

<<社区康复学>>

图书基本信息

书名：<<社区康复学>>

13位ISBN编号：9787117168205

10位ISBN编号：711716820X

出版时间：2013-3

出版时间：人民卫生出版社

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<社区康复学>>

书籍目录

第一章社区康复概论 第一节社区、社区康复的概念 一、社区的定义 二、社区康复定义 三、社区康复的产生和发展 四、容易与社区康复混淆的几个概念 第二节社区康复的基本原则、目标和任务及特点 一、社区康复的基本原则 二、社区康复的主要目标和任务 三、社区康复的特点 第三节社区康复的对象和内容 一、社区康复的对象 二、社区康复工作的内容 第四节社区康复的工作程序、方法及主要途径 一、社区康复的工作程序和方法 二、社区康复服务的主要途径 第二章社区康复的管理与评估 第一节社区康复的管理与实施 一、社区康复的组织管理 二、社区康复的服务实施 三、社区康复的基本模式 四、社区康复志愿者的组织和管理 五、数字化社区康复中心的建设 第二节社区康复的评估 一、评估的目的和方法 二、评估的内容 第三节社区康复的调查 一、社区康复调查目的与方法 二、社区康复调查内容 三、调查资料的整理与分析 第三章社区康复评定 第一节概述 一、社区康复评定的目的 二、社区康复评定内容 第二节生活质量评定 一、生活质量概念 二、生活质量评定的原则 三、生活质量评定内容与方法 第三节社会生活能力的评定 一、定义 二、社会角色与交往 三、社会生活能力的内涵 四、社会生活能力评定的意义 五、社会生活能力评定方法 第四节生活环境评定 一、生活环境评定的目的与方法 二、家居环境的评定 三、工作环境评定 四、社区环境的评定 第四章神经系统疾病的社区康复 第一节脑卒中的康复 一、概述 二、康复目标 三、康复评定 四、康复治疗 五、转介服务 六、康复预防 第二节颅脑损伤的康复 一、概述 二、康复目标 三、康复评定 四、康复治疗 五、转介服务 六、康复预防 第三节脊髓损伤的康复 一、概述 二、康复目标 三、康复评定 四、康复治疗 五、转介服务 六、康复预防 第四节脑性瘫痪的康复 一、概述 二、康复目标 三、康复评定 四、康复治疗 五、预后、预防和社会康复 第五节帕金森病的康复 一、概述 二、康复目标 三、康复评定 四、康复治疗 五、转介服务 六、康复预防 第五章骨关节疾病的社区康复 第一节颈椎病的康复 一、概述 二、康复目标 三、康复评定 四、康复治疗 五、转介服务 六、康复预防 第二节肩周炎的康复 一、概述 二、康复目标 三、康复评定 四、康复治疗 五、转介服务 六、康复预防 第三节腰椎间盘突出症的康复 一、概述 二、康复目标 三、康复评定 四、康复治疗 五、转介服务 六、康复预防 第四节人工关节置换术后的康复 一、概述 二、康复目标 三、康复评定 四、康复治疗 五、转介服务 六、康复预防 第五节骨性关节炎的康复 一、概述 二、康复目标 三、康复评定 四、康复治疗 五、转介服务 六、康复预防 第六章内脏疾病的社区康复 第七章精神疾病的社区康复 第八章智力残疾的康复 第九章言语—语言障碍的康复 第十章残疾儿童的筛查与康复 第十一章传统康复在社区康复中的运用 第十二章社区常用的康复器材及辅助器具 第十三章社区及家庭无障碍环境的改造

<<社区康复学>>

章节摘录

版权页：插图：（五）心理康复 脊髓损伤患者常常出现严重的心理与情绪性障碍，包括抑郁、焦虑、压抑、烦躁和恐惧悲观等情绪，甚至发生精神分裂，以致患者不能以正常的方式独立进行其他康复活动。

因此，康复治疗应帮助患者解决所面对的心理障碍，减少焦虑、恐慌、抑郁等精神症状，耐心细致地对患者的问题给予鼓励性回答，帮助患者建立信心，积极配合康复训练；不可贸然让患者丧失希望，应适当诱导，是患者逐步认识自己的状况，对自身疾病有正确全面的认识，增加其康复信心，减轻心理压力，并尽可能通过改善、代偿或替代的方式增强患者实际活动能力。

同时，指导家属或朋友给患者更多的关心和照顾，鼓励患者多接触病友，缓解对残疾的恐惧感，通过向患者展示过去康复患者的案例，鼓励患者树立生活的信心。

如何适应别人对待自己的反应，可能是脊髓损伤患者需要面对的难题之一。

许多人会盯着坐在轮椅中的患者看，感觉与患者谈话很尴尬等，患者要学会面对这些反应，也可通过回想自己受伤前对类似患者的反应，来理解他人对自己的态度和反应方式。

事实上，患者对自己坐在轮椅上不必感到难堪，要学会与别人交往，真诚相对，互相交流，让他人更好地了解自己。

（六）教育康复 针对患者回归社区后的教育，应以患者为中心，专注于个人目标、过往生活经历和促进自尊。

帮助有特殊需要的个人和群体，获得合适的学习机会，以及他们想要的和需要的技能，例如：自理、交通、购物、适当的社会活动、自信自尊、性知识、婚姻和养育后代、保护健康、残疾人的权利等。积极促进残疾人组织、相关医疗机构、相关政府部门的人员参与进来，了解他们的需求，提高其服务水平。

促进社会融入。

（七）环境改造 由于脊髓损伤患者多遗留有双下肢甚至四肢功能障碍，行动多有不便，因而对于无障碍社区环境的需求更甚于其他患者。

1.家庭环境改进通过家访评估患者进出家庭的方便性和安全性，并指导或参与患者的家庭环境改造。简单的改建包括坡道、门的加宽，不设门槛，厕所配有坐便器和扶手，保持地面平坦并采用防滑措施，走道安装扶手等；复杂的改建包括轮椅的升降机、楼梯滑道、浴室改建，或完成无障碍住房的建造。

2.社区公共环境改建改建不应只局限于家庭环境，学校、社区和工作场所的改建，有利于患者工作和学习习惯的恢复。

如设置无障碍通道、轮椅专用斜坡、公厕内设置坐便器和扶手等。

社区康复工作者还应在城市、社会和健康管理部门与残疾人之间创立伙伴关系，将建造和改善物理环境和建筑物的无障碍设施，纳入规范化工作计划。

除了社区硬件的环境改造外，针对医疗卫生部门和社会普遍存在的对残疾人及其家人的错误观念、负面态度和歧视，也应积极开展教育和培训，改变错误的观念，改善软环境，增进社区包容性。

<<社区康复学>>

编辑推荐

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>