

230 份职业康复问卷调查分析

王莲屏 王守平 孙海燕 李国新 王春霞 雷佳 邢玉平

[关键词] 残疾人;职业康复;问卷调查

中图分类号:R492 文献标识码:A 文章编号:1006-9771(2003)08-0498-02

残疾人职业康复虽在康复医疗机构中已开展多年,但仍落后于社会发展,远远满足不了广大残疾人的需求。因此,如何在新形势下开展残疾人职业康复,对实现残疾人全面康复具有重要意义。

1 资料与方法

1.1 调查对象 2002 年 1—6 月在我院住院的 230 例截瘫、偏瘫、截肢、脑外伤后遗症等患者。

1.2 调查内容 包括患者姓名、性别、年龄、文化程度、职业、致残时间、住院时间、来自何地、残疾类型、致残性质、工资保障、训练经费、职业康复意向等。

1.3 调查方法 采取问卷调查的形式,由指定的工作人员发放调查表并进行一对一的咨询,逐项填写后收回。

2 结果

发出问卷 244 份,收回 230 份,回收率 94.26%。在收回的 230 份中:①男性 187 人(81.30%)、女性 43 人(18.70%),20—50 岁者占总人数的 93.91%;北京患者 64 人(27.85%)、外地患者 166 人(72.17%);②文化程度:大专以上(含大专)77 人(33.48%)、高中 88 人(38.26%)、初中 38 人(16.52%)、小学 20 人(8.70%)、文盲或半文盲 7 人(3.04%),受过中等教育者占总人数的 71.74%;③职业状况:干部 98 人(42.61%)、工人 58 人(25.22%)、农民 17 人(7.39%)、军人 6 人(2.61%)、其他 51 人(19.57%) (我国借鉴国际标准职业分类体系将职业划分为 8 个

大类,并根据我国的管理体制、产业结构现状与发展等因素,将全部职业大致分为管理型、技术型、事务型、技能型等职业类别。本组资料所统计的干部这个职业类别中,多属前两型,残疾率较高,往往与交通事故、意外伤害等有关);④残疾分类:颈椎损伤合并截瘫 45 人(19.57%)、胸椎损伤合并截瘫 65 人(28.26%)、腰椎损伤合并截瘫 14 人(6.09%)、脑损伤(包括脑卒中)73 人(31.74%)、截肢 33 人(14.35%);⑤致残性质:工伤 70 人(30.43%)、意外伤害 98 人(42.61%)、医疗纠纷 4 人(1.74%)、疾病(先天性或并发症等)58 人(25.22%);⑥职业康复经费:能解决训练经费的 185 人(80.45%)、不能解决训练经费的 45 人(19.57%);⑦职业康复意向:愿意进行职业康复的 111 人(48.26%)、通过宣传职业康复重要性后愿意进行职业康复的 76 人(33.04%)、对职业康复无所谓的 43 人(18.69%);⑧住院时间:3 个月 48 人(20.87%)、6 个月 173 人(75.22%)、9 个月 8 人(3.48%)、1 年 1 人(0.45%)。

3 讨论

3.1 影响职业康复的因素 本次调查结果显示,影响职业康复的因素有患者的年龄、文化程度、残疾类型、致残性质、对职业康复的认识等。患者一般对职业康复普遍有以下几种态度:①在医院进行康复治疗之余学习电脑和小家电维修、毛线编织等可充实住院生活;②如果回家后再去学习,各方面的困难很大,交通问题就很难解决,在住院期间即然有这样的方便条件,学点东西就不学强;③不知如何打发今后的日子,哪怕是为了消遣;④文化程度高的患者,尤其是年青人,职业康复愿望强烈,即便是四肢瘫痪,仍要求职业康复;而

作者单位:100068 北京市,北京博爱医院社会职业康复科。作者简介:王莲屏(1956-),女,河北保定市人,助理研究员,主要研究方向:残疾人职业康复。

文化程度低的患者,职业康复的愿望较弱;⑤有的患者对生活丧失信心,没有职业康复的愿望。此外,社会上的一些观念对残疾人职业康复也有影响,如:①目前健全人的就业压力已经很大,还谈什么残疾人就业;②残疾人的职业培训、就业都是民政部门的工作,与医疗卫生部门无关;③尽管职业康复是残疾人全面康复内容之一,但不属于医疗范畴;④医院对残疾人施行的是医疗康复,而不是职业康复等。

3.2 职业康复是全面康复必不可少的内容之一 残疾人康复的目的就是回归社会,享受与正常人同等的权利。因此,职业康复是残疾人从病床走向社会的桥梁,通过职业咨询可提高残疾人对职业康复的认识。康复机构的工作人员应从职业咨询入手,使残疾人以积极的态度认识自我,认识职业康复。

3.3 康复医疗机构应提供职业康复服务 我国的职业康复已有 10 余年历史,职业康复工作者已摸索出一套残疾人就业用职业适应性评估方法,为残疾人就业提供了科学依据。通过这套评估方法,残疾人可从中获得职业兴趣,了解自我,认识自己所具有的能力和潜在的职业发展倾向,增强生活的自信心。

3.4 开展职业康复的相关政策^[1] 国家劳动部 1996 年 266 号文件关于《企业职工工伤保险试行办法》的通知第四十二条指出:“有条件的地区应当通过工伤保险基金提留、民间赞助等方式筹集资金,逐步兴办工伤职业康复事业,帮助工伤残疾人员恢复或者补偿功能,发展职业康复事业应当利用现有条件,可以与有关医院、疗养院联合举办,也可以建立工伤康复中心”。第四十三条指出:“对具有一定劳动能力并需要通过专门培训恢复或者提高劳动能力的工伤残疾人,劳动行政部门应当组织专门培训,所需费用可以在工伤保险基金的职业康复费用中支付”。1999 年国务院办公厅 84 号文件第十条提到:“大力开展职业培训,提高残疾人职业技能,政府各有关部门所办的职业培训机构,应将残疾人纳入培训计划随班培训,可根据市场需要和残疾人的具体情况单独开设培训班,残疾人职业教育培训机构应具备特殊的培训手段和条件,为在普通培训机构中难以接受培训的残疾人提供培训”。我们在调查中发现,230 名残疾患者中,工伤占 30.43%,身体条件允许并愿意进行职业康复的患者占 48.26%。因此,在康复医疗机构中开展残疾人职业咨询、评估、训练和指导工作,不仅有经费来源,并可在同一机构内为残疾人实现全面康复提供有利条件。

3.5 开展职业康复是广大残疾人的要求 职业康复能给残疾人带来经济收入、心理平衡和人格尊严。本组调查结果显示,除了工伤患者及愿意进行职业康复的患者以外,有工资保障的残疾人占 82.61%,能解决

训练经费的残疾人占 82.17%。因此,开展职业康复服务是广大残疾人的需求,也是社会的需求。

3.6 我院开展职业康复有较好的工作基础 上个世纪 90 年代,我科作为国内第一个职业康复研究部门在我院成立并于 1991 年正式运转。经过 10 多年的努力,我科建立了一套较为完整的职业康复体系即职业康复评估、职业康复咨询、职业康复训练、职业康复指导和操作规程,并按照职业康复流程和工作内容为我院约 400 名残疾人提供了职业康复服务,获得广大残疾人的好评,产生了很好的社会效益和经济效益。

3.7 职业康复应注重帮助残疾人掌握现代信息技术 在康复医疗机构中开展残疾人职业康复,特别是掌握互联网的使用对残疾人有着十分重要的现实意义。利用现代信息网络可提高残疾人的生活质量。以美国为例,能够上网的残疾人士估计有 4100 万,Internet 已经成为残疾人的一种重要的交流工具,网络生活给残疾人带来了巨大的方便,互联网的优势不仅让身体有残疾的人更容易地处理各种事物,同时,残疾人群在互联网上能有一席之地,可以充分表达自己的思想观念,展示残疾人的能力。通过互联网,残疾人可不再受地域限制,依靠网络的帮助完全融合到社会中去^[2]。

4 结论

4.1 在康复医疗机构中开展残疾人职业评估、职业咨询、职业训练和职业指导,可使残疾人突破生理上和生理上的障碍,涉足过去从未接触过的领域,并通过网络实现参与电子商务、教育、文化娱乐、交友、工作和社会活动等,最终达到回归社会的目的。

4.2 20 世纪 80 年代,我国从国外引入残疾人职业康复,发展至今,无论是培训中心、就业中心,还是职业技术学校、福利企业等,均应建立一套可操作性强的运作模式、规范的工作流程、科学的操作标准及理论依据。

4.3 残疾人职业康复应与医疗机构有机结合,在同一机构内使残疾人完成职业康复。

4.4 充分开发利用各级康复中心的资源为残疾人服务。职业康复可与康复工程科(室)结合,制作、改造适合残疾人进行职业康复用的器具。例如,颈椎损伤截瘫患者在进行电脑操作训练时,因手指指间活动功能丧失,只能用腕关节的代偿功能操作键盘或鼠标,这就需要康复工程技术人员将键盘加大,鼠标不仅要大,甚至要做成扁球形,便于残疾人使用。

[参考文献]

- [1] 王莲屏. 康复医疗机构中的职业康复[J]. 中国康复理论与实践, 2002, 8(8): 502.
- [2] 邱卓英. 发展现代信息技术为残疾人士服务[J]. 中国康复理论与实践, 2002, 8(10): 623.