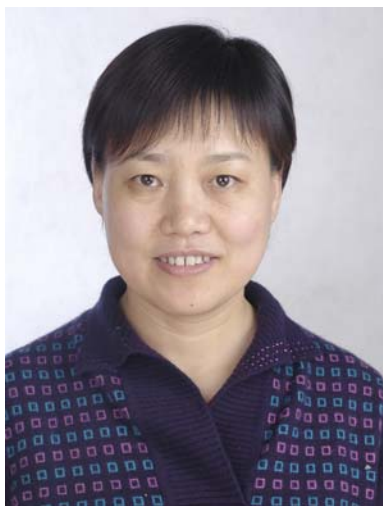


作业治疗

• 专家寄语 •

作业治疗关注功能、生活、健康与幸福



闫彦宁,主任技师,硕士
河北省人民医院康复医学科
中国康复医学会康复治疗专业委员会副主任委员
中国康复医学会康复治疗专业委员会作业治疗学组组长
中国康复治疗教育国际化作业治疗专家委员会委员
河北省康复服务协会副会长
河北省康复医学会常务理事
河北省康复医学会康复治疗专业委员会主任委员
《中国康复医学杂志》审稿专家
《中国康复》杂志特邀审稿专家
《康复学报》编委

作业治疗(Occupational Therapy, OT)是康复医学的重要组成部分,是一门相对独立的康复治疗专业。作业治疗的目的是协助服务对象选择、参与、应用有目的性和有意义的活动去预防、恢复或减少与生活相关的功能障碍(自理、工作/学习、娱乐/休闲)以及促进最大限度地恢复躯体、心理和社会方面的适应及功能,增进健康,预防能力的丧失及残疾的发生,使人可以在生活环境中得以发展,鼓励他们参与并为社会做贡献。同时,作业治疗也非常注重环境因素对作业活动的影响。

多年来,作业治疗的定义随着社会和环境的变化进行了相应的修改。以往作业治疗被定义为利用有意义的作业活动作为治疗媒介,提高服务对象在自理、工作及休闲活动上的独立能力。根据世界作业治疗师联盟(The World Federation of Occupational Therapists, WFOT)对作业治疗的最新定义(WFOT, 2012),作业治疗是以服务对象为中心,通过有意义和目的的作业活动促进健康与幸福的一门医疗卫生专业,作业治疗的主要目标是协助人们参与到日常生活活动中去,作业治疗师通过与个人和社区的合作、或者通过活动调整或环境改造来提高服务对象的参与能力,支持他们更好地参与其想做的、必须做的、或期望做的作业活动,实现治疗目标。从这里可以看出作业治疗所关注的是服务对象的功能、生活、健康与幸福。

在我国,自上世纪 80 年代作业治疗随现代康复医学的引入而逐渐被人们所认识和接受。经过 30 多年的发展,国内作业治疗专业已经取得了一定的成绩,特别是在近几年得到了蓬勃发展,

这一点可以从以下几个方面得到证实:首先作业治疗学科发展不断推进,中国康复医学会康复治疗专业委员会在 2011 年成立了作业治疗学组,这是我国首个全国性作业治疗的行业组织;其次,专业教育正逐步走向成熟,目前国内已经有三所院校的作业治疗课程得到 WFOT 的认证,作业治疗师资培训课程正在逐步推进;第三,作业治疗服务内涵不断扩展,职业范围已经由综合医院、康复医院扩大到社区机构;业务范围也由神经康复、骨科康复扩大到儿童康复、老年康复、精神康复等领域;治疗项目也从单一的功能性作业治疗逐渐扩展到职业作业治疗、辅助技术、娱乐及游戏活动治疗、环境干预以及宣教和咨询等。在辅助技术方面已经开展了低温矫形器的配置和使用训练、生活辅助器具的配置和使用训练以及假肢的使用训练等。由于作业治疗的实践模式与国际功能、残疾与健康分类(International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF)的理念相吻合,都强调个体功能、活动及社会参与,重视环境和个人因素,所以 ICF 理念的提出为作业治疗提供了强有力的理论支持。随着 ICF 理念在国内的推广,也一定会促进大众对作业治疗专业的理解与重视。

近年来,作业治疗的循证研究以及在科学理论指导下进行临床决策正在逐步推进。作业治疗师通过慎重、准确和明智地应用现有研究证据,结合患者的需求,在有关作业治疗理论模式的指导下制定治疗方案,实施临床实践,促进融入社会。目前已有循证医学支持的作业治疗新技术包括:康复机器人疗法、强制性运动疗法、镜像治疗、运动想象疗法、虚拟现实技术等。例如,已有循证研究显示上肢机器人对脑卒中患者上肢运动功能,尤其是肩

肘运动能力的恢复有积极作用;也有研究显示镜像疗法和运动想象疗法都可在一定程度上促进脑卒中患者上肢运动功能的恢复及日常生活活动能力的提高。循证医学的积极应用促进了作业治疗向科学化发展,提升了作业治疗的内涵和服务能力。

现代康复医学强调具有功能的生命质量,而不是仅仅依赖医疗照顾,这一点也与作业治疗关注服务对象的功能、生活、健康与幸福的理念相一致。作业治疗作为连接个体、家庭和社会的桥梁和纽带,根据服务对象的功能水平和需求并结合其生存环境来制定相适应的治疗计划,以促进服务对象在自理、工作及休闲活动上最大程度的独立,促进其健康、幸福和社会参与。2015年3月在广东深圳举办的国际作业治疗研讨会上提出了“功能、生活、健康与幸福”的主题,秉承这一全新的服务目标,各级康复医疗机构的作业治疗师要明确各自在三级康复医疗服务体系中的功能定位,即三级综合医院的作业治疗要首先立足于恢复功能,实现自理;康复医院应该在促进患者自理的基础上,促使其拥有工作和娱乐能力;而社区卫生服务机构作为作业治疗服务体系的基础,主要为患者回归社会和家庭提供服务,最终实现健康与幸福生活。通过三级作业治疗服务体系的建设不仅能够加强各级医疗卫生机构的分工与协作,提高作业治疗的服务能力和区域辐射带动能力,还可以更好地推进作业治疗规范化建设与发展。

我们必须清醒的认识到作业治疗在我国的发展还处于初期阶段,要达到使服务对象“功能、生活、健康与幸福”的治疗目标还面临着巨大的挑战。据统计,我国有残疾儿童(0~14岁)大约800多万人,他们中多数需要通过康复训练、使用辅助器具、改造环境等来提高自理能力,实现就学以及就业。《中国老龄化事业发展报告(2013)》蓝皮书也指出,2013年我国老年人口数已经达到2.02亿,老龄化水平高达14.8%。随着人口老龄化的进展,社会对康复医疗的需求也急剧增加,而关注老年人的功能、生活、健康与幸福正是作业治疗师的职责。同时,人口的老龄化也改变着我国人口的年龄结构,导致劳动力供给相对不足。通过作业治疗的积极介入,帮助残疾人就业,帮助工伤人员尽快复工,也是临床作业治疗师的基本任务之一。另外,目前全国各类精神疾病发病率约为10%,估计全国约有各类精神疾病患者1000多万人,而目前主要的治疗手段是心理疗法、药物治疗、物理疗法等,作业治疗的涉及还较少。面对巨大的社会需求,我国作业治疗教育还相对薄弱,目前还没有独立设置的作业治疗专业教育,因此普及和推广作业治疗技术,提升作业治疗师的服务意识和服务能力仍然是现阶段的重要任务之一。

本期作业治疗专栏,《中国康复》杂志为中国作业治疗师搭建了一个良好的交流与学习的平台,这是中国作业治疗发展史中的一个里程碑。期望全国的作业治疗同道对内加强交流,推广和普及专业知识;对外加强国际交流与合作,共同迎接新的机遇,应对新的挑战,加快作业治疗国际化进程,早日加入世界作业治疗师联盟,共同展望美好的未来。

