附件6

康复评估

（模板）

姓名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **评估内容** | **评估工具** | **评估结果** |
| 疾病状态（含服药依从性能力） | 精神状况综合评估表 |  |
| 心理社交功能 | 心理社交功能评估表 |  |
| 生活自理能力社会适应能力 | 社会适应能力评估表 |  |
| 就业能力 | 社会功能缺陷筛选量表 |  |
| 就业意愿 |  | □强烈 □一般 □无 |
| 康复效果 |  | □显著 □有效 □无效 |

评估人员签名： 评估日期： 年 月 日