

## 從ICF看身心障礙社會工作專業的發展

中華民國智障者家長總會秘書長/台北市社會工作師公會常務理事 林惠芳

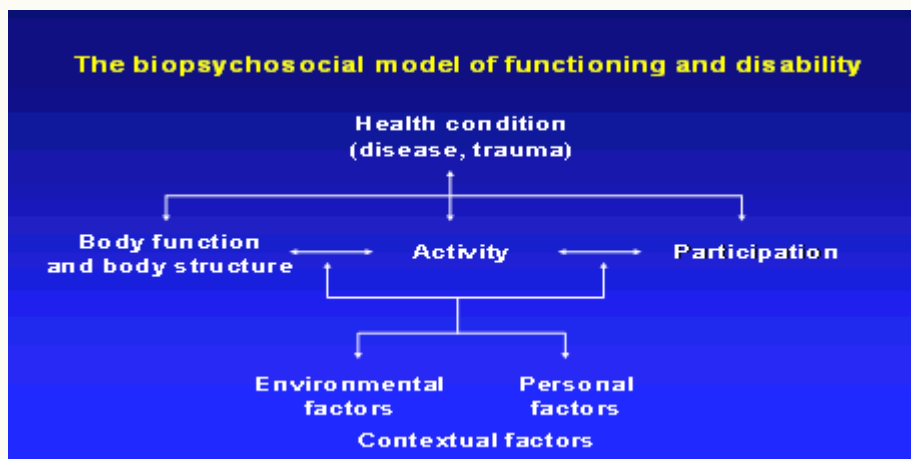
### 壹、國際健康功能與身心障礙分類系統 (ICF) 的發展概述

世界衛生組織從 1972 年開始系統性的討論疾病所帶來的結果，並在 1980 年代提出了對障礙形成的描述，正式將障礙視為是疾病的結果。隨著人權意識的抬頭、社會學理論的加入討論，聯合國世界衛生組織從 1993 年開始檢討過去對身心障礙形成的說明架構，對於過去障礙形成存在於疾病、損傷及失能與障礙之間的線性關係，重新做了一個省思，並且加入了對功能的正向描述；提出以活動及參與的能力及表現取代失能與障礙的判定；並且接納了在障礙形成過程有關環境與個人因素的影響，終於在經過 61 個國家的參與田野調查的研究與討論之後，於 2001 年提出對障礙的系統性觀點與分類系統，(International Classification of Functioning, Disability and Health, 台灣譯為國際健康功能與身心障礙分類系統，簡稱 ICF)。

ICF 的目標主要是要提供一個統一的標準語言及架構來描述健康狀況及與健康有關的資訊，使全世界不同學科及不同領域的工作者可以對有關健康和保健情況進行交流，以及提供對有關人類功能及其受限情況的描述。

ICF 主要由身體功能與身體結構、活動與參與以及環境因素構成，每一個構成部份都可以發展出更細的組成部份如同莖 - 枝 - 葉的模式，做為描述一個人的狀況。同時認為每一個人在其一生的歷程當中都有機會經歷到健康狀況受到威脅以及可能形成障礙的經驗，而這樣的歷程可能發生也有可能復原，因此障礙不再是一成不變的，同時障礙亦不過是伴隨而來的狀況而已，更重要的是認為障礙是普遍的人生經驗而非特殊團體的少數經驗。

身體功能是指身體系統的生理功能，包括心理功能，一共涵蓋心智功能、感覺功能和疼痛、聲音與說話功能、心臟血管、血液、免疫及呼吸系統功能、消化及新陳代謝與內分泌系統功能、泌尿生殖器功能、神經肌肉和行動相關功能、皮膚及其相關功能；身體結構是指解剖學所指的身體器官、肢體與它們的組成，包括神經系統結構、眼、耳及其他相關結構、聲音與說話的結構、心血管及免疫、呼吸系統結構、與消化及新陳代謝與內分泌系統有關的結構、與泌尿生殖系統有關的結構、與動作相關的結構、皮膚及其相關結構；活動是指由個體執行的行動，活動受限指的是個體在進行活動時可能遇到的困難，參與是指投入到某一種生活情境當中，參與局限指的是個體投入到生活情境中可能經歷到的問題，活動與參與所涵的向度領域包括：學習及應用知識；一般任務與需求；溝通；行動；自我照顧；家事生活領域；人際互動；主要生活範圍（如教育或工作）；社區及社會與公民生活；環境因素代表個體生活和生存的全部背景，構成了人們生活和指導生活的自然，社會及態度環境，涵括：產品與技術、自然環境與人工改造環境、支持與關係、態度、服務、系統和政策。



【上圖摘錄自聯合國 ICF 自學教材】

國際健康功能與身心障礙分類系統在障礙形成的背景因素上同時接納環境與個人因素的影響，但是因為個人因素的複雜性仍有待更有實證研究的支持，因此在 2001 年的版本中並未就個人因素進行分類的編碼。

ICF 並不是將人分類的工具，而是一套跨越不同專業領域均可瞭解的分類語言，用以描述出個人在健康狀況、身體功能與結構、活動與參與能力及表現在現行環境處境之下的種種狀況。其可適用在許多的應用領域當中，可做為人口統計分析的工具、可做為國家提供社會保障的參考、可做為臨床服務成效的評估工具、也可做為宣導認識身心障礙形成的教材、也可做為國家政策規劃研究之用。

### 貳、國際健康功能與身心障礙分類系統對台灣的影響

台灣在民國九十六年七月通過的身心障礙者權益保障法第五條中指出，身心障礙者是指具神經系統構造及精神、心智功能；眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛；涉及聲音與言語構造及其功能；循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能；消化、新陳代謝與內分泌系統相關構造及其

功能；泌尿與生殖系統相關構造及其功能；神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能；皮膚與相關構造及其功能等各款身體系統構造或功能，有損傷或不全導致顯著偏離或喪失，影響其活動與參與社會生活，經醫事、社會工作、特殊教育與職業輔導評量等相關專業人員組成之專業團隊鑑定及評估，領有身心障礙證明者。

此一條文的訂定可以有幾個重要的意義，首先是揭櫫我國在障礙者的定義及對障礙形成的論述將與國際世界接軌，同時解決過去我國身心障礙者分類中未能符合分類精神達到周延而互斥原則的問題。

其次，意謂著未來障礙鑑定的工作將一改過去單純以醫師人員就障礙者生理缺陷或疾病診斷為唯一失能判定的依據，而朝向更強調在個人健康狀況之下，人與環境之間的活動及參與互動結果來判定個人所受到影響的程度。鑑定的方式與參與鑑定的人員將有別於過去，而加入更多醫事、社會工作、特殊教育與職業輔導評量等不同專業領域人力的參與及當事人的主觀描述。

再者，在更強調人與環境之適切程度之下，將有利引導障礙服務模式的改變，從個人生理的醫療復健致力加入對環境因素的調整與改善，使消除障礙成為可能的結果。

又，當障礙為不特定的團體及障礙在人的一生當中不同的人生階段均有可能成為人們的普遍經驗時，障礙者不再應是被視為常態社會群體以外的人，有助於減輕對障礙者的不當烙印與刻板印象。

此一條文的規定將在民國 101 年 7 月全面落實執行，在落實之前有許多的準備工作應予展開，如：專業人員對 ICF 的認識與瞭解、鑑定方式與鑑定團隊運作的規劃與試行檢討、鑑定人員的培訓、人力的規劃、民眾認知的處理等等。這些工作的完成準備度將與未來展開落實執行者者密不可分的关系。

### 參、從 ICF 看身心障礙社會工作專業的發展

從社會工作專業的角度來看，國際健康功能與身心障礙分類系統對於社會工作專業的發展與影響大致可以從幾個面向來看：

#### （一）重視個人生活品質的精神與社會工作專業追求的價值相同

幸福感是人類生活主要的構成，國際健康功能與身心障礙分類系統的提出使得達成障礙者個人在生理、心理及社會層次的滿足成為各項服務介入的主要考量，其精神與社會工作專業追求的促進人類福祉的目的是一致的。障礙不是疾病的結果，而是人權的議題，若要達成生心理及社會層次的滿足，則有賴各項支持服務的設置與提供，社會工作專業不得不面對處理人與環境適切程度的提升，而這樣的致力需要有更多不同服務方案、制度等等的設計，身心障礙社會工作者需要致力去消除社會的不利因素，使個人生活滿意度可以達成所期待的層次。

#### （二）參與成為台灣障礙鑑定團隊的一員所要擔負的角色與責任

身心障礙者的身份判定需要社會工作專業的投入，而任何一項福利身份的取得所影響的可能是一個生命個體也甚至是一個家庭。身心障礙社會工作者在未來將成為障礙者身份確認的一員，如何成為其他鑑定團隊成員的支持夥伴、提供更多社會觀點的視野、發展以障礙者為中心並能參與且更周延的評估工具與方法是身心障礙社會工作不得不面對的挑戰。

#### （三）強調環境因素的影響讓社會工作專業必須面對人們態度建構及服務制度設計的致力

對於專業本身即強調生態與人在情境中影響的社會工作專業來說，當障礙不再是缺陷而是普遍的人生經驗時，如何發展影響社會多數的價值與態度形塑也成為社會工作專業可以導入的重要場域。從障礙者的個人充權到社群觀念的重建以及障礙者生存地區共生支援概念的推動與服務的規劃等等工作，均是身心障礙社會工作者不得不認真去回應的工作實況。而整合來自個別服務需求的呼聲，倡導服務資源的分配與建立友善發展環境更是其中主要的工作重點。

#### （四）建構支持去除障礙是社會工作專業服務介入的焦點

從障礙是伴隨人而來的狀況描述來看，當障礙不再是一成不變的時候，改變成為一個重要的可能，而改變的依據則是人們對於生活滿意度的追求。在強調每個人都應有機會得到發展與追求幸福的權利下，奠基在個人生活期待與渴望的生活經驗中，發展出依個人期待所需的支持服務成為社會工作專業介入的主要焦點之一。評估支持需求與建構在障礙者期待與生活經驗之上的支持服務方式成為身心障礙社會工作專業主要的工作實踐。

#### （五）身心障礙社會工作學科不應只停留在社工教育選修的課程

身心障礙社會工作涉及的服務範圍從個人、家庭、社群、社區乃至國家；服務的對象普及兒童、少年、婦女、家庭、成人、勞工、老人等等生涯階段；面對的挑戰有專業合作、觀念倡導、支持需求評估、服務設計與成效評量、社會制度及服務系統的整體改造，所需要的專業知識技能養成實非現行社工教育中兩學分選修的身心障礙社會工作所足以育成，一個成熟的身心障礙社會工作專業人力需要更多專業養成的教育階段與教育內涵。身心障礙社會工作次專科領域的發展是不得不面對的專業發展問題，充實社工教育環境與規劃次專業發展的學程將有助於育成符合社會期待與要求的專業人力，也是專業發展不得不面對的因應。

#### 肆、結語

國際健康功能與身心障礙分類系統的推動帶動專業合作的契機，而社會工作者在專業價值的引導之下是有機會可以成為協助我國各界對障礙者看法態度及服務制度變革的關鍵角色之一，但是身心障礙社會工作者準備好了嗎？