

ICF 社会参与评定与社会康复

马洪路 林霞

[关键词] 残疾人;社会康复;国际功能、残疾与健康分类(ICF)

中图分类号:R492 文献标识码:B 文章编号:1006-9771(2005)04-0315-02

[本文著录格式] 马洪路,林霞.ICF 社会参与评定与社会康复[J].中国康复理论与实践,2005,11(4):315-316.

我国现有各类残疾人 6 000 多万。使残疾人回归社会、重新参与社会生活,是全面康复的核心问题、根本问题。但不同类型、不同性别和不同年龄的残疾人,其身体和心理障碍,以及参与社会的欲望、程度、条件、目的和结果均存在差异。笔者仅根据社会康复和职业康复的要求,从康复病案管理及国际功能、残疾与健康分类(International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF)理论体系的角度,概括阐释对残疾人社会参与评定的认识。

1 ICF 社会参与评定与社会康复

1.1 ICF 社会参与评定的目的与作用 ICF 分类系统的最终目的是建立一个统一的、标准化的术语系统,为健康状态的分类提供理论框架。该分类系统所依据的是器官、个体和社会水平的健康状态所发生的功能变化及出现的异常。也就是说,ICF 不是对疾病、障碍或损伤进行分类,而是对人的健康与功能状态进行分类。其中对健康的理解,由于各个国家、地区和民族的情况不同,在概念、具体测量等方面都存在差异。例如对生活满意度的评价(这是健康新概念的一个重要内涵),我国城市和农村、东部经济较发达地区和西部经济欠发达地区的人群就有不同的理解。

ICF 为综合分析残疾人的身体、心理、社会和环境因素提供了一个有效的系统性工具,在社会康复所涉及的社会福利与社会保障、求学、就业、法律权益维护、婚姻家庭问题等各个方面都能够运用,从而为残疾人回归社会、重新参与社会生活提供很大帮助。

1.2 社会康复的基本内容 疾病、伤残与社会学之间的联系是客观存在的必然联系,社会康复学的产生与发展都是建立在这种联系之上的。康复医学体系中的社会康复,既是现代“生物-心理-社会医学模式”发展的必然结果,也是社会学研究中一个很有生命力的新领域。要了解 ICF 社会参与评定的方法,首先必须了解社会康复的基本内容。

社会康复是针对以残疾人为主体的特殊人群开展服务的社会工作,其内涵具有广泛的社会性,也有一定的专业特点。

社会康复的具体内容包括:①协助政府机构制定法律、法规和各种政策以保护残疾人的合法权益,使其享有同健全人一样的物质生活条件和文化成果;②保障残疾人生存的权利,使其在住房、食物、婚姻家庭方面得到公平的待遇,有适合其生存

的必需条件;③为残疾人自身的发展提供帮助,使其有接受教育和培训的机会,提高生活自理能力、就业能力和参与社会的能力;④消除家庭、社区和社会环境中的物理性障碍,使残疾人获得生活起居的方便,并享受社会的公共设施服务;⑤大力提倡和实行人道主义精神,消除对残疾人的歧视和偏见,激励残疾人自强、自立,建立和谐的社会生活环境;⑥组织残疾人与健全人一起参加社会文化、体育和娱乐活动,支持残疾人自己的社团活动,通过交往,形成全社会理解、尊重、关心和帮助残疾人的良好风尚;⑦采取措施帮助残疾人实现经济自立,或提高其经济自立能力,保障其在经济生活中不受歧视;对于不能实现经济自立的重度残疾人,帮助其得到社会给予的经济保障;⑧鼓励和促进残疾人参与社会的政治生活,保障其政治权利。

从上述内容可以看出,社会康复工作完全符合 ICF 的健康定义和社会参与思想,也符合我国的基本国情。要全面、认真地落实 ICF 的理论体系和实践原则,就必须按照社会康复的理论和实践开展工作。

无论是残疾人,还是老年人、慢性病患者,都是有特殊需要和特殊困难的群体。为他们解决特殊的医疗、住房、社会交往等方面的困难不仅需要社会各界的共同努力,而且需要政府制定相关的法律、法规和政策。社会康复工作者一方面要在调查研究的基础上向政府有关部门提出建议,另一方面要坚定不移地贯彻落实政府的法律、法规和政策。

住房和食物是人生存的最基本条件,婚姻和家庭生活对绝大多数残疾人也是需要的,应该得到社会的关注。如果康复对象缺乏这些基本条件,医疗、教育和职业康复都无法实现。

残疾人由于存在生理和心理障碍,需要接受特殊方法的教育,需要特殊的学习条件(如环境、设备、教材等)。社会康复工作者应千方百计地帮助他们寻找机会,创造条件,排除阻力,疏通障碍,使适龄残疾儿童入学,使达到录取标准的残疾考生不被拒绝,使残疾毕业生能找到合适的工作。同时,动员社会创办更多更好的特殊教育学校,努力争取增加特殊教育经费,推广普通学校的“一体化”教育,提高残疾人的文化素质,从而使其能够更好地参与社会生活。

生活环境中的物理性障碍给各类残疾人、老年人和其他行动不便的人造成许多困难。20 世纪 70 年代以来,世界各国都为残疾人的无障碍环境设计与改造做了大量工作,我国许多城市近年来也做了很大努力,取得一定成绩。但是,相对于 6 000 多万残疾人和数量更加庞大的老年人群体,真正能够享受无障碍环境的残疾人是极少数,尤其严重的是,大多数残疾人的家庭环境没有实现无障碍,给他们的生活起居、参与社会生活带来极大不便。因此,倡导和推进无障碍环境设计与改造工作,

作者单位:1. 100068 北京市,北京博爱医院社会职业康复科(马洪路);2. 100094 北京市,北京城市学院(林霞)。作者简介:马洪路(1945-),男,辽宁沈阳市人,研究员,主要研究方向:残疾人与社会的互动关系协调。

是社会康复的一项重要工作。

社会工作者在开展社会康复工作时,一方面要在社会上广泛宣传人道主义,动员社会各界关心和帮助残疾人,消除对残疾人的歧视、侮辱、虐待和不公平;另一方面要鼓励残疾人自强不息,克服困难,增强生活的勇气和适应能力,通过自身的努力和奋斗提高独立生活能力,改善生活质量。

残疾人的文化、体育工作,重在参与,重在精神文明建设。社会康复工作包括组织和扶持残疾人开展适应自己特点的群众性文化、体育、娱乐活动,并通过广播、电影、电视、图书、报刊等形式,宣传残疾人运动会、文艺表演活动,鼓励、帮助残疾人进行文学艺术、教育、科学技术和其他有益于社会发展的创作活动。

为减轻社会负担,在扶贫助残工作中,社会工作者应致力于残疾人实现经济自立,消除懒惰和依赖思想,对于完全失去劳动能力和生活自理能力的人,应帮助他们获得生活保障金和其他待遇。

残疾人积极参与政治生活不仅可以提高觉悟,提高政治地位,还可以改变人们的一些不正确看法,纠正错误观念。

总之,为残疾人参与社会政治生活而创造条件和提供帮助,是社会康复工作的重要内容。

2 ICF 参与评定的内涵与运用

中文版《国际功能、残疾与健康分类(ICF)》,在评定残疾人参与社会生活的内容方面,具有以下几个特点:①建立在残疾人社会康复模式基础上,从残疾人融入社会的角度出发,将残疾作为一种社会性问题,认为残疾不仅是个人的特性,也是由社会环境形成的一种复合状态,例如,无障碍环境可减少和消除残疾人的社会交往困难程度,因此,对残疾问题的管理要求有社会行动,强调社会集体行动,要求改造环境以使残疾人充分参与社会生活的各个方面^[1];②对健康状态的结果进行定义,为残疾人参与社会生活提供更好的服务,这是提高残疾人生活质量并促进其自立的关键;③可以通过社会康复学理论和社会工作方法,制定有利于残疾人参与社会生活的政策,包括社会福利与社会保障计划、社会保险赔偿系统与实施方案等^[2];④可以在研究残疾人健康状态、生活质量和环境因素影响的基础上,对机构康复、社区康复和家庭康复进行比较明确的社会康复、职业康复以及全面康复效果的评定;⑤重视个体的体验,如果个体在社会生活中悲观、失望,有明显的焦虑、抑郁,无继续生存的愿望及信心,就会直接影响残疾人活动和参与的能力,并进一步影响健康状况^[3]。

ICF 对不同身体和心理功能状态残疾人的社会参与的表现与能力,主要参考社会活动和参与维度简表^[4]以及残疾人登记与统计信息矩阵(见表 1)进行调查与分析。

但现阶段在我国推行 ICF 还需做大量工作,因我国目前的社会结构和社会组织具有自己的特殊性,社会保障制度还存在缺陷。中国政府颁布的《残疾人保障法》对残疾人作出具有国家意志的规定,其中不包括身体内脏器官缺失者(如某些器官切除术后的患者)和学习障碍者、交往障碍者(如自闭症儿童)等,也不包括一只眼睛失明者、毁容者等。因此,上述人群的社会活动和参与无法用 ICF 社会活动和参与维度简表中的 d7.人际交往和人际关系,以及 d9.社区、社会和公民生活的活动表现限定值加以确定^[4]。

ICF 社会活动和参与维度简表中的活动表现限定值根据不同类型的残疾人设定不同的参考值和统计指标。如视力残疾者的学习和应用知识就不包括 d110 看的项目;同样,对于听力语言残疾者也不可能用 d115 听的表现来限定。另外,由于各个国家和地区的情况不同,即使残疾类型、程度相同的残疾人,使用交通工具的表现限定值也大不相同。中国的现行法律、法规不仅限制残疾人驾驶非残疾人专用的小型机动车,而且交通管理部门对驾驶员的身高有限制,因此 d470 利用交通工具(轿车、小公共汽车、飞机等)这一项目就不适合于我国。所以,相应的能力限定值也是需要根据各个地区和各种背景条件区别对待的,或者说要制定出相应的评价标准与数值。

表 1 残疾人登记与统计信息矩阵

领域	限定值					
	活动表现			能力		
	活动		参与	活动		参与
	主要困难	协助	程度	满意度	难度	协助
学习和应用知识			+	+		
一般任务与要求			+	+		
交流	-	-	-	-	-	-
移动	-	-	-	-	-	-
自理	-	-	-	-	-	-
家庭生活	-	-	-	-	-	-
人际互动和联系	±	±			±	±
主要生活领域	±	±			±	±
社区、社会和市民生活	±	±			±	±

在 ICF 的表述中,活动是由个体执行一项任务或行动;参与是指投入于生活环境之中;活动受限是个体在进行活动时可能遇到的困难;参与局限是个体投入于生活环境中可能体验到的困难。

人类在 20 世纪取得的社会生产力的空前发展以及科学技术的重大突破,为 21 世纪进一步改变人们的生存状况提供了条件。中国 20 多年的改革开放政策,也使 13 亿人的物质生活和精神面貌发生了极大变化。在新世纪之初,医疗卫生制度的改革成为政府和社会各界都十分关注的重要课题,也是社会保障制度改革的一个难点。改革给卫生行政管理部门和广大医务人员造成了很大的压力和挑战,也给社会工作带来了前所未有的机遇。《国际功能、残疾与健康分类》的制定和实施,成为医务社会工作者的理论基础、指导思想和有力工具。无论从世界范围内社会工作的发展来看,还是从我国目前社会工作的现实情况来看,医务社会工作在我国各地尤其是城市中都有很好的发展潜力和广阔前景^[5]。尽管发展不会一帆风顺,各地的发展也会很不平衡,但是这种发展是历史的必然,我们应该充满信心去推动它,为它不断地铺平道路,扫清障碍。

[参考文献]

[1] 邱卓英.《国际功能、残疾与健康分类》研究总论[J].中国康复理论与实践,2003,9(1):2-5.
[2] 马洪路.中国残疾人社会福利[M].北京:中国社会科学出版社,2002.
[3] 何静杰.从 ICIDH 到 ICF 的变革[J].中国康复理论与实践,2003,9(1):18-19.
[4] 邱卓英.国际残疾调查统计标准与方法研究[J].中国康复理论与实践,2004,10(3):188-191.
[5] 马洪路.社会康复学[M].北京:华夏出版社,2003.

(收稿日期:2004-05-19)