区残疾人康复服务指导站牵头，卫生中心、康复、教育等有关机构专业人员参加的社区康复技术指导机构。依托区残疾人康复中心，对卫生中心6名社区医生和30名社区康复协调员进行“康复服务、功能评定、训练计划、心理沟通、言语训练、上门\*\*”等康复知识的培训，带动了一批社区康复服务人员服务水\*的提升。结合“送康复服务上门”，\*\*社区康复需求\*\*专题培训；结合养护工作，进行了养护\*\*数据库管理培训；结合盲人定向行走训练，开展了制订个性化训练计划的培训，使培训工作做到了学以致用，在助残康复工作中发挥作用。

二、实施四项康复工作

\*\*来，江湾镇街道持之以恒地实施四项康复行动计划，把助残康复工作做到残疾人心坎上。

1、举办“阳光行动”――温暖智障人士。从XX年开始，街道通过整合社区资源，在新市南路建立了100\*方米的“阳光之家”。目前68名16-35岁的智障人士在这里参加培训，街道为他们成立了智障人士腰鼓队、舞蹈队、图画小组、编织小组、英语小组和兴趣小组，丰富智障人士文化生活。在去年世界夏季特奥会社区接待期间，“阳光之家”学员与特奥\*\*团成员们共同开展了文艺联欢、体能训练等活动，充分诠释了特奥运动的深刻涵义。

2、“照料行动”――关怀精神病残疾人。为了使精神残疾人在康复期有良好的康复环境，街道创建了“温馨护理站”，承担帮助患者定时服药、开展精神护理、与家长联系沟通的职能。护理站制定作息\*\*、康复内容，建立学习园地，开展卡拉ok、户外文体等活动。经过“照料行动”，实现了护理站学员们零肇事的目标。街道\*\*表演的配乐诗朗诵――(温馨护理站，幸福的港湾)，在参加上海市精神病防治中心演讲比赛中获得了一等奖。

3、“上门行动”――温馨残疾人家庭。街道\*\*助残员对残疾人开展康复需求\*\*，通过上门\*\*，为“送康复服务上门”摸清底数。江湾医院选派有责任心、经过正规培训的康复医生定期为残疾人提供因人而宜的服务，除了提供(约定书)上的服务内容外，还提供饮食营养卫生指导、慢性病康复指导及健康档案跟踪随访等服务。“送康复服务上门”工作开展两年来，深受残疾人与残疾人家庭的好评。XX年全年送康复上门××\*人次。目前，江湾医院已与146名残疾人签约。

4、“养护行动”――关爱重残无业人员。街道\*\*\*\*市府实事工程――“为重残无业人员提供养护服务”，XX年至XX年两年共落实重残无业养护人员23名，每人每月给予400元补贴。纪念居委倪某是重度智障残疾人，母亲患有轻度老年痴呆，连看病也要把残疾儿子带上，经助理员上门宣传，倪妈妈把儿子送进街道“金色晚年养护院”，儿子受到养护院无微不至的关怀，倪妈妈逢人就说：“多谢\*和\*对我们残疾人家庭的关心”。

三、营造助残社会氛围

街道积极宣传普及残疾预防、康复的有关知识和相关\*\*，在社区营造助残的社会氛围。

我们通过抓契机，促宣传。以“爱耳日”、“爱眼日”、“助残日”、“精神卫生日”等宣传活动为契机，向社区居民宣传创建残疾人社区康复示范区的意义、残疾预防知识和早期干预的重要性，把康复\*\*和康复知识宣传送到残疾人家中，让更多的残疾人享有康复服务。抓载体，造氛围。创办了“”社区康复简报“。搭建了一个宣传\*\*、传递信息、交流经验、解答疑难、引导方向的宣传教育\*台，对残疾预防知识的宣传、\*\*讲解、方法传授等方面工作起到了\*\*引导、\*\*引导、典型引导的作用。

残疾人社区康复工作开展以来，街道基本实现了让残疾人满意，让残疾人家庭满意，让社区群众满意的目标。

**儿童康复半年工作总结个人13**

在智障症儿童康复中心工作月了，原来这月也不象想象的那么艰难我竭尽最大的努力，倾注最高的热情，踏实、勤奋地了月的工作。现将本月工作总结如下：

一、智障症幼儿发展情况，实施教育

幼儿园的小朋友都属于童智症儿童，还很小，不懂事。别说自理能力了，就连一点的纪律概念都，可以说是很乱。\*\*，情况，我园的纪律及自立能力要一起抓、抓。幼儿园半年多的努力，园的小朋友可以说进步很快，家长们反映也不错。自立能力：我正面教育，对幼儿以表扬为主，强化的自我服务意识，的依赖思想。对幼儿好的或肯定，赞赏和鼓励，使幼儿能够更信心，更地事情，任务。而老师适时帮助，以幼儿的自立能力，并与家长沟通，家长。就纪律：对少幼儿的不良，我的是分析原因，该批评的批评，并适度的教育，采用\*\*强化的办法幼儿养成的习惯，慢慢的遵守纪律。

二、研读孩子，\*\*孩子的活动

我深深地体会到从孩子的角度去关注理解的生成活动，的需求，判断生成活动的价值，予以\*\*和提升。教师要研读孩子，关注孩子的言行，捕捉孩子稍纵即逝的兴趣点，并能读懂孩子的百种语言，理解孩子的。也要让孩子与环境作用，使孩子真正环境的主人，使环境真正为孩子教育服务。每个儿童都有不同的发展特点和。，在活动中，尽最大为孩子们而有层次性的材料，不同的要求，以幼儿有差异的发展。例如在上精细课的时候有剪纸，能力较强的孩子，让使用剪刀，鼓励剪出老师画好的图形或沿直线剪纸，而能力差的幼儿，则降低难度，让撕纸等，主要激发活动的兴趣，又不失锻炼手部精细动作的机会。

三、真诚对待每位家长，家园沟通，

家园沟通，教师与家长协力解决教育问题，提升对幼儿的，分担教育责任。孩子的成长和，是对我工作的鼓励;家长的满意，是对我工作的肯定。真诚地对待每一位家长，如实的和交流对孩子教育的看法，对家长的要求尽量去，对家长的教育孩子的疑问帮着查资料解答，让家长感到我不只是孩子的老师，家长的朋友，有大家一起解决。当问题时，与家长联络是要的，让家长知道老师对问题视，对幼儿发展很在意。也向家长幼儿在家中的生活情况，以利于在机构训练期间制定更利于孩子发展的训练计划。家长看到了孩子的各的与进步，也看到了别的孩子的优点，有助于家长帮助孩子找出差距与，找到教育的方向。

四、机会，自身素质

在智障症儿童康复中心学习机会的，我也努力吸收外界的信息和知识，浏览关于智障症和自闭症的网站，翻阅幼儿教育杂志，看提升个人品味的书籍，业余智障症和自闭症的资料，让把爱心献给智障症儿童，让早日走出阴霾，让永远一湾活水、碧水之中。

**儿童康复半年工作总结个人14**

瑞雪纷飞送走了20xx年的最后一个夜晚，20xx年的新春气息扑面而至。新一年的到来总是让人充满了新的希望，而过去的一年也让紧张忙碌的人们充满了无限的深思与怀念！

20xx年过去了，当人们回想这一年的时候，或许有着成就、或许有着欣喜、或许还有着些遗憾，但不管是什么，只要我们认真付出了，就是收获的一年。

20xx年是我们鞍山天使之翼孤独症儿童培训中心成长的一年，更是发展的一年。在这一年里，在全体老师的共同努力之下，我们的教学工作取得了一定的成绩，获得了社会各界和业内人士及孤独症儿童家庭的认可。

下面是在20xx年里中心教学的一些情况总结

一、教学体系的完善：在三元训练体系的理论指导及框架下，完成了训练课程种类、课程内容、课程实施标准、教学参考等内容的设计编写，不同层次的教学参考教案总计500余篇。

二、特色课的设置：根据孩子和家长的实际需求，开设了语言沟通课、情境交往课、感知觉课、体育活动课、生态实践活动等特色课程，取得了良好的训练效果，深受家长的好评。

三、拓展教学手段：根据孤独症儿童的特点，我们积极地探索更先进的教学手段和训练方法，将原始的教学模式进行拓展与改革，使孤独症儿童的整体训练效能最大化，中心完全实现了日常教学的多媒体化。

四、教学研究：我们坚持每天进行教学研究，对每个孩子进行认真细致的个案分析，力求做到个案训练的科学化、系统化、针对性，争取让每个孩子早进步，快进步以及能持续进步。同时，加强所有老师的理论学习培训，使之能理论联系实践，中心每名教师都发展成为出色的孤独症儿童康复训练教师。

五、师资培训

1.外出学习：在这一年里机构数次外派老师去北京、深圳、南京进行学习深造，同时邀请周耿教授及唐山万老师到鞍山为老师及家长做专业指导培训，使我们的专业水平得到极大的提高。

2.对外培训：利用业余时间为鞍山师范学院、哈尔滨星外宝贝、北京安华学校、海城、阜新、丹东凤城等单位进行专业培训，让更多的兄弟机构掌握更加专业的训练方法，让更多的孤独症儿童受益，得到同行的认可。

3.理念的发展：在众多专家的指导下，我们得到了理念上的持续发展与整合，为机构的发展夯实了基础，奠定了内在的动力。我们与周耿教授共同编著的《三元训练课程体系的指导》一书己完成，即将出版。

4.技术研发：通过我们的总结和实践，研发了适用于孤独症儿童的情景思维模式卡片五十余套，个训教学图库三千二百余张图片，实用教具十余套。已投入教学实践并得到了良好的训练效果，使整个教学体系更加细节化、系统化、科学化。

工作中存在的不足：

1.硬件环境不足。因场地和室内外环境不够理想，一些专业设施及大型设备无法投入使用。因此，相关的专业性治疗及一些好的训练项目无法实施。

2.对外交流不足。虽然我们创造各种机会带老师走出去学习，但因受机构发展中资金困难的限制，对外交流的次数和范围与我们的理想还有差距。

在过去的一年中，听过我们极积努力，取得了一定的成绩，但成长比成绩更重要。为了“孤独的天使”，我们必须不断地成长与努力。因为专业我们得以发展，因为发展我们更加专业。为了所有孤独症的父母能露出笑容，我们全体老师仍将不懈地努力，将更加专业、专心、专注于教学训练，在新的一年里取得更突出的成绩。

**儿童康复半年工作总结个人15**

一、下发方案，召开会议，及时部署“十一五”残疾人康复工作

各地残联按照\*残联的\*\*安排，结合实际，制定下发本地“十一五”残疾人康复配套实施方案，召开工作会议，开展专项业务培训，逐级部署“十一五”残疾人康复工作（见附件1）。

1.结合本省实际，及时制定下发配套实施方案

目前，33个省、\*\*区、直辖市残联（含新疆生产建设兵团和\*\*\*农垦总局）都制定下发了本省“十一五”残疾人康复配套实施方案。河北省在制定配套方案前做了大量基础性工作，与省康复办成员单位深入交流“十一五”康复工作，征求各地市对“十一五”康复实施方案的意见，听取专门协会建议，深入残疾人家庭调研，在充分掌握基层残疾人康复需求，反复征求相关部门意见后下发实施方案；吉林省将7个康复配套实施方案归纳成1个康复工作方案，与卫生、财政等13个部门会签印发各地市；江苏、海南等省以省\*\*\*\*名义下发省级康复配套实施方案，浙江省除省本级下发配套实施方案，还指导地市制定方案，目前11个市全部以\*残工委名义下发市级康复配套实施方案；广东省除下发7个配套实施方案外，还结合本省实际，制定了《广东省残疾人康复服务机构建设“十一五”实施方案》，对“十一五”康复机构建设提出指导意见和具体要求。

2.召开会议，开展业务培训，部署“十一五”康复工作

继20xx年7月召开全国残联“十一五”康复工作部署会议后，各地残联积极贯彻落实会议精神，33个省、\*\*区、直辖市残联（含新疆生产建设兵团和\*\*\*农垦总局）均召开了本省“十一五”残疾人康复工作部署会议。其中，湖北省从地（市、州）到基层区县残联展开层层部署，100个区县残联理事长参会培训；\*\*、山西、福建等以省（市）\*或省残康办名义召开康复工作会议，对“十五”期间先进集体和先进个人进行总结表彰，部署了“十一五”残疾人康复工作；吉林省先后召开了7个有关“十一五”残疾人康复工作的会议；天津、河北、内蒙等省采取以会代训的方式，既部署工作，又开展业务培训。各省针对“十一五”残疾人康复任务，开展的业务培训有四个突出特点：一是突出对“十一五”新增业务领域的培训，\*\*、上海、广东、海南等13个省举办了盲人定向行走培训班，江苏省开展孤独症儿童康复训练培训班，\*\*\*省牡丹江市孤独症儿童康复基地培训孤独症家长130人次；二是突出对社区康复示范区工作的培训，内蒙、重庆举办社区残疾人康复协调员培训，辽宁举办全国残疾人社区康复示范区标准及残疾人“人人享有康复服务”评价指标体系培训班，对示范区标准及评价指标体系进行逐条讲解和培训；三是突出对“十一五”康复统计台帐的培训，云南、浙江、湖北、江西、河南等省\*\*统计和康复人员就残疾人事业业务数据统计管理系统及相关信息统计业务开展了培训；四是突出业务培训效果和质量，山东省残联与省卫生厅联合举办脑瘫和智力康复技术人员培训班，165名学员全部获得省残康办颁发的结业证书，86名学员获得省级Ⅰ类继续医学教育学分5分。

二、坚持\*主导，纳入大局，努力创新工作机制

各地残联充分利用各地\*委\*落实科学发展观，构建\*\*社会，重视残疾人工作的有利契机，将残疾人康复工作纳入\*办实事中，积极协调相关部门，纳入\*议事机构，提出有利于残疾人康复的\*\*建议，\*主导、部门配合、社会广泛参与的工作机制日益强化。

1.\*重视，将残疾人康复工作纳入为民办实事

河北省委、\*连续六年将贫困白内障复明手术、聋儿听力语言康复训练、假肢装配等康复项目纳入民心工程，作为考核各级\*委、\*年度工作指标之一；陕西省\*为残疾人办十件实事中有七件与残疾人康复相关；辽宁、河北、福建等地积极将精神病免费服药、聋儿助听器验配等内容纳入省\*为民办实事中；吉林省\*将彩金康复项目纳入全省“互助关爱助残工程”一并实施，协调落实地方补贴经费；江苏省以省\*名义开展“白内障无障碍省”创建工作，仅20xx年省\*就安排专项资金600万元，为万名贫困白内障患者实施免费手术；安徽省\*制定《安徽省优待扶助残疾人规定》（202号\*令），山西省\*制定《山西省保障残疾人合法权益规定》（196号\*令），都对残疾人的康复权益做了具体规定。

2.积极协调，加入\*议事协调相关机构，推动残疾人康复工作

残疾人康复工作是一项系统工程，需要多部门的协调推动，需要有效的\*工作\*台，按照\*残联的要求，各地残联积极申请加入当地的新型农村合作医疗协调机构和城市社区卫生工作\*\*小组等\*议事机构，把残疾人康复工作内容纳入\*和相关部门职责，将残疾人的基本医疗需要、特殊康复需求纳入社会保障范围，取得了积极成效。吉林省残联20xx年就加入了省城镇职工和居民基本医疗保险工作协调\*\*小组。33个省级残联已全部加入当地新型农村合作医疗\*\*小组。继20xx年5月\*残联加入\*城市社区卫生工作\*\*小组后，各省积极与相关部门协调，目前，26个省级残联加入当地城市社区卫生工作\*\*小组。加入\*议事机构后，残联更多地参与到各级\*和相关部门\*\*的研究和制定中，积极争取残疾人的各项康复优惠\*\*。河南省出台《关于建立健全全省城乡社会救助体系的意见》（豫政【20xx】34号），明确提出要帮助城镇贫困残疾职工和农村贫困残疾人加入城镇职工医疗保险和新型农村合作医疗，对符合条件的特困残疾人实施医疗救助；吉林省对持证贫困残疾人参加城镇职工基本医疗保险，\*给予不低于当地缴费标准80%补贴；浙江省规定特困残疾人合作医疗中个人出资部分由\*解决，并在大病住院统筹的基础上，全面推行门诊费用报销\*\*；青海省《关于进一步加强农村牧区新型合作医疗管理意见的通知》要求，对残疾人的药费报销比例同档次提高3-5%；安徽省降低残疾人参保门槛，对白内障复明手术和精神病防治费用纳入新农合报销范围进行试点；新疆\*\*区新型农村合作医疗办公室正式发文，将假肢装配、聋儿助听器验配等项目纳入新型农村合作医疗救助范围。各省残联加入当地社区卫生工作\*\*小组后，积极以社区康复示范区培育活动为抓手，借助\*加快推进社区卫生服务的有利时机，推进社区康复深入开展。吉林、浙江、福建、河南等地专门召开了工作会议，研究本省示范区创建工作；\*\*市要求全市18个区县在20xx-20xx年间全部达到社区康复示范区工作标准；上海市以“创建残疾人社区康复示范街镇”活动为抓手，把社区康复做实、做强，重点解决社区康复工作中急、愁、难问题；广东省对经济欠发达的16个候选示范区给予30万元经费；青海省将培育工作纳入州、地、市目标考核的范围，拨出27万元为候选示范区配发康复训练器械。

**儿童康复半年工作总结个人16**

根据上级禁毒部门的有关要求，我镇自开展社区戒毒（康复）工作以来，结合当地实际情况，加强\*\*，加大工作力度，积极开展社区戒毒（康复）的相关工作，现将具体工作情况总结如下：

一、\*\*重视，健全机构，确保各项工作顺利开展 我镇十分重视社区戒毒（康复）工作，成立了所城镇社区戒毒（康复）工作\*\*小组，由镇委副\*\*陈礼群同志任组长，\*委委员、武装\*\*林穗生同志，\*委委员、派出所长柯斌同志任副组长，镇综治办、派出所、司法所、\*政办等部门负责人及各村（居）委治安\*\*为\*\*小组成员，同时还要求各村（居）成立了帮教小组，负责对社区戒毒（康复）人员实施帮教。

二、采取多项措施，认真开展社区戒毒（康复）工作 我镇自开展社区戒毒（康复）工作以来，未接收过有关人员。在实际工作中，通过不断完善工作\*\*、制订方案计划等多种方式，认真开展好社区戒毒（康复）工作。

（一）健全工作机制，完善工作\*\*。根据上级部门的有关要求，我镇完善了社区戒毒（康复）工作\*\*，落实帮教机制，深化工作措施，建立层级管理\*\*，把社区戒毒（康复）人员帮教责任落实到位，确保帮扶措施的有效实施。

（二）以人为本，重在宣传，营造良好的环境。在开展社区戒毒（康复）工作中，重视戒毒（康复）人员身心健康。我镇通过横幅、标语、有线电视广播等形式多样的宣传方式，向群众介绍吸毒用毒的危害性，呼吁广大群众积极参与到禁毒\*\*中来，努力构建社区环境的.\*\*气氛。

（三）明确职责，强化监管，注重工作实效。我镇要求各村（居）委要落实专人，做好戒毒（康复）帮教工作归档，严格按照社区戒毒（康复）工作流程落实好每一项工作，确保了工作成效。

三、目前工作中存在的困难和建议

通过开展社区戒毒（康复）工作，虽然取得了一些成效，但工作中仍存在着一些困难和问题：

（一）目前社区戒毒（康复）工作的开展经费仍存在不足的情况，建议由上级加大经费投入，加强对基层社区戒毒（康复）工作的资金帮扶。

（二）社区戒毒（康复）工作经验欠缺，建议上级部门要多指导社区戒毒（康复）工作，将好的经验方法传授到基层，促进社区戒毒（康复）工作健康发展。

**儿童康复半年工作总结个人17**

20xx年，我市残疾人康复工作严格按照市残联的安排部署，积极地有创造性地开展各项工作，各项业务工作有条不紊，超额完成了上级残联及\*\*、市\*下达的目标任务，重点工程成效显著，基础工作有序推进，赢得社会各界的广泛好评。现就本年度开展的主要工作总结如下：

一、落实“省康复救助项目”。市残联把落实“省康复救助项目”作为工作的重中之重，成立了\*\*组，制定出台了实施方案，按照项目实施办法的条件和要求，积极\*\*、协调，认真筛选，使各项康复训练工作扎实有序的推进。

二、积极开展脑瘫儿童训练。为使更多的脑瘫儿童通过训练改善生活，提高生活质量，我会通过省康复救助项目为贫困脑瘫儿童免费进行康复训练。全年共完成脑瘫儿童康复训练1例，康复效果良好。

三、扎实开展精神病防治康复工作。全年\*\*精神病重病住院10人；\*\*精神病人免费服药30人。解决了我市部分精神病患者就医、服药难的问题。

四、积极开展残疾儿童肢体矫治手术。有三名儿童将成为肢体矫治手术受益者。

五、深入开展各类康复训练，积极完成截肢残疾人的筛查及假肢装配任务，并为其供应相应辅助器具。今年共完成

普及型假肢6例，其中大腿假肢装配3例，小腿假肢装配3例；为残疾人捐赠轮椅150辆；免费配发其他辅助器具5000余件。

今年的工作我们虽然取得了一些成绩，但也还存在不足。来年我们将按照市残联的要求，加大工作力度，积极开展各项民生工程，力争将康复工作推上新的台阶！

**儿童康复半年工作总结个人18**

在市、县委、政府的关心和支持下，在市、县残联的直接指导下，经院领导不断拓宽康复工作的领域，为康复工作做了大量艰苦细致的工作，我院康复中心按照市残疾人联合中心的要求，本着以残疾儿童的切身利益为根本，克服康复工作人员不足、康复工作经费短缺等困难，本着让更多的残疾儿童获得更多康复服务的理念，积极进取，扎实工作，较好的完成了康复工作任务。康复工作取得新进步，既让残疾儿童获得了实实在在的康复服务，同时在社会上也产生了良好反响。现具体总结如下：

>一、项目康复工作开展

1、残疾儿童的康复工作我们首先完善了机构，健全了制度，落实了人员，使残疾儿童康复工作制度化，康复训练个性化，并着力构建残疾儿童康复网络。

2、通过作业疗法，物理疗法，个别化训练，音乐疗法，感觉统合疗法，肢体运动训练，针灸等疗法积极开展残疾儿童康复工作，为残疾儿童的康复提供了更好的帮助。

3、开展残疾儿童康复工作宣传，把握契机，向每位家长，向广大社区居民宣传残疾残疾康复的重要性及意义，残疾预防知识和早期干预的重要性，把康复知识宣传到每个残疾人家中，让更多的残疾人享有康复服务。

4、多次评估，进一步建立和完善每一位残疾儿童的综合康复训练计划及个别化训练计划，为残疾儿童及家长做好家长培训，家庭训练指导与督促工作。

5、开展了家长培训，家庭康复指导，让家长更好的了解早期干预，早期教育，脑瘫，智障等残疾儿童综合康复训练的重要性，更好的掌握并执行家庭康复训练；予以亲子同训，户外活动等以促进亲子感情，提高残疾儿童的社会适应能力。

6、省儿童医院康复中心覃荣主任等；市、县残联沈理事长，周科长等领导均于康复中期亲临我康复中心义诊、调研、指导工作，指出了我们工作中存在的不足，我们立即整改。后期我院领导将更进一步重视康复工作的软件及硬件配备，以更好的为残疾儿童服务，20xx年在完成好项目康复任务的同时，确保残疾儿童康复任务指标按计划实施，圆满完成。现我院整个康复工作进展顺利，圆满结束。

>二、康复任务完成情况：

1、我康复中心接受9名“0?-6岁”市残疾儿童抢救性康复项目残疾儿童，经过仔细观察，初步训练两周后予以初期评估，并制定了康复训练月计划，周计划，日计划及个别化训练计划，开展工作期间，康复工作进展顺利。

2、通过市、县两级残联及我康复训练机构的共同努力，康复中心很好的完成了项目工作的各项综合康复训练；已进行家长培训40次，组织户外活动12次；现20xx年康复工作已顺利结束，康复项目在训脑瘫儿童9名，通过查看训练记录、评估训练报告及现场检验，经过初期，末期评估均已取得明显的效果。项目工作圆满完成。</

本文档由范文网【dddot.com】收集整理，更多优质范文文档请移步dddot.com站内查找