

## ICF 框架下 PEO 模式治疗性作业活动

徐宋铎

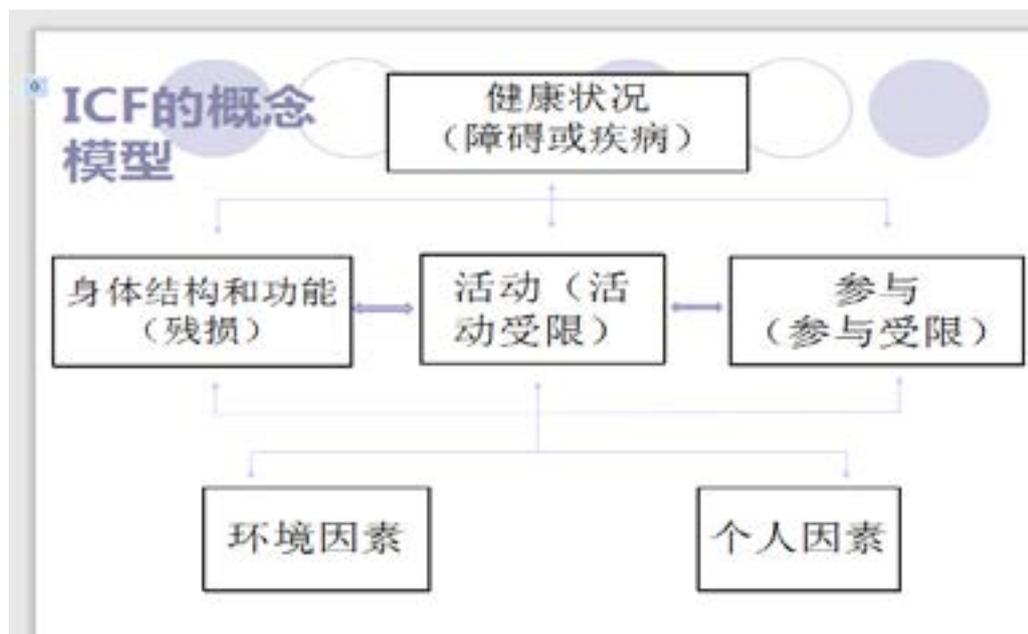
广西壮族自治区江滨医院作业治疗科

作业活动是指一个人在其特定的发育阶段和生活环境中每天必须完成的或承担一定角色所从事的各项活动。每一个人都要通过参加各种活动来建立个人形象和自信心，理解生活的意义和价值。因此，无论健康人还是残疾人，参与活动是提高生活质量、体现生命价值的根本途径。

作业活动可分为个人自理、生产性活动以及休闲活动三大类，能否独立进行有赖于自身和环境因素，三者相互依存、相互影响又相互作业，形成了人-环境-作业活动模式 (P-E-O Model)。PEO 模式为日常临床作业活动实践提供了坚实而丰厚的理论基础。



传统的活动性作业治疗主要以一对一或一对二的方式进行，运用滚筒、木钉等作业治疗工具对患者进行作业活动训练，患者在日常的重复训练中特别容易感觉乏味、刻板。于是从去年开始，我们决定实施 ICF 框架下 PEO 模式治疗性作业活动质量与控制的临床应用，一共设计了十二个主题活动月，根据 PEO 模式进行对患者的治疗性作业治疗活动，针对偏瘫、脊髓损伤、烧伤、手外伤等患者，从一对一的传统治疗方式转换为 PEO 的个性化治疗方式，以求调动患者康复积极性，提高康复疗效。



基于国际功能分类 ICF 框架下，我们首先评价分析出每个要素对于康复治疗的有利点和不利点，围绕不利点制定训练目标，以 PEO 模式设计治疗性作业活动。有利点可以最大限度发挥患者的主观能动性、表现能力和自身优势，为患者制定合适的康复目标和治疗性作业活动。

整个实施过程共分为四大部分：

(1) 访谈与评估：首先对入科患者进行访谈及评估，与患者共识治疗目标，设置治疗性作业活动任务，安排好活动物理环境及人际环境，调节患者作业经历；

(2) 制定治疗目标：围绕创新项目每月小组活动主题，以 PEO 模式设计适合患者的治疗性作业活动，如穿衣比赛、拼图比赛、涂涂乐、诗歌比赛等，趣味性强的作业活动，促进患者双上肢以及言语、吞咽综合运用，重建患侧上肢的神经网络，将运动功能转换为生活能力，通过小组活动减少患者的自卑感，促进正面情绪，调节负面情绪，增强与人相处的信心，促进功能重建；



趣味运动会



手工芋圆活动



手工艺品活动



纽扣画活动



外出超市购物

(3) 质量指标：对治疗性作业活动设立质量检查表及评估，包括访谈（共识目标）、准备（环境及工具）、执行（调节作业经历）、访谈（总结疗效、定新目标）；

## 质量检查及评估

利用作业活动质量检查表(问卷), 评估活动质量。此检查表是一份自评式检查表, 以问卷形式列出要评估的内容。检查表有 15 个条目, 覆盖上面 7 个活动质量指标。每条目用二级评分法, 即 0、1、2 分, 高分代表高质量。总分 0-30 分。检查表不设合格分数, 只提供一个工具给治疗师自评训练活动各方面的质量。

1. 是否每一位参加者都是应治疗师邀请参加活动?

所有参加者都是自行报名参加 -0

部分是应治疗师邀请参加 -1

所有都是应治疗师邀请参加 -2

2. 治疗师是否有透过正式访谈或其他评估了解到患者需要参加此项作业活动训练?

全部没有-0

部分有-1

全部有-2

3. 是否每一位参加者都能明白自己参加活动的训练目的?

全部不能够-0

部分能够-1

全部都能够-2

4. 活动是否在真实生活场景举行?

在治疗大厅举行-0

在模拟家居举行-1

在真实生活环境举行-2

5. 参加活动的治疗师是否有在活动前开会讨论分工, 风险防范及了解个别参加者的训练目标?

没有-0

简单讨论过-1

详细讨论过-2

6. 是否每位参加者都有专业治疗师协助进行活动, 确保成功完成所分配的作业任务?

全部没有-0

部分有-1

全部有-2

8.活动的目的是否与参与者的康复目标相关?  
全部没有-0  
部分有-1  
全部有-2

9.设计的活动任务是否与参与者的能力匹配?  
全部没有-0  
部分有-1  
全部有-2

10.活动过程中是否充分利用活动场景与活动用具?  
全部没有-0  
部分有-1  
全部有-2

11.参与者对治疗师活动安排是否满意?  
全部没有-0  
部分有-1  
全部有-2

12.活动过程中出现的不可预测事件时治疗师是否都能及时处理?  
全部没有-0  
部分有-1  
全部有-2

13.活动过程中参与者对自己的表现是否满意?  
全部没有-0  
部分有-1  
全部有-2

14.治疗师在活动后是否能反思与自我提升?  
全部没有-0  
部分有-1  
全部有-2

15.每次活动是否不少于30分钟?  
全部没有-0  
部分有-1  
全部有-2

(4) 持续改进: 计划、执行、检查、调整 4 个步骤, 把治疗水平不断提升, 同时推行康复多学科协作诊疗组的规范化诊疗模式建设。



活动后团队会议, 总结不足与改进

期间也遇到过一些问题诸如治疗周期短、个案出院等, 我们采取访谈及对家属全方位宣教, 让其充分了解自身病情和阶段性恢复预后, 避免过高的康复期望, 从而影响患者的康复疗效。

**结语** 通过整整 12 个月的主题活动，我们设计了围绕生活为本的个性化的小组作业活动，如让患者在具体的穿衣饮食、家务操持、社交娱乐中获取更多的自理能力和自我认可。在执行中根据患者的具体情况定期评估并对治疗计划做出相应的活动调整，再通过作业活动质量检查表（问卷调查）对患者进行再访谈，持续改进方案，达到预期治疗效果，使患者肢体功能、心理、精神，生活自理治疗配合度等方面都有了较大的提高。