# 病友家属减压小组工作总结(汇总5篇)

来源：网络 作者：尘埃落定 更新时间：2024-07-31

*病友家属减压小组工作总结1120\_年11月23日14:00-14:45破冰之旅建立初步关系、明确小组目标、制定小组契约、澄清期待。220\_年11月26日14:00-14:50情绪排毒认识不良情绪，初步进行互助交流分享，寻找处理不良情绪的替代...*

**病友家属减压小组工作总结1**

1

20\_年11月23日14:00-14:45

破冰之旅

建立初步关系、明确小组目标、制定小组契约、澄清期待。

2

20\_年11月26日14:00-14:50

情绪排毒

认识不良情绪，初步进行互助交流分享，寻找处理不良情绪的替代性经验。

3

20\_年11月29日14:00-15:00

减压放松

正确认识压力的存在，学会应对压力的正确方式。

4

20\_年12月02日14:00-15:10

护理知识分享

学习掌握相关基础护理知识和技巧。

5

20\_年12月06日14:00-15:00

相伴你我

帮助组员正确看待癌症，树立正确的生死观。

6

20\_年12月08日14:00-15:00

离别寄语

巩固技巧、建立支持网络、处理离别情绪。

图1.小组活动具体安排

**病友家属减压小组工作总结2**

（一）社会背景

近年来，癌症已日益成为威胁人类健康的主要疾病之一，根据世界卫生国际癌症研究机构（IARC）发布的数据显示，20\_年全球新发癌症病例 1929 万例，其中中国新发癌症 457 万人，占全球 ，全年癌症死亡病例近 300 万例。在我国，家庭仍是癌症患者最主要的支持系统，癌症患者对家庭照顾者具有极强的依赖性。在长期的照顾过程中，照顾者会面临极大的挑战和压力，高水平的压力对癌症患者照顾质量和照顾者自身的健康发展都有着不利的影响。

（二）小组背景

作为癌症患者家属，在得知自己的家人被诊断为癌症时，在陪伴和照顾的过程中，往往会承受多重压力，因此癌症患者的诊断与治疗不仅对患者本身是一个打击，同时也是一件严重的“家庭事件”。

**病友家属减压小组工作总结3**

4.评估工具。本次小组准备时间较长，也考虑到了评估的重要性，因此从调研阶段就开始使用量表和访谈，到小组的前测和后测，以及最后的满意度自评表。整体而言，较好地运用了评估工具评估小组成效，但由于组员的不稳定性问题，量表和问卷的有效回收率不高。

参考文献：

[1]刘腊梅 周兰姝 吕伟波等.我国家庭照顾者的研究现状分析[J].解放军护理杂志.20\_,24(8A):51-52.

[2]Zarit,;Bach Peterson of the impaired elderly:co-rrelates of feelings of burden[J].(20):649-655.

[3]Lazarus, coping[M].New York:Springer. 1984:1-78.

[4]Thompson, supports and support needs of people with intellectual disability[J].Intellectualand Developmental (2):135-146.

[5]陈菁菁 肖惠敏 郑剑菁等.晚期癌症患者照顾者希望水平与积极感受研究[J].福建医科大学学报(社会科学版)，20\_,20(3):26-31.

[6]邓本敏 饶洪英 兰花等.癌症患者家庭照顾者压力负荷现状与干预研究进展[J].中国护理管理.20\_,19(9):1376-1380.

[7]张慧芝 张睿 李峥.中文版照顾者负担量表的信效度研究[J].中华现代护理杂志.20\_,14(28):2972-2975.

[8]史柏年.社会工作实务(中级)[M],北京:中国社会出版社,20\_:445-481.

[9]王卫平 郑立羽.医务社会工作[M],西安:西安交通大学出版社,.

[10]王思斌.社会工作概论[M],北京:高等教育出版社,20\_:121-135.

[11]廖红梅.癌症患者家属的心理特征及护理[J].中国实用医药,20\_,4(30):193.

[12]陈虹 姜潮 孙月吉等.晚期癌症病人主要照顾者心身障碍及影响因素[J].中华行为医学与脑科学杂志，20\_(11):5.

**病友家属减压小组工作总结4**

服务对象在对患者的长期照护过程中，承受着巨大的身心压力，容易产生各种消极情绪。因此，笔者在活动中优先对组员的压力问题进行介入，为组员安排了倾诉、“价值拍卖”等环节，在结果一段时间后，不少组员取得了良好的减压放松效果；同时通过运用理性情绪疗法，帮助组员认识自我情绪，学会自我认同，控制情绪，一些组员对生活的态度在逐渐好转，在此过程中，部分组员结交了新朋友收获了友谊，有时间还交流彼此对患者的照护技巧，也获得了相应的情感支持。

**病友家属减压小组工作总结5**

马斯洛需求层次理论(Maslow\'s hierarchy of needs)在爱和归属的层面包括两个方面的内容。一是友爱的需要，二是归属的需要，即人都有一种归属于群体的感情需要，在群体中相互照顾和支持。服务对象长期处于为解决经济问题以及照顾患者的奔波与打拼路上，家庭面临的经济压力较大，通过小组活动方式使服务对象能在具有同质性问题的小组成员中得到相互关爱与彼此支持，同时获得其他组员的认可与劝慰。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找