

DOI: 10.3969/j.issn.1006-9771.2019.11.001

· 专题 ·

基于 ICF 的社区体育活动服务架构与指导方法研究

杨桃¹, 王国祥^{1,2}, 邱卓英^{1,2,3,4}, 李安巧^{2,4,5}, 马洪卓^{2,4}

1. 苏州大学体育学院/苏州大学运动康复研究中心, 江苏苏州市 215021; 2. 世界卫生组织国际分类家族中国合作中心, 北京市 100068; 3. 中国康复研究中心/中国康复科学所康复信息研究所, 北京市 100068; 4. 中国 ICF 研究院, 山东潍坊市 261053; 5. 中国智力和发展性残疾分级、评估与康复(运动)重点实验室, 郑州大学, 河南郑州市 450001

通讯作者: 王国祥, E-mail: kwang63@163.com; 邱卓英, E-mail: qiutiger@hotmail.com

基金项目: 1. 国家社会科学基金项目(No. 19BTY125); 2. 中央级公益性科研院所基本科研业务费专项资金项目(重大科学研究引导基金项目)(No. 2017CZ-7; No. 2018CZ-4)

摘要

目的 研究如何运用 ICF 和世界卫生组织《社区康复指南》的架构和理论, 构建社区体育活动服务体系以促进社区健康。

方法 运用 ICF 有关功能、残疾和健康的理论与方法, 以及世界卫生组织《社区康复指南》矩阵作为社区体育活动与融合发展的架构, 探讨社区体育活动。

结果 开展社区体育活动服务不仅可以提升不同参与人群的身体功能、运动能力, 还可以促进构建健康行为方式, 提升心理健康水平和提高幸福感。社区体育活动可以促进社区人群健康、康复、教育、生涯发展以及赋权。社区体育活动与社区健康、康复等活动的融合发展, 共同构建现代社区健康服务体系。残疾人居家康复体育活动是以“社区-家庭-个人”形式开展的社区体育活动, 残疾人居家康复体育活动指导是社区体育活动服务的重要组成部分, 残疾人居家和社区体育活动指导是以个别化服务的形式, 向残疾人提供有关体育活动的咨询、技能训练、运动环境的改造以及心理咨询与指导等, 以促进他们形成健康的行为方式。

结论 运用 ICF 构建基于功能导向和整体健康的社区体育活动架构。运用世界卫生组织《社区康复指南》矩阵和方法促进体育活动与健康、康复、教育、职业发展和赋权等活动的融合, 实现社区包容性发展和社区整体健康。从社区体育活动视角思考残疾人的居家康复体育作为社区体育活动的组成部分, 为残疾人提供个别化的居家康复体育指导服务。

关键词 国际功能、残疾和健康分类; 社区体育; 体育活动; 服务体系

Framework and Approach of Service and Guidance of Community-based Physical Activities Using ICF

YANG Tao¹, WANG Guo-xiang^{1,2}, QIU Zhuo-ying^{1,2,3,4}, LI An-qiao^{2,4,5}, MA Hong-zhuo^{2,4}

1. School of Physical Education and Sport Sciences, Research Center of Sport Rehabilitation, Soochow University, Suzhou, Jiangsu 215021, China; 2. WHO Family of International Classifications Collaborating Center in China, Beijing 100068, China; 3. Research Institute of Rehabilitation Information, China Rehabilitation Research Centre/China Rehabilitation Science Institute, Beijing 100068, China; 4. China Academy of ICF, Weifang, Shandong 261053, China; 5. China Key Laboratory of Classification, Evaluation and Rehabilitation Sport of Intellectual and Development Disability, Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan 450001, China

Correspondence to WANG Guo-xiang, E-mail: kwang63@163.com; QIU Zhuo-ying, E-mail: qiutiger@hotmail.com

Supported by National Social Science Fund of China (No. 19BTY125) and National Special Fund Projects of Basic Research of Public Benefits for Institutes at Central Governmental Level (Leading Project of Major Scientific Research) (No. 2017CZ-7; No. 2018CZ-4)

Abstract

Objective To explore the community-based physical activities using ICF and the WHO Guideline of Community-based Rehabilitation (WHO CBR guideline) to develop framework and guidance service at community level to promote community health.

作者简介: 杨桃(1994-), 女, 汉族, 江苏宿迁市人, 硕士研究生, 主要研究方向: 运动康复。

Methods The ICF theory and approach of functioning, disability and health, and the matrix of WHO CBR guideline was adopted as a framework of community-based physical activities and inclusive development.

Results Participants can improve their physical functioning and exercise ability, also promote the development of healthy behaviors, mental health and wellbeing through community-based physical activities. There are benefits of community-based physical activities for the participants for their health, rehabilitation, education, career development and empowerment. Health service system in modern community will be established with the integration of community-based physical activities, health care and rehabilitation. Family-based physical activities for people with disabilities include kinds of community-based exercises in the form of Community-Family-Individual. It is important to provide activity guidance for people with disabilities at community and family. With the approach of individualized guidance, the specialized services, such as counseling, skill training, modification of sport environment and psychological counseling, and guidance, will be provided to promote the people with disabilities to develop healthy behaviors.

Conclusion A framework of community-based physical activities has been established model tailored to functioning and wellbeing using ICF. WHO CBR guideline has been adopted to promote inclusive development of community-based physical activities, health, rehabilitation, education, career development and empowerment to achieve community inclusive development and overall health. Family or dwelling based physical activities are kinds of community-based physical activities, which are proposed to provide individualized guidance for people with disabilities.

Key words: International Classification of Functioning, Disability and Health; community-based exercise; physical activities; service system

[中图分类号] R165 [文献标识码] A [文章编号] 1006-9771(2019)11-1241-07

[本文著录格式] 杨桃,王国祥,邱卓英,等. 基于 ICF 的社区体育活动服务架构与指导方法研究[J]. 中国康复理论与实践, 2019, 25(11): 1241-1247.

CITED AS: YANG Tao, WANG Guo-xiang, QIU Zhuo-ying, et al. Framework and Approach of Service and Guidance of Community-based Physical Activities Using ICF [J]. Chin J Rehabil Theory Pract, 2019, 25(11): 1241-1247.

社区是人们生活方式和生活环境最直接的载体,是人群生活与发展的环境。社区体育活动是社区活动的重要组成部分,在提升社区服务功能、促进居民身心健康方面具有不可替代的作用。本研究运用世界卫生组织《国际功能、残疾和健康分类》(International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF)和《社区康复指南》的理论和方法,结合社区体育活动自身的特征,构建以人为本、功能导向的社区体育活动服务体系,并探讨在社区如何为残疾人开展个别化社区体育指导。

1 基于 ICF 社区体育活动的理论分析

1.1 功能架构

ICF 是世界卫生组织 2001 年颁布的描述健康状态与健康相关状况的统一和标准语言和框架体系。ICF 除了身体功能和结构、活动与参与因素外,还纳入环境和个人因素,强调疾病、功能、个人与环境间的交互作用,并从正向的视角描述健康状况^[1-2]。

社区体育活动是人们在社区环境里,利用社区内的体育器材、设施和自然资源等有利因素,进行身体活动,促进人群改善身体结构和功能,提高活动能力

和参与水平。社区体育活动一定程度满足社区人群对于健康、康复的需求,以及社区参与和社区交流的需求。社区体育活动作为社区体育的具体表现形式,承担促进社区人群健康发展的重要作用,对于全民健身计划和健康中国目标的实现有重要意义。

社区体育活动对于社区人群的健康有重要影响。基于 ICF 构建社区体育活动对社区人群健康和功能状态影响的服务架构,可以清晰表现社区体育活动的功能价值。社区体育活动功能化是以“生物-心理-社会”模式看待社区人群的健康状态,找到社区体育活动在其中的价值。基于 ICF,社区人群的身体结构和功能状态、活动和参与水平,以及环境和个人因素会影响人们参与社区体育活动,同时社区体育活动也是促进社区人群整体健康的重要服务内容。在身体功能和结构方面,体育活动可以改善关节和骨骼的功能、肌肉功能和运动功能,涉及与运动有关的身体结构;在活动和参与方面,体育活动影响 9 个二级类目,即学习和应用知识、一般任务和要求、交流、活动、自理、家庭生活、人际交往和人际关系、主要生活领域,以及社区、社会和公民生活。同时社区体育活动也对环

境和个人因素产生影响,促进社区体育环境的改善和个人体育行为习惯的养成(图 1)。

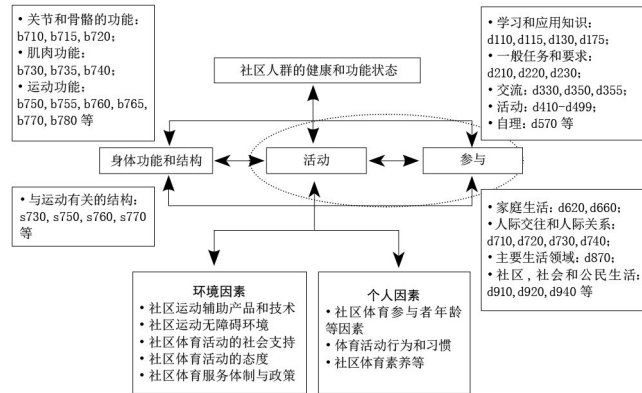


图 1 基于 ICF 社区人群的健康状态与社区体育活动

1.2 社区体育活动与环境

环境是影响人们进行社区体育活动的重要因素。社区体育活动的环境因素除了体育相关政策与文化等软性因素外,还包括体育场地、设施、体育组织等硬性因素。

首先,良好的社区体育活动服务需要家庭、学校、医疗和社会等物理环境因素的保障,为社区体育活动营造良好的支持平台。其次,社区体育活动服务需要一定的场地、设施和相关辅助器具,如政府相关部门采取措施统筹建设全民健身公共设施,推行公共体育设施免费或低收费开放,加强全民健身组织网络建设,发布体育健身活动指南,建立运动处方库等,能一定程度实现体育设施的普及化和合理化使用,进而促进社区体育的发展。要保障无障碍环境,这对于残疾人体育活动的开展尤其重要。在发展残疾人社区体育活动方面,可依托“自强健身工程”和“康复体育关爱工程”,建设社区残疾人健身示范点,为残疾人研发体育服务产品等^[3]。再者,社会大众的支持、社区体育组织的良好服务,也是社区体育活动开展的重要环境之一。社区体育人群对于体育活动的支持和热情,是营造社区体育文化氛围、增强人们体育训练参与度的重要因素;各类体育组织的出现和发展为人们进行体育训练提供交流的媒介和方式。

社区体育活动需要体育、健康和康复等相关政策支持,如社区体育活动需要社区发展的政策指导。《社区康复指南》是社区发展的重要指导文件。社区康复倡导不同领域多元、包容融合发展和可持续发展等,促进残疾人及其家庭赋权,为社区体育活动的包

容发展提供依据和方法^[4]。

1.3 社区体育活动与社区人群建立健康行为方式

联合国可持续发展目标提到良好的健康与福祉,确保健康的生活方式、促进各年龄段人群的福祉,这体现了社会以人为本的发展观,切实关注不同人群的健康和福祉。以人为本的健康、康复服务原则包括保障人们健康的基本权利、赋予人们在维持健康以及需要康复方面的权利;尊重人们的健康权利,每个人都需要终身的健康和康复相关服务;注重人们全面发展的需要,努力提高相关的社会福祉,确保人们能够获得更好的生活质量等。《社区康复指南》中的社区康复结构包括健康、教育、谋生、社会 and 赋能五大领域,表达当代社区康复的原则和方法,体现社区以人权为本的包容性发展精神^[5]。

社区体育活动作为大健康服务的组成部分,同时又是社区康复发展的重要因素,同样要把人放在第一位,尊重人们健康权利,注重全面发展需要,培养社区人群建立健康行为方式,影响人们发展终身的体育训练项目以及健康生活理念,提高人们的生活福祉。特别要注重通过社区体育活动的开展,实现残疾人及其家庭在残疾人增能赋权方面的提升,进而改善残疾人健康,促进残疾人社区体育和康复发展,进一步落实社区包容性发展^[6]。

在健康全覆盖观念、当代社区康复原则、健康中国 and 全民健身的计划目标下,社区体育活动促进健康、教育、谋生、社会 and 赋能的融合。健康服务连续体包括健康促进、预防、治疗、康复和姑息治疗等各方面^[7],社区体育活动需要贯穿健康流程各个环节,促进人们整体健康水平提高和良好生活方式培养。ICF 作为一种描述残疾、功能和健康状态的工具^[8],可以为健康、残疾康复提供理念和架构支持,为健康、残疾康复提供系统分析的路径^[9],进一步明确社区体育活动在这些领域的作用。从功能和健康的角度,社区体育活动对社区人群改善身体功能和结构、减少活动受限、降低参与局限起到重要作用。社区体育活动与社区卫生、康复等活动的融合发展,共同构建现代社区健康服务体系^[10],促进社区人群健康行为方式的建立。

2 基于 ICF 功能导向的社区体育活动服务内容分析

2.1 社区体育活动参与人群的功能和健康

按照 ICF “身体-个体-社会”架构,在开展社区体育活动过程中,需要分析参与人群的功能特点和需

求特点。《“健康中国 2030”规划纲要》提出促进重点人群体育活动,强调要解决好青少年、妇女、老年人、职业群体及残疾人等重点人群的健康问题^[11],这就要求在社区体育活动中充分考虑他们的身体健康、疾病状况、心理健康、主要生活方式、运动能力、体适能、运动技能等因素。

首先,在年龄层面主要是儿童和老年人。儿童面临的是功能发展问题,儿童在成长发育期需要一定体育活动来促进身心健康成长^[12],具有强健的体魄保证未来发展。随着全球老龄化日益严重,社会医疗和养老保险负担不断加重^[13],老年人面临功能退化和健康状况下降等问题^[14]。老年人社区体育活动的需求主要在于强身健体、预防疾病和促进社会参与。老年人在退休阶段,生活方式大大转变,体育活动需求增加。健康老年人每天活动频率高于年轻人和有慢性疾病或需要康复服务的老年人^[15]。

其次,残疾人是重点人群中最主要的部分。他们的特点是自身存在着不同类型和不同程度的功能障碍,康复需求很大,需要体医融合等多种方式介入^[16]。体育活动已成为促进残疾人康复的有效方式,残疾人需要适合他们的体育活动指导,满足他们对体育活动的需求,改善自身功能状态,提高活动和参与水平,改善生活质量。

最后,慢性病患者等功能障碍人群由于长期遭受疾病困扰,健康状态不佳,需要通过社区体育活动增进体质。尤其是处于康复阶段的重大疾病患者,疼痛、疲劳和虚弱等因素被认为是参与体育活动的主要障碍^[17-19]。进行科学合理的社区体育活动,能促进患者身体健康,提高生活质量。

基于 ICF 的功能分析,社区人群除传染性疾病需要传统的医疗服务外,对功能障碍的干预需要采用大健康模式和健康全覆盖观念^[20]。在进行社区体育活动时,需要考虑不同重点人群的功能和健康状态等基本情况,进行运动方案设计,并进行指导。

2.2 社区体育活动的核心目标与策略

基于 ICF 的理论架构和知识体系,不同重点人群在进行社区体育活动前,需要了解参与者身体和个人层面的因素,包括态度、运动知识和技能、疾病、功能状态、心理健康状态以及个人参与度;在环境层面,需要了解社区体育活动环境、态度和社区指导,以及相应的设施和器械等。

社区体育活动要围绕需要体育锻炼的人群,在身体、个体和社会三个层面,确定体育活动指导的方案。对于参与者态度问题,要从参与者的角色、社会政策和态度进行指导,纠正参与者的角色心态。对于运动知识和技能、健康促进方面的问题,应进行身体状态、运动能力、技能和体适能等方面测评,可以根据 ICF 架构进行相应评估,得出具体结果,进行相应指导,包括体育运动知识、技能和认知等方面内容。对于疾病、功能状态和心理健康状态,社区体育活动贯穿预防、治疗、康复和健康促进四个环节,在各环节中均起相应的作用。在环境方面,针对软件环境,可以开展系列活动,促进社区体育活动氛围、态度,加强社区体育指导工作的力度;针对硬件环境,可以配合政府及相应机构,调查、摸清地区体育设施覆盖情况和需求情况,加快体育相关部门体育设施的投放、维护和宣传等。

不同人群对健康状态关注的重点问题不同。儿童重点关注残疾与社区发展,社区体育需要关注儿童的体育运动、体育与健康、体育活动与发展等相关问题。老年人重点关注功能、社区发展,特别是衰老、功能退化和残疾,社区体育需要关注老年人的体育活动、体育与健康促进、体育与保健等相关问题。残疾人重点关注残疾、功能、社区发展,社区体育需要关注残疾人的体育活动、体育与功能康复、体育与社会包容性发展等方面问题。慢性病患者等其他功能障碍人群重点关注健康、功能、社区发展,社区体育需要关注他们的体育活动、体育与健康促进、体育与功能康复等问题。见表 1。

2.3 社区体育活动的重点领域

基于 ICF 的社区体育活动的重点领域包括体育活动、康复体育和社区发展三个层面,每个层面都有需要考虑的核心内容。在体育活动层面,社区体育活动的核心内容是提升体育参与者的运动能力,改善体适能,提高运动技能;在康复体育层面,社区体育活动服务的核心内容是改善参与者预防疾病的能力,实现功能水平最大化,维持和改善心理健康,促进提高社会适应水平;在社区发展层面,社区体育活动服务的核心内容是促进参与者体育活动参与水平,建立与完善健康的行为生活方式,促进社区包容性发展。见表 2。

表 1 基于 ICF 的社区体育活动服务核心目标与策略

人群	健康问题	总体目标	具体目标	作用
儿童	残疾和社区发展	体育活动与发展等	参与者态度 知识技能,健康促进	参与者态度、社会态度、社区态度 知识、技能、认知
老年人	功能和社区发展	体育与健康促进、体育与保健等	疾病、功能	健康服务体系的四环节:预防、治疗、康复和健康促进
残疾人	残疾、功能和社区发展	体育与功能康复、体育与社会包容性发展等	心理健康 环境:社区体育活动环境、社区态度、社区指导、社区体育设施、器械	态度:宣传、倡导 设施、器材:发现需求、设施无障碍改造等
慢性病患者等其他功能障碍者	健康、功能和社区发展	体育与健康促进、体育与功能康复等	个体:个人参与度	提高意识、转变态度、他人影响等

表 2 基于 ICF 的社区体育活动重点领域与核心内容

体育活动	康复体育	社区发展
运动能力	预防疾病	促进社区体育活动参与
体适能	功能最大化(康复)	建立健康行为方式
运动技能	心理健康和社会适应	促进社区包容性发展

3 基于 ICF 构建个别化以需求为导向的社区体育活动服务体系

3.1 重点人群社区体育活动目标

ICF 为以需求为导向个别化方案体系构建提供了一种方法。基于功能需求和全健康需求,应用 ICF 构建个别化社会服务体系,提供个别化社区体育活动服务,可促进体育活动在不同人群中发挥作用。

儿童是社区体育活动的重点人群之一。体育活动可以作为儿童生活的一种方式,通过体育活动达到预防疾病、促进身体健康的目的,促进儿童健康发展。

老年人群也是重点关注的人群。社区体育活动可以在知识、技能和认知方面进行,以组织老年人喜爱的集体体育活动方式,进行相应体育活动。体育活动可以降低疾病的影响,预防继发性疾病,延长寿命,促进身心健康,提高生活质量,有利于降低医疗费用^[21-22]。

社区体育也是促进社区慢性病患者等其他功能障碍人群健康的重要手段。慢性病患者等其他功能障碍人群迫切需要康复,社区体育活动可以作为康复手段。可设计适合他们的训练方案,对其进行一对一体育指导;也可对同一类慢性病群体组织体育交流活动,通过更多的活动参与,促进人们体育自觉性,改善身体健康,预防继发性疾病,促进康复治疗。

残疾人对体育活动的需求主要是健康促进。对其

进行社区体育活动时,应全面了解其功能障碍情况,设计适合他们的体育活动指导方案,必要时使用相应的辅助器具确保体育活动正常进行,使体育活动成为他们生活的一部分,促进体育参与和社会交往,维持和改善身体健康状态,促进健康。

3.2 将社区体育整合到社区健康服务体系中

健康服务体系包括疾病预防、治疗、康复和健康促进四个环节。在预防环节,社区体育活动可作为社区疾病预防的重要手段,通过体育活动降低疾病发生率。在治疗环节,社区体育活动作为体育康复的方法,设计适合的体育活动方案,通过家庭督促和支持以及社区环境影响,促进体育活动参与,达到改善身体健康、延缓病情进展、促进已有疾病恢复的目的。在康复环节,社区体育活动作为康复体育的方法,可以改善社区人群身体健康,预防继发性疾病,促进康复治疗等。在健康促进环节,社区体育活动作为社区健康促进的方法,可根据参与者的需求,设计有针对性、个性化的体育活动方案,促进获得相关运动技能,养成锻炼习惯,从而达到预防功能丧失、减缓功能丧失速度、改善或恢复功能、代偿丧失功能以及促进健康,通过体育活动建立健康的行为方式的目的。见表 3。

表 3 以需求导向的社区体育活动方法与目标

健康服务连续体	方法	目标
预防	社区疾病预防	降低疾病发生率
治疗	体育康复	疾病治疗
康复	康复体育	功能康复
健康促进	社区健康促进	建立健康行为方式

4 社区体育活动视角下的残疾人居家康复体育活动与居家康复体育活动指导

4.1 残疾人居家康复体育活动的具体形式

残疾人存在身体结构缺失和功能障碍, 以及活动受限和参与局限的问题, 是社区体育活动需要重点关注的人群。针对残疾人开展社区体育活动, 兼具体育、健康、功能和康复等作用。残疾人居家康复体育是一种社区-家庭-个人的体育活动开展形式, 关注残疾人健康和功能状态, 改善残疾人功能障碍, 提高残疾人健康水平, 促进残疾人功能恢复。残疾人居家康复体育也是开展残疾人社区体育活动最直接、有针对性的方式。

残疾人因功能障碍, 社会体育活动参与受限。残疾人居家康复体育以促进体育、健康与康复等融合发展为目的, 考虑到残疾人参与社区体育活动遇到的困难和问题, 以社区为整体, 以家庭为单元, 聚焦残疾人个体, 充分尊重残疾人健康和体育活动的权利。在残疾人居家康复体育活动开展过程中, 以家庭环境为基础, 通过对残疾人基本身体情况和功能状态的评估, 获得残疾人进行居家康复体育活动的个人资料和数据, 从而使残疾人获得有针对性的体育活动方案设计和指导。这与《残疾人康复体育关爱家庭计划(试行)》中的残疾人居家康复体育计划相呼应。残疾人康复体育是通过体育活动的手段, 在康复过程中, 帮助残疾人恢复和保持功能, 最大程度减少功能障碍带来的问题^[23]。

4.2 居家康复体育活动指导是社区体育活动服务的重要组成部分

残疾人开展居家康复体育需要一定的指导。居家康复体育活动指导为残疾人提供更加专业、专门化的体育活动服务, 是社区体育活动服务的重要组成部分。残疾人居家康复体育指导依托社区体育活动服务资源, 利用专业化的社区体育指导员或具有康复和体育专业背景的志愿者等, 为残疾人提供居家康复体育多方面服务, 具体包括为残疾人提供参与居家康复体育活动的专业方法, 对残疾人及其家庭成员提供居家康复体育活动问题咨询, 为引导残疾人进行居家康复体育活动提供心理支持, 开展残疾人体适能和运动能力测试, 对残疾人进行健康水平和功能状态评估, 对有需求的残疾人进行运动技能训练, 为不同残疾类别和程度的残疾人提供个别化指导, 促进社区和家庭无障碍环境改造, 对残疾人家庭成员及参与居家

康复体育活动指导的志愿者进行与体育、康复、疾病和健康相关的知识和技能培训等。

在居家康复体育活动中特别要考虑残疾人的身体结构和功能水平, 关注其在活动和参与方面的局限和障碍, 设定合适的居家康复体育活动目标, 在满足残疾人体育活动需求的情况下, 结合家庭环境中的有利因素, 最大程度维持、改善或提高残疾人功能水平, 促进残疾人体育活动能力提高, 培养残疾人体育技能, 改善残疾人日常生活活动能力, 促进残疾人参与社区体育活动, 走进社区, 融入社会, 进一步为残疾人赋权增能, 促进残疾人健康、教育、谋生的能力, 促进其生涯发展。

5 小结

社区体育活动是促进社会体育发展、全民健身的重要环节, 社区体育活动服务不仅可以提升不同参与人群的身体功能、运动能力, 还可以促进心理健康和提高幸福感, 培养健康的行为生活方式。本研究结合国内外健康和可持续发展的政策背景, 运用ICF有关功能、残疾和健康的理论与方法, 以及《社区康复指南》的架构和理论, 研究当代社区体育活动服务的架构和指导方法, 将社区体育活动融入预防、治疗、康复和健康促进的健康服务体系中; 增强社区体育在社区人群健康、康复、教育等方面的作用, 与社区健康服务等融合, 促进社区健康服务体系的形成。基于ICF, 针对不同年龄、常见慢性病患者、残疾人等功能障碍人群的具体需求, 设计专门的体育健身方案。社区体育活动视角下的残疾人居家康复体育, 要考虑残疾人的功能状态和社区参与水平, 为残疾人提供专业的咨询、训练指导和个别化的指导服务方案。ICF可以作为社区体育活动服务的相关理论架构和方法, 运用ICF可以构建基于需求、功能导向、个别化的社区体育活动方案。社区体育活动的发展进一步促进体育、康复与健康的融合, 推动社区发展。

[参考文献]

- [1] Rosenbaum P, Stewart D. The World Health Organization International Classification of Functioning, Disability, and Health: a model to guide clinical thinking, practice and research in the field of cerebral palsy [J]. *Semin Pediatr Neurol*, 2004, 11(1): 5-10.
- [2] Simeonsson R J, Leonardi M, Björck-Akesson E, et al. Applying the International Classification of Functioning, Disability

- and Health to measure childhood disability [J]. Disabil Rehabil, 2003, 25(11): 602-610.
- [3] 中国残疾人联合会. 残疾人文化体育工作"十三五"配套实施方案 [EB/OL]. (2016-10-27) [2018-05-23]. http://www.cdpf.org.cn/zcwj/zxwj/201610/t20161027_571833.shtml.
- [4] 邱卓英,李多. 现代残疾康复理念、政策与社区康复体系研究[J]. 中国康复理论与实践, 2011, 17(7): 601-605.
- [5] 梁兵,丁相平,邱卓英,等. 残疾儿童的社区康复:理论、架构和方法[J]. 中国康复理论与实践, 2014, 20(9): 817-819.
- [6] 李安巧,李欣,邱卓英,等. 基于世界卫生组织《社区康复指南》构建残疾人社区体育活动的理论架构与方法体系[J]. 中国康复理论与实践, 2018, 24(8): 980-986.
- [7] 邱卓英,郭键勋,杨剑,等. 康复 2030:促进实现《联合国 2030 年可持续发展议程》相关目标[J]. 中国康复理论与实践, 2017, 23(4): 373-378.
- [8] Kaech M V, Escorpizo R, Portmann B R, et al. Validation of the Comprehensive ICF Core Set for vocational rehabilitation from the perspective of physical therapists: an international Delphi survey [J]. Phys Ther, 2016, 96(8): 1262-1275.
- [9] 茆风水,孙梅,胡龙军,等. 运用 ICF 构建残疾服务相关数据框架与内容[J]. 中国康复理论与实践, 2018, 24(10): 1133-1139.
- [10] 李安巧,李欣,邱卓英,等. 健康中国背景下残疾人社区体育发展研究[J]. 中国康复理论与实践, 2018, 24(11): 1257-1263.
- [11] 中共中央,国务院. 中共中央 国务院印发《"健康中国 2030"规划纲要》[EB/OL]. (2016-10-25) [2018-04-15]. <http://www.nhfp.gov.cn/guihuaxxs/s3586s/201610/21d120c917284007ad9c7aa8e9634bb4.shtml>.
- [12] Biddle S J H, Asare M. Physical activity and mental health in children and adolescents: a review of reviews [J]. Br J Sports Med, 2011, 45(11): 886-895.
- [13] Gerrard P. Prognosis for functional deterioration and functional improvement in late life among community-dwelling older persons [J]. PM R, 2013, 5(5): 360-371.
- [14] 邱卓英,韩纪斌,李沁蕊,等. 学习应用 ICF 和《社区康复指南》促进中国社区康复发展[J]. 中国康复理论与实践, 2014, 20(9): 801-804.
- [15] Grant P M, Dall P M, Kerr A. Daily and hourly frequency of the sit to stand movement in older adults: a comparison of day hospital, rehabilitation ward and community living groups [J]. Aging Clin Exp Res, 2011, 23(5-6): 437-444.
- [16] 邱卓英,李欣,李沁蕊,等. 中国残疾人康复需求与发展研究[J]. 中国康复理论与实践, 2017, 23(8): 869-874.
- [17] Berney S, Harrold M, Webb S, et al. Intensive care unit mobility practices in Australia and New Zealand: a point prevalence study [J]. Crit Care Resusc, 2013, 15(4): 260-265.
- [18] Nydahl P, Ruhl A, Bartoszek G, et al. Early mobilization of mechanically ventilated patients: a 1-day point-prevalence study in Germany [J]. Crit Care Med, 2014, 42(5): 1178-1186.
- [19] Harrold M, Salisbury L, Webb S, et al. Early mobilisation in intensive care units in Australia and Scotland: a prospective, observational cohort study examining mobilisation practises and barriers [J]. Crit Care, 2015, 19(1): 336.
- [20] 李安巧,邱卓英,吴弦光,等. 康复 2030:国际康复发展状况与行动呼吁[J]. 中国康复理论与实践, 2017, 23(4): 379.
- [21] Mortazavi S S, Shati M, Ardebili H E, et al. Comparing the effects of group and home-based physical activity on mental health in the elderly [J]. Int J Prev Med, 2013, 4(11): 1282-1289.
- [22] Giuseppe B, Marianna B, Marianna A, et al. Effects of an adapted physical activity program on psychophysical health in elderly women [J]. Clin Interv Aging, 2016, 11(1): 1009-1015.
- [23] 中国残疾人联合会. 关于印发《残疾人康复体育关爱家庭计划(试行)》的通知[残联厅发(2015)23 号] [EB/OL]. (2015-05-13) [2019-10-15]. http://www.cdpf.org.cn/zcwj/zxwj/201505/t20150513_487628.shtml.

(收稿日期:2019-10-31)