《国际功能、残疾和健康分类》及其在特殊教育中的应用*

邱卓英^{**} 刘智渊 (中国康复研究中心康复信息研究所, 北京, 100068)

摘要 本研究探讨了世界卫生组织颁布的《国际功能、残疾和健康分类》(简称 ICF)的 理论与方法及其在特殊教育中的应用。 ICF 提出了一种综合性的残疾模式,它由身体 结构与功能、活动和参与以及环境因素等核心结构组成。 本研究还探讨了 ICF 在特殊教育领域的应用与方法。

关键词 ICF 功能 残疾 分类号 G760

世界卫生组织(WHO)于 2001年正式颁布了《国际功能、残疾和健康分类》(International Classification of Functioning, Disability and Health, 简称 ICF)。该分类标准在 2001年 5月第 54届世界卫生大会由各成员国签署通过,并鼓励各成员国考虑其具体情况在研究、监测和报告中应用 ICF。ICF中文版已经与其它五种 WHO 正式文字版本同时完成出版发行,学者们正在探讨在国内不同行业应用的方案。在 2005年 WHO 通过的《残疾,包括预防、管理和康复》决议将该标准作为重要的康复标准文献。本研究将就 ICF 的有关理论问题以及在特殊教育领域的应用做出探讨。

1 产生的背景与发展历程

1980 年,WHO 制订并公布第 1 版《国际残损、残疾和残障分类》(International Classification of Impairment,Disability and Handicap,简称 ICIDH),它是一种对疾病所造成的健康结果进行分类的分类体系,经过近 20 多年在医疗、康复和其他领域的研究与应用,ICIDH 发挥了重要的作用,有关残损、残疾与残障的分类,使医疗、康复工作者能更好地分析患者由于身体疾病以及由此而造成的可能的日常和社会生活上的障碍。

然而,随着卫生与保健事业的发展,以及国际残疾人活动的开展,人们对残损以及由此而产生的社会生活的变化有了新的认识。随着人口的老龄化,卫生保健系统不断改善服务。卫生保健的重点从急性、传染性疾病转移到慢性、难以准确说明的疾病。医疗服务的重点从治疗转移到保健,并以提高处于疾病状态的人们的生活质量为目的。原有的有关残损、残疾与残障等模式也越来越不能满足卫生与康复事业发展的需要,迫切需要建立新的理论模式与分类系统,需要对原分类系统进行修订,以适应由于保健观念和对残疾认识所发生的社会变化的需要^{1-2]}。

1996 年,WHO 制订了新的残疾分类系统,称为《国际残损、活动和参与分类》(International Classification of Impairment,Activity and Participation,为了保持与《国际残损、残疾和残障》的连续性,将其简称为I-CIDH—2)。ICF 是 WHO 应用于与卫生有关领域的分类系统之一。WHO 分类体系涉及广泛的有关卫生的信息,用于诊断残疾性(disablement)和残疾的原因,并且提供了一种标准化的语言,使世界上不同学科与专业领域的专家能交流有关卫生与保健的信息。

ICF 分类系统的最终目的是要建立一种统一的、标准化的术语系统,以对健康状态的结果进行

^{*} 基金项目: 国家统计局全国统计科学研究项目(2004): 残疾调查与统计研究; 国家科技部科技基础性工作和社会公益研究专项项目: 中国残疾分类系统和评定标准平台研究(2003DIB1J063); 国家科技部科技基础性工作和社会公益研究专项项目: 中国残疾人功能和健康评定研究(2004DIB5J183)。

^{* * *} 邱卓英、博士,研究员,主要研究方向:残疾学、康复科学,残疾调查标准、ICF、康复心理学、康复信息。 E— mail: qiuhong @yahoo, com.

分类提供参考性的理论框架。该分类系统所依据的是在身体、个体和社会水平的健康状态所发生的功能变化及出现的异常。ICF 不是对疾病、障碍或损伤进行分类。ICF 采用不同的方法试图把握与卫生状态有关的事物。卫生状态是个体的一种健康状态,它会影响到日常生活,并且与卫生服务密切相关。非健康状态可能是患急性或慢性疾病、身体失调、损伤或创伤,也可能是与健康有关的其他一些状态,诸如怀孕、老龄化、应激、先天性畸形或遗传变异。上述列举的这些不健康状态可以用 ICD 进行分类,而健康状态的结果可以用 ICF 进行分类。因此,ICD 和 ICF 是相互补充的,如有必要,可以同时使用这两种由 WHO 提出的国际性的分类方法³⁻⁴。

值得重视的是 ICD 和 ICF 之间相互补充、相互交叉的性质, 无论是 ICF 还是 ICD, 均是从人体系统出发。残损涉及人体结构和功能, 这些结构与功能常常是疾病过程中的一部分, 因此, 它们使用 ICD 分类系统。不仅如此, ICD 分类系统使用残损(征兆或症状)作为分类体系的一部分, 这些分类采用的是生物医学模式。而 ICF 将残损作为结果, 将其看作是残疾现象一部分, 使用的是生物一心理一社会医学模式。

ICF 提供了一种新的理论与应用模式,它不仅可以对疾病进行诊断,注意健康状态的结果,并且建立了一种国际性的术语系统。这将促进国际性的比较研究与制定国际性的政策。该分类也将满足世界上处于残疾状态人们的需要,使残疾人成为卫生工作者的合作者,并为制定有关社会政策发挥作用。

2 ICF 的基本特点

该分类标准是由专家和残疾人士共同制定的,

反映了功能与残疾性的基本特征。表现在以下 7 个方面:

- ①广泛性: 本分类系统可以应用于所有的处于不同健康状态的人, 而不同于以往将残疾人作为一个特殊群体加以分离的分类法。
- ②平等性:为促进残疾人充分参与社会生活,不同健康状态(身体和心理)的个体均无活动或者参与的限制。
- ③准确定义: 在 4 个分类维度中, 各个具体的类别均有操作性定义, 并且给出了各类的基本属性、分界、测量方法以及具体的实例。
- ④类目使用中性词语: 许多类别以及项目均使用中性词来说明每个维度的积极与消极方面, 避免了过去使用的对残疾人带有贬义的消极词汇。
- ⑤结构与功能分离: 将身体结构与功能缺损分开处理, 以反映身体所处缺损状态。
- ⑥用活动替代残疾:活动是一个中性词,用活动取代残疾反映了目前残疾人对自己状态的新认识。该分类还使用严重程度指标,对限制活动的情况进行描述。
- ⑦用参与代替残障:该分类系统用参与(participation)代替残障(handicaps),并列举了一系列环境因素以确定参与社会生活的程度。

3 ICF 有关残疾的理论模式

ICF 从残疾人融入社会的角度出发,将残疾作为一种社会性问题,认为残疾不再仅仅是个人的特性,而且也是由社会环境形成的一种综合性状态。残疾是个体身体结构与功能、日常生活与社会参与各因素之间交互作用的结果。解决残疾问题要求社会行动,强调社会集体行动,要求改造相关的环境,以使残疾人充分参与社会生活的各个方面。具体如图 1 所示。

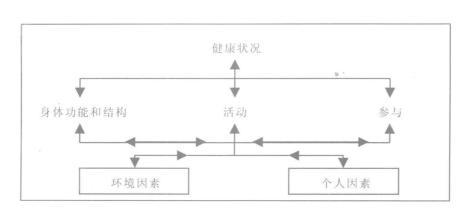


图 1 ICF 残疾理论模式图

4 ICF 的应用领域

ICF 为综合分析身体、心理、社会和环境因素提 供了一个有效的系统性工具。它可以应用于保健、 保险、社会保障、就业、人权、科学研究、制定计划和 政策、教育和训练以及经济和人类发展等各个领 域。具体体现为:①它提供了研究健康状态结果的 一种框架,这种框架是依据科学知识和各个领域专 家的经验而建立的。②它确定了说明健康状态的 术语,这套术语有助干改进卫生保健工作者、其他 领域的人员和残疾人之间的交流。它是一种可在 不同领域内共同使用的术语系统。③它为认识残 疾对个体生活及参与社会的影响提供了理论基础。 这一点有着十分重要的意义,因为不仅要对疾病作 出诊断,还要对其影响做出分析。④它对健康状态 的结果进行定义,有利于提供更好的保健,并为残 疾人参与社会提供更好的服务。这是提高残疾人 生活质量并促进其自立的关键。⑤它可以对不同 国家、不同卫生服务领域的数据进行比较,这是国 际上早就期望实现的愿望。⑥它为卫生信息系统 提供一种系统化的编码方案。长期以来, 国际上一 直缺乏一种有关流行病或其他数据的统一编码系 统。⑦它促进对健康状态结果的研究。该系统可 以建立更有效的数据收集方法,以收集促进或阻碍 残疾人参与社会生活的数据[2-4]。

具体而言, ICF 可以应用于:

- ① 统计工具[5^{-6]}:用于数据采集和编码(人口研究,残疾人管理系统等)。
- ② 研究工具: 测量健康状态的结果, 生活质量或环境因素。
- ③ 临床工具: 用于评定,如职业评定、康复效果评定。
- ④ 制定社会政策工具^[5]:用于制定社会、保障计划、保险赔偿系统及制定与实施政策。
 - ⑤ 教育工具: 用于课程设计, 确定认知和社会

行动需要。

5 ICF 在特殊教育领域的应用

ICF 作为一种分类工具,可以应用于特殊教育领域,主要的应用有如下方面:

- ①将 ICF 用于设定特殊教育目标:可以从身体结构与功能、活动与参与以及环境因素和个人因素几个方面,全面系统地设置特殊教育的目标。
- ②将 ICF 用于特殊教育课程设计:需要对残疾学生的状况进行系统的评估,从学生的身体结构与功能、活动与参与以及环境因素方面全面评估学生的特殊教育需求,进而确定特殊教育的内容与课程结构。
- ③运用 ICF 开展特殊教育研究: 运用标准化和 国际化的分类工具, 可以开展特殊教育跨文化与跨 行业的研究, 整合相关的研究数据。
- ④运用 ICF 开展有关特殊教育统计:通过对学生残疾与功能状态的描述,进行有关特殊教育的统计研究,实现数据编码的标准化与结构化。

参考文献

- 1 邱卓英.《国际功能、残疾和健康分类》研究总论 . 中国康复理论与实践,2003,9(1):2-5
- 2 邱卓英, 张爱民.《国际功能、残疾与健康分类》 应用指导(一). 中国康复理论与实践, 2003, 9 (1): 20-34
- 3 邱卓英.《国际功能、残疾与健康分类》应用指导 (二). 中国康复理论与实践,2003,9(2):107— 114
- 4 邱卓英.《国际功能、残疾与健康分类》应用指导 (三).中国康复理论与实践,2003,9(1):171-175
- 5 邱卓英. 国际残疾调查标准与方法研究.中国康 复理论与实践, 2004, 10(3):188-191
- 6 邱卓英. 国际社会有关残疾普查与统计政策研究. 中国康复理论与实践, 2004, 10(2): 113—116

(下转第24页)

An Investigation on the Social Environment of Disabled People

—Taking A City in Hebei Province as An Example

ZHANG Fang

(The College of Preschool and Special Education, East China Normal University, Shanghai, 200062)

LIU Yanhong

(Department of Special Education, Beijing Normal University, Beijing, 100875)

Abstract This research, taking the middle—aged and young disabled people in a city of Hebei province as a sample, analyses the disabled people's social environment from the sociological angle. The results show that 57.6% of the disabled people have not participated in any kind of social security, such as the medical insurance the old—age insurance and the unemployment insurance. Some disabled people even do not know anything about the social security. The disabled people think that the main difficulties to carry out the medical service are; high expense, few rehabilitation agencies, poor healing effect and inconvenient transportation. A third of disabled people hold optimistic attitude towards their current living conditions, while more than half are in distress. Only 8.5% of them think the peripheral barrier—free environment construction is good. And one fifth express their understanding about disability—related laws and preferential policies.

Key words disabled people sociology social environment

(责仟编校.钟经华)

(上接第13页)

International Classification of Functioning, Disability and Health and Its Application in Special Education

QIU Zhuoying LIU Zhiyuan (China Rehabilitation Research Center, Beijing, 100068)

Abstract This research explores the theory, methods and application of International Classification of Functioning. Disability and Health issued by WHO in special education. A comprehensive model of disability has been developed by ICF which is composed of core structures like body function and structure, activity and participation, and environment. Application fields and methods of ICF in special education are also discussed.

Key words ICF function disabled

(责仟编校,钟经华)