

DOI: 10.3969/j.issn.1006-9771.2013.05.006

·专题·

肢残儿童四类辅助器具满意度调查

刘旋, 陈振声, 王保华, 闫媚, 李琴

[摘要] 目的 调查肢残儿童四类辅助器具使用情况。方法 采用整群抽样的方法, 以照看者为对象, 对 2009 年~2011 年为残疾儿童免费配发的轮椅、助行器、站立架、矫形器四类辅助器具使用满意度开展问卷调查, 包括辅助器具质量、使用、售后服务等。结果和结论 残疾儿童及其照看者对使用的辅助器具满意。相对其他三种辅助器具, 矫形器满意度较低。

[关键词] 肢残儿童; 辅助器具; 满意度; 调查

Satisfaction Survey for 4 Kinds of Assistive Devices for Children with Physical Disability LIU Xuan, CHEN Zhen-sheng, WANG Bao-hua, et al. China Assistive Devices and Technology Center for Persons with Disabilities, Beijing 100050, China

Abstract: Objective To investigate the use of assistive devices for children with physical disability. **Methods** Caregivers of children with physical disability accepted wheelchairs, walkers, standing frames, orthoses freely from 2009 to 2011 were cluster sampled from various regions, and investigated with the quality, use, service and others. **Results and Conclusion** Disabled children and their caregivers expressed satisfaction with these assistive devices. However, the satisfaction of orthosis was the poorest among the assistive devices.

Key words: children with physical disabilities; assistive devices; satisfaction; survey

[中图分类号] R496 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1006-9771(2013)05-0418-03

[本文著录格式] 刘旋, 陈振声, 王保华, 等. 肢残儿童四类辅助器具满意度调查[J]. 中国康复理论与实践, 2013, 19(5): 418-420.

ISO 9999 定义辅助器具为“能预防、代偿、监护、减轻或降低损伤、活动受限和参与限制的任何产品(包括器具、设备、工具、技术和软件), 可以是特别生产的或通用产品。”^[1]辅助器具能有效提高人们的生活质量, 即使是婴儿和残疾儿童, 通过辅助器具的帮助也能提高参与日常生活的水平。研究发现, 辅助器具能有效帮助残疾儿童克服生活中的障碍, 让儿童更积极去探索、玩耍, 更多地与环境互动^[2-3]; 扩大了残疾儿童的视野, 创造更多学习机会, 帮助儿童成长和发展, 并促进儿童获取新的技能, 更加独立^[4]。使用辅助器具也能使残疾儿童, 尤其是重度残疾儿童获得更有效的照顾^[5]。

残疾儿童对辅助器具的需求非常大。我国约有 0~6 岁残疾儿童 141.7 万, 每年约新增残疾儿童 19.9 万^[6]。其中脑瘫儿童约 90% 需要使用辅助器具, 帮助他们移动、自我照顾、参与社会活动^[7]。

影响儿童辅助工具有效使用的因素较多, 其中辅具质量、儿童年龄、生活环境、使用态度、交通辅助设备、使用者熟练程度、辅助器具适配工作人员的辅助器具知识、适配过程中的测量和评估、辅助器具设

备的管理等因素都非常重要。另外, 一些辅助器具昂贵的价格也是影响残疾儿童有效使用辅具的重要障碍^[8]。

为了更好地了解辅助器具使用者对产品及其服务的体验评价, 从而进一步提高残疾儿童辅助器具产品质量、服务水平, 本研究对 2009 年~2011 年辅助器具适配服务项目中, 为残疾儿童免费提供的四类辅助器具: 轮椅、助行器、站立架、矫形器, 开展满意度问卷调查。

1 对象与方法

2011 年 10 月开展问卷调查, 为期 3 个月。

1.1 问卷

采用魁北克辅助科技使用者满意度评估量表 QUEST 2.0, 由残疾儿童照看者直接填写。魁北克辅助科技使用者满意度评估量表依据人与科技适配模式设计, 分为辅助器具与辅助科技服务两个方面。本量表经正反序翻译, 经专家效度评量以及内在一致性信度检验, 其 Cronbach α 系数为 0.827^[9]。量表共 12 道题, 包括辅具舒适度、尺寸、使用简易度、效益、耐用性、调整、安全、重量、服务输送、维修服务、后

作者单位: 中国残疾人辅助器具中心, 北京市 100050。作者简介: 刘旋(1982-), 女, 江苏南京市人, 硕士, 主要从事儿童辅助器具项目管理工作。

续追踪与专业服务的相关内容。因调查中绝大多数辅助器具没有维修过,所以量表中“维修服务”满意度未进行统计分析。量表采用李克特五点计分法,即“非常满意”1分,“满意”2分,“尚可”3分,“不满意”4分,“非常不满意”5分。

1.2 调查方法

样本来自全国 14 个省(自治区)。地区分布为:华东 15.61%、华南 17.31%、西南 18.58%、华北 22.38%、华中 26.12%。问卷主要通过当面发放和电话询问进行调查。

针对此次调查的四类辅助器具,共收到问卷 876 份,最后统计有效问卷 820 份。未统计问卷 56 份,其中 48 份问卷因儿童已康复不再使用辅助器具,另外 8 份问卷因填写不规范未统计。有效问卷中,390 份来自城市,430 份来自农村。大多数被调查的残疾儿童家庭经济状况较差。

照看者与残疾儿童关系:97.21%为残疾儿童父母,2.79%为其他亲属。

免费为残疾儿童配发辅助器具项目受益人年龄有严格的控制。本调查中,受益儿童年龄 2~10 岁,平均(5.6±1.79)岁。

2 结果

总体来说,对四类辅助器具满意度水平较高,残疾儿童及其照看者对此次配发的辅助器具满意。矫形器满意度在辅助器具中满意度较低。各类辅助器具满意度平均得分见表 1。

表 1 四类辅助器具满意度评分

类别	n	满意度
轮椅	210	1.91±0.477
助行器	206	1.93±0.508
站立架	204	1.98±0.427
矫形器	200	2.23±0.51

分类分析,照看者对轮椅舒适度和辅具服务人员提供的专业服务满意度较高,对轮椅的重量满意度最低;对助行器服务人员提供的专业服务满意度较高,对助行器的耐用性满意度最低;对站立架舒适度满意度最高,对站立架的耐用性、重量满意度较低;对矫形器的舒适度、重量、后续服务的满意度都较低。

3 讨论

总体上看,照看者对辅助器具的质量和服务满意度较高。照看者反映,在辅助器具适配过程中,工作人员一般会指导他们如何选择和使用辅助器具,了解辅助器具的作用、正确的使用方法、使用时需要哪些

技能、注意事项等,使用过程中还会定期回访使用者,帮助解决实际遇到的问题。这些工作提升了照看者对辅助器具服务的满意度。

照看者对辅助器具的重量满意度偏低,可能是因为残疾儿童使用辅助器具独立性较差,多由照看者搬运辅助器具,给照看者带来较重的负担。此外矫形器满意度相对其他三类辅助器具满意度偏低。大多数照看者反映,儿童不太愿意使用矫形器,佩戴矫形器不是很舒服。

矫形器作为一种医疗康复手段,目的是以最小的辅助方式发挥出患儿最理想的功能、潜力,包括步行能力和生活自理能力,也包括接受教育、追求合适的职业和生活自立^[10]。矫形器装配需要更高的专业技术,更多的注意事项和练习^[11]。为了达到理想的治疗效果,使用矫形器过程中的不舒适较难避免。对矫形器装配人员的技术水平要求较高,以及矫形器康复治疗的特殊性,可能是导致矫形器满意度评估较低的原因。

辅助器具适配是一个专业、细致、持续的工作,尤其对于残疾儿童辅助器具而言,更是需要定期回访、调整、维护,以满足使用者的需求。儿童时期是人生的关键时期,这个时期康复直接影响着以后的生长发育过程。残疾儿童要早发现、早干预、早治疗;残疾儿童辅助器具适配要以日常生活为基础,以家庭为中心,为儿童创造更多的学习机会^[12]。以往为儿童适配辅助器具主要以儿童残疾类型为导向,忽略了环境对儿童发育和身体功能的影响,最近开始强调儿童、康复、环境等因素之间的互动。

由于残疾儿童辅助器具的特殊性,照看者一般需要更多的技术支持、咨询服务才能有信心、更高效地使用辅助器具,最大程度发挥辅助器具的作用,为儿童积极融入生活环境创造更多机会^[13]。调查过程中,照看者也反映工作人员为他们提供的培训和信息非常有用,帮助他们解决了使用过程中遇到的问题,大大提高了辅助器具的效率。残疾儿童照看者在辅助器具选择、评估、维修等过程中也需要发挥更积极的作用,更多地参与辅助器具适配过程,提供儿童、生活环境等必要的资料,和工作人员一起决定什么是最适合孩子的辅助器具^[14-15]。

充分保障残疾儿童的生存、发展、受保护和参与权利,是我国政府的一贯政策。及时、准确地掌握残疾儿童的辅助器具使用情况,是做好现阶段残疾儿童

辅助器具服务工作的基础。本研究针对残疾儿童辅助器具适配项目,抽样调查儿童辅助器具使用状况,可为今后此类辅助器具技术研发、产品配发、项目服务等工作提供参考数据。

志谢

感谢福建、贵州、广东、广西、内蒙、河南、河北、山西、湖南、江苏、安徽、黑龙江、辽宁、吉林等地辅助器具服务机构对本研究的大力支持与合作!

[参考文献]

- [1] 朱图陵. 残疾人辅助器具基础与应用[M]. 北京:求真出版社, 2010.
- [2] Mistrett S. Synthesis on the use of assistive technology with infants and toddlers [M]// Söderback I. International Handbook of Occupational Therapy Interventions. Sweden: Springer Science+Business Media, LLC, 2009.
- [3] Langone J, Malone DM, Kinsley T. Technology solutions for young children with developmental concerns [J]. Infant Young Child, 2009, 11(4): 65-78.
- [4] Weintraub H, Wilcox MJ. Characteristics of early intervention practitioners and their confidence in the use of assistive technology [J]. Top Early Childhood Spec Educ, 2006, 26(1): 15-23.
- [5] Daniels LE, Sparling JW, Reilly M, et al. Use of assistive technology with young children with severe and profound disabilities [J]. Infant-Toddler Intervention, 1995, 5: 91-112.
- [6] 第二次全国残疾人抽样调查办公室. 第二次全国残疾人抽样调查资料[M]. 北京:中国统计出版社, 2007.
- [7] Ostensjo S, Carlberg, EB, Vøllestad NK. The use and impact of assistive devices and other environmental modifications on everyday activities and care in young children with cerebral palsy [J]. Disabil Rehabil, 2005, 27(14): 849-861.
- [8] Lindsay S. Perceptions of health care workers prescribing augmentative and alternative communication devices to children [J]. Disabil Rehabil Assist Technol, 2010, 5(3): 209-222.
- [9] 吴英黛. 辅具评估专业技术手册[M]. 北京:华夏出版社, 2009.
- [10] 胡莹媛. 治疗小儿脑性瘫痪的常用矫形器[J]. 中国康复理论与实践, 2003, 9(8): 454-456.
- [11] 胡莹媛,赵辉三,崔起和. 小儿脑瘫矫形器治疗应用的研讨[J]. 中国康复理论与实践, 1999, 5(2): 66-68.
- [12] Murchland S, Parkyn H. Using assistive technology for schoolwork: the experience of children with physical disabilities [J]. Disabil Rehabil Assist Technol, 2010, 5(6): 438-447.
- [13] Judge SL. Accessing and funding assistive technology for young children with disabilities [J]. Early Childhood Spec Educ, 2000, 28(2): 125-131.
- [14] Parette HP, VanBiervliet A, Hourcade JJ. Family-centered decision-making in assistive technology [J]. J Spec Educ Technol, 2000, 15(1): 45-55.
- [15] Parette HP, Brotherson MJ. Family centered and culturally responsive assistive technology decision-making [J]. Infant Young Child, 2004, 17(4): 355-367.