



全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材



全国高等中医药院校规划教材（第十版）

# 作业治疗学

〔供康复治疗学、作业治疗学、针灸推拿专业（康复方向）等专业用〕

主编 胡 军

全国百佳图书出版单位  
中国中医药出版社

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

全国高等中医药院校规划教材（第十版）

# 作业治疗学

〔供康复治疗学、作业治疗学、针灸推拿专业(康复方向)等专业用〕

## 主 编

胡 军（上海中医药大学）

## 副主编

李 丽（山东中医药大学）

李奎成（宜兴九如城康复医院）

董洪英（天津中医药大学）

杨永红（四川大学华西临床医学院/华西医院）

## 编 委（以姓氏笔画为序）

艾 坤（湖南中医药大学）

朱 琳（新疆医科大学第一附属医院）

伊文超（南京医科大学）

刘 琦（成都中医药大学）

刘晓丹（上海中医药大学）

刘雪枫（福建中医药大学）

李品梅（吉林大学中日联谊医院）

陆佳妮（同济大学附属阳光康复中心）

陈慧杰（黑龙江中医药大学附属第二医院）

赵颖倩（陕西中医药大学）

胡玉明（南通大学附属医院）

崔 颖（华北理工大学护理与康复学院）

董安琴（郑州大学第五附属医院）

舒 乐（甘肃中医药大学）

## 学术秘书

刘倩雯（上海中医药大学）

中国中医药出版社

· 北 京 ·

## 图书在版编目(CIP)数据

作业治疗学 / 胡军主编. —北京: 中国中医药出版社, 2017.8

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

ISBN 978-7-5132-4241-7

I. ①作… II. ①胡… III. ①康复医学—中医学院—教材 IV. ①R49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 112810 号

---

## 中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010-64405750

廊坊市三友印务装订有限公司印刷

各地新华书店经销

开本 850×1168 1/16 印张 17.5 字数 465 千字

2017 年 8 月第 1 版 2017 年 8 月第 1 次印刷

书号 ISBN 978-7-5132-4241-7

定价 49.00 元

网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

**社长热线 010-64405720**

**购书热线 010-89535836**

**维权打假 010-64405753**

微信服务号 **zgzyycbs**

微商城网址 <https://kdt.im/LIdUGr>

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

天猫旗舰店网址 <https://zgzyycbs.tmall.com>

如有印装质量问题请与本社出版部联系(010-64405510)

版权专有 侵权必究

全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材

全国高等中医药院校规划教材（第十版）

## 专家指导委员会

### 名誉主任委员

王国强（国家卫生计生委副主任 国家中医药管理局局长）

### 主任委员

王志勇（国家中医药管理局副局长）

### 副主任委员

王永炎（中国中医科学院名誉院长 中国工程院院士）

张伯礼（教育部高等学校中医学类专业教学指导委员会主任委员  
天津中医药大学校长）

卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）

### 委 员（以姓氏笔画为序）

马存根（山西中医药大学校长）

王 键（安徽中医药大学教授）

王省良（广州中医药大学校长）

王振宇（国家中医药管理局中医师资格认证中心主任）

方剑乔（浙江中医药大学校长）

孔祥骊（河北中医学院院长）

石学敏（天津中医药大学教授 中国工程院院士）

匡海学（教育部高等学校中药学类专业教学指导委员会主任委员  
黑龙江中医药大学教授）

吕文亮（湖北中医药大学校长）

刘 力（陕西中医药大学校长）

刘振民（全国中医药高等教育学会顾问 北京中医药大学教授）

安冬青（新疆医科大学副校长）

许二平（河南中医药大学校长）  
孙忠人（黑龙江中医药大学校长）  
严世芸（上海中医药大学教授）  
李占永（中国中医药出版社副总编辑）  
李秀明（中国中医药出版社副社长）  
李金田（甘肃中医药大学校长）  
杨 柱（贵阳中医学院院长）  
杨关林（辽宁中医药大学校长）  
余曙光（成都中医药大学校长）  
宋柏林（长春中医药大学校长）  
张欣霞（国家中医药管理局人事教育司师承继教处处长）  
陈可冀（中国中医科学院研究员 中国科学院院士 国医大师）  
陈立典（福建中医药大学校长）  
陈明人（江西中医药大学校长）  
武继彪（山东中医药大学校长）  
范吉平（中国中医药出版社社长）  
林超岱（中国中医药出版社副社长）  
周仲瑛（南京中医药大学教授 国医大师）  
周景玉（国家中医药管理局人事教育司综合协调处副处长）  
胡 刚（南京中医药大学校长）  
洪 净（全国中医药高等教育学会理事长）  
秦裕辉（湖南中医药大学校长）  
徐安龙（北京中医药大学校长）  
徐建光（上海中医药大学校长）  
唐 农（广西中医药大学校长）  
彭代银（安徽中医药大学校长）  
路志正（中国中医科学院研究员 国医大师）  
熊 磊（云南中医学院院长）

### **秘 书 长**

王 键（安徽中医药大学教授）  
卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）  
范吉平（中国中医药出版社社长）

### **办公室主任**

周景玉（国家中医药管理局人事教育司综合协调处副处长）  
林超岱（中国中医药出版社副社长）  
李秀明（中国中医药出版社副社长）  
李占永（中国中医药出版社副总编辑）

## 编审专家组

### 组 长

王国强（国家卫生计生委副主任 国家中医药管理局局长）

### 副组长

张伯礼（中国工程院院士 天津中医药大学教授）

王志勇（国家中医药管理局副局长）

### 组 员

卢国慧（国家中医药管理局人事教育司司长）

严世芸（上海中医药大学教授）

吴勉华（南京中医药大学教授）

王之虹（长春中医药大学教授）

匡海学（黑龙江中医药大学教授）

王 键（安徽中医药大学教授）

刘红宁（江西中医药大学教授）

翟双庆（北京中医药大学教授）

胡鸿毅（上海中医药大学教授）

余曙光（成都中医药大学教授）

周桂桐（天津中医药大学教授）

石 岩（辽宁中医药大学教授）

黄必胜（湖北中医药大学教授）

# 前言

为落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》,适应新形势下我国中医药行业高等教育教学改革和中医药人才培养的需要,国家中医药管理局教材建设工作委员会办公室(以下简称“教材办”)、中国中医药出版社在国家中医药管理局领导下,在全国中医药行业高等教育规划教材专家指导委员会指导下,总结全国中医药行业历版教材特别是新世纪以来全国高等中医药院校规划教材建设的经验,制定了“‘十三五’中医药教材改革工作方案”和“‘十三五’中医药行业本科规划教材建设工作总体方案”,全面组织和规划了全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材。鉴于由全国中医药行业主管部门主持编写的全国高等中医药院校规划教材目前已出版九版,为体现其系统性和传承性,本套教材在中国中医药教育史上称为第十版。

本套教材规划过程中,教材办认真听取了教育部中医学、中药学等专业教学指导委员会相关专家的意见,结合中医药教育教学一线教师的反馈意见,加强顶层设计和组织管理,在新世纪以来三版优秀教材的基础上,进一步明确了“正本清源,突出中医药特色,弘扬中医药优势,优化知识结构,做好基础课程和专业核心课程衔接”的建设目标,旨在适应新时期中医药教育事业发展和教学手段变革的需要,彰显现代中医药教育理念,在继承中创新,在发展中提高,打造符合中医药教育教学规律的经典教材。

本套教材建设过程中,教材办还聘请中医学、中药学、针灸推拿学三个专业德高望重的专家组成编审专家组,请他们参与主编确定,列席编写会议和定稿会议,对编写过程中遇到的问题提出指导性意见,参加教材间内容统筹、审读稿件等。

本套教材具有以下特点:

## 1. 加强顶层设计,强化中医经典地位

针对中医药人才成长的规律,正本清源,突出中医思维方式,体现中医药学科的人文特色和“读经典,做临床”的实践特点,突出中医理论在中医药教育教学和实践工作中的核心地位,与执业中医(药)师资格考试、中医住院医师规范化培训等工作对接,更具有针对性和实践性。

## 2. 精选编写队伍,汇集权威专家智慧

主编遴选严格按照程序进行,经过院校推荐、国家中医药管理局教材建设专家指导委员会专家评审、编审专家组认可后确定,确保公开、公平、公正。编委优先吸纳教学名师、学科带头人和一线优秀教师,集中了全国范围内各高等中医药院校的权威专家,确保了编写队伍的水平,体现了中医药行业规划教材的整体优势。

## 3. 突出精品意识,完善学科知识体系

结合教学实践环节的反馈意见,精心组织编写队伍进行编写大纲和样稿的讨论,要求每门教材立足专业需求,在保持内容稳定性、先进性、适用性的基础上,根据其在整个中医知识体系中的地位、学生知识结构和课程开设时间,突出本学科的教学重点,努力处理好继承与创新、理论与实践、

基础与临床的关系。

#### 4. 尝试形式创新,注重实践技能培养

为提升对学生实践技能的培养,配合高等中医药院校数字化教学的发展,更好地服务于中医药教学改革,本套教材在传承历版教材基本知识、基本理论、基本技能主体框架的基础上,将数字化作为重点建设目标,在中医药行业教育云平台的总体构架下,借助网络信息技术,为广大师生提供了丰富的教学资源 and 广阔的互动空间。

本套教材的建设,得到国家中医药管理局领导的指导与大力支持,凝聚了全国中医药行业高等教育工作者的集体智慧,体现了全国中医药行业齐心协力、求真务实的工作作风,代表了全国中医药行业为“十三五”期间中医药事业发展和人才培养所做的共同努力,谨向有关单位和个人致以衷心的感谢!希望本套教材的出版,能够对全国中医药行业高等教育教学的发展和中医药人才的培养产生积极的推动作用。

需要说明的是,尽管所有组织者与编写者竭尽心智,精益求精,本套教材仍有一定的提升空间,敬请各高等中医药院校广大师生提出宝贵意见和建议,以便今后修订和提高。

国家中医药管理局教材建设工作委员会办公室

中国中医药出版社

2016年6月



## 编写说明

近 10 年来,中国康复事业迎来了前所未有的发展契机。随之而来,康复教育也得到空前的关注和发展机遇,大批全国高等院校陆续开办了康复治疗专业。为了使康复治疗专业的教材既传承中国健康文化,又与国际康复治疗教育接轨,国家中医药管理局教材建设办公室、中国中医药出版社组织开展了全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材建设工作。作为康复治疗的核心课程之一,《作业治疗学》被纳入其中。作业治疗学历史悠久,是对生活功能障碍和社会适应能力进行评估、治疗和研究的一门成熟学科,是康复科学的重要组成部分。

本版教材吸纳作业治疗领域国际前沿的专业理念和知识,编写理念向国际作业治疗学教育标准靠拢,侧重于理念与治疗技术的引入,将评定与治疗实践有机地结合,使作业治疗教学更具有实践性和针对性。主要内容包括作业治疗的历史发展与趋势、作业治疗常用模式、作业治疗评定、作业实践基础、基本作业训练、临床常见功能障碍的作业治疗、精神健康、职业康复与职业教育、家庭社区作业治疗与辅助器具等。

本教材分为四部分 25 个章节,各编委执笔章节如下:第一章、第二章:胡军;第三章:艾坤;第四章、第十七章:董安琴;第五章、第二十一章:杨永红;第六章、第八章:刘琦;第七章、第九章:朱琳;第十章:胡玉明;第十一章:伊文超;第十二章:崔颖;第十三章:董洪英;第十四章:舒乐;第十五章:刘雪枫;第十六章:李品梅;第十八章:李奎成;第十九章、第二十章:李丽;第二十二章:刘晓丹;第二十三章:赵颖倩;第二十四章:陈慧杰;第二十五章:陆佳妮。本教材适用于康复治疗学专业和作业治疗学专业本科生、针灸推拿专业康复方向本科生和研究生等,也可供康复医师、康复治疗师、特殊学校教师,以及临床医师、护士等阅读参考。

本教材即将付梓之际,首先感谢中国中医药出版社有关领导与同志的支持与厚爱;感谢《作业治疗学》编委们辛勤与不懈的努力。上海中医药大学康复医学院的李晓林、上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院的李文兮和薛夏琰、上海中医药大学附属第七人民医院的周欢霞都参与了本书的编写整理工作,在此感谢他们的工作和贡献。

中国作业治疗起步较晚,前行的道路还很漫长,虽已经有了非常好的发展态势,仍需要大家共同不懈的努力。恳切希望有关专家和读者在教材使用过程中提出宝贵意见,以便再版时修正。

《作业治疗学》编委会

2017年6月

## 目 录

<b>第一部分 基础篇</b>	<b>1</b>		
<b>第一章 导论</b>	<b>1</b>		
第一节 作业及作业治疗	1		
第二节 作业治疗师	4		
第三节 作业治疗的文化内涵	6		
第四节 作业治疗实践的原则	6		
第五节 国际功能、残疾和健康分类与作业治疗	7		
<b>第二章 作业治疗的发展史</b>	<b>9</b>		
第一节 健康与作业	9		
第二节 作业治疗的起源与发展	10		
第三节 作业治疗临床实践过程	12		
第四节 作业治疗专业教育的发展历程	16		
第五节 小结	18		
<b>第三章 作业治疗实践模式</b>	<b>19</b>		
第一节 概述	19		
第二节 常用作业治疗实践模式	20		
<b>第四章 临床推理</b>	<b>34</b>		
第一节 概述	34		
第二节 临床推理方法	34		
第三节 临床推理的实际运用	36		
<b>第五章 作业分析</b>	<b>39</b>		
第一节 作业分析的定义与含义	39		
第二节 作业分析的要素	40		
第三节 以作业为基础的作业分析	43		
<b>第二部分 进阶篇</b>	<b>47</b>		
<b>第六章 临床作业治疗规范</b>	<b>47</b>		
第一节 作业治疗流程	47		
第二节 作业治疗临床文件书写	48		
<b>第七章 情境与日常生活活动能力训练</b>	<b>50</b>		
第一节 情境与生活	50		
第二节 基本日常生活活动能力训练	51		
第三节 工具性日常生活活动能力训练	60		
<b>第八章 运动相关功能障碍</b>	<b>62</b>		
第一节 关节活动度、肌力和肌张力障碍及作业治疗	62		
第二节 平衡功能障碍及作业治疗	66		
第三节 协调功能障碍及作业治疗	70		
<b>第九章 感觉与认知功能障碍</b>	<b>72</b>		
第一节 感觉功能障碍及作业治疗	72		
第二节 认知功能障碍及作业治疗	74		
第三节 视空间感知功能障碍	80		
<b>第十章 健康教育</b>	<b>83</b>		
第一节 跌倒的预防	83		
第二节 疼痛管理	88		
第三节 临终关怀	91		
第四节 成功老年	93		
<b>第十一章 环境改造和辅助技术</b>	<b>95</b>		
第一节 环境改造	95		
第二节 辅助技术	100		
<b>第三部分 应用篇</b>	<b>105</b>		
<b>第十二章 脑卒中脑外伤的作业治疗</b>	<b>105</b>		
第一节 临床表现及功能障碍	105		
第二节 检查与评估	109		

- 第三节 脑卒中作业治疗方案与实施····· 111  
 第四节 脑外伤作业治疗方案与实施····· 114

### 第十三章 脊髓损伤的作业治疗 116

- 第一节 临床表现及功能障碍····· 116  
 第二节 检查与评估····· 117  
 第三节 方案与实施····· 119

### 第十四章 帕金森病的作业治疗 125

- 第一节 临床表现及功能障碍····· 125  
 第二节 检查与评估····· 126  
 第三节 方案与实施····· 128

### 第十五章 骨性关节炎的 作业治疗 136

- 第一节 概述····· 136  
 第二节 骨性关节炎的临床表现及功能  
障碍····· 136  
 第三节 检查与评估····· 138  
 第四节 方案与实施····· 142

### 第十六章 关节置换的作业治疗 147

- 第一节 概述····· 147  
 第二节 髋关节置换的临床表现及功能  
障碍····· 148  
 第三节 检查与评估····· 148  
 第四节 方案与实施····· 149

### 第十七章 手外伤的作业治疗 156

- 第一节 临床表现及功能障碍····· 156  
 第二节 检查与评估····· 157  
 第三节 方案与实施····· 167

### 第十八章 烧伤的作业治疗 172

- 第一节 临床表现及功能障碍····· 172  
 第二节 检查与评估····· 173  
 第三节 方案与实施····· 176

### 第十九章 精神分裂症的 作业治疗 188

- 第一节 临床表现及功能障碍····· 188  
 第二节 检查与评估····· 190

- 第三节 方案与实施····· 194

### 第二十章 创伤后精神压迫 综合征的作业治疗 199

- 第一节 临床表现及功能障碍····· 199  
 第二节 检查与评估····· 200  
 第三节 方案与实施····· 204

### 第二十一章 冠心病的作业治疗 209

- 第一节 临床表现及功能障碍····· 209  
 第二节 检查与评估····· 211  
 第三节 方案与实施····· 213

### 第二十二章 慢性阻塞性肺 疾病的作业治疗 221

- 第一节 概述····· 221  
 第二节 临床表现及功能障碍····· 222  
 第三节 检查与评估····· 223  
 第四节 方案与实施····· 225

### 第二十三章 小儿脑瘫的作业 治疗 230

- 第一节 概述····· 230  
 第二节 临床表现及功能障碍····· 230  
 第三节 检查与评估····· 233  
 第四节 方案与实施····· 237

### 第二十四章 儿童自闭症的作业 治疗 243

- 第一节 概述····· 243  
 第二节 临床表现及功能障碍····· 244  
 第三节 检查与评估····· 245  
 第四节 方案与实施····· 248

## 第四部分 拓展篇 253

### 第二十五章 职业康复 253

- 第一节 概述····· 253  
 第二节 职业评估····· 255  
 第三节 职业治疗····· 260  
 第四节 职业技能指导····· 261

# 第一部分 基础篇

## 第一章 导论

### 第一节 作业及作业治疗

#### 一、作业的定义

作业,在英文中为 occupation,词中含有的“occup-”前缀即“占据、占有”的意思,作业即为占据人时间和精力活动,也可称为“作业活动”。许多权威机构、作业治疗师都尝试定义作业。世界作业治疗师联盟(World Federation of Occupational Therapists, WFOT)定义作业为“每个人在家庭和社区中每天所做的事,这些事占据了时间并给生活带来意义,作业包括了人需要、想要和期待去做的事”(WFOT, 2012)。玛丽·罗(Mary Law)等定义作业为“人和文化给予意义和价值的活动,作业占据人生命的一切事情,包括自我照顾……享受自我……为社会与经济做贡献”[罗(Law)、波拉塔科(Polatajko)、巴波替斯特(Baptiste)和唐森德(Townsend), 1997]。美国作业治疗师协会将作业定义为“人每天参与的活动”。虽然在各种著作中对作业的表达不尽相同,但皆认可作业是人参与的具有目的性的活动。

#### 二、作业的范畴

作业覆盖了人生活的方方面面,作业分为五方面,分别为日常生活活动、教育与工作、休闲娱乐、社会参与以及休息与睡眠。

##### (一) 日常生活活动

日常生活活动(activity of daily living, ADL)分为基本性生活活动(basic activities of daily living, BADL)和工具性日常生活活动(instrumental activities of daily living, IADL)两大类。基本性生活活动(表1-1)即指人日常的生活自理活动,是人维持生存状态的基础。包括进食与吞咽、洗澡、如厕、穿衣、功能性移动、个人清洁与修饰以及性活动。工具性日常生活活动(表1-2)即指人维持家庭与社区生活的活动,该类活动往往要求更高的技能。包括照顾人和宠物,交流工具的使用,交通工具的使用与社区移动,经济管理,健康管理与维护,家庭管理与维护,饮食准备与清理,精神活动,安全与紧急事件应对,购物。日常生活活动具体内容见表1-1、表1-2。

表 1-1 基本性生活活动名称与内容

活动名称	内 容
进食与吞咽	设置进食环境,保持恰当的进食体位,使用工具完成将食物(包括液体)送入口腔的过程,吞咽食物
洗澡	洗澡前的准备,保持洗澡过程中的体位,转移,使用肥皂清洗等
如厕	管理衣物,转移至如厕用具上,大小便控制,如厕后的清洁,如厕用具的使用
穿衣	合理根据气候、场合选择衣服,准备所需衣物,以正确的顺序穿上、脱下衣服、裤袜、鞋子,包括假肢、夹板等
功能性移动	能够自行或使用各种移动工具到达各种地方
个人清洁与修饰	为了个人的美观所参与的活动,如刷牙,洗脸,梳头,剪指甲,面部、身体护理,假牙护理,隐形眼镜的使用与日常护理,辅具(如假肢、夹板等)的清洁护理

表 1-2 工具性日常生活活动名称与内容

活动名称	内 容
照顾人和宠物	照顾、护理、看护人或宠物
交流工具的使用	使用各种交流工具(书信、手机、电脑、交流板、盲文系统等)达到收发信息的目的
交通工具使用与社区移动	使用各式交通工具实现社区范围内的移动,如走路、开车、搭乘公交车、打车、骑自行车等
经济管理	使用各种方式进行金钱来往和理财。例如开通银行账户进行存款
健康管理与维护	培养健康习惯,保持健康生活方式,参与促进健康的活动,保持营养膳食,预防危害健康的因素。例如每周去健身房3次以保持身体健康
家庭管理与维护	维持与管理家中物产与环境。例如当家中的天花板漏水时,能够自我维修或求助专业维修人员解决问题
饮食准备与清理	准备、制作饮食,并清洗、整理用具
精神活动	令精神得到愉悦和升华的活动。例如带孩子去公园玩,亲近大自然,增进亲子感情
安全与紧急事件应对	规避生活中的危险因素(如用电危险、火灾等),面对紧急事件知道如何应对的方法。例如家中着火时拨打“119”
购物	列出购物清单,选择、购买、运输物品

## (二) 教育与工作

**1. 教育** 一切以获取知识与技能为目的的活动。包括参加教育机构组织的课程、校园活动(如兴趣小组、社团、运动)、社会实践活动等;参加兴趣班、学习班;选定一个兴趣方向进行自学等作业活动。例如:学生参加课外兴趣小组;家庭主妇参加烘焙班学习制作蛋糕;吉他爱好者跟着网上的视频自学吉他。

**2. 工作** 一切与产生价值相关的活动,分别是工作前的准备与参加工作。工作前准备包括确定工作方向与自我认知、求职(制作简历、面试等)。参加工作的作业活动有工作任务(包括时间管理、与同事合作、管理团队和完成工作任务等)和退休准备。工作可以是有偿的,也可以是无偿的,如志愿者、义工。例如:工伤患者在作业治疗师的帮助下确定现有的长处与短处,寻找新的工作方向;医学生参加运动会志愿者活动,为运动员提供医学服务。

## (三) 休闲娱乐

即人为了获得快乐、愉悦所参与的一切娱乐活动,可分为成年人参与的休闲活动和儿童及青少年参与的玩耍活动。休闲活动包括兴趣爱好、娱乐活动的探索;娱乐活动的策划与参与。玩耍活动包括儿童为了探索世界、获得发育所需的体验而参与的游戏和玩耍。例如:大学篮球社团每年举

办一次篮球比赛(图 1-1);一群 5~6 岁的小朋友玩捉迷藏游戏。

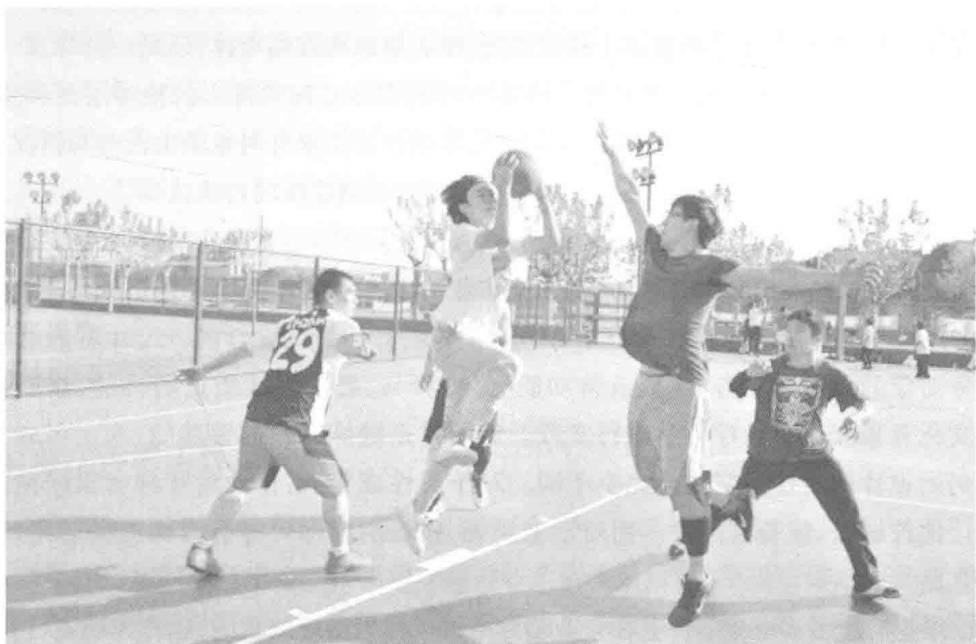


图 1-1 作业包括休闲娱乐方面

#### (四) 社会参与

人的一切社交活动,可发生在多种场合中,包括社区、家庭、朋辈之间。

#### (五) 休息与睡眠

包括放松自我精神与身体的休息活动,睡眠的准备与睡眠。

### 三、作业的特点与意义

**1. 作业的特点** 作业涵盖了人生活中所有活动,人、作业活动、环境三者密不可分。

人的个人状况影响对作业的选择,不同年龄的人喜欢参与的作业不同,如年轻人喜欢踢球而老年人喜欢舒缓的体育活动。此外,性别、个性、兴趣爱好、信仰等因素都影响着人参与作业的决定。

参加作业的环境因素同样影响着人对作业的选择。从物理环境方面来说,咖啡店将店内的环境布置得舒适,吸引顾客来此交谈会客或放松,而图书馆布置得整洁宽敞适合学习。文化环境和社会环境的不同也影响着人对作业的选择,如留学生到了一个新的文化环境中“入乡随俗”,过当地的节日,适应当地生活习惯等。

由此总结出,作业是复杂的,每一项作业都由多个任务和动作组成,需要在特定的环境下完成,作业的选择受到人和环境的影响,完成作业的过程需要人多种功能的综合应用。

**2. 作业的意义** 作业赋予生命意义。人通过完成生活自理获得自立,通过学习与工作产生价值而获得成就感,在社交中获得自尊与自信。通过参与和完成作业,人对自我的角色与身份产生自我认同,获得存在的价值与意义。

### 四、作业治疗的定义与特点

作业治疗(occupational therapy, OT)是一门以作业为治疗手段促进服务对象参与生活,提升全面健康的科学。

作业治疗是一门具有哲学意味,具有人文关怀的学科。在作业治疗中,服务对象在英文中称为

“客户”(client)。这里的客户可以是一个人、一个家庭、一个群体乃至整个公众。作业治疗提倡“以服务对象为中心”(client-centered)的治疗理念,不把人看作一个机器,而将人看成一个有思想的个体。在作业治疗中,人除了是由多个器官系统、细胞组织构成的个体,还是一位母亲、一名工作者、一个朋友,有着自我的思想和多种角色。作业治疗的实施过程关注人的精神层面和生理功能,注重服务对象完成功能性目标的情况以及质量。作业治疗关注服务对象的生活参与情况与生活质量,评判作业治疗是否有效的依据是其对生活的参与程度和满意度的自我认知。

作业治疗不是刻板的,而是富有创意的。加拿大作业治疗协会将作业治疗定义为“通过作业使人参与生活成为可能的一门艺术与科学”。实施作业治疗的过程不是流水线式的,而是作业治疗师在与服务对象培养良好信任的基础上根据每一个个体的具体情况设计的。设计后的治疗活动能够吸引服务对象的参与和思考,达到改善功能、促进参与、提升生活质量的目的,这需要治疗师结合当地文化背景和作业治疗哲学进行实践。如同样是锻炼客户的手功能,为一名成年男性和为一名老奶奶设计的治疗方案就会完全不同。对于男性成年人,作业治疗师会根据他的个人兴趣与爱好让他拧螺丝、组装零配件。而对于老奶奶,作业治疗师可能会为她提供插花、毛线等让她制作工艺品。

作业与作业治疗密不可分。作业在作业治疗中可以作为治疗的目的,也称为功能性目标,是服务对象通过作业治疗想达成的目标,如服务对象能够在无辅助的状态下手持筷子吃饭。作业在作业治疗中也可作为治疗手段,即作业治疗师设计适合患者兴趣和功能状况的作业活动以重建和提高患者的技能。

## 五、作业治疗相关名词

**1. 作业表现** 人在参与作业的过程中呈现出的状态和技能水平,称为作业表现(occupational performance)。作业表现受多种因素影响。首先,人的生理和心理障碍会影响其作业表现,即由于生理或心理疾病而引起的功能障碍阻碍人参与作业或在参加作业的过程中无法达到理想状态。例如慢性病患者因自身生理功能下降而无法参与体育活动,抑郁症患者因心理因素在社交沟通方面出现障碍。其次,环境对作业表现同样产生影响,该影响可以是正面的,也可以是负面的。当环境对人造成负面影响时,人的作业参与遭到限制,则作业表现受限,如坐轮椅的脊髓损伤患者面对只有楼梯的楼房无法到达高层,完全陌生的文化环境令人无法参加当地活动。

**2. 作业科学** 作业科学(occupational science)这一概念由伊丽莎白·叶科扎(Elizabeth Yerxa)教授和其同事在20世纪80年代末期提出。这是一门研究人类日常生活活动,作业、健康和环境三者之间关系的学科[叶科扎(Yerxa),1967]。作业是作业治疗关注的核心领域,因此“作业科学”这一概念得到了WFOT的认可并且认为作业科学之于作业治疗具有极大的意义(WFOT,2008)。

## 第二节 作业治疗师

### 一、作业治疗师的定义与工作内容

作业治疗师是采用系统循证的专业知识进行评估与方案设计、通过作业活动解决服务对象的功能障碍、促进其参与生活、提高个人及其社会全体生活质量的服务者。作业治疗师的工作内容包括评估与治疗、宣教与咨询、设计与改造和教育研究。

**1. 评估与治疗** 作业治疗师收集服务对象的个人信息和作业资料,并提供包括生理和社会心理功能在内的评估,得出评估结果并分析作业表现,辨明功能障碍,为服务对象接受下一步治疗提供参照。再根据服务对象的意愿和评估结果制定治疗目标,设计和实施治疗计划。

**2. 宣教与咨询** 作业治疗师通过宣教的方式增进临床治疗的疗效,达到预防疾病和后续功能障碍发生的效果。为个人和团体提供咨询服务,内容包括福利政策、职业选择等。同时,作业治疗师还有义务向公众宣传作业治疗的理念与学科内涵,更新与加深公众对作业治疗服务的理解。

**3. 设计与改造** 作业治疗师根据服务对象个人情况进行辅具的设计与制作,家居与社区环境的改造,以及个人生活与工作方式的改造等。

**4. 教育研究** 作业治疗师为临床作业治疗专业学生提供教学、实践指导与监督,参与科研学术工作,发展和完善学科。

## 二、作业治疗师的工作场所

作业治疗师的工作场所十分广泛,常见的有以下3种。

**1. 各级医疗机构和康复中心** 作业治疗师为各个病程阶段、各年龄段的住院患者提供作业治疗服务。为急重症患者提供的作业治疗内容包括家属宣教、预防后续功能障碍、恢复功能、独立生活功能的最大化以及协助制定出院或转科计划。对于亚急性期及慢性期的住院患者,作业治疗目标主要为帮助患者恢复、重建功能,适应新的生活方式和代偿方式,提升日常生活技能。对于门诊患者来说,作业治疗师关注患者的日常生活、工作和社区生活中的功能障碍,促进患者的技能进一步提升与代偿,并为患者设计家庭康复方案,让患者在真实的环境中进行自我锻炼与适应。

儿童康复中的常见诊断有脑瘫、发育迟缓、自闭症等,作业治疗师一般与儿童的家庭成员进行合作,关注儿童的发育、生活自理、学习生活和社交情况,帮助儿童更好地融入同龄人的生活中。对于工伤患者,治疗师帮助工伤患者辨明职业方向、分析职业能力,从工作能力的角度恢复工伤患者的生理与心理功能,促进其早日返回工作岗位。对于精神障碍人群,作业治疗的目标是从功能与作业的角度促进精神障碍患者实现生活自理、培养工作能力和促进参与社交。

**2. 养老护理机构** 一般在该类机构中的老年人住院时间较长,常伴有慢性病、老年痴呆等常见老年疾病。作业治疗师主要目标是维持老年人的残留功能,提供辅具和环境改造以减轻环境因素对老年人的阻碍,组织适宜的活动以最大化地提高老年人的生活质量。

**3. 社区** 作业治疗在社区康复中起着重要的作用。作业治疗提倡人-作业-环境的互动,在社区中,作业治疗师可以通过家庭服务的形式提供作业治疗,对患者的家庭环境和社区环境进行参观、访问与改造,在真实环境中给予作业的指导与治疗。同时,作业治疗师还可进行康复宣教,促进社区人群的健康,达到预防疾病的效果。

除此之外,作业治疗师还可在学校、公益组织等多种场所提供作业治疗服务。

## 三、作业治疗师所需知识与技能

在WFOT定义的作业治疗师教育准入标准中(WFOT, 2008),要求作业治疗师专业教育包括五方面,分别为:①人-作业-环境的关系以及这三者与健康的关系。②治疗性与专业关系。③作业治疗流程。④专业推理与专业行为。⑤专业实践情境。

成为一名作业治疗师需要掌握基础理论知识和实践技能,需要具有一定的专业素养和职业精神。基础理论知识包括生物学、解剖学、生理学、心理学和社会行为学等基础知识;具备作业治疗哲学、基础理论、实践框架的理论知识;明确实践场所与服务形式;临床推理思维;在各个作业治疗服



务提供场所中进行评估与治疗实施的知识。

实践技能包括明确服务对象的特质、目标、功能障碍;与服务对象、一同工作的团队成员沟通协作,建立良好的合作关系;秉持以服务对象为中心的理念指导作业治疗的评估与实施;循证实践技能;了解服务实施场所的社会、文化环境情况并设计、实施适宜的治疗方案。

作业治疗需要具备的职业素养包括终身学习意识、人文关怀意识、职业道德和促进全人类健康的使命感。终身学习意识即不断学习、更新知识,为服务对象提供更好的专业服务。人文关怀意识即尊重人的意愿与精神,将以服务对象为中心的思想贯彻至作业治疗的全过程中。

职业道德包括以下五方面。

(1) 保护服务对象的利益 作业治疗师必须在提供服务的过程中以服务对象的利益为根本,能够熟练地运用知识技术做出正确谨慎的临床决策,选择恰当的评估与治疗工具,保证服务对象的安全,促进服务对象的作业表现。

(2) 保护服务对象的隐私 作业治疗师应尊重服务对象的个人信息安全,在未经服务对象允许的情况下不可将其信息泄漏于公众前,不可在公共场合讨论服务对象的个人情况和病情。

(3) 保持服务对象与治疗师之间的界限 在临床服务中,作业治疗师与服务对象保持良好的沟通与合作关系,共同协作以达到治疗目的。治疗师不应越界,滥用或错用权力,应始终保持自身的职业操守。

(4) 对每一位服务对象秉持公平原则 作业治疗师不应因服务对象的外在条件或个人喜恶而对患者区别对待,而应保持一视同仁的态度,提供公平的作业治疗服务。

(5) 其他 作为健康科学的工作者,作业治疗师应具备对自身职业的认同感和自豪感,培养促进社会全体人员健康的责任感与使命感。

### 第三节 作业治疗的文化内涵

作业治疗具有文化独特性。不同的文化背景形成多样的风俗、信仰、行为准则,影响着该文化背景下客户的价值观、对自我和他人的认知以及作业活动的选择。文化的差异导致治疗目标的截然不同,如对东西方的患者进行治疗时,来自中国的客户目标是用筷子进食,而西方的客户则希望能够使用刀叉。此外,文化背景还影响着治疗方式的选择、治疗活动的设计等。作业治疗哲学包含着对世界的思考与领悟。作业治疗思想是对人、环境和作业的思考与解读,每一名个体都对世界有着自己的见解与体悟,因此作业治疗师应尊重每一个个体的所想所思。中国是一个具有悠久历史的文化大国,作业治疗尚属新兴学科,在中国文化背景下的作业治疗师们应传承与发扬优秀传统,形成具有中国文化、地域特色的作业治疗方式。

### 第四节 作业治疗实践的原则

#### 一、以服务对象为中心的实践

以“服务对象为中心”即在作业治疗的过程中尊重服务对象的意愿,与服务对象合作展开作业治疗。“以服务对象为中心”的概念最早由加拿大的玛丽·罗(Mary Law)教授在1995年提出,现已