

R4

83270

中 国 康 复 医 学

名誉主编 顾英奇（中华人民共和国卫生部）

主 审 陈仲武（中华人民共和国卫生部）

主 编 卓大宏（中山医科大学）

副主编 缪鸿石（中国康复研究中心）

赵鸣之（全国民政系统康复医学研究会）

杨维益（北京中医学院）

华 夏 出 版 社

ZW06/07

中国康复医学

主编 卓大宏

*
华夏出版社出版发行

(北京东直门外香河园北里4号)

新华书店经销

北京市卫顺印刷厂印刷

*

787×1092毫米 16开本 73印张 1691千字 插页4

1990年9月北京第1版 1990年9月北京第1次印刷

印数 1—2000册

ISBN7-80053-794-3/R·059

定价：(精)45.00元

《中国康复医学》编委会名单

(按姓氏笔画为序)

有*者为常务编委

- 王亦璁 (北京积水潭医院教授)
王善澄 (上海市精神卫生中心教授)
田维才 (沙市复退军人精神病医院院长)
刘广杰 (上海市第一人民医院主任医师)
***杨维益** (北京中医学院教授)
吴弦光 (中国康复研究中心副主任医师)
***毕晓峰** (华夏出版社副编审)
张济川 (清华大学教授)
***陈仲武** (中国康复医学会名誉会长)
陈景藻 (第四军医大学教授)
***卓大宏** (中山医科大学教授)
周士枋 (南京医学院教授)
***赵鸣之** (天津听力障碍康复中心主任医师)
南登魁 (同济医科大学教授)
胥少汀 (北京军区总医院主任医师)
施杞 (上海市卫生局主任医师)
***顾英奇** (卫生部副部长、中国康复医学会会长)
黄英华 (广东荣军康复医院副主任医师)
蔓立新 (中国康复研究中心高级工程师)
***缪鸿石** (中国康复研究中心教授)

《中国康复医学》作者名单

(按姓氏笔画为序)

有*者为分章第一作者

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 丁伯坦(中国康复研究中心) | *吴阶平(中国医学科学院) |
| 丁关元(上海市第一精神康复医院) | 吴弦光(中国康复研究中心) |
| 于兌生(中国康复研究中心) | *吴中耀(中山医科大学中山眼科中心) |
| 王茂斌(河北省医院康复中心) | 何青(中国康复研究中心) |
| *王亦璁(北京积水潭医院) | *邱景华(南京儿童心理卫生研究中心) |
| 王树彬(中国康复研究中心) | *沈定国(解放军总医院) |
| *王善澄(上海市精神卫生中心) | 宋天彬(北京中医学院) |
| 王澍寰(北京积水潭医院) | 宋一亭(内蒙古中医研究所) |
| *毛培程(中国康复研究中心) | *张济川(清华大学) |
| 古希晨(中山医科大学) | *张光铂(北京中日友好医院) |
| 左成志(南京市儿童福利院) | *张清丽(河北省医院康复中心) |
| *叶仕炘(鞍山市汤岗子理疗医院) | 张景元(中国康复研究中心) |
| 田维才(沙市复退军人精神病医院) | *张 健(中国康复研究中心) |
| 邢肇彬(中国康复研究中心) | *陈景藻(第四军医大学) |
| *朴永馨(北京师范大学) | 陈子富(北京中医学院) |
| *曲 锰(河北省医院康复中心) | *陈德刚(中国康复研究中心) |
| 乔志恒(中国康复研究中心) | 陈东辉(中国协和医科大学) |
| *华桂如(中国协和医科大学) | 陈静萍(中山医科大学) |
| 朱镛连(中国康复研究中心) | *林喜荣(清华大学) |
| *江亦曼(民政部) | *金德闻(清华大学) |
| *刘广杰(上海市第一人民医院) | *卓大宏(中山医科大学) |
| *刘永斌(中国康复研究中心) | *周士枋(南京医学院) |
| *刘志泉(北京假肢研究所) | *周礼呆(清华大学) |
| *刘维华(中国残疾人联合会康复协会) | 周国昌(中国康复研究中心) |
| *关 骞(中国康复研究中心) | *郑诞生(中国麻风防治中心) |
| *许振夏(中科院东海站) | *范振华(上海医科大学) |
| 许健鹏(中国康复研究中心) | *范维铭(北京积水潭医院) |
| 孙贵田(鞍山市汤岗子理疗医院) | 赵吉凤(中国康复研究中心) |
| 孙银香(北京中日友好医院) | *赵鸣之(天津听力障碍康复中心) |
| 孙雨明(北京安贞医院) | 赵家琪(天津卫生职工医学院) |
| *李知非(四川假肢厂) | *赵 翱(安徽医科大学) |
| 李志明(天津听力障碍康复中心) | *胥少汀(北京军区总医院) |
| *杨维益(北京中医学院) | *南登崑(同济医科大学) |
| 杨成瑞(民政部假肢研究所) | *胡立胜(中国协和医科大学) |

-
- 胡祖荣(国家体委)
施杞(上海市卫生局)
陶国泰(南京儿童心理卫生研究中心)
*高伦(天津市第一医院)
*高铭洙(上海假肢厂)
*郭正成(同济医科大学)
郭躬良(中国康复研究中心)
郭其欣(天津医科大学附属医院)
翁维健(北京中医学院)
*黄英华(广东荣军康复医院)
*黄美光(解放军总医院)
黄永禧(北京医科大学)
*黄钟焯(广东省瘫痪康复医院)
黄镜涵(国家体委)
- 曹坚(中国医学科学院)
*崔寿昌(中国康复研究中心)
*韩伟成(南京儿童福利院)
温存智(中山医科大学)
谢德莉(中国康复研究中心)
谢可永(上海市卫生局)
雷一飞(广州市残疾儿童康复中心)
*谭维溢(北京友谊医院)
*蔓立新(中国康复研究中心)
*缪鸿石(中国康复研究中心)
潘忠祥(山东省康复中心)
*薛桂荣(中国康复研究中心)
薛效勤(临潼空军疗养院)

序　一

康复医学是一门新兴的医学学科，它以恢复患者的身体、精神和社会生活功能为目标，使用各种有利于功能恢复、功能矫治、功能补偿、功能替代和功能适应的医护和训练、教育的手段，促进患者全面康复、重返社会。

康复医学的出现，是现代社会物质文明、科学技术、社会管理进步的结果。它标志着人类对于自己健康和功能内涵的认识，对于医疗卫生工作最终的任务的理解，以及对改善病人和残疾人生活素质的要求，已经提高到一个全新的高度。基于这种认识、理解和要求，卫生工作已经有可能而且应该把保健、预防、医疗和康复紧密结合起来，为全面地保障人民的健康及其生活能力和劳动能力服务。八十年代以来，我国康复医学事业有了较快的发展。开展科学研究，经常地、及时地总结和推广康复工作的经验和成果，为各地康复医疗机构建设和人才培养提供理论指导，是加快发展康复医学事业的客观需要。《中国康复医学》作为一本大型的、专门的康复医学参考书正式出版，是符合广大康复医学工作者的愿望，是值得欢迎和庆贺的。

本书从我国实际出发，汇集了我国卫生部门、民政部门、中国残疾人联合会系统从事康复医疗工作的专家教授的经验和学识编写而成，较全面地反映了我国康复医学工作的历史和现实经验及其特点。因此，对开展康复医疗工作，提高康复医疗工作的质量，具有一定的指导意义。殷切期望我国康复医学工作者，加强探索和研究，积极吸取国外先进技术，充分发挥中医学的作用，提高康复医疗水平，努力发展符合我国国情的康复医学，为世界康复医学的发展做出贡献。

陈敏章

一九九〇年二月十六日

序二

现代康复医学是一门新兴、独立的医学学科，它于第一次世界大战时兴起，在第二次世界大战后得到发展。

我国是一个文明古国，远在二千年前就出现了康复医疗的记述。在浩瀚的传统医学典籍中，记载着大量的有关康复的理论和独特的康复医疗方法。新中国成立后，我国康复医疗也有一定程度的发展，但作为一门系统的医学专业——现代康复医学，起步较晚。可以说，我国现代康复医学的发展是近几年的事。

八十年代以来，我国政府对康复医学的发展十分关注。在加强领导，人力配备，政策指导，康复医疗机构发展，康复设备配置，医学院校康复医学课程设立，康复人才培养，康复医学理论研究，中医、中西医结合康复医疗探讨，康复医学工程研究与技术应用，国内国际学术交流，康复医学会的建立与发展，以及康复医学书籍、杂志的出版，科普宣传等方面，国家卫生部、民政部及各级政府都给予了关心和支持；中国残疾人联合会对康复医学事业的发展也做出了积极的贡献，协同卫生、民政等有关部门在全国开展了“三项康复”工作——小儿麻痹后遗症矫治、白内障复明和聋儿康复语训。今天，我国康复医学正在健康、迅速地向前发展。

我作为中国康复医学会第一任会长，有幸亲身经历了我国现代康复医学发展史上奠基的阶段。近几年，我还有一个心愿，就是希望在我国现代康复医学有了一定的发展，积累了一些经验之后，国内有关专家能写一部中国康复医学专著，这部著作既要吸收国际上的先进理论和经验，又要有关自己取得的成果；既要突出康复医学特点，又要密切结合本国国情；既是一本医学科学著作，又要涉及康复所需的各个方面；既介绍现代康复手段，也要大力发挥传统康复医疗和中西医结合的优势；既能指导康复实践，也可作为教学科研的参考。到一九八七年，果然有人动议编写此书。

一九八八年春天，一批专家和华夏出版社的同志组成编委会并邀我担任名誉主编。经过编委会、著者们和出版社的努力，这部专著在短短的二年后就和读者见面，这是值得祝贺的。本书反映我国康复医学的现有水平，突出康复医学独具的性质，结合我国国情，探索创立具有中国特色的康复医学事业，同时介绍了国际康复医学理论、技术发展的现状，超出了我当年的期望；它必将对我国康复医学学术水平的提高和事业的发展起到积极推动作用。

由于我国现代康复医学的历史较短，经验积累还不丰富，本书受到一定局限在所难免。我希望编著者和热心于康复医学事业的人们都来关心它，加强研究工作，继续积累经验，扩大国际交流，以期今后能不断修订、充实、完善、提高。

顾英奇

一九九〇年春

前　　言

康复医学，即使在国外科技发达的国家，也是一门比较新的学科，对我国来说，更是一门名副其实的新科学。一门新学科的建设和发展，总是要经过专业知识的积累——传播——发展——再积累——再传播——再发展这样无限的循环，才能不断提高和成熟，形成基础牢固、精湛深厚的专业知识体系（expertise）。康复医学在我国，目前正在经历着专业知识初步的积累、传播和发展的阶段，经过近十年的实践，我国在康复医学的某些方面积累了初步的经验，同时也逐步引进了国外一些先进的康复医学技术。当前推动我国康复医学发展的一个关键问题，就是要把康复医学的知识和技术大力加以传播。然而，作为传播知识的载体，我国康复医学书籍的出版还远远赶不上康复医学学科建设和专业人才培养的需要，我国康复医学界和广大的康复工作者亟需能反映现代水平而又切合我国实际的、内容比较全面的康复医学参考书。

于是，我们就萌生了组织起来，编写《中国康复医学》的念头。1986年中国残疾人联合会所属华夏出版社成立后，《中国康复医学》即被列入选题规划，经过酝酿，于1988年初组成了编委会并开始工作。在编写工作正式开始前，编委会对编写宗旨和原则进行了深入的讨论，理出了一些思路，这就是：

第一，是按照全面康复的原则进行编写。医疗康复是全面康复的基础，一般来说，也是全面康复的开始，要以全面康复为目标，在全面康复的总格局内考虑医疗康复的问题，而医疗康复又与教育康复、职业康复、社会康复有密切关系，所以，本书在章节的选题上，在常见伤病残康复的处理上，力求注意贯彻全面康复的原则，以医疗康复为主，涉及教育康复、职业康复和社会康复，也就是说在全面康复的总体中重点写医疗康复。

第二，按照“大康复”的观点来编写。所谓“大康复”就是从广义上、从康复固有的、广泛的联系中去认识康复，并且特别强调从社会的角度去理解康复。具体地说，可以从以下几个方面来理解“大康复”。从康复领域看，大康复不仅指医疗康复，而且包括教育康复、职业康复和社会康复；从康复的对象看，大康复不仅面对躯体的疾患、损伤和残疾者，而且也面对有精神残疾、智力残疾和感官残疾（如聋、盲）者；从康复的基地看，大康复不仅指医院（中心）内的康复，而且也指医院外的康复，特别是社区康复；从康复的手段看，大康复不仅使用运动疗法、物理疗法、作业疗法、言语矫治、假肢矫形器装配、心理疗法（以上统称康复疗法六大支柱），而且也使用临床医疗（手术、药物）和护理的手段；不但使用医疗上的手段，也使用工程技术的和社会管理方面的手段；从康复的动力来看，大康复不仅要依靠医务人员，而且也要依靠残疾人及其家属，还要依靠社区和社会。

当然，“大康复”的观点丝毫也不意味着“临床治疗”就是康复，或单纯的理疗或针灸、按摩就是康复。恰恰相反，正如世界卫生组织专家委员会所指出的，康复应当是综合地、协调地使用一切有关的措施，以减轻致残因素和条件造成的影响，并使残疾人能重返社会。

在以“大康复”的观点来写这本康复医学参考书时，我们同时注意到要把康复医学这门学科的特点在书中体现出来，这门学科的特点可以用一句话来概括：“康复医学是一

门以功能为导向的医学 (functionorientd medicine)”。因此，本书侧重写了以医学的技术和知识进行功能评估、功能训练、功能矫治、功能适应以至功能恢复等方面的内容。

第三，必须结合中国国情，写成一本真正的中国康复医学。书内要充分介绍我国自己的经验，尤其要贯彻中西医结合，发扬我国传统医药学在康复医学中的优势，同时引进能为我所用的国外先进技术，把现代水平同中国国情结合起来。

按照上述的思路和原则，一支以从事康复医疗工作的专业人员为主体的“大康复”作者队伍就组织起来了。应该说本书是立足于全面康复、立足于大康复、立足于中国国情编写康复医学的一次尝试。至于这次尝试是否成功，还需请读者加以评论和指教。

《中国康复医学》的出版得到卫生部、民政部、中国残疾人联合会的大力支持。卫生部副部长、中国康复医学会会长顾英奇担任本书名誉主编；中国康复医学会名誉会长陈仲武担任主审；著名医学专家吴阶平教授特为本书撰稿；迟宝兰、潘学田、李宝库、江亦曼、刘京、薛恩元、刘维华等领导同志给予热情关怀；缪鸿石、赵鸣之、杨维益、张济川、王亦璁、南登昆、蔓立新等近百名作者对本书的问世发挥了重要作用。华夏出版社的领导以及该社康复医学编辑室负责人毕晓峰为本书的组稿、编辑出版做了大量组织工作。《中国康复医学》的编辑出版还得到人民卫生出版社刘肇永、高间、范君斌、张之生、毛淑清、王修可，华夏出版社周国芳、张伟，以及卫顺印刷厂领导与工人们的热情帮助。在本书出版之际，我向为本书付出辛勤劳动的同志致以真诚的谢意。

谨以本书献给为康复事业朝夕辛勤劳动的同志们，献给为自强、自立参加社会主义建设而与疾病和残疾进行斗争的病友和残疾人朋友们。

卓大宏

1990年2月

目 录

第1篇 总 论

第1章 康复医学概论	卓大宏
第1节 康复医学的基本概念	3
一、康复的定义	3
二、康复医学的定义	5
第2节 康复医学发展简史	5
一、古代的康复治疗	5
(一)中国古代的康复治疗	5
(二)古代西方的康复治疗	6
二、现代康复医学的形成和发展	7
第3节 康复对象	8
一、残疾与残疾人	8
二、康复治疗对象	9
三、康复的程度	9
第4节 康复医学在现代医学中的地位	11
一、康复医学的特点	11
(一)康复医学的三项基本原则	11
(二)协作组工作方法	11
二、康复医学与临床医疗	13
三、康复医学的分支	13
第5节 康复医学的工作内容	14
一、康复预防	14
二、康复诊断(评估)	14
(一)康复诊断或功能评估的任务	14
(二)康复诊断或功能评估的特点	15
(三)康复诊断或功能评估的项目	15
三、康复治疗	15
(一)康复治疗的常用手段	15
(二)康复治疗的层次	16
第6节 康复医疗机构	17
一、康复医疗机构的类型	17
二、康复医疗机构业务科室的设置	20
第7节 我国康复医学的发展和现状	20
第8节 康复医学的发展前景	21
第2章 康复医学的理论基础	卓大宏
第1节 现代医学模式与康复	23
一、健康的定义和医学模式的转变	23
二、整体保健与康复医学	23
第2节 作为“功能医学”的康复医学	24

一、康复的功能观.....	24
二、功能的分类.....	24
三、以功能为中心的康复治疗的战略.....	24
第3节 长期制动及长期卧床的不良生理效应.....	26
一、对肌肉骨骼系统的影响.....	26
二、心血管系统的改变.....	26
三、代谢的改变.....	27
四、泌尿生殖系统的改变.....	27
五、呼吸系统的改变.....	27
六、消化系统的改变.....	27
七、内分泌系统的改变.....	28
八、神经系统的改变.....	28
第4节 运动功能恢复的神经学基础	28
一、同侧支配.....	28
二、大脑两半球之间的联系.....	28
三、体感训练的理论依据.....	29
四、神经再生和大脑的塑性.....	29
五、心理因素与神经易化.....	30
六、环境和康复计划对神经活动过程的影响.....	30
第3章 康复医学专业人员的结构、职责和培训	卓大宏 黄永禧
第1节 康复医学专业人员的结构	31
一、国外康复医学专业人员的结构.....	31
二、我国康复医学专业人员的结构.....	32
第2节 康复医学专业人员的职责	33
第3节 康复医学专业人员的培训	37
一、我国康复医学教育概况.....	37
二、康复医学教育和人材培训工作的发展趋势.....	38
第4章 残疾的流行病学及预防	胡立胜 陈东辉
第1节 残疾人的人数及其比例	40
第2节 残疾的流行病学特征	42
一、地区分布特征.....	42
二、人群分布特征.....	43
第3节 残疾的预防	43
一、残疾的三级预防.....	43
(一)一级预防(防致残的损伤和疾病发生).....	43
(二)二级预防(防伤病发展造成残疾).....	44
(三)三级预防(防早期残疾发展为严重残障).....	44
二、原发性残疾的预防.....	44
(一)先天性残疾的预防.....	44
(二)儿童期原发性残疾的预防.....	45
(三)青年及中年期原发性残疾的预防.....	45
(四)老年期原发性残疾的预防.....	45

三、继发性残疾的预防.....	45
第5章 残疾人全面康复的管理	刘维华
第1节 残疾人的全面康复.....	48
一、全面康复的含义.....	48
二、我国残疾人全面康复的现状和存在的问题.....	49
(一)医疗康复方面.....	49
(二)教育康复方面.....	50
(三)职业康复方面.....	50
(四)社会康复方面.....	51
三、我国残疾人全面康复的任务.....	52
第2节 全面康复管理问题的探讨	53
一、政府在全面康复管理中的主导作用.....	53
二、全面康复管理的社会化和社区化.....	53
(一)社会化管理.....	53
(二)社区化管理.....	54
第3节 我国残疾人全面康复的前景	54
第6章 社区康复	卓大宏
第1节 社区康复发展简史.....	56
第2节 社区康复的概念	56
第3节 社区康复的工作内容.....	57
第4节 中国社区康复的模式.....	58
第5节 社区康复的组织领导及工作网络.....	58
一、组织领导.....	58
二、工作网络.....	60
第6节 开展社区康复工作的程序	60
一、确定试点社区.....	60
二、成立领导机构.....	60
三、选拔及培训基层康复组组长和基层康复员.....	60
四、进行残疾普查.....	61
五、开展家庭康复训练.....	62
六、全面康复.....	62
七、复查、小结和评估.....	62
八、发展与提高.....	62
第7节 社区康复的管理	62
一、确定社区康复的目标.....	62
二、社区康复人员的管理.....	62
三、建立和健全社区康复工作制度.....	63
四、分工负责，协调管理.....	63
五、组织社区康复评估.....	63
第8节 我国社区康复的现状和前景	66

第2篇 功能检查和评估

第7章 康复病历	卓大宏 吴弦光
第1节 康复病历的种类	71
一、按康复医疗部门分	71
二、按病历性质分	71
三、按疾病或残疾种类分	72
第2节 康复病历的特点	72
第3节 病史的采集	73
一、主诉	73
二、现病史	73
三、过去史	74
四、家族史	74
五、个人生活、职业、心理、社会生活史	75
第4节 体格检查和功能评估	75
第5节 综合性功能检查和评估	76
第6节 问题小结及康复计划	76
附：康复病历表	78
第8章 肌肉关节运动功能的测定	范振华
第1节 肌力检查	86
一、手法检查及分级	86
二、器械检查	103
(一)等长肌力检查	103
(二)等张肌力检查	105
(三)等速肌力检查	105
三、肌力检查的注意事项	107
第2节 关节活动度检查	107
一、传统的量角器法	107
二、方盘量角器测量法	109
三、手部关节活动度检查	112
四、脊柱活动度检查	112
五、关节活动度检查的注意事项	113
第3节 步态检查	113
一、步态的基本情况	113
二、常见的病理步态	115
三、步态检查	116
四、异常步态的矫治原则	116
第9章 电诊断、神经肌电图	南登崑
第1节 神经-肌电图及激发电位	118
一、仪器与设备	118
二、基本检查方法	120

(一)针极肌电图检查.....	120
(二)神经传导速度测定.....	124
(三)激发电位研究.....	125
(四)单纤维肌电图检查.....	129
(五)其他.....	131
三、在康复医学中的应用.....	132
第2节 常规电刺激式电诊断.....	133
一、概述.....	133
二、直流-感应电检查法	135
三、强度-时间曲线检查法	136
四、时值测定.....	138
第10章 日常生活活动能力的测定.....	华桂如
第1节 日常生活活动能力测定的目的和意义	140
第2节 日常生活活动能力测定的内容	140
一、床上活动.....	140
二、轮椅活动.....	140
三、自理活动.....	141
四、阅读和书写.....	141
五、使用电灯、电话.....	141
六、使用钱币.....	142
七、行走.....	142
八、上、下楼梯.....	142
九、乘公共汽车或小汽车.....	142
第3节 日常生活活动能力的分级	142
一、五级分级法.....	142
二、八级分级法.....	144
三、Katz分级法	144
四、Barthel指数分级	144
五、Kenny自理评估	147
六、五级20项日常生活活动能力分级法.....	147
七、日常生活活动能力量表的制定.....	147
第4节 日常生活活动能力的测定方法	148
一、测试方法.....	148
二、测试记录.....	149
第11章 语言能力检测.....	张清丽
第1节 定义.....	150
第2节 语言的形成模式与障碍	150
一、语言的形成.....	150
二、语言形成的模式与障碍.....	150
第3节 言语障碍的种类与性质判定	151
一、言语障碍的种类.....	151
二、言语障碍的性质判定.....	151

第4节 失语症分类	153
第5节 国外有关语言功能的评测法	153
一、霍尔斯德-威浦曼失语症筛选测验	153
二、斯浦林-本顿失语症测验	153
三、标记测验	153
四、明尼苏达失语症测验	153
五、波士顿诊断性失语症测验	153
六、笛治澄子失语症检查法	152
七、构音障碍评测法	152
第6节 我国的汉语语言功能检测法	152
一、检测所需时间	152
二、检测注意事项	152
三、检测所需材料	155
四、检测内容和方法	155
(一)失语症的诊断评测	155
(二)失语症的非语言功能评测	163
第12章 失认症和失用症的检查	缪鸿石 于兑生
第1节 失认症	169
一、一侧空间失认	169
二、疾病失认	170
三、双侧空间失认	170
四、视觉失认	171
五、触觉失认	172
六、半侧身体失认	172
七、视觉定向力和地理记忆障碍	173
第2节 失用症	173
一、结构性失用	173
二、运动性失用	174
三、穿衣失用	174
四、意念运动性失用	174
五、意念性失用	175
六、步行失用	175
第13章 心理测验	薛桂荣 颜文伟
第1节 概述	176
第2节 智力测验	176
一、智力测验在康复医学中的应用	176
二、有关智力的一些理论	177
三、韦克斯勒智力测验	178
(一)我国修订的韦氏成人智力量表	179
(二)我国修订的韦氏儿童智力量表和中国-韦氏幼儿智力量表	182
(三)填写记录	183
(四)粗分换成量表分并求出智商	183

(五)结果分析·····	183
四、其他的有关智力的测验·····	184
第3节 神经心理测验 ······	184
一、概述·····	184
二、H、R、神经心理成套测验(成人式) ······	184
三、结果分析·····	186
第4节 人格评估 ······	186
一、概述·····	186
二、艾森克个性问卷·····	187
(一)各维的典型特征表现 ······	187
(二)艾森克个性问卷的实施方法·····	187
三、明尼苏达多相个性调查表·····	188
第5节 记忆力测验 ······	189
一、概述·····	189
二、修订韦氏记忆量表·····	189
三、临床记忆量表·····	190
四、选择性记忆测验·····	190
第6节 其他测验 ······	190
第14章 职业能力测定 ······	陈德刚 张景元 何 青
第1节 职业能力测定的定义和意义 ······	191
一、职业能力测定的定义·····	191
二、职业能力测定的意义·····	191
(一)决定康复的可能性·····	191
(二)确定残疾人的康复潜力·····	192
(三)发现阻碍康复的因素·····	192
(四)预测职业方向·····	192
(五)制定切实可行的职业康复计划·····	192
第2节 职业能力测定的方法·····	192
一、理论模型·····	192
二、职业能力测定的方法·····	193
第3节 MICRO-TOWER法在我国的开发和应用 ······	195
一、“给瓶子加盖并装入箱子中”课题·····	195
二、“‘插塞、塞孔’组装”课题·····	195
三、“电线连接”课题·····	196
四、“图面理解”课题·····	187
五、“描图”课题·····	197
六、“查邮政编码”课题·····	200
七、“库存物品的整理、核对”课题·····	200
八、“查放卡片”课题·····	201
九、“分捡邮件”课题·····	201
十、“找钱计算”课题·····	201
十一、MICRO-TOWER测定法结果的意义 ······	202