



项目名称：阳光鹿童圆梦行动	执行周期（月）：12个月
实施地点：阳光鹿童康复中心	
直接受益对象及人数：脑瘫儿童8名	项目金额（万元）：38.4万元
项目资金来源：网络筹款	
是否是新设立项目： <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否：该项目已执行1年	
项目领域	
<input type="checkbox"/> 助听 <input type="checkbox"/> 助学 <input type="checkbox"/> 助行 <input checked="" type="checkbox"/> 助困 <input type="checkbox"/> 启明 <input type="checkbox"/> 其他： <u>（请具体说明类别）</u>	
项目概述	
1. 项目简介（包括标点不超过30个字符）	
为贫困脑瘫儿童募集一年康复治疗费用。（其中包含：治疗费用、生活补贴费用）	
2. 项目背景	
<p>中国现有脑瘫儿童约200万人，每年新增脑瘫患儿4至5万人。由于缺乏医疗资源和行之有效的治疗方法，70%的脑瘫患者因错过了最佳的康复时机而逐渐丧失了运动功能，终生需要照料。随着医学的进步，脑瘫患者可以通过有效的治疗得到良好的康复，早发现、早干预的脑瘫康复效果更好。然而，每月不菲的康复费用带给脑瘫患儿家庭巨大的经济压力，在长期求医和照料患儿过程中，家长们所承受的精神负担，则成为压垮家庭的另一根稻草。</p> <p>该计划的救治实施单位为北京昌平阳光鹿童脑瘫康复中心。中心主任李光玉大夫是原北京协和医院儿童脑瘫康复专家，他经过30年的临床实践，成功地将现代运动医学与传统中医按摩技术相结合，形成一套完整的儿童脑瘫康复体系，即“阳光鹿童康复法”。该方法无需手术，完全采用物理康复手段，通过独特的康复按摩和针对性的康复训练，促使患儿脑部受损区周围的脑细胞发挥代偿功能，恢复患儿的主动运动支配能力，治疗有效率达到95%以上。</p>	
项目详情	

- 1) 项目方案, 执行计划及时间节点
2) 项目执行预算
3) 项目监督机制
可另附表单

一、救助对象及救助形式

救助对象须同时满足下列条件：经医院诊断确认为脑瘫的 0-18 岁患儿，经筛查判断没有智力障碍且未做过任何肢体手术，患儿家庭经济收入符合贫困救助条件，患儿康复预期较好，贫困家庭中有双/多胞胎均确认患有脑瘫的，将优先考虑。救助形式：帮助接受阳光鹿童康复法的 8 名家庭困难的脑瘫儿童，为每名儿童提供 12 个月的康复治疗及部分生活费用。

姓名	性别	年龄	出生年月	身份证号	籍贯	启动日期	截止日期
宋博恩	男	7	2010-03-05	350725201	福建	2018-01-01	2018-12-31
牛鑫婕	女	7	2010-12-19	620102201	安徽	2018-01-01	2018-12-31
罗奕晨	女	7	2010-12-06	520382201	贵州	2018-01-01	2018-12-31
高培松	男	12	2005-8-13	532932200	云南	2018-01-01	2018-12-31
刘瀚允	男	6	2011-02-10	230404201	黑龙江	2018-01-01	2018-12-31
王晗懿	女	5	2012-04-17	130983201	河北	2018-01-01	2018-12-31
张兆博	男	7	2010-08-02	150627201	内蒙	2018-01-01	2018-12-31
韩瑞璞	男	7	2010-02-08	150627201	内蒙	2018-01-01	2018-12-31

二、实施步骤及方法

1. 确定资助对象：完成期限 2017 年 12 月 15 日前，对救助到期的 8 名患儿进行摸底调查、筛选。

2. 康复治疗：完成期限 2018 年 1 月 1 日——2018 年 12 月 31 日。受资助儿童在阳光鹿童进行为期 12 个月的康复治疗。

- (1) 对救助患儿进行专业评估，建立项目康复档案。
- (2) 制定个性化康复治疗计划。
- (3) 指定康复师每周 5 天对患儿进行康复治疗。
- (4) 训练师定期对患儿及家长进行动作训练培训、辅导。
- (5) 对患儿进行评估，调整康复方案。

中心为受助脑瘫儿童开展多种形式的文化、娱乐等社会融入活动。

3. 评估总结。完成期限 2018 年 12 月，在受助患儿结束康复期后，对项目进行评估总结，提交项目完结报告。

三、经费预算

每名患儿 12 个月救助费用 4.8 万元，8 名患儿 12 个月救助费用总计 38.4 万元；每脑瘫患儿的经费预算：

项目	单价（元）	次数/月	金额（元/月）
康复治疗课	180	20	3600
午餐	20	20	400
月度合计	4000 元		
12 个月合计	38.4 元		
备注	中心额外为患儿提供 20 节/月的免费训练课		

项目部门信息

项目部门：

项目联系人信息

姓名及职务：刘书娜

电子邮件： lshn2008@sina.com

办公电话：85920225

通讯地址：北京市东城区北池子大街 44 号

项目立项时间：2017 年 8 月 17 日