

加拿大的作业治疗服务

演讲者：Professor E Sharon Brintnell Dip
P&OT, BOT, MScOT FCAOT, FWFOT CDMP

世界作业治疗师联盟前任主席
加拿大阿尔伯塔大学，作业治疗学院

2015国际作业治疗会议

中国深圳

2015-03-20

什么是服务？

来源于商业模式，供应商销售商品或服务（服务需要付费/非卫生系统），它的市场和关注更侧重于商品和服务本身而不是供应商的专业素质。

什么是实践？

针对病人/客户的实践通常与学科的关注重点、专业性或其他相关专业相关联。

健康服务&教育

连同10个省和3个特区的其他指定权利

加拿大省级管辖

3

每一个加拿大管辖区都有它自己的健康法律和法规

加拿大作业治疗服务存在着多种多样的服务传递系统和模式，每个省根据自己的情况决定

作业治疗服务的传统场所 和新兴领域

- 政府系统：
健康设施&社区拓展项目
社会服务网络
- 非政府组织，在服务项目上接受一些政府援助
- 独立的服务（私人场所）如独立的作业治疗执业者或公司
- 医疗公司（盈利和非盈利）
- 健康卫生服务

加拿大作业治疗：从业者的特点

观点来自加拿大作业治疗师协会监管机构

- 承担行业责任
- 思考严谨
- 展现业务知识
- 运用作业治疗过程赋予客户作业能力
- 有效地交流与合作
- 致力于专业发展
- 系统化管理自己的实践和主张

确保加拿大作业治疗执业的质量

- 在加拿大各个省，作业治疗是一种自主管理与调节的健康行业
- 加拿大的所有省都采用省级学会/协会与学校相结合的方式管理作业治疗行业
- 最终通过国家资格考试的才能获得从业资格，这是一项基本的门槛，并且被省级监管机构认可

OT接诊转介病人，按照OT的模式来决定治疗，不接受其他健康行业的处方

加拿大执业者的作业治疗教育准备

执业者

- OT是艺术与科学的独特融合
- 致力于提高作业的参与度，这些作业活动是提高健康和生活质量的方法
- 干预措施是为了有效地提高优势，处理阻碍作业表现的因素，不管这些障碍来自什么方面
- 在加拿大，作业治疗师是作业治疗服务的主要提供者
- 硕士水平进入行业并执业

加拿大作业治疗从业者的角色 我们做些什么



作业治疗师的核心角色是“赋予作业能力的专家”。此图表明，核心角色是其他六个角色的交叉区域，即每个角色都与作业治疗师有关。

图片来自：加拿大作业治疗师协会（2012）加拿大作业治疗师的角色
Ottawa, ON: The Author

作业治疗实践的新兴领域

精神健康

- 恢复模式和同伴互助模式
- 精神健康的感觉得处理
- 情感管理
- 抑郁
- 终生自闭症谱系障碍
- 性健康教育
- 社区康复

(美国作业治疗师协会, 2014; OCCTH 558 UA)

作业治疗在心理健康服务的新兴领域

(阿尔伯塔witj项目方案)

恢复和同伴互助模式

- 丨 广泛应用于创伤后应激障碍，药物滥用障碍，或合并二者的病人
- 丨 作为精神病学和心理咨询的一个新增手段，也迅速流行于其他心理健康疾病
- 丨 符合心理健康的优势和康复方法

心理健康的感觉处理

- 丨 是一种隔离和药理生理治疗的替代疗法
- 丨 广泛应用于儿科作业治疗 (Ayres 的感觉统合, Snoezelen 的多感官室, 感觉处理的干预措施)
- 丨 在其他心理健康疾病领域，也得到了全球性的日益关注

作业治疗在心理健康服务的新兴领域

抑郁项目

- 丨 预计患病人数：全球350百万人
- 丨 全球致残的主要原因
- 丨 阻碍治疗的因素包括资源的缺乏，有经验治疗师的匮乏，社会歧视
- 丨 全球每年有接近一百万人死于（自杀）重度抑郁

远程医疗应用软件

- 丨 致力于改革农村和偏远地区的医疗卫生（如中国的黑龙江，新疆，海南）
- 丨 尤其适合提供心理健康治疗
- 丨 已经成为加拿大(如努勒维特，育空，NWT),澳洲(如澳大利亚，原居民地区)等国家向偏远地区提供医疗卫生的重要方法

所有数据来自于世界卫生组织，抑郁新闻报道 369页
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/en/>

作业治疗在精神健康服务的新兴领域

自闭症谱系障碍

- 全球越来越关注
- 学龄自闭症儿童的焦虑管理
- 高功能青少年/青年自闭症的21世纪生活技能训练
- 成年自闭症的职业康复（包括家庭邻近的工作如铲雪或做饭）
- 自闭症人群在执行每天的日常生活有缺陷，OT同样能帮助他们。

老年病学- 健康老年人

- 脑血管意外的社区康复
- 提高健康老年人的记忆力（认知）
- 跌倒康复&跌倒预防项目
- 把作业治疗引进当地老年人协会
- 环境的技术支持
如智能公寓OT合作项目

www.hserc.ualberta.ca/Resources/Spaces/SmartCondo.aspx#sthash.FbWb2cl.dpuf

作业治疗在精神健康服务的新兴领域

鼓励精神健康客户参与体力活动

- 许多客户发现自己保持活力是很难的
- 有限的运动
- 营养问题
- 社区参与经验（每天的活动）

药物滥用客户

- 所有的药物滥用客户都急需OT服务
- 药物滥用人群的医生/治疗者提供很少的作业需要的干预措施（作为一种预防复发的方法）
- 作业治疗师，关注客户的日常角色和功能恢复状态，是治疗团队中有价值的队员
- 一些机构中，并没有OT的职位：可通过实地考察提供机会

作业治疗在人口健康服务的新兴领域

性健康教育

卫生健康服务的所有客户，特别指的是残障人员

- 丨 针对家长如何教育孩子的网络教育和培训
- 丨 原住民地区的性健康的意识建立

社区项目

- 丨 以恢复为目标，社区性的职业训练和康复
- 丨 癌症客户的社区通路
- 丨 清醒的乐趣：针对有酒精和药物滥用问题的已释放罪犯，合理利用闲暇时光的作业活动，去预防复发
- 丨 初级健康护理：分类和项目计划的贡献/家庭基础护理网络

作业治疗在人口健康服务的新兴领域

新入住客户同伴互助

- 新入住客户很难适应新社区
- 同伴互助可以为无家可归的人提供一种替代的形式，重新回到同伴关系中

感觉调制

- 许多发育障碍的儿童在学校/家中有感觉刺激调制的困难
- 先在医院或诊所培养调节刺激的技能,然后泛化技能

作业治疗在精神健康服务的新兴领域

家庭药物滥用患者群的困境

- 减少危害的策略是专门用来管理这类人群的循证实践
- 建立一个小型服务项目可以教会这类人群功能技巧
- 社会企业

老年门诊精神健康防治

- 这常是出院后老年人一系列健康服务中的缺口
- 日间项目（活动，技巧使用&社会互动）可填充这个缺口：减少急诊医院&精神科病房的再住院负担
- 许多盈利的和非盈利的模式

作业治疗实践的新兴领域

- 其他领域:
- 步行设备诊所(类似于康复辅助的概念)
- 帮助被诊断为衰弱疾病（如多发性硬化）的顾客回归工作 - 工作场所的残疾管理
- 学前教育的早期干预: 绘画技巧的前瞻性技巧训练（或写汉字）
- 弱势学校毕业生的过渡项目: 重返技能中学教育
- 减肥或针对肥胖客户的服务
- 针对照顾者的照顾
- 重症监护室中的认知和感觉刺激服务

作业治疗实践的新兴领域

• 步行诊所

- 提供助行器给那些不需要轮椅但没有辅助无法步行的顾客的特殊诊所
- 旨在填补为大城市的肢体损伤顾客提供服务的缺口

进行性功能障碍顾客重返工作服务

(多发性硬化)-工作场所的残疾管理

- 患有多发性硬化的顾客或许想回归生产性工作的角色当中
- 同伴支持小组帮助顾客如何在家中和工作场所内管理多发性硬化，协调身体以适应工作家庭角色

作业治疗实践的新兴领域

• 学前早期干预: 前瞻性绘画技巧训练

- 很多小孩子在掌握运动技巧之前被要求学习绘画
- 通过社交性作业活动来训练身体知觉运动

弱势学校毕业生的过渡

项目: 重返中学教育的技巧

- 有学习障碍的青年学校辍学者/成年成瘾顾客/有心理疾病顾客需要在中学进一步学习的教育。
- 作业治疗在学校内外提供重返学校或过度技巧训练服务

作业治疗实践的新兴领域

- 针对中小型企业健康安全指导性

- 作业治疗师可以帮助这些公司管理地方/省级职业健康与安全法律(伤残预防)
- 使用生理-心理-社会模式的职业化的工作场地的身心健康项目

减肥或针对肥胖客户

- 一旦客户的肥胖问题对健康不再是很大的威胁时，接下来该怎么办呢？
- 通过职业和环境适应帮助减肥客户解决自身和工作场所的问题来重返工作
- 环境保护机构环境、物理环境、社会环境和工作场所环境、文化环境

作业治疗实践的新兴领域

- 针对照顾者的照顾 & 专业健康护理人员的预防

- 当痴呆顾客的照顾者无法再提供帮助了该怎么办？（筋疲力尽，同情疲劳）
- 心理教育小组为有此风险的人群提供预防策略或支持
- 照顾不仅针对于患者，还包括其家人
- 针对OT或其他专业护理人士的持续性发展性工作坊

合作实践模式的持续发展

致力于以合作的方式为患者提供护理 - 以病人为中心

与患者及其家属合作，通过不断的沟通和共同决策的过程，贡献他们的知识和技能，达到护理的目的（卫生专业战略与实践，AHS2011）。

神经科学, 精神健康与成瘾

- 神经科学研究日益增进我们对大脑机制的了解，这对作业治疗干预和专业表现产生直接影响。
- 患者/客户越来越呈现出共病特征：因为年长而产生的慢性疾病（非传染性疾病(NCD)）、心理健康问题、持续成瘾问题，甚至同时出现以上问题中的两种或三种。作业治疗
 - 原住民比大多数其他加拿大人更容易产生以上问题，尤其是多种问题共发（双重诊断）

原住民健康

原住民：欧洲人及其他人来到北美前，在这片土地上生活的人

- 加拿大政府负责卫生及其他服务
- 所谓第一民族，梅蒂斯人，因纽特人
- 许多人生活在陆地上特定的地域内，但转移到城市环境。
 - 这些人群面临多重不利情况和健康问题
- 神经、精神和药物滥用/成瘾在这些人群中格外流行
- 处于主要角色的作业表现受到影响
 - 作业治疗为这些人群服务
- 在政府赠地，及在城市社区环境中

实践与服务研究议程

健康服务和政策研究及加拿大健康研究所的角色

- 在系统化卫生保健方面我们能做的更好吗？
- 特别是，我们能在社区级别做些什么以确保人们在需要的地方和时间得到照顾（及时获得）？
- 作业治疗使用的服务和疗程（康复，恢复和健康维护）是基于最佳临床证据/最佳实践吗？
- 如果不是，我们如何保证产生这样的证据？
- 是知识传播形成我们提供的服务和疗程？

入门级：明天，博士学位？

-当你读到这，不少于六个博士级专业治疗方案已被美国专业治疗协会认可，并作为入门级的研究专业资格课程。

-这种入门级的博士学位专业资格课程在其他国家的可行性如何...？

<http://www.aota.org/Education-Careers/Find-School/AccreditEntryLevel/DoctoralEntryLevel.aspx>

感谢会议组委会提供这个
和大家交流的机会

提问？