

「5」唐丹. 康復醫學新領域-工傷康復. 中國康復醫學雜誌, 2003, 18 (4) 234-235

「6」勞動和社會保障部辦公廳. 關於加強工傷康復試點工作指導意見. 勞社廳發[2007] 7 號.

「7」唐丹. 試論工傷康復在工傷保險中的作用和地位, 創業者, 2005, 21。

「8」劉翠, 杜萍, 田梅梅, 等. 康復醫學專業技術人員現狀及其思考[J]. 中國醫院, 2008, 12(8):66-68.

上海的職業康復服務

上海陽光康復中心作業治療科 陸佳妮

上海陽光康復中心作為滬上首家綜合性公立康復機構，於 2011 年成為本市首批工傷保險康復定點機構。在推進工傷康復工作的過程中，始終得到了人社、衛生等部門的大力支持。最終我們也在香港職業治療學院的支持下，經過了兩年的努力發展，目前我院的職業康復已基本形成了一套具有上海特色的職業康復道路。

一、職業社會康復操作路徑

工傷職工在進行一階段醫療康復期後，其大部分功能障礙恢復，基本達到醫療康復目標。此時，作業治療師將對其進行復工潛力評估，評估結果從工傷職工本人因素及工作因素兩大方面考慮，分為復工潛力高、較高、中等、較低、低五個等級。

復工潛力高的工傷職工可直接再就業，進入原單位原崗位、原單位新崗位或是更換新的工作單位。

復工潛力較高或中等的工傷職工進行醫療性職業康復。作業治療師對其進行體能強化、工作能力強化、復工輔導、技能轉移、身心適應、工廠探訪、工作遷就或調崗及漸進復工等職業康復治療，目的使工傷職工回歸崗位。因各方原因無法直接回歸工作崗位者，可進行職業輔導、技能再培訓、就業安置、輔助就業等康復治療。最終使其重返工作崗位或社會。

復工潛力中等、較低或低的工傷職工進行家居安置及生活重整訓練。作業治療師根據工傷職工實際情況，對其生活重整，幫助儘快重返社會。

二、職業康復服務專案

職業康復服務包括了諸多的評估內容，以求真正發現患者的主要問題，最後根據患者的主要問題給予相關的解決方案。

(一) 復工潛能評估

復工潛能評估為作業治療師判斷工傷職工能否順利返崗的重要指標之一。職業康復是在醫療康復後期，針對仍有短期或長期後遺症狀或功能障礙的工傷職工而設。此類工傷職工有剩餘工作能力和再就業機會，但遇到種種身體、心理、人際及實際復工障礙，需社工師介入。復工潛能評估是在醫療康復後期，根據工傷職工的身體及工作背景，及各方面的表現及評估結果，歸納工傷職工再就業的潛能及機會，分成五個級別，由高至低。作業治療師按級別把工傷職工分流，針對性地提供不同種類的職業社會康復服務。

(二) 就業意願評估

就業意願評估目的在於使作業治療師掌握個案目前對於回歸到工作崗位的意願程度，找到阻礙回歸工作崗位的原因，並提供有針對性的解決方案。評估方法有：

1. 直接面談

作業治療師單獨與工傷職工談話，詢問其就業意願如何，直接瞭解個案目前的心理狀態。

2. 側面瞭解

基於直接面談，作業治療師還需通過側面瞭解工傷職工目前的就業意願。通常是通過工

傷職工周圍較親近的人瞭解，例如家人、朋友、病友。其中病友是重要途徑，因為在工作中發現有較多工傷職工願意與其病友互相講述各自遭遇，互相傾訴各自遇到的困難以及意願。

（三）工作需求分析

工作需求評估可以通過問卷、採訪、觀察、正規測量來完成。作業治療師的採訪對象為工傷職工、工傷職工的工友或上司。進行工作需求分析時，需要收集工作資訊，分解組成該工作的任務，描述該工作所需求的知識水準、技能水準、體能水準的過程。利用這項評估結果，作業治療師可以發現工作場所潛在的危險因素、幫助制定訓練計畫、以及給予回歸工作的建議

（四）體能評估及體能強化訓練

體能評估是根據美國勞工署 28 項工作相關體能專案制定的。內容包括：1. 提、2. 攜、3. 推、4. 拉、5. 坐、6. 站、7. 行、8. 臥、9. 攀、10. 平衡、11. 彎腰、12. 跪、13. 蹲、14. 爬、伸、15. 手、16. 操作、17. 手指、18. 觸覺、19. 說話、20. 聽力、21. 味覺、22. 嗅覺、23. 近距離視力、24. 遠距離視力、25. 深度知覺、26. 視力焦點調節、27. 顏色分辨、28. 視域

體能強化目的

提高肢體肌力（患肢及非患肢）、肌肉耐力、柔韌性以為將來的順利復工做準備。

體能強化方法

訓練時的阻力可以來自身重或者部分身體重量、重物、彈力帶、器械。訓練方法可為等速、等張或等長訓練等。

1. 針對工傷職工功能性能力（FCE）評估結果，按照規定計算出合適的阻力。

2. 然後根據工傷職工需要重點強化訓練的部位、動作選擇不同的訓練器械和訓練動作。

例如：手掌骨骨折工傷職工可能主要表現在握力不足，而肩肘力量減退不明顯，那麼訓練的強度需要根據患手握力來確定，而不是上肢推舉力量確定。訓練的方式也主要以可以鍛煉抓握力量的器械為主，例如使用職業能力訓練設備（BTE）進行單手拉力訓練，患手水桶提運訓練

（五）工作強化訓練

目的

工作強化訓練是為解決工傷職工復工相關的生產力、安全性、體能耐、工作行為而設定的具有高度結構性、目標為導向的、個性化的訓練項目。工作強化訓練是連接工傷職工目前現有功能和工作需求之間的橋樑。

方法

工作強化訓練包括工作耐力訓練、高度個性化的工作為導向的訓練（如果回到原來工作崗位是可能的，否則訓練的目標是讓工傷職工找到適合個人的工作）。該訓練專案是一個完全主動的訓練，要求工傷職工參與到既定的每日設計中來。這些訓練專案將會是高度結構性，將會逐步提高體能和心理的工作適應能力（功能性能力、工作習慣、工作角色、工作技巧和交流技巧等）。該訓練是基於工傷職工特定工作的需求和工傷職工的功能缺陷。即根據功能性能力評估和工作需求分析、職業功能分析來確定工傷職工訓練的內容和強度。

（六）就業信心促進

對於短暫身體障礙的工傷職工，他們將會很積極的去嘗試他們目前能夠做的事務，並多次的嘗試，目的是為了能夠更快的恢復以往的功能。而對於一些損傷嚴重的工傷職工則相反，他們將會表現出逃避行為，大多數是由於擔心在運動中再度受傷或則在活動時感覺到疼痛。如果不對這種情況加以控制，工傷職工將會在身體功能上變的更加殘疾、心理上感覺到失望、將會更加沒有動力參與到原來的生活中去，結果不僅僅會持續的殘障，還將會導致個人的封閉，對社會參與度減少，對自尊和自信都將嚴重影響。

(七)、復工準備小組

目的

通過參與復工準備小組，幫助有條件重返工作崗位的工傷職工瞭解自身功能狀況，通過自我回饋結果，挖掘自身解決困難的能力。從自身因素及工作因素雙重入手，排除工傷職工重返崗位過程中產生的障礙，最終回歸工作崗位。

方法

復工政策瞭解及諮詢，對自身利益充分瞭解，合理處理與用工單位的關係，為重返崗位做好基本條件。工作行為教育及輔導，讓工傷職工更早適應工作狀態，樹立良好工作作風，使用人單位樂意接受其重返崗位。小組交流，通過小組形式充分瞭解重返崗位的困難，通過對自身的瞭解，從同一類型工傷職工中得到幫助。此小組訓練貫穿于整個職業康復治療中，由作業治療師及社工師共同組織實施。

(八) 作單位協調及復工安排

目的

對於可重返工作崗位的工傷職工，社工師負責聽取他們的復工意願，並通過與其單位進行溝通、協商、工廠探訪等方式，協調安置適合工傷職工功能的新崗位，促進其重返工作。

方法

社工師通過電話、面談、工廠探訪等方式，進行專業的評估，為工傷職工協調安置符合其功能的工作崗位，並就工作崗位的要求，安排工傷職工進行針對性的訓練，使其可以勝任工作。

工傷職業康復是一條順應社會發展需求的服務，但同時也是一條正需要我們這一代康復人的共同努力才能開創的道路。

支持性就業智障人士社會工作介入

深圳市職康殘疾人服務中心

顏家睦 趙雲芳 黃妍

摘要：全國各地都在如火如荼地推行殘疾人就業，我們嘗試通過支援性就業為智障人士提供一個融合的場所安置就業。實踐經驗表明，支持性就業要想取得較好的效果，家庭、支持就業機構、職業指導師和社會工作者的合作，形成良好的夥伴關係是必不可少的。本文結合馬斯洛需求層次理論，在對支援性就業智障人士需求進行調查的基礎上，分析智障人士需求特點，再根據智障人士身心特徵和需求特點開展社會工作介入，解決智障人士不同心理、行為、社會交往問題，進一步探索有效策略，以取得智障人士支持性就業的良好效果。

關鍵字： 支持性就業 智障人士 社會工作 介入

據 2006 年第二次全國殘疾人抽樣調查結果顯示，我國有智力殘疾人 554 萬，同年進行的深圳市殘疾人調查資料顯示，深圳市智力殘疾人數約 9000 人。智力殘疾人是一個人數眾多，特性突出，特別困難的群體。2007 年，中國殘疾人聯合會在《關於進一步做好智力殘疾人工作的意見》中明確指出，在新形勢下需要進一步做好智力殘疾人工作，改善智力殘疾人狀況，推進智力殘疾人的社會融合，並提出“著力解決智力殘疾人的基本生活與社會融合問題，縮小智力殘疾人狀況與社會平均水準的差距，建立長效工作機制，全面提高智力殘疾人的康復、教育、就業和社會保障水準，促進智力殘疾人以平等的地位，充分參與社會生活，