



作业治疗系列丛书

社会心理 作业治疗

丛书主编 闫彦宁 李奎成

主 审 姚贵忠

主 编 李 达 刘沙鑫

Psychosocial

Occupational

Therapy



中国工信出版集团



电子工业出版社
PUBLISHING HOUSE OF ELECTRONICS INDUSTRY
<http://www.phei.com.cn>

作业治疗系列丛书 ●

社会心理作业治疗

丛书主编 闫彦宁 李奎成

主 审 姚贵忠

主 编 李 达 刘沙鑫

副主编 潘桂花 卞 立

电子工业出版社

Publishing House of Electronics Industry

北京·BEIJING

未经许可，不得以任何方式复制或抄袭本书之部分或全部内容。
版权所有，侵权必究。

图书在版编目（CIP）数据

社会心理作业治疗/李达，刘沙鑫主编. —北京：电子工业出版社，2019.4
（作业治疗系列丛书）
ISBN 978-7-121-35259-1

I. ①社… II. ①李… ②刘… III. ①社会心理学—心理康复 IV. ①C912.6-0
②R493

中国版本图书馆CIP数据核字(2018)第240982号

策划编辑：王梦华

责任编辑：王梦华

印刷：北京捷迅佳彩印刷有限公司

装订：北京捷迅佳彩印刷有限公司

出版发行：电子工业出版社

北京市海淀区万寿路173信箱

邮编：100036

开本：787×1092 1/16

印张：28

字数：520千字

版次：2019年4月第1版

印次：2019年4月第1次印刷

定价：198.00元

凡所购买电子工业出版社图书有缺损问题，请向购买书店调换。若书店售缺，请与本社发行部联系，联系及邮购电话：（010）88254888，88258888。

质量投诉请发邮件至zlts@phei.com.cn，盗版侵权举报请发邮件到dbqq@phei.com.cn。

本书咨询联系方式：QQ 375096420。

编者名单

- 丛书主编 闫彦宁 (河北省人民医院)
李奎成 (宜兴九如城康复医院)
- 主 审 姚贵忠 (北京大学第六医院)
- 主 编 李 达 刘沙鑫
- 副主编 潘桂花 卞 立
- 编 者 (按姓氏拼音排序)
- 卞 立 (无锡市同仁康复医院)
崔金龙 (湘雅博爱康复医院)
董春雨 (无锡市精神卫生中心)
董怡悦 (四川大学华西医院)
耿红荔 (深圳市第二人民医院)
黄隆光 (茂名市第三人民医院)
贾 倩 (苏州市广济医院)
李柏森 (台湾义守大学)
李 达 (无锡市精神卫生中心)
廖 鹏 (云南省残疾人康复中心)
刘沙鑫 (四川大学华西医院)
龙 艺 (中南大学湘雅医院)
陆江波 (无锡市精神卫生中心)
潘桂花 (上海市精神卫生中心)
钱 维 (无锡市精神卫生中心)
施晓畅 (无锡市同仁康复医院)
石 川 (北京大学第六医院)
宋红兵 (南通市第四人民医院)
万 里 (常州市德安医院)
王 聪 (昆明医科大学康复学院)
易 峰 (无锡市精神卫生中心)
张国富 (无锡市精神卫生中心)
- 学术秘书 钱 维 (无锡市精神卫生中心)

总序

Preface

作业治疗是康复医学的重要手段之一,是提高康复对象的日常生活自理能力、工作和学习能力以及娱乐休闲能力,促进病(伤)者回归家庭、重返社会的重要纽带和桥梁,在康复治疗中发挥着不可替代的作用。据世界作业治疗师联盟(World Federation of Occupational Therapists, WFOT)2012年的最新定义,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日常生活活动。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康复对象的参与能力,支持他们更好地参与其想要做、必须做或期望做的作业活动,实现治疗目标。

作业治疗自20世纪80年代随着现代康复医学而引入我国,经过30多年的发展,特别是近年来取得了长足的进步,从业人员的数量和服务质量都有了很大的提高。2011年,中国康复医学学会在康复治疗专业委员会下成立了作业治疗学组;2017年12月,中国康复医学学会作业治疗专业委员会成立,并于2018年5月正式加入WFOT,成为其正式会员。这是我国第一个加入国际相应最高专业组织的康复治疗团体,为我国作业治疗从业者搭建了更高的平台,把作业治疗专业的发展推到了前所未有的高度,为推动我国作业治疗师队伍走向世界打下了坚实的基础。

随着我国作业治疗国际化进程的推进,专科化的发展也成为未来的主要发展方向,许多医院已经将原来的综合康复治疗师逐步向物理治疗师、作业治疗师、言语治疗师的专科化方向发展。目前已经有5所院校的康复治疗学专业(作业治疗方向)的本科课程达到了WFOT的最低教育标准,并通过了WFOT的课程认证。2017年开始,教育部正式批准部分高校开设“康复作业治疗学”本科专业,这标志着我国正式开启了作业治疗专科化的高等教育,作业治疗专业正在走向专科化发展的轨道。但是,目前国内尚无一套系统的作业治疗专业参考书或教材,而国外专著由于语言的限制在国内受众较少,且不一定符合我国国情和专业发展现

况。为了促进国内作业治疗的专业化、规范化发展，出版一套系统、全面、符合中国国情的作业治疗丛书非常必要。为此，在2017年12月作业治疗专业委员会成立的同时，我们启动了我国第一套作业治疗系列专著的编写工作，以期为国内作业治疗、康复治疗、康复医学等相关专业临床和教学工作者提供一套较为全面和系统的参考工具书，也可以作为作业治疗及相关专业学生的教材使用。

本套丛书共有16册，涵盖了作业治疗理论、作业治疗评定、常用作业治疗技术、临床常见病症的作业治疗、特殊群体的作业治疗以及作业治疗循证研究等，包括《作业治疗基本理论》《作业治疗评定》《日常生活活动能力训练》《职业康复》《矫形器制作与应用》《辅助技术与环境改造》《认知障碍作业治疗》《社会心理作业治疗》《神经系统疾病作业治疗》《骨骼肌肉系统疾病作业治疗》《烧伤作业治疗》《儿童作业治疗》《老年作业治疗》《社区作业治疗》《作业治疗研究与循证》15本编撰的专著和《作业活动分析实践》1本译著。参加本套丛书编写的大多数人员都有在国外或我国港澳台地区学习作业治疗的经历，或是有深厚的作业治疗理论基础和丰富的作业治疗临床、教学实践经验，在编写过程中力图体现作业治疗的专业特色，在专业技术方面做到详细、实用、具体，具有较高的可操作性。

作为本套丛书的总主编，我们深感才疏学浅，责任重大。所幸的是，丛书的编写工作得到了中国康复医学会、电子工业出版社的大力支持；得到了康复领域多位专家的悉心指导，特别是香港、台湾地区作业治疗同道给予了大量有益的建议；同时，丛书参编者单位也给予了大力支持。在所有参与编写人员的积极努力下，才使得本套丛书与广大读者见面。在此，我们一并表示由衷的感谢。

由于本套丛书系国内首套，参编作者较多，写作水平和风格不尽一致；加之工作经验和学术水平的限制，书中难免有不足和疏漏之处，我们恳切地希望海内外同道不吝指正。

The image shows two handwritten signatures in black ink. The signature on the left is '闫新平' (Yan Xinping) and the signature on the right is '李如' (Li Ru). Both are written in a cursive, flowing style.

2019年3月

前言

Foreword

精神卫生问题是衡量社会稳定和精神文明程度的重要指标之一，影响着社会和经济的可持续发展。近年来，我国政府相关部门对精神疾病的康复治疗越来越重视，国家卫计委颁布的《三级精神病医院评审标准（2011年版）实施细则》中规定各级精神卫生机构要配置专职的康复治疗师；2013年5月1日起施行的《中华人民共和国精神卫生法》中规定要对精神障碍患者开展康复治疗；国家人社部、国家卫计委等多部门联合印发的《关于新增部分医疗康复项目纳入基本医疗保障支付范围的通知》中要求从2016年6月30日开始将精神障碍作业疗法纳入基本医保保障支付范围。作业治疗起源于精神科的临床实践。作业治疗师在美国、澳大利亚、日本、中国香港和中国台湾等一些国家和地区已经成为一支推动和提升当地精神卫生服务水平的重要力量。中国大陆地区目前从事社会心理作业治疗工作的作业治疗师还非常少，预计不超过50人。许多精神卫生机构虽然已经开设了专门的康复治疗部门，但这些康复治疗部门的从业人员大多是从护士转岗而来，没有接受过系统的社会心理作业治疗知识的培训，只是开展一些工娱疗活动，从而导致康复成效不显著。

2017年12月10日，随着中国康复医学会作业治疗专业委员会的成立，如何推动中国大陆地区作业治疗在精神科的发展被提上了议事日程。在作业治疗专委会主任委员闫彦宁和副主任委员李奎成两位教授的提议和支持下决定编写本书。本书共分14个章节。第1、2、4、5章节分别是社会心理作业治疗概论、基本理论、评估技术和干预技术；第6~10章节是各类精神疾病的作业治疗，涉及精神分裂症、心境障碍、焦虑症、人格障碍和精神活性物质所致精神障碍作业治疗；第11、12章节是儿童少年期和老年期相关的社会心理作业治疗；

第13章是躯体疾病相关社会心理问题的作业治疗；第14章介绍了其他情境下的社会心理作业治疗，包括社区、学校、刑事司法环境和军事人员的社会心理作业治疗。考虑到书稿的完整性，增加了第3章“精神障碍基础知识”，涉及精神障碍的病因学、症状学以及诊治原则。考虑到人类作业模式是国际上作业治疗师在精神科临床实践过程中使用最多的作业实践模式，所以本书在编写过程中重点介绍了人类作业模式，在各个疾病的作业治疗章节中也都应用了人类作业模式来进行作业评估和开展作业干预。

考虑到作业治疗学科发展的趋势，作业治疗师服务的人群不仅仅局限于精神障碍患者，在婴幼儿、青少年、老年人、社区、学校、司法系统、军队等不同的人类发展阶段以及一些特殊情景下都有可能发生相关的心理行为问题，此时作业治疗师的介入也是必需的，所以本书正式定名为《社会心理作业治疗》。希望本书的出版能够有助于进一步推动我国精神康复治疗的规范化发展，提高我国精神康复从业人员的整体业务素质和服务水平。

本书适用于目前在各级临床医疗机构、康复机构从事康复治疗的人员参考学习。在目前我国大陆地区还没有专门的相关教材背景下，也适合医学院校康复治疗专业学生作为教材使用。一些护理、养老机构学习能力比较强的人员，也可以通过学习本书中的一些常用的社会心理作业治疗技术来提升自身的服务水平。

值此书稿成稿之际，特别感谢香港理工大学曾永康教授为作业治疗在大陆地区精神卫生领域的发展所做的工作，同时感谢无锡市精神卫生中心的全体同事，以及我亲爱的妻子和女儿对我所从事的工作的支持与关心。

在即将交稿之际，我的心情是忐忑的。由于作业治疗在大陆地区精神卫生领域的开展时间还比较短，我们积累的经验有限，大陆地区缺少可供参考的相关资料，因此，本书大多引用了国外的一些资料和经验，在专业词汇翻译的准确性、语言的流畅性等许多方面可能存在较多的不当之处，恳请同道和读者批评指正。

李 达

2018年3月于无锡

目 录

Contents

第 1 章 社会心理作业治疗概论	1
第 1 节 社会心理作业治疗简史	1
第 2 节 社会心理作业治疗从业人员的相关伦理规范与专业技能	10
第 3 节 社会心理作业治疗研究与实践	14
第 2 章 社会心理作业治疗基本理论	18
第 1 节 文化与环境因素对精神疾病的影响	18
第 2 节 复元观点与社会心理作业治疗	25
第 3 节 社会心理作业治疗中创造能力的培养与促进	34
第 4 节 人类作业模式在社会心理作业治疗中的应用	53
第 5 节 社会心理作业治疗实践中的临床推理	59
第 6 节 以个案为中心的社会心理作业治疗干预模式	66
第 3 章 精神障碍基础知识	75
第 1 节 精神障碍的病因学	75
第 2 节 精神障碍的症状学	80
第 3 节 精神障碍检查与治疗原则	95
第 4 章 社会心理作业治疗评估技术	102
第 1 节 概 述	102
第 2 节 人类作业模式筛选量表评估	111
第 3 节 人类作业模式系列量表评估	124
第 4 节 其他社会心理作业治疗评估	147

第 5 章 社会心理作业治疗干预技术	159
第 1 节 社会心理作业治疗实践模式及参考架构	159
第 2 节 人际关系策略在社会心理作业治疗中的应用	162
第 3 节 团体动力学在社会心理作业治疗中的应用	169
第 4 节 代币治疗技术在社会心理作业治疗中的应用	179
第 5 节 促进心理健康的感觉统合技术	187
第 6 节 精神疾病的职业康复技术	192
第 7 节 精神疾病的性康复技术	204
第 8 节 压力管理技术	210
第 9 节 精神疾病的个案管理技术	214
第 10 节 原生艺术治疗技术	226
第 11 节 其他社会心理作业治疗常用技术	234
第 6 章 精神分裂症的作业治疗	259
第 1 节 精神分裂症概述	259
第 2 节 精神分裂症的作业评估与作业治疗	263
第 7 章 心境障碍的作业治疗	280
第 1 节 心境障碍概述	280
第 2 节 心境障碍的作业评估与作业治疗	289
第 8 章 焦虑症的作业治疗	298
第 1 节 焦虑症概述	298
第 2 节 焦虑症的作业评估与作业治疗	302
第 9 章 人格障碍的作业治疗	314
第 1 节 人格障碍概述	315
第 2 节 人格障碍的作业评估与作业治疗	317
第 10 章 精神活性物质所致精神障碍的作业治疗	328
第 1 节 精神活性物质所致精神障碍概述	328
第 2 节 精神活性物质所致精神障碍的作业评估与作业治疗	331

第 11 章 儿童少年期相关的社会心理作业治疗 340

 第 1 节 促进婴儿依恋关系的社会心理作业治疗 340

 第 2 节 儿童心理障碍的作业治疗 347

 第 3 节 青少年社会心理障碍的作业治疗 360

第 12 章 老年期相关的社会心理作业治疗 372

 第 1 节 老年期相关的社会心理问题 372

 第 2 节 老年期相关社会心理问题的作业治疗 376

第 13 章 躯体疾病相关社会心理问题的作业治疗 386

 第 1 节 肢体残疾相关社会心理问题的作业治疗 386

 第 2 节 慢性疼痛相关社会心理问题的作业治疗 392

 第 3 节 艾滋病相关社会心理问题的作业治疗 398

第 14 章 其他情境下的社会心理作业治疗 411

 第 1 节 社区精神疾病的作业治疗 411

 第 2 节 学校环境中的社会心理作业治疗 414

 第 3 节 刑事司法环境中的社会心理作业治疗 418

 第 4 节 军事人员相关社会心理问题的作业治疗 423

索引 425

第 1 章

社会心理作业治疗概论

作业（Occupational）是指个体每天所做的事情。作业构成了一个人生活中的每一个部分。世界作业治疗师联盟（World Federation of Occupational Therapists, WFOT）将作业治疗（Occupational Therapy, OT）定义为“通过帮助人们参与作业活动而促进其健康和安适的学科，即通过参与具有个人意义和目标的活动来提升健康的一门学科”。根据工作场所和服务对象的不同，作业治疗可以分为躯体作业治疗（Physical Occupational Therapy）、发育性作业治疗（Developmental Occupational Therapy）、社会心理作业治疗（Psychosocial Occupational Therapy, PSOT）等。社会心理作业治疗从业者的主要工作地点包括：各级精神病专科医院、社区精神康复机构、疗养机构、护理院及日间训练中心，主要服务对象为精神或心理障碍者以及其他存在社会心理问题的人群。

本章主要通过回顾社会心理作业治疗的历史，了解社会心理作业治疗从业人员的伦理规范和基本技能，以及学习社会心理作业治疗的实践和研究方法，来加深对本专业的理解与应用。

第 1 节 社会心理作业治疗简史

社会心理作业治疗的发展历史囊括了许多事件，蕴含着丰富的思想，它帮助和促进了人类的发展。本节提供了社会心理作业治疗在历史领域的哲学基础观点，包括价值观和思想，并对当代社会心理作业治疗实践模式是如何受到早期事件、人和观念的影响，以及这些思想是如何随着时间的变化而与时俱进的历程进行了简要的描述。

一、20 世纪前的精神疾病治疗与作业治疗

“精神疾病”一词是现代术语，20 世纪前的精神疾病患者被称为“疯子”。

当时的社会舆论认为，这些“疯子”是魔鬼的化身，有“疯子”的家庭是可耻的，患者会被囚禁在家中。如果“疯子”的情绪比较稳定，一般会被允许随意活动；但是如果该“疯子”的情绪易激惹、不稳定，他就会被束缚在一个偏僻的角落或一个孤立的房间内，接受别人的投食。如果家人拒绝让“疯子”继续留在家中，他可能会被送入“疯人院”。

随着 19 世纪一种被称为**道德治疗（Moral Treatment）**的新理念的提出，这种情况开始发生改变。当时，所有的欧洲国家都努力在“疯人院”中推行一种基于“道德治疗理念”的新式看护方式，这是一种以善意和尊重为特征的人文主义。这种看护方式使患者得到了尊重和积极的对待，从而逐渐改变了曾经人们对精神疾病患者是危险的和精神病是不治之症的误解。道德治疗是基于有秩序性的习惯和对作业活动的积极疗效的信念而产生的，主张用精心策划的作业活动来治疗该类患者，根据个人兴趣爱好而策划作业活动，注重为患者创造舒适的环境。之后这种治疗方法流传至美国，一些私人精神病治疗机构就是基于道德治疗的理念而建立的。人们根据道德治疗理念和方法建立了公立看护所，这些地方为患者提供了可以进行生产性、创造性和娱乐性活动的工艺室、花园和娱乐区域。患者可以参与农耕、放牧、饲养家禽等农疗活动；参与木工、家具制作、机车修理、制鞋和地毯织造等工疗活动；参与网球、高尔夫、阅读等娱乐休闲活动。这些活动使住在看护所变成了一件并不是那么可怕的事情，患者在这里可以拥有幸福和平静的人生。

在 20 世纪初，精神病学关于道德治疗的观念开始转变为以让患者适应自己的生活环境为基础的治疗模式，精神病学家认为在这种治疗模式下患者有希望痊愈。William 是美国马里兰州著名的精神科医生和职业部门主管，他最初在宾夕法尼亚大学接受了医学培训，然后作为看护所的助理医师开始了他的职业生涯。William 最初在实验室工作，他因未在事业上获得一定成就而感到沮丧。医院负责人 Edward 博士向 William 介绍了作业治疗的概念。1902 年，William 建造了一个独立的职业康复工作室，他负责监督患者参加职业康复，其中包括皮革制作、织造、金属制品打造、文案装订、电气维修、印刷和艺术创作。他以每个患者的能力和兴趣为基础，将重点放在职业生产性就业中的待遇上，并秉承了“多鼓励，少批评”的原则。他们把工艺美术应用于治疗有情感障碍的儿童和成年人，发现参与工艺美术活动这种方式有特殊的治疗价值，为患者提供了创造和自我表现的机会。

当时在治疗精神病患者时，工艺美术成为治疗活动的首选。作业治疗将手工应用于治疗的策略是将患者和工艺品按功能和复杂程度分组匹配。第一类患者使用工具有困难，治疗师就建议他们参与初级工艺品的制作，如制作篮筐、藤椅，手工编

织和简单印刷等，患者在这些制作过程中使用工具的机会比较少。第二类患者有使用一些工具的能力，治疗师就会建议他们做更结构化、需要较多技能的手工艺，如水泥工作、装订和印刷工作。第三类患者的功能是最高的，他们对工艺品感兴趣而且可以独立使用工具，治疗师往往建议他们做更复杂的艺术工艺品，如与金属制造、珠宝相关的工作，复杂的木工活和陶器制作。工艺工作必须符合患者的价值观和兴趣才可能使治疗达到令人满意的效果。

Adolph 是 20 世纪初最著名的精神病学家之一，他认为一个人的表现和作业史，除了生物学和神经学信息之外，还受个人的兴趣、审美、梦想、思考方式等的影响。Adolph 是作业治疗的支持者，为了回应 William 的理论，他在 1922 年发表了题为“作业治疗哲学”的论文。在此文中，他将精神疾病概念化为“生活问题”，建议患者以参与作业活动为解决生活问题的方法。他认为精神疾病不仅仅是一种结构和病理性质的疾病，更是一种持久的体质紊乱。他强调从整体和时间的角度观察每一个人的重要性，同时还强调患者必须有工作的机会，但工作和休息要保持平衡。

Adolph 发现许多精神病患者都因为习惯问题影响了作业表现。一些功能退化的精神病患者无法适应正常成人的生存水平，退化到了他们觉得舒适和安全的较低水平。这些功能退化的精神病患者表现为不会独立生活，无法自己进食和穿脱衣物，个人卫生也非常差。对于照顾者来说，这是一个很大的负担，Adolph 提出“习惯性障碍是可以通过习惯训练来处理的”。他招募了 Eleanor 来对这些功能退化的精神病患者开展习惯训练，并指出习惯训练计划对于这些患者是十分成功的治疗方法。

作业治疗以道德治疗为哲学基础，将为精神疾病患者提供工作和习惯训练作为治疗精神病患者的重点。作业治疗过程的核心是参与工作，工作为患者提供了一种解决个人整体需求的方法，并帮助他建立工作、娱乐和休息的平衡。作业治疗提出习惯训练是通过强化健康的日常活动习惯来减少消极习惯的一种方式。作业治疗能引起患者的兴趣、促进其养成良好的工作习惯、提高其工艺美术技能。工作的介入不仅提升了个人的意志力，而且激发出患者新的潜能，最终使他们能够重返社会。

二、作业治疗的创立及其对精神疾病治疗的贡献

20 世纪初，第一次世界大战的爆发使许多士兵受到严重的心理创伤。一些在部队医院工作的女性开始为残疾士兵提供“重建性”的治疗。这些治疗师的背景多为教师或艺术家，她们与医院的护士一起，教会残疾士兵基本的作业技能，人们称这种具有治愈功能的和有目的性的活动为作业护理。1914 年，这种活动首次被称

为作业治疗。1917年5月30日，美国国家作业疗法促进会（美国作业疗法协会的前身）正式成立。在1918年美国政府的文件中首次提到了作业治疗是一门用作业活动来治愈的科学，这一定义也被视为作业治疗的开端。同年，作业治疗学校在美国的密尔沃基、波士顿、圣路易斯、费城等地如雨后春笋般出现，使作业治疗业者从简单地为残疾人服务，转变为经过培训的专业人员。

20世纪30年代，作业治疗实践仍然专注于通过让患者参与职业活动来改善他们的功能。治疗师通过激励患者从事某些职业活动来提高患者的专注力、协调能力、兴趣、成就感和战胜疾病的信心。这些实践主要在政府的公立医院进行。患者可以在医院里工作，工作地点包括洗衣店、商店、缝纫室和农场。当时，作业治疗仍然受到人文主义哲学的影响，人们一般认为，“精神病患者是像你我一样的人，他们身上发生了一些导致他们无法很好地适应生活的事情，我们必须帮助他们做相应的处理”。

20世纪40至50年代，当时的人们一般认为精神疾病通常是因为个人不能适应环境而造成的，作业治疗实践过程中普遍强调个体适应环境的重要性，此时精神分析学派的观点被添加到了作业治疗的治疗原理中。在精神疾病治疗的形式方面，主要是运用精神分析的方法，作业治疗被当作是精神分析的补充和间接治疗。到了20世纪50年代后期，精神分析客体关系的方法已经成为一种公认治疗精神分裂症患者方法。当时认为精神分裂症患者治疗的首要目标是满足患者的原始需求，让患者自我整合和发展。

20世纪60至70年代，其他行业迅速吸收作业治疗师这个职业的知识体系，他们为公众提供与作业治疗相似的服务。作业治疗师这个职业因无法有力地表达其专业独特性而面临消失的危险。Bockoven认为，实施作业治疗最好的环境是患者与家人或与他人一起生活的环境。1971年Bockoven提议作业治疗从业者要在社区开展服务，社区作业治疗的开展使作业治疗师能够关注患者的教育、工作、业余爱好以及日常生活等在内的所有活动，如自我照顾、家务和抚养子女等。社区作业治疗特别强调基于习惯和个人行为模式治疗的重要性，不再强调手工艺活动的治疗作用。社区作业治疗的最终优势是它促进了以患者为中心的作业治疗。当时另一个重要的理念是由作业治疗师领导活动或任务导向型小组，作为心理治疗小组的补充。在小组中患者有机会去练习最基本的社交技巧和实践新技能，并能从实际经验中获得所需要的反馈。

20世纪最后20年，社会心理作业治疗的实践发生了显著变化。社会心理作业治疗实践的一个重要领域是理论模型和评估的精细化发展。Kielhofner提出了人类作业模式理论，这一理论模型提出了意志、习惯、表现能力以及环境对作业行为的

影响。此外，基于人类作业模式的一些评估方式也得到了发展。应用人类作业模式理论标志着作业治疗开始回归职业主题。

三、中国社会心理作业治疗发展概况

由于我国地域广阔，地区之间发展不平衡，社会心理作业治疗的发展也存在很大的差异性，以下就中国香港（以下简称“香港”）、中国台湾（以下简称“台湾”）和大陆地区的社会心理作业治疗进行概述。

作业治疗目前在香港地区称为职业治疗。香港地区的社会心理作业治疗起源于20世纪50年代，1953年香港地区出现了第一位职业治疗师。1956年第一个职业治疗部诞生。早期的职业治疗师都是从国外聘请的，一般都在精神病医院中工作，后来政府开始派出本地人前往英国及澳大利亚受训。1978年，香港理工学院（香港理工大学前身）开始培训本地职业治疗师，为三年制的专业文凭，1991年改为学士课程，1995年开设硕士学位课程，2002年首位职业治疗博士毕业。香港理工大学现在每年招收职业治疗学生40多人。香港职业治疗从业人数约1500人，其中25%以上的人员从事的是社会心理作业治疗。香港理工大学康复治疗科学系曾永康教授等为职业治疗在大陆地区精神科的发展做了许多工作。2008年“5.12”汶川地震后为支持中国的灾后重建，香港理工大学康复治疗科学系开始选派人员到四川大学华西临床医学院参与职业治疗专业学生的培养。按照WFOT的要求，作业治疗学生必须要有精神科实习经历。2011年华西医院心理卫生中心和无锡市精神卫生中心等大陆地区的精神卫生机构开始接受作业治疗学生的临床见习和实习，临床带教老师都来自香港理工大学。

作业治疗目前在台湾地区称为职能治疗。职能治疗在台湾地区的发展最早可追溯到1945年。当时在锡口疗养院（桃园疗养院前身）和仁济疗养院精神疗养院内，部分护理人员或技术人员利用业余时间教导病情稳定的患者从事手工艺和各种院内清洁卫生活动，并逐渐发展到有固定专职的人员带患者活动。1956年，台湾大学医院神经精神科接受国际妇女会OT顾问的建议，指导患者开展手工艺和团体康复活动，并成立了“作业治疗部”，此为台湾最早有专业概念的精神科OT部门。自此，各精神疗养院纷纷成立作业治疗部门，并分别派人至台湾大学医院学习。1970年台湾大学医学院设立复健医学系，分设“职能治疗组”与“物理治疗组”，自此台湾开始具有大学层面的专业教育，并将原有的“作业治疗”改名为“职能治疗”。迄今，台湾已有8所大学及2所专科学校设有职能治疗学系（科）。1984年，台湾卫生署开始推动“精神医疗发展计划”，要求全台湾各公立和私立精神医疗机构增设职能治疗部门，从而增加了许多职能治疗从业人员。1988年，台湾地区实施“精

神病患小区康复计划”，委托各精神医疗机构办理“小区康复中心”与“庇护性工场”。各综合医院亦开始广设精神科，让各地医院普遍提供日间病房与急性病房的服务，使得各地的精神患者可以就近获得医疗照护。

大陆地区作业治疗起步较晚，直至 20 世纪 80 年代才开始引入作业治疗的概念，随后部分单位开始派专业人员赴国外学习作业治疗。1988 年中国康复研究中心成立时已建立了作业治疗室（后改为“作业治疗科”）。2003 年北京首都医科大学开设了康复治疗学（包括物理治疗、作业治疗）专业。2006 年，在悉尼召开的 WFOT 大会上，首都医科大学的作业治疗课程正式得到了 WFOT 的认可，首批 10 余名作业治疗学生于 2006 年毕业。

1986 年，上海市精神卫生中心发表了题为《行为康复疗法对慢性精神分裂症的康复效果》的文章，在综合性康复医疗措施中，首次提及了作业治疗学，其中包括劳动作业活动、文娱活动和文化学习活动的集体治疗模式，并使用标记奖酬原则。不过即使是到 21 世纪初，专业的作业治疗还没有介入到精神卫生机构。大陆地区绝大部分精神卫生机构的康复形式都停留在早期作业治疗的雏形“工娱疗”阶段。

近几年，随着学术交流的增多，作业治疗逐渐受到大陆地区精神病院的关注。香港理工大学康复治疗科学系曾永康教授从 2010 年开始先后多次受邀到无锡市精神卫生中心讲学，专门讲授社会心理作业治疗相关知识。2011 年香港理工大学康复治疗科学系在无锡市精神卫生中心设立了临床教学基地，先后选派了欧美仪、赖明东、赵美丽等一批资深的作业治疗师到无锡市精神卫生中心担任作业治疗学本科生和硕士生的临床导师。图 1-1-1 为临床导师欧美仪女士（居中）2011 年冬在无锡市精神卫生中心带教期间与学生和精神康复科工作人员合影。2012 年无锡市精神卫生中心有了第一位专业的作业治疗师，并设立了大陆地区第一个精神科作业治疗部（图 1-1-2，图 1-1-3），为住院、门诊的精神病患者提供社会心理作业治疗服务。之后苏州市广济医院、常州市德安医院和华西医院心理卫生中心等机构也开始陆续招聘作业治疗师。

精神卫生问题是影响社会发展的重大公共卫生问题和社会问题。社区康复服务是精神障碍患者恢复生活自理能力和社会适应能力，最终摆脱疾病的困扰、回归社会的重要途径，是多学科、多专业融合发展的社会服务。近年来，在各级党委政府的领导下，相关部门积极探索推动“社会化、综合性、开放式”的精神障碍社区康复服务工作，取得了良好成效；但与精神障碍患者的社区康复服务需求相比，还存在服务供给不足、区域发展不平衡、工作机制不健全等突出问题。2017 年 10 月 26 日，民政部、财政部、卫生计生委、中国残联印发《关于加快精神障碍社区康复服务发展的意见》（民发〔2017〕167 号）中进一步指出：加快精神障碍社区康复服务发