

附件

精神障碍社区康复基础服务工具包 研究申报书

申报服务方案名称： _____

申报单位： _____

申报人： _____

承 诺 书

本单位保证此研究申报书填报的所有内容及提交的所有资料均真实、合法、有效，并以本表为有约束力的协议，按计划认真开展研究和实践工作，取得预期成果。精神障碍社区康复服务市级培训基地有权使用本研究的所有数据、资料 and 成果。

法定代表人签字：（单位盖章）

年 月 日

一、申报单位信息

申报单位				
法人代码 (或社会信用代码)		法定代表人		
研究项目负责人基本信息				
研究项目负责人		联系电话		
职务		职业资格		
单位银行账户信息				
户名				
开户银行				
银行账号				
申报单位简介				
执行过的 精神障碍 社区康复 服务项目	项目名称	实施时间	项目金额	项目评估结果

二、既往实践反馈

2022年市级培训基地拟尝试以基础服务工具包的形式对社区康复服务机构进行服务内容方面的支持，编写并下发了《预防复发小组活动基础方案》。请本着实事求是的原则反馈本单位对这一方案的实践情况、服务效果及反思建议。

实践情况			
服务地点		服务时间	
服务形式		直接服务人数	
服务对象参与情况			
服务对象满意情况			
服务效果			
对《预防复发小组活动基础方案》的反思及建议			

<p>对基础服务方案这一支持形式的反思及建议</p> <p>(可以从可行性、有效性、一线服务人员的感受和建议等方面进行阐述)</p>

三、申报研究项目阐述

<p>(一) 服务人群/服务范围</p>
<p>(二) 研究目标</p>
<p>1. 对服务对象达成的目标</p> <p>2. 对其他社区康复服务机构达成的目标</p>
<p>(三) 工具包研究与编写的具体方法和途径</p>

(四) 研究进度管理
(五) 研究产出
(六) 研究成果可推广性分析

四、申报单位意见

申报单位意见	<p>负责人（签字）</p> <p style="margin-left: 200px;">单位（盖章）</p> <p style="margin-left: 200px;">年 月 日</p>
--------	---