

為那塊閒置的後院

----填了繁華，從此便有了生機

趙豔 甘肅省康復中心醫院康復治療一科

“重建生活為本”康復及作業治療模式越來越深入民心。2016年8月，2017年3月，2017年6月，2017年8月，2017年9月，2018年1月，我院康復治療一科多個治療師分別有幸參加了重建生活為本康復體系 1.0 和 2.0 主題課程的學習。這對於我科醫護及治療師的康復治療理念有了很大程度的轉變和質的飛躍，希望就此起航。

作業活動是作業治療的核心手段。經過兩年多的臨床應用，讓我們真真切切的體會到“重建生活為本”康復的精髓所在。梁國輝教授強調，作業治療“不單單要促進患者功能恢復，更重要的是提升患者的生活能力和生活意志”，重拾生活的信心。作業治療可以透過“利用生活化的治療活動，把功能轉化為生活能力”。

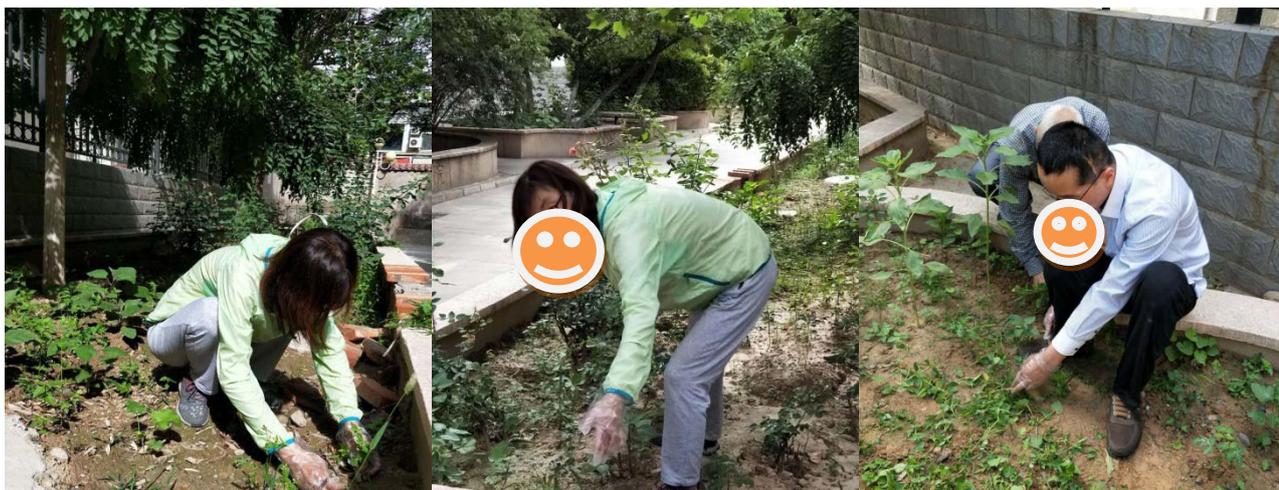
重建生活為本訪談技術作為重建生活為本康復及作業治療模式的三大核心手段之一，在我科的治療中已形成常規化。我們首次接診患者都需要進行入院訪談，整個過程中和患者一起制定其所急需的、科學合理的、個體化的短期、中期及長期目標。



隨著各階段小目標的完成程度，患者康復信心增加，接著在治療過程中也會不定期進行訪談，調整或重新制定下一階段的康復目標及治療計畫，促進家屬和患者共同努力執行，並實施治療計畫，最終達至目標。



生活化的訓練活動產生的成效無可限量，這也為患者回歸家庭生活打下了夯實的基礎。患者臉上洋溢的微笑就是給予了我們治療的肯定和最真實的回饋。



重建生活為本康復及作業治療模式，是以人為本的康復理念，重建生活能力是最基本的要素，引導我們的患者對生活的追求是高層次的目標，那麼我們 OT 要做的就是幫助我們的患者去追求自己想要的生活，利用剩餘的能力、建立一個跟自己身體相匹配的生活方式，這個過程是幸福的，有意義的，並且能開花結果。



患者今天的所需和生活能力的建立是通過在之前原有的生活習慣和做事方式的基礎上重新建立、也適合本人的生活.所以不是患者遷就治療、而是治療要遷就患者以前熟悉的習慣和環境、最終是讓我們的患者能真正成為享受和掌控自己生活的人。

個人感悟：

“重建生活為本”康復理念，是我們整個康復團隊的工作目標。其中重建生活為本訪談技術，更增補了非常規化功能評估量表的局限，其不同之處是讓我們瞭解到患者的“真實、隱性需求”，治療作為傾聽者，所接收到的資訊是患者最本心的願望和目標。我們的治療計畫都是圍繞在訪談過程中制定的，是患者本人認為最重要的和最需要得到說明的，而不是我們覺得最重要的問題，且並非常規治療那樣告知患者“經檢查到您哪方面有怎樣的問題，必須接受這樣的治療”等，我們都知道、讓患者失望的瞬間就是中樞的抑制，那麼中樞的易化、也會是燃起希望的瞬間。