

图 5: 重度踇外翻戴上魔术贴矫形器后的样子。

图 6: 如果是轻度(1 度到 2 度)踇外翻, 魔术贴中间要车两条缝线, 线间距离约 3~5mm。而且使毛面魔术贴第二趾的那一端更长, 而拇指端更短。

图 6: 轻度踇外翻戴上魔术贴矫形器后足趾间隙被有效地加大了。

通过志愿者服务学习社区作业治疗

重庆城市管理职业学院健康管理系 李光辉 许晓惠 徐颖

在 2012 年下期, 我们对康复治疗技术专业和社区康复专业学生进行作业治疗项目化教学中, 在璧山县选择脑卒中、腰椎间盘突出、心理障碍等案例作为作业治疗案例进行教学试点。在社区作业治疗服务中发现存在很多问题: 内地作业治疗在社区服务的机制没有建立, 没有专业作业治疗的服务机构、没有专业作业治疗服务人员; 社区作业治疗服务手段缺乏; 专业院校作业治疗教学实践场所匮乏等。在内地社区作业治疗服务空白的情况下, 我们积极地探索运用项目化教学手段, 在社区作业治疗服务中探索内地社区作业治疗的志愿者服务和教学相结合的途径。

我们具体操作如下: 专业老师根据阶段性教学任务对学生提出任务, 把学生组织成志愿者服务团队, 通过学校社会群团组织与试点的璧山县社区管理部门的有效对接, 在社区中选择有需求的服务对象, 在我们与社区服务人员共同指导下, 由学生志愿者服务团队走进服务对象的家里, 开展作业治疗服务。学生通过边治疗服务边学习的方式, 把课堂学习、理解和记忆的知识, 通过对服务对象进行 PEO、作业表现模式及 ICF 分析, 评估服务对象、制定个性化治疗目标、治疗方案等形式, 深度理解和掌握了作业治疗理论和方法, 较好的完成学习作业治疗课程, 从而实现作业治疗人才培养目标, 让学生真正具备创造、评价、分析、应用、理解、记忆的能力。

具体案例

作业治疗, 点燃社区康复之光——心得体会

小组成员: 社区康复 2011 级 贾菲、蒋春瑶

康复治疗 2011 级 张鑫、李海海

病人简介

个人情况：小雪，女，汉族，29岁，未婚，初中文化，自由工作者，家住重庆市璧山县北门社区，爱好写网络小说并希望以此为职业。十五年前摆地摊被城管当众爆打，十年前因母亲外遇自杀（从六楼跳下）导致双腿粉碎性骨折，留下后遗症右腿膝关节大幅度屈曲困难，骨盆仍由钢针固定，不能长时间站立和行走。自此后十一年不曾出家门，逐渐拒绝与人交往，不信任别人，认为一出门就有人对她指指点点。

家庭情况：父母离异，和父亲住。母亲和她继父的孩子由其父亲帮忙照顾。父亲有精神病史，母亲患有高血压、糖尿病，并导致双眼视力下降。父亲没有正式职业，随处寻白蚂蚁卖，全家靠吃低保为生。父亲和母亲认为她是个残疾人，经常骂她，甚至父亲骂她是寄生虫，嫌弃她，喜欢她的妹妹（母亲与继父的孩子）。

社会情况：姑婆是社区领导，了解低保政策，帮助她获取低保资格。但周围邻居对她自杀的事议论纷纷。

PEO 的分析

1、个人范畴

身体：患者十年前因家庭原因自杀（从六楼跳下）导致双腿粉碎性骨折，留下后遗症右腿膝关节大幅度屈曲困难（入厕坐辅助椅子上），骨盆仍由钢针固定，不能长时间站立和行走。此后拒绝与人交往，逐渐患上自闭症。

情感：患者在情感上是较痛苦和自卑的。一方面父母离异，父亲患有精神疾病，并且嫌弃她，对她非打即骂（骂她是寄生虫）；母亲患高血压、糖尿病、双眼视力下降，无工作，仍然时常关心小雪。另一方面邻居的嘲笑和不理解。

精神：消极，自闭，自我保护意识很强，但内心深处积极向上的潜力很强，希望能够工作养活自己，摆脱邻居和家人的嘲笑，帮助妈妈治病。

2、环境范畴

物理环境（主要分析人工建造的环境）：患者家住璧山北门某小区五楼（无电梯），小区环境极差，家居环境为两室一厅，很简陋。

社会环境：患者和父亲还有母亲与其继父的孩子住在一起，社区环境很差。由于患者姑婆是社区领导，因为这个关系获得低保以维持生计。在医疗方面，有农村医疗保险。经济条件较差。

文化环境： 所出社区是农转非（农村转城市户口）聚集地。

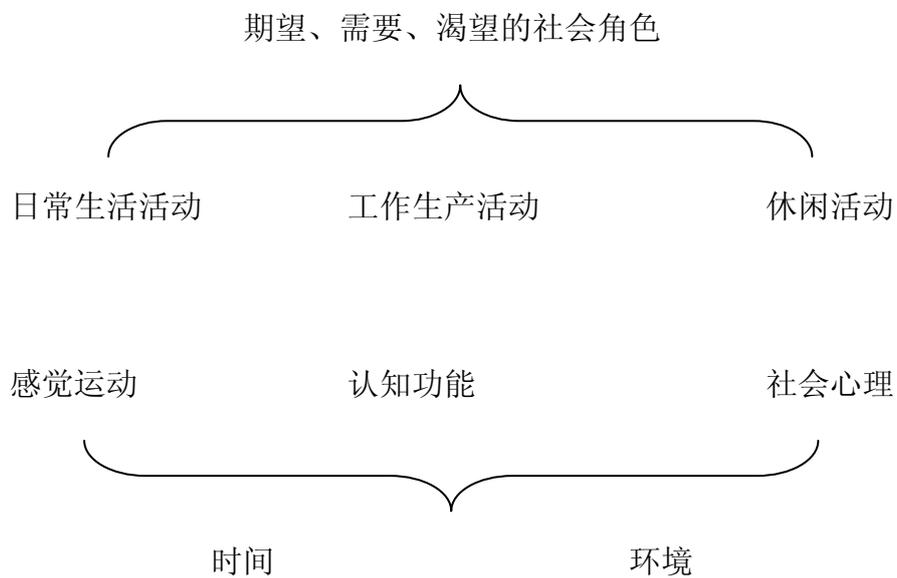
3、作业活动范畴

日常生活活动： 1、自我照料能基本自理 2、一般家务活动可以自理 3、应用交通工具能力较差，不知道汽车站、地铁火车站的地点。

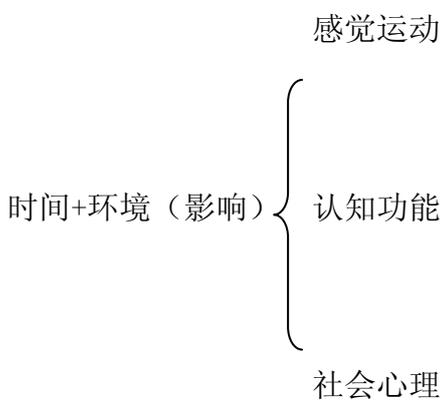
工作生产活动： 无

休闲活动： 看小说，写网络小说，玩 qq 游戏

加拿大作业表现模式分析



首先对加拿大作业表现模式进行整合

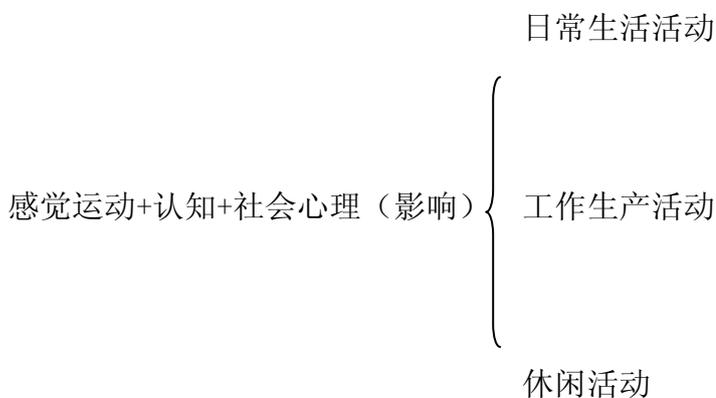


时间+环境：患者十年前因家庭原因自杀(从六楼跳下)导致双腿粉碎性骨折，自此后十年不曾出门，逐渐拒绝与人交往，不信任别人，认为一出门就有人对她指指点点。社区环境很差和家庭环境变故，个人的价值观和认识也比较偏激。

在感觉运动方面：主要问题是双腿粉碎性骨折问题，导致双下肢则是肌力有所下降，特别是右侧下肢膝关节大幅度屈曲困难（入厕需要辅助坐便椅子），骨盆仍由钢针固定，不能长时间站立和行走。，但是还是不影响正常生活。

在认知功能方面：无问题

在社会心理方面：因为十多年没有出门，导致很多事情都跟不上社会的步伐（坐公交车都不会），心态很消极。旁人对她谈论纷纷，自己也不和人进行交流。



由于上述感觉运动、认知、社会心理上的问题，导致了患者在日常生活活动与休闲活动上的不便。

日常生活活动方面：生活能基本自理。

工作生产活动方面：因为上述的问题，所以患者没有工作，但希望以写小说为职业。

休闲活动方面：看小说，写小说

疾病+环境+时间（影响）患者的社会角色——角色分析：

角色	在邻居和家人眼里她就是一个无用的人。（患者并不希望人们这样看待她，但久而久之患者也开始怀疑自己。）
女儿	患者生活在这样一个复杂的家庭环境里，缺乏家庭的温暖和关爱。同时也希望改变自己的家庭的现状。

职业上(社会角色)	患者希望将写小说为职业，改变自己是一个无用人的观点，但因为很多原因比较困难。
-----------	--

分析她的小说内容：患者写的小说内容为悲情类，文中男主角通常下常比较悲惨，女主角经历很多事后强大。这可能与患者曾经的经历有关，心中有心结。特别是母亲外遇离开了自己，让她失去的依靠。

综上所述：治疗患者社交障碍，可以利用以上两个方面进行康复治疗。

COPM 量表的分析

步骤一、自理

- 1、个人自理——患者基本能够生活自理，只是由于腿部问题，不能进行重力活动和剧烈运动。
- 2、功能性行走——因为腿部问题，只能行走一个多小时，可以慢跑一会儿。时间过长，腿部就会僵硬，第二天疼痛厉害。
- 3、社区生活——患者不会使用交通工具（例如：公交车），不会理财，可以进行基本购物。（原因：1、长时间脱离社会人群，2、心理因素）

步骤二、生产活动

- 1、有薪或无薪工作——患者没有工作，喜欢写网络小说，希望以此为职业。（由于是初中毕业知识层面不够和没有接触社会原因，写作比较困难）
- 2、家务活动——患者可以进行家务活动
- 3、玩耍或上学——患者已经 29 岁，这方面不考虑

步骤三、休闲活动

- 1、静态娱乐——喜欢看网络小说和写网络小说、玩 qq 家园类小游戏（可能是缺乏家庭温暖的原因）
- 2、动态娱乐——曾经喜欢旅行，初中时到过很多地方、去过湖南、云南、重庆周边旅游。（后由于家庭原因和自身身体原因就没有再旅游）
- 3、社交活动——现实中几乎没有，常与网友有交谈。

由 COPM 得出患者希望写小说为职业和网站签约获得稿费。

目标设定

长期目标：回归社会

中期目标：职业康复

短期目标：走出家门

制定计划实施

短期目标分析实施：根据上面的分析我们小组决定从以下五个方面入手。

- 1、 帮助收集小说素材，探讨小说写作为切入点，建立良好的治疗关系。（例如，患者对于常识性的问题不清楚，我们就借此讨论带她出门感受。）、qq、电话。特别补充小组成员蒋春瑶，因她是小说迷，和小雪有共同语言。
- 2、 参加社区组织的科普活动，插花艺术。购物、带妈妈逛公园。
- 3、 不论她开始接不接受，我们都给予她更多的关爱，以平等，尊重的态度对待她。多给培养兴趣爱好，接触新事物。（经常去看望她，关心她，进行一些娱乐活动）
- 4、 家庭的参与。（由于母亲关心她，她也比较爱母亲，与母亲进行交流，帮助劝导。）
- 5、 心理疏导

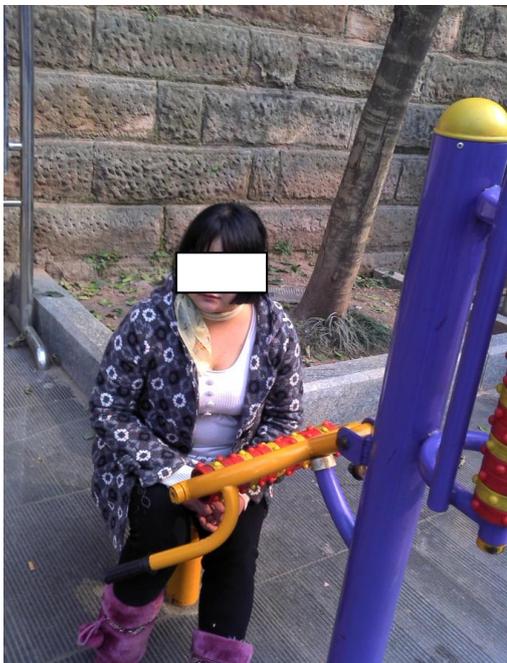
因为我们小组成员的共同努力，我们已经实现了短期目标。患者能够独自出门购物，买自己喜欢的衣服，更让我们不可思议的是患者在 10 年未出璧山，连公交车都不会做的情况下，并没有通讯工具（手机）的情况下，到了重庆火车北站见了朋友，安全回家。

中期目标分析实施：短期目标得到实现，现在我们就从三方面进行着手。

- 1、 尊重其自身的兴趣爱好（因为她喜欢写小说，并希望以此为职业，但写小说是一个漫长的过程。同时，她的文化水平不高，我们要考虑她能自力更生的问题。）
- 2、 重新择业，把小说当成业余爱好
- 3、 职业评定、分析和训练

中期目标成果：现在患者的已经和“起点”小说网签约，小说也已将上架，也算小有成就吧，她也可以得到一些稿费。

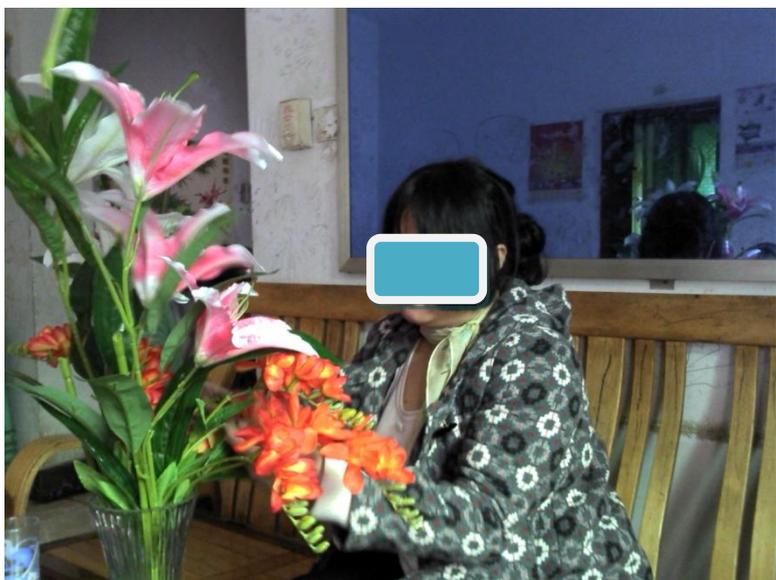
长期目标分析实施：当前期两个目标实现后，基本能回归社会，有自己的工作。我们就做一些后续的跟踪与关注。



社区锻炼



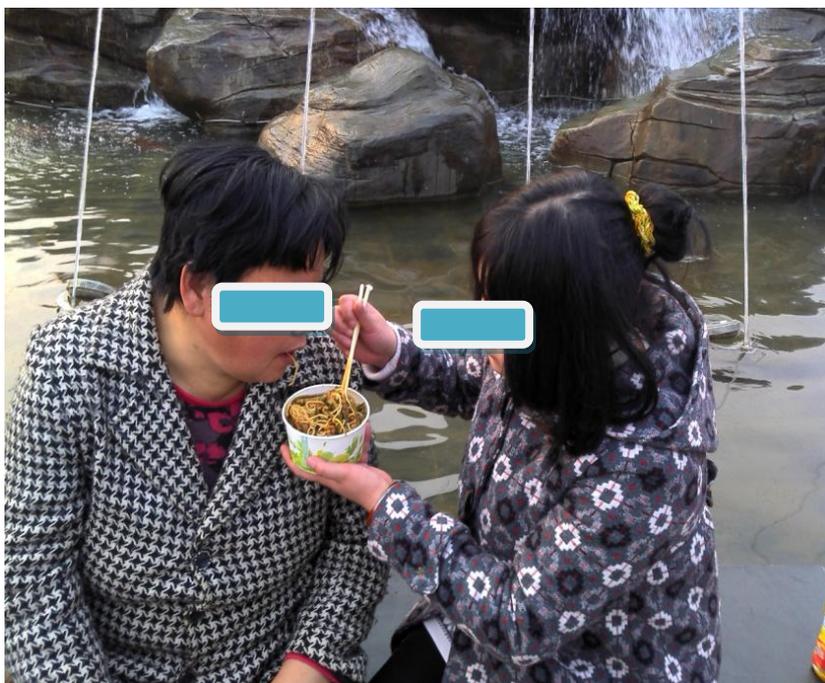
小雪参加社区科普活动后，兴趣大增，购买鲜花插花，图片为小组成员和小雪在一起插花。



小雪的插花



和母亲在湿地公园游玩



给母亲喂饭

总结：学生在通过到社区体验和学习作业治疗达到了很好的学习效果，能够很好的去理解和分析作业治疗理论，从而将作业治疗的理论框架运用到实际工作中。能够将作业治疗的治疗方案创新性的运用到具体的个案中，弥补了以前仅仅通过在课堂填鸭式教学的缺陷。

璧山县大旺社区沈爷爷作业治疗

李光辉， 重庆城市管理职业学院

一、接待

2013年1月17日通过学校老师以及大旺社区陈老师的介绍，我们正式介入沈爷爷的治疗。

二、评定

1、收集数据

1)、基本信息

姓名：沈爷爷

年龄：88岁

工作：老干部退休在家

社会经历：年轻时参过军并被打伤过腿，现退休在家

婚姻状况：已婚

居住地：璧山县大旺社区

既往史：脑萎缩、鼻窦炎、听力障碍、右大腿年轻时中过枪并留有后遗症、双腿变形等

现病史：高血压、风湿性关节炎等

2)、评定信息(采用直接观察法和间接评定法)

因在对于反映残疾水平或需要帮助的量方式上FIM比barthel指数更加详细和灵敏所以我们针对沈爷爷的状况选用了FIM量表进行ADL评定。

ADL 评定：

功能独立性测量

A、自理活动：进食（6分，有条件独立）

梳洗装饰（5分，监护或示范）

洗澡（3分，需要中等量的帮助）

穿上身服装（6分，有条件独立）

穿下身服装（6分，有条件独立）

如厕（6分，有条件独立）

B、括约肌控制：排尿管理（6分，有条件独立、不失禁）

排便管理（6分，有条件独立、不失禁）

C、转移：床椅间转移（5分，监护或管理）

转移至厕所（6分，有条件独立）

转移至浴盆或沐浴室（6分，有条件独立）

D、行走：步行/轮椅（6分，有条件独立、使用拐杖行走45m）