

上海市闸北区残疾人基本康复服务需求现况分析

钱耐思¹, 谢静宜¹, 郑钢², 于培雁², 罗灿¹, 刘蕊¹, 贾宏亮¹, 陈刚¹

[摘要] 目的 调查影响残疾人基本康复服务需求的因素。方法 用问卷调查方式对上海市闸北区 9 个街道(镇)10 311 名持证残疾人的基本康复服务需求与服务现状进行调查。结果 残疾人基本康复服务需求筛出率为 83.5%;性别、年龄、残疾类型、残疾等级、文化程度、就业情况对残疾人的基本康复服务需求有影响。结论 不同残疾类型残疾人的基本康复服务需求有差异,应在残疾人康复服务体系广泛覆盖的基础上开展有针对性的服务。

[关键词] 残疾人;基本康复服务需求

Basic Rehabilitation Service Needs of People with Disability at Zhabei District in Shanghai QIAN Nai-si, XIE Jing-yi, ZHENG Gang, et al. School of Public Health, Fudan University, Shanghai 200032, China

Abstract: Objective To investigate the factors influencing basic rehabilitation service needs of people with disability at Zhabei District in Shanghai. **Methods** Primary rehabilitation demands and services of 10 311 disabled persons in Zhabei District were surveyed. **Results** The screening rate of persons with disability having primary rehabilitation demands was 83.5%. And the gender, age, type of disability, disability level, education, employment might be the factors affecting the primary rehabilitation demands of people with disability. **Conclusion** The primary rehabilitation service demands vary in deferent types of people with disability. The various services based on the extensive rehabilitation services should be provided to deferent categories of people with disability.

Key words: people with disability; primary rehabilitation demands

[中图分类号] R492 [文献标识码] A [文章编号] 1006-9771(2009)02-0188-03

[本文著录格式] 钱耐思, 谢静宜, 郑钢, 等. 上海市闸北区残疾人基本康复服务需求现况分析[J]. 中国康复理论与实践, 2009, 15(2): 188—190.

康复是帮助残疾人恢复或补偿功能、提高生存质量、增强社会参与能力的重要途径^[1]。康复需求调查是为广大残疾人提供有针对性社区康复服务的基础和前提^[2]。我国残疾人占人口总数的 6.34%, 已达 8 296 万^[3], 其中大多数有康复需求^[1]。党和政府十分重视残疾人康复工作, 坚持以满足残疾人康复需求为出发点, 加大经费投入^[4], 所以经济条件不是影响残疾人康复需求的主要因素。目前, 我国的残疾人康复服务仍存在不足, 仍有可进一步发展的空间, 所有问题归根到底是残疾人康复服务需求与提供之间平衡的问题^[5]。大量研究表明, 另有除经济以外的因素显著影响残疾人的康复需求^[2,6,7]。

只有了解残疾人康复需求的真实情况, 才能有效地推动残疾人康复服务事业向前发展。本研究以性别、年龄、残疾类型、残疾等级、文化程度、就业情况等作为指标, 研究其对残疾人基本康复服务需求的影响。

1 资料与方法

于 2008 年 3~4 月对闸北区 9 个街道(镇)的 17 918 名持证残疾人进行普查, 方法为社区助残员经过培训后, 使用事先拟订的问卷, 上门询问持证残疾人, 收集资料。由于人户分离或访问时不在家, 最终收集到 10 311 名残疾人的有效问卷。为分析康复需求与残疾等级、文化程度、就业情况和婚姻状况等的关系, 研究中使用了闸北区残联残疾人基本情况登记数据库数据。

对残疾等级按以下情况分类: ①残疾程度: 分为一级残疾、二级残疾、三级残疾、四级残疾; ②文化程度: 分为未受教育(文盲)、初等(小学学历)、中等(初中、高中、中专、职校、技校学历)、高等(大专及以上学历); ③就业情况: 分为就业(工作、私营)、离退(包括协保、超龄、待退)、无业、未成年(未到就业年龄); ④婚姻状况: 分为未婚、已婚、离异、丧偶。

基本康复服务需求包括: 康复医疗、康复训练指导、心理辅导、康复知识宣传、残疾人用品用具、转介服务 6 项。各种基本康复需求的定义为: ①康复医疗: 指残疾人的病情尚在进展或活动期, 或有并发症, 需到医疗机构进行康复治疗; ②康复训练指导: 指残疾人病情稳定, 无并发症, 可在当地康复员或其家人(经培训后)指导下在社区或家中进行训练; ③心理辅导: 指残疾人

基金项目: 1. 复旦大学本科生学术研究资助计划(FDUROP); 2. 上海市闸北区残疾人联合会研究基金(No. 2008001)

作者单位: 1. 复旦大学公共卫生学院, 上海市 200032; 2. 上海市闸北区残疾人联合会, 上海市 200070。作者简介: 钱耐思(1987-), 女, 上海市人, 预防医学专业本科生, 主要研究方向: 预防医学与卫生管理。通讯作者: 陈刚。

自我感觉或其家属感觉残疾人有心理障碍,需要医生或社会工作者进行心理辅导;④康复知识宣传:指残疾人本人有接受更多康复知识的需求;⑤残疾人用品用具:指因各种原因需要使用辅助器具以补偿功能,如助听器、拐杖、轮椅等;⑥转介服务:指在该社区内未能满足残疾人的康复需求,需转介到相应的地方进行康复,如有合并症时需转介到上级医院;有听力或智力或视力障碍的学龄儿童需转介到相应的康复机构等^[8]。

2 结果

2.1 残疾人基本情况 所调查的 10 311 名残疾人中,男、女性分别占 59.1%和 40.9%,平均年龄 51.78 岁;残疾类型:视力、听力、肢体、智力、精神和多重残疾分别占21.8%、10.4%、45.7%、13.7%、12.7%和0.1%;残疾等级:四级、三级、二级和一级残疾分别占20.9%、36.4%、30.3%和 12.4%;文化程度:中等、初等、高等和未受教育的比例分别占 72.9%、12.5%、5.1%和 9.5%;就业情况:离退、就业、无业和未成年者分别占 51.1%、36.6%、11.1%和 1.2%;婚姻状况:已婚、未婚、离异和丧偶者分别占 63.3%、26.2%、5.7%和 4.8%。

2.2 残疾人基本康复服务需求总体情况 调查对象中,有基本康复服务需求的为 8 614 人,基本康复服务需求筛出率为83.5%。不同残疾类型残疾人均有较高的基本康复服务需求,但不同残疾类型之间基本康复服务需求差异有显著性意义($P<0.05$)。需求筛出率最高的是视力残疾,为 85.6%,智力、听力、肢体、精神和多重残疾的筛出率分别为 84.6%、83.9%、83.9%、77.5%和 75.0%(见表 1)。

各残疾类型残疾人的基本康复需求均集中在康复医疗、心理辅导、康复知识宣传 3 项,以心理辅导需求率最高,为 44%~46%。

调查对象中,无康复服务需求者 1 364 人,占 13.2%,其中 1 197 人填写了无需求原因。无需求残疾人无需求的原因由高到低依次为:人户分离 350 人(29.2%)、读书或工作 297 人(24.8%)、暂不需要 190 人(15.9%)、认为内容简单 180 人(15.0%)、住院 87 人(7.3%)、拒绝康复 55 人(4.6%)、经常不在家 25 人(2.1%)、其他原因 13 人(1.1%)。

2.3 不同性别、年龄残疾人基本康复服务需求情况 调查对象中,男性有基本康复服务需求的为 83.0%,女性为 86.2%。0~7 岁残疾人基本康复需求筛出率为100.0%,8~18 岁、19~59 岁和 60 岁以上残疾人则分别为79.3%、83.4%和 87.6%。

不同性别的视力、肢体和精神残疾人的基本康复服务需求差异有显著性意义($P<0.05$)。视力残疾人需求筛出率男、女性分别为83.7%和 88.7%;肢体残

疾人需求筛出率男、女性分别为 83.4%和 86.9%;精神残疾人则分别为 76.4%和 81.5%(见表 2)。

表 1 不同残疾类型残疾人基本康复服务需求情况

残疾类型	n	基本需求	
		n	%
视力残疾	2251	1926	85.6
听力残疾	1077	904	83.9
肢体残疾	4253	3568	83.9
智力残疾	1414	1196	84.6
精神残疾	1308	1014	77.5
多重残疾	8	6	75.0
合计	10311	8614	83.5
P		<0.001	

不同年龄的视力、肢体和智力残疾人的基本康复服务需求差异有显著性意义($P<0.05$)。视力残疾人中 8~18 岁年龄段的需求筛出率最高,为90.0%;肢体和智力残疾人中 0~7 岁年龄段的筛出率为 100.0%(见表 3)。

表 2 不同性别残疾人基本康复服务需求情况

性别	视力残疾		听力残疾		肢体残疾		智力残疾		精神残疾		多重残疾	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
男	1002	83.7	515	84.3	2245	83.4	670	86.3	620	76.4	3	75.0
女	935	88.7	392	84.1	1355	86.9	546	85.6	404	81.5	3	75.0
合计	1937	86.1	907	84.2	3600	84.6	1216	86.0	1024	78.3	6	75.0
P	0.001		0.940		0.002		0.682		0.030		—	

表 3 不同年龄残疾人基本康复服务需求情况

年龄	视力残疾		听力残疾		肢体残疾		智力残疾		精神残疾		多重残疾	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
0~	0	—	4	100.0	7	100.0	5	100.0	1	100.0	0	—
8~	9	90.0	19	90.5	31	81.6	59	75.6	1	33.3	0	—
19~	1390	84.7	585	82.9	2520	83.6	1096	86.4	924	78.0	4	80.0
60~	538	89.8	299	86.4	1042	87.4	56	88.9	98	81.7	2	66.6
合计	1937	86.1	907	84.2	3600	84.6	1216	86.0	1024	78.3	6	75.0
P	0.007		0.308		0.010		0.038		0.196		—	

2.4 不同残疾等级残疾人基本康复服务需求情况 不同残疾等级残疾人的基本康复需求筛出率为:一级残疾 86.2%、二级残疾85.3%、三级残疾 84.1%、四级残疾 83.1%。不同残疾等级的视力和精神残疾人的基本康复服务需求差异有显著性意义($P<0.05$)。视力残疾人中,四级残疾者的需求率最高,为88.9%;精神残疾人中,三级残疾者最高,为 84.2%(见表 4)。

表 4 不同残疾等级残疾人基本康复服务需求情况

残疾等级	视力残疾		听力残疾		肢体残疾		智力残疾		精神残疾		多重残疾	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
一级	490	88.9	338	86.4	100	86.2	43	95.6	94	71.2	0	—
二级	649	85.4	133	86.9	588	86.3	126	81.8	342	84.2	1	100.0
三级	27	81.8	57	86.4	1191	84.9	160	81.6	73	78.5	1	50.0
四级	10	66.7	29	80.6	335	83.1	223	85.1	11	68.8	0	—
合计	1176	86.5	557	86.2	2214	85.1	552	84.0	520	80.4	2	66.7
P	0.026		0.784		0.526		0.107		0.006		—	

2.5 不同文化程度、就业情况残疾人基本康复服务需求情况 未受教育、初等、中等和高等文化程度的残疾人基本康复需求率分别为 86.9%、86.2%、83.0%和 76.3%。不同文化程度的视力、听力和肢体残疾人的

基本康复服务需求差异有显著性意义($P < 0.05$),但均为初等文化程度者的需求率最高,分别为 89.0%、87.8%和87.8%(见表 5)。

所有残疾人中,离退休者的基本康复需求筛出率最高,为 86.1%,无业、就业和未成年者的需求率依次为 84.1%、80.2%和 79.2%。不同就业情况的残疾人中,视力、肢体和精神残疾人的基本康复服务需求差异有显著性意义($P < 0.05$)。视力残疾人中,需求率最高的为未成年者(90.0%);肢体残疾人中,离退休者最高,为 86.5%;精神残疾人中,无业者最高,为 83.8%(见表 6)。

表 5 不同文化程度残疾人基本康复服务需求情况

文化程度	视力残疾		听语残疾		肢体残疾		智力残疾		精神残疾		多重残疾	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
未受教育	136	94.4	71	87.7	176	85.0	268	85.1	40	83.3	0	—
初等教育	154	89.0	137	87.8	287	87.8	249	83.6	70	81.4	1	50.0
中等教育	1256	84.8	514	83.8	2326	83.4	314	82.6	632	77.9	4	80.0
高等教育	79	83.2	22	66.7	180	76.6	3	100.0	41	68.3	0	—
合计	1625	85.8	744	84.3	2969	83.5	834	83.7	783	77.9	5	71.4
P	0.006		0.018		0.005		0.705		0.195		—	

表 6 不同就业情况残疾人基本康复服务需求情况

就业情况	视力残疾		听语残疾		肢体残疾		智力残疾		精神残疾		多重残疾	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
就业	497	81.2	271	81.6	989	79.8	340	82.9	295	75.6	2	100.0
离退	1003	88.1	395	87.2	1680	86.5	207	87.0	294	76.2	3	75.0
无业	85	87.6	42	77.8	241	82.5	233	86.3	160	83.8	0	0.0
未成年	9	90.0	21	84.0	21	80.8	29	74.4	0	0.0	0	—
合计	1594	85.8	729	84.4	2931	83.7	809	84.5	749	77.4	5	71.4
P	0.002		0.087		<0.001		0.124		0.024		—	

2.6 不同婚姻状况残疾人基本康复服务需求情况
未婚残疾人的基本康复需求率为 82.4%,已婚、离异和丧偶者分别为 83.6%、84.5%和 85.2%(见表 7)。未见不同婚姻状况的各残疾类型残疾人的基本康复服务需求有显著性差异($P > 0.05$)。

表 7 不同婚姻状况残疾人基本康复服务需求情况

文化程度	视力残疾		听语残疾		肢体残疾		智力残疾		精神残疾		多重残疾	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
未婚	194	87.0	123	78.8	503	85.1	586	83.7	398	76.7	3	75.0
已婚	1239	85.2	541	85.7	2122	82.8	217	85.1	306	79.1	2	66.7
离异	83	88.3	39	79.6	192	87.7	25	73.5	65	79.3	0	—
丧偶	114	88.4	41	87.2	159	83.7	10	83.3	15	75.0	0	—
合计	1630	85.8	744	84.3	2976	83.5	838	83.7	784	77.8	5	71.4
P	0.608		0.128		0.174		0.407		0.819		—	

3 讨论

3.1 针对不同的康复需求差异,提供有针对性服务
本次调查结果显示,残疾人的基本康复服务需求率与性别、年龄、残疾类型、残疾等级、文化程度、就业情况均相关。其中:女性需求率普遍较男性高;各年龄段的需求率呈“两头大中间小”的分布趋势。年幼和年老残疾人对康复服务的需求率较高;六类残疾类型中,需求筛出率最高的是视力残疾,为 85.6%;文化程度低的残疾人需求高于文化程度高者;离退残疾人需求率高于就业、无业和未成年残疾人。因此,在今后开展残疾人康复服务时,应考虑到不同残疾人群有不同的康复

需求,并根据不同需求,有针对性地寻求政策支持并提供服务,实现全面康复的目标。尤其更应关注残疾人人群中更为弱勢的群体,比如女性群体、老少群体、文化程度低和离退的残疾人,满足他们对康复的整体需求。

3.2 加强心理辅导服务项目
本次调查结果显示,在基本康复服务需求中,闸北区各残疾类型残疾人对康复医疗、心理辅导、康复知识宣传等普遍需求率较高,并且,各残疾类型的残疾人均对心理辅导的需求率最高,说明残疾人的康复需求不仅是生理上的,而更多的是心理上的,他们渴望融入社会,渴望被社会接受。因此,今后的康复服务工作需加强心理辅导,包括三条途径:一是加强心理辅导提供能力;二是加强心理辅导者的专业培训;三是加强心理辅导机构的建设,比如在社区中增设心理咨询室,通过劝说、鼓励、指导等帮助残疾人树立信心,同时也要更注重康复医疗与康复知识宣传方面的服务。

3.3 对今后康复服务工作的建议
一是加大残疾人康复重要性的宣传力度;二是提高康复技术专业性,在满足基本康复需求的同时提高政策的知晓率。在残疾人无需求的原因中,一些是残疾人由于工作忙或觉得健康而没有康复服务需求,可见残疾人康复重要性的宣传力度还不够。所以,今后要加大残疾人康复重要性的宣传力度,通过宣传沟通,让残疾人了解康复带来的好处,使残疾人能更好地融入社会、了解社会。除加强康复重要性的宣传之外,应强调康复政策的宣传,提高政策知晓率。

[参考文献]

[1]中国残联. 关于进一步加强残疾人康复工作的意见[J]. 中国康复,2003,1:149—152.

[2]傅克礼,张金标,钱敬才,等. 南皮县残疾人康复需求调查的实施与结果分析[J]. 中国康复理论与实践,2005,11(2):157—158.

[3]第二次全国残疾人抽样调查领导小组,中华人民共和国国家统计局. 2006 年第二次全国残疾人抽样调查主要数据公报[J]. 中国康复理论与实践,2006,12(12):1013.

[4]洛桑灵智多杰. 坚持以满足残疾人基本康复需求为出发点[J]. 中国残疾人,2004,1:16—17.

[5]中国残联. 关于进一步加强残疾人康复工作的意见[J]. 中国康复医学,2002,6:641—642.

[6]陈刚,吕军,虞慧炯,等. 上海城区残疾人康复需求与服务现状分析[J]. 中国康复理论与实践,2007,13(6):592—594.

[7]虞慧炯,吕军,陈刚,等. 上海郊区残疾人康复需求与服务现状分析[J]. 中国康复理论与实践,2007,13(6):595—597.

[8]何小英,杨秋苑,邓爱玲. 广州市残疾人康复需求调查分析[J]. 中国康复理论与实践,2008,14(2):198—200.

(收稿日期:2008-10-07)