



「十二五」职业教育国家规划教材
经全国职业教育教材审定委员会审定

作业治疗技术

主编 胡军
主编 周菊芝

河南科学技术出版社
中国科学技术出版社

Zuoye Zhi疗 Jishu





“十二五”职业教育国家规划教材
经全国职业教育教材审定委员会审定

作业治疗技术

主审 胡 军

主编 周菊芝

河南科学技术出版社
中国科学技术出版社

· 郑州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

作业治疗技术/周菊芝主编. —郑州: 河南科学技术出版社, 2014. 7

“十二五”职业教育国家规划教材

ISBN 978 - 7 - 5349 - 7053 - 5

I. ①作… II. ①周… III. ①康复医学 - 高等职业教育 - 教材 IV. ①

R49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 145032 号

中国科学技术出版社

地址: 北京市海淀区中关村南大街 16 号 邮编: 100081

电话: (010) 62106522

网址: www.cspbooks.com.cn

出版发行: 河南科学技术出版社

地址: 郑州市经五路 66 号 邮编: 450002

电话: (0371) 65788639 65788001

网址: www.hnstp.cn

策划编辑: 李喜婷 范广红 马晓薇

责任编辑: 全广娜

责任校对: 郭小果

封面设计: 张伟

版式设计: 张金霞

责任印制: 张艳芳

印 刷: 河南省罗兰印务有限公司

经 销: 全国新华书店

幅面尺寸: 185 mm × 260 mm 印张: 21 字数: 512 千字

版 次: 2014 年 7 月第 1 版 2014 年 7 月第 1 次印刷

定 价: 48.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与出版社联系并调换。



康复治疗技术专业教材编审委员会

顾 问	燕铁斌	教授	中山大学孙逸仙纪念医院
	胡 野	教授	金华职业技术学院
主任委员	任光圆	教授	宁波卫生职业技术学院
委 员	(以姓氏笔画为序)		
	丁明星	教授	金华职业技术学院
	于 靖	教授	天津医学高等专科学校
	万 萍	副教授	上海中医药大学康复医学院
	方 新	教授	北京社会管理职业学院
	尹宪明	教授	苏州卫生职业技术学院
	江钟立	教授	江苏省人民医院
	许 智	副教授	湖北职业技术学院
	杨发明	讲师	无锡卫生职业技术学院
	肖晓鸿	教授	武汉民政职业学院
	吴 毅	教授	复旦大学康复医学系
	吴淑娥	副教授	江西中医药高等专科学校
	张秀花	教授	无锡同仁康复医院
	张绍岚	教授	盐城卫生职业技术学院
	林成杰	副教授	山东中医药高等专科学校
	周菊芝	教授	宁波卫生职业技术学院
	孟宪国	副教授	山东医学高等专科学校
	胡 军	副教授	上海中医药大学康复医学院
	黄昭鸣	教授	华东师范大学
	章 稼	教授	苏州卫生职业技术学院
秘 书	李海舟	副教授	宁波卫生职业技术学院



《作业治疗技术》编写人员

主 审 胡 军 上海中医药大学康复医学院
主 编 周菊芝
副主编 傅青兰 黄佳玮 李光辉 章 琪
编 者 (以姓氏汉语拼音为序)
白钟飞 上海养志康复医院
许晓慧 重庆城市管理职业学院
孙锦文 武钢总医院
苏会萍 安庆医药高等专科学校
李 达 无锡市精神卫生中心
李 强 湖南中医药高等专科学校
李光辉 重庆城市管理职业学院
李海舟 宁波卫生职业技术学院
陆佳妮 上海养志康复医院
周菊芝 宁波卫生职业技术学院
周翔宇 中国人民解放军 113 医院
查智群 无锡市精神卫生中心
黄佳玮 无锡卫生高等职业技术学校
盛幼珍 湖北职业技术学院
章 琪 宁波卫生职业技术学院
傅青兰 宁波卫生职业技术学院



出版说明

随着中国人口老龄化速度加剧、慢性病发病人数增加，人们对生存质量的要求不断提高，社会对康复治疗的需求日渐增加，因此，康复医学事业得到了快速发展。进入 21 世纪以来，我国康复医学事业进入了快速发展时期，康复医学作为新兴的医学学科已成为国内医疗卫生事业重点发展的新领域，但康复医学教育滞后造成了康复医学专业技术人才储备不足，这已成为发展的瓶颈。

2011 年卫生部发布的《医疗卫生中长期人才发展规划（2011—2020 年）》明确提出要大力推进医学康复等各类临床人才的培养，提升专业技术水平。康复治疗技术专业高等职业教育如雨后春笋般在全国各地设置和发展，已成为培养康复治疗师的中坚力量。2011 年，中国康复医学会康复医学教育委员会成立了康复职业教育学组。2012 年，卫生部颁布了《“十二五”时期康复医疗工作指导意见》，此举提高了康复医疗机构建设和管理水平，加强了康复专业人员队伍建设。

2012 年 11 月，教育部发布了我国第一部《高等职业学校康复治疗技术专业教学标准（试行）》，标志着高职高专层次的康复治疗师学历教育进入了规范化阶段，向更高质量的人才培养目标迈进。

康复人才培养急需规范的教材。在此背景下，我们组织全国专家，以全国《高等职业学校康复治疗技术专业教学标准（试行）》为依据，围绕新的人才培养目标，体现初级康复治疗师的基本素质、知识要求、能力要求及职业态度要求，尤其体现康复治疗师特有的人文精神和职业素养培养要求，编写了本套教材。

本套教材含职业基础模块 4 部、职业技能模块 8 部和职业拓展模块 4 部。教材内容选择以“必需为准、够用为度、实用为限”为原则，既能满足初级康复治疗师职业岗位需求，又能满足中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会组织的全国卫生技术人员资格考试需求；既考虑了我国当前各地的康复治疗技术发展实际水平，又考虑了本专业的国际化发展趋势。编写体例上没有采用“一刀切”即全部采用“项目化”的形式，而是从实际出发，尊重不同课程间的差异，采用符合该课程当前主流教学方法和教学模式的编写体例。教材采用了主体课程教材、配套实训（指导）教材和网络增值服务等多种形式，力求最大限度地满足广大师生教与学的需要。

本套教材由中国科学技术出版社和河南科学技术出版社联合出版，吸引了全国 32 家高职高专、15 家本科院校教师和 27 家行业机构临床一线的康复医学专家和技术人员共同参加编写。内容新颖，突出了康复治疗师专业技能和职业能力的培养要求。编写过程中，各位编者都本着精益求精、求实创新的原则，力争达到国家“十二五”规划教材的要求。但由于编写时间有限，可能会出现不当之处，欢迎广大读者提出宝贵意见和建议，以便再版时修订。

本套教材的编写得到宁波卫生职业技术学院的大力支持，谨表示衷心感谢！

康复治疗技术专业教材编审委员会

2014 年 1 月



作业治疗技术

前 言

近 10 年来，我国康复医学事业迅猛发展，康复医学科的建设日渐成熟，康复医疗队伍已具有一定规模，康复医学教育快速发展，康复医学知识不断更新，康复治疗的效果得到了更多人的认可，与此同时，康复需求也日渐增多。

作业治疗是指对于那些身体或精神残疾者，为达到生活自理，促进各种功能恢复、维持和开展，应用作业活动进行治疗、指导和援助的一种治疗方法。作业治疗作为康复医学中的主要技术手段，在整个康复治疗过程中起着极其重要的作用。因此，《作业治疗技术》也是康复治疗技术专业一门重要的专业课程。

《作业治疗技术》教材是为顺应伤残病患者回归家庭、重返社会、参与力所能及的功能性活动、提高生活质量的需求，同时根据康复医学教育发展的客观实际，由全国高职高专院校中从事康复治疗专业教育并有丰富临床经验的一线教师及从事康复医疗作业治疗工作的临床骨干编写。编写过程中，我们以教育部 2012 年 11 月颁布的高等职业学校《康复治疗技术专业教学标准》为依据，以高等职业院校的康复治疗技术专业学生为主要教学对象，总结了多年的康复医疗实践经验，并结合国内外的最新进展，充分体现教材的“三基”（基本理论、基本知识、基本技能），“五性”（思想性、科学性、先进性、启发性、适应性），突出康复治疗技术职业教育的特点，经反复论证定稿。

全书共分八章，每章列有学习要点、知识链接、思考题等，图文并茂，便于学生理解和掌握。内容包括认识作业治疗技术、作业治疗实践框架、个体功能的作业治疗技术、辅助技术和环境适应技术、日常生活活动训练、工作生产活动训练、娱乐休闲活动、作业治疗技术的临床应用等。重点介绍了作业治疗的基本概念、临床推理思维和实践架构；作业活动分析、评定和治疗计划制订；常用的作业治疗工作方法及作业治疗技术的临床应用等，实用性较强。所以，本教材也可作为康复医疗临床工作专业人员，尤其是作业治疗师的临床参考用书和继续教育培训教材。希望通过本教材可以增强学生的实践操作能力和创新思维能力，培养高素质的技术技能型专业人才。

本书既可作为高职高专康复治疗技术专业教材，也可作为中等职业院校康复治疗技术专业学生及从事康复医疗临床工作的专业人员的参考用书。

在编写过程中，得到上海中医药大学康复医学院胡军博士的大力支持和帮助，在此致以诚挚的谢意。

本学科涉及范围较广，而作业治疗学职业教育方面目前可借鉴的内容较少，资讯范围有限，加之编者知识水平和编写经验有限，书中难免有遗漏和错讹之处，恳请使用本书的师生及同道批评指正。

编者
2014 年 1 月



目 录

第一章 认识作业治疗技术	(1)
第一节 概述	(1)
一、作业	(1)
二、作业治疗技术	(2)
三、作业治疗与物理治疗的异同	(3)
四、作业治疗师	(3)
五、作业治疗的范畴	(5)
六、作业治疗的分类	(6)
第二节 作业治疗的发展简史	(8)
一、欧美国家作业治疗的起源和发展简史	(8)
二、中国香港地区作业治疗的起源和发展	(10)
三、中国台湾地区作业治疗的起源和发展	(11)
四、中国其他地区作业治疗的起源和发展	(11)
第三节 作业治疗的工作环境	(12)
一、工作场所	(12)
二、主要工作对象和内容	(12)
三、工作流程	(13)
四、工作方法	(15)
五、常用的作业治疗工具	(16)
第二章 作业治疗实践框架	(20)
第一节 作业治疗的实践框架	(20)
一、国际功能、残疾和健康分类	(20)
二、作业治疗的实践模式	(22)
第二节 作业治疗的临床推理	(27)
第三节 作业活动分析	(29)
一、作业活动分析目的	(29)
二、作业活动分析步骤	(29)
三、活动表现的构成要素	(29)



第四节 作业评定	(33)
一、作业表现层次方面的评定	(34)
二、作业构成层次方面的评定	(42)
三、作业情景层次方面的评定	(50)
第三章 个体功能的作业治疗技术	(52)
第一节 感觉运动功能的作业治疗技术	(52)
一、概述	(52)
二、感觉运动功能的作业治疗	(53)
第二节 认知功能的作业治疗技术	(63)
一、概述	(63)
二、认知功能的作业评定	(65)
三、认知功能障碍的作业治疗	(71)
四、认知功能障碍的治疗原则及方法	(76)
第三节 社会心理的作业治疗技术	(79)
一、概述	(79)
二、社会心理的作业评定	(82)
三、社会心理的作业治疗	(83)
第四章 辅助技术和环境适应技术	(87)
第一节 辅助器具的选配和使用	(87)
一、概述	(87)
二、辅助器具的应用	(90)
三、常用辅助器具	(93)
四、辅助器具与体能节省技术	(97)
第二节 助行器、轮椅的选配和使用	(101)
一、助行器	(101)
二、轮椅	(107)
第三节 环境适应技术	(113)
一、概述	(113)
二、家居环境适应技术	(120)
三、社区环境适应技术	(125)
第五章 日常生活活动训练	(136)
第一节 概述	(136)
一、日常生活活动	(136)
二、日常生活活动训练	(137)
第二节 自我照料性 ADL 训练	(140)
一、更衣训练	(140)
二、修饰训练	(143)
三、进食训练	(144)
四、床上活动训练	(145)

五、转移活动训练.....	(158)
第三节 家务和社区活动的训练.....	(159)
一、家务活动训练.....	(159)
二、行走训练.....	(161)
三、轮椅.....	(167)
第六章 工作生产活动训练.....	(169)
第一节 职业评定与治疗.....	(169)
一、概述.....	(169)
二、职业相关评定.....	(171)
三、职业治疗.....	(173)
第二节 木工活动.....	(175)
第三节 金工活动.....	(177)
第四节 手工编织活动.....	(178)
第五节 缝纫活动.....	(180)
第六节 计算机使用.....	(182)
第七章 娱乐休闲活动.....	(184)
第一节 园艺活动.....	(184)
一、花木种植.....	(184)
二、园艺欣赏.....	(185)
第二节 音乐活动.....	(187)
第三节 绘画书法.....	(188)
一、绘画.....	(188)
二、书法.....	(190)
第四节 体育活动.....	(192)
一、篮球.....	(192)
二、乒乓球.....	(193)
三、飞镖.....	(193)
第五节 游戏活动.....	(194)
一、棋牌类游戏.....	(194)
二、迷宫.....	(196)
三、电脑游戏.....	(196)
四、大型互动游戏.....	(197)
第八章 作业治疗技术的临床应用.....	(199)
第一节 脑卒中的作业治疗.....	(199)
一、概述.....	(199)
二、作业评定.....	(201)
三、作业治疗.....	(205)
第二节 脊髓损伤的作业治疗.....	(216)
一、概述.....	(216)



二、作业评定	(218)
三、作业治疗	(224)
第三节 脑性瘫痪的作业治疗	(235)
一、概述	(235)
二、作业评定	(238)
三、作业治疗	(240)
第四节 手外伤的作业治疗	(249)
一、概述	(249)
二、作业评定	(252)
三、作业治疗	(260)
第五节 烧伤的作业治疗	(270)
一、概述	(271)
二、作业评定	(272)
三、作业治疗	(274)
第六节 阿尔茨海默病的作业治疗	(281)
一、概述	(281)
二、作业评定	(282)
三、作业治疗	(283)
第七节 精神障碍的作业治疗	(288)
一、常见精神症状	(289)
二、常见的精神障碍	(303)
三、精神障碍的评估技术	(304)
四、作业治疗技术	(306)
五、自知力恢复的作业治疗	(308)
六、病耻感的心理社会作业康复	(310)
七、人际交往训练	(311)
八、日常生活能力训练	(319)
参考文献	(323)

认识作业治疗技术



掌握作业、作业治疗技术的概念及作业治疗技术与物理治疗技术之间的异同。

熟悉作业治疗技术的适用对象，作业治疗技术的范畴和分类，作业治疗师的职责和角色，作业治疗的工作环境和工作流程。

了解作业治疗的发展简史。

第一节 概述

一、作业

在理解作业治疗之前首先要理解作业的概念。作业（occupation）的英文名称是单词“occupy”的名词形式。“occupy”一词的注解是占用时间、空间、心灵、职务等，那么其名词形式可理解为占据时间、空间、地位等使人充实、忙碌的事物，而这样的事物就是作业。因此，任何对个体有意义、有价值的活动都可以称为作业或作业活动，换言之，人类每天在做的事就可以算是一件又一件的作业。可以说作业是人类跟周围环境互相影响的一种产物，作业可以改变人们的生理、心理、生活和社会状态。

世界作业治疗师联盟（world federation of occupational therapy, WFOT）对作业进行了解释 “In occupational therapy, occupations refer to the everyday activities that people do as individuals, in families and with communities to occupy time and bring meaning and purpose to life. Occupations include things people need to, want to and are expected to do.” 中文意思大致是：作业治疗中的作业就是指人们每天在家庭或社区中作为个体去参与的有意义、有目标的活动。作业包括人们需要做、愿意做、期待做的各种活动（WFOT, 2012）。



二、作业治疗技术

作业治疗技术 (technology of occupational therapy) 可理解为作业治疗的相关技术，其核心概念是作业治疗 (occupational therapy, OT)，因此下文也主要讨论作业治疗。作业治疗跟物理治疗、言语治疗、心理治疗等一样，都是康复治疗中重要的组成部分之一，是一门独立的专业学科。单词中的“therapy”是治疗、疗法的意思，因此，作业治疗可以简单地理解为以作业活动为媒介的治疗手段，目的是帮助患者发挥残存功能、提高功能水平，以便达到独立生活和回归社会的目的。

多年以来，关于作业治疗的权威概念也有了些许的变动。WFOT 关于作业治疗的定义为 “Occupational therapy is a client – centred health profession concerned with promoting health and well being through occupation. The primary goal of occupational therapy is to enable people to participate in the activities of everyday life. Occupational therapists achieve this outcome by working with people and communities to enhance their ability to engage in the occupations they want to, need to, or are expected to do, or by modifying the occupation or the environment to better support their occupational engagement.” 中文意思大致为：作业治疗是一门以患者为中心的健康学科，旨在关注如何通过作业活动提高患者的健康水平。其首要目标是促使患者主动参与到每天的作业活动中。作业治疗师通过训练患者的功能使其能够更好地完成他们所想、所希望和所需要完成的作业活动，或者通过调整作业活动和环境让其更好地完成作业目标 (WFOT, 2012)。

2002 年世界卫生组织 (WHO) 颁布新的《国际功能、残疾和健康分类》(international classification functioning disability and health, ICF) 后，作业治疗的定义修订为：协助残疾人和患者选择、参与、应用有目的和意义的活动，以达到最大限度地恢复躯体、心理和社会方面的功能，增进健康，预防能力的丧失及残疾的发生，以发展为目的，鼓励他们参与及贡献社会。

加拿大作业治疗师协会 (Canadian association of occupational therapist, CAOT) 对于作业治疗的定义是 “Occupational therapy is the art and science of enabling engagement in everyday living, through occupation; of enabling people to perform the occupations that foster health and well – being; and of enabling a just and inclusive society so that all people may participate to their potential in the daily occupations of life.” 中文大意为：作业治疗不仅是一门通过作业活动增强患者作业能力以便更快更好地提高其健康水平的艺术和学科，还要促成一个公正和包容的社会，使人们可以提高其潜在的作业能力。

虽然以上的定义不尽相同，但可以从中对作业治疗定义进行归纳，发现其主要包括以下几个重要的部分：

- (1) 作业治疗是一门独立学科，是康复医疗手段中的重要组成部分。
- (2) 作业治疗主要是以作业活动为手段和媒介来对患者进行治疗，范围很广，不拘泥具体形式。
- (3) 作业治疗强调的是患者主动参与，提高的是患者的作业活动能力。
- (4) 作业治疗的最终目的是预防和减轻残障对患者的影响，提高其独立生活的能力，促进其回归社会。

事实上，作业治疗并不能被看成一门单纯的学科，它应当被看作是医学、哲学、科学和艺术融合的专业。

三、作业治疗与物理治疗的异同

作业治疗和物理治疗（physical therapy）都是康复医学和康复治疗中的重要组成部分，在国外，由于分工细化，作业治疗师和物理治疗师都是分专业培养，两者都各有自身明确的职业定位。而在我国，主流的康复人才培养并没有如此细化的分科，很多医院、康复科从业人员也对物理治疗和作业治疗之间的异同不甚了解，认为作业治疗就是“上肢功能训练”，因此，在此有必要对作业治疗和物理治疗之间的异同点做一阐述。

1. 作业治疗与物理治疗的共同点 两者都是康复治疗的重要手段和组成部分；两者的治疗目的是为了发挥患者残存功能，提高功能水平，促使患者生活自理和回归社会；两者的工作流程都有相似之处，都需进行评估、治疗、再评估、调整治疗方案、再治疗等的过程；两者都关注患者整体功能状况，包括运动、感觉、认知、心理等。

2. 作业治疗与物理治疗的区别 详见表 1-1-1。

表 1-1-1 作业治疗与物理治疗的区别

项目	作业治疗	物理治疗
目的侧重点	恢复患者的作业能力，并非单纯的运动、感觉或认知功能	恢复以运动能力为主的躯体功能
治疗措施	以各种精心设计的作业活动为手段进行训练	通过以力学为主的运动治疗和其他物理因子治疗手段进行治疗
治疗特点	与生活自理和生产技能相关性更大，精细活动及认知训练比重大	粗大运动比重大，与生活自理和生产技能方面相关性小
治疗评估用具	作业治疗方面专项评估的量表、成套测试系统，以及生活用具、生产工具、娱乐休闲工具、辅助器具和矫形器等	物理治疗方面的专项评估量表和测试，增强肌力、耐力、平衡、协调、步行、心肺功能方面的用具和各种理疗仪器

四、作业治疗师

在我国，康复治疗学本科毕业的相关作业治疗从业人员的资格认证头衔为作业治疗师（occupational therapist）。作业治疗师是经过训练的作业治疗专业人员，他们的职责是通过精心设计的有意义的活动促进患者功能，预防功能障碍和损伤，尽可能恢复患者的自理能力。而高职和专科层次康复治疗技术专业毕业的相关从业人员称为作业治疗士，相当于国外的助理作业治疗师（occupational therapy assistant, OTA）。其职责主要是协助作业治疗师一起工作，在作业治疗师的监管下，负责作业治疗计划的执行。

WFOT 修订的《作业治疗师教育最低标准》（2002 年最新修订版）（以下简称《标准》）对于作业治疗师执业所必需的知识、技巧和态度做了相关的阐述。《标准》认为，虽然不同国家和地区的具体情况不同，但一个合格的作业治疗师应具备以下五个领域的能力，分别是：人 - 作业 - 环境关系，及其与健康的关联；治疗性和专业性关系；作业治疗



的程序；专业分析能力与行为；专业执业的背景（表 1-1-2）。

表 1-1-2 WFOT 认定的作业治疗师应具备的五个领域的能力

领域	具体内容
人 - 作业 - 环境关系，及其与健康的关联	人：对人的认识，与他人合作的能力和对待他人的态度 作业：分析、调整和将作业分级的能力；分析作业表现和影响作业表现的环境因素的能力 环境：有关环境的知识，分析和改造环境以促进患者功能的能力和对环境问题的态度
治疗性和专业性关系	治疗对象：包括作业治疗对象及其家人、照顾者或其他有重要关系的人。 团队成员：包括作业治疗对象及其家人、照顾者或其他有重要关系的人，团队的医疗人员、助理作业治疗师、文化顾问，卫生、福利、教育和残疾人服务的相关人员，社区工作人员等
作业治疗的程序	包括问题解决、使能（enabling）、赋权（empowering）、合作与咨询等处理模式 治疗师所做的事和做事情的顺序
专业分析能力与行为	包括 5 个要素：研究和资料的搜集，符合道德的执业工作，专业能力，反省式的工作，以及管理自己、他人和服务
专业执业的背景	影响人们健康及参与的问题，影响作业治疗实践的物理方面、态度方面及社会环境方面的问题，比如当地对于残疾人的社会支持政策等

以上只是对标准的一个简单解读，事实上 WFOT 的作业治疗师教育最低标准涵盖了非常全面和丰富的内容，并且专业程度非常高，在解读的过程中，我们能够看到我们国家的作业治疗师在专业知识、技能和态度上与国际水平的差距，但我们必须认识到这一点：即便有些标准要求在当前不能立刻实现，但应以国际化的标准来推动国内作业治疗师的教育和培养。

作业治疗师是具备专业技能的复合型人才，他们的角色可以是：

1. 教育者 作业治疗师常常需要对患者及其家属进行必要的医疗、康复训练、作业治疗知识的宣教，并能够为前来咨询的有需要的人士提供教育方面的帮助。
2. 指导者 在患者主动参与作业活动时，治疗师往往需要承担指导者的角色，通过口令或亲自示范帮助患者更好地学会作业活动并指出其中的问题。
3. 治疗者 有的时候，治疗师需要运用自身的专业知识，为患者做必要的治疗，如手法按摩、关节活动、感觉刺激等。
4. 倾听者 作业治疗注重的是患者的主动参与，患者在这个过程中会有许多想法和主观意愿的表达，因此，好的作业治疗师同时应该是一个好的倾听者，在制订计划和实施治疗的过程中，都不要忽视患者的想法。
5. 工艺制作者 作业治疗师需要为患者制作压力衣、支具、辅具等，其中涉及测量、绘图、裁剪、塑形、调整、设计等很多有技术含量的工序，因此好的治疗师同时也是一名

能工巧匠。

6. 协调者 作业治疗师作为康复团队中的一个重要角色，可以说是一个很好的协调者，需要协调多个部门和人员的工作，如康复医师、护士、物理治疗师、言语治疗师、残疾人相关的社会机构和部门等，以求多个部门通力合作，为患者服务。

五、作业治疗的范畴

由于作业活动的形式多种多样，因此对于作业治疗和作业活动的分类也有很多方法和形式。当前在全世界范围广泛应用的分类方法是加拿大作业治疗师联盟引入的加拿大作业模式（Canadian model of occupational performance, CMOP）。在这个模式中，作业活动是个人、职业、环境的交互作用。在这个模式中，作业活动被分为了三个范畴：日常生活活动（activity of daily living, ADL），工作和生产活动（productivity），以及娱乐休闲活动（leisure）。在过去的几十年中，CMOP 又得到了新的发展，但相互之间还是有一定的共性，因此在本书中，我们依照这个理论将作业活动分为三大范畴，也就是日常生活活动、工作和生产活动、娱乐休闲活动。

（一）日常生活活动

日常生活活动为人们每日生存所必须进行的作业活动，主要包括以下内容。

1. 基本/躯体日常生活活动（basic activities of daily living, BADL/physical activities of daily living, PADL） 指的是跟人们生存关系最密切的日常生活活动，如转移、进食、穿衣、洗漱清洁、洗澡、如厕、基本交流等。

2. 复杂工具日常生活活动（instrumental activity of daily living, IADL） 指的是相对复杂，对功能要求较高的日常生活活动，而且往往需要用到工具，如去社区购买物品，去银行处理账单，打理花园等活动。

（二）工作与生产活动

工作与生产活动指的是人们作为社会个体，为社会创造价值的各种作业活动，主要包括：

1. 有收入的工作（paid work） 人们为了维持生活，获取经济收入的工作，比如正常的全日制工作（full-time job）或者兼职工作（part-time job）等。

2. 无收入的工作（unpaid work） 一般指的是志愿者式的工作，比如义工、社工及长期或临时为了某个团体、活动成立的志愿者组织等。应该看到，虽然这类工作没有经济收入，但也是十分有意义的，尤其是对人们的自我满足、自我提升和社会参与性都有很大的帮助。

3. 学业活动（school work） 学业活动也可以看作是一种特殊的工作。包括在校期间的学习，参加社团、竞技等，也包括了校外的学习、温习、补习等。

（三）休闲娱乐活动

休闲娱乐活动往往是人们在生活和工作之余放松身心，拓宽人际交往所进行的作业活动。主要包括：

1. 主动式休闲（active leisure） 这类活动需要主动参与度比较高，比如打篮球、登山、打网络游戏、打麻将、钓鱼等。

2. 被动式休闲（passive leisure） 这类活动更休闲，往往是被动享受，比如听音乐、



看电影、看书等。

3. 艺术类活动 (arts) 比如弹钢琴、绘画、练习书法、摄影等。
4. 交际活动 (socialization) 拓宽交往范围，增加社会参与性的活动，比如闲谈、打电话、聚会等。

以上是对作业活动的大致分类，所有的作业活动都可以大致归入到以上三大范畴当中，但是有时候分类也会因为具体情况而变化。比如，我们可以将打牌看成是一种主动式的休闲，但它也有增加人际交流的作用，因此也可以归入到交际活动当中去，也就是说，作业治疗师在选择不同种类的作业活动时，应该先考虑训练的侧重点，同样的作业活动在不同的训练目标中，会起到不同的治疗作用。并且我们也应该看到，对一个正常人来说，以上三者活动都可以说是生活中非常重要的组成部分，这就要求治疗师在评估和制订计划时，要全面考虑问题。当然，不同的人，不同的人生阶段，三者之间的比重会有不同。比如，工作和生产活动对孩子和老人来说，就不是一个最重要的问题，而对一个青壮年来说，就会很重要；又比如，对孩子来说，娱乐休闲活动是其生活中的最重要部分。所以治疗师在制订计划和设计作业活动时应该充分考虑到治疗对象的背景，这样才更有针对性，也更能获得患者的配合。

六、作业治疗的分类

我们已经将作业活动划分为三个方面，但同时还可以从不同的角度对作业治疗过程中常用的治疗性作业活动进行分类。

(一) 按作业活动的目的分类

1. 增强肌力的作业活动 如钉钉子、锯木头、举重物、打球等。
2. 增强耐力的作业活动 如各类体育运动，尤其是有氧运动，散步、登山、打太极等。
3. 增加平衡能力的作业活动 坐位情况下从事的作业活动如下棋、编织、绘画等训练坐位平衡能力；站立位情况下从事的作业活动如飞镖、传球等训练站立位平衡能力。
4. 改善关节活动度的作业活动 如涉及上肢的有推磨砂板、捏橡皮泥、编织等；涉及下肢的有骑自行车、散步、登山等。
5. 改善手眼协调能力的作业活动 如绣花、上网、下棋、打麻将等。
6. 改善认知功能的作业活动 如画画、搭积木、玩电脑游戏等。
7. 减轻疼痛的作业活动 如陶艺、花卉欣赏等。
8. 舒缓情绪，改善心理状态的作业活动 如听轻音乐、做园艺、散步、看书等。
9. 改善交流能力、扩大社会参与度的作业活动 如打电话、集体运动、聚会等。

同一种作业活动往往并不只有一个治疗目的，因此也可以归入到不同的类别中去，并且有时候不同的作业活动也可以达到同样的治疗目的，所以，治疗师在选择作业活动时，应该考虑患者的实际情況。

(二) 按作业活动的名称分类

按照这样的分法，作业活动可有很多项目，以下列举了一些常用的作业治疗活动。

1. 日常生活活动
2. 木工作业