

# 精神病学预先指示

多县协作项目

第一阶段最终评估 2021-25财年

由总裁兼首席执行官基兰·萨霍塔编制



**CONCEPTSFORWARD**  
CONSULTING

## 目录

引言 .....	2
项目目标与愿景 .....	3
第一阶段成果 .....	4
标准化与协作 .....	4
以个人为中心的开发 .....	4
技术平台开发 .....	5
市场营销与品牌建设 .....	6
文化与语言包容性 .....	6
评估 .....	7
项目组织 .....	7
面临的挑战 .....	8
标准协议 .....	8
县级限制 .....	9
立法与法规模糊性 .....	9
评估 .....	11
创新项目成果 .....	17
经验教训 .....	18
结论 .....	19

# 多县精神病预先指示（PADs）创新项目

---

## PADs多县创新项目第一阶段最终总结

### 引言

精神病预先指示（PADs）是一种法律工具，允许患有精神疾病或物质使用障碍的个体在健康状态良好时，记录其对未来行为健康治疗的偏好，以便在无法有效沟通时使用。美国药物滥用与心理健康服务管理局（SAMHSA）将PADs认定为康复导向危机规划的最佳实践。该机构强调PADs能减少强制干预、改善治疗效果并强化以人为本的护理模式。但同时警示：要实现广泛应用，需建立健全的法律框架、提供便捷的格式渠道及加强跨系统协作。

《美国医学会杂志·精神病学》刊载的研究表明，预先指定文件可提升治疗参与度、减少危机事件发生率并降低住院需求。一项研究发现，完成预先指定文件的参与者获得首选药物治疗的可能性显著提高，且能有效规避非意愿干预措施。但该期刊同时指出，医护人员的认知水平与专业培训是保障实施效果的关键。

尽管联邦层面存在支持（如医疗保险和医疗补助服务中心2006年鼓励PADs的政策澄清），加州却缺乏明确立法将其认定为行为健康危机事件中的自主决策工具。这一立法缺口阻碍了PADs在各县的标准化开发与实施。目前行为健康机构、医院、住院部及急救响应场景中几乎未见PADs相关信息。

为解决此问题，加州七个县——弗雷斯诺县、马里波萨县、蒙特雷县、奥兰治县、沙斯塔县、康特拉科斯塔县及三城心理健康管理局（下称三城）——依据《心理健康服务法案》（MHSA）启动了为期四年的PAD创新项目。该项目由Concepts Forward咨询公司统筹管理，联合各县共同推进，旨在开发标准化、可扩展且支持多语言的数字化网络版PAD平台，同时配套培训材料、政策倡导及利益相关方参与机制。

作为2020-2023战略计划的一部分，行为健康委员会（CBH，前身为心理健康监督与问责委员会）致力于

推动全加州各县采用PADs。该项目最初于2019年与南加州大学萨克斯心理健康法律政策伦理研究所签订合同。但很快发现推进项目需要特定的县级专业知识。Concepts Forward咨询公司的Kiran Sahota于2020年12月受聘开展县级协作工作。

萨霍塔女士是社会服务领域经验丰富的领导者，拥有近30年推动社区行为健康发展的资历。她曾担任高级行为健康经理，并通过加州行为健康总监协会担任全州心理健康法案协调员委员会联合主席。她主导过青少年过渡性住房项目、执法危机应对培训以及全县范围内的心理健康创新工作。其专业领域涵盖战略规划、项目评估、加州医疗保险与医疗补助计划（CalAIM）、医疗补助策略、数字化转型及系统变革性战略规划，始终聚焦创新与公平性。这些特质使她成为统筹跨县大型项目的理想人选。

## 项目目标与 愿景

PADs创新项目旨在解决危机行为健康响应中的长期问题，包括5150强制留置过度使用、监禁及急诊就诊过多。其核心目标包括：

- 创建数字化标准化PAD模板
- 通过安全网络平台实现全州范围的可移植性与访问权限。
- 提供符合文化和语言背景的外展服务。
- 为个人和专业人士开发培训课程和工具包。
- 在每个开发阶段融入个人声音和生活经历。
- 为加州法律承认个人自主决定（PADs）奠定立法基础。

核心理念植根于自主性、公平性与早期干预——在危机发生前赋能个体，同时为响应者和提供者建立系统性路径以获取并尊重这些指令。

项目初期即建立分包商合作关系。作为技术主要资助方，橙县引入Chorus Innovations公司参与项目。该公司在迭代开发数字行为健康平台方面拥有丰富经验，其代表作CalHOPE网站至今仍在加州使用。南加州大学团队的部分承包商继续参与本项目，包括残疾人权利领域的Burton Blatt研究所（BBI）及纽约州立大学雪城分校（SU）。

其他合作伙伴则因其行为健康专业知识及对加州各县的具体了解而入选，包括兰德公司、创意工程公司、彩绘大脑公司以及阿尔法欧米茄翻译服务公司。

## 第一阶段 成果

### 标准化与跨县合作

多县项目的第一步是标准化财政标准协议，该协议旨在统一所有县的合同措辞——参与县称此举本身就是一项创新。所有分包商也获得了标准化协议，以确保项目全程的公平性和可执行性。

财政中介机构的标准化协议使SU能够代表参与县进行分包，通过这份共享合同实现协作。这种模式以单一流程和协议取代各县独立采购流程及间接/行政成本，成为县际协作的高效途径。通过统一工作范围，七个县得以开展协调一致的项目及顾问活动，实现经验的实时共享与落地实施。

该基础性文件为康特拉科斯塔县和三城地区在项目第二年加入时提供了更顺畅的对接支持，并可用于优化未来全州性项目的实施流程。

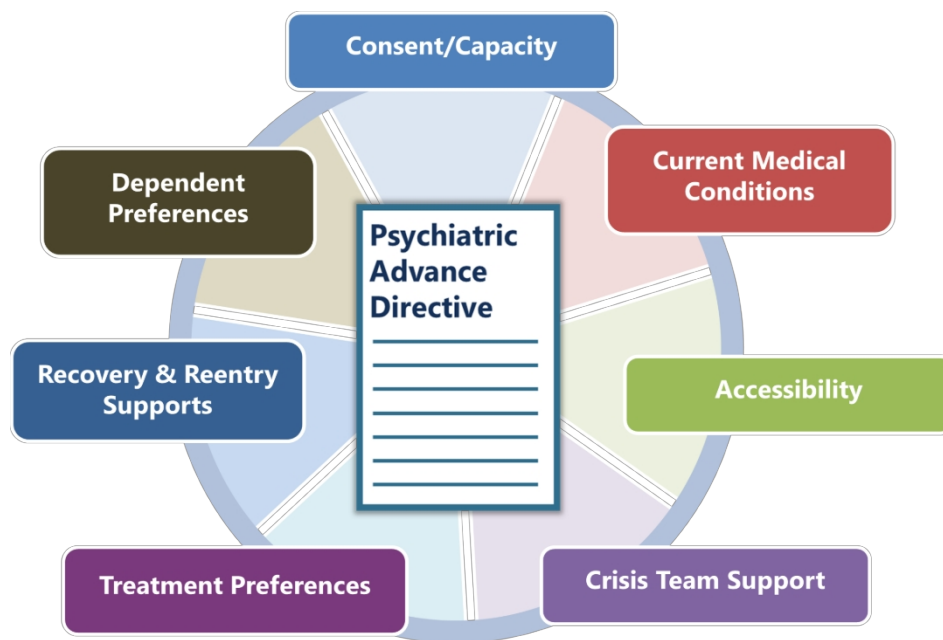
### 以个人为中心的发展

通过引用全国多个PAD案例，Painted Brain及其分包商CAMPHRO与项目利益相关方（包括同伴支持专家、有行为健康经历者、家属、护理人员及急救人员）开展了广泛的意见征询会，以确定标准化方案中最适宜的组成部分及问题设置。这些反馈不仅完善了PAD组件，还为培训师课程体系的构建提供了指导。由Painted Brain设计的培训课程聚焦数字素养、创伤知情护理及同伴主导的引导技巧。

数字化PAD的核心组件包括：

知情同意与行为能力治疗偏好当前  
健康状况无障碍需求

康复与重返社会支持 受托人偏好  
危机团队支持



#### 技术平台开发：

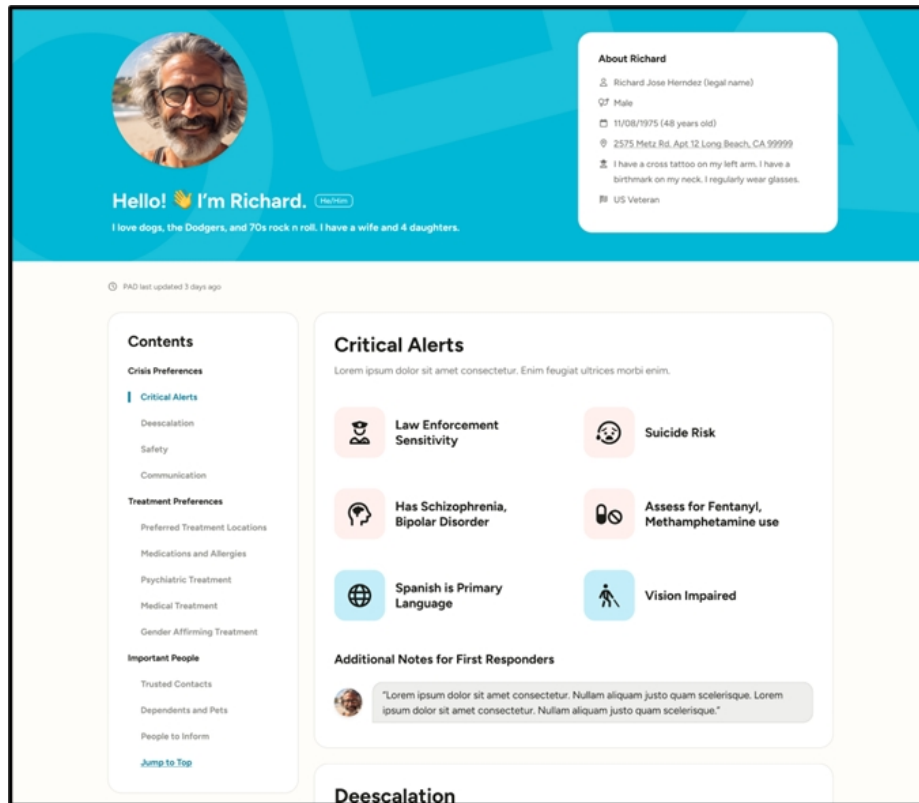
该项目通过迭代流程稳步推进PAD数字平台建设，由技术领导者Chorus Innovations携手全州同行倡导者、利益相关方及县级工作人员共同开发，打造出能真实反映用户体验与无障碍需求的数字系统。

*开发这款产品的Chorus Innovations公司显然认真对待了每条建议、每个想法，并将其融入了PAD系统。这种过程在纸质版PAD中绝对没有发生，显然从未发生过。而在数字版PAD的开发过程中，项目团队充分尊重了参与者的想法、价值观和信念，最终打造出令人信服的作品——人们会由衷赞叹：哦，没错，这就是精心打造的成果。这绝非临时拼凑之作，而是团队直击核心、探寻真实需求的成果。”*

#### PSS访谈节选

*“工作坊和工作组对平台的塑造令我印象深刻。整个过程几乎没有个人主观臆断——无人宣称这就是我们想要的。相反，团队意见被优先采纳并付诸实施。这确实是段积极的体验。”——PSS访谈*

基于虚构人物“理查德”创建了模拟PAD账户，用于展示界面逻辑与流程。该演示版贯穿项目始终，用于培训协调员、动员县政府员工及同伴支持专员，并展示数字化网站。在平台的Beta测试、现场演示及推介活动中，该模拟账户均作为实操工具使用。



## 市场推广与 品牌建设

该项目旨在设计一款专业化的行为健康急救包（PAD），不仅操作便捷、获取容易，更需通过简洁的标识实现高度辨识度。核心理念在于：该标识需在全州范围内易于识别，可轻松下载为数字设备图标，并在行为健康危机期间言语沟通困难时，作为视觉提示被迅速识别。创意工程公司主导了各县的品牌建设工作，包括：PAD识别标识设计、Instagram及社交媒体广告策划、透明化网站建设（[www.padsca.org](http://www.padsca.org)）以及培训视频制作。在每个环节中，同伴支持专家与项目利益相关方全程参与，共同推进所有设计决策。



## 文化与语言包容性（）

鉴于加州人口多元性，Alpha Omega受聘为参与县提供门槛语言的翻译与口译服务，确保七县所有族裔及语言社群均能获得服务。

项目公共网站上的文件均提供翻译服务，同时在多个西班牙语工作组会议中配备口译支持。

该平台已完成全面翻译，作为Chorus Innovations使用的亚马逊网络服务（AWS）翻译系统的补充。第二阶段将采用AWS提供的快速翻译功能。此举效仿了加州卫生保健服务部等政府网站的现有实践。

## 评估

兰德公司最终确定了一项“双层级”评估方案，用于衡量PADs培训效果及用户体验。由奥兰治县另行委托的伯顿·布拉特研究所，运用应用型定性研究方法——包括访谈与系统分析——评估该技术的“构建”质量及PADs的易用性。评估摘要已纳入本文正文中。

## 项目组织架构

Concepts Forward咨询公司参与了各项目工作组会议，并主导在加州及全美范围内持续开展项目宣讲。该多县项目获得广泛好评，相关成果通过以下平台进行展示：2024年美国药物滥用与精神健康管理局（SAMSHA）两次全国网络研讨会、2024年纽约同伴联盟会议、2024年华盛顿州共病治疗会议、2021年及2024年NAMI加州年会、2024年南加州医院风险管理年度会议、加州残疾人权利组织、2025年患者权益倡导者年会。此外，法国出版的《精神病学预先指示指南》（2025年版）特别收录了以加州多县项目为案例的创新实践章节。

在地方层面，我们为以下机构提供过专题报告：言行一致组织、三城缓刑部门、沙斯塔县警长办公室及监督委员会、加州卫生与人类服务部CARE特别委员会、橙县同伴“思想交流会”、司法委员会、CALBHB/C行为健康委员会、加州州立医院、各县领导层及主管机构，以及对项目感兴趣的其他县份。

项目组织工作涉及管理项目重叠、范围蔓延，推动所有县及分包商朝着共同目标前进，同时兼顾各县需求的差异性 & 本州不断变化的政治环境。所有分包商组建了多个工作组，包括：每月跨县进展通报、分包商协调、同伴/家属/照护者/友人参与机制、急救人员协作、立法考量、服务条款制定，以及每月“第三个周四”全项目会议。我们讨论了由独立小组监督的孕产妇心理健康计划，以及登陆页面开发、营销推广、测试版测试和技术实施等事项。项目步入正轨后，各项活动的协调工作流畅高效，获得所有参与县的积极响应与全程参与。



## 面临的挑战

该项目植根于创新理念，其本质在于测试新的理念、理论或护理变革体系。如同任何创新实践，多县PADs项目第一阶段在推进过程中遭遇了诸多挑战。由于项目里程碑相互关联，某一环节的延误（例如同伴组件设计、技术开发或利益相关方响应）会引发连锁反应，影响培训、评估及平台开发等环节。将复杂的PADs组件转化为具有实际意义的数字化问题和逻辑树耗时超出预期。Chorus Innovations必须与同行及各县紧密协作，确保平台操作便捷且符合无障碍及安全标准。

协调不同流程的县区及其对项目活动的影响亦是难点。部分县区因业务伙伴协议的讨论导致Beta测试延迟，但最终决定由合同持有方SU确保必要防护措施。平台服务条款（TOS）的讨论同样耗时，最终采用现有数字平台的TOS被证明是最佳方案，而非“重复造轮子”。

各县在推进内部流程时，还需确保与协作活动及时间表保持同步。尽管各方都希望同步开展Beta测试，但最终认识到启动和实施需采取因县而异的方式。这种延迟最终影响并限制了RAND和BBI完成评估所需的信息获取。

为克服挑战，通过聚焦解决方案的县-分包商会议及月度工作组促进协调。模拟平台演示和用户测试支持了迭代设计。与执法部门及惩教系统卫生领导者的合作拓展了协作范围，这对项目成功至关重要。

Concepts Forward咨询公司在指导项目中发挥关键作用，实现了灵活性与责任制的平衡。

## 标准 协议

最初协调五个各具特色的县份实属艰巨挑战——它们在面积、人口结构、县监事会（BOS）运作模式、利益相关方期望以及县议会要求方面均存在显著差异。令人惊叹的是，这五个县都展现出持久的协作意愿，共同制定出既能满足所有县需求，又能兼顾财政中介机构锡拉丘兹大学要求的标准协议条款。这一过程耗费了项目启动首年的九个月时间。克服这一挑战后，各县得以通过单一实体结算账单，而非分别向七家承包商支付。承包商也只需与单一主体签订合同并开具发票。这正是项目协作本质的核心体现之一。

## 县 限制

各县因合同审批流程冗长（部分案例长达九个月）而受阻，原因在于合同部门、县法律顾问、审计机构及县议会（BOS）的内部审核程序复杂。此类延迟阻碍了工作范围的早期实施及人员招聘。此类因素在实施任何新项目时均需考量。七个县虽为共同目标凝聚力量，但各县内部流程仍保持独立特性。

项目启动于新冠疫情高峰期。众多县政府及分包商报告人员短缺、流动率高或招聘延迟问题。这尤其影响了同伴支持专员和PAD项目负责人的入职进程，也使行为健康基础设施薄弱的小县难以按计划推进。这些挑战最终在充分理解各县需按自身节奏推进的前提下得以解决。外部承包商与各县合作时，理解这一关键因素至关重要。在为期四年的第一阶段中，所有县始终保持参与。面对层出不穷的工作要求，县工作人员之间形成的默契协作，恰恰成为推动项目持续前进的核心纽带。

在项目实施期间，各县正协同推进第二阶段扩建工作时，第1号提案获得通过，为各县带来了全新的挑战。各方再度寄望于各县推进其行为健康转型计划。新增的工作流程导致县属人员流动，项目团队需接纳新成员。秉持可复制性与可持续性的核心理念，新员工的入职流程得以无缝衔接。

## 立法与法规层面的《联邦法规汇编》模糊性

《联邦法规汇编》（即42-CFR）明确规定：参与联邦医疗保险/医疗补助计划的医院必须遵守预先医疗指示（包括PAD），保障患者在丧失行为能力时享有知情治疗决策权及代理人指定权，并要求医疗机构遵循各州对预先指示的具体规定。目前在加利福尼亚州，《遗嘱认证法典》将预先医疗指示视为独立的单独指示。然而，多数医院和医疗专业人员目前不会询问个人是否持有预先医疗指示，即使询问，他们也未接受过如何应对指示性预先医疗指示的培训——即患者在保持行为能力时所作出的指示。

加利福尼亚州缺乏针对预先医疗指示（PAD）的专门法规，导致医疗提供者、急救人员及个人产生困惑。批评者指出，该制度仍将精神科护理置于身体健康决策之下。尽管《议会法案1029号》允许将心理健康偏好纳入《预先医疗指示》，但缺乏具体的行为健康分类，导致民众在填写以医疗失能和持久授权书为核心的文件时难以操作。参议院法案1338号虽新增“行为健康”术语，将物质使用障碍和心理健康纳入

医疗指示。然而随着《社区援助、康复与赋权法庭法案》（CARE法案）的出台，该法案对促进公众理解持久授权书及其实施方式的作用甚微。此外，迄今为止，同时满足以下两个条件的人士寥寥无几：1）符合CARE资格；2）离开法庭时未填写PAD。PAD最具挑战性的方面或许在于：在缺乏法律平等保障的情况下，危机应对过程中PAD往往难以执行或遭到忽视。

本项目在州议员欧文支持下，发起AB 2352法案以推广PAD认知与应用。尽管该法案在议会获得全票通过，并得到CBH及多位县主管的书面支持，但仍存在若干无法克服的缺陷。首要问题在于，该法案紧随多项遭同行社区强烈反对的法案（包括CARE法案和提案1）之后提出，可能被视为又一项干预行为健康患者治疗方案的立法。

在立法尝试期间，平台产品或个人行为健康档案（PAD）注册系统尚未完善，导致其使用方式和访问权限存在不确定性。这包括对技术的担忧、急救人员可能接触个人偏好的顾虑，以及关于将术语从“心理健康”改为“行为健康”的争论。同时还出现了关于执法部门如何使用个人行为健康档案的疑问。最值得注意的是，人们对变革心存顾虑，难以理解利用个人PAD记录其自身言语来识别最佳资源、缓和行为健康危机的重要性。这些担忧主要来自比过渡期青少年（TAY）年长的群体——他们曾经历过与执法部门的创伤性接触及住院治疗。这些群体似乎忽视了系统变革对改善年轻一代此类互动的潜力。

令人意外的阻碍出现在将PAD整合至加州执法通信系统（CLETS）的环节——该方案虽获司法部（DOJ）批准，却遭州务卿（SOS）否决。目前SOS负责监管联邦强制要求的指令登记系统。由于司法部无法通过第三方系统（即Chorus创新平台）实现对接，故要求经由州务卿办公室连接。遗憾的是，当州务卿办公室表明不愿更新其用于存储指令的陈旧金属文件柜时，这一立法进程遭遇阻碍。该问题必须在第二阶段予以解决。

2. 加利福尼亚州在采用数字登记系统方面落后于其他州。即便爱达荷州、肯塔基州和北卡罗来纳州等较小州也已实现数字化访问。

第二阶段的目标是重新审视立法方案，提出更精炼的更新版PADs立法要求，其中可能包含评估机构BBI建议的部分结论：

- 确保法律层面承认预先医疗指示与其他先进医疗指示具有同等法律效力，从而巩固加州两种预先医疗指示（指令型与代理型）的适用基础。
- 明确规定预先医疗指示必须包含的具体要素，以确保其法律效力与可执行性。
- 确保与《遗嘱认证法典》及《福利与机构法典》保持一致。
- 规定PADs可采用书面或数字形式创建、签署、见证及公证。
- 说明性预立医疗指示的见证人或协助者可由临床医生、同伴协助者或可信赖人士担任，且应采用当事人本人的措辞。
- 为危机应对团队、急救人员及医院工作人员提供法律责任保护，使其在职责范围内尝试使用个人预立医疗指示时获得保障。
- 明确医疗专业人员及急救人员使用限制：仅限于获得患者同意使用其预立医疗指示书的特定执勤场景。
- 强制要求行为健康专业人员、医院工作人员及急救人员接受培训，以掌握使用个人指导性或代理性预立医疗指示的能力。
- 要求州务卿将注册系统更新为可访问的电子注册系统，该系统目前已在全美多个州投入使用并持续维护。

## 评估

### 评估方法论

PADs创新项目的评估由兰德公司、Painted Brain、Idea Engineering、Chorus Innovations和BBI组成的多维度团队共同设计并实施。主要目标是评估数字化精神病学预先指示（PADs）在加州七个县的实施过程及其影响。混合方法确保从不同利益相关者视角全面理解项目成果。

### 混合方法论

评估同时采用定性与定量方法。定性数据通过半结构化访谈、焦点小组及同伴支持专员（PSS）、亲历者、县精神卫生服务提供者、执法人员和家庭倡导者的叙述性反思收集。这些环节旨在捕捉个人经历、感知影响及参与PAD的障碍。

### 定量数据通过以下方式收集：

- 兰德公司对同伴支持专家实施的培训前/后问卷调查，衡量其知识水平、信心及促进能力认知的变化。
- Chorus Innovations平台分析系统记录了数字化PAD平台的用户行为，包括计划完成率、各环节

耗时及高频使用功能。

- 创意工程公司收集了活动参与度指标（例如社交媒体、印刷材料、社区活动出席率）。
- 同时对PAD设备进行匿名审查，评估数据完整性、使用模式及人口统计趋势。

### **技术驱动的数据采集**

Chorus Innovations平台不仅作为PAD创建的数字工具，更是重要的评估界面。它记录了登录频率、章节跳出率及无障碍功能使用情况等数据。这些实时数据通过WAVE无障碍测试和同行反馈的指导，推动平台通过迭代实现优化。

### **创伤知情与参与式设计**

评估工具由同伴支持专家和社区成员共同设计，旨在减少污名化并保障数据收集过程中的心理安全。问卷与访谈采用肯定性语言，兼顾创伤知情原则，并确保不同识字水平及认知能力的个体均能理解。

### **社区评审与迭代学习**

反馈机制贯穿评估的每个阶段。数据持续接受由县行为健康领导者、同行组织及倡导团体组成的咨询小组审查。这些利益相关方审阅初步发现、验证解读结果，并为完善评估工具和实施实践提供关键背景信息。

### **可及性与文化适应性**

为确保包容性，所有评估材料均被翻译成参与县使用的门槛语言，包括西班牙语、越南语、他加禄语、中文、韩语、波斯语和俄语。焦点小组采用多语言进行，并在必要时引入文化协调员。文化能力专家对评估问卷进行审核，剔除可能造成污名化或排他性的表述。

### **人口统计结果差异**

PADs创新项目揭示了基于参与者人口背景的显著结果差异。这些差异凸显了设计行为健康干预措施时，必须响应多元社区的文化、语言、经济及社会现实的重要性。项目对公平与包容性的强调，为理解并应对这些差异提供了宝贵视角。

### **文化与语言响应性**

西班牙语参与者以及黑人、原住民及其他有色人种（BIPOC）社区成员强调了文化安全与创伤知情参与的重要性。他们指出，由具有相似文化背景或共同生活经历的同伴协调员协助开展工作，有助于建立信任并鼓励非英语人士充分参与个人健康计划（PAD）制定过程。翻译材料的提供及双语工作人员的存在，对这些社区实现有意义的参与至关重要。在早期工作侧重于基础语言翻译的县份，非英语人士的参与率显著更高。

参与PAD制定过程。翻译材料的提供及双语工作人员的存在，对这些群体有效参与PAD至关重要。在早期工作侧重基础语言翻译的县份，非英语人士的参与率更高。

### **残障人士与老年群体参与保障**

残障参与者（尤其是认知、视觉及学习障碍者）受益于Chorus Innovations平台及Idea Engineering在面向公众的项目网站中整合的无障碍功能，包括屏幕阅读器兼容性、大字体选项和简化导航。老年人因对数字平台的顾虑，初期参与度较低。但熟悉技术后，许多人表示能够独立审阅修订个人行动计划赋予了他们力量。同伴辅导员在弥合该群体数字鸿沟方面发挥关键作用，通过工作坊提供实操支持。

### **无家可归者与涉案群体**

对于无家可归者或涉足刑事司法系统的人群而言，参与项目的障碍尤为复杂。这些群体往往缺乏稳定的网络接入、完成心理健康评估表所需的私人空间，或对正式心理健康体系缺乏信任。为此，项目针对这些群体实施了定制化外展策略，包括现场评估表填写活动、在收容所或惩教机构直接开展工作，以及采用创伤知情沟通方式。拥有相似生活经历的同伴支持专员在消除污名化、鼓励参与方面成效显著。

### **过渡期青少年**

过渡期青少年对数字界面参与度更高，通常能更快独立完成心理评估表。用户反馈显示他们青睐平台的灵活性、视觉设计及表达风格——这种非临床化的呈现更契合其追求自主与创造的价值观。但该群体同时希望获得更多关于心理评估表法律层面的指导，以及将个人价值观转化为可操作危机应对方案的具体指引。

### **成功关键活动**

若干核心活动与战略要素对PADs创新项目的成功起到了关键作用。这些活动不仅对吸引参与者和利益相关者至关重要，更塑造了项目在七个参与县的可持续性和可扩展性。

### **同伴引导作为基石**

最具影响力的活动当属实施同伴引导式预先医疗指示制定。具备亲身经历的个体担任同伴支持专员（PSS），运用创伤知情、优势导向及文化敏感的方法引导参与者制定预先医疗指示。参与者普遍指出同伴参与是关键因素

他们能够坦然分享个人信息、信任整个流程并完成预先安排的死亡计划。兰德公司的评估证实，同伴主导的引导机制显著提升了参与者在规划过程中的自主感、尊严感和心理安全感。

### **培训师培训模式**

Painted Brain的培训师培训模式助力各县建立本地同伴辅导能力。这种级联式培训结构使经验丰富的同伴辅导员能在自身体系内培训他人，从而构建内部可持续性并最大限度减少对外部培训师的依赖。培训课程重点涵盖创伤知情护理、PADs的法律影响、沟通策略以及数字PAD平台的技术操作。兰德公司调查数据显示，培训后同伴提供PAD支持服务的信心提升超过一倍。

### **平台个性化与用户参与度**

Chorus Innovations设计的数字PAD平台以亲和力十足的非临床化语境和直观功能为核心。可定制仪表盘、完成模块后的庆祝动画以及多语言界面共同构筑了友好体验。这些设计决策源于与亲历者开展的迭代反馈会议和可用性测试。最终用户满意度持续保持高位，各模块完成率——尤其是危机指令模块——远超预期。

### **战略推广与社区教育**

创意工程公司主导项目推广与教育工作，以“我的计划，我的声音”为主题推出具有文化共鸣的宣传活动。宣传材料涵盖印刷手册、社交媒体图稿、信息视频及数字广告。线下活动与同伴主导的PAD诊所进一步消除公众对流程的疑虑，并提供专业指导员即时咨询。评估数据显示，推广覆盖率越高的地区，PAD启动率与完成率越显著提升。

### **协作学习共同体**

由Concepts Forward咨询公司主导的项目，通过顾问委员会、跨县学习共同体及共享实施工具包促进县际协作。这些平台使项目经理、同伴领袖和临床人员得以交流最佳实践、应对挑战并协调跨区域政策。共同目标感与集体学习氛围，有效培育了创新与责任共担的文化。

概念前瞻咨询公司鼓励所有县参与每半年一次的会议。在项目实施的四年间，共举办了六次此类会议。这些会议为所有承包商和县政府提供了每六个月一次的交流机会，共同探讨项目进展、应对挑战，并制定推进项目的新策略。各县轮流承办会议。这些会议极大促进了这一大型项目的协作与凝聚力。



## 评估的文化适应性

文化适应力是PADs创新项目的基础原则，贯穿实施与评估全过程。鉴于加州人口的多样性，项目团队认识到唯有通过文化响应和语言可及的实践，才能实现有意义的参与和准确的评估。这种对公平与包容的重视增强了参与者的信任，拓宽了参与渠道，并提升了各县收集数据的质量。

## 翻译与语言服务

Alpha Omega将评估材料（包括调查问卷、宣传网页及知情同意书）翻译成覆盖七个县的所有主要语言，涵盖西班牙语、越南语、他加禄语、中文、韩语、波斯语及俄语。通过双语同伴工作人员主持或口译支持，以多种语言开展线下及线上焦点小组讨论。此举确保参与者能无障碍充分表达，显著提升了定性数据的深度与可靠性。

## 文化协调员与同伴协调员

项目聘用了能体现服务社区身份与经历的文化协调员和同伴支持专家。这些人员在建立信任关系、澄清焦点小组和访谈中的文化细微差别、以及指导数据收集工具调整方面发挥了关键作用。他们的参与有效提升了社区声音，确保研究结果真实反映了文化世界观。

## 创伤知情与优势导向框架

评估调查与访谈的设计遵循创伤知情原则。问题设计尊重个人自主性，避免使用临床术语或污名化语言。参与者被邀请以变革共同创造者的身份分享经历，而非被动接受评估的对象。这种方法促成了更坦诚的反馈，并增强了利益相关者的主人翁意识。

## 残障包容性评估实践

为满足残障参与者的需求，评估团队融入通用设计原则，并运用WAVE无障碍工具确保数字材料符合《美国残疾人法案》标准。通过测试问卷及平台界面的可读性、屏幕阅读器兼容性及认知可及性，并直接采纳残障用户反馈进行界面优化。

## 公平性核心分析

通过数据分项分析，评估团队识别出基于种族、族裔、语言、残障状况及住房不稳定性产生的结果差异。这些洞察被用于指导针对性外展、培训

优化及平台未来调整。公平性原则不仅体现在数据收集阶段，更贯穿于结果解读与传播全过程。

### 利益相关方对评估的贡献

利益相关方参与是PADs创新项目评估框架的核心。该项目认识到可持续的系统变革需要直接受影响者的参与，因此在设计时确保同伴、家庭成员、县工作人员、执法部门、服务提供者和社区领袖在评估的各个阶段——从设计到解读再到传播——都能做出有意义的贡献。

### 包容性共同设计流程

通过共创工作坊和咨询小组会议，利益相关方在早期即参与其中。这些平台塑造了评估的关键环节，包括优先评估哪些成果、如何设计调查问题，以及如何在数据收集期间为弱势群体提供最佳支持。同伴支持专家在完善评估语言方面发挥了关键作用，使其更具优势导向和肯定性。他们的反馈促使调查问卷变得更易获取且具有文化共鸣。

### 咨询委员会与县级工作组

各县均组建了由同伴、行为健康领域领导者及社区倡导者组成的本地工作组。这些团队定期审查实施进展，发现新问题，并与更广泛的评估团队实时分享洞察。工作组讨论直接推动了同伴培训材料、外展策略及数字平台内容的调整。

### 数据验证与解读

利益相关方共同参与了定量与定性研究结果的解读工作。例如，同伴支持专家协助将调查趋势与焦点小组叙述置于具体语境中，深入剖析了不同群体间出现差异性结果的原因。这些贡献确保评估结果不仅具有统计学有效性，更深深植根于真实生活体验与社区现实。

### 社区故事讲述与媒体传播

创意工程团队与利益相关者协作，收集并传播PAD参与者和同伴辅导员的故事。这些故事被用于公开展示、社交媒体宣传和教育材料，以彰显项目的影响力。

参与者描述了个人化心理健康工具如何帮助他们重拾自主感，并重建对心理健康体系的信任——这些信息强烈引起了其他潜在用户和利益相关者的共鸣。

### 协作传播

评估结果通过利益相关者网络研讨会、

公共论坛及书面摘要的形式反馈给社区。这些反馈机制促进了持续的反思与优化，并强化了各方对透明度和持续改进的共同承诺。

## 创新 项目成果

PADs创新项目在个人、项目和系统层面均取得了多项具有深远影响的成果。这些成果在三个相互关联的领域尤为显著：同伴劳动力发展、数字平台应用以及以人为本的危机应对计划改进。这些成果共同彰显了项目核心目标的实质性进展——增强经历心理健康危机者的自主权、话语权和自我决定权。

### 赋能亲历者

PADs项目核心目标在于协助行为健康障碍者在危机发生前明确治疗偏好。通过开发针对该群体的定制化数字平台，并将同伴引导机制融入PAD创建全流程，项目显著提升了参与者的投入度与自主权。在测试阶段，超过150人启动了预先指定文件，其中约半数完成了完整的危机指导部分。这些文件通常包含详细记录的偏好药物、医院选择、镇静技巧以及特定文化或宗教考量——这些内容在紧急精神病学评估中通常不会被记录。

参与者表示制定PAD的过程让他们感受到被倾听、尊重与重视。许多人表示对自我倡导能力的信心增强，并因知晓自身意愿将被记录且可供医疗人员及危机响应者查阅而感到宽慰。兰德公司评估报告指出，参与者认为PAD“不仅是一份表格”——它是在脆弱时刻维护尊严、选择权与掌控力的工具。

### 同伴支持队伍建设

PAD创新项目最重要的成果之一是发展并专业化了同伴支持团队。通过Painted Brain的培训师培训模式，参与县的90余名同伴支持专员（PSS）接受了PAD实施培训。这些同伴掌握了创伤知情沟通技巧、引导方法及数字工具操作能力，显著提升了他们的自信心和工作效能。

兰德公司的回顾性调查显示，培训后90%的同伴辅导员表示有能力协助他人完成PAD（预先医疗指示），而培训前这一比例仅为44%。同样，88%的辅导员对解释PAD的法律影响充满信心，较培训前的42%显著提升。这些进步反映出辅导员在技能掌握和自我认知方面均取得成功转变。除掌握实用技能外，同伴们还报告了个人成长感与职业认同感的提升，部分人将此

称此经历具有“变革性”，是迈向行为健康系统中更受尊重职位的关键一步。

### **数字化参与与可及性**

由Chorus Innovations设计的PAD数字平台为心理健康危机预案领域引入多项创新实践。该平台摒弃静态纸质表格，支持用户在线交互式创建、修订并安全存储个人预案。实时保存、可视化仪表盘、非线性章节完成机制及庆祝动画（如完成章节后出现数字彩带）等功能显著提升用户体验与参与意愿。

Chorus Innovations数据分析表明，这些设计特性有效增强用户粘性，尤其体现在完成率最高的“危机指令”章节。

创意工程通过以用户为中心的品牌建设支持了这项工作，例如“我的计划，我的声音”活动，该活动强调自主性、力量和希望。

参与者常将该平台描述为“友好”“包容”且“不那么临床化”，与传统精神病学记录令人望而生畏的特性形成鲜明对比。

基于用户反馈的无障碍改进包括：屏幕阅读器兼容性、多语言内容翻译以及创伤知情提示。这些优化对残障群体、低识字率群体或有精神创伤史的群体尤为重要。

## **项目经验总结**

PADs创新项目为整合数字工具、同伴支持与协作规划以改善心理健康危机护理提供了宝贵经验。通过项目成果与挑战，揭示了若干关键经验，可为加州及更广泛地区的未来实施提供指导。

### **实施必须具备适应性**

最关键的的经验在于灵活性的必要性。各县在基础设施水平、同伴支持队伍准备度、文化人口结构及系统参与度方面存在差异。拥有既有同伴网络和技术平台的县能更快实施PADs，而其他县则需要更基础的支持。一刀切模式被证明不可行。定制化培训、灵活的时间表和定期指导使各县能够按自身节奏推进，同时保持对项目目标的忠实度。

### **同伴领导力具有变革性**

整个过程中，聚焦同伴声音的重要性显而易见。同伴支持专员不仅是协调者，更是促进参与、创新和文化变革的催化剂。参与者常表示，相比传统临床医生，他们更感受到同伴的理解与尊重。通过同伴培训师向其他同伴传授知识，确保培训植根于真实生活体验，从而增强信任并提升

疗效。这印证了在行为健康改革中投资长期同伴人才培养的价值。

### **数字公平至关重要**

数字平台虽提升了可及性与效率，却也凸显了数字素养与网络接入的差异。农村居民、老年人及无家可归者在独立使用平台时面临障碍。这进一步强调了技术创新需与人力支持（如现场辅导和印刷替代方案）相结合，并倡导在服务欠缺地区扩大数字接入渠道。

### **法律与政策仍需明确**

尽管个人医疗指示（PADs）获得积极反响，但其可执行性、是否需要与电子健康记录整合以及提供者的责任范围等问题仍存争议。许多县指出，州法律对紧急情况下使用PADs的规定尚不明确。利益相关方呼吁制定全州性指南，以帮助临床医生、急救人员和法律实体一致遵守PADs。若缺乏正式政策整合，PADs的全部潜力可能无法充分发挥。

### **跨领域协作是成功关键**

同行机构、县行为健康部门、医院、执法部门及社区组织间的伙伴关系发挥了关键作用。协作越紧密，实施越顺畅，参与度越高。这些发现表明，长期成功需要持续投入跨领域协调、共同目标及持续沟通。

## **结论**

多县PADs创新项目标志着重新构想行为健康患者在精神危机前夕及危机期间支持模式的关键一步。该项目不仅是技术测试，更成为以自主性、公平性与同理心为根基的文化变革催化剂。通过精心整合同伴引导机制、用户中心数字工具、文化适配外展服务及跨领域协作，项目构建出以人为本、创伤知情新型危机应对模式，突破传统危机规划框架。

该计划不仅提升了同伴支持专员的角色价值，更赋予参与者重获话语权、主张护理偏好的能力。从Chorus Innovations平台的包容性用户体验，到Idea Engineering富有文化共鸣的信息传递，再到Painted Brain扎实的培训体系，每个环节都体现了以包容性与亲身经历为核心变革动力的承诺。这些策略共同推动了协作性、治愈性且立足尊重的危机护理愿景。

重要的是，该项目并未将评估视为事后补充，而是将其视为参与式和适应性过程。通过嵌入实时反馈循环、数字数据整合和基于社区的指标体系，评估始终保持着问责性和响应性。秉持文化谦逊、多语言支持、创伤知情和残障包容的方法，确保收集到的洞见与服务社区同样多元——这进一步印证了有效的评估必须反映其支持对象的真实需求。

PADs创新项目的发现再次印证：一刀切的方法远远不够。实现行为健康领域的真正公平，需要定制化外展服务、有意义的同伴参与，以及消除数字和制度障碍。能力建设、跨县战略协作和包容性设计不仅是策略，更是项目短期成效与长期可持续性的必要条件。

利益相关方在项目全程发挥了至关重要的共创作用。他们的积极参与塑造了实施路径，指引了优先事项，并在跨领域间建立了信任。这种深度参与使项目从独立干预转变为推动系统性变革的运动。

尽管挑战犹存——尤其在数字公平、政策协调与可持续资金方面——PADs创新项目仍为改革提供了可复制的路线图。它证明了当体系投入共创实践、文化响应式照护及以人为本规划时，变革的可能性。该项目的历史意义不仅体现在完成的PAD数量上，更在于它引发的文化变革：珍视自主权、聚焦真实体验、将危机护理重新定义为疗愈而非伤害的契机。

随着加利福尼亚州推进行为健康体系转型，PADs创新项目积累的经验将不可或缺。这些经验为未来指明方向：危机预防与康复将不再依赖强制手段或默认方案，而是以尊严、自主权和社区协作为指引。

随着阿拉米达县加入后参与项目县从七个增至八个，进入第二阶段后，工作重点将转向培训执法部门、法院、危机干预团队、急救人员及医院工作人员，使其掌握个性化危机干预计划的使用与获取方式，通过协调护理资源为每位个体提供最佳个性化照护。该计划同时致力于缩短服务响应时间、减少不必要的住院与监禁，并增强个人药物辅助自杀使用者对系统的信任。参与县份对第一阶段成果深感自豪，充分展现了BHSA资金如何通过创新协作模式对医疗体系产生深远影响。欢迎访问项目示范视频：

<https://www.youtube.com/watch?v=iouGdSNhi3I>