



医务社工
工具书系列

实用工具

工作套表



前言

北京韩红爱心慈善基金会（简称“韩红基金会”）由韩红女士发起，成立于 2012 年 5 月 9 日，是具有独立法人资格的 5A 级公募基金会（慈善组织）。基金会以“专注乡村医疗援助，守护生命健康”为使命，通过为基层医疗机构提供支持性的系统解决方案；积极响应重大自然灾害和公共卫生事件；持续进行公益文化传递，打造有温度的公益参与平台，让更多需要帮助的群体因此受益。

医务社工体系建设项目聚焦关怀院内困境患者群体，旨在通过探索搭建行之有效、可复制的医务社工发展的支持体系，让专业的、可及的医务社工服务帮助更多院内困境患者解决就诊过程中的情绪心理支持不足、生活与经济保障不足、人文关怀不足等问题，守护患者生命健康，让医疗服务更有温度。

项目立足于多元化、复杂化的患者需求，通过人才培养、岗位支持、部门赋能等方式，帮助提升院内医务社工回应与解决患者需求的能力以及服务的可持续性，并通过阶段性成果的梳理与总结进行模式创新上的探索，为全国医务社工的发展提供实践经验，让更多患者因此受益。项目于 2020 年 8 月率先在湖北省实施，2021 年同期落地北京。2023 年，项目荣获第十一届“林护杰出社会服务项目奖”。

医务社工工具书系列是由京鄂两地部分试点单位、上海复旦大学社工系行动研究团队、项目组成员共同创编。首期发布包含资源手册 3 册、实务工具手册 2 册、实务手册 5 册。“取之于实际，用之于实践”，希望能够为各位同仁开展专业服务提供部分借鉴与参考，更好地服务于患者。

欢迎您的查阅。如有更多信息补充或发现存在错误、遗漏之处，可在线留言或与我们取得联系，我们将尽快进行增补或修正。

联系方式：010-82961016（工作日 10:00-18:00）

邮箱：jialili@hhax.org

医务社工体系建设项目组

2024 年 3 月

致 谢

医务社工工具书系列是集体智慧的结晶，在系列手册立意、内容设计、编撰修订直至顺利推出的过程中，离不开各合作伙伴的鼎力支持和无私奉献。

在此感谢北京医院协会医务社会工作专业委员会、湖北省医院协会医院社会工作与志愿服务管理专业委员会给予的方向性指导；感谢武汉儿童医院、襄阳市中心医院、宜昌中心人民医院、武汉科技大学附属天佑医院、随州市中心医院、中国中医科学院广安门医院、北京市朝阳区东风社区卫生服务中心（以上排名不分先后）为手册无私、无偿提供参考素材；感谢实务手册各编写小组成员（湖北省驻岗医务社工团队）的辛勤付出，几经改稿，让基于实践的优秀经验得以最好的呈现；最后要隆重感谢行动研究团队上海复旦大学社会工作系赵芳教授、付芳副教授，华中农业大学何宇飞副教授对实务手册的专业指导，为手册专业性的呈现保驾护航。

此外，也要感谢参与内容审核的志愿者及实习生们，是你们的认真、勤恳，对信息的逐一核对，确保了资源手册各项信息的时效性和准确率。

医务社工的发展任重道远，患者的需求需要更专业更有效的回应。希望本期工具书系列的推出，能够为医务社工同仁的实际工作提供一定的帮助。让我们一起继续同行，让善意更从容，让公益更有力量，让医疗服务更有温度！

医务社工体系建设项目组

2024 年 3 月

免责声明

感谢您对于医务社工工具书系列的关注，本系列手册所有素材、内容均由项目合作伙伴无私、无偿提供，并将无偿、免费面向个人公开。

一、本系列手册不具备权威指导性，仅作为医务社工开展实务工作的参考性资料，请结合实际情况开展具体工作，并自行对结果负责。

二、本系列手册严禁任何形式的商业用途。

三、如涉及版权争议等问题请与项目组联系，我们将第一时间删除争议内容。

四、社会组织、医疗机构、商业企业、媒体等机构若需转载本手册，请与项目组联系，取得授权后方可转载。

以上，如有违者自行承担相应法律后果。

特此声明

联系方式：010-82961016（工作日 10:00-18:00）

邮箱：jialili@hhax.org

医务社工体系建设项目组

2024 年 3 月

目 录

个案工作篇	2
01 个案服务记录样表 1-以襄阳市中心医院为例	3
02 个案服务记录样表 2-以宜昌中心人民医院为例	5
03 服务对象探访记录表-以宜昌中心人民医院为例	8
04 个案跟进记录表-以中国中医科学院广安门医院为例	9
05 个案结案报告-以中国中医科学院广安门医院为例	10
06 个案开展计划书-以中国中医科学院广安门医院为例	12
07 个案转介单-以中国中医科学院广安门医院为例	14
08 个案工作接案记录表-以武汉科技大学附属天佑医院为例	15
09 个案工作预估表-以武汉科技大学附属天佑医院为例	16
10 个案工作计划表-以武汉科技大学附属天佑医院为例	17
11 个案工作过程记录表-以武汉科技大学附属天佑医院为例	18
12 个案工作评估表-以武汉科技大学附属天佑医院为例	19
13 个案工作结案表-以武汉科技大学附属天佑医院为例	21
小组工作篇	22
01 小组活动计划表-以宜昌中心人民医院为例	23
02 小组工作计划书-以随州市中心医院为例	24
03 小组活动签到表-以随州市中心医院为例	26
04 小组每节记录表-以随州市中心医院为例	27
05 小组工作评估总结报告-以随州市中心医院为例	28
06 小组活动记录表-以武汉科技大学附属天佑医院为例	29
07 小组签到表-以武汉科技大学附属天佑医院为例	30
特色活动篇	31
01 活动记录表-以宜昌中心人民医院为例	32
02 活动计划书-以随州市中心医院为例	33
03 活动签到表-以随州市中心医院为例	35
04 活动参加者意见表-以随州市中心医院为例	36
05 活动总结报告-以随州市中心医院为例	37
06 活动签到表-以宜昌中心人民医院为例	38
07 活动参与者意见反馈表-以宜昌中心人民医院为例	39
08 活动总结记录-以武汉科技大学附属天佑医院为例	40
其他服务篇	41
01 医务社工项目书-以襄阳市中心医院为例	42
02 服务效果评估表-以襄阳市中心医院为例	43
03 查房记录表-以宜昌中心人民医院为例	44
04 查房记录表-以中国中医科学院广安门医院为例	45
05 公益慈善资源链接记录表-以宜昌中心人民医院为例	46
06 参加者意见表-以随州市中心医院为例	47

个案工作篇

01 个案服务记录样表 1—以襄阳市中心医院为例

基本资料	姓名:	性别:	联系方式:
	年龄:	出生年月:	职业:
	科室:	住院号:	入院途径: <input type="checkbox"/> 门诊 <input type="checkbox"/> 急诊
	床号:	入院时间:	主治医生:
	病情诊断:		
	情绪情况: <input type="checkbox"/> 积极 <input type="checkbox"/> 稳定 <input type="checkbox"/> 焦虑 <input type="checkbox"/> 恐惧 <input type="checkbox"/> 悲哀 <input type="checkbox"/> 抑郁 <input type="checkbox"/> 绝望 <input type="checkbox"/> 狂躁		
	文化程度: <input type="checkbox"/> 小学及以下 <input type="checkbox"/> 初中及高中 <input type="checkbox"/> 大专及本科以上 <input type="checkbox"/> 其他:		
	婚姻情况: <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 丧偶 <input type="checkbox"/> 其他		
	工作状况: <input type="checkbox"/> 有工作 <input type="checkbox"/> 无工作		患者是家庭主要收入来源: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	经济收入: <input type="checkbox"/> <2000 元/月 <input type="checkbox"/> <2000-5000/月 <input type="checkbox"/> >5000 元/月 <input type="checkbox"/> 无收入		
医保情况: <input type="checkbox"/> 公费医疗 <input type="checkbox"/> 襄阳市医保 <input type="checkbox"/> 省内医保 <input type="checkbox"/> 省外医保 <input type="checkbox"/> 自费			
背景情况	主要照顾人: <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有		家庭关系: <input type="checkbox"/> 融洽 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 疏离
	家庭沟通: <input type="checkbox"/> 积极 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 冲突		亲友关系: <input type="checkbox"/> 融洽 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 疏离
	家庭状况:		
	现居地:		
问题评估	个案来源: <input type="checkbox"/> 医务社工临床发现 <input type="checkbox"/> 患者主动求助 <input type="checkbox"/> 医务人员或其他机构转介 <input type="checkbox"/> 他人求助		
	接案原因:		
	主要问题: <input type="checkbox"/> 出入院问题 <input type="checkbox"/> 家庭问题 <input type="checkbox"/> 经济问题 <input type="checkbox"/> 情绪问题 <input type="checkbox"/> 照顾问题 <input type="checkbox"/> 病情诊疗 <input type="checkbox"/> 环境适应 <input type="checkbox"/> 安宁疗护 <input type="checkbox"/> 高危案例 <input type="checkbox"/> 其他		
	服务策略:		

总结 评估	案主评估：
	家属评估：
	社工评估：

02 个案服务记录样表 2—以宜昌中心人民医院为例

一、接案记录					
服务对象姓名		性别		年龄	
民族		住院科室		住院号	
床号		入院时间		主治医生	
入院诊断		联系方式		职业	
医务社工		现居住地			
个案编号		主要干预			
危机程度	<input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 说明：_____				
服务对象来源	<input type="checkbox"/> 服务对象或家属主动求助 <input type="checkbox"/> 医护人员或朋友转介 <input type="checkbox"/> 其他人转介 <input type="checkbox"/> 社工查房发现 <input type="checkbox"/> 外展 <input type="checkbox"/> 其他_____				
服务对象基本信息					
情绪情况： <input type="checkbox"/> 积极 <input type="checkbox"/> 稳定 <input type="checkbox"/> 焦虑 <input type="checkbox"/> 恐惧 <input type="checkbox"/> 悲哀 <input type="checkbox"/> 抑郁 <input type="checkbox"/> 绝望 <input type="checkbox"/> 狂躁 <input type="checkbox"/> 其他：					
文化程度： <input type="checkbox"/> 小学及以下 <input type="checkbox"/> 初中及中专 <input type="checkbox"/> 高中及大专 <input type="checkbox"/> 大学本科 <input type="checkbox"/> 硕士研究生及以上					
婚姻状况： <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 丧偶 <input type="checkbox"/> 其他：					
经济收入： <input type="checkbox"/> ≤2000 元/月 <input type="checkbox"/> 2000—4000 元/月 <input type="checkbox"/> 4001—6000 元/月 <input type="checkbox"/> 6001—8000 元/月 <input type="checkbox"/> 8001—10000 元/月 <input type="checkbox"/> ≥10001 元/月 <input type="checkbox"/> 无收入					
服务对象是家庭主要收入来源： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
医保情况： <input type="checkbox"/> 公费医疗 <input type="checkbox"/> 宜昌市医保 <input type="checkbox"/> 居民医保 <input type="checkbox"/> 市外医保 <input type="checkbox"/> 有商业保险 <input type="checkbox"/> 低保户或精准扶贫对象 <input type="checkbox"/> 自费，自费部分_____元/月					
主要照顾人： <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 关系：			家庭关系： <input type="checkbox"/> 融洽 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 疏离		
家庭沟通： <input type="checkbox"/> 积极 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 冲突			亲友关系： <input type="checkbox"/> 融洽 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 疏离		
服务对象困境： <input type="checkbox"/> 生理问题 <input type="checkbox"/> 心理问题 <input type="checkbox"/> 经济问题 <input type="checkbox"/> 婚姻辅导 <input type="checkbox"/> 家庭问题 <input type="checkbox"/> 哀伤辅导 <input type="checkbox"/> 临终关怀 <input type="checkbox"/> 医患沟通 <input type="checkbox"/> 社会支持 <input type="checkbox"/> 政策解答 <input type="checkbox"/> 其他：					
二、问题预估					
案例背景（生理、心理、社会、家庭、经济等方面）：					
服务对象问题及需求分析：					

三、服务计划					
干预目标	总目标				
	具体目标				
服务模式： <input type="checkbox"/> 心理社会治疗模式 <input type="checkbox"/> 认知行为治疗模式 <input type="checkbox"/> 危机介入模式 <input type="checkbox"/> 人本治疗模式 <input type="checkbox"/> 家庭治疗模式 <input type="checkbox"/> 理性情绪治疗模式 <input type="checkbox"/> 任务中心模式 <input type="checkbox"/> 其他：					
服务理论： <input type="checkbox"/> 生命周期理论 <input type="checkbox"/> 认知行为理论 <input type="checkbox"/> 增强权能理论 <input type="checkbox"/> 优势视角理论 <input type="checkbox"/> 生态系统理论 <input type="checkbox"/> 系统理论 <input type="checkbox"/> 存在主义理论 <input type="checkbox"/> 人本主义理论 <input type="checkbox"/> 精神分析理论 <input type="checkbox"/> 社会支持理论 <input type="checkbox"/> 其他：					
实施策略：					
评估方法：					
四、介入过程					
服务次数		服务形式		服务地点	
时间	主要内容				
第一阶段	时间： 1. 介入目标： 2. 介入内容：				
第二阶段	时间： 1. 介入目标： 2. 介入内容：				
第三阶段	时间： 1. 介入目标： 2. 介入内容：				
第四阶段	时间： 1. 介入目标： 2. 介入内容：				

五、总结评估			
社工评估	(一) 服务时间跨度、服务次数、服务方式 (二) 服务对象的情况变化, 问题解决程度 (三) 目前服务对象的意愿、情绪、期望等 (四) 社会工作者观察、总结		
督导评估			
总结反思			
六、结案			
接案日期		结案日期	
目标达成情况			
结案原因	<div> <input type="checkbox"/> 目标达到 <input type="checkbox"/> 超出服务范围 </div> <div> <input type="checkbox"/> 社会工作者认为不适合继续跟进 说明: _____ </div> <div> <input type="checkbox"/> 服务对象不愿意继续接受服务 说明: _____ </div> <div> <input type="checkbox"/> 其他情况 说明: _____ </div>		
服务对象知道个案已结束并知道在有需要时如何得到服务 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
结案后回访跟进计划:			
医务社工		日期	
督导者		日期	

03 服务对象探访记录表——以宜昌中心人民医院为例

一、个人资料					
姓名		性别		年龄	
民族		陪护科室		陪护时间	
工作单位		联系电话		被照顾者	
探访次数	第 次	现住址			
经济收入	<input type="checkbox"/> ≤2000 元/月 <input type="checkbox"/> 2000—5000 元/月 <input type="checkbox"/> 5000—8000 元/月 <input type="checkbox"/> ≥8000 元/月 <input type="checkbox"/> 低保户或精准扶贫对象				
医保情况	<input type="checkbox"/> 公费医疗 <input type="checkbox"/> 职工医保 <input type="checkbox"/> 城乡居民医保 <input type="checkbox"/> 市外医保 <input type="checkbox"/> 商业保险 <input type="checkbox"/> 自费，自费部分 元/月				
婚姻状况	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 丧偶 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> 其他：				
服务对象来源	<input type="checkbox"/> 个人或家属主动求助 <input type="checkbox"/> 医护人员或朋友转介 <input type="checkbox"/> 社工查房发现 <input type="checkbox"/> 外展 <input type="checkbox"/> 其他：				
二、社工干预与评估					
生理方面					
情绪方面					
家庭方面					
问题及需求					
是否跟进	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 服务对象拒绝与外界沟通 <input type="checkbox"/> 服务对象的问题及需求已基本解决 <input type="checkbox"/> 服务对象离院 <input type="checkbox"/> 是，跟进计划如下：				
探访时间		探访人员签字	社工：		

探访照片：

04 个案跟进记录表——以中国中医科学院广安门医院为例

案主姓名		负责社工	
服务日期		服务形式	
服务地点		服务次数	第____次
服务过程描述（服务内容、过程及介入技巧分析）			督导批注

下次跟进计划

服务日期		服务形式	
服务地点		服务次数	第____次
服务过程描述（服务内容、过程及介入技巧分析）			督导批注

下次跟进计划

服务日期		服务形式	
服务地点		服务次数	第____次
服务过程描述（服务内容、过程及介入技巧分析）			督导批注
按服务需求增加			

社工签名：	督导签名：
日期：	日期：

05 个案结案报告—以中国中医科学院广安门医院为例

案主姓名		负责社工	
开案日期		结案日期	

一、个案背景简述

二、提供服务

个案面谈次数：	家庭面谈次数：	医生面谈次数：	其他联系次数：
---------	---------	---------	---------

(其他支持：资源/项目申请等)

三、介入过程概述

(一开始的情况、提供的服务、变化的情况)

四、结案评估

(服务目标达成情况、其他成果)

五、结案原因

- ☐ 目标已达成
 ☐ 案主不愿意继续
 ☐ 超出服务范围需要转介
☐ 客观原因 (如出院或去世)
 ☐ 其他

转接信息 (如有) 机构 负责人, 联系方式

六、社工反思

(理论/技巧运用、个人反思和经验)

个案服务计划已完成	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否（注明原因）
已与案主完成个案评估	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否（注明原因）
案主同意个案结束并知道在有需要时如何得到服务 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（注明原因）		

督导评论：

社工签名：	督导签名：
日期：	日期：

06 个案开展计划书—以中国中医科学院广安门医院为例

一、案主及监护人基本情况

案主姓名	性别	出生年月
疾病诊断	主治医生	联系方式
收治科室	当前治疗计划	
患者监护人（如有）	性别	出生年月
与患者关系	职业	联系方式
家庭住址		
个案来源	转介方（如有）	是否公开

二、案主主诉

三、案主基本情况

家庭背景和关系（建议另附家谱图）

学校/工作情况

社会人际关系（建议另附生态系统图）

家庭财务状况

患者及家属健康情况

患者及家属情绪状态

其他重要信息

四、社工评估

患者

照顾者

五、介入目标

(希望达成什么目标, 与服务对象商议后确定)

六、社工介入计划

(希望开展怎样的工作、如何开展、开展几次)

七、督导建议

社工签名:

日期:

督导签名:

日期:

07 个案转介单——以中国中医科学院广安门医院为例

案主姓名		病床/案号	
转介人姓名		转介人科室	
转介确认	<p>转介人已于_____年____月____日跟社工部 (姓名) 联系转介个案。</p>		

服务对象姓名		社工姓名	
日期、时段	年 月 日 时 分 — 时 分	地 点	
服务对象来源及接受服务意愿			
来源： <input type="checkbox"/> 主动求助 <input type="checkbox"/> 转介 <input type="checkbox"/> 外展			
说明：_____			
接受服务意愿： <input type="checkbox"/> 不愿意接受服务 <input type="checkbox"/> 不适用 <input type="checkbox"/> 愿意接受服务			
说明：_____（不愿意接受服务或不适用请说明）			
服务对象情况			
服务对象基本信息（包括但不限于姓名、性别、年龄、联系方式等基本要素）			
服务对象困境及需要			
社工建议			
危机程度	<input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 说明：_____		
紧急服务	<input type="checkbox"/> 需要 说明：_____ <input type="checkbox"/> 不需要		
社工（签名）		日期	
督导者（签名）		日期	

09 个案工作预估表——以武汉科技大学附属天佑医院为例

服务对象姓名		社工姓名		个案编号	
一、背景资料					
(一) 服务对象个人的生理、心理及社会等方面的资料					
(二) 服务对象社会环境的微观、中观、宏观系统等资料					
(三) 服务对象对自己及处境的感受、观念和看法					
二、服务对象问题及需求分析					
(一) 以需求为导向，与服务对象讨论其需要、困境或问题					
(二) 以资源为导向，识别服务对象及其所处环境中的资源、优势与障碍					
三、服务目标					
四、服务内容					
社工（签名）				日期	
督导者（签名）				日期	
注：此表格请在个案工作首次接触后 5 个工作日内完成。					

10 个案工作计划表—以武汉科技大学附属天佑医院为例

服务对象姓名		社工姓名		个案编号	
概述问题呈现及原因分析					
目的（与服务对象商议后制定）					
服务模式					
目标、介入策略、工作进度					
评估方法					
社工（签名）		日期			
督导者（签名）		日期			

11 个案工作过程记录表-以武汉科技大学附属天佑医院为例

服务对象姓名		社工姓名	
日期		地点	
次数	第____次	时段	
服务形式			
介入目标			
介入过程（概述）			
介入小结			
下次介入计划与建议			
督导者意见			
社工（签名）		日期	
督导者（签名）		日期	

12 个案工作评估表——以武汉科技大学附属天佑医院为例

服务对象姓名		社工姓名		个案编号	
接案日期		结案日期			
以下内容由服务对象填写					
一、您接受了社工的哪些服务？					
二、接受了社工的服务后，您应对困难、解决问题的能力是否获得提升？					
<input type="checkbox"/> 是 说明：_____					
<input type="checkbox"/> 否					
三、您对社工的表现满意吗？（请在答案处打钩）					
A. 非常满意 B. 满意 C. 一般 D. 不满意 E. 非常不满意					
四、自接受本机构服务后，您的情况有否改善？（请在答案处打钩）					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 完全没有改善 完全解决 </div> <div style="text-align: center;"> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 </div>					
五、本服务结束之时，您与社工商定的目标达成情况如何？（请在答案处打钩）					
完全达成（ ）原因说明：_____					
部分达成（ ）原因说明：_____					
未能达成（ ）原因说明：_____					
六、其他评价及建议					
服务对象 （签名）			日期		
以下内容由社工填写					
一、目标达成情况（重点描述服务对象转变，如情绪改善、行为改变以及能力提升等）					

二、总结与反思			
社工（签名）		日期	
以下内容由督导者填写			
对服务评价			
社工表现评价			
督导者建议			
督导者（签名）		日期	

服务对象姓名		社工姓名		个案编号	
接案日期			结案日期		
介入过程及现状总结					
1.服务时间跨度、服务次数、服务方式					
2.服务对象的情况变化，问题解决程度					
3.目前服务对象的意愿、情绪、期望等					
4.社工观察、总结					
目标达成情况					
结案原因					
<input type="checkbox"/> 目标达到 <input type="checkbox"/> 超出服务范围					
<input type="checkbox"/> 社工认为不适合继续跟进 说明：_____					
<input type="checkbox"/> 服务对象不愿意继续接受服务 说明：_____					
<input type="checkbox"/> 其他情况 说明：_____					
服务对象知道个案已结束并知道在有需要时如何得到服务 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
结案后回访跟进计划					
社工（签名）			日期		
服务对象（签名）			日期		
督导者（签名）			日期		

小组工作篇

01 小组活动计划表—以宜昌中心人民医院为例

一、基本信息			
活动名称			
活动编号	A2023	社 工	
时 间		地 点	
参加对象		成员人数	
志 愿 者			
二、活动任务及目标达成情况			
<p>活动任务：</p> <p>目标达成情况：</p>			
三、活动内容及过程评估			
<p>活动内容：</p> <p>过程评估：</p>			
四、活动总结及服务反思			
五、活动风采			

02 小组工作计划书——以随州市中心医院为例

基本信息	小组名称		编 号		
	服务对象		服务人数		
	日期/时间		地 点		
	小组性质				
	人员安排	(分工与职责)	单元(节)数	共____单元(节)	
背景	开展背景： 需求分析：				
理论依据	(阐述在小组服务中，运用了什么理论，以及理论在小组服务中是如何发挥作用的。)				
小组目标	总目标： 具体目标：				
行政安排	招募方式： 宣传方式：				
主题安排	节	主题	主要内容	目标实现	备注
	一				
	二				
	三				
	四				
	五				
	六				
每节具体环节安排					
第一节：*** 时间：**年**月**日 **: **——**: **					

地点：****

本节完成的目标：

环节时间	具体内容	备注
10 分钟	例：破冰	
20 分钟	环节一：	
30 分钟	环节二：	
15 分钟	总结：	

第二节：***

时间：**年*月*日 **：**——**：**

地点：****

本节完成的目标：

环节时间	具体内容	备注
10 分钟	例：破冰	
20 分钟	环节一：	
30 分钟	环节二：	
15 分钟	总结：	

***增加节数自行增加表格**

小组预算				
序号	物资	单价	数量	小结
1				
2				
3				
.....				
合计				
审批 签署	社会工作者（签名）		日期	
	督导（签名）		日期	

03 小组活动签到表—以随州市中心医院为例

小组名称:								负责社工:			
序号	日期	2020.									
	姓名	08.05									
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
总出席人数											
协助志愿者签到											
1											
2											
3											
4											
总出席人数											

04 小组每节记录表——以随州市中心医院为例

基本信息	小组名称		编号	
	日期/时间		地点	
	社会工作者		协助人员	
	出席人数		单元（节）数	第____单元（节）
	小组性质			
过程记录	环节	目标	环节情况	
专业反思	服务对象反馈：			
	目标实现情况：			
	本节出现的问题（如有）：			
	改进计划（如有）：			
签名	社会工作者（签名）		日期	

05 小组工作评估总结报告—以随州市中心医院为例

基本信息	小组名称		编 号	
	服务对象		服务人数	
	聚会地点		社会工作者	
	时 间		单元（节）数	共____单元（节）
	小组性质			
目标达成情况				
参加者满意度分析	（请根据小组满意度调查表总结此栏内容，需包含对活动内容/形式、时间、频次、地点、工作人员态度/能力、自我参与程度等的满意程度）			
小组分析	（包括小组沟通模式、气氛、规范、凝聚力、组员领导模式、决策、冲突等；小组活动内容、方式等；小组成员的参与、投入和其他表现等；工作人员态度、投入和专业性等各种表现等；工作人员（或者说小组所在）的机构的人、财、物的投入等各种表现）			
结束签署	社会工作者（签名）		日期	
督导意见：				

小组编号: _____

计划组员人数：_____

小组名称： _____

小组日期及时间： _____

负责社工姓名： _____

[illegible]

备注：每节签一次

特色活动篇

01 活动记录表—以宜昌中心人民医院为例

一、基本信息			
活动名称			
活动编号		社 工	
志 愿 者		地 点	
参加对象		成员人数	
时 间			
二、活动任务及目标达成情况			
活动任务：			
三、活动内容及过程评估			
1.活动内容			
2.过程评估（对组员参与度、小组动力情况等进行评估）			
四、活动总结及服务反思			
五、活动风采			

02 活动计划书—以随州市中心医院为例

活动名称	XX（体现主题、简洁、响亮、顺口、有创意、符合服务对象群体特点等）	活动编号	
活动性质	<input type="checkbox"/> 康乐性 <input type="checkbox"/> 教育性 <input type="checkbox"/> 宣传性 <input type="checkbox"/> 其它_____		
日期及时间	**年**月**日，00:00-00:00		
举办单位	主办：_____ 协办：_____ 承办：_____		
开展地点		志愿者人数	
活动对象		预参加人数	
开展背景			
活动理论			
目标	总目标： 具体目标（成效目标，服务对象及其相关人或环境的成长、改变）		
	1.提高……	评估工具	
	2.减少……	如问卷、访谈等	
	3.提升……		
活动宣传方式及招募手法			
活动流程（须包括各部分的详细步骤、时间分配、所需物资，可追加表格）			

时间	目标	具体安排	所需物资	分工)		
17:00—17:05 (5 分钟)	签到	1. 服务对象、义工签到; 2. 家长协议书签字; 3. 场地指引、引导入座;	签到表、签字笔一盒、协议书 20 份、指引牌	1. XX 2. XX 3. XX		
活动预算						
序号	物资	单价	数量	合计		
1						
2						
.....						
合计:						
可预见困难及对策 (安全、户外、降雨、风暴、老人、儿童、特殊群体照顾等因素, 需有相应考虑)						
预见困难			解决方法			
社工签名:			日期:			
督导意见:						
日期:						

活动名称:				活动日期:	
活动地点:				负责社工:	
参加人员签到					
序号	姓名	备注	序号	姓名	备注
1			2		
3			4		
5			6		
7			8		
9			10		
11			12		
13			14		
15			16		
17			18		
19			20		
21			22		
23			24		
25			26		
...			...		
备注:					
协助志愿者签到					
序号	姓名	备注	序号	姓名	备注
1			2		
3			4		
5			6		
7			8		
9			10		
...			...		

*表格可按实际需要追加和删除

04 活动参加者意见表—以随州市中心医院为例

<p>这份问卷的目的是收集你对本机构服务的意见，以改善机构的服务。请选择最能代表你意见的答案。你的意见将会被保密，而你给予的意见并不会影响你现时或将来所接受的服务。</p> <p>现诚意邀请你抽空填写问卷，完成后请交予有关工作人员。多谢合作！</p>					
活动名称：					
活动目标：					
活动时间：**年**月**日，00:00-00:00			活动地点：		
请在最能代表您的意见的位置打“√”					
活动内容评价	非常不同意	不同意	同意	颇同意	非常同意
1.我认为活动的目标可达致	1	2	3	4	5
2.我满意以下活动内容					
(1)	1	2	3	4	5
(2)	1	2	3	4	5
(3)	1	2	3	4	5
活动安排评价					
3.我满意场地的安排	1	2	3	4	5
4.我满意时间的安排	1	2	3	4	5
5.我满意工作人员的表现	1	2	3	4	5
6.我满意工作人员的态度	1	2	3	4	5
7.该活动能使我投入	1	2	3	4	5
8.整体来说，我满意这次服务	1	2	3	4	5
对该次活动的意见或其他建议：					
参加者签名（可选择不填写）：			日期：		

基本信息	活动名称		活动编号	
	服务对象		服务人数	
	活动地点		社会工作者	
	时 间		志愿者人数	
目标达成情况				
参与者满意度分析	(请根据小组满意度调查表总结此栏内容, 需包含对活动内容/形式、时间、频次、地点、工作人员态度/能力、自我参与程度等的满意程度)			
活动分析				
结束签署	社会工作者 (签名)		日期	
督导意见:				

06 活动签到表—以宜昌中心人民医院为例

活动名称：_____

活动编号：_____

活动日期及时间：_____

序号	姓名	电话	备注
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

07 活动参与者意见反馈表—以宜昌中心人民医院为例

活动名称：_____

编号：_____

请“√”出以下最能代表你意见的答案。

一、 你对这个活动的评价：

	非常不同意				非常同意
1.我认为活动可达致目标	1	2	3	4	5
2.我满意活动的时间编排	1	2	3	4	5
3.我满意活动的形式	1	2	3	4	5
4.我满意活动的场地	1	2	3	4	5
5.我满意活动的以下内容					
5.1 健康知识讲座	1	2	3	4	5
5.2 节目表演	1	2	3	4	5
5.3 游戏环节	1	2	3	4	5
5.4 手工制作小灯笼	1	2	3	4	5
6.工作人员表现					
6.1 我满意工作人员的工作表现	1	2	3	4	5
6.2 我满意工作人员的工作态度	1	2	3	4	5
7.我投入这个活动	1	2	3	4	5

二、 你对活动的其他意见或建议是：

参与者签名：_____

日期：_____

08 活动总结记录—以武汉科技大学附属天佑医院为例

活动名称		活动编号	
参加对象		参与人数	
活动时间		活动地点	
活动任务和目标			
活动记录			
活动内容			
活动总结			
活动剪影			

其他服务篇

01 医务社工项目书—以襄阳市中心医院为例

襄阳市中心医院医务社工项目书	
项目名称:	
负责人:	
联系方式:	
科室:	
项目类型:	<input type="checkbox"/> 个案工作 <input type="checkbox"/> 小组工作
项目简介:	
项目主要内容:	
理论依据:	
项目资源分析:	
服务方案设计 :	
一、需求评估	
二、优势和潜能分析	
三、服务目标	
四、服务开展时间:	
五、服务开展地点:	
六、服务阶段:	
(一) 第一阶段	接案和评估
(二) 第二阶段	介入阶段
(三) 第三阶段	结案和跟进阶段
(四) 第四阶段	评估阶段
七、服务反思总结	

02 服务效果评估表——以襄阳市中心医院为例

患者介入医务社工和志愿服务效果评估表	
1.姓名:	
2.性别:	
3.年龄:	
4.您对医务社工服务表现满意吗?	<input type="checkbox"/> 非常满意 <input type="checkbox"/> 满意 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 不满意
5.若有,请您从下面范围挑选对医务社工、志愿者对您所做的帮助?	<input type="checkbox"/> 出入院问题 <input type="checkbox"/> 病情诊疗 <input type="checkbox"/> 经济问题 <input type="checkbox"/> 情绪问题 <input type="checkbox"/> 照顾问题 <input type="checkbox"/> 环境适应 <input type="checkbox"/> 安宁养护 <input type="checkbox"/> 家庭问题
6.总体而言,医务社工、志愿者所提供的服务能否协助您面对或者解决您的困难?	<input type="checkbox"/> 非常能 <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 不能
7.自接受医务社工和志愿者服务以来,您的问题是否得到改善?	<input type="checkbox"/> 非常好的改善 <input type="checkbox"/> 很好改善 <input type="checkbox"/> 一般改善 <input type="checkbox"/> 完全没有
8.本次服务结束后,您与医务社工同意的目标是否达成?	<input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 不能,原因: _____
其他评语或意见:	

03 查房记录表—以宜昌中心人民医院为例

查房日期:					查房科室:		社工:
在院人数:					查房人数:		查房医生:
序	床号	姓名	性别	年龄	主要病种	问题预估	备注
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

查房记录表	
-------	--

查房人：_____ 查房日期：_____ 所属科室：_____

床位	姓名	年龄	性别	入院日期	诊断症状	接触对象	提供服务	后续处理	查房摘要 / 备注
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 病患 <input type="checkbox"/> 家属 _____ （与病患关系）	<input type="checkbox"/> 病房关怀 <input type="checkbox"/> 疾病适应及照顾 <input type="checkbox"/> 政策咨询 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 结束跟进 <input type="checkbox"/> 待跟进 <input type="checkbox"/> 转为个案	
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 病患 <input type="checkbox"/> 家属 _____ （与病患关系）	<input type="checkbox"/> 病房关怀 <input type="checkbox"/> 疾病适应及照顾 <input type="checkbox"/> 政策咨询 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 结束跟进 <input type="checkbox"/> 待跟进 <input type="checkbox"/> 转为个案	

05 公益慈善资源链接记录表——以宜昌中心人民医院为例

*该表格用于记录公益慈善资源链接情况	
一、基本信息	
资源名称	水滴筹
服务日期及时间	
二、具体内容	
资源类别	<input type="checkbox"/> 志愿服务类 <input type="checkbox"/> 公益慈善类 <input type="checkbox"/> 心理服务类 <input type="checkbox"/> 其他_____
资源来源	<input type="checkbox"/> 政府机关 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 社会人士 <input type="checkbox"/> 其它_____
资源内容	<input type="checkbox"/> 人员 _____人 <input type="checkbox"/> 款项 _____筹款_____元（人民币） <input type="checkbox"/> 物资 明细：名称及数量 <input type="checkbox"/> 其他 如：信息、技术、机会等
资源的用途及相关证明	
项目服务对象反馈意见	
成效及反思	
记录人：	日期：

06 参加者意见表—以随州市中心医院为例

<p>这份问卷的目的是收集你对本机构服务的意见，以改善机构的服务。请选择最能代表你意见的答案。你的意见将会被保密，而你给予的意见并不会影响你现时或将来所接受的服务。</p> <p>现诚意邀请你抽空填写问卷，完成后请交予有关工作人员。多谢合作！</p>					
小组名称：		小组节数：第*节			
本节时间：**年**月**日，00:00-00:00		活动地点：			
本节目标：					
请在最能代表您的意见的位置打“√”					
活动内容评价	非常不同意	不同意	同意	颇同意	非常同意
1.我认为活动的目标可	1	2	3	4	5
2.我满意以下活动内容					
(1)	1	2	3	4	5
(2)	1	2	3	4	5
(3)	1	2	3	4	5
活动安排评价					
3.我满意场地的安排	1	2	3	4	5
4.我满意时间的安排	1	2	3	4	5
5.我满意工作人员的表	1	2	3	4	5
6.我满意工作人员的态度	1	2	3	4	5
7.该活动能使我投入	1	2	3	4	5
8.整体来说，我满意这	1	2	3	4	5
<p>对该次活动的意见或其他建议：</p>					
参加者签名（可选择不填写）：			日期：		



医务社工

让医疗服务更有温度



钉钉扫码免费入群
获取更多学习资料