

後疫情時代，作業治療面臨的機遇和挑戰

楊永紅，王鳳怡，張天麒，林洋，張仁剛，李定良，左京京

四川大學華西醫院

“occupation”是指佔用時間、空間，為個人生活帶來意義和目的而進行的各種活動的總稱。包括人們需要、想要和被期望做的所有事情。不同的人具有不同的角色，從事的作業活動也因此各異。關於作業有多種定義方式，但是無論是哪種方式的定義，該詞都涵蓋了一個人一生所做的一切。一個人作業活動的受限或者擾亂將直接影響個人的社會角色和社會參與，進而影響個人的生活品質。2020年發生的新型冠狀病毒肺炎(COVID-19)大流行造成巨大的破壞性影響，給我們的衛生系統和社會都帶來了極大的衝擊和挑戰，除了新冠肺炎本身所致的嚴重後果，因疫情防控所需的各種應對措施為社會和各行業都帶來了極大的挑戰。COVID-19大流行對人們獲取和從事其作業活動的方式造成了影響，如獲取資源、日常生活活動、工作、通訊、人口流動、社會隔離、流離失所、心理健康和福祉等受到不同程度和方式的限制。

面對如此重大的變故，作業治療的關注點不應只聚焦直接受疫情影響的患者的軀體心理障礙，更應包括間接受到影響的老年人、不能接受康復的功能障礙者以及整個人類作業和生活的影響。除了在醫療衛生領域，作業治療教學以及科學研究也應該順應形勢變化，針對疫情的挑戰，變被動為主動，抓住疫情背後的機遇，在後疫情時代為作業治療帶來新的跨越和發展。

1. 新型冠狀病毒肺炎對作業治療造成的影響

1. 1 COVID-19 對作業治療醫療服務的影響

新冠疫情讓全球人口的作業活動都受到了不利影響。有些人失業、有些人因疫情管控只能居家辦公、孩子們不能順利回歸校園，老年人群在新冠疫情中更為脆弱，因此由於被保護從而更遠離對他們可能有意義的工作，如看望孫輩，參與社會活動和休閒。總的來說，全球範圍內的大流行和隔離不僅把所有人關在家裡，而且制約和限制了人們開展從事自己的職業活動。

1. 1. 1 COVID-19 對服務物件的影響

疫情防控主要措施包括諸如穿戴隔離防護用具（口罩等），保持安全的社交距離，避免聚集和接觸等。這些隔離措施在疫情大流行期間有效的阻斷了疫情的傳播，但是對部分作業治療服務物件卻造成重要影響。外出佩戴口罩並不是對所有人群都適用，2 歲以下兒童；有呼吸困難的人；失去知覺、喪失行動能力或無法在無人協助下取下口罩的人；認知、智力、發育、感官和行為障礙者，不能正確地戴口罩或不能忍受者；這部分人群因此可能需要採取特別關注，給予適應和替代口罩的策略，否則他們的出行和參與活動將嚴重受到限制。此外，依賴讀唇語交流的人，戴口罩可能有交流困難。保持有效社交距離對於行動受限或日常生活活動依賴無法避免與其他可能感染的人密切接觸的人；在理解資訊或採取預防措施如洗手和社交距離方面有困難的人；那些可能無法傳達疾病症狀的人都會在疫情防控中受到極大限制。除了物理限制，心理精神方面也受到影響，服務物件可能因擔心自己和親人的健康；擔心經濟狀況或工作/社會支持；隔離期間生活方式擾亂導致的睡眠或飲食模式的改變；伴發慢性健康問題的

惡化；精神健康狀況惡化；煙草/酒精和其他物質的使用增加等問題，繼發不同程度的心理健康問題。

1. 1. 2 COVID-19 對作業治療服務實施的影響

COVID-19 大流行期間，一系列在醫療衛生機構採取的防控措施對作業治療服務造成了較大影響。早期疫情形勢嚴峻階段疫情防控導致國內大量的非緊急醫療服務一定範圍內暫停。防疫措施包括非必要不外出，醫療機構內也對部分非緊急醫療服務進行了調整。大部分康復患者多數處於疾病相對穩定的康復期，常規康復服務因此受到限制，部分患者不得不在家自行康復；門診患者也因治療分區管理、避免交叉等措施導致大部分患者僅能接受最基礎的康復服務專案，而其他需要和住院部共用設施的治療項目無法順利進行；在院的危重症康復患者中，因隔離措施需要，接受的康復服務專案也有一定限制，康復療效因此受到一定的影響。此外，住院患者陪護和家屬的探視制定改變導致部分患者家庭參與和親情支持受到一定程度的影響，從而給患者心理和情緒帶來不良影響。

1. 1. 3 COVID-19 對作業治療服務內容和形式的影響

疫情防控期間，作業治療服務內容受到一定程度的限制，包括作業治療常用的團體治療活動因需要保持合適的人際距離而受到限制，大部分服務機構因此取消了團體治療，採用一對一單個治療為主。取消團體治療對精神心理領域作業治療服務造成較大影響，這部分患者更多的需要以團體互動、社交活動等訓練為主。新冠疫情對作業治療在重症康復、心肺康復中的應用也提出了新要求，針對這類特殊患者如何幫助他們重返有意義的作業活動，如何更好的回歸家庭和社會，對我們的作業治療服務內容也

提出了新的要求。此外，本次疫情中，各類不同的職業都因疫情防控受到了擾亂，如何對健康人群提供科學合理的作業活動分析和活動改良以及環境調適都是作業治療專業人員需要重新思考的問題。還有，疫情致使線下康復受到影響，線上諮詢和線上康復需求空前，但是受限於足夠的遠端康復基礎積累不足，大部分線上康復措施無法落地。

1.1 COVID-19 對作業治療教學的影響

疫情原因，大部分作業治療教學院校無法如期返校，學生教學工作因此受到限制。大部分學校不得不採用線上教學、線上實習等形式實施教學工作。但是，由於學生所處的地理位置、線上教學的可及性和可操作性受到了挑戰。部分偏遠地區學生無法有效連接到網路，或者網路通暢程度不足以完成即時線上教學所需的流量；大部分學生原本只是寒假期間短時間返家，故沒有提前備齊教學所需資源，甚至家裡無電腦、無書籍等硬體資源，對線上教學提出嚴峻挑戰；此外，對於教學主體單位來說，線上教學對師資電腦資訊技術有一定要求，各種線上教學平台使用、電子教學資源的使用、線上教學實施等環節對部分教師提出了挑戰；教學管理部門應對大規模線上教學所需的措施也遇到嚴峻挑戰，教學品質的保證、教學資源的獲取、考核考評的實施以及品質保證、線上教學的參與情況等均需要政策層面制定應對措施和制度。作業治療是一門臨床實踐性非常強的學科，實踐教學以及臨床實習工作轉為線上更需要審慎對待。此外，線上教學過程中涉及到的倫理、安全、隱私等方面內容也需要考量。部分在臨床實習的學生的疫情防控和線上線下兩種模式的實踐教學的考評等都是挑戰。除了院校教育，作業治療繼續教學也受到限制，各種學術交流以及繼續教育

培訓班暫停，作業治療從業者的自我提升之路受到影響。除了教學，畢業生升學和就業也是疫情下的重災區，畢業推介、人才招聘宣講、線下面試等工作都不同程度的擱淺，各大院校都面臨就業率低迷的困境。

除了對作業治療教學實施的影響，疫情對作業治療教學的內容也提出了新要求。新疫情要求醫學生具備一定的傳染病相關知識，掌握傳染病防控相關政策和防控措施，尤其是在從事一線醫療服務過程中，必須嚴格實施感染防控措施。總之，新型冠狀病毒肺炎疫情對作業治療教學提出的挑戰絕非一時權益之計可以解決，需要從長遠的考慮和計畫。

1.3 COVID-19 對作業治療科研的影響

作業治療科研也需要關注新冠所帶來的問題，當前的全球大流行和隔離促使科學家、研究人員、政治家、政策制定者和各種其他利益攸關方提出立即和可持續的長期解決方案。作業治療應該致力於研究如何幫助不同年齡的人從事/重返有助於全球可持續發展的有意義的作業。一系列的工作需要更多的研究證據支援：①研究感染傳播風險較高、中等和較低的職業類別，並根據需要制定疫情下不同職業工作安全指導原則；②對具體從事的各種職業，提供科學知識和支援以減少、預防和控制 COVID-19 的傳播；作業治療師可以分析那些傳播風險較高的職業，並找出潛在的解決方案，以安全地重啟這些職業的服務，最大限度地預防傳染；③探索切實可行的解決方案，以確保個人在日常環境中調整或適應作業活動時保持身體距離、衛生和使用個人防護裝備；④發揮作業治療師在適應和改良環境方面的技能，提出創造性的隔離可行方案；⑤協同公共衛生應對，重點關注醫院、居家照護、康復中心以及特殊教育機構等多種情況下的安全做法，

為改善 COVID-19 管理中的醫療結局作出貢獻；⑥探索在複雜職業情況下的代償和適應方案。如：為了重新開始教育服務，作業治療師可以確定和分析所涉及的工作人員的各種職業（教師、管理員、支援人員以及他們在真實環境下的要求），以提供策略，確保安全有效的教育服務等。

2. 後疫情時代作業治療的機遇和挑戰

作業治療和作業科學旨在幫助人們從事有意義的作業，以促進他們的健康。當我們從生物、心理和社會角度看待失能時，很顯然由於 COVID-19 的流行，整個世界目前正在經歷一種暫時形式的失能。作業治療無論是應對當前這種流行病的情況，還是對未來衛生和社會保健研究、政策、實踐和教育都具有重要意義。

2.1 革新作業治療服務內容和形式

冠狀病毒肺炎具有高度傳染性，這種快速傳播需要採取廣泛的社會隔離措施。在許多情況下，甚至暫停了非緊急醫療措施，其中就包括作業治療。老人及功能障礙需要康復患者的社會距離、康復機會和體力活動減少，加劇這一人群的行動障礙、殘疾和虛弱。因此改變治療模式，從面對面的治療形式到遠端康復、增加家庭干預措施等遠距離的康復方式的必要性和可能性大大增加，將面對面治療擴展到使用遠端醫療和網路平台，並將遠端康復活動融入日常生活。康復將面對診療分級、分層下沉的服務形式變革；全週期康復，突破時空限制的服務內涵變革；“醫學+資訊”的發展將催生智慧醫療、線上服務模式的提前開發。未來，遠端線上康復需要解決的問題主要集中在：實踐相關的法律法規、線上服務的保險報銷、治療方式、可靠有效的療效評價工具和可穿戴設備的整合、互聯網連接問

題、數位素養、有效的線上治療程式和專案等。通過此次疫情的爆發，我們需要嘗試進行推廣、整合及收集資料。為未來的康復模式的改變奠定基礎。

2.2 重構課程體系，革新教學方式

疫情對作業治療人才培養提出了新要求，傳染病是嚴重影響人類健康的衛生問題，未來的人才培養中需要考慮公共衛生等學科課程的融合，培養的專業人才應當具備應對突發衛生事件的能力，具備在人類社會遭受重大衛生事件威脅時替身而出的職業素養和職業精神。本次疫情對教育最大的影響即是大大加快了線上教學的發展腳步。未來的教育形式將更注重線上與線下教學的結合；臨床實踐課程的線上化；院校間教學資源的共用化；教師多學科知識技能的培訓；線上學習資源庫的建設和豐富；智慧教學軟體的開發和引入。網路線上教學、線上臨床實踐、個性化學習，適應現實情況學習和回饋、翻轉課堂等形式的教學新探索在作業治療教學中將進行大規模的應用。

2.3 作業治療科研需點面結合發展

新冠疫情對現代資訊技術在醫療中的應用進程大大加快，未來康復的大趨勢將得益於大資料、雲計算、人工智慧，康復服務模式將向遠端化、移動化、智慧化發展。科研工作需要緊跟時代發展的大趨勢，將科技革命的成果應用到專業服務中，為民眾提供最優的康復服務。後疫情時代，作業治療相關科研將步入兩種模式（圖 1&圖 2），一種是科技革命成果在康復領域的應用，尋求最佳的證據以支持更好的康復療效；另外一種將是康復服務模式的變革，服務方式的革新有利於全週期康復服務的推廣和實

現，保障更多民眾享有康復服務，提高人群的整體生活品質和福祉。



圖 1：未來康復新技術研究方向



圖 2 康復服務模式研究方向

目前，疫情防控進入新常態，守護健康將是永恆的主題。COVID-19 疫情給作業治療帶來的機遇和挑戰並存，更多作業治療同行開始思考，後疫情時代作業治療應該如何調整和發展以適應新的時代背景。我們唯有聚焦當前的問題，深入分析，總結經驗，尋求變革，為後疫情時代作業治療發展未雨綢繆。

參考文獻

[1] <https://wfot.org/covid-19-information-and-resources-for-occupational-therapists>

[2] Position Statement - Occupational Therapy and Mental Health

[3] Position Statement - Occupational Therapy and Assistive Technology

[4] Position Statement - Occupational Therapy and Telehealth

[5] Mani K. Reviewer Report on Article titled 'Occupational therapy: The key to unlocking locked-up occupations during the COVID-19 pandemic' [J]. Welcome Open Research, 2020.

[6] Vieira E R, Richard L, Silva R A D. Perspectives on Research and Health Practice in Physical and Occupational Therapy in Geriatrics during and Post COVID-19[J]. Physical & Occupational Therapy in Geriatrics, 2020, 38(3)

[7] Greenhalgh T, Wherton J, Shaw S, et al. Videoconsultations for covid-19[J]. BMJ, 2020, 368.

[8] Brooks, S.K., et al., A Systematic, Thematic Review of Social and Occupational Factors Associated with Psychological Outcomes in Healthcare Employees During an Infectious Disease Outbreak. Journal of Occupational & Environmental Medicine (J OCCUP ENVIRON MED), 2018(3): 248-257.