

人力资源社会保障部文件

人社部发〔2014〕88号

人力资源社会保障部 关于印发《工伤保险职业康复操作规范 (试行)》的通知

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团人力资源社会保障厅(局):

为进一步推进工伤康复工作,规范职业康复管理和服务,我部组织制定了《工伤保险职业康复操作规范(试行)》(以下简称《操作规范》),现印发给你们,并就有关问题通知如下:

一、《操作规范》是对我部2013年印发的《工伤康复服务项目(试行)》(修订版)中所列46项职业社会康复服务项目的内

涵、设备用具和操作方法等内容的具体描述和说明，是工伤保险机构和工伤康复协议机构开展职业康复管理和服务工作的重要依据。工伤保险行政部门和经办机构要密切配合，认真做好《操作规范》的实施工作。

二、各地要指导工伤康复协议机构加强职业康复服务设施建设。职业康复场地设计与布局应包括功能性能力评估区域、工作能力训练区域、工作模拟训练区域、常用的仿真或真实环境下评估及训练的区域、个案辅导室、小组辅导室或示教室、技能培训及就业指导区域等，并按照安全、实用原则购置必要的设备和用具。

三、各地要督促和指导工伤康复协议机构强化职业康复专业技术人员的培训培养，不断提升职业康复专业技术人员专业技能素质和服务水平。

四、各地要加强对康复机构的协议管理，完善职业康复管理业务流程，强化对职业康复服务的全程监督和质量评估，推进职业康复服务的规范化。

五、各地要进一步提高工伤康复信息化管理水平，稳步推行经办机构与协议康复机构直接联网结算，积极探索工伤康复服务结算和付费方式，为工伤职工提供高效便捷的康复服务。

六、各地在《操作规范》试行过程中，要不断加强探索，继续开展深入研究，我部将根据各地职业康复实践情况适时予以补充完善。如有重大问题，请及时报告我部。

附件：工伤保险职业康复操作规范（试行）



（此件依申请公开）

工伤保险职业康复 操作规范（试行）

人力资源社会保障部

二〇一四年十二月

目 录

编制说明	(8)
一、评估类项目	(9)
(一) 徒手职业能力评定	(9)
(二) 器械职业能力评定	(9)
(三) 霍兰德职业倾向测验量表测评	(10)
(四) 工作模拟评估	(10)
(五) 工伤职工职业调查	(11)
(六) 就业意愿评估	(12)
(七) 症状放大症评估	(13)
(八) 腰背功能评估	(15)
(九) 疼痛信念评估	(16)
(十) 工作压力评估	(16)
(十一) 工作满意度评估	(17)
(十二) 功能性能力评估	(18)
(十三) 工作需求分析	(19)
(十四) 现场工作分析评估	(20)
(十五) 职业健康状况评估	(21)
(十六) 工作岗位的人体工效学评估与改良	(21)

(十七) 现场工作能力测评	(22)
(十八) 工作行为评估	(23)
(十九) 技能操作评估	(23)
(二十) 创伤后应激障碍评估	(24)
(二十一) 家居环境评估	(25)
(二十二) 自我效能评估	(27)
(二十三) 社会与家庭支持评估	(28)
(二十四) 社会适应能力评价	(30)
二、训练类项目	(31)
(一) 职业功能训练	(31)
(二) 职前训练	(32)
(三) 工作强化训练	(32)
(四) 工作模拟训练	(33)
(五) 工作行为教育与训练	(33)
(六) 职业咨询与指导	(34)
(七) 职业技能再培训	(34)
(八) 工作职务调整及再设计	(35)
(九) 工作重塑	(36)
(十) 现场工作能力强化	(36)
(十一) 工具使用训练	(37)
(十二) 体力操作技巧训练	(38)
(十三) 基本工作姿势训练	(38)

(十四) 康复辅导	(39)
(十五) 伤残适应小组辅导	(40)
(十六) 工作安置协调	(41)
(十七) 社会环境适应干预	(42)
(十八) 医疗依赖者家属辅导	(43)
(十九) 家庭康复技巧训练指导	(44)
(二十) 社会行为活动训练	(45)
(二十一) 出院准备指导	(46)
(二十二) 工伤职工个案管理服务	(47)
三、附录	(49)
1、职业康复流程	(49)
2、常用术语	(50)

编制说明

为进一步落实我部《关于进一步做好工伤康复试点工作的指导意见》（人社部发〔2013〕83号）和《关于印发〈工伤康复服务项目（试行）〉和〈工伤康复服务规范（试行）〉（修订版）的通知》（人社部发〔2013〕30号）文件精神，指导各地规范开展职业康复服务，在借鉴中国香港、台湾以及美国、德国、澳大利亚等地区和国家职业康复操作规范的基础上，结合国内探索实践经验，编制本规范。

本规范围绕列入我部颁布的《工伤康复服务项目（试行）》中46项职业社会康复服务项目，具体描述和说明了各项目的内涵和目的、设备和用具、操作方法等内容，并对职业社会康复常用术语进行了整理。本规范适合工伤康复管理和服务机构人员开展职业社会康复管理和服时使用。

一、评估类项目

(一) 徒手职业能力评定

1. 内涵和目的 根据已知的或特指的工作名称及内容,应用调查表和面谈分析的资料,结合当前工伤职工自我感知的功能性能力评估的结果,将工伤职工的能力和关键性工作任务进行配对。该评估可以协助职业康复治疗师判断工伤职工就业的可能性,并为下一步的训练计划提供基线参考。

2. 设备和用具 无。

3. 操作方法

(1) 收集工伤职工主要的工作任务和相应的身体要求、姿势、工具及重量,从而得出受伤前工作主要的工作力量分级水平(5个级别:极轻、轻、中等、重、非常重);然后,根据18个身体要求(坐、站、步行、提、携、推、拉、攀爬、平衡、弯腰、跪、蹲、蹲伏、爬行、伸手拿取、操作、手指、触觉),评估当前身体功能情况与工作要求的身体功能情况的配对水平。

(2) 记录功能能力状况及受限情况,撰写评估报告。

(二) 器械职业能力评定

1. 内涵和目的 在徒手职业能力评定的基础上,使用职业康复器械对工伤职工主要的工作任务所对应的身体要求进行测量,将工伤职工的能力和关键性工作任务配对,评估工伤职工重返工作岗位的可能性。该评估为下一步的训练计划提供基线评估,评估结果比徒手职业能力评定更加客观。

2. 设备和用具 职业康复模拟或真实的器械，如平衡杠、推拉/提举箱等。

3. 操作方法

该操作方法与徒手职业能力评定接近，使用职业康复器械对身体功能情况进行测量，整个评估过程大约需要 60—90 分钟。

（三）霍兰德职业倾向测验量表测评

1. 内涵和目的 根据人一职匹配理论测评工伤职工的职业兴趣和能力特长，协助工伤职工做出求职择业的决策。适用于计划转换工作岗位或再就业的工伤职工。

2. 设备和用具 霍兰德职业倾向测验量表。

3. 操作方法

（1）按照预约时间面见工伤职工，提前准备好霍兰德职业倾向测验量表。

（2）介绍评估目的及需要收集的资料，告知整个评估过程大约需要 45—60 分钟。

（3）测试开始前请工伤职工阅读指导语，然后指导工伤职工按正确的方法如实填写评估量表。

（4）结果说明：得分最高的职业类型意味着是最适合的职业。解释的结果须参考职业索引提供的职业倾向相关资料。

（5）撰写评估报告。

（四）工作模拟评估

1. 内涵和目的 通过模拟工伤职工受伤前或复工后的工作

状况和要求，评估工伤职工的工作表现。工作模拟评估依据工作分析结果设计评估的方法和内容，是功能性能力评估的有效补充。

2. 设备和用具 包括工作样本、工作模拟器或真实的工具等。常用真实的工作任务和工具来模拟相应的工作要求。

3. 操作方法

(1) 根据工作分析的结果确定主要的工作任务，然后根据主要的工作任务确定对应的身体要求及工作方法和程序。

(2) 应用工作样本、工作模拟器或真实的工具等仪器设备，模拟工作任务和程序，评估工伤职工的工作表现。例如，工伤职工受伤前从事搬运工作，评估人员首先需要应用动态提举测试或渐进性提举能力测试的方法评估工伤职工当前提举能力，从而判断其是否可以匹配受伤前的搬运工作。采用渐进性提举能力测试的，男性提举重量从 5.90 千克（13 磅）开始，女性提举重量从 3.63 千克（8 磅）开始。每节提举时间为 20 秒，每节重复 4 次提举动作。依此类推，下一节男性增加 4.54 千克（10 磅）的提举负荷，女性增加 2.27 千克（5 磅）。

(3) 根据观测的结果和时间计算出功能能力状况、受限情况和工作行为，结合上述步骤撰写评估报告。

（五）工伤职工职业调查

1. 内涵和目的 通过结构性面谈的方式获得影响工伤职工重返工作岗位的相关因素，收集个人、职业、工伤情况和用人单

位等资料，主要了解工伤职工的受伤处理经过、功能状况和与利益相关者的关系，以确定并建立职业康复服务计划。

2. 设备和用具 工伤职工职业调查问卷。

3. 操作方法

(1) 按照预约时间面见工伤职工，提前准备好职业调查问卷。

(2) 说明这次评估的目的及需要收集的资料，告知整个评估过程大约需要 30—45 分钟。

(3) 通过面对面交谈的方式完成问卷，可以由工伤职工自我自主填写或由评估人员协助完成。

(六) 就业意愿评估

1. 内涵和目的 根据阶段转变模型理论，使用量表测试工伤职工当前的就业心理状态及所处的转变阶段，评估工伤职工的就业意愿。阶段转变模型将就业意愿分为四个维度，分别是考虑前阶段、考虑阶段、准备阶段和行动阶段。专业人员可以根据每个准备阶段的特征，设计针对该特征的就业准备介入方法，以推动工伤职工从考虑前向行动阶段转变。

2. 设备和用具 林氏就业意愿量表。

3. 操作方法

(1) 按照预约的时间面见工伤职工，提前准备好就业意愿量表。

(2) 说明这次评估的目的及需要收集的资料，告知整个评估

过程大约需要 15—20 分钟。

(3) 指导工伤职工按正确的方法如实填写评估量表。

(4) 评分：按照林氏就业意愿量表要求，分别计算考虑前阶段（总分 30 分）、考虑阶段（总分 20 分）、准备阶段（总分 20 分）、行动阶段（总分 20 分）各阶段评分。各阶段评分为得分除以各阶段总分乘以 100%。

(5) 结果说明：某个阶段分数越高，越倾向于该维度。①考虑前阶段的特征为：工伤职工对于今后工作问题根本没有任何意愿。在行为上，工伤职工认为自己被“强迫”接受职业康复的治疗和训练，实际上他们可能期望改变外在的环境或系统，而不是改变自己。②考虑阶段的特征为：工伤职工已经开始意识到问题的存在，开始考虑一些转变或尝试，但是没有决定或下决心去改变。该阶段工伤职工处于权衡利弊之间，他们可能会考虑是否尽快处理工伤赔偿问题而重新投入到工作岗位中。③准备阶段是当工伤职工意图在不久的将来重返工作岗位，但仍然没有获得任何成功的行动。工伤职工可能付出努力去找工作，但是仍然没有符合就业的一些准则或标准。④行动阶段是工伤职工有明显的针对问题而进行的行为上的改变，已经准备好去重返工作岗位，例如，准备面试和投简历，或主动与原单位沟通工作安排的事宜。

（七）症状放大症评估

1. 内涵和目的 应用最大主动用力一致性进行测试，评估工伤职工是否存在症状放大症。症状放大症是一种自我破坏、社

会增强行为的反应方式，通常以三种形式出现：逃避者、游戏者、病人角色认同者。在职业康复治疗过程中这些病态行为不但会阻碍工伤职工的康复进展，而且会影响专业人员对工伤职工身体状况的了解。

2. 设备和用具 工作模拟器或标准化的握力计。

3. 操作方法

(1) 最大主动用力一致性测试的设备可以采用提供等长收缩的工作模拟器设备，3 个设备附件包括 #302 大号旋钮、#502 中等螺丝刀、#504 大号螺丝刀。

(2) 测试前先进行一般资料的收集和测试内容的解释工作。

(3) 测试工具的安装顺序按 #302、#502 和 #504 进行。测试内容为前臂旋前和旋后。测试体位为站姿、肘关节屈曲 90° 、旋前测试时前臂在最大旋后位置、旋后测试时前臂在最大旋前位置。

所有测试内容的运动模式均采用静态等长运动模式。要求工伤职工按照先利手后非利手或先健侧后患侧的顺序使用测试工具分别进行三次相同的测试，中间间隔休息 10s，每次等长收缩最大用力保持 3—6s，更换工具期间要求被试者休息 60s。

(4) 结果说明：在所有的 36 个测试项目中，共得出 12 个变异系数值 (CV, Coefficient of Variance)。如果在 12 个变异系数值中，有两个或两个以上 CV 值大于 15%，表明最大主动用力一致性差。

4. 注意事项

测试期间电脑屏幕始终背对被试者，以免影响被试者的最大用力水平。

(八) 腰背功能评估

1. 内涵和目的 采用专业量表评估工伤职工腰背功能对其日常生活和工作力量分级的影响水平。

2. 设备和用具 腰背功能评估量表。

3. 操作方法

(1) 按照预约的时间面见工伤职工，提前准备好腰背功能评估量表。

(2) 说明这次评估的目的及需要收集的资料，告知整个评估过程大约需要 15—20 分钟。

(3) 指导工伤职工按正确的方法如实填写评估量表，然后统计分值。统计每个分值（1—6 分）所得项目的个数，分值为 1 分的个数乘以 4，结果为 a；分值为 2 分的个数乘以 3，结果为 b；分值为 3 分的个数乘以 4，结果为 c；分值为 4 分的个数乘以 1（结果为 d）；分值为 5 分和 6 分的不需进行计算。

(4) 结果说明：量表总分为 $a+b+c+d$ 。将该得分与工作力量分级进行对照比较，“极轻”为 100—110；“轻”为 125—135；“中”为 165—175；“重”为 180—190；“极重”为 >196 ；其中条目 17、29 重复，测试个体的可信度。

(5) 电脑统计分析，打印结果。

(九) 疼痛信念评估

1. 内涵和目的 采用专业量表评估工伤职工对疼痛影响的主观感受, 包括对身体动作和工作活动的影响。

2. 设备和用具 疼痛信念评估量表。

3. 操作方法

(1) 专业人员按照预约的时间面见工伤职工, 提前做好疼痛信念评估量表。

(2) 说明这次评估的目的及需要收集的资料, 整个评估过程大约需要 10—15 分钟。

(3) 指导工伤职工正确、如实地填写评估量表, 然后统计分值。

(4) 结果说明: 量表包含两个维度, 一是身体疼痛信念, 最高为 30 分 (5 个条目, 0~6 分, 分值越高, 受影响程度越大); 二是工作疼痛信念, 最高为 66 分 (11 个条目, 0~6 分, 分值越高, 受影响程度越大)。根据评分结果分为疼痛影响较低、中等、较大和非常大。分值越高, 受影响程度越大。

(5) 电脑统计分析, 打印结果。

(十) 工作压力评估

1. 内涵和目的 工作压力是指因工作负担过重、变换生产岗位、工作责任过大或改变等对人产生的压力。分析工伤职工的工作压力源, 以便于在重返工作岗位阶段有重点地控制压力源。

2. 设备和用具 工作压力分析量表。

3. 操作方法

(1) 专业人员按照预约的时间面见工伤职工，提前做好工作压力分析量表。

(2) 说明这次评估的目的及需要收集的资料，整个评估过程大约需要 15—20 分钟。

(3) 指导工伤职工正确、如实填写评估量表，然后统计分值。

(4) 结果说明：评估量表主要包含与 11 个压力源相关的领域：意见不一致和优柔寡断、工作冲突、与上司沟通、与工作相关的健康担忧、工作过劳压力、工作不足压力、厌倦产生的压力、工作不稳定性问题、时间压力和工作障碍压力。每个领域又分别包含 5 个条目，每个条目分值为 1—5 分。在每个领域里面，如果分值总和等于或大于 14，说明是主要的压力源。

(5) 分析工伤职工的工作压力水平，撰写评估报告。

(十一) 工作满意度评估

1. 内涵和目的 评估工伤职工对其受伤前工作的满意程度，包括对薪酬、晋升、人际关系及工作总体状况等方面的感受与态度，以便在重返工作岗位阶段有重点地分析及解决导致工作不满意的问题，促进工伤职工返回原工作岗位。

2. 设备和用具 工作满意度量表。

3. 操作方法

(1) 专业人员按照预约的时间面见工伤职工，提前做好工

作压力分析量表。

(2) 说明这次评估的目的及需要收集的资料，整个评估过程大约需要 15—20 分钟。

(3) 指导工伤职工正确、如实填写评估量表。

(4) 结果说明：含薪酬满意度、晋升满意度、与同事关系满意度、与上司关系满意度、对工作总体满意情况共 5 个维度。分值越高，满意度越高。

(5) 分析工伤职工主观评估的工作满意度水平，撰写评估报告。

(十二) 功能性能力评估

1. 内涵和目的 收集工伤职工功能受限的信息。对力量、耐力、姿势、灵活性、平衡能力和心肺功能等进行标准化评估。根据工作描述所要求的功能水平，用以配对及决定工伤职工能否完整地完成任务。

2. 设备和用具 功能性能力评估量表。

3. 操作方法

(1) 说明评估的目的及需要收集的资料。

(2) 要求工伤职工按操作标准完成指定的身体能力评估。功能性能力评估量表共有 37 项条目，含移动能力评估、手部功能评估、姿势变化评估、工作平衡评估、力量耐力评估和社会心理能力评估等。

(3) 专业人员记录数据结果，分析工伤职工的功能能力状

况，撰写评估报告。

(十三) 工作需求分析

1. 内涵和目的 工作需求分析是对工作任务、工作环境和与人体工效学相关的事项进行结构化分析，进而确定工伤职工所从事的工作性质和所需的基本功能要求。信息收集方法包括在已建立的数据库中搜索（例如，职业分类大典，O*NET）、采访、参观和评估工作地点等。工作需求分析通过观察和描述特定工作任务和工作状态，系统地分析某项工作的各种组成，包括该项工作任务需要的躯体功能、智力和性格特征以及相关的知识、能力和技巧，以及该项工作任务的工作范畴、程序、机器或工具、物料和产品等。工作需求分析是人体工效学分析、教育和职前评估的基础。

2. 设备和用具 工作分析表。

3. 操作方法

(1) 专业人员按照预约的时间面见工伤职工，提前准备好工作分析量表。

(2) 说明这次评估的目的及需要收集的资料，整个评估过程大约需要 30—45 分钟。

(3) 收集资料主要有以下四种方法。一是面对面与工伤职工面谈交流获得信息；二是通过现场察看和测量获得信息；三是通过查找资料获得信息，例如，中国或美国职业分类大典；四是通过电话与雇主或工伤职工的同事交流获得信息。综合考虑成本效

益等因素，通常以一种方法最常用。

(4) 专业人员收集工伤职工主要的工作任务和相应的身体要求、姿势、工具及重量，得出受伤前工作主要的工作力量分级水平。根据美国职业分类大典的 18 个身体要求，评估当前身体功能情况与工作要求的身体功能情况的配对水平。

(5) 计算功能能力情况及受限情况，撰写评估报告。

(十四) 现场工作分析评估

1. 内涵和目的 在工作岗位现场进行工作任务的操作过程中，评估工人完成某项工作任务的能力。评估内容包括完成某项工作所需要的基本功能、身体能力、心理社会因素、认知因素、使用的工具和机器，同时描述该项工作的工作环境、危险因素以及在竞争性工作环境中的压力因素。评估结果作为制定训练方案的基线资料。

2. 设备和用具 磅秤、钢卷尺、红外线测距仪、照相机、快速全身姿势分析量表。

3. 操作方法

(1) 在征得工伤职工的同意后，与其用人单位联络，确认是否可以在工作场所中测量相关数据。

(2) 在用人单位同意后，陪同工伤职工回到原工作岗位或新的工作岗位，测量工作中涉及的搬抬或推拉重量、距离和工伤职工的工作平台尺寸等。工伤职工也可以进行现场试工，专业人员分析其姿势，姿势分析可以应用 OWAS、RULA 或 NIOSH

Lifting Equation 的方法。

(3) 评估功能能力情况及受限情况，撰写评估报告，并根据评估报告设计训练方案。

（十五）职业健康状况评估

1. 内涵和目的 使用健康状况调查表评分并分析，得出工伤职工对生活质量及身体健康情况的主观评估，分析工伤职工对自身健康状况的控制能力，以便掌握对重返工作岗位的影响程度。

2. 设备和用具 可选择 ShortForm36 简明健康状况调查表。含躯体功能、生理性及情感性角色功能、活力、精神健康、社会功能、疼痛等方面的评估。

3. 操作方法

(1) 说明目的，要求工伤职工认真填写每个条目选项。

(2) 记录及分析数据结果。

(3) 分析工伤职工的健康状况。

(4) 撰写评估报告。

（十六）工作岗位的人体工效学评估与改良

1. 内涵和目的 评估工作任务、工序安排、工作环境情况等可能存在的风险因素，确定造成肌肉、骨骼疾病或损伤、且与工作有关的风险因素，指导工伤职工做好工伤预防。例如，工作环境评估与改良、手工工具评估与改良、工序任务评估与改良、工作辅具评估与改良。

2. 设备和用具 工作场所人体工效学评估分析量表及现场工作分析中所涉及使用到的设备和用具。

3. 操作方法

(1) 专业人员参照工作分析评估步骤，在真实的工作环境中进行工作分析，记录并分析评估结果。

(2) 分析工伤职工的职业安全风险状况并给出受伤风险的评估结果。职业安全风险状况分级：①没有风险②有一些风险，待下次检查时再纠正③应该尽快纠正④应该立即纠正。

(3) 撰写评估报告。

(十七) 现场工作能力测评

1. 内涵和目的 在真实或现场工作环境中对工伤职工完成工作任务的能力进行评估。了解工伤职工的工作能力及工作行为，并确定工伤职工复工需要协助的程度。

2. 设备和用具 职业能力评估量表及工作现场评估需要的设备。

3. 操作方法

(1) 专业人员参照职业能力评估步骤，在真实的工作环境中进行评估。根据工伤职工在现场工作过程中的工作表现及工作行为来判断其职业能力水平。

(2) 根据工作分析结果选出工作流程中关键性的工作任务，通过安全筛选后安排工伤职工进行测评，含体力操作、设备使用、工作姿势及方法、操作耐力和同事协作等，重视工伤职工的

反馈，并确定工伤职工完成工作需要协助的程度。

(3) 撰写评估报告。

(十八) 工作行为评估

1. 内涵和目的 结合实际操作观察，评估工伤职工在工作中的行为表现、精神状态及工作意向，反映工伤职工实际的工作行为情况及与工作相关的心理状况（例如，自知力、对疼痛的信念与行为表现和认真工作的持久性等）。

2. 设备和用具 工作行为检查表。

3. 操作方法

(1) 按照预约的时间面见工伤职工，提前准备好工作行为检查表。

(2) 说明这次评估的目的及需要收集的资料，整个评估过程大约需要 30—45 分钟。

(3) 要求工伤职工在模拟工作环境中完成工作行为检查单上所列举的项目，在此过程中进行评分。

(4) 得出评估结论，撰写评估报告。

(十九) 技能操作评估

1. 内涵和目的 对工伤职工的电脑操作技能、手工制作技能及其他各专业技能的知识 and 实际操作能力进行评估，确定工伤职工是否能达到该工种的工作岗位要求以及工伤职工重返该工作岗位所需要接受的培训目标、培训内容和其他必要的辅助措施。

2. 设备和用具 各个相关技能所涉及到的设备。如电脑技能

操作评估需使用到的电脑、打印机和扫描仪等相应设备。

3. 操作方法

以文员岗位的电脑打字技能评估为例：

(1) 专业人员按照预约的时间面见工伤职工，提前做好好仪器设备。

(2) 说明这次评估的目的及需要收集的资料，整个评估过程大约需要 30—45 分钟。

(3) 采用任务式评估方法对其进行技能操作的评估，提供与该工伤职工工作相关的文字档案作为工作任务，评估的指标包括打字速度（打字速度=时间/字数）和质量（打字出现的错误字数，错误率=错误字数/总字数）、维持坐位姿势的耐力（时间），评估其技能水平是否符合工作岗位的要求。

(4) 如实撰写评估报告。

(二十) 创伤后应激障碍评估

1. 内涵和目的 评估工伤职工是否存在创伤后应激障碍综合症。创伤后应激障碍是指个体经历一个或多个涉及自身或他人的死亡，或受到死亡的威胁，或严重的受伤，或躯体完整性受到威胁后，所导致的个体延迟出现或持续存在的精神障碍。创伤后应激障碍与交通事故和火灾等外伤因素相关，个体精神创伤程度与受伤程度非正向关系。

2. 设备和用具 美国心理协会出版的《精神障碍诊断与统计手册（第五版）》的诊断标准或创伤后应激障碍自评量表。

3. 操作方法

以创伤后应激障碍自评量表的评估为例：

(1) 按照预约的时间面见工伤职工，选择合适的评估场地，准备好评估量表。

(2) 专业人员要熟练准确地使用评估量表。评估开始时专业人员向工伤职工口头说明指导语，要求工伤职工准确填写量表要求的一般背景资料。

(3) 让工伤职工自己填写量表中的所有项目，尽可能避免缺失，让其做出独立、不受任何人影响的自我评定。如果工伤职工文化程度低或视力较差，专业人员可逐项念题，并以中性、不带任何暗示和偏向的方式把问题本身的意思告诉工伤职工。

(4) 计分：创伤后应激障碍自评量表由 24 个条目构成。条目划分为：对创伤事件的主观评定（条目 1）、反复重现体验（条目 2、3、4、5、17、18、19）、回避症状（条目 6、8、9、10、16、21、22）、警觉性增高（条目 7、11、12、15、20、23）和社会功能受损（条目 14、24）5 个部分。每个条目根据创伤事件发生后的心理感受分为“没有影响”到“严重影响”1—5 级评定。累计 24 个条目得分为创伤后应激障碍自评量表的总分。

(5) 评估结果的解释和报告：得分越高应激障碍越重。报告评估结果。

（二十一）家居环境评估

1. 内涵和目的 评估工伤职工的居家环境是否符合日常活

动需要，为进行家居环境改造和环境适应训练提供资料。专业人员对工伤职工的居家物理环境的安全性、可进出性、物件的可获得性以及工伤职工在实际情形中的功能表现等进行评估和资料收集，主要包括对其住宅出入口、通道、门、厕所、厨房、卧室、客厅、电源开关、柜橱或门窗手柄等环境或物件条件与工伤职工功能相匹配的情况进行评估，并根据评估结果制定居家物理环境改造方案或改造建议。

2. 设备和用具 标准化或非标准化的评定工具，如康复环境和功能安全检查表；评定工具、摄影和/或录像设备、绘图设备等。

3. 操作方法

(1) 与工伤职工及其家属或用人单位相关人员一起制定评估计划，确定评估的内容、项目和方法。

(2) 提前准备好评估所需物资，按照约定的时间到达评估地点。

(3) 据所选择的评定工具步骤进行评定，必要时拍摄照片或录像。评估的重点包括室外入口处的门宽，开门的方向、光线的明暗、地面的光滑程度、斜坡的长度、台阶、楼梯的高度、是否有扶手等；室内的门宽、是否有门槛、通道宽度、物件的摆放是否稳妥、物件是否易于拿取、物件高度是否合理，厨房用品及物件是否符合工伤职工的需要、厕所能否满足工伤职工的特殊需要等。

(4) 撰写评估报告。专业人员与工伤职工及其家属或用人单位一起，对居家物理环境中存在的障碍、危险因素和需要改造之处进行讨论，提出对环境、建筑结构、室内物件改进和需要采用的辅助设备的建议。在此基础上结合现场测量的结果，画出建筑改造和物件安装平面草图，用书面文字描述物理环境的位置、结构、条件、工伤职工在该环境中完成活动情况、对工伤职工能否方便地使用公共设施做出评估并给出建议，撰写评估报告。

(二十二) 自我效能评估

1. 内涵和目的 评估工伤职工对个人能力的自我感受。为制定恰当的社会心理辅导方案提供依据。评估工伤职工在执行某一行行为操作之前对自己能够在什么水平上完成该行为所具有的信念、判断或主体自我感受。

2. 设备和用具 半结构化问卷和一般自我效能感量表。

3. 操作方法

以一般自我效能感量表的评估为例：

(1) 按照预约的时间面见工伤职工，选择合适的评估场地，准备好评估量表。

(2) 专业人员要熟练准确地使用评估量表。评估开始时专业人员向工伤职工口头说明指导语，要求工伤职工准确填写量表要求的一般背景资料。

(3) 让工伤职工自己填写量表中的所有项目，尽可能避免缺失，让其做出独立、不受任何人影响的自我评定。如果工伤职工

文化程度低或视力较差，专业人员可逐项念题，并以中性、不带任何暗示和偏向的方式把问题本身的意思告诉工伤职工。

(4) 计分：一般自我效能感量表共 10 个条目，涉及个体遇到挫折或困难时的自信心。一般自我效能感量表采用李克特 4 点量表形式，各条目均为 1—4 评分。对每个条目，工伤职工根据自己的实际情况回答“完全不正确”、“有点正确”、“多数正确”或“完全正确”。评分时，“完全不正确”记 1 分，“有点正确”记 2 分，“多数正确”记 3 分，“完全正确”记 4 分。必须答齐 10 个条目，否则无效。

(5) 评估结果的解释和报告：一般自我效能感量表为单维量表，因此只统计总量表分。10 个条目得分总和除以 10 即为总量表得分。1—10 分：你的自信心很低，甚至有点自卑；10—20 分：你的自信心偏低，有时候会感到信心不足；20—30 分：你的自信心较高；30—40 分：你的自信心非常高，但要注意正确看待自己的缺点。

(二十三) 社会与家庭支持评估

1. 内涵和目的 评估工伤职工的社会和家庭支持网络的构成情况与支持程度。调查与收集工伤职工的社会与家庭支持相关资料，评估其在社区中社会或家庭的支持程度、可使用的有效资源等外部环境因素对工伤职工康复的影响。

2. 设备和用具 自我评估量表、结构性面谈问卷或实地调查报告。

3. 操作方法

以社会支持评定量表的评估为例：

(1) 按照预约的时间面见工伤职工，选择合适的评估场地，准备好评估量表。

(2) 专业人员要熟练准确地使用评估量表。评估开始时专业人员向工伤职工口头说明指导语，要求工伤职工准确填写量表要求的一般背景资料。

(3) 让工伤职工自己填写量表中的所有条目，尽可能避免缺失，让其做出独立、不受任何人影响的自我评定。如果工伤职工文化程度低或视力较差，专业人员可逐条念题，并以中性、不带任何暗示和偏向的方式把问题本身的意思告诉工伤职工。

(4) 计分：第 1—4 及 8—10 条，每条只选一项，选择 1、2、3、4 项分别计 1、2、3、4 分，第 5 条分 A、B、C、D 四项计总分，每项从无到全力支持分别计 1—4 分，第 6、7 条如回答“无任何来源”则计 0 分，回答“下列来源”者，有几个来源就计几分。

(5) 评估结果的解释和报告：社会支持评定量表的总分为十个条目计分之总和。客观支持分：2、6、7 条评分之和；主观支持分：1、3、4、5 条评分之和；对支持的利用度：第 8、9、10 条。正常情况：总分 ≥ 20 分。分数越高，社会支持度越高，一般认为总分小于 20 分，为获得社会支持较少；20—30 分为具有一般社会支持度；30—40 分为具有满意的社会支持度。

(二十四) 社会适应能力评价

1. 内涵和目的 评估工伤职工的个人生活自理能力、基本劳动能力、社会交往能力，为制定恰当的社会心理适应能力干预方案提供依据。通过结构化或半结构化的量表，或现实生活观察法等方法，评估工伤职工在应激状态下的社会适应能力。

2. 设备和用具 ShortForm36 简明健康状况调查表、社会再适应量表、应付方式量表或社会适应能力量表等、结构性面谈问卷或实地调查报告。

3. 操作方法

以社会适应能力量表的评估为例：

(1) 按照预约的时间面见工伤职工，选择合适的评估场地，准备好评估量表。

(2) 专业人员要熟练准确的使用评估量表。评估开始时专业人员向工伤职工口头说明指导语，要求工伤职工准确填写量表要求的一般背景资料。

(3) 让工伤职工自己填写量表中的所有条目，尽可能避免缺失，让其做出独立、不受任何人影响的自我评定。如果工伤职工文化程度低或视力较差，专业人员可逐项念题，并以中性、不带任何暗示和偏向的方式把问题本身的意思告诉工伤职工。

(4) 计分：凡是单数号条目（1，3，5，7……）“A 是”为一2分，“B 无法肯定”为0分，“C 不”为2分。凡是双数号条目（2，4，6，8……）“A 是”为2分，“B 无法肯定”为0分，

“C 不”为-2 分。将各条目得分总和即为总分。

(5) 评估结果的解释和报告：社会适应能力量表得分高，说明工伤职工社会适应能力强。35—40 分：社会适应能力很强。29—34 分：社会适应能力良好。17—28 分：社会适应能力一般。6—16 分：社会适应能力较差。5 分以下：社会适应能力很差。

二、训练类项目

(一) 职业功能训练

1. 内涵和目的 使用仪器或器械模拟对工伤职工进行与职业功能状态相关的训练，含日常生活中与职业相关的各种运动技能和操作技能的训练，用以提高工伤职工职业运动和操作能力。

2. 设备和用具 工作任务所涉及的设备和治疗记录表格。

3. 操作方法

以受伤前从事桶装水搬运的工伤职工的职业功能训练为例：

(1) 专业人员根据评估的结果制定循序渐进的治疗方案。

(2) 提前准备好模拟或真实的、不同重量的桶装水和治疗记录表格。

(3) 介绍训练目的及注意事项，包括动作、姿势及需要停止训练的指标（如自我感觉疼痛或不舒服时需要停止训练），整个评估过程大约需要 30—45 分钟。

(4) 测量并记录心率和血压，治疗前需排除训练禁忌症。

(5) 从轻强度训练开始，如提举训练时可以先从 3—5kg 开始，之后逐渐增加负荷。

（二）职前训练

1. 内涵和目的 工伤职工返回工作岗位前，主要针对工伤职工拟重返的工作岗位进行就职前的工作任务训练。通过训练，帮助工伤职工树立正确的工作态度、劳动习惯和价值观，养成良好的工作习惯，恢复和提高工伤职工的职业适应能力，让工伤职工更好地过渡到工作岗位。

2. 设备和用具 工作任务所涉及的设备。

3. 操作方法

（1）由专业人员对有就业意向并能从事相关工作的工伤职工，设计工种操作程序，设定工作任务和工作量。

（2）准备训练设备，以电脑技能操作训练为例，需使用的设备包括电脑，打印机，扫描仪等。可在模拟工作环境中进行训练。

（三）工作强化训练

1. 内涵和目的 工作强化是以工作任务为导向，对工伤职工进行结构化和个体化的训练，旨在最大限度地提高其重返工作岗位的能力。工作强化通过模拟的或真实的工作活动，循序渐进地开展训练，逐渐增强工伤职工的工作适应能力。

2. 设备和用具 训练工种涉及的设备，可以使用各种工作站。

3. 操作方法

（1）专业人员按照预约的时间面见工伤职工，提前做好仪

器设备。

(2) 根据职业能力评估的结果设计个体化的工作强化训练方案。

(3) 实施训练方案，每 1—2 个星期调整一次训练方案。

(四) 工作模拟训练

1. 内涵和目的 使用仪器或器械模拟系统，依据工伤职工受伤前或受伤后拟安排的工作岗位的工作环境需求和工作任务目标进行系统的训练，含单个工作任务的训练。用以改善工伤职工工作表现和工作行为的适应性和持久性，提高工伤职工的工作行为意识、重新找回工作者角色。

2. 设备和用具 工作模拟训练器和按照不同环境和工作任务设计的工作站。

3. 操作方法

(1) 专业人员按照预约的时间面见工伤职工，提前准备好仪器设备。

(2) 根据职业能力评估的结果设计个体化的工作模拟训练方案。

(3) 实施训练方案，每 1—2 个星期调整一次训练方案。

(五) 工作行为教育与训练

1. 内涵和目的 根据工作行为评估的结果制定训练方案，协助工伤职工认识自身工作行为问题，提高工伤职工的工作意识，改善工作行为，强化就业能力。

2. 设备和用具 工作行为列表项目。

3. 操作方法

(1) 专业人员分析评估工伤职工工作行为。

(2) 通过小组或个人面谈的方式，有针对性地对工伤职工进行再教育。

(3) 定期回顾教育的成效。

(六) 职业咨询与指导

1. 内涵和目的 设定就业方向及提供可能的就业资源，提高工伤职工在公开就业市场的就业能力。运用标准化或自我评估的测量工具，帮助工伤职工了解自己在职业上的优势和劣势，找到符合自己兴趣与能力的工作，协助工伤职工成功就业并维持工作的稳定性。

2. 设备和用具 职业咨询指导表格。

3. 操作方法

说明这次评估的目的及需要收集的资料。指导分为三节，每节大约需要 30—45 分钟。

第一节主要是了解工伤职工一般就业相关的资料。

第二节探讨可行的职业发展方向。

第三节是指导工伤职工按照其职业发展方向订立可行的行动方案并实施。

(七) 职业技能再培训

1. 内涵和目的 根据工伤职工身体功能及职业性向制定相

应的课程，对其进行新工作技术的培训和指导，使工伤职工重新获得一项适合自己体能、身体功能的职业技能，掌握新的职业技能，提升就业能力和市场竞争力，增加就业机会。

2. 设备和用具 根据所能提供的职业技能项目选择设备和用具。

3. 操作方法

(1) 根据霍兰德职业倾向结果确定工伤职工可能回归的就业方向。

(2) 与工伤职工一起探讨职业技能发展的可能性。

(3) 开展针对性的培训。

(八) 工作职务调整及再设计

1. 内涵和目的 根据工伤职工自身特点，选择适合的职业岗位，并进行科学配对，分析每个工作任务及工作程序，通过改善工作方法、整合工序、调整工作流程、使用适当的工具或使用辅助技术等，为工伤职工提供重返工作调整或职业生涯设计，旨在使工作能力暂时受限或有障碍的工伤职工能够安全地返回工作岗位。

2. 设备和用具 工作职务调整及再设计量表。

3. 操作方法

(1) 专业人员分析工伤职工的工作流程及配对的身体要求。

(2) 根据评估的结果确定工伤职工工作受限的领域。

(3) 调整工作任务或再设计工序。

(九) 工作重塑

1. 内涵和目的 在真实或模拟的工作环境下制定与工作有关的、密集的和以目标为导向的工作训练活动，帮助工伤职工恢复个人的肌力、耐力、移动能力、灵活度、四肢控制能力及心肺功能，以提升工作耐力和工作适应性。

2. 设备和用具 职业康复器械。

3. 操作方法

(1) 确定工伤职工的主要工作活动。

(2) 在真实或模拟的工作环境下，实施工作训练计划。

(十) 现场工作能力强化

1. 内涵和目的 在工作岗位现场，观察工伤职工的工作任务操作，对工伤职工进行安全指导、工作任务训练、设备使用训练、社交及综合管理能力训练和工作团队适应等，用以提升其重返工作岗位的能力。训练内容包括完成某项工作所需要的基本功能、身体能力、心理社会因素、认知因素、使用的工具和机器。

2. 设备和用具 各个相关任务所涉及到的设备。使用仪器或器械模拟对工伤职工进行与职业功能状态相关的训练，含日常生活中与职业相关的各种运动技能和操作技能的训练。

3. 操作方法

(1) 专业人员须做好解释说明工作，请工伤职工签署知情同意书。

(2) 与用人单位协商确定开展训练的工作岗位、位置及时

长。

(3) 工作前进行 10—15 分钟的热身运动，特别是针对伤情设计的牵伸动作。

(4) 采用渐进性工作时间设计，在开始阶段先进行 2 小时左右的工作量，然后再慢慢增加工作时间。

4. 注意事项

(1) 专业人员应注意该工作的工作环境、危险因素及在竞争性工作环境中的压力因素。

(2) 训练过程需要注意工伤职工疼痛处理的方法。

(十一) 工具使用训练

1. 内涵和目的 针对工伤职工在工具使用能力上存在的受限情况，通过工具模拟使用训练，协助工伤职工重新寻找原工作中工具使用的感觉或重新掌握工具使用技巧，有利于其重新建立“工作者”角色。

2. 设备和用具 各式不同类型工具，如螺丝刀、扳手、手锤、木刨、钳子、车床等。

3. 操作方法

(1) 确定工伤职工的主要工作活动及相对应的工具。

(2) 设计任务式方法，例如，对于机械维修工设计维修任务，提供任务过程中需要使用到不同的工具，如螺丝批、铁锤等。

4. 注意事项

严格遵守职业康复的风险预防管理指引。

(十二) 体力操作技巧训练

1. 内涵和目的 针对工伤职工所从事工作活动时所需的体力操作要求进行训练，指导工伤职工学习和建立正确的体力处理技巧，规避受伤风险。训练内容含人力搬抬风险评估、体力处理风险管理技巧，最终有利于工伤职工安全返回工作岗位。

2. 设备和用具 体力操作技巧训练表格。

3. 操作方法

(1) 分析需要处理的物件，包括大小、重量及物体提举的高度。

(2) 指导工伤职工采用正确的体力处理方式（下肢用力方式）进行提举物件。

4. 注意事项

严格遵守职业康复的风险预防管理指引。

(十三) 基本工作姿势训练

1. 内涵和目的 对工伤职工的工作姿势维持及变化能力进行纠正及强化，工作姿势维持及变化是指不同表现形式和不同作用的走、跑、跳跃、投掷、悬垂、支撑、攀登、爬越等能力，以提升工伤职工工作耐力，提高工作安全性。包括工作姿势变化训练、姿势维持耐力训练。

2. 设备和用具 各式职业康复设备，根据工作任务而定。

3. 操作方法

(1) 专业人员按照预约的时间面见工伤职工, 提前准备好仪器设备。

(2) 专业人员进行正确姿势的讲解和示范。

(3) 工伤职工按照正确的姿势及动作完成设定的工作任务,重点训练正确姿势的维持或姿势的转换。

(4) 通过重复提醒强化正确的工作姿势。

(十四) 康复辅导

1. 内涵和目的 提升工伤职工的心理社会适应能力，提升他们解决问题的能力，改善人际关系，重建伤后正常生活态度和秩序。应用社会心理学、伤残调适理论以及康复辅导技术，选择适当的康复辅导技术和辅导环境，对因工伤而导致的社会心理、工作和家庭方面的问题进行个别化的指导。

2. 设备和用具 独立辅导室、茶几或圆桌、座椅、面谈需要的问卷或记录纸。

3. 操作方法

(1) 环境布置：双方呈九十度座位，茶几或小圆桌放在中间稍靠后处，辅导过程中能够传达安全和尊重，也利于双方非语言行为表达的观察。

(2) 辅导员提前准备辅导用具，按照预约的时间面见工伤职工或家属。

(3) 遵守知情同意和保密原则，向工伤职工或家属说明面谈的目的，取得理解和合作；会谈过程中保持开放的身体姿势，适

当的目光接触，恰当的面部表情和专注的态度，与工伤职工建立信任及适当的辅导关系。

(4) 辅导目标明确，节奏有序。第一阶段协助工伤职工澄清需要转变的关键问题；第二阶段协助工伤职工探索问题的根源，应对问题的方式，选择改变的策略和目标；第三阶段贯彻计划并获得结果。

(5) 及时、准确、真实的撰写面谈记录。

(十五) 伤残适应小组辅导

1. 内涵和目的 应用小组辅导理论和技术，通过小组动力及小组治疗因子，提高工伤职工伤后社会心理和行为的适应能力。采用小组辅导形式，为工伤职工提供社会心理行为调适、情绪管理、压力管理、疼痛管理、复工动力、社会生活角色重整、未来生计计划等方面的训练。

2. 设备和用具 合适的场地、多媒体设备、相机、纸张以及小组辅导内容要求的其他设备实施。

3. 操作方法

(1) 根据工伤职工的社会康复需要，确定小组的目的，选择合适的小组辅导技术和活动内容安排，制定小组辅导计划。

(2) 筛选组员，解释和探讨小组功能及目标，修正小组目标或活动安排，确保小组目标和内容与工伤职工的需要匹配。

(3) 确定小组辅导的频率和长度，准备小组的所需物资和小组辅导的场所。

（4）在小组过程中，第一步要澄清专业工作人员和组员对小组目标的期望，建立小组规则。小组辅导初始阶段，建立专业工作人员和组员之间的信任，形成小组的凝聚力。小组辅导中期，重点是小组规范及小组治疗性因素的应用，推动工伤职工小组目标的实现。小组辅导结束阶段，巩固小组过程中所学，回顾小组经历，增强行为改变练习，处理分离焦虑，提出和接受反馈。小组辅导结束后，保证后续访谈，对小组效能进行评估，包括目标的达成、组员的进步状况等，并如实记录。

4. 注意事项

（1）根据工伤职工的需要和功能情况选择合适的小组辅导目标和活动，必要时需进行调整。

（2）小组辅导场所通风、光线良好，安全防护设施齐全，活动工具符合工伤职工功能需要，工伤职工出入无障碍。

（3）注意小组活动过程中的安全防护，轮椅坐位的工伤职工注意定时减压。注意小组流程和时间的控制。

（十六）工作安置协调

1. 内涵和目的 通过面谈、电话跟进和工场探访等方式，提供专业的评估及指导，协调符合工伤职工功能要求的工作岗位安排，推动工作岗位适应。

2. 设备和用具 工作岗位安置建议报告、电话、纸张、相机等。

3. 操作方法

(1) 召开由工伤职工、职业康复治疗师和社会康复工作人员参加的个案会议，讨论工伤职工的工作岗位安排和复工安排的可能性。

(2) 征得工伤职工同意，联系用人单位报告重返工作建议，并商讨复工方案的可行性。

(3) 应按照约定的时间与工伤职工和用人单位代表进行电话或现场面谈，讨论工作岗位安排计划，取得同事配合并建立融洽的工作气氛。

(4) 定出复工时间表，执行复工计划。

(5) 定时电话或现场跟进，调整复工计划或进度，确保复工方案顺利进行。

(十七) 社会环境适应干预

1. 内涵和目的 采用实地探访、会议和电话等形式，对工伤职工重返社区或工作岗位等社会适应相关的范畴进行干预或协调，促进工伤职工更好地适应和融入社会生活。沟通或协调的对象包括工伤职工及其家庭成员、社会保障经办部门、用人单位和社区组织等。沟通或转介的内容包括社区无障碍环境、政策环境、文化环境、就业环境等方面。

2. 设备和用具 社会环境或家居环境评估报告、相关政策文件、电话、纸张和相机等。

3. 操作方法

(1) 召开由专业人员、工伤职工和（或）其家属参加的个案

会议，讨论工伤职工社会环境适应的计划和可能的安排。

(2) 征得工伤职工同意，联系用人单位代表报告社会环境适应干预计划方案，并商讨该方案的可行性。

(3) 按照约定的时间与工伤职工和（或）其家属、用人单位代表进行电话或现场面谈，讨论社会环境适应干预计划，获得他们的配合。

(4) 如需要其他社会资源的帮助，例如社会保障经办部门和社区组织等，应先与他们建立联系，获得他们的支持或提供转介服务。

(5) 确定社会环境适应干预计划实施时间表，执行该计划。

(6) 定时电话或现场跟进，调整社会环境适应干预计划，确保社会适应方案顺利进行。

4. 注意事项

(1) 社会环境适应干预计划是一个渐进的过程，涉及多部门及其当地社区资源。制定计划前，应全面了解和准备相关资料，与工伤职工及其单位协商并取得其理解后，再制定方案。

(2) 如社会环境适应干预计划涉及行政管理部门和当地社区资源，应先按有关规定与相关部门协商，再实施方案。

(3) 社会环境适应干预计划实施过程中要尊重工伤职工的意愿和文化背景等。

(十八) 医疗依赖者家属辅导

1. 内涵和目的 采用个别或小组辅导形式，针对医疗依赖

者家属的伤残适应、压力管理和健康教育等问题进行辅导，协助他们认识、管理和解决长期照顾过程中出现的问题，改善及提升家庭生活质量。

2. 设备和用具 合适的场地、与辅导内容相关的资料和用具等

3. 操作方法

个别辅导参考康复辅导内容，小组辅导参考伤残适应小组辅导内容。

(十九) 家庭康复技巧训练指导

1. 内涵和目的 根据工伤职工的功能状况及社区康复需要，为他们制订出院后的家庭康复计划方案，提供具体的训练指导以及定期的出院跟进服务。

2. 设备和用具 家庭康复计划方案、家庭康复技术指导资料、适合居家使用的康复训练用具等。

3. 操作方法

(1) 召开由社会康复工作人员、康复治疗师和工伤职工和(或)其家属参加的个案会议，说明工伤职工功能状况，讨论工伤职工家庭康复训练计划和实施方法。

(2) 在康复治疗师的指导下，协助工伤职工及其家属学习家庭康复训练内容，循序渐进的练习和掌握具体的家庭康复训练技术。

(3) 出院后，定期跟进家庭康复训练的情况，调整家庭康复

训练的计划或方法。

(4) 及时书写跟进记录。

4. 注意事项

(1) 须在康复治疗师的指导下练习家庭康复训练技术。

(2) 保障家庭康复训练过程中的安全。

(二十) 社会行为活动训练

1. 内涵和目的 应用社会心理行为适应理论和训练方法，在模拟或真实的环境中，为工伤职工提供与个人的需要、功能、能力以及环境相匹配的社会行为活动训练，包括康复技巧、人际交往、沟通技巧、交通工具使用、购物、社区聚会、康乐活动和生计训练等，为其回归社会创造条件。

2. 设备和用具 根据训练内容准备合适的训练场地及用具。

3. 操作方法

(1) 根据综合评估结果制定社会行为活动训练方案，选择适合的训练活动。

(2) 设计活动内容、方式、活动场地、路线和参加人员等，准备活动需要的物品。

(3) 向工伤职工说明活动的目的、意义和目标。

(4) 在指定场所实施训练计划，保障训练过程中的安全。

(5) 训练过程中专业人员进行观察、指导和反馈，必要时给予帮助。

(6) 训练结束后，进行反馈和总结，撰写训练报告。

4. 注意事项

(1) 注意安全防护。

(2) 尽量选择在真实的生活场所进行训练。

(3) 提前做好周密计划，训练方式可采用个别训练或小组训练的方式。

(二十一) 出院准备指导

1. 内涵和目的 根据工伤职工康复或社区医疗照顾的需要，在住院期间提供适时的出院指导、适当的社区资源信息和资源转介服务，包括工伤职工出院后所需的社区医疗、社区康复、残疾人公共服务政策、社区服务和就业政策等，使工伤职工及时、安全的离开医院，顺利回归家庭，有需要的可转至社区康复或医疗系统，维持良好的健康状况与生活质量。

2. 设备和用具 政策资料、社区资源资料、合适的辅导场地和纸张等。

3. 操作方法

(1) 在工伤职工出院前，召开由专业人员和工伤职工及其家属参加的个案会议，评估和确定工伤职工出院后可能的安排。

(2) 向用人单位说明工伤职工出院的安排计划，并取得配合和支持。

(3) 协调工伤职工及其家属和康复医疗团队，提供适当的专业服务，保障出院目标的达成。

(4) 如工伤职工的出院安排涉及当地的社区资源，专业人员

应提供必要的支持和转介服务。

(5) 协调出院后居家环境改造或其他社区康复的支持。

(6) 保障出院后的定期跟进。及时、客观地撰写记录。

4. 注意事项

(1) 专业人员应掌握工伤职工的背景资料，准确评估其出院目标。

(2) 广泛、真实、有针对性地提供各类资料信息。

(3) 宜在入院初期即启动实施出院计划。

(二十二) 工伤职工个案管理服务

1. 内涵和目的 为工伤职工提供符合成本效益的全面的工伤康复服务。个案管理服务是从工伤职工受伤开始，直至其重返社会全过程的、连续的及综合的协调、干预和管理，并对所有服务内容进行客观记录。记录内容主要涉及工伤职工背景资料、工伤处理情况、康复服务过程、职业康复和社会康复过程、社区资源转介、康复效果转归以及重返工作和社区后的适应情况等。

2. 设备和用具 个案档案记录纸、电脑、电话和档案柜等。

3. 操作方法

(1) 专业人员根据工伤职工的个人资料及工伤情况，评估其工伤康复个案管理的目标。

(2) 协调与工伤职工康复有关的人员，广泛、真实、有针对性地提供各类资料信息，整合并提供其需要的各项康复资源。

(3) 提供直接的服务，例如康复辅导，家庭康复指导，社区

资源转介等。

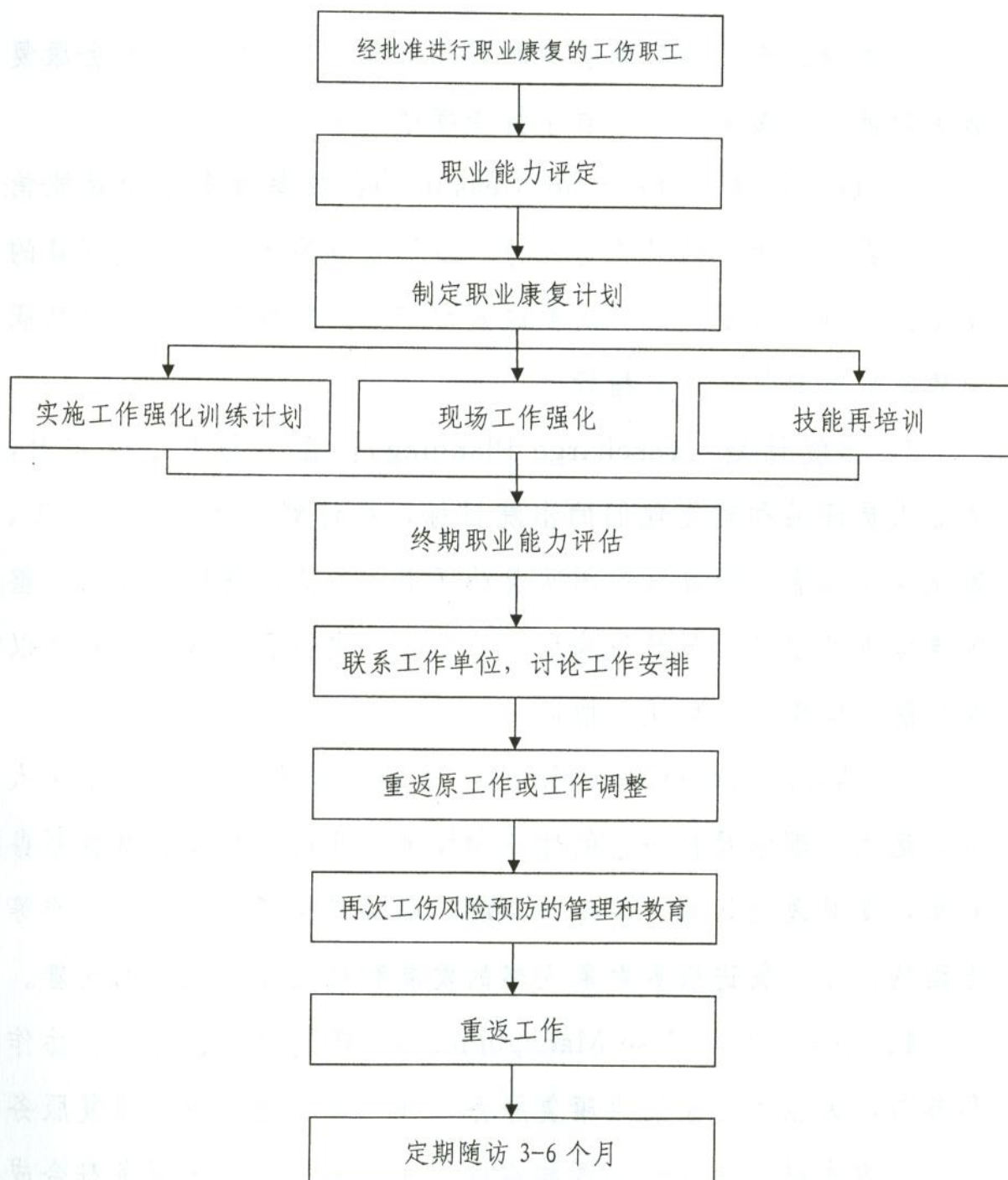
(4) 保障出院后的定期跟进。

(5) 及时、真实、准确记录个案管理档案文件，并妥善保管。

4. 注意事项

专业人员需要熟悉和掌握工伤康复相关政策法规。

职业康复流程



常用术语

本术语适合工伤康复管理和服务机构人员进行职业社会康复服务时使用。按每个术语首字拼音顺序排序。

1、成效测量 (Outcome Measures): 收集服务系统效能信息的工具, 用于评估是否达到特定目标或具体目标。成效测量的指标主要分为首要成效和次要成效两部分。重返工作岗位率是职业康复成效测量的首要指标。

2、出院计划 (Discharge Planning): 在工伤职工入院时, 专业人员评估和确定他们的出院目标, 有计划地协调工伤职工、家属或照顾者、康复医疗团队及社区资源, 为工伤职工提供完整和连续性的服务, 包括住院期间的辅导、支持和社区资源转介以及出院后健康安全环境的协调。

3、辅导/咨询 (Counseling): 是由受过专门训练的专业人员, 运用心理学及社会学的理论和技术, 帮助、启发和教育服务对象, 使其改变认知、情感和态度, 解决其生活、学习和工作等方面的问题, 促进服务对象人格的发展和社会适应能力的改善。

4、个案管理 (Case Management): 通过评估、计划、协作和参与, 为服务对象提供康复服务, 并在服务过程中对康复服务内容和方式进行倡导、协调和沟通, 保障其所获得的服务符合成本—效益原则。

5、个案管理员 (Case Manager): 负责协调和跟进个案管理服务的专业人员。个案管理员须具备专业资格背景, 包括职业健康护士、物理治疗师、职业治疗师和社会工作者等。

6、功能评估 (Functional Assessment): 是对工伤职工的活动和行为进行观察性评估, 通过评估判断其能否完成某个特定工作角色所要求的全部工作任务。

7、功能限制 (Functional Limitations): 因主观或客观因素导致工伤职工不能按照标准和有效的方式完成某个动作、活动或任务。

8、功能性能力评估 (Functional Capacity Evaluation): 根据工作描述所要求的功能水平, 对包括力量、耐力、姿势、灵活性、平衡能力和心肺功能等内容进行标准化评估, 用以配对工作分析的结果, 最终决定工伤职工能否从事一系列完整的工作任务。

9、工作重整 (Reasonable Accommodation): 为了让工伤职工有平等的工作机会, 用人单位对工作环境进行适应性调整, 包括提供辅助性设备、用具及调整工作岗位等。

10、工作分析 (Job Analysis): 观察和描述特定工作任务和工作状态的过程, 系统分析某份工作的组成, 包括该项工作任务需要的躯体功能、智力和性格特征以及相关知识、技巧和能力, 以及该项工作任务的工作范畴、程序、机器或工具、物料和产品等。工作分析是人体工效学分析、教育和职前评估的基础。

11、工作教育 (Work Education): 在特定的工作环境中进行的目标性和生产性的技能及行为学习。

12、工作描述 (Job Description): 关于某一特定工作岗位的定义、特征和具体参数等信息的书面报告。

13、工作满意度 (Job Satisfaction): 工伤职工从事与工作相关的活动时产生的积极的感受程度。

14、工作耐受力 (Work Tolerance): 指个人如何应对其工作环境, 包括处理工作压力, 以及不断保持其生产力、质量和效率的能力。

15、工作能力评估 (Job Capacity Evaluation): 根据已知的工作分析结果, 通过真实或模拟的工作活动, 评估和测试个人完成该项工作的身体能力。

16、工作强化训练 (Work Hardening): 通过循序渐进的模拟或真实的工作活动逐渐增强个体的工作适应性, 包括心理、生理和情感的适应能力, 从而提升他们的工作耐力、生产力及就业能力。

17、工作模拟训练 (Work Simulation Training): 是一种治疗阶段的过渡训练, 是用模拟的工作任务或在模拟的工作环境下开展的工作训练。

18、工作适应 (Work Conditioning): 与工作相关的、个性化的强化训练体系, 用来有针对性地恢复躯体功能, 包括力量、耐力、姿势、灵活性及运动控制和心肺功能。

19、工作行为 (Work Behaviors): 成功参与某项工作或独立生活所必需的行为。

20、工作样本 (Work Samples): 真实或模拟的工作或工作任务, 用来测试工伤职工完成工作任务的能力。

21、康复辅导 (Rehabilitation Counseling): 通过咨询服务, 帮助工伤职工达到重返工作 (包括获得职业以及可转移知识或技能) 或独立生活的目标。

22、面谈 (Interview): 用对话的方式获得个体的主观性资料。面谈通常作为辅导首次评估的方法, 可以提供丰富的个人信息, 还可以观察个体的思维方式、表达能力、情绪、情感、记忆、计划以及处理问题的能力。

23、求职 (Job Acquisition): 确定并选择工作机会, 完成申请和面试的过程。

24、人体工效学分析 (Ergonomics Work Site Analysis): 对某项工作需要的躯体功能要求和所需要的其他条件, 包括工作方法、设备、工具、工序以及工作安排管理等进行归类分析, 确保工伤职工可以安全地完成某项工作。

25、伤残适应 (Disability Adjustment): 是指使用心理学、行为科学及残疾康复学的方法, 调整工伤职工的认知、情绪、意志、意向、知识及行为, 以保持或恢复正常状态以及可适应周围环境的实践活动能力。

26、社会康复 (Social Rehabilitation): 是社会康复工作者

从社会的角度，运用医学、康复医学、社会学、社会心理学、工程学和护理学等多专业综合工作方法，帮助工伤职工补偿自身缺陷、克服环境障碍，采取各种有效措施为工伤职工创造一种适合其生存、创造性发展、实现自身价值的环境，使他们能平等参与社会生活、分享社会发展成果。

27、社会适应能力 (Social Adaptability)：是指个体为了在社会中更好地生存而进行的心理、生理以及行为上的各种适应性的改变，与社会达到和谐状态的一种执行适应能力。社会适应能力一般包括以下五个方面：个人生活自理能力、基本劳动能力、选择并从事某种职业的能力、社会交往能力和用道德规范约束自己的能力。

28、社区康复 (Community-based Rehabilitation)：是通过联合伤残人员（包括工伤职工）及其家庭、社区服务和适当的卫生、教育、职业、社会服务等社会资源，共同努力帮助伤残人员的一种康复形式。

29、团体辅导 (Group Counseling)：是在团体情境下，以团体为对象，运用适当的辅导策略与方法，通过团体成员间的互动，促使工伤职工在交往中通过观察、学习和体验来认识自我、探讨自我和接纳自我，调整和改善人际关系，学习新的态度与行为方式，激发潜能，增强适应能力的助人过程。

30、行为评估 (Behavior Assessment)：一种定量的、系统的、专门用来观察及评估行为的方法。

31、现场评估 (On-The-Job Evaluation): 通过在工作现场观察工伤职工进行工作操作, 评估其完成某项工作任务的能力。评估内容包括完成某项工作所需要的基本功能、身体能力、心理社会因素、认知因素、使用的工具和机器, 同时描述该工作的工作环境、危险因素及在竞争性工作环境中的压力因素。

32、诈病 (Malingering): 通常是为了逃避上班、获得赔偿或获得同情而假装生病或遭受苦楚。

33、自我效能 (Self-Efficacy): 在执行某一行为操作之前个人对自己能够在什么水平上完成该行为所具有的信念、判断或主体自我感受。

34、职业康复 (Occupational Rehabilitation): 以个体化的服务为导向, 以重返岗位为目的, 旨在降低工伤职工受伤风险以及提升其工作能力的一种系统康复服务。

35、职业能力评定 (Work Capacity Evaluation): 根据标准化的工作要求, 通过真实的或模拟的工作活动, 测量个体承受或保持工作任务要求的能力, 包括躯体、心理和职业适应性三方面的内容, 发现个体返回原工作岗位或重新再就业的潜力, 为今后进行工作强化训练和职业训练提供基线评估。

36、职业咨询 (Vocational Counseling): 评估分析工伤职工的工作兴趣及能力或潜能, 包括对现有技能、能力、智能、兴趣、偏好、限制和工作能力等进行描述, 并将之与适当的工作环境配对, 以此确定合理的职业选择。

... (faint, illegible text) ...

人力资源社会保障部办公厅

2014 年 12 月 12 日印发
