·调查研究·

宁波地区养老机构作业治疗需求分析

章 琪[1] 傅青兰[1] 周菊芝[1]

作业治疗是设计和应用有目的的作业活动改善人的功能障碍,促使其改善躯体、心理和社会方面的功能障碍,提高其生活活动能力,最终回归社会的学科[1]。其服务对象包括了功能残障、失能人士,而老年人在其服务对象当中占较高比例[2]。在国外的养老机构当中,大多配备作业治疗师开展作业治疗服务[3],而在我国,作业治疗还是多数在医院和康复机构开展。宁波已经进入中度老龄化城市[4],截止到2013年末全市60周岁以上户籍老年人口达118.7万,占户籍总人口的20.5%[5],为了解目前作业治疗在宁波养老服务当中的需求、养老机构对作业治疗的了解程度和康复治疗技术专业,尤其是作业治疗从业人员在养老方面的就业市场,笔者于2015年6—12月针对宁波市养老机构对于作业治疗的需求进行了全覆盖的问卷调查。

1 对象与方法

1.1 调查对象

截止到2013年12月,笔者从宁波民政局网站查到登记联系方式的养老机构共有161家[6],对这些机构进行梳理之后,除去部分合并单位的机构,以及相同区域重复的机构,共整理了144家调查单位,主要通过上门拜访机构负责人员进行问卷调查,少数通过电话问询的方式填写,共回收有效问卷120份,回收率83.3%。其中宁波市区海曙区5家(占4.2%),江东区4家(占3.3%),江北区6家(占5%),北仑区10家(占8.3%),镇海区8家(占6.7%),鄞州区30家(占25%),慈溪11家(占9.2%),余姚15家(占12.5%),宁海8家(占6.7%),奉化10家(占8.3%),象山13家(占10.8%)。

1.2 方法

调查内容采用统一的问卷,问卷调查内容主要包括养老机构对作业治疗的了解程度;作业治疗在养老机构开展的必要性;各种作业治疗服务如日常生活活动训练、认知训练、团体治疗、肢体功能作业训练、辅具及助行设备评估和制作、环境评估和改造在养老机构的需求情况[7];对作业治疗师的人数、素质和学历方面的要求。采用Likert 4级评分法,“十分需求”为4分,“必要有需求”为3分,“有一定需求”为2分,“完全没有需求”为1分。

1.3 统计学分析

数据分析将问卷数据用EXCEL整理后采用SPSS19.0软件包进行统计分析,采用均值±标准差、百分率进行统计描述,采用描述性统计分析、方差分析、χ^2检验和Spearman相关等分析方法。

2 调查结果

2.1 养老机构对作业治疗了解现状

调查对象对作业治疗了解程度为2.26±0.845。各区养老机构对作业治疗了解程度差异比较见表1。

表1 各区养老机构对作业治疗了解程度的差异比较评分

宁波各区	家	均值	标准差	*F*	显著性
海曙	5	2.60	0.89	2.625	0.007
江北	6	1.83	0.75		
北仑	10	2.10	0.88		
慈溪	11	2.18	0.75		
镇海	8	2.63	1.06		
江东	4	3.25	0.96		
余姚	15	2.07	0.70		
宁海	8	2.25	0.89		
鄞州	30	2.60	0.86		
奉化	10	1.90	0.57		
象山	13	1.69	0.48		
合计	120				

2.2 养老机构开展作业治疗现状

宁波市有10家单位开展了作业治疗,海曙2家,江东2家,鄞州4家,北仑1家,镇海1家。经χ^2检验,采用Fisher的精确检验法,不同地区在是否开展了作业治疗服务方面存在显著差异($P<0.05$)。

2.3 作业治疗服务需求情况

宁波地区养老机构对作业治疗不同服务项目的需求情况见表2,经描述性统计分析,辅具和助行设备适配需求得分最高为3.37±0.84,环境评估和改造需求得分最低为2.83±1.00。

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2017.11.015

1 宁波卫生职业技术学院,宁波鄞州高教园区学府路51号,315100
作者简介:章琪,女,讲师,康复治疗师; 收稿日期:2016-04-24

表2 作业治疗服务项目需求情况 (n=120)

变量	极小值	极大值	均值	标准差
日常生活活动训练	1	4	2.99	0.88
认知训练	1	4	2.98	0.94
团体治疗	1	4	3.21	0.88
肢体功能训练	1	4	3.18	0.91
辅具和助行设备适配	1	4	3.37	0.84
环境评估和改造	1	4	2.83	1.00

2.4 作业治疗师需求现状

在调查中发现,14家单位(占比11.7%)比对作业治师需求十分迫切,有46家单位(占比38.3%)在未来1—2年有需求,42家单位(占比35%)在未来3—5年有人才需求,而有18家单位(占比15%)目前对作业治疗师完全没有需求。

而对治疗师的学历要求方面,20家单位(占比16.7%)要求有本科学历,而88家单位(占比73.3%)要求有专科学历,12家单位(占比10%)对学历要求在专科以下。

另外,针对作业治疗师需求现状跟对作业治疗了解和开展情况做了相关性分析,经Spearman相关分析,是否开展作业治疗服务与作业了解程度和治疗师需求呈正相关关系,相关系数分别为0.436和0.405,作业了解程度与治疗师需求呈正相关关系,相关系数为0.711。

3 讨论

3.1 宁波地区养老机构对作业治疗的了解和开展不够深入

本调查结果显示,共102家单位(占比85%)对作业治疗有了解,但仅有13家单位(占比10.8%)对作业治疗十分了解,宁波市区范围养老机构对作业治疗有一定了解。目前仅有10家单位一定程度上开展了作业治疗服务。问卷当中也让调查者填写对作业治疗的认识,笔者也与相关负责人员有过交流,部分人认为通过作业治疗可以让老人提高肢体的灵活性,训练其自己生活自理,对于作业治疗的内涵及服务内容还是了解不够。

表1显示宁波不同地区的养老机构对于作业治疗的了解存在着明显差异($P<0.05$)。其中宁波主城区的养老机构如海曙、江东、鄞州等了解程度都相对较好,乡镇的养老单位了解的相对更加有限,这或许跟经济发展水平及康复理念宣传力度有关[8]。当然除了宣传,政府的政策引导和资金投入也十分必要。

3.2 养老机构对作业治疗有切实需求

调查结果显示对几个作业治疗服务项目的需求程度均值都在3左右,表明多数单位的负责人都表示对作业治疗中实际提供的服务还是比较需要的。其中辅具和助行器的评估适配、团体治疗和肢体功能训练的需求量最大。据报道,老年人辅具需求的比例约为30%—50%。有研究表明,在发展中国家,约1%的人口需要轮椅。照此计算,目前我国约有1370万人需要轮椅[9]。老年辅助器具的广泛应用,可以保护养老护理人员的安全、提高护理效率、维护自身尊严,同时也是维护老人自身的尊严、安全、减缓失能过程[10]。在调查中,很多机构负责人也反映,很多在机构居住的老人需要这方面的服务,但是没有专业的人才可以去评估适配。又比如团体治疗可以提高老年高血压患者的血压控制率[11],也能改善老年人的焦虑抑郁情绪[12],但在调查中很多机构表示,他们只能简单组织老人的群体活动,缺乏专业性也影响治疗效果。由此可见,虽然宁波市区养老机构对作业治疗的了解不够深入,但对其中提供的具体服务是十分需求的,也希望能够通过专业的作业治疗介入提高机构中老人的功能水平和生活质量。

3.3 机构缺乏专业的作业治疗师,潜在需求大

专业的养老服务人才是提高养老服务质量的重要因素之一[13],在调查中也发现,宁波的养老机构几乎都没有配备专业的作业治疗师,客观上也影响了机构中作业治疗的开展。虽然目前只有14家单位对作业治疗师的需求十分迫切,原因也是因为这些机构本身对作业治疗比较了解,并且也在不同程度地开展作业治疗,但是从结果中也显示73.3%的机构在未来的3—5年对作业治疗师都有需求。假设每家单位以1—2人来计算,如作业治疗在养老服务当中全面铺开,仅宁波当地对作业治疗师的需求就将近300人,缺口很大。同时,调查中也显示养老机构对作业治疗师的学历要求并不高,多数单位都接受大专层次的应届毕业生,而这对在临床医院竞争力较弱的高职高专学生来说,会是很大的一个机遇。

3.4 对高职大专院校康复及作业治疗人才培养的启示

此次调查显示对于大专高职院校的康复专业或作业治疗方向的毕业生来说,从事机构养老中的康复工作是一个很好的就业方向,但在人才培养方案、课程设置、教学方法改革方面应做出相应调整,顺应养老机构的岗位需求。比如老人往往存在身体、精神、情绪等多方面的问题,其需求是多元化、多层次的[14],养老服务对治疗师的爱心、耐心、责任心和人文素养方面的要求也更高,而这些都应在人才培养方案当中体现出来。同时也应该在课程设置中做出改革,增加老年病的比例,安排学生去对口的先进单位进行见习和实习,缩短与行业的距离[15]。另外,也要考虑当前对作业治疗项目的需求差异,针对比较需要的如辅具适配、团体治疗、作业活动治疗肢体功能这些内容加大教学力度。

参考文献

[1] 周菊芝.作业治疗技术[M].北京:中国科学技术出版社,2014.
[2] 蔡宜蓉,张玲慧.老人职能治疗学[M].台北:华腾文化股份有限

(下转第1291页)