

减低障碍，提高参与 ——作业治疗资源网站于 2014 年 8 月正式开始试运行

闫彦宁 蔡世杰



作业治疗在国内是一个新兴的康复专业。通过实施作业治疗，教会和指导患者以及残疾人日常生活技能技巧，这对于提高其自理能力和社会参与能力等方面尤其重要。“作业治疗 - 减低障碍，提高参与”。为推动国内作业治疗专业发展，最终让残疾人受益，由香港何善衡慈善基金赞助建设，并由中国康复医学会康复治疗专业委员会作业治疗学组、香港红十字会、成都市第二人民医院康复科、香港复康会国际及中国部相关专家一起策划编写的作业治疗资源网站 (www.otworks.org) 于 2014 年 8 月已经开始试运行。该网站包含患者、残疾人所需的辅助器具资讯、家居环境改造案例及作业治疗如何应对灾难等内容，以期初入行的作业治疗师提供实用的操作资讯。并希望利用网站为国内外的作业治疗师以及有作业治疗需求的患者、家属搭建一个相互交流互动的平台。

什么是参与式网站建设？

我们相信作业治疗能为残疾人减低障碍，并提高他们的参与！

这个网站也是以共同参与的概念来建设，欢迎各位来搞为网站丰富有关辅助器具、环境改造和灾难应对的内容，欢迎大家提供辅具 / 环境改造个案、辅具制作方法、相关国内外参考文献等等！就有各位关心作业治疗发展的朋友，一起来建立这个网站来推动作业治疗的发展吧！

1、辅助器具数据库

本部分包含一些常见的辅具介绍，也有一些由作业治疗师自创的辅具，辅助器具不一定是高科技的产品，其实有很多辅具都能用身边的材料自己制作，所以，有部分辅具也有如何制作的方法，并配以由志愿者提供的个案，让我们更了解在临床时如何了解病人的需要来处方不同的辅具。

除了辅具数据库，我们也提供有关提供辅具服务的临床推论、理论与概念等参考文献，以及国内外有关辅助器具的网络资料。

辅助器具种类繁多，网站未能涵盖所有辅具，但期待及欢迎各位同仁提供不同的辅具资料、制作方法及相关个案，共同丰富数据库。当然，我们也欢迎各位提供参考文献及网络资料，让我们透过网站与其他同仁分享。

2、物理环境改造

本部分透过游戏方式来展示环境改造对不同的残疾人的重要性，以及提供相关改造时的各种考虑因素，游戏中以四个不同的案例：脑退化症、脊髓损伤、脑外伤、全髋关节置换，让治疗师带领您到患者的家，按患者的情况点出需要改造的地方，让患者出院回家能有效的提高安全性和独立性。

另外，本部分也辅以物理环境改造的相关参考文献与国内外无障碍环境标准，希望帮助各位同仁在提供物理环境改造服务时，能有多方面的参考。

欢迎各位提供不同的个案参考，以及相关文献与更新资料，让我们透过网站与其他同仁分享。

3、作业治疗应对灾难

本部分访问了 08 年汶川大地震因震致残的灾民，看看作业治疗服务如何能帮助他们适应灾后生活。我们也访问了 08 年参与救灾的专业人员，一起反思辅具跟环境改造在救灾工作中的重要性。网站中也整理了国外的文献，分享作业治疗在灾难应对中的角色和功能。如果您有其他相关的资料分享，欢迎发给网站管理团队来与其他同仁分享。

作者介绍：闫彦宁，女，河北省人民医院康复科主任治疗师，中国康复医学会康复治疗专业委员会副主任委员，作业治疗学组组长。蔡世杰，男，香港复康会。

国际作业治疗师联盟 2014 理事会议及第 16 届国际作业治疗师联盟国际会议在日本召开

林国徽

应国际作业治疗师联盟邀请，我在 2014 年 6 月 10-14 日参加了在日本千叶县举行的国际作业治疗师联盟理事会议。共有八十多名分别代表 57 个正式会员国和 19 个准会员国以及以观察员身份的来自世界不同国家的代表参加了这次第 31 届的国际作业治疗师联盟理事会议。由于中国还不是正式的会员国，我只是以观察员的身份参加。在 5 天的会议日程中，共有 16 项议程要进行汇报和讨论，光是会议日程就有 254 页，内容包括对上一届理事会会议的总结及主席、财政和各个专题管理小组的执行情况汇报、立场声明等。理事会还选出了来自澳大利亚的 Marilyn Pattison 为下一届的主席、来自台湾的 Athena Tsai 也成功地战胜了来自挪威的竞争对手，当选为新一届的委员，主管标准与质素管理小组以及会员入会申请。另外，理事会还通过了成立教育与研究、国际合作、推广与发展和标准与质素四个专题管理小组的决议，由各国代表自由选择加入不同的小组，并提出发展的策略与方案，在世界范围内就不同的专题举办各种活动，推动本专业的发展。

会议期间还表决通过了保加利亚和马拉维为新增的正式会员国，富有戏剧性的是，原计划表决的是保加利亚为准会员国，原因是尽管保加利亚国家级作业治疗师协会已经成立了两年，但在递交正式会员国申请时，他们国内还没有 OT 教育项目受到 WFOT 的认证，而上述两个是加入 WFOT 正式会员国的必备条件。当主管会员入会申请的委员宣读完保加利亚准会员国申请，并开始进行表决时，主管教育项目认证的委员突然提出，他接到了确实的消息，保加利亚的一个 OT 教育项目新近通过了认证。于是，马上改成对其正式会员国申请的表决，并获得全体代表的一致通过。我看到保加利亚的代表脸上露出了满意的笑容。茶歇的时候，我向保加利亚的代表表示祝贺，她与我分享道：他们为申请正式会员国作了多年的努力，首先是成立了他们国家级的 OT 协会，再申请教育项目认证，并花了两个多月的时间去准备和提交申请正式会员国所要的资料和表格，最终达成愿望。

作者介绍：林国徽，男，广州残疾人康复中心康复医学科。

会上令我和 Kit Sinclair 教授最兴奋的时刻是对四川大学 OT 课程认证申请的表决，当我们的项目获得全体会员国一致通过后，我们相互击掌祝贺，并且分头用英文和中文争取第一时间把这个好消息发给国内的同行。大会主席还特意把我作为第一次有来自中国大陆的代表以观察员的身份参加理事会议介绍给全体会员国，简要地介绍了我们国内已经举办了三年的作业治疗师培训课程，并提及我将会在接下来在横滨举行的第 16 届国际作业治疗师联盟国际会议上对这个课程进行汇报。同时也提及在四川大学 OT 课程认证申请通过后，中国大陆已经有三个 OT 教育项目受到了 WFOT 的认证，主席的介绍唤起了全体会员国的热烈掌声。

成为 WFOT 正式会员国不仅仅是代表该国的 OT 专业发展已经达到了一定的水准，更重要的是可以在国际层次上参与本专业发展和决策过程。在理事会期间，我有机会与现任和候任的 WFOT 主席以及主管会员申请的委员对中国加入 WFOT 的问题进行了讨论，他们都非常希望中国能够尽快地加入到这个国家大家庭中来。而我们现在面临的最大的问题是没有成立国家层次的独立的作业治疗专业委员会，而这一标准是 WFOT 自 1952 年成立以来都一直在沿用的其中一个重要的正式会员国入会标准，WFOT 很难就因个别国家的入会问题而对这个标准进行修改。



World Federation of Occupational Therapists
31st Council Meeting, Chiba, Japan - June 2014

参加完理事会后，我赶到了横滨国家会议中心，在那里参加了 6 月 17-21 日举行的第 16 届国际作业治疗师联盟国际会议，日本国政府对这次会议高度重视，日本天皇和皇后参加了开幕式，并在开幕式前接见了 WFOT 所有成员国的代表。由于我只是观察员的身份而没有收到接见的邀请。同时，日本国的首相和卫生部长分别为大会发来了贺信。这次大会共有来自 71 个国家的 5125 名参会者，他们就身体残疾、儿童、老人、社区与参与、精神健康、教育、研究与循证实践、挑战与创新、作业活动、合作、基础理论、灾难管理等不同的专题进行了 5 天的交流与分享。我的演讲

“Promoting Professional Occupational Therapy Education with WFOT Minimal Standards in China Mainland” 被安排在 6 月 21 日的上午，我发言后，有不少国家包括日本的 OT 以及在日本留学的中国学生对中国的 OT 的发展表现出了浓厚的兴趣。但据我所知，在 5 千多名参会者中，连我在内只有 3 位是来自中国大陆的代表，另一位在成都工作的加拿大 OT 在大会上也就中国的 OT 教育问题作了专题发言，同样也引起了参会者极大的兴趣。借此机会呼吁国内的 OT 同行，下一届的大会是 2016 年在南非的开普敦，大家应该勇敢的走出国门去交流，你会感到海阔天空，收获良多。

中国作业治疗师资培训课程

曹梦安

2011 年，在中国康复医学会和挪威协力会的共同努力下，中国内地第一个作业治疗师课程诞生了。随着作业治疗在内地的广泛发展，国内外康复专家都认识到内地作业治疗师资的严重匮乏直接影响了本专业的完善和发展。因此，作业治疗教师团队的建设就成了刻不容缓的一个重要任务。从 2011 年开始连续四年每年的 5-8 月都举行网络课程和面授课程相结合的作业治疗师课程。主要招收作业治疗专业或临床带教的老师，课程的重点也侧重于作业治疗理念和作业治疗老师带教能力的培养。



每年的 5 月，为期约 8 周的网络课程拉开序幕。网络课程的内容以核心作业治疗理论和案例分析为主，通过阅读资料、完成任务、及开展讨论的方式来最大化达到学习效果。学员们通常会被分为 6 组，每组都配有一位内地或海外的华人作业治疗师进行督导。当学员们顺利完成了网络课程，才能进入第二环节为期三周的面授课程。

作者介绍：曹梦安，作业治疗师，香港复康会。

在南京医科大学第一附属医院康复团队和国内外作业治疗师们的大力支持下，为期三周的面授课程每年 7 月在南京拉开帷幕。面授课程通常都会以课堂授课和随访见习两种形式相结合。这三周的学习通常都是紧张而丰富的，基本有三大板块的内容设计：肢体康复领域、儿童康复领域、精神康复和社区康复。授课的老师都来自四面八方，都在其授课领域有长足的经验和见解。

在此课程开展的四年间，课程逐渐在经历着一个“本土化”交接的过程。课程初始，国外专家团队和机构提供了很大的教学资源 and 人力资源，来自挪威、美国、新西兰、英国、加拿大等国家的知名专家都参与了课程的构建。境外公益机构香港复康会也在教师配备上提供了很多的支持。但是所有人都非常清楚，最后这个课程还是需要内地的作业治疗师们接手继续发扬光大。2014 年，南京医科大学第一附属医院的康复团队正式完成了这个交接，真正、独立地成为了中国作业治疗师课程的负责单位，继续将此课程发扬光大。

中国人口老龄化给卫生保健事业带来挑战

王雪强 陈佩杰

(本文已在柳叶刀杂志上发表)

全国老龄办于 2013 年 2 月发布《中国老龄事业发展报告(2013)》蓝皮书 [1]，在报告中指出，2013 年老年人口数量达到 2.02 亿人口，老龄化水平达到 14.8%。其中，高龄老年人(年龄大于 80 岁)口为 0.23 亿，功能障碍老年人口为 3750 万，具有慢性病老年人突破 1 亿人。其中，高龄、功能障碍和患慢性病老年人的卫生保健问题，已经引起社会各界的普遍关注。

首先，医疗保险不平衡。尽管中国医保覆盖率超过 95% [2]，但新型农村合作医疗保险、城镇居民基本医疗保险、城镇职工基本医疗保险和公费医疗的保障水平仍存在较大差异。

第二，老年卫生保健资源不足。专业性老年医院和养老院较少，导致老年医学、老年康复、老年心理和临终关怀服务明显提供不足。

中国应该进一步加强老年社区卫生服务能力。一份问卷调查 [3] 显示，老年人认为社区卫生服务在医生技能、服务态度、就诊尊重、医疗设备、候诊时间等方面有待于改善。

此外，中国老年人口的健康素养是低的。卫生部“中国居民健康素养调查” [4] 显示，65~69 岁的老年人健康素养水平最低 (3.81%，即在 100 个老年人中，具备健康素养的人不到 4 人)。

在中国城市和乡村，老年人的健康教育和健康促进活动没有被广泛推广和普及。重要的是，可通过健康教育、运动促进健康等手段预防和延缓老年人慢性疾病、功能障碍的发生，其实这和临床医学同等重要。

作者介绍：王雪强，男，硕士，上海体育学院运动医学康复中心，上海上体伤骨科医院 康复医学科。陈佩杰，男，博士生导师、教授，上海体育学院院长，兼任中国体育科学学会理事，中国康复医学会理事，上海体育科学学会副理事长，上海市康复医学会副会长。Email: chenpeijie@sus.edu.cn。

Correspondence



Population ageing challenges health care in China

According to China Research Center on Ageing, 202 million elderly people live in China in 2013; among which, more than 100 million have non-communicable diseases, more than 37 million have disabilities, and about 23 million are older than 80 years. Health care for elderly people is under pressure and this pressure has generated widespread social concern.

In the coming decades, China will face unprecedented challenges caused by population ageing. Population ageing will lead to comprehensive, profound, and lasting changes in an already overburdened health-care system.

Major progresses have been made in the Chinese medical system and health services; however, a lot of difficulties to overcome remain. First, legislation needs to be strengthened to prevent criminals targeting doctors to guarantee medical staff's safety. Second, China needs to accelerate the pace of opening up its medical industry. Last but not least, management systems of public hospitals, which predominate in China, need urgent reform, and development of private hospitals needs to be encouraged.

Xue-Qiang Wang, "Pei-Jie Chen chenpeijie@sus.edu.cn Sport Medicine and Rehabilitation Center, Shanghai University of Sport, Shanghai 200438, China and Department of Rehabilitation Medicine, Shanghai Scheme, Urban Resident Basic Medical

中国社保基金理事会理事长戴相龙于 2012 年在《中国养老金发展报告 2012》的发布会上提出，“中国养老金储备占 GDP 的比例仅为 2%”，当前我国养老金储备规模占 GDP 总量比例太低，难以科学发展 [5]。

在未来的十年，人口老龄化的问题将使中国面临前所未有的挑战。同时人口老龄化将导致卫生保健事业负担过重，这种影响是全面、深刻和持久的。

参考文献:

- [1]Wu YS, Dang JW. China report of the development on aging cause. Social Sciences Academic Press, Beijing, 2013.
- [2]World Health Organization. Towards universal health coverage: China lessons learned. <http://www.wpro.who.int/china/mediacentre/releases/2013/20130605/en/index.html> (accessed Jan 16, 2014)
- [3]Niu TH, Meng QY, Meng XZ, et al. The analysis on the satisfactory degree of community health service and its influencing factors among the rural elders. Chinese Journal of Health Statistics 2010; 27: 505-7.
- [4]China Daily. Knowledge of health not people's wealth. http://www.chinadaily.com.cn/world/2009-12/19/content_9203117.htm. (accessed Jan 16, 2014)
- [5]SINA English. China's pension reserves account for 2% of GDP. <http://english.sina.com/business/2012/1216/538581.html> (accessed Jan 16, 2014)