

看中国作业治疗

香港复康会中国及国际部 区笑仪

作为香港复康会中国及国际部的一员，过去的三个月我在中国访问了很多家中心。这些中心都向特殊儿童提供教育和康复服务。这些特殊儿童大都患有脑瘫，自闭症和智力障碍。作为香港复康会“游戏和康复”项目的一部分，访问的目的是为了对康复工作人员和特教老师提供指导，结合使用“游戏”来开展对特殊儿童的康复服务。

在访问中，我们也为这些中心的老师们开展了相关的工作坊。在我访问不同的中心后，我发现他们通常所提供的治疗聚焦于残损，其目的是让孩子变得正常。因此，在我们提供的工作坊中，我们介绍了世界卫生组织的国际功能、残疾和健康分类(ICF)，提供给他们一个不同的健康定义以及一个孩子的功能是如何在多方面表现出来的。我们的重点放在了环境是如何可以协助或是阻碍一个孩子在日常生活中的参与，而活动参与恰恰是和功能水平相联系的。因此治疗的重点是提高孩子在各种日常活动中的参与，不管是个体的还是社区层面的。那么我们如何结合使用世界卫生组织的 ICF 到我们的临床实践中呢？

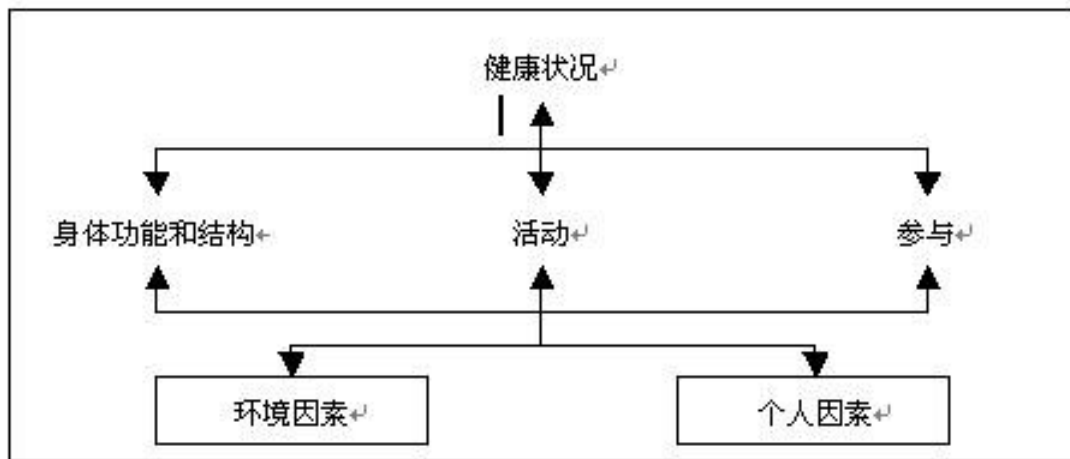
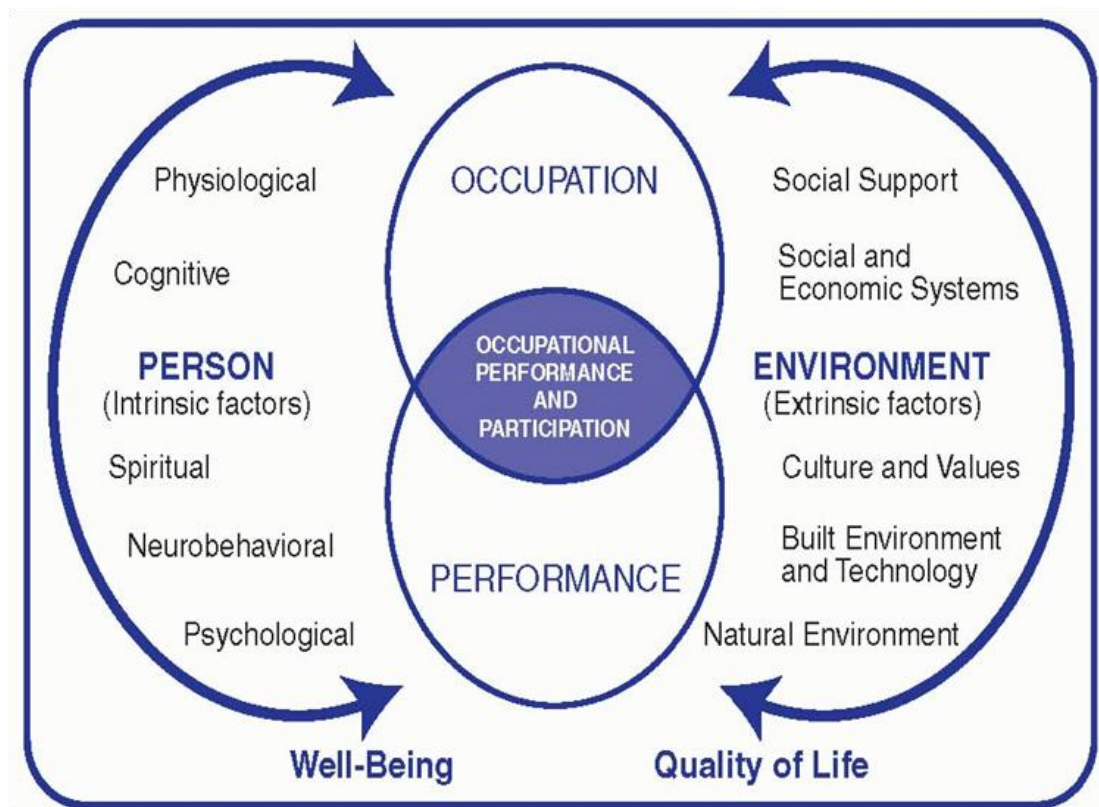


图 1 ICF 理论模式图

“人-环境-作业” (PEO)模式可以用来描述 ICF 在临床实践中的运用。PEO 模式很清楚地表明多种不同内外因素对健康的影响。作业活动表现和参与是“人、环境、任务/作业活动”之间互动的动态产物。为了提高活动参与，我们可以在这三者领域中进行改变。除了治疗孩子的残损，我们也可以尝试改造环境因素和所需完成的任务。不管孩子做什么作业活动或任务，必须记住我们的目标是提高其参与度，这也会使其功能得到进步，就如 ICF 上所展示的一样。

当在工作坊中描述环境领域时，我们总是鼓励参与者去考虑更大尺度的环境。在 ICF 模式中，环境包括一系列内容如产品和技术、社会关系，考虑社会对残疾的态度，明确每个环境因素的利弊。同样在治疗过程中，孩子在任何活动中的参与都可以通过环境因素得到提升。我记得最近有一次观察一堂课，有个脑瘫孩子在用站立架，这个孩子能用“K 助行器”行走，但是每天必须要用站立架站立一个小时。他的姿势肌肉越来越弱，因此要保持站立一个小时对他来说是很困难的。老师让教学变得很有趣，他用了很多小道具来教授不同的知识，让同学们上前来命名。但是每次脑瘫孩子轮到回到问题的时候，老师就会把桌子移到他面前，这样他就能指出正确的答案了。这样老师的任务就

完成了，因为他做了物理环境的改良，让这个脑瘫孩子有了活动参与。但是，对孩子来说，他没有真正参与到课堂。要他在上课的大部分时间都站直听课是困难的事情，而且，老师无意识地让他成为了特例，这样的社会态度其实没有帮到他，反而成为了一种阻碍。如果我们使用 ICF 和 PEO 模式在这个情况里，一个简单的环境改造是把站立架拿掉，允许他可以坐着，和其他孩子一样参与活动。把他的“K 助行器”放在他旁边也可以帮助鼓励他参与课堂活动，因为他是有能力和其他人一样独立行走前面回答问题。同样，这些简单方法在孩子的整体环境中也适用。所以现在，我们把有阻碍的环境去除，而用一些有益的来代替。要记住，去改变环境往往比让孩子适应环境要容易。改造某些环境特征是促进活动参与的另外一个工具。



当我们看 PEO 时，我们必须考虑我们的核心价值：作业活动。每次我们看孩子时，我们千万不能忘记游戏是孩子们的主要作业活动。什么是游戏？游戏是自然、快乐、难以预料的活动，它让孩子有机会对现实做出反应并且从中转化认识，游戏更关注过程而非最终产物(Stagnitti & Unsworth, 2000)。通过游戏的体验，孩子对周围的世界进行探索和学习。特殊儿童同样也需要这些体验来学习和探索所处环境中的新东西。因此，游戏在治疗中的使用和作业治疗的核心价值是一致的，使用作业活动是一种方法也是最终目的。

我花了过去的几个月时间和很多不同的专业人员交流，我发现游戏大多时候是被当作最终产物。大家的理解好像是孩子必须要有一定的能力才能进行游戏。其实正好相反，孩子必须要游戏才能获得一定的能力。因此，在儿科临床实践中游戏的使用其实包含了补偿和代偿两种技巧。在我们的工作坊中，我们强烈鼓励参与者用游戏作为和儿童工作的主要方法，这样孩子们可以有自然的反应和参与。比如活动（游戏）受限，一个偏瘫的儿童姿势肌肉比较弱，不能够在没有支持下坐着玩，他也还有一只手可以玩玩具。如果我们考虑如 ICF 中提到的环境协助，我们可以把他放在一个可支持他的椅子帮助他坐得更好，然后我们可以训练他上肢控制玩具的能力。我们可以很容易的换他的体位

为俯卧在一个滚筒上，可以同样一边训练他的肌肉，一边参与游戏活动。对于他的残损，还有很多的工具我们可以用来干预，但是要记住这个孩子长远的目标是让他尽可能地参与日常生活活动。

很重要的一点要记住，ICF 模式不是鼓励完全使用代偿方法，它强调的是用一更有凝聚力，完整的方法在我们的临床实践中。ICF 模式帮助了我拓宽对残疾的认识，也提高了我对作业治疗的理解。我曾经非常专注于孩子的功能，没有意识到其实我是在让孩子去适应环境。为什么环境不能去适应孩子呢？孩子的活动受限不一定只是孩子功能受限所造成的。就算孩子的身体功能没有改变，我们同样可以提高他们的活动参与。这些不仅仅只是帮助孩子们更好的认识他们的环境，而且也让让他们变成快乐的孩子。

咱 OT 的人

李奎成 改编自王晓岭《当兵的人》

咱 OT 的人 / 有啥不一样

只因为我们都抱着 / 相同的理想

咱 OT 的人 / 有啥不一样

自从选择了作业 / 就爱上这一行

说不一样 / 其实也一样

都是为了实现 / 中国康复的梦想

说不一样 / 其实也一样

一样的努力留给 / 病人希望

OT 的人

OT 的人

咱 OT 的人 / 就是不一样

关注着结构和功能 / 活动参与也不忘

咱 OT 的人 / 就是不一样

为了病人生活 / 我们 PEO 样样想

说不一样 / 其实也一样

都用康复知识 / 提高生存质量

说不一样 / 其实也一样

一样帮助病人 / 实现他们的康复梦想

咱 OT 的人 / 有啥不一样

只因为我们都抱着 / 相同的理想