



国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材
全国高等学校教材

供康复治疗学专业用

作业治疗学

OCCUPATIONAL
THERAPY

主 编 窦祖林
副主编 姜志梅 李奎成

第3版



 人民卫生出版社



国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材
全国高等学校教材

供康复治疗学专业用

作业治疗学

OCCUPATIONAL
THERAPY

主 编 窦祖林

副 主 编 姜志梅 李奎成

第 3 版

编 委 （按姓氏笔画排序）

方乃权 香港理工大学康复治疗科学系
古月明 赣南医学院康复学院
刘 刚 南方医科大学第三附属医院
刘 璇 中国康复研究中心北京博爱医院
刘晓丹 上海中医药大学康复医学院
闫彦宁 河北省人民医院
李奎成 宜兴九如城康复医院
杨永红 四川大学华西医院
张瑞昆 高雄长庚纪念医院

陈少贞 中山大学附属第一医院
胡玉明 南通大学附属医院
侯 红 南京医科大学第一附属医院
姜志梅 佳木斯大学康复医学院
贾 杰 复旦大学附属华山医院
陶 倩 暨南大学基础医学院
梁国辉 香港职业治疗学院
窦祖林 中山大学附属第三医院
蔡素芳 福建中医药大学附属康复医院

学术秘书 李 鑫 中山大学附属第三医院



人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

作业治疗学 / 窦祖林主编 . — 3 版 . — 北京 : 人民卫生出版社 ,
2018

全国高等学校康复治疗专业第三轮规划教材

ISBN 978-7-117-26248-4

I. ①作… II. ①窦… III. ①康复医学 - 高等学校 - 教材
IV. ①R49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 065245 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康,
购书智慧智能综合服务平台
人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

作业治疗学
第 3 版

主 编: 窦祖林

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 保定市中画美凯印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850 × 1168 1/16 印张: 29

字 数: 817 千字

版 次: 2008 年 1 月第 1 版 2018 年 3 月第 3 版
2019 年 8 月第 3 版第 4 次印刷 (总第 20 次印刷)

标准书号: ISBN 978-7-117-26248-4

定 价: 78.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

全国高等学校康复治疗学专业第三轮规划教材修订说明

全国高等学校康复治疗学专业第二轮规划教材于2013年出版,共17个品种,通过全国院校的广泛使用,在促进学科发展、规范专业教学及保证人才培养质量等方面,都起到了重要作用。

为深入贯彻教育部《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》和国家卫生和计划生育委员会《国家医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》文件精神,适应我国高等学校康复治疗学专业教育、教学改革与发展的需求,通过对康复治疗学专业第二轮规划教材使用情况和反馈意见的收集整理,经人民卫生出版社与全国高等学校康复治疗学专业第三届教材评审委员会研究决定,于2017年启动康复治疗学专业第三轮规划教材的修订工作。

经调研和论证,本轮教材新增《儿童康复学》和《老年康复学》。

康复治疗学专业第三轮规划教材的修订原则如下:

1. **坚持科学、统一的编写原则** 根据教育部培养目标、卫生计生部门行业要求、社会用人需求,在全国进行科学调研的基础上,充分论证本专业人才素质要求、学科体系构成、课程体系设计和教材体系规划后,制定科学、统一的编写原则。
2. **坚持必需、够用的原则** 根据专业培养目标,始终强调本科教材“三基”“五性”“三特定”的编写要求,进一步调整结构、精炼内容,满足培养康复治疗师的最基本需要。
3. **坚持紧密联系临床的原则** 强调康复理论体系和临床康复技能的培养,使学生毕业后能独立、正确处理与专业相关的康复常见实际问题。
4. **坚持教材创新发展的原则** 本轮教材采用了“融合教材”的编写模式,将纸质教材内容与数字资源内容相结合,教材使用者可以通过移动设备扫描纸质教材中的“二维码”获取更多的教材相关富媒体资源,包括教学课件、自测题、教学案例等。
5. **坚持教材立体化建设的原则** 从第二轮修订开始,尝试编写了服务于教学和考核的配套教材,本轮19种理论教材全部编写了配套《学习指导及习题集》,其中13种同时编写了配套《实训指导》,供教师授课、学生学习和复习参考。

第三轮康复治疗学专业规划教材适用于本科康复治疗学专业使用,理论教材共19种,计划于2018年秋季出版发行,全部数字资源内容也将同步上线。

希望全国广大院校在使用过程中提供宝贵意见,为完善教材体系、提高教材质量及第四轮规划教材的修订工作建言献策。

全国高等学校康复治疗学专业第三轮规划教材目录

1. 功能解剖学（第3版）
主编 汪华侨 副主编 臧卫东 倪秀芹
2. 康复生理学（第3版）
主编 王瑞元 副主编 朱进霞 倪月秋
3. 人体发育学（第3版）
主审 李晓捷 主编 李 林 武丽杰 副主编 陈 翔 曹建国
4. 人体运动学（第3版）
主编 黄晓琳 敖丽娟 副主编 潘燕霞 许 涛
5. 康复医学概论（第3版）
主编 王宁华 副主编 陈 伟 郭 琪
6. 康复功能评定学（第3版）
主编 王玉龙 副主编 高晓平 李雪萍 白玉龙
7. 物理治疗学（第3版）
主编 燕铁斌 副主编 姜贵云 吴 军 许建文
8. 作业治疗学（第3版）
主编 窦祖林 副主编 姜志梅 李奎成
9. 语言治疗学（第3版）
主审 李胜利 主编 陈卓铭 副主编 王丽梅 张庆苏
10. 传统康复方法学（第3版）
主编 陈立典 副主编 唐 强 胡志俊 王瑞辉

11. 临床疾病概要（第3版）

主编 周 蕾 副主编 许军英 范慧敏 王 嵘

12. 肌肉骨骼康复学（第3版）

主编 岳寿伟 副主编 周谋望 马 超

13. 神经康复学（第3版）

主编 倪朝民 副主编 胡昔权 梁庆成

14. 内外科疾病康复学（第3版）

主编 何成奇 吴 毅 副主编 吴建贤 刘忠良 张锦明

15. 社区康复学（第2版）

主编 王 刚 副主编 陈文华 黄国志 巩尊科

16. 临床康复工程学（第2版）

主编 舒 彬

17. 康复心理学（第2版）

主编 李 静 宋为群

18. 儿童康复学

主编 李晓捷 副主编 唐久来 杜 青

19. 老年康复学

主编 郑洁皎 副主编 桑德春 孙强三

全国高等学校康复治疗学专业第三届教材评审委员会名单

主任委员 燕铁斌（中山大学）

副主任委员 岳寿伟（山东大学）
李晓捷（佳木斯大学）
宋为群（首都医科大学）
吴 毅（复旦大学）

委员（按姓氏笔画排序）

王 红（上海健康医学院）	陈立典（福建中医药大学）
王 磊（南京中医药大学）	武丽杰（哈尔滨医科大学）
王玉龙（深圳大学）	欧海宁（广州医科大学）
王宁华（北京大学）	胡文清（河北医科大学）
许建文（广西医科大学）	胡志俊（上海中医药大学）
刘忠良（吉林大学）	姜贵云（承德医学院）
杜 青（上海交通大学）	敖丽娟（昆明医科大学）
李雪萍（南京医科大学）	高晓平（安徽医科大学）
吴 军（大连医科大学）	郭 琪（天津医科大学）
吴 霜（贵州医科大学）	唐 强（黑龙江中医药大学）
何成奇（四川大学）	黄国志（南方医科大学）
张志强（中国医科大学）	黄晓琳（华中科技大学）
陈 伟（徐州医科大学）	舒 彬（重庆医科大学）
陈 颖（海南医学院）	潘燕霞（福建医科大学）

秘书 金冬梅（中山大学）



窦祖林

教授，博士生导师，现任中山大学附属第三医院康复医学科主任、康复医学教研室主任，中山大学医学院康复医学系副主任，广东省康复医学会会长，中国康复医学会吞咽障碍康复专业委员会主任委员，中国康复医学会脑血管病专业委员会副主任委员，《中华物理医学与康复杂志》副主编。从事临床医疗、教学与科研工作 30 余年。在神经性疾病的功能性吞咽障碍评估与治疗、脑损伤后的运动及认知障碍康复等方面卓有建树，特别在吞咽障碍领域的临床与研究居于国内领先、国际一流水平。

近 5 年来承担国家自然科学基金面上项目 3 项，广东省科技计划项目、广东省自然科学基金、广州市产学研协同创新重大项目等近 10 余项科研课题，获各类基金资助近千万元。《导管球囊扩张术在吞咽障碍中的应用》获 2015 年广东省政府科学技术奖励三等奖，《神经性吞咽障碍评估与治疗创新性技术的应用与研究》获 2017 年中国康复医学会科技进步一等奖，《吞咽造影数字化分析在脑干卒中后吞咽障碍患者疗效评估中的应用》获 2017 年度中华百篇优秀论文奖。

先后主编出版专著 10 部，已连续三次承担本教材主编工作，在国内外专业杂志发表论文 130 余篇，其中 SCI 全文收录 28 篇。



姜志梅

教授、硕士生导师，佳木斯大学康复医学院（附属第三医院）院长，国家卫生计生委康复医学人才培养基地负责人，国家卫生计生委能力建设和继续教育康复医学专家委员会委员，兼任中国康复医学会康复医学教育专业委员会常委及作业治疗教育学组副组长，以及《中华物理医学与康复杂志》通讯编委、《中国康复医学杂志》等核心期刊审稿专家。

从事康复治疗学本科专业教学近 30 年，所负责的《作业治疗学》为省级精品课，牵头编写孤独症儿童康复服务指南，参与编写我国首部脑瘫康复指南。主编《特殊儿童作业治疗》《儿童发育障碍作业治疗》，主审《儿童作业治疗》，副主编及参编 9 部；副主编原卫生部“十二五”规划教材《作业治疗学》、主编其配套教材 1 部，参编“十一五”规划教材及配套教材各 2 部；在国家核心期刊发表论文 60 余篇。承担国家自然科学基金、国家卫生行业专项等科研项目 20 余项；获省优秀教学成果奖、省科技进步奖、省医疗卫生新技术奖等 10 余项。



李奎成

主任治疗师，宜兴九如城康复医院副院长。国家卫生计生委能力建设与继教康复专家委员会委员、OT 组长；中国康复医学会作业治疗专委会副主任、康复治疗专委会副主委、烧伤治疗与康复专委会常委、康复教育专委会 OT 组副组长；江苏省康复医学会康复治疗专委会副主委；无锡康复医学会康复治疗专委会主委；江苏经贸职业学院教授，上海中医药大学、南京医科大学兼职教师。《康复学报》《国际临床与康复医学》《神经康复与神经修复杂志》编委；《中华物理医学与康复杂志》《中国康复医学杂志》《中国康复》审稿专家。

主持及参与科研项目十余项，获实用新型专利一项，发表论文 40 余篇，主编及参编教材及专著二十余部。2015 年“全国十佳康复治疗师”。

作为全国高等学校康复治疗学专业规范化教材《作业治疗学》（第3版）的主编，我深感责任重大。

如何既充分吸收作业治疗学近5年新的专业理论知识与技能，又能充分体现教材的“三基五性”？如何在保留文字精华的同时，又能与视频短片融合，让读者一看即懂？制作融合教材的精品，对我个人而言，面临许多挑战，也需要更多的学习。

为了修订好这本教材，在充分调研的基础上，我们首先对编写队伍进行大调整，选拔工作在教学一线，使用本教材的青年骨干教师，结合他们的职称学历，作业治疗方面的教育背景，在尊重他们意愿的基础上，充分择优使用。为此，本书的编写队伍调整为18人，除保留了第2版6位编委外，新增了12位。这些编委均有良好的作业治疗教育与工作背景，为确保本书的编写质量奠定了坚实基础。

在对第2版教材使用过程中的优势、存在的问题进行充分讨论的基础上，确定了本书新增、删减及保留的内容。本版教材更新内容达50%以上，具体如下：①在作业治疗基本理论中增加了近年来在临床作业治疗实践中普遍倡导的“重建生活为本作业治疗模式”；②在手的作业治疗中增加了上肢功能康复；③将辅助技术与环境改造拆分为辅助具与助行器、环境调适两章，对内容进行了大幅度的增删；④结合近几年临床作业治疗的实践，将上肢常见创伤与疾病的作业治疗改为“肌肉骨骼系统损伤的作业治疗”与“肌肉骨骼系统疾病的作业治疗”，使分类更加合理，重点更加突出，与临床作业治疗实践联系更加紧密；⑤常见精神障碍，发育障碍的作业治疗分别调整为儿科疾病的作业治疗，对儿童的作业治疗不只局限于发育障碍，更多介绍儿童成长周期中各类障碍的作业治疗；⑥除老年病外，本次修订增加了心血管疾病、慢阻肺、烧伤、跌倒、疼痛等各类临床常见作业治疗行之有效的疾病，拓宽师生在学习中对作业治疗临床应用的范围与认识；⑦把作业治疗记录另成一章，作为第十八章放在后面，以便学生们学习了作业治疗的知识与技能等等内容后，通过文书记录的学习，把临床评定与治疗融为一体，融会贯通；⑧作为未来的治疗师，不仅要掌握知识与技能，加强科研意识与思维也是教学过程中重要环节，本书特别增加了第十九章“作业治疗研究与创新”，介绍作业治疗的循证实践及作业治疗的研究思路，当前研究热点应用举例，拓宽学生学习研究的视野与兴趣。本书新增与修订内容较多，通过手机扫码看视频也是一大特色，由于篇幅所限，不再赘述。相信各院校在使用本版教材中，能有耳目一新的感觉，不断践行新版教材能成为“教师好教，学生好学，专业人员好用”的精品。

在教材的编写修订过程中，主编对各位编委的辛勤劳动与奉献在此表示衷心感谢。特别对编写秘书李鑫表示感谢，在本教材编写过程中，李鑫承担了本书各编委间大量的联络和书稿收集工作，他发挥自己的专长，对图片、视频进行了多次整理、编辑加工，诸多杂务工作融于一身。没有这位甘于奉献又才华横溢的同事帮助，我真的无法胜任这次主编工作。此教材得以顺利出版使用，是我们大家携手合作的结果，在此一并致谢。

殷切希望广大师生在使用中，对其不足、错漏之处继续用挑剔的眼光、批判的精神给予意见反馈，以便在下一版中更加完善。

窦祖林
2017年12月

目录

01

第一章

作业治疗概论

第一节	概述	1
第二节	基本理论	8
第三节	临床思维及作业干预方法	16
第四节	发展简史	22

02

第二章

作业治疗评定

第一节	概述	25
第二节	作业治疗访谈	29
第三节	作业表现评定	32
第四节	作业活动分析与活动分析	34
第五节	人-环境-作业模式下的作业评定	40

03

第三章

日常生活活动训练

第一节	概述	42
第二节	基础性日常生活活动训练	48
第三节	工具性日常生活活动训练	66

04

第四章

治疗性作业活动

第一节	概述	71
第二节	生产性活动	73

第三节	手工艺活动	77
第四节	艺术活动	81
第五节	园艺活动	85
第六节	体育活动	91
第七节	娱乐活动	95

05

第五章

感觉统合治疗

第一节	概述	99
第二节	感觉统合评定	104
第三节	感觉统合治疗技术	107
第四节	感觉统合辅助治疗	115

06

第六章

手及上肢功能康复

第一节	概述	120
第二节	手与上肢功能障碍评定	122
第三节	常用康复治疗方法	126

07

第七章

认知与感知障碍康复

第一节	概述	133
第二节	基础认知功能障碍	136
第三节	执行功能障碍	145
第四节	感知障碍	148
第五节	认知训练	154

8
第八章
压力治疗

第一节	概述	159
第二节	压力衣制作	166
第三节	压力面罩制作	169
第四节	压力垫的制作	171
第五节	压力治疗的应用	173

9
第九章
辅助器具与助行器

第一节	概述	186
第二节	应用程序	192
第三节	常用的辅助器具	196
第四节	助行器的应用	203
第五节	矫形器的应用	211
第六节	轮椅的适配与使用	215

10
第十章
环境调适

第一节	概述	225
第二节	居住环境调适	227
第三节	社区生活环境调适	232
第四节	工作环境调适	237
第五节	人际环境调适	239

11
第十一章
职业康复

第一节	概述	243
第二节	职业评定	249
第三节	职业训练	255
第四节	重返工作	259
第五节	工伤预防	261

12
第十二章
神经系统疾病作业治疗

第一节	脑损伤	267
第二节	脊髓损伤	276
第三节	周围神经损伤	281

13
第十三章
肌肉骨骼系统损伤作业治疗

第一节	骨折	286
第二节	手部肌腱损伤	292
第三节	上肢功能重建术后	298
第四节	断肢再植	302
第五节	截肢	306
第六节	人工关节置换术后	309

14

第十四章

肌肉骨骼系统疾病作业治疗

第一节	上肢慢性伤病	316
第二节	前臂缺血性肌挛缩	321
第三节	类风湿关节炎	327
第四节	强直性脊柱炎	333
第五节	颈椎病	338
第六节	腰腿痛	342

15

第十五章

精神障碍作业治疗

第一节	概述	345
第二节	精神分裂症	351
第三节	双相障碍	356
第四节	抑郁症	358
第五节	进食障碍	360
第六节	老年期精神障碍	364

16

第十六章

儿科疾病作业治疗

第一节	概述	366
第二节	儿童作业评定	369
第三节	以家庭为中心的发育障碍作业治疗	374
第四节	作业治疗在儿科疾病中的应用	385

17

第十七章

其他疾病和损伤

第一节	心血管疾病	393
第二节	慢性阻塞性肺疾病	398
第三节	烧伤	401
第四节	跌倒	404
第五节	疼痛	410

18

第十八章

作业治疗记录的撰写

第一节	内容和框架	413
第二节	初始评定记录	414
第三节	治疗进展记录	419

19

第十九章

作业治疗研究与创新

第一节	作业治疗的循证实践	425
第二节	作业治疗中的科学研究	428
第三节	作业治疗研究及创新应用举例	430

推荐阅读	438
中英文名词对照索引	440



第一章

作业治疗概论

第一节 概 述

活动（activity）是作业治疗中经常使用到的一个基本词汇。英文中的 activity 指活动状态、活动、作用等意思。活动一般表现出主动和积极的意义。《辞海》对活动的界定是：“物体间之不断变化的现象；物质的存在形式及其固有属性；机械运动；从事体育活动的基本内容和方法；政治、文化、生产等方面有组织的、有目的的、规模较大的群众性活动。”活动是：“人对于外部世界的一种特殊的对待方式。是人的本质力量，个体存在，社会生活以及人类历史发展的基础。劳动、语言和思维是人的活动的基础。人的各种形式的活动，在物质生产活动的基础上产生。基本特征是它的属性并对其加以能动的改造。活动不是自发的，而是由主体心理成分参与的积极主动的运动形式。”

一、作业

（一）作业活动

作业（occupation）是指作业活动的总称。作业的英文名称 occupation 是由英文单词 occupy 变化而来的，occupy 一词是指占有时间，占有地点，占有物品，捕捉心灵等意思，也就是用时间、空间、物品来填满时空及人们的身心。简言之，作业是人们利用自己时间所做的一切事情，包括照顾自己，享受生活，并且有助于他们的小区的社会和经济发展。作业一般被视为在一个人的生活里有独特的意义和目的的活动（meaningful and purposeful activity）。作业没有特定形式，任何活动只要符合对人类个体“有意义”的定义就可被视为作业。

（二）作业任务

作业任务（occupational task）是一个完整的作业活动的组成部分，是作业活动的各个环节。例如做菜是一项完整的作业活动，其中包含多个作业任务，如洗菜、切菜、炒菜、盛菜、上菜等任务。治疗师可选择患者较弱的任务先作训练，当患者掌握了各作业任务后再参与整个作业活动。

此外，治疗师亦可利用作业任务，配合各种治疗原理，训练及促进身体基本功能的恢复。例如，在脑卒中康复中，利用切菜这项作业任务，配合神经发育原理，训练患者患侧上肢分离运动，或用冲茶这个作业任务，训练患手正常活动模式及前臂肌张力控制。

（三）作业范围

作业的范围主要是指日常生活活动（daily activity of living）、工作/生产力（work/productivity）

及休闲 (leisure) 这三个方面, 三者之间互相关联。作业活动关心的是生物 - 心理 - 社会范畴 (biopsychosocial paradigm), 包括生物学方面 (biological dimension)、心理方面 (psychological dimension) 及社会方面 (social dimension) 的特征。

(四) 作业内容

作业活动内容可以细分如下。

1. 日常生活活动 这是每个人为了生存而必须进行的作业活动, 具体分类如下:

(1) 自我照料 (personal care): 具体有进食活动、洗脸、刷牙、剃须、化妆、梳头、如厕、洗澡、更衣、基本的起居移位等。

(2) 家务活动: 可以分为室内 (indoor) 及室外 (outdoor) 活动, 室内再细分为轻巧的家务操作 (light household work) 和繁重的家务操作 (heavy household work)。由于活动比较多, 大致可以划分为以下几类活动:

1) 轻巧的家务操作包括烹调、洗涤与清洁方面的活动烹饪的准备、烹饪后的清洁打扫、杂事项的活动整理、家庭财政、理财行为等。

2) 繁重的家务操作包括扫除活动、清洁家具、洗涤、熨衣、晾晒等, 也包括照顾子女类的活动, 如哺乳、换尿布、照看幼儿、辅导类活动, 及照顾老年人及患者、照顾宠物等。

3) 室外家务活动包括: ①购物类的活动, 例如购买食品、衣料、生活用品等基本需求的活动; ②去银行、政府机构处理有关的事项, 同子女外出游玩活动等; ③交通方面的活动包括往返学校或工作地点等。

(3) 睡眠活动 (sleep activity): 即平时的夜间睡眠、午睡等活动, 另一方面也包括间歇的休息 (naps or rest)。由于人在这段时间不做任何的东西, 睡眠及休息是否包含在自我照料方面仍有不同的意见。

2. 工作 / 生产力 (work/productivity) 是个体作为社会成员的一分子必须进行的作业活动。具体包括以下几方面的活动:

(1) 付薪工作 (paid work): 是人为了生活的需要而进行的、目的在于获得经济收入, 如全日制及部分时间制的工作、业余打工等。

(2) 没有付薪工作 (unpaid work): 一般是人在福利机构内做志愿形式的工作, 例如当义工, 或参加社会活动, 例如小区集会、宗教活动, 婚礼、丧礼、公益活动等。

(3) 学业活动 (school work): 可以分成校内活动和校外活动, 校内活动有上课、有关礼仪、打扫卫生、运动会及其他学校活动。校外活动包括有完成家庭作业、家中自学或温习、去补习班补习等。

3. 休闲活动 也称之为游戏 (play) 或闲暇活动 (leisure activities), 它们包括:

(1) 主动式休闲 (active leisure): 有打太极、气功、茶道等养生活动, 也包括体操、球类、跑步、游泳、游戏比赛等运动, 也可以有逛街、散步、钓鱼类、用茶点、下棋、打麻将等放松活动。

(2) 被动式休闲 (passive leisure): 看电视、听广播、读书、看报刊等, 也可以是听音乐及看录像及影碟等欣赏活动。

(3) 交际活动 (socialization): 与家人、朋友、亲属等的交际活动, 也有约会、闲聊、打电话、聚会等的活动。

(4) 艺术活动 (arts): 包括弹琴、拉小提琴、演奏其他乐器, 画画及摄影等内容。

以上是目前经常应用的分类方法，实际应用时即使是同样的作业活动也会有不同的分类。主要是根据人个别的需要（needs）、当时进行这些作业活动的环境（environment）以及特殊的生活情景（contexts）等，来决定归属于不同的类型中。例如：艺术活动（arts）包括欣赏音乐、画画及摄影等，可以是休闲活动，但对音乐家来说音乐是属于工作与生产力活动，是创造性活动；同样对运动员来说运动是属于工作与生产力活动，而对于普通人在休息时进行的球类游戏，则是娱乐与休闲活动的项目；吃饭通常归类于日常生活活动的项目中，但是跟朋友在约会时的吃饭活动，则归类于娱乐与休闲活动中的交际活动。作业活动在不同年龄的人群中也有不同的解释，正如游戏对小孩来说就好像成年人看待工作那么的重要。另外，跟日常生活活动不一样，工作与游戏的时间分配随年龄的不同有不同的比例，小孩和老年人会多一点游戏或娱乐，成年人就会花多一点时间工作。

（五）作业层次

Christiansen 及 Baum 于 1997 年进一步将作业由上而下区分为角色（roles），活动（activities），任务（tasks），行动（actions），能力 / 技巧（abilities/skills），令作业活动有清楚的层次表达，见表 1-1。

表 1-1 作业活动的层次

角色	在已有期望、责任和权利的社会中的角色及位置	例如父母,照顾者
活动	通常是指有目标及指定的工作,对参与者是有意义,并且与多项任务有关	例如购物
任务	具有共同目的和行动的結合,对参与者是有意义	例如书写一张去食品杂货店的购物清单
行动	可认识的及看得见的行为	例如触摸,行走,站立
能力 / 技巧	支持作业表现的一般特性或者个人的特性	例如空间感知能力,分析推理能力,手操作技巧等

二、作业治疗

（一）概念

作业治疗（occupational therapy, OT）是康复医学的重要组成部分，是一个相对独立的康复治疗专业。其目的是协助残疾者和患者选择（choose）、参与（engagement）、应用（apply）有目的性和有意义的活动，预防、恢复或减少与生活有关的功能障碍（自理、工作、游戏 / 休闲）及促进最大程度的功能，达到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作贡献。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修改，以往 OT 可被定义为利用 occupation（有意义之活动）作为治疗媒介，提高残疾人在自理、工作及休闲活动上的独立能力（independence）。OT 也非常注重利用环境改良方法减轻残疾（disability）及残障（handicap），以求达到增进患者的生存质量（quality of life）。

世界作业治疗师联盟（World Federation of Occupational Therapist, WFOT）把作业治疗定义为透过选择性的作业活动去治疗有身体及精神疾患或伤残人士，目的是使患者在生活的各方面可达至最高程度的功能水平和独立性。2002 年 WHO 颁布新的《国际损伤、生理残障和障碍分类》第 2 版